

대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 20-34호 48주 발행일 2020. 12. 2.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

조류인플루엔자(AI) 인체감염증

조류에서 발생한 조류인플루엔자* 바이러스(Avian Influenza, AI)가 사람에게 전염되어 질병을 일으키는 급성호흡기감염병

*조류인플루엔자(AI): 야생조류나 닭, 오리 등 가금류에 감염되는 인플루엔자 바이러스
현재까지 국내 인체감염 발생보고 없음(20.10.31.질병관리청 시발생동향)

감염경로

- 감염된 조류의 분변, 분변에 오염된 물건을 손으로 접촉한 후에 눈, 코, 입 등을 만졌을 때 바이러스가 전파
- 드물지만 오염된 먼지의 흡입을 통한 감염도 가능

예방수칙



축산 농가 및 철새도래지 방문을 자제하고, 발생지역 방문 시 소독조치 등에 적극 협조하기



야생조류, 가금류, 고양이 등 사체는 접촉하지 않기



손을 자주 씻고, 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기



AI 발생농가에 방문하여 닭, 오리 등의 가금류와 접촉 후 10일 이내 발열, 기침 등 호흡기 증상 발생 시 보건소 또는 질병관리청 콜센터(1339)로 신고하기



조류인플루엔자가 유행하는 중에 닭고기, 오리고기를 먹어도 되나요?

네, 바이러스 자체가 열에 약해 75°C 이상에서 5분만 가열하여도 사멸하므로 충분히 가열 조리를 한 경우는 감염 가능성이 없습니다.



대구광역시 감염병 소식지

제 20-34호 48주

2020. 11. 22.~ 2020. 11. 28.

발행일 2020. 12. 2. (수)
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단
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 자주 묻는 질문(FAQ) 확진자 격리 및 격리해제	p 12

① 주요 감염병 주간 동향

대구

□ 대구시, 대구형 사회적 거리두기 1.5단계로 상향(12.1일(화) 0시부터 12.14일(월) 24시까지 시행)

- 코로나19 예방 및 확산 차단을 위해 『수능대비 대구형 사회적 거리두기 강화방안에 따른 방역지침 의무화 조치』(11.24.일 대구광역시 고시 제2020-326호)를 강화, 일부 집합·모임·행사, 조치 중점관리시설*, 일반관리시설**, 종교시설, 고위험사업장 방역지침 의무화 조치

* 중점관리시설(9종) : 유흥주점, 콜라텍, 단란주점, 감성주점, 헌팅포차, 노래연습장, 실내 스탠딩공연장, 방문판매 등 직접판매홍보관, 식당·카페 (일반음식점·휴게음식점·제과점영업, 시설 허가신고면적 50㎡ 이상)

** 일반관리시설(14종) : PC방, 결혼식장, 장례식장, 학원(교습소 포함), 직업훈련기관, 공연장, 영화관, 목욕장업, 놀이공원 워터파크, 오락실·멀티방, 실내체육시설, 독서실·스터디카페, 아미용업, 상점·마트·백화점(종합소매업, 300㎡ 이상)

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.11.24.~20.12.1. 0시 보고 기준)

전국번호	확진일	지역	관련성
#31295	2020-11-23	중구	확진자의 접촉(#29371)
#31296	2020-11-23	달성군	집단 발생 관련(울산 장구강습)
#31361	2020-11-24	남구	조사 중
#31406	2020-11-24	북구	확진자의 접촉(#28904)
#31505	2020-11-24	달서구	확진자의 접촉(서울)
#31591	2020-11-24	남구	확진자의 접촉(#31361)
#31697	2020-11-24	동구	집단 발생 관련(울산 장구강습)
#31766	2020-11-25	달서구	확진자의 접촉(#31505)
#32978	2020-11-27	달성군	확진자의 접촉(서울 용산 185)
#33379	2020-11-28	수성구	확진자의 접촉(#29921)
#33798	2020-11-28	동구	해외 유입 사례

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.11.24.~20.12.1. 0시 보고 기준) (계속)

전국번호	확진일	지역	관련성
#33800	2020-11-28	서구	해외 유입 사례
#34002	2020-11-29	달성군	확진자의 접촉(인천 연수)
#34169	2020-11-29	달서구	집단 발생 관련(달성군 자립생활센터)
#34170	2020-11-29	남구	확진자의 접촉(경북)
#34184	2020-11-29	수성구	집단 발생 관련(경북 경산 국악강습 관련)
#34223	2020-11-30	남구	집단 발생 관련(경북 경산 국악강습 관련)
#34269	2020-11-30	달서구	확진자의 접촉(서울 강남)
#34492	2020-11-30	북구	확진자의 접촉(서울 노원)
#34521	2020-11-30	수성구	집단발생 관련(경남 진주 단체연수)
#34520	2020-11-30	수성구	집단발생 관련(경남 진주 단체연수)
#34633	2020-11-30	달성군	집단 발생 관련(달성군 자립생활센터)
#34612	2020-11-30	서구	집단 발생 관련(경북 경산 국악강습 관련)
#34635	2020-11-30	달성군	집단 발생 관련(달성군 자립생활센터)
#34636	2020-11-30	달성군	집단 발생 관련(달성군 자립생활센터)
#34640	2020-11-30	북구	확진자의 접촉(#34492)
#34648	2020-11-30	동구	집단 발생 관련(경북 경산 국악강습 관련)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

전국

□ 방역당국, 수도권 사회적 거리두기 2단계 유지, 비수도권 모든 권역 1.5단계로 일제 상향 적용 (12.1일(화) 0시부터 적용)

- 중앙방역대책본부는 코로나19가 수도권 중심으로 전국으로 빠르게 전파 중*이므로, 비수도권 모든 권역 사회적 거리두기 단계를 1.5단계로 일제 상향** 적용 및 모임 취소, 다중이용시설 삼가, 증상 시 신속 검사 실천 호소

