



질병관리청

보 도 참 고 자 료

배 포 일	2020. 10. 22. (총 20매)	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 10월 22일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 104명이 확인되었고, 해외유입 사례는 17명이 확인되어 총 누적 확진자수는 25,543명(해외유입 3,599명)이라고 밝혔다.
- 신규 격리해제자는 63명으로 총 23,647명(92.58%)이 격리해제되어, 현재 1,443명이 격리 중이다. 위중증 환자는 62명이며, 사망자는 3명으로 누적 사망자는 453명(치명률 1.77%)이다.

【국내 발생 확진자 현황* (10.22일 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	104	18	5	2	2	0	0	0	0	62	2	0	11	2	0	0	0	0
누계	21,944	5,296	531	7,055	907	443	387	118	61	4,322	215	143	448	112	136	1,512	219	39

【해외 유입 확진자 현황* (10.22일 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	17	0	7	5	3	2	0	9	8	4	13
누계	3,599**	26 (0.7%)	1,806** (50.1%)	639 (17.8%)	1,014 (28.2%)	99 (2.8%)	15 (0.4%)	1,681** (46.7%)	1,918 (53.3%)	2,063 (57.3%)	1,536** (42.7%)

* 아시아(중국 외) : 필리핀 4명(3명), 러시아 1명(1명), 인도 1명(1명), 네팔 1명(1명), 유럽 : 프랑스 3명(3명), 스위스 1명(1명), 영국 1명, 아메리카: 미국 3명(3명), 아프리카 : 에티오피아 2명 ※ 괄호 안은 외국인 수

** 전일(10.21. 0시 기준) 검역 양성 2건(이라크입국 단순 환승객) 집계 제외

【확진자 관리 현황* (1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증환자**	사망자
10.21.(수) 0시 기준	23,584	1,388***	70	450
10.22.(목) 0시 기준	23,647	1,443	62	453
변동	(+)63	(+)55	(-)8	(+)3

* 10월 21일 0시부터 10월 22일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준

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

*** 전일(10.21. 0시 기준) 검역 양성 2건(이라크입국 단순 환승객) 집계 제외

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

□ 10월 22일(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 관악구 삼모스포렉스 관련하여 10.20일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 9명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 10명*이다.

* (구분) 수영장 이용객 5명(지표환자 포함, +4), 가족 2명(+2) 및 지인 3명(+3)

** (비고) 9.15일~9.27일까지 사우나 이용객과 종사자 및 그들의 가족/지인에서 총 29명의 환자가 발생한 사례와 역학적 관련성이 확인되지 않음

○ 경기 군포시 의료기관/안양시 요양시설 관련하여 10.20일 첫 확진자 발생 후 역학조사 결과, 직장 및 주간보호센터로 추가 전파되어 접촉자 조사 중 25명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 26명이다.

구분	계	간병인 및 직원	환자 및 센터 이용자	가족 및 지인
안양시 일가족	4	-	-	4
남천병원	8	3	5	-
어르신세상주간보호센터	14	5	9	-
총계	26	8	14	4

* (추정 감염경로) 가족 내 감염 이후 직장 및 시설로 추가 전파

○ 경기 양주시 섬유회사 관련하여 10.19일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 6명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 7명이다.

* (구분) 가족 2명(지표환자 포함), 직장동료 5명

- 경기 광주시 SRC재활병원과 관련하여 20명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 106명이다.

구분	계	환자	간병인/ 보호자	의료인력/ 기타 직원	병원 외 전파 추정	
					가족	지인 등
전일	86	25	33	11	11	6
금일	106(+20)	35(+10)	43(+10)	11	10(-1*)	7(+1)

* 역학조사 결과 지인으로 재분류됨

- 대전 충남대병원과 관련하여 10.19일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 3명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 4명이다.

* (구분) 지표가족 2명(지표환자 포함), 직장동료 1명 및 동료의 가족 1명

- 충남 천안 지인모임과 관련하여 10.19일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 9명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 10명이다.

* (구분) 지인모임 4명(지표환자 포함), 목욕탕 이용객 5명, 지표환자가족 1명

- 부산 부산진구 온요양병원 관련하여 10.20일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 3명이다.

* (구분) 간병인 1명(지표환자), 환자 2명 / 환자 및 직원 총 572명 전수검사 완료

- 부산 해뜨락요양병원과 관련하여 격리 중 3명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 84명이다.

구분	계	환자	간병인/ 보호자	의료인력/ 기타 직원	병원 외 전파 추정	
					가족	지인 등
전일	81	65	8	7	-	1
금일	84(+3)	68(+3)	8	7	-	1

- 중앙방역대책본부는 수도권 지역 노인·정신 병원(시설) 종사자 및 노인주간보호시설 이용자 대상 코로나19 선제적 전수검사* 경과를 다음과 같이 설명하였다.

* 중앙방역대책본부·지자체·수도권질병대응센터 합동 추진

- 지난 10월 19일 및 20일 서울 소재 요양병원 30개소 종사자 2,746명에 대한 코로나19 검사를 실시하였고, 영등포구 소재 요양병원 종사자 1명이 확진된 것으로 확인됐다.

* 인천 및 경기 지역 전수검사 경과 파악 중

- 중앙방역대책본부는 최근 젊은 연령층이 이용하는 유흥시설에서 코로나19 전파 위험성이 높아지고 있어, 코로나19 감염의 위험요인 중 하나인 **흡연**에 대한 주의사항을 안내한다고 밝혔다.

