

정리노트

주차	차시명	주요 훈련내용
1	의료환경 변화와 의료기관 인증	<ol style="list-style-type: none"> 1. 의료환경의 변화 2. 오늘날 병원 조직에게 요구되는 목표 3. 의료기관 인증 및 2주기 인증 4. 의료기관 인증절차
2	성희롱 예방 교육	<ol style="list-style-type: none"> 1. 직장 내 성희롱의 성립 요건 2. 성희롱 예방을 위한 사업주의 의무 3. 직장 내 성희롱 발생 시 구제절차 4. 직장 내 성희롱 예방교육의 방법
3	안전보장활동	<ol style="list-style-type: none"> 1. 환자안전 2. 직원안전 3. 화재안전
4	지속적 질 향상	<ol style="list-style-type: none"> 1. 질의 필요성과 주요개념 2. 의료기관인증에서의 조사 항목
5	진료전달체계와 평가 I	<ol style="list-style-type: none"> 1. 입원·외래, 응급·중환자· 특수진료실 등록 및 입실 절차 2. 환자 담당 의료진 변경 시 정보 공유 3. 퇴원, 전원 및 의뢰서비스
6	진료전달체계와 평가 II	<ol style="list-style-type: none"> 1. 환자평가 2. 검사체계
7	환자진료1- 환자진료체계	<ol style="list-style-type: none"> 1. 입원환자 치료계획 및 협의진료체계 2. 통증, 영양, 욕창관리 3. 완화의료
8	환자진료2 - 고위험 환자진료체계	<ol style="list-style-type: none"> 1. 중증응급환자 및 심폐소생술 요구 환자 2. 수혈 및 항암화학요법 환자 3. 감염성질환자 및 면역저하환자 4. 신체억제대 사용, 격리 및 강박 시행 방법
9	의약품 관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 의약품 관리체계 2. 구매선정 및 보관 3. 처방 및 조제 4. 투약 및 모니터링
10	수술 및 마취진정관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 수술/시술관리 2. 마취진정관리
	진행단계평가(중간고사)	사지선다형 10문항 출제

정리노트

주차	차시명	주요 훈련내용
11	환자권리존중 및 보호	<ol style="list-style-type: none"> 1. 환자권리 존중 및 불만고충처리 2. 의료사회복지체계 및 동의서 3. 임상연구 관리 및 장기이식
12	경영 및 조직운영 인적자원관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 경영 및 조직운영 2. 인적자원관리
13	감염관리1 - 감염관리체계	<ol style="list-style-type: none"> 1. 감염예방 · 관리체계 구축 및 운영 2. 감염감시 및 개선활동 계획 3. 감염예방 및 관리를 위한 교육 4. 의료기구 감염관리 5. 소독/멸균 및 세탁물 관리
14	감염관리2 - 부서 감염관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 부서별 감염관리 2. 응급실 감염관리 3. 수술장 감염관리 4. 시술장 감염관리 5. 조리장 감염관리
15	의료관련감염 예방을 위한 지침	<ol style="list-style-type: none"> 1. 무균술이란? 2. 내과적 무균술 3. 외과적 무균술 4. 마스크, 장갑, 가운의 사용지침
16	안전한 시설 및 환경 관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 시설환경 안전관리체계 및 설비시스템 2. 위험물질관리 및 보안관리 3. 의료기기 관리 및 재난관리
17	의료정보/의무기록관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 의료정보/의무기록 관리 2. 의무기록 완결도 관리 3. 의료정보수집 및 정보공유활용
18	개인정보 보호 및 보안	<ol style="list-style-type: none"> 1. 개인정보 보호 및 보안 규정 2. 개인정보 처리기준 3. 정보보호 강화 방안 4. 정보보호 대응 전략
19	성과관리	<ol style="list-style-type: none"> 1. 환자안전 지표 2. 질환영역 지표 3. 진료영역 지표 4. 관리영역 지표

정리노트

주차	차시명	주요 훈련내용
20	심폐소생술	1. 심폐소생술이 요구되는 치명적인 응급상황 2. 응급처치의 원칙 및 관련 법규 3. 심폐소생술의 정의와 중요성 4. 심폐소생술의 방법
	최종 평가(기말고사)	사지선다형/단답형 20문항, 서술형 1문항 출제

정리노트

1주차. 의료환경 변화와 의료기관 인증

1. 의료환경의 변화

1) 기술 측면의 변화

(1) 원격의료의 긍정적인 효과

- 의료사각지대에 조금이라도 따스한 온기를 전하려는 작은 노력
- 동네 의원 중심으로 추진하고, 컴퓨터와 스마트폰으로 진찰
- 의사 및 의료기관의 측면
 - 의사에게 더 많은 정보 제공
 - 환자의 상태를 좀 더 정확하게 파악이 가능해 신속한 대처 가능
 - 지속적인 관리를 통해 환자의 복약순응도를 높일 수 있을 것

- 환자 측면

- 자신의 건강상태의 정확한 파악하고 관리 방법을 알 수 있음
- 건강상태가 안정적으로 유지될 경우 병원을 더 적게 방문할 수 있을 것으로 기대

2. 오늘날 병원 조직에게 요구되는 목표

1) 종합적 판단을 위한 주요지표

(1) 직원 수의 적정 여부

- 조정환자 100명당 직원 수 : 타 병원 대비 직원 수의 적정 여부
- 의료수익 대 인건비 비율 : 중소병원은 50% 이상, 대형병원은 45% 이상 적자 전환

3. 의료기관 인증 및 2주기 인증에서의 변화

1) 의료기관 인증제란?

