

일일 캠프 대응 체계: 부록 K

참고: 이 문서는 자주 업데이트됩니다. 최신 버전은 웹 페이지에서 날짜를 확인하십시오.

최신 업데이트

2022년 4월 14일

- 증상 선별 및 정기 검사에 대한 강력한 권장사항에 대해 약간의 설명을 덧붙였습니다.

2022년 4월 11일

- 본 문서는 2021년 6월 23일에 게시된 이전 버전을 대체 및 대신합니다.

COVID-19 사례 비율과 입원 및 사망 비율은 겨울에 급증한 이후 현저히 감소했지만, COVID-19는 지역사회, 특히 고령자, 면역력이 저하된 사람 또는 기저질환자를 포함하여 COVID-19에 감염되면 중증 질환으로 발전할 가능성이 높은 고위험군에게 계속 위험을 초래하고 있습니다. 질병에 가장 취약한 사람들을 보호하기 위해 우리 모두가 확산 위험성을 줄이기 위한 예방 수칙을 계속 실천해야 합니다. 아래의 지침은 일일 캠프에 특화된 것으로, 이러한 환경에서 질병의 전염 및 발병 위험을 줄이기 위한 것입니다. 주간 캠프와 같은 사업체는 카운티 명령의 안전 요구사항 보다 더욱 강력한 규제를 적용해도 됩니다.

참고: 본 문서는 추가 정보 및 자료가 확보되면 업데이트될 수 있으므로 최신 버전은 로스앤젤레스 카운티 웹사이트 <http://www.ph.lacounty.gov/media/Coronavirus/>에서 정기적으로 확인하십시오.

본 점검표는 다음 사항을 포함합니다.

- (1) 직원 건강을 보호하기 위한 직장의 정책 및 실천 방법
- (2) 가능한 경우 신체적 거리 두기는 조치.
- (3) 최적의 감염 통제를 위한 조치
- (4) 직원 및 일반 대중과의 소통
- (5) 중요 서비스를 공정하게 이용하도록 확실히 하기 위한 조치

여러분의 시설은 재개 대응 체계를 계획할 때 위의 5가지 핵심 부분을 반드시 명시해야 합니다.

본 지침에 적용되는 일일 캠프는 아래에 나열된 조치를 가능한 많이 시행해야 합니다. 여러 단계의 완화 정책을 마련하는 것이 여러분의 프로그램과 시설의 안전을 지키는 최적화된 방법입니다.

일일 캠프 이름: _____

시설 주소: _____

A. 직원의 건강을 보호하기 위한 직장의 정책 및 실천 방법 (시설에 해당하는 사항을 모두 표시하십시오)

- 모든 직원(유급 직원 및 자원봉사자 포함, 통칭 "직원"이라고 함)에게 아프면 출근하지 않도록 지시합니다. COVID-19와 일치하는 증상이 새로 발현된 사람은 누구나 처방전 없이 구입 가능한 자가 진단키트를 포함한 FDA 승인 COVID-19 진단 검사를 받도록 강력히 권장합니다. COVID-19 양성 확진 환자 또는 의료 제공자가 감염된 것으로 의심된 환자는 DPH의 지침에 따라 반드시 [자가 고립](#)해야 합니다. 의료

제공자의 진료를 받지 않거나 검사를 받지 않는 유증상 직원은 반드시 10일 동안 고립해야 합니다.

