



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

경기도 일일상황분석 보고서 87호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report - 87
Data as reported by 16 May 2020

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





경기도 일일상황분석 보고서 87호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외정책동향

- COVID-19와 접촉자 추적(WHO, 2020.05.10.)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

국외 발생현황

□ 전세계 (2020.5.16.10시 기준)

- 전날보다 97,510명의 추가 환자 보고되어 4,534,952명(전일 대비 2.19% 증가) 환자 보고
- 이 중 307,108명 사망하여 치명률은 6.7%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

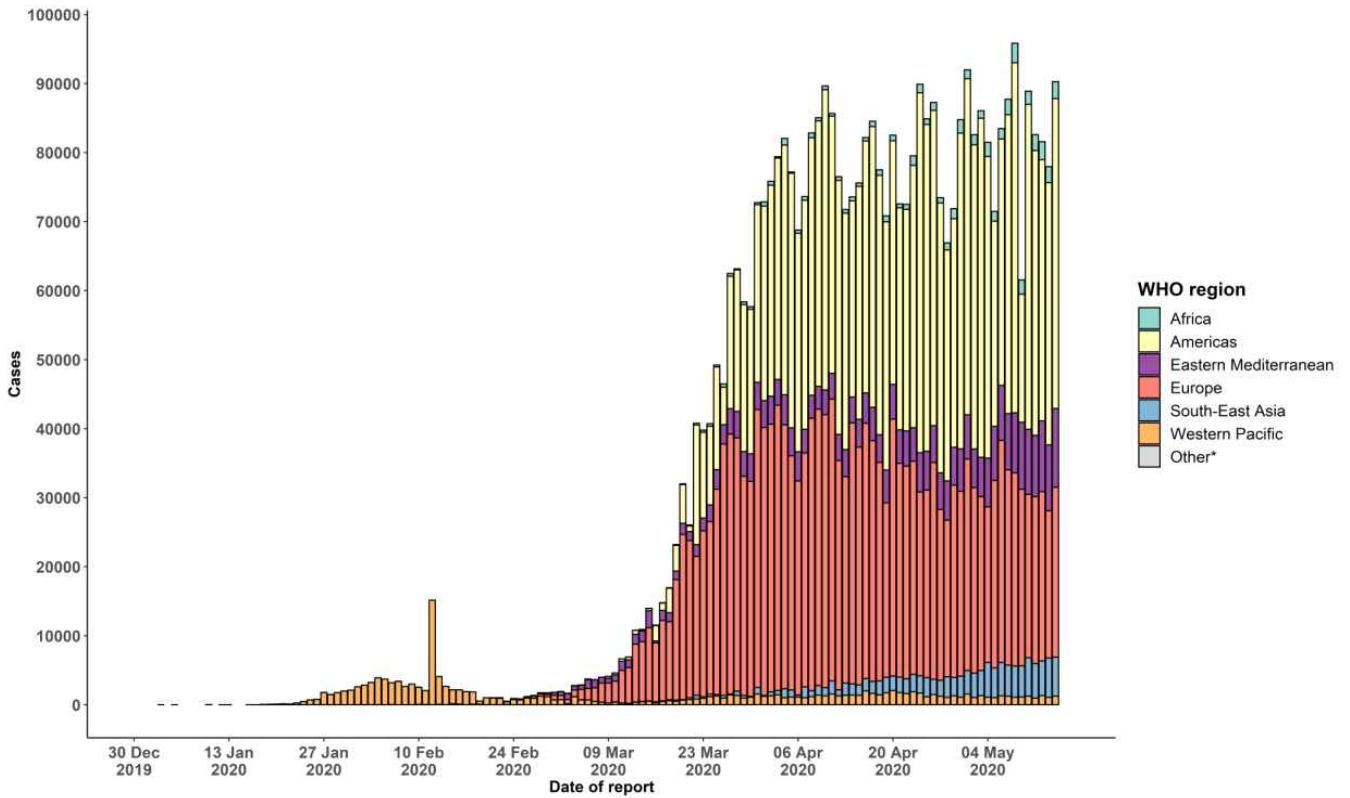


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.5.15. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	4,338,658명	90,269명	297,119명	5,073명
유럽	1,826,295명	24,627명	163,277명	1,864명
아메리카	1,864,468명	44,915명	111,934명	2,813명
서태평양	165,550명	1,268명	6,664명	42명
동지중해	305,189명	11,384명	9,558명	169명
동남아시아	122,254명	5,637명	4,050명	129명
아프리카	54,190명	2,438명	1,623명	56명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(5.15) 참조