- 의료기관으로 하여금 환자안전과 의료의 질 향상을 위한 자발적이고 지속적인 노력을 유도하여 의료소비자에게 양질의 의료 서비스를 제공하기 위한 제도

2) 인증 기준 및 기준의 틀

(1) 인증 기준(의료법 제58조3)

- 환자의 권리와 안전
- 의료기관의 조직 인력관리
- 의료기관의 의료서비스 질 향상 활동
- 환자 만족
- 의료서비스의 제공과정 및 성과

정리노트

(2) 기준의 틀

-기본가치체계

- 안전보장활동
- 지속적인 질 향상

-성과관리체계

- 성과관리

-환자진료체계

- 진료전달체계와 평가
- 환자진료
- 수술 및 마취진정관리
- 의약품관리
- 환자권리존중 및 보호

-지원체계

- 경영 및 조직운영
- 인적자원관리
- 감염관리
- 안전한 시설 및 환경관리
- 의료정보/의무기록관리

3) 2주기 인증에서의 변화

(1) 조사위원 인원 및 기간

구분	조사인원	조사기간
1000병상 이상	7명	4일
1000병상 미만	7명	4일
300병상 이상	5명	4일
300병상 미만	4명	4일
100병상 이상	4명	4일
100병상 미만	3명	4일

정리노트

2주차. 성희롱 예방 교육

1. 직장 내 성희롱의 성립 요건

1) 성희롱과 성폭력의 관계

(1) 성폭력

- 성을 매개로 하여 상대방의 의사에 반해 이루어지는 모든 가해행위
- 성희롱, 성추행, 성폭행 등을 포함하는 광의의 개념

2) 성희롱 성립 요건 - 성적 굴욕감 유발여부의 판단기준

(1) 의의

- 피해자의 주관적인 사정
- 사회통념상 합리적인 사람이 피해자의 입장
- 문제가 되는 행동에 대하여 어떻게 판단하고 대응하였을 것인가를 고려하여 사안별로 판단

(2) 기타 쟁점

- 행위의 반복성 여부
 - 성적 언동 등의 행위는 반드시 반복적이거나 계속적일 필요는 없음
 - 한 번의 성적 언동도 성희롱으로 간주될 수 있음
- 대상의 특정 여부
 - 특정인을 염두에 두지 않은 성적 언동의 경우에도 적대적 환경(Hostile Environment) 조성하였다면 성희롱으로 성립될 수 있음
- 거부의사의 표시 여부
 - 피해자가 반드시 행위자에게 직접 그 행위를 원치 않는다는 명시적 의사 표시를 하여야만 성희롱이 성립되는 것은 아님

3) 성희롱 성립이 되는 경우의 예

(1) 육체적 성희롱

- 입맞춤이나 포옹, 뒤에서 껴안기 등의 신체적 접촉 행위
- 가슴, 엉덩이 등 특정 신체 부위를 만지는 행위
- 안마나 애무를 강요하는 행위

정리노트

(2) 언어적 성희롱

- 음란한 농담이나 음담패설
- 옷차림·신체·외모에 대한 성적인 비유나 평가
- 성적 사실관계를 집요하게 묻거나 성적인 내용의 정보를 의도적으로 유포하는 행위
- 성적 관계를 강요하거나 회유하는 행위
- 음란한 내용의 전화 통화
- 회식자리 등에서 무리하게 옆에 앉혀 술을 따르도록 강요하는 행위 등

(3) 시각적 성희롱

- 외설적인 사진, 그림, 낙서, 음란출판물 등을 게시하거나 보여주는 행위
- 직접 또는 팩스나 컴퓨터 등을 통하여 음란한 편지, 사진, 그림을 보내는 행위
- 성과 관련된 자신의 특정 신체부위를 고의적으로 노출하거나 만지는 행위
- 상대방의 특정 신체부위를 유심히 쳐다보거나 훑어보는 행위

2. 성희롱 예방을 위한 사업주의 의무

1) 직장 내 성희롱 금지의무

- 사업주는 행위자로서 근로자에게 직장 내 성희롱을 하여서는 안됨
- 남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률 제12조
- 위반 시 1천만 원 이하의 과태료 부과

