

질병관리청 <b>보 도 참 고 자 료</b>			
배 포 일	2020. 11. 16. (총 40매)	담당부서	중앙방역대책본부 대응관리팀
팀 장	홍 정 익	전 화	043-719-9370
담 당 자	진 여 원, 최 은 경		043-719-9365

## 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황 [정례브리핑]

- 질병관리청 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 11월 16일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 193명이 확인되었고, 해외유입 사례는 30명이 확인되어 총 누적 확진자 수는 28,769명(해외유입 4,166명)이라고 밝혔다.
- 신규 격리해제자는 68명으로 총 25,759명(89.54%)이 격리해제되어, 현재 2,516명이 격리 중이다. 위중증 환자는 55명이며, 사망자는 1명으로 누적 사망자는 494명(치명률 1.72%)이다.

### 【국내 발생 확진자 현황\* (11.16일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
신규	193	79	0	0	10	4	2	0	1	39	20	3	6	1	10	13	4	1
누계	24,603	6,311	547	7,110	971	487	416	120	67	5,202	382	167	627	125	200	1,535	293	43

### 【해외유입 확진자 현황 (11.16일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

구분	합계	(주정)유입국가*						확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세 아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	30	0	24	2	4	0	0	23	7	10	20
누계	4,166	27 (0.6%)	2,071 (49.7%)	754 (18.2%)	1,179 (28.3%)	117 (2.8%)	18 (0.4%)	1,961 (47.1%)	2,205 (52.9%)	2,295 (55.1%)	1,871 (44.9%)

\* 아시아(중국 외) : 네팔 2명(2명), 러시아 18명(11명), 미얀마 2명(2명), 인도네시아 2명(1명), 유럽 : 독일 1명, 불가리아 1명(1명), 아메리카 : 미국 4명(3명) ※ 괄호 안은 외국인 수

### 【확진자 관리 현황\* (1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증 환자**	사망자
11.15.(일) 0시 기준	25,691	2,362	56	493
11.16.(월) 0시 기준	25,759	2,516	55	494
변동	(+68)	(+154)	(-)1	(+)1

\* 11월 15일 0시부터 11월 16일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준

\*\* 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 치료 중인 환자

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

- 11월 16일(12시 기준) 국내 주요 발생 현황\*은 다음과 같다.

- \* 1페이지 0시 기준 통계, 지자체 자체 발표 자료와 집계시점 등의 차이로 일부 상이할 수 있으며, 향후 역학조사에 따라 분류 결과 변동 가능  
※ 0시 기준 국내 주요 발생 현황은 붙임 1의 "주요 집단 발생 현황" 참조

- 서울 동작구 카페와 관련하여 11월 14일 이후 접촉자 조사 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 21명이다.

구분	계	중사자 (지표환자포함)	이용자	추가전파	
				가족	지인
11.14	16	2	12	-	2
금일	21(+5)	2	14(+2)	1(+1)	4(+2)

- 서울 강서구 소재 병원 관련하여 11월 14일 이후 접촉자 조사 중 7명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 17명\*이다.

구분	계	중사자 (지표환자포함)	가족	지인	추가전파		
					학원관련*	학원관련 가족	기타**
11.14	10	4	4	2	-	-	-
금일	17(+7)	4	4	2	2(+2)	4(+4)	1(+)

\* 지표환자 가족이 수강하는 학원 관련으로 추가 전파

\*\* 병원종사자가 방문한 타병원으로 추가 전파

- 수도권 미술대학원/동아리 관련하여 11월 13일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 13명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 14명\*이다.

\* (구분) 미술대학원 5명, 동호회 회원 및 지인 6명, 가족 3명(지표환자 포함)

\* (지역) 경기 6명, 서울 7명, 충남 1명

- 강원 철원군 장애인 요양원과 관련하여 접촉자 조사 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 11명\*이다.

구분	계	중사자 (지표환자포함)	이용자	추가전파		
				가족	지인	기타
전일	6	1	3	-	2	-
금일	11(+5)	1	3	-	7(+5*)	-

\* (추정감염경로) 지표환자와 김장모임을 통한 전파

- 강원 교장연수 프로그램과 관련하여 접촉자 조사 중 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 18명이다.

구분	계	연수프로그램 관련		추가 전파		
		참석자 (지표환자 포함)	가족	지인	기타	음사무소 관련
전일	16	6	3	4	3	-
금일	18(+2)	6	3	4	3	2(+2)

- 충북 음성군 기도원과 관련하여 접촉자 조사 중 9명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 10명\*이다.

\* (구분) 입소자(지표환자 포함) 4명, 운영자 및 가족 3명, 방문자 및 방문자의 가족 3명  
\* (추정감염경로) 지표환자→기도원→방문자 및 방문자의 가족

- 경북 청송군 가족모임과 관련하여 11월 14일 첫 환자 발생 후 접촉자 조사 중 18명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 19명\*이다.

\* (구분) 가족모임 참석자 3명(지표환자 포함), 미참석가족 4명, 미참석가족의 동료 11명, 지인 1명  
\*\* (지역) 경북 15명, 충남 2명, 대구 1명, 서울 1명

- 전남 순천시 음식점 관련 11월 13일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 6명이다.

\* (구분) 지표환자(방문객) 1명, 종사자 4명, 종사자가족 1명

- 전남 광양시 소재 기업과 관련하여 접촉자 조사 중 4명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 29명이다.

구분	계	가족 (지표환자 포함)	가족의 직장	쇼핑몰	기타
전일	25	11	7	3	4
금일	29(+4)	13(+2)	10(+3)	2(-1*)	4

\* 쇼핑몰 관련 확진자 1명 → 전남 순천시 음식점 관련으로 재분류

- 중앙방역대책본부는 지난 1주간 방역 관리 상황 및 위험요인을

분석하고 주의사항을 당부하였다.

【1주 간격 위험도 평가 지표】

구 분		43주차 (10.18.~10.24.)	44주차 (10.25.~10.31.)	45주차 (11.1.~11.7.)	46주차 (11.8.~11.14.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	75.3	86.9	88.7	122.4
	해외유입	20.0	18.3	21.7	28.1
	전 체	95.3	105.1	110.4	150.6
감염경로 조사 중 비율(%) <sup>(건)</sup>		8.1(54/667)	12.4(91/736)	11.1(86/773)	15.0(158/1,054)
방역망 내 관리 비율(%) <sup>(1)</sup>		66.4	55.7	61.2	57.5
신규 집단발생 건수(건)		14	17 (▲1 <sup>(2)</sup> )	14 (▲7 <sup>(2)</sup> )	14
주별 평균 위중증 환자 규모(명)		69	60	51	54
주간 사망 환자 수(명)		14	7	13	15
즉시 가용 중환자실(개)		-	150	137	131

1) 방역망 내 관리 비율 : 신규 확진자 중 자가격리 상태에서 확진된 사람의 비율

2) 개별 사례 간 연관성이 확인되어 집단발생으로 재분류

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

- 국내 발생 환자는 최근 1주간(11.8일~11.14일) 1일 평균 122.4명으로 직전 1주(11.1일~11.7일, 88.7명)보다 33.7명 증가하여 최근 급격한 증가 추세를 보이고 있고, 해외 유입 환자는 최근 1주간 1일 평균 28.1명이 발생하여 직전 1주(21.7명)보다 6.4명 증가하였으며 유럽·중동·미주지역 유행 확산으로 해외유입 및 국내 전파 위험이 증가한 상황이다.

- 최근 1주간 감염경로\*를 보면 국내 집단발생 349명(33.1%), 선행 확진자 접촉 257명(24.4%), 해외유입 197명(18.7%), 조사 중 158명(15.0%), 병원 및 요양시설 93명(8.8%) 순으로 나타났다.

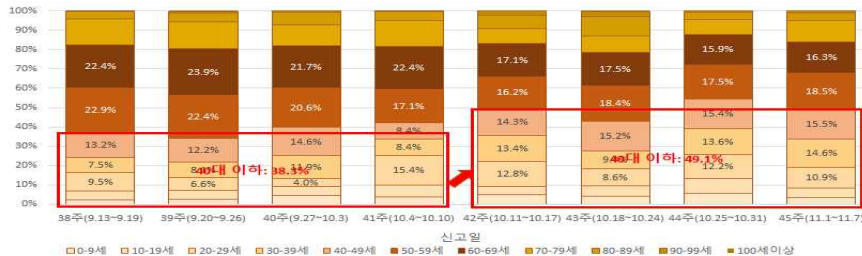
\* 최근 1주간 감염경로별 확진자 발생 현황(11.8. 0시~ 11.14. 0시까지 신고된 1,054명 기준)

- 과거에는 수도권 집중적 발생 및 특정집단 발 대규모 발생 하였으나 최근에는 비수도권 포함 전국적으로 일상 속 다양한 집단\*에서 지속적으로 발생하는 양상을 보이고 있다.

\* 지인·가족모임, 직장, 학교, 다중이용시설(사우나, 체육시설 등), 의료기관·요양시설

- 여행·행사·모임 증가에 따른 가족·지인 간 집단발생 증가, 무증상·경증 감염자 누적으로 지역사회 감염 위험 증가, 동절기 요인(실내생활 증가·환기 부족·바이러스 생존 환경) 등으로 전국적인 대규모 확산 위험이 우려되는 상황이다.

- 최근 1주간 확진자의 연령대 분포는 40대 이하가 52.2% 50대 이상이 47.8%로 확진자 중 젊은 연령층이 차지하는 비율이 증가하였다. 최근 확진자 연령대 변화 양상을 보면 최근 4주간(10.11.~11.7.) 40대 이하 확진자는 전체의 49.1%로 과거 4주간(9.13.~10.10.) 38.3%보다 10.8%p 증가해 청·장년층 비중이 높아졌다.



< 지난 8주간(9.13.~11.7.) 주별 연령별 신규환자 발생 현황 >

- 최근 1주간 사망자는 15명이 발생하였고, 사망자 연령은 80대 이상 9명, 70대 2명, 60대 3명, 50대 1명이었으며, 기저질환이 있는 경우는 13명\*(86.7%)이었다.

\* 나머지 2명은 기저질환 유무 조사 중

※ 연령대별 치명률(11.16일 기준) : 80대 이상 20.1%, 70대 6.8%, 60대 1.3%

- 최근 1주간 권역별 발생 상황을 보면 수도권은 주간 일 평균

확진자가 99.4명으로 거리두기 1.5단계 전환 기준(100명)에 근접했고 강원(13.9명)은 기준(10명)을 초과하여 양 권역의 거리두기 단계 조정 여부에 대해 중앙과 지자체 간 협의가 진행 중이다.

\* 60대 이상 환자 비율, 중환자 치료 가용 병상 현황 등 참고지표 고려

- 그 외 충청권, 호남권, 경북권, 경남권, 제주는 주간 일 평균 확진자 수가 거리두기 단계 전환 기준 미만이다.

