



최신정보를 비로 확인해 보세요

코로나19 신속항원검사 양성판정 환자 안내문

(호흡기 전담 클리닉 및 호흡기 진료 지정 의료기관용)



우리 (의료기관명)은 코로나19 의심환자에 대한 신속항원검사, 확진자에 대한 전화상담 업무, 집중관리군에 대한 코로나19 먹는치료제(팍스로비드) 처방이 가능한 호흡기 전담 클리닉(호흡기 진료 지정 의료기관)입니다.

귀하는 (월 일 시 분)에 실시한 **코로나19 전문가용 신속항원검사 결과 양성**으로 2022년 3월 14자로 변경된 코로나19 확진 환자 분류기준에 따라 별도의 **유전자 검출(PCR)검사 없이 코로나19 확진 환자와 동일하게 인정**됩니다.

절차에 따라 관할 보건소에서 정확한 격리기간과 재택치료 방법, 생활치료센터 입소 등 격리 및 치료방식에 대해 안내해 드려니 격리기간 방역수칙을 준수하여 주시기 바랍니다.

재택치료 안내

재택치료 대상자는 연령, 기저질환 유무 등에 따라 집중관리군과 일반관리군으로 나뉘며, 지자체(보건소)에서 재택치료 대상 유형을 분류하고 재택치료시 자세한 행동 요령을 빠른 시일내에 문자로 안내할 예정입니다. 보다 자세한 안내사항은 인터넷 홈페이지(<https://c11.kr/wpv5>) 또는 QR코드(우측상단)를 참고하여 주시기 바랍니다.

| | 구분 | 내용 |
|-------|---|--|
| 집중관리군 | <ul style="list-style-type: none"> · 60세 이상 · 50대 기저질환자, 면역저하자, 40대 먹는 치료제를 처방받은자로서 지자체가 집중관리가 필요하다고 판단하는 자 | <ul style="list-style-type: none"> · 1일 2회 유선 모니터링 · (필요시) 전화상담 후 코로나19 먹는 치료제(팍스로비드) 처방 |
| 일반관리군 | 집중관리군이 아닌 자 | <ul style="list-style-type: none"> · (주간) 의료기관 전화상담·처방 · (야간) 의료상담센터 상담 |

추가 안내

일반관리군 진료안내

격리기간에 기침이나 발열 등 증상이 있는 경우 전화상담·처방 참여 의료기관을 통해 **전화 상담과 필요한 의약품**을 처방받으실 수 있습니다.

※ **건강보험심사평가원 누리집(www.hira.or.kr)** '코로나19 전화상담·처방 참여 의료기관 등 안내 바로가기' 팝업창에서 관내 **전화상담·처방 의료기관, 외래진료센터 및 재택치료 의료상담센터**를 확인하실 수 있습니다.

* 네이버맵, 카카오맵에서도 검색 가능

일반관리군 진료안내

집중관리군은 보건소에서 관내 재택치료 관리의료기관을 지정하여 **1일2회 건강모니터링**을 받으실 수 있습니다. 재택치료 중 의료진 상담이 필요한 경우 지정받은 관리의료기관으로 연락하여 주시기 바랍니다.

팍스로비드 처방

코로나19 먹는 치료제(팍스로비드)는 ① **만60세 이상**이거나 ② **면역저하자**, ③ **만40세 이상**이고 다음 기저질환*을 하나 이상 가진 코로나19 환자를 대상으로 **의료진 상담을 통해 처방** 가능합니다. (④의 경우 전문가용 신속항원검사 양성시 **처방 가능**, ②, ③의 경우 PCR 양성인 경우만 처방 가능)

* ▲당뇨, ▲심혈관질환, ▲만성 신장질환, ▲만성 폐질환, ▲체질량지수(BMI) 30kg/m² 이상, ▲신경발달장애

외래진료가 필요한 경우

상황에 따라 **외래진료**가 필요한 경우 **외래진료센터**(지자체별 지정)를 이용할 수 있습니다. 대면 진료를 위해 외래진료센터를 방문하게 되는 경우, 사전 예약 후 도보, 개인차량 또는 방역택시로 이동하여 진료를 받을 수 있습니다.

야간진료가 필요한 경우

야간 상담·처방이 필요한 경우, 24시간 운영하는 **재택치료 의료상담센터**로 연락주시기 바랍니다.

응급상황시

비상상황 및 응급상황 발생시에는 **119에 연락**하시고 코로나19 재택치료 환자임을 밝혀주시기 바랍니다.

○○시 코로나19 환자 이용 가능 의료기관 안내

※ 지자체별 아래 양식을 참조하여 의료기관을 안내

☑ ○○시 재택치료자 관리 의료기관

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☑ ○○시 재택치료자 전화상담·처방 가능 의료기관

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☑ ○○시 재택치료자 외래진료센터

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☑ ○○시 재택치료자 24시간(야간) 의료상담센터

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☑ ○○시 호흡기 전담 클리닉

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☑ ○○시 호흡기 진료 지정 의료기관

| 의료기관명 | 위치 | 운영시간 | 연락가능번호 |
|-------|----|------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |