

대구광역시 감염병 소식지



제 20-30호 44주 발행일 2020. 11. 4.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

11월 13일
(금요일)부터

마스크 착용 의무화



위반 시 과태료 부과

위반당사자 10만원 이하 및 관리·운영자 300만원 이하

착용이 인정되는 마스크

- ✓ KF94, KF80, KF-AD(비말차단)
- ✓ 수술용 마스크
- ✓ 입과 코를 가릴 수 있는 천(면) 마스크
- ✓ 일회용 마스크

마스크 착용 불인정 사례

- ✗ 스카프 등의 옷가지로 얼굴을 가리는 행위
- ✗ 비말 차단 효과가 입증되지 않은 망사형 마스크
- ✗ 날숨 시 감염원 배출될 수 있는 밸브형 마스크

※ 마스크를 착용했더라도 입과 코를 완전히 가리지 않은 경우 과태료 부과

(예외: 만 14세 이하, 장애인 등 주변의 도움 없이 스스로 마스크를 착용하거나 벗기 어려운 사람, 호흡기 질환 등 마스크 착용시 호흡이 어렵다는 의학적 소견을 가진 사람)

올바른 마스크 착용법

마스크 목걸이 안돼요!
안쪽 면 깨끗이!

한번 쓴 뒤
버리는 게 원칙!

코스크X 코까지 가려주세요!

착용 후 표면
만지지 마세요!

턱스크X 턱에 걸치면 안돼요!





대구광역시 감염병 소식지

제 20-30호 44주

2020. 10. 25.~ 2020. 10. 31.

발행일 2020. 11. 4. (수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단
전화 053-429-7990 주소 대구광역시 중구 동덕로 115

CONTENTS

① 주요 감염병 주간 동향	p 1
② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황	p 3
③ 주간 표본감시 현황	p 4
④ 대구광역시 코로나19 발생 현황	p 7
⑤ 코로나19 FAQ 치료 및 예방	p 10

① 주요 감염병 주간 동향

대구

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.10.27.~20.11.3. 0시 보고 기준)

전국번호	확진일	지역	관련성
#26069	2020-10-27	서구	집단발생 관련 (흥국화재 대구드림지점)
#25779	2020-10-27	달성군	해외유입 사례
#26116	2020-10-27	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26231	2020-10-28	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26230	2020-10-28	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26238	2020-10-28	수성구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26297	2020-10-29	서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26288	2020-10-29	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26325	2020-10-29	북구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26304	2020-10-29	서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26306	2020-10-29	북구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26301	2020-10-29	북구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26371	2020-10-29	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26372	2020-10-29	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26373	2020-10-29	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26381	2020-10-29	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26413	2020-10-30	동구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.10.27.~20.11.3. 0시 보고 기준) (계속)

전국번호	확진일	지역	관련성
#26414	2020-10-30	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26415	2020-10-30	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26417	2020-10-30	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26422	2020-10-30	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26439	2020-10-30	서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26501	2020-10-30	수성구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26505	2020-10-30	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26506	2020-10-30	남구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26561	2020-10-31	수성구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26565	2020-10-31	수성구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26661	2020-11-01	달서구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26716	2020-11-01	북구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)
#26715	2020-11-01	북구	집단발생 관련 (대구예수중심교회)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

국내

□ 정부, 사회적 거리두기 단계 세분화 및 격상기준 상향 조정 등 개편 (11.7일부터 적용)

- 의료체계에서 통상적으로 대응 가능한 수준 이하로 코로나19 확진자의 발생을 억제하고 사망자 최소화를 목표로, 권역별 중증환자 병상 현황을 중점적으로 고려하여 거리두기 단계 체계 및 격상 기준을 재정비하였음*
- * 기존의 3단계를 세분화하되, 혼란을 최소화하기 위해 단계별 명칭은 국민에게 익숙한 1.5단계, 2.5단계 등을 사용
- * 통상적으로 유행이 특정 권역에서 전국 전파 양상을 보이는 점, 해당 권역에서의 초동 대응의 중요성, 권역별 의료체계 역량의 편차 등을 고려하여 지역적 접근 강화
- * 거리두기 단계 격상 기준은 권역별 중증환자 병상 여력 및 주간 유행 양상을 중심으로 설정

