

불필요한 검사나 수술은 하지 않는 병원
친절하고 설명 잘해주는 병원

2023년 제1차 임시

2023. 9. 19.(화)

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건



|| 목 차 ||

I. 보고안건 1

1. 2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회('23.7.18.)
결과보고 3
2. 2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과보고 9
3. 2023년도 상반기 손위생 수행률 결과보고 13
4. 2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과보고 17

II. 심의안건 21

1. 2023년도 감염관리요원 선정 및 배치 심의안 23
2. 2023년도 의료관련감염병 환자 및 병원체보유자
병실배치 심의안 27

감염관리위원회 상정안

2023년 제1차 임시 감염관리위원회	
제출일자	2023년 9월 19일
보고안전	제2023-9호 2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회("23.7.18.) 결과보고
	제2023-10호 2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과보고
	제2023-11호 2023년도 상반기 손위생 수행률 결과보고
	제2023-12호 2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과보고
심의안전	제2023-13호 2023년도 감염관리요원 선정 및 배치 심의안
	제2023-14호 2023년도 의료관련감염병 환자 및 병원체보유자 병실배치 심의안
비 고	「감염관리위원회 지침」 제2조(기능) 위원회는 다음 각 호의 사항을 심의·의결한다. 1. 병원감염에 대한 대책, 연간 감염예방 계획의 수립 및 시행에 관한 사항 2. 감염관리요원의 선정 및 배치에 관한 사항 3. 감염병 환자 등의 처리에 관한 사항 4. 병원의 전반적인 위생관리에 관한 사항 5. 병원감염관리에 관한 자체 규정의 제정 및 개정에 관한 사항 6. 병원 감염의 발생 감시 7. 병원 감염관리 실적의 분석 및 평가 8. 직원의 감염관리교육 및 감염과 관련된 직원의 건강관리에 관한 사항 9. 그 밖에 병원 감염관리에 관한 중요한 사항 「감염관리위원회 지침」 제5조(회의) ① 위원회는 정기회의와 임시회의로 한다 ② 정기회의는 반기별로 개최하고 임시회의는 운영위원 3명 이상의 요청이 있거나 원장이 필요하다고 인정할 때에 이를 소집한다. ③ 위원회는 위원 과반수의 출석으로 개의하고, 출석위원 과반수의 찬성으로 의결한다. ④ 위원회의 의결사항 중 위원장이 경미하다고 인정하는 사항에 관하여는 서면으로 의결할 수 있다.

I . 보고안건



의안번호	제2023-9호
의결년월일	2023년 9월 19일

보 고 안 건

2023년 제2차 정기(서면)
감염관리위원회('23.7.18.) 결과보고

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회('23.7.18.) 결과보고

의안 번호	제2023-9호
----------	----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일
제 출 자 : 전라북도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

- 지난 '23.7.18일에 개최한 2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회 상정안건에 대한 의결 후 처리결과를 보고함.

2. 보고내용

- 2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회 처리결과 현황

의안번호	제목(건명)	심의결정사항	처리결과
제2023-5호	2023년 제1차 서면 감염관리위원회('23.4.17.) 결과보고	재적위원 12명 중 12명 동의로 원안 접수	원안 접수
제2023-6호	2023년 2분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고	재적위원 12명 중 12명 동의로 원안 접수	원안 접수
제2023-7호	2023년도 상반기 감염병센터 사업 자체평가 결과보고	재적위원 12명 중 12명 동의로 원안 접수	원안 접수
제2023-8호	감염병 위기대응 매뉴얼 개정안	재적위원 12명 중 12명 동의로 원안 심의	원안 심의

붙임 2023년 제2차 정기(서면) 감염관리위원회('23.7.18.) 결과보고 1부.

