

<감염병환자 입원치료>

1) 대상 감염병

가) 제1급감염병

- * 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군 (SARS), 중증호흡기증후군 (MERS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아

나) 제2급감염병(일부)

- * 결핵, 홍역, 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 폴리오, 수막구균 감염증, 성홍열, 코로나바이러스감염증-19, 엠폭스

2) 입원치료 환자범위

가) 제1급감염병: 감염병환자 및 감염병의사환자

- * 해당 감염병 관리지침에 따라 조사대상 유증상자, 조사대상 의심환자는 필요시
- * 동물인플루엔자 인체감염증의 경우 의사환자는 필요시
- * 신종인플루엔자의 경우 질병관리청장이 정하는 기간 동안의 환자 및 의사환자

나) 제2급감염병

- 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염 : 감염병 환자, 감염병의사환자, 병원체보유자
- 홍역, 폴리오, 수막구균 감염증, 성홍열: 감염병환자, 감염병의사환자,
- 결핵: 다제내성(광범위약제내성 포함) 전염성 호흡기 결핵환자*, 치료 비순응 환자 등**
 - * 결핵예방법 제15조에 따라 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 동거자 또는 제3자에게 결핵을 전염시킬 우려가 있다고 인정 한 경우
 - * 신속내성검사 및 X-pert검사 결과 리팜핀 내성의 경우도 다제내성결핵으로 간주하여 입원 명령 가능
 - ** 진료 의사가 입원명령이 필요하다고 판단하고 시·도지사 또는 지자체장이 승인한 경우
- 코로나19: 감염병환자(확진환자)
 - * 모든 확진자는 재택치료를 원칙으로 하나, 초기 분류에서 입원 고려 위험요인 및 진료한 의료진의 의료적 판단이 있는 경우 입원 치료 가능
- 엠폭스: 감염병환자, 감염병의사환자

3) 입원치료절차

- 의료인, 감염병관리기관* 또는 의료기관의 장은 입원치료 대상 환자 등을 진찰한 경우 환자를 입원시설에 입원시키고, 지체 없이 관할 보건소장에게 신고함

※ 근거법령 : 감염병예방법 제36조(감염병관리기관의 지정 등), 제37조(감염병위기 시 감염병관리기관의 설치 등), 시행령 제23조, 별표2(치료 및 격리 방법 및 절차 등)

- 입원시설의 장 및 의료인은 입원 해제가 가능한 사람에 대해 입원을 해제하고, 그 내용을 관할 보건소장에게 지체 없이 신고함
- 입원치료기간: 감염병환자등으로 밝혀진 시점부터 증상, 감염력이 소멸된 시점까지
 - * 증상은 소멸되었으나 감염력이 있는 회복기 병원체보유자의 경우에는 보건소장의 관리 하에 지속적인 치료를 받도록 하고, 감염력이 소멸될 때까지 의료기관에 입원치료를 받거나 자가치료를 하도록 해야 함
 - * 입원치료기간 적절한 치료를 하였지만 미생물학적 검사결과 병원체가 발견된 자에 대하여는 회복기 보균자(장티푸스)로 보건소에 등록하고 이를 관리
- 보건소장은 입원치료 및 입원해제 여부를 지체 없이 확인하고, 보건소장이 입원치료를 조치할 경우 격리의 의미, 격리방법 등 주의사항을 명시한 공문 등을 발송함
 - * 코로나19의 경우 대규모 유행으로 인한 위기경보 수준 '심각단계' 적용중으로 중앙방역대책본부의 별도 지침에 따름
 - * 엠폭스의 경우 「엠폭스(원숭이두창) 대응지침」을 참고

4) 입원치료방법

가) 호흡기 전파 우려가 없고 제1급감염병이 아닌 감염병

- 호흡기 전파우려가 없고, 제1급감염병이 아닌 감염병의 경우 의료기관등의 1인 병실에 입원시켜야 한다.
- 다만, 1인실 입원이 곤란할 경우에는 같은 질환을 앓는 사람이나 재감염의 우려가 적은 환자와 공동 격리함

나) 호흡기 전파가능 감염병 또는 제1급감염병

- 호흡기를 통한 감염의 우려가 있는 감염병 및 제1급감염병의 경우 입원치료 기간 동안 감염병관리기관등 또는 감염병관리기관등이 아닌 의료기관의 1인실 (세면대와 화장실 비치)에 입원시키되, 그 1인실은 전실 및 음압시설을 갖춘 병실 (음압병실)이어야 함.
- 다만, 방역관이 음압격리가 필수적이지 않다고 판단하는 경우에는 음압병실이 아닌 1인실에 입원시켜야 하고, 음압병실이 아닌 1인실에도 입원시키기 곤란할 경우에는 옆 병상의 환자에게 전파되지 않도록 차단 조치를 한 상태에서 공동 격리함.

