

2024년도

성과관리 시행계획

질병관리청

2024년도 질병관리청 성과관리 시행계획, 2024.3.

질병관리청 행정법무담당관 (043-719-7680)

충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 질병관리청

목 차

I. 그간의 정책성과 및 2024년도 정책 추진방향	1
1. 그간의 정책성과	1
2. 2024년도 정책 추진방향	3
II. 일반 현황 및 계획의 개요	4
1. 질병관리청 일반현황	4
2. 성과관리 시행계획 개요	7
III. 세부 추진계획	11
전략목표 I 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.	14
◎ 성과목표 1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비	16
① 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리	20
② 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계	27
③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	31
④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	35
⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	38
⑥ 감염병 신고·상담 역량 강화	43
◎ 성과목표 2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축	47
① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화	50
② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건 위기 대응·대비 강화	56
③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화	61
④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화	65

전략목표 II

국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한
일상을 보장한다. 69

◎ 성과목표 1. 감염병 관리 역량 강화 76

- ① 감염병 예방관리 제도 개선 및 정책수립 근거 마련 79
- ② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화 ... 84
- ③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화 90
- ④ 결핵 전주기(예방·조기발견·치료) 관리 강화 96
- ⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화 102

◎ 성과목표 2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화 110

- ① 감염병 진단검사 신속대응체계 구축 112
- ② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량강화 116
- ③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응체계 강화 119
- ④ 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화 124
- ⑤ 고위험병원체 검사·분석 등 실험실대응 역량 강화 128
- ⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대 136

◎ 성과목표 3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성 141

- ① 국가예방접종지원 및 추진체계 강화 146
- ② 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축 152
- ③ 의료관련감염 예방관리 강화 156
- ④ 항생제 내성 예방 및 관리 162
- ⑤ 국가예방접종 백신 관리체계 개선 166
- ⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도 169
- ⑦ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선 174

전략목표 III 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다. 179

◎ 성과목표 1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화 185

- ① 만성질환 예방관리 체계 강화 190
- ② 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화 197
- ③ 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원 202
- ④ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고 207

◎ 성과목표 2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련 · 212

- ① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화 216
- ② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련 221
- ③ 기후변화 관련 건강영향감시 및 질병예방 226

IV. 협업과제 230

V. 환류 등 관련계획 232

- 1. 이행상황 점검 232
- 2. 평가결과 환류체계 232

【붙임】

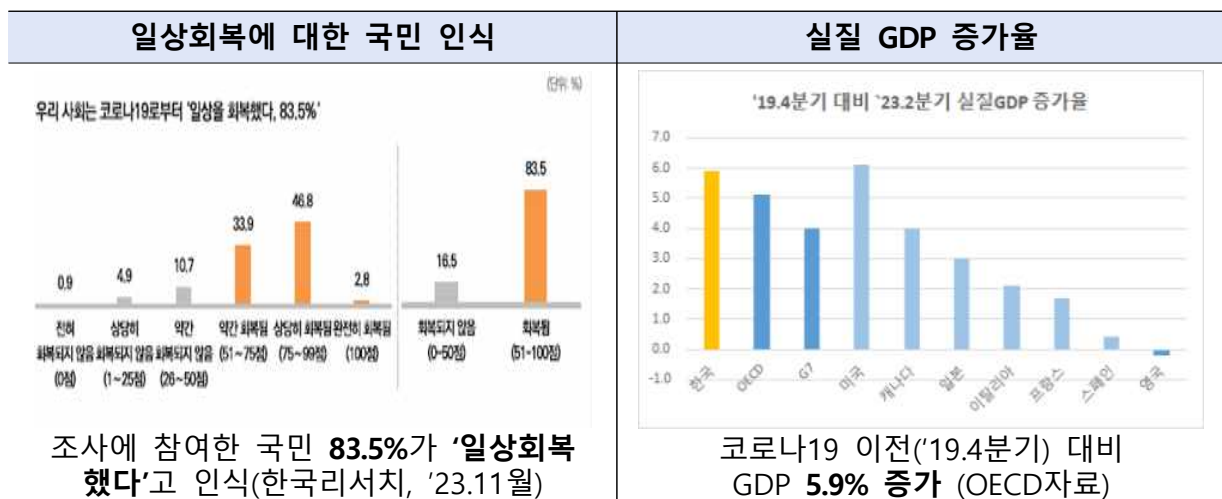
1-1. 성과지표 현황 234

1-2. 관리과제와 국정과제 · 부처업무계획 등 연계 현황 245

1. 그간의 정책성과

코로나19 유행 안정적 관리 및 미래 팬데믹 대비

- **(일상회복)** 3년 4개월 만의 확진자 격리·마스크 등 방역규제 완화('23.6월) 및 코로나19 4급 감염병 전환('23.8월)으로 일상회복 가속화



- 코로나19 백신접종(누적 1.4억 회, '23년 610만 명)으로 약 15만 명의 초과사망을 예방하는 등 고위험군 집중 보호로 중증·사망 최소화
- **(미래팬데믹 대비)** 범부처 '신종감염병 대유행 대비 중장기계획'을 수립(5월)하여 보건 및 사회·경제 등 쏠사회적 미래 감염병 재난에 대비
 - GHS 조정사무소 한국 설치('23.12월)로 팬데믹 등 글로벌 보건 안보전략 수립 및 네트워크 주도 등 국제사회 내 역할 확대

감염병 유입·유행에 대한 선제적 대응

- **(감염병 관리)** 결핵, 바이러스 간염 등 주요 감염병별 종합계획 수립
 - 감염병 상시 감시체계를 통한 발생현황 모니터링, 겨울철 호흡기 감염병 유행에 따른 대책반 구성 등 신속·적시 대응 추진

