

 <b>질병관리청</b>	<b>보 도 참 고 자 료</b>			
	2022. 2. 12. / (총35매)			
배 포 일				
중앙방역대책본부 위기소통팀	팀 장	고 재 영	전 화	043-719-9381
	담 당 자	김 남 혁		043-719-9344

## 코로나19 예방접종 및 국내 발생 현황 (2월 12일)

### 1. 코로나19 예방접종 현황

- 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장: 정은경 청장)은 2월 12일 0시 기준 신규 1차접종자 8,153명, 2차접종자 19,226명, 3차접종자 299,859명으로, 누적 1차접종자수는 44,725,434명, 2차접종자수는 44,207,093명, 3차접종자수는 29,244,945명이라고 밝혔다.

【코로나19 예방접종 현황】

(단위 : 명, %)

구분	전일 누계(A)	신규 접종(B) <sup>1)</sup>	누적 접종(A+B) <sup>2)</sup>	인구 <sup>2)</sup> 대비 접종률			
				전체	12세+	18세+	60세+
1차	44,717,281	8,153	44,725,434	87.2	95.0	96.8	96.1
2차	44,187,867	19,226	44,207,093	86.1	93.9	95.9	95.5
3차	28,945,086	299,859	29,244,945	57.0		66.0	86.9

- 1) 안센 백신의 경우 1회 접종으로 기초 접종이 완료되므로 안센 1차 접종은 '1차 접종'과 '2차 접종' 통계에 모두 추가하고, 안센 2차의 경우 3차 통계에 추가  
2) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)

【백신별 접종현황】

(단위 : 명)

구분	전일 누계(A)	신규 접종(B)	누적 접종(C=A+B)	
계	1차(a=d+f+i+l)	44,717,281	8,153	44,725,434
	2차(b=e+g+j+l)	44,187,867	19,226	44,207,093
	3차(c=h+k+m)	28,945,086	299,859	29,244,945
AZ <sup>1)</sup>	1차(d)	11,138,157	-	11,138,157
	2차(e)	11,100,066	124	11,100,190
	교차접종	1,796,841	124	1,796,965
PF	1차(f)	25,261,775	7,938	25,269,713
	2차(g)	24,845,252	18,016	24,863,268
	3차(h)	19,215,043	201,011	19,416,054
M <sup>1)</sup>	1차(i)	6,803,335	190	6,803,525
	2차(j)	6,728,535	1,061	6,729,596
	교차접종	107,379	100	107,479
J <sup>2)</sup> (i)	3차(k)	9,704,224	98,773	9,802,997
	1차(l)	1,514,014	25	1,514,039
	2차(m)	25,819	75	25,894

- 1) 아스트라제네카, 모더나 백신의 경우 AZ-PF, M-PF 교차접종자를 포함시키고, AZ-PF, M-PF 교차접종자 통계 추가로 표시  
2) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 기초 접종이 완료되므로 접종 시 '1차 접종'과 '2차 접종' 통계에 모두 추가하고, 안센 2차의 경우 3차 합계에 추가

- 2월 12일 0시 기준 성별·연령별 접종 현황은 다음과 같다.

【성별·연령별 접종 현황】

(단위 : 명, %)

구분	인구*(A)	접종자 현황			접종률			
		1차(B)	2차(C)	3차(D)	1차(B/A)	2차(C/A)	3차(D/A)	
계	51,317,389	44,725,434	44,207,093	29,244,945	87.2	86.1	57.0	
성별	남성	25,575,878	22,393,966	22,139,653	14,515,191	87.6	86.6	56.8
	여성	25,741,511	22,331,468	22,067,440	14,729,754	86.8	85.7	57.2
연령	80세 이상	2,455,738	2,229,473	2,207,025	2,031,972	90.8	89.9	82.7
	70-79세	3,883,747	3,741,414	3,722,518	3,496,955	96.3	95.8	90.0
	60-69세	7,404,447	7,234,581	7,196,110	6,417,412	97.7	97.2	86.7
	50-59세	8,574,374	8,414,833	8,360,706	6,291,328	98.1	97.5	73.4
	40-49세	8,035,809	7,692,616	7,617,580	4,475,310	95.7	94.8	55.7
	30-39세	6,591,585	6,338,337	6,233,859	3,145,008	96.2	94.6	47.7
	20-29세	6,404,726	6,332,070	6,253,668	2,978,530	98.9	97.6	46.5
	12-19세	3,732,656	2,742,110	2,615,627	408,430	73.5	70.1	10.9
	(18-19세)	(963,728)	(911,481)	(899,273)	(408,430)	(94.6)	(93.3)	(42.4)
	(12-17세)	(2,768,928)	(1,830,629)	(1,716,354)	(-)	(66.1)	(62.0)	(-)
	11세 이하	4,234,307						

- \* '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)  
\*\* 안센 백신의 경우 1회 접종으로 기초 접종이 완료되므로 안센 1차 접종은 '2차 접종' 합계에도 추가, 안센 2차의 경우 3차 합계에 추가  
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

## 2. 코로나19 국내 발생 현황

- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 2월 12일 0시 기준으로 재원중 위중증 환자는 275명, 사망자는 33명으로 누적 사망자는 7,045명(치명률 0.54%)이라고 밝혔다.

【재원중 위중증 환자 및 사망자 관리 현황\* ('20.1.3. 이후 누계)】

구분	재원중 위중증 환자**	사망자	입원환자***
2.11(금) 0시 기준	271	7,012	1,278
2.12(토) 0시 기준	275	7,045	1,432
변동	(+)4	(+)33	(+)154

\* 2.10. 0시부터 2.11. 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준  
 \*\* 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자  
 \*\*\* 일일 신규 입원 환자 수  
 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

- 국내 발생 신규 확진자는 54,828명, 해외유입 사례는 113명이 확인되어 신규 확진자는 총 54,941명이며, 총 누적 확진자 수는 1,294,205명(해외유입 27,090명)이다.

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	검역
국내	54,828	13,189	3,042	3,705	5,059	1,573	1,509	726	323	15,952	957	1,154	1,851	5,461	2,101	8,271	6,966	503	0
해외	113	9	2	0	9	3	2	0	3	8	3	3	2	2	5	4	3	0	55
합계	54,941	13,198	3,051	3,705	5,068	1,576	1,511	726	326	15,960	960	1,157	1,871	5,481	2,115	8,311	6,999	503	55

- 2월 12일 0시 기준 국내 주요 발생 현황은 다음과 같다.

※ 3쪽 0시 기준 통계, 지자체 자체 발표 자료와 집계시점 등의 차이로 일부 상이할 수 있으며, 향후 역학조사에 따라 분류 결과 변동 가능

- 2월 12일 0시 기준 국내 발생 신규 확진자는 54,828명이며(최근 1주간 일 평균 46,040.7명), 수도권에서 34,200명(62.4%) 비수도권에서는 20,628명(37.6%)이 발생하였다.

(주간: 2.6~2.12., 단위: 명)

구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원권	제주권
		(서울, 인천, 경기)	(대전, 세종, 충남, 충북)	(광주, 전남, 전북)	(대구, 경북)	(부산, 울산, 경남)	(강원)	(제주)
2.12.(0시 기준)	54,828	34,200	5,171	4,329	4,197	5,471	957	503
주간 일 평균	46,040.7	27,443.6	4,230.6	3,968.7	3,973.6	5,128.3	885.7	410.3
주간 총 확진자 수	322,285	192,105	29,614	27,781	27,815	35,898	6,200	2,872
주간 발생률*	89.2	105.5	76.4	78.4	79.3	65.9	57.6	60.6

\* 인구 10만 명당 발생률

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 내려 받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황도 확인할 수 있습니다(매일 18시 이전 업데이트).

