

신속한 역학조사로 결핵환자 200명 조기 발견, 지역사회 결핵전파 차단

- 2023년 1만 7,663가구와 3,620개 집단시설 대상 총 10만 7,804명 결핵 역학조사 시행
- 결핵환자의 가족과 집단시설 접촉자 조사결과, 추가 결핵환자 200명(접촉자 10만 명당 185.5명, 일반인 발생률 대비 약 5배 높음) 조기 발견,
- 결핵 전파 차단을 위해 역학조사 적극 협조 및 잠복결핵감염 등 치료 당부

질병관리청(청장 지영미)은 지난해 발생한 결핵환자의 접촉자를 대상으로 역학조사를 실시한 결과, 추가로 결핵환자 200명을 조기에 발견하였고 이는 일반인에 비해 약 5배 높다고 발표하였다.

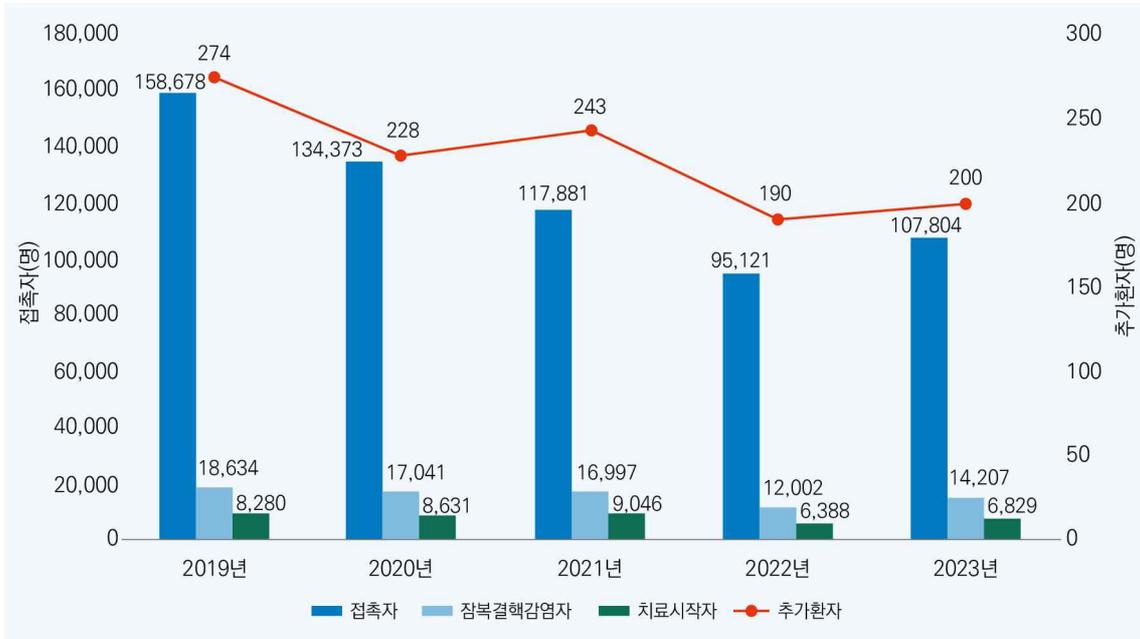
결핵 역학조사는 지자체가 결핵환자와 같은 공간에서 생활한 가족과 집단시설 접촉자를 대상으로 결핵 및 잠복결핵감염 검사를 시행하여, 추가 결핵환자와 잠복결핵감염자*를 신속히 발견하고 치료하는 과정으로 진행된다.

* 결핵균에 감염되었으나 결핵균이 면역력에 억제되어 결핵으로 발병하지 않은 상태

2023년 결핵환자의 전체 접촉자는 10만 7,804명이었고 결핵 검사 결과, 추가 결핵환자 200명(접촉자 10만 명당 185.5명)을 조기에 발견하였다. 또한 5만 4,354명에 대해 잠복결핵감염 검사*를 한 결과, 1만 4,207명(26.1%)이 잠복결핵감염으로 진단되었고, 잠복결핵감염 치료대상자** 1만 3,102명 중 52.1%(6,829명)가 치료를 시작하였다.

