



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

# 경기도 일일상황분석 보고서 81호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report – 81  
Data as reported by 10 May 2020

<http://www.gidcc.or.kr/gypd-type/covid-19-daily-reports/>





## 경기도 일일상황분석 보고서 81호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외연구동향

- 미국감염학회 COVID-19 진단 가이드라인  
(Infectious Diseases Society of America, 20.05.06)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

# 국외 발생현황

## □ 전세계 (2020.5.10.10시 기준)

- 전날보다 82,514명의 추가 환자 보고되어 4,018,342명(전일 대비 2.1% 증가) 환자 보고
- 이 중 278,756명 사망하여 치명률은 6.9%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

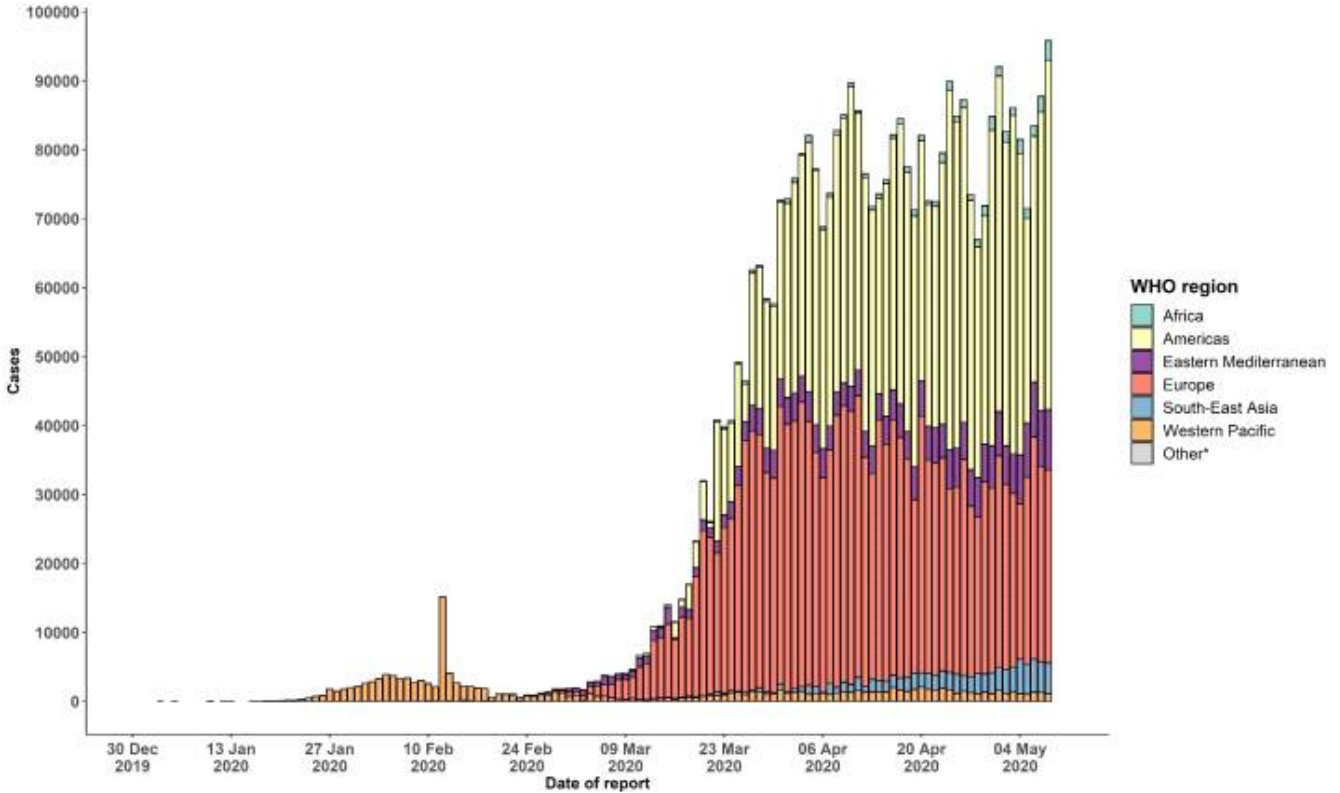


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.5.9. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

	지난 24시간 내 신규 보고			
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	3,855,788명	95,845명	265,862명	6,388명
유럽	1,682,338명	27,993명	154,233명	2,054명
아메리카	1,636,841명	50,712명	91,893명	3,963명
서태평양	1,585,23명	1,076명	6,449명	55명
동지중해	246,022명	8,699명	8,748명	140명
동남아시아	90,808명	4,514명	3,204명	129명
아프리카	40,544명	2,851명	1,322명	47명

	WHO 위험 평가			
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(5.9) 참조

# 국내 발생현황

## □ 전국 (2020.5.10.0시 기준)

※국내 발생현황은 오전 10시에 배포되는 질병관리본부 보도자료를 기준으로 작성됩니다.

- 전일 대비 34\*명의 추가 확진환자가 보고되어 총 10,874명(9,610명 격리해제)의 환자 보고

\* 서울 14명, 경기 6명, 검역 6명, 인천 3명, 대구·충북 각 2명, 제주 1명

표 1. 지역별 코로나(COVID)-19 신규환자 발생현황

구분	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	검역	합계
소계	14	0	2	3	0	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0	1	6	34

\* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 653,012명에게 검사를 시행했으며 이 중 642,884명이 검사 결과 음성으로 판정받았고, 10,128명이 검사 진행 중임

### [전국]확진자 추이

34명 (0시 기준)

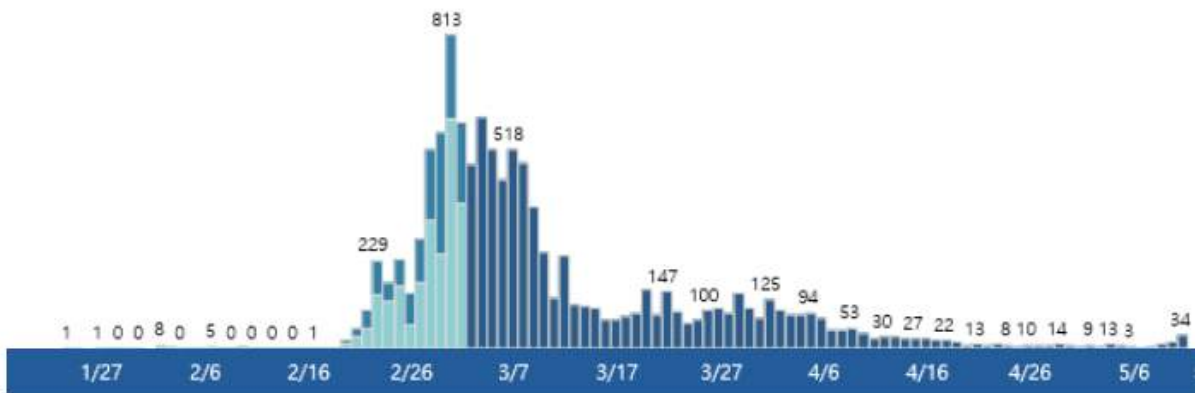


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

### [전국]확진자 누적

10,874명 (0시 기준)



