

「코로나바이러스감염증-19」 대응

## 생활치료센터 환자관리 안내

2020. 8. 25



**충청사고수습본부 · 충청방역대책본부**

동 내용은 기본 가이드라인이므로 생활치료센터 상황에 맞게 적용하시기 바랍니다.

# 목 차

I. 요 .....	1
II. 기본원칙 및 준비사항 .....	1
III. 입소 전 준비과정 .....	3
IV. 환자 입소 및 첫 진료 .....	4
V. 정기진료와 모니터링 .....	8
VI. 퇴소 기준 및 절차 .....	12

별첨1. 생활치료센터 구비 물품

별첨2. 환자 상태 기록지(입소 당시 조사)(예시)

별첨3. 환자 건강 모니터링(예시)

별첨4. 생활치료센터 입소 환자의 의약품 처방 안내

## I 개 요

### 목적

- 감염증-19(코로나19)의 치료 및 건강 관리, 시설내 감염 예방 강화
- 코로나19 대응 생활치료센터의 입소환자에 대한 각 단계별 모니터링 절차 및 조치사항을 마련하여 환자의 효율적 관리 및 질적인 돌봄 제공
  - 환자 모니터링 및 응급상황 등에 대한 환자관리 기준 마련

### □ 관련 법령 및 지침

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률
  - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제37조 제1항 제2호 (감염병 위기시 감염병관리기관의 설치 등)
  - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 제31조 제1항 제2호 (감염병관리시설 등의 설치 기준 등)
  - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조 제1항 (감염병환자등의 관리)
- 「코로나바이러스감염증-19」 대응 생활치료센터 운영 안내('20.8.25. 중앙방역대책본부·중앙사고수습본부)

## II 기본원칙 및 준비사항

### □ 기본원칙

- 의료 관련 시설과 장비(의료물품 등) 및 의료진이 센터 내 배치 완료된 후 환자 이송
  - \* 근무하는 의료진, 운영요원 대상 개인보호구 착·탈의 교육 등 사전교육 실시

- 등 직원은 환자와의 직접접촉 최소화
  - \* 전화, 무전기, 앱 등을 활용
- 환자의 증상이 발현 또는 악화되는 경우 의료기관으로 전원
- 시설 운영단, 지원단, 의료단 구성 및 역할 정립을 통한 소통 채널 확보
- 응급환자 발생 대응을 위한 신속대응팀 구성·운영
  - \* 의사 1인, 간호사 1인, 구급대원 1인 등
- 환자 입·퇴소 및 타 의료기관 전원, 검체 채취 등이 필요한 경우
  - 즉시 대응을 위한 관련 기관과의 비상연락체계 구축
  - 연계 의료기관 지정, 환자 이송 지자체 등 관련기관과 비상연락망 준비

## 진료용 물품 구비

- \* 상황에 맞게 탄력적 구비·운영 가능
- 체온계(고막체온계, 전자체온계 등) : 환자당 또는 객실당 1개
- 자동혈압계, 산소포화도 측정기
  - \* 가능한 환자당 또는 객실당 1개 구비, 1개씩 구비가 어려운 경우에는 동선을 고려하여 확보
- 이동형 산소, 심폐소생술 장비(제세동기, 기관삽관용 튜브, 수액키트 등)
- 흉부 X선 촬영(이동형 등)
- 비상 상비약(지사제, 해열제, 진통제 등)
- 이송용 구급차(구급차가 센터내 상주 배치가 어려운 경우, 바로 호출 가능하도록 준비)
- 검체 채취시 필요 물품(검체 이송용기 포함)
- 상황실과 환자 생활공간 연락용 전화(개인 휴대폰, 시설 원내전화 등)
- 의료진 및 운영진용 위생복(수술복 등)
  - \* 감염 예방 및 외부인과의 구별 가능

