



질병관리청

보 도 참 고 자 료

배 포 일	2020. 11. 5. (총 22매)	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 5일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 108명이 확인되었고, 해외유입 사례는 17명이 확인되어 총 누적 확진자수는 27,050명(해외유입 3,862명)이라고 밝혔다.
- 신규 격리해제자는 119명으로 총 24,735명(91.44%)이 격리해제되어, 현재 1,840명이 격리 중이다. 위중증 환자는 51명이며, 사망자는 1명으로 누적 사망자는 475명(치명률 1.76%)이다.

【국내 발생 확진자 현황* (11.5일 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	108	46	3	2	3	0	0	0	0	23	1	2	23	0	0	0	5	0
누계	23,188	5,726	538	7,092	947	450	407	120	64	4,852	254	150	528	119	145	1,517	239	40

【해외 유입 확진자 현황* (11.5일 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	9	5	3	0	0	6	11	5	12
누계	3,862	26 (0.7%)	1,943 (50.3%)	695 (18.0%)	1,079 (27.9%)	104 (2.7%)	15 (0.4%)	1,816 (47.0%)	2,046 (53.0%)	2,160 (55.9%)	1,702 (44.1%)

* 아시아(중국 외) : 우즈베키스탄 3명(2명), 러시아 1명(1명), 인도 1명(1명), 미얀마 2명(2명), 아랍에미리트 1명(1명), 요르단 1명(1명)
유럽 : 프랑스 3명(1명), 아일랜드 1명, 우크라이나 1명(1명) 아메리카 : 미국 2명(2명), 멕시코 1명 ※ 괄호 안은 외국인 수

【확진자 관리 현황* (1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증환자**	사망자
11.4.(수) 0시 기준	24,616	1,835	53	474
11.5.(목) 0시 기준	24,735	1,840	51	475
변동	(+)119	(+)5	(-)2	(+)1

* 11월 4일 0시부터 11월 5일 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 5일(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 언론사 취재진과 관련하여 11월 2일 첫 확진자 발생 이후 현재까지 누적 확진자는 총 7명*이다.

* (구분) 동료 3명(지표환자 포함), 접촉자 1명, 가족 2명 및 지인 1명

○ 서울 영등포구 증권사와 관련하여 11월 1일 첫 확진자 발생 이후 현재까지 누적 확진자는 총 11명*이다.

* (구분) 직원 7명(지표환자 포함), 가족 4명

○ 서울 동대문구 에이스희망케어센터와 관련하여 격리 중 2명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 23명이다.

구분	계	이용자 (지표환자포함)	종사자	방문자	가족 및 지인 등
전일	21	13	5	1	2
금일	23(+2)	13	6(+1)	1	3(+1)

○ 서울 송파구 소재 병원과 관련하여 격리 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 23명이다.

구분	계	종사자		추가전파		
		급식부(지표환자 포함)	진료부	가족	지인	수영장 방문자
전일	18	5	1	9	2	1
금일	23(+5)	5	1	11(+2)	2	4(+3)

- 서울 강남구 럭키사우나와 관련하여 격리 중 2명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 42명이다.

구분	계	럭키사우나			음식점 모임		
		방문자 (지표환자 포함)	종사자	가족 및 지인	방문자	종사자	가족 등
전일	40	13	4	11	3	-	9
금일	42(+2)	13	4	11	3	-	11(+2)

- 수도권 중학교/헬스장과 관련하여 격리 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 62명*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(+2)	-	-	-	-	1	9(+1)	1(+1)
연구센터	6	-	-	-	4	-	-	2
독서모임	13(+3)	-	-	-	-	11(+1)	-	2(+2)
계	62(+5)	3	-	4	6	17(+1)	16(+1)	16(+3)

* (지역) 경기 22명(+1), 서울 40명(+4)

- 경기 군포시 의료기관/안양시 요양시설과 관련하여 격리 중 13명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 85명이다.

구분	계	간병인 및 직원	환자 및 이용자	가족 및 지인
안양시 일가족	4	-	-	4
남천병원	21(+2)	3	11(+1)	7(+1)
어르신세상주간보호센터	34(-3)	8	14	12(-3*)
오산메디컬재활요양병원	19(+7)	2(+1)	17(+6)	-
아이사랑어린이집	7(+7)	2(+2)	2(+2)	3(+3)
총계	85(+13)	15(+3)	44(+9)	26(+1)

* ‘어르신세상주간보호센터’ 확진자 가족의 직장으로 추가전파(+3)되어 ‘아이사랑어린이집’으로 재분류

- 경기 광주시 SRC재활병원과 관련하여 격리 중 1명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 160명이다.

구분	계	환자	간병인/보호자 (지표환자포함)	의료인력/ 기타 직원	병원 외 전파 추정	
					가족	지인 등
전일	159	48	61	18	20	12
금일	160(+1)	48	61	18	21(+1)	12

- 충남 아산 직장과 관련하여 접촉자 조사 중 5명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 33명이다.

