질병관리청	보 도 참 고 자 료		
배 포 일	2021. 10. 21. / (총 80매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9381
담 당 자	김 남 혁		043-719-9368

감염예방을 위해 반드시 2차접종 완료 당부

- 오늘부터 2차접종을 받지 않은 대상자는 별도 예약일 변경 없이 당일접종 가능 -

◆ **2차 미접종자 접종완료 독려**

○ **10.21.(목)부터 예약일에 2차접종을 받지 못한 대상자 당일 접종 가능**

○ **당일접종은 의료기관에 접종가능 여부 확인 후 방문 접종하거나 누리소통망(카카오, 네이버) 예약 및 의료기관 예비명단을 통해 잔여백신 접종 가능**

◆ **코로나19 국외 발생 동향**

○ **전 세계 7주 연속 발생 감소 지속**

○ **유럽 4주 연속 증가세, 최근 영국, 러시아 발생 급증**

◆ **백신 접종자의 실제임상자료 확보로, 국내 코로나19 백신 개발 지원**

○ **임신부, 소아청소년 코로나19 백신 접종자의 면역원성 및 이상반응 조사연구**

○ **국내개발 백신의 추가접종을 통한 실제임상자료 확보로 국내 백신 개발 지원 가속화**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

1. 2차 미접종자의 접종완료 독려

□ **코로나19 예방접종대응추진단**(단장: 정은경 청장)은 코로나19 예방접종의 **감염예방효과** 및 **변이대응효과**를 위해 1차접종을 받은 모든 국민들이 **2차접종을 완료**할 것을 당부하였다.

○ **10월 21일**(목)부터는 1차접종 후 **자동 예약된 예약일에 2차접종을 받지 못한 대상자**는 별도 **예약일 변경 없이** 당일 의료기관에 **접종 가능 여부를 확인** 후 **방문**하면 접종 가능하다.

- 또한, 누리소통망(카카오, 네이버) **당일신속 예약서비스** 또는 **의료기관의 자체 예비명단**을 통해 **잔여백신**으로도 당일 **2차접종이 가능**하다.

○ 더불어, **2차접종 예약일에 접종을 받지 않은 대상자**에게는 2차접종 완료를 위하여 접종방법에 대해 **개별 안내문자를 발송** 중이다 (10.21.(목)~).

□ 추진단은 **18세 이상 연령층의 접종완료율이 78.3%**(10.21. 0시 기준)로 **높은 접종완료율**을 보이고 있으나,

○ **본인 건강**과 **가족의 안전**을 위해 **1-2차 접종간격*이 지났으나 2차 접종을 아직 하지 않은 대상자**도 신속하게 **접종을 완료**하는 것이 **필요**하며,

* 백신별 권고 접종간격 : (AZ) 4~12주, (화이자) 3~6주, (모더나) 4~6주

- **2차접종 지연을 인지한 시점**에서 **가능한 빨리 접종을 완료하도록 권고**하였다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

2. 이상반응 신고현황 주간 분석결과(33주차)

□ 추진단은 코로나19 예방접종 시작 이후 **현재까지 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간(33주차, 10.17. 0시 기준) 분석결과**를 **발표**했다.

○ 전체 예방접종 **72,101,429건** 중 이상반응은 **322,379건**(33주 신규 신고건수 16,778건)이 **신고**되어 **신고율은 0.45%**(1차 0.53%, 2차 0.34%)으로, 예방접종 후 이상반응 신고율(접종일 기준)은 **접종 초기**에 **비해 낮은 수준으로 유지되고 있는 추세**이다.

- 신고 사례 중 근육통, 두통 등 **일반 이상반응은 96.3%(310,341건), 중대한 이상반응은 3.7%(12,038건)**이었으며, 백신별 신고율은 아스트라제네카 백신 0.52%(1차 0.74%, 2차 0.25%), 화이자 백신 0.37% (1차 0.40%, 2차 0.33%), 모더나 백신 0.62%(1차 0.56%, 2차 0.73%), 얀센 백신 0.58%이었다.

□ 추진단은 안전한 예방접종을 위해 코로나19 백신 접종 후 발생할 수 있는 이상반응에 대한 주의를 당부하였다.

○ **접종받는 사람은 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부를 관찰하고, 귀가 후에도 적어도 3시간 이상 주의 깊게 관찰해야 하며,** 접종 후 최소 3일간은 특별한 관심을 가지고 관찰하고, 고열이 있거나 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 의사 진료를 받도록 해야 한다.

- **특히, 중증 알레르기 반응(아나필락시스)이 나타나면 즉시 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원해야 한다.**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

○ **화이자, 모더나 백신 접종 후** 다음과 같은 **심근염/심낭염 의심증상**이 나타나면 신속히 의료기관 진료를 받도록 당부했다.

【심근염 및 심낭염 의심증상】

◈ 예방접종 후 아래와 같은 증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우

① 가슴 통증, 압박감, 불편감
② 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡시 통증
③ 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
④ 실신

○ **아스트라제네카, 얀센 백신 접종 후 드물지만 혈소판감소성 혈전증** 또는 **길랑-바레 증후군**이 나타날 수 있어 다음과 같은 **의심증상이 나타나면 즉시 의료기관의 진료**를 받아야 한다고 강조하였다.

【혈소판감소성 혈전증 의심증상】

◈ 아데노바이러스벡터 코로나19 백신(아스트라제네카, 얀센) 접종 후 4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

① 심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
② 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
③ 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

【길랑-바레 증후군 의심증상】

① 사물이 두 개로 보이거나 눈동자를 움직이기 어려운 경우
② 삼키기, 말하기, 씹기 어렵거나, 걷기 등 몸의 움직임을 조정하기 어려운 경우
③ 손과 발의 저린 감각 및 팔다리, 몸통, 얼굴의 약화
④ 방광조절 및 장기능 장애

○ 아울러, 예방접종 후 이상반응 의심 환자를 진료한 의료기관은 심근염, 심낭염, 혈소판감소성 혈전증, 길랑-바레증후군 등 신속한 진단·치료 및 예방접종 후 이상반응 신고를 철저히 해줄 것을 당부하였다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

3. 제11차 코로나19 예방접종피해보상 전문위원회 결과

□ **예방접종피해보상 전문위원회**(위원장: 김중곤)는 **10월 19일 제11차 코로나19 예방접종피해보상 전문위원회**(이하 "보상위원회")를 열고 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 **피해보상 신청된 사례 총 811건**을 심의하였다.

* 임상의사, 법의학자, 감염병·면역학·미생물학 전문가, 변호사 및 시민단체가 추천한 전문가 등 15명으로 구성

○ **의무기록 및 역학조사** 등을 바탕으로 **기저질환 및 과거력·가족력, 접종 후 이상반응까지의 임상경과 등**을 종합적으로 심의한 결과,

- 예방접종 후 **발열, 두통, 근육통, 어지럼증, 알레르기 반응 등**의 이상반응으로 치료를 받은 사례 등 **총 257건**(31.7%)에 대해 **보상 결정**하였다.

【코로나19 예방접종피해보상 전문위원회 기각 사례】

△ (사례1) 예방접종과 이상반응과의 **시간적 개연성이 떨어짐**(접종 7일 후 발열, 13일 후 두통, 근육통 발생, 21일 후 두통, 2개월 후 다리 저림 발생 등)

△ (사례2) 백신보다는 **기저 질환과 전신상태**(고혈압 및 당뇨, 협심증, 천식, 추간판 장애 등)로 인하여 발생한 증상

△ (사례3) 전정 신경 세포염, 폐렴, 담낭염, 천장골염 등 **다른 원인에 의한 발생 가능성이 높음** (7일 이상 지속되는 발열, 시력 소실, 위장출혈에 의한 혈변 등)

○ 전체 예방접종 72,101,429건 중 이상반응으로 의심되어 신고된 사례는 총 322,379건이었고(10. 17. 0시 기준), 이 중 의료기관을 방문할 정도의 이상반응으로서 피해보상을 신청하여 보상위원회에서 **제11차까지 심의한 건수는 총 4,926건(1.5%)**이었으며, 이 중에서 **2,287건(46.4%)이 보상 결정**되었다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

【코로나19 예방접종피해보상 심의 현황】

구분		심의건수[1]	보상위원회 심의결과			보상구분[2]			
			보상	기각	보류	계	진료비 및 간병비	장애인 일시보상금	사망일시보상금 및 장제비
누계	차수	4,926	2,287	2,637	2	2,287	2,286	-	1
10월(2)	제11차	811	257	552	2	257	257	-	-
10월(1)	제10차	692	237	455	-	237	236	-	1
9월	제9차	576	249	325	2	249	249	-	-
8월(2)	제8차	551	193	356	2	193	193	-	-
8월(1)	제7차	746	368	377	-	368	368	-	-
7월(2)	제6차	551	256	287	8	256	256	-	-
7월(1)	제5차	300	202	98	-	202	202	-	-
6월(2)	제4차	291	172	117	2	172	172	-	-
6월(1)	제3차	223	183	40	-	183	183	-	-
5월	제2차	190	166	24	-	166	166	-	-
4월	제1차	9	4	5	-	4	4	-	-

1) 본인부담금 30만원 이상의 신청 사례 **1,068건**, 30만원 미만의 신청 사례 **3,858건**
2) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 시행령 제29조에 따른 보상의 종류로 구분

□ 한편 추진단은 코로나19 예방접종 후 **인과성 근거**가 **불충분**하여 **보상에서 제외된 중증 또는 특별관심 이상반응 환자**에 대해서도 **의료비 지원** 사업을 통해 1인당 **1천만 원까지 진료비 등을 지원**하고 있다.

〈 중증 환자 등 의료비 지원사업 〉

△ **(지원대상)** 「코로나19 예방접종 후 **중증**** **또는 특별 관심 이상반응***(심근염·심낭염 등)**이 발생** 하였으나, **피해조사반 또는 피해보상전문위원회 검토 결과** 인과성 인정을 위한 **근거자료가 불충분하여 피해보상에서 제외된 환자**
(심의기준, ④-1 해당 시에만 지원)」

* ④-1 판정기준 : 예방접종 후 발생한 이상반응이 접종 전에 이를 유발할 만한 기저질환, 유전질환 등이 불명확하고, 이상반응을 유발한 소요시간이 개연성은 있으나, 백신과 이상반응 인과성 인정 관련 문헌이 거의 없는 경우

** 중증 이상반응 : 사망, 중환자실 치료 또는 이에 준하는 치료, 장애 등 발생 경우

*** 특별 관심 이상반응(Adverse Event of Special Interest), :WHO가 적극적 모니터링이 필요하다고 인정한 이상반응, 심근염·심낭염, 길랑-바레증후군, 다형홍반 등 포함

△ **(지원내용)** 코로나19 백신 접종 후 발생한 질병의 **진료비*** 등으로 **1인당 1,000만원 한도에서 지원**하되, **기존의 기저질환 치료비 및 장제비는 제외**

* 코로나19 예방접종 후 발생한 질환 관련 필수적인 비급여 포함하여 지원
* 실제 간병비가 발생한 경우에 한하여 1일당 5만원 범위에서 간병비 지원

○ 현재까지 의료비 지원대상으로 **확정된 인원은 총 42명**이며, 이 중 지원을 **신청**한 **7명**에 대해서는 **의료비 지원**이 **완료**되었다.

○ 다른 대상자 분들도 관할 **시·군·구 보건소를 통해 지원신청**하는 대로 신속하게 지원해드릴 계획이라고 밝혔다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

4. 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례평가 결과 분석 (~10.15.)

□ **예방접종피해조사반**(반장 김중곤 교수)은 현재까지 **총 34차례 회의**를 개최하여 코로나19 예방접종 후 발생한 **이상반응 신고사례에 대한 인과성**을 평가하였다.

○ 평가 상정된 **총 3,061건**(사망 836건, 중증 1,047건, 아나필락시스 1,178건) 중 **430건**(사망 2건, 중증 5건, 아나필락시스 423건)이 **인과성 인정되었고, 43건**(사망 3건, 중증 40건)이 **근거 불충분한 사례***로 평가되었다.

* 근거가 불충분한 사례는 1천만 원 이내의 의료비 등을 지원하고 있으며, 근거가 확보되면 재평가할 예정임

○ **제 34차 회의**(10.15.)에서는 **신규 195건**(사망 59건, 중증 52건, 아나필락시스 84건)을 심의하였고, 이중 **아나필락시스 31건이 인과성 인정되었고, 중증 2건**(길랑-바레증후군 1건 및 면역혈소판 감소증 1건)은 **근거 불충분한** 사례로 평가하였다.

[코로나19 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례 평가결과(10.15. 기준)]

(단위 : 건)

구분*	누적사례	인과성 평가 결과			
		인정	불충분	불인정	보류
합계	3,061(195)	430(31)	43(2)	2,565(155)	23(+7)
사망	836(59)	2[1)]	3	816(56)	15(+3)
중증	1,047(52)	5[2)]	40(2)	994(46)	8(+4)
아나필락시스[3)]	1,178(84)	423(31)	0	755(53)	0

*피해조사반 평가 시점 기준으로 분류

누적사례의 ( )은 34차 회의의 신규사례, 그 외( )은 34차 회의 평가 결과

1) 혈소판감소성혈전증 1례(아스트라제네카), 급성심근염 1례(화이자)

2) 혈소판감소성혈전증 2례(아스트라제네카), 뇌정맥동혈전증 1례(아스트라제네카), 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1례(아스트라제네카), 급성심낭염 1례(화이자)

3) 아나필락시스 심의 사례 中 중증 아나필락시스는 14건(인과성 인정 11건·불인정 3건)

<코로나19 예방접종 이상반응 백신종류별 인정사례 (7건)>

접종백신	추정진단(사인)	
아스트라제네카	사망	혈소판감소성 혈전증(1)
	중증	혈소판 감소성 혈전증(2), 뇌정맥동혈전증(1), 발열 후 경련으로 인한 혈압저하(1)
화이자	사망	심근염(1)
	중증	심낭염(1)

<코로나19 예방접종 이상반응 백신종류별 근거 불충분 사례 (43건)>

접종백신	추정진단(사인)	
아스트라제네카	사망	급성심근염(1)
	중증	길랑-바레증후군(13), 면역성혈소판감소증(6) 급성파종성뇌척수염(1), 전신염증증후군(1), 염증성근육병증(1), 천식발작(1), 폐색전증(1),
화이자	사망	심근심낭염(1)
	중증	급성심근염(10)*, 척수염(1), 급성심낭염(1)
얀센	사망	모세혈관누출증후군(1)
	중증	길랑-바레증후군(2)
모더나	중증	심근심낭염(1), 급성심근염(1)

* 1건은 교차접종(1차 접종 : 아스트라제네카 백신- 2차 접종: 화이자백신)

□ 예방접종피해조사반 **제34차 회의**(10.15.)에 제출된 **신규 사망 및 중증 이상반응 사례를 분석**한 결과,

○ **신규 사망 신고사례 59례**의 **평균 연령은 72.9세**(범위 21~103세)였고, 이 중 44례(**74.5%**)**에서 기저질환***이 있었으며, 접종한 백신은 아스트라제네카(30건), 화이자(22건), 모더나(5건), 얀센(2건)이었다.

* 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 허혈심장질환 등

○ **신규 중증 신고사례 52례**의 **평균 연령은 59.3세**(범위 17-91세)였고, 이 중 38례(**73.0%**)**에서 기저질환**이 있었으며, 접종부터 **중상 발생까지 평균 소요기간은 10.6일**(범위: 당일~51일), 접종한 백신은 아스트라제네카(30건), 화이자(11건), 모더나(6건) 및 교차접종(5건)이었다.

5. 코로나19 국외발생 동향

□ 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 **전 세계 코로나19 발생**이 **7주 연속 감소**하였으나 **유럽은 4주 연속 증가세**를 보이며 **영국, 러시아에서 발생이 급증**하는 상황이라고 밝혔다.

○ **최근 1주간(10.11.~10.17.) 전 세계 신규환자**는 282**만명**(WHO 기준)으로 전주(289만 명)에 비해 **감소**하였다.

* (41주) 확진 2,824,390명(-2.3%), 사망 46,872명(-0.2%)

- **미국**은 전주에 비해 **발생은 감소**하였으나 **사망자는 증가**한 상황으로, 8월 중 접종완료자에 비해 **미접종자에서 코로나19 감염 위험은 6.1배**, 코로나19로 **사망 위험은 11.3배** 높은 것으로 보고*(CDC, 10.17. 기준)되었다.

* 미국: (41주) 확진 582,707명(-10.9%), 사망 11,158명(+22.9%)

* 뉴욕 시 포함, 총 16개 주/시/카운티 통계자료 취합(미국 인구의 약 30% 차지)

- **영국**은 7월 중순(7.21. 46,125명) 사회적 거리두기 완화 이후 최근 **일일 발생**이 **역대 최대**(10.15. 44,556명)를 기록하였고, 7월 말 대비 **주간 평균 치명률**도 **증가**(7.21. 0.18% → 10.15. 0.36%)하였다.

* 영국: (41주) 확진 283,756명(+13.6%), 사망 830명(+5.5%)

- **러시아**는 5**주 연속** 발생이 **급증**하며 **역대 최대로 발생**(34,303명, 10.17.)하였으며, **사망자 또한 역대 최대**를 기록하였다.

* 러시아: (41주) 확진 217,322명(+15.0%), 사망 6,897명(+6.2%)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락 나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

【7개국 발생 및 예방접종 현황(10.18. 기준, WHO, our world in data)】

구분	누적 발생(명)		인구100만명당 누적발생(명)		인구100만명당 최근 7일간 발생('21.10.11.~10.17.)		예방접종률(%) ('21.10.17.)	
	확진자 수	사망자 수	확진자 수	사망자 수 (치명률)	확진자 수	사망자 수	1회 이상	접종 완료
미국	44,408,612	715,179	134,164	2,161(1.6%)	1,199	23.1	65.1	56.2
영국	8,404,473	138,527	123,803	2,041(1.6%)	4,180	12.2	72.5	66.5
프랑스	6,865,883	114,919	105,565	1,767(1.7%)	481	2.9	75.3	67.2
독일	4,373,789	94,618	52,591	1,138(2.2%)	764	5.0	68.2	65.2
일본	1,714,308	18,092	13,554	143(1.1%)	31	1.3	75.7	67.3
이스라엘	1,315,459	7,998	151,979	924(0.6%)	1,277	8.4	70.6	64.9
한국	342,395	2,660	6,678	52(0.8%)	212	1.7	78.8	64.7

6. 변이바이러스 대응 조치

□ 중앙방역대책본부는 **국내·외 예방접종완료자가 해외에서 입국 시 격리면제를 적용**하고 있으나, 예방접종완료자 격리면제 적용이 제외되는 국가(**10월, 20개국**)에서 **입국할 때는 예방접종을 완료**하였더라도 **격리면제 적용을 제외**한다.

○ **변이 등 확산**으로 국내·외 예방접종완료자 입국시 격리면제에 따른 **해외 입국자 發 감염 확산**에 대한 **우려**가 **높아짐**에 따라,

- **해외유입 확진자 현황, 변이점유율 등**을 **종합적으로 고려**하여 **11월 예방접종완료자 격리면제 제외국가 16개국**을 **선정**하였다.