- 취약계층 대상 결핵·잠복결핵감염 검진 지원, 다제내성결핵 등 환자군별 맞춤형 예방·관리로 결핵환자 발생률 지속 감소(△3.2%)
- **(통합시스템)** 감염병 대응 적시성 확보를 위해 분절된 대응 쏬주기를 통합·연계하는 방역통합정보시스템 구축 및 시범개통('23.12월)

예방접종, 의료비 지원 등 국민 질병·의료부담 완화

- **(국가예방접종 확대)** 영유아 로타바이러스 예방 접종을 무료로 전환('23.3월~)하여 약 488억원(약 195천명 접종)의 가계부담 완화
- **(건강형평성 제고)** 건강취약지역의 건강격차 해소를 위해 3년 주기 격차해소사업 대상 지역 확대(5개, ¹년원인분석→²년모델개발→³년시범사업)
- **(희귀질환자 지원)** 신규 희귀질환 지원의 사각지대 해소를 위해 희귀질환 지정 신속 재심의(대기기간 3→1년) 및 거주지 중심 진단 지원

구분	2022년	2023년	증감
진단 지원 건수	245건	701건	186%증가(2.9배)
진단소요기간	14.5주	7.1주	51% 단축

- **(건강위해 기반)** 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 제정('23.12월)으로 손상 등 건강위해 예방관리 법제화의 기반 마련

국가 R&D 주도로 미래의료·감염병 연구 역량 강화

- **(보건의료 연구데이터)** 정밀의료 실현을 위한 국가바이오빅데이터 구축 시범사업 연구자원 공개*로 디지털 헬스케어 연구개발 촉진
* 희귀질환자 15천명분, 임상·유전체 10천명분 ('23.6월~)
- **(백신 개발)** 코로나19 백신 임상3상 1건 승인 등 국산 백신 임상진입 7건 지원, 국내 기술 탄저백신 임상·품목허가 신청 완료('23.10월)

2. 2024년도 정책 추진방향

2024 비전	새로운 위기에는 신속하게 일상속 위험에는 탄탄하게		
정책목표	보건안보 강국, 건강사회 실현을 위한		
	하루 100만명 감염병 환자 대응 전략 마련	대유행 100-200일 내 백신·치료제 신속개발 기반 구축	100세 시대 생애주기별 건강한 일상 보호
핵심과제	1. 새로운 감염병 유행에 대한 선제적 대비·대응	① 촘촘한 감시, 정밀한 위기에측 ② 신속한 진단, 고도화된 역학조사 ③ 빅데이터 기반 방역, 탄력적 의료대응 ④ 新팬데믹 대비체계 마련	
	2. 상시 감염병 위험요인 관리 및 퇴치	① 국가예방접종 확대 및 운영 고도화 ② 감염병 전파의 잠재 위험요인 관리 ③ 검진·예방 강화로 주요 감염병 퇴치 ④ 의료관련 감염 및 항생제 내성 관리기반 강화	
	3. 초고령사회 질병 대비 및 건강취약계층 보호	① 지역사회 만성질환 예방·관리 강화 ② 지속가능한 생애주기 건강조사체계 ③ 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원 ④ 손상·건강위해 예방 안전망 공고화	
	4. 국가 보건의료 연구역량 제고	① 백신·치료제 신속개발 및 지원체계 강화 ② 건강격차 해소를 위한 만성질환 연구 ③ 보건의료 연구 데이터 확보·개방	
	5. 공중보건 글로벌 협력 선도	① 글로벌 보건안보 역량·네트워크 강화 ② 공중보건 정책 및 기술 연계 강화	