【 권역별 1주간 방역 관리 상황(11.10.~16.) 】

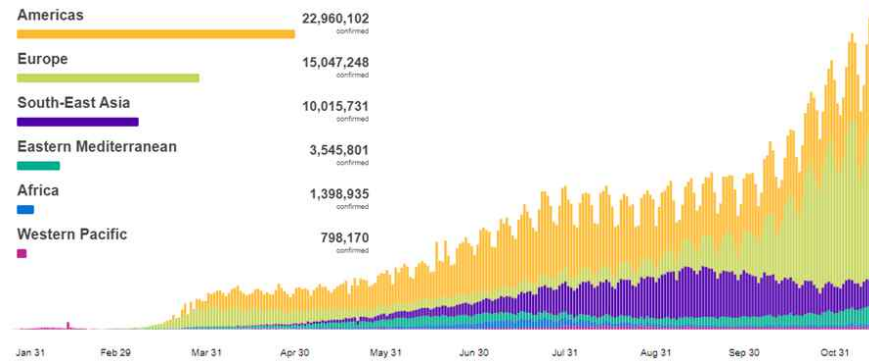
구 분		전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주
전체	주간 일 평균(명)	144.1	99.4	10.1	12.6	2.9	4.9	13.9	0.4
	주간 총 확진자 수	1,009	696	71	88	20	34	97	3
60세 이상	주간 일 평균(명)	47.6	36.4	1.9	0.9	1.7	2.3	4.4	0.0
	주간 총 확진자 수	333	255	13	6	12	16	31	0
즉시 가용 중환자실 수 (11.14. 09시 기준)		-	61	25	8	6	18	1	12

- 최근 미주, 유럽, 중동 등 해외 발생이 지난 봄 유행보다 더욱 심각한 상황으로, 전 세계적으로 누적 확진자 53,766,728명, 누적 사망자 1,308,975명이고 지난 1일간 신규 확진자는 594,000명, 신규 사망자는 8,212명이다(WHO, 11월 15일 기준).

- 미국, 인도 등 10개국\*에서 누적 확진자가 100만 명을 초과하였고, 일일 신규 확진자가 1만 명 이상인 국가는 13개국\*\*으로 그 중 유럽 지역이 8개국으로 가장 많다.

\* 미국(10.6백만), 인도(8.8백만), 브라질(5.8백만), 러시아(1.9백만), 프랑스(1.9백만), 스페인(1.4백만), 영국(1.3백만), 아르헨티나(1.3백만), 콜롬비아(1.1백만), 이탈리아(1.1백만)

\*\* 미국(18.1만), 인도(4.1만), 이탈리아(3.7만), 프랑스(3.2만), 브라질(2.9만), 영국(2.6만), 폴란드(2.5만), 러시아(2.2만), 독일(1.7만), 아르헨티나(1.2만), 이란(1.1만), 우크라이나(1.0만)



< 전 세계 코로나19 확진자 발생 현황(WHO 11.15일 COVID-19 Dashboard) >

□ 중앙방역대책본부는 지난주 인플루엔자 발생 동향을 공유하고, 인플루엔자 예방수칙 준수를 당부하였다.

○ 2020년 45주차(11.1~11.7)의 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 외래환자 1,000명당 3.1명(전년 동기 7.0명)으로 직전 주 보다 증가하였으나, 유행기준(5.8명) 이하 수준이다.

< 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

(외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

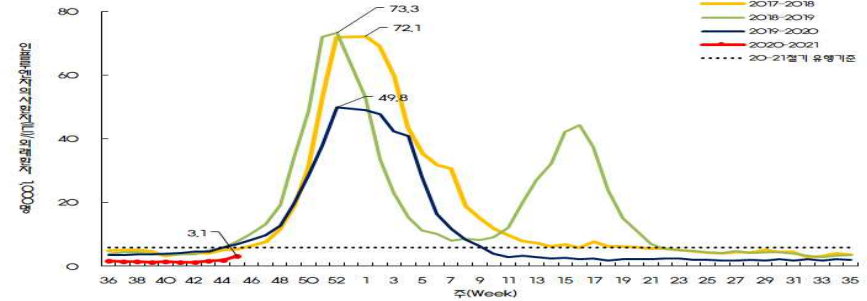
구분	42주 (10.11~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)	45주 (11.1~11.7.)
2020-2021절기	1.2명	1.7명	1.9명	3.1명
2019-2020절기	4.6명	4.5명	5.8명	7.0명

\* (자료원) 전국 인플루엔자 표본감시 기관(의원급 의료기관 199개소) 주간 단위 보고자료

\* 인플루엔자 의사환자 : 38.0°C 이상의 갑작스런 발열과 더불어 기침 또는 인후통이 있는 자

\* 2020-2021절기 유행주의보 발령 기준 : 5.8명 / 외래환자 1,000명

<최근 3년간 인플루엔자 의사환자 감시 현황>



○ 인플루엔자 표본감시 의료기관(의원급 의료기관 52개소)의 호흡기 감염증 환자들의 병원체 감시 결과\* 인플루엔자 바이러스는 검출되지 않았으나, 일반 감기 증상을 일으키는 다른 호흡기 바이러스가 검출되고 있으며 그 중 리노바이러스가 가장 많았다.

\* 의원급 의료기관 호흡기 바이러스 감시(45주) : 의뢰 검체 109건 중 인플루엔자 바이러스 0건, 리노바이러스 57건(52.3%), 보카바이러스 7건(6.4%), 아데노바이러스 5건(4.6%)

- 국내 검사전문 의료기관(5개소)의 호흡기검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 0.2%(5/2,794) 였다.

< 인플루엔자 바이러스 검출 현황 >

구분	42주 (10.11~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)	45주 (11.1~11.7.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	0% (0/66)	0% (0/71)	0% (0/106)	0% (0/109)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**	3.4% (8/232)	3.8% (9/237)	5.4% (14/260)	6.9% (18/261)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**	0.7% (13/1,967)	0.3% (7/2,339)	0.1% (2/2,638)	0.2% (5/2,794)

\* 의원급 의료기관 52개소 외래환자 병원체 감시 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)

\*\* 검사전문 의료기관 5개소 호흡기 검체 분석 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)

※ 중앙방역대책본부는 국민들이 인플루엔자 발생 정보를 확인할 수 있도록, 인플루엔자 표본감시 결과를 매주 질병관리청 누리집(<http://www.cdc.go.kr>)에 게시하고 있음



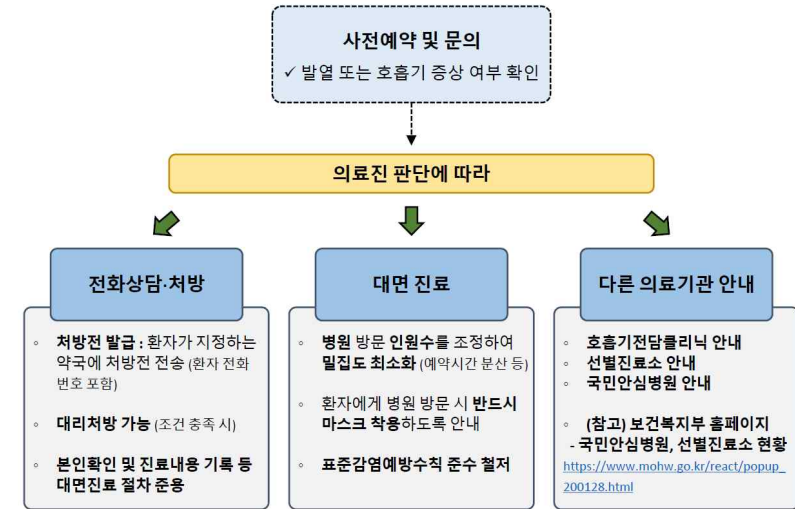
○ 중앙방역대책본부는 연례적으로 11월~12월은 인플루엔자 유행 시기인 만큼, 아직 예방접종을 받지 않은 분들은 **유행 전까지 예방접종을 받을 것을 권고**하며,

- 인플루엔자를 포함한 겨울철 유행 호흡기감염병을 예방하기 위해서는, 마스크 착용, 손씻기 및 기침예절 준수, 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기 등의 개인위생 수칙을 준수하는 것이 가장 중요하다고 강조하였다.

□ 중앙방역대책본부는 **코로나19 대응체계를 유지**하면서 인플루엔자 환자에 대한 **적정 진료**를 제공할 수 있도록 진료지침과 행동수칙을 마련하여 코로나19와 인플루엔자의 **동시유행**에 대비하고자 한다.

○ **코로나19와 인플루엔자는 임상 양상이 유사한 호흡기 바이러스 질환으로 동절기에 발열 환자가 내원하는 경우에는** 일선 의료기관에서 **감별이 곤란**하므로, 다음과 같은 진료지침을 마련하였다.

○ 먼저 의료기관은 **사전예약이나 문의** 과정에서 발열 또는 호흡기 증상 여부가 확인되면 **의료진의 판단에 따라 내원(대면진료), 선별진료소 방문 또는 전화상담·처방** 등을 안내할 수 있다.



○ **내원 환자를 진료할 때에는 사전예약을 통해 병원 내에서 환자가 밀집되지 않도록 대기 인원을 조정**하고 반드시 마스크 착용할 것을 안내해야 한다.

- 또한, **진입·접수·대기** 등 각 단계마다 내원 환자가 위생수칙과 거리 두기 등을 지키도록 한다.

- 진료 시에는 **비말이 발생하는 검사·시술** 등은 자제하고, 문진·청진·시진 등을 최대한 환자가 마스크를 벗지 않는 상태로 시행하여야 한다.

○ 인플루엔자가 의심되나 자체 검사가 어려우면 선제적으로 항바이러스제를 처방할 수 있다. 이로 인해 11월 19일(목)부터 소아·고령자·면역저하자 대상으로 항바이러스제 처방에 건강보험을 적용할 예정이다.

- 향후 인플루엔자 유행 상황을 고려하여 건강보험 적용대상을 확대하는 방안도 검토할 예정이다.
  - 또한, 진료 후 검사의뢰서를 발급하면 선별진료소에서 별도의 문진절차 없이 코로나19 검사 또는 코로나19-인플루엔자 동시검사를 받을 수 있도록 절차를 간소화한다.
  - 항바이러스제 처방 시 투약 후 24시간 이후에도 증상이 호전되지 않으면 선별진료소를 방문하여 코로나19 검사를 받을 수 있도록 안내하고,
  - 항바이러스제를 복용하여 열이 떨어지면 24시간 동안 추가 경과를 관찰하고 등교·출근하도록 안내한다.
- 중앙방역대책본부는 최근 수도권 외에도, 비수도권 지역에서 산발적인 집단감염이 지속 발생하는 등 연이은 전국적 확진자 증가세에 우려를 표명하며, 코로나19의 대규모 확산을 방지하기 위해서 국민들께 자발적인 사회적 거리두기와 방역수칙 준수에 적극 동참하여 주실 것을 당부하였다.
- 각종 연말연시 행사·모임(수능·성탄절연휴·송년회·연말연휴·졸업식 등)으로 사람 간 접촉의 기회가 늘어날 가능성이 크고, 실내활동 증가, 불충분한 환기로 밀집·밀폐·밀접 환경 노출 증가, 인플루엔자 등 호흡기 감염병 증가 등 여러 위험요인이 있다고 설명하면서,

- 현재 국내 발생 추이와 위험요인을 고려할 때, 코로나19 유행 확산 가능성이 큰 상황으로, 전국적인 확산 여부를 결정하는 매우 중요한 기로에 있다는 것을 유념하여,
- 마스크 착용, 손 씻기, 2M 거리두기, 수시 환기와 표면 소독, 증상 발생 시 신속한 검사 등 방역수칙을 충실히 지키고,
- 특히, 마스크 착용이 어려운 상황(가족·지인모임, 회식 등) 및 장소(식당, 카페, 사우나, 실내 체육시설, 직장 등)에서는 마스크 벗는 것을 최소화할 것을 거듭 당부하였다.