정리노트

3주차. 안전보장활동

1. 환자안전

1) 정확한 환자확인 - 규정 및 방법

(1) 환자확인 방법

- 확인 과정의 환자 참여 : 개방형 질문
- 최소한 두 가지 이상의 지표(indicator) 사용 : 환자이름, 생년월일, 등록번호 등
- 환자의 병실호수나 위치를 알리는 지표는 환자확인 지표로 사용 불가
- 모든 상황과 장소에서 일관된 환자확인 방법 적용
- 환자가 의식이 없거나 의사표현이 어려운 경우에는 별도의 환자확인 방법 적용

2) 수술/시술의 정확한 수행 - 규정 및 방법

(1) 수술 부위 표시 제외 적용 검토 대상

- 생식기
- 구강
- 개방성 상처
- 환자가 표시를 거부하는 경우 : 충분한 설명 시행 후 기록 작성

3) 감염 예방을 위한 손위생 수행 - 규정 및 방법

(1) 손위생 수행시점

- 투약 시
- 수술/ 시술 전 후
- 청결/ 무균 처치 전
- 체액이나 분비물에 노출될 위험이 있는 행위를 하고 난 후
- 화장실 후

2. 직원안전

1) 규정 및 방법

(1) 직원의 안전사고 관리 관련 규정 포함 내용

- 안전사고 관리 절차
- 예방활동 방안 수립
- 안전사고 리더십

정리노트

3. 화재안전

1) 규정 및 방법

(1) 화재 안전관리 관련 규정 포함 내용

- 화재 예방점검
- 화재 발생 시 대응체계
 - 신고체계
 - 피난층 위치, 안전구획 위치, 피난시설의 위치와 피난경로 설정
 - 직원의 업무분담, 환자 및 직원 등의 대피 장소에 대한 배치
 - 환자유형별 대피 계획 및 환자후송

- 직원 소방안전 교육 및 훈련
- 화재 안전관리 계획수립

정리노트

4주차. 지속적 질 향상

1. 질의 필요성과 주요 개념

1) 기본 용어

- (1) 보건의료의 목표로서의 질
 - 효과(effectiveness)
 - 효율성(efficiency)
 - 기술 수준(technical quality)
 - 접근성(accessibility)
 - 가용성(availability)
 - 이용자 만족도(consumer satisfaction)
 - 지속성(continuity)
 - 적합성(adequacy)

2) TQM

- (1) TQM의 영역
 - 임상 및 비임상을 포함한 모든 체계와 과정을 대상
 - 과정의 개선을 지향하는 조치
- (2) TQM의 특성
 - 지속적인 향상에 초점
 - 목적이 아닌 수단
 - 패러다임의 전환
 - 관리로부터 통솔로의 패러다임 이동

2. 의료기관인증에서의 조사 항목

1) 2주기 조사항목

- 질 향상 운영체계 : 의료기관 차원의 질 향상과 환자안전을 위한 운영체계가 있다.
- 질 향상 활동 : 의료기관의 질 향상 및 환자안전 활동 계획에 따라 개선활동을 수행한다.
- 환자안전 보고체계 운영 : 환자안전 보고체계 운영을 위한 계획을 수립하고 관리한다.
- 지표관리체계 : 의료기관 차원의 지표관리를 위한 계획을 수립하고, 이를 수행한다.
- 진료지침 관리체계 : 진료지침 개발과 적용을 위한 계획을 수립하고, 이를 수행한다.

정리노트

5주차. 진료전달체계와 평가 I

1. 입원·외래, 응급·중환자·특수진료실 등록 및 입실 절차

1) 입원수속 절차의 규정 및 방법

(1) 입원 수속 절차에 포함되어야 하는 내용

- 입원순서 배정 원칙
- 입원수속방법
- 입원 시 제공하는 정보
- 입원 지원 시 환자관리

(2) 입원 순서 배정 절차에 따른 입실 관리

- 순서배정원칙
 - 환자의 긴급성
 - 입원대기 일자
 - 의료서비스 유형별
 - 입원실 보유현황

2) 외래 및 응급환자 등록절차의 규정 및 방법

(1) 외래 및 응급환자 등록절차에 포함되어야 하는 내용

- 외래환자

- 외래 접수방법
- 진료예약 방법
- 외래진료절차
- 대기환자 관리
- 진료과 선택 안내
- 환자에게 설명해 주어야 하는 정보

- 응급환자

- 응급진료 접수방법
- 신원미상 환자관리
- 외래 추후방문 관리
- 환자에게 설명해 주어야 하는 정보

정리노트

3) 중환자실 및 특수치료실 입실절차의 규정 및 방법

(1) 특수치료실 입실절차에 포함되어야 하는 내용

– 인증기준집에 제시한 특수치료실

- 방사성 동위원소 치료실, 뇌졸중 집중치료실, 조혈모세포이식치료실 등
- 입실기준은 의학적인 필요성을 기반으로 진단 또는 생리학적 기준을 포함하여 작성
- 입원시점에 해당 기준을 충족하는지 평가해야 하므로 명확한 입실 기준이 필요