II

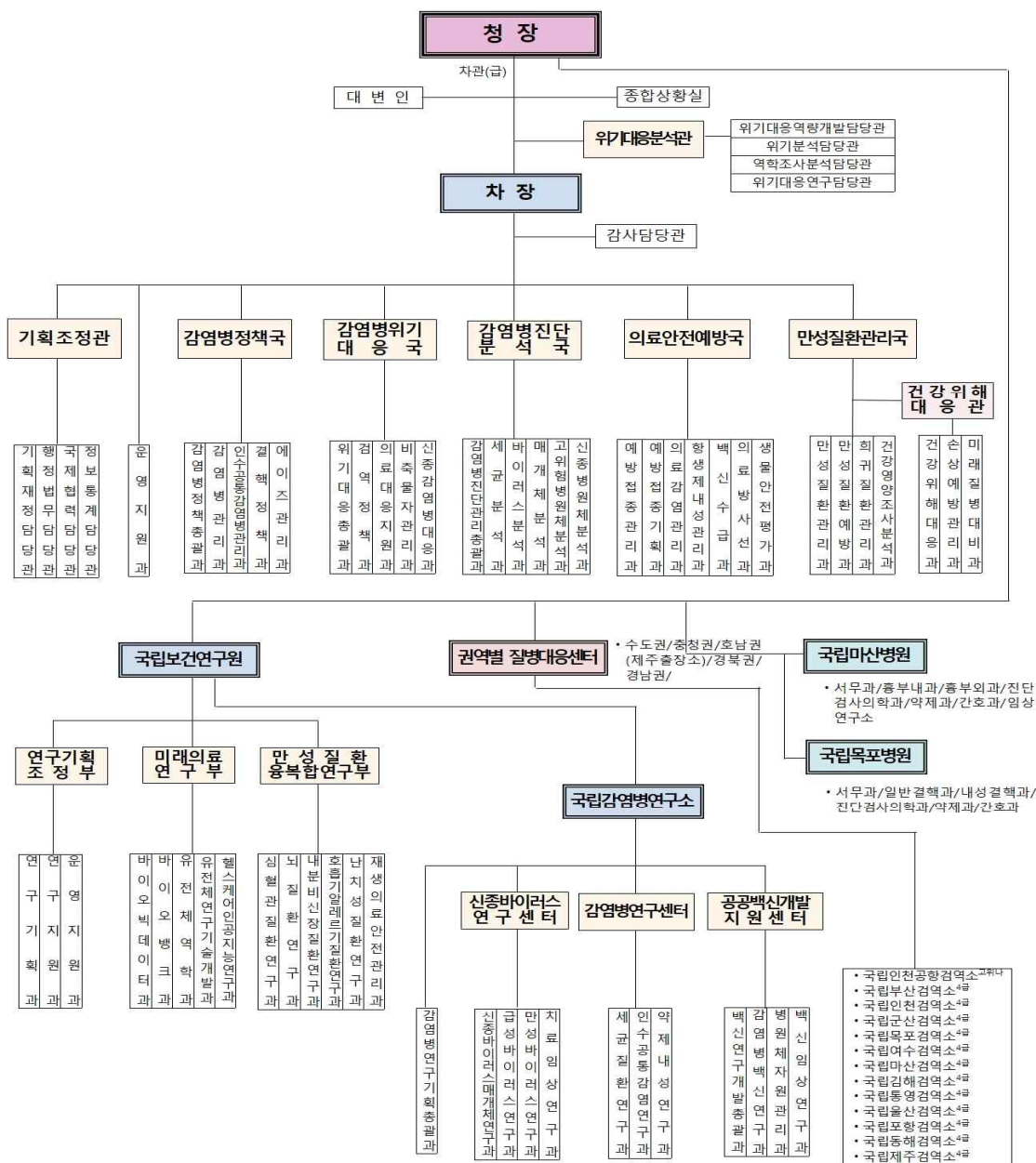
일반 현황 및 계획의 개요

1. 질병관리청 일반 현황

(1) 조직

○ (본청) 5국 3관 42과, (소속기관) 34개 소속기관*

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



(2) 인원('24. 3월 기준)

구분	합계	정무직	일반직						연구직		관리 운영직	전문 경력관
			고공단	3·4급	4급	4·5급	5급	6급 이하	연구관	연구사		
계	1,607	1	21	14	75	19	169	948	151	201	7	1
(현원)	(1,550)	(1)	(20)	(10)	(35)	(29)	(149)	(946)	(158)	(201)	(0)	(1)
본청	476	1	9	9	32	13	103	166	50	90	2	1
(현원)	(514)	(1)	(9)	(4)	(16)	(15)	(112)	(204)	(61)	(91)		(1)
소속기관	1,131		12	5	43	6	66	782	101	111	5	-
(현원)	(1,036)		(11)	(6)	(19)	(14)	(37)	(742)	(97)	(110)		-

(3) 재정현황

(단위 : 억원)

구 분	'23	'24	'25	'26	'27
□ 재정사업 합계					
○ 총지출	35,895	29,470	21,304	22,729	27,754
(전년대비증가율, %)		(△17.9)	(△27.7)	(6.7)	(22.1)
○ 총계	36,229	29,804	21,701	23,145	28,105
(전년대비증가율, %)		(△17.7)	(△27.2)	(6.7)	(21.4)
□ 총지출 구분					
○ 인건비	1,070	1,061	1,199	1,283	1,373
(전년대비증가율, %)		(△0.8)	(13.0)	(7.0)	(7.0)
○ 기본경비	153	168	170	175	180
(전년대비증가율, %)		(9.8)	(1.2)	(2.9)	(2.9)
○ 주요사업비	34,672	28,241	19,935	21,271	26,201
(전년대비증가율, %)		(△18.5)	(△29.4)	(6.7)	(23.2)
□ 예산					
○ 총지출	30,272	23,831	21,304	22,729	27,754
(전년대비증가율, %)		(△21.3)	(△10.6)	(6.7)	(22.1)
○ 총계	30,606	24,164	21,701	23,145	28,105
(전년대비증가율, %)		(△21.0)	(△10.2)	(6.7)	(21.4)

구 분	'23	'24	'25	'26	'27
【 일반회계 】					
○ 총지출 (전년대비증가율, %)	29,978	23,374 (△22.0)	20,865 (△10.7)	22,296 (6.9)	27,387 (22.8)
○ 총계 (전년대비증가율, %)	30,293	23,689 (△21.8)	21,242 (△10.3)	22,691 (6.8)	27,716 (22.1)
【 책임운영기관특별회계 】					
○ 총지출 (전년대비증가율, %)	294	457 (55.4)	439 (△3.9)	434 (△1.1)	367 (△15.4)
○ 총계 (전년대비증가율, %)	313	475 (51.8)	458 (△3.6)	454 (△0.9)	389 (△14.3)
□ 기금*					
○ (총)지출 (전년대비증가율, %)	5,623	5,640 (0.3)	- (순감)	-	-
○ 총계 (전년대비증가율, %)	5,623	5,640 (0.3)	- (순감)	-	-
【 건강증진기금 】					
○ 총지출 (전년대비증가율, %)	5,555	5,558 (0.1)	- (순감)	-	-
○ 총계 (전년대비증가율, %)	5,555	5,558 (0.1)	- (순감)	-	-
【 응급의료기금 】					
○ 총지출 (전년대비증가율, %)	69	81 (17.4)	- (순감)	-	-
○ 총계 (전년대비증가율, %)	69	81 (17.4)	- (순감)	-	-

* 기금의 경우, 기금관리 주체인 보건복지부로부터 배정받아 사용

2. 성과관리 시행계획 개요

(1) 시행계획의 주요특성

- (국정과제 및 '24년 정부 업무보고 내용과 연계) 정책추진 환경변화 및 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 의견수렴을 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	3	10	25
II	1	3	5	18	39
III	1	2	2	7	16
계	3	7	10	35	80