< 사회적 거리두기 단계 체계 개편 방안 및 단계별 전환기준 >

구분		1단계	1.5단계	2단계	2.5단계	3단계
		생활방역	지역 유행 단계		전국 유행 단계	
		생활 속 거리두기	지역적 유행 개시	지역유행 급속 전파, 전국적 유행 개시	전국적 유행 본격화	전국적 대유행
핵심 지표	주 평균 국내발생 일일 확진자 수 (명)	(수도권) 100명 미만 (타권역) 30명 미만 (강원·제주는 10명 미만)	(수도권) 100명 이상 (타권역) 30명 이상 (강원·제주는 10명 이상)	※ 3가지 상황 중 1개 충족 시 격상 ① 1.5단계 기준 2배 이상 증가 ② 2개 이상 권역 유행 지속 ③ 전국 300명 초과	전국 400명~500명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가	전국 800명~1,000명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가
		보조 지표	① 주 평균 60대 이상 확진자 수, ② 중증환자 병상수용능력, ③ 역학조사 역량, ④ 감염재생산(R) 지수, ⑤ 집단감염 발생 현황, ⑥ 감염 경로 '조사 중' 사례 비율, ⑦ 방역망 내 관리 비율			

* 특히 2.5~3단계 격상 시에는 중증환자 병상수용능력을 중요하게 참고하여 판단 필요

(자료: 중앙재난안전대책본부, [코로나19 정례브리핑 보도자료](#), 20. 11. 1. 기준)

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-44주)			연간	누계(1-44주)	연간	
	44주	43주	42주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
2급	결핵	-	20	34	816	875	1,105	1,061	16,725	23,821
	수두	12	20	16	1,401	3,536	2,765	4,527	28,333(6)	82,850
	홍역	0	0	0	0	15	3	22	7(7)	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	0	0	1	4(1)	2	4	2	71(8)	104
	파라티푸스	0	0	0	7	2	2	3	105(3)	61
	세균성이질	0	1	0	1	6	6	9	39(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	9(1)	3	4	7	317(2)	163
	A형간염	0	0	1	68	178	86	194	3,120	17,638
	백일해	0	0	0	5	17	11	23	123	506
	유행성이하선염	7	6	8	365	608	546	692	8,841(1)	16,045
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	2(1)	13
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	1	0	6	15
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	10	2	6	6	304	523
	한센병	0	0	0	0	1	0	1	3	3
	성홍열	0	0	0	43	194	378	227	2,239(1)	7,609
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	9	2
카바페뎀내성장대세균속군중(CRE) 감염증	20	19	23	1,019	781	-	978	13,971	15,349	
3급	파상풍	0	0	0	1	3	1	5	24	33
	B형간염	0	2	0	10	8	9	9	301(1)	392
	일본뇌염	0	0	0	0	3	2	3	4	34
	C형간염	2	7	8	364	328	-	409	9,753(7)	9,805
	말라리아	0	0	0	3(1)	2	7	2	381(29)	559
	레지오넬라증	0	0	0	9	14	7	15	314	477
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	1	0	67	40
	발진열	0	0	0	1	0	0	0	19	21
	쯔쯔가무시증	13	5	3	23	9	37	67	1,196	4,020
	렙토스피라증	0	0	0	1	1	1	2	104	151
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	6	3
	신증후군출혈열	0	0	0	3	2	2	3	165	428
	CJD/vCJD	0	0	1	5	1	1	2	64	70
	댕기열	0	0	0	2(2)	16	10	16	43(43)	279
	큐열	0	0	0	0	5	2	6	64	224
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	7	21
	유비저	0	0	0	0	0	0	1	1(1)	8
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	1	0	16
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	23	7	5	7	222	223
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	9	

* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
 * 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
 * 2020년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 44주(2020.10.25~2020.10.31.) 감염병 신고현황은 2020.11.4.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2019.12.29~2020.1.4.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 43주(2020.10.18~2020.10.24.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 44호」 및 「2019 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2015-2019) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계가 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 43주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