그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 추이

3,822명 (0시 기준)

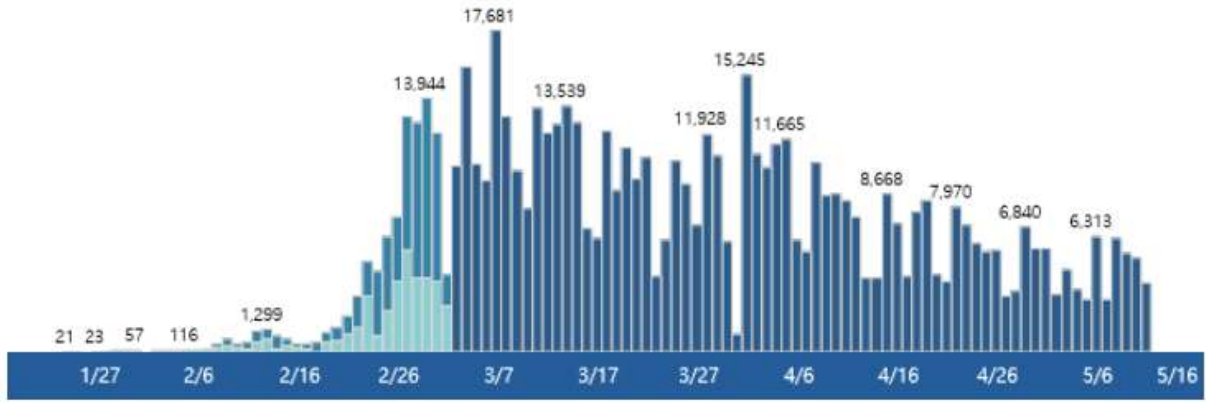


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 누적

653,012명 (0시 기준)



그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

### □ 경기도 확진환자 현황(2020.5.10.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	120
퇴원자(격리해제)	558
사망자	16
계	694

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	1,720
격리해제	17,653
계	19,373

### 확진자 추이

694명

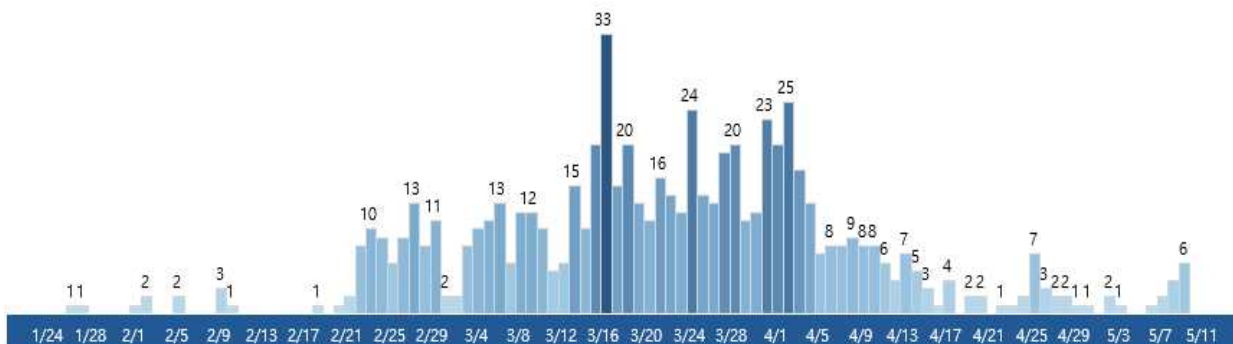


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)



