



코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

# 경기도 일일상황분석 보고서 144호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report - 144  
Data as reported by 12 July 2020

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





## 경기도 일일상황분석 보고서 144호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외연구동향

- COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침 III (ECDC, 20.07.03)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

# 국외 발생현황

## □ 전세계 (2020.7.12. 10시 기준)

- 전날보다 41,744명의 추가 환자 보고되어 12,507,849명(전일 대비 0.3% 증가)의 환자 보고
- 이 중 560,460명 사망하여 치명률은 4.5%
- [국가별 코로나19 발생현황](#)(하이퍼링크)

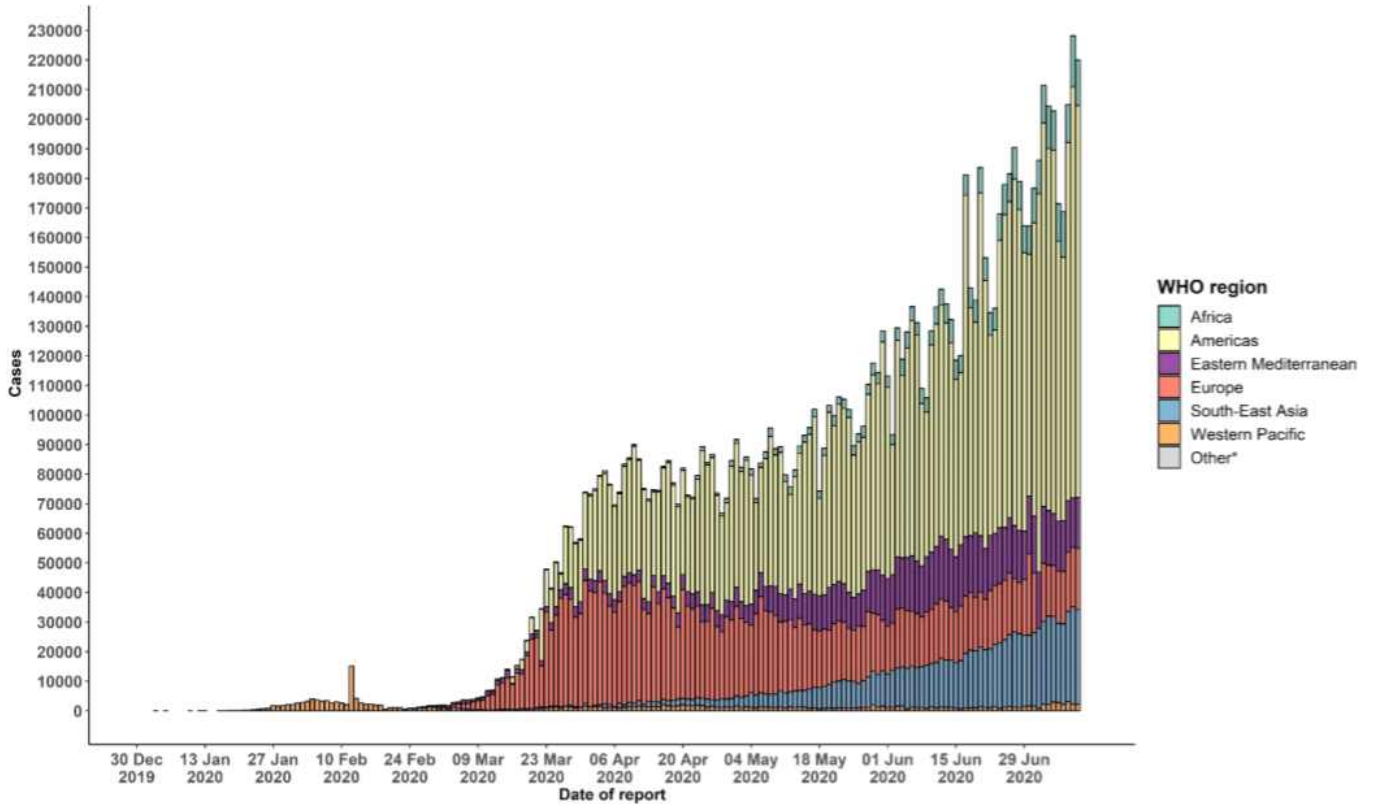


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.7.11. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	12,322,395명	219,983명	556,335명	5,286명
아프리카	443,412명	15,361명	7,930명	197명
아메리카	6,397,230명	132,520명	279,857명	3,487명
동지중해	1,255,977명	17,198명	30,145명	455명
유럽	2,888,850명	20,770명	202,837명	497명
동남아시아	1,097,074명	31,981명	27,990명	608명
서태평양	239,111명	2,153명	7,563명	42명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(7.11.) 참조

# 국내 발생현황

□ 전국 (2020.7.12. 0시 기준)

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

- 전일 대비 44\*명의 추가 확진 환자가 보고되어 총 13,417명(12,178명 격리해제)의 환자 보고

\* 경기 17명, 검역 12명, 서울 7명, 광주 5명, 대전·전북·경남 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	7	0	0	0	5	1	0	0	17	0	0	0	1	0	0	1	0	12	44

\* 전일 0시 기준 - 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 1,388,727명에게 검사를 시행했으며 이 중 1,366,897명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 21,830명이 검사 진행 중임

## [전국]확진자 추이

44명 (0시 기준)