○ 이에 따라, **국내 예방접종완료자, 해외 예방접종완료 격리면제서 소지자, 해외 예방접종완료자 확인서를 소지한 해외 예방접종완료자가** 11**월 예방접종완료자 격리면제 제외국가**에서 **11월 1일 이후 입국**하는 경우 **격리면제가 제외**된다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락 나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

구 분	10월 예방접종완료자 격리면제 제외국가(~10.31)	11월 예방접종완료자 격리면제 제외국가(11.1~)
대상국가	(20개) 나미비아, 남아공, 말라위, 모잠비크, 미얀마, 방글라데시, 브라질, 수리남, 앙골라, 우즈베키스탄, 인도네시아, 잠비아, 지부티, 칠레, 카자흐스탄, 키르기즈스탄, 트리니다드토바고, 파키스탄, 페루, 필리핀	(16개) 나미비아, 남아공, 모잠비크, 미얀마, 브라질, 수리남, 앙골라, 우즈베키스탄, 지부티, 카자흐스탄, 키르기즈스탄, 트리니다드토바고, 파키스탄, 페루, 필리핀 + 마다가스카르

* 추가국가(+1개국) : 마다가스카르

** 제외국가(-5개국) : 말라위, 방글라데시, 인도네시아, 잠비아, 칠레

7. 백신 접종자의 실제임상자료 확보로, 국내 코로나19 백신 개발 지원

□ 질병관리청(청장 정은경) 국립보건연구원(원장 권준욱) 국립감염병연구소(소장 장희창) 공공백신개발지원센터는 추가 예산을 확보하여 임신부, 소아청소년(12~17세)의 코로나19 백신 접종과 국내개발 백신의 추가접종(부스터샷)을 통해, 면역원성 및 이상반응 등의 실제임상자료(RWD)를 확보하는 연구를 추진하고 있다고 밝혔다.

* RWD : real-world data, 실제임상자료, 다양한 자료원을 통해 수집된 환자의 건강상태, 보건의료 전달체계와 관련된 각종자료, 최근 미국, 유럽 등의 규제기관에서 적응증 확대, 시판 후 약물감시 등에 활용

** 코로나19 백신에 대한 임상기반 구축 연구(소요 예산 총 42억, 현재 수행기관 공모 중) ❶임신부(약 200명), ❷12-17세 소아청소년(약 200명), ❸국내개발백신 연계 추가접종(기본접종완료자 대상 추가접종, 약 500명)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

○ 이번 **임상연구**를 통해 구축된 **실제 임상자료**는 국내 후발 백신의 **임상시험의 보완**과 **실용화 지원** 및 **예방접종정책**의 **과학적 근거**로 활용할 수 있을 것이라며,

- 특히, **국내개발** 코로나19 백신 **추가접종 연구의 경우, 임상 단계**임을 고려하여, **식약처 승인**을 통한 **연구자임상시험***으로 수행하여 **임상연구 신뢰성**도 **확보**할 예정이다.

* 연구자임상시험 : 임상시험자가 외부의 의뢰없이 안전성·유효성이 검증되지 않은 의약품 또는 허가(신고)되어 시판 중인 의약품으로 수행하는 임상시험

8. mRNA 백신 개발 사업 추진을 위한 사업단장 공모

□ 보건복지부(장관 권덕철)와 질병관리청 국립보건연구원(원장 권준욱)은 신변종 감염병 위기상황에 신속히 대응하기 위해 국내 자체 mRNA 백신개발 연구를 추진할 **사업단장(신변종감염병 mRNA백신사업단)을 10월 15일 공고**하였다.

○ mRNA 백신은 코로나19와 같이 빠르게 확산되는 신변종 감염병에 적합한 백신플랫폼으로서, 향후 감염병 위기 발생 시 신속히 국민에게 접종할 수 있도록 국산 백신 개발이 필요한 상황이다.

○ 이를 위해 2022년부터 보건복지부와 국립보건연구원은 업무 협업을 통해 mRNA 백신 비임상시험과 임상시험을 지원하여 국산 mRNA 백신 실용화를 앞당길 수 있도록 추진할 예정이다.

○ 내년 시작되는 사업단의 신속한 출범 및 운영을 위하여 올해 먼저 사업단장 공모를 공고하게 되었고, 12월 평가 실시 및 결과 심의를 통해 '22년 1월 중 협약을 완료하고 사업을 개시할 계획이다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

○ 사업단장 공모에 대한 자세한 내용은 보건의료기술종합정보시스템(www.htdream.kr) 및 국립보건연구원 누리집(www.nih.go.kr)에 '2022년도 『백신개발 R&D』 사업단장 공모' 건으로 게시되어 있다.

9. 코로나19 변이바이러스 분양 현황

□ 국립보건연구원은 **국가병원체자원은행**(NCCP)을 통해 **유관부처 및 연구기관** 등에 분양된 **코로나19 바이러스 변이주 분양 현황**(10.20. 0시 기준)을 안내하였다.

○ 코로나19 바이러스 변이주는 **현재까지**('21.10.20.) **총 79개 기관**에 **997건**이 **분양**되었다.

- **활용 목적별**로는 **▲백신 및 치료제 연구용 313건, ▲진단기술 개발용 668건, ▲기타 융합연구 등 16건**이 분양되었으며,
- **변이 유형별**로는 **▲주요 변이주**(VOC)**는 502*건, ▲ 관심 변이주**(VOI)**는 495**건**이 분양되었다.

* 주요 변이주(VOC) : 알파형(149), 베타형(145), 감마형(100), 델타형(108)

** 관심(기타) 변이주(VOI) :입실론형(158), 제타형(81), 에타형(74), 아오타형(77), 카파형(105)

○ Mu등 신규 코로나19 바이러스 자원(5주, 신종병원체분석과 기탁)분양 개시 예정(10.27)이다.

- GH clade 1주(Mu형; B.1.621), GK clade 2주(Delta(+)형; AY.1, AY.2), G clade 2주(기타; B.1.619, B.1.620)

○ 국가병원체자원은행은 앞으로도 **변이주에 대한 자원 수집을 민간부분으로 확대**하고, **분양을 더욱 활성화**하여 **보건의료산업 발전에 기여**하겠다고 밝혔다.

* (분양문의) 국립보건연구원 병원체자원관리과, 043-913-4270, 병원체자원은행 누리집: http://nccp.kdca.go.kr

※ 국가병원체자원은행에서 분양하는 코로나19바이러스는 질병관리청 진단분석국 신종병원체분석과 기탁자원임

[국내 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황('21.10.20. 0시 기준)]

자원 \ 목적		백신·치료제연구	진단기술연구	기타	계
분양기관		17	60	2	**79**
분양수(주)		313	668	16	**997**
VOC주	알파형 (영국 GRY: B.1.1.7)	48	98	3	149
	베타형 (남아프리카공화국 GH: B.1.351)	45	97	1	143
	감마형 (미국/브라질 GR: P.1)	34	65	1	100
	델타형 (인도 G: 1.617.2)	40	67	1	108
VOI주	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.427)	21	53	1	75
	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.429)	25	57	1	83
	제타형 (브라질 GR: P.2)	27	51	3	81
	에타형 (영국/나이지리아 G: B.1.525)	20	53	1	74
	이오타형 (미국/뉴욕 GH: B.1.526)	20	56	1	77
	카파형 (인도 G: 1.617.1)	33	71	1	105

10. 코로나19 치료제 투약 현황

□ 중앙방역대책본부는 **코로나19 치료제 투약현황**(10.20. 0시 기준)을 안내하였다.

○ 먼저, 코로나19 치료제인 **'베클루리주(길리어드, 렘데시비르)'**는 현재까지 **159개 병원 18,479명**의 환자에게 투여되었다.

○ 코로나19 항체치료제인 **'렉키로나주(셀트리온, 레그단비맙)'**는 현재까지 **121개 병원 19,521명**의 환자에게 투여되었다.

○ **혈장치료제**의 경우, **임상시험 목적 이외의 치료목적***으로 **49건**이 **식품의약품안전처**로부터 **승인**받아 **사용 중**이다.

* 다른 수단이 없거나 생명을 위협하는 중증 환자 등의 치료를 위해 허가되지 않은 임상시험용 의약품이라도 사용할 수 있도록 하는 제도

이 보도자료는 관련 발생 상황에 대한 정보를 신속 투명하게 공개하기 위한 것으로, 추가적인 역학조사 결과 등에 따라 수정 및 보완될 수 있음을 알려드립니다.

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트).**

*(일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 ▶ '일일확진자' ▶ 다운로드(화살표선택) ▶ 엑셀파일 시트별 확인가능

**(누적 시군구 확진자 현황) 발생동향 ▶ 시도별 발생동향 ▶ 시도 선택 ▶ (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

<붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
3. 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과(33주차)
4. 인과성 평가 사례의 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포
5. 해외 주요 국가 방역 현황 통계(10.18. 기준)
6. 재택치료 안내 카드뉴스 1탄(대상자, 건강관리 편)
7. 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)
8. 임신부 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)
9. 임신부 코로나19 예방접종 관련 주요 FAQ
10. 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(소아청소년용)
11. 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)
12. 소아청소년 코로나19 예방접종 관련 주요 FAQ
13. 소아청소년 기저질환의 범위
14. 어르신 인플루엔자 예방접종 사전예약 안내 홍보물
15. 세포배양 인플루엔자 백신 예방접종 안내
16. 오늘의 백신 안내문(접종기관용)
17. 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지
18. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
19. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
20. 혈소판감소성 혈전증 포스터
21. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
22. 코로나19 백신 접종 후 감염에 대한 이해
23. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
24. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
25. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

<별첨> 1. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
2. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료
3. 변경된 실내·외 마스크 착용 지침
4. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)
5. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
6. 잘못된 마스크 착용법
7. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙
8. 가족 중 의심환자 발생 시 행동요령 점검표
9. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
10. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
11. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
12. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
13. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
14. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
15. 코로나19 살균·소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
16. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

(단위: 명, %)

구 분	전 일 누 계 (A)	신 규 접 종 (B)[1]	누 적 접 종 (A+B)[1]	인구[2]대비 접종률	
					18세 이상
1차 접 종	40,515,521	68,492	40,584,013	79.0	91.7
접 종 완 료	34,271,438	321,965	34,593,403	67.4	78.3

1) **얀센 백신**의 경우 **1회 접종만으로 접종이 완료**되므로 접종 시 **'1차 접종'과 '접종 완료' 통계에 모두 추가.** 다만 **접종건수에는 1건으로** 추가
2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

(단위: 명)

구분		전일 누계(A)	신규 접종(B)	누적 접종(C=A+B)
계	**1차(a=c+e+g+i)**	**40,515,521**	**68,492**	**40,584,013**
	완료(b=d+f+h+i)	**34,271,438**	**321,965**	**34,593,403**
AZ[1]	1차(c)	11,102,220	325	11,102,545
	완료(d)	10,864,981	28,913	10,893,894
	교차접종	1,717,475	5,165	1,722,640
PF	1차(e)	21,457,001	61,197	21,518,198
	완료(f)	18,466,916	204,854	18,671,770
M	1차(g)	6,484,020	5,633	6,489,653
	완료(h)	3,467,261	86,861	3,554,122
J[2](i)		1,472,280	1,337	1,473,617

1) 아스트라제네카 백신의 경우 완료에 AZ-PF 교차접종자 포함시키고, AZ-PF 교차접종자 통계 추가로 표시
2) 얀센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 1차 접종과 접종 완료 모두에 일괄 추가
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 시도별 접종 현황

(단위: 명, %)

구 분		합 계	서 울	부 산	대 구	인 천	광 주	대 전	울 산	세 종	경 기	강 원	충 북	충 남	전 북	전 남	경 북	경 남	제 주
인구*(A)		51,349,116	9,505,868	3,356,587	2,401,110	2,915,839	1,441,552	1,454,011	1,130,315	354,705	13,315,895	1,529,586	1,591,009	2,106,946	1,792,694	1,839,432	2,623,028	3,321,362	669,177
신규 (B)	1차	68,492	10,388	4,824	2,966	4,337	3,785	2,584	1,732	359	13,871	2,733	2,223	3,441	3,059	2,660	3,499	5,150	881
	완료	321,965	66,373	16,272	12,673	20,351	7,154	8,712	6,213	2,037	97,300	8,784	9,959	12,413	9,455	8,097	14,572	17,294	4,306
누계 (C)	1차 (C^1)	40,584,013	7,594,490	2,608,824	1,811,896	2,305,654	1,123,447	1,116,727	867,286	257,601	10,589,373	1,219,819	1,287,219	1,698,952	1,436,253	1,499,744	2,062,594	2,586,410	517,724
	완료 (C^2)	34,593,403	6,491,721	2,253,497	1,548,330	1,939,677	954,426	945,761	736,229	219,262	8,869,937	1,065,566	1,093,542	1,449,210	1,255,602	1,329,018	1,779,213	2,223,265	439,147
접종률 (C/A)	1차 (C^1/A)	79.0	79.9	77.7	75.5	79.1	77.9	76.8	76.7	72.6	79.5	79.7	80.9	80.6	80.1	81.5	78.6	77.9	77.4
	완료 (C^2/A)	67.4	68.3	67.1	64.5	66.5	66.2	65.0	65.1	61.8	66.6	69.7	68.7	68.8	70.0	72.3	67.8	66.9	65.6

* 20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

3 성별 · 연령별 · 백신별 접종현황

< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >

(단위: 명, %)

구 분		인구*	접종자					인구대비 접종률(%)
			누계	아스트라제네카**	화이자	모더나	얀센	
계		51,349,116	40,584,013	11,102,545	21,518,198	6,489,653	1,473,617	79.0
성별	남성	25,602,326	20,162,566	5,260,041	10,277,687	3,408,024	1,216,814	78.8
	여성	25,746,790	20,421,447	5,842,504	11,240,511	3,081,629	256,803	79.3
연령	80세이상	2,255,736	1,887,514	214,174	1,662,653	8,055	2,632	83.7
	70-79	3,757,129	3,512,713	1,924,461	1,546,069	31,028	11,155	93.5
	60-69	7,140,703	6,789,728	6,192,202	383,010	134,801	79,715	95.1
	50-59	8,570,076	8,157,258	1,026,232	5,008,765	1,996,505	125,756	95.2
	40-49	8,109,221	7,398,653	1,015,423	4,442,461	1,622,531	318,238	91.2
	30-39	6,686,639	5,860,259	593,092	3,153,188	1,181,377	932,602	87.6
	18-29	7,619,756	6,859,414	136,950	5,203,608	1,515,337	3,519	90.0
	17세 이하	7,209,856	118,474	11	118,444	19	0	1.6

* '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
** 국외 접종자 중 국내 접종 백신이 아닌 시노팜, 시노백 등으로 접종한 경우, 아스트라제네카로 잠정 집계
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

< 성별, 연령별, 백신별 접종 완료자 현황 >

(단위: 명, %)

구 분		인구*	접종자					인구대비 접종률(%)
			누계	아스트라제네카**	화이자	모더나	얀센	
계		51,349,116	34,593,403	10,893,894	18,671,770	3,554,122	1,473,617	67.4
성별	남성	25,602,326	16,876,566	5,157,099	8,741,403	1,761,250	1,216,814	65.9
	여성	25,746,790	17,716,837	5,736,795	9,930,367	1,792,872	256,803	68.8
연령	80세이상	2,255,736	1,833,405	191,989	1,638,116	668	2,632	81.3
	70-79	3,757,129	3,451,191	1,898,238	1,526,936	14,862	11,155	91.9
	60-69	7,140,703	6,618,263	6,113,328	355,421	69,799	79,715	92.7
	50-59	8,570,076	7,867,942	1,002,113	4,912,842	1,827,231	125,756	91.8
	40-49	8,109,221	5,556,956	983,307	3,578,379	677,032	318,238	68.5
	30-39	6,686,639	4,303,785	569,856	2,395,268	406,059	932,602	64.4
	18-29	7,619,756	4,945,592	135,053	4,248,553	558,467	3,519	64.9
	17세 이하	7,209,856	16,269	10	16,255	4	0	0.2

* '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
** 국외 접종자 중 국내 접종 백신이 아닌 시노팜, 시노백 등으로 접종한 경우, 아스트라제네카로 잠정 집계
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

4 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구분		당일신속예약(a) (민간SNS)		예비명단 (b)		합계 (c=a+b)	
		1차	완료*	1차	완료*	1차	완료*
합계	일일 신규	11,114	12,113	11,761	7,879	22,875	19,992
	누적(5.27일부터)	2,241,468	1,380,354	3,123,793	422,291	5,365,261	1,802,645
아스트라제네카	일일 신규	91	753	164	886	255	1,639
	누적(5.27일부터)	400,397	82,480	916,398	22,650	1,316,795	105,130
화이자	일일 신규	8,509	8,447	8,323	5,112	16,832	13,559
	누적(7.5일부터)	1,046,296	1,052,662	1,456,067	327,714	2,502,363	1,380,376
모더나	일일 신규	2,466	2,913	3,111	1,881	5,577	4,794
	누적(7.26일부터)	711,262	245,212	547,721	71,927	1,258,983	317,139
얀센	일일 신규	48	-	163	-	211	-
	누적(6.10일부터)	83,513	-	203,607	-	287,120	-

* 당일잔여백신으로 접종을 받은 건수로 9.17일 이후 실적(얀센은 1회 접종으로 완료되므로 제외)
※ 잔여백신 대상자는 1차 또는 2차 접종을 잔여백신으로 접종받은 사람들을 모두 포함하므로 접종건수를 계산할 때 실제 1차, 2차 접종건수만 반영
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	총계	비 고
2,260.9	9,086.4	7,845.2	199.1	19,391.6	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 예방접종 예약현황 (10.5~)

(단위: 명, %)

구분			예약대상자(A)	예약자(B)	예약률(B/A)
신규	소아청소년	16~17세 (10.5~)	893,638	528,621	59.2
		12~15세 (10.18~)	1,868,775	321,343	17.2
	임신부(10.8~)		-*	2,767	-*
추가접종	60세 이상 고령층 및 고위험군 등(10.5~)		-**	687,602	-**

* 개인별 임신 상태의 유동성에 따라 접종대상자 수를 특정하기 어려우므로, 대상자 및 예약률 제공 어려움
** 접종 완료 후 6개월이 도래한 자를 대상으로 순차적으로 예약 대상이 누적되므로 대상자 및 예약률 제공 어려움
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

7 예방접종 접종현황 (10.12~)

(단위: 명)

구분		전일 누계(A)	신규 접종(B)	누적 접종(C=A+B)
신규	16~17세 소아청소년(10.18~)	50,843	44,264	95,107
	임신부(10.18~)	440	61	501
추가접종	코로나19 치료병원 등(10.12~)	9,140	3,861	13,001

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별 · 연령별 확진자 현황 (10.21. 0시 기준, 347,529명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규	(%)	확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
계		1,441	(100)	347,529	(100)	671
성별	남성	809	(56.14)	184,382	(53.06)	714
	여성	632	(43.86)	163,147	(46.94)	628
연령	80세 이상	45	(3.12)	8,704	(2.50)	434
	70-79	75	(5.20)	15,976	(4.60)	432
	60-69	172	(11.94)	38,762	(11.15)	575
	50-59	162	(11.24)	55,091	(15.85)	637
	40-49	196	(13.60)	55,663	(16.02)	671
	30-39	257	(17.83)	55,598	(16.00)	809
	20-29	206	(14.30)	66,650	(19.18)	979
	10-19	201	(13.95)	31,476	(9.06)	657
	0-9	127	(8.81)	19,609	(5.64)	494

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)
※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일자별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (10.21. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구 분		신규 사망	(%)	사망누계	(%)	치명률(%)	위중증	구성비(%)
계		11	(100)	2,709	(100)	0.78	349	(100)
성별	남성	8	(72.73)	1,383	(51.05)	0.75	206	(59.03)
	여성	3	(27.27)	1,326	(48.95)	0.81	143	(40.97)
연령	80세 이상	6	(54.55)	1,340	(49.46)	15.40	71	(20.34)
	70-79	4	(36.36)	733	(27.06)	4.59	90	(25.79)
	60-69	0	(0.00)	393	(14.51)	1.01	91	(26.07)
	50-59	0	(0.00)	167	(6.16)	0.30	44	(12.61)
	40-49	1	(9.09)	42	(1.55)	0.08	26	(7.45)
	30-39	0	(0.00)	23	(0.85)	0.04	22	(6.30)
	20-29	0	(0.00)	11	(0.41)	0.02	5	(1.43)
	10-19	0	(0.00)	0	(0.00)	0.00	0	(0.00)
	0-9	0	(0.00)	0	(0.00)	0.00	0	(0.00)

* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100
* 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 위중증 현황 >

구분	10.8	10.9	10.10	10.11	10.12	10.13	10.14	10.15	10.16	10.17	10.18	10.19	10.20	10.21
계	377	384	377	371	364	359	371	371	361	348	345	344	347	349

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

3 권역별 주요 발생 현황 (10.21. 0시 기준)

(주간: 10.15.~10.21., 단위: 명)

구분	전국	수도권 (서울, 인천, 경기)	충청권 (대전, 세종, 충남, 충북)	호남권 (광주, 전남, 전북)	경북권 (대구, 경북)	경남권 (부산, 울산, 경남)	강원권 (강원)	제주권 (제주)
10.21.(0시 기준)	1,430	1,129	117	37	61	49	31	6
주간 일 평균	1,389.9	1,091.4	100.7	36.7	77.1	58.4	19.6	5.9
주간 총 확진자 수	9,729	7,640	705	257	540	409	137	41
주간 발생률*	2.7	4.2	1.8	0.7	1.5	0.7	1.3	0.9

*** 인구 10만 명당 발생률**

<수도권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	1,381	1,266	1,101	794	777	1,192	1,129	1,091.4	7,640	4.2
서울	680	584	503	352	296	501	502	488.3	3,418	5.1
인천	95	103	109	84	88	109	104	98.9	692	3.4
경기	606	579	489	358	393	582	523	504.3	3,530	3.8

▶ **(서울 강동구 고시원2 관련)** 10월 13일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

* (구분) 이용자 11명(지표포함), 지인 1명

▶ **(서울 강서구 중.고등학교 관련)** 10월 17일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

* (구분) 학생 10명, 종사자 2명

▶ **(서울 종로구 시장 관련)** 접촉자 추적관리 중 36명 추가, 총 122명 확진

* (구분) 종사자 103명(지표포함), 가족 12명, 지인 2명, 이용자 5명

▶ **(서울 동작구 초등학교 관련)** 10월 17일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 학생 5명(지표포함), 가족 6명

▶ **(경기 수원시 요양원3 관련)** 접촉자 추적관리 중 14명 추가, 총 29명 확진

* (구분) 종사자 9명(지표포함), 입소자 20명

▶ **(경기 용인시 대학교 관련)** 10월 10일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 강사 1명(지표환자), 학생 10명

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

<충청권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	94	116	92	69	96	121	117	100.7	705	1.8
대전	12	9	8	5	15	9	8	9.4	66	0.6
세종	2	1	-	2	-	3	8	2.3	16	0.6
충북	47	68	41	29	42	67	57	50.1	351	3.1
충남	33	38	43	33	39	42	44	38.9	272	1.8

▶ **(충남 당진시 중학교 관련)** 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 22명 확진

* (구분) 학생 19명(지표포함), 가족 3명

▶ **(충남 홍성군 영어학원 관련)** 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 15명 확진

* (구분) 원생 7명(지표포함), 강사 1명, 가족 2명, 지인 5명

▶ **(충북 음성군 콘트리트제조업 관련)** 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 18명 확진

* (구분) 종사자 15명(지표포함), 기타 3명

▶ **(충북 충주시 축산물가공업체 관련)** 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 18명 확진

* (구분) 종사자 18명(지표포함)

<호남권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	40	46	45	28	31	30	37	36.7	257	0.7
광주	5	6	8	2	3	12	15	7.3	51	0.5
전북	11	16	15	17	14	9	10	13.1	92	0.7
전남	24	24	22	9	14	9	12	16.3	114	0.9

▶ **(광주 남구 일가족2 관련)** 10월 16일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진

* (구분) 가족 8명(지표포함)

▶ **(전남 목포시 지인/건설업 관련)** 10월 12일 첫 확진자 발생, 8명 추가, 총 9명 확진

* (구분) 지인 7명(지표포함), 동료 2명

▶ **(전북 군산시 코인노래방 관련)** 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 29명 확진

* (구분) 이용자 7명(지표포함), 지인 19명, 가족 2명, 기타 1명

<경북권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	71	96	68	59	75	110	61	77.1	540	1.5
대구	37	47	40	41	34	35	26	37.1	260	1.5
경북	34	49	28	18	41	75	35	40.0	280	1.5

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

▶ **(대구 달성군 사업장3 관련)** 10월 15일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

* (구분) 종사자 9명(지표포함), 가족 3명

▶ **(대구 달성군 사업장4 관련)** 10월 17일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

* (구분) 종사자 5명(지표포함), 가족 1명, 지인 5명, 기타 1명

▶ **(대구 수성구 요양병원 관련)** 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 16명 확진

* (구분) 종사자 2명(지표포함), 환자 14명

▶ **(경북 칠곡군 사업장 관련)** 10월 17일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 종사자 6명(지표포함), 가족 3명, 지인 1명, 기타 1명

<경남권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	**52**	**44**	**68**	**66**	**57**	**73**	**49**	**58.4**	**409**	**0.7**
부산	32	22	35	35	38	35	29	32.3	226	1.0
울산	8	6	4	3	-	6	1	4.0	28	0.4
경남	12	16	29	28	19	32	19	22.1	155	0.7

▶ **(부산 해운대구 요양병원 관련)** 10월 19일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 확진

* (구분) 환자 4명(지표포함), 종사자 2명

▶ **(부산 부산진구 주점4 관련)** 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 38명 확진

* (구분) 이용자 22명(지표포함), 지인 10명, 가족 1명, 기타 4명, 동료 1명

<강원권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	**21**	**19**	**24**	**8**	**7**	**27**	**31**	**19.6**	**137**	**1.3**

▶ **(강원 춘천시 의료기관 관련)** 10월 16일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진

* (구분) 종사자 5명(지표포함), 환자 2명, 가족 3명

▶ **(강원 원주시 대학교 운동부 관련)** 10월 19일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진

* (구분) 학생 7명(지표포함), 종사자 2명, 지인 1명

<제주권>

구분	10.15.	10.16.	10.17.	10.18.	10.19.	10.20.	10.21.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	**10**	**6**	**5**	**6**	**5**	**3**	**6**	**5.9**	**41**	**0.9**

▶ **(제주 제주시 사우나4 관련)** 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 9명 확진

* (구분) 이용자 7명(지표포함), 가족 1명, 지인 1명

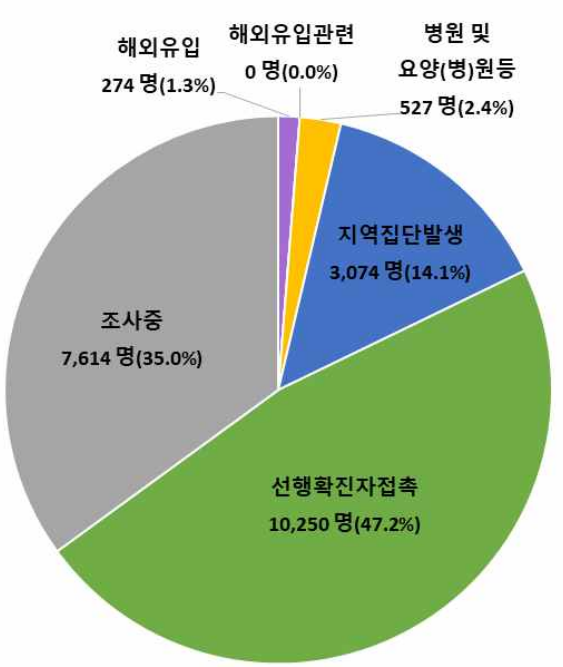
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.10.8일 0시~'21.10.21일 0시까지 신고된 21,739명) >



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 3 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과 (33주차)

◆ 동 자료는 코로나19예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고한 자료를 분석한 것으로 **신고된 진단의 정확성 또는 백신과의 인과성을 의미하지 않음**

◆ 이상반응 의심사례는 신고 당시 환자 상태를 기준으로 '일반(중대하지 않은 이상반응)'과 '중대한 이상반응(사망, 아나필락시스 의심, 주요 이상반응')으로 분류함

* 혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응, 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등 포함

◆ 2021년 10월 17일(33주차) 0시까지 신고된 자료임

I. 코로나19 예방접종 후 이상반응 의심사례 신고 현황

□ 이상반응 신고 현황

○ 코로나19 백신 접종 만건 당 이상반응 의심 신고는 44.7건
- 1차 접종 만건 당 52.8건, 2차 접종 만건 당 34.4건, 추가접종 만건 당 23.3건

○ 이상반응 의심 신고 중 일반 이상반응은 96.3%, 중대한 이상반응은 3.7%

[표 1. 이상반응 의심 신고 현황]

(단위: 건)

구 분	예방접종	전체 이상반응[a]	일반 이상반응[b]	중대한 이상반응[c]			
				소계	사망①	아나필락시스 의심②	주요 이상반응③
전체	72,101,429	322,379	310,341	12,038	784	1,325	9,929
1차	40,398,477	213,478	204,867	8,611	473	1,128	7,010
2차	31,697,377	108,888	105,461	3,427	311	197	2,919
추가	5,575	13	13	0	0	0	0

a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
c. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

○ 성별 신고율은 접종 만건 당 **남자 31.0건, 여자 57.6건으로 여자의 신고율이 높음**

[표 2. 성별 이상반응 신고 현황]

(단위: 건)

구 분		예방접종	전체 이상반응[a]	일반 이상반응[b]	중대한 이상반응[c]			
					소계	사망①	아나필락시스 의심②	주요 이상반응③
남자	전체	34,961,951	108,416	103,173	5,243	482	414	4,347
	1차	20,061,691	73,351	69,638	3,713	289	365	3,059
	2차	14,898,598	35,059	33,529	1,530	193	49	1,288
	추가	1,662	6	6	0	0	0	0
여자	전체	37,139,478	213,963	207,168	6,795	302	911	5,582
	1차	20,336,786	140,127	135,229	4,898	184	763	3,951
	2차	16,798,779	73,829	71,932	1,897	118	148	1,631
	추가	3,913	7	7	0	0	0	0

a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
c. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

○ 연령별 신고율은 **30-39세가 접종 만건 당 57.2건으로 가장 높고**, 연령대가 높은 경우 신고율은 대체적으로 낮은 수준

[표 3. 연령별 이상반응 신고 현황]

(단위: 건)

구 분		예방접종	전체 이상반응[a]	일반 이상반응[b]	중대한 이상반응[c]			
					소계	사망①	아나필락시스 의심②	주요 이상반응③
17세 이하	전체	33,108	146	144	2	0	1	1
	1차	16,945	43	42	1	0	1	0
	2차	16,163	103	102	1	0	0	1
	추가	0	-	-	-	-	-	-
18-29세	전체	11,355,339	58,040	56,716	1,324	15	389	920
	1차	6,834,330	37,887	36,878	1,009	10	338	661
	2차	4,519,608	20,152	19,837	315	5	51	259
	추가	1,401	1	1	0	0	0	0
30-39세	전체	8,854,461	50,645	49,257	1,388	25	292	1,071
	1차	5,839,338	38,156	36,988	1,168	20	268	880
	2차	3,013,673	12,485	12,265	220	5	24	191
	추가	1,450	4	4	0	0	0	0
40-49세	전체	12,069,509	50,364	48,906	1,458	34	274	1,150
	1차	7,382,621	35,408	34,270	1,138	28	234	876
	2차	4,685,515	14,951	14,631	320	6	40	274
	추가	1,373	5	5	0	0	0	0
50-59세	전체	15,858,279	62,464	60,607	1,857	96	188	1,573
	1차	8,145,381	35,132	33,805	1,327	67	150	1,110
	2차	7,711,788	27,329	26,799	530	29	38	463
	추가	1,110	3	3	0	0	0	0
60-69세	전체	13,278,688	63,269	60,301	2,968	177	106	2,685
	1차	6,783,515	45,572	43,402	2,170	101	86	1,983
	2차	6,494,967	17,697	16,899	798	76	20	702
	추가	206	0	0	0	0	0	0
70-79세	전체	6,940,093	27,238	25,368	1,870	173	35	1,662
	1차	3,510,427	16,765	15,587	1,178	92	25	1,061
	2차	3,429,631	10,473	9,781	692	81	10	601
	추가	35	0	0	0	0	0	0
80세 이상	전체	3,711,952	10,213	9,042	1,171	264	40	867
	1차	1,885,920	4,515	3,895	620	155	26	439
	2차	1,826,032	5,698	5,147	551	109	14	428
	추가	0	-	-	-	-	-	-

a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
c. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

○ 백신별 신고율은 접종 만건 당 모더나 백신 61.8건, 얀센 백신 57.6건, 아스트라제네카 백신 51.9건, 화이자 백신 36.7건 순

[표 4. 백신 종류별 이상반응 신고 현황]

(단위: 건)

구 분		예방접종	전체 이상반응[a]	일반 이상반응[b]	중대한 이상반응[c]			
					소계	사망①	아나필락시스 의심②	주요 이상반응③
아스트라제네카	전체	20,216,399	105,001	99,867	5,134	332	311	4,491
	1차	11,100,256	82,131	78,198	3,933	216	274	3,443
	2차	9,116,143	22,870	21,669	1,201	116	37	1,048
화이자	전체	40,846,873	149,796	144,203	5,593	407	786	4,400
	1차	21,364,351	86,302	82,753	3,549	222	640	2,687
	2차	19,476,947	63,481	61,437	2,044	185	146	1,713
	추가	5,575	13	13	0	0	0	0
모더나	전체	9,569,436	59,119	58,167	952	34	181	737
	1차	6,465,149	36,582	35,812	770	24	167	579
	2차	3,104,287	22,537	22,355	182	10	14	158
얀센	1차	1,468,721	8,463	8,104	359	11	47	301

a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
c. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

※ 환자상태가 사망으로 변경된 322건을 포함한 전체 사망 누계는 1,106건(아스트라제네카 473건, 화이자 575건, 모더나 45건, 얀센 13건)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

□ 특별관심 이상반응 현황

① 혈소판감소성 혈전증

○ 혈소판감소성 혈전증 의심으로 101건이 신고되었으며, 10월 15일까지 혈소판감소성 혈전증으로 확인되어 인과성이 인정된 사례는 3건임

- 혈소판감소성 혈전증 3사례는 모두 아스트라제네카 백신 1차 접종자로 30대 남자 2명, 70대 여자 1명임

② 아나필락시스

○ 아나필락시스 의심으로 1,325건이 신고되었으며, 10월 15일까지 1,178건*을 검토한 결과 아나필락시스로 확인되어 인과성이 인정된 사례는 **423건임**

* 423건 외에 755건은 **아나필락시스의 가능성이 낮거나 판정이 불가**한 사례임

[표 5. 아나필락시스(아나필락시스 양반응 포함) 인과성 평가 결과]

(단위: 건)

연령	전체	아스트라제네카		화이자		모더나		얀센
		1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차
전체	423	75	9	240	38	39	1	21
17세 이하	0	0	0	0	0	0	0	0
18-29세	139	11	1	93	17	17	0	0
30-39세	87	12	0	47	4	10	1	13
40-49세	89	11	2	54	4	12	0	6
50-59세	49	12	1	31	3	0	0	2
60-69세	31	24	4	1	2	0	0	0
70-79세	10	5	0	3	2	0	0	0
80세 이상	18	0	1	11	6	0	0	0

③ 심근염/심낭염

○ mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 의심으로 372건이 신고되었으며, 이 중 10월 14일까지 250건의 진단 정확성을 검토한 결과, 157건은 심근염, 심낭염이 아닌 것으로 판정 되었으며, 심근염/심낭염 사례는 93건(화이자 백신 78건, 모더나 백신 15건)임

○ 바이러스벡터 백신 접종 후 심근염/심낭염 의심으로 25건이 신고되었으며, 이 중 10월 14일까지 13건의 진단 정확성을 검토한 결과, 6건은 심근염, 심낭염이 아닌 것으로 판정 되었으며, 심근염/심낭염 사례는 7건(아스트라제네카 백신 7건)임

[표 6. 코로나19 백신 심근염 및 심낭염 검토 결과 현황]

(단위: 건)

백신명	연령	검토	진단	전체		남자		여자	
				1차	2차	1차	2차	1차	2차
전체		263	100	64	36	26	22	38	14
화이자	합계	230	78	51	27	25	18	26	9
	17세 이하	12	7	3	4	3	3	0	1
	18-19세	29	12	5	7	4	6	1	1
	20-29세	71	21	14	7	8	4	6	3
	30-39세	36	17	13	4	4	2	9	2
	40-49세	31	7	4	3	0	1	4	2
	50-59세	38	12	12	0	6	0	6	0
	60-69세	4	0	0	0	0	0	0	0
	70-79세	4	0	0	0	0	0	0	0
	80세 이상	5	2	0	2	0	2	0	0
모더나	합계	20	15	10	5	0	1	10	4
	17세 이하	0	0	0	0	0	0	0	0
	18-19세	0	0	0	0	0	0	0	0
	20-29세	7	5	2	3	0	1	2	2
	30-39세	2	2	1	1	0	0	1	1
	40-49세	3	3	2	1	0	0	2	1
	50-59세	8	5	5	0	0	0	5	0
	60-69세	0	0	0	0	0	0	0	0
	70-79세	0	0	0	0	0	0	0	0
	80세 이상	0	0	0	0	0	0	0	0
아스트라제네카	합계	13	7	3	4	1	3	2	1
	17세 이하	0	0	0	0	0	0	0	0
	18-19세	0	0	0	0	0	0	0	0
	20-29세	0	0	0	0	0	0	0	0
	30-39세	0	0	0	0	0	0	0	0
	40-49세	0	0	0	0	0	0	0	0
	50-59세	1	1	1	0	0	0	1	0
	60-69세	9	5	1	4	0	3	1	1
	70-79세	2	0	0	0	0	0	0	0
	80세 이상	1	1	1	0	1	0	0	0

□ 기타 관심 증상에 대한 이상반응 신고 현황

○ 이상반응 신고 내용 중 부정출혈 관련*으로 신고한 사례는 1,463건이었음

- 화이자 백신이 1,084건으로 가장 많고, 모더나 282건, 아스트라제나카 86건, 얀센 11건
- 연령별로는 40대가 508건으로 가장 많고, 30대 370건, 20대 360건, 50대 238건 순

* 이상반응 신고서의 기타 항목에 '부정출혈, 생리' 등으로 신고된 경우

[표 7. 여성 부정출혈 관련 신고 현황]

(단위: 건)

구분	전체			아스트라제네카			화이자			모더나			얀센
	전체	1차	2차	전체	1차	2차	전체	1차	2차	전체	1차	2차	
전체	1,463	984	479	86	67	19	1,084	686	398	282	220	62	11
17세 이하	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-29세	336	227	109	5	2	3	271	171	100	60	54	6	0
30-39세	370	253	117	17	13	4	261	167	94	84	65	19	8
40-49세	508	356	152	34	33	1	385	246	139	87	75	12	2
50-59세	238	144	94	20	15	5	166	102	64	51	26	25	1
60-69세	9	3	6	9	3	6	0	0	0	0	0	0	0
70-79세	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
80세 이상	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

○ 흉통 관련* 이상반응 내용 36,178건 확인

- 화이자 백신 25,288건, 모더나 백신 6,901건, 아스트라제나카 백신 3,441건 순
- 성별로는 여자가 19,666건으로 남자 16,512건 보다 많았음
- 연령별로는 20대가 12,413건으로 가장 많고, 연령이 높을수록 신고건수는 낮았음

