



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

경기도 일일상황분석 보고서 139호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report - 139
Data as reported by 7 July 2020

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





경기도 일일상황분석 보고서 139호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외연구동향

- 의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화 III (ECDC, 20.07.03)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

국외 발생현황

□ 전세계 (2020.7.7 10시 기준)

- 전날보다 160,308명의 추가 환자 보고되어 11,579,837명(전일 대비 1.4% 증가)의 환자 보고
- 이 중 536,814명 사망하여 치명률은 4.6%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

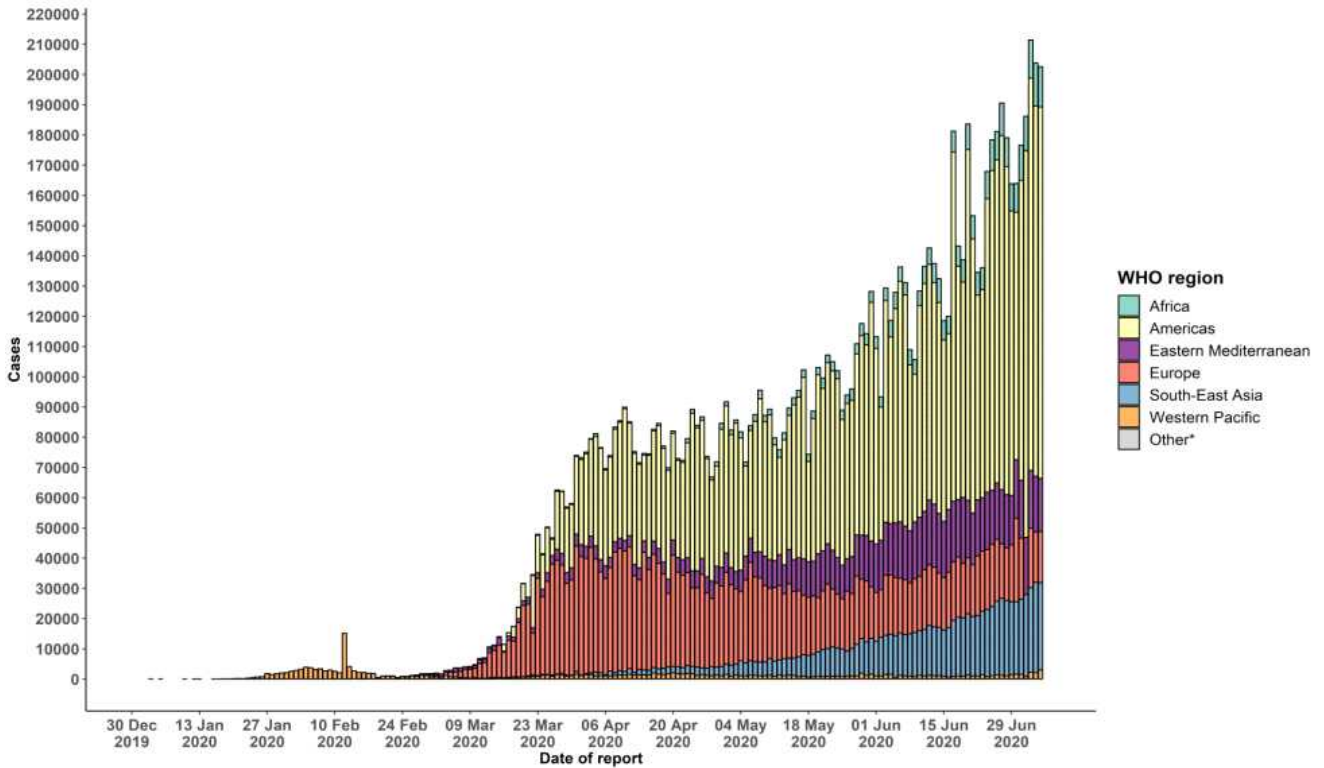


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.7.6. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

	지난 24시간 내 신규 보고			
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	11,327,790명	202,545명	532,340명	4,134명
아프리카	369,928명	13,262명	6,974명	228명
아메리카	5,820,840명	122,886명	265,024명	2,486명
동지중해	1,170,720명	17,563명	27,566명	492명
유럽	2,791,160명	16,939명	200,238명	357명
동남아시아	947,519명	28,928명	25,036명	563명
서태평양	226,882명	2,967명	7,489명	8명

	WHO 위험 평가			
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(7.6.) 참조

국내 발생현황

□ 전국 (2020.7.7.0시 기준)

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

- 전일 대비 44*명의 추가 확진 환자가 보고되어 총 13,181명(11,914명 격리해제)의 환자 보고

* 검역 16명, 경기 13명, 광주 6명, 서울 3명, 대전·인천 각 2명, 대구·전북 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	3	0	1	2	6	2	0	0	13	0	0	0	1	0	0	0	0	16	44

* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 1,333,013명에게 검사를 시행했으며 이 중 1,309,338명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 23,675명이 검사 진행 중임

[전국]확진자 추이

44명 (0시 기준)

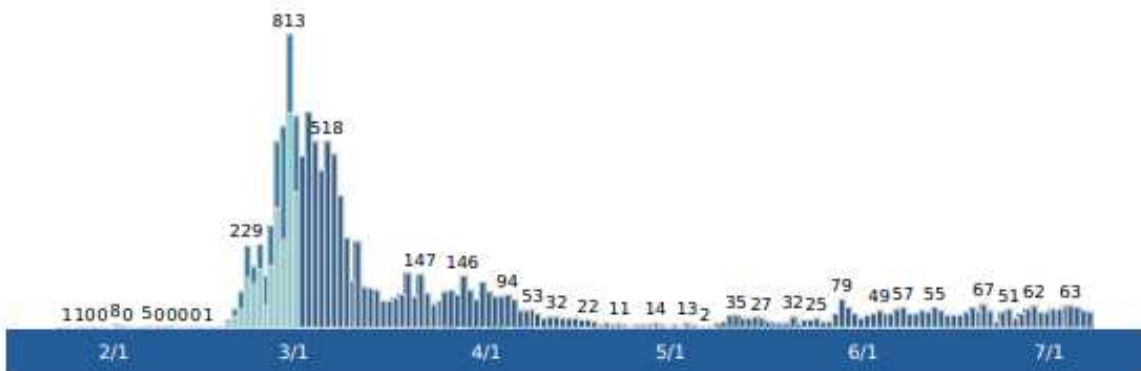


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]확진자 누적

13,181명 (0시 기준)