* 세계보건기구(WHO)는 흡연을 코로나19 감염과 중증도에 영향을 미치는 위험인자로 규정하고 있으며, 여러 연구 자료를 인용하여 흡연으로 인한 코로나19 중증도 위험이 2배 이상 높아지는 것으로 경고

- 우선 흡연은 폐기능 및 면역기능을 손상시킬 수 있어 흡연자의 경우 코로나19에 대한 신체적 저항력이 감소될 우려가 있고,
- 흡연 시 오염된 손으로 얼굴 접촉 또는 입을 통한 호흡으로 바이러스 체내 유입이 용이해져 코로나19 감염 위험이 높아질 수 있으며, 특히 흡연실의 경우 밀폐된 환경에 따른 추가 위험도 고려해야 한다.
- 고령, 당뇨병 등 기저질환과 달리, ‘흡연’이라는 위험요인은

금연을 통해 스스로 코로나19 위험을 피할 수 있는 자기결정권이 있다. 이에 흡연자는 본인과 가족·지인 등의 건강을 위해 금연 상담전화(1544-9030), 모바일 금연지원 앱(금연길라잡이) 등과 같은 국가금연지원서비스를 적극 이용하여 금연 실천에 앞장서 줄 것을 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. 요양병원 등 종사자 감염예방 행동수칙
4. 흡연자에게 더 위험한 코로나19 - 인포그래픽
5. 「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 (10.22. 0시 기준, 25,543명)

< 국내 신고 및 검사 현황*(1.3일 이후 누계) >

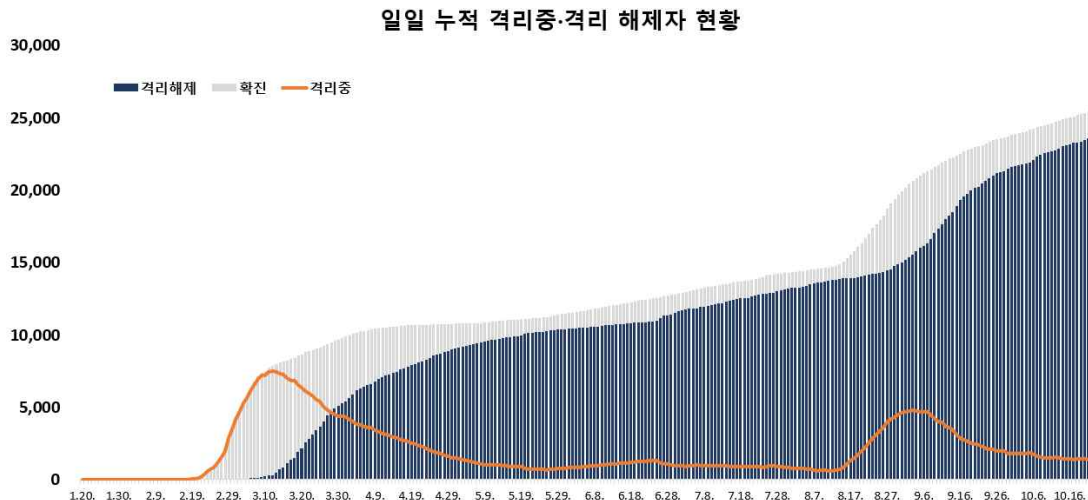
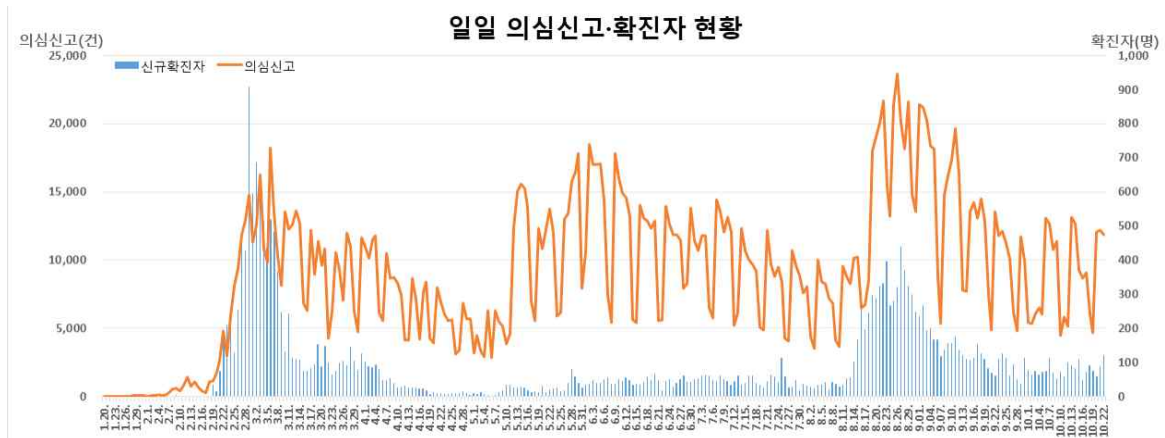
구분	총계**	결과 양성				검사 중	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
10.21.(수) 0시 기준	2,503,489***	25,422***	23,584	1,388***	450	19,493	2,458,574
10.22.(목) 0시 기준	2,515,325	25,543	23,647	1,443	453	19,813	2,469,969
변동	+11,836	+121	+63	+55	(+)3	+320	+11,395

* 10월 21일 0시부터 10월 22일 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

*** 전일(10.21. 0시 기준) 검역 양성 2건(이라크입국 단순 환승객) 집계 제외

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음



② 지역별 확진자 현황 (10.22. 0시 기준, 25,543명)

