공백 없는 필수의료, 따뜻한 공공의료, 함께 하는 의료원

2025년 제1차 정기
2025. 1. 23.(목)

2025년 제1차 정기
감염관리위원회 상정안건

전북특별자치도 남원의료원
JEONBUK STATE NAMWON MEDICAL CENTER

목 차

Ⅰ. 보고안건 ····· 1

1. 2024년 제1차 서면 감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고 ····· 3

2. 2024년도 감염병센터 사업 결과보고 ····· 7

감염관리위원회 상정안

2025년 제1차 정기 감염관리위원회		
제출일자	2025년 1월 23일	
보고안건	제2025-1호	2024년 제1차 서면 감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고
	제2025-2호	2024년도 감염병센터 사업 결과보고
심의안건		
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. 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	제2025-1호
의결년월일	2025년 1월 23일

보고안건

2024년 제1차 서면 감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고

2025년 제1차 정기 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	오 진 규 (전북특별자치도 남원의료원장)
제출년월일	2025년 1월 23일

2024년 제1차 서면
감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고

의 안 번 호	제2025-1호

제출년월일 : 2025년 1월 23일
제 출 자 : 전북특별자치도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

○ 지난 '24.12.24일에 개최한 2024년 제1차 서면 감염관리위원회 상정안건에 대한 의결 후 처리결과를 보고함.

2. 보고내용

○ 2024년 제1차 서면 감염관리위원회 처리결과 현황

의안번호	제목(건명)	심의결정사항	처리결과
제2024-13호	2024년 제2차 임시 감염관리위원회('24.10.24.) 결과보고	재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 접수	원안 접수
제2024-14호	2025년도 감염병센터 사업계획안	재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 심의결정	원안 심의결정
제2024-15호	2025년도 감염관리요원 선정 및 배치안	재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 심의결정	원안 심의결정

붙임 2024년 제1차 서면 감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고 1부.

붙임 2024년 제1차 서면 감염관리위원회('24.12.24.) 결과보고

<table>
<tr><th>의안번호</th><th>제목(건명)</th><th>심의결정사항</th><th>비고</th></tr>
<tr><td>제2024-13호</td><td>2024년 제2차 임시 감염관리위원회 ('24.10.24.) 결과보고</td><td>
< 보고내용 >
○ 2024년 제2차 임시 감염관리위원회('24.10.24.) 결과보고
<table>
<tr><th>구분</th><th>제목(건명)</th><th>처리결과</th></tr>
<tr><td rowspan="3">2024년 제2차 임시 감염관리위원회 ('24.10.24.)</td><td>2024년 제2차 정기 감염관리위원회(' 24.07.25.) 결과보고</td><td>원안 접수</td></tr>
<tr><td>2024년 3분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고</td><td>원안 접수</td></tr>
<tr><td>의료기관 인증평가 지침 감염부분 전면개정 심의</td><td>원안 심의결정</td></tr>
</table>
< 심의결정사항 >
○ 재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 접수
</td><td></td></tr>
<tr><td>제2024-14호</td><td>2025년도 감염병센터 사업계획안</td><td>
< 심의내용 >
○ 2025년도 감염병센터 사업계획안
<table>
<tr><th>전략목표</th><th>감염병 대응·대비 체계 강화</th><th>감염병 예방·관리 대책 강화</th><th>감염병 대응·대비 인프라 강화</th></tr>
<tr><td>전략과제</td><td>◈ 감염예방·관리 체계 강화</td><td>◈ 감염감시 및 개선활동 강화</td><td>◈ 감염 예방활동 강화
◈ 감염관리 교육 강화
◈ 직원 건강유지 및 안전관리 강화</td></tr>
</table>
< 심의결정사항 >
○ 재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 심의결정
</td><td></td></tr>
<tr><td>제2024-15호</td><td>2025년도 감염관리요원 선정 및 배치안</td><td>
< 심의내용 >
○ 2025년도 감염병센터 사업계획안
<table>
<tr><th>연번</th><th>부서명</th><th>성명</th><th>활동 기간</th><th>활동 내용</th></tr>
<tr><td>1</td><td>85병동</td><td>박윤정</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td><td rowspan="13">1. 매월 손위생 수행 모니터링
2. 부서 내 올바른 손위생 교육
3. 유행성 감염병 발생 시 전담의료진 역할</td></tr>
<tr><td>2</td><td>75병동</td><td>송윤숙</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>65병동</td><td>정선화</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>50병동</td><td>박미선</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>5</td><td>중환자실</td><td>이빛나라</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>6</td><td>수술실</td><td>이경희</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>7</td><td>응급의료센터</td><td>오미진</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>8</td><td>인공신장실</td><td>김회옥</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>9</td><td>진단검사실</td><td>양세나</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>10</td><td>영상의학실</td><td>조은송</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>11</td><td>물리치료실</td><td>양윤정</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>12</td><td>외래2층</td><td>박수안</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
<tr><td>13</td><td>외래1층</td><td>김현정</td><td>2025.01.01.~2026.12.31.</td></tr>
</table>
< 심의결정사항 >
○ 재적위원 11명 중 11명 동의로 원안 심의결정
</td><td></td></tr>
</table>

의 안 번 호	제2025-2호
의결년월일	2025년 1월 23일

보고안건

2024년도 감염병센터 사업 결과보고

2025년 제1차 정기 감염관리위원회 상정안건

제 출 자	오 진 규 (전북특별자치도 남원의료원장)
제출년월일	2025년 1월 23일

2024년도 감염병센터 사업 결과보고

의 안 번 호	제2025-2호

제출년월일 : 2025년 1월 23일
제 출 자 : 전북특별자치도 남원의료원장
제안설명자 : 감염병센터장

1. 보고이유

○ 감염으로부터 안전한 병원환경 조성과 직원 안전을 위해 2024년도 감염병센터 사업 추진실적 결과를 분석하여 개선방안을 모색하고, 2024년도 감염병센터 사업결과를 보고함.

2. 보고내용

○ 2024년도 감염병센터 사업 추진실적 요약

전략 목표	전략과제	성과지표	단위	24년 목표	24년 실적	24년 달성율	모니터링 결과
감염병 대응 대비 체계 강화	• 감염예방 ·관리체계 강화	▸ 감염관리지침(인증지침) 개정 횟수	회	1	1	100%	완료
		▸ 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수	회	2	4	200%	완료
		▸ 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 횟수	회	1	1	100%	완료
감염병 예방 관리 대책 강화	• 감염감시 및 개선활동 강화	▸ 감염발생 감시활동 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수	회	4	4	100%	완료
		▸ 의료관련감염감시체계 (KONIS) 참여 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 표본감시 대상 질환에 대한 신고횟수	회	52	52	100%	완료
		▸ 법정감염병 신고 기간 준수율	율	100	100	100%	완료
		▸ 의료관련감염예방관리사업 참여 횟수	회	4	4	100%	완료
감염병 대응 대비 인프라 강화	• 감염 예방활동 강화	▸ 감염관리 주간행사 참여 인원	명	100	358	358%	완료
		▸ 손위생 수행 모니터링 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 환경관리 적합율(외래)	율	60	80	134%	완료
		▸ 주1회 부서순회 횟수	회	52	80	154%	완료
		▸ 감염관리 지표활동 횟수	회	12	12	100%	완료
	• 감염관리 교육 강화	▸ 직원 감염관리 교육 인원	명	510	1,066	209%	완료
		▸ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등) 인원	명	110	164	116%	완료
	• 직원 건강유지 및 안전관리 강화	▸ 직원 건강유지관리 인원	명	400	570	143%	완료
		▸ 직원 안전관리 인원	명	30	88	293%	완료

붙임 2024년도 감염병센터 사업 결과보고 1부.

붙임 **2024년도 감염병센터 사업 결과보고**

공백 없는 필수의료, 따뜻한 공공의료, 함께하는 의료원

2025. 1.