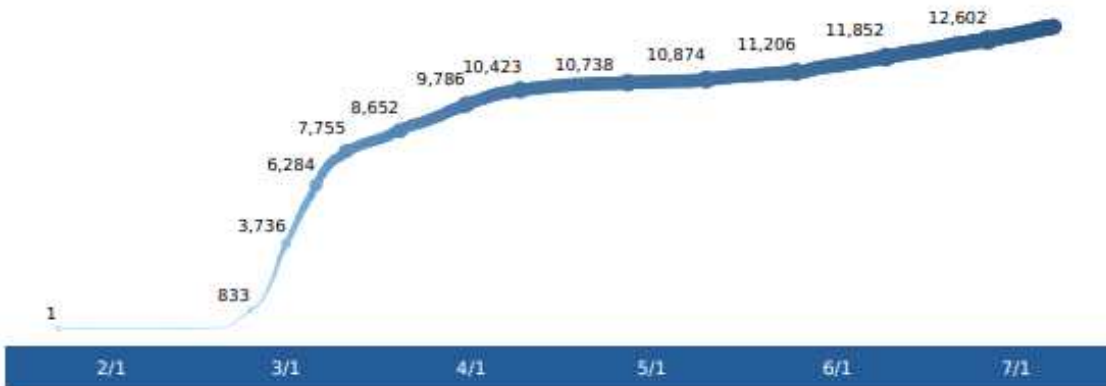


그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 추이

14,354명 (0시 기준)

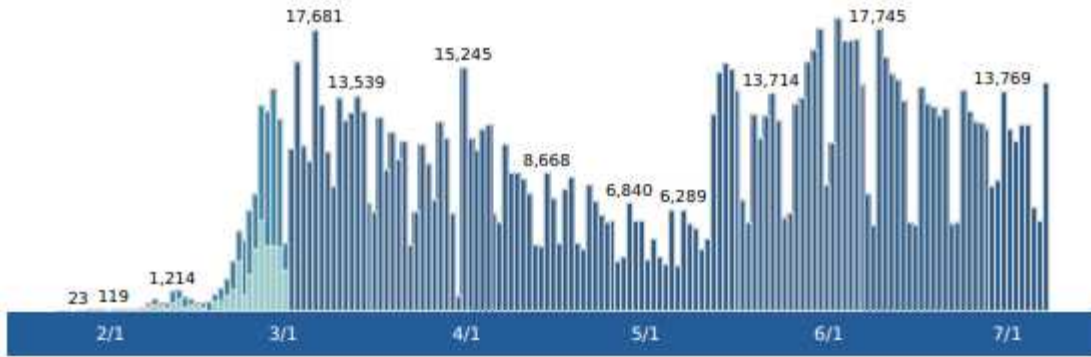


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

[전국]검사자 누적

1,333,013명 (0시 기준)



그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

□ 경기도 확진환자 현황(2020.7.7.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	239
퇴원자(격리해제)	1,034
사망자	24
계	1,297

