
「코로나바이러스감염증-19」 예방을 위한

2022 전국야구/소프트볼대회 대응 지침

2022년 3월

1. 배경 및 목적

○ 코로나바이러스감염증-19(코로나19) 국내 첫 환자가 보고된 후(2020.01.20.),
국내 확진 환자가 6,556,453명, 사망자는 10,395명으로 증가[2022.03.13. 기준]

○ 전 세계 누적 총계는 확진환자 456,775,397명, 사망자는 6,040,439명에 달함

○ 오미크론 변이 감염 예방을 위한 국민행동수칙

- 예방접종 적극 참여하기
- 3밀(밀폐, 밀집, 밀접) 환경에서 보건용 마스크(KF80, KF94) 쓰기
- 하루 3번, 10분 이상 문과 창문을 열어 환기하기
- 사적모임 자제
- 다중이용시설 이용은 짧게

○ **접종증명·음성확인제도(방역패스) 중단**

- **3월 1일부터 접종증명·음성확인제도(이하 '방역패스') 잠정 중단**

- ① 오미크론 대응 방역체계 개편과의 정합성
- ② 보건소 핵심 방역업무 집중
- ③ 지역간 방역패스 적용 불균형을 고려한 결정

- 방역패스 중단과 함께 보건소 코로나19 음성확인서 발급도 중단
- 4월 1일 시행 예정인 청소년 방역패스도 중단
- 향후 새로운 변이 및 접종 상황에 따라, 방역패스 재개 또는 조정 검토

◇ 최근 법원 결정*에 의해 일부 연령과 지역별로 방역패스 적용여부가 달라짐에 따른 연령·지역 간 불균형을 해소하고 지역 내 소상공인의 어려움, 현장의 혼란을 최소화하기 위한 점 감안

* 대구시 60세 미만의 식당·카페 이용 부분에 대한 집행정지 판결('22.02.23)
 경기도의 전시회·박람회에 대한 방역패스 적용 집행정지 판결('22.02.16)
 이번 조정으로 모든 시설에 대한 방역패스 적용이 잠정적으로 중단됨.

○ **교육부의 학교 방역 관리 강화(오미크론 변이 대응)**

- **신속항원검사 지원**

: 전국 유,초,중,고 학생, 교직원 대상 자가검사키트 무료 제공

- 검사는 일요일 저녁과 수요일 저녁, 등교 전 가정에서 실시(조정 가능)

- 자율방역 취지에 맞게 검사 권고(의무사항 아님)

○ 청소년(13~18세) 코로나19 예방접종률

- 1차 접종 완료 : 82.8%

(16~18세) 90%

(13~15세) 75.9%

- 2차 접종 완료 : 79.5%

(16~18세) 87.8%

(13~15세) 71.5% *출처: 질병관리청('22.03.03, 00시 기준)

- 본 지침에서는 2022년도 전국야구/소프트볼대회 개최 시 코로나19 예방 및 확산 방지를 위하여 관리자 또는 대회 참가자의 역할 등을 제시하고 의심 증상자 또는 확정 판정자 발생 시 전국대회 진행과 관련한 기준을 마련하고자 함

◆ 코로나바이러스감염증-19의 특성

- - 발열, 권태감, 기침, 호흡곤란 및 폐렴, 급성호흡곤란증후군 등이며
대부분 경증이지만 기저질환이 있는 경우에는 중증으로 진행할 가능성이 높음
 - 그 외 인후통, 두통, 가래, 객혈과 오심, 설사도 나타남
- 전파 방법
 - (비말전파) 코로나19는 감염된 사람이 기침, 재채기를 했을 때 발생한 비말(침방울)이 다른 사람의 호흡기 점막으로 바이러스가 침투하여 감염됨
 - (접촉전파) 감염된 사람의 비말이 물건이나 표면 등에 묻은 경우, 다른 사람이 이 물건이나 표면을 손으로 만진 후 눈, 코, 입 등을 만져서 감염
- 전파 특성
 - 증상이 경미한 발생 초기부터 전파가 일어나고, 전염력이 높고,
 - 닫힌 공간 내에서 밀접한 접촉이 이뤄지는 경우 확산의 규모가 커짐
- 오미크론 변이의 특성
 - 전파력 : 델타 대비 2~4배
 - 중증도 : 델타 대비 1/3
 - 임상적 특성
 - 무증상 : 40~50%
 - 주요 증상 : 인후통, 발열, 두통, 기침 등
 - 증상 지속시간 : 평균 5.5일

