 보건복지부 질병관리본부		<h1 style="margin: 0;">보 도 자 료</h1> <h2 style="margin: 0; color: red;">4월 20일(금) 석간 (4.20. 6시 이후 보도)</h2>	
		배 포 일	2018. 4. 19. / (총 9 매)
과 장	박 미 선	전 화	043-719-7280
담 당 자	김 현		043-719-7311
사업단장	박 재 석	전 화	02-6326-3825
담 당 자	이 성 순		

결핵 퇴치를 위해 민간·공공협력병원이 앞장선다

- ◆ 민간·공공협력 병원이 결핵환자를 철저히 관리함에 따라 신환자 발생 감소
 - 결핵환자 관리 분담률 : '11년 58.0%(97개소) → '17년 68.7%(127개소)
 - 결핵 신환자 발생 2,731명 감소('16년 3만 892명 → '17년 2만 8161명)
- ◆ 2018년 「민간·공공협력(PPM) 국가결핵관리사업 워크숍」 개최
 - 민간·공공협력 결핵관리사업에 대한 성과와 문제점 및 개선 방안 논의

< 민간·공공협력 병원 결핵환자 관리현황 >



연도		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
신환자수(명)		39,557	39,545	36,089	34,869	32,181	30,892	28,161
민간·공공협력 병원	관리 환자수(명)	22,939	24,002	22,403	22,426	21,128	20,531	19,349
	관리 분담률(%)*	58.0	60.7	62.1	64.3	65.7	66.5	68.7
	기관수(개소)	97	116	116	122	127	128	127

* 민간공공협력 병원 관리 결핵 신환자수/결핵 신환자수 × 100

< 출처: 질병관리본부 결핵신고자료 >

- 질병관리본부(본부장 정은경)와 대한결핵 및 호흡기학회(민간공공협력 결핵관리 사업단장 박재석)은 민간·공공협력 결핵관리사업의 성과를 공유하고 발전방안을 모색하기 위해 「2018년 민간·공공협력 국가결핵관리 사업 워크숍」을 개최하였다.
- 이번 워크숍은 PPM 중앙운영위원회 위원, 권역 책임 의사 및 책임 간호사와 17개 시·도 결핵관리 관계자 등 약 100명이 참석한 가운데 4월 20일(금) 롯데호텔월드 3층 크리스탈볼룸에서 진행되었다.
 - * 「민간·공공협력(PPM: Private Public Mixed) 결핵관리사업」: 정부가 민간 의료기관에 결핵관리전담간호사를 배치하여 철저한 환자관리를 지원하는 등 민간의료기관과 정부가 협력하여 결핵환자를 관리하는 사업
- 「민간·공공협력 결핵관리사업」 사업단장 박재석 교수(단국의대 호흡기 내과)는 “민간·공공협력 결핵관리사업 참여 의료기관이 68.7%(1만 9349명, '17년 기준)의 결핵환자를 철저히 관리하면서 결핵 신환자 발생은 계속해서 감소하고 있다”고 설명하였다.
 - * 결핵환자 관리 분담률 : '11년 58.0%(97개소) → '17년 68.7%(127개소)
 - * 결핵 신환자 발생 2,731명 감소('16년 3만 892명 → '17년 2만 816명)
- 또한 “올해에는 일선 병원에서 결핵환자 관리의 내실화를 도모하고 환자관리 지표 분석 및 개선 활동을 통해 치료 성공률을 높여서 우리나라 결핵발생률을 줄이는데 기여할 계획이다”라고 전했다.
- 아울러 질병관리본부 정은경 본부장은 “2022년까지 결핵발생을 2016년 기준(인구 10만 명당 77명)에서 절반 수준(인구 10만 명당 40)까지 감소시키는 것을 목표로 「제2기 결핵관리종합계획」 수립 및 시행에 최선을 다 하겠다”고 말했다.