* 이상반응 신고서의 기타 항목에 "흉통, 흉부 통증, chest pain" 등으로 신고된 경우

[표 8. 흉통 관련 신고 현황]

(단위: 건)

구분		전체			아스트라제네카			화이자			모더나			얀센
		전체	1차	2차	전체	1차	2차	전체	1차	2차	전체	1차	2차	
전체		36,178	24,397	11,781	3,441	2,189	1,252	25,288	16,319	8,969	6,901	5,341	1560	548
성별	남자	16,512	11,365	5,147	1,464	930	534	11,498	7,537	3,961	3,077	2,425	652	473
	여자	19,666	13,032	6,634	1,977	1,259	718	13,790	8,782	5,008	3,824	2,916	908	75
연령별	17세 이하	35	10	25	0	0	0	35	10	25	0	0	0	0
	18-29세	12,413	8,541	3,872	40	25	15	10,021	6,630	3,391	2,352	1886	466	0
	30-39세	8,257	6,087	2,170	235	213	22	6,006	4,070	1,936	1599	1387	212	417
	40-49세	6,472	4,581	1,891	264	241	23	4,856	3,145	1,711	1272	1115	157	80
	50-59세	5,358	3,163	2195	280	165	115	3,488	2,088	1400	1,568	888	680	22
	60-69세	2,553	1,472	1081	2,052	1,212	840	384	182	202	93	54	39	24
	70-79세	852	449	403	566	330	236	264	103	161	17	11	6	5
	80세 이상	238	94	144	4	3	1	234	91	143	0	0	0	0

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

□ 부록

① 이상반응 증상별 신고 현황

(단위: 건)

전체 이상반응신고건 (중복 증상 포함)		계	아스트라제네카	화이자	모더나	얀센
두통		77,226	29,271	31,177	13,943	2,835
근육통		72,996	30,634	24,896	15,471	1,995
어지러움		49,516	18,320	22,800	6,889	1,507
메스꺼움		37,458	13,307	16,815	6,398	938
알레르기반응		31,228	12,121	13,277	4,849	981
발열		30,629	13,852	8,531	7,359	887
오한		27,253	12,077	8,410	6,004	762
3일이내 접종부위 통증, 발적, 부기		18,604	6,612	6,521	5,050	421
구토		15,770	5,731	7,207	2,508	324
복통		12,591	3,982	6,231	2,051	327
설사		9,715	2,852	5,108	1,461	294
연조직염(접종 부위의 농양이 아닌 염증)		5,308	1,801	1,122	2,296	89
관절염		4,124	2,077	1,464	454	129
림프선염		3,558	289	2,168	1,065	36
심한국소이상반응		2,575	1,186	641	685	63
급성마비		1,858	800	889	130	39
혈소판 감소 자반증		1,592	1,042	394	73	83
아나필락시스양반응		850	241	494	98	17
뇌증 혹은 뇌염		651	319	281	30	21
아나필락시스반응		499	82	299	88	30
경련(경련/발작)		473	199	213	46	15
접종부위농양		301	114	87	95	5
길랑-바레증후군		298	179	97	7	15
골염 혹은 골수염		50	27	19	3	1
전신파종성 비씨지감염증		14	5	5	4	0
기타	기타(백신 관련 악화된 질병)	1,609	656	779	133	41
	기타(급성 심혈관계 손상)	1,320	324	838	137	21
	기타(급성 호흡곤란 증후군)	640	214	335	73	18
	기타(응고장애)	366	189	149	14	14
	기타(혈소판감소증)	271	145	100	18	8
	기타(급성 무균성 관절염)	152	84	49	13	6
	기타(급성 신장 손상)	132	58	66	7	1
	기타(혈소판 감소 혈전증)	130	101	20	6	3
	기타(단일 장기 피부혈관염)	86	57	23	3	3
	기타(급성 간장 손상)	82	37	35	7	3
	기타(모세혈관 누출 증후군)	65	29	28	8	0
	기타(후각 상실)	60	24	29	4	3
	기타(다기관 염증 증후군)	48	18	22	5	3
	기타(동상 유사 병변)	41	28	10	1	2
	기타(다형홍반)	19	15	4	0	0
	기타(뇌수막염)	17	3	11	2	1
	기타(급성파종성뇌척수염)	16	5	8	2	1
	부정출혈	1,463	86	1,084	282	11
	흉통관련	36,178	3,441	25,288	6,901	548

※ (주의) 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

② 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황

(단위: 건)

국가	접종 현황		이상반응	중증	아나필락시스	사망	보고일 (접종기간)	출처
영국	화이자(P)	4,250만	120,578	-	489	562	2021.10.14. (P: 20.12.9-21.10.6. A: 21.1.4-10.6. M: 21.1.19-10.6.)	Summary of yellow card reporting, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
	아스트라제네카(A)	4,890만	234,410	-	823	1,106		
	모더나(M)	270만	16,754	-	40	20		
	모름	-	1,136	-	-	31		
	계	9,410만	372,878	-	1,352	1,719		
독일	화이자(P)	76,982,568	84,763	9,069	303	926	2021.9.20 (P: 20.12.27-21.8.31 M: 21.1.6-.8.31 A: 21.1.30-.8.31 J: 21.3.11-.8.31)	Paul-Ehrlilch-Institut (PEI)
	모더나(M)	9,396,381	24,457	1,072	34	42		
	아스트라제네카(A)	12,645,915	41,534	4,465	55	244		
	얀센(J)	2,852,260	4,895	317	7	13		
	모름	-	711	199	-			
	계	101,877,124	156,360	15,122	399	1,225		
노르웨이	화이자(P)	6,191,710	8,618	1,981	-	195	2021.10.15. (P: 20.12.27-21.10.12. M: 21.1.15-10.12. A: 21.2.8-10.12. J: 21.6.51.-10.12.)	Reported suspected adverse reactions to coronavirus vaccines (Norway Medicines Agency)
	모더나(M)	1,539,407	2,552	536	-	14		
	아스트라제네카(A)	142,065	8,694	565	-	6		
	얀센(J)	5,273	8	3	-	0		
	계	7,878,455	19,872	2,941	-	215		
캐나다	화이자(P)	39,059,704	10,005	3,114	-	-	2021.10.8 (P: 20.12.14-21.10.1 M: 20.12.24-21.10.1 A: 21.3.-21.10.1)	Government of Canada
	모더나(M)	13,775,031	5,474	810	-	-		
	코비실드(A)	2,788,755	2,357	633	-	-		
	모름	-	192	161	-	-		
	계	55,623,490	18,028	4,718	-	195		
오스트리아	화이자(P)	8,018,941	13,875	695	-	121	2021.10.14. (P: 20.12.21-21.10.8. M: 21.1.29-10.8. A: 21.1.6.-10.8. J: 21.3.11-10.8.)	Bericht BASG Nebenwirkungsmeldungen
	모더나(M)	1,032,048	3,343	127	-	19		
	아스트라제네카(A)	1,572,706	18,661	354	-	25		
	얀센(J)	315,556	916	46	-	3		
	계	10,939,251	36,795	1,222	-	168		
프랑스	화이자(P)	75,697,000	57,330	-	-	-	2021.10.8 (P: 20.12.27-21.9.30 M: 21.1.22-9.30 A: 21.2.6.-9.30 J: 21.4.24-9.30)	ANSM-Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
	모더나(M)	10,422,800	12,217	-	-	-		
	아스트라제네카(A)	7,789,600	25,876	-	-	-		
	얀센(J)	1,041,000	794	-	-	-		
	계	94,950,400	96,217	-	-	-		
덴마크	화이자(P)	7,466,778	28,387	-	139	106	2021.10.16 (P: 20.12.21-21.10.12. M: 21.1.6-10.12. A: 21.1.29-10.12. J: -10.12.)	Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vaccine
	모더나(M)	1,139,338	6,819	-	23	14		
	아스트라제네카(A)	153,308	23,784	-	26	4		
	얀센(J)	47,566	474	-	2	0		
	모름	-	87	-	-			
	계	8,806,990	59,551	-	190	124		
호주	화이자(P)	-	30,533	-	-	-	2021.10.14. (P: 21.2.22-21.10.10. M: 21.9.18.-21.10.10. A: 21.2.22-21.10.10)	Therapeutic Goods Administration
	모더나(M)	-	217	-	-	-		
	아스트라제네카(A)	-	38,338	-	-	-		
	모름	-	372	-	-	-		
	계	30,706,847	69,410	-	-	597		

* 1) 영국의 경우 아나필락시스와 아나필락시스 양 반응 모두 포함 2)독일의 사망은 8.19일 보고 건수(7.31일까지 데이터)로 이후 업데이트되지 않음, 3)노르웨이는 평가완료된 보고사례기준, 4) 덴마크 아나필락시스는 평가 완료된 사례기준, 5) 오스트리아 중 환자는 입원환자임
** 국가별 자료수집 방법이 달라, 단순비교는 어려움

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

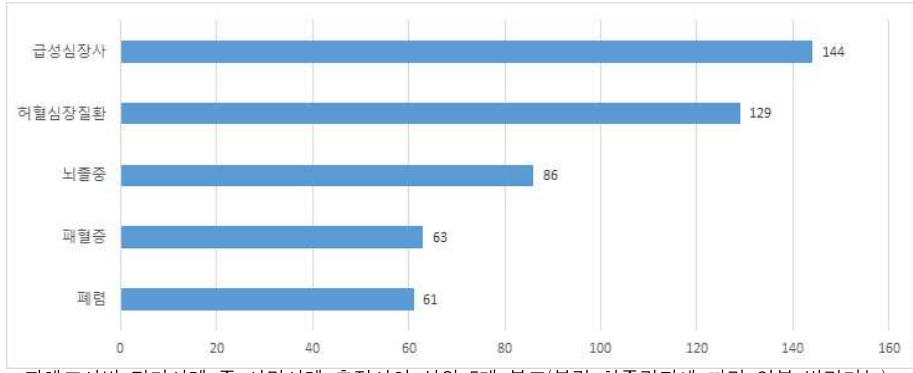
정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

붙임 4 인과성 평가 사례의 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포

☐ 1~34차 피해조사반 회의의 인과성 평가 사례 중 사망사례 일반적 특성

구 분	계		백신 종류				
	N	%	아스트라제네카	화이자	아스트라제네카·화이자	얀센	모더나
계	**836**	**100.0**	**361**	**431**	**7**	**12**	**25**
성별							
남성	484	57.9	217	232	5	12	18
여성	352	42.1	144	199	2	0	7
연령(평균)							
20대	9	1.1	1	6		1	1
30대	20	2.4	3	7	2	7	1
40대	24	2.9	11	6		3	4
50대	74	8.9	29	26	3	1	15
60대	173	20.7	160	9	1		3
70대	211	25.2	86	123	1		1
80대 이상	325	38.9	71	254			
기저질환							
유	763	91.3	329	400	5	8	21
무	73	8.7	32	31	2	4	4
접종 후 사망기간							
<1일	49	5.9	27	19	1		2
1일	66	7.9	34	29		1	2
2일	51	6.1	24	24	1	1	1
≥3일	670	80.1	276	359	5	10	20
부검							
시행	255	30.5	120	110	4	10	11
미시행	581	69.5	241	321	3	2	14

☐ 1~34차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 사망사례 추정사인(다빈도)



* 피해조사반 평가사례 중 사망사례 추정사인 상위 5개 분포(부검 최종결과에 따라 일부 변경가능)

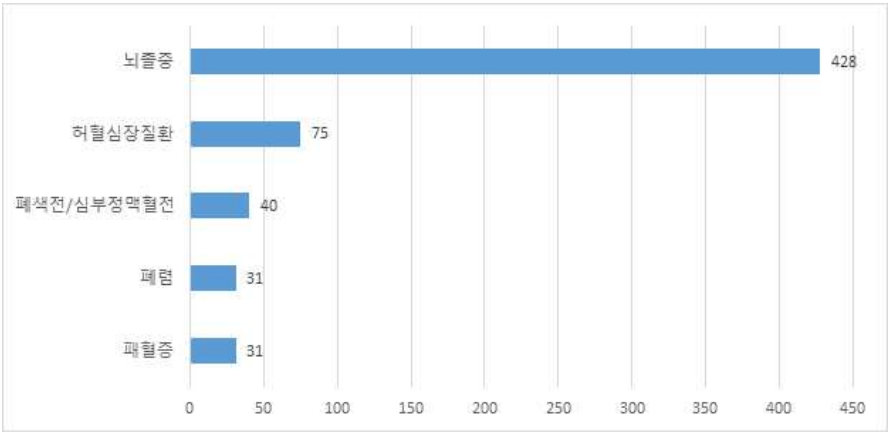
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

□ 1~34차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 중증사례 일반적 특성

구 분	계		백신 종류				
	N	%	아스트라제네카	화이자	아스트라제네카·화이자	얀센	모더나
계	1047	100	477	507	16	19	28
성별							
남성	555	53.0	261	249	12	17	16
여성	492	47.0	216	258	4	2	12
연령(평균)							
10대	9	0.9		8			1
20대	29	2.8	13	14		1	1
30대	37	3.5	13	7	2	15	
40대	49	4.7	20	14	8	2	5
50대	107	10.2	50	35	2		20
60대	238	22.7	220	14	4		
70대	303	28.9	131	170		1	1
80대 이상	275	26.3	30	245			
기저질환							
유	888	84.8	405	448	11	9	15
무	159	15.2	72	59	5	10	13
접종 후 증상발생 기간							
<1일	185	17.7	74	97	4	4	6
1일	143	13.7	68	66	4	3	2
2일	109	10.4	40	63	2	1	3
≥3일	610	58.3	295	281	6	11	17

□ 1~34차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 중증사례 추정진단명(다빈도)



* 피해조사반 평가사례 중 중증사례 추정진단명 상위 5개 분포(추가조사 결과에 따라 일부 변경가능)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜
건강한 국민, 안전한 사회

붙임 5 해외 주요 국가 방역 현황 통계(10.18.기준)



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

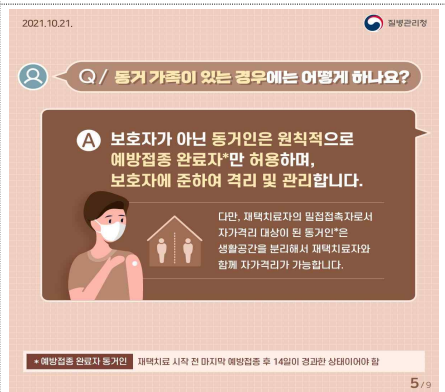
붙임 6 재택치료 안내 카드뉴스 1탄 (대상자, 건강관리 편)

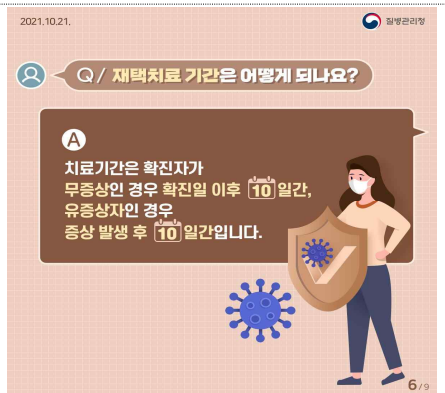


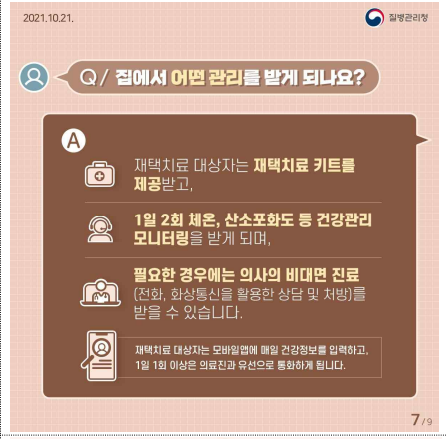


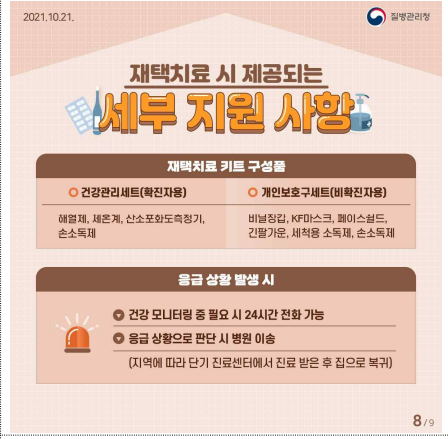














붙임 7 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)

임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)

1. 임신부의 안전을 위해 코로나19 예방접종이 필요합니다.

⊙ 임신부는 **코로나19 고위험군**으로 우리나라에서 **임신부가 코로나19 감염된 경우, 위중증률**은 같은 연령대 여성에 비해 **6배 수준으로 높으므로 예방접종을 권고**합니다.

* 국내 임신부 확진자 발생현황('20.1.20~'21.8.31.)
: 확진자 731명(전체 237,865명 중 0.3%), 위중증 15명(2.05%), 사망 0명(-)

** 코로나19 감염 유증상 임신부는 비임신 여성에 비해 중환자실 입원(3배), 인공호흡기 치료(2.9배), 사망률(1.7배)이 유의미하게 높음(미국 MMWR, 2020)

⊙ 또한 **임신부가 코로나19에 감염**된 경우, 조산, 저체중아 분만 등 **임신 결과에도 부정적인 영향**을 미칠 수 있습니다.

2. 임신부의 코로나19 예방접종은 임신부 본인과 태아에게 위험하지 않습니다.

⊙ 임신부 접종을 시행하는 국가(미국, 이스라엘 등)의 연구결과에 따르면, 임신부 접종자와 임신하지 않은 접종자의 **이상반응 발생양상은 유사**하며,

- 접종여부에 따라 **조산, 유산, 기형아, 발생 비율에 차이가 없는 것**으로 보고되었습니다.

⊙ 또한, 코로나19 백신은 생백신*이 아니므로, 예방접종이 **임신부 또는 태아에게 코로나19 감염을 일으키지 않습니다.**

* 생백신: 병원성을 약화시킨 세균이나 바이러스변이균주를 살아있는 상태로 사용하는 백신

3. 안전한 접종을 위해 ①접종 전 전문의와 상담, ②접종 후 건강상태에 유의하여 주시기 바랍니다.

⊙ **초기임신부(12주 이내)**는 **접종 전 산모와 태아의 상태를 진찰** 후 접종할 것을 **권고**드립니다.

⊙ 코로나19 감염 시 **중증진행의 위험이 높은 기저질환자, 만 35세 이상 고위험 임신부**의 코로나19 예방접종을 **권장**합니다.

⊙ 임신부는 **사전예약시 임신부 정보를 입력**하고, 예진 시 **의료진에게 임신 여부를 알려야 합니다.**

⊙ 접종 후 **심각한 알레르기 반응, 심근염·심남염 증상, 얼굴 부종** 등 이상반응이 생긴 경우 또는 **질출혈, 복통 등의 증상이 발생한 경우 즉시 의사의 진료**를 받으시기 바랍니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 8 임신부 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)

임신부 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)

1 -1. 국내 임신부 코로나19 발생 현황

○ 국내 임신부 코로나19 발생 현황

- '20.1.20.~'21.8.31. 총 731명 발생, 이 중 위중증 15명(2.05%), 사망 없음
- **위중증률**은 일반 가임기여성(0.34%)에 비해 **높음**, 위중증 15명 중 30세 이상 14명, 기저질환 2명(임신성 당뇨)

<국내 임신부 확진자의 질병 부담>

기간 : '20.1.20.-'21.8.31.