국내 발생현황

□ 전국 (2020.5.16.0시 기준)

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

- 전일 대비 19*명의 추가 확진환자가 보고되어 총 11,037명(9,851명 격리해제)의 환자 보고

* 검역 8명, 서울 5, 경기 4명, 대구·충북 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	5	0	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	8	19

* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 730,108명에게 검사를 시행했으며 이 중 711,265명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 18,843명이 검사 진행 중임

[전국]확진자 추이

19명 (0시 기준)

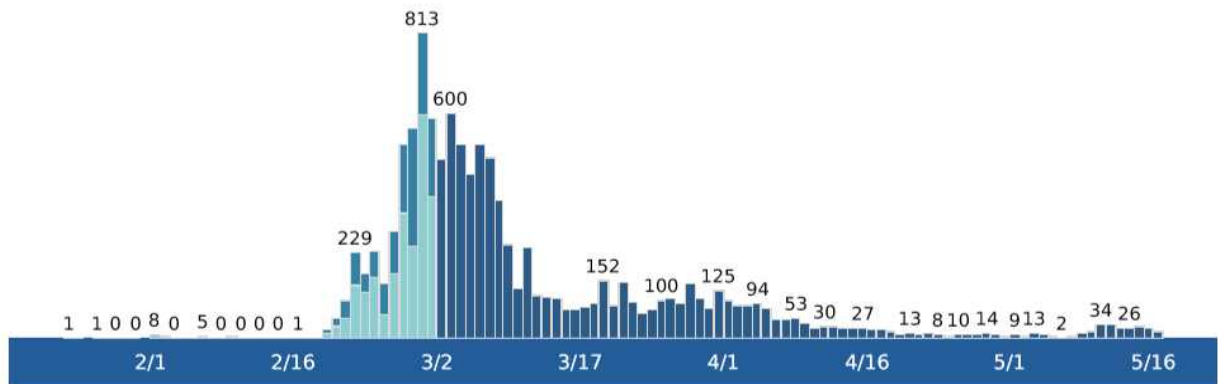


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]확진자 누적

11,037명 (0시 기준)

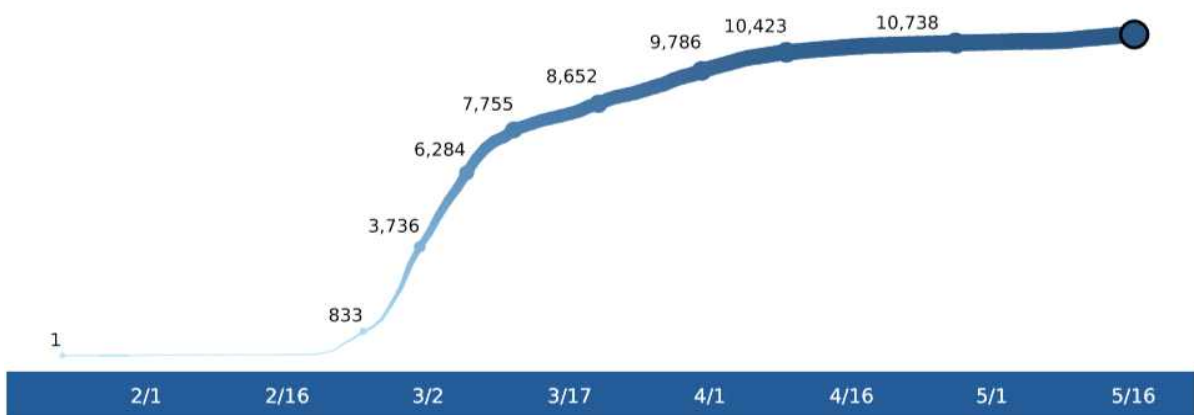


그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 추이

14,379명 (0시 기준)



그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 누적

730,108명 (0시 기준)



그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

□ 경기도 확진환자 현황(2020.5.16.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	114
퇴원자(격리해제)	591
사망자	16
계	721