성과 목표	관리과제	국정기조 연계
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.		
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비		
	① 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리	국정 2-1
	② 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계	국정 2-1
	③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	국정 2-3
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국정 2-2
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	국정 2-1
	⑥ 감염병 신고·상담 역량 강화	국정 2-1
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축		
	① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화	국정 2-2
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응·대비 강화	국정 2-2
	③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화	국정 2-2
	④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화	국정 2-2
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.		
1. 감염병 관리 역량 강화		
	① 감염병 예방관리 제도 개선 및 정책수립 근거 마련	국정 2-2
	② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	국정 2-2 국정 2-3
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	국정 2-2
	④ 결핵 전주기(예방·조기발견·치료) 관리 강화	국정 2-2
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	국정 2-2

성과 목표	관리과제	국정기조 연계
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화		
	① 감염병 진단검사 신속대응체계 구축	국정 2-2
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	국정 2-2
	③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응체계 강화	국정 2-2
	④ 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화	국정 2-2
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 등 실험실대응 역량 강화	국정 2-2
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	국정 2-2
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성		
	① 국가예방접종 지원 및 추진체계 강화	국정 2-1, 국정 2-2, 국정 67-5
	② 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축	국정 67-5
	③ 의료관련감염 예방관리 강화	국정 2-2
	④ 항생제 내성 예방 및 관리	국정 2-2, 국정 2-3
	⑤ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	국정 67-5
	⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도	국정 67-5
	⑦ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선	국정 67-5
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.		
1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화		
	① 만성질환 예방관리 체계 강화	국정 67-1
	② 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화	국정 67-1
	③ [민생] 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원	국정 66-2
	④ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고	국정 67-1
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련		
	① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화	국정 68-3
	② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	국정 68-3
	③ 기후변화에 대한 건강영향 평가 및 감시체계 강화	국정 68-3

전략목표 |

감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민
불안을 감소시킨다

기 본 방 향

- ◇ 코로나19 팬데믹을 넘어 감염병 위협으로부터 안전 확보
 - 코로나19 치료제 건강보험 적용 등 상시 관리로 안전하게 이행
 - 신종감염병 대유행 대비, 다양한 종합계획의 이행력 제고
 - 선제적 검역 대응, 의료대응 인프라 구축 및 자원 확보 등
감염병 대응체계 전반을 고도화
- ◇ 감염병 빅데이터의 분석·연구를 통한 방역대응 전략 수립
 - 감염병 빅데이터 구축 확대 및 분석·연구 강화를 통해
방역 대응·대비 과학적 근거 마련
 - 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영을 통한 공중보건 위기
상황 조기 인지 및 피해 최소화
 - 감염병 예측 정확도 제고를 위한 지속적 예측 모델 개발·고도화
및 다양한 정보의 연계·통합 분석을 통해 종합 감시체계 구축
- ◇ 감염병 대응·대비 인력 양성 및 역학조사·분석 체계 강화
 - 대규모·장기 유행 대응에도 충분한 상시 대응인력 확보
및 역할 맞춤형 교육을 통한 대응인력 전문성 함양
 - 지속적·효율적 대응 가능한 역학조사 체계 정립 및 역학정보를
활용한 심층분석 기법 도입 및 활용

< 전략목표 및 성과목표, 관리과제.성과지표 체계 >

(단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
1	1	2	2	10	25

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 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리	신종감염병 대유행 대비 중장기계획 이행률(%)
		생물테러 대응 요원 숙련도 향상률(%)
	② 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계	기내 위생점검에 따른 항공사 소독 협조 이행률(%)
		검역정보 사전입력시스템 이용 만족도(점)
	③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	권역 감염병전문병원 구축 진행률(호남권)(%)
		감염병관리시설 평가 점수(점)
		권역 완결형 의료대응체계 모델 개발 건수(건)
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성률(%)
		국가비축 방역물품 상시 비축 목표 달성률(%)
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	지자체 신종·재출현 감염병 대응훈련 참여율(%)
		제1급감염병 신속대응 완료율(%)
		신종감염병 현장의료인력 대응 훈련 만족도(점)
	⑥ 감염병 신고·상담체계 강화	종합상황실 제공 정보 활용도(점)
		감염병전문콜센터 (1339) 만족도(%)

성과목표	관리과제	성과지표
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축		역학조사관 기본교육 이수율(%)
		감염병 예측모형 정확도 (%)
	① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화	역학조사관 기본교육 이수율(%)
		FETP-F 현업적용도(점)
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응·대비 강화	위험평가 운영절차 제·개정(여부)
		감염병 뉴스 만족도(점)
		위기분석 연구 성과(건)
	③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화	환기 평가 수행 만족도(점)
		빅데이터 연계 분석 활용률(%)
		역학조사 연구 성과(건)
	④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화	감염병 예측 모형 정확도(%)
		연구개발(R&D) 성과 정책 반영률(%)
		위험요인·영향 연구 성과(건)