2024년
감염병센터 사업 결과

전북특별자치도 남원의료원

공공의료본부

(감 염 병 센 터)

목 차

Ⅰ. 추진개요 ····· 1
1. 추진근거 ····· 1
2. 추진개요 ····· 1

Ⅱ. 추진성과 ····· 4
1. 추진실적 요약 ····· 4
2. 추진성과(우수사례, 미흡한 점) ····· 5

Ⅲ. 세부 사업실적 ····· 6
1. 감염병 대응·대비 체계강화 추진실적 ····· 6
2. 감염병 예방관리대책 강화 추진실적 ····· 10
3. 감염병 대응·대비 인프라 강화 추진실적 ····· 15
4. 4/4분기 추진실적 ····· 20

Ⅳ. 행정사항 ····· 35
1. 환류 ····· 35
2. 향후계획 ····· 35

Ⅰ 추진개요

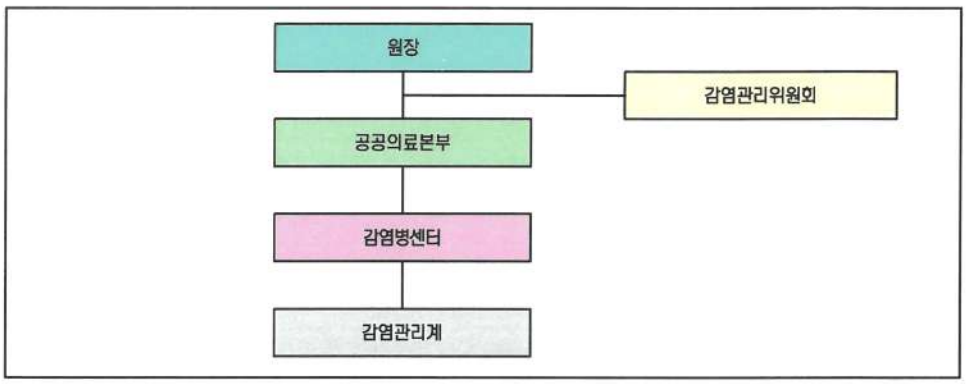
□ 추진근거

○ 2024년도 감염병센터 사업계획(감염병센터-790, 2023. 12. 27.)

□ 추진개요

○ 조직체계 : 공공의료본부 / 감염병센터 / 감염관리계

- 조직도



○ 대상사업 : 신종 감염병 대응역량 강화 외 5건

전략목표	전략과제
1. 감염병 대응·대비 체계 강화	1-1 신종 감염병 대응역량 강화
	1-2 감염예방·관리를 위한 운영체계 강화
2. 감염병 예방 관리 대책 강화	2-1 원내 감염발생 감시 강화
3. 감염병 대응·대비 인프라 강화	3-1 직원 감염관리 강화
	3-2 감염예방·관리 교육 강화
	3-3 환경관리 강화

○ 사업기간 : '24. 1. 1.~12. 31.(12개월)

○ 인력현황

(단위 : 명)

구 분	합 계	의사직	간호직	보건직	사무직	기타
감염병센터	3	1	2			

※ 감염병센터장 : 흉부외과장, 진료부장 겸직

○ 위원회 현황 : 1개

- 감염관리위원회 운영 현황

회차	의안번호	회의구분	상정안건	의결연월일
제1차	제2024-1호	정기	• 2024년도 제2차 서면 감염관리위원회('23.12.26.) 결과보고	'24.01.30.
	제2024-2호		• 2024년도 감염병센터 사업 결과보고	
제2차	제2024-3호	임시	• 2024년 제1차 정기 감염관리위원회('24.01.30.) 결과보고	'24.04.30.
	제2024-4호		• 2024년 1분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고	
	제2024-5호		• 코로나19 위기단계 하향 조정에 따른 원내 대응방안 심의안	
제3차	제2024-6호	정기	• 2024년 제1차 임시 감염관리위원회('24.04.30.) 결과보고	'24.07.25.
	제2024-7호		• 2024년 2분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고	
	제2024-8호		• 2024년도 상반기 감염병센터 사업 자체평가 결과보고	
	제2024-9호		• 유행성 감염벼 deodmd 표준 매뉴얼 개정안	
제4차	제2024-10호	임시	• 2024년 제2차 정기 감염관리위원회('24.07.25.) 결과보고	'24.10.24.
	제2024-11호		• 2024년 3분기 감염병센터 성과지표 모니터링 결과보고	
	제2024-12호		• 의료기관 인증평가 지침 감염부분 전면개정 심의안	
제5차	제2024-13호	임시	• 2024년 제2차 임시 감염관리위원회('24.10.24.) 결과보고	'24.12.24.
	제2024-14호		• 2025년도 감염병센터 사업계획안	
	제2024-15호		• 2025년도 감염관리요원 선정 및 배치	

○ 주요업무(감염병센터 업무분장)

구분	직급	성명	담 당 업 무	업 무 대행자	비고
감염병 센터장	의사직	김석기	○ 감염병센터 업무 전반	유선자	
감염관리 계장	간호직 6급	유선자	○ 감염관리위원회 업무 ○ 감염병 위기대응 매뉴얼 관리 업무 ○ 감염관리 지침(인증지침) 개정 및 관리 업무 ○ 감염병 위기대응 관련 업무 - 신종감염병 대응 모의훈련 실시 - 신종감염병 대비 비축물자 관리 등 ○ 감염관리 교육(체험교실 운영) - 신규직원, 경영진, 재직직원, 환자 및 보호자, 내원객, 상시 출입인력 등 ○ 원내 환경관리 업무	안지연	
감염관리 간호사	간호직 6급	안지연	○ 감염발생 감시 및 모니터링 활동 - 감염 위험평가를 통한 원내 감염발생 감시 - 의료관련 감염감시체계(KONIS)참여 - 표본감시활동 참여 - 법정감염병 신고 모니터 ○ 의료관련감염예방관리 사업 업무 ○ 직원 감염관리 - 신규직원 항체검사 및 예방접종 - 감염노출 관련 직원관리 ○ 감염관리 지표 업무 ○ 기타 감염병센터 일반 업무	유선자	

Ⅱ 추진성과

1 추진실적 요약

전략 목표	전략과제	성과지표	단위	24년 목표	24년 실적	24년 달성율	모니터링 결과
감염병 대응 대비 체계 강화	• 감염예방·관리체계 강화	▸ 감염관리지침(인증지침) 개정 횟수	회	1	1	100%	완료
		▸ 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수	회	2	4	200%	완료
		▸ 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 횟수	회	1	1	100%	완료
감염병 예방 관리 대책 강화	• 감염감시 및 개선활동 강화	▸ 감염발생 감시활동 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수	회	4	4	100%	완료
		▸ 의료관련감염감시체계 (KONIS) 참여 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수	회	52	52	100%	완료
		▸ 법정감염병 신고 기간 준수율	율	100	100	100%	완료
		▸ 의료관련감염예방관리사업 참여 횟수	회	4	4	100%	완료
감염병 대응 대비 인프라 강화	• 감염 예방활동 강화	▸ 감염관리 주간행사 참여 인원	명	100	358	358%	완료
		▸ 손위생 수행 모니터링 횟수	회	12	12	100%	완료
		▸ 환경관리 적합율(외래)	율	60	80	134%	완료
		▸ 주1회 부서순회 횟수	회	52	80	154%	완료
		▸ 감염관리 지표활동 횟수	회	12	12	100%	완료
	• 감염관리 교육 강화	▸ 직원 감염관리 교육 인원	명	510	1,066	209%	완료
		▸ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등) 인원	명	110	164	116%	완료
	• 직원 건강유지 및 안전관리 강화	▸ 직원 건강유지관리 인원	명	400	570	143%	완료
		▸ 직원 안전관리 인원	명	30	88	293%	완료