- 더불어, “결핵퇴치를 위해서 무엇보다도 철저한 결핵환자의 발견과 치료가 중요하므로, 민간과 공공이 협력하여 철저한 사례관리, 전염성 환자에 대한 집중치료에 지속적으로 힘쓰겠다”고 강조하였다.
- 또한, “국민이 결핵이라는 ‘질병’을 넘어 ‘건강’하고, ‘건강’을 넘어 ‘안전’한 세상에서 살 수 있는 건강한 국가를 만들기 위해 정부와 의료계, 지자체 등이 전심으로 협력하여 힘써 달라”고 당부하였다.

- <붙임> 1. 2018년 「민간·공공협력(PPM) 국가결핵관리사업 워크숍」 개요
2. 「민간·공공협력 결핵관리사업」 소개
3. 결핵바로알기
4. 결핵예방 및 기침예절 홍보 포스터

붙임 1

2018년 「민간·공공협력(PPM) 국가결핵관리사업 워크숍」 개요

□ 워크숍 개요

- (주관 및 후원) 대한결핵 및 호흡기학회 / 질병관리본부
- (일시) 2018년 4월 20일(금), 09:30 ~ 15:30
- (장소) 롯데호텔월드 3층 에메랄드룸(서울 잠실)
- (참석) 질병관리본부, 전국 지자체 결핵관리 관계자, 대한결핵 및 호흡기학회 「민간·공공협력 결핵관리사업」 중앙운영위원, 권역 책임 의사 및 책임 간호사 등 약 100명

□ 세부 프로그램

시 간	내 용	발 표
09:30~10:00	등 록	-
개회식		진행: 김주상 교수 (중앙책임자, 가톨릭의대)
10:00~10:20	개 회 사	박재석 교수 (PPM 사업단장 단국의대)
	인 사 말	정은경 질병관리본부장
10:20~10:40	Coffee Break	-
Session I : 국가결핵관리사업에서 PPM 사업의 역할		좌장: 문화식 교수 (PPM 사업단 자문위원, 센트럴병원)
10:40~11:00	국가결핵관리사업의 성과와 과제	김중희 연구관 (질병관리본부 결핵에이즈관리과)
11:00~11:20	국가결핵관리사업에서 민간·공공협력(PPM)의 필요성	박재석 교수 (PPM 사업단장, 단국의대)
Session II : PPM 사업의 문제점과 개선방안 도출		좌장: 박재석 교수 (PPM 사업단장, 단국의대) 박미선 과장 (질병관리본부 결핵조사과)
11:20~11:40	PPM 사업의 문제점과 개선방안 (민간)	김윤성 교수 (경남권역 책임의사, 양산부산의대)
11:40~12:00	PPM 사업의 문제점과 개선방안 (공공)	정정희 주무관 (대구광역시청 보건건강과)
12:00~12:30	심 층 토 론	-
12:30~13:20	중 식	-
Session III: PPM 사업의 내실화 방안		좌장: 이기만 교수 (충북권역 책임의사, 충북의대) 장중현 교수 (서울남서권역 책임의사, 이화의대)
13:20~13:50	PPM 사업단 홈페이지 개발과 운영 방안	이성순 교수 (중앙책임자, 인제의대)
13:50~14:20	결핵환자 관리 지표 분석 및 개선 방안	김주상 교수 (중앙책임자, 가톨릭의대)
14:20~14:50	PPM 의료기관 결핵환자 관리 기반 강화 방안	박재석 교수 (PPM 사업단장, 단국의대)
14:50~15:10	Coffee Break	-
15:10~15:30	전체 토론	-
15:30~	폐회	-

붙임 2

「민간·공공협력(PPM) 결핵관리사업」 소개

□ PPM 사업 참여 의료기관, 결핵신환자의 68.7% 관리(17년도 기준)