- ❑ 직원이 질병으로 인해 집에 머물러야 할 때 불이익을 받지 않도록 직장의 휴가 정책을 검토하고 수정합니다.
- ❑ 모든 직원(유급 직원 및 자원 봉사자)에게 COVID-19 최신 백신 및 부스터샷 접종까지 마치도록 강력히 권장합니다.
- ❑ 고용주는 캠프에 장기 복부하는 직원이 있으면, 다른 직원, 보조 직원, 참가자와 접촉할 수 있는 모든 직원에게 매주 정기적으로 진단 검사를 제공하는 COVID-19 검사 프로그램의 시행 여부를 고려할 수 있습니다. 최신 COVID-19 백신 접종까지 모두 완료하지 않은 직원을 우선으로 검사해야 합니다.
- ❑ 한 명 이상의 직원이 양성 판정을 받았다는 사실을 알게 되면 고용주는 해당 감염자(들)을 즉시 고립하고 직장에서 감염자(들)에게 노출된 모든 직원이 공중 보건 명령에 따라 자가 격리하고 복귀가 허용될 때까지 출근하지 않도록 합니다. 자세한 내용은 [직장 내 COVID-19 대응법](#)을 참고하십시오. 고용주의 계획은 직장에서 추가 노출이 발생했는지 여부를 결정하여 추가 감염자를 빨리 확인하고 COVID-19 통제 조치를 추가해야 할 수 있어야 하기에, 노출된 모든 직원에게 진단 검사를 제공하거나 받을 수 있도록 하는 대응 체계를 시설의 계획에 포함하는 방안을 고려해야 합니다.
- ❑ 입장 증상 선별 과정은 직원과 다른 보조 직원, 방문자가 직장에 들어오기 전에 수행할 것을 **강력히** 권장합니다. 미국 캘리포니아 산업안전보건국(Cal/OSHA)에 따라 고용주는 사업장에 입장하려는 직원을 대상으로 입장하기 전에 COVID-19 증상을 선별하는 절차를 개발 및 시행해야 합니다. 자세한 내용 및 선별 방법에 관한 [DPH의 입장 선별 검사](#) 문서를 참조하십시오. 캠프는 사업장에 입장하기 전 또는 사업장에 있는 동안 양성 판정을 받은 사람에 대해 [TK-12 학교 직원들을 위한 증상 결정 경로](#)에 있는 DPH 지침을 준수할 수 있습니다. 선별 검사에는 의사 결정 경로에 나열된 COVID-19 감염과 일치하는 증상의 발현 여부, 또는 해당 개인이 현재 고립 또는 격리 명령을 수행 중 인지의 여부, COVID-19 바이러스 감염자에게 노출된 사실이 확인되었는지의 여부를 확인하는 목록을 포함해야 합니다. 이 점검은 직원이 사업장에 도착하기 전에 원격으로 수행하거나, 직원이 도착하는 즉시 직접할 수도 있습니다.
- ❑ 일일 캠프는 질병 시작일 14일 전부터 어느 때라도 캠프에 있었던 사람을 포함해 모든 COVID-19 확진자 명단을 공중 보건국에 보고해야 합니다. 질병 발생일은 COVID-19 증상 발생일 또는 COVID-19 검사일 중 빠른 날로 정합니다.
- ❑ 시설에서 COVID-19에 노출된 사실을 공중 보건국에 보고할 때는 안전한 온라인 보고 방법을 이용하는 것이 선호되고, 컴퓨터나 모바일 기기를 사용해 보안 웹 애플리케이션에 접속하면 온라인으로 보고할 수 있습니다: <http://www.redcap.link/lacdph.educationsector.covidreport>. 온라인 보고가 불가능한 경우, [교육부분의 COVID-19 확진자 및 접촉자의 연락처 목록](#)을 다운로드해서 작성한 후 ACDC-Education@ph.lacounty.gov로 전송해 주십시오. 모든 사례 보고서는 사례를 통보받은 후 **영업일 1일** 이내에 제출해야 합니다.
- ❑ 14일 동안 시설 내에서 3건 이상의 COVID-19 확진 사례가 확인되면, 고용주는 집단 발병 사례를 위에서 설명한 보고 방법을 이용해 공중 보건국에 보고해야 합니다. 공중 보건국은 일일 캠프와 협력하여 해당 집단 발병이 공중 보건국의 발병 조사가 필요한 부분인지 결정할 것입니다.
- ❑ **요청 시 모든 캠프 직원에게 상위 등급의 마스크를 제공해야 할 의무사항:** 직원이 실내에서 수술용 마스크(의료 시술 마스크라고도 함) 또는 고급 개인 보호장비(PPE) (예: KN95 또는 N95 호흡용 마스크)를 착용하는 것이 강력히 권장되지만 필수는 아닙니다. 수술용 마스크를 착용하는 사람에게 더욱 강력한 보호 효과를 위해 수술용 마스크 위에 천 마스크를 착용하는 이중 마스크를 착용할 것을 권장합니다. 고용주는 실내에서 근무하고 다른 사람과 접촉하는 직원이 요청하면 얼굴에 편안히 맞는 의료용 마스크와 호흡용 보호구를 무료로 제공해 자발적으로 사용할 수 있도록 해야 합니다. CAL/OSHA에 따르면 고용주는 실내 또는 공유 차량에서 근무하는 백신 미접종 직원이 요청하는 경우 자발적으로 사용할 수 있도록 호흡용 보호구를 제공해야 합니다.
- ❑ 밀폐된 사무실에서 혼자 일하거나, 음식을 먹거나 음료를 마실 때를 제외하고 모든 직원이 실내에서 항상 마스크를 착용할 것을 강력히 권장하지만 의무 사항은 아닙니다.

