질병관리청 **보 도 참 고 자 료** 다시 도약하는 대한민국 함께 잘사는 국민의 나라

보도 일시	2023.3.23.(목) 배포 즉시	배포 일시	2023.3.23.(목) 11:00
담당 부서	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장 고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관 정우재 (043-719-9372)

동절기 추가접종, 4월 7일까지 운영
- 접종 비(非)유지 기관 예약자는 변경 필요 -

주요 내용

□ 동절기 추가접종, 4월 7일 종료

○ 4.7.(금) 동절기 추가접종 종료에 따라, 접종의료기관 축소
* 위탁의료기관 수 : (현재) 1.7만여 개 → ('23.4월 종료 후) 5천여 개

○ 접종 비(非)유지 기관의 사전예약분은 4.30.(일)까지 접종할 수 있으며, 5.1.(월) 이후 예약분은 예약변경 필요
* 의료기관에 문의하거나 코로나19예방접종누리집(ncv.kdca.go.kr)에서 변경 가능

□ 어린이·임신부 인플루엔자 예방접종 참여 안내

○ 인플루엔자 지속 유행 중으로 예방접종 적극 권고(접종 기간은 4월 30일까지)

○ 인플루엔자 유행은 봄철까지 지속되므로, 집단생활을 하는 어린이와 합병증 위험이 높은 임신부의 예방접종 당부

1. 동절기 추가접종, 4월 7일 종료

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 지영미 청장, 이하 '추진단')은, 지난해 10월부터 시행 중인 동절기 추가접종을 4.7.(금) 종료한다고 밝혔다.

○ 추진단은 3월 중순에 접어들면서 동절기가 종료되었고, 현재 방역상황이 비교적 안정적인 점, 국민의 면역수준과 접종효과, 국외사례* 등을 고려하여 동절기 추가접종을 종료하기로 하였다.
* 영국 '23.2.12. 종료, 일본 '23.3.31. 종료 예정

□ 이번 결정으로 접종이 전면 중단되는 것은 아니며, 희망 시* 접종유지 기관에서 접종이 가능하다.
* 동절기 미접종자, 해외출국, 감염취약시설 외출을 위해 접종을 희망하는 경우 등

- 접종유지기관 목록은 코로나19 예방접종 누리집에서 확인*할 수 있다.
* 접종유지기관 목록 게시경로 : 코로나19예방접종누리집(ncv.kdca.go.kr)>예방접종 현황>코로나19 백신접종기관(12세 이상, 소아 및 영유아)

○ 동절기 추가접종 종료에 따라, 기초접종(1·2차접종)을 포함한 12세 이상 모든 접종 인프라가 축소*되며, 접종 비(非)유지 기관의 경우 사전예약분은 4.30.(일)까지, 당일접종은 보유백신 소진 때까지 접종이 가능하다.
* 코로나19 위탁의료기관 수 : (현재) 1.7만여 개 → ('23.4월 종료 후) 5천여 개

○ 다만, 4.7.(금) 이후에도 12세 미만 소아 및 영유아는 현행 인프라를 유지하여 접종을 지속한다.

<접종 유지 및 비(非)유지 기관 별 접종 가능 시기 >

구분	접종유지기관(5천여개소)	접종 비(非)유지 기관
사전예약	예약지속	4.7. 접종분까지만 예약가능 (3.23.~)
사전예약분 접종	접종지속	4.30. 접종분까지만 접종가능 (5.1. 이후 예약분은 취소)
당일접종	접종지속	보유백신 소진 때까지 가능

□ 접종 유지 기관은 2월 접종량, 의료기관 접근성, 지리적여건 등을 종합적으로 고려하여 지역별로 3개소 이상 선정하였으며, 사전예약, 당일접종 등을 지속 운영한다.