* 잠복결핵감염 검사는 결핵환자의 가족접촉자와 집단시설 내 밀접접촉자 대상으로 시행

** 잠복결핵감염자 중 △다제내성, 광범위 약제내성 및 광범위약제내성 전단계 결핵환자의 접촉자, △과거 결핵 및 잠복결핵감염 치료자, △잠복결핵감염 치료 전 검사 이상자 제외



<그림 1> 최근 5년간 결핵 역학조사 결과(2019~2023)

먼저, 가족접촉자 대상 결핵 역학조사 결과는 다음과 같다.

2023년 결핵환자의 가족접촉자*는 2만 1,502명으로 전년(22,297명) 대비 3.6%(795명)가 감소하였다. 이는 국내 결핵환자 감소 및 1인 가구 증가**에 따른 영향으로 평가하였다. 결핵 검사 결과, 추가 결핵환자는 99명이었고 (접촉자 10만 명당 460.4명), 잠복결핵감염자는 4,182명(25.8%)이었다. 잠복결핵감염 치료대상자 3,944명의 75.2%(2,966명)가 치료를 시작하였다(전년 대비 2.3%p 증가).

* 호흡기 결핵환자가 결핵 치료를 시작하는 시점을 기준으로 3개월 이전부터 같은 주거 공간에서 생활한 가족 및 동거인

** 1인 가구 비중: ('19) 30.2% → ('21) 33.4% → ('22) 34.5% (출처: 2023 한국의 사회지표, 통계청)

[표 1] 최근 5년간 가족접촉자 조사 결과 (2019~2023년)

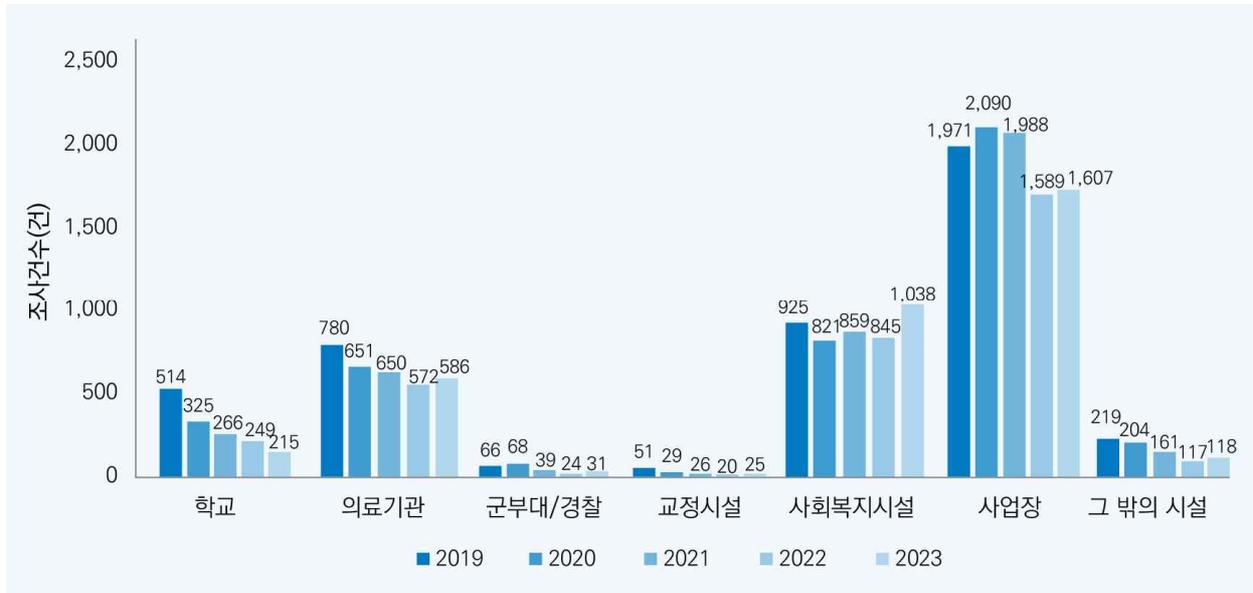
단위: 명, (명/10만 명), (%)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
가족 접촉자	27,835	24,650	27,808	22,297	21,502
추가 결핵환자 (접촉자 10만 명당)	120 (431.1)	126 (511.2)	158 (568.2)	101 (453.0)	99 (460.4)
잠복결핵감염자 (율)	5,761 (26.7)	5,547 (27.4)	5,988 (27.3)	4,362 (25.0)	4,182 (25.8)

학교, 사회복지시설 및 사업장 등 집단시설 접촉자 대상 결핵 역학조사 결과는 다음과 같다(붙임 2 참고).