< 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	18	0	5,748	(22.50)	59.05
부산	5	0	588	(2.30)	17.23
대구	2	0	7,144	(27.97)	293.21
인천	2	2	1,012	(3.96)	34.23
광주	0	0	503	(1.97)	34.53
대전	0	0	423	(1.66)	28.69
울산	0	0	157	(0.61)	13.69
세종	0	0	78	(0.31)	22.79
경기	62	5	4,988	(19.53)	37.64
강원	2	0	245	(0.96)	15.90
충북	0	0	184	(0.72)	11.50
충남	11	0	518	(2.03)	24.41
전북	2	0	158	(0.62)	8.69
전남	0	0	178	(0.70)	9.55
경북	0	1	1,578	(6.18)	59.27
경남	0	0	301	(1.18)	8.95
제주	0	0	59	(0.23)	8.80
검역	0	9	1,681**	(6.58)	-
총합계	104	17	25,543	(100)	49.27

* 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

** 전일(10.21. 0시 기준) 검역 양성 2건(이라크입국 단순 환승객) 집계 제외

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

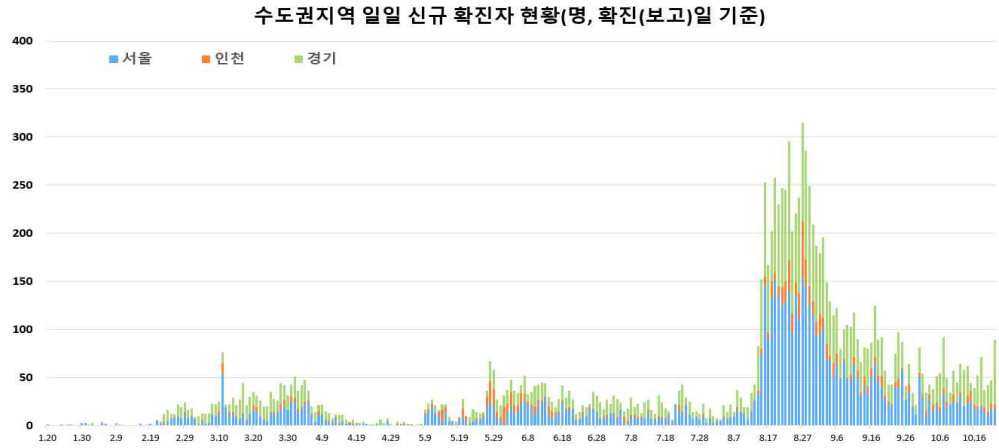
구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	검역
격리 중	1,443	391	118	7	66	6	45	3	1	439	22	18	30	24	8	14	9	0	242
격리해제	23,647	5,283	464	6,941	937	494	373	152	77	4,461	220	164	481	134	168	1,508	292	59	1,439
사망	453	74	6	196	9	3	5	2	0	88	3	2	7	0	2	56	0	0	0
합계	25,543	5,748	588	7,144	1,012	503	423	157	78	4,988	245	184	518	158	178	1,578	301	59	1,681

* 10월 21일 0시부터 10월 22일 0시 사이에 질병관리청으로 신고, 접수된 자료 기준

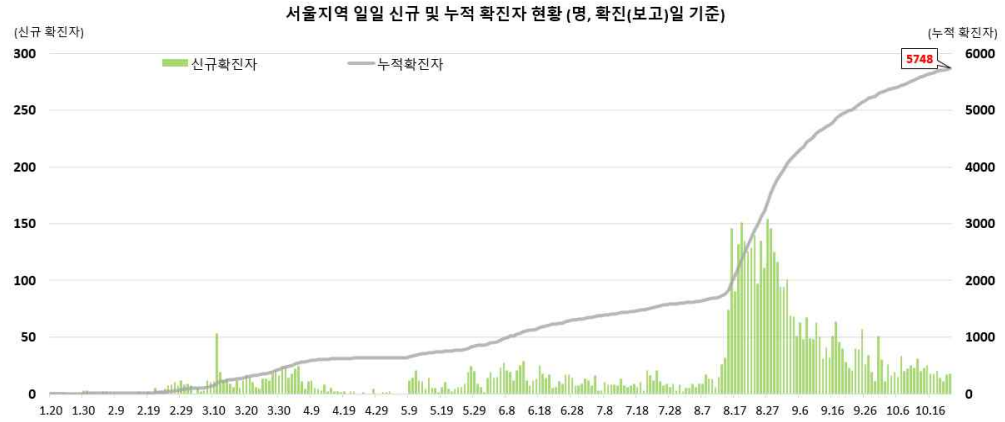
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

