

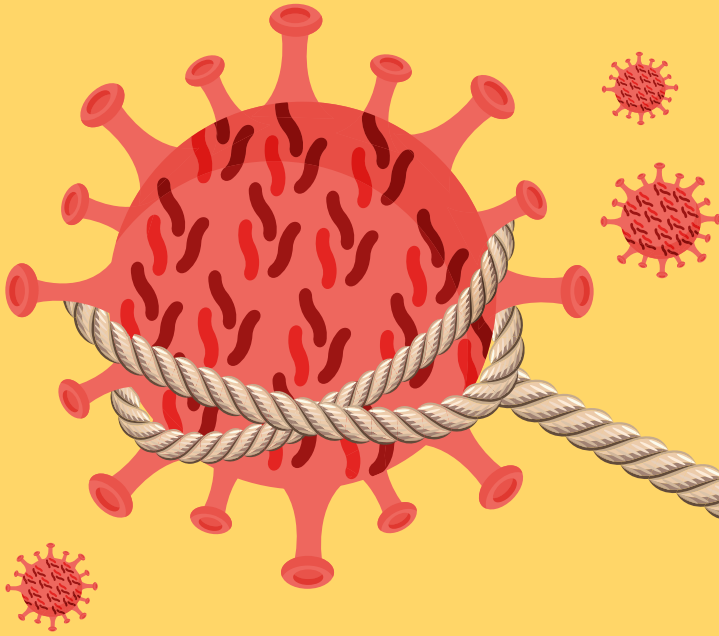


대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 20-31호 45주 발행일 2020. 11. 11.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990



누구나 감염될 수 있지만,
함께하면 이겨낼 수 있습니다.



발열, 호흡기 증상(기침, 콧물 등)이 있을 시

코로나 검사 하GO! 코로나 잡GO!

※보건소 콜센터 : 코로나19 진단검사 상담 및 예약(운영시간: 09:00~18:00)

| | | | |
|-------|---------------|--------|---------------|
| 중구보건소 | 661-3121 | 북구보건소 | 665-2756,2760 |
| 동구보건소 | 662-3225,3451 | 수성구보건소 | 666-3264,3266 |
| 서구보건소 | 663-3176 | 달서구보건소 | 667-5751,5755 |
| 남구보건소 | 664-3582 | 달성군보건소 | 668-3333,3131 |



대구광역시 감염병 소식지

제 20-31호 45주

2020. 11. 1.~ 2020. 11. 7.

발행일 2020. 11. 11. (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 접촉자 분류 및 관리 | p 10 |

① 주요 감염병 주간 동향

대구

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.11.3.~20.11.10. 0시 보고 기준)

| 전국번호 | 확진일 | 지역 | 관련성 |
|--------|------------|-----|----------------------|
| #26912 | 2020-11-03 | 달성군 | 집단발생 관련(흥국화재 대구드림지점) |
| #26909 | 2020-11-03 | 동구 | 해외 유입 사례 |
| #27005 | 2020-11-04 | 서구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27026 | 2020-11-04 | 달서구 | 확진자 접촉(송파 #417) |
| #27282 | 2020-11-06 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27400 | 2020-11-07 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27408 | 2020-11-07 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27415 | 2020-11-07 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27416 | 2020-11-07 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27419 | 2020-11-07 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27422 | 2020-11-07 | 달서구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27425 | 2020-11-07 | 남구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27446 | 2020-11-08 | 달서구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27527 | 2020-11-08 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27530 | 2020-11-08 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27531 | 2020-11-08 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27536 | 2020-11-08 | 동구 | 집단발생 관련(예수중심교회) |
| #27539 | 2020-11-08 | 달성군 | 집단발생 관련(예수중심교회) |

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

| 구 분 | 대구광역시 | | | | | | | 전국 | | |
|--------------------|-------------------------|-----|-----|-----------|-------|-------|-------|-----------|-----------|--------|
| | 2020년 주별 | | | 누계(1-45주) | | | 연간 | 누계(1-45주) | 연간 | |
| | 45주 | 44주 | 43주 | 2020년 | 2019년 | 5년 평균 | 2019년 | 2020년 | 2019년 | |
| 1급 | 보툴리눔독소증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 중증호흡기증후군(MERS) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | 0 | 0 |
| 2급 | 결핵 | - | 27 | 20 | 839 | 903 | 1,133 | 1,061 | 17,133 | 23,821 |
| | 수두 | 9 | 16 | 20 | 1,414 | 3,658 | 2,909 | 4,527 | 28,732(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 | 0 | 3(1) | 2 | 4 | 2 | 71(8) | 104 |
| | 파라티푸스 | 0 | 1 | 0 | 8 | 2 | 2 | 3 | 103(3) | 61 |
| | 세균성이질 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 | 7 | 9 | 40(10) | 160 |
| | 장출혈성대장균감염증 | 0 | 0 | 0 | 9(1) | 4 | 4 | 7 | 311(2) | 163 |
| | A형간염 | 0 | 1 | 0 | 69 | 181 | 88 | 194 | 3,148 | 17,638 |
| | 백일해 | 0 | 0 | 0 | 5 | 19 | 11 | 23 | 123 | 506 |
| | 유행성이하선염 | 4 | 8 | 6 | 370 | 622 | 568 | 692 | 9,008(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 | 1 | 0 | 0 | 11 | 3 | 7 | 6 | 310 | 523 |
| | 한센병 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 3 |
| | 성홍열 | 0 | 0 | 0 | 43 | 200 | 391 | 227 | 2,255(1) | 7,609 |
| | 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 0 | 9 | 2 |
| | 카바페뎀내성장내세균속군중(CRE) 감염증 | 10 | 28 | 19 | 1,042 | 838 | - | 978 | 14,244 | 15,349 |
| 3급 | 파상풍 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 2 | 5 | 25 | 33 |
| | B형간염 | 0 | 0 | 2 | 9 | 8 | 9 | 9 | 300(1) | 392 |
| | 일본뇌염 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 3 | 5 | 34 |
| | C형간염 | 1 | 6 | 7 | 366 | 345 | - | 409 | 9,856(7) | 9,805 |
| | 말라리아 | 0 | 0 | 0 | 3(1) | 2 | 7 | 2 | 382(29) | 559 |
| | 레지오넬라증 | 0 | 0 | 0 | 9 | 15 | 7 | 15 | 319 | 477 |
| | 비브리오패혈증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 69 | 40 |
| | 발진열 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 23 | 21 |
| | 쯔쯔가무시증 | 11 | 18 | 5 | 39 | 27 | 91 | 67 | 1,672 | 4,020 |
| | 렙토스피라증 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 117 | 151 |
| | 브루셀라증 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 3 |
| | 신증후군출혈열 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 3 | 178 | 428 |
| | CJD/vCJD | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 2 | 2 | 66 | 70 |
| | 댕기열 | 0 | 0 | 0 | 2(2) | 16 | 10 | 16 | 43(43) | 279 |
| | 큐열 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 6 | 66 | 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 | 0 | 25 | 7 | 5 | 7 | 231 | 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
 * 45주(2020.11.1.~2020.11.7.) 감염병 신고현황은 2020.11.11.(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(중증호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 44주(2020.10.25.~2020.10.31.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 45호」 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 44주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