2023년 집단시설 결핵 역학조사는 총 3,620건을 시행^①하였고, 2022년 (3,416건) 대비 6%(204건) 증가하였다. 그중 노인복지시설의 증가가 대부분을 차지하였으며, 이는 65세 이상 결핵환자 비율 증가^② 및 집단시설에 거주하는 노인 인구 증가^③에 따른 것으로 해석된다.

- ① 집단시설에 소속된 결핵환자의 호흡기 검체 검사결과 양성 또는 흉부X선 검사상 공동이 확인되어 전염성이 확인된 사례
- ② 65세+ 환자 비율: ('19) 46.8%→('20) 48.5%→('21) 51.0%→('22) 55.4%→('23) 57.9%
- ③ 노인복지시설 입소자 현황(만 명): ('19) 26.6→('20) 29.7→('21) 32.1→('22) 35.8
(출처: 2023 노인복지시설 현황, 보건복지부)



<그림 2> 최근 5년간 집단시설별 결핵 역학조사 현황(2019~2023)

* 사회복지시설 : 노인복지시설, 장애인복지시설, 아동복지시설, 정신요양시설, 노숙인시설 등 포함

접촉자 8만 6,302명에 대해 결핵 검사 결과, 101명(접촉자 10만 명당 117.0명)을 추가로 발견하였고, 시설별로는 사회복지시설 62명(61.4%), 의료기관 18명(17.8%), 사업장 17명(16.8%) 순으로 확인되었다. 잠복결핵감염 검사 결과, 1만 25명(26.3%)이 양성이었고, 잠복결핵감염률은 교정시설 43.6%, 사회복지시설 34.5%, 사업장 27.6%, 의료기관 26.5% 순으로 확인되었다. 잠복결핵감염 치료대상자 9,158명의 42.2%(3,863명)가 치료를 시작하였다(전년 대비 7.9%p 감소).



<그림 3> 2023년 집단시설별 접촉자 조사 결과

* 사회복지시설 : 노인복지시설, 장애인복지시설, 아동복지시설, 정신요양시설, 노숙인시설 등 포함

시·도 및 집단시설별 세부현황은 질병관리청 누리집에서 확인할 수 있다.

* 「2023년도 결핵 역학조사 결과」는 “결핵제로 누리집(tbzero.kdca.go.kr) > 통계·간행물 > 간행물”에서 확인 가능

[표 2] 최근 5년간 집단시설 역학조사 결과 (2019~2023년)

구분	단위: 명, (명/10만 명), (%)				
	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
집단시설 접촉자	130,843	109,723	90,073	72,824	86,302
추가 결핵환자 (접촉자 10만 명당)	154 (117.7)	102 (93.0)	85 (94.4)	89 (122.2)	101 (117.0)
잠복결핵감염자 (율)	12,873 (19.1)	11,494 (21.7)	11,009 (25.7)	7,640 (20.0)	10,025 (26.3)

지영미 질병관리청장은 “결핵은 공기로 전파되는 감염병으로, 결핵환자와 장시간 같은 공간에서 생활한 접촉자는 결핵균에 감염될 위험이 크므로, 역학조사에 적극 참여하여 검진받는 것이 중요하다.”라고 당부하였다.

또한, “잠복결핵감염으로 진단받으면 그 중 10%에서는 결핵 발병 위험이 있어 치료를 권고하고 있으며, 치료를 완료하면 결핵 발병을 90%까지 예방할 수 있다”고 강조하였다.

아울러, “결핵 역학조사가 원활하게 진행되도록 협조하여 주신 지자체 및 의료인, 시설관계자 등에게 다시 한번 진심으로 감사드린다”고 전했다.