의안 번호	제목(건명)	심의결정사항	비고																																																																																															
제2023-5호	2022년 제1차 서면 감염관리위원회 (`23.4.17.) 결과보고	<div>< 보고내용 > ○ 2022년 제1차 서면 감염관리위원회(`23.4.17.) 결과보고</div> <table><tr><th>구분</th><th>사업내용</th><th>처리결과</th></tr><tr><td rowspan="2">2022년 제1차 서면 감염관리위원회 (`23.4.17.)</td><td>2023년 제1차 정기(서면) 감염관리위원회 (`23.1.10.) 결과보고</td><td>원안 접수</td></tr><tr><td>2023년 1분기 감염병센터 성과지표 모니터 링 결과보고</td><td>원안 접수</td></tr></table> <div>< 심의결정사항 > ○ 재적위원 13명 중 12명 동의로 원안 접수</div>	구분	사업내용	처리결과	2022년 제1차 서면 감염관리위원회 (`23.4.17.)	2023년 제1차 정기(서면) 감염관리위원회 (`23.1.10.) 결과보고	원안 접수	2023년 1분기 감염병센터 성과지표 모니터 링 결과보고	원안 접수																																																																																								
구분	사업내용	처리결과																																																																																																
2022년 제1차 서면 감염관리위원회 (`23.4.17.)	2023년 제1차 정기(서면) 감염관리위원회 (`23.1.10.) 결과보고	원안 접수																																																																																																
	2023년 1분기 감염병센터 성과지표 모니터 링 결과보고	원안 접수																																																																																																
제2023-6호	2023년 2분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고	< 심의내용 > ○ 2023년 2분기 성과지표 모니터링 결과보고 <table><tr><th>전략 목표</th><th>전략과제</th><th>성과지표</th><th>단위</th><th>23년 목표</th><th>23년 실적</th><th>23년 달성율</th><th>모니터 결과</th></tr><tr><td rowspan="3">감염 병 대응 ·대 비 체계 강화</td><td rowspan="2">• 신종 감염병 대응역량 강 화</td><td>▶ 감염병 위기대응을 위한 전담팀을 구성하고 모의훈련 실시 횟수</td><td>회</td><td>2회</td><td>2회</td><td>100%</td><td>완료</td></tr><tr><td>▶ 감염병 위기대응 매뉴얼 개정</td><td>회</td><td>1회</td><td>0회</td><td>0%</td><td>추진시기 미도래</td></tr><tr><td>• 감염예방· 관리를 위 한 운영 체계 강화</td><td>▶ 급성기 병원 인증지침(감염관련) 개정</td><td>회</td><td>1회</td><td>0회</td><td>0%</td><td>추진시기 미도래</td></tr><tr><td rowspan="4">감염 병 예방 관리 대책 강화</td><td rowspan="4">• 원내 감염발 생 감시 강 화</td><td>▶ 원내 감염발생 모니터링 횟수</td><td>회</td><td>4회</td><td>2회</td><td>50%</td><td>정상추진</td></tr><tr><td>▶ 의료관련감염 감시체계(KONIS) 참여횟수</td><td>회</td><td>12회</td><td>6회</td><td>50%</td><td>정상추진</td></tr><tr><td>▶ 표본감시 대상 질환에 대한 신고횟수</td><td>회</td><td>52회</td><td>26회</td><td>50%</td><td>정상추진</td></tr><tr><td>▶ 법정감염병 신고 기간 준수율</td><td>율</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>정상추진</td></tr><tr><td rowspan="6">감염 병 대응 ·대 비 인프라 강화</td><td rowspan="2">• 직원 감염관 리 강화</td><td>▶ 신규직원 관리</td><td>율</td><td>70%</td><td>123%</td><td>123%</td><td>정상추진</td></tr><tr><td>▶ 감염노출관련 직원관리</td><td>명</td><td>150명</td><td>68명</td><td>45.3 %</td><td>추진시기 미도래</td></tr><tr><td rowspan="3">• 감염예방· 관리 교육 강화</td><td>▶ 손위생 증진활동 강화(우수부서 포상 등)</td><td>명</td><td>400명</td><td>527명</td><td>131.7 %</td><td>완료</td></tr><tr><td>▶ 직원 감염관리 교육</td><td>명</td><td>500</td><td>528명</td><td>105.6 %</td><td>완료</td></tr><tr><td>▶ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등)</td><td>명</td><td>100</td><td>189명</td><td>189%</td><td>완료</td></tr><tr><td>• 환경관리 강 화</td><td>▶ 주1회 