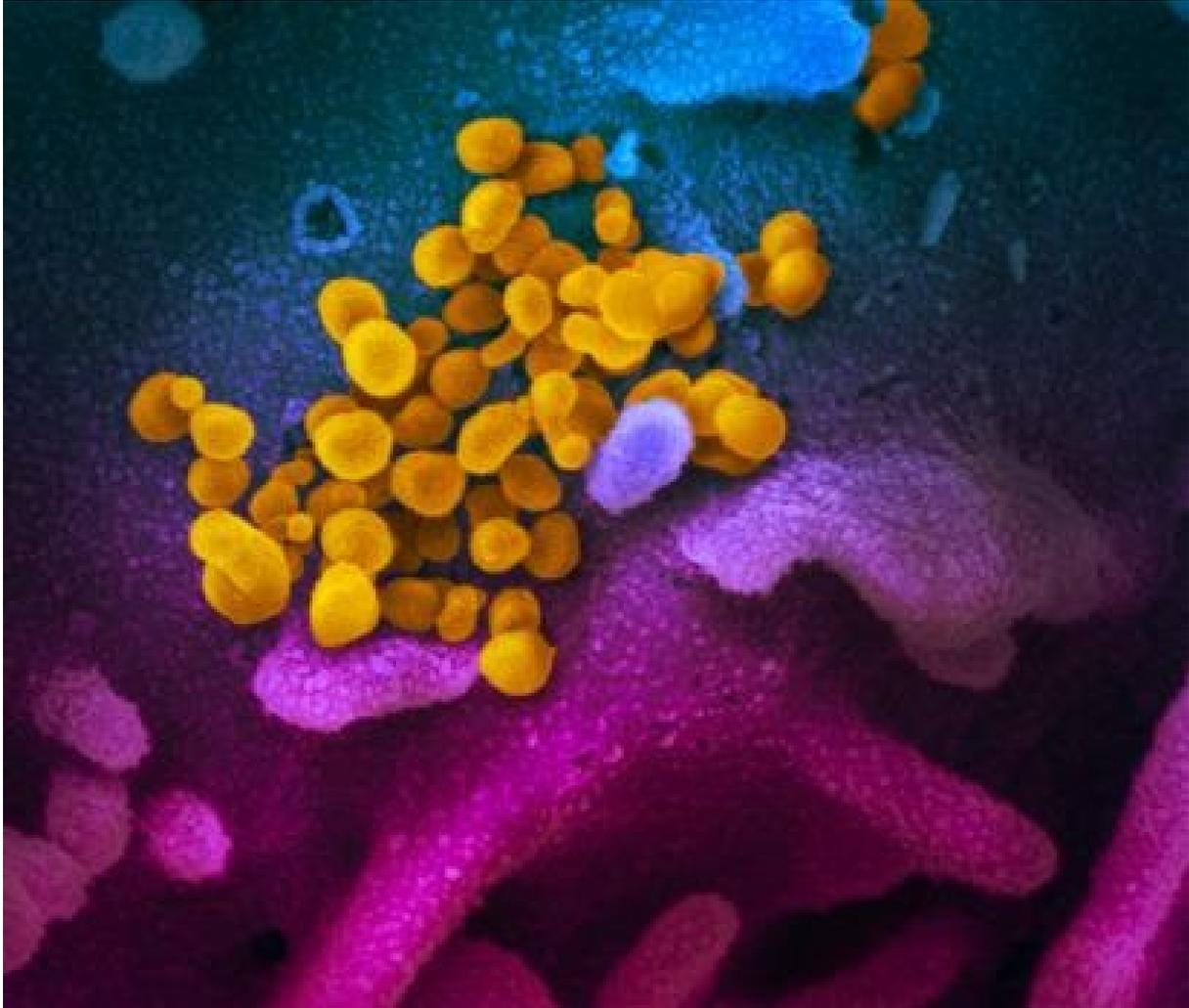


# COVID-19: 지역 의사결정자들을 위한 프론트라인 가이드



*Credit: NIAID-RML*

본 문서는 미국의 주요 보건 안보 연구 기관의 전문가들이 공동으로 작성하고 검토한 것입니다. 주요 저자는 다음과 같습니다.

*Beth Cameron, PhD, NTI 글로벌 생물학 정책 및 프로그램(Global Biological Policy and Programs) 부원장, 글로벌 보건 안보 및 바이오디펜스(Global Health Security and Biodefense) 담당 수석 이사, 글로벌 보건 안보 및 바이오디펜스 부서 국가안정보장위원회 스태프*

*Jessica Bell, MS, NTI 글로벌 생물학 정책 및 프로그램(Global Biological Policy and Programs) 수석 프로그램 책임자*

*Jacob Eckles, MPH, NTI, 글로벌 생물학 정책 및 프로그램(Global Biological Policy and Programs) 책임자*

*Hayley Severance, MPH NTI 글로벌 생물학 정책 및 프로그램(Global Biological Policy and Programs) 선임 프로그램 책임자*

*Ellie Graeden, PhD, Talus Analytics 최고경영자*

*Jeremy Konyndyk, MSF, 글로벌 개발 센터(Center for Global Development) 수석 정책 연구원, 전 USAID 해외 재난 지원(Foreign Disaster Assistance, USAID) 디렉터*

*Rebecca Katz, PhD MPH, 조지타운 대학 글로벌 보건 과학 및 안보 센터(Center for Global Health Science and Security) 교수 겸 센터장*

*Matthew Boyce, MS, 조지타운 대학교 글로벌 보건 과학 및 안보 센터(Center for Global Health Science and Security) 선임 연구원*

**주제 전문가 검토 위원:**

*Paul D. Biddinger, MD FACEP, MGH Endowed Chair in Emergency Preparedness, 재난 의료 센터(Center for Disaster Medicine) 디렉터, 매사추세츠 종합 병원 응급 의학과 비상대비 부학장(Vice Chairman for Emergency Preparedness, Department of Emergency Medicine, Massachusetts General Hospital), 비상대비 의료 책임자(Medical Director for Emergency Preparedness), MGH and Partners Healthcare 디렉터, 하버드 T.H. 쉐 공중보건 대학원 비상대비 리서치, 평가 및 실행 프로그램(Harvard T.H. Chan School of Public Health Emergency Preparedness Research, Evaluation and Practice (EPREP) Program) 디렉터*

*Dylan George, PhD, In-Q-Tel 부사장, 기술진*

*Margaret Hamburg, MD, 미국과학진흥협회(American Association for the Advancement of Science) 이사장, 전 미 식품의약청(FDA) 청장*  
*Dan Hanfling, MD, In-Q-Tel 부사장, 기술진*  
*Ashish K. Jha, MD, MPH, 하버드 글로벌 보건*  
*인스티튜트(Harvard Global Health Institute) 디렉터, 하버드 T.H.첸 공중보건*  
*대학원(Harvard T.H. Chan School of Public Health*  
*) 글로벌 보건 K.T.Li 교수, 하버드 의과대학 교수*

*Juliette Kayyem, 학장, 하버드 대학교, 케네디 공공정책 대학원, Security and Global Health Project*  
*James Lawler, MD, 보건 안보 글로벌 센터(Global Center for Health Security)의 인터내셔널 프로그램 & 혁신(International Programs & Innovation) 이사, 네브라스카 의과 대학, 감염내과 부교수*  
*Timothy Manning, PDC 글로벌 워싱턴 DC 지부 디렉터, 전 FEMA 부청장*  
*Jennifer Nuzzo, DrPH SM, 존스홉킨스 블룸버그 공중 보건 대학 조교수, 존스홉킨스 보건 안보 센터 수석 학자*  
*David Polatty, MA,미 해군대학(Naval War College) 인도주의적 대응 프로그램 교수, 브라운 대학교 왓슨 인스티튜트(Brown University Watson Institute) 객원 연구원*  
*Nathaniel A. Raymond, 예일 대학, 글로벌 어페어 잭슨 인스티튜트(Jackson Institute of Global Affairs) 강사*  
*Eric Toner, MD, 존스홉킨스 보건 안보 센터(Johns Hopkins Center for Health Security) 수석 학자, 수석 과학자*  
*Crystal Watson, DrPH, 존스홉킨스 보건 안보 센터(Johns Hopkins Center for Health Security) 수석 학자, 존스홉킨스 블룸버그 공중 보건 대학(Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health) 환경 보건 공학부 조교수*  
*Gabrielle Fitzgerald, MPA, Panorama 설립자 겸 CEO*

## COVID-19: 지역 의사결정자들을 위한 프론트라인 가이드

COVID-19 감염증은 전 세계 도시와 지역사회에서 사람들의 일상 생활에 심각한 혼란을 초래하고 있습니다. 본 가이드는 주, 도시 및 지역 지도자들이 단기적으로 이 감염증 발병으로 인한 영향을 줄이기 위해 해야 할 조치에 대한 계획을 수립하는 시작하는 단계에서 초기 전략적 프레임 워크를 제공합니다. 본 가이드와 체크리스트는 경험이 풍부한 전문가들과 전직 공중 보건 공무원들로[링크: <https://www.covid-local.org/contributors.html>] 구성된 팀이 현직 주 및 지방 공무원과 협의하여 그들이 직면한 주요 문제와 관련해 개발했습니다. 본 가이드는 바이러스 확산을 늦추고 억제하는 데 필요한 정보를 제공하고 지역사회의 필요를 지원하는 데 중점을 두었습니다.

본 가이드는 미국 및 세계 관련 당국의 기존 지침, 공중 보건 연구 결과, 2020 년 1 월부터 COVID-19 와 싸우고 있는 국가들에서 관찰한 교훈을 바탕으로 만들어졌습니다. **본 가이드는 전 세계, 연방 및 지역 공중 보건 및 기타 당국의 조언과 지침을 보완하기 위한 것이지 대체하기 위한 것이 아닙니다.**

### 본 가이드의 개요

중증급성호흡기증후군 코로나 바이러스 2 (SARS-CoV-2)로 유발되는 COVID-19 는 신속히 대처하지 않으면 폭발적으로 퍼질 수 있습니다. 도시마다 다른 위험 프로파일에 직면하게 될 것이므로 각 지역의 발병 진행 경로에 따라 맞춤형 완화 및 컨트롤 전략이 필요합니다. 본 가이드는 모든 주, 도시 또는 지역의 지도자 및 공무원에게 관찰 지역에서 발생하는 COVID-19 감염증에 대처하는 데 있어 정보를 바탕으로 한 전략과 의사 결정을 지원할 수 있는 지원 도구를 제공하기 위한 것입니다. 이는 규범적인 지침이 **아니라** 발병 컨트롤 전략, 재난 관리 및 COVID-19 역학관계에 대한 진화하는 지식을 각 지역의 상황에 맞게 조정하는 방법에 대한 맥락과 조언을 제공하는 것입니다.

신종 바이러스 팬데믹과 싸우는 것은 매우 독특한 공공 정책 과제입니다. 매일 또는 매주 무대책으로 인한 인명 피해와 경제적 비용은 기하 급수적으로 증가합니다. 발병이 확산되고 가속화되기 시작하면 1~2 주 지연으로 인해 수천 건 또는 수만 건이 더 발생할 수 있습니다. 미국의 1918 년~1919 년 인플루엔자 팬데믹에 관한 연구에 따르면 사회적 거리두기와 같은 조치를 초기에 지속적으로 실행하면 지역사회 차원에서 확산이 완화되는 것으로 나타났습니다. 그러한 조치가 당시에는 직관적으로는 너무 이르다고 느끼더라도 기다릴 것이 아니라 초기에 강력한 조치를 실행하는 것이 유익합니다. 현재의 팬데믹 기간 중 싱가포르, 홍콩, 대만에서 얻은 교훈에서도 초기에 철저한 조치를 취함으로써 감염증의 폭발적인 확산을 제한하거나 막을 수 있다는 것을 증명합니다. 그러나 각 주와 지역 지도자들은 이러한 조치가 경제, 취약층 인구 및 기타 지역 요인에 미칠 수 있는 2 차 영향을 고려하여 생활에 지장을 주는 조치들이 공중 보건에 얼마나 혜택을 줄 수 있을지를 평가해야 합니다.

이 바이러스에는 현재 효과가 입증된 백신이나 치료법이 없으므로 단기적으로 사망률을 줄일 수 있는 가장 중요한 방법은 전파를 줄여 중증 COVID-19 환자 증가로 인한 의료 시설의

과부하를 피하는 것입니다. 병원 치료를 요하는 COVID-19 환자는 기존의 의료서비스 수요에 더해져 뉴욕, 중국 및 이탈리아에서 경험한 것처럼 억제되지 못한 바이러스의 확산은 의료 시스템을 아주 빠른 속도로 급작스럽게 압도할 수 있습니다. 세계적으로 COVID-19에 대해 계속해서 더 많은 것을 밝혀내고 있는 중이기는 하지만, 한 가지 확실한 것은 이 질병은 계절 독감 (사망률 약 0.1 %)보다 몇 배나 더 위험하다는 것입니다. 여러 국가에서 기록된 사망률은 10 % 이상 (예: 이탈리아, 영국, 스페인)에서 한 자릿수(예: 중국, 미국, 독일)를 보이고 있습니다. 세계에서 가장 광범위한 테스트를 실시한 한국에서의 사망률은 2%였으며, 이는 계절성 독감으로 인한 사망률의 약 20 배가 되는 수치입니다.