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	1,972
격리해제	17,878
계	19,850

확진자 추이

721명

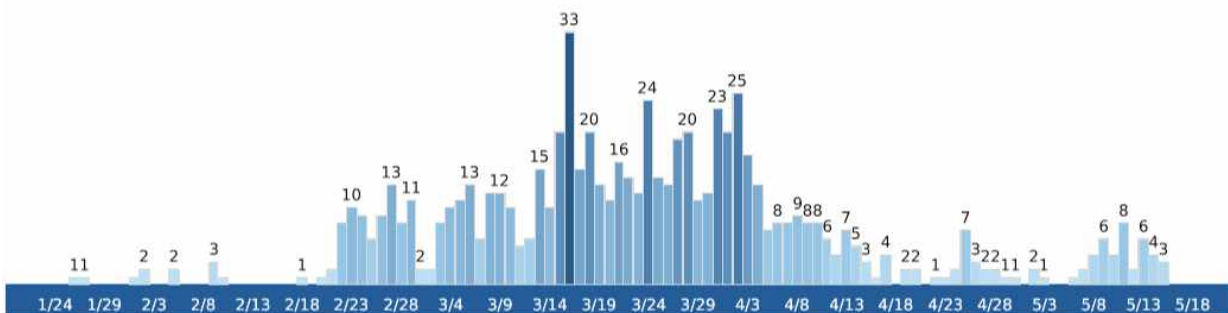


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

성별 연령별 현황



그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

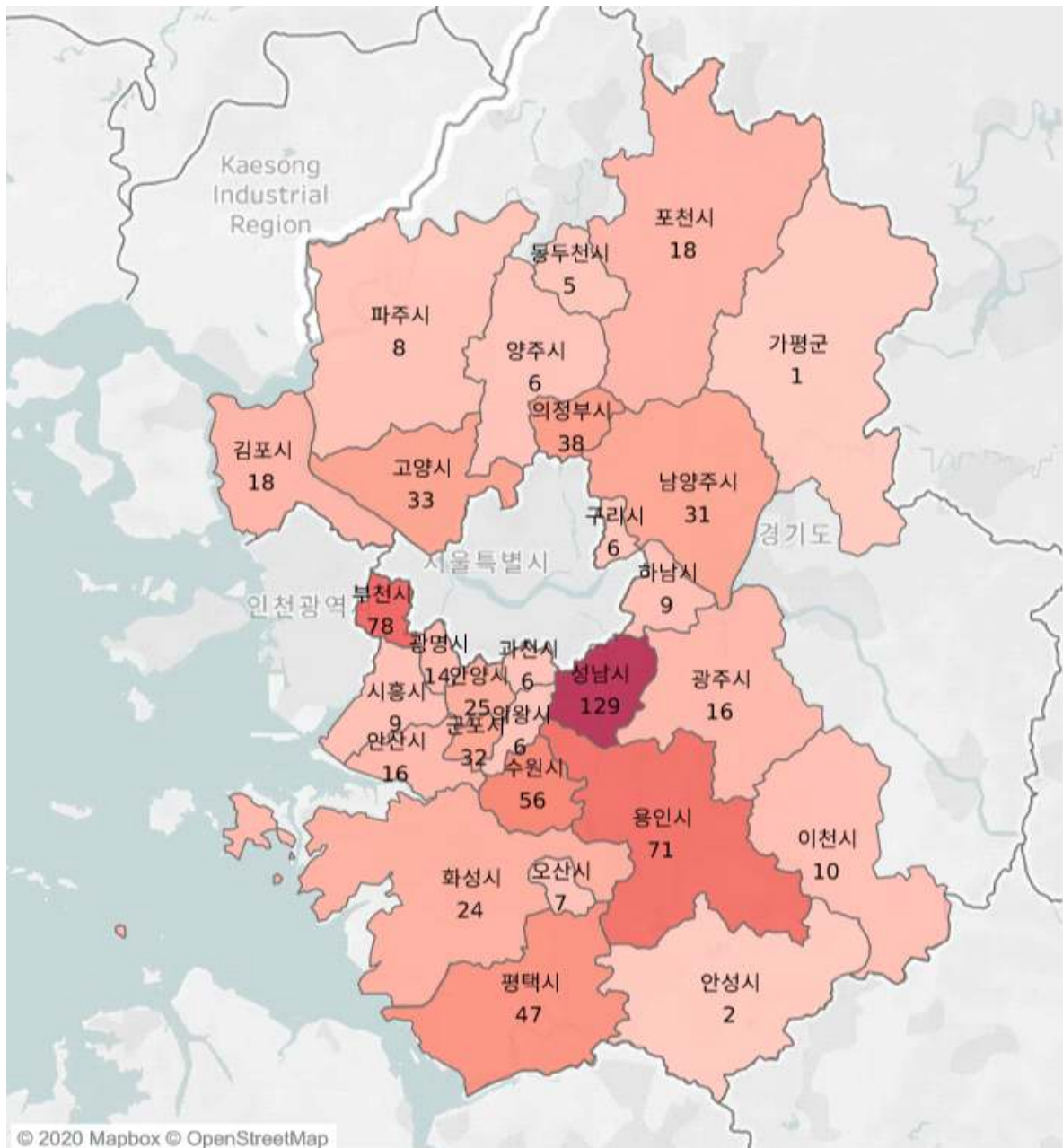


