

# 전라남도 코로나19 주간소식 특집10호

# 19 주차

(2020.05.04.~2020.05.10.)

발행일 2020. 05. 12.(화) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 · 전라남도 공공보건의료지원단

주소 전남도청 내 민원동 3층 전라남도감염병관리지원단 전화 061-282-2959 홈페이지 [www.jcdm.or.kr](http://www.jcdm.or.kr)

— 목차 —

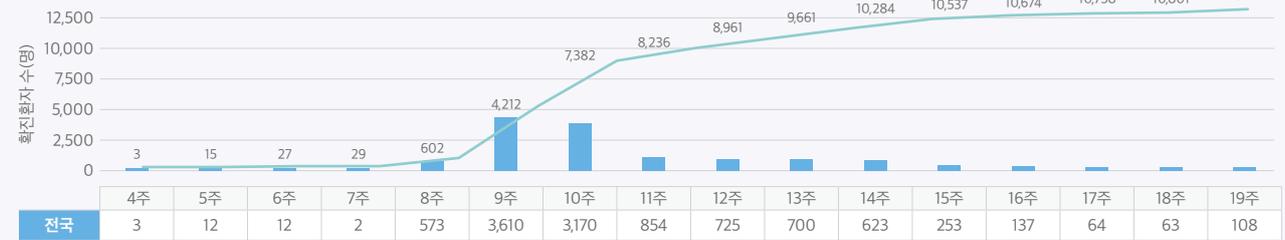
- I. 코로나19 국내 발생 현황
- II. 코로나19 해외유입 현황
- III. 코로나 19 해외 발생 현황
- IV. 코로나19 관련 주간 정책동향
- V. 주간 법정감염병 발생 현황
- VI. 코로나19 칼럼

## I. 코로나19 국내 발생 현황 (5월 11일 0시 기준)

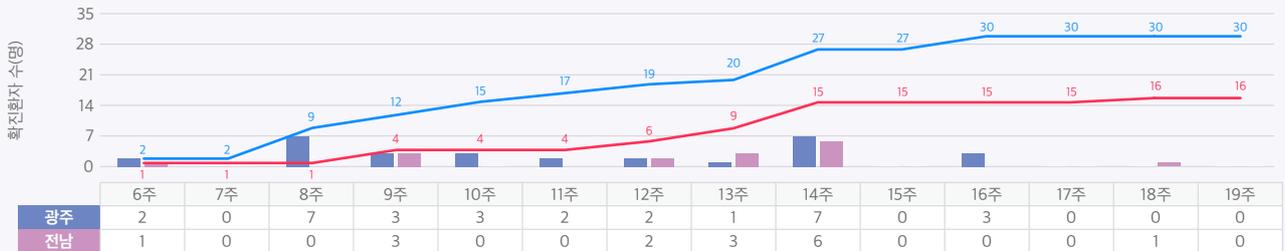
### 확진환자 현황

- (전국) 확진환자 총 10,909명으로 18주차 신규 확진환자 108명 발생, 지난주 대비 완치자는 9,632명으로 415명 증가, 사망자는 256명으로 4명 증가
- (전남) 확진환자 총 16명으로 18주간 신규 확진환자 발생 없음, 596명의 접촉자 중 563명은 격리 해제되었으며 33명은 현재 격리 중에 있음
- (광주) 확진환자 총 30명으로 18주차 신규 확진환자 발생 없음, 1,216명의 접촉자 모두 격리 해제됨

#### ■ 전국 (주별, 누적)



#### ■ 광주·전남 (주별, 누적)



#### · (지역별)

단위: 명(전주대비)

구분	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	검역
확진환자	683 (+46)	141 (+3)	6,861 (+5)	104 (+8)	30 (+0)	41 (+1)	44 (+0)	47 (+1)	479 (+17)
(%)	6.26	1.29	62.89	0.95	0.28	0.38	0.40	0.43	4.39

구분	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
확진환자	698 (+17)	54 (+1)	52 (+7)	143 (+0)	19 (+1)	16 (+0)	1,366 (+0)	117 (+0)	14 (+1)
(%)	6.40	0.50	0.48	1.31	0.17	0.15	12.52	1.07	0.13

