



질병관리청

## 보 도 참 고 자 료

배 포 일	2020. 11. 9. (총 30매)	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 9일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 99명이 확인되었고, 해외유입 사례는 27명이 확인되어 총 누적 확진자수는 27,553명(해외유입 3,959명)이라고 밝혔다.
- 신규 격리해제자는 61명으로 총 25,029명(90.84%)이 격리해제되어, 현재 2,044명이 격리 중이다. 위중증 환자는 57명이며, 사망자는 2명으로 누적 사망자는 480명(치명률 1.74%)이다.

#### 【국내 발생 확진자 현황\* (11.9일 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	99	39	0	6	1	0	0	0	0	21	11	2	10	3	2	0	4	0
누계	23,594	5,891	540	7,106	951	452	409	120	64	4,946	285	154	579	122	150	1,519	266	40

#### 【해외 유입 확진자 현황\* (11.9일 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	27	0	13	8	5	1	0	11	16	16	11
누계	3,959	26 (0.7%)	1,975 (49.9%)	720 (18.2%)	1,110 (28.0%)	111 (2.8%)	17 (0.4%)	1,860 (47.0%)	2,099 (53.0%)	2,204 (55.7%)	1,755 (44.3%)

\* 아시아(중국 외) : 러시아 5명(2명), 미얀마 2명(2명), 인도 2명(이집트 1명, 태국 1명, 필리핀 1명(1명), 인도네시아 1명(1명)) 유럽 : 이탈리아 2명(2명), 스위스 1명(슬로바키아 1명, 프랑스 1명, 폴란드 1명, 우크라이나 1명(1명), 영국 1명, 아메리카 : 미국 4명, 멕시코 1명(1명), 아프리카 : 수단 1명(1명) ※ 괄호 안은 외국인 수

#### 【확진자 관리 현황\* (1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증환자**	사망자
11.8.(일) 0시 기준	24,968	1,981	58	478
11.9.(월) 0시 기준	25,029	2,044	57	480
변동	(+)61	(+)63	(-)1	(+)2

\* 11월 8일 0시부터 11월 9일 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 9일(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 서초구 빌딩과 관련하여 격리 중 3명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 16명이다.

구분	계	빌딩 근무자 (지표환자 포함)	직원 가족	지인
전일	13	11	1	1
금일	16(+3)	12(+1)	1	3(+2)

○ 서울 강서구 보험사와 관련하여 격리 중 8명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 34명이다.

구분	계	직원 (지표환자 포함)	가족	지인	지인동료	기타 (접촉자)
전일	26	14	8	2	1	1
금일	34(+8)	15(+1)	8	2	1	8(+7)

○ 서울 강남구 럭키사우나와 관련하여 11월 5일 이후 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 44명이다.

구분	계	럭키사우나			음식점 모임		
		방문자 (지표환자 포함)	종사자	가족 및 지인	방문자	종사자	가족 등
11.5일	42	13	4	11	3	-	11
금일	44(+2)	13	4	12(+1)	3	-	12(+1)

○ 경기 용인시 동문 골프모임과 관련하여 격리 중 2명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 67명이다.

구분	계	모임참석자	그외 추가 전파	
			가족 및 지인	기타
전일	65	17	44	4
금일	67(+2)	17	46(+2)	4

- 경기 군포시 의료기관/안양시 요양시설과 관련하여 격리 중 6명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 110명이다.

구분	계	간병인 및 직원	환자 및 이용자	가족 및 지인
안양시 일가족	4	-	-	4
남천병원	23(+1)	3	11	9(+1)
어르신세상주간보호센터	34	8	13(-1 <sup>*</sup> )	13(+1 <sup>*</sup> )
오산메디컬재활요양병원	27(+2)	3	24(+2)	-
아이사랑어린이집 관련	18(+3)	2	2	14(+3)
금호노인요양원	4	2	2	-
총계	110(+6)	18	52(+1)	40(+5)

\* (재분류) 이용자 1명을 가족으로 재분류함

- 수도권 중학교/헬스장과 관련하여 격리 중 1명 및 접촉자 조사 중 1명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 71명\*이다.

구분	계	학교 관련			그 외 추가 전파			
		학생	교직원	가족	동료	지인	방문객	가족 및 기타
학교	8	3	-	4	-	1	-	-
헬스장A	24	-	-	-	2	4	7	11
헬스장B	11	-	-	-	-	1	9	1
연구센터	6	-	-	-	4	-	-	2
독서모임	22(+2)	-	-	-	-	12	5	5(+2)
계	71(+2)	3	-	4	6	18	21	19(+2)

\* (지역) 경기 21명, 서울 46명(+1), 광주 2명, 제주 1명, 인천 1명(+1)

- 강원 원주시 의료기기 판매업과 관련하여 11월 6일 첫 확진자 발생 이후 현재까지 누적 확진자는 총 16명\*이다.

\* (구분) 직원 2명(지표환자 포함), 방문자 3명, 가족 5명, 지인 4명, 기타 2명

- 대구 서구 대구예수중심교회와 관련하여 격리 중 3명 및 접촉자 조사 중 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 37명\*이다.

구분	계	교인 (지표환자 포함)	교회 외 추가 전파			
			가족	지인	직장 동료	기타
전일	32	25	-	3	2	2
금일	37(+5)	28(+3)	1(+1)	3	2	3(+1**)

\* (지역) 대구 31명(+2), 경북 1명, 인천 1명, 전북 4명(+3)

\*\* 교인의 가족의 지인

- 대구 동구 오솔길다방과 관련하여 11월 6일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 9명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 10명\*이다.

\* (구분) 운영자 2명(지표환자 포함), 방문자 6명, 방문자의 가족 2명

- 경남 창원시 일가족과 관련하여 격리 중 1명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 29명이다.

구분	계	제사모임 참석자 (지표환자포함)	제사모임 외 전파			
			가족	지인	동료	기타
전일	28	10	4	6	2	6
금일	29(+1)	10	4	6	2	7(+1)

- 전남 순천시 은행과 관련하여 11월 7일 첫 확진자 발생 이후 6명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 7명\*이다.

\* (구분) 직원(지표환자 포함) 4명, 지표환자가족 2명, 방문객 1명 (지역) 전남 5명, 광주 2명

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

【1주 간격 위험도 평가 지표】

구 분		42주차 (10.11.~10.17.)	43주차 (10.18.~10.24.)	44주차 (10.25.~10.31.)	45주차 (11.1.~11.7.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	62.1	75.3	86.9	88.7
	해외유입	18.0	20.0	18.3	21.7
	전 체	80.1	95.3	105.1	110.4
감염경로 조사 중 분율(%) <sup>(건)</sup>		11.8(66/561)	8.4(56/667)	12.8(94/736)	12.7(98/773)
방역망 내 관리 분율(%) <sup>1)</sup>		80% 미만	80% 미만	80% 미만	80% 미만
신규 집단발생 건수(건)		11	14	16 (▲4 <sup>2)</sup> )	7
주별 평균 위중증 환자 규모(명)		81	69	60	51
주간 사망 환자 수(명)*		13	14	7	13

1) 방역망 내 관리 분율 : 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(11.1일~11.7일) 1일 평균 88.7명으로 직전 1주(10.25일~10.31일, 86.9명)보다 1.8명 증가하였고, 해외 유입 환자는 최근 1주간 1일 평균 21.7명이 발생하여, 직전 1주(18.3명)보다 3.4명 증가하였다.

- 최근 1주간 감염경로\*를 보면 국내 집단발생 244명(31.6%), 선행 확진자 접촉 178명(23.0%), 해외유입 152명(19.4%), 조사 중 98명(12.7%), 병원 및 요양시설 95명(12.3%), 해외유입 관련 6명(0.8%) 순으로 나타났다.

\* 최근 1주간 감염경로별 확진자 발생 현황(11.1. 0시~ 11.7. 0시까지 신고된 773명 기준)

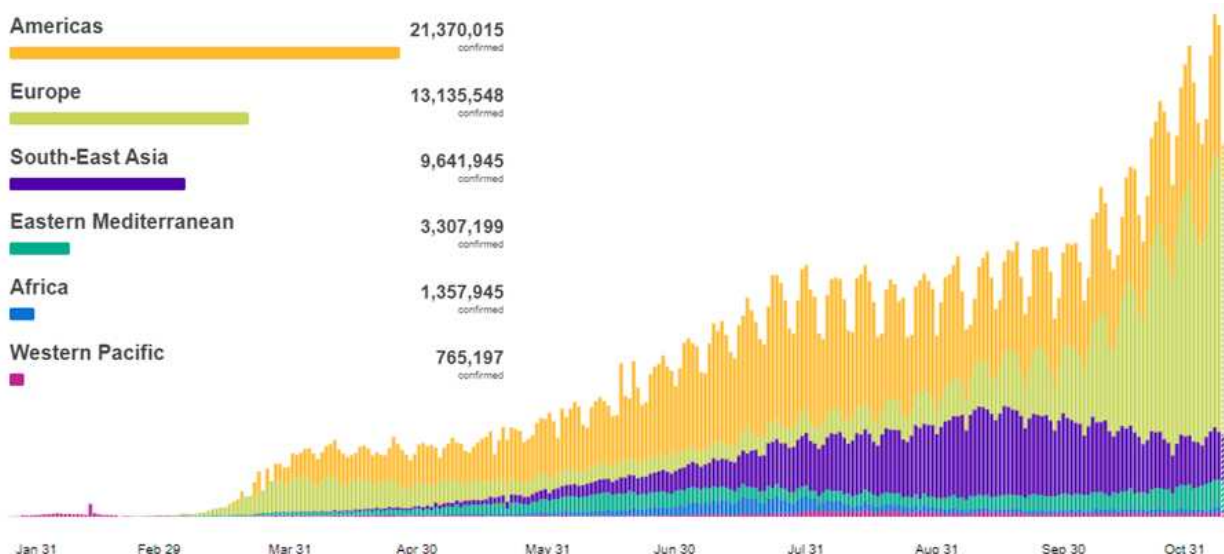
- 최근 1주간(11.1일~11.7일) 사망자는 13명이 발생하였고, 사망자 연령은 80대 이상 8명, 70대 3명, 60대 1명, 50대 1명이었으며, 사망자 13명 모두 기저질환이 있는 것으로 확인됐다.