구분	계	직장동료 (지표환자포함)	주점 종사자	주점 방문자 및 지인	노래방	사우나 이용객	사우나 이용객의 가족 및 지인
전일	28	6	3	7	1	8	3
금일	33(+5)	6	3	10(+3)	1	8	5(+2)

- 충남 아산 일가족 결혼식 모임과 관련하여 11월 3일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 9명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 10명*이다.

* (구분) 가족 6명(지표환자 포함), 지인 1명, 동료 3명

- 충남 천안(신부동) 콜센터와 관련하여 11월 4일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 20명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 21명*이다.

* (구분) 7층 근무자 21명(지표환자 포함)

- 경남 창원시 일가족과 관련하여 11월 3일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 8명이 추가 확진되어 현재까지 누적 확진자는 총 9명이다.

* (구분) 가족 6명(지표환자 포함), 지인 1명, 기타 2명 (일자) 11.3일 1명, 11.4일 4명, 11.5일 4명

- 중앙방역대책본부는 지난 2주간(10월 23일 0시~11월 5일 0시)의 환자 발생 동향 및 방역관리 상황을 분석하여 설명했다.
 - 국내 환자 발생은 경기 39.2%, 서울 29.7%, 충남 5.5%, 인천 3.3% 순으로 발생하였으며, 서울·경기·인천의 환자 발생이 전체의 72.1%를 차지하여 수도권 지역 중심으로 환자가 발생하고 있으며,
 - 감염경로별로 살펴보면 지역 집단발생 36.5%, 병원·요양병원 등 18.5%, 해외유입 및 관련 17.6%, 확진자 접촉 15.3%, 감염 경로 조사 중 12.1% 순으로 지역사회 소규모 유행, 의료기관 및 요양시설 등 중심으로 발생이 지속되는 것을 확인했다.
- 중앙방역대책본부는 기온 저하, 실내 활동 증가 등으로 인해 일상생활 속 감염 위험이 더욱 높아질 것으로 예상됨에 따라 국민들께 방역수칙 준수에 각별히 신경 써주실 것을 당부하였다.
 - 코로나19 등 감염병의 유행에 영향을 미치는 것은 병원체, 환경, 감염대상 3가지의 중요한 요인이 있는데,
 - 첫째, 병원체인 코로나19 바이러스는 여전히 높은 감염력과 치명률을 보이고 있고, 둘째, 춥고 건조한 환경은 호흡기바이러스 생존에 유리하며, 마지막으로 감염 대상인 사람의 경우 겨울철 큰 일교차로 저항력이 낮아져 감염이 더 용이해질 수 있다고 설명하였다.

- 본격적으로 겨울이 시작되면 추워진 날씨로 인해 실내 생활의 비중이 높아지고, 밀집·밀폐·밀접한 환경에서 활동하는 시간이 길어져 코로나19 감염에 더 취약할 수 있다고 강조하였다.
- 따라서, 실내에서는 수시로 환기하고, 마스크를 상시 착용하는 것이 중요하며, 최근 발생이 많은 음식점·사우나 등 마스크를 착용하기 어려운 장소에서는 ▲짧은 시간 머무르되, ▲2m 거리두기, ▲손 씻기 등 방역수칙을 철저하게 준수하실 것을 요청하면서,
- 마스크 착용과 손 씻기와 같은 개인위생수칙 준수는 감염병을 예방하기 위한 가장 중요한 원칙이자, 가장 효과적인 수단임을 거듭 강조하였다.

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 해외 발생 현황
 3. 요양병원 등 종사자 감염예방 행동수칙
 4. 마스크 착용 행정명령에 따른 과태료 부과기준
 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 (11.5. 0시 기준, 27,050명)