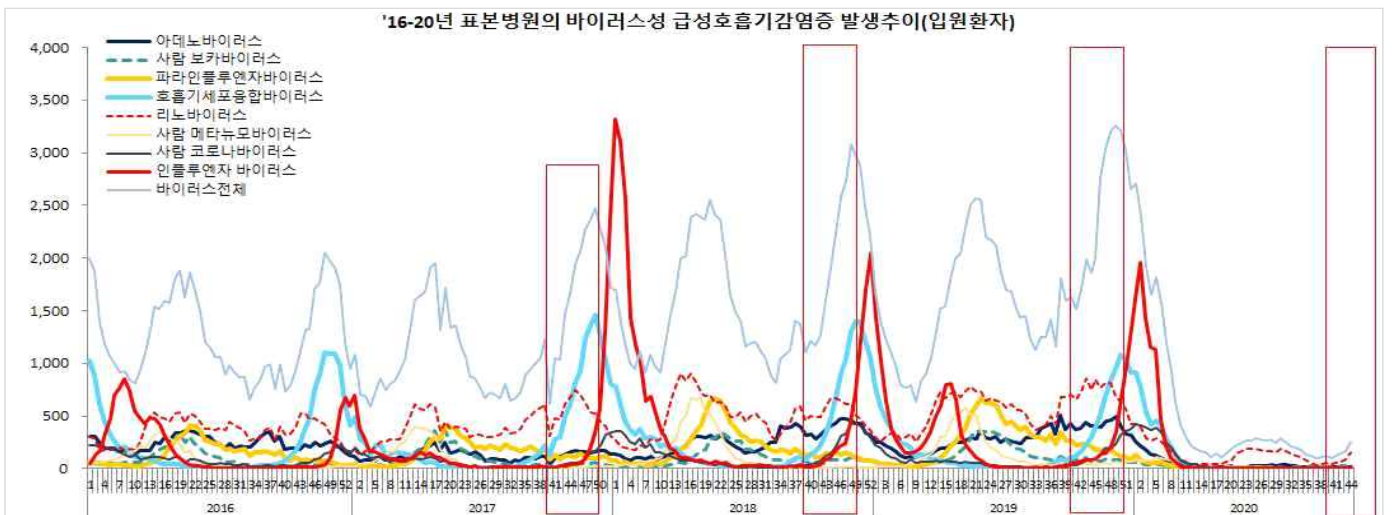
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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 | 2,034 | 834 | 686 | 4,376 | 5,942 | 779 | 3,278 | 3,722 | 145 |
| | 44주 | 16 | 33 | 4 | 0 | 154 | 0 | 0 | 42 | 1 |
| 대구 | 누계 | 93 | 6 | 34 | 272 | 204 | 48 | 149 | 174 | 1 |
| | 42주 | 2 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 43주 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 44주 | 1 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 2 | 0 |

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



장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

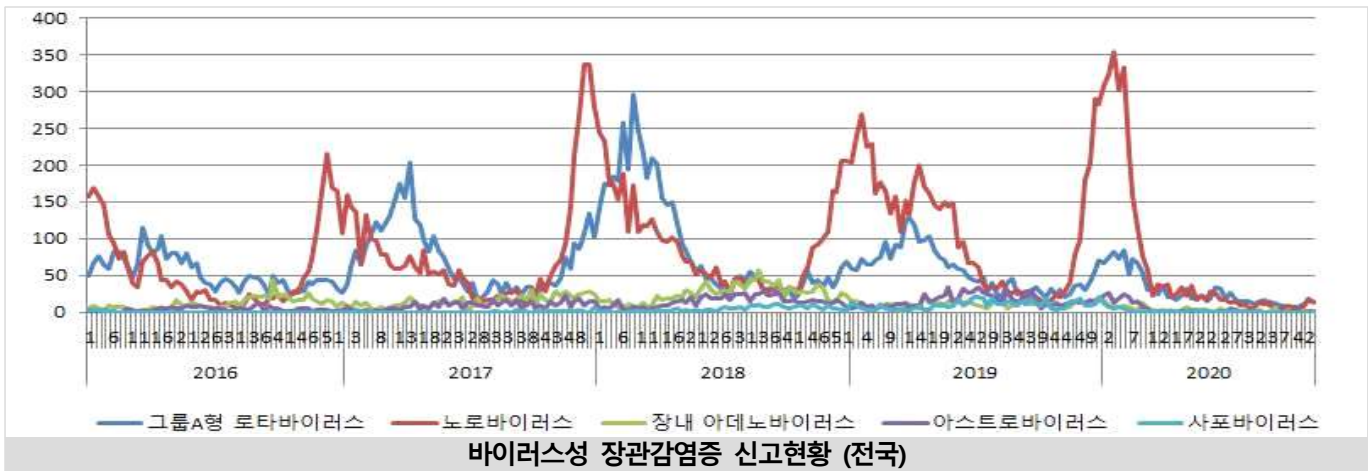
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

