

2022년 장기 요양기관 종사자 코로나 19 이해와 핵심감염관리 교육

일시 : 2022년 3월 15일 14:00~16:00

방법 : 온라인 화상회의(ZOOM)

주최

h·well
국민건강보험
National Health Insurance Service



경상남도
GYEONGNAM

주관



부산울산경남 지역본부



GNCDC
경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

교육안내

1. 감염취약시설 방역대책

(14:10~15:00)

임창목(경상남도 역학조사관) 4

2. 장기요양기관 감염관리 및 코로나19대응

(15:10~16:00)

황혜진(경상남도 감염병관리지원단 감염병관리팀 팀장) 13

교육안내

- **교 육 주 제** : 코로나 19 대응 구축위한 새로운 도약
- **일 시** : 2022년 3월 15일(화) 14:00 ~ 16:00
- **교 육 장 소** : 경상남도 감염병관리지원단 회의실
- **교 육 방 법** : 화상회의 온라인(ZOOM)
- **교 육 내용**

시간	내용	강사
14:00 ~ 14:10(^10)	개회사/인사말씀	경상남도 감염병관리지원단장 김선주
14:10 ~ 15:00(^50)	코로나19 대응	경상남도 역학조사관 임창목
15:00 ~ 15:10(^10)	휴식	-
15:10 ~ 16:00(^50)	코로나19 감염관리	경상남도 감염병관리지원단 감염병관리팀 팀장 황혜진

감염취약시설 방역대책

강사 : 경상남도 역학조사관
임 창 목

감염취약시설 방역대책

경상남도 역학조사관
임창목



코로나19 감염이 우리 시설에서 발생..

왜 자꾸 감염취약시설에서 발생하나요?

- 역학적으로 볼 때, 감염취약시설 집단감염은 지역사회 감염이 통제되지 않을 때 발생하는 종점(終點)에 해당함.
- 현재와 같이 지역사회 감염이 통제되지 않을 때는 언제든지 감염 전파가 이루어질 수 있다고 생각해야 함!
- 주된 경로는 **종사자 -> 입소자**가 대부분을 차지하나 (99%)
- 일부 물품을 통한 감염이 의심되는 사례 또한 있음

오미크론의 전파력은 어느정도인가요?



현실적인 문제들



실제로 확진자가 발생하면 일어나는 일

- 보건소 전화, 병원 전화, 보호자 전화가 빗발침
- 확진자 노출 범위는 깜깜이
- 전수조사를 주기적으로 시행하다가 더 확진자가 나올까봐 겁남
- 전수조사 하다가 확진자가 많이 나와서 코호트 격리 시작
- 종사자들은 힘들어서 그만두겠다 선언

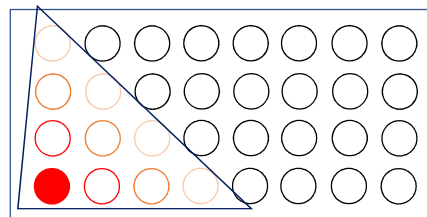
우리 시설에서 확진자가 발생했어요!

- 전화 받을 사람을 지정합니다!
- 못해도 3명은 꼭 지정합니다!

- 1) 보건소 연락 담당
- 2) 보호자 연락 담당
- 3) 의료진 핫라인 담당 (환자 상태 파악을 위한)

우리 시설에서 확진자가 발생했어요!

- 1) 누가 발생했는지 확인
 - 입소자 vs 종사자 선제검사
 - 확진자의 노출 범위를 설정!



- 2) 확진자의 노출 범위에 있는 군의 **별도 격리**가 가장 중요!



이를 위해서는 평소에 방역수칙 준수 철저를 통해
노출 범위를 최소화 해야함

우리 시설에서 확진자가 발생했어요!

- **확진자 발생 후 일주일 동안은 감시 기간으로 지정**
- 전수검사 일정 정하기 -> PCR 은 2~3일에 한번씩!
- 증상이 있는 입소자를 대상으로는 신속항원 검사를 반드시!

우리 시설에서 확진자가 발생했어요!

• **대규모 발생 시 (코호트)**

- (기준) 2병실 이상 발생 시 or (대략) 10명 이상 발생 시

- 1) 현실적인 문제 – **모든 환자가 병원에 가지 못한다.**
- 2) 따라서 시설 내부에서 확진자를 케어해야 하는 상황이 생긴다.



1. 팩스로비드 (먹는 치료제), 베클루리 (주사 치료제) 처방
2. 시설 내 케어 공간 마련
3. 위중증 확진자 선별 체계 마련

종사자의 피로도 관리

- 1) 출퇴근이 가능한 코호트 검토
- 2) Level D 를 무조건 고집하지 않아도 된다!
- 3) 그러나 감염관리 수칙은 반드시 준수해야 한다!

코호트 관리 방법



어느 복장이 코호트 격리에서 권장될까요?

팍스로비드, 베클루리 처방 방법

- 요양병원: 요양병원에서 원내처방 -> 공급신청서 작성 -> 보건소에 전달 -> 담당약국 혹은 공급처에서 송달
- 그 외 요양기관: 재택치료 관리의료기관 처방 -> 공급신청서 작성 -> 보건소에 전달 -> 담당약국 혹은 공급처에서 송달

시설 내 확진자 care 공간 마련

- 음압시설 없어도 괜찮습니다! 공간분리만 된다면
-> 물리적 분리 (문 / 벽 등) + 유체역학적 분리 (개별 환기)
- 총 4가지 공간이 필요하며 각 공간 사이에는 buffer 공간 필수
 - 1) 확진자 공간
 - 2) 확진자 밀접접촉자에 대한 공간
 - 3) 확진자 밀접접촉자의 밀접접촉자에 대한 공간
 - 4) 그 외 음성자들을 위한 공간

위중증 확진자 선별체계 마련

1) 우리 시설에 산소가 있는가?

