



질병관리청

보 도 참 고 자 료

배 포 일	2020. 10. 19. (총 27매)	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)는 10월 19일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 50명이 확인되었고, 해외 유입 사례는 26명이 확인되어 총 누적 확진자수는 25,275명(해외유입 3,533명)이라고 밝혔다.
- 신규 격리해제자는 56명으로 총 23,368명(92.45%)이 격리해제 되어, 현재 1,463명이 격리 중이다. 위중증 환자는 78명이며, 사망자는 0명으로 누적 사망자는 444명(치명률 1.76%)이다.

【국내 발생 확진자 현황* (10.19일 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	50	11	14	0	4	1	2	0	0	15	1	0	2	0	0	0	0	0
누계	21,742	5,254	515	7,053	886	443	382	117	61	4,217	211	143	436	110	136	1,510	219	39

【해외유입 확진자 현황* (10.19일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

구분	합계	(추정)유입국가*						확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세 아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	26	0	15	7	3	1	0	12	14	8	18
누계	3,533	24 (0.7%)	1,779 (50.4%)	620 (17.5%)	1,000 (28.3%)	95 (2.7%)	15 (0.4%)	1,649 (46.7%)	1,884 (53.3%)	2,047** (57.9%)	1,486** (42.1%)

* 아시아(중국 외) : 필리핀 3명(3명), 키르기스스탄 1명(1명), 러시아 5명(4명), 인도 1명(1명), 네팔 1명(1명), 이란 2명(2명), 이라크 1명, 아랍에미리트 1명(1명), 유럽: 체코 2명, 폴란드 1명, 프랑스 1명(1명), 네덜란드 1명(1명), 우크라이나 1명, 스위스 1명, 아메리카: 미국 1명(1명), 브라질 1명, 멕시코 1명(1명), 아프리카: 모로코 1명(1명) ※ 괄호 안은 외국인 수

** 10.18. 0시 기준 러시아 국적 1명 이중국적으로 외국인->내국인으로 집계

【확진자 관리 현황* (1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증환자**	사망자
10.18.(일) 0시 기준	23,312	1,443	77	444
10.19.(월) 0시 기준	23,368	1,463	78	444
변동	(+)56	(+)20	(+)1	0

* 10월 18일 0시부터 10월 19일 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



□ 10월 19일(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 송파구 잠언의료기기와 관련하여 접촉자 조사 중 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 35명이다.

구분	계	직원 및 방문자 등	가족 및 지인 등
송파구 잠언의료기기 관련	12(+1)	3	9(+1)
강남구 CJ텔레닉스 관련	23(+1)	18	5(+1)
총계	35(+2)	21	14(+2)

○ 서울 도봉구 다나병원과 관련하여 격리 중 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 67명*이다.

* (구분) 환자 60명(지표환자 포함, +2), 종사자 7명

○ 경기 광주시 SRC재활병원과 관련하여 8명*이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 59명이다.

구분	계	환자	종사자 (지표포함)	보호자	기타
전일	51	18	20	10	3
금일	59(+8)	19(+1)	21(+1)	10	9(+6)

* (구분) 환자(외래 물리치료환자 1명), 종사자(간병인 1명), 기타(환자가족 5명, 종사자의 지인 1명)

○ 부산 해뜨락요양병원과 관련하여 14명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 73명이다.

구분	계	환자	의료종사자 (지표포함)	간병인
전일	59	46	7	6
금일	73(+14)	58(+12)	7	8(+2)

- 중앙방역대책본부는 지난 1주간 방역 관리 상황 및 위험요인을 분석하고 주의사항을 당부하였다.

【1주 간격 위험도 평가 지표】

구 분		39주차 (9.20.~9.26.)	40주차 (9.27.~10.3.)	41주차 (10.4.~10.10.)	42주차 (10.11.~10.17.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	75.6	57.4	61.4	62.1
	해외유입	13.4	15.6	13.0	18.0
	전 체	89.0	73.0	74.4	80.1
감염경로 조사 중 분율(%) ^(건)		17.7 (110/623)	17.0 (87/511)	18.6 (97/521)	14.4 (81/561)
방역망 내 관리 분율(%) ¹⁾		80% 미만	80% 미만	80% 미만	80% 미만
신규 집단발생 건수(건)		16	13	18 (재분류 ²⁾ +9)	7
주별 평균 중증·위중 환자 규모(명)		132	108	97	81
주간 사망 환자 수(명)*		21	21	10	13

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

2) 개별 사례(감염경로 조사 중 사례, 확진자 접촉 사례) 간 연관성이 확인되어 집단발생으로 재분류

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

- 국내 발생 환자는 최근 1주간(10.11일~10.17일) 1일 평균 62.1명으로 직전 1주(10.4일~10.10일, 61.4명)보다 약간 증가하였다.

- 지난 1주간 집단발생 신규 건수는 전주 대비 11건 감소하여 7건이었고, 감염경로 조사 중 비율은 20% 내외로 유지 중이며, 방역망 내 관리비율은 80% 미만으로 나타났다.

- 해외 유입 환자는 최근 1주간 1일 평균 18.0명이 발생하여, 지난 주 1일 평균 13.0명에서 5명 증가하였다.

- 최근 1주간(10.11일~10.17일) 사망자는 13명이 발생하였고, 사망자 연령은 80대 이상 8명, 70대 3명, 60대 1명, 50대 1명이었으며, 기저질환이 있는 경우는 11명*(84.6%)이었다.

* 나머지 2명은 기저질환 유무 조사 중

※ 연령대별 치명률(10.19일 기준) : 80대 이상 21.1%, 70대 7.2%, 60대 1.2%

- 최근 1주간 감염경로*를 보면 국내 집단발생 144명(25.7%), 해외 유입 126명(22.5%), 선행 확진자 접촉 108명(19.3%), 병원 및 요양 시설 102명(18.2%), 조사 중 81명(14.4%) 순으로 나타났다.

* 최근 1주간 감염경로별 확진자 발생 현황(10.11. 0시~ 10.17. 0시까지 신고된 561명 기준)

- 중앙방역대책본부는 최근 발생 양상에 대한 위험요인을 분석하여 ① 재활병원·요양병원 등 감염 취약시설에서 집단감염이 지속되고 있고, ② 유럽 등 해외에서의 발생이 증가하며, ③ 거리두기 1단계 조정에 따른 주의사항을 당부하였다.

- 요양병원 등 감염취약시설 집단 발생을 줄이기 위해서 오늘 10월 19일부터 서울, 경기, 인천 등 수도권 소재 의료기관·요양 시설 등 고위험시설의 종사자와 이용자를 대상으로 코로나19 전수검사를 실시할 계획이며, 해당 시설에서는 종사자의 마스크 착용 및 손 씻기 철저, 유증상자 신속 검사, 외부인 방문 금지 등 시설 내 감염 관리를 철저히 하여 주실 것을 당부하였다.

- 최근 유럽 등 해외 발생이 증가하고 있고 국내 유입 위험성도 증가함에 따라 공·항만에서의 코로나19 검역 및 접촉자 관리에 주의를 기울이는 한편, 해외입국자들은 입국 후 자가격리 시 방역수칙을 철저히 준수하도록 당부하였다.

- 거리두기 1단계 조치 이후 활동 행태 변화 및 가을철 여행 증가와 관련해서는 국민들께 자발적인 방역수칙 준수를 거듭 당부하였다.

- 거리두기 단계 조정 후 학교등교수업, 종교시설 대면 예배, 다중이용시설 영업 재개 등이 증가하고 기온이 내려가면서 실내에 머무는 시간이 길어지거나 실내활동도 증가하므로 시설 관리자와 이용자는 주기적인 실내 환기 및 소독, 마스크 착용, 자주 손 씻기 등의 방역수칙을 철저히 지켜주셔야 하며,
- 가을철 여행이나, 가족·지인들과의 야외 모임을 할 경우에도 방역수칙은 꼭 준수하여 단체 여행은 자제하고, 참석인원을 최소화하며, 거리두기 및 마스크 착용을 지켜줄 것을 권고하였다.

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

- 2020년 41주차(10.4~10.10)의 인플루엔자 의사환자(ILI)* 분율은 외래환자 1,000명당 1.2명(전년 동기간 4.2명)으로, 유행기준(5.8명)보다 낮은 수준이다.