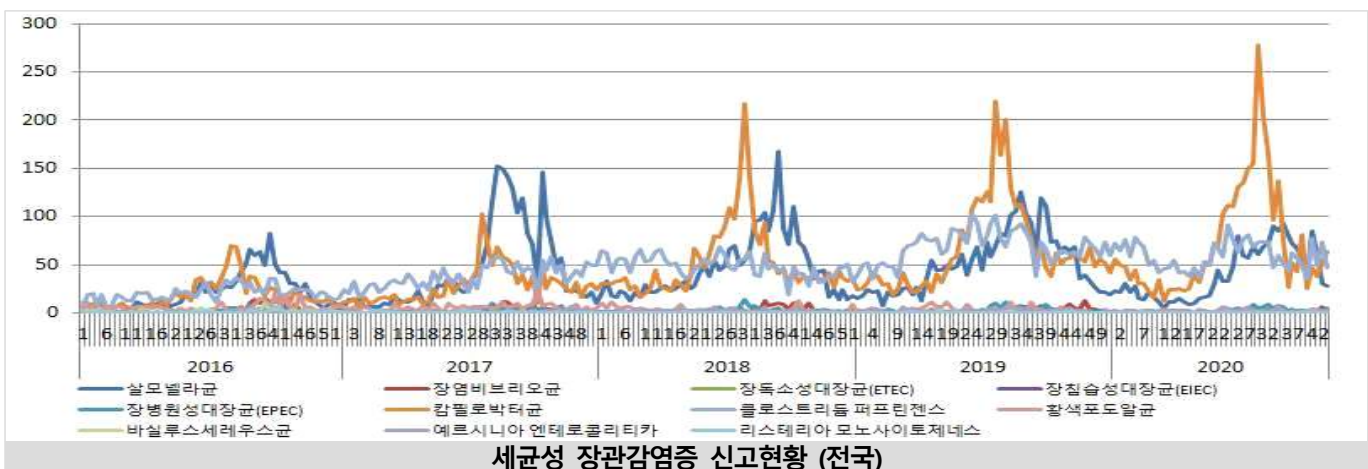
| 지역 | 구분 | 그룹A형 로타바이러스 | 노로바이러스 | 장내 아데노바이러스 | 아스트로바이러스 | 사포바이러스 |
|----|-----|-------------|--------|------------|----------|--------|
| 전국 | 누계 | 1,266 | 2,827 | 164 | 195 | 66 |
| | 44주 | 15 | 13 | 1 | 1 | 0 |
| 대구 | 누계 | 31 | 60 | 4 | 3 | 2 |
| | 42주 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | 43주 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 44주 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

| 지역 | 구분 | 살모넬라균 | 장염 비브리오균 | 대장균 | 캠필로박터 | 클로스트리듬 퍼프린젠스 | 황색포도알균 | 바실루스 세레우스균 | 에르시니아 엔테로콜리티카 | 리스테리아 모노사이토제네스 |
|----|-----|-------|----------|-----|-------|--------------|--------|------------|---------------|----------------|
| 전국 | 누계 | 1,765 | 48 | 148 | 3,097 | 2,621 | 56 | 12 | 99 | 7 |
| | 44주 | 25 | 3 | 5 | 63 | 47 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| 대구 | 누계 | 42 | 1 | 3 | 62 | 102 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| | 42주 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 43주 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 44주 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |



유행성각결막염 표본감시

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

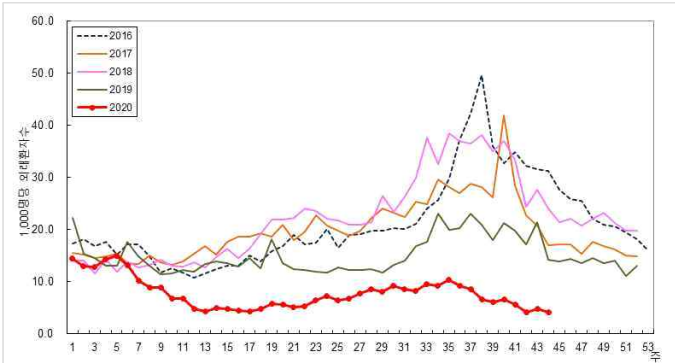
* 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

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

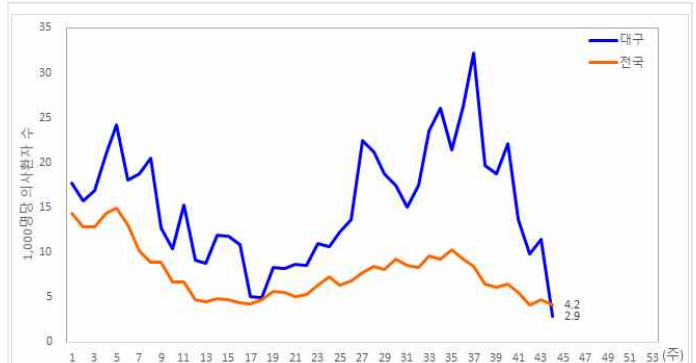
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

| 지역 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|-----|
| 전국 | 10.3 | 9.2 | 8.5 | 6.5 | 6.1 | 6.5 | 5.6 | 4.2 | 4.7 | 4.2 |
| 대구 | 21.4 | 26.3 | 32.2 | 19.7 | 18.7 | 22.1 | 13.6 | 9.8 | 11.4 | 2.9 |



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2016-2020, 전국)

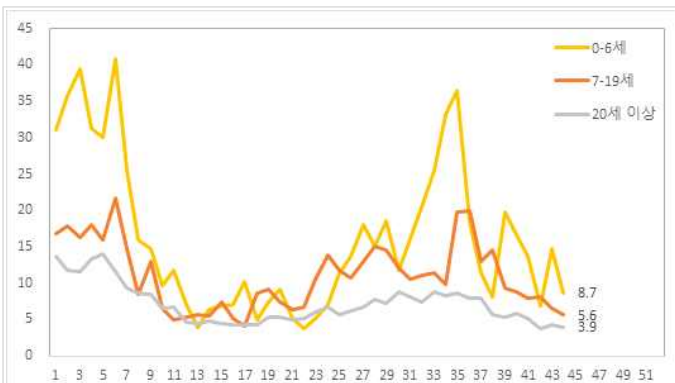


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020, 전국/대구)