\* (일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 ▶ '(누적)확진' ▶ 다운로드(화살표선택) ▶ 엑셀파일 시트별 확인가능  
 \*\* (누적 시군구 확진자 현황) 발생동향 ▶ 시도별 발생동향 ▶ 시도 선택 ▶ (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

- <붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
  3. 확진자 및 접촉자 관리 기준 변경 주요사항 전후대비표
  4. 방역패스 예외확인서 발급대상 및 발급방법 안내 카드뉴스
  5. 코로나19 백신접종 후 감염에 대한 이해
  6. 유전자검사(PCR) 우선순위 대상 안내문
  7. 오미크론 대응 국민행동수칙 및 업무지속계획 주요내용
  8. 방역패스 적용시설 및 입장 가능자 안내 포스터 2종
  9. 식당·카페 방역패스 및 방역수칙 안내
  10. 코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인
  11. 국내체류 외국인 3차접종 안내문
  12. 추가접종 대상 면역저하자 및 기저질환자의 범위
  13. 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)
  14. 청소년 코로나19 예방접종 안내문(청소년용)
  15. 청소년 기저질환의 범위
  16. 청소년 심근염·심낭염 진료 안내문(의료인용)
  17. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

**붙임 1** **코로나19 예방접종 현황**

**1** 시도별 접종 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
인구(A)	51,317,389	9,401,888	3,330,119	2,373,789	2,927,910	1,436,183	1,445,245	1,117,766	371,138	13,481,991	1,531,487	1,591,483	2,111,258	1,779,949	1,826,609	2,616,627	3,301,135	672,808	
신규(B)	1차	8,153	1,189	456	403	423	270	221	189	96	2,215	281	271	408	221	298	504	570	138
	2차	19,226	2,819	1,164	971	1,019	601	576	493	185	5,221	546	668	958	560	682	1,148	1,385	230
	3차	299,859	49,613	18,366	13,941	17,072	9,172	8,668	7,482	2,232	81,408	8,064	10,149	13,367	9,645	10,487	15,095	21,156	3,942
누계(C)	1차(C)	44,725,434	8,276,266	2,800,614	2,006,754	2,546,340	1,253,369	1,236,926	961,556	293,392	11,782,261	1,337,944	1,415,894	1,800,452	1,580,075	1,639,126	2,273,681	2,861,000	583,702
	2차(C)	44,207,038	8,185,167	2,835,641	1,978,865	2,517,403	1,239,530	1,222,425	950,167	288,848	11,580,731	1,324,267	1,400,301	1,859,112	1,565,146	1,622,052	2,439,238	2,825,697	576,794
	3차(C)	29,244,945	5,280,142	1,867,110	1,210,936	1,663,999	845,594	783,393	608,410	175,673	7,525,804	941,612	963,489	1,290,899	1,138,936	1,218,137	1,508,787	1,855,127	367,237
접종률(C/A)	1차(C/A)	87.2	88.0	85.9	84.5	87.0	87.3	85.6	86.0	79.1	86.9	87.4	89.0	89.1	88.8	89.7	86.9	86.7	86.8
	2차(C/A)	86.1	87.1	84.9	83.4	86.0	86.3	84.6	85.0	77.8	85.9	86.5	88.0	88.1	87.9	88.8	85.8	85.6	85.7
	3차(C/A)	57.0	56.2	56.1	51.0	56.8	58.9	54.2	54.4	47.3	55.8	61.5	60.5	61.1	64.0	66.7	57.7	56.2	54.6

\* 21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)  
 ※ 상igit계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

**2** 연령별 3차 접종 예약현황

(단위 : 명, %)

구분	인구 <sup>1)</sup> (A)	대상자 <sup>2)</sup> (B)	예약자(C)	예약률		접종자(D)	접종률	
				인구 대비(C/A)	대상자 대비(C/B)		인구 대비(D/A)	대상자 대비(D/B)
<b>총계</b>	<b>44,314,154</b>	<b>40,785,772</b>	<b>30,583,047</b>	<b>69.0</b>	<b>75.0</b>	<b>29,244,945</b>	<b>66.0</b>	<b>71.7</b>
<b>60세 이상 계</b>	<b>13,743,932</b>	<b>12,908,488</b>	<b>12,036,606</b>	<b>87.6</b>	<b>93.2</b>	<b>11,946,339</b>	<b>86.9</b>	<b>92.5</b>
80대 이상	2,455,738	2,160,318	2,042,730	83.2	94.6	2,031,972	82.7	94.1
70-79세	3,883,747	3,674,857	3,512,800	90.4	95.6	3,496,955	90.0	95.2
60-69세	7,404,447	7,073,313	6,481,076	87.5	91.6	6,417,412	86.7	90.7
<b>18-59세 계</b>	<b>30,570,222</b>	<b>27,877,284</b>	<b>18,546,441</b>	<b>60.7</b>	<b>66.5</b>	<b>17,298,606</b>	<b>56.6</b>	<b>62.1</b>
50-59세	8,574,374	8,167,460	6,574,550	76.7	80.5	6,291,328	73.4	77.0
40-49세	8,035,809	7,311,250	4,882,270	60.8	66.8	4,475,310	55.7	61.2
30-39세	6,591,585	5,798,755	3,474,530	52.7	59.9	3,145,008	47.7	54.2
20-29세	6,404,726	5,823,158	3,146,294	49.1	54.0	2,978,530	46.5	51.1
18-19세	963,728	776,661	468,797	48.6	60.4	408,430	42.4	52.6

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)  
 2) '22. 2. 28일 기준 접종대상자(대상군별 접종간격은 상이)

### 3 13-18세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A)*	접종자 현황		접종률	
		1차접종(B)	2차접종(C)	1차접종(B/A)	2차접종(C/A)
소계(a=b+c)	2,768,101	2,260,327	2,139,049	81.7	77.3
16-18세(소계)(b)	1,356,735	1,213,953	1,174,150	89.5	86.5
18세(2004년)	472,480	433,730	423,837	91.8	89.7
17세(2005년)	435,253	388,547	375,681	89.3	86.3
16세(2006년)	449,002	391,676	374,632	87.2	83.4
13-15세(소계)(c)	1,411,366	1,046,374	964,899	74.1	68.4
15세(2007년)	495,232	400,704	375,755	80.9	75.9
14세(2008년)	468,357	359,078	334,437	76.7	71.4
13세(2009년)	447,777	286,592	254,707	64.0	56.9

\* '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)  
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 4 12세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A) <sup>1)</sup>	대상자(B) <sup>2)</sup>	접종자 현황		접종률			
			1차접종(C)	2차접종(D)	인구 대비		대상자 대비	
					1차(C/A)	2차(D/A)	1차(C/B)	2차(D/B)
12세(2010년)	473,307	79,989	4,032	1,142	0.9	0.2	5.0	1.4

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)  
 2) '22. 2. 28일 기준 "만" 나이 12세로 접종 가능 대상 인구  
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 5 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

화이자	모더나	얀센	노바백스	총계	비 고
701.3	362.2	149.9	113.7	1,327.2	

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

## 붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

### 1 성별·연령별 확진자 현황 (2.12. 0시 기준, 누적 1,294,205명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	54,941 (100)	1,294,205 (100)	2,506	
성별	남성	26,830 (48.83)	654,708 (50.59)	2,543
	여성	28,111 (51.17)	639,497 (49.41)	2,470
연령	80세 이상	1,105 (2.01)	32,149 (2.48)	1,525
	70-79	1,472 (2.68)	55,209 (4.27)	1,486
	60-69	3,752 (6.83)	132,500 (10.24)	1,849
	50-59	5,806 (10.57)	163,042 (12.60)	1,888
	40-49	8,186 (14.90)	195,826 (15.13)	2,398
	30-39	8,020 (14.60)	190,920 (14.75)	2,840
	20-29	11,682 (21.26)	232,528 (17.97)	3,494
	10-19	8,888 (16.18)	169,619 (13.11)	3,602
	0-9	6,030 (10.98)	122,412 (9.46)	3,255

\* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)  
 ※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일차별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

### 2 지역별 확진자 현황 (2.12. 0시 기준, 54,941명)

< 지역별 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계 (%)	인구 10만명당 발생률
	국내발생	해외유입		
서울	13,189	9	374,534 (28.94)	3,939
부산	3,049	2	59,367 (4.59)	1,772
대구	2,370	0	55,126 (4.26)	2,311
인천	5,059	9	84,589 (6.54)	2,869
광주	1,573	3	28,443 (2.20)	1,973
대전	1,509	2	28,638 (2.21)	1,972
울산	726	0	15,544 (1.20)	1,386
세종	323	3	5,913 (0.46)	1,590
경기	15,952	8	394,141 (30.45)	2,905
강원	957	3	24,610 (1.90)	1,600
충북	1,154	3	25,537 (1.97)	1,599
충남	2,185	2	41,396 (3.20)	1,953
전북	1,546	2	29,371 (2.27)	1,644
전남	1,210	5	22,394 (1.73)	1,222
경북	1,827	4	39,251 (3.03)	1,494
경남	1,696	3	47,026 (3.63)	1,419
제주	503	0	9,133 (0.71)	1,350
검역	-	55	9,192 (0.71)	-
총합계	54,828	113	1,294,205 (100.00)	2,506

\* 지역별 '20.1월 이후 누적 확진자수 / 지역별 인구 ('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)  
 \*\* 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

3 권역별 주요 발생 현황 (2.12. 0시 기준)

(주간: 2.6.~2.12., 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)
2.12.(0시 기준)	54,828	34,200	5,171	4,329	4,197	5,471	957	503
주간 일 평균	46,040.7	27,443.6	4,230.6	3,968.7	3,973.6	5,128.3	885.7	410.3
주간 총 확진자 수	322,285	192,105	29,614	27,781	27,815	35,898	6,200	2,872
주간 발생률*	89.2	105.5	76.4	78.4	79.3	65.9	57.6	60.6

\* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	21,928	19,013	20,999	29,171	33,601	33,193	34,200	27,443.6	192,105	105.5
서울	7,778	6,870	5,900	11,630	11,873	11,528	13,189	9,824.0	68,768	103.3
인천	2,227	2,365	2,976	3,912	3,990	3,740	5,059	3,467.0	24,269	117.6
경기	11,923	9,778	12,123	13,629	17,738	17,925	15,952	14,152.6	99,068	104.3

▶ (서울 강동구 요양병원 관련) 2월 4일 첫 확진자 발생, 19명 추가, 총 20명 확진

\* (구분) 보호자 4명(지표포함), 종사자 1명, 환자 15명

▶ (서울 광진구 요양시설 관련) 2월 8일 첫 확진자 발생, 20명 추가, 총 21명 확진

\* (구분) 입소자 18명(지표포함), 종사자 3명

▶ (경기 수원시 요양병원6 관련) 2월 9일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

\* (구분) 종사자 1명(지표환자), 환자 11명

<충청권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	3,928	3,580	3,380	4,549	4,511	4,495	5,171	4,230.6	29,614	76.4
대전	1,189	968	940	1,128	1,447	1,422	1,509	1,229.0	8,603	84.6
세종	269	261	243	285	272	332	323	283.6	1,985	76.3
충북	950	884	796	1,375	1,081	1,156	1,154	1,056.6	7,396	66.1
충남	1,520	1,467	1,401	1,761	1,711	1,585	2,185	1,661.4	11,630	78.4

▶ (충남 당진시 재가노인센터 관련) 2월 9일 첫 확진자 발생, 24명 추가, 총 25명 확진

\* (구분) 종사자 5명(지표포함), 이용자 20명

▶ (충남 금산군 주간보호센터2 관련) 2월 9일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

\* (구분) 종사자 1명(지표환자), 이용자 11명

▶ (충북 충주시 요양병원 관련) 2월 3일 첫 확진자 발생, 35명 추가, 총 36명 확진

\* (구분) 종사자 5명(지표포함), 환자 31명

<호남권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	3,380	3,602	3,477	4,182	4,668	4,143	4,329	3,968.7	27,781	78.4
광주	1,180	1,204	1,237	1,495	1,422	1,405	1,573	1,359.4	9,516	94.3
전북	1,010	1,269	1,225	1,562	1,754	1,504	1,546	1,410.0	9,870	78.9
전남	1,190	1,129	1,015	1,125	1,492	1,234	1,210	1,199.3	8,395	65.4

▶ (전북 익산시 장애인 복지시설 관련) 2월 4일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

\* (구분) 종사자 2명(지표포함), 입소자 10명

▶ (전남 나주시 요양병원 관련) 2월 2일 첫 확진자 발생, 22명 추가, 총 23명 확진

\* (구분) 종사자 9명(지표포함), 환자 14명

▶ (전남 신안군 요양원 관련) 2월 7일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 확진

\* (구분) 입소자 13명(지표포함)

<경북권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	3,706	3,651	3,331	4,368	4,141	4,421	4,197	3,973.6	27,815	79.3
대구	1,966	1,967	1,788	2,415	2,328	2,497	2,370	2,190.1	15,331	91.8
경북	1,740	1,684	1,543	1,953	1,813	1,924	1,827	1,783.4	12,484	67.9

▶ (경북 경주시 요양병원2 관련) 2월 7일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진

\* (구분) 환자 13명(지표포함), 종사자 2명

<경남권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	4,489	4,172	4,312	5,764	5,702	5,988	5,471	5,128.3	35,898	65.9
부산	2,168	1,916	1,918	3,034	2,630	3,007	3,049	2,531.7	17,722	75.6
울산	571	592	501	789	732	795	726	672.3	4,706	59.9
경남	1,750	1,664	1,893	1,941	2,340	2,186	1,696	1,924.3	13,470	58.1

- ▶ (부산 수영구 요양병원3 관련) 접촉자 추적관리 중 18명 추가, 총 49명 확진  
\* (구분) 종사자 9명(지표포함), 환자 40명
- ▶ (부산 부산진구 요양병원 관련) 접촉자 추적관리 중 57명 추가, 총 167명 확진  
\* (구분) 환자 138명(지표포함), 종사자 29명
- ▶ (부산 해운대구 요양병원4 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 22명 확진  
\* (구분) 종사자 6명(지표포함), 환자 16명

<강원권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	783	738	736	941	962	1,083	957	885.7	6,200	57.6

- ▶ (강원 춘천시 요양병원 관련) 2월 5일 첫 확진자 발생, 17명 추가, 총 18명 확진  
\* (구분) 종사자 4명(지표포함), 환자 14명

<제주권>

구분	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	285	368	382	412	448	474	503	410.3	2,872	60.6

