

	실병관리청	보	도 침	밝고	사 료
배 포 일	2020. 10. 12	. (총 27매)	담당-	부서	중앙방역대책본부 대응관리팀
팀 장	홍 정	익	전	화	043-719-9370
담 당 자	이 동 우,	겐	<b>→</b> L	043-719-9061	

# 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황 (정례브리핑)

- □ 질병관리청 중앙방역대책본부(본부장 : 정은경)는 10월 12일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 69명이 확인되었고, 해외유입 사례는 29명이 확인되어 총 누적 확진자수는 24,703명(해외유입 3,402명)이라고 밝혔다.
  - 신규 격리해제자는 36명으로 총 22,728명(92.01%)이 격리해제되어, 현재 1,542명이 격리 중이다. 위·중증 환자는 87명이며, 사망자는 1명으로 누적 사망자는 433명(치명률 1.75%)이다.

### 【국내 발생 확진자 현황\*(10.12일 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	69*	29	3	0	3	1	13	0	0	17*	1	0	0	1	0	0	1	0
누계	21,301	5,128	436	7,053	867	441	363	117	61	4054	201	142	428	107	136	1,510	218	39

<sup>\*</sup> 지자체 통계 수정 사항 반영

## 【해외유입 확진자 현황\*(10.12일 0시 기준, 1.3일 이후 누계)】

		(추정)유입국가**						확인 단계		국적	
구분	합계	중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세 아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	29	0	25	1	2	1	0	9	20	5	24
누계	2 402	24	1,699	604	967	93	15	1,586	1,816	2,017	1,385
T/1	3,402	(13.8%)	(0.7%)	(49.9%)	(17.9%)	(28.4%)	(2.7%)	(0.4%)	(46.6%)	(53.4%)	(59.3%)

\*\* 아시아(중국 외) : 우즈베키스탄 3명(3명), 파키스탄 1명, 카자흐스탄 1명(1명), 필리핀 2명(2명), 인도 4명(4명), 인도네시아 1명, 네팔 13명(13명), 유럽 : 터키 1명, 아메리카 : 미국 2명(1명), 아프리카 : 알제리 1명 ※ 괄호 안은 외국인 수

#### 【**확진자 관리 현황**\*(1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중·중증환자 <sup>**</sup>	사망자
10.11.(일) 0시 기준	22,692	1,481	89	432
10.12.(월) 0시 기준	22,728	1,542	87	433
변동	(+)36	(+)61	(-)2	(+)1

<sup>\* 10</sup>월 11일 0시부터 10월 12일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준

<sup>\*\*</sup> 위중 : 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 치료를 받는 환자, 중증 : 산소마스크 및 고유량(high flow) 산소요법 치료를 받는 환자 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음







- □ **10월 11일**(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 분류결과 변동 가능
  - ※ 0시 기준 국내 주요 발생 현황은 붙임 1의 "주요 집단 발생 현황" 참조
  - 서울 서대문구 장례식장과 관련하여 10.8일 첫 확진환자 발생후 접촉자 조사 중 10명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 11명\*이다.
    - \* (**구분**) 가족 4명(지표환자 포함). 이용객 7명
    - \* (추정감염경로) 장례식장(9.28~9.30)에 참석을 통한 전파로 추정
  - 경기 동두천시 친구모임과 관련하여 접촉자 조사 중 7명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 15명이다.

구분	계	참석자(지표포함)	참석자 가족	지인
전일	8	5	2	1
금일	15(+7)	5	2	8(+7*)

- \* (구분) 모임 참석자의 지인 및 회사 동료임
- 경기 수원시 스포츠아일랜드와 관련하여 10.6일 첫 확진환자 발생 후 접촉자 조사 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진 자는 총 6명\*이다. 감염원 및 감염경로는 조사 중이다.
  - \* (구분) 이용자 5명(지표환자 포함), 가족 1명
- 대전 유성구 일가족 모임과 관련하여 10.10일 첫 확진자 발생 후 접촉자 조사 중 13명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진 자는 총 14명\*이다.
  - \* (구분) 가족 7명(지표환자 포함), 어린이집 7명(교직원 4명, 원생 3명)
  - \* (추정감염경로) 일가족 식사를 통한 감염(손자) 후 등원하는 어린이집에 추가전파









- 부산 금정구 평강의원 관련하여 자가격리 중 1명이 추가 확진 되어 현재까지 누적 확진자는 총 15명\*이다.
  - \* (구분) 외래방문자 8명(+1), 종사자 3명, 외래방문자의 지인 및 가족 4명(지표포함)
- 부산 부산진구 지인모임/의료기관과 관련하여 격리중인 1명 이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 15명\*이다.

구분	계	동거인 (지표포함)	지인모임	온종합병원**	이비인후과	
전일	14	2	5	3	4	
금일	15(+1)	2	5	4(+1)	4	

- \* (**추정감염경로**) 동거인 2명 → 지인모임/온종합병원/이비인후과로 전파
- □ 10월 11일 0시 기준, 해외 유입 확진자는 29명으로, 검역단계에서 9명이 확인되었고, 입국 후 지역사회에서 자가격리 중 20명이 확인되었으며, 내국인이 5명, 외국인은 24명이다.
  - 해외 유입 확진자 29명의 추정 유입 국가는 중국 외 아시아 25명 (네팔 13명, 인도 4명, 우즈베키스탄 3명, 필리핀 2명, 파키스탄 1명, 카자흐스탄 1명, 인도네시아 1명), 유럽 1명(터키 1명), 아메리카 2명 (미국 2명), 아프리카 1명(알제리 1명)이다.









