



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

# 경기도 일일상황분석 보고서 95호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report – 95  
Data as reported by 24 May 2020

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





## **경기도 일일상황분석 보고서 95호 주요 내용**

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외정책동향

- COVID-19 바이러스와 항체에 대한 현명한 검사 방안(WHO, 20.05.20)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

# 국외 발생현황

## □ 전세계 (2020.5.24.10시 기준)

- 전날보다 82,492명의 추가 환자 보고되어 5,288,392명(전일 대비 1.58% 증가) 환자 보고
- 이 중 340,875명 사망하여 치명률은 6.4%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

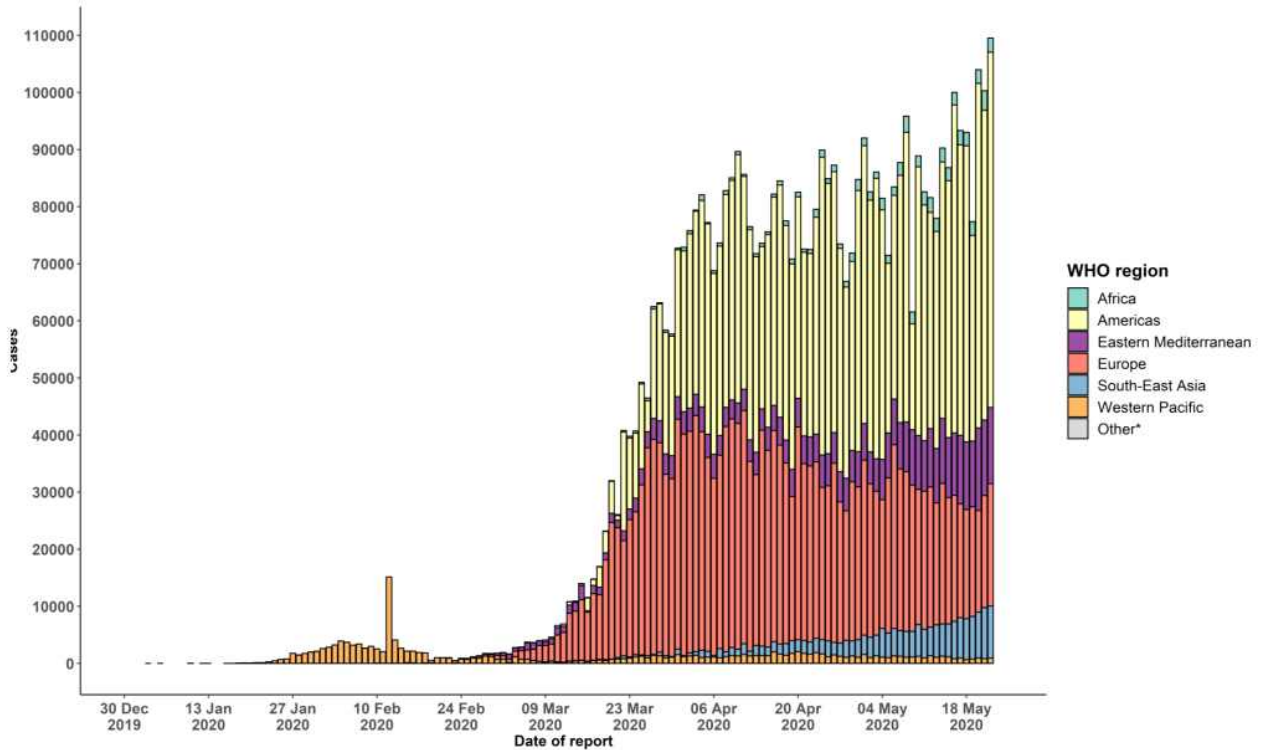


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.5.23. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	5,103,006명	109,536명	333,401명	5,663명
아메리카	2,282,488명	62,221명	135,184명	3,579명
유럽	1,987,657명	21,413명	172,958명	1,631명
동지중해	402,919명	13,331명	10,806명	158명
서태평양	172,696명	948명	6,844명	27명
동남아시아	182,278명	9,119명	5,556명	209명
아프리카	74,256명	2,504명	2,040명	59명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(5.23)

# 국내 발생현황

## □ 전국 (2020.5.24.0시 기준)

※국내 발생 현황은 오전 10시에 배포되는 질병관리본부 보도자료를 기준으로 작성됩니다.

