

코로나바이러스감염증-19

의료기관 감염예방·관리

[요양·정신의료기관용]

2021. 2.

○ 이 지침은 코로나바이러스감염증-19 유행상황에서 요양·정신의료기관이 대응할 수 있도록 감염예방·관리 절차와 방법을 중심으로 작성하였으며, 각 기관의 상황에 따라 이를 참고하여 대책을 마련하여 적용할 수 있습니다.

중앙방역대책본부

〈 목 차 〉

| | |
|--|----|
| I. 의료기관 감염 예방·관리를 위한 필수 항목(To-Do-List) | 3 |
| II. 코로나바이러스감염증-19 예방 | 4 |
| 1. 대책팀 구성 및 활동 | 4 |
| 2. 직원관리 | 5 |
| 3. 병원 내 거리두기 | 5 |
| 1) 환자 관리 | 5 |
| 2) 근무자 준수사항 | 6 |
| 3) 간병인 및 보호자 준수사항 | 6 |
| 4. 코로나19 감염여부 감시 | 7 |
| III. 코로나바이러스감염증-19 대응 | 8 |
| 1. 환자 발생 시 조치 | 8 |
| 1) 코로나19 의심 또는 확진 시 조치 | 8 |
| 2) 환자관리 시 주의사항 | 8 |
| 2. 코로나19 환자관리 | 9 |
| 1) 병실 배치 | 9 |
| 2) 격리지침 적용 | 10 |
| (1) 손위생 | 10 |
| (2) 개인보호구 | 11 |
| (3) 에어로졸 발생 시술 관리 | 11 |
| (4) 식기 사용 | 12 |
| (5) 청소 및 환경관리 | 12 |
| (6) 세탁물과 의료폐기물 관리 | 14 |
| (7) 환자 이송 | 15 |
| (8) 방문객 관리 | 15 |
| | |
| 붙임 1. 코로나바이러스감염증-19 대응 상황별 개인보호구 권장 범위 | 16 |
| 붙임 2. 개인보호구 4종 착·탈의법 | 17 |
| 붙임 3. 코로나바이러스감염증-19 대응 확인점검표 | 19 |
| 붙임 4. 코로나바이러스감염증-19 대응 자가점검표(요양·정신의료기관용) | 20 |
| 서식 1. 일일 임상증상 기록지(예시) | 22 |
| 서식 2. 방문자 건강 모니터링(예시) | 23 |

I. 의료기관 감염 예방·관리를 위한 필수 항목(To-Do-List)

코로나바이러스감염증-19 대책팀 구성

- 감염관리(의사, 간호사 등), 직원건강관리, 환경관리, 교육 및 시설·물품관리 부서를 포함하여 의료기관 규모에 따라 구성
- 의료기관의 상황에 맞는 코로나바이러스감염증-19 감염관리 대책 마련·배포
- 응급상황 대처를 위한 의료기관 내 감염관리자 지정 및 비상연락체계 마련·운영

환자 분류 단계부터 감염예방관리 조치 시행

- 환자 선별단계부터 모든 환자에 대해 표준주의를 적용하며, 의심환자에 대해서는 수술용(또는 보건용) 마스크를 씌우고 분리된 장소에 입시격리

직원 교육 및 관리

- 모든 직원은 코로나바이러스감염증-19에 대한 교육을 받고 감염관리 수칙을 준수

면회·방문객 제한, 간병인력 교육 및 관리

- 병원 입구, 눈에 잘 띄는 장소에 코로나바이러스감염증-19 감염예방 안내 홍보물 부착
 - * 발열이나 호흡기 증상이 있는 경우 선별진료를 받을 것을 안내
- 환자와 간병인력 및 방문객을 대상으로 손위생과 호흡기 예절에 대해 안내하고, 방문객은 필요한 경우에 한해 최소화하도록 제한
- 병동, 외래 등의 대기 장소에는 손소독제 등 물품 비치

의료기관 동선 관리

- 확진(의심) 환자는 일반 환자와 분리하여 별도의 동선을 이용하며 이동 시 환자는 수술용(또는 보건용) 마스크 착용

※ 코로나바이러스감염증-19 대응 조치사항(요약)

| 코로나19 대응을 위해 바로 조치할 일 | | | |
|---|---|---|---|
| 대책팀 구성 | 직원/간병인력 관리 | 환자 관리 | 면회·방문객 관리 |
| <ul style="list-style-type: none"> · 코로나19 대책팀 구성 · 분야별 업무분장 및 각 담당자 지정 · 병원 내 대책 수립, 모의훈련 (오염구역 설정, 동선관리 포함 등) · 감염관리 담당자 지정 | 예방수칙 | | <ul style="list-style-type: none"> · 면회·방문제한 · 불가피할 경우 방문객 위험요인 확인하여 없는 경우에만 허용 · 방문자 감염관리 준수 (마스크 착용, 손위생), 환자 접촉 금지(반드시 필요시 직원 관리 하 시행) |
| | <ul style="list-style-type: none"> · 감염예방관리 수칙 교육 · 보호구 사용 훈련(마스크, 기운, 장갑 등) · 거리두기 실천 (다른 부서 직원·담당외 환자간병인력 접촉 최소) * 불가피한 경우 2미터 이상(최소 1미터) 유지 | <ul style="list-style-type: none"> · 감염예방관리 수칙 교육 (손위생, 마스크 착용법) · 거리두기 실천 (집단 활동 자제, 이동 최소화) | |
| | 대응수칙(감시) | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> · 감염환자 접촉력 등 위험요인 확인 · 일일 증상확인 기록 · 유증상시 출근 금지 | <ul style="list-style-type: none"> · 매일 증상 확인·기록 · 신환자 위험요인 확인 | |
| 👁 (붙임4) 코로나바이러스감염증-19 대응 자가점검표 확인 점검 | | | |

II. 코로나바이러스감염증-19 예방

1. 대책팀 구성 및 활동

- 코로나바이러스감염증-19 대책팀을 구성하여 병원 내 대책에 따른 분야별 책임자를 지정하고 업무분장을 한다.
- 병원 내 코로나19 대응위한 대책을 수립하고 이를 실행하고 운영관리를 할 담당자를 지정한다.
- 코로나19 관리절차를 마련한다.
 - 신환(전입 포함) 관리 흐름(코로나19 감염여부 확인, 병실 배치 등)
 - 임시 격리병실 지정·운영
 - 재원 환자 중 유증상자 발생시 관리 흐름 및 격리 물품 등
- 모의훈련을 실시하고 운영상의 문제점과 행정적 지원 및 자원 동원 분야를 확인하여

조정한다.