- <붙임> 1. 결핵환자 신고 현황
 2. 결핵 역학조사 주요 결과
 3. 결핵 인포그래픽
 4. 잠복결핵감염 카드뉴스

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 결핵정책과	책임자	과 장	박영준 (043-719-7310)
		담당자	역학조사관	김지은 (043-719-7283)
담당 부서 <협조>	수도권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	이승은 (02-361-5720)
		담당자	보건연구관	김현미 (02-361-5728)
담당 부서 <협조>	충청권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	김윤아 (042-229-1520)
		담당자	간호사무관	김태은 (042-229-1532)
담당 부서 <협조>	호남권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	인혜경 (062-221-4120)
		담당자	보건연구사	이애정 (062-221-4126)
담당 부서 <협조>	경북권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	손태종 (053-550-0620)
		담당자	선임연구원	박지은 (053-550-0627)
담당 부서 <협조>	경남권질병대응센터 감염병대응과	책임자	과 장	김연정 (051-260-3720)
		담당자	연구원	박정민 (051-260-3748)



붙임 1

결핵환자 신고 현황

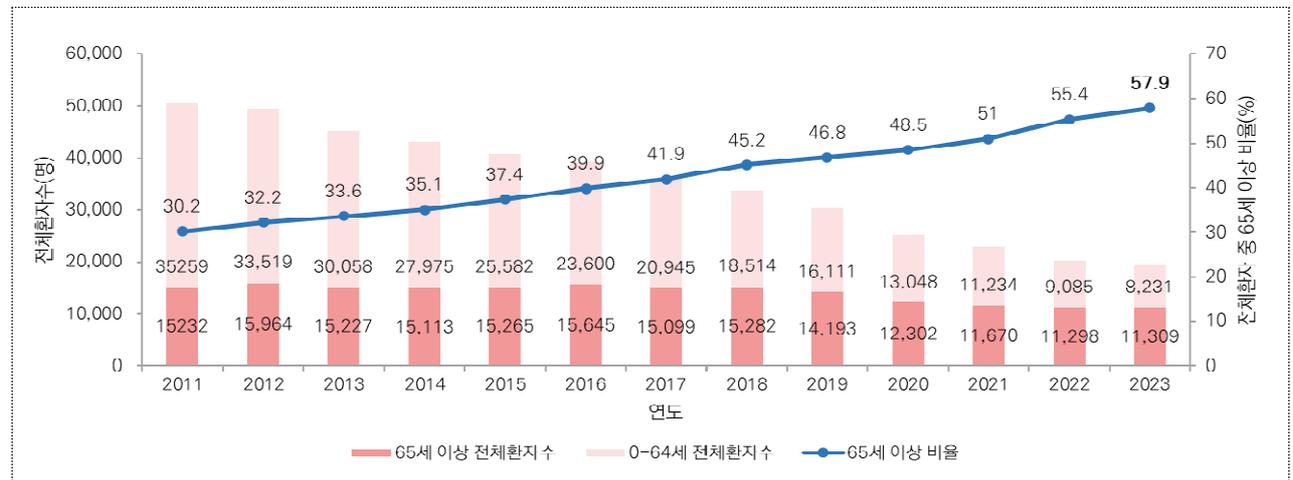
<표> 결핵 (신)환자 수(율), 2014~2023

단위: 명, (%), [명/10만명]

연도	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
전체환자수	43,088	40,847	39,245	36,044	33,796	30,304	25,350	22,904	20,383	19,540
전년대비증감	△(4.9)	△(5.2)	△(3.9)	△(8.2)	△(6.2)	△(10.3)	△(16.3)	△(9.6)	△(11.0)	△(4.1)
[율]	[84.9]	[80.2]	[76.8]	[70.4]	[65.9]	[59.0]	[49.4]	[44.6]	[39.8]	[38.2]
신환자수	34,869	32,181	30,892	28,161	26,433	23,821	19,933	18,335	16,264	15,640
전년대비증감	△(3.4)	△(7.7)	△(4.0)	△(8.8)	△(6.1)	△(9.9)	△(16.3)	△(8.0)	△(11.3)	△(3.8)
[율]	[68.7]	[63.2]	[60.4]	[55.0]	[51.5]	[46.4]	[38.8]	[35.7]	[31.7]	[30.6]



