

부산광역시 감염병관리지원단 홈페이지(<http://www.busancidc.or.kr>)

# 부산광역시 주간 감염병 소식지

## (2020-11주)



\* 이 자료는 '지원단 홈페이지 > 감염병 소식 > 주간 감염병 소식지'에서 확인하실 수 있습니다.

### C·O·N·T·E·N·T·S

1. 주간 감염병 News	1
2. 부산광역시 전수감시 감염병 신고 현황	2
3. 주간 표본감시 현황	3
4. 부산광역시 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 현황	6
5. 부산광역시 역학조사 주간 현황	23

동 소식지에는 부산시 확진환자 102명의 상세 자료를 수록하였습니다.  
6-12페이지를 참고해 주시기 바랍니다.

## 1 주간 감염병 News

### 📢 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 현황

- (부산) 확진환자 102명(격리해제 55명, 격리중 46명, 사망 1명)(2020.3.18. 13:00기준)
- (국내) 확진환자 8,413명(격리해제 1,540명, 격리중 6,789명, 사망 84명)(2020.3.18. 00:00기준)
- (국외) 확진환자 190,894명(중국 80,894명, 이탈리아 31,506명, 이란 16,169명, 그 외 90,681명)  
사망자 7,237명(중국 3,237명, 이탈리아 2,503명, 이란 988명, 그 외 509명)(2020.3.18. 17:00기준)

### 📢 감염병 관련 보도자료(제목을 클릭하면 해당 페이지로 연결됩니다.)

보도일	보도처	제 목
2020. 3. 18.	질병관리본부	코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황 (3월 18일, 정례브리핑)
2020. 3. 18.	보건복지부	코로나바이러스감염증-19 중앙재난안전대책본부 정례브리핑

### 📢 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 관련 정보가 궁금하다면? 아래의 링크를 클릭하세요!



2 부산광역시 전수감시 감염병 신고 현황

\* ( ) 안은 해외 유입 사례임

구분	주별			누계(2020. 1. 1.-3. 14.)				연간신고				
	부산광역시			부산광역시			전국	2019		2018		
	11주	10주	9주	2020	2019	5년평균	2020	전국	부산	전국	부산	
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
급	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	
2	결핵 <sup>1)</sup>	-	25	30	307	342	377	4,448	24,184	1,683	26,710	1,795
	수두	28	47	43	661	952	720	12,990(4)	82,830(12)	3,908	96,467(11)	5,174
	홍역	0	0	0	0	5(3)	1	19(4)	194(81)	6(4)	15(5)	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	2(2)	2(2)
	장티푸스	0	0	0	0	2(1)	3	17(1)	99(45)	8(3)	213(92)	21(7)
	파라티푸스	0	0	0	0	1	0	9	60(19)	5(1)	47(15)	2
	세균성이질	0	0	0	3	0	2	15(2)	156(103)	12(10)	191(145)	12(10)
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0	0	8(1)	162(20)	3(1)	121(15)	5
	A형간염	2	0	1	15	29	22	678	17,635(15)	499	2,437(20)	59(1)
	백일해	0	0	0	4	5	4	80	504(2)	33	980(1)	111
	유형성이하선염	11	5	14	106	158	137	2,139(1)	15,963(2)	877	19,237(3)	1,134
	풍진(산천성, 후천성)	1	0	0	1	0	0	7	8(5)	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	3	16(1)	0	14	1
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
	폐렴구균 감염증	0	0	2	5	5	9	138	524	30	670(1)	44
	한센병	0	0	0	0	0	0	2	3(1)	1(1)	6	0
	성홍열	3	2	5	74	90	193	1,159(1)	7,568(1)	425	15,777(1)	1,248
	VRSA 감염증 <sup>2)</sup>	0	0	0	0	0	-	0	3	0	0	0
	CRE 감염증 <sup>2)3)</sup>	27	26	36	367	346	-	2,909	15,117	1,824	11,954(2)	1,489
	환자	0	1	0	19	16	-	132	750	82	644	64
병원체보유자	27	25	36	348	330	-	2,777	14,367	1,742	11,310	1,425	
3	파상풍	0	0	0	0	0	0	4	33	1	31	4
	B형간염	0	0	0	0	4	4	72(1)	389	34	392(1)	22
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	35	0	17(1)	0
	C형간염 <sup>2)</sup>	27	18	25	290	220	-	2,594(2)	9,809(17)	1,087(1)	10,811(28)	1,241(1)
	말라리아	0	0	0	1(1)	1(1)	0	21(9)	559(74)	14(4)	576(75)	9(3)
	레지오넬라증	0	0	0	3	3	3	76	471(1)	23	305	21
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	1	39	3	47	4
	발진열	0	0	0	0	0	0	3	14(2)	0	16	1
	쯔쯔가무시증	0	0	0	9	2	7	92	4,005(1)	279	6,668(3)	357
	렘토스피라증	0	0	0	1	0	0	11	139(1)	8	118(1)	7
	브루셀라증	0	1	0	1	0	0	8	1	0	5(2)	0
	신증후군출혈열	0	0	0	0	1	1	32	399(1)	18	433	18
	CJD/vCJD	0	0	0	1	1	0	17	54	2	53	4
	댕기열	0	0	0	4(4)	1(1)	3	36(36)	273(273)	10(10)	159(159)	13(13)
	큐열	0	1	0	1	1	1	15	173(1)	1	163	3
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	23(11)	0	23(4)	0
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	8(8)	1(1)	2(2)	0
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	16(16)	0	3(3)	0	
중증열성혈소판감소증후군	0	0	0	0	0	0	0	223	1	259	4	
지카바이러스 감염증	0	0	0	0	0	0	0	3(3)	0	3(3)	0	

\* 11주(2020. 3. 8.-2020. 3. 14.) 감염병 신고 현황은 2020. 3. 18.(수) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음  
 \* 2019년, 2020년 자료는 변동 가능한 잠정통계임  
 \* 최근 5년간 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기증후군(SARS), 동물인플루엔자인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개 뇌염은 제외함  
 1) 결핵은 9주(2020. 3. 1.-2020. 3. 7.) 신고현황을 질병관리본부 「주간 건강과 질병」을 참고하여 신환자 기준, 주별 누계로 작성함  
 2) VRSA 감염증, CRE 감염증, C형간염은 전수감시감염병으로 지정된 2017년 6월 이후 자료임  
 3) CRE 감염증의 2020년 전국, 부산광역시 누계 및 2019년 부산광역시 누계는 감염병웹통계시스템을 참고하여 주별 누계로 작성하였음

### 3 주간 표본감시 현황

#### 2019-2020절기 인플루엔자 표본감시(전국, 부산)

- 10주(2020. 3. 1.-2020. 3. 7.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2020. 3. 12.(목) 질병관리본부 '2020년 10주차 감염병 표본감시 주간 소식지'와 '질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고'를 참고하여 작성하였음
- 수행기관: 부산 12개(성인6, 소아6) 기관을 포함하여 전국 200개(성인100, 소아100) 기관
- 2019-2020절기 유행기준: 5.9명(과거 3년의 비유행 기간 평균 ILI+2\*표준편차(200개 참여기관))

#### 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분을 현황

단위(인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명)

지역	주별							
	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주
전국	42.4	40.9	28.0	16.4	11.6	8.5	6.3	3.9
부산	22.1	22.2	17.8	13.9	9.6	4.8	2.3	1.3

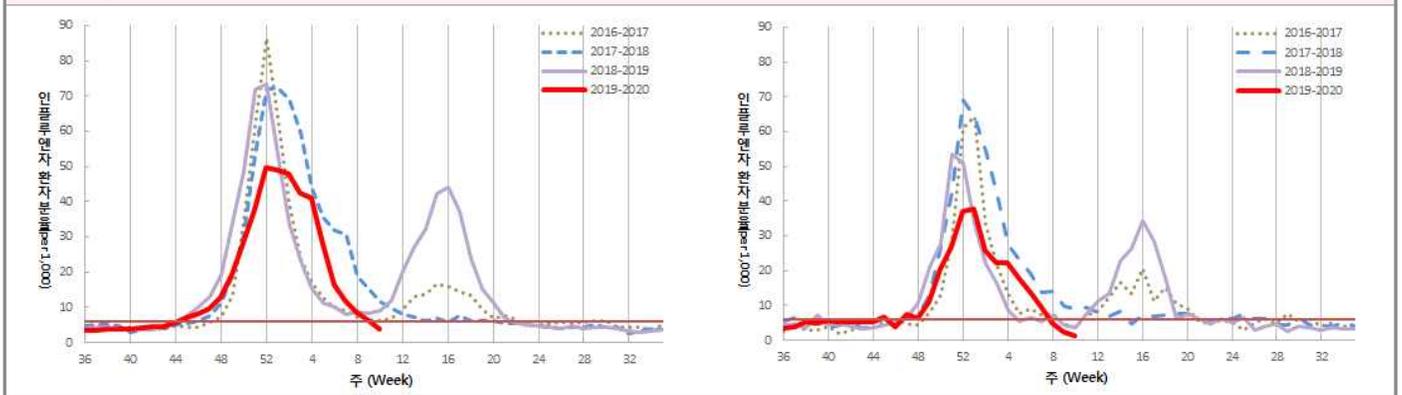
#### 10주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분을 현황

단위(인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명)

지역	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	3.9	3.3	7.3	3.0	2.1	4.1	4.0	1.8
부산	1.3	0.0	10.4	14.6	0.0	0.0	0.0	0.0

(전국) 최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분을

(부산) 최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분을

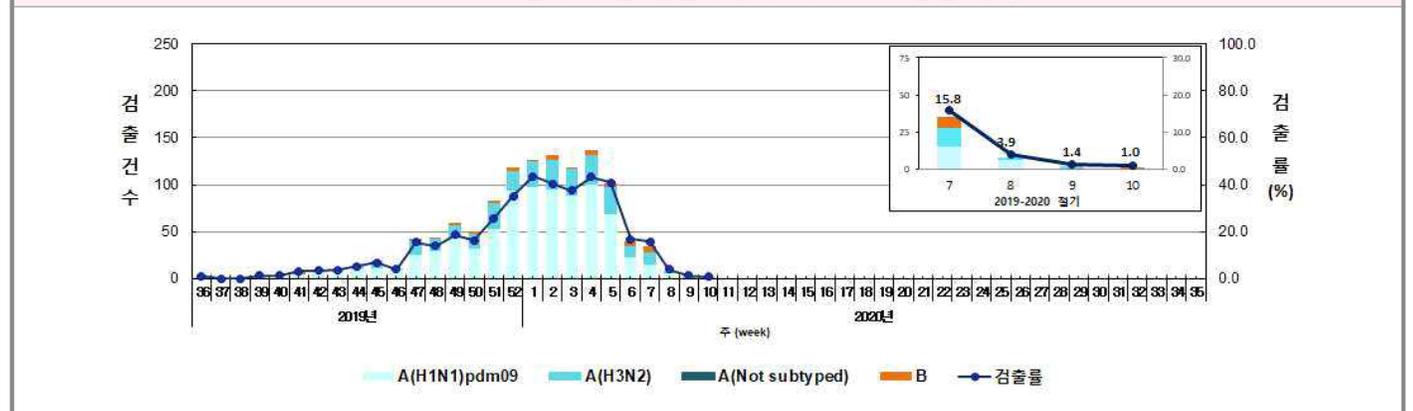


#### 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황

단위(건(%))

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
10주	1 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)
절기누계	1,169 (100.0)	825 (70.6)	297 (25.4)	0 (0.0)	47 (4.0)

2019-2020절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황



# 주간 감염병 소식지(2020-10주)

## 2020년 급성호흡기감염증 표본감시(전국)



- 10주2020. 3. 1.-2020. 3. 7.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2020. 3. 12.(목) 질병관리본부 '2020년 10주차 감염병 표본감시 주간 소식지'를 참고하여 작성하였음
- 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황은 표본감시사업 참여의료기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과/전국 196개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)  
\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 196개로 확대

