



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

경기도 일일상황분석 보고서 85호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report – 85
Data as reported by 14 May 2020

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





경기도 일일상황분석 보고서 85호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외정책동향

- Public health criteria to adjust public health and social measures in the context of COVID-19(WHO, 2020.05.12.)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

국외 발생현황

□ 전세계 (2020.5.14.10시 기준)

- 전날보다 109,061명의 추가 환자 보고되어 4,342,565명(전일 대비 2.5% 증가) 환자 보고
- 이 중 296,690명 사망하여 치명률은 6.8%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

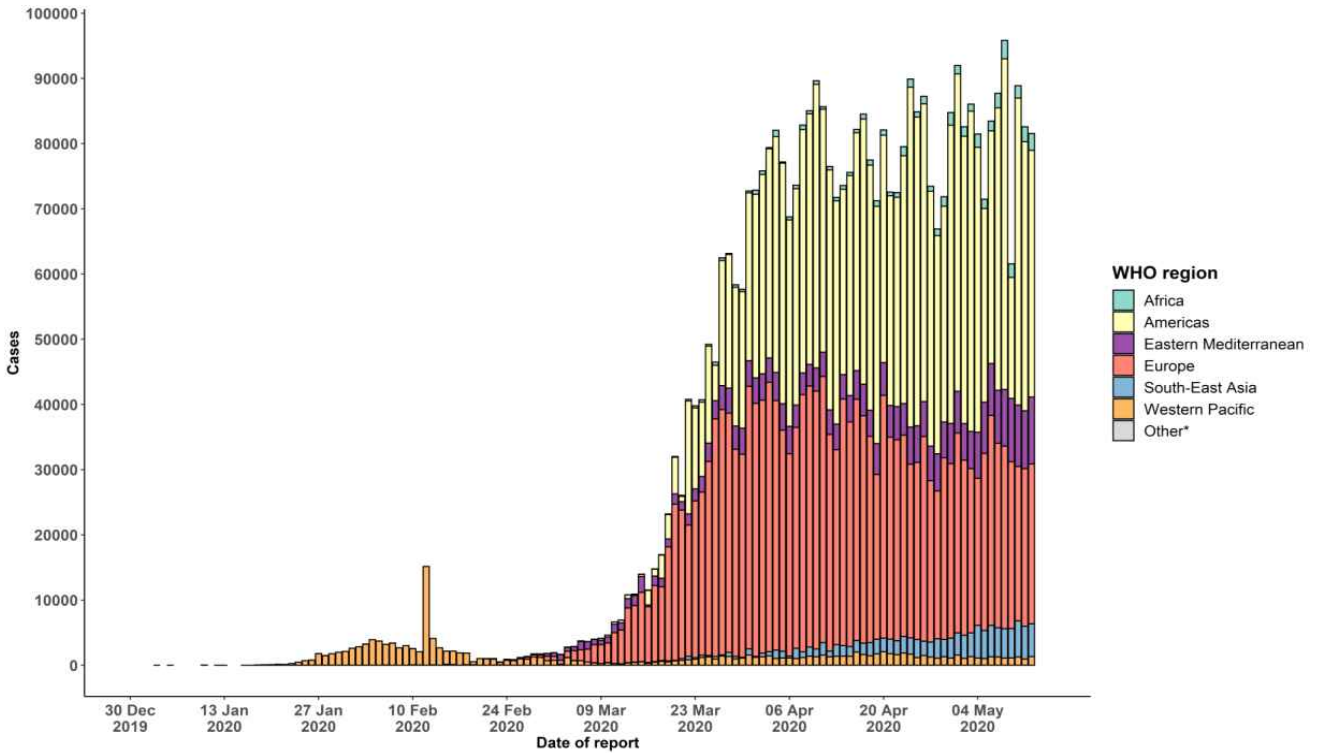


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.5.13. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	4,170,424명	81,577명	287,399명	4,245명
유럽	1,780,316명	24,527명	159,799명	1,918명
아메리카	1,781,564명	37,847명	106,504명	1,955명
서태평양	163,201명	1,329명	6,578명	51명
동지중해	284,270명	10,243명	9,259명	121명
동남아시아	110,932명	5,031명	3,746명	149명
아프리카	49,429명	2,600명	1,500명	51명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(5.13) 참조

국내 발생현황

□ 전국 (2020.5.14.0시 기준)

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

- 전일 대비 29*명의 추가 확진환자가 보고되어 총 10,991명(9,762명 격리해제)의 환자 보고

* 인천 12명, 경기 6명, 서울 4명, 충북 3명, 강원·충남·전남·경북 각 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	4	0	0	12	0	0	0	0	6	1	3	1	0	1	1	0	0	0	29

* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 700,493명에게 검사를 시행했으며 이 중 679,771명이 검사 결과 음성으로 판정받았고, 20,722명이 검사 진행 중임

[전국]확진자 추이

26명 (0시 기준)

