



County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

직원 의료 정책을 시작하겠습니다.

EHP(직원 의료 정책)를 시작하려면 한 번에 한 명씩 또는 그룹 단위로 직원과 교육 회의를 진행하고 구체적인 정보를 검토해야 합니다.

EHP(직원 의료 정책)를 설명하는 데 사용되는 양식에는 3가지가 있습니다. 양식 중 2가지는 직원 및 관리자를 위한 것이고, 세 번째는 관리자만을 위한 것입니다.

양식 1의 제목은 "식품 매개 질병의 정의"입니다.

양식 2는 직원 계약입니다.

양식 3은 관리자 결정 지침서입니다.

직원을 교육할 때는 양식 1과 2를 사용합니다. 직접 검토할 수 있도록 개별 직원 수에 맞게 충분한 사본을 준비합니다.

양식 1 - 식품 매개 질병의 정의 다음과 같은 사항에 유의해야 합니다.

- 1) 식품 매개 질병은 고객에게 질병을 유발할 수 있으며 식당 사업에 영향을 미칠 수 있습니다.
- 2) 빅 식스 식품 매개 질병은 전염성이 높으며 심각한 질병을 유발할 수 있습니다.
- 3) 직원과 관리자는 빅 식스 식품 매개 질병의 증상을 인식하는 것이 중요합니다.

양식 2 - 직원 계약. 다음과 같은 사항에 유의해야 합니다.

- 1) 직원은 다음 경우에 관리자에게 보고하는 데 동의해야 합니다.
 - a. 직원이 식품 매개 질환 증상을 경험한 경우
 - b. 의사가 직원에게 식품 매개 질환이 발병했다고 진단하는 경우
 - c. 직원이 다른 사람과의 접촉에 의해 식품 매개 질환에 노출된 경우

직원 의료 정책을 모든 신입 직원 교육에 포함시킵니다. 지역 의료 부서 조사 담당자는 조사 중에 교육을 진행 중인지에 대한 증거 자료를 요청할 수 있습니다.

직원이 직원 의료 정책 정보를 수신했다는 사실은 다음 두 가지 방법으로 나타낼 수 있습니다.

- 1) 직원 계약의 직원 서명
- 2) 그룹 교육 회의의 로그인 시트

직원 의료 정책에 대해 질문이 있는 경우 페어팩스 카운티 보건정책부에 문의하거나 웹 사이트 www.fairfaxcounty.gov/hd/food 에서 추가 정보를 얻을 수 있습니다.

Fairfax County Health Department

Division of Environmental Health

10777 Main Street, Suite 111, Fairfax, VA 22030

Phone: 703-246-2444 TTY: 711 Fax: 703-653-9448

www.fairfaxcounty.gov/hd





County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

양식 1 식품 매개 질병의 정의

사람들은 오염된 식품을 섭취하여 질병에 걸릴 수 있습니다. 이것을 식품 매개 질병이라고 합니다. 오염되었다는 것은 식품에 사람들에게 질병을 유발할 수 있는 박테리아 및 바이러스가 있다는 것을 의미합니다. 경우에 따라 식당의 음식이 직원의 식품 처리 방식 때문에 오염될 수 있습니다. 고객이 식당에서 오염된 음식을 섭취하여 질병에 걸릴 경우 심각한 결과가 발생할 수 있습니다. 예:

직원

손을 제대로 씻지 않아 식품을 오염시킵니다.

고객

병에 걸립니다.

친구, 친척 및 이웃에게 해당 식당을 이용하지 말라고 말합니다.

의료 부서에 불만을 제기합니다.

식당을 고소할 수 있습니다.

식당

영업 손실을 입습니다.

파산할 수 있습니다.

직원

직장을 잃을 수 있습니다.

미국에서 가장 일반적으로 발생하는 식품 매개 질병은 다음과 같습니다.

1. 대장균 2. 티푸스 3. 이질
4. 노로바이러스 5. 비장티푸스성 살모넬라균(NTS) 6. A형 간염

이러한 질병을 빅 식스라고 합니다. 종종 이러한 질병은 비슷한 증상을 보입니다. 직원은 식품 매개 질병의 증상을 인식하는 것이 중요합니다.