#### · (치명률)

- 국내 확진환자 10,909명 중 사망자는 256명으로 치명률 2.3%
- 현재 기준 광주·전남 사망자 없음

## 감염경로

단위: 명(%)

구분	합계	해외유입	집단사례					개별사례 또는 조사중
			신천지 관련	집단발병	확진환자 접촉자	해외유입 관련	소계	
전국	10,909	1,133 (10.4)	5,212 (47.8)	2,147 (19.7)	1,234 (11.3)	158 (1.4)	8,751 (80.2)	1,025 (9.4)
전남	16	8 (50.0)	1 (6.3)	1 (6.3)	2 (12.5)	1 (6.3)	5 (31.3)	3 (18.8)
광주	30	14 (46.7)	9 (30.0)	0 (0.0)	1 (3.3)	6 (20.0)	16 (53.3)	0 (0.0)

- 최근 2주간 감염경로별 확진자 발생 현황은 해외유입 87명(50.9%), 지역 집단발병 73명(42.7%) 등으로 **지역사회 발생이 증가하고 있으므로 각별한 주의를 당부함**

- 이태원 클럽 집단발생 관련 확진자는 총 102명으로 방문자 73명, 확진자 접촉자 29명 발생

## II. 코로나19 해외유입 현황 (5월 11일 기준)

### 해외유입 환자현황

단위: 명

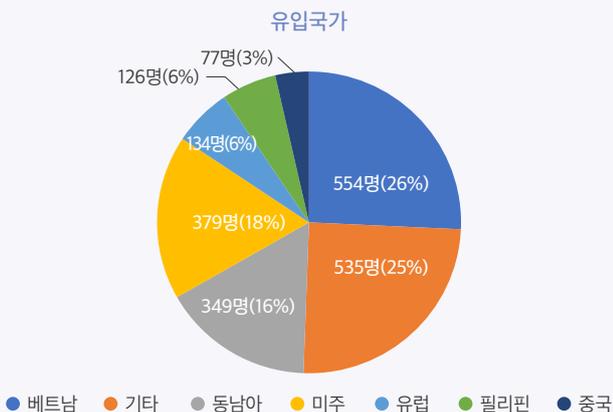
구분	전주대비 신규	누계	비율	
합계	34	1,133	100%	
유입국가	중국	0	19	1.7%
	중국의 아시아	17	156	13.8%
	유럽	2	463	40.9%
	미주	11	487	43.0%
	아프리카	4	7	0.6%
	호주	0	1	0.1%
국적	내국인	29	1,024	90.4%
	외국인	5	109	9.6%

### 전남 임시검사시설

#### · 해외 입국자 입소현황

- 4월 1일~5월 10일 총 2,168명 입소

- 2,141명 검체 검사 결과 음성 2,140명, 양성 1명

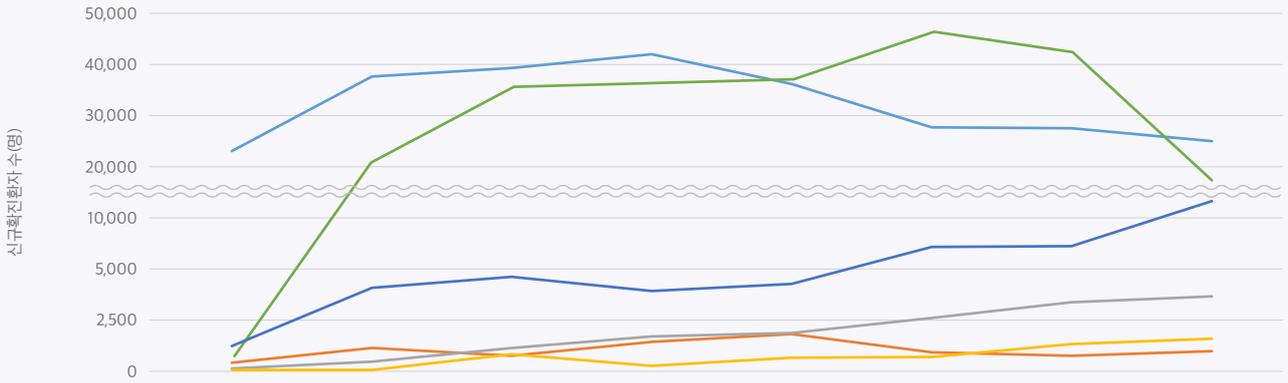


### III. 코로나19 해외 발생 현황

전세계 발생 현황 (출처: WHO Situation Report (5월 10일))

- 전세계 누적 확진환자 총 3,917,366명, 사망 274,361명(사망률 7.0%)
  - (유럽) 1,707,946명 발생, 155,552명 사망(사망률 9.1%)
  - (아메리카) 1,655,378명 발생, 98,723명 사망(사망률 6.0%)
  - (중동) 255,728명 발생, 8,878명 사망(사망률 3.5%)
  - (서태평양) 159,662명 발생, 6,470명 사망(사망률 4.0%)
  - (동남아시아) 95,314명 발생, 3,356명 사망(사망률 3.5%)
  - (아프리카) 42,626명 발생, 1,369명 사망(사망률 3.2%)

#### · WHO 지역별 주별 신규 확진자 동향



	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
중동	1,314	3,846	4,328	3,719	4,008	5,615	5,618	9,706
서태평양	750	1,345	1,034	1,567	1,859	1,170	1,041	1,139
동남아시아	278	624	1,288	1,880	2,028	2,773	3,557	4,506
아프리카	167	173	974	388	788	819	1,465	2,082
유럽	22,752	36,688	38,266	40,849	35,300	27,185	27,032	25,608
아메리카	808	20,484	36,171	37,276	37,589	47,338	44,050	18,537

#### · 발생 상위 10개국

단위: 명(전주대비\*)

순위	국가 및 지역	확진환자	사망자	사망률(%)
1	미국	1,245,775 (+151,895)	75,364 (+12,958)	6.0
2	스페인	223,578 (+6,996)	26,478 (+1,378)	11.8
3	이탈리아	218,268 (+8,940)	30,395 (+1,685)	13.9
4	영국	215,264 (+33,000)	31,587 (+3,456)	14.7
5	러시아	209,688 (+75,001)	1,915 (+635)	0.9
6	독일	169,218 (+6,722)	7,395 (+746)	4.4
7	브라질	145,328 (+53,739)	9,897 (+3,568)	6.8
8	터키	137,115 (+12,740)	3,739 (+403)	2.7
9	프랑스	137,008 (+7,550)	26,268 (+1,544)	19.2
10	이란	106,220 (+9,772)	6,589 (+433)	6.2
...				
37	한국	10,874 (+81)	256(+6)	2.3

\*확진환자 및 사망자 괄호 안의 숫자는 전주 대비 증감(5월 3일~5월 10일)

· 미국

- 국방부, 3M과 1억 2,600만 달러 규모 계약 체결, 10월부터 납품 받는 N95 마스크 양을 월 2,600만 개로 확대 추진
- 법무부, 매릴랜드와 캘리포니아주에 불량 마스크와 의뢰기기 납품한 Blue Frame Medical 조사 착수

· 캐나다

- 장기요양원 등 월 소득이 C\$2,500 이하인 코로나19 관련 필수업종 종사자 임금인상 협의 완료  
총 C\$40억 자금 마련, 연방정부 C\$30억, 주정부에서 C\$10억 투자
- 보건부, 확진자 나이·성별 등 기본적인 데이터만 수집 중이나 인종별 데이터를 수집하는 방향을 고려 중
- (온타리오) 주 비상사태 및 관련 행정명령 5.19일까지로 연장
- (퀘벡) 대중교통 이용 및 사회적 거리를 준수할 수 없을 경우 마스크 착용 권고

· 스페인

- 국가경계령 5.24(일)까지 4차 연장 승인
- '20.3월 스페인 방문 외국인 관광객 2백만 명, 전년동월대비 64.3% 감소, 지출액(22.2억 유로)은 전년 동월 대비 63.3% 감소

· 이탈리아

- 5.18일 바, 식당, 미용업 등의 서비스업 부문 재개를 놓고 각 매장에 방역 프로토콜 매뉴얼의 의무화를 우선 조건으로 제시

· 독일

- 1.5m 사회적 거리 유지 및 추적 앱 사용, 5.11일부터 아이 돌봄 대상 확대, 기업 접촉 최소화 및 재택근무 유지 권장
- 지방 지역 감염자 수 1주일 이상 인구 10만 명 당 50명 초과시 제재 복귀