**붙임 3** **확진자 및 접촉자 관리 기준 변경 주요사항 전후대비표**

구분	현행	조정안
<b>확진자 격리기준</b>		
격리기간	(접종완료자) 7일	·접종력과 관계없이 7일
	(미완료자) 10일	
격리기간 기산일	(무증상자) 확진일로부터	·증상 유무에 관계없이 ·검체채취일로부터
	(유증상자) 증상발생일로부터	
<b>접촉자 격리기준</b>		
격리대상	밀접접촉자	·동거인 중 예방접종 미완료자 ·감염취약시설 3종[① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강시설, ③ 장애인시설] 시설 내 밀접접촉자
격리통보	대상자 개별통보	동거인이 있는 경우 최초 확진자를 통해 일괄 통보 (시설담당자에게 일괄 통보)
격리기간	일반 (접종완료자) 격리면제(7일 수동감시) (미완료자) 7일 격리	(접종완료자) 격리면제(7일 수동감시) (미완료자) 7일 격리
	재택치료자 동거인 (접종완료자) 7일 공동격리 (미완료자) 7일 공동격리 + 7일 추가격리	
	동거인 중 추가확진자 발생 시 추가 확진자 발생 시 동거인 격리기간 연장	격리기간 중 공동격리자에서 확진자 발생 시 추가 확진자는 검체채취일로부터 7일 격리, 그 외 공동격리자는 추가 격리없이 최초 확진자 격리해제시에 동시 해제됨
격리 및 감시 해제	검사 (접종완료자) 격리해제전 1회, 격리해제후 수동감시 해제 전 1회 (미완료자) 격리해제전 1회, 추가격리 해제 전 1회	격리·감시 해제 전 1회
	시점 (접종완료자) 7일이 경과한 다음날의 정오(12:00) (미완료자) 14일이 경과한 다음날의 정오(12:00)	7일차 24:00 (=8일차 0시)

- ※ 격리·감시해제 후 3일간 주의 권고: 출근·등교 포함 외출 가능하나, KF94(또는 이와 동급) 마스크 상시 착용, 감염위험도 높은 시설(다중이용시설, 감염취약시설 등) 이용(방문) 제한 및 사적모임 자제
- ※ 격리대상 접촉자 이외 기타 시설 밀접접촉자는 자율관리 대상

**붙임 4** 방역패스 예외확인서 발급대상 및 발급방법 안내 카드뉴스

**1** 접종증명 음성확인제  
방역패스 예외확인서 누가, 어떻게 발급받을 수 있나요?  
일정한 사유에 의한 방역패스(음성확인제) 음성확인자는 방역패스(음성확인제)와 방역패스(직접신청)를 이용할 수 있습니다.

**2** 코로나19 백신 구성물질에 중증 알레르기 발생이력이 있는 접종금지자  
발급방법: 진단서 → 가까운 보건소에서 확인 후 예외자로 전산등록  
(1) 코로나19 백신 구성물질에 중증 알레르기 발생이력으로 (2) 접종금기에 해당이라고 명시

**3** 면역결핍, 면역억제제-항암제 투여로 접종연기가 필요한 경우  
발급방법: 소견서, 가까운 보건소에서 확인 후 예외자로 전산등록  
(1) 면역결핍, 면역억제제-항암제 투여로 (2) 접종연기가 필요하다고 명시

**4** 코로나19 백신 접종 이후 이상반응으로 4-1 (인과성 근거 불충분) 판정받은 경우  
발급방법: 지자체를 통해 4-1 판정을 전달받았다면, 별도 확인-등록 절차 없음

**중요** 가까운 보건소에서 종이 예외확인서 발급 또는 방역패스 통합확인서 발급 누리집(pedpass.kdca.go.kr)에서 직접 출력 발급

**전자** COOV 앱 또는 전자증명명부 플랫폼을 통해 본인인증 후 전자증명서 발급 \* 카카오페이, 토스, PASS(₩SKT, KT, LG)

“국민 여러분의 참여와 연대로 한 걸음 더 나아갑니다.”  
#더 안전한 #더 나은 일상

**붙임 5** 코로나19 백신 접종 후 감염에 대한 이해

코로나19 백신  
접종 후 감염에 대한 이해  
인구 백만명이 거주하는 지역에서 코로나19 발생률이 0.01%이고, 백신의 효과가 75%라고 가정할 때

예방접종률별 확진자 수

백신의 효과는 예방접종률이 다르더라도 동일합니다  
확진자 중 접종자의 비율은 예방접종률이 증가할수록 높아집니다

예방접종률	확진자 수	확진자 중 접종자 비율
0%	100명	0%
20%	85명	6%
50%	62.5명	20%
80%	40명	50%
100%	25명	100%

대한민국 질병관리청

**붙임 6 유전자검사(PCR) 우선순위 대상 안내문**



**유전자검사(PCR) 우선순위 대상**

○ 검사대상자별 증빙자료

검사대상자	증빙자료
만 60세 이상 고령자	
만 60세 이상 고령자	주민등록증, 운전면허증 등 신분증 (주민등록상 출생연도 기준)
코로나19 의심증상이 있는 자	
의료기관 내 의사 소견에 따라 코로나19검사가 필요한 자	의사의 소견서, 병원의 경과기록지 등
역학적 연관성이 있는 자	
밀접접촉자(확진자와 접촉한 자)	검사 대상 지정 문자 등(밀접접촉자 통보 문자)
격리 해제 전 검사자(수동감시자 포함)	격리통지서, 밀접접촉자 통보 문자, 격리 통보 문자
해외입국자(해외에서 국내로 입국한 자)	해외 입국 후 검사 관련 안내 문자, 격리통지서, 격리면제서 등 해외입국자임을 확인할 수 있는 자료
감염취약시설 선제검사	
요양병원 등 고위험시설* 근무자	재직증명서, 사원증 등
외국인보호시설·소년보호기관· 교정시설 입소자	보호명령서, 입원(소년원, 소년부류심사원) 통지서 또는 안내문(통보 문자)
휴가 복귀 장병	휴가증
병원 입원 전 환자	입원 관련 증빙서류
신속항원·응급선별 검사 양성자	
신속항원검사(전문가용, 개인용) 양성자, 의료기관 응급선별검사 양성자	의사소견서(신속항원검사 양성 포함), 양성이 확인된 신속항원검사 제품(일봉하여 제출) 등

\* 고위험시설 : 요양병원, 요양시설, 정신병원, 정신요양시설, 정신재활시설, 양로시설, 노인복지시설, 한방병원, 재활병원(기존 선제검사 대상 기관에 한함)

**붙임 7 오미크론 대응 국민행동수칙 및 업무지속계획 주요내용**

**오미크론 대응 국민행동수칙**

- 감염 예방**
- 예방접종 3차접종(부스터) 적극 참여하기**  
• 3차접종(부스터) 받기, 미접종자는 신속히 1차·2차 접종받기
  - 3밀(밀폐·밀집·밀접) 환경에서 보건용 마스크(KF80, KF94) 쓰기**  
• 밀폐·밀집·밀접 환경, 감염취약시설 방문 시 KF80, KF94 마스크 권장  
• 예방접종을 받았어도 마스크 착용하기  
• 하루 3번, 10분 이상 문과 창문을 열어 환기하기
  - 대면 접촉 줄이기**  
• 사회적모임은 6인 이내, • 다중이용시설 이용시간은 짧게, • 대화할 때는 마스크 착용

- 고위험군 조기진단·조기치료**
- (60세 이상, 고위험군) 의심증상시 신속하게 PCR 검사받고, 치료받기**  
선별진료소 PCR 검사, 확진 시 먹는 치료제 등 조기 치료받기
  - (일반) 의심증상시 신속항원검사 받고, 치료받기**  
선별진료소·지정의료기관·자가 신속항원검사(양성 시 PCR 검사), 확진 시 재택치료