※ 연령대별 치명률(11.9일 기준) : 80대 이상 20.3%, 70대 7.1%, 60대 1.3%

○ 최근 미주, 유럽, 중동 등 해외 발생이 지난 봄 유행보다 더욱 심각한 상황으로, 전 세계적으로 누적 확진자 49,578,590명, 누적 사망자 1,245,717명이고 지난 1일간 신규 확진자는 441,696명, 신규 사망자는 6,037명이다(WHO, 11월 8일 기준).

- 미국의 경우 최근 신규 확진자가 십만 명을 초과하고 있으며 (11월 7일 116,780명), 유럽\* 내 프랑스, 이탈리아, 독일, 영국 등 주요 국가에서 하루 만 명 이상의 확진자가 발생 중이다.

\* 11월 8일 전 세계 신규 확진자 중 유럽 확진자가 68.1%



< 전 세계 코로나19 확진자 발생 현황(WHO 11.8일 COVID-19 Dashboard) >

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

○ 2020년 44주차(10.25~10.31)의 인플루엔자 의사환자(ILI) 비율은 외래환자 1,000명당 1.9명(전년 동기간 5.8명)으로, 유행기준(5.8명) 보다 낮았다.



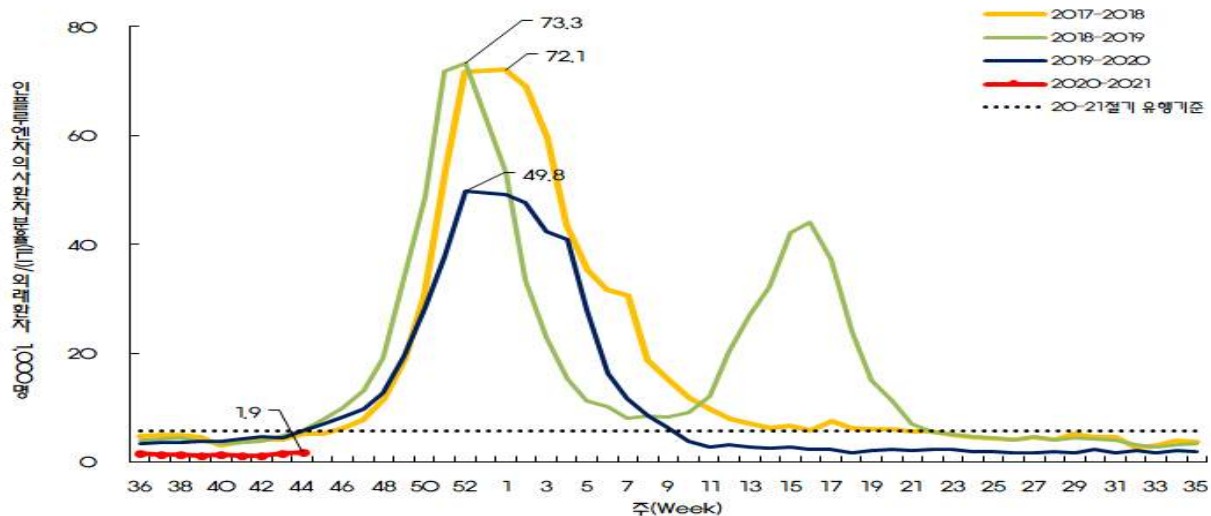
### < 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

(외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

구분	41주 (10.4~10.10.)	42주 (10.11~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)
2020-2021절기	1.2명	1.2명	1.7명	1.9명
2019-2020절기	4.2명	4.6명	4.5명	5.8명

- \* (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 호흡기 감염증 환자들의 병원체 감시 결과\*, 인플루엔자 바이러스는 검출되지 않았으나,

\* 44주차 호흡기감염병 병원체 검출률 : 리노바이러스(40.6%), 보카바이러스(7.6%), 아데노바이러스(3.8%)

- 국내 전문검사의료기관(5개소)의 호흡기검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 0.1% 였다.

< 인플루엔자 바이러스 검출 현황 >

구분		41주 (10.4~10.10.)	42주 (10.11~10.17.)	43주 (10.18~10.24.)	44주 (10.25~10.31.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0% (0/65)	0% (0/66)	0% (0/71)	0% (0/106)
	2019-2020절기	3.2% (7/212)	3.4% (8/232)	3.8% (9/237)	5.4% (14/260)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.4% (10/2,285)	0.7% (13/1,967)	0.3% (7/2,339)	0.1% (2/2,638)

\* 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 인플루엔자 유행이 시작되는 11월 중순이 가까워지고 있으므로, 본격적인 유행이 시작되기 전 인플루엔자 예방접종을 받을 것을 권고하며,

- 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 사회적 거리두기 완화(10월12일) 이후 행사·모임·여행을 통해 사람 간 접촉이 늘어나 전파 위험이 증가한 상황에서 동절기에 접어들면서,

○ 실내 활동은 증가하고 불충분한 환기로 밀집·밀폐·밀접 환경 노출 증가, 인플루엔자 등 호흡기 감염병 증가, 각종 연말·연시 이벤트(수능·성탄절연휴·송년회·연말연휴·졸업식 등) 등 여러 위험요인으로 코로나 유행 확산 가능성이 큰 상황으로



- 국민들께서 마스크 착용, 손씻기, 2M 거리두기, 수시 환기와 표면 소독 등 방역수칙을 일상생활에서 충실히 지켜주시고, 발열, 기침 등 의심증상이 있을 경우에는 신속하게 검사를 받아주시기를 당부하였다.
- 특히 종교행사, 단체모임 등 가족 이외의 많은 사람들과 마스크를 벗고 식사, 음주, 대화 등 접촉한 후 의심증상이 있는 경우는 신속하게 진단검사를 받아주시길 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. 사회적 거리두기 1단계 방역 조치  
6. 마스크 착용 의무화 관련 주요 내용  
7. 「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 (11.9. 0시 기준, 27,553명)

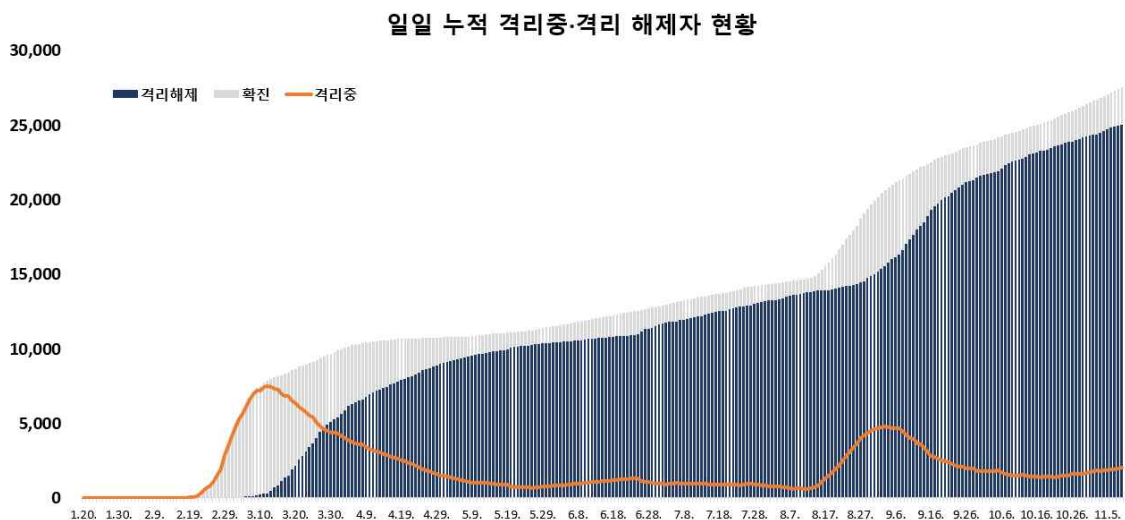
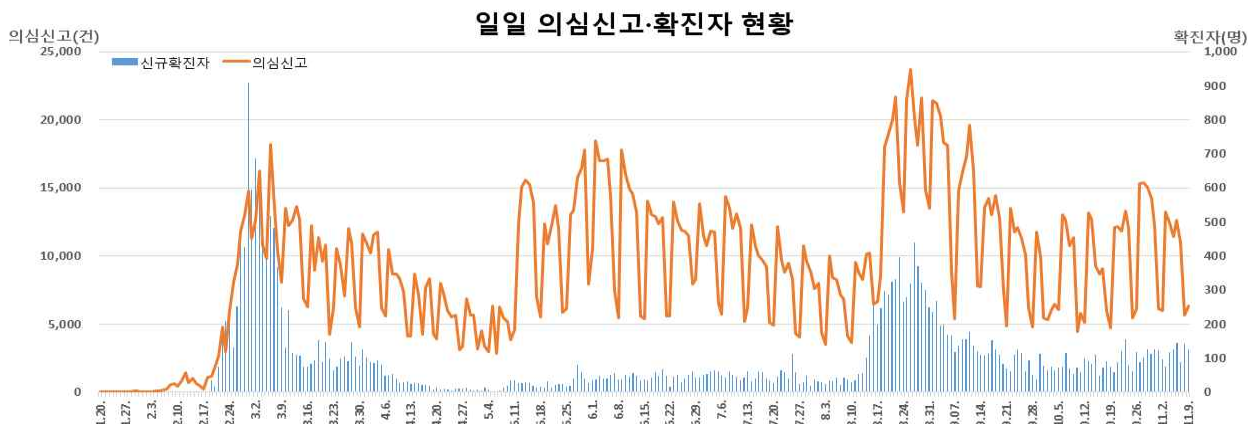
< 국내 신고 및 검사 현황\*(1.3일 이후 누계) >