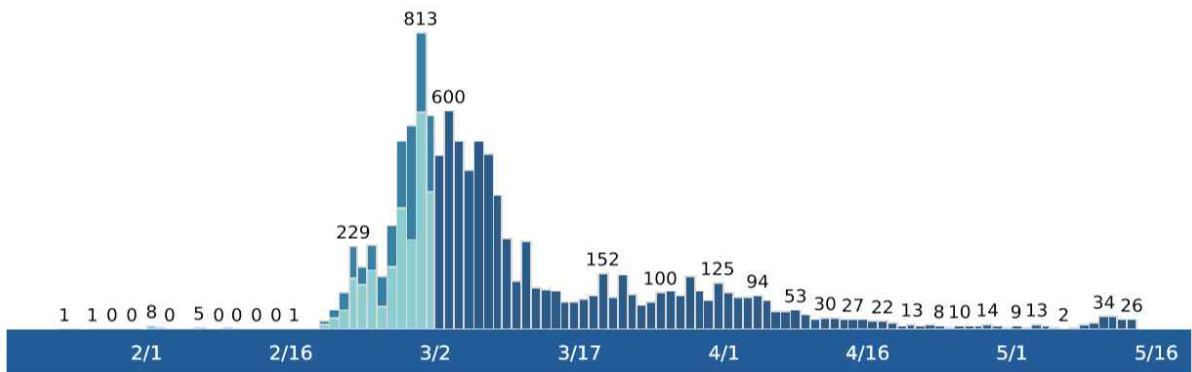


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]확진자 누적

10,962명 (0시 기준)

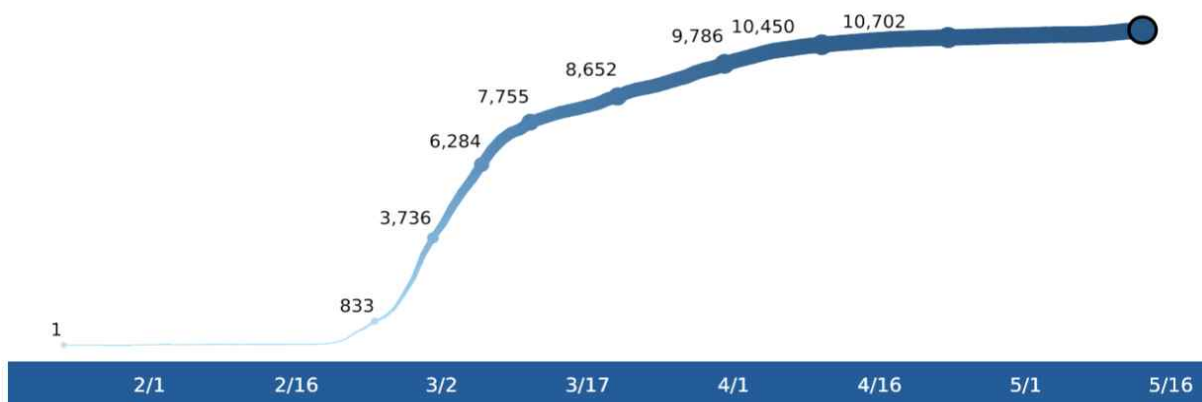


그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 추이

15,004명 (0시 기준)

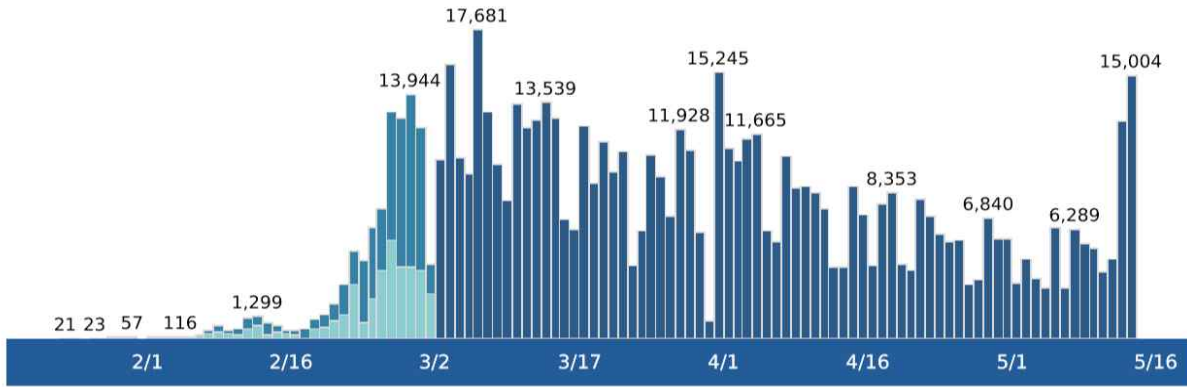


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 누적

684,958명 (0시 기준)

