

# 감염병 관리시설 평가지침

감염병관리기관의 시설, 인력 및 운영 적정성 평가

2024년 2월



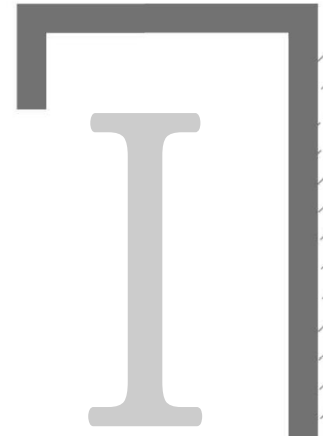
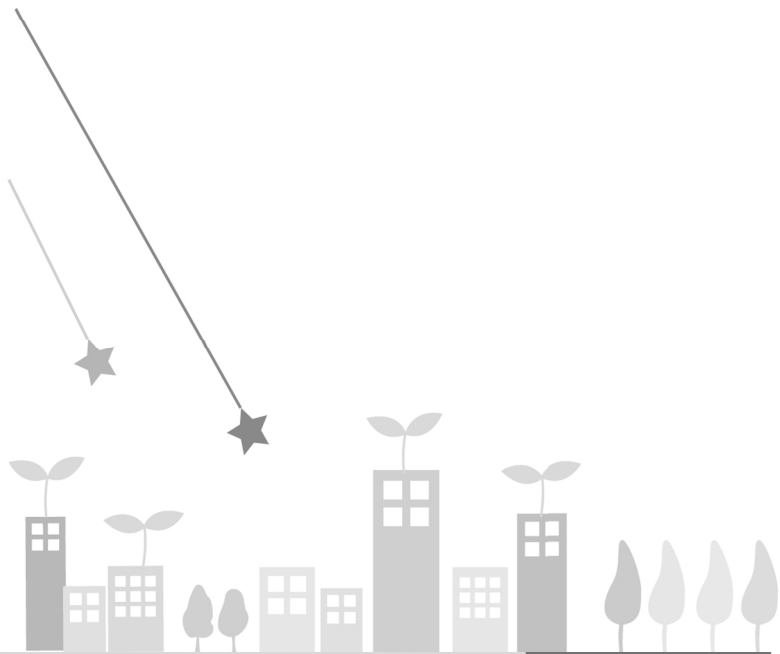




## 목 차

<b>I. 개요</b> .....	<b>1</b>
1. 2024년 주요 개정사항 .....	3
2. 평가개요 .....	4
3. 평가체계 .....	5
4. 2024년 평가 안내 .....	11
<b>II. 감염병관리시설 평가지표</b> .....	<b>17</b>
1. 감염병관리시설 평가지표 총괄표 .....	19
2. 평가지표별 평가기준 .....	20
<b>III. 서식</b> .....	<b>41</b>
1. 감염병관리시설 평가자료<시설> .....	50
2. 감염병관리시설 평가자료<인력> .....	124
3. 감염병관리시설 평가자료<운영> .....	144
<b>IV. 참고자료</b> .....	<b>163</b>





개 요



# 1

## 2024년 주요 개정사항



	2023년	2024년
평가운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 평가시기 : 상반기 진행</li> <li>② 평가절차                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서면평가</li> <li>- 이의심의(서면)</li> <li>- 최종결과 통보</li> </ul> </li> <li>③ 평가주기 : 매년</li> <li>④ 평가방법 : 정성평가(7점 척도)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 평가시기 : 상반기 진행</li> <li>② 평가절차                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서면평가</li> <li>- 이의심의(서면)</li> <li>- 최종결과 통보</li> </ul> </li> <li>③ 평가주기 : 2년                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 홀·짝수년도 평가대상 나눠 1년에 19개소씩 진행</li> </ul> </li> <li>④ 평가방법 : 정량평가(시설기준 적합성), 정성평가(7점 척도 / 근무인력 적정성, 진료 및 운영)</li> </ul>
평가지표	<ul style="list-style-type: none"> <li>· (평가지표) 20개, 평가기준 56개</li> <li>· (가점항목) 6개 기준</li> <li>① 시설기준 적합성(40점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(7개 지표, 22개 기준)</li> <li>- 평가 필수 항목 : 없음</li> </ul> </li> <li>② 근무인력 적정성(30점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(6개 지표, 16개 기준)</li> <li>- 평가 필수 항목                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 2-1-1-다 '감염관리위원회'</li> <li>· 2-1-3-가 '음압구역 출입관리'</li> <li>· 2-2-1-가 '교육'</li> <li>· 2-2-2-가,나 '모의훈련'</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>③ 진료 및 운영(30점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(7개 지표, 18개 기준)</li> <li>- 평가 필수 지표                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 3-2-1-가 '장비 및 물품 점검기록'</li> <li>· 3-2-3-나 '격리의료폐기물 처리'</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>※ 가점항목(3점, 6개 기준)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배점 조정                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가점-가 '음압병실 유효면적' (0.4점)</li> <li>· 가점-나 '벽 하단부 배기구' (0.4점)</li> <li>· 가점-다 '캐노피 설치' (0.4점)</li> <li>· 가점-라 '벽배관 형식' (0.3점)</li> <li>· 가점-마 '음압시설 및 설비 점검' (0.5점)</li> <li>· 가점-바 '중환자 치료역량 보유' (1.0점)</li> </ul> </li> <li>- 평가 필수 항목 : 없음</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· (평가지표) 20개, 평가기준 56개</li> <li>· (가점항목) 6개 기준</li> <li>① 시설기준 적합성(40점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(7개 지표, 22개 기준)</li> <li>- 평가 필수 항목                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 1-2-1-다, '공조설비'</li> <li>· 1-2-2-가 나, '음압제어'</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>② 근무인력 적정성(30점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(6개 지표, 16개 기준)</li> <li>- 평가 필수 항목                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 2-1-1-다 '감염관리위원회'</li> <li>· 2-1-3-가 '음압구역 출입관리'</li> <li>· 2-2-1-가 '교육'</li> <li>· 2-2-2-가,나 '모의훈련'</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>③ 진료 및 운영(30점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 좌동(7개 지표, 18개 기준)</li> <li>- 평가 필수 지표                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 3-1-1-마 '평시 병상운영 및 전동계획'</li> <li>· 3-2-1-가 '장비 및 물품 점검기록'</li> <li>· 3-2-3-나 '격리의료폐기물 처리'</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>※ 가점항목(3점, 6개 기준)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배점 조정                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가점-가 '음압병실 유효면적' (0.3점)</li> <li>· 가점-나 '벽 하단부 배기구' (0.3점)</li> <li>· 가점-다 '캐노피 설치' (0.3점)</li> <li>· 가점-라 '벽배관 형식' (0.2점)</li> <li>· 가점-마 '음압시설 및 설비 점검' (0.9점)</li> <li>· 가점-바 '중환자 치료역량 보유' (1.0점)</li> </ul> </li> <li>- 평가 필수 항목                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가점-마 '음압시설 및 설비 점검'</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
기타사항	· 신설	· 현장자문 : 미흡기관 대상 시설 및 운영 부문 기술지원 형태의 현장자문 실시

## 2 평가개요



### 목적

- 감염병관리기관(국가지정 입원치료병상)의 시설, 인력 및 운영에 대한 적정성을 평가하여 환자 및 의료진에 대한 안전성을 확보하고, 신종감염병 위기 시 대응 가능한 격리병상의 상시 가동성을 유지

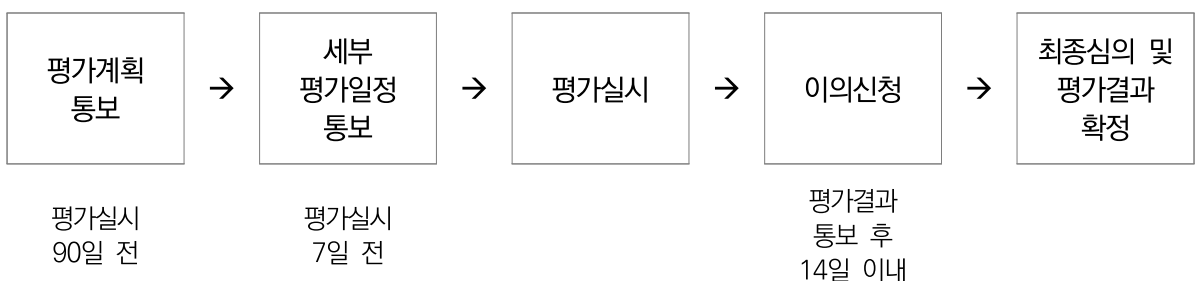
### 법적근거

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제36조 및 제39조의2
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행령 제23조의4
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제28조, 제31조, 제31조의2 및 별표4의2
- 감염병관리시설 평가에 관한 고시(질병관리청고시 제2020-7호)

### 평가방향

- 공중보건 위기 시 감염병관리시설 활용 등 자원 동원이 가능하도록 감염병 관리기관의 대비·대응태세 점검 및 관리 수준 향상 유도

### 평가절차



※ 관련근거 : 감염병관리시설 평가에 관한 고시 (질병관리청고시 제2020-7호)



### 3 평가체계



#### 시행주체 : 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장

- 감염병관리시설 평가위원회 구성
  - 평가위원회는 시설(건축/설비), 인력, 운영분야로 구분하여 전문가 구성
- 국립중앙의료원은 질병관리청으로부터 평가업무의 일부를 위탁받아 평가 운영

#### 평가주기 : 2년

- (법적기준) 감염병관리시설 평가에 관한 고시 제3조에 따라 2년에 1번 진행
- (방법) 1년에 19개소씩 평가 진행
- (대상) 홀·짝수년도 대상기관은 '23년 평균점수와 권역을 고려하여 분류
  - ※ 홀·짝수년도에 해당되는 기관은 고정으로 진행

#### '24년 평가대상 : 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관 19개소

- (법적기준) 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정(질병관리청예규 제7호, 2020. 9. 14.)

구분		평가대상기관				
		수도권	충청권	경북권	경남권	호남권
짝수 년도	'24년 대상 (19개소)	서울(5개소) 인천(3개소)	충북(1개소) 충남(2개소)	경북(1개소)	경남(3개소)* 울산(1개소)	전북(2개소) 전남(1개소)
홀수 년도	'25년 대상 (19개소)	경기(4개소) 강원(3개소)	대전(3개소)*	대구(2개소)	부산(4개소)	광주(2개소) 제주(1개소)

\* 신규기관은 운영개시일로부터 6개월 이상 경과 시 평가 진행  
 · 24년 평가 : 경남(마산의료원)  
 · 25년 평가 : 대전(대전보훈병원)

'24년도 대상기관 (짜수년도)			
연번	권역	시도	기관명
01	수도권	서울(5)	국립중앙의료원
02			서울대병원
03			서울의료원
04			중앙대병원
05			한일병원
06		인천(3)	인천의료원
07			인하대병원
08			가천대길병원
09	충청권	충북(1)	충북대병원
10		충남(2)	단국대병원
11			아산충무병원
12	경북권	경북(1)	동국대경주병원
13	경남권	울산(1)	울산대병원
14		경남(3)	경상대병원
15			창원경상대병원
16			마산의료원
17	호남권	전북(2)	전북대병원
18			원광대병원
19		전남(1)	국립목포병원

'25년도 대상기관 (홀수년도)			
연번	권역	시도	기관명
01	수도권	경기(4)	국군수도병원
02			명지병원
03			분당서울대병원
04			고려대안산병원
05	강원(3)	강원(3)	강릉의료원
06			강원대병원
07			원주의료원
08	충청권	대전(3)	충남대병원
09			건양대병원
10			대전보훈병원
11	경북권	대구(2)	대구의료원
12			경북대병원
13	경남권	부산(4)	부산대병원
14			부산의료원
15			삼육부산병원
16			온종합병원
17	호남권	광주(2)	전남대병원
18			조선대병원
19		제주(1)	제주대병원

📖 '24년 평가대상기간 : 2023. 1. ~ 2023. 12.

## 📖 평가방법

- (정량평가) 정량평가 조사표 기반의 자가 체크리스트와 해당 증빙자료를 의료기관에서 작성하여 제출하고, 이를 토대로 평가위원이 평가
  - '시설기준 적합성' 지표 정량평가 진행
    - (기존기관) 자가 체크리스트 작성 및 업데이트 되는 항목만 증빙자료 제출
    - (신규, 추가확충기관) 자가 체크리스트 작성 및 모든 증빙자료 첨부하여 제출

정량평가 점수 산출	
방법	'설치/충족' 여부에 따라 점수 차등 부여하고, 평가기준별로 배점에 따라 환산
배점	(2점) 설치, 충족 / (1점) 일부설치, 일부충족 / (0점) 미설치, 미충족
산출식	(해당점수÷총점)×기준별 배점

- (정성평가) 평가위원회는 피평가기관의 제출자료를 서면평가하며, 평가지표별 7점 척도로 평가
  - '근무인력 적정성', '진료 및 운영' 지표 정성평가 진행

※ 제출된 자료의 사실여부 및 추가적 사항의 확인이 필요한 경우 추가자료 요구
- (이의심의) 평가기관별 결과를 통보하면, 해당 기관장은 평가결과를 통보받은 날로부터 14일 이내에 이의신청 할 수 있음
  - 이의신청 사안에 대해 서면심의 진행

※ 부득이하게 방문을 통한 확인이 필요한 경우, 해당사항 검토 후 실시

## 평가지표

- 시설, 인력, 운영으로 구분하여 평가항목별 적합성 및 적정성을 평가
- 평가항목(3개), 평가지표(6개), 세부 평가지표(20개), 평가기준(56개)

평가항목 (가중치)	평가지표	세부평가지표	가중치 (총100점)
시설기준 적합성 (40점) 〈7개 지표〉	1. 음압격리병동 시설 (19점) 〈3개 지표〉	1) 시설구성이 적절하고, 적정규격을 확보하였는가?	6
		2) 시설 내 공간배치 및 동선분리는 적절한가?	6
		3) 시설의 기밀시공 및 교차감염 억제장치를 적용하였는가?	7
	2. 음압설비 등 운영 (21점) 〈4개 지표〉	1) 음압격리구역의 급·배기설비가 적합하게 설치·운영되는가?	7
		2) 음압격리구역 내 음압제어는 적절한가?	6
		3) 음압격리구역의 급·배수 및 폐수처리설비가 적합하게 설치·운영되는가?	4
		4) 음압격리구역의 전기·통신설비가 적합하게 설치·운영되는가?	4
근무인력 적정성 (30점) 〈6개 지표〉	1. 격리병상 전담인력 구성 및 운영 (16점) 〈3개 지표〉	1) 국가지정 입원치료병상 운영조직 구성이 적절한가?	5
		2) 감염병(의심)환자 입원치료를 위한 의료진 운용계획이 적절한가?	6
		3) 음압격리병상 출입인원에 대한 병원체 노출자 관리가 적절한가?	5
	2. 격리병상 전담인력 교육·훈련 등 역량관리 (14점) 〈3개 지표〉	1) 음압격리병상 근무인력에 대해 음압격리병상 운영 및 감염병 대응 관련 교육을 시행하는가?	4
		2) 위기관리능력 향상을 위한 자체 모의훈련을 시행하는가?	4
		3) 음압격리병상 근무인력의 위험도를 고려한 지원은 적절한가?	6

평가항목 (가중치)	평가지표	세부평가지표	가중치 (총100점)
진료 및 운영 (30점) 〈7개 지표〉	1. 환자 걱정관리 (12) 〈3개 지표〉	1) 환자처리절차(입·퇴원, 검사, 이송, 사망 등)가 적절한가?	7
		2) 격리환자 보호자 및 방문자 관리는 적절한가?	3
		3) 격리환자의 원활한 의사소통 방안은 적절한가?	2
	2. 감염병관리장비 및 병실 관리 (18) 〈4개 지표〉	1) 음압격리구역 내 장비관리 및 감염예방물품 사용이 적절한가?	5
		2) 청소 및 소독 절차와 방법이 적절한가?	5
		3) 음압격리구역에서 발생하는 의료폐기물 및 세탁물 등의 처리방침이 적절한가?	4
		4) 비상상황별(화재 시, 정전 시) 음압격리병상 운영방침이 적절한가?	4

■ 가점 항목 - 시설 및 운영체계 고도화 정도 (3점)

- (시설) 유효면적 20㎡ 이상의 음압격리병실 확보 : 0.3점
- (시설) 환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치 : 0.3점
- (시설) 전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치 : 0.3점
- (시설) 청소 및 소독의 용이성을 위해 변기, 세면대 등의 설비배관은 벽배관 형식 적용 : 0.2점
- (시설) 음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부 : 0.9점
- (운영) 중환자 치료역량 보유 : 1.0점

 **평가결과 활용**

- 감염병관리기관의 시설, 인력, 운영현황 및 역량 점검
- 감염병관리기관의 시설, 인력, 운영에 대한 관심과 이해도 제고
- 평가결과를 국가지정 입원치료병상 운영비 지원기준에 반영

## 현장자문 실시

- (필요성) 평가 이후 시설 운영 개선을 위해 기술지원(자문형식)을 통해 국가 지정 입원치료병상의 운영 및 관리수준 향상 유도
- (자문대상) 평가점수에 따른 구간그룹이 하위그룹(3-4등급) 기관이나 이외 개선이 필요하다고 판단되는 기관
- (추진절차)
  - (대상기관 선정) 시설 및 운영의 전반적인 상태 진단 및 기술지원이 필요한 기관 선정
  - (평가결과 분석) 평가자료 및 평가결과서 토대로 현황 분석 및 진단 후 결과 제시
  - (우수기관 방문) 우수기관 방문을 통해 시설 및 운영 노하우 등 벤치마킹
    - ※ 상황에 따라 생략 가능
  - (1차 개선계획서 작성) 평가결과 및 견학 내용을 바탕으로 지표별 개선방안 수립
  - (현장자문) 미흡기관 현지방문을 통해 전문가 자문 실시
    - (내용) ①시설·설비 및 운영 현장 확인 ②1차 개선계획서 기반 자문, ③운영 애로사항 수렴
    - (참석자) 질병관리청, 권역질병대응센터\*, 국립중앙의료원, 영역별 전문가(학계 등)
    - \* 현장방문 시 해당 지역 관할 권역질병대응센터의 자문 수행 지원
    - (진행절차) 시설 운영현황 및 개선계획 발표(기관) → 현장 확인 → 최종 논의 및 질의응답
  - (최종 개선계획서 작성) 현장자문 결과 반영한 목표치 설정 등 최종 개선계획서 작성
  - (최종검토) 의료기관의 최종 개선계획서 토대로 향후 평가 및 지원 활용방안 마련

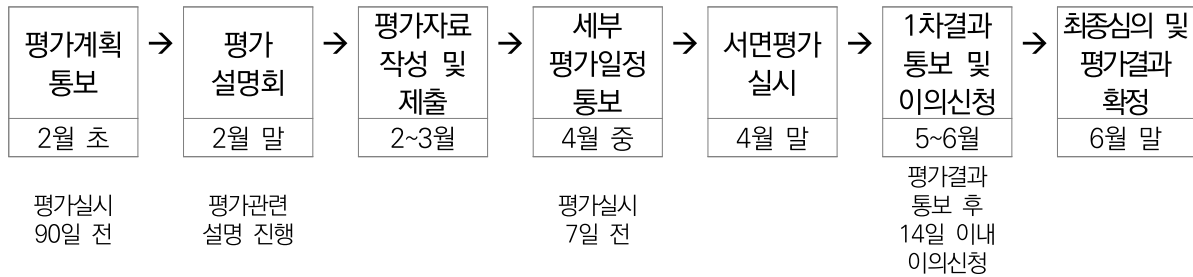


※ 1차·최종 개선계획서 서식 : IV 참고자료에서 확인

# 4 2024년 평가 안내



## 세부일정



## 평가절차 및 방법

- 감염병관리시설 평가주기 조정 (매년 → 2년주기)
- 감염병관리시설 평가방법 추가 (정성평가 → 정성평가, 정량평가)
  - 정량평가(시설기준 적합성), 정성평가(근무인력 적정성, 진료 및 운영)
- 매년 변경이 없는 항목은 자료 제출 최소화
  - 자료 미제출시 전년도 평가점수 반영
  - 의료기관 판단 하에 개선사항 및 변경 내용이 있는 항목에 대한 자료 제출 시, 제출된 자료로 평가 실시 후 점수 반영

## 행정사항

- 평가자료는 소속 시·도청 담당부서 취합 후 공문 제출
  - '24년 평가 자료제출: '24. 3. 29.(금) 까지 ※ 기한 엄수
- 평가는 의료기관별 제출한 자료를 근거로 실시하며, 매년 점검이 필요한 항목과 관련하여 제출자료 누락 또는 허위자료 작성, 증빙불가 자료 제출 시 해당 기준에 대해 최하점 처리함