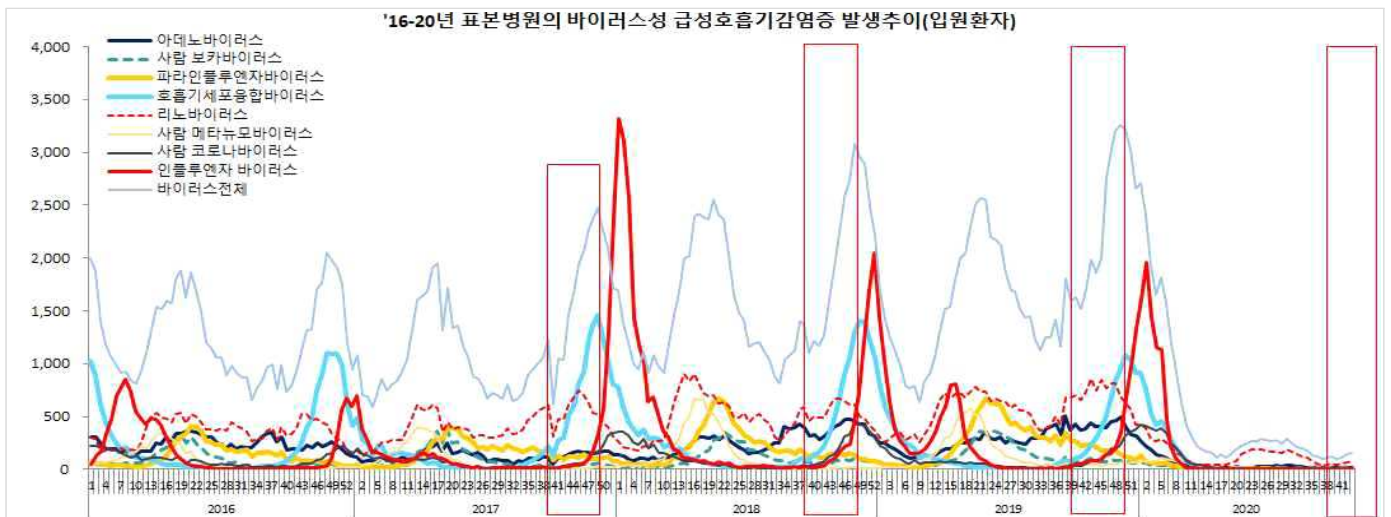
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	2,017	799	682	4,376	5,776	779	3,276	3,678	143
	43주	18	29	1	1	79	0	0	19	3
대구	누계	92	6	34	272	190	48	149	172	1
	41주	0	0	0	0	3	0	0	2	0
	42주	2	1	1	0	5	0	0	1	0
	43주	2	0	0	1	5	0	0	0	0

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

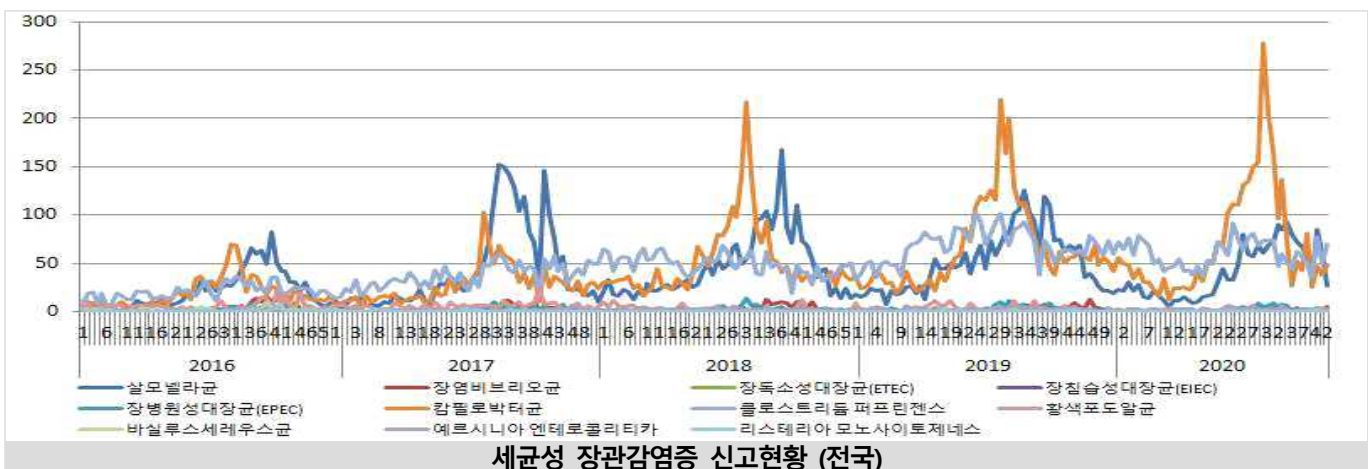
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,248	2,813	164	194	66
	43주	13	17	2	1	0
대구	누계	31	59	4	3	2
	41주	0	1	0	0	0
	42주	2	2	0	0	0
	43주	1	0	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	비실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,731	44	143	3,030	2,570	54	12	98	7
	43주	27	5	3	48	70	1	0	3	0
대구	누계	42	1	3	61	100	1	0	3	0
	41주	1	0	0	5	5	0	0	0	0
	42주	1	0	0	0	2	0	0	0	0
	43주	1	0	0	2	2	0	0	0	0