구분	총계**	결과 양성				검사 중	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
11.8.(일) 0시 기준	2,702,880	27,427	24,968	1,981	478	25,648	2,649,805
11.9.(월) 0시 기준	2,709,199	27,553	25,029	2,044	480	25,802	2,655,844
변동	+6,319	+126	+61	+63	+2	+154	+6,039

\* 11월 8일 0시부터 11월 9일 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 (11.9. 0시 기준, 27,553명)

< 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	39	7	6,372	(23.13)	65.46
부산	0	2	602	(2.18)	17.64
대구	6	0	7,197	(26.12)	295.38
인천	1	1	1,067	(3.87)	36.09
광주	0	1	519	(1.88)	35.63
대전	0	0	445	(1.62)	30.19
울산	0	0	166	(0.60)	14.47
세종	0	0	82	(0.30)	23.95
경기	21	1	5,694	(20.67)	42.97
강원	11	0	316	(1.15)	20.51
충북	2	2	201	(0.73)	12.57
충남	10	0	654	(2.37)	30.81
전북	3	1	171	(0.62)	9.41
전남	2	0	196	(0.71)	10.51
경북	0	1	1,594	(5.79)	59.87
경남	4	0	357	(1.30)	10.62
제주	0	0	60	(0.22)	8.95
검역	0	11	1,860	(6.75)	-
총합계	99	27	27,553	(100)	53.14

\* 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	2,044	621	34	49	51	9	15	7	3	577	71	19	126	13	19	15	53	1	361
격리해제	25,029	5,673	554	6,952	1,005	507	424	157	79	5,021	242	179	520	157	175	1,522	304	59	1,499
사망	480	78	14	196	11	3	6	2	0	96	3	3	8	1	2	57	0	0	0
합계	27,553	6,372	602	7,197	1,067	519	445	166	82	5,694	316	201	654	171	196	1,594	357	60	1,860

\* 11월 8일 0시부터 11월 9일 0시 사이에 질병관리청으로 신고, 접수된 자료 기준

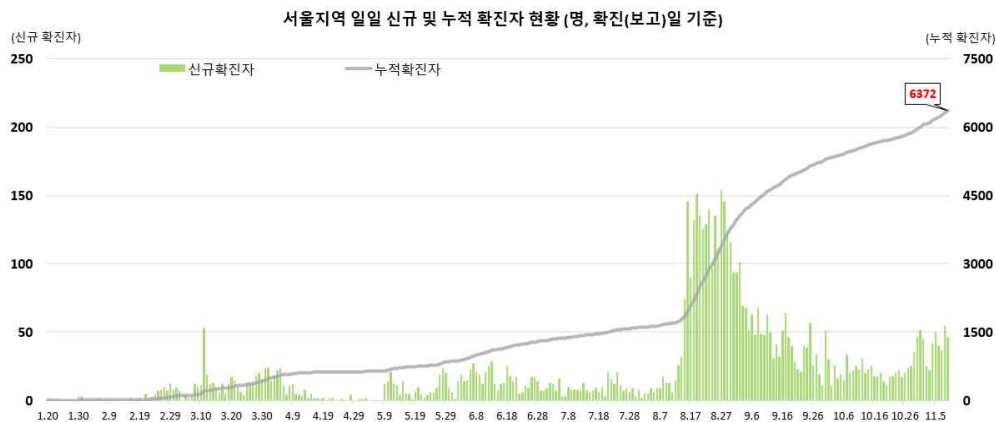
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

## < 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

### 수도권 지역 (서울, 인천, 경기) 신규 확진자 현황



### 서울지역 확진자 현황



### 인천지역 확진자 현황

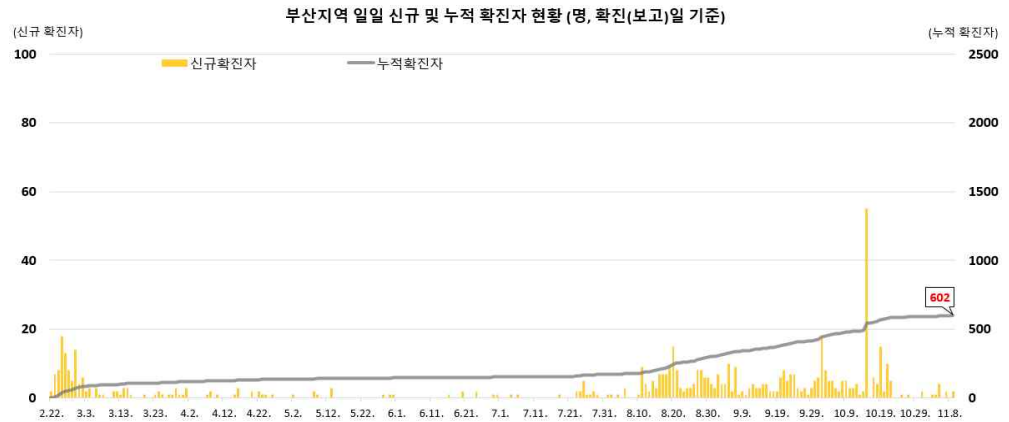


### 경기지역 확진자 현황

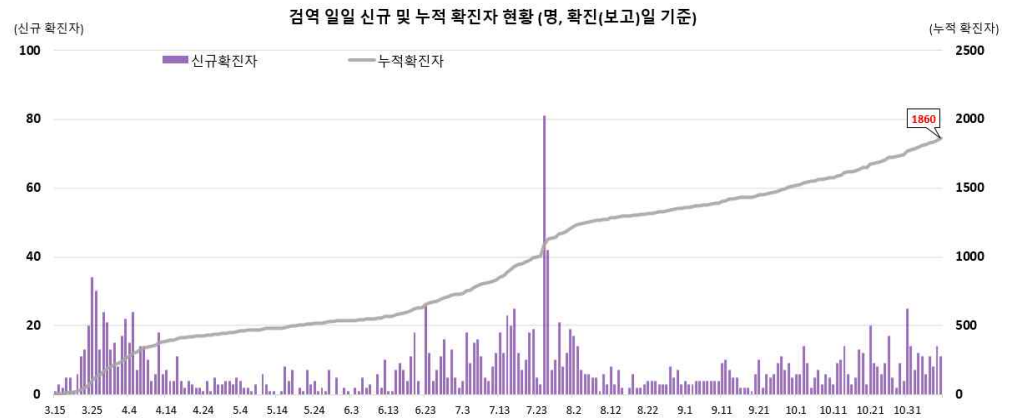


## < 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

### 부산지역 확진자 현황



### 검역 확진자 현황



### 3 성별·연령별 확진자 현황 (11.9. 0시 기준, 27,553명)

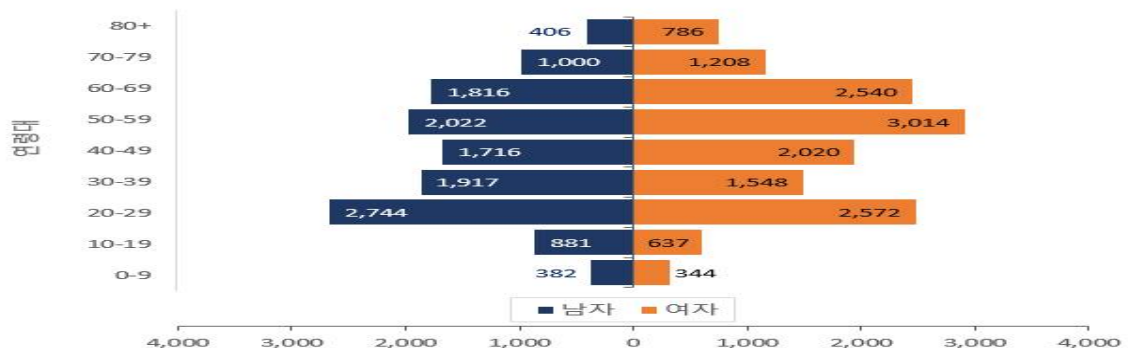
< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		126 (100)	27,553 (100)	53.14
성별	남성	57 (45.24)	12,884 (46.76)	49.82
	여성	69 (54.76)	14,669 (53.24)	56.45
연령	80세 이상	9 (7.14)	1,192 (4.33)	62.76
	70-79	15 (11.90)	2,208 (8.01)	61.21
	60-69	15 (11.90)	4,356 (15.81)	68.66
	50-59	19 (15.08)	5,036 (18.28)	58.11
	40-49	19 (15.08)	3,736 (13.56)	44.53
	30-39	25 (19.84)	3,465 (12.58)	49.18
	20-29	15 (11.90)	5,316 (19.29)	78.10
	10-19	6 (4.76)	1,518 (5.51)	30.73
	0-9	3 (2.38)	726 (2.63)	17.50