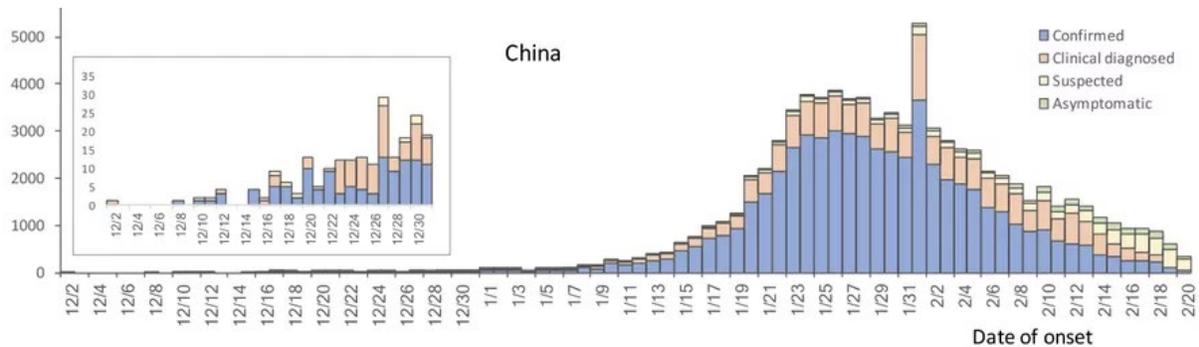


그림 1. 2020년 2월 20일 기준, 발병일 기준으로 중국에서 발생한 Covid-19 실험실 확진 사례 역학적 곡선.<sup>1</sup>

지역사회의 COVID-19 발병 초기 단계에서 초기 대응 전략의 모든 요소는 전반적인 전파를 줄이고 의료 시스템의 부담을 최소화하여 사망률을 줄이는 가장 중요한 목표와 연결되어야 합니다. 신속하고 공격적인 조치는 확산을 늦추고 줄이기 위한 조치들이 심각한 사례 수를 줄여 중환자병동에 가해지는 압박을 제한하고, 피크에 이르는 시간을 늦추고, 사망률을 지속적으로 억제하는 긍정적인 사이클을 형성할 수 있습니다. 감염 속도가 느리다는 것은 의료 시스템에 가해지는 부담이 적다는 것을 의미합니다. 그 반대로 조치 지연은 질병이 널리 확산되도록 하여 심각한 사례의 급증을 초래하고 의료 서비스의 질을 저하시키고 사망률을 악화시킵니다. 이 시나리오들 간의 차이는 적으면 며칠 또는 몇 주가 될 수도 있습니다.

일단 감염률이 감소해 의료 시스템에 가해지는 부담이 안정화되거나 줄어들면, 감염을 억제하기 위해 마련된 사회적 거리두기 조치의 범위를 점차적으로 완화하는 것을 고려해 볼 수 있게 됩니다. 지역사회 내에서 사회적 거리두기 명령을 완화하기 전에 마련해야 할 기준은 재개를 위한 점진적 단계 정의와 함께 아래에 포함되어 있습니다. COVID-19 대응에 있어 후속 단계에 대한 보다 자세한 조언과 지침은 본 가이드의 웹 버전에서 보다 자세하게 설명될 것입니다.

<sup>1</sup> <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>

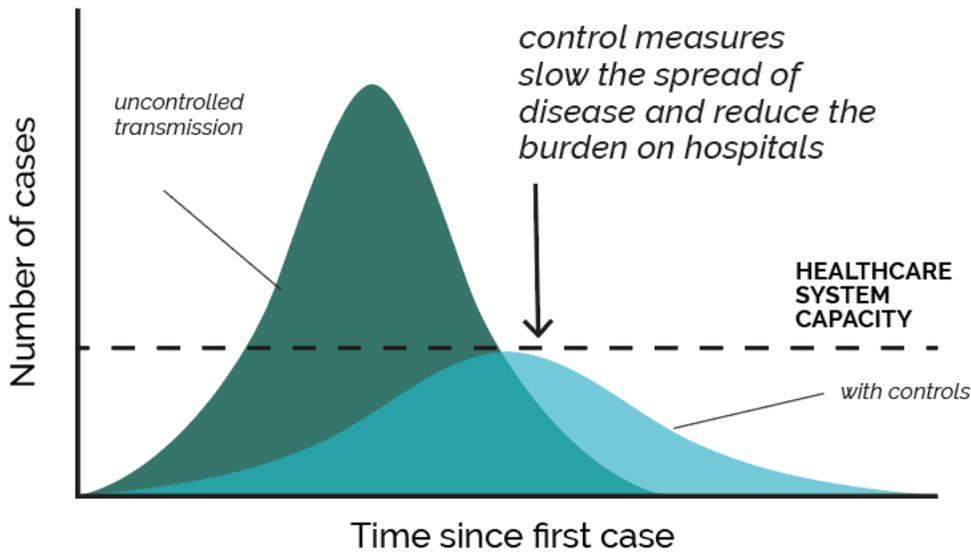


그림 2. COVID-19의 확산 속도를 줄이는 데 시행된 억제 조치들의 영향과 이 조치들이 의료 시스템에 주는 부담을 제한할 수 있는지에 관한 개념적 개요.

**지역사회에서 COVID-19을 관리하는 데 있어 전략적 고려사항**

지역사회의 우선 순위는 발병 단계에 따라 다르고 변할 것입니다. 해당 지역사회가 발병 과정 중 어느 단계에 있는지 그리고 지역사회 내의 발병 건수에 따라 전략이 바뀔 것입니다. 발병이 진행됨에 따라 지역사회는 여러 단계에 직면할 가능성이 있으며 이 단계들은 연달아 발생하고 누적될 것입니다. 모든 지역사회가 이러한 단계들을 따로따로 경험하지는 않을 것이지만 특히 발병 초기에는 이러한 단계들이 빠른 속도로 연달아 발생하거나 이러한 과정에서 일부 단계를 건너뛰기 할 수도 있습니다.

전파 감소 추세는 언제든지 다시 증가 추세로 바뀔 수 있으며 지역사회는 여러 차례의 확산을 경험할 수 있음을 이해하는 것이 중요합니다. 확진 건수의 안정화 추세 또는 감소는 사회적 거리두기와 자택 대기 조치를 완화하는 근거가 되기에는 충분하지 않습니다. 확진 사례가 감소하는 지역사회에서 여러 가지 요인으로 보고된 확진 사례의 갑작스러운 증가를 볼 수 있습니다. 이러한 요인에는 검사 건수 증가 또는 보고 요건 변경, 억제 조치의 조기 완화 및 해외 유입 사례 등이 포함되지만 여기에만 국한되지는 않습니다.

지역사회가 감염증 발병의 여러 단계를 거치면서 다른 조치와 접근방법도 발동되어야 합니다. 지역사회가 현재 어떤 단계를 거치고 있는지 아는 것은 발병 초기에는 어려운 과제이며 특히 진단검사가 광범위하게 이루어질 수 없을 때는 더욱 그렇습니다. 발병은 빠른 속도로 발생하고

정보는 불완전하고 불충분할 것입니다. 지역사회가 어떤 단계를 경험하고 있는지에 대한 분명한 증거를 확보하기 전에 후회 없는 선택을 기반으로 의사 결정을 진행해야 할 수도 있습니다.

이와 같은 단계들은 본 가이드에만 해당되는 것이며, 2016년에 CDC에서 발행한 팬데믹 간격 프레임워크(Pandemic Intervals Framework)를 참고로 한 것은 아닙니다.<sup>2</sup>

Local stages of outbreak	Burden on healthcare system
No cases yet	No burden on healthcare
Limited individual cases	No burden on healthcare system
Initial community transmission	Initial burden on healthcare system
Large-scale community transmission	Moderate to high burden on healthcare system
Reduced community transmission	Burden on healthcare system is decreasing
Containment of individual cases	Low burden on healthcare system
Recovery	No burden on healthcare

그림 3. 지역사회에서의 발병 진행 설명, 확진 건수와 의료 시스템 부하로 표시됨.

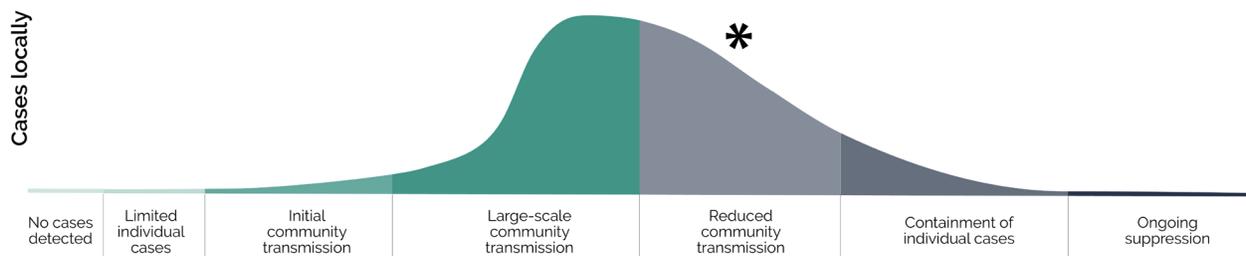


그림 4. 한 지역사회에서의 상대적 확산과 확진 사례 수를 보여주는 국내 예시로, 그림 3에서 설명하고 있는 진행 상황을 대략적으로 보여주고, 그림 1에 있는 중국에서 보고된 COVID-19 확산에 대략적으로 일치. \*감염증 발병에서 곡선이 하나 이상 있을 수 있고, 특히 사회적 거리두기나

<sup>2</sup> <https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/national-strategy/intervals-framework.html>

다른 조치들이 완화되면서 확진 사례가 다시 증가할 수 있는 억제 기간 동안에는 더욱 그렇다는 것을 알아두시기 바랍니다. 더 자세한 설명은 위의 내용을 참고하시기 바랍니다.

## 지역사회 차원에서 COVID-19 대응의 주요 목표

본 가이드는 기존의 준비 및 대응 지침을 기반으로 한 것이며 지역사회 의사결정자들이 COVID-19의 부정적인 영향을 완화하려는 노력을 할 때 그들에게 가장 중요한 준비 및 대응 요소를 강조하고 있습니다.

아래 가이드는 지역의 지도자들이 COVID-19 준비 및 대응을 시작할 때 묻고, 대답하고 추적해야 하는 주요 질문들을 제공합니다.

### 주요 목표

#### 1. 긴급상황실(EOC) 활성화 및 전체 지역사회 사고관리체계(Incident Management Structure) 구축

팬데믹 상황을 통제하는 것은 여러 분야에 걸친 사회 전체의 노력이며, 리더십과 관리 체계는 이를 반영해야 합니다. 자연 재해 또는 기타 국토 안보 위기 시에 하는 것처럼 긴급상황실(EOC)을 활성화하는 것이 과거 대규모 신종 감염증 발병 시에도 사용된 모범 관행입니다. 긴급상황실은 가능한 경우 기존의 지역 비상 대응 계획 및 역량을 바탕으로 전체 지역사회 사고관리체계를 관리해야 합니다. 긴급상황실을 활용함으로써 광범위한 지역사회 지도자들과 이해관계자들 간의 소통, 계획, 의사 결정 및 운영 협력을 간소화할 수 있으며, 여기에는 고위(주/연방) 긴급상황실(EOC) 프로세스와 결정 사이클과의 커뮤니케이션 및 조율도 포함됩니다. 긴급상황실은 다양한 레벨의 정부, 공중보건 공무원, 시민 사회, 종교 지도자, 비즈니스 커뮤니티, 학계 등등과 연계하는 연락관을 두거나 이들을 대표하는 대표자를 두어야 합니다.

#### 2. 감시, 테스트, 접촉 추적, 확진자 격리 및 자가 격리 사례를 통해 지역의 실시간 COVID-19 확산을 이해하고 억제

팬데믹 통제 전략은 질병이 효과적으로 통제되고 억제될 수 있도록 지역사회에서 진행 중인 전파의 위험을 이해하는 데 기초를 두고 있습니다. 이 전략은 질병의 지역 확산에 대한 최신 정보를 확보하여 전략 설정 및 매일 매일의 전략적 결정을 내릴 수 있도록 해주는 지속적인 질병 감시, 진단 검사, 접촉 추적, 격리 및 보고 시스템이 필요합니다. 이는 검사 장비가 부족하고/하거나 개인보호장비 부족으로 인해 충분한 검사를 하지 못하는 곳에서는 어려울 수 있습니다. 추가 실험실 역량이 온라인상에서 제공됨에 따라 지역 내에서 할 수 있는 테스트 수를 확대하고 유지하는 것이 매우

중요합니다. 진단 검사가 제한적인 경우, 지역사회는 지역사회 내 질병 활동을 측정하기 위해 접촉자 추적과 함께 증후군 감시 및 기타 동적 감시 도구를 강화할 수 있습니다. 효과적인 테스트 및 접촉자 추적에는 신속하게 테스트를 할 수 있는 역량, 접촉자 추적 데이터의 신속한 수집 및 분석을 위한 상호 정보 교환이 가능한 도구, 접촉자 추적 팀의 파견 및 관리, 효과적인 접촉자 격리 및 감염자 격리를 위한 충분한 수용력 및 인센티브가 필요합니다. 접촉자 추적 및 검사는 지역사회 전파를 억제하고 통제를 유지하기 위해 장기적인 계획의 다른 요소들과 함께 사용되어야 합니다. 다른 요소에는 대규모 집회 취소, 학교 폐쇄, 재택 근무에 대한 인센티브와 같은 사회적 거리두기 조치의 반복적인 사이클과 필요를 충족하기 위한 의료 시설의 수용력 확대가 있습니다.

### 3. 전파 늦추기 및 줄이기

지역사회 내에서 전파를 늦추고 줄이는 것은 감염증 발병으로 인한 단기적 인명 손실을 줄이고 병원들이 구멍과 연명 치료를 지속할 수 있도록 하는 데 핵심적인 역할을 합니다. 바이러스가 기하급수적으로 확산되어 사회적 거리두기 조치가 더욱 강화되면 매우 많은 지장을 줄 수 있습니다. 전염 확산을 제한하는 최선의 방법을 결정할 때는 지역 내의 위험 요인을 고려하는 것 외에도 연방 정부 및 주 정부의 지침을 따라야 합니다. 일반적으로, 발병 초기 단계에서 거리두기 조치는 관찰되는 지역 상황에 맞추기 보다는 그 수위를 더 높여 실행해야 합니다. 지역사회 내 감염률이 감소하고 의료 시스템에 가해지는 부담이 안정화되거나 줄어들면, 시행하고 있는 여러 사회적 거리두기 조치를 점진적으로 완화할 수 있을 것입니다. 사회적 거리두기 조치를 해제한 후 지역사회에서의 감염 증가를 막기 위해서는 지역사회 경제 활동 “재개”가 단계적으로 이루어져야 하며 각 단계마다 구체적인 기준을 마련해 해당 기준을 충족해야 다음 단계로 넘어가는 방식으로 진행해야 합니다. 아래에서 점진적인 사회적 거리두기 조치 해제 단계에 대한 정의와 경제 활동 재개 시 다음 단계로 넘어가기 전에 충족해야 할 기준들을 살펴보시기 바랍니다.