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

- <붙임> 1. 코로나19 국내 발생 현황  
2. 코로나19 국외 발생 현황  
3. 인플루엔자 유행 현황  
4. 예방접종 전·중·후 주의사항  
5. 코로나19-인플루엔자 동시유행 대비 표준감염예방수칙  
6. 거리두기 단계별 마스크 착용 의무화 기준 및 처분 기준  
7. 마스크 의무화 관련 주요 내용  
8. 마스크 착용 권고 및 의무화 관련 리플릿  
9. 올바른 마스크 착용법(식약처)  
10. 잘못된 마스크 착용법  
11. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

- <별첨> 1. 코로나19 예방 손씻기 포스터  
2. 일상 속 유형별 슬기로운 방역생활 포스터 6종  
3. 코로나19 일반국민 10대 수칙(대응지침 9판 부록5)

4. 코로나19 유증상자 10대 수칙(대응지침 9판 부록5)
5. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
6. 생활 속 거리 두기 행동수칙 홍보자료(3종)
7. 마음 가까이 두기 홍보자료
8. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
9. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
10. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
11. 생활 속 거리 두기 실천지침: 건강한 생활 습관
12. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
13. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
14. 잘못된 마스크 착용법

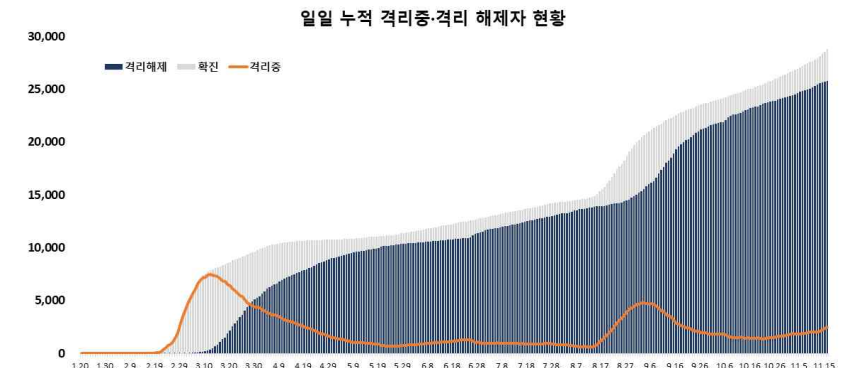
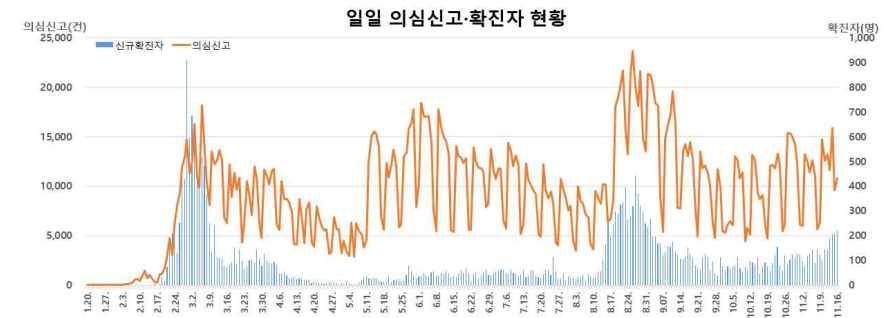
## 붙임 1 코로나19 국내 발생 현황

### ① 일일 확진자 현황 (11.16. 0시 기준, 28,769명)

< 국내 신고 및 검사 현황* (1.3일 이후 누계) >							
구 분	총 계**	결과 양성				검사 중	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
11.15.(일) 0시 기준	2,786,878	28,546	25,691	2,362	493	36,378	2,721,954
11.16.(월) 0시 기준	2,797,691	28,769	25,759	2,516	494	38,314	2,730,608
변동	+10,813	+223	+68	+154	+1	+1,936	+8,654

\* 11월 15일 0시부터 11월 16일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준  
(국비 및 건강보험 급여 지원검사만 포함되며, 확진자의 격리해제 전 검사 등은 미포함)

\*\* 검사 중 건수는 당일 검사 진행 중인 건수와 입력 지연(결과 음성 값) 건수 포함  
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음



## 2 지역별 확진자 현황 (11.16. 0시 기준, 28,769명)

< 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >				
지역	금일신규		확진자누계	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입	(%)	
서울	79	2	6,814 (23.69)	70.01
부산	0	0	612 (2.13)	17.94
대구	0	0	7,203 (25.04)	295.63
인천	10	0	1,090 (3.79)	36.87
광주	4	0	560 (1.95)	38.44
대전	2	1	453 (1.57)	30.73
울산	0	0	167 (0.58)	14.56
세종	1	0	85 (0.30)	24.83
경기	39	3	5,998 (20.85)	45.27
강원	20	0	414 (1.44)	26.87
충북	3	0	218 (0.76)	13.63
충남	6	0	704 (2.45)	33.17
전북	1	0	179 (0.62)	9.85
전남	10	0	248 (0.86)	13.30
경북	13	1	1,612 (5.60)	60.54
경남	4	0	388 (1.35)	11.54
제주	1	0	63 (0.22)	9.39
검역	0	23	1,961 (6.82)	-
총합계	193	30	28,769 (100)	55.49

\* 지역별 1월 이후 누적 확진자수 / 지역별 인구 ('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

\*\* 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

< 지역별 격리 중, 격리해제, 사망자 현황*(1.3일 이후 누계) >																		
구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
격리 중	2,516	848	29	36	41	47	14	4	3	578	137	31	144	15	64	23	71	4
격리해제	25,759	5,885	568	6,971	1,038	510	433	161	82	5,315	273	184	552	163	182	1,532	317	59
사망	494	81	15	196	11	3	6	2	0	105	4	3	8	1	2	57	0	0
합계	28,769	6,814	612	7,203	1,090	560	453	167	85	5,998	414	218	704	179	248	1,612	388	63

\* 11월 15일 0시부터 11월 16일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준

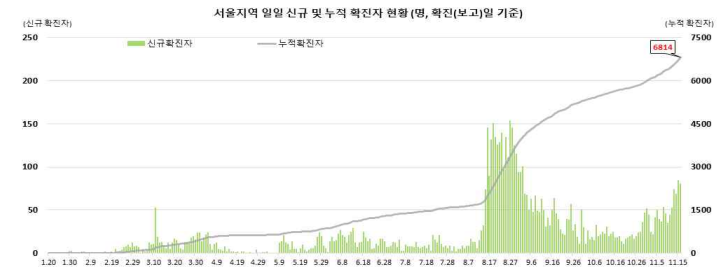
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

## < 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

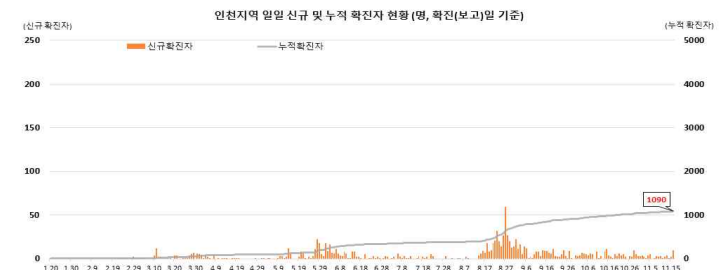
수도권 지역  
(서울, 인천, 경기)  
신규 확진자  
현황



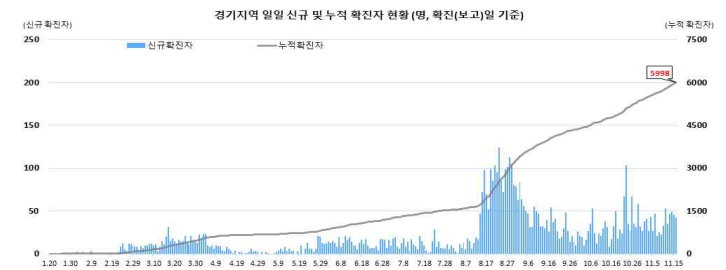
서울지역  
확진자 현황



인천지역  
확진자 현황



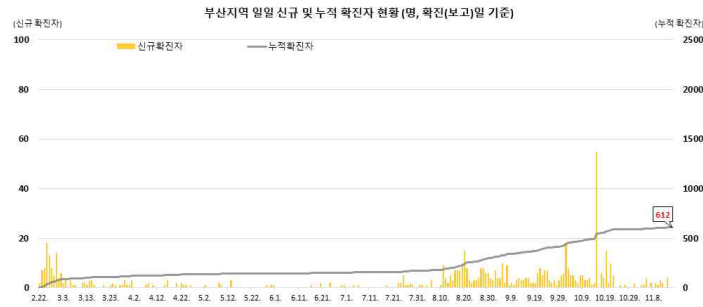
경기지역  
확진자 현황



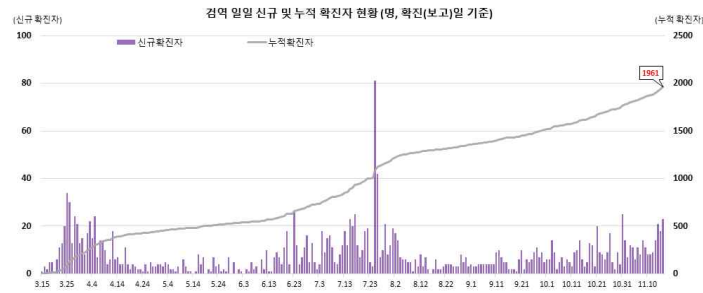


< 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

부산지역  
확진자 현황



검역  
확진자 현황



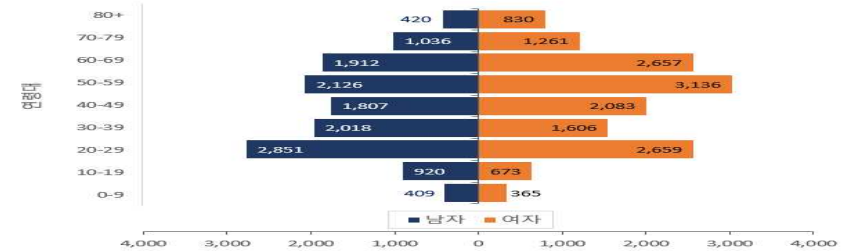
3 성별·연령별 확진자 현황 (11.16. 0시 기준, 28,769명)

< 성별·연령별 확진자 발생현황 >

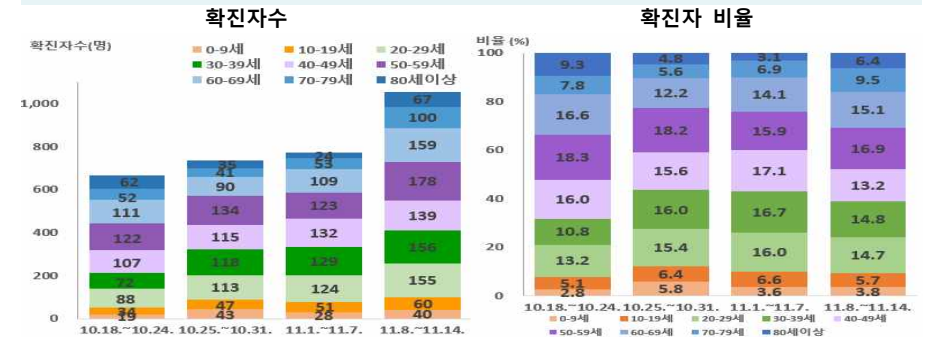
구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		223 (100)	28,769 (100)	55.49
성별	남성	118 (52.91)	13,499 (46.92)	52.19
	여성	105 (47.09)	15,270 (53.08)	58.77
연령	80세 이상	4 (1.79)	1,250 (4.34)	65.82
	70-79	15 (6.73)	2,297 (7.98)	63.68
	60-69	53 (23.77)	4,569 (15.88)	72.02
	50-59	40 (17.94)	5,262 (18.29)	60.71
	40-49	29 (13.00)	3,890 (13.52)	46.37
	30-39	27 (12.11)	3,624 (12.60)	51.44
	20-29	37 (16.59)	5,510 (19.15)	80.95
	10-19	12 (5.38)	1,593 (5.54)	32.24
	0-9	6 (2.69)	774 (2.69)	18.66