2 추진성과

○ 추진성과 : 목표대비 달성률 144.8%

○ 우수사례 및 미흡한 점

전략목표	전략과제	우수사례	미흡한 점
1. 감염병 대응·대비 체계 강화	• 감염예방·관리체계 강화	‣ 유행성 감염병 대응을 위한 모의훈련 실시 및 참여 ○ 원내 모의훈련 : 2회 ○ 유관기관 모의훈련 : 2회	‣ 해당 없음
		‣ 의료기관 인증평가 지침 감염부분 전면 개정	‣ 부서별 지침 및 감염관련 부분에 대한 추가 검토 필요
2. 감염병 예방 관리 대책 강화	• 감염감시 및 개선활동 강화	‣ 주기적으로 원내 감염발생을 모니터하고, 개선활동을 진행하여 분기별 보고	‣ 해당 없음
		‣ 의료관련감염감시체계(KONIS) 대상별 감염 발생 건수는 0건으로 없음	‣ 수술 부위 감염감시 통계 건수 및 중환자실 감염감시 통계 건수 부족
		‣ 표본감시대상 질환에 대한 지속적인 모니터 및 신고 실시	‣ 해당 없음
		‣ 법정감염병 신고기간 준수 100%	‣ 해당 없음
3. 감염병 대응·대비 인프라 강화	• 감염 예방활동 강화	‣ 감염관리 주간행사를 진행하여 환자 및 내원객, 직원에 대한 감염관리의 중요성을 인지시키고, 감염예방활동 독려 ‣ 손위생 증진활동 강화를 위한 환자접점부서 직원에 대한 손위생 수행 모니터링을 강화 ‣ 외래 환경관리를 위한 활동으로 환자접점부서의 환경관리 적합율 상승	‣ 원내 유행발생(Outbreak)에 대한 대처 미흡에 따른 감염 조기차단을 위한 업무 매뉴얼 정비 필요 ‣ ATP(환경오염도 측정기) 기기 1대로 원내 환경관리와 지역사회 손위생 교육을 진행하는데 어려움이 있음 - 기계 수리기간 중 업무진행 불가 등
	• 감염관리 교육 강화	‣ 특수 부서에 맞는 감염관리 교육 자료를 개발하여 맞춤형 교육 제공	‣ 경영진 및 부서장을 위한 향후 감염병 동향 등에 대한 교육이 부족
	• 직원 건강유지 및 안전관리 강화	‣ 주사침 자상 및 감염성 질환에 대해 노출된 직원을 중점적으로 교육 진행	‣ 결핵, 옴 등의 노출이 증가하여 추후 지속적인 교육활동 필요

Ⅲ 세부 사업실적

1 감염병 대응 · 대비 체계 강화 추진실적

구 분	당초 계획	추진 실적
사업대상	1-1 감염관리지침(인증지침) 개정 횟수 - 대상 : 4주기 급성기 병원 의료기관 인증평가 표준지침 내 8.1장 부서별 감염관리 대상 등	■ 감염관리지침(인증지침) 개정 횟수 - 4주기 급성기 병원 의료기관 인증평가 대비 - 부서별 감염관리 지침 개정 - 중환자실, 응급의료센터, 수술실, 분만실, 인공신장실, 치과, 물리치료실, 심뇌혈관센터, 중앙공급실, 영양계, 시설계, 관리계 등
	1-2 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수 - 대상 : 감염관리요원, 감염병 대응 관련 부서, 유관기관 등	■ 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수 - 감염관리요원 및 보건직 대상 신종감염병 모의훈련 실시(1회) - 감염 신속대응팀 정비 및 모의훈련 실시(1회) - 임실군 생물테러 대비·대응 대규모 모의훈련 참석(2회)
	1-3 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 횟수 - 대상 : 유행성 감염병 대응 모의훈련 후 개정이 필요한 부분에 대한 표준 매뉴얼 개정	■ 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 횟수 - 감염관리요원 및 보건직, 감염 신속대응팀에 대한 모의훈련 실시 후 개정이 필요한 부분에 대한 논의 후 개정(1회)

사업목표

(단위 : 회, %)

전략과제	성과지표	목표치	실적	달성률
감염예방·관리체계 강화	▸ 감염관리지침(인증지침) 개정 횟수	1	1	100%
	▸ 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수	2	4	200%
	▸ 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 횟수	1	1	100%

사업내용 (주요내용)	■ 급성기 병원 인증지침 감염관련 개정 - 추진기간 : 2024년 1월~10월 - 추진대상 : 중환자실, 분만실, 치과, 시설계 미화부, 감염관리계 등 - 추진내용 ‣ 부서별 감염관리 지침 개정 ‣ 8장 감염관련 부분 지침 점검 및 개정 ■ 감염병 위기대응을 위한 감염관리요원 모의훈련 - 추진기간 : 2024년 4월 25일 - 추진대상 : 15명(감염관리요원, 보건직 등) - 추진내용 ‣ 유행성 감염병 환자 동선 분리 ‣ 가상 시나리오를 통한 현장 모의훈련 ‣ 개인보호구(PAPR) 착의 후 음압격리병상 입실 → 퇴실 동선 훈련 ■ 감염병 위기대응을 위한 감염 신속대응팀 모의훈련 - 추진기간 : 2024년 5월 21일 - 추진대상 : 11명(관리부 등) - 추진내용 ‣ 유행성 감염병 환자 외래 방문관련 동선 분리 등 도상 모의훈련 ‣ 개인보호구 착·탈의 훈련 등 ■ 2024년도 신종·재출현 감염병 위기관리 대응훈련 - 추진기간 : 2024년 7월 5일 - 참여대상 : 3명(원장 외 2명) - 추진내용 ‣ 조류인플루엔자 인체감염증 이론 교육, 시나리오 기반 토론·실행 훈련 등 ■ 2024년 생물테러 대응 소규모 모의훈련 - 추진기간 : 2024년 10월 31일 - 참여대상 : 1명(감염관리계장) - 추진내용 ‣ 생물테러감염병 이론 ‣ 다중탐지키트 검사 시연 ‣ 개인보호구 A,C 이론 및 착·탈의 실습 등 ■ 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정 - 추진기간 : 2024년 5월 - 추진대상 : 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 - 추진내용 ‣ 국가 위기경보 단계별 대응조치 신설 ‣ 유행성 감염병 대응팀 구성 중에 감염 신속대응팀 구성 신설

사업예산			
	(단위 : 원, %)		
	예산현액 (A)	결산 (B)	집행률 (B/A)
	1,000,000	5,7300	0.06

자체평가

평가 영역	평가지표	평가세부항목	배점	평가 결과
합계			100	89.9
구조 (20)	○ 사업목표를 포함한 사업계획	목표 포함	10	10
		목표 미포함	0	
	○ 감염관리 전담인력 확보	확보	10	10
		미확보	0	
과정 (60)	○ 인증지침(감염관련) 개정 횟수	1회	10	0
		0회	0	
	○ 유행성 감염병 대응 모의훈련 실시 횟수	2회	20	20
		1회	10	
		0회	0	
	○ 유행성 감염병 대응 표준매뉴얼 개정 횟수	1회	10	10
		0회	0	
	○ 감염병 위기대응 모의훈련팀 운영 충실도 (2024년 2분기 성과지표 모니터링 결과보고 5p 참고)	충실도	10	9.9
	○ 유행성 감염병 대응 표준매뉴얼 개정 충실도(2024년 2분기 성과지표 모니터링 결과보고 6p 참고)	충실도	10	10
결과 (20)	○ 감염관리위원회 보고 횟수	2회 이상	10	10
		1회	5	
		0회	0	
	○ 성과지표모니터링 및 결과보고	2회 이상	10	10
		1회	5	
		0회	0	

계획 대비 변경 사항	■ 없음

환류	■ 유행성 감염병 대응을 위한 모의훈련을 1일의 훈련이 아닌 주간훈련기간을 계획하고, 유행성 감염병 대응 관련 이론교육 및 훈련 참가자가 직접 가상 시나리오를 선정하고, 이동 동선 등을 확인하면서 실제적인 훈련효과를 증대 시키는게 필요
추진사진	 < 제1차 감염관리요원 및 보건직 대상 모의훈련('24.04.25.) > < 제2차 감염 신속대응팀 대상 모의훈련('24.05.21.) > < 제3차 2024년 남원시 생물테러 대응 소규모 모의훈련('24.10.31.) > < 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼 개정('24.05.31.) >

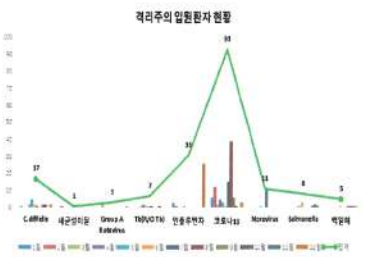
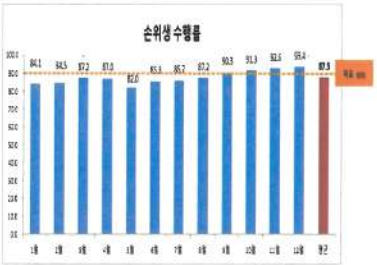
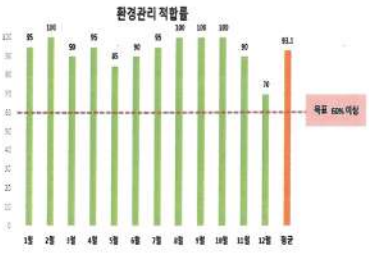
2 감염병 예방관리 대책 강화 추진실적