(*코로나19 폐렴에서 가장 핵심적인 치료는 산소치료!)

2) 우리 시설 입소자 중 위중증으로 진행할 가능성이 높은 사람은 누구인가? (고위험 기저질환자)

3) 우리 시설 입소자들은 DNR인가?

QnA

많이많이 물어봐주세요!

장기요양기관 감염관리 및 코로나19대응

강사 : 경상남도 감염병관리지원단
감염병관리팀 팀장
황 혜 진

장기요양기관 감염관리, 코로나19 대응



경상남도 감염병관리지원단
책임연구원 황혜진
2022.03.15

2

내용

<1차시>

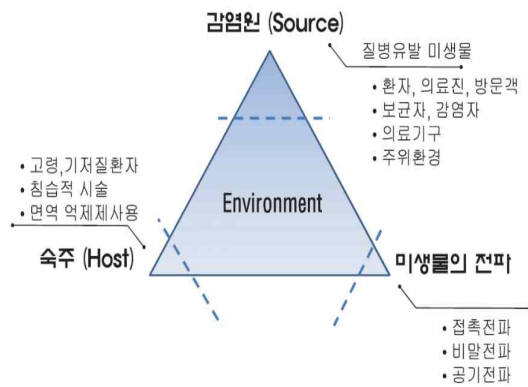
- 감염관리란?
- 손위생
- 격리

<2차시>

- 코로나 대응

감염관리란?

감염발생기전



■ 손씻기

■ 병원체와의 격리

■ 환경관리

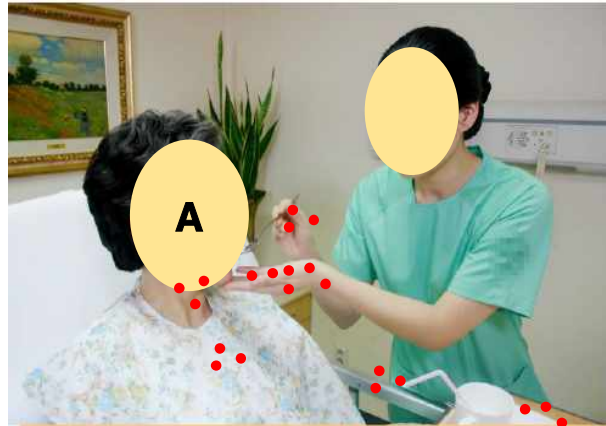
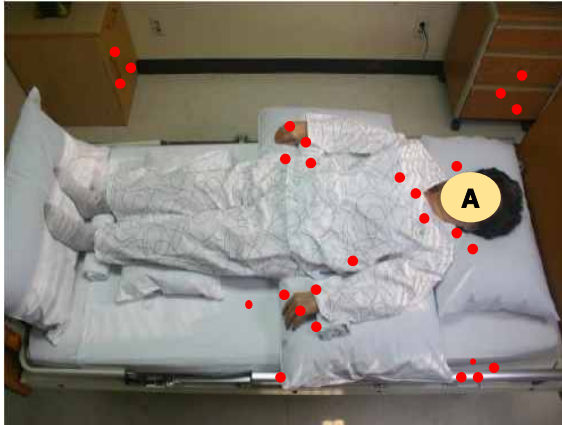
감염 차단



손 씻기

5

미생물 전파

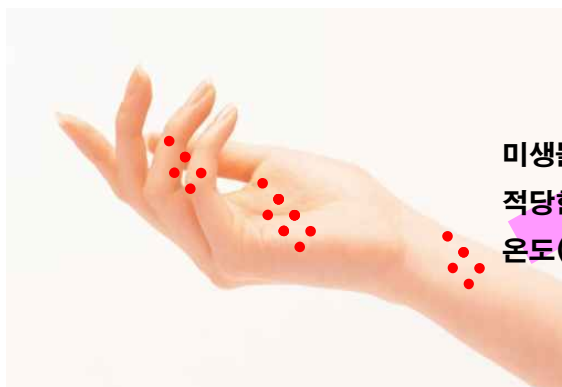


<이미지 : 보건복지부, 요양보호사 표준교재 이론(개정2판)>

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

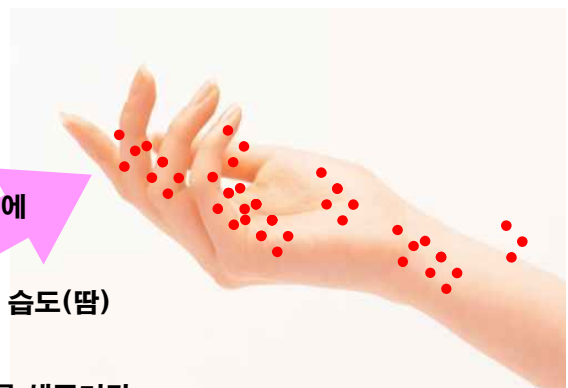
6

미생물 전파



미생물 생존에
적당한
온도(체온), 습도(땀)

미생물 생존기간
: 2-60분



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

7

미생물 전파



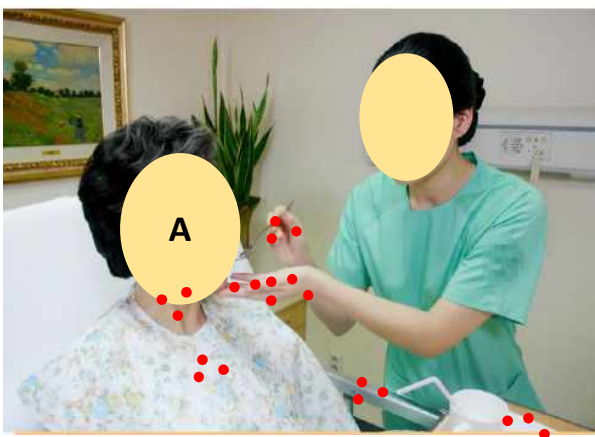
손씻기나 소독제 사용이
부적절하거나
시행하지 않는다면 ?