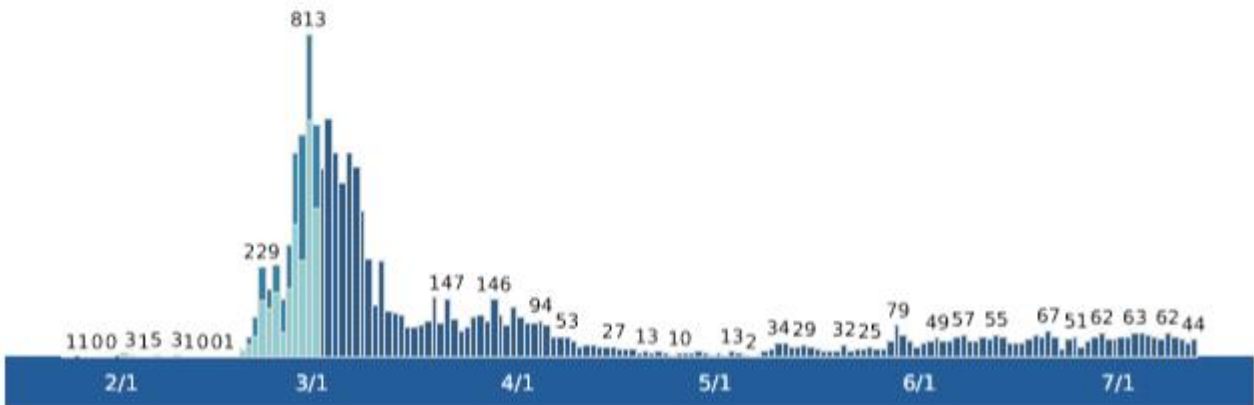


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]확진자 누적

13,417명 (0시 기준)

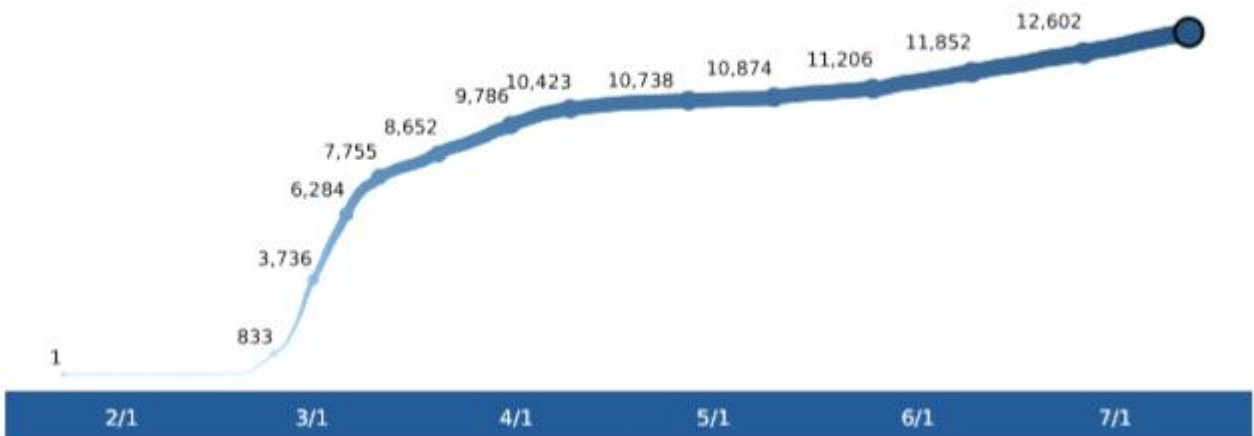


그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 추이

5,159명 (0시 기준)

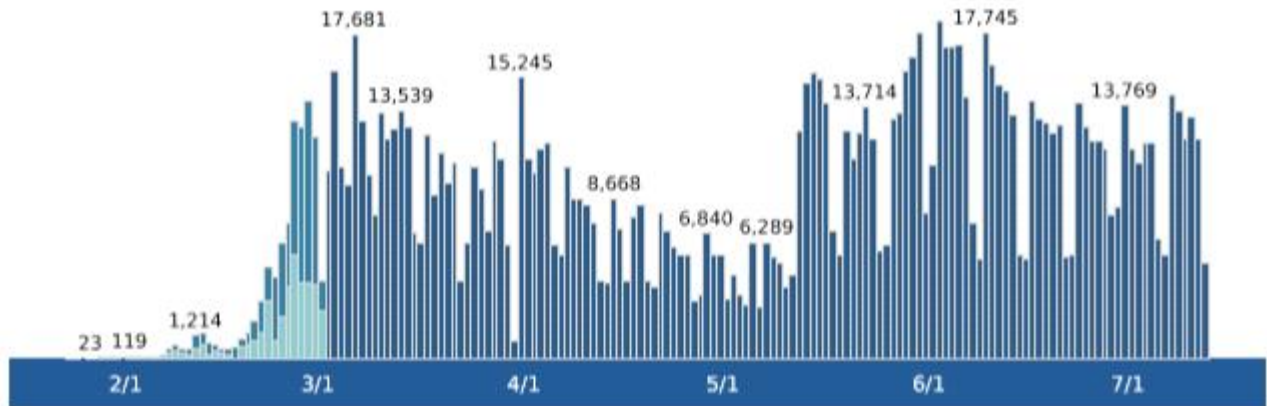


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## [전국]검사자 누적

1,388,727명 (0시 기준)