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포

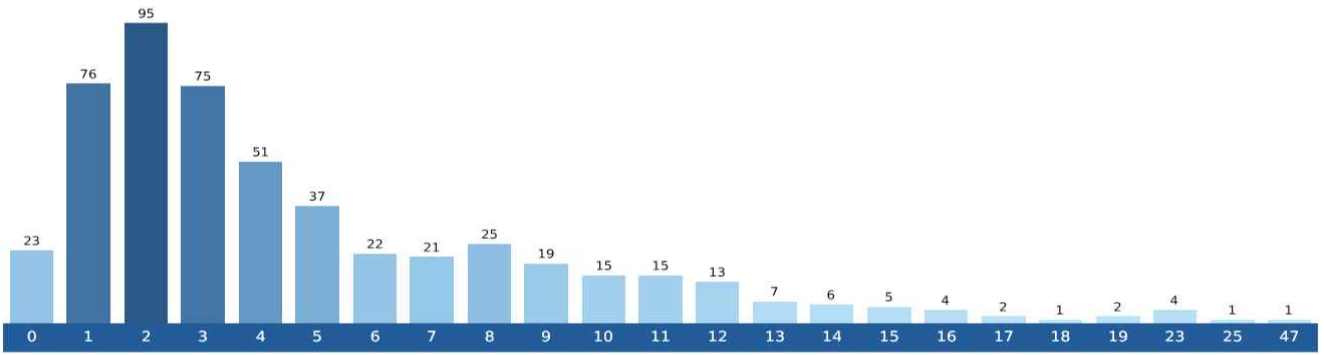


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

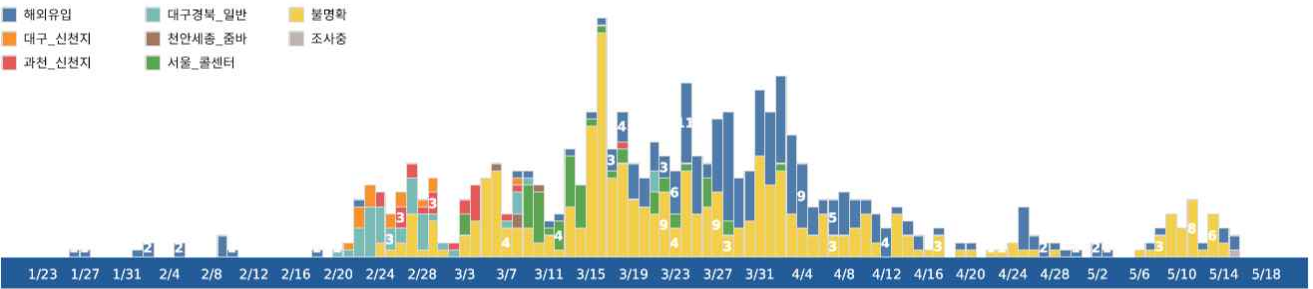


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선*(20.5.16.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(5.15.0시~5.16.0시)