- 화면 모니터링을 위한 상황실 대시보드 TV 75인치 이상(환자모니터링 앱 활용 시에만 해당)
  - \* 입소자 약 250명당 1대 필요
- 참여인력 명찰 착용(외부인과의 구분 및 의사소통)
- 개인보호구 착의실과 탈의실 분리 운영, 관련물품\* 구비
  - \* 전신거울, 폐기물 박스, 손소독제, 물티슈, 소독용 티슈, 탁자, 착의 및 탈의 안내문 등
- 기타 「생활치료센터 운영안내」에 명기된 준비물품 등
  - \* <별첨1> 생활치료센터 구비 물품 참조

### Ⅲ 입소 전 준비과정

#### 기본정보 수집

- (            지정) 환자 배정 의뢰처(시·도 환자관리반 등) 등과 수시로 정보를 공유할 연락 담당자 지정
  - 연락담당자는 객실 상황 및 실시간 수용가능 인원을 파악하고, 매일 입·퇴소 환자의 통계(인적사항, 인원수 등) 등 담당
- (환자 기본정보 수집) 연락담당자는 환자 배정 의뢰처로부터 환자의 기본정보 수집

구분	내용	구분	내용
개인정보	성명	검사정보	확진일
	성별		확진시 증상
	주민등록번호		증상 시작일
	주소		
	연락처		
	보호자연락처	임상정보	기저질환
			복용약

\*            가능한 부분은 수집하고 미흡한 부분은 환자 면담시 확인

- (기본정보 의료진 전달) 연락담당자는 기본정보를 의료진에게 전달
- (협의 및 숙소 결정) 의료진과 협의 후 숙소 결정
  - 동일 날짜 입실 환자의 경우 가능한 동일 건물로 배정

## 입소 전 환자 안내 사항 전달

- (      필수 안내사항)                      등을 통하여 환자 안내문 전달 및 필수 안내사항 공지
  - 2~3주 생활을 위한 폐기 가능한 옷 및 개인용품(세면도구, 보습제 등) 준비
  - 복용중인 약(개인 상비약)은 최소 3주분 이상 준비
    - \* 불가능하다면, 센터 입소 후에 센터내 상주 의료진의 수기처방, 환자의 주치의의 전화상담 처방, 보호자 대리 처방으로 약 복용
  - 휴대폰 및 충전기(필수), 여성의 경우 여성용품 등
  - 금지물품 : 술, 담배
  - 생활치료기간 동안 외부 출입 및 면회 금지

## IV 환자 입소 및 첫 진료

### □ 기본정보 확인

- 환자 배정 의뢰처로부터 받은 환자 기본정보 및 병력정보 확인(전화, 영상통화, 필요시 대면 등)
  - 기본 인적정보 : 성명, 주민등록번호, 연락처
  - 코로나19 진단 관련 정보 : 증상 시작일, 확진일, 검체채취일
    - 없는 경우 마지막 증상 발현일 확인
  - 코로나19 관련 증상(호흡기계 증상) 확인
    - 기침, 가래, 발열, 콧물, 인후통, 호흡곤란, 흉통 등
    - 발열이 있는 경우 해열제 복용력 여부, 복용한 경우 복용 후에도 38℃ 이상의 열이 있었는지 확인
    - 증상이 없는 경우 마지막 증상 발현일 확인
  - 병력정보 확인

- , 당뇨병, 만성심폐질환, 암, 정신질환 등 질병력 및 복용약물
- 약과 상비약을 가져온 경우 약 종류 확인
- 여성의 경우 임신 여부 확인
- 이외 다른 신체적 증상(소화기계, 심혈관계 증상 등) 및 정서 상태 확인
- ( **재확인**) ① 고위험군은 중증으로 간주하여 의료기관의 병상으로 배정, 60세 이상과 흡연자인 경우는 증상에 근거하여 의사의 판단으로 종합 병원 입원, 병원 입원 또는 생활치료센터로 입소

