

서울대학교병원 진료부원장 정 승 용





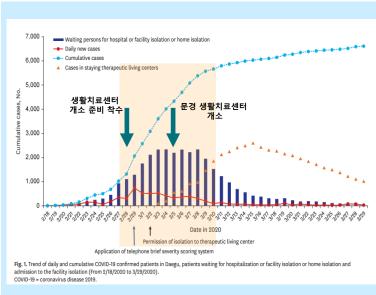
# 문경 생활치료센터 개요





### ❖배경

- 무증상부터 인공호흡기 등 중환자 치료가 필요한 환자까지 다양한 확 진자 스펙트럼
- 특히 2월 말 대구 ·경북 지역 확진
   자 급증에 따른 음압격리병상 부족
- 제한된 의료 자원 효율적 운영 위해 무증상/경증환자 진료에 있어
   새로운 진료모델 필요



Kim, S. W., Lee, K. S., Kim, K., Lee, J. J., Kim, J. Y., & Daegu Medical Association. (2020). A Brief Telephone Severity Scoring System and Therapeutic Living Centers Solved Acute Hospital-Bed Shortage during the COVID-19 Outbreak in Daegu, Korea. *Journal of Korean Medical Science*, 39(15).

## 1. 문경 생활치료센터 개요(경북대구 제3생활치료센터)



❖ 위치: 경북 문경시 소재 서울대학교병원인재원

❖ 규모: 총 101실, 115명 정원(가족실 포함)

❖ 인력: 서울대병원 의료진, 파견 공중보건의,

군·소방 ·경찰 ·시도 ·복지부 등 협업





### ❖운영 원칙

- 철저한 동선 관리 및 방역 통한 오염구역과 청결구역 분리
- 비대면진료 통한 환자와 접촉 최소화·의료진 보호
- 최선의 진료 제공 및 응급상황 대비 위한 24시간 의료진 상주
- 정신건강 관리 통한 환자 불안감 최소화







### ❖ 입소 대상: 경증으로 모니터링만 필요한 경우

확진자 구분	분류기준	보호방안	
무증상	아래조건 모두 충족 ① 의식명료 ②50세 미만 ③ 기저질환없음 ④ 비흡연자 ⑤해열제 복용없이37.5도 미만	연수원. 호텔 등 시설격리	
경증	의식명료하며 아래조건 하나이상 충족 ① 50세 미만 ②5기저질환 1개 이상 ③ 해열제 복용하여 38도 이하		
중증	의식명료하며 아래조건 하나이상 충족 ① 해열제 복용해도 38도 미만 ②호흡곤란	감염병 전문병원 국가지정 입원치료병상 (음압 중환자실)	
위중	의식이 떨어진 경우	국가지정 입원치료병상 (음압 중환자실)	

- \* 장기요양시설. 장애인 시설의 입소한 경우는 한단계 상승
- \* 각 단계에서 기준 증상이 해결되고48시간 지나면 한단계 아래로 전원가능



#### ❖ 퇴소 기준

#### 중앙방역대책본부 지침

- **유증상 확진자의 격리해제 기준(**임상+ 검사기준 충족)
- ① (임상기준) 해열제 복용하지 않고 발열이 없으며 임상증상 호전
- ② (검사기준)
  PCR 검사결과 24시간 간격으로 2회 음성
- 무증상 확진자의 격리해제 기준
- ① 확진 후 7일째 PCR 검사결과 24시간 간격 2회 음성
- ② 확진 후 7일째 PCR 검사결과 양성 시 의료진이 검사주기 결정하여 24시간 간격 2회 음성

#### + 본원 내부 지침

#### ○ 검사결과에 따른 격리해제 및 재검 일정

검체1	±검체2	Plan	
Negative	Negative	퇴소	
Negative	Inconclusive	퇴소	
Inconclusive	Inconclusive	퇴소	
Negative	positive*	3일 후 재검	
Inconclusive	positive*	3일 후 재검	
positive*	positive*	3일 후 재검	
Positive	Negative	7일 후 재검	
Positive	Inconclusive	7일 후 재검	
Positive	positive*	7일 후 재검	
Positive	Positive	7일 후 재검	

#### ○ 본원 감염내과 최종 검토 후 퇴소 결정

• 중앙방역대책본부·중앙사고수습본부 「코로나바이러스감염증-19」대응 생활치료센터 운영 안내 참고





CCTV 통한 환자 동선/의료진 동선 모니터링

환자 숙소 준비



군/소방/경찰/시도인력 감염관리교육

자가측정장비, 생필품 구비







응급상황 대비 카트 구비 이동형 Walk-thru 검사 텐트 설치

지당 성비 작품(작 33등) 외부 엑스레이 촬영 버스 설치





# 문경 생활치료센터 진료 프로세스 및 <u>인</u>프라





#### ❖ 입소-퇴소 프로세스





입소

흉부 X-ray 촬영 COVID-19 검사 초기 평가





입소 중

일 2회 간호사 문진 격일 의사 문진 정기 COVID-19 검사



퇴소

음성 전환 후 귀가 또는 상태변화에 따른 전원



❖ 서울대학교병원-생활치료센터 검사 프로세스 구축





❖ 정보화 인프라 구축: 진료과 등 신설 및 센터 내 병원망 설치

#### HIS 내 진료과, 과별서식, 검사코드 신설

(구축 기간 2일, 3월 4일 적용 완료)