## 성별 연령별 현황



그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## 경기도 31개 시군 확진자 현황

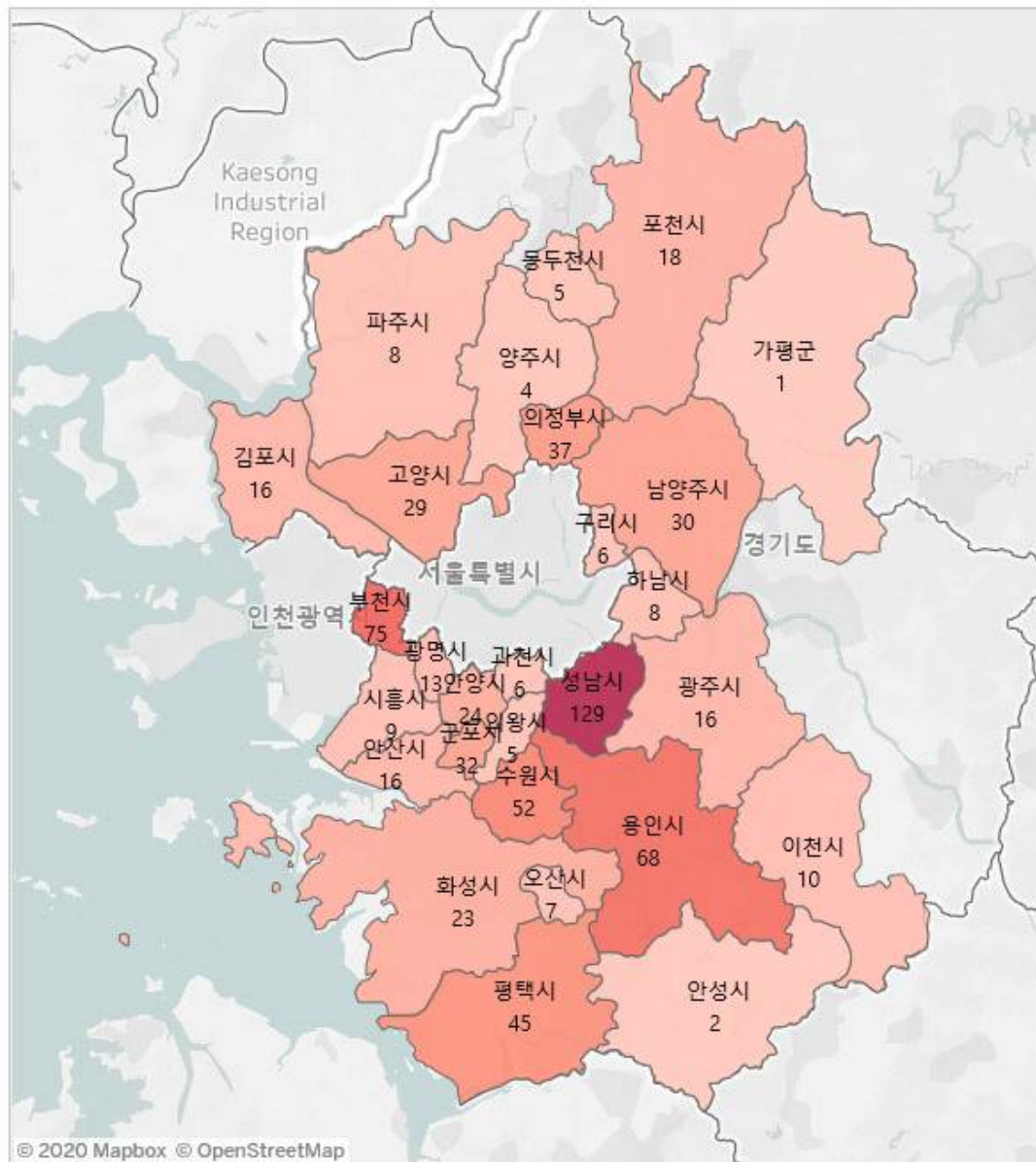


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포

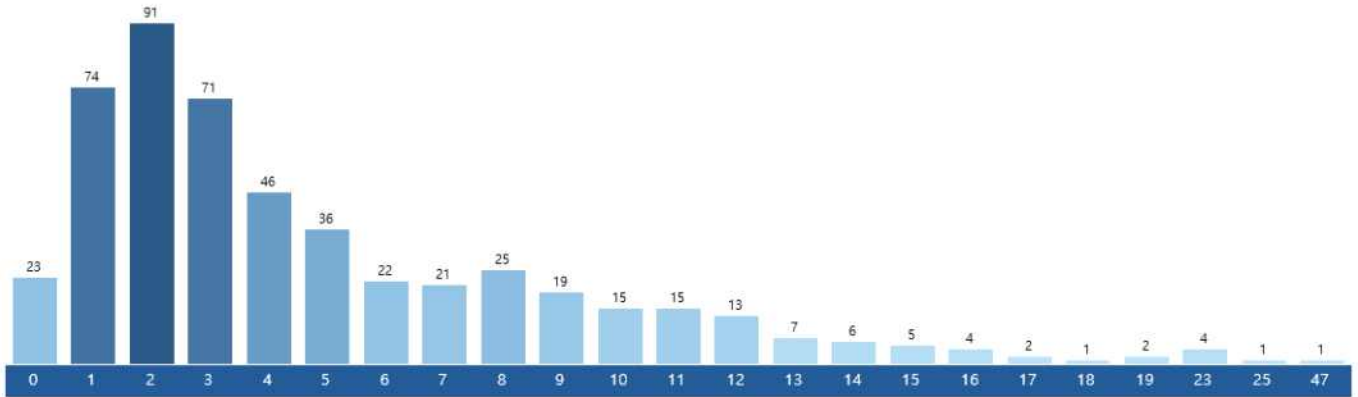


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

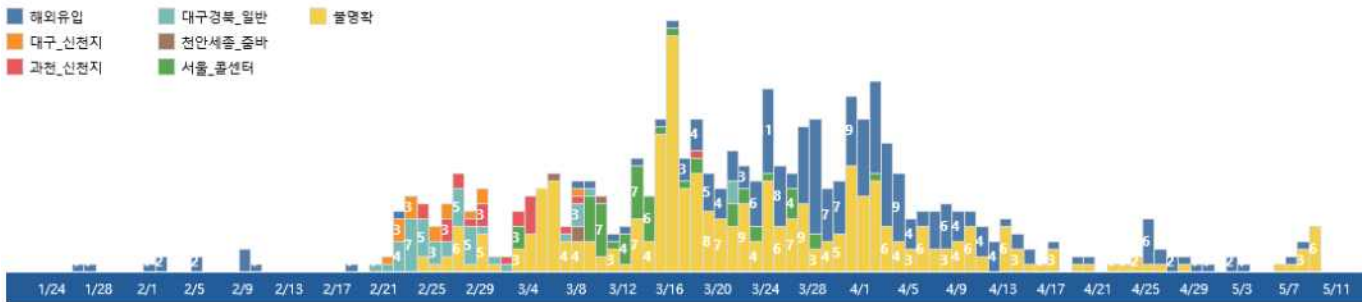


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선\*(20.5.10.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

\* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(5.9.0시~5.10.0시)

연번	전국 번호	성별	출생 연도	발생경위	확진 일자	격리병원	지역
689	확인중	남	'91	10825번 환자의 접촉자 (서울 이태원 클럽 관련)	5.9.	수원병원	성 남
690	확인중	남	'00	10809번 환자의 접촉자 (서울 이태원 클럽 관련)	5.9.	수원병원	남양주
691	확인중	남	'96	10830번 환자의 접촉자 (서울 이태원 클럽 관련)	5.9.	수원병원	안 양
692	확인중	여	'62	10825번 환자의 접촉자 (서울 이태원 클럽 관련)	5.9.	수원병원	성 남
693	확인중	남	'74	서울 이태원 클럽 확진자의 접촉자로 추정, 미각둔화 등 증상발현, 보건소 선별진료	5.9.	안성병원	고 양
694	확인중	남	'93	10809번 환자의 접촉자 (서울 이태원 클럽 관련)	5.9.	성남의료원	고 양

※ 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

## 국내외 뉴스

### □ 국외

- 잇단 확진에 백악관 비상...정작 트럼프는 '마스크 거부'
- 뉴욕서 '코로나19 연관' 괴질로 어린이 2명 사망
- 애인 방문은 되고 친구는 안되고...이탈리아 '모호한 기준'

### □ 국내

- '이태원발 확진자' 하루 새 2배로...전국에 퍼졌다
- "용인 환자 외 연결고리 가능성 높아" 광범위 전파 우려
- 클럽 확진자 최소 '41명'..."방문자는 검사 응해야"
- 클럽 방문자 2/3는 '연락 두절'...카드·통신 기록 추적
- 클럽 확진 외국인, 신촌주점도 가...당시 500여명 들락
- '모이지 못하게 문 닫아라'...2,100곳에 영업 중단 명령
- 클럽 갔다 온 '콜센터 직원' 확진...근무한 층 폐쇄
- 카카오뱅크 콜센터 직원 확진...70여 명 같이 근무했다
- 인천 정신병원 입원자 '이태원발 확진'...병원 코호트 수준 격리
- 성남 확진 간호사 형과 어머니도 감염...병원 내 전파 우려
- 클럽 간 하사와 근무했던 병사도...군인 3명 감염
- 충북서도 '이태원 클럽' 확진...백화점 근무
- 등교일 다가오는데..."연기 결정은 아직 일러"