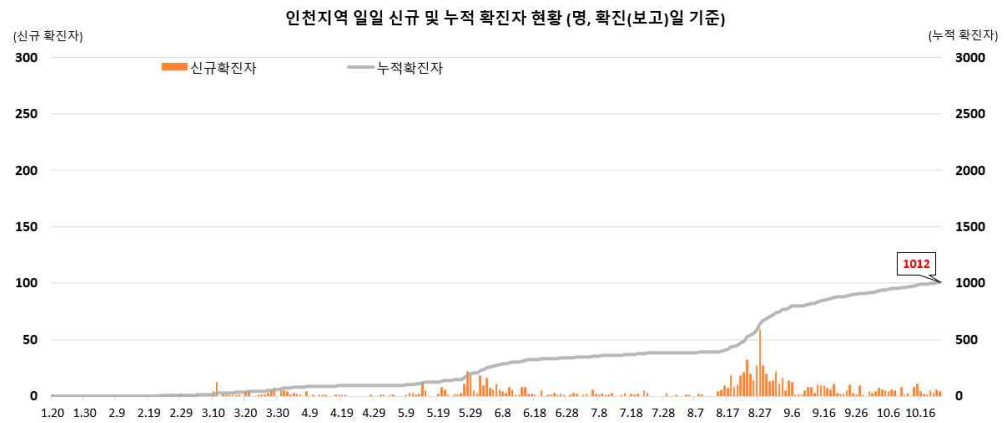
수도권 지역 (서울, 인천, 경기) 신규 확진자 현황



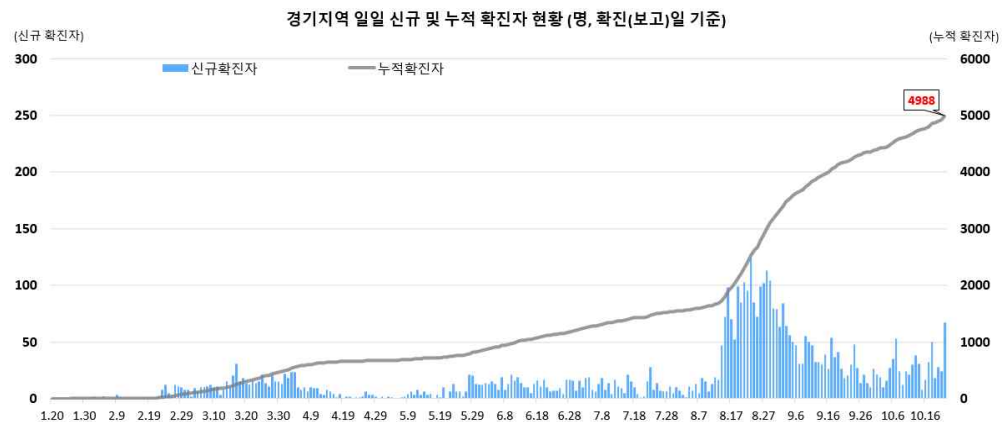
서울지역 확진자 현황



인천지역 확진자 현황

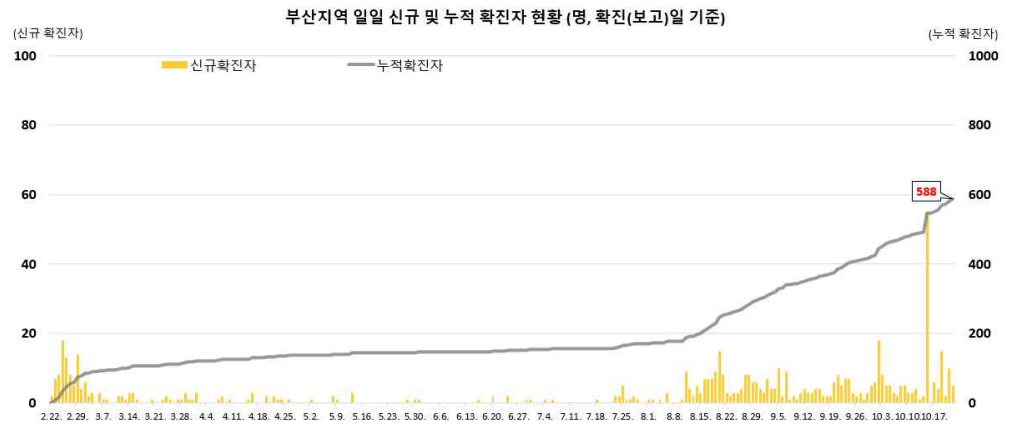


경기지역 확진자 현황

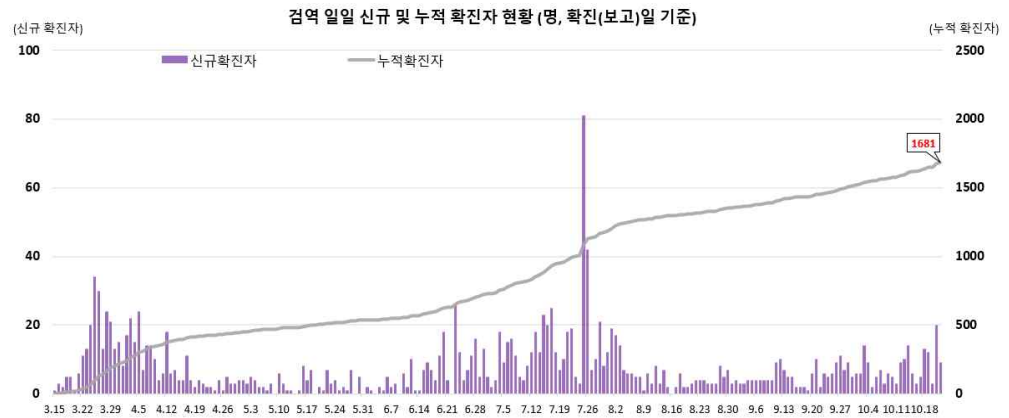


< 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

부산지역 확진자 현황



검역 확진자 현황



③ 성별 · 연령별 확진자 현황 (10.22. 0시 기준, 25,543명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		121 (100)	25,543** (100)	49.27
성별	남성	60 (49.59)	11,889 (46.55)	45.97
	여성	61 (50.41)	13,654 (53.45)	52.55
연령	80세 이상	8 (6.61)	1,082 (4.24)	56.97
	70-79	11 (9.09)	2,057 (8.05)	57.03
	60-69	26 (21.49)	4,078 (15.97)	64.28
	50-59	24 (19.83)	4,698 (18.39)	54.21
	40-49	18 (14.88)	3,418 (13.38)	40.74
	30-39	12 (9.92)	3,145 (12.31)	44.64
	20-29	18 (14.88)	5,033 (19.70)	73.95
	10-19	2 (1.65)	1,392 (5.45)	28.18
	0-9	0 (0.00)	640 (2.51)	15.43