#### **【고위험군】**

- **연령** : 65세 이상
- **만성 기저질환** : 당뇨, 만성 신질환, 만성 간질환, 만성 폐질환, 만성심혈관질환, 혈액암, 항암치료 암환자, 면역억제제 복용중인 환자, HIV 환자
- **특수상황** : 고도비만, 임신부, 투석환자, 이식환자, 흡연자
- **입원환자** : 실내 공기로 산소포화도 90 미만으로 초기 산소치료 필요 환자

② 국가가 필요하다고 인정하는 경우\*에는 위의 단서에도 불구하고 생활 치료센터 입소 가능

\* NMC(국립중앙의료원) 공동대응상황실에서 생활치료센터 입소대상으로 분류하는 경우 등

※ <별첨2> 환자 상태 기록지(입소 당시 조사)(예시) 및 「코로나바이러스감염증-19」 대응 생활치료센터 운영 안내(8.24) 「입소대상」 참조

## **환자의 생체징후(vital sign) 자가 모니터링 안내**

### ○ 생체징후 자가 모니터링에 대한 교육

- (안내) 환자의 방에 구비되어 있는 물품(혈압계, 산소포화도 측정기, 체온계 등)에 대한 측정 안내문 또는 안내 동영상 등 자료 배포
- (모니터링 앱 사용 방법 안내) 모니터링 앱을 활용하는 경우, 핸드폰을 활용한 앱 다운로드 및 사용방법 등 제공
- (올바른 사용 확인) 환자와 화상으로 통화하면서 환자에게 직접 구비된 기기를 사용해 보도록 하고, 이를 확인하면서 환자가 기기를 바르게

## 확인

- (모니터링 간격 교육) 자가 모니터링 간격 등 세부사항에 대한 교육 시행  
\* 하루 최소 2회 이상, 예: 9AM/5PM

### ○ 자가문진지 작성에 대한 교육

- (자가문진지 작성 안내) 휴대폰 사용이 가능한 환자는 모바일 앱이나 모바일 문진지를 사용하고, 휴대폰 사용이 어려운 환자는 숙소에 구비된 종이 자가문진지를 사용하여 문진을 작성하도록 안내

※ 자가 문진지 작성 후 수거방법은 센터별 상황에 따라 결정하며, 오염된 문진지가 청결 구역으로 들어오지 않도록 주의

- (자가문진지 발송) 자가문진지는 모바일로 발송한 경우 담당 의료진이 온라인으로 확인하고, 종이로 작성한 경우 환자에게 작성을 마친 후 담당 의료진에게 사진으로 찍어 발송할 것을 설명하고 의료진은 사진을 받아 확인

\* 스마트폰의 별도 구입 필요(의료진 개인용 사용시 정보유출 우려)

### ○ 의료진 연락이 필요한 상황에 대한 안내

- 체온이 37.5℃ 이상인 경우 재측정하고, 연속하여 37.5℃ 이상인 경우
  - 산소포화도는 94% 이하의 수치가 나올 경우(산호포화도 측정기 사용이 가능한 경우)
  - 발열 또는 기침, 목 아픔, 숨가쁨(호흡곤란) 등의 증상이 발현된 경우
  - 이외의 불편 증상이 발생하는 경우
- \* 관찰 증상에 영향을 미칠 수 있는 약(예: 감기약, 해열진통제 등)은 의료진 상담 전에는 복용하지 않도록 함