* 코로나19의 경우 대규모 유행으로 인한 위기경보 수준 ‘심각단계’ 적용중으로 중앙방역대책본부의 별도 지침에 따름

* 엠폭스의 경우 「엠폭스(원숭이두창) 대응지침」을 참고

다) 공통사항

- 입원치료자는 입원치료 기간 동안 병실 이탈 및 이동을 제한함
- 입원치료자의 분비물, 배설물 등은 철저히 관리하고, 오염된 물품은 소독함
- 의료진을 포함한 입원실 출입자들을 최소한으로 제한
- 방문자에 대하여 1회용 장갑 등의 개인보호구를 착용하게 하며, 손 씻기 등 감염병 전파를 차단하기 위한 적절한 조치를 하도록 함
- 환자의 진료에 사용되는 의료기구는 1회용 기구를 사용한 후 폐기처분하고, 1회용으로 하는 것이 적합하지 않은 체온계 등의 물품은 환자 전용으로 사용 하도록 함

5) 입원치료 기간

- 입원치료기간 및 퇴원결정은 추적미생물학적 음전 확인이 아닌 환자의 증상에 따른 의학적 판단에 따라 결정(환자를 진료한 의료진 판단이 우선함)

- 추적미생물학적 음전 확인은 직장이나 소속집단에 복귀하는 시점(가택격리 해지)을 판단하는 기준으로 적용 함

* 기타 감염병 별 입원치료기간 등 상세내용은 해당 지침내용을 참고함

6) 입원치료와 관련된 비용의 지원

가) 지원 목적 : 입원치료(격리)는 감염병이 타인에게 전파되는 것을 방지하기 위함

나) 지원 경비:

- 내국인 : 입원치료와 관련된 치료비용은 시·도 및 국가가 공동부담
- 외국인 : ① 해외에서 감염된 것으로 확인된 경우: 소속국적*별로 우리국민에 대한 지원여부 등에 따라 지원여부와 범위가 상이
② 국내에서 감염된 것으로 확인된 경우: 전액 지원

【소속국적별 외국인 지원범위】

국적	지원범위	비고
• 우리 국민 지원 국가	치료비(요양급여) 전액지원	전액 국비
• 우리 국민 미지원 국가 (정보 미확인 국가 포함) • 귀책사유 발생 • 격리장소 변경 등 불이행	미지원	전액 본인
• 조건부 지원국가	격리실 입원료 지원 (식비, 치료비 등 미지원)	격리실 입원료 국비지원 (식비, 치료비 등 본인부담)

○ 근거법령

- 내국인 : 감염병예방법 제65조제4호, 내국인 감염병환자등의 입원치료, 조사, 진찰 등에 드는 경비
- 외국인 : 감염병예방법 제69조의2, 국제관례 또는 상호주의 원칙 등을 고려하여 외국인인 감염병환자등 및 감염병의심자에 대한 치료비, 조사·진찰·치료·입원 및 경비에 드는 경비를 본인에게 전부 또는 일부 부담하게 할 수 있다. 다만, 국내에서 감염병에 감염된 것으로 확인된 외국인에 대해서는 그러하지 아니하다.

○ 참고지침 및 지원경비

군명	대상감염병	참고지침	지원경비	소관부서
제1급	바이러스성출혈열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중증호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증	<ul style="list-style-type: none"> 제1급감염병 바이러스성출혈열 대응지침 제1급감염병 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병 대응지침 제1급감염병 중증호흡기증후군(MERS)·중증급성호흡기증후군(SARS)대응지침 제1급감염병 동물인플루엔자 인체감염증 대응지침 생물테러감염병 대비 및 대응지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-210-01, 국고 100%) 	신종감염병대응과* (감염병정책총괄과)
	신종감염병증후군(코로나19제외), 신종인플루엔자 * 신종감염병증후군은 발생양상에 따라 지급여부가 다를 수 있음	<ul style="list-style-type: none"> 인플루엔자 대유행 대비 대응계획 		
	디프테리아	<ul style="list-style-type: none"> 예방접종대상감염병 관리지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-210-01, 국고 100%) 	감염병관리과* (감염병정책총괄과)
제2급	결핵	<ul style="list-style-type: none"> 국가결핵관리지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 결핵관리 예산에서 지원 (국고보조 50%) (외국인) 결핵관리 예산에서 지원 (국고보조 50%) 	결핵정책과
	홍역, 폴리오	<ul style="list-style-type: none"> 예방접종대상감염병 관리지침 홍역대응지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-210-01, 국고 100%) 	
	콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균 감염증, A형간염	<ul style="list-style-type: none"> 수인성 및 식품매개감염병 관리지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-210-01, 국고 100%) 	감염병관리과* (감염병정책총괄과)
	수막구균 감염증, 성홍열	<ul style="list-style-type: none"> 수막구균 감염증 관리지침 호흡기감염병관리지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (4838-303-210-01, 국고 100%) 	
	코로나바이러스감염증-19	<ul style="list-style-type: none"> 코로나바이러스감염증-19 대응지침 코로나바이러스감염증-19 임원격리 치료비 지원업무 지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (6131-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (6131-303-210-01, 국고 100%) 	중앙방역대책본부 지침관리팀
	엡폭스	<ul style="list-style-type: none"> 엡폭스(원숭이두창) 대응지침 	<ul style="list-style-type: none"> (내국인) 감염병예방관리 예산 (6131-303-330-01, 국고보조 50%) (외국인) 감염병예방관리 예산 (6131-303-210-01, 국고 100%) 	중앙방역대책본부 환자관리팀