- 1) 구토
- 2) 설사
- 3) 황달
- 4) 열을 동반한 인후염
- 5) 염증과 같은 피부 감염



=

관리자에게 전화하기

Fairfax County Health Department

Division of Environmental Health

10777 Main Street, Suite 111, Fairfax, VA 22030

Phone: 703-246-2444 TTY: 711 Fax: 703-653-9448

www.fairfaxcounty.gov/hd





County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

양식 2 직원 질병 보고 계약

귀하는 일반 대중에게 안전한 식품을 제공하는 데 중요한 역할을 합니다. 식품 취급자로서 아래 나열된 증상 및 상태를 보고할 책임이 있습니다.

식품 매개 질병의 다음과 같은 증상을 책임자에게 보고하는 데 동의합니다.

1. 구토
2. 설사
3. 황달 – 누렇게 변한 피부색 또는 눈동자 색
4. 열을 동반한 인후염
5. 감염된 상처

의사가 다음 감염 중 하나가 있다고 진단한 경우 책임자에게 보고하는 데 동의합니다.

1. 대장균
2. 티푸스
3. 비장티푸스성 살모넬라균(NTS)
4. 이질
5. A형 간염
6. 노로바이러스

식품 매개 질병에 노출된 경우 다음과 같은 방식으로 책임자에게 보고하는 데 동의합니다.

1. 확인된 식품 매개 질병 발생 상황에 노출되었습니다.
2. 함께 거주하는 사람이 식품 매개 질병 상태로 진단받았습니다.
3. 함께 거주하는 사람이 식품 매개 질병 상태로 진단된 행사에 참석하거나 해당 장소에서 일합니다.

직원 승인

이 계약 조항을 준수하지 못할 경우 식품 제조 시설 또는 페어팩스 카운티 보건정책부에서 조치를 취할 수 있으며 그 결과로 본인의 채용에 영향을 미칠 수 있습니다.

직원 이름(인쇄) _____

직원 서명 _____ 날짜 _____

책임자 서명 _____ 날짜 _____

Fairfax County Health Department

Division of Environmental Health

10777 Main Street, Suite 111, Fairfax, VA 22030

Phone: 703-246-2444 TTY: 711 Fax: 703-653-9448

www.fairfaxcounty.gov/hd





County of Fairfax, Virginia

To protect and enrich the quality of life for the people, neighborhoods and diverse communities of Fairfax County

직원 의료 정책을 시작하겠습니다.

양식 3 – 관리자 결정 지침서 – 관리자용;

중요 사항:

- 1) 관리자는 직원이 식품 매개 질병에 걸렸다고 보고할 경우 결정을 내려야 합니다.
- 2) 페이지 상단에는 4개의 파란색 상자가 있으며 각 상자에는 질문이 들어 있습니다.
 - a. 관리자는 모든 질문을 제기해야 합니다.
 - b. 파란색 상자와 **예** 또는 **아니요** 답변 상자를 연결하십시오.
 - c. 파란색 상자의 질문에 대한 답변이 "**예**"이면 관리자는 직원의 작업장 출근을 허락할지를 결정해야 합니다.
 - d. "**예**" 상자에는 관리자가 제기한 질문에 따라 결정해야 하는 사항으로 연결되는 선이 있습니다.

- i. 의사 결정 상자는 빨간색, 노란색, 녹색입니다. **빨간색**은 직원이 제외되어야 함을 의미합니다. 즉, 출근할 수 없습니다.

노란색은 직원이 **제한**되어야 함을 의미합니다. 즉, 출근할 수는 있지만 식품 또는 식품과 접촉되는 부분과 관련된 업무에 참여할 수 없습니다. 예를 들어 식품 준비, 식기 세척 등이 가능하지 않습니다. 부엌에서는 일할 수 없습니다. 식당이 음식 준비 외에 다른 일을 할 만큼 충분히 크지 않을 경우 직원을 출근하지 않도록 결정해야 합니다.