그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

### □ 경기도 확진환자 현황(2020.7.12.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	229
퇴원자(격리해제)	1,103
사망자	26
계	1,358

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	3,143
격리해제	32,857
계	36,000

## 확진자 추이

1,358명

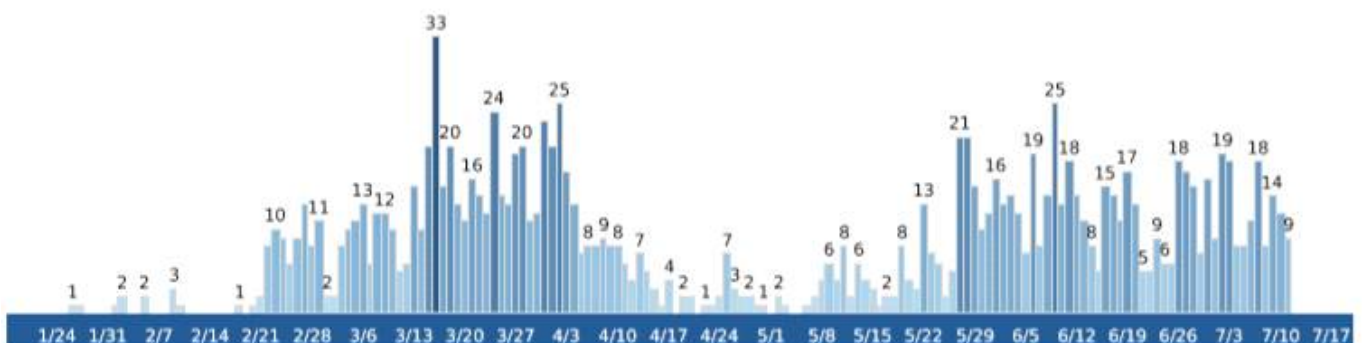


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

## 성별 연령별 현황



그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

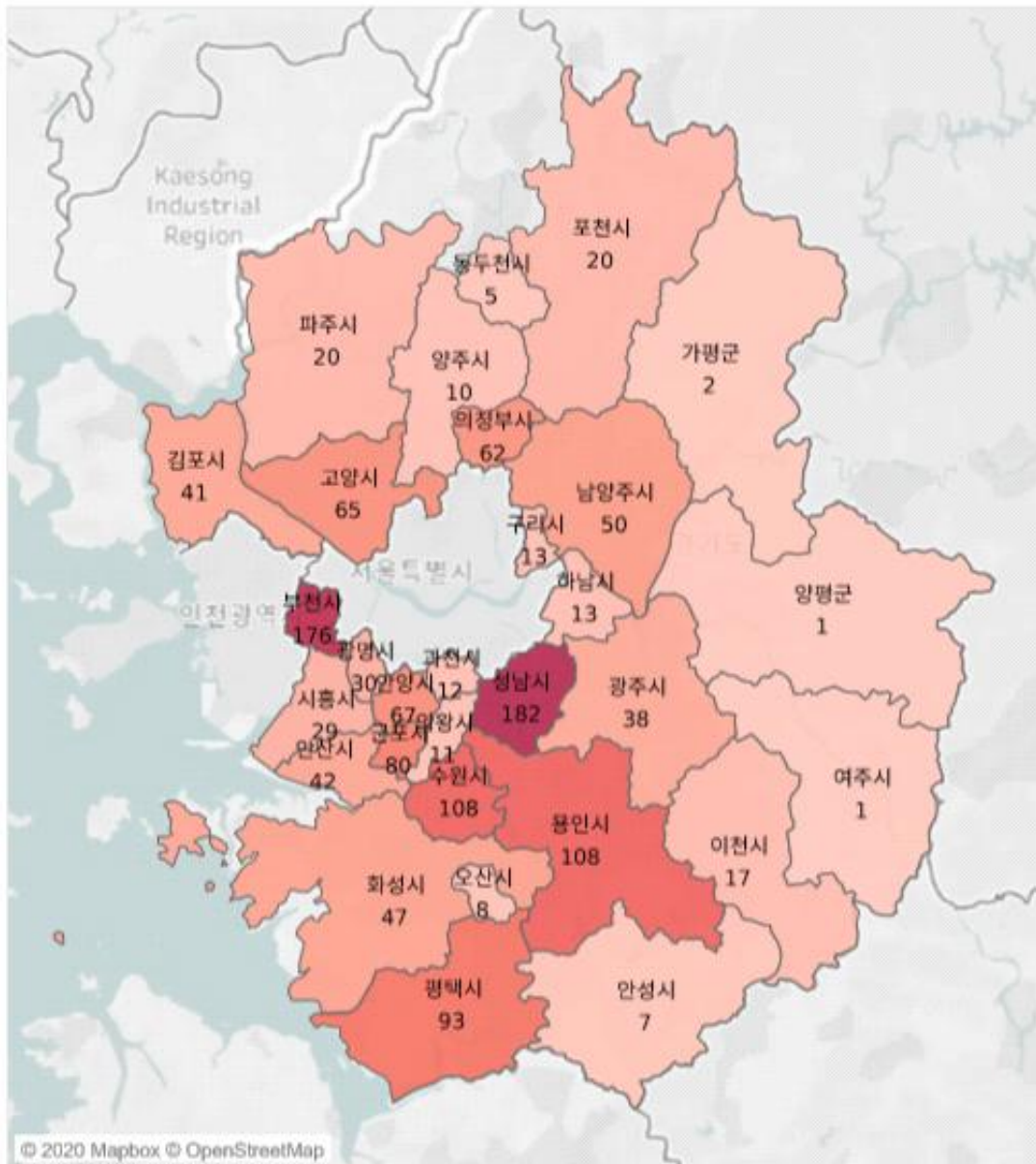


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포

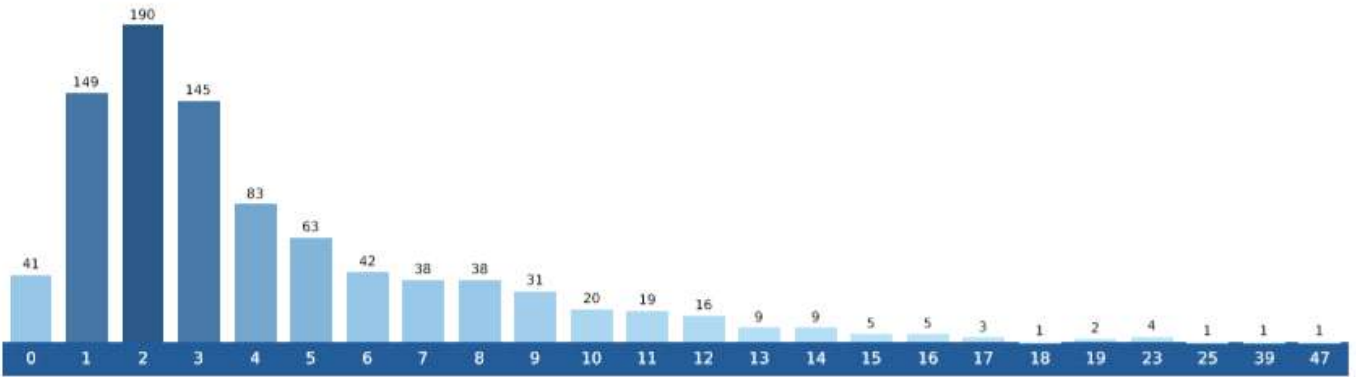


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

감염경로별 유행곡선

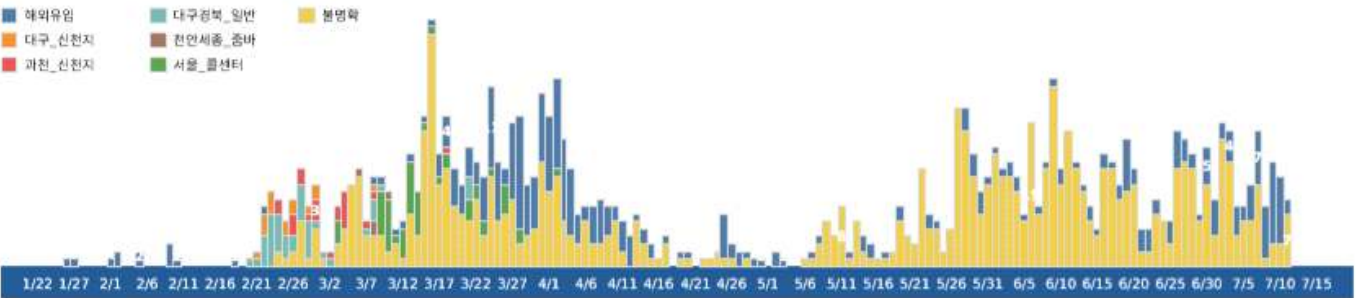


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선\*(20.7.12.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

\* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(7.11.0시~7.12.0시)

\* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1343	확인중	7.10.	평택	'20.7.7일까지 해외방문(미국), 무증상, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1344	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 무증상, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1345	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 6.23일 두통 및 설사 증상발현, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1346	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 