GIDCC 분당서울대학교병원 경기도감염병관리본부 GYEONGGI INFECTIOUS DISEASE CONTROL CENTER

2016 브리프 리포트

의료기관의 감염관리 실태조사

목차

01 개요 1
02 결과 2
- 감염관리 환경
- 관리자의 인식
- 감염관리 실천
03 결론 6

01 조사 개요

1 목적

- 경기도 소재 일부 의료기관을 대상으로 감염관리와 관련된 시설과 환경, 감염 관리자의 의료 관련 감염관리에 대한 인식과 행동 실천 현황을 파악하여 향후 필요한 사업을 도출하고자 함

2 방법

- 일시 : 2016년 7월 1일(금), 2016년 7월 8일(금)
- 대상 : 표본감시 의료기관 감염병 감시 및 감염관리 교육 참석자 81명 중 설문조사 참여한 의료기관 근무자 49명

3 주요내용

- 병원 내 감염관리 시설 : 격리병실 및 음압 설치 여부, 호흡기 감염 환자의 대기실 유무 등(YES/NO)

- 병원 방문 문화 개선 캠페인 : 캠페인 진행 현황, 병문안 시간 준수 여부 등(YES/NO)
- 관리자 의료 관련 감염관리 인식 : 교육 여부, 표준관리지침 인지 여부, 수행 가이드 교육 및 업무 파악 시간, 문의 및 도움 요청 현황, 보호장비 착용 태도 등(YES/NO)
- 관리자 의료 관련 감염관리 행동 실천 : 손 씻기 여부(환자 접촉 전·후 및 장갑 착용 전·후 등), 보호장비 착용 여부(장갑, 고글, 가운, 마스크 등), 기타(오염된 리넨 주의, 세면대· 알코올 소독 용품· 보호장비의 접근성 여부 등)(5점 척도 점수)

02 조사 결과

1 일반적 특성

- 설문조사에 참여한 의료기관 근무자는 총 49명이었음
- 여성이 83.7%로 많았고 학력은 대졸이 42.9%이었음
- 종합병원 근무자가 24명(49.0%)이었고, 감염병 업무 담당자는 34명(79.1%)
- 감염병 업무 담당 기간은 1~3년이 17명(56.7%)으로 가장 많았음

표 1. 응답자의 일반적 특성

구 분		명(%)
성별	남	7 (16.3)
	여	**36 (83.7)**
학력	전문대졸	13 (26.5)
	대졸	**21 (42.9)**
	석사이상	9 (18.4)
근무기관	의원	13 (26.5)
	병원	9 (18.4)
	종합병원	**24 (49.0)**
	상급종합병원	3 (6.1)
근무기간	1년 이하	9 (20.0)
	1년-3년	5 (11.1)
	3년 초과	**31 (68.9)**
감염병 업무 담당	아니오	9 (20.9)
	예	**34 (79.1)**
감염병 업무 담당 기간	**1년 이하**	**10 (26.7)**
	1년-3년	**17 (56.7)**
	3년 초과	5 (16.7)

2 병원 내 감염관리 시설

- 설문조사 참여한 49개 병원 중 의원을 제외한 36개를 대상으로 문의한 결과
- 29개(80.6%) 병원은 **격리시설**이 있었으며 격리병실의 수와 침상 수는 1~3개가 13개(59.1%)로 가장 많았음
- **음압시설**이 되어 있는 곳은 21개(58.3%)이었음
- 일반 환자와 호흡기 감염 환자의 대기실이 구분되어 있는 병원은 11개(30.6%)이었음

표 2. 병원 내 감염관리 시설 현황

구 분		개(%)
법정감염병 발생 시 격리할 지정병실이 별도로 구비되어 있음		**29(80.6)**
격리병실 침상수	**1~3개** 4~9개 10개 이상	**13(59.1)** 5(22.7) 4(18.2)
격리실에 음압이 설치되어 있음		**21(58.3)**
일반환자와 호흡기감염 환자의 대기실은 구분되어 있음		**11(30.6)**