- 감염관리 관련 시설·설비 및 물품 공급을 확인하고 관리한다.
- 개인보호구는 충분히 공급하고 사용방법에 대해 직원교육과 훈련을 한다.
- 직원들에게 코로나19 감염예방방법에 대한 교육과 훈련을 실시한다.
 - 코로나19에 대한 이해와 감염예방 조치(손위생, 호흡기에티켓, 표준주의 및 코로나19 전과경로 별 주의지침)를 포함한다.

☞ **‘코로나19 감염예방 교육자료’ 질병관리청 홈페이지 게시(슬라이드 및 동영상 강의) 참조**

- 직원의 감염예방수칙(손위생, 보호구 착용·탈의 등) 이행 현황을 평가하고 피드백한다.
- 재원 환자 및 간병 인력을 대상으로 코로나19 감염예방수칙을 안내한다.
- 손위생과 마스크의 올바른 착용을 위한 각종 전략(알코올 손소독제 비치, 포스터 등)을 활용한다.

2. 직원 관리

- 모든 직원은 코로나바이러스감염증-19 감염예방·관리에 대해 교육을 받아야 하며 감염예방 수칙을 준수해야 한다.
- 근무 직원의 숙련도, 피로도 등을 감안하여 충분한 인력을 확보하여 배정한다.
- 고위험 기저질환[예, 당뇨병, 만성폐질환, 만성심장질환(고혈압 제외), 만성신장질환, 만성간 질환, 면역저하제 복용자 등]을 가진 직원 또는 임신부는 코로나19 환자관리에서 우선적으로 제외하고 근무를 배치한다.
- 모든 직원은 확진자와 마지막 노출 후 14일간 모든 호흡기 증상에 대해 주의깊게 관찰한다.
- 확진/의심환자를 진료하는 직원은 일일 2회 발열 및 호흡기 증상 감시를 하고, 만약 기침이나 발열이 있다면 업무복귀를 금지한다.

3. 병원 내 거리두기

코로나19 확산을 감소시키기 위해 병원 안에서 다음과 같이 **거리두기**를 실천한다.

1) 환자 관리

- 집단 활동(Group activity)은 반드시 필요한 경우 거리두기를 유지하여 병동 내에서 실시한다.
- 식당에서의 단체 식사보다는 개별 식사를 제공하는 것이 권장되나, 어려울 경우 테이블 간격을 넓히고 가림판 등을 활용하며 시간 차를 두어 밀집을 최소화한다.
 - 공동식사 시 마주 보지 않도록 배치하며, 대화를 삼간다.

- 환자 사이와 환자 간병인력 간 거리두기를 유지하고(최소한 1m 이상)을 유지하고, 간병을 위해 접촉 시에는 접촉상황에 적절한 보호구(마스크, 가운 및 장갑 등)를 착용한다.
- 병원 내 환자 이동을 가급적 금지한다. 검사 시행 등으로 환자 이동이 불가피할 경우 환자는 마스크를 착용하고 손위생후 이동하도록 하며, 주변 환경 접촉을 최대한 피한다.

2) 근무자 준수사항

- (손위생) 환자 접촉 전·후, 환자 주변 환경이나 오염물질 처리 후 등 매 상황마다 손위생을 철저히 한다.
- (마스크 착용) 병원 출근시부터 퇴근시까지 식사나 음료를 마실 때를 제외하고는 항상 마스크를 착용한다.
 - 마스크는 입과 코를 완전히 덮을 수 있게 착용하며, 마스크 안으로 얼굴을 만지지 않도록 교육한다.
- (장갑) 장갑을 착용하는 경우 매 환자마다, 매 상황마다 교체하여 장갑을 통해 환자 간 및 환경 표면으로 오염이 전파되지 않도록 한다.
- (거리두기) 마스크 착용중이더라도 최대한 거리를 유지한다(최소 1미터 이상)(업무인계, 회의 등).
 - 병원 내에서 모여 차를 마시거나 사교적 대화는 삼간다.
 - 식사 시 가급적 마주보지 않으며, 칸막이 등을 설치하고 식사 도중 대화를 하지 않는다.
 - 대면회의는 가능한 자제하되, 불가피한 경우 1m 거리 유지 또는 칸막이를 설치하고 회의 중 발언하는 경우에도 마스크 착용을 유지한다,
 - 각종 모임, 회식, 행사 및 다중이용시설 방문을 자제한다.

3) 간병인 및 보호자 준수사항

간병인 및 보호자에게 손위생과 개인보호구의 사용 방법, 거리두기에 대해 교육하고 아래 준수사항들이 제대로 이행되는지 부서별로 확인하는 체계를 갖춘다.