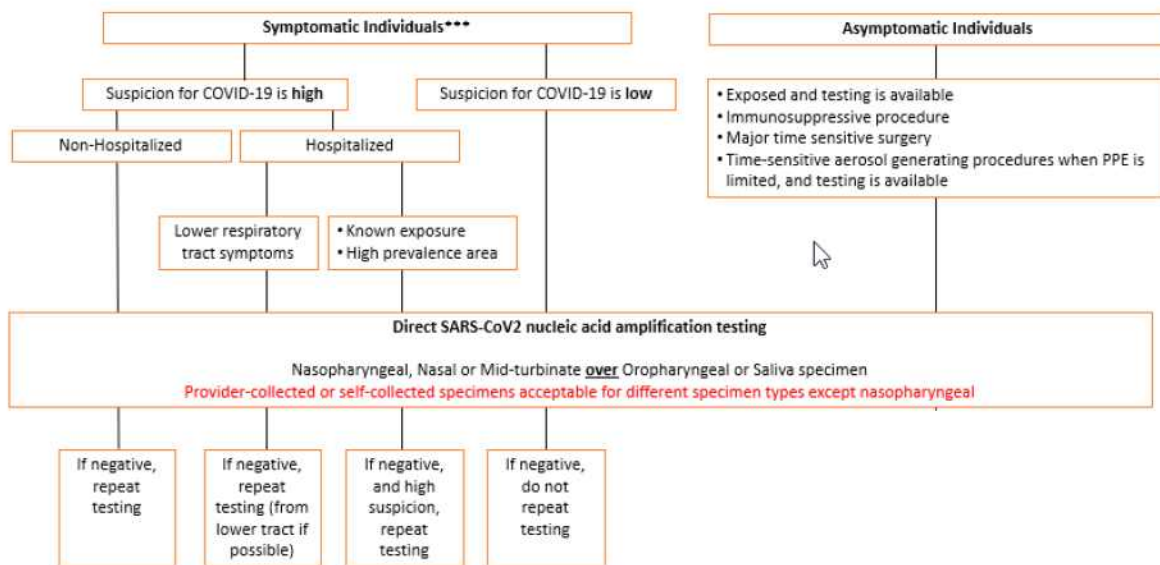
**미국감염학회 COVID-19 진단 가이드라인**  
**Infectious Diseases Society of America**  
**Guidelines on the Diagnosis of COVID-19(2020.05.06.)**

<https://www.idsociety.org/practice-guideline/covid-19-guideline-diagnostics/>

편집자 주 : 5월 6일 미국감염학회(IDSA)는 COVID-19 진단검사에 대한 가이드라인을 발표함. 지침은 GRADE(Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) 방식으로 개발되었고 다학제 패널이 참여하였음. Version 1.01이며 가이드라인 전체와 부록은 홈페이지에서 다운 받을 수 있음. 이 중 15가지 권고안 요약을 번역하여 소개함.

- 그림 1은 권고안 내용을 알고리즘으로 설명한 그림이며, 각각에 대해서는 권고안 설명을 참고하여야 함
- 그림 2는 GRADE 개발 방법과 권고 수준 및 근거 수준의 의미를 설명한 그림으로, 이에 대해 정확히 이해하고 권고 내용을 적용해야 함
- 요약에 포함된 표인 표1, 표2, 표9는 번역 끝 부분에 추가함

Figure 1. IDSA Algorithm for SARS-CoV-2 Nucleic Acid Testing



- Testing should be prioritized for symptomatic patients first.
- When resources are adequate, testing for selected asymptomatic individuals can also be considered.

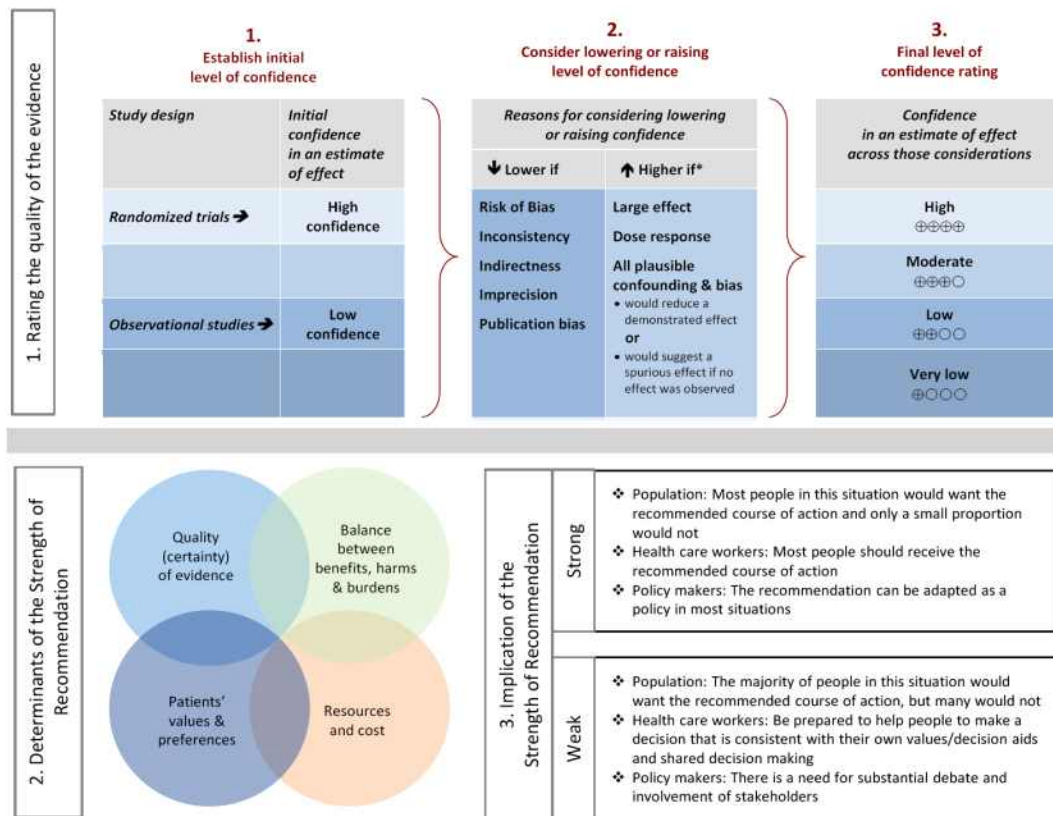
권고 1. COVID-19에 대한 임상적 의심이 낮더라도 COVID-19가 의심되는 지역 사회의 증상이 있는 개인에 대한 SARS-CoV-2 핵산 증폭 테스트(NAAT)를 권장한다(strong recommendation, very low certainty of evidence).

[비고]

- 유증상 환자란 COVID-19에 해당하는 가장 일반적인 증상 중 하나 이상을 갖는 것으로 간주했다(표 1).
- COVID-19 진단을 예측하는 데 임상 평가만으로는 정확하지 않다.
- 진료, 의료 기관 및 공중 보건 결정에 영향을 미치는 SARS-CoV-2 NAAT 결과의 적시성을 고려했다. 외래 환자 환경에서는 채취 후 48시간 이내에 결과가 나오는 것이 바람직하다.

권고 2. 상부 호흡기 감염 또는 인플루엔자 의사환자(ILI)를 가진 증상이 있는 개인에서 SARS-CoV-2 RNA 검사를 위해 oropharyngeal swabs or saliva alone 보다 nasopharyngeal, mid-turbinate, nasal swabs 검사를 제안한다(conditional recommendation, very low certainty of evidence).

**Figure 2.** Approach and implications to rating the quality of evidence and strength of recommendations using the GRADE methodology (unrestricted use of the figure granted by the U.S. GRADE Network)



[비고]

- 이 권장 사항은 증거 부족으로 인해 검체 유형의 조합에는 적용되지 않는다.
- 유증상 환자란 COVID-19에 해당하는 가장 일반적인 증상 중 하나 이상을 갖는 것으로 간주했다(표 1).

**권고 3.** Nasal and mid-turbinate(MT) 검체가 환자 또는 의료인에 의해 SARS-CoV-2 RNA 검사용으로 상부호흡기 감염 또는 인플루엔자 의사환자(ILI) 환자에서 수집될 수 있다고 제안한다(**conditional recommendation, low certainty of evidence**).