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

#### 【1주 간격 위험도 평가 지표】

구 분		38주차 (9.13.~9.19.)	39주차 (9.20.~9.26.)	40주차 (9.27.~10.3.)	41주차 (10.4.~10.10.)
이이 펴그	국내발생	107.4	75.6	57.4	61.4
일일 평균 확진환자 수(명)	해외유입	12.3	13.4	15.6	<u>13.0</u>
작년전시 구(8)	전 체	119.7	89.0	73.0	74.4
감염경로 조사 중 분율(%)(건)		19.3(162/838)	17.8 (111/623)	16.8 (86/511)	21.1 (110/521)
방역망 내 관리 분율(%	<b>)</b> <sup>1)</sup>	80% 미만	80% 미만	80% 미만	80% 미만
신규 집단발생 건수(건)		20	16 (재분류 <sup>2)</sup> +1)	13 (재분류 <sup>2)</sup> +8)	<u>9</u>
주별 평균 중증위중 환	자 규모(명)	156	135	112	<u>100</u>
주간 사망 환자 수(명)*		23	21	21	<u>10</u>

- 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(10.4일~10.10일) **1일 평균 61.4명** 으로 **직전 1**주(9.27일~10.3일, 57.4명)보다 **4명 증가**하였다.
  - 지난 1주간 집단발생 신규 건수는 전주 대비 4건 감소하여 9건이었고, 감염경로 조사 중 비율은 20% 내외로 유지 중이며, 방역망 내 관리비율은 80% 미만으로 나타났다.
- 해외 유입 환자는 최근 1주간 1일 평균 13.0명이 발생하여, 지난주와 유사하게 10명 내외 수준을 유지하였다.
- 최근 1주간(10.4일~10.10일) **사망자는 10명**이 발생하였고, 사망자 연령은 **80대 이상 6명, 70대 1명, 60대 2명, 50대 1명**이었으며, 기저질환이 있는 경우는 10명(100.0%)이었다.
  - \* 연령대별 치명률(10.10일 기준): 80대 이상 21.4%, 70대 7.2%, 60대 1.2%









- 최근 1주간 감염경로\*를 보면 국내 집단발생 132명(25.3%), 선행 확진자 접촉 97명(18.6%), 조사 중 110명(21.1%) 순으로 나타났다.
  - \* 최근 1주간 감염경로별 확진자 발생 현황(10.4. 0시~ 10.10. 0시까지 신고된 521명 기준)
  - 여전히 의료기관(특히 정신·요양병원), 가족·지인모임, 방문 판매, 투자설명회, 군부대 등에서 집단감염이 지속되고 있다.
- 특히, 고령층・기저질환자가 많고, 감염률・중증도가 높은 정신・ 요양병원, 노인요양시설에서는 종사자의 마스크 착용 및 손 씻기 철저, 유증상자 신속 검사, 외부인 방문 금지 등 시설 내 감염 관리를 철저히 하여 주실 것을 당부하며,
  - 유행지역 중심으로 고위험시설(노인의료복지시설, 정신건강증진 시설 등)의 **종사자**와 이용자를 대상으로 일제 선별검사 실시하는 방안을 검토 중이라고 밝혔다.

< 주요 집단 발생 현황 >

구 분	수도권	비수도권
의료기관/ 요양시설	경기 의정부 마스터플러스병원(51) 서울 도봉구 다나병원(59)	부산 부산진구지인모임/의료기관(15) 부산 방문주사·사상구일가족 관련(13) 부산 금정구 평강의원(15)
다단계/ 투자설명회	서울 강남구 승광빌딩(8)/영등포구 방문판매(8) 인천 부평구 판도브라우저(7)	
다중이용시설	서울 서대문구 장례식장(11) 경기 수원 스포츠아일랜드(6)	부산 진구 노래방(5), 부산 북구 그린코아목욕탕(15)
직장/모임	경기 고양 가족모임(9)/군포 가족모임(8)/ 화성 가족모임(6)/용인 죽전고·대지고 모임(10)/ 양평 건설근로자 관련(12)/ 동두천시 동네친구모임(15) 인천 부평구 지인모임(13)	대전 부부동반 친인척 모임(7)/일가족 식사모임(20) 경북 포항 포스코 계열사 관련(7), 전북 정읍 일기족(12)
종교시설	서울 강북구 북서울꿈의교회(6)	
교육시설	서울 마포구 고등학교(9)	대전 유성구 어린이집(7)
기타	경기 북부 군부대1(37)/ 군부대2(5)	









- □ 중앙방역대책본부는 전국단위 사회적 거리 두기를 2단계에서 1단계로 조정(10.12일~)함에 따라 자칫 느슨해질 수도 있는 마스크 착용, 거리 두기 등의 방역 수칙을 철저히 준수하여 주실 것을 당부하였다.
  - 전국적 거리 두기를 1단계로 조정하여도 수도권처럼 집단 감염이 지속적으로 확인되는 지역은 고위험 시설의 방역 수칙을 의무화하는 등 2단계 조치를 일부 유지하고 있고,
    - 불특정 다수가 이용하여 감염확산의 우려가 있는 대중교통 및 집회·시위장, 감염 취약계층이 많은 의료기관과 요양시설· 주야간보호시설 등에서는 거리 두기 단계에 구분 없이 마스크 착용 의무화를 시행한다고 설명하며,
    - 마스크를 착용하지 않거나, 올바르게 착용하지 않은 경우\* 위반당사자 및 관리·운영자에게 과태료가 부과\*\*된다고 밝혔다.
    - \* (착용법) 미스크를 착용하지 않거나 입과 코를 완전히 가리도록 착용하지 않은 경우
    - \*\* **(과태료부과 계도기간)** 계도기간 한달간 부여 ('20.10.13.~'20.11.12.)
  - 아울러, 현재 대규모 유행을 억제하고 거리 두기 1단계로 조정할 수 있는 것은 국민들이 자율적이고 책임감 있게 방역 수칙을 잘 지켜주시기에 가능하다는 것을 강조하며, 감염의 재확산을 차단하기 위해 방역수칙 준수를 생활화하여 주실 것을 재차 당부하였다.









