

코로나19 대비 방역물품 현황

◇ 정부 방역 지침 수준에 부합하는 교내 환경 현황 파악 및 방역 활동 계획

□ 목 적

- 2021-2학기 개강 이후 코로나19 상황에서 학생 및 교직원의 안전한 활동 보장을 위함
- 코로나19로부터의 안전을 최우선적으로 확보하기 위한 교내 감염예방 활동 강화 추진을 위함

□ 방역물품 현황

○ 보건실

- 백신 접종과 관련한 AAP(타이레놀 등) 수량파악 및 필요시 추가 구매 예정
- 비치 방역물품 수량 파악 및 추가 확보

※ (교육청 지침) 마스크 학생 1명당 2장, 손소독제, 소독제 등 충분량

< 보건실 방역물품 현황 >

(21.7.7. 기준)

구분		비치 장소	보유 수량	추가 구매
마스크	KF94	보건실	1003매	소모 시 총당 예정
	비말		350매	
체온계	고막 액와	보건실	고막 2개 액와 2개	추가 구매 예정 없음
	비접촉	각 교내 건물 정문	8개	추가 구매 예정 없음
손소독제	벽걸이	보건실 및 교내 건물 내	10개	소모 시 총당 예정
	편평형		16개	
소독티슈 60매		보건실	24개	소모 시 총당 예정
자가진단키트		보건실	86개	논산시청에서 2학기 제공 여부 확인 후 구매 결정예정

- 확진자 및 조사대상 유증상자에 대한 보고체계 및 대응절차 재확인
- 비상대응 콜센터 재확인

□ 교내 방역 및 소독 방법

○ 교내 방역

- (교육부 앱) 일일 자가진단시스템 실시, 현관 체온측정 선행 필수
- 손 소독제 사용하기 (화장실 비누로 손씻기 포함)
- 마스크 착용(KF94, 비말마스크 등)
- 본인 및 동거가족 중 코로나 의심 증상으로 진단검사 실시할 경우, 결과가 나올 때까지 출근 및 등교 중지 후 담당자에게 알림
- 시급성과 필요성이 낮은 모임, 활동, 행사 등 최대한 자제

○ 교내 소독

< 소독의 종류 및 적용범위 등 >

구분	적용 범위	시행 주체
정기 소독	관계법령*에 따른 학교 전체 소독 * 「감염병예방법」 제51조 및 시행규칙 제36조	전문 소독업체 위탁 (현 에코페스트콘트롤)
일상 소독	학기 중 취약 시설 관리를 위한 소독	학교 자체 소독
임시 소독	다수 이용한 학교 시설에 대한 소독 확진자에 노출된 공간에 대한 소독	전문 소독업체 위탁

▪ 정기 소독

- 4월~9월은 2개월에 1회 이상, 10월~3월은 3개월에 1회 이상 소독

▪ 일상 소독

-(개인·청소관리자) 개인보호구(일회용 장갑, 마스크 등)를 착용 후 1일 1회 이상 소독*

- * 소독스프레이, 일회용 타올을 이용하여 자주 접촉하는 시설·기구(출입문, 의자, 손잡이, 버튼 등) 소독

-(분무소독 시행자) 개인보호구(일회용 장갑, 마스크 등)를 착용 후 소독분무기를 이용하여 1주일에 1회 이상 소독*

- * 다중이용시설(강의실, 회의실, 기숙사 등)

** 7.8. 논산 교육지원청 체육인성과 문의 : 학교 자체적으로 시행

< 타 대학 분무 소독 예시 >

- (성균관대) 1일 3회 이상 건물별 실시(시설 근무자 자체 방역)
- (송곡대) 1일 1회 이상 모든 건물 자체 방역 실시
- (인천대) 매주 월, 수, 금, 토 교내 모든 건물 자체 방역 실시
- (연암대) 매주 2회 이상 모든 건물 자체 방역 실시
- (한국산업기술대) 매주 월, 목 6:30~8:30 교내 모든 건물 자체 방역 실시