## 환자 생체징후(vital sign) 및 건강상태 확인

- 생체징후 자가 모니터링 결과 확인
  - 의사 또는 간호사는 환자가 스스로 측정한 체온 등의 결과를 확인하고, 이상이 있을 경우 전화 등을 통하여 기기를 바르게 사용하였는지 확인 후 환자에게 재측정 요청(센터별 혈압, 맥박, 산소포화도 측정이 가능한 경우에도 해당)
  - 발열, 호흡곤란, 생체징후 이상 등이 발생한 경우 의료진은 전화 또는 대면 진료를 통하여 센터내 거주 가능 여부를 판단한 후, 연계된 의료기관으로 이송 고려
- 생체징후의 직접 측정이나 자가 문진지 작성 후 전송 등이 익숙하지 않아 시행하지 못하는 경우
  - 전화확인 또는 필요시 직접 방문하여 환자가 현관문 밖에 부착한 기록지를 의료진이 사진으로 찍어 확인하거나 환자 문진 실시(호출 벨을 이용하여 문 밖에서 대화 또는 대면 등)
  - 환자 방문 후 환자 상태에 의료적 중재가 필요하다고 판단되는 경우에는 전화나 무전기 등 비상연락 도구를 이용하여 센터 내 운영진과 연락하여 의료기관 이송 등 필요한 조치 시행
- 환자의 정서상태 확인(필요시)
  - 기본적인 정신 증상에 대한 문진(우울감, 무기력, 불안, 예민, 불면, 두근거림, 공황증상 등)
  - 정신질환 기왕력 및 최근 정신과 투약력 확인
  - 우울이나 불안이 심한 경우 등 정신적인 지지가 필요한 경우 심리지원 담당자와 연계

\* (국가트라우마사업부), 관련 학회 등 연계

## 환자 모니터링

- 생체징후(체온 및 건강상태) 자가 모니터링 결과 확인
  - 오전, 오후 최소 2회 의료진은 환자가 자가로 체크한 체온, 호흡기 등 건강 증상 여부 등 확인
  - 앱, 전화확인 또는 환자가 기록한 일지를 사진으로 전송 받는 등 가능한 방법 사용
  - ※ 환자가 기록한 일지는 오염의 가능성이 있으므로 주의할 것
  - 확인결과 변화가 있는 경우 환자와 전화 면담
    - \* 센터 내 의료진이 대면 진료가 필요하다고 판단하는 경우, 대면 진료 가능
  - 환자의 생체징후에 문제가 있다고 판단될 경우 추가 문진/검사 또는 전원 고려
    - \* <별첨3> 환자 건강 모니터링 기록지(예시) 참조
- 환자의 자가 측정이 곤란하거나 환자와 연락이 되지 않거나 식사를 하지 않는 경우(도시락 수거 시 확인)
  - 우선으로 증상 여부 등을 확인하고 필요시 직접 방문하며, 방문 시에는 호출벨을 이용하여 문 밖에서 대화하거나 대면
  - 비상시에는 전화, 무전기 등 비상 연락도구를 이용하여 센터 내 운영진과 연락하여 필요한 조치 시행
- 환자의 호흡기계 증상이 있는 경우
  - 호흡기 증상의 새로운 발생 여부 확인
  - 기존에 호흡기 증상이 있었던 경우 증상의 악화/완화 여부 확인
  - 필요할 경우 산소포화도 등 검사를 시행하고, 전원 필요성 등에 대하여 평가

- 정서상태 확인 및 자가 정서관리 촉진
  - 규칙적인 생활(특히 수면시간)과 가벼운 신체 활동 권유
  - 환자에게 정신적인 지지가 필요한 경우 심리지원 담당자 등 연결

## 야간진료

- 환자의 요청이 있는 경우 당직 간호사가 일차로 전화 또는 화상으로 확인
  - 호흡기계 증상을 호소하는 경우 상황에 따라 체온 등 생체징후를 측정하여 이상소견 발견시 연계된 의료기관으로 전원
    - \* 센터 내 파견인력 중 환자를 배정한 지자체 소속 직원이 연계 의료기관 관내 시·도로 연락
  - 응급상황으로 판단되는 경우 즉시 의료진 연계 및 119 신고
  - 호흡곤란, 흉통, 가슴 답답함의 증상을 호소하는 경우에는 산소포화도 측정 및 즉시 의료진 연계
- 당직 의사 야간 진료
  - 당직 간호사의 확인을 기반으로 환자 상태를 평가, 필요한 경우 환자에 대한 전화 또는 화상 진료 시행
  - 응급상황으로 판단되는 경우 즉시 환자 진료
    - ※ 야간에는 센터 내에 최소 2인 이상의 의료진이 당직으로 상주하여, 전원 등이 필요한 응급상황에 대응