<시도별 접종유지기관 수 >

구분	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기
보건소	25	16	8	10	5	5	5	1	48
접종기관	1,096	303	204	302	112	130	131	30	1,401
구분	**강원**	**충북**	**충남**	**전북**	**전남**	**경북**	**경남**	**제주**	**합계**
보건소	18	14	16	15	22	25	21	6	260
접종기관	177	145	229	158	191	260	295	60	5,224

□ **접종 비(非)유지 기관에 5.1.(월) 이후 예약한 경우에는 접종시기를 앞당기거나 접종유지기관으로 변경**하여 접종할 수 있다. **변경하지 않은 동절기 추가접종 및 1차접종 예약은 5.1.(월) 자동으로 취소**된다.

○ 접종일자 변경, 접종기관 변경 등 **예약변경에 대한 세부적인 내용**은 **개별적으로 문자 등을 통해 안내할 예정**이다.

○ 먼저, 접종 비(非)유지 기관에 5.1.(월) 이후로 **동절기 추가접종 및 기초접종을 예약하신 분의 경우,** 4.7.(금) 이전으로 **접종일자를 변경하거나 접종유지기관으로 예약을 변경**하여야 한다.

- 예약 변경은 코로나19 예방접종 누리집이나 접종을 지속하는 **의료기관에 전화로 문의하여 변경**할 수 있다. 다만, 기초접종 **2차를 예약하신 분의 경우,** 1·2차 예약 연동으로 인해 **자동으로 취소되지 않으므로 안내에 따라 변경**하여야 한다.

<접종 비(非)유지 기관 5.1.(월) 이후 예약내역 조치사항 >

구분		조치사항	자동취소
동절기 추가접종 예약자		❶ **기존 예약한 날짜에 접종 희망 시**: 접종 의료기관 변경 필요 - 의료기관 변경방법: http://ncvr.kdca.go.kr 에서 재예약하거나, 접종을 지속하는 위탁의료기관에 문의하여 변경 ❷ **기존 예약한 의료기관 접종 희망 시**: 4.7.(금) 이전으로 예약 변경 - 예약일시 및 장소 변경방법: http://ncvr.kdca.go.kr 에서 2023.4.7.(금) 이전으로 예약일시 변경(당일접종도 가능)	5.1.(월) 자동취소
기초 접종 예약자	1차	❶ **기존 예약한 날짜에 접종 희망 시** : 접종 의료기관 변경 필요 - 의료기관 변경방법 : http://ncvr.kdca.go.kr 에서 재예약 하거나, 접종을 지속하는 위탁의료기관에 문의하여 변경 ❷ **기존 예약한 의료기관 접종 희망 시** : 4.7.(금) 이전으로 예약 변경 - 예약일시 및 장소 변경방법 : http://ncvr.kdca.go.kr 에서 2023.4.7.(금) 이전으로 예약일시 변경(당일접종도 가능) ※ 이 경우 2차접종은 의료기관을 변경하여 재예약 필요	
	2차	❶ **예약변경 방법** : http://ncvr.kdca.go.kr 에서 재예약 하거나, 접종을 지속하는 위탁의료기관에 문의하여 변경 ※ 2차 예약은 예약시스템 특성상 자동으로 취소되지 않음	해당없음

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

2. 어린이 · 임신부 인플루엔자 예방접종 참여 안내

□ 질병관리청은 **인플루엔자 의사환자가** 아직은 **유행 기준* 보다 높게,** 지속적으로 **발생**하여, 현재까지 접종하지 않은 **어린이·임신부**는 지금이라도 **인플루엔자 예방접종**을 받을 것을 **적극 권고**하였다.

