

확진자 및 접촉자 조사

가. 배경

- 오미크론 변이 확진자 급증에 따른 재택치료자(확진자) 및 동거인에 대한 관리체계 간소화를 위하여 확진자 및 접촉자 조사 체계 개편

나. 기본원칙

- 중증, 고위험군 우선 관리

- 그 외 집단은 자율관리

▶ 지자체 대응 역량에 따라 그 외 집단에 대한 접촉자 조사 관리 가능

- 확진자 급증에 따른 조사 방식 효율화

- (방식) 확진자 진술 기반 조사, 자기기입식 조사

- (내용) 인적정보, 감염취약시설 3종 ▶ 구성원 여부, 증상 및 기저질환, 동거인 정보

▶ 감염취약시설 3종

- ① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강시설, ③ 장애인시설

📎 관련서식 [서식 6] 코로나19 확진자 조사서

다. 용어정의

용어	정의
조사대상 접촉자	확진자의 동거인 확진자가 감염취약시설 3종 구성원인 경우 해당시설 내 접촉자
격리대상 접촉자	조사대상 접촉자 중 예방접종미완료자 조사대상 접촉자 중 확진자가 감염취약시설 3종 구성원인 경우 해당시설 내 밀접접촉자
격리 관련 예방접종 완료 기준	3차 접종자 2차 접종 후 14일~90일인 자 * 2차 접종자이면서 코로나19 기화된 경우, 3차 접종자로 간주
수동감시	접촉자 중 감염 및 전파위험도가 낮게 평가된 접촉자를 대상으로 감시기간 동안 일상생활을 하면서 대상자가 검사를 받도록 하는 조치
격리	접촉자 중 감염 및 전파위험도가 높게 평가된 접촉자를 대상으로 감시기간 동안 자가 또는 시설 격리를 하면서 조사 관할 보건소가 일일 증상 확인, 검사 등 관리하는 조치
자율관리	격리대상 접촉자 이외 기타 시설 밀접접촉자는 해당시설 자체 지침 또는 내규에 따라 관리

라. 역학조사 체계 개편

📎 참고자료 중앙방역대책본부-4425('22.2.7) '코로나19 관련 '확진자 조사 체계' 변경 안내' 참조

구분	현행	변경안	
사용명칭	기초역학조사서 자기기입식 역학조사서 최초인지보건소 (신설)	확진자 조사서 확진자 자기기입식 조사서 검사 관할 보건소 실거주지 관할 보건소	
검사 및 신고	환자 발생시 최초인지 보건소에서 검사결과 확인 및 양성자 발생신고	환자 발생시 검사 관할 보건소 에서 검사결과 확인 및 양성자 발생신고 ※ 신고전 실거주지 주소 재확인	
확진자 조사 체계	조사 주체	최초인지 보건소에서 역학조사, 재택치료 관리 등 실거주지 관할 보건소 에서 확진자 조사 , 재택치료 관리 등 ※ 재택치료 장소 변경이 필요한 경우 시스템을 통해 변경된 실거주지 관할 보건소로 이관 (검사 관할 보건소 이관 금지)	
	조사 항목	기초역학조사서 * 6개 대분류 32개항목 (인적사항, 증상 및 기저질환, 추정감염경로, 접촉자 분류, 재택치료 등)	확진자 조사서 * 인적사항, 증상발생일, 예방접종력, 감염취약시설 3종(장기요양기관, 정신건강시설, 장애인시설) 구성원 여부, 동거인 인적사항 및 예방접종력
	조사 방식	기초(자기기입식)역학조사서 또는 확진자 진술 기반 조사	확진자(자기기입식) 조사서 또는 확진자 진술기반 조사