부서순회 횟수</td><td>회</td><td>52회</td><td>13회</td><td>50%</td><td>정상추진</td></tr></table> < 심의결정사항 > ○ 재적위원 13명 중 12명 동의로 원안 접수	전략 목표	전략과제	성과지표	단위	23년 목표	23년 실적	23년 달성율	모니터 결과	감염 병 대응 ·대 비 체계 강화	• 신종 감염병 대응역량 강 화	▶ 감염병 위기대응을 위한 전담팀을 구성하고 모의훈련 실시 횟수	회	2회	2회	100%	완료	▶ 감염병 위기대응 매뉴얼 개정	회	1회	0회	0%	추진시기 미도래	• 감염예방· 관리를 위 한 운영 체계 강화	▶ 급성기 병원 인증지침(감염관련) 개정	회	1회	0회	0%	추진시기 미도래	감염 병 예방 관리 대책 강화	• 원내 감염발 생 감시 강 화	▶ 원내 감염발생 모니터링 횟수	회	4회	2회	50%	정상추진	▶ 의료관련감염 감시체계(KONIS) 참여횟수	회	12회	6회	50%	정상추진	▶ 표본감시 대상 질환에 대한 신고횟수	회	52회	26회	50%	정상추진	▶ 법정감염병 신고 기간 준수율	율	100%	100%	100%	정상추진	감염 병 대응 ·대 비 인프라 강화	• 직원 감염관 리 강화	▶ 신규직원 관리	율	70%	123%	123%	정상추진	▶ 감염노출관련 직원관리	명	150명	68명	45.3 %	추진시기 미도래	• 감염예방· 관리 교육 강화	▶ 손위생 증진활동 강화(우수부서 포상 등)	명	400명	527명	131.7 %	완료	▶ 직원 감염관리 교육	명	500	528명	105.6 %	완료	▶ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등)	명	100	189명	189%	완료	• 환경관리 강 화	▶ 주1회 부서순회 횟수	회	52회	13회	50%	정상추진	
전략 목표	전략과제	성과지표	단위	23년 목표	23년 실적	23년 달성율	모니터 결과																																																																																											
감염 병 대응 ·대 비 체계 강화	• 신종 감염병 대응역량 강 화	▶ 감염병 위기대응을 위한 전담팀을 구성하고 모의훈련 실시 횟수	회	2회	2회	100%	완료																																																																																											
		▶ 감염병 위기대응 매뉴얼 개정	회	1회	0회	0%	추진시기 미도래																																																																																											
	• 감염예방· 관리를 위 한 운영 체계 강화	▶ 급성기 병원 인증지침(감염관련) 개정	회	1회	0회	0%	추진시기 미도래																																																																																											
감염 병 예방 관리 대책 강화	• 원내 감염발 생 감시 강 화	▶ 원내 감염발생 모니터링 횟수	회	4회	2회	50%	정상추진																																																																																											
		▶ 의료관련감염 감시체계(KONIS) 참여횟수	회	12회	6회	50%	정상추진																																																																																											
		▶ 표본감시 대상 질환에 대한 신고횟수	회	52회	26회	50%	정상추진																																																																																											
		▶ 법정감염병 신고 기간 준수율	율	100%	100%	100%	정상추진																																																																																											
감염 병 대응 ·대 비 인프라 강화	• 직원 감염관 리 강화	▶ 신규직원 관리	율	70%	123%	123%	정상추진																																																																																											
		▶ 감염노출관련 직원관리	명	150명	68명	45.3 %	추진시기 미도래																																																																																											
	• 감염예방· 관리 교육 강화	▶ 손위생 증진활동 강화(우수부서 포상 등)	명	400명	527명	131.7 %	완료																																																																																											
		▶ 직원 감염관리 교육	명	500	528명	105.6 %	완료																																																																																											
		▶ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등)	명	100	189명	189%	완료																																																																																											
	• 환경관리 강 화	▶ 주1회 부서순회 횟수	회	52회	13회	50%	정상추진																																																																																											