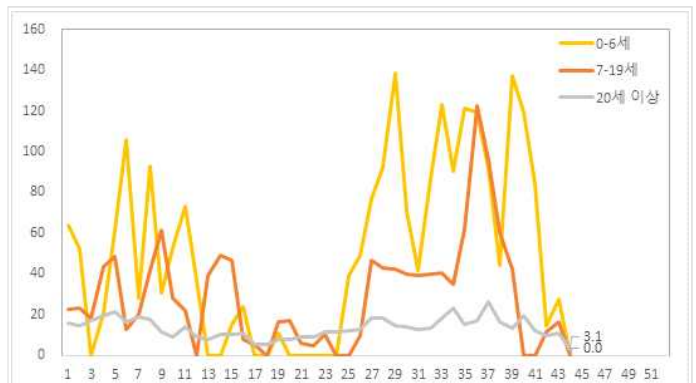
주별 연령별 전국 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

| 연령대 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|-----|
| 0-6세 | 36.5 | 18.4 | 11.4 | 8.1 | 19.7 | 16.7 | 13.6 | 6.9 | 14.7 | 8.7 |
| 7-19세 | 19.7 | 20.0 | 13.0 | 14.6 | 9.3 | 8.8 | 7.9 | 8.1 | 6.5 | 5.6 |
| 20세 이상 | 8.6 | 8.0 | 8.0 | 5.7 | 5.3 | 5.9 | 5.1 | 3.8 | 4.3 | 3.9 |



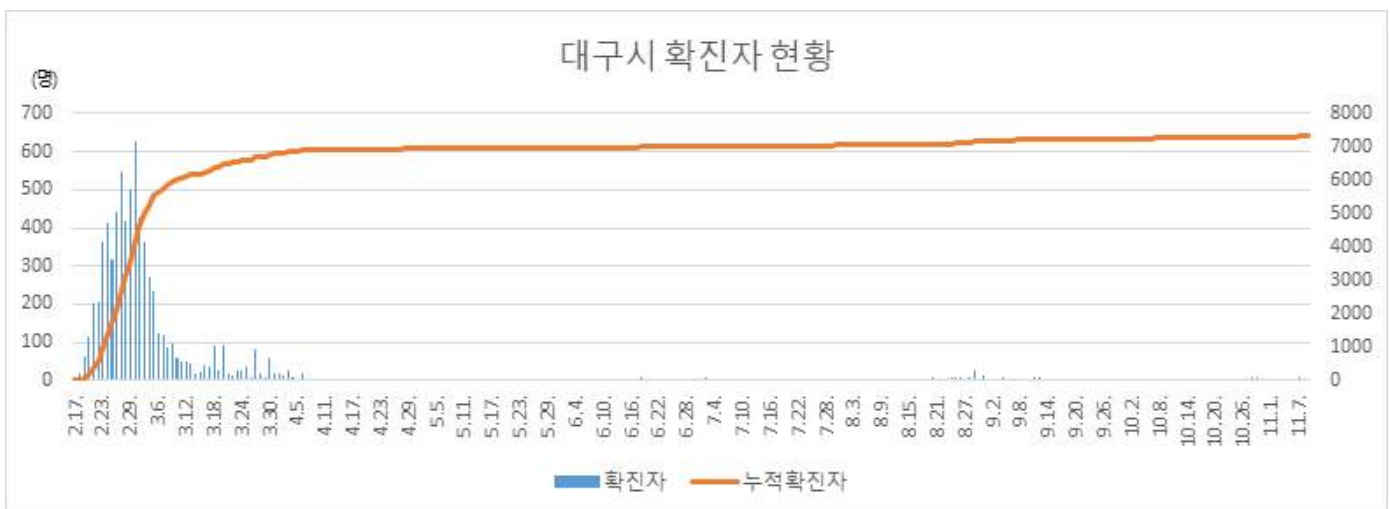
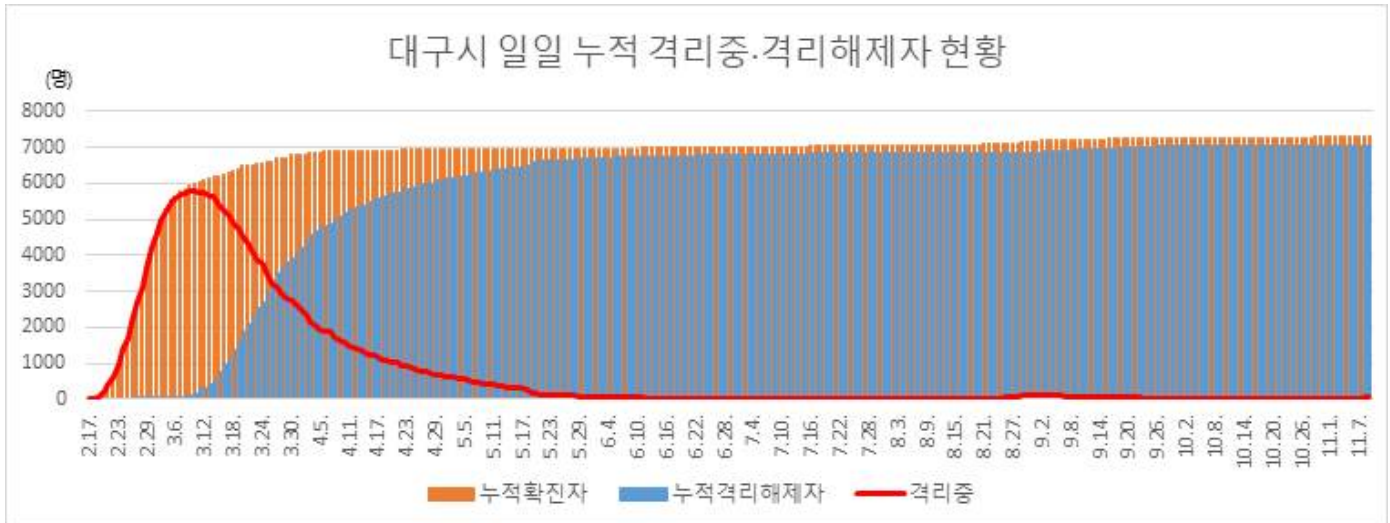
주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (대구)

4 대구광역시 코로나19 발생 현황 (11.10. 0시 기준)

□ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

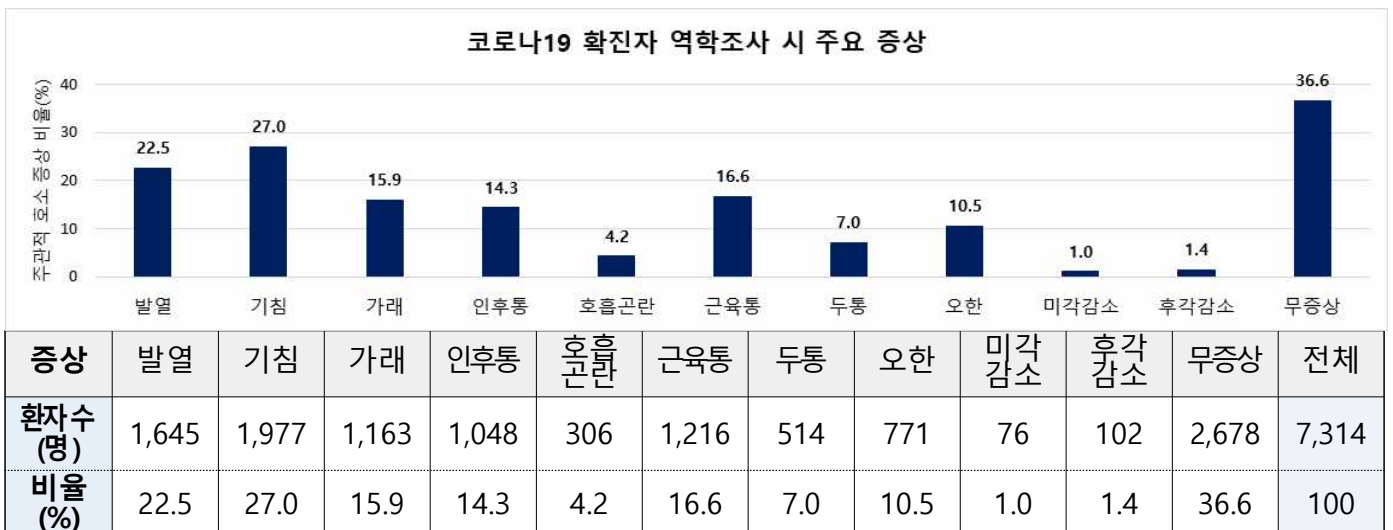
| 구분 | 확진(명,%,10만명당발생률) | | 사망(명,%) | | 치명률(%) | | |
|----|------------------|-------|---------|-------|--------|------|------|
| 계 | 7,322 | 100.0 | 301.2 | 192 | 100.0 | 2.6 | |
| 성별 | 남 | 2,841 | 38.8 | 236.3 | 99 | 51.6 | 3.5 |
| | 여 | 4,481 | 61.2 | 364.6 | 93 | 48.4 | 2.1 |
| 연령 | 10세 미만 | 90 | 1.2 | 47.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| | 10-19세 | 404 | 5.5 | 166.2 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| | 20-29세 | 1,961 | 26.8 | 601.4 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| | 30-39세 | 699 | 9.5 | 225.7 | 1 | 0.5 | 0.1 |
| | 40-49세 | 967 | 13.2 | 244.9 | 1 | 0.5 | 0.1 |
| | 50-59세 | 1,361 | 18.6 | 320.5 | 10 | 5.2 | 0.7 |
| | 60-69세 | 976 | 13.3 | 327.8 | 29 | 15.1 | 3.0 |
| | 70-79세 | 557 | 7.6 | 335.4 | 62 | 32.3 | 11.1 |
| | 80세 이상 | 307 | 4.2 | 397.1 | 89 | 46.4 | 29.0 |

