

---

# 코로나19 예방 매뉴얼(외투기업)

---

경 제 실  
(투자진흥과)

# 코로나19 감염병 확산방지 예방 매뉴얼

◆ 코로나19가 집단 발생하는 사업장 등의 감염 예방 및 전파 차단을 위하여 코로나19 대응 조치사항을 마련하여 확산 방지를 하고자 함.

## ■ 코로나19 감염병 대응 조치사항

### 1. 감염예방을 위한 개인 및 사업장 환경 위생 관리 철저

- 개인 및 사업장 내 이용자 마스크 필수 착용
- 기업 출입구 내 손소독제, 열감지기, 소독약품 비치하여 출입자 관리 철저
- 시설 내 화장실 등 개수대등에 손 세정제와 종이 타월 등 충분히 비치
- 기침 시 휴지 사용하고 바로 처리할 수 있도록 휴지 및 쓰레기통 곳곳에 비치
- 사람의 손이 자주 닿는 장소 및 물건 하루에 한번 이상 소독
- 구내식당 또는 지원시설의 식당 이용시 사람이 집중되지 않도록 식사시간 분산 이용

### 2. 직원 및 방문객 관리 강화

- 이용자 및 방문객 출입 시 발열 및 체온 확인 및 전용 회의실 마련 후 사용
- 근무지 및 회의 중 떨어져 앉기 (사회적 거리두기 2m)
- 사업장 가능한 범위 내에서 재택근무 권고(특히, 임산부 등 노약자 중심)
- 발열 또는 호흡기 증상이 있는 직원, 방문객은 출근 또는 방문 제한
- 해외 출장자가 있는 경우 2주간 자가 격리 또는 재택근무 활용
- 사람들이 많이 모이는 사내교육 및 소규모 모임, 워크숍 행사 등 자제

### 3. 코로나19 관리체계 및 유관기관 협조체계 구성

- 감염관리책임자를 지정하여 코로나19 예방 및 관리 책임성을 부여하고, 근무자 관리, 시설 환경관리, 상황 발생 시 즉시 대응체계를 유지하도록 함.

\* 전담 담당자(직원 증상 모니터링 및 신고접수, 시설 내 위생물품 비치 파악 등) 등

- 의심환자(유증상자) 등 발생 시 즉시 대응을 위해 유관기관\*(경기도, 보건소 및 의료기관)과의 비상연락체계 구축

\* 경기도콜센터(☎031-120) - 보건소 - 소방서 - 의료기관(인근 선별진료소, 이송 병원)

#### 4. 사업장 내 감염예방을 위한 관리 철저

- 기업 셔틀버스 운영시 탑승자 체크(탑승일자, 시간, 승·하차 장소 등)
- 출장자 개인 손소독제 지급 및 출장자 동선 체크
- 사전방문 연락 없이 방문할 경우 방문자(연락처 등 개인정보 포함) 기록
- 시설 내 주요 공간의 소독 및 공기정화 주기적 환기 철저
- 사업장 내 감염병 예방 교육·홍보
  - 직원대상 코로나19 예방수칙 및 손씻기, 기침예절 등 감염예방 교육·홍보실시
  - 손씻기, 기침 예절, 사회적 거리두기 캠페인 등 코로나19 예방을 위한 예방 수칙 등 코로나19 홍보물 시설 내 주요장소에 부착

#### 5. 의심환자 발견시 조치사항

- 시설 내 의심환자 발견 시 경기도 콜센터(☎031-120)즉시 신고
- 의심환자 마스크 착용, 선별진료소로 이송시까지 격리공간에서 대기
  - \* 검사를 실시한 의심환자는 검사결과가 나올 때까지 자가 격리
- 의심환자 보건소 이송 이후에는 알코올, 차아염소산나트륨 등의 소독제를 이용하여 환자가 머물렀던 장소 소독

#### ◆ 코로나바이러스감염증-19의 특성

- 증상
  - 발열, 권태감, 기침, 호흡곤란 및 폐렴, 급성호흡곤란증후군 등이며 대부분 경증이지만 기저질환이 있는 경우에는 중증으로 진행할 가능성이 높음
  - 그 외 인후통, 두통, 가래, 객혈과 오심, 설사도 나타남
- 전파 방법
  - (비말전파) 코로나19는 감염된 사람이 기침, 재채기를 했을 때 발생한 비말(침방울)이 다른 사람의 호흡기로 들어가 바이러스가 점막을 통해 침투하여 감염됨
  - (접촉전파) 감염된 사람의 비말이 물건이나 표면 등에 묻은 경우, 다른 사람이 이 물건을 손으로 만진 후 눈, 코, 입 등을 만져서 감염
- 전파 특성
  - ① 증상이 경미한 발생 초기부터 전파가 일어나고,
  - ② 닫힌 공간 내에서 밀접한 접촉이 이뤄지는 경우 확산의 규모가 커짐

## 붙임 1

## 사업장 內 감염병 증상자 발생시 행동 요령

### 사업장 내 확진환자, 의사환자, 조사대상 유증상자 발생시 행동 요령

즉시 해당 노동자에게 마스크를 착용 후 별도의 격리 장소로 이동  
(사업장 조치 전까지 대기)



관할 보건소 또는 경기도 콜센터 031-120로 즉시 신고



사업장 내 상황 전파(협력업체, 파견, 용역업체, 방문고객 포함)



사업장 내 전체 노동자 개인위생 관리(마스크 착용 등) 및  
작업장 대기 또는 이동 금지 등 상호접촉 자제



확진환자 또는 의사환자와 접촉하거나  
발열(37.5℃이상), 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는 노동자의 경우 보건당국에서 조치  
전까지 별도의 격리 장소에서 대기

#### [보건당국의 조치사항이 있는 경우]

보건당국의 지시에 따라 역학조사, 사업장 방역(소독\*등),  
코로나19 확진 검사 등을 실시 협조·지원  
\*중앙방역대책본부 소독 안내 지침에 따라 소독을 실시 및 사용 재개



보건당국의 지시에 따라 확진 검사 실시 후  
그 결과에 따라 후속 조치\*시행 협조·지원  
\*입원, 자가격리 또는 격리 해제 등

## 붙임 2

## 코로나19 예방 및 확산 방지를 위한 사업장 자체점검표

### □ 사업장 개요

사업장명		업종 및 주요생산품목	
주소		연락처	
현장책임자명 (휴대전화)		노동자수 (남/여)	명(    /    )

### □ 코로나19 예방 및 확산 방지를 위한 사업장 자체 점검표

항목		자체점검결과	비고 (기타 건의사항)
대비 · 대응 계획	1) 사업장 내 감염대비·대응 계획 수립 여부 [필수사항] - 확진환자, 의사환자, 조사대상유증상자 발생에 따른 관리 대책 - 확진환자, 의사환자, 조사대상유증상자 발생에 따른 결근대비 관리대책 등 *대체근무조 편성, 대체근무지 지정, 근무시간조정, 재택근무 등	<input type="checkbox"/> 수립 <input checked="" type="checkbox"/> 미수립 <small>*필수사항 포함 되어야 수립 인정</small>	
	2) 업무를 수행할 전담부서 또는 전담자 지정 여부	<input type="checkbox"/> 전담부서 지정 <input type="checkbox"/> 전담자 지정 <input checked="" type="checkbox"/> 미지정	
사 업 장 위 생 관 리	1) 사업장 내 청결·소독 유지 관리 여부 * 중점 관리 시설: 세면대, 문손잡이, 난간, 개수대 등 다수 이용 시설 (기숙사, 통근버스 등이 있는 경우 위생관리 대상에 포함)	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
	2) 손을 씻을 수 있는 개수대 구비 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
	3) 보호구 및 위생관련 물품 구비 및 비치 여부 * 마스크, 비누, 손세정제, 핸드타월, 화장지, 소독용 세제, 체온계 등을 사업장 여건에 맞게 구비·비치	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
개 인 위 생 관 리	1) 감염병 예방 관리 수칙(손씻기, 기침 예절 등), 행동요령 등 노동자 교육 실시 여부 * 협력업체·파견·용역업체 포함	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
	2) 사업장 내 전파 방지를 위한 개인 위생 실천방안(손씻기, 기침 예절 등) 안내 여부 * 사업장, 영업소 등 홍보 안내문이나 포스터 부착여부 등	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
	3) (고객응대노동자가 있는 경우*) 감염예방을 위해 사업장 내손소독제 비치 및 노동자의 마스크 착용 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 미해당	