의안 번호	제목(건명)	심의결정사항	비고																																				
제2023-7호	2023년도 상반기 감염병센터 사업 자체평가 결과보고	< 보고내용 > ○ 2023년도 상반기 감염병센터 사업 자체평가 결과보고 < 총 평 > ○ 2023년도 상반기 자체평가 점수 : 96.3점 - 4주기 급성기병원 인증평가를 위한 감염관련 부분에 대해 해당 부서 협의 및 점검, 순회를 진행하면서 동시에 자체 사업에 대한 다양한 방안으로 목표 실적을 달성함 ■ A등급(우수)으로 현행 유지 → 수정 사업계획서 불필요 <table><thead><tr><th>전략목표</th><th>평가영역</th><th>평가결과</th><th>점수</th><th>결과활용</th><th>비고</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">감염병 대응·대비 체계강화</td><td>구조(20)</td><td>20점</td><td rowspan="3">91.0점</td><td rowspan="3">현행유지</td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>과정(60)</td><td>51.0점</td></tr><tr><td>결과(20)</td><td>20점</td></tr><tr><td rowspan="3">감염병 예방관리 대책강화</td><td>구조(20)</td><td>20점</td><td rowspan="3">99.3점</td><td rowspan="3">현행유지</td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>과정(60)</td><td>59.3점</td></tr><tr><td>결과(20)</td><td>20점</td></tr><tr><td rowspan="3">감염병 대응·대비 인프라강화</td><td>구조(20)</td><td>20점</td><td rowspan="3">98.6점</td><td rowspan="3">현행유지</td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>과정(60)</td><td>58.6점</td></tr><tr><td>결과(20)</td><td>20점</td></tr></tbody></table> < 심의결정사항 > ○ 재적위원 13명 중 12명 동의로 원안 접수	전략목표	평가영역	평가결과	점수	결과활용	비고	감염병 대응·대비 체계강화	구조(20)	20점	91.0점	현행유지		과정(60)	51.0점	결과(20)	20점	감염병 예방관리 대책강화	구조(20)	20점	99.3점	현행유지		과정(60)	59.3점	결과(20)	20점	감염병 대응·대비 인프라강화	구조(20)	20점	98.6점	현행유지		과정(60)	58.6점	결과(20)	20점	
전략목표	평가영역	평가결과	점수	결과활용	비고																																		
감염병 대응·대비 체계강화	구조(20)	20점	91.0점	현행유지																																			
	과정(60)	51.0점																																					
	결과(20)	20점																																					
감염병 예방관리 대책강화	구조(20)	20점	99.3점	현행유지																																			
	과정(60)	59.3점																																					
	결과(20)	20점																																					
감염병 대응·대비 인프라강화	구조(20)	20점	98.6점	현행유지																																			
	과정(60)	58.6점																																					
	결과(20)	20점																																					
제2023-8호		< 심의내용 > ○ 감염병 위기대응 매뉴얼(감염병 위기대응팀 구성·운영) 감염병 위기대응 팀장 원 장 감염관리위원회 감염병 위기대응 부팀장 진료부장 환자진료팀[진료부장] 감염관리팀 [감염병센터장] 행정지원팀 [관리부장] 진료지원팀 [공공의료본부장] ▶ 진료과 ▶ 간호과 ▶ 약제과 ▶ 진단검사실 ▶ 영상의학실 ◦ 환자진료 ◦ 간호인력 지원 및 관리 ◦ 환자 및 방문자 감염예방교육 ◦ 약품관리 ◦ 검체 채취 및 취급 ◦ 영상촬영 ▶ 감염병센터 ◦ 병원 감시체계 운영 ◦ 직원 감염예방 교육 ◦ 감염 교육자료 개발 ◦ 환자 발생 신고 모니터링 ◦ 원내 접촉자 모니터링 ▶ 총무과 ▶ 원무과 ◦ 인력관리 ◦ 환자 이동경로 확보 ◦ 원내 출입자 관리 ◦ 유관기관 및 언론대응 ◦ 입·퇴원 관리 ▶ 총무과 ▶ 기타 ※ 상황에 따라 기타 부서 추가 지원 ◦ 원내식당관리 ◦ 음향설치점 ◦ 환양방역 ◦ 청소, 세탁, 폐물 관리 ◦ 물품 구매 및 지원 < 심의결정사항 > ○ 재적위원 13명 중 12명 동의로 원안 접수																																					