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 확진환자의 조사당시 증상*



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

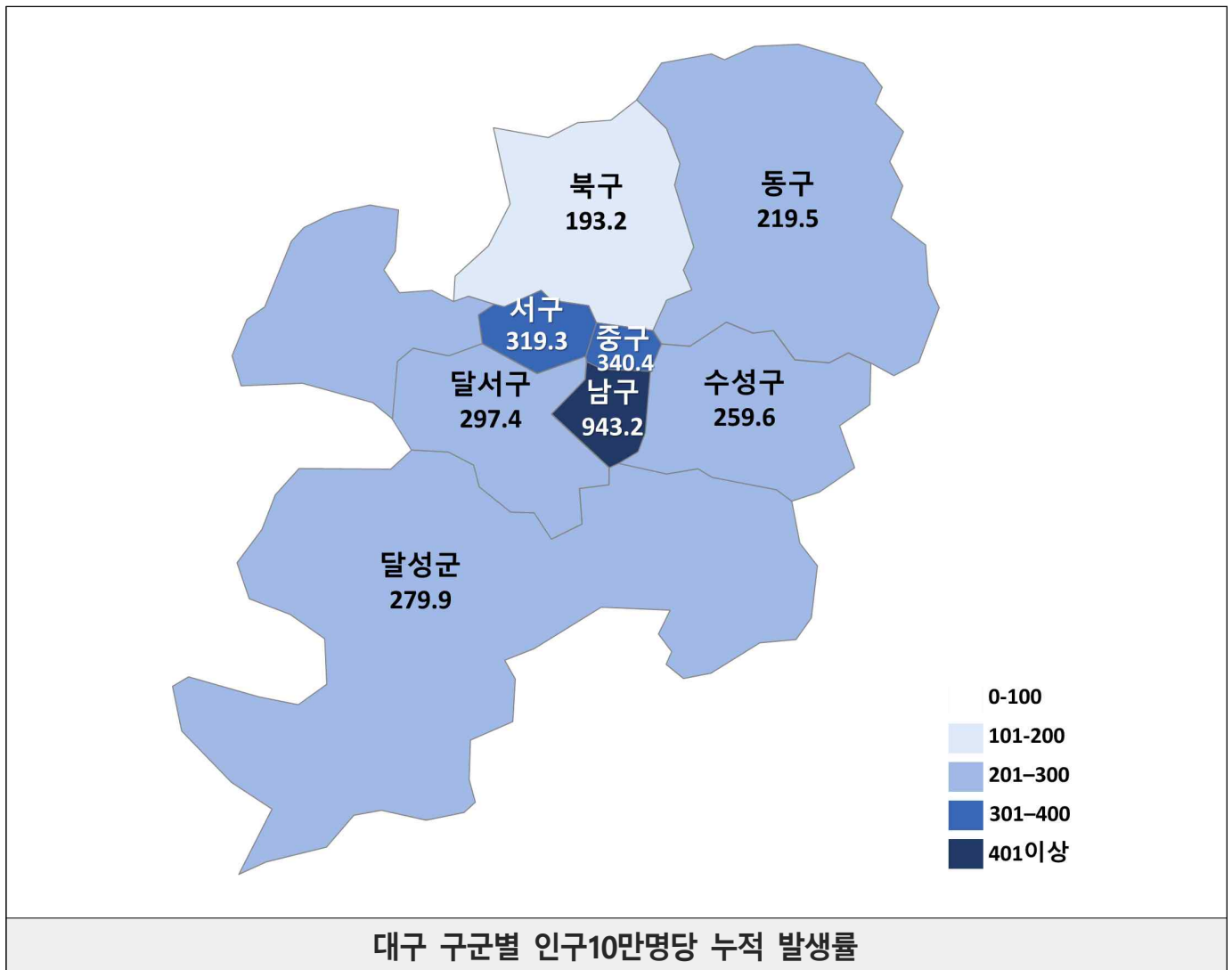
□ 구군별 확진 및 격리해제 현황

| 구분 | 확진자수 | 인구10만명당발생률 | 격리해제자수 |
|-----|-------|------------|--------|
| 계 | 7,322 | 301.2 | 7,082 |
| 남구 | 1,386 | 943.2 | 1,364 |
| 달서구 | 1,690 | 297.4 | 1,652 |
| 달성군 | 707 | 279.9 | 676 |
| 동구 | 758 | 219.5 | 718 |
| 북구 | 842 | 193.2 | 819 |
| 서구 | 567 | 319.3 | 519 |
| 수성구 | 1,110 | 259.6 | 1,078 |
| 중구 | 262 | 340.4 | 256 |

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 구군별 누적발생률 현황

- 대구 구군별 인구10만명당 환자 누적 발생률은 남구 943.2명(환자수: 1,386명, 18.9%), 중구 340.4명 순으로 발생



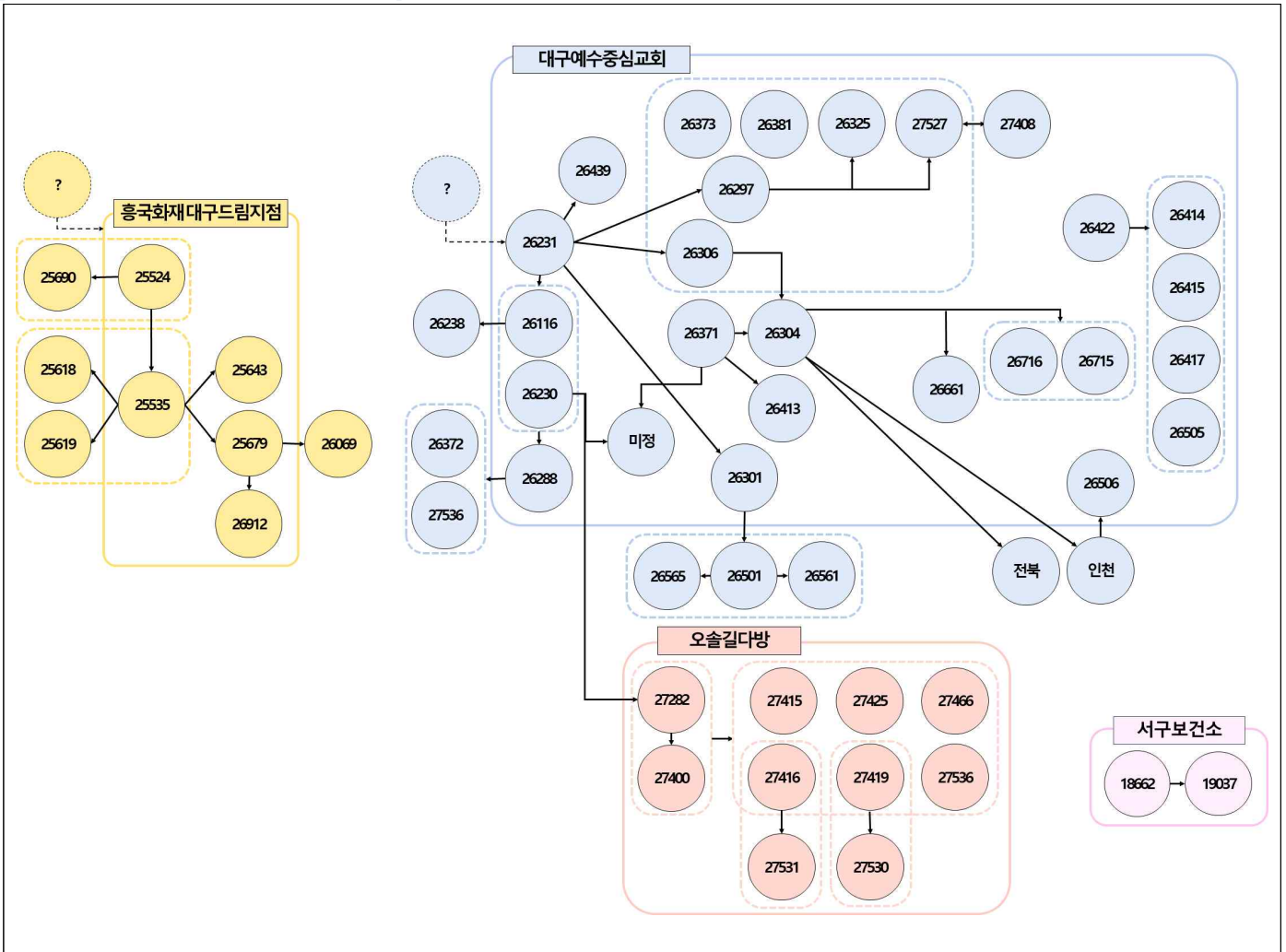
■ 대구시 심층역학조사 분석 ※ 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능