연번	전국 번호	성별	출생 연도	발생경위	확진 일자	격리병원	지역
719	확인중	여	'58	'20.5.12일까지 해외방문(미국), 미각손실 등 증상발현, 보건소 선별진료	5.15.	안성병원	김 포
720	확인중	남	'91	'20.5.11일까지 해외방문(미국), 특별한 증상 발현 없음, 보건소 선별진료	5.15.	성남의료원	하 남
721	확인중	여	'56	'20.5.12일 발열 등 증상발현, 보건소 선별진료	5.15.	수원병원	고 양

※ 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

국내외 뉴스

□ 국외

- 30만명 목숨 앗은 코로나19, 방글라데시 로힝야 난민촌서도 확진
- WHO 코로나 통제에 4~5년 걸릴 것
- 코로나19 통제에 백신이 최선의 방안... HIV처럼 영원히 사라지지 않는 질병될 것
- 美 CDC ‘어린이 괴질’ 경고 ... “가을 개학도 위험”
- 미국·유럽에서 어린이 괴질 환자 속출... 수백여명의 환자 발생 추정
- 美CDC 국장 “6월1일 미국 코로나19 사망자 10만명 넘어” 예측
- 日, 코로나19 신규 확진 50명...누적 1만 6천965명
- 일본 후생상 “한국·중국 코로나 경험 공유해주면 좋겠다”
- 중남미 코로나19 정점은 언제쯤...신규 확진 최고치 계속 경신

□ 국내

- 노래방 옆방서도 감염... 클럽發 무차별 확산
- 이태원 → 노래방 → 홍대 주점 전파, 구치소 교도관 4차 감염 의심
- 연결 고리는 코인 노래방, 4차 감염 추정 사례 속출
- 뿌려진 2차 뇌관...다시 전국이 스텔스 바이러스 전선
- 3·4차 전파 방지에 총력... 보건당국, “밀폐된 다중 이용시설 피해야”
- 학원 강사에게 감염된 초등학생 환자 또 다른 감염자와 마스크 안 쓴 채 1분 간 이야기 후 감염
- 노래방 옆방 감염, 구치소 비상... 예측불가 코로나 확산

COVID-19와 접촉자 추적

Contact tracing in the context of COVID-19(WHO, 2020.05.10.)

<https://www.who.int/publications-detail/contact-tracing-in-the-context-of-covid-19>

편집자 주 : WHO는 5월10일 확진자 역학조사 중 접촉자 추적에 대한 예비지침을 발표했으며, 이를 두 번에 나누어 전문 번역하여 소개함

* 배경

SARS-CoV-2 바이러스에 의해 발생한 코로나바이러스 질환(COVID-19)은 비말과 접촉을 통해서 사람 간에 전염된다. COVID-19의 전파를 통제하려면 대인 감염의 고리를 끊기 위한 개입조치가 필요하다. 또한 한 명의 확진자로부터 감염된 새로운 확진자의 수(재생산지수)가 1 이하로 유지되어야 한다. 효과적인 여러 개입조치들 중에서도 확진자 식별과 격리, 검사와 요양, 접촉자 추적은 전파를 줄이고 질병의 유행을 통제하기 위한 핵심 전략이다.

접촉자 추적은 병에 노출되었던 사람들을 식별, 진단, 관리하는 과정으로 이루어진다. 접촉자 추적이 체계적으로 이뤄진다면 전염병의 전파의 고리를 끊을 수 있으며, 이는 전염병의 발생을 통제하기 위한 필수적인 공공보건학적 조치이다. COVID-19의 접촉자 추적은 COVID-19에 노출된 적이 있는 사람을 식별하는 것을 필요로 하며, 이들을 최종 노출 시점으로부터 14일간 매일 관찰하는 것을 뜻한다.

이 문서는 COVID-19를 통제하기 위한 접촉자 추적이 효과적으로 진행될 수 있는 요건을 다룬다. 이는 확진자와 COVID-19 감염 클러스터에 대한 WHO의 조사를 바탕으로 작성되었다.

접촉자 추적을 실행하기 위한 핵심적 요소는 지역사회 참여와 공적인 지원이다. 사려깊은 계획과 함께 지역적 상황, 사회문화 등에 대한 고려도 필요하다. 또한 접촉자 추적 팀을 지원하기 위한 자원을 원활하게 공급하는 것도 필요한데, 물자를 적재하고 실시간으로 물류를 파악하는 시스템을 갖추면 도움이 될 수 있다.