\* 성별·연령별 1월 이후 누적 확진자 수 / 성별·연령별 인구('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)  
※ 역학조사 결과 변동 가능

<확진자 성별·연령별 분포>



< 지난 4주간 주별 연령별 신규환자 발생 현황 >



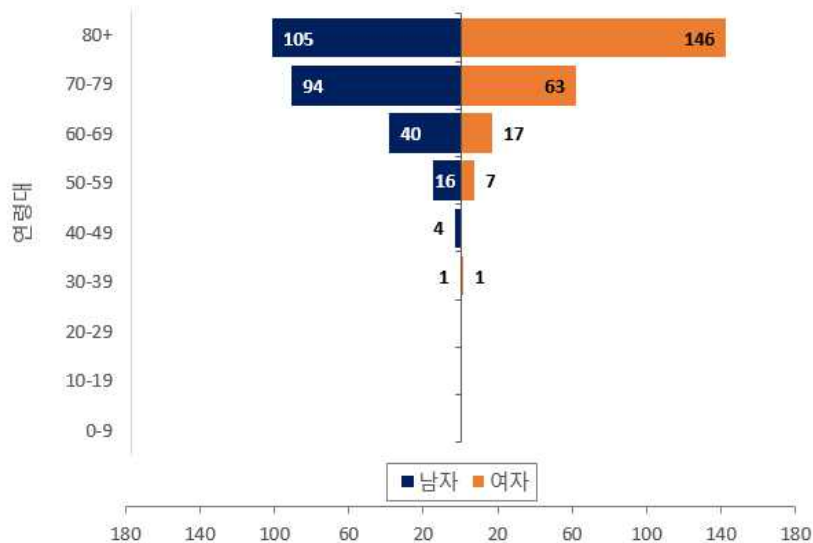
#### 4 사망자 및 위중증 환자 현황 (11.16. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망자 현황 >				
구 분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		1 (100)	494 (100)	1.72
성별	남성	0 (0.00)	260 (52.63)	1.93
	여성	1 (100)	234 (47.37)	1.53
연령	80세 이상	1 (100)	251 (50.81)	20.08
	70-79	0 (0.00)	157 (31.78)	6.84
	60-69	0 (0.00)	57 (11.54)	1.25
	50-59	0 (0.00)	23 (4.66)	0.44
	40-49	0 (0.00)	4 (0.81)	0.10
	30-39	0 (0.00)	2 (0.40)	0.06
	20-29	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00
	0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00

\* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100

※ 역학조사 결과 변동 가능

<사망자 성별·연령별 분포>

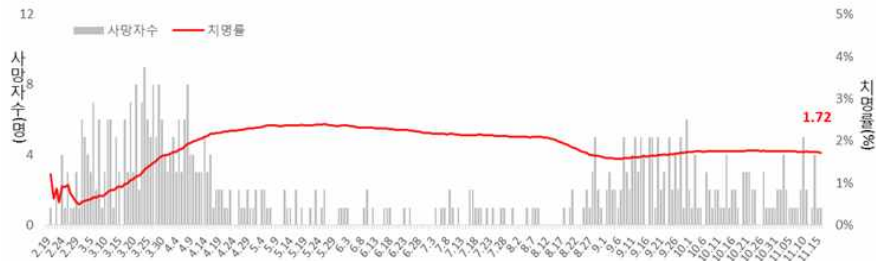


<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

구 분	명	비율(%)	비고
총 사망자수 (11.16.0시 기준)	494	100.0%	치명률(확진자28,769명 중 494명) 1.72%
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음 472명(95.5%), 없음 12명(2.4%), 조사중 10명(2.0%)		
	순환기계 질환	354	71.7%
	내분비계·대사성 질환	226	45.7%
	정신 질환	183	37.0%
	호흡기계 질환	88	17.8%
	비뇨·생식기계 질환	65	13.2%
	악성신생물(암)	55	11.1%
	신경계 질환	39	7.9%
	소화기계 질환	19	3.8%
	근골격계 질환	27	5.5%
추정 감염경로	혈액 및 조절계 질환	9	1.8%
	시설 및 병원	226	45.7%
	- 요양병원	87	17.6%
	- 기타 의료기관	70	14.2%
	- 요양원	41	8.3%
	- 기타 사회복지시설*	28	5.7%
	신천지 관련	31	6.3%
	확진자 접촉	37	7.5%
	지역집단발생	65	13.2%
	해외유입관련	2	0.4%
사망장소	해외유입	1	0.2%
	미분류	132	26.7%
	입원실	463	93.7%
	응급실	24	4.9%
	자택	6	1.2%
지역별	기타*	1	0.2%
	서울	81	16.4%
	부산	15	3.0%
	대구	196	39.7%
	인천	11	2.2%
	광주	3	0.6%
	대전	6	1.2%
	울산	2	0.4%
	경기	105	21.3%
	강원	4	0.8%
	충북	3	0.6%
	충남	8	1.6%
	전북	1	0.2%
	전남	2	0.4%
	경북	57	11.5%
	* 주야간보호센터, 노인복지센터 등		
	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망		

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

### < 일별 사망자 현황 >



### < 위증증 현황 >

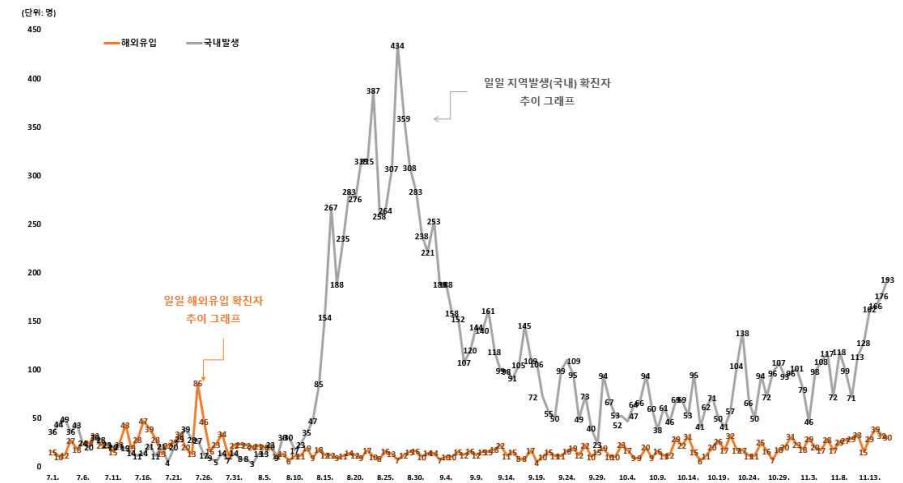
구분	11.3.	11.4.	11.5.	11.6.	11.7.	11.8.	11.9.	11.10.	11.11.	11.12.	11.13.	11.14.	11.15.	11.16.
계	52	53	51	50	53	58	57	54	49	53	50	54	56	55

구분	위증증	( % )
계	55	( 100.0 )
80세 이상	10	( 18.2 )
70-79세	27	( 49.1 )
60-69세	14	( 25.5 )
50-59세	3	( 5.5 )
40-49세	1	( 1.8 )
30-39세	0	( 0.0 )
20-29세	0	( 0.0 )
10-19세	0	( 0.0 )
0-9세	0	( 0.0 )

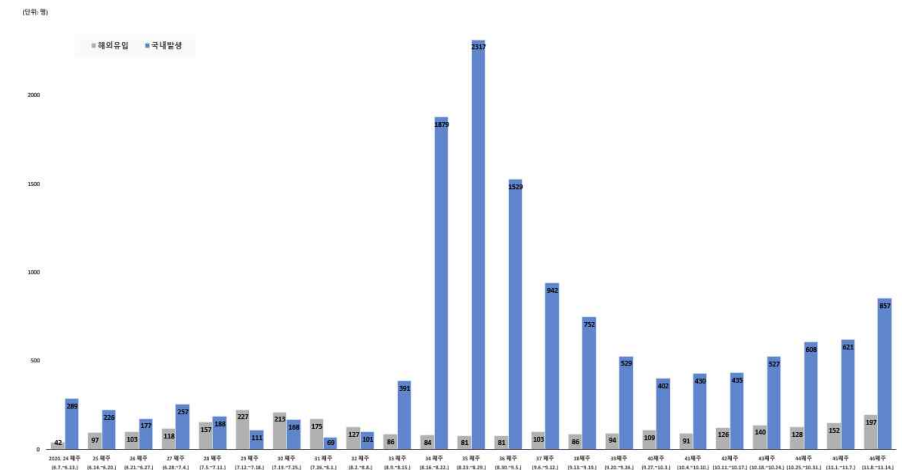
\* 위증증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 치료 중인 환자  
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

## 5 감염경로

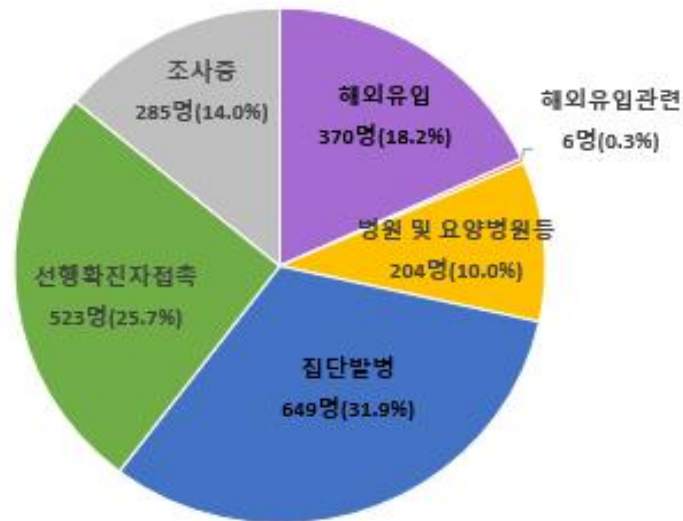
### < 감염경로구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