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	3,281
격리해제	31,553
계	34,834

확진자 추이

1,297명

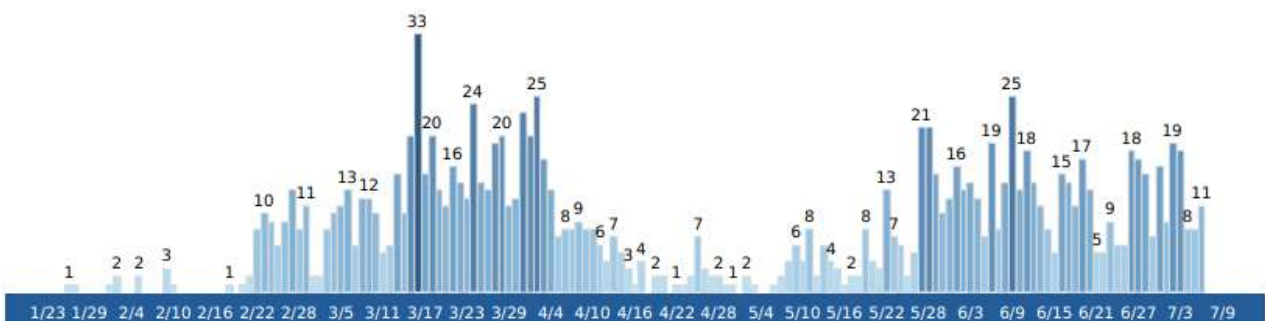


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

성별 연령별 현황

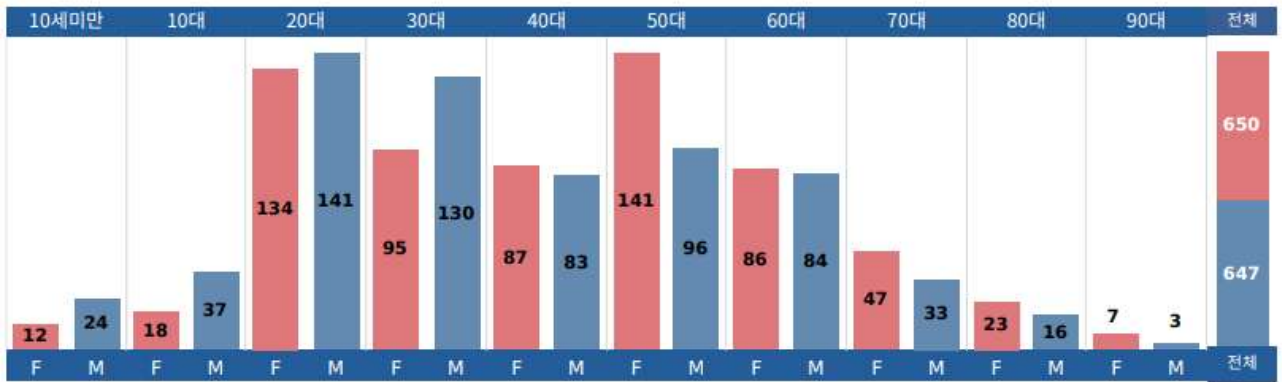


그림 7. 경기도 확진자 성별-연령별 현황(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

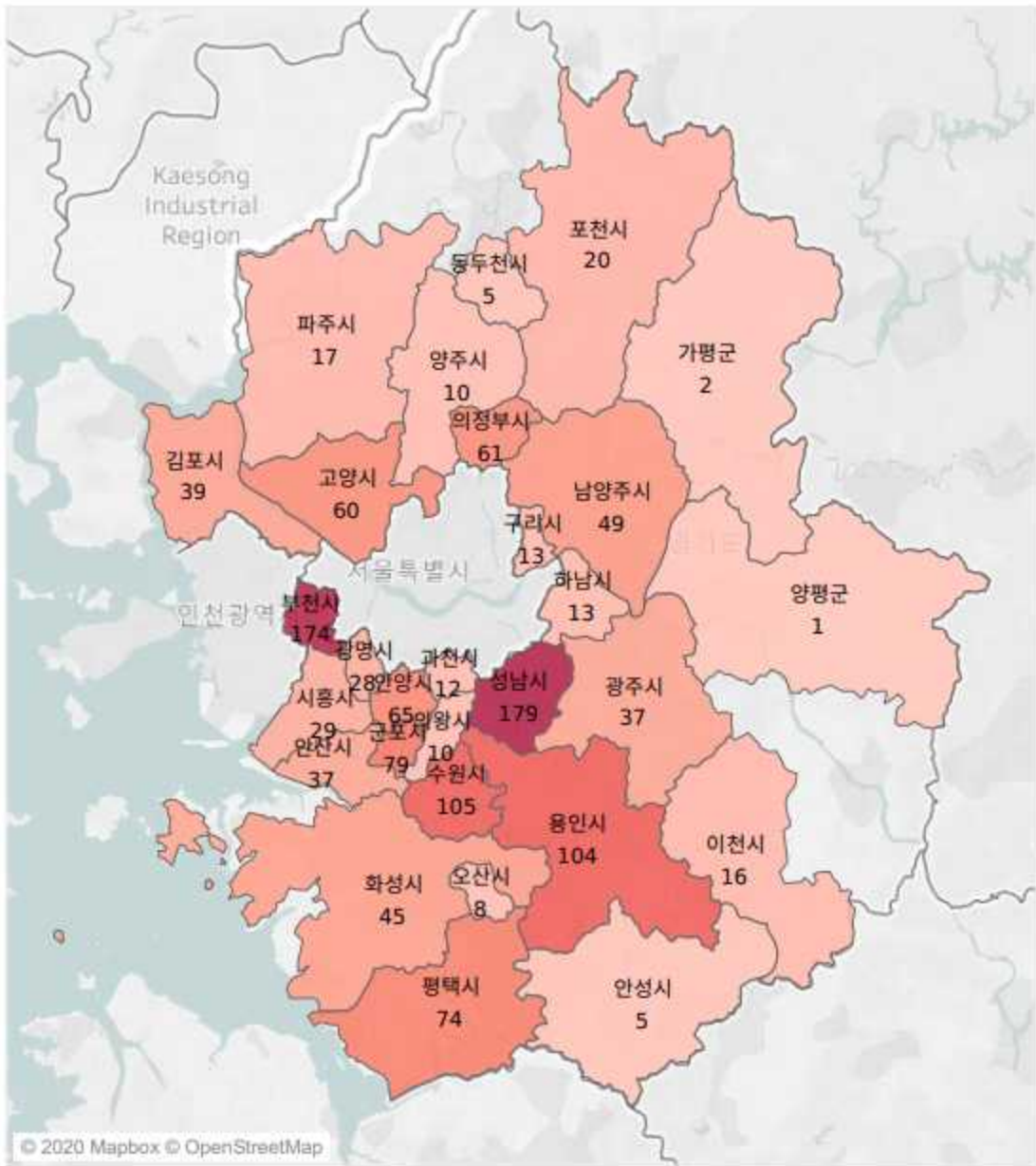


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일로부터 확진까지 소요일 분포

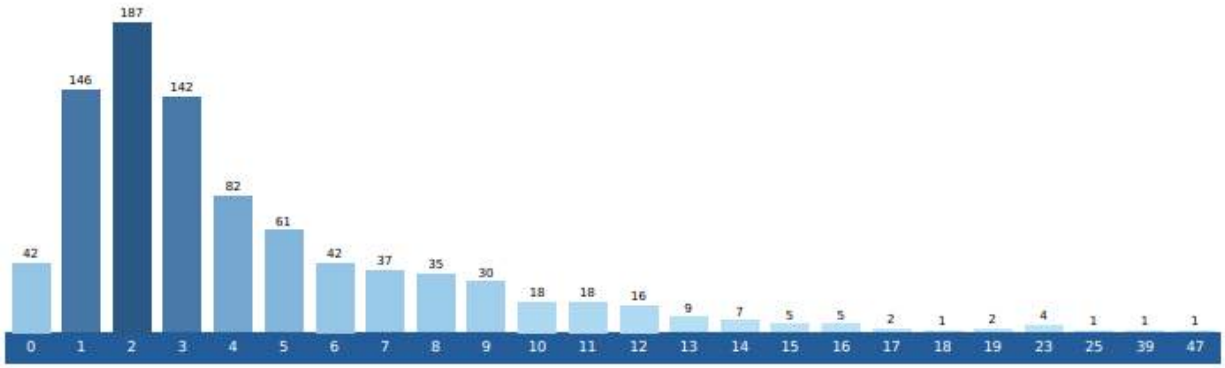


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일로부터 확진까지 소요일 분포(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