**오미크론 대응 업무지속계획 주요내용**

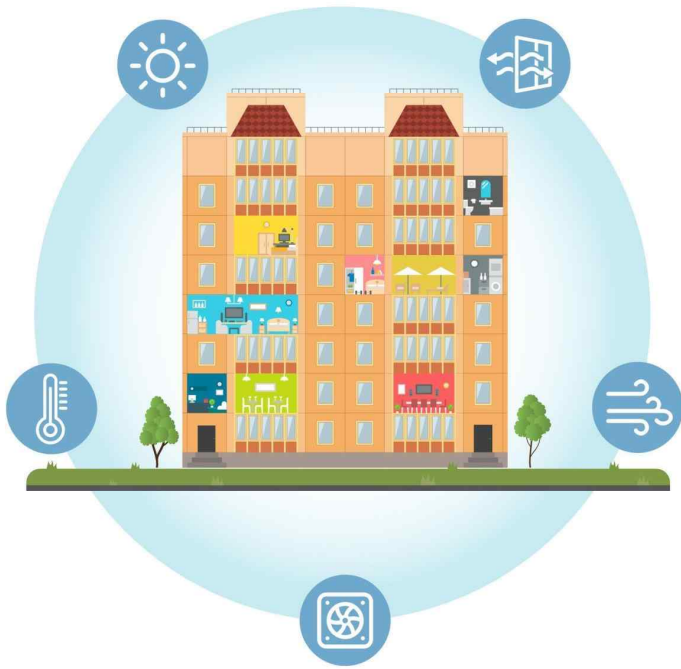
- ✓ 감염병 확산 시에도 반드시 유지해야 할 핵심 업무 선정
- ✓ 핵심 업무 지속을 위한 인력(대체인력 투입 등)과 자원 운용(필수자원 및 현재 비축량 파악 등) 계획 마련
- ✓ 핵심 업무 담당자 결근(확진/격리) 대비하여 대체근무자 지정 및 우선순위 낮은 업무 축소 등 업무 조정 계획 마련
- ✓ 비상시 체계적인 대응 및 의사결정을 위한 비상조직 체계 구성 및 팀별·개인별 역할 규정
- ✓ 추가적인 인력 손실을 최소화하기 위한 기관 내 확산 방지 조치 사항 등 마련

**붙임 8** 방역패스 적용시설 및 입장 가능자 안내 포스터 2종

**붙임 9** 식당·카페 방역패스 및 방역수칙 안내 포스터

붙임 10 | 코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한  
습기로운 환기 가이드라인

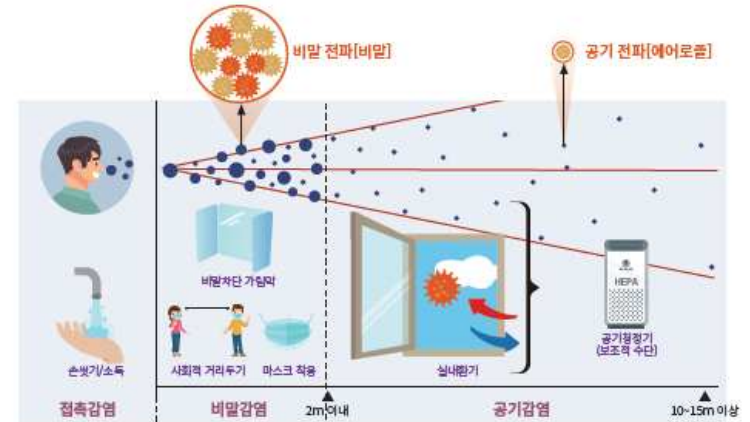


코로나19 바이러스  
비말입자 확산특성과 예방법

1

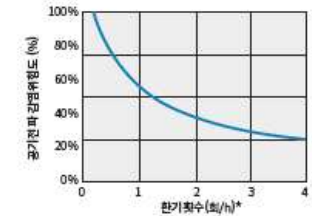
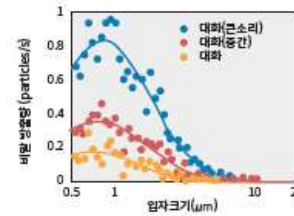
| 비말입자 크기별 특성 및 코로나19 바이러스 생존시간 |

- 5 $\mu$ m 이상의 비말은 대부분 1~2m에서 침강하나, 5 $\mu$ m이하의 에어로졸은 공기중 장시간 부유하여 10m 이상 확산가능
- 코로나19는 공기중 3시간, 스테인레스에서 2일간 생존가능(출처:NEJM, 2000)
  - 접촉 및 비말감염 방지를 위해서는 소독, 사회적 거리두기, 마스크 착용 등이 유효한 수단
  - 건물내 집단감염 및 에어로졸에 의한 공기감염 예방을 위해서는 환기가 필수적 수단



| 활동량에 따른 비말방출량 및 환기에 의한 공기전파 감염위험도 변화 |

- 활동량에 따라 호흡량(바이러스 배출량)이 증가하므로, 체육시설 및 카페 등과 같이 호흡량이 많은 시설은 공기전파 감염위험도가 높음
- 환기량\*(자연환기 및 기계환기)이 커질수록 공기전파 감염위험도가 낮아지며, 10분 내외의 자연환기시 (외부환경에 따라 달라질수 있으나, 3회 환기횟수 확보) 오염물질 농도 및 공기전파 감염위험도 1/3로 감소



\*환기량은 외부공기가 실내에 유입·유출되는 양으로, 환기횟수 1회/시간은 1시간에 실내체적 만큼 유입·유출되는 환기량

코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

## 코로나19 확산방지를 위한 창문을 이용한 자연환기

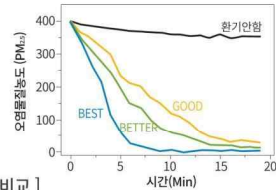
2

▶ **맞통풍이 가능하도록 전후면 창문 개방 및 냉난방기 가동중에도 자연환기** ▶

- 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문을 열어 자연환기를 실시하고, 맞통풍을 고려하여 전후면 창문 및 출입문 개방

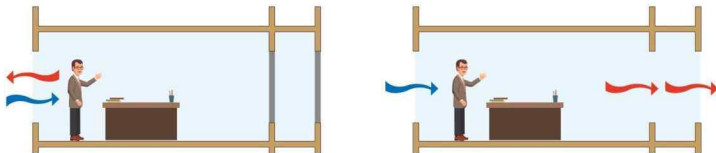


[자연환기 방식별 환기효과 비교]



▶ **중복도 형태의 건물(학원 등)에서는 유해물질 확산방지를 위해 출입문은 항상 닫은조건을 유지하고, 자연환기는 동시에 실시!**

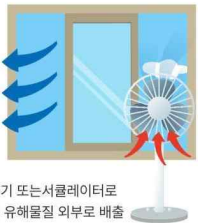
- 출입문 상시 개방시 다른 공간으로 유해물질 확산 우려가 있으므로 출입문은 항상 닫은 조건을 유지하되, 자연환기시 모든 실에서 출입문과 창문을 동시에 개방하여 환기



[학원 수업중 자연환기 방법]

[학원 쉬는시간 자연환기 방법]

▶ **환기설비가 없는 건물에서 선풍기 등을 활용한 환기량 증대방법** ▶



선풍기 또는서큘레이터로 실내 유해물질 외부로 배출

[창문이 1개인 경우 환기방법]



선풍기 또는서큘레이터로 실내 유해물질 외부로 배출

[창문이 2개인 경우 환기방법]

코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인

## 코로나19 확산방지를 위한 건물 유형별 환기가이드라인

3

▶ **코로나19 대응 환기가이드라인 일반원칙** ▶

- 자연환기 또는 기계환기설비를 활용하여 실내공간에서 발생한 바이러스 등 실내유해물질 제거
  - 창문 및 출입문을 개방하고, 선풍기 및 환기설비 등으로 환기량 극대화
  - 공기청정기 활용시 유해물질 제거에 보조적인 도움



▶ **건물 유형별 코로나19 대응 환기가이드라인 기본원칙** ▶

- 환기설비 외기도입량을 최대한 하고(내부순환모드 지양), 환기설비가 설치되지 않은 건물에서는 자연환기를 수시로 시행
- 건물내 중간 확산 방지를 위해 화장실 배기팬 상시가동 및 위생배관 점검

