코로나바이러스감염증-19(COVID-19)

경기도 일일상황분석 보고서 168호

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Gyeonggi Daily Report - 168

Data as reported by 5 August 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 168호 주요 내용

국외 발생현황

국내 발생현황

국내외 뉴스

국외연구동향

- 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 XI (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)

참고자료

- 경기도감염병관리지원단 홈페이지 활용방법

국외 발생현황

□ 전세계 (2020.8.5. 10시 기준)

- 전날보다 271,250명의 추가 환자 보고되어 18,458,646명(전일 대비 1.49% 증가)의 환자 보고
- 이 중 699,134명 사망하여 치명률은 3.8%
- 국가별 코로나19 발생현황(하이퍼링크)

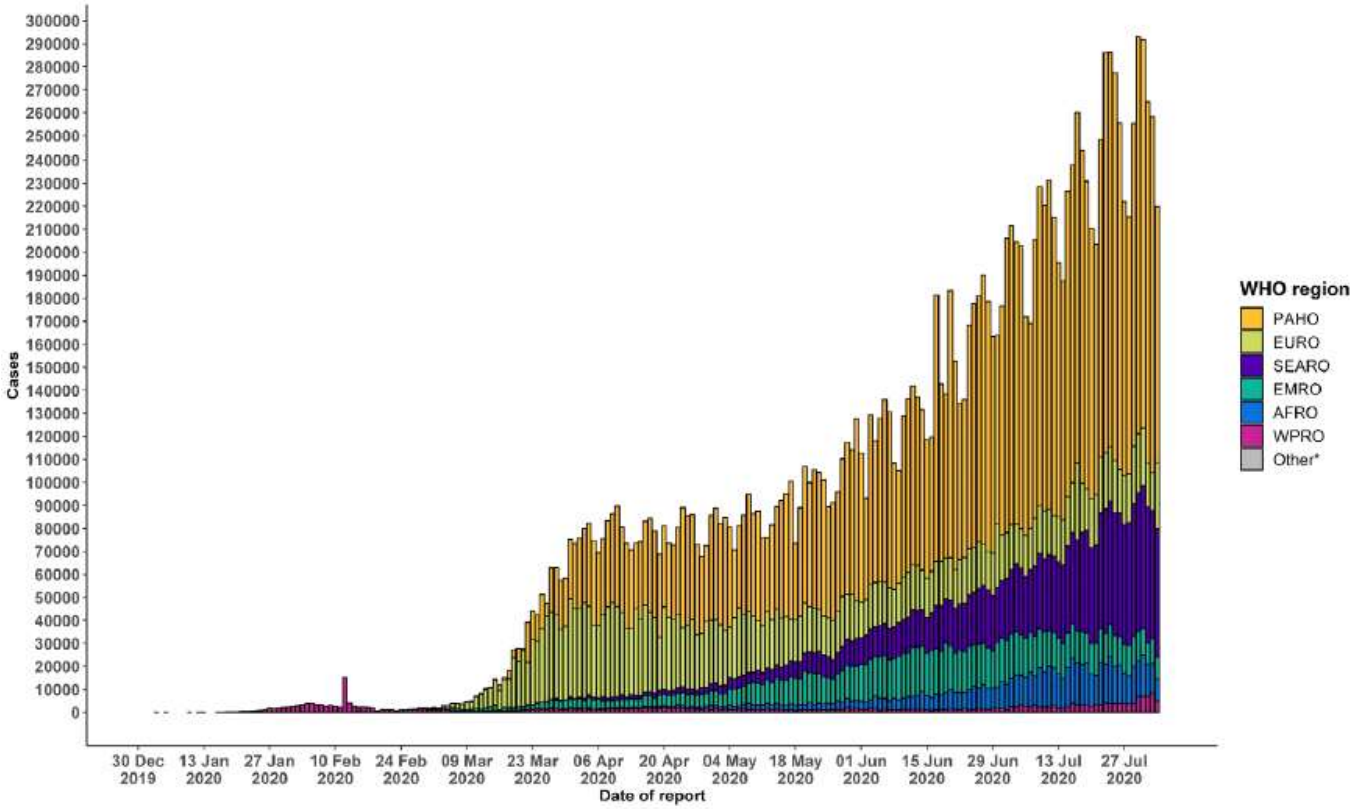


그림 1. 신고일 기준 유행곡선 (2020.8.4. 기준, WHO)

- 지난 24시간 내 신규 보고 및 WHO 위험 평가

지난 24시간 내 신규 보고				
	확진		사망	
	기존	신규	기존	신규
전세계	18,142,718명	219,862명	691,013명	4,278명
아프리카	825,272명	9,276명	14,139명	77명
아메리카	9,741,727명	111,129명	365,334명	2,172명
동지중해	1,574,551명	9,715명	41,202명	40명
유럽	3,425,017명	28,964명	214,238명	647명
동남아시아	2,242,656명	55,641명	47,574명	899명
서태평양	332,754명	5,137명	8,513명	63명

WHO 위험 평가				
	낮음	보통	높음	매우 높음
국제 수준				

※ WHO Situation Report(8.4.) 참조

국내 발생현황

□ 전국 (2020.8.5. 0시 기준)

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

- 전일 대비 33*명의 추가 확진 환자가 보고되어 총 14,456명(13,406명 격리해제)의 환자 보고

* 경기 7명, 서울·충북·검역 각 6명, 경남 4명, 대구·인천·광주·강원 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	6	0	1	1	1	0	0	0	7	1	6	0	0	0	0	4	0	6	33

* 전일 0시 기준 – 금일 0시 기준

- 오늘까지 총 1,583,731명에게 검사를 시행했으며 이 중 1,565,241명이 검사 결과 음성으로 판정받았고 18,490명이 검사 진행 중임