3 병원 방문 문화 개선 캠페인 현황

- 병원 방문 문화 개선 캠페인이 진행 중임을 알고 있는 사람은 30명(75.0%) 이었음
- 병원 방문 시간이 잘 지켜지고 있다고 응답한 사람은 19명(48.7%)로 절반 수준이었음
- 잘 지켜지지 않는 날은 평일(3.9%)보다는 주말(96.2%)이 훨씬 많았으며, 낮(36.0%)보다는 저녁(64.0%)이 많아 주말에 집중적인 캠페인이 필요함

표 3. 병원방문 문화개선 캠페인 현황

구 분		명(%)
병문안 캠페인 진행 중임을 알고 있음		**30(75.0)**
병문안 가능 시간이 잘 지켜지고 있음		**19(48.7)**
지켜지지 않는 날	평일 **주말**	1(3.9) **25(96.2)**
	낮 **저녁**	9(36.0) **16(64.0)**

4 관리자의 의료 관련 감염관리 인식 현황

- 비말감염 및 접촉감염 표준관리지침을 알고 있다고 응답한 사람은 37명(88/1%) 이었음
- 병원 내 감염관리를 위한 체계적인 교육을 받았고, 가이드라인에 대한 문의가 필요한 경우 도움을 요청할 수 있다고 응답한 사람이 각각 80.4%, 84.4%로 높은 응답률을 보였으나, 21.7%는 병원 내 감염관리 가이드라인을 관찰할 충분한 시간이 없다고 응답하였음
- 78.3%는 상사에게 병원 내 감염관리 가이드 교육을 받았다고 응답하였으나 동료들이 보호장비를 입지 않을 때 혼자 입을 경우 눈치가 보인다고 응답한 사람이 15.2%이었음

표 4. 관리자의 의료 관련 감염관리 인식 현황

구 분	명(%)
비말감염 표준관리지침을 알고 있음	37(88.1)
접촉감염 표준관리지침을 알고 있음	37(88.1)
병원 내 감염관리를 위한 체계적 교육을 받은 적 있음	37(80.4)
병원 내 감염관리 가이드라인 문의기관 알고, 필요한 경우 도움을 요청 할 수 있음	38(84.4)
병원 내 감염관리 가이드라인을 관찰할 충분한 시간이 없음	10(21.7)
상사에게 병원 내 감염관리 수행가이드 교육을 받았음	36(78.3)
동료가 보호장비를 입지 않을 때 혼자 입는 것이 눈치가 보임	7(15.2)

5 관리자의 손 씻기 실천 현황

- 손 씻기 실천 점수는 평균 4.4점(5.0만점)이었음
- 혈액 노출 후 손 씻기가 4.7점으로 가장 높았고, 장갑 끼기 전 손 씻기가 3.9점으로 가장 낮았음
- 환자와 접촉 전 손 씻기는 4.2점으로 접촉 후 4.4점보다 낮았음
- 환자의 물품을 접촉한 후 손 씻기는 4.2점으로 평균보다 낮았음
- 장갑 끼기 전 손 씻기는 3.9점으로 벗은 후 4.6점보다 낮았음
- Clean/asceptics 절차 전 손 씻기는 4.6점으로 평균보다 높았음

표 5. 관리자의 손 씻기 관련 행동 실천 점수

구 분	점수(s.e)
혈액 노출 후 손 씻기	**4.7(0.13)**
장갑 끼기 전 손 씻기	**3.9(0.18)**
장갑 벗은 후 손 씻기	4.6(0.10)
환자와 접촉 전 손 씻기	4.2(0.13)
환자와 접촉 후 손 씻기	4.4(0.11)
환자물품 접촉 후 손 씻기	4.2(0.14)
clean/asceptics 절차 전 손 씻기	4.6(0.12)