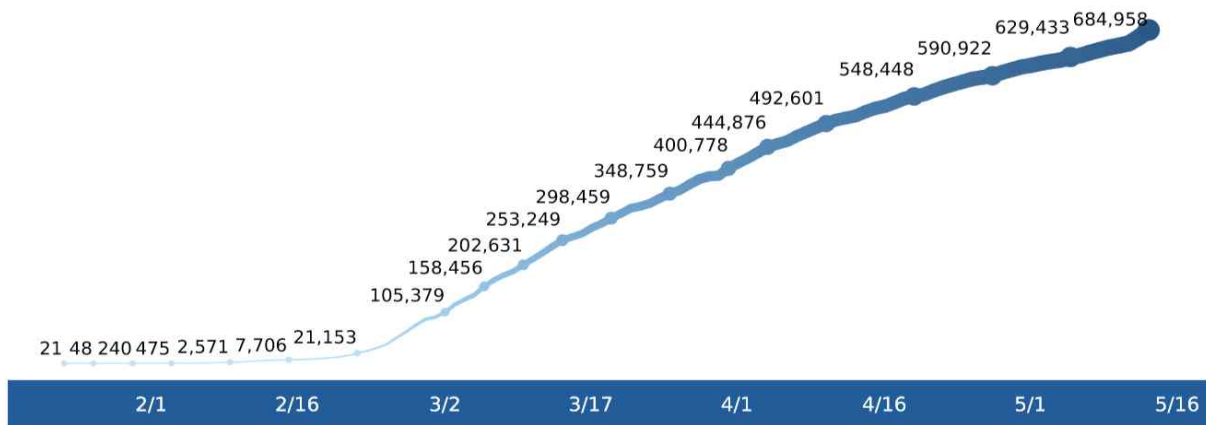


그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

□ 경기도 확진환자 현황(2020.5.14.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	119
퇴원자(격리해제)	579
사망자	16
계	714