### < 감염경로구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >

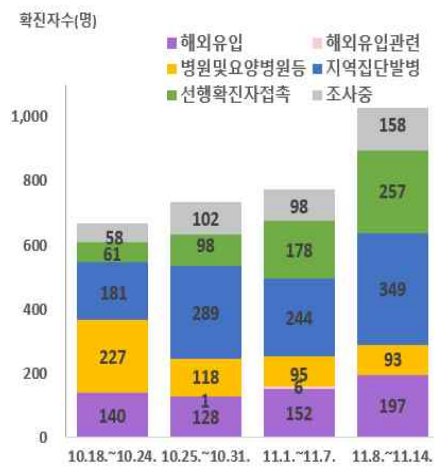


< 최근 2주간 (11.3일 0시~11.16일 0시까지 신고된 2,037명) 감염경로 구분 >

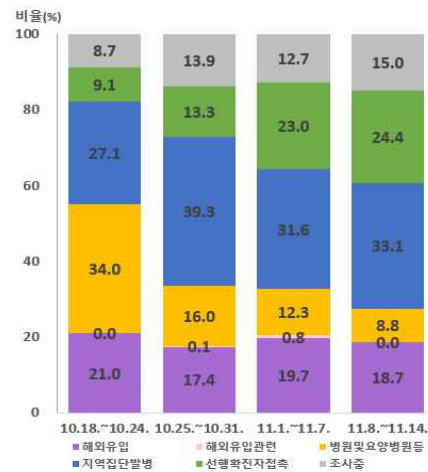


**< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >**

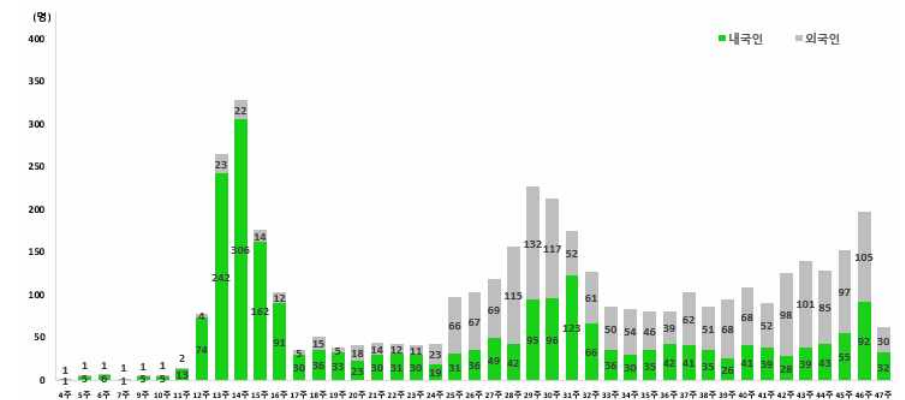
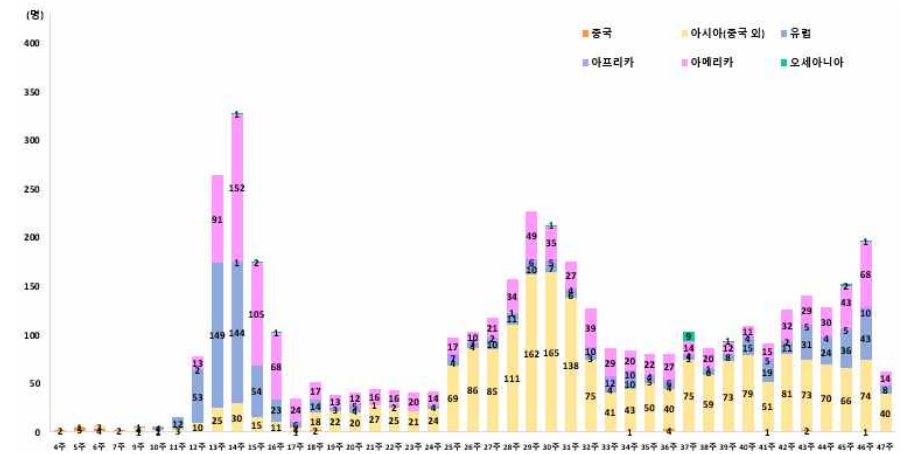
확진자수



확진자 비율



### < 해외유입 확진자 현황 >





< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %)									주요 집단 발생 사례(명)
	누계	해외유입	집단발생 관련			해외유입 관련			기타*	
	소계	신천지 관련	집단 발생	소계	신천지 관련	기타*	조사중	신규		
서울	6,814	503	3,708	8	3,623	77	1,375	1,228	81	<대규모 집단 주요 발생 사례>
부산	612	65	428	12	361	55	61	58	0	• 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명 등
대구	7,203	93	5,420	4,512	904	4	936	754	0	• 8.15일 서울도심 집회 관련(650명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등
인천	1,090	119	706	2	695	9	144	121	10	• 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등
광주	560	73	403	9	388	6	50	34	4	• 용인시 우리제일교회 관련(221명) * 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등
대전	453	37	274	2	272	0	89	53	3	• 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등
울산	167	47	84	16	64	4	21	15	0	• 구로콜센터 관련(170명) * 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등
세종	85	18	52	1	50	1	11	4	1	• 구광물류센터 관련(152명) * 경기 67명, 인천 61명, 서울 24명
경기	5,998	796	3,500	29	3,403	68	960	742	42	• 광주방문판매모임 관련(150명) * 광주 139명, 전남 8명 등
강원	414	32	266	17	248	1	68	48	20	• 수도권개척교회모임 관련(119명) * 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명
충북	218	51	94	6	81	7	50	23	3	<최근 발생 주요 사례>
충남	704	77	419	0	418	1	124	84	6	• 경기 군포시 의료기관인양시 요양시설 관련(159명) * 경기 113명, 서울 46명
전북	179	54	78	1	77	0	30	17	1	• 수도권 중학교/헬스장 관련(84명) * 서울 57명, 경기 22명, 광주 2명 등
전남	248	48	127	1	124	2	58	15	10	• 충남 아산 직장 관련(62명) * 충남 37명, 경북 13명, 서울 6명 등
경북	1,612	77	1,191	565	626	0	202	142	14	• 서울 용산구 국군복지단 관련(20명) * 서울 14명, 경기 6명
경남	388	95	243	32	208	3	23	27	4	• 강원 교장연수 프로그램 관련(15명) * 강원 15명
제주	63	20	15	0	14	1	21	7	1	• 강원 철원군 장애인요양원 관련(10명) * 강원 10명
검역	1,961	1,961	0	0	0	0	0	0	23	• 광주 소재 대학병원 관련(3명) * 광주 3명
합계	28,769	4,166	17,008	5,213	11,556	239	4,223	3,372	223	• 서울 동대문구 에이스호텔케어센터 관련(67명) * 서울 63명, 경기 4명
	(%)	(14.5)	(59.1)	(18.1)	(40.2)	(0.8)	(14.7)	(11.7)		• 서울 강남구 역삼역 관련(32명) * 서울 28명, 경기 3명, 경남 1명
										• 강원 인제군 지인모임 관련(30명) * 강원 22명, 경기 6명, 대전 1명 등
										• 경기 가평군 보습학원 관련(22명) * 경기 21명, 강원 1명
										• 전남 광양시 소재 기업 관련(12명) * 전남 12명
										• 충남 서산 군부대 관련(11명) * 충남 7명, 경기 3명, 세종 1명

\* 신고사항 및 질병관리청 관리시스템에서 관리번호가 부여된 자료를 기준으로 함. 이에 따라, 특정 시점에 시도단위에서 자체 집계한 수치와는 상이할 수 있고, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능 \* 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

[6] 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 (11.15. 0시 기준)

< 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 >

발표일자 <sup>1)</sup>	검사일자	의심신고 검사자			검사 건수 <sup>5)</sup> (건)
		의심신고 검사자 수 <sup>2)</sup> (명)	신규 확진자 수 <sup>3)</sup> (명)	신규 확진자 수 비율 <sup>4)</sup> (%)	
11.2.(월)	11.1.(일)	6,020	97	1.61%	15,529
11.3.(화)	11.2.(월)	13,209	75	0.57%	40,385
11.4.(수)	11.3.(화)	12,401	118	0.95%	36,568
11.5.(목)	11.4.(수)	11,446	125	1.09%	37,492
11.6.(금)	11.5.(목)	12,608	145	1.15%	34,963
11.7.(토)	11.6.(금)	10,935	89	0.81%	36,159
11.8.(일)	11.7.(토)	5,631	143	2.54%	20,557
주간 누계		72,250	792	1.10%	221,653
11.9.(월)	11.8.(일)	6,319	126	1.99%	16,098
11.10.(화)	11.9.(월)	14,761	100	0.68%	47,773
11.11.(수)	11.10.(화)	12,574	146	1.16%	56,268
11.12.(목)	11.11.(수)	13,238	143	1.08%	62,082
11.13.(금)	11.12.(목)	11,639	191	1.64%	54,853
11.14.(토)	11.13.(금)	15,878	205	1.29%	60,761
11.15.(일)	11.14.(토)	9,589	208	2.17%	30,199
주간 누계		83,998	1,119	1.33%	328,034
총 누계 <sup>6)</sup>		2,786,878	28,546	1.02%	6,431,675

1) (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨

2) (의심신고 검사자 수) 의심환자 신고 후 검사를 진행한 건수결과 양성신규 확진자 수+결과 음성+검사 종료서 **중복 검사 건수는 포함하지 않음**

\* '검사 중'은 '검사 진행 중인 건수'와 '결과 음성 입력 지연 건수'를 포함하고, **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는**

**잠정 통계임**

3) (신규 확진자 수) 당일 기준으로 검사 결과가 양성으로 확인된 건수

4) (신규 확진자 수 비율) 당일 의심신고 검사자 수 대비 신규 확진자 수 비율(신규 확진자 수 ÷ 의심신고 검사자 수 × 100)

5) (검사 건수) 검사 기관(의료기관, 검사전문기관, 위탁, 보건환경연구원)으로부터 보고된 건수를 집계한 수치로서 **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**

\* 신규 의심신고 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사, 격리해제 검사, 취합검사대상 검사, 지자체 주관 일제검사, 의료기관·시설의 신규 입원·입소자 검사 등

6) (총 누계 기준일) 의심신고 검사자 수 : '20.1.20.(최초 확진자 발생일), 검사 건수 : '20.2.7.(민간검사 시작일)

## 붙임 2 코로나19 국외 발생 현황

### 누적발생 430,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

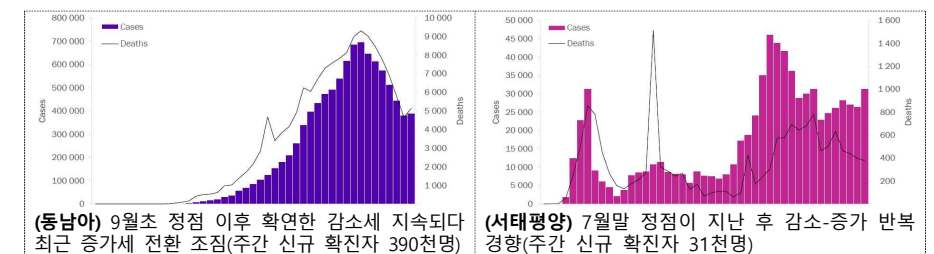
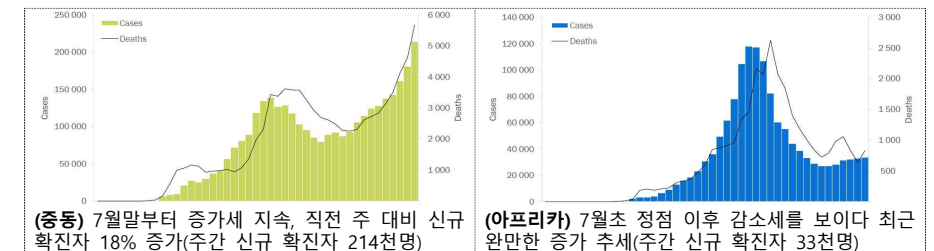
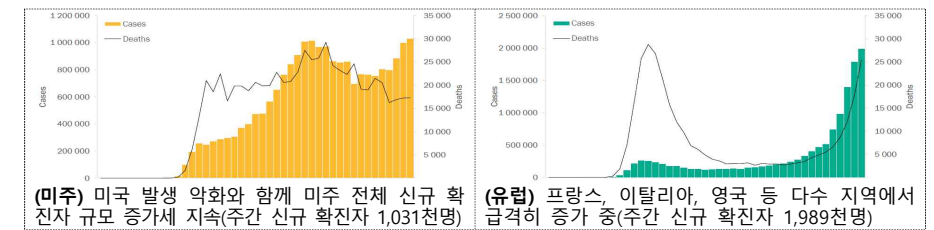
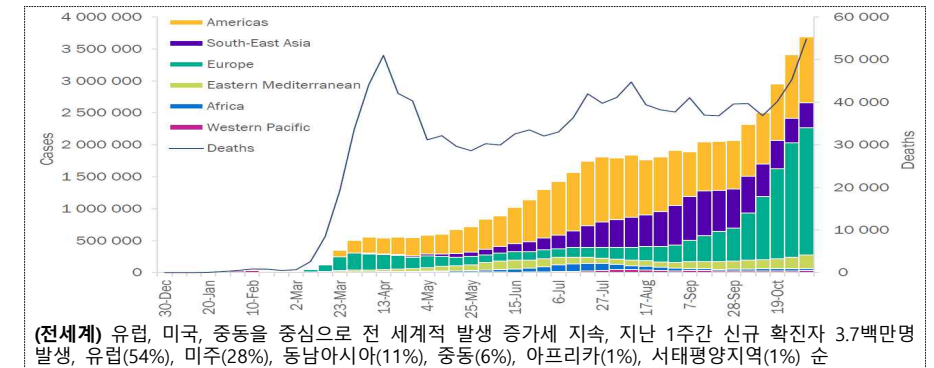
<단위: 명>