금강대학교 코로나19 의심 환자 발생 시

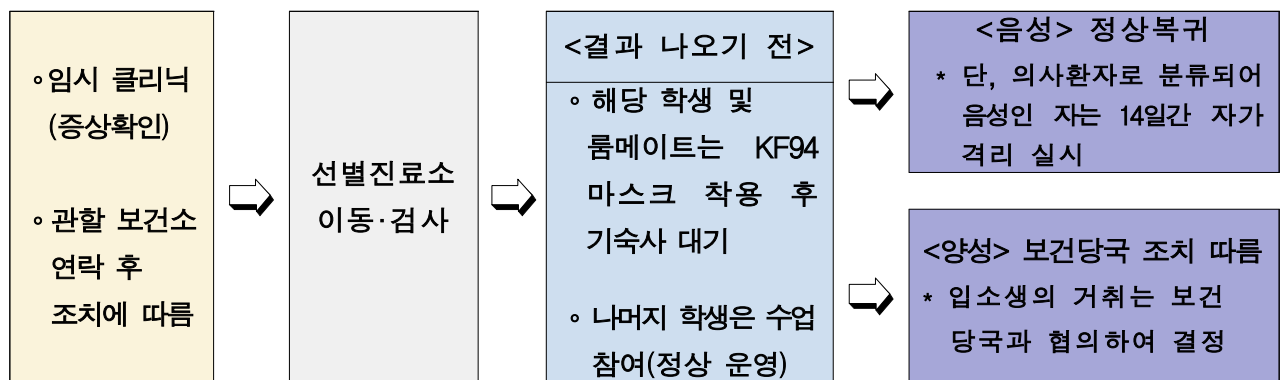
□ 의심 증상 : 발열 37.5℃ 이상 및 호흡기 증상

□ 대응 연락처 ① 논산시 보건소 : ☎ 041-746-8032, 8039
 ② 지역 콜센터 : ☎ 지역번호+1339
 ③ 백제종합병원 : ☎ 041-730-8888
 ④ 금강대학교 보건실 : ☎ 041-731-3622