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	1,538
격리해제	17,811
계	19,349

확진자 추이

708명

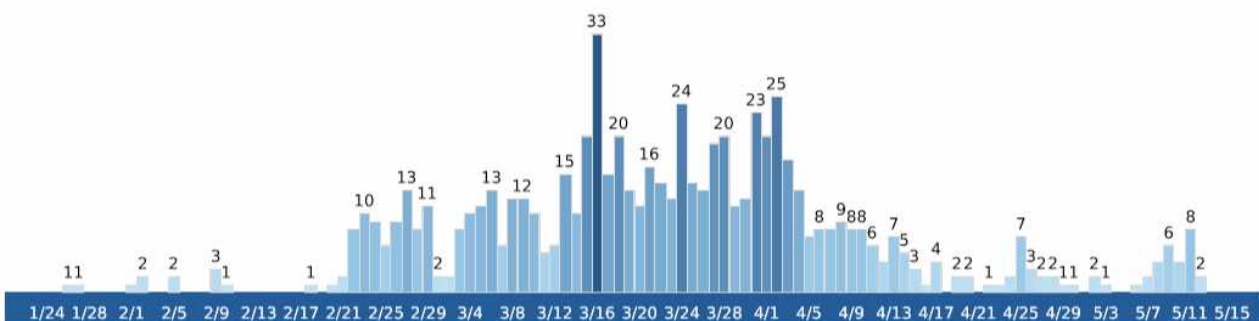


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

성별 연령별 현황



그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

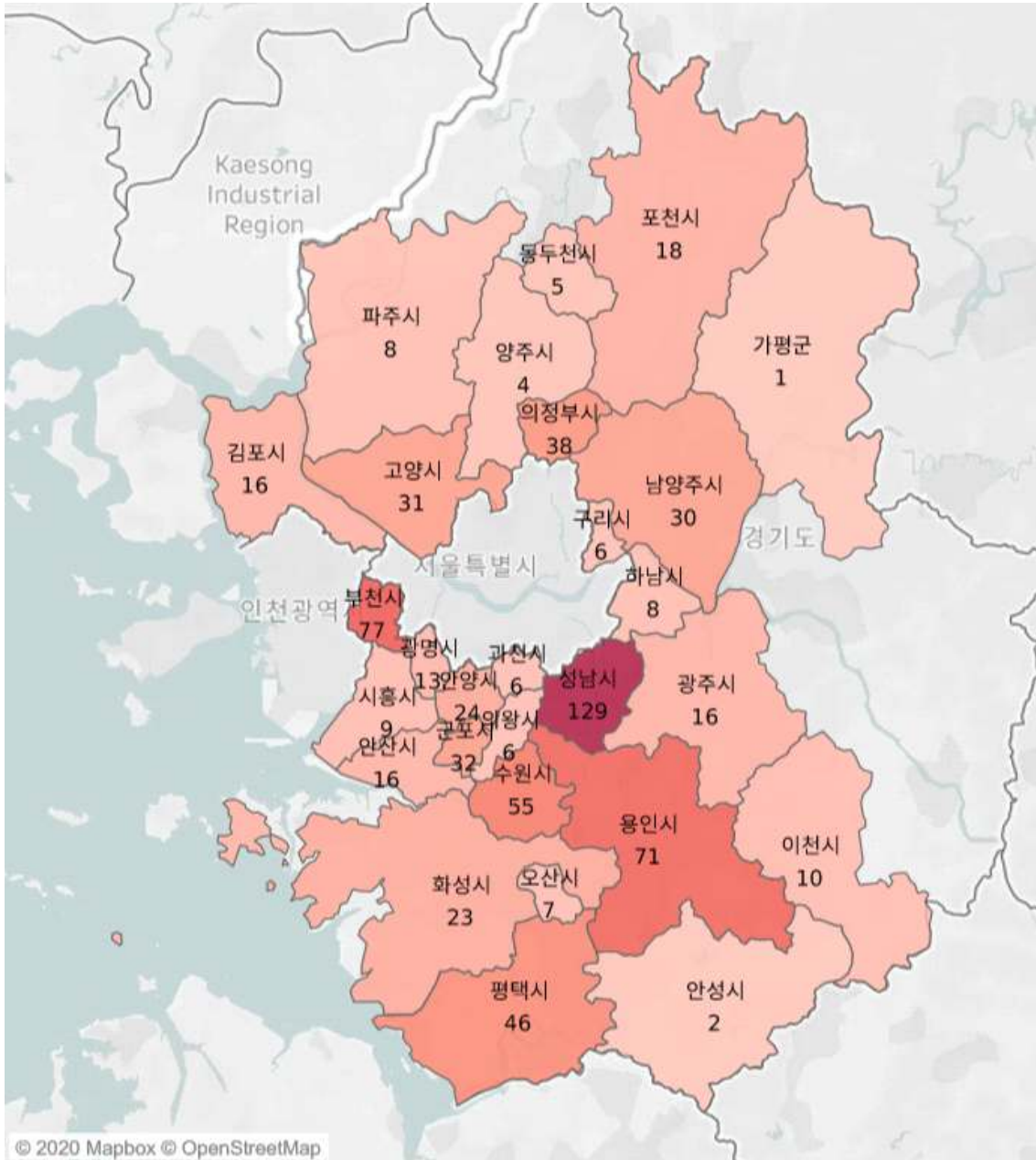


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포

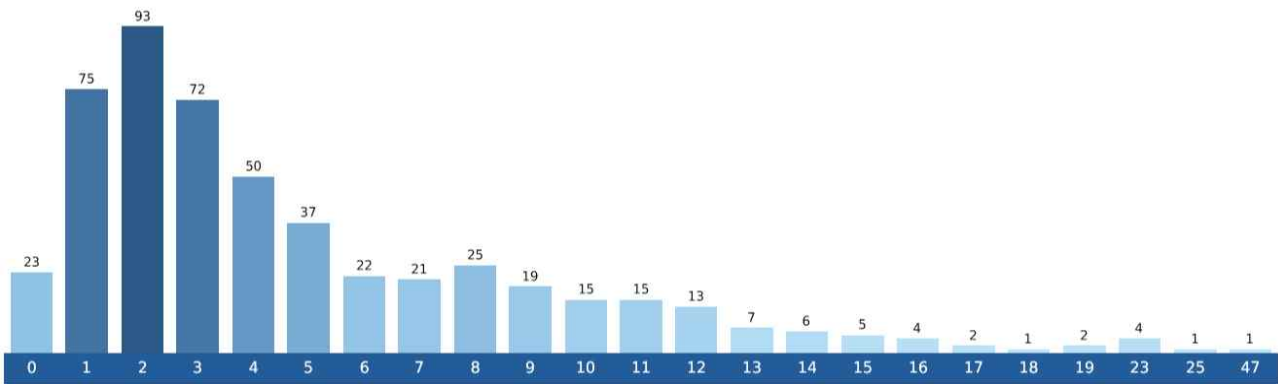


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

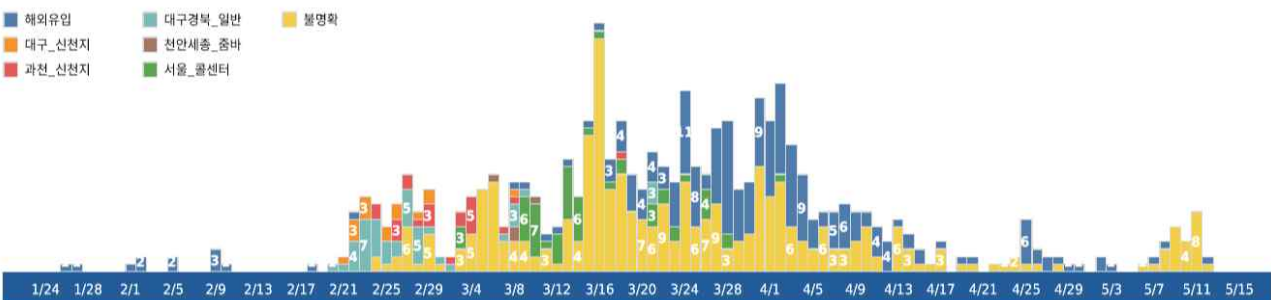


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선*(20.5.14.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

* 후후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(5.13.0시~5.14.0시)