[비고]

- 적절한 표본 수집 및 실험실로의 운송이 중요하다. swab-based SARS-CoV2 testing에 대한 일반 지침은 표4에 나와 있다. 추가 리소스는 IDSA 웹 사이트에서 볼 수 있다.
- 자가 수집을 시도하는 환자에게는 분명한 단계별 프로토콜을 제시해야한다. 이것은 짧은 비디오 또는 삽화가 있는 인쇄된 팜플렛의 형태일 수 있다.
- 대부분의 자가 수집 연구는 의료 종사자가 있는 곳에서 수행되었다.
- 의료인 수집에 대한 대안으로 nasal and MT swabs에 대한 이용 가능한 증거는 증상 환자의 평가에 근거한다. 무증상 개인의 자체 수집 데이터는 현재 사용할 수 없다.
- 유증상 환자란 COVID-19에 해당하는 가장 일반적인 증상 중 하나 이상을 갖는 것으로 간주했다(표 1).

**권고 4.** COVID-19 감염이 의심되는 입원 환자의 SARS-CoV-2 RNA 검사를 위해 하부 호흡기 샘플이 아닌 상부 호흡기 샘플(예 : 비인두)을 초기에 얻는 전략을 제안한다. 초기 상부 호흡기 샘플 결과가 음성이고 질병에 대한 의혹이 여전히 높은 경우, 다른 상부 호흡기 샘플을 수집하지 않고 하부 호흡기 샘플(예 : 가래, 기관지 폐포 세척액, 기관 흡인물)을 수집할 것을 제안한다(**conditional recommendations, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 패널은 진료 및 격리 결정에 영향을 미치는 SARS-CoV-2 NAAT 결과의 적시성을 고려했다. 병원 환경에서는 검체 수집 후 24시간 이내에 결과가 바람직하다.

**권고 5.** COVID-19의 임상적 의심이 낮은 유증상 환자에서 single viral RNA test를 수행하고 반복적인 테스트는 진행하지 말 것을 제안한다(conditional recommendation, low certainty of evidence).

[비고]

- 임상적 의심이 낮다는 것은 임상적 판단과 함께 해당 지역에서 이용할 수 있는 역학 정보를 통해 결정되어야 한다.
- 유증상 환자란 COVID-19에 해당하는 가장 일반적인 증상 중 하나 이상을 갖는 것으로 간주했다(표 1).

**권고 6.** COVID-19의 중간 또는 높은 임상적 의심을 가진 유증상 환자에서 초기 검사가 음성일 때(단일 테스트 수행) viral RNA test 반복을 제안한다(conditional recommendation, low certainty of evidence).

[비고]

- 중간/높은 임상적 의심은 일반적으로 병원 환경에 적용되며 관련 임상 증상/징후의 횟수와 시기, 중증도에 근거한다.
- 반복 테스트는 일반적으로 초기 테스트 후 24-48시간이 지나고 초기 결과가 음성일 때 시행해야 한다.
- 환자가 하부호흡기 증상/징후가 있는 경우 다른 검체 유형, 바람직하게는 더 낮은 호흡 기관 검체를 반복 검사에 고려해야한다.
- 유증상 환자란 COVID-19에 해당하는 가장 일반적인 증상 중 하나 이상을 갖는 것으로 간주했다(표 1).

**권고 7.** COVID-19 가 의심되는 증상이 있는 개인에서 표준 RNA 테스트에 비해 빠른(즉, 검사 시간 ≤ 1시간) 사용을 권장하거나 반대하지 않는다(Knowledge gap이 존재함).

**권고 8.** COVID-19에 노출된 것으로 알려져 있거나 의심되는 무증상인에서 SARS-CoV-2 RNA 테스트를 제안한다(conditional recommendation, very low certainty of evidence).

[비고]

- 알려진 노출은 실험실에서 확진된 COVID-19 확진자와 직접 접촉하는 것으로 정의된다.
- 의심되는 노출은 COVID-19가 유행이 발생한 집단 환경(예 : 장기 요양시설, 교정 시설, 유람선, 공장 등)에서 일하거나 거주하는 것으로 정의되었다.
- SARS-CoV-2의 위험은 노출 조건에 따라 다를 수 있다.
- 이 권장 사항은 노출된 개인이 적절한 PPE를 착용하지 않은 것으로 가정한다.
- 무증상 환자를 검사하기로 한 결정은 검사 자원의 가용성에 달려 있다.

**권고 9.** COVID-19 유병률이 낮은 지역 사회에서 입원중인 COVID-19와의 알려진 접촉이 없는 무증상 환자에서의 SARS-CoV-2 RNA 테스트를 제안하지 않는다(conditional recommendation, very low certainty of evidence).

[비고]

- 무증상 환자는 COVID-19의 증상이나 징후가 없는 환자로 정의된다.
- 지역 사회에서 COVID-19의 유병률은 유병률 2% 미만인 지역 사회로 간주되었다.
- 이 권장 사항은 면역력이 저하된 개인에게는 적용되지 않는다.
- 이 권장 사항은 시간에 민감한 주요 수술 또는 에어로졸 생성 기술을 받는 개인에게는 적용되지 않는다.

**권고 10.** 지역 사회에서 COVID-19가 널리 유행한 지역(예 : 핫스팟)에서 입원중인 COVID-19와의 접촉이 없는 무증상 환자에 대한 SARS-CoV-2 RNA 검사를 권장한다(conditional recommendation, very low certainty of evidence).

[비고]

- 무증상 환자는 COVID-19의 증상이나 징후가 없는 환자로 정의된다.
- 지역 사회에서 COVID-19의 높은 유병률은 10%이상의 유병률을 가진 지역 사회로 간주되었다.
- 무증상 환자를 검사하기로 한 결정(유병률이 2~9%인 경우 포함)은 검사 자원의 가용성에 달려 있다.

**권고 11.** COVID-19에 대한 노출에 관계없이 병원에 입원한 면역력 저하 무증상 환자에서 SARS-CoV-2 RNA 검사를 권장한다(**strong recommendation, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 이 권고안은 면역 억제 시술을 cytotoxic chemotherapy, solid organ or stem cell transplantation, long acting biologic therapy, cellular immunotherapy, or high-dose corticosteroids로 정의한다.

**권고 12.** COVID-19에 대한 알려진 노출에 관계없이 면역 억제 시술 전인 무증상 환자에서 SARS-CoV-2 RNA 검사를 권장한다(**strong recommendation, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 이 권고안은 면역 억제 시술을 cytotoxic chemotherapy, solid organ or stem cell transplantation, long acting biologic therapy, cellular immunotherapy, or high-dose corticosteroids로 정의한다.
- 가능한 계획된 치료/절차에 최대한 근접한 시기에 검사를 수행하는 것이 이상적이다(예 : 48-72 시간 이내).
- 이 환자들 중 다수는 치료를 받기 위해 자주, 반복 또는 장기간 방문해야 한다.
- 이 권장 사항은 infusion centers와 같은 외래 환자 환경에서의 SARS-CoV-2 감염 관련 위험이나 전략을 다루지는 않는다.