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

** 전일(10.21. 0시 기준) 검역 양성 2건(이라크입국 단순 환승객) 집계 제외

※ 역학조사 결과 변동 가능

④ 사망자 및 위중증 환자 현황 (10.22. 0시 기준)

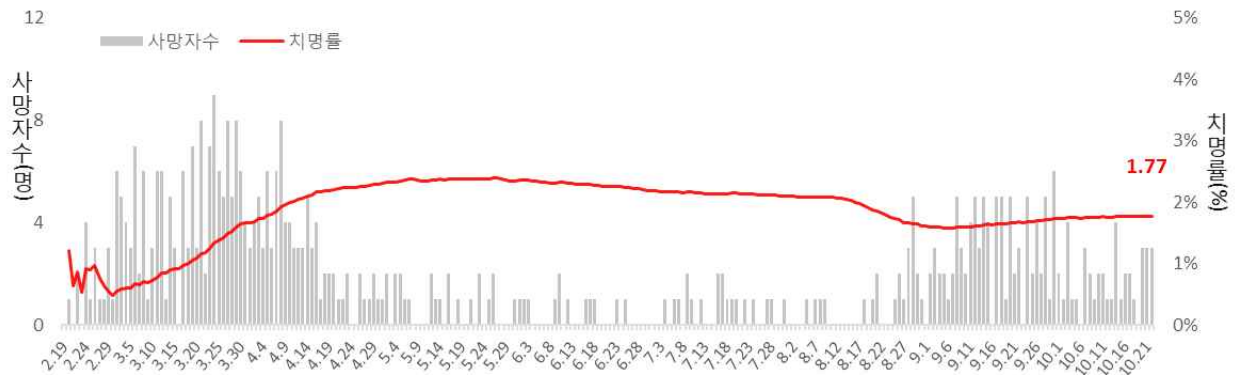
< 성별·연령별 사망현황 >

구 분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		3 (100)	453 (100)	1.77
성별	남성	1 (33.33)	241 (53.20)	2.03
	여성	2 (66.67)	212 (46.80)	1.55
연령	80세 이상	2 (66.67)	229 (50.55)	21.16
	70-79	0 (0.00)	147 (32.45)	7.15
	60-69	1 (33.33)	50 (11.04)	1.23
	50-59	0 (0.00)	21 (4.64)	0.45
	40-49	0 (0.00)	4 (0.88)	0.12
	30-39	0 (0.00)	2 (0.44)	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

< 일별 사망자 현황 >



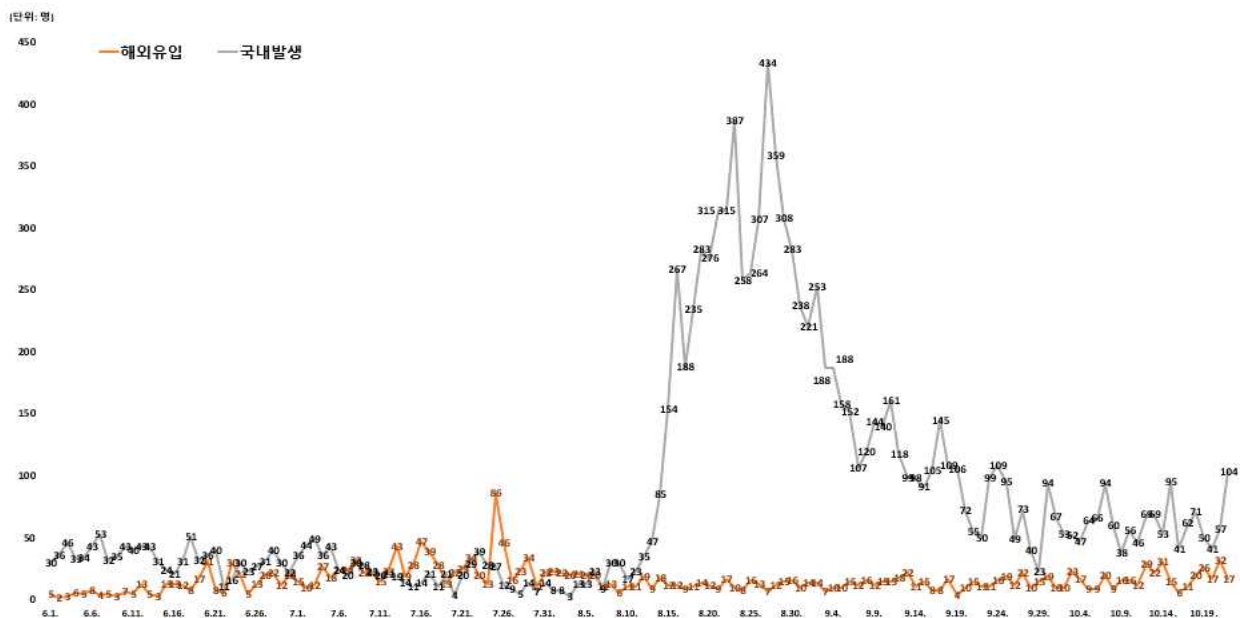
< 위중증 현황 >

구분	10.9	10.10	10.11	10.12	10.13	10.14	10.15	10.16	10.17	10.18	10.19	10.20	10.21	10.22
계	90	86	86	83	86	81	77	78	78	77	78	71	70	62