무증상, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1347	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 7.9일 콧물 등 증상발현, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1348	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 7.10일 인후통 등 증상발현, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1349	확인중	7.10.	평택	'20.7.9일까지 해외방문(미국), 무증상, 의료기관 선별	해외유입	미군병원
1350	확인중	7.11.	수원	'20.7.1일 오한 및 근육통 등 증상발현, 의료기관 선별진료	조사중	수원병원
1351	확인중	7.11.	수원	수원 확진자의 접촉자	확진자의 접촉자	수원병원

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1352	확인중	7.11.	평택	'20.7.7일까지 해외방문(러시아), 무증상, 보건소 선별진료	해외유입	안성병원
1353	확인중	7.11.	광명	13363번 환자의 접촉자	확진자의 접촉자	안성병원
1354	확인중	7.11.	성남	'20.7.10일까지 해외방문(일본), 7.9일 인후통 등 증상발현, 보건소 선별진료	해외유입	성남의료원
1355	확인중	7.11.	용인	수원 확진자의 접촉자	확진자의 접촉자	격리예정
1356	확인중	7.11.	용인	수원 확진자의 접촉자	확진자의 접촉자	격리예정
1357	확인중	7.11.	용인	수원 확진자의 접촉자	확진자의 접촉자	격리예정
1358	확인중	7.11.	용인	수원 확진자의 접촉자	확진자의 접촉자	격리예정



## 국내외 뉴스

### □ 국외

- 日 확진 '400명'인데 프로야구 관중 입장 시작
- 최대 확산지 가고도 '선거운동'...내 탓 아니란 트럼프
- 매일 최다 확진 "응급 환자 500%"...트럼프는 모르쇠
- 美 신규 확진자 6만9천여 명...사망률도 증가
- 美, 철 없는 '코로나 파티'...감염내기 했다 '사망'
- 美 텍사스, 코로나19 확산 속 경제 재개 보류...현지 상황?
- 카자흐 '원인불명 폐렴' 확산...WHO "코로나19 가능성도"
- 확진자 급증 일본..."놀이기구 비명 금지" 캠페인까지
- WHO "코로나, 현 상황으로 사라질 것 같지 않아"
- 호주 빅토리아주 재봉쇄...2차 팬데믹 위기 속 '지역 고립' 논란
- 이탈리아 입국 허용됐지만...까다로워진 여행 규제