### 4. 고위험군 집중 보호

COVID-19는 고령층과 기저질환이 있는 사람들에게 매우 위험합니다. 각 지역마다 상황이 다르므로 각 지역의 긴급상황실(EOC)은 일반적으로 특히 취약한 인구와 장소(아래에 예시 포함)를 포함하는 합의된 목록을 만들어 정기적으로 재평가해야 합니다. 이와 같은 인구 집단과 이들이 주거하거나 모이는 시설이 필요로 하는 것에 주의를 기울여야 합니다. 표적화된 지원 조치를 통해 이와 같은 집단에서의 전염을 줄임으로써 이들을 보호할 수 있으며 동시에 의료 시스템에 가해지는 압박도 줄일 수 있습니다.

### 5. 의료 시스템 운영을 지속하고 높은 치사율을 피하기 위해 의료 시스템 수요 급증 시 수용력을 강화 및 확대

중증 환자들로 인해 의료 시스템이 압도되게 되면 COVID-19로 인한 치사율은 크게 증가할 수 있습니다. 중국, 이탈리아, 뉴욕 및 다른 지역들의 경험을 보면 COVID-19 환자들이 의료 시설을 압도하여 다른 중증 환자들이 치료를 받을 수 없게 만들 수도 있음을 보여줍니다. 전반적인 의료 시설의 수용력 증가와 중환자 병동의 수용력을 확장하기 위한 혁신적인 방법을 찾는 것이 확진 사례가 증가함에 따라 시급해질 것입니다. 의료 시설 내에서 전파(병원 내 전파)의 위험을 최소화하기 위해 긴급 조치를 취해야 합니다. 응급실과 중환자실에서 중환자 대상 원격의료 감독 기능의 사용을 포함한 원격 진료는 환자의 중증도 분류 및 환자 치료를 관리하기 위한 한 방법으로 고려되어야 합니다.

## 6. 위기 소통 및 지역사회 참여 확대

공무원들은 정보가 사람들 사이에 불안을 초래하더라도 정확하고 투명하게 정보를 전달할 의무가 있습니다. 사회적 거리두기와 다른 중재의 효과성은 지역사회의 준수 여부에 달려있기 때문에 지역사회의 신뢰는 감염증 발병 대응의 성패를 좌우할 수 있습니다. 위기 소통(risk communication)은 극심한 공포를 유발하는 것이 아니라 정보를 바탕으로 한 행동을 동원할 수 있는 모범 관행을 따라야 합니다. 지도자/의사 결정권자를 위한 일련의 중요정보요건(Critical Information Requirements, CIR)을 긴급상황실(EOC)에서 만들어 매일 업데이트 해야 하며 공공정보요건(Public Information Requirements, PIR)에 정보를 제공해 모든 사람들이 쉽게 접할 수 있는 방법으로 해당 집단에 전달되어야 합니다.

## 7. COVID-19 팬데믹의 경제적, 사회적 영향 경감

전염병 발병은 사회적, 경제적으로 막대한 혼란을 초래할 수 있습니다. 이러한 혼란은 그 자체가 피해를 주지만 사회적 거리두기 조치에 협조함으로써 경제적 불이익이 발생하는 경우 더욱 문제가 될 수 있습니다. 이와 같은 혼란을 경감하는 것은 질병 자체로 인한 즉각적인 피해 이외에도 감염증으로 인한 인명 손실도 줄일 수 있습니다. 지도자들은 감염증 자체뿐 아니라 이를 통제하기 위한 조치들이 취약한 인구 집단에 미치는 영향에 특별히 주의를 기울여야 합니다.

### 지역 의사결정자를 위한 프론트라인 가이드

#### 사회적 거리두기 조치의 점진적 시행(및 완화)을 위한 단계 정의

**1 단계:** 최대한의 사회적 거리두기 조치를 마련하고 널리 확산되어 있는 지역사회 전파를 줄이기 위해 지역사회의 필요에 맞춤화 합니다. 사람간 전파를 줄이고 의료 시스템의 부담을 줄이는 데 초점을 두면서 향후 전파 증가에 대비해 준비태세 역량을 강화합니다.

**2 단계:** 초기 재개 단계에서는 위험이 낮거나 보통 정도의 전파 위험(적절한 완화조치와 함께)을 감수할 가치가 있는 제한된 수의 중요한 활동들을 안전하게 재개하는 데 초점을 뒤야

합니다. 일반적으로, 이 단계는 모임, 장시간 접촉이 필요한 활동, 그리고/또는 장시간 막힌 공간에 있어야 하는 모임, 활동들은 금지합니다. 적절한 거리두기를 실천하면서 하는 야외 활동은 가능할 수 있습니다. 가능한 경우에는 계속해서 재택근무를 해야 합니다.

**3 단계: 경제 회복 단계**는 주변 전파가 감소하고 억제되면 경제 및 사회 활동을 광범위하게 재개하는 데 초점을 뒀야 합니다. 지역사회 전파 수준이 낮다는 것은 적절한 완화 조치가 있으면 보통 정도의 모임을 갖는 활동들을 할 수 있다는 의미입니다. 대규모 집회나 모임은 계속해서 과도한 위험을 초래합니다. 그러나 장시간 접촉하거나 막힌 공간에 있어야 하는 활동들은 적절한 완화 조치가 있으면 가능합니다. 가능한 경우에는 계속해서 재택근무를 해야 합니다.

**4 단계: 뉴 노멀(New Normal) 단계**는 광범위한 예방접종을 통해 집단 면역이 생기기 전에 실행 가능한 최대한 정상으로 돌아가는 것을 의미합니다. 지역사회 전파는 잘 모니터링되고 무시해도 될 정도의 수준이며, 바이러스 재발은 신속히 억제됩니다. 고위험이지만 중요도가 낮은 대부분의 활동을 재개할 수 있습니다.

*의사결정자들은 데이터와 증거들을 바탕으로 필요한 경우 이전 단계로 되돌아 갈 준비가 되어 있어야 합니다.*

지역사회 내에서 사회적 거리두기 명령을 완화하기 전에 기준이 마련되어 있어야 합니다.

1. 감염률: 감염률은 감소해야 하고, 각 확진자가 1.00 명 미만( $R_0 < 1$  그리고 0 에 근접)을 감염시켜야 합니다. 수행된 진단 검사에서 양성 반응 비율이 지속적으로 낮아야 합니다.
  - a. 진단 검사 양성 반응률 [테스트 제한 없이]
    - i. 2 단계: COVID-19 양성 결과가 수행된 테스트의 10% 미만
    - ii. 3 단계 및 4 단계: COVID-19 양성 결과가 수행된 테스트의 3% 미만
  - b. 전반적인 확진 건수
    - i. 모든 단계: 5 일 연속 평균에서 나타나는 대로 21 일 연속 매일 확진 건수가 지속적으로 감소
    - ii. 2 단계: 광범위하게 테스트가 이루어지는 가운데 인구 100,000 명당 일일 신규 확진 5 건 미만
    - iii. 3 단계: 광범위하게 테스트가 이루어지는 가운데 인구 100,000 명당 일일 신규 확진 1 건 미만

- iv. 4 단계: 광범위하게 테스트가 이루어지는 가운데 인구 100,000 명당 주당 신규 확진 1 건 미만
2. 지역사회 진단 검사 및 감시: 지역사회 감시는 신속하게 모든 신규 확진 사례를 찾아낼 수 있습니다. 활동성 감염에 대한 진단 검사는 원하는 사람들 모두 신속하고 광범위하게 받을 수 있습니다.
- a. 진단 검사량
    - i. 2 단계: 이 도구나 유사한 도구를 사용하여 인구 100,000 명당 일일 검사 수 증가
    - ii. 3 단계: 이 도구나 유사한 도구를 사용하여 증가하는 일일 검사 수(충분에 근접), 인구 100,000 명당 일일 검사 수 증가
    - iii. 4 단계: 이 도구나 유사한 도구를 사용하여 인구 100,000 명당 충분한 일일 검사 수
    - iv. .
  - b. 진단 검사 가용성
    - i. 2 단계: 심각도에 관계없이 모든 유증상자, 심각도에 관계없이 모든 무증상 고위험군 또는 접촉자는 검사를 받을 수 있으며 검사 후 48 시간 내에 결과를 받을 수 있음
    - ii. 3 단계: 심각도에 관계없이 모든 유증상자 및 모든 무증상 고위험군이나 접촉자는 검사를 받을 수 있으며 검사 후 24 시간 내에 결과를 받을 수 있음
    - iii. 4 단계: 심각도에 관계없이 모든 유증상자, 모든 무증상 고위험군 또는 접촉자, 그리고 검사를 요청하는 누구나/의사가 검사를 지시하는 누구나 검사를 받을 수 있으며 검사 후 24 시간 내에 결과를 받을 수 있음
  - c. 진단 검사의 적시성
    - i. 2 단계: 대부분의 검사 결과는 48 시간 이내에 나옴
    - ii. 3 단계 및 4 단계: 대부분의 검사 결과는 24 시간 이내에 나옴
  - d. 의료 종사자 및 더 큰 위험에 노출되어 있는 사람들을 위한 진단 검사 가용성
    - i. 2 단계: 증상 유무에 관계없이 대부분의 의료 종사자, 긴급구조대원, [중요 인프라](#) 종사자, 기타 큰 위험에 노출되어 있는 사람들이 1 주일에 1 회 검사를 받을 수 있음.

- ii. 3 단계: 증상 유무에 관계없이 대부분의 의료 종사자, 긴급구조대원, 중요 인프라 종사자, 기타 큰 위험에 노출되어 있는 사람들이 최소한 1 주일에 1 회 검사를 받을 수 있음.
- iii. 4 단계: 증상 유무에 관계없이 대부분의 의료 종사자, 긴급구조대원, 중요 인프라 종사자, 기타 큰 위험에 노출되어 있는 사람들이 2~3 일마다 한 번씩 검사를 받을 수 있음.  
\*항체 검사는 정확성이 더 확실해지면 도입될 수 있음.

e. 지역사회 증후군 감시 및 진단 검사

- i. 모든 단계: 지역사회는 인플루엔자 의사환자(유사증상 환자, ILI) 또는 COVID-19 의사환자 증가에 대한 증후군 감시 수행
- ii. 모든 단계: 광범위한 검사를 통한 표본 감시(sentinel surveillance)를 장기요양시설, 교도소, 구치소, 쉼터, 고위험 작업장 및 기타 고위험 환경에서 진행
- iii. 모든 단계: 검사 용품(스왑, 바이러스 수송 배지), 시약, 장비, 인력, 실험실 처리 수용력 등이 공급 제한 없이 상기 지표를 충족

3. 확진 사례 및 접촉자 조사: COVID-19 확진자를 신속히 효율적으로 격리하고 케이스 관리 서비스 및 확진자의 접촉자를 파악하고 격리할 수 있는 역량

a. 인력 가용성

- i. 모든 단계: 케이스 관리와 보건 교육을 위해 인구 100,000 명당 최소 30 명 이상의 교육받은 접촉자 추적 담당 인력이 있음\*  
\*접촉자 추적 담당자 1 명당 맡게 되는 건수와 접촉자 수에 따라 프로그램에서 채용 인력을 조정해야 할 수도 있음.
- ii. 모든 단계: 충분한 지역사회 보건 인력, 케이스 관리, 케이스 리소스 코디네이터 및 보건 교육이 있음.
- iii. 모든 단계: 접촉자 비율이 도출된 접촉자 수에 비례함

b. 접촉자 추적의 유효성

- i. 2 단계: 신규 확진 사례의 최소 60%가 파악된 접촉자에서 기인하고 시간이 지남에 따라 포착한 사례 비율이 유지되거나 증가
- ii. 3 단계: 신규 확진 사례의 최소 80%가 파악된 접촉자에서 기인하고 시간이 지남에 따라 포착한 사례 비율이 유지되거나 증가

- iii. 4 단계: 신규 확진 사례의 최소 90%가 파악된 접촉자에서 기인
- c. 진단 검사에서 양성 판정 받은 사람들 그리고 인플루엔자 의사환자(ILI) 또는 COVID-19 의사환자 접촉자 검사의 신속성
  - i. 2 단계: 접촉자의 최소 75%가 확진 사례 파악 후 48 시간 이내에 확인되고, 장소 파악되어 격리됨
  - ii. 3 단계: 접촉자의 최소 90%가 확진 사례 파악 후 24 시간 이내에 확인되고, 장소 파악되어, 격리되고, 검사 받음
  - iii. 4 단계: 접촉자의 최소 95%가 확진 사례 파악 후 24 시간 이내에 확인되고, 장소 파악되어, 격리되고, 검사 받음

iv.

d. 안전한 격리(isolation & quarantine) 시설의 가용성

- i. 모든 단계: 안전한 격리 시설과 지원 서비스를 필요로 하는 사람들, 특히 양성 판정을 받은 환자와 그들의 접촉자 모두에게 제공될 수 있음
- ii. 3 단계: 격리 조치의 25~33%가 성공적으로 완료
- iii. 4 단계: 격리 조치의 50~60%가 성공적으로 완료

e. 케이스 관리

- i. 모든 단계: 지역사회 내 접촉자 추적 담당자들 100%가 케이스 관리를 위해 안전하게 접촉자 정보를 기록하여 실시간으로 해당 보건부에 보고할 수 있는 통일된 시스템을 사용

모든 단계: 가정이 아닌 다른 곳(직장, 공동 생활 또는 보호 시설 등)에서 발생한 것으로 보고된 사례가 두 건 이상 그리고 14 일 이내에 역학적으로 연결

4. 의료 시스템 및 병원 준비태세: 위기표준치료(crisis standards of care)를 사용하지 않고 COVID-19 환자 급증을 수용할 수 있는 적절한 병상 수, 개인보호장비(PPE), 장비, 인력 및 의료 공급품이 있음

a. COVID-19 환자 급증에 대비한 중환자실(ICU) 수용력과 인력 가용성

- i. 2 단계: 기존 중환자실 수용력의 최소 15%가 COVID-19 환자 급증을 수용할 수 있음
- ii. 3 단계 및 4 단계: 기존 중환자실 수용력의 최소 30%가 COVID-19 환자 급증을 수용할 수 있음