의 안 번 호	제2023-10호
의결년월일	2023년 9월 19일

보고안건

2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과보고

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과보고

의안 번호	제2023-10호
----------	-----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일
제 출 자 : 전라북도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

- 의료관련 감염발생 위험을 감소시키기 위해 의료기관에 역학적으로 중요한 감염이슈를 확인하고, 감염 위험평가 결과에 따라 감염발생감시 우선관리 대상을 선정하여 감염발생 감시활동 계획 수립, 수행, 감염발생 감시 결과에 따른 개선활동을 수행하여 원내 감염관리에 만전을 기하고자함.

2. 보고내용

- 2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과 요약

▶ 제1급~제3급 법정감염병 신고 건수 : 223건			
(단위 : 건)			
구 분		2023년	2022년
합 계		223	1,719
1급	신종감염병중후군('22.04.25. 2급으로 하향조정)	0	792
2급	코로나바이러스감염증-19	206	822
	결핵	3	11
	수두	4	3
	카바페넴내성장내세균속중(CRE)감염증	2	2
3급	C형간염	4	1
	쯔쯔가무시증	3	85
	렘토스피라증	0	1
	신증후군출혈열	0	2
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	1	0

별첨 2023년도 상반기 감염발생 감시활동 결과보고 1부.



의 안 번 호	제2023-11호
의결년월일	2023년 9월 19일

보고안건

2023년도 상반기
손위생 수행률 결과보고

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년도 상반기 손위생 수행률 결과보고

의안 번호	제2023-11호
----------	-----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일
제 출 자 : 전라북도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

- 미생물의 주된 전파 원인이 되는 손을 통한 의료관련 감염을 예방하고 감염전파를 막기 위해 최신 근거에 기반한 손위생 수행 규정을 직원들이 철저히 준수하도록 하고, 부서별 손위생 수행을 모니터링하여 원내 감염관리에 만전을 기하고자함.

2. 보고내용

- 2023년도 상반기 부서별 손위생 수행률 결과 요약

구분	부서별	1월	2월	3월	4월	5월	6월	평균
1	80병동	86.67	83.87	93.33	83.87	90.0	93.33	88.51
2	70병동	90.0	50.0	66.67	66.67	33.33	85	65.27
3	간호간병통합 서비스병동	100	100	93.75	100	87.5	86.66	94.65
4	수술실	55	45	30	30	60	80	50
5	중환자실	66.67	80.0	93.33	93.33	93.33	93.33	86.66
6	진단검사실	93.33	100	100	100	100	100	98.88
7	응급의료센터	100	100	100	93.33	86.67	100	96.66
8	외래	70.0	91.43	89.19	91.89	83.78	85.71	85.33
9	영상의학실	83.33	100	100	100	100	100	97.22
10	인공신장실	93.33	93.33	100	100	100	80	94.44
11	물리치료실	93.33	100	86.67	86.67	93.33	100	93.33

별첨 2023년도 상반기 손위생 수행률 결과보고 1부.



의 안 번 호	제2023-12호
의결년월일	2023년 9월 19일

보고안건

2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과보고

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과보고

의안 번호	제2023-12호
----------	-----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일
제 출 자 : 전라북도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

- 직원의 건강유지와 업무와 관련된 직원의 안전사고를 최소화하기 위해 안전관리활동을 계획하여 수행하며, 직원의 감염노출사고를 관리함으로써 직원 건강유지 및 감염성질환 전파감소를 위한 활동을 수행하고 이를 보고하고자 함.

2. 보고내용

- 2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과 요약

구분		항목	시행 시기	추진일정	1월	2월	3월	4월	5월	6월
향체 검사	신규	수두, 홍역, 풍진	입사 시	연중	0	0	4	10	1	0
		잠복결핵		연중	0	0	3	10	1	0
		간염(A형, B형)		연중	0	0	4	10	1	0
	재직	잠복결핵	주기적 검진	연1회	0	0	0	0	0	0
	인공신장실 직원	B형 간염 항원항체 검사(항체 음성시)	배치 전	배치전	1	0	0	0	0	0
예방 접종	신규	수두	입사 시	연중	0	0	0	3	0	0
		MMR		연중	0	0	1	5	1	0
		간염(A형, B형)		연중	2	0	5	0	0	1
	재직	계절 인플루엔자	1회/년	연1회	0	0	0	0	0	0
		B형 간염	배치 전	배치전	0	0	0	0	0	0
		기타 예방접종	필요 시	필요시	0	0	0	0	0	0
감염 관리	전 직원	감염노출	노출 시	연중	0	0	0	0	0	16
		주사침 자상사고	사고 시	연중	0	1	1	1	1	0
		추적검사	필요 시	연중	0	0	0	0	1	1

별첨 2023년도 상반기 직원 건강관리활동 결과보고 1부.

