코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

경기도 일일상황분석 보고서 140호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report - 140

Data as reported by 8 July 2020

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

새로운 경기 공정한 세상

GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리지원단 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

경기도 일일상황분석 보고서 140호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외연구동향

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

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

국외 발생현황

□ 전세계 (2020.7.8 10시 기준)

- 전날보다 208,116명의 추가 환자 보고되어 11,787,953명(전일 대비 1.7% 증가)의 환자 보고
- 이 중 542,463명 사망하여 치명률은 4.6%
- 국가별 코로나19 발생현황(하이퍼링크)

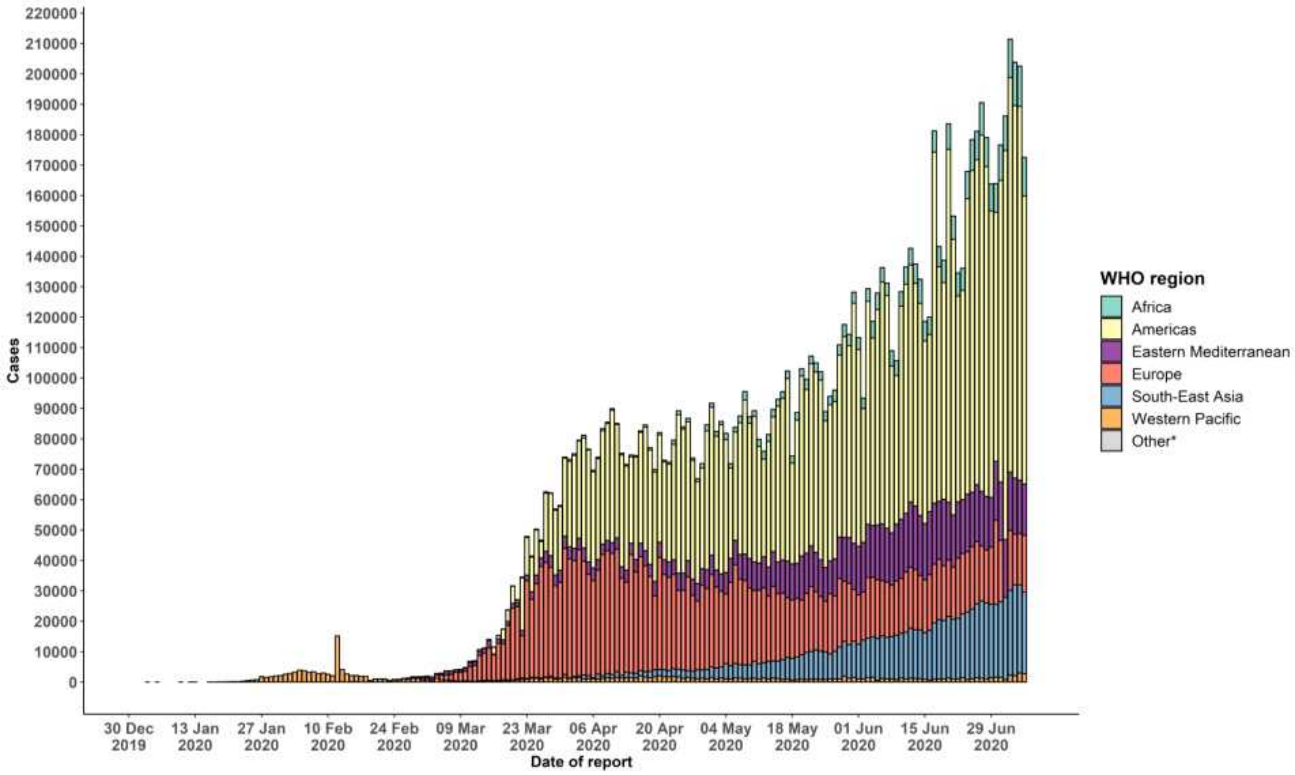


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.7.7. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	11,500,302명	172,512명	535,759명	3,419명
아프리카	382,563명	12,635명	7,139명	165명
아메리카	5,915,551명	94,711명	266,736명	1,712명
동지중해	1,187,620명	16,900명	28,102명	536명
유럽	2,809,848명	18,688명	200,651명	413명
동남아시아	974,389명	26,870명	25,619명	583명
서태평양	229,590명	2,708명	7,499명	10명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(7.7.) 참조

국내 발생현황

□ 전국 (2020.7.8.0시 기준)

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

- 전일 대비 63*명의 추가 확진 환자가 보고되어 총 13,224명(11,970명 격리해제)의 환자 보고

* 경기 18명, 검역 11명, 서울 10명, 광주 8명, 충남 6명, 경남·대전·전북 각 2명, 경북·대구·인천·전남 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	10	0	1	1	8	2	0	0	18	0	0	6	2	1	1	2	0	11	63

* 전일 0시 기준 – 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 1,346,491명에게 검사를 시행했으며 이 중 1,322,479명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 24,012명이 검사 진행 중임