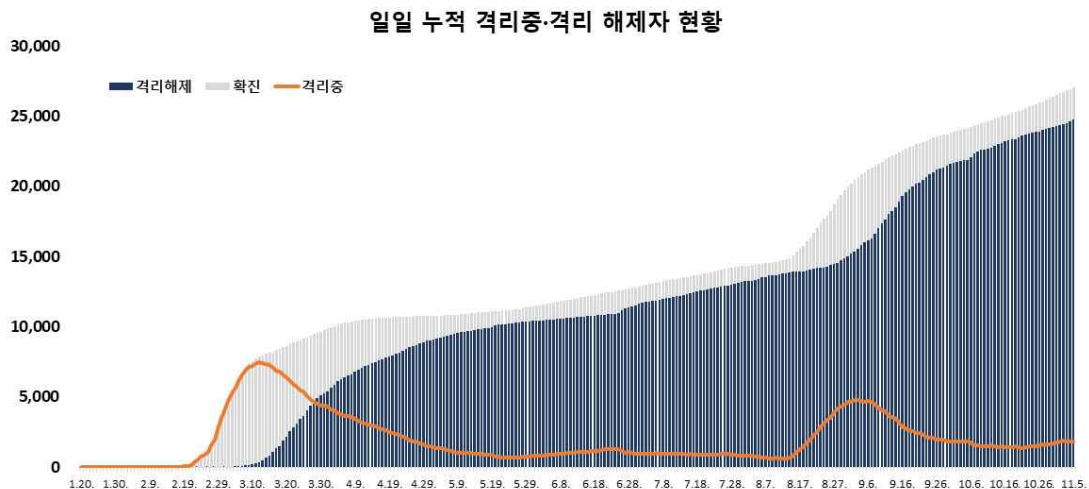
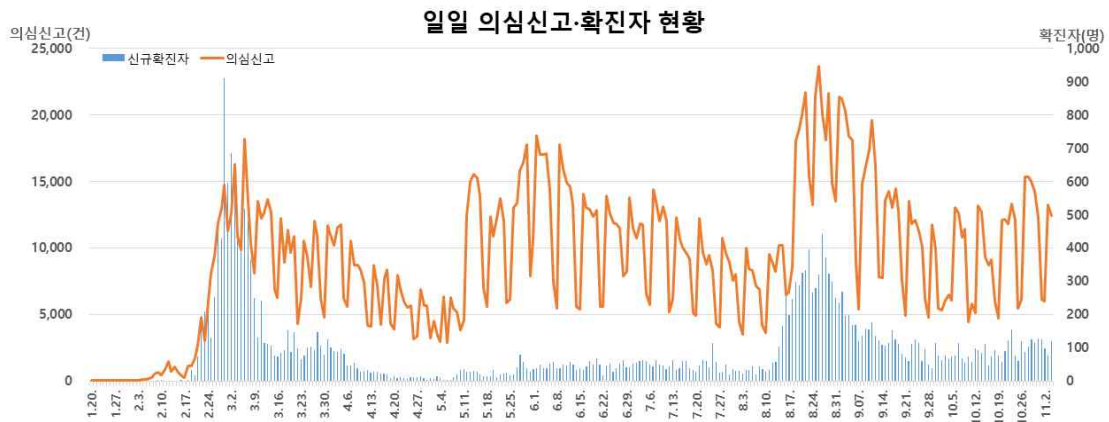
< 국내 신고 및 검사 현황*(1.3일 이후 누계) >

구분	총계**	결과 양성				검사 중	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
11.4.(수) 0시 기준	2,662,260	26,925	24,616	1,835	474	24,255	2,611,080
11.5.(목) 0시 기준	2,673,706	27,050	24,735	1,840	475	25,062	2,621,594
변동	+11,446	+125	+119	+5	+1	+807	+10,514

* 11월 4일 0시부터 11월 5일 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 (11.5. 0시 기준, 27,050명)

< 지역별 확진자 현황(1.3일 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	46	4	6,195	(22.90)	63.65
부산	3	1	598	(2.21)	17.53
대구	2	0	7,183	(26.55)	294.81
인천	3	2	1,061	(3.92)	35.89
광주	0	0	516	(1.91)	35.42
대전	0	0	443	(1.64)	30.05
울산	0	0	165	(0.61)	14.38
세종	0	0	82	(0.30)	23.95
경기	23	4	5,579	(20.62)	42.10
강원	1	0	285	(1.05)	18.50
충북	2	0	195	(0.72)	12.19
충남	23	0	601	(2.22)	28.32
전북	0	0	166	(0.61)	9.13
전남	0	0	190	(0.70)	10.19
경북	0	0	1,590	(5.88)	59.72
경남	5	0	325	(1.20)	9.67
제주	0	0	60	(0.22)	8.95
검역	0	6	1,816	(6.71)	-
총합계	108	17	27,050	(100)	52.17

* 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	1,840	511	41	38	52	9	21	7	4	617	41	15	83	10	14	13	24	1	339
격리해제	24,735	5,606	544	6,949	998	504	416	156	78	4,870	241	177	510	155	174	1,520	301	59	1,477
사망	475	78	13	196	11	3	6	2	0	92	3	3	8	1	2	57	0	0	0
합계	27,050	6,195	598	7,183	1,061	516	443	165	82	5,579	285	195	601	166	190	1,590	325	60	1,816

* 11월 4일 0시부터 11월 5일 0시 사이에 질병관리청으로 신고, 접수된 자료 기준

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 수도권 지역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