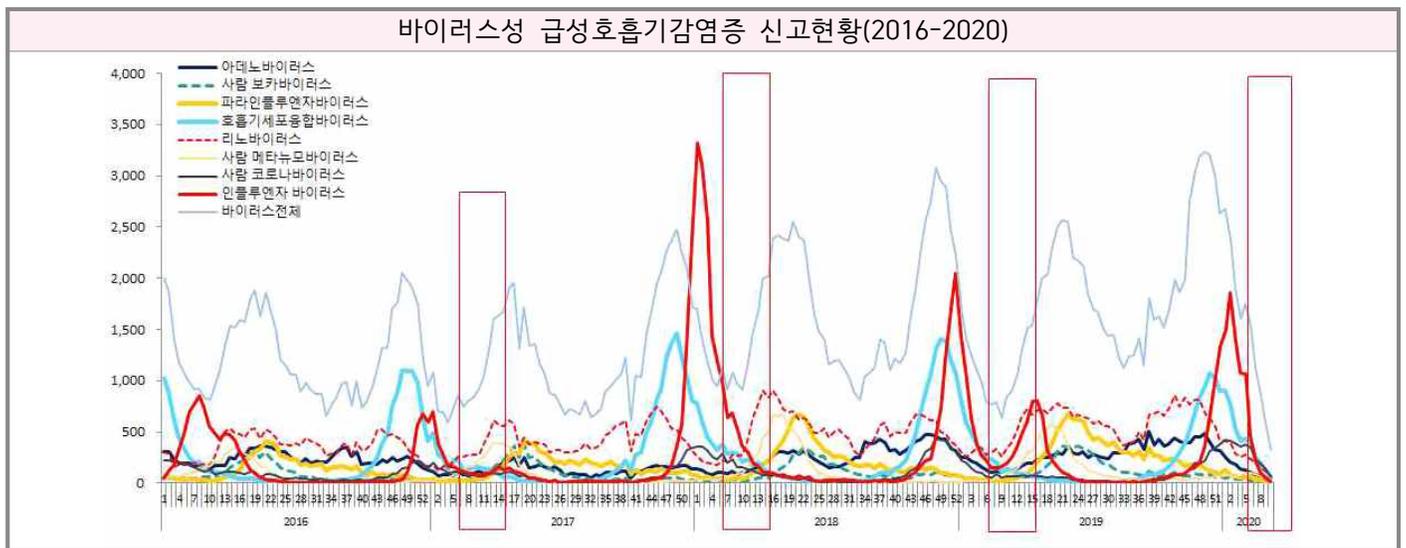
## 주별 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고현황							세균별 환자 신고 현황	
	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
7주	80	25	32	258	196	84	231	211	5
8주	69	17	31	185	143	67	186	159	5
9주	50	19	12	119	127	38	140	80	4
<b>10주</b>	<b>31</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>56</b>	<b>66</b>	<b>15</b>	<b>65</b>	<b>66</b>	<b>0</b>
2020년 누적	1,236	318	522	4,048	2,392	703	2,908	2,535	62

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

바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(2016-2020)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황(2016-2020)



2020년 장관감염증 표본감시(전국)



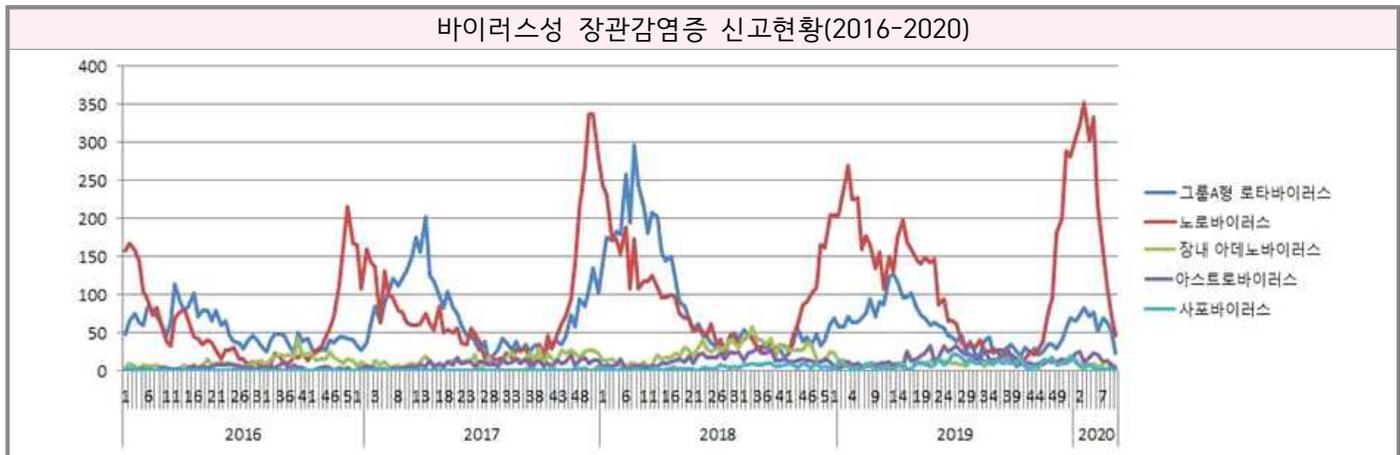
- 10주(2020. 3. 1.-2020. 3. 7.) 장관감염증 표본감시 현황은 2020. 3. 12.(목) 질병관리본부 '2020년 10주차 감염병 표본감시 주간 소식지'와 '질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고'를 참고하여 작성하였음
- 장관감염증 임상감시 현황은 표본감시사업 참여의료기관의 장관감염증 환자 감시 자료를 신고시점 기준으로 분석한 잠정 통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과/전국 197개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)  
\* 2017년은 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

단위(명)

구분	전체	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
7주	244	69	156	6	12	1
8주	191	64	111	1	15	0
9주	145	53	73	11	7	1
<b>10주</b>	<b>82</b>	<b>24</b>	<b>47</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
2020년 누적	3,142	634	2,222	83	161	42

바이러스성 장관감염증 신고현황(2016-2020)

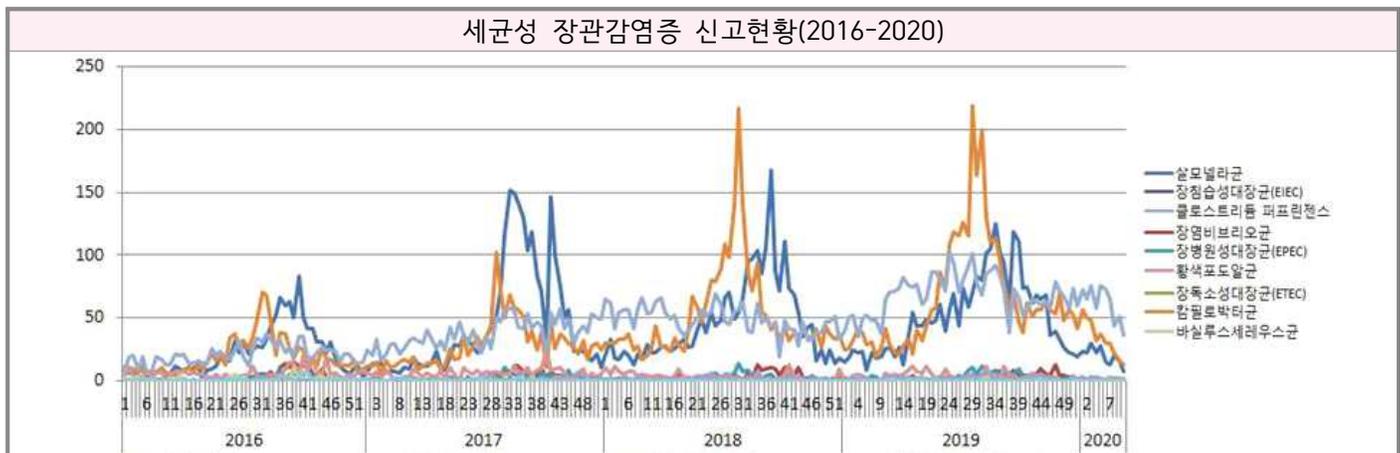


주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

단위(명)

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로 콜리리카	리스테리아 모노사이토 제네스
6주	15	0	0	30	73	0	0	1	0
7주	12	0	0	29	65	1	0	3	1
8주	20	0	1	22	44	1	1	2	0
<b>9주</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2020년 누적	188	1	11	318	581	8	1	17	1

세균성 장관감염증 신고현황(2016-2020)



## 4 부산광역시 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 현황

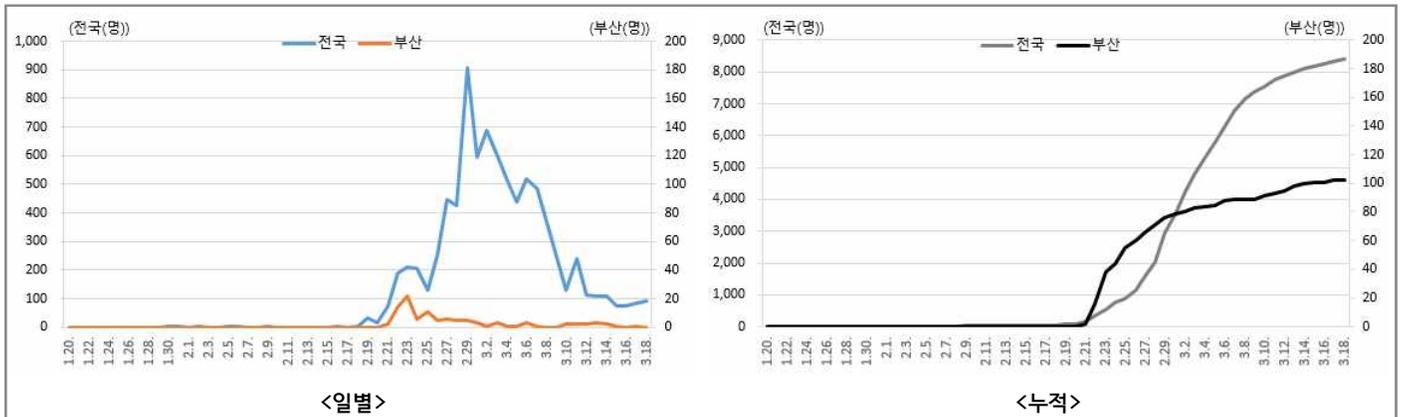
\* 본 자료는 2020.3.18. 13:00 기준 자료로 추후 변동 가능함(전국 자료는 2020.3.18. 00:00 기준 자료임)

### 국내현황

#### 전국, 부산시 신고 및 검사 현황

구분	총계	확진환자현황				검사현황	
		계	격리해제	격리 중	사망	검사 중	결과 음성
전국	295,647	8,413	1,540	6,789	84	16,346	270,888
부산	15,854	102	55	46	1	0	15,752