- iii. 모든 단계: 환자 급증 시 수용할 수 있는 능력이 지정된 사이트 또는 각 병원 시스템에서 위기표준치료(crisis standards of care) 체계로 돌리지 않고 COVID-19 환자 20% 급증을 처리할 수 있음.
  - b. 위기표준치료(crisis standards of care)를 사용하지 않고 COVID-19 환자 급증을 수용할 수 있도록 환자 이동을 조정할 수 있는 병원의 역량
    - i. 모든 단계: 병원은 위기표준치료를 사용하지 않고 COVID-19 환자 급증을 수용하기 위해 환자 이동을 증가하고 조정할 수 있음
5. 개인보호장비(PPE)와 의료장비의 가용성: 위기표준치료 체계로 돌리지 않고 COVID-19 환자 급증을 수용할 수 있는 충분한 PPE 와 의료장비가 있음
- a. 의료 시설에서의 PPE 가용성
    - i. 모든 단계: 모든 필수 인력, 중요 인프라 종사자 및 고위험 시설 직원에게 PPE 제공 가능
    - ii. 2 단계: 대부분의 병원, 장기요양시설, 노숙자 보호소 및 기타 의료 시설에서 COVID-19 환자를 치료하고 의료 종사자를 보호하기에 충분한 PPE 가 있음을 보고
    - iii. 3 단계: 장기요양시설, 노숙자 보호소 및 기타 의료 시설의 100 %가 COVID-19 환자를 치료하고, 매일 수술을 수행하며, 의료 종사자를 보호하기에 충분한 PPE 가 있음을 보고. 최소 2~4 주 동안 사용할 수 있는 PPE 비축.
    - iv. 4 단계: 병원, 장기요양시설, 노숙자 보호소 및 기타 의료 시설의 100 %가 COVID-19 환자를 치료하고, 매일 수술을 수행하며, 의료 종사자를 보호하기에 충분한 PPE 가 있음을 보고. 최소 90 일 동안 사용할 수 있는 PPE 비축.
  - b. 긴급사태관리기관(emergency management agencies) 및 필수 서비스 제공업체의 PPE 의 가용성
    - i. 모든 단계: 지역 긴급사태관리기관의 우선 순위가 높은 PPE 요청은 항상 이행됨
    - ii. 2 단계: 모든 필수 인력 및 중요 인프라 종사자와 고위험 시설 직원에게 PPE 제공 가능
    - iii. 3 단계 및 4 단계: 모든 필수 인력, 중요 인프라 종사자, 고위험 시설 직원 및 작업 환경에서 안전을 위해 PPE 가 필수인 사람들에게 PPE 제공 가능
  - c. 의료 환경에서 구명 의료 장비의 가용성

- i. 2 단계: COVID-19 환자를 치료하는 대다수의 병원에서 필요에 따라 모든 COVID-19 환자의 삼관을 지원하는 데 필요한 인공호흡기, 산소, 공급품 및 의료진이 충분하다고 보고.
- ii. 3 단계 및 4 단계: COVID-19 환자를 치료하는 병원 100 %에서 필요에 따라 모든 COVID-19 환자의 삼관을 지원하는 데 필요한 인공호흡기, 산소, 공급품 및 의료진이 충분하다고 보고.

## 6. 위험군 보호

### a. 위험 시설에서의 사례

- i. 모든 단계: 장기요양시설에서 충분한 검사 및 격리(quarantine/isolation) 수용력 갖춤.
- ii. 2 단계: 장기요양시설에서 보고된 사례의 비율이 지난 28 일 동안 20 % 미만.
- iii. 3 단계: 장기요양시설에서 보고된 사례의 비율이 지난 28 일 동안 10 % 미만.
- iv. 4 단계: 장기요양시설에서 보고된 사례의 비율이 지난 28 일 동안 5 % 미만.

### b. 신속 대응팀

- i. 모든 단계: 지역 신속 대응팀은 24 시간 이내에 발병 핫스팟에 대응할 수 있으며 국지적인 발병 대응을 위한 충분한 PPE 보유

### c. 표본감시(Sentinel surveillance)

- i. 모든 단계: 표본감시 및 테스트 사이트가 장기요양시설 및 고령층, 저소득층 및 원주민을 포함한 소수 인종 및 소수 민족을 지원하는 장소에서 운영되고 있음.

### d. 개인보호장비(PPE) 가용성

- i. 모든 단계: 장기요양시설 및 노숙자 보호소의 대다수는 충분한 PPE 를 보유하고 있음.
- ii. 모든 단계: 주 및 지역의 신속 대응팀은 국지적인 발병 대응에 충분한 PPE 를 보유하고 있음.

## 7. 사회적 거리두기 조치 전달 및 준수

### a. 사회적 거리두기 관련 소통

- i. 모든 단계: 위험군에 속하는 지역사회 (예: 노숙인, 이민자, 저소득층)를 포함하여 정보를 전달하기 위한 적절한 소통 방법이 마련되어 있음.
  - ii. 모든 단계: 주민 대다수는 제한 사항에 대해 잘 알고 있음.
- b. 사회적 거리두기 준수:
- i. 모든 단계: 지역사회의 대부분의 사람들이 사회적 거리두기 조치를 준수함.

### COVID-19 에 대한 지역사회 준비상황 진행을 보여주는 지표

1. 지역사회의 중환자 관리/중환자 치료 수용력의 가용성
  - a. 향후 2 주간 대략적인 병상 수요를 예상할 수 있는가?
  - b. 지역사회 병원은 현재 및 예상되는 중환자실 수요를 충족시킬 수 있는 있는가?
  - c. 중환자실 수용력을 확대하기 위한 조치가 시행되고 있는가?
  - d. 지역 의료 시설에서는 COVID-19 환자나 COVID-19 의심 환자를 다른 치료가 필요한 환자와 분리하고 있는가?
2. 고위험군이 있는 시설에 대한 보호 조치 도입
  - a. 고위험군이 살고 있는 시설에 대한 포괄적인 목록이 정리되어 있는가?
  - b. 해당 시설의 감염예방 및 위생관행을 평가하고 검증했는가?
  - c. 해당 시설에서 발견된 모든 취약점이 해소되었는가?
3. 지역사회는 감염된 모든 개인을 신속하게 파악하고 격리하여 효과적으로 전염을 막도록 격리하고 그들의 접촉자를 추적할 수 있음
  - a. 총 검사 수 대비 양성 진단 검사 비율이 감소하고 있으며, 검사에서 대부분의 확진 사례를 파악할 수 있을 정도로 그 수치가 낮은가(예: 3 %)?
  - b. 대부분의 신규 확진 사례가 파악된 접촉자들인가?
  - c. 지역사회에서 정확한 진단 검사가 광범위하게 이루어지고 그 결과가 신속히(예: 24 시간) 나오는가?
  - d. 접촉자 추적팀은 교육을 받았는가?
  - e. 접촉자 추적팀이 충분히 파견되어 수요를 충족하고 있는가(예: 각 확진 사례당 추적요원 5 명)?

- f. 진단 검사 및 추적을 위한 데이터 수집 및 통합을 수행하고 관리하기 위해 지역사회에서 적용하는 특정 상호운용 가능한 방법이 있는가?
4. 지역사회 전체에서 COVID-19 진단 검사의 가용성 및 접근성.
- a. 24 시간 이내에 모든 유증상자들이 COVID-19 진단 검사를 받을 수 있습니까? 지역사회가 의료 수요를 충족시키고 있는가?
  - b. COVID-19 진단 검사 결과가 24 시간 이내에 나오는가?
  - c. 의료 종사자, 긴급구조대원, 필수 서비스 종사자 및 더 큰 위험에 있는 사람들이 증상의 유무와 상관없이 항상 COVID-19 진단 검사를 받을 수 있는가?
  - d. 의료 종사자, 긴급구조대원, 기타 고위험군의 사람들은 증상의 유무와 관계없이 정기적으로(예: 2~3일마다) 검사를 받을 수 있는가?
  - e. 장비, 공급품, 시약 및 인력을 포함하여 진단 검사 공급품의 공급망에 부족 사태가 있는가?
  - f. 진단 검사뿐만 아니라 혈청(항체) 검사도 있는가?
5. 예정된 업데이트 및 핵심 이해 관계자와의 확실한 커뮤니케이션 라인을 포함한 위기 소통 전략의 구현
6. 중요 서비스의 중단을 방지하기 위한 감염, 예방 및 통제 조치 구현, 다음의 사항 포함:
- a. 식품 공급 및 유통?
  - b. 중요 인프라?
  - c. 물 공급?
  - d. 폐기물 관리?
  - e. 전기?
7. 다음을 위해 보유하고 있는 개인보호장비(PPE)가 충분한가?:
- a. 중환자병동?
  - b. 테스트 센터?
  - c. 요양원 및 기타 고위험군이 거주하고 있는 시설?
  - d. 긴급사태관리기관, 응급구조사(EMT) 및 현장 구조대?
  - e. 국지적인 발병 대응을 위한 주 및 지역 차원의 기동대(strike team)?

8. 지역 대응 노력을 관리하기 위해 사건 명령 구조를 갖춘 긴급상황실(EOC) 활성화
  - a. 사건 관리자(incident manager)를 지정하고 권한을 부여했는가?
  - b. 주요 운영 우선업무(예: 테스트, 병원 수용력, 위기 커뮤니케이션, 고위험군 보호 등)에 맞춘 EOC 내의 명확하게 지정된 조직 부서가 있는가?
9. 지역사회 내에서 COVID-19 전파에 대한 정확한 이해 존재
  - a. 지역사회 지도자들이 COVID-19 전파 수준에 대해 정확하게 이해하고 있는가?
  - b. 지역사회의 일반 대중들이 COVID-19 전파 상황을 일일 업데이트를 통해서 정확하게 이해하고 있는가?

주요 목표 #1	긴급상황실(EOC) 활성화 및 지역사회 전체 사건관리체계 수립
주요 목표#1 을 위해 필요한 것	<p>우선 조치</p> <p>지역 긴급상황실(EOC) 활성화 및 주/연방 ECO 와 연계</p> <p>사건 관리자(Incident Manager) 지정 및 권한부여</p> <p>주요 운영상 우선순위를 중심으로 직능별 부서/팀 조직</p> <p>주요 정부 파트너(주, 연방) 및 지역 이해관계자들과의 연락담당자 설정</p> <p>운영 요건</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 긴급상황실(EOC)이 활성화되었고 지역사회 전체 사건관리체계가 수립되었는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>, <a href="#">여기</a>, 및 <a href="#">여기</a>)</li> <li>• EOC 에 정의된 운영상 우선순위(예를 들면, 이 가이드에서 식별된 주요 조치들)를 중심으로 직능별 팀이 조직되었는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)</li> <li>• EOC 는 다음을 포함하는 모든 관련 정부, 지역사회 및 민간 부문 이해관계자와의 연락담당자를 지정했는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>, <a href="#">여기</a>, 및 <a href="#">여기</a>)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대응에 관련하는 다른 주, 지역 및 연방 공무원?</li> <li>○ 병원, 공중 보건, EMS 및 기타 보건 및 의료 부문의 주요 요소를 포함한 의료 연합?</li> <li>○ 시민 사회 단체, 종교 기관 및 기타 지역사회 지도자?</li> <li>○ 모든 부서 및 기관들의 적절한 대표자?</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EOC 가 지역사회 의 중요 인프라 종사자/부문(의료, 공공서비스, 교통, 식품 공급 등등)을 식별했는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>, <a href="#">여기</a>, 및 <a href="#">여기</a>)</li> <li>• EOC 에 배정되어 근무하는 사람들의 건강과 복지를 지원해줄 프로세스가 있는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리(quarantine) 및 자가 격리(self-isolation) 요건이 확대됨에 따라 참여는 해야 하지만 비필수 인력들이 가상 EOC 로 전환하고 감염자들을 위한 대안을 파악하는 명확한 프로세스가 있는가?</li> </ul> </li> <li>• 대응 코디네이터가 지정되었고 그들이 아래에 대한 권한이 있는가: (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 신속한 해결을 위해 리더십에 직접 문제를 보고할 권한?</li> <li>○ 최근 연구결과를 바탕으로 지침을 제공하기 위해 과학자 및 보건 전문가들과 연계할 권한?</li> </ul> </li> <li>• 지속적인 필수 서비스 제공을 보장하기 위한 정부 연속성 계획이 있는가? (예: <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료 시설이나 취약층에게 서비스를 제공하는 시설과 같은 필수 사업에 지속적인 서비스를 보장하기 위한 연속성 계획이 있는가?</li> </ul> </li> </ul> <p><b>추가 고려사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 보건 및 의료 이해관계자가 관할 지역의 EOC 에 자원 요청을 할 때 사용하는 명확하게 설명된 절차가 있는가?</li> <li>• EOC 에 어떤 주요 커뮤니케이션 시스템과 기술이 필요한가?</li> <li>• 모든 주요 파트너와 상황 인식을 공유하기 위한 공통 운영 상황도(common operating picture)를 구축하고 이를 장기간 유지하기 위한 계획이 있는가?</li> <li>• 어떤 선포 또는 법률/규정 지침이 시행되었으며, 이들이 내려야 할 결정에 어떤 영향을 미치는가?</li> <li>• 적시에 정확한 위험 커뮤니케이션이 가능하고 모든 관할 기관과 협력할 수 있도록 하는 프로세스가 마련되어 있는가?</li> <li>• 공중 보건 정보 전문가가 공동 정보 시스템에 포함되어 있는가?</li> <li>• 주요 이해관계자가 EOC 와 연속성/비상 계획을 공유했는가?</li> <li>• 직원들은 사고지휘시스템(ICS, Incident Command System) 개념에 대한 재교육을 받아야 하는가?</li> <li>• EOC 는 중요한 인력을 대체하고 보충하기 위한 운영 연속성 계획을 수립하여 잠재적인 긴급구조대원들의 이직에 대해 계획을 세웠는가?</li> </ul>
<p>자료</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국가대응 프레임워크(National Response Framework, Fourth Edition) <a href="https://www.fema.gov/media-library-data/1582825590194-2f000855d442fc3c9f18547d1468990d/NRF_FINALApproved_508_2011028v1040.pdf">https://www.fema.gov/media-library-data/1582825590194-2f000855d442fc3c9f18547d1468990d/NRF_FINALApproved_508_2011028v1040.pdf</a></li> <li>• 보건/의료 전문인을 위한 사고지휘시스템(ICS) 기본 지침서(Incident Command System Primer for Public Health and Medical Professionals): 부록 B: 보건/의료 전문인을 위한 사고지휘시스템(ICS) 기본 지침서 <a href="https://www.phe.gov/Preparedness/planning/mscc/handbook/Pages/appendixb.aspx">https://www.phe.gov/Preparedness/planning/mscc/handbook/Pages/appendixb.aspx</a></li> <li>• ICS 조직 구조 및 요소(ICS Organizational Structure and Elements) <a href="https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/assets/ics%20organizational%20structure%20and%20elements.pdf">https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/assets/ics%20organizational%20structure%20and%20elements.pdf</a></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사고대응계획 프로세스(Incident Action Planning Process “The Planning P”) <a href="https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/assets/incident%20action%20planning%20process.pdf">https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/assets/incident%20action%20planning%20process.pdf</a></li> <li>• 표준화된 보고 양식(Standardized Reporting Forms) <a href="https://training.fema.gov/icsresource/icsforms.aspx">https://training.fema.gov/icsresource/icsforms.aspx</a></li> <li>• 공중 보건 긴급상황실을 위한 프레임워크(Framework for a Public Health Emergency Operations Centre) <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/196135/9789241565134_eng.pdf?sequence=1">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/196135/9789241565134_eng.pdf?sequence=1</a></li> <li>• EOC 스킬셋 사용자 가이드(EOC Skillsets User Guide) <a href="https://www.fema.gov/media-library-data/1537787069093-33f58df52a992c566c62959208fcdd96/EOC_Skillset_Guide_20180918_FINAL.pdf">https://www.fema.gov/media-library-data/1537787069093-33f58df52a992c566c62959208fcdd96/EOC_Skillset_Guide_20180918_FINAL.pdf</a></li> <li>• 사고대응계획이란 무엇인가?(What Is an Incident Action Plan?) <a href="https://www.phe.gov/Preparedness/planning/mscc/handbook/Pages/appendixc.aspx">https://www.phe.gov/Preparedness/planning/mscc/handbook/Pages/appendixc.aspx</a></li> <li>• 국가사고관리시스템(National Incident Management System: ICS Resource Center) <a href="https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/trainingmaterials.htm">https://training.fema.gov/emiweb/is/icsresource/trainingmaterials.htm</a></li> <li>• 미 연방재난관리청 라이프라인(FEMA LifeLines) <a href="https://www.fema.gov/lifelines">https://www.fema.gov/lifelines</a></li> <li>• 급증 시 수용력 실행계획(Surge Capacity Logistics) <a href="https://journal.chestnet.org/article/S0012-3692(15)51988-0/fulltext">https://journal.chestnet.org/article/S0012-3692(15)51988-0/fulltext</a></li> <li>• 2017-2022 의료 기관 준비태세 및 대응 역량(Health Care Preparedness and Response Capabilities) <a href="https://www.phe.gov/Preparedness/planning/hpp/reports/Documents/2017-2022-healthcare-pr-capabilities.pdf">https://www.phe.gov/Preparedness/planning/hpp/reports/Documents/2017-2022-healthcare-pr-capabilities.pdf</a></li> </ul>
<p>주요 목표 #2</p>	<p>지역사회에서 COVID-19 의 실시간 확산 이해 및 억제 : 감시, 테스트, 접촉자 추적 및 확진자 격리(quarantine/isolation)</p>
<p>주요 목표 #2 를 위한 필수 사항</p>	<p>우선 조치</p> <p>COVID-19 에 대한 광범위한 분자 테스트 및 접촉자 추적을 달성을 방해하는 지역사회, 지역, 주 및 지역에서의 장애물 파악. 빈틈을 이해하고 채우기</p> <p>인플루엔자 의사환자(ILI) 및 COVID-19 의사환자(CLI) 추적</p> <p>지역사회에서 광범위한 진단검사를 위한 프로토콜을 개발. 검사가 제한적인 경우 모든 유증상자, 밀접 접촉자, 의료 종사자, 긴급구조대원, 필수 서비스 종사자 및 기타 위험군에 속하는 사람들을 포함.</p>