* 대구경북권, 제주권 등은 1.5단계 기준에도 미달 ** 유행 위험이 높은 지역(부산광역시, 강원도 영서지역, 경상남도, 충청남도, 전라북도 등)은 지역사회 유행이 지속적 확산 중인 점 등을 고려하여 지역 전체 또는 유행이 집중된 지역에 대하여 거리두기 2단계 상향을 적극 추진

(자료: 코로나19 중앙사고수습본부, 보도자료 '20.11.29일 기준)

□ 교육부, '21년도 수학능력시험 수험생 상황에 따라 시험장 별도 운영 관리 계획 공유

- 교육부는 일반시험장 1,239개 및 확진·격리 수험생 전용 시험장 준비(병원·생활치료센터 29개, 별도시험장 113개 마련)

* 수능 하루 전날 12.2일 특별 상황관리를 실시하여 진단검사 및 역학조사 결과에 따라 시험 전까지 확진·격리 수험생 분리 및 배정 조치 계획이며, 수험생의 진료는 보건소로 검사기관은 보건환경연구원으로 단일화 조치

(자료: 코로나19 중앙사고수습본부, 보도자료 '20.11.29일 기준)

유형별 구분		수험생		감독관 및 관리 요원
일반 시험장	일반 시험실	무증상자	일반 마스크 착용	일반 마스크 착용 (KF94 동급 이상 권장)
	별도 시험실	시험 당일 유증상자	보건용 이상 착용 (KF80 동급 이상 / KF94 동급 이상 권장)	
별도 시험장		격리 수험생	보건용 이상 착용 (KF80 동급 이상 / KF94 동급 이상 권장)	개인보호구 착용 (KF94 동급 이상)
병원/생활치료센터		확진 수험생	병원 내 별도 지침	

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-48주)			연간	누계(1-48주)	연간	
	48주	47주	46주	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	-	26	11	891	957	1,203	1,061	18,249	23,821
	수두	19	27	11	1,483	3,952	3,228	4,527	30,250(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	73(7)	104
	파라티푸스	0	0	0	7	2	2	3	99(3)	61
	세균성이질	0	0	0	1	7	7	9	39(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	9(1)	4	4	7	319(2)	163
	A형간염	2	1	0	72	184	91	194	3,498	17,638
	백일해	0	0	0	5	21	13	23	127	506
	유행성이하선염	10	5	9	397	655	607	692	9,580(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	5	15
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
폐렴구균 감염증	1	0	0	12	4	7	6	321	523	
한센병	0	0	0	0	1	0	1	3	3	
성홍열	0	0	0	43	212	413	227	2,306(1)	7,609	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	9	2	
카바페뎀내성장내세균속군중(CRE) 감염증	19	20	26	1,141	911	-	978	15,203	15,349	
파상풍	0	0	0	1	4	2	5	28	33	
B형간염	1	0	1	12	8	10	9	324(1)	392	
일본뇌염	0	0	0	0	3	2	3	6	34	
C형간염	8	6	4	391	374	-	409	10,620(8)	9,805	
말라리아	0	0	0	3(1)	2	7	2	376(29)	559	
레지오넬라증	0	0	0	9	15	7	15	337	477	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	1	0	69	40	
발진열	0	0	0	1	0	0	0	25	21	
쯔쯔가무시증	3	15	22	93	63	158	67	3,551	4,020	
렙토스피라증	0	0	0	1	2	2	2	155	151	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	6	3	
신증후군출혈열	0	0	1	4	3	3	3	234	428	
CJD/vCJD	0	0	0	6	1	2	2	70	70	
댕기열	0	0	0	2(2)	16	11	16	43(43)	279	
큐열	0	0	0	0	5	2	6	68	224	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	7	21	
유비저	0	0	0	0	1	0	1	1(1)	8	
치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	1	1(1)	16	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	25	7	5	7	242	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
 * 48주(2020.11.22.~2020.11.28.) 감염병 신고현황은 2020.12.2.(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 47주(2020.11.15.~2020.11.21.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병 13권 48호」 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 47주차 자료를 기준으로 작성

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- 전국 기준 인플루엔자 **전주 대비 감소** / 대구 지역 인플루엔자 **전주 대비 감소**
* 2020-2021절기 인플루엔자 유행기준 : 5.8명/외래환자 1,000명당

주별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2020-2021절기)

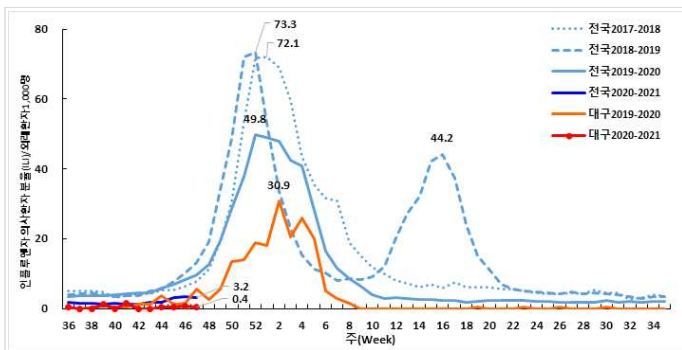
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주	47주
전국	1.5	1.3	1.4	1.2	1.2	1.7	1.9	3.1	3.3	3.2
대구	0.0	1.1	0.0	1.4	0.0	0.0	0.3	0.3	0.8	0.4

