

2022년도

성과관리 시행계획



질병관리청

2022년도 질병관리청 성과관리 시행계획, 2022.8.

질병관리청 행정법무담당관 (043-719-7680)

충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 질병관리청

목 차

I. 그간의 정책성과 및 2022년도 정책 추진방향	1
1. 그간의 정책성과	1
2. 2022년도 정책 추진방향	5
II. 일반 현황 및 계획의 개요	8
1. 질병관리청 일반현황	8
2. 성과관리 시행계획 개요	1
III. 세부 추진계획	15

전략목표 I 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.	17
---	----

◎ 성과목표 1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비 ...	12
① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장	27
② 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화	34
③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	37
④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	40
⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	42
⑥ 감염병 신고·상담 체계 강화	46
◎ 성과목표 2. 근거 중심의 위험 평가예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축	94
① 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성	51
② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응대비 강화	55
③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사분석 체계 구축	59
④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발	62

전략목표 II

국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다. 69

◎ 성과목표 1. 감염병 관리 역량 강화 5

- ① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화 79
- ② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화 83
- ③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화 90
- ④ 선제적·포괄적 결핵 예방관리 강화 96
- ⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화 100

◎ 성과목표 2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화 4

- ① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화 106
- ② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화 110
- ③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화 115
- ④ 기후변화 매개체 및 열대 풍토 기생충질환 대응능력 강화 119
- ⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화 124
- ⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대 127

◎ 성과목표 3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성 11

- ① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화 136
- ② 의료관련감염 예방관리 강화 140
- ③ 항생제 내성 예방관리 강화 142
- ④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선 145
- ⑤ 의료환경 조성을 통한 의료방사선 저감화 유도 148
- ⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리강화 150

전략목표 III

만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다. 153

◎ 성과목표 1. 근거기반의 만성질환 관리를 위한 인프라 강화 8

- ① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출 164
- ② 근거기반의 만성질환 예방관리 168

③ 희귀질환 관리 인프라 강화	172
④ 국가단위 건강·영양조사의 결과활용 촉진	177

◎ 성과목표 2. 건강위해요인 조기인지 대응을 위한 기반 마련 ㉠

① 건강위해 예방을 위한 기반 구축	182
② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	186
③ 기후변화에 대한 건강영향 감시 및 평가체계 강화	189

IV. 환류 등 관련계획 192

1. 이행상황 점검	192
2. 평가결과 환류체계	193
3. 변화관리 계획	193
4. 현장의견의 정책반영계획	194

【붙임】

1-1. 성과지표 현황	195
1-2. 관리과제와 국정과제·부처업무계획 등 연계 현황	㉡

1. 그간의 정책성과

□ 감염병 위기분석·평가체계 국제화 및 예측 모델 개발 등 연구·분석 역량 강화를 통해 선제적 대비·대응 역량 강화

○ 주요 감염병에 대한 체계적 위험평가* 등을 통한 균형있고 선제적인 대응 근거 마련

* 도쿄올림픽 등 감염병 위험평가 2회, 에볼라, 상하반기 검역감염병 위험평가 등 사회적거리두기 및 단계적 일상회복 등 주요 정책 수행을 위한 위험평가 실시

** 콜레라, 페스트, A인체감염증대책반 구성·운영, 메르스, 폴리오, 황열, 에볼라 등의 정보 제공
메르스 동향 보고(2회), AI 인체감염증 보고(12회) 등 주요 감염병 정보 제공

○ 예방접종효과·역학적특성 분석* 및 예측모델 도입 등을 통해 효과적인 방역 정책 수립·이행 지원하고 안전 정보 제공을 통한 국민 참여 유도

* 델타·오미크론 변이 바이러스 특성 분석 등을 통한 격리 기간 조정 등 방역 관리 근거 마련

** 공개매개 전파가능성 평가 등을 통한 「슬기로운 환기 지침가이드라인」 마련 및 배포(10월)

□ 역학조사 역량 및 체계개편·협업 강화 등을 통해 코로나19 확산 최소화

○ 감염병 대응 인력 확충* 및 교육 확대**를 통한 역학조사 역량 강화

* 역학조사관: ('20.1월) 80명 → ('21.12월) 515명(중앙 119, 시·도 100, 시·군·구 296),
지자체 역학조사반 확대: ('20) 5,503명 → ('21.12.) 7,166명, 군경인력포함

** (역학조사관 기본·지속교육) ('18) 7회 → ('19) 6회 → ('20) 13회 → ('21) 18회,
(지자체 고위정책자과정) ('20) 보건소장 중심 → ('21) 유관부처(법무부, 소방청 등) 방역 관리자

○ 역학조사 체계 개편* 및 협업기능 강화를 통한 신속 대응 기반 마련

* 중앙권역/지자체와 업무 분담 체계 개편 및 중앙역학조사반 운영 규정 정비

□ 24시간 감염병 상황관리 및 감염병전문콜센터(1339) 운영

- 종합상황실 운영으로 24시간 감염병 위기상황을 관리* 및 감염병 전문콜센터(1339)를 통해 국민에게 신속·정확한 감염병 정보** 제공

* 코로나19, 원숭이두창 등 감염병 신고·접수 및 일일상황보고 전파

** 코로나19 관련 일반상담, 예방접종 사전예약, 이상반응전문상담 등

□ 감염병관리를 위한 조직·예산·법령 등 인프라 확충

- 코로나19 대응을 위한 감염병예방법령 적시개정 및 감염병관리 위원회를 통한 주요 시책 심의, 권역별 감염병 대응체계 마련

□ 상시·퇴치감염병 조기감시·신속대응을 통한 지역사회 확산 방지

- 법정감염병(간염·수인성·호흡기·인수공통감염병 등)의 조기감시·대응을 위한 관련 기관 및 부서 간 협력 강화*로 감시체계 내실화

* 28종 법정감염병 감시자료 배포로 감염병 발생 현황 정보 환류, 원헬스 정책포럼 운영, 공동 역학조사 매뉴얼 개발 등 협업 기반 조성

□ 취약계층 조기진단 및 검진·치료 지원 확대로 감염병 관리 강화

- 국가결핵관리사업을 통해 신규 결핵환자*는 '11년 정점 이후 연평균 7.4%씩 감소하여, 지난 10년간 53.6% 감소, 성매개감염병 의료기관 감염인 상담사업 확대 운영으로 적정 치료 유지

* 신환자수: 39,557명('11)→ 28,161명('17)→ 19,933명('20)→ 18,335명('21)

□ 국가 감염병 검사·분석 역량 강화를 통한 감염병 대응

- 국가 감염병 진단검사 거버넌스 구축으로 민·관 감염병 검사·분석 역량을 강화하여, 대규모 코로나19 검사체계를 조기 구축 함으로써 감염병 대응을 안정적으로 수행할 수 있는 기반 마련

□ 국가예방접종 확대 및 의료안전 관리 강화

- 국가 필수예방접종 지원확대*, 백신 수급·유통관리 체계 개선**을 통해 국민을 감염병으로부터 안전하고 폭넓게 보호

* 어린이 인플루엔자(만13세, '20.), HPV(만13~17세 여아, 만18~26세 저소득층 여성, '22.)

** 백신 공급을 정부 주도 방식으로 개선, 조달업체의 “유통사업계획서” 제출 의무화('21.~) 등

- 「의료관련감염 예방관리 종합대책*('18~'22)」, 「항생제 내성 관리 대책('16~'25)**」 수립·추진 등 의료안전 관리체계 마련

* 감염관리위원회 및 감염관리실 설치 의무를 100병상 병원급 의료기관으로 확대('21.12.) 등

** 주요 감염증후군 항생제 사용지침 7종 개발, 국제기준의 내성균 감시체계도입·운영('16.~) 등

□ 근거 기반의 비감염성 질환 예방관리로 질병부담 감소

- (만성질환 관리) 건강영양조사 등 국가·지역 단위 통계에 기반한 과학적 정책 수립 및 지역사회 중심 만성질환 예방관리 강화*

* 고혈압·당뇨병 등록관리환자 수 증가:('17~'20) 약 32만 명→('21.12월) 약 36만 명

** 시·도 아토피·천식 교육정보센터 추가 설치:('19) 6개소→('20) 7개소→('21) 9개소

⇒ 고혈압·당뇨병 등 주요 만성질환 관련 건강지표 향상* 및 사망률 감소

* (고혈압) 인지율 67.3('13~'15)→71.4('19), 치료율 63.6('13~'15)→67.1('19)
(당뇨병) 인지율 61.0('13~'15)→65.2('19), 치료율 54.8('13~'15)→60.8('19)

< 주요 만성질환 국내 사망률과 OECD 평균 사망률 간 국제 비교 >

구분	당뇨병	뇌혈관질환	급성심근경색
'12년~'15년 사망률(%) (OECD 평균)	25.6 (23.2)	61.7 (65.3)	26 (44.1)
'16년~'19년 사망률(%) (OECD 평균)	16.2(▲9.4%p) (22.8)	43.9(▲17.8%p) (63.9)	19.5(▲6.5%p) (40.4)

- (희귀질환 관리) 희귀질환 지정 제도 확립 및 지정 확대*, 권역별 거점센터 확충 등 희귀질환에 대한 국가주도 관리 및 지역의료 인프라** 강화

* ('15)법 제정, ('17) 제1차 희귀질환관리 종합계획 발표, ('18) 926개(신규 지정) → ('21)1,123개(+197개, 마르케사니-바일 증후군 등)

** ('18) 4개소 → ('20) 12개소

- (건강위해 대응) 건강위해 관리·대응을 위한 전담조직 신설('20.9월), 국민건강을 위협하는 건강위해에 대한 선제적·능동적 대응체계 마련 추진
- 건강위해요인 인식조사*, 건강위해 관리방안 및 통합정보 관리 시스템, 분석평가센터 등 인프라 마련 등을 위한 연구용역** 추진
 - * 일반국민(2,500명) 및 전문가(39명) 대상 건강위해요인 인식조사 실시('21.2.)
 - ** ▲건강위해요인 관리방안 및 제도 구축 연구(대한예방의학회, '20.12 ~ '21.8), ▲비감염성 건강위해요인 모니터링 및 조기대응 시스템 구축방안 마련 연구(연세대 원주의대, '21.10 ~ '22.3), ▲건강위해분석체계 운영 방안 마련 연구(효산건강환경재단, '21.11. ~ '22.7.)
- 손상조사·감시사업을 기반으로 손상의 사회경제적 부담(손상 사망자 연간 2.6만명, '20년)과 예방 가능성을 홍보하고, 관련 지침 개발·보급*
 - * 2020년 한국심폐소생술 가이드라인('20.12.), 교통약자 안전벨트 착용지침('21.5.)
- 기후변화에 따른 건강피해 예방과 보건의료취약집단(노인·기저질환자 등)에 대한 과학적 정책 근거 제공을 위한 제1차 기후보건영향평가 실시('21)

2. 2022년도 정책 추진방향

□ 신종감염병 위기상황 대비·대응 체계 강화

- 합리적 방역 대책 수립 근거로 활용하기 위한 심층분석 역량 강화
- 공중보건 위기 상황 대비 위험도 분석 및 평가지표 조정
- 포스트 오미크론 및 코로나19 재유행 대비 지침, 체계 등 재정비
- 역학조사관 교육과정의 단계화·다양화, 감염병 전문대응 인력에 대한 교육체계 마련 등 전문인력 역량 강화

□ 새로운 팬데믹 대비 감염병 신고·상담체계 강화

- 24시간 상황대응인력의 초기대응 역량 강화를 위한 정기적인 모의·교육 훈련 실시, 감염병별 특성에 맞춘 표준화된 상황대응 매뉴얼·SOP 수립
- 감염병전문콜센터(1339) 전용 온라인 채널을 통한 접근성 제고 및 AI기반 챗봇, 카카오톡 상담 고도화 등 상담채널 다각화 추진

□ 제3차 감염병의 예방 및 관리 기본계획 수립

- 제3차 감염병 예방 및 관리 기본계획의 중점 과제 도출, 포럼 운영을 통한 유기적인 업무 협력체계 구축 및 과제별 추진방안 마련
- 정책 여건 및 동향 분석, 감염병 예방·관리 정책의 중점 이행 과제 및 성과지표 개발을 위한 연구용역 추진

□ 감염병 감시체계 내실화

- (수인성·식품매개, 호흡기감염병) 전수·표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단

- (매개체감염병) 해외유입을 통한 국내 토착화 가능성이 있는 감염병 및 기후변화로 인한 증가추세의 풍토성 매개체 감염병 감시·대응 강화
- (성매개감염병) 의료이용형태를 반영한 「표본감시기관 지정기준」 개선 등 “표본감시체계 개편(안)” 마련으로 표본감시자료의 질 제고

□ 퇴치대상 감염병의 예방·관리체계 강화

- (결핵) 고위험군·취약계층 대상 검진 지원 강화를 통한 사각지대 최소화 및 결핵 고위험국가(35개국) 입국 외국인 관리체계 강화
- (말라리아) 환자·매개체 감시, 예방·홍보, 환자관리 등 다각적인 퇴치전략 추진을 통한 국내 전파 차단 및 환자발생 감소 추진
- (바이러스간염) B·C형간염 퇴치를 목표로 기본계획 수립, 고위험군 적극 발굴 및 치료비 지원 등 조기발견-조기치료 연계로 국가 질병부담 완화
- (매독) 전수감시체제로 재전환, 취약집단 대상 인식개선·산전검사 독려 및 조기진단을 통한 산전치료 연계 강화

□ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 기구축된 국가 감염병 진단검사 거버넌스의 고도화를 통해, 국가 감염병 진단검사 전반의 질 향상 및 신·변종, 원인불명 감염병 신속 대응체계 구축 추진
- 신종병원체 유입, 변이 발생 확인 등 유행 병원체를 신속하게 인지하고 대응하기 위한 능동적·통합적 감시망 운영 및 병원체 유전자 정보 분석 확대

□ 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성

- 감염병으로부터 국민건강을 보호하기 위해 국가예방접종의 확대, 백신 공급방식 효율화, 국가 책임성 및 예방접종 대응체계 강화
- 국민들이 감염에 대한 우려 없이 안전하게 의료기관을 이용하도록 철저한 감염관리 및 항생제내성 관리, 시스템 정비
- 국민과 의료종사자에 대한 의료방사선 저감화 유도, 고위험병원체 안전관리 강화 및 규제 합리화

□ 만성질환, 건강위해 등 질병 예방·관리 강화 ⇨ 국민 건강 보호

- 코로나19로 선행·만성질환 등 질병 관리 중요성 부각*, 근거기반 新 만성질환 예방·관리 강화, 희귀질환 등 특수·취약계층에 대한 국가 지원체계 강화 및 고도화

* 코로나19 이후 체중 증가(42.1%, '20.10), 코로나19 사망자 약 95.3% 만성질환 유병자

- 비감염성 건강위해요인(흡연, 중독, 손상, 기후변화 등)으로 인한 국민 건강보호를 위해 전문적, 체계적 예방·관리체계 구축

II

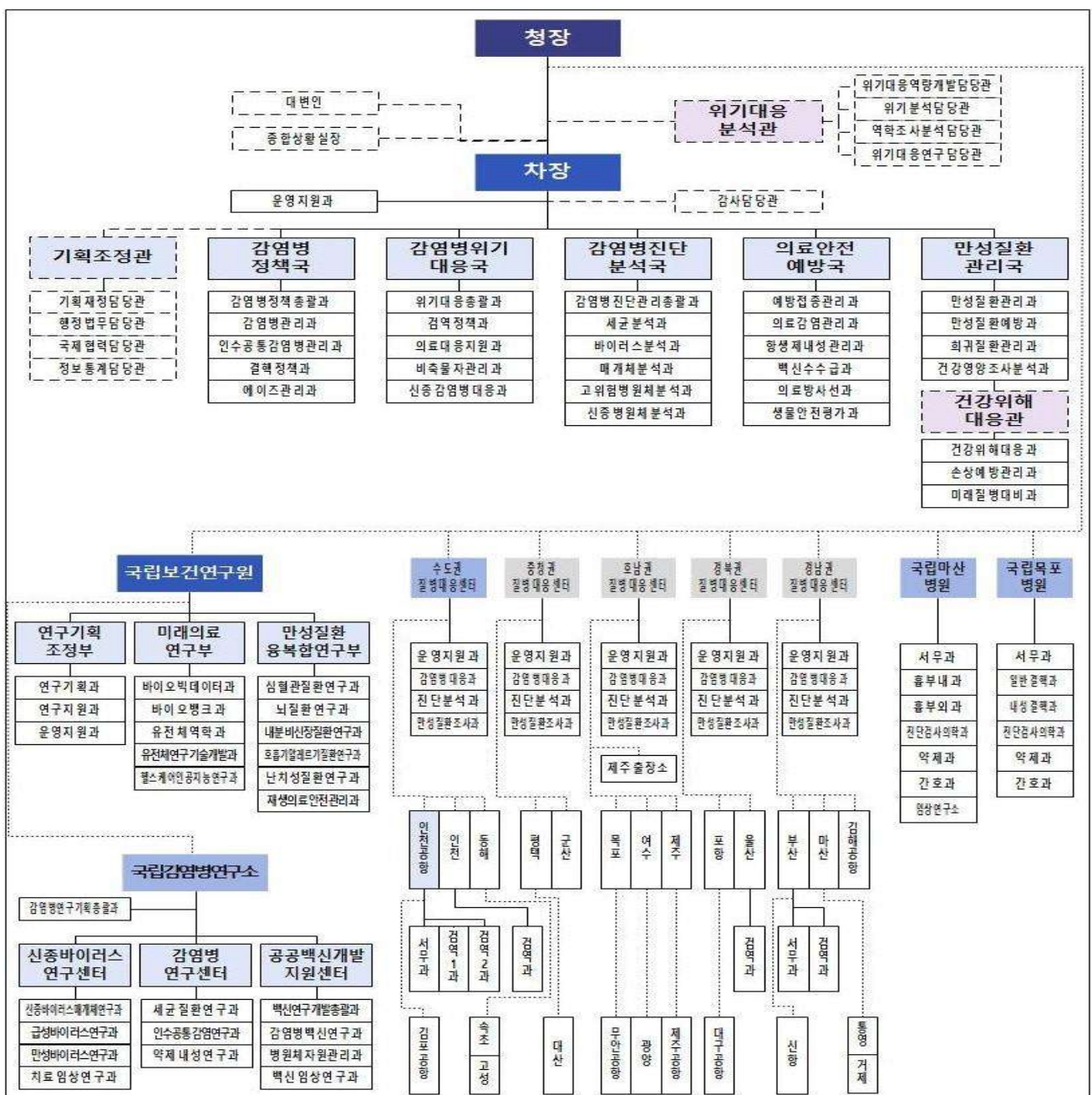
일반 현황 및 계획의 개요

1. 질병관리청 일반 현황

(1) 조직

○ (본청) 5국 3관 41과, (소속기관) 34개 소속기관*

* (1차) 국립보건연구원, 권역별 질병대응센터(5), (2차) 국립감염병연구소, 국립검역소(13), 국립결핵병원(2), 제주출장소, (3차) 국립검역지소(11)



(2) 인원('22. 8월 기준)

(단위 : 명)

구분	합계	정무직	일반직						연구직		전문 경력관	전문 임기제
			고공단	3·4급	4급	4·5급	5급	6급 이하	연구관	연구사		
계	1,546	1	21	14	75	19	134	922	147	203	1	-
(현원)	(1,463)	(1)	(20)	(8)	(33)	(31)	(136)	(893)	(146)	(194)	(1)	(-)
본청	437	1	9	9	32	13	81	152	49	91	1	-
(현원)	(497)	(1)	(9)	(5)	(17)	(14)	(111)	(190)	(58)	(91)	(1)	(-)
소속기관	1,109		12	5	43	6	53	770	98	112		-
(현원)	(966)		(11)	(3)	(16)	(17)	(25)	(703)	(88)	(103)		-

(3) 재정현황

(단위 : 억원)

구 분	'21	'22	'23	'24	'25
□ 재정사업 합계					
○ 총지출	89,387	58,574	109,921	111,420	78,856
(전년대비증가율, %)		(△34.5)	(87.7)	(1.4)	(△29.2)
○ 총계	89,579	58,802	110,306	111,897	79,286
(전년대비증가율, %)		(△34.4)	(87.6)	(1.4)	(△29.1)
□ 총지출 구분					
○ 인건비	949	1,070	1,145	1,225	1,311
(전년대비증가율, %)		(12.8)	(7.0)	(7.0)	(7.0)
○ 기본경비	143	168	173	178	183
(전년대비증가율, %)		(17.5)	(3.0)	(2.9)	(2.8)
○ 주요사업비	88,295	57,336	108,603	110,017	77,362
(전년대비증가율, %)		(△35.1)	(89.4)	(1.3)	(△29.7)
□ 예산					
○ (총)지출	83,407	52,202	102,628	103,141	69,868
(전년대비증가율, %)		(△37.4)	(96.6)	(0.5)	(△32.3)
○ 총계	83,599	52,430	103,013	103,618	70,298
(전년대비증가율, %)		(△37.3)	(96.5)	(0.6)	(△32.2)

구 분	'21	'22	'23	'24	'25
【일반회계】					
○ (총)지출	83,103	51,881	102,124	102,606	69,381
(전년대비증가율, %)		(△37.6)	(96.8)	(0.5)	(△32.4)
○ 총계	83,278	52,092	102,491	103,065	69,791
(전년대비증가율, %)		(△37.4)	(96.7)	(0.6)	(△32.3)
【책임운영기관특별회계】					
○ (총)지출	304	321	504	535	487
(전년대비증가율, %)		(5.6)	(57.0)	(6.2)	(△9.0)
○ 총계	321	338	522	553	507
(전년대비증가율, %)		(5.3)	(54.4)	(5.9)	(△8.3)
□ 기금*					
○ (총)지출	5,980	6,372	7,293	8,279	8,988
(전년대비증가율, %)		(6.6)	(14.5)	(13.5)	(8.6)
○ 총계	5,980	6,372	7,293	8,279	8,988
(전년대비증가율, %)		(6.6)	(14.5)	(13.5)	(8.6)
【국민건강증진기금】					
○ (총)지출	5,926	6,256	7,168	8,147	8,848
(전년대비증가율, %)		(5.6)	(14.6)	(13.7)	(8.6)
○ 총계	5,926	6,256	7,168	8,147	8,848
(전년대비증가율, %)		(5.6)	(14.6)	(13.7)	(8.6)
【응급의료기금】					
○ (총)지출	54	116	125	132	140
(전년대비증가율, %)		(114.8)	(7.8)	(5.6)	(6.1)
○ 총계	54	116	125	132	140
(전년대비증가율, %)		(114.8)	(7.8)	(5.6)	(6.1)

2. 성과관리 시행계획 개요

(1) 시행계획의 주요특성

- (국정과제 연계) 정책추진 환경변화 및 새 정부의 국정과제 등을 반영하여 정책추진의 타당성 제고
- (성과관리체계 조기 안착 유도) 조직체계에 따른 목표 및 지표 설정
 - 개인-부서-조직 목표 간 연계 강화를 통한 성과 제고 노력 촉진 및 평가부담 완화를 위해 관리과제 성과지표를 자체평가 시 활용
- (단기목표 설정) 시행계획이 1년단위 단기 계획이라는 점을 고려하여 단년도 산출·관리 가능한 성과 지표를 설정
 - 적절한 목표치 설정을 위해 가급적 최근 3년간 실적 등을 고려
- (성과지표 적합성 제고) 전략·성과목표의 성과지표는 가급적 국을 대표하고 외부에서 신뢰할 수 있는 산출·결과지표 위주로 선정
 - 관리과제 성과지표의 경우 자체평가위원회 자문 및 의견 수렴을 통해 합리적인 지표 설정 도모

(2) 시행계획의 목표체계



(3) 목표 및 과제 현황

(단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
I	1	2	2	10	14
II	1	3	5	17	27
III	1	2	2	7	12
계	3	7	9	34	53

성과 목표	관리과제	국정과제 연계
----------	------	------------

I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.

1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비

① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장	국정 2-1
② 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화	국정 2-1
③ 신종감염병 의료대응체계기반 조성	국정 2-3
④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국정 2-2
⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	-
⑥ 감염병 신고·상담체계 강화	-

2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축

① 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성	국정 2-2
② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건 위기 대응대비 강화	-
③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사분석 체계 구축	국정 2-2 국정 2-3
④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발	국정 2-2 국정 2-2

II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.

1. 감염병 관리 역량 강화

① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화	국정 2-1
② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	국정 2-3
③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	-
④ 선제적·포괄적 결핵 예방관리 강화	국정 2-3
⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	-

성과 목표	관리과제	국정과제 연계
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화		
	① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화	국정 2-2
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	국정 2-2
	③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	국정 2-2
	④ 기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화	국정 2-2
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화	국정 2-2
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	국정 2-2
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성(0개)		
	① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화	국정 2-2, 국정 67-5,
	② 의료관련감염 예방관리 강화	국정 2-3
	③ 항생제 내성 예방관리 강화	국정 2-3
	④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	국정 67-5
	⑤ 의료환경 조성을 통한 의료방사선 저감화 유도	-
	⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리강화	-
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소시킨다		
1. 근거기반의 만성질환 관리를 위한 인프라 강화(4개)		
	① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출	국정 67-1
	② 근거기반의 만성질환 예방관리	국정 67-1
	③ 희귀질환 관리 인프라 강화	국정 66-2
	④ 국가단위 건강·영양조사의 결과활용 촉진	국정 67-1
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련(3개)		
	① 건강위해 예방을 위한 기반 구축	국정 68-3
	② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	국정 68-3
	③ 기후변화에 대한 건강영향 감시 및 평가체계 강화	국정 68-3

전략목표 |

감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민
불안을 감소시킨다

기 본 방 향

◇ 코로나19 등 신종감염병 극복을 위한 방역역량 강화

- 신종감염병 등으로 인한 국가위기상황에 대비하기 위한 대응절차, 검역체계 개선, 비축물자 및 병상확보 등
- 신종감염병 발생 시 지자체 초기대응 능력 향상을 위한 지자체 대응인력 역량강화 및 대응훈련 추진

◇ 합리적 방역 정책수립을 위한 과학적 근거 제시

- 공중보건 위기 상황 조기 인지를 통한 예방 및 피해 최소화를 위해 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영
- 인공지능(AI) 기술 기반으로 국내 감염병 발생 특성에 맞는 예측 모델 개발로 방역 전략의 과학적 근거 마련
- ICT 활용 역학조사 및 하수 기반 감시체계 등 다양한 선진적 조사·분석 기법 도입을 통한 정보 제공

◇ 감염병 대응 인력 확충 및 전문화 등 위기 상황에 신속히 대응할 수 있는 체계 구축

- 메르스, 코로나19 감염증 등 신종 감염병 위기 상황 시 신속 대응 및 방역 조치를 위한 인력 확충 및 전문 역량 강화
- 역학조사지원시스템(EISS) 고도화, 중앙-지방-지자체간 역할 정립을 통한 역학조사·분석 체계 효율화 추진

< 전략목표 및 성과목표, 관리과제·성과지표 체계 >

(단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
1	1	2	2	10	14

성과목표	관리과제		성과지표
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.			감염병 위기 국민 안심도(%)
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비			감염병 위기관리 체계 구축률(%)
	① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장		신종감염병 위기대응 체계 구축(회)
	② 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화		검역법령 개정 검역정보 사전입력시스템 이용률(%)
	③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성		권역 감염병전문병원 사업 적기진행률(%)
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화		국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성(%)
			국가비축 개인보호구 보관관리 이행도(%)
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화		재난관리자원 통합관리시스템 구축 위한 시범사업 참여율(%) 신종·재출현감염병 대비 지침개정 이행 및 훈련 참여도 (%) 공공기관 신고율 (%)
	⑥ 감염병 신고·상담체계 강화		감염병 전문콜센터 (1339) 만족도(%)
2. 근거 중심의 위험 평가예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축			역학조사관 교육이수율(%)
	① 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성		역학조사관 교육만족률(%)
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중 보건 위기 대응/대비 강화		국제 감염병 위기 분석 결과 활용도(%)
	③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사분석 체계 구축		현장역학조사 지원 Toolkit 개발(건)
	④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발		감염병 예측 모형 개발(건)

(1) 주요내용

- 감염병 위기 시 국민 불안을 감소시키기 위해 대응역량 및 사전대비 태세, 대응체계 구축 등 강화 추진
- 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비
 - 신종감염병 위기상황 극복을 위한 방역역량 강화로 국민일상 회복 및 국민 생명 보호
 - * 철저한 검역관리 수행과 동시에 방역물품 비축관리 강화 및 감염병 전문병원 구축 등 병상 인프라 확대 추진
 - * 신종감염병 발생 시 지자체 초기대응 능력 향상을 위한 지자체 대응인력 역량강화 및 대응훈련 추진
- 최신정보 분석 및 평가를 통해 과학적 근거 마련 및 신속한 정보 제공을 통해 공중보건 위기 상황에 사전 대비 강화
 - 공중보건 위기 상황에 대비 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영
 - 인공지능(AI) 기술 기반 등 국내 유행 예측 모델 개발을 통해 합리적 방역 전략 수립 및 피해 최소화
 - GIS 활용 역학 분석 및 하수 기반 감시체계 등 다양한 선진적 조사·분석 기법 도입을 통한 감염 원인 파악 및 추적
- 전문 인력 확충 및 양성 등 위기상황 신속 대응 기반 조성
 - 감염병 위기 상황 시 신속 대응 및 방역 조치를 위한 인력 확충 및 전문 역량 강화
 - 역학조사지원시스템(EISS) 고도화 등 신속 대응 체계 구축
 - 감염병 집단발병 규모에 영향을 미치는 각 요소들의 영향 등에 평가 및 구체적인 기준 설정 등 표준화 추진

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'26년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'17	'18	'19	'20	'21				
감염병 위기 국민 안심도(%)	62	64	66	68	70	72	* 코로나19 재유행이 지속되고 있고 감염병에 대한 인식이 점진적으로 상승하는 지표이나, 신종감염병의 추가발생 등을 종합적으로 고려하여 - '26년 목표치를 현재보다 높은 72%로 설정	코로나19 등 감염병 인식 및 위기대응에 대한 국민인식 조사 결과	안심도 조사 보고서

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 외부환경·갈등요인 분석

- 코로나19 유행 종료 이후에도 전 세계 이동 증가, 기후변화 등으로 또 다른 신종감염병에 의한 팬데믹 위기 조기 발생 가능

* 전세계적 규모의 신종감염병 발생주기가 2~5년으로 짧아지는 추세(WHO)

< 주요 신종·재출현 감염병 전세계 최초 발생연도 >

- (1918) 스페인 독감 → 39년후 (1957) 아시아 독감 → 11년후 (1968) 홍콩 독감 → 13년후
(1981) HIV → 21년후 (2002) 사스 → 7년후 (2009) 신종플루 → 3년후 (2012) 메르스(국내 발생 2015)
→ 2년후 (2014) 지카바이러스 감염증, 에볼라 → 5년후 (2019) 코로나19(국내 발생 2020)

- 신종감염병 위협은 건강 문제를 넘어 전세계 경제·사회·정치 전반에 영향 ⇨ '국가 안보' 차원에서 범국가적인 대응 필요

* 핵무기, 환경 오염 등 인류 공동의 위협에 대해 연대하듯이, 글로벌 보건 역시 국제 협력 강화 필요, 보건은 사회·경제·정치 안보의 근간(WHO 사무총장)

- 세계적인 코로나19 대유행(Pandemic) 상황 지속, 높은 전염성, 백신 무력화 등의 가능성이 있는 오미크론 변이 발생 등 또 다른 변이 발생 가능성 상존

※ WHO 지정 우려 변이(발견일) : 알파('20.9~), 베타('20.5~), 감마('20.11~), 델타('20.10~), 오미크론('21.11~)



- (신종감염병 국내유입) 사스, 메르스 유행 경험을 토대로 만들어진 매뉴얼 등을 기반으로 호흡기 감염병의 일종인 코로나19 초기 국내 유입 시 방역 대응 비교적 성공
- 다만, 기존 감염병과 다른 특성(높은 전파력과 높은 치명률, 무증상 감염, 변이 지속 발생 등)으로 기존 사회구조로는 대응 한계 → 코로나19 장기화
 - 향후 신종감염병도 호흡기 감염병 가능성 高* → 일상과 공존하는 감염병 대응을 위해 사회 전반의 구조 전환 필요성 대두

◆ “코로나19 다음 대유행 감염병 후보는 조류인플루엔자(AI) 인체감염증”

* 전 US CDC director, 글로벌 바이오포럼 2021, '21.11월

◆ “Disease X로 인한 재난적 감염병 유행은 고 병독성 RNA 바이러스(highly virulent RNA virus)의 인수공통 전파로 인해 발생할 것”

* Disease X: accelerating the development of medical countermeasures for the next pandemic, 란셋 '20.5월

◆ “다음 인플루엔자 대유행은 언제든지 발생할 수 있어 코로나19 경험을 교훈삼아 다음 인플루엔자 대유행에 대비해야”

* 미국의학한림원(The National Academy of Medicine(NAM), '21.11월

- (신종감염병 국외발생) 해외 감염병 위험 감시 수행 중이나 대부분 WHO, CDC 등 해외 정보에 의존 → 정확한 실태 파악 및 조기 대응체계 구축 한계
 - 또 다른 신·변종 감염병 위기에 대비, 現 대응 체계에 대한 철저한 평가를 기반으로 거버넌스 체계 개편, 새로운 대응 매뉴얼 등 준비* 필요
- * 유럽연합(EU)은 코로나 변이 바이러스 및 미래 팬데믹 대응을 위해 HERA(Health Emergency Preparedness and Response Authority) incubator 출범('21.2)

□ 갈등관리 계획

- (인프라 확충) 역학조사관 등 감염병 대응 인력 및 자원 확충, 검사기관 확대 등 신종감염병 즉각 대응을 위한 대응 인프라 강화
 - (인력) 역학조사관 맞춤형 교육*, 지자체 감염병대응 실무자교육 및 방역인력 양성 교육**을 통한 역량 강화
- * 역학조사관 일반과정(1년), 전문과정(2년)으로 세분화
- (병상자원) 구축한 병상 자원의 상시 가동성 확보 및 효율적 운영 지원
 - (권역 감염병 전문병원) 권역별 감염병 전문병원의 차질없는 추진을 위하여 점검시기 단축(분기별→월별) 및 협의체 운영
 - (국가지정 입원치료병상) 신종감염병 환자 발생 시 상시가동유지 및 신속한 격리입원치료를 위한 국가지정 입원치료병상 운영비 지원
 - (감염병관리시설 평가) 국가지정 입원치료병상의 환자 입원치료 운영실태를 반영할 수 있는 평가지표 마련·보완하여 평가 추진
- (비축물자) 감염병 발생 동향, 신약출시 등 환경변화를 반영, 국가 비축물자 종합관리계획 재검토 등 효율적인 비축물자 지원 추진
 - (감염병 대응) 보호복 등 개인보호구 및 인공호흡기 등 의료 장비 지원 지속, 비축물자 자원관리시스템 개선방안* 마련
- * 행안부, 질병관리청, 비축센터, 시도(보건소, 의료기관 등) 연계
- (감염병 위기대응 협력체계 강화) 코로나19 대응 기반 「감염병 재」 위기관리 표준매뉴얼 개정으로 향후 팬데믹 발생시 복지부·질병청 및 다부처(중앙, 공공기관 등) 협력 대응 체계 마련 추진
- (지침·훈련) 1급감염병 대응지침 개정('22.12월), 지자체 신종감염병 대응 훈련 시나리오 및 지자체 평가지표 개선*('22.1~12월)

* NMC 지자체 위기대응 역량강화 사업단 위탁

(1) 주요 내용

□ 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장

- 감염병 대응 과정 시 미비점 보완, 관계부처 협력사항 등 반영한 위기관리 표준매뉴얼 개정 및 중앙-지자체간 유기적인 감염병 대응체계 구축을 위한 감염병위기관리 대책 수립 등 재난 위기 대비·대응 추진
- 기후변화 및 온난화 등으로 매년 발생빈도가 높아지고 있는 풍수해 재난에 대비하여 이재민 주거시설 설치 지역 대상 감염병 예방관리를 위한 풍수해 대비·대응 추진
- 생물테러 발생에 대비한 상시 감시체계 운영 및 교육·훈련, 국내·외 협력체계 강화 등 생물테러 신속 대응체계 구축·운영

□ 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화

- 급변하는 검역 환경에 대응 가능하도록 검역제도 및 인프라 등 효율적인 검역대응체계를 마련하여 해외유입감염병 관리 및 검역 강화
 - * 검역법 개정에 따른 하위법령(안) 개정 추진으로 검역의 전문성·효율성 향상 및 검역제도의 실효성 확보
 - * 입국전 시스템을 통해 검역정보를 사전에 입력하여 검역의 신속성과 효율성을 재고하고, 사후관리를 강화의 기반을 마련

□ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성

- 신종감염병 진료체계 확립을 위한 국가지정 감염병병상 표준매뉴얼 수립 및 감염병전문병원 구축·운영 사업지침 마련

○ 권역별 신종감염병 대응 컨트롤타워 기능 수행을 위한 권역
감염병전문병원 감염병동 설치·운영 추진

* 중증환자, 수술·분만 등 특수여건 환자 등 고난도 진료, 권역의 신종감염병
대응 임상 교육, 훈련 등 의료대응 및 대비 기능 수행

○ 감염병 초기대응 및 확산방지를 위한 신종감염병 상시 대응
국가지정 입원치료병상 음압병실 운영

* 상시 운영체계를 구축하여 신종감염병 등 고위험질환자 및 감염병 위기상황 시
즉각 동원 가능한 입원병상으로 운영

□ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화

○ 코로나19 상황에서 의료진 및 대응요원에게 필요한 개인보호구 등
방역물자를 적기 공급할 수 있도록 안정적·체계적 관리 필요

- 행안부의 재난관리자원 통합관리시스템 內 질병관리청 방역물자
재고 관리 운영 체계 구축

* 행안부 주관 시범사업 실시 및 시스템 구축('22.9 ~'23.9), 시스템 운영('23.9~)

○ 비축중인 항바이러스제 유효기간 만료 등 환경변화에 따라 비축전략 개선

□ 신종감염병 대비·대응 역량 강화

○ 신종감염병 등으로 인한 국가위기상황 대비 체계 정비

○ 타 부처와의 공조체계 구축으로 신종 감염병 위기 상황 대처 능력 제고

○ 신종감염병 대응 훈련을 통한 국가위기상황 시 선제적 대응

□ 상시감염병 신고 대응 및 상담 체계 구축

- 전국 보건소, 의료기관, 유관기관 및 일반국민 등 누구든지 언제나 (365일 24시간) 감염병 신고 및 문의 가능한 종합상황실 운영으로 감염병위기상황 조기 인지 및 신속 대응
- 국내·외 감염병 발생 정보 수집, 위기상황 신속전파 및 현황 분석을 위한 감염병위기관리모듈시스템 관리 등을 통한 감염병 종합관리 체계 구축

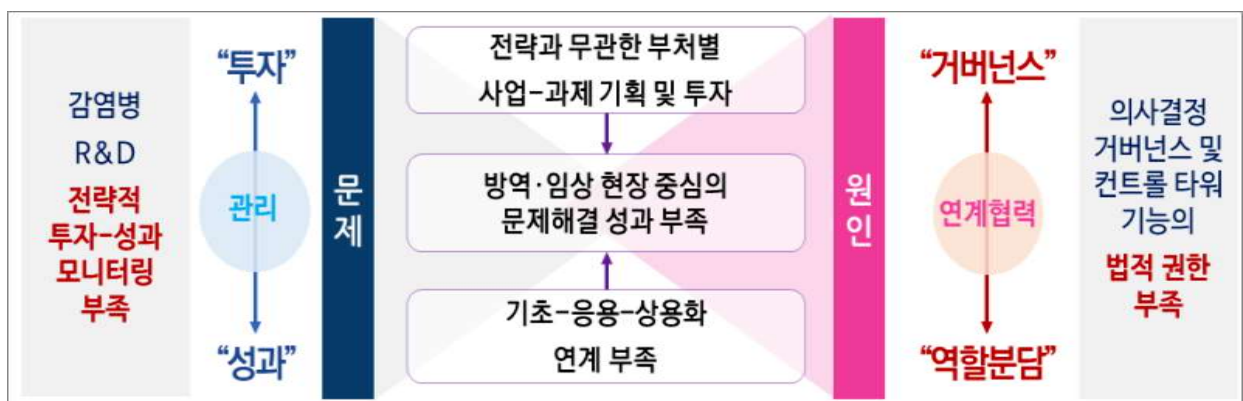
□ 신종감염병 위기대응 및 필수백신 개발 기술확보

- 국가 주도의 백신 연구·개발·지원으로 국민에게 꼭 필요한 백신을 자체공급 할 수 있는 역량을 확보하고, 백신산업을 국가 주요 성장동력으로 이끄는 지원체계 확보

□ 국가감염병 R&D 전략수립 및 총괄기능 강화

- 코로나19에 따른 국가 방역체계 중심의 R&D 사업 강화 요구가 지속되나, 방역현장과 연구현장 간의 병목(중복) 문제 여전

* 부처별 중복투자, 질환별 전략적 대응 목표달성 관점의 성과 모니터링 미흡, 공공성이 높은 감염병 특성을 고려한 장기 연계체계 부족



- 감염병 위기에 신속 대응하고 방역당국 연계, 현장중심 R&D를 강화하기 위한 R&D 컨트롤 타워로서 국립감염병연구소의 기능·역할 강화 필요

* 국가 감염병R&D 총괄기관으로서 전략수립·성과관리, 핵심기술개발·실용화, 민관협력을 통한 임상연계, 국제공조 등 전주기 지원체계 마련

(2) 성과지표

성과지표	실적				목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22				
① 감염병 위기관리 체계 구축률(%)	(신규)	(신규)	(신규)		80%	대규모 감염병 유행을 대비하여 효율적 대응체계 구축을 위해 - 각종 매뉴얼 재정비 및 위기대응 거버넌스(체계) 개선을 위한 연구용역 시행 등 감염병 위기관리 체계 구축을 위한 주요 과제 이행 ① 감염병 위기관리 표준매뉴얼 개정(20%) ② 생물테러 위기대응 실무매뉴얼 개정 (20%) ③ 감염병전문콜센터 위탁운영 계약 추진(20%) ④ 신종 재출현 감염병 훈련 운영계획(지침) 수립 (20%) ⑤ 감염병위기대응 거버넌스(체계) 개선 정책연구용역 (20%)	{과제 이행(구축)수/ 감염병 위기관리 체계 주요과제 건수(5개)} × 100	자체 자료 수집 (결과보고 등)

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장

○ (신종감염병 국내유입) 최근 메르스('15년) 및 코로나19('20년) 유입·확산으로 인명과 재산 등 사회·경제 전반적인 대규모 손실

- * 특히, 코로나19는 전 세계적인 팬데믹 상황이 2년 이상 지속 중이며 '20.1월 국내 유입 이후 전례 없던 환자 및 사망자 발생
- * 확산 방지를 위한 사회적 거리두기 조정 등으로 지역 소상공인 매출 하락, 관광산업 및 무역 등 지역 사회·경제 전반적으로 부정적인 영향

○ (신종·재출현 감염병 위협 증가) 기후변화, 환경파괴로 인해 신종감염병의 출현 및 풍토성 감염병의 국가 간 전파 양상

- * 코로나19 종식 이후에도 전 세계 이동 증가, 기후변화 등으로 또 다른 신종 감염병에 의한 팬데믹 위기 조기 발생 가능
- * 전 세계적 규모의 신종감염병 발생 주기가 2~5년으로 짧아지는 추세(WHO)

< 주요 신종·재출현 감염병 전세계 최초 발생연도 >

- (1918) 스페인 독감 → 39년후 (1957) 아시아 독감 → 11년후 (1968) 홍콩 독감 → 13년후
(1981) HIV → 21년후 (2002) 사스 → 7년후 (2009) 신종플루 → 3년후 (2012) 메르스(국내 발생 2015) → 2년후 (2014) 지카바이러스 감염증, 에볼라 → 5년후 (2019) 코로나19(국내 발생 2020)

□ 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화

- (제도) 검역 관리의 전문성·효율성 강화, 지속 가능성 확보, 해외 입국자 편의 증진 등을 위해 검역법 및 하위법령 지속 개정 추진
- (인프라) 신종감염병 발생 주기 단축 및 재유행 대비 신속한 검역과 체계적 사후관리 등을 위한 전자검역시스템 환경 필요

□ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성

- 코로나19 환자 대량 발생 상황에 따라 즉시동원 가능한 국가 병상시설 확충 필요성 및 국민적 요구 증대
- 의료계, 지자체 등 다각적 소통과 협력을 통한 국가 병상체계 중장기적 방향 제시 및 인프라 구축 추진

□ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화

- 코로나19, 메르스, 조류인플루엔자 등 지속적으로 감염병 발생이 증가하고 있으며, 감염병 확산을 방지하기 위한 치료제, 개인보호구 등 비축물자의 비축 필요성이 대두

* 특히, 신종감염병 발생 시 개인보호구는 의료진 및 대응요원의 유일한 방역 수단이며, 백신 생산 이후 대국민 집단면역이 생성되기 전까지 필수적임

- 행안부의 재난관리자원 통합관리시스템 內 질병관리청 방역물자 재고 관리 운영 체계 구축

* 행안부 주관 시범사업 실시 및 시스템 구축('22.9 ~'23.9), 시스템 운영('23.9~)

□ 신종감염병 대비·대응 역량 강화

- 신종 감염병은 높은 감염력·무증상 전파, 치료제 부재 등 기존 감염병과는 다른 양상으로, 현재의 검역·전파 차단 조치 재평가 등 전방위 개선 필요

- 감염병 위기에 따른 국외유입 차단과 함께 국내 확산 방지 및 국가 감염병 대응체계 정비 노력 병행 추진

□ 상시감염병 신고 대응 및 상담 체계 구축

- 국제교류(무역, 여행 등) 증가 및 급격한 환경변화에 따라 신종감염병 발생 가능성이 높아져 **사회경제적 피해 고려 시 국가안보 차원의 대응 필요**
 - * 공중보건 위기 특성상 대응 조직의 적시 전환 및 환자 발생 변화의 지속적인 파악 및 예측 체계 마련 요구
- 신종감염병 예방 및 최소전파를 위하여 의료기관 및 지방자치단체(시·군·구보건소)의 신속한 신고·관리가 필요
 - * 지자체 소통 및 다양한 채널(실무자 핫라인 재정비, 영상·전화회의 등)을 통하여 감염병 신고체계 정교화 및 상호 협조 체계 마련