의료 종사자, 긴급구조대원 및 중요 인프라 직원을 정기적으로 테스트하기 위한 프로토콜 개발

고령자, 저소득층, 아메리카 원주민을 포함해 소수 인종 및 소수 민족에게 서비스를 제공하는 위험 노출 지역에서 표본 감시 및 검사 장소 개발

COVID-19 검사 및 감시 데이터를 지역 긴급상황실(EOC)에 연결

접촉자 추적 인력 파악, 고용 및 교육

격리 및 치료 권장 사항을 포함하여 확진자에 대한 후속 계획 개발

확진 사례를 입력하고 접촉자 추적을 위한 다른 기술 및 수집된 데이터를 통합하기 위한 통합 플랫폼 식별 및 배포

가정에서 다른 구성원으로부터 격리되어야 하는 사람 및 현재 장기요양시설, 교도소에 있는 사람이나 노숙인들을 포함하여 확진 및 유증상 사례와 관련된 모든 접촉자들의 격리를 위한 수용력 파악

지역 사회에서 현재의 COVID-19 확산 수준과 예상 경로를 기반으로 공식 위험 평가 수행 및 문서화

#### 운영 요건

- 지역사회가 감시, 검사 및 접촉자 추적을 기반으로 한 벤치마킹을 포함한 사회적 거리두기 조치를 실행, 지속, 조정 또는 해제하기 위한 명확한 계획이 있는가? (관련 자료: [여기](#), [여기](#), 및 [여기](#))
- 감시: 지역사회가 COVID-19 를 적극적으로 감시하고 있는가?  
지역사회에서 신규 확진 사례를 모니터링하기 위한 포괄적 감시 시스템을 시행하고 있는가? (관련 자료: [여기](#))
  - EOC 는 지역사회 내에서 발병 예상 경로에 대한 정확한 실시간 상황을 파악하고 있는가? (관련 자료: [여기](#) 및 [여기](#))
  - 해당 지역의 의료기관에서 COVID19 의 프록시로 인플루엔자 의사환자(ILI) 및 중증급성호흡기증후군에 대한 증후군 데이터를 분석하고 있는가?
- 광범위하고 신속한 검사: 지역사회에서 수행하는 검사가 의료 수요와 폭 넓은 공공수요를 완전히 충족시킬 수 있는가? (관련 자료: [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), 및 [여기](#))
  - 검사가 광범위하게 이루어져 유증상자, 고위험군, 확진자의 밀접 접촉자를 포함하여 검사가 필요한 모든 사람들이 검사를 받을 수 있는가? (관련 자료: [여기](#) 및 [여기](#))
    - 검사 결과가 신속히 나오는가(24 시간)?
  - COVID-19 증상을 보이는 모든 환자들이 당일, 현장 검사를 받을 수 있는가? 다음을 포함: (관련 자료: [여기](#) 및 [여기](#))

- 입원 환자
    - 의료 종사자, 긴급구조대원, 필수 서비스 종사자 및 장기요양시설과 같은 위험에 노출된 환경에 있는 사람들
    - 감염된 사람(확진자 또는 유증상자)과 접촉한 사람들
    - 외래 환자 환경에서의 유증상자 (예: 개인 병원 )
  - 검사 키트가 충분히 있는가?
  - 검사 키트의 공급망, 테스트를 수행할 수 있는 실험실 수용력, 소모품(예: 코 면봉, 검사 시약)에 대한 개요가 있는가?
    - 파악된 공백을 메울 수 있는 계획과 구체적인 일정이 있는가?
  - 확진자와 후속 연락을 하고 치료하는 방법에 대한 지침이 있는가?  
(관련 자료: [여기](#), [여기](#), 및 [여기](#))
    - 의료진들이 결과를 신속하게 통지받고 환자와의 소통을 위한 명확한 계획을 갖도록 하는 보고 체계가 있는가?
    - 의료 시설/검사 장소에서 지역 보건당국에까지 데이터가 상부로 보고되고 있는가? 지역 보건당국에서 주 및/또는 연방 보건당국으로 보고하고 있는가?
  - 고령자, 저소득층, 아메리카 원주민을 포함한 소수 인종 및 소수 민족이 살고 있는 지역에서 표본 검사(sentinel testing) 장소가 운영되고 있는가? (관련 자료: [여기](#))
  - 얼마나 많은 사람들이 노출되었는지 파악하기 위해 혈청학적 검사가 포함되었는가? (관련 자료: [여기](#))
  - 실험실 검사 우선순위가 설정되어 있으며 시행되고 있는가? (관련 자료: [여기](#))
    - 실험실 및 임상 데이터를 받는 데 지연 시간이 있는가? 지연을 줄이기 위한 조치가 파악되고 실행되었는가?
  - 최소한 개인보호장비(PPE)를 검사에 사용하는 것과 치료 또는 다른 우선순위에 사용하는 것 사이에 국소적인 트레이드오프가 있는가?  
(관련 자료: [여기](#))
- 접촉자 추적: 확진자의 밀접 접촉자를 추적하고 모니터링을 담당하는 보건 인력이 있는가?(관련 자료: [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), [여기](#), 및 [여기](#))
  - 접촉자 추적 인력을 고용하고 교육하여 지역사회 대부분의 사례를 추적할 능력이 있는 상태에서 파견되었는가?
    - 접촉자 추적 인력을 위한 장기적인 재정 지원이 확보되었는가?
  - 접촉자 추적 인력을 위한 교육 자료 및 시행 계획에 다음과 관련한 행동 및 요건이 포함되어 있는가?
    - 검사
    - 조사 및 도출
    - 추적
    - 격리(Quarantine/isolation)
    - 후속조치
  - 추적팀이 사용할 수 있는 데이터 수집 및 접촉자 추적 업무를 지원하는 시스템이 있는가?
    - 기술적 또는 데이터 수집 도구가 사용되고 있다면, 보안 요건이 정의되어 있고 개인정보보호 및 데이터 보안을 위한 프로토콜이 마련되어 있는가?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 누가 어떻게 데이터 접속을 할 수 있는가를 관리하기 위한 데이터 공유 계획이 마련되어 있는가?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 격리(Quarantine/Isolation): 자가 격리를 해야 하지만 집에 있을 수 없는 사람들이 사용할 수 있는 숙소 옵션이 있는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 여행에서 돌아오는 사람들에 대해 COVID-19 상태를 평가하고 필요에 따라 자가 격리 또는 격리에 관한 지침을 제공하는 조치를 취할 수 있는 계획이 마련되어 있는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)</li> <li>○ 접촉자 추적 및 검사 지침을 포함하도록 대중에게 전하는 메시지 및 커뮤니케이션 노력이 업데이트 되었는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>, <a href="#">여기</a>, <a href="#">여기</a>, 및 <a href="#">여기</a>)</li> </ul> </li> </ul> <p><b>추가 고려사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EOC는 공공 및 민간 보건 시설 모두에서 이루어진 지역사회의 모든 검사 사례에 대한 통지를 받을 수 있는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 데이터가 다음의 기준으로 분류되는가?                 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 취약층</li> <li>▪ 성별</li> <li>▪ 나이</li> <li>▪ 의료 종사자</li> <li>▪ 기저질환자</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 확진 사례가 증가함에 따라 공중보건 담당자들은 최고치 결과를 내는 중재 조치로 전환하도록 지시를 받고 있는가?</li> <li>• 필요한 자원을 고려할 때 여행에서 돌아오는 사람들을 검사하는 효과를 평가하는 방법이 있는가?</li> </ul>
<p><b>자료</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 접촉자 추적: COVID-19 팬데믹과 싸우는 다중 접근법의 일부(Contact Tracing: Part of a Multipronged Approach to Fight the COVID-19 Pandemic) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/principles-contact-tracing.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/principles-contact-tracing.html</a></li> <li>• COVID-19 (디지털 접촉자 추적 도구 Digital Contact Tracing Tools for COVID-19) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/digital-contact-tracing.pdf">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/digital-contact-tracing.pdf</a></li> <li>• 비 계절성 인플루엔자 및 다른 신형 급성호흡기질환 조사를 위한 프로토콜, 부록 4: 접촉자 추적 및 모니터링 절차(Protocol to Investigate non-seasonal influenza and other emerging acute respiratory diseases, Annex 4: Contact tracing and monitoring procedures) <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275657/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275657/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-eng.pdf</a></li> <li>• 비 계절성 인플루엔자 및 다른 신형 급성호흡기질환 조사를 위한 프로토콜, 부록 4: 접촉자 추적 및 모니터링 절차(Protocol to Investigate non-seasonal influenza and other emerging acute respiratory diseases, Annex 4: Contact tracing and monitoring procedures) <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275657/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/275657/WHO-WHE-IHM-GIP-2018.2-eng.pdf</a></li> <li>• 공중보건 감시 소개(Introduction to Public Health Surveillance) <a href="https://www.cdc.gov/publichealth101/surveillance.html">https://www.cdc.gov/publichealth101/surveillance.html</a></li> </ul>

- 공중보건 관행의 역학 원칙, 제 3 판 응용 역학 및 생물 통계학에 대한 소개. 레슨 6: 발병 조사(Principles of Epidemiology in Public Health Practice, Third Edition an Introduction to Applied Epidemiology and Biostatistics. Lesson 6: Investigating an Outbreak)  
<https://www.cdc.gov/csels/dsepd/ss1978/lesson6/section1.html>
- 공중보건 긴급상황실을 위한 프레임워크(Framework for a Public Health Emergency Operations Centre)  
<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/874073/retrieve>
- 세계보건기구 감시 기술 지침(World Health Organization Surveillance Technical Guidance)  
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/surveillance-and-case-definitions>  
(참조: 역학 검진 목록표(epidemiology line listings)를 위한 템플릿 포함)
- 세계 보건기구 글로벌 COVID-19 임상 특성 분석 사례 기록 양식 및 익명 COVID-19 임상 데이터를 위한 새로운 데이터 플랫폼(World Health Organization Global COVID-19 Clinical Characterization Case Record Form and new data platform for anonymized COVID-19 clinical data)  
[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-ncov-crf.pdf?sfvrsn=84766e69\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-ncov-crf.pdf?sfvrsn=84766e69_2)  
(참조: 도시들은 등록할 필요는 없지만 이 자료는 주요 COVID-19 역학 고려사항 체크리스트를 포함하고 있음 )
- 세계 보건기구 글로벌 COVID-19 임상 특성 분석 사례 기록 양식 및 익명 COVID-19 임상 데이터를 위한 새로운 데이터 플랫폼(World Health Organization Global COVID-19 Clinical Characterization Case Record Form and new data platform for anonymized COVID-19 clinical data)  
[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-ncov-crf.pdf?sfvrsn=84766e69\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-ncov-crf.pdf?sfvrsn=84766e69_2)
- 발열 검사(Fever Screening)  
<https://www.bnext.org/article/fever-screening-public-health-protection-or-security-theater/>
- 정부 연속성(Continuity of Government) - 2020  
<https://whitehouse.gov1.info/continuity-plan/>
- 접촉자 조사(공항) 조사대상자(PUI) 또는 확진 사례 보고(Contact Investigation (Airport) Reporting a PUI or Confirmed Case)  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/reporting-pui.html>
- 접촉 추적 및 질병 조사를 위한 공중보건 역량 확대를 위한 조직적인 국가 차원의 접근법(A Coordinated, National Approach to Scaling Public Health Capacity for Contact Tracing and Disease Investigation)  
<https://www.astho.org/COVID-19/A-National-Approach-for-Contact-Tracing/>
- 접촉자 찾기: COVID-19 접촉자 추적 담당자 교육(Making Contact: A Training for COVID-19 Contact Tracers)  
[https://learn.astho.org/p/ContactTracer#product\\_tab\\_course\\_content\\_12](https://learn.astho.org/p/ContactTracer#product_tab_course_content_12)
- 지역사회 관련 노출에 대한 공중보건 권고사항(Public Health Recommendations for Community-Related Exposure)  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/public-health-recommendations.html>