추정감염원별 발생 현황

| 계 | 확진환자 (단위: 명, %) | | | | | |
|-------|-----------------|------------------|-------|-------|------------------|------------------|
| | 해외 유입 | 집단 발생 관련 | | | 기타* | 조사중 |
| | | 소계 | 신천지관련 | 집단 발병 | | |
| 7,314 | 128 (1.8%) | 5,109 (69.9%) | 4,421 | 688 | 1,046 (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 10.21-11.10일)

대구 최근 발생 주요 집단사례

| 대구 | 집단명 | 지표환자 확진일 | 마지막 확진자 발생일 | 총 확진자 | 집단 관련자 | 추가 전파 |
|----|-------------|-------------|-------------------|-------|-----------|-------|
| 중구 | 흥국화재 대구드림지점 | 10/21 | 11/3 | 9명 | 5명 | 4명 |
| 서구 | 대구예수중심교회 | 10/27 | 11/8 | 46명 | 26명 | 20명* |

* 교회 외 추가전파, 타 지역 전파(인천1명, 전북1명) 포함
※ 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동가능

⑤ 코로나19 FAQ | 접촉자 분류 및 관리

출처: 질병관리청 [코로나바이러스감염증-19 FAQ](#) 20. 11. 10.기준
[코로나바이러스-19 대응 지침\(지자체용\) 제 9-3판](#), '20. 11. 10.기준

Q. 접촉자 범위는 어떻게 설정하나요?

- 접촉자의 범위는 시·도 즉각대응팀이 노출 정도를 평가하여 판단하게 됩니다.
- 접촉자는 확진환자의 증상 및 마스크 착용 여부, 노출력(노출 상황, 접촉 장소 및 기간 등) 등을 고려하여 증상 발생 2일 전 (무증상자의 경우 검체 채취일 기준 2일 전)부터 접촉자 범위를 설정하고 있습니다.

세계보건기구 기준 접촉자 범위 예시(WHO 5. 10. 기준)

추정 또는 확진환자의 증상 발생 2일 전부터 발생 후 14일간 다음과 같은 접촉이 발생한 자

- 1) 추정 또는 확진환자와 1미터 이내 거리에서 15분 이상 접촉
- 2) 추정 또는 확진환자와 직접적인 신체적 접촉
- 3) 적절한 개인보호구(부록 8)를 하지 않고 추정 또는 확진환자를 직접 돌본 자
- 4) 거주 국가(지역)의 위험평가에 제시된 접촉 상황

※ 본 예시는 WHO의 가이드라인이며, 실제 현장에서는 방역관 및 역학조사관의 판단에 따라 접촉자 범위 결정

| 구분 | 상황별 접촉자 |
|-------------------------------|---|
| 가정, 지역사회 | <ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1 미터 이내의 거리에서 15분 이상 대면한 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 집에서 적절한 개인보호구를 착용하지 않고 환자를 직접 돌본 자 - 동거인 |
| 장기 생활 시설, 주·야간 보호소, 호스텔, 감옥 등 | <ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1 미터 이내의 거리에서 15분 이상 대면 한 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 집에서 적절한 보호구를 착용하지 않고 환자를 직접 돌본 자 - 확진환자와 같은 공간을 사용하거나 식사를 같이 하는 자 * 접촉력 평가가 어려운 경우, 넓은 정의를 적용하여 모든 거주자 특히 고위험군 및 직원 대상 관리 |
| 의료환경 | <ul style="list-style-type: none"> - 의료종사자: 적절한 개인보호구를 착용하지 않고 환자와 직접 접촉한 모든 직원 - 입원 중 노출된 접촉자: 환자와 같은 병실 또는 욕실(화장실)을 사용한 모든 환자, 방문객 - 외래 방문 시 노출된 접촉자: 환자와 대기실 또는 밀폐된 환경에서 같은 시간에 머무른 자 - 병원의 어느 공간이든 환자와 1미터 이내의 거리 에서 15분 이상 머무른 자 |
| 교통수단 | <ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1 미터 이내의 거리에서 15분 이상 머무른 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 환자와 2열 이내 15분 이상 앉아있던 자와 환자와 직접 접촉한 직원(예: 기차 또는 항공기 승무원) |
| 기타 (예배당, 직장, 학교, 사적모임 등) | <ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1 미터 이내의 거리에서 15분 이상 머무른 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 * 접촉력 평가가 어려운 경우, 밀폐된 동일 공간에 확진환자와 머무른 자를 접촉자로 관리 |

* 출처 : Contact tracing in the context of COVID-19 Interim guidance (2020. 5. 10.) 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-2판, 질병관리청(20. 8. 20. 기준)

Q. 마스크 미착용 코로나19 환자 진료 시, 의료진은 개인보호구를 착용했는데 접촉자로 분류되나요?

- 의료기관의 상황에 따른 개인보호구를 올바르게 착용하고 탈의하면 접촉자로 분류하지 않습니다.
- 접촉자 범위는 시·도 즉각대응팀이 확진환자의 증상 및 마스크 착용 여부, 체류 기간, 노출 상황 및 시기 등을 고려하여 최종적으로 결정합니다.

☞ 코로나바이러스-19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 접촉자가 되면 어떻게 되나요?

- (접촉자 격리)
- 확진환자의 접촉자를 다른 사람들과 분리된 공간에서 거주하도록 조치하여 증상 등을 관리함으로써 추가 전파위험성을 낮추기 위해 확진환자와 최종으로 접촉한 날로부터 14일 동안 격리(자가, 시설, 병원)를 실시합니다.
 - * 격리는 독립된 공간에서 혼자 생활이 원칙이나 영유아, 거동이 불편한 자, 정신질환자는 보호자 등과 함께 거주 가능
- 시도지사 또는 시장·군수·구청장은 접촉자에게 격리통지서를 발부하고, 생활수칙을 안내하며, 1:1로 담당자를 지정하여 격리 해제 시까지 매일 2회 유선 연락하여 발열 또는 호흡기 증상 여부를 확인합니다.
- (격리 해제)
- 격리대상자가 격리 기간 동안 코로나19 임상증상이 발생하지 않으면 확진환자 최종 접촉일/입국일로부터 만 14일이 되는 날의 정오(12:00)에 격리가 해제되며 모니터링도 종료됩니다.
 - * (예시) 최종접촉일(4.1일)로부터 만 14일이 되는 날인 4.15일 정오(12:00) 격리 해제
 - * 단, 시설격리일 경우 시설의 상황에 따라 격리 해제 시각 변동 가능
 - ※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 자가격리 시 주의할 사항은 무엇인가요?