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

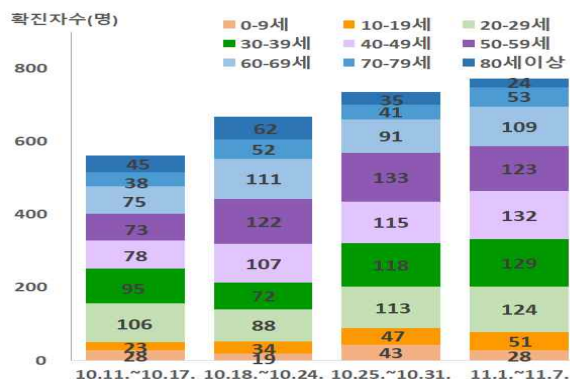
※ 역학조사 결과 변동 가능

< 확진자 성별·연령별 분포 >

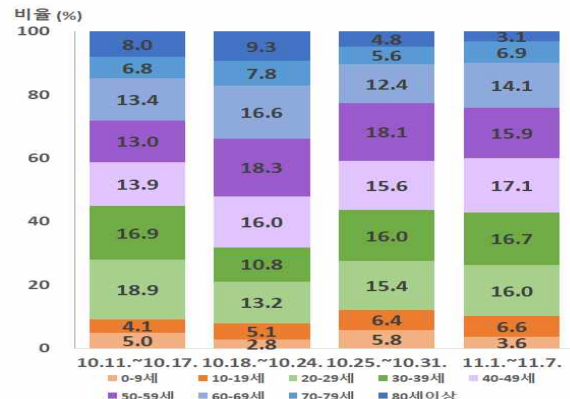


< 지난 4주간 주별 연령별 신규환자 발생 현황 >

확진자수



확진자 비율





#### 4 사망자 및 위중증 환자 현황 (11.9. 0시 기준)

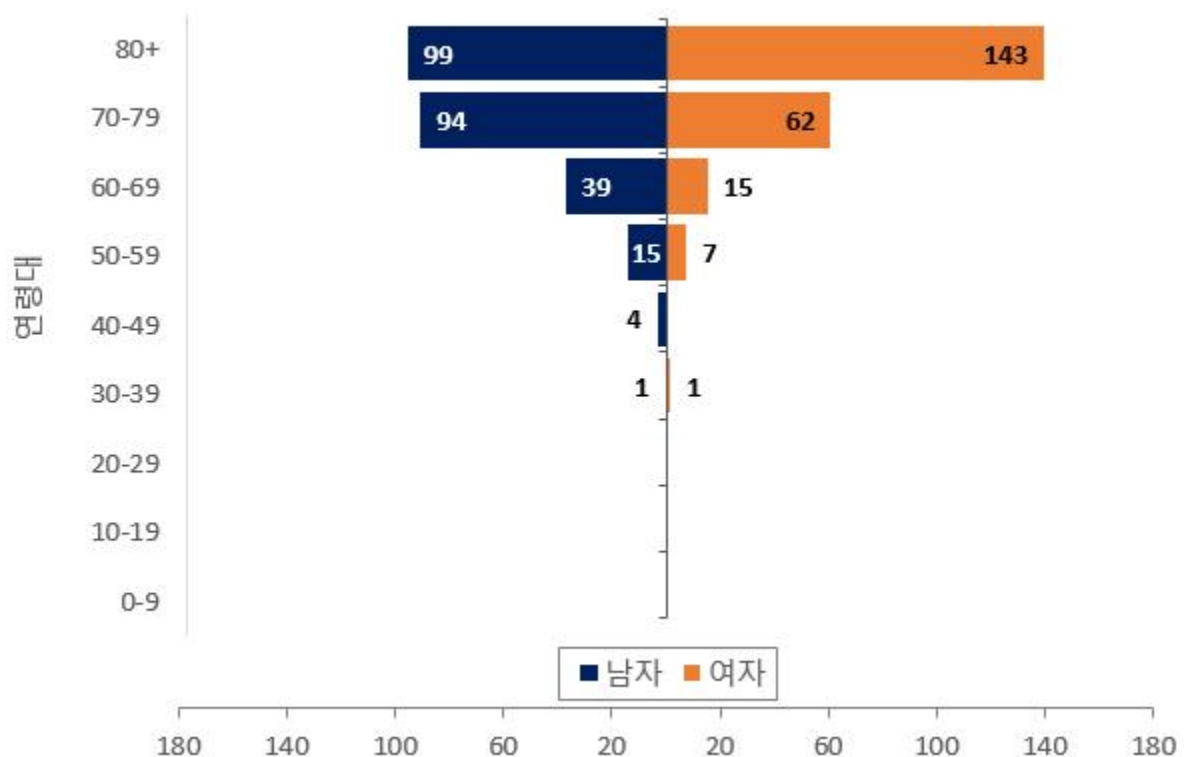
< 성별·연령별 사망현황 >

구 분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		2 (100)	480 (100)	1.74
성별	남성	0 (0.00)	252 (52.50)	1.96
	여성	2 (100)	228 (47.50)	1.55
연령	80세 이상	1 (50.00)	242 (50.42)	20.30
	70-79	1 (50.00)	156 (32.50)	7.07
	60-69	0 (0.00)	54 (11.25)	1.24
	50-59	0 (0.00)	22 (4.58)	0.44
	40-49	0 (0.00)	4 (0.83)	0.11
	30-39	0 (0.00)	2 (0.42)	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>

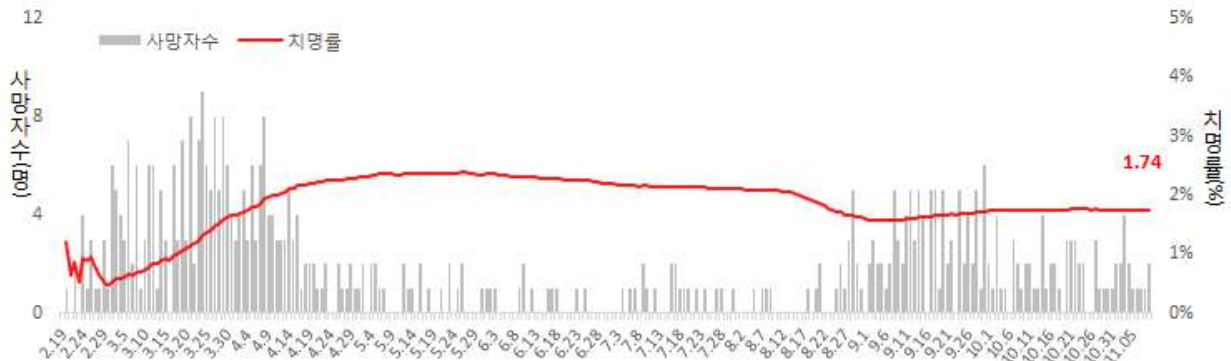


<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

구분		명	비율(%)	비고
총 사망자수 (11.9. 0시 기준)		480	100.0%	치명률(확진자 27,553명 중 480명) 1.74%
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음 460명(95.8%), 없음 12명(2.5%), 조사 중 8명(1.7%)			
	순환기계 질환	347	72.3%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	221	46.0%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	179	37.3%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	87	18.1%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨·생식기계 질환	63	13.1%	만성신장질환, 전립선질환 등
	악성신생물(암)	53	11.0%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	36	7.5%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	19	4.0%	간경변증 등
	근골격계 질환	26	5.4%	골다공증, 관절염 등
	혈액 및 조혈계 질환	9	1.9%	원발성 혈소판증가증, 빈혈
추정 감염경로	시설 및 병원	218	45.4%	* 주·야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	86	17.9%	
	- 기타 의료기관	64	13.3%	
	- 요양원	41	8.5%	
	- 기타 사회복지시설*	27	5.6%	
	신천지 관련	31	6.5%	
	확진자 접촉	37	7.7%	
	지역집단발생	64	13.3%	
	해외유입관련	2	0.4%	
	해외유입	1	0.2%	
	미분류	127	26.5%	
사망장소	입원실	449	93.5%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망
	응급실	24	5.0%	
	자택	6	1.3%	
	기타*	1	0.2%	
지역별	서울	78	16.3%	
	부산	14	2.9%	
	대구	196	40.8%	
	인천	11	2.3%	
	광주	3	0.6%	
	대전	6	1.3%	
	울산	2	0.4%	
	경기	96	20.0%	
	강원	3	0.6%	
	충북	3	0.6%	
	충남	8	1.7%	
	전북	1	0.2%	
	전남	2	0.4%	
	경북	57	11.9%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