구 분	당초 계획	추진 실적
사업대상	2-1 감염발생 감시활동 횟수 - 대상 : 손위생 감염관리 교육 환자치료영역의 적절한 청소 및 소독 중환자실 삽입기구 감염감시 수술부위 감염감시 법정감염병 감염감시 격리주의 환자 감염감시 다제내성균 감염감 직원 감염노출 발생감시 등	■ 감염발생 감시활동 횟수 - 모니터링 횟수 : 12회
	2-2 감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수 - 대상 : 중환자실 삽입기구 감염감시 수술부위 감염감시 법정감염병 감염감시 격리주의 환자 감염감시 다제내성균 감염감시 손위생 수행 감시 원내 환경관리 감시 직원 감염노출 발생감시	■ 감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수 - 개선활동 횟수 : 4회
	2-3 의료관련감염감시체계(KONIS) 참여 횟수 - 대상 : 중환자실 삽입기구 감염감시 수술부위 감염감시 손위생 수행감시	■ 의료관련감염감시체계(KONIS) 참여 횟수 - 참여횟수 : 12회 - 중환자실 감염감시 감염발생율 • 중심정맥관관련 혈류감염률 : 0.00% • 인공호흡기관련 폐렴감염률 : 0.00% • 유치도뇨관관련 요로감염률 : 0.03% - 수술부위 감염감시 감염발생율 : 0.00% - 손위생 수행률 87.5%
	2-4 표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수 - 대상 : 법정감염병 제4급	■ 표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수 - 표본감시대상 질환 발생 건수 : 1,326건 - 대상질환 • 인플루엔자(확진, 의증) • 기생충감염병(간흡충증 등) • 합병증 동반 수족구병 • 성매개감염병 • 장관감염증(살모넬라균 감염증 등) • 급성호흡기감염증(아데노바이러스, 인플루엔자 등) • 엔테로바이러스감염증(확진) • 의료관련감염병(환자, 병원체보유자)

<table>
<tr><th>구 분</th><th>당초 계획</th><th>추진 실적</th></tr>
<tr><td rowspan="2">사업대상</td><td>2-5 법정감염병 신고기간 준수율
- 대상 : 법정감염병 제1급~제3급</td><td>■ 법정감염병 신고기간 준수 모니터 대상
<table>
<tr><th colspan="2">구 분[전체]</th></tr>
<tr><td>1급</td><td>동물인플루엔자인체감염증</td></tr>
<tr><td rowspan="11">2급</td><td>결핵</td></tr>
<tr><td>수두</td></tr>
<tr><td>홍역</td></tr>
<tr><td>장티푸스</td></tr>
<tr><td>세균성이질</td></tr>
<tr><td>장출혈성대장균감염증</td></tr>
<tr><td>A형간염</td></tr>
<tr><td>백일해</td></tr>
<tr><td>유행선이하선염</td></tr>
<tr><td>성홍열</td></tr>
<tr><td>카바페넴내성장내세균속균종(CRE)감염증</td></tr>
<tr><td rowspan="5">3급</td><td>C형간염</td></tr>
<tr><td>쯔쯔가무시증</td></tr>
<tr><td>렙토스피라증</td></tr>
<tr><td>신증후군출혈열</td></tr>
<tr><td>중증열성혈소판감소증후군(SFTS)</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>2-6 의료관련감염예방관리사업 참여 횟수
- 대상 : 의료관련감염병 4종(VRE, MRSA, MRPA, MRAB)</td><td>■ 의료관련감염예방관리사업 참여 횟수
- 참여 횟수 : 4회
- 의료관련감염병의 발생 수준 및 추이 파악
- 표본감시 신고활동 및 성과지표 제출
- 의료관련감염병 표본감시 관련 교육 및 네트워크 활동 참여</td></tr>
<tr><td>사업목표</td><td colspan="2">(단위 : 회, %)
<table>
<tr><th>전략과제</th><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>실적</th><th>달성률</th></tr>
<tr><td rowspan="6">감염감시 및 개선활동 강화</td><td>▸ 감염발생 감시활동 횟수</td><td>12</td><td>12</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수</td><td>4</td><td>4</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 의료관련감염감시체계(KONIS) 참여 횟수</td><td>12</td><td>12</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수</td><td>52</td><td>52</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 법정감염병 신고기간 준수율</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 의료관련감염예방관리사업 참여 횟수</td><td>4</td><td>4</td><td>100</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

사업내용 (주요내용)	■ **감염발생 감시활동 횟수** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 ‣ 손위생, 감염관리 교육, 환자치료영역의 적절한 청소 및 소독, 중환자실 삽입기구 감염, 수술부위 감염, 법정감염병, 격리주의 환자, 다제내성균 감염 등 직원 감염노출 발생 등 - 추진내용 ‣ 중환자실 삽입기구(인공호흡기, 유치도뇨관, 중심정맥관) 관련 감염발생 감시 ‣ 수술부위 감염발생 감시 ‣ 다제내성균 발생 감시 등 ‣ 선정된 감염발생 감시대상에 대한 계획수립, 자료조사, 자료분석 및 해석 ‣ 감시활동 결과 경영진 보고 및 관련 직원 공유 ■ **감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 ‣ 중환자실 삽입기구 감염, 수술부위 감염, 법정감염병, 격리주의 환자, 다제내성균 감염, 손위생 수행, 원내 환경관리, 직원 감염노출 발생 등 - 추진내용 ‣ 분기별 감시 결과에 대해 익월 개선활동 수행 ‣ 감염발생 감시 결과 보고 시 개선사행에 대한 계획 수립 ‣ 수립된 개선사항에 따른 개선활동 수행 ‣ 개선활동 결과 경영진 보고 및 관련 직원 공유 ■ **의료관련감염감시체계(KONIS) 참여 횟수** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 ‣ 중환자실 삽입기구관련 감염, 수술부위 감염, 손위생 - 추진내용 ‣ 의료관련감염감시체계(KONIS) 대상별 감염발생율 감시 및 신고보고 ■ **표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 법정감염병 제4급 - 추진내용 ‣ 주1회 법정감염병 제4급에 속하는 대상 질병에 대한 원내 발생 감시 및 신고 ■ **법정감염병 신고기간 준수율** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 법정감염병 제1급~제3급 - 추진내용 ‣ 법정감염병 제1급~제3급 대상 ‣ 질병에 대한 원내 발생 감시 및 신고 모니터 ■ **의료관련감염예방관리사업 참여 횟수** - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 의료관련감염병(다제내성균 등) - 추진내용 ‣ 의료관련감염병의 발생 수준 및 추이파악 ‣ 표본감시 신고활동 및 성과지표 제출 ‣ 의료관련감염병 표본가심 관련 교육 및 네트워크 활동 참여 ‣ 의료관련감염병 예방·관리 교육 실시
사업예산	■ 해당 없음

자체평가					
	평가 영역	평가지표	평가세부항목	배점	평가 결과
	합계			100	99.8
	구조 (20)	○ 사업목표를 포함한 사업계획	수립	10	10
			미수립	0	
		○ 감염발생 감시활동 계획	계획	10	10
			미계획	0	
	과정 (60)	○ 의료관련감염감시 체계(KONIS) 참여 횟수	6회 이상 참여	20	20
			3~5회 참여	15	
			3회 미만 참여	10	
			미참여	0	
		○ 표본감시감염병 신고 횟수	26회 이상	20	20
			13~25회	15	
			13회 미만	10	
			미참여	0	
		○ 법정감염병 신고 기간 준수율	90% 이상	10	10
			50~89%	5	
			50% 미만	0	
		○ 원내 감염발생 감시활동 충실도(2024년 2분기 성과지표 모니터링 결과보고 7p 참고)	충실도	10	9.8
	결과 (20)	○ 감염관리위원회 보고 횟수	2회 이상	10	10
			1회	5	
			미실시	0	
		○ 성과지표모니터링 및 결과보고	2회 이상	10	10
			1회	5	
			미실시	0	
계획 대비 변경 사항	■ 해당 없음				