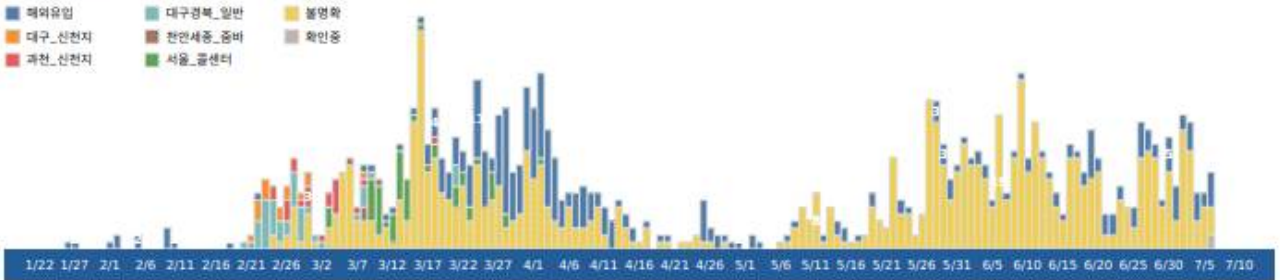


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선*(20.7.7.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(7.6.0시~7.7.0시)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1286	확인중	7.5.	평택	'20.6.23일까지 해외방문(미국), 특별한 증상 발현 없음, 의료기관 선별진료 (격리해제 전 검사)	해외유입	미군병원
1287	확인중	7.6.	광주	13110번 환자의 접촉자	조사 중	성남의료원
1288	확인중	7.6.	부천	12690번 환자의 접촉자	관악 왕성교회	파주병원
1289	확인중	7.6.	부천	'20.7.5일 발열 및 인후통 등 증상발현, 의료기관 선별진료	조사 중	파주병원
1290	확인중	7.6.	평택	'20.6.24일까지 해외방문(키자흐스탄), 6.28일 미각·후각소실 등 증상발현, 보건소 선별진료	해외유입	이천병원
1291	확인중	7.6.	시흥	'20.7.4일 발열 및 근육통 등 증상발현, 의료기관 선별진료	조사 중	이천병원
1292	확인중	7.6.	성남	12787번 환자의 접촉자	관악 왕성교회	성남의료원
1293	확인중	7.6.	평택	'20.7.4일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 의료기관 선별진료	해외유입	미군병원
1294	확인중	7.6.	평택	'20.7.4일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 의료기관 선별진료	해외유입	미군병원

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1295	확인중	7.6.	평택	'20.6.25일까지 해외방문(미국), 특별한 증상 발현 없음, 의료기관 선별진료 (격리해제 전 검사)	해외유입	미군병원
1296	확인중	7.6.	안산	'20.7.3일까지 해외방문(카자흐스탄), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	성남의료원
1297	확인중	7.6.	고양	12966번 환자의 접촉자	수원 교인모임	안성병원

국내외 뉴스

□ 국외

- 코로나 악몽 안 끝났는데 中서 이번엔 흑사병 공포
- 中네이멍구서 목축민 1명 확진판정...사람 간 전염 가능해 경보 발령
- 설치류 일종인 마멋 통해 감염...지역 당국 '비교적 심각(3급)'경보 발령
- 32개국 과학자들 "공기로도 코로나 감염...예방수칙 수정해야"
- 세계 32개국에서 과학자 238명이 WHO에 코로나19 에어로졸 감염 예방수칙 수정 촉구
- 침방울 크기와 관계없이 전염되고, 호흡을 통해서도 감염될 수 있다는 점 확인
- 7년전 우한에서 발견된 바이러스 지금 코로나 구조와 96% 닮았다
- 중국 코로나 발원설 다시 등장, WHO 곧 중국에 조사단 파견
- 2012년 박쥐 배설물 처리하던 남성 인부들이 앓았던 폐렴과 코로나19 비슷해
- 신종 돼지독감, 흑사병까지 발생해 중국 정부 곤혹
- 미국 코로나 누적 확진자 300만명 돌파
- 100명 중 1명 코로나19 감염된 미국, 확진자수가 무려
- 브라질, 집중치료시설 없는 지역 주민 1억명...코로나 대응 비상
- 일본 코로나19 신규 확진 174명...도쿄, 5일 연속 100명 넘어
- 이탈리아, 코로나19 치료 거부 환자 강제 입원·격리 검토
- 실종된 '거리두기'...英美, 주말 해변·술집 바글바글