집단, 명	확진자	위중증	사망	발생률 (10만명당)	위중증률(%)	치명률(%)
임신부[1]	731	15	-	158.0[2]	2.05	-
가임기여성(20-45세)	47,571	162	14	535.4[3]	0.34	0.03

1) 기초역학조사서 임신여부 항목 중 임신 항목에 체크한 확진자 (20~45세)
2) 분모 : 건강보험공단으로 '20.1.20.~'21.8.31.에 임신·출산 지급 신청 건 중 임신으로 신청한 463,152명
3) 분모 : 행정안전부 '20년 12월 기준 인구수에서 20~45세 여성 8,884,924명

1 -2. 국외 임신부 코로나19 백신 접종 권고현황

구분	접종 권고대상
WHO	모든 임신부 - 의사와 상의하여 이득이 높다고 판단되면 선택하여 접종 가능
유럽 산부인과학회	모든 임신부 - 백신접종 시 이득과 위험 설명 필요 - 고위험임신부는 금기사항이 없으면 반드시 접종 권장
미국	모든 임신부, 임신 준비 중, 가임기 여성 등
캐나다	모든 임신부
호주	모든 임신부 * 고위험군: 35세 이상, 비만·고혈압·당뇨 환자
영국	모든 임신부 * 고위험군: 면역저하자, 심장질환·고혈압·당뇨·천식 환자, 과체중, 임신 28주 이상 등
일본	모든 임신부 * 고위험군: 당뇨, 고혈압, 기관지 천식 환자

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

2 임신부의 코로나19 예방접종 필요성

○ **임신부는 코로나19 고위험군**으로 임신하지 않은 여성과 비교하여 **코로나19 감염 시 중증 진행 위험이 높음**

- **코로나19에 감염된 유증상 임신부**는 코로나19 감염 일반 가임기 유증상 여성에 비해 중환자실에 입원하거나, 인공호흡기 또는 ECMO 치료받을 가능성, 사망률이 **유의미하게 높음**[1)]

<유증상 가임기 여성 중 임신부와 일반 여성의 코로나19 위험도 분석 결과>[1)]

구분	유증상 가임기 여성		
	임신부 (23,434명)	일반인 (386,028명)	보정된* 상대위험도 (Adjusted RR), (95% CI)
중환자실 입원	1.05%	0.39%	3.0(2.6~3.4)
침습적 인공호흡기	0.29%	0.11%	2.9(2.2~3.8)
ECMO	0.07%	0.03%	2.4(1.5~4.0)
사망률	0.15%	0.12%	1.7(1.2~2.4)

* 연령, 인종, 기저질환 보정

- 신생아를 포함한 **임신 결과에도 부정적인 영향***을 미침[2)3)]

* 조산 위험은 59%, 저체중아 분만 위험은 58% 높았으며, 임신부 확진자로부터 출생한 신생아 중 13%에서 코로나19 양성 확인됨

○ 고령(만35세 이상), 기저질환이 있는 임신부(BMI 30 이상, 당뇨, 심장질환 등)는 코로나19 감염 시 중증진행 및 사망에 대한 위험이 특히 높음[4)5)]

1) Characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed SARS-CoV-2 Infection by pregnancy status-United States, January 22-October 3, 2020, MMWR 2020

2) Villar J, et al. Maternal and Neonatal Morbidity and Mortality Among Pregnant Women With and Without COVID-19 Infection: The INTERCOVID Multinational Cohort Study. JAMA Pediatr (2021). PMID 33885740

3) Dumitriu D, et al. Outcomes of Neonates Born to Mothers With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection at a Large Medical Center in New York City. JAMA Pediatr (2021). PMID 33044493

4) Galang RR, Newton SM, Woodworth KR, Griffin I, Oduyebo T, et al. Risk Factors for Illness Severity Among Pregnant Women With Confirmed Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection-Surveillance for Emerging Threats to Mothers and Babies Network, 22 State, Local, and Territorial Health Departments, 29 March 2020-5 March 2021. Clin Infect Dis. 2021 Jul 15;73(Suppl 1):S17-S23. doi: 10.1093/cid/ciab432

5) Knight M, et al. Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK: national population based cohort study. BMJ (2020). PMID 32513659

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

3 임신부의 코로나19 백신 안전성

○ 임신 全 기간에서 예방접종이 **임신부에게 부정적인 영향을 미친다는 보고는 없으며** 많은 연구에서 안전성을 입증하고 있음

○ 이스라엘, 미국에서 진행된 접종사례 분석 결과, **예방접종 후 이상반응 발생 및 빈도는 비임신부와 유사**하였으며, **분만시 조산, 유산, 기형아 발생 비율도 비접종자와 차이가 없었음**[6)7)8)]

3-1. 코로나19 백신 식약처 허가사항 - 임신부, 수유부 및 가임여성

백신 종류	코로나19 백신 허가사항 중 임신부, 수유부, 가임여성에 대한 내용
화이자, 모더나 백신	**6. 임부 및 수유부에 대한 투여** **1) 임부** • 임부에 대한 이 약의 사용 경험은 제한적이다. • 동물 시험에서 임신, 배태자 발달, 분만 또는 출생후 발달과 관련하여 직접적 또는 간접적 유해영향이 나타나지 않았다. • 임신 중 이 약의 투여는 모체 및 태아에 대한 잠재적 유익성이 잠재적 위험을 상회하는 경우에만 고려되어야 한다. **2) 수유부** • 이 약이 모유로 이행되는지 여부는 알려져 있지 않다. **3) 수태능** • 동물 시험에서 생식독성과 관련된 직접적 또는 간접적 유해영향이 나타나지 않았다.

6) Short-term outcome of pregnant women vaccinated by BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine, Ultrasound in Obstetrics & Gynecology, 2021

7) Association between BNT162b2 vaccination and incidence of SARS-CoV-2 infection in pregnant women, JAMA, 2021

8) Preliminary findings of mRNA covid-19 vaccine safety in pregnant persons, New England Journal of Medicine, 2021

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

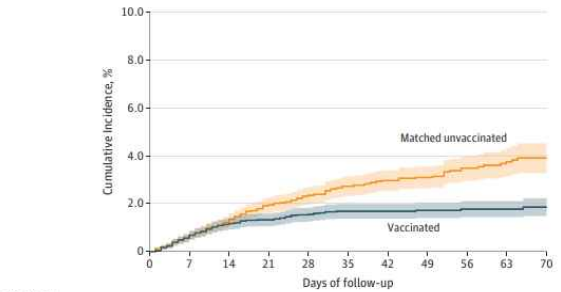
나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

4 임신부에 대한 코로나19 백신의 유효성

○ 임신 중 코로나19 백신의 효능에 대한 데이터는 제한적이지만 지금까지 백신을 접종한 **임신부에서도 비임신부와 동일하게 코로나19 바이러스에 대한 항체를 생성하는 것이 확인**됨

- 현재 허가된 백신은 각각의 임상 시험 결과 높은 효능을 입증하였고,
- 이스라엘에서 진행된 화이자 접종 완료한 임신부의 코로나19 감염 발생 연관성 연구결과 예방접종 **임신부에서 코로나19 감염이 유의미하게 감소**하는 것을 확인[9]

Figure 2. Cumulative Incidence of SARS-CoV-2 in Vaccinated vs Matched Unvaccinated Pregnant Women



No. at risk											
Matched unvaccinated	7530	7446	6825	5661	4788	4023	3376	2327	1748	1295	955
Vaccinated	7530	7446	6825	5661	4788	4023	3376	2327	1748	1295	955
Cumulative No. of events											
Matched unvaccinated	0	51	99	137	158	175	184	188	196	200	202
Vaccinated	0	51	87	97	109	115	115	116	117	117	118

Kaplan-Meier curves were used for cumulative probability of SARS-CoV-2 infection. Follow-up for each matched pair was initiated simultaneously on the same calendar date for both the vaccinated woman and her control according to the date of the vaccinated woman's first dose and was censored simultaneously 10 days after vaccination of the matched control to maintain groups' exchangeability over time and avoid selection bias.

Median follow-up time in both groups was 37 days (interquartile range, 21-54 days). *P* value for statistical comparison was estimated by log-rank test using robust variance estimator to account for matching: $P < .001$. Shading illustrates 95% CIs. There were no further events from day 70 to end of observation at 110 days.

○ 임신부 백신 접종 시 제대를 통한 **신생아 수동면역 제공 효과 확인**

- 특히 제대혈로 전달되는 비율은 임신부가 백신 접종 시점으로부터 출산까지의 기간이 길 경우 양의 연관성을 보임[10]

9) Goldshtein, I., Nevo, D.,Steinberg, DM., Rotem, RS., Gorfine, M et al. Association between BNT162b2 vaccination and incidence of SARS-CoV-2 infection in pregnant women, JAMA. 2021;326(8):728-735. doi:10.1001/jama.2021.11035

10) Coronavirus disease 2019 vaccine response in pregnant and lactating women: a cohort study. Am J Obstet Gynecol. Published online March 25, 2021.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

5 임신부 코로나19 예방접종 전 · 후 확인사항

⊙ **코로나19 예방접종 전 임신부 상담 시 고려사항(체크리스트)**

* 아래의 사항에 해당하는 경우, 코로나19 예방접종을 적극 권장하여 주시기 바랍니다.

✓ 다음의 경우, **코로나19에 감염될 위험이 높습니다.**

- □ 본인 또는 가족 구성 중 의료기관 종사자, 요양보호사가 있는 경우
- □ 본인이 거주하는 지역사회의 코로나19 발생률이 높은 경우
- □ 잦은 외출로 외부인과의 접촉이 많은 경우
- □ 동거 가족 수가 많은 경우

✓ 다음의 경우, **코로나19 감염 시 중증진행의 위험이 높습니다**

- □ 면역문제, 당뇨병, 심장질환 천식 등과 같은 기저질환이 있는 경우
- □ 과체중(BMI 25 이상)
- □ 고령(35세 이상)
- □ 임신 3기(28주 이상)

⊙ **코로나19 예방접종 후 임신부 이상반응 및 모니터링**

✓ **(원칙)** 임신부의 경우 **일반적인 코로나19 예방접종과 동일한 이상반응**이 발생, **이상반응 발생 시 의사의 진료가 필요**

✓ **(이상반응 유형)**

☞ **(국소반응)** 접종부위 통증, 부기, 발작
(전신반응) 발열, 피로감, 두통, 근육통, 메스꺼움, 구토 등
→ 접종 **2~3일 이내 증상이 사라지며**, 발열 시 **아세트아미노펜 성분의 해열진통제**를 **복용**하고,
→ 해열진통제 복용 후에도 **열이 내려가지 않을 때**는 **의료기관의 진료**를 받을 것

☞ ①호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술·입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 **아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응**, ②mRNA 백신(화이자, 모더나 백신) 접종 후 **심근염·심낭염**, ③피부필러 시술자에게 **얼굴 부종**이 발생할 수 있음

☞ **질출혈, 복통 등의 증상**이 있는 경우 **산부인과 전문의의 진료 필요**

✓ **(이상반응 모니터링)** 예방접종 후 **이상반응 보고안내 문자알림 발송** 및 이상반응 관련 문자수신 동의자 중 일부 초기접종자 대상 **능동 모니터링 실시**

☞ 동의자에 한하여 **임신 종결 시 까지 건강상태 추적**(대한산부인과학회 시행)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 9 임신부 코로나19 예방접종 관련 주요 FAQ

[접종대상자]

Q1. 임신을 준비 중입니다. 예방접종을 받아도 되나요?

○ 네, **가능합니다.**

○ 예방접종을 하면 임신 중 **코로나19에 감염될 위험이 줄어들며**, 이로 인한 조산과 같은 **합병증 위험도 감소**합니다.

Q2. 임신을 위해 예방접종을 연기해야 하나요?

○ 임신을 위해 예방접종을 **연기할 필요는 없습니다.**

Q3. 임신 중 예방접종은 언제 해야 하나요?

○ 임신 중 **예방접종에 제한을 두는 시기는 없습니다.**

- 코로나19 예방접종 시기는 전문의와 상담하여 결정하시기 바랍니다.

○ 임신 1~2기의 경우, 코로나19 감염 시 조산의 위험을 예방하며,

- 임신 3기에는 중증진행 위험을 낮출 수 있다고 보고되고 있습니다.

Q4. 1차 접종 후 임신을 하였습니다. 예방접종을 받아도 되나요?

○ 네, **가능합니다.**

- 1차 접종 후 3주(화이자), 4주(모더나) 후 2차 접종 가능합니다.

○ 다만, 본인 의사에 따라 **2차 접종을 연기**할 수 있습니다.

Q5. 다른 예방접종(인플루엔자, Tdap)을 받은 경우, 코로나19 예방접종 가능한가요?

○ 네, **가능합니다.**

- 다른 백신과 동시 접종 시 코로나19 백신의 안전성과 유효성 자료는 제한적이나 다른 백신과의 접종간격에 관계없이 접종 가능합니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

Q6. 접종 의료진(의사 등)에게 임신사실을 사전에 알려야 하나요?

○ 네, **예진 시 임신여부를 반드시 사전에 알려야 합니다.**

○ 사전예약 시 입력한 **임신부 정보**(임신여부, 출산예정일)를 **접종기관에서 확인**할 수 있으며,

- 접종 전 **예진표의 임신여부 확인란에도 체크**하여 주시기 바랍니다.

Q7. 예방접종 전 임신테스트를 받아야 하나요?

○ 접종받기 전에 **임신 테스트를 할 필요는 없습니다.**

- 단, 접종기간 내 임신을 원하지 않는다면, 적절한 피임을 권고합니다.

○ 또한, 임신 여부가 확실하지 않은 경우, 접종을 연기 할 수 있습니다.

Q8. 코로나19 백신 전·후 다른 백신 접종 시 고려할 간격이 있나요?

○ 아니요. 다른 백신과 동시 접종 시 코로나19 백신 안전성과 유효성 자료는 제한적이나 다른 백신과 접종간격에 관계없이 접종이 가능합니다.

○ 이에, 최근 다른 백신을 접종했다 하더라도 코로나19 예방접종 시기가 도래했다면 미루지 말고 접종받으시기 바랍니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

[이상반응]

Q9. 임신부 예방접종이 산모와 태아에게 안전할까요?

○ 최근 연구에 따르면 **임신한 여성과 임신하지 않은 여성 모두**에게 발열, 주사부위 통증과 같은 접종 후 반응들이 **비슷하게** 나타났습니다.

- 뿐만 아니라, 코로나19 백신에는 **임산부나 아기에게 유해한 것으로 알려진 성분이 없습니다.**

○ 코로나19 백신에는 임신부나 태아에게 유해한 것으로 알려진 성분이 포함되어 있지 않습니다. 또한, 코로나19 백신은 생백신이 아니므로 접종을 받는 분이나 태아에게 코로나19 감염을 일으킬 수 없습니다.

○ 미국의 보고에 따르면 14만 8천여명 임신부가 mRNA를 접종받았으며, 임신한 여성에서 백신 접종에 따라 여러 질환*과 조산, 선천적 기형, 미숙아, 사망 비율이 미접종 임신부와 다르지 않았습니다. 영국은 6만2천명 이상의 임신부가 코로나19 예방접종을 받았으며, 스코틀랜드는 4천명의 임신부가 코로나19 접종을 받았으며 심각한 부작용은 없었다고 보고하였습니다.

* 임신성 당뇨, 고혈압, 자간증 등

Q10. 코로나19 백신이 본인뿐 아니라 태아의 건강에 영향을 끼칠 가능성이 있나요?

○ 코로나19 백신은 생백신이 아니므로 코로나19 감염을 일으킬 수 없고, 인플루엔자 백신이나 백일해 백신과 같은 사백신은 안전 문제 없이 현재까지 수년 동안 임신부에게 접종되었습니다.

○ 4만여 명이 넘는 임산부에 대한 다수의 연구들에서 백신을 접종해도 유산, 조산, 사산의 위험이 증가하지 않았고, 임신 초기의 태아도 위험하지 않았다는 보고가 있습니다.

Q11. 임신 기간(주수) 중 어느 시기에 접종하는 것이 가장 좋을까요? 임신 초기나 만삭 시기에도 접종이 가능한가요?

○ 코로나19 백신은 **임신기간 중 어느 시기든지 안전하고 효과적**입니다.

○ 임신 초기(12주 미만)인 경우는 접종 전 산모와 태아의 상태를 진찰받고 접종할 것을 권고드립니다.

Q12. 모유 수유 중인데 코로나19 예방접종이 위험하지 않을까요?

○ 현재 WHO 뿐만 아니라 미국, 영국 등 여러 국가에서 모유 수유 중인 여성에게 코로나19 백신 접종을 권장하고 있습니다.

○ **백신 성분이 모유 수유로 전달된다는 과학적 근거는 없습니다.** 만약 전달되더라도 아이의 체내에서 소화되어 없어진다는 게 과학자들의 견해입니다.

○ 따라서 모유 수유 중인 산부와 아기에게 백신접종은 위험하지 않습니다.

Q13. 시험관 아기 시술(체외수정, IVF) 중에 코로나19 예방접종을 받을 수 있나요?

○ 네, **IVF 치료 중에 코로나19 백신을 접종할 수 있습니다.**

- 다만, 접종 후 며칠 동안 경미한 이상반응을 겪을 수 있는 점을 고려하여 접종 시기를 결정해야 합니다.

○ 접종 **시기**는 **전문의와 상담을 통해 결정**하시길 권장하며,

- 이는 임신 중 코로나19 감염으로부터 자신과 태아를 보호하는 데 도움이 됩니다.

Q.14 임신 중에 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 하나요?

○ 코로나19 예방접종 후에 하루, 이틀 정도는 주사를 맞은 팔의 통증 또는 압통, 피로감, 두통, 통증 및 오한 등이 나타날 수 있습니다. 만약 열이 나면 휴식을 취하시고, 아세트아미노펜 복용을 권장드리며, 약을 복용 후에도 발열이 지속되는 경우 의사의 진료를 받으셔야 합니다. 미국 식품의약품안전청 및 우리나라 식품의약품안전처에 따라 비스테로이드성 항염증제(NSAIDs)는 임신 20 주 전후에 양수량 감소 및 합병증 초래, 태아에게 드물지만 신장문제를 야기할 수 있어 권장하지 않습니다.

○ 만약 다음과 같은 증상이 나타나면 담당 산부인과 의료진의 진료를 반드시 받으셔야 합니다.

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신

Q15. 해외에서 임신부 예방접종 후 보고된 조산, 사산, 유산 등은 얼마나 있나요? 국내 자료도 있으면 설명 부탁드립니다.

○ 미국, 이스라엘 등 우리나라 보다 먼저 임신부 접종을 시행한 국가의 코로나19 예방접종자료에 따르면 안전성에 문제가 없는 것으로 보고되었으며, 임신하지 않은 여성과 유사한 수준으로 확인되었습니다.

- 미국[11] 임신부 등록을 통해 5,096명을 출산 후 3개월까지 추적조사한 결과, 주사 부위 통증, 전신 부작용 등이 임신하지 않은 여성과 유사했으며, 분만 시 조산, 유산, 기형아 발생 비율은 코로나19 예방접종을 받지 않은 임신부와 차이가 없었습니다.

- 이스라엘의 경우, 2021년 1월에서2월에, 화이자 코로나19 백신을 접종받은 390명의 산모에게 주사부위 통증 및 발열은 대조군과 차이가 없었으며, 두통, 근육통은 오히려 대조군보다 감소했습니다. 분만을 한 57명 중 조산는 없었고, 신생아 예후는 일반 산모와 유사했습니다.

○ 참고로, 우리나라 통계청의 작년 출생통계에 따르면, 하루 평균 746명이 출생하였고, 이 중에 8.4%에 해당하는 63명이 37주 미만의 조산아였고, 6.7%에 해당하는 50명은 2.5kg 미만의 저체중 출산아였습니다.

- 또한, 국민건강보험공단 자료에 따르면 작년 한해 동안 1일 평균 약 2백명 정도가 유산하였고 170명이 조산하였으며, 출생아가 사산한 경우는 약 0.1% 수준이었습니다.