- 여러 직원이 식사 및/또는 휴식 시간에 사용하는 모든 공간이나 구역에서 가능한 한 점유 인원을 줄이고 직원 사이에 공간을 최대한 넓히는 것이 좋습니다. 이를 위해 다음을 수행할 수 있습니다:
 - 식사 또는 휴식을 위해 사용하는 공간 또는 구역에 개인들 간 최소 6 피트 거리를 둘 수 있도록 하는 최대 수용인원 게시하기, 그리고
 - 식사 및 휴식을 위해 사용하는 공간 또는 구역에서 휴식 또는 식사 시간을 교대로 배정하기, 그리고
 - 테이블을 최소 8 피트 간격으로 배치하기, 의자 사이에 6 피트 간격 보장하기, 수용 인원을 줄이기 위해 의자를 제거하거나 의자에 테이프로 사용금지 표시하기, 대면 접촉을 최소화하는 방법으로 의자 배치하기. 테이블과 좌석 사이에 칸막이를 사용하는 것도 고려될 수 있지만, 수용인원을 줄이고 신체적 거리를 유지하는 것을 대체할 수는 없습니다.
- 화장실 및 기타 공용 구역은 자주 청소하도록 하되 운영 시간 동안 적어도 하루에 한 번 다음 일정에 따라 청소합니다.
 - 화장실 _____
 - 기타 _____
- 소독제 및 관련 용품을 직원들이 사용할 수 있도록 다음 장소에 비치합니다: _____
- 모든 직원이 COVID-19에 효과적인 손 소독제를 사용할 수 있도록 다음 장소에 비치합니다: _____
- 직원들에게 손을 자주 씻도록 상기합니다.
- 본 대응 체계 사본을 모든 직원에게 배포합니다.
- 직원의 결근 상황을 관리 감독하고 가능하면 교육받은 지원 인력의 명단을 준비합니다.
- 고용 조건과 관련된 것 이외의 본 점검표에 설명된 모든 정책은 배달 직원 및 제3자로 사내에 머무는 다른 회사 직원에게도 모두 적용됩니다.
- 선택 사항 - 기타 조치를 설명하십시오: _____

B. 가능한 경우 신체적 거리를 두는 조치

도착 및 출발

- 캠프가 운송 차량(예: 버스)을 이용하면, 운전자는 다른 직원들에게 적용되는 모든 안전 조치와 대응 체계(예: 손 위생, 마스크 착용 및 신체적 거리 두기)를 실천해야 합니다.
 - 차량 운전자와 탑승자에게 마스크 착용이 강력히 권장되지만 의무 사항은 아닙니다.
 - 환기를 잘하기 위해서 가능한 한 모든 창문을 열어 둡니다. 차량에 탑승자가있는 동안에는 공기 재순환 옵션을 사용하지 마십시오. 차량의 환기구를 사용하여 외부 공기를 새로 유입합니다.
- 모든 캠프 참가자, 직원 및 만 2세 이상의 방문객은 실내에서 마스크를 착용할 것을 강력히 권장하지만 의무 사항은 아닙니다. 만 2세부터 8세까지의 어린이는 성인의 감시 하에 마스크를 착용해야 합니다.
- 가족들에게 일정에 차질이 없도록 하면서, 가능한 혼잡을 줄이기 위해서 도착과 하차 시간 및 장소를 교대로 지정합니다.

레저 공간

- 수영, 낮잠, 음식/음료 섭취를 제외하고 캠프에 있는 동안 모든 방문자와 캠프 참가자가 실내에서 상위

단계의 마스크를 착용하는 것이 강력히 권장되지만 의무 사항은 아닙니다. 마스크는 최소한 코에 지지대가 있는 여러 겹의 부직포 재질로 된 얼굴에 편안히 맞는 부직포 마스크여야 합니다. (높은 여과 효율에 대한 ASTM 표준[ASTM F3502-레벨 2]을 충족하는 천 마스크는 상위 등급 마스크에 대한 권장 사항도 충족합니다.) 자세한 내용은 ph.lacounty.gov/masks를 참고하십시오. 이 권장사항은 모든 성인과 만 2세 이상의 어린이에게 적용됩니다. 직원, 캠핑 참가자 및 방문자의 안전을 돕기 위해, 마스크를 요청하는 사람과 마스크를 지참하지 않은 캠핑 참가자 및 방문자를 위해 마스크를 마련하는 것을 고려합니다.