· 영국

- 5월 말까지 코로나19 시험 일일 20만 건 시행 목표
- 5월 11일부터 봉쇄 조치 단계적으로 완화 예정
- 터키로부터 수입한 약 40만 건의 보호복, 사용 불가

· 프랑스

- 교통부, 5.11일 이후 대중교통 이용자 밀집 현상을 피하기 위해 허가증 발급안 검토중

· 스웨덴

- 국립보건청, 요양원 거주 노인의 코로나19 사망률이 높아 심각(70세 이상 확진자 7,315명으로 전체 38%, 사망자 비중 전체 90%)
- 코로나 재난 패키지 시스템 악용 방지 위해 '반부정행위 감독관' 임명

· 일본

- 신종플루약 '아비간' 코로나19 치료약으로 5월 중 승인 추진
- 중감 추이에 따라 오는 14일까지 지역별 긴급사태 해제 기준 제시 전망

· 사우디아라비아

- 자가격리 등 위반 외국인 즉시 추방 및 재입국 영구 불가

· 라오스

- 코로나19 완치자 재검사 추진

IV. 코로나19 관련 주간 정책동향

보건복지부

· '사회적 거리두기'에서 '생활 속 거리두기'로 코로나 대응 전환

- 4월 29일부터 5월 6일 사이에 이태원 클럽을 방문한 사람뿐만 아니라 이태원 지역을 방문한 경우, 선별진료소를 방문 안해
- 이태원 지역 방문자는 증상여부와 관계없이 선별진료소에서 즉시 선별검사가 가능하도록 조치

· 한 달간 클럽 등 전국 유흥시설 운영자제 행정명령

- (대상) 클럽, 룸살롱, 노래클럽, 스탠드바, 카바레 등 밀폐된 유흥업소와 콜라텍
- (기간) 5월 8일부터 6월 7일까지
- (운영)
- 실내에서 이용자와 종사자 전원 마스크 착용, 출입자 명단 작성할 때 이름과 전화번호, 신분증 확인 필수
- 위반 시, 감염병예방법 제80조제7호에 따라 처벌(300만원이하벌금), 확진자 발생 시 손해배상 청구

· **코로나19 장기화 대비 '호흡기 전담클리닉' 지정·운영**

- 코로나19 장기화에 따른 호흡기 증상 환자 진료공백 보강 및 독감 등 다른 호흡기 감염 질환에 대한 안전한 진료체계 확립을 위한 초기 진료 시스템 '호흡기 전담클리닉' 지정·운영 추진
- (대상) 초기 호흡기와 발열 증상 환자
- (운영) 지자체가 운영하는 개방형 클리닉과 감염차단 시설 등을 갖춘 의료기관 클리닉 두 가지 유형
  - 개방형: 지자체가 보건소, 공공시설, 별도 공간 등을 제공, 지역 의사 참여
  - 의료기관: 독립된 건물의 의료기관(의원, 병원급 의료기관) 지정
- (기능) 진단·처방, 코로나19 검사 필요시 검체 채취·진단 검사하거나 보건소 선별진료소 의뢰, 확진 시 보건당국에 연락하여 조치

· **교육부, 유·초·중·고교 등교일 연기**

- 코로나19 관련 생활 속 거리두기로의 전환과 연계해 학생의 안전과 건강을 최우선으로 고려하여 질병관리본부와 전문가 자문을 최대한 존중하여 등교일 연기
- (내용)
  - 고등학교 3학년 20일부터 우선적으로 시작, 고2·중3·초1~2·유치원생 27일, 고1·중2·초3~4학년 6월 3일, 중1·초5~6학년 6월 8일
  - 학년·학급별 시차 등교, 원격수업 및 등교수업 병행 운영 등 시도와 학교 자율적 결정

**전라남도**

· **전남도, 생활방역 속 공공시설 단계적 개방**

- 코로나19 확산 방지를 위한 '생활 속 거리두기'로 완화함에 따라 그동안 휴관했던 박물관과 동물원 등 공공시설 단계적 운영 재개(5월6일)
- (대상) 국립 박물관, 미술관, 도서관 등 143개소 문화시설
- (운영) 개인 간 거리 유지(1~2m), 사전 관람 예약제를 통한 시간당 인원 제한, 신분증 지참 및 마스크 착용 필수, 단체관람 제한