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

8

미생물 전파

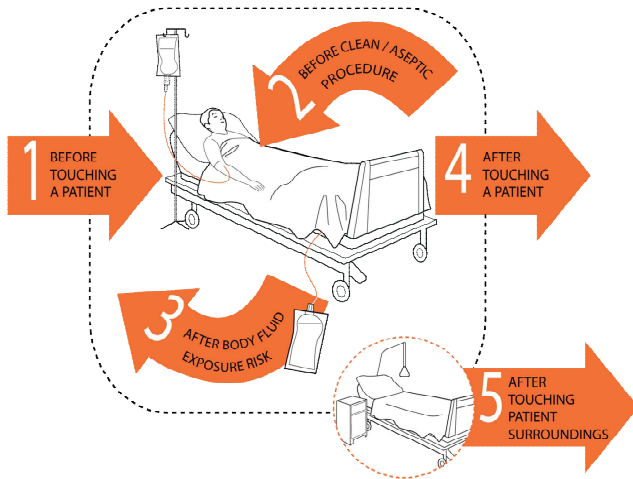
오염된 손으로 인한 교차감염



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

9

손위생은 언제 하나요



1. 환자 접촉하기 전

2. 청결 처치 전

3. 체액 노출 위험 후

4. 환자 접촉 후

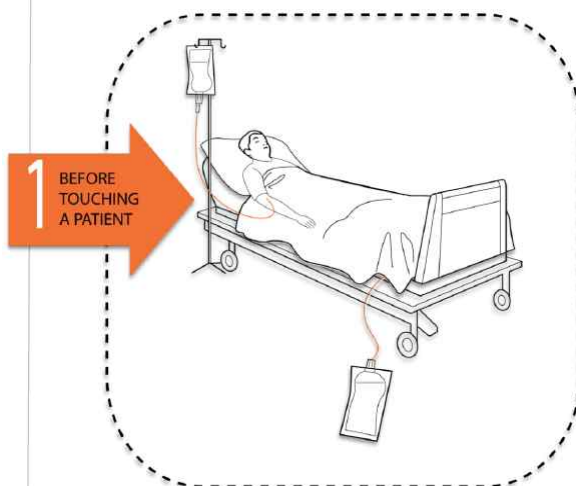
5. 환자 주변 환경을 접촉한 후

I원단

Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

10

손위생은 언제 하나요



1. 환자 접촉하기 전

- ◆ **몸단장, 체위변경, 옷갈아 입히기, 물리치료, 이동도움** 등의 환자 접촉 전
- ◆ **요양보호사의 손에 있는 해로운 병원체가 환자에게 전파되는 것을 예방하기 위함 (환자보호)**

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

손위생은 언제 하나요



2. 청결 처치 전

- ◆ 세면도움, 구강관리, 머리감기기,
회음부간호, 식사도움
등의 환자 청결 처치 전
- ◆ 환자에게 존재하는 균을 포함한 해로운
병원체가 환자의 몸으로 들어가는 것에
대해 환자를 보호하기 위함
(환자보호)

손위생은 언제 하나요



3. 체액노출 위험 후

- ◆ 세면도움, 구강관리, 머리감기기,
회음부간호, 식사도움, 화장실 이용, 목욕,
배액물 처리 후
등의 체액이나 오염물에 노출 위험 후
- ◆ 해로운 병원체로부터 영양보호사와 환경을
보호하기 위함

◆ **장갑은 손위생을 대신할 수 없다!!**

13

손위생은 언제 하나요

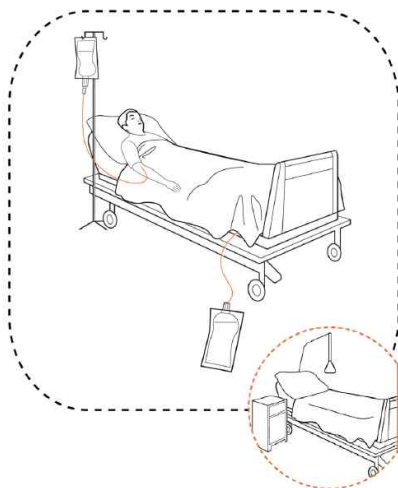


4. 환자 접촉 후

- ◆ 몸단장, 체위변경, 옷갈아 입히기, 물리치료, 이동도움 등의 환자 접촉 후 환자 옆을 떠날 때 손 씻기
- ◆ 해로운 병원체로부터 영양보호사와 환경을 보호하기 위함

14

손위생은 언제 하나요



5. 환자 주변 환경 접촉 후

- ◆ 청소 및 주변정돈, 세탁, 취사 등의 환자 주변환경 접촉 후
- ◆ 군의 전파로부터 영양보호사와 의료환경을 보호하기 위함

손씻기 방법

잘 씻기지 않는 손 부위

- 대부분 씻김
- 비교적 씻기지 않을
- 거의 씻기지 않을



*출처: Taylor L (1978). An evaluation of hand washing techniques - 1. Nursing Times, 74:54-55

감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

손씻기 방법

바 - 등 - 깎 - 가 - 엄 - 톱

Q. 얼마나 문지르나?

➡ **마를 때까지**
(20~30초)