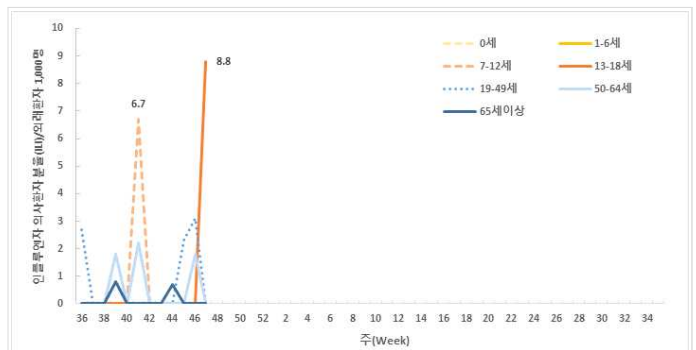
연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황 (2020-2021절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	3.2	0.6	3.3	0.9	3.5	5.3	3.6	2.5
대구	0.4	0.0	0.0	0.0	8.8	0.0	0.0	0.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



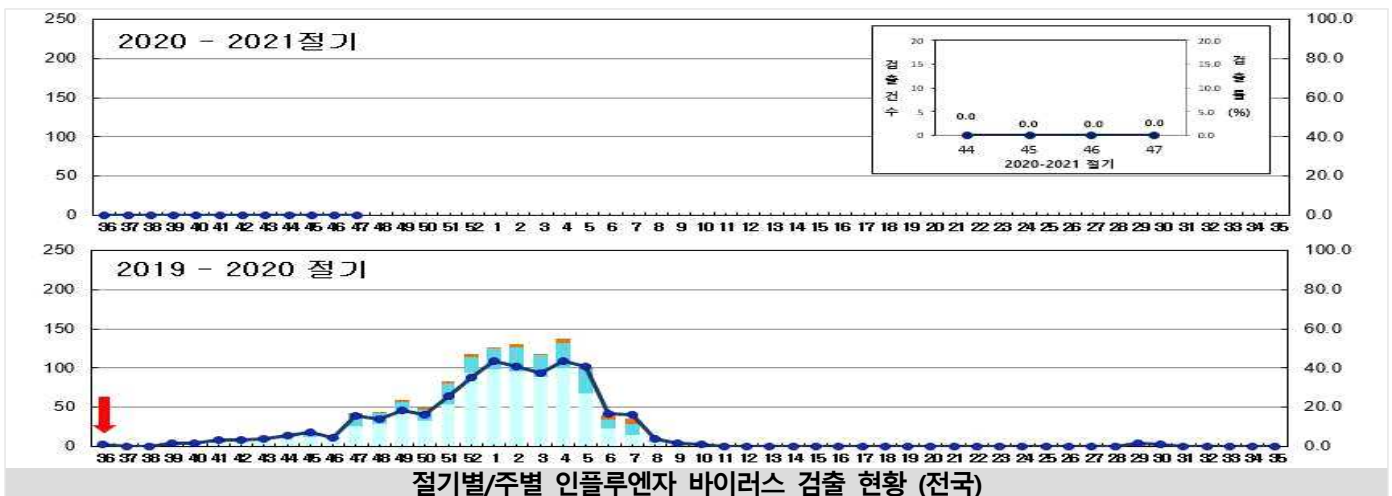
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

2020-2021절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건 %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
47주	136 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	990 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 절기누계 : 2020년 36주 ~ 2020년 47주('20.8.30. ~ '20.11.21.)



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

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

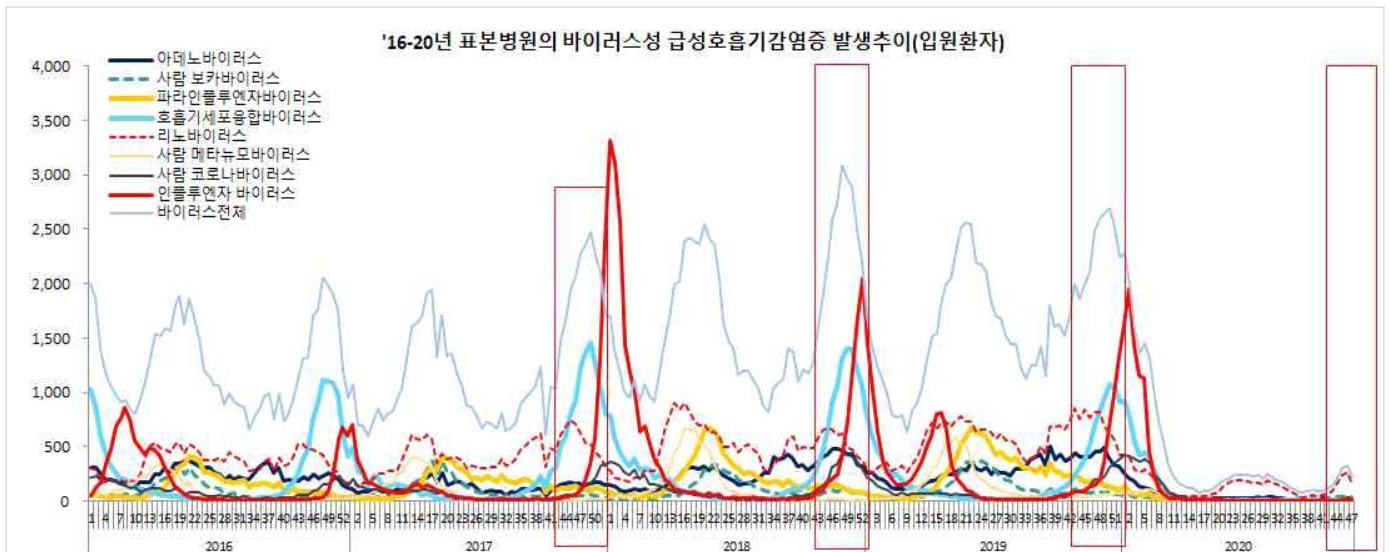
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	2,100	956	691	4,385	6,614	780	3,286	3,861	163
	47주	24	38	3	3	152	0	1	40	7
대구	누계	99	6	34	279	223	49	149	183	1
	45주	1	0	0	2	5	0	0	5	0
	46주	1	0	0	1	8	1	0	1	0
	47주	4	0	0	3	6	0	0	3	0