정리노트

6주차. 진료전달체계와 평가 II

1. 환자평가

1) 외래환자 초기평가규정 및 방법

(1) 외래환자 초기평가 규정에 포함되어야 하는 내용

- 초기평가 대상자
- 초기평가 시행자
- 초기평가 내용
- 타 의료기관에서 의뢰된 환자의 정보를 확인하는 절차
 - 검사결과지
 - 영상기록물
 - 의사소견서

2) 응급환자 초기평가 규정 및 방법

(1) 응급환자 분류체계

- Triage절차: 응급실에 내원하는 환자 처치와 치료의 우선순위를 정하기 위해 시행
- Triage 분류표

분류	색상	중증도
긴급환자	적색	<ul style="list-style-type: none"> • 수분 혹은 수시간이내의 응급처치를 요하는 중증환자 • 기도폐쇄, 심한 호흡곤란 혹은 호흡정지 • 심장마비의 순간이 인지된 심정지 • 개방성 흉부 열상, 긴장성 기흉 • 대량출혈 혹은 수축기 혈압이 80mmHg 이하의 쇼크 • 혼수상태의 중등 두부손상 • 개방성 복부 열상, 골반골 골절을 동반한 복부 손상 • 기도화상을 동반한 중증의 화상 • 원위부 맥박이 촉진되지 않는 경우 • 경추손상이 의심되는 경우 • 기타 심장병, 저체온증, 지속적인 천식, 경련
응급환자	황색	<ul style="list-style-type: none"> • 수시 이내의 응급처치를 요하는 중증환자 • 중증의 화상 • 중증의 출혈 • 경추를 제외한 부위의 적체 골절 • 다발성 골절간

정리노트

3) 영상검사의 규정 및 방법

(1) 영상검사 결과 보고 절차에 포함되어야 하는 내용

- 검사 보고 방법 및 시간
- 이상검사결과보고(CVR: Critical Value Report) 방법, 내용, 관리방법
- 보고된 검사결과가 변경될 경우 보고절차
- 검사결과보고시간 관리방법

정리노트

7주차. 환자진료1 - 환자진료체계

1. 입원환자 치료계획 및 협의진료체계

1) 협의진료체계

- (1) 진료과 간 협의진료 규정에 포함되어야 하는 내용
 - 의뢰서식
 - 응급의뢰 기준
 - 협의진료 성과 기준
 - 협의진료 소요 시간

2. 통증, 영양, 욕창관리

1) 영양 집중지원 서비스

- (1) 영양 집중지원 서비스 규정에 포함되어야 하는 내용
 - 영양 집중지원 서비스 대상
 - 영양 집중지원팀 구성 및 역할
 - 영양 집중지원 서비스 절차

(2) 영양 집중지원팀 구성 및 역할

- 주치의 : 환자상태를 기반으로 영양집중지원 서비스 필요성 결정
- 담당 간호사 : 영양집중지원 환자의 건강상태의 모니터링 및 피드백
- (임상)영양사 : 영양집중지원 활동의 계획 수립과 지원

(3) 영양 집중지원 서비스 절차

- 정맥영양 관리 모니터링
 - 정맥영양 실시 후 전해질, 간기능, 혈당변화 등의 합병증발현여부를 관찰
 - 필요 시 처방내용이나 투여경로를 변경
 - 경구섭취의 재개에 따른 투여량 감소 요청
- 경장영양 관리 모니터링
 - 경장영양 실시 후 위장관 기능, 혈당변화 등의 합병증 발현여부를 관찰
 - 필요 시 처방내용, 투여경로, 혹은 투여방법을 변경
 - 경구섭취의 재개에 따른 투여량 감소 요청

정리노트

2) 사례

(1) 외상 환자의 욕창관리 개선 사례

- 2시간의 일정한 시간 간격으로 외상 환자들에 대해 체위변경을 실시
- 체위변경을 실시할 의료인들도 사람인지라 깜빡할 수 있는 상황을 대비하도록 정해진 시간이 되면 알림음이 송출되는 시스템 도입
- 순간 깜빡한 경우라도 알림음으로 바로 체위변경

3. 완화의료

1) 완화의료 규정 및 방법

(1) 완화의료 규정에 포함되어야 하는 내용

- 말기환자 대상의 정의
 - 의료기관 차원에서 정의
 - 말기암으로 생존 기간이 예측되는 환자, 임종이 가까운 환자, 치유 불가능한 질병으로 통증 및 증상완화가 주목적인 환자 등을 포함

정리노트

8주차. 환자진료2 - 고위험 환자진료체계 의약품 관리

1. 중증응급환자 및 심폐소생술 요구 환자

1) 중증응급환자

(1) 중증응급환자를 적시에 치료하는 규정에 포함할 내용

- 중증응급환자의 범위

- 의료진 간 협력체계

- 복합질환자인 경우, 해당 진료과 호출 절차
- 복합질환자의 주 진료과 결정 절차
- 빠른 의사결정을 위한 절차
- 응급검사의 신속한 결과보고를 위한 절차

- 신속진료시스템(Fast Track)

- 모든 진료과정에서 우선적으로 진행될 수 있도록 개발된 절차

- 타 의료기관 전원(의료기관에서 수용능력이 되지 않을 경우)