(1) 주요내용

- 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비
 - 감염병 대응체계 정비 및 다가올 신종감염병 대비로 방역역량 강화
 - 항공기 보건위생관리제도 도입 및 감염병 전문병원 중심 의료대응체계 구축 등을 통한 감염병 대응체계 내실화
 - 인플루엔자 대유행 대비 계획, 백신·치료제 중장기 비축 계획 수립으로 다가올 신종 감염병을 선제적으로 대비
- 감염병 빅데이터의 분석·연구를 통한 방역대응 전략 수립
 - 감염병 빅데이터 구축 확대 및 분석·연구 강화를 통해 방역 대응·대비 과학적 근거 마련
 - 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영을 통한 공중보건 위기 상황 조기 인지 및 피해 최소화
 - 감염병 예측 정확도 제고를 위한 지속적 예측 모델 개발·고도화 및 다양한 정보의 연계·통합 분석을 통해 종합 감시체계 구축
- 감염병 대응·대비 인력 양성 및 역학조사·분석 체계 강화
 - 대규모·장기 유행 대응에도 충분한 상시 대응인력 확보 및 역할 맞춤형 교육을 통한 대응인력 전문성 함양
 - 지속적·효율적 대응 가능한 역학조사 체계 정립 및 역학정보를 활용한 심층분석 기법 도입 및 활용

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'28년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22	'23	'28			
감염병 위기 국민 안심도(%)	66	68	70	70.5	71.1	70	최근 5년간 실적의 평균치 (69.1%)를 고려하여, '28년도 목표치를 70%로 설정	공중보건 위기에 대한 정부 평가 설문을 통해 국민의 안심 수준 확인	용역을 통한 설문조사 실시

(1) 주요 내용

□ 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리

○ 「인플루엔자 대유행 대비 계획」 수립 및 발표

* 국민 건강보호, 사회·경제적 영향 최소화를 위해, △감시·분석, △백신, △진단·치료제, △의료대응, △원헬스 5개 분야 17개 과제 추진

○ 「신종감염병 대유행 중장기 계획」 시행 점검

* 신종감염병 대유행 대비 중장기 시행계획('23.12월)의 체계적인 이행을 위해 세부과제별 추진 현황 점검 추진

□ 해외 감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계 운영

○ 항공기 위생점검 기준 개선 등을 통한 위생관리 강화

○ 검역구역 하수 및 운송수단 오수 감시로 감염병 유입 조기 인지

○ 여권·Q-CODE(검역정보사전입력시스템) 기반 자동검역심사대* 도입을 통한 검역 효율화

* 검역관 없이 검역 심사가 가능한 시스템으로 효율적 검역 업무 수행 기대

□ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성

○ 5개 권역(호남·충청·경남·경북·수도) 감염병전문병원 구축 추진

* 호남권 착공('24.上), 그 외 4개 권역은 총사업비 확정을 위한 협의·심의 등 진행

○ 신종감염병 발생 대비, 국가지정 입원치료병상 운영·관리 강화

* 격리병상 상시운영, 평가·운영 체계 개선, 우수기관 인센티브 부여

○ 관계기관(지자체, 의료기관 등) 간 상시 의료대응 네트워크 운영

□ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화

- 코로나19 재유행 및 신종감염병 발생 시 대응을 위한 개인 보호구 등 방역물자 현장 공급 지원체계 유지
- 정부지원 의료장비 관리 주체를 질병청으로 일원화하여 효율적 운영

□ 신종감염병 대비·대응 역량 강화

- 신종감염병 평가·분석을 통한 감염병 위기대응체계 지속 정비
- 제1급 감염병 발생 시 신속 대응을 위한 대책반 운영 및 지침 보완 등을 통한 대응 역량 제고
- 훈련대상별, 감염병 유형별 시나리오 개발 등 신종·재출현 감염병 위기관리 대응 훈련 내실화

□ 감염병 신고·상담 역량 강화

- 24시간 365일 감염병 위기상황 접수·파악·전파 등 초기상황 접수
- 해외 원인불명·신종감염병 등 국내 유입 가능성 등 초기위험 평가 실시 및 발생정보 제공

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'24년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
감염병 위기관리 체계 구축률(%)	(신규)	80%	100%	100%	감염병 유행을 대비하여 효율적 대응체계 구축을 위해, 2개 계획 마련 추진 ① 인플루엔자 대유행 대비 계획 ② 국가비축물자 중장기 비축 계획	(과제 구축 수 / 감염병 위기관리체계 주요과제 건수 2건) × 100	자체 자료 수집 (결과보고 등)

(3) 외부환경요인 및 갈등관리계획

□ 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리

- 「신종감염병 대유행 대비 중장기 시행계획」의 시행을 담보하기 위해 범부처적인 충분한 협조 필요

☞ 중점 추진과제(분기별), 전체과제(반기별) 점검을 실시하고 지연된 과제의 경우 모니터링 과제로 분류하여 집중 관리

□ 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계

- 공항만 오하수 감시 및 기내 위생점검 등 실효성 있는 사업 운영을 위해 지속적인 사업수행기관, 이해관계자 등 소통 필요

☞ 검역소 현장 방문, 업무 담당자 간담회 등을 통해 사업 운영 및 제도 개선 지속 추진

□ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성

- 권역 감염병전문병원 지정, 국가지정 입원치료병상 확충 등 의료대응 인프라는 확대 되었으나, 안정적 운영을 위해 소통 필요

☞ 관계기관(지자체, 의료기관 등) 협의체 운영, 현장방문 및 수시 협의 등 소통·협력으로 신종감염병 의료대응체계 안정적 운영

□ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화

- 국가비축물자 적정 비축, 질 관리 방안 마련 필요

☞ 비축물자 보관상태 점검 및 보관업체 의견 수렴 실시(연2회)

□ 신종감염병 대비·대응 역량 강화

- 예측 불가능한 신종감염병 위기상황 발생 시 즉각 대응하기 위한 **훈련역량 강화** 필요

☞ 중앙-지자체 간 간담회 및 워크숍 추진으로 프로그램, 예산 상황 등 훈련 제반사항 논의를 통해 훈련 내실화 추진

□ 감염병 신고·상담 역량 강화

- 대국민 소통 및 효율적인 감염병 정보제공을 위한 콜센터 접근성 강화 방안 모색 필요

☞ 감염병전문콜센터(1339) 만족도 조사를 통한 개선방안 마련

(4) 기타

□ (보도자료) 재난대응·치수 분야 혁신을 통한 이상기후 선제적 대비('23.12.7., 국무조정실)