* 사례·조건별 지급여부 검토 및 집행은 개별감염병관리부서, 예산교부는 총괄부서

다) 입원치료비 지원 대상

- 감염병예방법에 따라 입원시킨 경우
- 입원환자를 보호하기 위해 전염력이 강한 감염병환자를 입원환자와 격리해 치료한 경우
- 강제적인 진단을 위하여 입원시킨 경우

라) 입원치료비 지급 해당기간 및 지급범위

- 감염병의 타인 전파를 방지하기 위하여 입원치료를 시작한 날부터 해제한 날까지 해당 치료비용
 - ※ 단, 시행령 제23조 관련 별표2의 입원치료절차에 따라야 하며, 미신고상태에서 타인 전파 방지를 위하여 우선 입원치료(격리)를 시행하였다면 격리를 시작한 날로부터 지원 가능
 - ※ 격리실 입원료 : 격리치료를 위한 입원실의 병상 등은 치료비 산정시 상급병상(1인실 등) 등의 계산에서 제외

마) 입원치료비 지원 범위

- 보건복지부 **요양급여기준에 의한 본인부담금 범위** 내에서 지급
 - ※ 건강보험이 적용되지 않는 외국인의 경우도, 요양급여기준에 따라 비용 신청 필요
- 해당 감염병 진단과 무관한 진단검사비, 전화사용료, 제 증명료, 선택진료비, 상급병실 사용 차액 등 건강보험 비급여부분 및 간이 영수(수기용)등은 지급 제외
 - ※ 비급여의 경우 치료에 필수 치료로 인정되는 경우에 한해 지급(소명서 제출) 필요
 - ※ 입원치료대상 (감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자)를 입원시킬 경우 해당 병원에 입원치료대상 감염병에 대한 강제 입원의 취지와 비용에 대한 지원 의미를 포함하는 공문을 발송하여 병원에서 입원실 입원비를 청구하도록 조치함
 - ※ 감염병의사환자의 경우, 검사 의뢰 후 해당되는 병원체가 검출되지 않아 격리를 요하는 질환이 아닌 것으로 진단한 경우, 검사결과가 보고된 익일분부터는 격리치료를 위한 입원치료비 지원 대상에서 제외
 - ※ 예방접종 대상 감염병(디프테리아, 홍역, 폴리오) 환자 입원치료비 지원은 전염기간 동안 격리가 실시된 기간에 대해 지원

바) 입원 치료비 신청 시 구비서류

- 입원(격리)비용 신청서 1부 <서식 15>
 - * 제2급감염병 중 결핵은 별도의 서식(‘국가결핵관리지침’ 내 서식)에 따름
- 의료기관이 발행한 영수증 및 진료비상세내역 각 1부
 - * 간이 영수(수기용)는 구비서류로 인정하지 않음
- 진단서 또는 소견서
 - * ‘법정감염병 신고서’로 대체가능. 단, 홍역의 경우 발진시작일, 격리시작 및 해제일이 명시된 증빙자료 필요(응급기록, 진료기록 등)

- 병원체 검출 결과가 기재된 검사결과서 1부
- 기타 필요 서류
 - (치료기관) 사업자등록증 및 계좌 사본
 - (환자본인) 주민등록상 주소지 확인 가능 서류 및 계좌 사본
- * 본인이 아닐 경우 신청인과 본인과의 관계를 증명하는 서류 추가

사) 기타

- 타 지역 의료기관에서 치료했을 경우 현 주소지(주민등록상 주소지)의 시·도에서
치료비 지급
- 환자가 입원치료비용을 선 지불한 경우, 개인이 비용 상환 청구 가능