- 전일 대비 25\*명의 추가 확진 환자가 보고되어 총 11,190명(10,213명 격리해제)의 환자 보고

\* 경기·서울·경북 6명, 검역 4명, 인천 2명, 강원 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	6	0	0	2	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	6	0	0	4	25

\* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 809,099명에게 검사를 시행했으며 이 중 788,766명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 20,333명이 검사 진행 중임

### [전국]확진자 추이

25명 (0시 기준)

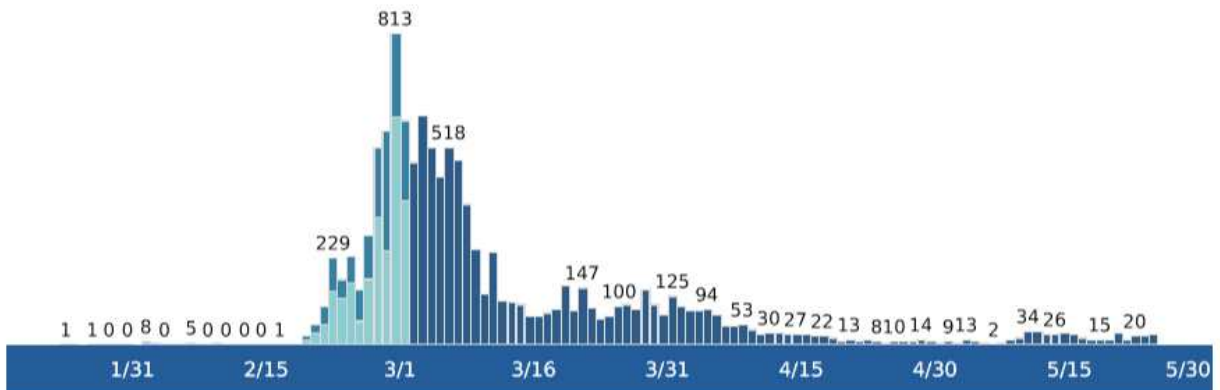


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

### [전국]확진자 누적

11,190명 (0시 기준)

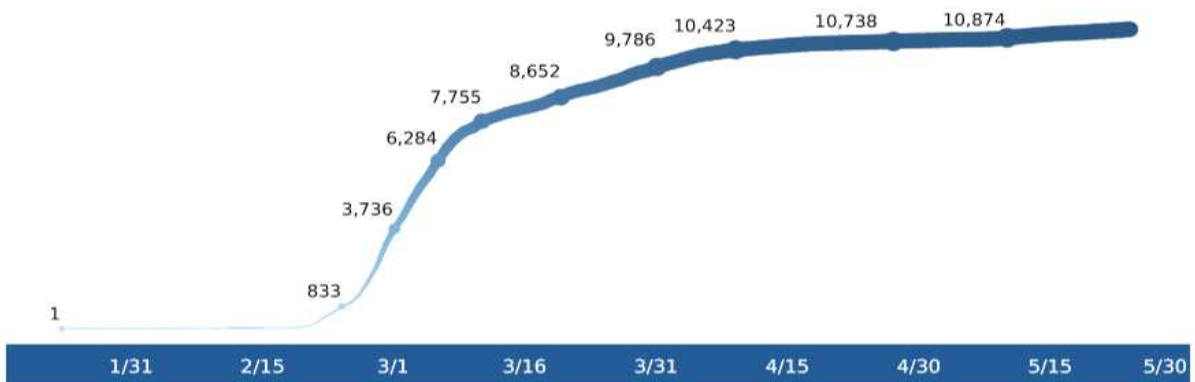


그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 추이

5,844명 (0시 기준)

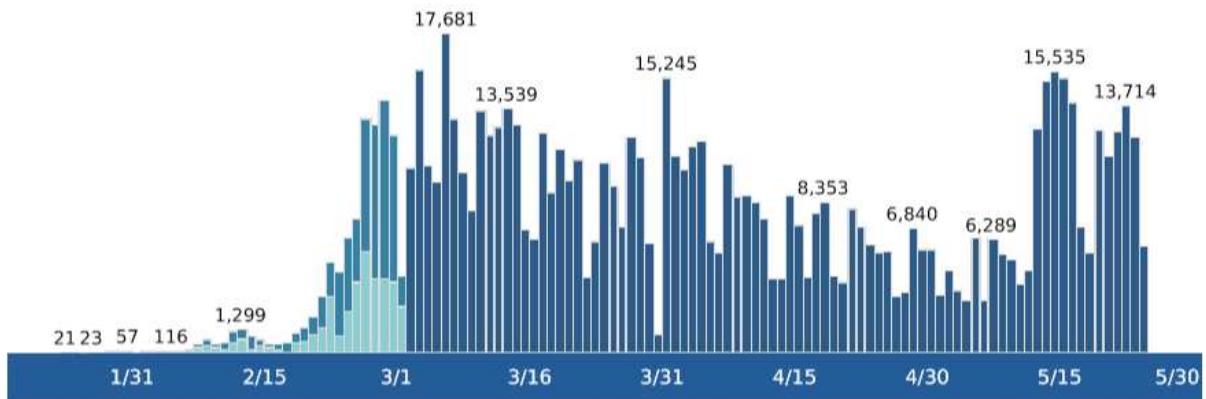


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 누적

809,099명 (0시 기준)