- ❑ 좌석, 책상, 침구 사이의 공간을 최대화합니다.
- ❑ 불필요한 방문자와 자원 봉사자의 참석을 최소화합니다.
- ❑ 날씨가 좋으면 야외 공간의 정기적 사용을 최대화하고, 식당 및 기타 넓은 실내 공간의 사용을 포함하여 필요하면 대체 공간을 이용함으로써 신체적 거리를 두십시오.
- ❑ 격렬한 활동 또는 노래 부르기나 같은 호흡기 비말을 생성하는 활동은 가능하면 야외에서 진행하고 붐비지 않도록 개인 간의 거리를 넓힙니다.
- ❑ 바닥이나 인도에 테이프 붙이기 및 벽에 안내문 게시하기와 같은 물리적 안내 표시를 설치하여 캠프 직원과 참가자가 줄을 설 때와 평소에 붐비지 않도록 도와줍니다 (예: 복도, 식당 공간에 "일방 통행 경로"를 만들기 위한 안내문).

식사

- ❑ 가능하면 참가자와 캠프 직원이 야외나 환기가 잘되는 공간에서 최대한 신체적 거리를 유지하고 식사와 간식을 먹도록 합니다.
- ❑ 실내 공동 식사 공간에서 식사를 제공하는 경우 신체적 거리를 유지하고 환기를 증가시키는 조치를 취하는 것이 좋습니다.

C. 감염 통제를 위한 조치

- ❑ COVID-19 우려에 대응할 담당 직원(예: 캠프 간호사 또는 의료 제공자)을 지정합니다. 모든 캠프 직원들과 가족들은 지정된 담당자가 누구이며 담당자를 찾아 연락하는 방법을 알아야 합니다. 지정 담당자는 시설에서 발생한 모든 COVID-19 확진 사례를 통보받고 영업일 1일 이내에 보고하기 위해서는 문서 작성법과 노출 의심자 추적 방법을 미리 훈련받아야 합니다.
- ❑ 직원 및 캠프 참가자들이 안전하게 사용할 수 있도록 비누, 화장지, 비접촉식 쓰레기통, 에탄올이 최소 60% 함유된 손 소독제를 충분히 구비하여 건강한 위생 습관을 지킬 수 있도록 도와줍니다.
- ❑ 캠프 참가자들에게 다음과 같은 개인 보호 조치를 설명합니다.
 - 식사 전후, 기침이나 재채기 후, 외출한 후, 그리고 화장실을 사용한 후에 손을 규칙적으로 씻으십시오.
 - 눈, 코, 입을 만지지 마십시오.
 - 기침과 재채기는 가리고 하십시오.
 - 콧물은 휴지로 닦고, 기침/재채기를 할 때는 휴지 또는 팔꿈치로 가리십시오.
- ❑ 캠프 직원과 참가자들이 정기적으로 일정 간격을 두고 손을 씻을 수 있는 일정을 고려하십시오.
- ❑ 캠프 참가자들과 직원은 비누를 바르고 철저히 문질러 20초 동안 손을 씻어야 하고, 종이 타월 (또는 일회용 천 타월)을 사용하여 손을 완전히 건조시킵니다.
- ❑ 직원들은 손 씻기 실천에 모범이 되어야 합니다. 예를 들어, 어린 캠프 참가자들은 화장실을 이용하는 시간에 건강한 습관을 강화하고 손 씻기를 올바르게 하는지 감시하십시오.
- ❑ 캠프 참가자와 직원은 손을 씻을 수 없을 때는 손 소독제를 사용해야 합니다. 소독제는 완전히 건조될 때까지 문질러야 합니다. 참고: 특히 손이 눈에 띄게 더러울 때는 손 소독제를 사용하는 것보다 자주 손을

씻는 것이 효과적입니다.