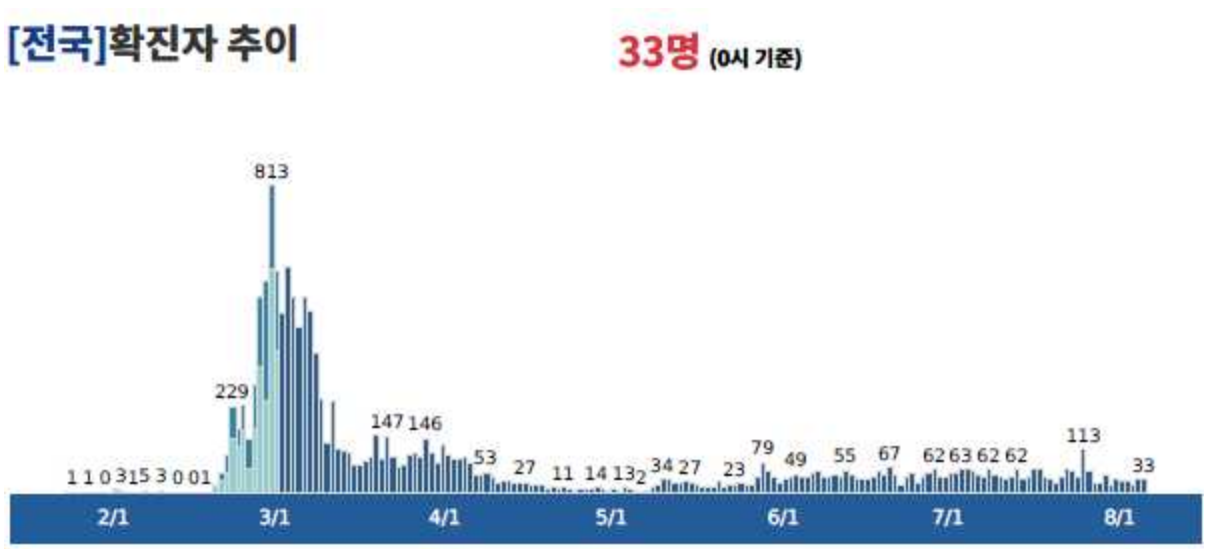


그림 2. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 추이(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

그림 3. 코로나(COVID)-19 전국 확진자 누적(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

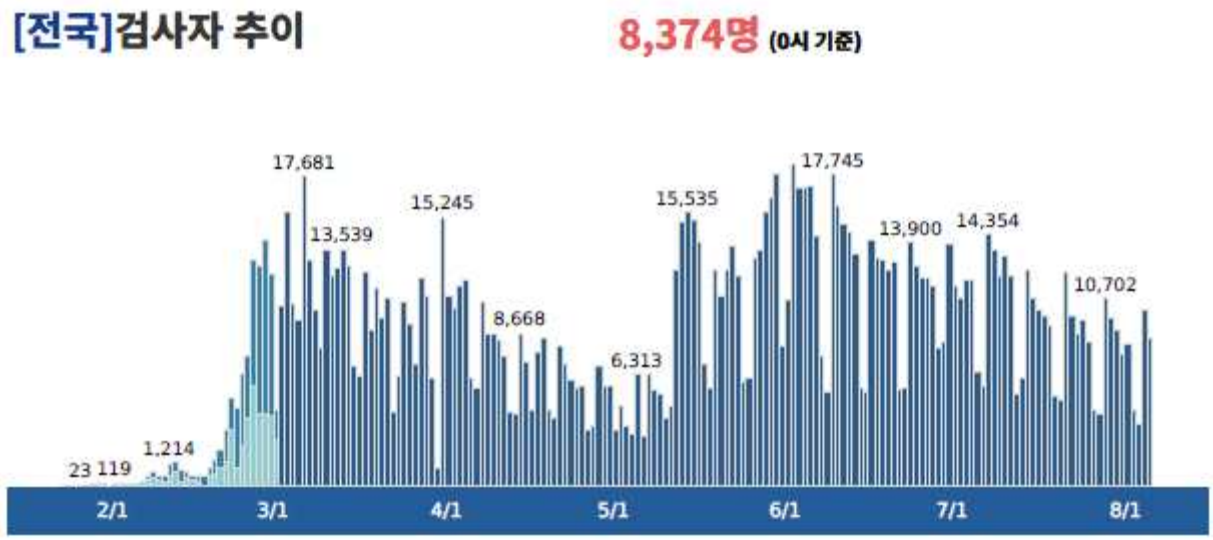


그림 4. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 추이(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

그림 5. 코로나(COVID)-19 전국 검사자 누적(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

□ 경기도 확진환자 현황(2020.8.5.10시 기준)

확진환자 현황	
확진환자(격리중)	177
퇴원자(격리해제)	1,367
사망자	31
계	1,575

확진환자의 경기도민 접촉자 현황	
격리중	1,989
격리해제	38,009
계	39,998

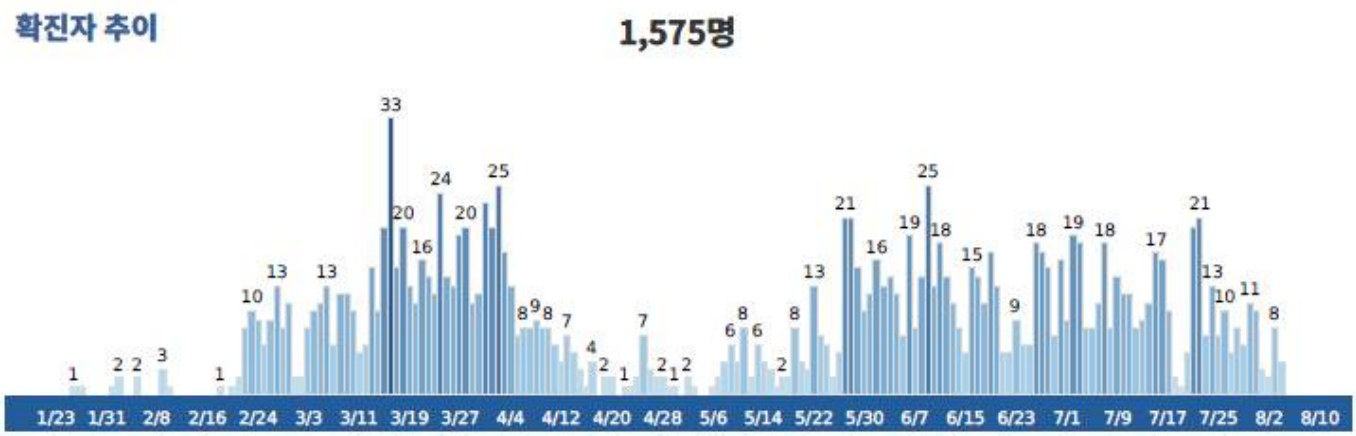


그림 6. 코로나(COVID)-19 경기도 확진자 추이(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