그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

### □ 경기도 확진환자 현황(2020.5.24.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	97
퇴원자(격리해제)	646
사망자	18
계	761

경기도민 접촉자 현황	
격리중	2,426
격리해제	18,837
계	21,263

### 확진자 추이

761명

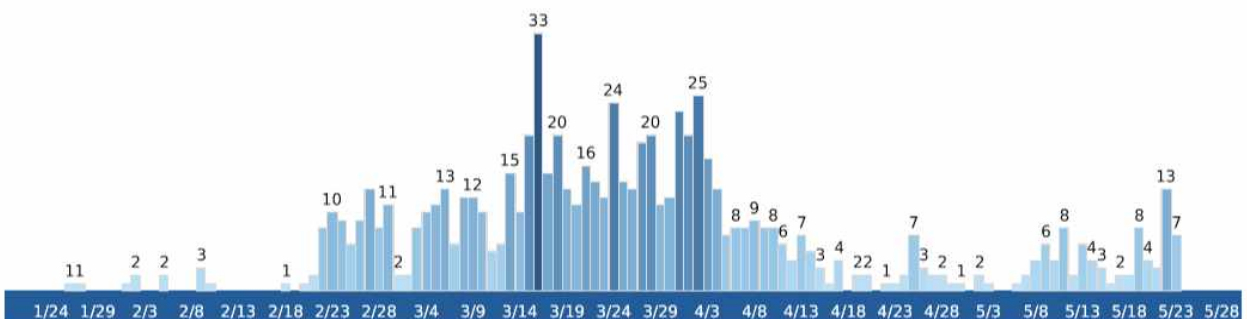


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

성별 연령별 현황



그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

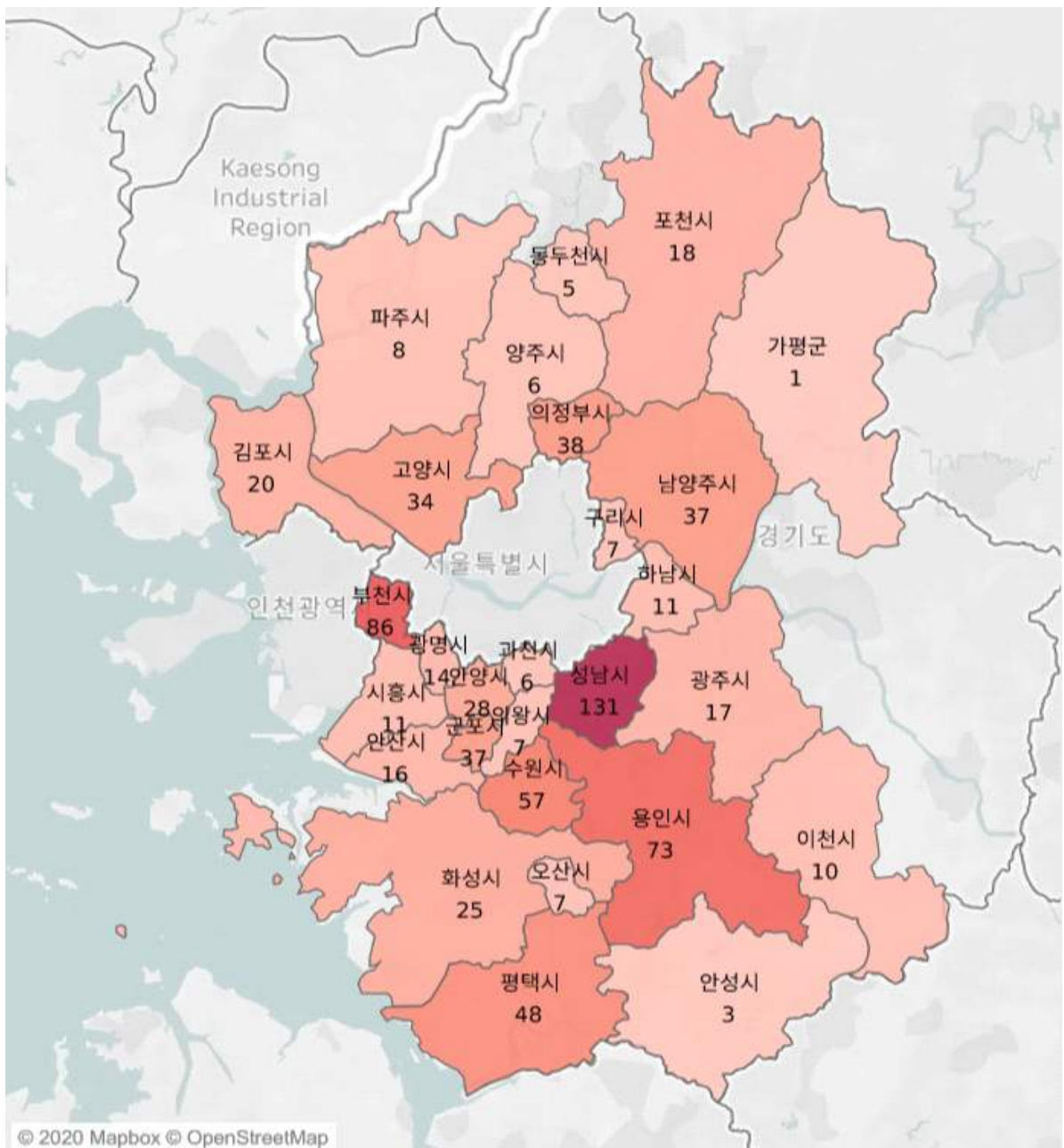


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포

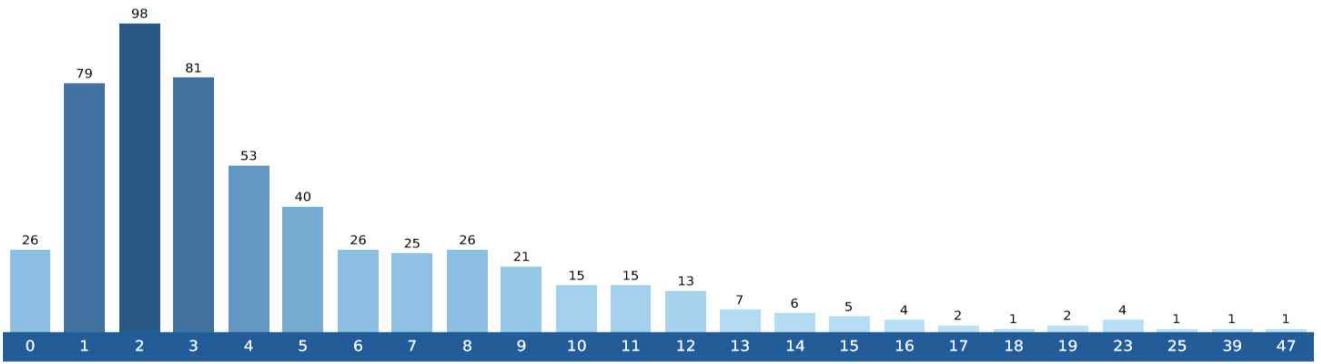


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

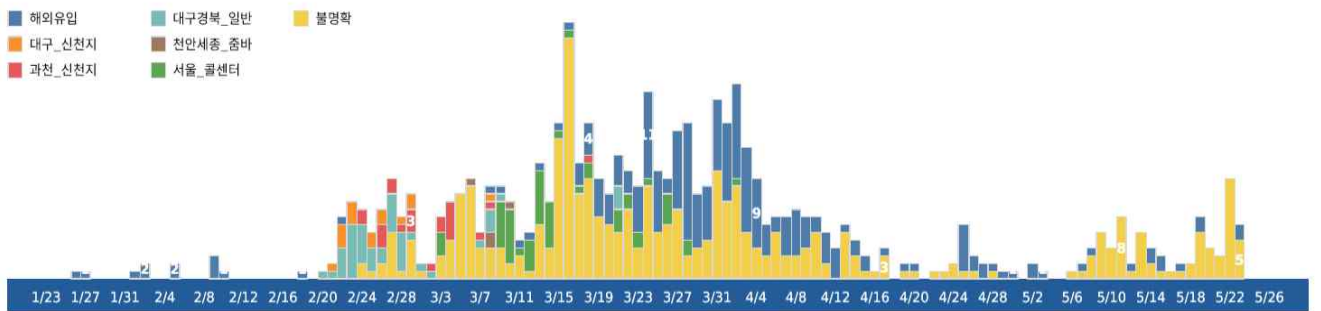


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선\*(20.5.24.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

\* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 추가 확진자 세부현황(5.23.0시~5.24.0시)