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



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

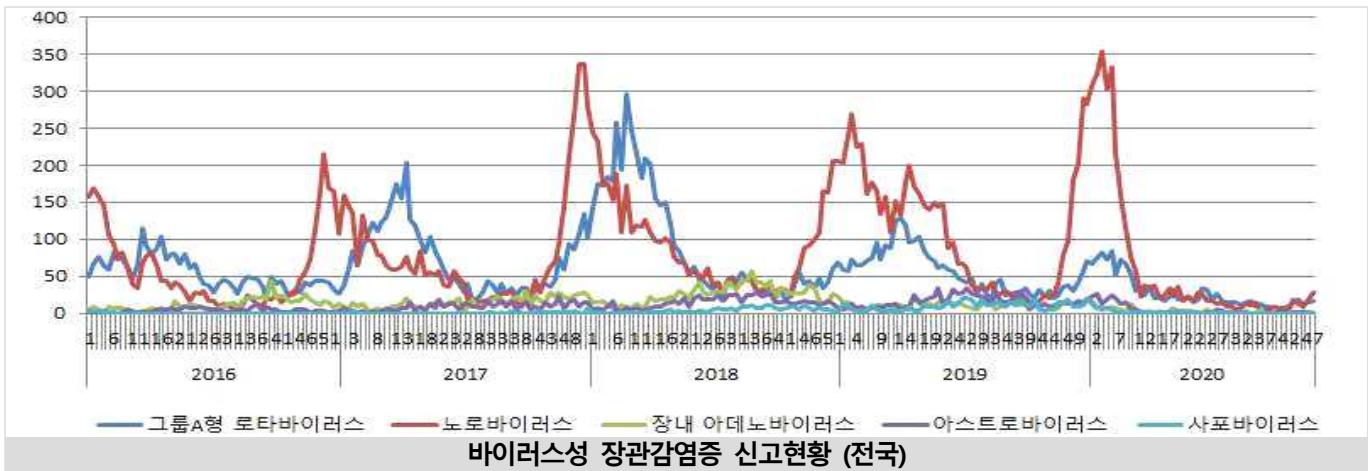
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

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	1,313	2,885	171	198	67
	47주	17	29	2	0	0
대구	누계	35	61	4	3	2
	45주	0	0	0	0	0
	46주	3	1	0	0	0
	47주	1	0	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

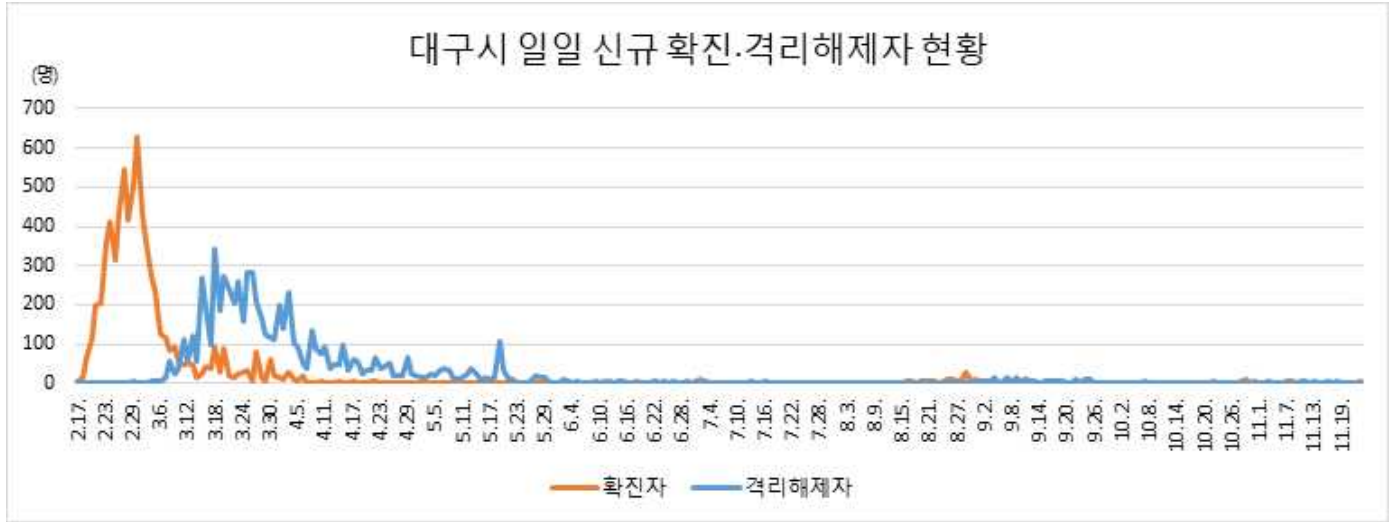
지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캄필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,854	53	160	3,243	2,814	58	12	104	7
	47주	25	2	4	36	68	0	0	2	0
대구	누계	42	1	3	64	109	1	0	3	0
	45주	0	0	0	1	4	0	0	0	0
	46주	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	47주	0	0	0	0	1	0	0	0	0



④ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (12.1. 0시 기준)

▣ 대구시 확진자 누적 현황

일별 누적 격리증 및 격리해제 현황



성별, 연령별 현황

구분		확진(명,%,10만명당발생률)		사망(명,%)		치명률(%)	
성별	계	7,363	100.0	302.9	195	100.0	2.6
	남	2,860	38.8	237.9	100	51.3	3.5
	여	4,503	61.2	366.4	95	48.7	2.1
연령	10세 미만	92	1.2	48.0	0	0.0	0.0
	10-19세	408	5.5	167.8	0	0.0	0.0
	20-29세	1,967	26.7	603.2	0	0.0	0.0
	30-39세	708	9.6	228.6	1	0.5	0.1
	40-49세	970	13.2	245.6	1	0.5	0.1
	50-59세	1,367	18.6	321.9	10	5.1	0.7
	60-69세	984	13.4	330.5	29	14.9	2.9
	70-79세	559	7.6	336.7	64	32.8	11.4
	80세 이상	308	4.2	398.4	90	46.2	29.2