○ 의료기관 제출자료 목록

- ① 평가자료 제출 공문
- ② 증빙자료

- 증빙자료는 아래 표의 '제출구분'에 따라 확인하여 제출

※ 전년도 대비 변경된 부분이 있을 경우 의료기관의 판단에 따라 추가 제출 가능, 제출하지 않은 자료는 전년도 자료로 같음하여 평가

연번	증빙자료	신규, 추가병상		
		필수제출	필수제출	변경 시 제출
1	감염병관리시설 평가자료	○	○	
2	시설기준 적합성 자가 체크리스트	○	○	
3	도면	○		○
4	동영상 파일	○		○
5	TAB*·시설설비검증보고서	○	○	
6	시설 및 설비 점검표	○	○	
7	감염관리위원회 개최 실적 (대체가능) 코로나19 대책회의 자료(분기별)	○	○	
8	운영계획서	○		○
9	음압격리구역 출입인원 관리기록(근무인력)	○	○	
10	교육 결과 보고서 ※ 실제 병상 운영 자료 추가제출	○	○	
11	훈련 결과 보고서 ※ 실제 병상 운영 자료 추가제출	○	○	
12	신체검진 및 예방접종 증빙(인증서)	○		○
13	폐기물 처리 계약 관련	○	○	
14	보호자 및 방문자 대상 교육자료	○		○
15	장비 및 감염예방물품 점검결과	○	○	
16	청소 및 소독 교육 자료	○		○

\* T.A.B(Testing, Adjusting, Balancing) 보고서 : 공기 조화설비에 대한 종합 시험 조정

- 시설기준 적합성 평가 증빙자료 관련 설명

- 동영상 파일(예비 배기팬 자동전환(1-2-1-나), 급·배기 시스템 자동제어(1-2-1-나), 경보 인지(1-2-2-다))

: 신규 기관, 추가 병상 확충 기관 필수제출, 기존 기관은 변경사항 있을 시 제출



- TAB·시설설비검증보고서, 도면(도면목록표, 건축, 공조, 위생배관, 자동제어(통신), 전기, 소방 등), 시설 및 설비 점검표

※ 도면, TAB·시설설비검증보고서, 시설 및 설비 점검표 : 제출 시 PDF파일 원본 사용

- 근무인력 적정성 평가 증빙자료 관련 설명

- 감염관리위원회 개최실적 : 코로나19 대책회의 등의 자료로 대체 가능
- 음압격리구역 출입인원 관리기록 : 근무인력 대상 출입 인원 명단 제출  
: 6개월 이상의 출입 관리기록 제출 시 인정  
※ 상시 운영하지 않는 기관은 운영했던 시기의 출입대장 제출  
\* 미운영 시 EMR 또는 출입관리시스템을 통해 출입 제한 및 관리를 시행한다는 내용 증빙
- 교육 결과 보고서 : 감염병 대응을 위해 음압격리병상 실제 운영한 경우, ‘감염관리 관련교육’으로 근무인력별 교육 이수시간 수료 시 인정  
: 환자진료반(감염내과 해당), 감염관리반 8시간 이상 이수, 이외 인력 1시간 이상 이수
- 훈련 결과 보고서 : 평가대상기간 내 감염병 대응을 위해 음압격리병상을 6개월 이상 운영한 경우 모의훈련 인정

평가 지표	2-2-1-가 교육		2-2-2-가,나 모의훈련	
인정 기준	[음압격리병상 미운영] 기존 지침 내 교육주제 이수	[음압격리병상 실제 운영 시] 감염관리 관련교육 (내·외부, 사이버) 이수	[6개월 이상 음압격리 병상 입원치료 진행 훈련 결과보고서 제출 불필요	[6개월 미만 음압격리 병상 입원치료 진행 훈련 결과보고서 제출 필요
증빙 자료	↓ 교육 결과 보고서	↓ 없음	↓ 없음	↓ 훈련 결과 보고서
추가 자료	+	+	+	+
	없음	평가대상기간 내 음압격리병상 실제 운영자료 (6개월 이상)는 입·퇴원 기록, 병상 운영 실적 보고자료, 환자 입원 실적 자료, 관련 공문, 자체 관리대장 등 추가자료로 증빙 * 실제 운영을 확인할 수 있는 자료면 인정	없음	없음

※ 질병관리청 의료대응지원과-1628(2022. 10. 26.) 공문 근거

- 진료 및 운영 평가 증빙자료 관련 설명

- 폐기물 처리 계약 관련 : 계약 갱신에 따른 계약서 제출 필요
- 장비 및 감염예방물품 관련 : 점검 시행여부 및 배치 현황에 대한 증빙자료 제출  
: 자체 관리시스템 및 양식 또는 2024년 국가지정 입원치료병상 운영과 관리지침 참고  
3, 4 서식 활용하여 제출 가능

③ 추가자료

- 별도의 증빙자료를 제출하는 경우, 평가항목(시설, 인력, 운영)별로 구분된 파일에 평가지표 순으로 취합하여 제출

○ 제출처

- 각 시·도청 담당부서에서 국립중앙의료원으로 공문 제출
  - 공문의 붙임자료로 첨부 불가 시, 국립중앙의료원(min9015@nmc.or.kr) 메일로 별도 발송

○ 문의사항

- 질병관리청 감염병위기대응국 의료대응지원과
  - 최문선 사무관(043-719-7820, 14789ms@korea.kr)
  - 김소연 주무관(043-719-7813, soiii@korea.kr)
- 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 감염병사업지원팀
  - 김나연 연구원(02-6362-3737, nay\_sk@nmc.or.kr)
  - 진수민 연구원(02-6363-8117, min9015@nmc.or.kr)

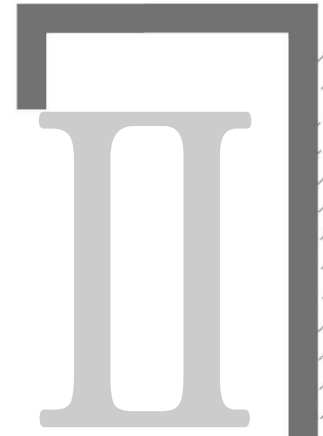
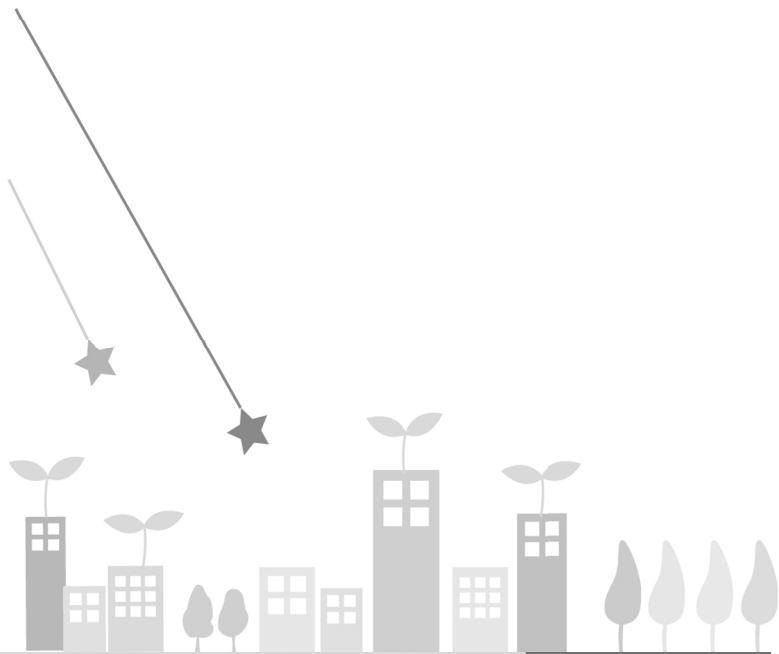
## 제출자료 파일명 부여방법

○ 파일 위치(분류) 및 파일명을 예시에 맞게 작성 필요

- 각 폴더명 : 연번.제출자료(ex. '01.2024 감염병관리시설 평가자료')

연번	제출자료(폴더명)	폴더 내 파일명 예시
01	2024 감염병관리시설 평가자료	○○병원_2024 감염병관리시설 평가자료(통합)
02	도면	(무음형태) ○○병원_준공도면(건축)(MCR-001~MCR-036) ○○병원_전기도면(E02-001~E83-002) (날개형태) ○○병원_지상6층평면도(변경후)(A31-108) ○○병원_공조덕트평면도(CL-009)
03	시설설비검증보고서	○○병원_2023 시설설비검증보고서 ○○병원_2023 TAB보고서
04	시설 및 설비 점검표	○○병원_2023시설 및 설비 점검표
05	동영상파일	○○병원_예비배기팬 자동전환(1-2-1-나)
06	운영계획서	○○병원_2023 운영계획서
07	감염관리위원회 개최실적	○○병원_감염관리위원회 개최실적(2023.8월)
08	음압격리구역 출입인원 관리기록	○○병원_2023 음압격리구역 출입인원 관리기록
09	교육결과보고서	○○병원_2023 교육이수실적 증빙자료
10	훈련결과보고서	(무음형태) ○○병원_2023 훈련결과보고서 (날개형태) ○○병원_△△훈련(2023.10월)_공문 ○○병원_△△훈련(2023.10월)_교육자료 ○○병원_△△훈련(2023.10월)_방명록
11	신체검진 및 예방접종 증빙	○○병원_2023 의료기관인증서
12	보호자 및 방문자 대상 교육자료	○○병원_보호자 및 방문자 대상 교육자료
13	장비 및 감염예방물품 점검결과	○○병원_2023 장비 점검결과 ○○병원_2023 감염예방물품 점검결과
14	청소 및 소독 교육자료	○○병원_청소 및 소독 교육자료
15	폐기물 처리	○○병원_2023 폐기물 처리업체 용역계약서
16	시설 자가체크리스트	○○병원_2024 시설(건축) 자가체크리스트 ○○병원_2024 시설(설비) 자가체크리스트
17	추가자료	○○병원_2024 평가 추가자료(시설) ○○병원_2024 평가 추가자료(인력) ○○병원_2024 평가 추가자료(운영)





감염병관리시설  
평가지표



# 1 감염병관리시설 평가지표 총괄표



대상 : 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관('23년 12월 기준)

평가항목 (배점)	평가지표 (배점)	세부평가지표	배점
시설기준 적합성 (40)	1. 음압격리 병동시설 (19)	1) 시설구성이 적절하고, 적정규격을 확보하였는가?	6
		2) 시설 내 공간배치 및 동선분리는 적절한가?	6
		3) 시설의 기밀시공 및 교차감염 억제장치를 적용하였는가?	7
	2. 음압설비 등 운영 (21)	1) 음압격리구역의 급·배기설비가 적합하게 설치·운영되는가?	7
		2) 음압격리구역 내 음압제어는 적절한가?	6
		3) 음압격리구역의 급·배수 및 폐수처리설비가 적합하게 설치·운영되는가?	4
근무인력 적정성 (30)	1. 근무인력 구성 및 운영 (16)	1) 국가지정 입원치료병상 운영조직 구성이 적절한가?	5
		2) 감염병(의심)환자 입원치료를 위한 의료진 운용계획이 적절한가?	6
		3) 음압격리병상 출입인원에 대한 병원체 노출자 관리가 적절한가?	5
	2. 교육·훈련 등 역량관리 (14)	1) 음압격리병상 근무인력에 대해 음압격리병상 운영 및 감염병 대응 관련 교육을 시행하는가?	4
		2) 위기관리 능력 향상을 위한 자체 모의훈련을 시행하는가?	4
		3) 음압격리병상 근무인력의 위험도를 고려한 지원은 적절한가?	6
진료 및 운영 (30)	1. 환자 적정관리 (12)	1) 환자관리절차(입·퇴원, 검사, 이송, 사망 등)가 적절한가?	7
		2) 격리환자 보호자 및 방문자 관리는 적절한가?	3
		3) 격리환자의 원활한 의사소통 방안은 적절한가?	2
	2. 감염병관리 장비 및 병실 관리 (18)	1) 음압격리구역 내 장비관리 및 감염예방물품 사용이 적절한가?	5
		2) 청소 및 소독 절차와 방법이 적절한가?	5
		3) 음압격리구역에서 발생하는 의료폐기물 및 세탁물 등의 처리방침이 적절한가?	4
		4) 비상상황별(화재 시, 정전 시) 음압격리병상 운영방침이 적절한가?	4
		<b>총 점</b>	

〈 가점 항목 〉

시설 및 운영 (3점)	가. (시설) 유효면적 20㎡ 이상의 음압격리병실 확보	0.3
	나. (시설) 환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치	0.3
	다. (시설) 전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치	0.3
	라. (시설) 청소 및 소독의 용이성을 위해 변기, 세면대 등의 설비배관은 벽 배관 형식 적용	0.2
	마. (시설) 음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부	0.9
	바. (운영) 중환자 치료역량 보유	1.0
<b>총 점</b>		<b>3.0</b>

## 2 평가지표별 평가기준



### 1. 시설기준 적합성

#### 1-1. 음압격리병동 시설

지표번호	지표명	가중치
1-1-1	시설구성이 적절하고, 적정규격을 확보하였는가?	6
평가기준	<p><b>가. 음압격리병실의 적절한 시설구성(병실, 병실전실, 화장실) 및 적정규격 확보</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 음압격리병실은 1인실 설치가 원칙이며, 1인 병실의 넓이는 전실, 화장실, 벽체 등을 제외한 유효면적을 기준으로 15㎡ 이상, 천장높이 2.4m 이상 확보                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- '15년 확충사업 이전에 선정되어 설치한 다인실의 경우, 병상 수에 따른 병상간격 (1.0m) 확보</li> <li>- 천장높이 2.4m를 확보하지 못한 경우, 시설설계심의위원회 심의결과 등 사유 제출 시 인정</li> </ul> </li> <li>○ 음압격리병실의 진출입을 위한 병실전실 설치                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 병실전실의 면적과 깊이는 환자 침대의 이동이 고려되어야 하며, 출입구 유효폭은 1.2m 확보</li> </ul> </li> <li>○ 전실을 통하지 않고 병실에서 직접 진입 가능한 별도의 전용 화장실 설치                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근거 : 감염병예방법 시행규칙 제31조제1항제1호가목 [별표4의2] 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.11~12</li> </ul> </li> </ul>	3
	<p><b>나. 음압격리구역 내 필요공간 구비 및 적정규격 확보</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리입원환자 치료 중 발생한 폐기물의 임시보관을 위한 폐기물 처리실(보관실) 설치</li> <li>○ 음압격리구역 출구방향에 보호복 탈의실과 샤워실, 샤워 후 착의실 설치</li> <li>○ 음압격리구역 내 격리입원환자 전용 장비를 보관할 수 있는 장비보관실 설치                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- '15년 확충사업 이전에 선정되어 필수지원시설(폐기물 처리실, 보호복 탈의실, 장비보관실)을 확보하지 못한 기관은 음압구역 내 공간을 활용하여 마련하되, 공간이 없는 경우 각 용도에 맞는 SOP를 마련하여 운영</li> </ul> </li> <li>○ 내부복도는 복도전실을 통해 비음압구역과 분리되며, 천장높이 2.4m 확보                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 환자 침대 이동 시 복도전실 양쪽 출입문 인터락이 유지될 수 있도록 충분한 공간을 확보하며, 출입구 유효폭은 1.2m 확보</li> <li>- 천장높이 2.4m를 확보하지 못한 경우, 시설설계심의위원회 심의결과 등 사유 제출 시 인정</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.9, 11, 14, 15</li> </ul> </li> </ul>	2
	<p><b>다. 비음압격리구역 내 필요시설 구비 및 적정규격 확보</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 간호스테이션 및 샤워 후 착의실은 음압격리구역과 물리적으로 구분된 비음압구역에 위치</li> <li>○ 개인보호구 등 의료물품 보관장소 및 개인보호구 착의장소 확보                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.15</li> </ul> </li> </ul>	1



# 1. 시설기준 적합성

## 1-1. 음압격리병동 시설

지표번호	지표명	가중치
1-1-2	시설 내 공간배치 및 동선분리는 적절한가?	6
평가기준	<p><b>가. 안전하고 효과적인 환자진료에 적합하도록 기능적인 공간배치 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 간호스테이션에서 내부복도 및 복도전실 출입에 대한 관찰 가능 여부               <ul style="list-style-type: none"> <li>- CCTV로만 관찰 가능한 경우 부분 인정</li> </ul> </li> <li>○ 의료진의 병실 내부 관찰이 용이하도록 출입문에 관찰창 설치</li> <li>○ 음압격리병실의 가구(수납장, 협탁 등)를 고정식으로 하는 경우 바닥 청소가 용이하도록 설치</li> </ul> <p>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.9, 12~15</p>	3
	<p><b>나. 청결동선(의료진 진입 및 공급품 반입)과 오염동선(의료진 퇴실, 환자진입 및 폐기물 반출)의 명확한 분리 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 청결동선과 오염동선은 내부복도 진입 전 교차 금지               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염병(의심)환자의 입원은 원내 발생 및 원외로부터 이송을 각각 고려하여 확보</li> <li>- 전용 진출입시설이 없거나, 동선의 교차가 일어나는 경우 안전확보를 위한 SOP를 마련하여 운영</li> </ul> </li> <li>○ 음압격리구역 내 근무자가 업무 종료 후 퇴실하는 순서에 따라 (제독실)*, 보호복 탈의실, 샤워실, 샤워 후 착의실 순으로 공간 배치</li> </ul> <p>* ( ) 내 시설은 권장사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- '15년 확충사업 이전에 선정되어 설치한 시설 중 공간 부족 등의 불가피한 사유로 의료진 퇴실동선을 마련하지 못한 경우, 고위험병원체 환자 진료 후 퇴실동선 SOP를 마련해야 함</li> </ul> <p>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.9, 14~15, 27</p>	3

# 1. 시설기준 적합성

## 1-1. 음압격리병동 시설

지표번호	지표명	가중치
1-1-3	시설의 기밀시공 및 교차감염 억제장치를 적용하였는가?	7
평가기준	<b>가. 음압격리구역 내 모든 벽체, 바닥, 천장은 공기의 이동 등 누기가 없도록 하고 벽체 이음새 및 창문은 밀폐처리</b> ○ 벽체와 위층 바닥슬래브(slab)를 밀착시켜 공기 이동 차단 ○ 모든 실내재료는 음압유지를 위하여 밀폐능력이 좋은 재료를 사용 ○ 전등, 콘센트, 의료장비용 콘솔, 배관 등 시설 내 부착물 및 설치물의 기밀 시공 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.12, 21	2
	<b>나. 전실(병실전실, 복도전실) 및 인접격실 간 인터락(interlock) 설정</b> ○ 정상 운영 시 음압격리구역 내 인접한 병실전실, 복도전실 및 보호복 탈의실, 샤워실 내 양쪽 출입문은 동시에 열리지 않도록 설정 ○ 화재 발생 등 비상시에는 수동 또는 자동으로 인터락 해제가 가능하도록 설정 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.12	2
	<b>다. 비접촉식 자동 출입문 설치(발 스위치, 근접자동(센서형) 스위치 적용)</b> ○ 병실, 병실전실, 복도전실 등의 출입문은 자동문으로 설치 ○ 병실, 병실전실, 복도전실의 출입문은 비접촉식(발 스위치, 근접자동(센서형) 스위치)으로 열고 닫을 수 있는 구조로 설정 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.12	1
	<b>라. 세면기 등 위생시설의 교차감염 억제장치 적용</b> ○ 화장실 및 병실전실 등에 설치된 세면대에는 비접촉식 수전 설치 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.18	1
	<b>마. 내구성, 내화학적 및 항균성 재료 사용</b> ○ 벽체, 바닥, 천장 등 마감재료는 내구성, 내수성, 내화학적이 강하여 멸균작업 시 화학반응이 일어나지 않는 재료를 사용 ○ 세척 및 소독이 용이한 재료와 공법을 활용 - 벽체와 바닥이 만나는 모서리 부분은 둥근형태(rounding)로 처리 - 천장은 요철이 없는 기밀한 구조로 시공 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.11~12	1