(5) 관리과제별 추진계획

① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장(1-1-①, 위기대응총괄과)

□ 추진배경 (목적)

- 최근 10년간 범정부 차원의 재난안전대책본부가 가동된 이후 인명피해 규모가 큰 사회 재난 중 감염병 관련 재난이 상위에 위치

< 최근 10년간 재난안전대책본부 가동 주요 사회재난 >

구 분	코로나19	세월 호 사건	신종인플루엔자	코리아물류창고 화재 사고	MERS	장성 요양병원 화재 사고
사망자	1,283명('21.1월 현재)	295명	270명	40명	38명	21명
발생 시기	'20.1	'14.4	'09.11	'08.1	'15.5	'14.5

- 코로나19 대유행(Pandemic) 상황 지속, 높은 전염성, 백신 무력화 등의 가능성이 있는 오미크론 변이 발생 등 또 다른 변이 발생 가능성 상존

※ WHO 지정 우려 변이(발견일) : 알파('20.9~), 베타('20.5~), 감마('20.11~), 델타('20.10~), 오미크론('21.11~)

- (신종감염병 국내유입) 코로나19('20년) 유입·확산으로 인명과 재산 등 사회·경제 전반적인 대규모 손실



* 특히, 코로나19는 현재도 전세계적으로 확산 중이며, '20.1월 국내 유입 이후 전례 없던 환자 및 사망자가 발생

- '20년 1월 코로나19 발생 후 3,273,449명 발생, 8,170명 사망('22.3.1. 기준)

○ (신종감염병 국외발생) 해외여행 등 국제 교류 증가로 특정 국가 중심으로 발생하던 신종감염병의 유입 위험은 지속적으로 크게 상승

< 국내 외 신종감염병 발생 현황 >

- ▶ (코로나19) (국외) 약 435만명 발생, 597만명 사망 / (국내) 3,273,449명 발생, 8,710명 사망('22.3.1. 기준)
- ▶ (메르스) (국외) '20년 65명 발생, 19명 사망 / (국내) 832명 신고, 128명 의심환자 분류
- ▶ (에볼라) DR콩고 일부 지역에서 130명 발생, 55명 사망(치명률 42.3%)
- ▶ (AI 인체감염) (국외) 중국(2건) 및 라오스(1건) 등에서 발생 보고
- ▶ (라싸열) 나이지리아 등 아프리카 지역 토착국가 중심으로 연중 발생, '19.1월 377명 발생, 사망 31명
- ▶ (크리미안콩고출혈열) 발칸반도, 아프리카, 중동, 일부 아시아 지역 등 세계 전역에서 매년 10,000~15,000명 이상 환자 발생 추정
- ▶ (니파바이러스감염증) 인도 남서부 케랄라(Kerala)주 코지코드 및 말라푸람 지역 유행발생 후 종료(7.1)

○ (신종·재출현 감염병 위협 증가) 코로나19 유행 종료 이후에도 전 세계 이동 증가, 기후변화 등으로 또 다른 신종감염병에 의한 팬데믹 위기 조기 발생 가능

* 전 세계적 규모의 신종감염병 발생 주기가 2~5년으로 짧아지는 추세(WHO)

< 주요 신종·재출현 감염병 전세계 최초 발생연도 >

- (1918) 스페인 독감 → 39년후 (1957) 아시아 독감 → 11년후 (1968) 홍콩 독감 → 13년후 (1981) HIV → 21년후 (2002) 사스 → 7년후 (2009) 신종플루 → 3년후 (2012) 메르스(국내 발생 2015) → 2년후 (2014) 지카바이러스 감염증, 에볼라 → 5년후 (2019) 코로나19(국내 발생 2020)

○ 사스, 메르스 유행 경험을 토대로 만들어진 매뉴얼 등을 기반으로 호흡기 감염병의 일종인 코로나19 초기 방역 대응 비교적 성공

- 다만, 기존 감염병과 다른 특성(높은 전파력과 높은 치명률, 무증상 감염, 변이 지속 발생 등)으로 기존 사회구조로는 대응 한계 → 코로나19 장기화

□ 주요내용 및 추진계획

- (감염병 위기대응 협력체계 강화) 코로나19 대응 기반 「감염병 재난 위기관리 표준 매뉴얼」 공동 개정(복지부·질병청)을 통한 중앙·관계부처·지자체 등 대응체계 기반 마련
 - 코로나19 대응 핵심활동 발굴 및 주요 조치 사항 등 반영, 향후 감염병 재난 발생 시 신속 대응 추진 실행력 강화
- (중앙-지자체 소통 확대) 중앙-지자체간 정례 회의 및 협력 소통 채널 구축을 통한 감염병 신속 대응 이행 추진 명시 추진
 - 중앙-지자체 간 유기적인 감염병 위기대응체계 구축을 위한 '관계부처 실무매뉴얼(17건)' + '지자체·공사 등 행동매뉴얼(273)' 운용 실태 점검(반기별) 등 위기대응 체계 정비
- (분야별 업무연성계획) 오미크론에 따른 확진자 증가에 따라 사회필수 기능 유지를 위한 분야별 핵심기능 중심의 업무 추진으로 손실 최소화 마련(22상반기)
 - (주요내용) 비상조직 구성, 핵심업무 및 우선순위 정의, 재택근무 활성화 등 비상 인력동원 계획, 종사자 3차 접종 제고 등 기관 내 확산 방지 조치
 - (추진방향) 질병청의 BCP 작성 가이드라인 배포 → 각 부처별 핵심업무 분야별 가이드라인 작성·배포 → 소관부처 업무 수행기관에서 BCP 수립하도록 지원
- (감염병 위기관리 전문위원회 운영) 코로나19 주요 이슈 및 정책방향 지문·소통을 위한 정기적 위원회 개최 실시(연중)
 - * (제6기 전문위원) 임명직 4인, 위촉직 16인(감염내과, 예방의학, 진단의학, 응급의학, 역학 등 관련 분야 전문가)으로 구성

- **(생물테러 대응 역량강화)** 테러 발생 시 신속한 대응을 위하여 대응체계 정비 및 훈련방안 개편 등 즉각적인 대응을 위한 체계 강화
 - (국내 대응체계 정비) 기관별 테러 대응 역할 조정 및 정책 결정 협의 기구*를 통한 대응체계 재정비 사항 매뉴얼·지침에 반영
- * 국가테러대책·실무위원회, 국가통합방위 실무위원회, 화생방 공동테러대응 협의체
- (대응 인력 역량 강화) 지자체별 생물테러 대응 자원을 반영한 훈련 방식 개편 및 실무자 교육을 통한 초동대응인력 역량 강화
- (국제협력) 생물테러 위기상황 대비 국내·외 협력을 통한 국제 훈련(ARF, AS) 협조 및 WHO·BWC 등 관련 의제 대응

< 세부 추진 계획 >

- **(의약품 배분·접종 계획(안) 마련)** 생물테러로 인한 대규모 환자 발생 시 신속한 배분 및 접종을 위한 계획(안) 마련(연중)
- **(생물테러 위기대응 실무매뉴얼 개정)** 상위「테러」위기 대응 표준 매뉴얼 개정에 따른 사항 반영('22.하반기)
- **(두창 대응 전문인력 양성)** 두창백신 항체 형성·보유기간 확인을 위한 면역도 조사사업 ('21.2월~12월) 및 두창백신 접종 사업 실시('22.하반기)
- **(생물테러 대응 장비 정교화)** 생물입자감시수집기(4대) 수집 데이터 기반 감지 알고리즘 및 프로그램 조정('22.하반기)
- **(감시체계 운영)** 개선된 감시체계 기반 신속한 감지* 및 운영 안정화('22하반기)
 - (현행) 72시간 이후 DB 반영 → (개선) 실시간 DB 반영
- **(생물테러 대응 훈련)** 생물테러 발생에 대비하여 지자체 가용자원 및 환경을 반영한 실제적인 훈련 시나리오 마련('22)
- **(교육·홍보)** 생물테러 발생 시 초동대응요원의 역량 강화를 위한 지자체·유관기관 실무자 교육(총 2회) 및 홍보자료 제작('22상반기)

* 지자체별 환경에 맞는 생물테러대비 훈련 시나리오 개발 과정을 훈련화하고 유관기관과의 공동 개발 과정을 통해 협력 강화를 동시에 추진

- (군중모임) 팬데믹 상황에서 개최되는 대규모 군중행사 시 참가자와 국민건강 보호를 위한 감염병 대비·대응 필요

< 세부 추진 계획 >

- '22 베이징동계올림픽·패럴림픽 지원을 위한 감염병 대응 계획 수립 및 대책반 운영('22.상반기)
 - (주요내용) 역학조사관 파견, 위험도 평가, 대책반 운영 계획, 일일 상황보고 상황 등
- 군중모임행사 감염병 및 생물테러 대비·대응 표준운영절차 개정('22.하반기)
 - (주요내용) 코로나19 등 팬데믹 상황 시 진행되는 군중모임 가이드 마련

- (재난대응) 기타 재난분야의 감염병 대응 절차 및 조치사항을 규정한 위기관리 실무매뉴얼 제·개정

< 세부 추진 계획 >

- 과기부 주관「소행성유성체 등 자연우주물체 추락충돌 재난」위기대응 실무매뉴얼 제정('22.하반기)
 - (주요내용) 이재민 임시주거시설 감염병 대응체계운영, 감염병 예방 및 방역지원, 감염병 발생 징후 감시활동 등
- 풍수해(「태풍·호우, 대설」) 감염병 대응 매뉴얼 개정('22. 상반기)
- 명절 연휴 안전관리 대책 수립('22.상/하반기) : 코로나19 등 감염병 확산 방지 대책

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 해당사항 없음

□ 기대효과

- 신종감염병의 국내유입 차단과 유입 시 확산 최소화를 위한 초동 대응 능력 강화로 국민 안전 보호
- 대규모 인명피해와 사회적 혼란을 일으키는 생물테러에 대비하여 발생 감시 및 교육·훈련, 국내·외 협력 등 신속 대응체계를 구축하여 사회 안전망 강화

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	2022년 1차 감염병 위기관리전문위원회 회의 개최	'22.1월	정례회의
	2022년 베이징 동계 올림픽·패럴림픽 감염병 대응 계획 마련 및 운영	'22.1월	
	핵심업무연속성유지계획을 위한 가이드라인 수립 지침 제정 및 배포	'22.1월~2월	
	설 연휴 안전관리 대책 수립	'22.2월	
	생물테러 대응 차량 및 장비 유지보수·운송 계약 체결	'22.2월	
	생물테러 이중감시체계 운영	'22.1월~12월	
	두창백신 접종 후 면역도 조사 사업 실시	'22.2월~12월	
	생물테러 대응 의약품 배분·접종 계획 마련	'22.2월~12월	
2/4분기	2022년 2사분기 감염병위기관리전문위원회 개최(영상/대면)	'22.4월~6월	정례회의
	군중모임행사 감염병 및 생물테러 대비·대응 SOP 개정	'22.4월~6월	
	대규모 국제 군중모임행사 대응 운영절차 참고자료 제정	'22.4월~6월	
	풍수해 「(태풍·호우, 대설)」 감염병 대응 매뉴얼 개정	'22.4월~6월	
	생물테러 대응 비상 시 호송 및 헬기이송 유관기관 협조요청	'22.4월~6월	
	생물테러 대비대응 실무자 교육 실시 1차	'22.5월	
	생물테러 위기대응 실무매뉴얼 개정	'22.6월	
	생물입자감시수집기 데이터 기반 알고리즘 조정	'22.6월	
	생물테러 대응 실무자 대상 홍보·교육자료 제작	'22.6월~11월	
	두창백신 접종 전문가 양성 사업 실시	'22.6월~12월	
3/4분기	2022년 3사분기 감염병위기관리전문위원회 개최(영상/대면)	'22.7월~9월	정례회의
	추석연휴 안전관리 대책 수립	'22.7월~9월	
	상반기 감염병 재난분야 위기관리 매뉴얼 자체점검	'22.7월~9월	
	「소행성·유성체 등 자연우주물체 추락 충돌 재난」 위기대응 실무매뉴얼 제정	'22.7월~9월	
	생물테러 대비대응 대규모 훈련(시나리오 개발) 실시 안내	'22.7월~12월	
	생물테러 대비대응 실무자 교육 실시 2차	'22.9월	
4/4분기	두창백신 접종 후 면역도 조사 및 두창백신 접종 사업 결과보고	'22.11월	
	생물테러 대비대응 대규모 훈련(시나리오 개발) 결과보고	'22.12월	
	생물테러 대응 유공자 포상 실시	'22.12월	
	감염병 재난 위기관리 표준매뉴얼 개정(초안)	'22.10월~12월	
	2022년 4사분기 감염병위기관리전문위원회 개최(영상/대면)	'22.10월~12월	정례회의

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
감염병관리(I -1-일반재정④)				
①	감염병관리(4838)	일반회계	199	14,008
	▪신종감염병 위기상황 종합관리(330)		199	14,008
생물테러대응체계 강화(I -1-일반재정⑩)				
①	생물테러대응체계 강화(4840)	국민건강 증진기금	130	133
	▪생물테러 대비·대응 역량강화(302)		130	133

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
①신종감염병 위기 대응 체계 구축(회)	2	2	1	1	· (감염병 재난 대응) 코로나19 확산으로 인한 지속적인 위기 및 유동적인 감염병 환경에 대응하기 위하여 연 1회 관련 지침 제 개정 목표로함 * 코로나19에 의하여 영향을 받는 기타 자연 재난대응의 감염병 대응체계 필요	제·개정 횟수 (또는 수립)	내부 자료
	-	-	-	1	· (군중행사) 코로나19 대응중 개최되는 올림픽 등 대규모 군중행사 시 참가자 및 국민 보호를 위하여 감염병 대비· 대응 계획서 등 연 1회 수립 필요	계획서, 지침, 가이드라인 제·개정 횟수	

② 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화(Ⅱ-1-②, 검역정책과)

□ 추진배경 (목적)

- 검역의 전문성·효율성 향상 및 검역제도의 실효성 확보를 위해 개정된 검역법의 시행일('22.6.22)에 맞게 위임조문에 대한 세부사항 등을 마련하고자 하위법령 개정 추진
- 코로나19 등 신종감염병 발생시 해외입국자 대상 검역서류 추가 및 특별입국절차 신설 등에 따른 검역시간 증가

< 코로나19 관련 확인필요 검역서류 >

- (검역업무) 공통 4종, 개별 3종 서류 확인
 - (공통) ①체온 측정, ②음성확인서, ③건강상태질문서, ④특별검역신고서
 - (개별) ①격리면제서, ②예방접종증명서, ③안전·위험국가발입국자

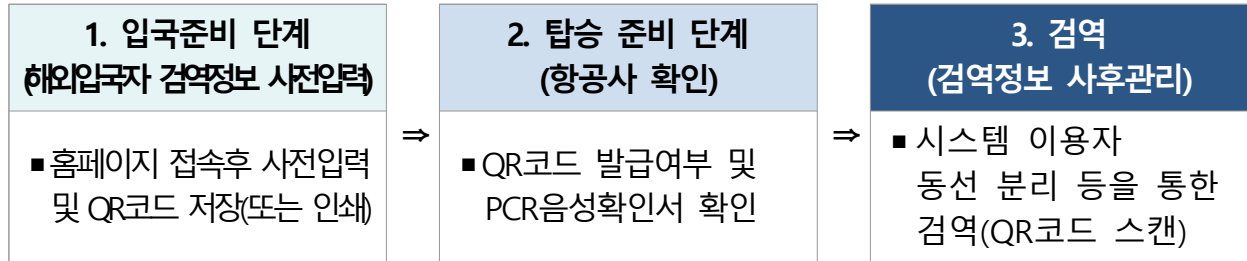
□ 주요내용 및 추진계획

- 검역법 시행령·시행규칙 개정 추진
 - 검역법 개정에 따른 하위법령 정비, 인천·동해·묵호항 검역장소 현행화 등 검역제도 및 사무 효율화를 위해 검토 및 개정 지속 추진

구분	주요 개정내용	시행일
검역법 시행령	① 검역법에서 위임한 검역조사 대상 및 생략대상 구체화(제2조, 제3조) ② 검역조치 시 관계기관 협조요청에 관한 사항 명시(제4조) 등	'21.3.5.
	① 질병관리청장의 권한을 센터 및 검역소장에 위임(제7조)	'22.6.22.
검역법 시행규칙	① 검역관리지역등 지정기준 및 검역대상 화물 범위 명확화(제2조, 제2조의2) ② IT기기를 통한 검역서류 제출 및 격리통지서 발급 근거 마련 (제6조 제1항, 제13조) 등	'21.3.5.
	① 해외감염병신고센터 설치 장소 기준 마련(제6조의3) 등	'22.6.22.
	① 검역장소 현행화(제5조) ② 기타 미비 조항 정비 등	추진 중

- 해외입국자 검역 관련 정보*를 국내 입국전 시스템에 입력하여 사전에 확보하는 검역정보사전입력(Q-CODE) 시스템 구축

* 이메일·여권번호 등 개인정보, 입국·체류 정보, 검역서류(음성확인서 등 4종) 등



< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	검역정보사전입력시스템 개발·구축 및 시범운영 추진	'22.3월	
	검역정보 사전입력시스템 본격운영 및 지방공항 단계적 확대 운영 * 김해공항, 제주공항, 대구공항, 무안공항, 청주공항	'22.3월	
2/4분기	검역법 하위법령 공포 및 시행	'22.6월	
	유관기관간 협력을 통한 Q-code 다방면 홍보 추진	'22.6월	
	검역정보사전입력시스템 시스템 개선	'22.6월	
3/4분기	Q-code 운영 지방공항 확대 *제주공항, 대구공항, 무안공항, 청주공항	'22.9월	
4/4분기	검역법 하위법령 공포 및 시행	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계집단) 해당사항없음

□ 기대효과

- 주요 공항내 해외감염병신고센터를 설치하여 자발적 신고 유인 설계 제공확대를 통한 참여형 검역체계 토대 마련
- 해외입국자들의 검역분야에 대한 접근성 증대 및 코로나19 이후 높아진 국민들의 검역중요성에 대한 인식에 부응

- 검역정보 사전입력시스템 확대 · 보급으로 해외입국자 대상 검역 절차 편의성 증대 및 검역정보 사전확보와 사후관리 강화로 입국검역 전 과정 관리체계 확립*

* (입국 전) 검역 정보 입력 QR 코드 저장 → (입국 시) QR 스캔 및 유증상자 관리

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
검역관리(I -1-일반재정①)				
① 검역관리(6233)		일반회계	100	111
▪검역관리(304)			100	111

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
①검역법령 개정	(산규)	(산규)	개정 (안) 마련	개정 (안) 마련	「검역법」 개정에 따른 하위법령 개정 추진	검역법 하위법령 개정(안) 마련	하위법령 개정(안)
②검역정보 사전입력시스템 이용률	(산규)	(산규)	(산규)	60%	'22년 도입한 신규사업으로 제도 개선 조정 과정 및 시범운영 이용률(32.3%)을 고려하여 60%로 상향 설정	Q-CODE이용자 / 해외입국자 × 100	자체 자료 수집

③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성(Ⅱ-1-③, 의료대응지원과)

□ 추진배경 (목적)

- 대규모 신종감염병 환자 발생대비 중앙·권역 감염병전문병원 및 국가지정 감염병병상 중심의 신종감염병 대응 진료 및 관리체계 구축

□ 주요내용 및 추진계획

- 신종감염병 진료체계 확립을 위한 국가지정 감염병 병상 표준 매뉴얼 수립 및 감염병전문병원 사업지침 마련
- '22년 신규 수도권 감염병전문병원 및 旣지정 권역 감염병전문병원 4개소(호남충청·경남경북권) 적기 구축 추진
- 코로나19 대응을 반영하여 현 실정에 맞는 국가지정 입원치료병상 시설·인력·운영체계 보완·정립 및 운영지침 개정 추진
- 국가지정 입원치료병상의 환자 입원치료 운영실태를 반영할 수 있는 평가지표를 마련·보완하여 감염병관리시설 평가 실시
- 코로나19 감염환자 입원치료 업무를 수행하는 보건의료인력 및 보건의료종사자의 처우개선을 위한 감염관리수당 지원

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민 및 전체 의료기관
- (이해관계자) 관련 의료기관 및 지자체 담당자

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	▶ 수도권 감염병전문병원 공모 및 선정	~'22.3월	
	▶ 감염관리수당 지급계획 수립 및 지급	'22.1~3월	
2/4분기	▶ 국가지정 입원치료병상 운영과 관리 지침 개정 추진	'22.6월	
	▶ 감염관리수당 지급	'22.4~6월	
3/4분기	▶ 감염병관리시설 운영관리 유공자 포상	'22.7~9월	
	▶ 감염관리수당 지급	'22.7~9월	
	▶ 국가지정 입원치료병상 운영과 관리 지침 개정	'22.7~9월	
	▶ 권역 감염병전문병원 역할 정립 등 적정성 연구용역사업 추진	'22.7~9월	
4/4분기	▶ 감염병전문병원 시설·장비·운영 표준매뉴얼 마련	'22.12월	
	▶ 권역 감염병전문병원 역할 정립 등 적정성 연구용역사업 추진	'22.10월	
	▶ 감염병관리시설 평가 실시 및 결과환류	'22.10~12월	
	▶ 감염관리수당 지급	'22.10~12월	

□ 기대효과

- 신종감염병 의료대응체계 기반 조성으로 코로나19 등 공중보건 위기상황 발생 대비 감염병 대응 인프라 강화 및 국민의 건강권 확보
- 중앙·권역·지자체 간 표준화된 매뉴얼 공유 및 네트워크 활성화를 통해 감염병 위기관리체계에 대한 지속적 관리 및 실행력 확보
- 감염병관리시설(국가지정 입원치료병상) 평가를 통해 시설 및 운영에 대한 개선사항 도출 및 운영 능력 향상 도모
- 의료기관 보건의료인력에게 처우개선 등을 위한 감염관리수당 지원을 통하여, 신종감염병 의료대응 인력체계 지속유지 가능

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
위기대응관리				
	위기대응관리(6232)	일반회계	1,511	1,401
	▪신종감염병 위기상황 종합관리(330)		1,511	1,401
감염병관리				
	감염병관리(6234)	일반회계	459	2,066
	▪권역 감염병 전문병원 구축(331)		459	266
	▪감염관리수당(332)		-	1,800
신종감염병 대응체계 구축				
	신종감염병 대응체계 구축(2837)	응급의료기금	33	37
	▪신종감염병 입원치료병상 확충유지(322)		33	37

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
권역 감염병전문병원 사업 적기진행률(%)	(산7)	(산7)	(산7)	80	<신규지표> 건축사업 특성 및 총사업비 관리대상사업임을 고려하여, '22년도 신규 지정기관을 포함한 5개 기관 중 4개 기관이 권역별 구축 계획 적기 이행 목표 설정	(적기진행*의료 기관/전체사업 추진 의료기관) * 100 * (수도권)설계 공모 (경북권)계획설계 (충청·경남권)중간 설계, (호남권) 실시설계	자체 자료 수집

④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화(Ⅱ-1-④, 비축물자관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 신종감염병 발생의 세계적인 증가 추세에 따라 이로 인해 발생할 수 있는 국가위기에 대한 대응 체계를 강화하여 국민의 건강과 안전 도모

□ 주요내용 및 추진계획

○ 개인보호구 보관 관리

- 코로나19 상황에서 의료진 및 대응요원에게 필요한 개인보호구 등 방역물자를 적기 공급할 수 있도록 안정적·체계적 관리 필요

○ 국가비축 항바이러스제 보관 관리

- 항바이러스제(리렌자, 원료의약품) 유효기간 연장으로 목표 비축율 유지

○ 재난관리자원 통합관리시스템 구축

- 행안부의 재난관리자원 통합관리시스템 內 질병관리청 방역물자 재고 관리 운영 체계 구축

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	생물테러대비대응 장비 배포	'22.1월~3월	
	두창백신 보관 보험 갱신	'22.2월	
	항바이러스제 연장계획 수립	'22.2월	
2/4분기	개인보호구 보관관리 및 배송 상시대응	'22.4~6월	
	개인보호구 보관창고 현장점검	'22.5-6월	
	항바이러스제 유효기간 연장 신청	'22.5월~6월	
	항바이러스제 보관 보험 갱신	'22.6월	
	항바이러스제 보관창고 상반기 현장점검	'22.6월	
	생물테러대비대응 비축물자 보관업체 상반기 현장점검	'22.6월	
	개인보호구 보관관리 및 배송 상시대응	'22.7~9월	
3/4분기	생물테러대비대응 장비 구매계약 추진	'22.7월~9월	
	생물테러대비대응 의약품 구매계약 추진	'22.7월~9월	
	재난관리자원 통합관리시스템 시범사업 실시	'22.9~'23.9월	
	개인보호구 보관창고 현장점검	'22.11-12월	
4/4분기	항바이러스제 보관계약 추진	'22.11월~12월	
	생물테러대비대응 비축물자 보관계약 추진	'22.11월~12월	
	생물테러대비대응 장비 입고 및 배포	'22.12월	
	항바이러스제 보관창고 하반기 현장점검	'22.12월	
	생물테러대비대응 비축물자 보관업체 하반기 현장점검	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전체 국민
- (이해관계자) 해당 없음

□ 기대효과

- (국가비축물자) 코로나19 등 감염병 발생시 의료진 및 대응요원의 안정적 대응수단으로 감염병 확산 방지에 기여
- (개인보호구) 코로나19 대응 의료진 및 대응요원 대상 개인 보호구 지원하여 국민에 안전한 의료서비스 제공 기반 조성
- (항바이러스제) 코로나19 외 대유행이 가능한 인플루엔자 발생시, 유일한 치료제로서 감염병 조기확산 방지 및 국민안심 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
신종감염병 대응체계강화(I -1-일반재정⑧)				
① 신종감염병 대응체계강화(6235)		국민건강 증진기금	65	55
■ 신종감염병 대응 대책(303)			65	55

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치 '22	'21 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성(%)	21.6	22.8	25	25	총인구대비 25%를 항바이러스제 비축 목표치로 설정 - 감염병관리위원회 심의의결사항	▶ 항 바이러스 제 비축율 ▶ 유효기간 연장 근거자료(품질검 사성적서 발급 여부) 측정산식: {[Σ(준수 항목/전체조사항목) ×100]/수검기관수} 공급업체(25%)+ 제조업체(25%) + 지자체(25%) + 의료기관(25%)	▶ 내부 결재자료 ▶ 상하반기 품질검사 성적서
국가비축 개인보호구 보관관리 이행도(%)	92	98.5	100	91.7	전년도 실적 감안하여 목표치 5% 상향 * 전년도 목표치 : 87.3점		현장점검 결과보고서
재난관리자원 통합 관리시스템 구축 위한 시범사업 참여율(%)	신규	신규	신규	75%	재난관리자원 통합관리시스템 시범사업이 '22.9월부터 실시됨을 고려 참여율을 75%로 산출		자체 자료 수집

⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화(Ⅱ-1-⑤, 신종감염병대응과)

□ 추진배경 (목적)

- 전세계적으로 반복되는 신종감염병 출현과 그 발생주기 단축 및 국제 교류 증가에 따른 국내유입 위험 증가에 따라, 국내외 방역상황 및 환경변화를 고려한 대비·대응 체계 구축 및 대응 고도화 필요

- '09년 신종플루, '15년 메르스, '20년 코로나19 등에 의한 국가감염병 위기 대응 경험 및 그에 따른 사회경제적 피해* 고려시, 신종감염병은 국가 보건안보 차원의 대응 필요하며 이에 대한 평시 대비가 필수적

* '15년 메르스 유입시 격리 16,693명, 메르스 확산 방지조치 의료기관 등에 총 1,781억원 지급, 메르스로 인한 사회경제적 손실 10~20조원 추정(LG경제研)

□ 주요내용 및 추진계획

○ 신종감염병 대비·대응

- (위기대응체계 개편·정비) 코로나19 대응경험을 토대로 입국자 관리부터 사례분류, 역학조사, 환자·접촉자 관리, 정보수집, 시스템 관리 등 감염병 전주기 위기대응체계 재정비
- (대응체계) 신종감염병 정례 평가·분석을 통해 국내외 동향, 대응 사례, 최신 문헌 등을 검토하여 지속적으로 대응체계 보완

- (1급감염병 대응지침 매뉴얼 개정) 1급 감염병별 대응지침의 기본방향 및 세부사항*을 개정하고, 코로나19 상황 반영한 1급 감염병 동시대응체계 정비 등 세부 매뉴얼 마련**

* (MERS·SARS 지침서 통합) SARS는 '03년 이후 미발생, 대응은 MERS지침을 준용하고 있어 지침서 간소화 및 유관부서 업무효율화 위해 양 지침 통합 (1급감염병 지침 5종('22.1월) → 4종('23.1월)으로 간소화 추진)

** 코로나19 유행 시 메르스 동시대응 안내서 등

- (대책반 운영) 메르스, 에볼라, 조류인플루엔자 감염증 대책반 운영

* 해외 유행 신종감염병(메르스(연중), 에볼라('21.2.15.~10.5.)) 및 국내 발생 가능한 조류인플루엔자감염증('20.10.28~'21.5.17, '21-'22절기 대책반 운영 중('21.11.1~)

- (국내외 감염병 환자 및 의심환자 모니터링) 메르스 등 신종감염병 의심환자의 신속대응을 위해 의료기관 방문 전 공공기관(질병관리청, 1339, 보건소, 검역소 등)신고 독려로 감염병 조기 차단 및 확산 방지
- (코로나19 유행 중 대응체계) 코로나19 유행에 대한 대응이 지속되는 상태에서의 신종감염병 의심환자 조기인지 및 신속대응을 위한 해외입국자 코로나19-에볼라 및 코로나19-메르스 동시 대응체계 유용성 평가 및 지속적인 보완
 - * 사례선별, 역학조사, 검체채취, 검사·이송, 교육자료 배포 등
- (타 부처와의 협력강화)
 - 국내 조류인플루엔자(이하 AI) 발생 현황을 공유하고 예방 관리 정책 수립을 위한 「원헬스포럼 AI 분과위원회*」 참여
 - * 국내 조류 및 인체 AI 발생 현황, 국내 인플루엔자 바이러스 위험 분석 및 비상용 백신 준비 현황, 국내 조류인플루엔자 피해 최소화 대책 및 부처 간 협력 방안
 - ※ '21년 분과위원회 회의 3회 참석(제1차: 1.27., 제2차: 3.3., 제3차: 4.7.)
 - AI 인체감염증 등 인수공통감염병 유입 대비와 예방 관리를 위한 「인수공통감염병 대책위원회」 참여를 통해 유관기관* 간 협조 체계 강화, 관련 정책 논의 및 정보 공유
 - * 농식품부, 환경부, 해수부, 식약처, 질병청, 검역본부, 야생동물질병관리원 등
 - ※ '21년 대책위원회 회의 2회 참석(제1차: 8.20., 제2차: 12.6.)
 - 가금농장 AI 발생시 등에 대비한 농림축산식품부 「가축질병 위기관리 표준매뉴얼」의 하위 실무지침에 해당하는 질병관리청 「가축질병 위기대응 실무매뉴얼*」 신규 제정 및 배포 추진
 - * 조류인플루엔자 등 가축질병 재난 발생 시 적용할 질병청 및 소속기관, 지자체(시도 및 시군구)의 대응절차와 조치사항 규정, 질병청 승격에 따라 실무매뉴얼 자체 제작 필요
- (지자체 신종·재출현 감염병 대응 훈련) 코로나 상황을 반영하여 제작한 가상 시나리오를 활용한 '22년도 비대면 모의 훈련*을 통해 지자체의 위기관리 체계 점검 및 초동대응 역량 강화
 - * 교육강연, 실행 및 토론기반 훈련, 개인보호구 착용의 실습, 만족도 조사로 구성
 - ※ (비대면 훈련 도구 및 평가지표 개발) 감염병 장기유행 등 대면훈련이 제한적인 특수상황에서도 활용 가능한 훈련 도구와 평가지표 개발('21.12월)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	메르스 및 에볼라바이러스병 대책반 운영	연간	
	국내외 신종감염병 환자 및 의심환자 모니터링	연간	
	코로나19 유행 시 메르스 동시대응 체계 세부 운영안내서(1판) 제작·배포	'22.2월	
	'21~'22절기 AI 인체감염 대책반 운영	'22.1월~3월	
2/4분기	신종 재출현 감염병 훈련 운영계획 수립	'22.6월	
3/4분기	신종 재출현 감염병 시·도별 훈련 실시 및 평가	'22.7월~9월	
4/4분기	AI 합동대응 TF(질병청-농림부-환경부)회의 개최	'22.10월 예정	
	'22~'23절기 AI 인체감염 대책반 운영	'22.10월	
	가축질병 위기대응 실무매뉴얼 제작	'22.11월	
	1급감염병 대비 대응 지침 개정	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 해당사항 없음

□ 기대효과

- 국가 1급 감염병 상시대응체계 유지·개선을 통한 신종감염병 위기 즉각 대응 및 국민 안전 강화
- 타 부처 및 유관기관 등과 유기적인 공조 체계를 구축하여 신·변종 감염병 위기 상황 대처 능력 제고
- 신종감염병 발생 대비 '지자체 신종·재출현 감염병 대응 훈련' 통한 초기대응 능력 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 백만원)

		회계구분	'21	'22
신종감염병 대응체계강화(I -1-일반재정⑧)				
① 신종감염병 대응체계강화(6235)	국민건강 증진기금	6,506	5,459	
■ 신종감염병 대응 대책(303)		6,506	5,459	
생물테러대응체계 강화(I -1-일반재정⑩)				
① 생물테러대응체계 강화(6236)	국민건강 증진기금	130	133	
■ 생물테러 대비·대응 역량강화(302)		130	133	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
⑦신종재출현감염병 대비 지침개정 이행 및 훈련 참여도 (%)	신규	신규	신규	100	○대응지침 재개정-지역센터 및 지자체에 전파-(도상)훈련 시 활용 및 적용 - [대응지침 개정이행도·훈련참여도 =80:20] ①제1급감염병 대응지침 개정(80%) ※대상 감염병(14종): 메르스, 사스, 동물인플루엔자 인체감염증, 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔 독소증, 야토병 ②신종재출현 감염병 위기관리 대응 훈련 참여도(20%) ※대상 시도: 17개 광역자치단체	①(대응지침 개정 완료 감염병수/ 대응지침 개정대상 감염병수) ×100×0.8 + ②(훈련참여 시도수 /광역자치단체수) ×100×0.2	관련 공문(계획보고서 등)
⑧공공기관 신고율 (%)	81.8	81.9	81.9	81.9	○신종감염병 의심환자의 조기인지를 통한 신속대응을 위해서는 의심환자가 의료기관 방문 전 즉각대응절차가 구축된 1339, 보건소, 검역소에서 안지 필요 - 전체 신고건수 중 공공기관 (1339, 보건소, 검역소)으로 신 고하는 건의 비율 ○공공기관 인지비율 80% 수준 유지	(공공기관 신고건수 /메르스 전체 신고 건수)×100	국내 메르스의심환자 신고리스트 ※단, 의심환자 신고사례 중 역학적 연관성이 낮거나 사례에 부합되지 않는 경우 분모에서 제외할 수 있음

⑥ 감염병 신고·상담체계 강화(I -1-⑥, 종합상황실)

□ 추진배경 (목적)

- '15년 메르스, '20년 코로나19 전세계적 유행(WHO 팬데믹 선언 '20.3.), '22년 원숭이 두창 공중보건 비상사태 선포('22.7.23.) 등 해외 신종감염병 위협 지속
 - 국가방역체계 개편의 일환으로 감염병위기상황관리를 위한 질병관리청 종합상황실 신설*('20.9.), 24시간 365일 상황대응체계 운영 중
- * (관련근거) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제8조의5(긴급상황실)
- 코로나19 사례와 같이 해외 신종감염병 국내유입은 사회·경제적인 막대한 피해를 야기하여 신속한 초기대응을 위한 감염병 신고·상담체계 강화 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 24시간 365일 감염병 위기상황의 접수·파악·전파 등 상시대응 체계 유지 및 초기대응 역량 강화를 위한 모의·교육훈련 실시
- 감염병전문콜센터(1339)은 대국민 감염병 신고·접수를 통한 감염병 모니터링을 지속하고 신속 정확한 안내를 위한 상담원 교육 및 관리 강화

<예시: 원숭이 두창 국내 첫 확진자 신고사례>

- (한겨레) 전날 독일에서 입국한 내국인 A씨는 공항안에서 질병관리청 1339에 의심신고를 했고, 공항 격리시설에 머무르다 병원으로 인계됐다...

- 감염병 신고·상담체계를 지원하는 정보화시스템(감염병위기관리모듈, 역학조사 현장지원앱 등) 운영 및 긴급상황실 내 각종 인프라 유지관리

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	감염병 초기상황 및 유관기관 문의 대응, 감염병 상황전파	상시	
	감염병전문콜센터 장·단기 위탁운영 계약 체결	'22.1~3월	
	기관간 민원연계시스템(VOP, Voice Of People) 추가 참여요청	'22.3월	
	감염병전문콜센터 및 지자체 콜센터 상담 관련 지침 최신자료 배포	상시	
	감염병발생 및 예방접종현황 상황판 표출화면 S/W 개발	상시	
	상황전파를 위한 유관기관 비상연락망 재정비	연중	
	중앙방역대책본부/예방접종대응추진단 운영 지원(영상회의 등)	연중	
	해외감염병 현황 분석보고	연중	
2/4분기	감염병 초기상황 및 유관기관 문의 대응, 감염병 상황전파	상시	
	감염병전문콜센터 '23년 위탁운영 계약 추진	'22.4월~12월	
	감염병감시연보 발행을 위한 신고 내역 정비	'22.4월	
	'22년 종합상황실 장비 및 소프트웨어 유지관리 사업 조달공고	'22.4월	
	모바일 현장지원앱 기능 고도화 사업 최종결과보고	'22.5월	
	'21년 종합상황실 장비 및 소프트웨어 유지관리 사업 최종결과보고	'22.6월	
	'22년 종합상황실 장비 및 소프트웨어 유지관리 사업 조달계약체결	'22.6월	
	종합상황실 소관 전산장비 반기점검 결과보고(상반기)	'22.6월	
	종합상황실 장비 및 사용자가이드 업데이트	'22.6월	
	상황대응 인력 감염병 교육 및 모의훈련실시	'22.6월	
3/4분기	감염병 초기상황 및 유관기관 문의 대응, 감염병 상황전파	상시	
	감염병전문콜센터 상담원 역량 강화를 위한 감염병 관련 교육	'22.7월	
	상황대응 인력 감염병 교육 및 모의훈련실시	'22.9월	
4/4분기	감염병 초기상황 및 유관기관 문의 대응, 감염병 상황전파	상시	
	감염병전문콜센터 상담원 역량 강화를 위한 상담 관련 교육	'22.12월	
	감염병전문콜센터 위탁운영 사업 결과보고	'22.12월	
	종합상황실 소관 전산장비 반기점검 결과보고(하반기)	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 일반국민
- (이해관계집단) 감염병 관련 정부부처, 시·도 및 시군구, 의료기관

□ 기대효과

- 해외 신종감염병 국내유입 및 국내 원인불명 감염병 출현 등 감염병 위기징후를 사전에 파악하고, 신속한 감염병재난 대응체계 전환 가능
- 감염병전문콜센터(1339)는 감염병 신고·접수 기능뿐만 아니라 공중보건 위기 시 대국민 소통창구로서 폭넓은 기능* 수행

* 특별검역제도 안내, 코로나19 예방접종 사전예약, 이상반응전문상담 등

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
감염병위기대응(I -1-일반재정②)				
① 위기대응관리(6232)		일반회계	199 (1,033)	14,007 (14,007)
▪ 신종감염병 위기상황 종합관리(330)			199	14,007

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
감염병전문콜센터 (1339) 만족도(%)	97.8	94.3	95.1	94.7	코로나19 장기화 및 원숭이두창 등 감염병전문콜센터(1339)의 민원소 요를 감안하여 2년('20년~'21년) 실적*의 평균값으로 목표 설정 * 코로나19 유행 이전/이후 대·내외 환경(인력, 인입콜수 등)이 달라 졌으므로 코로나19 유행 이전인 '19년 실적은 제외하고, 최근 2 년 실적을 기준으로 목표치 설정 ** 타 콜센터 만족도 - 복지부129 ('20)89.6%, ('21)90% - 서울다산콜센터 ('20) 90.5%	콜센터 이용자 대상 만족도조사 실시 - 신속도, 전문 성, 친절도 등 5개 지표의 만족이상 답변 한 비율	콜센터 만족도조사 연보고서

(1) 주요 내용

- 합리적 방역 정책 수립을 위한 과학적 근거 마련 및 신속한 정보 제공을 통해 공중보건 위기 상황에 사전 대비 강화
 - 공중보건 위기 상황 조기 인지를 통한 예방 및 피해 최소화를 위해 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영
 - 인공지능(AI) 및 과학기술 기반으로 국내 감염병 발생 특성에 맞는 예측 모델 개발하여 방역 전략의 과학적 근거 마련
 - ICT 활용 역학조사 및 하수 기반 감시체계 등 다양한 선진적 조사·분석 기법 도입을 통한 정보 제공
- 감염병 대응 인력 확충 및 전문화, 역학조사 체계 표준화·효율화를 통해 감염병 위기상황에 신속히 대응할 수 있는 체계 구축
 - 신종 감염병 위기 상황 시 신속 대응 및 방역 조치를 위한 인력 확충 및 전문 역량 강화
 - 감염병 집단발병 규모에 영향을 미치는 각 요소들의 영향 등에 평가 및 구체적인 기준 설정 등 표준화 추진

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22			
역학조사관 교육이수율(%)	97.9	91.6	91.5	92.0	3개년 연평균 증감율 - 3.3%p로, 코로나19 유행 지속 상황에서도 교육이수율을 높이기 위해 노력, 전년 대비 0.5%p 높은 목표치 설정 * '20년~'21년은 코로나19 대 유행 상황으로 교육이수율 저조(특히, '20년부터 사·군·구 역학조사관이 처음 교육대상에 포함됨에 따라 교육대상 및 횟수를 확대, 교육기회를 보다 많이 부여하는 것에 초점을 둠)	중앙 및 지자체 역학조사관 교육 이수자수/교육 대상자수 *100	역학조사관 위탁 교육사업 결과보고서

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 감염병 대응 환경 변화에 따라 역학조사관 등 인력 양성 체계 정비 필요,
역학조사 정보 수집·활용 효율화를 통한 신속하고 정밀한 대응을 요구

○ 신종 감염병 위기상황 시 대응 가능한 방역 인력 상시 양성 필요

- 감염병이 새롭게 유입되어 위기상황 시 감염병 업무에 대한 이해 및 숙련도 부족으로 업무 기피, 혼란 발생 우려

⇒ 위기 시 즉시 활용가능한‘준비된 전문인력 양성’

○ 전문적이고 지속 가능한 역학조사 대응체계 요구

- 신규 도입된 역학조사 기법 및 조사 도구 등 주요 성과를 다양한 감염병 적용할 수 있도록 표준화에 대한 현장 요구 증대
- 역학조사 정보에 대한 통합 관리, 데이터 전산화·고도화를 통해 중복업무 경감 및 적시 대응 기반 마련 요구

⇒ 다양한 감염병에 적용 가능한‘역학조사 체계 정립’

□ 효율적 방역전략 수립을 위한 통합적인 분석 역량(정보수집-위험평가-조사-대응-연구·분석 등)과 정책 추진을 위한 과학적 근거 수요 증가

○ 코로나19 장기화에 따른 보다 정밀하고 과학적인 분석을 적기에 요구

- 효과적 방역 대책 이행을 위해 변이 모니터링, 예방접종 효과 분석, 돌파감염 등 주요 변수에 대한 사전 대비 및 예측 가능한 정보 요구
- 일상 회복 관련하여 선정된 주요지표* 기반의 위험도 평가 정례화 및 환경변화에 따른 지표 지속 보완 필요

⇒ 선제적 대비·대응을 위한‘위험평가·예측 고도화’

- 근거 기반 중심의 방역 조치를 위해 다양한 민간전문가와 협업 등 다양한 시각의 연구·분석 역량과 민간 연구 활성화를 위한 정보 공개를 요구

⇒ 합리적 의사결정 지원을 위한‘연구·분석 역량 강화’

(5) 관리과제별 추진계획

1 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성(I-2-①, 위기대응역량개발담당관)

□ 추진배경(목적)

- (추진 배경) 코로나19 대응과정을 거치면서, 감염병 위기 시 중앙, 지자체, 유관부처·기관 간 범부처 대응의 중요성과 전문인력 역량 강화 및 방역 예비인력 양성의 필요성 대두
- (추진 내용) 각 지역별 특성에 맞는 감염병 대응 전문인력을 양성할 수 있도록 맞춤형 교육체계 마련
 - ▲역학조사관 교육과정의 단계화·다양화, ▲방역관 역량 강화, ▲감염병 담당자 외 상시 방역 인력에 대한 교육체계 마련 등 추진

◆ 교육과정 개편 전·후 비교

기존	개편	신설
(1) 역학조사관 교육과정	(1) 역학조사관 교육과정 이원화 (일반/전문과정)	(4) 글로벌 전문가 교육과정 (방역관 및 역학조사관 대상)
(2) 고위정책자 교육과정	(2) 방역관 교육과정 : (중앙, 시도 및 시군구 방역관 대상으로 확대)	(5) 방역인력 교육과정 (시도 및 시군구 방역대응 관련 예비인력)
(3) 감염병담당자 교육과정	(3) 감염병대응실무자 교육과정 (시도 및 시군구 확대)	

□ 주요내용 및 추진계획

- 1 (역학조사관 전문성 강화) 역학조사관 교육과정을 중앙 및 지자체 현장 역학조사 업무에 따라 개편하고 다양한 교과과정 개발로 전문성 강화
 - (교육훈련과정 이원화) 교육·훈련과정을 일반·전문과정으로 이원화 하고, 과정에 따라 교육기간과 수료요건을 차등 적용
 - 역학조사관 일반과정자 대상으로 전문가 중심의 교육수료지원체계* 등을 운영하여 기초지자체 현장 역학조사관 양성 촉진