(2) 이송서비스를 제공할 적격한 자의 판단 항목

- 직원 자격

- 면허

- 교육

2) 심폐소생술 요구 환자

(1) 심폐소생술 관련 규정에 포함되어야 하는 내용

- 심폐소생술 교육 및 훈련

- 심폐소생술 성과관리

- 심정지 후 심폐소생술 시행까지의 소요시간(Arrest-to-CPR Time), 심폐소생술 생존율 등

- 심폐소생술 성과관리 결과에 대한 경영진 보고 및 직원 공유

정리노트

2. 감염성질환자 및 면역저하환자

1) 기준의 이해

- (1) 역격리(보호격리) 절차에 포함되어야 하는 내용
 - 역격리(보호격리)가 필요한 대상자
 - 역격리(보호격리) 시설
 - 역격리 표지

정리노트

9주차. 의약품 관리

1. 의약품 관리체계

1) 의약품 관리 규정 및 방법

(1) 약사 위원회

- 약사 위원회에는 의사, 약사, 간호사, 구매담당 및 보험심사자가 포함

(2) 의약품을 총괄 관리하는 약제과의 주요 업무

- 의약품 사용과 관리체계는 관련 법규와 원내 규정·지침을 따름

- 관련 법규 : 의료법, 약사법, 마약류 관리에 관한 법률

2) 사례

(1) 의약품을 총괄 관리하는 약제과의 주요 업무

- 의약품 등의 수급 및 관리

- 처방전 조제

- 투약 및 복약지도

- 약물정보 제공

- 의약품심의위원회를 개최하여 의약품 선정 및 수급 조절

2. 구매선정 및 보관

1) 구매선정 규정 및 방법

(1) 의약품관리 추적조사(ST)에서 필요한 문서

- 신규약품 신청서

- 의약품관리 위원회 회의록

- 신약정보지

- 문전약국, 인근협력병원 목록 및 연락처

- 차용증

정리노트

3. 투약 및 모니터링

1) 사례

(1) 약 복용 시 주의사항

- 복약지도 받으신 용법과 용량을 반드시 지켜서 복용합니다.
- 의사의 지시 없이 복용을 중단하지 않습니다.
- 특별한 지시가 없는 한, 약은 식후 30분 1컵(180cc) 정도의 물과 함께 복용합니다.
- 약은 규칙적으로 빠뜨리지 않고 복용하며, 약 복용을 잊으셨어도 그 날 그 시간에 맞는 약으로 1회 용량만 복용합니다.
- 임신, 수유 또는 임신 계획이 있으시면 미리 의료진에게 알려주십시오.
- 이미 복용 중이 약이 있으면 진료 시 함께 가져가 의사와 상의하십시오.
- 증상이 호전되지 않거나 부작용(예, 울렁거림, 어지러움, 피부발진 등)이 나타나면 의료진에게 알립니다.

정리노트

10주차. 수술 및 마취진정관리

1. 입원환자 치료계획 및 협의진료 체계

1) 수술환자 안전보장

(1) 수술계수

- 환자체내에 이물질이 남게 됨으로써 발생할 수 있는 상해를 예방하기 위해 수술 시 사용된 모든 물품(수술기구, 거즈, 봉합침 등)을 집계하는 것을 의미

2) 사례

(1) 회복 점수표(Post Anesthetic Recovery Score)

항목	점수	관찰 항목
활동성	2	자발적 또는 구두 명령에 4사지를 움직일 수 있다.
	1	자발적 또는 구두 명령에 2사지를 움직일 수 있다.
	0	자발적 또는 구두 명령에 사지를 움직이지 못 한다.
호흡	2	심호흡 및 기침이 가능하다.
	1	호흡곤란 또는 호흡에 제한성이 있다.
	0	무호흡이다.
순환	2	수축기 혈압이 마취 전 수준의 20% 이내에 있다.
	1	수축기 혈압이 마취 전 수준의 20~49% 범위 내에 있다.
	0	수축기 혈압이 마취 전 수준의 50% 이내에 있다.
의식	2	완전 회복한 의식상태이다.
	1	자극에 깨어 날 수 있다.
	0	반응이 없다.
산소포화도	2	산소 공급 없이 90% 이상 유지한다.
	1	90%이상을 유지하기 위하여 산소공급이 필요하다.
	0	산소공급을 하여도 90% 미만을 유지한다.