# 1. 시설기준 적합성

## 1-2. 음압설비 등 운영

지표번호	지표명	가중치
1-2-1	음압격리구역의 급·배기 설비가 적합하게 설치·운영되는가?	7
평가기준	<p><b>가. 병원 내 타 급·배기 설비와 구분된 음압격리구역 전용 급·배기 설비 설치</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 음압격리구역 전용 급·배기 설비는 음압격리병상 운영 지원을 위해 설치된 비음압시설(간호스테이션, 보호복 착의실 등)의 급·배기 설비와 물리적 분리</li> <li>○ 각 실별 배기덕트에서 헤파필터 혹은 동급 이상의 필터를 통해 단독으로 전량 외부 배출하고, 배기팬은 배기덕트 말단에 설치               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 각 실별 배기구마다 헤파필터를 설치하거나 기밀형 역류방지댐퍼를 설치한 경우, 필터 또는 댐퍼 후단부터 배기덕트를 통합하여 배기 가능</li> </ul> </li> <li>○ 건물 외부의 배기구는 지상에서 2m 이상 높이에 설치하며, 배기구 말단은 타 공조 설비의 인입구, 개폐가능한 창호 및 출입구 등에서 2m 이상 거리를 두고 설치               <p>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.16~17</p> </li> </ul>	2
	<p><b>나. 정전, 기계고장 등으로 공조시스템이 정지되는 상황에 대비한 설비 설치</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 단독으로 운영 가능한 충분한 용량의 예비 배기팬을 기존 배기팬과 병렬로 설치하고, 주 배기팬 정지 시 예비 배기팬으로 자동전환되도록 운용</li> <li>○ 병실 급기구에 헤파필터 혹은 동급 이상의 필터를 설치하거나, 각 실별 급기계통에 기밀형 역류방지댐퍼(Airtight Back Draft Damper) 설치</li> <li>○ 정전 시에도 정상 배기 가능하도록 음압격리구역 배기팬을 UPS와 비상발전기에 연결</li> <li>○ 급기시스템과 배기시스템을 자동제어방식으로 상호연동               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배기시스템(예비 배기팬 포함) 정지 시 급기시스템 자동정지</li> <li>- 급·배기 시스템 정지 후 재가동 시, 배기시스템 동작 후 일정시간이 경과한 후 급기시스템이 작동하도록 자동제어 설정</li> </ul> </li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.15~17, 21</li> </ul>	2
	<p><b>&lt;필수&gt;</b></p> <p><b>다. 기타 공조설비의 설치 및 관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 음압격리병실과 병실전실의 환기횟수는 6회/시간 이상</li> <li>○ 창문 미개방 상황에서도 입원 생활을 할 수 있도록 온·습도 유지 설비 설치               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 음압격리구역 내 팬코일 유닛이나 시스템 에어컨 등 재순환 냉난방장치 설치 금지</li> </ul> </li> <li>○ 배기구 측 헤파필터 교체 시 오염제거가 가능한 포트 설치               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 누기울 시험구(PAO test hole) 겸용 가능</li> </ul> </li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.15~17</li> </ul>	3

# 1. 시설기준 적합성

## 1-2. 음압설비 등 운영

지표번호	지표명	가중치
1-2-2	음압격리구역 내 음압제어는 적절한가?	6
평가기준	<p><b>&lt;필수&gt;</b>  <b>가. 오염도가 낮은 곳에서 높은 곳으로 공기가 흐르도록 단계적 차압 설정</b>                      ○ 음압격리구역 실별 차압 설정 예시                      - (참고1) 비음압구역 &gt; 복도전실(착의실) &gt; 내부복도 &gt; 병실전실 &gt; 병실                      - (참고2) 샤워 후 착의실 &gt; 샤워실 &gt; 보호복탈의실(제독실) &gt; 내부복도                      - (참고3) 장비보관실 &gt; 내부복도                      * 샤워 후 착의실의 압력은 비음압구역의 대기압과 같을 수 있음                      ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.17</p>	2
	<p><b>&lt;필수&gt;</b>  <b>나. 음압격리구역 내 각 실 간 차압은 각각 -2.5Pa 이상 유지</b>                      ○ 음압격리구역과 비음압구역 간에도 -2.5Pa 이상 유지                      ○ 음압격리구역 내 차압 모니터링을 위한 차압계 및 차압표시기 설치 (0.1Pa단위까지 표시)                      ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.18</p>	3
	<p><b>다. 음압시설 이상 등으로 인한 비상알람 작동 및 기록 저장 여부</b>                      ○ 경보작동 유형 및 경보작동 조건 설정 여부                      ○ 경보작동 시 시각 및 청각을 통한 경보 인지 여부                      ○ 경보작동 이력에 대한 자동저장시스템 구비 여부                      ○ 경보작동 시 시설담당자의 조치일지 등 관리 여부                      ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.18, 21</p>	1

# 1. 시설기준 적합성

## 1-2. 음압설비 등 운영

지표번호	지표명	가중치
1-2-3	음압격리구역의 급·배수 및 폐수처리설비가 적합하게 설치·운영되는가?	4
평가기준	<b>가. 역류로 인한 오염방지를 위한 음압격리구역 급·배수 배관의 역류방지장치 설치 여부</b> ○ 각 실마다 개별 급탕설비를 갖출 경우 급탕용 배관에 대해서는 예외로 함 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.19~20	2
	<b>나. 음압격리구역 배수관 및 오폐수관의 전용 폐수저장탱크까지 단독설치 여부</b> ○ 음압격리구역 전용 멸균기가 설치된 경우, 멸균기 응축수를 전용 폐수처리탱크로 배출 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.19~20	1
	<b>다. 전용 폐수처리탱크는 화학적·열적 처리에 적합하고 폐수의 멸균상태 검증 가능</b> ○ 전용 폐수저장탱크는 화학적·열적 처리에 적합한 재질로 설치 ○ 전용 폐수저장탱크에는 통기관을 설치하고, 통기관 말단에 제균필터 혹은 동급 이상의 필터 설치 ○ 미생물 비활성화를 위한 설비(약액탱크 등) 및 BI(Biological Indicator) test 검증포트 설치 - 전용 폐수저장탱크에서 살균 또는 멸균 처리 후 원내 폐수처리설비로 합류 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.19~20	1

# 1. 시설기준 적합성

## 1-2. 음압설비 등 운영

지표번호	지표명	가중치
1-2-4	음압격리구역의 전기·통신설비가 적합하게 설치·운영되는가?	4
평가기준	<b>가. 정전 등으로 인한 필요시 음압격리구역 전체의 부하를 감당할 수 있는 비상발전기 확보 여부</b> ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.21	2
	<b>나. 간호스테이션과 중앙관제실에 각 실의 온·습도, 차압 등을 디스플레이할 수 있는 모니터링 시스템 설치 여부</b> ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.15, 21	1
	<b>다. 음압격리병실을 포함한 음압격리구역 내 주요시설 관찰용 CCTV 설치 여부</b> ○ 환자상태 및 출입자 확인용 ○ 간호스테이션에서 CCTV화면을 통한 관찰 가능 여부 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.21	1

## 2. 근무인력 적정성

### 2-1. 음압격리병상 근무인력 구성 및 운영

지표번호	지표명	가중치
2-1-1	국가지정 입원치료병상 운영조직 구성이 적절한가?	5
평가기준	<p><b>가. 국가공중보건위기* 시 감염병(의심)환자 입원치료병상 운영조직 구성 및 업무분장 계획 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 입원치료병상 운영조직**의 조직도 제시               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 조직별 역할 또는 업무분장 기재                   <ul style="list-style-type: none"> <li>* 국가공중보건위기관 감염병 위기관리 표준매뉴얼에 따른 위기경보 수준 중 주의·경계·심각 단계를 말함</li> <li>** 환자진료반, 감염관리반, 행정지원반, 진료지원반 등 신종감염병 환자 입원치료를 위해 필요한 기능을 담당하는 조직을 말함</li> </ul> </li> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제1호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.24~26, 27, 30</li> </ul> </li> </ul>	2
	<p><b>나. 세부조직별 비상연락망 구축, 관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 비상연락망 구축 현황 및 정보전달 체계 수립               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 비상연락망은 휴대폰 번호 포함 필요. 단, 제출 시 성명과 휴대폰 번호는 식별 불가능하도록 처리 후 제출                   <ul style="list-style-type: none"> <li>· (제출자료 예시) 성명 : 김*, 홍*동 / 휴대폰 번호 : 010-****-1234</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 연락불가 시 대처방안 제시               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사결정권자 등 필수인원에 대한 대체자 지정 등</li> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제2호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.27</li> </ul> </li> </ul>	1
	<p><b>&lt;필수&gt;</b></p> <p><b>다. 원내 감염관리위원회에서 신종감염병 환자 격리·진료 및 감염에 대한 예방관리 등에 대한 사안 검토</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연 1회 이상 관련사항이 포함된 개최실적 제출               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 음압격리병상 운영·관리를 위해 수시 발생하는 세부사안은 감염관리위원회 이외의 별도의 위원회 활용 가능</li> <li>- 코로나19 대응 상황에 따라 기관별 코로나19 대책회의 등의 자료로 대체 가능 (분기별 개최실적 등)</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.25</li> </ul> </li> </ul>	2

## 2. 근무인력 적정성

### 2-1. 음압격리병상 근무인력 구성 및 운영

지표번호	지표명	가중치
2-1-2	감염병(의심)환자 입원치료를 위한 의료진 운용계획이 적절한가?	6
평가기준	<p><b>가. 음압격리병상 입원환자 수에 따른 근무인력 운용계획 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자 수에 따라 3단계 이상으로 구분하여 구체적이고 현실적인 계획 수립               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 음압격리병상 입원환자 수는 개별 의료기관이 보유하고 있는 음압격리병상의 수에 따라 자체적으로 설정</li> </ul> </li> <li>○ 환자 중증도에 따른 근무인력 계획 수립               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 각 기관별 실정에 맞게 자체적으로 설정</li> </ul> </li> <li>○ 전담 의료진, 의료기사(임상병리사, 방사선사), 청소 및 소독 인력 등을 포함한 운용계획 수립</li> <li>○ 의료진 운용계획은 근무교대를 고려하여 수립(1일 최소 2교대 또는 당직체계 등)               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.27, 30</li> </ul> </li> </ul>	2
	<p><b>나. 감염병(의심)환자 대응 의료진 보유현황에 따른 협진체계 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병(의심)환자의 중증도, 연령, 기저질환 등에 따른 원내 주요 진료부서와의 협진체계 구축 현황               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 협진부서별 대표 참여 의료진 1인의 성명, 직책, 연락처 기입</li> <li>- 단, 원내 인력만으로 협진체계 구축이 불가능한 경우, 타 의료기관과 전원체계 또는 의료진 협조체계 마련 가능                   <ul style="list-style-type: none"> <li>* 감염병(의심)환자 대응 의료진 보유현황                       <ul style="list-style-type: none"> <li>• (전문인) 감염내과, 호흡기내과, 신장내과, 흉부외과, 심장혈관외과, 응급의학과, 소아청소년과(감염분과), 영상의학과, 진단검사의학과, 마취통증의학과</li> <li>• (간호사) 응급실, 중환자실, 감염관리실 등 공중보건위기대응 관련</li> </ul> </li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.28</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	1
	<p><b>다. 결원 발생 등 근무인력 부족 상황 시 원내 인력 동원계획 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 음압격리병상 근무인력 중 유사증상자 발생으로 인한 결원을 고려하여 추가인력을 확보할 수 있는 구체적 방안 마련               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.27, 30</li> </ul> </li> </ul>	3



## 2. 근무인력 적정성

### 2-1. 음압격리병상 근무인력 구성 및 운영

지표번호	지표명	가중치
2-1-3	음압격리병상 출입인원에 대한 병원체 노출자 관리가 적절한가?	5
평가기준	<p><b>&lt;필수&gt;</b>  <b>가. 음압격리구역 출입인원 관리 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가지정입원치료 적용대상 감염병*(의심)환자 입원 시 음압격리구역 출입 인원에 대한 명단 작성(성명, 입실시간, 퇴실시간 등 기재)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료진, 청소담당자 등 환자 및 음압격리구역 관리를 위한 전체 인원 대상</li> <li>- 의무기록, 전산기록 및 별도의 서식 모두 인정</li> </ul> </li> <li>* 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증(Animal Influenza, AI), 신종인플루엔자(Pandemic Influenza, PI), 신종감염병증후군, 생물테러감염병 및 질병관리청장이 격리 입원치료가 필요하다고 인정한 경우</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.40~41</li> </ul>	3
	<p><b>나. 음압격리병상 내 감염병(의심)환자 입원 시 감염관리 및 직원 안전을 위한 음압격리병상 근무인력 대상 관련정보 공유방침 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병(의심)환자의 입원상황 발생 시 공유되는 관련정보에는 입원일시, 원내 경유이력, 의심 질환의 전파경로별 주의사항 등을 포함</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.55, 59</li> </ul>	1
	<p><b>다. 음압격리병상 근무인력 중 병원체 노출자(노출의심자) 또는 감염병 유증상자 발생 시 2차 감염확산 방지를 위한 대응방침 및 보고체계 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 병원체 노출자(노출의심자) 또는 감염병 유증상자에 대한 격리 및 추적관리(보건소 신고) 등 포함</li> <li>○ 음압격리병상 근무인력 중 스스로 노출이 의심될 경우 취해야 할 행동요령 구비</li> <li>○ 병원체 노출자(노출의심자) 또는 감염병 유증상자가 발생한 경우 관할 보건소 신고체계 수립</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.40~41</li> </ul>	1

## 2. 근무인력 적정성

### 2-2. 음압격리병상 근무인력 교육·훈련 등 역량관리

지표번호	지표명	가중치		
2-2-1	음압격리병상 근무인력에 대해 음압격리병상 운영 및 감염병 대응 관련 교육을 시행하는가?	4		
	<table border="1"> <tr> <td>(인정기준)</td> <td>평가대상기간 내 감염병 대응을 위한 음압격리병상을 실제 운영한 경우 아래의 주제와 상관없이 '감염관리 관련교육'(내·외부, 사이버) 수행 - 환자진료반(감염내과 해당), 감염관리반 : 8시간 이상 이수 - 이외 근무인력 : 1시간 이상 이수</td> </tr> <tr> <td>(제출서류)</td> <td>• 인정기준 해당 : 교육 결과 보고서, 실제 운영 증빙자료 • 인정기준 미해당 : 교육 결과 보고서(지침 내 교육주제 포함)</td> </tr> </table>		(인정기준)	평가대상기간 내 감염병 대응을 위한 음압격리병상을 실제 운영한 경우 아래의 주제와 상관없이 '감염관리 관련교육'(내·외부, 사이버) 수행 - 환자진료반(감염내과 해당), 감염관리반 : 8시간 이상 이수 - 이외 근무인력 : 1시간 이상 이수
(인정기준)	평가대상기간 내 감염병 대응을 위한 음압격리병상을 실제 운영한 경우 아래의 주제와 상관없이 '감염관리 관련교육'(내·외부, 사이버) 수행 - 환자진료반(감염내과 해당), 감염관리반 : 8시간 이상 이수 - 이외 근무인력 : 1시간 이상 이수			
(제출서류)	• 인정기준 해당 : 교육 결과 보고서, 실제 운영 증빙자료 • 인정기준 미해당 : 교육 결과 보고서(지침 내 교육주제 포함)			
평가기준	<p><b>&lt;필수&gt;</b>  <b>가. 음압격리병상 근무인력은 아래 주제가 포함된 교육을 연간 총 1시간 이상 수행하며, 세부조직 중 감염관리반과 환자진료반(감염내과)은 총 8시간 이상 수행</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 근무인력별 직무에 따른 개인보호구 선택 및 착·탈의 교육</li> <li>○ 국가지정입원치료 적용대상 감염병*에 대한 역학적 특성, 음압격리병상 운영 관련 감염관리 및 전파경로별 대응방안 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국가지정입원치료 적용대상 감염병 중 일부 주요 질환에 대한 선택교육 가능</li> <li>* 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증 (Animal Influenza, AI), 신종인플루엔자(Pandemic Influenza, PI), 신종감염병증후군, 생물테러감염병 등 감염병관리시설을 갖춘 의료기관에서 입원치료를 받아야 하는 감염병</li> </ul> </li> <li>○ 병원체 노출 및 감염에 대한 사후조치 관련 교육</li> <li>○ 음압격리병상 가동을 전제로 한 모의훈련 관련 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 각 교육주제에 대한 자체교육(내부)과 외부교육, 사이버교육을 모두 인정하며, 교육 1회기에서 각 주제별 내용이 모두 포함된 교육을 이수했다면 모두 완료한 것으로 인정</li> </ul> </li> </ul> <p>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제4항  2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p. 25, 30, 40~43, 54</p>	4		

## 2. 근무인력 적정성

### 2-2. 음압격리병상 근무인력 교육·훈련 등 역량관리

지표번호	지표명	가중치		
2-2-2	<b>위기관리 능력 향상을 위한 자체 모의훈련을 시행하는가?</b>	4		
	<table border="1"> <tr> <td>(인정기준)</td> <td>평가대상기간 내 음압격리병상에서 6개월 이상 감염병 환자 입원 치료한 경우 모의훈련 인정</td> </tr> <tr> <td>(제출서류)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>인정기준 해당 : 실제 운영 증빙자료</li> <li>인정기준 미해당 : 훈련 결과 보고서(연 1회 이상)</li> </ul> </td> </tr> </table>		(인정기준)	평가대상기간 내 음압격리병상에서 6개월 이상 감염병 환자 입원 치료한 경우 모의훈련 인정
(인정기준)	평가대상기간 내 음압격리병상에서 6개월 이상 감염병 환자 입원 치료한 경우 모의훈련 인정			
(제출서류)	<ul style="list-style-type: none"> <li>인정기준 해당 : 실제 운영 증빙자료</li> <li>인정기준 미해당 : 훈련 결과 보고서(연 1회 이상)</li> </ul>			
평가기준	<b>&lt;필수&gt;</b> <b>가. 음압격리병상 가동을 전제로 한 자체 모의훈련 연 1회 이상 실시</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모의훈련 일시, 장소, 대상, 훈련참가자 방명록이 포함된 결과자료</li> <li>○ 기존 입원환자 전원, 환자 입원, 치료과정, 폐기물 처리, 퇴원 등을 포함한 자체 모의훈련 프로그램(시나리오) 보유</li> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제3항 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.30, 54</li> </ul>	2		
	<b>&lt;필수&gt;</b> <b>나. 훈련결과에 따른 개선사항 도출</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모의훈련을 통해 대응체계의 문제점을 발견하고 지속적으로 개선하려는 노력 확인</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.54</li> </ul>	2		

## 2. 근무인력 적정성

### 2-2. 음압격리병상 근무인력 교육·훈련 등 역량관리

지표번호	지표명	가중치
2-2-3	음압격리병상 근무인력의 위험도를 고려한 지원은 적절한가?	6
평가기준	<b>가. 정기적인 신체검진 및 필요시 계절 인플루엔자 등의 예방접종 시행 여부</b> ○ 근무인력의 신체검진 및 예방접종에 대한 내용을 운영계획서에 명시 필요 ○ 근무인력의 신체검진 및 예방접종 시행 내역 제출 가능 ○ 의료기관 인증서(유효기간 내)로 대체하여 제출 가능 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.30 의료기관평가인증원 자료 참고 「3주기 급성기병원 인증기준 10.7_ 직원의 건강유지와 안전을 위한 관리활동 수행」	2
	<b>나. 정신적 스트레스에 대한 정신건강의학과 전문의 관리체계 수립 여부</b> ○ 공중보건위기 시 신종감염병환자 진료와 관련해 발생할 수 있는 정신적 스트레스 관리를 담당하는 관련분야 전문가를 사전에 지정하고, 기관 내 전문가가 없을 경우 외부전문가 지정 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.30	1
	<b>다. 음압격리병상 입원환자 진료에 따른 당직비, 위험수당 등 보상체계 수립 여부</b> ○ 감염병(의심)환자 진료과정에 따른 별도 보상체계 및 규정 마련 - 당직비, 위험수당 등 지급내역은 추가자료 제출 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.30	2
	<b>라. 격리가 필요한 전담인력이 거처할 수 있는 체재공간 제공계획 수립 여부</b> ○ 음압격리병상 근무인력이 해당 직무로 인한 무증상 노출상황에서 관찰이 필요한 경우 체재할 수 있는 공간 확보 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.30	1

### 3. 진료 및 운영

#### 3-1. 환자 적정관리

지표번호	지표명	가중치
3-1-1	환자관리절차(입·퇴원, 검사, 이송, 사망 등)가 적절한가?	7
평가기준	<b>가. 감염병(의심)환자 입·퇴원 절차 및 업무분장</b> ○ 감염병(의심)환자 입원 시 교차오염을 방지할 수 있는 계획 수립 ○ 음압격리구역 내 복수의 감염병(의심)환자가 입원한 상황을 가정한 퇴원 계획 보유 ※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제4호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.24~26, 31, 38	1
	<b>나. 감염병(의심)환자 타 병원 이송 시 절차 및 업무분장</b> ※ 근거 : 2024 국가지정 입원치료병상 운영과 관리 지침 p.24~26, 37	1
	<b>다. 감염병(의심)환자 원내 검사절차 및 동선계획</b> ○ 음압격리구역 내 검사 시 절차 및 감염관리 방침(이동식 X-ray 장비 운용 등) ○ 원내에서 진단검사 및 영상검사 등 추가 검사를 위해 음압격리구역을 벗어나 이동할 경우에 대한 절차와 동선계획 ○ 외부 검사의뢰 시 검체 채취 및 포장, 이송 계획 수립 ※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제6호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.32~36, 58	2
	<b>라. 감염병 확진환자 사망 시 사체처리절차 및 동선계획</b> ○ 사체처리자 개인보호구 적용 및 사체처리 절차 및 동선계획 수립 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.52, 55	1
	<b>&lt;필수&gt;</b> <b>마. 공중보건위기 시 등 대기병상 이상의 감염병(의심)환자 입원이 필요한 상황에 대비한 기존 입원환자의 전동계획 수립 여부</b> ○ 평시 음압격리병실을 결핵 및 호흡기 감염병환자 등 의료기관별 상황에 따라 입원치료 가능한 환자군을 설정하여 활용할 수 있도록 계획 수립 - 최소 1개 이상의 음압병실(보유 음압병상 20% 이상) 대기병실 유지 ○ 위기 시 음압격리병동 내 일반환자를 4시간 이내 전동 가능한 계획 수립 ○ 음압격리병동 내 일반환자를 대상으로 전동 상황 발생에 대한 사전 정보제공 및 동의서 구비 여부 ※ 근거 : 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제38조(감염병환자등의 입소 거부 금지) 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제7조, 제10조제2항 제5호 및 제9호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.27~28	2