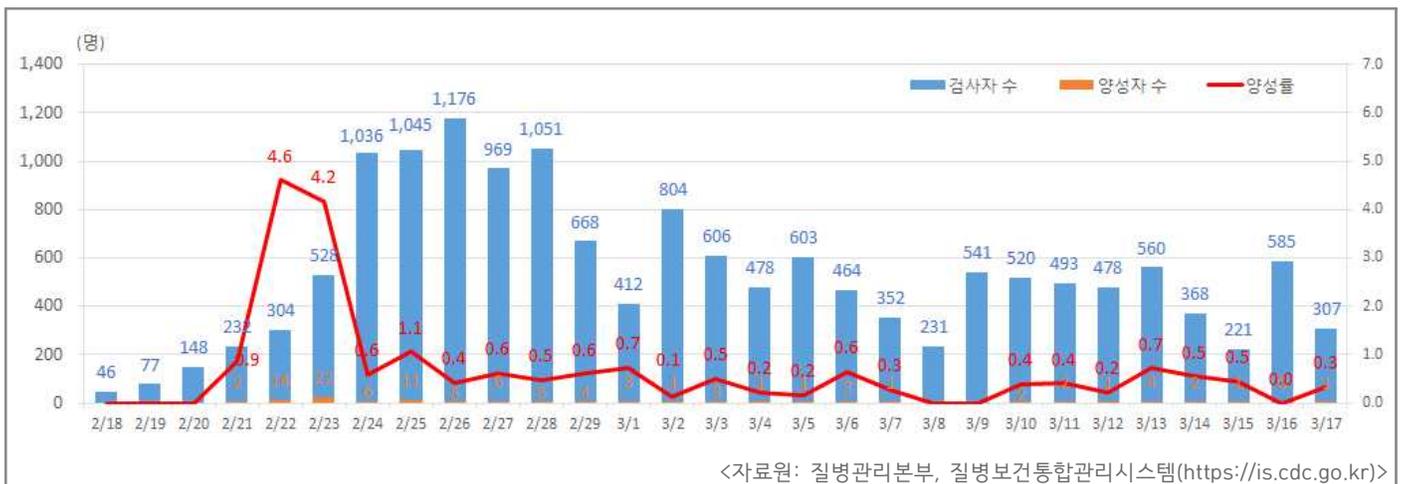
#### 전국, 부산시 환자 신고 현황



- (전국) 신고 환자수는 2.29. 909명으로 가장 많았으며, 이후 감소추세임
- (부산) 2.21. 첫 환자가 신고 이후 2.23. 22명으로 신고 환자수가 가장 많았음

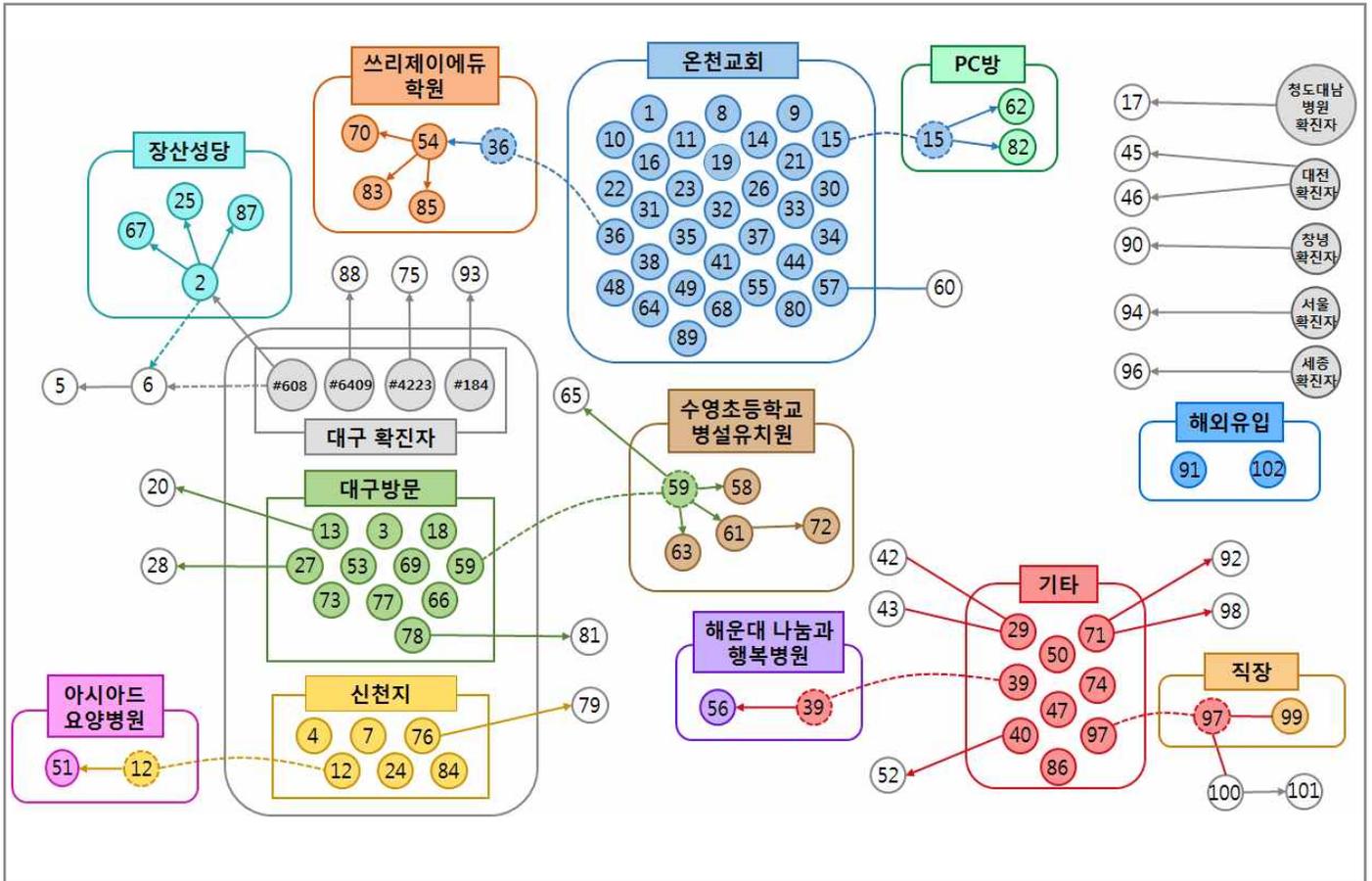
### 부산광역시 현황

#### 부산시 일자별 검사 현황



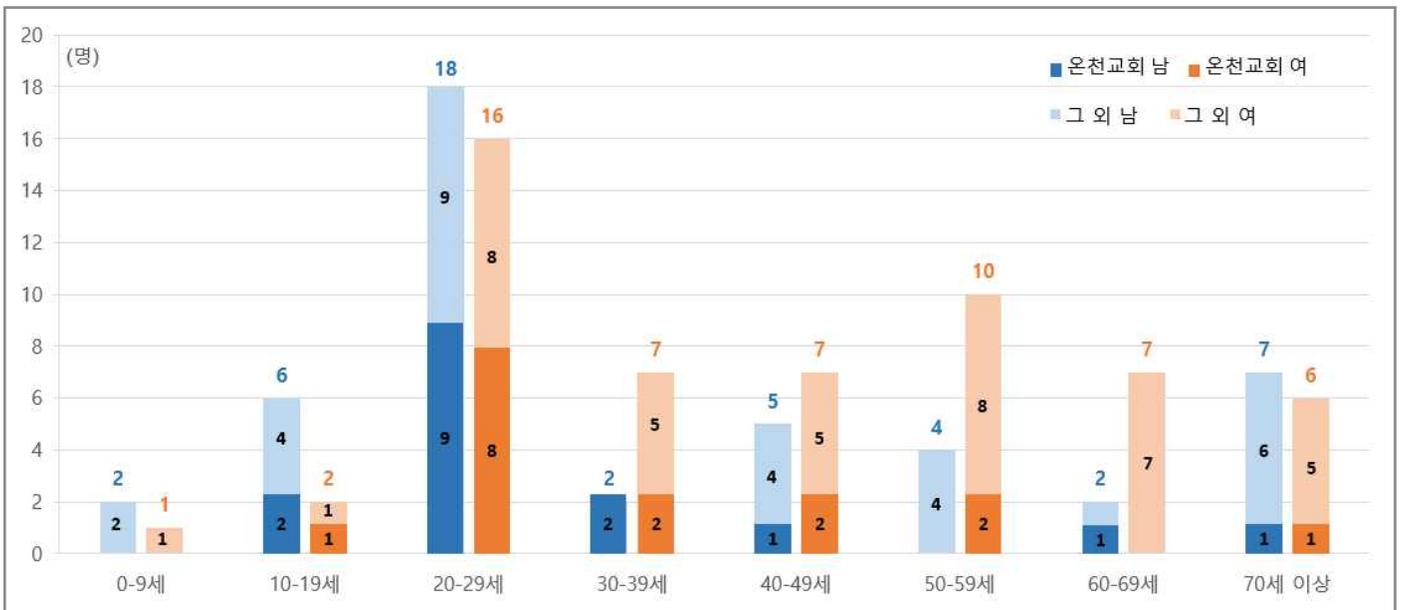
- 2.21. 첫 환자 발생 직후인 2.22.-2.23. 양성률이 4.0%-4.3%로 가장 높았으며, 검사건수는 2.24-2.29.까지 전체 검사건수의 40.4%를 차지하였음

부산광역시 확진환자 관계도



부산시 확진환자 역학적 특성

▶ 성별, 연령별 분포



- (성별) 전체 환자 102명 중 남자 46명(45.1%), 여자 56명(54.9%)으로 여자가 남자보다 많았음
- (연령별) 전체 환자 102명 중 20대 34명(33.3%), 50대 14명(13.7%), 70세 이상 13명(12.7%), 40대 12명(11.8%) 순으로 많았으며, 20대 34명 중 온천교회 소속이 17명으로 50.0%를 차지하였음

## 주간 감염병 소식지(2020-10주)

### ▶ 확진환자 진단당시 증상

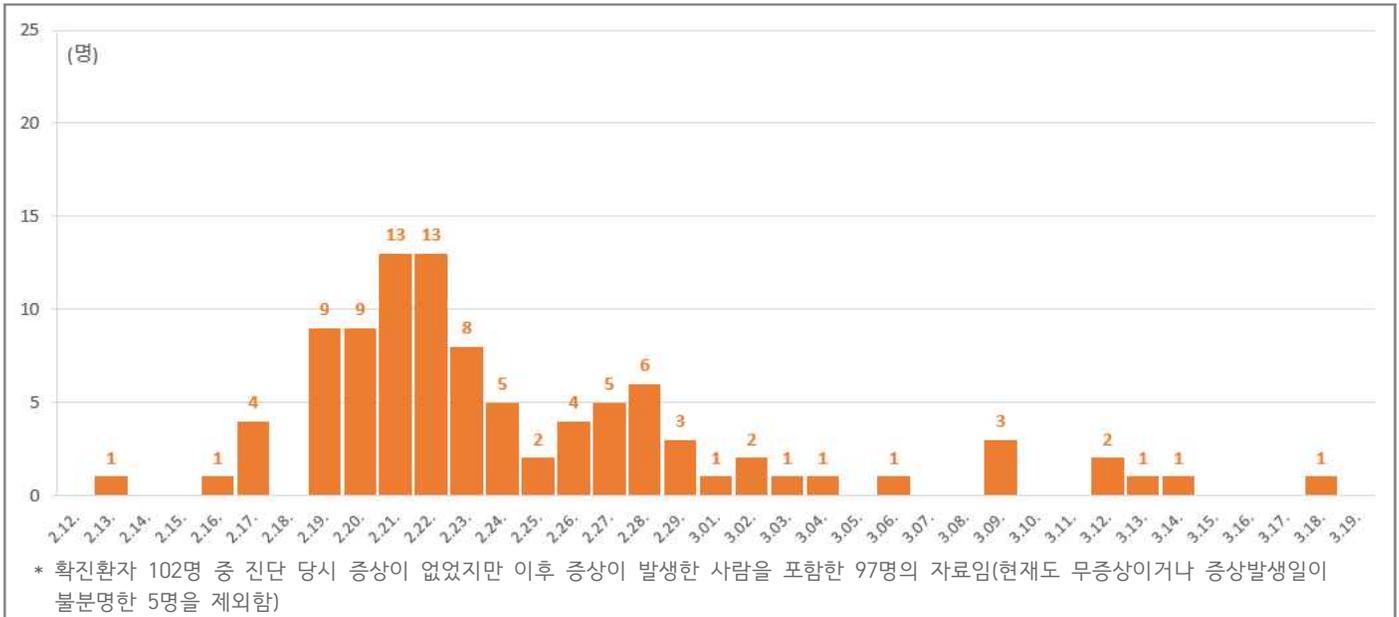
증상	전체 환자(n=102)										
	기침	발열	근육통	인후통	두통	오한	가래	코막힘	콧물	기타	무증상
환자수(명)	37	33	19	16	12	12	10	7	4	20	12
분율(%)	36.3	32.4	18.6	15.7	11.8	11.8	9.8	6.9	3.9	19.6	11.8