2. 마취진정관리

1) 진정치료

(1) 진정단계의 정의

- 내과에서 위 내시경을 할 때에도 수면내시경을 하듯이 치과에서도 고통스러운 치료과정을 잠자는 동안 이루어지도록 하여 환자의 고통을 덜어주는 것을 말함
- 전문적으로 '진정요법'을 이용한 치료
-

정리노트

(2) 진정 동의서

- 수검자의 상태, 시술 명, 시술자, 시술의 목적, 필요성, 시술의 장단점(위험, 합병증의 종류와 발생가능성), 치료방법, 시술 성공 가능성, 발생 가능한 부작용과 추가시술 동의, 대체방법, 시술 전 후 주의사항, 회복과정, 동의서 작성일, 설명 의사 명, 서명, 환자 또는 보호자의 자필 서명이 포함

정리노트

11주차. 환자권리존중 및 보호

1. 환자권리존중 및 불만고충처리

1) 환자의 권리와 의무 존중 규정 및 방법 - 환자의 권리

(1) 환자의 권리

-인간으로 존중 받을 권리

- 의료기관에서의 환자권리와 의무에 대한 교육, 홍보
- 환자의 신체노출 보호
- 취약환자 지원체계

-동등하게 진료받을 권리

- 외래/응급/입원 시 순서배정 절차
- 중환자실, 특수치료실 입실 기준 관리
- 정규시간 이외 동일한 마취서비스 제공

-자기결정권 및 알 권리

- 진료비용, 치료계획 설명을 듣고 진료과정에 참여
- 치료, 검사, 수술, 입원 등의 의료행위에 대해 의사 결정에 도움이 되는 정보를 사전에 제공하고(동의서)시행여부를 선택할 수 있는 절차 마련

-비밀을 보호받을 권리

- 사생활 보호를 위한 환자요구 확인 절차
- 환자의 개인 정보포함 진료정보 보호

-상담, 조정을 신청할 권리

- 불만 및 고충처리 안내 등 절차에 대한 정보 제공
- 의료기관 내 윤리위원회 운영

2) 취약환자 보호 체계 규정 및 방법

(1) 취약환자의 권리를 보호하기 위한 규정에 포함되어야 하는 내용

-취약환자의 정의

-지원체계 및 절차

- 장애인 환자 편의지원을 위해 장애인 전용 주차구역을 설정하거나 주차대행 서비스 제공
- 이동보조를 위해 휠체어 제공
- 장애인을 위한 화장실이나 안전바 설치

정리노트

- 직원교육
- 환자 및 보호자 교육

2. 의료사회복지체계 및 동의서

1) 1주기 vs. 2주기

- 의료사회복지체계 : 사회복지서비스를 제공하기 위한 절차로 2주기에서 신규로 추가된 기준
- 의료법에 의한 사회복지사 정원은 종합병원 이상에만 의무사항으로, 일반 병원급에서는 사회복지사가 없는 만큼, 업무 담당자나 지원의 초점을 병원에서 자율적으로 정하는 것이 중요

정리노트

12주차. 경영 및 조직운영 인적자원관리

1. 경영 및 조직운영

1) 경영관리체계

(1) 경영관리체계

- 합리적 의사결정과 체계적 의료계획에 의한 운영을 평가하는 부분

2) 의료기관 운영

(1) 미션을 이행하기 위한 활동

- 미션을 이행하기 위한 구체적인 활동

- 중장기적인 목표 수립
- 활동 내용과 활동 내용에 대한 평가

- 의료기관의 미션

- 전 직원 및 환자 또는 보호자, 지역사회에 공지되어야 함
- 공지방법은 인트라넷, 게시판, 병원의 홈페이지에 할 수 있음
- 미션, 환자안전사건 보고체계, 화재 대응 등과 관련된 내용을 업무용 PC 바탕화면으로 설정

3) 부서운영

(1) 부서장의 업무 범위

- 업무 범위
- 업무의 대상
- 부서의 인력
- 업무절차
- 기타 자원의 배분과 효율적 사용

2. 인적자원관리

1) 인사관리체계

- 인사계획은 보통 연단위로 수립하고, 연도 말 결산 후, 익년 초에 계획서를 완결하는 형태로 이루어짐

정리노트

(1) 인력요구도 파악

- 기관의 사명: 미션이나 비전 달성을 위해 필요한 인력
- 환자 구성 및 중증도: 중증도 관리에 필요한 인력(예로, 중환자실의 경우 간호등급 1등급을 유지한다.)
- 의료서비스의 종류 및 기술에 대한 내용(부서의 업무 범위 정의): 직무기술서에 기반을 두어 부서 업무 범위, 소요인력 등을 부서 단위로 정의할 수 있음

(2) 인력확보 방법

- 신규 또는 경력직원 채용: 보통 수시채용이고, 정규 채용이 있는 경우 계획 기재
- 내부인력 이동 및 승진: 인력 전환배치에 대한 기준 및 절차 기재

(3) 직원의 정기적 평가 계획

정리노트

13주차. 감염관리1 - 감염관리체계

1. 감염예방·관리체계 구축 및 운영

1) 기준의 이해

(1) 감염예방 및 관리를 위한 규정

- 감염 예방 및 관리를 위한 규정에 포함되어야 하는 내용

- 감염관리 관련 교육
- 감염과 관련된 직원 건강관리
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제2조에 의한 감염병 감염환자의 관리
- 부서별 감염관리 : 중환자실, 응급실, 내시경실, 인공신장실, 재활치료실, 신생아실, 분만실, 조혈모 세포이식치료실, 치과외래, 수술장, 시술장, 조리장