- 미 CDC COVID-19 접촉자 추적 교육 지침 및 자료(US CDC COVID-19 Contact Tracing Training Guidance and Resources)  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/php/contact-tracing-training-plan.pdf>
- 프레임워크 예: 지역사회 추적 협업(Example Framework: Community Tracing Collaborative)  
<https://www.mass.gov/doc/mass-ctc-framework-04-2020/download>
- 예: 접촉자 추적 스크립트(Example: Contact Tracing Script)  
<https://www.mass.gov/doc/contact-tracing-scripts/download>
- COVID-19 지역사회 추적 협업 언론 및 아웃리치 접근법(COVID-19 Community Tracing Collaborative Media and Outreach Approach)  
<https://www.mass.gov/info-details/covid-19-community-tracing-collaborative-media-and-outreach-approach>
- 국가 COVID-19 감시 시스템: 봉쇄 달성(A National COVID-19 Surveillance System: Achieving Containment)  
[https://healthpolicy.duke.edu/sites/default/files/atoms/files/covid-19\\_surveillance\\_roadmap\\_final.pdf](https://healthpolicy.duke.edu/sites/default/files/atoms/files/covid-19_surveillance_roadmap_final.pdf)
- COVID 지금이 조치를 취해야 할 때(COVID Act Now):  
[www.covidactnow.org](http://www.covidactnow.org)
- COVID-19 트래커(COVID-19 Tracker):  
[www.aei.org/covid-2019-action-tracker](http://www.aei.org/covid-2019-action-tracker)
- 최소 기준만을 충족하는 주들은 코로나바이러스를 억제하여 안전하게 경제 재개해야 함(Thresholds States Must Meet To Control Coronavirus Spread and Safely Reopen):  
<https://www.americanprogress.org/issues/healthcare/news/2020/05/04/484373/evidence-based-thresholds-states-must-meet-control-coronavirus-spread-safely-reopen-economies/>
- 코로나바이러스 감염증(COVID-19)에 대한 사람 평가 및 검사(Evaluating and Testing Persons for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)):  
[www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/clinical-criteria.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/clinical-criteria.html)
- ICD-10-CM 공식 코딩 및 보고 가이드라인(ICD-10-CM Official Coding and Reporting Guidelines):  
[www.cdc.gov/nchs/data/icd/COVID-19-guidelines-final.pdf](http://www.cdc.gov/nchs/data/icd/COVID-19-guidelines-final.pdf)
- 지침에서 제안하는 SARS-CoV-2 에 대한 현장 외 검사 사용(Guidance-Proposed Use off Point-of-Care Testing Platforms for SARS-CoV-2):  
[www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/downloads/OASH-COVID-19-guidance-testing-platforms.pdf](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/downloads/OASH-COVID-19-guidance-testing-platforms.pdf)
- COVID-19 혈청학적 감시 전략(COVID-19 Serology Surveillance Strategy):  
<http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/covid-data/serology-surveillance/index.html>
- 코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19) 환자의 임상 표본 채취, 취급 및 검사를 위한 임시 지침(Interim Guidelines for Collecting, Handling, and Testing Clinical Specimens from Persons for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)):  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/guidelines-clinical-specimens.html>
- 격리자들에게 숙소를 제공하는 호텔을 위한 코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19) 임시 지침(Interim Coronavirus Disease 2019 (COVID-

	<p>19) Guidance for Hotels Providing Isolation and Quarantine Housing):  <a href="https://files.nc.gov/ncdhhs/documents/files/covid-19/NC-Interim-Guidance-for-Hotels-Providing-Quarantine-Isolation-Housing.pdf">https://files.nc.gov/ncdhhs/documents/files/covid-19/NC-Interim-Guidance-for-Hotels-Providing-Quarantine-Isolation-Housing.pdf</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19 평가 및 회복 장소를 준비하는 지방 정부를 위한 계획 가이드(Planning Guide for Local Governments Setting up Assessment and Recovery Locations for COVID-19):  <a href="https://www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/1600/coronavirus/ConsidsforAssessAndRecLocs.pdf">https://www.doh.wa.gov/Portals/1/Documents/1600/coronavirus/ConsidsforAssessAndRecLocs.pdf</a></li> <li>• COVID-19 감시 전략(Strategies for the surveillance of COVID-19):  <a href="https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-surveillance-strategy-9-Apr-2020.pdf">https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-surveillance-strategy-9-Apr-2020.pdf</a></li> <li>• 개인보호장비 공급 최적화(Optimize PPE Supply):  <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/index.html</a></li> <li>• 실험실을 위한 임시 지침(Interim Guidance for Laboratories)  <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/index.html</a></li> </ul>
<p>주요 목표 #3</p>	<p>전파 늦추기 및 줄이기</p>
<p>주요 목표 #3 을 위한 필수 사항</p>	<p>우선 조치</p> <p>지역 내 사회적 거리두기 가이드라인을 지역사회에 명확하게 전달하여 실행하고 유지</p> <p>필수 및 비 필수 활동의 기준 확립</p> <p>사회적 거리두기 조치의 이차적 영향 평가 및 완화</p> <p>기준을 충족했을 때 사회적 거리두기 조치를 점진적으로 완화하는 계획 수립 [위의 내용 참조]</p> <p>운영 요건</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회는 자택대기명령, 비 필수 사업장 폐쇄 및 통금 시간을 포함하여 사회적 거리두기 조치 시행 또는 해제 시기에 대한 기준을 정의했는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a> 및 <a href="#">여기</a>)</li> <li>• 지역사회 지도자들은 어떻게, 언제, 어디서 도움을 구해야 하는지를 포함하여 격리(quarantine/isolation)에 대한 지침을 발표했는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리(quarantine/isolation) 해제 기준이 확립되고 전달되었는가?</li> </ul> </li> <li>• 소규모 사업체와 기업들이 대응 노력에 파트너로 참여했는가? (관련 자료: <a href="#">여기</a>)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염증 확산을 막기 위해 유급 병가 및/또는 재택근무 규정을 제공하는 것에 대한 우려가 해결되었는가?</li> </ul> </li> </ul>

- 지역사회에서 확산을 늦추기 위한 조치와 관련하여 해당 지역의 사업체들과 메시지를 주고받는가?
- 고위험에 노출된 직원을 업무에서 제외시키거나 업무 복귀가 허용될 경우 전파 가능성 경감 계획이 있는가?
- 학교 지도자들(공립 및 사립)은 다음에 참여했는가: (관련 자료: [여기](#))
  - 언제 수업 취소를 권고해야 하고 얼마 동안 취소해야 하는지에 대한 명확한 기준 확립?
  - 학교 및 교육구 지도자들과 명확하고 열린 커뮤니케이션을 유지하고 있는가?
  - 필요할 경우를 대비해 원격 수업 및 학습 방법 개발 및 테스트?
  - 학교 수업이 취소될 경우 추가 자원이 필요한 어린이를 돌보고 모든 어린이가 집에 머물도록 장려하는 메커니즘을 마련하는 일?
  - 저소득층 가정에 식사 제공?
  - 학교 또는 교육구에서 제공하는 방과 후 활동 및 과외 활동 취소로 인한 유사한 요구 사항 해결?
- 지역사회의 질병 확산을 늦출 수 있는 중재 조치를 장려할 계획이 있는가?
  - 비준수 문제를 해결하기 위한 절차가 있는가(예: 벌금, 형사 고발 등)?
- EOC는 예정된 모든 주요 컨퍼런스, 스포츠 이벤트, 콘서트, 집회 또는 기타 많은 사람들이 모일 수 있는 기타 이벤트 목록을 가지고 있는가? (관련 자료: [여기](#))
  - 지역사회가 현재 공중보건 지침과 일치하는 모임에 대한 지침 기준 또는 공식적인 제한 기준을 설정했는가(현재는 10명 이상)?
- 보건 당국자들이 이와 같은 이벤트에 대한 위험 평가를 수행했는가? 지역사회 지도자들이 대중들에게 바이러스 전파를 줄이도록 다음을 포함하는 모범관행을 따르도록 권장했는가? (관련 자료: [여기](#))
  - 올바른 손 씻기
  - 밀접 접촉 피하기
  - 아프면 집에 있기
  - 기침과 재채기 가리고 하기
  - 공공 장소에서는 마스크 착용, 청소 및 소독
- 지역사회 전파가 지속적으로 감소하기 시작하면 자택대기 명령이 완화된 후 지역사회를 재개하고 재통합할 계획이 있는가? 해당 계획에는 이 가이드에서 권장하는 기준 및 단계적 접근 방식이 고려되었는가? (관련 자료: [여기](#))
- 향후 지역사회 전파를 관리할 조치가 정해졌는가? (관련 자료: [여기](#))
  - 의료 서비스를 확대하고 의료 체계를 강화하기 위해 어떤 리소스들을 사용할 수 있는가?
  - 지역사회에서 질병 확산을 예방하기 위해 어떤 종류의 계획과 절차가 마련될 수 있는가?
  - 지역사회는 참여했거나 참여했어야 할 다양한 분야를 한 데 모아 얻은 교훈을 취합했는가? 여기에는 공공 단체 및 민간 단체가 포함될

	<p>수 있음.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 결근이 많은 경우에도 지역사회가 필수 서비스를 계속해서 제공하도록 할 수 있는 계획을 가지고 있는가? (관련 자료: 여기)             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공익사업(유틸리티) 제공 업체, 교통 관리자, 폐기물 관리 및 기타 중요한 인프라 관계자가 참여했는가?</li> <li>○ 다른 중요 인프라가 계속해서 운영할 수 있도록 보장하기 위한 계획이 세워졌는가?</li> </ul> </li> </ul>
<p>자료</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 비약물 중재: 지방자치제에서 팬데믹 확산을 제한하기 위한 조치(Non-Pharmaceutical Interventions (NPIs): Actions to Limit the Spread of the Pandemic in Your Municipality (PAHO))  <a href="https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&amp;view=download&amp;category_slug=tools&amp;alias=530-pandinflu-leadershipduring-tool-4&amp;Itemid=1179&amp;lang=en">https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&amp;view=download&amp;category_slug=tools&amp;alias=530-pandinflu-leadershipduring-tool-4&amp;Itemid=1179&amp;lang=en</a></li> <li>• 국가 코로나바이러스 대응: 재개를 위한 로드맵, 미국 기업 연구소(National coronavirus response: A road map to reopening, American Enterprise Institute)  <a href="https://www.aei.org/research-products/report/national-coronavirus-response-a-road-map-to-reopening/">https://www.aei.org/research-products/report/national-coronavirus-response-a-road-map-to-reopening/</a></li> <li>• 사회적 거리두기, 격리: 거리두기를 통해 확산 늦추기(Social Distancing, Quarantine, and Isolation: Keep Your Distance to Slow the Spread)  <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/social-distancing.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/social-distancing.html</a></li> <li>• 사업체, 고용주를 위한 코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19) 계획 및 대응 계획 임시 지침(Interim Guidance for Businesses and Employers to Plan and Respond to Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html</a></li> <li>• CDC 보조 자료/PAHO 프리젠테이션(Supplemental Resources from CDC / PAHO Presentation )  <a href="http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Community%20Mitigation%20Toolkit_Guide_Supplemental_docs.pdf">http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Community%20Mitigation%20Toolkit_Guide_Supplemental_docs.pdf</a></li> <li>• 사회적 거리두기에 관한 정보(SCVHHS 공중보건부)(Information about Social Distancing (SCVHHS Public Health Department))  <a href="http://www.cidrap.umn.edu/sites/default/files/public/php/185/185_fact_sheet_social_distancing.pdf">http://www.cidrap.umn.edu/sites/default/files/public/php/185/185_fact_sheet_social_distancing.pdf</a></li> <li>• COVID-19 지역 전파가 있는 지역사회를 위한 경감 전략 시행(Implementation of Mitigation Strategies for Communities with Local COVID-19 Transmission)(CDC)  <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community-mitigation-strategy.pdf">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community-mitigation-strategy.pdf</a></li> <li>• COVID-19 지역사회 확산 대응을 위한 임시 지침(Responding to community spread of COVID-19 Interim Guidance)  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331421/WHO-COVID-19-Community_Transmission-2020.1-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331421/WHO-COVID-19-Community_Transmission-2020.1-eng.pdf</a></li> <li>• 유행성 및 전염성 인플루엔자의 위험과 영향 경감을 위한 비약물 공중 보건 조치(Non-pharmaceutical public health measures for mitigating the risk and impact of epidemic and pandemic influenza) (WHO)</li> </ul>