<그림 1> 결핵 (신)환자 수(율), 2001~2023



<그림 2> 65세 이상/미만 결핵 전체환자 수 및 65세 이상 결핵환자 비율, 2011~2023

※ 「2023 결핵 역학조사 결과」 세부 통계자료는 “결핵제로 누리집(tbzero.kdca.go.kr) > 통계·간행물 > 간행물” 에서 확인 가능

1 연도별 결핵 역학조사 결과(2019~2023년)

단위 : 명, 명/10⁵, %

구분	접촉자	결핵		잠복결핵감염					
		검사자	추가환자 (접촉자 10만 명당)	검사 대상자 ^①	검사자(율)	감염자(율)	치료 대상자 ^②	치료 시작자(율)	
전체	2019년	158,678	152,103	274 (172.7)	104,170	88,805 (85.3)	18,634 (21.0)	17,444	8,280 (47.5)
	2020년	134,373	131,390	228 (169.7)	81,181	73,287 (90.3)	17,041 (23.3)	16,255	8,631 (53.1)
	2021년	117,881	115,647	243 (206.1)	71,802	64,771 (90.2)	16,997 (26.2)	16,035	9,046 (56.4)
	2022년	95,121	94,194	190 (199.7)	61,244	55,567 (90.7)	12,002 (21.6)	10,911	6,388 (58.5)
	2023년	107,804	106,563	200 (185.5)	60,754	54,354 (89.5)	14,207 (26.1)	13,102	6,829 (52.1)
가족	2019년	27,835	25,684	120 (431.1)	27,769	21,546 (77.6)	5,761 (26.7)	5,626	3,060 (54.4)
	2020년	24,650	23,833	126 (511.2)	23,288	20,254 (87.0)	5,547 (27.4)	5,395	3,234 (59.9)
	2021년	27,808	26,432	158 (568.2)	26,048	21,972 (84.4)	5,988 (27.3)	5,590	3,540 (63.3)
	2022년	22,297	22,239	101 (453.0)	20,613	17,444 (84.6)	4,362 (25.0)	4,044	2,950 (72.9)
	2023년	21,502	21,265	99 (460.4)	19,887	16,208 (81.5)	4,182 (25.8)	3,944	2,966 (75.2)
집단시설	2019년	130,843	126,419	154 (117.7)	76,401	67,259 (88.0)	12,873 (19.1)	11,818	5,220 (44.2)
	2020년	109,723	107,557	102 (93.0)	57,893	53,033 (91.6)	11,494 (21.7)	10,860	5,397 (49.7)
	2021년	90,073	89,215	85 (94.4)	45,754	42,799 (93.5)	11,009 (25.7)	10,445	5,506 (52.7)
	2022년	72,824	71,955	89 (122.2)	40,631	38,123 (93.8)	7,640 (20.0)	6,867	3,438 (50.1)
	2023년	86,302	85,298	101 (117.0)	40,867	38,146 (93.3)	10,025 (26.3)	9,158	3,863 (42.2)

① (검사대상자) 접촉자 중 가족접촉자 및 집단시설 내 밀접접촉자

② (치료대상자) 잠복결핵감염자 중 △다제내성, 광범위약제내성 및 광범위약제내성 전단계 결핵환자의 접촉자, △과거 결핵 및 잠복결핵감염 치료자, △잠복결핵감염 치료 전 검사 이상자 제외