**권고 13.** 시간에 민감한 주요 수술을 받는 무증상 환자(COVID-19에 노출되지 않은)에서 SARS-CoV-2 RNA 테스트를 제안한다(**conditional recommendation, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 시간에 민감한 수술은 3개월 이내에 수행해야 하는 의학적으로 필요한 수술로 정의했다.
- 검사는 가능한 한 계획된 수술 날짜와 가깝게 수행되어야 한다(예 : 48-72 시간 이내).
- 잠재적인 안 좋은 결과를 피하기 위해 SARS-CoV-2 양성 환자의 경우 비응급 수술 연기를 고려해야 한다.
- 이러한 절차의 에어로졸 생성 부분에 대한 PPE 사용 결정은 PPE의 가용성이 제한적일 때 검사 결과에 따라 달라질 수 있다. 그러나 위음성 검사 결과가 발생할 위험이 있으므로 상부 호흡기와 밀접하게 접촉하거나 노출될 사람(예 : 마취 요원, ENT 절차)은 주의를 기울여야 한다.
- 무증상 환자를 검사하기로 한 결정은 검사 자원의 가용성에 달려 있다.
- 이 권장 사항은 환자가 시간이 지남에 따라 여러 번의 수술을 받아야 하는 경우 반복 테스트의 필요성을 다루지는 않는다.

**권고 14.** PPE가 이용 가능할 때에는, COVID-19에 알려진 노출이 없는 무증상 환자가 시간에 민감한 에어로졸 생성 시술(예 : 기관지 내시경 검사)을 받는 경우 SARS-CoV-2 RNA 검사를 시행하지 않을 것을 제안한다(**conditional recommendation, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 시간에 민감한 시술은 의학적으로 필요하고 3개월 이내에 수행해야 하는 시술로 정의했다.
- 에어로졸 생성으로 간주되는 시술은 표9에 나열되어 있다.

**권고 15.** PPE가 제한적이고 검사가 가능할 때, COVID-19에 알려진 노출이 없는 무증상 환자가 시간에 민감한 에어로졸 생성 시술(예 : 기관지 내시경 검사)를 받는 경우 SARS-CoV-2 RNA 검사를 시행할 것을 제안한다(**conditional recommendation, very low certainty of evidence**).

[비고]

- 시간에 민감한 시술은 의학적으로 필요하고 3개월 이내에 수행해야 하는 시술로 정의했다.
- 검사는 가능한 계획된 시술에 가까운 시기에 진행해야한다(예 : 48-72시간 이내).
- PPE에 대한 결정은 PPE의 가용성이 제한되어 있기 때문에 검사 결과에 따라 달라진다. 그러나 잘못된 음성 검사 결과가 발생할 위험이 있으므로 환자의 기도에 가까이 있거나 노출된 사람들에게는 주의를 기울여야 한다.
- 에어로졸 생성으로 간주되는 시술은 표 9에 나열되어 있다.
- 무증상 환자를 검사하기로 한 결정은 검사 자원의 가용성에 달려 있다.
- 이 권장 사항은 환자가 시간이 지남에 따라 여러 절차를 거쳐야 하는 경우 반복 검사의 필요성을 다루지 않는다.

**Table 1.** Symptoms Compatible with COVID-19

<p>Symptoms may appear <b>2-14 days after exposure to the virus.</b></p> <p>People with these symptoms or combinations of symptoms may have COVID-19*</p>	<p><i>Respiratory symptoms alone</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cough</li> <li>• Shortness of breath or difficulty breathing</li> </ul> <p><i>Or at least two of these symptoms</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fever</li> <li>• Chills</li> <li>• Repeated shaking with chills</li> <li>• Muscle pain</li> <li>• Headache</li> <li>• Sore throat</li> <li>• New loss of taste or smell</li> </ul>
---	---

Children have similar symptoms to adults and generally have mild illness.

\*This list is not all inclusive.

Centers for Disease Control and Prevention. Symptoms of Coronavirus. Available at:

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>. Accessed 3 May 2020.

**Table 2.** Suggested Diagnostic Studies

	Diagnostic Research Needs Addressing <u>Symptomatic</u> Patients	Diagnostic Research Needs Addressing <u>Asymptomatic</u> Individuals Known to Have Been Exposed to a Laboratory-Confirmed COVID-19 Case
Research Needs	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Measurements of clinical test performance (assay sensitivity and specificity)</li> <li>2. Specimen type and/or collection methods comparisons</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Measurements of clinical test performance (assay sensitivity and specificity)</li> <li>2. Percent test positive</li> <li>3. Specimen type comparisons</li> <li>4. Post-exposure outcomes including timing of positive test results after exposure</li> </ol>
Study Design	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prospective observational cohort, either cross-sectional or longitudinal</li> <li>• A priori defined diagnostic reference standard</li> <li>• Same specimen type(s)/methods collected from all enrolled subjects</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prospective observational, longitudinal cohort</li> <li>• A priori defined diagnostic reference standard</li> <li>• Same specimen type(s)/methods collected from all enrolled subjects over time</li> </ul>
Subjects	Symptomatic patients suspected to have COVID-19 stratified by URI, ILI and/or LRTI	Asymptomatic individuals known to have been exposed to a COVID-19 case
Required Clinical Information	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptomatic patients suspected to have COVID-19 stratified by URI, ILI and/or LRTI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposure assessment</li> <li>• Details of specimen collection</li> <li>• Timing of specimen collection relative to last exposure</li> </ul>



**Table 9.** Various Organizations’ list of Aerosol-Generating Procedures\*

<b>Organization</b>	<b>CDC (COVID-19 guidance)<sup>1</sup></b>	<b>CDC (Seasonal influenza guidance)<sup>2</sup></b>	<b>WHO (COVID-19 guidance)<sup>3</sup></b>	<b>WHO (Epidemic and pandemic - prone acute respiratory diseases)<sup>4</sup></b>
Procedures listed	Open suctioning of airways, sputum induction, cardiopulmonary resuscitation, endotracheal intubation and extubation, non-invasive ventilation (e.g., BiPAP, CPAP), bronchoscopy, manual ventilation	Bronchoscopy, sputum induction, elective intubation and extubation, autopsies, cardiopulmonary resuscitation, emergent intubation and open suctioning of airways	Tracheal intubation, non-invasive ventilation, tracheotomy, cardiopulmonary resuscitation, manual ventilation before intubation, and bronchoscopy	Aspiration of respiratory tract, intubation, resuscitation, bronchoscopy, autopsy

\*Accessed April 16, 2020

**References**

1. Centers for Disease Control and Prevention. Health care Infection Prevention and Control FAQs for COVID-19. Available at: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-faq.html>.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Prevention Strategies for Seasonal Influenza in Health care Settings. Available at: <https://www.cdc.gov/flu/professionals/infectioncontrol/health caresettings.htm>.
3. World Health Organization. Advice on the use of masks in the context of COVID-19. Available at: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak).



# 참고자료

## 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용 방법

경기도감염병관리지원단(<http://www.gidcc.or.kr>) 홈페이지에 오시면 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 관련 정보를 얻으실 수 있어요!