< 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

(외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

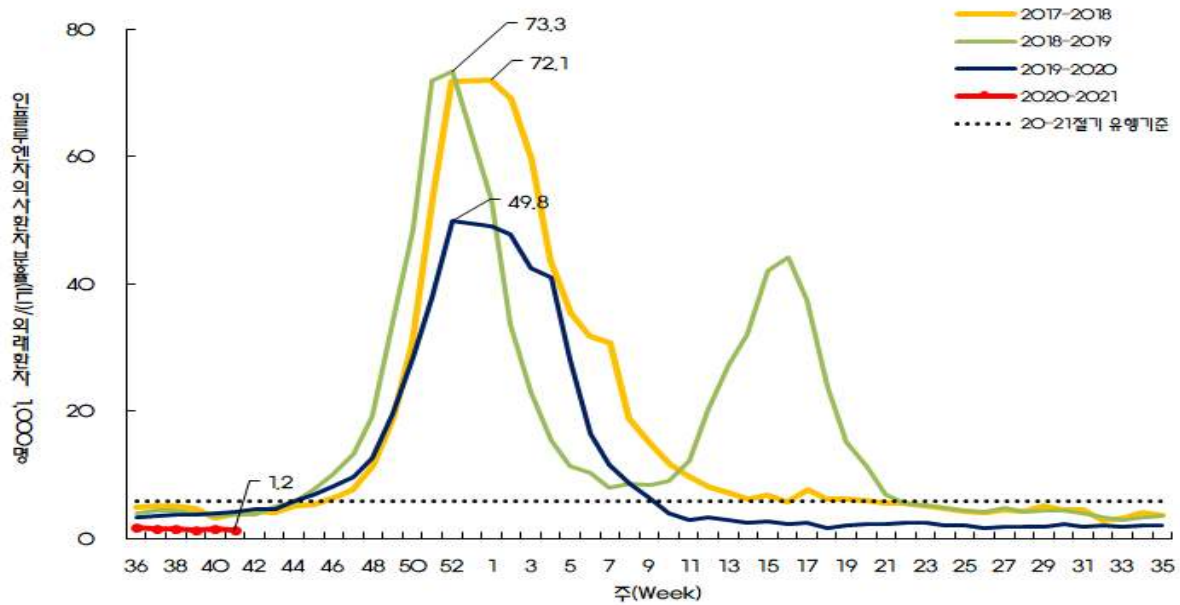
구분	38주 (9.13.~9.19.)	39주 (9.20.~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)	41주 (10.4.~10.10.)
2020-2021절기	1.5명	1.3명	1.4명	1.2명
2019-2020절기	3.7명	3.8명	3.9명	4.2명

* (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 표본감시 의료기관(의원급 의료기관 52개소)의 환자 검체 중 인플루엔자 바이러스는 검출되지 않았지만,
 - 국내 전문검사의료기관(5개소)의 호흡기 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률*은 0.4% 였다.

< 인플루엔자 바이러스 검출 현황 >

구분		38주 (9.6~9.12.)	39주 (9.20~9.26.)	40주 (9.27~10.3.)	41주 (10.4~10.10.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0% (0/85)	0% (0/78)	0% (0/40)	0% (0/65)
	2019-2020절기	0% (0/214)	1.4% (3/220)	1.4% (3/209)	3.2% (7/212)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.4% (5/1,428)	0.7% (11/1,516)	1.9% (20/1,045)	0.4% (10/2,285)

* 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 있다고 밝히며,
- 연례적으로 인플루엔자 유행 시기인 11월이 다가오는 만큼, 인플루엔자 예방을 위해 예방접종을 받고, 손씻기 및 기침예절 등 호흡기감염병 예방수칙을 철저히 준수해 달라고 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. 요양병원 등 종사자 감염예방 행동수칙
5. 가을철 산행 및 야외활동 방역 수칙
6. 「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 (10.19. 0시 기준, 25,275명)

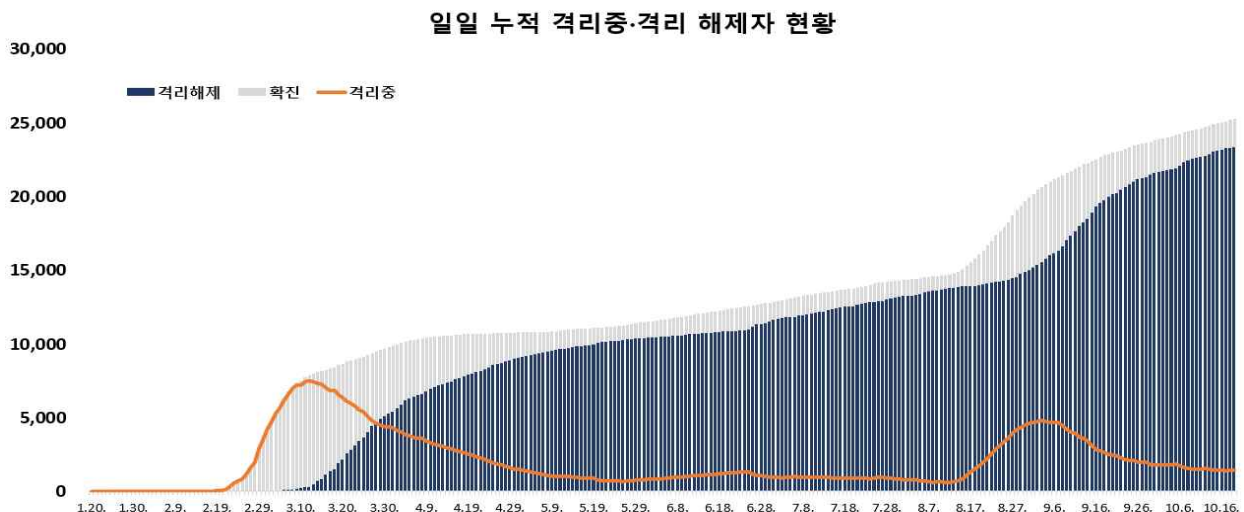
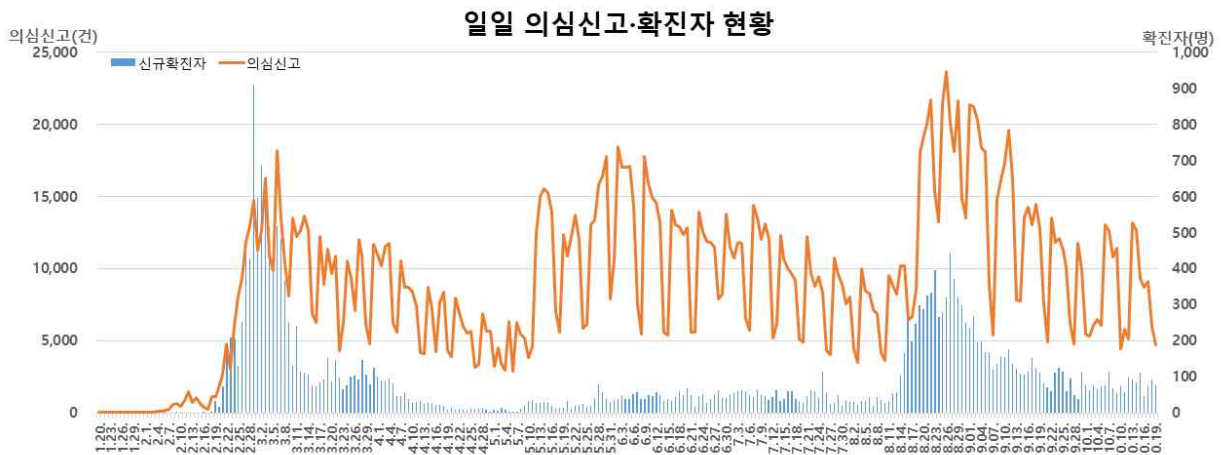
< 국내 신고 및 검사 현황*(1.3일 이후 누계) >

구분	총계**	결과 양성				검사 중	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
10.18.(일) 0시 기준	2,474,529	25,199	23,312	1,443	444	17,781	2,431,549
10.19.(월) 0시 기준	2,479,226	25,275	23,368	1,463	444	16,763	2,437,188
변동	+4,697	+76	+56	+20	0	-1,018	+5,639

* 10월 18일 0시부터 10월 19일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준
(국비 및 건강보험 급여 지원검사만 포함되며, 확진자의 격리해제 전 검사 등은 미포함)

** 검사 중 건수는 당일검사 진행 중인 건수와 입력지연(결과 음성 값) 건수 포함

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음



② 지역별 확진자 현황 (10.19. 0시 기준, 25,275명)

< 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	11	3	5,702	(22.56)	58.58
부산	14	1	571	(2.26)	16.74
대구	0	0	7,142	(28.26)	293.13
인천	4	1	999	(3.95)	33.79
광주	1	1	502	(1.99)	34.46
대전	2	0	418	(1.65)	28.36
울산	0	0	156	(0.62)	13.60
세종	0	0	78	(0.31)	22.79
경기	15	3	4,869	(19.26)	36.75
강원	1	0	238	(0.94)	15.45
충북	0	1	181	(0.72)	11.32
충남	2	0	505	(2.00)	23.79
전북	0	1	156	(0.62)	8.58
전남	0	0	177	(0.70)	9.49
경북	0	2	1,573	(6.22)	59.08
경남	0	1	300	(1.19)	8.93
제주	0	0	59	(0.23)	8.80
검역	0	12	1,649	(6.52)	-
총합계	50	26	25,275	(100)	48.75