건축물 및 환기설비 유형	환기가이드라인 기본원칙
[사무소, 쇼핑몰, 병원 등]	환기시스템 가동 확인, 외기도입 극대화, 사용전 유해물질 배출 금지, 내부순환 금지, 화장실팬 상시 가동
[소규모 점포]	자연 환기(수시), 환기시스템 가동, 화장실팬 상시 가동, 위생배관 봉수 확인
[다중이용시설]	자연 환기(상시), 기계설비활용 환기량 증대, 환기시스템 가동, 화장실팬 상시 가동

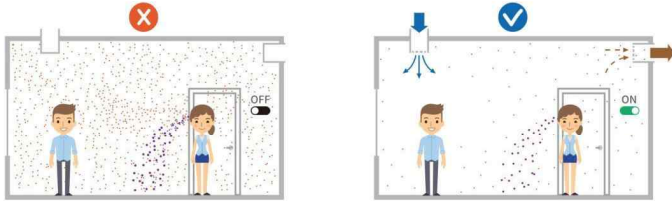
코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인

## 코로나19 확산방지를 위한 병원, 다중이용시설 기계환기

4

|(내부순환모드 지양)외기도입량 100% 및 전배기 방식의 기계환기 상시가동 권고 |

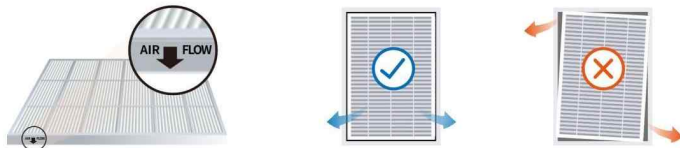
- 재실시간이 길고, 다수가 이용하는 병원, 카페, 콜센터 등에서는 환기설비를 상시 가동하여, 바이러스 등 유해물질 제거



- 내부순환모드 지양(환기설비 외기도입량 최대화)

구분	내부순환모드	혼합모드	전외기 급기/ 전배기 모드
시스템 구성도			
취출구농도 측정사례			

- 고성능필터를 사용하고, 필터와 카트리지가 사이에서 누설이 발생하지 않도록 설치에 유의



코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

## 코로나19 확산방지를 위한 공동주택 및 사무소 건물에서의 환기방법

5

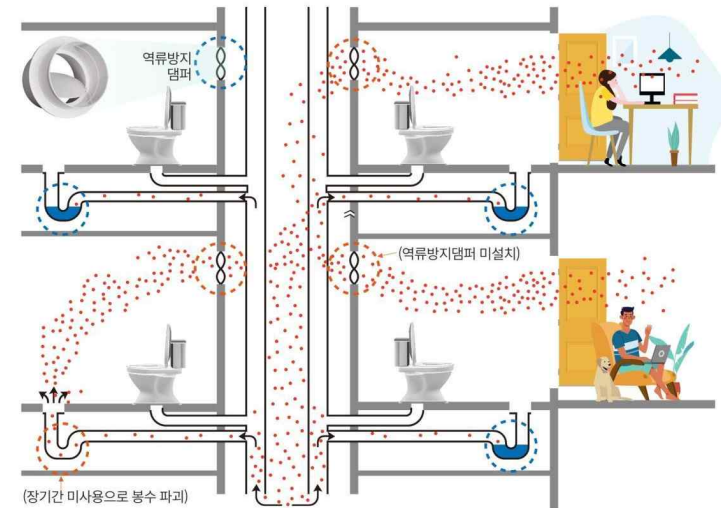
|(실내공간에서 음압형성시 화장실 배관, 환기구로 유해물질 유입가능 |

- 연돌현상이나 조리 중 레인지후드 가동 등으로 실내공간에 음압이 형성되어 오염물질 유입가능  
- 역류방지 댐퍼가 있는 배기팬 설치 및 레인지후드 가동시 자연환기 병행



|(공동주택 및 사무소 건물에서 층간 오염물질 확산방지를 위한 설비점검 |

- 화장실 문은 항상 닫은 상태를 유지하고, 배기팬은 역류방지댐퍼가 있는 제품 설치  
- 사무소 및 다중이용시설의 화장실 배기팬은 상시 가동
- 화장실 설비배관내 통기가 이루어지지 않도록 시설 점검



코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

**붙임 11** 국내체류 외국인 3차접종 안내문

질병관리청
2022.01.19.

## 국내 체류 외국인 (18세 이상) 코로나19 백신 3차접종(부스터) 안내

예방접종은 시간이 지나면서 효과가 감소하여 감염위험이 증가합니다.  
코로나19는 3차접종(부스터)까지 완료하면 기본접종만 한 것보다 감염 및 중증 예방효과가 더 큼니다.  
한국에서의 안전한 생활을 위해 반드시 3차접종을 해주시기 바랍니다.

국내 또는 해외에서 기본접종을 마친 18세 이상 외국인은 무료로 3차접종(부스터)을 받을 수 있습니다.

### 접종 시기

- 2차접종 완료 후 3개월(90일)이 지나면 3차접종이 필요합니다.  
안센 백신 접종자는 1차접종 후 2개월(60일)이 지나면 2차접종(부스터)이 필요합니다.
- 2차접종 완료 후 6개월(180일) 이내에 3차접종\*을 받지 않으면 방역패스의 효력이 상실되며, 3차접종을 받으면 즉시 효력이 인정됩니다.  
\* 안센 백신은 1차접종 후 6개월(180일) 이내 2차접종

### 백신 종류 및 접종 장소

- 3차접종은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행합니다.  
안센 백신 접종자도 2차접종(부스터)은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행하며, 2차접종(부스터)을 안센 백신으로 받고자 하는 경우 가까운 보건소로 문의하시기 바랍니다.
- 건강보험 가입여부와 무관하게 코로나19 예방접종을 시행하는 의료기관 또는 보건소에서 접종을 받을 수 있습니다.


### 예약 방법

#### 1. 국내에서 기본접종을 마친 외국인

- 등록외국인 : 기본접종 시와 동일하게 온라인이나 전화를 통해 예약할 수 있습니다.  
\* 온라인예약 : 코로나19예방접종사전예약시스템(<https://ncv.kdca.go.kr>) 접속하여 본인인증 후 예약  
\*\* 전화예약 : 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는 지자체별 예약상담 전화번호  
(<https://ncv.kdca.go.kr> 접속 -> '코로나19 예방접종 전화예약 운영현황'에서 확인)
- 미등록외국인(불법체류 외국인 포함) : 기본접종 때 보건소에서 발급받았던 임시관리번호를 이용하여 전화예약 또는 접종기관(의료기관 또는 보건소)에 방문하여 예약할 수 있습니다.

#### 2. 해외에서 기본접종을 마친 외국인(90일 이하 단기체류 외국인 포함)

- 신분증을 지참하여 가까운 보건소를 방문, 임시관리번호를 발급받아 해외 접종이력을 등록한 후, 전화예약 또는 접종기관(의료기관 또는 보건소)에 방문하여 예약할 수 있습니다.  
\* 등록외국인은 임시관리번호 발급이 필요하지 않습니다.



※ 참고  
- 신분에 관한 정보는 예방접종의 목적으로만 이용되며, 통보의무 면제제도에 의해 출입국·외국인관서에 불법체류 사실 등이 통보되지 않습니다.  
- 기타 자세한 사항은 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(<https://ncv.kdca.go.kr>)을 참고해주시기 바랍니다.