항목		자체점검결과	비고 (기타 건의사항)
감염유입·확산방지	1) (집단시설과 다중이용시설의 경우) 사업장 내 발열(37.5℃) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)을 확인하는 상시 모니터링 실시 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 미해당	
	2) 최근 14일 이내 해외에서 입국한 소속 노동자가 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음→ 2-1)로 <input type="checkbox"/> 없음	
	2-1) (해외에서 입국한 노동자가 있다면) 발열(37.5℃) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
	3) 최근 14일 이내 해외에서 입국한 소속 노동자가 있는지 여부	<input type="checkbox"/> 있음→ 3-1),2)로 <input type="checkbox"/> 없음	
	3-1) (해외에서 입국한 노동자가 있다면) 발열(37.5℃) 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있는지 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
	3-2) (해외에서 입국한 노동자가 있다면) 입국 후 14일째 되는날까지 휴가, 재택근무 또는 휴업을 활용하여 외부활동을 자제하였는지 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input checked="" type="checkbox"/> 아니오	
기타	1) 확진환자 또는 의사환자(소속 근로자나 방문고객 포함), 조사대상 유증상자가 발생 또는 사업장 방문 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	

※ (미이행 사유 작성) 대응 대비계획은 “미슈립 미자정”의 경우, 사업장위생관리, 개인위생관리는 “아니오”의 경우 (후속조치내용 작성) 감염유입·확산방지기타는 “아니오” 또는 “있음”의 경우

기타 애로사항 및 건의사항	
-------------------	--

2020. . .

점 검 자 : 소속                      직책                      성명                      (인)  
 사 업 주 : 소속                      직책                      성명                      (인)



# 비누로 꼼꼼하게 30초 이상

## [올바른 손씻기 6단계]



**올바른 손씻기와 기침예절로  
많은 감염병을 예방할 수 있습니다.**

### 기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!



## [올바른 기침예절]



발행일 2019.11.5.

# 꼭! 기억해야 할 행동수칙

## 국민 예방수칙



흐르는 물에 비누로  
꼼꼼하게 손씻기



기침이나 재채기할 때  
옷소매로 입과 코 가리기



씻지 않은 손으로  
눈·코·입 만지지 않기



발열, 호흡기 증상자와의  
접촉 피하기



의료기관 방문 시  
마스크 착용하기



사람 많은 곳  
방문 자제하기

특히 임산부, 65세 이상, 만성질환자 외출 시 꼭 준수

## 유증상자\* 예방수칙

\* 발열, 호흡기 증상(기침, 목아픔 등) 이 나타난 사람



등교나 출근을 하지 않고  
외출 자제하기



3~4일 경과를 관찰하며  
집에서 충분히 휴식 취하기



38°C 이상 고열이 지속되거나 증상이 심해질 경우

콜센터(☎1339, 지역번호+120),  
관할보건소 문의 및  
선별진료소 우선 방문 후 진료받기



의료기관 방문 시  
마스크 착용 및 자차 이용하기



진료 의료진에게 해외여행력 및  
호흡기 증상자와의 접촉여부 알리기



국내 코로나19 유행지역에서는

외출, 타지역 방문을 자제하고  
격리자는 의료인, 방역당국의  
지시 철저히 따르기