### □ 국내

- 배드민턴 대회 나갔다 확산..."체육 동호회 멈춰달라"
- 혈장치료제 다음 주 이후 임상시험...연내 치료제 나오나?
- '버스·지하철' 피하고 '내 차'...코로나에 도로 막힌다
- 마스크 안 쓴 피서객들 북적...해수욕장 방역 어찌나
- 광주 9명 추가 집단 감염 계속..."해외 유입→국내 전파 거의 없어"
- "20대인데도 심하게 앓았어요" 완치자가 말하는 코로나19
- 젊고 기저질환 없으면 안심?...코로나19가 남긴 후유증
- 이제 익숙해진 '마스크 시험'...9급 공시 13만명 응시

## COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침

Guidance on the provision of support for medically and socially vulnerable populations in EU/EEA countries and the United Kingdom during the COVID-19 pandemic (ECDC, 2020.07.03.)

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-medically-and-socially-vulnerable-populations-covid-19>

편집자 주 : ECDC는 7월3일 COVID-19 유행상황에서 의료적/사회적으로 취약한 집단에 대한 지침을 발표함. 문헌조사와 관련단체 대상 설문조사를 통해 성공사례와 개선사항을 제시하였으며 이를 여러 번에 나누어 전문 번역하여 소개하고자 함

### 6. 학대받는 가정환경에 사는 사람들

사회적 고립과 증가된 스트레스는 의존성을 가진 사람들과 주변인들을 위험에 빠뜨릴 수 있다. 알코올 소비의 증가는 동거인에 대한 폭력의 빈도와 심각성에 영향을 주며, 과도한 음주는 부부간의 갈등과 육아 문제를 악화시키고 가정폭력의 빈도를 증가시킬 수 있다.[104]

여러 증거에 따르면, 보건 위기 시기 학교가 폐쇄되면 어린이들이 가정폭력에 노출될 위험이 증가한다. 재택근무를 하거나 일을 할 수 없는 부모들이 육아와 일적인 스트레스의 균형을 맞춰야 하는 경우, 집에서 머무르는 기간 동안에 자녀에 대한 부모의 스트레스, 학대 및 폭력이 증가하고 있는 것으로 보인다.[105]

가정 내에서 대부분의 시간을 보내게 될 경우 가정폭력의 생존자들은 폭력에 대한 더 높은 위험을 마주해야 할 뿐만 아니라 다른 사회적 관계의 단절로부터도 고통을 받는다.[106] 봉쇄 정책은 가정폭력, 약물 남용, 불안, 심각한 우울증, 자살, 기타 정신건강 상의 어려움을 증가시킬 수 있다. 2020년 4월, EU/EEA 회원국들은 동거인에 의한 폭력을 보고하는 여성들의 긴급 통화량이 작년 수준에 비해 최대 60% 증가했다고 보고했다.[107] LGBTI 사람들에 대한 가정폭력 발생률 증가도 지적되었다. 많은 유럽 국가들에서 그들은 LGBTI 혐오가 있는 다른 가족과 함께 시간을 보내야 했다. 또한 파트너나 다른 가족 구성원 또는 간병인에 의한 노인 학대가 전염병의 유행 기간 동안 증가했을 수 있다는 증거도 있다.[108]

팬데믹 이전 시기에는 가정폭력의 생존자가 직장이나 집 외부에서 다른 사람들의 도움을 받을 수 있었다. 그러나 가정 내 자가격리 조치가 의무화되면 가정 내 학대에 직면한 사람들은 가해자를 피하지 못하거나 도움을 요청하는 전화를 걸 수도 없다. 많은 학대자들은 팬데믹이 가져온 특수한 상황을 이용해 그들의 파트너를 통제하고 학대한다.

교사들은 아동학대를 발견하고 신고하기에 가장 적합한 위치에 있지만, 장기간의 휴교로 인해 아동과의 접촉이 줄어들면서 가정폭력을 예방하는 교사의 역할도 축소되고 있다. 게다가 아이들은 더 이상 가정폭력에 대처하는 데 필요한 외부의 사회적 관계, 음식 등 지원에도 접근하기 힘들다.[109]

여러 기관들은 집에서 머무르기 조치가 시행중일 때에 학대 가정에 거주하는 이들을 돕기 위해 창의적인 해결책을 마련해야 한다.[110] 예를 들어, 전화가 아니라 문자나 채팅으로 신고를 가능하게 하는 것이 좋다. 여성을 위한 쉼터에서 생활하는 아이들에게 컴퓨터 등 원격교육 장비를 제공해 학업을 이어갈 수 있게 하는 것도 좋은 방안이다.[111, 112] 또한, 학대를 멈추고 싶어하는 학대자들을 지원하는 것도 중요하다. [113]

COVID-19 팬데믹 기간 동안 학대 가정에 거주하는 사람들이 지원받을 수 있도록 하기 위한 실질적인 조치는 다음과 같다.