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

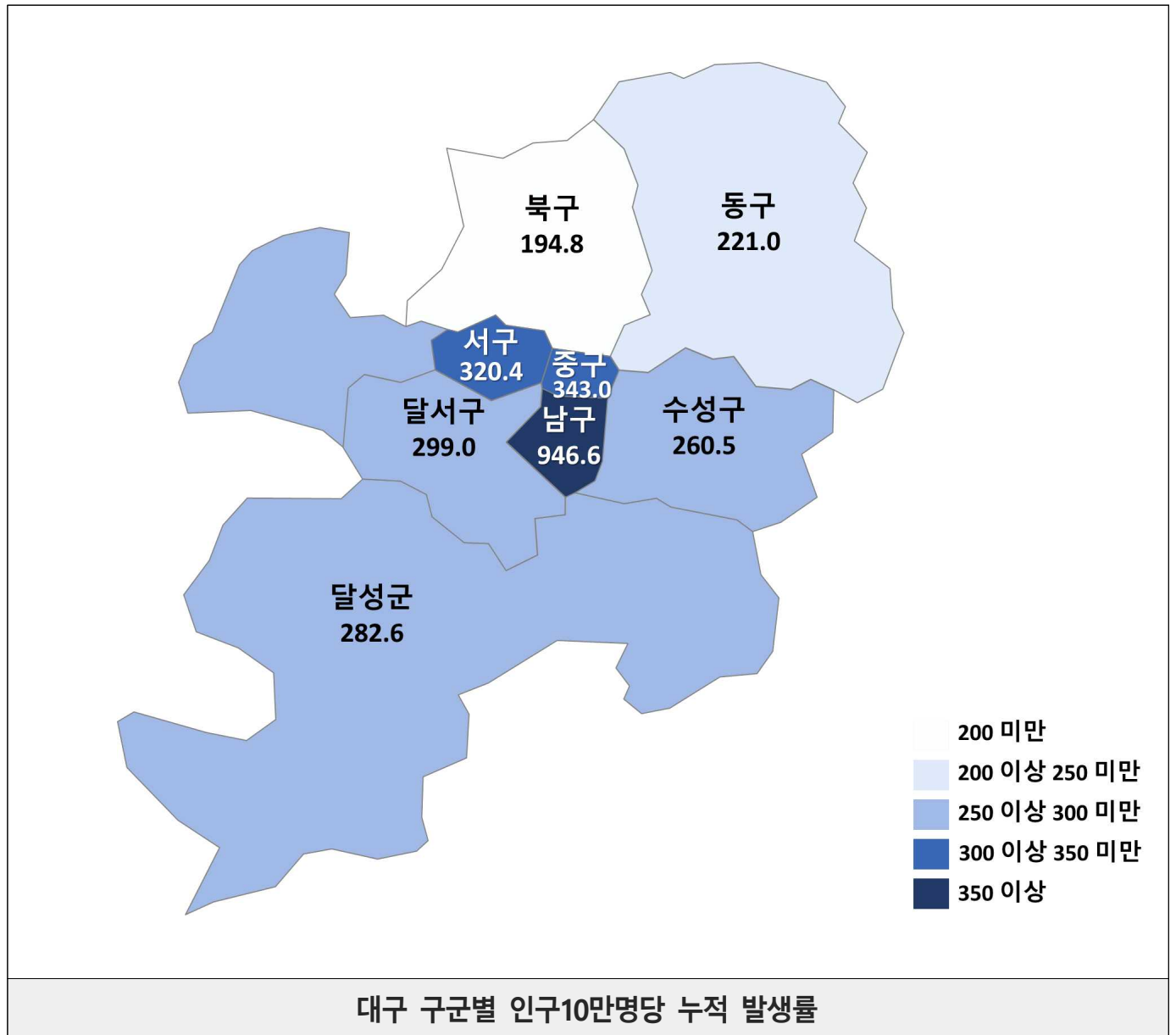
일별 사망 현황



구군별 확진 및 격리해제 현황

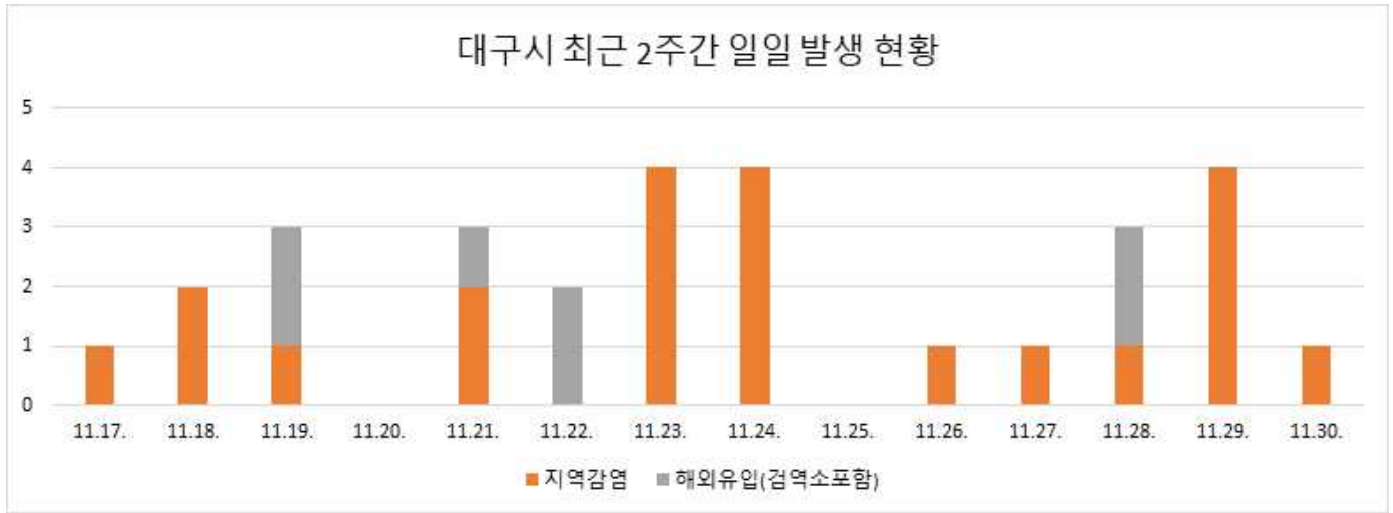
구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,363	302.9	7,128
남구	1,391	946.6	1,368
달서구	1,699	299.0	1,658
달성군	714	282.6	680
동구	763	221.0	732
북구	849	194.8	827
서구	569	320.4	525
수성구	1,114	260.5	1,082
중구	264	343.0	256