전국 번호	성별	출생 연도	발생경위	확진 일자	격리병원	지역
755	남	'74	10917번 환자의 접촉자 (이태원 클럽)	5.23.	성남의료원	남양주
756	남	'95	11104번 환자의 접촉자 (이태원 클럽)	5.23.	성남의료원	군 포
757	남	'88	'20.5.12일까지 해외방문(방글라데시), 5.20일 근육통 등 증상발현, 보건소 선별진료	5.23.	수원병원	시 흥
758	여	'82	11160번 환자의 접촉자 (부천 소방 구급대원)	5.23.	성남의료원	김 포
759	남	'91	11156번 환자의 접촉자 (삼성서울병원/강남 악바리주점)	5.23.	안성병원	의 왕
760	남	'87	'20.5.18일 후각미각손실 등 증상발현, 보건소 선별진료 (부천 소방 구급대원)	5.23.	수원병원	부 천
761	남	'67	'20.5.20일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	5.23.	안성병원	화 성

추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

## 국내외 뉴스

### □ 국외

- 옥스퍼드팀 "코로나19 백신 9월 개발 확률 50%"
- 美 뉴욕주, 두달만에 사망자 100명 밑으로...10명 모임 허용
- 일본 코로나19 발생현황...신규 감염자 26명, 본격 안정세
- 기준·형평성 없는 日 입국금지...“부모님 장례도 못 치러”
- 中 개발 코로나 백신, 임상시험서 항체 형성
- 中 코로나 3명 신규확진...무증상 감염 36명
- 해외 '어린이 괴질' 유행...당국 "내주 감시체계 가동"
- 브라질 코로나19 세계 세번째...WHO “남미가 팬데믹 새 진원지”