	<p><a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329438/9789241516839-eng.pdf?ua=1">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329438/9789241516839-eng.pdf?ua=1</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CDC 지역사회 경감 프레임워크(CDC Community Mitigation Framework) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community-mitigation-strategy.pdf">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community-mitigation-strategy.pdf</a></li> <li>• 학교를 위한 CDC 지침(CDC Guidance for School Settings) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-schools.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-schools.html</a></li> <li>• COVID-19 와 대중 집회에 관한 CDC 지침(CDC guidance on COVID-19 and mass gatherings) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/large-events/mass-gatherings-ready-for-covid-19.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/large-events/mass-gatherings-ready-for-covid-19.html</a></li> <li>• 백악관 지침(White House Guidelines) (2020년 3월 16일 기준) <a href="https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2020/03/03.16.20_coronavirus-guidance_8.5x11_315PM.pdf">https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2020/03/03.16.20_coronavirus-guidance_8.5x11_315PM.pdf</a></li> <li>• 필수 중요 인프라 종사자에 관한 지침, 국토안보부(Guidance on the Essential Critical Infrastructure Workforce, Department of Homeland Security) <a href="https://www.cisa.gov/publication/guidance-essential-critical-infrastructure-workforce">https://www.cisa.gov/publication/guidance-essential-critical-infrastructure-workforce</a></li> <li>• 질환의 예방(Preventing Getting Sick, CDC) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/index.html</a></li> </ul>
<p>주요 목표 #4</p>	<p>고위험군 보호에 집중</p>
<p>주요 목표 #4를 위한 필수 사항</p>	<p><b>우선 조치</b></p> <p>고위험 인구가 거주하는 시설 (요양시설, 시니어 커뮤니티, 교도소, 구치소 등)의 전체 목록 작성</p> <p>시설의 감염 예방 및 위생 관행 및 필요한 물품 평가</p> <p>파악된 취약점 (PPE, 교육, 감염 관리 관행, 방문자, 직원 수 등) 해결</p> <p>고위험군의 노출을 최소화하기 위한 지침 수립 (예: 고위험 시설에 대한 외부 방문자 제한)</p> <p>노숙인 및 서류미비자를 포함한 소외된 인구의 특정 필요에 집중</p> <p><b>운영 요건</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 다음을 포함하는 고위험 인구와 이들이 모이는 장소를 종합한 목록이 있는가?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 노숙인 (<a href="#">자료</a>) (<a href="#">자료</a>)</li> <li>○ 장기요양시설</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기타 시니어 홈 및 커뮤니티 (<a href="#">자료</a>)</li> <li>○ 홈케어 리소스</li> <li>○ 교도소 (<a href="#">자료</a>)</li> <li>○ 쉼터</li> <li>○ 종교 시설 (<a href="#">자료</a>)</li> <li>○ 서류미비자 (<a href="#">자료</a>) (<a href="#">자료</a>)</li> <li>○ 고위험 인구가 거주할 수 있는 기타 고밀도 주택</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 해당 시설의 감염 예방 및 위생 관행을 평가하고 검증했는가?</li> <li>● 이러한 시설에는 현재 전염병을 적시에 보고할 수 있는 능력과 적절한 프로토콜이 있는가?</li> <li>● 고위험 시설이 감염 예방 정책을 준수하고 PPE 를 충분히 확보할 수 있도록 지침과 현장 방문을 받았는가?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 이러한 시설의 평가에 규제 당국이 관여했는가?</li> </ul> </li> <li>● 고위험군이 있는 시설에 방문객을 제한했는가?</li> <li>● 고위험군 및 소외 계층 인구의 안전과 복지를 보호하기 위한 추가 전략이 있는가?</li> </ul>
	<p><b>추가 고려사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 이러한 시설에 대해 지역사회 및 보건 지도자들이 규제당국과 접촉했는가?</li> <li>● 고위험 인구가 자가 격리를 하는 동안 지원을 받을 수 있는가?</li> <li>● 확진 사례가 확인된 취약한 시설에서 소독을 위한 절차가 개발되었으며 이러한 시설의 재개를 위한 기준이 확립되었는가?</li> </ul>
<p>자료</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 노숙인 쉼터를 위한 미 CDC 임시 지침(U.S. CDC Interim Guidance for Homeless Shelters) – <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/homeless-shelters/plan-prepare-respond.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/homeless-shelters/plan-prepare-respond.html</a></li> <li>● 의료 환경에서 의료 종사자들 간의 COVID-19 감염 잠재적 위험 요소 평가를 위한 세계보건기구 프로토콜(World Health Organization protocol for assessment of potential risk factors for COVID-19 infection among health care workers in a health care setting) – <a href="https://www.who.int/publications-detail/protocol-for-assessment-of-potential-risk-factors-for-2019-novel-coronavirus-(2019-ncov)-infection-among-health-care-workers-in-a-health-care-setting">https://www.who.int/publications-detail/protocol-for-assessment-of-potential-risk-factors-for-2019-novel-coronavirus-(2019-ncov)-infection-among-health-care-workers-in-a-health-care-setting</a></li> <li>● CDC/킹 카운티 지역사회 완화 지침 (양로원 및 장기요양시설에 대한 정보 포함)(CDC/King County Guidance for Community Mitigation (includes information on nursing and long-term care facilities)) – <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/Seattle_Community_Mitigation.pdf">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/Seattle_Community_Mitigation.pdf</a></li> <li>● Built for Zero: 지역사회 솔루션 – 노숙인(Community Solutions – Homeless Populations) – <a href="https://community.solutions/covid-19-and-homelessness/">https://community.solutions/covid-19-and-homelessness/</a></li> </ul>

- 위기 상황에서의 생식 보건(Reproductive Health in Crisis Situations - )  
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/global/tools/crisissituations.htm>
- COVID-19, HIV 및 항레트로바이러스제에 대한 Q&A (WHO)  
<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-hiv-and-antiretrovirals>
- 성 건강 및 생식 보건(SRH) 최소초기서비스패키지(MISP)에 대한 빠른 참조(Quick Reference for the Minimum Initial Service Package (MISP) for Sexual and Reproductive Health (SRH))-  
<https://iawg.net/resources/misp-reference>
- 주요 인구 집단에 COVID-19의 영향을 완화하기 위한 전략적 고려 사항-HIV 프로그램 중심(Strategic Considerations for Mitigating the Impact of COVID-19 on Key Population-Focused HIV Programs) -  
<https://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/epic-kp-strategic-considerations-covid-19.pdf>
- COVID-19 기간 중 권리 — 효과적인 지역사회 주도 대응 관련 HIV의 교훈(Rights in the time of COVID-19 — Lessons from HIV for an effective, community-led response) -  
<https://www.unaids.org/en/resources/documents/2020/human-rights-and-covid-19>
- 교도소 및 기타 구치소의 COVID-19의 준비, 예방 및 통제 (2020)(Preparedness, prevention and control of COVID-19 in prisons and other places of detention (2020)) -  
<http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/prisons-and-health/publications/2020/preparedness,-prevention-and-control-of-covid-19-in-prisons-and-other-places-of-detention-2020>
- 약물을 사용하고 교도소에 있는 사람들을 위한 COVID-19 HIV 예방, 치료 및 돌보기(COVID-19 HIV Prevention, Treatment, Care and Support for People who Use Drugs and are in Prisons) -  
<https://www.unodc.org/unodc/en/hiv-aids/new/covid-19-and-hiv.html>
- 교도소 및 구금 시설은 포괄적인 COVID-19 대응의 일부(Prisons and custodial settings are part of a comprehensive response to COVID-19) -  
[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30058-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30058-X/fulltext)
- 국경에서의 공중 보건 역량 강화 및 국가 간 협력을 위한 핸드북(Handbook for public health capacity-building at ground crossings and cross-border collaboration) -  
<https://www.who.int/publications-detail/handbook-for-public-health-capacity-building-at-ground-crossings-and-cross-border-collaboration>
- 코로나바이러스 감염증(COVID-19) 기술 지침: 인도주의적 활동, 캠프 및 기타 취약 환경(Coronavirus disease (COVID-19) technical guidance: Humanitarian operations, camps and other fragile settings) -  
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/humanitarian-operations-camps-and-other-fragile-settings>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• COVID-19의 맥락에서 출입국항(국제 공항, 항구, 국경)에서의 아픈 여행자 관리(Management of ill travelers at Points of Entry (international airports, seaports, and ground crossings) in the context of COVID-19) – <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331512/WHO-2019-nCoV-POEmgmt-2020.2-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331512/WHO-2019-nCoV-POEmgmt-2020.2-eng.pdf</a></li> <li>• COVID-19 위기 속에서 LGBTQ 커뮤니티의 많은 사람들의 삶과 생계가 위험에 처함(The Lives and Livelihoods of Many in the LGBTQ Community are at Risk Amidst COVID-19 Crisis.) – <a href="https://assets2.hrc.org/files/assets/resources/COVID19-IssueBrief-032020-FINAL.pdf?_ga=2.237224896.1501546044.1586393571-2145181974.1586393571">https://assets2.hrc.org/files/assets/resources/COVID19-IssueBrief-032020-FINAL.pdf?_ga=2.237224896.1501546044.1586393571-2145181974.1586393571</a></li> <li>• COVID-19의 맥락에서 대규모 집회 관련 WHO 위험 평가 및 경감 체크리스트를 사용하는 방법(How to use WHO risk assessment and mitigation checklist for Mass Gatherings in the context of COVID-19) – <a href="https://www.who.int/publications-detail/how-to-use-who-risk-assessment-and-mitigation-checklist-for-mass-gatherings-in-the-context-of-covid-19">https://www.who.int/publications-detail/how-to-use-who-risk-assessment-and-mitigation-checklist-for-mass-gatherings-in-the-context-of-covid-19</a></li> <li>• COVID-19의 맥락에서 종교 지도자와 신앙 기반 커뮤니티를 위한 실질적인 고려사항 및 권장사항(Practical considerations and recommendations for religious leaders and faith-based communities in the context of COVID-19) – <a href="https://www.who.int/publications-detail/practical-considerations-and-recommendations-for-religious-leaders-and-faith-based-communities-in-the-context-of-covid-19">https://www.who.int/publications-detail/practical-considerations-and-recommendations-for-religious-leaders-and-faith-based-communities-in-the-context-of-covid-19</a></li> <li>• COVID-19 발병 기간 중 정신 건강 및 심리사회적 고려 사항(Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak) – <a href="https://www.who.int/publications-detail/mental-health-and-psychosocial-considerations-during-the-covid-19-outbreak">https://www.who.int/publications-detail/mental-health-and-psychosocial-considerations-during-the-covid-19-outbreak</a></li> </ul>
<p>주요 목표 #5</p>	<p>의료 시스템 수요 급증에 대비한 수용력을 강화하고 확장하여 의료 서비스 운영을 유지하고 사망률 증가 방지</p>
<p>주요 목표 #5를 위한 필수 사항</p>	<p>우선 조치</p> <p>병원 입원률 (전반적 및 중환자실)을 실시간으로 추적하여 추세에 따라 향후 병상 필요 요건 예상</p> <p>병원이 선택적 또는 비응급 의료 활동을 줄이기 위해 비상 계획을 활성화하고 조치를 개시했는지 확인</p> <p>중요 시설의 PPE 가용성 실시간 추적</p> <p>PPE 구매 및 제조 대체 공급자 파악</p> <p>중환자 치료 수요 급증 대비 수용력 확대 계획 개시</p>

보건 당국자와 협력하여 치료받을 환자의 우선 순위를 정하고 심각한 경우에 대한 의뢰 체계를 확립하기 위한 명확한 기준 설정

일반 환자로부터 잠재적 COVID-19 환자 선별 및 수용 분리 계획 개시

의료 종사자의 노출 및 감염을 추적하고 의료 체계 수용력에 미치는 영향 평가

질병의 징후와 증상에 대해 매일 직원을 검사하는 계획 개시

현재 환자 규모 (의심 환자 및 확진 환자)를 논의하고 병원 인구 조사 및 직원 필요를 평가하기 위해 일일 운영 커뮤니케이션 구축

### 운영 요건

- 지역사회 의 의료 시설이 치료를 필요로 하는 모든 사람들을 치료할 수 있는가?([자료](#))
  - 병원 수요 수준을 지속적으로 평가하고 해당 시설이 압도될 위험을 이해하기 위한 프로세스가 있는가? 이 프로세스가 PPE 를 확보하고 지역사회에 이를 할당하는 주 또는 연방 계획에 적용되는가? 대체 품질 관리, 조달 또는 제조 옵션이 있는가(아래 자료 참조)? (관련 자료: [여기](#), [여기](#), 및 [여기](#))
  - 지역 의료 시설에 현재 비상 운영 계획이 있으며 EOC 와 그 계획을 공유했는가?
  - 의료 및 EMS 종사자들이 즉각적인 필요를 충족시키기에 충분한 PPE 를 보유하고 있는가? 예상되는 수요?
  - 인터넷 연결이 원격 진료를 가능하게 하고 지원할 수 있는가?
- 환자 또는 직원의 SARS-CoV-2 (COVID-19) 실험실 검사 확진 후 노출자 및 접촉자 추적 검토가 수행되었는가? 노출된 사람들에게 통보를 했고, 노출 위험이 높은 직원들을 14 일 동안 업무에서 제외시키는 것을 고려했는가? ([자료](#))
  - 의료 종사자들을 우선적으로 검사할 역량이 있는가?
- 독감 유행철에 평상시 폐렴 및 인플루엔자 환자 수의 5~10 배 정도 급증하는 환자를 수용할 수 있는 갖춘 대체 치료 장소가 확보되었는가? ([자료](#))
- 병원이 비응급 치료에 대해 예약을 변경하고 우선순위를 조정했는가?
- 치료 센터에서 인플루엔자 의사환자 및/또는 상부 호흡기 감염 환자를 위해 별도의 환자 분류 체계를 구축했는가?
- 병원 수용력을 다음과 같이 하기 위한 구체적인 계획이 마련되었는가?
  - 추가 인공호흡기 확보를 포함하여 중환자 치료/중환자실 수용력/체외막산소공급 확대
  - 본인 부담금 벌금(co-pay penalties) 및 보험사의 제약을 없애면서 모든 환자에게 2~3 개월 분의 처방약을 제공
  - 우편 주문 또는 기타 원격 처방약 리필 메커니즘 제공

- 가장 심각한 질환의 환자를 위해 병원 리소스를 보존하기 위한 환자 분류
  - 선별 질문 또는 수행하는 검사에 근거한 격리 예방 조치 트리거와 같은 사전 감염 관리 조치를 위해 전자 의료 기록 시스템을 활용
  - COVID-19 의심 환자나 확진 환자를 위한 코호트 입원 병동
  - 희소 자원 배분을 관리할 의사 결정에 중점을 둔 치료 계획 위기 표준 관리
  - 의료진의 감염을 대비하는 것을 포함해 수요 급증에 대비한 의료진 확보
  - 의료인(의사 및 간호사) 긴급 자격증명을 위한 절차 개발
  - 의료 수요 급증 수용력 강화를 위한 신속한 교육 제공
  - 시신 관리를 유지하고, 영안실 수용력 초과 사태를 피하고, 사망 증명서 발급을 신속하게 처리하며, 충분한 의료 검사관을 포함한 자원 요구사항을 충족
  - 안전한 폐기물 관리
  - 위기 중 웰니스와 정신 건강 지원 제공
  - 의료 종사들이 집중하는 데 방해되지 않도록 가족을 지원하는 리소스 제공
- 의료 시설에서 지속적으로 다음의 사항을 재평가하고 있는가?
    - 병상 점유율
    - PPE 공급량 및 예상되는 사용량
    - 중환자실 수용력
    - 사용 가능한 인공호흡기 및 산소 용량
    - 위기표준치료(crisis standards of care) 계획의 발동/확대 기준

**추가 고려사항**

- 지역의 환자 분류 및 감염 예방/통제 프로토콜에 COVID-19 로 인한 위험이 반영되어 있는가?
- 의심 환자와 조사 대상자를 위한 대응 프로토콜이 확립되고 실행되었는가?  
(자료)
  - 대응 프로토콜에 격리(isolation/quarantine) 해제를 위한 단계가 포함되어 있는가?
- 음압실, 출입 통제 출입구 및 무균 처리와 같은 환경 통제가 마련되어 있는가?
- 병원이 테스트 프로토콜을 설정하기 위해 주/지방 보건소, 상업용 실험실 및 학계 표준 실험실(academic reference lab) 등과 관계를 수립했는가?
- 병원은 예상되는 사망자 급증을 처리하기 위해 장례식장, 화장장 등과 관계를 수립했는가?