### < 일별 사망자 현황 >



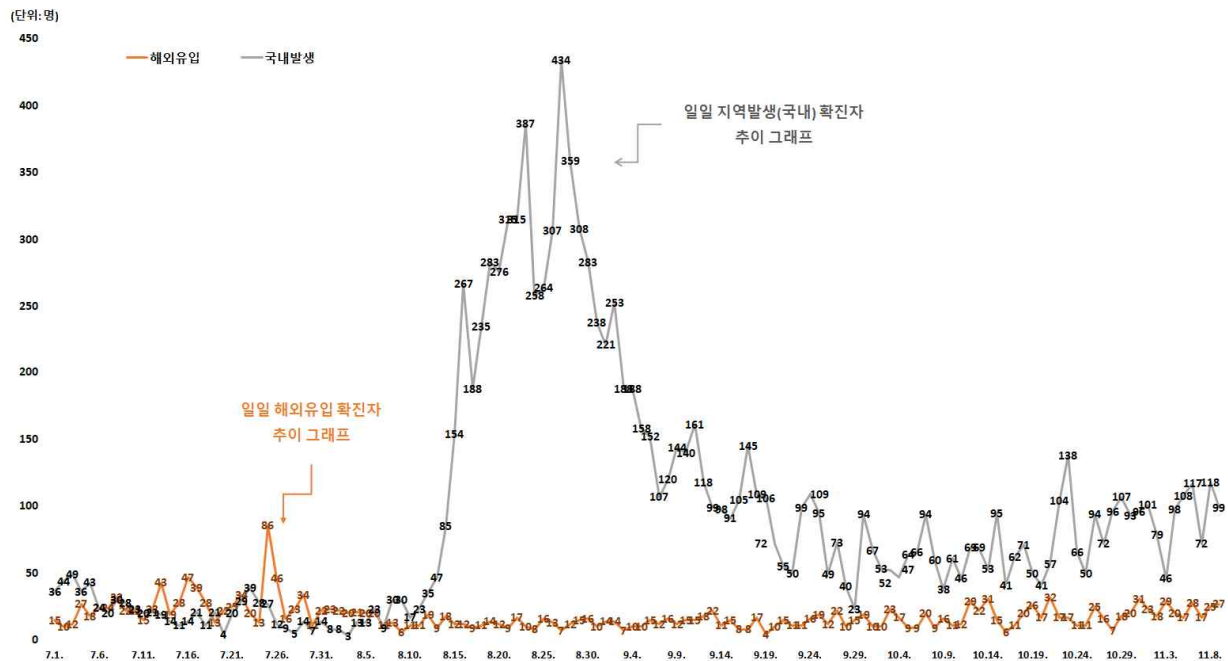
### < 위증증 현황 >

구분	10.27	10.28	10.29	10.30	10.31	11.1	11.2	11.3	11.4	11.5	11.6	11.7	11.8	11.9
계	52	52	53	51	54	51	49	52	53	51	50	53	58	57

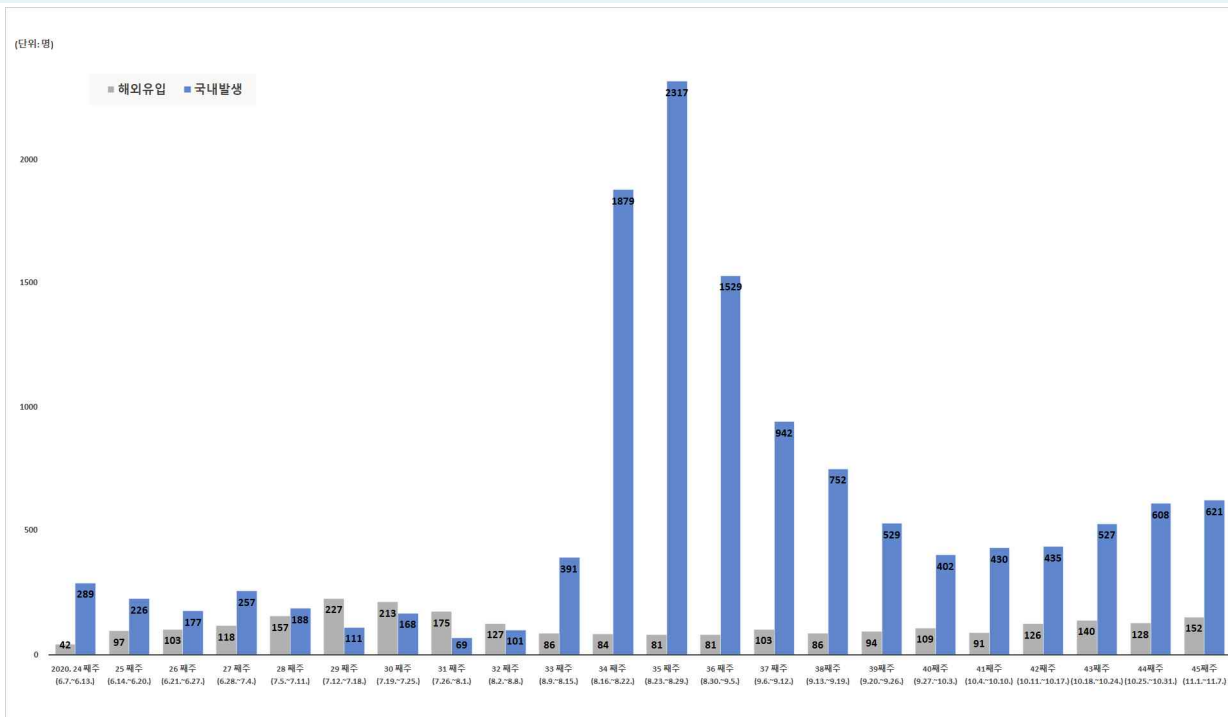
구분	위증증	( % )
계	57	( 100.0 )
80세 이상	12	( 21.1 )
70-79세	26	( 45.6 )
60-69세	13	( 22.8 )
50-59세	4	( 7.0 )
40-49세	2	( 3.5 )
30-39세	0	( 0.0 )
20-29세	0	( 0.0 )
10-19세	0	( 0.0 )
0-9세	0	( 0.0 )

## 5 감염경로

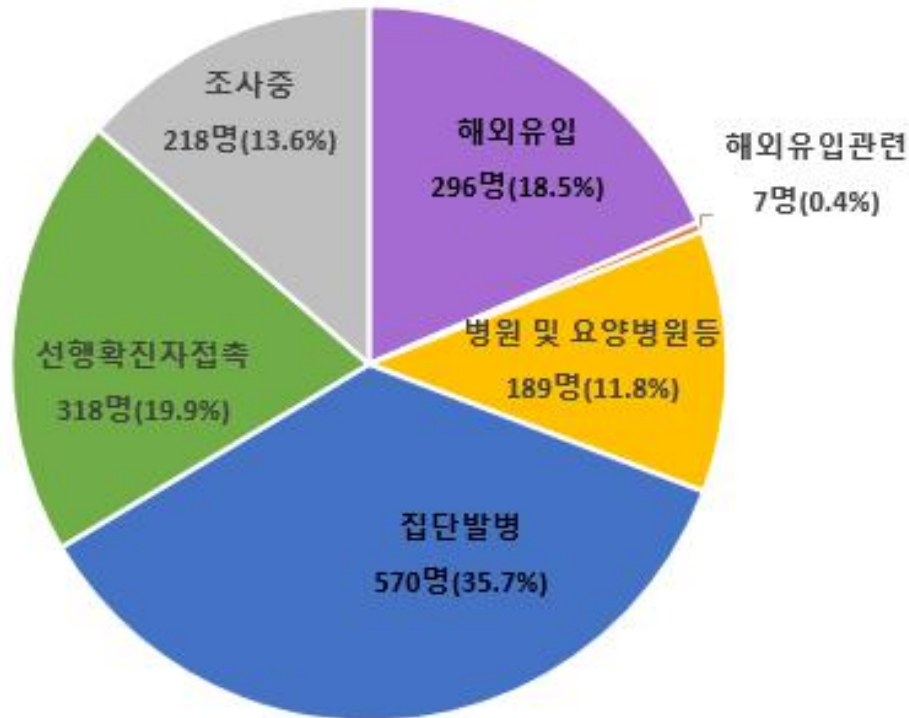
### < 감염경로구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