11) COVID-19 vaccine safety in pregnancy: Updates from the v-safe COVID-19 vaccine pregnancy registry

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

[코로나19 백신 안전성]

Q16. 코로나19 예방접종의 이상반응으로 유산의 위험이 증가하나요?

○ 코로나19 예방접종이 **유산의 위험을 증가시킨다는 증거는 없습니다.**

○ 다만, **초기임신부**(12주 이내)는 **접종 전 산모와 태아의 상태를 진찰** 후 접종할 것을 **권고**드립니다.

Q17. 코로나19 백신에 태아에게 유해한 성분이 포함되어 있나요?

○ 코로나19 백신에는 임신부나 발달 중인 태아에게 **유해한 것으로 알려진 성분이 포함되어 있지 않습니다.**

[참고. 국내 유산, 사산 및 조산아, 저체중 출산아 등 현황]

구 분	2020년(명)	1일(명)(연간현황/365)
임신출산진료비 신청 실인원[1]	311,581	854
조산[2]	62,103	170
유산[3]	74,509	204
절박유산[4]	67,077	184
사산[5]	363	1
출생아[6]	272,337	746
조산아(37주 미만)[6]	22,911	63
저체중(2.5kg 미만) 출산아[6]	18,338	50
신생아 사망자[7]	345	1
영아 사망자[7]	674	2

1) 임신·출산 진료비(일명, 고운맘 카드)를 청구한 인원으로, 진료비를 청구하지 않은 경우와 다태아 출산 등으로 인해 출생아 통계와 다름
2) 양막의 조기파열(O042)
3) 습관적 유산(N96), 계류유산(O021), 자연유산(O03)에 해당하는 경우
4) 자연유산과 중복 있음, 상병코드 O200
5) 단일 사산아(Z371), 쌍둥이(Z373, Z374), 기타 다태아 분만/모두 사산아(Z377)
6) 2020년 출생통계(통계청)
7) 2020년 사망원인통계(통계청)
* (자료원) 국민건강보험공단 자료('21.8월), 2020년 출생통계 및 사망원인통계(통계청)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 10 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(소아청소년용)

코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문
- 12~17세 소아청소년용 -

○ 소아청소년(12~17세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?

백신제품	허가 연령	권고 연령	접종횟수	접종권고간격
화이자 社	12세 이상	12세 이상	2회	21일

* 제품별 허가연령대 이외의 사람은 그 제품의 백신을 접종할 수 없음
* 핵산 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. **생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지 않습니다.**

○ 백신을 왜 맞아야하나요?

- 델타변이 유행으로 코로나19 발생이 증가하고 성인 접종이 진행됨에 따라 백신을 접종하지 않은 소아청소년에 대한 감염 위험 있으며 최근 소아청소년 발생이 전세계적으로 증가추세에 있습니다.
- 코로나19 백신은 코로나19 감염예방에 효과적이므로 예방접종을 통해 코로나19 감염으로부터 보호할 수 있습니다.

○ 꼭 맞아야하는 대상이 있나요?

- 국외사례 연구결과에 따르면, 기저질환이 있는 소아청소년의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염시 중증으로 진행 될 위험이 2배정도, 만약 여러 가지 질환이 있다면 7배 이상 높은 것으로 알려져 있습니다.
- 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성호흡기질환 등 고위험군에 속한다면 예방접종을 권고합니다.
- 건강한 소아청소년은 예방접종의 이득과 코로나19 감염 및 접종 후 이상반응 관련 위험에 대하여 충분한 정보를 확인하고 접종 전후 유의사항을 숙지한 후 예방접종을 받으실 것을 권고합니다.

○ 백신이 효과적인가요?

- 예, 12~15세에 대한 화이자 백신의 코로나19 예방효과와 면역반응 평가결과 충분하다고 판단하여 12~15세 화이자 백신 접종에 대한 승인을 받았습니다(7.16)
- 또한 지난 여름방학 동안에 진행된 국내 고3 학생 접종에 대한 감염예방효과를 분석한 결과 감염예방효과는 95.8%로 매우 높게 나타났습니다.
- 미국에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것으로 나타나서 중증 예방효과에 매우 효과적인 것으로 확인되었습니다.

○ 백신은 안전한가요?

- 예, 코로나19 백신은 코로나19 바이러스로부터 안전하고 효과적으로 보호해줍니다.
- 식약처 허가사항에 따르면, 12-15세에 대한 화이자 백신의 안전성은 16세 이상과 전반적으로 유사하여 양호한 것으로 확인되었습니다.
- 국내 고등학교 3학년 예방접종 결과 이상반응 신고(신고율 0.45%)의 대부분은 두통, 발열, 메스꺼움 등 일반 이상반응(97.6%)이며, 심근염·심낭염은 15건 보고되어 모두 회복(10건 입원치료, 5건 외래치료)되었습니다.
- mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12~15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생합니다. 하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.

<미국 12~17세 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 신고율> <단위: 건/10만건당>

구분	1차 접종 후	2차 접종 후
12~15세	0.26건	2.09건
16~17세	0.25건	3.4건

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 | 대한민국 대전환 한국판뉴딜 | 건강한 국민, 안전한 사회

○ 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전

- **건강상태가 좋을 때**, 접종하기
- **접종 전** 반드시 **의사의 예진** 받기
- **다음과 같은 경우 예방접종 연기**하기
  - 코로나19 감염이 의심되는 경우
  - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자
  - 발열(37.5℃ 이상)등 급성병증이 있는 경우
  - 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우

접종 후

- 접종 후 **15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰**하기
- 귀가 후 **3시간 이상 주의 깊게 관찰**하고 **일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제**하기
- **접종부위 청결하게 유지**하기
- **평소와 다른 신체 증상**이 나타나는 경우 **의사의 진료** 받기

단! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!

- **코로나19 백신 구성 성분**에 대한 **아나필락시스*와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우**
- **1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우**, 첫 번째 백신과 **동일 플랫폼의 백신으로 접종 금기**

* 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응

★ **약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요**★

○ 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 **접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 **아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응**이 나타날 수 있음
- mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 후 **가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염이 발생**할 수 있음

○ 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 **깨끗한 마른 수건을 대고 그위에 냉찜질** 하기
- **미열**이 있는 경우, **수분을 충분히 섭취**하고 **휴식**을 취하기
- **발열이나 근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제를 복용**하기
  * 예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- **다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요**
  - **가슴통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
  - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 **접종 후 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화**되는 경우
  - 접종 후 **갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상**이 나타나는 경우
- **다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요**
  - **숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상**이 나타나는 경우

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(https://nip.kdca.go.kr) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 11 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)

코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문
- 소아청소년-의료인용

2021.10

1. 국내 소아청소년 발생 현황

(단위: 명, '20.1.20~'21.8.31.)

연령군별	12세~15세			16세~17세			12세~17세		
	확진자수	발생률 (10만명당)	비율(%)	확진자수	발생률 (10만명당)	비율(%)	확진자수	발생률 (10만명당)	비율(%)
계	6,788	366.6	2.9	4,403	455.3	1.9	11,191	397.1	4.7

○ 국내 소아청소년의 누적 확진자와 발생율은 전체 확진자(237,865명) 및 전체 발생율(458.9명/10만명당)보다 낮으나, 최근 7월이후 전월대비 3배 이상 급증 추세임

2. 중증화율 및 다기관염증증후군(MIS-C) 발생 현황

(단위: 명)

연령	전체			미접종군			불완전접종군 (1차 접종 후 14일 미경과자 포함)			접종완료군 (14일 이상 경과자)		
	확진자	위중증+사망수	중증화율	확진자	위중증+사망수	중증화율	확진자	위중증+사망수	중증화율	확진자	위중증+사망수	중증화율
16-18세	2,973	2	0.1%	2,618	2	0.1%	307	0	0.0%	48	0	0.0%

○ 16-18세의 전체 중증화율은 0.1%이며, 미접종군 0.1%, 1차접종군 0.0%, 접종완료군 0.0%으로 중증예방효과는 100.0%임

○ 다기관염증증후군은 총 6명 발생 보고, 모두 회복 후 퇴원

* 위중증 3명(0.03%), 사망사례 없음

3. 접종효과

○ (식약처 허가사항) 12~15세에 대한 화이자 백신의 코로나19 예방효과와 면역반응 평가결과 충분하다고 판단함

- (예방효과) 2차 접종 후 7일까지 코로나19에 감염되지 않은 1,983명(백신군 1,005명, 위약군 978명)을 대상으로 예방효과를 평가한 결과, 2회 접종 후 7일부터 코로나19로 확진된 사람은 백신군에서 0명, 위약군에서 16명이 발생하여 100%의 예방효과를 나타냄
- (면역반응) 2차 접종 후 1개월까지 코로나19에 감염되지 않은 것으로 확인된 360명(12~15세 190명, 16~25세 170명)을 대상으로 중화항체 역가를 평가한 결과, 12세~15세의 중화항체 역가는 16~25세와 비교했을 때 평가 기준*에 적합하였음

○ 국내 고3 접종효과

- (감염예방효과) 16~18세 감염예방효과는 95.8%, 만18세의 경우 98.5%로 높은 예방효과를 보임
- (중증·사망 예방효과) 16~18세 중증예방효과와 사망예방효과 모두 100%로 분석됨

4. 백신 안전성(고3. 미국 사례 포함)

○ (식약처 허가사항) 12~15세에 대한 화이자 백신의 안전성은 16세 이상과 전반적으로 유사하여 양호한 것으로 판단함

○ 국내 고3접종후 이상반응 신고현황 (접종자수 444,313명, 접종건수 886,338건, 9.26. 0시 기준)

- (이상반응 신고현황) 이상반응 신고건수는 3,981건(신고율 0.45%)이었으며, 두통, 발열, 근육통 등 일반적인 이상반응은 3,887건(97.6%)이었으며, 주요 이상반응은 94건(10만건당 10.6명)이었으며, 사망 신고는 없었음
- (심근염·심낭염) 총 26명 신고, 이 중 24건에 대해 검토한 결과 9건은 심근염·심낭염 아님. 심근염·심낭염 사례 15건은 모두 회복(10건 입원치료, 5건 외래치료)
- (아나필락시스) 총 17명 신고, 신고율은 10만명당 1.92명이었음
- (사망) 사망사례 보고는 없었음
- 접종 후 발생하는 위험은 매우 적은 편인 반면 감염예방효과는 95.8%로 발생하는 위험보다 이득이 더 큰 편임

○ 미국 소아청소년 접종현황

- (이상반응 신고현황) 이상반응 신고건수는 10만건접종당 175.3건이었며, 사망신고는 1.84건이었음
- (심근염·심낭염) 12-15세는 1차 접종 후 10만건접종당 0.26건이었으며 2차 접종 후 10만건접종당 2.09건이었음
  16-17세는 1차 접종 후 10만건접종당 0.25건이었으며 2차 접종 후 10만건접종당 3.4건이었음

→ 최근 12-17세 확진자 급증으로 누적발생률은 10만명당 397.1명('20.1.~'21.8.)으로 코로나19 감염위험은 증가추세이나,

접종시 감염예방효과가 95%이상이고 심낭염 등 중증이상반응 발생은 매우 드물게 나타나 접종이익이 잠재적 피해보다 큼

5. 접종대상

○ 접종대상: 12~17세 소아청소년 약 277만명

- 12~17세 소아청소년에게 코로나 19 예방접종 기회를 제공하고, 접종으로 인한 이득과 위험에 대한 정보를 제공하여 자율적으로 접종 결정 권고
- 코로나19 감염 시 중증진행 위험이 높은 기저질환자(고위험군)는 접종 필요성을 충분히 안내하고 적극 권고

* 고위험군: 당뇨나 비만을 포함한 내분비계 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등

6. 접종 시 주의사항

○ 제외대상

- 코로나19 감염이 의심되는 경우(선별진료소 등을 통해 신속히 진단검사 받도록 조치)
- 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자(격리 해제 후 접종 가능)
- 발열(37.5℃) 등 급성 병증이 있는 경우(증상이 없어질 때까지 접종 연기)

○ 금기대상

- 코로나19 백신의 구성 물질*에 대한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응 발생 이력이 있는 경우

  * 코로나19 예방접종사업 지침(위탁의료기관용) 등 참고
- 1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우, 첫 번째 백신과 동일종류 백신으로 접종 금기

○ 예방접종 후 관찰시간

- 모든 접종대상자는 예방접종 후 15~30분 관찰하도록 안내
- 단, 다른 원인으로 알레르기(예: 아나필락시스) 병력이 있는 대상자는 30분간 관찰필요

7. 예진 시 임상적 고려사항

○ 중등도 이상의 급성질환을 앓고 있는 경우 증상이 완화될 때까지 예방접종을 연기

○ 코로나19 감염이 의심되는 경우 선별진료소 등을 통해 신속히 진단검사 받도록 하여야함

○ 코로나19 예방접종 여부 결정을 위하여 바이러스 검사 및 혈청 검사는 권고되지 않음

○ 코로나19 예방접종에 금기사항이 없다면 코로나19 감염력이 있더라도 예방접종 권고

○ 코로나19 감염 후 6개월 이내에 접종 권고

○ 코로나19 감염으로 수동항체 치료를 받은 대상자는 코로나19 예방접종으로 인한 면역반응과 항체치료의 간섭효과를 피하기 위해 항체치료 종료 후 최소 90일 동안 예방접종을 연기할 것을 권고

○ 이전에 심각한 알레르기 반응(아나필락시스 등)이 있었던 경우 접종 후 30분간 관찰필요

○ 출혈성 질환을 가지고 있는 환자도 코로나19 예방접종이 가능하며 환자가 응고장애 약물을 복용하거나 치료를 받는 경우(예: 혈우병) 약물 투여 또는 치료 직후에 접종하도록 권고

○ 항응고제 복용자의 경우 치료상태가 안정적일 때 코로나19 예방접종이 가능하며, 와파린 복용자의 경우 최근 INR(International normalized ratio)이 치료범위의 상한선 미만일 경우에 접종

○ 혈액 응고장애를 앓고 있거나 항응고제를 복용 중인 대상자의 경우 접종 시 작은 주사바늘(23G 이상)을 사용하고, 접종부위를 문지르지 말며 최소 2분간 압박하여야 함

○ **(만성질환자)** 임상시험 결과 만성질환이 없는 대상자와 비교 시 비슷한 면역반응이 나타났고 백신 효과가 있는 것으로 확인되어 코로나19 예방접종에 금기사항이 없다면 예방접종이 권고됨

○ **(면역저하자)** 화이자 코로나19 백신은 생백신이 아니므로 안전하게 접종할 수 있으므로 코로나19 예방접종에 금기사항이 없다면 접종이 권고됨
면역억제치료자의 경우 이상적으로 면역억제 치료 시작 2주 전까지 코로나19 예방접종이 완료되는 것이 좋으나 만약 가능하지 않은 경우 면역억제치료를 받은 대상자도 코로나19 예방접종이 가능함

○ **(자가면역질환, 길랭바레증후군, 안면마비 병력)** 해당 병력이 있는 대상자에서의 코로나19 백신 접종에 대한 자료가 충분하지 않으나 코로나19 예방접종 시 이득이 위험을 상회하므로 예방접종 가능

● 식품의약품안전처 의약품상세정보 약물이상반응(참조: 코로나바이러스감염증-19 예방접종 후 이상반응 관리지침 1-3판)

구분	전달체 백신(바이러스 벡터)		핵산 백신(mRNA)	
	아스트라제네카	얀센	화이자	모더나
	2021.2.10., 5.21 허가	2021.4.7. 허가	2021.3.5. 허가	2021.5.21. 허가
매우 흔하게 (≥1/10)	주사부위압통, 주사부위통증, 주사부위온감, 주사부위소양증, 주사부위 멍 오심, 피로, 병감(권태),피로, 오한, 두통, 열감(발열), 근육통, 관절통	주사부위통증, 오심, 피로, 근육통, 두통	주사부위통증 주사부위종창 설사, 피로, 오한, 발열 관절통, 근육통 두통	주사부위압통, 주사부위종창, 림프절병증, 오심/구토, 피로, 오한, 발열, 근육통, 두통, 관절통
흔하게 (≥1/100 이고 <1/10)	주사부위종창, 주사부위홍반, 구토, 설사, 사지통증, 열(발열) 인플루엔자 유사 질병	주사부위홍반, 주사부위종창, 발열 오한, 관절통 기침	주사부위발적 구토, 오심 통증	주사부위홍반, 주사부위두드러기, 주사부위발진, 발진
흔하지 않게 (≥1/1,000 이고 <1/100)	림프절병증, 복통, 식욕감소, 어지러움, 졸림 다한증, 소양증, 발진, 두드러기	발진, 다한증, 무력증, 권태, 근육쇠약, 사지통증, 등통증, 진전, 재채기, 구인두 통증	주사부위소양증 주사부위온감 주사부위부종 주사부위홍반, 림프절비대, 상복부통증, 불면, 사지통증, 권태 무력증, 코막힘 발진, 안플루엔자 유사증상 식욕감퇴 등허리 통증, 근골격경직 야간발한 과민증	주사부위소양증
드물게 (≥1/10,000 이고 <1/1,000)		과민증, 두드러기	급성말초 안면마비	급성말초 안면마비 안면종창
매우 드물게 (<1/10,000)	혈소판감소성 혈전증(TTS)	혈소판감소성 혈전증(TTS)		
빈도 불명	아나필락시스 과민증, 혈관부종	아나필락시스	아나필락시스	아나필락시스, 과민증
안전성 서한항목[1]	모세혈관 누출 증후군	모세혈관 누출 증후군	심근염/심낭염	심근염/심낭염
국외 안전성평가	길랑-바레증후군[2]	길랑-바레증후군[3]	-	-

1) 국내 식품의약품안전처의 안전성 서한(아스트라제네카 모세혈관 누출 증후군 6.14, 얀센 모세혈관 누출 증후군 7.12, mRNA 백신 심근염심낭염 6.25)
2) 유럽 EMA 약물감시위험평가위원회(PRAC)의 길랑-바레증후군 경고포함 권고(7.9)(연관성은 미확인)
3) 미국 FDA의 얀센백신 긴급사용승인정보 개정(7.13)(연관성은 미확인)
* 최신지견에 따라 변경가능하며, 최신변경사항은 식품의약품안전처 또는 질병관리청 누리집 등 참조

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

붙임 12 소아청소년 코로나19 예방접종 관련 주요 FAQ

[대상자 기준]

1. 초등학교 6학년인데 조기입학하여 2010년생입니다. 친구들과 같이 접종 할 수 있나요?

○ 주민등록 상 태어난 연도가 2004년 1월 1일~2009년 12월 31일에 출생한 만 12세 이상의 소아 청소년들이 대상으로 2010년생의 경우에는 학년과 상관없이 백신접종 대상에 해당되지 않습니다.

2. 학교를 다니지 않아도(학교 밖 청소년) 접종이 가능한가요?

○ 학교를 다니지 않는 학교 밖 청소년 중 2004년 ~2009년인 만 12세 이상의 소아 청소년 모두 해당됩니다.

3. 소아 청소년 대상이지만 코로나19 예방접종을 거부해도 되나요?

○ 코로나19 예방접종은 기본적으로 소아 청소년 본인 및 보호자의 동의하에 실시하며, 접종 거부에 대한 법적 제재를 비롯하여, 학교에서의 불이익은 없습니다.

4. 접종시기가 학교 지필평가 기간과 중복될 경우, 백신 접종에 따른 결석 및 지필평가 미응시는 어떻게 처리됩니까?

○ 고3 접종부터 시행하고 있는 백신접종 후 출석 인정 및 결석 허용 등 조치가 동일하게 시행되며, 기본적으로 백신접종 시 학사 운영 및 출결·평가에 관한 사항은 학교에 문의하시기 바랍니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

[접종 예약]

5. 사전예약 기간에는 접종을 받고 싶지 않아 일정 예약을 하지 않았는데, 접종 기간에 생각이 바뀐 경우 접종받을 수 있나요?