- 「경쟁제한적 규제 개선방안」, 「신종감염병 대유행 대비 계획」도 논의

(5) 관리과제별 추진계획

1 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리(I-1-①)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 미래팬데믹 대비체계 마련(업무 1-4)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 전문가들은 호흡기감염병으로 인한 팬데믹 재발생 경고 ■ 「신종감염병 대비 중장기계획」 차질 없는 이행 주요 ■ 최근 생물테러 의심 사례 발생 등으로 경각심 필요		■ 「인플루엔자 대유행 대비계획」 수립 및 발표 ■ 「신종감염병 대비 중장기계획」 정례적 점검을 통한 철저한 이행 ■ 생물테러 관련 교육 등을 통한 평시 대비 역량 제고	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ (인플루엔자 계획 수립) △전문가 및 관계 부처 의견수렴, △이전계획 평가 및 과제 발굴 ■ (중장기계획 점검) 점검계획 수립 및 관계 부처 협의 ■ (생물테러 대비) 평시 생물테러 대응요원을 위한 교육자료 마련	■ (인플루엔자 계획 수립) 전문가 토론회 및 관계부처 협의 ■ (중장기계획 점검) 주요과제 분기별, 그 외과제 반기별 점검 진행 (부처회의 등) ■ (생물테러 대비) 군, 소방, 경찰, 지자체 공무원 등 대응요원 교육	■ (인플루엔자 계획 수립) 5개 분야 17과제 및 2개 사회적 대응 전략 도출 ■ (중장기계획 점검) 진행현황 평가 및 환류 (정상추진, 지연과제 분류) ■ (생물테러 대비) 생물테러 교육을 통한 대응 요원지식 습득	■ (인플루엔자 계획 수립) 인플루엔자 대유행 대비계획 수립 및 발표 ■ (중장기계획 점검) 정상추진 80% 이상 달성 ■ (생물테러 대비) 우수 생물 테러 대응 요원 양성
성과지표		■ (중장기계획 점검) 중장기계획 이행률	■ (생물테러 대비) 생물테러 대응 요원 지식 향상률	

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) △감염병예방법(제4조) 및 △테러방지법(제23조)에 따라, 감염병 대유행 위기 및 생물테러 사전 대비
 - 또한, 감염병 재난 위기대응 실무 매뉴얼에 따라, 감염병 대응을 총괄 평가하고 대응 체계를 보완 하도록 명시

※ (참고) 관련 근거 조항

- 감염병예방법 제4조(국가의 책무): 감염병의 예방 및 방역대책
- 테러방지법 제3조(국가의 책무): 테러로부터 국민 보호를 위한 여건 조성
- 위기대응 실무매뉴얼(대응단계별 임무): 복구단계에서 대응체계 보완 총괄

- (추진필요성) 전문가들은 팬데믹 재발생 가능성을 경고*하고 있으며, 바이오 기술 발달 등 생물테러 위험 요인 증가 평가

* 팬데믹 발생 확률 5년 이내 14.9%, 10년 이내 27.5% ((英)에어피티니社)

- (팬데믹) 감염병 위기는 사전에 대비할 경우, 대유행으로 발전할 확률이 큰 폭으로 감소*하며 경제적으로도 비용 효과적인 분야**

* 감염병 위기 사전 대비시, 팬데믹 발전 확률 27.5% → 8% ((英)에어피티니社)

** 미래 팬데믹 초기 투자 소요(최대 1,300억달러), 코로나19 피해(16조달러) (맥킨지)

- (생물테러) 또한, 북한은 생물무기 13종* 보유 가능한 세계 3대 생물무기 강국으로 평가받고 있어 우려 가중

* 두창, 탄저, 페스트, 보툴리눔독소증, 야토병, 콜레라, 장티푸스, 세균성이질, 발진 티푸스, 브루셀라증, 신증후군출혈열, 황열, 황우 독소 등

- (현황·문제점) 신종감염병 대유행 중장기 계획(‘23.5월)·시행계획(‘23.12월) 수립 및 테러 협력체계 구축, 훈련 등을 통해 사전 대비 중

* 질병청, 복지부, 산업부 등 범부처 계획 / 5개 분야 24개 과제(79개 세부과제)

< 주요 생물 테러 대비 현황 및 실적 >

- (협력체계) 국가테러대책위원회, 화생방테러 공동대응 협의체 구성
- (훈련실적) 총 285건, 190명 생물테러 즉각 대응 및 모의훈련 실시

* (‘19) 27건 → (‘20) 6건 → (‘21) 6건 → (‘22) 12건 → (‘23) 234건

** (‘21) 60명 → (‘22) 60명 → (‘23) 70명

- 신종감염병 대유행 대비 중장기 시행계획의 체계적인 이행을 위해 정례적 점검과 함께, 인플루엔자에 대한 별도의 계획 수립 시급

< 인플루엔자 대유행 계획 별도 수립 배경 >

◆ 코로나19 이후, 인플루엔자는 가장 유력한 넥스트 팬데믹 후보

- **(높은 전파력)** 매년 세계인구의 5~15%가 감염*되는 대표적 호흡기감염병으로, 우리나라는 높은 인구밀도, 고령화 등 취약한 환경

* 연간 약 10억명 환자, 3~5백만명 중증 환자, 29~65만명 사망 발생

- **(유행패턴)** 계절적 유행에서 상시 유행으로 유행패턴 변화 가능성 있으며, 기존 감시·대응체계가 효과적으로 작동하지 않을 우려

- 생물테러에 대한 신속한 초동대응 및 발생 수준별 효과적 대응을 통한 감염확산과 사회혼란 최소화를 위해 체계적 훈련 요구

- (외부지적사항) 관련 계획의 시행을 담보하기 위해 범부처적인 충분한 재정과 필요한 조직 지원이 필요

□ 주요내용 및 추진계획

① 인플루엔자 대유행 대비 계획 수립 및 발표

- (주요내용) 국민 건강보호, 사회·경제적 영향 최소화를 위해 △감시·분석, △백신, △진단·치료제, △의료대응, △원헬스 5개 분야 17개 과제 추진
- 또한, 유행단계별 필수지표 산출, 근거중심 사회대응 전략수립