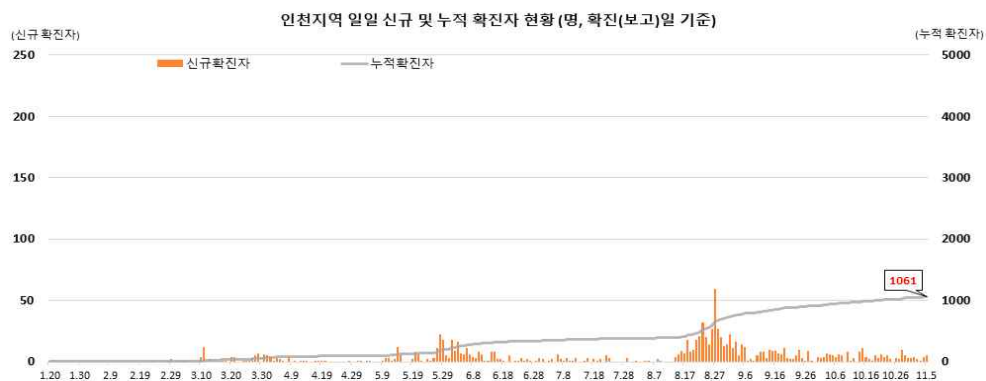
수도권 지역 (서울, 인천, 경기) 신규 확진자 현황



서울지역 확진자 현황



인천지역 확진자 현황

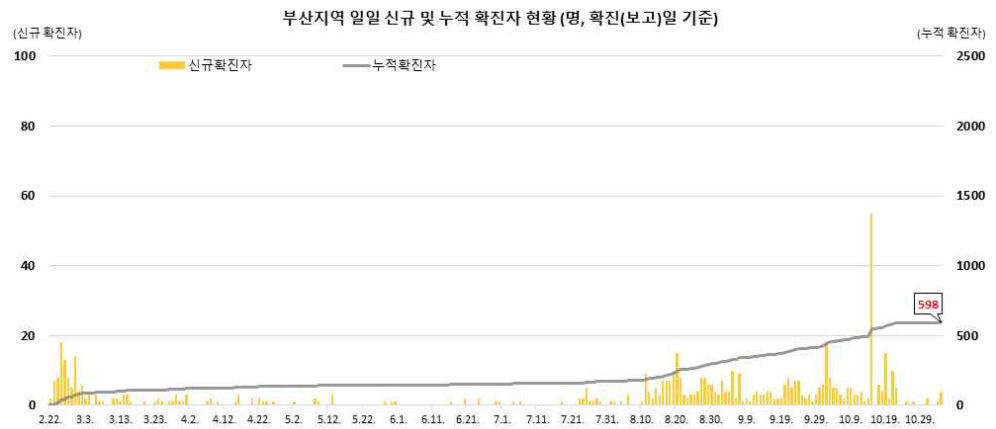


경기지역 확진자 현황

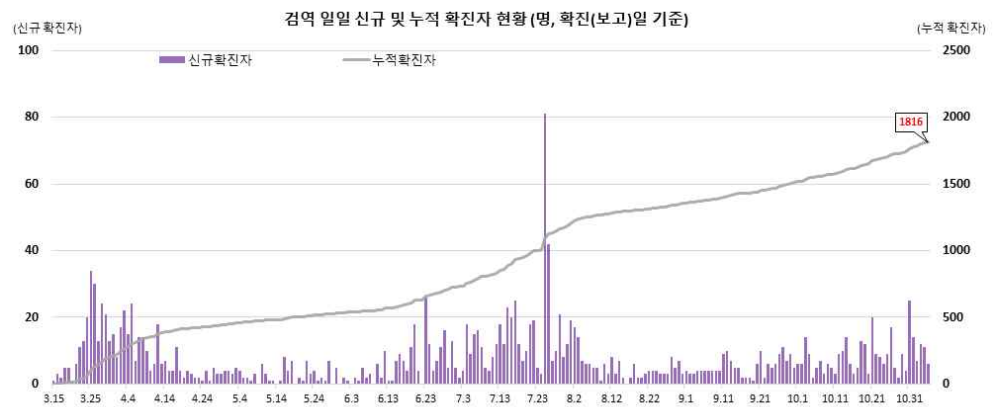


< 부산/검역 일별 신규/누적 확진자 현황 >

부산지역 확진자 현황



검역 확진자 현황



3 성별 · 연령별 확진자 현황 (11.5. 0시 기준, 27,050명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		125 (100)	27,050 (100)	52.17
성별	남성	63 (50.40)	12,627 (46.68)	48.82
	여성	62 (49.60)	14,423 (53.32)	55.51
연령	80세 이상	2 (1.60)	1,165 (4.31)	61.34
	70-79	6 (4.80)	2,149 (7.94)	59.58
	60-69	15 (12.00)	4,291 (15.86)	67.64
	50-59	29 (23.20)	4,958 (18.33)	57.21
	40-49	23 (18.40)	3,648 (13.49)	43.48
	30-39	20 (16.00)	3,375 (12.48)	47.91
	20-29	21 (16.80)	5,258 (19.44)	77.25
	10-19	8 (6.40)	1,496 (5.53)	30.28
	0-9	1 (0.80)	710 (2.62)	17.11

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

※ 역학조사 결과 변동 가능

4 사망자 및 위중증 환자 현황 (11.5. 0시 기준)