<교육·훈련과정 구분>

과정명	일반 과정	전문 과정
대상	시군구	중앙, 시도 및 시군구* (* 원하여 질병관리청장이 인정하는 경우)
교육기간	1년 (1년 연장가능)	2년 (1년 연장가능)
교육과정	▪ 1년간 현장실무직무간훈련(OJT) ▪ 3.5주 기본교육 ▪ 2회이상 지속교육 이수	▪ 2년간 현장실무직무간훈련(OJT) ▪ 3.5주 기본교육 ▪ 4회이상 지속교육 이수
수료요건	▪ 유행역학조사보고서 1편 ▪ 감시분석보고서/감시체계평가보고서 1편	▪ 논문 1편, 유행역학조사보고서 2편 ▪ 감시분석보고서/감시체계평가보고서 2편 ▪ 보도/홍보자료 2편

○ (맞춤형 교육 지원) 확충된 역학조사관의 다양한 경력 및 직무 능력을 고려한 교육과정 개설 및 개인별 필수 역량 함양을 위한 교육 추진

- (순환근무 활성화) 중앙 역학조사관 대상으로 감염병 대비·대응관련 부서* 순환 근무를 통해 현장 역학조사 기본 역량 습득 및 훈련

* 권역별 질병대응센터, 코로나예방접종추진단, 중앙방역대책본부, 감염병 관련 부서 등

- (지속교육 교과과정 다양화) 논문작성, 통계 등 일률적인 지속교육 교과과정에서 개인별 부족한 역량을 채울 수 있도록 다양화* 추진

* '21년 5개 교과과정 13회 → '22년 9개 교과과정 21회 실시 예정

○ (글로벌 공중보건 전문가 양성) 국제 감염병 감시 또는 역학 국제 훈련 프로그램 개발, 해외 파견 기회 발굴 및 국제학술대회 참여 증진으로 국제보건 향상에 참여할 전문가 양성 추진

② (감염병 대응 리더십 확보) 중앙, 지자체, 유관부처·기관 방역 관리자 대상으로 '방역관 역량 강화 과정' 교육체계 마련('22년 1월~)

○ (대상자 확대) 중앙 및 지자체 감염병 관련 부서장 또는 5급 이상의 간부진, 유관부처·기관*의 의사결정 참여자로 대상 확대

○ (교육과정) 감염병 유행 시 방역관의 직무 및 권한을 효율적으로 이행할 수 있도록 방역관 역량 강화 교과과정 개발 추진

③ (지자체 감염병 대응 핵심 인력 양성) 감염병 위기상황에 대비하여 지자체 감염병부서 외 전 공무원 예비 방역인력 양성체제 전환('22년 1월~)

- (대상자 확대) 지자체의 감염병 실무담당자 중심의 교육과정을 감염병 대응 부서뿐만 아니라 해당 기관으로 대상자 확대
- (교육과정) 감염병실무담당자 중심의 FETP-F 교육과정을 ①감염병 실무담당자 역량 강화과정, ②예비인력 양성 교육과정으로 개편

① (감염병실무담당자) 문제해결중심 현장 실무 교육으로 개편, 지자체 실무 역량이 확보된 예비 인력 양성을 위해 교육 표준화 마련

② (예비인력* 양성) 감염병 위기상황 시 예비 대응 인력으로 활용할 수 있도록 지역별 찾아가는 감염병 대면 교육 추진

* 지자체 감염병관리과, 감염병대응과, 방역과 외 시도 및 시군구 공무원 대상으로 추진

- 지자체 감염병 실무담당자 이외 지자체 역학조사반원이 필수 교육으로 이수토록 제도 정비

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	역학조사관 교육계획 수립 및 관리	'22.3~12월	
	방역관 역량강화 사업계획 마련	'22.1~3월	
	지자체 초동대응 역량강화 사업계획 및 관리	'22.1~3월	
2/4분기	지자체 역학조사관 채용 안내 및 독려(연중)	'22.3~10월	
	지자체 역학조사관 교육수료요건 이행 파악(연중)	'22.3~11월	
	감염병 법정 의무교육 법령 개정(안) 마련	'22.3월~12월	
	지자체 초동대응 역량강화 사업관리	'22.4~12월	
	방역관 역량강화 프로그램 검토	'22.4~6월	
	지자체 및 유관부서 감염병 고위정책자 교육	'22.3~6월	
3/4분기	역학조사관 중간점검 보고	'22.7월	
	감염병 고위정책자 중간점검 보고	'22.7월	
	지자체 초동대응자 역량강화 중간점검	'22.7월	
4/4분기	역학조사관 최종평가	'22.12월	
	감염병 고위정책자 교육 최종평가	'22.12월	
	지자체 초동대응자 역량평가 최종평가	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 지자체 감염병담당공무원, 전국민
- (이해관계자) 감염병 대응·대비 관련 중앙부처, 지자체

□ 기대효과

- 감염병 위기상황 발생 시, 지자체(시·도 및 시·군·구) 단위에서 신속 대응 및 효율적인 감염병 통제 가능
- 전문 교육을 통해 즉시 활용 가능한 감염병 초동 대응 인력 확보

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병정책관리(I -1-일반재정①)				
	① 감염병 예방관리(6131)	일반회계	9.27	9.66
	▪감염병예방관리(303)		9.27	9.66
감염병위기대응(I -2-일반재정②)				
	① 위기대응관리(6232)	일반회계	3.45	3.83
	▪신종감염병 위기상황 종합관리(330)		3.45	3.83

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
역학조사관 교육만족률(%)	87.0	81.8	86.6	86.6	3개년 연평균 증감율 -0.2%p로, 코로나19 유행 지속 상황에서도 교육만족률을 유지하기 위해 노력, 전년과 동일한 목표치 설정 * 만족도조사는 5점척도로 수행되며, 조사 특성상 결과 변동폭이 크지 않을 것으로 예측(20년의 경우 시·군·구 역학조사관이 처음 교육대상에 포함됨에 따라 교육수준 등을 예측하지 못한 상황에서 상대적으로 낮은 만족률 야기)	만족도조사 응답자수/교육 이수자수*100	역학조사관 위탁교육 사업 결과보고서

② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건 위기 대응·대비 강화(I -2-②, 위기분석담당관)

□ 추진배경 (목적)

- 해외유입·신종감염병 등 국내 공중보건 위기상황을 초래할 수 있는 감염병의 확산 방지를 위해서는
 - 사전에 국내·외 실시간 감염병 감시, 인지된 사항에 대한 위험평가 및 감시 정보 공유하여 준비 태세 구축 필요

< 주요 대응 사례 >

- * (원숭이두창) 총 54개국 7,583명 확진, 42명 의심(7.8.) 보고('22.7.기준)
- * (에볼라바이러스병) DR공고 4월 23일 14차 유행선언 이후 확진사례 5명 발생 및 전원 사망, 7월 4일 DR공고에서 종료선언('22.7.기준, WHO)
- * (코로나19) '22.7.8일 기준, 국외 532,243,501명 발생 및 6,319,255명 사망, 국내 18,471,172명(사망 24,605명) 발생, 국내유입('20.1.20) 이후 감염병 위기 '주의('20.1.20)'→'경계('20.1.27)' → '심각('20.2.23)' 단계로 격상하여 위기 대응 지속

- 해외유입·신종감염병 위기징후에 대한 위험평가 및 통합적 감염병 동향 분석을 통해 효과적으로 공중보건 위기상황에 대비·대응

□ 주요내용 및 추진계획

- 국외 감염병 위기상황에 따른 위험평가 및 분석 실시
 - 국제공중보건위기상황 및 제1급 감염병*의 국외 유행발생 시 국내 신속위험평가 실시
 - * 에볼라바이러스병, 메르스, 동물인플루엔자 인체감염증 등 국외 발생에 따라 국내 대비·대응이 필요한 감염병 대상 체계적인 위험평가

- 해외유입·신종감염병의 국내 유입 및 확산 가능성에 대한 공중보건학적인 위기징후 감시평가를 실시하고 위기징후 평가 보고서 행안부에 공유(주간)
- 국내·외 감염병 유행상황에 맞는 지속적 정보 수집, 평가 및 공유를 통해 국내 방역 정책 수립을 지원하고, 백신 등 장기 전략 수립 지원
 - * 팬데믹이 진행중인 코로나19에 대한 국외 정보 수집분석 및 대응 방향 제시(수시)
- 정보수집 능력 개선을 통한 국외 사전기반 감시체계 강화
 - WHO EIOS 적극 활용으로 정보 수집의 범위, 속도, 효율 개선
 - * WHO EIOS 활용으로 전 세계의 다양한 언론 접근 가능, 정보 수집의 신속성 기대
- 감염병 대응역량 강화를 위한 감염병 동향 정보 제공
 - 일선 의료기관 의사들에게 국내외 감염병 발생 정보 및 지침 등 정보 제공 위한 감염병 뉴스레터 발간·배포(월간 및 수시)
 - * 대한의사협회 회원 대상으로 모바일 문자발송 통해 소식지 링크 제공
 - ** 질병관리청 홈페이지 내 감염병 뉴스레터 페이지에서 일반인도 열람이 가능하므로 감염병 관련 대국민 대상 홍보 강화
 - 해외 감염병 발생 및 유행 동향 종합분석 결과를 관련 학회 및 감염병 담당자, 유관 기관 등에 공유(주간)
 - * 대한감염학회, 대한소아감염학회, 대한응급의학회, 대한가정의학회, 대한중환자의학회, 보건복지위, 지자체 등 관계 기관에 공유해 신종감염병 발생 위협에 선제적 대응

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	신종감염병 위기징후감시평가 보고(주간)	'22.1~3월	
	대한의사협회원 대상 감염병 뉴스레터 발행(월간)	'22.1~3월	
	해외감염병 동향분석 및 발생 동향 배포(주간)	'22.1~3월	
2/4분기	신종감염병 위기징후감시평가 보고(주간)	'22.4~6월	
	대한의사협회원 대상 감염병 뉴스레터 발행(월간)	'22.4~6월	
	해외감염병 동향분석 및 발생 동향 배포(주간)	'22.4~6월	
3/4분기	신종감염병 위기징후감시평가 보고(주간)	'22.7~9월	
	대한의사협회원 대상 감염병 뉴스레터 발행(월간)	'22.7~9월	
	해외감염병 동향분석 및 발생 동향 배포(주간)	'22.7~9월	
4/4분기	신종감염병 위기징후감시평가 보고(주간)	'22.10~12월	
	대한의사협회원 대상 감염병 뉴스레터 발행(월간)	'22.10~12월	
	해외감염병 동향분석 및 발생 동향 배포(주간)	'22.10~12월	
	의협회원 대상 감염병 뉴스레터 발간사업 최종(점검) 평가	'22. 12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민, 의료인, 지자체
- (이해관계집단) 의료기관, 관련 산업체

□ 기대효과

- 국내·외 감염병 정보의 종합적 분석 및 위험평가를 통하여 신속하고 효과적인 공중보건 위기 대응
- 국외 감염병 유행 관련 정보수집 개선을 통한 국제적인 공중보건 위기상황 관련 조기 인지 및 대비·대응 연계 강화
- 국외 코로나19 유행 상황에 대한 지속적인 정보 수집 및 제공 등으로 국내 대응방향 수립 지원

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병 위기대응(I -2-일반재정②) ²⁾				
① 위기대응관리(6232) ³⁾		일반회계	3.7	3.8
▪신종감염병 위기상황 종합관리(330)			3.7	3.8

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
국제 감염병 위기 분석 결과 활용도(%)	-	100	100	100	• 의료기관 대상 신종 감염병 정보 제공(월 1회 기준) • 대국민 대상 감염병 정보 제공(주 1회 기준) • 관계부처 대상 국외 감염병 위기 징후 분석 자료 환류(주 1회 기준) • 국제 감염병 감시 및 분석 결과 내부 공유(수시)	■ 최종산식=100% • (A)+(B)+(C)+(D) (A) 의료기관 대상 신종 감염병 정보제공(30%) • 10회 미만 15% • 10회 이상 30% (B) 대국민 대상 감염병 정보 제공(20%) • 주간 해외 감염병 동향 환류 50회 미만 10% • 50회 이상 20% (C) 감염병 위기징후 분석 자료 환류(20%) • 주간 위기징후 감시평가 보고서 환류 40회 미만 10% • 40회 이상 20% (D) 국제 감염병 감시 및 분석 결과 공유(30%) • 감시 분석보고서 40회 미만 10% • 40~50회 20% • 50회 이상 30%	• 감염병 뉴스레터 내부 보고자료 및 배포자료 • 주간 해외감염병 발생 동향 보고서 • 위기징후감시 보고서 • 국제 감염병 감시 및 분석보고서 내부 자료

③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사분석 체계 구축(I-2-③, 역학조사분석담당관)

□ 추진배경 (목적)

- 신종변이 발생 및 재유행 시 효율적으로 대응 가능한 위험도 평가, 대규모 정보 적시 확보 및 상황별, 단계별 분석 요구 증가
 - 역학조사 결과를 신속하게 분석하여 위험 요인 등을 반영한 역학조사 및 방역 대응 기반 마련
- 확진자 역학정보의 분산·분절된 시스템으로 역학 관련 정보 적시 수집 난항 및 분석·평가 한계
 - 현행 역학조사를 보다 효율화·표준화하여 감염병 유행에 신속하게 대응할 수 있는 체계 구축 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 코로나19 재유행 대비·대응 체계 강화
 - 집단발생 및 유행상황에 따라 신속·유연하게 대응 가능한 확진자 자기기입식 역학조사서*를 구축하여 안정적인 정보수집·분석 체계화
 - * 확진자가 직접 모바일을 활용하여 역학조사서 작성·제출
 - 접촉자 추적관리를 위한 역학 관련 정보*를 역학조사지원시스템과 연계하여 정보수집 기간 단축(1~2일→1시간 이내)
 - * 의료기관 이용내역(심평원), 내외국인 출입국 관리기록(법무부) 등
- 고위험군(감염취약시설) 및 신종변이 조사·대응체계 강화
 - 코로나 장기화에 따라 집단발생 사례가 높은 고위험군 피해 최소화를 위한 감염취약시설 감시·조사·대응체계 강화
 - 신종변이 발생 시 확산 가능성, 중증도, 백신예방 및 치료제 효과 평가, 영향력 등 종합적인 평가를 통한 집중관리 및 감시체계 유지

○ 빅데이터에 기반한 분석 및 과학적 근거 마련 **국정과제2-2-6**

- 코로나19 장기간 유행 상황의 빅데이터를 활용하여 위험요인 도출 및 다양한 분석 수요에 대응한 심층분석 추진
- 위중증·사망 위험요인, 예방접종 백신별·면역력별(자연면역, 획득면역) 및 치료제 효과평가 등 분석

○ 고위험 다중이용시설 실내환기 위험요인 분석 **국정과제2-3-1**

- 실내 및 다중이용시설의 바이러스 등 감염원 및 감염확산에 대한 노출 위험도 평가 등 과학적 근거 정립
- 호흡기 감염병의 공기 전파 위험도 평가에 대한 방법론 개선 및 역학적 특성을 파악하여 호흡기 감염병 발생 대비·대응체계 기반 마련

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	코로나19 예방접종 효과, 신종변이 역학적 분석(계속)	'22.1월 ~	
	코로나19 대응 관련 지침 '역학조사 분야' 개정(계속)	'22.1월 ~	
	코로나19 대응 관련 현장 역학조사 지원(계속)	'22.1월 ~	
2/4분기	'22년도 제1회 역학조사 전문위원회 회의 개최	'22.5월	
	감염취약시설 감시·조사·대응 표준매뉴얼 마련	'22.5월	
	신종변이 감시·조사·평가 매뉴얼 마련	'22.5월	
	역학조사 효율화를 위한 역학조사지원시스템 개선	'22.6월	
	역학조사 정보 분석 역량 강화를 위한 교육	'22.6월	
3/4분기	실내 환기 위험요인 분석 연구용역 추진	'22.7월	
	역학조사반 대상 역량 강화 교육 준비	'22.8월	
	'22년도 제2회 역학조사 전문위원회 회의 개최	'22.9월	
4/4분기	역학조사 연보 발간 추진	'22.10월	
	'22년도 제3회 역학조사 전문위원회 회의 개최	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민

□ 기대효과

- 효과적인 역학조사 대응 체계를 갖추고, 위험도 평가 등을 통한 정책 수립 과학적 근거 마련 및 전 국민 대상 정확한 정보 제공

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병위기 대응(I -2-일반재정①)				
① 위기대응분석(6231)		일반회계	3 (3)	9.3 (9.3)
▪역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성 (335)			3	9.3

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적		목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22		
현장역학조사 지원 Toolkit 개발 건수	-	1건	4건	5건	개발 건수	결과보고서 및 산출물
				- 신종감염병 확산 시 신속한 대응을 위해 감염병 특성에 부합된 역학조사 및 분석에 필요한 툴킷(Toolkit)이 필요 - 현장 역학조사 역량 강화를 위한 새로운 역학조사 기법을 적용하여 운영 중이므로 상향지표로 설정 1. 신규변이 조사 대응 2. 감염취약시설 조사 대응 3. 호흡기감염병 환기 평가 4. 백신 및 치료제 효과 평가 5. 웹서베이 활용 조사		

④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발(I-2-④, 위기대응연구담당관)

□ 추진배경 (목적)

- 효과적인 방역 정책 수립을 위한 감염병 유행 예측 모델 개발 및 다양한 방역 조치에 대한 효과 분석 등 선제적 정책 근거 마련 요구
 - 소요 병상(격리병상, 중환자실 등) 및 자원(인공호흡기, 치료제, 백신 등) 추계로 효율적 의료자원 활용 방안 마련
- 거리두기 등 최근 유행 모형(SEIR), 백신효과 모형(SEIR_V), 면역감소 모형(SEIR_W), 시계열 모형(ARIMA), 딥러닝 모형(LSTM) 등 그 간 다수의 예측 기법을 확립하여 코로나19 대응에 활용
- 다학제적 인공지능 기술 적용한 감염병 예측 기능 개발 등 변화된 환경에 맞게 보다 효과적인 조사·분석법에 대한 선행연구 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 수리모형을 이용한 감염병 유행 분석을 통해 확진자, 사망자, 중환자 수를 예측하여, 방역 정책* 등의 근거자료로 활용
 - * 거리두기, 소요 자원 추계(병상 마련, 치료제 확보), 격리기간 조정 등
 - 다학제 연구진의 예측 결과를 바탕으로 앙상블 예측모형을 개발
- 각 수준별(개인, 공간, 인구집단) 전파 연구를 통해 AI 모형에 필요한 매개변수 도출 및 AI 기반의 다변수 예측모형 개발을 통한 중·장기적 유행 예측으로 선제적 대응에 활용
 - 국소(Micro) 시뮬레이션을 통한 세부 방역 정책의 과학적 근거 마련

- 세부 정책 변화에 따른 영향 분석 및 예측을 직접 신속히 수행하기 위해 KIST 분석툴*이 포함된 슈퍼컴퓨터의 질병청 도입 절차 마련

* 과기정통부 협력과제('21~'23) 통해 KIST가 유행 시뮬레이션 모델 지원 중

- 코로나19 팬데믹 이후 신속한 예측 통한 신·변종 감염병 대응 및 모델링 기반 국내 유행 감염병* 예방관리 정책 근거 제시 필요

* 인수공통 감염병, 결핵·HIV·B·C형 간염 등 만성 감염병 등 다양한 영역 포괄

- 코로나19 예측을 위한 모델링 연구 체계(양상블 모형, AI 기반 다수준 예측모형 등) 구축 및 모형 정확도 향상을 위한 성능 검증
- 소관부서, 다학제 전문가와 논의를 통해 타 감염병으로 확대 적용 추진

* 향후 질병청내 모델링 연구 수요 파악하여 연도별 계획 수립 예정

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	'AI융합 신규 감염병 대응시스템' 2차년도 사업 착수	'22.3월	
2/4분기	슈퍼컴퓨터 도입 장비 심의	'22.5월	
	'AI융합 신규 감염병 대응시스템' 상반기 성과 발표회	'22.6월	
3/4분기	정책연구용역 사업 착수	'22.7월	
	AI 기술 기반 감염병 전파 모수 도출 및 고도화	'22.9월	
	KIST 툴킷이 포함된 슈퍼컴퓨터 도입 절차 마련	'22.9월	
4/4분기	코로나19 양상블 모형 개발 및 시범운영	'22.11월	
	인공지능 기반 코로나19 예측 융합 모델 시범운영	'22.11월	
	AI 기반 감염병 위험 예측 모델 개발 및 시범운영	'22.12월	
수시	수리모형을 통한 확진자수 예측 및 중환자, 사망자 예측	수시	
	방역 정책에 따른 영향 국소 시뮬레이션 분석	수시	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 코로나19 등 감염병 대응 관련 중앙부처 및 지방자치단체, 민간 연구기관 등

□ 기대효과

- 연구자 중심의 개별 결과에서 국내 상황을 종합적으로 고려한 앙상블 모델로 단일 결과 제시
- 개인, 공간 및 방역조치의 사회·경제적 효과 분석으로 영역을 확대하여 대응시스템 반영
- KIST 분석틀이 포함된 슈퍼컴퓨터 도입으로 세부 정책 변화에 따른 영향 분석 및 예측으로 미시적 방역 지침 근거 마련

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
성과계획서상 재정사업 관리과제명(I -1-일반재정②) ²⁾				
① 위기대응분석(6231)		일반회계	300 (300)	600 (931)
▪역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성(335)			300	600

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
감염병 예측 모형 개발(건)	-	-	-	2건	개인, 공간 및 방역조치의 사회·경제적 효과가 분석이 포함된 AI 기반 모형 및 예측 연구진별 결과를 종합하여 제시하는 앙상블 모형 개발	분석 목적*에 따른 모형 개발 * 감염병 종류, 백신효과, 치료제 효과, 변이 등	개발 모형을 활용한 유행 예측 결과 보고 또는 외부 사이트 공개 자료

기 본 방 향

◇ 감염병 정책 제도 개선

- 감염병 대응체계 정비를 위하여 제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 수립·시행 및 달성을 제고
- 감염병 예방·관리 정책 수립의 기반이 되는 감염병 감시체계 고도화를 위한 의료기관 감염병 발생신고 기한 준수율 제고
- 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 전수·표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단
- 바이러스성 간염(B,C형) 고위험군 관리 강화를 통한 질병 퇴치 수준 관리 및 국민 건강 보호
- 매개체 전파 감염병 환자 다발생지역 대상 고위험군 집중관리 및 환자 조기인지·적정치료, 관련부처 협력체계 구축·운영 등 매개체 전파 감염병 예방 강화
- 노인, 노숙인 등 취약계층 대상 찾아가는 결핵검진사업 대상자 발굴 적극 추진 등 접근성 강화로 결핵예방 및 조기발견 유도
- 다제내성 결핵 및 취약계층 등 고위험군 결핵환자 치료·지원을 강화하여 치료 성공률을 제고하고, 재발 및 결핵으로 인한 사망 예방
- HIV 감염 취약집단 검진을 향상을 위해 신속 진단 및 상담 등 종합서비스 지속 제공

◇ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 신·변종 감염병으로 인한 미래 팬데믹 발생을 대비 진단검사 신속 대응체계 구축
- 근거에 기반한 효율적 감염병 대응을 위한 유전체 분석 강화
- 국가 감염병 진단검사 역량 및 병원체 감시 역량 강화

◇ 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성

- 국가예방접종사업을 통한 국민의 가계부담 경감 및 건강증진 도모, 신종감염병 대응을 위한 예방접종 대응체계 강화
- 의료 관련 감염병 모니터링, 감시체계 참여 확대, 시스템 구축 등을 통한 의료 관련 감염 감시·관리체계 강화
- 항생제 사용 관리체계 정착, 조사·감시 체계 구축, 적정 사용에 대한 홍보 등을 통하여 항생제 내성 관리 기반 강화
- 백신 수급현황 모니터링 및 구매·배분 방식의 변경으로 백신 공급 방식 효율화 및 국가 배분기능을 강화
- 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도
- 고위험병원체 차등관리를 위한 법 개정 등 제도 개선과 현장 점검·교육 강화 등 생물테러감염병병원체 안전관리 강화

< 전략목표 및 성과목표, 관리과제·성과지표 체계 >

(단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
1	1	3	5	17	27

성과 목표	관리과제	성과지표
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.		제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 과제 달성률(%)
1. 감염병 관리 역량 강화		의료기관 신고기한 준수율 퇴치대상 감염병 관리율
	① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화	정보제공 건수
		양방향 소통실시 횟수
		현장 점검 및 방문횟수
	② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 감염 예방 관리 강화	역학조사 완료율
		바이러스성 감염 적시 신고율
		인플루엔자 표본감시 신고 수행률
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	인수공통감염병 범부처 통합대응 지표
		매개체 주요감염병 역학조사 준수율
	④ 선제적·포괄적 결핵관리 강화	신고결핵 신환자율
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	HIV 감염인 체내 바이러스 억제율
		HIV 감염인 복약순응도
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화		감염병 진단검사법 개발 건수
	① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화	국가 감염병 진단검사 정확도 관리율
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	세균성 감염병 유전체 정보 활용률

성과 목표	관리과제	성과지표
	③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	바이러스 감염병 검사 역량 강화
	④ 기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화	매개체 및 기생충 감시정보 활용 지수
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화	고위험병원체 진단·탐지 기술 개발·개선
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	병원체 유전자 정보 공개율
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성		영유아 예방접종률 의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율
	① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화	영유아 완전접종률
		어르신 인플루엔자 예방접종률
	② 의료관련감염 예방관리 강화	전국 중소병원 감염관리 자문 네트워크 구축율
		감염관리취약시설 교육 이수율
	③ 항생제 내성 예방관리 강화	일반인의 항생제 내성 예방수칙 실천율
		의료기관 내 항생제 사용관리(ASP) 도입률
	④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	사전현물공급 백신 품목 비중
		국가예방접종 백신 조달업체 현장점검율
	⑤ 의료방사선 안전관리 강화	선량한도 초과자 사후 관리율
	⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리 강화	고위험병원체 및 생물안전 밀폐실험실 안전관리 이행률

전략목표 2

국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.

(1) 주요내용

□ 감염병 관리 역량 강화

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제7조에 따라 질병관리청장은 보건복지부장관과 협의하여 제3차('23~'27) 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 수립·시행
 - 의료기관의 감염병 발생신고·보고 철저를 통한 감시체계 고도화, 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 전수·표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단
 - 바이러스성 간염(B,C형) 고위험군 관리 강화를 통한 질병 퇴치 수준 관리 및 국민 건강 보호
 - 매개체감염병 환자 다발생지역 고위험군 집중관리 및 환자 조기 인지·적정치료를 위한 교육·홍보 강화, 관련 부처 협력체계 강화
 - 2030년 결핵 퇴치 단계 진입*을 목표로 취약계층 검진·치료 지원 확대, 해외 유입 최소화 등 결핵 예방·관리 강화 정책 추진
- * 인구 10만 명당 결핵 발생률 10명 이하
- 감염취약군의 HIV 검진 접근성 확보, 적정치료 보장 등 생존 감염인 지원 강화, HIV/AIDS 및 감염인에 대한 올바른 정보제공을 위한 교육, 「성매개감염병 예방관리대책」 수립

□ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 신·변종 감염병으로 인한 미래 팬데믹 발생을 대비하여, 유행 즉시 대규모 검사역량 확보할 수 있도록 감염병 진단검사 기관 역량 관리 등 진단검사 신속대응체계 구축
- 집단감염병 원인규명 및 감염원 추적을 위한 병원체 유전체 정보 분석 확대 및 감염병 병원체 유전자 통합 데이터베이스 구축
- 감염병 대응·관리와 연계된 병원체(매개체) 진단검사 및 감시 역량 강화

□ 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성

- 국가예방접종사업을 통한 국민의 가계부담 경감 및 건강증진 도모, 신종감염병 대응을 위한 예방접종 대응체계 강화
- 의료 관련 감염병 모니터링, 감시체계 참여 확대, 시스템 구축 등을 통한 의료 관련 감염 감시·관리체계 강화
- 항생제 사용관리(ASP) 정착, 조사·감시체계 구축, 적정 사용에 대한 홍보 등을 통하여 항생제 내성 관리 기반 강화
- 백신 수급현황 모니터링 및 구매·배분 방식의 변경으로 백신 공급 방식 효율화 및 국가 배분 기능을 강화
- 의료방사선 저감화를 위한 방사선 종사자의 의료방사선 안전 관리 인식 제고
- 고위험병원체 차등관리를 위한 감염병예방법 개정과 현장점검 및 교육강화 등을 통해 생물테러감염병병원체 안전관리 강화

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'26년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'17	'18	'19	'20	'21				
제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 과제 달성률	-	76% (2차)	81% (2차)	78% (2차)	80% (2차)	81% (3차)	제2차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획에 따른 시행계획의 연간 과제 달성률 평균(78.5%)을 고려하여 목표치제시	세부과제 성과지표 이행점검 과제 수 대비 목표달성 과제 수	연말 감염병 예방 및 관리 시행계획 평가

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 감염병 예방관리 기본계획 수립 시 관계부처 협의 활성화 필요

- 코로나19 등 신종감염병의 유행은 사회적 재난으로써 사회 전반에 영향을 주므로, 보건의료적 대응을 넘어 포괄적인 대응 필요
- 감염병의 예방 및 관리의 중장기계획 수립 시 관계부처 협의를 통한 각 분야별 다각적인 접근으로 포괄적·효과적으로 감염병 대응

□ 코로나19에 따른 업무 가중으로 의료기관 신고기한 준수율 저하

- 일차적으로 신고 의무가 있는 의료기관에서 코로나19 대응 및 신고에 집중하여, 간염 등 타 상시 감염병 발생신고는 지연 우려
 - * 특히 코로나19 유행상황이 악화되었던 '22년 상반기의 경우 A, B, C, E형 간염의 감염병 발생신고 기한 준수율이 저조
- 수인성·식품매개감염병은 다수의 요인이 복합적으로 작용하여 발생하고, 대규모 환자가 발생하여 사회적 재난으로 이행될 가능성 높음
- 코로나19 유행 기간 나타나지 않은 인플루엔자 등 호흡기감염병 발생 증가 우려 및 코로나19와 동시 유행 가능성 상존
- 바이러스성 간염 관리 강화를 통한 국민 건강의 보호 및 질병 부담 경감을 위한 국가 퇴치 전략 수립 및 추진 필요

□ 매개체 전파 감염병 관리강화

- 우리나라는 세계보건기구(WHO) 지정 말라리아 퇴치 대상국(E-2025)으로, 말라리아 재퇴치를 위한 적극적인 퇴치전략 필요

* 말라리아는 주로 아프리카 등 저개발 국가에서 다발하여 국가신인도에 영향

- 기후 변화로 인한 매개체(진드기) 개체 수 증가 및 분포 확대, 캠핑, 등산 등 야외활동 기회 증가에 따른 진드기 매개 감염병 환자 및 사망자 증가 추세

- 일상회복에 따른 해외여행 재개로 해외유입 매개모기 감염병 국내 유입 증가가 예상되므로, 국내 토착화 방지를 위한 대책 필요

* ('17~'21년 해외유입 현황) 말라리아 277명, Dengue 648명, 치쿤구니아열 25명, 지카바이러스감염증 18명, 일본뇌염 1명

□ 결핵 환자 증가 가능성 예측에 따른 예방·관리 정책 강화

- 결핵 신환자율은 지속 감소 중이나, 코로나19로 인한 진단 지연 및 노인 결핵 환자 비중 증가^①에 따라 향후 결핵 환자 증가 가능성^② 존재

① 65세 이상 결핵 신환자 비율: 39.9%('16년)→ 49.1%('20년)→ 51.3%('21년)

② 향후 5년간 신규 결핵 환자수 3-9% 증가 예측(출처: Cilloni 외('20))

- 2030년 결핵퇴치 단계 진입을 목표로 결핵 현황 및 정책 성과 분석 등을 통해 근거 중심의 결핵 예방·관리 강화 정책 추진

□ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화

- HIV 감염인의 전 세계적인 감소추세에도 불구하고, 국내 신규 감염인 발생*은 매년 증가추세로 HIV 전파 차단을 위한 조기발견 및 조기진단의 중요성 증대

* 신규 감염인 : '10년 837명 → '20년 1,016명(연평균 2.2% 증가)

- 발견된 감염인에 대한 적정치료를 국가가 보장함으로써 타인으로의 전파 차단 및 생존 감염인 삶의 질 향상

□ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 코로나19가 범세계적으로 유행함에 따라, 국가 감염병 진단검사 역량의 중요성 부각
- 신종·원인불명 감염병 및 법정 감염병 유행을 신속하게 인지하고 대응할 수 있도록 국가 전반의 진단검사 역량을 언제든지 신속하게 활용할 수 있는 기반 마련 필요
- 지속적으로 발생하는 병원체의 신규 변이 및 이로 인한 감염병의 특성 변화를 신속하게 인지하고 대응하기 위해 지속적인 변이 감시·분석 필요

□ 국가예방접종사업 확대 요구 증대

- (갈등요인) 국가예방접종 신규 도입(로타바이러스, 대상포진 등) 및 지원 대상 확대(HPV 백신 남아 확대 등)에 대한 사회적 요구 지속
- (대응계획) 도입 우선순위 검토 등 과학적 근거에 기반하여 도입·확대 필요성이 있는 백신 순차 도입

□ 신종감염병 유행 시 신속안전한 예방접종을 위한 대응체계 마련 필요

- (갈등요인) 코로나19의 사례에서 초기 의사결정체계와 대응조직의 미비로 백신 확보와 접종 개시가 지연
- (대응계획) 신종감염병 위기 발생 시 근거 기반의 신속한 예방접종을 추진하기 위한 대응체계 구축

□ 의료관련감염 감시 및 관리체계 필요성 증대

- (외부환경) 의료기관 내 감염 사고가 지속 발생*하고 있으며, 요양병원, 정신병원 등 집단감염 취약기관을 중심으로 대규모 코로나19 집단감염이 발생
- * '17년 신생아 집단사망, '18년 정맥주사 후 패혈증 집단발생 등
- (대응계획) 1차 계획 평가 및 전문가·관계기관 등 의견수렴을 통한 제2차 의료관련감염 예방관리 종합대책('23~'27) 수립, 체계적 추진

□ 항생제 내성관리의 중요성 대두

- (외부환경) 국내 항생제 부적정 처방은 높은 수준(25% 이상)이며, 항생제 사용량도 지속 감소하고는 있으나 여전히 높은 편('19년 기준 OECD 29개국 중 3위)
- (대응계획) 항생제 내성 예방관리 기반 강화를 위해 의료기관 항생제 사용관리(ASP)를 개발·보급하고 국민 인식개선 추진

□ 국가예방접종사업 백신 공급방식 개선 필요

- (갈등요인) 국가필수예방접종 백신은 대부분 수입에 의존, 외부 환경 요소*에 따라 국내 수급 불안이 주기적으로 반복
 - * GSK社 허가 관련 보완 등의 사유로 총 7종(MMR, PCV10, HPV2가, A형간염, Tdap, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib) 긴급 수입 중단 ('21.11월)
- (대응계획) 조달·구매부터 접종기관(보건소의료기관) 유통·보관 등 수급 관리 전 과정을 정부 주도로 개입하여 각종 상황 발생에 대비

(4) 기타

□ (참고) 항생제 내성 관리 관련 문서

- 제2차 국가 항생제 내성 관리대책('21~'25), 국가 항균제 내성 조사연보, 항생제 사용관리(ASP) 지침

□ 생물테러감염병병원체 등 고위험병원체 안전관리 강화

- 보툴리눔균 보유기관 전수조사 실시('20년 12월~'21.4월, 24개소)
 - * 보툴리눔균 보유경위(분리, 수입, 분양)와 외부 유출·도난 사고 발생 여부 등 보안관리 현황 점검, 서면조사 후 추가조사 필요기관 현장조사 실시
- 고위험병원체 관련 지침 및 가이드 제·개정(수시)
 - * 고위험병원체 취급 및 보존 안전관리 가이드(2020)
 - * 병원체 생물안전정보집(2,3,4 위험군)

(1) 주요 내용

□ 의료기관 감염병 발생신고율 제고를 통한 감시체계 고도화

- 감염병 예방·관리 정책 수립의 기반이 되는 감염병 감시체계 고도화를 위한 의료기관 감염병 발생신고 기한 준수율 제고
- 지자체(시·도 및 보건소)와 협조하여 지역사회 감염병 감시 철저, 대한의사협회와 연계하여 의료인 대상 신고 교육 활성화 추진
- 환자 및 병원체 신속 파악을 위한 법정감염병의 개별·집단 및 해외유입 여부 연중(평시 및 비상시) 감시체계 운영
- 제2급(7종), 제3급(1종) 감염병의 개별 및 유행역학조사 평가·환류, 중앙역학조사 지원 수인성·식품매개감염병 예방·관리
- 바이러스성 간염(A,B,C,E형)의 전수감시 및 역학조사 체제 운영, B·C형 간염의 질병 퇴치수준 관리 전략 마련
- 표본감시 법정감염병 발생 수준 및 발생경향(유행징후 조기감지) 파악 및 정보 환류를 통해 유행 대비·대응 등 호흡계감염병 예방·관리

□ 퇴치대상 감염병 관리 강화

- (매개체감염병) 말라리아 환자 복약점검 및 완치조사를 통해 재발·재감염 방지 및 중증 치료제 비축을 통한 적기 치료 수행
- (결핵) 2030년 결핵 퇴치 단계 진입*을 목표로 취약계층 검진·치료 지원 확대, 해외 유입 최소화 등 결핵 예방·관리 강화 정책 추진

* 인구 10만 명당 결핵 발생률 10명 이하

- (에이즈) 민간기관을 활용하여 감염취약군의 HIV 검진 접근성 확보, HIV/AIDS 감염 전파 예방을 위한 적정 치료 보장 등의 생존 감염인 지원 강화

(2) 성과지표

[illegible]

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

☐ 감염병 유행에 따른 업무 가중으로 의료기관 부담 증가

○ 일선의료기관의 코로나19 검사 및 신고 집중으로, 신종감염병
의 기타 상시 법정감염병에 대한 감시·적시 신고율 저해 우려

- 수인성·식품매개감염병은 다수의 요인이 복합적으로 작용하여 발생하고, 호흡기전파 감염병은 전파 속도가 빨라, 대규모 집단 발생 시 막대한 사회경제적 손실 초래
- 바이러스성 감염 관리 강화를 통한 국민 건강의 보호 및 질병 부담 경감을 위한 국가 퇴치 전략 수립 및 추진 필요하여 의료기관 기한 내 신고율 제고 필요

□ 매개체 전파 감염병 관리강화

- 우리나라는 세계보건기구(WHO) 지정 말라리아 퇴치 대상국(E-2025)으로, 말라리아 재퇴치를 위한 적극적인 퇴치전략 필요
 - * 말라리아는 주로 아프리카 등 저개발 국가에서 다발하여 국가신인도에 영향
- 기후 변화로 인한 매개체(진드기) 개체 수 증가 및 분포 확대, 캠핑, 등산 등 야외활동 기회 증가에 따른 진드기 매개 감염병 환자 및 사망자 증가 추세

□ 고령인구비율 증가 등에 따른 결핵 환자 증가 가능성 예측

- 2030년 결핵 퇴치 수준 달성(결핵발생률 10만 명당 10명이하)을 위해서는 향후 8년간 매년 15% 이상 감소 필요
 - 다만, 코로나19로 인한 진단 지연 및 노인 결핵 환자 비중 증가^①에 따라 향후 결핵 환자 증가 가능성^② 존재

① 65세 이상 결핵 신환자 비율: 39.9%('16년)→ 49.1%('20년)→ 51.3%('21년)

② 향후 5년간 신규 결핵 환자수 3-9% 증가 예측(출처: Cilloni 외('20))

□ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화

- HIV 감염인의 전 세계적인 감소추세에도 불구하고, 국내 신규 감염인 발생^{*}은 매년 증가추세로 HIV 전파 차단을 위한 조기발견 및 조기진단의 중요성 증대
 - * 신규 감염인 : '10년 837명 → '20년 1,016명(연평균 2.2% 증가)
- 발견된 감염인에 대한 적정치료를 국가가 보장함으로써 타인으로서의 전파 차단 및 생존 감염인 삶의 질 향상

(4) 참고자료

□ 국내 고령층 결핵 신환자 및 국제 지표 추이

- (65세이상 결핵 신환자수) '21년 9,406명으로, '20년(9,782명) 대비 3.8%(376명) 감소했으나, 전체환자 중 노인층 비율*은 매년 증가

* 노인환자 비율: 41.9%('17)→ 45.5%('18)→ 47.1%('19)→ 49.1%('20)→ 51.3%('21)



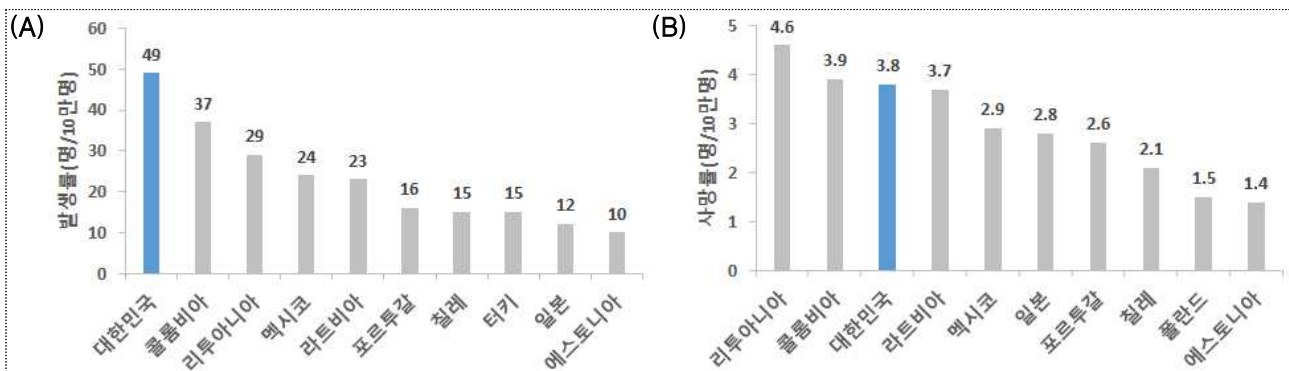
<그림> 65세 이상/미만 결핵 신환자수 현황 및 65세 이상 노인 결핵 신환자 비율

<표> 결핵 신환자 신고 주요 현황

구 분	2011년	2020년	2021년
신규 결핵환자 수	39,557명	19,933명	18,335명
· 신환자율(인구 10만 명당 신규 결핵환자)	78.9명/10만 명	38.8명/10만 명	35.7명/10만 명
- 65세 이상 신규 결핵환자 수	11,859명	9,782명	9,406명
· 65세 이상 신규 결핵환자 비율	30.0%	49.1%	51.3%
- 외국인 신규 결핵환자 수	1,007명	1,076명	1,029명
다제내성결핵 신규 환자 수	975명	399명	371명

- (2020년 국제 결핵 지표) OECD 국가 중 발생률 1위(49명/10⁵), 사망률 3위(3.8명/10⁵)

※'21년 통계는 '22.10월 WHO 공표 예정



<그림> 2020년 OECD 국가 중 결핵 발생률(A), 결핵 사망률(B) 상위 10개국

(5) 관리과제별 추진계획

① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화(Ⅱ-1-①, 감염병정책총괄과)

□ 추진배경

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 정책에 대한 대국민 정보제공 활성화를 통한 정책 소통 강화 필요성 제기
 - 코로나19 등 신종감염병의 유행은 사회적 재난으로써 사회 전반에 영향을 주므로, 보건의료적 대응을 넘어 포괄적인 대응 필요하며 이에 대한 정책 소통 강화 요구 증대
- 감염병에 대한 국민 관심도 증가, 감염병 예방관리 정책변화 및 국내 감염병 발생상황에 대한 신속·정확한 정보제공 필요
 - 코로나19 대응을 위한 긴급 수요에 따라 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법령」의 수시·부분 개정 시 제도의 변화에 대한 정확한 정보 전달, 지자체 법령 담당 공무원 교육 필요성
 - 감염병 예방관리 정책 수립의 기반이 되는 감염병 관련 분석 자료에 대한 대국민 정보제공 필요성 증가
- 코로나19 지속 유행 등 지역사회 대규모 감염병 발생 시 지역단위 공동대응 중요성 강화

* '13년 시범사업 시행 후, '20년 전국 17개 시도 설치·운영

□ 주요내용 및 추진계획

○ 감염병 예방관리 정책 정보제공 활성화 (분기별 평균 4회)

- 코로나19 등 감염병 대응 정책이 효과적으로 시행될 수 있도록 하는 법적 근거로서 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법령」 신속 정비 및 보도자료 배포, 지자체 공무원 대상 감염병 교육 실시
- 감염병 발생현황 및 추이를 파악하여 연도별, 월별, 질병별, 성별 등의 형태로 실시간 대국민 제공, 「감염병 감시연보」 발간

○ 감염병 예방관리 정책 마련을 위한 양방향 소통 (분기별 평균 2회)

- 「제3차 감염병 예방관리 기본계획 수립TF*」를 구성·운영을 통해 유기적인 업무 협력체계를 구축하고, 감염병 예방관리 정책의 기본목표 및 추진방향 설정 및 과제별 추진방안 마련

* 질병관리청 및 관계부처(보건복지부, 교육부, 농림축산검역본부, 식품의약품안전처)로 구성

- 관계부처 및 감염병 분야 민간전문가로 구성된 “감염병관리 위원회”에서 감염병 예방관리 기본계획을 심의하여 감염병 예방 시책의 다각적 검토 및 합리적 결정 지원
- 민·관 참여 포럼 운영, 「제3차 감염병의 예방관리 기본계획」 공청회 등을 통하여 각 분야 전문가 자문 의견 수렴 및 대국민 소통 강화

○ 지역별 감염병 예방 관리 지원사업 현장점검 (분기별 평균 1회)

- 보건의료인 등 민간전문가들로 구성된 시·도 감염병관리지원단을 운영하여 평상시 및 위기시 신속하고 효과적인 감염병 대응
- 지역 특성에 맞는 감염병 예방·관리 사업을 지원 및 위기 시 즉각 대응 업무 수행 상황 점검, 현장 애로사항 파악·지원