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

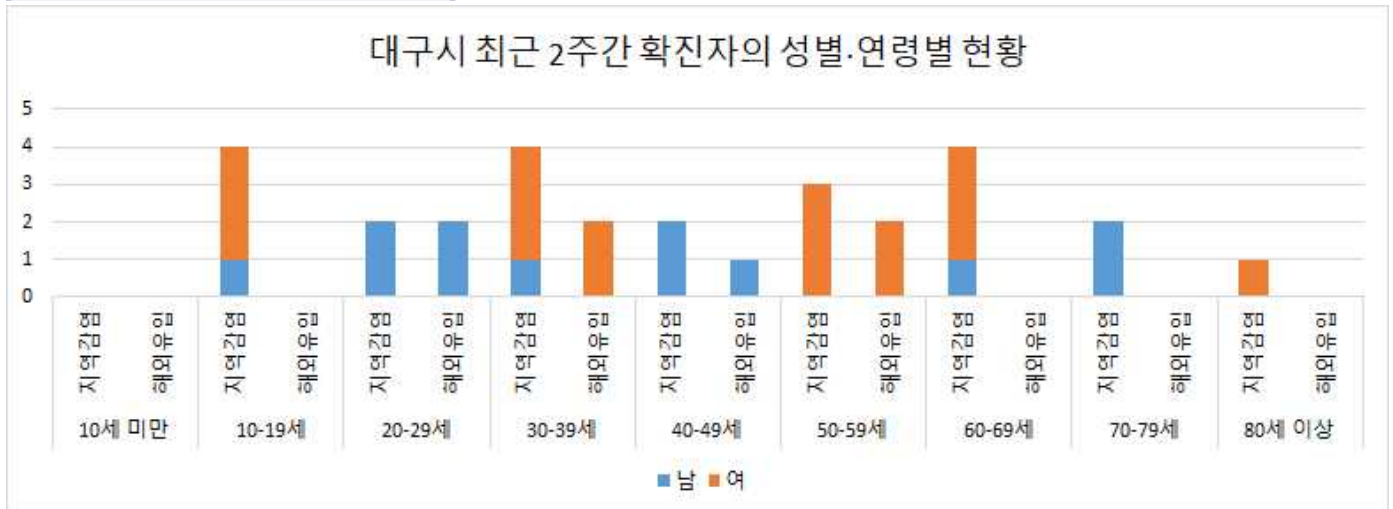


▣ 대구시 최근 2주간 확진자 발생 현황(11.17.-11.30.일)

감염원별 일일 발생 현황



감염원별, 성별, 연령별 현황



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

확진환자의 조사당시 증상*



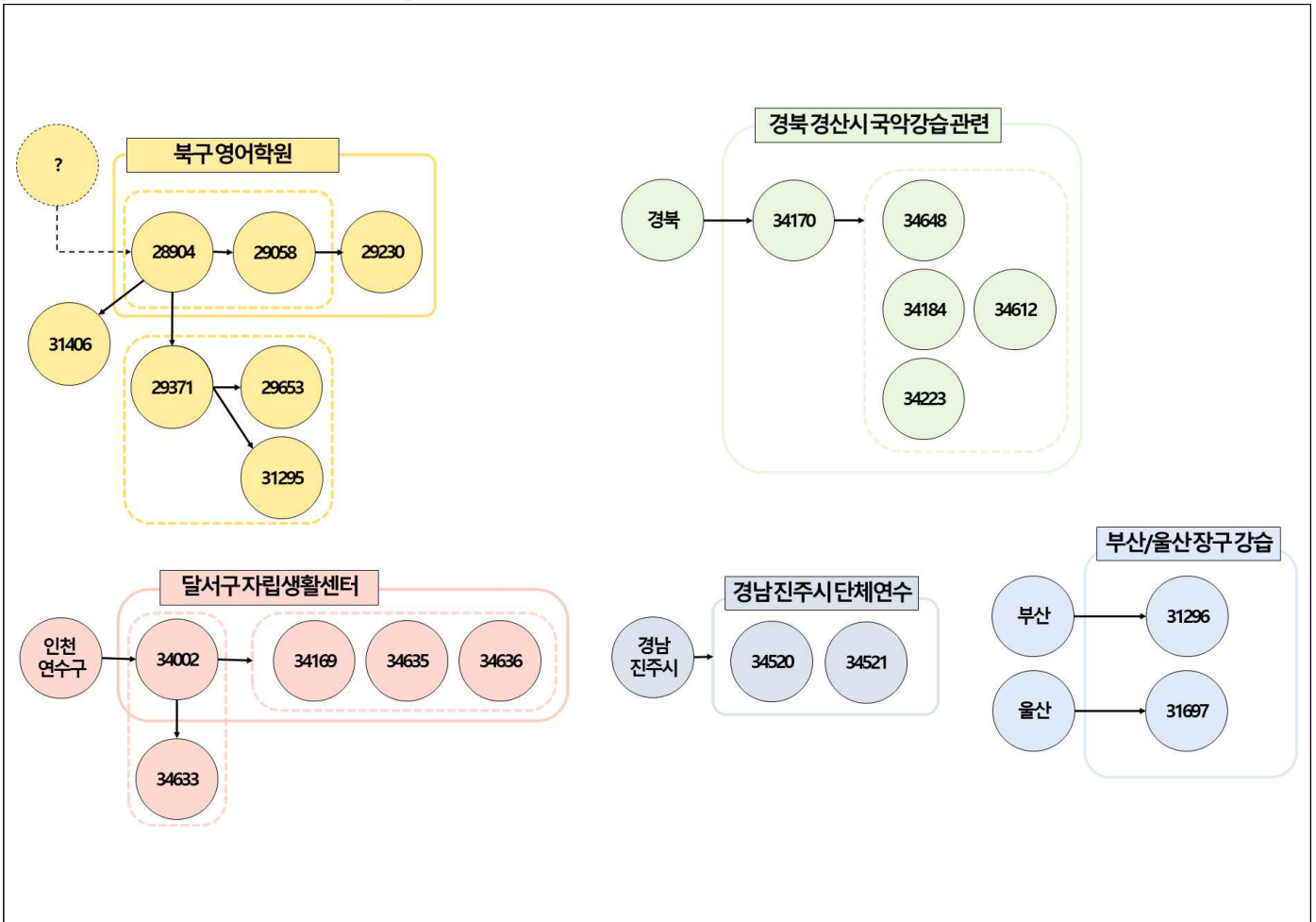
* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