### □ 국내

- 대구에 이태원 클럽발 코로나 확진...열흘간 카페·노래방 방문
- 대구서도 '클럽발' 확진자...친구와 코인노래방 등 다녀
- 동전 노래방 3곳 방문...'집합금지' 전국 확대 검토
- 주점 방문 간호사 감염 대학병원 일시폐쇄...소방관도 확진
- '5차'까지 간 클럽발 감염...“속도 따라잡기 어려워”
- "45팀 대기입니다" 헌팅포차에 긴 줄...마스크는 턱에
- 이태원 대신 강남으로...기지국 데이터로 확인된 '풍선 효과'
- '이태원 클럽발' 확진 계속...경로 불분명 '깜깜이 감염' 늘어



## COVID-19 바이러스와 항체에 대한 현명한 검사 방안

### Part 3: Smart Testing for COVID-19 Virus and Antibodies COVID-19: The CIDRAP Viewpoint(2020.05.20.)

<https://www.cidrap.umn.edu/sites/default/files/public/downloads/cidrap-covid19-viewpoint-part3.pdf>

편집자 주 : COVID-19 관련 Viewpoint를 매주 발표하고 있는 CIDRAP(Center for Infectious Disease Research and Polic)에서 세 번째로 검사와 관련된 내용을 발표함. 전체 보고서 중 긴급한 이슈, 권고안을 중심으로 일부 번역하여 소개함. 전체 내용은 링크한 보고서 전문을 참고하기 바라며, 5월6일 81호에서 소개한 미국감염학회의 검사 권고안과 비교해 볼 수도 있음.

#### 긴급한 이슈(Pressing Issues)

1. SARS-CoV-2에 대한 검사는 매우 복잡하며 의료 제공자, 공중 보건 공무원, 정책 입안자 및 대중은 COVID-19 및 항체 검사의 차이, 사용, 적용 및 제한 사항을 이해해야한다. 또한 검사 건수는 검사 프로그램의 성공 여부의 부분적 지표로만 측정되어야 한다.
2. SARS-CoV-2 검사 인프라는 재료, 소모품, 숙련된 노동력 및 장비 용량 간의 복잡한 관계와 관련되어 있다. 검사 관련 자원 공급(personal protective equipment for those obtaining specimens and for laboratory personnel, tests, pipette tips, tubes, etc.)의 부족은 필요한 검사건수와 얼마나 많은 검사가 시행되는지 사이의 차이를 가져온다.
3. SARS-CoV-2 검사는 대유행을 통제하는 데 중요한 역할을 하지만, 검사 자체를 효과적으로 진행하기 위한 전략도 필요하다. 검사의 역할을 최적화하려면 인프라, 프로세스, 인력, 기타 필수 구성 요소 및 실행 계획을 포함한 일련의 과정이 정리되고 이러한 운영이 지속적으로 모니터링 되어야한다.
4. 검사가 최대한 효과적으로 이루어지려면 시스템과 관할권에 걸친 조정이 필요하다. 이상적으로는 주 및 지방 차원에서 강력한 관할권을 가진 연방지도, 지도력 및 지원이 필요하다.

#### 권고안(Recommendation)

1. 판데믹 상황에서의 메시지는 “테스트, 테스트, 테스트!”를 넘어서야한다. 현재의 검사 현실은 복잡하고 서로 연결된 여러 요인에 따라 달라지기 때문에 우리의 접근 방식은 전략적이어야한다. 우리는 SARS-CoV-2 검사를 크게 확장하는 것이 COVID-19에 대한 응답에서 중요한 요소라고 생각한다. 그러나 정책 입안자, 전문가 및 일반 대중은 COVID-19 대응에는 the right infrastructure, right population to test, the right test, and the right application of test results에 대한 스마트한 접근 방식이 필요하다는 것을 이해해야한다.
2. 미국 Health and Human Services(HHS)는 2020년 7월 1일까지 국가 전문가로 구성된 blue-ribbon panel을 임명해야한다. 이 패널에는 public health, clinical laboratory, and medicine; the laboratory testing research and development, marketing, and product support industries; ethicists; legal scholars; and elected officials가 포함되어야 한다. 우리는 블루 리본 패널이 다루어야 할 8가지 주요 목표를 정리하였다.
3. 모든 주에서는 질병 통제 및 예방 센터(CDC)의 최근 지침과 일치하는 “스마트 테스트” 프레임 워크를 사용하여 포괄적인 검사 계획을 즉시 개발해야한다. SARS-CoV-2 검사에 대한 현명한 접근 방식은 적시에 적절한 사람에게 올바른 테스트를 제공하는 인프라를 보장하여 질병, 사망 및 전파를 최소화하는 조치를 적시에 수행할 수 있어야 한다는 것이다(그림 1).
4. 우리는 HHS가 COVID-19에 대한 공중 보건 응답에서 SARS-CoV-2에 대한 검사의 사용을 검토하고 평가하여 전 세계 정부의 최신 접근법과 모범 사례를 배울 것을 강력히 권고한다.