유행성각결막염 표본감시

▣ 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)

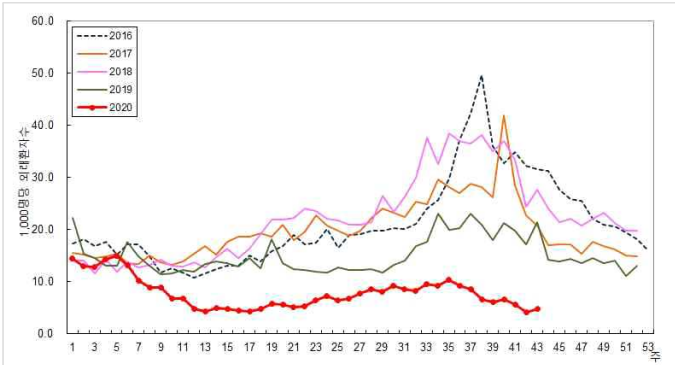
* 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

▣ 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

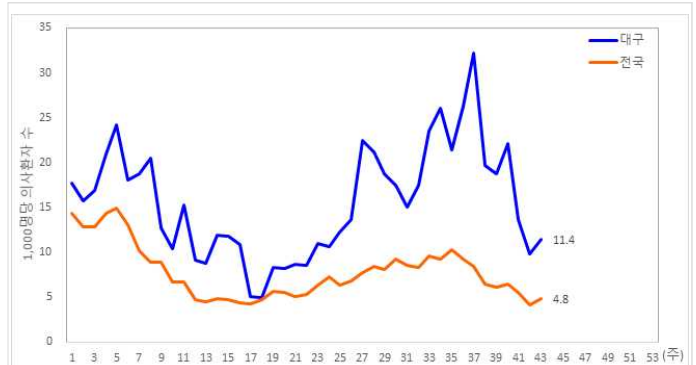
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전국	9.2	10.3	9.2	8.5	6.5	6.1	6.5	5.6	4.2	4.8
대구	26.0	21.4	26.3	32.2	19.7	18.7	22.1	13.6	9.8	11.4



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2016-2020, 전국)

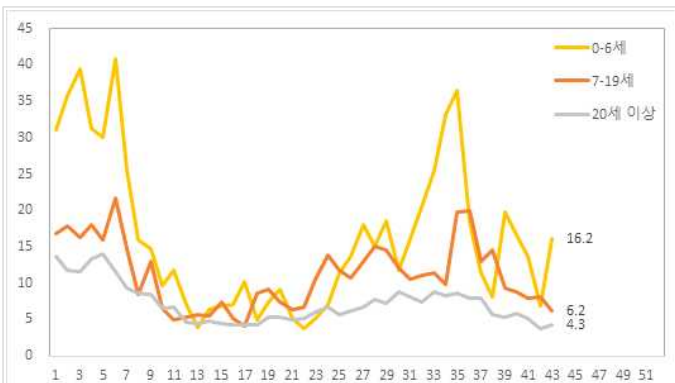


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020, 전국/대구)

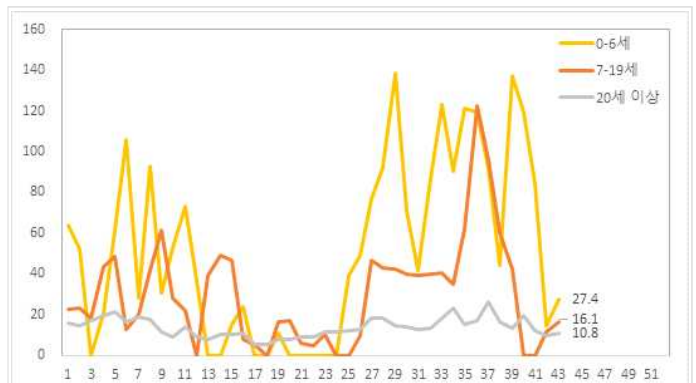
주별 연령별 전국 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