### 3. 진료 및 운영

#### 3-1. 환자 걱정관리

지표번호	지표명	가중치
3-1-2	격리환자 보호자 및 방문자 관리는 적절한가?	3
평가기준	<p><b>가. 격리환자 보호자 및 방문자 관리에 대한 내부규정 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보호자 및 방문자의 면회시간, 진출입 동선 등에 대한 계획 수립               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보호자 및 방문자의 음압격리구역 내 출입을 원칙적으로 금하며, 정해진 면회 장소에서 화상통화 등을 통하여 면회하는 것을 권고</li> <li>- 의료진의 판단에 따라 부득이 환자 방문을 허용할 경우에는 개인보호구를 착용 시킨 후 의료진의 지도·감독 하에 방문 시행</li> </ul> </li> <li>○ 음압격리병실 내 환자와 비음압구역의 보호자 간 의사소통할 수 있는 양방향 통신시스템 구비               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제8호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.21, 36, 54, 59</li> </ul> </li> </ul>	2
	<p><b>나. 보호자 및 방문자가 음압격리구역으로 진입하는 경우, 대상자에 대한 교육 및 모니터링 계획 수립 여부</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 음압격리구역으로 진입하는 보호자 및 방문자 대상 교육자료 보유(감염예방·주의, 보호복 착·탈의, 능동적 감시, 출입대장 작성 등)</li> <li>○ 교육절차 및 모니터링 계획</li> <li>○ 국가지정입원치료 적용대상 감염병*(의심)환자 입원 시 음압격리구역 출입대장(보호자 및 방문자용) 기록 및 보관(1년 이상)               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증(Animal Influenza, AI), 신종인플루엔자(Pandemic Influenza, PI), 신종감염병증후군, 생물테러감염병 및 질병관리청장이 격리 입원치료가 필요하다고 인정한 경우</li> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제8호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.36, 54, 59</li> </ul> </li> </ul>	1

### 3. 진료 및 운영

#### 3-1. 환자 적정관리

지표번호	지표명	가중치
3-1-3	격리환자의 원활한 의사소통 방안은 적절한가?	2
평가기준	<b>가. 환자-의료진 간 의사소통 방안</b> ○ 음압격리병실 내 환자와 비음압구역의 의료진 간 의사소통할 수 있는 양방향 통신시스템 구비 여부 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.21, 29	1
	<b>나. 외국인 감염병(의심)환자 대응을 위한 통역 지원 계획 수립 여부</b> ○ 언어별 통역 지원 계획 수립(영어, 중국어, 일본어, 아랍어, 스페인어, 프랑스어 등) ※ 근거 : 2024 국가지정 입원치료병상 운영과 관리 지침 p.28 메르스 대응 지침(제6판) p.96, 97, 225 참조	1

### 3. 진료 및 운영

#### 3-2. 감염병관리장비 및 병실 관리

지표번호	지표명	가중치
3-2-1	음압격리구역 내 장비관리 및 감염예방물품 사용이 적절한가?	5
평가기준	<p><b>&lt;필수&gt;</b>  <b>가. 음압격리구역 구비 장비 및 감염예방물품 현황 및 점검결과 기록 관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장비보관실 등 음압격리구역 및 부속시설 내 감염병(의심)환자 진단 및 치료를 위해 구비된 장비 및 물품(개인보호구, N95마스크, PAPR 등) 현황 파악               <ul style="list-style-type: none"> <li>- '14년 에볼라, '15년 메르스, '20년 코로나19 등 대응을 위한 예산 지원으로 구매한 장비 및 물품은 필수 기재</li> </ul> </li> <li>○ 환자 진료를 위한 1회용 또는 전용장비(청진기, 혈압계, 온도계 등) 구비 여부</li> <li>○ 매 분기별 점검 시행 및 관리자 지정               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 점검대상 장비 및 물품 사진 필수첨부</li> <li>※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제9조 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.55, 83~85</li> </ul> </li> </ul>	3
	<p><b>나. 음압격리구역 내 감염예방물품 운용 및 배치기준 보유</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 격리 의료폐기물 전용용기, 손소독제 및 기타 감염관리물품 등의 효율적인 운용을 위한 배치기준 및 현황 파악               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 병실전실 및 탈의실 내 손소독제 배치</li> <li>- 병실과 병실전실, 폐기물처리실 및 탈의실 내 의료폐기물 전용용기 배치 등</li> <li>* 음압격리구역 내 감염예방물품 배치 사진 필수첨부</li> <li>※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.28~29, 56</li> </ul> </li> </ul>	2



### 3. 진료 및 운영

#### 3-2. 감염병관리장비 및 병실 관리

지표번호	지표명	가중치
3-2-2	청소 및 소독 절차와 방법이 적절한가?	5
평가기준	<b>가. 음압격리구역의 청소 및 소독 계획 수립 여부</b> ○ 상황(평시, 감염병(의심)환자 입원 시, 감염병 확진환자 퇴원 시)에 따른 음압격리구역의 청소 및 소독 계획(훈련된 담당인력, 소독제, 소독방법 등) 수립 - 소독 시 개인보호구(1회용 가운, 1회용 장갑, N95 동급 이상의 마스크, 보호안경 또는 안면보호구 등) 착용 - 감염병(의심)환자가 입원한 병실은 가급적 매일 그리고 퇴원 후 반드시 소독 수행 ※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제9호 및 제10호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.50~51, 58~59	3
	<b>나. 음압격리병상 근무인력 중 지정된 청소 및 소독 담당인력에 대한 관련 업무 교육 및 훈련 시행 여부</b> ○ 청소 및 소독 담당인력은 감염예방 교육 및 훈련 시행 ○ 음압격리병실 환경, 기구, 장비 등에 대한 소독방법 사전 교육 - 청소 및 소독의 중요성, 절차 및 방법, 소독제의 종류와 사용방법, 청소용품 세척·소독·보관방법 및 사용방법, 개인보호구 착·탈의 방법 등을 교육내용에 포함 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.50, 58	2

### 3. 진료 및 운영

#### 3-2. 감염병관리장비 및 병실 관리

지표번호	지표명	가중치
3-2-3	음압격리구역에서 발생하는 의료폐기물 및 세탁물 등의 처리방침이 적절한가?	4
평가기준	<b>가. 멸균처리 여부에 따른 격리의료폐기물 처리방침 수립 여부</b> ○ 멸균기를 구비하지 않은 의료기관은 ‘멸균처리를 하지 못한 경우’에 따른 처리방침 수립 ○ 폐기물 처리 시 개인보호구 착용 기준 ○ 합성수지류의 격리의료폐기물 전용용기 사용 및 내용물 유출방지를 위한 내피비닐 사용 원칙 포함 ※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제7호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.14, 49~51, 58	1
	<b>&lt;필수&gt;</b> <b>나. 전문폐기물 처리업체*를 통한 격리의료폐기물 처리 여부</b> - 폐기물관리법 제25조에 따라 허가받은 전문폐기물 처리업체와 체결한 계약서 제출 ※ 근거 : 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정 제10조제2항제7호 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.49	2
	<b>다. 음압격리구역에서 발생하는 식기, 침구, 린넨 및 세탁물 처리방침 수립 여부</b> ○ 감염병 확진환자가 사용했던 식기, 침구, 린넨은 오염된 것으로 간주하고 격리의료폐기물로 적용 - 단, 재사용 식기, 침구, 린넨류, 직원 근무복 등에 대한 원내 세척 및 세탁 관리지침 등을 보유한 경우 이를 따를 수 있음 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.49, 58 메르스 대응 지침(제6판) p.209	1

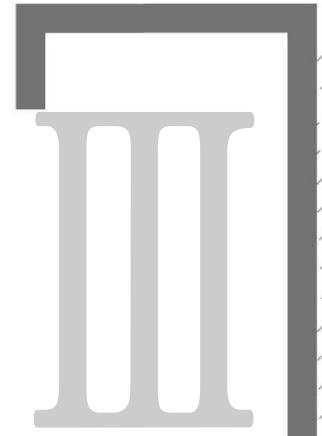
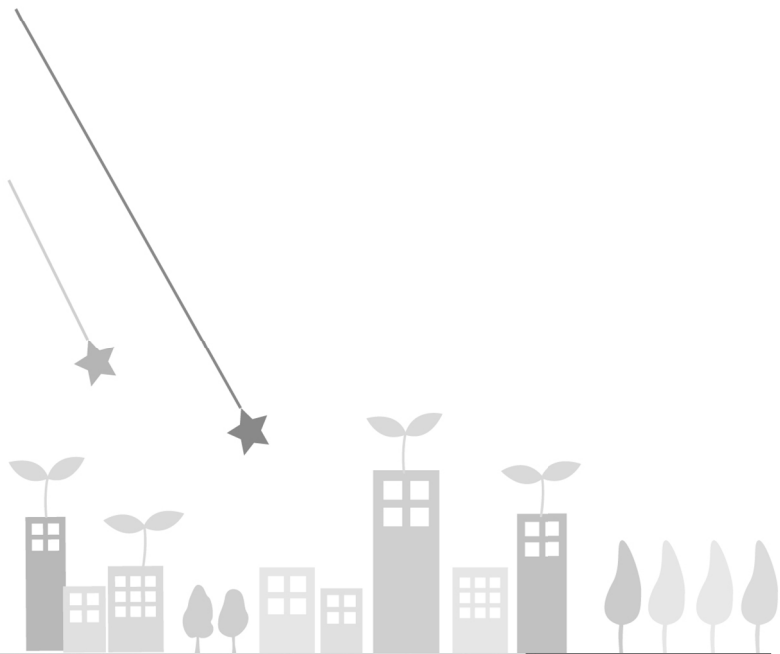
### 3. 진료 및 운영

#### 3-2. 감염병관리장비 및 병실 관리

지표번호	지표명	가중치
3-2-4	비상상황별(화재 시, 정전 시) 음압격리병상 운영방침이 적절한가?	4
평가기준	<b>가. 화재 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부</b> ○ 음압격리구역 화재를 대비한 소화전, 스프링클러, 소화기 등 소화시설 및 장비 배치 현황 - 각 병실전실에 소화기 구비 - 스프링클러를 설치하는 경우에는 오작동을 방지할 수 있는 구조 - 소화전 등 보조살수장치는 음압격리병실 밖에 설치 ○ 화재 발생 지점에 따른 대피동선 마련(음압격리구역 내 최소 2곳의 화재 발생지점을 대상으로 동선 계획) ○ 소화, 대피, 감염관리를 위한 업무분장 및 대응절차 ○ 화재 발생 시 음압격리구역 내 출입문의 인터락 해제 및 공조설비 운영 등에 대한 시설운영방침 ※ 근거 : 소방시설법 시행령 [별표5]의 라 ‘스프링클러설비’ 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.20	2
	<b>나. 정전 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부</b> ○ 정전 발생 시 입원환자 및 의료진 안전을 위한 대응절차 - UPS 및 비상발전기 연결 여부를 고려한 대응절차 수립 - 공조설비 작동불가 상태를 고려한 대응절차 수립 ○ 비상구 표시 및 비상등 설치 현황 ○ 정전 발생 시 배기설비의 정상작동 및 출입문 보안 등에 대한 시설 운영방침 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.17, 21	2

## ※ 가점항목

구분	지표명	가중치
가점	시설 및 운영체계 고도화 정도	3
평가기준	<b>가. (시설) 유효면적 20㎡ 이상의 음압격리병실(1인실) 확보</b> ○ 중환자 입원치료용 장비 및 인력 투입을 위한 적정면적 확보 - 조건을 충족하는 음압격리병실(1인실) 1개 이상 ○ 점수산정(정량) - 유 : 100%, 무 : 0% ※ 근거 : 감염병예방법 시행령 [별표1의2] 음압격리병상 시설기준 참고	0.3
	<b>나. (시설) 환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치</b> ○ 점수산정(정량) - (환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구가 설치된 병실 수 / 전체 병실 수) * 가중치 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.16	0.3
	<b>다. (시설) 전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치</b> ○ 감염병(의심)환자의 구급차 승하차시 환자, 의료진, 의료장비 등을 눈, 비 등으로부터 보호 ○ 점수산정(정성) - 충분 : 100% / 보통 : 50% / 미흡 : 0% ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.9	0.3
	<b>라. (시설) 청소 및 소독의 용이성을 위해 변기, 세면대 등의 설비배관은 벽배관 형식 적용</b> ○ 점수산정(정량) - (벽배관 형식이 적용된 화장실 및 병실전실의 변기, 세면대 수 / 화장실 및 병실전실의 전체 변기, 세면대 수) * 가중치 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.18~19	0.2
	<b>&lt;필수&gt;</b> <b>마. (시설) 음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부</b> ○ 최소 월 2회 이상 '시설 및 설비점검표' 기록 및 보관(3년 이상) - 시설·설비의 정상 운전 및 작동을 확인하기 위한 정기적 점검 사항에 따른 기록은 수차값을 수기로 작성 - 실간 차압, 온·습도, 출입문 인터락, 공조설비, 폐수처리설비에 대한 점검은 매일 실시하는 것을 권장 ○ 점수산정 - 100% : 월별 2회 이상 점검 - 50% : 분기별 2회 이상 점검 - 0% : 분기별 2회 미만 점검 ※ 근거 : 2024 국가지정입원치료병상 운영과 관리 지침 p.83~85	0.9
	<b>바. (운영) 중환자 치료역량 보유</b> ○ 격리입원환자 대상 인공호흡기(ventilator), 체외막산소공급(ECMO), 지속적신대체 요법(CRRT) 활용 가능 여부 ○ 점수산정(정성) - 100% : 인공호흡기, ECMO, CRRT 활용 가능 - 75% : 인공호흡기, CRRT 활용 가능 - 50% : 인공호흡기 활용 가능 - 0% : 인공호흡기 활용 불가	1.0



서 식



# 감염병관리시설 평가자료 <통합>

기 관 명	〇〇병원
작 성 일 자	2024. 00. 00.

(의료기관 로고)





# 목 차

I. 평가자료 작성요령 .....	47
II. 국가지정 입원치료병상 개요 .....	48
III. 평가자료 서식 <통합> .....	50
1. 감염병관리시설 평가자료 <시설> .....	50
1-1. 음압격리병동 시설 .....	52
· 시설기준 적합성-건축 자가 체크리스트 .....	53
1-2. 음압설비 등 운영 / 가점항목(시설) .....	89
· 시설기준 적합성-설비 자가 체크리스트 .....	90
2. 감염병관리시설 평가자료 <인력> .....	124
2-1. 음압격리병상 근무인력 구성 및 운영 .....	126
2-2. 음압격리병상 근무인력 교육·훈련 등 역량관리 .....	133
· 음압격리병상 근무인력 교육이수실적 증빙자료 .....	135
3. 감염병관리시설 평가자료 <운영> .....	144
3-1. 환자 적정관리 .....	146
3-2. 감염병관리장비 및 병실 관리 / 가점항목(운영) .....	151
IV. 평가기준별 변경사항 유무 작성표 .....	158
V. 평가자료 총괄표 .....	161



## I. 평가자료 작성요령

- 감염병관리시설 평가자료는 시설, 인력, 운영 평가항목별로 구분하여 작성
- ‘Ⅱ. 국가지정 입원치료병상 개요’는 작성일 기준으로 작성하되, ’20년 선정된 신규 확충 사업 대상을 포함하여 작성
- ‘Ⅲ. 평가자료 서식 <통합>’ 작성방법
  - 전 항목(시설, 인력, 운영)에서 전년대비 변경사항이 없는 경우에는 평가자료 내 평가기준별로 ‘변경없음’ 항목에 표시하며, 이 경우에는 기존 증빙자료로 같음 하여 평가
    - \*시설기준 적합성 항목에 있는 건축, 설비 부문 지표의 자가 체크리스트 필수 작성
  - 신규 평가대상 기관은 ‘신규’ 항목에 표시하고 전체 평가자료 작성
  - 기존 평가대상 기관 중 추가 병상 확충 기관\*은 신규병상에 대한 내용에 대해 ‘신규’ 항목에 표시하고, 평가자료 추가 작성
    - \*<시설> 추가병상 확충기관은 평가자료 및 자가 체크리스트를 ①기존병상, ②추가확충병상으로 나눠 2개 제출 필요
  - 기존 평가대상 기관은 변경된 내용이 있거나, 평가점수 개선을 희망하는 항목에 대해서는 평가기준별로 ‘업데이트’ 항목에 표시하고, 변경 내용을 해당 항목 서식에 기재하여 제출함. 변경 사항이 없을 경우 ‘변경없음’ 항목에 표시하고, 공란으로 두고 제출
- 평가자료 작성 시 유의사항
  - 평가는 의료기관별 제출자료를 근거로 실시하며, 제출자료 누락 또는 허위자료 작성, 증빙불가 자료 제출 시 해당 기준에 대해 최하점 처리함

## II. 국가지정 입원치료병상 개요

확충사업 선정연도		(1차)2010, (2차)2015			
확충사업 예산현황 (단위 : 백만 원)			국비	지방비	자체예산
		총액	500	50	40
		1차	300	50	10
		2차	200	0	30
확충시설 준공일자		(1차)2012.12.31., (2차)2016.12.31.			
확충사업 내용	1차	(신축) 병원 별관 5층, 음압격리병실 5개, 폐기물 처리실, 보호복 탈의실, 간호스테이션, 공조기, 전용 승강기, ...			
	2차	(신축) 병원 본관 3층, 음압격리병실 7개, ... (증축) 음압격리병실 1인실 3개, ... (개축) 폐기물 보관실 → 장비보관실, ... (개보수) 화장실 벽배관 적용, 차압표시기 교체, ...			

(기준 : 현재)

병실 현황								
음압 격리병실	1인실	2인실	3인실	4인실	5인실			병상 수
	0개	0개	0개	0개	0개			총 0개
비음압 격리병실	1인실	2인실	3인실	4인실	5인실	6인실	7인실	병상 수
	0개	0개	0개	0개	0개	0개	0개	총 0개

국가지정입원치료병상 각 실별 면적표

구분	호수	격실명칭	유효면적 (㎡)	준공연도	비고
음압구역	000	음압격리병실-1			지상 2층 / 1인실
		전실-1			
		화장실-1			
	000	음압격리병실-2			지상 5층 / 2인실
		전실-2			
		화장실-2			
	000	보호복 탈의실			
	000	폐기물 처리실			
	000	장비보관실			
		내부 복도			
		복도전실-1			
		복도전실-2			
	면적 합계				
비음압구역		간호스테이션			
		보호복 착의실			
		물품보관실			
		휴게실			
		당직실			
면적 합계					
면적 총계					

※ 각 실별 호수 및 격실명칭은 건축 평면도와 대조 가능하도록 기입

### Ⅲ. 평가자료 서식 <통합>

# 감염병관리시설 평가자료 <시설>

작성책임자	부서	직위	성명	연락처

※ 평가지표 및 평가기준별 배점표

○ 시설기준 적합성

평가 지표	세부 지표	평가 기준	기준명	기준별 배점	지표별 배점
음압격리표준 시설	1-1-1	가	음압병실의 적절한 시설구성 및 적정규격 확보	3	6
		나	음압구역 내 필요공간 구비 및 적정규격 확보	2	
		다	비음압구역 내 필요시설 구비 및 적정규격 확보	1	
	1-1-2	가	환자진료에 적합하도록 기능적인 공간배치 여부	3	6
		나	청결동선과 오염동선의 명확한 분리 여부	3	
	1-1-3	가	벽체, 바닥, 천장 등의 누기방지 및 이음새, 창문 등 밀폐처리	2	7
		나	전실 및 인접격실 간 인터락(interlock) 설정	2	
		다	비접촉식 자동 출입문 설치	1	
		라	세면기 등 위생시설의 교차감염 억제장치 적용	1	
		마	내구성, 내화학적 및 항균성 재료 사용	1	
음압격리 또는 어둠	1-2-1	가	음압구역 전용 급·배기 설비 설치	2	7
		나	공조시스템이 정지되는 상황에 대비한 설비 설치	2	
		다	기타 공조설비의 설치 및 관리	3	
	1-2-2	가	오염도에 따른 단계적 차압 설정 여부	2	6
		나	각 실간 차압은 -2.5Pa 이상 유지	3	
		다	음압시설 이상에 따른 알람 작동 및 기록 저장	1	
	1-2-3	가	급·배수 배관의 역류방지장치 설치 여부	2	4
		나	배수관 및 오폐수관의 전용폐수탱크 단독설치 여부	1	
		다	전용폐수탱크의 화학적/열적 처리 적합성 및 폐수의 멸균 상태 검증 가능 여부	1	
	1-2-4	가	정전 등으로 인한 필요시 음압구역 전체의 부하를 감당할 수 있는 비상발전기 확보 여부	2	4
		나	각 실의 온·습도, 차압 등을 디스플레이할 수 있는 모니터링 시스템 설치 여부	1	
		다	음압구역 내 주요시설 관찰용 CCTV 설치 여부	1	
<b>합 계</b>				<b>40</b>	<b>40</b>
가점 항목 (시설)	가		유효면적 20㎡ 이상의 음압병실(1인실) 확보	0.3	
	나		환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치	0.3	
	다		전용 진출입시설에 캐노피 설치	0.3	
	라		변기, 세면대 등의 설비배관은 벽 배관 형식 적용	0.2	
	마		음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부	0.9	
<b>합 계</b>				<b>2.0</b>	<b>2.0</b>