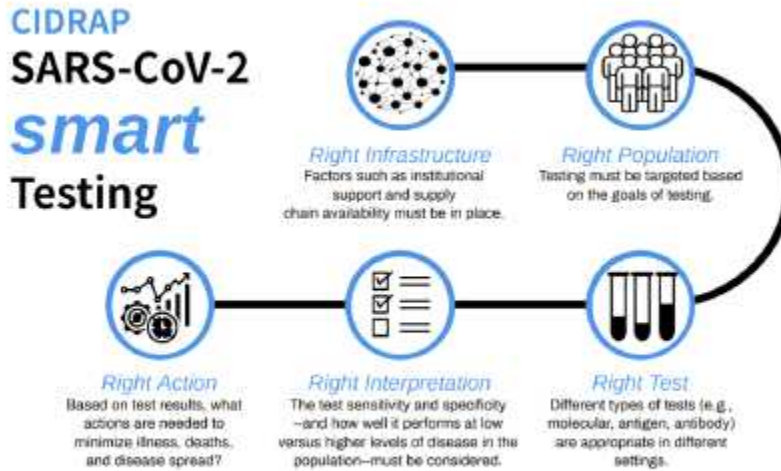


Figure 1. CIDRAP SARS-CoV-2 smart testing framework.

### 증상이 있는 사람에서 SARS-CoV-2 검사(Detection of SARS-CoV-2 in people with symptoms)

- **격리를 포함한 임상진료를 위한 경우(권고) For clinical care, including case isolation(recommended).**  
증상이 있는 사람에게 COVID-19가 있는지 확인하는 것은 적절한 의료 관리 및 감염 관리에 필수적이다. 개인이 입원하기에 충분히 아프지 않은 경우, 집에서 자가 격리하고 증상을 모니터링하도록 지시받을 것이다. 입원 사례를 신속하게 식별하면 의료 시스템 내에서 COVID-19의 확산을 제어하고 의료 종사자가 개인 보호 장비(PPE)를 절약할 수 있다. 환자가 입원하는 경우 COVID-19가 아닌 환자로부터 격리되거나 다른 감염된 확진자와 같은 영역에서 관리될 수 있다.
- **질병 감시 및 접촉자 추적을 위한 경우(권고) For disease surveillance and contact tracing (recommended).**  
증상이 있는 사람의 검사는 두 가지 중요한 공중 보건 목적을 제공한다. (1) 인구의 질병 발생 경향을 감시하기 위한 감시 목적으로 공중 보건 당국에 보고 (2) 지역사회 전파 방지를 위해 확진자 면담과 접촉자 확인을 통해 접촉자 추적을 수행
- **경미한 징후와 증상을 보이는 잠재적으로 노출된 의료진의 경우(최초 대응자 포함)(권장) For potentially exposed healthcare personnel, including first responders, with mild signs and symptoms (recommended).**  
이 사람들을 검사하는 목적은 SARS-CoV-2가 환자나 다른 의료 종사자 및 최초 대응자에게 전염되는 것을 방지하는 것이다. 노출 후 음성 검사가 반드시 감염을 배제하는 것은 아니다.

### 증상이 없는 사람에서 SARS-CoV-2 검사(Detection of SARS-CoV-2 in people without symptoms)

Asymptomatic shedding of the virus은 분자 시험 또는 항원 시험으로 검출될 수있다. 무증상 개인을 언제 어디서 어떻게 검사해야하는지 아직 확실하지 않다. 전 증후군 또는 무증상 환자에 대해 어떤 검체 채취(타액, 인후, 코 또는 비 인두)가 가장 높은 샘플링과 같은 수집 소스는 가장 높은 수율(yield)가 있는지는 아직 정의되지 않았다. 무증상자의 음성결과는 신중하게 해석되어야 하는데, 증상 발현 시간에 가까울수록 바이러스가 검출될 가능성이 높아지기 때문이다. 무증상 환자를 검사하기 위한 몇 가지 잠재적 사용 사례가 아래에 설명되어 있다.

- **접촉자 추적을 통해 파악된 접촉자의 경우(주의하여 권고) For contacts identified through contact tracing (recommended with caveats).**  
확진자와의 접촉이 감염될 위험을 높이지만 노출과 양성 결과 사이의 시간 경과를 정의할 데이터가 부족하다. 이것은 무증상 접촉자 검사의 해석과 감염된 사람의 격리 및 감염 가능성이 있는 사람들의 격리에 관한 권장 사항을 복잡하게 만든다. 노출 후 음성 결과가 반드시 감염을 배제하는 것은 아니다.
- **격리를 포함한 임상진료를 위한 경우(권고) For clinical care, including case isolation(recommended).**  
증상이 있는 사람에게 COVID-19가 있는지 확인하는 것은 적절한 의료 관리 및 감염 관리에 필수적이다. 노출과 양성 검사 결과 사이 기간에 증상이 충분하지 않은 경우, 무증상 접촉자 검사 결과의 해석과 감염된 사람의 격리

및 감염 가능성이 있는 사람들의 격리에 관한 권장 사항을 복잡하게 만든다. 노출 후 음성 검사가 반드시 감염을 배제하는 것은 아니다.