- (손위생) 환자 접촉 전·후, 환자 주변 환경이나 오염물질 처리 후 등 매 상황마다 손위생을 철저히 한다. 다음 상황에서는 반드시 손위생을 한다.
 - 환자에게 간병 행위를 하기전(식사를 주거나 투약 등)
 - 오염된 행위를 한 후(배설물을 처리하거나 화장실 사용 후, 마스크를 만진 후)
 - 담당 환자 침상에서 공용공간으로 나갈 때와 공용공간에서 병실로 돌아올 때
 - 병실 내 공용 공간(물품) 및 다른 환자 주변 환경을 만지기 전·후

- (마스크 착용) 병원 출근시부터 퇴근시까지 식사나 음료를 마실 때를 제외하고는 항상 마스크를 착용한다.
 - 마스크는 입과 코를 완전히 덮을 수 있게 착용하며, 마스크 안으로 얼굴을 만지지 않도록 교육한다.
 - 마스크를 쓰지 않은 상태(식사나 음료 등)에서는 거리두기(2미터 이상)를 엄격히 준수하고 대화를 금지한다.
- (장갑) 장갑을 착용하는 경우 착용한 용무가 끝나는 즉시 벗고 손위생을 한다. 오염된 장갑으로 병실 환경표면을 만져 오염되지 않도록 한다.
- (거리두기) 마스크 착용중이더라도 최대한 거리를 유지한다(최소 1미터 이상).
 - 담당 환자 외 다른 환자의 침상과 다른 병실에 가지 않는다.
 - 병원 내 다른 간병인이나 보호자와 모여 차를마시거나 사교적 대화는 삼간다.
 - 식사는 모여서 하지 않으며 식사 중 말을 하지 않는다. 음식물은 여러 사람이 공용하지 않는다.
 - 각종 모임, 회식, 행사 및 다중이용시설 방문을 자제한다.

4. 코로나19 감염여부 감시

기관 내 모든 환자와 직원 및 간병인력을 대상으로 코로나19 전향적 감시를 실시한다¹⁾.

- 새로 입원하는 환자는 반드시 코로나19 관련 증상과 징후 및 위험요인을 확인한다.
 - 재원 환자 중 타 병원으로 외부 진료를 다녀오는 경우 귀원 시에도 코로나19 관련 증상과 징후 및 접촉력 등 위험요인을 확인한다.
 - 모든 재원 환자와 기관 내에 근무하는 모든 사람(종사자 및 간병인 포함)에 대해 발열, 기침 등 아래 의심증상*이 있는지 여부를 매일 확인하여 기록(시스템 입력)**하며 상황에 따라 필요시 일 2회 이상 확인한다.
 - 기관 내 근무하는 모든 직원과 간병인 및 보호자는 발열과 호흡기 증상 등이 있을 때 즉시 보고하여야 한다.
- * 1) 발열·오한, 2) 호흡기 증상(기침, 인후통, 가래(객혈), 숨이 찬 느낌, 코막힘 또는 콧물), 3) 근육통·관절통, 4) 피로감, 5) 두통
- ** 일일 임상증상 기록지(서식1), 국민건강보험공단 홈페이지→요양기관 정보마당→「감염병 일일 상황 점검현황」에 종사자·간병인 인적사항, 일일 건강상태 등 등록
- 원인불명 폐렴 환자는 선제격리 후 진단검사를 실시한다.
 - 의심증상이 있는 직원(간병인 포함)은 업무배제(출근금지) 후 진단검사를 받는다.

1) 요양병원 준수사항 행정명령(보건복지부, '20.3.20, 4.10 현행화)

- 의심증상이 있는 환자는 별도의 병실로 격리하고 주치의 판단*에 따라 코로나19 진단검사를 실시한다.
- * 의심증상 1번과 다른 증상(2~5번)이 함께 있을 경우 반드시 검사 실시
- 근무 도중 열이나 호흡기 증상이 발생하는 경우 지정된 책임자(또는 별도 지정된 담당자)에게 바로 보고하고 업무를 중지(집인 경우 출근금지)한다.
- 직원(간병인력 포함)들의 코로나19 노출여부(코로나19 환자와의 접촉, 가족 포함)를 모니터한다.

Ⅲ. 코로나바이러스감염증-19 대응

요양·정신의료기관에서의 코로나19 대응은 조기 인지·격리·관리 및 감염원 통제(감염 확진자로부터 확산을 방지하는 것)를 기본으로 한다. 코로나19 환자를 조기 인지하여 격리 및 관리하는 것은 확산을 차단하기 위해 필수적이다. 모든 환자를 대상으로 표준주의를 적용하고 대상 환자 및 상황에 따라 비말주의 및 공기주의를 적용한다.

1. 환자 발생 시 조치

1) 코로나19 의심 또는 확진 시 조치

- 환자에게 마스크를 씌운 다음 1인 병실(또는 빈 병실, 보호실 등)로 옮긴다.
- 환자발생 신고를 하고 코로나19 대응 절차에 따라 시행한다.

☞ **환자관리: 「코로나바이러스감염증-19 대응 지침(지자체용)」**

의료기관 관리: 「코로나바이러스감염증-19 확진자 발생 의료기관 관리」

2) 환자 관리 시 주의사항

- 확진/의심 환자를 접촉하거나 이송하는 경우 손 위생과 환자의 혈액, 체액, 분비물, 피부와 직접 접촉을 피하기 위해 상황에 따라 적절한 개인보호구를 선택하여 착용한다.

☞ **붙임 1. 코로나바이러스감염증-19 대응 상황별 개인보호구 권장 범위**

- 확진/의심 환자 접촉 전후에 다음과 같은 순서를 숙지하여 진행해야 한다.

| 환자 접촉 전(순서) | | 환자 접촉 후(순서) |
|---|-------|--|
| 1. 손 위생 2. 가운(또는 전신보호복) 착용 3. KF94 또는 동급이상의 마스크 착용 4. 고글(안면보호구) 착용 5. 장갑(소매 위 당겨 착용) 착용 | 환자 접촉 | 1. 장갑과 가운 탈의 2. 손 위생 3. 고글(안면보호구) 제거 4. 손 위생 5. 마스크 제거* 6. 손 위생 |

* 탈의공간이 음압이 아닌 경우 탈의공간의 오염으로부터 벗어난 후 마스크를 제거

2. 코로나19 환자관리

1) 병실 배치

- 확진 또는 의심환자는 격리병실(또는 보호실 등)에 배치한다(표1).
- 출입문에 접촉 및 비말주의를 표시하는 안내문을 부착한다.
- 에어로졸이 발생하는 시술(예, 네블라이저, 유도객담 채취)은 공기주의 지침에 따라 개인보호구를 철저히 갖추고 가능한 음압 병실에서 시행하며 불가피한 경우 환기를 충분히 한다.
- 격리실은 전용 화장실을 사용할 수 있고, 손위생이 가능하며 폐기물 수거 등을 위한 설비를 구비한다(전용 화장실이 없어 이동식 변기를 사용하는 경우 오물처리시 오염되지 않도록 주의한다).
- 환자는 가급적 병실 이탈 및 이동을 금지한다.