※ 임시클리닉(성문관 1층 보건실 옆) 방문 시 : 보건실 연락 → 방문

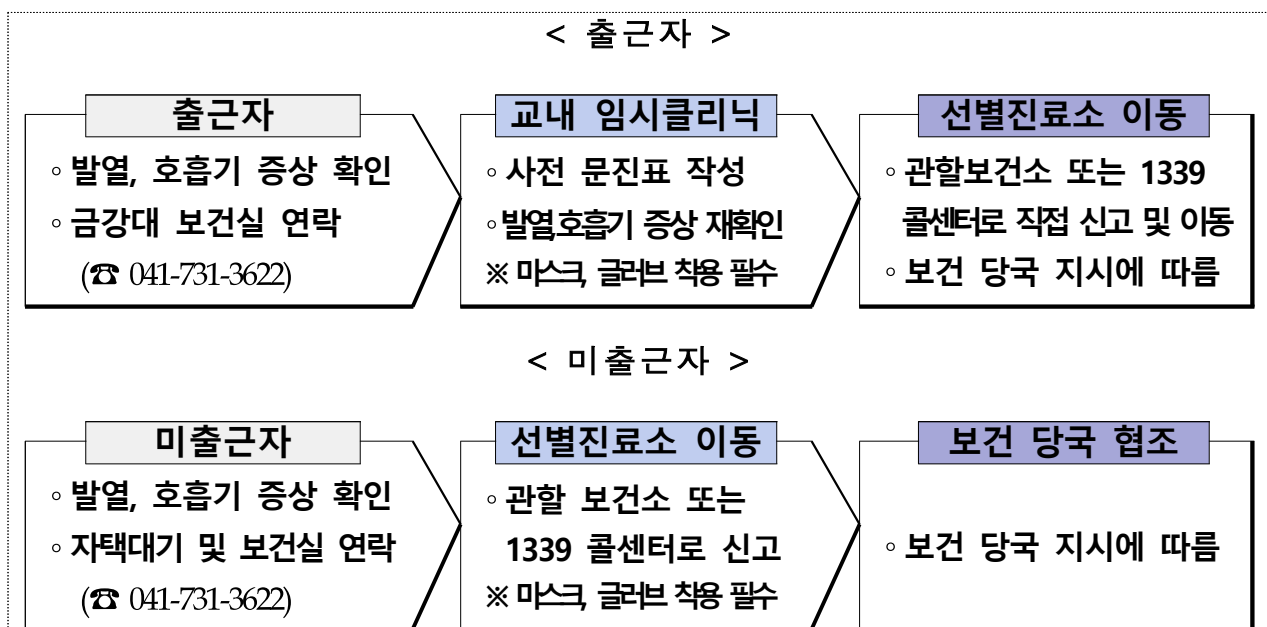
□ [학생] 의심환자 대응 절차

< 조사대상 유증상자 체계도 >

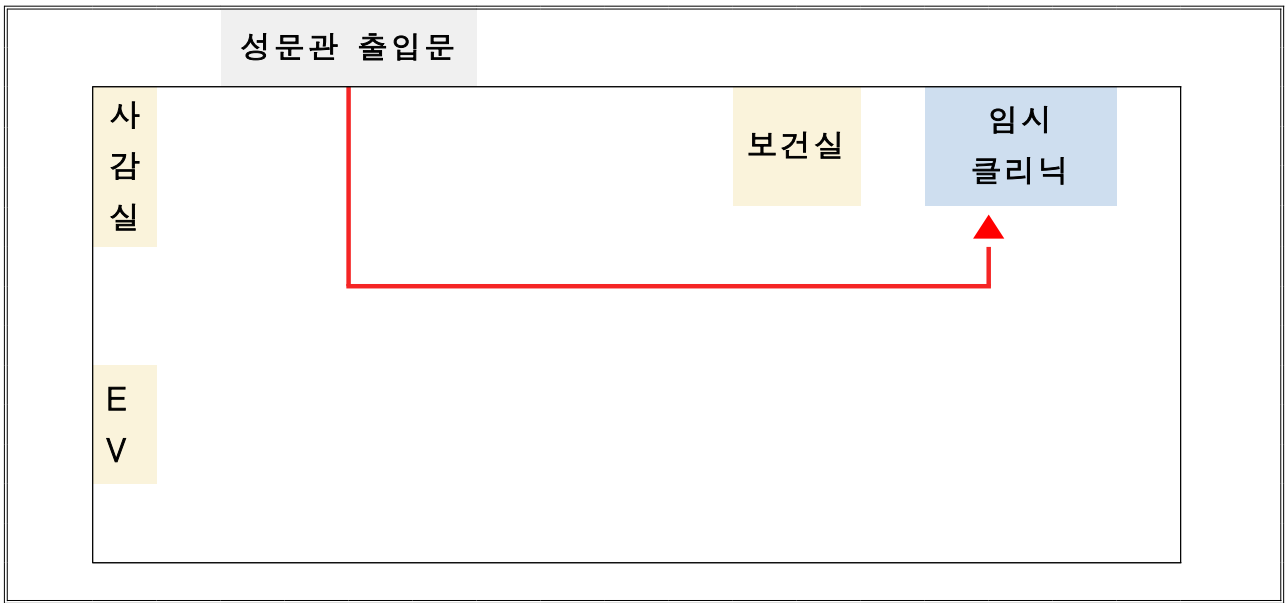


◦ 의사환자 : 확진환자와 접촉 후 14일 이내에 코로나19 임상 증상이 나타난 자

□ [교직원] 의심 환자 발생 시



□ 교내 임시클리닉 (보건실 연락 → 방문) 성문관 1층 보건실 옆



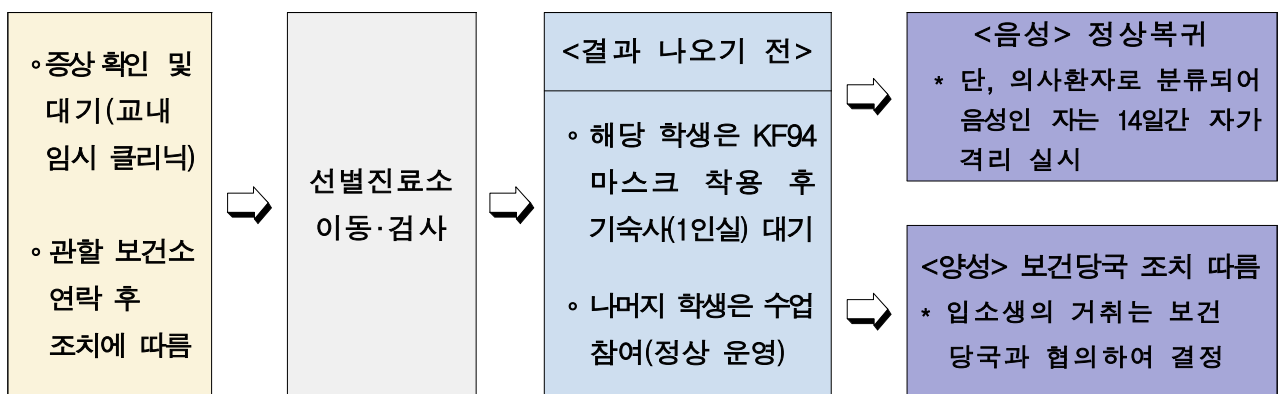
코로나19 유증상자 관련 대응 계획(안)