#### 생활치료센터 진료과 생성 적용

#### 생활치료센터 과별서식 개발 및 적용

#### 생활치료센터 별도 코드 생성 및 적용

- 코로나재택의료(CVHC)
- 소아코로나재택의료(CPHC)

- 초기환자평가지(성인용, 소아용)
- 중간환자평가지(성인용, 소아용)
- [CVHC]2019-nCov Real-time RT-PCR (L25618)
- (문경)(외부)chest X-ray (RG20119), (문 경)(외부)CT-chest (RC85034)



- ❖ 정보화 인프라 구축: 의료영상 공유 플랫폼 구축
  - 클라우드 이용 기관 간 대용량 영상 데이터 안전하게 공유
  - 영상 전달 프로세스 단순화

외부 의료 기관 입소 환자 영상 데이터



서울대학교병원 퇴소 환자 영상 데이터



❖ Online Dashboard 개발: 입실 현황 및 환자 활력징후 상시 모니터링





문경 생활치료센터 진료 내용 -접촉 최소화 비대면 진료 중심-





### ❖ Wearable 측정 장비 통해 활력징후 실시간 모니터링



<환자에게 제공된 장비>

문경 생활치료센터



서울 중앙모니터링센터



<모니터링 현황>



- ❖ (환자) 제공된 장비 통해 자가측정
  - 혈압, 체온, 산소포화도, 호흡수 등



<환자에게 제공된 자가측정 장비>



<환자에게 제공된 자가측정 동영상 교육자료>



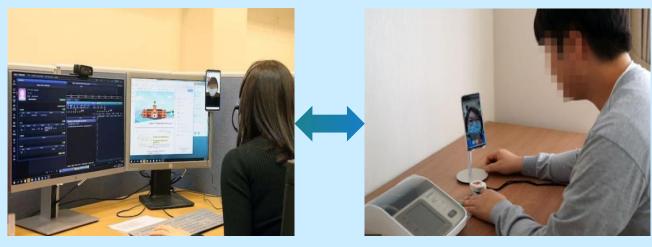
- ❖ (환 자) 본인 인증 후 자가 측정 결과 입력
- ❖ (의료진) 의료정보시스템-HIS-에 자동 연동된 결과 확인



<자가측정 결과 입력 서식 및 본원 HIS 연동 화면>



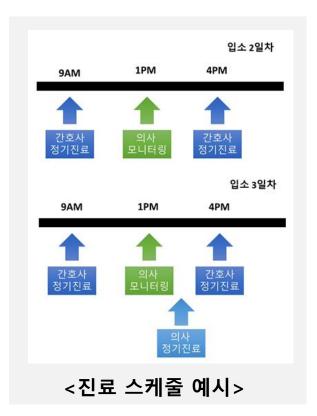
❖ (의료진) 스마트폰 사용 비대면진료 제공 보편성 고려 카카오톡 앱 사용

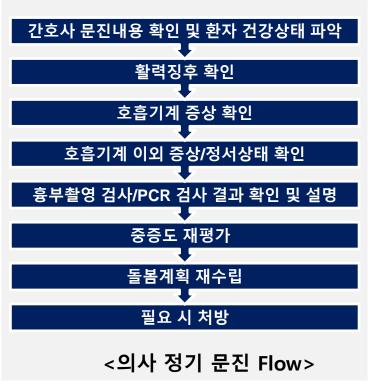


<서울 중앙모니터링센터 의료진>

<문경 생활치료센터 환자>









# 문경 생활치료센터 진료 실적 및 평<u>가</u>



# 4. 진료 실적 및 평가



### ❖ 진료실적(3개병원)

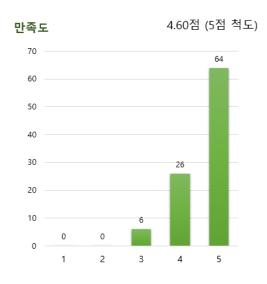
구 분		경북대구3 생활치료센터	경기도 생활치료센터	서울시 생활치료센터
참여병원		서울대병원	분당서울대병원	보라매병원
시설		경북 문경시 서울대병원 인재원	경기도 한화 연수원	태릉선수촌 내 올림픽의 집
운영 기간		3/5~4/9	3/19~4/29	3/16~5/13(운영 중)
정원(명)		115	209	90
입소환자수(명)	실인원	118	201	213
	연인원	2,576	1,484	4,519
의사 문진(건)		1,405	1,016	4,620
간호사 문진(건)		7,023	3,050	9,085
정신과 문진(건)		72	12	131
전체 문진(건)		8,500	4,078	13,836

## 4. 진료 실적 및 평가



### ❖ 환자의 비대면진료 서비스 인식 (만족도/편리성)

\*생활치료센터 입소자 96명 대상 설문 결과





### 4. 진료 실적 및 평가



❖ 비대면진료 주요 장·단점

#### 장점

- 환자 간, 환자-의료진간 감염병 이환 가능성 감소
- 원거리에서 서비스 제공 가능
- 환자 대기 시간, 이동 시간 없음

#### 단점

- 환자 신체 검진 불가
- 앱서비스 이용으로 보안 취약
- 스마트폰 사용에 익숙하지 않 은 경우 의사소통에 어려움





# 감사합니다