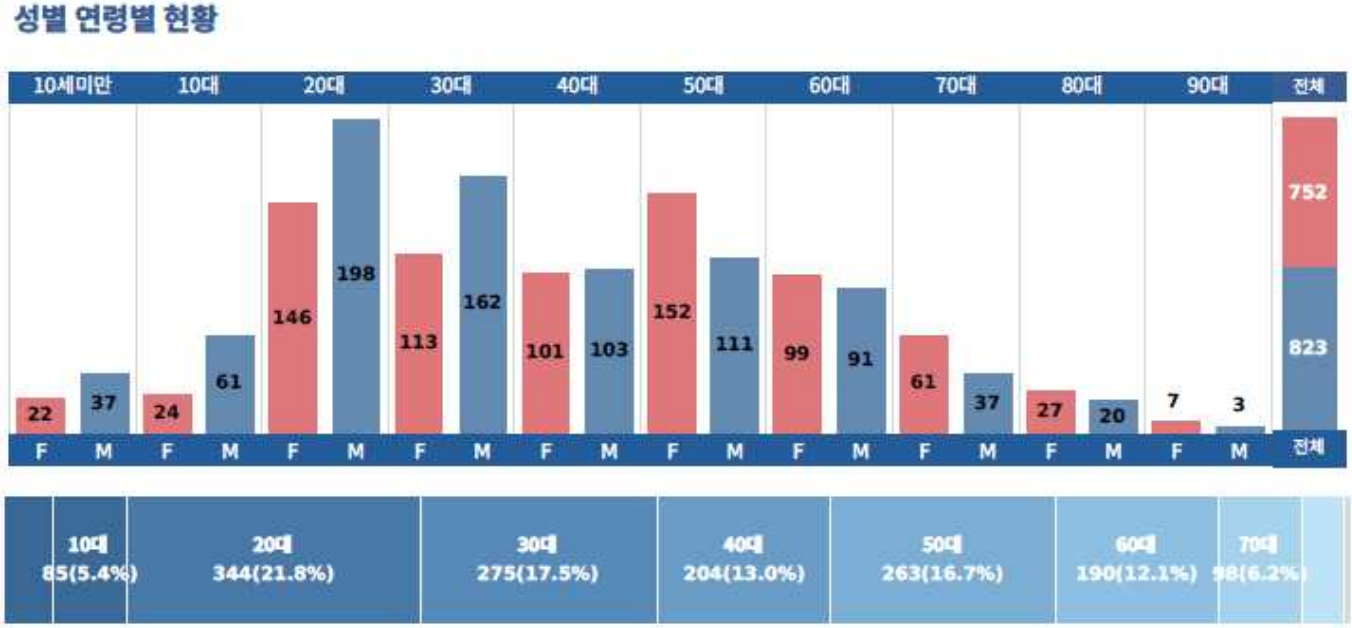


그림 7. 경기도 확진자 성별·연령별 현황(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

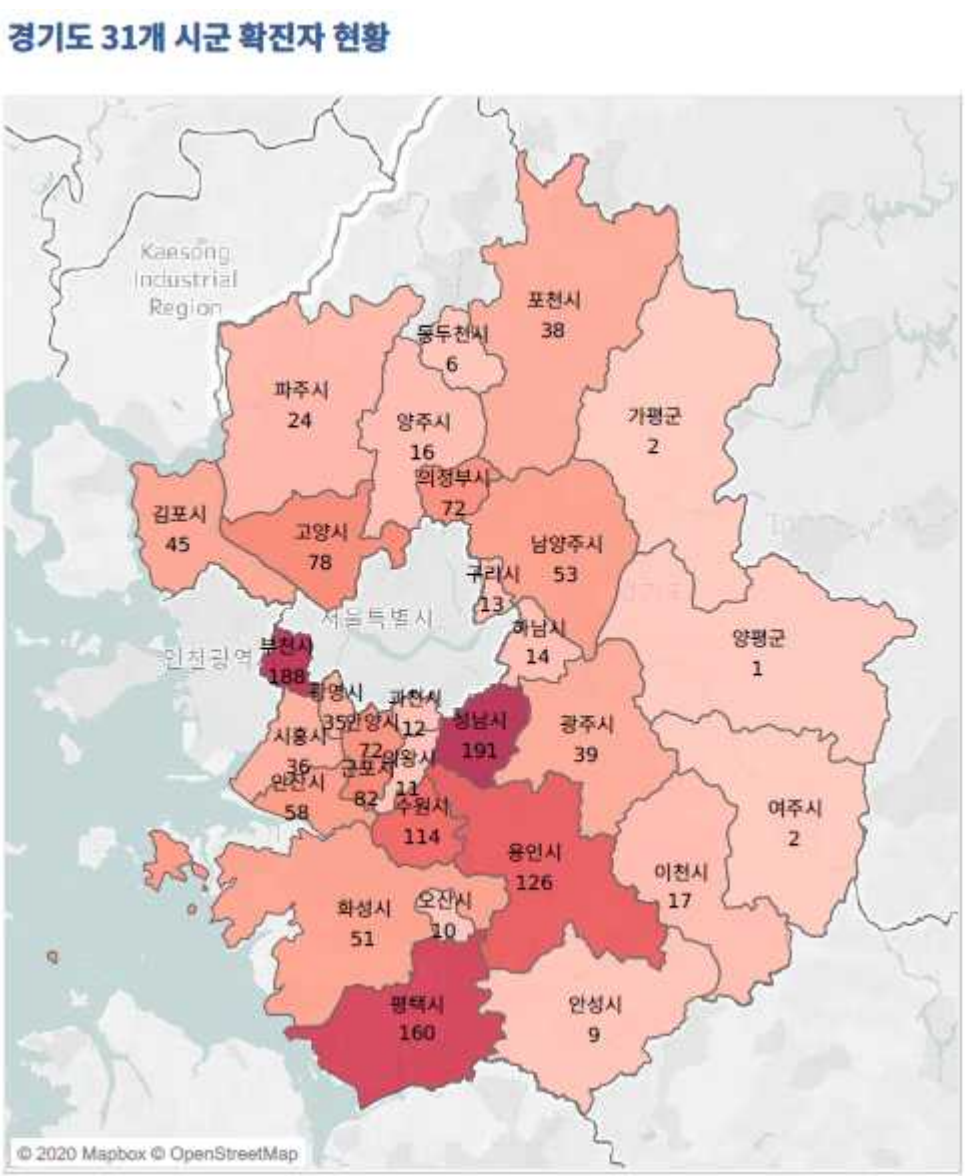


그림 8. 경기도 31개 시군 확진자 현황(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

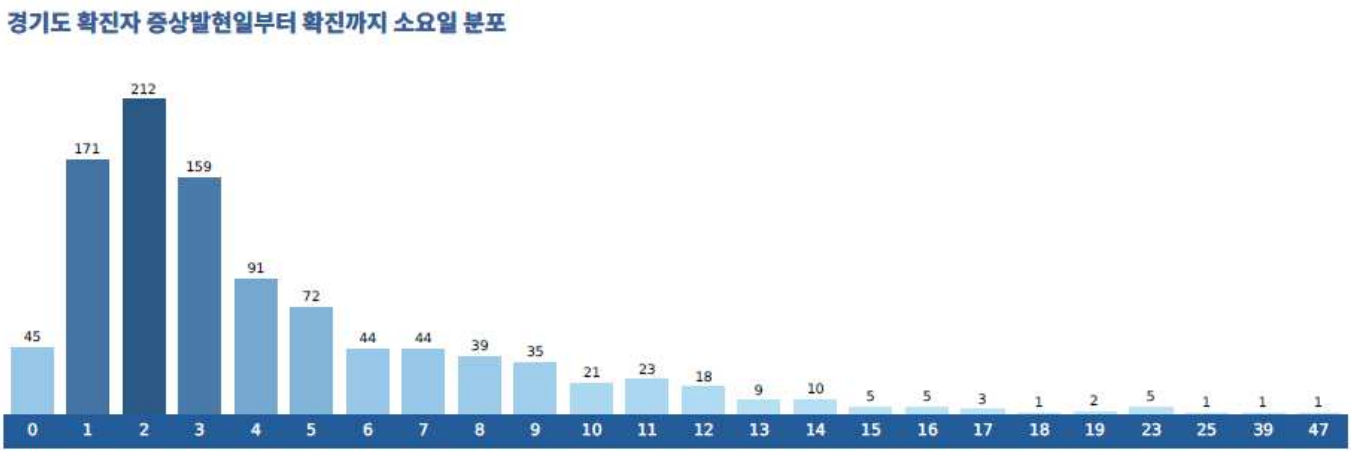


그림 9. 경기도 확진자 증상발현일부터 확진까지 소요일 분포(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

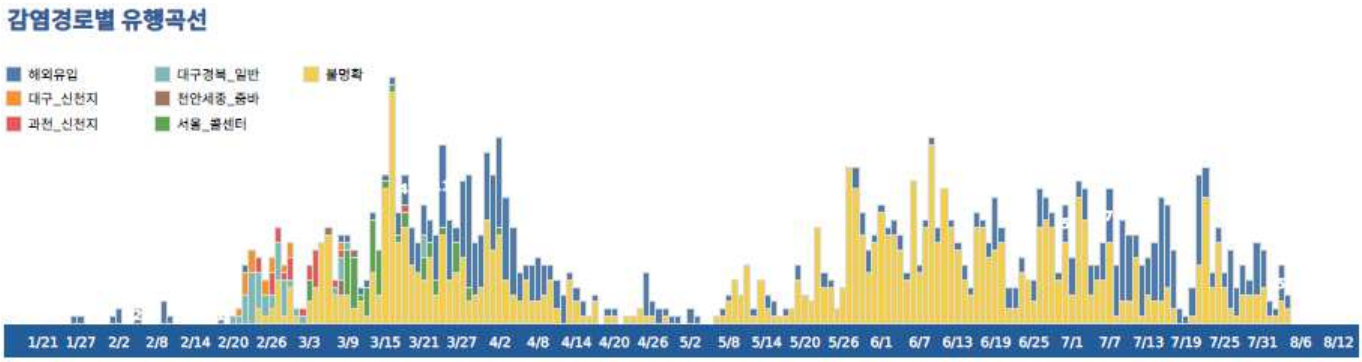


그림 10. 경기도 감염경로별 유행곡선*(20.8.5.10시 기준, 경기도감염병관리지원단)

* 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

□ 경기도 추가 확진자 세부현황(8.4.0시~8.5.0시)

연번	전국 번호	확진 일자	지역 (선별)	발생 경위	관련성	격리병원
1569	확인중	8.3.	평 택	'20.7.20일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 의료기관 선별진료	해외유입	미군병원
1570	확인중	8.3.	평 택	'20.8.1일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 의료기관 선별진료	해외유입	미군병원
1571	확인중	8.3.	평 택	'20.8.1일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 의료기관 선별진료	해외유입	미군병원
1572	확인중	8.4.	하 남	'20.8.2일까지 해외방문(일본), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	이천병원
1573	확인중	8.4.	양 주	13859번 환자의 접촉자	강남구 사무실 (유환DnC)	포천병원
1574	확인중	8.4.	부 천	14401번 환자의 접촉자	도봉구 가족모임	인천의료원
1575	확인중	8.4.	성 남	'20.7.31일까지 해외방문(미국), 특별한 증상발현 없음, 보건소 선별진료	해외유입	성남의료원