올바른 손씻기 6단계

1 손바닥



손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요

2 손등



손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요

3 손가락 사이



손바닥을 마주대고 손가락을 끼고 문질러 주세요

4 두 손 모아



손가락을 마주잡고 문질러 주세요

5 엄지 손가락



엄지손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요

6 손톱 밑



손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 하세요

17

상황 1

가



환자
접촉 전



나



환자 접촉 후
환자 접촉 전



다



환자
접촉 후

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

18

상황 2

가



청결, 무균
처리 전



나



혈액, 체액
노출 위험 후
(장갑 벗고
손위생)



다



환자 환경
접촉 후

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

19

상황3

가



환자
접촉 전

나



혈액, 체액
노출 위험 후

다



환자
접촉 후

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

20

예시



손씻기 전



오염된 비누로
손씻기 후



정확한 방법으로
손씻기 후

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

21



Doktor Schnabel von Rom
(로마 출신의 부리가면 박사)

격리

22

격리란?

격리 (隔離)

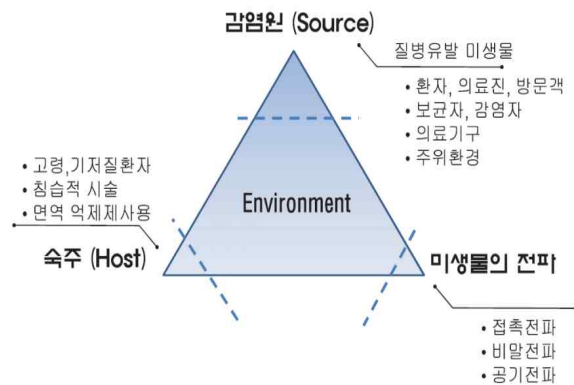
[경나]

- 1 다른 것과 통하지 못하게 사이를 막거나 떼어 놓음.
- 2 전염병 환자나 면역성이 없는 환자를 다른 곳으로 떼어 놓음.
- 3 지리적, 생태적, 유전적, 형태적 요인 따위로 같은 종의 생물 개체 사이에 교배가 일어나지 않게 되는 현상.

감염병 전파를 방지하기 위하여 감염병 환자와 의사환자 등을 다른 이들로부터 분리하는 조치를 일컫는 의학용어이다.

감염관리란?

감염발생기전



전파 가능한 감염병

전파경로	감염병 종류
 비말	인플루엔자, 세균성 뇌수막염 등 세균성/바이러스성 호흡기 감염
 공기	결핵, 홍역, 수두, 파종성 대상포진, 신종감염병
 접촉	옴, A형 간염, 농양, 설사/구토 발생 질병, 다제내성균
 혈액, 체액	B형 간염, C형간염, HIV

전파경로 차단

25

비말경로 차단

- 인플루엔자, 세균성/바이러스성 호흡기 질환, 세균성 뇌수막염

환자 격리



정해진 격리 기간동안 집에서 격리

보호구 착용



<이미지 <https://www.ibric.org/myboard/read.php?Board=isori&id=106541>>

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

26

공기경로 차단

- 활동성 결핵, 수두, 홍역, 파종성 대상포진, 신종감염병

환자 격리



1인실 음압격리



환자는
일반 마스크

정해진 격리 기간동안 집에서 격리

보호구 착용



신종감염병은



<이미지 <https://news.kbs.co.kr/news/view.do?ncd=4379595>>

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

27

접촉경로 차단

- 옴, 농양, A형간염, 설사/구토성 질환, 다제내성균 보균자 및 환자

환자 격리



증상이 심하다면 1인실 격리 고려

정해진 격리 기간동안 집에서 격리

보호구 착용



28

혈액 및 체액경로 차단

- B형간염, C형간염, HIV

환자 격리

특별한 격리 조치 필요없음



보호구 착용



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

29

보호

- 면역력 저하 환자 (장기 이식 환자, 신장투석 환자, AIDS, 항암요법 환자 등)

환자 격리

특별한 격리 조치 필요없음

보호구 착용

환자를 보호하기 위해
필요 시 착용



멸균장갑



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

30

정리

감염병 발생을 인지하거나 의심된다면??

보고

환자(의심자) 격리 → 노출, 전파 방지

조기 진단 → 환자 치료

접촉자 관리 → 예방적 치료

집단 감염 예방

전파경로에 따른
개인보호구
착용



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

31

코로나19 집단발생 대응

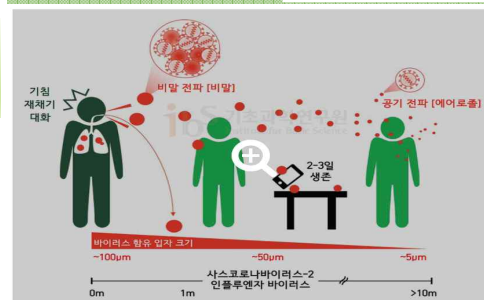
경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

32

코로나19

- 역학적 특성

- **잠복기** : 1~14일(평균 5~7일) → 격리 및 수동 감시
 - **전파경로** : 비말(호흡기침방울) → 마스크
 - 주로 2m 이내 밀접접촉 → 거리두기
 - 표면접촉, 공기 등을 통해서도 전파가능 → 환경소독, 환기
 - 객담유도, 객담흡입, 흡입기 등
 - **바이러스 검출** : 증상발생 1~3일 전부터 호흡기 검체에서 검출 → 접촉자 범위 설정
 - **임상적 특징** : 발열(37.5°C 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각 소실
 - 피로, 식욕감소, 가래, 소화기증상, 혼돈, 어지러움, 콧물이나 코막힘, 객혈, 흉통, 결막염, 피부 증상
- 증상 시 검사권고 (조기발견)