### < 감염경로구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >

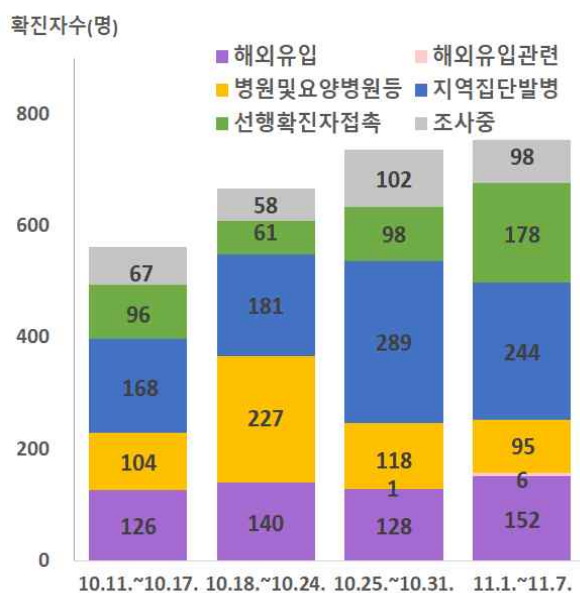


< 최근 2주간 (10.27일 0시~11.9일 0시까지 신고된 1,598명) 감염경로 구분 >

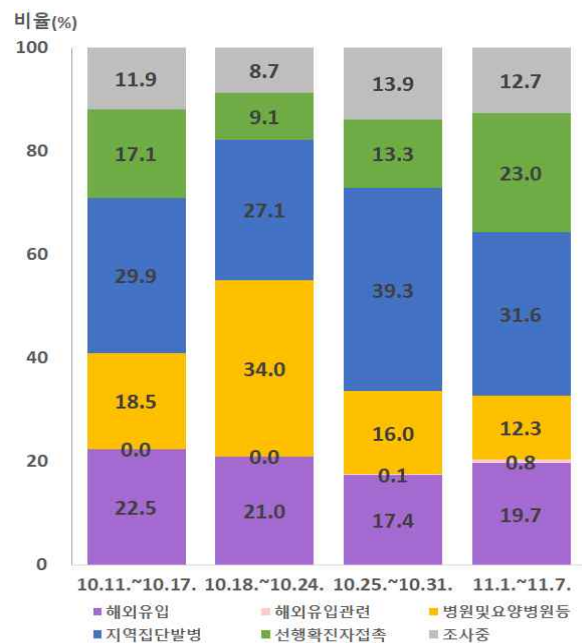


< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >

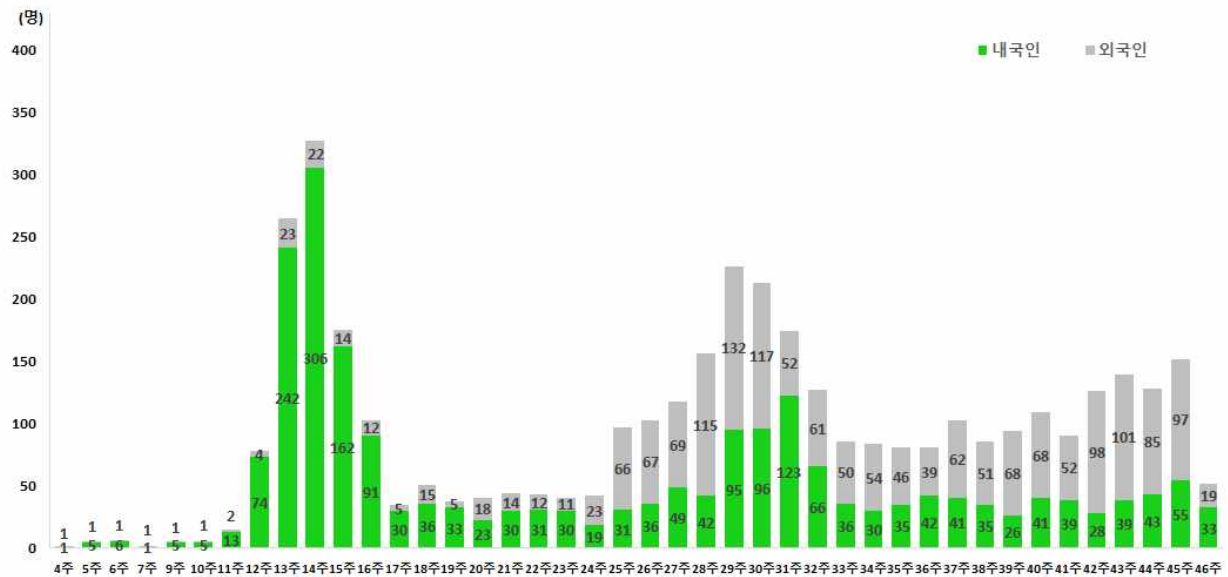
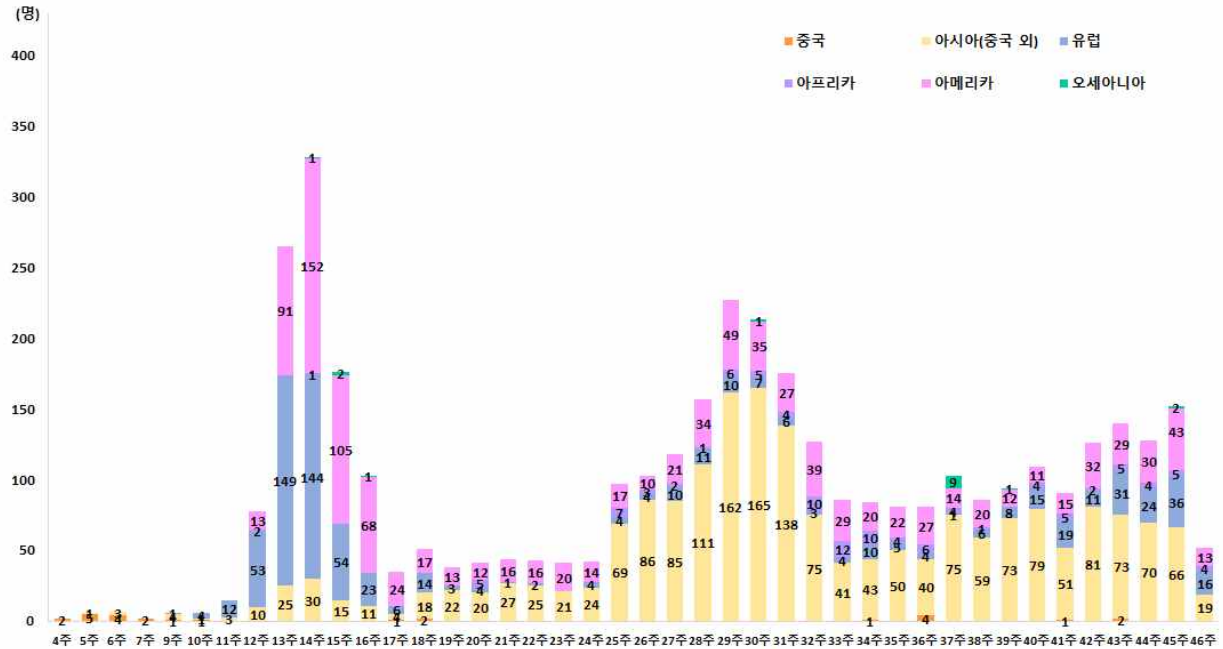
확진자수



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 관련	집단 발병	해외유입 관련				
서울	6,372	481	3,505	8	3,420	77	1,246	1,140	46	<대규모 집단 주요 발생 사례> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명, 충남 22명 등 • 8.15일 서울도심 집회 관련(650명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등 • 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등 • 용인시 우리제일교회 관련(221명) * 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등 • 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등 • 구로콜센터 관련(170명) * 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등 • 쿠팡물류센터 관련(152명) * 경기 67명, 인천 61명, 서울 24명 • 광주방문판매모임 관련(150명) * 광주 139명, 전남 8명 등 • 수도권개척교회모임 관련(119명) * 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명
부산	602	62	424	12	357	55	57	59	2	
대구	7,197	91	5,413	4,512	897	4	938	755	6	
인천	1,067	116	698	2	687	9	135	118	2	
광주	519	67	385	9	370	6	35	32	1	
대전	445	36	270	2	268	0	87	52	0	
울산	166	46	84	16	64	4	21	15	0	
세종	82	18	50	1	48	1	10	4	0	<최근 발생 주요 사례> • 경기 군포시 의료기관안양시 요양시설 관련(107명) * 경기 92명, 서울 14명, 경남 1명 • 경기 남양주시 행복해요양원 관련(83명) * 경기 79명, 강원 4명 • 경기 용인시 동문골프모임 관련(65명) * 서울 30명, 경기 26명, 전북 3명 등 • 수도권 중학교/헬스장 관련(60명) * 서울 38명, 경기 19명, 광주 2명 등 • 서울 강남구 럭키사우나 관련(47명) * 서울 41명, 경기 3명, 세종 3명 • 대구 서구 대구예수중심교회 관련(35명) * 대구 31명, 전북 2명, 경북 1명 등 • 서울 동대문구 에이스희망케어센터 관련(35명) * 서울 33명, 경기 2명 • 강원 원주시 일가족 관련(34명) * 강원 27명, 충남 3명, 인천 2명 등 • 경남 창원시 일가족 관련(28명) * 경남 28명 • 서울 강서구 보험사 관련(27명) * 서울 20명, 경기 6명, 인천 1명 • 서울 포천시 추산초등학교 관련(17명) * 경기 16명, 서울 1명 • 서울 강남구 역사역 관련(12명) * 서울 12명 • 서울 용산구 의류업체 관련(10명) * 서울 7명, 경기 3명 • 인천시119안전센터 관련(10명) * 인천 8명, 경기 2명 • 서울 강서구 일가족 관련(9명) * 서울 6명, 충남 2명, 인천 1명 • 서울 서초구 빌딩 관련(4명) * 서울 4명
경기	5,694	748	3,348	29	3,251	68	888	710	22	
강원	316	31	196	17	178	1	51	38	11	
충북	201	47	94	6	81	7	39	21	4	
충남	654	75	391	0	390	1	113	75	10	
전북	171	49	76	1	75	0	28	18	4	
전남	196	46	109	1	106	2	30	11	2	
경북	1,594	75	1,177	565	612	0	200	142	1	
경남	357	91	219	32	184	3	21	26	4	
제주	60	20	15	0	14	1	19	6	0	
검역	1,860	1,860	0	0	0	0	0	0	11	
합계	27,553	3,959	16,454	5,213	11,002	239	3,918	3,222	126	
	(%)	(14.4)	(59.7)	(18.9)	(39.9)	(0.9)	(14.2)	(11.7)		