연번	전국 번호	성별	출생 연도	발생경위	확진 일자	격리병원	지역
709	확인중	남	'01	10950번 환자의 접촉자 (홍대 주점포차)	5.13.	성남의료원	수 원
710	확인중	여	'99	10950번 환자의 접촉자 (홍대 주점포차)	5.13.	성남의료원	김 포
711	확인중	남	'99	서울 이태원 클럽 방문, 인후통 등 증상발현, 보건소 선별진료	5.13.	안성병원	부 천
712	확인중	여	'98	10950번 환자의 접촉자 (홍대 주점포차)	5.13.	성남의료원	고 양
713	확인중	여	'95	서울 이태원 포차 방문, 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	5.13.	안성병원	화 성
714	확인중	남	'87	'20.5.9. 기침 등 증상발현, 의료기관 선별진료	5.13.	성남의료원	평 택

※ 후후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

※ 704번(전국 10915번) 확진자 발생 경위 수정

국내외 뉴스

□ 국외

- WHO "코로나19, HIV처럼 안 없어질수도"...장기전 경고
- 유럽 봉쇄 완화 움직임에 '고령층 외출 금지' 다시 논란
- 英, "70세 이상 고령층 사회적 접촉 피해라" 당부... 노인차별 비판 여론 커져
- 어린이 괴질 유럽서 美로... 뉴욕주 100명 감염
- 美, 코로나 사망자 8만2천명 넘어
- 러시아, 코로나19 확진자 가파른 증가로 누적 확진자 세계 2위
- 日, 코로나19 신규감염 55명·총 1만6815명...사망 709명
- 병원 복도에 시체 쌓이는데 세계는 관심無 ... 서러운 중남미에 ...브라질 하루 사망자 881명

□ 국내

- 10대 학생부터 1세 영아까지 이태원 집단감염사태 'n차 감염'으로 확산
- 학원강사 확진자, '무직'으로 허위 진술해 접촉자 파악 늦어진 사이 감염자 2명 교회 방문
- 방역당국 "거짓진술로 경찰 고발 예정", 인천 학원종사자 전수조사
- 이태원發 감염자 129명, 경남-충남-강원서 확진자 발생
- 신촌 홍대 술집서도 확진... 이태원발 3차 감염 의심 사례도
- 방역당국 "위험도에 따른 차등화된 접근 필요, 밀집시설 접근 지침 보완"
- 연쇄 감염, 불특정 다수에 노출돼 추적 쉽지 않아
- 방역당국, 불필요한 사생활 침해 막고 검사 참여 유도 위한 익명검사 전국 확대
- 이태원발 전국 감염, 사회적 거리두기 반드시 지키자

코로나19 시대, 공중보건과 사회적 조치의 조정 시 기준 (공중보건과 사회적 조치 조정 시 고려할 것들의 부록)

Public health criteria to adjust public health and social measures in the context of COVID-19
(Annex to Considerations in adjusting public health and social measures in the context of COVID-19)
<https://www.who.int/publications-detail/public-health-criteria-to-adjust-public-health-and-social-measures-in-the-context-of-covid-19>

WHO, 2020.05.12.

편집자주 : 어제 리포트(84호 참조)에서 소개한 WHO의 4월16일 보고서의 부록으로 구체적인 기준과 지표가 발표되어 전문을 번역 소개함. 어제 보고서와 함께 읽기를 추천함.

배경

COVID-19에 대한 응답으로 전 세계 국가는 이동 제한, 학교 및 사업체 폐쇄, 지역 검역 및 국제 여행 제한과 같은 대규모 조치를 포함하여 여러 공중보건 및 사회적 조치(PHSM : Public Health and Social Measures)를 시행 했다. 질병의 지역적 역학이 변함에 따라, 국가들은 이러한 조치를 적절히 조정(loosen/reinstate) 할 것이다. WHO는 2020년 4월 16일에 PHSM 조정에 대한 조언을 제공하고 재발 위험을 관리하는 임시 지침을 발표했다. 여기에 추가 부록이 개발되어 다양한 상황에서 다양한 공중 보건 조치를 조정하는 가이드로 활용할 수 있다. 이 부록은 역학 및 공중 보건 기준에 따라 PHSM을 적용하기 위한 실질적인 결정 과정을 보여 주며, 임시지침 문서와 함께 읽어야 한다.

이 문서는 공중보건 기준만 제시하고 경제 요인, 안보 관련 요인, 인권, 식량 안보 및 공공 정서와 같은 다른 중요한 요소도 고려해야 한다.

이 문서는 대규모 PHSM을 도입하고 조정을 고려 중인 국가의 국가 기관 및 의사 결정자를 대상으로 한다.

기준을 사용하는 방법

기준은 세 가지 주요 질문을 해결하기 위해 평가되어야 하는 세 가지 도메인으로 그룹화된다.