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	제3차 감염병 기본계획 수립 TF 구성	'22.3월	
	감염병의 예방 및 관리에 관한 법령 개정 등 보도자료 배포	'22.1~3월	
	시·도 감염병 관리지원단 평가	'22.1~3월	
2/4분기	제3차 감염병 기본계획 수립 TF 포럼 운영	'22.4~6월	
	감염병의 예방 및 관리에 관한 법령 개정 등 보도자료 배포	'22.4~6월	
	시·도 감염병 관리지원단 현장방문·점검	'22.4~6월	
	감염병 감시연보 발간	'22.7월	
3/4분기	제3차 감염병 기본계획 수립 TF 포럼 운영	'22.8월	
	감염병의 예방 및 관리에 관한 법령 개정 등 보도자료 배포	'22.7~9월	
	시·도 감염병 관리지원단 현장방문·점검	'22.7~9월	
4/4분기	감염병의 예방 및 관리에 관한 법령 개정 등 보도자료 배포	'22.10~12월	
	제3차 감염병 기본계획(안) 의견수렴 공청회 개최	'22.12월	
	제3차 감염병 기본계획(안) 감염병관리위원회 심의	'22.12월	
	시·도 감염병 관리지원단 현장방문·점검	'22.10~12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계집단) 의료기관, 감염병 관련 단체, 지자체, 정부기관 등

□ 기대효과

- 감염병 예방관리 제도개선 활성화를 통해 감염병 대응체계 고도화 및 정책 소통 강화
- 다분야 걸친 감염병 예방관리 중장기 정책 수립·시행을 통한 포괄적, 효과적인 감염병 대응 정책 추진
- 지자체의 감염병 대응인력 및 전문인력 지원, 지역 맞춤형 감염병 예방관리 사업 지원으로 지역사회 감염병 대응 역량 강화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화(Ⅱ-1-일반재정①)			
■ 감염병예방관리(6131-303)	일반회계	32,341	78,166
- 시도감염병관리지원단 지원		5,100	5,100
- 감염병관리 기본계획수립		-	100

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
① 감염병 예방 관리 정책 정보 제공 활성화(건)	(신규)	(신규)	(신규)	16건	감염병의 예방 및 관리 정책을 수립하는 데 연 간 지속적인 의사소통 활성화를 위한 지표 설 정	① 감염병 예방관리 정책 정보 제공 활성화도 : 관련 지자체 담당자 교육, 감 염병 관련 보도자료 배포, 정보분석 자료 제공, 전문 가 기고 등 정보제공 분기 별 평균 4회 이상 실시율	-교육 자료 등 -관련 보도자료
② 감염병 예방 관리 정책 수립을 위한 양방향 소통 실시(회)				8회		② 감염병 예방관리 정책 수립 을 위한 양방향 소통 실시 : 제3차 감염병의 예방 및 관리 기본계획 수립을 위한 전문 가 질병관리청 간 포럼 및 공 청회 등 의견수렴 절차 분기 별 평균 2회 이상 실시율	-포럼 및 공청회 관련 회의 결과보고 등
③ 사·도 감염병 관 리 지 원 단 현장점검(회)				4회		③ 사·도 감염병 관리지원단 현 장점검 : 17개 사·도 감염병관리지원단 (20년 설치 완료)에 대한 현 장점검 실시 및 지역맞춤형 감염병대응 지원, 애로사항 파악 등 분기별 평균 1회 이 상 실시율	-현장점검 결과보고 등

② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화 (Ⅱ-1-②, 감염병관리과)

□ 추진배경 (목적)

◆ (총괄) 개청이후 감염병관리과에서 수행하고 있는 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병(예방접종대상 감염병 일부 포함), 바이러스 A,B,C,E형간염 발생의 조기검시, 역학조사, 관리 및 대응

- 수인성·식품매개감염병은 다수의 요인이 복합적으로 작용하여 발생하고, 대규모 환자가 발생하여 사회적 재난으로 이행될 가능성 높음

※ 전수감시 대상 제2급 및 제3급(비브리오패혈증) 감염병 등 유행발생시 전파차단을 위한 환자·접촉자 관리, 감염병과 집단설사 원인 감염병에 대한 역학 추적조사, 추가 환자 발생 방지를 위한 예방조치 등 전방위적 관리가 필요

- 과거 수인성·식품매개 감염병 발생은 주로 하절기에 발생율이 높은 특성이 있었으나 ‘기후변화’ 및 ‘생활환경 개선’에 따라 연중 지속 발생하는 경향이 강해지고 있음
- 질병발생 원인이 생산부터 소비까지 다양한 분야에 존재하며, 집단 환자 발생 가능성이 큰 특성으로 인해 폭넓은 관리가 요구
- 전수표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단을 통한 대응이 필요

- 바이러스 간염 감시를 통한 국민 건강의 보호 및 질병 부담 경감을 위한 국가 대책 수립 및 추진 필요

- 인플루엔자 및 호흡기감염병은 전파 속도가 빠르고 대규모 유행시 막대한 사회경제적 손실 초래

* '09년 신종플루(4조3천억), '15년 메르스(11조)(한국경제연구원)

* '20년 코로나19 유행 3개월간 음식점 매출만 6조 이상 감소 추정(한국농촌경제연구원)

- 인플루엔자 등 호흡기감염병 대비·대응을 위해 기존 감시체계 질 관리 등 역량 강화 필요
- 홍역·풍진*, 디프테리아 등 호흡기감염병 발생의 조기인지·역학조사, 환자·접촉자 관리 등 신속한 대응으로 지역사회 전파 예방 필요

* WHO 퇴치 인증 : 홍역 '14년, 풍진 '17년

- 바이러스 간염 감시를 통한 국민 건강의 보호 및 질병 부담 경감을 위한 국가 대책 수립 및 추진 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ 수인성·식품매개감염병 예방·관리

- 신속한 환자 및 병원체 파악을 위한 법정감염병*의 개별·집단 및 해외 유입 여부 연중(평시 및 비상시**) 감시체계 운영

* 제2급, 제3급(비브리오패혈증) 전수감시, 제4급(장관감염증) 표본감시

** 하절기, 설·추석, 풍수해 대비 비상방역체계 운영

- 제2급(7종), 제3급(1종) 감염병의 개별 및 유행역학조사 평가환류* (검토 및 승인), 중앙역학조사 지원(필요시)

* 주관 지자체, 식약처, 교육부 등 관련부처

- 폴리오 환자발생과 국외 현황 모니터링(연구용역*)·역학조사 실시 및 연례보고서** 작성·제출(WHO, 9월)

* 급성이완성마비 환자 감시 사업을 통한 국내 환자 발생감시

** 폴리오 박멸 인증위원회 운영 및 박멸 유지 연례보고서 작성

- 절기별·시기별 감염병예방 홍보를 통한 환자발생 방지 노력

- * 수인성·식품매개감염병 발생 대비 홍보(하절기·추석), 노로바이러스 및 로타바이러스 발생 대비 홍보(동절기·설)

○ 인플루엔자 및 호흡기감염병 감시·관리 역량 강화

- 표본감시 대상 호흡기감염병* 발생수준 및 발생경향(유행징후, 조기감지)을 파악하고 신속한 정보공개 및 환류**를 통한 유행 대비·대응

* 제4급 인플루엔자 및 급성호흡기감염증(9종)

** 「감염병 표본감시 주간소식지」, 감염병통계포탈, 보도자료 등

- 참여 의료기관 신고수행률 및 자료 완결성 제고를 위해 중앙-민간 소통 강화*, 병원급 의료기관 단계적 확대 추진 등 지원 강화

* 신고환자 및 역학조사, 개별사례 등에 대한 전문가 자문 등 제공

- 홍역·풍진, 디프테리아 등 호흡기감염병 발생의 조기인지, 역학조사, 환자·접촉자 관리 등 신속한 대응으로 지역사회 전파 차단

○ 바이러스 간염 감시체계 강화 및 정책 마련

- 바이러스 간염(A,B,C,E형)의 전수감시 및 역학조사 체제 운영*

* 2급(A형, E형간염), 3급 법정감염병(B형, C형간염) 감염병 발생 후 24시간 내 신고 독려

- B·C형 간염의 질병 퇴치수준 관리 전략 마련

- 바이러스 간염 정책연구용역사업(5과제) 진행('22년)

* ①C형간염 검진 타당성 분석 ②치료순응도 개선을 위한 디지털프로그램 개발 ③치료율 및 진단율 제고를 위한 진료지침 및 교육자료 개발 ④중증화 및 사망률 감소를 위한 만성 C형간염 환자의 질병부담 모형 개발 ⑤바이러스 간염 퇴치 전략 마련

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	[수인성·식품매개감염병 예방 및 관리]		
	○수인성·식품매개감염병 발생 감시(법정감시, 집단발생, 해외유입), 지자체 역학조사 지원 및 기술평가체계 운영	1-12월	상시
	○2022년도 수인성·식품매개감염병 관리 지침 발간·배포	1-3월	
	○민간위탁사업 <급성이완성마비 환자 감시> 착수회의	1월	
	○설 명절 비상방역체계 수립 및 운영	2월	
	○역학조사의 완성도(21년 실적) 평가	1-2월	
	○입국자 추적조사 완료율 1분기 실적 입력	3월	
	○정책연구용역<쿠도아충> 최종결과보고회 개최	1월	
	[호흡기감염병 예방 및 관리]		
	○인플루엔자 일일감시체계 운영	1-3월	
	○인플루엔자 표본감시 주간소식지 발간 및 홍보	1-3월	상시
	○호흡기감염병 관리 지침 발간·배포	3월	
	○호흡기감염병 감시 및 대응, 홍보	1-12월	상시
	○홍역·풍진 퇴치인증 유지를 위한 사례판정회의 운영 및 WHO 월례보고서 제출	1-12월	
	○홍역 외국인 환자 격리 입원치료비 심의지급(필요시)	1-12월	
	○역학조사관 역량강화 교육	1-12월	
	[바이러스 간염 감시체계 강화]		
	○바이러스 간염 발생 신고 및 감시자료 품질관리	연중	
	○바이러스 간염 정책연구용역사업(5과제) 총괄회의	3월	
	○바이러스 간염 예방 및 관리 홍보물(애니메이션 리플릿 등) 제작 완료 및 배포	3월	
2/4분기	[수인성·식품매개감염병 예방 및 관리]		
	○수인성·식품매개감염병 발생 감시(법정감시, 집단발생, 해외유입), 지자체 역학조사 지원 및 기술평가체계 운영	1-12월	상시
	○하절기 비상방역체계 수립 및 운영	5-9월	
	○하절기 감염병 발생 대비 홍보	6-7월	
	[호흡기감염병 예방 및 관리]		
	○인플루엔자 표본감시 주간소식지 발간 및 홍보	4-6월	상시
	○레지오넬라 예방관리 및 환경검사 계획 수립	5-7월	
	○호흡기감염병 감시 및 대응, 홍보	1-12월	상시
	○홍역·풍진 퇴치인증 유지를 위한 사례판정회의 운영 및 WHO 월례보고서 제출	1-12월	
	○홍역 외국인 환자 격리 입원치료비 심의지급(필요시)	1-12월	
	○역학조사관 역량강화 교육	1-12월	
	[바이러스 간염 감시체계 강화]		
	○바이러스 간염 발생 신고 및 감시자료 품질관리	연중	
	○바이러스 간염 관련 질병관리청 홈페이지 개선	4월~5월	

구 분	추진계획	세부일정	비 고
3/4분기	[수인성·식품매개감염병 예방 및 관리]		
	○수인성·식품매개감염병 발생 감시(법정감시, 집단발생, 해외유입), 지자체 역학조사 지원 및 기술평가체계 운영	1-12월	상시
	○역학조사의 완성도(22년 상반기 실적) 입력(평가 유예)	7-8월	
	○입국자 추적조사 완료율 2분기 실적 입력	7월	
	○폴리오 박멸인증위원회(NCC) 개최	8월	
	○'22년도 수인성·식품매개감염병 관리 지침 작성 계획 마련	9월	
	○하절기, 추석 명절 비상방역체계 수립 및 운영	5-9월	
	○집단발생 및 풍수해 대비 관리강화	7-9월	
	○폴리오 퇴치인증 유지를 위한 WHO 연례보고서 제출	9월	
	[호흡기감염병 예방 및 관리]		
	○인플루엔자 표본감시 주간소식지 발간 및 홍보	7-9월	상시
	○개원의사협의회 전문가 자문회의	8월	
	○인플루엔자 절기 관리지침 개정 및 발간·배포	9-11월	
	○디프테리아 항독소 추가 비축 및 관리	9월	
	○절기 인플루엔자 대응계획 마련	9-10월	
	○호흡기감염병 감시 및 대응, 홍보	1-12월	상시
	○홍역·풍진 퇴치인증 유지를 위한 사례판정회의 운영 및 WHO 월례보고서 제출	1-12월	
	○홍역·풍진 퇴치인증 유지를 위한 WHO 연례보고서 제출	7월	
	○홍역 외국인 환자 격리 입원치료비 심의지급(필요시)	1-12월	
	○역학조사관 역량강화 교육	1-12월	
	[바이러스 간염 감시체계 강화]		
	○바이러스 간염 발생 신고 및 감시자료 품질관리	연중	
	○세계 간염의 날 기념 심포지움(세미나) 개최	7월	
4/4분기	[수인성·식품매개감염병 예방 및 관리]		
	○수인성·식품매개감염병 발생 감시(법정감시, 집단발생, 해외유입), 지자체 역학조사 지원 및 기술평가체계 운영	1-12월	상시
	○입국자 추적조사 완료율 21년 3분기 실적 입력	10월	
	○2022년도 수인성·식품매개감염병 관리 지침(안) 작성	10-12월	
	○동절기 감염병 발생 대비 홍보	12월	
	○ 민간위탁사업 <급성이완성마비 환자 감시> 최종결과보고회	12월	
	[호흡기감염병 예방 및 관리]		
	○인플루엔자 표본감시 주간소식지 발간 및 홍보	10-12월	상시
	○인플루엔자 절기 관리지침 개정 및 발간·배포	11월	
	○시설별 인플루엔자 관리 가이드라인 개정 및 발간·배포	11월	
	○호흡기감염병 감시 및 대응, 홍보	1-12월	상시
	○인플루엔자 일일감시체계 운영	11월~	
	○홍역·풍진 퇴치인증 유지를 위한 사례판정회의 운영 및 WHO 월례보고서 제출	1-12월	
	○홍역 외국인 환자 격리 입원치료비 심의지급(필요시)	1-12월	
	○역학조사관 역량강화 교육	1-12월	
	[바이러스 간염 감시체계 강화]		
	○바이러스 간염 발생 신고 및 감시자료 품질관리	연중	
	○바이러스 간염 정책연구용역사업 마무리	12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 감염병별 예방·관리 관련 중앙부처 및 지방자치단체, 감염병별 관련 단체·협회, 의료기관 등

□ 기대효과

- 감염병 관리체계 강화로 인한 주요 감염병 예방·관리 강화
 - 수인성·식품매개감염병 및 호흡기감염병 등 감시강화를 통한 감염원 사전 차단
 - 발생시 조기인지, 역학조사, 환자·접촉자 관리등 신속한 대응으로 지역사회 전파 차단 및 사회경제적 손실 최소화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화(Ⅰ-1-일반재정 ²⁾)				
① 감염병관리(6131)	일반회계	323 (2,153)	782 (782)	
■ 감염병예방관리(6131-303)		323	782	
② 의료감염관리(6432)	국민건강증진기금	107 (202)	105 (105)	
■ 의료관련감염관리(6432-308)		107	105	
③ 신종감염병대응체계강화(6235)	국민건강증진기금	65 (65)	55 (55)	
■ 신종감염병대응대책(6235-303)		65	55	
④ 예방접종관리(6431)	국민건강증진기금	3,478 (3,478)	3,749 (3,749)	
■ 국가예방접종실시(6431-303)		3,478	3,749	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
역학조사 완료율	(산단) (산단)	87.3		85.0%	코로나19 대응으로 인한 보건소 업무마비 우려, 역학조사 수행 완료율을 유지하고 집단발생 조기 대응을 강화하기 위한 목표치 설정	○ 역학조사 완료 건 수* / 제2급 감염병 11종** 신고 건 수 * 완료기준: 추적청승인 ** 대상감염병(11종): 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 홍역, 풍진, 백일해, b형헤모필루스인플루엔자, 수막구균감염증	질병보건통합관리시스템
인플루엔자 표본감시 신고수행률	98.0 %	98.4 %	98.2 %	98.2%	최근 3년간 평균 신고수행률 (98.3%), 「제2차 감염병예방관리 기본계획」 성과목표('22년까지 98% 달성 목표), 코로나19 유행 지속에 따른 참여기관 수 유지 어려움 등 다각도로 고려하여 목표치 설정	○ (Σ주차별 신고기관수 / Σ주차별 지정기관수) x 100	질병보건통합관리시스템
바이러스성 간염 적시 신고율	(산단) (산단)	92.7 %		88%	장기간 코로나19 대응으로 인한 의료기관 신고율 저하로 2022년 상반기 실적을 기준으로 목표치 설정	(바이러스성 간염 (A,B,C,E형) 적시신고건 수 / 바이러스성 간염 (A,B,C,E형) 총 신고건 수)*100	질병보건통합관리시스템

③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화(I-1-③, 인수공통감염병관리과)

□ 추진배경(목적)

- 사람-동물 간 중간전파(spillover)가 가능한 인수공통감염병(zoonosis)은 기후위기와 생활양식 변화에 따라 발생·전파 위험이 높아지고 있는 질환에 해당함
- 먼저, 인수공통감염병은 신종 감염병의 75% 이상을 차지하며, 코로나19('19년~현재), MERS('15년), SARS('02년) 등의 유행사례를 통해 알 수 있듯이, 발생 시 인류의 안전과 건강을 위협함은 물론이고 막대한 사회경제적 피해를 초래할 수 있음
 - 특히 기후위기와 같은 전지구적 위협과 반려동물 증가, 해외여행 확대 등 생활양태 변화로 인해 인수공통감염병은 발생과 전파 위험이 모두 높아지고 있는 상황
 - 인수공통감염병에 대한 근본적인 대비·대응을 위해서는 “사람-동물-환경”을 아우르는 원헬스적 접근법”에 기반하여 다학제, 다분야, 범부처의 통합대응 및 협력체계 구축이 절실함
- 말라리아는 다부처 협력 등을 통한 「말라리아 재퇴치 5개년 실행 계획(2019~2023)」 수립 및 추진으로 국내 환자 발생이 감소 추세에 있으나, 여전히 연간 약 300명 발생하고 있어 퇴치까지는 요원한 상황
 - * 국내환자발생: '18년 501명 → '19년 485명 → '20년 356명 → '21년 274명
 - 특히 우리나라는 세계보건기구(WHO)가 지정한 말라리아 퇴치 대상국(E-2025)에도 포함된 만큼, 국민 건강 증진 및 말라리아 재퇴치 선언(3년 연속 0건)을 위한 적극적 퇴치사업 지속 필요
- 최근 동남아 중심 Dengue 유행 확산 및 일상회복에 따른 해외여행 재개로 해외유입 매개모기 감염병 국내 유입 증가가 예상되므로, 국내 토착화 방지를 위한 대책 필요
 - * ('17~'21년 해외유입 현황) 말라리아 277명, Dengue 648명, 치쿤구니아열 25명, 지카바이러스감염증 18명, 일본뇌염 1명

- 기후변화로 인한 매개체(진드기) 분포지역 확대 및 캠핑, 등산 등 야외활동 증가에 따른 진드기 매개 감염병 환자 지속 발생, SFTS의 경우 백신·치료제가 없어 치명률 감소 등 예방·관리 한계
- 진드기 매개 감염병 환자의 약 50% 이상이 농업관련 종사자이며, 2021년 환자 수가 전년 대비 28.6% 증가하는 등 환자 관리 강화 필요
- * 쯔쯔가무시증 환자(사망자) 발생현황: ('20년) 4,479명(7명) → ('21년) 5,915명(11명)
- * 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자(사망자) 발생현황: ('20년) 243명(37명) → ('21년) 172명(26명)
- 특히, SFTS의 경우 치명률이 약 20%로 높고, 사람-사람, 동물-사람 간 전파사례가 보고됨에 따라 2차감염 예방관리를 위한 민·관·학 협력체계 강화 필요

□ 주요내용 및 추진계획

<인수공통감염병 범부처 통합대응 강화>

- (협력체계 활성화) 인수공통감염병 대책위원회 및 전문위원회, 원헬스 정책포럼 등을 통해 부처間·학제間 협력을 강화하고,
- 인간-가축-야생동물을 아우르는 정보시스템 연계(원헬스 정보시스템*)를 통해 정보공유 및 근거기반 정책수립의 토대 구축
- * 사람(질병관리청), 동물(농림축산검역본부, 국립야생동물질병관리원)
- (공동대응 강화) 질병관리청-농림축산검역본부의 공동 역학조사 매뉴얼(큐열, 브루셀라증, SFTS) 개발 및 현장조사를 통해 감염병별 발생·감염·전파경로를 규명하고,
- 축산관련종사자에서 인수공통감염병 발생 시 역학조사 실시 및 결과 통보하는 근거 신설하여 정보공유를 통한 조기인지 및 공동대응 강화

<모기매개감염병 감시·관리 강화>

- (말라리아 예방관리 및 조기인지 강화) 매개모기 감시 및 방제, 다발생 지역 의료인·주민 대상 말라리아 인식도 제고(임상 안내서 및 모기물림 주의 안내), 군부대 장병 대상 예방화학요법 실시 등 지속
- (말라리아 환자관리 강화) 환자에 대한 복약점검 및 완치조사를 통해 재발·재감염 방지 및 중증 치료제 비축을 통한 적시 치료 수행
- (지역 맞춤형 관리) 지자체와 협력하여 말라리아 다발생 지역 (인천, 경기, 강원 북부 등) 집중관리(매개체 방제 등 환경관리) 지속
- (해외유입 모기매개 감염병) 김해국제공항 입국자 중 유증상자 대상 Dengue 및 말라리아 신속검사로 환자를 조기 발견('22.7월~11월), 해외유입 환자 발생 시 환경(모기방제)·환자 종합관리, 인천·제주 지역의 매개모기 감시 연계 지속

<진드기 매개 감염병 고위험군 예방·관리 강화>

- (SFTS 환자 관리 강화) SFTS 환자 조기인지·적기치료를 통한 치명률 감소 및 2차감염 예방 등을 위한 SFTS 환자 진료지침 개정추진
- (집중예방관리사업 확대) 환자 다발생지역 집중예방관리사업 대상 확대* 추진 및 지역주민 예방교육·홍보 강화를 통한 인식제고 지속

* 집중예방관리사업 대상지역: ('20년) 81개→('21년) 83개→('22년) 86개

- (관계기관 협력체계 강화) 고위험군 발굴·관리 및 관계부처(기관)* 협력을 통한 연계교육·홍보 등 공동대응 추진 강화 필요

* 행정안전부, 농촌진흥청, 농림축산검역본부, 대한수의사회, 대한의사회 등

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비고
1/4분기	• '22년도 인수공통감염병 사업계획 수립	'22.1~2월	
	• '22년도 1차 인수공통감염병 원헬스 정책포럼 개최	'22.3월	
	• '22년도 사업 관리지침 및 국고보조사업 운영지침 개정·배포	'22.3월	
	• '22년도 말라리아 사업계획 수립 및 국고보조사업 예산 교부	'22.2~3월	
	• '22년도 SFTS 사람-동물 간 감시체계 구축 사업 추진	'22.3월~11월	
	• '22년도 사업계획 수립 및 국고보조사업 예산 교부	'22.3월	
2/4분기	• '22년도 인수공통감염병 전문위원회 개최	'22.5월	
	• 큐열 공동역학조사 매뉴얼 개발	'22.5월	
	• '22년도 말라리아 및 바이러스성 매개모기감염병 관리지침 개정·배포	'22.4월	
	• 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 진료지침 개정(정책연구용역) 추진	'22.4월	
	• '22년도 진드기 매개 감염병 관리지침 개정·배포	'22.6월	
	• 위험지역 말라리아 퇴치사업 추진 및 월별실적 점검	'22.5월~10월	
	• 말라리아 정책연구용역(한국형 말라리아 지도개발연구) 완료	'22.4월	
	• 말라리아 홍보(의료인용, 대국민용, 외국인용, 현역군인용, 학생용 등) 자료 개발	'22.5월~7월	
	• 입국자 대상 해외유입 모기매개감염병 조기발견 사업 계획 및 홍보물개발	'22.6월~7월	
	• 지자체 진드기 매개 감염병 담당자 역량강화 기본교육 실시	'22.4월	
	• 진드기 매개 감염병 예방관리사업 지자체 사업계획서 평가	'22.5월	
	• '22년도 1차 인수공통감염병 대책위원회 개최 및 결과 환류	'22.6월	
3/4분기	• 인수공통감염병 예방을 위한 교육·홍보 동영상 제작	'22.6월	
	• '22년도 1차 인수공통감염병 대책위원회 개최 및 결과 환류	'22.7월	
	• 인수공통감염병 예방을 위한 교육·홍보 동영상 제작	'22.9월	
	• 다부처 실무자 원헬스 리더쉽 교육과정 개발	'22.9월	
	• 브루셀라 공동역학조사 매뉴얼 개발	'22.8~9월	
	• 제1차 중앙 말라리아 퇴치사업단 회의 개최	'22.7월	
	• 말라리아 정책연구용역 사업 추진(말라리아 재퇴치를 위한 실행전략 수립)	'22.7월~'23.4월	
	• 말라리아, SFTS 주간소식지 작성 및 배포	'22.7월~11월	
	• 시도 및 시군구 말라리아 퇴치사업 추진현황 점검	'22.10월	
	• 해외유입 모기매개감염병 조기발견 사업 추진	'22.7월~11월	
4/4분기	• 지자체 진드기 매개 감염병 담당자 역량강화 심화교육 실시	'22.8월	
	• '22년도 2차 인수공통감염병 원헬스 정책포럼 개최	'22.10월	
	• 질병관리청-야생동물질병관리원 간 정보공유를 위한 시스템 연계	'22.12월	
	• 제2기 국가 인수공통감염병 관리계획 수립	'22.11~12월	
	• '22년도 2차 인수공통감염병 대책위원회 개최 및 결과 환류	'22.12월	
	• 제2차 중앙 말라리아 퇴치사업단 회의 개최	'22.12월	
	• '22년도 말라리아 사업 결과 보고 및 '23년도 사업계획 수립	'22.12월~'23.1월	
	• 진드기 매개 감염병 예방관리사업 지자체 사업평가 및 우수기관 표창	'22.11~12월	
	• 쯔쯔가무시증 주간소식지 작성 및 배포	'22.10월~11월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

○ 특정 수혜자 또는 이해관계집단 없음

- * 인수공통감염병 예방관리 강화로 일반국민 전체의 건강증진 기대, 말라리아 발생 감소로 다발지역 주민(군인 포함)의 건강·안전 증대

□ 기대효과

- (인수공통감염병 대응) 사람·동물·환경을 아우르는 원헬스적 접근법 기반의 근본적·선제적 대응으로 인수공통감염병에 대한 조기인지 및 대응전략 마련
- (말라리아 퇴치) 매개모기 감시·방제, 다발생 지역 의료인·주민 대상 교육·홍보 강화, 군장병 대상 예방화학요법 실시 등을 통해 발생·재발생 최소화 및 조기인지를 통한 신속치료 도모
- (진드기 매개 감염병 예방관리 강화) 고위험군 발굴 및 교육·홍보 강화로 인한 예방수칙 준수 인식제고, 환자·사망자 발생 감소 및 SFTS 2차감염 예방 등

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
질병 예방 및 대응체계 구축 (I -1-일반재정②)				
① 감염병예방관리(6131)	일반회계			
▪감염병예방관리(303) · (내역) 인수공통감염병관리			12.4	10.4
① 감염병예방관리(6131)	일반회계			
▪감염병예방관리(303) · (내역) 말라리아 퇴치사업 · (내역) 해외유입모기매개감염병관리			12 1	12 1
① 감염병예방관리 및 지원(6134)	국민건강 증진기금			
▪감염병예방관리 및 지원(309) · (내역) 진드기 매개 감염병 예방관리			5	5

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
인수공통감염병 범부처 통합대응 지표	-	-	-	100%	• <국가 인수공통감염병 관리계획>에 근거한 대책위원회 2회, 원헬스 정책 포럼 1회 실시 • 다부처 공동역학조사 매뉴얼을 기반으로 한 역학조사 실시	$\{ \text{개최건수} / \text{목표건수}^{(3회)} \} \times 50\% +$ $(\text{공동역학조사 실시 건수} / \text{신고건수 중 공동역학조사 필요건수}) \times 50\%$	공문, 회의결과 보고, 공동 역학조사 매뉴얼, 역학조사 결과보고 등
매개체 주요감염병 역학조사 준수율	-	-	57.9	60.0%	• 코로나19 지속 상황 및 21년 실적 (57.9%)을 고려하여 '22년 목표치 설정	$(\text{말라리아 및 SFTS 역학조사 3일 이내 실시 건수} / (\text{말라리아 및 SFTS 신고 건수})) \times 100$	질병보건통합관리 시스템

④ 선제적·포괄적 결핵 예방관리 강화(I-1-④, 결핵정책과)

□ 추진배경 (목적)

- 2030년 결핵퇴치 단계 진입* 목표로 취약계층 검진·치료 지원 및 건강보험 보장성 확대 등 ‘예방-조기발견-환자관리’ 강화 정책 추진

* 인구 10만 명당 결핵 발생률 10명 이하

□ 주요내용 및 추진계획

- 결핵 통합데이터 구축을 통한 성과 평가 및 정책 근거 마련

* 결핵 신고·검진 자료(질병청) + 청구자료(건강보험공단) + 사망자료(통계청) 연계

- 취약계층 대상 찾아가는 결핵검진사업을 통한 조기발견

- 타 보건사업 연계^①로 검진을 제고, 유소견자 관리팀 마련, 무자격체류자 협의체 활성화 및 협력의료기관^② 확대

① 한국실명예방재단 실명예방사업, 건보공단 재가복지사업 등

② 한국외국인노동자지원센터, 한국국제보건의료재단, 안산빈센트의원 등

- 잠복결핵감염 검진·치료관리 수단 마련으로 결핵 예방 실효성 확보

- 잠복결핵감염 치료 보장성 및 인프라 강화*, 결핵·잠복결핵감염 검진의무기관 검진 이행 점검시스템 마련(~12월)

* 의료급여수급권자 치료비 의료기금사업으로 전환(3월), 치료의료기관 확대(12월)

- 대상별 환자관리체계 개선 및 지원 확대 등 환자관리 내실화

- (다제내성결핵환자) 컨소시엄 참여의료기관 확대, 치료전문성 강화* 및 복약·치료관리 사업 추진

* 의료진 교육, 환자 치료·상담, 분기별 뉴스레터 발간, 워크숍 등 실시

- (취약계층 결핵환자) 결핵안심벨트 참여기관 확대*, 맞춤형 사례관리 사업을 통한 취약환자 발굴 및 지역사회 보건·복지서비스 연계

* 12개소('21) → 14개소('22), 미참여(강원권) 및 인구밀집(경기권) 지역에 추가 설치

- (외국인 관리체계) 결핵고위험국가 외국인 입국 시 결핵 검진 절차 개선^①(결핵진단서 개정, ~'22.9), 장기체류외국인 사증 갱신 시 결핵 검진 도입 검토^②(~'23, 법무부 협의)

① (現) 결핵검진 시 흉부X선 검사, 객담검사, 투베르쿨린피부반응검사 중 1개 → 흉부X선 검사 기본, 문진(증상 확인 등) 추가, 객담검사 대상 명확화

② (現) 외국인 결핵환자 중 장기사증소지자가 80% 수준이나, 국내 체류 중 단기→장기사증 갱신 시에만 결핵 검진 의무

- 결핵환자의 가족 및 집단시설 내 접촉자 대상 철저한 역학조사 실시로 결핵환자 조기 발견 및 결핵 전파 차단

- 지자체 합동평가지표 '결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 치료 관리율' 신설·운영으로 잠복결핵감염 치료 관리 강화

- 가족접촉자 검진의료기관 필수교육이수제도 운영으로 의료진 역량강화 등 질 관리

- BCG 백신 개발 및 소아 항결핵제 국내 도입으로 공급 안정화

- 소아 BCG 백신(피내용) 임상3상 완료(~'22), 소아 항결핵제(액상형 이소니아지드) 국내 1차 도입(~'22.12.)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	'22년 노인·노숙인 등 결핵검진 사업 세부 안내 지침 배포	'22.1월	
	취약계층 결핵환자 지원사업 참여기관 확대·운영(12개→14개)	'22.1월	
	의료급여 대상 잠복결핵감염 치료비 지원 재정 전환	'22.3월	
	BCG 백신 국내외 임상3상 시험 750명 등록 완료	'22.3월	
2/4분기	'22년 민간공공협력 국가결핵관리사업 및 다제내성결핵 컨소시엄 운영 사업 워크숍	'22.4월	
	결핵퇴치추진단 운영(2022년 제1차 정례회의 개최)	'22.6월	
	'22년 결핵환자 맞춤형 사례관리 지자체 담당자 교육	'22.6월	
3/4분기	'22년 지자체합동평가지표 '결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 치료관리율' 신설·운영	'22.7월 ~	
	'22년 잠복결핵감염 치료의료기관 희망 대상 교육 실시	'22.7월	
	'22년 가족접촉자 검진 의료기관 진료의사 교육	'22.9월	
	외국인 결핵관리 강화 방안 마련	'22.9월	
4/4분기	'22년 민간공공협력 국가결핵관리사업 및 다제내성결핵 컨소시엄 운영 사업 평가대회	'22.10월	
	지자체 및 의료기관 결핵관리전담인력 연합교육	'22.11월 ~ 12월	
	결핵 통합데이터 구축	'22.12월	
	'22년 노인·노숙인등 결핵검진 사업 지자체 평가대회 개최	'22.12월	
	'22년 잠복결핵감염 치료의료기관 구성	'22.12월	
	BCG 백신 임상시험결과보고서 작성(임상3상 6개월 추적관찰 후 실시)	'22.12월	
'23년	BCG 백신 품목허가 취득	'23.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민(결핵환자 및 잠복결핵감염자 등)
- (이해관계자) 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 대한결핵협회, 대한결핵 및 호흡기학회, 녹십자, 의료기관·돌봄시설 등 결핵 및 잠복결핵감염검진 의무수행기관, 관련 부처(복지부, 식약처 등)

□ 기대효과

- 결핵예방·관리 강화를 통한 결핵환자 조기발견·적기 치료로 2030년 결핵퇴치 단계 진입 및 사회·경제적 질병부담 경감
- 취약계층 대상 결핵검진 접근성 강화 및 맞춤형 보건·복지 서비스 연계를 통한 사각지대 최소화
- 결핵환자 가족 및 집단시설 접촉자 대상 촘촘한 역학조사로 결핵 발병 예방 및 타인으로의 전파 차단
- 전문의료기관 확대 및 전문인력 역량 강화 등을 통한 치료 전문성 향상 등

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
결핵관리(I-1-일반재정⑦)				
① 결핵관리(6136)		국민건강 증진기금	513	491
			(513)	(491)
▪국가결핵예방(303)			513	491

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
신고결핵 신환자율 (공통)	46.4	38.8	35.7	34.1	'21년 실적(35.7명) 대비 최근 5년 연평균 감소율(9.9%) 및 WHO의 향후 발생 증가 예측치(6%*)를 적용하여 설정 * 코로나19 유행에 따른 결핵 진단 및 치료 지연으로 인해 일시적으로 결핵 환자수가 감소할 수 있으나, 향후 5년간 신규 결핵 환자수 3-9% 증가 예측(출처: Cilloni 외('20))	(A/B)×100,000 * A: 결핵정보통합 관리시스템에 신고된 결핵 신환자 수 * B: 주민등록 연앙인구	질병보건통합관리시스템

⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화(I-1-⑤, 에이즈관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 국제연합(UN), 2030년까지 ‘HIV/AIDS 유행 종식*’ 선언(‘16.6월 UN총회 고위급회의), 예방 및 치료에 대한 투자확대 등 권고

* (최종 목표) 신규감염 제로, 사망 제로, 차별·낙인 제로

- HIV 감염인의 전세계적인 감소추세에도 불구하고, 국내 신규 감염인은 매년 증가추세*로, HIV 전파 차단을 위한 조기발견 및 조기진단의 중요성 증대

* 신규 감염인 : '10년 837명 → '20년 1,016명(연평균 2.2% 증가)

- ▲감염취약군 대상 검진 활성화를 통한 검진기회 확대 및 조기 검진 활성화, ▲HIV 진단 및 신고체계 개선을 통한 효율적인 정책기반 강화 필요

- 세계보건기구(WHO), 성매개감염병 예방관리에 대해 ‘2030년까지 신규감염 제로, 합병증과 사망 제로, 차별 제로’ 비전 제시

- 이에, 성매개감염병에 대한 국가 차원의 예방·관리 강화를 통한 성적 건강 증진·서비스 이용 보장, 여성 및 태아 건강 보호 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- (검진 활성화) 민간기관을 활용한 감염취약군의 검진 접근성 확보

- 에이즈예방센터를 활용, 외국인 및 감염취약집단 검진을 향상을 위해 검진 및 관련 상담 등 종합서비스 지속 제공

* '22년 에이즈예방센터(5개소) : 서울 3개소, 경기 1개소, 부산 1개소

- (제도개선) HIV/AIDS 감시체계 및 관리제도 관련 절차 개선을 통한 운영의 효율성 제고

- HIV 검진 절차 표준화*로 피검진자의 익명성 보장 및 검진결과 통보율 제고 등 후속조치 강화로 감염 조기진단·신속치료에 기여
 - * ▲수검자 정보 수집 항목 및 검진결과 통보 방법 구체화, ▲양성 진단 시 신속한 의료기관 연계 중요성 강조, ▲음성 진단 시 추적검사 등 예방법 안내 사항 명시 등
- HIV 감염 역학 특성 파악 및 추가 전파 확산 방지 대응 등을 위한 HIV 감염인 발생 신고·역학조사 수집 정보 개선 검토
- (HIV 생존감염인 지원 강화) HIV/AIDS 감염 전파 예방을 위한 적정 치료 보장 등의 생존 감염인 지원 강화
 - 복약지도 및 전파예방 교육 등을 포함한 의료기관 감염인 상담 사업 지속 확대 운영*을 통해 감염인의 적정 치료 유지
 - * '05년 5개소 시범사업을 시작으로 '22년 현재 28개 의료기관 참여 중
 - HIV/AIDS 진료비 지원으로 감염인 적정 치료 지원 보장
 - * 최근 3년간 진료비 지원 예산: ('20년) 6,341백만원, ('21년) 7,185백만원, ('22년) 8,134백만원
- (교육·홍보) 에이즈 및 성매개감염병에 대한 인식개선, 예방·관리 관련 바로알기 정보 제공 등 대국민·고위험군 대상 교육·홍보 추진
 - (대국민) 올바른 콘돔 사용, 조기 검사 권장, 감염인에 대한 낙인·편견 축소 등 청소년·젊은 층 대상 점점 뉴미디어 위주로 교육·홍보·캠페인 추진
 - (고위험군) MSM 등을 대상으로 안전한 성관계, 빠른 검사를 통한 조기치료, U=U 등 관련 민간단체 협력을 통한 커뮤니케이션
- (지표관리) 에이즈 및 성매개감염병 발생의 역학적 현황을 파악하여 국가 정책 평가 및 사업성과 확인을 위한 객관적 근거로 활용

○ 「성매개감염병 예방관리대책」 추진 및 세부 이행방안 마련

- 의료진 역량 강화를 통한 조기치료 증진을 위해 「성매개감염병 진료 지침」 개정* 및 의료진 교육 프로그램 마련*

* 성매개감염병 진료지침 개정 및 의료인 역량강화 프로그램 개발(∼23.4)

- 청소년 및 청년층의 성매개감염병에 대한 인식개선 및 예방·관리를 위해 정규 교육과정 내 성교육 확대 편성 추진

* 교육부, 법무부 등 관련 부처 및 학·협회 등과 협의 진행 예정

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	감염취약집단 대상 에이즈 및 성매개감염병 검진 사업	'22.1월~	상시
	의료기관 내원 감염인 대상 복약순응 및 예방교육	'22.1월~	상시
	감염인 대상 재가돌봄 및 간병서비스 지원	'22.1월~	상시
	민간경상보조사업 추진계획 수립	'22.1월	
	성매개감염병 예방관리대책 수립	'22.2월	
2/4분기	대국민 대상 에이즈 및 성매개감염병 인식개선 홍보 실시	'22.5~6월	
	「제2기 성매개감염병 전문가 자문위원회」 구성	'22.5월	
	「HIV/AIDS 신고현황」 연보 발간	'22.6월	
	민간경상보조사업 집행 및 현장 점검	'22.6~7월	
3/4분기	민간경상보조사업 중간평가	'22.7~8월	
	에이즈 및 성매개감염병 관련 홍보물 제작 및 배포	'22.7~9월	
	청소년 대상 성매개감염병 교육 관련 부처간 협의	'22.9월	
4/4분기	에이즈 및 성매개감염병 관련 조기 검사 캠페인	'22.11~12월	
	세계 에이즈의 날 유공자 포상계획 수립 및 시행	'22.11~12월	
	에이즈 및 성매개감염병 관련 통계 지표 산출	'22.12월	
	에이즈 및 성매개감염병 예방 크리에이티브 OOH 추진	'22.12월	
	「HIV/AIDS 관리지침」, 「성매개감염병 관리지침」 개정	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 에이즈 및 성매개감염병 감염인, 감염취약계층(MSM, 외국인, 청소년 등)을 포함한 전 국민
- (이해관계자) 지자체, 민간보조사업 수행기관

□ 기대효과

- 에이즈 및 성매개감염병 검진 활성화로 조기 발견을 통한 감염 예방 및 확산 억제
- HIV 생존감염인 지원 강화를 통한 적정 치료의 보장으로 감염 전파 예방 및 건강권 보장에 기여
- 감염인 정보보호를 위한 근거 기반 HIV/AIDS 감시체계·관리제도 개선으로 검진에 대한 거부감 감소를 통한 검진 접근성 강화
- 역학적 분석에 따른 HIV/AIDS 발생 현황 파악을 통해 국가 HIV/AIDS 정책 수립 및 평가의 객관적 근거 마련
- 「성매개감염병 예방관리대책」 추진을 통한 국가 차원의 예방·관리 강화로 잠재적 합병증 예방 및 성적 건강 증진에 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
성매개감염병 및 에이즈 관리(I -1-일반재정⑩)				
① 성매개감염병 및 에이즈관리(6135)	국민건강 증진기금		150 (150)	164 (164)
▪에이즈 및 성병예방(304)			150	164

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
HIV 감염인 체내 바이러스 억제율(%)	94.9	96.9	96.0	95.0	'25년까지 WHO와 UNAIDS의 목표(95%)를 반영하여 '22년 목표 설정	(바이러스 1,000copies/ml 미만인 감염인 수 / 치료받는 감염인 수) × 100	의료기관 감염인 상담사업 실적자료
HIV 감염인 복약순응도(%, 공통)	93.9	96.2	96.8	95.0	최근 5년간 실적 추세(93.3%)와 사업 참여의료기관 간의 편차를 반영하여 '22년 목표 설정	(복약순응도 95%이상인 감염인/복약순응도가 조사된 감염인 수) × 100	의료기관 감염인 상담사업 실적자료

(1) 주요 내용

- 국가감염병 진단검사 정확성·신뢰성 확보를 위한 관리 강화
 - 감염병 진단검사 기관 질 관리 체계 구축·운영
 - 국내 실정에 맞는 감염병 검사 실험실 운영 기준 개발 및 질 관리 수준의 단계적 향상을 위한 평가 추진
 - 공공·민간 공통으로 진단검사 가능한 감염병에 대한 통합 숙련도 평가 시행
 - 법정감염병 진단검사 정확도 평가(정도평가)
 - 정도평가 결과 분석 및 환류를 통한 정도평가 수검기관 역량 향상 유도
 - 질병관리청 감염병 실험실 검사 신뢰성 제고를 위한 검사법 표준화 시행
 - 국가표준실험실 운영체계의 안정적 정착 및 인정 확대
- 감염병 대응·관리와 연계된 병원체(매개체) 감시 및 검사·분석역량 강화
 - 감염병 환자 발생 대비 진단·검사 체계 고도화
 - 국제 공인기관(WHO 등) 주관, 정도평가 참여로 감염병 검사역량 내실화
 - 과학적 근거 기반의 병원체감시 정보 생산·제공
 - 지역사회 감염병 발생 시 즉각적인 원인 규명 및 검사 대응을 위한 지자체 검사역량 강화

- 집단감염병 원인규명 및 감염원 추적을 위한 유전체 정보 분석 강화
 - 병원체 유전체 정보(PFGE, WGS 등) 분석 확대 및 감염원 추적을 위한 유전체정보 분석시스템 구축
 - 병원체 통합 유전체 정보 관리체계 및 대표성 있는 유전자 정보수집·관리·공유를 위한 중장기 전략계획(ISP) 수립
 - 코로나19 등 호흡기바이러스 병원체 유전정보 분석 및 분석 정보 국제적 공유
- * GISAID, KISED 및 NCBI 등 유전자 DB 등록하여 공유

구 분		성과지표
성과목표	감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화	· 감염병 진단검사법 개발 건수
관리과제	국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화	· 국가 감염병 진단검사 검사 정확도 관리율
	세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	· 세균성 감염병 유전체 정보 활용률
	바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	· 바이러스 감염병 검사 역량 강화
	기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화	· 매개체 및 기생충 감시정보 활용 지수
	고위험병원체 검사·분석 역량강화	· 고위험병원체 진단·탐지 기술 개발·개선
	신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	· 병원체 유전자 정보 공개율

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21				
감염병 진단검사법 개발 건수	4	3	4	4	- 최근 3년간 감염병 진단검사법 개발 건수 평균치	Σ감염병 진단검사법 개발 건수	- 자체 자료 수집

(3) 외부환경 · 갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 국가감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 체계적인 정책 구현

- 감염병 국가위기상황에 대비하여 감염병 검사 전반의 국민 신뢰도 향상을 위해 민·관 통합된 감염병 검사 표준화 및 민간 검사 인프라 적극 활용을 위한 방안 마련 필요

ex) 코로나 19 진단검사 연계 체계

(4) 관리과제별 추진계획

① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화 (Ⅱ-2-①, 감염병진단관리총괄과)

□ 추진배경 (목적)

- 코로나19가 범세계적으로 유행함에 따라, 국가 감염병 진단검사 역량의 중요성 부각

- 감염병 진단검사는 환자 발생 확인·격리·치료 등 감염병 대응을 위한 기본 요소로, 코로나19 검사역량을 조기 확보하고 대규모 검사 역량을 구축하여 이를 기반으로 코로나19 대응 中

* 검사기관: ('20.2월) 65개소→('20.10월) 144개소→('21.1월) 169개→(현재) 302개소

** 日검사역량: ('20.2월) 약 2만→('20.12월) 약 13만→('21.1월) 약 20만→(현재) 약 85만건

- 코로나19 등 신종감염병 및 법정 감염병에 대한 효과적인 대응을 위해, 국가 전반에 대한 검사 정확도 관리 필요

- 국가 감염병 검사 질관리 관련 법적 근거*를 기반으로 코로나19를 포함한 법정감염병에 대한 진단검사 질 관리 추진

* 「감염병예방법」 제16조의2 ② 질병관리청장은 감염병병원체 확인의 정확성·신뢰성을 확보하기 위하여 감염병병원체 확인기관의 실험실 검사능력을 평가하고 관리할 수 있다.