**붙임 12** 추가접종 대상 면역저하자 및 기저질환자의 범위

**1** 면역저하자의 범위

**1. 진단명**

- 급만성백혈병, 림프종, 다발성 골수종 환자, 골수섬유화증, 비호지킨림프종(B세포) 환자
- 고형암
- 고형장기이식 환자
- 겸상구빈혈 또는 헤모글로빈증, 지중해빈혈증
- 일차(선천)면역결핍증 환자(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)

**2. 질환 상태**

- 조혈세포이식 후 2년 이내인 환자 또는 이식 2년 경과한 경우라도 면역억제제를 치료하는 경우
- 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자
  - 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rheumatic drugs, DMARDs) 치료를 받고 있는 환자
  - 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자
  - 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함.
- HIV 감염 환자(CD4+ T 세포수 200/uL미만)
- 비장절제 또는 기능적 무비장

**3. 면역억제치료 중**

- 고용량 코르티코스테로이드(20mg 이상의 용량으로 2주 이상 처방받은 자)
- 알킬화제 (alkylating agents)
- 길항물질 (antimetabolites)
- 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs)
- 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents)
- 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers)
- 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

\* 진단명 등 병력과 접종력이 확인된 경우 사전 안내, 확인이 어려운 경우는 의사소견으로 접종 가능

**2** 기저질환자의 범위

구분	주요질환(안)
내분비 장애	당뇨, 뇌하수체기능이상, 부신질환
심혈관 질환	심부전, 심근염, 심근경색, 만성류마티스성심장질환, 판막질환, 고혈압
만성 신장 질환	만성신부전, 사구체질환
만성 호흡기 질환	폐기종, 만성폐쇄성폐질환, 기관지확장증, 천식, 진폐증, 기타간질성폐질환
신경계 질환	파킨슨병, 치매, 뇌성마비, 다계통위축증, 척수손상, 간질, 중추신경계탈수초질환
소화기 질환	간경변, 만성B형간염, 낭포성섬유증

**붙임 13 | 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, 위중증률은 같은 연령대 여성에 비해 9배 수준으로 높으므로 예방접종을 권고**합니다.

\* 국내 임신부 확진자 발생현황('20.1.20~'21.12.31.)  
: 확진자 2,232명(전체 108,415명 중 0.02%), 위중증 73명(0.19%), 사망 1명(0.03%)  
\*\* 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 감염된 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 임신부의 코로나19 예방접종을 권장**합니다.
- 임신부는 **사전예약시 임신부 정보**를 입력하고, 예진 시 **의료진에게 임신 여부를 알려야** 합니다.
- **접종 후 심각한 알레르기 반응, 심근염·심낭염 증상, 얼굴 부종 등 이상반응이 생긴 경우 또는 질출혈, 복통 등의 증상이 발생한 경우 즉시 의사의 진료를 받으**시기 바랍니다.

**붙임 14 | 청소년 코로나19 예방접종 안내문(청소년용)**

질병관리청 2022.02.09

**12~18세 청소년용**

**코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문**

**Q1 청소년(12~18세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?**

백신제품	허가 연령	권고 연령	접종횟수	접종간격
화이자 백신	12세 이상*	12세 이상	2회	21일

\* 2010년생 만12세는 생일이 지난 다음날부터 접종 가능  
\*\* mRNA 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. **생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지는 않습니다.**

**Q2 백신을 왜 맞아야 하나요?**

• 최근 전염력이 높은 **오미크론 변이 확산에 따라 청소년 감염 위험이 더 높아**지고 있고, 실제 **청소년 확진자 발생이 계속해서 증가**하고 있습니다.

구분	12~18세	19~18세
'21년 10월	5,365(184.4)	52,784(102.2)
사망자	-	441
'21년 11월	7,632(233.9)	81,894(158.4)
사망자	-	1,239
'21년 12월	14,298(438.7)	181,987(352.2)
사망자	-	1,992
'22년 1월	16,784(575.7)	208,912(400.7)
사망자	1	833

▶ **연말별 코로나19 확진자 발생을 주에(22.2.8 기준)**  
\* 시기 용역자료원은 주보시세에 따라 변동 가능한 정보입니다.

▶ **연말별-실질 확진자, 사망자, 위중증자 현황(22.2.8 기준)**  
\* 0의 앞자리 제로, 위중증 및 사망자는 확진일 기준 \* '22.1월 월말간접수 주일속대다수 포함 기준

• **건강한 청소년도 감염되면 위중증으로 진행할 위험이 존재**합니다. **코로나19 확진된 18세 이하 청소년의 약 16.1%가 의료기관에 입원**하였으며 **다기관염증증후군과 같은 합병증** 발생은 15명(11세 이하 11명 포함)의(21.12.28일 기준) 청소년에게서 발생한 바 있습니다.

• 미국, 일본, 캐나다 등 **대부분의 국가에서는 12세 이상 청소년(일부 국가는 5세 이상)에게** 코로나19 예방접종을 시행 중입니다.

1/4

질병관리청

2022.01.24.

- 우리나라 청소년 **접종률은 꾸준히 증가**하고 있으나 아직까지 다른 연령대에 비해 **접종률이 낮아 감염이 쉽게 확산**할 수 있습니다. 특히 청소년은 **무증상감염**이 많아 조기발견이 어려울 가정 및 또래 집단 등에서 감염이 상당히 **전파된 이후에 발견**되고 있습니다.
  - ※ 21.12.12~22.1.8.까지 4주간 교육시설(4,245건, 12.4%), 종교시설(1914건, 0.6%), 가족·시민 모임(152명, 0.4%) 등으로 집단감염 발생.
- 코로나19 감염으로 **입원, 위중증**으로 진행될 위험이 있고, **격리 및 등교중지에 따른 학습권의 침해, 심리적 위축, 정신건강 피해** 등 다양하고 심각한 영향을 받을 수 있습니다.
- 코로나19 백신은 코로나19 감염을 예방하고, 감염시 중증·사망을 막아주므로 **코로나19로부터 청소년 본인과 가족의 건강을 보호**해 줍니다.
- 델타 변이에 이어 오미크론 변이 확산 등 방역 상황에 따라 최근 들어 감염 위험성이 훨씬 증가하여 **예방접종의 이득이 더욱 커지고** 있습니다.

Q3 꼭 맞아야 하는 대상이 있나요?

- 12세 이상 모든 청소년에게 **코로나19 예방접종을 권고**하고 있습니다.
- **건강한 청소년도 예방접종으로 코로나19 중증 감염과 다기관염증증후군과 같은 합병증을 예방**할 수 있으므로 **예방접종을 받으실 것을 권고**합니다.
- 특히 소아당뇨, 비만 등 **내분비 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등 기저질환이 있는 청소년**의 경우 건강한 청소년보다 **코로나19 감염 시 중증으로 진행될 위험이 최대 7배 이상 높은 것**으로 알려져 있어 **예방접종을 적극 권고**합니다.

Q4 백신이 효과적인가요?

- **국내 고등학교 3학년 대상** 코로나19 예방접종 후 **감염예방효과는 95.8%**로 매우 높게 나타났습니다.
- 18세 이하 **접종완료군에서 감염발생은 미접종군에 비해 매우 낮게** 나타나고, **접종완료자 중 위중증 환자나 사망자는 없었습니다.**
  - ※ 21.12.5~22.1.1,간 12~17세 확진자는 9,920명(이 중 82.4%(8,176명)가 미접종자이며, 2차접종 완료자는 8%(798명)임. 위중증 환자는 1명으로 미접종자이며 사망자는 없음.
- **미국에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것**으로 나타나서 **코로나19 감염 예방에 매우 효과적**인 것으로 확인되었습니다.
- 12~18세에서 **코로나19 예방접종(21년 10월 18일 시행)이 진행되면서 상승하던 코로나19 확진자의 주간 일평균 발생률(인구 10만명 당, 명)이 감소**하는 것을 확인하였습니다.
  - ※ 2차 예방 접종률이 36.6%(21년 12월 2주)에서 54.2%(22년 1월 2주)로 증가함에 따라 주간 일평균 발생률(인구 10만명 당, 명)도 15.2에서 8.1로 감소함.