구분	기관		환자	
	기관수(개)	비중(%)	신환자수(명)	비중(%)
계	1,292	100.0	28,161	100.0
보건소	217	16.8	1,516	5.4
PPM 의료기관	127	9.8	19,349	68.7
그 외 의료기관	948	73.4	7,296	25.9

□ 결핵관리전담간호사 주요 업무

- 결핵환자 복약상담 및 관리, 부작용 관리
- 환자 가족 및 동거인을 파악하여 결핵 및 잠복결핵검진 시행
- 잠복결핵감염자 복약 및 부작용 관리
- 결핵환자 비순응 환자 파악 및 관할 보건소와 협조하여 치료 유도
- 입원명령 환자 관리
- 결핵환자 사례조사



<복약상담 및 지도>



<복약확인용 수첩>

붙임 3

결핵 바로알기

결핵이란?

- ▶ 결핵은 결핵균(*Mycobacterium tuberculosis*)에 의한 공기매개 감염질환으로 18세기 중반 산업혁명 이후 전 세계 대유행이 시작, 항결핵제 개발 이전에는 50% 이상 사망, 1940년대 후반 항결핵제 개발·사용
- ▶ 결핵은 신체 여러 부분을 침범하나 결핵에 감염되었다고 해서 모두 발병하는 것은 아니며, 약 10%에서 결핵으로 발병(2년 내 5%, 나머지 5%는 평생에 걸쳐 발병)
- ▶ 대부분의 환자는 폐결핵으로 발병, 성인은 폐외결핵 10~15%
- ▶ 전염성 결핵환자 : 객담의 결핵균검사 결과 양성으로 확인되어 타인에게 전파 가능

결핵의 감염 경로는?

- ▶ 전염성 결핵환자의 기침, 재채기 또는 대화 등을 통해 배출된 결핵균이 공기를 통해 다른 사람의 폐로 들어가게 되면 결핵균에 감염

결핵의 진단과 치료

- ▶ 결핵의 진단 : 흉부 X선 검사 후 결핵이 의심되면 결핵균 검사(도말검사, 배양검사, 약제감수성, 핵산증폭검사) 실시
- ▶ 결핵의 치료: 표준 치료기간은 6개월
 - 초기 집중치료기 : 2개월간 4제(이소니아지드, 리팜핀, 에탐부톨, 피라진아미드) 복용
 - 후기 유지치료기 : 4개월간 2(3)제(이소니아지드, 리팜핀, (에탐부톨)) 복용
- ▶ 다약제내성 결핵: 결핵 치료의 근간이 되는 가장 중요한 두 가지 약제인 이소니아지드 (INH)와 리팜핀(RIF)에 동시에 내성이 있는 결핵균에 의해 발생한 결핵, 최소 18개월 간 치료 필요