* 「감염병병원체 확인기관 평가 등에 관한 규정」(질병관리청 고시, '22.1.1. 시행)

□ 주요내용 및 추진계획

- 검사 질 관리 강화를 위한 검사 운영체계 평가기준 마련·운영

- 국내 실정에 맞는 감염병 검사 실험실 운영기준 개발 및 질 관리 수준의 단계적 향상을 위한 평가 추진

- 법정감염병 진단검사 시행기관에 대한 진단검사 숙련도평가(정도평가) 시행
 - 숙련도평가 결과 분석 및 환류를 통한 숙련도평가 수검기관 역량 향상 유도
 - 검사 기관 대상 검사법 교육 및 평가 실시
- 코로나19 등 공공·민간 공통으로 검사 가능한 감염병 대상 통합 숙련도평가 시행
 - 공공·민간 통합 질 관리로 국가 전반적 감염병 검사 정확성·신뢰성 향상 도모
- 질병관리청 감염병 실험실 검사 신뢰성 제고를 위한 검사법 표준화 시행
 - 법정·비법정 감염병에 대한 표준검사법 제정 및 기인중 표준검사법 최신화를 위해, 감염병 실험실 검사법 인증심사위원회 추진(총 4회)
- 국가표준실험실 운영체계의 안정적 정착 및 인정 확대
 - 국가표준실험실 운영체계 정비를 위해 규정* 및 평가표 개정 추진
 - * 「감염병 국가표준실험실 인정 및 운영에 관한 규정(질병관리청 예규)」
 - 국가표준실험실 운영체계 적용 대상 감염병 확대를 위해 인정평가 추진
 - 국가표준실험실 인정확대 대상 감염병에 대한 맞춤형 컨설팅 실시
- 지자체 검사역량 강화를 위해, 전국 시·도 보건환경연구원 대상 감염병 검사법 교육(기술이전) 및 정도관리 수행
 - 지자체 검사 역량의 양적·질적 향상을 위한 체계적 관리 실시
- 신·변종 감염병으로 인한 미래 팬데믹 발생을 대비하여, 유행 즉시 대규모 검사역량 확보할 수 있도록 진단검사 신속대응체계 구축 계획 수립
 - 감염병 진단검사 기관 역량 관리 및 진단시약 사전 평가·비상 생산 체계 구축을 위한 기반 마련

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	2022년 제1회 감염병 실험실 검사법 인증심사위원회	'22.2월	
	감염병병원체 확인기관 숙련도 평가 보조사업 착수	'22.2~3월	
	코로나19 검사기관 대상 상반기 정규 숙련도 평가	'22.3월	
	질병대응센터 및 지자체 대상 '22년 기술이전 계획 수립	'22.3월	
2/4분기	'21년 감염병 숙련도 평가 수행결과 분석 보고	'22.4월	
	2022년 제2회 감염병 실험실 검사법 인증심사위원회	'22.5월	
	'21년 보건환경연구원 검사실적 분석 보고	'22.5월	
	「감염병 국가표준실험실 인정 및 운영에 관한 규정」 개정	'22.5월	
	국가표준실험실 인정평가 계획 수립	'22.6월	
3/4분기	2022년 제3회 감염병 실험실 검사법 인증심사위원회	'22.8월	
	검사 운영체계 평가 보조사업 착수	'22.7월	
	감염병병원체 확인기관 숙련도평가 사업 중간 실적보고	'22.8월	
	코로나19 검사기관 대상 하반기 정규 숙련도 평가 시행	'22.9월	
	「법정감염병 실험실 검사 외부정도평가에 관한 규정」 개정	'22.9월	
	국가표준실험실 인정을 위한 인정평가	'22.9월	
	국가표준실험실 인정확대 감염병 대상 교육 및 컨설팅	'22.9~10월	
4/4분기	2022년 제4회 감염병 실험실 검사법 인증심사위원회	'22.10~11월	
	지자체 보건환경연구원 검사 질 관리를 위한 현장점검	'22.10월	
	감염병병원체 확인기관 운영체계 평가표 및 평가기준 마련	'22.12월	
	법정감염병 기술이전 중장기 계획 수립	'22.12월	
	국가표준실험실 인정 감염병 운영 점검	'22.11월	
	감염병병원체 확인기관 실험실 검사능력 평가사업(숙련도평가, 운영 체계 평가) 최종보고회	'22.12월	
	법정감염병 진단검사 통합지침 개정	'22.12월	
	감염병 진단시약 민관합동평가 추진 계획(안) 마련	'22.12월	
	감염병 진단시약 비상생산체계 구축·운영 계획(안) 마련	'22.12월	
	감염병 진단검사 기관 검사역량 관리 체계 운영 계획(안) 마련	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계집단) 시·도 보건환경연구원, 의료기관, 검사전문 의료기관 등

□ 기대효과

- 국가 감염병 진단검사 역량 질적 향상 및 신뢰성 확보
- 코로나19와 같은 감염병 유행 시, 정확한 진단검사로 효율적 방역 및 확산 방지

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병표준실험실관리(I -1-일반재정③)				
① 진단분석관리(6331)		일반회계	2	4
▪감염병표준실험실운영(301)			2	4
감염병진단인프라구축(I -1-일반재정④)				
① 감염병진단인프라구축(6332)		기금	69.55	68.14
▪지역거점진단 인프라 구축(300)			69.55	68.14

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
국가 감염병(코로나19 등) 진단검사 검사 정확도 관리율			99.5	97.8	- 최근 3년간 지자체 법정 감염병 검사 정확도 평가 결과 평균치	($\sum$ 감염병 정도평가 프로그램 합격기관 수/만관 참여 기관 수 $\times 100$)	- 자체 자료 수집

② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화 (Ⅱ-2-②, 세균분석과)

□ 추진배경 (목적)

- 기후변화 및 국제교류의 증가 등으로 해외 감염병 병원체 유입, 전파 및 국내 병원체 변이 등으로 인한 감염병 집단발생 등을 신속하게 인지·대응하기 위한 **진단·분석 역량 강화*** 중요성 재인식
 - * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조에 따라 국민이 신뢰하는 감염병 진단 분석 능력 확보를 위한 진단·분석기법의 최신화 및 국가표준실험실 역할 강화
- 감염병 집단발생(식중독, 의료관련 감염, 결핵 등) 증가로 원인규명을 위한 과학적 근거에 기반한 신속, 정확한 분석정보 제공 추진
- “국가 병원체감시 중장기계획(19~23)”에 따라 감염병 정책수립 등 현안 해결을 위한 감염병 병원체 감시체계(감염 실태조사 등) 운영 및 유용정보 제공 확대

□ 주요내용 및 추진계획

- 해외유입 및 원인불명 감염병 환자 발생 대비 진단·검사법 체계 확립 및 고도화 추진
 - 크로이츠펔트 야콥병(CJD), 발진티푸스, 찻찻가무시증 및 「미래감염병 대비 종합대책(17.12.27.)」에 따른 병원체 (이매개체귀멸, 북아시아진드기열, 엘리자베스킹기아 등)
- 국제 공인기관(WHO 등) 정도평가 참여로 감염병 검사역량 내실화
 - 감염병 검사결과의 신뢰성 및 정확성 관리 유지
 - * 장내세균(1회/년), 매독(3회/년), IB-VPD(1회/년), 디프테리아(1회/년) 등
 - 국내 공중보건실험실 감염병 검사능력 강화 및 유지를 위한 외부정도평가 실시
 - * 장내세균(살모넬라, 병원성대장균 등), 호흡기세균(성홍열, 백일해), 인수공통감염병(브루셀라, 큐열, 렕토스파리증, 결핵, 상마개 세균매독, 항생제내성(VRE, VRSA) 등 17종 병원체 검사항목 평가

- 권역별질병대응센터감염병 발생시 즉각적인 원인규명을 위한 **검사역량 강화 지원**
 - 권역별질병대응센터의 감염병 진단 시급성 및 권역별 상황에 따른 기술이전 추진
 - * 랩토스피라증, 브루셀라 등
- 감염병 정책수립 등 현안해결을 위한 기존 병원체감시 업무체계 개선 및 **감염 실태조사 확대**
 - “수인성·식품매개감염병 병원체감시(Enter-Net)”를 통해 확보한 병원체 유전자 분석 정보 연계를 통한 공유정보 가치 제고
 - 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」 제17조(실태조사)에 따라 장기간 추적분석(항생제내성, 항체 유병율 등)이 필요한 감염병 실태조사 확대
 - “호흡기세균 병원체감시(AriNet)” 강화를 통한 예방접종대상 감염병* 원인 병원체 분석(혈청형/독소형/유전형) 및 정보환류
 - * 폐렴구균, 백일해, 마이코플라즈마 등
- 집단감염병 원인규명 및 감염원 추적을 위한 **유전체 정보 분석 강화(지속)**
 - 펄스넷(PulseNet) 정보를 활용한 병원체 유전체 정보(PFGE, WGS 등) 분석 확대 및 『제5차(2021~2025) 식품안전관리 기본계획 및 2022년 시행계획』 이행
 - 결핵균 감염경로 추적을 위한 결핵균 유전형검사 및 『제2기(2019~2023) 결핵관리종합계획』 이행
 - 항생제 내성 및 감염원 추적을 위한 유전체정보 분석시스템 구축
 - 유전체 정보 및 항생제내성 정보 관리를 위한 분석DB 운영
 - 감염병 발생 역학조사관련 병원체 특성분석 지원
 - 유전체 정보 분석방법 및 활용도 제고를 위한 CDC 주관 국제 협력 지속
- 원인불명 출혈열증후군 병원체* 유전자키트 유효성 검증
 - 『원인불명감염병 실험실분석체계 구축계획(2018.11)』 이행을 위한 검증

○ 감염병 검사·분석 인프라 역량 강화

- 국내·외 정보교류 (분석기술 습득 교육 등) 강화로 근무인력 역량 강화 추진
- 감염병 원인규명 등 과학적 근거 제공을 위한 병원체자원 확보 지속
- 유관기관과의 주요 감염병 특성분석 결과 공유를 위한 환류시스템 구축
- 병원성대장균 등 혈청형 분석법 개선을 위한 기반 구축을 통한 검사 효율화 추진

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	집단감염병 원인규명 및 감염원 추적을 위한 유전체 정보 생산 (지속)	연중	
	큐열 고위험군 대상 감염 (항체 유병율) 실태조사	'22.1~7월	
	항생제내성균(CRE, VRSA 등) 항생제 내성조사	'22.3~12월	
	병원체감시 및 정보수집, 감시정보지 발간·배포	연중	
	(비)법정 및 의료관련 감염병 대응 분석정보 제공	연중	
	수인성·식품매개감염병 병원체감시 병원체 유전자 정보 생산	'22.3~12월	
2/4분기	RT-QuIC 분석에 의한 변형 프리온 단백질(PrP ^{Sc}) 검출법 고도화	'22.3~11월	
	WHO 등 국제기관 주관 정도평가 참여 및 결과보고	'22.4~11월	매독 등 3종
	인수공통 및 매개체전파 세균 실험실 검사법 표준절차서 기관인증	'22.5~11월	
	수인성·식품매개감염병 병원체감시연보 발간	'22.5~8월	
3/4분기	공중보건실험실 대상 감염병 검사능력 확인을 위한 외부정도평가 실시 및 결과보고	'22.7~12월	장내세균 등 17종
	엘리자베스킹기아 유전자검사법 확립 및 기관 인증	'22.7~12월	
	미래감염병(북아시아진드기열 등) 실험실검사법 표준절차서 기관인증	'22.7~12월	
	원인불명 신경증후군 병원체 유전자키트 유효성 검증	'22.7~12월	
	결핵 신속감수성검사법 고도화	'22.7~12월	
	권역센터대응센터의 진단업무 개시에 따른 감염병 검사법 기술이전 추진	'22.7~11월	
4/4분기	원인불명 발진증후군 병원체 전장유전체분석 유효성 검증	'22.7~11월	
	2022년 식품안전관리 시행계획 결과보고	'22.12월	
	항생제 내성 및 감염원 추적을 위한 유전체정보 분석시스템 구축	'22.12월	
	유전체 정보 및 항생제내성 정보 관리를 위한 분석DB 운영	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 지방자치단체, 시도 보건환경연구원 등

□ 기대효과

- 국가 감염병 검사에 대한 객관적 역량 확보 및 병원체 특성정보 확보로 해외유입 감염병 발생시 신속한 원인규명으로 국민의 신뢰도 제고
- 병원체감시 통합분석으로 유행조기 발견 및 감염병 관리 효과 증대

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
감염병진단분석(I -3-일반재정③)				
① 진단분석관리(6331)	일반회계	125.82 (187.83)	80.62 (140.96)	
▪감염병표준실험실운영(301)		124.22	79.02	
▪열대풍토 및 기생충질환예방관리(311) - 펄스넷		1.6	1.6	
감염병정책관리(I -1-일반재정④)				
② 감염병관리(6131)	일반회계	2.35 (2153.36)	3.03 (1033.2)	
▪감염병예방관리(303)		2.35	3.03	
의료안전예방관리(I -1-일반재정⑨)				
③예방접종관리(6431)	기금	0.3 (3387.51)	0.3 (3477.89)	
▪국가예방접종실시(303)		0.3	0.3	

		회계구분	'21	'22
감염병정책관리(I -1-일반재정⑫)				
④결핵관리(6136)	기금	9.98	10.78	
		(512.9)	(490.9)	
▪국가결핵예방(303)		9.98	10.78	
감염병진단분석(I -3-일반재정③)				
② 감염병진단인프라구축(6332)	기금	8.34	8.67	
		(105.31)	(104.24)	
▪지역거점 진단인프라 구축(300)		1.77	1.27	
▪질병조사관리 및 실험실감시망운영(304)		8.06	8.39	
감염병정책관리(I -1-일반재정①)				
⑦감염병관리 및 지원(6134)	기금	0.28	0.28	
		(9.32)	(9.33)	
▪감염병예방관리 및 지원(309)		0.28	0.28	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
세균성 감염병 유전체 정보 활용률			신규	57.8%	최근 감염병 감염원 추적에 유전체 정보의 활용이 증가함에 따라 국내 세균성 병원체 유전체 정보* DB를 확충하고 이를 집단 발생 감염병 감염원 추적을 위한 과학적 근거로 활용 - 21년 실적 분석값 기준, 매년 1%씩 상향 설정	[집단발생 등 유전체 정보 활용건수/Σ병원체 유전체 정보생산건수] * 100 *5종(장내세균, 결핵균, 항생제 내성균, 호흡기 및 인수공통감염세균) **집단발생 원인 병원체의 전장 염기서열 (WGS), PFGE 유형, 유전형(MLSA, MLST, VNTR, Spoligotyping) 등 유전체 정보, 분자역학적 정보 및 항생제 내성 정보 등	- PFGE DB 생산목록 - 유전체정보 생산목록 - 유전형 및 항생제내성 분석목록 - GenBank 등재 ID - 관련공문 및 보고서

③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화 (Ⅱ-2-③, 바이러스분석과)

□ 추진배경 (목적)

○ 코로나19 상황에서 토착화된 감염병 재발 및 해외 유입 대비한 병원체 감시 강화 필요

- 코로나19 유행기간 국내 발생이 급감하였던 감염병의 재발과 백신 접종률 감소로 해외유입 감염병의 대규모 유행 감시와 대비 강화 필요

* 수족구병의 '21년 의사분율은 1,000명당 1명 내외로 감소

** 홍역발생이 코로나 발생이후 급감하였으나, 백신접종률 감소로 전세계적인 집단발생 가능성이 높음(제9차 WHO VPD Laboratory Meeting, '21. 10.)

- 근거 기반의 효과적이고 과학적인 감염병 대응을 위해 병원체 조기검출 시스템 상시 유지 필요

- 바이러스 유행정보 및 특성 분석자료 등 병원체 감시 결과의 공공성 및 활용성 제고

○ 바이러스성 감염병 발생에 대비한 실험실 대응 역량 강화 필요

- 고감도, 다중성, 신속성 및 편의성을 갖춘 혁신적 진단기술의 상용화 및 현장 활용범위 확대에 따라 새로운 진단기법의 도입 및 감염병 진단검사에 활용 필요

- 원인 병원체의 신속한 감별진단 및 국내 유행 병원체 진단 검사의 정확성 제고를 위한 검사법 구축의 필요성 증대

* 혈청학적 교차반응으로 감별진단이 필요한 감염병의 확인진단과 검사자의 숙련도가 요구되는 검사법의 정량화를 통해 검사결과의 정확성 제고

□ 주요내용 및 추진계획

○ 과학적 근거 기반의 감시정보 생산 및 제공

- 코로나19 영향으로 감소한 토착화 감염병 병원체 감시 활성화를 통해 감시 정보 생산 및 배포를 통한 감염병 유행에 대비한 선제적 경보 기능 도모
- 바이러스 분자유전학적 근연관계 분석법 강화, 해외 유입주 신속 감별 검사법 개선 그리고 환경감시 검사법 구축 및 도입을 통해 새로운 유행주의 국내 유입을 감시

○ 감염병 병원체 자원화를 통한 국가적인 연구 인프라 지원

- 감염병 치료제 및 백신 개발 등 연구 자원으로 활용

○ 실험실 검사 역량 강화를 위한 병원체 검출시스템의 고도화

- 실시간 중합효소연쇄반응법 등으로의 검사법 개발 및 개선을 통한 검사 민감도 증대 및 실험실 오염 위험 감소
- 병원체 검출 다중 시스템 도입 등을 통한 검사 효율화 및 신속성 도모

○ 정도평가 참여를 통한 실험실 검사역량 내실화

- WHO 등 국외 공인기관 주관의 실험실 정도평가 참여를 통한 검사 결과의 신뢰성 및 정확도 관리 유지

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	'21년 시행 HIV 내부정도관리 운영 현황 분석	'22. 1월	
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 바이러스 변이주 조사 계획 수립	'22. 1월	
	양성대조물질(HIV, 장관감염바이러스) 배포	'22. 2~3월	
	바이러스성 뇌염 유발 병원체 예비조사 결과 보고(발표)	'22. 3월	
	WHO 숙련도평가 참여(후천성면역결핍증, C형간염)	'22. 3월	
2/4분기	분기별 국내 유형 A형간염 바이러스 변이 분석	'22. 4월	
	WHO 숙련도평가 참여(일본뇌염, 폴리오)	'22. 4월	
	양성대조물질(HIV, 장관감염바이러스) 생산 추진	'22. 4월	
	이하선염 유발 원인병원체 조사 계획 수립	'22. 4월	
	파에코바이러스 국내발생 현황 조사	'22. 5월	
	WHO 숙련도평가 참여(후천성면역결핍증, C형간염)	'22. 6월	
	홍역바이러스 WHO 신규 유전학적 근연관계 분석법 비교 분석	'22. 6월	
3/4분기	폴리오 환경감시 관련 검사법 확립	'22. 6월	
	국내 진드기매개뇌염 혈청학적 조사 결과 보고	'22. 7월	
	분기별 국내 유형 A형간염 바이러스 변이 분석	'22. 7월	
	보환연 등 대상 숙련도평가 시행 (바이러스성 병원체 23개 항목)	'22. 7~9월	
	전국 보건소 HIV 진단검사 현황 분석	'22. 8월	
	WHO 퇴치인증 감염병(폴리오) 병원체 감시결과 제출	'22. 9월	
4/4분기	WHO 숙련도평가 참여(후천성면역결핍증, C형간염)	'22. 9월	
	미래감염병(타히나열, 림프구성맥락수막염) 진단검사법 개발	'22. 10~11월	
	WHO 숙련도평가 참여(폴리오, MMR)	'22. 10~12월	
	분기별 국내 유형 A형간염 바이러스 변이 분석	'22. 10월	
	만성감염 유발 바이러스의 최근감염률 및 유전형 분석	'22. 11월	
	플라비바이러스 중화항체검사법(FRNT 등) 개선	'22. 11월	
	HIV 및 장관감염바이러스 검사 내부정도관리 현황 분석	'22. 11월	
	'22년 주요 바이러스 유전형 및 변이 감시결과 분석	'22. 12월	
	WHO 일본뇌염 지역표준실험실 운영	'22. 12월	
	이하선염 유발 원인병원체 조사 결과 보고	'22. 12월	
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 바이러스 변이주 조사 결과 보고	'22. 12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 지방자치단체, 시도 보건환경연구원 등

□ 기대효과

- 실험실 검사 역량 강화를 통한 바이러스성 감염병 발생에 대한 선제적 대비 체계 구축
- 바이러스성 감염병 병원체에 대한 과학적인 근거자료 제공을 통한 감염병 대응 기반 마련 및 국가적인 연구역량 강화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
감염병표준 실험실관리(I -1-일반재정③)				
①	진단분석관리(6331) ▪감염병표준실험실운영(301)	일반회계	3.53 (194.65) 3.53	3.53 (140.96) 3.53
감염병관리(I -1-일반재정④)				
②	감염병 예방관리(6131) ▪감염병 예방관리(303)	일반회계	1.21 (1033.02) 1.21	1.21 (781.66) 1.21
예방접종관리(I -1-일반재정⑨)				
③	예방접종관리(6431) ▪국가예방접종실시(303)	기금	0.70 (3477.89) 0.70	0.70 (3479.30) 0.70
성병매개감염병 및 에이즈관리(I -1-일반재정⑪)				
④	성매개감염병 및 에이즈관리(6135) ▪에이즈 및 성병예방(304)	기금	15.96 (150.86) 15.96	15.96 (164.62) 15.96
질병관리조사연구(I -1-일반재정⑬)				
⑤	질병관리조사연구(6332) ▪질병조사관리 및 실험실감시망운영(304) ▪의료관련 감염관리(308)	기금	4.90 (201.70) 4.42 0.48	4.90 (201.70) 4.42 0.48
감염병진단인프라구축(I -1-일반재정⑭)				
⑥	감염병진단인프라구축(6332) ▪지역거점진단인프라구축(300)	기금	3.38 (84.83) 3.38	3.38 (104.24) 3.38

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치 '22	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21				
바이러스 감염병 검사 역량 강화	2.5	4		4	부서 중장기 검사법 개발 및 개선 계획에 근거하여 바이러스 감염병 검사역량 강화를 점검할 수 있도록 산출근거를 도출함	(Σ 바이러스성 감염병 검사법 개발(건*1) + 개선(건*0.5) 건수)	-기관인증 SOP의 제·개정 인증서 -특허출원 및 등록 근거자료

④ 기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화 (Ⅱ-2④ 매개체분석과)

□ 추진배경 (목적)

○ 매개체 전파경로 다변화에 따른 감시체계 내실운영 부각

- 국내 매개체 전파 감염병 발생 위험 증가

매개체	질병명	환자발생(명)	현황분석
얼룩날개모기	말라리아	'20(385)→ '21(288)	국내 발생 및 해외유입
흰줄숲모기	덴기열	'20(43) → '21(3)	해외유입
털진드기	쯔쯔가무시증	'20(4,479) → '21(5,755)	국내 발생
참진드기	SFTS	'20(243) → '21(166)	국내 발생

- 기후변화 및 국제교류 증대에 따른 매개체 전파 감염병 발생 위험 증가

* (해외유입 가능성) '19년 인천국제공항 인근 채집모기에서 덴기열바이러스 국내최초 검출

- 일본뇌염 주의보 발령시기 지속적으로 빨라짐('19년 4.8→'21년 3.22)

○ 말라리아 및 간흡충 퇴치 가속화를 위한 유행지역 집중 감시 필요

- (말라리아) '말라리아 재퇴치 5개년 실행계획(2019-2023)'에 따라 환자와 모기에 대한 통합적인 집중관리 수행

- (장내기생충질환) 간흡충 유행지역 대상 퇴치 가속화 정책개발 필요

* 낙동강, 섬진강 등 유행지역에서 간흡충 감염률은 '21년 3.3%

- 국가표준실험실 인증을 통한 매개체 및 기생충진단 관련 우수 역량 강화

* 국가표준실험실 신규인증(장관감염원충) 및 유지(말라리아, 장내기생충) 등

○ 매개체 실시간감시 및 기생충간편진단 기술개발 및 적용을 통한 현장적용 한계 극복 필요

- AI 및 빅데이터 활용을 위한 다부처 및 산학협력 확대
 - * AI기반 매개체 및 기생충 진단 기술 개발
- 감시 및 방역 연계 운영으로 효과적인 실시간 방제환경 구축
 - * 매개체발생 원격감시와 방역지리정보시스템 연계

□ 주요내용 및 추진계획

○ 매개체 및 병원체 감시를 통한 국민 보건 안전관리 정보 제공

- 매개체전파 및 기생충질환 원헬스 대응 부처 협력 구체화('22. 6)
 - * 환경부(생물자원관), 산림청(국립산림과학원), 해양수산부(국립수산물안전관리연구원), 농림축산식품부(검역본부, 농촌진흥청) 등
- 매개체 감시 거점센터(16개 권역) 운영 및 감시정보 제공('22.3~11)
 - * 기후변화에 따른 매개체 발생변화 분석 중심거점(제주도 등) 구축
- 매개체 감시정보 신뢰성 확보를 위한 숙련도평가 강화
 - * 대상기관 확대('20년 16개 → '21년 41개)에 따른 평가프로그램 개선 추진
- VectorNet 감시정보 공개율 향상 및 자료 시각화 개선('22.11)
 - * 지자체 매개체감시정보 통합 확대 (정보공개율 '21년 64건 → '22년 69건)
- 매개체와 환자발생 역학관계 분석을 위한 근거 제시('22.3~10)
 - * 매개체별 활동 시간대 조사를 통해 환자감염 위험도 확인
- 해외유입매개체 규명에 필요한 분자유전학적 분석기반 마련
 - * 국내서식 매개체에 대한 유전형질 및 마이크로바이옴 DB 구축

○ 매개체 감시정보 실시간 제공 및 근거중심 방제 기반 구축

- 준수시간 매개체 발생감시 시스템 개발('22.3~11)

* AI 기반 매개모기 자동분류장비(분류정확도 85% 이상) 시범운영- 3곳

- 일일모기발생감시장비와 방역지리정보시스템 연계를 통한 선택적 방제 강화('22.3~11)

* 매개체 특성 및 발생 지역별(파주, 이천, 수원 영통, 김포시) 방제 방안 제시

○ 고유행지역 집중관리를 통한 토착 기생충질환 위험도 저감

- 유행지역 시·군에서 감염률이 상대적으로 높은 읍·면단위 중심 집중사업 전개('22.2~10)

* 간흡충 퇴치인증 프로그램 개발('22.4.~9) / 국제기준 인증프로그램제시

- 말라리아 대유행 대비 확인진단 감시체계 강화(~'22.10)

* 주치료제(클로로퀸) 내성 유전자 분석범위 확대 및 도상훈련 계획 수립

○ 기생충질환 국가표준실험실 운영 강화 및 검사법 개발

- 국가표준실험실 추가 인증(장관감염원충 실험실 진단) 및 국제기관 숙련도평가 참여 확대(~22.10)

* 이질아메바, 장흡충, 샤가스병 SOP인증 및 미래감염병(인위반충병) 검사법 개발

* 말라리아, 장관감염원충 유전자검사 국제 숙련도평가 참여

- 진단효율 개선(검정전문가 의존 장시간 소요 등)을 위한 기생충진단 신기술 개발

* “현미경-AI 분석기술” 적용 기생충 대용량·자동검사법 개발 및 유효성(민감도, 특이도,재현성 등) 평가 시행(~22.11)

< '22년도 과제추진 계획 >

구분	추진계획	세부일정	비고
1/4분기	매개체 감시 및 기생충질환 관리사업 계획 보고	'22. 1월	
	사업별 협조요청 공문 및 사업 조율	'22. 2~3월	
	장내기생충 진단, 매개체 감시 및 방역 교육	'22. 2~3월	
	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행	'22. 1~3월	
	보도(홍보)자료 및 감시기반 자료 제공	'22. 1~3월	
	모기 감시 정보 제공	'22. 3월	
	기생충질환 국가표준실험실 운영(운영 점검 대응 및 보완)	'22. 2~3월	
2/4분기	말라리아검사, 수인성원충검사 분석 교육	'22. 4월	
	장내기생충 퇴치사업지역 검체 수거	'22. 3~6월	
	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행, 자원분양 및 현장 조사	'22. 4~6월	
	간흡충 매개 민물어류 피낭유충 감염상 조사	'22. 4~11월	
	보도(홍보)자료 및 감시기반 정보 제공	'22. 4~6월	
	매개체 분류 숙련도 평가	'22. 4~6월	
	'말라리아 감시거점센터(강화, 김포, 파주)' 운용	'22. 4~11월	
	기생충질환 국가표준실험실 운영 및 숙련도 평가(말라리아, 장내기생충)	'22. 4~6월	
3/4분기	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행, 자원분양 및 현장 조사	'22. 7~9월	
	장내기생충 퇴치사업지역 검사 진행 및 양성자관리	'22. 7~10월	
	기생충감염 및 매개체내 병원체 검사 개선·개발	'22. 7~9월	
	보도(홍보)자료 및 감시기반 정보 제공	'22. 7~9월	
	매개체 내 병원체 검사 숙련도 평가	'22. 7~9월	
	기생충질환 국가표준실험실 운영 및 숙련도 평가(장관감염원충)	'22. 7~9월	
4/4분기	매개체 감시 및 기생충질환 관리사업 평가대회 개최	'22. 11월	
	기생충감염 및 매개체내 병원체 검사 개선·개발 완료 보고	'22. 11월	
	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행, 자원분양 및 현장 조사	'22. 10~12월	
	보도(홍보)자료 및 감시기반 정보 제공	'22. 10~12월	
	매개체 감시 및 기생충질환 관리사업 결과 보고	'22. 11~12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 유행지역 병원체감시 기관, 보건소 및 관련 부처 (보건복지부, 식약처, 해양수산부, 농림식품부 등)

□ 기대효과

- 매개체 밀도, 병원체 감염률 조사결과와 방제법에 대한 과학적 근거 제공을 통한 매개체감염병질환 유행 감소
- 지자체 중심 기생충질환 관리를 통한 보건서비스 향상으로 유행지역 주민건강 개선 및 삶의 질 증대

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'20	'21
감염병표준실험실관리(I -1-재정③)				
① 진단분석관리(6331)	일반회계	117.09 (117.09)	140.96 (140.96)	
▪감염병표준실험실 운영(301)		1.19	3.0	
▪열대풍토 및 기생충질환 예방관리(311)		14.97	15.69	
질병관리조사연구 (I -1-재정⑬)				
① 감염병진단인프라구축(6332)	기금	35.76 (201.7)	36.1 (104.24)	
▪질병조사관리 및 실험실감시망운영(304)		16.32	16.32	
국가 보건의료 인프라 구축(I -1-R&D②)				
① 국가 보건의료연구 인프라 구축(6634)	일반회계	352.09 (487.86)	267.6 (794.98)	
▪국가 보건의료 인프라 구축(R&D)(312)		5.83	1.5	
신종감염병대응체계강화 (I -1-재정⑧)				
① 신종감염병대응체계강화(6235)	기금	65.06 (65.06)	187.62 (187.62)	
▪신종감염병 대응 대책(303)		.49	.49	
예방접종관리 (I -1-재정⑨)				
① 예방접종관리(6431)	기금	3477.89 (3477.89)	3749.3 (3749.3)	
▪국가예방접종실시(303)		.25	.25	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21				
매개체 및 기생충 감시정보 활용 지수 (%)			신규	81%	- 감염병 매개체(모기, 참진드기, 털진드기)에 대한 감시 사업기후변화 감염병매개체 감시 거점센터 운영, 일본뇌염예측사업, 말라리아 감시사업 검역구역내 매개체감시사업 등 정보를 벡터넷(매개체감시망)에 100% 등록하여 공유 및 활용하는 것을 목표로 정함 * '21년 72%, '22년 77%목표 - 열대풍토 기생충질환(법정 및 마라대응) 31종에 대한 '감염병의 진단기준 고시에 정의된 검사법(60건) 25년까지 완비하는 것을 목표로 설정 * '21년 77%(46/60건) 완료, '22년 85%(51/60건) 목표 - '22년 신규 성과지표로 신규 측정산식에 따른 '21년 실적 76.3%로 실적 기준 매년 5%씩 상향 하도록하여, '22년 목표치를 81%로 설정	[(벡터넷 DB 등록 건 수 /매개체 감시사업 생산 정보) × 50 (%) + [(확진진단법 구비 건수/확인진단법 건 수) × 50 (%)	- 벡터넷에 등록된 매개체 감시 정보 - 진단법 개선, 개발 표준화 관련 공문 및 보고서

⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화 (Ⅱ-2-⑤, 고위험병원체분석과)

□ 추진배경 (목적)

- 생물테러감염병 발생 조기감지·효과적 대응 위한 실험실네트워크 운영
 - － 국내·국제 생물테러대응 실험실네트워크(LRN) 운영
 - * 국내 LRN 운영('02.~): B등급 기관 대응능력 표준화 및 고도화 지속
 - * 미CDC 주관 LRN 참여실험실('13.~): 탄저 등 8종 표준검사법 시약 도입 및 숙련도 평가 지속
 - * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조 제9항 및 제19항
- 고위험병원체 검사·분석기술 개발·개선 통한 실험실 대응 역량 강화
 - － 고위험병원체 의심환자 발생에 대비, 신속·정확한 실험실 검사·분석·능력 확보를 통한 선제적 대응 필요
 - * 「제2차 감염병 예방관리 기본계획('18-‘22)」

□ 주요내용 및 추진계획

- 국내·국제 생물테러대응 실험실네트워크 운영
 - － 등급 A, B 검사실 프로토콜 개정 및 배포
 - － 등급 B 기관 운영점검, 표준 검사시약 배포, 검사요원 교육
 - － 고위험병원체 실험실 검사법 외부기관 숙련도 평가 운영
 - * ▲고위험병원체(탄저, 야토 등) 배양, 생물테러 환경검체 유전자검사법,
▲출혈열바이러스(에볼라바이러스병 등 5종) 유전자검사법
 - － 고위험병원체 실험실 검사법 기술이전
 - * 고위험병원체(탄저, 야토 등) 배양검사법 : 수도권질병대응센터, 세종보건환경연구원 (17개 → 19개 기관 검사가능)
 - * 원숭이두창 유전자검출검사법 : 18개 지자체 보건환경연구원(경기북부 포함)
 - － 국제 실험실 네트워크 숙련도 평가 참여
 - * 미CDC 주관 생물테러병원체 국제 실험실네트워크 숙련도 평가(1회 이상), WHO/WPRO 주관 출혈열바이러스 숙련도 평가(1회)

○ 고위험병원체 진단탐지기술 개발 및 개선

－ 고위험병원체 유전자검사법* 개발

* 남아메리카출혈열(후닌), 원숭이두창

－ 고위험병원체 배양 검사법* 개선

* 탄저, 야토병 배양 검사법 개정

－ 고위험병원체 면역학적 진단법 개발 및 검증

* ▲보툴리눔 독소 E ELISA 검사법 개발 착수, ▲백시니아증 항체검사용 (IgG/IgM) ELISA 키트 검증, ▲원숭이두창 바이러스 분리 배양 및 면역학적 진단법 개발 추진(IgG ELISA 등)

－ 생물테러 병원체 유전체 특성화 DB 구축 및 분자역학적 분석·추적 기술 개발

* ▲생물테러 병원체 유전정보 관리·활용을 위한 DB 개발 및 구축, ▲유전체 간 SNP 분석기술 개발을 통한 균주기원 추적 기반 마련

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	고위험병원체 진단	'22.1~12월	
	고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 계획 수립	'22.1~4월	
	LRN참여기관 운영점검	'22.3~5월	
	등급 A, B 검사실 프로토콜 및 표준검사 시약 배포	'22.3~6월	
2/4분기	고위험병원체 실험실검사법 교육	'22.5~12월	
	고위험병원체 실험실검사법 기술이전 추진	'22.5~12월	
	고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 물질 제조 및 검증	'22.5~10월	
3/4분기	고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 실시	'22.7~11월	
	고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 결과보고	'22.7~12월	
4/4분기	바이러스성출혈열 국가표준실험실 운영 지속	'22.1~12월	
	고위험병원체 진단표준물질 개발	'22.1~12월	
	고위험병원체 유전자검사법 개발 및 개선	'22.1~12월	
	고위험병원체 면역학적 검사법 개발 및 검증	'22.1~12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 시·도 보건환경연구원 및 국방부 등

□ 기대효과

- 생물테러감염병 발생 시 조기감지를 통한 국민 피해 최소화
- 고위험병원체 진단·탐지기술 개발을 통한 국가 감염병 대응능력 강화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병표준실험실관리화(I -1-일반재정③)				
① 진단분석관리 (6331)	일반	4.0 (194.65)	3.1 (122.77)	
■ 감염병표준실험실운영 (301)		4.0	3.1	
생물테러대응체계강화(I -1-일반재정⑩)				
② 생물테러대응체계강화 (6236)	기금	18.79 (130.03)	19.09 (133.03)	
■ 생물테러대비·대응역량강화 (302)		18.79	19.09	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22			
고위험병원체 진단·탐지 기술 개발·개선	3건	3건	3건	2건	- 고위험병원체 및 바이러스성출혈열 검사분석 역량강화를 위한 진단· 탐지기술 개발·개선 및 기술이전 등 활용 건수 ** 제2차 감염병 예방관리 기본계획 및 시행계획('18~'22)에 따른 22년 성과지표를 근거로 목표치 산정	(Σ 진단·탐지기술 개발·개선 건수)	- 고위험병원체 및 바이러스성출혈열 진단·탐지기술 개발·개선 및 기술이전 건수

⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대 (Ⅱ-2-⑥ 신종병원체분석과)

□ 추진배경 (목적)

- 최근 코로나19 등 신종감염병의 효과적 대응을 위해 전 세계적인 병원체 유전정보 생산 및 분석 증가에 따라,
 - 대량 생산된 유전정보의 다양한 연관성 분석 및 활용 확대를 위한 통합된 분석 기반 필요
 - 수집된 유전정보에 대한 효율적 관리 및 신종·원인불명 감염병 병원체 발생에 대한 모니터링 및 예측 시스템 필요
- 현재 코로나19 해외유입 병원체 감시, 국내 유행주 확인 및 역학관계 파악 등을 위해 병원체 유전정보 수집·분석 지속
- 최근 발생하고 있는 코로나19 신규 변이 검출 및 지역사회 확산 방지를 위한 변이 분석 수행 지속 필요
- 코로나19 외에도 국내 바이러스성 호흡기감염증 병원체 감시를 위해 전국 의료기관과 시·도 보건환경연구원이 참여하는 급성 호흡기병원체 감시사업* 수행
 - * 전국 규모의 인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체 감시(KINRESS)
 - 감시결과 수집된 병원체 유전정보 분석·공유로 호흡기 감염병 원인 병원체 정보 및 유행예측 자료 생산 등 공중보건 현장 활용 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 감염병 병원체 유전자 통합 데이터베이스(DB) 구축
 - 병원체 통합 유전자 정보 관리 체계 및 분석을 위한 대표성 있는 유전자 정보수집·관리·공유 등의 중장기 전략계획(ISP) 수립
 - 확진진단, 감시 체계 및 집단발생 원인 규명을 위해 수집된 국내 병원체 유전정보 분석 지속

- 최신기법 도입을 통한 병원체 유전자 생산 및 분석 체계 강화
- 코로나19 등 감염병 병원체 유전자 정보DB화를 위한 플랫폼 선정 및 파일럿 운영
- 코로나19 등 감염병 병원체 유전정보 DB화로 관리체계 구축
- 코로나19 국내 해외 유입 및 집단발생 등 특이사례에 대한 지속적 유전정보 분석 및 공유
 - 분석된 유전정보는 코로나19 대응을 위한 자료로 활용 및 GISAID 등 유전자 DB 등록하여 공유
- 코로나19 신규 변이 바이러스의 조기 인지를 위해 해외입국 및 국내발생 확진자 대상 타겟 및 전장유전체 분석 강화
 - (해외유입) 국가별 위험도 평가에 따른 분석 대상국가 선정으로 해외유입 사례 대상 신규 변이 유입 감시 및 분석 결과 도출
 - * (해외유입 변이확인) 변이 점유율(WHO GISAID기반), 변이 확인 국가 지역사회 발생 상황 등에 따른 분석 대상국가 우선순위 지정·분석
 - (국내발생) 무작위 추출 표본 분석을 통한 감시와 집단발생 및 고위험·취약군에 대한 감시를 병행하여 대표성 있는 감시결과 도출과 함께 신규 변이의 유입 및 발생을 신속하게 확인
 - * (국내발생 변이확인) 집단발생 사례, 고위험(요양병원, 면역억제환자, 치료제 내성사례) 및 취약군(학교 등 집단 시설) 대상 분석
- 인플루엔자 및 호흡기바이러스 감시대상 확대를 통한 유전정보 생산 및 활용
 - 기존 KINRESS 중심에서 민간수탁기관, 해외유입(권역별대응센터)까지 대상을 확대하여 유전자 정보생산 및 분석
 - 인플루엔자바이러스 타겟* 및 전장** 유전자분석
 - * (HA, NA, M) 변이, 백신주 상동성, 계통도, 치료제 내성 분석
 - ** (전장) 유전체 재배열 분석을 통한 신종인플루엔자 발생 가능성 모니터링

- 중요 호흡기바이러스* 유전자 정보 생산 및 분석

* 호흡기세포융합바이러스(RSV), 아데노바이러스 및 메타뉴모바이러스 등에 대한 유전자 정보 생산으로 국내 집단발생에 대한 분자역학(molecular epidemiology) 자료로 활용

- KISED, GISAID, NCBI를 통하여 생산된 유전자 정보 공유

* 질병관리청 인플루엔자 유전자 DB(Korea Influenza Sequence and Epitope Database), WHO 인플루엔자 유전자 DB(Global Initiative for Sharing All Influenza Data), 미국 국립생물정보센터(National Center for Biotechnology Information)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	호흡기바이러스 검체 확보를 위한 검체 운송계획(안) 마련 및 계약 체결	'22.1월	
	「급성호흡기감염증 병원체 감시」사업 지자체 예산 교부	'22.2월	
	코로나19 유전자 분석 확대 방안 마련	'22.3월	
	호흡기바이러스 병원체 감시결과 환류(감시정보)(주별)	'22.1-3월	
	코로나19 유전자 분석 및 변이발생 사례 분석(상시)	'22.1-3월	
	수집·분석된 병원체 유전정보 및 검체 수집 DB 등록	'22.1-3월	
	감염병 병원체 통합 DB 구축을 위한 전략계획(ISP) 수립 사업 추진	'22.1-3월	
2/4분기	호흡기바이러스 병원체 감시결과 환류(감시정보)(주별)	'22.4-6월	
	코로나19 유전자 분석 및 변이발생 사례 분석(상시)	'22.4-6월	
	수집·분석된 병원체 유전정보 및 검체 수집 DB 등록	'22.4-6월	
	감염병 병원체 통합 DB 구축을 위한 전략계획(ISP) 수립 사업 진행	'22.4-6월	
	감염병 병원체 통합 DB 구축 및 운영을 위한 예산확보 추진	'22.4-6월	
3/4분기	호흡기바이러스 병원체 감시결과 환류(감시정보)(주별)	'22.7-9월	
	코로나19 유전자 분석 및 변이발생 사례 분석(상시)	'22.7-9월	
	수집·분석된 병원체 유전정보 및 검체 수집 DB 등록	'22.7-9월	
	감염병 병원체 통합 DB 구축을 위한 전략계획(ISP) 수립 사업 진행	'22.7-9월	
4/4분기	2021-2022 인플루엔자 절기 결과 보고	'22.10월	
	호흡기바이러스 병원체 감시결과 환류(감시정보)(주별)	'22.10-12월	
	코로나19 유전자 분석 및 변이발생 사례 분석(상시)	'22.10-12월	
	수집·분석된 병원체 유전정보 및 검체 수집 DB 등록	'22.10-12월	
	병원체 통합 DB 전략계획 수립 및 파일럿 시범 운영	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

○ (수혜자) 전 국민

○ (이해관계자) 의료기관, 시·도 보건환경연구원, 민간검사 수탁기관 등

□ 기대효과

- 변이주 포함 해외 유행 코로나19 바이러스의 국내유입을 감시하고 국내 코로나19 유전체 정보와 연계하여 역학적 연관성 파악에 활용
- 호흡기질환에 대한 병원체 감시 및 검출 정보를 대내외 환류·공개함으로써 호흡기바이러스병원체 감시강화를 위한 기반 자료로 활용
- 코로나19 등 호흡기 병원체 유전자 정보 DB화를 통해 신종감염병 및 원인불명 감염병 발생 시 원인규명을 위한 기초자료 축적
- 호흡기 감염병 진단제, 백신 및 치료제 개발을 위한 과학적 근거제공

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
감염병표준실험실관리(I -1-일반재정③)				
①	감염병표준실험실관리(6331)	일반회계	22 (194.65)	59 (122.7)
	▪감염병표준실험실운영(301)		22	59
신종감염병대응체계강화(I -1-일반재정⑧)				
②	신종감염병대응체계강화(6235)	기금	10 (65.06)	10 (54.5)
	▪신종감염병대응대책(303)		10	10
감염병진단분석(I -1-일반재정⑬)				
③	감염병진단인프라구축(6332)	기금	6 (201.7)	6 (104.2)
	▪질병조사관리 및 실험실감시망운영(304)		6	6