- 자가격리 대상자는 독립된 공간에서 혼자 생활하며, 방문은 닫은 채로 창문을 열어 자주 환기를 시키고, 가능한 혼자만 사용할 수 있는 화장실과 세면대가 있는 공간을 사용하여야 합니다.
- 공용화장실, 세면대를 사용한다면, 사용 후 소독(락스 등 가정용 소독제) 후 다른 사람이 사용하도록 합니다.
- 자가격리 대상자의 생활 준수사항으로는 개인용 수건, 식기류, 휴대전화 등 개인물품을 사용하도록 하고 있으며, 의복 및 침구류는 단독 세탁하고, 식사는 혼자서 하며, 식기류 등은 별도로 분리하여 깨끗이 씻기 전에 다른 사람이 사용하지 않도록 합니다.

Q. 자택 내 독립된 공간 확보가 안 될 경우 어떻게 격리하나요?

- 자택 내 독립된 공간 확보가 어렵거나 추가적인 도움이 필요할 경우에는 지자체에서 적절한 격리 장소에 시설격리를 하도록 하고 있습니다.

Q. 자가격리를 하면 생활지원을 해 주나요?

- 자가격리에 따른 생활지원, 유급휴가 등을 지원하며, 자세한 사항은 관할 읍·면·동 사무소에 문의 바랍니다.
- * 단 해외 입국자 격리 시 생활지원비는 미지원이나, 격리 기간 중 생필품 지원 등 최소생활이 보장될 수 있도록 지원
 - ☞ 코로나바이러스-19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, [부록 14] 해외입국자 관리방안 안내 참조 (20. 11. 10. 기준)

Q. 자가격리 중 외출한 사람들에 대한 법적 처벌 기준이 있나요?

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제 79조의 3에 따라 1년 이하의 징역 또는 1천 만원 이하의 벌금형에 처할 수 있습니다.

Q. 자가격리 대상자인데 병원진료, 치료 등이 필요하거나 예정된 경우는 어떻게 하나요?

- (시급성이 요구되지 않는 경우) ※ 자가격리 유지
- 원칙적으로 자가격리를 유지하되, 한시적으로 전화로 상담 또는 처방이 가능합니다. 재진 환자가 동일한 질환에 대해 반복하여 동일한 처방을 받는 경우에는 가족 등 보호자의 대리 처방도 가능합니다.*
- 다만 모든 의료기관이 참여하는 것은 아니므로 사전에 유선 확인이 필요합니다.

* 근거: 감염병예방법(제4조), 보건의료기본법(제40조, 제4조), 의료법(제59조)

▲팩스, 전자우편 등으로 환자 지정약국에 처방전 전송 ▲환자·약사 협의하여 약 수령

- (시급성이 요구되는 경우) ※ 병원진료, 치료, 시험응시(일자리), 임종, 장례 등의 필요한 경우
- 격리 대상자는 반드시 모니터링 담당자에게 사전에 유선 연락을 해야합니다. 이 후 개인보호구를 착용한 관리 담당자와 함께 지정된 차량으로 함께 이동하게 됩니다.
- (자가격리 통보 전에 시급성이 요구되는 치료가 예정된 경우) ※ 병원진료, 치료 등이 예정된 경우
- 치료 전날 코로나19 진단검사 시행하여 음성 결과를 확인한 후, 표준주의하면서 치료를 받을 수 있습니다.
- 자가격리 대상자가 치료 또는 진료를 위해 외출 시에는 마스크 등을 착용해야 하며, 1:1 관리 담당자가 격리 대상자의 외출 직전 체온 등 증상 유무를 확인하며 외출의 모든 과정을 동행하게 됩니다.

※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 접촉자 격리 해제 전 추가 검사가 필요한 대상은 누구인가요?

- 코로나19 임상증상이 없더라도 아래 대상자는 확진 환자와의 최종 접촉일로부터 13일째 검사를 받아 음성*임을 확인하고, 만 14일이 경과한 날 정오(12:00)에 격리 해제가 이루어집니다.

| | |
|------------------------------|---|
| 접촉자 격리해제 전 추가검사 대상자 | ① 의료기관 종사자(간병인 포함) ② 사회복지시설* 중 생활시설 입소자 또는 종사자 *사회복지사업법 제2조에 따른 "사회복지사업" 수행 목적 설치 시설 ③ 어린이집부터 고등학교까지의 학생 및 교직원 ④ 확진 환자의 동거가족 (동거인 포함) ⑤ 만 65세 이상 ⑥ 방역강화 대상국가 입국자 및 기타 지정국가* 등 *코로나19 국내외 상황에 따라 변동 가능하며 별도 통보 예정 |
|------------------------------|---|

※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 접촉자 격리 해제 전 검사(13일) 시행 후, 1회 혹은 2회 이상 미결정일 경우는 어떻게 하나요?

- 자가 격리자의 해제 전 검사에서 '미결정'인 경우는, 검체 재채취 및 재검이 필요합니다. 재채취한 검체의 검사에서도 미결정이라면 '양성' 또는 '음성' 결과가 확인되기까지 검체 재채취 및 재검이 필요합니다.

※ 그 외, [대한진단검사의학회 홈페이지 COVID-19 검사 Q&A](#) 참고

Q. 외국인인데, 자가격리 중이지만 증상도 없고, 본국으로 돌아가고 싶습니다. 출국할 수 있나요?

- 집이나 숙소에서 자가격리 중인 장기체류 외국인은 공익적·인도주의적 사유(임종장례식) 등 해당 지자체장이 승인하는 사유에 해당하는 경우, 진단검사(입국 후 3일 이내 검사)에서 음성이면 출국 가능합니다.
- 임시생활시설에서 시설격리 중인 단기체류 외국인은 원칙적으로 중도출국이 제한됩니다. 다만, 건강상의 이유나 인도주의적 사유(임종장례식) 등 인도적 사유 발생으로 국적 국가 또는 출발국가로 출국하는 경우 시설 단장의 승인하에 출국이 가능합니다.