각 정부가 접촉자 추적을 효율적으로 진행하려면 의심 환자들을 적시에 검사할 수 있는 역량을 갖추어줄 필요가 있다. 만약 이것이 가능하지 않다면, 접촉자 추적 전략은 병원이나 요양원, 다른 폐쇄된 시설등과 같이 질병에 취약한 개인들을 수용하는 특정 고위험 시설에 초점을 맞추게 된다.

사람들이 무증상이거나 증상 발현 전에 COVID-19를 전염시킬 수 있으므로 접촉자들은 검사의 결과와 상관없이 격리될 필요가 있다. 이는 잠재적 2차 감염을 줄이기 위한 것이다.

* 지역사회의 참여

접촉자 추적은 지역사회의 참여를 이끌어내는 데에서 시작한다. 이는 시민들이 어떻게 개인과 자신의 지역 사회를 보호할 수 있는지, 어떻게 전파를 억제할 수 있는지와 관련해 저마다의 역할을 다하는 것이다. 접촉자 추적이 이루어지려면 시민들이 일일 모니터링에 동의해야 하고, COVID-19와 관련한 징후나 증상을 즉각 보고해야 하며, 적어도 14일 동안 격리를 되거나 증상이 발현 후 자가격리에 들어가는 데 동의해야 한다.

지역사회와 해당 지역의 리더들과 이야기를 나누다보면 접촉자 추적이 진행될 때 발생할 수 있는 잠재적인 어려움들을 사전에 파악할 수 있다. 언어와 문맹률, 식량과 의료 서비스에 대한 접근권, 교육 수준, 정보의 양과 질, 사회적 낙인과 주변화 등이 그것이다. 접촉자 추적을 계획할 때 위험하거나 취약한 사람을 특별히 고려할 필요가 있으며, 여기에 그치지 않고 소수자와 노숙자, 이주 노동자, 난민 등에게도 관심을 기울여야 한다.

접촉자 추적에 관한 소통전략은 연대, 상호주의, 그리고 공동의 이익 등의 메시지에 기반해야 한다. 접촉자 추적에 참여함으로써 지역사회는 COVID-19의 지역적 확산을 통제하고, 취약한 사람들을 보호하며, 광범위한 이동제한 등과 같은 제한적 조치들을 최소화할 수 있다. 지역사회의 많은 시민들이 개인적인 의료정보에 대한 프라이버시와 기밀성을 걱정할 것이다. COVID-19와 관련한 접촉자 추적을 실행하는 공공 의료기관은 어떻게

정보가 사용되고 저장되는지, 접근권한은 어떻게 부여되는지, 신상공개나 불이익을 어떻게 막을지 등에 관한 메시지를 전달할 준비가 되어 있어야 한다.

접촉자 추적이나 격리 등의 과정이 부적절하게 진행되지 않도록 하는 것이 중요하다. 특히 이것이 일종의 낙인이나 징벌이 되어서는 안 될 것이다. 모든 과정은 공중보건의 목적에서만 이루어져야 하며 치안, 이민 등 공중보건 외의 문제와 연결되어서는 안 된다. 접촉자 추적 활동은 지역사회의 모든 시민들과 함께 이루어져야 한다. 예컨대 WHO는 확진자들과 접촉자들의 자발적 참여를 권고하고 있다.

*** 역학적 시나리오**

접촉자 추적의 대비, 준비, 실행은 다음의 4가지 전염 시나리오에 따라 달라질 것이다.

- 1) 확진자가 없음 : 잘 훈련된 접촉자 추적 인력이 있어야 하고, 첫 번째 확진자에 대응할 수 있도록 훈련되어 대기상태에 있어야 한다.
- 2) 산발적 감염과 감염 클러스터 발생 : 빠르게 퍼지는 전염을 막기 위해 온 힘을 기울여 접촉자를 추적해야 한다.
- 3) 감염 클러스터 발생 : 접촉자 추적은 전염을 줄이고 클러스터 내 감염속도를 늦추기 위해 필수적이다.
- 4) 지역사회 감염 : 전염이 강해졌을 때는 접촉자 추적이 어려워지지만 그래도 할 수 있는 데까지 접촉자를 추적해야 한다. 가구원 내 접촉자, 의료종사자, 위험이 높고 폐쇄된 시설(기숙사, 기관, 장기요양시설), 취약한 접촉자 등을 집중적으로 추적해야 하며, 감염 클러스터들의 접촉자 추적을 멈추지 말아야 한다.