*** 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준: 4.9명(/외래환자 1,000명당)**

(단위: 명)

구분	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주
의사환자분율*(/1,000)	52.5	40.2	28.3	25.6	17.0	15.2	15.0	11.6	11.9	11.7

○ 특히, **초등학교 개학**으로 **집단 생활**을 하는 **만 7세-12세 어린이**의 **인플루엔자 발생률**이 **가장 높아, 인플루엔자 유행 방지**를 위해서는 **어린이**의 **예방접종이 필요**하며,

< 23년 10주차, 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(/외래환자 1천명당) >

구분	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
10주	**11.7**	**6.6**	**15.1**	**18.9**	**12.6**	**15.6**	**8.7**	**4.4**
9주	11.9	5.2	13.7	14.6	12.5	21.1	7.6	5.1
8주	11.6	6.7	14.1	17.7	11.1	15.8	8.6	4.9

○ **임신부**는 **인플루엔자 바이러스**에 **감염**될 경우 **일반환자**에 비해 **합병증 발생**이 **높고 유산 가능성**도 **증가**하여 **백신 접종**을 해주시기를 **당부**하였다.

※ 출처 : 임신 중 예방접종(대한의학회지, 2016)

○ 또한, **계란 아나필락시스** 또는 **알레르기**가 있는 **만 18세 이하 어린이**는 **시 · 도별**로 **지정된 보건소**와 **의료기관***에 **증빙서류**** 를 **지참**하고, **접종 가능 여부**를 **확인**한 후 **방문**하면 **세포배양 백신의 접종**이 가능하다.

* 예방접종도우미 누리집(http://nip.kdca.go.kr) > 예방접종관리 > 지정의료기관찾기 > 인플루엔자 국가예방접종지원사업 지정의료기관 > 세포배양 인플루엔자 백신

** 의사의 소견서, 진단서, 또는 접종 의뢰서

□ **2022-2023절기 인플루엔자 국가예방접종**은 **올해 4월 30일**에 **종료**되며, **가족의 안전**을 위해 종료 전에 **예방접종을 완료**하여 주시기 바란다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

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

* 확진자 급증에 따라 당일 일부 중복 및 오신고 건들이 있어 익일 확인시 정정하고 있습니다. 확진자 신고 및 집계 업무 부담 증가로 오신고 등의 구체적 내역 제공이 어려운 점 양해 부탁드립니다.

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려 받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황**도 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 통계 현황(3.16.-3.22.)
2. 인플루엔자 예방접종 통계 현황(3.23.(목) 0시 기준)
3. 코로나19 백신 Q&A 팩트체크
4. 2가백신, 아직도 망설이고 계신가요?
5. 2가백신, 왜 맞아야 하나요?
6. 건강한 겨울나기, 동절기 추가접종과 함께!
7. 안전한 해외여행을 위한 2가백신 안내문
8. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내 포스터
9. 어린이 인플루엔자 예방접종 안내 포스터
10. 임신부 인플루엔자 예방접종 안내 포스터
11. 청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문
12. 감염병 보도준칙

담당 부서 <총괄>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영	043-719-7780
		담당자	사무관	정우재	043-719-9372
담당 부서	코로나19예방접종추진단 접종기획팀	책임자	팀 장	황경원	043-913-2310
		담당자	사무관	김태식	043-913-2311
담당 부서	의료안전예방국 예방접종관리과	책임자	팀 장	권근용	043-719-8350
		담당자	사무관	권승현	043-719-8371

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 국민, 안전한 사회

붙임 1 코로나19 예방접종 통계 현황(3.16.~3.22.)

1 동절기 추가접종 현황

【대상별 현황 및 추이 비교】

(단위 : 명, %)

구분	대상자[1](A)	접종자		접종률 (B/A)
		주간 신규	누적(B)	
60세 이상 계	**13,214,938**	**12,778**	**4,665,823**	**35.3**
80대 이상	2,253,781	3,020	1,099,651	48.8
70-79세	3,757,113	3,610	1,677,503	44.6
60-69세	7,204,044	6,148	1,888,669	26.2
감염취약시설 계	**770,938**	**2,835**	**482,773**	**62.6**
요양병원	244,682	824	142,145	58.1
요양시설[2]	364,198	1,388	241,481	66.3
정신건강증진시설	77,556	326	51,290	66.1
노숙인 시설	7,880	6	5,397	68.5
장애인 시설	65,242	258	35,174	53.9
노인주거복지시설	10,766	27	6,890	64.0
결핵·한센인 거주시설	614	6	396	64.5
면역저하자	**1,290,616**	**847**	**385,413**	**29.9**
18세 이상	**41,015,250**	**34,853**	**6,552,711**	**16.0**
12세 이상	**42,399,443**	**35,296**	**6,583,183**	**15.5**