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

코로나19

- 요양시설에서의 위험요인

❖ 환자요인

- 고령층, 방역수칙(손위생, 마스크 착용 등) 협조 안됨
- 의사소통 장애

❖ 환경요인

- 청결/오염 구역구분 미흡,
- 물품부족(방역물품, 개인보호구, 신속항원검사키트 등)
- 관련 대응 지침 미흡(유증상자 관리, 이송계획, 환경소독 등)
- 격리실 미확보

❖ 인적요인

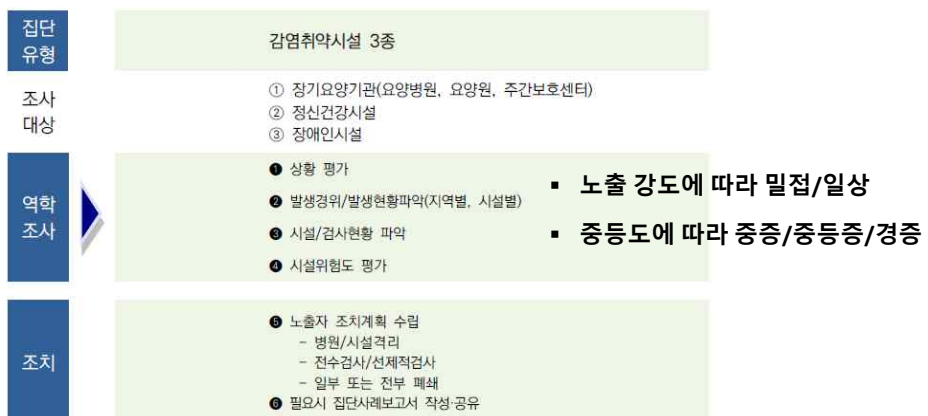
- 종사자 인력부족(감염관리 전담자 등), 감염관리 교육 및 인식 부족

코로나19 발생 시 대응

보건소

3-2. 감염취약시설 집단사례 조사

[집단사례 조사 대응절차]



중대본, 중수본. 코로나19 대응 지침(지자체용) 제11판(2022.2.10)

35

코로나19 발생 시 대응

의료기관

- 확진자 확진자 격리실로 이송
- 확진자 확진자 발생 구역 통제 (환자, 보호자, 직원 이동금지)
- [시설] 의료기관 시설도면 (층별/ 확진자 발생 층 도면 등)
- [인적] 확진자 및 노출자 명단 및 의무기록
환자 및 직원 노출자 이동 내역 (협력업체 직원 포함)
노출 기간 내 퇴소자, 퇴사자
간병인력 및 내원객 목록
- 기타 CCTV 등

36

코로나19 발생 시 대응



<확진자 발생 층 도면>

<명단 정리>

구분	변수설명	입력(예시)
연번	숫자번호 부여	1, 2, 3, ...
이름	이름	홍길동
주민등록번호	주민등록번호 전체	391212-100000
1차 백신종류	1차 백신종류 입력	P(AZ, M, J 또는 화이자, 아스트라제네카, 모더나, 안센
1차 접종일	1차 백신종류 입력	2021-07-01
2차 백신종류	2차 백신종류 입력	P(AZ, M, J 또는 화이자, 아스트라제네카, 모더나, 안센
2차 접종일	2차 백신종류 입력	2021-05-01
중지자(중지/입원환자)	중지자인지 입원환자인지 구분	중지자 또는 입원환자
중지자 치유구분	중지자의 구체적인 치유	간호사, 의사, 병리사 등
군부/인원 병동(층)	중지자 근무층수, 입원환자 인원 병동	5병동, 구체적인 병동이 없으면 기타로 입력
입원병실	입원환자 구제역 입원병실	505호 등

	1관	2관
5층	직원식당 조리실	5병동(50병상)
4층	격리실(10병상)	3병동(50병상)
3층	진중치료실(20병상)	2병동(40병상)
2층	외래	1병동(35병상)
1층	약국, 매점 등	재활 및 기타 치료실 등
지하 1층	기계실	
지하 2층	주차장	

<기관 층별 시설 현황>

연번	이름	주민등록번호	1차 백신종류	1차 접종일	2차 백신종류	2차 접종일	중지자(중지/입원환자)	중지자 치유구분	군부/인원 병동(층)	군부/입원병실	확진여부	검사일	확진일	중상종류	중상종류
2	OOO	000000-00000000	아스트라제네카	2021-05-01	아스트라제네카	2021-05-01	중지자	간호사	5병동	505호	중상	2021-11-22	2021-11-23	2021-11-26	불응(38.0)