### ① 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 발생현황(매일 업데이트)

- 전국 및 경기도의 최신 발생현황, 확진자 역학조사 요약, 검사현황, WHO상황보고서를 보실 수 있습니다.



- ② 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 지침 및 참고자료 모음
  - 배포되는 대응지침과 관련지침, 참고자료들을 보실 수 있습니다

**코로나바이러스감염증-19(COVID-19)**

출처 | GIDCC

---

[지침] 코로나바이러스감염증-19 대응지침(지자체용) (6판) (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 대응지침(지자체용) (5판) (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 대응지침(국가차별입원치료병상용) (5판) (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[참고] 신종코로나바이러스감염증 대응지침(지자체용) (5판) 주요 개정사항 (질병관리본부 중앙방역대책본부)

# 선별진료소

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 선별진료소 운영 안내 (보건복지부)

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 의심환자 내원시 행동지침 - 선별진료소

[참고] 신종 코로나바이러스감염증 확진검사 안내 (질병관리본부 중앙방역대책본부)

# 의료기관

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 감염 예방 관리-병원급 의료기관 (질병관리본부)

[지침] 신종 코로나바이러스감염증 감염 예방 관리-의원급 의료기관 (질병관리본부)

[참고] 신종 코로나바이러스감염증 의료기관 안내사항 (5판) (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[참고] 중국 의 국가 의사환자 분류시 참고 사항 (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[참고] 신종 코로나 관련 의료기관 환자에 대한 의료물 처리방안

[참고] 신종 코로나바이러스감염증 지자체 진단검사비 지원 계획 (질병관리본부 중앙방역대책본부)

[참고] 신종코로나바이러스 감염증 진단검사의 급여기준 및 청구방법 안내

- ③ 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 일일상황분석 보고서
  - 일단위로 업데이트하는 국외와 국내 발생현황, 이슈와 참고자료 등을 보실 수 있습니다.

## COVID-19 Daily Reports

총3건    금일: 0건	검색 <input type="text"/>
경기도 일일상황분석 보고서 3호	2020-02-22   17
경기도 일일상황분석 보고서 2호	2020-02-21   6
경기도 일일상황분석 보고서 1호	2020-02-20   9

- 보고서 호수별 수록자료

1호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19: What is next for Public Health(Lancet, 20.02.12)</li> <li>• Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCov(ECDC TECHNICAL REPORT, 20.02.10)</li> </ul>
2호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 싱가포르 의사환자기준과 의원급 대응현황</li> </ul>
3호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 홍콩 COVID-19 대응현황(CHP Website , 20.02.20)</li> </ul>
4호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국내에서 발표된 COVID-19 논문(KMLA Consortia, 20.02.06.)</li> <li>• COVID-19 관련 논문을 찾는 방법 (WHO COVID-19 Global Research Website, 20.02.23.)</li> </ul>
5호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 범학계 코로나바이러스감염증-19 대책위원회 성명서(ksid Website, 20.02.22)</li> <li>• 대한의사협회 성명서(KMA, 20.02.19)</li> <li>• 대구 경북 인도주의실천의사협회의 성명서(humanmed.org, 20.02.23)</li> </ul>
6호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 여행 제한 조치가 코로나바이러스 확산을 막지 못하는 이유(워싱턴대 공중보건 대학원, 20.02.21)</li> </ul>
7호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 낙인(Stigma)을 해결하기 위한 리스크 커뮤니케이션(WHO Situation Report 35, 20.02.24)</li> <li>• 헬스커뮤니케이션 학회 보도자료(한국헬스커뮤니케이션학회, 20.02.12)</li> </ul>
8호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 코로나19 전국확산에 따른 효과적 대응체계필요 신종감염병 중앙임상위원회(국립 중앙의료원, 20.02.26)</li> <li>• 코로나19(COVID-19)와 관련된 사회적 낙인 : 사회적낙인(오명)을 예방하고 해결하기 위한 가이드 (국제적십자사, UNICEF,WHO 가이드라인)</li> </ul>
9호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 완화 가이드라인과 Standstill 적용 사례</li> </ul>
10호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 코로나19 확진환자와 접촉자 격리 시점에 따른 효과 추정(방역연계범부처감염병연구개발사업단, 연구진행중)</li> </ul>
11호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 코로나19 대응에서 개인보호장비의 합리적 사용 임시 지침</li> <li>Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019(COVID-19)-Interim guidance(WHO, 20.02.27)</li> </ul>
12호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019(COVID-19) (WHO,20.02.29.)</li> </ul>
13호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경기도 확진자 역학 분석 결과 I (2020.01.26.-03.02., 93명)</li> <li>• 시민 행동에 대한 두 번째 제안(시민건강연구소, 20.03.02)</li> </ul>
14호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경기도 확진자 역학 분석 결과 II (2020.01.26.-03.02., 93명)</li> <li>• 코로나19 국민위험인식조사(2차) - (한국헬스커뮤니케이션학회 보도자료, 20.03.04)</li> </ul>
15호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양시설에서 코로나19바이러스 확산을 막는 방법 (미국질병관리본부, 20.03.01)</li> <li>• 미국 COVID-19 지역사회 전파 대비를 위한 의료기관 임시 지침(미국질병관리본부, 20.02.29)</li> </ul>
16호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경기도 확진자 역학 분석 결과(2020.01.26.-03.05., 113명)</li> </ul>
17호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신속 위험 평가 (ECDC, 20.03.02)</li> </ul>

18호	· 신속 위험 평가 (ECDC, 20.03.02)
19호	· 국가 차원의 완화조치가 COVID-19의 전염과 확산에 미치는 영향(Lancet, 20.03.06)
20호	· 신속 위험 평가(ECDC, 20.03.02)
21호	· N95 마스크 공급을 효율화하기 위한 전략 (미국질병관리본부, 20.02.29)
22호	· 경기도 확진자 역학 분석 결과(2020.01.26.-3.10., 174명) · N95 마스크의 공급을 효율화하기 위한 전략: 위기시 조치 (US CDC, 20.02.29)
23호	· COVID-19를 준비하고 대응하기 위한 임시지침 (WHO, 20.03.07.)
24호	· COVID-19의 지역사회 확산에 대응하기 위한 임시지침(WHO, 20.03.07.)
25호	· COVID-19에 대한 ‘사회적 거리두기’ 대책(social distancing measures) 관련 고려 사항 (ECDC, 20.03.11)
26호	· 미국의 보육원,유치원,초·중·고등학교 운영자들을 위한 가이드 : COVID-19에 대응하는 임시지침 (미국질병관리본부, 20.03.12.)
27호	· 학교 폐쇄 관련 고려사항 (미국질병관리본부, 20.03.12.)
28호	· 코로나19 대유행 선언에 따른 대정부 권고안 (20.03.15) · 코로나19 대유행 선언에 따른 대국민 권고안 (20.03.15) · WHO : COVID-19에 대한 오해와 진실
29호	· 경기도 의료원 산하 6개 병원과 성남 의료원 코로나19 입원 환자 경과 (안성병원 내과, 20.03.13.)
30호	· 경기도 사업 소개: 경기도 코로나19 대규모 선별검사센터
31호	· COVID-19 사망률 및 의료서비스 수요를 줄이기 위한 비약물적 조치들의 영향에 관하여 - 요약, 서론, 연구방법 (Imperial College London, 2020.03.16)
32호	· COVID-19 사망률 및 의료서비스 수요를 줄이기 위한 비약물적 조치들의 영향에 관하여 - 결과 (Imperial College London, 2020.03.16)
33호	· COVID-19 사망률 및 의료서비스 수요를 줄이기 위한 비약물적 조치들의 영향에 관하여 - 논의점 (Imperial College London, 2020.03.16) · 미국의 병원들은 코로나바이러스감염증-19(COVID-19)에 어떻게 대비해야 할까?(Ann Intern Med, 20.03.11)
34호	· 코로나19 유행 및 한국의 대응에 대한 PHM Korea의 성명서(PHM, 20.03.19)