# 1-1.

## 음압격리병동 시설



※ (시설기준 적합성-건축) 자가 체크리스트

- ▶ ‘설치/충족’ 여부에 대해 작성항목에 체크하고, 평가 증빙자료와 함께 제출
- 배점기준: (2점) 설치, 충족 / (1점) 일부설치, 일부충족 / (0점) 미설치, 미충족
  - 산출방법: (해당점수÷총점)×기준별 배점

의료기관명		OO 병원					
지표 (배점)	기준 (배점)	조사항목		작성항목	총점		
1-1-1 (6)	가 (3)	음압격리구역 시설구비	① 음압격리병상	1인실 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	12	
				유효면적 15㎡ 이상	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족		
				천장높이 2.4m 이상	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족		
		② 병실전실	전실설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치			
			출입구 유효폭 1.2m 확보	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족			
		③ 전용 화장실 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치				
	나 (2)	음압격리구역 공간구비	④ 폐기물 처리실(보관실) 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	12		
				⑤ 보호복 탈의실, 샤워실, 샤워 후 착의실 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
				⑥ 장비보관실 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
				⑦ 복도		복도전실	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치
						복도전실 출입구 유효폭 1.2m	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족
						복도 천장 2.4m 확보	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족
다 (1)	비음압격리구역 시설구비	⑧ 간호스테이션 비음압구역 내 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	4			
		⑨ 물품 보관장소 및 개인보호구 착용장소 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치				
1-1-2 (6)	가 (3)	기능적 공간배치	⑩ 간호스테이션에서 내부복도 및 복도전실 관찰	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	6		
			⑪ 병실 출입문 관찰창 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치			
			⑫ 바닥 청소 용이한 가구(수납장, 협탁 등) 배치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치			

	나 (3)	동선분리	⑬ 청결동선, 오염동선 교차 금지	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	4
			⑭ 의료진 퇴실동선 순서에 따라 공간 배치	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
1-1-3 (7)	가 (2)	밀폐처리	⑮ 벽체와 위층 바닥슬래브 밀착 시공	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	6
			⑯ 밀폐 성능 좋은 실내재료 사용	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
			⑰ 시설 내 부착물 및 설치물 기밀 시공 (전등, 콘센트 의료장비용 콘솔, 배관 등)	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
	나 (2)	인터락 설정	⑱ 전실 및 인접격실 간 인터락 설정	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	4
			⑲ 비상 시 수동 또는 자동 해제 설정	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
	다 (1)	비접촉식 자동 출입문	⑳ 병실, 병실전실 등 자동 출입문 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	4
			㉑ 병실, 병실전실 등 비접촉식 출입문 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
	라 (1)	위생시설 교차오염 방지	㉒ 세면대 등 비접촉식 수전 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	2
	마 (1)	내구성, 내화학적, 항균성 재료	㉓ 마감재료 재구성, 내수성, 내화학적 강한 재료 사용	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	6
			㉔ 세척 및 소독	벽체, 바닥 만나는 모서리 둥근형태(rounding) 처리	
천장 요철 없는 기밀한 구조 시공				<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	

평가지표 1-1-1

시설구성이 적절하고, 적정규격을 확보하였는가? (6점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리병실의 적절한 시설구성(병실, 병실전실, 화장실) 및 적정규격 확보			
나	음압격리구역 내 필요공간 구비 및 적정규격 확보			
다	비음압격리구역 내 필요시설 구비 및 적정규격 확보			

평가기준 가. 음압격리병실의 적절한 시설구성(병실, 병실전실, 화장실) 및 적정규격 확보

○ 음압격리병실

연번	격실명칭	유효면적(㎡)	천장 높이(cm)	비고
1				
2				
3				
<천장 높이 측정 사진1> 격실명칭 (사진)		<천장 높이 측정 사진2> 격실명칭 (사진)		

<평면도>

<단면도>

※ 다인실 보유

<p>〈다인실 전경 사진1〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈다인실 전경 사진2〉          격실명칭          (사진)</p>
<p>〈다인실 병상간격 측정 사진1〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈다인실 병상간격 측정 사진2〉          격실명칭          (사진)</p>

※ 음압격리병실 천장높이 2.4m 미확보

<p>〈미확보 사유〉</p>
-----------------

○ 병실전실

연번	격실명칭	유효면적 (㎡)	깊이 (cm)	병실 측 출입구 유효폭(cm)	내부복도 측 출입구 유효폭(cm)	비고
1						
2						
3						
<병실전실 깊이 측정 사진1> 격실명칭 (사진)			<병실전실 깊이 측정 사진2> 격실명칭 (사진)			

<p>〈병실측 출입구 유효폭 측정 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈복도측 출입구 유효폭 측정 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈병실측 출입구 유효폭 측정 사진2〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈복도측 출입구 유효폭 측정 사진2〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	

○ 병실부속화장실

<p>〈병실부속화장실 입구 사진〉 격실명칭 (사진)</p>	<p>〈병실부속화장실 내부 사진〉 격실명칭 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	



평가기준 나. 음압격리구역 내 필요공간 구비 및 적정규격 확보

○ 폐기물처리실

<p>〈폐기물처리실 입구 사진〉 (사진)</p>	<p>〈폐기물처리실 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	

○ 보호복 탈의실, 샤워실, 샤워 후 착의실

<p>〈보호복 탈의실 입구 사진〉 (사진)</p>	<p>〈보호복 탈의실 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈샤워실 내부 사진〉 (사진)</p>	<p>〈샤워 후 착의실 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	

○ 장비보관실

<p>〈장비보관실 입구 사진〉 (사진)</p>	<p>〈장비보관실 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	

※ 필수지원시설(폐기물처리실, 보호복 탈의실, 장비보관실) 미확보

〈미확보 시설별 SOP 작성〉

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

○ 내부복도 및 복도전실

연번	격실명칭 (복도전실)	유효면적 (㎡)	깊이 (cm)	일반구역 측 출입구 유효폭(cm)	내부복도 측 출입구 유효폭(cm)	비고
1						
2						
3						
<p>〈내부복도 높이 측정 사진〉 내부복도 높이 : 00cm (사진)</p>			<p>〈복도전실 깊이 측정 사진〉 격실명칭 (사진)</p>			
<p>〈일반구역 측 출입구 유효폭 측정 사진〉 격실명칭 (사진)</p>			<p>〈내부복도 측 출입구 유효폭 측정 사진〉 격실명칭 (사진)</p>			

〈평면도〉

※ 내부복도 천장높이 2.4m 미확보

〈미확보 사유〉

평가기준 다. 비음압구역 내 필요시설 구비 및 적정규격 확보

○ 간호스테이션

<p>〈간호스테이션 전경 사진〉 (사진)</p>	<p>〈간호스테이션 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈간호스테이션 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진1〉 (사진)</p>	<p>〈간호스테이션 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진2〉 (사진)</p>

〈평면도〉

〈단면도〉

※ 간호스테이션 격실 단면 설계의 증빙이 가능한 단면도 첨부



○ 의료물품 보관장소 및 개인보호구 착의장소

<p>〈의료물품 보관장소 입구 사진〉 (사진)</p>	<p>〈의료물품 보관장소 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈개인보호구 착의장소 입구 사진〉 (사진)</p>	<p>〈개인보호구 착의장소 내부 사진〉 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	

평가지표 1-1-2

시설 내 공간배치 및 동선분리는 적절한가? (6점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	안전하고 효과적인 환자진료에 적합하도록 기능적인 공간배치 여부			
나	청결동선(의료진 진입 및 공급품 반입)과 오염동선(의료진 퇴실, 환자진입 및 폐기물 반출)의 명확한 분리 여부			

평가기준 가. 안전하고 효과적인 환자진료에 적합하도록 기능적인 공간배치 여부

○ 간호스테이션에서의 음압격리구역 관찰

<p>〈간호스테이션 관찰창 사진1〉 (사진) ※ 내부복도에서 찍은 사진</p>	<p>〈간호스테이션 관찰창 사진2〉 (사진) ※ 내부복도에서 찍은 사진</p>
<p>〈간호스테이션 관찰창 사진3〉 (사진) ※ 간호스테이션 관찰창을 통한 내부복도 사진</p>	<p>〈간호스테이션 관찰창 사진4〉 (사진) ※ 간호스테이션 관찰창을 통한 내부복도 사진</p>
<p>〈평면도〉</p>	

○ 병실 출입문 관찰창

<p>〈출입문 관찰창 사진1〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈출입문 관찰창 사진2〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
---	---

○ 음압격리병실 가구

<p>〈음압격리병실 가구 설치 사진1〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈음압격리병실 가구 설치 사진2〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
--	--

평가기준 나. 청결동선(의료진 진입 및 공급품 반입)과 오염동선(의료진 퇴실, 환자진입 및 폐기물 반출)의 명확한 분리 여부

○ 청결동선 및 오염동선

〈원내 발생 시 입원동선〉

※ 도면(평면도 등)을 활용하여 동선 표시

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

〈원외 이송 시 입원동선〉

※ 도면(평면도 등)을 활용하여 동선 표시

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

〈의료진 진입 동선〉

※ 도면(평면도 등)을 활용하여 동선 표시

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

〈공급품 반입 및 폐기물 반출 동선〉

※ 도면(평면도 등)을 활용하여 동선 표시

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

※ 전용 진출입시설 미확보 또는 동선 교차 발생

〈음압격리구역 진출입 SOP 작성〉

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

○ 음압격리구역 근무자 퇴실 동선

〈근무자 퇴실 동선〉

※ 도면(평면도 등)을 활용하여 동선 표시

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

※ 의료진 퇴실동선 미확보

〈근무자 퇴실동선 SOP 작성〉

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

평가지표 1-1-3

시설의 기밀시공 및 교차감염 억제장치를 적용하였는가? (7점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리구역 내 모든 벽체, 바닥, 천장은 공기의 이동 등 누기가 없도록 하고 벽체 이음새 및 창문은 밀폐처리			
나	전실(병실전실, 복도전실) 및 인접격실 간 인터락(interlock) 설정			
다	비접촉식 자동 출입문 설치			
라	세면기 등 위생시설의 교차감염 억제장치 적용			
마	내구성, 내화학성 및 항균성 재료 사용			

평가기준 가. 음압격리구역 내 모든 벽체, 바닥, 천장은 공기의 이동 등 누기가 없도록 하고 벽체 이음새 및 창문은 밀폐처리

○ 벽체와 위층 바닥슬라브(slab) 밀착

<p>〈병실전실과 내부복도 간 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진2〉 (사진)</p>	<p>〈병실전실과 내부복도 간 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진1〉 (사진)</p>
<p>〈복도전실과 비음압구역 간 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진〉 (사진)</p>	<p>〈음압격리병실 간 벽체의 슬라브 밀착 증빙사진〉 (사진)</p>



〈평면도〉

〈단면도〉

※ 벽체와 슬라브 밀착 증빙이 가능한 단면도 첨부

○ 밀폐성능이 좋은 재료 사용

〈실내재료 마감표1〉

〈실내재료 마감표2〉

<p>〈병실 천장 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈병실 벽체 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈병실 바닥 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈병실부속화장실 내부 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈보호복 탈의실 내부 사진〉</p> <p style="text-align: center;">(사진)</p>	<p>〈폐기물 처리실 내부 사진〉</p> <p style="text-align: center;">(사진)</p>
<p>〈병실전실 내부 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈내부복도 전경 사진〉</p> <p style="text-align: center;">(사진)</p>

○ 시설 내 부착물 및 설치물의 기밀 시공

〈부착물 및 설치물 시공 상세도1〉

〈부착물 및 설치물 시공 상세도2〉

<p>〈부착물 및 설치물 시공 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈부착물 및 설치물 시공 사진2〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈부착물 및 설치물 시공 사진3〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈부착물 및 설치물 시공 사진4〉  격실명칭  (사진)</p>

평가기준 나. 전실(병실전실, 복도전실) 및 인접격실 간 인터락(interlock) 설정

○ 인터락 설정

〈인터락 설비 도면1〉

〈인터락 설비 도면2〉

○ 비상시 인터락 해제

<p>〈인터락 수동해제 설비 사진〉 격실명칭 (사진)</p>	<p>〈인터락 수동해제 증빙사진〉 격실명칭 (사진)</p>
<p>〈인터락 자동해제 프로그램 화면 또는 도면〉</p>	

평가기준 다. 비접촉식 자동 출입문 설치(발 스위치, 근접작동(센서형) 스위치 적용)

○ 자동문 설치

<p>〈병실 출입문 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈병실전실 출입문 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈복도전실 출입문 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈기타 격실 출입문 사진〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈평면도〉</p>	



○ 비접촉식 스위치

<p>〈병실 출입문 스위치 사진〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈병실전실 출입문 스위치 사진〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈복도전실 출입문 스위치 사진〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈폐기물 처리실 출입문 스위치 사진〉  (사진)</p>
<p>〈보호복 탈의실 출입문 스위치 사진〉  (사진)</p>	<p>〈장비보관실 출입문 스위치 사진〉  (사진)</p>
<p>〈기타 격실 출입문 스위치 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈기타 격실 출입문 스위치 사진2〉  격실명칭  (사진)</p>

평가기준 라. 세면기 등 위생시설의 교차감염 억제장치 적용

○ 화장실 및 병실전실 등 세면대의 비접촉식 수전

<p>〈화장실 세면대 수전 사진1〉                      격실명칭                      (사진)</p>	<p>〈화장실 세면대 수전 사진2〉                      격실명칭                      (사진)</p>
<p>〈병실전실 세면대 수전 사진1〉                      격실명칭                      (사진)</p>	<p>〈병실전실 세면대 수전 사진2〉                      격실명칭                      (사진)</p>
<p>〈기타 격실 세면대 수전 사진1〉                      격실명칭                      (사진)</p>	<p>〈기타 격실 세면대 수전 사진2〉                      격실명칭                      (사진)</p>

평가기준 마. 내구성, 내화학적 및 항균성 재료 사용

- 내구성, 내수성, 내화학적 재료

〈실내재료 마감표1〉

〈실내재료 마감표2〉

○ 세척 및 소독이 용이한 재료 및 공법

<p>〈벽체와 바닥 모서리 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈벽체와 바닥 모서리 사진2〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈벽체와 바닥 모서리 사진3〉  격실명칭  (사진)</p>	<p>〈천장과 벽체 모서리 사진1〉  격실명칭  (사진)</p>
<p>〈천장과 벽체 모서리 사진2〉  격실 명칭  (사진)</p>	<p>〈천장과 벽체 모서리 사진3〉  격실 명칭  (사진)</p>

1-2.  
음압설비 등 운영 /  
가점항목(시설)

※ (시설기준 적합성-설비) 자가 체크리스트

- ▶ ‘설치/충족’ 여부에 대해 작성항목에 체크하고, 평가 증빙자료와 함께 제출
  - 배점기준: (2점) 설치, 충족 / (1점) 일부설치, 일부충족 / (0점) 미설치, 미충족
  - 산출방법: (해당점수÷총점)×기준별 배점

의료기관명		∞ 병원				
지표 (배점)	기준 (배점)	조사항목		작성항목	총점	
1-2-1 (7)	가 (2)	전용 급·배기 설비 설치	① 음압격리구역 전용 급·배기 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	10
			② 각 실별 배기덕트에 헤파필터 또는 동급 이상 필터 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
			③ 배기팬 설치(배기덕트 말단에 설치)		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
			④ 역류방지댐퍼 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
			⑤ 배기구 2m 이상 높이 설치 (타 공조설비 인입구 2m 이상 거리두기)		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
	나 (2)	공조시스템 정지상황 대비	⑥ 예비배기팬	예비배기팬 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	10
				주 배기팬 정지 시 자동전환	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
			⑦ 각 실별 급기구에 헤파필터 또는 동급 이상 필터 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
			⑧ 정전 시 배기팬 UPS와 비상발전기에 연결		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
			⑨ 급기-배기 시스템 자동제어 상호연동 (배기팬 정지 시 급기팬 자동정지 및 양압 방지)		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
	다 (3)	기타 공조설비	⑩ 병실 환기횟수 6회/시간 이상		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	6
			⑪ 온·습도 유지 설비 설치 및 적정 유지		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
⑫ 헤파필터 등 필터 교체 시 오염제거 가능한 포트 설치			<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치			
1-2-2 (6)	가 (2)	차압 설정	⑬ 음압격리구역 내 실간 단계적 차압 설정		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	2
			⑭ 실간 차압 -2.5Pa 이상 유지		<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
	나 (3)	차압 유지	⑮ 차압계 및 차압표시기 설치		<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	4

	다 (1)	비상알람 작동 및 기록	①⑥ 경보작동 유형 및 조건 설정	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	8
			①⑦ 시각, 청각을 통한 경보 인지	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
			①⑧ 경보작동 이력 자동저장시스템 구비	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
			①⑨ 경보작동 시 시설담당자 조치일지 관리	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	
1-2-3 (4)	가 (2)	역류방지장치	②⑩ 급·배수 배관 역류방지장치 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	2
	나 (1)	전용 폐수저장탱크	②⑪ 음압격리구역 전용 폐수저장탱크 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	2
	다 (1)	폐수멸균처리	②⑫ 적합한 재질의 전용 폐수저장탱크 사용 (화학적, 열적 처리에 적합)	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	6
			②⑬ 폐수저장탱크 통기관 및 채균필터 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	
②⑭ 약액탱크 및 BI test 검증포트 설치			<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치		
1-2-4 (4)	가 (2)	비상발전기	②⑮ 음압격리구역 전체 부하 감당 가능한 비상발전기 확보	<input type="checkbox"/> 충족 <input type="checkbox"/> 일부충족 <input type="checkbox"/> 미충족	2
	나 (1)	모니터링 시스템	②⑯ 간호스테이션, 중앙관제실 모니터링(온·습도, 차압 등) 시스템 설치	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	2
	다 (1)	관찰용 CCTV	②⑰ 음압격리구역 관찰용 CCTV 설치 (환자상태 및 출입자용, 간호스테이션 관찰용)	<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 일부설치 <input type="checkbox"/> 미설치	2

평가지표 1-2-1

음압격리구역의 급·배기 설비가 적합하게 설치·운영되는가? (7점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	병원 내 타 급·배기 설비와 구분된 음압격리구역 전용 급·배기 설비 설치			
나	정전, 기계고장 등으로 공조시스템이 정지되는 상황에 대비한 설비 설치			
다	기타 공조설비의 설치 및 관리	필수	필수	X

평가기준 가. 병원 내 타 급·배기 설비와 구분된 음압격리구역 전용 급·배기 설비 설치

○ 급·배기 설비의 물리적 분리

<공조계통도>	
<공조덕트배치도>	



○ 배기구 헤파필터 및 배기팬

<p>〈배기구 헤파필터 사진1〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈배기구 헤파필터 사진2〉          격실명칭          (사진)</p>
<p>〈배기구 헤파필터 사진3〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈배기팬 사진〉          (사진)</p>
<p>〈역류방지댐퍼 사진1〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈역류방지댐퍼 사진2〉          격실명칭          (사진)</p>

○ 배기구 말단

〈배기구 말단 사진1〉

※ 건물내부(옥상, 공조실 등)에서 촬영한 사진(배기구 말단으로부터 2m 이상 조망 가능한 사진)

〈배기구 말단 사진2〉

※ 건물외부에서 촬영한 사진(배기구 말단으로부터 2m 이상 조망 가능한 사진)

평가기준 나. 정전, 기계고장 등으로 공조시스템이 정지되는 상황에 대비한 설비 설치

○ 예비 배기팬

〈배기팬 설치 사진〉

※ 기존 배기팬과 예비 배기팬의 구분이 가능한 사진 첨부

〈자동전환 시 음압격리구역 내 압력 그래프〉

〈자동전환 시 자동제어 시스템 화면 동영상〉

※ 자동제어 화면을 동영상 촬영하여 제출하고 파일명 기재

○ 병실 급기구

<p>&lt;병실 급기구 헤파필터 사진1&gt;          격실명칭          (사진)</p>	<p>&lt;병실 급기구 헤파필터 사진2&gt;          격실명칭          (사진)</p>
--	--

※ 병실 급기구 헤파필터 미설치

<p>&lt;급기계통 기밀형 역류방지댐퍼 사진1&gt;          격실명칭          (사진)</p>	<p>&lt;급기계통 기밀형 역류방지댐퍼 사진2&gt;          격실명칭          (사진)</p>
--	--

○ 배기팬의 무정전 전원 공급

<p>〈UPS 설치 사진〉 <i>(사진)</i></p>	<p>〈비상발전기 설치 사진〉 <i>(사진)</i></p>
<p>〈전기 도면〉 ※ UPS 및 비상발전기의 전원공급 증빙 가능한 도면</p>	