## □ 의약품 처방 프로세스

- 일반약은 시설에 구비하고 있는 약 중에서 증상에 따라 투약
  - 소화제, 해열제, 진통제, 진해거담제, 항히스타민제 등
- 직접 환자에게 약을 전달하는 경우 호출 벨을 이용하여 환자 확인 후 문을 열지 않은 상태에서 약을 문 앞에 두고 감

- 전달 2~3분 후에 환자가 약을 가져가도록 함(환자와 마주치지 않는 최소한의 시간 확보)
  - 환자가 평소 복용하던 약이 없거나 부족한 경우, 의료진이 수기 처방전을 발급하거나, 환자의 주치의가 전화처방 또는 환자의 보호자로부터 대리처방 받도록 함
- \* <별첨4> 생활치료센터 입소 환자의 의약품 처방 안내

## 검체 채취 프로세스 (코로나19 검사)

- ( ) 각층 로비 또는 야외 등 외부 환기가 잘되는 독립된 공간을 확보하여 창문을 열고 개인보호구(레벨D 등) 착용 후 의자에 앉아서 시행
- (인력) 채취는 의사(또는 의료진)가 시행하고 간호인력 1명이 보조
- (채취방법) 비인두도말물과 구인두도말물을 동시에 채취하여 하나의 바이러스용 수송배지에 보관 후 연계된 검사기관에 검체 수송 연락
- (채취 후) 검체 채취 후 포장 및 보관
  - 검체 채취가 끝난 후 레벨D 개인보호구를 착용한 사람이 검체 용기를 소독처리하고, 주변에 닿지 않게 비닐봉투에 투입(필요시 라벨 부착)
  - 비닐 봉투에 넣어진 검체는 잘 묶어서 보관
  - 검체 검사기관에 3중 보호된 검체 제공(1차 검체 담긴 용기 - 2차 용기 - 3차 보호용기)
- (결과확인) 센터별 검사기관에 결과 확인 시점을 문의하여 확인

## □ 응급상황에 대한 대응

- 최초 발견자가 무전으로 상황전파 후 119 신고(코로나-19 생활치료 센터임을 고지)
  - 최초 발견자 또는 도착자는 도착 즉시 CPR 필요 여부를 판단하여 필요한 경우 CPR 시작
    - 보호구 착용, 심폐소생술 장비, 산소통 등 준비
- \* 심폐소생술 키트 물품 등 확인

※ CPR이 필요한 상황인 경우 아래와 같은 순서로 시행

1. Monitoring 부착
2. ECG 리듬 확인 및 필요에 따른 처치(defibrillation등)
3. CPR 지속
4. 기도삽관(또는 l-gel 등 성문외기도유지기 사용)
5. Ambu bagging 시작
6. 가능할 시 정맥로(IV) 확보
7. IV 확보시 3분마다 epinephrine 투약(투약 가능한 상황인 경우)
8. 119 도착시까지 CPR 지속 (2분마다 교대) / ambu bagging 지속
9. 119 도착시 환자를 이송하여 구급차 탑승(가능하면 음압들것 및 스트레처카 사용)

○ 이송

- 초응급의 경우 인근 병원 응급실로 이송 (출발 시 인근 병원에 사전 연락)
- 입원병상 필요시 시·도 환자관리반을 통해 입원 병상 확인

## 타 병원 외래 진료가 필요한 경우

- 연계된 의료기관에 미리 연락하여 진료 가능여부 확인
- 앰블런스를 이용하여 이동하며, 연계된 의료기관에 진료장소가 있는 경우에는 진료장소로 이동하고, 진료장소가 없는 경우에는 앰블런스 안에서 진료

## □ 전원 프로세스

- 입원을 요하는 전원인 경우 시·도 환자관리반과 연락하여 전원 병원 및 병상 배정 협의
- 체온이 37.8℃이상이거나 호흡곤란이 있는 등 vital sign에 문제가 있다고 판단될 경우
- 관할 보건소의 지시에 따라 배치된 구급차(보건소 구급차, 의료기관 구급차, 119구급차 등)로 이송 조치