※ 추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음

국내외 뉴스

□ 국외

- ‘방역 모범’ 베트남, 다낭發 코로나 비상
- 베트남 다낭, 지역감염 발생 이후 139명 확진
- 베트남 정부, 확진지역 대대적 봉쇄나서...배달음식도 금지령
- 한국 정부, 교민 300여명에 귀국 전세기 수요 파악중
- 파우치 이어 버스크까지..."한심" 비판한 트럼프
- 버크스 조정관, 미국내 코로나19가 교외까지 퍼지며 새로운 국면 접어들었다 발언
- 파우치 소장, 지역사회 확산이 시작되면 코로나19 통제 어려워질 것이라 전망

□ 국내

- 강남 카페發 코로나 환자 총 12명…‘조용한 전파’ 계속
- 무증상 확진자 많아 상당히 퍼진 후에 발견돼 감염경로 파악 어려워
- 확진자는 병원서, 자가격리자는 별도 시험장서 수능 본다
- 방호복 입은 감독관 파견해 시험 관리, 시험장서 발열 증상 시엔 별도 불리
- 복지부 "기재부의 관세청 지휘처럼 질병청 지원 담당 조직 필요“
- 질병정책과에서 맡아온 만성질환 관련 업무, 건강정책국 산하 별도 과 신설해 이관 예정
- 코로나19 장기화에 따른 우울증 등 정신보건 관련 과도 신설 요구
- 복지부, 인력 등 보강 없이 복수차관제만 도입하면 '옥상옥'에 불과하다 강조
- 각국 제약사, 경쟁적으로 백신 개발 돌입...3상 임상 단계 여럿
- 전문가, 백신 개발돼도 일상 회복까진 오래걸리며 세계 보편 공급엔 시간소요
- '항바이러스' 렘데시비르 600배 '나파모스타트' 코로나 치료 효과
- 단국대병원, 코로나19의 주요 병리인 혈전 등의 증상 개선에 효과 확인
- 파스퇴르연구소, 렘데시비르보다 세포수준에서 수백배 높은 항바이러스 효과 보여

어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비
Preparing for a challenging winter 2020/2021
(The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)

https://acmedsci.ac.uk/policy/policy-projects/coronavirus-preparing-for-challenges-this-winter

편집자 주 : 영국 Academy of Medical Science는 이번 겨울 COVID-19 유행을 준비하기 위한 과제와 대책을 정리한 보고서를 7월14일 발표함. 몇차례에 나누어 부록을 제외한 전문을 번역하여 소개하고자 함.

4.2 의료, 사회복지제도의 구성 최적화

4.2.1 병원, 의료시설에서의 감염 최소화

병원과 의료시설 내에서 발생하는 감염을 최소화하는 것이 다가오는 겨울철 대비의 최우선 과제이다. 구체적인 감염 예방과 통제에 대해서는 대중에게 공개된 자료가 많다. 본 논의는 표2에서 소개된 '병원과 의료시설 내 COVID-19 감염과 통제에 대한 바이러스 역학 관련 데이터 평가와 학습 관찰 보고서 Data Evaluation and Learning for Viral Epidemics (DELVE) Scoping report on hospital and healthcare acquisition of COVID-19 and its control'에서 언급한 병원 내 감염 통제 보고서의 내용에 기초하고 있다. 해당 조치는 장기요양시설이나 양로원 등지에서도 적용되어야 한다.[1] **핵심적인 조치뿐만 아니라 병원 내 감염을 추적·분석하고, DELVE 보고서가 권고한대로 지역 내 발병을 통제하기 위한 표준화된 전국적인 감시 시스템이 시행되어야 한다.**[2] 본 보고서에서는 공중보건 감시에 대한 내용을 4.3 항목에서 다룰 것이다.

표2: 성공적인 병원 내 COVID-19 감염 차단 방안('병원과 의료시설 내 COVID-19 감염과 통제에 대한 DELVE 관찰 보고서'에서 발췌)[3]

1. 바이러스의 병원 유입 위험 최소화

a. 일관적이고 합리적인 방문객 제한(지역의 발병 상황에 따라 다를 수 있음)
b. 병원 직원들이 여러 장소를 옮겨 다니는 것을 막기 위해 부서 간 이동을 최소화 (병원이나 요양시설, 기타 시설 간 이동 포함)
c. COVID-19의 징후와 증상을 확인하기 위해 직원과 환자, 방문객의 병원 출입 시 검사나 자가 검사(self-certification)
d. 전화를 통한 소통과 원격 상담 최대화

2. 병원 내 전파 위험 최소화

a. 에어로졸, 비말 전파
   i. 고위험 상황에서 의료진 보호를 위해 의료진의 마스크 착용에 더해 직원과 방문객, 환자가 가능한 상황이라면 감염원 차단을 위해 수술용 마스크나 천 마스크 의무 착용.
   ii. 병원 내부 공간을 감염위험에 따라 'hot' 'cold' 구역으로 구분하거나 필요한 경우 병원의 모든 공간을 'hot' 'cold' 구역으로 정할 것
   iii. 각 구역 간 근무 직원을 구분하여 가능한 한 서로 섞이지 않도록 할 것 (버블링, bubbling)
   iv. 의료종사자를 위한 공용시설(휴게실, 카페테리아)의 운영을 제한하고 물리적 거리두기를 유지할 것
   v. 다학제 팀(multidisciplinary team)을 가동하고 기타 미팅을 가능한 한 온라인으로 진행할 것

vi. 외래환자 진료는 최대한 원격으로 할 것
vii. 성능이 좋은 송풍 관리 시스템을 유지할 것(건물 인프라의 한계를 인지할 것)
viii. 대기실이나 예진실, 응급실, 복도, 승강기, 직원 라운지, 탕비실이나 카페테리아 등 위험한 곳에서는 특히 물리적 거리두기를 철저히 준수할 것