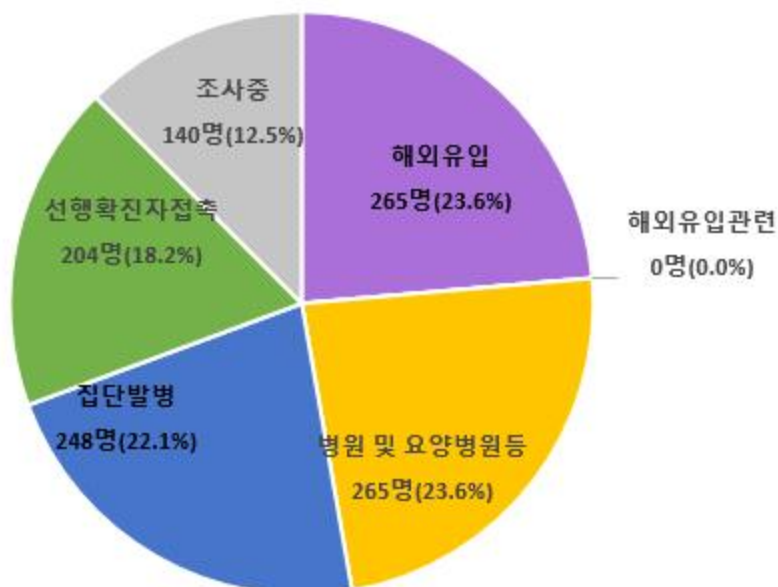
구분	위중증	(%)
계	62	(100.0)
80세 이상	12	(19.4)
70-79세	26	(41.9)
60-69세	19	(30.6)
50-59세	2	(3.2)
40-49세	3	(4.8)
30-39세	0	(0.0)
20-29세	0	(0.0)
10-19세	0	(0.0)
0-9세	0	(0.0)

5 감염경로

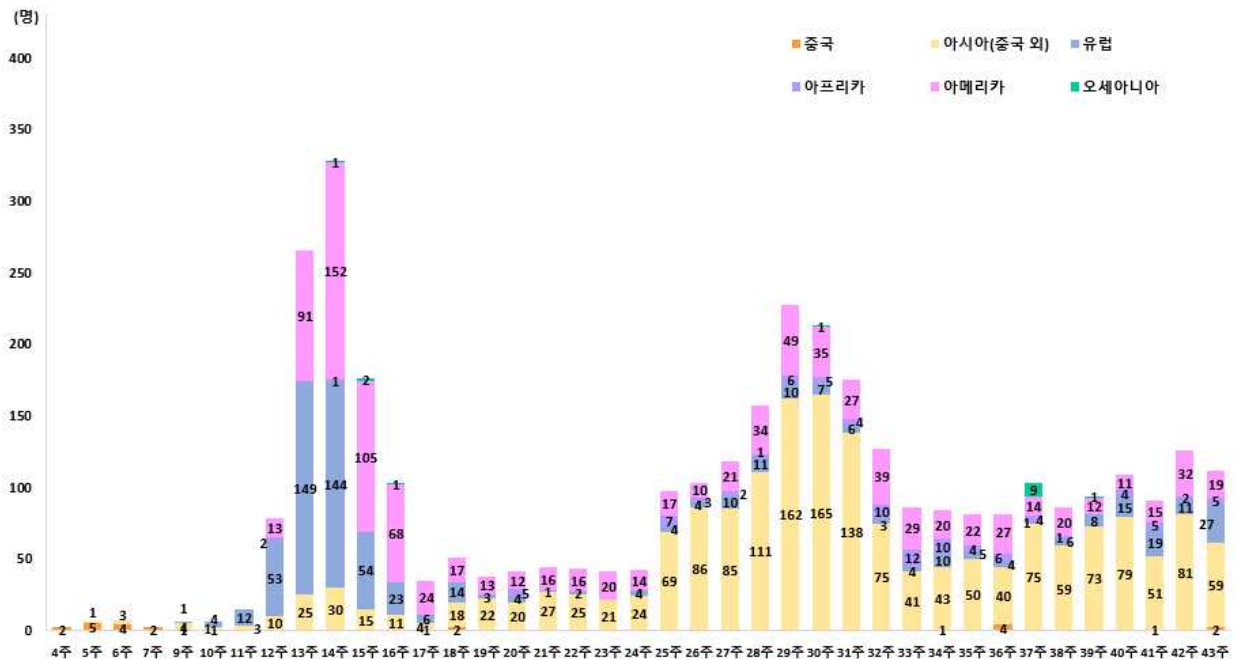
< 감염경로구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