□ 추진배경 및 방향

- (추진배경) 코로나19 관리 기준을 마련을 통한 피해 최소화 필요
- (기본방향) 의심증상자 조기 발견, 등교(출근) 중지 등으로 감염 전파 및 확산 방지

□ 의심환자 대응 절차

< 조사대상 유증상자 체계도 >



* 논산시 보건소 (041-746-8032,8039) / 콜센터(1339) / 백제병원 (041-730-8888)

① 교내 임시 클리닉

- 교내 임시 클리닉*을 이용하여 의심환자에 대한 증상 확인이 이뤄질 수 있도록 교내 격리 공간**을 확보

* 성문관 1층 보건실 옆 임시 클리닉 【붙임1】

** 격리공간은 문을 닫을 수 있고, 환기가 잘되는 공간으로 지정

- (설치 시 준비물품) 일회용가운, 마스크, 장갑, 안면보호구, 문진표, 고막채온계, 손소독제, 테이블, 의자
- 의심증상이 있는 경우, 먼저 보건실로 연락하고 교내 임시 클리닉 이동*
- 문진표 작성과 체온 측정
- 필요 시 논산시 보건소 및 백제종합병원 선별진료소 연계
- 보건당국의 조치가 있기 전까지 임시 클리닉에서 임시 대기
단, 검사 진행 후 결과가 나오기 전까지는 기숙사(1인실) 대기

2 보고 체계

< 코로나19 보고 체계 >

- 1) 환자 → 보건실 간호사 → 코로나19 대책위원장 → 총장
- 2) 관할 보건소(041-736-8030) 또는 교육부(044-203-7153, 7154) 즉시 유선보고
- 3) 교내 구성원 대상 공지
- 4) 「코로나바이러스감염증-19 신고서식」 교육부 발송

- ① 의심환자 발생 시, 임시 클리닉에서 증상·접촉자(증상 2일 전부터) 【붙임2】 및 동선 파악 후 KF94 마스크 착용 하에 기숙사(1인실)격리
- ② 즉시 관할 보건소 및 질병관리본부 콜센터(1339) 신고하고, 본부장 보고
- ③ 관할 보건소 지시에 따라 의심환자 선별진료소 이동
 - 이후 조치에 대해서는 보건 당국 지시에 따라 조치
 - 휴업·학사일정 조정이 필요한 경우, 교육청과 교육부 동의 후 시행
- ④ 의심환자 동선을 중심으로 방역·소독* 실시 및 이용제한【붙임1】
 - * 소독을 실시한 장소는 소독 후 24시간 경과까지 사용금지(소독제 사용에 따른 유해 가능성 고려)
- ⑤ 교내 구성원들 대상으로 관련 사항 공지(학내 메일, 게시판 등)
 - 의사환자/조사대상 유증상자는 결과가 나오기 전까지 자가 격리

< 코로나19 사례 정의 >

- **확진환자** : 감염병 병원체 감염이 확인된 자
- **의사환자** : 확진환자와 접촉 후 14일 이내에 코로나19 임상 증상이 나타난 자
- **조사대상 유증상자**
 - 의사 소견에 따라 코로나19 임상증상으로 코로나19가 의심되는 자
 - 해외 방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내에 코로나19 임상증상이 나타난 자
 - 코로나19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내 코로나19 임상증상이 나타난 자

- ⑥ ‘코로나19 상황 발생보고서’ 작성 및 교육부 발송(보건관리자)