1. **역학** - 유행이 통제되고 있는가? (예 혹은 아니오)
2. **보건의료 시스템** - 보건의료 시스템이 일부 조치를 취한 후 발생할 수 있는 COVID-19 사례의 재발에 대처할 수 있는가? (예 혹은 아니오)
3. **공중보건 감시** - 공중보건 감시 시스템이 확진자와 접촉자를 찾고 관리하며 재유행을 감지할 수 있는가? (예 혹은 아니오)

이 기준은 규범적이지 않으며, 예를 들어 데이터 부족으로 인해 일부 기준에 답변하는 것이 불가능할 수 있다. 가능한 한 국가는 의사 결정에 정보를 제공하기 위해 가장 관련성이 높은 기준에 중점을 두어야 한다. 임계값은 지표이며 COVID-19의 역학에 대한 추가 정보를 사용할 수 있게 되면 다시 검토해야 할 수도 있다. 가능하면 최소한 주 단위로 국가 별 관리 수준에서 기준을 체계적으로 평가하는 것이 좋다.

1. 유행이 통제된다는 지표가 있다

주요 측정 : 지난 2주 동안 유효 재생 수 (R_t) < 1

이론적으로 R_t (인구에서 감염 사례당 2차 사례의 유효 개수)는 전염병이 통제되고 감소하고 있음을 가장 잘 나타낸다. R_t 추정 패키지는 대화식 응용 프로그램과 함께 사용할 수 있다. 인구가 많은 국가에서는 R_t 가 인구집단에 따라 다를 수 있으며 지역(subnational) 수준으로 추정해야 한다.

다음 기준 중 일부 또는 전부에 기초한 정성 평가를 R_t 추정값에 보완적으로 사용하거나, R_t 를 정확하게 평가하기에 충분하지 않은 경우 유행이 통제되는지 여부 평가에 사용할 수 있다

표 5. 역학적 기준(Epidemiological Criteria)

역학적 기준	설명
확진자와 의심환자 사례 발생률이 최근 최고치 이후 지속적으로 감소한 이후 3주 동안 최소 50% 감소 ^o	의심되는 사례의 더 큰 비율을 검사하기 위해 검사 전략이 유지되거나 강화되었을 때, 최신 피크 이후 3주 이하의 절반 시간에 해당하는 유행이 감소되었음을 나타냄
의심환자 사례에 대한 감시가 포괄적이라고 할 때, 적어도 지난 2주 동안 COVID-19 양성인 검사건의 5% 미만. ^o	양성 샘플(%)는 의심 사례에 대한 포괄적인 감시 및 검사를 통해서만 해석될 수 있음(주당 1/1000명 정도)
sentinel 감시에서 검사한 인플루엔자 유사 증상자(ILI) 샘플 중 COVID-19 양성인 최소 2주 이상 동안 5% 미만	ILI sentinel 감시에서 양성 샘플의 비율이 낮으면 지역 사회 유행이 낮음을 의미함*
확진자의 80% 이상이 접촉자 리스트에서 나오며 알려진 클러스터에 연결될 수 있음	대부분의 유행 사슬이 식별되어 후속 조치를 할 수 있는 기회를 제공함을 나타냄. 이 지표는 정보가 확실히 수집되지 않았을 때는 제한적일 수 있음
적어도 지난 3주 동안 확진자와 의심환자 중 사망자 수 감소 ^o	이는 약 3주 lag time으로 총 확진자수가 감소하고 있음을 나타냄. 검사가 감소했다면, 의심환자에서의 사망자수가 보다 정확함
적어도 지난 2주 동안 확진자의 입원 및 ICU 입원 수의 지속적인 감소	약 1주 lag time과 입원 기준이 변경되지 않은 상황에서, 확진자 수가 감소했음을 나타냄
폐렴으로 인한 연령층화 초과 사망률 감소	폐렴 사례를 체계적으로 검사할 수 없는 경우, 폐렴 사망률이 감소하면 COVID-19로 인한 초과 사망률이 간접적으로 감소한 것을 나타냄

* 경향 평가를 위해서는 검사 또는 측정 전략에 변화가 없어야 한다

^o 2주 기간은 최대 잠복기에 해당하며 추세 변화를 평가하는 최소 기간이다

2. 보건의료 시스템은 일부 조치를 조정할 수 있는 유행의 재발에 대처할 수 있다.

주요 측정 : 입원이 필요한 새로운 확진자 수는 보건의료 시스템의 예상 최대 병원 및 ICU 병상 용량보다 적음 (즉, 보건의료 시스템은 필수 건강 서비스 제공을 유지하면서 압도되지 않고 새로운 입원에 대처할 수 있음).

이 정보가 없으면 다음 기준 중 일부 또는 전부를 기준으로 한 정성적 평가를 사용할 수 있다.