※ 환자 이송시, 센터로 환자를 보낸 지자체와 센터 주소지가 다를 경우, 관련 기관의 총괄·조정하에 신속한 이송 필요

- 환자를 받는 의료기관/시설에 전달하고자 하는 자료\*는 추가 감염 방지를 위해 지퍼백 등에 담아 반드시 동행자가 지참·전달
- 이송 시 환자는 보건용 마스크 착용 유지

## 퇴소 기준

### [생활치료센터의 확진환자 격리해제 기준]

#### <무증상 확진환자 격리해제 기준>

○ (격리해제 기준) 임상경과 기반 기준 또는 검사 기반 기준 충족 시 격리해제 가능

① (임상경과 기반 기준) 확진 후 10일 경과, 그리고 이 기간 동안 임상증상 발생하지 않음  
(예시) 무증상 상태로 6.1일 확진 후 임상증상이 계속 발생하지 않은 경우 6.12일 격리해제 가능

② (검사 기반 기준) 확진 후 7일 경과, 그리고 그 후 PCR 검사 결과 24시간 이상의 간격으로 연속 2회 음성

(예시) 무증상 상태로 6.1일 확진 후 임상증상이 계속 발생하지 않은 경우, 6.8일부터 PCR 검사 연속 2회 음성으로 확인되면 2차 검사 음성 확인 시점 이후 격리해제 가능

#### <유증상 확진환자 격리해제 기준>

○ (격리해제 기준) 임상경과 기반 기준 또는 검사 기반 기준 충족 시 격리해제 가능

① (임상경과 기반 기준) 발병 후 10일 경과, 그리고 그 후 최소 72시간 동안

i) 해열제 복용없이 발열이 없고

ii) 임상증상이 호전되는 추세

(예시 1) 임상증상이 2일간 지속된 경우

- 6.1일 12시 발병하여 6.3일 12시 이후 임상증상이 호전되고,

- 6.11일 12시 이후 72시간동안 해열제 복용 없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세를 유지한 경우,

- 6.14일 12시 이후 격리해제 가능

(예시 2) 임상증상이 20일간 지속된 경우

- 6.1일 12시 발병하여 6.21일 12시 이후 임상증상이 호전되고,

- 6.21일 12시 이후 72시간동안 해열제 복용 없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세를 유지한 경우,

- 6.24일 12시 이후 격리해제 가능

② (검사 기반 기준) 발병 후 7일 경과, 그리고 해열제 복용없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세, 그리고 그 후 PCR 검사 결과 24시간 이상의 간격으로 연속 2회 음성

(예시 1) 임상증상이 7일간 지속된 경우

- 6.1일 12시 발병하여 7일이 경과한 6.8일 12시 이후 해열제 복용없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세인 경우,

- PCR 검사 연속 2회 음성(6.8일 13시 검체 채취, 6.9일 13시 검체 채취)으로 확인되면,

- 2차 검사 음성 확인 시점 이후 격리해제 가능

(예시 2) 임상증상이 20일간 지속된 경우

- 6.1일 12시 발병하여 6.21일 12시 이후 해열제 복용없이 발열이 없고 임상증상이 호전되는 추세인 경우,

- PCR 검사 연속 2회 음성(6.21일 18시 검체 채취, 6.22일 18시 검체 채취)으로 확인되면,

- 2차 검사 음성 확인 시점 이후 격리해제 가능

- 객실에 2인 이상 입소하여 1차 PCR 검사결과 입소자간 음성과 양성인 양성이 상이하게 나온 경우에는
  - 1차에 음성 결과가 나온 입소자를 분리하여 다른 객실에 배치하는 것이 원칙
  - 동일한 객실 입소자 중 PCR 검사결과 2회 연속 음성이 확인된 입소자 먼저 퇴소 가능
  - 다만, 가족입실 등의 사유로 동일한 객실에 입소한 사람들이 영유아 또는 노약자 동반 등 부득이한 사유로 동시 퇴소를 원하는 경우에는 모두 격리해제 조건을 충족할 때 퇴소 가능
- 격리 해제(퇴소)시 반드시 센터 내 파견된, 환자를 이송한 지자체 공무원이 환자의 실거주지 보건소에서 통보하고 보건교육 실시 후 귀가 조치함