③ 후송 체계

- 코로나19 임상증상이 나타난 경우는 선별진료소 방문하여 진료·검사

< 선별진료소 이동 방법 >

- 가급적 **자가 차량** 이용하여 이동
 - 의사환자는 반드시 마스크 착용 후 직접 운전하여 이동
- 자가 차량 이용 어려울 경우 **학교 차량** 이용하여 이동
 - 관용차(일반승용차) 지원 시 운전자는 **KF94 마스크, 일회용 장갑** 착용하고 이동

- 개인보호구의 사용

(원칙) 모든 개인보호구는 일회용 사용을 하도록 하며, 올바른 선택【붙임3】과 사용【붙임4】이 중요함

- 이송 운전자는 개인 보호구*(KF94 마스크, 일회용 장갑) 착용

* 단, 의사환자 및 환자 접촉의 기회가 있을 경우 반드시 전신 보호복(덧신포함), KF94 동급의 호흡기보호구, 일회용 장갑(필요 시 고글 또는 안면보호구 추가) 착용

④ 교내 소독

- (정기소독) 관련 법령*에 정해진 시기에 준하여 실시

* (「감염병예방방법 시행규칙」 제36조제4항) 4월~9월은 2개월에 1회 이상, 10월~3월은 3개월에 1회 이상 소독

- 본교는 현재 매주 월요일 건물별 소독 실시중임

- (일상소독) 1회 이상/1일, 빈번한 접촉부위* 닦기【붙임5】

* 예시: 손잡이, 난간, 문고리, 팔걸이, 스위치, 엘리베이터 버튼, 키보드, 책상, 의자, 전화 등

- (일시소독) 코로나19 환자 발생 시 전문소독업체 위탁 권고

- 의사환자 또는 확진환자가 이동수단으로 이용한 차량 청소 및 소독 필요【붙임6】

□ 향후계획

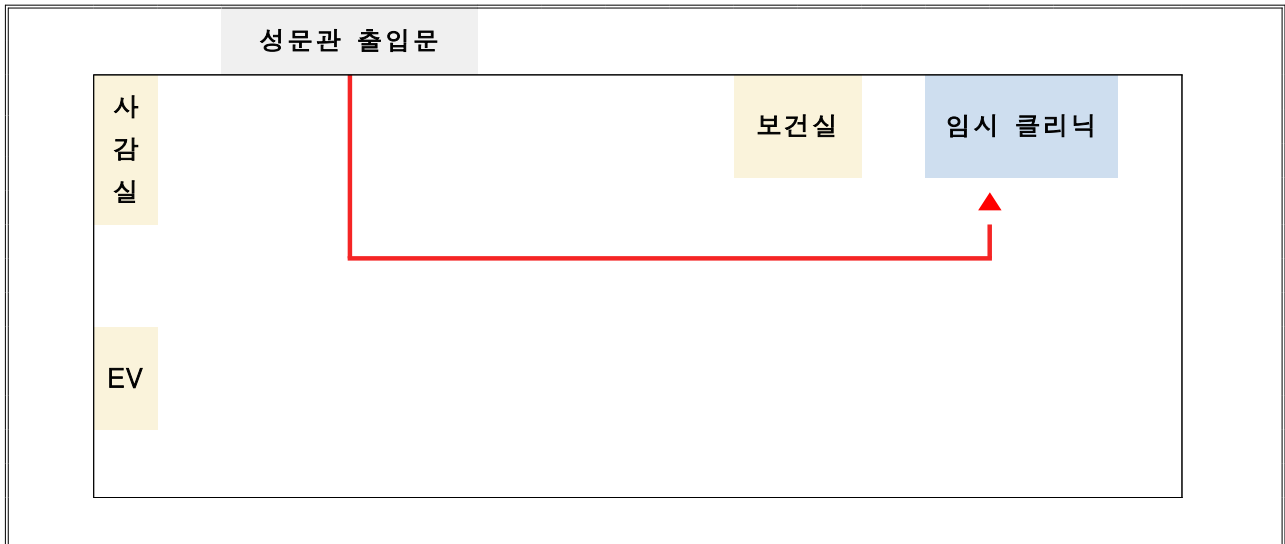
- 대응 계획(안) 확정 및 각 부서 전파(~11월 중)