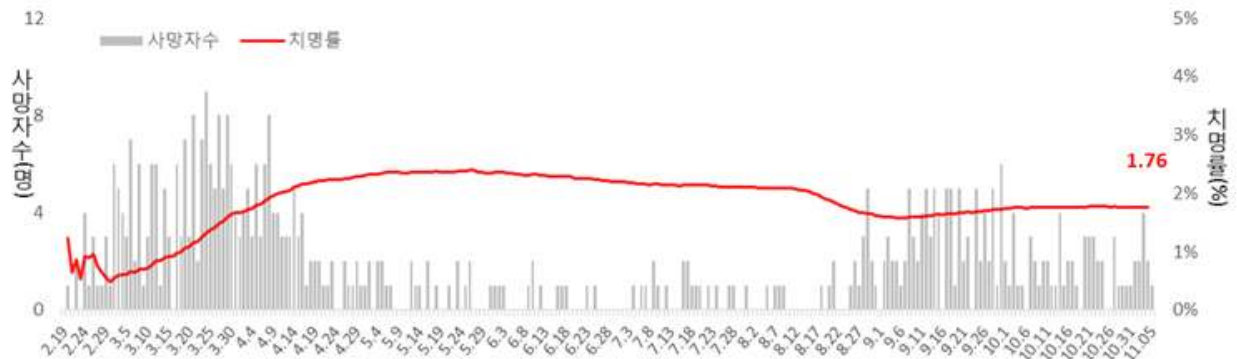
< 성별·연령별 사망현황 >

구 분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		1 (100)	475 (100)	1.76
성별	남성	1 (100)	250 (52.63)	1.98
	여성	0 (0.00)	225 (47.37)	1.56
연령	80세 이상	1 (100)	239 (50.32)	20.52
	70-79	0 (0.00)	154 (32.42)	7.17
	60-69	0 (0.00)	54 (11.37)	1.26
	50-59	0 (0.00)	22 (4.63)	0.44
	40-49	0 (0.00)	4 (0.84)	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

< 일별 사망자 현황 >



< 위증증 현황 >

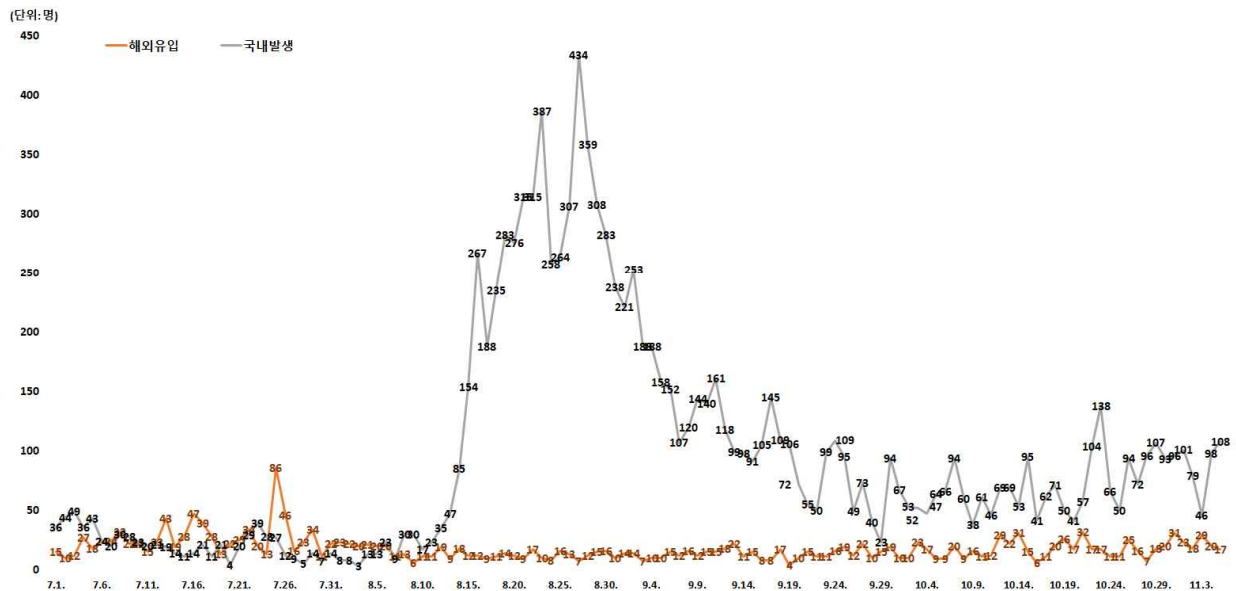
구분 10.23 10.24 10.25 10.26 10.27 10.28 10.29 10.30 10.31 11.1 11.2 11.3 11.4 11.5