1) '23. 3. 14일 기준 마지막 접종일 또는 확진일로부터 90일이 지난 사람(확진일 등록에 따라 달라질 수 있음)
2) 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인단기보호기관, 주야간보호기관 입원·입소·이용·종사자

【시도별】

(단위 : 명, %)

구분	60세 이상				감염취약시설			
	대상자[1](A)	주간 신규	누적(B)	접종률(B/A)	대상자[1](C)	주간 신규	누적(D)	접종률(D/C)
합계	**13,214,938**	**12,778**	**4,665,823**	**35.3**	**770,938**	**2,835**	**482,773**	**62.6**
서울	2,353,947	2,283	819,452	34.8	85,735	259	49,471	57.7
부산	969,394	615	319,669	33.0	54,257	225	33,595	61.9
대구	606,857	499	188,602	31.1	36,455	105	22,324	61.2
인천	705,074	952	233,687	33.1	40,990	114	24,780	60.5
광주	324,132	416	123,559	38.1	29,002	207	18,279	63.0
대전	337,956	212	124,346	36.8	23,476	76	13,898	59.2
울산	256,629	564	84,478	32.9	15,727	50	9,672	61.5
세종	60,125	53	22,648	37.7	4,246	15	2,795	65.8
경기	3,018,861	3,166	1,049,075	34.8	170,420	580	103,810	60.9
강원	483,385	302	162,423	33.6	27,209	95	17,309	63.6
충북	452,106	314	171,603	38.0	29,554	138	19,602	66.3
충남	601,873	440	231,578	38.5	34,512	84	21,670	62.8
전북	551,660	380	233,790	42.4	45,512	160	29,251	64.3
전남	610,185	546	269,812	44.2	45,611	193	33,307	73.0
경북	824,046	581	281,968	34.2	58,582	220	36,632	62.5
경남	895,254	1,266	288,839	32.3	58,329	284	38,891	66.7
제주	163,454	189	60,294	36.9	11,321	30	7,487	66.1

1) '23. 3. 14일 기준 마지막 접종일 또는 확진일로부터 90일이 지난 사람(확진일 등록에 따라 달라질 수 있음)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

【백신별 예약 및 접종 현황】

(단위 : 명)

구분		예약		접종	
		주간 신규	누적	주간 신규	누적
계		**38,325**	**6,578,109**	**35,296**	**6,583,183**
2가	모더나(BA.1)	1,238	2,004,380	860	1,979,639
	모더나(BA.4/5)	4,555	218,729	4,127	212,979
	화이자(BA.1)	3,165	852,051	2,482	890,049
	화이자(BA.4/5)	27,917	3,437,822	26,625	3,437,867
단가	노바백스	1,435	62,203	1,195	59,858
	스카이코비원	15	2,924	7	2,791

2 이부실드 투약 및 예약현황

(단위 : 명)

구 분		예약		투약	
		주간 신규	누적	주간 신규	누적
계		**58**	**5,896**	**57**	**5,734**
성별	남성	38	3,435	35	3,338
	여성	20	2,461	22	2,396
연령	80세~	4	459	4	442
	70-79	4	1,208	7	1,182
	60-69	16	1,734	14	1,686
	50-59	14	1,194	12	1,152
	40-49	13	681	11	664
	30-39	3	272	6	266
	20-29	4	204	3	199
	12-19	-	144	-	143

3 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

계	화이자	화이자 (소아용)	얀센	노바 백스	스카이 코비원	화이자 (영유아용)	모더나 (BA.1)	화이자 (BA.1)	화이자 (BA.4/5)	모더나 (BA.4/5)
4,327.0	375.9	61.7	198.0	39.1	46.4	39.7	795.0	658.7	1,474.6	637.8