환류	■ 원내 감염병 발생감시를 통해 유행상황 파악 및 원인 분석, 현장 점검, 감염관리 교육 실시 ■ 의료관련감염감시체계(KONIS) 적극 참여 ■ 법정감염병 신고에 대한 지속적인 홍보 및 교육을 통해 신고 누락 예방
추진사진	 < 중심정맥관관련 혈류감염발생현황 >
	 < 수술부위 감염감시 감염발생률 >
	 < 다제내성균 분리율 >
	 < 격리주의환자 월별 현황 >
	 < 손위생 수행률 90%이상 유지 >
	 < 격리실 환경관리 적합률 >

3 감염병 대응 · 대비 인프라 강화 추진실적

구 분	당초 계획	추진 실적
사업대상	3-1 감염 예방활동 강화 - 대상 : 전 직원	■ 감염관리 주간행사 참여 인원 - 감염관리 주간행사 참여 : 358명 - 행사내용 : 올바른 손위생, 기침예절, 중심정맥관 및 PICC관리 교육, 감염취약시설 감염관리 교육 등 ■ 손위생 수행 모니터링 횟수 - 손위생 수행 모니터링 : 12회(1,426명) - 내용 : 손위생 수행 시점에 따른 올바른 손위생 6단계 수행 여부 모니터링 ■ 환경관리 적합율 - 환경관리 적합율 : 80.1% - 내용 : 대상 부서에 대해 월 2회 환경오염도 측정 ■ 주1회 부서순회 횟수 - 부서순회 횟수 : 80회 ‣ 부서순회(64회), 개선사항 점검(16회) - 점검사항 : 손위생 수행, 손소독제 관리, 환자관리, 소독 · 멸균물품 관리, 세탁물관리, 의료폐기물 관리 등 ■ 감염관리 지표활동 횟수 - 감염관리 지표활동 횟수 : 12회 - 지표내용 : 손위생 수행률, 의료관련 감염예방을 위한 환경관리 적합률, 직원 혈액매개감염 노출 사고 발생률
	3-2 감염관리 교육 강화 - 대상 : 경영진, 신규 및 재직직원, 상시출입인력, 환자 및 보호자, 내원객 등	■ 직원 감염관리 교육 인원 - 직원 교육 인원 : 1,066명(38회) - 교육내용 ‣ 올바른 손위생, 의료기관 감염관리 등 ■ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등) 인원 - 내원객 교육 인원 : 164명(5회) - 교육내용 ‣ 호흡기 감염병 예방을 위한 5대 예방수칙 ‣ 올바른 손위생 및 기침예절 교육
	3-3 직원 건강유지 및 안전관리 강화 - 대상 : 신규 및 재직직원	■ 직원 건강유지관리 인원 - 건강유지관리 인원 : 570명 - 검사 항목 : A ·B형 간염, 홍역, 풍진, 수두, 잠복결핵 검사 등 - 예방접종 : A ·B형 간염, 홍역, 풍진, 수두, 인플루엔자 등 ■ 직원 안전관리 인원 - 감염노출관련 직원 인원 : 88명 ‣ 직무 중 혈액노출 직원관리 : 4명 ‣ 감염노출 직원관리 : 82명 ‣ 감염노출 직원 추적검사 : 2명

사업목표

(단위 : 명, 회, %)

전략과제	성과지표	목표치	실적	달성률
• 감염 예방활동 강화	▸ 감염관리 주간행사 참여 인원	100	358	358%
	▸ 손위생 수행 모니터링 횟수	12	12	100%
	▸ 환경관리 적합율	60	80	134%
	▸ 주 1회 부서순회 횟수	52	80	153.8%
	▸ 감염관리 지표활동 횟수	12	12	100%
• 감염관리 교육 강화	▸ 직원 감염관리 교육 인원	510	1,032	172%
	▸ 내원객 감염관리 교육(내원객 등) 인원	110	164	116%
• 직원 건강유지 및 안전관리 강화	▸ 직원 건강유지관리 인원	400	570	143%
	▸ 직원 안전관리 인원	30	88	293%

사업내용 (주요내용)

■ **감염관리 주간행사 참여 인원**
- 추진기간 : 2024년 1월~12월
- 추진대상 : 환자 및 보호자, 내원객, 직원, 남원시 보건소 등
- 추진내용
  - ▸ 남원시 보건소 협업 : 결핵 및 잠복결핵 안내문 배포, 현장 교육 실시
  - ▸ 남원권 감염취약시설 감염관리 교육 : 외부강사 초청을 통한 감염관리 교육 실시
  - ▸ 간호부 대상 감염교육 : 안전주사실무 관련 체험부스 운영, 중심정맥관 및 PICC 관리 교육

■ **손위생 수행 모니터링 횟수**
- 추진기간 : 2024년 1월~12월
- 추진대상 : 환자접점부서
- 추진내용
  - ▸ 손위생 수행시점에 따른 올바른 손위생 6단계 실시 여부

■ **환경관리 적합율**
- 추진기간 : 2024년 1월~12월
- 추진대상 : 산부인과, 외래 채혈실, 주사실
- 추진내용
  - ▸ 외래 환자 치료영역의 환경관리 부서 3곳 선정
  - ▸ 환자 주변 환경에 대해 ATP기를 이용하여 환경오염도 측정
  - ▸ 동일 부분에 대해 환경관리 전·후를 비교하여 감염관리 예방활동이 이루어지도록 교육

■ **주1회 부서순회 횟수**
- 추진기간 : 2024년 1월~12월
- 추진대상 : 환자접점부서
- 추진내용
  - ▸ 감염관련 물품 보관상태 점검
  - ▸ 멸균 물품과 비멸균 물품 분리 및 유효기간 점검
  - ▸ 손위생 수행관련 모니터
  - ▸ 감염 안내문 부착 및 관리여부
  - ▸ 부서 환경관리 모니터 등

■ **직원 감염관리 교육 인원**
- 추진기간 : 2024년 1월~12월
- 추진대상 : 경영진, 신규·재직직원, 상시출입인력 등
- 추진내용
  - ▸ 손위생 증진활동(올바른 손위생)
  - ▸ 의료기관 감염관리(격리주의, 환경관리 등)
  - ▸ 감염예방교육(손위생, 기침예절, 마스크 착용 등)
  - ▸ 호흡기질환 관련 감염예방수칙 교육 등

사업내용 (주요내용)	■ 내원객 감염관리 교육(캠페인 등) 인원 - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 환자 및 보호자, 내원객 등 - 추진내용 ‣ 올바른 손위생 교육 ‣ 감염예방교육(손위생, 기침예절, 마스크 착용 등) ■ 직원 건강유지관리 인원 - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 신규 및 재직직원 - 추진내용 ‣ 신규직원 항체검사 및 예방접종 ‣ 항체검사, 잠복결핵, 인플루엔자 예방접종 등 ■ 직원 안전관리 인원 - 추진기간 : 2024년 1월~12월 - 추진대상 : 재직직원 - 추진내용 ‣ 직원 감염 노출 시 노출 사고 발생 위험요인 분석 ‣ 직원 감염 노출 시 처치, 진단검사 및 추적검사, 예방적 투약 등 ‣ 감염 노출관련 직원 감염관리 교육 실시

사업예산

(단위 : 원, %)

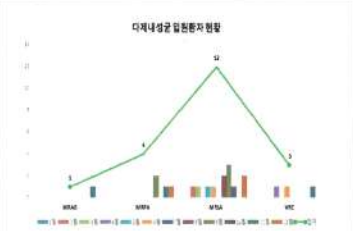
예산내역	예산현액 (A)	결산 (B)	집행률 (B/A)
합계	31,774,000	20,122,480	0.63
신규직원 항체검사비	4,345,000	7,331,730	1.01
신규직원 예방접종비	6,480,000	3,730,000	0.44
직원 결핵검진	56,000	61,600	1.1
직원 잠복결핵 감염검진	2,761,000	2,209,000	0.80
감염관련 고위험 부서추가 검진 (B형,C형 간염)	262,000	0	0
업무상 감염노출 진료비 지원 (A,B형 간염 통합)	2,400,000	493,470	0.20
인플루엔자 예방접종	5,920,000	4,176,000	0.71
ATP기 스틱	2,800,000	0	0
대한의료관련감염관리학회 협회비	60,000	60,000	1
대한감염관리간호사회 협회비	40,000	40,000	1
감염관련 도서 구입비	150,000	0	0
감염관리 행사	1,000,000	637,880	0.64
감염교육 및 홍보물 제작	1,000,000	537,800	0.54
감염관련 포스터(손위생) 인쇄	4,000,000	845,000	0.21
감염관리행사 포상금	500,000	0	0