< 인플루엔자 대유행 대비 계획 : 5개 분야 중점과제 >

- ① (감시·분석) 조기발견 및 신속대응 등을 위한 감시체계 강화
- ② (백신) 백신의 효과적 사용과 개발 가속화
- ③ (진단·치료제) 신속한 진단 체계와 치료제 확보
- ④ (의료대응) 효과적 대응을 위한 의료대응 시스템 정비
- ⑤ (원헬스) 원헬스(one-health) 대응체계 강화

- (추진계획) 계획안 최종 회람·검토(2분기) → 계획 발표(6월) → 지자체 이행 계획 수립 요청(3분기)

② 신종감염병 대유행 중장기 계획 시행계획 점검

- (주요내용) 신종감염병 대유행 대비 중장기 시행계획('23.12월)의 체계적인 이행을 위해 세부과제별 추진 현황 점검 추진

* 총 79개 세부과제로 중점 추진과제 19개, 그 외 과제 60개 포함

< 주요 추진 현황 >

(국제협력체계 강화¹⁻³) GHS 조정사무소 설립하여 국내외 보건안보 강화 총괄 지원 및 네트워크 구축 역할 수행

(자원관리²⁻⁴) 항바이러스제·백신 등 24종에 대한 중장기('24.~'28.) 비축계획 수립, 재난관리자원 통합관리시스템(KRMS) 구축

(의료대응 인프라²⁻⁷) 신종감염병 환자 스마트 의료기관 병상배정시스템 개발·시범사업 실시, 의료기관 감염관리 관련 수가 개선*

* 격리실 입원료 차등 인상(상급 종합병원 20%, 종합병원 15%, 병·의원 20%) 등

(시스템 구축³⁻⁴) 검역(입국)-감염병신고-역학조사 시스템 연계 및 고차원 분석을 위한 방역통합정보시스템 개발 완료

(백신·치료제 개발⁵⁻¹) 우선순위 감염병 선정 및 시제품 라이브러리·검체분석체계 등 운영을 위한 국가첨단백신개발센터 설립

- (추진계획) 중점 추진과제(분기별), 전체과제(반기별) 점검을 실시 하고 지연된 과제의 경우 모니터링 과제로 분류하여 집중 관리

③ 생물테러 대응 역량강화를 위한 정기 교육 실시

- (주요내용) 생물테러 발생 시 효과적 대응을 위해, 생물테러 대응 요원* 대상 생물테러 위기대응 지침 교육

* (교육대상) 검역소, 시도 및 시군구, 군, 경찰, 소방, 국정원 등 생물테러 대응 담당자

< '23년도 생물테러대비대응과정 교과목 편성(안) >

분야	주요 교육내용
생물테러 이해	■ 생물테러 발생 시 국가 대응체계 ■ 생물테러 감염병 발생 시 환자대응 ■ 생물테러 대응 국외사례
위기대응	■ 생물테러 검체채취 및 진단 ■ 제독종류 및 사용법 ■ 검체 등 감염성물질 안전수송
위기대응 실습	■ 개인호보구 착탈의 ■ 역할 및 토의 등

- (추진계획) 연 2회(반기별) 실시(다수 참석을 위해 동일 교육 2회 실시)

④ 대규모 군중 모임 관련 감염병 관리 표준운영절차 정비

- (주요내용) 상황별*·대응 주체별* 대응 기준 및 절차 구체화

* (상황평가) 발생 가능성·영향력 중심 위험평가, (대응 주체) 지자체, 권역센터, 본청 등

- (추진계획) 소관부서 개정 수요 조사(5월) → 실무자 회의 개최(6월) → 개정(안) 마련 및 대내·외 의견 회람(11월) → 개정 완료(12월)

⑤ 2024 강원 동계청소년 올림픽 대회(강원 2024) 감염병 관리 지원

- (주요내용) 감염병 대비·대응 표준운영절차에 따라, 강원 2024 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 등 예방·관리 지원

* (추진현황) 강원 2024 감염병대책반 구성('23.11월) 수인성·식품 매개 감염병 공동 대응을 위한 질병청-식약처 합동회의('23.11월)