* 지역별 1월 이후 누적 확진자 수 / 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	검역
격리 중	1,463	472	116	8	71	6	52	5	3	398	15	19	25	27	8	11	12	0	215
격리해제	23,368	5,161	449	6,938	920	493	361	149	75	4,385	220	161	473	129	167	1,506	288	59	1,434
사망	444	69	6	196	8	3	5	2	0	86	3	1	7	0	2	56	0	0	0
합계	25,275	5,702	571	7,142	999	502	418	156	78	4,869	238	181	505	156	177	1,573	300	59	1,649

* 10월 18일 0시부터 10월 19일 0시 사이에 질병관리청으로 신고, 접수된 자료 기준

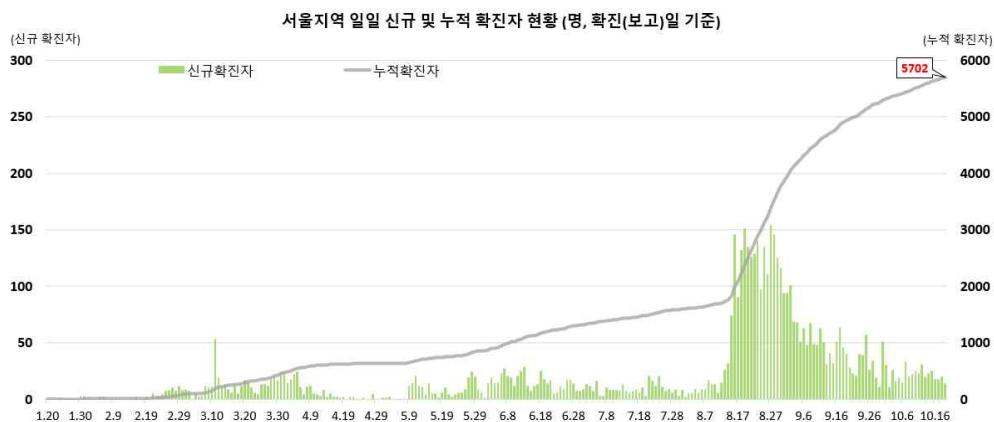
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

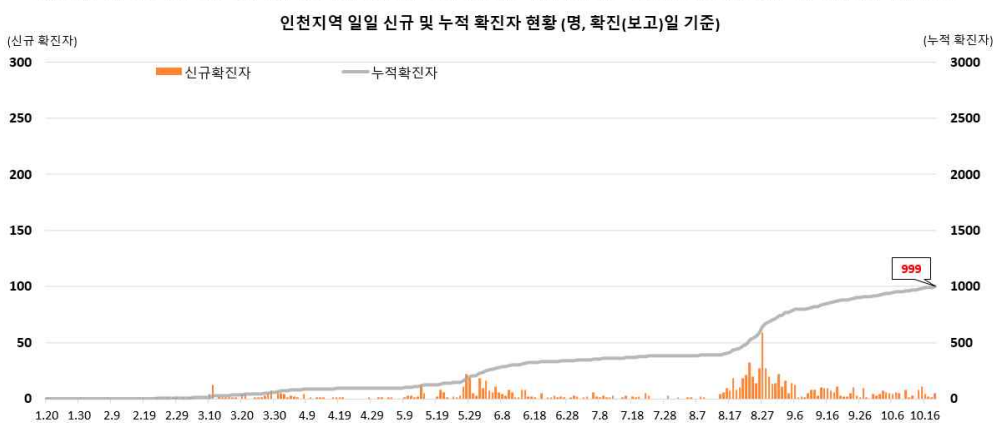
수도권 지역 (서울, 인천, 경기) 신규 확진자 현황



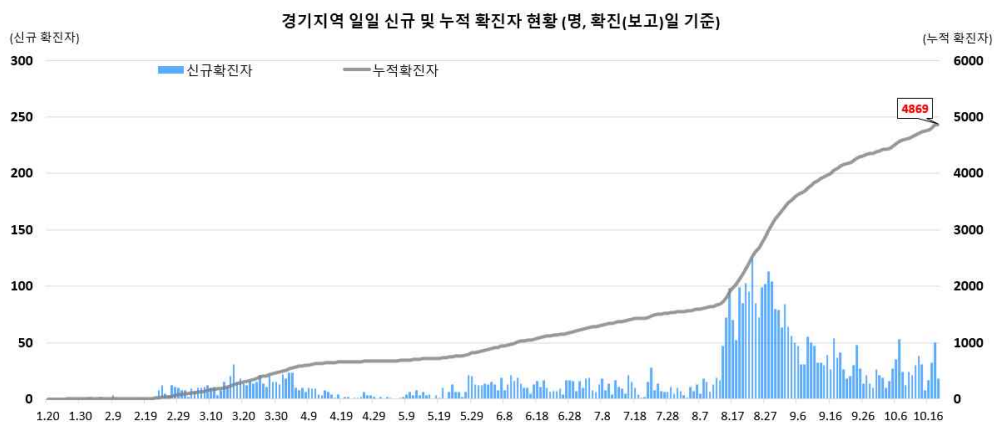
서울지역 확진자 현황



인천지역 확진자 현황

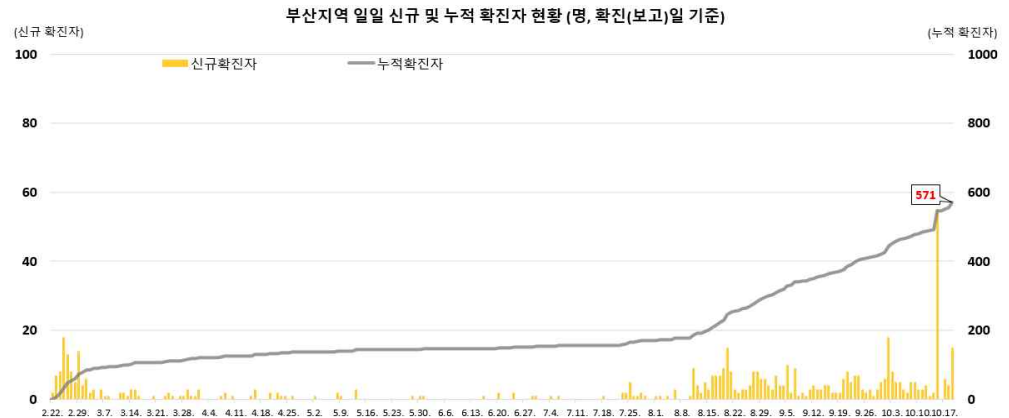


경기지역 확진자 현황

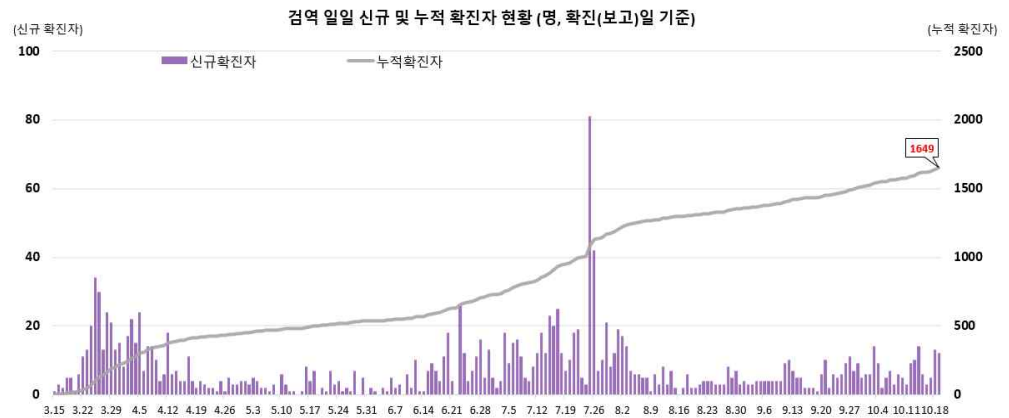


< 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

부산지역 확진자 현황



검역 확진자 현황



3 성별·연령별 확진자 현황 (10.19. 0시 기준, 25,275명)