## 퇴소 절차

- 퇴소 절차 안내(전화)
  - (보호자) 교통편(자가용 권고), 준비물, 퇴실 시간
  - (환자) 폐기물품 및 가져갈 물품 분리 정리, 퇴실 시간
- 준비물
  - (보호자) 새로운 의복(속옷, 겉옷, 양말), 수건, 가져갈 물품 이송용 봉투, 알코올(스프레이 또는 솜)
  - (의료진) 보호복(가운/수술복), 일회용 모자, 일회용 신발 커버, 일회용 장갑, 일회용 마스크, 환자 물품용 비닐 봉투, 알코올(스프레이 또는 솜)
- 절차
  - 비닐 봉투를 준비하여 폐기물품, 가져갈 물품 분리하여 정리하도록 안내
  - 폐기물은 폐기물통에 담아 처리하고, 가지고 갈 것은 이중 봉투 처리해서 70% 알코올을 분무하여 환자에게 전달

- 신발은 균이 나올 수 있으므로 단독 세탁할 것을 설명
- 전자제품 등 알코올로 닦을 수 있는 물건은 닦아서 반출, 닦을 수 없는 물건은 폐기
- 환자는 샤워실에서 샤워 후 새로 가지고 온 의복으로 환복
- 환복 후에는 일반 마스크, 장갑, 일회용 모자, 일회용 신발커버, 보호복(가운 또는 수술복)으로 전신 커버 후 격리실 밖으로 나옴
- 탈의 장소에서 전신 커버한 보호구 탈의 후 손소독 함
- 자택으로 이동



구분	품목
호흡기보호	마스크(수술용)
	보건용 마스크
	KF94 동급이상의 호흡기 보호구
	PAPR
전신보호	일회용 장갑
	일회용 방수성 긴팔 가운
	일회용 방수성 앞치마
	전신보호복(덧신포함)
눈보호	보안경(고글)
	안면 보호구
방역물품	손소독제
	손세정제
	소독용티슈
건강/의료	체온계
	혈압계
	체중계
	산소포화도 측정기
	흉부 X선 촬영기
	단순 상처 치료세트
	응급의료 키트 : 산소통, 심폐소생술에 필요한 기구
폐기물 봉투(용기)	의료폐기물 전용봉투 (용기)

## 별첨2

## 환자 상태 기록지(입소 당시 조사)(예시)

□ 조사자 :

□ 조사일자 :

입실일시					방 번호		
성 명		성 별	□ 남 □ 여	생년월일	년 월 일	증상 시작일	년 월 일
						확진일	년 월 일
						격리해제 예정일	년 월 일
기저질환	□ 무 □ 유( )			임신	□ 무 □ 유( 주 )		
입실당시 증 상	<input type="checkbox"/> 발열(37.5℃ 이상) (입실 당시 체온 : 우      ℃, 좌      ℃) <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 후각·미각손실 <input type="checkbox"/> 피로 <input type="checkbox"/> 식욕감소 <input type="checkbox"/> 가래 <input type="checkbox"/> 오심 <input type="checkbox"/> 구토 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 어지러움 <input type="checkbox"/> 콧물·코막힘 <input type="checkbox"/> 기타 ( )						
	<input type="checkbox"/> 맥박( 회/분) <input type="checkbox"/> 호흡( 회/분) <input type="checkbox"/> 혈압 mmHg ( / )					중증도 분류	
	흉부 X선 결과	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 폐렴 <input type="checkbox"/> 기타( )				산소포화도	%
	※ 최근 24시간 이내 약 복용 여부 ( )						
상태 및 특이 사항							
퇴 소 구 분	□ 귀가 조치 (격리 해제)				년 월 일 시 분		
	□ 지정병원이송( 병원)				년 월 일 시 분		
	□ 기타 ( )				년 월 일 시 분		
조치사항	□ 보건교육 <input type="checkbox"/> 기타 조치( )						