\* 중복있음

### ▶ 가족 간 2차 발병률

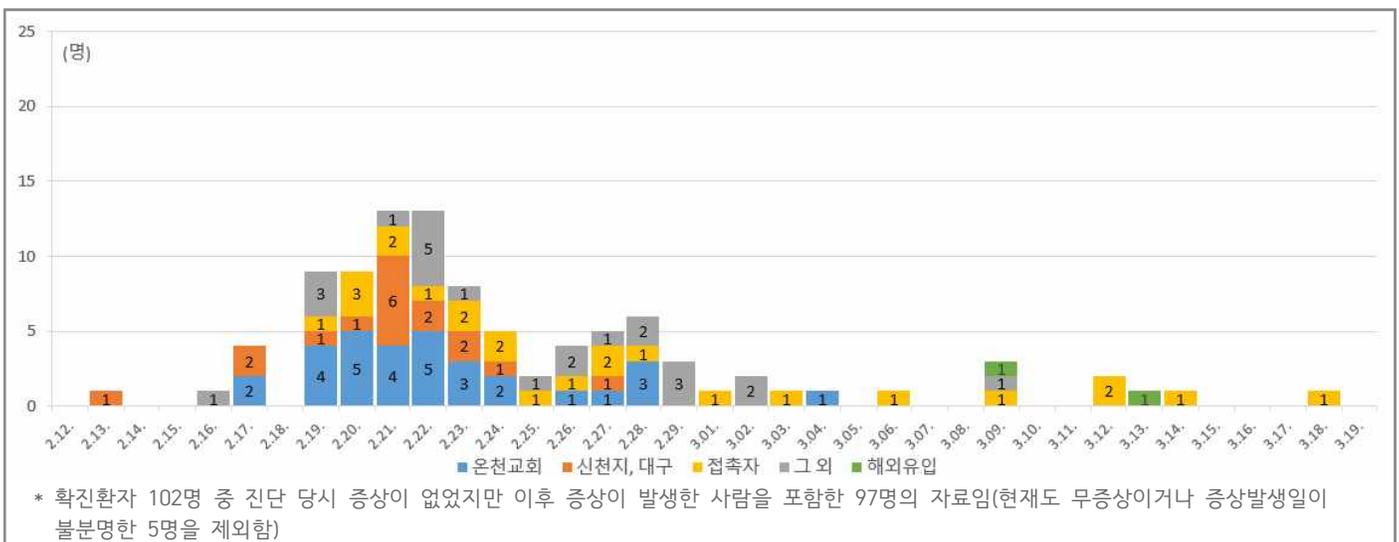
확진환자의 가족 접촉자수	가족접촉자 중 확진자수	2차 발병률
186명	16명	8.6%