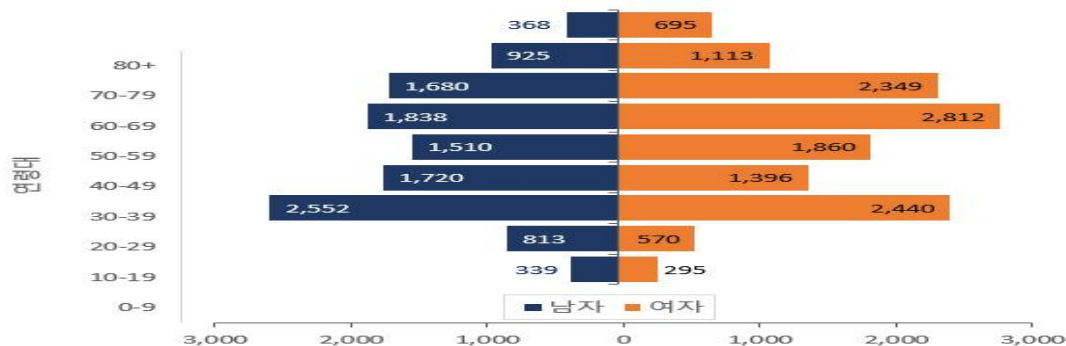
< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		76 (100)	25,275 (100)	48.75
성별	남성	36 (47.37)	11,745 (46.47)	45.41
	여성	40 (52.63)	13,530 (53.53)	52.07
연령	80세 이상	9 (11.84)	1,063 (4.21)	55.97
	70-79	7 (9.21)	2,038 (8.06)	56.50
	60-69	7 (9.21)	4,029 (15.94)	63.51
	50-59	13 (17.11)	4,650 (18.40)	53.65
	40-49	15 (19.74)	3,370 (13.33)	40.17
	30-39	7 (9.21)	3,116 (12.33)	44.23
	20-29	13 (17.11)	4,992 (19.75)	73.34
	10-19	3 (3.95)	1,383 (5.47)	27.99
	0-9	0 (0.00)	634 (2.51)	15.28

* 성별·연령별 1월 이후 누적 확진자수 / 성별·연령별 인구('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

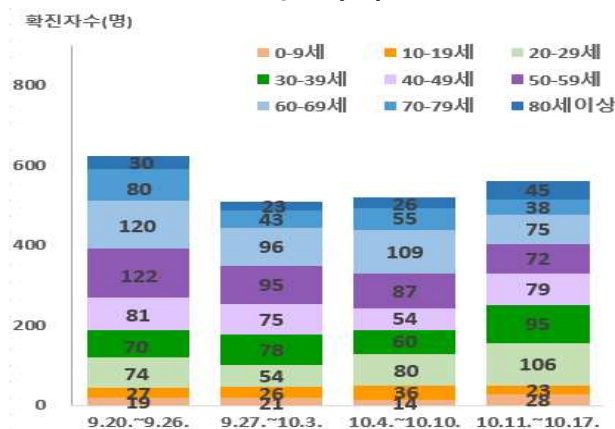
※ 역학조사 결과 변동 가능

<확진자 성별·연령별 분포>

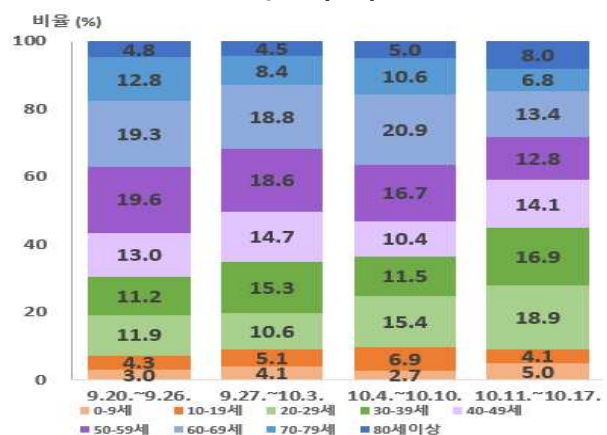


< 지난 4주간 주별 연령별 신규환자 발생 현황 >

확진자 수



확진자 비율



4 사망자 및 위·중증 환자 현황 (10.19. 0시 기준)

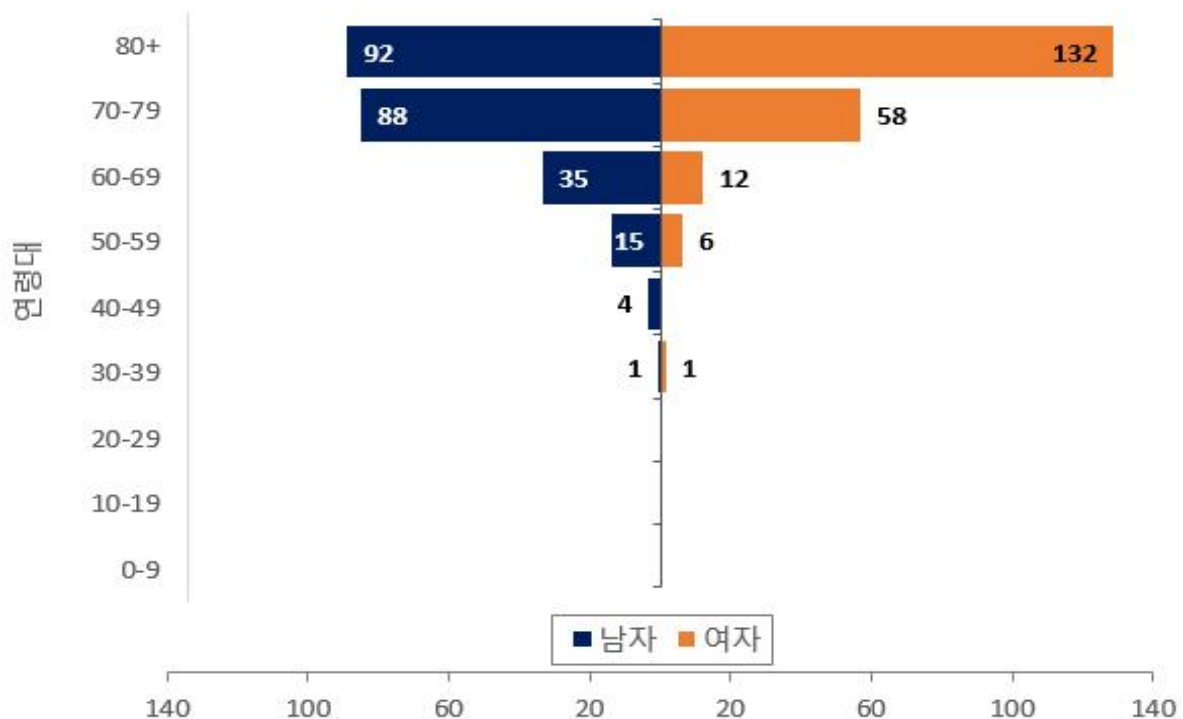
< 성별·연령별 사망현황 >

구 분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		0 (0.00)	444 (100)	1.76
성별	남성	0 (0.00)	235 (52.93)	2.00
	여성	0 (0.00)	209 (47.07)	1.54
연령	80세 이상	0 (0.00)	224 (50.45)	21.07
	70-79	0 (0.00)	146 (32.88)	7.16
	60-69	0 (0.00)	47 (10.59)	1.17
	50-59	0 (0.00)	21 (4.73)	0.45
	40-49	0 (0.00)	4 (0.90)	0.12
	30-39	0 (0.00)	2 (0.45)	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>