### 별첨3

### 환자 건강 모니터링 기록지(예시)

대상자명	방번호	증상		1일차	2일차	3일차	4일차	5일차	~	10일차	11일차	12일차	13일차	~	19일차	20일차	21일차
				일	일	일	일	일		일	일	일	일		일	일	일
(예) 홍길동	(예) 201	1. 체온(℃)	오전	36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃		36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃		36.5℃	36.5℃	36.5℃
			오후	38℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃		36.5℃	36.5℃	36.5℃	36.5℃		36.5℃	36.5℃	36.5℃
		2. 임상 증상															
		① 기침		✓	✓	✓				✓			✓				
		② 호흡곤란															
		③ 오한															
		④ 근육통					✓	✓							✓	✓	✓
		⑤ 두통		✓	✓	✓											
		⑥ 인후통		✓													
		⑦ 후각·미각 손실															
		⑧ 기타 증상			설사												
		3. 활력중후(필요시) <sup>1)</sup>															
		① 혈압 (mmHg)															
		② 맥박 (회/분)															
		③ 호흡수 (회/분)															
		4. 산소포화도(%)(필요시) <sup>2)</sup>															
		5. 기타( (예)혈당 ) <sup>3)</sup>															
		6. 기타( ) <sup>3)</sup>															

<sup>1)</sup> 이상증상 호소 등 필요시 측정함. 단, 고혈압 등 혈압모니터링이 필요한 환자는 기록함.

<sup>2)</sup> 이상증상 호소 등 필요시 측정함.

<sup>3)</sup> 기저질환자로 의무기록이 필요한 항목을 신설하여 기타의 ( )안에 기록함. 예를 들어, 당뇨가 있는 기저질환자의 혈당 체크 등)

## □ 입소 환자 의약품 처방

- 입소 환자가 평소 복용하던 의약품이 필요한 경우, 3가지 방법\*으로 약 처방 가능

\* ▲ 의료법 제33조제1항제3호 국가가 공익상 필요하다고 인정하여 요청하는 경우,  
▲ 전화 상담·처방 및 대리처방 한시적 허용에 해당

- ① 생활치료센터 내 상주 의료진이 환자를 직접 진료 후 수기 처방전 발급
  - \* 코로나19 치료를 위한 의약품과 입소 후 환자관리를 위하여 필요한 의약품은 센터에서 근무하는 의료진의 소속병원을 통한 원내 처방 가능
- ② 환자가 직접 평소 주치의(병원)에게 전화를 걸어 주치의가 처방전 발급
- ③ 보호자(직계가족 등)를 통해 의약품을 대리 처방·조제

※ 대리처방 요건

- (조건) ① 같은 질환에 대하여 계속 진료를 받아오면서, ② 오랜 기간 같은 처방이 이루어지는 경우로서 ③ 의료인이 해당 환자 및 의약품 처방에 대한 안전성을 인정하는 경우
- (대리인) 의료법 시행령 제10조의2(대리수령자의 범위)에 따름
- (구비서류) 의료법 시행규칙 제11조의2(처방전의 대리수령 방법)에 따름

## □ 의약품 조제, 전달 방법 및 비용 부담

- (의약품 조제 및 전달)

- ①, ② 경우 : 생활치료센터가 약국에 처방전을 이메일이나 팩스로 전송하면 대리인(센터의 행정직원 등)이 의약품 수령 및 전달
- ③ 경우 : 환자의 보호자가 의약품을 조제받아 센터에 가지고 오면 센터의 행정직원을 통해 환자에게 전달

- (비용) 처방·조제에 따른 본인부담금 발생

\* 코로나19 치료와 직접 연관이 없는 의약품은 비용지원 대상 아님(원내처방 포함)