### ▶ 부산시 확진환자 증상발생일 분포

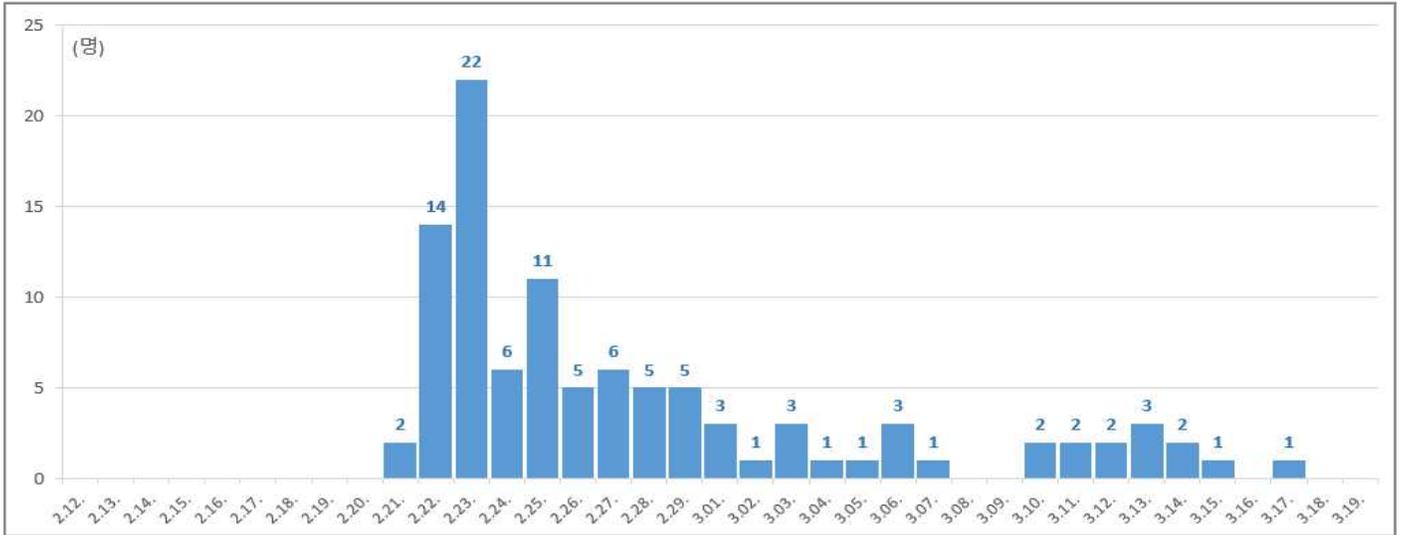


- 2.21.-2.22. 정점으로 한 1차 유행, 2.28. 정점으로 한 2차유행이 있었으며 이후 산발적으로 환자가 지속 보고 되고 있음

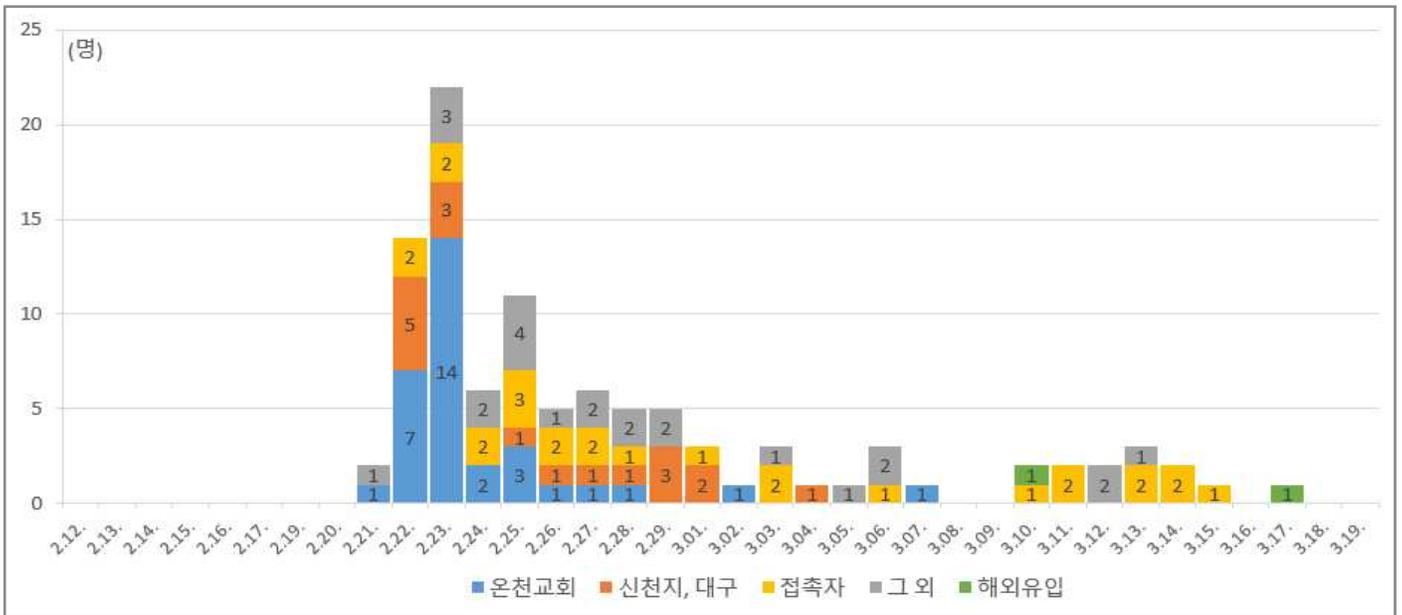
### ▶ 부산시 확진환자 감염경로별 증상발생일 분포



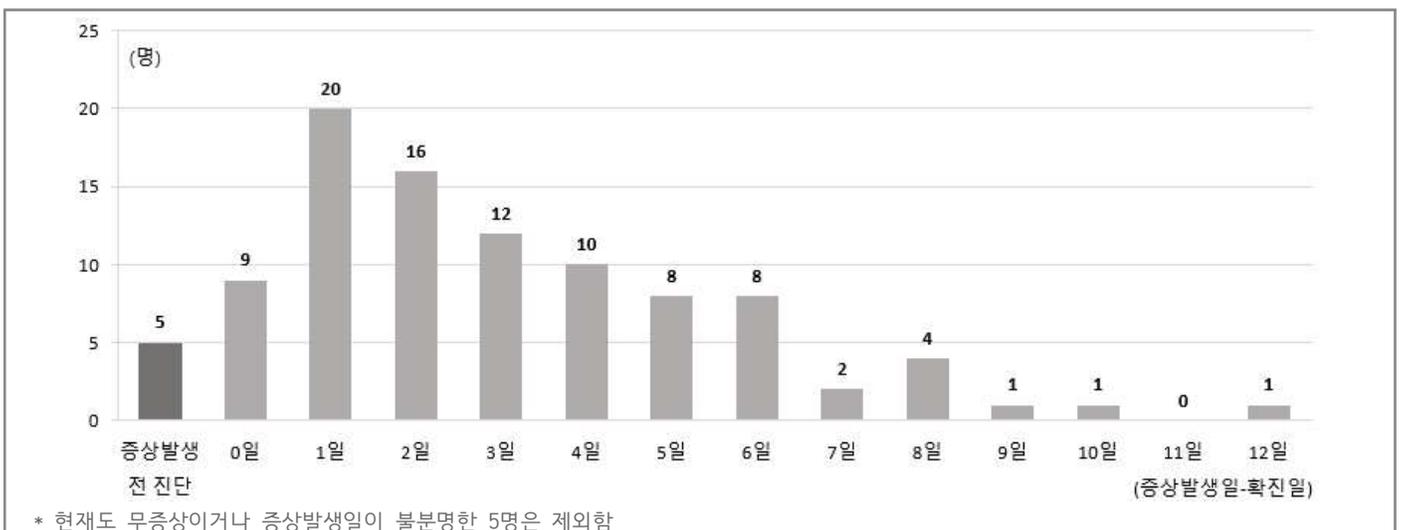
▶ 부산시 확진환자 확진일 분포



▶ 부산시 확진환자 감염경로별 확진일 분포



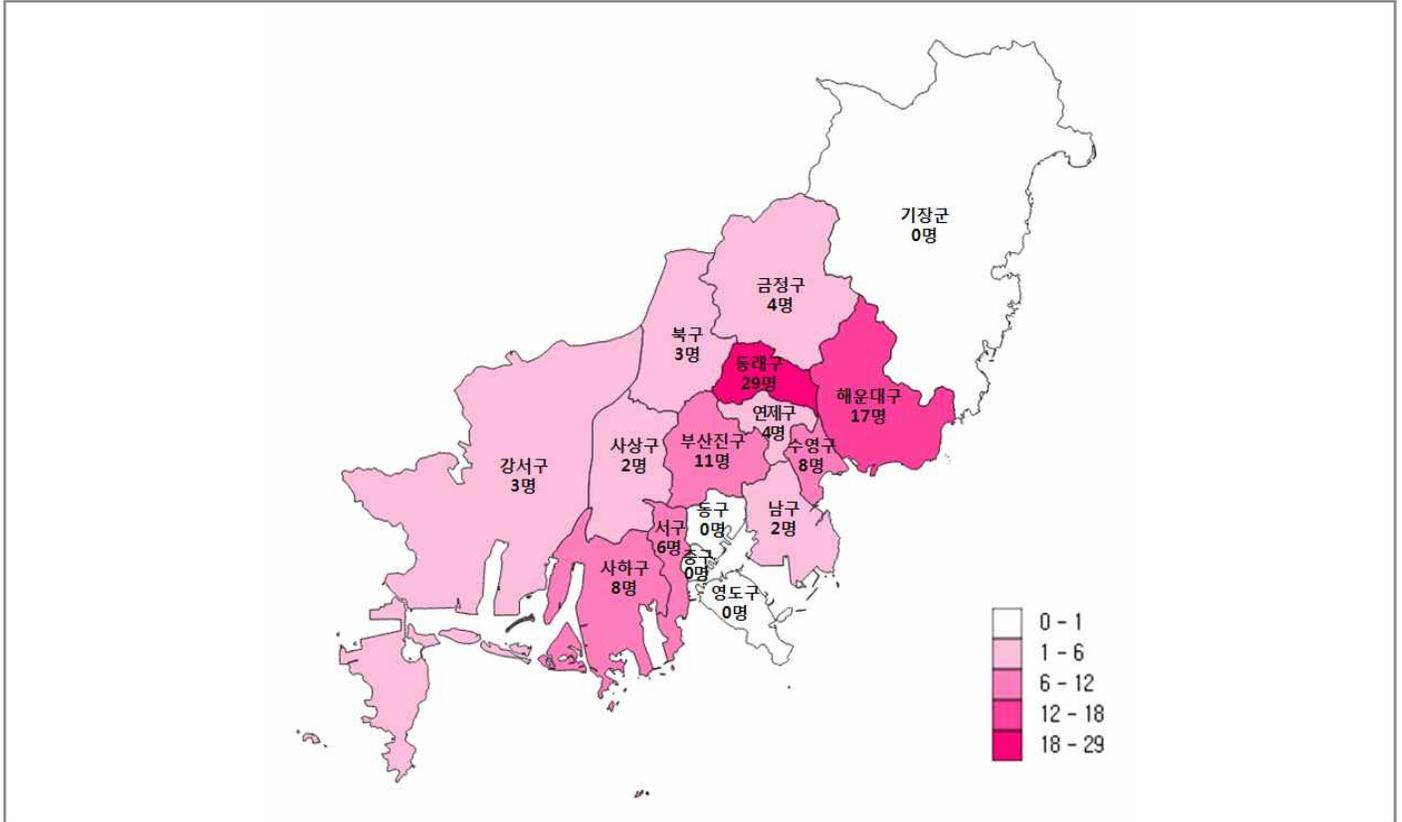
▶ 부산시 확진환자 증상발생일부터 확진일까지 소요일 분포



- 97명 중 62명(63.9%)이 증상발생 후 3일 이내에 확진되었음

## 주간 감염병 소식지(2020-10주)

### ▶ 부산시 구·군별 환자 신고 현황



- 부산시 구·군별 환자 신고수는 동래구 29명(28.4%), 해운대구 16명(16.7%), 부산진구 11명(10.7%) 순으로 많았음

### » 부산광역시 확진환자 리스트

환자 번호	성별	확진일	출생연도	구·군	치료결과	격리 해제일	감염경로
1	남	2.21.	2001	동래구	치료중	-	온천교회
2	여	2.21.	1963	해운대구	치료중	-	장산성당
3	여	2.22.	2000	해운대구	격리해제	3.10.	대구
4	여	2.22.	1998	해운대구	격리해제	3.11.	신천지
5	여	2.22.	1995	해운대구	격리해제	3.12.	접촉자
6	여	2.22.	1938	연제구	치료중	-	접촉자
7	남	2.22.	1994	기타	치료중	-	신천지
8	남	2.22.	1999	동래구	격리해제	3.5.	온천교회
9	남	2.22.	1999	동래구	격리해제	3.11.	온천교회
10	남	2.22.	1974	동래구	치료중	-	온천교회
11	여	2.22.	1994	북구	격리해제	3.14.	온천교회
12	여	2.22.	1964	남구	치료중	-	신천지
13	남	2.22.	1995	서구	격리해제	3.12.	대구
14	남	2.22.	1988	동래구	격리해제	3.14.	온천교회
15	남	2.22.	2001	동래구	격리해제	3.14.	온천교회
16	남	2.22.	1987	금정구	치료중	-	온천교회
17	남	2.23.	1978	남구	격리해제	3.12.	청도
18	남	2.23.	1995	사하구	치료중	-	대구
19	여	2.23.	1990	서구	격리해제	3.5.	온천교회
20	여	2.23.	1964	서구	치료중	-	접촉자
21	여	2.23.	2002	강서구	격리해제	3.10.	온천교회
22	여	2.23.	1999	강서구	격리해제	3.10.	온천교회
23	남	2.23.	1997	사하구	격리해제	3.10.	온천교회
24	여	2.23.	1993	사하구	격리해제	3.14.	신천지

환자 번호	성별	확진일	출생연도	구·군	치료결과	격리 해제일	감염경로
25	여	2.23.	1976	해운대구	치료중	-	장산성당
26	남	2.23.	1993	해운대구	격리해제	3.14.	온천교회
27	여	2.23.	1992	수영구	격리해제	3.10.	대구
28	여	2.23.	1955	수영구	치료중	-	접촉자
29	남	2.23.	1999	동래구	격리해제	3.10.	기타
30	남	2.23.	1993	금정구	격리해제	3.10.	온천교회
31	여	2.23.	1998	동래구	격리해제	3.12.	온천교회
32	여	2.23.	1999	동래구	격리해제	3.14.	온천교회
33	여	2.23.	2000	동래구	격리해제	3.12.	온천교회
34	남	2.23.	1995	동래구	격리해제	3.5.	온천교회
35	여	2.23.	2000	동래구	격리해제	3.10.	온천교회
36	여	2.23.	1992	동래구	격리해제	3.14.	온천교회
37	남	2.23.	1992	금정구	격리해제	3.14.	온천교회
38	여	2.23.	1963	동래구	치료중	-	온천교회
39	남	2.24.	1991	해운대구	격리해제	3.15.	기타
40	남	2.24.	1944	사하구	격리해제	3.6.	기타
41	남	2.24.	1993	동래구	격리해제	3.11.	온천교회
42	남	2.24.	2001	동래구	격리해제	3.17.	접촉자
43	여	2.24.	1969	동래구	치료중	-	접촉자
44	여	2.24.	1972	동래구	격리해제	3.11.	온천교회
45	여	2.25.	1954	동래구	치료중	-	접촉자
46	남	2.25.	1947	동래구	격리해제	3.14.	접촉자
47	남	2.25.	1972	동래구	격리해제	3.4.	기타
48	남	2.25.	1941	동래구	치료중	-	온천교회
49	여	2.25.	1982	금정구	격리해제	3.4.	온천교회
50	여	2.25.	1984	북구	격리해제	3.2.	기타
51	여	2.25.	1956	연제구	격리해제	3.6.	요양병원
52	남	2.25.	1950	사하구	치료중	-	접촉자
53	여	2.25.	1992	사상구	격리해제	3.11.	대구
54	남	2.25.	1993	부산진구	치료중	-	학원
55	여	2.25.	1962	해운대구	격리해제	3.13.	온천교회
56	여	2.26.	1968	부산진구	격리해제	3.6.	접촉자
57	남	2.26.	1995	해운대구	격리해제	3.14.	온천교회
58	여	2.26.	1969	수영구	격리해제	3.10.	유치원
59	여	2.26.	1995	수영구	격리해제	3.11.	대구
60	여	2.26.	1955	해운대구	치료중	-	접촉자
61	여	2.27.	1976	해운대구	격리해제	3.10.	유치원
62	남	2.27.	2004	동래구	치료중	-	접촉자
63	여	2.27.	1989	북구	치료중	-	유치원
64	여	2.27.	1971	동래구	치료중	-	온천교회
65	남	2.27.	1995	수영구	격리해제	3.14.	접촉자
66	여	2.27.	2012	동래구	격리해제	3.13.	대구
67	여	2.28.	1955	해운대구	격리해제	3.17.	접촉자
68	여	2.28.	1991	해운대구	격리해제	3.12.	온천교회
69	여	2.28.	1979	동래구	격리해제	3.14.	대구
70	여	2.28.	2002	연제구	격리해제	3.11.	학원
71	남	2.28.	1941	부산진구	치료중	-	기타
72	남	2.29.	2013	수영구	격리해제	3.11.	유치원
73	남	2.29.	1964	해운대구	격리해제	3.12.	대구
74	남	2.29.	1939	서구	치료중	-	기타
75	남	2.29.	1963	부산진구	격리해제	3.10.	대구
76	여	2.29.	1982	사하구	치료중	-	신천지
77	남	3.1.	1946	대구	치료중	-	대구
78	여	3.1.	1958	서구	치료중	-	대구
79	남	3.1.	2015	사하구	치료중	-	접촉자

## 주간 감염병 소식지(2020-10주)

환자 번호	성별	확진일	출생연도	구·군	치료결과	격리 해제일	감염경로
80	남	3.2.	1952	수영구	치료중	-	온천교회
81	여	3.3.	1984	서구	격리해제	3.17.	접촉자
82	남	3.3.	2001	동래구	치료중	-	접촉자
83	남	3.3.	2003	부산진구	치료중	-	학원
84	남	3.4.	1995	수영구	격리해제	3.13.	신천지
85	여	3.5.	1980	연제구	치료중	3.16.	학원
86	여	3.6.	1966	사상구	치료중	-	기타
87	여	3.6.	1937	해운대구	치료중	-	장산성당
88	여	3.6.	1982	강서구	치료중	-	접촉자
89	여	3.7.	1943	동래구	치료중	-	온천교회
90	여	3.10.	1964	동래구	치료중	-	접촉자
91	남	3.10.	1996	해운대구	치료중	-	해외입국
92	남	3.11.	1970	부산진구	치료중	-	접촉자
93	남	3.11.	1977	기타	치료중	-	접촉자
94	남	3.12.	1972	기타	치료중	-	접촉자
95	여	3.13.	1932	기타	사망	3.13	청도
96	여	3.13.	1971	해운대구	치료중	-	접촉자
97	남	3.13.	1947	부산진구	치료중	-	기타
98	남	3.13.	1970	부산진구	치료중	-	접촉자
99	남	3.14.	1952	부산진구	치료중	-	접촉자
100	여	3.14.	1952	부산진구	치료중	-	접촉자
101	여	3.15.	1948	부산진구	치료중	-	접촉자
102	여	3.17.	1997	사하구	치료중	-	해외입국