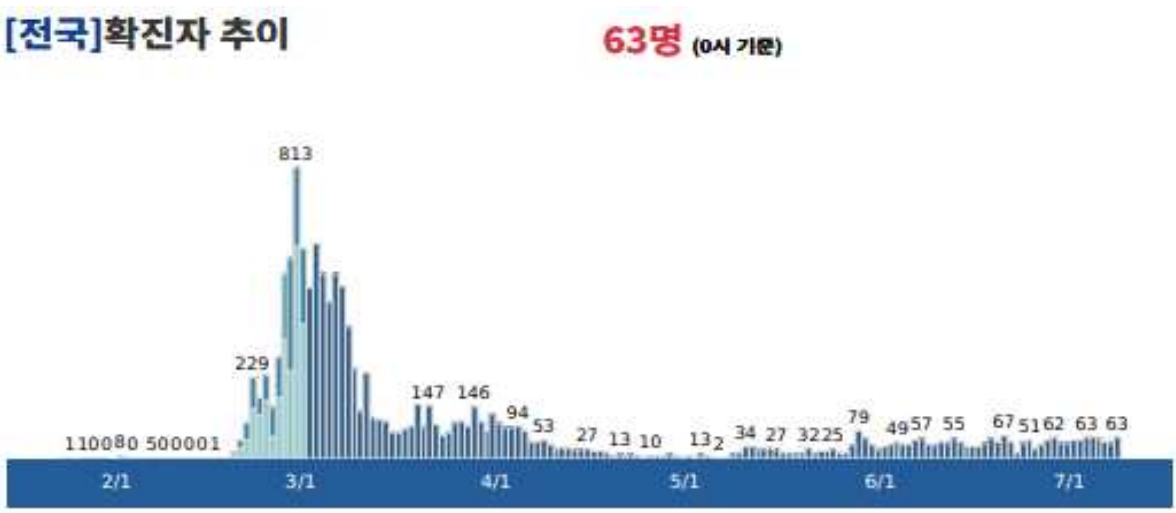


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

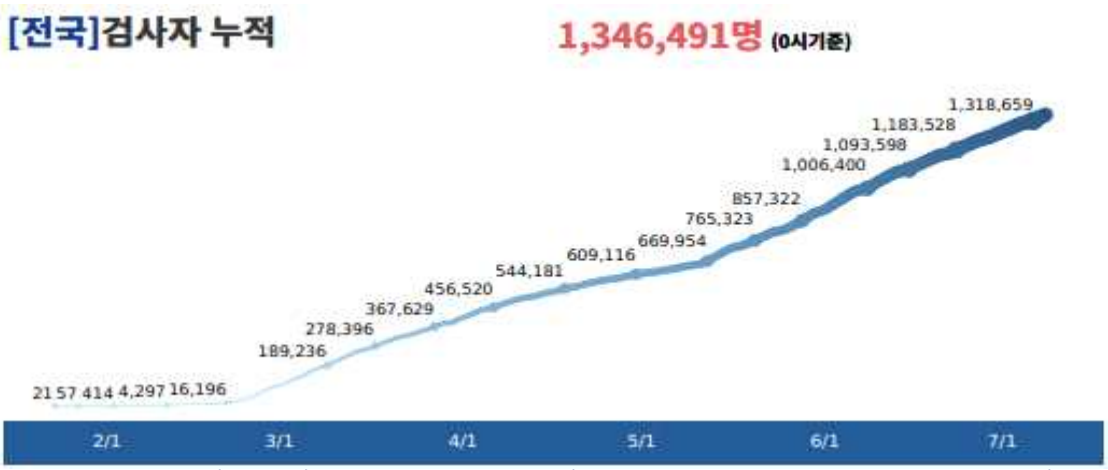


그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

□ 경기도 확진환자 현황(2020.7.8.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	236
퇴원자(격리해제)	1,055
사망자	24
계	1,315