- 의료 시설에서 다음을 포함하는 중요한 공급품에 대한 조치를 마련했는가?
  - 대체 공급업체 준비
  - 과도한 비축은 피하면서 재고량 확대
  - 불필요한 사용을 줄이기 위해 중앙 집중식 재고 관리
  - PPE 의 사용 및 재사용을 확장하기 위해 보존, 재사용, 재활용 접근법 사용 (자료)
  - N95 호흡보호구에 대한 밀착도 검사 역량 확대
  - 공급 및 물류 체인 강화를 지원하기 위해 민간 부문의 참여

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 직원을 추가로 고용하고 교육했는가(대학 병원을 활용하여 자원 봉사자, 휴직 중인 의료 전문인 또는 의대 및 간호대 상급 학생에게 연락하고 교육을 제공하는 것 포함)?</li> <li>• 의료인들이 자신의 분야 외 업무 (즉, 약사, 간호사, 전문의가 자신의 분야와 덜 관련된 분야에서 전문화)를 위해 교차 훈련을 받았는가?</li> <li>• 운영 업무를 지원하기 위해 중요하지 않는 분야의 직원을 재배치할 계획이 있는가?</li> <li>• 의료 시설에서 COVID-19 의심 환자 및 확진 환자의 중증도 분류 및 치료에 전용으로 사용되었던 시설 일부를 소독하고 재개방하는 절차를 개발했는가?</li> </ul>
<p><b>Resources</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연합 PPE 공급업체 스프레드시트(Alliance PPE Supplier Spreadsheet) <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZNFnUj7DBnEbkjON70nvhALbmvs3VaHMJK_x28HNHtg/edit?usp=sharing">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZNFnUj7DBnEbkjON70nvhALbmvs3VaHMJK_x28HNHtg/edit?usp=sharing</a></li> <li>• 미 식품의약청 수술용 N95 화이트리스트(USFDA surgical N95 whitelist) <a href="https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/respirators/disp_part/respsource3surgicaln95.html">https://www.cdc.gov/niosh/npptl/topics/respirators/disp_part/respsource3surgicaln95.html</a></li> <li>• 미 식품의약청 KN 95 화이트리스트(USFDA KN95 whitelist) <a href="https://www.fda.gov/media/136663/download">https://www.fda.gov/media/136663/download</a></li> <li>• 미국 COVID-19 관련 응급의료서비스 (EMS) 시스템 및 911 공공안전응답소(PSAP)를 위한 임시 지침(Interim Guidance for Emergency Medical Services (EMS) Systems and 911 Public Safety Answering Points (PSAPs) for COVID-19 in the United States) – <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-for-ems.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-for-ems.html</a></li> <li>• 코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19) 확진 환자 또는 의료 환경에서 COVID-19 조사 대상자를 위한 감염 예방 및 통제 임시 권장사항(Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) or Persons Under Investigation for COVID-19 in Healthcare Settings) – <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html</a></li> <li>• N95 호흡보호구 공급 최적화 전략(Strategies for Optimizing the Supply of N95 Respirators) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Frespirator-supply-strategies.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Frespirator-supply-strategies.html</a></li> <li>• 신종 코로나바이러스(COVID-19)의 감염 예방 및 통제 (IPC)를 위한 세계 보건기구 교육(World Health Organization Training for Infection Prevention and Control (IPC) for Novel Coronavirus (COVID-19)) <a href="https://openwho.org/courses/COVID-19-IPC-EN">https://openwho.org/courses/COVID-19-IPC-EN</a></li> <li>• 위기표준치료(Crisis Standards of Care) – <a href="https://asprtracie.hhs.gov/technical-resources/63/crisis-standards-of-care/0">https://asprtracie.hhs.gov/technical-resources/63/crisis-standards-of-care/0</a></li> </ul>
<p><b>주요 목표 #6</b></p>	<p><b>위험 소통 및 지역사회 참여 확대</b></p>

주요 목표  
#6 을 위한  
필수 사항

### 우선 조치

지역사회 지도자와 구성원들에게 정보 전달을 위해 정기 브리핑 수립

균형 있고 적절한 정보 제공, 불확실성을 명확하게 전달, 나쁜 소식을 포장하거나 잠재적 상황 진전에 대해 지나친 약속 금물

지역사회, 비즈니스, 종교 및 기타 시민 사회 지도자와 교류하여 그들의 이해 관계자들에게 이들이 신뢰할 수 있는 정보원이 되도록 함

### 운영 요건

- 지역사회 지도자들은 현재 진행 중인 활동을 논의하기 위해 정부 및 비정부기구(정책, 교육 등)의 다양한 부문과 정기적으로, 효과적으로 소통하고 있는가? ([자료](#))
- 지역사회 지도자들은 정기적으로 해당 지역사회에서 거주하고 일하는 사람들과 소통하는가?
  - 가장 효과적인 소통 방법을 파악했는가?
  - 중요한 정보에 대한 커뮤니케이션이 모두에게 전달될 수 있는가?
  - 긴급 경보 시스템이 마련되어 있고 시험되었는가?
  - 허위 정보나 잘못된 정보를 불식시킬 수 있는 효과적인 방법이 있는가?
- 지역사회에 중요하고 사실을 기반으로 한 메시지를 전달할 신뢰할 수 있는 대변인을 파악하고 지명했는가?([자료](#))
- 모바일 통신 장애/고장이 발생하는 경우를 대비해 EOC 및 긴급구조대원들을 위한 커뮤니케이션 연속성 계획을 검토했는가?
- 지도자와 의사결정자를 위한 일련의 중요한 정보 요건이 설정되었는가? 온라인으로 쉽게 액세스 할 수 있는 공개 정보 요건을 충족하는 데 도움이 되는가?

### 추가 고려사항

- 지역사회를 참여시키려는 노력이 서류미비자를 포함한 주변 인구 집단이나 소외된 계층에게까지 도달하고 있는가? 영향을 받거나 위험에 처한 인구 집단과 의사 소통하기 위해 확립되고 맞춤화된 메시지와 메커니즘이 있는가?
- 미국 수화 및 점자를 포함하여 여러 언어로 자료가 제공되고 지역사회의 모든 인구가 이용할 수 있는가?
- 정확하고 시기 적절한 정보의 출처를 지정하고 허위 정보나 잘못된 정보에 대한 사람들의 인식, 신념 및 그 출처를 모니터링하고 해결하기 위한 전략이 있는가?
- 기존 긴급 조정 및 긴급 공적 정보 체계가 활성화되었는가?

<p>자료</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 잠재적으로 코로나바이러스 감염증 2019(COVID-19)에 노출된 사람의 위험 평가 및 공중 보건 관리를 위한 미국 임시 지침: 실험실 검사로 확진된 사례의 지리적 위험 및 접촉자(Interim US Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Persons with Potential Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Exposures: Geographic Risk and Contacts of Laboratory-confirmed Cases) <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/public-health-recommendations.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/public-health-recommendations.html</a></li> <li>• 의료 시설을 위한 세계보건기구 COVID-19 위험 소통(World Health Organization COVID-19 risk communication package for healthcare facilities) <a href="https://iris.wpro.who.int/handle/10665.1/14482">https://iris.wpro.who.int/handle/10665.1/14482</a></li> <li>• COVID-19 과 관련된 사회적 낙인 예방 및 해결을 위한 세계보건기구 가이드(World Health Organization guide for preventing and addressing social stigma associated with COVID-19 ) <a href="https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf">https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid19-stigma-guide.pdf</a></li> <li>• 공중 보건 위험과 위기 커뮤니케이션의 우수사례(Best Practices in Public Health Risk and Crisis Communication) <a href="https://www.researchgate.net/publication/8944073_Best_Practices_in_Public_Health_Risk_and_Crisis_Communication">https://www.researchgate.net/publication/8944073_Best_Practices_in_Public_Health_Risk_and_Crisis_Communication</a></li> <li>• 공중 보건 비상사태 중 위험 소통(Communicating risk in public health emergencies) <a href="https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ap-7vvmGt_MJ:https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1093088/retrieve+&amp;cd=3&amp;hl=en&amp;ct=clnk&amp;gl=us&amp;lr=lang_en%7Clang_es%7Clang_fr">https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ap-7vvmGt_MJ:https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1093088/retrieve+&amp;cd=3&amp;hl=en&amp;ct=clnk&amp;gl=us&amp;lr=lang_en%7Clang_es%7Clang_fr</a></li> <li>• TEPHINET 위험 소통 교육(Risk Communication Training) <a href="https://www.tephinet.org/risk-communication-training-english">https://www.tephinet.org/risk-communication-training-english</a></li> <li>• 대중 집회를 위한 WHO 공중 보건: 주요 고려사항(WHO Public Health for Mass Gatherings: Key Considerations) <a href="https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/717805/retrieve">https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/717805/retrieve</a></li> <li>• 미 CDC - 효과적인 대변인의 자질(USA CDC - Qualities of an Effective Spokesperson) <a href="https://emergency.cdc.gov/cerc/cerccorner/article_021417.asp">https://emergency.cdc.gov/cerc/cerccorner/article_021417.asp</a></li> </ul>
<p>주요 목표 #7</p>	<p>COVID-19 팬데믹의 경제적 사회적 영향 경감</p>
<p>주요 목표 #7을 위한 필수 사항</p>	<p>우선 조치</p> <p>팬데믹이 취약층 인구에 미치는 영향을 해결할 메커니즘 수립(예: 학교 급식 프로그램에 의존하는 가족의 식량 불안정 문제)</p> <p>사회적 거리두기 조치가 주요 인력 부문(의료, 공공 서비스 등등)에 미치는 영향 평가 및 경감</p> <p>사회적 거리두기 조치가 지역 경제에 미치는 2 차 영향 평가</p>

	<p>영업 폐쇄가 지방세 수입에 미치는 영향 평가 및 정부 운영의 연속성을 보장하기 위해 주/연방 지원 지지</p> <p>사회적 거리두기 조치 실천을 저해하는 경제적 불이익 파악 및 경감을 위한 노력</p> <p><b>운영 요건</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 약이 필요한 사람들이 약을 구할 수 있도록 보장하는 전략이 있는가? (<a href="#">자료</a>)</li> <li>• 자택 대기, 사회적 거리두기 명령이 내려질 경우, 지역사회는 영향을 받는 사람들에게 필요한 자원(예: 식품, 의료 서비스, 기타 필요한 것)을 제공할 수 있는가? (<a href="#">자료</a>)</li> </ul> <p><b>추가 고려사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 이웃 식량 분배 및 가정 방문 서비스 제공을 지원할 메커니즘이 있는가?             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회 지도가 정확하게 업데이트되어 있는가?</li> <li>○ 지역사회 전체에서 가정 방문 분배를 위한 지정된 하위 섹션이 있는가?</li> </ul> </li> <li>• 영업 중단 및 이벤트 취소/연기로 인한 혼선 이후 경제 회복을 위한 사전대비적 계획이 있는가?</li> <li>• 사회적 거리두기, 위험군 인구 집단의 자가 격리 등과 관련한 어려움을 경감하기 위한 계획이 마련되어 있는가? (<a href="#">자료</a>)</li> <li>• 원래 담당 부서가 할 수 없는 경우 필수 서비스를 제공하기 위해 다른 관할 지역 또는 정부 차원의 지원을 요청할 계획이나 절차가 있는가?</li> <li>• 상호원조협약이 시행되고 있는가? (<a href="#">자료</a>)</li> <li>• 지역사회는 학교/보육시설이 문을 닫아 자녀를 맡길 곳이 없어 육아를 위해 휴가를 낼 수 있도록 보장하는 계획이 있는가(가족 돌봄 휴가 제공 포함)?</li> </ul>
<p>자료</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 미국 국가 대응 프레임워크(U.S. National Response Framework):  <a href="https://www.fema.gov/media-library-data/1582825590194-2f000855d442fc3c9f18547d1468990d/NRF_FINALApproved_508_2011028v1040.pdf">https://www.fema.gov/media-library-data/1582825590194-2f000855d442fc3c9f18547d1468990d/NRF_FINALApproved_508_2011028v1040.pdf</a></li> <li>• 연방재난관리청의 연속성 지침 회람(FEMA’s Continuity Guidance Circular), 2018년 3월  <a href="https://www.fema.gov/media-library-data/1520878493235-1b9685b2d01d811abfd23da960d45e4f/ContinuityGuidanceCircularMarch2018.pdf">https://www.fema.gov/media-library-data/1520878493235-1b9685b2d01d811abfd23da960d45e4f/ContinuityGuidanceCircularMarch2018.pdf</a></li> <li>• 미국 CDC – 공중 보건 상호원조협약 – 제안된 조항 목록(USA CDC – PUBLIC HEALTH MUTUAL AID AGREEMENTS – A MENU OF SUGGESTED PROVISIONS):  <a href="https://www.cdc.gov/php/docs/Mutual_Aid_Provisions.pdf">https://www.cdc.gov/php/docs/Mutual_Aid_Provisions.pdf</a></li> <li>• 유럽 CDC – COVID-19 대응을 위한 사회적 거리두기 관련 고려사항(European CDC – Considerations relating to social distancing measures in response to COVID-19):  <a href="https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-social-distancing-measuresg-guide-second-update.pdf">https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-social-distancing-measuresg-guide-second-update.pdf</a></li> </ul>