○ SNS 당일신속 예약서비스로 잔여백신 예약이나 의료기관 예비명단(의료기관에 개별 연락하여 접종예약 명단으로 올리는 방식)을 활용하여 접종 가능합니다.

* 본인 명의의 휴대전화번호가 없는 경우 의료기관 예비명단 활용

○ 사전예약 기간이 충분히 길고, 접종 기간 중 잔여백신으로도 접종받으실 수 있으므로 보호자께서는 여유를 두고 평소 다니는 병의원에서 예방접종에 관한 상담 후 접종 여부를 결정하시기 바랍니다.

6. 백신 접종 일정에 접종이 불가능한데, 예약일 조정이 가능한가요? 가능하다면 그 기간은 언제까지인가요?

○ 일정을 변경하기 위해서는 누리집과 콜센터를 통해 접종일 2일 전까지 예약이 가능한 일자를 확인하여 변경하시면 됩니다.

○ 또한, 백신 배송을 위해 접종일 약 2주 전에는 예약이 마감되므로 접종 받고자 하는 날로부터 충분한 기간을 두고 재예약을 진행해 주시기 바랍니다.

※ 예약 변경 시 예약 시기별 예약가능 기간 내에서만 변경 가능(예시: 10.11일에는 10.25일 이후로만 변경 가능)

○ 접종일 전일에는 예약한 접종기관에 재예약이 가능한 날짜로 변경 요청하시기 바랍니다.

7. 접종 당일 위탁의료기관을 방문했으나 예진 결과에 따라 접종하지 못했습니다. 이후 언제 접종 가능한가요?

○ 예진 결과에 따라 접종이 연기된 대상자는 위탁의료기관에서 조정 가능한 일자, 시간대를 확인하여 예방접종 기간 내로 일정을 재예약 하시기 바랍니다.

○ 근시일 내에 접종연기 사유가 해소되지 않는 경우 접종연기 사유가 해소된 이후 접종을 받으시기 바랍니다.

* 코로나19 예방접종 등록시스템의 예진결과에 예방접종 연기 사유 기재 필요

8. 예약을 했는데 1차 접종 장소를 변경하고 싶습니다.

○ 장소를 변경하기 위해서는 누리집과 콜센터를 통해 접종일 2일 전까지 예약이 가능한 기관을 확인하여 변경하시면 됩니다.

○ 사전예약을 했더라도 잔여백신을 신청하여 원하는 의료기관에서 접종받으실 수 있으며, SNS 당일신속 예약 서비스로 잔여백신을 예약하는 경우 기존 사전예약 내역은 자동 취소됩니다.

9. 평일 일과시간 접종이 어려운 경우, 어떤 의료기관에서 접종받을 수 있는지 사전에 확인하는 방법이 있나요?

○ 12~17세 연령층의 접종편의 향상을 위해 주말 및 야간 운영 위탁의료기관*에 대한 검색·조회 서비스를 제공합니다.

* (주말) 토요일 또는 일요일에 운영, (야간) 평일 18시 이후 운영

○ 주말 또는 평일 야간에 접종을 희망하는 대상자는 사전예약 실시 전 코로나19 백신 및 예방접종 누리집(ncvr.kdca.go.kr), 또는 예방접종 도우미(nip.kdca.go.kr)을 통해 주말 및 야간 운영 위탁의료기관을 확인하실 수 있습니다.

10. 1차 접종 이후 타 지역으로 이사(전학 등)을 가게 되었습니다. 변경된 지역의 위탁의료기관에서에서 접종받을 수 있나요?

○ 1차 접종을 받은 기관에서 2차 접종이 어려워 접종기관 변경이 필요한 경우 콜센터 또는 보건소로 접종일 2일전까지 연락하여 접종기관을 변경하실 수 있습니다.

○ 또한, 허가된 접종간격 범위 내에서 잔여백신을 신청하여 원하는 의료기관에서 2차 접종을 받으실 수 있습니다.

○ 접종기관의 예약 현황에 따라 원하는 장소로 변경하는 것이 어려울 수도 있음을 유의하시기 바랍니다.

11. 소아 청소년도 잔여백신을 접종할 수 있습니까?

○ 공식적인 소아 청소년 접종시기인 10월 18일 이후부터 SNS 당일 신속 예약서비스로 잔여백신을 예약하거나, 의료기관 예비명단(의료기관에 개별 연락하여 접종예약 명단으로 올리는 방식)을 활용하여 접종 가능합니다.

* 본인 소유의 휴대전화가 없는 경우 SNS 서비스 이용이 불가하므로, 의료기관 예비명단 활용

○ 현재 12세 이상 접종으로 식품의약품안전처가 허가한 백신은 화이자 백신이므로, 잔여백신도 화이자 백신만 접종 가능합니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

[접종 전 준비]

12. 위탁의료기관을 방문하기 전 준비물이 있나요?

○ 정해진 일정에 따라 위탁의료기관에서 접종이 시행될 예정이며, 접종 시 신분증*을 개인별로 지참해야 합니다.

* 기간 만료 전 여권, 유효기간 내 청소년증(청소년증 발급신청 확인서), 학교생활기록부 개인 신상 페이지(학교장 확인 필요), 학생증, 재학증명서, 주민등록증, 유효기간 내 주민등록증 발급 확인서 등 사진이 부착되고 주민등록번호가 명시된 신분증

○ 보호자 미동반 시 미성년자는 사전에 배부된 접종시행 동의서와 예진표를 접종 전에 보호자와 함께 작성하여 접종 당일 지참해야 합니다.

* 접종시행 동의서와 예진표는 학교로 제출하지 않고, 의료기관에 제출

13. 미성년자의 접종 시행 동의서를 작성하는 보호자의 범위는 어디까지인가요?

○ 관계 법령상 친권자, 후견인뿐만 아니라 아동을 보호·양육·교육하거나 그러한 의무가 있는 자 또는 업무·고용 등의 관계로 사실상 아동을 보호·감독하는 자까지 포함됩니다.

* 1회 접종시행 시 제출한 동의서로 2회 접종 동의를 갈음, 2차도 예진표 지참

** 아동양육시설 등 시설에 거주하는 경우는 소아청소년을 보호·감독하는 자가 보호자에 해당됨

[접종 후 관리]

14. 안전하게 백신접종을 받기 위해서는 어떻게 해야 하나요?

○ 사전예약 기간이 충분히 길고, 접종 기간 중 잔여백신으로도 접종 받으실 수 있으므로 보호자께서는 여유를 두고 평소 다니는 소아청소년과 병의원에서 예방접종에 관한 상담 후 접종 여부를 결정하시기 바랍니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

○ 건강상태가 좋은 날 백신접종을 받도록 하고, 접종 후에는 15~30분간 의료기관에 머물면서 이상반응을 관찰 한 후 귀가하고 충분한 휴식을 취하며, 2~3일간은 몸 상태를 주의 깊게 살펴 이상이 있을 경우 의사의 진료를 받으시기 바랍니다.

15. 코로나19 예방 접종 후 소아 청소년에게 발생할 수 있는 일반적인 이상반응은 무엇입니까? 소아 청소년이 성인과 다른 이상반응을 경험할 수도 있습니까?

○ 12~15세를 대상으로 한 임상시험에서 가장 빈번하게 나타난 이상반응은 성인과 유사하였으며, 코로나19 예방접종 이상반응은 1차보다 2차 접종 후 더 많은 이상반응을 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응 할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 이내에 소실되며, 호전된 후 정상적인 일상활동이 가능합니다.

※ 예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법

이상반응	관리 방법
주사 부위의 통증, 발적, 부기	- 접종 부위는 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질 - 체중에 따라 필요에 따라 해열제 복용 - 발열이 있는 경우 발열이 호전될 때까지 집에서 자가 격리
발열, 오한	
두통, 근육통, 관절통	
피곤함	휴식
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 저절로 나아짐

○ 다음과 같은 경우 의사의 진료를 받으시기 바랍니다.

- 접종부위 통증, 부기, 발적 등 일반 이상반응이 48시간(2일) 이상 지속되거나 악화되는 경우
- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
- 기침, 콧물, 인후통, 숨가쁨, 미각 및 후각 상실과 같은 호흡기 증상 발생

○ 심한 알레르기 반응이 발생하는 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하시기 바랍니다.

- 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

16. 코로나19 예방접종 후 이상반응 모니터링은 어떻게 하나요?

○ 위탁의료기관에서 접종받은 소아·청소년에게 ① 예방접종 3일 후 이상반응 발생여부 확인문자를 발송합니다. ② 문자를 받은 후 이상반응 증상이 있는 경우는 의료기관의 진료 후 의사가 신고를 하거나, 보호자가 예방접종도우미 누리집(http://nip.kdca.go.kr) 또는 관할 보건소에 보고할 수 있습니다.

17. 예방접종 후 소아·청소년들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

○ mRNA 코로나19 백신 접종 후 관찰된 심근염 및 심낭염의 위험을 고려할 때, 예방 접종을 받은 사람, 특히 청소년과 젊은 남성은 1차 및 2차 예방 접종 후 **일주일 정도** 격렬한 신체 활동을 피할 것을 권장합니다. 피해야 할 격렬한 신체 활동의 예는 다음과 같습니다.

* 수영, 사이클링, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등

○ 이 기간 동안 소아 청소년들은 가슴 통증, 숨가쁨 또는 비정상적인 심장 박동이 발생하면 즉시 치료를 받아야 합니다.

○ 국외 자료에 의하면, 백신 관련 심근염이 발생한 환자들은 대부분 경미한 증상을 보이며 회복되었지만, 심장에 영향을 미칠 수 있는 요인이나 격렬한 활동에 의해 상태가 악화 될 수 있습니다.

* 심근염과 심낭염은 각각 심장 근육과 심장의 외벽에 영향을 미치는 염증 상태이며 환자는 종종 흉통, 숨가쁨 또는 비정상적인 심장 박동과 같은 증상이 나타남

붙임 13 소아청소년 기저질환의 범위

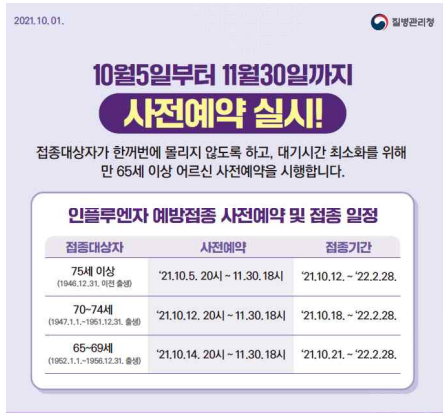
구 분	주요 질환
내분비계질환	· 당뇨(유형무관) · 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상) · 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
심혈관 질환	· 혈역학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병
만성 신장 질환	· 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR<60 ml/min)
만성 호흡기 질환	· 중증 천식 · 만성 호흡기 질환 (간질성 폐질환, 낭성 섬유증, 폐쇄성 세기관지염, 기관지 폐이형성증 등)
신경계 질환	· 만성 신경계 질환 1) 신경장애 및/또는 뇌성마비, 근이영양증을 포함한 신경근 질환 2) 신경계 또는 근육의 유전성 및 퇴행성 질환, 또는 호흡저하(hypoventilation)와 관련된 기타 질환
면역저하질환	· 장기이식환자 1) 신장이식 환자 2) 면역억제치료 중 (신증후군이나 만성 사구체 신염 등으로 1개월 이상 면역억제치료가 필요한 환자) · 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자 1) 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 요법 치료를 받고 있는 환자 2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자 3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 소아류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함. · 일차성(선천)면역결핍증 환자(DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등) · 비장절제 또는 기능적 무비증 · Sickle Cell disease/Thalassemia (국내 희귀) · 면역억제치료 1) 고용량 코르티코스테로이드(≥20mg prednisone or equivalent per day when administered for ≥2 weeks) 2) 알킬화제 (alkylating agents) 3) 길항물질 (antimetablites) 4) 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs) 5) 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents) 6) 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers) 7) 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

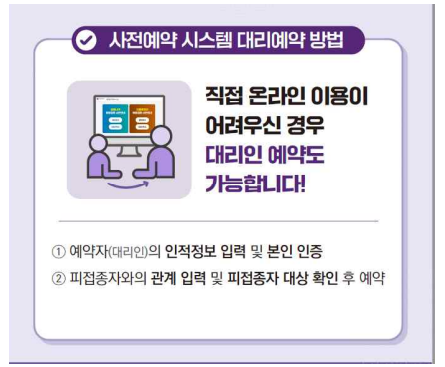
나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 14 어르신 인플루엔자 예방접종 사전예약 안내 홍보물

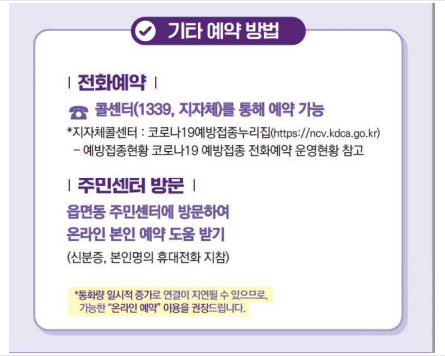












OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 15 세포배양 인플루엔자 백신 예방접종 안내

■ **접종기간** : '21.10.14(목) ~ 백신 소진시까지

■ **도입 백신** : 플루셀 박스 4가백신

■ **접종대상** : 만 2세 이상 13세 이하 어린이(2008.1.1.~2019.10.14. 출생) 중 **계란 아나필락시스* 및 중증 계란 알레르기** 환자**

* 기도/호흡/순환기 문제와 피부 또는 점막변화(가려움증, 홍조, 두드러기, 혈관부종)가 갑작스럽게 나타난 경우

** 계란 섭취 후 두드러기 외 호흡곤란, 혈관부종, 반복적인 구토 등으로 인해 진단 및 치료를 받은 경우

· 계란 아나필락시스 및 중증 계란 알레르기 환자만 해당되며, 계란에 대한 두드러기만 있는 경우 유정란 배양 인플루엔자 백신 접종가능

■ **접종장소 : 전국 272개소(보건소 및 위탁의료기관)**

검색) 예방접종도우미누리집(http://nip.kdca.go.kr) – 예방접종관리 – 지정의료기관찾기 - 세포배양 인플루엔자 접종기관

파일) 예방접종도우미누리집(http://nip.kdca.go.kr) – 예방접종알림터 – 공지사항

■ **접종방법 : 의사의 소견서 또는 진단서 또는 접종의뢰서(서식1) 지참**

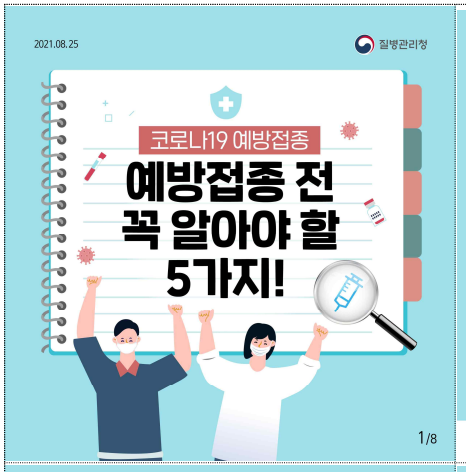
접종대상에 해당하는 환자는 접종의뢰서를 작성받아 접종가능한 보건소 및 위탁의료기관에 제출

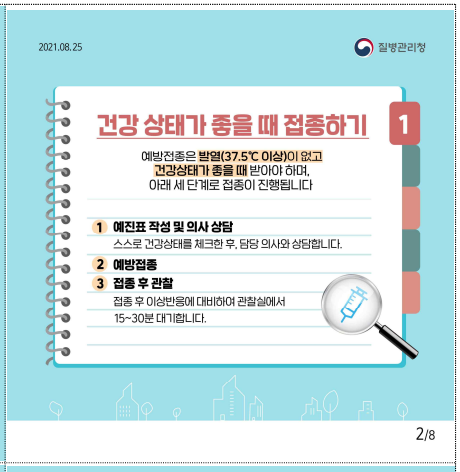
서식) 예방접종도우미누리집(http://nip.kdca.go.kr) – 예방접종알림터 - 공지사항 참고

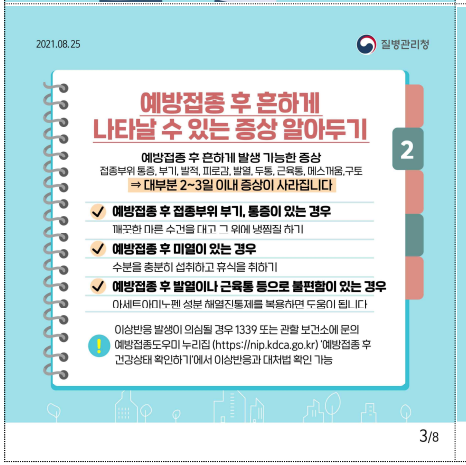
붙임 16 오늘의 백신 안내문(접종기관용)

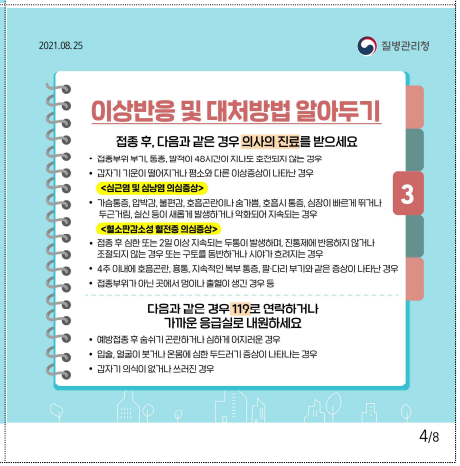


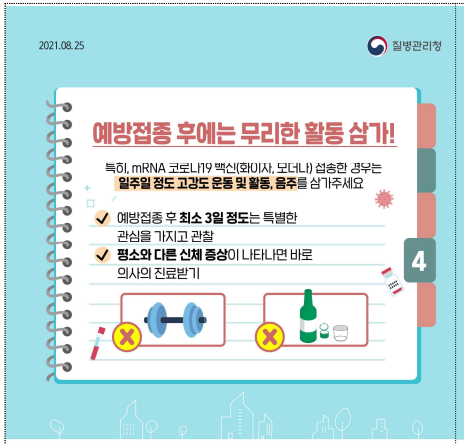
붙임 17 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지





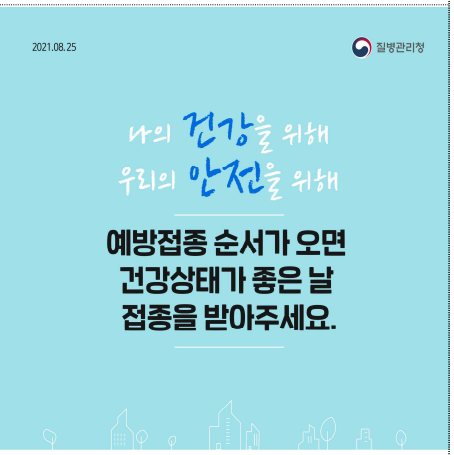












붙임 18 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A (학생용)

질병관리청 교육부

코로나19 예방접종 안내문(학생용)

코로나19 예방접종 전·후 주의사항

전

- 건강 상태가 좋을 때, 접종하기
- 접종 전 반드시 의사의 예진 받기
- **다음과 같은 경우 예방접종 연기하기**
  - 코로나19 감염이 의심되는 경우 접종 연기
  - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자는 접종 연기
  - 담낭염(GBS) 이환 등 급성병증이 있는 경우 접종 연기

후

- 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부 관찰 후 3시간 동안 주의 깊게 관찰하기
- 예방접종 후 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제 하기
- 접종부위 청결하게 유지하기

코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- 예방접종 후 **접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술·입안의 부종 등의 증상을 동반한 아나필락시스와 같은 **심각한 알레르기 반응**이 나타날 수 있음
- 화이자, 모더나 백신 접종 후 **가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염 발생**할 수 있음

코로나19 예방접종 후 이상반응이 발생 할 경우

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 **깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질**
- 미열이 있는 경우 **수분을 충분히 섭취**하고 **휴식**을 취하기
- **발열이나 근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제를 복용하기**
  - *예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열 진통제 준비, 예방접종 후 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- **다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.**
  - **가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡 시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
  - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 **2일이 지나도 호전되지 않거나 악화**되는 경우
  - 코로나19 예방접종 후 **갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상**이 나타난 경우
- 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우 **119로 연락하거나 가까운 응급실 내원하기**

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의 또는 예방접종도우미 누리집(https://nip.kdca.go.kr) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

2021. 07. 16.