3. 병원 내 발병이나 추가 전파의 위험 최소화

a. COVID-19 감염 진행에 따라 환자에 대한 적극적인 임상 감시를 행할 것
b. 감염된 의료종사자를 신속히 격리하고 검사하고, 접촉자 추적 조사를 행할 것
c. 확진자에게 장시간 노출된 의료종사자와 환자를 즉각 격리하고 오래 노출되지 않은 사람들은 스스로 증상을 모니터링 하도록 할 것
d. 감염의 근본 원인을 포함하여 신속하고 표준화된 방식의 발병 조사와 보고
e. 증상이 있을 경우 계약직 직원을 포함하여 모든 직원에게 불이익과 편견 없이 병가를 허용할 것

4. 병원 밖으로 전파될 위험 최소화

a. 자가나 요양시설로 퇴원하는 환자들을 검사하고 격리할 것

요양시설은 COVID-19 팬데믹 와중에 많은 국가에서 심각한 타격을 받았다. 영국의 경우 2020년 3-4월 중 20,000명이 넘는 사람이 요양시설에서 사망한 것으로 보고되었다.[4] 많은 요양시설은 사립이며 그렇기 때문에 감독이 어렵다. 하지만 **발병 차단과 관리를 위해 해당 시설들에 적절한 수준의 지원과 자문을 제공하는 것은 매우 중요하다.** 가능한 경우 입원은 최소화되어야 하는데, 보건 및 사회복지 종사자들이 백신 접종을 맞을 수 있다면 도움이 될 것이다. (4.4.1항목 참고).

감염된 환자가 요양원으로 들어오지 않도록 해야 한다. 4.2.2에서 논의된 대로, 병원이나 중간기 회복병원(stepdown), 기타 격리시설 같은 중간치료시설(intermediate care facilities)에서 퇴원하기 전 환자는 COVID-19 음성임을 확인받아야 한다. 다른 환자나 직원이 감염될 위험을 낮추기 위함이다. 지역사회나 요양원으로의 퇴원할 경우 시설이 잠재적인 발병을 차단할 수 있는 충분한 격리 공간을 갖추고 있는지 확인하는 절차를 거쳐야 한다.

요양시설은 감염 예방과 통제 지침을 준수하면서도 환자가 발생할 경우 격리 수용할 수 있는 충분한 공간을 마련해야 한다. 요양시설에 머무는 환자들의 대부분은 몇 달 동안 가족을 만나지 못할 수 있기 때문에 감염 예방과 통제 예방수칙을 유지하면서도 방문객을 맞을 수 있는 방안도 고려되어야 한다. 본 보고서에서는 사망에 대해 언급하지 않았지만 COVID-19 때문에 임종을 앞두고 있는 환자에 대해서도 대책이 필요하다.[5][6] 본 보고서의 작성 기관인 The Academy of Medical Sciences(이하 The Academy)는 죽음과 사망에 대한 연구를 출간한 바 있다.[7]

4.2.2 COVID-19 감염자와 COVID-19에 감염되지 않은 환자 진료를 최적화하기

NHS와 사회복지 업계의 겨울 준비는 빨리 시작되어야 하고 겨울이 오기 전 시스템의 모든 역량이 충분히 갖춰질 수 있도록 이전 시기 겨울과 예측 가능한 COVID-19 수준에 맞춰 설계되어야 한다.

4.2.2.1 COVID-19 감염자와 COVID-19에 감염되지 않은 환자 구분

의료 시스템이 핵심적인 서비스를 재개하면서 COVID-19의 추가 확산을 완화하는 것이 주요 과제일 것이다. **COVID-19 전파를 낮추기 위해서는 현장에서 멀티플렉스 검사를 시행하는 등 신속하고 정확한 검사전략이 필요하다. 또한 환자 집단을 분류하는 의료 시스템 전반에 걸친 체계가 세워져야 한다.** Patient and Carer Reference Group은 병원이 COVID-19 양성/음성 구역을 나누고 있다고 해도 고위험군에 속한 환자들은 병원에 올 때 미리 예약을 해야 한다고 강조한다. COVID-19 전염의 위협이 항상 남아 있기 때문이다.

의료, 복지 시스템은 의료기관이 붐비는 상황을 최소화하고 COVID-19 전염을 막을 수 있도록 협력해야 한다. 가능한 협력 방안 중 하나는 COVID-19 감염 환자를 '발열(fever) 병동'으로 보내는 것이다. 전염병이 유행하지 않을 때에는 해당 시설을 최소 인원이 관리하는 대비훈련 공간으로 쓸 수 있다.[8]

4.2.2.2 COVID-19가 미래에 다시 유행할 경우에 대비한 역량 강화

병원의 역량을 점검하고 현재 진행 중인 치료가 더 지연되지 않도록 NHS와 사회복지 업계는 병원 밖에서도 충분한 역량이 갖춰졌는지 확인해야 한다. 팬데믹 초기 수요가 늘어날 것에 대비하여 개원한 나이팅게일 병원(The Nightingale hospitals)은 충분히 활용되지 못했고 다른 기관에서 근무자를 데려와야 했기 때문에 다른 병원의 서비스와 역량에 영향을 주었다.[9] 공석인 NHS 직무가 많은 것을 감안했을 때, 팬데믹 초기에 병원의 인원을 채우려 하는 것은 성공적이지 않은 전략이다. 대신 나이팅게일 병동과 다른 시설을 전략적으로 활용할 수 있는 접근이 필요하다. 예컨대, 이들 시설은 사회복지 시설로 옮겨져야 하는 노인 환자와 고밀도 시설(호스텔 등)에 머무르는 취약계층을 위한 중간기 회복병원(stepdown)이나 격리병동으로 활용될 수 있을 것이다.