- 팬데믹 기간 동안 지역사회에서 가정폭력이 증가하고 있다는 것을 전달하고 보호가 필요한 여성들이 취할 수 있는 조치에 관해 명확하게 전달한다. 이들을 위한 보호소는 계속해서 운영되어야 하며 공중보건 위기에도 이러한 지원이 멈추지 않았다는 점을 널리 알려야 한다.[111]
- 전화 이외의 방법으로 도움이 필요한 사람이 지원·치료·자문을 받을 수 있도록 문자나 채팅창 제공한다.[112]
- 공동생활시설에 충분한 개인보호장비와 청소용품을 공급한다.[111]

팬데믹 기간에도 가정폭력은 계속되고 있으며 심지어 악화되고 있다. 이러한 사실을 명확하게 인지하고 동원 가능한 자원이 신속하게 관련 기관에 전달될 수 있게 해야 한다.[112]

## 7. 알코올이나 약물에 의존하는 사람

알코올이나 약물에 의존하는 사람들은 COVID-19에 대한 위험이 높다. 주거조건이 안정적이지 않고 약물 복용 도구를 다른 사람들과 공유하며, 면역체계가 훼손된 경우(예: 치료되지 않은 HIV, 만성적 폐질환 등)가 많기에 심각도가 높은 것이다.[114, 115] 또한, 이들을 대상으로 하는 클리닉이나 지원 프로그램이 코로나 사태로 인해 운영되지 않을 수 있다는 점이 우려스럽다.

유럽 마약 및 약물 중독에 대한 유럽 모니터링 센터(EMCDDA)가 수행한 연구는 COVID-19가 약물중독 치료 서비스의 수요와 공급을 모두 감소시켰다고 보고했다.[116] 다른 의료서비스와 마찬가지로 마약 및 알코올 중독 치료 서비스도 고객의 접근을 제한해야 했고, 일부는 문을 닫았다. 심리사회적 치료 등 신체 접촉이 규칙적으로 이어지는 행위도 제한돼야 했고 집단 치료가 취소됐다.

더욱이, 봉쇄 조치들이 특히 지방에서 대중교통 시스템의 저하를 가져오면서 약물 의존자들이 치료센터를 방문하는 것을 어렵게 했다. 모바일이나 온라인 서비스 등 원격 서비스를 통해 치료를 제공하려는 시도가 있었지만, 이용자들에게 충분히 홍보되지 못하는 어려움이 있었다.[116]

EMCDDA의 연구는 약물 치료 서비스와 달리 폐해감소(harm reduction) 관련 의료서비스에 대한 수요는 감소하지 않았다고 말한다. 사회지원 및 기초서비스(주거, 식품, 위생)에 대한 수요는 오히려 증가했다. 일부 국가는 메타돈과 같은 오피오이드 대체 치료의 문턱을 낮췄는데, 이는 불법 시장에서 헤로인이 부족했기 때문인 것으로 추정된다.

서비스 제공에 있어 추가적인 어려움은 직원들을 위한 개인보호장비의 부족, COVID-19 감염 고객에게 약물 및 알코올 서비스를 제공하기 위한 자원과 인력의 부족 등이다.[116]

팬데믹 기간 동안 술이나 약물에 의존하는 사람들의 요구가 충족되도록 하기 위해 제안된 실질적인 조치들은 다음과 같다.

- 필요한 경우 온라인 또는 전화로 상담을 진행하고 신속하게 치료를 시작한다. 추가적인 처방전의 발급은 전화로 가능하게 한다. 집에서 복용할 수 있는 치료제의 활용 빈도를 높이고 환자의 집 근처의 약국에서 처방전을 사용할 수 있게 한다. 변경된 내용을 홍보하며 치료가 연속적으로 이루어질 수 있게 한다.
- 사회적 고립이 중독의 재발 또는 약물 복용 빈도의 증가로 이어질 수 있으므로 환자에 대한 사회적 지원계획이 마련되도록 한다. 대면 만남은 가능하지 않더라도 다른 사람들과 가상의 만남이 이루어질 수 있게 한다.[114]
- 대면 서비스의 대안으로 원격의료 확대한다. 이는 특히 심각한 약물이나 알코올 의존도가 낮은 개인에게 유익하다.[117, 118]
- 폐해감소 서비스에 대한 접근성을 보장한다. 오피오이드 대체 치료에 대한 법정 자격을 일시적으로 완화하는 것 등이 도움이 된다. 또한, 처방전을 원격으로 처리하고 의약품을 가정으로 배달하는 등 혁신적인 대책이 요구된다. 어떤 지역에서는 치료 대상자들을 위해 바늘과 주사기를 공급하고 배달하는 등의 정책이 시도되었다.[116]
- 약물사용이 많은 교도소 등의 공간에서 폐해저감 서비스가 이뤄질 수 있게 한다.[120, 121]
- 노숙을 경험하는 사람들이 약물을 복용할 경우 치료와 거주지를 제공한다.[100, 101, 116]
- 폐해저감 서비스가 진행될 수 없을 경우 HIV 및 C형 간염 검사 및 치료 지속성을 보장한다.
- 이동제한 시 나타날 수 있는 새로운 약물과 복용 패턴에 대비한다.

## 8. 장애인

### 1) 지적 발달장애를 가진 사람들

의학적으로, 지적발달장애(IDD)를 가진 COVID-19 환자는 사망 위험이 상당히 높은 것으로 밝혀졌다. 한 연구는 0~17세 환자의 경우 IDD가 없다면 사망률이 0.1%에 불과하지만 IDD가 있다면 1.6%에 달했다. 18~74세 환자의 경우 IDD가 없는 환자의 사망률이 2.7%, IDD가 있는 환자의 사망률은 4.5%로 추정되었다.[122] 또한, IDD를 가진 사람들은 감염의 위험이 높아질 수 있다. 다른 사람들의 도움이 필요한 경우가 많기 때문에 물리적 거리를 유지할 수 없기 때문이다. 지적 장애인을 돕는 전문요원들은 계약상의 이어나 금전적인 문제로 자신의 건강에 문제가 있어도 업무를 그냥 진행하는 경우가 잦다.[123] 따라서 이들이 감염되어 있다면 장애인에게 병을 옮길 위험이 있다. 나아가 지적 장애를 가진 장애인들은 적절한 개인보호장비 착용법을 익히지 못할 수 있다.[124]

팬데믹 기간에 지적 발달장애를 가진 사람들이 겪는 어려움은 대개 지원 서비스와 숙련된 보호자의 부재로 인해 발생한다.[125] 이에 대응하기 위한 주요 과제는 다음과 같다.