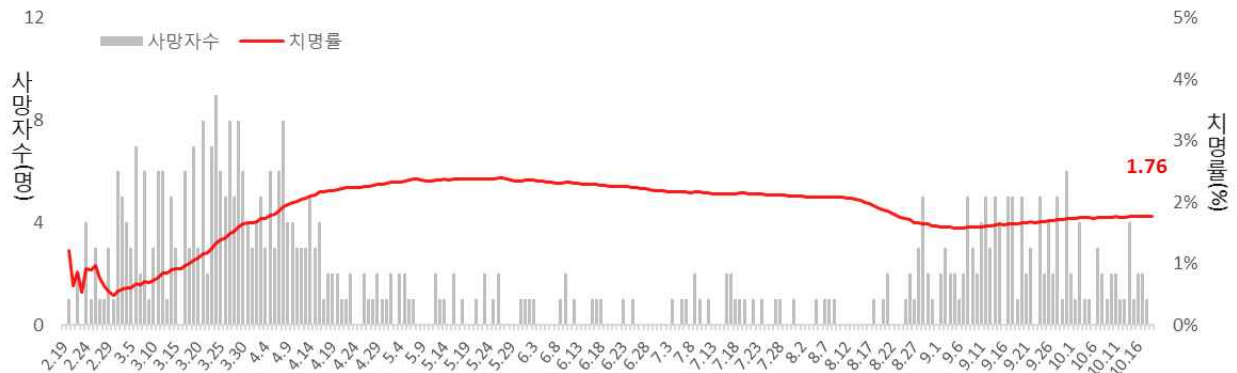


<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

구분		명	비율(%)	비고
총 사망자수 (10.19. 0시 기준)		444	100.0%	치명률(확진자25,275명중444명) 1.76%
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음 427명(96.2%), 없음 12명(2.7%) 조사중 5명(1.1%)			
	순환기계 질환	332	74.8%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	208	46.8%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	164	36.9%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	82	18.5%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨·생식기계 질환	61	13.7%	만성신장질환, 전립선질환 등
	악성신생물(암)	50	11.3%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	32	7.2%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	15	3.4%	간경변증 등
	근골격계 질환	22	5.0%	골다공증, 관절염 등
	혈액 및 조혈계 질환	8	1.8%	원발성 혈소판증가증, 빈혈
추정 감염경로	시설 및 병원	200	45.0%	* 주·야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	79	17.8%	
	- 기타 의료기관	57	12.8%	
	- 요양원	39	8.8%	
	- 기타 사회복지시설*	25	5.6%	
	신천지 관련	31	7.0%	
	확진자 접촉	35	7.9%	
	지역집단발생	57	12.8%	
	해외유입관련	2	0.5%	
	해외유입	1	0.2%	
	미분류	118	26.6%	
사망장소	입원실	415	93.5%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망
	응급실	23	5.2%	
	자택	5	1.1%	
	기타*	1	0.2%	
지역별	서울	69	15.5%	
	부산	6	1.4%	
	대구	196	44.1%	
	인천	8	1.8%	
	광주	3	0.7%	
	대전	5	1.1%	
	울산	2	0.5%	
	경기	86	19.4%	
	강원	3	0.7%	
	충북	1	0.2%	
	충남	7	1.6%	
	경북	56	12.6%	
	전남	2	0.5%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

< 일별 사망자 현황 >



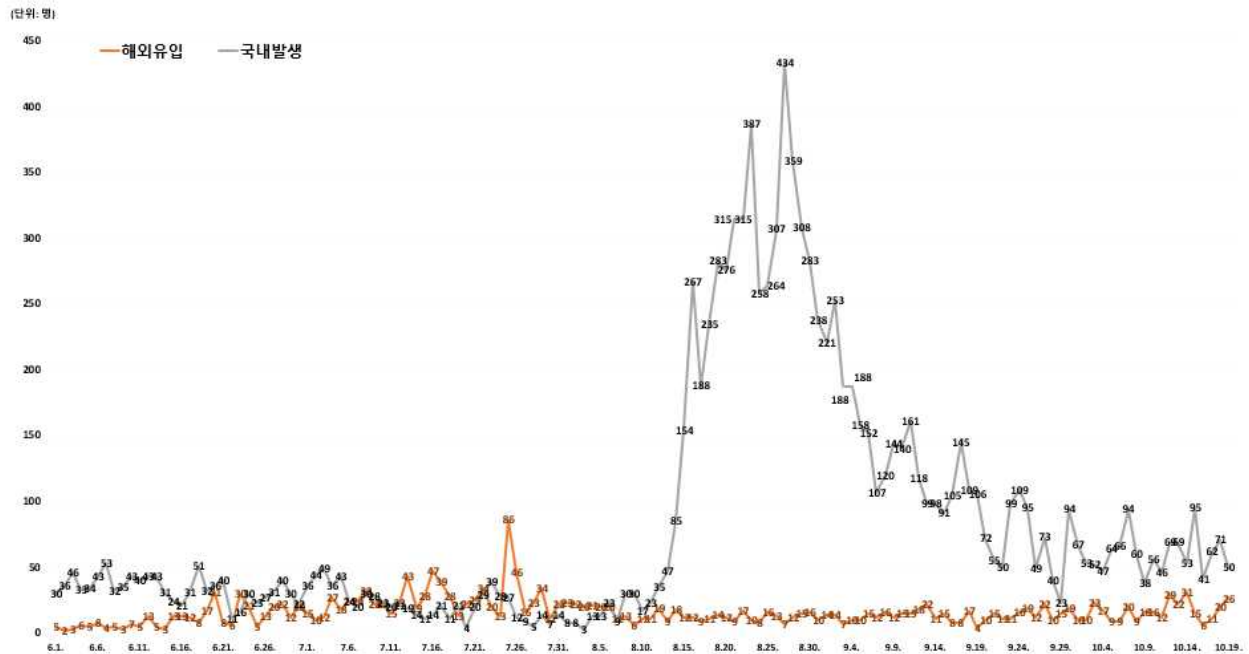
< 위중증 현황 >

구분	10.6	10.7	10.8	10.9	10.10	10.11	10.12	10.13	10.14	10.15	10.16	10.17	10.18	10.19
계	100	98	94	90	86	86	83	86	81	77	78	78	77	78

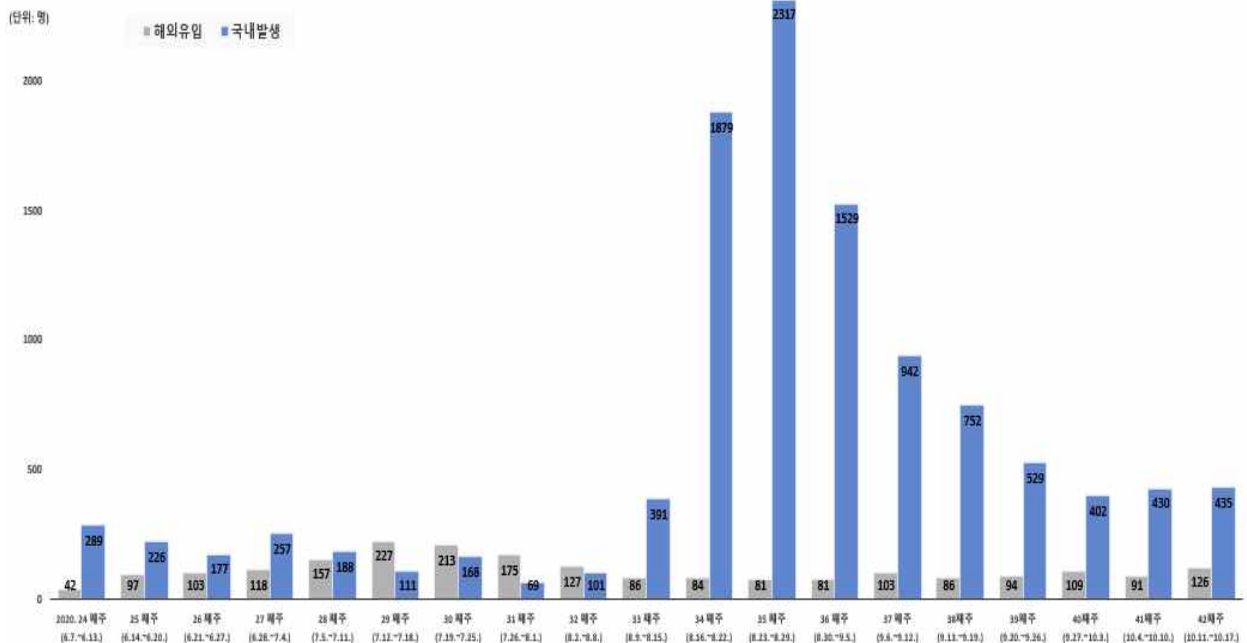
구분	위중증 계	(%)
계	78	(	100.0)
80세 이상	16	(	20.5)
70-79세	29	(	37.2)
60-69세	25	(	32.1)
50-59세	5	(	6.4)
40-49세	3	(	3.8)
30-39세	0	(	0.0)
20-29세	0	(	0.0)
10-19세	0	(	0.0)
0-9세	0	(	0.0)

5 감염경로

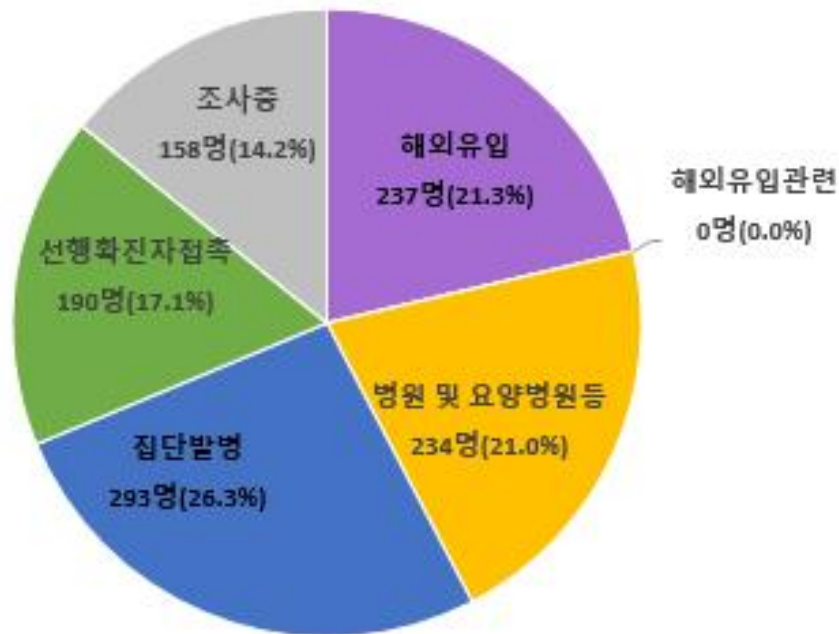
< 감염경로 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