마. 접촉자 관리 기준

📎 참고자료 중앙방역대책본부-4430('22.2.7) '코로나19 확진자 및 접촉자 관리기준 변경사항 안내' 참조

구분	내용
격리대상	- 확진자 동거인 중 예방접종 미완료자 - 확진자가 감염취약시설 3종[① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강 시설, ③ 장애인시설] 시설 내 밀접접촉자
격리기준	- 변이여부와 관계없이 [3차접종자 또는 2차 접종 후 14일~90일인 자]: 수동감시* * 2차 접종자이면서 코로나19 기화된 경우, 3차 접종자로 간주 [미접종자 및 그 외 예방접종자]: 격리 * 예외 : 감염취약시설 3종 [① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강 시설, ③ 장애인시설] 구성원은 예방접종력과 관계없이 격리. 다만, 지자체 방역관은 시설 위험도평가 결과 및 지역사회 발생 규모 고려하여 격리면제(수동감시)로 조정가능
격리기간	- 6~7일차 PCR 검사 음성 확인하고, 7일차 24시(=8일차 0시) 격리해제 * 동거인 수동감시 대상자도 6~7일차 검사 실시 ** 격리·감시 해제 후 3일간 주의 권고 : 출근·등교 포함 외출 가능하나, KF94(또는 이와 동급) 마스크 상시 착용, 감염위험도 높은 시설(다중이용시설, 감염취약시설 등) 이용(방문) 제한 및 사적모임 자제
검사	- 접촉자 분류 직후 PCR검사 1회 - 6~7일차 격리·감시 해제전 PCR검사 1회

서식 6

코로나19 확진자 조사서

※ 감염병웹보고 후 확진자 조사서 등록
 ※ 등록 위치 : 코로나19정보관리시스템(covid19.kdca.go.kr) - 조사 - 확진자 조사서
 ※ 확진자 예방접종 정보는 코로나19 예방접종관리시스템 연계

조사자	시도	연락처 (사무실) (핸드폰)	-	-
	조사보건소		-	-
	조사자성명		조사일	년

1. 인적사항 (해당사항에 표시 또는 기재)

1.1 성명	1.2 주민등록번호	-	1.3 성별	<input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여
1.4 국적	<input type="radio"/> 내국인 <input type="radio"/> 외국인(<u>국적</u> , <u>여권번호 또는 외국인등록번호</u>)	1.5 거주지 주소		
1.6 연락처 (환자) 010 - - (보호자) 010 - -	1.7 귀하는 장기요양기관(요양병원, 요양시설, 요양원, 주간보호센터), 정신건강시설, 장애인시설의 구성원(종사자, 이용자 또는 입소자)입니까? <input type="radio"/> 예 시설명(), 시설담당자 연락처(010 - -) <input type="radio"/> 아니요			

2. 증상 및 기저질환 (해당사항에 표시 또는 기재)

2.1 증상 유무	<input type="radio"/> 있음 <input type="radio"/> 없음	2.2 증상발생일	년	월	일	2.3 가장 최근 PCR 검사일 (검체채취일)	년	월	일
2.4 기저질환	<input type="radio"/> 예 (<u>기저질환명</u>) <input type="radio"/> 아니요		2.5 키/몸무게	cm / kg					

2.6 예방접종

□접종여부	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	□백신종류	1차	<input type="checkbox"/> 화이자 <input type="checkbox"/> 모더나 <input type="checkbox"/> 아스트라제네카 <input type="checkbox"/> 안센 <input type="checkbox"/> 노바백스 <input type="checkbox"/> 기타 ()	□접종일	년	월	일
	□접종장소		<input type="radio"/> 국내 (<u>접종장소명</u>) <input type="radio"/> 국외 (<u>접종국가명</u>)	2차		<input type="checkbox"/> 화이자 <input type="checkbox"/> 모더나 <input type="checkbox"/> 아스트라제네카 <input type="checkbox"/> 안센 <input type="checkbox"/> 노바백스 <input type="checkbox"/> 기타 ()	년	월
			3차	<input type="checkbox"/> 화이자 <input type="checkbox"/> 모더나 <input type="checkbox"/> 아스트라제네카 <input type="checkbox"/> 안센 <input type="checkbox"/> 노바백스 <input type="checkbox"/> 기타 ()		년	월	일
			4차	<input type="checkbox"/> 화이자 <input type="checkbox"/> 모더나 <input type="checkbox"/> 아스트라제네카 <input type="checkbox"/> 안센 <input type="checkbox"/> 노바백스 <input type="checkbox"/> 기타 ()		년	월	일