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
병원체 유전자 정보 공개율(%)		신규 623(%)		63(%)	코로나19 등 신종병원체 및 주요 호흡기 병원체 유전자 정보를 대외적으로 공인된 DB에 등록하여 공유 및 활용하기 위해 아래의 근거에 따라 '22년 목표치를 63%로 설정하고 매년 2%씩 상향 설정 - (근거) 다른 나라의 유전자 정보 공개율* 및 '21년 실적을 고려하여 63%로 설정 * 미국 62.3%, 독일 63.7%, 벨기에 52.2%, 이탈리아 21%, 프랑스 22.4%	(유전자 DB 등록 건수 / 유전자 분석 건수) × 100 (%)	유전자 DB에 등록된 국내 병원체 유전자 정보

(1) 주요 내용

- 국가예방접종을 통해 감염병으로부터 건강보호 및 건강유지·증진
 - 필수예방접종에 대해 예방접종 비용을 지원함으로써 가계 부담 경감 및 저출산 대책에 기여하고 더 나아가 감염병 퇴치기반 강화
 - 국가예방접종 지원을 확대하고 예방접종 대상 감염병 퇴치수준 이상으로 예방접종률 향상, 유지하여 감염병으로부터 국민 건강보호
 - 감염병의 대규모 유행 대비 접종 인프라 및 신속한 백신 도입체계 마련 및 법령 체계화 등 대응체계 강화
- 의료관련감염 예방관리 강화
 - 고위험·대규모 발생 위험이 상대적으로 높은 감염취약 의료기관에 대한 감염관리 강화
 - 코로나19로 변화된 의료현장에 적합한 감염관리 대책 등 수립을 통해 의료기관 내 신종감염병 확산 예방 또는 차단할 수 있는 중장기 대책 마련
- 항생제 내성 예방관리 강화
 - 「제2차 국가 항생제 내성 관리대책(‘21~’25)」을 통해 항생제 내성 조사·감시체계를 확대하고 의료기관에 항생제 사용관리 (ASP) 정착
- 필수예방접종 백신 공급 방식 개선
 - 백신 제조·수입사의 백신 생산·수입 계획 및 실적 보고 의무화 (‘20.6.~)에 따른 백신 수급 현황 모니터링
 - 백신 공급 방식 효율화 및 국가 배분 기능 강화를 위해 국가 총량구매-사전현물지급 방식으로 단계적 확대

□ 의료환경 조성을 통한 의료방사선 저감화 유도

- 선량한도 초과 우려자에 대한 주의통보를 통한 의료방사선 안전관리 수칙 등 교육 유도
- 의료방사선 노출 환경 조사를 통한 초과 원인분석을 하여 향후 방사선 저감화 유도를 위한 교육자료 활용

□ 고위험병원체 안전관리 강화

- 감염병 예방 및 관리에 관한 법률 개정을 통해 고위험병원체(36종)에 대한 차등관리 추진 및 생물테러감염병병원체 안전관리 강화
- 고위험병원체 취급 생물안전 3등급 시설 및 고위험병원체 보유기관 현장점검, 취급자 기준 확인·교육 등 고위험병원체 안전관리 강화

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22			
영유아 예방접종률(%)	94.1	95.2	95	95	어린이 예방접종의 경우 군집면역 형성을 위해 95.0% 이상의 접종률을 유지하도록 권장하고 있어 국가예방접종의 성과지표인 영유아 완전 예방접종률의 '21년 목표를 95.0%로 산정함	(항목확대 영유아 예방접종 3종(Hib 1~4차, 폐렴구균 1~4차, A형간염 1차 예방 접종자 수 ÷ 접종대상자 수)×100	질병관리청 예방접종통합관리 시스템의 전산등록자료
의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율(%) (전수감시)	98	98	97	98	전수감시 전환(17.6.3) 이후 적시 신고 안내 및 교육을 통해 신고기한 준수를 독려하고 있으나 매해 신고 건수 및 의료기관 수가 증가됨에 따라 적시 신고 준수율의 '22년 목표 전년과 동일한 수준(98.0%)으로 설정	(의료관련감염병 적시 신고 건수/의료관련감염병 총 신고건수)*100	질병보건통합 관리시스템

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 국가예방접종사업 확대 요구 증대

- (갈등요인) 국가예방접종 신규 도입 및 지원 대상 확대*에 대한 외부 요구 지속('14년 이후 지원항목 2배, 예산 8.2배 증가)

* HPV 예방접종 남아확대 및 9가 백신 도입, 로타바이러스 및 대상포진 예방접종 등

※ 항목: ('09) 8종 → ('19) 17종(+113%), 예산: ('09) 357억원 → ('19) 3,284억원(+820%)

- (대응계획) 비용-효과 분석 및 도입 우선순위 검토 등 과학적 근거에 기반하여 도입·확대 필요성이 있는 백신 순차 도입

< 국가예방접종 신규 백신 도입 절차 >

- (백신별 기초자료 조사 및 근거수준평가) ①수요조사 → ②기초 자료조사 → ③예비평가 → (④추가 자료 조사) → ⑤근거수준평가
- (우선순위 평가) 근거수준 충분하거나 단기적 근거확보가 가능한 백신에 대해, ⑥신규 도입 우선순위 평가(비용-효과성 평가 포함) → ⑦최종 의사결정(예방접종전문위원회)
- (도입 평가 시 고려사항) 질병특성(발생률, 중증도, 전파경로, 유행위험도 등), 백신특성(안전성, 유효성 등), 비용-효과성, 수용성 및 시행 가능성 및 시기 적절성 등

□ 신종감염병 유행 시 신속안전한 예방접종을 위한 대응체계 마련 필요

- (갈등요인) 코로나19의 사례에서 예방접종은 최선의 방역 전략으로 평가되나, 초기 의사결정체계와 대응조직의 미비로 백신 확보와 접종 개시가 지연*

* 경제개발협력기구(OECD) 총 37개 회원국 중 37번째로 접종 개시

- (대응계획) 코로나19 대응 과정에서 축적된 경험을 바탕으로 신종감염병 위기 발생 시 근거 기반의 신속한 예방접종을 추진하기 위한 대응체계 구축

□ 의료관련감염 감시 및 관리체계 필요성 증대

- (외부환경) 의료관련감염의 지속 발생으로, 패혈증·사망 등 개인적 피해 및 환자 재원일수, 의료비 손실 등 사회적 부담 초래
- (대응계획) 1차 계획 평가 및 전문가·관계기관 등 의견수렴을 통한 제2차 의료관련감염 예방관리 종합대책('23~'27) 수립, 체계적 추진

□ 항생제 내성관리의 중요성 대두

- (외부환경) 감염병 치료의 필수 의약품인 항생제에 대한 내성균 발생 및 유행은 치료법이 없는 '신종감염병' 이상의 파급력 예상
- (대응계획) 항생제 내성 예방관리 기반 강화를 위해 의료기관 항생제 사용관리(ASP)를 개발·보급하고 국민 인식개선 추진

□ 국가예방접종사업 백신 공급방식 개선에 대한 이해관계 조율 필요

- (갈등요인) 구매 수량·제품 종류 등의 의료기관 제약 발생으로 국가 총량구매 방식에 대해 의료계(소아청소년과) 반대* 입장

* 의료계(소아청소년과)는 모든 백신을 HPV 방식(사후비용차감방식) 전환 입장

- (대응계획) 인플루엔자 등 단기간 집중 유통 백신의 조달방식 검토를 위한 제조사·도매상의 의견수렴, 국가 총량구매 방식 도입 필요성*에 대한 의료계 지속 설득

* 지역별 백신 확보 편차 등 문제 발생 시 국가 주도 하 재분배를 통해 문제 해결 가능

□ 안전한 의료환경 조성을 통한 피폭선량 저감화 유도

- (외부환경) 방사선 검사 건수 증가로 의료피폭 증가 추세, 방사선 관계종사자의 안전의식 고취를 위한 정책 및 교육이 필요한 실정
- (대응계획) 불필요한 검사건수 감소를 위한 정책개발 및 최적화된 의료방사선 사용 등 안전관리 교육에 대한 단계적 계획 마련

□ 감염병 연구수요 증가에 따른 생물안전 시설 규제 합리화 요구

- (외부환경) 생물안전 시설 규제 합리화에 따른 시설 운영기관의 자율적 생물안전 역량 강화 필요

- (대응계획) 생물위해성 평가 자가진단 툴 시스템* 구축을 통해 생물안전 시설 운영기관의 자율적 생물위해 평가 및 생물안전 관리역량 제고

* 병원체, 실험정보를 입력하면 표준화·최신화된 알고리즘에 맞춰 위해성평가 결과 및 생물안전 대책을 제공하는 온라인 생물안전 자가진단 시스템

** '23년 말까지 시스템 구축 및 시범사업을 완료하여 '24년부터 실용화 예정

- 생물안전복합교육시설을 건립('23년)하여 현장형 실습교육* 제공, 기관 생물안전 관리(책임)자의 역량 강화

* 전국 생물안전 관리(책임)자에게 제공되는 법정교육에 생물안전 장비 사용 및 관리법, 개인보호, 비상대응(가상현실 기반) 등 현장형 교육 제공

(4) 기타

□ 항생제 내성 관리 관련 문서

- 제2차 국가 항생제 내성 관리대책('21~'25), 국가 항균제 내성 조사연보, 항생제 사용관리(ASP) 지침

□ 생물테러감염병병원체 등 고위험병원체 안전관리 강화

- 보툴리눔균 보유기관 전수조사 실시('20년 12월~'21.4월, 24개소)

* 보툴리눔균 보유경위(분리, 수입, 분양)와 외부 유출·도난 사고 발생 여부 등 보안관리 현황 점검, 서면조사 후 추가조사 필요기관 현장조사 실시

- 고위험병원체 관련 지침 및 가이드 제·개정(수시)

* 고위험병원체 취급 및 보존 안전관리 가이드(2020), 병원체 생물안전정보집(2,3,4 위험군)

(5) 관리과제별 추진계획

① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화(Ⅱ-3-①, 예방접종관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 감염병 예방관리의 효과적 수단인 국가예방접종 확대, 신종감염병 대응을 위한 예방접종 대응체계 강화를 통해 국민건강 증진

* 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조 제1항 및 동법 시행규칙 제26조

* 「예방접종의 실시기준 및 방법」 (질병관리청고시 제2022-4호)

□ 주요내용 및 추진계획

- 국가예방접종 지원 대상 확대 추진

- (HPV 대상 확대) 자궁경부암 예방에 효과적인 사람유두종 바이러스^{HPV} 감염증 국가예방접종 지원사업 대상자 확대

* (기존) 만 12세 여성 청소년 → (확대) 만 12세 + 만 13~17세 여성 청소년 및 만 18~26세 저소득층 여성

** HPV 남성 청소년 대상 도입 타당성 검토를 위한 비용-효과 분석 및 도입 우선순위 평가 연구 실시

- (로타바이러스) 영유아의 위장관염 질병 부담 경감을 위해 로타 바이러스 백신 국가예방접종 신규 도입 추진

- 어린이, 임신부, 어르신 등 대상 맞춤형 적기 예방접종 실시

- (만 12세 이하 어린이) 필수예방접종의 접종비용(백신비 및 예방접종 시행비용) 전액 지원

- (인플루엔자) 어린이 및 학령기 청소년, 임신부, 노인 등 인플루엔자 고위험군을 대상으로 인플루엔자 예방접종 국가지원

- (폐렴구균) 65세 이상 어르신에서 치명적인 침습성 폐렴구균 감염증 예방을 위해 폐렴구균(23가 다당백신) 예방접종 시행
- (B형간염 주산기감염 예방사업) B형간염 양성 산모에게서 출생한 영유아를 대상으로 면역글로블린 및 예방 접종, 항원 항체 검사 지원, 기초접종 이후 일정(검사, 재접종) 사전 안내 및 누락자 리콜 문자 안내 등
- 접종대상자별 콘텐츠 개발을 통한 홍보 등 접종률 제고
 - (초·중학교 입학생) 기초단체장과 학교장이 입학 후 90일까지 만 4~6세와 만 11~12세 추가접종력 확인 및 접종 독려
 - * 근거 : 감염병예방법 제31조, 학교보건법 제10조
 - ** 연령별 확인 대상 백신 : (만 4~6세) 4종(DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, 일본뇌염 불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차) / (만 11~12세) 3종(Tdap(또는 Td) 6차, 일본뇌염 불활성화 백신 5차 또는 약독화 생백신 2차, HPV 1차(여아)) 확인
 - (예방접종 전산등록 독려 및 미접종자 관리) 일정에 따른 추가 접종 및 미접종자 관리를 위해 예방접종통합관리시스템 예방접종 전산 등록 독려 및 미접종자 개별 안내
 - (다문화가정 등 예방접종 취약계층) 국내 거주 외국인 대상 다국어용 예방접종 안내서 및 보호자 가이드 제작·배포
- 예방접종 추진 근거와 절차 마련 등 관련 규정 정비
 - (법령 체계화) 예방접종 관련 규정 체계화, 팬데믹 발생 시 백신도입, 접종시행 및 이상반응 피해보상에 관한 규정 마련
 - * 감염병예방법 개정 추진('22년~)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	「예방접종의 실시기준 및 방법」 고시 개정	~ '22.3월	
	교육자료(온라인콘텐츠) 작성 및 제작	~'22. 2월	
	위탁의료기관 계약 및 비용상환 시스템 개선 및 모니터링	'22. 1월~3월	
	2022년 HPV 국가예방접종 계획 및 지침 안내	'22. 3월	
	HPV 국가예방접종 대상자 확대 보도자료 배포	'22. 3월	
2/4분기	HPV 국가예방접종 지원사업 홍보(포스터, 리플릿 등)	'22. 4~6월	
	인플루엔자 분야 전문가 자문회의 개최	'22. 4월	
	2022-2023절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 계획 수립	'22. 5월	
	2021-2022절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 결과보고	'22. 6월	
	2022-2023절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 지침 개정	'22. 6~8월	
3/4분기	남성 청소년 HPV 예방접종 도입 관련 비용-효과 연구용역 시행	'22.1월~'23.1월	
	국가예방접종 실시 및 진행상황 모니터링	연중 상시	
	전국 어린이 예방접종률 현황 승인통계 공표	'22. 7월	
	인플루엔자 예방접종 전문교육 실시(지자체)	'22. 7~8월	
	HPV 국가예방접종지원사업 보도 참고자료 배포	'22. 7~8월	
	HPV 국가예방접종지원사업 옥외광고 및 온라인 광고	'22. 7~8월	
	'22-'23절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 지침개정	'22. 7~8월	
	인플루엔자 국가예방접종 지원사업 홍보(포스터, 리플릿 등)	'22. 7~9월	
	보건의료인 대상 예방접종 전문교육 실시	'22. 8~9월	
	초·중학교 입학생 및 HPV 사업 대상 접종독려 문자 발송	'22. 8~9월	
	'22-'23절기 어린이 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 시행	'22 9월	
	예방접종 후 이상반응 모니터링	연중 상시	
4/4분기	국가예방접종 실시 및 진행상황 모니터링	연중 상시	
	'22-'23절기 임신부, 어르신 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 시행	'22.10월	
	신종감염병 대규모 유행 대비 예방접종 관련 법령 개정(안) 마련	'22.10월	
	인플루엔자 국가예방접종 지원사업 접종현황 모니터링	'22. 10~12월	
	'23년 국가예방접종 사업 지침 제작	'22. 10~12월	
	국가예방접종 사업 대상 미접종자 개별 안내 문자 발송	'22. 10~12월	
	HPV 국가예방접종지원사업 홍보	'22. 11월	
	'23년 초·중학교 입학생 확인사업 안내문 배포	'22. 11~12월	
	예방접종 후 이상반응 모니터링	연중 상시	
	남성 청소년 HPV 예방접종 도입 관련 비용-효과 연구용역 시행	'22.1월~'23.1월	
	남성 청소년 HPV 예방접종 도입 우선순위 평가 연구용역 착수	'22.10월	
	'23년 영유아 로타바이러스 백신 접종 예산 확보, 예방접종전문위원회 심의(영유아 로타바이러스 접종계획(안), 접종 실시기준(안))	'22.10~12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 생후 6개월~13세이하 어린이, 만 13~17세 여성청소년 및 만 18~26세 저소득층* 여성, 만 65세 이상 어르신 등 전국민

* 「국민기초생활보장법」 상 기초생활보장수급자 및 차상위계층

- (이해관계자) 지자체 및 의료기관 관계자

□ 기대효과

- 국가예방접종을 통해 감염병을 퇴치함으로써 국민의 건강권 보장
 - 어린이 맞춤형 적기 예방접종을 통해 감염병을 예방하고 보다 효과적으로 건강 유지 및 증진
- 인플루엔자 국가예방접종사업 지원으로 인플루엔자 바이러스로 인한 합병증과 입원 사망을 예방하고 유행을 차단하여 질병부담 감소

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
예방접종관리 (I -4)				
① 예방접종관리(6431)		국민건강 증진기금	3,478	3,749
▪국가예방접종실시(303)			(3,478) 3,478	(3,749) 3,749

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
영유아 완전접종률 (%)	95.3 %	95.7 %	95.9 %	>95%	군집면역 형성을 위해 95.0% 이상의 접종률을 유지하도록 권장*하고 있어 향후 95.0% 이상 유지하는 것을 목표로 설정 * WHO, Global measles and rubella strategic plan 2012-2020	[기본 접종 5종* 완전접종자수 ÷ 접종대상자 수]×100 * B형간염, DTaP, 폴리오, 페렴구균, Hib 1~ 3차	질병관리청 예방접종통합관리시 스템의 전산등록자료
어르신 인플루엔자 예방접종률(%)	83.3 %	77.3 %	80.5 %	82% (목표)	인플루엔자 바이러스 감염 시 합병증 발생이 높은 만 65세 이상 어르신의 적정 예방접종률 82%이상을 유지하는 것을 목표로 함 * 21-22절기 어르신 인플루엔자 예방접종률 목표달성(80%→82%)으로 조정	(어르신 인플루엔자 접종자수/ 어르신 인플루엔자 인구수) × 100	질병관리청 예방접종통합관리시 스템의 전산등록자료

② 의료관련감염 예방관리 강화(Ⅱ-3-②, 의료감염관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 의료기관 집단감염 사고 지속 발생으로, 감시체계 강화 및 의료기관 내 감염예방을 위한 노력 필요성 증가
 - 특히, 감염관리 취약시설의 오미크론 집단감염 발생*에 따른 단기간 사망자·중환자 발생 등으로 감염취약시설의 감염 예방관리 강화방안 마련 필요성 제기

* 100병상이상 요양병원 1,269개소 중 코로나19 집단발생 765개소(60.3%, 21년 기준)

□ 주요내용 및 추진계획

- 제1차 종합대책('18~'22)에 대한 평가* 등을 통해 코로나19로 변화된 의료현장에 적합한 2차 대책 수립으로 의료기관 내 신종감염병 확산 예방 또는 차단할 수 있는 중장기 대책 마련

* 감염요인 차단, 감염관리 역량 강화, 감시·평가·보상 효율화, 거버넌스 구축(4개분야, 19과제)

- 감염취약시설의 관리자 등에 대한 감염관리 역량강화를 통해 코로나19 등 집단감염 예방 및 유사시 대응 강화

* 대규모 집단감염 발생 위험이 상대적으로 높은 감염관리 취약 중소병원에 대한 감염관리 자문, 교육·훈련 제공 등 감염관리 역량 강화로 감염관리 사각지대 해소

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	'22년 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 운영 계획 수립	'22.3월	
	'22년 의료관련감염병 예방·관리사업 참여기관 확정	'22.3월	
	'22년 의료관련감염병 전수/표본 감시체계 운영	연중	
2/4분기	'22년 중소병원 감염관리 자문시스템 운영 계획 수립	'22.4월	
	'22년도 의료관련감염병 관리지침 개정·배포	'22.4월	
	'22년 의료관련감염병 전수/표본 감시체계 운영	연중	
	'22년 의료관련감염병 예방·관리사업 지침 개정	'22.4월	
	'22년 의료관련감염병지자체실무과정 운영(지자체 담당자)	'22.5월	
	'21년 국내 의료기관 감염관리 실태조사(종합병원, 병원) 지속	'22.6월	
	CPE 감염증 집단감염 추정사례 분류 및 환류를 통한 지자체의 의료기관 지도, 감독 독려	'22.6월	
	요양시설 코로나19 감염관리를 위한 강사양성과정 교육	'22.6월	

구 분	추진계획	세부일정	비 고
3/4분기	'22년 의료관련감염병 전수/표본 감시체계 운영	연중	
	'22년 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 운영	지속	
	감염취약시설 교육 운영	연중	
	'22년 의료관련감염병 예방·관리사업 점검	'22.8월	
	'22년 중소병원 감염관리 자문시스템 운영	지속	
4/4분기	'22년 의료관련감염병 전수/표본 감시체계 운영	연중	
	'22년 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 운영	지속	
	'22년 의료관련감염병 예방·관리사업 운영	지속	
	'22년 중소병원 감염관리 자문시스템 운영	지속	
	중환자실 의료관련감염 예방관리 지침 개발	'22.12월	
	투석실 의료관련감염 예방관리 지침 개발	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민, (이해관계집단) 의료기관

□ 기대효과

- 의료기관 내 체계적인 감염관리문화를 정착시키고, 안전한 환자 진료환경 조성, 의료기관 종사자들의 안전한 근무환경 마련

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
의료안전예방관리 (I -4)				
①	의료감염관리(6432)	국민건강 증진기금	107	105
			(107)	(105)
	▪의료관련 감염관리(308)		107	105

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
전국 중소병원 감염관리 자문 네트워크 구축율(%)	35.3	41.2	58.8	100	의료관련감염 관리체계 강화를 위해 17개 시·도 권역 중소병원 네트워크 구축을 목표로 함	(권역 네트워크에 포함된 시·도 개수)/17개 시·도(전국)*100	질병관리청 (수행결과보고서)
감염관리취약시설 교육 이수율(%)	(산7)	(산7)	(산7)	60	감염취약시설(요양·정신병원)의 코로나19 등에 대한 효율적인 감염관리를 위한 사업으로 전체 요양·정신병원의 현황 등을 고려하여 성과지표 목표를 설정함	이수기관 수(대상 기관 수 중 1명 이상 교육을 이수 한 기관) / 대상 기관 수 × 100	질병관리청 (관련 홈페이지를 통한 교육이수 확인)

③ 항생제 내성 예방관리 강화(Ⅱ-3-③, 항생제내성관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 「감염병예방법」 제8조의3 근거, 국가 대책을 수립을 통하여 의료기관 항생제 사용관리(ASP) 도입 등 항생제 적정사용을 위한 보다 적극적인 관리가 필요하며
- 「감염병예방법」 시행령 제32조 개정('22.下)에 따른 업무 위임 (복지부→질병청)으로 범부처 업무 총괄 및 주도적인 대책 추진·점검 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- (국가대책) 제2차 국가 항생제 내성관리 대책('21~'25)의 5개년 세부 시행계획을 수립해 과제별 추진실적·계획 점검 등 추진
 - 범부처 국가대책의 이행력 제고 및 고도화를 위하여 항생제 내성 전문위원회 및 항생제 내성 포럼을 적극활용하여 의견수렴
- (적정사용) 항생제 사용관리(ASP) 및 항생제 적정처방에 대한 의료기관 및 처방권자의 수요 증가*로 기관 내 적용을 위한 세부 운영지침 및 주요 감염증후군별 항생제 사용지침 개발·보급
 - * 항생제 사용관리(ASP)가 ① 제2차 국가 항생제 내성 관리대책('21~'25) 주요 과제, ② 급성기병원 4주기('23~'26) 인증기준에 포함
 - 항생제 사용관리(ASP) 수행인력 양성 등 활성화 방안 활성화 검토 및 주요 감염증후군의 항생제 처방 적정성 평가 지속 추진
- (감시체계) 항생제 내성균 조사·감시체계(Kor-GLASS, KARMS) 및 항생제 사용 감시체계(KONAS) 단계적 확대 및 연계 등 고도화
 - 참여기관 및 검체 수집 확대 등* 차기 국가 항생제 내성균 감시체계(Kor-GLASS) 사업('23~'25년) 운영방향 개편 추진
 - * 대표성 강화 및 국제 기준(WHO GLASS 2.0 매뉴얼 업데이트 내용 반영) 등 고려
 - 항생제 사용량 분석 및 환류시스템(KONAS) 참여의료기관 확대 ('21년 26개 → '22년 55개) 및 감시지표 등 보완

- (인식개선) 항생제 예방 캠페인 및 인식도 조사 지속 운영
 - 세계보건기구(WHO) 항생제 내성 인식주간과 연계한 항생제 내성 예방 캠페인 운영(11.18.~11.24.)으로 항생제 내성 인식제고
 - 항생제 사용자(일반 국민), 처방자(의사) 등 대상별 설문지 개발, 조사 방법 등 사전 컨설팅을 통해 연속성 및 신뢰도 개선

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	항생제 사용지침 및 처방 지원 프로그램(앱/웹) 활성화 관련 협의	'22.2~3월	
	Kor-GLASS, KARMS 감시체계 운영 개선 관련 협의	'22.2~3월	
2/4분기	제2차 항생제 내성 관리대책 5개년 실행계획 수립	'22.5월	
	2022년 항생제 내성 포럼 운영계획 수립 및 운영위원회 구성	'22.5월	
	2022년 항생제 내성 포럼 분과위원회 운영	'22.6월	
3/4분기	2022년 항생제 내성 예방 캠페인 운영계획 수립	'22.8월	
	WHO GLASS 주요 항생제 내성 정보 제출	'22.8월	
	제2차 대책 '22년 상반기 추진실적 및 하반기 계획 점검	'22.9월	
	항생제 사용관리 프로그램(ASP) 운영지침 개발·보급	'22.10월	
4/4분기	2022년 항생제 내성 포럼 개최 및 예방 캠페인 운영	'22.11월	
	2022년 항생제 내성 인식도 조사 실시	'22.12월	
	2021년 항균제 내성균 조사연보 발간	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계집단) 의료기관 항생제 사용관리(ASP) 수행인력, 항생제 내성·사용 감시체계 참여기관(의료기관, 임상검사센터 등)

□ 기대효과

- 국가 항생제 의료기관 항생제 사용관리(ASP) 도입 및 항생제 적정 사용에 대한 인식개선으로 항생제 부적정 처방률 감소
- 항생제 내성 감시체계 운영으로 국가 항생제 내성 관리를 위한 지표 산출, 정보공유를 통해 항생제 내성균 확산 방지 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
의료안전예방관리 (I-4)				
① 의료감염관리(6432)		국민건강 증진기금	24 (107)	24 (105)
▪의료관련 감염관리(308)			24	24

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
일반인의 항생제 내성 예방수칙 실천율	25.1 %	-	28.8 %	30.6 %	(설정근거) '17~'21년 의사의 항 생제 적정처방 인식은 개선된 반면, 일반인은 여전히 약 70%가 항생제 내성 예방수칙을 알지 못한다고 응답 ('21)하여 홍보를 통한 개선 필요 (산출근거) '19, '21년 일반인 인식도 조사 내 해당 문항 결과를 비교하여 연평균 개선값을 목표치에 반영 * ('19년) 25.1% → ('21년) 28.8% ** (연평균 개선값) 1.8%p	항생제 복용을 임의로 중단한적이 없다고 응답한 인원/전체 조사 인원*100	일반인 인식도 조사
의료기관 내 항생제 사용관리(ASP) 도입률	146	360	448	48.4%	(설정근거) 항생제 내성 관리를 위해서는 의료기관의 사용관리 (ASP) 도입이 필수적으로, - 제2차 국가 항생제 관리 대책 및 의료기관 인증평가(제4주기, '23~'26년) 정규항목으로 포함 하여 적극 추진 예정 * 위원회 설치, 전담팀 구성, 직원 교육, 감시/관리 등 항생제 내성 관리를 위한 일체의 활동 (산출근거) 의료기관 인증평가(제 3주기, '19~'22년 진행 중) 시범사업 결과에 따른 연간 도입률의 증가율을 고려하여 '22년 목표치 설정' * '20년은 '19년 대비 21.4% 증가 * '21년 '20년 대비 8.8% 증가 * '22년은 3.6% 증가할 것으로 추정 ※ '20~'21년 ASP 도입률의 증가율 변화추이(41.0%) 반영	종합병원급 이상 의료기관에서 ASP를 도입한 기관 수/ 종합병원급 이상 의료기관 수*100	의료기관인증원 인증평가 결과

④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선(Ⅱ-3-④, 백신수급과)

□ 추진배경(목적)

- 국가예방접종백신 생산, 유통, 보관, 접종 및 모니터링까지 각종 상황* 발생에 대비한 유기적 관리·대응체계 부재로,

* 인플루엔자 백신 상온노출 이슈 발생 등 ('20.9월)

- 조달·구매부터 접종기관(보건소·의료기관) 유통·보관 등 수급관리 전 과정을 정부 주도로 개입하여 관리 필요성 대두

- 또한 국가필수예방접종 대상 백신은 대부분 수입에 의존*, 외부 환경 요소**에 따라 국내 수급 불안이 주기적으로 반복

* 국가필수예방접종 백신 22품목 중 수입 의존 16품목(72% 수입 의존)

** GSK社 허가 관련 보완 등의 사유로 백신 공급 일시적 중단 ('21.11월)

- 이에 따라, 국내수급 불안정 반복 및 유사시 즉시 공급이 어려운 백신 대상 공급방식(사후현물, 민간개별 등) 개선* 검토 추진

* '필수예방접종백신 수급 안정화 대책('18.7) 중점 추진과제(구매배분방식 개선)

□ 주요내용 및 추진계획

- (주요내용) 백신 부족 등 유사상황 대비 국가주도 배분기능 강화 등을 위해 “정부총량구매-사전현물” 공급방식 단계적* 개선

* 의료계 입장 및 지자체(보건소) 현장수용 가능여부 등 종합고려

○ 백신별 추진계획

- ①인플루엔자(어린이·임신부) 의료계 등 협의를 통해 “민간개별구매” 방식에서 “정부총량-사전현물” 적용(소청과(의원급) 제외) 추진
- ②피내용BCG) 기존 “정부총량-사후현물” 공급방식에서 “사전현물”로 제도개선 완료('21년), 시스템 등 개선 후 현장 적용 추진

- (③PCV10가·13가) 지자체·의료계 등 의견수렴을 통해 “정부총량-사후현물”에서 “정부총량-사전현물” 개선계획 수립

- (④HPV2가·4가) 지자체·의료계 등 의견수렴을 통해 “정부총량-사후비용차감”에서 “정부총량-사전현물” 개선계획 수립

* 상기 일정은 의료계 입장(개선안 수용여부 등) 등에 따라 실현여부 변동가능

<국가예방접종백신 공급방식 ('22.3월기준) >

정부총량구매			민간개별구매 (14종)
사전현물 (4종)	사후비용차감 (2종)	사후현물 (3종)	
인플루엔자(65세이상 어르신), PPSV, 장티푸스, 신증후군출혈열	④사람유두종바이러스 (HPV 2가·4가)	③폐렴구균(PCV10가·13가) ②피내용 BCG	①인플루엔자(어린이·임신부, 65세 이상 어르신, B형간염, DTaP, IPV, DTaP-IPV, Hib, DTaP-IPV/Hib, Td, Tdap, MMR, 일본뇌膜炎사생백신), 수두, A형간염(소아용)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획		세부일정	비 고
1/4분기	인플루엔자 (어린이·임신부)	○ 공급방식 개선안(민간개별→사전현물) 제조(수입)사 간담회 (1차)	2월	
	피내용BCG	○ 공급방식 개선(사후현물→사전현물) 관련, 시스템 보완시범적용	3월	
	PCV10가·13가/	○ 공급방식 개선(사후현물→사전현물) 의료계 등 의견수렴 (1차)	3월	
	HPV2가·4가	○ 공급방식 개선(사후비용차감→사전현물) 의료계 등 의견수렴 (1차)	3월	
2/4분기	인플루엔자 (어린이·임신부)	○ 공급방식 개선안(민간개별→사전현물) 제조(수입)사 간담회 (2차) ○ 공급방식 개선안(민간개별→사전현물) 의료계 간담회	4월	
		○ “인플루엔자 백신 조달구매 추진계획” 수립 및 조달계약 요청	5월	
	피내용 BCG	○ 공급방식 개선사항 지자체, 의료계 등 교육안내	6월	
	PCV10가·13가	○ 공급방식 개선(사후현물→사전현물) 의료계 등 의견수렴 (2차)	6월	
3/4분기	HPV2가·4가	○ 공급방식 개선(사후비용차감→사전현물) 의료계 등 의견수렴 (2차)		
	인플루엔자 (어린이·임신부)	○ 조달구매계약 체결	6월	
	피내용 BCG	○ 공급방식 개선안 지자체·의료계 본격 적용	8월	
4/4분기	PCV10가·13가/ HPV2가·4가	○ 공급방식 개선 추진계획(안) 수립	9월	
	인플루엔자 (어린이·임신부)	○ 접종기관(보건소, 위탁의료기관) 유통(수송)	9월	
	PCV10가·13가/ HPV2가·4가	○ 공급방식 개선안 지자체·의료계 등 교육안내 및 적용	12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 국가, 국민, 제조(수입)사
- (이해관계집단) 의료계(의사협회·병원협회 등), 제조(수입)사 및 도매업체

□ 기대효과

- 공급방식 단계적 개선을 통한 백신 수급 안정화로 국가예방접종 지원사업 원활한 추진
- 유사시(지역별·의료기관간 수급 불균형 등) 국가예방접종백신의 적기(適期)·적소(適所) 공급 및 접종 지원

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
의료안전예방관리 (I -4)				
① 예방접종관리(6431)	국민건강 증진기금	3,478	3,749	
▪국가예방접종실시(303)		(3,478) 3,478	(3,749) 3,749	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
①사전현물공급 백신 품목 비중	-	-	18.1	27.2	인플루엔자(어린이·임신부) 및 피내용 BCG백신 공급방식 개선 * 민간개별구매→정부총량-사전현물공급	사전현물공급 백신 품목 수/ 국가예방접종백신 품목 수	조달구매 추진계획 내부결재 자료
②국가예방접종 백신 조달(보관) 유통 업체 점검율	-	-	-	100%	'22년 국가예방접종백신 조달계약업체 수를 근거로 목표 현장점검율 산정	현장점검 업체수 / 백신 조달 계약 업체 수	현장점검 결과 보고

5 의료환경 조성을 통한 의료방사선 저감화 유도(Ⅱ-3-⑤, 의료방사선과)

□ 추진배경 (목적)

- 「의료법」 제37조에 따라, 의료기관에서 진단용방사선발생장치 사용 시 진료의 적정성, 방사선으로 인한 위해방지, 의료방사선 안전관리 체계 강화

□ 주요내용 및 추진계획

- 선량한도 초과 우려자에 대한 주의통보를 통한 의료방사선 안전 관리 수칙 등 교육 유도
- 의료방사선 노출 환경 조사를 통한 초과 원인분석을 하여 향후 방사선 저감화 유도를 위한 교육자료 활용

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	진단용 방사선발생장치 검사기관 재등록 신청 서류 검토	'22.3월	-
	방사선관계종사자 피폭선량 측정기관 재등록 신청 서류 검토		
	방사선관계종사자 개인피폭선량 기록확인서 교부		상시 교부
2/4분기	진단용 방사선발생장치 검사기관 재등록 심사를 위한 현지조사	'22.5월	-
	방사선관계종사자 측정기관 재등록 심사를 위한 현지조사	'22.5월	
	방사선관계종사자 개인피폭선량 기록확인서 교부	'22.6월	상시 교부
3/4분기	· 1분기 선량한도 초과자 조사 실시 및 2분기 선량 측정	'22년 7월	
	· 2021년 의료기관 방사선관계종사자의 개인피폭선량 연보 제작 배포	'22년 9월	
4/4분기	· 종사자와 장치, 안전관리에 관한 보건소 교육	'22년 10월	
	· 2분기 선량한도 초과자 조사 실시 및 3분기 선량 측정	'22년 11월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 방사선 검사받은 자(환자, 검진자), 의료기관 방사선관계종사자
- (이해관계집단) 의료기관 및 의료방사선 관련 협회 및 단체

□ 기대효과

- 의료방사선으로 인한 국민과 방사선관계종사자의 선량 저감과 의료방사선 안전관리에 대한 인식 개선

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
의료방사선 안전관리 강화(I -1-일반재정②)				
① 만성질환관리체계 및 기반구축(6531)		일반회계	53.71 (53.71)	43.28 (43.28)
▪국가 진단의학검사 표준화체계구축(300)			16.5	16.8

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
· 선량한도 초과자 사후 관리율(%)	100	90	93	95	과거 실적 및 추세와 '21년도 실적 인 93%을 감안하여 '22년에 95% 달성할 것을 목표로 설정	(사후조치 완료 된 의료기관 수 / 초과자발생 의료 기관 수) * 100	선량한도 초과자 후속 조치 결과 보고서

⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리강화(Ⅱ-3-⑥, 생물안전평가과)

□ 추진배경 (목적)

- 고위험병원체 등 병원체의 관리 및 감독에 대한 관심과 우려가 큰 상황에서 병원체의 안전관리를 강화하고, 고위험병원체에 대한 규제를 적절한 수준으로 개선할 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 고위험병원체 및 생물테러감염병병원체 안전관리 강화
 - 고위험병원체 보유기관 관계부처 합동 점검 실시(4월~10월)
 - * 고위험병원체 취급 및 보존 안전·보안관리 기준 준수 여부 확인
 - 보툴리눔균 등 생물테러감염병병원체 안전 및 보안관리 강화(법 개정)
 - * 생물테러감염병병원체 균주 제출 의무화 및 기록 관리 의무화 신설, 생물테러감염병병원체 보유허가 취소 근거 마련 등
 - 고위험병원체(36종)에 대한 차등관리 추진(법 개정, ~23년)
 - * 보툴리눔균 등 생물테러감염병병원체에 대한 규제 강화 및 콜레라균 등 제2위험군 고위험병원체에 대한 규제 완화
- 고위험병원체 취급 생물안전 3등급 시설 안전관리 강화
 - 생물안전복합교육 시설구축 및 생물위해 자가진단 툴 개발을 통해 생물안전 시설 운영기관의 자율적 생물안전 관리역량 향상(~23년)
 - 고위험병원체, LMO, 생물안전 시설관련 허가, 신고 등 민원업무를 수행하는 생물안전 통합플랫폼을 구축하여 국가관리체계 효율화(~23년)
 - 생물안전 3등급 시설 보유기관 협의체 구성·운영을 통한 규제개선
 - 용도별(일반, 동물이용, 곤충이용) 생물안전 3등급 시설 현장안전점검

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	○ 고위험병원체 보존현황 보고	'22.1월	
	○ 고위험병원체 보유기관 안전점검 계획 수립	'22.3월	
	○ 고위험병원체 관련 신고·허가 업무 수행	상시	
2/4분기	○ 고위험병원체 보유기관 현장안전점검	'22.4-6월	
	○ 생물안전3등급 시설 안전점검 계획 수립 및 현장 안전점검	'22.5-6월	
	○ 고위험병원체 관련 신고·허가 업무 수행	상시	
3/4분기	○ 고위험병원체 보유기관 현장안전점검	'22.7-9월	
	○ 생물안전3등급 시설 현장안전점검	'22.7-9월	
	○ 고위험병원체 관련 신고·허가 업무 수행	상시	
4/4분기	○ 고위험병원체 보유기관 현장안전점검	'22.10월	
	○ 고위험병원체 보유기관 현장안전점검 결과 통보 및 개선 조치	'22.11-12월	
	○ 생물안전3등급 시설 현장안전점검	'22.10월	
	○ 생물안전3등급 시설 현장안전점검 미흡사항 개선 조치	'22.11-12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 전 국민
- (이해관계자) 고위험병원체 보유기관

□ 기대효과

- 고위험병원체 안전관리 강화를 통한 국가 보건안전 확보
- 기관의 자율적 생물안전 역량 향상 및 규제 합리화를 통한 감염병 연구 및 대응 활성화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
생물테러대응체계강화(I -1-일반재정(10))				
① 생물테러대응체계강화(4840)	국민건강 증진기금	150 (150)	- -	
▪생물안전특수복합시설 운영(303)		18.9	-	
의료안전예방관리(I -4-일반재정)				
① 생물안전 시설관리(6433)	국민건강 증진기금	-	19	
▪생물안전특수복합시설 운영(303)		-	(19)	
		-	19	
질병관리연구(R&D)(I -1-R&D(1))				
① 질병관리연구(R&D)(4845)	일반회계	6.5 (6.5)	6.5 (6.5)	
▪바이오위해평가 원팀 리노베이션사업(R&D)(305)		6.5	6.5	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
고위험병원체 및 생물안전 밀폐실험실 안전관리 이행을	100	100	100	100	고위험병원체 등 병원체 취급과정에서 발생할 수 있는 위해가능성을 최소화하기 위하여 안전관리 이행을 100% 달성을 목표로 산정함	{ 고위험병원체 안전관리 이행을 {[Σ(준수항목/전체 조사항목)×100]/수검기관수} + BL3 연구시설 안전관리 이행을 {[Σ수검기관 점수]/수검기관수}}/2	대상기관 직접방문 현장 점검 및 결과 보고서

기 본 방 향

- ◇ 예방 가능한 만성질환의 체계적인 관리로 국민부담 감소와 삶의 질 향상
 - 입체적인 조사·분석을 통한 지역사회 보건정책 수립 및 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 마련
 - 지역사회건강조사를 통해 주민 수요를 반영한 맞춤형 지역 통계 생산 등 지역보건정책 수립 시 시의성 있는 근거 제공
 - 지역 간 건강격차 원인규명 및 지역 주도의 격차 완화사업 추진 및 관련 학계와 협력을 통한 지역 단위 건강통계 활용 촉진
 - 국가 단위 건강·영양조사를 통한 건강정책의 근거 마련
 - 건강통계 생산 및 「국민건강증진종합계획」 세부사업별 평가지표 및 국가 간 비교지표 등 산출
 - 주요 만성질환의 적극적 예방관리
 - 고혈압·당뇨병 환자 대상 자가관리 지원을 위한 등록관리사업 추진
 - 지역사회 아토피·천식 예방관리 역량 강화
 - 근거기반 만성질환 임상진료지침 및 지역사회 프로그램 개발
 - 올바른 건강정보 제공을 위한 건강정보포털 운영·관리
 - 비감염성 건강위해요인 조기 인지 및 능동적 관리·대응 기반 마련
 - 희귀질환 관리 인프라 강화
 - 희귀질환 지정체계 정비를 통한 사각지대 희귀질환 발굴, 유전자 진단지원 및 산정특례 연계, 의료비 지원 등 환자관리 강화
 - 권역별 희귀질환 전문기관 지정 및 유전상담의 제도적 기반 마련을 통해 수도권-비수도권 진료격차 해소 및 지역완결형 진료 체계 구축
 - 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련
 - 기후변화로 인한 건강영향 감시·평가 강화

< 전략목표 및 성과목표, 관리과제·성과지표 체계 >

(단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
1	1	2	2	7	12

성과목표	관리과제	성과지표
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.		주요 만성질환 표준화 사망률(%) (하향지표)
1. 근거기반의 만성질환 관리를 위한 인프라 강화		주요 만성질환 인지율(%)
① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출 ② 근거기반의 만성질환 예방관리 ③ 희귀질환 관리 인프라 강화 ④ 국가단위 건강·영양조사의 결과활용 촉진	지역사회건강조사 지자체 활용률(%)	지역사회건강조사 연구활용건수(건)
	고혈압·당뇨병 등록 관리사업 지역 환자 관리율(%)	아토피·천식 교육정보 센터 교육 실시 건수(건)
	의료비지원 대상자 가계 재정 유지율(%)	희귀질환 지역(권역)의료 기관 이용률 제고(%)
	건강증진 정책지표 산출률(%)	
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련		건강위해요인 대응 기반구축 이행률(%)
① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 ② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련 ③ 기후변화에 대한 건강영향 감시 및 평가체계 강화	「건강위해 대응체계 구축 추진계획」 이행률(%)	중독 심층 조사분석 수행률(%)
	손상예방관리계획 이행률(%)	
	폭염·한파로 인한 건강 피해 감시시스템 응급 의료기관 보고율(%)	기후보건대비 전략 수립(건)

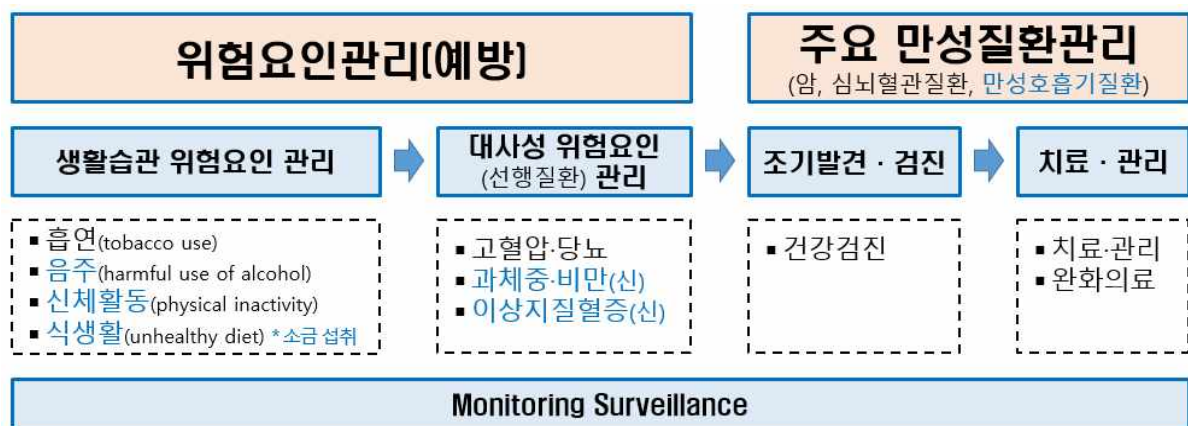
(1) 주요내용

□ 예방, 조기발견, 치료 등 만성질환 예방관리 영역 전반에 대해 공중 보건정책적 접근을 통한 질병부담 및 지역 간 격차 해소 필요

○ 위험요인* 지속 감시, 고위험군 조기발견, 치료·관리를 위한 일차 의료 및 지역사회 서비스 연계 등 만성질환 관리 인프라 강화 필요

* (생활습관요인) 흡연·음주·신체활동·소금섭취, (선행질환) 고혈압, 당뇨병, 비만 등

【만성질환 관리체계】



* 푸른색은 신규로 진행하거나 강화할 필요성이 있는 영역

○ 보건의료정책 추진의 근거를 제공하기 위한 지역사회건강조사, 건강영양조사 등의 조사 추진

○ 주요 만성질환(심뇌혈관질환, 아토피·천식, 만성콩팥병)에 대한 대 국민 인식개선 사업, 지역사회 예방관리 근거(일차의료 임상진료 지침, 예방관리 권고) 개발 등 만성질환관리사업 추진