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임(접종기관 잔여량 포함)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 국민, 안전한 사회

붙임 2 **인플루엔자 예방접종 통계 현황(3.23.(목) 0시 기준)**

□ 예방접종 현황(인플루엔자)

(단위: 명, %)

구분			인구수[1]	접종자 수	접종률
어린이 (생후6개월 ~ 만13세)	2회[2]	1차	425,981	272,075	**63.9**
		2차		236,577	**55.5**
	1회		4,907,136	3,511,067	**71.6**
임신부			265,142	132,874	**50.1**
어르신(만65세 이상)			9,311,037	7,629,070	**81.9**

1) 행정안전부 인구통계 제공자료로 산출, 이 중 임신부는 2021년 전체 출생아 수

2) 2022. 6. 30.까지 과거 인플루엔자 접종을 2회 미만 접종한 대상자(예방접종통합관리시스템 등록기준)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 3 코로나19 백신 Q&A 팩트체크

질병관리청 2023.2.24.

코로나19 백신 Q&A 팩트체크



Q1 이미 한 번 감염됐었는데 또 맞아야 할까요?

감염으로 얻은 면역과 백신 접종으로 얻은 면역 모두 시간이 지나면 감소합니다. 또한 새로운 변이가 계속 출현하고 있어 기존의 면역으로 충분하지 않습니다. 따라서 **감염되신 분들도 새롭게 접종하면 더욱더 강력한 면역, 더욱더 적합한 면역을 빠르게 획득**할 수 있습니다.

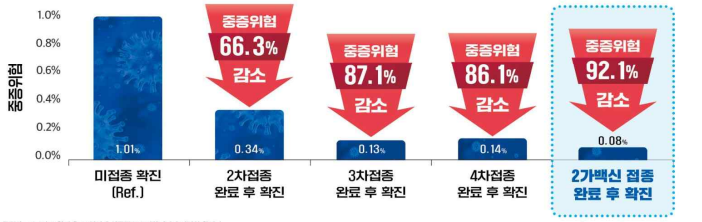
Q2 백신을 맞아도 걸리던데 왜 맞아야 하나요?

코로나19 백신은 **감염을 막아주는 효과**와 **감염 후 중증화를 막아주는 효과**가 있습니다. 그런데 변이가 계속 발생하면서 감염을 막아주는 효과는 조금씩 감소해왔지만, 중증을 예방하는 효과는 매우 오랫동안 유지되고 뛰어난 효과를 보이고 있습니다. **계속해서 변이가 이루어지는 상황에서 변이 대응 능력이 생긴 2가백신을 접종하면 감염 예방효과도 기대**할 수 있습니다.

Q3 코로나19 2가백신은 중증 위험을 얼마나 감소 시키나요?

최근 4주간 예방접종 효과분석 결과, 2가백신 접종을 완료하면 접종 후 확진되더라도 **미접종자에 비해 중증진행 위험이 92.1% 감소**되었습니다.

최근 4주간 확진자 중 예방접종력에 따른 중증화율 위험도('23.2.5. 기준)



* 중증화 : 코로나19 확진 후 28일이내 위중증으로 진행되거나 사망한 확진자
*2가백신 접종 후 확진군은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 92.1%,
*4차접종 후 확진군도 미접종자 확진군에 비해 중증 진행 위험이 86.1% 낮음

※ 분석대상: '22.12.11. ~'23.1.7. 확진자 1,462,488명

Q4 코로나19에 감염돼서 얻는 자연 면역이 더 좋지 않을까요?

감염으로 발생하게 되는 위험, 즉, 중증으로 진행될 위험과 합병증이 발생할 위험도 감당해야 합니다. 또 반복해서 걸리는 경우, 건강상의 문제가 더 커질 수도 있습니다. **자연 감염에 의한 면역력도 시간이 지나면 감소하기 때문에 결국 코로나19에 확진되셨던 분들도 백신 접종이 필요**합니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 4 2가백신, 아직도 망설이고 계신가요?