□ 국내

- "광주·전남만 거리두기 격상...감염 풍선효과 못 막는다"
- 같은 쿠팡인데 추가감염 0 vs 152...다시 확인한 '거리두기의 힘'
- 방대본, 대전방판, 이태원클럽, 광복사 등 확진자 유전자 염기서열 분석 결과 GH형
- 물리적 거리 두기 2단계, 전국 확대 필요하다
- 非코로나 환자 치료 차질 지적에...김강립 차관 "향후 대책 검토할 것"
- 김강립 차관, "페스트 치료제 갖고있고, 치료경험과 프로토콜을 이미 정립해 두어 위험도 낮아"
- 가족·연인도 떨어져 있어야...어깨동무 떴창-치맥 응원 안됩니다
- 행동 백신 접종 주간
- 코로나19, 언제 끝날까
- '코로나 2차 유행' 공포...방역 없이는 경제도 없다
- "당뇨발, 재건 수술 땀 기대수명 2배 늘어나"
- 고령화로 당뇨병 환자 점점 늘어, 전 세계적으로 4명 중 1명이 합병증으로 고생
- 수술기구 발달로 재건 성공률 올라, 기대수명 늘어난 연구결과도 잇따라
- 옆구리살 이용 시, 흉터 숨길 수 있고 재건후엔 사후관리 및 재활 필수
- 정은경 본부장, '밀폐, 밀집된 곳 장시간 접촉 피해야...예방법은 동일'

의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화

Infection prevention and control and preparedness for COVID-19
in healthcare settings, 4th Edition(ECDC, 2020.07.03.)

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-and-control-and-preparedness-covid-19-healthcare-settings>

편집자 주 : ECDC는 의료기관 감염관리 가이드라인 4번째 업데이트판을 7월 3일 발표함. 전문을 4회에 나누어 소개함

병원

다음은 환자와 의료종사자, 병원 내 기타 직원들 사이 COVID-19 전파 위험을 낮추기 위해 고려되어야 할 조치이다.

행정 조치

- 의료종사자와 여타 직원을 대상으로 IPC에 대한 적절한 훈련을 제공하고 정기적으로 업데이트하여 새롭게 나온 증거와 개정된 지침을 고려할 수 있도록 할 것
- 급증하는 수요에 대응하여 채용된 노동자들(부처 직원, 학생 신분의 의사와 간호사, 은퇴한 의료 전문가)에게 적절한 정보와 훈련을 제공할 것
- 병원 자체적인 'COVID-19 준비태세·대응 위원회'를 설립하거나 기존 위기 대응 위원회를 조정하여 주요 임상, 지원부서와 상급 관리자들로 구성할 것. 해당 위원회는 병원 내 건강, 안전에 관한 위원회 혹은 기업 내 직업 환경 안전 보건 (Occupational Safety and Health, OSH) 전문가와 연락을 주고받아야 하며 OHS에 대한 요구 사항에 대한 그들의 조언을 고려해야 함. 지역 내 의료건강 연합(근방에 위치한 병원, 지역 공공의료 기관, 응급 의료 서비스 기관 등으로 구성되어야 함)에 참여할 것. 복수의 의료 시스템은 국가 차원의 기획과 지역 병원들과 함께하는 지역 차원의 기획에 통합되어야 함
- COVID-19 확진자 관리를 담당하는 지정된 부서에 대한 핵심 필요사항을 인지할 것: 직원들은 건강 진단 평가와 COVID-19 환자 관리에 훈련되어야 있어야 하고, 적절한 PPE와 손 소독 용품이 구비 되어 있어야 함. 실험실에 대한 충분한 지원과 청결, 적합한 폐기물 관리 절차가 필요함(아래 나오는 '환경 청결과 폐기물 관리' 항목 참고할 것)
- 급증하는 수요에 대비하고 환자 병상과 호흡기 지원, PPE, 직원, 질병 진단을 위한 수요를 추산할 것. 실험 역량과 치료법 역시 이러한 추산에 포함되어야 함. 직장 내 위험 검사는 정기적으로 수정되어 조치들이 업무 과정에서 직원들에게 추가적인 위험을 야기할 수 있는 변경 사항을 고려하는지 확인해야 함. 이는 높아진 육체적, 정신적 업무 부담을 포괄해야 함
- 중환자 수가 급증하는 상황에 대한 준비 태세를 확인하고 이러한 환자들을 위한 병실을 확인해야 함. 추가적으로, 긴급하지 않은 외래 환자의 예약을 조정하거나 취소하고 입원 환자에 대한 진료와 수술 처치가 외래로 조정될 수 있거나 예약을 변경하거나 취소할 수 있는지 알아볼 것
- 추가적인 격리 병실을 확인하고 지정하여 COVID-19 환자에 대한 진단과 치료에 사용될 수 있도록 할 것
- COVID-19 실험실 내 진단에 대한 알고리즘에 따라 바이러스 조사가 이른 시일 안에 잡히도록 할 것 (2019년에 코로나바이러스 의심 환자 사례에 대한 실험실 내 검사 참고, 링크: <https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117>)
- 국가, 지역 당국과 협조하여 호흡기 증상을 보이는 의료 종사자에 대한 검사, 관리, 후속조치에 대한 전략을 세울 것. 의료종사자와 환자에 대한 COVID-19 검사가 가능한 상황을 유지할 것. 국가의 규정에 따라 직원의 COVID-19 감염이 산업재해, 직무상 질병이라는 점을 공지할 것
- 모든 종류의 지역 공동체 감염이 일어나는 지역에서 환자에게 돌봄 노동을 제공하거나 환자와 접촉하는 모든 직원은 꼼꼼한 손 세정에 더해 의료용 마스크를 착용하는 것을 고려해야 함
- COVID-19에 해당하는 증상을 겪는 모든 직원은 증상이 발현되는 동안 직무에서 면제되고 격리되어야 하며, 격리 해제에 대한 지침에 달 SARS-CoV-2 바이러스가 아닌 것으로 판명된 경우 신속히 직무에 복귀할 수 있도록 국가의 검사 정책에서 우선 대우를 받아야 함. 아픈 직원이 자리를 비운 동안 대체 인력을 신속히 배치하여 다른 직원들이 지나친