표 1. 의료기관 내 코로나19 환자 병실 배정

□ 의료기관 내 코로나19 환자 병실 배치

- 확진환자 병실은 병실의 공기가 병원 내로 순환되는 것을 차단하기 위해 음압 1인실이 원칙
 - 음압병실이 없을 경우 최대한 확진환자 병실의 공기가 병원 내로 순환되는 것을 차단
- ※ (공조시설 기준) 일반적으로 외기(30%)와 내기(70%)를 혼합해서 순환시키므로, 공조시설의 개도율을 조정하여 혼합을 막고 외기 100%로 급기, 전배기 방식으로 전환
 - 1인실이 없을 시, 일반 환자와의 동선을 분리시킨 병동에 확진환자 다인실 병실 사용 가능
- 의사환자는 검사결과가 나올 때까지는 음압 1인실 또는 일반환자와 분리하여 별도의 병실에 입원 조치

○ 음압 병실배치 우선순위 고위험군은 의료시술 등이 필요한 환자부터 배정

※ 병실배치 우선순위 고위험군

- 실내 공기로 산소포화도 90 미만으로 초기 산소치료가 필요한 환자
- 65세 이상
- 만성기저질환(당뇨, 만성 신질환, 만성간질환, 만성폐질환, 만성심혈관질환, 혈액암, 항암치료 암환자, 면역억제제 복용중인 환자 등)
- 특수상황: 고도 비만, 임신부, 투석환자, 이식환자, 정신질환자 등

< 코로나19 환자 병실 배치 우선순위 >

- ① 음압 1인실 입원
- ② 음압 다인실 입원
- ③ 일반 1인실 입원
- ④ 일반 다인실 입원(* 환자의 병상간격 3m는 필수사항 아님)
- ⑤ 한 층의 모든 병실 이용

* 전담병원의 경우 병원 전체 이용가능

※ ③, ④, ⑤ 조건

- (동선) 일반환자와 동선을 분리하거나 이동시간을 분리하여 코로나19 환자가 다른 환자와 접촉하지 않도록 구분
- (공조시설 기준) 일반적으로 외기(30%)와 내기(70%)를 혼합해서 순환시키므로, 공조시설의 개도율을 조정하여 혼합을 막고 외기 100%로 급기, 전배기 방식으로 전환
- 상기 기준 준수가 어려울 경우 공조의 급기를 차단하고 배기만 유지하거나, 공조를 끄고 음압기를 통해 강제배기

2) 격리지침 적용

(1) 손위생

- 환자 접촉 전·후, 환자의 혈액, 체액, 분비물, 배설물, 기타 오염물질과 접촉하였거나 환자의 주위 환경에 노출된 모든 경우에 시행한다.
- 오염물질이 묻은 경우 반드시 물과 비누를 이용하여 소독하며, 그렇지 않은 경우는 알코올 손 소독제를 이용할 수 있다.
- 물과 비누를 이용한 경우 40-60초, 알코올 손 소독제를 이용할 경우 20-30초 이상 손 위생을 시행한다.



(2) 개인보호구

- 환자 관리 상황에 따라 적절한 개인보호구를 착용한다.
 - 보호구는 환자의 방에 들어가기 전 별도로 준비된 공간(전실이 있는 경우 전실, 전실이 없으면 병실 들어가기 전 간호사실 등에서 착용 가능)에서 완벽히 착용하고 입실 전 착용상태를 다시 한 번 확인한다.
 - 개인보호구 탈의시에는 오염되지 않도록 정해진 공간에서 올바른 방법으로 탈의하여 준비된 폐기물함에 수거한다(붙임2).
- 환자의 혈액, 체액, 분비물, 배설물 등은 타인에게 오염되지 않도록 뚜껑이 있는 폐기물통에 배출한다.
- 진료에 사용되는 기구는 가능한 한 일회용 기구를 사용하고 폐기한다.
- 일회용이 아닌 물품(예, 체온계, 청진기 등)은 환자 전용으로 사용하며 다른 환자에게 사용하기 전에 소독한다.

(3) 에어로졸 발생 시술 관리

- 에어로졸 발생은 기관지 내시경 검사, 객담 유도(sputum induction), 기관 삽관, 심폐 소생술, 개방된 객담 흡입 (open suctioning of airways), 네블라이저 (nebulizer) 등의 경우 가능하다. 코로나19 감염이 의심되는 환자(여행력, 접촉력, 증상 등)는 네블라이저 치료를 금하고, 반드시 필요한 경우는 격리실에서 시행한다.
- 에어로졸 발생 시술은 HEPA필터가 설치된 음압격리실에서 시행하는 것을 원칙으로 하며 부득이한 경우 외부와 환기가 잘 되면서 전체 공조와 독립된 공간에서 시행할 수 있도록 병원 시설부서의 협조를 구한다.
- 에어로졸 발생 시술에 참여하는 의료진은 개인보호구(긴팔가운*, KF94 또는 N95 동급 이상의 호흡기보호구, 장갑, 모자, 고글 혹은 안면보호구)를 착용한다.

- * 분비물 노출이 광범위하고 장시간 소요되는 등 필요할 경우 전신보호복 사용
- 에어로졸 발생 시술 중에는 문을 반드시 닫아야 하며, 꼭 필요한 출입 외에는 문을 열지 않도록 해야 한다.
- 에어로졸 발생 시술을 시행한 뒤에는 에어로졸이 충분히 외부로 배출된 이후 방을 이용할 수 있으며 (시간당 12회 공기 순환을 기준으로 30분 정도 뒤에는 1% 미만의 공기만 남게 되어 사용 가능), 주위 및 바닥 표면은 소독한다(환경 소독 지침을 따른다).