2023.2.24. 질병관리청

2가백신, 이상반응 때문에 아직도 망설이고 계신가요?

2가백신은 기존 단가백신 보다
이상사례 신고율이 1/10로 훨씬 낮습니다.



아직 접종을 하지 않은 60세 이상은 2가백신 접종에 적극 참여해주세요

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 5 2가백신, 왜 맞아야 하나요?

2023.2.24.

질병관리청

2가백신, 맞아도 감염되는데, 왜 맞아야 하나요?

코로나19 재감염은
고위험군에게 여전히 치명적입니다.

접종을 안하고 코로나19에 감염되면
사망·입원 위험이 크게 증가하고,
더 많은 후유증이 발생할 수 있습니다.



아직 접종을 하지 않은 60세 이상은 2가백신 접종에 적극 참여해주세요

붙임 6 건강한 겨울나기, 동절기 추가접종과 함께!

2022.12.29

질병관리청

건강한 겨울나기 동절기 추가접종과 함께!

1 접종대상

기초접종(1,2차)을 완료한
18세 이상 전국민

▸ 60세 이상 적극권고

[면역저하자, 기저질환자 포함]

2 백신종류

오미크론 대응 2가백신(4종)

모더나 BA.1 모더나 BA.4/5
화이자 BA.1 화이자 BA.4/5

* 노바백스, 스카이코비원 백신도 보조적으로 활용

3 접종간격

마지막 접종일로부터
3개월(90일) 이후
접종 가능

3개월

* 확진자의 경우, 자연면역을 고려하여 확진일로부터 3개월 이후로 접종을 연기할 수 있음

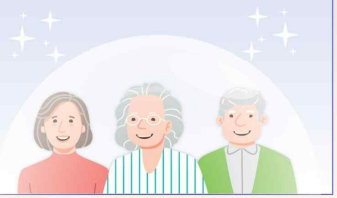
4 접종방법

현장접종: 사전예약 없이 의료기관의 백신보유 여부 확인 후 접종

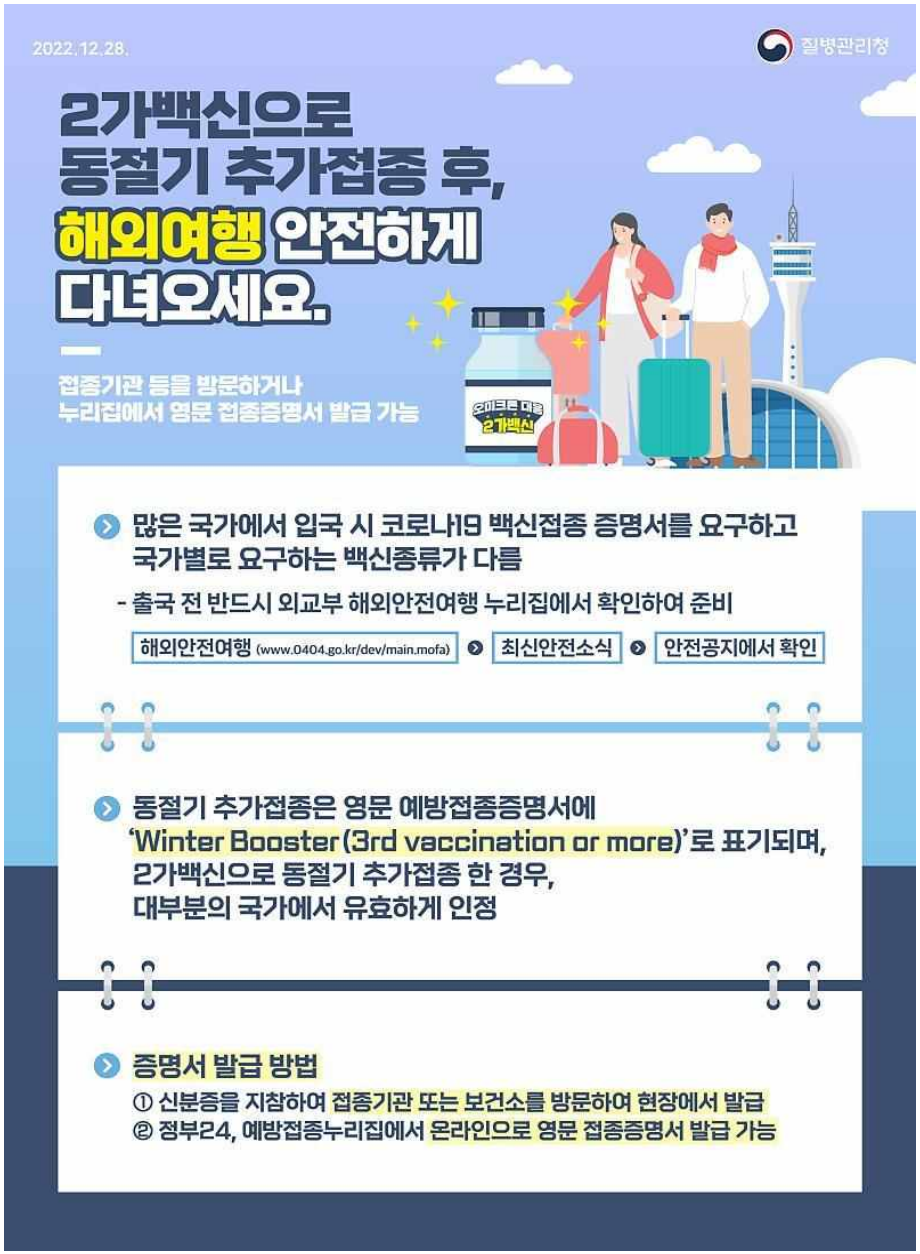
예약접종: 질병관리청 사전예약누리집 https://ncvr.kdca.go.kr