**광주광역시**

· **광주광역시, 소상공인·중소제조업 신규채용 인건비 50% 지원**

- 코로나19로 인해 어려움을 겪고 있는 시민들의 삶의 의욕을 북돋우고 생활안정을 도모하며, 소상공인과 중소기업의 고용 부담을 덜어주기 위한 지원
- (대상) 제조업 30인 이하, 소상공인 5인 이하 업체
- (지원)
  - 신규채용 시 4대 보험에 가입할 경우, 최저인건비의 50%에 해당하는 인건비 지원
  - 1인당 월 89만 8천원 한도 내에서 6개월 동안 지원 (시간당 최저임금 8,590원\*월209시간\*50%=898,000원)

**V. 주간 법정감염병 발생 현황**

**전라남도**

- 수두 24건, 장출혈성대장균감염증 2건, 유행성이하선염 15건, 성홍열 4건, CRE 9건, C형간염 13건, 쯤쯤가무시증 2건, 큐열 2건 발생

**국내·외**

- (코로나19) 전세계 판데믹 상황 유지
- (메르스) 사우디아라비아 4월 첫째주 이후 환자 발생 없음
- (에볼라) 4월 10일~26일 DR콩고 북키부주 베니 지역에서 총 6명(사망 2명) 발생
- (홍역) 3월까지 아프리카 대륙에서 51.6%(14,489명/36개국) 보고, 그 중 나이지리아, DR 콩고에서 높은 발생

※ **바로가기** ▶ [주간 해외감염병 발생동향 19호](#)

## 전라남도 신고현황

구분	주간현황 (2020)						누적신고현황 (19주)					지난해 신고현황			
	이번주	이전 4주(2020)				증감 <sup>1)</sup>	올해 2020	이전 3년			증감 <sup>2)</sup>	2019년			
		19주	18주	17주	16주			15주	2019	2018		2017	전남	광주	전국
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2급	결핵	-	22	23	17	32	-	441	473	534	505	-	1,295	578	23,821
	수두	24	16	13	6	16	▼	593	1200	1013	1079	▼	3,110	3,043	82,466
	홍역	0	0	0	0	0		1	6	0	0	▼	11	2	193
	콜레라	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	1
	장티푸스	0	0	0	0	0		0	1	2	1	▼	2	0	94
	파라티푸스	0	0	0	0	0		2	0	3	0		0	3	55
	세균성이질	0	0	0	0	0		0	4	4	0	▼	10	4	149
	장출혈성대장균감염증	2	1	1	0	0		6	2	1	1	▲	13	9	147
	A형간염	0	0	1	0	0	▼	20	37	16	65	▼	163	161	17,584
	백일해	0	0	0	0	1	▼	20	11	8	2	▲	33	28	493
	유행성이하선염	15	8	4	6	7	▲	143	208	246	300	▼	617	466	15,947
	풍진	0	0	0	0	0		0	1	0	0	▼	1	0	8
	수막구균감염증	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	16
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0		1	0	0	0	▲	0	0	0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	0	0		7	5	13	2	▲	13	8	527
	한센병	0	0	0	0	0		1	0	0	0	▲	0	0	3
	성홍열	4	0	0	3	3	▲	68	99	337	290	▼	238	398	7,563
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	3
	카바페넴내성장내세균속군종(CRE)감염증	9	6	2	2	8	▲	119	115	43	0	▲	349	179	15,245
	3급	파상풍	0	0	0	0	0		0	1	2	1	▼	2	2
B형간염		0	0	1	1	0	▼	8	6	4	1	▲	19	6	384
일본뇌염		0	0	0	0	0		0	0	0	0		2	2	34
C형간염		13	8	21	17	15	▼	307	265	367	0	▲	686	222	9,783
말라리아		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	4	559
레지오넬라증		0	0	1	0	0	▼	7	3	1	1	▲	17	14	497
비브리오패혈증		0	0	0	0	0		0	0	0	0		7	0	42
발진열		0	0	0	0	0		0	0	1	0	▼	1	1	14
쯔쯔가무시증		2	3	2	3	5	▼	47	72	138	69	▼	665	79	3,993
렙토스피라증		0	0	0	0	0		1	1	1	3	▼	13	4	137
브루셀라증		0	1	0	0	0	▼	2	0	0	0	▲	0	0	1
신증후군출혈열		0	0	1	0	0	▼	7	12	11	12	▼	76	8	400
크로이츠펠트-야콥병		0	0	0	0	0		0	1	0	0	▼	4	1	52
덴기열		0	0	0	0	0		1	1	2	0		1	3	274
큐열		2	0	0	0	2		8	7	5	1	▲	23	8	162
라임병		0	0	0	0	0		0	2	0	0	▼	2	0	23
유비저		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	8
치쿤구니아열		0	0	0	0	0		0	0	0	0		1	1	16
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)		0	0	0	0	0		0	0	1	1	▼	16	1	223
지카바이러스감염증		0	0	0	0	0		0	0	0	0		1	0	3