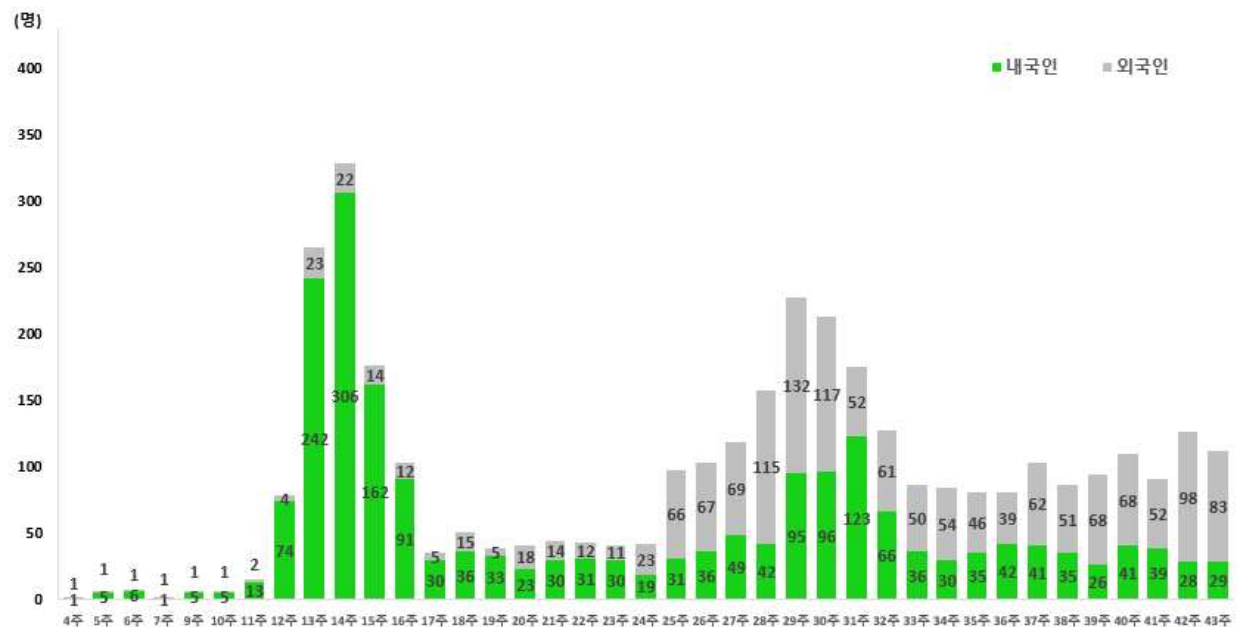
< 최근 2주간 (10.9일 0시~10.22일 0시까지 신고 된 1,122명) 감염경로 구분 >



< 해외 유입 확진자 현황 >



* 10.21. 0시 기준 검역 양성 2건(이라크 입국 단순 환승객) 집계 제외



* 10.21. 0시 기준 검역 양성 2건(이라크 입국 단순 환승객) 집계 제외

< 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	5,748	452	3,161	8	3,080	73	1,104	1,031	18	<대규모 집단 주요 발생 사례> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명, 충남 22명 등 • 8.15일 서울도심 집회 관련(647명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등 • 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 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 • 천안 운동시설 관련(123명) * 충남 103명, 세종 8명 등 • 수도권개척교회모임 관련(119명) * 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명	
부산	588	57	420	12	353	55	54	57	5		
대구	7,144	89	5,369	4,512	853	4	936	750	2		
인천	1,012	105	660	2	650	8	133	114	4		
광주	503	60	379	9	364	6	34	30	0		
대전	423	36	249	2	247	0	89	49	0		
울산	157	39	83	16	63	4	21	14	0		
세종	78	17	47	1	45	1	10	4	0		
경기	4,988	666	2,869	29	2,774	66	811	642	67		<최근 발생 주요 사례> • 경기 광주시 SRC재활병원 관련(102명) * 경기 95명, 강원 4명, 서울 3명 • 부산 해뜨락요양병원 관련(85명) * 부산 85명 • 경기 의정부시 마스터플러스병원 관련(73명) * 경기 70명, 서울 3명 • 서울 도봉구 다나병원 관련(69명) * 서울 68명, 경기 1명 • 서울 송파구 잠언의료기 관련(38명) * 서울 26명, 경기 12명 • 경기 군포시 의료재단인생의료원 관련(8명) * 경기 8명 • 충남 천안 지인모임 관련(5명) * 충남 5명 • 부산 부산진구 온요양병원 관련(2명) * 부산 2명 • 대전 일가족 식사 및 지인 모임 관련(24명) * 대전 18명, 충남 5명, 경기 1명 • 서울 송파구 서민국수 관련(18명) * 강원 9명, 서울 6명, 경기 3명 • 인천 남동구 카지노바 (KMGM 홀덤펍 인천 만수점) 관련(16명) * 인천 11명, 경기 5명 • 서울 강남/서초 지인모임 관련(15명) * 서울 14명, 경기 1명 • 경기 부천시 명절가족모임 관련(5명) * 경기 5명
강원	245	30	145	17	127	1	42	28	2		
충북	184	41	89	6	76	7	29	25	0		
충남	518	70	311	0	310	1	82	55	11		
전북	158	46	69	1	68	0	26	17	2		
전남	178	42	104	1	101	2	23	9	0		
경북	1,578	66	1,170	565	605	0	201	141	1		
경남	301	82	176	32	141	3	20	23	0		
제주	59	20	13	0	12	1	20	6	0		
검역	1,681	1,681	0	0	0	0	0	0	9		
합계	25,543	3,599	15,314	5,213	9,869	232	3,635	2,995	121		
	(%)	(14.1)	(60.0)	(20.4)	(38.6)	(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