- ❑ 만 9세 미만의 어린이는 성인의 감독 하에 손 소독제를 사용해야 합니다. 소독제를 섭취한 경우에는 독극물 통제 센터에 1-800-222-1222로 연락합니다. 에탄올 기반 손 소독제가 선호되고 어른의 감독 없이도 어린이가 사용할 수 있는 경우에 사용되어야 합니다. 이소프로판올 손 소독제는 독성이 좀 더 강하고 피부로 흡수될 수 있습니다.
- ❑ 캠프 참가자에게 다른 사람과 함께 있을 때 모든 실내 공간에서 마스크를 사용하라는 공중 보건국의 강력한 권장사항을 알려야 합니다.
- ❑ 분수식 식수대는 사용할 수 있습니다. 시설을 장기간 폐쇄한 후에도 모든 식수 시스템 및 기능(예: 분수식 식수대, 장식용 분수)을 안전하게 사용하고 재향균인병 및 급수 관련 기타 질병에 걸릴 위험을 최소화하기 위해 적절한 단계를 시행합니다. 물을 적당히 틀어 놓아 흘러보내는 과정이 포함되며 추가 청소 단계(소독 포함)가 필요할 수도 있습니다. 장기간 폐쇄 또는 감축 운영 후 재개하는 건물을 위한 CDC의 지침을 참조하십시오: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/php/building-water-system.html>.
- ❑ 문 손잡이, 전등 스위치, 싱크대 손잡이, 욕실 표면, 테이블 및 운송 차량 표면과 같이 자주 만지는 표면은 정기적으로 청소해야 합니다.
- ❑ 청소 제품을 선택할 때는 환경 보호국(EPA) 목록 "N"에서 COVID-19에 사용하도록 승인된 제품을 사용하고 제품의 지침을 따릅니다. 이 목록의 제품에는 천식 환자에게 좀 더 안전한 성분이 함유되어 있습니다.
- ❑ 신종 바이러스 병원체에 대해 효과적이라고 표시된 소독제를 라벨의 지침에 있는 적절한 희석률과 접촉시간을 지켜 사용합니다. 직원들이 화학 제품을 안전하게 사용할 수 있도록 화학물질의 위험성, 제조업체의 지침 및 Cal/OSHA 요구 사항에 관한 교육을 제공합니다.
- ❑ 현장 시설의 청소 및 소독할 책임이 있는 관리 직원은 장갑, 보안경, 호흡기 보호대 및 제품 지침에 따라 필요한 기타 적절한 보호 장비를 포함한 적절한 개인 보호 장비가 구비되어 있어야 합니다. 모든 제품은 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관해야 하며 접근이 제한된 공간에 보관해야 합니다.
- ❑ 캠프 참가자들이 도착하기 전에 청소를 하고 공기를 환기시킵니다. 캠프 참가자들이 없는 날 철저한 청소를 계획합니다. 에어컨을 사용하는 경우 외부 공기를 유입하도록 설정합니다. 공기 필터와 여과 시스템을 교체 및 점검하여 최적의 공기의 품질을 보장합니다.
- ❑ CDPH의 실내 공간을 위한 실내 환경 환기에 대한 지침을 준수해 주십시오. <https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/COVID-19/Interim-Guidance-for-Ventilation-Filtration-and-Air-Quality-in-Indoor-Environments.aspx>. 효과적인 환기는 작은 입자(에어로졸)를 통한 전염을 줄이는 가장 중요한 방법 중 하나입니다.
- ❑ 창문을 여는 것이 안전 또는 건강 위험을 초래한다면 난방, 환기, 냉방(HVAC) 시스템의 중앙 공기 여과 최대화(최소 MERV 13 필터 등급 목표)와 같은 공기 순환을 개선하기 위한 대체 전략을 고려합니다.

캠프 참가자들 선별 검사

- ❑ 직원과 캠프 참가자들 및 가족들에게 언제 집에 머물러야 하고 언제 캠프로 돌아 올 수 있는지 교육합니다. 아픈 직원과 캠프 참가자가 집에 머물도록 적극 권장합니다.
- ❑ 캠프장 하차 장소에 도착하기 전 또는 캠프장에 입장하기 전에 모든 참석자를 대상으로 COVID-19 증상, COVID 확진자와 최근 밀접 접촉했는지 여부에 대해 선별 검사 진행할 것을 강력히 권장합니다.
- ❑ 시설에 입장하기 전에 증상 선별 과정에서 양성 판정을 받은 사람이 있으면, 시설은 DPH의 [TK-12 학교의 유증상자를 위한 결정 경로](#)에 따라 조치해야 합니다. 모든 사람에게 지난 24시간 내에 COVID-19 증상이 있었는지, 가족 중에 COVID-19 양성 판정을 받은 사람이 있는지 물어봅니다. 방문자가 시설에 입장하기 전에 증상 점검을 시행합니다. 점검 시 의사결정 경로에 나열된 COVID-19 감염 가능 증상과 일치하는 증상 여부의 확인을 반드시 포함합니다. 이러한 점검은 방문자에게 직접 수행하거나, 온라인 시스템으로