여러 국가들에서 전염의 최정점이 지나가고 확진자의 수가 줄어들고 있다. 이처럼 공중보건과 사회적 조치들이 조정되는 시기에는 확진자들과 접촉자들의 빠른 식별이 감염의 낮은 수준을 유지하고 새로운 감염 고리를 빠르게 밝혀내 파괴하기 위한 필수적인 조치가 될 것이다.

*** 접촉자 추적의 실행 단계**

COVID-19와 관련된 의심환자, 가능성이 높은 환자, 확진자에 대한 기준은 이 링크(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/surveillance-and-case-definitions>)를 참고하라. 이상적으로 접촉자 추적은 모든 확진자와 관련해 수행되어야 하며, 광범위한 검사 역량이 없을 때에는 가능성이 높은 사람들을 대상으로 실행하는 것이 좋다.

- 접촉자의 정의

접촉자는 특정한 COVID-19 확진자의 증상발현 일자를 기준으로 2일 이전부터 14일 이후까지의 기간동안 확진자와 접촉한 적이 있는 사람을 지칭한다.

- 15분 이상 COVID-19 확진자와 1미터 이내에 머무른 사람
- COVID-19 확진자와 직접적인 물리적 접촉을 한 사람
- COVID-19 질병을 가진 환자를 직접 돌보면서 적절한 개인보호장비(PPE)를 사용하지 않은 사람
- 기타 정의 (표1에 정리)

양성판정을 받은 확진자가 무증상일 경우에도 접촉자를 정하는 기준은 동일하다. 검사 판정일자를 기준으로 2일 이전부터 14일 이후까지 만난 사람이 접촉자로 분류된다.

- 접촉자의 식별

접촉자를 식별하기 위해 COVID-19 환자와 보호자를 더 심층적으로 인터뷰할 필요가 있다. 표1은 접촉자 추적 팀이 다양한 상황에서 만날 수 있는 접촉상황의 예시를 제공하고 있다. 공중보건 종사자들은 지역적 상황과 문화적으로 적절한 조치를 고려해 접촉자를 식별해야 한다.

상황	특정 접촉 상황	접촉자 식별 방법
접촉자가 누구인지 알 경우		
가정과 지역사회, 사회적 접촉	<ul style="list-style-type: none"> - 15분 이상 1미터 이내에서 확진자와 대면접촉 - COVID-19 환자와 직접 물리적 접촉 	<ul style="list-style-type: none"> - COVID-19 환자 혹은 보호자와 직접 면담 (대면 혹은 전화)