	누적 발생		신규 발생		치명률 (%)	인구10만명당 발생자 수*
	확진자	사망자	확진자	사망자		
미국	10,641,431	242,542	181,066	1,356	2.28	3,233.49
인도	8,814,579	129,635	41,100	447	1.47	644.01
브라질	5,810,652	164,737	29,070	456	2.84	2,735.71
러시아	1,925,825	33,186	22,572	352	1.72	1,338.31
프랑스	1,918,345	43,913	32,059	354	2.29	2,928.77
스페인**	1,458,591	40,769	-	-	2.80	3,143.52
영국	1,344,360	51,766	26,860	462	3.85	2,006.51
아르헨티나	1,296,378	35,045	11,859	263	2.70	2,874.45
콜롬비아	1,182,697	33,669	8,685	178	2.85	2,374.89
이탈리아	1,144,552	44,683	37,249	544	3.90	1,933.36
멕시코	997,393	97,624	5,558	568	9.79	753.89
페루	932,650	35,106	2,413	39	3.76	2,834.80
독일	790,503	12,485	16,947	107	1.58	959.35
이란	749,525	41,034	11,203	452	5.47	905.22
남아프리카공화국	749,182	20,206	2,237	53	2.70	1,289.47
폴란드	691,118	10,045	25,571	546	1.45	1,818.73
우크라이나	535,857	9,603	10,681	95	1.79	1,223.42
벨기에	531,184	14,303	5	18	2.69	4,579.17
칠레	529,676	14,777	1,646	39	2.79	2,827.96
이라크	516,915	11,623	2,419	43	2.25	1,279.49
인도네시아	463,007	15,148	5,272	111	3.27	171.80
체코	458,229	6,058	4,199	132	1.32	4,322.92
네덜란드	441,927	8,432	5,903	85	1.91	2,584.37
방글라데시	430,496	6,173	1,531	14	1.43	266.73
스웨덴**	177,355	6,164	-	-	3.48	1,755.99
카자흐스탄**	160,612	2,306	-	-	1.44	863.51
일본	116,677	1,883	1,694	3	1.61	91.94
중국	86,346	4,634	8	0	5.37	6.08
우즈베키스탄	70,102	598	188	2	0.85	213.73
키르기스스탄	66,504	1,199	551	3	1.80	1,072.65
싱가포르	58,116	28	2	0	0.05	985.02
말레이시아	46,209	306	1,114	2	0.66	142.18
호주	27,711	907	8	0	3.27	110.40
태국	3,866	60	5	0	1.55	5.58
베트남	1,265	35	9	0	2.77	1.30
대한민국	28,769	494	223	1	1.72	55.49

\* 국가별 총 인구 수: 유엔인구기금(UNFPA) '19년 기준, 대한민국 '20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준

\*\* WHO 집계방식에 따라 실제 발생 현황과 차이가 있을 수 있음

### 주간 발생 동향



\* 출처: WHO 주간보고서(11.10.)

\* 국가 및 지역 구분: WHO 지역사무소 기준

**붙임 3** 인플루엔자 유행 현황 [ 45주/11.1. ~ 11.7. ]

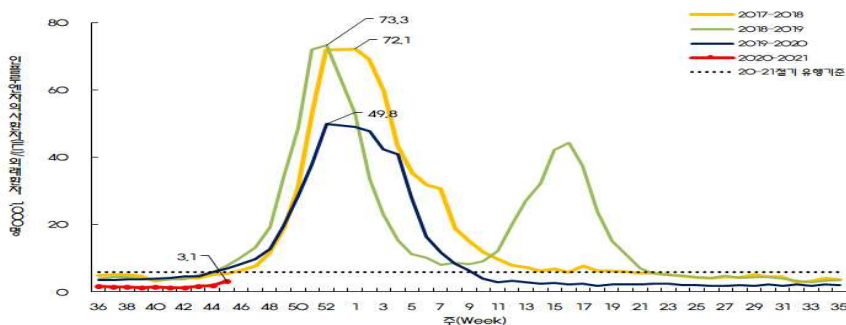
□ **인플루엔자 의사환자 발생 현황** (외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

구분	42주 (10.11.~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)	45주 (11.1~11.7.)
2020-2021절기	1.2명	1.7명	1.9명	3.1명
2019-2020절기	4.6명	4.5명	5.8명	7.0명

\* (자료원) 전국 인플루엔자 표본감시 기관(의원급 의료기관 199개소) 주간 단위 보고자료

\* 인플루엔자 의사환자 : 38.0℃ 이상의 갑작스런 발열과 더불어 기침 또는 인후통이 있는 자

\* 2020-2021절기 유행주의보 발령 기준 : 5.8명 / 외래환자 1,000명



### <최근 3년간 인플루엔자 의사환자 감시 현황>

## □ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

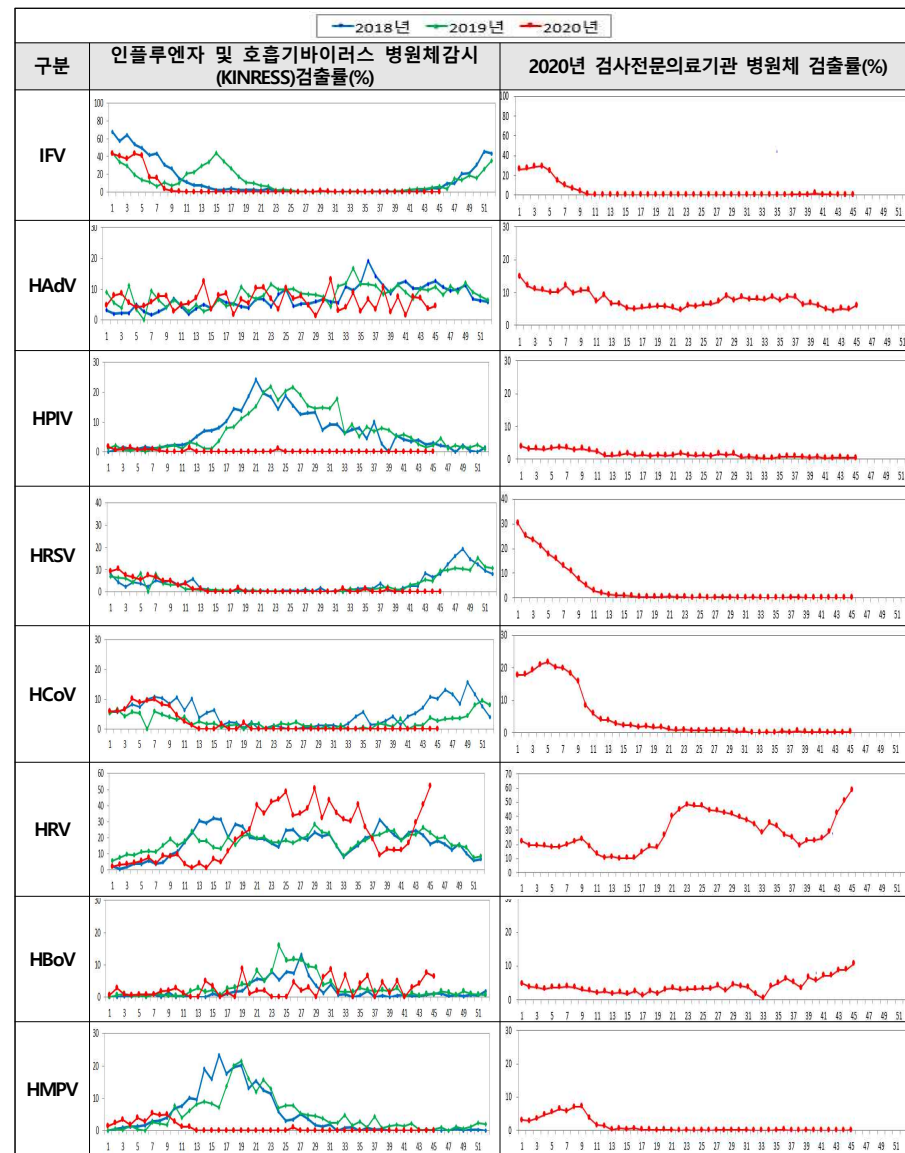
구분		42주 (10.11~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)	45주 (11.1~11.7.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0% (0/66)	0% (0/71)	0% (0/106)	0% (0/109)**
	2019-2020절기	3.4% (8/232)	3.8% (9/237)	5.4% (14/260)	6.9% (18/261)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.7% (13/1,967)	0.3% (7/2,339)	0.1% (2/2,638)	0.2% (5/2,794)

\* 의원급 의료기관 52개소 외래환자 병원체 감시 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)

\*\* 의원급 의료기관 바이러스 검출결과(109건) : 인플루엔자 0건 리노바이러스 57건(52.3%), 보카바이러스 7건(6.4%) 등(첨부 참조)

\*\*\* 검사전문 의료기관 5개소 호흡기 검체 분석 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)

첨부	감염병병원체 확인기관별 검출률 추이 비교 (45주차까지)
----	---------------------------------



\* IFV : 인플루엔자바이러스    HAdV : 아데노바이러스    HPIV : 파라인플루엔자바이러스    HRSV : 호흡기세포융합바이러스  
HCoV : 코로나바이러스    HRV : 리노(라이노)바이러스    HBoV : 보카바이러스    HMPV : 메타뉴모바이러스