- e. 이 질문에 대한 답변이 "**아니요**"이면 모든 선은 녹색 결정 상자로 연결됩니다. 직원은 평소처럼 출근할 수 있습니다. 그렇지만 관리자는 해당 직원을 대상으로 식품 매개 질병의 증상을 다시 검토해야 합니다.
- 3) 페이지 하단의 큰 파란색 상자에는 중요한 정보가 하나 더 포함되어 있습니다. 직원이 대장균 **O157:H7**, 이질, 티푸스, 비장티푸스성 살모넬라(NTS), **노로바이러스** 또는 **A형** 간염에 걸렸다는 의사 진단을 받은 경우 페어팩스 카운티 보건정책부에 보고해야 합니다. 직원의 재출근을 허락하기 위해서는 특정 단계가 필요합니다. 이러한 단계는 의료 부서에서 설명해줍니다.

Fairfax County Health Department

Division of Environmental Health

10777 Main Street, Suite 111, Fairfax, VA 22030

Phone: 703-246-2444 TTY: 711 Fax: 703-653-9448

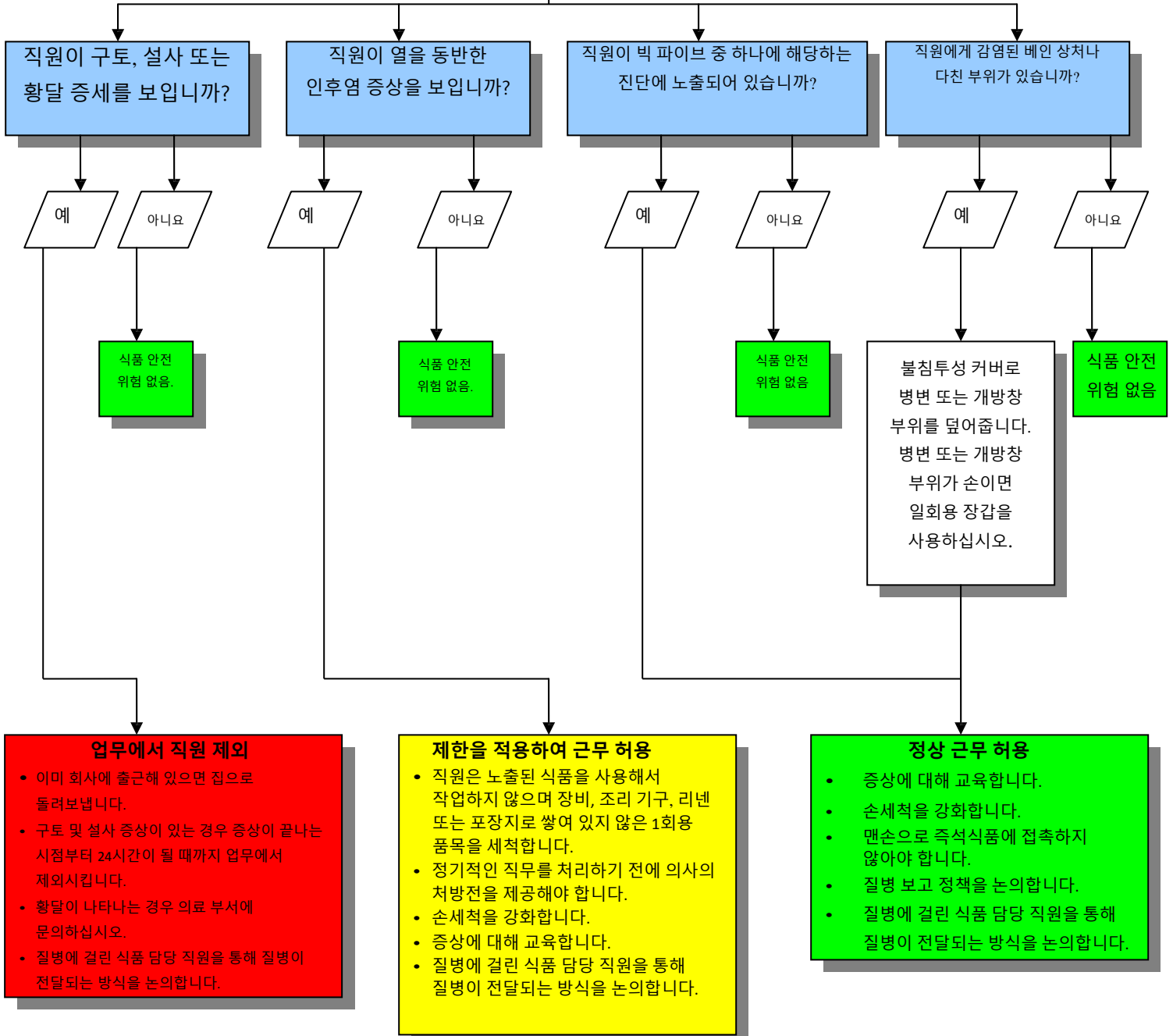
www.fairfaxcounty.gov/hd



PIC/CFM에 대한 직원 질병 결정 가이드(비 HSP)

이 순서도를 사용하여 진단되지 않은 질병이 있는 직원이 식품을 통해 질병을 전파시킬 수 있는지와 업무로부터 제한되거나 배제되어야 하는지 파악하십시오.

직원이 관리자에게 전화를 걸어 질병을 보고하면 PIC/CFM에서는 다음과 같은 각 질문을 제기합니다.