질병관리청 교육부

코로나19 예방접종 관련 Q&A(학생용)

Q 예방접종 후 일반적인 이상반응에는 무엇이 있나요?

A. 학생들에서 발생할 수 있는 이상반응은 성인과 유사하며, 2차 예방접종 후 더 많이 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 이내에 소실됩니다.

예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법

이상반응	관리 방법
주사 부위의 통증, 부기, 발적	깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
발열, 오한, 두통, 근육통, 관절통, 피곤함	· 미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식 · 발열이나 근육통이 있는 경우 필요에 따라 해열제 복용
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 회복

단, 드물게 심한 알레르기 반응이 나타날 수 있으며, 화이자, 모더나 접종 후 심근염·심낭염이 발생할 수 있습니다.

* 코로나19 예방접종 후 이상반응 정보 확인 : 코로나19 예방접종 누리집(http://ncv.kdca.go.kr) 〉 Q&A모음 〉 백신의 안전성과 이상반응

Q 예방접종 후 특별히 주의해야하는 이상반응이 있나요?

A. 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등 이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우, 또는 일반적인 이상반응이 2일 이상 지속되거나 악화되는 경우는 **즉시 의사의 진료를 받으세요.**

Q 예방접종 후 학생들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

A. 화이자, 모더나 백신 접종 후 발생할 수 있는 심근염 및 심낭염의 위험을 고려할 때, 특히 청소년과 젊은 남성은 1차 및 2차 예방 접종 후 **일주일 정도** 고강도의 운동 및 활동을 피할 것을 권장합니다.

예) 수영, 사이클링, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등

2021. 07. 16.

붙임 19 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문

질병관리청

코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

심근염/심낭염 이란?

- **심근염(myocarditis)**은 심장의 근육에 발생한 염증입니다.
- **심낭염(pericarditis)**은 심장을 둘러싼 막에 생긴 염증입니다.

미국에서 **mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염**이 드물게 보고되고 있으며, 환자들의 특징은 다음과 같습니다

- 주로 **남자 청소년과 젊은 연령층의 남자**에서 발생
- **mRNA 코로나19 백신** 접종 후 발생했으며, 1차보다 **2차 접종 후 더 많이 발생**
- 일반적으로 백신 접종 후 **수일 이내**에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 **빠르게 호전**되었고, 호전된 후 **정상적인 일상 활동**이 가능했음

> **코로나19 예방접종 후 아래의 증상이 새롭게 발생되거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관의 진료**를 받으시기 바랍니다.

심근염/심낭염 주요 증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신



주의사항

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) **접종 후, 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기**(코로나19 예방접종 실시기준, 2021.7.7.)

2021.08.09

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 | 대한민국 대전환 한국판뉴딜 | 건강한 국민, 안전한 사회

질병관리청

코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 Q&A

Q1 **심근염**과 **심낭염**은 **어떤 질병**인가요?

심근염은 **심장의 근육에 염증이 발생하는 질병**이고,
심낭염은 **심장을 둘러싼 막에 염증이 생기는 질병**입니다.

Q2 **어떤 백신 접종 후**에 **심근염/심낭염이 발생**하나요?

mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후
심근염 및 심낭염 발생이 보고되고 있습니다.

Q3 **심근염**이나 **심낭염**의 **의심증상**은 무엇인가요?
코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야하나요?

심근염/심낭염의 주요 증상은 **가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등**입니다.
코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 **의료기관을 방문하여 진료**를 받으시기 바랍니다.

Q4 **첫 번째 mRNA 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염이 발생한 경우 2차 접종을 받아도 되나요?**

첫 번째 **mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후**
심근염/심낭염 발생이 확인된 경우는 추후 안전성에 대한
근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종을 연기해야합니다.

2021.08.09

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 20 **혈소판감소성 혈전증 포스터**

질병관리청

코로나19 예방접종 후 이상반응 관련 혈소판감소성 혈전증에 대한 이해

혈소판감소성 혈전증이란?

- 코로나19 **백신 접종 후** 발생하는 부작용으로, **혈소판 감소로 인한 출혈과 혈전증이 동시에 생기는 것이 특징**입니다.
- 매우 드물지만 **코로나19 백신 접종 후 4일에서 6주 사이**에 발생할 수 있습니다.
- **우리나라**에서는 현재까지(9.29일 기준) **3건**이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

코로나19백신접종 후 4일에서 6주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

1. **심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통**이 발생하며, **진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우** 또는 **구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우**
2. **호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상**이 나타난 경우
3. **접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우** 등

혈소판감소성 혈전증은 **의사의 진료**를 통해
조기 발견하고 적절히 치료하면 **회복 가능한 질환**입니다.

혈소판감소성 혈전증 감시체계를 구축 운영하고 있으며
관련 전문학회*와의 협력을 강화하여
진단·치료 대응의 범위를 확대하였습니다.

*대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 08. 20.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

질병관리청

혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

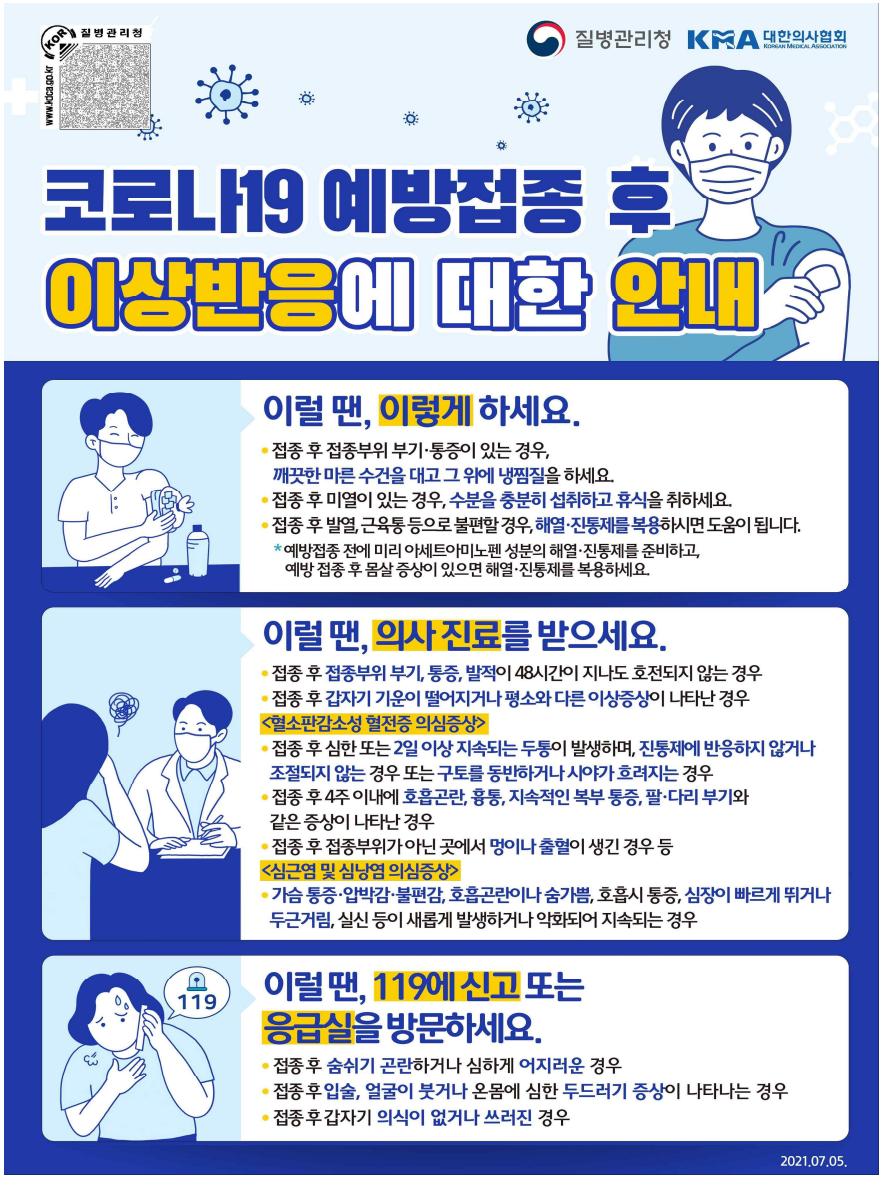
	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	**동맥** • 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 **정맥** • 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	**코로나19 백신** 접종 후 **4일에서 6주 사이**에 발병 • 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 **특이적**이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	• 관상동맥 (CK, TnI 상승) • 정맥 (D-dimer 상승)	• 혈소판 감소 동반 • D-dimer 정상 상한치의 4배 상승 • PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	**1) 혈액흐름의 정체** • 거동장애/심박세동/혈관기형 **2) 혈관손상** • 죽상동맥경화증/혈관염 **3) 응고기능 이상** • 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)	**백신과 연관된 자가면역질환 추정** • 헤파린 유도 혈소판 감소증과 유사하나 헤파린 노출과 무관하게 발생 • 코로나19 백신에 의해 유발된 혈소판 인자 관련 항체가 혈소판 수 감소 및 혈전 유발
치료	**동맥** • 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 **정맥** • 항응고제	• 혈액전문의에게 의뢰 • 헤파린 및 혈소판수혈 금지 • 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

코로나19 예방접종 관련 혈액응고장애 자문단(2021. 9. 8.)

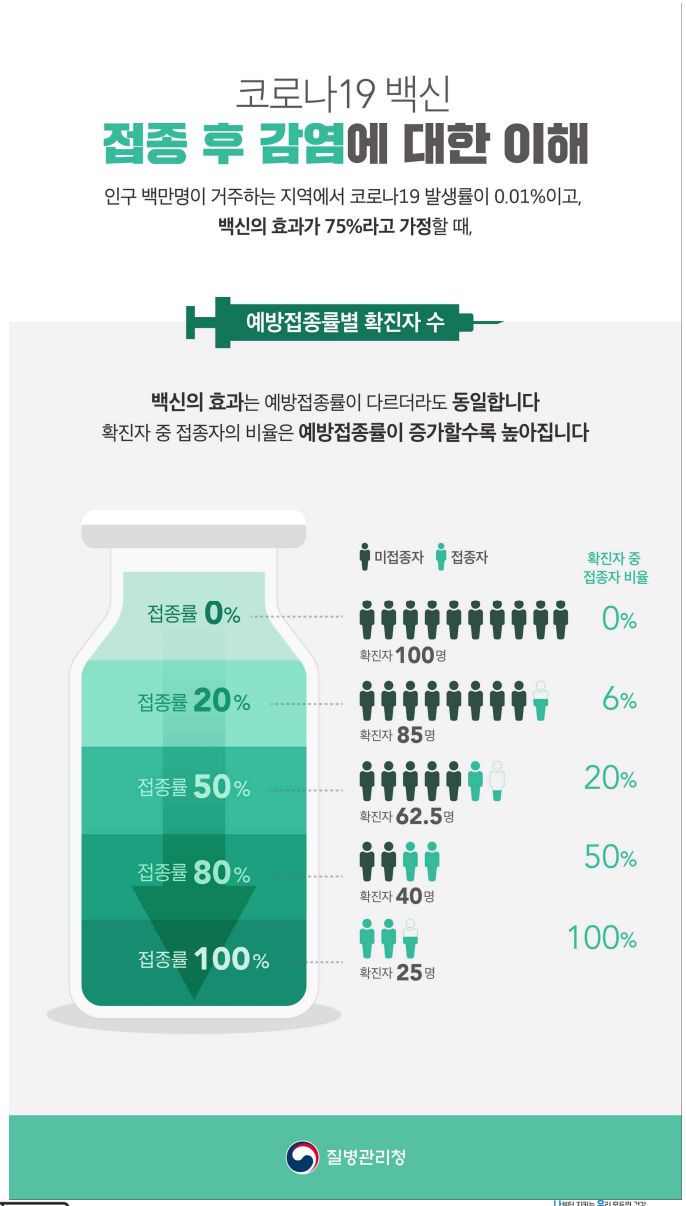
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 시작은 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 21 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



붙임 22 코로나19 백신 접종 후 감염에 대한 이해



붙임 23 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

질병관리청

코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내



사전예약 방법

접종 대상자의 사전예약 기간 동안,
"코로나19 예방접종 사전예약" 누리집
ncvr.kdca.go.kr 통해 예약

※ 사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

QR코드를 스캔하면 예방접종 사전예약 누리집으로 바로 이동합니다.

온라인으로 쉽게 예약할 수 있습니다!
① 홈페이지 접속 후 **본인 인적정보 입력** 및 **본인인증** 후
② **접종장소**와 **접종일시**를 선택하여 예약하기

직접 온라인 이용이 어려우신 경우 대리인 예약도 가능합니다!
① 예약자(대리인)의 **인적정보 입력** 및 대리인 인증 후
② 피접종자와의 **관계 입력** 및 **피접종자 대상 확인** 후 예약

온라인 예약이 어려우신 경우

전화예약 | ☎ 1339(질병청 콜센터), **지자체 예약상담 전화번호**로 전화하여 예약하기
지역별 예약상담 전화번호는 "코로나19예방접종.kr" 누리집에서 확인

주민센터 방문 | 읍면동 주민센터에 **방문**하여 온라인 본인 예약 도움 받기
(신분증, 본인명의 휴대전화 지참)

* **상담 지연**이 발생할 수 있으므로, **가능한 "온라인 예약" 이용을 권장**드립니다.

접종 2일 전까지 **온라인(http://ncvr.kdca.go.kr)** 혹은
콜센터(1339, 지자체)를 통해 취소 가능하고 접종 전일 또는 당일,
건강상태가 좋지 않은 경우 **예약된 접종기관으로 연락하여**
일정을 변경하고 건강상태가 좋은 날 안전하게 접종을 받으시기 바랍니다.

2021. 05. 04.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 24 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.30.

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!



즉시 코로나19 무료 진단검사를 받아주세요!

보건소 선별진료소·임시선별검사소

누구나 증상 유무에 상관없이, 역학적 연관성없이, 주소지와 관계없이 보건소 선별진료소·임시선별검사소에서 무료 검사 가능(시행 중)



의료기관 선별진료소

유증상자의 경우, 의사·약사 권고 시 의료기관 선별진료소에서 무료 검사 가능(4.30.~)
*상급 종합병원 제외

*환자 본인이 별도 진찰 없이 검사만 원하는경우, 전액 무료
단, 환자가 진찰을 선택할 경우, 진찰료는 부담



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 25 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시길 바랍니다.

감염병 보도준칙

■ 전문

감염병이 발생했을 때 정확하고 신속한 정보는 국민의 생명 보호와 안전에 직결되는 만큼 무엇보다 정확한 사실에 근거해 보도해야 한다.
추측성 기사나 과장된 기사는 국민들에게 혼란을 야기한다는 점을 명심하고, 감염병을 퇴치하고 피해 확산을 막는데 우리 언론인도 다함께 노력한다. 감염병 관련 기사를 작성할 때는 반드시 전문가의 자문을 구한 뒤 작성하도록 하고, 과도한 보도 경쟁으로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다.
우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가고자 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용
가. 감염병 보도는 해당 병에 취약한 집단을 알려주고, 예방법 및 행동수칙을 우선적, 반복적으로 제공한다.
나. 감염병 치료에 필요한 의약품이나 장비 등을 갖춘 의료기관, 보건소 등에 대한 정보를 제공한다.
다. 감염병 관련 의학적 용어는 일반인들이 이해하기 쉽게 전달한다.

2. 신종 감염병의 보도
가. 발생 원인이나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다.
나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의과학 분야 전문가의 의견을 제시하며, 추측, 과장 보도를 하지 않는다.
다. 감염병 발생 최초 보도 시 질병관리청을 포함한 보건당국에 사실 여부를 확인하고 보도하며, 정보원 명기를 원칙으로 한다.

3. 감염 가능성에 대한 보도
가. 감염 가능성은 전문가의 의견이나 연구결과 등 과학적 근거를 바탕으로 보도한다.
나. 감염병의 발생률, 증가율, 치명률 등 백분율(%) 보도 시 실제 수치(건, 명)를 함께 전달한다.
다. 감염의 규모를 보도할 때는 지역, 기간, 단위 등을 정확히 전달하고 환자수, 의심환자수, 병원체보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

4. 감염병 연구 결과 보도
가. 감염병의 새로운 연구결과 보도 시 학술지 발행기관이나 발표한 연구자의 관점이 연구기관, 의료계, 제약 회사의 특정 이익과 관련이 있는지, 정부의 입장을 일방적으로 지지하는지 확인한다.
나. 감염병 관련 연구결과가 전체 연구중의 중간 단계인지, 최종 연구결과물인지 여부를 확인한 후 보도한다. (예: 임상시험 중인 약인지, 임상시험이 끝나고 시판 승인을 받은 약인지 구분해 보도)

5. 감염인에 대한 취재·보도
가. 불확실한 감염병의 경우, 기자를 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다.
나. 감염인은 취재만으로도 차별 및 낙인이 발생할 수 있으므로 감염인과 가족의 개인정보를 보호하고 사생활을 존중한다.
다. 감염인에 대한 사진이나 영상을 취재·보도에 활용할 경우 본인 동의없이 사용하지 않는다.

6. 의료기관 내 감염 보도
의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현장 상황에 대해 감염전문가의 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현
가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
"국내 첫 환자 발생한 메르스 '치사율 40%'… 중동의 공포 465명 사망!"
""해외여행 예약 0건"…여행·호텔업계 코로나19 이어 '코리아 포비아' 악몽"

나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
"지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠트렸던 '살인진드기' 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다."
"온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기질환) 의심환자가 또 발생했다."
"'코로나19'에 박살난 지역경제..."공기업 역할해라""

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
"야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커"
"전파력 메르스 '1000배'…홍콩독감 유입 땐 대재앙"

■ 권고 사항

1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다 .

2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함한 특별대책반(T/F)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근취재 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
제34조의2(감염병위기 시 정보공개)
① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
[본조신설 2015. 7. 6.]

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 (약칭: 감염병예방법 시행규칙)
제27조의4(감염병위기 시 정보공개 범위 및 절차 등)
① 질병관리청장은 법 제34조의2제1항에 따라 정보를 공개하는 경우에는 감염병 위기상황, 감염병의 특성 및 역학적 필요성을 고려하여 공개하는 정보의 범위를 결정해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
② 법 제34조의2제2항에 따라 서면으로 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 질병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
[본조신설 2016. 1. 7.]
[제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>
이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 다만, 제31조제1항, 제42조의3제2항 및 별지 제30호의4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.
출처: 한국기자협회(http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17)

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목
- 질병정보 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 의심 및 확진환자 현황 (신고건수, 의심환자 건수, 확진환자 건수)
- 확진 환자 관련 (환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관, 접촉자 현황 등)
- 국민행동요령 및 정부의 대책, 감염병 확산방지 및 피해최소화 위한 지역사회와 국민참여 등

■ 부 칙

이 준칙은 2020년 4월 28일부터 시행하고, 이 준칙을 개정할 경우에는 제정 과정에 참여한 3개 언론단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기