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	3,207
격리해제	31,730
계	34,937

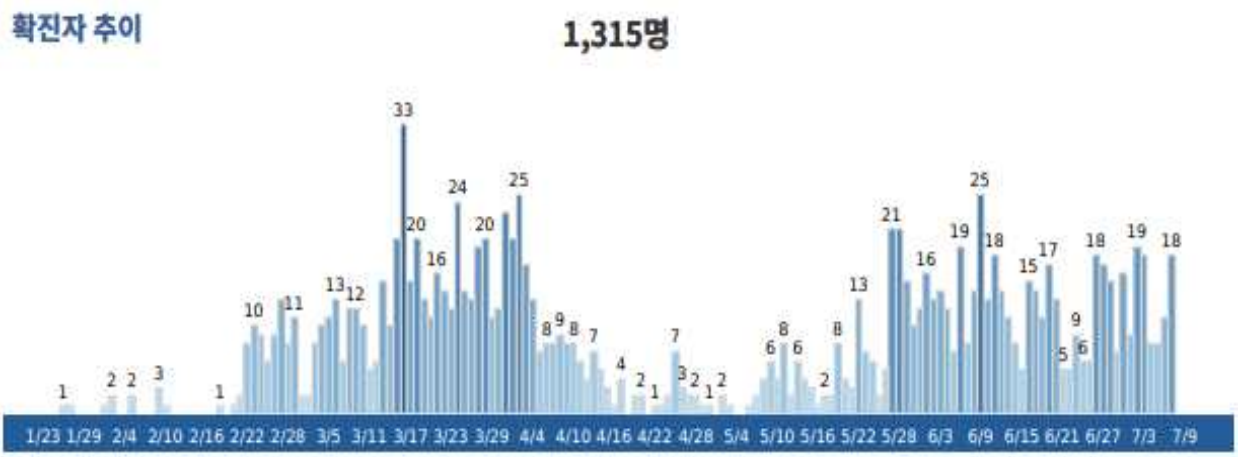


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

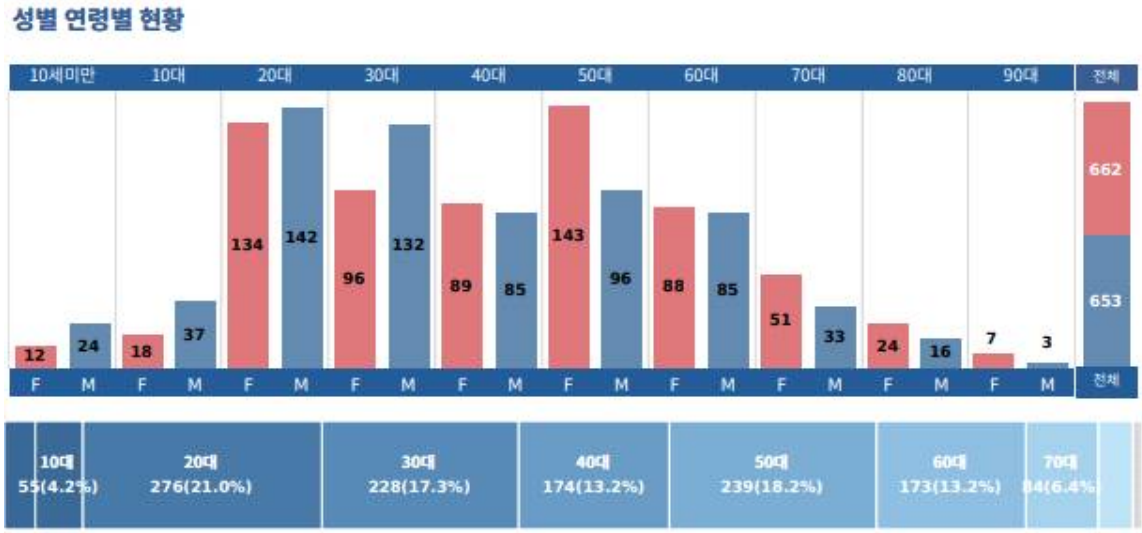


그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

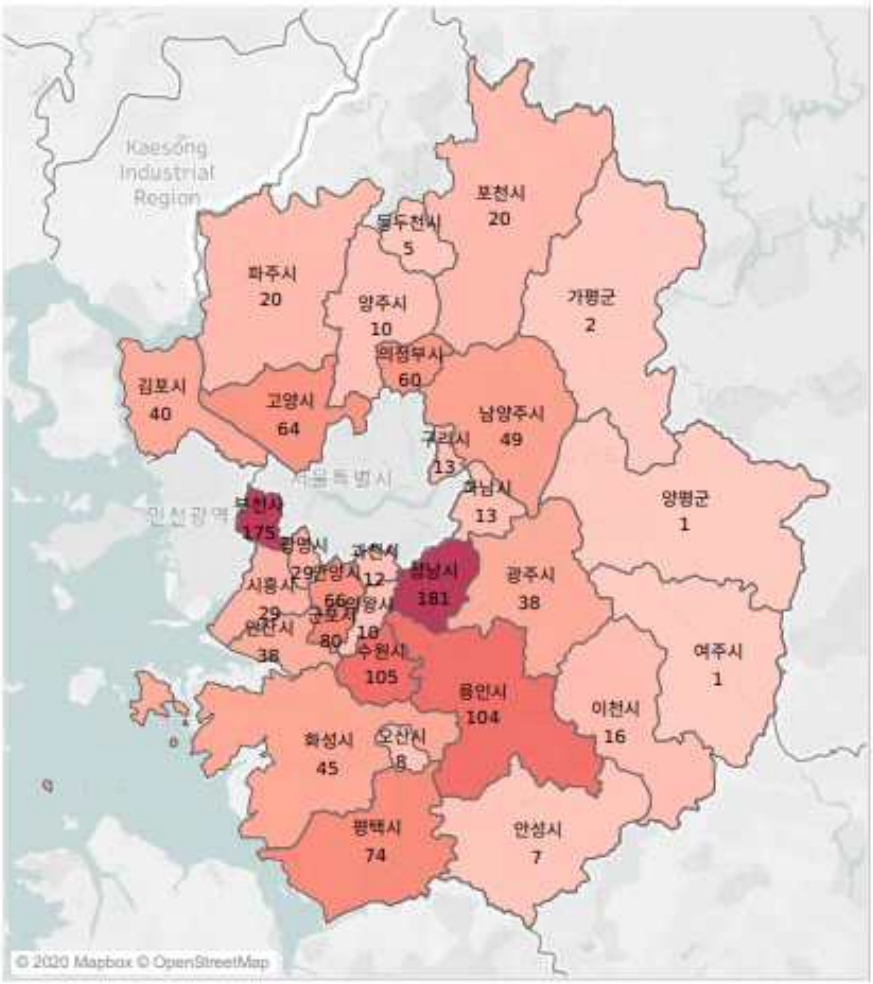


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

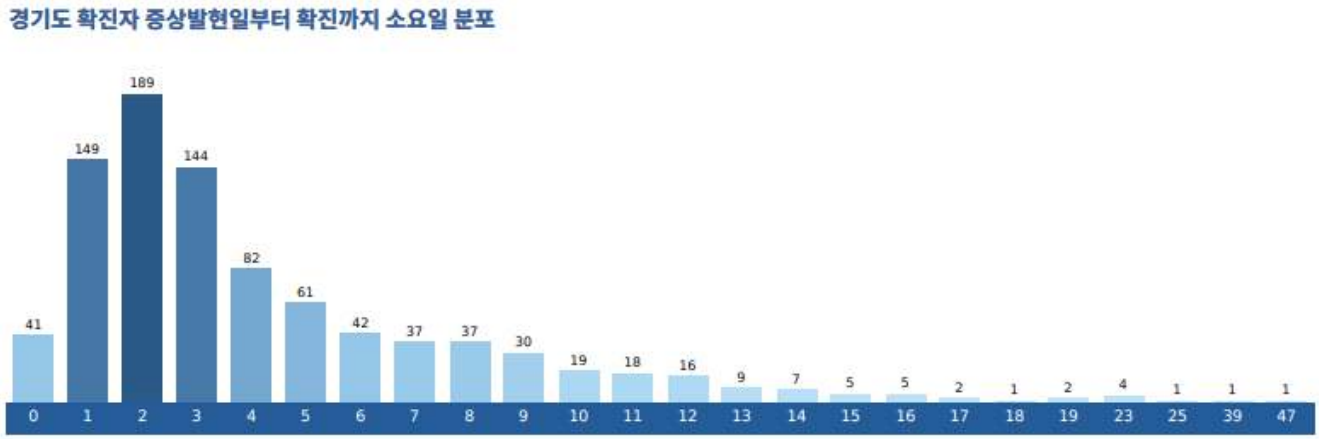


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

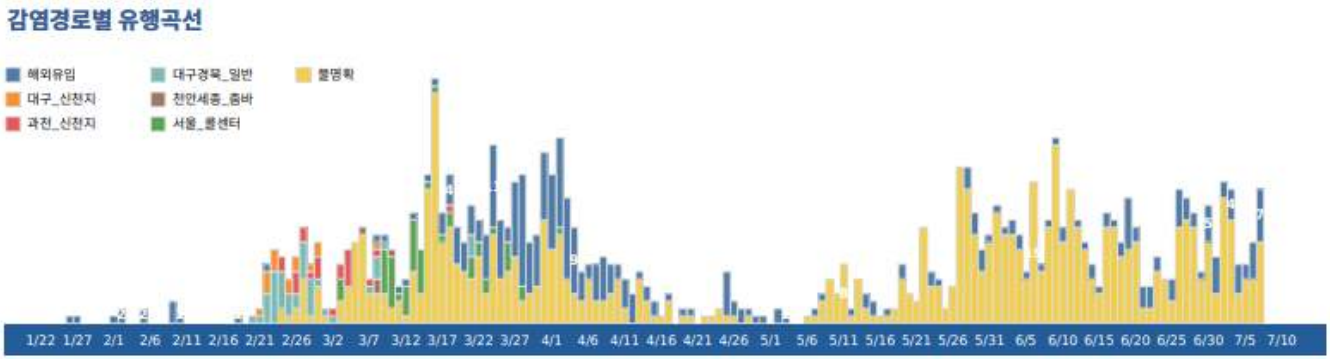


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선*(20.7.8.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(7.7.0시~7.8.0시)

※ 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1298	확인중	7.7.	성 남	'20.6.27일 오한 및 근육통 등 증상발현, 의료기관 선별진료		수원병원
1299	확인중	7.7.	파 주	'20.6.25일까지 해외방문(키르기스스탄), 7.5일 기침 등 증상발현, 보건소 선별진료	해외유입	이천병원
1300	확인중	7.7.	광 명	'20.7.5일 발열 및 오한 등 증상발현, 보건소 선별진료		수원병원
1301	확인중	7.7.	안 산	'20.7.6일까지 해외방문(카자흐스탄), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	이천병원
1302	확인중	7.7.	광 주	'20.7.6일까지 해외방문(카자흐스탄), 7.6일 두통 등 증상발현, 보건소 선별진료	해외유입	성남의료원
1303	확인중	7.7.	부 천	12866번 환자의 접촉자	강남 방문판매	안성병원
1304	확인중	7.7.	김 포	'20.7.6일까지 해외방문(카자흐스탄), 7.6일 근육통 등 증상발현, 보건소 선별진료	해외유입	파주병원