35호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 한국 코로나19 감염질환 유행 자료를 이용한 감염재생산수와 유행 규모 추정(S, Choi., M, Ki. 20.03.12)</li> <li>· 코로나바이러스감염증-19 감염예방과 관리(교육동영상)</li> </ul>
36호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Rapid Risk Assessment : Coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: increased transmission in the EU/EEA and the UK - seventh update (ECDC, 20.03.25.)</li> </ul>
37호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19 시기에 부족한 의료 자원을 배분하는 방법에 관하여 (Fair Allocation of Scarce Medical Resources in the Time of Covid-19)</li> </ul>
38호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· SARS-Cov-2의 광범위한 확산이 의료 서비스에 큰 영향을 미칠 경우 준비해야 하는 비상계획을 위한 지침(ECDC, 2020.03.17.) (Guidance for health system contingency planning during widespread transmission of SARS-CoV-2 with high impact on healthcare services )</li> </ul>
39호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19의 지구적 영향과 완화 및 억제 전략(Imperial College, 20.03.26)</li> <li>· COVID-19: 사회적 거리두기의 이론(Lipstich, M, 20.03.25)</li> </ul>
40호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19 팬데믹 시기의 개인보호장비 공급에 관하여(JAMA, 20.03.28)</li> </ul>
41호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 감염병 비상사태에서의 1차 의료기관의 역할은? : 싱가포르 PHPC 사례를 기반으로</li> </ul>
42호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 과충, 코로나19 이후의 변화를 논의하는 온라인 토론회 개최: 코로나19가 가져올 과학기술·사회·경제적 변화를 조망한다</li> <li>· 과학기술계, '코로나19 사태를 대처하는 정신건강 대책 권고안' 발표 "10가지 권고안 실천으로 마음건강을 돌보세요"</li> </ul>
43호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 각국의 COVID-19 대응에 관한 비교 연구(Oxford University, 20.03.31)</li> </ul>
44호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· WHO Coronavirus disease 2019 (COVID-19) <a href="#">Situation Report - 73</a></li> <li>· COVID-19에 대한 유럽 11개국의 비약물적 개입이 가져온 영향과 감염자 수를 측정하기 위한 연구</li> </ul>
45호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19 대유행 : 역학적 관점에서 다시 제기된 의료용 마스크 논쟁에 관한 정리</li> </ul>
46호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19 유행 중 감염력의 시간 변동 (Temporal variation in transmission during the COVID-19 outbreak)</li> <li>· COVID-19 time-dependent reproduction rate 산출 홈페이지 소개</li> </ul>
47호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(일본, 영국)</li> </ul>
48호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 코로나바이러스(COVID-19): 도시 정책을 중심으로</li> </ul>
49호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(스웨덴, 독일)</li> </ul>
50호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(스페인, 이탈리아)</li> </ul>
51호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(미국, 프랑스)</li> </ul>
52호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 정부개입의 단계적 완화와 관련한 고려사항(ECDC. 20.04.08)</li> </ul>
53호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(스위스, 네덜란드)</li> </ul>
54호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 세계 각국의 대응정책 소개(캐나다, 인도네시아)</li> </ul>
55호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· COVID-19 감시체계 전략</li> </ul>

56호	· 지역사회에서의 마스크 사용: 마스크 사용으로 무증상 감염자와 증상이 발현되지 않은 환자로부터 COVID-19 전염을 막을 수 있는지에 관하여(ECDC)
57호	· COVID-19에 대응하여 마스크를 사용하는 법에 대한 조언(WHO, 20.04.06)
58호	· WHO : COVID-19에 대한 오해와 진실(2)
59호	· COVID-19에 대응하는 국가 전략(WHO, 20.04.14.)
60호	· Strengthening hospital capacity for the COVID-19 pandemic J-IDEA pandemic hospital planner(Imperial College London, 2020.04.17.)
61호	· 코로나바이러스 봉쇄 조치를 철회하기 위한 유럽의 계획(European Commission, 20.04.14)
62호	· 미국을 다시 열기 위한 단계별 전략(백악관, 20.04.16)
63호	· COVID-19 관련 거리두기 조치를 완화하기 위한 정책과 공중보건에 대한 조언(미국 감염학회·HIV 의학회, 20.04.16)
64호	· SARS-CoV-2의 바이러스 배출과 항체반응에 대한 전문가의 긴급 자문 (The National Academies of Sciences/Technology/Medicine, 20.04.08)
65호	· ECDC 신속 위험 평가 9th 업데이트(ECDC, 20.04.23)
66호	· 지속가능한 출구 전략: 불확실성의 관리, 피해의 최소화(Tony Blair Institute for Global Change, 20.04.19)
67호	· ECDC 신속 위험 평가 9 <sup>th</sup> 업데이트 II(20.04.23)
68호	· ECDC 신속 위험 평가 9 <sup>th</sup> 업데이트 III(20.04.23)
69호	· COVID-19의 변화 국면에 따라 공중보건 조치를 강화하고 조정하는 법(WHO, 20.04.24)
70호	· COVID-19의 변화 국면에 따라 공중보건 조치를 강화하고 조정하는 법 II(WHO, 20.04.24)
71호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석(2020.1.26.-4.27)
72호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 II(2020.1.26.-4.27)
73호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 III(2020.1.26.-4.27)
74호	· COVID-19: The CIDRAP Viewpoint Part 1: The Future of the COVID-19 Pandemic: Lessons Learned from Pandemic Influenza(2020.04.30.)
75호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 IV(2020.1.26.-4.27)
76호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 V(2020.1.26.-4.27)
77호	· 코로나19 관련 한국 논문출판 현황(2020.1.1.-5.4.)
78호	· COVID-19에 대한 접촉자 관리: 현재 근거, 확장 옵션 및 필요한 자원 평가(ECDC, 20.05.05)



---

79호 · SARS-CoV-2 진단검사의 해석(JAMA. Published online, 20.05.06)

---

80호 · 경기도 코로나19 역학적 특성 분석VI(2020.1.26.-4.27.)

---

81호 · 미국감염학회 COVID-19 진단 가이드라인(Infectious Diseases Society of America, 20.05.06)

---