※ 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 (11.8. 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> (%)	
10.26.(월)	10.25.(일)	6,118	119	1.95	14,817
10.27.(화)	10.26.(월)	15,323	88	0.57	54,096
10.28.(수)	10.27.(화)	15,373	103	0.67	49,794
10.29.(목)	10.28.(수)	15,018	125	0.83	49,276
10.30.(금)	10.29.(목)	14,253	113	0.79	36,310
10.31.(토)	10.30.(금)	12,261	127	1.04	33,233
11.1.(일)	10.31.(토)	6,138	124	2.02	21,675
주간 누계		84,484	799	0.95	259,201
11.2.(월)	11.1.(일)	6,020	97	1.61	15,435
11.3.(화)	11.2.(월)	13,209	75	0.57	40,316
11.4.(수)	11.3.(화)	12,401	118	0.95	36,476
11.5.(목)	11.4.(수)	11,446	125	1.09	37,329
11.6.(금)	11.5.(목)	12,608	145	1.15	34,828
11.7.(토)	11.6.(금)	10,935	89	0.81	35,688
11.8.(일)	11.7.(토)	5,631	143	2.54	20,045
주간 누계		72,250	792	1.1%	220,117
총 누계 <sup>6)</sup>		2,702,880	27,427	1.01	6,097,381

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

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

\* '검사 중은' 검사 진행 중인 건수와 '결과 음성 입력 지연' 건수를 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(수탁), 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 400,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

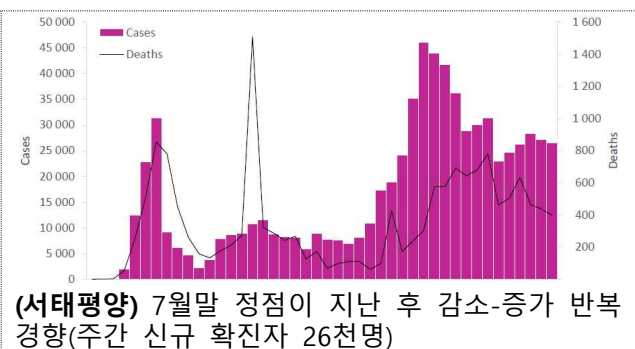
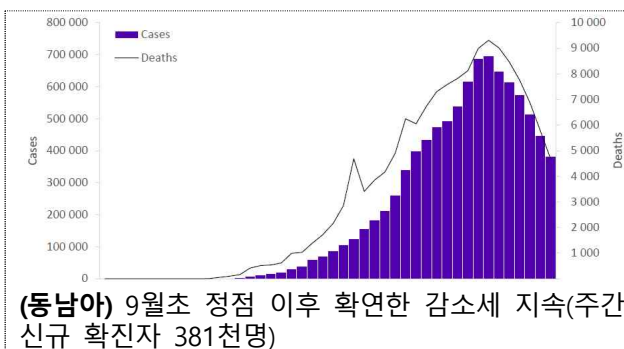
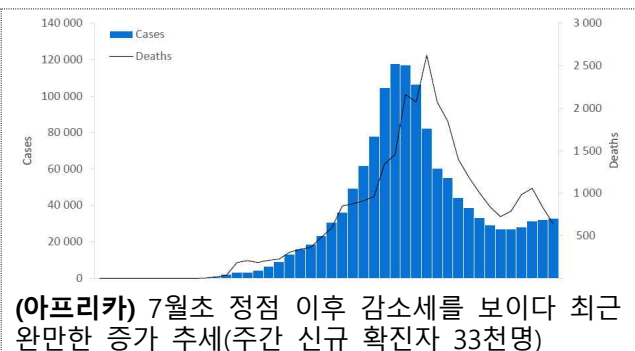
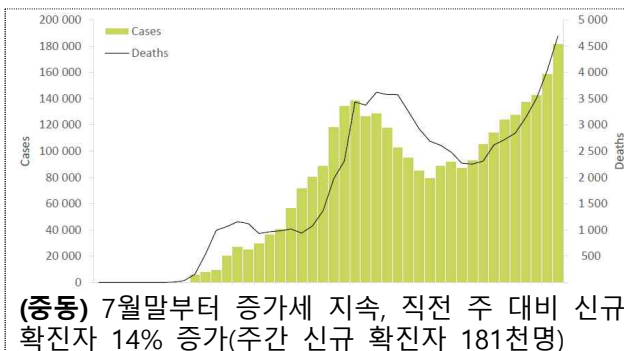
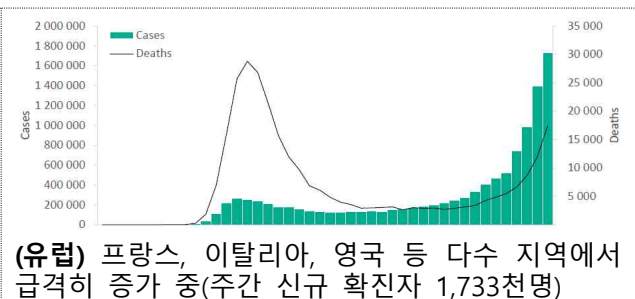
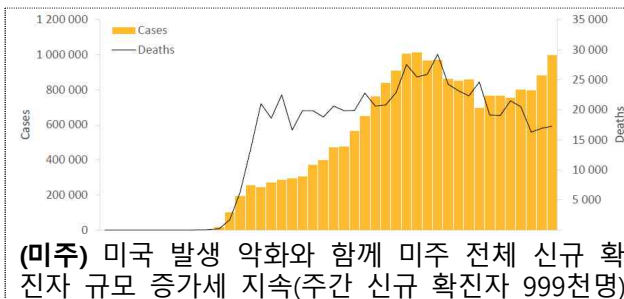
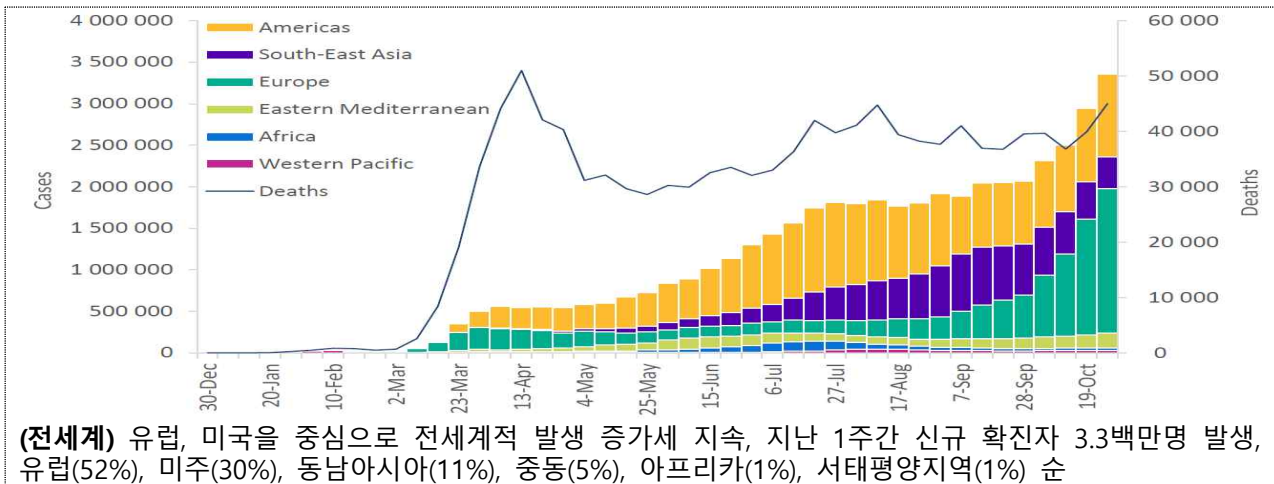
<단위: 명>

	누적 발생		신규 발생		치명률 (%)	인구10만명당 발생자 수*
	확진자	사망자	확진자	사망자		
미국**	9,504,758	233,292	-	-	2.45	2,888.11
인도	8,507,754	126,121	45,674	559	1.48	621.59
브라질**	5,590,025	161,106	-	-	2.88	2,631.84
러시아	1,774,334	30,537	20,498	286	1.72	1,233.03
프랑스	1,714,361	39,849	86,794	304	2.32	2,617.35
스페인	1,328,832	38,833	0	0	2.92	2,863.86
아르헨티나	1,228,814	33,136	11,786	370	2.70	2,724.64
영국	1,171,445	48,888	24,957	413	4.17	1,748.43
콜롬비아	1,127,733	32,405	9,756	196	2.87	2,264.52
멕시코	955,128	94,323	5,931	551	9.88	721.94
페루	917,503	34,783	2,781	53	3.79	2,788.76
이탈리아	902,490	41,063	39,809	425	4.55	1,524.48
남아프리카공화국	735,906	19,789	1,731	40	2.69	1,266.62
이란	673,250	37,832	9,450	423	5.62	813.10
독일	658,505	11,289	16,017	63	1.71	799.16
폴란드	521,640	7,636	27,875	349	1.46	1,372.74
칠레	519,977	14,499	1,587	49	2.79	2,776.17
이라크	496,019	11,283	2,880	39	2.27	1,227.77
벨기에	494,073	12,907	5	28	2.61	4,259.25
우크라이나	460,331	8,450	9,397	138	1.84	1,050.98
인도네시아	433,836	14,540	4,262	98	3.35	160.98
방글라데시	418,764	6,049	1,289	13	1.44	259.46
체코	411,220	4,681	7,723	155	1.14	3,879.43
네덜란드	403,914	7,950	6,659	73	1.97	2,362.07
카자흐스탄	155,220	2,259	0	0	1.46	834.52
스웨덴**	146,461	6,022	-	-	4.11	1,450.11
일본	107,086	1,812	1,172	3	1.69	84.39
중국	86,245	4,634	33	0	5.37	6.07
우즈베키스탄	68,593	581	370	2	0.85	209.13
키르기스스탄	62,819	1,177	515	5	1.87	1,013.21
싱가포르	58,054	28	7	0	0.05	983.97
말레이시아	39,357	282	1,168	3	0.72	121.10
호주	27,652	907	7	0	3.28	110.17
태국	3,837	60	7	0	1.56	5.54
베트남	1,213	35	0	0	2.89	1.25
대한민국	27,553	480	126	2	1.74	53.15

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

\*\* 금일 통계 업데이트 없음

## □ 주간 발생 동향



\* 출처 : WHO 주간보고서(11.3.)