추정감염원별 발생 현황

계	확진환자 (단위 : 명, %)					
	해외 유입	집단 발생 관련			기타*	조사중
		소계	신천지 관련	신천지 외		
7,365	137 (1.9%)	5,134 (69.7%)	4,421	713	1,060 (14.4%)	1,034 (14.0%)

* 기타: 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

대구 주요 집단발생 관계도



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 11.16-12.1일)

대구 최근 발생 주요 집단사례

대구	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	추가 전파	
					집단 관련자	추가 전파
북구	북구 영어학원	11/16	11/24	7	3	4
남구	남구 고등학교*	11/29	12/1	5	5	0
달서구	달서구 자립생활센터	11/29	11/30	5	4	1

* 경북 경산시 국악강습 관련 집단의 대구 내 n차 전파 사례로, 타 지역 전파 사례 미포함, 대구 신고건만 포함
※ 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동가능

5 코로나19 FAQ | 확진자 격리 및 격리해제

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

Q. 동일집단격리 (코호트 격리)이란 무엇입니까?

- 동일집단격리(코호트 격리)는 동일한 병원체에 노출되거나 감염을 가진 환자군(코호트)이 함께 배치되는 병실, 병동의 개념이며, 감염원의 역학 및 전파 방식에 따라 임상 진단, 미생물학적 검사결과를 바탕으로 설정합니다.

Q. 어떤 상황에서 환자를 동일집단격리(코호트) 영역에 배치합니까?

- 동일집단격리(코호트 격리)는 전파주의를 요하는 치료가 필요한 환자가 다수 발생한 상황에서 이들을 분산 배치할 병실이 부족한 경우 고려할 수 있는 접근 방식입니다.
- 환자의 병상은 최소 2m의 간격을 두는 것이 중요하며 커튼은 추가적인 물리적 차단방법으로 사용 가능합니다.
※ 코로나바이러스-19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 동일집단격리(코호트 격리) 해제 기준은 어떻게 되나요?

- 확진환자 동일집단격리(코호트 격리) 중 확진환자가 해열제 복용 없이 발열이 없고 다른 임상증상이 호전되어 검사결과 24시간 이상 간격으로 연속 2회 음성이면 해제합니다.
- 단, 다른 환자들 격리해제 기준에 부합하지 않더라도 임상기준과 검사기준이 충족하면 해제 가능합니다.
※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 무증상 확진환자의 격리 해제기준은 어떤가요?

- (격리해제 기준) 임상경과 기준 또는 검사 기준 중 어느 하나를 충족한 경우 격리해제 가능합니다.
- (임상경과 기준) 확진 후 10일 경과, 그리고 이 기간 동안 임상증상이 발생하지 않음
- (검사기반 기준) 확진 후 7일 경과, 그리고 그 후 PCR 검사 결과 24시간 이상의 간격으로 연속 2회 음성
※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 유증상 확진환자의 격리 해제기준은 어떤가요?

- (격리해제 기준) 임상경과 기준 또는 검사 기준 중 어느 하나를 충족한 경우 격리해제 가능합니다.
- (임상경과 기준) 발병 후 10일 경과, 그리고 그 후 최소 72시간 동안
 - ① 해열제 복용 없이 발열이 없고
 - ② 임상증상이 호전되는 추세
- (검사기반 기준) 발병 후 7일 경과, 그리고 해열제 복용 없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세, 그리고 그 후 PCR 검사 결과 24시간 이상의 간격으로 연속 2회 음성
※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 중증 면역저하자의 격리 해제기준은 어떤가요?

- (격리해제 기준) 다음의 중증 면역저하자의 경우 의료진의 판단에 따라 격리를 해제합니다.