계 62 60 53 53 52 52 53 51 54 51 49 52 53 51

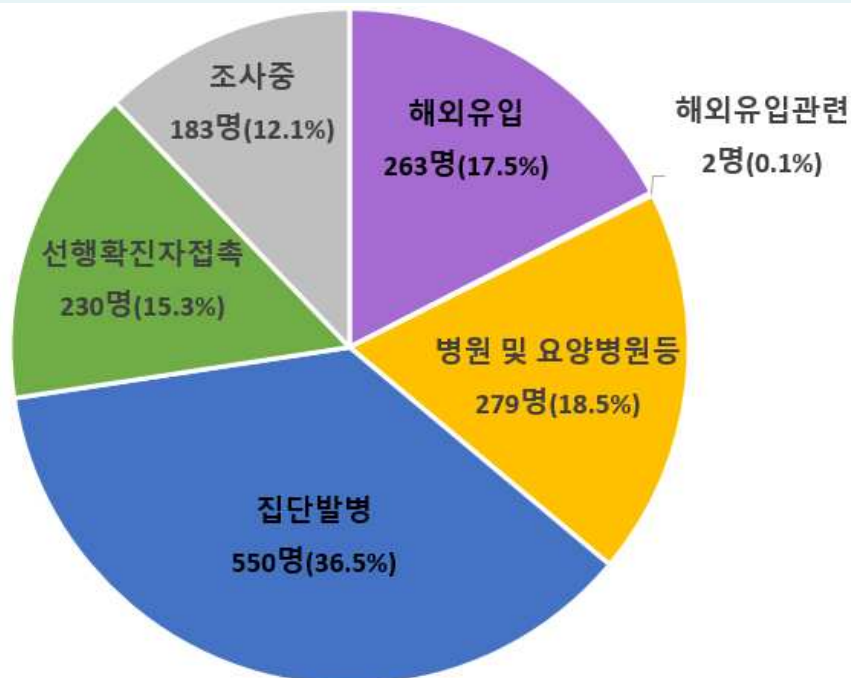
구분	위증증	(%)
계	51	(100.0)
80세 이상	11	(22.6)
70-79세	21	(41.5)
60-69세	15	(24.5)
50-59세	3	(7.5)
40-49세	1	(3.8)
30-39세	0	(0.0)
20-29세	0	(0.0)
10-19세	0	(0.0)
0-9세	0	(0.0)

5 감염경로

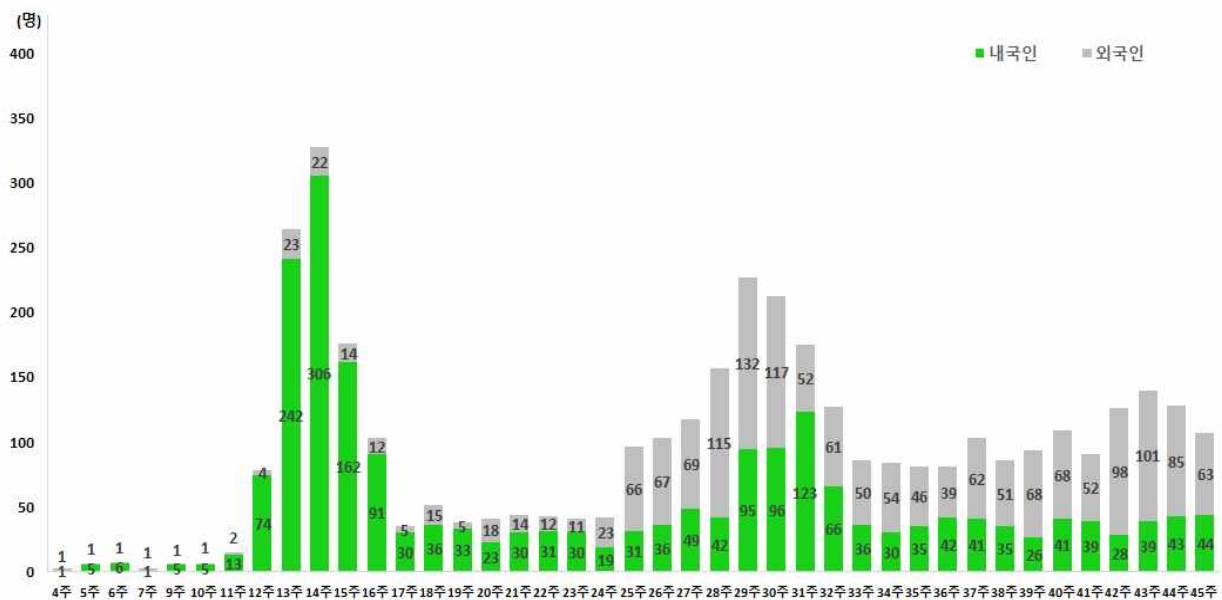
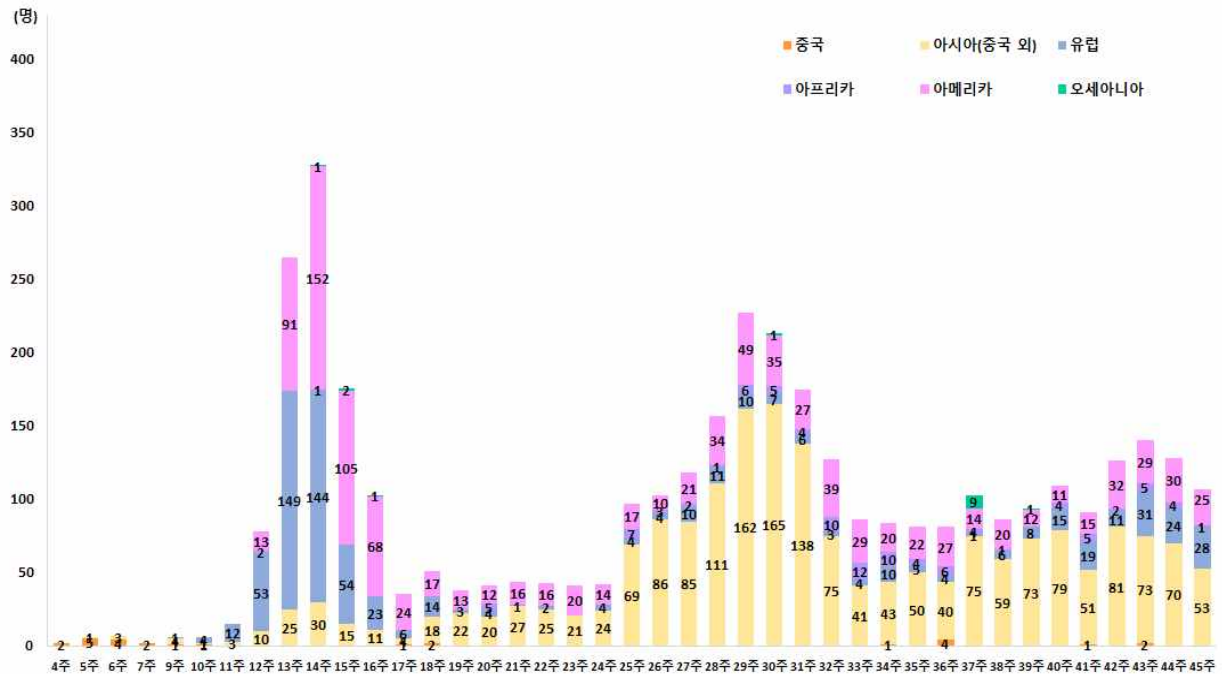
< 감염경로구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