### 세계현황

#### » 세계 발생 현황(2020.3.18. 17:00 기준)

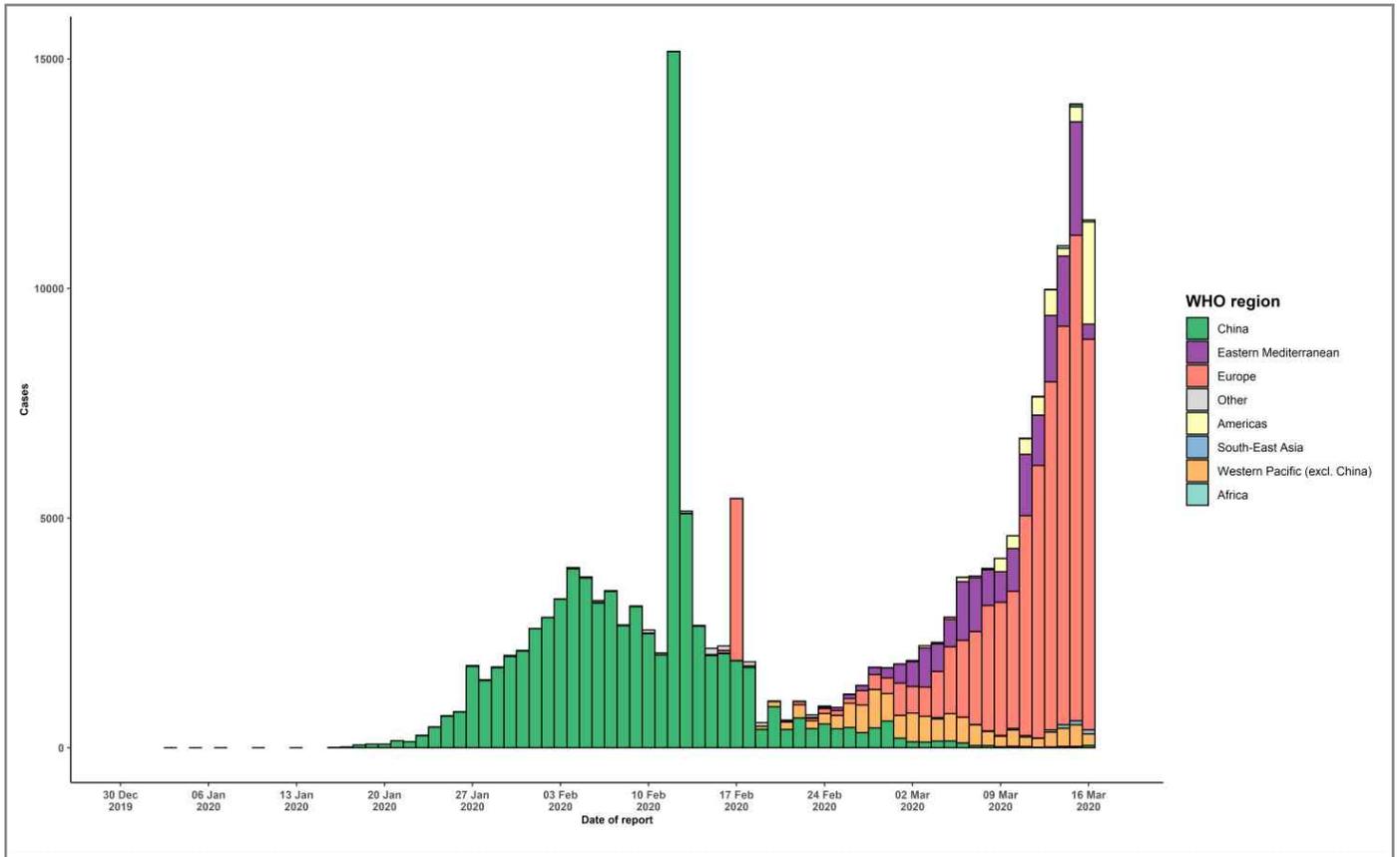
(단위: 명)

지역	확진	사망	회복	지역	확진	사망	회복
전체(150개 지역)	190,894	7,237	82,782				
중국	80,894	3,237	69,614	덴마크	1,025	4	-
이탈리아	31,506	2,503	2,941	일본	882	29	144
이란	16,169	988	5,389	International conveyance(Japan)	712	7	508
스페인	11,826	533	1,028	말레이시아	673	2	49
독일	9,360	26	71	캐나다	598	8	10
한국	8,413	84	1,540	호주	560	6	43
프랑스	7,730	175	602	포르투갈	448	1	3
미국	6,531	108	17	카타르	442	0	4
스위스	2,742	21	15	체코	434	0	3
영국	1,950	60	65	이스라엘	427	0	11
네덜란드	1,711	43	-	그리스	387	5	14
노르웨이	1,471	4	1	브라질	349	1	2
오스트리아	1,471	3	9	핀란드	319	0	10
벨기에	1,243	10	14	아일랜드	292	2	5
스웨덴	1,196	7	1	슬로베니아	275	1	0

\* 상위 30개 지역만 표기함

<출처: wikipedia, 2019-20 Wuhan coronavirus outbreak>

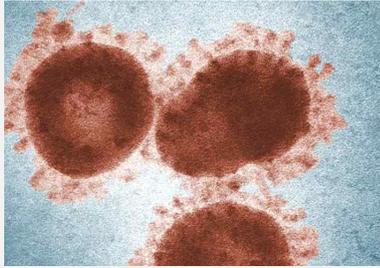
전 세계 COVID-19 확진사례 유행 곡선(2020.3.17. 기준)



<출처: WHO, Coronavirus disease (COVID-2019) situation report 57(2020.03.17.)>



※ 본 알아보기는 「코로나바이러스감염증-19 대응지침(제7-3판) 지자체용」을 기준으로 2020.03.18.에 작성 되었습니다. 사용 시 반드시 최신 정보를 확인하시기 바랍니다.

구 분	내 용
감염병 분류	○ 제1급 법정감염병
정의	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ WHO는 중국 우한에서 발생한 신종 코로나바이러스감염증(Corona Virus Disease)의 명칭을 COVID-19로 정함(2020.2.11.)</li> <li>○ 우리나라는 코로나바이러스감염증-19(코로나19)로 명명하기로 함(2020.2.12.)</li> </ul>
원인병원체	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ SARS-CoV-2</li> </ul> <div style="text-align: center;">  <p>- <a href="https://phil.cdc.gov/Details.aspx?pid=15523">https://phil.cdc.gov/Details.aspx?pid=15523</a> -</p> </div>
발생현황	<p><b>[세계현황]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2019.12.31.-'2020.1.3. 중국에서 원인 미상 폐렴 환자 44명 보고</li> <li>○ 2020.1.7. 중국 보건부에서 새로운 타입의 코로나바이러스 분리</li> <li>○ 2020.1.11.-12. 중국 보건부에서 우한시 화난해산물시장 노출력 보고</li> <li>○ 20.1.13.- 중국 외 국가(태국)에 신종 코로나바이러스 환자 발생</li> <li>○ 2020.3.14. 현재 총 136개국에서 142,539명이 발생하여 5,393명이 사망</li> </ul> <p><b>[국내현황]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2020.1.20. 첫 확진환자 발생, 위기경보 '주의' 발령</li> <li>○ 2020.1.27. 위기경보 '경계'로 격상</li> <li>○ 2020.1.31.-2.1., 2.13. 우한 거주 국민 전세계 이용 국내 이송 및 격리조치</li> <li>○ 2020.2.8. 민간의료기관으로 검사 확대</li> <li>○ 2020.2.17. 원인불명 폐렴환자까지 검사 대상 확대</li> <li>○ 2020.2.27. 위기경보 '심각'으로 격상</li> <li>○ 2020.3.18. 현재 총 8,413명 발생, 1,540명 완치, 84명 사망</li> </ul>
관련 진단검사 및 신고기준	<p><b>[신고를 위한 진단기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 확진환자(Confirmed case): 임상양상에 관계없이 진단을 위한 다음의 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람</li> <li>○ 의사환자(Suspected case): 확진환자의 증상발생 기간 중 확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 발열(37.5℃ 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 사람</li> <li>○ 조사대상 유증상자(Patient Under Investigation, PUI)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>① 의사의 소견에 따라 원인미상 폐렴 등 코로나19가 의심되는 사람</li> <li>② 중국(홍콩, 마카오 포함) 등 코로나19 지역전파가 있는 국가*를 방문한 후 14일 이내에 발열(37.5℃ 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 사람                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 부산시 감염병관리지원단 홈페이지에 매일 10시에 최신화하여 게시</li> </ul> </li> <li>③ 코로나19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며 14일 이내에 발열(37.5℃ 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 사람</li> </ul> </li> </ul>

코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 알아보기 (2/9)



구분	내용									
	<p><b>[진단을 위한 검사기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 코로나바이러스감염증-19 유전자(PCR) 검사, 바이러스 분리</li> </ul>									
신고 및 보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 신고범위: 환자, 의사환자, 조사대상 유증상자</li> <li>○ 신고시기: 즉시</li> <li>○ 신고방법(전화): 우선 관할 보건소 안 될 경우 질병관리본부 콜센터 1339</li> </ul>									
사례조사 및 유행역학조사	<p><b>[대상]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자, 의사환자, 조사대상 유증상자</li> </ul> <p><b>[시기]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지체없이</li> </ul> <p><b>[주관]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사례조사: 구·군 및 시·도 역학조사반원</li> </ul>									
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 현재까지는 비말, 접촉을 통한 전파로 알려짐                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기침이나 재채기로 호흡기 비말 등</li> <li>- 오염된 물건을 만진 뒤 눈, 코, 입을 만짐</li> </ul> </li> </ul>									
전파기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 불확실(일반적인 코로나바이러스의 경우 증상발현 시부터)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 증상발생 1일 전부터 전파가능기간으로 규정</li> <li>- 확진환자 동선파악 및 접촉자조사 시행</li> </ul> </li> </ul>									
잠복기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1-14일(평균 1-7일)</li> </ul>									
임상양상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 발열, 권태감, 기침, 호흡곤란, 폐렴 등 경증에서 중증까지 다양한 호흡기감염증이 나타남</li> <li>○ 드물게 가래, 인후통, 두통, 객혈과 오심, 설사도 나타남</li> </ul> <p><b>[치명률]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1-2%로 알려져 있으나 확실하지 않음</li> <li>○ 단 고령, 면역기능이 저하된 환자, 기저질환을 가진 환자가 주로 중증, 사망 초래</li> </ul>									
치료	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대증치료: 수액보충, 해열제 등 보존적 치료</li> <li>○ 특이적인 항바이러스제 없음</li> </ul>									
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염주의: 표준주의, 접촉주의, 비말주의 준수</li> <li>○ 증상이 있는 동안 가능한 집에서 휴식, 다른 사람과 접촉을 피하도록 권고</li> </ul> <p><b>[신고대상]</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>임상양상에 관계없이 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 5px;">최근 14일 이내에 확진환자와 접촉한 사람</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">+</td> <td rowspan="4" style="background-color: #d9ead3; padding: 10px; vertical-align: middle;">                     발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡 곤란 등)이 나타난 사람                 </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 5px;">최근 14일 이내에 중국(홍콩, 마카오 포함) 등 코로나19 지역전파가 있는 국가 방문</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">+</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 5px;">최근 14일 이내에 국내 집단발생과 역학적 연관성</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">+</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #4a86e8; color: white; padding: 5px;">의사의 소견에 따라 원인미상폐렴 등 코로나19가 의심되는 사람</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">+</td> </tr> </table> </div> <p><b>1. 의사환자 대응</b></p> <p>※ 의사환자의 조치는 고위험군, 중증도 분류에 의해 병원격리, 자가격리를 결정(시·도 역학 조사관 및 시·도 환자관리반)</p>	최근 14일 이내에 확진환자와 접촉한 사람	+	발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡 곤란 등)이 나타난 사람	최근 14일 이내에 중국(홍콩, 마카오 포함) 등 코로나19 지역전파가 있는 국가 방문	+	최근 14일 이내에 국내 집단발생과 역학적 연관성	+	의사의 소견에 따라 원인미상폐렴 등 코로나19가 의심되는 사람	+
최근 14일 이내에 확진환자와 접촉한 사람	+	발열(37.5°C 이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡 곤란 등)이 나타난 사람								
최근 14일 이내에 중국(홍콩, 마카오 포함) 등 코로나19 지역전파가 있는 국가 방문	+									
최근 14일 이내에 국내 집단발생과 역학적 연관성	+									
의사의 소견에 따라 원인미상폐렴 등 코로나19가 의심되는 사람	+									