표 6. 보건의료시스템 기준(Health system Criteria)

보건의료시스템 기준	설명
모든 COVID-19 환자는 국가 표준에 따라 관리할 수 있음	이것은 보건의료 시스템이 모든 상황(인력, 병상, 약물, 장비 등)이 위기 이전에 존재했던 것과 동일한 수준의 치료를 제공하기 위해 존재했던 상태로 돌아왔음을 나타냄
COVID-19가 아닌 중증 상태의 다른 모든 환자는 국가 표준에 따라 관리 할 수 있음	
COVID-19가 아닌 환자에서 병원 내 사망률은 증가하지 않음	이는 공중 보건 및 사회적 조치가 완화되어 재유행이 발생하여 환자가 급증하더라도 시스템이 지속될 수 있음을 나타냄. 여기에는 충분한 인력, 장비, 병상 등이 포함됨
보건의료 시스템은 COVID-19 확진자 부담이 20% 이상 증가한 경우에 대처하기 위해 병합하거나 확장할 수 있음	
IPC(Infection, Prevention and Control) focal point가 모든 의료 시설과 지역수준에서 가능함(1 full-time trained IPC focal point per 250 beds)	이는 일차 보건의료 시설을 포함하여 IPC 활동에 대한 조정, 감독 및 훈련을 위한 강력한 역량을 나타냄
모든 보건의료 시설에서 COVID-19 스크리닝을 할 수 있음	이는 시설에 온 모든 환자가 의료 관련 감염을 예방하기 위해 COVID-19에 대해 평가가 되도록 하기 위한 것임
모든 급성기 병원에는 COVID-19가 의심되는 사람들을 격리시키는 메커니즘이 있음	보건의료 시스템에는 모든 COVID-19 환자를 격리할 수 있는 충분한 capacity가 있음

3. 공중 보건 감시가 대부분의 환자와 접촉자를 밝혀낼 수 있다

국가는 충분한 실험실 검사 능력을 갖추어야 하며 환자를 확실하게 밝혀낼 수 있는 명확한 검사 전략을 갖추어야 한다. 다음 기준 중 일부 또는 전부에 대한 정성적 평가를 사용할 수 있다.

표 7, 공중보건 감시체계 기준(Public Health Surveillance Criteria)

공중보건 감시체계 기준	설명
감시체계(Surveillance)	
24시간 이내에 새로운 환자를 식별, 보고 하고 데이터를 역학 분석에 포함할 수 있음	지리적으로 포괄적이며 위험에 처한 모든 사람과 지역 사회를 포괄하는 COVID-19 감시 시스템이 마련되어 있음. 종합적인 감시에는 커뮤니티 수준, 일차 의료 수준, 병원 및 인플루엔자 및 기타 호흡기 질환에 대한 sentinel 감시가 포함됨
COVID-19 확진 및 의심환자에 대한 즉각적인 신고가 국가질병신고체계에 의무화되어 있음	이는 모든 보건 의료 시설에서 COVID-19 사례를 즉시 통지하기 위해 적절한 공중 보건 정책이 마련되어 있음을 나타냄
closed residential settings과 취약한 그룹에 대한 강화된 감시체계가 있음	이는 공중 보건 당국이 residential settings에 거주하거나 취약한 인구를 식별했으며 이러한 인구에 대해 강화된 감시가 이루어 졌음을 나타냄
병원 및 지역 사회에서 COVID-19 관련 사망에 대한 사망률 감시	이것은 COVID-19 관련 사망자 수를 빠르고 안정적으로 추적할 수 있는 능력을 나타냄. 가능한 경우, COVID-19 사망에 대한 사망 증명서가 발행되어야함. 종교 센터나 매장지의 보고서와 같은 사망률 감시에 대한 다른 접근법이 고려될 수 있음
COVID-19에 대해 수행된 총 실험실 검사 수는 매일 보고됨	검사 분모를 알면 감시 활동의 수준을 나타낼 수 있고 양성 비율은 증상이 있는 개인의 전염 강도를 나타낼 수 있음
확진자 조사(Case Investigations)	
공중 보건 신속 대응 팀은 모든 적절한 행정 수준에서 기능함	COVID-19 확진자 및 클러스터를 신속하게 조사 할 수 있는 기능을 측정함
의심 사례의 90%가 증상 발병 후 48시간 이내에 격리 및 확인/해제	이는 새로운 사례의 조사 및 격리가 2차 사례의 발생을 최소화하기에 충분히 빠르다는 것을 나타냄
접촉자 조사(Contact Tracing)	
새로운 확진자의 80% 이상이 사례 확인 후 72시간 이내에 추적되고 격리된 밀접 접촉자임	이는 접촉자 추적을 수행할 수 있는 능력이 확진자 및 접촉자 수에 대해 충분하다는 것을 나타냄
새로운 확진자의 접촉자 중 80% 이상이 14 일 동안 모니터링됨	접촉자는 14일 동안 매일 연락해야하며 연락처의 피드백 없이 2일 이상 경과하지 않는 것이 이상적임
접촉자 추적 및 기타 관련 데이터를 관리하기 위한 정보 및 데이터 관리 시스템	접촉자 추적 데이터는 소규모로 종이문서로 관리할 수 있지만 Go.Data 접촉자 추적 소프트웨어와 같은 전자 도구를 사용하여 대규모 접촉자 추적을 지원할 수 있음