1305	확인중	7.7.	안 양	'20.7.4일 인후통 등 증상발현, 의료기관 선별진료		수원병원

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1306	확인중	7.7.	고 양	13173번 환자의 접촉자	수원 교인모임	파주병원
1307	확인중	7.7.	고 양	13173번 환자의 접촉자	수원 교인모임	안성병원
1308	확인중	7.7.	파 주	'20.6.25일까지 해외방문(키르기스스탄), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	포천병원
1309	확인중	7.7.	파 주	'20.6.25일까지 해외방문(키르기스스탄), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	수원병원
1310	확인중	7.7.	고 양	13173번 환자의 접촉자	수원 교인모임	파주병원
1311	확인중	7.7.	고 양	13173번 환자의 접촉자	수원 교인모임	성남의료원
1312	확인중	7.7.	성 남	12930번 환자의 접촉자	의정부 아파트	성남의료원
1313	확인중	7.7.	군 포	13090번 환자의 접촉자	수원 교인모임	이천병원
1314	확인중	7.7.	안 성	13090번 환자의 접촉자	수원 교인모임	안성병원
1315	확인중	7.7.	안 성	'20.7.6일까지 해외방문(카자흐스탄), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	안성병원

국내외 뉴스

□ 국외

- 코로나 USA…전체인구 1%가 걸렸다
- 미국, 누적확진자 300만명 돌파
- 한달사이 100만명 이상 폭증, 12개 주에서 일일 감염자 최고 달성
- 트럼프 대통령, 부작용 우려있는 말라리아 치료제 발언으로 논란
- 코로나 항체 형성률 5%, 집단면역 사실상 불가능
- 스페인 6.1만명 검사결과 발표, 항체 생겨도 짧은 시간에 사라져
- 총 3단계 검사, 1단계 항체 보유자 중 7%가 2단계에서 항체 사라진 후 3단계에선 14%가 항제 없어
- 집단면역 효과 없을 뿐더러 매우 비 윤리적인 행동으로 결론
- 美, WHO 탈퇴 공식 통보...“코로나19 대응 中 편향”
- 멕시코 대통령, 마스크 쓰고 이코노미석 앉아 미국행
- “유럽서 코로나19 사망자 20만명 넘어”
- EU “올해 코로나19 경기침체 예상보다 더 심각”
- 마스크 착용 거부하더니...보우소나루 브라질 대통령, 코로나19 확진