2. 기본방향

- 대회의 원활한 운영과 대회 참가자의 코로나19 감염 및 확산을 방지하기 위한 가능한 모든 노력을 기울인다.
- 직원, 대회 참가자(지도자, 선수, 운영요원 등으로 이에 한정하지 않음), 방문객의 코로나19 감염 예방, 조기 인지 및 전파 방지 조치 실시
 - * 위생 · 청소/소독/환기 · 근무 환경 개선, 발열 등 주기적 모니터링
- 교육부의 학생을 대상으로 1주일 2회 실시하는 자가 진단 권고를 비롯한 관계부처의 조치와 병행하여 선수단과 관계자를 관리하고, 방역당국과 주무부처인 문화체육관광부의 지침 또는 기준에 따라 대회 및 행사를 안전한 환경에서 치를 수 있도록 노력

○ 확진자 및 접촉자 관리 기준 변경에 따른 핵심 사항

- 확진자 자가격리 기간 : 접촉력과 관계 없이 7일

- 밀접 접촉자 격리 지침 변경

⇒ 확진자의 동거인 : 수동 감시 대상으로 변경(자가 격리 없음)

* 예방 접종력과 상관없이 격리 의무 해제, 수동 감시 대상으로 분류

** 수동 감시 시작일로부터 10일간 외출 자제, KF94 마스크 상시 착용, 감염 위험도 높은 시설 방문 자제, 코로나19 의심증상 발생 시 의료기관에서 진료 권고

*** 확진자 동거인으로 분류 후 3일 이내에 PCR 검사, 6~7일째에 신속항원 검사 진행(질병청 권고사항)

II 코로나바이러스감염증-19(코로나19) 대응 조치사항

1. 코로나19 관리 체계의 개편

○ 정부의 일상 회복을 위한 코로나19 대응 정책을 반영하여 상황에 따른 신속한 대비, 대응이 가능하도록 개편

○ 의심환자 발생 시 조치 단순화 및 신속 조치

- 의심환자(의사환자, 조사대상 유증상자) 등 발생 시 즉시 인근 선별진료소 또는 신속항원검사가 가능한 병원 방문을 유도해 신속항원검사(RAT, Rapid Antigen Test)를 진행할 수 있도록 하고, 동 검사 결과가 '양성'인 경우, PCR(유전자 증폭 검사)를 통해 감염 여부를 최종 확인할 수 있도록 조치

※ 2022년 3월 14일(월)부터 전국 호흡기 전담클리닉(약 758개)과 전담 의료기관에서 의사가 직접 하는 신속항원검사만 PCR 검사 없이 최종 판정으로 인정

* 전문가용 신속항원검사 양성 시, 바로 격리 시작

** 추가 PCR 검사를 우선 권고하며, 집에서 스스로 하는 개인용 신속항원검사 결과는 인정하지 않음

※ 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr), '선별진료소 현황' 참조

※ 포털 사이트(네이버, 다음 등)에서 '신속항원검사 병원' 검색 후 지역별 병원 확인

2. 감염 예방을 위한 관리 철저

□ 감염병 예방 안내·홍보

- 직원 및 시설 이용자 대상 코로나19 질병정보 및 손 씻기, 기침예절 등 행동 수칙을 시·도 협회를 통해 선수단에 안내
- 이용자에 대하여 발열 또는 호흡기 증상이 있는 경우 이용이 제한될 수 있음을 고지하고 주요 장소에 안내
- 손 씻기, 기침 예절 등 코로나19 예방을 위한 예방 수칙 등 각종 홍보물을 시설 내 주요장소에 부착