○ 희귀질환자에 대한 체계적 지원* 인프라** 강화 등 관리체계 고도화

* 희귀질환 지정체계 정비를 통한 진단지원 및 의료비지원 대상 질환 확대

** 의료접근성·전문성 제고를 위한 희귀질환 전문기관 지정·운영 및 조기 진단을 위해 예방적 진단 활성화 기반 마련

□ 비감염성 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련

- 비감염성 건강위해(위기)에 대한 조기 인지 및 선제적, 능동적 관리·대응 기반 마련
- 손상조사감시체계 강화 및 근거 기반의 예방 관리사업 마련
- 기후변화로 인한 건강영향의 감시 및 체계적 평가방안* 마련

* 기후보건영향 평가체계 강화, 온열·한랭질환 응급실감시체계 운영

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'26년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'17	'18	'19	'20	'21	'26			
주요 만성질환 표준화사망률(%) (하향지표)	79.3	74.9	72.0	65.3	63.8	61.3	과거 실적 및 최근 3년도 실적의 추세를 감안하여 '21년 도부터 약 0.5%p 감소로 목표 치를 설정함 * 통계청 사망원인 자료는 매년 연말에 전전년도 DB자료 공개(20년에 18년도 DB 공개)	$\Sigma(\text{주요 만성질환}^* \text{사망률} \times \text{표준인구의}$ $\text{연령별 인구}) / \text{표준인}$ $\text{구}^{**} \times 100,000 \text{명}$ * 주요 만성질환 : 심장질환, 뇌혈관 질환, 당뇨병 ** 표준인구 : 2005년 주민등록 연앙인구	사망원인통계 (통계청)

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 외부환경·갈등요인 분석

- 코로나19 유행 이후 고위험 음주율, 신체활동 실천율 등 건강
행태 지표가 악화되었고, 비만유병률 등 만성질환이 증가*

* 30대 남성 비만유병률 및 신체활동 실천율, 40대 남성의 고위험 음주율 및 고콜레스테롤
혈증 유병률이 가장 크게 악화되는 등 성인 남성이 악화 경향 뚜렷(국민건강영양조사)

- 유례없는 급속한 고령화*에 따라 우리나라 만성질환의 질병 부담은 더욱 가중될 전망

* (고령→초고령사회 진입 기간) 한국 25년, 일본 36년, 독일 77년, 미국 94년, 프랑스 154년

** 심장질환(2위), 뇌혈관질환(4위), 당뇨병(6위), 알츠하이머병(7위), 고혈압성 질환(10위) 등 한국인 사망원인에서 만성질환이 10위 내 다수 차지('19년 국가통계)

- 우리나라 연간 비감염성질환 진료비(70조)는 전체 진료비(83조)의 84.5% 차지, 만성질환 연간 진료비(36.2조)도 41.2%* 차지

* 만성질환 환자비중(건강보험) : ('15) 31.4% → ('18) 34.9% → ('19) 36.2% → ('20) 36.5%

- 만성질환의 질병부담이 큼에도 불구하고 우리나라는 주로 감염성질환 관리에 역량을 집중하고 있고, 만성질환 및 특수성을 가진 희귀질환 관리는 파편적·부분적으로 추진

□ 갈등관리계획

- 코로나19 유행 이후 악화된 건강지표 등에 대한 원인규명 및 분석, 중재모델 마련 등 포스트 코로나 보건의료정책 추진 근거 제시
 - 정책 수립 및 평가의 근거가 되는 국가통계 생산 확대 및 국민인식개선사업 강화
- 노인인구 증가에 따라 조사 내용 중 노인인구 대상 건강조사 내용 분석 강화 및 노인보건정책의 근거 마련
- 파편적·부분적으로 추진되고 있는 만성질환 및 희귀질환 관리 영역에 대해 부서·부처 간 협업 강화를 통해 공중보건학적인 차원의 정책 수립

(1) 주요 내용

□ 관리과제별 성과지표 체계도

관 리 과 제	근거 생산 및 활용		근거 중심 예방관리		희귀질환자 지원	
	정책근거 활용		(Ⅲ-1-②) 근거기반의 만성질환 예방관리		(Ⅲ-1-③) 희귀질환 관리 인프라 강화	
	(Ⅲ-1-①) 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출		고혈압·당뇨병 등록 관리 센터	성과지표 I	환자 지원 강화	성과지표 I
	성과지표 I	성과지표 II		고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역 환자 관리율(%)		의료비지원 대상자가계 재정 유지율(%)
지역사회건강조사	지역사회건강조사 지지체 활용률(%)	지역사회건강조사 연구활용건수(건)				
국민건강영양조사	(Ⅲ-1-④) 국가단위 건강·영양 조사의 결과 활용 촉진		아토피·천식 교육 정보 센터	성과지표 II	지역 자립형 진단 인프라 강화	성과지표 II
	성과지표			아토피·천식 교육 정보센터 교육 실시 건수(건)		희귀질환 지역(권역) 의료기관 이용률 제고(%)
	건강증진 정책 지표 산출률(%)					

□ 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출

- 지역사회건강조사를 통해 지역별 건강요인을 파악하고 지역 맞춤형 통계를 생산하여 지역보건사업 수립의 근거 제공
 - 지역 특성이 반영된 건강조사자료 활용을 위해 지역 선택 문항 단계적 확대 및 지역특화 지표체계 구축
- 지역·소득 등 요인을 입체적으로 분석함으로써 종합적인 건강실태 및 건강격차 원인을 파악하고, 이를 해소하기 위한 중재모델 개발
 - 지역맞춤형 정책 수립 지원을 위한 소지역(읍·면·동) 단위 통계생산 및 제공 강화
 - 연구 결과 통합 분석 후 지표별·도시/농촌형 등 유형별로 분류 및 전국 확산 가능한 중재모델 가이드라인 제시

□ 근거기반의 만성질환 예방관리

- 고혈압·당뇨병 환자 대상 자가관리 지원을 위한 ‘고혈압·당뇨병 등록관리사업’추진
 - * 지역사회(보건소)와 1차 의료기관 및 약국이 협력하여 환자 등록을 통해 진료비 일부를 지원하고 진료일정 알림 및 교육·상담 서비스 제공
- 지역사회 아토피·천식 예방관리 역량강화
 - 아토피·천식 안심학교 교사 전문교육 및 대상자별 교육자료 개발·보급, 시·도 아토피·천식 교육정보센터 설치·운영 등
- 만성질환 인식개선사업 추진 및 국가건강정보포털 운영
 - 레드서클 캠페인(심뇌혈관질환 예방관리) 및 질환별 예방관리수칙 제·개정 추진, 건강정보포털 운영으로 검증된 건강정보 제공
- 지역사회 만성질환 예방관리를 위한 근거 개발
 - 지역사회 공중보건정책 및 국가건강검진 근거평가센터 운영, 일차의료기관용 임상진료지침* 개발·보급
 - * (개발) 만성콩팥병, 천식, 우울증, 심방세동 (개정) 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증

□ 희귀질환 관리 인프라 강화

- 희귀질환 지정 확대 및 체계 정비 등을 통하여 환자지원 강화
 - 희귀질환 지정체계 고도화로 신규질환 발굴, 진단지원 및 산정특례연계, 저소득층 의료비 추가지원* 등 환자지원 강화
 - * ('22년 지원 대상) 1,123개 희귀질환 및 24개 중증난치질환
- 희귀질환 전문기관을 권역별·기능별로 지정하여 고난이도 질환에 대한 지역 간 의료격차의 실효적 대응체계 마련
 - 지역 의료진의 유전자 검사 결과 해석 및 가족 단위 유전상담 지원으로 권역 내 고위험군 자체적 선별·관리 체계 구축

□ 국가단위 건강·영양조사의 결과 활용 촉진

- 국가 단위 건강조사 실시 및 건강통계 생산, 국민건강증진종합계획(Health Plan, HP) 세부사업별 평가지표 및 보건 분야 국가 간 비교지표 등 건강증진 정책지표 산출
- 조사대상 질환 및 지표* 확대 개발과 조사 질관리 평가 강화
 - * 기후변화, 인구구조 등 사회환경변화에 따른 건강문제 전망 및 대응지표 포함

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22			
주요 만성질환 인지율(%)	64.0	71.9	72.9	76.3	최근 5년 주요 만성질환 인지율의 상승률 평균값 22%p 향상을 목표로 설정	(혈압인지자 및 혈당 인지자) / 만 30세 이상 조사대상자	지역사회 건강조사 (질병관리청)

(3) 외부환경 · 갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 심장질환·뇌졸중·암·당뇨병·만성호흡기질환 등 만성질환은 우리나라의 가장 큰 사망원인 차지

- 심장질환, 뇌졸중, 암, 당뇨병, 만성 호흡기질환 등 만성질환은 전 세계 사망의 약 71%, 우리나라는 80%를 차지(WHO, 2020)
 - * 선진국(일본 82%, 미국 88%, 독일 91%)에 비해 낮은 수준이나, 전 세계 평균(71%)보다는 높은 수준으로 급속한 고령화 속도에 따라 증가 전망
- 우리나라 사망원인 중 암·심장질환·뇌혈관질환이 각각 1, 2, 4위를 차지하며, 암·당뇨병으로 인한 사망이 선진국보다 높은 수준*
 - * 당뇨병으로 인한 사망률은 OECD 주요국가 중 8위, 천식·당뇨병으로 인한 입원율도 각각 인구 10만명당 81.0명, 245.2명으로 OECD 평균(각 41.9명, 129명)보다 높음

□ 급속한 고령화 및 초고속 초고령사회 진입 전망에 따라 질병 부담도 더욱 가중될 전망

- 우리나라 연간 비감염성질환 진료비(70조)는 전체 진료비(83조)의 84.5% 차지, 만성질환 연간 진료비(36.2조)도 41.2%^{**} 차지

* 만성질환 환자비중(건강보험) : ('15) 31.4% → ('18) 34.9% → ('19) 36.2% → ('20) 36.5%

** 만성질환진료비 비중 : ('03) 26.8% → ('07) 32.9% → ('19) 40.1% → ('20) 41.2%

- 유례없는 급속한 고령화^{*}에 따라 우리나라 만성질환의 질병 부담은 더욱 가중될 전망

* (고령→초고령사회 진입 기간) 한국 25년, 일본 36년, 독일 77년, 미국 94년, 프랑스 154년

** 심장질환(2위), 뇌혈관질환(4위), 당뇨병(6위), 알츠하이머병(7위), 고혈압성 질환(10위) 등 한국인 사망원인에서 만성질환이 10위 내 다수 차지(’19년 국가통계)

- 노인의료비 비중은 '13년 35.5%에서 '19년 41.4%로 증가^{*}, 노인 중 84%가 1개 이상의 만성질환 보유 및 3개 이상도 28%(노인실태조사, '20)

* 건강보험진료비 중 노인의료비 비중 : ('13) 약 19조(35.5%) → ('19) 약 35.8조(41.4%)

□ 감염병 등 사회환경 변화를 반영한 조사·분석 강화 및 체계적인 만성질환 예방관리를 위한 인프라 강화 필요

- 코로나19 유행 이후 신체활동 실천율 등 건강행태 지표가 악화^{*} 되었으며, 비만 유병률 등 만성질환이 증가

* '21년 지역사회건강조사결과, '19년 대비 건강행태 악화 : 중등도 이상 신체활동 실천율(24.7→19.7), 비만율(31.8→32.2)

** 코로나19 유행 이후 비만, 콜레스테롤, 고혈압 유병률 각각 6.2%p, 3.2%p, 3.1%p 증가

- 악화된 건강지표 등에 대한 원인규명 및 분석, 중재모델 마련 등 코로나19 이후의 정책 추진 근거 제시 필요

- 지역사회건강조사·국민건강영양조사의 분석 기능 강화 및 지역 맞춤형 통계생산으로 만성질환관리 인프라 강화
 - 감염병 대유행 등 사회·환경변화를 고려한 조사항목 확대 및 지속가능한 조사를 위한 조사 수행체계 정비
- 노인인구 증가에 따라 조사내용 중 노인인구 대상 건강조사 내용 분석 강화 및 노인보건정책의 근거 마련

□ 주요 만성질환에 대한 체계적 관리체계 부재로 일부 지역에 국한된 사업추진 및 지역 간 건강격차 발생

- 지역사회 수요·효과에 비해 예산 확보 및 정책 여건 등의 문제로 장기간 일부 지역에 한정된 사업추진, 체계적 서비스 제공에 제한
- 파편적·부분적으로 추진되고 있는 부분에 대해 부서·부처 간 협업 강화를 통해 공중보건학적인 차원의 정책 수립
 - 효과 평가, 질관리, 지표개발 등 체계적인 근거평가 및 환류 체계를 마련함으로써 정책 신뢰성 강화

□ 희귀질환은 진료 난이도가 높아 수도권 편중이 심하고, 진단 지원 및 유전상담에 대한 수요는 많으나 제도적 기반 부재

- 희귀질환 전문 의료기관을 권역별 및 기능별로 지정하여 고난이도 질환에 대한 지역완결형 진료지원체계 구축
 - 지역 의료진에 희귀질환 진단 후속과정(유전자검사결과 해석 등)을 지원하여 지역의료 격차의 실효적 대응체계 마련
 - 지역 거주 희귀질환자의 가족 단위 유전상담을 지원하여 지역 주도의 고위험군 조기 선별 및 예방적 환자관리 유도
- 희귀질환 지정 세부기준 및 전문가 심의 등 지정 절차 체계화 부족
 - 희귀질환 지정절차 정비 및 지침 제정 등 후속 관리방안 마련

(4) 기타

□ 제2차 희귀질환관리종합계획

- ‘환자·가족지원 강화’와 ‘효과적 희귀질환 관리체계 구축’이라는 2대 전략목표 하에 10대 전략과제(26개 세부과제) 추진



(5) 관리과제별 추진계획

① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출(Ⅲ-1-①, 만성질환관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 지역보건법에 근거, 2008년부터 지역보건의료계획 수립 및 근거 기반의 지역보건사업을 지원하기 위해 **지역사회건강조사*** 매년 실시

* 전국 258개 보건소가 주민건강실태 파악을 위해 2008년부터 만 19세 이상 약 23만명을 대상으로 매년 8-10월에 조사 실시

- 시·군·구 단위 건강문제 파악 및 대책 마련을 위해 지역사회 건강통계 및 지역 간 비교통계 자료 지속 제공 필요

- 주민들의 건강수준이 지역별로 다르므로 **지역맞춤형 실태 파악과 지역 간 건강격차** 및 지역 고유의 건강문제에 대한 **원인규명** 필요

* 지역보건법 제3조에 따라 지역주민의 건강격차 완화를 위한 방안 마련

- 2017년부터 지역사회건강조사로 확인된 지역별 건강수준 특성과 건강격차 원인에 대한 사업추진을 통해 맞춤형 보건 정책 및 실행전략 수립 지원

□ 주요내용 및 추진계획

- 지역사회건강조사를 통한 시·군·구 단위 건강통계 지속 생산

- 지역사회건강조사 2021년 결과발표 및 통계집 발간(4월)

* 지역건강통계 한눈에보기, 시·군·구 단위 지역건강통계, 동·읍·면 단위 소지역건강통계

- 지역사회건강조사 2022년 조사 실시(8~10월)

* 코로나19 유행상황으로 단축문항 조사, 신체계측 미적용

- 지속가능한 조사수행을 위한 조사체계 개편안 마련(10월)

* 조사방법(대면+비대면 혼합방식 등), 조사시기 변경(8월→5월) 등 검토

○ 지역 간 건강격차 원인규명 및 지역 주도의 격차 해소사업 지속 추진

- (소지역 건강격차 해소) 지역 내 건강지표가 가장 취약한 소 지역 건강격차 해소사업(6개 지역) 지속 추진(계속, 3년)

* '20~'22년 수행지역 : 서울 중랑구, 울산 남구, 경기 시흥, 경남 남해
'22~'24년 수행지역 : 서울 종로구, 부산 남구

- (지역 간 건강격차 원인규명) 11개 시·군·구를 대상으로 건강 격차 원인 규명 및 중재방안 마련 정책연구용역 수행(계속, 3년)

* '22년 신규지역 : 서울 마포구, 부산 북구, 강원 홍천군, 전북 익산시

- (심층조사) 지역 고유의 건강문제에 대해 종단조사를 통한 심층조사와 지역사회 중재사업 효과검증을 위한 연구용역 추진(계속, 3년)

- (후속연구) 기종료된 과제에 대해 지역사회 결과 공유 및 지역사회 안착 등을 지원하기 위한 후속연구 지원

* '17~'22년 과제 중 3년 연구종료된 과제(11개) 대상 2개 과제

- (중재전략 분석연구) 종료된 원인규명 연구결과를 통합·분석하여 유형별(지표별, 농어촌/도시형 등) 중재전략 및 전국 확산체계 마련

○ 관련 학·협회와의 협력을 통해 지역 건강통계 활용 촉진

- 지역사회건강조사 자료를 활용한 학술활동 결과발표회 개최, 우수연구자 발굴 등 조사자료 활용 촉진(계속)

* MOU체결 학회(5개) : 대한예방의학회, 대한지역사회영양학회, 한국 보건행정학회, 한국역학회, 한국지역사회간호학회

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	2021년 지역사회건강조사 시·군·구 건강통계집 작성	'22.1~2월	지역사회 건강조사
	2022년 전국공통조사표 작성	'22.1~2월	
	2021년 지역사회건강조사 조사수행 질관리 평가 결과 통보	'22.2월	
	지역 내 소지역 건강격차해소사업 사업계획서 및 지침 수립	'22.1월	건강격차 해소
	지역 간 건강격차 해소사업 계약 체결	'22.1월	
	지역 간 건강격차 원인규명 사업 후속연구 추진 계획 수립	'22.2월	
	지역고유 건강문제 심층조사 및 중재연구 사업 추진계획 및 이관계획 수립	'22.3월	
	지역 간 건강격차 원인규명 사업 착수회의 개최	'22.3월	
2/4분기	2021년 지역사회건강조사 결과 공표	'22.4월	지역사회 건강조사
	지역건강통계 한눈에 보기(2008~2021) 배포	'22.5월	
	2021 지역사회건강조사 결과보고대회 개최	'22.5월	
	표본지점확인조사를 위한 표본지점 배포	'22.6월	
	지역 간 건강격차 원인규명 사업 후속연구 및 중재전략 분석연구 계약체결	'22.4월	건강격차 해소
	지역 간 건강격차 원인규명 및 해소사업 중간점검 회의 실시	'22.6월	
	지역 간 건강격차 원인규명 및 해소사업 중간점검 회의 실시	'22.6월	
	지역사회건강조사 자료 활용 촉진을 위한 학술활동 추진	'22.5~12월	자료활용 촉진
	지역사회건강조사 자료 활용 우수연구자 발굴	'22.5~12월	
3/4분기	2022년 지역사회건강조사 책임대학교 담당자 교육 워크숍	'22.7월	지역사회 건강조사
	2022년 지역사회건강조사 조사원 교육	'22.7월	
	2022년 지역사회건강조사 및 전화점검 실시	'22.8.16.~10.31	
	지역 간 건강격차 원인규명 사업 컨퍼런스 개최	'22.7월	건강격차 해소
	지역 내 소지역 건강격차해소사업 중간점검 실시	'22.8월	
4/4분기	2022년 지역사회건강조사 자료 분석 계획 수립	'22.11월	지역사회 건강조사
	2022년 원시자료 정제 및 배포, 책임대학교 담당자 자료분석 교육 실시	'22.12월	
	지역 간 건강격차 해소사업 신규지역 공모 및 선정평가	'22.10~12월	건강격차 해소
	지역 간 건강격차 해소사업 결과평가 실시	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

○ (수혜자) 대국민 및 지역주민

○ (이해관계집단) 시·도 및 시·군·구 보건소, 협약체결 대학교, 정책연구용역 수행기관, 관련 학회 등

□ 기대효과

- 시·군·구 단위 지역건강통계 및 비교통계 생산으로 지역보건 의료계획 수립 및 평가 시 근거자료 제공을 통해 지역주민 건강증진 향상 기대
- 지역사회 건강격차 관련 문제를 확인하고 원인규명을 통해 맞춤형 보건정책 및 실행전략 수립으로 보다 건강한 지역사회 구현

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)				
① 만성질환예방관리(6533)		건강기금	129 (311)	134 (328)
▪만성질환 예방관리(308)			129	134

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
지역사회건강조사 지자체 활용률(%)	84.0	84.6	85.6	86.1	전년도 활용 실적 결과(85.6%)를 고려하고 연간 향상 가능한 최대 목표치인 0.5%p 향상을 목표로 설정	(주요지표 중 시군구별 활용지표 수의 합/ (주요지표 수×참여 시군구 수))×100	지역사회건강조사 시스템 (질병보건통합관리시스템)
지역사회건강조사 연구활용건수(건)	-	-	74	90	대학 및 민간 연구자의 최근 5년간 국내외 논문 발표 현황 평균 60건 및 지역사회 건강과 질병 '22년 우수 사례 원고 게재 목표 36건을 포함하여 '22년 목표치를 90건으로 산정	전년도 국내외 학술지 발표 검색 논문 수+ 지역사회 건강과 질병 원고 게재 건수	지역사회 건강과 질병, PubMed, SCOPUS 등 웹사이트

② 근거기반의 만성질환 예방관리(Ⅲ-1-②, 만성질환예방과)

□ 추진배경 (목적)

- 심뇌혈관질환, 만성콩팥병, 천식 등 주요 만성질환의 적극적인 예방관리로 질병으로 인한 사회·경제적 손실* 최소화, 삶의 질 향상
 - * 전체 진료비의 84.5% 차지, '10~'30년의 경제적 비용은 전체 1조 달러 추정
- 코로나19 유행* 및 급속한 고령화 등 환경변화에 대비, 지역 사회 중심 만성질환 관리 및 교육·상담 지원체계의 전국 확대 필요
 - * 코로나19 유행 이후 비만·고콜레스테롤혈증·고혈압 유병률 각각 6.2%p, 3.2%p, 3.1%p 증가 (2021 국민건강통계플러스)
- 개인·지역사회의 만성질환 적정관리 능력 제고를 위한 표준 진료지침·예방관리수칙 개발 및 전 국민 인식개선 추진
- 건강정보포털의 접근성 강화 등 국가 차원의 올바른 건강정보 제공·홍보로 주요 만성질환에 대한 국민의 자가 예방관리 실천 향상

□ 주요내용 및 추진계획

- 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 지역사회 중심 고혈압·당뇨병 등록관리사업 및 인식개선사업 추진
 - 선행질환자(노인중심) 자가관리 지원을 위한 지자체 고혈압·당뇨병 등록교육센터(보건소-의원-약국)* 및 전문인력 향상을 위한 고혈압·당뇨병 광역 교육정보센터 운영
 - * 인센티브 지원(65세 이상 대상 월 3,500원(진료비 1,500원, 약제비 2,000원)) 및 진료일정 알림, 교육·상담 서비스 제공 등
 - 전국단위 레드서클 캠페인, 대상별(직장, 학생 등) 맞춤형 교육자료 개발 등 홍보사업을 통한 심뇌혈관질환 관련 대국민 인식도 개선
 - 행정자료 연계(건강보험공단 등)를 통한 심뇌혈관질환 국가통계 생산체계 마련, 정책 수립·평가의 근거자료로 활용

- 맞춤형 교육 등을 통한 지역사회 아토피·천식 예방관리 역량 강화
 - 근거기반 표준화 교육*으로 천식 등 알레르기질환의 인식 개선 및 적정관리 능력 향상
 - * 학교 및 유치원, 어린이집, 지역주민, 보건소 담당자 등을 대상으로 천식 등 알레르기질환에 대한 예방관리 교육프로그램 제공
 - 아토피·천식 안심학교 교사(보건·보육 교사 등) 대상 알레르기 질환 전문교육 및 대상자별 맞춤형 교육자료 개발·보급
 - 시·도 아토피·천식 교육정보센터 추가설치('22) 9→('23) 11개소)로 지역사회의 교육인프라 확대
- 근거 기반 만성질환 예방관리 프로그램 및 임상진료지침 개발
 - 질병예방서비스위원회 운영 등 지역사회 내 만성질환 예방관리 프로그램의 근거평가 및 권고 개발
 - 국가건강검진 근거평가센터 운영*을 통한 건강검진 항목 검토·조정 및 평가기준 개선
 - * 한국보건의료연구원과 업무협약 체결로 전문기관 위탁방식 수행('22.1월~)
 - 일차의료용 임상진료지침 개발 및 보급으로 지역사회 내 질병 초기단계 진료역량 강화
 - * (제정) 만성콩팥병, 천식(성인, 소아청소년), 우울증, 심방세동
 - (개정) 고혈압, 당뇨병, 만성폐쇄성폐질환, 이상지질혈증
- 질환별 인식개선사업 추진 및 건강정보포털 운영 등 근거 기반의 알기 쉬운 건강정보 개발·제공
 - 근거 기반 만성질환(아토피, 심뇌혈관질환 등) 예방관리수칙 개정, 심뇌혈관질환 예방관리주간 운영(9월)* 등 인식개선 추진
 - * 전국 단위 레드서클 캠페인, 대상별(직장인, 학생 등) 교육자료 개발 등
 - 알기 쉬운 건강용어 구축 등 건강정보포털 접근성 향상* 및 건강정보 평가·감수를 위한 의학전문감수단 운영('22년~)
 - * (일반국민) 소비자 요구분석, 문해력 검토, 설문조사 등 피드백 채널 구축 (취약계층) 누리집 화면 개선, 미디어의 대체 텍스트 마련 등

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	심뇌혈관질환 예방관리사업 계획 수립 및 지침 개정·배포	'22.1월	
	고혈압·당뇨 등록교육센터장 간담회	'22.1월	
	아토피·천식 예방관리사업 지침 2종 배포	'22.1월	
	건강정보 개발·질 관리 및 국가건강정보포털 운영 사업 추진	'22.3월	
	일차의료기관용 임상진료지침 보급(질병청 누리집, 임상진료지침 누리집)	'22.3월	
2/4분기	아토피·천식 예방관리수칙 개정 발표 및 홍보	'22.4월	
	국가건강정보포털 자문위원회 운영	'22.4월	
	지역사회 비대면 흡연 예방 프로그램 권고 배포	'22.4월	
	만성질환관리(NCD) 포럼 개최(고혈압·당뇨병 등록관리사업 15주년 심포지움)	'22.5월	
	주간건강과 질병 발간(코로나19 대응행 기간동안 광명시 고당 등록 교육센터 비대면 교육사업의 경험과 교훈)	'22.5월	
	고혈압·당뇨 등록교육센터장 간담회	'22.5월	
	심뇌혈관질환 예방관리사업 전문인력 심화교육 계획 수립 및 상반기 심화교육과정 운영	'22.4월~5월	
	아토피·천식 예방관리 심포지엄 개최	'22.5월	
	심뇌혈관질환 예방관리주간 합동캠페인 계획 수립	'22.6월	
	국가건강정보포털 소비자패널 구축	'22.6월	
3/4분기	심뇌혈관질환 예방관리사업 상반기 점검	'22.7월	
	아토피·천식 교육정보센터 상반기 정기총괄회의	'22.7월	
	고혈압·당뇨 등록교육센터장 간담회	'22.8월	
	심뇌혈관질환 예방관리사업 전문인력 하반기 심화교육과정 운영	'22.9월~10월	
	아토피·천식 등 알레르기질환 교육자료(중학생용) 배포	'22.9월	
	심뇌혈관질환 예방관리주간 합동캠페인 실시	'22.9월	
4/4분기	고혈압·당뇨 등록교육센터장 간담회	'22.11월	
	심뇌혈관질환관리 콘퍼런스 개최	'22.11월	
	2021년 「만성질환 현황과 이슈」 Factbook 발간	'22.10월	
	아토피·천식 교육정보센터 하반기 정기총괄회의	'22.12월	
	국가건강정보포털 시각 및 정보 접근성(알기쉬운 용어사전 등) 개선	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

○ (수혜자) 대국민

○ (이해관계집단) 시·도 및 시·군·구 보건소, 협약체결 대학교, 정책연구용역 수행기관, 관련 학회 등

□ 기대효과

- 만성질환 예방·초기 관리를 위한 일차의료기관 대응역량* 및 자가 건강관리 역량** 강화로 질병 부담 감소

* 지역사회 프로그램 근거평가 및 일차의료기관용 임상진료지침 개발

** 건강정보포털 등 맞춤형·신뢰성 있는 건강정보 제공·활용

- 심뇌혈관질환 예방관리에 관한 올바른 정보 전달과 교육·홍보를 통해 국민 인식개선과 건강생활 실천율 향상
- 아토피·천식 등 알레르기질환에 대한 맞춤형 교육자료 개발 및 배포로 지역사회 알레르기질환 예방관리 역량 강화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)				
①	만성질환예방관리(6533)	건강기금	157 (311)	168 (328)
	▪만성질환 예방관리(308)		157	168

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치 '22	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21				
고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역 환자 관리율(%)	46.3	50.1	51.2	48	고혈압·당뇨병 환자의 관리율을 3년 실적 평균치 대비 약 2%p 향상시키는 것으로 목표치 설정	(30세 이상 고혈압·당뇨병 등록관리 환자수/30세 이상 고혈압·당뇨병 외래실인원)×100	질병보건통합관리시스템 및 국민건강보험공단 자료
아토피·천식 교육정보센터 교육 실시 건수(건)	-	-	-	2,150	최근 2년간 아토피·천식 교육정보센터의 교육 실시 건수 및 센터 수 대비 증가 추이를 고려하여 '22년 목표치 설정	아토피·천식 교육정보센터에서 실시한 교육 건수	아토피·천식 교육정보센터 실적보고서

③ 희귀질환 관리 인프라 강화(Ⅲ-1-③, 희귀질환관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 희귀질환은 질환 종류는 다양하나(약 7,000개 추정) 질환별 환자 수가 적고, 전문가가 부족하고 진료난이도가 높아 지역 간 의료 격차가 큰 영역
 - 진단 소요 기간이 길며 완치가능성이 낮고 장기간 의료비 지출이 있어 국가 주도의 진료역량 강화 및 지역격차 해소 등 집중 지원 필요
- (목적) 국내 희귀질환의 관리 및 지원체계를 강화하여 희귀 질환자의 건강 및 복지 수준 제고
 - 희귀질환 지정 세부기준 및 절차를 체계화하여 진단 및 의료비 지원 대상 질환 확대를 통한 환자지원 강화
 - 수도권 편중이 심한 희귀질환의 지역자립형 진료 지원체계 구축 및 유전진단 지원을 강화하여 지역 조기진단을 제고 및 지역 주도 예방적 관리를 통한 예후 개선

□ 주요내용 및 추진계획

- ① 희귀질환 지정 및 관리체계 정비를 통해 사각지대 희귀질환 발굴 등 신규 지정 질환 확대로 환자지원 강화

- (신규 희귀질환 지정) 희귀질환에 대한 지원 강화를 위하여 신규 국가관리대상 희귀질환 지정 지속 추진

* ('18) 926개(신규 지정) → ('19) 1,014개 → ('20) 1,086개 → ('21) 1,123개

분기	1	2	3	4
지정 절차	• 당해연도 공고질환 신청 접수 마감 • 질환별 기초조사	• 질환별 자료보완 및 전문가 검토 • 유관기관 협의	• 유관기관 협의 • 전문위원회 심의 • 관리위원회 심의	• 질환 목록 공고

- (희귀질환 지정체계 정비) 희귀질환 재검토 체계를 정비하고 지정 절차에 대한 대내외적 공신력 확보를 위한 ‘희귀질환 지정 지침 제정안’ 마련, 다양한 전문가 의견수렴 및 심의 전문성 강화를 위해 “전문위원회 확대 개편(안) 마련 등
 - (의료비 지원 강화) 희귀질환 산정특례 연계 및 소득수준 고려하여 (기준 중위소득 120% 미만) 저소득계층에 대한 요양급여 본인부담금 지원, 그 외에 일부 중증질환에 대해 간병비 등 지원
 - (다양한 환자지원 추진) 희귀질환자 대상 단기 숙박시설 제공으로 숙박비 및 교통비 등 의료간접비용 최소화 및 안정적인 치료환경 조성, 숙박 외 다양한 심리상담·재활치료 등 주간프로그램 운영으로 환자 지지체계 강화
- ② 권역별 희귀질환 전문기관 운영모델 개발 및 지정기준을 마련하고, 권역 내 유전상담 가능한 제도적 기반 구축으로 지역자립형 진단 인프라 강화
- (전문기관 지정기준 마련) 연구용역 등을 근거로 희귀질환 기능별·특성화 전문기관 운영모델 및 전문기관 지정요건을 개발, 희귀질환 지역거점 의료기관 및 중앙·권역 거점센터 의견수렴을 통해 전문기관 지정기준(안) 마련
 - (유전상담 제도 기반 구축) 유전상담을 수행할 의료기관 및 의료인 자격요건, 운영모델 연구 등 유전상담 제도화를 위한 체계(안) 마련
 - (지역 주도 환자관리) 권역별 전문기관 중심의 유전검사 결과 해석 및 유전상담 지원으로 지역 주도 신환 진단 및 가족 단위 관리 유도

③ 희귀질환 헬프라인 운영 등 희귀질환에 대한 인식개선 및 근거 기반 희귀질환 정보를 다양한 방법으로 수요자에게 제공

- (인식개선 및 정보제공) 희귀질환에 대한 다양한 인식개선 활동* 및 수요자 중심 정보제공** 등 희귀질환 관리 역량 강화

* 희귀질환 헬프라인 및 질병관리청 아프지마 TV 유튜브, 희귀질환 거점센터 활동 등

** (온라인) 희귀질환 정보제공, 의료비지원사업, 진단지원사업, 권역별 거점센터 안내, 의료비 온라인신청 및 온라인상담 등 희귀질환에 대한 one-stop 서비스 제공, (오프라인) 디지털 취약계층은 보건소 1:1 방문 안내를 통해 온라인과 동일하게 서비스를 받도록 지원

- (맞춤형 교육자료 제작·배포) 질환별·기능별 실생활 적용 가능한 수요자 맞춤형 교육자료 마련·배포, 월별 중점 희귀질환 선정을 통해 카드뉴스 및 리플렛 제작 등 홍보 콘텐츠 제작·배포

④ 근거기반 정책 수립을 위한 등록통계 생산 및 시스템 고도화

- (희귀질환 등록통계) 유관기관 정보 연계를 통해 희귀질환 등록 통계 자료 산출 등 희귀질환 정책 수립 및 연구자료 활용 강화

* '20년도 사망·진료이용 통계연보(2) 발간(10월), 추가자료 수집(건보 자격 및 보험료 정보 등) 및 활용도 제고를 위한 유관기관 협의 및 이용 현황 모니터링 (매월) 등

- (통합 전산시스템 구축 및 기능 고도화) 희귀질환 지정관리 업무 효율성 강화 및 데이터 통합 관리를 위한 희귀질환 지정관리 기능 구축* 및 사용자 중심 기능 개선**

* 희귀질환 지정 수요조사관리 및 현황 통계화면, 전문학회별, 질환별 자문 요청·등록을 관리할 수 있는 자문관리 화면 구축, 전문위원별 심의를 배정하고 검토 결과를 입력할 수 있는 전문위원회 심의관리 화면 구축

** 희귀질환 헬프라인의 전자서명 기능 확대(현재 2개 → 개선 8개)를 통해 쉽고 편리하게 이용할 수 있는 다양한 민간인증서 이용환경 제공

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	신규 희귀질환 지정 신청 접수 및 질환별 기초 조사	'21.1~12월(연중)	
	희귀질환자 의료비지원사업 수행(지자체 담당자 교육)	'22.1월	
	희귀질환자 의료비지원사업 수행(1분기 예산 교부)	'22.1~2월	
	희귀질환자 의료비지원사업 지침(개정) 배포	'22.1~3월	
	희귀질환자 쉼터 단기숙박시설 및 주간프로그램 운영	'22.1~12월(연중)	
	희귀질환 등록통계 작성을 위한 인작진단 정보 수집 및 통계 이용 모니터링	'22.1~12월(연중)	
	희귀질환 전문기관 운영모델 수립 연구용역 수행	'22.3~9월	
	희귀질환 유전상담 연구용역 수행	'22.3~9월	
	권역별 거점센터 유전상담 수행	'22.1~12월(연중)	
	희귀질환 예방관리를 위한 진료지원체계 연구 용역 수행	'22.4~12월	1차년도
	희귀질환 레지스트리 구축 연구용역 수행	'22.3~9월	
	중앙지원센터 및 권역별 거점센터 1분기 통합운영회의 개최	'22.1.~3월	
2/4분기	희귀질환자 의료비지원사업 수행(2, 3분기 예산 교부)	'22.4~6월	
	희귀질환자 의료비지원 상반기 정기 재조사	'22.4~9월	
	중앙지원센터 및 권역별 거점센터 2분기 통합운영회의 개최	'22.4~6월	
	희귀질환 기능별(장기이식) 전문기관 연구용역 수행	'22.5~11월	
	희귀질환 지정관리를 위한 전산 시스템 기능 개발	'22.5~7월	
	신규지정 대상 희귀질환 전문가 검토 및 공단협의	'22.5~7월	
	희귀질환 지정 기준검토 체계 개편(안) 및 지침(안) 마련	'22.5~6월	
	신규 희귀질환 지정 신청 질환에 대한 전문가 검토 및 유관기관 협의	'22.5~7월	
3/4분기	희귀질환 등록통계 결과 공표일정 통계청 변경 승인	'22.5월	
	희귀질환 등록통계 작성을 위한 주민등록전산정보 수집	'22.6월	
	희귀질환 지정 절차 정비 및 체계화를 위한 지침 제정	'22.7월	
	신규 희귀질환 지정 관련 전문위원회 및 관리위원회 개최	'22.7~9월	
	권역별 거점센터 유전상담 수행 관련 현장점검	'22.7~9월	
	신규 희귀질환 지정 관련 전문위원회 및 관리위원회 개최	'22.7~9월	
	희귀질환자 의료비지원사업 수행(4분기 예산 교부)	'22.7~9월	
	중앙지원센터 및 권역별 거점센터 3분기 통합운영회의 개최	'22.7~9월	
	중앙지원센터 및 권역별 거점센터 중간실적보고 및 현장 실사	'22.7~9월	
	희귀질환 진단지원사업 수행 관련 중간실적 보고 및 현장실사	'22.7~9월	
	희귀질환 등록통계 작성을 위한 사망원인통계정보 수집	'22.8~9월	
	신규 희귀질환 지정 신청 질환 명칭 및 상병코드 관련 유관기관 협의	'22.8~9월	
4/4분기	희귀질환자 의료비지원사업 지침 개정 의견조회	'22.8월	
	2020 희귀질환자 통계 연보(2) 발간	'22.10월	
	희귀질환자 의료비지원 하반기 정기 재조사	'22.10~12월	
	희귀질환 헬프라인 전자서명 기능 확대	'22.10~11월	
	'22년도 신규 희귀질환 목록 공고	'22.10~11월	
	희귀질환자 의료비지원사업 지침 개정	'22.10~12월	
	희귀질환 등록통계 자체통계 품질진단 실시	'22.12월	
	희귀질환자 의료비지원사업 지침 개정	'22.12월	
	'22년 희귀질환 진단지원사업 수행 실적 최종평가	'22.12월	
	중앙지원센터 및 권역별 거점센터 운영 사업 최종 평가	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 희귀질환자
- (이해관계집단) 해당사항 없음

□ 기대효과

- 국내 희귀질환의 체계적 관리 및 자원 강화를 통한 희귀질환자의 삶의 질 제고
- 저소득층의 요양급여 본인부담금 등을 지원하여 의료비로 인한 경제적 부담을 경감시키고, 가계 재정 유지 기대

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분 ¹⁾	'21	'22
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)			
① 희귀질환자지원(6534)	건강기금	(352)	(394)
▪ 희귀질환자지원(306)		352	394

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
의료비지원 대상자 가계 재정 유지율(%)	97.4	97.1	97.6	97.0	최근 3개년 가계 재정 유지율 실적 추세를 감안하여 22년도 목표를 97% 이상으로 설정 * 19년(97.3%), 20년(97.35%), 21년(97%) 이상 ** 코로나19 장기화에 따른 소득 감소 우려에 따라 최근 3년 수준으로 목표 설정	{1-(가계 빈곤 악화로 인한 퇴록자 수(의료급여 1종 또는 차상위 전환으로 인한 퇴록자 수) / 자원대상 등록자 수)} × 100	희귀질환 통합정보관리 시스템의 자격변동으로 인한 실제 퇴록자 수
희귀질환 지역(권역)의료기관 이용률 제고(%) * 희귀질환 진료의 수도권 집중화 최소화 관련 지표('21년 연구 결과 희귀질환별 미충족 수요 중 유전상담 요구는 공통적으로 높음	(산단)	(산단)	(산단)	100	2022년 희귀질환 권역별 거점센터(11개소) 유전상담 목표치인 985건의 약 130%*인 1,200건으로 설정 * '22.5월 기준 748건 달성으로 '22년 목표치에서 상향 조정. 추후 목표치는 올해 실적의 3% 이상으로 설정	환자와 가족을 대상으로 유전상담 수행 건수 / 유전상담 목표 건수	희귀질환 권역별 거점센터 최종보고서

④ 국가단위 건강·영양조사의 결과활용 촉진(Ⅲ-1-④, 건강영양조사분석과)

□ 추진배경 (목적)

- 국민의 건강행태 및 만성질환 유병수준을 연중 지속적으로 파악하여 예방중심의 건강정책 수립 및 평가에 필요한 객관적 근거자료 생산
 - 국민건강증진법 제16조에 근거하여 매년 국민의 건강수준과 건강행태 및 영양섭취 등에 관한 국가건강통계 산출
 - 국민건강증진종합계획(Health Plan)에 따른 세부사업별 평가 지표, 보건분야 국가 간 비교지표 산출
- 생산된 국가건강조사 자료의 대국민 공개 확대, 타 기관 자료와 연계, 심층분석 등 자료활용도 강화 추진

□ 주요내용 및 추진계획

- 국가 단위 건강조사 실시 및 국가 단위 건강통계 생산
 - 제9기 1차년도(2022) 국민건강영양조사, 제18차(2022) 청소년 건강행태조사, 아동구강건강실태조사 실시
 - 국가 단위 건강통계 결과 공표 및 원시자료 대국민 공개
- 제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030, HP2030) 세부사업별 평가지표 및 보건분야 국가 간 비교지표 등 건강증진 정책지표 산출
 - HP2030 지표 추이 생산(연간) 및 보건복지부 등 정책부서 공유
 - WHO, OECD 등 국제기구에서 요구하는 국가 비교 보건지표 제공
- 건강주제별 통계집 발간 및 대국민 홍보
 - 건강주제별 요약통계집, 현안보고서, 심층보고서로 구성된 「국민건강통계플러스」 발간
 - 조사결과 기반, 건강정보 제공을 위한 대국민 홍보자료(카드 뉴스, 인포그래픽 등) 제작, 공개

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	국민건강영양조사 제9기 1차년도(2022) 조사 실시	'22.1~12월(연중)	
	국민건강통계플러스 요약통계 발간	'22.3월	
2/4분기	청소년건강행태조사 제17차(2021) 결과발표	'22.4월	
	국민건강통계플러스 요약통계, 카드뉴스(인포그래픽) 발간	'22.4~6월(매월)	
3/4분기	청소년건강행태조사 제18차(2022) 조사 실시	'22.8~11월	
	국민건강통계플러스 요약통계, 현안보고서, 카드뉴스(인포그래픽) 발간	'22.7~9월(매월)	
4/4분기	국민건강영양조사 제9기 1차년도(2022) 결과공표, 원시자료 공개	'22.11~12월	
	국민건강통계플러스 요약통계, 심층보고서, 카드뉴스(인포그래픽) 발간	'22.10~11월	
	국민건강증진종합계획 등 건강증진 정책지표 결과 산출	'22.12월	
	국민건강영양조사 제9기 2차년도(2023) 조사 기획	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 대국민, (이해관계집단) 시·도 및 시·군·구 보건소, 정책연구용역 수행기관, 관련 학회 등

□ 기대효과

- 국가단위 조사·감시체계 운영을 통한 국민의 건강행태·건강 수준 적시 파악 및 신규 건강 이슈 발굴
- 국민의 건강수준 향상을 위한 건강정책 계획 수립·평가의 객관적 근거자료 생산

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'21	'22
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)				
①	건강·영양조사(6535)	건강기금	53 (82)	54 (81)
	▪국민건강영양조사(304)		53	54

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적		목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22		
건강증진 정책지표 산출률(%)	99.2	100	100	100	국민건강영양조사 및 청소년건강행태조사는 국가 건강정책의 수립, 평가에 필요한 통계 산출이 주요 목적이므로 국민건강증진종합계획 등에서 요구하는 건강지표 수요를 100% 반영하는 것을 목표로 설정	(산출지표 수/제 차 국민건강증진종합 계획 건강행태 및 만 성질환 영역 산출요 구지표수)*100
						국민건강통계 및 청소년건강행태조사 통계

(1) 주요 내용

□ 비감염병 건강위해요인*으로 인한 국민 건강피해 조기 인지 및 선제적 대응을 위한 기반 마련

* 가슴기살균제, 신종전자담배, 과불화화합물(PFAS) 등

- (대응기반) 건강위해요인으로 인한 피해 예방, 위해 발생에 대한 선제적 대응 등을 위한 제도적·물적·인적 기반 마련
- (심층조사) 예방 가능한 사망(Preventable Death)의 방지를 위한 중독 심층 실태조사 및 사망·중증사례 심층분석 시행
- (조사·연구) 국가금연정책* 활용을 위한 '흡연폐해예방을 위한 조사·연구' 등 수행

* WHO 담배규제기본협약(FCTC), 금연종합대책('19-'23), 제5차 국민건강 증진종합계획 등

□ 손상조사감시체계 강화 및 손상예방관리사업 마련

- (조사·감시) 손상조사·감시체계 개선 및 활용도 제고
- (예방관리) 취약계층별 근거 기반의 예방관리사업 개발

□ 기후변화로 인한 건강영향의 체계적 관리방안 마련

- (평가) 제1차 기후보건영향평가 결과 공표('22.3.) 및 제2차 평가('26)를 위한 개선방안 마련
- (감시) 온열·한랭질환 발생 추이 신속 모니터링 및 적시 환류, 주요 정보 분석 등 응급실감시체계 운영

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'22년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22			
건강위해요인 대응 기반구축 이행률(%)	신규	신규	100	100	신설국으로 최근 3년 실적이 없는 바, 달성완료(100%)를 목표치로 설정	관리 과제별 성과지표 달성률 = (Σ목표치 달성 성과지표 건수/ Σ관리 과제별 성과 지표 건수)×100	공문, 메모보고, 결과보고서 등

(3) 외부환경·갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 비감염성 건강위해요인의 체계적 관리를 위한 지원근거 마련 필요

- 건강위해요인으로 국민 건강피해 지속에도 불구하고, 사업
주체별 부분적 대응* 및 법제도적 기반 미비로 예방·대응에 한계

* 각 부처별 관련 물질 및 대상에 따라 개별적으로 관리(화학물질, 산업
안전, 학교보건 등)

- 비감염성 건강위해요인의 조사·감시 및 대응 등을 위한 법령*
제정을 통해 건강위해 대응기반 마련 추진

* ▲건강위해요인 조사·감시 권한 부여, 예방관리 등을 위한 「건강위해
예방 및 관리에 관한 법률(가칭)」 제정안 마련 및 제정 추진, ▲포괄적인
손상 감시 및 예방을 위한 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 발의 중

- 담배회사를 중심으로 ‘환경·사회·투명경영(ESG)’ 등을 표방한
신종담배제품 출시 및 마케팅 강화*되고 궤련대비 덜 위해한
제품으로 오인되어 사용량 지속 증가 중

* 하카 HNB('20.2.11.), BAT글로('21.11.27.), 아이코스 일루마('22.6., 일본은 '21.8. 도입)

** 궤련형전자담배(백만갑, 기획재정부): ('17) 79(2.2%) → ('19) 363.1(10.5%)
→ ('21) 444.1(12.4%)

※ 다 쓴 전자담배기기 재활용, 담배업계도 ESG(한국경제, 12.26.), 자원순환 확대
실천하는 BAT로스만스, ‘글로기기 반납 프로그램’ 운영(동아일보, 12.13.), 필립
모리스, ESG경영확대...‘친환경 포장재 사용 늘릴 것’(뉴시스, 12.13.)