자체평가					
	평가 영역	평가지표	평가세부항목	배점	평가 결과
	합계			100	99.3
	구조 (20)	○ 사업목표를 포함한 사업계획	목표 포함	10	10
			목표 미포함	0	
		○ 예산계획 수립 및 확보	확보	10	10
			미확보	0	
	과정 (60)	○ 환경관리 강화를 위한 주 1회 부서 순회 횟수	26회 이상	10	10
			13~25회	5	
			13회 미만	0	
		○ 감염관리 교육 인원	255명 이상	10	10
			100~255명 이내	5	
			100명 이하	0	
		○ 직원 안전관리 인원	30명 이상	10	10
			15~29명	5	
			15명 이하	0	
		○ 부서순회 충실도(2024년 2분기 성과지표 모니터링 및 결과보고 16p 참고)	충실도	10	10
		○ 감염관리 교육 충실도 (2024년 2분기 성과지표 모니터링 및 결과보고 19p 참고)	충실도	10	9.8
		○ 감염관련 직원관리 충실도 (2024년 2분기 성과지표 모니터링 및 결과보고 21p 참고)	충실도	10	9.5
	결과 (20)	○ 감염관리위원회 보고 횟수	2회 이상	10	10
			1회	5	
			미실시	0	
		○ 성과지표모니터링 및 결과보고	2회 이상	10	10
			1회	5	
			미실시	0	
계획 대비 변경 사항	■ 없음				

환류	■ 혈액매개관련 노출사고 예방관리 강화 필요 ■ 격리환자 관리를 위한 격리카트, 격리표시 안내문 게시, 개인보호구 관리 등에 대한 현장 점검 필요
추진사진	 < 감염관리 주간행사-내원객('24.09.23.) > < 감염관리 주간행사-안전주사실무('24.09.24.) > < 중앙공급실 오염물품 보관함 점검('24.02.28.) > < 수술실 부서순회 점검('24.10.31.) > < 내원객 캠페인 실시('24.02.07.) > < 상반기 신규직원 보호복 교육('24.03.11.) >

4 4/4분기 추진실적

○ 감염병 예방관리 대책 강화

성과지표	추진실적
감염발생 감시활동 횟수	▸ 4/4분기 추진실적 : (실적) 12회(100% / 완료) ▸ 추진내용 · 2023년 감염관리 위험평가 결과에 따라 감염발생감시 우선관리대상 선정 · 위험사정에 대한 핵심 사업 선정 · 선정된 감염발생 감시대상에 대한 계획수립, 자료조사, 자료분석 및 해석 · 감염발생 감시활동 결과 경영진 보고 및 관련 직원 공유 ▸ 선정된 우선순위 대상 월별 모니터링 실시 ○ 손위생 - 손위생 수행 현장 관찰 - 감염관리요원의 손위생 모니터링 관찰지 분석 - 손위생 교육 실시 ○ 감염관리 교육 - 재직직원, 신규직원, 경영진, 상시출입인력 감염관리 교육 실시 - 감염관리교육 계획 별도 수립 ○ 환자치료영역의 적절한 청소 및 소독 - 중환자실 격리주의 환자 퇴실 후 환경관리 적합 모니터링 및 오염도 측정 비교 - 외래(주사실, 채혈실, 산부인과) 월 2회 환경 오염도 측정 비교 및 환경관리 적합률 분석 - 환경관리 현장 피드백 및 교육 실시 ▸ 원내 감염감시 대상 및 유행 감염감시 대상 자료의 조사, 자료 분석, 감시활동 결과보고 ▸ 분기별 감시 결과에 대해 익월 개선활동 수행 ▸ 개선활동 수행 및 모니터링 ▸ 의료관련감염병 격리절차 및 관리 안내 < 손위생 수행률 추이분석('24.01.~12.) > < 환경관리 적합률 추이분석('24.01.~12.)>  < 다제내성균 입원환자 현황 > < 손소독겔 사용량 비교 >

성과지표	추진실적
감염발생 감시에 따른 개선활동 횟수	▸ 4/4분기 추진실적 : (실적) 4회(100% / 완료) ▸ 추진내용 · 손위생 수행률 개선활동 - 개선활동 기간 : 2024.01.01.~2024.12.31. - 부서별 및 직종별 손위생 수행률 확인 - 부서순회를 통해 손소독제 비치 및 유효기간 관리 점검 - 손위생 수행률이 낮은 부서와 낮은 직종 손위생 교육실시 < 부서별 손위생 수행률 확인 > < 손위생 교육자료 > < 손위생 교육 실시 > < 손위생 교육 실시 > < 감염관리 교육 실시 결과보고 > < 감염발생 감시활동에 따른 개선활동 결과보고 >

성과지표	추진실적
의료관련감염감시체계 (KONIS) 참여 횟수	

▸ 4/4분기 추진실적 : (실적) 12회(100% / 완료)

▸ 추진내용

· 의료관련감염감시체계(KONIS) 대상별 감염발생율

- 중환자실 감염감시 감염발생율 : 0.00%

· KONIS 감염률 비교(병상구분 100-299병상)

(단위 : 율)

구분	4분기 감염발생률	Infections	KONIS Rate
요로감염(cath)	0.00	0	1.06
요로감염(non-cath)	0.00	0	0.1
혈류감염(line)	0.00	0	2.26
혈류감염(non-line)	0.00	0	0.35
폐렴(vent)	0.00	0	0.64
폐렴(non-vent)	0.00	0	0.28

- 수술부위 감염감시 감염발생율 : 0.00%

· KONIS 감염률 비교(병상구분 100-299병상)

(단위 : 율)

구분	수술건수 4분기	4분기 감염 발생률	Infections	KONIS Rate
충수절제술	18	0.00	0	1.28
담낭절제술	11	0.00	0	0.27
배자궁적출술	0	0.00	0	1.27

성과지표	추진실적
의료관련감염감시체계 (KONIS) 참여 횟수	

- 의료관련감염병 (4종) 현황
  - 본원 3분기 분리율 현황 : 혈액검체

(단위 : 건, 율)

구분 (혈액검체)	전체 분리건수			48시간 이전 분리율			48시간 이후 분리율		
	내성균	전체균	분리율	내성균	전체균	분리율	내성균	전체균	분리율
MRSA	1	3	0.09	0	2	0.00	1	1	0.09
VRE	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00
MRPA	0	1	0.00	0	0	0.00	0	1	0.00
MRAB	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

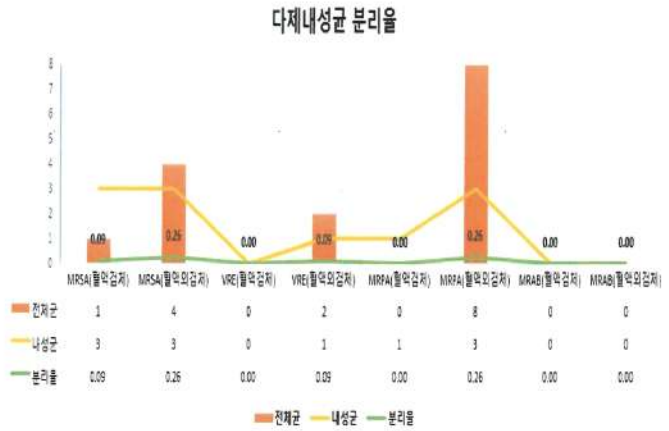
※ 혈액 검체 분리율 = 혈액 검체에서 해당 항생제내성균이 분리된 자 / 총 재원일수 × 1,000

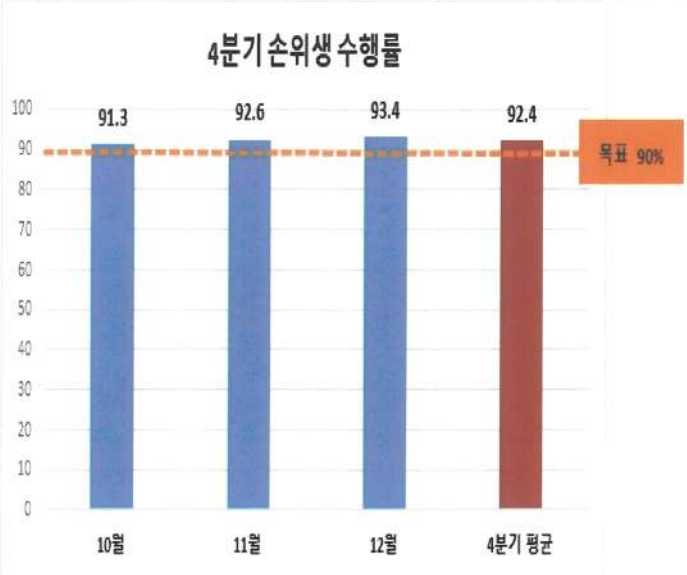
  - 본원 3분기 분리율 현황 : 혈액 외 검체

(단위 : 건, 율)