1) 이전 4주 신고건수 중 최댓값 대비, 2) 이전 3년 평균 신고건수 대비

- 감염병의예방및관리에관한법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 의료기관 신고일 기준으로 집계함
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병 별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함 될 수 있음
- 19주(2020.05.03.~2020.05.09.) 감염병 신고현황은 2020.05.12.(화) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2019년, 2020년 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년간 발생이 없었던 감염병은 제외함 (에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염)
- 결핵은 18주(2020.04.26.~2020.05.02.) 신환자 신고 현황을 수록한 질병관리본부 주간건강과질병 및 결핵환자신고현황연보를 참고함

## 코로나-19와 의료기관 감염관리



화순전남대학교병원 감염관리실  
최옥자 팀장

신종감염병의 대유행은 5~6년의 주기로 발생하였다. 2009년에 신종플루가 있었고, 2015년에는 메르스가 있었다. 이동 수단의 발달과 해외 교류 증가로 향후 해외 유입 감염병의 발생은 예견된 속제였고, 보건당국과 의료기관은 반복학습을 통해 신종감염병 발생에 대비하기 위한 여러 기반 마련에 주력하였다. 국가적 차원의 해외감염병 동향을 주시하며 검역을 강화하였고 권역 감염병 전문병원, 국가지정입원치료병상 확보 뿐 아니라 응급실 선별진료 강화 및 의료기관 시설기준을 정하여 병상규모에 따른 음압 격리병상을 확충하였다. 또한 의료기관의 감염관리 역량강화를 위한 감염관리실과 감염관리 인력을 확충하고 감염예방관리료를 신설하여 각 의료기관이 감염관리에 투입되는 비용을 일정부분 보상하였다. 그리고 2020년, 우리는 다시 코로나-19 대유행을 겪었다.

신종감염병 유행대비활동은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」, 「재난 및 안전관리 기본법」에 의해 국가차원의 '감염병 위기관리 대책'을 수립 및 매년 관계기관 합동 재난대비훈련을 시행하였고, 각 의료기관에서도 병원에 맞는 유행성 감염병 대응 표준 매뉴얼을 갖추어, 연 1회 모의훈련 또는 도상훈련과 개인 보호구 착용·탈의 훈련 및 교육하도록 하였다. 화순전남대학교병원은 2019년도 4월에 감염내과 외래 메르스 환자 발생을 가상하여 광주광역시 국가지정입원치료병상으로 환자를 이송하는 시나리오로 전라남도 건강정책과, 역학조사관, 감염병관리지원단, 화순군보건소와 연계하여 모의훈련을 실시하였다. 모의훈련을 통해 환자 발생상황에 대비를 위한 대응 체계 및 각 대응팀별 업무분장 점검, 개인보호구(Level D) 착용의 훈련, 보호복의 보유수량 확인 및 PAPR 등 장비 점검, 직원 및 유관기관 협조 요청 등 신종감염병 대비 전반에 사항을 점검하였다. 이러한 유관기관 합동 모의훈련은 많은 업무 부담을 안겨주지만, 이번 코로나-19 대유행 사태에 대응하는 우리의 대비 태세를 돌아봤을 때, 신종감염병 모의훈련은 실제상황에 확실한 힘이 되었다.

