

[SS073]

의료계 종사자 건강에 관한 현재 쟁점

주제: 의료직 근로자의 산업보건

날짜: 6월 4일(목)

시간: 16:00-18:00

장소: 327A

좌장: William G Buchta (미국)

책임자: William G Buchta (미국)

전 세계에는 약 6000만 명의 의료계 종사자(healthcare workers, HCW)가 있다. 그들은 지구상에서 가장 중대한 유해성의 상당수를 동반한 근로환경에서 업무를 수행한다. 감염성 질병, 방사능, 환자들로부터 폭력, 활동 손상, 교대근무 및 탈진은 일부에 지나지 않는다. 보편적인 의료가 실현되는 경우에 HCW에 대한 필요성은 채용, 고용 유지 및 위험완화에 엄청난 압박을 일으킨다. 4명의 SC 위원들과 2명의 특별 게스트가 대체로 지역 및 작업장에서 HCW에 영향을 주는 현재 쟁점을 제시한다.

환자안전(의료 서비스 품질보증) 및 직장생활의 질의 일부로서 태국 의료계 종사자들의 산업보건 상황

Naesinee Chaiear

Khon Kaen 대학교 직업의학과 및 산업안전보건실, Khon Kaen, 태국

태국은 10년 이상 전에 공중보건부(Ministry of Public Health, MOPH)에 의하여 의료계 종사자들에 대한 산업보건 정책을 이행하였지만, 이는 공식적으로는 2007년부터이다. MOPH에 속하는 병원의 96.9%는 이 정책을 따르고 있다. 그러나 활동의 일부는 업무상 질병의학(occupational medicine, OM) 및 산업위생(industrial hygiene, IH) 분야에서 전문가들의 보다 많은 관심을 필요로 한다. 보건 조사 프로그램 및 노출 평가는 병원환경에서 실천에 대한 증거가 부족하기 때문이며, 이 문제는 심포지엄에서 논의될 예정이다. 그러나 태국 OHS-HCW의 중대한 변화는 그러한 활동들의 주요한 과정과 성과가 "환자 안전성 성과"와 부합하여 시행되고 있다는 점이다. 이 제안은 태국의 병원행정 및 병원사정 당국의 관심을 끄는데 목적을 두었다. 환자 안전과 종업원 안전 사이의 타협은 개선된 환

자진료 뿐만 아니라 양호한 직장생활의 질을 얻을 것이다.

의료계 종사자 보호를 위한 PAHO의 구상: NSI부터 Health-WISE 분야까지

Julietta Rodriguez Guzmán

근로자 및 소비자 건강에 관한 지역 자문인, 전미보건기구/세계보건기구(PAHO/WHO), 워싱턴 DC, 미국

미국의 의료부문 규모는 2006년에 2,170만 명의 의료계 종사자(HCW)로 추산되며, 이 중에서 57%는 보건 서비스 제공자들이고, 43%는 관리 및 지원 근로자이다. 대다수(73%)는 여성이다. 보건기관들은 기술, 지식, 경영, 자금 및 조직이 발달함에 따라서 변화되어, 새롭고 보다 복잡한 업무시설들을 단순화하거나 산출하고 있다. HCW의 건강은 강한 영향을 받으며 오늘날 근로 내용 및 직무 특성이 다양화되어 근로자 건강에 원치 않는 유해한 조건과 위험성을 발생시킨다. 발표자는 2008년에서 2012년까지 HCW를 보호하는 최근 PAHO 구상의 성과를 설명하고, 그 후 다음 연도들 중에 HCW 보호를 위해 ILO 및 WHO에 의하여 이행될 새로운 Health-WISE 툴킷을 설명할 예정이다.