37

코로나19 발생 시 대응



38

코로나19 발생 시 대응



<격리구역 내 구역구분>

- <(밀접접촉자) 코호트 격리구역>

- ❖ 병실 밖 이동 금지

- ❖ 환자는 격리 병실 내

- ❖ 유증상자를 격리할 수 있는 격리실 지정

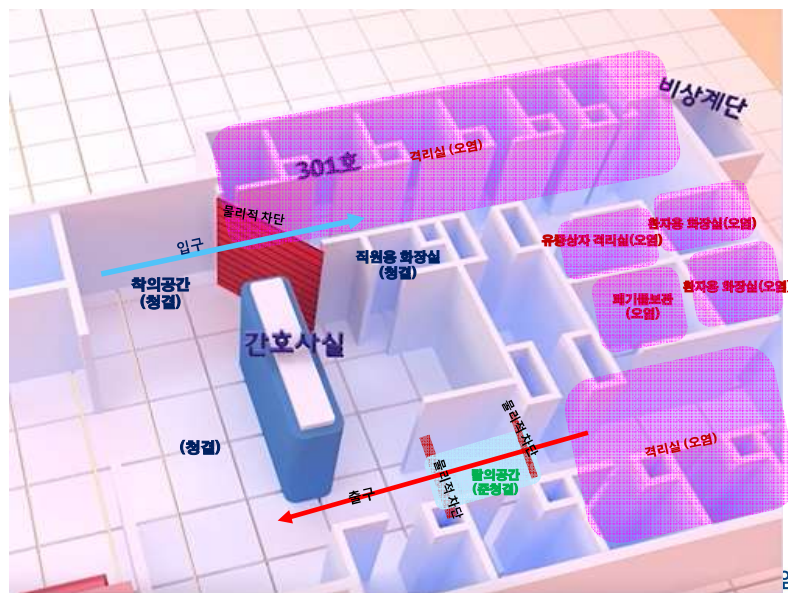
- ### ❖ 개인정보구 **착의**

- 문, 거울, 개인보호구, 손소독제 등

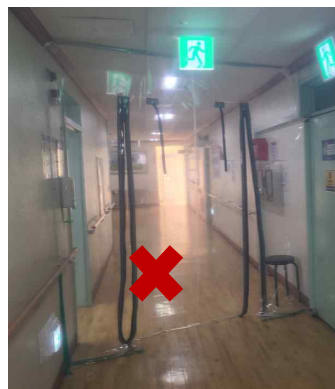
- ❖ 개인정보구 탈의

- 격리(오염)구역을 벗어나 탈의 공간

- ❖ 병실 및 복도는 주기적인 환기를 하되 평상 시에는 병실문을 닫아둡니다.



염병관리지원단



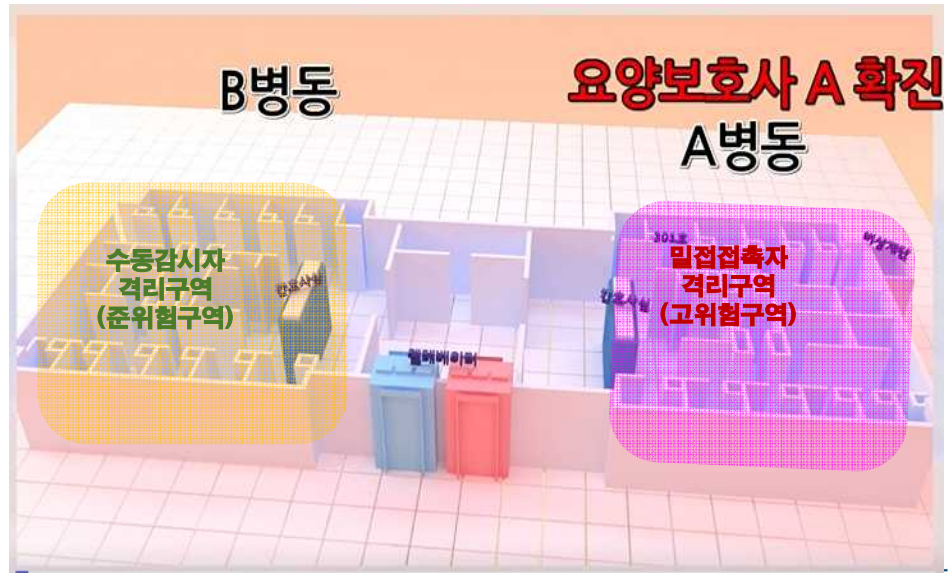
- ➔ 손잡이 부분 주기적으로 소독/차단막 내외부 손소독제 비치 및 손위생 철저/지퍼 채우기

41

코로나19 발생 시 대응

<수동감시대상자 입원구역-준위험구역>

- ❖ 같은 병동이라도 확진자와 접촉하지 않은 환자는 수동감시대상자로 지정
- ❖ 수동감시대상자도 교차오염을 예방하기 위해 **병실 밖 이동을 제한**시킴
- ❖ 물리적 구역구분을 하여 **의료진과 환자 출입구 동선을 분리**하여야 합니다.



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

42

코로나19 발생 시 대응

분류	상황	의료진 개인보호구 수준					
		수술용 마스크	KF94 이상의 호흡기 보호구	PAPR	장갑	밀폐용 방수성 긴팔가운	정신 보호복
확진환자	코로나19 증증환자		•		•	•	•
	코로나19 경증환자		•		•	•	•
	비말/에어로졸 발생 처치		•		•	•	•
병동	코로나19 의심환자		•		•	○	○
	코로나19 자가격리환자		•		•	•	•
	코로나19 결과 확인 전 비말/에어로졸 발생 처치		•		•	•	•
포장된 검체 이송		•			•		

- 지침에 의해
- 환자와의 접촉 정도에 따라 선택
- 결장감, 비닐가운은 매환자마다 교체

보호구 적용 예시

확진환자



자가격리자
(밀접접촉자)



의심환자
(유증상자)