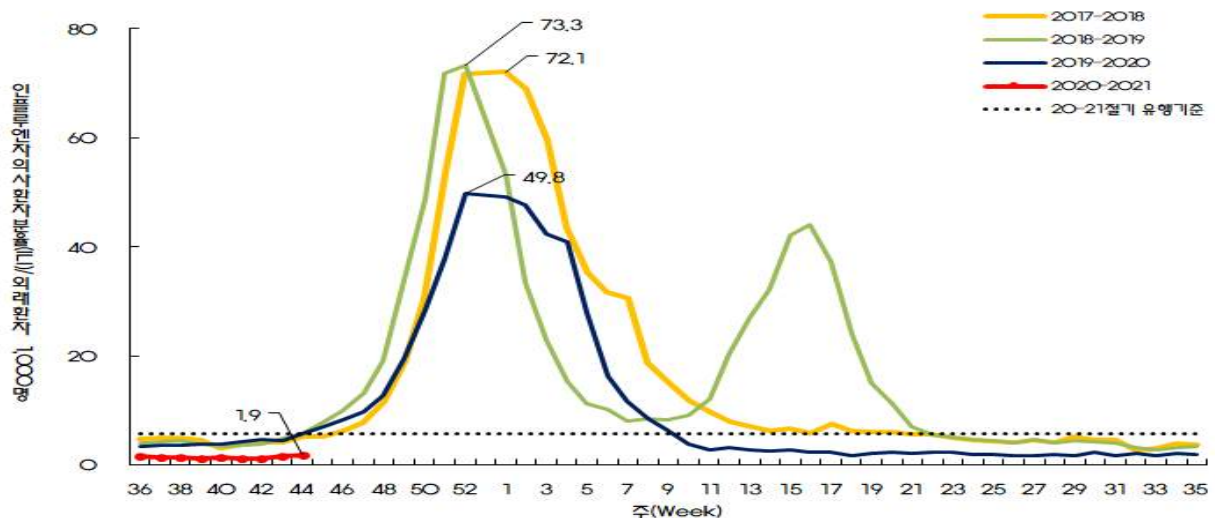
\* 국가 및 지역 구분 : WHO 지역사무소 기준

### 붙임 3 인플루엔자 유행 현황 ( 44주/10.25. ~ 10.31. )

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

구분	41주 (10.4.~10.10.)	42주 (10.11.~10.17.)	43주 (10.18.~10.24.)	44주 (10.25.~10.31.)
2020-2021절기	1.2명	1.2명	1.7명	1.9명
2019-2020절기	4.2명	4.6명	4.5명	5.8명

- \* (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		41주 (10.4.~10.10.)	42주 (10.11.~10.17.)	43주 (10.18.~10.24.)	44주 (10.25.~10.31.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0% (0/65)	0% (0/66)	0% (0/71)	0% (0/106)
	2019-2020절기	3.2% (7/212)	3.4% (8/232)	3.8% (9/237)	5.4% (14/260)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.4% (10/2,285)	0.7% (13/1,967)	0.3% (7/2,339)	0.1% (2/2,638)

\* 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

## 예방접종 전 · 중 · 후 주의사항

### 예방접종 준비 시

- 건강 상태가 좋은 날에 예방접종을 받는 것이 좋습니다.
- 혼잡을 피하고 장시간 기다리지 않도록 사전 예약을 하는 것이 좋습니다.
- 예방접종 지정의료기관을 확인하고 유선으로 예약일을 확인한 후 방문하세요.
- 접종 대상자, 보호자는 발열 등 호흡기 증상이 있을 시는 내원 전 반드시 의료기관에 알려주시고 접종을 연기하세요



### 예방접종 받을 때

- 의료기관 방문시 접종 대상자, 보호자 모두 마스크를 착용하세요.
- 의료기관 방문시 비누와 물로 손씻기나 65% 이상 알콜로 손위생을 실시하세요.
- 대기하는 동안 수분을 충분히 섭취하고 안정을 취하세요.
- 예방접종 전 예진 시, 현재 아픈 증상이 있거나 평소 앓고 있는 만성질환이 있다면 반드시 의료인에게 말씀하세요.
- 접종 후에는 15~30분간 접종기관에서 이상반응이 있는지 관찰하고 귀가하세요.



### 예방접종 받은 후

- 접종 당일은 몸에 무리가 가지 않도록 쉬고, 접종 후 2~3일간은 몸 상태를 주의 깊게 살펴주세요.
- 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.
- 그러나 접종 후 고열이나 호흡곤란, 두드러기, 심한 현기증 등이 나타나면 즉시 의사의 진료를 받으세요.
- \* 어린이는 계속 보채고 잘 먹지 않거나 평소와 다른 모습을 보일 경우 의사의 진료를 받으세요.



붙임 5

사회적 거리두기 1단계 주요 방역 조치

구분		조치사항
집합·모임·행사		○ 가능 * 500명 이상 모임행사는 지자체 신고협의 필요, 마스크 착용 등 핵심방역수칙 의무화
스포츠 관람		○ 관중 입장(50%)
마스크 착용 의무화		○ 중점일반관리시설, 대중교통, 의료기관약국, 집화시위장, 실내 스포츠 경기장, 요양시설·주야간보호시설, 고위험사업장, 종교시설, 지자체에 신고·협의된 500명 이상 모임·행사
국공립시설		○ 정상 운영 * 경륜·경마 등 50% 인원 제한
다중이용시설	중점관리시설	○ 이용인원 제한 등 핵심방역수칙 의무화 ※ ①마스크 착용, ②출입자 명단 관리, ③환기·소독 등은 공통적으로 의무화 ▲ 유흥시설 5종 : 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한 ▲ 방문판매 등 직접판매홍보관 : 노래·음식 제공 금지, 4㎡당 1명 인원 제한 ▲ 노래연습장 : 이용한 룸은 바로 소독, 30분 후 사용 ▲ 실내 스탠딩 공연장 : 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한 ▲ 식당·카페(일반·휴게음식점, 제과점영업, 150㎡ 이상) ①테이블 간 1m 거리두기, ②좌석/테이블 한 칸 띄우기. ③테이블 간 칸막이/가림막 설치 중 한 가지 준수 * 뷔페의 경우 다음 두 가지 수칙 추가 준수 ①공용 집게·접시·수저 등 사용 전후 손소독제 또는 비닐장갑 사용, ②음식을 담기 위한 대기 시 이용자 간 간격 유지
	일반관리시설	○ 기본 방역수칙 의무화(마스크 착용, 출입자 명단 관리, 환기·소독 등) * 상점·마트·백화점의 경우 출입자 명단 관리 제외, 실내체육시설은 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한
종교활동		○ 기본 방역수칙 의무화(마스크 착용, 출입자 명단 관리, 환기·소독 등) - 좌석 한 칸 띄우기, 모임·식사 자제 권고(숙박행사 금지)
등교		○ 밀집도 2/3 원칙, 지역·학교 여건에 따라 조정 가능
사회복지시설 (어린이집 포함)		○ 철저한 방역 하에 운영 * 유행 지역의 감염 확산 양상, 시설별 위험도·방역관리 상황 등 고려하여 필요 시 일부 시설은 휴관하고 긴급돌봄 등 필수 서비스만 제공
직장근무		○ 기관·부서별 적정 비율 재택근무 등 실시 권고(예: 전 인원의 1/5 수준) ○ 고위험사업장 마스크 착용 의무화

## 붙임 6 마스크 착용 의무화 관련 주요 내용

### ○ 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, 세수양치, 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) 제도기간 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  
\* 망사형 마스크, 밸브형 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	<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>
예외 상황	<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 사적 공간에서 촬영할 때로 한정) 및 사진 촬영(행사 등에서 공식적인 촬영을 할 때로 한정), 수어통역을 할 때</li> <li>· 운동선수, 악기 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> </ul>

## 붙임 7

## 감염병 보도준칙

- 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기술기자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시기 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.”

“은 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 제30호의 4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.

출처: 한국기자협회([http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p\\_num=17](http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17))

### <참고2> 감염병 보도시 기본 항목

- 질병정보 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 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