구 분	내 용																	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자이송(최초인지보건소): 검체채취를 위해 진료기관 간, 격리장소까지의 이동                     <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>* 보건소 또는 119 구급차 지원이 어려운 경우(의사환자는 반드시 마스크 착용)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 자차로 직접 운전하여 이동 가능</li> <li>② 도보 가능한 거리는 마스크 착용하고 이동 가능(타인과 접촉 최소화)</li> <li>③ 관용차(일반승용차) 지원 시 운전자는 KF94 동급마스크, 일회용장갑 착용하고 이동 가능</li> </ul> </div> </li> <li>○ 자가격리                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- (최초인지보건소) 통지, 자가격리 및 검사안내 구두통보, 실거주지보건소로 관리이관</li> <li>- (실거주지보건소) 입원치료통지서 발급 및 생활수칙 안내문 교부                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 의사환자는 자가격리가 원칙</li> </ul> </li> <li>- (시·도 역학조사관) 검사결과 전 자가격리 및 전담병원 이송 등 조치사항 확정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자가격리가 불가하다고 판단한 경우 시·도 환자관리반에 통보</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 격리입원 안내                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- (시·도 환자관리반) 중증도 분류→병상배정→보건소에 배정 병상통보</li> <li>- (실거주지보건소) 입원치료통지 및 이송</li> </ul> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>&lt;의사환자 격리해제 기준&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 검사결과 음성이거나 퇴원 후에라도 최대 잠복기(14일간)까지 격리 유지</li> </ul> </div> </li> <li>○ 격리자 퇴원 및 관리                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 환자 퇴원 시 실거주지보건소로 통보</li> <li>- (실거주지보건소) 관리주체, 격리장소 변경(의료기관→자택)된 경우 입원치료통지서 재발급, 능동감시 실시</li> </ul> </li> <li>○ 격리해제                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- (실거주지보건소) 환자에게 증상악화 시 보건소 연락 등 주의사항과 격리해제 안내, 시·도 역학조사관과 긴급상황실에 격리해제 보고, 관련 정보 입력</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 조사대상 유증상자 대응</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (최초인지기관: 의료기관 및 보건소 선별진료소) 검사결과에 따라                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 양성: 확진환자 대응절차에 따름</li> <li>- 음성                             <ul style="list-style-type: none"> <li>·입국 후 또는 증상발현일부터 14일까지 보건교육 내용 준수 권고</li> <li>·증상악화 시 실거주지보건소 또는 1339로 우선 문의하도록 안내</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p><b>[의사환자/조사대상 유증상자 발생 시 단계별 대응 주체]</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">행위 구분</th> <th colspan="2">분류별 주관기관</th> </tr> <tr> <th>의사환자</th> <th>조사대상 유증상자</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신고</td> <td>최초인지기관: 의료기관, 보건소</td> <td>최초인지기관: 의료기관, 보건소</td> </tr> <tr> <td>검체채취</td> <td>선별진료소(의료기관, 보건소)</td> <td>선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관</td> </tr> <tr> <td>관리결정</td> <td>시·도 역학조사관</td> <td>선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관</td> </tr> <tr> <td>관리방법</td> <td>자가격리, 전담병원 등</td> <td>보건교육</td> </tr> </tbody> </table>	행위 구분	분류별 주관기관		의사환자	조사대상 유증상자	신고	최초인지기관: 의료기관, 보건소	최초인지기관: 의료기관, 보건소	검체채취	선별진료소(의료기관, 보건소)	선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관	관리결정	시·도 역학조사관	선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관	관리방법	자가격리, 전담병원 등	보건교육
행위 구분	분류별 주관기관																	
	의사환자	조사대상 유증상자																
신고	최초인지기관: 의료기관, 보건소	최초인지기관: 의료기관, 보건소																
검체채취	선별진료소(의료기관, 보건소)	선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관																
관리결정	시·도 역학조사관	선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관																
관리방법	자가격리, 전담병원 등	보건교육																



구 분	내 용	
검체이송	선별진료소(의료기관, 보건소)	선별진료소(의료기관, 보건소) 일반 의료기관
검사기관	자체 또는 수탁	자체 또는 수탁
검사결과통보 전 환자이송 설명	이용수단: 자차, 도보, 구급차(보건소, 119) 설명: 선별진료소(의료기관, 보건소)	이용수단: 대중교통 이용자제 설명: 선별진료소(의료기관, 보건소) 일반의료기관
격리통보	(최초인지보건소): 구두 통보 (실거주지보건소): 통지서	-
격리해제	시·도 역학조사관	-
지원	검사비, 격리비 등 지원	검사비 지원

**5. 확진환자 대응**

- 격리조치 주관기관 및 중증도\* 확인
  - 즉시 조치가 필요한 경우(최초인지보건소)
  - 거주지 이동 후 확진된 경우(실거주지보건소)
    - \* 대상자가 확진되면 의식수준, 체온, 호흡수 및 고위험군 등 지표를 바탕으로 중증도 확인
- 입원이 필요한 경우
  - (보건소) 시·도 환자관리반으로 연락
    - 중증도 분류, 고위험군 가용병상 배정요청
    - 최중증, 중증, 중등증 확진환자 인지 즉시 시·도 환자관리반에 통보
  - (시·도 환자관리반): 병상배정 후 보건소에 통보
  - (보건소)
    - 구급차로 환자 이송
    - 입원안내 및 입원치료 통지
- 입원 후 환자 상태변화에 따른 조치
  - (1차 치료병원): 진료과정 중 증상악화 등 전원 필요시 시·도 환자관리반으로 보고
- 입원이 필요하지 않은 경우: 생활치료센터 또는 자가격리

**<생활치료센터 입소 대상자 및 자가격리 대상자 조건>**

- 생활치료센터
  - 입원 확진환자 중 퇴원기준 및 중증도 분류에 따라 담당의사가 생활치료센터 입소가 필요하다고 판단하는 경우
  - 자가격리 대상자 중 적절한 자가격리가 어려운 경우(가정에서 독립적인 생활이 어려운 경우, 적절한 거주지가 없는 경우, 고위험군과 동거하는 경우 등)
  - 그 외 지자체가 생활치료센터 입소가 필요하다고 판단한 경우
- 자가격리
  - 환자의 건강상태가 퇴원기준에 합당하며 자가격리가 가능할 만큼 충분히 안정적인 경우
  - 독립된 공간(독립된 침실, 화장실, 세면대 등)에서 혼자 생활할 수 있는 경우
  - 식료품 등 생필품 공급에 문제가 없을 경우
  - 고위험군과 동거하지 않을 경우



구 분	내 용
	<p><b>[격리절차]</b></p> <pre>             graph LR             A["[격리결정] (실거주지보건소) - 자가격리 가능여부 확인 - 시·도 환자관리반에 보고"] --&gt; B["(시·도 환자관리반) - 시설/자가격리 결정 - 보건소에 결정사항 통보"]             B --&gt; C["[격리 중 건강상태 변화] 증상발생 및 증상악화 시 (자가격리자: 실거주지보건소) - 시·도 환자관리반에 통보 (생활치료센터 격리자 : 담당 의료진) - 연계의료기관에 환자 이송 * 연계의료기관 병상부족 시 환자 관리반에 통보"]             C --&gt; D["(시·도 환자관리반) - 병상배정"]             </pre> <p><b>[격리방법]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리기간 동안 생활수칙, 코로나19 검사절차 안내, 증상 발생 모니터링 및 기록             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (생활치료센터)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 건강관리책임자(담당 의료진)는 일별 증상(2회1일)을 모니터링하여 기록하고 증상 발생 및 악화 시 시·도 환자관리반에 유선 보고</li> <li>· 격리기간 중 증상발생 및 악화 시 담당 의료진이 연계된 의료기관에 환자 이송 후 실거주지 관할 보건소에 통보</li> <li>· 연계된 의료기관 병상부족 시 실거주지 관할보건소에 통보하여 해당 시·도를 통해 병상배정 요청                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 실거주지 관할보건소가 관리 주체이나 시·도간 이동인 경우 협의하여 조정</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- (자가격리)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건소 담당자는 증상(1일 2회)을 모니터링하여 기록</li> <li>· 증상 발생 및 악화 시 보건소장에게 보고하고 시·도 환자관리반에 유선 보고</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p><b>[격리해제]</b></p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p><b>[확진환자 격리해제 기준-유증상자]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리해제 원칙은 임상기준과 검사기준이 충족되어야 함             <ol style="list-style-type: none"> <li>① (임상기준) 해열제 복용하지 않고 발열이 없으며 임상증상이 호전</li> <li>② (검사기준) PCR 검사결과 24시간 간격으로 2회 음성</li> </ol> </li> <li>○ 임상기준이 부합하면 검사기준이 충족되지 않아도 퇴원하여 자가격리 또는 시설 격리 가능하나, 격리해제는 검사기준이 충족되어야 함             <ol style="list-style-type: none"> <li>① (검사기준) PCR 검사결과 24시간 간격으로 2회 음성</li> </ol> </li> </ul> <p><b>[확진환자 격리해제 기준-무증상자]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 다음 검사기준이 충족되면 격리해제             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 확진 후 7일째 PCR 검사결과 24시간 간격으로 2회 음성이면 격리해제</li> <li>② 확진 후 7일째 PCR 검사결과 양성이면 이후 검사주기(10일째, 14일째 등)는 의료진 등이 결정하여 진행하며 24시간 간격으로 2회 음성이면 격리해제</li> </ol> </li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 입원격리자 퇴원 및 관리             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (실거주지보건소) 관리주체, 환자 상태 및 퇴원 일정 확인</li> <li>- (의료기관) 환자 퇴원 시 반드시 실거주지보건소로 통보</li> <li>- (실거주지보건소) 자차, 도보, 구급차 이용하여 자택 또는 시설로 이동 조치</li> </ul> </li> <li>○ 생활치료센터 격리 또는 자가격리 중 검사를 해야 할 경우             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (실거주지보건소) 검체채취가 가능한 선별진료소로 이송 후 검체채취 및 검사의뢰</li> <li>- (생활치료센터) 해당 시설 의료진이 검체채취 및 검사의뢰→PCR 검사결과 24시간 간격으로 2회 음성이면 격리 해제, 양성이면 격리 지속</li> </ul> </li> </ul>



구 분	내 용
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리해제                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (실거주지보건소) 환자 상태 확인</li> <li>- (의료기관/생활치료센터) 환자 격리해제 시 반드시 실거주지보건소로 통보</li> <li>- 잠복기 14일 이전에 격리해제 된 경우 환자에게 주의사항* 안내                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>* 코로나19 증상, 예방법, 잠복기 내 증상 발현 시 신고 등 안내</li> </ul> </li> <li>- (자가격리) 환자에게 실거주지보건소에서 격리해제 안내                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자에게 증상이 악화되었을 경우 반드시 보건소에 연락하도록 안내</li> <li>· 환자와 동거가족에게 보건교육 실시</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
<b>접촉자관리</b>	<p><b>[접촉자 개념]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 확진환자 또는 의사환자와 접촉한 자를 의미</li> <li>- 접촉자의 구분은 시·군·구 보건소 및 시·도 즉각대응팀이 역학조사를 통해 확정</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>[확진환자 접촉자 조사 참고사항]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 증상발생 1일 전부터 접촉자 범위 설정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 무증상자의 경우 검체 채취일 기준 1일전부터 접촉자 범위 설정</li> <li>** 동거, 식사, 예배, 노래방, 식당 등 비밀이 배출되는 상황에서 전파가 주로 발생하고 있어 신속한 접촉자 조사 후 즉시 자가격리 조치를 시행하고 필요 시 추가 조사</li> </ul> </li> </ul> </div> <p><b>[관리방법]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주관기관: 실거주지보건소</li> <li>○ 관리방법: 실거주지 관할 보건소는 접촉자에게 격리통지서를 발급하고 보건교육을 실시, 자가격리키트를 보급하는 등 관리</li> </ul> <p><b>가. 대상자 모니터링</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모니터링: 최대 잠복기(14일) 동안 코로나19 의심증상이 발생하는지 확인하는 것을 의미</li> <li>○ 능동감시                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (담당) 대상자의 실거주지보건소                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자택 외 장소에서 격리 시 대상자 소재지 관할 보건소에서 담당</li> <li>** 대상자가 격리장소를 이동할 경우 이동 전 소재지 보건소에서 이송, 이동 후 소재지보건소에서 모니터링 및 관리 지속</li> </ul> </li> <li>- (방법) 발열 또는 호흡기증상 발생 유무를 1일 2회 능동적(전화 또는 문자 등)으로 확인 하는 방법</li> </ul> </li> <li>○ 모바일 자가진단앱으로 모니터링</li> </ul> <p><b>나. 보건교육</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 외출 자제 및 타인과의 접촉 자제, 특히 사람이 많이 모이는 다중이용시설 방문 자제</li> <li>○ 대중교통 이용자제</li> <li>○ 호흡기 감염을 방지하기 위한 마스크 착용</li> <li>○ 개인위생을 위해 손 씻기 강조, 기침예절 준수</li> <li>○ 불가피하게 의료기관 방문 시 해외국가 방문력 알리기</li> <li>○ 증상 악화 시 보건소 또는 1339로 우선 문의</li> </ul> <p><b>다. 격리조치</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상자 격리 개념</li> </ul>