3. 동거인 (해당사항에 표시 또는 기재)

3. 동거인 정보 (해당 인원 전부 입력)	<input type="radio"/> 유 (인원 수 : _____명)		<input type="radio"/> 무
	동거인1	이름: _____, 성별: <input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여, 생년월일: _____년 _____월 _____일 연락처: _____-_____-_____, 주소: _____시도 _____시군구 예방접종 최종차수: _____, 예방접종 최종차수 접종일: _____년 _____월 _____일 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	
	동거인2	이름: _____, 성별: <input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여, 생년월일: _____년 _____월 _____일 연락처: _____-_____-_____, 주소: _____시도 _____시군구 예방접종 최종차수: _____, 예방접종 최종차수 접종일: _____년 _____월 _____일 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	
	동거인3	이름: _____, 성별: <input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여, 생년월일: _____년 _____월 _____일 연락처: _____-_____-_____, 주소: _____시도 _____시군구 예방접종 최종차수: _____, 예방접종 최종차수 접종일: _____년 _____월 _____일 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	
	동거인4	이름: _____, 성별: <input type="radio"/> 남 <input type="radio"/> 여, 생년월일: _____년 _____월 _____일 연락처: _____-_____-_____, 주소: _____시도 _____시군구 예방접종 최종차수: _____, 예방접종 최종차수 접종일: _____년 _____월 _____일 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니요	

※ 휴대폰이 없는 경우 보호자 연락처 기입

부록 26

국내 예방접종완료자 대상 수동감시 안내문

[접촉자 분류 시 안내문]

귀하께서는 확진자의 밀접접촉자이나, 아래 '격리대상 및 격리기준'에 근거하여 수동감시 대상입니다. **실거주지 관할 보건소의 업무담당자에게 예방접종 사실을 알려주시기 바랍니다(필요시 예방접종증명서(종이 또는 앱)를 제시).**

▶ 수동감시 관리 절차

- ① (밀접접촉 확인 시) 보건소 업무담당자에게 예방접종력 알리기, 예방접종증명서 제시
- ② (PCR검사) 접촉자 분류 직후 검사 실시(음성 확인 시까지 자가 대기)
- ③ (수동감시 대상자에 해당) 수동감시 실시

▶ 격리대상 및 격리기준

구분	대상자
격리대상	- 확진자 동거인 중 예방접종 미완료자 - 확진자가 감염취약시설 3층 시설 내 밀접접촉자 [① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강시설, ③ 장애인시설]
격리기준	- 변이여부와 관계없이 [3차접종자 또는 2차 접종 후 14일~90일인 자]: 수동감시* * 2차 접종자이면서 코로나19 기확진된 경우, 3차 접종자로 간주 [미접종자 및 그 외 예방접종자]: 격리 * 예외 : 감염취약시설 3층 [① 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터), ② 정신건강시설, ③ 장애인시설] 구성원은 예방접종력과 관계없이 격리. 다만, 지자체 방역관은 시설위험도평가 결과 및 지역사회 발생 규모 고려하여 격리면제(수동감시)로 조정가능
검사	- 접촉자 분류 직후 PCR검사 1회 - 6~7일차 격리-감시 해제전 PCR검사 1회

▶ 수동감시 예외 법적 근거

- 「감염병예방법」(제42조, 제47조, 제49조)에 따름

④ (수동감시 기간 중) 최종접촉일로부터 6~7일차에 PCR검사 ▶ 시행

▶ 검사를 받지 않을 경우 즉시 자가격리로 전환됩니다.

▶ 단, 지역별 방역 상황 등 고려하여 방역관(역학조사관) 판단 하 추가 검사 시행 가능(격리해제 전 검사 등)

⑤ (수동감시 종료) 보건소에서 통보한 수동감시 기간에 따라 감시 해제 전 PCR검사 결과 음성일 경우, 7일이 되는 날 자정(24:00)에 해제

▶ 접촉자 분류 시 함께 통지