6 관리자의 보호장비 착용 관련 행동 실천 현황

- 보호장비 착용 실천 점수는 평균 3.8점(5.0만점)으로 손 씻기 실천 점수(4.4점)보다 낮았음
- 점막 및 혈액·체액 접촉 시 장갑 착용 점수는 각각 4.1점과 4.2점으로 평균보다 높았음
- 혈액·체액이 튈 가능성이 있을 때 고글 착용 점수는 3.3점으로 가장 낮았으며 가운은 3.5점, 마스크는 3.7점이었음

표 5. 관리자의 손 씻기 관련 행동 실천 점수

구 분	점수(s.e)
점막 등 접촉 시 장갑착용	4.1(0.20)
혈액·체액 접촉 시 장갑 착용	4.2(0.19)
혈액·체액 튈 가능성 시 고글 착용	**3.3(0.22)**
혈액·체액 튈 가능성 시 가운 착용	3.5(0.22)
혈액·체액 튈 가능성 시 마스크 착용	3.7(0.21)

7 병원의 의료감염 관리 시설의 접근성 현황

- 세면대나 소독 용품의 배치가 잘 되어 손 씻기에 어려움이 없다가 4.6점으로 가장 높았음
- 보호장비와 주사 통은 필요시 항상 사용할 수 있다가 4.2점으로 가장 낮았음

표 6. 병원의 의료감염 관리 시설의 접근성 점수

구 분	점수(s.e)
세면대나 알콜 소독용품이 편리한 곳에 배치되어 있어 손 씻기 어려움이 없음	4.6(0.14)
치료 장소에서 초벌 세탁 금지	4.4(0.20)
오염된 린넨 주의	4.3(0.17)
보호장비와 주사통은 필요시 항상 사용할 수 있음	**4.2(0.17)**

03 결론

- 표본감시 의료기관 감염병 감시 및 감염관리 교육 참석자 중 설문조사에 참여한 의료기관 근무자 49명을 대상으로 병원감염관리 환경, 병원 방문 캠페인, 감염관리자의 의료관련 감염관리에 대한 인식과 행동에 대한 설문조사 실시함
- 의원을 제외한 36개 기관 중 80.6%가 격리실이 있다고 응답하였으나, 격리병실 침상수는 1~3개가 59.1%으로 나타나 격리실의 확충이 필요함
  - 2014년 경기도 격리병실 현황은 전체 병실 수의 0.64%로 전국 평균(0.61%)과 유사하나, 전체병상대비 격리병상 수는 0.24%로 전국 평균 0.3%보다 낮게 나타남(국가통계포털.2014)

  ※ [제1차 공공보건의료 기본계획(2016-2020)]에 따라 격리실 개수 및 음압격리실에 대한 단계적 확충 계획 진행 중
- 병원 방문 문화 개선과 관련하여 설문에 참여한 의료기관 근무자의 75%가 병문안 캠페인이 진행 중 임을 알고 있으나, 과반 이상이 잘 지켜지지 않고 있다고 응답하여 꾸준한 대민 홍보 및 캠페인이 필요함
  - 특히 지켜지지 않는 날이 주말(96.2%)인 것으로 나타나 주 중보다는 주말에 대한 캠페인에 집중하고, 시간대는 낮보다는 저녁 시간(64.0%)을 고려할 필요가 있음
- 담당자의 손 씻기 실천 점수(4.4점)는 보호장비 착용 실천 점수(3.8점)보다 높았으나 장갑 끼기 전(3.9점)과 환자 접촉 전(4.2점)이 장갑 벗은 후(4.6점)와 환자 접촉 후(4.2점)보다 낮아 개선이 필요함
- 보호장비 착용 실천은 고글(3.3점)과 가운(3.5점) 착용 실천 점수가 장갑(4.2점) 착용 실천 점수보다 낮아 고글과 가운에 대한 비치 여부와 필요시 사용할 수 있는지 등에 대한 현장점검이 필요하며, 사용 시기와 방법 등에 대한 교육이 필요함