(4) 식기 사용

- 식사는 가능하면 일회용 식기를 사용하여 의료폐기물과 함께 폐기한다.
- 일회용 식기를 사용하지 않았다면 사용한 식기는 주변을 오염시키지 않도록 운반하여 소독 한다.

(5) 청소 및 환경관리

- 청소나 소독을 담당할 직원은 감염예방 교육을 받아야 한다.
- 환경청소 및 소독 시 개인보호구를 착용한다.
 - 일상 소독 시 방수성 장갑, 보건용 마스크(KF94 등급) 등을 착용하고, 환자 이용 공간 소독 시 감염 오염 정도에 따라 일회용 방수성 긴팔가운, 방수성 앞치마, 장화, 고글 등을 추가
- 청소·소독 시작 전, 중, 후에는 창문을 열어 충분히 환기하고, 기계환기가 가능한 경우에는 자연환기와 기계환기를 병행한다.
 - * 청소 및 소독 시작 전 최소 1시간 이상 환기 실시
- 병원균의 분무 발생을 막기 위해 빗자루나 진공청소기 등을 이용한 청소 방법 보다는 청소용액이나 소독제를 적신 걸레를 이용하여 청소를 시행한다.
- 걸레(천 또는 일회용 포 등)에 희석한 소독제를 적신 후 손길이 닿는 벽면과 자주 접촉하는 모든 표면을 닦고 일정시간* 이상 유지 후, 깨끗한 물로 적신 천(형겔 등)을 이용하여 표면을 닦는다.
 - * 소독제 종류에 따라 소독액 접촉시간 권고에 다름
- 청소 도구는 가능한 일회용을 사용하거나 전용으로 사용한다.
 - 단, 청소도구를 재사용하는 경우, 사용한 청소도구는 적절한 소독제를 이용하여 소독한 후 건조시켜 보관한다.
- (소독의 시점) 혈액, 체액, 분비물, 배설물로 오염된 환경 표면은 즉시 시행 하며,

환자가 재실하고 있는 환자 주변 표면은 적어도 매일 시행하며 접촉이 빈번한 표면은 자주 소독한다.

- (퇴실 후 병실소독)
 - 직물재질(침구류 커버, 커튼 등)은 교체한다.
 - 오염이 눈에 보이면 일회용 타올(wipe) 등으로 제거하고 필요시 세제를 사용한다.
 - 표면에 구멍이 없고 매끈한 경우 0.1% 차아염소산나트륨(1,000ppm) 또는 이에 상당한 환경소독제를 적신 일회용 타올 또는 밀걸레 등으로 철저히 닦는다.
 - 표면이 매끈하지 않고 구멍이나 닦기 어려운 내부 구조가 있는 경우 소독액에 침적하거나 새 것으로 교체한다.
 - 소독이 끝나면 최소 2시간 이상 환기(시간당 6 회 이상 환기)를 한 후 물을 적신 깨끗한 일회용 타올로 표면을 닦아낸다.
 - 체크리스트로 빠짐없이 소독과 환기가 되었는지 점검한다.
 - **(환경소독제 선택)** 코로나바이러스용 환경부 승인 소독제, WHO, ECDC 등에서 제시한 소독제로 환경부 승인·신고 제품*을 사용하며 제품별 사용량·사용방법·주의 사항 준수
- * (소독제 목록 및 정보제공) 환경부 초록누리 <http://ecolife.me.go.kr>

【환경소독제 사용 시 유의사항】

- ① 환경부의 승인·신고 제품 여부 등 정보 확인 후 소독제 선택
 - * 초록누리 <http://ecolife.me.go.kr>
- ② 환경소독제 사용시 유효기간 확인, 제품별 안전 사용방법, 주의사항 등 제조사 권장 사항(희석배율, 접촉시간, 적용 대상 등)을 반드시 준수하고, 제조업체의 설명서에 따라 희석액 준비
- ③ 차아염소산나트륨용액을 사용하는 경우 주의사항 참조
 - * 소독 직전에 희석하여 준비하고, 처리시간은 유효농도 0.1%(1,000ppm)기준 1분 이상 유지필요
 - * 암모니아 또는 다른 소독제와 혼합 금지
- ④ 소독제를 분사하는 소독방법은 감염원 에어로졸 발생·흡입 위험을 증가시키고 소독제와 표면의 접촉범위가 불분명하여 소독효과가 미흡하므로 표면 소독에 적용하지 않음
 - * 소독제의 제품설명서 사용방법이 분무/분사방식인 경우, 일회용 천(타올)에 소독제를 분무/분사하여 적신 후 표면을 닦음
 - ★ 소독제를 인체에 직접 분무하는 행위는 흡입독성 등 위험이 있으므로 절대 금할 것
- ⑤ 소독제 유해성 정보를 반드시 확인하고 사용에 유의할 것
- ⑥ 서로 다른 소독제를 섞지 말고, 가연성 물질에 가까이 두지 않으며, 환기가 잘 되는 곳에서 사용
- ⑦ 시간이 지나면 소독 효과가 감소 할 수 있으므로 필요한 만큼만 희석하여 바로 사용하며 잔량은 보관하지 말고 바로 폐기
 - ※ 차아염소산나트륨 사용 방법
 - 희석배율 : 0.1% (1,000ppm) 기준 (5% 락스를 1:50 으로 희석)
 - 희석방법(1mL 희석액 기준) : 물 1,000mL, 5% 락스 20mL
 - 접촉시간: 구멍이 없는 표면은 10분 이상, 물품 침적 시 30분 침적

(6) 세탁물과 의료폐기물 관리

- 세탁물 및 폐기물을 취급하는 직원은 감염예방 교육을 받아야 한다.
- 오염된 세탁물을 취급하는 직원은 개인보호구(KF94 또는 동급 이상의 마스크, 가운, 장갑, 덧신 등)를 착용하고, 개인보호구 제거 후 손위생을 수행한다.
- 관련 규정에 따라 처리한다(「의료기관 세탁물 관리규칙」, 「폐기물관리법」).
- 환자의 체액이나 배설물은 하수배출규정에 따라 하수설비에 폐기한다. 단, 체액이나 배설물을 폐기하는 과정에서 주변 환경이나 사람에게 오염시키지 않도록 주의해야 한다.