겨울이 오기 전 중환자실과 비침습 인공호흡(non-invasive ventilation)을 포함하여 위중한 상태에 있는 환자를 위한 시설을 확대하는 것은 COVID-19와 무관한 치료에 생길 차질을 최소화하기 위해 필수적이다. 일부 병원의 인프라 상황은 고유량 산소공급 가용성 때문에 중환자실과 비침습 인공호흡 병상을 새로 짓기 힘들 수 있기 때문에 확장 여력이 있는 다른 병원과의 협력이 필요하다. 그 예로 영국의 통합 치료 시스템(Integrated Care System in England)이 있다. 긴급한 입원에 대한 지침은 중환자 병상과 우선적인 입원을 보장하기 위해 필수적일 것이다. 겨울에 흔히 일어나는 응급실 혼잡 상황과 병원 내 감염 위험을 낮추기 위해 겨울이 오기 전 입원을 줄이는 방안을 마련해야 한다.

팬데믹 초기와 달리 소아 중환자실과 수술실(theatre), 회복실이 중환자실 대용으로 사용되어서는 안 된다.[10] 덧붙여 긴급치료 근무인원을 NHS 다른 부서에서 끌어다 쓰는 일 역시 겨울철 긴급진료와 긴급하지 않은 진료의 수요가 늘어남에 따라 어려워질 것이고, 앞으로의 서비스 제공 계획에 감안되어야 한다. 이러한 일이 반복된다면 의료 기술을 가르치고 재훈련하기 위한 프로그램을 확대하는 것이 필수적일 것이다.

4.2.2.3 우선치료에 따라 밀린 치료 업무 관리하기

NHS는 COVID-19 환자가 증가할 것에 대비하여 여름 기간 가능한 한 밀린 진료가 늘어나는 상황을 방지해야 한다. 치료 서비스를 확대하기 전에 각 조직은 단계적으로 광범위한 복구 계획을 세워야 하고 안전한 상황이라면 의료 서비스가 강화되어야 한다.

NHS가 마주한 어려움을 설명하고 가장 도움이 필요한 이들을 우선순위에 두면서도 안전을 확보하기 위한 절차를 설명하기 위해 환자와 지역 공동체와의 명료하고 투명한 소통방식이 구축되고 유지되어야 한다.

긴급하지 않은 진료가 밀린 상황을 관리할 때, **긴급하지 않은 모든 진료(정기적인 임상 리뷰와 대기명단에 있는 진료)의 우선순위를 잘 정리하기 위한 절차가 필요하다.** 가장 치료가 시급한 이들을 우선 진료하기 위해 치료에 대한 접근은 대기 시간이 아니라 임상적 필요 따라 우선순위가 매겨져야 한다. 원격 진료(온라인 상담을 통해 사전진단을 내리는 등)를 고려할 필요가 있다. 중환자실이나 집중치료가 필요한 환자의 경우 COVID-19 양성환자와 마찬가지로 수술이나 급성관상동맥이나 발작에 대한 케어 등 필수적인 의료 시술을 필요로 할 수 있다. 개인적, 독립적인 의료 서비스를 위한 공간이 제공될 수 있으며, 이러한 공간은 겨울철 위험이 높지 않은 COVID-19 환자를 수용하는 공간으로 유연하게 사용될 수 있다.[11][12]

고위험 환자집단을 위해 COVID-19 감염 위험을 최소화한 방안이 필요하다(신장, 암, 내시경 등). 이러한 서비스는 치료가 시급한 환자와 시급하지 않은 환자를 분류하고 수술 전 후로 환자들을 보호할 것이다. 특수한 기술을 가진 의료진이 분리된 환자들을 번갈아가며 진료할 수 없기 때문에 인력관리가 어려울 것이다.[13][14][15] 시급하지 않은 수술을 앞두고 14일 간 격리하는 것은 성인 환자를 위해서는 적절하지만 아동 환자나 청년환자에게는 정신적, 사회적 어려움을 야기할 수 있다. 격리기간은 맞벌이 부모와 돌봄 종사자에게도 부정적인 영향을 줄 수 있으며 불평등을 악화할 가능성도 있다. 대신 좀 더 유연한 방안이 고려될 수 있다. 수술 48-72시간 전 PCR 검사를 통해 SARS-CoV-2 감염 여부를 확인하는 방안도 고려할 수 있다.

---

1) DELVE (2020). ***DELVE Scoping report on hospital and health care acquisition of COVID-19 and its control.*** https://rs-delve.github.io/reports/2020/07/06/nosocomial-scoping-report.html
2) DELVE (2020). ***DELVE Scoping report on hospital and health care acquisition of COVID-19 and its control.*** https://rs-delve.github.io/reports/2020/07/06/nosocomial-scoping-report.html
3) DELVE (2020). ***DELVE Scoping report on hospital and health care acquisition of COVID-19 and its control.*** https://rs-delve.github.io/reports/2020/07/06/nosocomial-scoping-report.html
4) Burki T (2020). ***England and Wales see 20 000 excess deaths in care homes.*** The Lancet **395(10237)**, 1602.
5) Association for Palliative Medicine of Great Britain and Ireland (2020). C***OVID-19 and Palliative, End of Life and Bereavement Care in Secondary Care; Role of the specialty and guidance to aid care.*** https://apmonline.org/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-and-Palliative-End-of-Life-and-BereavementCare-20-April-2020-2.pdf