Ⅱ. 심의안건



의 안 번 호	제2023-13호
의결년월일	2023년 9월 19일

심의안건

2023년도
감염관리요원 선정 및 배치 심의안

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년도 감염관리요원 선정 및 배치 심의안

의안 번호	제2023-13호
----------	-----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일
제 출 자 : 전라북도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 제안사유

- 환자 및 보호자, 내원객, 직원을 의료관련감염으로부터 보호하기 위해 환자접점부서 내 감염관리요원을 배치하여 손위생 수행 모니터링 및 올바른 손위생 교육, 신종감염병 대응 시 전담의료진으로서의 역할을 수행하는 전문요원을 관리하기 위함.

2. 주요내용

- 2023년 감염관리요원 선정 및 배치 요약

연번	부서명		성명	인원(명)	활동 기간	활동 내용
1	85병동		이빛나라	2	2023.09.01. ~2024.12.31.	- 손위생 수행 모니터링 - 올바른 손위생 교육 - 손위생 수행시 점 교육 - 신종감염병 대응 시 전담인력 역할
2			박윤정		〃	
3	80병동		최주영	2	〃	
4			정선화		〃	
5	수술실		김효순	1	〃	
6	응급의료센터		오미진	1	〃	
7	인공신장실		김회옥	1	〃	
8	외래	1층	한두리	2	〃	
9		2층	박수안		〃	
10	건강검진센터		오지영	1	〃	
11	진단검사실		양세나	1	〃	
12	영상의학실		김민지	1	〃	
13	물리치료실		양윤정	1	〃	

별첨 2023년 감염관리요원 선정 및 배치 1부.



의 안 번 호	제2023-14호
의결년월일	2023년 9월 19일

심의안건

2023년도 의료관련감염병 환자 및 병원체보유자 병실 배치 심의안

2023년 제1차 임시 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	박 주 영 (전라북도 남원의료원장)
제출년월일	2023년 9월 19일

2023년도 의료관련감염병 환자 및 병원체보유자 병실 배치 심의안

의안 번호	제2023-14호
----------	-----------

제출년월일 : 2023년 9월 19일

제출자 : 전라북도 남원의료원장

제안설명자 : 감염병센터장

1. 제안사유

- 의료관련감염병으로 인한 전파방지 목적으로 감염자 또는 보균자, 감염이 의심되는 환자로부터 다른 환자나 직원이 감염되거나 미생물이 전파되는 것을 예방하기 위해 격리를 시행하고 있으나 원내 병상 상황에 따라 1인실 격리나 코호트 격리가 어려운 경우 감염관리 대처방안을 마련하기 위함.

2. 주요내용

- 의료관련감염병 환자 및 병원체보유자 병실 배치 요약

대상균주	병실배치	격리실	격리근거	비고
VRE MRSA MRPA MRAB	1단계	1인실 격리	전파가능성이 높은 환자 우선 배치	우선 적용
	2단계	다인실 코호트 격리	동일한 병원균에 감염되었거나 보균중인 환자	동일한 병원균에 대한 다수의 환자 격리
	3단계	다인실 제자리 격리	물리적 차단막을 통한 제자리 침상 격리	1인실 또는 코호트 격리가 불가능한 경우

※ 제외 대상 : 2급 법정감염병으로 **1인실 격리**

- **VRSA**(반코마이신내성황색포도알균 감염증)
- **CRE**(카바페넴내성장내세균속군 감염증)

※ 의료관련감염병 6종

- VRSA(Vancomycin-resistant Staphylococcus aureus) : 반코마이신내성황색포도알균
- CRE(Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae) : 카바페넴내성장내세균속군
- VRE(Vancomycin-resistant enterococci) : 반코마이신내성장알균
- MRSA(Methicillin-resistant Staphylococcus aureus) : 메티실린내성황색포도알균
- MRAB(Multidrug-resistant Acinetobacter baumannii) : 다제내성아시네토박터바우마니균
- MRPA(Multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa) : 다제내성녹농균

2023년 제1차 임시
감염관리위원회 상정안건



전라북도 남원의료원
JEOLLABUK-DO NAMWON MEDICAL CENTER