- □ 중앙방역대책본부는 본격적인 환절기를 맞아, 코로나19, 인플루엔자 등 호흡기 감염병 예방을 위해 개인위생의 중요성을 강조하였다.
  - 2020년 40주차(9.27일~10.3일)의 **인플루엔자 의사환자(ILI)**\* 분율은 외래환자 1,000명당 1.4명(전년 동기간 3.9명)으로, 유행기준(5.8명) 보다 낮은 수준이다.

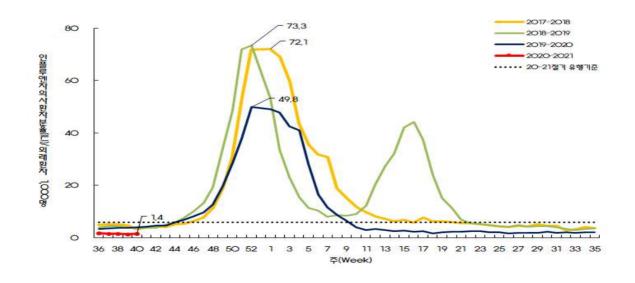
#### < 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

(외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

구분	37주 (9.6.~9.12.)	38주 (9.13.~9.19.)	39주 (9.20.~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)
2020-2021절기	1.4명	1.5명	1.3명	1.4명
2019-2020절기	3.6명	3.7명	3.8명	3.9명

- \* (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 >











○ 표본감시 의료기관(의원급 의료기관 52개소)에서 의뢰된 검체 중 인플루엔자 바이러스는 검출되지 않았으나, 국내 검사전문 의료기관(5개소)을 대상으로 실시하는 병원체감시 결과에서 2020년 40주차의 인플루엔자 바이러스 검출률은 1.9%로 분리 되어 인플루엔자 발생 상황에 대한 집중적인 모니터링 시행 하고 있다.

< 인물구엔사 마이니드 검을 현용 >									
구분	37주	38주	39주	40주					
	(9.6.~9.12.)	(9.6.~9.12.)	(9.20~9.26.)	(9.27.~10.3.)					
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	0% (0/57)	0% (0/85)	0% (0/78)	0% (0/40)					
검사전문 의료기관	0.6%	0.4%	0.7%	1.9%					
인플루엔자 바이러스	(8/1,439)	(5/1,428)	(11/1,516)	(20/1,045)					

< 인플루엔자 바이러스 검출 현황 >

- \* 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 연례적인 인플루엔자 유행시기가 다가옴에 따라, 의료기관 및 국민들에게 인플루엔자 통합감시결과를 지속적으로 공유할 계획이라고 밝혔다.
    - 또한, 내일(10.13일)부터 순차적으로 인플루엔자 백신 무료 예방접종을 재개\*함에 따라,
    - \* 10월 13일(화)부터 만13~18세 이하 어린이 대상(중·고등학생연령) →
       10월 19일(월)부터 만70세 이상 → 10월 26일(월)부터 만62~69세 이상
       어르신을 대상으로 전국 보건소 및 지정 의료기관에서 실시 예정
    - 인플루엔자 예방을 위해 백신을 접종하고 마스크 착용, 손 씻기, 기침예절 등 개인위생수칙을 철저히 준수해 줄 것을 거듭 강조 하였다.









#### < 인플루엔자 국가예방접종지원 사업 일정 >

그ㅂ	구분 접종 대상		접종	기간	
TE			변경 전	변경 후	
생후 6개월~	•2회 접종 대상자		2020년 9월 8일~2021년 4월 30일	2020년 9월 8일~2021년 4월 30일 (중단기간 9월22일~24일)	
만18세 어린이 (812 만 명)	•1회 접종	12세 이하	2020년 9월 22일~2020년 12월 31일	2020년 9월 25일~2020년 12월 31일	
(6.2 2 6,	대상자	만13~18세	2020년 9월 22월~2020년 12월 31월	2020년 10월 13일~2020년 12월 31일	
임신부(30만 명)			2020년 9월 22일~2021년 4월 30일	2020년 9월 25일~2021년 4월 30일	
만62세 이상	• 만75세 이	상	2020년 10월 13일~2020년 12월 31일	만 70세 이상 : 2020년 10월	
어르신	• 만70~74세		2020년 10월 20일~2020년 12월 31일	19일~2020년 12월 31일	
(1,058만 명)	• 만62~69시	-	2020년 10월 27일~2020년 12월 31일	2020년 10월 26일~2020년 12월 31일	

아울러, 안전한 예방접종 시행을 위해 접종 대상자는 사업시작 일을 준수하여 사전 예약 후 내원할 것을 부탁드리고, 병·의원도 특정일에 접종이 집중되지 않도록 노력해 줄 것을 당부하였다.

#### [코로나19 예방을 위한 의료기관 방문시 지켜야 할 사항]

- 의료기관 방문 시 접종대상자. 보호자는 반드시 마스크를 착용합니다.
  - \* 단, 2세 이하의 영유아, 주변의 도움 없이 스스로 마스크를 제거하기 어려운 사람, 마스크 착용 시 호흡이 어려운 사람은 마스크 착용하지 않음
- 의료기관 방문 시 비누와 물로 손 씻기 또는 손소독제로 손 위생 실시합니다.
- 의료기관 방문 전 접종 대상자, 보호자가 발열이나 호흡기 증상 발생 시 반드시 사전에 의료기관에 알려주시고 접종을 연기 합니다.