경종으로서 에볼라: 의료계 종사자 보호를 위해 부상하는 산업보건 및 감염관리

Annalee Yassi, Ivan Dimov Ivanov

인구공중보건학부, 브리티시컬롬비아 대학교, 밴쿠버, 캐나다

서아프리카에서 SARS와 같은 에볼라의 위기는 감염성 질병에 대한 의료계 종사자들의 자발성과 감염관리와 산업보건 사이의 불가분적 관계에 관심을 집중시키고 있다. 세계의 노력은 서아프리카에서 전파를 중단시키는데 중점을 두어야 하는 반면에, 이러한 질병 발생은 종종 전 세계에 부적절한 두려움을 생성한다. 한 줄기 희망은 전 세계 관할권들이 의료계 종사자들과 대중을 똑같이 보호하는 방법을 재고한다는 점이다. 이 대답은 감염관리 및 산업보건 전문가들을 관할권 내부 및 사이에서 화합시키기 위하여 진행중인 노력의 일부에 중점을 둘 것이다.

HCW의 직업성 피부장애 방지 진전

Swen Malte John, Sanja Kezic, Richard Brans

피부병학, 환경의학, 보건이론, OSNABRUECK 대학교, Osnabrueck, 독일

습한 작업, 세제, 장갑 폐색 및 화학물질과 같은 적으로 자극물에 HCW가 접촉하면 주로 손에 자극성 또는 심지어 알러지성 접촉성 피부염을 유발하는 일이 빈번하다. HCW 사이에서 접촉성 피부염의 유병률은 최고 30%이며, 이는 다른 근로자들에 비하여 약 3배 높다. 최근 연구들은 HCW에서 1차, 2차 및 3차 예방 차원에서 예방 잠재성을 밝혀냈다. 피부장애를 겪는 HCW는 비병원성 감염을 얻는(그리고 나중에 확산시키는) 5-10배 높은 위험성을 갖고 있다. 그러므로 이는 현재 유럽 전역의 "건강한 피부@작업" 의식 캠페인 쟁점 중 하나이다. 이에 수반하여 28개 유럽국가 및 2개 비유럽 국가들로 구성되는 현재 H2020 COST Action StanDerm ("직업성 피부병 예방에 관한 유럽 표준 개발 및 이행")에 의하여 기초 및 병진식 연구가 실시되었다.

보건시설의 모범 직업보건 프로그램 지표

William George Buchta

예방, 직업 및 항공우주의학, Mayo 의과대학, 로체스터, 미네소타 주, 미국

2010년에 모로코에서 HCW의 OH에 관한 국제학술회의 참석자 19명이 제3세계 의료시설들이 산업보건 프로그램의 효과성을 평가하는 것을 도와주는 합의중심 문서를 개발하는 워크숍을 조직했다. 국제분류시스템에 의하여 가능한 정도까지 23개 지표들이 식별되어 그 특성이 규명되었고, 선행지표(예측적) 및 후행지표(설명적)의 2가지 주요 범주로 구분되었다. 이 설명은 이러한 지표들과 이것들이 세계 의료시설에 적용될 수 있는 방법을 논의한다.

Current Topics in Healthcare Worker Health

Topic: Occupational Health for Healthcare Workers Date : June 4 (Thu.)

Time : 16:00-18:00

Location : 327A

Chair : William G Buchta (USA)

Responsible Person : William G Buchta (USA)

There are nearly 60 million healthcare workers (HCWs) worldwide, and they perform in a work environment with some of the most significant hazards on Earth: infectious diseases, radiation, violence from patients, exertion injuries, shiftwork, and burnout, to name a few. If universal healthcare becomes reality, the need for HCWs with likely double, causing enormous pressure on recruiting, retention, and risk mitigation. Four SC members and two special guests will present current issues impacting HCWs either in their region or the workforce at large.