2/4

질병관리청

2022.01.24.

Q5 백신은 안전한가요?

- 청소년 접종에 사용되는 화이자 백신은 우리나라 식품의약품안전처를 비롯하여 미국 FDA 유럽의약품안전청(EMA)등 각 국가 및 국제기구에서 안전성이 확인되었습니다.
- **국내 18세** 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고는 **전체의 0.42%에서만** 보고되었고 (22,116, 0시 기준) **대부분 두통, 근육통, 피로감 등 일반 이상반응(97.4%)**이며, 아나필락시스는 16건 판정되었습니다. 심근염·심낭염은 25건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 2건(피해조사반 인과성불인정1·조사중1)이었습니다.
- **국내 12-17세** 예방접종에 따른 이상반응 신고 역시 **전체의 0.27%에서만** 보고되었고 (22,116, 0시 기준) **대부분 일반 이상반응(97.4%)**이며, 아나필락시스는 26건 판정되었습니다. 심근염·심낭염은 43건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 1건(조사중1)이었습니다.
- 미국에서도 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12-15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.

Q6 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전	접종 후
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강상태가 좋을 때, 접종하기</li> <li>▶ <b>다음과 같은 경우 예방접종 연기</b>하기                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 코로나19 감염이 의심되는 경우</li> <li>- 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자</li> <li>- 발열(37.5°C 이상) 등 급성병증이 있는 경우</li> <li>- 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>접종 후 15-30분간 접종기판에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰</b>하기</li> <li>▶ 귀가 후 <b>3시간 이상 주의 깊게 관찰</b>하고 <b>일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제</b>하기</li> <li>▶ <b>접종부위 정결하게 유지</b>하기</li> <li>▶ <b>평소와 다른 신체 증상이 나타나</b>는 경우 <b>의사의 진료</b> 받기</li> </ul>

⚠ **단! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!**

- ▶ **코로나19 백신 구성 성분에 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 금지**
  - ※ 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 뱀 견제의 일진, 빠른 심장 박동, 현기증, 소크 등임. || 중상을 동반한 심각한 알레르기 반응.

★ 약(중 세제제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요 ★

3/4

질병관리청

2022.01.24.

Q7 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 **접종부위 통증**이나 **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, 호흡곤란**이나 **숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염**이 발생할 수 있음.

Q8 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야 하나요?

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질 하기
- **미열**이 있는 경우, **수분을 충분히 섭취**하고 휴식을 취하기
- **발열**이나 **근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제**를 복용하기  
 \* 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 증상이** 나타나는 경우
- **다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요.**
  - **숨쉬기 곤란**하거나 심하게 어지러운 경우, **입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상**이 나타나는 경우



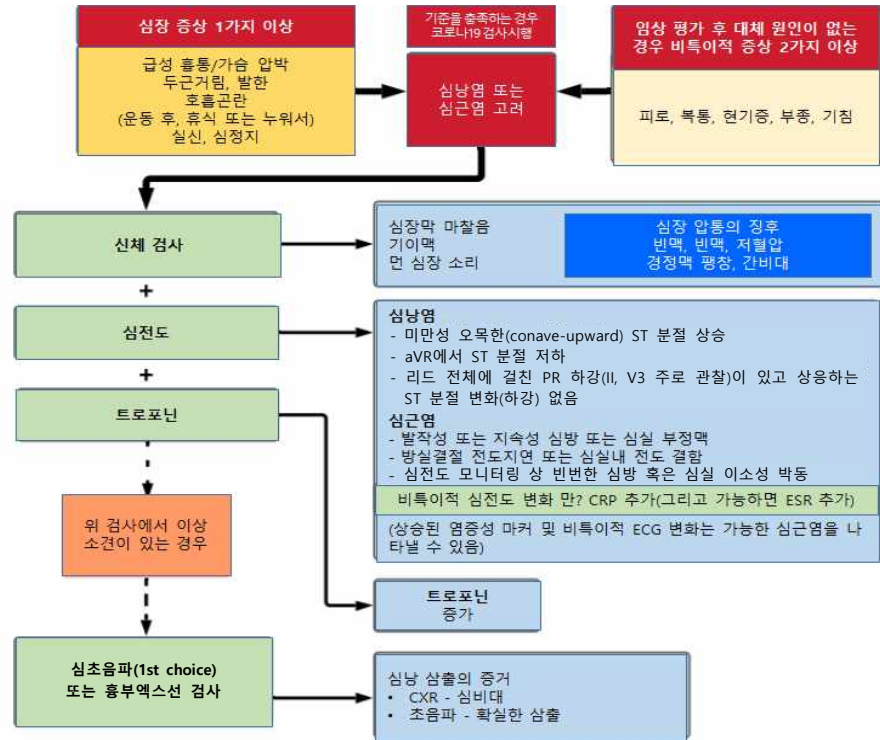
이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

4/4

붙임 15 청소년 기저질환의 범위

구 분	주요 질환
내분비계질환	· 당뇨(유형무관) · 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상) · 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
심혈관 질환	· 혈액학적으로 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 prednison or equivalent per day when administered for ≥2 weeks) 2) 알킬화제 (alkylating agents) 3) 길항물질 (antimetabites) 4) 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs) 5) 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents) 6) 중앙 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers) 7) 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

**붙임 16 청소년 심근염·심낭염 진료 안내문(의료인용)**



- (A) 의료진 판단하여 퇴원:  
(증상이 사라질 때까지 고강도 운동 / 경쟁적인 스포츠를 피하십시오)  
- 정상 소견(정상 검사, 정상 검사)  
- 저위험 심낭염(통증 및 심낭염 ECG는 변경되지만 활력 징후는 정상, 명확한 삼출 없음).  
심낭염이 있으면 NSAIDs를 시작하십시오. 심장 검진 / 외래 환자 심초음파 검사(사례별) 고려
- (B) 24시간 내에 반복 평가(ECG 및 트로포닌)를 통한 조기 추적  
- 가능한 심근염(비특이적 ECG 변화, CRP/ESR 상승, 정상 트로포닌).
- (C) 다음과 같은 경우 심장(혹은 소아심장) 전문가의 자문을 구하십시오.  
- 고위험 심낭염(통증 + 심낭염 ECG 변화 및 발열 또는 비정상적인 활력 징후 또는 명확한 삼출)  
- 심근염(부정맥, 전도 지연, 비정상적인 활력 징후 또는 상승된 트로포닌).
- (D) 초기 검사에서 정상이어도 증상이 수일 이상 지속되는 경우 반복 검사가 필요할 수 있습니다.  
\* 이상 소견이 있는 경우 보건 당국에 보고  
\* 임상증상이 mRNA 백신의 첫 번째 접종과 관련된 경우 COVID-19 예방 접종에 대한 향후 권장 사항에 대해 전문가의 임상 조언을 구하십시오.

**붙임 17 감염병 보도준칙**

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기술기자협회에서 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 의학학 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, 기사를 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 감염전문의의 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 빠뜨렸던 ‘살인진드기’ 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다.”  
“온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기결핵)의 의심환자가 또 발생했다.”  
“‘코로나19’에 막살던 지역경제...“공기업 역할해라””

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교  
 “야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커”  
 “전과력 메르스 ‘1000배’...홍콩독감 유입 댐 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)을 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근체제 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 위해 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](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)
- 의식 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, 한국과학기자협회