< 최근 2주간 (10.23일 0시~11.5일 0시까지 신고 된 1,507명) 감염경로 구분 >



< 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	6,195	469	3,407	8	3,325	74	1,207	1,112	50	<div><대규모 집단 주요 발생 사례></div> <div><div>• 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명)</div><div>* 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명, 충남 22명 등</div><div>• 8.15일 서울도심 집회 관련(650명)</div><div>* 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등</div><div>• 클럽 관련(277명)</div><div>* 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등</div><div>• 용인시 우리제일교회 관련(221명)</div><div>* 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등</div><div>• 리치웨이 관련(210명)</div><div>* 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등</div><div>• 구로콜센터 관련(170명)</div><div>* 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등</div><div>• 쿠팡물류센터 관련(152명)</div><div>* 경기 67명, 인천 61명, 서울 24명</div><div>• 광주방문판매모임 관련(150명)</div><div>* 광주 139명, 전남 8명 등</div><div>• 수도권개척교회모임 관련(119명)</div><div>* 인천 57명, 서울 37명, 경기 25명</div><div><최근 발생 주요 사례></div><div>• 경기 광주시 SRC재활병원 관련(160명)</div><div>* 경기 142명, 강원 8명, 서울 8명 등</div><div>• 경기 군포시 의료기관/안양시 요양시설 관련(78명)</div><div>* 경기 76명, 서울 1명, 경남 1명</div><div>• 수도권 중학교/헬스장 관련(52명)</div><div>* 서울 30명, 경기 19명, 광주 2명 등</div><div>• 서울 강남구 럭키사우나 관련(45명)</div><div>* 서울 39명, 경기 3명, 세종 3명</div><div>• 충남 아산 직장 관련(36명)</div><div>* 충남 29명, 경기 4명, 서울 3명</div><div>• 서울 강남/서초 지인 모임 관련(32명)</div><div>* 서울 26명, 경기 4명, 전북 2명</div><div>• 서울 동대문구 에이스호텔케어 관련(23명)</div><div>* 서울 21명, 경기 2명</div><div>• 서울 송파구 소재 병원 관련(22명)</div><div>* 서울 20명, 경기 1명, 대구 1명</div><div>• 충남 천안 신부동 콜센터 관련(18명)</div><div>* 충남 18명</div><div>• 부산 부산진구 온요양병원 관련(4명)</div><div>* 부산 4명</div><div>• 경기 남양주시 행복해요양원 관련(77명)</div><div>* 경기 77명</div><div>• 경기 용인시 동문골프모임 관련(57명)</div><div>* 서울 27명, 경기 21명, 전북 3명 등</div><div>• 서울 구로구 일가족 관련(46명)</div><div>* 경기 30명, 서울 15명, 울산 1명</div><div>• 대구 서구 대구예수중심교회 관련(30명)</div><div>* 대구 28명, 인천 1명, 전북 1명</div></div>
부산	598	60	424	12	357	55	56	58	4	
대구	7,183	91	5,405	4,512	889	4	934	753	2	
인천	1,061	114	696	2	685	9	134	117	5	
광주	516	66	385	9	370	6	34	31	0	
대전	443	36	270	2	268	0	87	50	0	
울산	165	45	84	16	64	4	21	15	0	
세종	82	18	50	1	48	1	10	4	0	
경기	5,579	727	3,300	29	3,205	66	861	691	27	
강원	285	31	191	17	173	1	35	28	1	
충북	195	45	94	6	81	7	35	21	2	
충남	601	73	378	0	377	1	88	62	23	
전북	166	47	75	1	74	0	27	17	0	
전남	190	45	109	1	106	2	25	11	0	
경북	1,590	73	1,176	565	611	0	200	141	0	
경남	325	86	192	32	157	3	24	23	5	
제주	60	20	15	0	14	1	19	6	0	
검역	1,816	1,816	0	0	0	0	0	0	6	
합계	27,050	3,862	16,251	5,213	10,804	234	3,797	3,140	125	
	(%)	(14.3)	(60.1)	(19.3)	(39.9)	(0.9)	(14.0)	(11.6)		