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. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)
- <별첨> 1. 일상 속 유형별 슬기로운 방역생활 포스터 6종
  - 2. 코로나19 일반국민 10대 수칙(대응지침 9판 부록5)
  - 3. 코로나19 유증상자 10대 수칙(대응지침 9판 부록5)
  - 4. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
  - 5. 생활 속 거리 두기 행동수칙 홍보자료(3종)
  - 6. 마음 가까이 두기 홍보자료
  - 7. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
  - 8. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
  - 9. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
  - 10. 생활 속 거리 두기 실천지침: 건강한 생활 습관
  - 11. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
  - 12. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
  - 13. 잘못된 마스크 착용법









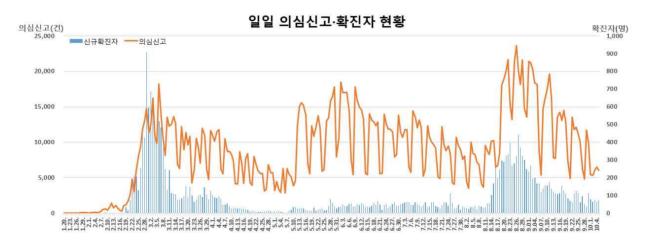
# 코로나19 국내 발생 현황

# ① 일일 확진자 현황 (10.5. 0시 기준, 24,164명)

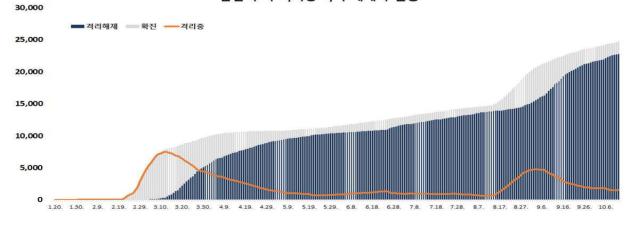
#### < 국내 신고 및 검사 현황\*(1.3일 이후 누계) >

구분	총계 <sup>**</sup>		결과 역	양성		검사 중	결과 음성
	<del>5</del> 71	확진자	격리해제	격리 중	사망	급시 중	24 60
10.11.(일) 0시 기준	2,410,483	24,605***	22,692	1,481	432	19,303	2,366,575
10.12.(월) 0시 기준	2,415,610	24,703	22,728	1,542	433	19,192	2,371,715
변동	+5,127	+98	+36	+61	+1	-111	+5,140

- \* 10월 11일 0시부터 10월 12일 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
- \*\*\* 지자체 통계 수정 사항 반영
- ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음



일일 누적 격리중·격리 해제자 현황











# ② **지역별 확진자 현황** (10.12. 0시 기준, 24,703명)

#### < 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >

TIM	금일	신규	하기기 느 게	(0/)	인구10만명당
지역	국내발생	해외유입	확진자누계	(%)	발생률 <sup>*</sup>
서울	29	2	5,564	(22.52)	57.16
부산	3	1	488	(1.98)	14.30
대구	0	0	7,140	(28.90)	293.04
인천	3	0	968	(3.92)	32.75
광주	1	0	497	(2.01)	34.12
대전	13	0	398	(1.61)	27.00
울산	0	0	155	(0.63)	13.51
세종	0	0	78	(0.32)	22.79
경기	17	13	4,675	(18.92)	35.28
강원	1	0	227	(0.92)	14.74
충북	0	0	178	(0.72)	11.13
충남	0	2	497	(2.01)	23.42
전북	1	1	151	(0.61)	8.31
전남	0	0	176	(0.71)	9.44
경북	0	1	1,569	(6.35)	58.93
경남	1	0	297	(1.20)	8.84
제주	0	0	59	(0.24)	8.80
검역	0	9	1,586	(6.42)	-
총합계	69	29	24,703	(100)	47.65

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

### < 지역별 격리 중, 격리해제, 사망자 현황\*(1.3일 이후 누계) >

구분	합계	서 울	부 산	대 구	인 천	광 주	대 전	울 산	세 종	경 기	강 원	충 북	충 남	전 북	전 남	경 북	경 남	제 주	검 역
격리 중	1,542	606	84	13	77	2	42	9	4	380	5	23	36	32	8	42	11	0	168
격리해제	22,728	4,894	400	6,931	883	492	351	144	74	4,212	219	154	455	119	166	1,471	286	59	1,418
사망	433	64	4	196	8	3	5	2	0	83	3	1	6	0	2	56	0	0	0
합계	24,703	5,564	488	7,140	968	497	398	155	78	4,675	227	178	497	151	176	1,569	297	59	1,586