□ 국내

- 5월초 거리두기 느슨해지자 대규모 재확산…피서철이 진짜 고비
- 코로나 장기화로 경계심 약해진 5월, 국민 피로감 커져 방역의식 집단적으로 느슨해져
- 집단감염 발생에도 이동량 안 줄고, 직장인 회식 및 지인 모임 다시 늘어나
- 전문가, 사회적 거리두기 단계 높여 국민들에게 경고 신호 보내야
- 이번엔 사우나…광주 확인된 감염경로만 8곳
- 광주지역 코로나19 집단감염 관련 세부 감염경로만 8곳으로 파악
- 전국 신규 확진자 44명으로 20명이 광주 등 지역사회, 24명이 국외유입 감염
- 방대본, 여름 휴가철 맞아 주의와 경각심 필요 당부
- 삶에 미련없다 광주서 도망간 60대 확진자 영광서 붙잡혀
- “코로나 GH형 정체 파악 못해... 방역도 막막”
- ‘코로나 연쇄감염’ 차단 방역수칙 준수에 달렸다
- 방역위반 1,071명으로 방역당국에 비협조적인 일탈행동 여전해 논란
- 자가격리조치 위반자는 478명으로 최다, 양성판정 받자 사라져 당국 추적하기도
- 정부, 사회적 거리두기 1단계 유지...일각에선 2단계 격상 필요성 대두
- K방역 후유증 대구 코로나 전사들, 이대론 2차유행 감당 못해
- 전파력 6배 높아진 코로나19, 되레 흐트러진 휴가철 방역의식
- 코로나 끝날때까지 성수기란 없다

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

의료전문가, 의료진을 위한 지침

다음 내용은 의료기관에서 일하는 모든 직원을 위한 지침이다. 몇몇 병원들은 COVID-19 전담 의료진을 지정하지만 병원 안 모든 곳에서 바이러스에 노출될 가능성은 높다. 다음 예방지침이 요구된다.

- 환자와 접촉한 직원들은 근무 중 계속 수술복을 착용해야 한다. 깨끗한 수술복이 매일 제공되어야 한다.
- 직원들은 깨끗한 특수 신발을 제공받고, 근무 중 해당 신발을 신어야 한다. 퇴근 시에는 신발을 병원에 두고 가야 한다.
- 근무시간이 끝나고 PPE를 벗은 후, 직원들은 손을 꼼꼼히 씻어야 한다. 가능하다면 직원들이 집에 가기 전 샤워를 할 수 있는 샤워시설이 있어야 한다.
- 휴대폰과 다른 통신기기, 태블릿 PC, 데스크탑 모니터, 키보드, 프린터, 특히 공용 기기의 경우 주기적인 청소와 소독이 필요하다.
- COVID-19 담당 직원은 귀가 시 다음 조치를 준수하여 가족 전염 우려를 최소화해야 한다.
  - 물리적 거리두기 실천
  - 손을 자주 씻기
  - 호흡기 위생 수칙 준수
  - 자동차 핸들, 손잡이, 스크린 등 차내에서 손이 자주 닿는 곳을 자주 청소
- 현재 COVID-19 담당을 맡은 의료종사자의 가족은 다음 조치를 따라야 한다.
  - 물리적 거리두기 실천
  - 방을 따로 쓰고 만일 고위험군에 속한 경우 화장실을 따로 쓸 것
  - 손을 꼼꼼히 씻기
  - 호흡기 위생 수칙 준수

환경 위생과 폐기물 관리

다음 조치들은 환경 위생과 폐기물 담당 직원에게 필요하다. 청소 담당자는 청소 과정과 폐기물 처리에 대한 적절한 훈련을 받아야 하고 적절한 업무 지침에 대한 안내를 받아야 한다.

- 환경 위생과 폐기물 관리에 연관된 직원은 의료용 마스크와 눈 보호기구(얼굴 가리개 혹은 고글), 장갑, 가운을 착용해야 한다.
- 정기적인 청소를 마친 후 바이러스 차단에 효과 있는 병원용 소독약을 이용해 소독하는 것이 좋다. 병실을 청소하는 경우 손길이 자주 닫는 곳을 각별히 깨끗이 닦아야 한다. 병원용 소독약이 부족한 상황이라면 먼저 중성 세제로 표면을 닦은 뒤 0.05% 농도의 차아염소산나트륨(Sodium Hypochlorite) (5% 농도의 가정용 표백제를 사용하는 경우 1:100의 비율로 희석)을 이용해 표면을 소독할 수 있다. 차아염소산나트륨(Sodium Hypochlorite)으로 닦을 수 없는 표면은 중성세제로 닦은 후 70% 농도의 에탄올을 쓸 수 있다.
- 폐기물 관리 연관 업무를 하는 직원은 적합한 PPE를 제공 받고, 착용해야 한다. 폐기물은 전염성 있는 임상 폐기물 B종(UN3291)으로 분류되어야 하며 의료기관이나 지자체의 규정에 따라 처리되어야 한다. 직원들은 폐기물 관리, 처리 절차에 대한 훈련을 받아야 한다.