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	8,124,633	59,018	218,641	510	2.69	2,468.74
인도	7,651,107	54,044	115,914	717	1.51	559.01
브라질	5,250,727	15,383	154,176	271	2.94	2,472.09
러시아	1,447,335	15,700	24,952	317	1.72	1,005.79
아르헨티나	1,002,662	12,982	26,716	449	2.66	2,223.20
스페인	988,322	5,314	34,210	40	3.46	2,130.00
콜롬비아	965,883	6,311	29,102	132	3.01	1,939.52
프랑스	901,346	20,424	33,611	261	3.73	1,376.10
페루	870,876	2,201	33,820	61	3.88	2,647.04
멕시코	854,926	3,699	86,338	171	10.10	646.20
영국	762,546	21,330	43,967	241	5.77	1,138.13
남아프리카공화국	706,304	1,050	18,656	164	2.64	1,215.67
이란	539,670	5,039	31,034	322	5.75	651.78
칠레	494,478	1,173	13,702	26	2.77	2,640.03
이라크	434,598	3,920	10,366	49	2.39	1,075.74
이탈리아	434,449	10,871	36,705	89	8.45	733.87
방글라데시	391,586	1,380	5,699	18	1.46	242.62
독일	380,762	7,595	9,875	39	2.59	462.09
인도네시아	368,842	3,602	12,734	117	3.45	136.86
필리핀	360,775	1,606	6,690	15	1.85	333.74
터키	351,413	1,894	9,445	74	2.69	423.39
사우디아라비아	342,968	385	5,217	16	1.52	1,005.77
파키스탄	324,077	618	6,673	14	2.06	158.40
카자흐스탄	145,966	0	2,178	0	1.49	784.76
스웨덴	106,380	0	5,922	0	5.57	1,053.27
일본	93,933	453	1,679	3	1.79	74.02
중국	85,729	14	4,634	0	5.41	6.04
우즈베키스탄	64,010	273	534	1	0.83	195.15
싱가포르	57,921	6	28	0	0.05	981.71
키르기스스탄	53,459	549	1,118	5	2.09	862.24
호주	27,430	31	905	0	3.30	109.28
말레이시아	22,225	862	193	3	0.87	68.38
태국	3,709	9	59	0	1.59	5.35
베트남	1,141	1	35	0	3.07	1.17
대한민국	25,543	121	453	3	1.77	49.27

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

붙임 3

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

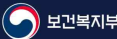

➤ 병원출입은 업무상 반드시 필요한 경우*에 한하며 감염관리 수칙을 준수합니다.

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

* 폐기물 처리, 의약품 공급 등


붙임 4

흡연자에게 더 위험한 코로나19 - 인포그래픽

흡연자에게 더 위험한 코로나19

코로나19 예방 및 극복을 위해서 담배와의 거리두기가 필요합니다




코로나19(COVID-19)란?

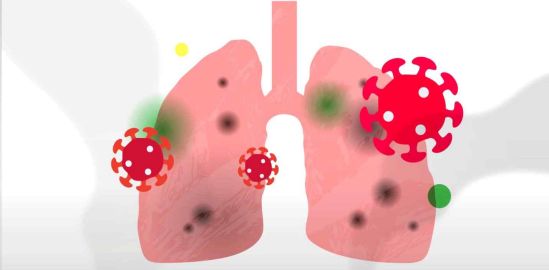
- 정의: SARS-CoV-2 감염에 의한 호흡기 증후군
- 전파경로: 기침이나 재채기 등을 통한 비말이나 바이러스에 오염된 물건 접촉으로 전염
- 잠복기: 1~14일 증상: 발열, 기침, 호흡곤란 및 폐렴 등 호흡기감염증 발생

흡연은 **코로나19 감염 가능성**과 환자의 중증도, 사망 위험을 **높입니다**

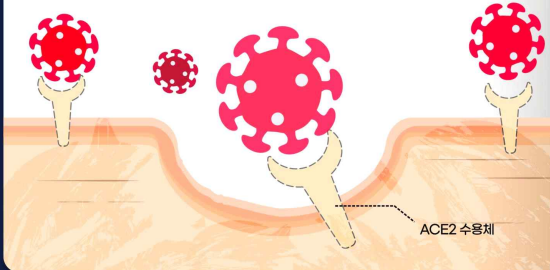
흡연 시 담배와 손가락을 입에 가까이 가져가기 때문에 바이러스 감염 가능성이 높아집니다



담배 속 수많은 독성물질로 인한 인체 손상이 코로나19 바이러스 감염 가능성을 높입니다




담배 속 니코틴 성분이 코로나19 바이러스와 결합하는 몸 속 수용체(ACE2)를 증가시켜 감염 가능성을 높입니다⁽¹⁾



ACE2 수용체

흡연은 심혈관 질환, 암, 호흡기 질환, 당뇨병 같은 질병을 야기하며 이러한 기저질환자는 코로나19 감염 시 중증도 및 사망 위험이 높습니다⁽²⁾



14.3% 발병 위험

세계보건기구(WHO)는 **코로나19 예방을 위해 금연을 권고**하고 있으며 미국과 우리나라도 **흡연을 코로나19 위험요인으로 관리**하고 있습니다

세계보건기구 (WHO)

- 흡연은 많은 호흡기 감염의 위험 요소임
- 흡연은 폐 기능을 손상시켜 인체의 코로나19 및 다른 질병의 대응을 방해함
- 흡연으로 인해 심혈관질환, 암, 호흡기 질환, 당뇨병 등의 질환자는 코로나19 감염 시 중증도 및 사망률이 더 높음
- 금연상담전화, 금연프로그램, 금연보조제 등의 방법을 통해 즉시 금연할 것

※참고문헌

(1) Olds, J. L., & Kabbani, N. (2020). Is nicotine exposure linked to cardiopulmonary vulnerability to COVID-19 in the general population. The FEBS Journal.

(2) Liu, W., Tao, Z. W., Wang, L., Yuan, M. L., Liu, K., Zhou, L., ... & Ming, Y. (2020). Analysis of factors associated with disease outcomes in hospitalized patients with 2019 novel coronavirus disease. Chinese medical journal.

붙임 5

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 팬 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)

<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