비말/에어로졸 발생 처치

경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

43

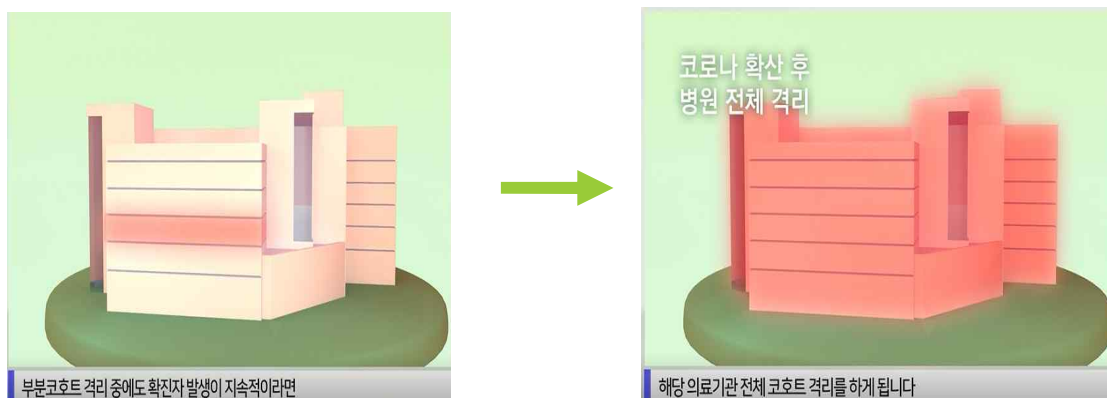
코로나19 발생 시 대응



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

44

코로나19 발생 시 대응



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

코로나19 발생 시 대응



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

코로나19 발생 시 대응

환경소독

- 소독범위 설정 (주기적인 소독, 2회 이상/일)
 - 접촉이 잦은 표면, 확진자 또는 의심자 이동 동선 등
- **개인보호구 착용** - 전신보호복, 장갑, 안면보호구, N95마스크, 덧신
- 코호트 격리해제 후, 환자가 이용한 구역(공간)
 - : 표면청소 → 오염 확인된 장소표시, 오염된 물건 밀폐 → 소독



경상남도 감염병관리지원단
Gyeongnam Center for Infectious Disease Control and Prevention

환경소독

개
봉
시



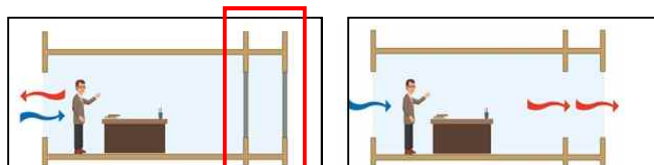
(체액이나 혈액 오염 시) 5000ppm : 찬물 450mL + 락스 50mL
(환자 이용공간 소독 시) 1000ppm : 찬물 490mL + 락스 10mL
500ppm : 찬물 495mL + 락스 5mL

<희석된 소독제명>

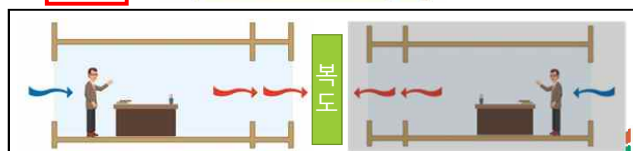
희석농도
희석일시
유효기간

환기

- 소독 후에도 충분한 환기 실시
- 청소/소독 시작 전, 중, 후 창문 열어 **환기**
 - 확진자 구역 단독으로 기계환기 가능하다면 자연환기와 기계환기 병행
(**청소 시작 전 최소 1시간 환기**)
 - 확진자 구역의 공조기가 다른 구역과 연결되어 있는 경우에는 공조기 작동 중단
- 확진자 발생한 병실 및 구역은 소독 전까지 에어컨(팬코일), 선풍기 사용 중지
- 확진자 발생 구역은 창문으로 환기하되, **병실문 닫기**



마주보는 병실 맞바람 금지



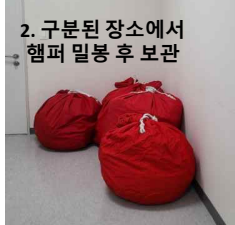
코로나19 발생 시 대응

세탁물 관리

1. 구분된 장소에서 두껍기는 방수햄퍼에 수거 (오염으로 처리)



2. 구분된 장소에서 햄퍼 밀봉 후 보관



희석하여 사용
일반적으로
5000ppm : 물 450mL + 락스 50mL
1000ppm : 물 490mL + 락스 10mL
500ppm : 물 495mL + 락스 5mL

또는



3. 세탁물 수거 (이동 시 오염이 되지 않도록 방수천으로 덮음)



오염물 전용 E/V 사용이 원칙 /
(불가피 시 오염물 이동 시간 지정하여
오염물 이동 시간에는 E/V 사용 금지,
사용 후 소독 철저)