## 붙임 4 예방접종 전 · 중 · 후 주의사항

예방접종 준비 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강 상태가 좋은 날에 예방접종을 받는 것이 좋습니다.</li> <li>- 혼잡을 피하고 장시간 기다리지 않도록 사전 예약을 하는 것이 좋습니다.</li> <li>- 예방접종 지정의료기관을 확인하고 유선으로 예약일을 확인한 후 방문하세요.</li> <li>- 접종 대상자, 보호자는 발열 등 호흡기 증상이 있을 시는 내원 전 반드시 의료기관에 알려주시고 접종을 연기하세요.</li> </ul>
↓	
예방접종 받을 때	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 방문시 접종 대상자, 보호자 모두 마스크를 착용하세요.</li> <li>- 의료기관 방문시 비누와 물로 손씻기나 65% 이상 알콜로 손위생을 실시하세요.</li> <li>- 대기하는 동안 수분을 충분히 섭취하고 안정을 취하세요.</li> <li>- 예방접종 전 예진 시, 현재 아픈 증상이 있거나 평소 앓고 있는 만성질환이 있다면 반드시 의료인에게 말씀하세요.</li> <li>- 접종 후에는 15~30분간 접종기관에서 이상반응이 있는지 관찰하고 귀가하세요.</li> </ul>
↓	
예방접종 받은 후	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 접종 당일에는 몸에 무리가 가지 않도록 쉬고, 접종 후 2~3일간은 몸 상태를 주의 깊게 살펴보세요.</li> <li>- 예방접종 후 접종 부위의 통증, 빨갛게 부어오름, 부종이나 근육통, 발열, 메스꺼움 등 경미한 이상반응은 접종 후에 일시적으로 나타날 수 있으며, 대부분 1~2일 이내 호전됩니다.</li> <li>- 그러나 접종 후 고열이나 호흡곤란, 두드러기, 심한 현기증 등이 나타나면 즉시 의사의 진료를 받으세요.</li> <li>* 어린이는 계속 보채고 잘 먹지 않거나 평소와 다른 모습을 보일 경우 의사의 진료를 받으세요.</li> </ul>

## 붙임 5 코로나19-인플루엔자 동시유행 대비 표준감염예방수칙

단계별 수칙	
접수	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 환자는 병원 방문 시 마스크를 착용하고 예약된 시간에 방문  <small>※ 환자가 호흡곤란 증상이 없고, 가능하면 보건용 마스크 착용, 미리 마스크를 착용하고 의료기관을 방문하도록 안내</small> </li> <li>2) 의료기관 입구 진입 전 또는 진입 시 : 체온 측정*, 마스크를 제대로 착용하였는지 확인**  <small>* 가급적 비접촉식 체온계 사용, 환자가 스스로 측정, 사용 전후 손 소독</small>  <small>** 코와 입 전체를 가리도록 하고, 마스크 코펜(노즈클립)이 코에 밀착되도록 눌러서 조절</small> </li> <li>3) 환자 확인 및 접수, 대기실(대기공간) 입실  <ol style="list-style-type: none"> <li>① 수진자 자격조회/DUR/ITS 정보를 이용하여 여행(방문)력 및 확진환자 접촉력 등 확인</li> <li>② 현재 발열(37.5℃ 이상)이나 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는 경우 별도 대기 구역 안내</li> </ol> </li> </ol>
대기	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 환자 간 최소 1m 이상(가능한 경우 2m 이상) 간격을 두고 이동 금지</li> <li>2) 대기 중 마스크 계속 착용</li> </ol>
진료 /검사	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 단순문진 또는 시진 등과 같은 비말이 발생하지 않는 진료 시  <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보호구) 환자가 마스크를 착용한 상태로 문진하는 경우 또는 마스크를 벗었지만 비말이 발생하지 않는 진료를 할 경우, 의사 및 진료보조자는 보건용 마스크 착용</li> <li>* 진료시 손으로 환자를 단순 접촉하는 경우 장갑 착용(접촉 직후 장갑 폐기)</li> <li>- (진료 후) 환자 접촉표면 소독, 의료진 손 소독 후 다음 진료 바로 시행</li> </ul> </li> <li>2) 환자의 마스크를 벗은 상태로 비말 발생 가능성이 있는 face to face 진료 시  <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보호구) 의사는 KF94 이상의 마스크, 고글 또는 안면보호구, 일회용 장갑, 일회용 방수성 긴팔 가운 착용, 진료보조자는 접촉상태에 따라 보호구 착용 (호흡기 비말이 될 우려가 있는 경우 의사와 동일하게 보호구 착용)</li> <li>- (진료후) 환자가 기침이나 재채기 등 호흡기 비말이 발생된 경우 환기와 환경 표면 소독, 장갑과 일회용 가운 및 마스크 폐기, 안면보호구 교체</li> </ul> </li> <li>3) 검체채취 : KF94 이상의 마스크, 고글 또는 안면보호구, 일회용 방수성 긴팔 가운(또는 전신보호복) 착용</li> </ol>
환경 관리	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 기구소독: 체온계, 청진기 등 진료 도구는 매번 사용 후 알콜솜 등으로 소독</li> <li>2) 환경소독: 환자가 접촉하는 표면(출입문 손잡이, 의자(또는 침상), 검체채취실 등 오염이 우려되는 표면을 소독제로 소독  <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장갑이나 마스크가 더러워지거나 손상된 경우 안전하게 제거하고 새것으로 착용</li> <li>- 환경소독제: 알코올(국소 표면인 경우), 차아염소산나트륨(1000ppm) 등을 이용</li> <li>- 소독에 사용하는 도구는 가능한 일회용을 사용</li> </ul> </li> <li>3) 환기  <ul style="list-style-type: none"> <li>- 단순 문진 또는 시진과 같이 비말이 발생하지 않는 진료 후에는 환자 접촉 표면을 소독티슈 등으로 닦고 다음 진료를 시행</li> <li>- 비말이 발생하는 시술 및 호흡기 검체 채취 후에는 환기 시행 (환기 시간은 해당 공간의 공조 및 환기 조건에 따라 판단)</li> </ul> </li> </ol>



## 붙임 6 거리두기 단계별 마스크 착용 의무화 기준 및 처분 기준

구분	1단계 (생활방역)	1.5단계 지역 유행 단계	2단계 실내 전체, 위험도 높은 실외활동	2.5단계 전국 유행 단계	3단계
마스크 착용 의무화 (위반 시 과태료 부과)	중점 일반관리시설, 대중교통, 의료기관·약국, 요양시설, 주야간보호시설, 집회·시위장, 실내스포츠 경기장, 종교시설, 고위험 사업장, 500명 이상 모임행사 등	실외 스포츠 경기장 추가	실내 전체, 위험도 높은 실외활동	실내 전체, 2m 이상 거리 유지가 되지 않은 실외	

\* 행정력 및 사회적 수용성을 고려, 마스크 의무화 및 과태료 부과 범위를 차등적 확대

### □ 거리두기 1단계 마스크 착용 의무화 적용 시설 전·후 비교

구분	종전	변경 (11.13일부터 적용)
적용 시설	<p>▶ 다중이용시설 등 집합제한시설 12종 시설 (기 안내)</p> <p>* 유흥주점, 콜라텍, 단란주점, 감성주점, 헌팅포차, 노래연습장, 실내 스탠딩공연장, 실내 집단운동(격렬한 GX류), 방문판매 등 직접판매홍보관, 대형학원(300인 이상), 뷔페, 유통물류센터</p>	<p>▶ 중점관리·일반관리시설 23종</p> <p>• 중점관리시설(9종): 유흥시설 5종 (클럽·룸살롱 등 유흥주점, 단란주점, 감성주점, 콜라텍, 헌팅포차), 노래연습장, 실내 스탠딩공연장, 방문판매 등 직접판매홍보관, 식당·카페(일반음식점·휴게음식점·제과점영업, 시설허가·신고면적 150㎡ 이상)</p> <p>• 일반관리시설(14종): PC방, 결혼식장, 장례식장, 학원(교습소 포함), 직업훈련기관, 목욕장업, 공연장, 영화관, 놀이공원·워터파크, 오락실·멀티방, 실내체육시설, 이·미용업, 상점·마트·백화점 (한국표준산업분류상 종합소매업, 300㎡ 이상), 독서실·스터디카페</p>
	▶ 대중교통	▶ <좌동>
	▶ 집회·시위장	▶ <좌동>
	▶ 의료기관, <신설>	▶ 의료기관, 약국
	▶ 요양시설, 주야간보호시설	▶ <좌동>
	▶ <신설>	▶ 종교시설
	▶ <신설>	▶ 실내 스포츠 경기장
	▶ <신설>	▶ 고위험 사업장 * 콜센터, 유통물류센터
	▶ <신설>	▶ 지자체에 신고·협의된 500인 이상 모임·행사

\* 10.4일 코로나바이러스감염증-19 중앙재난안전대책본부 정례브리핑 보도참고자료  
10.20일 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황 정례브리핑 보도참고자료

### □ 마스크 미착用に 따른 처분 기준 전·후 비교

○ 감염병예방법 제49조제1항제2호의2~제2호의4에 따른 대상자별 정의

- (관리자) 시설·장소의 관리·총괄 책임자
- (운영자) 시설·장소 설치자 또는 사업자
- (이용자) 해당 시설·장소, 운송수단, 지역에 출입방문한 모든 자(관리자·운영자, 종사자 등을 포함)

구분	종전	변경 (11.13일부터 적용*)
행정 명령	<p>제49조(감염병의 예방조치)제1항제2호에 의한 복지부장관 및 지자체의 집회·집합 제한 또는 금지조치</p> <p>* 운영 시 마스크 착용 등 핵심 방역수칙 준수 의무 포함</p>	<p>제49조(감염병의 예방조치)제1항제2호의2에 의한 복지부장관, 질병관리청 및 지자체의 시설별 방역지침 준수 조치</p> <p>* 필요시 별도의 제1항제2호에 따른 집합제한·금지 가능</p>
형사 처벌 및 행정 처분	<p>위반 시 제80조(벌칙) 제7호에 의한 300만원 이하의 벌금</p> <p>* 형사고발 조치 및 입원치료비, 방역비 손해배상 청구</p>	<p>위반 시</p> <p>▶ (관리자·운영자) 제83조(과태료) 제2항에 의한 300만원 이하의 과태료</p> <p>* (1차) 150만원, (2차 이상) 300만원</p> <p>▶ (이용자) 제83조(과태료) 제4항에 의한 10만원 이하의 과태료</p> <p>* (1차) 10만원, (2차 이상) 10만원</p>

\* 단, 마스크 착용 외 다른 방역수칙 위반은 11.7일부터 적용(11.1일 코로나바이러스감염증-19 중앙재난안전대책본부 정례브리핑 보도참고자료 참조)

## 붙임 7 마스크 의무화 관련 주요 내용 [2020.11월 안내서 2판 기준]

- 마스크, 이럴 땐 꼭 착용하실 것을 권고합니다!
  - (실내) 마스크 상시 착용
  - (실외) ①집회·공연·행사 등 다중이 모이는 경우는 거리두기에 관계없이 마스크 착용, ②다른 사람과 2m 이상 거리두기가 어려운 경우 마스크 착용
  - ☞ 다만, 불특정 다수가 이용하여 감염확산 우려가 크고 고위험군이 많아 감염 차단 필요성이 큰 시설에서 마스크 미착용시는 10만원 이하의 과태료가 부과될 수 있음
- 마스크, 이럴 땐 착용하지 않아도 돼요!
  - (실내) 집·개인 사무실 등 분할된 공간에 혼자 있거나, 외부인 없이 가족 등 동거인과 함께 있을 때
  - (실외) 실외에서 다른 사람과 2m 이상 거리두기가 가능할 때(조깅, 공원산책 등)
  - (기타) 마스크를 착용하고 하기 어려운 활동을 하는 경우(음식섭취, 수영목욕, 세수안치, 공연, 운동경기 등)