육체적, 정신적 스트레스를 겪지 않도록 해야 함

- COVID-19 환자에 대한 방문이 최소화 될 수 있도록 제한되어야 하며 방문객들은 손, 호흡기 위생과 적합한 기침 예절에 대한 필요성을 인지해야 함. 방문객들은 의료용 마스크를 끼고 환자를 방문하는 동안 환자로부터 적어도 1.5미터 간격을 유지해야 함
- 가능하다면, 접촉자 추적 조사를 위해 방문객 명단을 보관할 것. COVID-19 확진자를 방문한 사람은 만일 수일 간격 전화를 통한 적극 모니터링이 어려운 경우, 방문 이후 14일 동안 증상이 나타나는지 스스로 모니터링 해야함

환자 관리

소수의 확진자밖에 없는 경우 환자들은 가능하다면 지정된 화장실이 갖춰진 격리실에 입원해야 한다. 가능한 경우 환자들, 특히 AGP가 필요한 환자의 경우, 음압을 통한 공기 중 예방 조치 시설과 대기실이 있는 단독 병실에 배치될 수 있다. 광범위한 지역 감염 상황에서 다수의 COVID-19 확진자에 대한 입원 치료가 필요하고 병원들은 COVID-19 확진 환자들을 지정된 의료진의 관리에 따라 분리된 병동에 배치하는 것(코호팅, cohorting)을 고려해야 한다. 이러한 조치를 통해 의료종사자들은 함께 모여 있는 환자를 돌볼 때 같은 호흡기 보호 장치를 착용할 수 있기 때문에 PPE를 절약하면서 PPE 착용에 대한 OSH 요구조건을 준수할 수 있다.

가능한 경우 일회용 의료장비(혈압측정 띠, 청진기, 온도계 등)나 환자 전용 장비를 사용하는 것이 권장된다.

개인 보호 장비(PPE)

COVID-19 확진자나 의심환자와 접촉하는 의료 종사자들은 착용 테스트를 마친 respirator 마스크와 눈 보호 장비(얼굴가리개, 고글), 장갑, 긴소매 가운을 착용해야 한다. Respirator 마스크가 부족한 경우 의료용 마스크를 쓸 수 있고, 장시간 respirator 마스크를 사용하거나 respirator 마스크를 소독하여 재사용하는 것은 건강, 안전 위원회나 기관 내 OSH 전문가의 동의하에 가능하다. 장갑과 가운이 부족한 경우에 이러한 장비는 환자의 체액이나 분비물에 노출되는 치료 과정에 우선적으로 할당되어야 한다. 멸균 장갑의 경우 멸균실에 드나드는 사람에게 우선 할당되어야 한다.

의료종사자들은 PPE를 올바르게 쓰고 벗는 절차를 철저히 따라야 한다. PPE를 벗고 즉시 손을 씻어야 한다. COVID-19 환자를 진료하는 모든 직원들은 적절한 PPE 사용에 대해 훈련 받아야 한다. 직원을 COVID-19 환자 치료에 배정하기 전 의료기관의 서비스 품질(quality assurance)은 향상되어야 한다.

에어로졸이 나오는 시술(AGP)

해당 시술은 다음과 같은 사항을 포함한다: 기관 삽관, 기관지경검사, 오픈 석션(open suctioning), 삽관 전 수동 호흡(manual ventilation), 비외과적 양압환기법, 기관 절개술, 심폐기능 소생법. 이러한 치료는 코로나바이러스 전파 가능성을 높이기 때문에 호흡기 보호 장비 착용을 요한다. 분무 치료(nebulised treatment)와 같은 에어로졸 분비와 연관된 다른 치료에 따른 감염 위험은 명확하지 않으며 이를 AGP로 구분할 것인지에 대한 공감대는 없는 상황이다.

AGP는 이상적으로 음압 격리실에서 행해져야 한다. 시술 중 해당 격리실에 있는 사람은 최소로 제한되어야 한다. 시술에 참가한 모든 사람들은 꼭 맞는 respirator와 얼굴 가리개나 고글, 방수기능이 있는 긴소매 보호가운, 장갑을 착용해야 한다. 만일 respirator가 부족하다면 AGP 시술에 우선적으로 배분되어야 한다.

물품 부족 상황에서 PPE의 합리적 사용법

물품 부족 상황에서 소비를 줄이고 PPE 사용을 최대한 끌어올리기 위해, 만일 OSH 규정과 여타 규칙에 부합하거나 직업 환경 전문의나 건강, 안전 위원회의 동의가 있다면, 다음과 같은 접근법이 고려될 수 있다.

연장 사용: 같은 respirator 마스크를 환자 여러 명을 돌보는 동안 사용할 수 있다. 이는 환자를 돌보는 사이에 respirator를 벗지 않은 상황에서, 장비가 손상되거나 오염되지 않았을 때, 제조사가 명시한 사용 지침에 어긋나지 않았을 때 가능하다.

소독 후 재사용: 의료용 마스크는 일회용이 원칙이다. Respirator 마스크 역시 한 번 쓰고 버리는 것이 일반적이거나 장비가 부족한 상황에서, 감염성 입자를 통해 표면이 오염되었을 위험이 없다면, 제한된 횟수 사용이 가능하다. Respirator나 의료용 마스크 표면 오염은 재사용했을 때 감염 위험을 높일 수 있다. SARS-CoV-2 바이러스는 티슈를 포함한 다양한 물질의 표면에서 살아남기 때문에 환자를 돌보는 동안 respirator와 의료용 마스크의 외부 표면이 오염될 가능성이 존재한다. 호흡기 비말을 통해 의료용 마스크와 respirator의 표면이 오염될 가능성은 해당 장비가 얼굴가리개로 덮여있을 때 낮다. 이러한 경우 respirator와 의료용 마스크 재사용은 PPE를 절약하기 위한 마지막 수단으로 고려되어야 한다. 몇몇 다른 시술은 respirator가 부족한 경우 소독에 대해 시험 된 바 있다. 이러한 선택지는

PPE 부족이 임박한 경우, PPE 재사용을 포함한 합리적 사용에 대한 다른 방법 이후에 가용성과 가능성을 고려하여, 이례적 상황에서 최후의 방책으로 고려될 수 있다. 이에 대한 어떤 국가, 집단에서의 연구가 있다면 신속한 공유를 부탁한다.