(7) 환자 이송

발열과 호흡기 증상 등이 있는 의심환자나 확진환자의 이동에 대한 사항을 말한다.

A. 의료기관 내에서의 이동

- 환자 호흡기분비물의 비말노출 및 접촉을 통한 노출을 최소화할 수 있는 방법으로 이동한다.
 - 환자에게 수술용(또는 보건용) 마스크를 착용시키고(위험평가에 따라 필요시 가운, 장갑 등 추가) 이동한다.
- 이동 경로는 미리 통제를 하거나 통행이 많지 않은 경로를 이용한다.
- 이동 시는 직원이 동행하며 동행하는 직원은 N95 마스크와 가운, 장갑 등을 착용하며 환자를 가능한 직접 접촉하지 않도록 한다.
- 이동할 부서에 미리 정보를 주어 주의사항을 준비하고 환자를 받을 수 있도록 한다.

B. 타 기관으로의 이송

- 타기관 이송은 관할 보건소와 협의하여 보건소 구급차 등을 이용한다.
- 이송을 할 병원에 미리 환자 정보를 제공하고 출발 시간을 협의하여 환자를 받는 의료기관이 준비를 할 수 있도록 한다.

(8) 방문객 관리

- 불가피한 경우를 제외하고 방문을 금지한다.
 - 불가피하게 방문이나 면회가 필요한 경우 1인 이내로 제한하고 명단을 작성한다.
 - 방문객은 발열, 인후통, 기침 등 호흡기 증상이 없어야 하며 해외여행력과 확진자 접촉 등 위험요인이 없는 것으로 확인된 경우에만 가능하다.

☞ 방문자 건강 모니터링(서식2)

- 방문객도 환자와 1미터 이상의 거리를 유지하며 마스크 착용과 손위생 등 감염관리 수칙을 준수하고 가급적 짧은 시간에 방문을 끝낸다.
- 방문객은 코로나19가 의심되거나 확진된 환자와는 직접 접촉을 하지 않는다.
 - 불가피하게 격리실 출입이 필요한 경우 적절한 개인보호구 착용한다. 방문객은 올바른 개인보호구 사용방법과 손위생에 대한 교육을 받아야 한다.

붙임 1

코로나바이러스감염증-19 대응 상황별 개인보호구 권장 범위²⁾

| 구분 | 상황, 행위 | 개인보호구 | | | | | | |
|--------|-----------------------------------|----------|------------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|---------------|
| | | 호흡기 보호 | | | 전신 보호 | | | 눈 보호 |
| | | 수술용 마스크* | KF94 동급의 호흡기 보호구 | 전동식 호흡기 보호구 | 일회용 장갑 ¹⁾ | 일회용 방수성 긴팔가운 | 전신보호복 (덧신포함) | 고글 (또는 안면보호구) |
| 검역 | 검역(검역조사) | | ● | | ● | | | |
| | 검역(역학조사) | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| 선별 진료소 | 선별진료소 접수, 안내 | | ● | | ● | ● | | |
| | 선별진료소 진료, 간호 | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| 이송 | 이송(구급차 운전자) ²⁾ | | ● | | ● | | | |
| | 확진/의심 환자 이송(검역관 보건소직원 응급구조사 등) | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 의심환자 동승 보호자 | ● | | | | | | |
| 진료 | 확진/의심환자 병실출입, 진료, 간호 등 | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 에어로졸 생성 처치 ³⁾ | | | ● (선택 사용 가능) | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 검사(X-ray 등 영상의학검사) | | | ● (선택 사용 가능) | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 호흡기 검체 채취 | | | ● (선택 사용 가능) | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| 검체 관리 | 검체 취급(실험실, 검사실 등) ⁴⁾⁵⁾ | | | ● (선택 사용 가능) | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 검체 이송(파손없이 포장된 검체) | ● | | | ● | | | |
| 장례 | 사체 이송, 안치 | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| 청소·소독 | 청소·소독 ⁶⁾ | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| 폐기물 | 의료폐기물 포장, 취급 | | ● | | ● | | ● (선택 사용 가능) | ● |
| | 의료폐기물 운반 | ● | | | ● | ● | | |

* 식품의약품안전처고시 제2019-86호, 의약외품 범위 지정에 따른 수술용 마스크로 제한.

- 1) 의심·확진환자 구역의 진료, 처치, 간호, 검사, 청소 등을 시행할 경우 장갑 파손 위험, 감염 노출 위험을 고려하여 이중장갑 착용
- 2) 구급차 운전석이 차폐되어 있지 않거나 의심환자 또는 확진환자 접촉의 기회가 있을 경우 전신보호복(덧신포함), KF94 동급의 호흡기보호구, 장갑(필요 시 고글 또는 안면보호구 추가) 착용
- 3) 에어로졸이 생성되는 처치는 기관삽관(endotracheal intubation), 심폐소생술, 기관지내시경술, 기도분비물 흡인, 기관관리(tracheostomy care), 사체부검, 비침습적 양압환기(Continuous positive air pressure), 분무요법(nebulizer therapy), 가래배출 유도 처치, 상황, 행위를 말함
- 4) 검체 취급 실험실·검사실에서 개인보호구 선택, 사용, 관리에 관한 사항은 실험실 생물안전지(질병관리청 국립보건연구원 생물안전평가과)에 따름
- 5) ClassII급의 생물안전작업대 작업 시 가운(긴팔), 일회용 장갑 착용
Lee H, Ki C-S, Sung H, et al. Guidelines for the Laboratory Diagnosis of Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus in Korea. Infection & chemotherapy. 2016;48(1):61-69.)
- 6) 병실, 구급차 등 청소·소독 시에 해당하며, 상황에 따라 방수성 앞치마 등 착용