② 2023년 시도별 결핵 역학조사 결과

단위 : 명, 명/10⁵, %

구분	접촉자	결핵		잠복결핵감염				
		검사자 (율)	추가환자 (접촉자 10만 명당)	검사 대상자 ^①	검사자 (율)	감염자 (율)	치료 대상자 ^②	치료 시작자(율)
서울	12,921	12,748 (98.7)	23 (178.0)	9,252	8,244 (89.1)	1,991 (24.2)	1,839	930 (50.6)
부산	5,656	5,591 (98.9)	7 (123.8)	2,357	2,094 (88.8)	528 (25.2)	490	311 (63.5)
대구	5,676	5,642 (99.4)	19 (334.7)	3,200	2,736 (85.5)	802 (29.3)	745	266 (35.7)
인천	6,613	6,542 (98.9)	13 (196.6)	3,481	3,072 (88.3)	675 (22.0)	633	386 (61.0)
광주	4,338	4,265 (98.3)	5 (115.3)	1,599	1,520 (95.1)	401 (26.4)	377	161 (42.7)
대전	2,987	2,978 (99.7)	2 (67.0)	1,602	1,394 (87.0)	358 (25.7)	339	122 (36.0)
울산	1,235	1,232 (99.8)	1 (81.0)	759	671 (88.4)	121 (18.0)	104	80 (76.9)
세종	887	850 (95.8)	0 (0.0)	712	695 (97.6)	124 (17.8)	86	57 (66.3)
경기	25,357	25,126 (99.1)	52 (205.1)	15,913	14,136 (88.8)	3,814 (27.0)	3,542	1,846 (52.1)
강원	3,854	3,827 (99.3)	8 (207.6)	1,875	1,552 (82.8)	447 (28.8)	414	239 (57.7)
충북	3,704	3,699 (99.9)	11 (297.0)	2,120	1,954 (92.2)	638 (32.7)	587	387 (65.9)
충남	4,909	4,877 (99.3)	12 (244.4)	2,158	1,857 (86.1)	556 (29.9)	512	358 (69.9)
전북	6,285	6,238 (99.3)	7 (111.4)	3,654	3,472 (95.0)	985 (28.4)	918	348 (37.9)
전남	5,419	5,146 (95.0)	6 (110.7)	2,944	2,691 (91.4)	710 (26.4)	646	256 (39.6)
경북	11,086	11,012 (99.3)	29 (261.6)	5,592	5,135 (91.8)	1,398 (27.2)	1,280	723 (56.5)
경남	5,524	5,439 (98.5)	3 (54.3)	2,963	2,609 (88.1)	509 (19.5)	454	276 (60.8)
제주	1,353	1,351 (99.9)	2 (147.8)	573	522 (91.1)	150 (28.7)	136	83 (61.0)

① (검사대상자) 접촉자 중 가족접촉자 및 집단시설 내 밀접접촉자

② (치료대상자) 잠복결핵감염자 중 △다제내성, 광범위약제내성 및 광범위약제내성 전단계 결핵환자의 접촉자, △과거 결핵 및 잠복결핵감염 치료자, △잠복결핵감염 치료 전 검사 이상자 제외

③ 집단시설별 결핵 역학조사 결과(2019~2023년)