기존 백신 접종자 대비

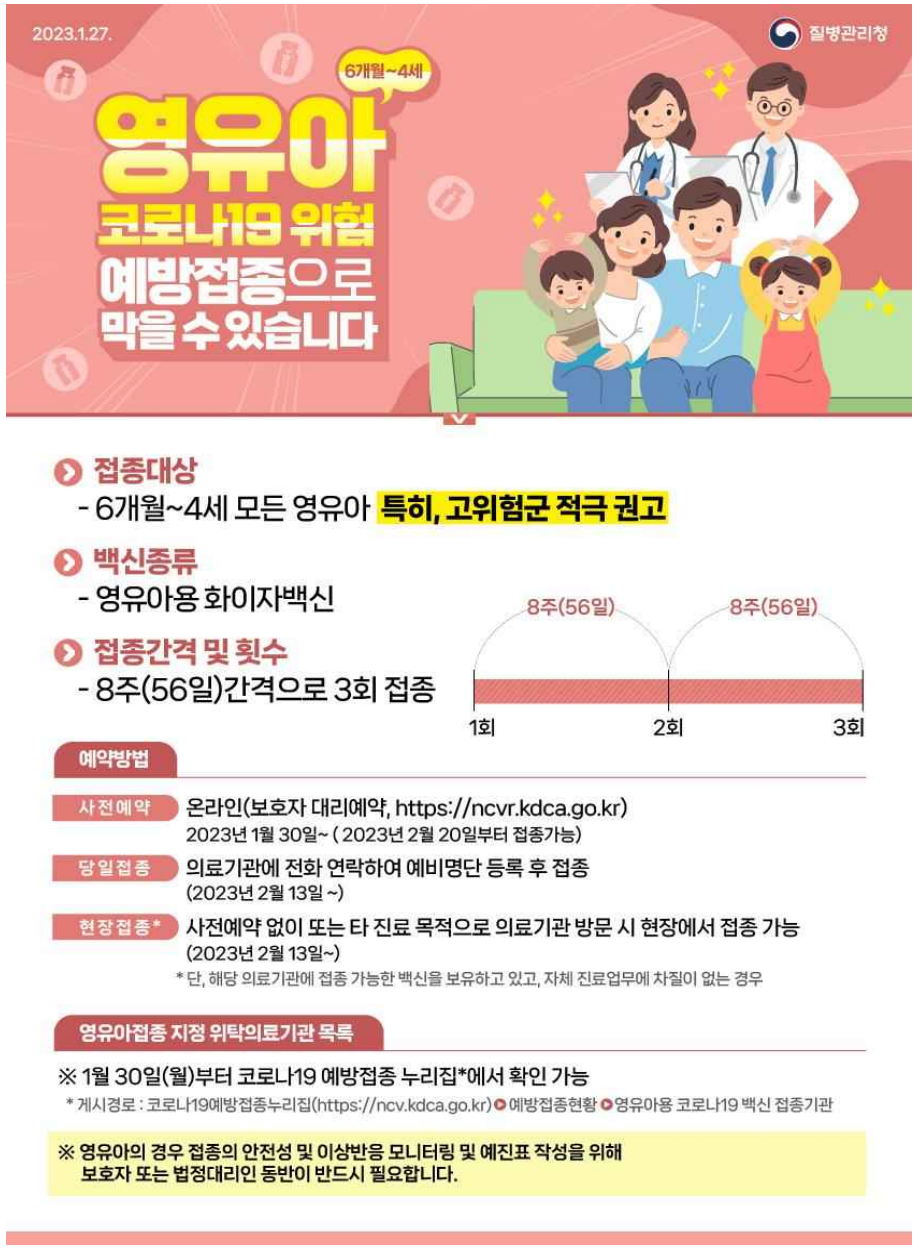
- 감염 위험 최대 56% 감소
- 입원 위험 최대 83% 감소
- 후유증인 심근경색, 뇌졸중 발생위험 58% 감소
- 이상사례 신고율 (1/10) 이하