<sup>\* 10</sup>월 11일 0시부터 10월 12일 0시 사이에 질병관리청으로 신고, 접수된 자료 기준

<sup>※</sup> 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음







<sup>\*</sup> 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

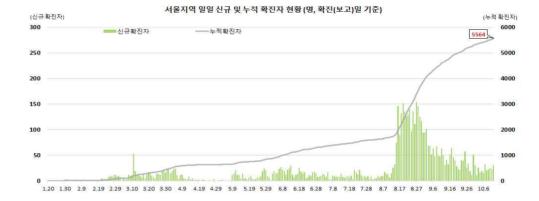


# < 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

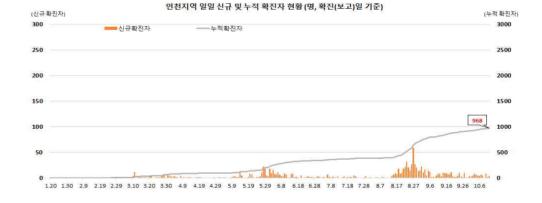
# 수도권 지역 (서울, 인천, 경기) 신규 확진자 현황



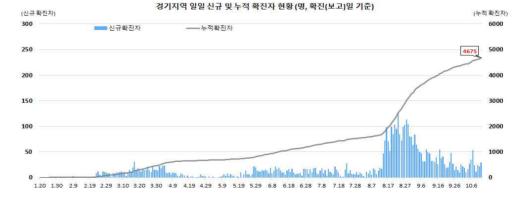
## 서울지역 확진자 현황



# 인천지역 확진자 현황



# 경기지역 확진자 현황



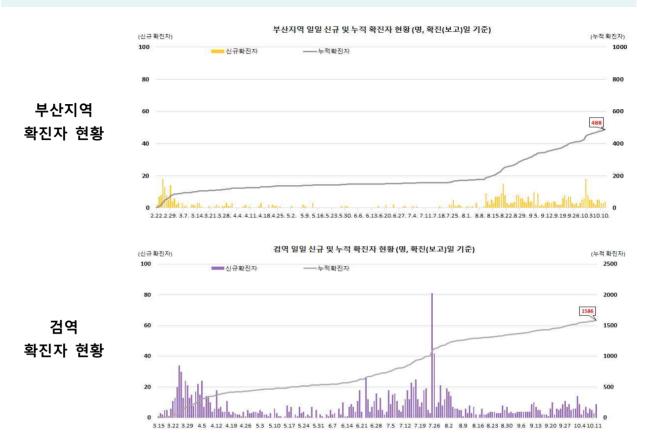








### < 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >











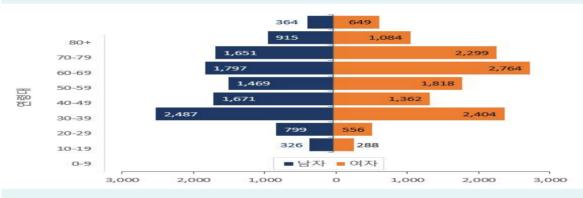
# ③ 성별·연령별 확진자 현황 (10.12. 0시 기준, 24,703명)

# < 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

Ŧ	구 분		(%)	확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
		98	(100)	24,703	(100)	47.65
 성별	남성	56	(57.73)	11,479	(46.47)	44.38
0 2	여성	42	(42.27)	13,224	(53.53)	50.89
	80세 이상	2	(2.06)	1,013	(4.10)	53.34
	70-79	8	(8.25)	1,999	(8.09)	55.42
	60-69	12	(11.34)	3,950	(15.99)	62.26
	50-59	12	(12.37)	4,561	(18.46)	52.63
연령	40-49	16	(16.49)	3,287	(13.31)	39.18
	30-39	19	(19.59)	3,033	(12.28)	43.05
	20-29	19	(19.59)	4,891	(19.80)	71.86
	10-19	2	(2.06)	1,355	(5.49)	27.43
	0-9	8	(8.25)	614	(2.49)	14.80

<sup>\*</sup> 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 >











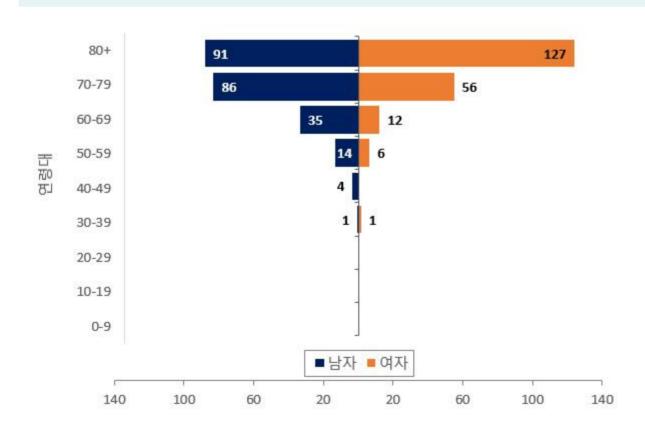
# ④ **사망자 및 위·중증 환자 현황** (10.12. 0시 기준)

### < 성별·연령별 사망현황 >

7	· 분	신규 사망	(%)	사망누계	(%)	치명률(%)
	계	1	(100)	433	(100)	1.75
 성별	남성	0	(0.00)	231	(53.35)	2.01
OZ	여성	1	(100)	202	(46.65)	1.53
	80세 이상	0	(0.00)	218	(50.35)	21.52
	70-79	0	(0.00)	142	(32.79)	7.10
	60-69	1	(100)	47	(10.85)	1.19
	50-59	0	(0.00)	20	(4.62)	0.44
연령	40-49	0	(0.00)	4	(0.92)	0.12
	30-39	0	(0.00)	2	(0.46)	0.07
	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

<sup>\*</sup> 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100

#### <사망자 성별·연령별 분포>









<sup>※</sup> 역학조사 결과 변동 가능



### <사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

	구분	명	비율(%)	비고
총 사망	<b>자수</b> (10.12. 0시 기준)	433	100.0%	치명률(확진자24,703명중433명) 1.75%
	기저질환 있음 417명(96.3	%), 없음 1	3명(3.0%) 조	사중 3명(0.7%)
	순환기계 질환	326	75.3%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	205	47.3%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	161	37.2%	치매, 조현병 등
기저질환	호흡기계 질환	80	18.5%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
<b>기저질환</b> (중복 가능)	비뇨·생식기계 질환	61	14.1%	만성신장질환, 전립선질환 등
/(공)	악성신생물(암)	50	11.5%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	31	7.2%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	15	3.5%	간경변증 등
	근골격계 질환	21	4.8%	골다공증, 관절염 등
	혈액 및 조혈계 질환	7	1.6%	원발성 혈소판증가증, 빈혈
	시설 및 병원	197	45.5%	
	- 요양병원	77	17.8%	
	- 기타 의료기관	57	13.2%	
	- 요양원	39	9.0%	
+	- 기타 사회복지시설*	24	5.5%	
추정   감염경로	신천지 관련	31	7.2%	* 주·야간보호센터, 노인복지센터 등
	확진자 접촉	34	7.9%	
	지역집단발생	55	12.7%	
	해외유입관련	2	0.5%	
	해외유입	1	0.2%	
	미분류	113	26.1%	
	입원실	404	93.3%	
니 사망장소	응급실	23	5.3%	
1 4007	자택	5	1.2%	
	기타*	1	0.2%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망
	서울	64	14.8%	
	부산	4	0.9%	
	대구	196	45.3%	
	인천	8	1.8%	
	광주	3	0.7%	
	대전	5	1.2%	
지역별	울산	2	0.5%	
	경기	83	19.2%	
	강원	3	0.7%	
	충북	1	0.2%	
	충남	6	1.4%	
	경북	56	12.9%	
	전남	2	0.5%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음