- 개인의 동요와 괴로움 증가 위험에 대비
- 팬데믹 기간에 발생하는 이들의 행동장애에 대처
- 원격교육을 이어가기 위한 장비와 지원 제공[126]

- 팬데믹 기간에 필요한 정보를 알기 쉽게 전달해 정보 접근성을 보장
- 치료받지 않은 감염자가 유입된 시설에서 지적 장애인이 생활하고 있을 경우 대처[127, 128]
- 사회적 고립 시기에 가족 등과 관계를 유지할 수 있는 방안 마련[130]
- 주간 장애인 지원시설의 폐쇄로 인하여 발생할 수 있는 가족보호자의 부담 완화[131, 132]

이러한 문제를 성공적으로 해결하려면 모든 이해관계자가 서비스 지원 및 가족 지원에서 협력할 의지가 있어야 한다. 감염 위험과 상황이 지적 및 발달 장애인에게 가한 영향을 신중히 고려하는 것도 필요하다.[131] IDD를 지닌 사람들과 그 보호자는 온라인을 포함한 다양한 매체에 게시된 정보를 이해하기 쉬운 방식으로 전달받을 수 있어야 한다. 나아가 물리적 거리두기 조치 속에서도 고립감을 느끼지 않을 대책이 필요하다. 더 거시적인 차원에서 장애인의 권리와 관련된 재정적 지원이 유지되어야 하며, 일반 시민과 기업에 지원하듯이 장애인과 그 가족에게도 동등한 지원이 요구된다.[133]

## 2) 정신질환자 또는 정신사회적 장애가 있는 사람

COVID-19 팬데믹은 정신질환이나 정신사회적 장애를 가진 사람들을 포함하여, 기존의 정신건강 문제를 가진 사람들의 삶에 상당히 부정적인 영향을 미치고 있다. 이들은 기저질환을 보유하고 있을 확률이 높으며 COVID-19에 더 취약하다.[134] 중증 정신질환자나 정신사회적 장애가 있는 사람은 빈곤과 불안정한 주거 환경에 어려움을 겪고 있을 가능성도 높고, 이는 물리적 거리두기와 위생시설 이용이 수월하지 않을 수 있다는 것을 의미한다.[135] 또한, COVID-19 팬데믹 기간 동안 기존의 정신질환이 악화될 수 있으며, 사회적 고립과 서비스 중단으로 공포, 불안, 우울감이 증가할 위험이 높다.[136] 정신질환자 보호시설은 물리적 거리두기가 힘들고 개인보호장비가 부족할 수 있기 때문에 감염에 특별히 취약하다는 지적도 있다.[137, 138]

기존에 정신건강에 문제가 있었던 사람들 외에도, 팬데믹 기간 동안 정신적 어려움을 겪는 사람이 늘어나고 있다. 특히 의료 종사자, 응급구조자, COVID-19 양성환자, 어린이, 노인 등이 이에 취약할 것으로 생각되며 이를 위한 일반적인 정신건강 서비스의 증대도 요구되고 있다.[135]

팬데믹으로 인해 외래 방문, 상담, 집단치료, 진단, 처방, 약물에 대한 접근 등 필수적인 정신건강 서비스에 큰 차질이 생기고 있다. 팬데믹 시기에 정신건강에 대한 필요를 충족시키기 위해 제안할 수 있는 조치들은 다음과 같다.

- 온라인 상담, 화상대화 등 온라인 정신건강 서비스 이용을 늘리고 원격으로 정신과 진료에 임할 수 있게 한다.[139, 140]
- 환자나 의사가 환자의 상태를 긴급하다고 판단할 경우 그의 외부 방문자를 제한한다. 자주 짧은 전화 업데이트를 실시한다.[141]
- 지원 서비스 직원으로 하여금 심각한 정신질환자에게 전화로 연락하도록 한다. 그에게 정부의 공중보건 조치를 이해하고 있는지 묻고 확인한다.[141]

정신질환자 보호시설은 의심환자 발생시 신속하게 대처할 수 있는 역량을 갖추어야 한다.[142]

## 3) 신체 장애와 감각 장애를 가진 사람들

COVID-19 팬데믹은 신체적, 감각적 장애를 가진 사람들의 건강과 복지, 사회경제적 상태에 큰 영향을 미쳤다. 이들은 장애 자체로는 COVID-19에 걸리거나 중병에 걸릴 위험이 높지 않을 수 있지만, 성인 장애자는 장애가 없는 성인보다 심장병, 뇌졸중, 당뇨병, 암에 걸릴 확률이 3배 높다. 이러한 의학적 조건들은 그들이 상대적으로 높은 위험을 안고 있다는 것을 의미한다. 마찬가지로, 장애인은 직접 지원 제공자나 가족 구성원 등 감염될 수 있는 다른 사람으로부터 물리적 거리를 두는 것이 어려울 수 있다. 따라서 전염 위험도 높은 편이다.[143]

COVID-19 팬데믹은 신체적 장애를 가진 사람들에게 다양한 도전들을 제시해 왔으며, 이는 기존의 사회적 불평등을 악화시킬 수 있다. 이 점을 염두에 두고 유엔 장애인의 권리에 대한 특별 보고관은 팬데믹 기간 동안 장애인들을 보호하는 데 필요한 지침과 지원이 부족했다고 주장하고 있다.[144] 구체적인 어려움은 다음과 같다.