- **역학 또는 공중보건 연구를 위한 경우(권고) Epidemiologic or public health research (recommended).** 무증상 환자의 검사는 특히 노출 이력이 명확한 경우 COVID-19 역학 및 임상 특성에 대한 이해를 향상시키기 위해 중요한 역학적 정보를 제공 할 수 있다. 이러한 연구는 명확한 역학적 원칙과 목표가 정의되고 사용되어 수행되어야 한다.
- **집단 시설의 경우(특정 상황에서 권고) Congregate settings (recommended in certain situations).** 어떤 상황에서는 무증상 환자의 검사가 가치 있을 수 있다. 예를 들어, 확진자가 있는 장기 요양 시설이나 노숙자 보호소에서 추정된 노출 집단에 대해 검사를 통해 감염 통제 조치를 시행함으로써 무증상 보균자와 전염 사슬을 식별할 수 있다. 이러한 환경에서 무증상 환자를 검사하는 것은 명백한 공중 보건상의 이점이 있다.
- **병원 환경에서의 보편적 검사(권고하지 않음) Universal testing in hospital settings (not recommended).** 입원 당시의 모든 환자에 대한 보편적인 검사는 감염 가능성이 낮은 지역(특히 알려진 노출이 없는 지역)에서 가양성 결과 가능성이 높기 때문에 그 가치가 제한적이다. 이 상황에서 양성 예측값이 낮을수록 검사 결과를 해석하기가 어렵다. 그러나 COVID-19 확진자에 최근에 노출된 것으로 알려진 환자 또는 바이러스가 유행하는 지역에서 면역 억제된 환자와 같은 특정 상황에서는 병원 입원 검사가 필요할 수 있다.
- **사업장 대상 검사(특정 상황을 제외하고는 권고하지 않음) Workplace testing (not recommended except in certain circumstances).** 대부분의 상황에서, 직장이 위에 기술된 바와 같이 집단적 환경이거나, 명확한 확진자군이 없고 공중 보건 담당자가 검사가 공중 보건적 이득을 제공할 것이라고 결정하지 않은 경우, 직장 검사는 가치가 없다. 모 집단 감염률이 낮기 때문에 무증상 개인의 검사 성능에 대한 불확실성으로 인해 이 상황에서 양성 또는 음성 검사 결과의 의미는 명확하지 않다.
- **학교 또는 기타 위험이 낮은 환경에서의 검사(권고하지 않음) Testing in schools or other low-risk settings (not recommended).** 대부분의 상황에서 명확한 확진자군이 없고 공중 보건 담당자가 검사가 공중 보건적 이득을 제공할 것이라고 결정하지 않는 한 학교 기반 검사의 가치는 제한적이다.
- **광범위한 지역사회 기반 검사(권고하지 않음) Widespread community-based testing (not recommended).** 유병률이 낮은 환경에서 광범위한 지역사회 검사는 검사 결과의 다양한 음성/양성 예측율로 인해 공중 보건적 이득을 제공하지 않는다.

#### **SARS-CoV-2 항체 검출(혈청)(Detection of SARS-CoV-2 antibody(serology))**

혈청 검사 또는 혈액 내 항체를 탐지하는 검사를 사용하여 최근 또는 과거의 감염을 확인할 수 있다. 현재 항체가 얼마나 오래, 어느 수준에서 보호되는지 확실하지 않다. 항체 유병률이 낮은 집단에서 위양성 검사의 가능성이 높기 때문에 항체 검사 결과는 신중하게 해석해야 한다.

- **공여자 식별(권고) For donor identification (recommended).** 일부 데이터는 면역 글로블린 요법이 COVID-19 사례에 대한 요법으로서 유용할 수 있음을 시사한다. 따라서, 항체 검사는 회복성 혈장 공여자를 식별하기 위해 사용될 수 있다.
- **진료를 위해 최근 감염을 확인하는 경우(특정 상황에서 권고) For clinical management to confirm recent infection (recommended in certain situations).** 제한된 상황에서 RT-PCR 및 항원 검사가 음성인 것으로 의심되는 경우 항체 검사가 확인을 위해 사용될 수 있다. 예를 들어, 임상 과정 후반에 바이러스 RNA 또는 항원은 검출 수준 미만일 수 있다. 만일 임상가가 환자가 치료 기간이 길어서 항체가 생기기엔 충분한 기간이 있다고 강하게 의심되는 경우, 항체 검사는 중요한 역할을 할 수 있다.
- **면역 상태를 판단하기 위한 의료 종사자 검사용 (권고 불분명) For testing of healthcare workers to determine immune status (recommendation unclear).** 의료진이 일상적으로 COVID-19 환자를 돌보았으며 과거에 노출될

가능성이 높은 감염률이 높은 지역의 일부 병원에서 의료인, 특히 compatible clinical illness이 있는 사람을 대상으로 의료진 검사를 실시했다. 그러나 검사 양성 의미는 불분명하다. 예를 들어, 항체의 존재가 보호 면역을 부여하는지 또는 만약 그렇다면 보호 면역이 지속되는 기간을 결정하기 위한 데이터는 없다. 노출 가능성이 낮은 유병률이 낮은 지역에서는 의료 종사자에 대한 항체 검사가 거의 도움이 되지 않는다. Of note : PPE에 대한 결정을 위해 혈청학을 사용해서는 안 된다.