(2) 의료기관 차원의 감염 예방 및 관리를 위한 위원회 구성 및 운영

- 위원장 : 의료기관의 장

- 구성원

- 감염관리실장
- 진료부서의 장
- 간호부서의 장
- 진단검사부서의 장
- 감염 관련 의사
- 행정부서의 장
- 기타 해당 의료기관의 장이 필요하다고 인정하는 내·외부 전문가

- 감염 예방 및 관리를 위한 위원회 역할

- 의료 관련 감염관리에 관한 자체 규정의 제정 및 개정에 관한 사항 심의
- 감염위험평가 및 감염발생감시프로그램에 관한 사항 심의
- 의료 관련 감염에 대한 대책마련, 연간 감염예방 계획 수립 및 시행에 관한 사항 심의
- 의료 관련 감염예방·관리 계획에 따른 개선활동 결과 평가에 관한 사항 심의
- 감염관리요원의 선정 및 배치에 관한 사항 심의

정리노트

14주차. 감염관리2 - 부서 감염관리

1. 부서별 감염관리

1) 기준의 이해

(1) 인공신장실 감염관리

-환자 관리

- 손 위생을 포함한 표준주의
- 혈행성 감염원(Blood borne pathogen) 환자관리

-투석기 및 환경관리

- 혈행성 감염원 환자 투석기계 분리사용
- 매 환자 마다 종료 후 투석기 린스 및 표면 소독
- 주변 환경(침대, 의자 등) 소독 및 린넨 교환
- 매일 투석 종료 후 투석기 소독

-투석용수 및 투석액 관리

- 정제수 사용
- 정제수와투석액의 정기적 미생물 배양검사(월 1회)
- 배양검사 결과에 따른 조치
- 투석용수의 분석(년 1회) 실시 : 화학적 모니터링

2. 응급실 감염관리

1) 기준의 이해

(1) 응급실 감염관리 규정의 포함 내용

-환자 관리

- 응급실 내원 시 진료절차
- 호흡기/소화기 유증상환자에 대한 감염관리절차
- 응급실 장기체류 시 관리 절차
- 감염의심 환자 내원 시 격리 및 감염관리 절차

-환경 관리

- 공기질, 위험물질 및 폐기물, 청소 및 소독, 세탁물 관리

정리노트

-직원감염예방

- 보호장비 착용

-유행성 감염병에 대한 최신 정보를 확인하여 직원과 공유

(2) 응급실 시설과 환경에 대한 감염관리

-환자분류소 설치

- 위치 : 응급실 입실 전 출입구 근처 위치, 격리실까지 이동 별도 동선 확보
- 중증도 분류에 필요한 장비와 비품을 갖출 것
- 충분한 환기가 이루어지도록 할 것
- 손 위생 가능(세면대 설치 및 손 소독제 비치)

-응급실 내 1인 음압격리병실 설치

- 응급실 내 격리실 위치 : 환자분류소로부터 최대한 감염노출을 최소화한 동선 내에 위치

-응급실 내 1인 음압격리병실의 음압 유지관리를 위한 모니터링

- 환자 사용 유무에 따른 점검 방법 및 주기
- 점검결과 문제 발생 시 해결방법
- 문제 발생 시 문과 창문의 밀폐 상태를 확인하고 재점검
- 관련 부서에 연락 및 해결

-응급실 내 병상 간격 및 1인 병상 운영

- 병상당 간격 : 1.5m 이상 유지
- 1인 병상 1개 이상 운영

정리노트

15주차. 의료관련감염 예방을 위한 지침

1. 무균술이란?

1) 원칙 및 개념 - 개념 정의

- 무균술 : 병원감염을 줄이기 위해 병원 전체에서 수행되어야 하는 중요한 절차
- 무균 : 병원성 미생물이 없다는 것
- 세척 또는 청결 : 청결은 세제 사용과는 상관없이 물과 기계적 행위로 어떤 물체에서 오염이나 유기물을 물리적으로 제거하는 것으로 미생물을 죽이기보다는 제거하는 것
- 멸균 : 멸균은 화학적 또는 물리적 과정(예, 광압증기, 건열, EO가스, 액상 화학제)을 통해 미생물의 모든 형태(박테리아, 진균, 아포, 바이러스)를 완전히 파괴하는 과정
- 소독 : 물리적 세척과 멸균의 중간 과정으로 파스퇴르 살균법 또는 액상화학제를 이용하여 무생물에서 아포를 제외한 질병을 야기하는 미생물을 제거하는 것

2) 기본 술기

- 가능한 한 투약시간에 인접하여 약품을 뽑거나 분배하도록 함
- 하나의 주사기로 여러 환자에게 사용하여서는 안됨
- 무접촉술(No-touch Technique)을 사용하여 물품을 다루어야 함
- 병 입구나 기구 끝 부분, 점적기 부분이 오염이 발생하였다면 폐기해야 함
- 병 오염이 의심스러운 약품이나 소독제 등은 폐기해야 함
- 처음 개봉한 날짜를 용기에 기록하며 기록이 없는 것은 폐기해야 함
- 보존제가 포함되지 않은 약품의 경우 개봉 후 24시간까지만 사용하도록 함