붙임 1

교내 임시 클리닉 위치 및 시설이용 제한 조치

□ 교내 임시클리닉 위치

※ (예시) 임시클리닉 이용 시 이동 동선(성문관 1층 보건실 옆)



□ 교내 확진자 발생 시 시설 이용 제한 조치

< 교내 확진자 발생 시 시설이용 제한 조치 >

◦ 학교장은 보건당국의 따라 시설의 일시적 이용제한 및 출입금지 등 조치 시행

발생규모	이동 경로	시설 이용제한 범위(예시)
1명 발생 (방문포함)	이동 경로 명확	⇒ 해당 교실 또는 교무실 및 이동 경로 중심 이용제한
	이동 경로 불명확	⇒ 확진환자의 이용 예상 구역(교실, 화장실, 복도, 식당, 승강기 등)과 일반인의 이용·접촉이 잦은 구역 중심으로 이용제한
복수 발생 (방문포함)	이동 경로 명확	⇒ 같은 층에서 복수의 확진환자 발생 시, 해당 층 전부 이용제한 ※ 층간 이동통제가 시행되는 경우 해당 층 중점 방역
	이동 경로 불명확	⇒ 다수의 층에서 복수의 확진환자 발생 시, 해당 건물 전체 일시적 이용제한 검토 ⇒ 학교 전체 일시적 이용제한

붙임 2

접촉자 범위 예시(WHO)

【접촉자 범위 예시】 (WHO 5. 10. 기준)

추정 또는 확진자의 증상 발생 2일 전부터 발생 후 14일간 다음과 같은 접촉이 발생한 자

- 1) 추정 또는 확진 환자와 1미터 이내 거리에서 15분 이상 접촉
- 2) 추정 또는 확진 환자와 직접적인 신체적 접촉
- 3) 적절한 개인보호구를 하지 않고 추정 또는 확진 환자를 직접 돌본 자
- 4) 거주 국가(지역)의 위험평가에 제시된 접촉 상황

※ 본 예시는 WHO의 가이드라인이며, 실제 현장에서는 방역관 및 역학조사관의 판단에 따라 접촉자 범위 결정

구분	상황별 접촉자
가정, 지역사회	<ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1미터 이내의 거리에서 15분 이상 대면한 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 집에서 적절한 개인보호구를 착용하지 않고 환자를 직접 돌본 자 - 동거인
장기 생활 시설, 감옥, 보호소, 호텔 등	<ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1미터 이내의 거리에서 15분 이상 대면한 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 집에서 적절한 보호구를 착용하지 않고 환자를 직접 돌본 자 - 확진 환자와 같은 공간을 사용하거나 식사를 같이 하는 자 * 접촉력을 평가하기 어려운 경우, 넓은 정의를 적용하여 모든 거주자 특히 고위험 거주자와 직원 대상 관리
의료환경	<ul style="list-style-type: none"> - 의료종사자 : 적절한 개인보호구를 착용하지 않고 환자와 직접 접촉한 모든 직원 - 입원 중 노출된 접촉자 : 환자와 같은 병실 또는 같은 욕실(화장실)을 사용한 모든 환자, 방문객 - 외래 방문 시 노출된 접촉자 : 환자와 대기실 또는 밀폐된 환경에서 같은 시간에 머무른 자 - 병원의 어느 공간이든 환자와 1미터 이내의 거리에서 15분 이상 머무른 자
교통수단	<ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1미터 이내의 거리에서 15분 이상 머무른 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 - 환자와 2열 이내에서 15분 이상 앉아있었던 자와 환자와 직접 접촉한 직원(예; 기차 또는 항공기 승무원)
기타 (예배당, 직장, 학교, 사적모임 등)	<ul style="list-style-type: none"> - 환자와 1미터 이내의 거리에서 15분 이상 머무른 자 - 환자와 직접적으로 신체 접촉한 자 * 접촉력을 평가하기 어려운 경우, 밀폐된 동일 공간에 확진 환자와 머무른 자를 접촉자로 관리

* 출처 : Contact tracing in the context of COVID-19 Interim guidance (10 May 2020)