연령대	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
0-6세	33.1	36.5	18.4	11.4	8.1	19.7	16.7	13.6	6.9	16.2
7-19세	9.8	19.7	20.0	13.0	14.6	9.3	8.8	7.9	8.1	6.2
20세 이상	8.3	8.6	8.0	8.0	5.7	5.3	5.9	5.1	3.8	4.3



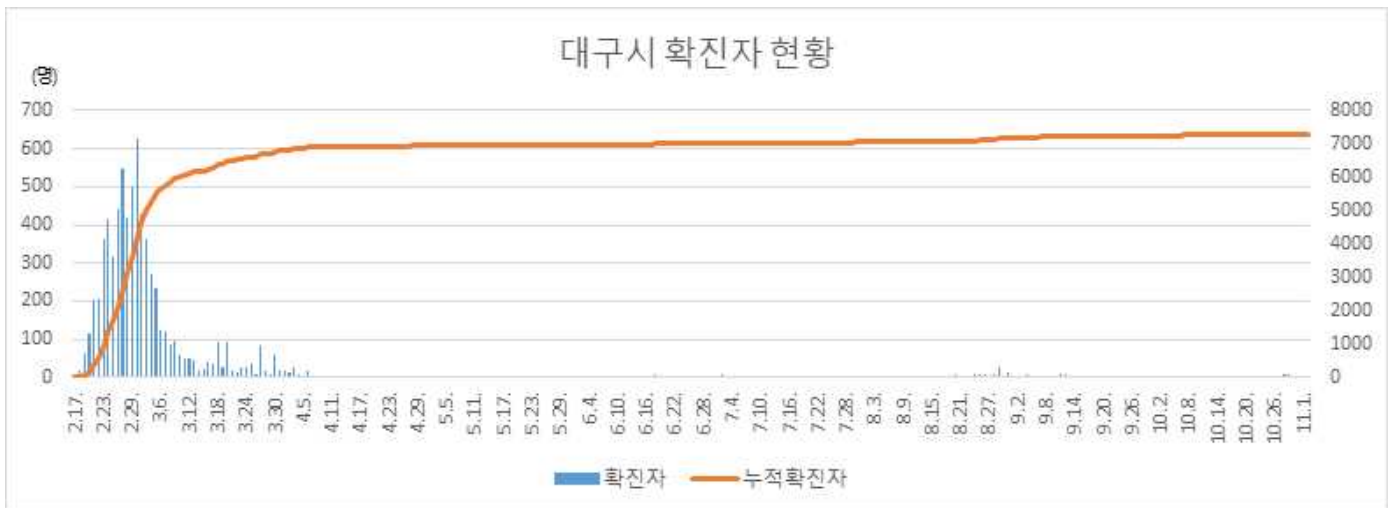
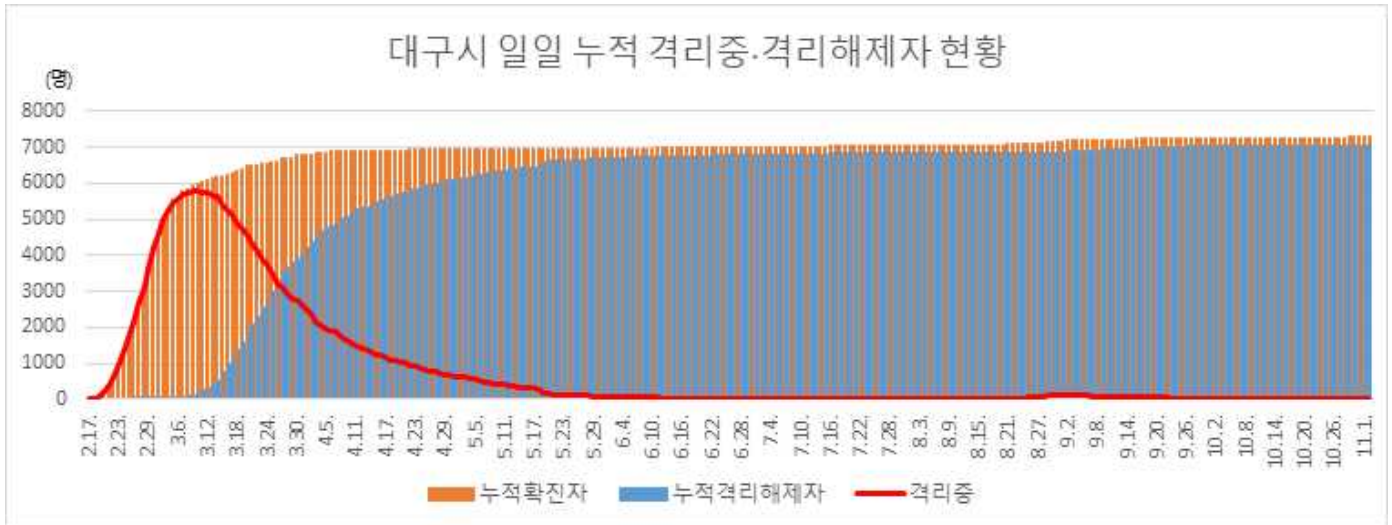
주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (대구)

④ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (11.3. 0시 기준)

□ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

구분	확진(명,%,10만명당발생률)		사망(명,%)		치명률(%)		
계	7,304	100.0	300.4	192	100.0	2.6	
성별	남	2,833	38.8	235.7	99	51.6	3.5
	여	4,471	61.2	363.8	93	48.4	2.1
연령	10세 미만	90	1.2	47.0	0	0.0	0.0
	10-19세	403	5.5	165.7	0	0.0	0.0
	20-29세	1,961	26.8	601.4	0	0.0	0.0
	30-39세	698	9.6	225.4	1	0.5	0.1
	40-49세	965	13.2	244.4	1	0.5	0.1
	50-59세	1,359	18.6	320.0	10	5.2	0.7
	60-69세	973	13.3	326.8	29	15.1	3.0
	70-79세	550	7.5	331.2	62	32.3	11.3
	80세 이상	305	4.2	394.5	89	46.4	29.2

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 확진환자의 조사당시 증상*



* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,304	300.4	7,070
남구	1,385	942.5	1,364
달서구	1,687	296.9	1,651
달성군	705	279.1	674
동구	747	216.3	717
북구	842	193.2	812
서구	566	318.7	518
수성구	1,110	259.6	1,078
중구	262	340.4	256

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

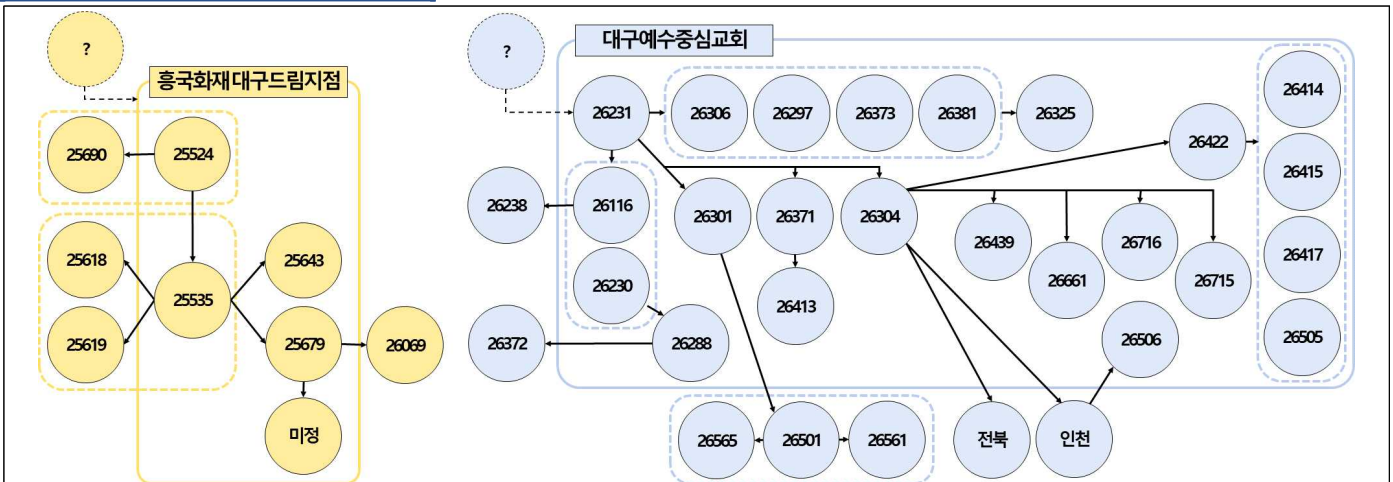
대구시 심층역학조사 분석 ※ 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능