구분 (혈액 외 검체)	전체 분리건수			48시간 이전 분리율			48시간 이후 분리율		
	내성균	전체균	분리율	내성균	전체균	분리율	내성균	전체균	분리율
MRSA	3	4	0.26	1	2	0.08	2	2	0.17
VRE	1	2	0.09	0	0	0.00	1	2	0.09
MRPA	3	8	0.26	0	3	0.00	3	5	0.26
MRAB	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00

※ 혈액 외 검체 분리율 = 혈액 외 임상 검체에서 해당 항생제내성균이 분리된 자 / 총 재원일수 × 1,000



성과지표	추진실적
의료관련감염감시체계 (KONIS) 참여 횟수	- 손위생부분 관리 • 손위생 수행률 및 손소독제 사용량 관리 (단위 : 율)  • 4분기 손소독제 총 사용량 모니터링

<table>
<tr><th>성과지표</th><th>추진실적</th></tr>
<tr><td>표본감시 대상 질환에 대한 신고 횟수</td><td>

▸ 4/4분기 추진실적 : (실적) 52회(100% / 완료)
▸ 추진내용
· 표본감시대상 질환 발생 건수 : 1,326건

(단위 : 건)

<table>
<tr><th colspan="2">구 분[전체]</th><th>2024년</th></tr>
<tr><td>합 계</td><td></td><td>1,326</td></tr>
<tr><td rowspan="9">제4급</td><td>인플루엔자(확진, 의증)</td><td>336</td></tr>
<tr><td>기생충감염병(간흡충증 등)</td><td>479</td></tr>
<tr><td>합병증 동반 수족구병</td><td>118</td></tr>
<tr><td>성매개감염병</td><td>6</td></tr>
<tr><td>장관감염증(살모넬라균 감염증 등)</td><td>74</td></tr>
<tr><td>급성호흡기감염증(아데노바이러스, 인플루엔자 등)</td><td>219</td></tr>
<tr><td>엔테로바이러스감염증(확진)</td><td>0</td></tr>
<tr><td>의료관련감염병(환자, 병원체보유자)</td><td>94</td></tr>
</table>

</td></tr>
<tr><td>법정감염병 신고기간 준수율</td><td>

▸ 4/4분기 추진실적 : (실적) 100%(100% / 완료)
▸ 추진내용
· 법정감염병 신고 건수 : 120건

(단위 : 건)

<table>
<tr><th colspan="2">구 분[전체]</th><th>2024년</th></tr>
<tr><td>합 계</td><td></td><td>120</td></tr>
<tr><td>1급</td><td>동물인플루엔자 인체감염증</td><td>1</td></tr>
<tr><td rowspan="12">2급</td><td>결핵</td><td>12</td></tr>
<tr><td>수두</td><td>11</td></tr>
<tr><td>홍역</td><td>0</td></tr>
<tr><td>장티푸스</td><td>2</td></tr>
<tr><td>세균성이질</td><td>1</td></tr>
<tr><td>장출혈성대장균감염증</td><td>0</td></tr>
<tr><td>A형간염</td><td>1</td></tr>
<tr><td>백일해</td><td>23</td></tr>
<tr><td>유행선이하선염</td><td>0</td></tr>
<tr><td>성홍열</td><td>0</td></tr>
<tr><td>카바페넴내성장내세균속균종(CRE)감염증</td><td>10</td></tr>
<tr><td rowspan="5">3급</td><td>C형간염</td><td>3</td></tr>
<tr><td>쯔쯔가무시증</td><td>51</td></tr>
<tr><td>렙토스피라증</td><td>0</td></tr>
<tr><td>메독(잠복)</td><td>2</td></tr>
<tr><td>중증열성혈소판감소증후군(SFTS)</td><td>3</td></tr>
</table>

</td></tr>
</table>

성과지표	추진실적
의료관련감염예방관리사업 참여 횟수	▸ 추진실적 : (목표) 4회 → (실적) 4회(100% / 정상추진) ▸ 추진내용 · 의료관련감염병 표본감시활동 · 원내 감염예방·관리 교육 강화 · 의료관련감염병 표본감시 협의체 간담회 참석 · 의료관련감염병 예방관리 성과지표 개선활동

(단위 : 율)

성과지표	사업수행목표					
	수행내용	목표치	달성률			
		2024년	1분기	2분기	3분기	4분기
손위생 수행률	매월 환자접점부서 내 손위생 모니터	90	85.2	85	87.7	92.4
환경관리 적합률	격리병실 내 환경오염도 측정 (10곳 선정)	60	95	90	98	86.7

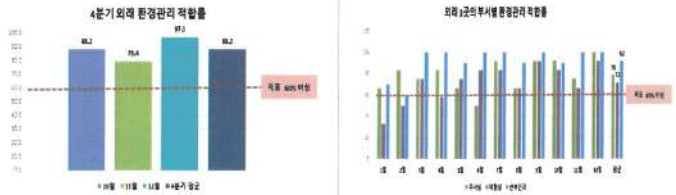
< 표본감시 네트워크 활동 ('24.11.26.) >

< 표본감시 협의체 오픈채팅방으로 정보공유 >

□ 감염병 대응 · 대비 인프라 강화

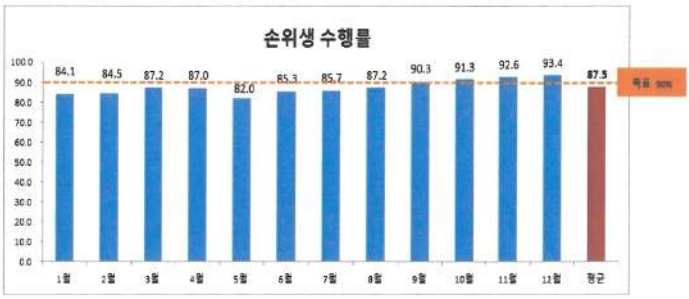
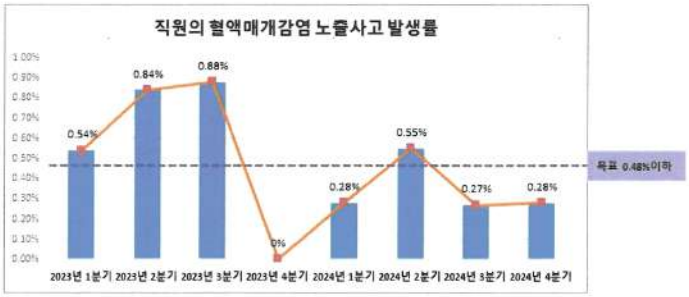
○ 감염 예방활동 강화

성과지표	추진실적
손위생 수행 모니터링 횟수	▸ 추진실적 : (실적) 12회(100% / 완료) · 손위생 수행 모니터링 대상 인원 : 1,426명 ▸ 추진내용 · 손위생 관찰 주간 : 2024.01월~12월, 매월 셋째주 월~금요일 · 관찰 대상 : 환자 접점부서 직원 · 관찰 방법 - 감염관리계(2명)와 공공보건의료계(1명) 감염관리 간호사 - 진료 및 진료지원부서, 병동 등에서 직접 관찰 - 손위생 수행 시점(5가지)에 따른 올바른 손위생 수행여부 관찰 - 현장 교육 병행

성과지표	추진실적
환경관리 적합률	▸ 추진실적 : (실적) 80.1%(133.5% / 완료) ▸ 추진내용 · ATP기를 이용한 환경관리오염도 측정 · 환경관리 현장 피드백 및 교육 실시 · 외래(주사실, 채혈실, 산부인과) 월 2회 환경 오염도 측정 비교 및 환경관리 적합률 분석 < 외래 환경관리 적합률('24.01.~12.) >  < 외래 3곳의 3분기 및 부서별 환경관리 적합률 > < 외래 3곳의 부서별 환경관리 현장 점검('24.10.~12.) >