바이러스에 노출된 직원에 대한 모니터링과 관리

- COVID-19 환자를 진료한 직원이 증상이 나타날 경우에 대비한 추가 조치가 필요하며 직업 건강 지원을 제공받아야 한다. 병원들은 COVID-19 의심·확진자를 진료한 모든 직원에 대한 기록을 보관해야 한다. 해당 직원들은 보고 절차에 대해 훈련받아야 하고 어떠한 증상이라도 보고해야 한다. 만일 확진자에 노출된 지 14일 안에 열이나 COVID-19에 해당하는 어떠한 증상이라도 발생하는 경우 검사를 받아야 하고, 만일 몸 상태가 좋지 않다면 업무로부터 면제되어야 하며 해당 국가의 규정에 따라 격리되어야 한다.
- 권장된 PPE를 착용하지 않고 COVID-19 환자에게 노출된 의료종사자는 업무를 중단할 수 있어야 하고 증상을 자체적으로 모니터링하고, 국가 별 규정에 따라 14일간 자가격리에 들어갈 수 있다.

격리 해제

COVID-19 환자가 감염성(infectivity)을 띠는 기간은 아직 확실히 알려진 바 없다. 여러 연구에 따르면 대부분의 전파는 증상 초기에 일어나고 증상이 나타난 지 하루 이틀 안에 SARS-CoV-2 바이러스는 상기도 샘플 채취를 통해 발견될 수 있다. 경미한 증상에 대한 연구에서, 바이러스는 증상이 나타난 지 8일이 지난 후에도 성공적으로 차단(virus isolation)되지 않았다. 하지만 129명의 입원, 중증 COVID-19 환자에 대한 최근 연구에 따르면 증상 발현 20일 후에 바이러스 차단이 가능했고, 평균 기간은 8일이었다. 41명 중증 COVID-19 환자에 대한 바이러스 배출(virus shedding, 실시간 PCR 검사에서 양성반응으로 정의됨) 연구에 따르면 평균 기간은 발병 후 31일이었다. 입원 환자가 격리에서 해제되기 위해서는 PCR 검사 음성 반응 결과가 두 번 나와야 하지만, 더 긴 기간 동안 양성 결과가 나온 개인의 경우 이러한 결과가 전염력(transmissibility) 차원에서 어떻게 해석될 수 있는지는 불명확하다. 새롭게 나온 몇몇 증거에 따르면 이러한 사례는 이차 감염(secondary transmissibility)과 관련이 없다. 하지만 면역시스템이 손상된 환자들 사이에서 장기화된 바이러스 배출이 전파 끼치는 영향력은 불분명하다. 검사 역량이 제한적인 경우 환자들은 다음 조건을 충족하면 격리에서 해제될 수 있다: 1) 적어도 3일 연속 열이 없는 경우 2) 다른 증상에 차도가 있는 경우 3) 증상이 경미 했던 경우 증상발현 후 8일 경과, 혹은 중증 환자의 경우 증상 발현 후 14일 경과. 세계보건기구는 환자들이 증상 발현 10일 후, 추가적으로 증상이 사라진 지 적어도 3일 후에 격리에서 해제될 것을 권고한다.

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 외 국가 의사환자 분류 시 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; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> Q
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 인도주의실천의사협의회 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 : 사회적 낙인(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 확진자와 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	<ul style="list-style-type: none"> · 신속 위험 평가 (ECDC, 20.03.02)
19호	<ul style="list-style-type: none"> · 국가 차원의 완화조치가 COVID-19의 전염과 확산에 미치는 영향(Lancet, 20.03.06)
20호	<ul style="list-style-type: none"> · 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	· 한국 코로나19 감염질환 유행 자료를 이용한 감염재생산수와 유행 규모 추정(S, Choi., M, Ki. 20.03.12) · 코로나바이러스감염증-19 감염예방과 관리(교육동영상)
36호	· 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	· COVID-19 시기에 부족한 의료 자원을 배분하는 방법에 관하여 (Fair Allocation of Scarce Medical Resources in the Time of Covid-19)
38호	· 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	· COVID-19의 지구적 영향과 완화 및 억제 전략(Imperial College, 20.03.26) · COVID-19: 사회적 거리두기의 이론(Lipstich, M, 20.03.25)
40호	· COVID-19 팬데믹 시기의 개인보호장비 공급에 관하여(JAMA, 20.03.28)

41호	· 감염병 비상사태에서의 1차 의료기관의 역할은? : 싱가포르 PHPC 사례를 기반으로
42호	· 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	· 각국의 COVID-19 대응에 관한 비교 연구(Oxford University, 20.03.31)
44호	· WHO Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report - 73 · COVID-19에 대한 유럽 11개국의 비약물적 개입이 가져온 영향과 감염자 수를 측정하기 위한 연구
45호	· COVID-19 대유행 : 역학적 관점에서 다시 제기된 의료용 마스크 논쟁에 관한 정리
46호	· 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	· 세계 각국의 대응정책 소개(일본, 영국)
48호	· 코로나바이러스(COVID-19): 도시 정책을 중심으로
49호	· 세계 각국의 대응정책 소개(스웨덴, 독일)
50호	· 세계 각국의 대응정책 소개(스페인, 이탈리아)
51호	· 세계 각국의 대응정책 소개(미국, 프랑스)
52호	· 정부개입의 단계적 완화와 관련한 고려사항(ECDC, 20.04.08)
53호	· 세계 각국의 대응정책 소개(스위스, 네덜란드)
54호	· 세계 각국의 대응정책 소개(캐나다, 인도네시아)
55호	· 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 9th 업데이트 II(20.04.23)
-
- 68호 · ECDC 신속 위험 평가 9th 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 분석III(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 분석IV(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(20.05.20.)
96호	· COVID-19 장기적 비약물 중재의 조정 : 원칙과 Tool Calibrating long-term non-pharmaceutical interventions for COVID-19 : Principles and facilitation tools(WPRO, 20.05.15.)
97호	· 장기요양시설에서 COVID-19를 모니터링하기 위한 전략(ECDC, 20.05.19.) Approaches to monitoring COVID-19 in long-term care facilities
98호	· 장기요양시설에서 COVID-19를 모니터링하기 위한 전략 II(ECDC, 20.05.19.) Approaches to monitoring COVID-19 in long-term care facilities
99호	· COVID-19 장기적 비약물 중재의 조정 : 원칙과 Tool II Calibrating long-term non-pharmaceutical interventions for COVID-19 : Principles and facilitation tools(WPRO, 20.05.15.)
100호	· 100호 발간에 부쳐(경기도감염병관리지원단 이희영 단장)