붙임 3

코로나19 대응 상황별 개인보호구

상황, 행위	개인보호구						
	호흡기 보호			전신 보호			눈 보호
	수술용 마스크*	KF94 동급의 호흡기 보호구	전동식 호흡기 보호구	일회용 장갑 ¹⁾	일회용 방수성 긴팔가운	전신보호복 (덧신포함)	고글 (또는 안면보호구)
검역(검역조사)		●		●			
검역(역학조사)		●		●		●	●
선별진료소 접수, 안내		●		●	●		
선별진료소 진료, 간호		●		●	●		●
이송(구급차 운전자) ²⁾		●		●			
이송(검역관 보건소직원 응급구조사 등)		●		●		●	●
구급차 소독		●		●		●	●
의심환자 병실출입, 진료, 간호 등		●		●	●		●
에어로졸 생성 처치 ³⁾		●		●	●		●
검사(X-ray 등 영상의학검사)		●		●	●		●
호흡기 검체 채취		●		●	●		●
검체 취급(실험실, 검사실 등) ⁴⁾⁵⁾		●		●	●		●
검체 이송(파손없이 포장된 검체)	●			●			
사체 이송, 안치		●		●		●	
병실 청소·소독		●		●	●		●
의료폐기물 포장, 취급		●		●	●		●
의료폐기물 운반	●			●	●		

* 식품의약품안전처고시 제2019-86호, 의약품 품위 지정에 따른 수술용 마스크로 제한.

- 1) 의심·확진 환자 구역의 진료, 처치, 간호, 검사, 청소 등을 시행할 경우 장갑 파손 위험, 감염 노출 위험을 고려하여 이중 장갑 착용
- 2) 구급차 운전석이 차폐되어 있지 않거나 의심환자 또는 확진환자 접촉의 기회가 있을 경우 전신 보호복(덧신 포함), KF94 동급의 호흡기보호구, 장갑(필요 시 고글 또는 안면보호구 추가) 착용
- 3) 에어로졸이 생성되는 처치는 기관 삽관(endotracheal intubation), 심폐소생술, 기관지 내시경술, 기도분비물 흡인, 기관관리(tracheostomy care), 사체부검, 비침습적 양압환기(Continuous positive air pressure), 분무요법(nebulizer therapy), 가래배출 유도의 처치, 상황, 행위를 말함
- 4) 검체 취급 실험실·검사실에서 개인보호구 선택, 사용, 관리에 관한 사항은 실험실 생물안전지침(질병관리본부 국립보건연구원 생물안전평가과)에 따름
- 5) Class II급의 생물안전작업대 작업 시 가운(긴팔), 일회용 장갑 착용

Lee H, Ki C-S, Sung H, et al. Guidelines for the Laboratory Diagnosis of Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus in Korea. Infection & chemotherapy. 2016;48(1):61-69.)

붙임 4 개인보호구 착용 · 탈의 순서

□ 개인보호구 착용 순서

	<p>1. 손 위생을 시행한다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 물과 비누를 이용하여 40~60초간 손 씻기 ◦ 또는 알콜 손소독제를 이용하여 20~30초간 손 씻기
	<p>2. 가운을 입는다.</p>
	<p>3. 보건용 마스크(KF94 동급이상)를 착용한다.</p>
	<p>4. 고글이나 안면보호구를 착용한다.</p>
	<p>5. 장갑을 끼고 옷소매 위를 덮도록 주의하여 착용한다.</p>
	<p>개인보호구 착용 완료 모습</p>

□ 개인보호구 탈의 순서

	<p>1. 장갑을 벗는다.</p>
	<p>2. 신체를 오염시키지 않도록 가운을 주의하여 탈의한다.</p>
	<p>3. 손 위생을 시행한다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 물과 비누를 이용하여 40~60초간 손 씻기 - 또는 알콜 손소독제를 이용하여 20~30초간 손 씻기
	<p>4. 고글이나 안면보호구를 제거한다.</p>
	<p>5. 마스크 전면부를 만지지 말고 뒤쪽의 끈 부분을 잡아 마스크를 제거한다.</p>
	<p>6. 손 위생을 시행한다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 물과 비누를 이용하여 40~60초간 손 씻기 - 또는 알콜 손소독제를 이용하여 20~30초간 손 씻기

□ 손 씻기 방법



□ 마스크 착용 방법

1) 접이형 제품



붙임 5

일상 소독 방법(예시)

1. 환기가 잘되는 곳에서 페트병을 이용하여 소독제 희석액을 만든다.