○ 급배기 시스템의 자동제어 상호연동

〈급배기 시스템 자동제어 도면〉

※ 도면으로 증빙 불가능한 경우 자동제어 화면을 동영상 촬영하여 제출하고 파일명 기재

〈급배기 시스템 자동제어 설정 현황〉

※ 시스템 작동 및 정지와 관련한 자동제어 설정 간략히 기술

## 평가기준 다. 기타 공조설비의 설치 및 관리

### ○ 환기횟수

〈환기횟수 측정 TAB 보고서〉

※ 전(前)년도 TAB보고서 중 환기횟수 측정 관련 자료 작성 및 TAB보고서 쪽 번호 기재

○ 온·습도 유지 설비

〈온·습도 유지설비 증빙자료〉

※ 전(前)년도 TAB보고서 중 온·습도 측정 관련 자료 작성 및 TAB보고서 쪽 번호 기재

〈온·습도 유지설비 사진1〉

(사진)

〈온·습도 유지설비 사진2〉

(사진)



※ 팬코일 유닛 또는 시스템 에어컨 설치

〈설비의 청소 및 소독에 대한 내부방침〉

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

○ 헤파필터 오염제거 가능한 포트

<p>&lt;배기구 헤파필터 사진1&gt;  격실명칭  (사진)</p>	<p>&lt;배기구 헤파필터 사진2&gt;  격실명칭  (사진)</p>
<p>&lt;배기구 헤파필터 사진3&gt;  격실명칭  (사진)</p>	<p>&lt;배기구 헤파필터 사진4&gt;  격실명칭  (사진)</p>
<p>&lt;배기구 헤파필터 사진5&gt;  격실명칭  (사진)</p>	<p>&lt;배기구 헤파필터 사진6&gt;  격실명칭  (사진)</p>

평가지표 1-2-2

음압격리구역 내 음압제어는 적절한가? (6점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	오염도가 낮은 곳에서 높은 곳으로 공기가 흐르도록 단계적 차압 설정	필수	필수	X
나	음압격리구역 내 각 실 간 차압은 각각 -2.5Pa 이상 유지	필수	필수	X
다	음압시설 이상 등으로 인한 비상알람 작동 및 기록 저장 여부			

평가기준 가. 오염도가 낮은 곳에서 높은 곳으로 공기가 흐르도록 단계적 차압 설정

○ 실간 차압

〈실간 단계적 차압 증빙 TAB보고서〉

※ 전(前)년도 TAB보고서 중 차압 측정 관련 자료 및 TAB보고서 쪽 번호 기재

〈실간 차압 증빙 도면1〉

※ 실간 차압 데이터를 평면도상에 표기

〈실간 차압 증빙 도면2〉

※ 실간 차압 데이터를 평면도상에 표기

평가기준 나. 음압격리구역 내 각 실 간 차압은 각각  $-2.5\text{Pa}$  이상 유지

○ 실간 차압  $-2.5\text{Pa}$  이상

〈실별 차압수치 증빙 TAB보고서〉

※ 전(前)년도 TAB보고서 중 차압 측정 관련 자료 및 TAB보고서 쪽 번호 기재

○ 차압계 및 차압표시기 설치

<p>〈차압표시기 사진1〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈차압표시기 사진2〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈차압표시기 사진3〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈차압표시기 사진4〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈차압표시기 사진5〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈차압표시기 사진6〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>

평가기준 다. 음압시설 이상 등으로 인한 비상알람 작동 및 기록 저장 여부

○ 경보작동 유형 및 조건 설정

〈경보작동 유형 및 조건 설정〉

※ 운영계획서 등 별도 제출자료에 세부내용이 기재된 경우, 해당 자료 명칭과 쪽 번호 작성

○ 경보 인지

<p>〈경보 인지(시각) 사진1〉          격실명칭          (사진)</p>	<p>〈경보 인지(시각) 사진2〉          격실명칭          (사진)</p>
<p>〈경보 작동 시 제어화면 디스플레이 사진1〉          (사진)</p>	<p>〈경보 작동 시 제어화면 디스플레이 사진2〉          (사진)</p>
<p>〈경보 인지(청각)〉          ※ 경보 작동 상황을 동영상 촬영하여 제출하고 파일명 기재</p>	



○ 경보 자동저장시스템

<p>〈경보 작동 로그(log)저장화면1〉 (사진)</p>	<p>〈경보 작동 로그(log)저장화면2〉 (사진)</p>
--------------------------------------	--------------------------------------

○ 경보 작동 시 조치일지

<p>〈시설 담당자 조치일지1〉 (사진)</p>	<p>〈시설 담당자 조치일지2〉 (사진)</p>
--------------------------------	--------------------------------

평가지표 1-2-3

음압격리구역의 급·배수 및 폐수처리설비가 적합하게 설치·운영되는가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	역류로 인한 오염을 방지하기 위한 음압격리구역 급·배수 배관의 역류방지장치 설치 여부			
나	음압격리구역 배수관 및 오폐수관의 전용 폐수저장탱크까지 단독설치 여부			
다	전용 폐수처리탱크는 화학적·열적 처리에 적합하고 폐수의 멸균상태 검증 가능			

평가기준 가. 역류로 인한 오염방지를 위한 음압격리구역 급배수 배관의 역류방지장치 설치 여부

○ 역류방지장치

<p>&lt;역류방지장치 설치 사진1&gt;                      격실명칭                      (사진)</p>	<p>&lt;역류방지장치 설치 사진2&gt;                      격실명칭                      (사진)</p>
<p>&lt;역류방지장치 설치 사진3&gt;                      격실명칭                      (사진)</p>	<p>&lt;역류방지장치 설치 사진4&gt;                      격실명칭                      (사진)</p>

〈급수배관 도면〉

〈배수배관 도면〉

〈급탕배관 도면〉

평가기준 나. 음압격리구역 배수관 및 오폐수관의 전용 폐수저장탱크까지 단독설치 여부

○ 배수관 및 오폐수관 단독설치

〈배수배관 도면〉

〈폐수저장탱크 사진〉

〈폐수저장탱크 자동제어 화면〉

평가기준 다. 전용 폐수처리탱크는 화학적·열적 처리에 적합하고 폐수의 멸균상태 검증 가능

○ 전용 폐수저장탱크 재질

〈폐수탱크 설치 도면〉

※ 폐수탱크 재질 증빙 가능한 도면을 활용하고, 증빙 불가 시 폐수탱크 재질 별도 기입

○ 폐수저장탱크 통기관 및 제균필터

〈폐수저장탱크 통기관 사진〉

(사진)

〈폐수저장탱크 제균필터 사진〉

(사진)

○ 약액탱크 및 BI test 검증포트

<p>〈약액탱크 사진〉  <i>(사진)</i></p>	<p>〈BI test 검증포트 사진〉  <i>(사진)</i></p>
<p>〈폐수저장탱크 배출배관 도면〉 ※ 폐수저장탱크에서 살균 또는 멸균 후 폐수의 이동경로 증빙</p>	

평가지표 1-2-4

음압격리구역의 전기·통신설비가 적합하게 설치·운영되는가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	정전 등으로 인한 필요시 음압격리구역 전체의 부하를 감당할 수 있는 비상발전기 확보 여부			
나	간호스테이션과 중앙관제실에 각 실의 온·습도, 차압 등을 디스플레이할 수 있는 모니터링 시스템 설치 여부			
다	음압격리병실 포함 음압격리구역 내 주요시설 관찰용 CCTV 설치 여부			

평가기준 가. 정전 등으로 인한 필요시 음압격리구역 전체의 부하를 감당할 수 있는 비상발전기 확보 여부

○ 비상발전기

<p>〈비상발전기 사진〉</p> <p style="text-align: center;">(사진)</p>	<p>〈음압격리구역 연결 증빙자료〉</p>
---	-------------------------

※ 비상발전기가 음압격리구역 전체 부하 감당 불가

<p>〈사유〉</p> <p>※ 비상발전기 용량, 현재 부하, 음압격리구역 부하 및 대안 확보 여부 등 기재</p>
---



평가기준 나. 간호스테이션과 중앙관제실에 각 실의 온·습도, 차압 등을 디스플레이할 수 있는 모니터링 시스템 설치 여부

○ 모니터링 시스템

<p>〈중앙관제실 모니터링 디스플레이 사진〉 (사진)</p>	<p>〈간호스테이션 모니터링 디스플레이 사진〉 (사진)</p>
<p>〈온·습도 디스플레이 화면 사진〉 (사진)</p>	<p>〈차압 디스플레이 화면 사진〉 (사진)</p>

평가기준 다. 음압격리병실을 포함한 음압격리구역 내 주요시설 관찰용 CCTV 설치 여부

○ CCTV

<p>〈CCTV 설치 사진1〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈CCTV 설치 사진2〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>
<p>〈CCTV 설치 사진3〉</p> <p style="text-align: center;">격실명칭 (사진)</p>	<p>〈간호스테이션 CCTV 모니터링 사진〉</p> <p style="text-align: center;">(사진)</p>

**가점항목(시설)**

시설 및 운영체계 고도화 정도(시설) (2.0점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	유효면적 20㎡ 이상의 음압격리병실(1인실) 확보			
나	환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치			
다	전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치			
라	청소 및 소독의 용이성을 위해 변기, 세면대 등의 설비배관은 벽배관 형식 적용			
마	음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부	필수	필수	X

평가기준 가. 유효면적 20㎡ 이상의 음압격리병실(1인실) 확보 (배점 : 0.3)

○ 해당 병실 수 : 0개

<유효면적 20㎡ 이상 음압격리병실 전경 사진1> 격실명칭 (사진)	<유효면적 20㎡ 이상 음압격리병실 전경 사진2> 격실명칭 (사진)
<평면도>	

평가기준 나. 환자의 머리 근처 벽 하단부에 배기구 설치 (배점 : 0.3)

- 해당 병실 수 : 00개
- 전체 음압격리병실 수 : 00개

<p>〈병실 배기구 사진1〉                  격실명칭                  (사진)</p>	<p>〈병실 배기구 사진2〉                  격실명칭                  (사진)</p>
<p>〈병실 배기구 사진3〉                  격실명칭                  (사진)</p>	<p>〈병실 배기구 사진4〉                  격실명칭                  (사진)</p>
<p>〈병실 배기구 사진5〉                  격실명칭                  (사진)</p>	<p>〈병실 배기구 사진6〉                  격실명칭                  (사진)</p>

평가기준 다. 전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치 (배점 : 0.3)

○ 전용 진출입시설에 충분한 높이와 면적의 캐노피 설치

	설치여부	면적 (㎡)	가로 (cm)	세로 (cm)	높이 (cm)	비고
캐노피						
<캐노피 전경 사진1> (사진)			<캐노피 전경 사진2> (사진)			
<캐노피 건축도면>						

평가기준 라. 청소 및 소독의 용이성을 위해 변기, 세면대 등의 설비배관은 벽배관 형식 적용 (배점 : 0.2)

○ 벽배관 형식 적용 변기 및 세면대 수 : 00개

○ 전체 변기 및 세면대 수 : 00개

<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진1&gt;          격실명칭          (사진)</p>	<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진2&gt;          격실명칭          (사진)</p>
<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진3&gt;          격실명칭          (사진)</p>	<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진4&gt;          격실명칭          (사진)</p>
<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진5&gt;          격실명칭          (사진)</p>	<p>&lt;변기 및 세면대 배관 사진6&gt;          격실명칭          (사진)</p>

평가기준 마. 음압시설 및 설비의 주기적 유지점검 여부 (배점 : 0.9)

○ 음압시설 및 설비 점검일자

연번	월	점검일자			
		공조기/EFU/EF	밀폐구역	배관, 덕트설비	가스/통신/CCTV/소방
1	1	2023.1.11.			
2					
3	2				
4					
5	3				
6					
7	4				
8					
9	5				
10					
11	6				
12					
13	7				
14					
15	8				
16					
17	9				
18					
19	10				
20					
21	11				
22					
23	12				
24					

※ 점검일자는 제출한 시설/설비 점검표에 기입된 날짜와 동일하게 작성

## 감염병관리시설 평가자료 <인력>

작성 책임자	부서	직위	성명	연락처



※ 평가지표 및 평가기준별 배점표

○ 근무인력 적정성

평가 지표	세부 지표	평가 기준	기준명	기준별 배점	지표별 배점
전염인력 구성 및 업무	2-1-1	가	감염병(의심)환자 입원치료병상 운영조직 구성 및 업무분장 계획 수립 여부	2	5
		나	세부 조직별 비상연락망 구축 및 관리	1	
		다	원내 감염관리위원회에서 신종감염병 환자 격리·진료 및 감염 예방관리 등에 대한 사안 검토	2	
	2-1-2	가	입원환자 수에 따른 근무인력 운용계획 수립 여부	2	6
		나	의료진 보유현황에 따른 협진체계 수립 여부	1	
		다	근무인력 부족 시 원내 인력 동원계획 수립 여부	3	
	2-1-3	가	음압격리구역 출입인원 관리 여부	3	5
		나	감염병(의심)환자 입원 시 감염관리 및 직원 안전을 위해 근무인력 대상 관련정보 공유방침 수립	1	
		다	근무인력 중 병원체 노출자 또는 감염병 유증상자 발생 시 2차 감염확산 방지를 위한 대응방침 수립	1	
전염인력 격리·예방·관리 및 예방관리	2-2-1	가	음압격리병상 근무인력에 대해 음압격리병상 운영 및 감염병 대응 관련 교육 시행 여부 - 감염관리반, 환자진료반 : 8시간 - 이외 근무인력 : 1시간	4	4
	2-2-2	가	음압병상 가동을 전제한 자체 모의훈련 실시	2	4
		나	훈련결과에 따른 개선사항 도출	2	
	2-2-3	가	정기 신체검진 및 예방접종 시행 여부	2	6
		나	정신적 스트레스에 대한 관리체계 수립 여부	1	
		다	환자 진료에 따른 보상체계 수립 여부	2	
		라	격리 필요한 전담인력의 체재공간 제공계획 수립	1	
	합계				30

## 2-1. 음압격리병상 근무인력 구성 및 운영

평가지표 2-1-1

국가지정 입원치료병상 운영조직 구성이 적절한가? (5점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	국가공중보건위기 시 감염병(의심)환자 입원치료병상 운영조직 구성 및 업무분장 계획 수립 여부			
나	세부조직별 비상연락망 구축, 관리			
다	원내 감염관리위원회에서 신종감염병 환자 격리·진료 및 감염에 대한 예방관리 등에 대한 사안 검토	필수	필수	X

평가기준 가. 국가공중보건위기 시 감염병(의심)환자 입원치료병상 운영조직 구성 및 업무분장 계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명> ※ 추가설명 내용은 평가기준별 1페이지를 초과하지 않도록 작성		

평가기준 나. 세부조직별 비상연락망 구축, 관리

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

평가기준 다. 원내 감염관리위원회에서 신종감염병 환자 격리·진료 및 감염에 대한 예방관리 등에 대한 사안 검토

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

**평가지표 2-1-2**

감염병(의심)환자 입원치료를 위한 의료진 운용계획이 적절한가? (6점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리병상 입원환자 수에 따른 근무인력 운용계획 수립 여부			
나	감염병(의심)환자 대응 의료진 보유현황에 따른 협진체계 수립 여부			
다	결원 발생 등 근무인력 부족 상황 시 원내 인력 동원계획 수립 여부			

평가기준 가. 음압격리병상 입원환자 수에 따른 근무인력 운용계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 감염병(의심)환자 대응 의료진 보유현황에 따른 협진체계 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 다. 결원 발생 등 근무인력 부족 상황 시 원내 인력 동원계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

평가지표 2-1-3

음압격리병상 출입인원에 대한 병원체 노출자 관리가 적절한가? (5점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리구역 출입인원 관리 여부	필수	필수	X
나	음압격리병상 내 감염병(의심)환자 입원 시 감염관리 및 직원 안전을 위한 음압격리병상 근무인력 대상 관련정보 공유방침 수립 여부			
다	음압격리병상 근무인력 중 병원체 노출자(노출의심자) 또는 감염병 유증상자 발생시 2차 감염확산 방지를 위한 대응방침 및 보고체계 수립 여부			

평가기준 가. 음압격리구역 출입인원 관리 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<p>〈추가설명〉</p> <p>※ 상시 운영하지 않은 기관일 경우 '미운영 시 EMR 또는 출입관리시스템을 통한 출입 제한 및 관리 시행 여부'에 대해 운영계획서 상에 명시 필요</p>		

평가기준 나. 음압격리병상 내 감염병(의심)환자 입원 시 감염관리 및 직원 안전을 위한 음압격리병상 근무인력 대상 관련정보 공유방침 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<p>〈추가설명〉</p>		

평가기준 다. 음압격리병상 근무인력 중 병원체 노출자(노출의심자) 또는 감염병 유증상자 발생 시 2차 감염확산 방지를 위한 대응방침 및 보고체계 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		



## 2-2.

# 음압격리병상 근무인력 교육·훈련 등 역량관리

평가지표 2-2-1

인정기준*	해당여부	
	해당	해당 없음
평가대상기간 내('23.1~'23.12) 감염병 대응을 위해 음압격리병상을 실제 운영한 경우 '감염관리 관련교육'(내·외부, 사이버)으로 교육시간 이수 - 환자진료반(감염내과 해당), 감염관리반 : 총 8시간 이상 이수 - 이외 근무인력 : 총 1시간 이상 이수	○	

음압격리병상 근무인력에 대해 음압격리병상 운영 및 감염병 대응 관련 교육을 시행하는가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리병상 근무인력은 아래 주제가 포함된 교육을 연간 총 1시간 이상 수행하며, 세부조직 중 감염관리반과 환자진료반(감염내과)은 총 8시간 이상 수행	필수	필수	X

평가기준 가. 음압격리병상 근무인력은 아래 주제가 포함된 교육을 연간 총 1시간 이상 수행하며, 세부조직 중 감염관리반과 환자진료반(감염내과)은 총 8시간 이상 수행

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		

〈추가설명〉

※ '음압격리병상 근무인력 교육이수실적 증빙자료' 제출서식 활용

※ 인정기준 해당 시, '음압격리병상 실제 운영여부' 증빙자료 제출

(증빙자료 : 입·퇴원 기록 or 병상 운영 실적 보고자료 or 환자 입원 실적 자료 or 공문 or 자체 관리대장 등)

※ 인정기준 해당 없을 시, 기존 지침에 따른 교육주제 이수 후 '교육이수실적 증빙자료' 제출

## 음압격리병상 근무인력 교육이수실적 증빙자료

〈 ○○병원 감염관리실, 2023.00.00 〉

### 1 개요

#### 평가기준

- 음압격리병상 근무인력은 감염관리 관련교육을 연간 총 1시간 이상 수행하며, 감염관리반과 환자진료반(감염내과)은 총 8시간 이상 수행

\* 본 지침 내 평가지표 '2-2-1' 참조

#### 조직구성

- 입원치료병상 운영조직 구성

(조직도 첨부)

- 세부조직별 인원

(예시)	환자진료반	감염관리반	행정지원반	진료지원반
인원 수	12	5	5	6

## 2 교육내역

### 1 (교육명) \* '3. 교육이수결과 세부내역'에서 '교육번호'로 활용

- 교육일시 : 2023.00.00. ~ 2023.00.00., 00:00 ~ 00:00
- 교육시간 : 2시간
- 주관기관 : 내부
- 교육대상 : 총 00명 (감염내과, 소아청소년과)
- 교육내용
  - (주요내용 간략 소개)
  -
- 교육자료

(교육자료 이미지파일)	(교육자료 이미지파일)
(교육자료 이미지파일)	(교육자료 이미지파일)

2 (교육명)

- 교육일시 : 2023.00.00. ~ 2023.00.00., 00:00 ~ 00:00
- 교육시간 : 2시간
- 주관기관 : 외부(기관명)
- 교육대상 : 감염내과, 소아청소년과 총 00명
- 교육내용
  - (주요내용 간략 소개)
  -
- 증빙자료

(출장복명서 or 참석결과공문 or 수료증)	(출장복명서 or 참석결과공문 or 수료증)
(출장복명서 or 참석결과공문 or 수료증)	(출장복명서 or 참석결과공문 or 수료증)

3 (교육명)

- 교육일시 : 2023.00.00. ~ 2023.00.00., 00:00 ~ 00:00
- 교육시간 : 4시간
- 주관기관 : 사이버(기관명)
- 교육대상 : 감염내과, 소아청소년과 총 00명
- 교육내용
  - (주요내용 간략 소개)
  -
- 증빙자료

(교육결과공문 or 수료증)	(교육결과공문 or 수료증)
(교육결과공문 or 수료증)	(교육결과공문 or 수료증)

※ 필요시 연번 부여하여 교육내역 추가기재







평가지표 2-2-2

인정기준	해당여부	
	해당	해당없음
평가대상기간 내('23.1~'23.12) 음압격리병상에서 6개월 이상 감염병 환자를 입원치료한 경우 인정	○	

위기관리 능력 향상을 위한 자체 모의훈련을 시행하는가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리병상 가동을 전제로 한 자체 모의훈련 연 1회 이상 실시	필수	필수	X
나	훈련결과에 따른 개선사항 도출	필수	필수	X