화순전남대학교병원의 코로나-19 대응은 감염병위기경보 관심단계였던 1월 6일부터 원내 감염병 발생 대응 표준 매뉴얼인 [유행성 감염병 대응 체계]에 따라 대응을 시작하였다. 대응지침에 따라 관심단계부터 유행성 감염병 발생 현황을 모니터링하여 각종 유인물과 홍보자료 배포를 통해 관련 정보를 직원들과 공유하고 대응체계를 점검하였다. 코로나-19 관련하여 감염병 위기 경보가 주의단계로 상향되었던 1월 20일, 신종감염병 대책본부 회의를 통해 병원장님은 위기를 기회로 삼아 우리의 미흡한 부분을 보완한다는 자세로 원내 대응체계대로 차분히 대응하자며, 신종감염병 대응을 격려했다. 주 1회 신종감염병 대책본부 회의를 통해 원내 대응에 필요한 의사결정 회의체를 운영하였고, 비상연락망은 카카오톡과 문자 전송을 통해 신속한 정보전달이 이루어지도록 하였다. 주요 대응사항으로는 응급실 앞에 음압텐트 선별진료소 설치, 신속 대응진료팀 구성 및 운영, 병원 주 출입구 발열 감시 장치 설치 및 환자 접점부서에 근무하는 직원들에게는 마스크를 착용하도록 하였다. 그리고 화순군 보건소 관계자들과 회의를 하여 서로 간의 업무확인, 정보교환 및 비상연락망을 다시 한번 확인하였다. 방문객 관리와 주출입구 외 모든 출입구 폐쇄가 주 관건이었는데 외래 내원환자와 재원중인 환자 및 보호자에게 안내 문자전송을 하고 출입구는 비상대피로로서의 기능은 유지한 채 통제를 위하여 부서직원들에게 내용 공지 및 교육을

실시하였다. 1~2월은 주로 방어 단계의 감염관리가 이루어져 손위생, 올바른 마스크 착용, 해외 여행 자제, 및 유행지역 방문력 관리가 주 업무로 이루어졌다. 3월이 되면서 우리병원에도 확진환자를 보게 되었고 전라지역의 '코로나 중증치료 기관'의 역할을 다하기 위해 화순군보건소와 전라남도청 감염병 담당자와 24시간 연락망을 유지하였다. 그 결과 확진 환자들은 시설기준에 맞게 갖추어진 고도음압병실에서 효과적인 치료를 받아 퇴원하였고, 의심환자들은 적절한 검사와 격리, 환경관리 속에 진료를 받을 수 있었다. 진료에 투입된 의료진 및 지원직은 코로나19 감염병에 필요한 공기주의, 비말주의 및 접촉주의 등의 주의지침 완벽하게 준수하여 감염병 확산이 없었고 다른 환자들의 안전을 보장할 수 있었다. 확진자 진료를 포함한 이 모든 대응업무는 감염관리실과 진료처, 간호부, 총무과, 시설과, 전산과, 원무과 등 일일이 나열할 수도 없는 병원 전체 직원의 노력과 땀으로 그리고 협력으로 진행되었다.

코로나-19 관련 업무가 시작된 지 어느덧 4개월이 지났고 확진자들이 몇 명씩 보고되고 있으나 이들은 지역에서 발생된 환자들이 아니라 대부분 해외 유입자로 검역과 자가격리 중에 진단되고 있다. 하지만 아직 긴장의 끈을 늦출수는 없다. 이번 코로나-19 대유행을 겪으면서 첫째, 의료기관의 감염관리는 전 보건 의료 종사자가 자신의 위치에서 맡은 업무에 최선을 다해야 하고 함께 협력해야 한다는 것, 둘째, 신종감염병대책회의체를 운영하여 의사결정을 하는 것이 가장 효과적이며 결정된 사항에 대해서는 모든 직원이 준수해야 한다는 것, 셋째, 감염관리는 상시 준비상태를 유지하여야 하고 미루지 말아야 한다는 것, 넷째, 기본지킴이(손위생, 호흡기에티켓 그리고 환경관리)가 가장 필수적이고 중요하다는 것을 다시 한번 생각하게 되었다.