단위 : 명, 명/10⁵, %

구 분	조사시행	접촉자	추가 결핵환자 (접촉자 10만명당)	잠복결핵감염				
				검사 대상자	검사자	감염자	감염률	
계	2019년	4,526	130,843	154 (117.7)	76,401	67,259	12,873	19.1
	2020년	4,188	109,723	102 (93.0)	57,893	53,033	11,494	21.7
	2021년	3,999	90,073	85 (94.4)	45,754	42,799	11,009	25.7
	2022년	3,416	72,824	89 (122.2)	40,631	38,123	7,640	20.0
	2023년	3,620	86,302	101 (117.0)	40,867	38,146	10,025	26.3
학 교	2019년	514	36,176	23 (63.6)	26,205	22,658	1,646	7.3
	2020년	325	18,805	12 (63.8)	11,330	10,545	819	7.8
	2021년	266	13,799	0 (0.0)	8,494	8,025	909	11.3
	2022년	249	12,347	1 (8.1)	9,819	9,368	626	6.7
	2023년	215	11,820	1 (8.5)	6,407	6,150	496	8.1
의료기관	2019년	780	26,084	35 (134.2)	12,129	10,526	2,805	26.6
	2020년	651	22,502	24 (106.7)	10,436	9,495	2,448	25.8
	2021년	650	20,068	17 (84.7)	8,946	8,498	2,331	27.4
	2022년	572	14,925	22 (147.4)	7,132	6,701	1,507	22.5
	2023년	586	16,339	18 (110.2)	6,630	6,156	1,631	26.5
군부대 /경찰	2019년	66	2,538	2 (78.8)	1,657	1,573	209	13.3
	2020년	68	2,029	1 (49.3)	1,410	1,307	122	9.3
	2021년	39	740	0 (0.0)	487	449	55	12.2
	2022년	24	508	1 (196.9)	339	292	28	9.6
	2023년	31	1,404	0 (0.0)	484	480	47	9.8
교정시설	2019년	51	930	0 (0.0)	601	420	176	41.9
	2020년	29	714	0 (0.0)	393	372	111	29.8
	2021년	26	359	1 (278.6)	320	308	113	36.7
	2022년	20	329	0 (0.0)	303	299	111	37.1
	2023년	25	899	2 (222.5)	501	479	209	43.6
사회 복지시설	2019년	925	29,769	51 (171.3)	9,709	8,752	2,527	28.9
	2020년	821	28,004	33 (117.8)	9,966	9,024	2,708	30.0
	2021년	859	27,366	40 (146.2)	9,157	8,529	2,970	34.8
	2022년	845	25,378	46 (181.3)	8,761	8,170	2,388	29.2
	2023년	1,038	35,764	62 (173.4)	14,123	12,938	4,468	34.5
사업장	2019년	1,971	30,329	40 (131.9)	21,786	19,503	5,059	25.9
	2020년	2,090	33,176	31 (93.4)	21,291	19,422	4,862	25.0
	2021년	1,998	24,651	26 (105.5)	15,986	14,759	4,334	29.4
	2022년	1,589	17,037	19 (111.5)	12,507	11,670	2,825	24.2
	2023년	1,607	17,486	17 (97.2)	11,138	10,370	2,859	27.6
그 밖의 시설	2019년	219	5,017	3 (59.8)	4,314	3,827	451	11.8
	2020년	204	4,493	1 (22.3)	3,067	2,868	424	14.8
	2021년	161	3,090	1 (32.4)	2,364	2,231	297	13.3
	2022년	117	2,300	0 (0.0)	1,770	1,623	155	9.6
	2023년	118	2,590	1 (38.6)	1,584	1,573	315	20.0

- ▶ (조사시행) 집단시설 역학조사 실시기준에 따라 접촉자조사를 시행한 건수
- ▶ (추가 결핵환자) 집단시설 결핵 역학조사를 통해 발견된 결핵환자
- ▶ (접촉자) 결핵환자와 실내 공간을 같이 사용하며 직접 접촉한 사람
- ▶ (잠복결핵감염 검사대상자) 집단시설 접촉자 중 밀접 접촉자
- ▶ (잠복결핵감염 검사자) 잠복결핵감염 검사를 시행한 사람
- ▶ (잠복결핵감염자) 결핵 검사에서 정상이나 잠복결핵감염검사 결과 양성인 사람

결핵 ZER0 질병관리청

결핵 없는 사회, 건강한 국가 우리가 이루어냅시다!



잠복결핵감염
결핵균에 감염되었으나 몸 속에 들어온 균이 활동하지 않아 질병을 일으키지 않는 상태



활동성결핵
결핵균의 활동이 시작되어 기침, 가래 등의 증상이 발생하며 전염의 가능성이 있는 상태



다제내성결핵
주요 결핵약제 2가지 모두에 내성을 가진 결핵균으로 일반 결핵에 비해 강도 높은 치료 필요

오늘의 결핵



결핵발생률
OECD 2위
OECD 중 최하위권
*2022년 기준



결핵 전체환자
38.2명(10만명당)
*2023년 기준



결핵 전체환자
19,540명
- 신규 환자 15,640명
- 재발, 재치료 등 3,900명
*2023년 기준



결핵 사망자 수
1,322명
코로나19 제외 사망자수 1위
*2022년 기준

2주 이상 기침하면 결핵 검사 받으세요!

1 의결 (결핵 의심하기)



기침 체중감소·무력감 식욕부진 발열

2 환결 (결핵 찾기)



흉부 X-선 검사
65세 이상 어르신은 매년 1회 가이름 보건소에서 무료 검사 가능합니다.

3 완결 (결핵 완치하기)



치료
꾸준한 약물 복용으로 결핵 완치 가능합니다.

정기적인 결핵 검진을 통한 조기 발견으로 확산을 방지할 수 있습니다!

아래의 경우에 해당 하는 분들은 1년에 1회 정기적으로 검진을 받아주세요.