평가기준 가. 음압격리병상 가동을 전제로 한 자체 모의훈련 연 1회 이상 실시

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		

〈추가설명〉  
 ※ 인정기준에 해당 시, '음압격리병상 실제 운영여부' 증빙자료 제출  
 (증빙자료 : 입·퇴원 기록 or 병상 운영 실적 보고자료 or 환자 입원 실적 자료 or 공문 or 자체 관리대장 등)  
 ※ 인정기준에 해당 없을 시, 건별 공문, 훈련결과보고서, 참석자 명단 제출

평가기준 나. 훈련결과에 따른 개선사항 도출

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		

〈추가설명〉

평가지표 2-2-3

음압격리병상 근무인력의 위험도를 고려한 지원은 적절한가? (6점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	정기적인 신체검진 및 필요시 계절 인플루엔자 등의 예방접종 시행 여부			
나	정신적 스트레스에 대한 정신건강의학과 전문의 관리체계 수립 여부			
다	음압격리병상 입원환자 진료에 따른 당직비, 위험수당 등 보상체계 수립 여부			
라	격리가 필요한 전담인력이 거처할 수 있는 체재공간 제공계획 수립 여부			

평가기준 가. 정기적인 신체검진 및 필요시 계절 인플루엔자 등의 예방접종 시행 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 정신적 스트레스에 대한 정신건강의학과 전문의 관리체계 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 다. 음압격리병상 입원환자 진료에 따른 당직비, 위험수당 등 보상체계 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명> ※ 실제 지급내역 있을 시 추가자료 제출		

평가기준 라. 격리가 필요한 전담인력이 거처할 수 있는 체재공간 제공계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

# 감염병관리시설 평가자료 <운영>

작성 책임자	부서	직위	성명	연락처

※ 평가지표 및 평가기준별 배점표

○ 진료 및 운영

평가 지표	세부 지표	평가 기준	기준명	기준별 배점	지표별 배점
환자 적정관리	3-1-1	가	환자 입·퇴원 절차 및 업무분장	1	7
		나	환자 타 병원 이송 시 절차 및 업무분장	1	
		다	환자 원내 검사절차 및 동선계획	2	
		라	확진환자 사망 시 사체처리절차 및 동선계획	1	
		마	위기 시 기존 입원환자 전동계획 수립 여부	2	
	3-1-2	가	보호자 및 방문자 관리에 대한 내부규정 수립	2	3
		나	보호자 및 방문자의 음압구역 진입 시를 대비한 교육 및 모니터링 계획 수립 여부	1	
	3-1-3	가	환자-의료진 간 의사소통 방안	1	2
		나	외국인 환자 대응을 위한 통역 지원 계획 수립	1	
	감염예방관리장비 및 병실 관리	3-2-1	가	장비 및 감염예방물품 현황 점검결과 기록 관리	3
나			음압구역 내 감염예방물품 운용 및 배치기준	2	
3-2-2		가	음압구역 청소 및 소독계획 수립 여부	3	5
		나	청소/소독 담당인력에 대한 업무교육 및 훈련	2	
3-2-3		가	멸균처리 여부에 따른 격리의료폐기물 처리방침	1	4
		나	전문 업체를 통한 격리의료폐기물 처리 여부	2	
		다	음압구역에서 발생하는 식기, 침구, 린넨 및 세탁물 처리방침 수립여부	1	
3-2-4		가	화재 발생 시 음압병상 운영방침 수립 여부	2	4
		나	정전 발생 시 음압병상 운영방침 수립 여부	2	
<b>합계</b>				<b>30</b>	<b>30</b>
가점항목 (운영)	바	중환자 치료역량 보유		1.0	1.0
<b>합계</b>				<b>1.0</b>	<b>1.0</b>

# 3-1.

## 환자 걱정관리

평가지표 3-1-1

환자관리절차(입·퇴원, 검사, 이송, 사망 등)가 적절한가? (7점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	감염병(의심)환자 입·퇴원 절차 및 업무분장			
나	감염병(의심)환자 타 병원 이송 시 절차 및 업무분장			
다	감염병(의심)환자 원내 검사절차 및 동선계획			
라	감염병 확진환자 사망 시 사체처리절차 및 동선계획			
마	공중보건위기 시 등 대기병상 이상의 감염병(의심)환자 입원이 필요한 상황에 대비한 기존 입원환자의 전동계획 수립 여부	필수	필수	X

평가기준 가. 감염병(의심)환자 입·퇴원 절차 및 업무분장

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명> ※ 추가설명 내용은 평가기준별 1페이지를 초과하지 않도록 작성		

평가기준 나. 감염병(의심)환자 타 병원 이송 시 절차 및 업무분장

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

평가기준 다. 감염병(의심)환자 원내 검사절차 및 동선계획

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 라. 감염병 확진환자 사망 시 사체처리절차 및 동선계획

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 마. 공중보건위기 시 등 대기병상 이상의 감염병(의심)환자 입원이 필요한 상황에 대비한  
기존 입원환자의 전동계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉 ※ 평시 음압격리병실을 결핵 및 호흡기 감염병환자 등 의료기관별 상황에 따라 입원치료 가능한 환자군을 설정하여 활용 가능하도록 운영계획서 상에 계획 수립 필요		



평가지표 3-1-2

격리환자 보호자 및 방문자 관리는 적절한가? (3점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	격리환자 보호자 및 방문자 관리에 대한 내부규정 수립 여부			
나	보호자 및 방문자가 음압격리구역으로 진입하는 경우, 대상자에 대한 교육 및 모니터링 계획 수립 여부			

평가기준 가. 격리환자 보호자 및 방문자 관리에 대한 내부규정 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 보호자 및 방문자가 음압격리구역으로 진입하는 경우, 대상자에 대한 교육 및 모니터링 계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가지표 3-1-3

격리환자의 원활한 의사소통 방안은 적절한가? (2점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	환자-의료진 간 의사소통 방안			
나	외국인 감염병(의심)환자 대응을 위한 통역 지원 계획 수립 여부			

평가기준 가. 환자-의료진 간 의사소통 방안

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 외국인 감염병(의심)환자 대응을 위한 통역 지원 계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

3-2.

**감염병관리장비 및 병실 관리 /  
가점항목(운영)**

평가지표 3-2-1

음압격리구역 내 장비관리 및 감염예방물품 사용이 적절한가? (5점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리구역 구비 장비 및 감염예방물품 현황 및 점검결과 기록 관리	필수	필수	X
나	음압격리구역 내 감염예방물품 운용 및 배치기준 보유			

평가기준 가. 음압격리구역 구비 장비 및 감염예방물품 현황 및 점검결과 기록 관리

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명> ※ 자체 관리시스템 및 양식 또는 2024년 국가지정 입원치료병상 운영과 관리지침 p.125~126 참고 3, 4 서식 활용 가능		

평가기준 나. 음압격리구역 내 감염예방물품 운용 및 배치기준 보유

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<추가설명>		

평가지표 3-2-2

청소 및 소독 절차와 방법이 적절한가? (5점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	음압격리구역의 청소 및 소독 계획 수립 여부			
나	음압격리병상 근무인력 중 지정된 청소 및 소독 담당인력에 대한 관련 업무 교육 및 훈련 시행 여부			

평가기준 가. 음압격리구역의 청소 및 소독 계획 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 음압격리병상 근무인력 중 지정된 청소 및 소독 담당인력에 대한 관련 업무 교육 및 훈련 시행 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가지표 3-2-3

음압격리구역에서 발생하는 의료폐기물 및 세탁물 등의 처리방침이 적절한가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	멸균처리 여부에 따른 격리의료폐기물 처리방침 수립 여부			
나	전문폐기물 처리업체를 통한 격리의료폐기물 처리 여부	필수	필수	X
다	음압격리구역에서 발생하는 식기, 침구, 린넨 및 세탁물 처리방침 수립 여부			

평가기준 가. 멸균처리 여부에 따른 격리의료폐기물 처리방침 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 전문폐기물 처리업체를 통한 격리의료폐기물 처리 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 다. 음압격리구역에서 발생하는 식기, 침구, 린넨 및 세탁물 처리방침 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
<p data-bbox="181 483 302 517">〈추가설명〉</p>		

평가지표 3-2-4

비상상황별(화재 시, 정전 시) 음압격리병상 운영방침이 적절한가? (4점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음
가	화재 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부			
나	정전 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부			

평가기준 가. 화재 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		

평가기준 나. 정전 발생 시 음압격리병상 운영방침 수립 여부

연번	자료이름	쪽 번호
1		
2		
3		
〈추가설명〉		



가점항목(운영)

시설 및 운영체계 고도화 정도(운영) (1.0점)

평가 기준	기준명	신규	업데이트	변경 없음												
바	중환자 치료역량 보유															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>장비</th> <th>소유 여부</th> <th>활용 가능 여부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인공호흡기(ventilator)</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>체외막산소공급(ECMO)</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> <tr> <td>지속적신대체요법(CRRT)</td> <td>○</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table>	장비	소유 여부	활용 가능 여부	인공호흡기(ventilator)	○	○	체외막산소공급(ECMO)	×	×	지속적신대체요법(CRRT)	○	×			
장비	소유 여부	활용 가능 여부														
인공호흡기(ventilator)	○	○														
체외막산소공급(ECMO)	×	×														
지속적신대체요법(CRRT)	○	×														

#### IV. 평가기준별 변경사항 유무 작성표

○ 시설기준 적합성

세부 평가지표	평가기준	변경사항 유무	변경사항 주요내용
1-1-1	가	○	- 음압병실 천장높이 측정값 변경
	나	x	
	다		
1-1-2	가		
	나		
1-1-3	가		
	나		
	다		
	라		
	마		
1-2-1	가		
	나		
	다	(필수)	- 환기 횟수 및 온·습도 유지설비 관련
1-2-2	가	(필수)	- 실간 단계적 차압 증빙 TAB보고서 등
	나	(필수)	- 실별 차압수치 증빙 TAB보고서 등
	다		
1-2-3	가		
	나		
	다		
1-2-4	가		
	나		
	다		
가점항목	가		
	나		
	다		
	라		
	마	(필수)	- 음압시설 및 설비 점검일자

○ 근무인력 적정성

세부 평가지표	평가기준	변경사항 유무	변경사항 주요내용
2-1-1	가	x	
	나	○	- 환자진료반 필수인원 대체자 변경
	다	(필수)	- 2023년 감염관리위원회 개최실적
2-1-2	가		
	나		
	다		
2-1-3	가	(필수)	- 2023년 음압격리구역 출입인원 관리기록
	나		
	다		
2-2-1	가	(필수)	- 2023년 교육결과보고서
2-2-2	가	(필수)	- 2023년 모의훈련 결과 보고서
	나	(필수)	- 2023년 모의훈련 결과 보고서
2-2-3	가		
	나		
	다		
	라		

○ 진료 및 운영

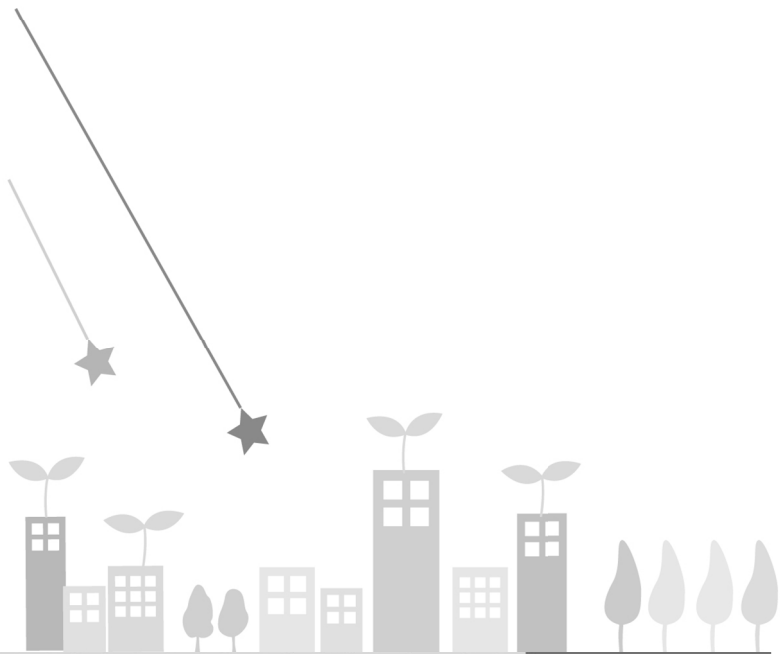
세부 평가지표	평가기준	변경사항 유무	변경사항 주요내용
3-1-1	가	○	- 교차오염 방지 계획 수정
	나	x	
	다		
	라		
	마	(필수)	- 평시 국가지정 입원치료병상 활용방안 마련
3-1-2	가		
	나		
3-1-3	가		
	나		
3-2-1	가	(필수)	- 2023년 장비 및 감염예방물품 현황 점검결과
	나		
3-2-2	가		
	나		
3-2-3	가		
	나	(필수)	- 폐기물 처리업체 용역계약서
	다		
3-2-4	가		
	나		
가점항목	바		

## V. 평가자료 총괄표

○ 본 평가자료 서식 외 제출된 증빙자료 및 추가자료 현황 작성

연번	파일명	파일 유형	관련 항목
1	○○병원_2024감염병관리시설평가자료	hwp	시설, 인력, 운영
2	○○병원_건축도면	pdf	시설
3	○○병원_2023감염관리위원회 회의록	pdf	인력
4	○○병원_폐기물처리업체 용역계약서	pdf	운영
5	○○병원_2024운영계획서	hwp	시설, 인력, 운영





# IV

참고자료

## ☛ (양식) 현장자문 1차·최종 개선계획서

※ 여러 개의 계획서 필요 시, 표 추가하여 작성

1차 개선계획서																									
개요	병원명	OO병원																							
	담당부서	OO팀		담당자	OOO																				
	음압병상수	1인실	5개	음압병상 설치(준공)일자	1차	2010. 0. 0.																			
		다인실	0개		2차	2017. 0. 0.																			
개선지표	1-1-3-다. 비접촉식 자동 출입문 설치																								
개선계획	비접촉식 스위치 및 수전 보완																								
현황	접촉식 스위치, 수전 100% 사용																								
목표	접촉식 30%, 비접촉식 70%																								
1	세부 개선 계획	<p>(작성 예시) [세부추진계획]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 추진내용(방법)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기밀유지를 위해 전 병실 비접촉식 스위치 및 수전으로 일부 보완 설치</li> <li>· 총 5개 음압격리병실 중 3개 병실 보완 예정</li> </ul> </li> <li>○ 수행인력                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 담당부서: 시설팀 / 담당자: OOO</li> </ul> </li> <li>○ 소요예산(안)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 000,000원</li> </ul> </li> <li>○ 추진일정(안)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">추진내용</th> <th colspan="3">2024</th> </tr> <tr> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>비접촉 스위치 및 수전 업체 계약</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보완 설치 진행</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보완 설치 완료</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					추진내용	2024			10	11	12	비접촉 스위치 및 수전 업체 계약				보완 설치 진행				보완 설치 완료			
추진내용	2024																								
	10	11	12																						
비접촉 스위치 및 수전 업체 계약																									
보완 설치 진행																									
보완 설치 완료																									
	자체 모니터링	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시기: '24. 6. 1. ~ '24. 8. 31.</li> <li>○ 방법: '25년 평가 시 근거자료 제출</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>																							
	제한점	○ 소요 예산의 증가로 일부 설치																							



최종 개선계획서

개요	병원명	OO병원																											
	담당부서	OO팀		담당자	OOO																								
	음압병상수	1인실	5개	음압병상 설치(준공일자)	1차	2010. 0. 0.																							
		다인실	0개		2차	2017. 0. 0.																							
개선지표	1-1-3-다. 비접촉식 자동 출입문 설치																												
개선계획	비접촉식 스위치 및 수전 보완																												
1차 개선목표	접촉식 30%, 비접촉식 70%																												
최종 개선목표	접촉식 스위치, 수전 100% 사용																												
1 세부 개선 계획	<p>(작성 예시) [세부추진계획]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 추진내용(방법) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기밀유지를 위해 전 병실 비접촉식 스위치 및 수전으로 전체 보완 설치</li> <li>· 자체 예산을 통해 총 5개 음압격리병실 전체 보완</li> </ul> </li> <li>○ 수행인력 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 담당부서: 시설팀 / 담당자: OOO</li> </ul> </li> <li>○ 소요예산(안) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 0,000,000원</li> </ul> </li> <li>○ 추진일정(안) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보완 설치(2개월 소요)</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">추진내용</th> <th colspan="3">2024</th> <th>2025</th> </tr> <tr> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>비접촉 스위치 및 수전 업체 계약</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보완 설치 진행</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보완 설치 완료</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					추진내용	2024			2025	10	11	12	1	비접촉 스위치 및 수전 업체 계약					보완 설치 진행					보완 설치 완료				
추진내용	2024			2025																									
	10	11	12	1																									
비접촉 스위치 및 수전 업체 계약																													
보완 설치 진행																													
보완 설치 완료																													
자체 모니터링	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시기: '24. 6. 1. ~ '24. 8. 31.</li> <li>○ 방법: '25년 평가 시 근거자료 제출</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>																												
제한점	○ 업체 계약 지연에 따른 추진일정 증가																												

## 📌 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관 현황('23년 12월 기준\*)

연번	소속 시·도	기관명	비고
1	서울	국립중앙의료원	
2		서울대학교병원	
3		서울의료원	
4		중앙대학교병원	
5		한일병원	
6	부산	부산대학교병원	
7		부산의료원	
8		삼육부산병원	
9		온종합병원	
10	대구	경북대학교병원	
11		대구의료원	
12	인천	인천의료원	
13		인하대학교병원	
14		가천대길병원	
15	광주	전남대학교병원	
16		조선대학교병원	
17	대전	충남대학교병원	
18		건양대학교병원	
19		대전보훈병원	'25년 신규 평가대상
20	울산	울산대학교병원	
21	경기	국군수도병원	
22		명지병원	
23		분당서울대병원	
24		고려대안산병원	
25	강원	강릉의료원	
26		강원대학교병원	
27		원주의료원	
28	충북	충북대학교병원	
29	충남	단국대학교병원	
30		아산충무병원	
31	전북	전북대학교병원	
32		원광대학교병원	
33	전남	국립목포병원	
34	경북	동국대경주병원	
35	경남	경상대학교병원	
36		창원경상대병원	
37		마산의료원	'24년 신규 평가대상
38	제주	제주대학교병원	

\* 출처: 2024 국가지정 입원치료병상 운영과 관리 지침

## 법적근거

### ○ 감염병예방법[시행 2024. 9. 15.]

제36조(감염병관리기관의 지정 등) ① 보건복지부장관, 질병관리청장 또는 시·도지사는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 「의료법」 제3조에 따른 의료기관을 감염병관리기관으로 지정하여야 한다.

② 시장·군수·구청장은 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 「의료법」에 따른 의료기관을 감염병관리기관으로 지정할 수 있다.

③ 제1항 및 제2항에 따라 지정받은 의료기관(이하 “감염병관리기관”이라 한다)의 장은 감염병을 예방하고 감염병환자등을 진료하는 시설(이하 “감염병관리시설”이라 한다)을 설치하여야 한다. 이 경우 보건복지부령으로 정하는 일정규모 이상의 감염병관리기관에는 감염병의 전파를 막기 위하여 전실(前室) 및 음압시설(陰壓施設) 등을 갖춘 1인 병실을 보건복지부령으로 정하는 기준에 따라 설치하여야 한다.

④ 보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 감염병관리시설의 설치 및 운영에 드는 비용을 감염병관리기관에 지원하여야 한다.

⑤ 감염병관리기관이 아닌 의료기관이 감염병관리시설을 설치·운영하려면 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다. 이 경우 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 그 내용을 검토하여 이 법에 적합하면 신고를 수리하여야 한다.

⑥ 보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 감염병 발생 등 긴급상황 발생 시 감염병관리기관에 진료개시 등 필요한 사항을 지시할 수 있다.

제38조(감염병환자등의 입소 거부 금지) 감염병관리기관은 정당한 사유 없이 감염병환자등의 입소(入所)를 거부할 수 없다.

제39조의2(감염병관리시설 평가) 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 감염병관리시설을 정기적으로 평가하고 그 결과를 시설의 감독·지원 등에 반영할 수 있다. 이 경우 평가의 방법, 절차, 시기 및 감독·지원의 내용 등은 보건복지부령으로 정한다.

### ○ 감염병예방법 시행령[시행 2023. 9. 29.]

제23조의4(감염병환자등의 격리 등을 위한 감염병관리기관의 지정) ① 법 제42조제4항 및 제7항에 따라 감염병환자등에 대한 조사·진찰을 하거나 격리·치료 등을 하는 감염병관리기관으로 지정받을 수 있는 기관은 법 제36조제1항 및 2항에 따라 지정받은 감염병관리기관(이하 “감염병관리기관”이라 한다)으로서 감염병환자등을 위한 1인 병실[전실(前室) 및 음압시설(陰壓施設)]을 갖춘 병실을 말한대를 설치한 감염병관리기관으로 한다.