### < 일별 사망자 현황 >



### < 위중·중증환자 현황 >

구분	9.29	9.30	10.1	10.2	10.3	10.4	10.5	10.6	10.7	10.8	10.9	10.10	10.11	10.12
계	115	109	107	107	104	105	107	105	102	97	94	89	89	87
중증	52	53	54	52	52	54	56	52	51	45	42	41	42	41
위중	63	56	53	55	52	51	51	53	51	52	52	48	47	46

구분	계	중증	( % )	위중	( % )
계	87	41	( 100.0 )	46	( 100.0 )
80세 이상	17	11	( 26.8 )	6	( 13.0 )
70-79세	34	11	( 26.8 )	23	( 50.0 )
60-69세	27	15	( 36.6 )	12	( 26.1 )
50-59세	6	2	( 4.9 )	4	( 8.7 )
40-49세	3	2	( 4.9 )	1	( 2.2 )
30-39세	0	0	( 0.0 )	0	( 0.0 )
20-29세	0	0	( 0.0 )	0	( 0.0 )
10-19세	0	0	( 0.0 )	0	( 0.0 )
0-9세	0	0	( 0.0 )	0	( 0.0 )



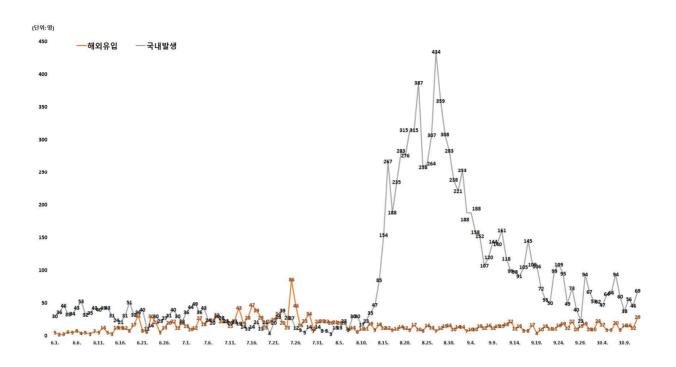




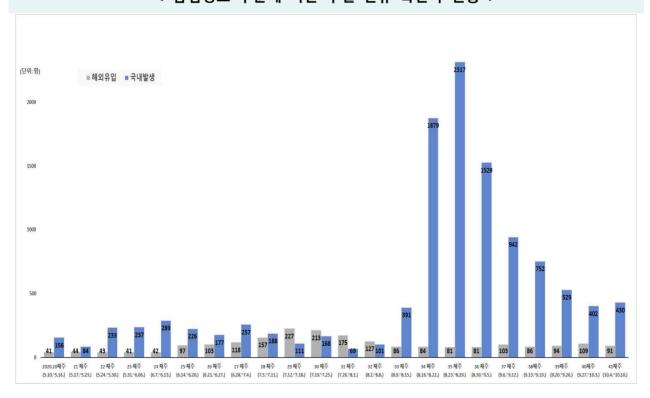


# **5 감염경로**

### < 감염경로구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



### < 감염경로 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



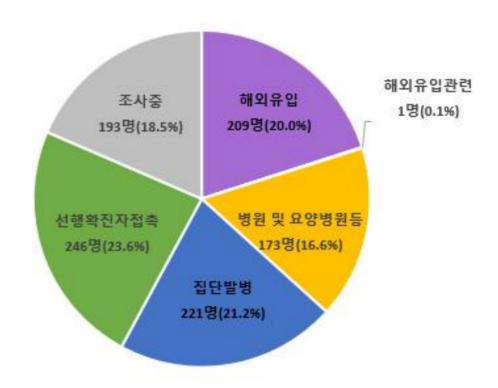




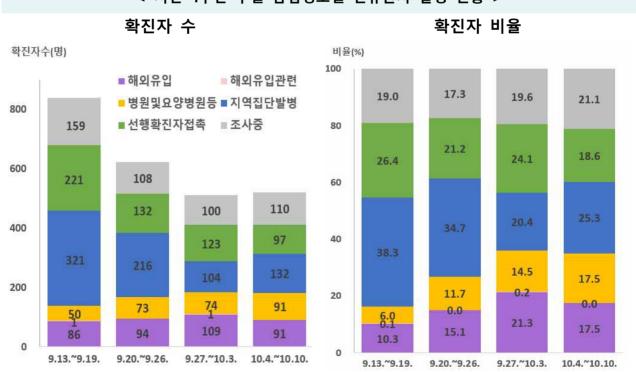




### < 최근 2주간 (9.29일 0시~10.12일 0시까지 신고 된 1,043명) 감염경로 구분 >



#### < 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >



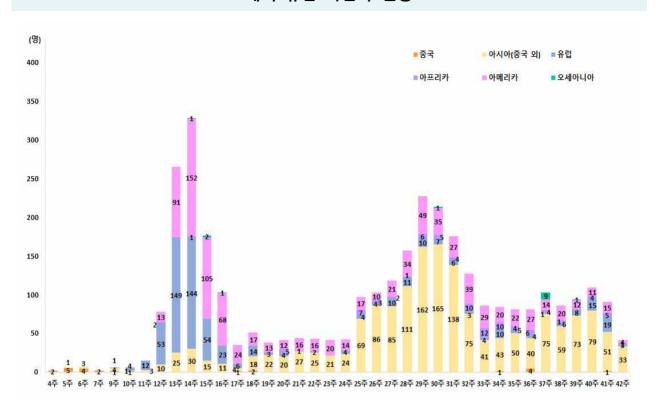


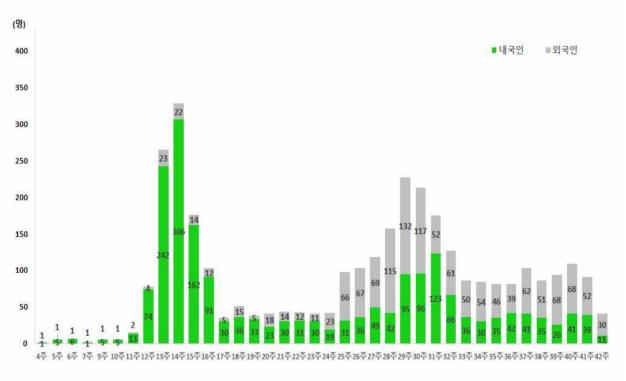






### < 해외 유입 확진자 현황 >













#### < 주요 집단 발생 현황 >

					<b>/</b> ТД			25 /		
				확진환지		명, %)				
지역	누계	해외 유입	소계	<b>집단 발</b> 신천지 관 련	<b>생 관련</b> 집단 발병	해외유입 관련	기타*	조사중	신규	주요 집단 발생 사례(명)
서울	5,564	436	3,048	8	2,967	73	1,083	997	31	<대규모 집단 주요 발생 사례>  • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명)
부산	488	52	331	12	264	55	51	54	4	* 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명, 총남 22명 등 • 8.15일 서울도심 집회 관련(647명)