면역저하자 예시	<ul style="list-style-type: none"> - 급성 또는 만성 백혈병 및 림프종에 의한 면역저하 상태 - HIV/AIDS에 의한 중증 면역저하 상태 - 최근 6개월 내 장기이식 관련 면역억제치료 받은 자 - 최근 3개월 내 스테로이드제를 이용한 면역억제치료 받은 자 - 투석이 필요한 환자 등
---------------------	---

- 면역저하자의 범위는 상기 예시 사례에만 국한되지 않으며, 의료진의 의학적 판단에 따라 면역저하자로 판단한 경우도 의료진의 판단에 따라 격리 해제가 가능합니다. 또한 면역저하자의 경우, 임상경과 기반 기준 또는 검사 기반 기준 중 하나가 충족되더라도 의료진의 의학적 판단에 따라 격리 관찰이 더 필요하다면 환자 및 보호자에게 설명 하고 추가적인 격리 조치가 가능합니다.
- ※ 영국 보건부 「Guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients(‘20.5.20)」의 ‘7. Severe immunosuppression definitions’
- ※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(‘20. 11. 10. 기준)

Q. 변경된 격리 해제 기준에 따라 해제된 후 어떻게 관리 하나요?

- 당초 코로나19 확진환자는 격리해제 시 보건교육을 실시하여 격리 해제된 후에도 코로나19 예방수칙을 준수토록 안내하고 있으며 이 방침은 변경 없이 계속 유지됩니다. 따라서 새로 도입된 기준에 따라 격리해제 되는 환자도 보건교육을 통해 다중이용시설 이용이나 타인과의 접촉은 자제하고 마스크 착용 및 손씻기 등은 준수토록 하며, 향후 증상 발생 및 악화 시 보건당국에 우선 문의할 것을 안내합니다.

Q. 임상경과 기반 격리 해제 기준의 근거는 무엇인가요?

- 최근 코로나19 전파력 관련 역학 및 바이러스 배양 연구 결과에 따르면 발병 10일 후 전파력은 낮은 것으로 판단할 수 있습니다.

Q. 무증상 환자가 임상경과 기반 기준에 따라 격리 해제된 후 재검출된 경우 어떻게 관리 되나요?

- 코로나19 확진환자가 확진자의 격리해제 기준에 부합하여 격리 해제된 경우에는 격리해제 후 PCR 재검출되더라도 일상생활을 변함없이 지속할 수 있습니다.
- 다만, 코로나19 감염을 예방하고 지역사회 전파를 차단하기 위해 코로나19 행동 수칙을 준수하여 주시기 바랍니다.

Q. 확진자가 격리 해제된 이후 바로 등교/출근 할 수 있나요?

- 확진자의 격리해제 기준에 부합하여 격리 해제된 경우에는 바로 일상생활로 복귀할 수 있습니다.
- 다만, 코로나19 감염을 예방하고 지역사회 전파를 차단하기 위해 코로나19 행동 수칙을 준수하여 주시기 바랍니다.

Q. 최초 확진환자의 생활치료센터 입소 절차는 어떻게 되나요?

- 보건소 → 시도 환자관리반을 거쳐 생활치료센터 시설 배정이 이루어집니다. 보건소에서 관련 기준에 근거하여 환자의 중증도를 확인한 후, 시도 환자관리반에서 중증도를 분류하여 경증(무증상 포함)일 경우 환자를 생활치료센터에 배정하게 됩니다. 생활치료센터는 지자체로부터 환자의 기본정보를 사전 파악해야 합니다.
- 다만, 생활치료센터 입소 대상자 조건에 부합되지 않는 경우 시설 입소 요청이 불가능할 수 있습니다.

시설(생활치료센터) 입소 대상자 조건

- 입원한 확진환자 중 입원치료가 불필요한 경우로 담당의사가 생활치료센터 입소가 필요하다고 판단하는 경우
- 환자의 중증도 분류에 의해 경증인 경우로 모니터링만 필요한 경우
- 확진자 중 적절한 자가격리가 어려운 경우(가정에서 독립적인 생활이 어려운 경우, 적절한 거주지가 없는 경우, 고위험군*과 동거하는 경우 등)
- 그 외 지자체가 생활치료센터 입소가 필요하다고 판단한 경우
- 고위험군*은 중증으로 간주하여 의료기관의 병상으로 배정하고, 생활치료센터 입소 불가

* 고위험군

- ① 65세 이상
- ② 만성 기저질환자(당뇨, 만성 신질환, 만성 간질환, 만성 폐질환, 만성 심혈관질환, 혈액암, 항암치료 암환자, 면역억제제 복용중인 환자 등)
- ③ 실내 공기로 산소포화도 90 미만으로 초기 산소치료 필요 환자
- ④ 특수상황 : ▲고도 비만 ▲임신부 ▲ 투석환자 ▲ 이식환자 ▲ 정신질환자 등

※ 검역단계 외국인 확진자의 경우 검역소 또는 입국자 임시검사시설에서 중앙사고수습본부와 협의하여 인근 생활치료센터에 배정
 ※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 병원에 입원 중인 확진환자의 생활치료센터 입소 절차는 어떻게 되나요?

- 의료기관(담당의사) → 보건소 → 시도 환자관리반을 거쳐 생활치료센터 시설 배정이 이루어집니다.
- 의료기관의 요청에 따라 보건소에서 관련 기준에 근거하여 환자의 중증도를 확인한 후, 시도 환자관리반에서 중증도를 분류하여 경증(무증상 포함)일 경우 환자를 생활치료센터에 배정하게 됩니다. 생활치료센터는 의료기관으로부터 환자의 기본정보를 사전에 파악해야 합니다.
- 다만, 생활치료센터 입소 대상자 조건에 부합되지 않는 경우 시설 입소 요청이 불가능할 수 있습니다.
 ※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)

Q. 생활치료센터 입소실 부족 시 조정 절차는 어떻게 되나요?

- 시도 환자관리반은 관내 또는 타 시도 생활치료센터와 직접 협의하여 시설배정을 결정합니다.
- 다만, 협의가 어려울 경우 시도 환자관리반은 중앙사고수습본부에 시설배정 조정을 요청하고, 중앙사고수습본부에서 조정 후 시도 환자관리반에 결과를 통보합니다.
 ※ 코로나19 대응 지침(지자체용) 제 9-3판, 질병관리청(20. 11. 10. 기준)