- ② 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제42조제11항에 따라 조사·진찰·격리·치료를 하는 감염병관리기관을 지정하는 경우에는 법 제39조의2에 따른 감염병관리 시설에 대한 평가 결과를 고려하여야 한다.
- ③ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제42조제11항에 따라 조사·진찰·격리·치료를 하는 감염병관리기관을 지정한 경우에는 질병관리청장이 정하는 바에 따라 지정서를 발급하여야 한다.

○ **감염병예방법 시행규칙[시행 2024. 1. 1.]**

제28조(감염병관리기관의 지정) ① 법 제36조제1항 및 제2항에 따른 감염병관리기관은 「의료법」 제3조제2항제3호가목 및 바목에 따른 병원 및 종합병원 중에서 지정한다.

- ② 법 제36조제1항 및 제2항에 따라 감염병관리기관을 지정한 보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 해당 감염병관리기관의 장에게 별지 제19호서식의 감염병관리기관 지정서를 발급해야 한다.

제31조(감염병관리시설 등의 설치 기준 등) ① 법 제36조제3항 및 법 제39조에 따른 감염병 관리시설, 격리소·요양소 또는 진료소의 설치 기준은 다음 각 호와 같으며, 그 밖의 세부 사항은 질병관리청장이 정한다.

1. 감염병관리시설: 다음 각 목의 구분에 따른다.
  - 가. 300개 이상의 병상을 갖춘 감염병관리기관: 별표 4의2의 기준에 적합한 음압병실을 1개 이상 설치할 것
  - 나. 300개 미만의 병상을 갖춘 감염병관리기관: 외부와 격리된 진료실 또는 격리된 병실을 1개 이상 설치할 것
2. 격리소·요양소: 「의료법 시행규칙」 제34조에 따른 의료기관의 시설 기준 중 의원에 해당하는 시설을 갖추거나 임시숙박시설 및 간이진료시설을 갖추 것
3. 진료소: 「의료법 시행규칙」 제34조에 따른 의료기관의 시설 기준 중 의원에 해당하는 시설을 갖추거나 「지역보건법」 제13조에 따른 보건지소일 것

제31조의2(감염병관리시설 평가) ① 법 제39조의2에 따른 감염병관리시설에 대한 정기적 평가의 평가항목은 다음 각 호와 같다.

1. 감염병관리시설의 시설기준 적합성
  2. 감염병관리시설의 근무인력 적정성
  3. 감염병관리시설의 진료 및 운영실적
  4. 그 밖에 감염병관리시설의 설치·운영 및 관리의 적정성을 위하여 질병관리청장이 필요하다고 인정하는 사항
- ② 법 제39조의2에 따른 감염병관리시설에 대한 정기적 평가는 모든 감염병관리시설을 대상으로 서면평가의 방법에 따라 실시한다. 다만, 감염병관리기관의 장이 요청하거나 서면

평가 결과 추가적 확인이 필요한 경우에는 방문평가의 방법으로 실시할 수 있다.

③ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제39조의2에 따른 감염병관리 시설의 평가를 위하여 필요한 경우에는 감염병관리기관의 장에게 자료의 제출을 요청할 수 있다.

④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제2항에 따른 평가를 실시하는 경우에는 감염병관리기관의 장에게 다음 각 호의 구분에 따라 평가실시일, 평가항목 및 세부 평가일정에 관한 사항을 알려야 한다.

1. 평가실시일 및 평가항목: 평가실시일 90일 전

2. 세부 평가일정: 평가실시일 7일 전

⑤ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 필요하다고 인정하는 경우에는 감염병관리시설에 대한 평가를 관계 전문기관 또는 전문단체에 의뢰하여 실시할 수 있다.

⑥ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 감염병관리시설에 대한 평가결과에 따라 시정을 요구하거나 운영비를 차등하여 지원할 수 있다.

⑦ 제2항부터 제6항까지에서 정한 사항 외에 감염병관리시설에 대한 평가방법, 평가절차 및 지도·감독 등에 필요한 세부사항은 질병관리청장이 정하여 고시한다.

## ■ 감염병예방법 시행규칙 제31조제1항제1호가목관련 (별표4의2)

[별표 4의2] <개정 2022. 1. 28.>

### 음압병실 설치·운영 기준(제31조제1항제1호가목 관련)

1. 설치기준: 다음 각 목의 구분에 따라 설치할 것

가. 음압병상

1) 음압병동의 음압병상: 1인실은 10㎡, 다인실은 음압병상마다 6.3㎡ 이상의 면적을 확보할 것. 이 경우 다인실은 음압병상 간 간격이 1.5m 이상이고, 벽으로부터 0.6m 이상 떨어져 있을 것

2) 그 밖의 음압병상: 15㎡ 이상의 면적을 확보할 것

나. 전실: 음압병상이 있는 음압구역과 비음압구역을 물리적으로 구분할 수 있는 장소에 설치할 것

다. 화장실: 음압병상이 있는 공간에 설치할 것. 다만, 중환자실인 음압병상에는 설치하지 않을 수 있다.

라. 음압용 공급·배출 시설: 다른 공급·배출시설과 구분하여 설치하고, 헤파필터(HEPA filter)를 설치할 것

마. 음압용 역류방지시설: 음압병상이 있는 공간의 배관에 설치할 것

바. 음압용 배수처리집수조 시설: 다른 배수처리집수조 시설과 구분하여 설치할 것

2. 운영기준

가. 음압병상이 있는 공간과 전실 간에, 전실과 비음압구역 간의 음압차를 각각 -2.5 pa (-0.255 mmAq) 이상 유지할 것

나. 음압병상이 있는 공간과 전실은 1시간에 6회 이상 환기할 것

다. 배수처리집수조에 있는 물은 소독하거나 멸균한 후 방류할 것

비 고

음압병실의 설치·운영기준에 필요한 세부사항은 질병관리청장이 정하여 고시한다.

## ☛ 감염병관리시설 평가에 관한 고시(시행 2020. 9. 14.)

제1조(목적) 이 고시는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제39조의2 및 같은 법 시행규칙 제31조의2제7항에 따라 감염병관리시설에 대한 평가방법, 평가절차 등 평가에 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.

제2조(평가대상) 감염병관리시설 평가는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제36조제2항에 따른 감염병관리기관의 장이 설치한 감염병관리시설을 대상으로 한다.

제3조(평가시기 등) 감염병관리시설의 평가는 2년마다 실시하고, 서면평가의 방법에 따라 실시한다. 다만, 감염병관리기관의 장이 요청하거나 서면평가 결과 추가적 현장확인이 필요한 경우에는 방문평가를 실시할 수 있다.

제4조(평가항목 등) ① 감염병관리시설 평가항목 및 항목별 가중치는 다음 각 호와 같다.

1. 감염병관리시설의 시설기준 적합성(40%)
2. 감염병관리시설의 근무인력 적정성(30%)
3. 감염병관리시설의 진료 및 운영실적(30%)

② 평가항목별 평가지표 및 배점 등 평가에 필요한 세부사항은 질병관리청장이 별도로 정한다.

제5조(평가기관) 감염병관리시설 평가는 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장(이하 '평가기관장'이라 한다)이 실시하며, 평가기관장은 필요시 평가업무 일부를 관련전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.

제6조(감염병관리시설 평가위원회) ① 평가기관장은 감염병관리 및 감염병관리 시설 전문가 등으로 감염병관리기관 평가위원회를 구성·운영할 수 있다.

② 감염병관리시설 평가위원회는 평가기관장의 요청이 있는 경우에 평가결과 심의 등의 기능을 수행한다.

제7조(수당 등의 지급) ① 평가기관장은 평가업무에 참여한 관련 전문가 등에 대하여 예산의 범위 안에서 수당과 여비를 지급할 수 있다.

② 제1항에도 불구하고 공무원이 그 소관업무와 직접 관련하여 참여한 경우는 수당, 여비 등을 지원하지 아니한다.

제8조(평가절차) ① 평가기관장은 제2조에 따른 감염병관리기관의 장에게 다음 각 호의 구분에 따라 평가실시일, 평가항목 및 세부 평가일정에 관한 사항을 알려야 한다.

1. 평가실시일 및 평가항목 : 평가실시일 90일 전
2. 세부 평가일정 : 평가실시일 7일 전

② 감염병관리기관의 장은 평가기관장이 감염병관리시설 평가를 위해 필요한 자료를 요청할

경우 이를 제출하여야 한다.

- ③ 평가기관장은 제2항에 따라 제출된 자료의 사실여부 및 추가적 사항의 확인이 필요한 경우 추가 자료를 요구할 수 있다.
- ④ 평가기관장은 감염병관리기관의 장이 제출한 자료 등을 바탕으로 감염병관리시설 평가를 실시하고, 그 결과를 해당 감염병관리기관의 장에게 통보하여야 한다.

제9조(이의신청) ① 제8조제4항에 따른 평가결과에 이의가 있는 감염병관리기관의 장은 평가기관장에게 이의신청을 할 수 있다.

- ② 제1항에 따른 이의신청은 평가결과를 통보받은 날로부터 14일 이내에 하여야 한다.
- ③ 평가기관장은 제1항에 따른 이의신청을 받은 경우 제6조에 따른 감염병관리시설 평가위원회의 심의를 거쳐 그 결과를 감염병관리기관의 장에게 통보하여야 한다.

제10조(평가의 활용) 평가기관장은 감염병관리시설에 대한 평가결과에 따라 시정을 요구하거나 운영비를 차등하여 지원할 수 있다.

제11조(재검토 기한) 질병관리청장은 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」에 따라 2020년 9월 12일 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 9월 11일까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

부 칙<2020. 9. 14.>

이 규정은 발령한 날부터 시행한다.



## 질병관리청 국가지정 입원치료병상 운영규정(2020. 9. 14. 시행)

제1조(목적) 이 규정은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제36조 및 제37조에 따라 국가가 설치 및 운영을 지원하는 국가지정 입원치료병상 운영·관리 등에 관하여 필요한 사항을 정함을 목적으로 한다.

제2조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다. ① “국가지정 입원치료병상(이하 “치료병상”이라 한다)”이란 평시와 “국가 공중보건 위기 시(이하 “위기 시”이라 한다)” 신종 감염병환자 등을 입원치료함에 있어서 환자 및 의료진의 감염예방과 병원성 미생물의 확산 차단을 위하여 별도로 구획된 공간 내 특수 시설·설비가 설치된 구역을 가진 감염병관리 시설을 말한다.

② “감염병환자 등”이란 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자 및 이들과 접촉한 자를 말한다.

③ “국가지정 입원치료 병상 운영 의료기관(이하 “의료기관”이라 한다)”이란 치료병상을 설치하여 운영하는 의료기관을 말한다.

④ 제2조 제1항에 따른 “평시”란 「감염병 위기관리 표준매뉴얼」에 따른 위기경보 수준의 관심 단계 이하를 말하며, “위기 시”란 주의 단계 이상을 말한다.

제3조(사업안내 및 신청) ① 질병관리청장은 입원치료병상 확충사업(이하 “사업”이라 한다)을 시행하고자 할 경우에는 당해 연도 사업 안내를 시·도지사에게 통보하여야 하며, 이 경우 시·도지사는 공모를 통해 관내 의료기관으로부터 참여 신청 접수를 받아야 한다.

② 제1항에 따라 사업 참여를 희망하는 의료기관의 장은 별지 제1호 서식의 국가지정 입원치료병상 확충사업 참여 의향서 및 별지 제2호 서식의 국가지정 입원치료병상 확충사업 제안서를 각각 작성하여 구비서류와 함께 시·도지사에게 제출하여야 한다.

제4조(선정 및 평가) ① 시·도지사는 사업 참여를 신청한 의료기관에 대한 제출서류의 적정성 여부를 검토한 후 사업 참여 의료기관 명단을 작성하여 구비서류와 함께 질병관리청장에게 제출한다.

② 사업 참여 선정기준은 의료기관내 감염내과 또는 호흡기내과 세부 전문의 유무, 감염관리 위원회 유무, 감염관리 및 감염환자 진료·보호를 위한 적정 의료인력·시설·장비 등의 확보·구비·배치 정도 등 “국가지정 입원치료병상 운영지침(이하 “운영지침”이라 한다)”에서 정한 바에 따른다.

③ 질병관리청장은 참여 의료기관을 대상으로 최종 선정·평가를 위하여 분야별 전문가로 구성된 10인 이내의 선정평가위원회를 한시적으로 구성·운영하여야 하며, 세부 운영사항은 운영지침에서 정한 바에 따른다.

④ 질병관리청장은 제3항에 따른 선정평가위원회 자문 및 평가를 거쳐 당해 연도 사업 참여 의료기관이 최종적으로 확정되면 그 결과를 시·도지사 및 당해 의료기관의 장에게 통보한다.

제5조(시설 설치기준 등) ① 제4조에 따라 사업 참여가 확정된 의료기관의 장은 치료병상을 설치함에 있어서 구체적인 시설 등 설치기준 등에 대하여서는 질병관리청장이 운영 지침에서 정한 기준에 따라야 한다.

② 의료기관의 장은 질병관리청장에게 시설설치 적격성 검토에 필요한 서류를 제출하여 시설 사용을 확인 받아야 한다.

③ 치료병상 시설 설치에 대하여 확인받은 사항을 변경하고자 하는 의료기관의 장은 질병관리청장에게 변경사유 및 변경내용을 증명하는 서류를 제출하여 변경사실을 확인 받아야 한다.

제6조(적용대상 감염병) ① 치료병상 입원치료 적용 대상 감염병은 감염병 중 특히 전파 위험이 높은 감염병으로서 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제41조 1항에 따라 질병관리청장이 고시한 감염병 중 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 신종감염병증후군 및 생물테러감염병으로 한다.

② 제1항 이외에도 질병관리청장이 격리 입원치료가 필요하다고 인정한 경우, 해당 감염병을 치료병상 입원치료 적용 대상으로 한다.

③ 제1항 및 제2항에 따른 입원치료 방법 및 절차 등은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행령 제23조에 따른다.

제7조(평시 병상활용 및 전동조치 등) ① 제6조에도 불구하고 의료기관의 장은 위기 시가 아닌 평시에는 치료병상을 감염병환자 등의 입원치료를 위한 병상으로 활용할 수 있다. 다만, 이 경우 치료병상 입원치료 대상 감염병환자 등을 위한 대기병상은 전체 보유 음압병상의 20% 이상으로 하되, 최소 1병실 이상을 확보하여야 한다.

② 의료기관의 장은 치료병상의 원활한 운영 및 유지·관리 등의 업무를 총괄하기 위하여 운영조직을 구성 운영함으로써 위기 시를 대비한 치료병상의 효율적인 가동 운영에 협조하여야 한다. 이 경우 운영조직의 구성·운영 등에 대한 구체적인 사항에 대하여는 질병관리청장이 별도로 정하는 바에 의한다.

③ 의료기관의 장은 평시가 아닌 위기 시에는 치료병상에 입원된 환자를 즉시 전동 조치하고, 격리를 필요로 하는 감염병환자 등을 위한 치료병상으로 전환하여야 한다.

④ 의료기관의 장은 정당한 사유없이 감염병환자 등의 입소를 거부할 수 없다.

제8조(감염관리) ① 의료기관의 장은 평시 치료병상을 운영 및 유지·관리함에 있어서 병원 감염관리와 예방을 위해 감염관리 활동 실행계획을 수립하여야 한다.

② 의료기관의 장이 제1항에 따른 감염관리 활동 실행계획을 수립 시에는 질병관리청장이 신종 감염병환자 및 의료진 등에 대한 별도의 감염관리와 예방 조치사항을 정한 경우 이를 포함하여야 한다.

제9조(시설 및 장비유지관리) ① 의료기관의 장은 치료병상의 적정 음압유지 여부, 인공호흡기 등 필수 장비 및 물품 등에 대한 평시 점검 및 보수·수리 등에 관한 사항을 질병관리

청장이 별도로 정한 기준에 따라 철저히 행함으로써 위기 시 즉시 치료병상이 원활하게 정상적으로 가동될 수 있도록 유지·관리하여야 한다.

제10조(공중보건 위기상황 시 대비책 마련) ① 의료기관의 장은 위기 시를 대비하여 치료병상 가동에 따른 세부 운영계획(이하 “위기 시 치료병상 가동 운영 계획”이라 한다)을 병원 실정에 맞게 수립하여야 한다.

- ② 제1항에 의한 위기 시 치료병상 가동 운영계획에는 다음 각 호의 사항을 포함하여야 한다.
1. 환자진료·감염관리·행정지원·진료지원 등의 전담팀으로 구성된 운영조직의 구성 및 팀별 역할 등에 관한 세부 사항
  2. 비상연락망 체계 구축 및 관리에 관한 사항
  3. 병원 내 폐쇄구역 설정 및 폐쇄방법에 관한 사항
  4. 감염병환자 등의 입·퇴원 시 별도 동선 확보에 관한 사항
  5. 기존 입원환자 전동 조치 시 필요한 병상 마련, 인수인계 과정, 병실 소독 실시 및 전동조치 소요시간에 관한 사항
  6. 검사, 진료, 의료진 감염예방에 관한 사항
  7. 의료폐기물 등 감염위험물질의 운반경로 및 폐기와 관한 사항
  8. 보호자 및 방문자 관리에 관한 사항
  9. 다른 감염병환자들을 입원시키기 위한 병실 준비에 관한 사항
  10. 위기상황 종료 후, 병실 소독 및 관리에 관한 사항
- ③ 의료기관의 장은 평소 자체 위기관리 대처 능력 향상을 위하여 자체 수립한 위기 시 치료병상 가동 운영계획을 바탕으로 한 가상 모의훈련을 연 1회 이상 실시한다.
- ④ 의료기관의 장은 개인보호구 착·탈의 교육 등 감염예방관리 교육을 자체적으로 연 1회 이상 실시하여야 한다.
- ⑤ 위기 시 치료병상에 대한 전반적인 운영 및 관리는 질병관리청장이 정하는 바에 따른다.

제11조(경비) ① 치료병상에 입원 치료된 감염병환자 등의 입원치료, 조사, 진찰 등에 드는 경비는 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제65조 및 제68조에 따라 시도가 부담하되, 국가는 시도가 부담할 경비의 2분의 1이상을 보조한다. 단, 같은 법 제67조에 따른 외국인 감염병환자의 경우에 필요한 경비는 국가가 부담한다.

② 국가는 치료병상의 유지 관리를 위하여 치료병상 운영에 필요한 경비의 일부를 지원할 수 있으며, 감염병관리시설의 평가 결과 등을 반영하여 경비를 차등 지원 할 수 있다.

제12조(자료제출 및 보고) ① 의료기관의 장은 치료병상 운영·관리와 관련하여 다음 각 호에 관한 사항을 관할 시·도지사에게 제출 보고하고, 관할 시·도지사는 제출·보고된 사항에 대한 적정성 검토 등을 거쳐 그 결과를 질병관리청장에게 제출·보고한다.

1. 제10조 제1항에 따라 수립된 위기상황 발생 시 치료병상 가동 운영계획서(최종 수립 시, 이후 변동 등의 경우 수시 제출·보고)

2. 제10조 제3항에 따라 자체 실시한 가상훈련 실시 결과 보고(연 1회 이상)
3. 제10조4항에 따라 자체 실시한 감염예방관리 교육 실시 결과 보고 (연 1회 이상)
4. 연 1회의 시설설비 검증보고서(밀폐구역완전성 시험, 밀폐구역 설정 환기횟수 및 차압유지, HEPA필터 완전성 시험, 배기덕트 누기시험 포함) 및 인공호흡기 점검결과서
5. 당해연도 시설장비유지보수비 집행계획 및 정산 보고

② 질병관리청장은 필요한 경우 치료병상 입원치료 환자 현황 및 치료병상 유지·운영 관리 등에 대한 자료를 요구하거나 치료병상 시설 장비에 대한 정상적인 유지 관리 상태를 검사할 수 있고 의료기관의 장은 이에 응하여야 한다.

제13조(비밀누설 등의 금지) ① 이 규정에 따라, 입원치료 및 진단 등 감염병 관련 업무에 종사하는 자 또는 종사하였던 자는 그 업무상 알게 된 비밀을 다른 사람에게 누설하여서는 아니된다.

② 의료기관의 장은 치료병상 운영과 관련된 대외 발표 사항은 질병관리청장과 사전 협의 후 실시해야 한다.

제14조(재검토기한) 질병관리청장은 이 예규에 대하여 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」에 따라 2020년 9월 12일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 9월 11일 까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

부 칙<2020. 9. 14.>

이 규정은 발령한 날부터 시행한다.

## 감염병관리시설 평가지침

**발행일** 2024년 2월

**발행처** 질병관리청, 국립중앙의료원

**주소** (28159) 충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2 187  
질병관리청 의료대응지원과  
(04564) 서울시 중구 을지로 245 국립중앙의료원  
감염병사업지원팀

**홈페이지** [www.kdca.go.kr](http://www.kdca.go.kr) / [www.nmc.or.kr](http://www.nmc.or.kr)

**문의처** 043) 719-7813 / 02) 6362-3737, 6363-8117

**등록번호** 11-1790387-000002-10

---



# 감염병 관리시설 평가지침

감염병관리기관의 시설, 인력 및 운영 적정성 평가