대구	7,140	87	5,369	4,512	853	4	935	749	0	* 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등 • <b>클럽 관련(277명)</b> * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등
인천	968	101	624	2	614	8	135	108	3	• 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등
광주	497	56	377	9	362	6	34	30	1	• 구로콜센터 관련(170명) * 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등 • 쿠팡물류센터 관련(152명)
대전	398	35	227	2	225	0	91	45	13	* 경기 67명, 인천 61명, 서울 24명 • 광주방문판매모임 관련(150명) * 광주 139명, 전남 8명 등
울산	155	38	83	16	63	4	21	13	0	• 천안 운동시설 관련(123명) * 충남 103명, 세종 8명 등
세종	78	17	47	1	45	1	10	4	0	• <b>수도권개척교회모임 관련(119명)</b> * 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명
경기	4,675	621	2,677	29	2,582	66	763	614	29	<최근 발생 주요 사례> • 의정부시 마스터플러스병원 관련(52명)
강원	227	26	132	17	114	1	41	28	1	* 경기 49명, 서울 3명 • <b>부산진구 지인모임/의료기관 관련(15명)</b> * 부산 15명
충북	178	36	88	6	75	7	29	25	0	• <b>서울시 마포구고등학교 관련(9명)</b> * 서울 9명
충남	497	69	300	0	299	1	76	52	2	• <b>수원시 스포츠아일랜드 관련(6명)</b> * 경기 9명 • 도봉구 다나병원 관련(59명)
 전북	151	44	67	1	66	0	24	16	2	* 서울 59명 • 경기도 북부 군부대 관련(37명)
 전남	176	40	104	1	101	2	23	9	0	* 경기 37명 • 포천시 소망공동체요양원 관련(19명) * 경기 12명, 서울 4명, 인천 3명
경북	1,569	59	1,170	566	604	0	200	140	1	• 대전시 알기쪽 식사 및 지인 모임 관련17명) * 대전 15명, 경기 1명, 충남 1명
 경남	297	79	174	32	139	3	21	23	1	• 부산시 금정구평강의원 관련(14명) * <sup>부산 14명</sup> • 부산시 방문주사 관련(13명)
제주	59	20	13	0	12	1	20	6	0	* 부산 9명, 울산 2명, 경남 1명 등 • 정읍시 일가족 관련(12명)
 검역	1,586	1,586	0	0	0	0	0	0	9	* 전북 12명 • 관악구 사랑나무 어린이집 관련(11명)
	24,703	3,402	14,831	5,214	9,385	232	3,557	2,913		* 서울 11명 • 영등포구 방문판매 관련(8명) * 서울 8명
합계	(%)	(13.8)	(60.0)	(21.1)	(38.0)	(0.9)	(14.4)	(11.8)	97	• 영등포구 LG 트윈타워 관련(8명) * 서울 7명, 경기 1명