준
비
물

- 차아염소산나트륨(500~1000*ppm)
- 500ml 페트병(잘 씻고 건조한 병), 계량컵
- 종이타올
- 종량제봉투(버리기 쉽도록 쓰레기통에 씌워놓기)
- 일회용장갑, 고무장갑, 마스크 및 방수앞치마 등
- * 일반 표면소독은 500ppm, 화장실은 1,000ppm 권장



※ 5% 차아염소산나트륨 원액을 사용하여 0.1%(1000ppm) 농도의 차아염소산나트륨 희석액 만드는 경우



- 5% 원액 10mL을 페트병에 붓는다.
- 찬물을 더해 500mL로 채운 후 뚜껑을 닫아 잘 섞는다.

2. 환기를 하면서 자주 접촉하는 장소, 화장실 표면을 소독한다.



변기



수도꼭지



침대난간



전화기



문고리, 창틀 등



컴퓨터, 마우스

그림출처: www.doroprofessional.com

* 금속표면은 알코올(70% 에탄올)을 이용하여 소독



- 소독약을 적신 종이타올로 닦은 후 일정시간 이상 유지한 후 물을 적신 종이타올로 닦는다.
- 사용한 일회용 도구는 종량제봉투에 담아 소독액을 뿌린 후 밀폐시켜 처리한다.

3. 충분히 환기 시킨다.

4. 청소·소독 후에는 물과 비누로 손씻기를 한다.

※ 주의사항

- 문 손잡이 및 화장실과 같이 자주 닿는 표면의 경우 가정에서는 하루 1회 이상, 공공 장소 등 다중이용시설 등은 하루 1회 이상 소독(접촉이 빈번한 표면은 더 자주 소독)
- 표면이 이물질로 오염된 경우 소독제의 효과가 감소될 수 있으므로 소독 전에 세제와 물을 사용하여 청소

※ 코로나19 의사환자 또는 확진환자가 의료기관 진료시 이동수단으로 이용한 차량 청소 및 소독에 대한 일반적인 안내

1. 최소한 교대 시작과 끝에서 차량에서 흔히 접하는 표면을 깨끗이 소독한다.
2. 적절한 환기를 포함하여 세척·소독 절차를 일관되고 정확하게 준수한다.
3. 차량 청소 시 문과 창문이 열어야 한다.
4. 소독안내 지침에 따라 방수성 장갑, 보건용 마스크 등 필요한 다른 개인보호구를 착용하며 가능한 경우 일회용 가운을 사용하는 것을 권고한다.
5. 차량 내부의 단단한 비 다공성 표면 (예 : 단단한 시트, 팔걸이, 도어 핸들, 시트 벨트 버클, 조명 및 공기 조절 장치, 도어 및 창, 손잡이)은 특히 더러워져 있으면 표면에 비누와 물로 청소 후 소독한다.
 - 소독은 환경부의 승인·신고 소독제를 사용하며 적용 및 적절한 환기에 대해서는 제조사의 설명서를 따르며 제품의 유효 기간이 지났는지 확인한다.
 - 만약 해당 소독제가 없으면 차아염소산나트륨 희석액, 알콜(에탄올 70%이상)을 사용하며 이때 다른 세척제와 혼합하지 않는다.
6. 직물 시트와 같은 부드럽고 다공성인 표면의 경우 눈에 보이는 오염 물질을 제거하고 해당 표면에 사용하도록 지정된 적절한 클리너로 청소한 후 다공성 표면에 적합하고 환경부의 승인·신고 소독제를 사용한다.
7. 차량에 사용되는 태블릿 또는 터치스크린과 같이 자주 접촉하는 전자기기 표면의 경우 눈에 띄는 먼지를 제거한 다음 제조사의 설명서에 따라 청소·소독하며 설명서가 없는 경우 알코올을 함유한 물티슈 또는 알콜(에탄올 70%이상)을 사용하여 소독한다.
8. 차량 청소 및 소독에 사용되는 일회용 개인보호구는 청소 후 제거 및 폐기해야한다.
 - 방수용 장갑 또는 개인보호구를 탈의한 후 비누와 물로 즉시 손을 씻거나 비누와 물을 사용할 수 없는 경우 손 소독제를 사용한다.