Situation of Thailand Occupational Health for Health Care Workers as part of patient safety (quality assurance for healthcare service) and quality of work life

Naesinee Chaiear

Unit of Occupational Medicine and Office of Occupational Health & Safety, Khon Kaen
University, Khon Kaen, Thailand

Thailand implemented occupational health policy for healthcare workers by Ministry of Public Health (MOPH) more than 10 years ago but officially since 2007. 96.9% of the hospitals belonging to MOPH have followed this policy. However, some parts of activities required more attentions from the experts in the field of occupational medicine (OM) and industrial hygiene (IH) since health surveillance programs and exposure assessments are lacking evidence to practice in hospital environments, which will be discussed at the symposium. However, the significant change of Thailand OHS-HCW is that the main processes and outcomes of such activities have been enforced to adhere with "patient safety outcome." This proposal is aimed to catch the attention of hospital administrations and hospital accreditation authority of Thailand. Cooperation between patient safety and employee safety would obtain improved patient care as well as better quality of work life.

PAHO's Initiative to protect healthcare workers: from NSI to Health-WISE applications

Julietta Rodriguez Guzmán

Regional Advisor on Workers' and Consumers' Health, Pan American Health
Organization/World Health Organization PAHO/WHO, Washington, DC, USA

The size of the healthcare sector for the Americas was estimated to be 21.7 million healthcare workers (HCWs) in 2006, 57% health service providers, 43% health management and support workers. The vast majority (75%) were women. Health institutions have changed as technology, knowledge, management, funding and organizations evolve, simplifying or creating new and more complex work settings. Health of HCW has been strongly impacted, and today the characterization of work contents and jobs is varied, yielding unwanted hazardous conditions and risks for workers' health. The presenter will describe the results of the recent PAHO initiative to protect HCWs from 2008 to 2012 and then the new Health-WISE tool kit prepared by ILO and WHO that will be implemented during the following years to protect HCWs.

Ebola as a wake-up call: Merging occupational health and infection control to protect the healthcare workforce

Annalee Yassi, Ivan Dimov Ivanov

School of Population and Public Health, University of British Columbia, Vancouver, Canada

The crisis of Ebola in West Africa, like SARS, has focused attention on the vulnerability of the healthcare workforce to infectious diseases, and the inextricable link between infection control and occupational health. While the world's efforts must focus on stopping transmission in West Africa, this outbreak has generated often inappropriate fear worldwide, often inappropriately. The silver lining is that jurisdictions worldwide have had to re-think how they

are protecting the healthcare workforce and the public alike. This talk will focus on some of the efforts underway to bring together infection control and occupational health expertise within and across jurisdictions.

Progress in prevention of occupational dermatoses in HCW

Swen Malte John, Sanja Kezic, Richard Brans

Dermatology, Environmental Medicine, Health Theory , UNIVERSITY OF OSNABRUECK,
Osnabrueck, Germany

Contact of HCWs to irritants such as wetwork, detergents, glove occlusion, and chemicals frequently results in irritant or even allergic contact dermatitis, mainly of the hands. The point prevalence of contact dermatitis among HCWs is up to 30% and therefore approximately threefold higher compared to other workers. Recent studies have revealed the potential for prevention on the level of primary, secondary and tertiary prevention in HCWs. HCWs affected by dermatoses have 5-10 times increased risk to acquire (and afterwards spread) nosocomial infections. Thus, this is one of the issues of the current pan-European “healthy skin @work” awareness campaign. Concomitantly, the basic and translational research is conducted by the current H2020 COST Action StanDerm ("Development and Implementation of European Standards on Prevention of Occupational Skin Diseases"), comprising 28 European and two non-European countries.

Indicators of a Good Occupational Health Program in Healthcare Facilities

William George Buchta

Preventive, Occupational and Aerospace Medicine, Mayo Clinic College of Medicine,
Rochester, Minnesota, USA

In 2010 in Morocco, nineteen attendees of the international conference on OH for HCWs

formed a workshop to develop a consensus-driven document that would help third-world healthcare facilities to evaluate the effectiveness of their occupational health programs. Twenty-three indicators were identified, characterized to the extent possible by international classification systems, and divided into two main categories: leading (predictive) and trailing (descriptive) indicators. This presentation will discuss these indicators and how they might be applied to healthcare facilities worldwide.