※ 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 380,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

<단위: 명>

	누적 발생		신규 발생		치명률 (%)	인구10만명당 발생자 수*
	확진자	사망자	확진자	사망자		
미국	9,193,765	229,948	85,412	506	2.50	2,793.61
인도	8,313,876	123,611	46,253	514	1.49	607.43
브라질	5,554,206	160,253	8,501	179	2.89	2,614.97
러시아	1,693,454	29,217	19,768	389	1.73	1,176.83
프랑스	1,469,508	37,969	36,254	854	2.58	2,243.52
스페인	1,259,366	36,495	5,141	58	2.90	2,714.15
아르헨티나	1,183,131	31,623	9,598	483	2.67	2,623.35
콜롬비아	1,093,256	31,670	9,935	155	2.90	2,195.29
영국	1,073,886	47,250	20,018	397	4.40	1,602.81
멕시코	933,155	92,100	3,763	205	9.87	705.33
페루	906,545	34,585	1,634	56	3.82	2,755.46
이탈리아	759,829	39,412	28,241	353	5.19	1,283.49
남아프리카공화국	728,836	19,539	1,241	74	2.68	1,254.45
이란	637,712	36,160	8,932	422	5.67	770.18
독일**	560,379	10,661	-	-	1.90	680.07
칠레	514,202	14,319	1,014	17	2.78	2,745.34
이라크	482,296	11,068	3,595	51	2.29	1,193.80
벨기에	452,447	12,126	9	27	2.68	3,900.41
우크라이나	420,617	7,731	9,524	199	1.84	960.31
인도네시아	418,375	14,146	2,973	102	3.38	155.24
폴란드	414,844	6,102	19,364	227	1.47	1,091.69
방글라데시	412,647	5,983	1,659	17	1.45	255.67
필리핀	387,161	7,318	1,761	49	1.89	358.15
터키	382,118	10,481	2,343	79	2.74	460.38
카자흐스탄**	151,321	2,251	-	-	1.49	813.55
스웨덴**	134,532	5,969	-	-	4.44	1,332.00
일본	102,900	1,786	619	6	1.74	81.09
중국	86,115	4,634	28	0	5.38	6.06
우즈베키스탄	67,698	575	197	2	0.85	206.40
키르기스스탄	60,774	1,163	495	4	1.91	980.23
싱가포르	58,029	28	9	0	0.05	983.54
말레이시아	34,393	263	1,054	12	0.76	105.82
호주	27,610	907	8	0	3.29	110.00
태국	3,804	59	7	0	1.55	5.49
베트남	1,203	35	11	0	2.91	1.24
대한민국	27,050	475	125	1	1.76	52.18

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

** 금일 통계 업데이트 없음

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

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

○ (과태료 부과 예외자 및 상황)

예외자	<ul style="list-style-type: none"> • 만 14세가 되지 않은 사람 • 뇌병변·발달장애인 등 주변의 도움 없이 스스로 마스크를 착용하거나 벗기 어려운 사람 • 호흡기질환 등 마스크 착용시 호흡이 어렵다는 의학적 소견을 가진 사람
예외 상황	<ul style="list-style-type: none"> • 음식·음료를 먹거나 마실 때 • 수영장·목욕탕 등 물속·탕 안에 있을 때 • 세수, 양치 등 개인위생 활동을 할 때 • 검진, 수술, 치료, 투약 등 의료행위 중 마스크 착용이 어려울 때 • 얼굴을 보여야 하는 공연(무대에 머물때로 한정), 방송 출연(촬영할 때로 한정, 유튜브 등 개인방송은 사적 공간에서 촬영할 때로 한정) 및 사진 촬영(행사 등에서 공식적인 촬영을 할 때로 한정), 수어통역을 할 때 • 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

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 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)

<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