정리노트

16주차. 안전한 시설 및 환경 관리

1. 시설환경 안전관리체계 및 설비시스템

1) 시설환경 안전관리체계

(1) 안전 점검 및 결과에 따른 관리 계획 구분

구분	실시대상	실시시기
정기점검	연면적 5,000㎡ 이상의 의료시설 중 종합병원	반기별 1회 이상
정밀점검	연면적 5,000㎡ 이상의 의료시설 중 종합병원	3년에 1회 이상
정밀안전진단	준공 후 10년이 경과된 1종 시설물(21층 이상 또는 연면적 50,000㎡ 이상)	5년에 1회 이상

2) 사례 - 시설 안전관리 정책(Policy) 및 절차(Process)

(1) 보안관리 규정에 따른 안전순찰 및 보고 체계

구분	실시대상 및 내용	결과보고
직원교육	<ul style="list-style-type: none"> 직원의 자질향상과 능력개발 및 기술연마 분기 1회 실시 	담당-팀장-부장-원장 결재를 득한 후 보관
안전보건교육	<ul style="list-style-type: none"> 시설관리팀 전체직원을 대상 분기 1회 실시 	안전 관리자에게 제출
소방교육	<ul style="list-style-type: none"> 신규직원 및 재직직원을 대상으로 교육실 분기 1회 실시 	원장 결재 득한 후 시설 관리팀에서 보관

정리노트

17주차. 의료정보/의무기록관리

1. 의료정보/의무기록관리

1) 의무기록의 의의와 종류

(1) 의무기록의 정의

- 환자의 질병에 관계되는 모든 사항과 환자에게 제공해준 검사, 치료 및 결과에 관한 사항을 기록한 문서 또는 정보

(2) 의무기록의 의의

- 환자가 일관되고, 지속적인 치료를 받을 수 있는 근거 자료
- 환자 치료를 담당한 여러 치료자들 사이에서 의사전달의 도구
- 의학 연구 및 교육에 필요한 임상 자료
- 법적 문제가 발생했을 경우 증거 자료가 되어 병원, 의사 및 환자 보호
- 환자에게 제공된 의료의 질을 검토하고 평가하는 기본 자료
- 병원 통계를 제공하여 의학연구, 병원행정 및 국가 보건 행정에 기여
- 진료비 산정의 근거 자료

2) 의료정보/의무기록 관리 방법

(1) 의료정보 및 의무기록 관리 규정의 포함 내용

- 의료정보/의료기록의 개인정보 취급관리 및 책임
- 정보보호/보안과 비밀유지 및 기록의 안전관리
- 표준화된 기록의 형식과 내용 및 작성(의무기록 작성기준)
- 진단단명 표기 방법 및 표준화된 질병(시술) 코드 사용
- 금기약어, 기호 목록 등
- 의무기록의 완결도 관리
- 의무기록 수정, 추가기록 등 정정관리
- 의무기록의 보관, 유지 및 파기방법
- 대출, 열람 및 반납관리, 영상/전자 의무기록의 열람관리
- 의무기록관련 성과 관리 및 경영진 보고

정리노트

18주차. 개인정보 보호 및 보안

1. 개인정보 처리기준

1) 환자의 개인정보 처리기준

- (1) 진료 신청 시 동의 없이 수집할 수 있는 개인정보
 - 인터넷, 전화 등에 의한 진료 예약 시 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처
 - 방문에 의한 진료 신청 시 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 진료과목

- (2) 정보주체의 동의 없이 수집 가능한 진료목적의 범위
 - 진료와 직접 관련된 진료신청, 진단, 검사, 치료, 수납 등 업무
 - 진료신청 문자발송, 검사결과 통보 등의 업무
 - 진료와 연결된 예방접종
 - 병원 이전 또는 휴업에 관한 정보

- (3) 14세 미만의 경우 법정대리인의 동의를 받아 개인정보 수집

정리노트

19주차. 성과관리

1. 환자안전 지표

1) 기준의 이해

(1) 환자안전 관리체계의 주요 요소

- 환자안전 관리체계의 주요 요소

- 환자안전 문화
- 리더십
- 명확한 환자안전 프로그램의 목표 및 계획

정리노트

20주차. 심폐소생술

1. 심폐소생술이 요구되는 치명적인 응급상황

1) 심장발작

- 심장의 한 부분이 오랫동안 피를 공급받지 못함
- 산소가 부족하여 심장근육이 죽기 시작
- 가슴통증 야기
- 콜레스테롤 찌꺼기가 관상동맥을 막아 혈관을 좁게 만드는데, 좁아진 관상동맥혈관을 혈전이 막아서 심장발작 발생
- 증상
 - 심실세동과 같은 부정맥
 - 가슴불편감
 - 식은땀
 - 토할것 같은 느낌
 - 구토
 - 호흡곤란
 - 어지러움과 동반된 가슴 불편감