성과지표	추진실적
주 1회 부서순회 횟수	▸ 추진실적 : (목표) 52회 → (실적) 64회(123% / 완료) ▸ 추진내용 · 순회일시 : 매주 화, 수요일 14:00~15:00 · 순회대상 : 환자 접점부서(부서라운딩 순서표에 따라 진행) · 순회내용 - 손위생 용품 관리 점검(손소독제, 손세정제 유효기간 등) - 환자관리 부분 점검(주사실무, 혈관 내 카테터 관리, 유치도뇨관 관리, 호흡치료기구 관리, 감염병 환자관리 등) - 소독/멸균 및 세탁물 관리(유효기간, 선입선출, 포장상태, 비멸균과 분리, 오염물품, 세탁물 관리 등) - 안전한 시설 및 환경관리(청소 및 소독관리, 의료폐기물 관리 등) < 85병동 멸균물품 관리('24.10.04.) > < 인공신장실 습윤팩 관리('24.10.16.) > < 분만실 주사준비구역 관리('24.11.15.) > < 내시경실 멸균 물품 관리('24.11.15.) > < 산부인과 PAP brush 관리('24.12.10.) > < 치과 멸균물품 관리('24.12.20.) >

성과지표	추진실적
주 1회 부서순회 횟수	· 개선활동 실적 : (실적) 16회 실시 · 개선활동 내용 - 방문대상 : 부서순회 시 개선사항 발생 부서 - 방문일시 : 부서순회 후 다음 주 수요일 - 점검내용 ‣ 부서순회 시 감염관리 부적합 부분에 대한 개선여부 점검 ‣ 멸균/비멸균 물품 분리보관 안내 및 교육 ‣ 환경관리 재점검 ‣ 혈액/체액 spill kit관리 안내 등 < 멸균물품 보관실 문이 열려 있음 > ➔ < 멸균물품 보관실 문닫힘 점검완료 ('24.10.31.) > < 멸균물품 보관장 앞에 환경정리가 필요함 > ➔ < 멸균물품 보관장 앞 환경정리 점검완료('24.10.31.) > < 혈액/체액 Spill kit 점검일이 24.09.02.로 표기 > ➔ < 혈액/체액 Spill kit 점검일 점검 완료('24.10.31.) >

성과지표	추진실적
감염관리 지표활동 횟수	▸ 추진실적 : (실적) 12회(100% / 완료) ▸ 추진내용 · 손위생 수행률 : 87.5% · 의료관련 감염예방을 위한 환경관리 적합률 : 93.2% · 직원의 혈액매개감염 노출사고 발생률 : 0.35%  < 손위생 수행률 > < 의료관련 감염예방을 위한 환경관리 적합률 >  < 직원의 혈액매개감염 노출사고 발생률 >

○ 감염관리 교육 강화

성과지표	추진실적
직원 감염관리 교육 인원	▸ 추진실적 : (실적) 1,066명(209% / 완료)

(단위 : 회, 명)

구분	실적	인원	비고
누적실적	38	1,066	
1분기	6	63	
2분기	10	384	
3분기	8	456	
4분기	14	163	

▸ 추진내용

· 교육일자 : 2024.01.01.~2024.12.31.
· 교육대상 : 신규 직원 및 재직직원, 사회복무요원, 상시 출입인력 등
· 교육장소 : 4층 1교육실, 2층 감염관리 체험교실, 각 부서 등
· 교육인원 : 1,066명
· 교육내용
  - 올바른 손위생 교육
  - 감염예방을 위한 올바른 주사실무
  - 의료기관 감염관리 중요성 등

< 시설계 미화부 환경관리 교육('24.10.15.) >

< 손오염도 측정을 통한 올바른 손위생 교육('24.10.16.) >

< 손오염도 측정을 통한 올바른 손위생 교육('24.10.16.) >

< 시설계 미화부 개인보호구 교육('24.12.10.) >

○ 직원 건강유지 및 안전관리 강화

<table>
<tr><th>성과지표</th><th>추진실적</th></tr>
<tr><td>직원 건강유지관리 인원</td><td>

▸ 추진실적 : (실적) 570명(143% / 완료)
▸ 추진내용
· 직원 감염예방 점검 활동
- 신규직원 항체검사 : 홍역, 수두, 풍진, A형 간염, B형 간염
- 신규직원 잠복결핵검사
- 재직직원 잠복결핵감염검진
· 직원 예방접종
- 신규직원 항체검사 후 항체 미형성 직원의 예방접종 시행
- 매년 1회 재직직원 계절 인플루엔자 예방접종 시행
(단위 : 명)

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th><th>1분기</th><th>2분기</th><th>3분기</th><th>4분기</th><th>실적</th></tr>
<tr><td>합계</td><td></td><td>81</td><td>18</td><td>145</td><td>326</td><td>570</td></tr>
<tr><td rowspan="3">신규직원</td><td>▸ 항체검사</td><td>31</td><td>2</td><td>15</td><td>13</td><td>61</td></tr>
<tr><td>▸ 잠복결핵검사</td><td>30</td><td>2</td><td>15</td><td>13</td><td>60</td></tr>
<tr><td>▸ 예방접종</td><td>14</td><td>12</td><td>14</td><td>12</td><td>52</td></tr>
<tr><td rowspan="3">재직직원</td><td>▸ 계절 인플루엔자 접종</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>288</td><td>288</td></tr>
<tr><td>▸ 고위험부서 잠복결핵 검진</td><td>-</td><td>-</td><td>100</td><td>-</td><td>100</td></tr>
<tr><td>▸ 예방접종</td><td>6</td><td>2</td><td>1</td><td>-</td><td>9</td></tr>
</table>

</td></tr>
<tr><td>직원 안전관리 인원</td><td>

▸ 추진실적 : (실적) 88명(293% / 완료)
▸ 추진내용
· 직무 중 감염노출 직원 관리 : 88명
- 직원 감염 노출 시 처치, 진단검사 및 추적검사, 예방적 투약 실시
- 직원 감염 노출 시 노출 사고 발생 위험요인 분석
- 감염노출 관련 직원 감염관리 교육 실시
(단위 : 명)

<table>
<tr><th>구분</th><th>내용</th><th>1분기</th><th>2분기</th><th>3분기</th><th>4분기</th><th>실적</th></tr>
<tr><td>합계</td><td></td><td>2</td><td>52</td><td>18</td><td>16</td><td>88</td></tr>
<tr><td rowspan="2">재직직원</td><td>▸ 직무 중 감염노출 직원</td><td>1</td><td>51</td><td>18</td><td>16</td><td>86</td></tr>
<tr><td>▸ 추적검사</td><td>1</td><td>1</td><td>-</td><td>-</td><td>2</td></tr>
</table>

</td></tr>
</table>

Ⅳ 행정사항

1 환류

○ 2025년도 사업 추진 시 사업별 환류 세부사항 반영

전략 목표	전략과제	내용
1. 감염병 대응·대비 체계 강화	감염예방·관리체계 강화	■ 주1회 유행성 감염병 발생동향에 대한 모니터링을 통해 감염병 발생 추이를 살피고, 원내 전파를 차단 할 수 있는 대책 마련 - 보건복지부, 질병관리청, 전북특별자치도 감염병관리지원단, 대한의료관련감염관리학회 등
2. 감염병 예방 관리 대책 강화	감염감시 및 개선활동 강화	■ 1급~3급 법정감염병 신고기간 준수를 위해 모니터 관리 강화 필요
		■ 법정감염병 신고에 대한 지속적인 홍보 및 교육을 통해 신고 누락 예방
3. 감염병 대응·대비 인프라 강화	감염 예방활동 강화	■ 시술구역에 대한 환경관리 강화를 위해 월2회 환경 오염도를 측정하고, 결과에 따른 대처방안 마련
		■ 주1회 격리관련 모니터링을 위해 해당 부서를 순회하고, 격리 카트, 격리 표식, 개인보호구 비치 및 착·탈의를 모니터링 하여 감염예방을 위한 활동 강화

2 향후계획

○ 감염관리위원회 보고 ····· 2025. 01.

- 2024년도 감염병센터 사업 결과보고

○ 감염관리위원회 보고사항 공유 ····· 2025. 01.

- 감염관리위원회 회의결과 의료원 홈페이지 게재

2025년 제1차 정기

감염관리위원회 상정안건

전북특별자치도 남원의료원
JEONBUK STATE NAMWON MEDICAL CENTER