2) 코로나바이러스감염증-19 대응지침(지자체용) 제9-5판('21.1.22)

I 개인보호구 4종 착의법



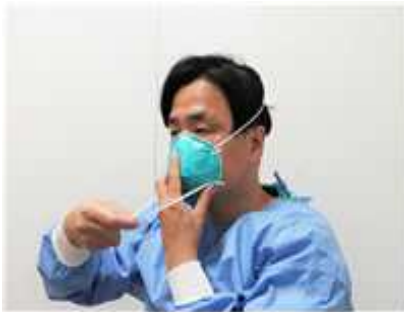
① 개인보호구를 준비한다.



② 손 위생을 시행한다.



③ 가운을 입는다.



④ 마스크를 착용한다.



⑤ 손가락으로 마스크의 코 접촉 부위를 눌러 밀착시킨다



⑥ 양손으로 마스크를 움켜쥐고, 흡입/배기하면서 새는 곳이 없는지 확인한다.



고글 착용 시



안면보호구 착용 시

⑦ 고글이나 안면보호구를 착용한다.



⑧ 장갑을 끼고 옷소매 위를 덮도록 주의하여 착용한다. 경우에 따라 장갑을 한 벌 더 착용할 수 있다.

2 개인보호구 4종 탈의법



❶ 장갑을 벗는다. 한 손으로 반대편 장갑의 겉면을 잡고 벗겨 손에 쥐고, 장갑이 벗겨진 손으로 남은 장갑의 안쪽 면을 잡고 벗겨 말아서 버린다.



❷ 속장갑을 착용한 경우 속장갑을 소독하고 착용하지 않은 경우 손 소독을 한다.



❸ 가운의 겉면이 신체에 닿지 않도록 비깅으로 말아주면서 주의하여 탈의한다.

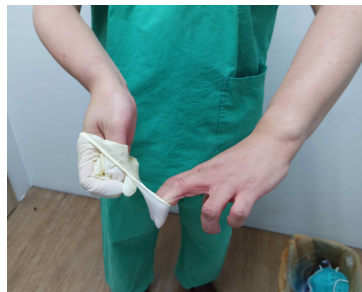
❹ 장갑소독 또는 손소독을 한다.



❺ 안면보호구 혹은 고글 앞면을 만지지 않고 제거한다.

❻ 장갑소독(또는 손소독)을 한다.

❼ 마스크를 제거한다.



❽ 속장갑(착용한 경우)을 제거한다.

❾ 손 소독을 한다.

붙임 3

코로나바이러스감염증-19 대응 확인점검표

| 연번 | 확인 내용 | 결과 |
|----|---|----|
| 1 | 코로나바이러스감염증-19 <u>대책팀</u> 을 구성, <u>감염관리 전담자</u> 를 지정, 기관 <u>감염 예방·관리 규정</u> 을 마련하여 운영하고 있는가? | |
| 2 | 직원들을 대상으로 코로나바이러스감염증-19 예방·관리수칙에 대한 <u>교육</u> 과 보호구 착용의 등에 대한 <u>훈련과 평가</u> 를 하고 있는가? | |
| 3 | 의료진에게 필요한 <u>개인보호구</u> 를 구비하고 있으며 올바르게 사용하고 있는가? (개인보호구 사용 지침, 착용의 순서 게시) | |
| 4 | <u>입원 시 부터</u> 호흡기 감염증(예:기침, 발열, 인후통)에 대한 <u>초기 평가와 지속적 전향적 감시(발열, 호흡기 증상 등)</u> 를 위한 <u>기준과 절차</u> 를 마련하여 실행하는가? | |
| 5 | 직원을 대상으로 <u>감염예방수칙(손위생, 호흡기 에티켓 등)</u> 과 <u>신체적 거리두기 등에 대한 교육과 이행여부</u> 를 확인하고 있는가? | |
| 6 | <u>방문객 출입 제한에 대한 기준과 프로토콜</u> 을 마련하여 운영하는가? | |
| 7 | 코로나바이러스감염증-19 의심/확진 환자 발생 시 <u>1인실</u> 혹은 <u>코호트 가능한 병실로 배치</u> 가 가능한가? | |
| 8 | 코로나바이러스감염증-19 의심/확진 환자의 <u>이송 체계와 절차, 주요 기관 및 급성기 병원과의 긴급 연락 체계</u> 를 마련하고 있는가? | |
| 9 | <u>환경 청소 및 소독</u> 등 환경 관리를 위한 적절한 내부지침이 있는가? | |
| 10 | <u>오염세탁물</u> 은 관련규정에 따라 적절히 수집, 수거, 운반, 처리하고 있는가? | |
| 11 | 코로나바이러스감염증-19에 오염된 <u>의료 폐기물</u> 에 대한 처리 기준이 마련되어 있는가? | |
| 12 | 의료종사자 및 기관 내 근무인력에 대한 <u>지속적 전향적 감시(발열, 호흡기 증상 등)</u> 를 위한 <u>기준과 절차</u> 가 마련되어 실행되는가? | |
| 13 | 코로나바이러스감염증-19 의심/확진환자에 <u>노출된 직원, 환자(및 방문객 등) 관리 방침</u> 이 마련되어 있는가? | |

자료원) National capacities review tool for a novel coronavirus (nCoV) 10 Jan 2020, WHO/2019-nCoV/Readiness/v2020.1 일부 수정