□ 환경 위생 관리

- 지방자치단체 체육시설관리사업소의 협조를 통해 경기장 내 화장실 등 개수대(비수동식 수도꼭지 등)에 손 세정제(액체비누, 손소독제 (알콜 70% 이상))와 종이타월 등을 충분히 비치
 - 기침 시 사용한 휴지는 바로 처리할 수 있도록 시설 내 휴지 및 쓰레기통을 곳곳에 비치
- 경기장 내 기록실, 심판실 등 주요 기능실 공간의 청소, 소독 및 환기 강화
 - 사람의 손이 자주 닿는 장소 및 물건에 대한 소독 강화
 - 기능실 공기정화 및 주기적인 환기 실시

3. 경기장 출입 시 직원, 선수단 및 방문객 관리 방안

○ 착용 마스크 기준 철저 적용

※ KF-80, KF-94 보건용 마스크를 반드시 착용

(넥워머, 바라클라바, 천 마스크, 팀 자체 제작 마스크, 음식 조리용 입가리개 등 불가)

○ 선수단 경기장 출입 인원 제한

- 팀별 경기장 출입 인원은 최대 45명을 초과할 수 없다.

***선수단 이동(버스) 최대 인원 고려**

- 2022년도 협회 등록을 완료한 지도자(트레이너 포함) 및 선수 중 각 대회별 참가 신청 인원(**선수 엔트리 30명, 지도자 4명, 트레이너 1명, 추가 선수 10명 이내**)에 한한다.

○ 경기장 출입 및 근무 시 발열 확인

- 근로 및 방문자 명부 작성 및 방역패스(접종 확인용) 적용 중단

- 경기장 근로 및 방문자에 대한 1일 2회 발열 또는 호흡기 증상 확인
 - ① 최초 출입 시 1차 체크, 경기장 재입장의 경우는 횟수에 관계없이 발열 체크
 - ② 경기장 출입 시 실시하는 1차 발열 체크에서 37.5도 이상일 경우, 해당 인원을 우선 격리하고 30분 후 2차 발열 체크 실시
 - ③ 체온 유지 시 또는 코로나-19 관련 증상이 호전되지 않을 경우, 해당 인원은 인근 선별진료소 또는 지정 병의원에 즉시 방문하여 신속항원검사를 실시하도록 안내하고 검사 결과 양성의 경우, 추가 PCR 검사(권고)를 통해 결과에 따라 조치
 - ④ 정상 체온 회복 시, 우선 격리 조치 해제(경기 출전)

4. 경기 시작 전 연습

- 당일 첫 경기 대진팀 중 홈팀은 경기 시작 1시간 30분전부터 30분간 필드를 사용할 수 있다. 연습이 종료되면, 10분 내로 필드를 정리하고 덕아웃에 위치한다.
- 원정팀은 경기시작 50분 전부터 30분간 필드를 사용할 수 있다.
- 원정팀 연습이 종료된 후 선수단이 덕아웃으로 복귀하면, 구장 정리를 실시한다.
- 첫 경기를 제외한 나머지 경기의 대진팀은 앞 경기가 종료될 때까지 선수대기실 또는 복도, 경기장 주출입구 밖에서 대기하고, 접촉을 최소화할 수 있도록 앞 경기를 치른 선수단이 모두 경기장을 빠져 나온 후 각 덕아웃으로 향한다. (덕아웃 소독 종료 후)
단, 선발투수를 포함한 팀별 최대 5명은 대회 관계자의 인솔 하에 앞 경기 6회 말 종료 후 공수교대 시 외야 불펜으로 이동하여 워업 투구를 할 수 있다.
- 앞 경기가 종료된 후 경기 시작까지 남은 시간이 20분 미만일 경우, 양팀은 필드 연습을 생략하고 워업 후 바로 경기에 들어간다. 경기 시작까지 남은 시간을 고려하여 주심은 내·외야를 반으로 나눠 실시하는 필드 연습의 시행을 결정할 수 있으며, 구장 정리가 이루어지는 시간에는 외야에서만 연습을 허용해 구장관리요원과의 접촉을 최소화한다.