<sup>※</sup> 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









# 코로나19 국외 발생 현황

# □ 누적발생 300,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

<단위: 명>

	확진	자	사망	자	치명률	인구10만명당
	누적	신규	누적	신규	(%)	발생자 수*
미국	7,583,748	57,828	212,229	918	2.80	2304.39
인도	7,053,806	74,383	108,334	918	1.54	515.37
브라질	5,055,888	27,444	149,639	682	2.96	2380.36
러시아	1,298,718	13,634	22,597	143	1.74	902.51
콜롬비아	894,300	8,121	27,495	164	3.07	1795.78
아르헨티나	871,468	15,099	23,225	515	2.67	1932.30
스페인**	861,112	-	32,929	-	3.82	1855.84
페루	843,355	4,741	33,158	60	3.93	2563.39
멕시코	809,751	5,263	83,507	411	10.31	612.06
프랑스	691,368	26,675	32,449	54	4.69	1055.52
남아프리카공화국	690,896	2,364	17,673	126	2.56	1189.15
영국	590,848	15,165	42,760	81	7.24	881.86
이란	496,253	3,875	28,293	195	5.70	599.34
칠레	479,595	1,826	13,272	52	2.77	2560.57
이라크	400,124	2,344	9,790	55	2.45	990.41
방글라데시	377,073	1,203	5,500	23	1.46	233.63
이탈리아	349,494	5,724	36,140	29	10.34	590.36
사우디아라비아	338,944	405	5,018	22	1.48	993.97
필리핀	336,926	2,156	6,238	86	1.85	311.68
터키	334,031	1,649	8,778	56	2.63	402.45
인도네시아	328,952	4,294	11,765	88	3.58	122.06
독일	322,864	3,483	9,615	11	2.98	391.83
파키스탄	318,932	666	6,570	12	2.06	155.88
카자흐스탄	143,632	352	2,106	0	1.47	772.22
스웨덴**	98,451	-	5,894	-	5.99	974.76
일본	88,912	679	1,627	3	1.83	70.06
중국	85,578	21	4,634	0	5.41	6.03
우즈베키스탄	60,894	332	503	3	0.83	185.65
싱가포르	57,866	7	27	0	0.05	980.78
키르기스스탄	49,230	306	1,085	3	2.20	794.03
호주	27,244	15	897	0	3.29	108.54
말레이시아	15,096	374	155	3	1.03	46.45
태국	3,636	2	59	0	1.62	5.25
베트남	1,107	2	35	0	3.16	1.14
대한민국	24,703	97	433	1	1.75	47.65

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

<sup>\*\*</sup> 금일 발생현황 업데이트 없음







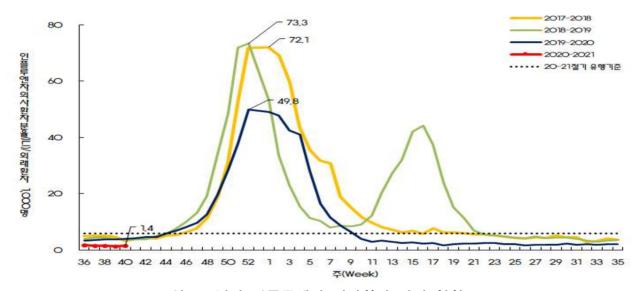


# **인플루엔자 유행 현황** [40주 / 9.27. ~ 10.3.]

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

구분	37주 (9.6.~9.12.)	38주 (9.13.~9.19.)	39주 (9.20.~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)
2020-2021절기	1.4명	1.5명	1.3명	1.4명
2019-2020절기	3.6명	3.7명	3.8명	3.9명

- \* (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	37주 (9.6.~9.12.)	38주 (9.6.~9.12.)	39주 (9.20~9.26.)	40주 (9.27.~10.3.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	0% (0/57)	0% (0/85)	0% (0/78)	0% (0/40)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**	0.6% (8/1,439)	0.4% (5/1,428)	0.7% (11/1,516)	1.9% (20/1,045)

- \* 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)









# 마스크 착용 행정명령에 따른 과태료 부과기준

- 행정명령 및 과태료 부과 대상 및 기간
  - (근거 조항) 감염병예방법 제49조(감염병의 예방 조치), 제83조(과태료)
  - (행정명령기간) 감염병 위기경보 수준 "경계·심각" 단계에서 행정명령권자 (보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장)가 필요하다고 인정하는 기간
  - (**과태료부과 계도기간**) 계도기간 한달간 부여 ('20.10.13.~'20.11.12.)
  - (과태료 금액) 위반당사자 10만원 이하 및 관리·운영자 300만원 이하
  - (마스크 종류) KF94, KF80, KF-AD(비말차단), 수술용 마스크, 입과 코를 가릴 수 있는 천(면) 마스크, 일회용 마스크
    - ※ 망사형 마스크, 밸브형 마스크, 스카프 등의 옷가지로 얼굴을 가리는 것은 인정하지 않음
  - (착용법) 마스크를 착용하지 않거나 입과 코를 완전히 가리도록 착용하지 않은 경우

#### ○ (과태료 부과대상 장소)

※ 코로나19 유행상황에 따라 지자체장이 조정 가능

부과 장소	부과 대상
집합제한 시설	사회적 거리두기 단계별 집합제한(방역수칙 의무화) 시설의
※ 거리두기 단계 변동시 조정가능	사업주(책임자)·종사자·이용자
대중교통	버스·지하철·택시 등 <b>대중교통 운수종사자·이용자</b>
집회·시위장	다중이 군집하는 <b>집회의 주최자·종사자·참석자</b>
의료기관	의료기관의 종사자·이용자
요양시설, 주야간보호시설	입소자·이용자를 돌보는 <b>종사자</b>

○ (과태료 부과 예외자 및 상황)		
		・만 14세가 되지 않은 사람
	예외자	• 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 <b>먹거나 마실 때</b>
		• 수영장·목욕탕 등 <b>물속·탕 안에 있을 때</b>
		• 세수, 양치 등 <b>개인위생 활동을 할 때</b>
		•검진, 수술, 치료, 투약 등 의료행위 중 마스크 착용이 어려울 때
		• 얼굴을 보여야 하는 <b>공연</b> (무대에 머물때로 한정), 방송 출연(촬영할 때로 한정, 유튜브 등 개인방송은 사적 공간에서 촬영할 때로 한정) 및
		<b>사진 촬영</b> (행사 등에서 공식적인 촬영을 할 때로 한정), <b>수어통역을 할 때</b>
		· 운동선수, 악기 연주자가 시합·경기 및 공연·경연을 할 때
		· 결혼식장에서 신랑, 신부, 양가 부모님이 예식을 할 때







• 본인 확인을 위한 신원확인 등 마스크를 벗어야 할 때



# 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기자 협회에서 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 제공하다.
- 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, 기자를 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다.
- 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 기자 들이 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)

제34조의 2(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, 성 별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하 여야 한다. <개정 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.> 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.

#### <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 언론 단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

> 2020년 4월 28일 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회