체크인할 때 점검 또는 이러한 증상이 있으면 시설 부지에 입장할 수 없다는 [안내문](#)을 시설 입구에 게시하는 것으로 대체할 수 있습니다.

- ❑ COVID-19 감염과 일치하는 증상이 있거나 COVID-19 확진자에 노출된 어린이, 부모, 보호자 또는 직원은 제외합니다.
- ❑ 질병의 징후가 있는지 하루 종일 직원과 캠프 참가자를 모니터링합니다. COVID-19 감염과 일치하는 증상을 보이는 캠프 참가자와 직원을 집으로 보냅니다. 진료가 필요하다고 판단되면 집이 아닌 적절한 의료 시설로 보냅니다.
- ❑ 캠프에 참석하거나 캠프에서 일하는 동안 참석자와 직원에게 매주 COVID-19 검사를 요구하거나 강력하게 권장하는 것을 고려하십시오. 처방전 없이 구입할 수 있는(OTC) 자가 진단키트로 받은 검사도 허용됩니다. 본인의 진술을 통해 전달된 OTC 검사 결과는 독립적인 검증이 불가능하더라도 허용됩니다.
 - 참고: 지난 90일 이내에 COVID-19 실험실 검사에서 확진 진단을 받았다가 회복되었고 무증상인 사람에게는 선별 검사를 권장하지 않습니다.

직원 또는 캠프 참가자가 아픈 경우

- ❑ COVID-19 증상을 보이는 사람을 분리할 수 있는 고립 공간이나 구역을 지정합니다. 아픈 사람이 집으로 이동할 수 있을 때까지 기다리는 동안 다른 사람들과 거리를 유지할 수 있는 공간으로 그늘진 야외 공간을 선택하는 것이 좋습니다.
- ❑ 만 2세 이상이고, 마스크를 착용하거나 벗는 데 문제가 없고, 마스크를 착용한 상태에서 호흡에 어려움이 없는 사람이 의료용 마스크를 착용하는지 확인해야 합니다.
- ❑ 증상을 보이는 캠프 참가자나 직원은 가능한 한 빨리 집이나 의료 시설로 이송되어야 하며, 이송되기 전에 고립된 공간이나 구역에서 기다려야 합니다.
- ❑ 아픈 사람을 집이나 의료 시설로 안전하게 이송하는 절차를 필요에 따라 마련합니다. 가슴에 지속적인 통증 또는 압박, 혼란, 푸르스름한 입술이나 얼굴과 같은 증상을 보이면 지체없이 9-1-1로 전화하십시오.
- ❑ 아픈 직원과 캠프 참가자에게 유증상자를 위한 [결정 경로](#)에 설명된 캠프장 복귀 기준을 충족할 때까지 돌아오지 말라고 조언합니다.
- ❑ 직원 또는 캠프 참가자가 COVID-19 검사 결과가 양성이었다는 정보를 확인한 시설은 감염자에게 집에서 자가 격리하고 캠프의 모든 사람을 대상으로 감염자와 접촉한 사람을 파악해알립니다. 노출 관리는 백신 접종 상태 또는 최근에 COVID-19 감염되었다가 회복 경험이 있는지의 여부 등 개별 상황에 따라 다를 수 있습니다. 자세한 내용은 고립(<http://ph.lacounty.gov/covidisolation>) 및 격리(<http://ph.lacounty.gov/covidquarantine/>)에 대한 공중 보건국의 지침을 참조하시기 바랍니다.
- ❑ 자세한 내용은 DPH의 [격리 지침](#) 및 [COVID-19 감염 직원의 업무 복귀 지침](#)을 참고하십시오.
- ❑ 시설은 질병에 걸리기 전 14일 이내에 시설에 있었던 모든 COVID-19 질병 확진 직원과 캠프 참가자 명단을 공중 보건국에 보고해야 합니다. 시설이 COVID-19에 노출된 사실을 공중 보건국에 보고할 때는 안전한 온라인 보고 방법을 이용하는 것이 좋고, 컴퓨터나 모바일 기기를 사용해 보안 웹 애플리케이션 ([redcap](#))에 접속하면 온라인으로 보고할 수 있습니다. 온라인 보고가 불가능한 경우, [교육부분의 COVID-19 확진자 및 접촉자의 연락처 목록](#)을 다운로드해서 작성한 후 ACDC-Education@ph.lacounty.gov로 전송해 주십시오. 모든 사례 보고서는 사례를 통보받은 후 영업일 1일 이내에 제출해야 합니다. 14일 동안 시설에서 3건 이상의 COVID-19 확진 사례가 확인되면, 위에서 설명한 보고 방법을 이용해 지역 보건 담당관에게 즉시 보고하십시오. 공중 보건국은 캠프와 협력하여 해당 집단발병이 공중 보건국의 조사가 필요한 사안인지 결정할 것입니다. 캠프 운영자는 보고와 통지에 대한 자세한 요구 및 권장사항에 대해 [TK-12 학교의 노출 관리 계획](#)을 참고할 수 있습니다.