붙임 4

코로나바이러스감염증-19 자가점검표(요양·정신의료기관용)

| 코로나 19 대응 자가점검표 | | | | | |
|-------------------|--|--|---|-----------------|---------------------------------|
| * 점검일 : 2021년 월 일 | | * 점검결과 : 해당 부분에 'v' 자로 표기 | | | |
| * 점검자 : (서명) | | * 확인자 : (서명) | | | |
| 구분 | 항목 | 점검사항 | 예 | 아니오 | 비고 |
| 의료기관 | 협력체계 대응팀 구성 시설관리 | 비상연락체계는 현재 기준으로 마련되어 게시 (격리시설-관할 보건소-관할 사군구 및 사·도) 코로나 19 대응팀 구성, 업무분장 명시 감염관리 담당자 지정 병원 내 대책, 확진자 발생시 이송계획 수립 발열환자를 위한 예비병실(가능한 1인실) 확보 예비병실 동선 및 오염 구역 설정 병원 공조/환기 확인(재순환 여부 등) | | | 관리자 직 성명 : 확보병실 : 실 |
| | 종사자 관리 | 모든 직원(간병인 포함) 명부 작성, 일일 건강상태확인(발열, 호흡기증상 등) | | | |
| | | 종사자 감염관리수칙 교육(손위생, 마스크 착용 등) | | | |
| | | 발열, 기침 등 의심증상 있는 경우 업무배제(출근금지) 규정마련 및 직원 공지 | | | |
| | | 종사자의 확진자 접촉 등 감염노출여부 확인 | | | |
| | 환자관리 | 대면회의 및 회식 자제 | | | |
| | | 발열, 기침 여부 등 건강상태 모니터링·기록 | | | |
| | | 발열, 기침 등 의심증상 있는 경우 1인실 격리, 코로나19 진단검사 실시 | | | 의심증상으로 진단검사 실시한 인원 명 *현재까지 명 |
| | | 병원 내 환자 이동 통제 | | | |
| | | 집단활동과 단체 식사 제한(불가피한 경우 간격 1m 유지) | | | |
| 종사자, 간병인 | 해야 할 일 | 환자와 환자, 환자와 간병인간 최소 1m이상 거리 유지, 접촉 최소화 | | | |
| | | 출근부터 퇴근까지 마스크 착용 | | | |
| | | 종사자 사이 접촉 최소화, 1m 이상 거리유지 | | | |
| | | 병원 업무 외 사람과의 접촉 최소화 (종교행사, 결혼, 장례식 등 사람 많은 곳 피하기) | | | |
| | | 본인이 맡은 환자만 돌보고 다른 근무자와 접촉 피하기 | | | |
| | | 손소독 하기(출·퇴근시, 환자 접촉전·후, 환자 분비물 처리 후) | | | |
| | 하지 말아야 할 일 | 해외 방문이력, 본인 또는 가족이 확진자와 접촉이 있는 경우 병원에 알리기 | | | |
| | | 다른 병실 물건, 교환, 공유하지 않기 | | | |
| | | 모여서 차 마시기, 대화 등 하지 않기 | | | |
| | | 식사 시 가급적 개별적으로 하며, 공동 식사 시 2m 간격 유지, 마스크 벗은 상태에서 대화금지 | | | |
| | 발열, 기침 등 의심 증상 있는 경우 즉시 병원에 알리고 출근하지 않기* (*진료, 코로나 진단검사 후 결과 확인 시까지 자가격리) | | | 금일 명 *현재까지 명 | |

| 구분 | 항목 | 점검사항 | 예 | 아니오 | 비고 |
|----------|-----------------|---|---|-----|----|
| 환경 관리 | 의료기기 소독 | 세척 : 오염기구 오염박스 담아 세척실 이동 | | | |
| | | 세척 시 보호구 착용 : 마스크, 긴팔방수가운, 고글, 모자, 고무장화 또는 신발덮개, 고무장갑 | | | |
| | 청소 | 소독시점 : 청소 매일 시행, 손의 접촉 빈번한 곳 자 주 환자 퇴실 후 시행 | | | |
| | | 바닥청소 : 락스 100배 희석 등 소독제 이용 청소 | | | |
| | | 환경표면소독 : 분사하지 않고 소독제 적시거나 소독티슈사용 | | | |
| | | 청소도구 관리 : 재사용 시 락스 100배 희석 등 침 적소독 후 헹궈서 건조시켜 보관 | | | |
| | | 청소 후 환기 : 시간당 6회 이상 환기 | | | |
| | 의료폐기 물 관리 | 의료폐기물 박스 표지 확인 (병원명, 부서, 사용 개시일 기재) | | | |
| | | 용기 : 물품사용 장소에 비치 | | | |
| | | 감염환자 발생 시 : 격리의료폐기물 전용용기 | | | |
| | 세탁물관 리 | 보관 : 청결세탁물 별도공간 보관 | | | |
| | | 오염세탁물과 기타세탁물 구분하여 보관 | | | |
| | | 세탁물 취급자 : 마스크, 가운, 장갑착용 (확진자 발생 시): N95마스크, 가운, 덧신, 장갑 | | | |
| | | 수집, 수거, 운반 : 취급자 주변 환경에 노출되 지 않게 관리 | | | |
| | | 세탁물 처리 규정에 따라 처리하기 | | | |

(자료원; 대구시 요양병원 코로나19 관리 점검표, 일부 수정)

서식 1

일일 임상증상 기록지(예시)

부서(장소)명:

| 대상자 성명 | 일시 | 체온 | 호흡기증상 | 감염관리수칙 준수여부 | 특이 사항 |
|-----------|-----------------------------|----|--|---|----------|
| | | | ①기침②권태감③호흡곤란④인후통⑤기타 | | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오전 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | <input type="checkbox"/> 오후 | ℃ | <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음() | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |

본 지침은 다음을 참고로 작성하였다.

- Infection prevention and control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19, WHO, 21 March 2020
- Preparing for COVID-19: Long-term Care Facilities, Nursing Homes, CDC, 2020
- 코로나바이러스감염증-19 대응지침(제9-5판), 2021
- 코로나바이러스감염증-19 감염예방관리(병원급 의료기관용), 2020
- 요양병원 준수사항 행정명령(보건복지부, '20.4.10)