추정감염원별 발생 현황

계	확진환자 (단위: 명, %)					
	해외 유입	집단 발생 관련			기타*	조사중
		소계	신천지관련	집단 발병		
7,296	127 (1.7%)	5,093 (69.8%)	4,421	672	1,045 (14.3%)	1,031 (14.1%)

* 기타: 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

대구 주요 집단발생 관계도



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 10.21일-11.3일)

대구 최근 발생 주요 집단사례

대구	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	추가 전파	
					집단 관련자	추가 전파
중구	흥국화재 대구드림지점	10/21	11/3	9명	5명	4명
서구	대구예수중심교회	10/27	11/1	30명	23명	7명*

* 교회 외 추가전파, 타 지역 전파(인천1명, 전북1명) 포함 (질병관리청, 코로나19 국내발생현황 정례브리핑 보도자료 20. 11. 2. 기준)
※ 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동가능

5 코로나19 FAQ | 치료 및 예방

출처: 질병관리청 [코로나바이러스감염증-19 FAQ](#) 20. 11. 2.기준

Q. 코로나19 확진환자의 치료 및 지원 절차는 어떻게 되나요?

- 대한민국 정부는 환자를 중증도에 따라 분류하고 중증환자는 입원 치료를 우선 제공하고, 입원이 필요하지 않은 확진자에 대해서는 생활치료센터에서 의료서비스 지원 및 증상 모니터링 등을 진행하고 있습니다.
- 먼저, 보건소에서 확진자를 확인하고, 시도별로 구성된 환자관리반 의료진이 확진자 중증도를 4가지(경증·중등도·중증·최중증)로 분류합니다.
- 중등도·중증·최중증 환자 등은 환자 상태에 따라 감염병전담병원, 국가지정 입원 치료기관 등에 치료 병상을 배정하여 신속히 입원 치료하게 됩니다.
- 생활치료센터는 입원환자 중 임상증상이 호전되어 퇴원 후 시설 입소가 가능할 것으로 의사가 판단한 경우 또는 확진환자 중 중등도 분류에 따라 병원 치료가 필요하지 않다고 분류된 경우에 입소하는 시설입니다. 이 시설에서는 의료진이 1일 2회 이상 모니터링을 실시하고 증상 악화 시에는 의료기관으로 신속 이송하며, 증상 완화 시에는 격리해제 기준에 따라 퇴소하게 됩니다.
- 정부는 국민들이 감염 예방에 적극 협조하고 생계에 지장을 받지 않도록, 확진환자 입원·치료비, 의심환자 등의 진단검사비는 전액 건강보험 또는 국비로 지원합니다.

* 단, 담당의자자체의 지시에 협조하지 않는 경우 격리입원치료비 지원이 제한됨

※ (출처) 중앙방역대책본부, 코로나바이러스감염증-19, 바로알기, 환자치료 및 관리 웹페이지(20. 11. 2.일 기준)

Q. 코로나19의 치료법이 있나요?

- 대중 치료로 코로나바이러스감염증-19의 증상을 완화시킬 수 있지만, 아직까지 질병을 예방하거나 치료하는 것으로 확실하게 밝혀진 특이 치료제는 없습니다.
- 최근 미국 FDA에서 “렘데시비르(Remdesivir)”라는 약이 치료제로 긴급승인 되어 미국, 유럽, 일본, 대만, 싱가포르 등에서 승인되어 사용 중입니다.
- 식약처는 미국 국립 알레르기 및 전염병 연구소(NIAID)에서 주도한 임상시험 결과에 근거하여 코로나19 환자에서 렘데시비르가 치료기간을 5일($P < 0.001$) 단축하였다는 결과를 임상적으로 의미가 있는 것으로 판단하였으며, 국내 코로나19 환자 치료를 위해 보조 산소가 필요한 중증 입원환자 등에 한하여 렘데시비르를 사용하도록 지난 7월 24일 허가하여 사용 중에 있습니다.