	<ul style="list-style-type: none"> - COVID-19 환자를 집에서 적절한 PPE 없이 직접 돌봄 - 가정에서 지내는 사람 	
<p>밀폐된 시설, 장기요양시설, 기타 고위험 밀집 시설 (감옥, 쉼터, 호텔 등)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 15분 이상 1미터 이내에서 확진자와 대면접촉 - COVID-19 환자와 직접 물리적 접촉 - COVID-19 환자를 집에서 적절한 PPE 없이 직접 돌봄 - 확진자와 방, 음식, 다른 공간을 공유 - 접촉한 사건을 평가하기 어렵다면 모든 거주자들 특히 고위험 거주자와 직원을 모니터링하고 감시하기 위해 접촉자를 더 넓게 정의할 수 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - COVID-19 환자 혹은 보호자와 직접 인터뷰 (대면 혹은 전화) - 거주자, 방문객, 직원 등의 명단 확보 - 기관 책임자와의 면담
<p>상황은 알지만 접촉 상황을 알지 못하는 때</p>		
<p>의료시설</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 의료 종사자: COVID19 환자와 직접적 접촉을 한 모든 직원과 엄격한 PPE 착용에 실패한 사람 - 입원기간 동안 접촉자에 노출된 사람: 같은 방과 공유 욕실에서 COVID-19 환자와 접촉한 사람, 환자를 방문한 사람, 같은 방에 있는 다른 환자, 위험 평가와 관련한 다른 접촉상황도 가능함 - 외부 환자의 방문이 이뤄지는 동안 노출된 사람: 대기실에 있었거나 COVID-19 환자와 동시에 폐쇄된 환경에 있었던 사람 - 병원에서 COVID-19 환자와 15분 이상 1m에 있었던 사람. 	<ul style="list-style-type: none"> - COVID-19 환자와 직접 접촉했거나 1미터 이내에 개인보호장비가 없는 상태로 15분 이상 머무른 직원의 명단 확보 - COVID-19 환자와 같은 병실에 있었거나 공용공간에 있었던 환자의 명단 확보 - COVID-19 환자나 그와 같은 병실에 있던 환자를 방문한 사람의 명단 - 공용 식사 공간 등 추가적인 감염경로를 확인
<p>대중교통이나 공유하는 교통수단</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 15분 이상 1미터 이내에서 확진자와 대면접촉 - COVID-19 환자와 직접 물리적 접촉 - COVID-19 환자와 15분 이상 두 줄 이내에 앉아 있는 사람, 환자와 직접 접촉을 한 모든 직원(열차나 비행기의 승무원) 	<ul style="list-style-type: none"> - 일반적으로 자리가 지정적인 경우에만 명단 확보가 가능 - 항공사와 철도사에 연락해 관련 명단을 확보 - 일반적인 대중교통에서 접촉자 식별은 매우 어려움. 미디어를 통해 특정한 시간, 출발지, 도착지, 경유지 등의 정보를 구체적으로 제공하고 시민들이 스스로 접촉 사실을 보고하도록 해야 함
<p>기타 시설과 모임(기도하는 장소, 일터, 학교, 사적인 사회모임)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 15분 이상 1미터 이내에서 확진자와 대면접촉 - COVID-19 환자와 직접적 물리적 접촉 - 어떤 사건을 평가하기 어려울 때 지역적 위험 평가는 동일한 폐쇄적이고 통제된 공간에서 COVID-19 환자와 같은 장소에서 머무른 모든사람을 접촉자로 볼 수 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - 관련 책임자와 연락해 시설이나 모임 관계자들에게 접촉 가능성을 공지하도록 함 - 종교책임자에게 연락에 접촉 위험을 경고하고 알리도록 함 - 모임의 방문록 등을 확인 - 시민들이 스스로 접촉 사실을 알리게끔 미디어에 관련 정보를 구체적으로 제공

- 접촉자들에게 정보제공

접촉자 추적팀은 COVID-19 환자와 접촉한 적이 있는 사람들의 리스트를 만들어야 한다. 이어 각각의

접촉자들과 유선이나 대면으로 연락해 그들이 접촉자에 해당하는지 모니터링이 필요한 상황인지 등을 안내해야 한다. 접촉자 개인은 아래와 같은 정보를 얻을 수 있어야 한다.

- 접촉자 추적의 절차와 필요성, 격리에 관한 정보
- 어디에서 격리되며 어떻게 관리 받는지
- 모니터링 기간 동안 어떤 증상이 나타날 때 유의해야 하는지. 여기에는 모든 증상이 포함되지만 특히 열 (측정할 수 있는 열이나 오한, 발열감 등)이 나는지가 중요하다. 목 아픔, 기침, 콧물, 가쁜 숨, 근육통, 후각이나 입맛의 변화, 설사 등이 있는지도 관찰해야 한다
- 몸이 좋지 않을 때 어떻게 해야 하는지. 예컨대 1) 누구에게 알려야 하며 2) 어떻게 자가 격리를 하고 호흡기 관리나 손 위생 등 예방법을 준수할 수 있는지 3) 검사나 치료와 관련된 절차가 무엇인지 등을 알아야 한다.
- 개인정보 보호와 관련된 절차. 그들의 개인정보가 어떻게 활용될 것이며 가공되고 저장될 것인지 알아야 한다.
- 연락을 받음으로 인해서 생긴 걱정이나 질문에 대한 답

위와 같은 정보는 유선이나 대면으로 전달되는 것이 이상적이고, 문자 메시지나 이메일과 같은 접근법은 직접적인 접촉이 불가능할 때에 권장된다.

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: 50px;" 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"> • 법학계 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.)

86호 · COVID-19 감시체계 전략 임시지침(WHO, 2020.05.10.)

87호 · COVID-19와 접촉자 추적(WHO, 2020.05.10.)