실험실 내 실험

실험실 연구를 위해 수집된 모든 표본은 잠재적으로 전염력을 갖는 것으로 여겨져야 하며 이를 수집하고, 운반하는 의료 종사자들은 병균에 노출될 가능성을 최소화하기 위해 표준 예방수칙을 철저히 준수해야 한다. 세계보건기구가 발행한 건강관리에 대한 표준 예방지침 책자는 여기에서 볼 수 있다: http://www.who.int/csr/resources/publications/EPR_AM2_E7.pdf

실험실들은 표준화에 대한 유럽 위원회(The European Committee for Standardisation)가 발행한 실험실 내 바이오리스크 관리 지침 https://www.uab.cat/doc/CWA15793_2011과 세계보건기구가 발행한 2019 COVID-19 의심 인체 사례에 대한 실험실 실험 지침 https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-in-suspected-human-cases-20200117을 준수해야 한다.

장기 요양 시설

장기 요양 시설은 기저질환을 가진 질병에 취약한 고령 환자들이 머무는 곳이라는 점에서 내 COVID-19 발생은 처참한 영향을 끼칠 수 있다.

장기 요양 시설 행정 담당자와 의료 시설 행정 담당자는 다음 지침을 실행하여 COVID-19 준비 태세를 갖추고 감염을 통제해야 한다.

행정 조치

- 해당 지역의 특수한 의료 권고사항에 대하여 지역 내 의료 담당 기구의 자문을 구하고 소통 창구를 개설해야 한다.
- 각 기관 별 팀이나 적어도 한 명의 풀타임 직원을 지정하여 해당 기관의 COVID-19 준비 태세를 주도하고 대응할 수 있도록 해야 한다. 해당 직원은:
  - 필요한 준비 태세에 대한 국가, 지역 내 지침과 COVID-19 증상을 보이는 환자가 있는 경우 보고 절차를 충분히 익혀야 한다.
  - COVID-19 증상을 보이는 환자 관리를 위한 최소한의 요구 조건을 인지하고 있어야 한다: 전용 화장실이 갖춰진 단독실, 손 위생과 PPE 사용에 대해 충분히 훈련된 직원, 적절한 PPE와 손 소독제를 충분히 갖출 것, 적절한 위생·폐기물 관리 절차
  - 모든 직원들에게 물리적 거리두기(증상이 있는 경우 자가 격리), 손과 호흡기 청결 등 IPC 훈련을 시킬 것
  - 해당 시설이 넉넉한 손 세정 시설을 갖추고 있는지 확인하기 위해 담당자와 연락할 것. 만일 직원이 아프거나 자가 격리에 처할 경우, 영업을 계속 할 수 있는 방안에 대해 업데이트할 것
  - 지자체, 국가 단위 공공 의료 자원을 모니터링하여 해당 지역의 COVID-19 진전에 대해 이해할 것
- 손과 호흡기 위생, 표준 예방조치 등 IPC 훈련 담당자(간호사 등)를 지정할 것
- COVID-19에 해당하는 증상(열, 기침, 호흡곤란)을 입구에 부착하여 해당 증상을 가진 방문객들이 장기 요양 시설에 들어오지 않도록 할 것
- 입원 환자들과 장기 요양 시설 방문자들이 적절한 손 소독 수칙을 지키도록 할 것(비누로 닦은 후 물로 헹구거나, 알코올 소독제를 사용해야 함)
- 신규·재입원 환자가 COVID-19 증상이 없는지 확인할 것. (재)입원 전 실시간 PCR 검사를 시행하여 음성 판정을 받도록 권고할 것. COVID-19에 걸렸다가 회복한 후 증상이 시작된 지 적어도 8일이 지난 환자가 재입원 할 때는 두 번의 실시간 PCR 검사를 받도록 요청할 것. 실시간 PCR 검사가 양성인 경우나 검사 역량이 부족한 경우 재입원은 증상 발현 20일 이후에 고려할 수 있다. 유증상 입원환자에게 IPC 조치를 시행할 것(아래 나온 '입원환자 관리' 조항 확인). 체온검사 등 모든 환자를 대상으로 매일 모니터링을 실시할 것
- 적용 가능한 경우 장기 요양시설 입원자들이 많은 사람과 접촉할 가능성이 높은 교통편을 이용하지 않고, 불필요한 공공 행사 참여를 최소화 하도록 권장할 것
- 입원환자에 대한 보살핌과 사회적 접촉의 균형을 잘 맞추며, 불필요한 병문안을 제한하고 물리적 거리두기 방침을 이행할 것. 만일 병문안이 허용된 경우 마스크 착용을 강력 권고함.
- IPC에 대한 추가적 조언을 줄 수 있는 외부 공공 의료 담당 팀과 IPC 전문의사(지자체나 외부 병원)와의 연락을 유지할 것. 장기 요양 시설은 PPE 수요와 기타 장비, 물품 공급에 대해 외부의 조언을 구해야 함. 이 과정에서 건강·안전 위원회나 직업환경 전문의와 협업해야 하고, 근무자들과 상의해야 함.
- PPE의 적절한 사용을 포함하여 모든 직원에게 IPC 훈련을 제공해야 함. 모든 장기 요양 시설은 세계보건기구의 외래환자와 재택환자, 장기 요양 시설에 대한 손 위생 지침에 의거하여 손 위생 수칙을 철저히 지켜야 함.