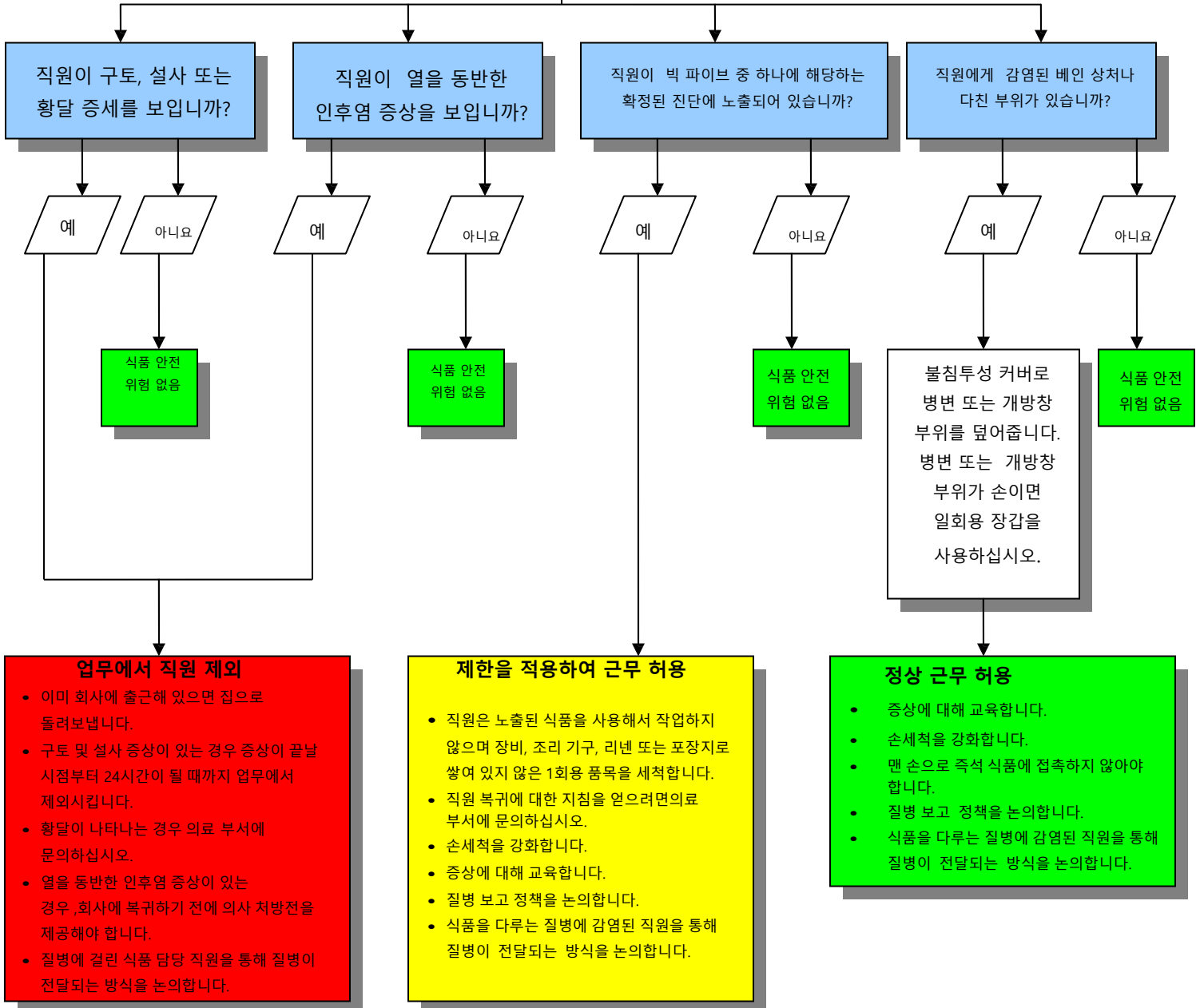


식품 담당 직원이 **노로바이러스, A형 간염 바이러스, 대장균 O157:H7, 이질, 장티푸스균** 또는 **비장티푸스성 살모넬라균(NTS)** 진단을 보고할 경우 해당 직원을 즉시 제외시키고 페어팩스 카운티 보건정책부, 소비자 보호 프로그램(703-246-2444)으로 도움을 요청하십시오.

PIC/CFM에 대한 직원 질병 결정 가이드(HSP)

양로원, 요양원, 탁아시설 또는 초등학교를 비롯하여 감염에 취약한 집단을 대상으로 일하는 고용인을 위해 작성되었습니다.
이 순서도를 사용하여 **진단되지 않은** 질병이 있는 직원이 식품을 통해 질병을 전파시킬 수 있는지와 업무로부터 제한되거나 배제되어야 하는지 파악하십시오.

직원은 관리자에게 전화를 걸어 질병을 보고하며,
PIC/CFM에서는 다음과 같은 각 질문을 제기합니다.



식품 담당 직원이 **노로바이러스, A형 간염 바이러스, 대장균O157:H7, 이질, 장티푸스균 또는 비장티푸스성 살로넬라균(NTS)** 진단을 보고할 경우 해당 직원을 즉시 제외시키고 페어팩스 카운티 보건정책부, 소비자 보호 프로그램(703-246-2444)으로 도움을 요청하십시오.

직원 결근/질병 기록