### 〈마스크 착용 행정명령에 따른 과태료 부과기준 안내〉

- 행정명령 및 과태료 부과 대상 및 기간
  - (법적근거) 감염병예방법 제49조(감염병의 예방조치), 제83조(과태료)
  - (행정명령기간) 감염병 위기경보 수준 “경계·심각” 단계에서 행정명령권자(보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장)가 필요하다고 인정하는 기간
  - (과태료 부과) 계도기간 1개월(‘20.10.13.~’20.11.12.) 후 2020년 11월 13일부터 부과 가능
  - ※ 위반행위 적발 시 당사자에게 마스크를 착용할 것을 먼저 지도하고, 불이행시 과태료 부과
  - (과태료 금액) 위반당사자 10만원 이하 및 관리·운영자 300만원 이하(1차 위반 150만원, 2차 이상 위반 300만원)
  - (마스크 종류) 보건용 마스크(KF94, KF80 등), 비말차단용 마스크(KF-AD), 수술용 마스크, 입과 코를 가릴 수 있는 천(면) 마스크, 일회용 마스크 착용
  - \* 방사형 마스크, 벨트형 마스크, 스카프 등의 옷가지로 얼굴을 가리는 것은 인정하지 않음
  - (착용법) 마스크는 입과 코를 완전히 가리도록 착용
  - \* 마스크를 착용하지 않았거나, 마스크를 착용하였으나 입과 코를 완전히 가리지 않은 경우는 미착용으로 간주

- (과태료 부과대상 장소) ※ 다음을 공통으로 하되, 코로나19 상황 등을 고려하여 지자체별 추가 가능(관할 지자체의 명령 확인)

부과 장소	부과 대상
중점·일반관리시설 ※ 거리두기 조치 변동 시 조정가능	사회적 거리두기 조치에 따른 중점·일반관리시설의 관리자(운영자)·이용자
대중교통	버스·지하철·택시 등 대중교통의 이용자
집회·시위장	다중이 군집하는 집회의 관리자(주최자)·이용자(참석자)
의료기관·약국	의료기관·약국의 관리자(운영자)·이용자
요양시설, 주·야간보호시설	입소자·이용자를 돌보는 관리자(운영자)·종사자
종교시설	종교시설의 관리자(운영자)·이용자
실내 스포츠경기장	실내 스포츠 경기장의 관리자(운영자)·이용자
고위험 사업장	고위험 사업장(콜센터, 유통물류센터)의 관리자(운영자)·이용자
지자체 신고·협의된 500인 이상 모임·행사	지자체 신고·협의된 500인 이상 모임·행사의 관리자(주최자)·이용자(참석자)

\* 이용자라 함은 관리자·운영자·종사자 등 해당시설에 출입하는 모든 사람을 의미한다.

- (과태료 부과 예외자 및 예외상황)

예외자	예외 상황
<ul style="list-style-type: none"> <li>만 14세가 되지 않은 사람</li> <li>뇌병변·발달장애인 등 주변의 도움 없이 스스로 마스크를 착용하거나 벗기 어려운 사람</li> <li>호흡기질환 등 마스크 착용시 호흡이 어렵다는 의학적 소견을 가진 사람</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>음식·음료를 먹거나 마실 때</li> <li>수영장·목욕탕 등 물속·탕 안에 있을 때</li> <li>세수, 양치 등 개인위생 활동을 할 때</li> <li>검진, 수술, 치료, 투약 등 의료행위 중 마스크 착용이 어려울 때</li> <li>얼굴을 보여야 하는 공연(무대에 머물때로 한정), 방송 출연(촬영할 때로 한정, 유튜브 등 개인방송은 사전 촬영·촬영시 등 사전 촬영·촬영할 때로 한정), 수어통역을 할 때</li> <li>운동선수, 학기 연주자가 시합·경기 및 공연·경연을 할 때</li> <li>결혼식장에서 신랑, 신부, 양가 부모님이 예식을 할 때</li> <li>업무 수행 중 마스크가 안전업무 수행을 저해할 우려(항공기 조종사 등)가 있을 때</li> <li>본인 확인을 위한 신원확인 등 마스크를 벗어야 할 때</li> <li>원활한 공무수행(외교, 국방, 수사, 구조, 명확한 의사 전달이 필요한 브리핑 등)을 위해 필요한 경우</li> </ul>

## 붙임 8 마스크 착용 권고 및 의무화 관련 리플릿

**코로나19 올바른 마스크 착용법 “마스크 착용으로 감염병 예방할 수 있습니다”**

- 1 마스크를 착용하기 전, 흐르는 물에 비누로 손을 꼼꼼하게 씻으세요
- 2 마스크로 입·코를 완전히 가려서, 얼굴과 마스크 사이에 틈이 없게 하세요
- 3 마스크 안에 수건, 휴지 등을 넣어서 착용하지 마세요
- 4 마스크를 사용하는 동안 마스크를 만지지 마세요  
마스크를 만졌을 때는 흐르는 물에 비누로 손을 꼼꼼하게 씻으세요
- 5 마스크를 벗을 때 끈만 잡고 벗은 후, 흐르는 물에 비누로 손을 씻으세요

출처: 식품의약품안전처 보건안전용 마스크 올바른 사용법

**마스크, 가장 쉽고 확실한 코로나19 예방 백신**

**마스크, 이럴 땐 꼭 착용하실 것을 권고합니다!**

**실내**  
마스크 상시 착용

**실외**  
① 집회·공연·행사 등 다중이 모이는 곳  
거리 두기에 관계없이 마스크 착용  
② 다른 사람과 2m 이상 거리두기가 어려운 경우 마스크 착용  
\* 불특정 다수가 이용하여 감염확산 우려가 크고 고위험군이 많아 감염 차단 필요성이 큰 시설에서 마스크 미착용시는 10만원 이하의 과태료가 부과될 수 있음

**마스크, 이럴 땐 착용하지 않아도 돼요!**

**실내**  
집·개인 사무실 등 분할된 공간에 혼자 있거나, 외부인 없이 가족 등 동거인과 함께 있는 경우

**실외**  
실외에서 다른 사람과 2m 이상 거리두기가 가능한 경우 (조깅, 공원산책 등)

**기타**  
마스크를 착용한 상태에서 하기 어려운 활동을 하는 경우(음식섭취, 수영 목욕, 세수·안치, 공연, 운동경기 등)

마스크 착용 의무화의 목적은 치명률이 아닌, 코로나19 전파를 차단하고 국민 모두의 안전을 지키기 위함입니다. 마스크 한 장의 힘을 믿읍시다

출처: 질병관리청

결면, 「잘못된 마스크 착용법, 올바른 마스크 착용법, 「마스크 권고 기준」

**마스크 착용 행정명령에 따른 과태료 부과기준 안내**

**행정명령 및 과태료 부과 기준**

- 법적근거  
감염병예방법 제49조(감염병의 예방조치), 제83조(과태료)
- 행정명령기간  
감염병 위기경보 수준 “경계·심각” 단계에서 행정명령권자(보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장)가 필요하다고 인정하는 기간
- 과태료 부과  
계도기간 1개월(‘20.10.13.~’20.11.12.) 후 2020년 11월 13일부터 부과 가능
- ※ 위반행위 적발 시 당사자에게 마스크를 착용할 것을 먼저 지도하고, 불이행시 과태료 부과
- 과태료 금액  
위반당사자 10만원 이하 및 관리·운영자 300만원 이하
- 착용가능한 마스크의 종류  
보건용 마스크(KF94, KF80 등), 비말차단용 마스크(KF-AD), 수술용 마스크, 입과 코를 가릴 수 있는 천(면) 마스크, 일회용 마스크
- \* 방사형 마스크, 벨트형 마스크, 스카프 등의 옷가지로 얼굴을 가리는 것은 인정하지 않음
- 올바른 마스크 착용법  
마스크는 입과 코를 완전히 가리도록 착용  
※ 마스크를 착용하지 않았거나, 마스크를 착용하였으나 입과 코를 완전히 가리지 않은 경우는 미착용으로 간주

**과태료 부과 장소**

※ 다음을 공통으로 하되, 코로나19 상황 등을 고려하여 지자체별 추가 가능(관할 지자체의 명령 확인)

- 대중이용시설 등  
사회적 거리두기 조치에 따른 중점·일반관리시설의 관리자(운영자)·이용자
- 대중교통  
버스·지하철·택시 등 대중교통의 이용자
- 집회·시위장  
다중이 군집하는 집회의 관리자(주최자)·이용자(참석자)
- 의료기관·약국  
의료기관·약국의 관리자(운영자)·이용자
- 요양시설, 주·야간보호시설  
입소자·이용자를 돌보는 관리자(운영자)·종사자
- 종교시설  
종교시설의 관리자(운영자)·이용자
- 실내 스포츠경기장  
실내 스포츠 경기장의 관리자(운영자)·이용자
- 고위험 사업장  
고위험 사업장(콜센터, 유통물류센터)의 관리자(운영자)·이용자
- 지자체 신고·협의된 500인 이상 모임·행사  
지자체 신고·협의된 500인 이상 모임·행사의 관리자(주최자)·이용자(참석자)

**과태료 부과 예외자 및 예외상황**

**예외자**

- 만 14세가 되지 않은 사람
- 뇌병변·발달장애인 등 주변의 도움 없이 스스로 마스크를 착용하거나 벗기 어려운 사람
- 호흡기질환 등 마스크 착용시 호흡이 어렵다는 의학적 소견을 가진 사람

**예외 상황**

- 음식·음료를 먹거나 마실 때
- 수영장·목욕탕 등 물속·탕 안에 있을 때
- 세수, 양치 등 개인위생 활동을 할 때
- 검진, 수술, 치료, 투약 등 의료행위 중 마스크 착용이 어려울 때
- 얼굴을 보여야 하는 공연(무대에 머물때로 한정), 방송 출연(촬영할 때로 한정, 유튜브 등 개인방송은 사전 촬영·촬영시 등 사전 촬영·촬영할 때로 한정), 수어통역을 할 때
- 운동선수, 학기 연주자가 시합·경기 및 공연·경연을 할 때
- 결혼식장에서 신랑, 신부, 양가 부모님이 예식을 할 때
- 업무 수행 중 마스크가 안전업무 수행을 저해할 우려(항공기 조종사 등)가 있을 때
- 본인 확인을 위한 신원확인 등 마스크를 벗어야 할 때
- 원활한 공무수행(외교, 국방, 수사, 구조, 명확한 의사 전달이 필요한 브리핑 등)을 위해 필요한 경우

내지, 「마스크 착용 행정명령에 따른 과태료 부과기준 안내」

## 붙임 9 올바른 마스크 착용법(식약처)



- KF94 마스크** · 코로나19 의심환자를 돌보는 경우
  - KF80이상 마스크**
    - 기침, 목아픔 등 호흡기 증상이 있는 경우
    - 건강취약계층<sup>①</sup>과 기저질환자<sup>②</sup>가 다른사람과 접촉하는 경우
  - 비말차단용·수술용 마스크**
    - 장시간 착용해야 하는 환경·더운 여름철·호흡이 불편한 경우에 사용이 편리
- ① 건강취약계층 노인, 어린이, 임산부, 만성질환자 등  
② 기저질환자 만성 폐질환, 당뇨, 만성 신질환, 만성 간질환, 만성 심혈관질환, 혈액암, 항암치료암환자, 면역억제제 복용 중인 환자

☞ 미세입자 차단

호흡 용이성 ☞

KF94

KF80

비말 차단용

수술용

KF94

KF80

비말 차단용

수술용



마스크 착용 전  
깨끗이 손 씻기



입과 코를 가리고,  
틈이 없도록 착용



착용중 마스크 만지지 않기  
만진 후 깨끗이 손씻기

## 붙임 10 잘못된 마스크 착용법

2020.10.27.





## 붙임 11 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 과장이 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 현상 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 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 땀 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 접근취해 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 (국내의 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