< 감염경로구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



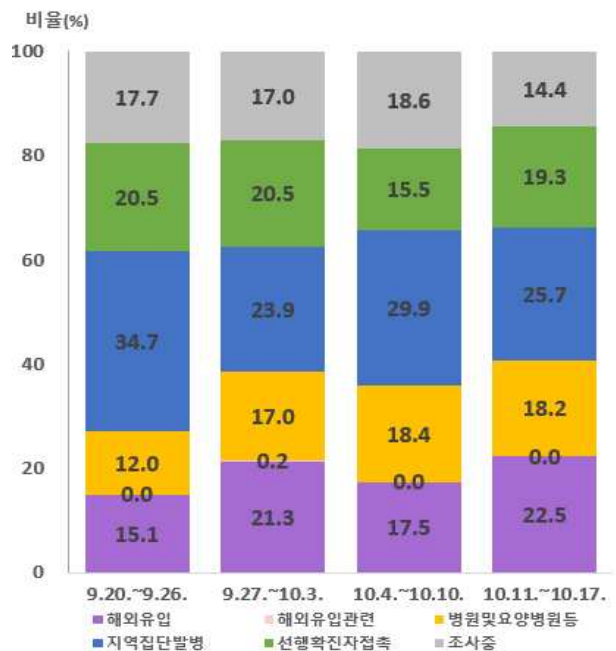
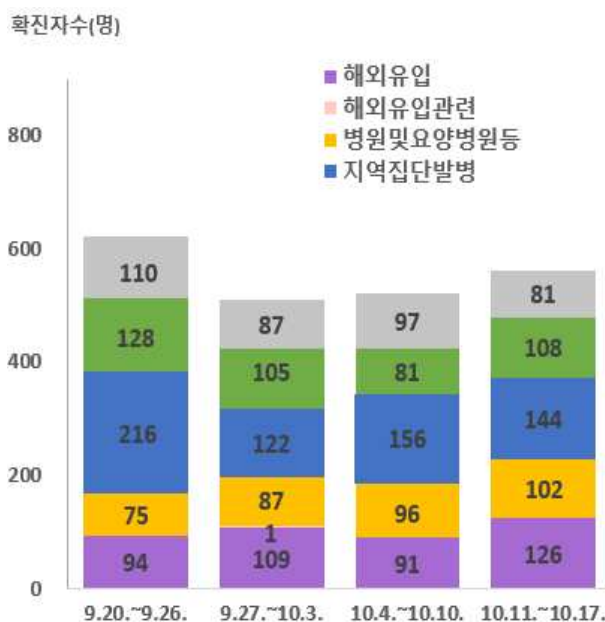
< 최근 2주간 (10.6일 0시~10.19일 0시까지 신고 된 1,112명) 감염경로 구분 >



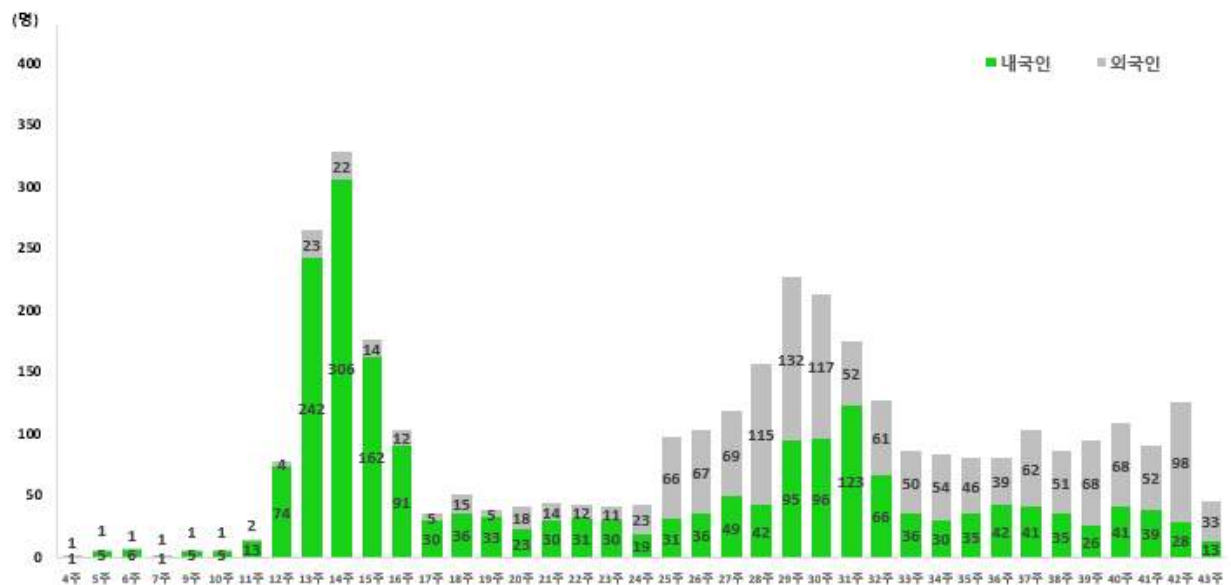
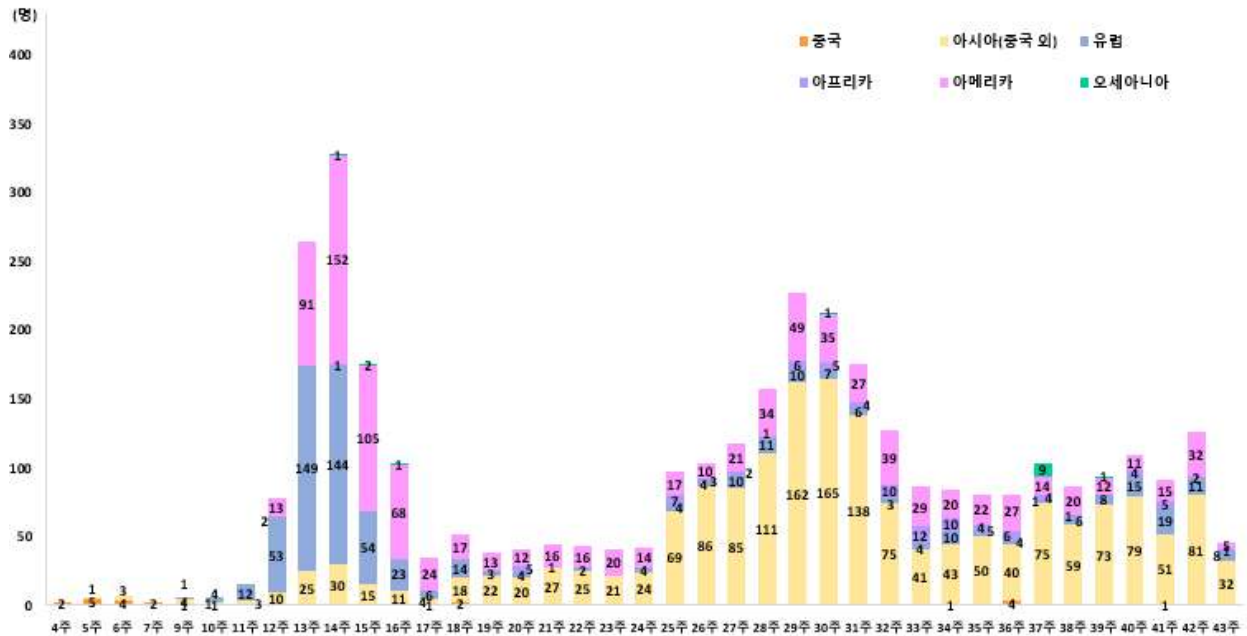
< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >

확진자 수

확진자 비율



< 해외 유입 확진자 현황 >



< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %)									주요 집단 발생 사례(명)
	누계	해외 유입	집단 발생 관련				기타*	조사중	신규	
			소계	신천지 관 련	집단 발병	해외유입 관련				
서울	5,702	448	3,127	8	3,046	73	1,104	1,023	14	<대규모 집단 주요 발생 사례> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명, 충남 22명 등
부산	571	56	407	12	340	55	52	56	15	• 8.15일 서울도심 집회 관련(647명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등
대구	7,142	89	5,369	4,512	853	4	935	749	0	• 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등
인천	999	103	653	2	643	8	129	114	5	• 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등
광주	502	59	378	9	363	6	35	30	2	• 구로콜센터 관련(170명) * 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등
대전	418	36	248	2	246	0	87	47	2	• 쿠팡물류센터 관련(152명) * 경기 67명, 인천 61명, 서울 24명
울산	156	39	83	16	63	4	21	13	0	• 광주 방문판매모임 관련(150명) * 광주 139명, 전남 8명 등
세종	78	17	47	1	45	1	10	4	0	• 천안 운동시설 관련(123명) * 충남 103명, 세종 8명 등
경기	4,869	652	2,791	29	2,696	66	793	633	18	• 수도권개척교회모임 관련(119명) * 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명
강원	238	27	143	17	125	1	39	29	1	<최근 발생 주요 사례> • 부산 해뜨락요양병원 관련(73명) * 부산 73명
충북	181	38	88	6	75	7	30	25	1	• 경기 의정부시 마스터플러스병원 관련(67명) * 경기 64명, 서울 3명
충남	505	69	306	0	305	1	76	54	2	• 서울 도봉구 다나병원 관련(66명) * 서울 66명
전북	156	46	69	1	68	0	24	17	1	• 경기 광주시 SRC재활병원 관련(52명) * 경기 49명, 강원 3명
전남	177	41	104	1	101	2	23	9	0	• 경기 북부 군부대 관련(39명) * 경기 39명
경북	1,573	63	1,170	566	604	0	200	140	2	• 대전 일가족 식사 및 자인 모임 관련(23명) * 대전 17명, 충남 5명, 경기 1명
경남	300	81	174	32	139	3	22	23	1	• 전북 정읍시 일가족 관련(14명) * 전북 13명, 광주 1명
제주	59	20	13	0	12	1	20	6	0	• 서울 송파구 잠언의료기기 관련(32명) * 서울 23명, 경기 9명
검역	1,649	1,649	0	0	0	0	0	0	12	• 대전 유성구 일가족 명절 모임 관련(28명) * 대전 26명, 서울 1명, 전북 1명
합계	25,275	3,533	15,170	5,214	9,724	232	3,600	2,972	76	• 경기 동두천시 친구모임 관련(25명) * 경기 23명, 인천 1명, 충남 1명
	(%)	(14.0)	(60.0)	(20.6)	(38.5)	(0.9)	(14.2)	(11.8)		• 서울 서대문구 장례식장 관련(15명) * 서울 15명
										• 인천 남동구 카지노바 (KMGM 홀덤펍 인천 만수점) 관련(15명) * 인천 10명, 경기 5명
										• 서울 중랑구 이마트 상봉점 관련(9명) * 서울 7명, 경기 2명

※ 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

붙임 2 코로나19 국외 발생 현황

□ 누적발생 320,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

<단위: 명>

	확진자		사망자		치명률 (%)	인구10만명당 발생자 수*
	누적	신규	누적	신규		
미국	7,966,729	69,834	217,071	998	2.72	2,420.76
인도	7,494,551	61,871	114,031	1,033	1.52	547.57
브라질	5,200,300	30,914	153,214	754	2.95	2,448.35
러시아	1,399,334	15,099	24,187	185	1.73	972.44
아르헨티나	965,609	16,546	25,723	381	2.66	2,141.04
콜롬비아	945,354	8,372	28,616	159	3.03	1,898.30
스페인**	936,560	-	33,775	-	3.61	2,018.45
페루	862,417	2,677	33,648	71	3.90	2,621.33
멕시코	841,661	6,751	85,704	419	10.18	636.18
프랑스	838,145	32,427	33,119	89	3.95	1,279.61
영국	705,432	16,171	43,579	150	6.18	1,052.88
남아프리카공화국	702,131	1,928	18,408	38	2.62	1,208.49
이란	526,490	4,103	30,123	253	5.72	635.86
칠레	490,003	1,813	13,588	59	2.77	2,616.14
이라크	423,524	3,221	10,198	56	2.41	1,048.33
이탈리아	402,536	10,925	36,474	47	9.06	679.96
방글라데시	387,295	1,209	5,646	23	1.46	239.96
독일	361,974	5,587	9,777	10	2.70	439.29
인도네시아	357,762	4,301	12,431	84	3.47	132.75
필리핀	354,338	2,588	6,603	72	1.86	327.79
터키	345,678	1,723	9,224	71	2.67	416.48
사우디아라비아	341,854	359	5,165	21	1.51	1,002.50
파키스탄	322,452	575	6,638	17	2.06	157.60
카자흐스탄**	145,019	-	2,136	-	1.47	779.67
스웨덴**	103,200	-	5,918	-	5.73	1,021.78
일본	92,656	593	1,670	9	1.80	73.01
중국	85,685	13	4,634	0	5.41	6.03
우즈베키스탄	63,124	315	525	3	0.83	192.45
싱가포르	57,904	3	28	0	0.05	981.42
키르기스스탄	52,044	554	1,111	3	2.13	839.42
호주	27,383	12	904	0	3.30	109.10
말레이시아	19,627	869	180	4	0.92	60.39
태국	3,686	7	59	0	1.60	5.32
베트남	1,126	2	35	0	3.11	1.16
대한민국	25,275	76	444	0	1.76	48.75

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

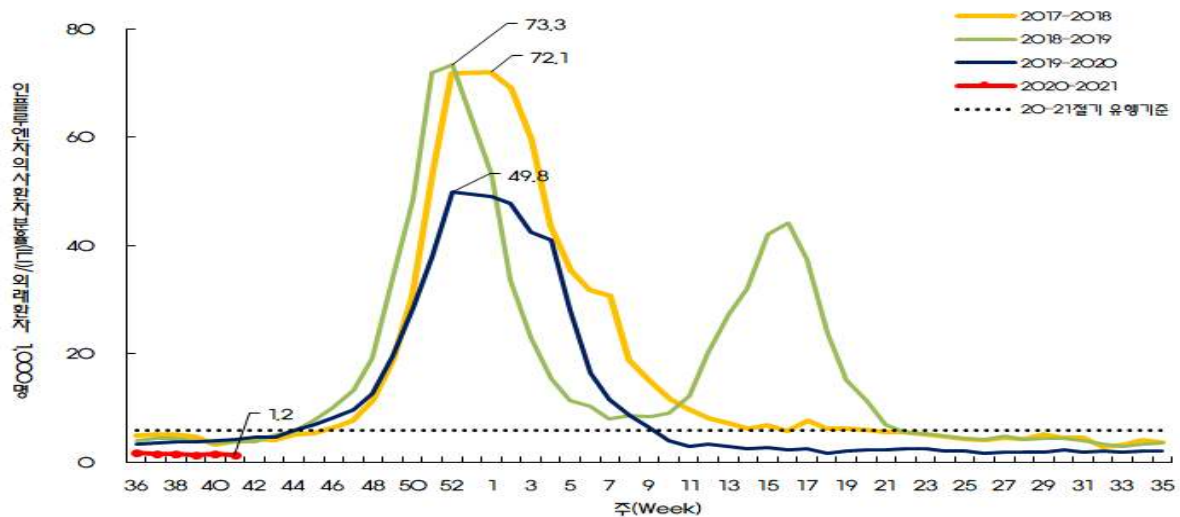
** 금일 업데이트 없음

붙임 3 인플루엔자 유행 현황 (41주/10.4. ~ 10.10.)

□ 인플루엔자 의사환자 발생현황 (외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

구분	38주 (9.13.~9.19.)	39주 (9.20.~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)	41주 (10.4.~10.10.)
2020-2021절기	1.5명	1.3명	1.4명	1.2명
2019-2020절기	3.7명	3.8명	3.9명	4.2명

- * (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		38주 (9.6~9.12.)	39주 (9.20~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)	41주 (10.4.~10.10.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0% (0/85)	0% (0/78)	0% (0/40)	0% (0/65)
	2019-2020절기	0% (0/214)	1.4% (3/220)	1.4% (3/209)	3.2% (7/212)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.4% (5/1,428)	0.7% (11/1,516)	1.9% (20/1,045)	0.4% (10/2,285)

- * 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)

붙임 4

요양병원 등 종사자 감염예방 행동수칙



코로나19 예방을 위한

요양·정신·재활병원 등 종사자 행동 수칙

➤ 코로나19 의심 증상을 매일 확인합니다.(근무자, 환자, 간병인력 등)

- ▣ 의심증상과 접촉력이 있는지 매일 확인하고 기록하기

※ 주요 임상증상 : 발열(37.5℃ 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각소실 또는 폐렴 등

- ▣ 가족 중 확진자와 접촉이 있는 경우 병원에 알리기

➤ 의심증상이 있으면 업무를 중지하고, 코로나19 진단검사를 받습니다.

- ▣ 근무자(간병인 포함): 업무배제(출근금지)와 코로나19 진단검사
- ▣ 환자: 의사의 판단에 따라 코로나19 진단검사 실시

➤ 손 씻기 또는 손 소독을 자주 합니다.

- ▣ 손에 오염물이 묻었으면 즉시 물과 비누로 씻고, 눈에 보이는 **오염이 없으면 손소독제**로 소독

☞ 다음 상황에서는 반드시 손 씻기 또는 손 소독을 합니다!