101호	· 뉴질랜드의 COVID-19 대응에 관한 배경설명과 개괄(New Zealand COVID-19 Public Health Response Strategy Team, 20.03.30.)
102호	· 한국의 COVID-19 대응과 강력한 개입을 철회할 때 고려해야 할 사항(Imperial College, 20.05.29.)
103호	· 한국의 COVID-19 대응과 강력한 개입을 철회할 때 고려해야 할 사항 II(Imperial College, 20.05.29.)
104호	· Small droplet aerosols in poorly ventilated spaces and SARS-CoV-2 transmission? How can airborne transmission of COVID-19 indoors be minimised?
105호	· COVID-19 임상 진료 : 예비 가이드라인 Clinical management of COVID-19 interim guidance(WHO,20.05.27.)
106호	· 디지털 근접 추적 기술을 COVID-19 접촉자 추적에 활용하기 위해 고려해야 할 윤리적 지침 WHO, 20.05.28.)
107호	· SARS-CoV-2 전염 줄이기
108호	· COVID-19의 접촉자 추적: 필요한 점과 더 세밀한 접근(CIDRAP,20.06.02)
109호	· COVID-19의 접촉자 추적: 필요한 점과 더 세밀한 접근 II (CIDRAP,20.06.02)
110호	· COVID-19와 마스크 사용에 관한 조언(WHO, 20.06.05.)
111호	· COVID-19와 마스크 사용에 관한 조언 II (WHO, 20.06.05.)
112호	· COVID-19와 마스크 사용에 관한 조언III(WHO, 20.06.05.)
113호	· SARS-CoV-2 감염의 위음성 검사: 도전과 시사점
114호	· 일차 의료시설에서의 COVID-19 감염예방과 통제: 의원, 치과, 약국을 포함하여 (ECDC, 20.06.09.)
115호	· 일차 의료시설에서의 COVID-19 감염예방과 통제: 의원, 치과, 약국을 포함하여 II (ECDC, 20.06.09.)
116호	· EU/EEA, UK 코로나19 신속위험평가 10번째 업데이트 (ECDC, 20.06.11.)
117호	· EU/EEA, UK 코로나19 신속위험평가 10번째 업데이트 II (ECDC, 20.06.11.)
118호	· COVID-19 관련 공중보건 대응의 중도 및 사후 검토(ECDC, 20.06.04.)
119호	· COVID-19 관련 공중보건 대응의 중도 및 사후 검토 II (ECDC, 20.06.04.)
120호	· WHO 카드뉴스
121호	· COVID-19 환자를 격리해제 시키는 기준(WHO, 20.06.17.)
122호	· COVID-19 대응을 모니터링하고 평가하기 위한 분석틀(ECDC, 20.06.17.)

-
- 123호 · “업무로 복귀하기”가 마주한 도전과제 I (20.06.18.)
-
- 124호 · “업무로 복귀하기”가 마주한 도전과제 II (20.06.18.)
-
- 125호 · COVID-19와 건강불평등 I (J Epidemiol Community Health, 20.06.13.)
-
- 126호 · COVID-19와 건강불평등 II (J Epidemiol Community Health, 20.06.13.)
-
- 127호 · COVID-19 상황에서 난방, 환기, 에어컨 냉방에 대하여(ECDC, 20.06.20.)
-
- 128호 · COVID-19에 대비하고 대응하기 위한 임시지침 (WHO, 20.06.24.)
-
- 129호 · 요양시설에서의 COVID-19 발생 관련 사망률: 국제적 초기 근거 (International Long Term Care Policy Network, 20.06.26)
-
- 130호 · 코로나 관련 국내 서적 소개
-
- 131호 · 미국감염학회 COVID-19 치료 및 관리 가이드라인 업데이트(IDSA, 2020.06.25.)
-
- 132호 · COVID-19 Health System Response Monitor
-
- 133호 · 데이터 종류 평가: 정책 결정권자들이 데이터를 사용하여 2020년 발생한 COVID-19의 규모와 확산 범위를 이해하는 것에 대한 제언
-
- 134호 · 코로나바이러스(COVID-19) 의심, 확진된 경우 의료 과정에서 감염 방지, 통제에 대하여(WHO, 20.06.29)
-
- 135호 · 코로나바이러스(COVID-19) 의심, 확진된 경우 의료 과정에서 감염 방지, 통제에 대하여 II (WHO, 20.06.29)
-
- 136호 · COVID-19를 통제하기 위해서는 나라 간의 비교가 필수적이다. (Int J Epidemiol. 20.06.29)
-
- 137호 · 의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화 (ECDC, 20.07.03)
-
- 138호 · 의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화 II (ECDC, 20.07.03)
-
- 139호 · 의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화 III (ECDC, 20.07.03)
-