- 흡연폐해연구 데이터베이스* 구축·운영 등을 통한 흡연기인 질환·사망 발생규모, 사회경제적 부담 추이 지속 분석 추진

* 질병관리청-국립건강보험공단 등 빅데이터 자료 연계 등

□ 손상 예방관리를 위한 다부처 협력체계 구축

- 손상은 피해자(농업인, 아동 등), 발생장소(산업현장, 학교 등), 의도성(자살, 폭력 등) 등에 따라 다부처에서 분절적으로 관리
 - 전체 규모를 파악하거나 치료·재활 등 회복기까지의 관리 현황 파악에 제한요소로 작용
- 손상 환자의 안정적 회복을 돕고 효율적 예방관리를 위해 부처 간 협력체계 및 이의 기반이 되는 법적 근거 마련

□ 기후변화에 따른 국민건강영향 체계적 평가체계 마련 필요

- 기후보건영향평가의 안정적 추진을 위한 구체적 추진방안 마련 필요
 - 기후보건영향평가·감시자료 연계 및 실태조사 관련 수행체계를 위한 제도 정비 및 주요 내용·방법·평가 전담기관지정 절차 등 수립
- 지구온난화* 등 이례적인 이상기후 심화로 인한 온열·한랭 질환 등 건강피해 발생 지속 증가** 예상

* 폭염일수는 최근 5년간('17~'21) 15.4일로 평년(8.8일) 대비 약 2배 증가

** 온열질환 ('17)1,574명→('18)4,526명→('19)1,841명→('20)1,078명→('21)1,376명으로 지속 발생

- 온열·한랭질환 응급실 감시체계의 정보 수집항목 강화 및 고위험군 등 취약계층 대상 적시 정보제공 강화

(4) 기타 : 해당사항 없음

(5) 관리과제별 추진계획

① 건강위해 예방을 위한 기반 구축(Ⅲ-2-①, 건강위해대응과)

□ 추진배경 (목적)

- 과학기술 발달 및 급격한 사회·환경 변화로 신종전자담배, 과불화화합물(PFAS) 등 국민 건강을 위협하는 다양한 건강위해요인 출현
 - 이에, 비감염성 건강위해요인 및 관련 사고에 대한 선제적 대처, 관계부처 연계·조정 등을 위한 건강위해 대응체계 기반 마련 필요
- 우리나라 흡연율은 OECD 국가 평균*에 비해 높은 수준이며, 흡연으로 연간 사망자 수는 5.8만명, 사회·경제적 비용은 12조원**('19년 기준)
 - * 2019년 남성(만 15세 이상) 매일흡연율 비교('21) : 한국 28.5% > OECD 평균 21.0%
 - ** 흡연폐해연구기반 구축 및 사회경제적 부담 측정 연구('19-'21, 서울대 조성일)
 - 따라서, 흡연으로 인한 국민 질병부담 감소와 WHO 담배규제기본협약 이행을 위해 흡연폐해 및 행태관련 조사·연구를 강화할 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 건강위해 대응체계 기반 구축
 - (근거 법령) 건강위해요인 조사·감시, 예방·관리 등 사업 기반 마련을 위한 「건강위해 예방 및 관리에 관한 법률」 제정안 마련('23월) 및 발의 추진('22下)
 - (인프라) 건강위해정보 통합, 건강위험요인 위해성 근거 확보 등을 위한 통합정보관리시스템 구축 및 분석평가센터 설립을 위한 연구사업* 추진
 - * 건강위해 통합관리시스템 구축을 위한 ISP 수립 연구, (주)데일리소프트, '22.6.~12
 - 건강위해분석체계 운영방안 마련 연구, 효산건강환경재단, '21.11.~'22.7.

- (대외협력) 건강위해 대응을 위한 복지부, 식약처 등 관계 부처 협력 강화, 정책자문 등을 위한 전문가 자문위원회 구성('21.12월.) 및 회의(1, 9월)

○ 중독 예방·관리 체계 강화

- (중독 조사·관리) 환자 행태분석 및 위험요인 파악 등을 위한 중독 실태조사 및 전문위원회 기반 중독 사망사례 심층분석(~12월)
- (예방사업) 심층 실태조사 및 사례분석 결과를 바탕으로 '예방 가능한 사망'의 방지를 위한 대상별(지역, 물질 등) 맞춤형 중독 예방사업 실시('23 예정)

※ 국가 차원의 체계적 중독관리를 위해 중독관리센터(Poison control center) 중심의 중독 조사·감시 및 관리체계 구축 단계적 추진(중장기)

○ 흡연예방을 위한 심층조사 및 건강영향연구 강화

- (조사·연구) 흡연으로 인한 국민 질병부담 감소와 WHO 담배규제기본협약 이행을 위해 흡연폐해 규모산출, 청소년 건강행태·요인, 가향담배, 유해물질 노출수준 및 흡연습성 연구 등 흡연폐해 조사·연구 강화 추진(1월~)
- (통합보고체계) 흡연폐해 조사·연구 결과에 대한 민·관·학 전문가 검증 기반의 연구성과 통합보고서(6월) 및 팩트북 정기 발간(연중)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	(상반기) 건강위해 전문가 자문회의 개최	'22.1월	
	청소년건강패널 3차 추적조사, '20년 기준 흡연기인사망 및 사회경제적부담 산출연구 착수	'22.1월	
	법령 제정안 마련	'22.3월	
	흡연폐해바이오모니터링 확대추진계획 수립 및 공공자료원 생체시료를 이용한 흡연 등 건강위해바이오모니터링체계 개발 추진	'22.3월	
2/4분기	중독 심층 실태조사 및 사례분석 연구용역 추진	'22.4월	
	국내·외 흡연율, 담배제품 사용률 팩트시트 발간	'22.4월	
	비감염성 건강위해 감시·대응 체계안 마련을 위한 연구용역 추진	'22.5월	
	건강위해 통합관리시스템 관련 정보화전략계획 마련을 위한 연구용역 추진	'22.6월	
	흡연폐해연구 및 금연정책 성과보고서 발간	'22.6월	
3/4분기	간접흡연 실외 노출평가 연구결과 발표	'22.7월	
	가향담배 사용현황 및 건강에 미치는 영향 연구결과 발표	'22.8월	
	담배 가향물질이 니코틴중독에 미치는 건강영향평가결과(1차년도) 발표	'22.9월	
	(하반기) 건강위해 전문가 자문회의 개최	'22.9월	
4/4분기	담배제품 사용에 따른 질환 발생 모니터링체계 개발 결과 발표	'22.12월	
	직간접흡연 유해성검증을 위한 폐오가노이드를 이용한 암마커 플랫폼 개발(1차년도)	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 보건의료 취약계층 포함 전국민
- (이해관계자) 건강위해 관련 정보 등록·관리 및 사업을 수행 중인 관련 부처(복지부, 식약처, 환경부, 노동부 등) 등

□ 기대효과

- 건강위해요인에 의한 질병 예방·관리 정책 수립·지원을 위한 과학적 근거 제공
- 질병 발생·재발 방지를 통한 국민 건강 보호

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'21	'22
(체계적인 만성질환 예방관리를 통한 국민부담 감소와 삶의 질 향상 II-1-일반재정)			
① 건강위해대응관리(6532)	일반회계	- (15.75)	7.3 (21.49)
▪ 건강위해 관리체계 및 기반구축(310)		-	7.3
③ 건강·영양조사(6535)	건강기금	28.62 (81.5)	26.48 (80.69)
▪ 흡연폐해 예방을 위한 조사연구(305)		28.62	26.48

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
① 「건강위해 대응체계 구축 추진계획」 이행률(%)	신규	신규	신규	100	신설 부서로 최근 3년 실적이 없는 바, 모든 사업 달성완료(100%)를 목표치로 설정	(추진 과제 개수/ 당해년도 목표 과제 개수) × 100 * 건강위해 예방 및 관리에 관한 법률안 신설 추진 바깥임성 건강위해 조사 감시체계(안) 마련 건강 위해 위기대응 매뉴얼 도출 등 7개 과제	보도자료, 공문, 메모보고, 결과보고서 등
② 중독 심층 조사 분석 수행률(%)	신규	신규	신규	90	신설된 조사로 최근 3년 실적이 없는 바, 조사분석 수행률 90%를 목표치로 설정	(중독 심층 실태조사 자료 등록 완료율 + 중독사망사례 분석률)/2 * (중독 심층 실태조사 자료 등록 완료 건수 / 표본병원 중독 환자 발생 건수) × 100 ** (사망사례 전문가 분석 완료 건수/표본 병원 '21년 중독 사망 사례 발생 건수) × 100 ※ 심층 조사분석 결과 바탕으로 예방사업 실시('23)	보도자료, 공문, 메모보고, 결과보고서 등

② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련(Ⅲ-2-②, 손상예방관리과)

□ 추진배경 (목적)

- 손상은 경제활동연령의 주요 장애 및 사망원인으로 사회경제적 부담이 큰 보건 문제이나 위험요인을 통제함으로써 예방 가능
 - * 손상은 우리나라 사망원인 중 3위('20년 26,442명)로 전체 사망원인의 9%(통계청), 사회경제적 비용은 21조원(전체 질병 148조원 중 14%)임
- 손상조사감시체계 강화 및 예방관리사업 개발·시행을 통해 손상 발생을 예방하고 이로 인한 사회경제적 부담 경감
- 급성심장정지는 생존율이 7.5%('20년)로 사망위험이 매우 높은 질환이지만 적절한 응급조치로 생존 및 회복 수준 향상 가능
 - 급성심장정지 발생 및 응급의료대응 수준을 평가하고 표준화된 심폐소생술 가이드라인과 교육자료 보급 등 적극적인 시행 유도

□ 주요내용 및 추진계획

- 손상예방관리 기반 마련 및 예방관리사업 추진
 - 손상 감시 및 예방사업 근거 법령으로 「손상예방관리법」 입법 지원 및 기관(중앙부처, 지역사회) 간 협력체계 구축
 - 손상 조사·감시체계 강화*를 통한 예방·관리정책 기초자료 생산역량 제고 및 근거 기반의 손상기전·대상별 예방·관리사업** 개발·보급
 - * 손상위험요인 조사항목 보완, 지역단위 통계 제공 기반 마련 등
 - ** 생애주기별 손상위험요인에 따른 예방관리사업 개발, 이행 및 평가 방안 마련
 - 응급의료대응체계(중증손상, 급성심장정지 등) 평가를 위한 조사·감시 및 환자 생존·회복률 제고 전략 개발
 - * 지역단위 환자 발생·사망·장애 통계, 급성심장정지 생존율 제고 방안 마련, 심폐소생술 가이드라인·교육과정 제공 등
 - 손상포털 운영 활성화 등 홍보 강화를 통해 손상의 심각성 및 예방 가능성에 대한 대국민 인식 제고
 - * 홍보 수단(누리집, 언론매체 등) 및 내용 개선(시각화 자료 확대, 제공 지표 정제 등)

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	응급실손상환자심층조사 수행	'22.1~12월	-
	심장정지 발생원인 및 위험요인 규명 추적조사 수행	'22.1~12월	-
	지역사회기반 중증외상조사 수행	'22.1~10월	-
	급성심장정지조사 수행	'22.1~12월	-
	퇴원손상심층조사 수행	'22.3~11월	-
	2021년 일반인 심폐소생술 표준 교육 과정 배포	'22.1월	-
	제11차 국가손상종합통계 발간	'22.2월	-
	2020 손상유형 및 원인 통계 발간	'22.3월	-
	2020 급성심장정지조사 통계 발간	'22.3월	-
	심폐소생술 비대면 자가학습 프로그램 나라배움터 탑재	'22.3월	-
2/4분기	응급실손상환자심층조사 수행	'22.1~12월	-
	심장정지 발생원인 및 위험요인 규명 추적조사 수행	'22.1~12월	-
	지역사회기반 중증외상조사 수행	'22.1~10월	-
	급성심장정지조사 수행	'22.1~12월	-
	퇴원손상심층조사 수행	'22.3~11월	-
	2019 지역사회기반 중증외상조사 통계 발간	'22.5월	-
	2019 퇴원손상통계 발간	'22.6월	-
	급성심장정지 구급품질 향상 워크숍 개최	'22.4월	-
3/4분기	응급실손상환자심층조사 수행	'22.1~12월	-
	심장정지 발생원인 및 위험요인 규명 추적조사 수행	'22.1~12월	-
	지역사회기반 중증외상조사 수행	'22.1~10월	-
	급성심장정지조사 수행	'22.1~12월	-
	퇴원손상심층조사 수행	'22.3~11월	-
	중증외상 구급품질 향상 워크숍 개최	'22.7월	-
	급성심장정지 구급품질 향상 워크숍 개최	'22.9월	-
4/4분기	응급실손상환자심층조사 수행	'22.1~12월	-
	심장정지 발생원인 및 위험요인 규명 추적조사 수행	'22.1~12월	-
	지역사회기반 중증외상조사 수행	'22.1~10월	-
	급성심장정지조사 수행	'22.1~12월	-
	퇴원손상심층조사 수행	'22.3~11월	-
	2022년 일반인 심폐소생술 교육자료 배포	'22.12월	-
	손상포럼 개최	'22.11월	-
	2020 퇴원손상통계 발간	'22.12월	-
	2021 손상유형 및 원인통계 발간	'22.12월	-
	2022년 손상조사감시사업 결과보고회 개최	'22.12월	-
	2022년 급성심장정지조사사업 결과보고회 개최	'22.12월	-
	제12차 국가손상종합통계 발간	'22.12월	-
	노인낙상예방수칙 및 교육자료 배포	'22.12월	-
	중증외상 구급품질 향상 워크숍 개최	'22.12월	-

□ 수혜자 및 이해관계집단

○ (수혜자) 일반 국민, 의료기관

○ (이해관계집단) 비해당

□ 기대효과

○ 손상 및 심장정지 조사감시를 통해 정책 평가 및 수립을 위한 기초정보 제공, 예방관리사업 추진계획 수립에 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분 ¹⁾	'21	'22
(체계적인 만성질환 예방관리를 통한 국민부담 감소와 삶의 질 향상 II-1-일반재정①)			
① 건강위해대응관리(6532)		3.8 (15.75)	5.3 (21.49)
▪ 심뇌혈관질환체계연구(309)		3.8	4.3
▪ 건강위해 관리체계 및 기반구축(310)		- (-)	1.0 (7.3)
② 만성질환예방관리(6533)		14.89 (311.21)	15.54 (327.6)
▪ 만성질환예방관리(308)		14.89 (311.21)	15.54 (327.6)
③ 응급의료 안전망 및 생활화 지원(2831)		15.96 (15.96)	15.96 (15.96)
▪ 국가손상중독감시체계구축(304)		15.96	15.96

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
손상예방관리계획 이행률(%)	-	-	-	100	손상예방관리계획('22~'26년)의 추진실적을 종합적으로 점검 - 손상예방관리계획 12개 과제 중 연간 8개 이상의 과제에 대한 추진 성과 생산을 성과로 하여 이행을 100%로 목표 선정 - ('22년 조사감시 과제) 조사체계 개선 지표 확대 활용 강화 등 3개 - ('22년 예방관리 과제) 법적 근거 마련 다기관 협력체계 구축 노인 예방관리사업 마련 연구기획 정보포털 운영 등 5개	이행률 =(추진 과제 개수 / 당 해 년도 목표 과제 개수 (8개))×100	공문, 메모보고 및 결과보고서 등

③ 기후변화에 대한 건강영향 감시 및 평가체계 강화(Ⅲ-2-③, 미래질병대비과)

□ 추진배경 (목적)

- 지구온난화 등 기후변화로 '18년 기록적 폭염(폭염일수 31.4일) 및 '19년 미세먼지(7일간 수도권 비상저감조치 시행) 심화에 따른 국민 건강피해 우려
 - * 「재난 및 안전관리 기본법」 상 폭염·한파('18.9.), 미세먼지('19.3.) 재난 지정
- 기후변화로 인한 취약계층의 건강 보호를 위해 건강영향을 신속·체계적으로 파악하여 예방활동을 유도할 수 있도록 감시체계를 운영하고, 건강수칙을 홍보할 필요
 - * 「보건의료기본법」 제37조의2에 따라 5년마다 기후보건영향평가 시행 및 공표

□ 주요내용 및 추진계획

- 기후보건영향평가에 대한 운영 및 평가체계 강화
 - (평가체계 개선) 기후보건영향평가의 평가·운영체계 개선방안 도출을 위하여 정책조사·연구 추진 및 기후보건포럼 운영
 - * 기후보건영향평가 운영체계 및 발전방안 연구('22.3.~'23.1., 한국보건사회연구원)
 - ** (1차포럼) 우리나라 기후변화 건강적응대책 방향('22.6.7.)
 - (대외협력) 민·관·학 전문가 발굴 및 네트워크 구축을 통해 전문역량 강화
 - (법·제도 개선) 기후보건영향평가의 체계적·안정적 추진을 위한 「보건의료기본법」 일부 개정 추진
 - * 기후보건영향평가 및 실태조사 실무 전담조직 설치·운영에 대한 법적 근거(강선우 의원 외 14인 입법발의, 1월) 소관위 심사 추진중

○ **온열·한랭질환 응급실감시체계 운영 및 건강수칙 홍보**

- 폭염·한파 등 기후변화 심화에 따른 건강피해를 피해를 신속하게 감시하고 발생현황 정보를 공유하여 건강피해 최소화

* 여름·겨울철 전국 500여개 응급실 대상, 온열·한랭질환 발생현황 매일 적시 환류

- 폭염·한파로 인한 건강피해 예방활동 유도를 위한 **홍보자료를 개발하여 제작 및 배포**

* 카드뉴스, 포스터 등 콘텐츠 개발을 통해 온열·한랭질환 예방수칙 및 행동요령 제공

○ **고농도 미세먼지(12~3월) 대비 건강수칙 홍보**

- 기저질환자 등 미세먼지 건강취약계층에 대한 건강수칙 홍보를 통한 건강보호 강화

* 미세먼지특별법('19.2.15. 시행) 및 「미세먼지 관리 종합계획」('19.11.)에 따라 건강취약계층(어린이, 노인, 임산부, 호흡기질환자, 심장질환자 등) 관리 강화의 일환으로 추진

- 이동·생활 동선 접점 매체(역사, 터미널, 버스 등) 및 온라인 중심으로 **'미세먼지 민감군별 주요 건강수칙' 홍보**

< '22년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	'21-22절기 한랭질환 응급실감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'22.1~2월	
	고농도 미세먼지 대비 취약계층 대상 건강수칙 홍보	'22.1~3월	
	제1차 기후보건영향평가 결과 공표	'22.3월	
2/4분기	기후보건영향평가 추진체계 및 방향 등 재정립 추진	'22.4월	
	온열질환 응급실감시체계 운영 계획 수립	'22.4~5월	
	기후보건 관련 전문가 네트워크 구축 및 포럼 개최	'22.5~6월	
	'22년 온열질환 응급실감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'22.5~7월	
3/4분기	온열질환 응급실감시체계 운영 및 결과 환류 통한 예방 활동	'22.7~9월	
	기후보건영향평가 운영체계 개선방안을 위한 전문가 포럼 및 간담회 개최	'22.7~9월	
4/4분기	한랭질환 응급실감시체계 운영 계획 수립	'22.11월	
	고농도 미세먼지 대비 취약계층 대상 건강수칙 홍보	'22.11~12월	
	'22-23절기 한랭질환 응급실감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'22.12월	
	제1차 기후보건영향평가결과 대국민 홍보자료 제작·배포	'22.12월	
	제2차 기후보건영향평가 시행을 위한 운영체계(안) 마련	'22.12월	

□ 수혜자 및 이해관계집단

- (수혜자) 기후변화에 민감한 노인, 어린이, 임산부, 기저질환자 등 기후변화 취약계층을 포함한 전 국민
- (이해관계집단) 건강취약집단별 지원대책을 마련하는 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부 등 관련 부처 및 지자체

□ 기대효과

- 온열, 한랭, 미세먼지 등 기후변화에 따른 건강영향을 감시하고 정보 전파 및 예방활동으로 기후변화 건강피해 최소화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'21	'22
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)				
① 건강위해대응관리(6532)		일반회계	12 (16)	10 (21)
▪기후변화대응역량강화(300)			12	10

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'22 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'19	'20	'21	'22			
폭염·한파로 인한 건강피해 감시시스템 응급의료기관 보고율(%)	98.8	99.1	99.8	99.1	최근 2년간('19~'20년) 평균 (98.9%) + 연간 0.1%를 목표로 설정	$\Sigma(\text{일일 보고 완료 사도수}) \div \text{감시의료기관} \times 100$	온열·한랭질환 건강피해 감시시스템 운영 결과 (질병보건통합관리시스템)
기후보건대비 전략 수립(건)	-	-	-	1	제1차 기후보건영향평가 수립 및 결과에 따른 세부 전략 수립	기후보건대비 전략 수립 건수	결과보고서, 공문 등

1. 이행상황 점검 계획

□ 점검방법

○ 주요정책분야

- 주요정책과제 담당부서에서 분기별 추진실적 작성 후 평가 지원 담당부서에서 작성된 내용 점검 및 보완
- 성과관리시행계획상 관리과제별 추진실적을 전자통합평가시스템 (E-ipses)에서 점검·관리
- 소위원회에서 반기별 추진계획 대비 실적을 점검*하고, 하반기 자체평가 실시

* 상반기 이행상황 점검 결과 보완이 필요한 과제는 개선방향 제시

- 자체평가위원회에서 상반기에는 성과관리전략·시행계획 등을 심의하고 하반기에는 자체평가 결과보고서 등을 심의·의결

○ 재정사업 및 행정관리분야

- 소위원회에서 반기별 추진계획 대비 실적을 점검하고, 하반기 자체평가 실시(재정사업은 별도 자체평가위원회 구성·운영)
- 평가지원담당부서에서 작성된 내용 점검 및 보완
- 자체평가위원회에서 자체평가 결과보고서 등을 심의·의결

<참고 : 자체평가위원회 구성현황>

○ (구성) 총 12인(내부위원 2인 및 외부위원 10인)으로 구성

- (내부 위원) 기획조정관, 감염병정책국장 (민간 위원) 교수, 연구원 등 10명

	감염병	만성질환·기획
민간위원 수	5인	5인
평가부서수	27개	14개

○ (기능) 자체평가계획 및 성과관리 전략·시행계획 심의·의결, 상반기 이행상황 점검, 자체평가 시행 등

* 재적위원(12인) 과반수의 출석으로 개의하고 출석위원 과반수의 찬성으로 의결

2. 평가결과 환류체계

- 개인평가-부서평가-정부업무평가 연계를 통해 개인의 노력이 조직의 성과로 드러나도록 평가체계 설계
 - 정부업무평가 특정평가 항목을 부서평가에 반영하고 부서평가 결과를 성과급 평가에 반영
 - 관리과제 평가결과를 과장급 이상 공무원 성과관리카드에 기록, 성과평가 시 반영
- 우수·미흡과제의 주요성과 및 보완 필요사항을 분석·정리하여 부내에 공유, 향후 조직 전체의 전반적인 성과 향상을 도모

3. 변화관리 계획

- 창의적 정책 수행을 위한 경진대회 개최 및 의견수렴 창구 마련
 - 정기적 정책 우수사례 경진대회 개최를 통해 상호 벤치마킹 촉진 및 적극적·혁신적 조직문화 조성·확산
 - 제도개선 의견을 자유롭게 제시할 수 있는 온·오프라인 소통 창구 마련으로 참신한 정책 아이디어 유입 촉진
- 효율적·생산적으로 일할 수 있는 근무여건 조성
 - 불합리한 관행을 해소하고, 일과 삶의 균형 문화 정착을 위한 근무혁신 추진
 - 업무 전산화 등 효율화를 통해 업무부담을 완화하는 한편 대국민 서비스 질 향상 도모

4. 현장의견의 정책반영 계획

- ☐ (기획) 이해관계자·관련단체·전문가의 의견수렴 및 관계부처등 유관기관 간 협의
 - 공청회, 토론회, 간담회, 협의회, 설문조사나 관련 전문가 회의 등을 통해 의견을 수렴 등 실시
- ☐ (집행·환류) 정책집행 과정의 모니터링 수행
 - 현장 방문 및 간담회 등을 통해 정책 집행현장을 지속적으로 확인하여 개선요구사항 등을 정책에 반영
 - 핵심 정책에 대한 심층 진단 및 컨설팅을 실시하여 전문가·현장 종사자 등 다양한 시각을 반영해 원점에서 재진단
 - 성과가 있거나 국민 체감도가 높은 핵심 정책을 발굴, 주요 계기 등을 활용한 전략적 홍보 실시

붙임1-1

성과지표 현황

1. 총괄현황

(단위: 개)

구분		성과지표					
		소계	지표성격				정량지표
			투입	과정	산출	결과	
전략목표	3	3	0 (0%)	0 (0%)	1 (33%)	2 (67%)	3 (100%)
성과목표	7	9	0 (0%)	1 (11%)	6 (67%)	2 (22%)	8 (89%)
관리과제	34	53	0 (0%)	2 (4%)	34 (64%)	17 (32%)	52 (98%)

2. 전략목표별 성과지표 현황

전략목표	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'26년 목표치	지표 종류		비고
				정량화	성격	
1. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다	① 감염병 위기 국민 안심도	코로나19 등 감염병 인식 및 위기대응에 대한 국민인식 조사 결과	72%	정량	결과	
2. 국가 감염병 관리량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.	② 제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 과제 달성률	세부과제 성과지표 이행점검 과제수 대비 목표달성 과제 수	81%	정량	산출	
3. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.	③ 주요 만성질환 표준화사망률(%) (하향지표)	$\frac{\sum(\text{주요 만성질환 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구} \times 100,000\text{명}}$ * 표준인구: 2005년 주민등록 연앙인구	61.3	정량	결과	

3. 성과목표별 성과지표 현황

성과목표	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
				정량화	성격	
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.						
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비	감염병 위기관리 체계 구축률(%)	{과제 이행(구축)수/ 감염병 위기관리 체계 주요과제 건수(5개)} × 100	80%	정량	과정	
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축	역학조사관 교육이수율(%)	중앙 및 지자체 역학조사관 교육 이수자수/교육 대상자수*100	92%	정량	산출	
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.						
1. 감염병 관리 역량 강화	① 의료기관 신고기한 준수율	·신고기한 준수건/전체 감염병 신고건×100 * 신고감염병 기준 : 1~3급 감염병(코로나19, 결핵, 에이즈 제외)	95%	정량	산출	
	② 퇴치대상 감염병 관리율	※(측정 산식) ①*0.25(가중치)+②*0.5+③*0.25	72.1	정량	결과	
		① 말라리아 진단소요일 감소율 = (A-B)/A*100 A: 전년도 진단소요일, B: 금년도 진단소요일 * 진단소요일 : 최초 의료기관 방문일-최초 증상발생일				
		② 결핵환자 치료 성공률 = [(㉔×0.9)+(㉕×0.1)] ㉔ 결핵신환자 치료성공률 : (A/B)×100 * A : B 중 결핵치료성공자(완치+완료) 수 * B : 다제 내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵 신환자수 ㉕ 다제내성 결핵 환자 치료성공률 : (E/F)×100 * E : F 중 결핵치료성공자수 * F : 사망자를 제외한 사업 전전년도 다제내성 결핵으로 신고된 환자수				
		③ HIV 감염인 체내 바이러스 억제율 = (바이러스 1,000copies/ml 미만인 감염인 수/치료받는 감염인 수) × 100				
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화	감염병 진단검사법 개발 건수	Σ감염병 진단검사법 개발 건수	4	정량	산출	
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성	① 영유아 예방접종률(%)	(항목확대 영유아 예방접종 3종(Hib 1~4차, 폐렴구균 1~4차, A형간염 1차 예방 접종자 수 ÷접종대상자 수)×100	95	정량	산출	
	②의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)	(의료관련감염병 적시 신고 건수/ 의료관련감염병 총 신고건수) × 100	98	정량	산출	
III. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.						
1. 근거기반의 만성질환 관리 인프라 강화	주요 만성질환 인지율(%)	(혈압인지자 및 혈당인지자) / 만 30세 이상 조사대상자	76.3	정량	결과	
2. 건강위해요인 조기인지 대응을 위한 기반 마련	건강위해요인 대응 기반 구축 이행률(%)	사업별 이행률의 평균 =Σ{사업별 (추진실적)/(추진목표)*100}/사업건수	100	정량	산출	

4. 관리과제별 성과지표 현황

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.							
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비							
	① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장	신종감염병 위기대응 체계 구축(회)	* (감염병재난대응) 감염병 재난대응 관련 지침 제개정 1회 목표 * (군중행사) 대규모 군중행사 시 참가자 및 국민 보호를 위하여 감염병 대비대응 계획서 1회 수립	2회 (1회/1회)	정량	산출	
	② 효율적인 검역대응 체계 구축 및 역량 강화	① 검역법령 개정	검역법 하위법령 개정(안) 마련	개정안 마련	정량	산출	
		② 검역정보 사전 입력 시스템 이용률(%)	Q-CODE이용자 / 해외입국자 × 100	60%	정량	산출	
	③ 신종감염병 의료대응 체계 기반 조성	권역 감염병전문병원 사업 적기진행률(%)	(적기진행*의료기관/전체 사업추진의료기관) * 100 * (수도권)설계 공모, (경북권)계획설계, (충청·경남권)중간설계, (호남권) 실시설계	80%	정량	과정	
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	① 국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성(%)	▶ 항바이러스제 비축율 ▶ 유효기간 연장 근거자료(품질검사성 적서 발급 여부)	25	정량	산출	
		②국가비축 개인보호구 보관관리 이행도(%)	{[Σ(준수항목/ 전체조사 항목)×100]/수검기관수}	91.7	정량	산출	
		③재난관리자원 통합관리시스템 구축 위한 시범사업 참여율(%)	공급업체 (25%)+ 제조 업체(25%) +지사채(25%) +의료기관(25%)	75%	정량	산출	
⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	① 신종재출현감염병 대비 지침개정 이행 및 훈련 참여도 (%)	①(대응지침 개정완료 감염병수/대응지침 개정대상 감염병수) × 100 × 0.8 + ②(훈련 참여 시도 수 /광역자치단체수) × 100 × 0.2	100%	정량	산출		
		② 공공기관 신고율 (%)	(공공기관 신고건수/메르스 전체 신고건수)×100	81.9%	정량	산출	
⑥ 감염병 신고·상담체계 강화	감염병전문콜센터 (1339) 만족도(%)	콜센터 이용자 대상 만족도 조사 실시 - 신속도, 전문성,친절도 등 5개 지표의 만족이상 달성한 비율	94.7%	정량	결과		
2. 근거 중심의 위협 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축							
	① 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성	역학조사관 교육만족률(%)	만족도조사 응답자수/ 교육 이수자수 * 100	86.6%	정량	산출	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중 보건 위기 대응·대비 강화	국제 감염병 위기 분석 결과 활용도(%)	■ 최종산식=100% • (A)+(B)+(C)+(D) (A) 의료기관 대상 신종 감염병 정보제공(30%) • 10회 미만 15%, 10회 이상 30% (B) 대국민 대상 감염병 정보 제공(20%) • 주간해외 감염병 동향 환류 50회 미만 10%, 50회 이상 20% (C) 감염병 위기징후 분석 자료 환류(20%) • 주간 위기징후 감시평가 보고서 환류 40회 미만 10%, 40회 이상 20% (D) 국제 감염병 감시 및 분석 결과 공유(30%) • 감시 분석보고서 40회 미만 10%, 40~50회 20%, 50회 이상 30%	100%	정량	산출	
	③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사 분석 체계 구축	현장역학조사 지원 Toolkit 개발(건)	개발 건수	5건	정량	산출	
	④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발	감염병 예측 모형 개발(건)	분석 목적*에 따른 모델 개발 * 감염병 종류, 백신효과, 치료제 효과, 변이 등	2건	정량	산출	
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.							
1. 감염병 관리 역량 강화							
① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화	① 감염병 예방관리 정책 정보 제공 활성화	감염병 관련 지자체 교육, 보도자료 배포, 정보분석 자료 제공, 전문가 기고 등 정보제공 분기별 평균 4회 이상 실시	16건	정량	결과		
	② 감염병 예방관리 정책 수립을 위한 양방향 소통 실시	제3차 감염병의 예방 및 관리 기본계획 수립을 위한 전문가·질병관리청 간 포럼 및 공청회 등 의견수렴 절차 분기별 평균 2회 이상 실시	8회	정량	결과		
	③ 시·도 감염병 관리 지원단 현장점검	17개 시·도 감염병관리지원단(20년 설치 완료)에 대한 현장점검 실시 및 지역맞춤형 감염병대응 지원, 애로사항 파악 등 분기별 평균 1회 이상 실시	4회	정량	산출		
② 수인성·식품매개, 호흡기 감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	① 역학조사 완료율	° (역학조사 완료 건 수* / 제2급 감염병 11종** 신고 건 수) * 100 * 완료기준: 추적청승인 ** 대상감염병(11종): 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성 대장균감염증, A형간염, 홍역, 풍진, 백일해, b형 헤모필루스인플루엔자, 수막구균감염증	85.0%	정량	결과		

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
		② 인플루엔자 표본감시 신고수행률	◦ (Σ주차별 신고기관수 / Σ주차별 지정기관수) × 100	98.2%	정량	산출	
		③ 바이러스성 간염 적시 신고율	(바이러스성 간염 적시 신고건수 / 바이러스성 간염 총 신고건수) × 100	88%	정량	결과	
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	① 매개체 주요감염병 역학조사 준수율	(말라리아 및 SFTS 역학 조사 3일 이내 실시 건 수) / (말라리아 및 SFTS 신고 건수) × 100	60%	정량	결과	
		② 인수공통감염병 범부처 통합대응 지표	{개최건수 / 목표건수 (3 회)} × 50% + (공동역학조사 실시 건수 / 신고건수 중 공동 역학조사 필요건수) × 50%	100%	정량	산출	
	④ 선제적·포괄적 결핵 관리 강화	신고결핵 신환자율	$(A/B) \times 100,000$ * A : 결핵정보통합 관리시스템에 신고된 결핵 신환자 수 * B : 주민등록 연앙인구	34.1%	정량	결과	
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	① HIV 감염인 체내 바이러스 억제율(%, 공통)	(바이러스 1,000copies/ml 미만인 감염인 수 / 치료받는 감염인 수) × 100	95%	정량	결과	
		② HIV 감염인 복약순응도(%)	(복약순응도 95%이상인 감염인 / 복약순응도가 조사된 감염인 수) × 100	95%	정량	결과	

2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

	① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화	국가 감염병 진단검사 정확도 관리율	(Σ감염병 정도평가 프로그램 합격기관 수 / 민·관 참여 기관 수 × 100)	97.8	정량	산출	
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	세균성 감염병 유전체 정보 활용률	[집단발생 등 유전체정보 활용건수 / Σ병원체유전체 정보생산건수] × 100 *5종(장내세균, 결핵균, 항 생제 내성균, 호흡기 및 인수공통감염세균) **집단발생 원인병원체의 전장염기서열 (WGS), PFGE 유형, 유전형(MLSA, MLST, VNTR, Spoligotyping) 등 유 전체 정보 분자역학적 정보 및 항생제 내성 정보 등	57.8%	정량	산출	
	③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	바이러스 감염병 검사 역량 강화	(Σ바이러스성 감염병 검사법 개발(건*1) + 개선(건*0.5) 건수)	4	정량	산출	
	④ 기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화	매개체 및 기생충 감시정보 활용 지수	[(백터넷 DB 등록 건수 / 매개체 감시사업 생산 정보) × 50 (%) + [(확진진단법 구비건수/ 확인진단법 건수) × 50 (%)]	81%	정량	산출	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화	고위험병원체 진단·탐지 기술 개발·개선	(Σ 진단·탐지기술 개발[개선]건수)	2건	정량	산출	
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	병원체 유전자 정보 공개율	(유전자 DB 등록 건수 / 유전자 분석 건수) $\times 100$ (%)	63%	정량	산출	
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성							
	① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화	① 영유아 완전접종률	[기본 접종 5종* 완전접종자수 ÷ 접종대상자수] $\times 100$ * B형간염, DTaP, 폴리오, 폐렴구균, Hib 1~ 3차	>95%	정량	산출	
		②어르신 인플루엔자 예방접종률	(어르신 인플루엔자 접종자수/어르신인플 루엔자 인구수) $\times 100$	82%	정량	산출	
	② 의료관련감염 감시 및 관리체계 강화	① 전국 중소병원 감염관리 자문 네트워크 구축율 (%)	의료관련감염 관리체계 강화를 위해 17개 시·도 권역 중소병원 네트워크 구축을 목표로 함	100%	정량	산출	
		②감염관리취약시설 교육 이수율 (%)	감염취약시설(요양·정 신병원)의 코로나19 등에 대한 효율적인 감염관리를 위한 사업으로 전체 요양·정신병원의 현황 등을 고려해 성과지표 목표를 설정함	60%	정량	산출	
	③ 항생제 내성 예방관리 강화	①일반인의 항생제 내성 예방수칙 실천율	항생제 복용을 임의로 중단하지 않는다고 응답한 인원/전체 조사 인원*100	30.6%	정량	결과	
		②의료기관 내 항생제 사용관리(ASP) 도입률	ASP를 도입한 의료기관 수/ 상급종합·종합병원 수*100	48.4%	정량	결과	
	④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	①사전현물공급 백신 품목 비중	사전현물공급 백신 품목 수/ 국가예방접종백신 품목 수	27.2	정량	결과	
		②국가예방접종 백신 조달(보관) 유통 업체 점검율	현장점검 업체수 / 백신 조달 계약 업체 수	100%	정량	결과	
	⑤ 의료방사선 안전관리 강화	선량한도 초과자 사후관리율(%)	(사후조치 완료된 의료기관 수/ 초과자 발생 의료기관 수) * 100	95%	정량	산출	
	⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리 강화	고위험병원체 및 생물안전 밀폐실험실 안전관리 이행률	{고위험병원체 안전관리 이행율 {[Σ (준수항목/전체조사 항목) $\times 100$]/수검기관수 } + BL3연구시설 안전관리 이행율 {[Σ 수검기관 점수]/수검기관수}}/2	100	정량	결과	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'22년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.							
1. 근거기반의 만성질환 관리 인프라 강화							
① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출		① 지역사회건강조사 자체 활용률(%)	(주요 지표 중 시군구별 활용지표 수의 합/(주요 지표 수×참여 시군구 수))×100	86.1	정량	결과	
		② 지역사회건강조사 연구활용건수(건)	전년도 국내외 학술지 발표 검색 논문 수+지 역사회 건강과질병 원고 게재 건수	90	정량	결과	
② 근거기반의 만성질환 예방관리		① 고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역 환자 관리율(%)	(30세 이상 고혈압·당노 병 등록관리 환자 수/30 세 이상 고혈압·당뇨병 외래실 인원)×100	48	정량	산출	
		② 아토피·천식 교육 정보센터 교육 실시 건수(건)	아토피·천식 교육정보센 터에서 실시한 교육 건 수	2,150	정량	산출	
③ 희귀질환 관리 인프라 강화		① 의료비 지원 대상자 가계 재정 유지율(%)	{1-(가계 빈곤 악화로 인 한 퇴록자 수(의료급여 1종 또는 차상위 전환으 로 인한 퇴록자 수) / 지원대상 등록자 수) } ×100	97	정량	결과	
		② 희귀질환 지역 (권역)의료기관 이용률 제고(%)	환자와 가족을 대상으로 유전상담 수행 건수 /유전상담 목표건수	100	정량	결과	
④ 국가단위 건강·영양 조사의 결과활용 촉진		건강증진 정책지표 산출률(%)	(산출지표 수/제5차 국 민건강증진종합계획 건 강생활실천 및 만성질 환영역 산출요구지표 수)×100	100	정량	산출	
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련							
① 건강위해 예방을 위한 기반 구축		① 「건강위해 대응 체계 구축 추진계획」 이행률(%)	(추진 과제 개수/당해년도 목표 과제 개수) × 100 * 건강위해 예방 및 관리에 관한 법률안 신설 추진, 비감염성 건강위해 조사감시체계(안 미련) 건강위해 위기대응 매뉴얼 도출 등 7개 과제	100	정량	산출	
		② 중독 심층 조사 분석 수행률(%)	(중독 심층 실태조사 자료 등록 완료율* + 중독 사망 사례 분석률**)/2 * (중독 심층 실태조사 자료 등록 완료 건수/표본병원 중독 환자 발생 건수 × 100 ** (사망사례 전문가 분석 완료 건수/표본병원 '21년 중독 사망사례 발생 건수 × 100 ※ 심층 조사분석 결과 바탕으로 예방사업 실시('23)	90	정량	산출	
② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련		① 손상예방관리계획 이행률(%)	(추진 과제 개수/당해년도 목표 과제 개수(8개))×100	100	정량	산출	
③ 기후변화에 대한 건강 영향 감시 및 평가체계 강화		① 폭염·한파로 인한 건강피해 감시 시스템 응급의료 기관 보고율(%)	Σ[일일 보고 완료 사도 수] ÷ 감시대상기관 수 × 100	99.1	정량	산출	
		② 기후보건대비 전략 수립(건)	기후보건대비 전략 수립 건수	1	정량	산출	

성과 목표	관리과제	국정목표 연계 (과제명 및 과제코드)
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.		
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비		
	① 공중보건위기 대응역량 강화로 국민의 안전보장	코로나19 대응체계 개편 (국정 2-1)
	② 효율적인 검역대응체계 구축 및 역량 강화	코로나19 대응체계 개편 (국정 2-1)
	③ 신종감염병 의료대응체계기반 조성	감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	-
	⑥ 감염병 신고·상담체계 강화	-
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축		
	① 신속대응을 위한 감염병 대응 인력 양성	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건 위기 대응·대비 강화	-
	③ 효율화·표준화를 통한 신속 역학조사분석 체계 구축	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2) 감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	④ 인공지능(AI) 기반의 한국형 감염병 예측 모델 개발	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.		
1. 감염병 관리 역량 강화		
	① 감염병 예방관리 정책 소통 창구 다양화	코로나19 대응체계 개편 (국정 2-1)
	② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	-
	④ 선제적·포괄적 결핵관리 강화	감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	-

성과 목표	관리과제	국정목표 연계 (과제명 및 과제코드)
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화		
	① 국가 감염병 진단검사 정확성 확보를 위한 관리 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	③ 바이러스 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	④ 기후변화 매개체 및 열대풍토 기생충질환 대응능력 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 역량강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2)
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성		
	① 국가예방접종 지원 확대 및 추진체계 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화 (국정 2-2) 국가 필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5)
	② 의료관련감염 감시 및 관리체계 강화	감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	③ 항생제 내성 예방관리 강화	감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3)
	④ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	국가 필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5)
	⑤ 의료방사선 안전관리 강화	-
	⑥ 고위험병원체 등 생물안전관리 강화	-
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.		
1. 근거기반의 만성질환 관리를 위한 인프라 강화		
	① 지역 간 건강격차 완화를 위한 근거 창출	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1)
	② 근거기반의 만성질환 예방관리	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1)
	③ 희귀질환 관리 인프라 강화	지역 완결적 필수·공공의료 구축 (국정 66-2)
	④ 국가단위 건강·영양조사의 결과 활용 촉진	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1)
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련		
	① 건강위해 예방을 위한 기반 구축	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3)
	② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3)
	③ 기후변화에 대한 건강영향 감시 및 평가체계 강화	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3)