- 실행 가능한 경우, 장기 요양 시설은 바이러스 전파 가능성을 낮추기 위해 COVID-19 의심·확진 환자 돌봄 담당 직원을 지정하고 명시하는 것을 고려해야 함.
- 호흡기 감염 증상을 보이는 직원이 업무를 쉬고 격리되었는지 확인하기 위해 사용자 측과 소통해야 하고, 장기 요양 시설 내 증상을 신고하기 위한 지정된 전화번호나 담당자에게 연락해야 함.
- 지역 감염이 발생하는 곳에서, 입원자에게 돌봄을 제공하거나 입원자와 소통하거나, 시설 주변에서 근무하는 직원들은 꼼꼼히 손을 씻는 것에 더해 의료용 마스크를 착용하는 것을 고려해야 함.
- 가능한 경우 모든 병실 내·외부와 모든 공용 공간에 알코올 손 세정제를 비치할 것. 알코올 손 세정제가 부족한 경우 치료 공간에 우선적으로 비치할 것.
- 비누와 종이 수건이 비치되었는지 확인할 것. 종이 수건이 없는 경우 천 수건을 비치하고 자주 교체할 것.

COVID-19 증상 환자 관리

- 만일 장기 요양 시설 내 입원자가 COVID-19 임상 징후를 보이면 공공 의료 기관에 신속히 연락하여 통보하고 검사 지침, 급성 환자 치료를 위한 시설로 이송에 대해 논의할 것.
- 현재 ECDC의 지침은 COVID-19 감염 의심 환자가 포착된 경우 시설에 머무는 모든 환자와 직원을 최대한 빨리 실험실 실험 샘플(laboratory testing sample)을 하도록 권고함. 만일 장기 요양 시설 내 확진자가 발생한 경우 시설에 머무는 모든 환자와 직원이 검사를 받도록 권고함.
- COVID-19 증상을 보이는 입원자가 입원치료까지 필요하지는 않은 경우 별도의 화장실이 마련된 일인실에 격리되어야 함. 만일 증상을 보이는 사람이 한 명 이상인 경우 담당 직원을 지정하여 시설 내 분리된 병동에 배치할 것.
- 모든 장기 요양 시설 직원들이 COVID-19 의심 증상을 보이거나 양성 반응을 보인 입원자에 대해 인지할 것
- IPC 예방 지침에 대해 세부적으로 적어 모든 병실, 특히 감염이 의심되거나 확진된 환자가 머무는 곳에 부착할 것
- 호흡기 증상을 보이는 입원 환자와 접촉한 의료 종사자나 다른 직원들은 의료용 마스크나 가능한 경우 FFP2 마스크를 써야 하고, 눈 보호 장치(얼굴 가리개, 고글), 가운, 장갑을 착용해야 함.
- 의료 종사자들은 PPE를 올바른 순서대로 입고 벗을 수 있도록 지침을 엄격히 준수해야 함.
- PPE를 벗은 후 즉시 손을 닦아야 함.

환경 위생과 폐기물 관리

- 정기적인 청소와 소독이 권장됨. 청소 담당 직원은 바이러스에 효과가 있는 병원용 소독약을 사용하여 모든 공동 치료 시설과 병실(가구와 손이 자주 닫는 표면)을 닦아야 함. 병원용 소독약이 부족한 상황이라면 먼저 중성 세제로 표면을 닦은 뒤 0.05% 농도의 차아염소산나트륨(Sodium Hypochlorite) (5% 농도의 가정용 표백제를 사용하는 경우 1:100의 비율로 희석)을 이용해 표면을 소독할 수 있음. 하지만, 이러한 청소법이 SARS-CoV-2에 대해 효과가 있는지에 대한 데이터가 없다는 점을 주지해야 함. 차아염소산나트륨(Sodium Hypochlorite)으로 닦을 수 없는 표면은 중성세제로 닦은 후 70% 농도의 에탄올을 쓸 수 있음. 직원들은 위험 화학물질에 대해 훈련 받아야 하고, 이러한 물질로부터 보호되어야 함.
- 폐기물 관리 연관 업무를 하는 직원들은 적절한 폐기물 처리 방식에 대해 훈련 받아야 하고 적절한 PPE를 제공받아야 함. 폐기물은 전염성 있는 임상 폐기물 B종(UN3291)으로 분류되어야 하며 의료기관이나 지자체의 규정에 따라 처리되어야 한다. 직원들은 폐기물 관리, 처리 절차에 대한 훈련을 받아야 함.