결핵의 증상

- ▶ 주요증상 : 2주 이상 기침, 발열, 수면 중 식은 땀, 체중감소 등

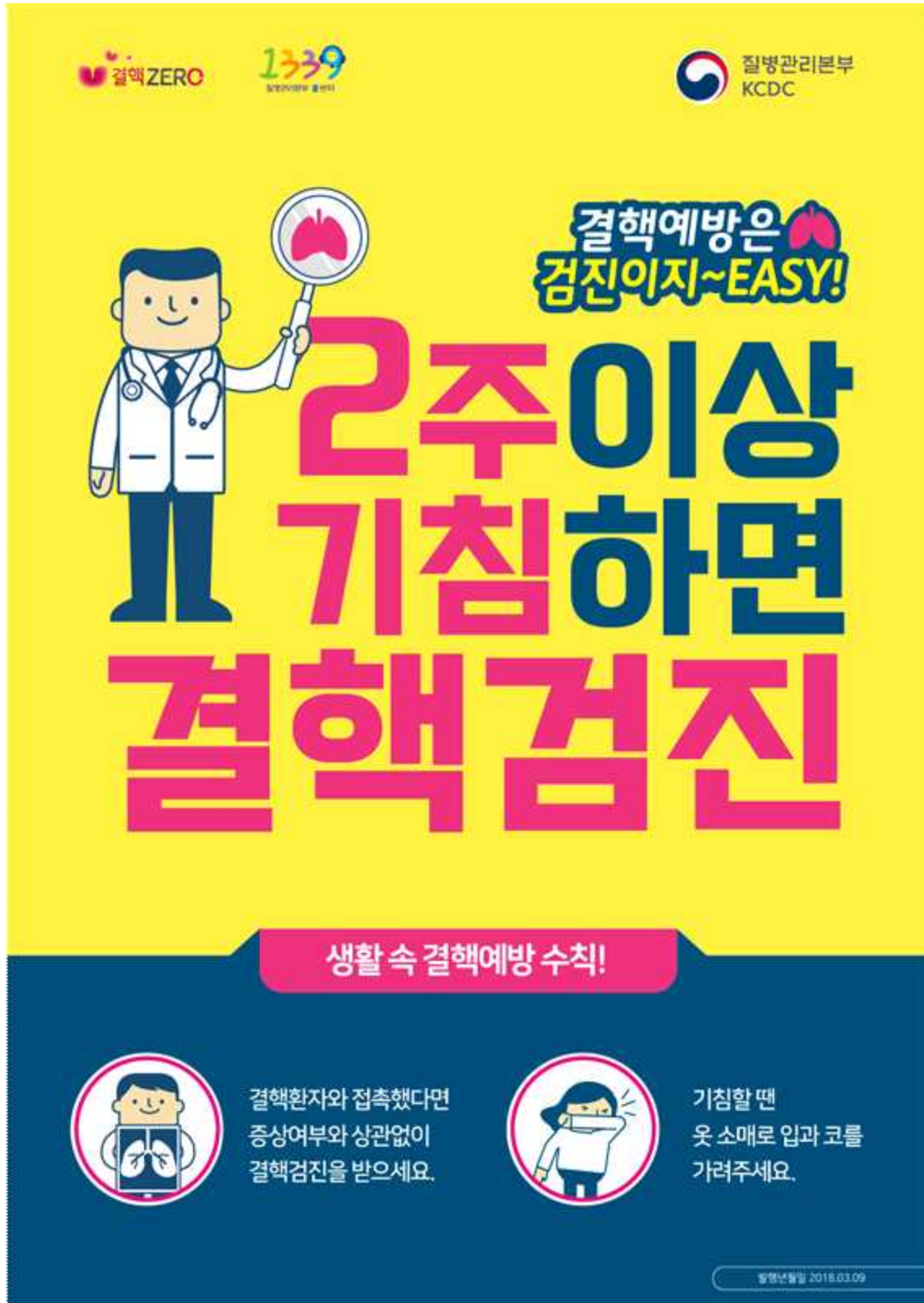
결핵예방접종(BCG접종) 바로 알기

- ▶ 우리나라에서는 생후 1개월 이내의 모든 신생아에게 BCG를 접종하도록 권고하고 있으며, 예방접종을 통해 소아에서 발생가능성이 높은 중증결핵을 예방할 수 있음
- ▶ 결핵예방접종(BCG접종)은 소아의 심각한 중증 결핵예방을 위해 접종하는 것으로, 예방접종만으로 결핵이 평생 동안 예방되는 것은 아님

붙임 4

결핵예방 및 기침예절 홍보 자료

□ 결핵예방 홍보 포스터



□ 기침예절 홍보 포스터



□ 기침예절 홍보 영상물



기침예절 실험영상(보니하니)
<https://youtu.be/Cjnc5amlq6Q>



기침예절 좋아요 캠페인 영상
<https://www.youtube.com/watch?v=qkclYVRqp5c>



기침예절 영상(꼬마버스 타요)
<https://youtu.be/fAYnlrStlaA>



기침예절 공익광고
<https://www.youtube.com/watch?v=E2FSNpQu08>