5. 경기 준비 및 진행

- 경기 시작 전 라인-업 카드(선발 및 예비 선수 명단) 제출을 위해 기록 및 방송실에 출입하는 팀 인원은 마스크를 반드시 착용한다.

- 경기 시작 전 양팀 선수단 도열 및 인사는 생략하고 감독과 심판의 홈플레이트 미팅만 간단히 진행한다.
- 심판과 코치는 경기 중 반드시 마스크를 착용한다.
- 덕아웃 내에서는 마스크를 착용하며, 본인 장비(글러브, 미트, 배팅장갑, 헬멧, 가방 등) 이 외의 물품을 접촉하지 않으려 노력한다. *생수-선수 이름 표기
- 팀 공용 물품(주루 장갑, 배트, 헬멧 등 팀 공동 사용 물품) 사용을 자제한다. 부득이하게 사용할 경우, 사용 직후 눈, 코, 입을 포함한 얼굴을 만지지 않고 즉시 손 세척 또는 세정을 실시한다.
- 경기 진행중 또는 덕아웃에 머무는 동안 불필요한 대화 또는 접촉을 피한다.
- 덕아웃에서는 응원을 자제하고 차분한 분위기를 유지하려 노력한다.
- 덕아웃, 필드 등 경기장 내에서 침을 뱉거나 배팅장갑, 배트, 공에 침(타액)을 포함한 이물질을 묻히지 않는다.

6. 의심환자 발견 및 선수단 확진 시 조치

- 시설 내 의심환자 발견 시 즉시 선별진료소 또는 관할 보건소 및 의료시설로 이동해 신속항원검사(RAT, Rapid Antigen Test), 추가 PCR 검사(권고)를 진행하여 감염 여부를 확인받을 수 있도록 신속 조치
- 의심환자의 보건소 또는 의료시설로 이송 이후에는 알코올, 차아염소산나트륨 등의 소독제를 이용하여 환자가 머물렀던 장소 소독
- 의심환자 발생 시에도 대회는 중지하지 않고 해당 환자의 검사 결과 및 추가 확진자 발생 여부에 따라 아래와 같이 조치한다.

▶ 리그전

- : 선수단 참가 신청 명단(최대 30명) 중 확진자가 50% 이상일 경우
⇒ 일정 재편성

▶ 토너먼트

- : 선수단 참가 신청 명단(최대 30명) 기준

① 참가 신청 명단 중 확진자가 50% 미만인 경우

(기존 - 2021년) 토너먼트 대회의 경우, 참가신청서 교체 불허
(변경) 확진자 발생 시, 최대한 '참가 선수 교체 허용'

- ⇒ 선수 교체 조치에도 정상적으로 경기를 진행할 수 없다고 판단되는 경우, 물수경기(패) 결정

- * 모든 투수가 확진, 다른 포지션 선수로 교체가 어려울 경우
→ 정상적인 경기가 불가능하다고 판단, 몰수경기(패)

② 참가 신청 명단 중 확진자가 50% 이상인 경우

⇒ 선수단 내 코로나-19 바이러스가 광범위하게 확산되었다 판단해
해당 팀에게 몰수경기(패) 처리

(예시1) 등록 선수 수 : 50명 / 참가 선수 수 : 30명

- 10명 확진 판정 시, 등록 선수 중 교체 허용
- 15명 이상 확진 판정 시, 몰수경기(패) 처리

(예시2) 등록 선수 수 : 20명 / 참가 선수 수 : 20명

- 6~9명 확진 판정 시, 정상적인 경기 진행 여부 확인 후 조치
- * 모든 투수가 확진, 다른 포지션 선수로 교체가 어려울 경우
→ 정상적인 경기가 불가능하다고 판단, 몰수경기(패)
- 10명 이상 확진 판정 시, 몰수경기(패) 처리