6) London School of Economics Anthropology (2020). *'A Good Death' During the Covid-19 Pandemic in the UK: A Report of Key Findings and Recommendations.*
http://eprints.lse.ac.uk/104143/4/GoodDeath_Report_FINAL.pdf
7) The Academy of Medical Sciences (2019). *The Departure Lounge.*
https://acmedsci.ac.uk/policy/policyprojects/the-departure-lounge
8) The Centre for Evidence-Based Medicine (2020). *COVID-19: 'Fever Hospitals'.*
https://www.cebm.net/covid19/covid-19-reestablishing-fever-hospitals
9) Day M (2020). *Covid-19: Nightingale hospitals set to shut down after seeing few patients.* British Medical Journal **369,** m1860.
10) National Audit Office (2020). *Readying the NHS and adult social care in England for COVID-19.*
https://www.nao.org.uk/wp-content/uploads/2020/06/Readying-the-NHS-and-adult-social-care-in-Englandfor-COVID-19.pdf
11) The King's Fund (2020). *Critical care services in the English NHS.*
https://www.kingsfund.org.uk/publications/critical-care-services-nhs
12) National Audit Office (2020). *Readying the NHS and adult social care in England for COVID-19.*
https://www.nao.org.uk/wp-content/uploads/2020/06/Readying-the-NHS-and-adult-social-care-in-Englandfor-COVID-19.pdf
13) Public Health England (2020). *Reducing the risk of transmission of COVID-19 in the hospital setting.*
https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-andcontrol/reducing-the-risk-of-transmission-of-covid-19-in-the-hospital-setting
14) NHS England and NHS Improvement (2020). *Clinical guide for the management of essential cancer surgery for adults during the coronavirus pandemic.*
https://www.asgbi.org.uk/userfiles/file/covid19/c0239-specialtyguide-essential-cancer-surgery-coronavirus-v1-70420.pdf
15) NHS England (2020). *Specialty guides.*
https://www.england.nhs.uk/coronavirus/secondary-care/otherresources/specialty-guides/

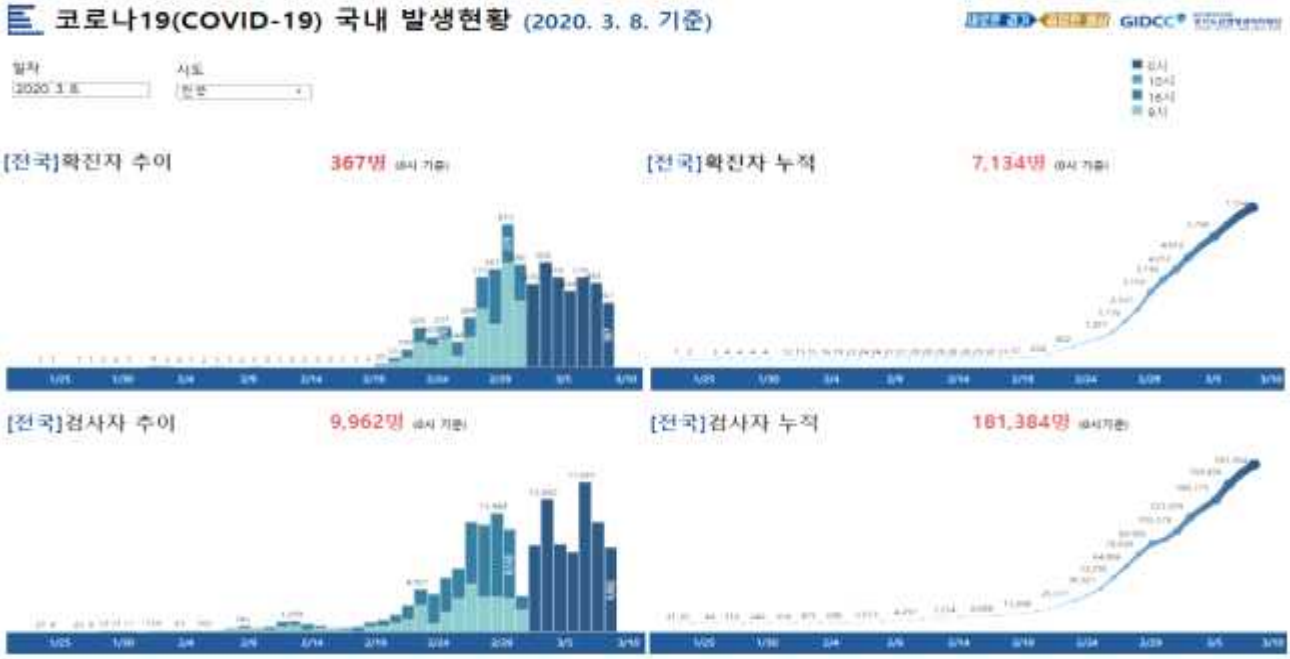
참고자료

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 결과 I (2020.01.26.-03.02., 93명) · 시민 행동에 대한 두 번째 제안(시민건강연구소, 20.03.02)
14호	· 경기도 확진자 역학 분석 결과 II (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 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 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 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 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)
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 함의 (WHO, 20.07.09)
144호	· COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침III (ECDC, 20.07.03)

145호	· COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침Ⅳ (ECDC, 20.07.03)
146호	· COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침Ⅴ (ECDC, 20.07.03)
147호	· COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침Ⅵ (ECDC, 20.07.03)
148호	· COVID-19 팬데믹 중 EU/EEA 국가 및 영국의 의료-사회적 취약집단을 지원하기 위한 지침Ⅶ (ECDC, 20.07.03)
149호	· SARS-CoV-2 감염과 COVID-19 감시: 국가 차원의 체계 Part 5: SARS-CoV-2 infection and COVID-19 surveillance: a national framework (CIDRAP, 2020.07.09.)
152호	· SARS-CoV-2 감염과 COVID-19 감시: 국가 차원의 체계 Part 5: SARS-CoV-2 infection and COVID-19 surveillance: a national framework Ⅱ (CIDRAP, 2020.07.09.)
153호	· SARS-CoV-2 감염과 COVID-19 감시: 국가 차원의 체계 Part 5: SARS-CoV-2 infection and COVID-19 surveillance: a national framework Ⅲ (CIDRAP, 2020.07.09.)
154호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
155호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅱ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
156호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅲ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
159호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅳ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
160호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅴ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
161호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅵ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
162호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅶ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
163호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅷ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
166호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅸ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
167호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅹ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)
168호	· 어려움을 겪을 2020/21년 겨울을 위한 준비 Preparing for a challenging winter 2020/2021 Ⅺ (The Academy of Medical Science, 2020.07.14.)