지침: 다음 기록을 사용하여 질병으로 인한 직원 결근을 감시하십시오. 결근 상황을 파악하면 근무 시설에서 식품 매개 질병의 확산을 보다 잘 제어할 수 있습니다. 시설의 직원 의료 정책을 검토하고 참조하십시오.

		직원이 관리자에게 보고한 증상:		관리자/직원 대처:					
보고 날짜	직원 이름	구토(V), 설사(D), 황달(J), 열을 동반한 인후염(ST), 감염된 상처(IW)?*	기타 증상	근무지에서 제외 또는 제한 조치된 날짜?*	정상 근무로 복귀한 날짜?	의사 문진 여부? 예/아니요	진단 여부?*** 예/아니요 - 예인 경우 질병 이름을 명시하십시오.	의료 부서 접촉 여부? 예/아니요	제한된 근무
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							
		_V _D _J _ST _IW							

*구토 및 설사 증상이 있는 경우 증상이 사라지고 24시간이 경과할 때까지 업무에서 제외합니다. 황달 증상이 있는 경우 의료 부서에 보고합니다.

**식품 담당 직원이 노로바이러스, 대장균 O157:H7, 이질, A형 간염, 티푸스 또는 비장티푸스성 살모넬라(NTS) 진단을 보고할 경우 업무에서 제외시키고 의료 부서(703-246-2444)의 도움을 요청합니다. 진단받지 않은 경우 의료 부서에서 제공한 직원 질병 결정 지침을 참조하십시오.