<방역당국 기준 적용 상황별 대회 참가 자격 여부>

‘내가’		나의 ‘동거인이’	
확진자인 경우	밀접접촉자인 경우	확진자인 경우	밀접접촉자인 경우
접종 여부 구분 없음		접종 여부 구분 없음	
7일 격리	수동감시	수동감시	
대회 참가 ‘중지’	대회 참가 ‘가능’	대회 참가 ‘가능’	

7. 관람객 관리

○ 現 사회적 거리두기 완화 지침(2022.03.01.) 기준

관중 허용(입장권 판매) : 1일 입장 가능 인원 제한 방식(최대 500명)

※ 온라인 입장권 구매(현장 발권)만 가능

※ 정부 및 방역당국의 코로나19 대응 지침을 적용하여 단계별 입장 허용 수준을 사전에 정하고 선수단과 유관 기관에 공지한다.

○ 무관중 대회 개최의 경우

- 대회 운영을 위한 필수 인원(기록, 심판, 관리자 등), 프로구단 스카우트, 미디어 등 안전한 대회 운영을 위한 최소 규모를 사전에 정해 관리한다.
- 학부모, 시·도, 시·군·구 협회 및 체육회, 교육청 등 임직원 입장 가능 수준을 정하여 사전 공지해 관리한다.

8. 선수단 의무사항

○ 경기 참가를 위해 경기장에 도착해 출입할 때까지는 선수단 관리에 대한 책임은 각 선수단에 있다.

- 훈련, 이동, 숙식 시 선수단 전원을 대상으로 한 정기적인 발열 및 증상 체크
 - 숙소(또는 학교)에서 경기장 이동을 위해 버스에 탑승할 경우, 선수단 발열을 반드시 체크하고 37.5도 이상, 오미크론 주요 증상(인후통, 두통, 기침 등)이 발현하는 인원은 인근 선별진료소 또는 신속항원검사가 가능한 병의원을 방문해 즉시 검사할 수 있도록 조치하며, 협회 사무처에 (출발 전) 통보한다.
 - KF80, KF94 보건용 마스크를 반드시 착용해야 하며, 넥워머, 바라클라바, 천 마스크, 팀 자체 제작 마스크, 음식 조리용 입가리개 등을 착용한 선수단 인원은 경기장에 출입할 수 없다. *예외 없음
 - 야구장 출입을 위해 1차 발열 체크 시, 37.5도 이상의 경우, 30분 후 2차 측정을 진행하고 체온 유지 시에는 경기장에 출입할 수 없다.
- 앞 경기가 예정된 경기 시간보다 지연될 경우, 지도자는 선수단 워업 진행 또는 경기장 입장 대기 시 일반인과 다른 팀 선수단의 접근을 통제하여야 한다.
- 협회 미등록 트레이너는 학교 재직증명서를 지참하여 사전 출입 허가(최소 1일 전)를 받아야만 경기 중 덕아웃에 머무를 수 있다.

※ 우리 협회는 대회에 참가하는 학생선수를 비롯한 모든 참가자의 안전과 건강을 최우선으로 하며, 경기장에 출입하는 인원은 지침을 반드시 준수해야 한다.

※ 지침 준수 또는 이행을 거부할 경우, 감염병 확산 방지를 위한 협조의무 위반으로 경기장 출입을 금지하고 강제 퇴장 조치할 수 있다.

2021.06.17

질병관리청 × LINE FRIENDS

나와 소중한 사람들을 위해

코로나19 방역수칙, 지켜주세요!

2m
(최소 1m)

입과 코를 가려 **마스크 착용**하고 **2m(최소 1m)** 거리두기

아프면 검사 받고, 집에 머물며 **타인과 접촉 최소화** 하기

흐르는 물에 **미누론** 자주 **손 씻기**

직장동료, 함께 사는 가족 외 지인과는 **비대면**으로 만나기

최소 1일 3회 이상 **환기**하고 주기적으로 **소독**하기

©LINE