만 65세 이상 고령자



의료기관 통시자



산후조리원 통시자



학교 통시자



유치원·어린이집 통시자



아동복지시설 통시자

결핵 환자 발견부터 치료 종결까지 전주기를 관리하겠습니다!



찾아가는 결핵지원



역학조사



민간·공공협력(PPM) 사업



맞춤형 복약관리



취약계층 보건·복지 서비스 연계



결핵 인심플렛

결핵퇴치! 반드시 해결하겠습니다!



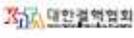
질병관리청



국립결핵병원



지역보건소 (결핵관리지원)



대한결핵협회



STOP-TB Partnership 한국사무국



대한결핵 및 호흡기학회



민간·공공협력(PPM) 다제내성 결핵관리 사업단 (결핵전문진료소)



국립결핵병원

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

결핵예방, 잠복결핵감염 관리로 시작해요!



2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염자의 10%는 활동성 결핵으로 발병 가능

잠복결핵감염자가 면역력이 약해지면
언제든지 결핵으로 발병할 수 있습니다.
일반적으로 결핵균에 감염되면 2년 이내에 약 5%,
평생에 걸쳐 약 5% 결핵이 발병합니다.



2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염 검진 대상이라면, 적극적으로 검진

- ① 전염성 결핵 환자와 접촉하였거나,
- ② 면역기능저하와 같은 결핵발병 고위험군이거나,
- ③ 「결핵예방법」에 따라 검진 의무가 있는 기관에서 일을 한다면 검진을 받아야 합니다.

「결핵예방법」에 따른 의무 검진 대상기관
 *의료법, 제3조 의료기관 *유아교육법, 제7조 유치원 *아동복지법, 제52조 아동복지시설
 *초·중등교육법, 제2조 학교 *영유아보육법, 제10조 어린이집 *모자보건법, 제15조 산후조리원

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염 관리 안내 발간

질병관리청은 의무검진 대상 기관의 검진과
치료방향을 제시하는 「잠복결핵감염 관리 안내」를
2024년 4월 발간했습니다.



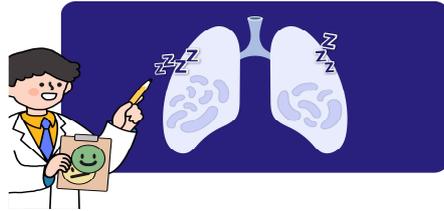
결핵 ZER 0
 “안내서”는 누리집 참고
 질병관리청 (https://kdca.go.kr)
 결핵ZERO (https://tbzero.kdca.go.kr)

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염?

잠복결핵감염은 결핵환자의 기침 등을 통해
결핵균이 물 안에 들어왔지만 활동하지 않아
증상과 전염성이 전혀 없는 상태입니다.



2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염 치료받으면 결핵을 90% 예방

표준치료법으로 정해진 기간 내 치료를 완료할 경우,
최대 90%까지 결핵 발병을 예방할 수 있습니다.

* 리팜핀 4개월(4R), 이소니아지드/리팜핀 3개월(3HR) 우선 권고, 이소니아지드 9개월(9H) 요법 선택적 고려



* 출처: 김주상, 국가 잠복결핵감염 검진사업 및 고위험군 대상자의 중장기 효과분석, '20년 질병관리청 정책연구용역

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염 치료는 전액 무료

잠복결핵감염은 질병이 아니므로
충분한 사전실명을 듣고 자발적으로 선택할 수 있습니다.



가까운 잠복결핵감염 치료의료기관을 검색!

* 국민건강보험 신청특례 적용으로 잠복결핵감염 치료의 본인부담금 무료

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

잠복결핵감염 관리 안내 발간

질병관리청은 의무검진 대상 기관의 검진과
치료방향을 제시하는 「잠복결핵감염 관리 안내」를
2024년 4월 발간했습니다.



결핵 ZER 0
 “안내서”는 누리집 참고
 질병관리청 (https://kdca.go.kr)
 결핵ZERO (https://tbzero.kdca.go.kr)

2024. 5. 2.

결핵 ZER 0 질병관리청

결핵예방, 핵심은 잠복결핵감염 검진과 예방적 치료!

결핵으로부터 소중한 내 가족과
이웃을 지킬 수 있는 첫 걸음입니다.