구분	내용
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 타인에게 감염원을 전파시킬 가능성이 있는 경우 다른 사람들과 분리된 공간에서 거주하도록 조치하여 증상 등을 관리함으로써 전파위험성을 낮춤</li> <li>- 접촉자 격리방법은 머무는 장소에 따라 자가격리, 시설격리, 병원격리로 구분</li> <li>○ 격리대상: 확진환자, 의사환자, 환진환자의 접촉자(무증상자)</li> <li>○ 대상자 격리방법                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자가격리: 자택의 독립된 공간에 격리</li> <li>- 시설격리: 보건복지부장관 또는 시도지사가 지정한 감염병관리기관이나 격리소, 요양소, 국립검역소 임시격리시설(실)에서 격리</li> <li>- 병원격리: 입원 치료가 필요하여 잠복기 동안 병원에 격리, 환자 분류에서 증증도 이상의 환자, 고위험군은 반드시 병원격리</li> </ul> </li> </ul> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>&lt;고위험군&gt;                      연령: 65세 이상                      만성 기저질환: 당뇨, 만성 신장질환, 만성 간질환, 만성 폐질환, 만성 심혈관질환, 혈액암, 항암치료환자, 면역억제제 복용 중인 환자, HIV 감염인                      특수상황: 고도비만, 임신부, 투석환자, 이식환자                      입원환자: 실내 공기로 산소포화도 50 미만으로 초기 산소치료 필요 환자</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리해제                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 실거주지 관할 보건소는 접촉자가 특별한 증상 없이 최종접촉일 또는 확진자 격리 해제 일로부터 14일이 경과한 다음날 격리 및 감시 해제됨을 안내하고 모니터링 종료</li> <li>* 확진환자 접촉자가 확진검사를 시행하여 '음성'으로 확인되더라도, 기존 자가격리 및 능동감시는 14일간 지속</li> <li>- 접촉자 중 증상이 없더라도 의료기관 종사자(간병인 포함) 및 동거가족은 최종 접촉일로부터 13일째 검사를 받아 음성임을 확인하고 최종 14일이 경과한 다음 날 격리 해제</li> <li>- 격리 중인 확진자의 동거가족 접촉 격리 해제 기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>· (병원/시설격리 중인 확진자의 동거가족) 최종접촉일(병원/시설격리일)로부터 14일이 경과한 후</li> <li>· (자가격리 중인 확진자의 동거가족) 확진자 격리해제일로부터 14일이 경과한 후</li> </ul> </li> <li>- (모니터링 해제 통보) 접촉자 실거주지 관할 보건소에서 통보 및 질병보건통합관리시스템에 접촉자 모니터링 해제 조치</li> </ul> </li> </ul>
<p>검체채취 및 검사요령</p>	<p>[검체채취]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 검체채취 장소: 선별진료소 또는 의료기관 내 다른 공간과 격리된 검체 채취 공간</li> <li>* 조사대상 유증상자의 경우 격리장소에 따라 채취장소 변동 가능성 있음</li> <li>○ 검체종류: 상기도(구비인두 도말 혼합) 검체, 기침이나 가래가 있는 경우 하기도 검체</li> <li>* 경증인자는 상기도 검체만 채취하여 검사 의뢰</li> <li>** 확진환자의 경우 최초 양성판정 이후 및 격리 해제 이전에 추가 검체(혈액) 채취(가능할 경우 대변, 소변 채취)</li> <li>- (필수 검체) 상기도: 비인두도말물과 구인두도말물을 동시에 채취하여 하나의 바이러스용 수송배지에 담아 검체시험의뢰서(서식13)와 함께 수송</li> <li>- (선택 검체) 하기도: 환자 스스로 구강 내를 물로 세척한 후, 멸균용기(가래통 등)에 타액 등이 포함되지 않도록 깊이 기침하여 채취</li> <li>○ 검체포장: 3중 포장하여 아이스박스에 넣은 후 냉매제를 용기 주변 4면에 삽입</li> </ul>



구분	내용
	<p><b>[검사의뢰]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (의료기관 선별진료소) 검사가 가능한 기관은 자체적으로 검사하고, 검사가 불가능한 기관은 수탁검사기관으로 검사 의뢰</li> <li>○ (보건소 선별진료소) 수탁검사기관으로 검사 의뢰</li> <li>* 수탁검사기관 검사가 불가능한 경우 보건환경연구원으로 검사의뢰 가능</li> </ul> <p><b>[검체운송]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (민간 의료기관에서 의뢰할 경우) 수탁검사기관으로 운송은 해당 기관 운송체계에 따름</li> <li>○ (보건환경연구원에서 의뢰할 경우) 환자 최초인지 보건소 담당자가 관할 보건환경연구원으로 운송</li> <li>※ (보건환경연구원) 환자(의사환자)가 아닌 경우로써, 감염원 원인규명을 위하여 역학조사과정 중 제한적으로 검사가 필요한 경우, 민간의료기관에서 검사가 불가능한 경우(야간 응급환자 발생)에 한하여 검사</li> <li>* 「질병보건통합관리시스템」 '감염병관리통합정보지원→검사의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용 입력</li> </ul> <p><b>[검사결과 보고 및 통보]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (검사기관) 검사기관에서는 의사환자를 신고한 보건소로 검사결과 통보 및 제출             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소는 「질병보건통합관리시스템」 환자감시 메뉴에 결과 입력 보고</li> <li>- 검사결과는 의료기관의 담당 의료진을 통해 환자에게 통보 및 설명                     <ul style="list-style-type: none"> <li>* 단, 양성인 경우 질병관리 본부 긴급상황실과 최초 인지 보건소로 즉시 유선 통보</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ (보건환경연구원) 검사결과는 「질병보건통합관리시스템」에 결과 입력 보고             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 양성인 경우 질병관리 본부 긴급상황실과 최초인지보건소로 즉시 유선 통보</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>이송수단 및 환경소독</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의사환자, 조사대상 유증상자를 이송한 구급차: 적절한 소독제로 소독*             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 메르스 대응에 준해 소독 및 폐기물 처리</li> </ul> </li> <li>○ 의사환자 및 조사대상 유증상자가 사용한 물품             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사결과 확인 시까지 가급적 사용하지 않으며, 눈에 띄는 오염물(구토물 등)은 적절한 소독제로 소독(1쪽, 소독 및 불활성화 참조)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>* 가정에서 의사환자 및 조사대상 유증상자가 사용한 물품은 검사결과 나오기 전까지는 사용하지 않도록 함</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 폐기물 처리             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 탈의한 개인보호복은 정해진 의료폐기물 전용용기에 담아 폐기</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>예방관리</b></p>	<p>(유증상자): 발열이나 호흡기 증상(기침이나 호흡곤란)이 나타난 사람</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 등교나 출근을 하지 않고 외출을 자제하기</li> <li>○ 집에서 충분히 휴식을 취하고 3-4일간 건강상태를 관찰하기</li> <li>○ 고열(38°C 이상)이 지속되거나 증상이 심해지면 콜센터(1339 또는 지역번호+120), 보건소로 문의하거나 선별진료소를 우선 방문하여 진료받기</li> <li>○ 의료기관 방문시 자기 차량을 이용하고 마스크 착용하기</li> <li>○ 진료 시 의료진에게 해외여행력 및 호흡기 증상자와 접촉 여부 알리기</li> </ul> <p>(일반적인 예방수칙)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 흐르는 물에 비누로 20초 이상 비벼서 손 씻기</li> <li>○ 기침이나 재채기할 때 손수건이나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기</li> <li>○ 의료기관 방문 시 마스크 착용하기</li> <li>○ 사람이 많은 장소에 방문하는 것을 자제하기</li> <li>○ 발열, 호흡기증상(기침이나 호흡곤란 등)이 있는 사람과의 접촉을 피하기</li> </ul>



구분	내용
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 코로나바이러스감염증-19 대응지침</li> <li>○ 2017 병원체 생물안전정보집(제2,3,4위험군)</li> </ul>
참고자료	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건복지부/질병관리본부 코로나바이러스감염증-19 대응지침 7-3판</li> <li>○ 질병관리본부/국립보건연구원 2017 병원체 생물안전정보집(제2,3,4위험군)</li> <li>○ <a href="https://en.wikipedia.org">https://en.wikipedia.org</a> 2019-20 outbreak of novel coronavirus (2019-nCoV)</li> </ul>

## 5 부산광역시 역학조사 주간 현황

### ☞ 감염병 유행 역학조사

순번	구분	보건소	발생장소	환자	발생일	신고일	보고일	조사진행현황
보고내역 없음								

### ☞ 결핵 역학조사

순번	신고일	역학조사 보고일	성별/ 연령	보건소	발견 경로	증상 기간	진단명	도말 검사	배양 검사	TB PCR	Xpert	조사대상 기관	접촉자 범위	접촉자 수(명)
1	3.5.	3.9.	남/47	북구	유증상	5주	폐결핵	양성	검사중	음성	음성	00대학교	동 학급 학생	99
				부산진구									동 학급 학생 및 조교	46
2	3.4.	3.10.	여/22	연제구	유증상	8주	폐결핵	음성	검사중	양성	-	00회사	동 부서 근무자	-
3	3.4.	3.10.	여/25	사상구	유증상	5주	폐결핵	양성 (2+)	검사중	양성	양성	00재단	동 과정 수강생 및 강사	25
4	3.5.	3.10.	남/47	사하구	유증상	5주	폐결핵	양성	검사중	음성	음성	00선교회	동 부서 직원	8
5	3.9.	3.11.	남/23	중구	유증상	1주	폐결핵	음성	검사중	-	양성	00회사	기관 전 직원	17
6	3.9.	3.11.	여/21	사하구	유증상	6주	폐결핵	양성 (3+)	검사중	-	양성	00대학교	동 수업 학생 및 교직원	-
		3.12.		연제구								00의원	동 의원 직원	
7	3.13.	3.13.	남/60	사상구	유증상	8주	폐결핵	양성 (4+)	검사중	검사중	양성	00주민센터	-	-

### ☞ 법정감염병 산발 사례 역학조사

급	감염병명	건수(건)	보고현황
1급	신종감염병증후군	6	확진환자(6): 동래구(1), 북구(3), 해운대구(2)
2급	파라티푸스	1	의사환자(1): 부산진구(1)
	A형간염	2	확진환자(2): 금정구(1), 해운대구(1)
	풍진	1	확진환자(1): 기장군(1)
3급	C형간염	13	병원체보유자(13): 강서구(3), 금정구(2), 기장군(1), 동래구(1), 북구(1), 사상구(3), 해운대구(2)
	라임병	1	의사환자(1): 강서구(1)

\* 11주(2020. 3. 8.-2020. 3. 14.) 역학조사 주간 현황은 2020. 3. 16.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 역학조사 자료를 역학조사 보고일 기준으로 작성하였으며 재보고건을 포함함