※ (출처) WHO, Q&A on coronaviruses

Q. 코로나19를 예방하는 백신이 있나요?

- 현재 알려져 있는 백신은 없으나, 현재 다양한 국내외 기업 및 연구기관에서 코로나19 백신 후보물질을 이용해 백신을 개발 중에 있습니다.

Q. 항생제가 코로나19의 예방이나 치료에 도움이 되나요?

- 일반적으로 항생제는 바이러스 감염에는 효과가 없고 세균 감염에 효과적입니다. 코로나19는 바이러스 감염에 의해 발생하므로 항생제는 코로나19에 효과가 없습니다.
- 하지만 코로나19 중증의 환자에게 합병증으로 2차 세균 감염이 발생할 수 있으므로 세균 감염을 예방하거나 동반된 세균 감염을 치료하기 위해 항생제를 사용할 수 있습니다.

Q. 코로나19에서 회복되면 면역이 생기나요?

- 아직까지 코로나19에 감염되었던 사람이 다시 감염될 수 있는지에 대한 정보는 부족합니다.
- 재감염이 가능한지에 대한 연구가 전 세계 여러 곳에서 진행 중이며, 재감염으로 추정되는 몇몇 사례에 대한 보고가 이루어진 적이 있습니다.
- ※ (출처) CDC, FAQ Symptoms & Testing

Q. 코로나19로 확진되면 국가에서 치료비를 지원해주나요?

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 의해 국가 및 지자체에서 부담합니다. 단, 담당의·지자체의 지시에 협조하지 않는 경우 격리입원치료비 지원이 제한됩니다.

Q. 다중이용시설에서의 감염예방 조치는 어떻게 되나요?

- 다중이용시설에 대해서는 손소독제 비치, 종사자 마스크 착용 등 기본적인 감염관리를 수행하도록 권고하였으며, 다중 행사는 감염예방 조치를 철저히 준수하도록 지침이 마련되어 있으니 지침을 참고하여 주시기 바랍니다.
- ※ (출처) 질병관리청 코로나19홈페이지, 공지사항 집단및다중이용시설, [코로나19 대응 집단시설·다중이용시설 소독안내\(제3-4판\)](#) (20.8.19.)

Q. 폐렴 백신이나 BCG 백신이 코로나19 예방에 도움이 되나요?

- 폐렴구균 백신이나 헤모필루스 인플루엔자 B형(Hib) 백신과 같은 폐렴 예방 백신은 코로나19를 예방할 수 없습니다. 하지만 다른 폐렴을 예방할 수 있으므로 예방 접종은 권장되고 있습니다.
- BCG 백신을 접종시키는 국가가 BCG 백신을 접종시키지 않는 국가에 비해 의 코로나19 발병률이 낮다는 보고가 있었지만, 이것이 BCG 백신이 코로나19를 예방한다는 것을 의미하지는 않습니다.
- 아직까지 BCG 백신이 코로나19를 예방한다는 증거가 부족하므로, 코로나19를 예방하기 위한 목적으로 BCG 백신은 권장하지 않습니다.
- ※ (출처) WHO, Coronavirus disease(COVID-19) advice for the public: Myth busters.
- ※ (출처) WHO, Badille Calmette-Guerin(BCG) vaccination and COVID-19

Q. 코로나19를 예방하기 위해 콘택트렌즈 사용자는 어떻게 해야 하나요?

- 아직까지 콘택트렌즈 착용자가 안경 착용자보다 코로나19 감염 위험이 더 높다는 증거는 없지만, 콘택트렌즈 착용자들은 콘택트렌즈 관련 감염을 예방하기 위해 안전하고 위생적인 콘택트렌즈 착용 및 관리 습관을 가져야 합니다.
- 렌즈를 만지기 전 항상 비누와 물로 손을 씻어야 합니다. 세정/소독액을 사용해서 콘택트렌즈와 케이스를 소독하고, 청소 및 소독이 된 곳에서 렌즈를 다루어야 합니다.
- 콘택트렌즈 세척, 소독 및 보관용 과산화수소계 약제는 코로나19 원인 바이러스의 예방에 효과가 있습니다. 다목적 용액(MPS)이나 초음파 세척기 같은 다른 살균/소독 방법은 아직까지 바이러스 예방 효과에 대한 과학적 증거가 충분하지 않습니다.
- ※ (출처) CDC, FAQ How to protect yourself