- **의료기관 외 사업장에서 면역 상태 확인을 위한 검사(권고하지 않음) For workplace testing, other than healthcare settings, to determine immune status (not recommended).** 현재 광범위한 사업장 항체 검사는 권장되지 않는다. 항체 유병률이 낮은 집단에서 위양성 항체 검사에 대한 확률이 증가하고 감염 후 항체가 보호 수준의 면역력을 부여하는지에 대한 불확실성을 고려할 때, 그러한 환경에서의 항체 검사는 측정 가능한 공중 보건 혜택을 제공하지 않을 것이다.
- **면역 “passports” 발급 (권고하지 않음) For issuing immunity “passports” (not recommended).** 누군가가 SARS-CoV-2에 대한 항체를 가지고 있음을 증명하기 위한 항체 검사는 감염률이 낮고 항체 검사가 면역성을 부여하는지 여부에 대한 이해가 부족한 상황에서의 검사 성능에 대한 우려 때문에(어느 정도 얼마 동안은) 권고하지 않는다.

**SARS-CoV-2 혈청 감시(SARS-CoV-2 serosurveillance)**

- **공중 보건 감시 및 연구(이론적 근거와 주의사항을 포함하여 권고) Public health surveillance and research (recommended with rationale and caveats).** 혈청 감시(Serosurveillance)를 사용하면 항체가 있고 최근에 감염된 것으로 추정되는 인구의 백분율을 추정할 수 있다(확인된 검사 성능 관련 문제 고려). 혈청 변환(seroconversion)을 평가하기 위한 항체 검사는 역학자, 생물 통계 학자 및 기타 공중 보건 전문가와의 긴밀한 협력으로 공중 보건 감시 및 연구에 사용되어 샘플링 방법이 적절하고 관심 집단에 결과를 외삽(extrapolation)할 수 있도록 해야한다. 혈청학 감시 연구의 보고는 샘플링 및 모집 전략과 관련하여 투명해야하며 잠재적 샘플링 편향을 명확하게 표현해야한다.

**검사 자원이 제한된 상황에서 검사 우선 순위(Priority testing hierarchy for settings in which test resources are limited)**

검사 필요성은 특히 서지(surge) 기간 동안 검사 역량을 훨씬 능가할 것이다. 검사 자원이 제한되어 있는 경우 다음 계층 구조(CDC 2020)를 기반으로 위에서 설명한 제한점을 고려하여 분자 또는 항원 테스트를 사용하여 우선 순위를 설정할 것을 권장한다.

1. 중환자이고 입원한 유증상자
2. 증상이 있는 의료 종사자와 첫 대응자, 집단 생활 시설(장기요양시설, 노숙자 보호소 등)의 증상이 있는 개인 및 증상이 있는 필수 노동자
3. 지역 사회의 유증상 개인
4. 감염 통제 목적으로 집단 생활 환경에 거주하는 무증상 환자(예 : 장기 요양 시설 또는 노숙자 보호소)

## 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"> <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>법학계 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 Coroanvirus 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(20.1.26.-4.27)
72호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 II(20.1.26.-4.27)
73호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 III(20.1.26.-4.27)
74호	· COVID-19: The CIDRAP Viewpoint Part 1: The Future of the COVID-19 Pandemic: Lessons Learned from Pandemic Influenza(20.04.30.)
75호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 IV(20.1.26.-4.27)
76호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석 V(20.1.26.-4.27)
77호	· 코로나19 관련 한국 논문출판 현황(20.1.1.-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(20.1.26.-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(20.05.06.)
83호	· COVID-19 주요 연구 질문 및 권고 사항
84호	· 코로나19 시대, 공중보건과 사회적 조치의 조정 시 고려할 것들(WHO, 20.04.16.) · 경기도 코로나19 역학적 특성 분석VII(20.1.26.-4.27.)
85호	· 코로나19 시대, 공중보건과 사회적 조치의 조정 시 기준: 공중보건과 사회적 조치 조정 시 고려할 것들의 부록 (WHO, 20.05.12.)
86호	· COVID-19 감시체계 전략 임시지침(WHO, 20.05.10.)
87호	· COVID-19와 접촉자 추적 I (WHO, 20.05.10.)
88호	· COVID-19와 접촉자 추적 II(WHO, 20.05.10.)
89호	· COVID-19와 관련된 Q&A(OIE, 20.05.14)
90호	· COVID-19시기의 학교 관련 공중보건 조치를 위한 고려사항(WHO, 20.05.10)
91호	· COVID-19시기에 환경표면을 세척하고 소독하는 방법(WHO, 20.05.15)
92호	· COVID-19시기에 환경표면을 세척하고 소독하는 방법 II(WHO, 20.05.15)
93호	· COVID-19 영향에 대한 이해: 주요 질문과 정보 격차(ACAPS Thematic Report, 20.05.18)
94호	· COVID-19dp 대한 공중보건 및 사회적 조치의 개요(WHO, 20.05.18)
95호	· COVID-19 바이러스와 항체에 대한 현명한 검사 방안 Part 3: Smart Testing for COVID-19 Virus and Antibodies COVID-19: The CIDRAP Viewpoint(2020.05.20.)