붙임 7 안전한 해외여행을 위한 2가백신 안내문



붙임 8 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내 포스터



붙임 9 어린이 인플루엔자 예방접종 안내 포스터



붙임 10 임신부 인플루엔자 예방접종 안내 포스터



붙임 11 청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문

2022.12.08. 질병관리청

청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문



청소년 동절기 추가접종 안내

대 상 기초접종을 완료한 모든 청소년 12~17세

권 고 고위험군 청소년

백 신 2가백신 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5
* mRNA 백신 금기 및 원하지 않는 경우, 노바백스 백신도 가능

간 격 마지막 접종일 이후 90일이 되는 날부터 접종 가능

예방접종이 권고되는 고위험군의 범위

- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12~17세 청소년으로, 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종권고

청소년도 동절기 추가접종이 필요한가요?

- 청소년은 오미크론 변이주에 3~5배 더 많이 걸리고 2회 감염 위험이 성인보다 약 1.8배 높습니다.
- 청소년도 코로나19 감염 후 사망이 발생하고 있으며, 특히 고위험군은 더 위험합니다.(10-19세 사망 18명 중 고위험군 14명)
- 기존에 접종한 백신의 면역은 시간이 지나면서 감소하고, 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 더 좋습니다.

어떤 효과가 있나요?

- 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 3~4배 더 좋습니다.



- 2가백신을 접종한 경우 단가백신만 접종한 경우 보다 코로나19 감염이 56% 더 적었습니다.

2가백신은 안전한가요?

- 청소년에서도 2가백신 접종 후 신고된 이상사례는 기존 단가백신 이상사례와 유사하였습니다.
  - 드물게 접종 후 증상이 있어도 대부분(94.3%)이 일반적인 증상이었고,
  - 주사부위통증 66.9%, 피로 45.2%, 발열 36.3% 순이었습니다.
- 우리나라 성인의 화이자 2가백신 추가접종 후 이상사례 신고율은 기존 단가백신보다 훨씬 낮았습니다.



붙임 12 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, 한국과학기자협회

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터