- 아픈 사람이 사용한 실내 공간은 폐쇄하고 청소와 소독을 마치기 전까지 다시 사용하지 않습니다. 가능하면 24시간 기다린 후에 청소 및 소독합니다.
- 청소할 때는 권장 개인보호장비를 착용하고 환기가 잘 되는 상태에서 소독제를 안전하고 올바르게 도포합니다. 청소 용품과 소독제는 어린이의 손이 닿지 않는 곳에 보관합니다.
- 지역 정부의 공중 보건국과 협의하면서 해당 캠프 관계자는 해당 지역사회의 위험도에 따라 폐쇄가 필요한지 여부와 폐쇄 기간을 고려할 수 있습니다.

공유 제한하기

- 각 캠프 참가자의 소지품은 개인별로 이름표를 붙인 보관용기, 사물함, 장소에 서로 구분하여 보관합니다.
- 자주 만지는 재료(미술용품, 장비 등)는 공유를 최대한 줄일 수 있도록 충분한 양을 마련하도록 합니다.
- 전자 기기, 옷, 장난감, 책, 그리고 다른 게임이나 학습 보조 도구를 가능한 한 공유하지 않도록 합니다.

D. 일반 대중과 소통하기 위한 조치

- 직원과 직원의 가족이 증상을 스스로 보고할 수 있고, 바이러스 노출 및 시설 폐쇄에 관한 공지를 신속하게 받을 수 있는 통신 시스템을 이용하고, 동시에 모든 정보는 기밀로 유지합니다.
- 본 프로토콜의 사본을 시설의 모든 공공 입구에 게시합니다. 시설은 요청을 받았을 때 검토할 수 있도록 시설 현장에 대응 체계 사본을 보관해야 합니다.
- 현재 보건 담당관의 명령에 따라 실내에서 마스크의 착용이 강력히 권장된다는 사실을 캠프 직원, 참석자 및 방문객에게 상기시키는 안내문을 게시합니다. 방문자에게 호흡기 증상으로 아프면 집에 머물러야 한다고 알리는 안내문을 게시합니다.
- 직원과 캠프 참가자 가족에게 [DPH 여행 권고사항](#)을 소개하거나 사본을 제공합니다.
- 시설의 온라인 매체(웹사이트, 소셜 미디어 등)를 통해 명확한 COVID-19 안전 정보를 제공합니다.

E. 중요 서비스를 공정하게 이용하도록 확실히 하기 위한 조치

- 캠프 참가자에게 중요한 서비스를 우선 제공합니다.
- 이동에 제한 및/또는 공공장소에서 고위험군에 해당하는 캠프 참가자도 서비스를 이용할 수 있도록 조치를 마련합니다.

위에 포함되지 않은 모든 추가 조치는 별도의 페이지에 기재해야 하며, 해당 내용을 본 문서에 첨부해야 합니다.

본 대응 체계에 질문이나 의견이 있다면
다음 담당자에게 문의하십시오.

사업체 담당자 이름: _____

전화번호: _____

마지막 개정일: _____