

# 코로나바이러스감염증-19 대응 의료기관 병상 배정 계획(안)

(중앙방역대책본부, '20.2.21(금))

○ 코로나바이러스감염증-19(코로나19)와 관련하여 의료현장에서 적용하도록 마련한 계획으로, 한시적으로 적용하며 계획이 변경시 재공지할 예정입니다.

## □ 병상 배정 원칙

- 코로나19의 전파는 현재까지는 비말, 접촉 감염이 대부분
  - 단, 기관 삼관, 기관지 내시경 등의 의료시술 시행시에는 에어로졸로 인한 감염 발생 가능
- 확진 환자가 머무는 병실의 공기가 병원 내로 순환되는 것을 차단하기 위해 **음압 1인실이 원칙**
  - 음압병실이 없을 시는 최대한 확진환자가 머무는 병실의 공기가 **병원 내로 순환되는 것을 차단**
    - ※ (공조시설 기준) 일반적으로 외기(30%)와 내기(70%)를 혼합해서 순환시키므로, 공조시설의 개도율을 조정하여 혼합을 막고 외기 100%로 급기, **전배기 방식**으로 전환
  - **1인실이 없을 시, 일반 환자와의 동선을 완전히 분리시킨 병동에 확진환자 다인실 병실로 사용 가능**
- 의사환자는 검사결과가 나올 때까지는 음압 1인실이 원칙이나, 음압 1인실 없을 시에는 공조 기준\*을 만족하는 일반 1인실에 입원 조치
- 음압 병상배치 **우선순위 고위험군**은 의료시술 등이 필요한 환자부터 배정
  - ※ 병상배치 우선순위 고위험군
    - 산소포화도 90 미만으로 초기 산소치료가 필요한 환자
    - 65세 이상 (60세 이상 → 65세 이상으로 수정. 2020.2.24.)
    - 기저질환(만성폐쇄성폐질환, 심혈관질환 등)이 있는 환자 등

## ○ 의료진 배정

- 확진환자와 일반환자를 구분하여 배정하나 의료진 부족시 확진환자 진료시 레벨 D 개인보호구와 손위생 철저
- 의사환자와 일반환자를 구분하여 배정하며 1명 의사환자 진단검사 후 레벨 D 개인보호구 탈의와 손위생 철저한 후 다른 의사환자 진료

## □ 확진 환자

- ① **음압 1인실**이 원칙
  - ② 음압 1인실 없을 시 **음압 다인실** 입원
  - ③ 음압 다인실 없을 시 **일반 1인실** 입원
  - ④ 일반 1인실 없을 시 **일반 다인실** 입원
    - \* 환자의 병상간격 3m는 필수사항 아님
  - ⑤ 일반 다인실 없을 시 **한층의 모든 병실** 이용
  - ⑥ 단, 중증 환자는 국가지정격리 병상 음압 1인실 입원
    - 대학병원내 음압병상 분산 수용
- ※ ③, ④, ⑤ 조건
- (동선) 일반환자와 동선을 완전히 분리하여야 하므로 확진환자가 일반병실 입원시 한 병동(한층)을 독립적으로 운영
  - (공조시설 기준) 일반적으로 외기(30%)와 내기(70%)를 혼합해서 순환시키므로, 공조시설의 개도율을 조정하여 혼합을 막고 외기 100%로 급기, 전배기 방식으로 전환

## □ 의사환자②

※(사례정의) 확진환자의 증상발생 기간 중 확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 발열(37.5 ℃ 이상) 또는 호흡기증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자

- ① 음압 1인실에 최우선 배정(결과 확인시 까지)
- ② 음압 1인실이 없으면 일반병원 음압1인실 입원
  - 결과 확인 후 확진환자 진료시설로 전원

③ 원내 발생 의사환자가 많다면 일반 다인실에 3m이상 간격을 두고 대각선 배치 가능

※ ②,③ 공조시설 기준 조건

- 일반적으로 외기(30%)와 내기(70%)를 혼합해서 순환하므로, 공조시설의 개도율을 조정하여 혼합을 막고 외기 100%로 급기, 전배기 방식으로 전환

□ 의사환자③

※(사례정의) 의사의 소견에 따라 입원이 필요한 **원인미상 폐렴**인 자

- 검사 결과 확인 전까지 해당 병원에서 음압 1인실 입원, 또는 일반 1인 병실에서 결과 확인 후 양성이면 확진환자 진료시설로 전원