위험 수준에 따른 공중 보건 및 사회적 조치의 적응

세 가지 질문에 대한 답변에 따라 위험 수준(높음, 중간, 낮음)이 결정된다. 여기에서 위험은 조치 완화 및 관리 능력으로 인한 부정적인 결과에 대한 전반적인 평가이다. 위험 수준은 PHSM의 적용을 가이드 하는데 사용될 수 있다. COVID-19와 관련하여 확진자 확인/검사/격리와 접촉자 조사/격리는 대응의 모든 단계에서 핵심적인 공중 보건 조치이다. 마찬가지로 보건 의료 종사자와 취약 집단의 보호를 위한 조치를 유지해야한다. 위험 수준에 따라 커뮤니티 조치, 대규모 집회 제한 같은 다른 조치와 바이러스 위험을 줄이기 위한 조치가 조정되어야 한다.

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 style="width: 100px;" 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"> • COVID-19: What is next for Public Health(Lancet, 20.02.12) • Guidelines for the use of non-pharmaceutical measures to delay and mitigate the impact of 2019-nCov(ECDC TECHNICAL REPORT, 20.02.10)
2호	<ul style="list-style-type: none"> • 싱가포르 의사환자기준과 의원급 대응현황
3호	<ul style="list-style-type: none"> • 홍콩 COVID-19 대응현황(CHP Website , 20.02.20)
4호	<ul style="list-style-type: none"> • 국내에서 발표된 COVID-19 논문(KMLA Consortia, 20.02.06.) • COVID-19 관련 논문을 찾는 방법 (WHO COVID-19 Global Research Website, 20.02.23.)
5호	<ul style="list-style-type: none"> • 범학계 코로나바이러스감염증-19 대책위원회 성명서(ksid Website, 20.02.22) • 대한의사협회 성명서(KMA, 20.02.19) • 대구 경북 인도주의실천의사협회의 성명서(humanmed.org, 20.02.23)
6호	<ul style="list-style-type: none"> • 여행 제한 조치가 코로나바이러스 확산을 막지 못하는 이유(워싱턴대 공중보건 대학원, 20.02.21)
7호	<ul style="list-style-type: none"> • 낙인(Stigma)을 해결하기 위한 리스크 커뮤니케이션(WHO Situation Report 35, 20.02.24) • 헬스커뮤니케이션 학회 보도자료(한국헬스커뮤니케이션학회, 20.02.12)
8호	<ul style="list-style-type: none"> • 코로나19 전국확산에 따른 효과적 대응체계필요 신종감염병 중앙임상위원회(국립 중앙의료원, 20.02.26) • 코로나19(COVID-19)와 관련된 사회적 낙인 : 사회적낙인(오명)을 예방하고 해결하기 위한 가이드 (국제적십자사, UNICEF,WHO 가이드라인)
9호	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 완화 가이드라인과 Standstill 적용 사례
10호	<ul style="list-style-type: none"> • 코로나19 확진환자와 접촉자 격리 시점에 따른 효과 추정(방역연계범부처감염병연구개발사업단, 연구진행중)
11호	<ul style="list-style-type: none"> • 코로나19 대응에서 개인보호장비의 합리적 사용 임시 지침 Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019(COVID-19)- Interim guidance(WHO, 20.02.27)
12호	<ul style="list-style-type: none"> • Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019(COVID-19) (WHO,20.02.29.)
13호	<ul style="list-style-type: none"> • 경기도 확진자 역학 분석 결과 I (2020.01.26.-03.02., 93명) • 시민 행동에 대한 두 번째 제안(시민건강연구소, 20.03.02)
14호	<ul style="list-style-type: none"> • 경기도 확진자 역학 분석 결과 II (2020.01.26.-03.02., 93명) • 코로나19 국민위험인식조사(2차) - (한국헬스커뮤니케이션학회 보도자료, 20.03.04)
15호	<ul style="list-style-type: none"> • 장기요양시설에서 코로나19바이러스 확산을 막는 방법 (미국질병관리본부, 20.03.01) • 미국 COVID-19 지역사회 전파 대비를 위한 의료기관 임시 지침(미국질병관리본부, 20.02.29)
16호	<ul style="list-style-type: none"> • 경기도 확진자 역학 분석 결과(2020.01.26.-03.05., 113명)
17호	<ul style="list-style-type: none"> • 신속 위험 평가 (ECDC, 20.03.02)

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

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 th 업데이트 II(20.04.23)
68호	· ECDC 신속 위험 평가 9 th 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)

82호 · COVID-19: The CIDRAP Viewpoint Part 2: Effective COVID-19 Crisis Communication(2020.05.06.)

83호 · COVID-19 주요 연구 질문 및 권고 사항

84호 · 코로나19 시대, 공중보건과 사회적 조치의 조정 시 고려할 것들(WHO, 2020.04.16.)
· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석VII(2020.1.26.-4.27.)

85호 · 코로나19 시대, 공중보건과 사회적 조치의 조정 시 기준: 공중보건과 사회적 조치 조정 시 고려할 것들의 부록
(WHO, 2020.05.12.)