외부에서
처리하는 직원의
개인보호구

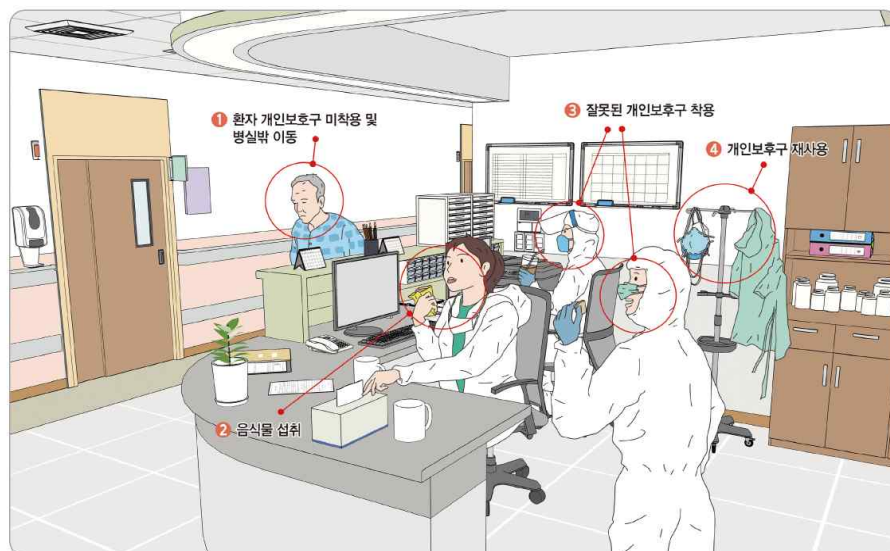
4. 세탁물 수거 후 카트, 엘리베이터 소독



5. 보호구 탈의 및 손위생

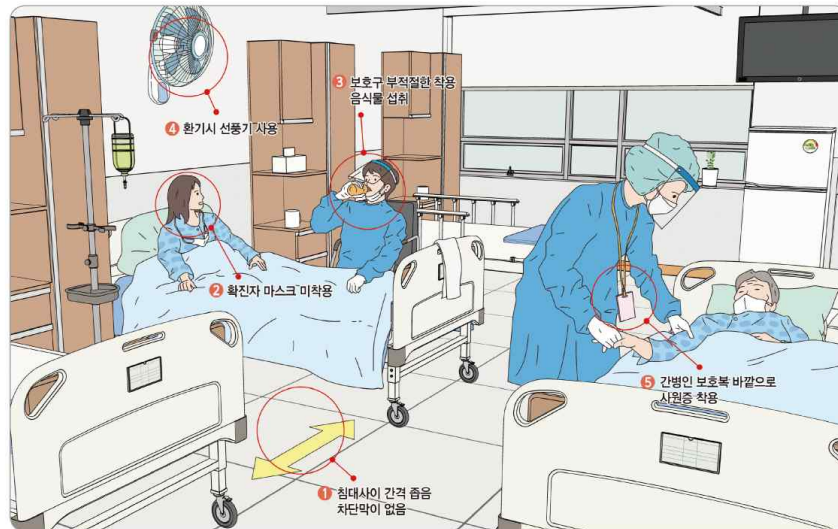
오염물 내린 카트는 매 사용 시 마다 소독

현장문제점



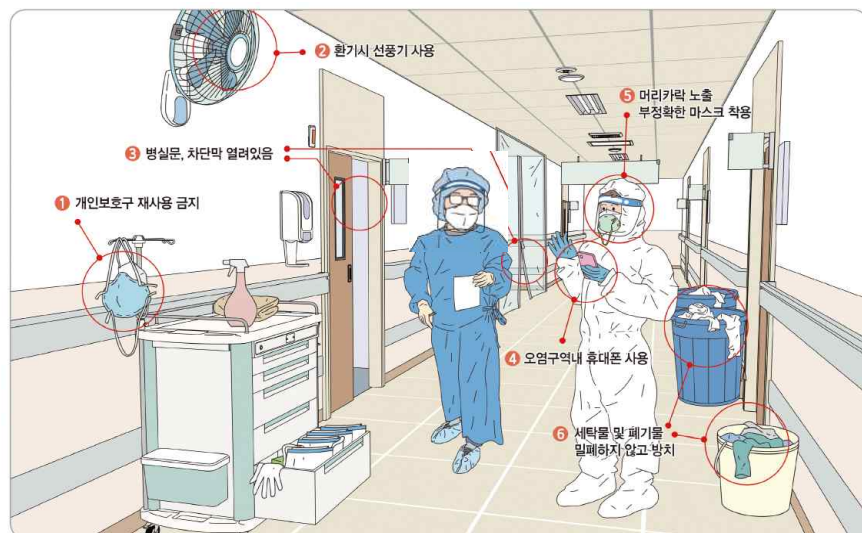
- ① 격리 중인 환자는 병실 밖 이동을 금지하고, 병실 내에서도 마스크를 착용하고 있어야 함
- ② 오염구역 내에서는 음식물 설치를 금지하며, 청결구역에서 개인보호구를 벗은 상태에서 식사함
- ③ 오염구역에서는 개인보호구를 올바르게 착용하여야 함
- ④ 개인보호구는 일회용으로 탈의 후 바로 폐기함

현장문제점



- ① 1인1실 격리가 원칙, 불가피한 경우 침상간격 2m유지하고, 물리적인 공간 분리(커튼 등 사용)
- ② 확진자는 병실 내에서 마스크 착용하고 있어야 하며, 착용상태를 감독함
- ③ 구역별로 종사자의 올바른 보호구 착용하고, 페이스선프는 인면이 보호되도록 착용, 격리구역 내에서는 음식을 섭취 금지, 청결구역에서 보호구 탈의한 상태로 음식을 섭취해야 함
- ④ 주기적 자연환기(창문열기) 실시하고 선풍기 사용금지
- ⑤ 매직이나 스티커를 이용하여 보호복에 이름, 직종 표시

현장문제점



- ① 개인보호구는 일회용으로 탈의 후 바로 폐기함
- ② 주기적 자연환기(창문열기) 실시하고 선풍기 사용금지
- ③ 격리실 문은 닫아둠, 마주보는 병실의 문을 동시에 열어서 환기시키지 않도록 함
- ④ 오염구역 내 휴대폰 사용금지
- ⑤ 올바른 LEVEL D 및 마스크 착용, 노출 최소화함
- ⑥ 환자가 사용한 폐기물과 세탁물은 뚜껑을 닫아서 밀폐함 또한 별도의 공간을 마련하여 보관/수집하여야 함, 개인보호구 착용의 구역을 구분하여 사용

정리

▪ 확진자 발생 대응

- 확진자 및 밀접접촉자 격리실
- 집단격리 시 격리방안
- 격리실 근무조 (인력 확보)
- 보호구 착용의 교육 및 훈련
- 환자 및 종사자, 출입자 명단 관리
- 시설 상황에 맞게 확진자 발생 시 대처 시나리오 작성 및 모의훈련 필요



경청해 주셔서 감사합니다.