- ①환자 접촉 전·후, ②환자의 배설물을 치운 후, ③처치나 투약 준비 전,
- ④세탁물(시트, 환의) 교환 후, ⑤환자 주변 환경 접촉 후, ⑥장갑 착용 전과 벗은 후

➤ 근무하는 내내 올바르게 마스크를 착용합니다.

- ▣ 불가피할 경우를 제외하고는 기관 내 모든 사람은 마스크를 항상 착용
- ▣ 마스크는 코 접촉 부분을 눌러 얼굴에 밀착되도록 조절하여 올바르게 착용

➤ 병원 안에서 사회적 거리 두기를 실천합니다.

- ▣ 2미터 이상(최소 1미터 이상) 거리두기
- ▣ 집단 활동 자제, 개별식사, 개별 담당구역 외 이동자제 등

➤ 자주 청소·소독하며, 적절한 환기를 유지합니다.

- ▣ 허가받은 환경 소독제 등(예, 물 1,000mL, 5% 락스 20mL)을 사용하여 모든 표면을 닦아내는 방법으로 소독하며, 특히 손이 자주 닿는 표면은 더욱 자주 청소·소독
- ▣ 청소·소독 후 충분히 환기

➤ 병원출입은 업무상 반드시 필요한 경우*에 한하며 감염관리 수칙을 준수합니다.

- ▣ 출입자는 발열·호흡기증상이 없어야 하며, 마스크 착용, 손 소독 등 감염관리 수칙 준수

* 폐기물 처리, 의약품 공급 등

붙임 5

가을철 산행 및 야외활동 방역 수칙

‘가족과 집 근처에서 가을 여유 즐기기’



○ (기본방향) 단체 산행 자제 및 가족단위 활동 권고

- (야외) 다른 사람과 2m(최소 1m) 거리 유지, 거리두기가 어려운 경우 마스크 상시 착용
- 손씻기 등 개인위생 철저 및 발열·호흡기 증상 관찰

1. 가족, 지인 등 소규모 여행을 할 경우

1. 계획할 때

- ▶ 발열 및 호흡기 증상 등이 있는 경우 산행 및 야외활동 취소(여행 전 발열체크 등)
- ▶ 단체산행·야외모임 자제 및 가족단위 등 소규모로 일정은 최소화(당일 반일 등)
- ▶ 혼잡한 주말·휴일보다는 혼잡하지 않은 평일 이용
- ▶ 거주지 주변 한적한 공원·산책로 등 야외장소 이용
- ▶ 방역관리계획 사전 숙지
- ▶ 가을철 발열성 질환*을 예방하기 위해 긴소매·긴바지 착용 권고
- * 쓰쓰가무시증, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 등

2. 이동할 때

감염우려가 큰 대형버스 등 보다는 개인차량이나 대중교통을 이용한 소규모 이동

- ① (역사터미널) ▲비대면 서비스(온라인예매, 모바일 체크인 등) 활용, ▲음식섭취는 지정된 장소 이용
- ② (차량 내부) ▲마스크 상시 착용, ▲노래음주대화 및 음식 섭취 자제, ▲자주 환기, ▲손소독 등 개인위생 준수
- * (통화) 기차 통로 이용, 개실 등에서 통화 자제, 불가피한 경우 마스크 착용한 상태로 작은 목소리로 통화
- ③ (휴게소) 가급적 방문 자제, 방문 시 ▲마스크 상시 착용, ▲짧은 시간 머무르기, ▲음식은 지정된 장소에서 섭취

3. 산행 및 야외활동을 할 때

- ▶ 사람 간 2m(최소 1m) 이상 거리유지, 거리두기가 어려울 경우 상시 마스크* 착용
- * 산행 중 숨이 차서 호흡이 어려운 경우, 거리두기 가능 공간에서 마스크 벗고 휴식
- ▶ 단체 산행 자제 및 가족단위 등 소규모 활동
- ▶ 함성, 노래 등 침방울이 튈 수 있는 행위 가급적 자제
- ▶ 산행 중 음식섭취는 개별적으로 하고 음식 나눔 등 자제(식사 전 손위생)
- ▶ 산행·야외활동 후 밀폐·밀집·밀접 장소(유흥시설, 노래방 등) 방문 자제

4. 식사를 할 때

- ▶ 식당 방문시, 혼잡하지 않은 장소시간 활용 및 이동 시·식사 후 마스크 상시 착용
- ▶ 음식 섭취 시 지그재그 또는 한 방향으로 착석, 거리 유지, 개인위생, 대화 자제, 개인접시에 덜어먹기

5. 귀가 후

- ▶ 옷 세탁 및 목욕사위
- ▶ 발열 및 호흡기 증상 관찰하고 외출모임 자제

* 귀가 후 38도 이상 고열 지속, 증상 악화 시 콜센터(1339, 지역번호+120)나 보건소 문의하도록 안내

2. [불가피하게 단체여행을 할 경우]

1. 계획할 때

- ▶ 단체모임 내에서 방역관리자 지정 (예: 모임의 대표, 인솔자, 가이드, 버스기사 등)
- ▶ 발열 및 호흡기 증상 등이 있는 경우 산행 및 야외활동 취소(여행 전 발열체크 등)
- ▶ 혼잡한 주말·휴일보다는 혼잡하지 않은 평일 이용하여 일정은 최소화(당일, 반일 등)
- ▶ 방역관리계획 사전 숙지
- ▶ 가을철 발열성 질환*을 예방하기 위해 긴소매·긴바지 착용 권고
- * 쯔쯔가무시증, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 등

2. 이동할 때

감염우려가 큰 대형버스 등 보다는 개인차량이나 대중교통을 이용하여 개별적 이동 권고

- ① (역사터미널) ▲비대면 서비스(온라인예매, 모바일 체크인 등) 활용, ▲음식섭취는 지정된 장소 이용
- ② (차량 내부) ▲한좌석 띄워 앉는 등 다른 사람과 거리유지, ▲마스크 상시 착용, ▲노래·음주·대화 및 음식 섭취 자제, ▲자주 환기, ▲손소독 등 개인위생 준수
- ③ (휴게소) 가급적 방문 자제 방문 시 ▲마스크 상시 착용, ▲짧은 시간 머무르기, ▲음식은 지정된 장소에서 섭취

3. 산행 및 야외활동을 할 때

사람 간 2m(최소 1m) 이상 거리유지, 거리두기가 어려울 경우 상시 마스크* 착용

- * 산행 중 숨이 차서 호흡이 어려운 경우, 거리두기 가능 공간에서 마스크 벗고 휴식
- ▶ 함성, 노래 등 침방울이 튈 수 있는 행위 가급적 자제
- ▶ 산행 중 음식섭취는 개별적으로 하고 음식 나눔 등 자제(식사 전 손위생)
- ▶ 산행·야외활동 후 밀폐·밀집·밀접 장소(유흥시설, 노래방 등) 방문 자제

4. 식사를 할 때

- ▶ 대규모 식당 등을 이용한 단체 식사 자제
- ▶ 식당 방문 시, 혼잡하지 않은 장소시간 활용 및 이동 시·식사 후 마스크 상시 착용
- ▶ 음식 섭취 시 지그재그 또는 한 방향으로 착석, 거리 유지, 개인위생, 대화 자제, 개인접시에 덜어먹기

5. 귀가 후

- ▶ 옷 세탁 및 목욕샤워
- ▶ 발열 및 호흡기 증상 관찰하고 외출·모임 자제
- * 귀가 후 38도 이상 고열 지속, 증상 악화 시 콜센터(1399, 지역번호+120)나 보건소 문의하도록 안내
- ▶ 코로나19 확진 시, 방역관리자에게 통보

※ 방역관리자 업무 ※ (자가점검표 예시 「붙임2」)

- ▶ 참가자 명단 확보
- ▶ 방역관리 수칙 사전 숙지 및 참가자가 방역수칙 준수하도록 관리
- ▶ 단체모임의 방역관리계획 수립 및 참가자에게 숙지 및 협조 안내
- ▶ 일정은 최소화하여 모임 계획(반일, 당일 등)
- ▶ 발열 및 호흡기증상 사전확인 및 유증상시 집에서 쉬도록 안내
- ▶ 모임 시, 발열 및 호흡기증상여부 확인(체온측정 등) 및 증상시 알리도록 안내
- ▶ 침방울이 튈 수 있는 함성, 노래, 큰소리로 대화 등 자제 유도
- ▶ 차량에서 음식 제공 및 섭취 자제 지도·관리
- ▶ 귀가 후 38도 이상 고열 지속, 증상 악화 시 콜센터(1399, 지역번호+120)나 보건소 문의하도록 안내
- ▶ 모임원이 코로나19 확진시 다른 모임원에게 안내

붙임 6

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 감염 경로 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 사실여부를 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 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 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