- 고독과 고립은 신체 장애인의 정신건강에 심각한 영향을 미칠 수 있다. 한 연구에 따르면 비장애인 성인의 30%, 장애를 가진 성인의 45%가 팬데믹이 그들의 삶에 미치는 영향에 대해 “매우 걱정”하고 있다고 답했다.[12]
- 장애인은 정부의 메시지와 정보에 온전히 접근하기 어려울 수 있다. 수화통역, 자막, 이해하기 쉬운 방식의 전달 등의 요소가 필요하기 때문이다.[145]
- 신체적 장애를 가진 사람들은 팬데믹 기간 동안 필수 서비스를 제공받지 못할 수 있다.[146]
- 몇몇 국가는 임상환경에서 환자와 의료종사자를 보호하기 위한 지침을 개발했다. 그러나 장애를 가진 코로나 환자를 위한 지원이 충분히 고려되지 않은 경우가 있다.[147]

이러한 과제를 해결하기 위한 제안된 방법들은 다음과 같다.

- 감염, 입원, 임상적 경과, 사망 등에 관한 데이터를 장애 상태별로 수집한다. 이는 COVID-19이 장애인들에게 미친 영향을 분석하기 위해서다.[148]
- COVID-19에 관한 모든 리스크 커뮤니케이션은 장애인들을 위한 전달방식으로 고려해 진행되어야 한다.[149]
- 신체장애인이 거주하는 지역사회와 가구에 돌봄 서비스를 제공하는 인력이 안전하게 배치될 수 있게 한다.[149]
- 장애인에 대한 차별에 법적으로 대응하면 팬데믹 기간에 장애인들의 의료 서비스 접근을 보호할 수 있다.[147]

## 9. 성노동자

성노동자들은 유럽에서 COVID-19 팬데믹으로 가장 큰 타격을 입은 그룹들 중 하나였다.[150] 집에서 머무르기 조치로 인해 많은 성노동자들이 직장을 잃었고 거리로 내몰려 빈곤에 빠질 위험에 처하게 되었다. 또한, 많은 성노동자들이 기초적인 건강 상태가 좋지 않아 COVID-19가 중증으로 진행될 위험이 높다.[151] 기존에 지니고 있었을 수 있는 정신건강 상의 문제가 수입, 식품, 주거 등에 대한 우려로 인해 더 악화될 수도 있다.[152] 안전하지 못한 조건에서 계속 일을 할 경우 감염의 위험도 크다.[153]

EU/EEA 및 영국의 대부분의 국가에서 성노동이 불법화되면서 성노동자들은 다른 노동자들이 지원받을 수 있는 유급병가나 사회적 혜택을 받기 힘들게 되었다.[154] 성산업에서 일하는 불법 이민자, 트랜스젠더, 유색인종 여성의 상황은 특히 더 취약하다.[150]

집에서 머무르기 조치가 철회되기 시작하면서 많은 여성, 이민자, LGBTI가 성노동에 진입할 것으로 예상되고 있다. 팬데믹으로 인해 직장을 잃거나 빛이 늘어난 사람들이 성산업에 접촉할 가능성이 있기 때문이다.[150] 이 사람들을 위한 대안 역시 신속히 제시되어야 한다.

성노동자들을 지원하는 데 있어 핵심은 모든 정책 설계와 실행이 성노동자들이 참여하는 조직과의 협조를 통해 진행되어야 한다는 점이다.[154] 이러한 기반에서 재정적 지원, 사회적 보호, 고발이나 처벌의 유예, 주거시설 제공 등의 조치가 제안되었다.[155] 의료 서비스의 관점에서 제시된 조치로는 소수민족의 언어로 공중보건 지침 번역하기, 손 세정제와 개인보호장비 지급하기, 성노동자들도 COVID-19 검사와 접촉자 추적 대상에 포함시키기, 기타 지원(정신건강, 학대, 성폭력, 물리적 폭력, 성병 등) 제공하기 등이 제시되었다.[154]

## 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 의약품 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>· 범학계 코로나바이러스감염증-19 대책위원회 성명서(ksid Website, 20.02.22)</li> <li>· 대한의사협회 성명서(KMA, 20.02.19)</li> <li>· 대구 경북 인도주의실천의사협의회 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 확진자와 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 결과II (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	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신속 위험 평가 (ECDC, 20.03.02)</li> </ul>
19호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 국가 차원의 완화조치가 COVID-19의 전염과 확산에 미치는 영향(Lancet, 20.03.06)</li> </ul>
20호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신속 위험 평가(ECDC, 20.03.02)</li> </ul>



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) <a href="#">Situation Report - 73</a> · 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 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 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)
- 
- 140호 · 의료기관 내 COVID-19 감염 방지·통제 그리고 대비태세 강화 IV (ECDC, 20.07.03)
- 
- 141호 · COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침 (ECDC, 20.07.03)
- 
- 142호 · COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침 II (ECDC, 20.07.03)
- 
- 143호 · SARS-CoV-2 전파: 감염 예방조치에 대한 합의 (WHO, 20.07.09)
- 
- 144호 · COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침 III (ECDC, 20.07.03)
-