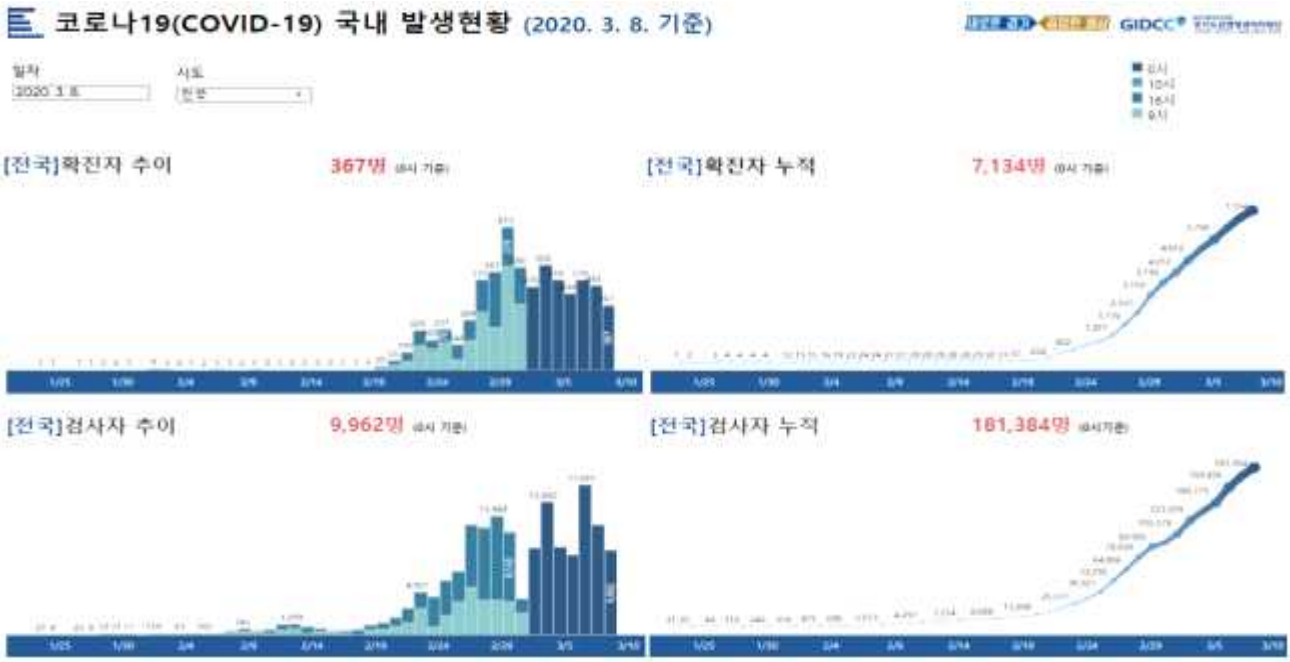
참고자료

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.

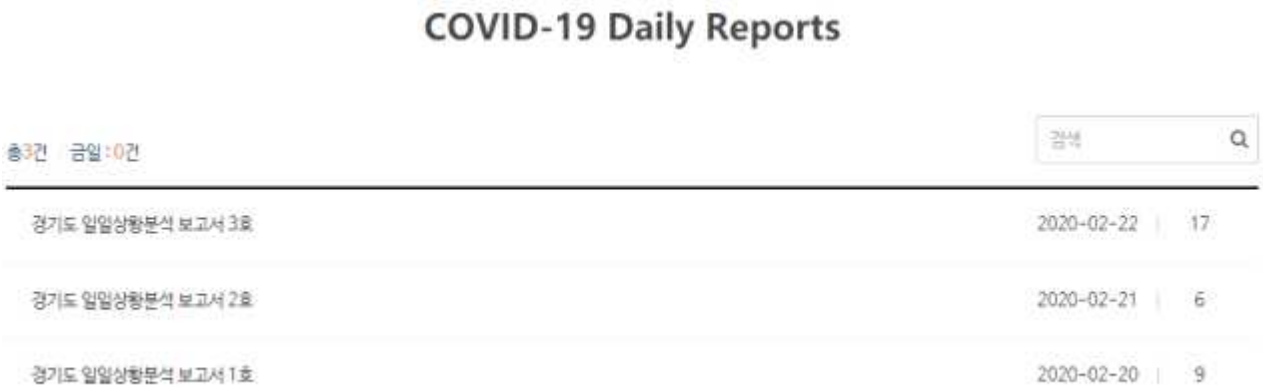


② 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 지침 및 참고자료 모음

- 배포되는 대응지침과 관련지침, 참고자료들을 보실 수 있습니다

③ 코로나바이러스감염증-19(코로나-19) 일일상황분석 보고서

- 일단위로 업데이트하는 국외와 국내 발생현황, 이슈와 참고자료 등을 보실 수 있습니다.



- 보고서 호수별 수록자료

1호	· 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	· 싱가포르 의사환자기준과 의원급 대응현황
3호	· 홍콩 COVID-19 대응현황(CHP Website , 20.02.20)
4호	· 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	· 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	· 여행 제한 조치가 코로나바이러스 확산을 막지 못하는 이유(워싱턴대 공중보건 대학원, 20.02.21)
7호	· 낙인(Stigma)을 해결하기 위한 리스크 커뮤니케이션(WHO Situation Report 35, 20.02.24) · 헬스커뮤니케이션 학회 보도자료(한국헬스커뮤니케이션학회, 20.02.12)
8호	· 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	· 지역사회 완화 가이드라인과 Standstill 적용 사례
10호	· 코로나19 확진환자와 접촉자 격리 시점에 따른 효과 추정(방역연계범부처감염병연구개발사업단, 연구진행중)
11호	· 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	· Report of the WHO-China Joint Mission on Coroanvirus Disease 2019(COVID-19) (WHO,20.02.29.)
13호	· 경기도 확진자 역학 분석 결과Ⅰ (2020.01.26.-03.02., 93명) · 시민 행동에 대한 두 번째 제안(시민건강연구소, 20.03.02)
14호	· 경기도 확진자 역학 분석 결과Ⅱ (2020.01.26.-03.02., 93명) · 코로나19 국민위험인식조사(2차) - (한국헬스커뮤니케이션학회 보도자료, 20.03.04)
15호	· 장기요양시설에서 코로나19바이러스 확산을 막는 방법 (미국질병관리본부, 20.03.01) · 미국 COVID-19 지역사회 전파 대비를 위한 의료기관 임시 지침(미국질병관리본부, 20.02.29)
16호	· 경기도 확진자 역학 분석 결과(2020.01.26.-03.05., 113명)
17호	· 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	· 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	· 과총, 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 법Ⅱ(WHO, 20.04.24)
71호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석(20.1.26.-4.27)
72호	· 경기도 코로나19 역학적 특성 분석Ⅱ(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 분석Ⅴ(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 추적Ⅰ(WHO, 20.05.10.)
88호	· COVID-19와 접촉자 추적Ⅱ(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 방법Ⅱ(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 가이던스 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 접근Ⅱ(CIDRAP,20.06.02)
110호	· COVID-19와 마스크 사용에 관한 조언(WHO, 20.06.05.)
111호	· COVID-19와 마스크 사용에 관한 조언Ⅱ(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 포함하여Ⅱ (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 검토Ⅱ(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 범위을 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)