- (추진계획) 현장점검(1월) → 대회 중 현장대응팀 파견(1~2월)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■(군중모임) 강원2024 현장점검	'24.1월	
	■(군중모임) 강원2024 대회 기간 중 감염병 발생 현황 모니터링 및 상황 대응	'24.2월	
	■(중장기 계획) 중점 과제 이행상황 점검	'24.3월	
2/4분기	■(연구용역) 공중보건 위기대응 연구용역 중간보고 * 공중보건 위기대응 관련 R&D 사업 현황 분석 및 연구주제 발굴 * 공중보건 위기 대비 및 대응에 관한 법률 제정을 위한 기초연구	'24.4월	
	■(생물테러 대응) 생물테러 대비·대응 지자체 훈련 안내	'24.5월	
	■(인플루엔자 대유행 대비 계획) 계획 최종 발표	'24.6월	
	■(중장기 계획) 전체 과제 이행상황 점검	'24.6월	
3/4분기	■(생물테러 대응) 초동대응요원 대상 1차 교육 실시	'24.7월	
	■(연구용역) 공중보건 위기대응 연구용역 최종보고 * 공중보건 위기대응 관련 R&D 사업 현황 분석 및 연구주제 발굴 * 공중보건 위기 대비 및 대응에 관한 법률 제정을 위한 기초연구	'24.7월	
	■(인플루엔자 대유행 대비 계획) 지자체 이행 계획 수립 요청	'24.9월	
	■(중장기 계획) 중점 과제 이행상황 점검	'24.9월	
4/4분기	■(안전한국훈련) '24년도 질병관리청 안전한국훈련 실시	'24.10월	
	■(생물테러 대응) 초동대응요원 대상 2차 교육 실시	'24.10월	
	■(군중모임) 지침 개정	'24.12월	
	■(중장기 계획) '24년도 이행상황 점검 결과 발표	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 현장 방문, 관계부처 회람(주요 계획 및 매뉴얼 등)을 통한 업무 완성도 제고

구 분	내용	세부일정
현장방문	강원 동계청소년 올림픽 대회(강원 2024) 현장점검 * 감염병 환자 발생 대비 준비현황 점검, 현장 의료인력과 대응 절차에 애로사항 청취	'24.1월
의견수렴	인플루엔자 대유행 대비 계획(안) 대내·외 의견 회람	'24.6월
의견수렴	대규모 군중 모임 관련 감염병 관리 표준운영절차 개정(안) 대내·외 의견 회람	'24.11월

□ 기대효과

- 신종감염병의 국내유입 차단과 유입 시 확산 최소화를 위한 초동 대응 능력 강화로 국민 안전 보호

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
성과계획서상 재정사업 관리과제명(I -1-일반재정②)				
① 위기대응관리(6232)	일반회계	14,380	1,853	
■ 신종감염병 위기상황 종합관리(330)		14,380	1,853	
생물테러대응체계강화(I -1-일반재정②)				
① 생물테러대응체계강화(6236)	국민건강 증진기금	120	86	
■ 생물테러 대비·대응 역량강화(302)		120	86	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
신종감염병 대유행 대비 중장기계획 이행률(%)	-	-	-	80%	'23년 대비 '24년 중장기계획 관련 예산 편성 상황*, 중점과제의 100% 이행 목표를 고려, 최초 목표치 80%로 설정 * (질병청 예산) '23년 2조 9,470억원 → '24년 1조 6,303억원, △44.7%) (중장기 예산) '23년 164,207백만원 → '24년 118,240백만원, △28.0%) ** 향후 재정 및 정책 상황을 고려하여 목표치 재설정 예정('25년 이후)	(중점과제*(19개) 이행률×0.8) +(일반과제(60개) 이행률×0.2) *연도별 내부 논의를 통해 중점적으로 추진해야 하는 세부과제를 선정 **과제 별 이행 여부는 세부과제 내 과업 중 1개라도 지연될 경우 지연 과제로 분류	신종감염병 대유행 대비 중장기계획 이행점검 공문, 결과보고 등
생물테러 대응 요원 숙련도 향상률(%)	-	-	-	10%	'24년 신규지표로써 목표치는 10%로 설정 * 향후 도출된 실적을 분석하여 적정한 목표치 설정 예정	{(사후평균값· 사전평균값)/ 사전평균값}× 100 *교육 수강자 대상 사전·사후 시험 점수를 비교하여 숙련도 향상률 파악 (시험 문항은 테러 위기단계, 유사시 대응조직, 보호복 착탈의, 검체채취 방법 등 교과목 관련 내용으로 구성)	교육 전후 교육생 대상으로 확보한 시험 설문지

2 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계(I-1-②)

국정기조 등 연계	○ 코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) ○ 새로운 감염병 유행에 대한 선제적 대비·대응(업무 1-1)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 공항만 오하수 감시체계 구축 ■ 기내 위생점검 시범사업 추진 ■ 전자검역체계 고도화		■ 공항만 오하수 감시체계 구축을 통한 선제적 감염병 인지 ■ 기내 위생점검 개선을 통한 항공기 위생관리 강화 ■ 자동검역심사대 시범사업평가	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	-	-	-	■ 기내 위생점검 대상국가·검사 항목 등 확대 ■ 전자검역 체계 고도화
성과지표	-	-	-	■ 기내 위생점검에 따른 항공사 소독 협조 이행률 ■ 검역정보 사전입력시스템 이용 만족도

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「검역법」에 따른 효율적 검역업무 수행을 통해 감염병이 국내외로 번지는 것을 방지하여 국민건강을 유지·보호
- (추진필요성) 유례없는 코로나19 팬데믹 및 신종감염병 유행 등으로 높아진 검역에 대한 위상과 중요성, 정책 수요 등 반영 필요

* 국민 온라인 인식 조사 결과 10명 중 9명이 ‘검역이 중요하다’ 인식(’23.12, 엠브레인)

- (현황) 검역관리기본계획 수립(’23.5), 검역정보 사전입력시스템 법적 근거 명확화(’24.1) 등 넥스트 팬데믹에 대비한 검역 제도 정비
- (문제점) 무증상 감염, 긴 잠복기 등 감염병 특성을 고려한 기존 유증상자 중심 검역체계의 한계 보완 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- (공항만 오하수 감시) 검역구역 내 하수 및 운송수단 오수 감시를 통해 감염병 유입을 조기 인지하고 유증상자 감시 중심 검역체계 보완
 - '23년도 8개 검역소 대상 사업 시범운영 후 '24년도 본격 운영 추진
 - * ('23년) 8개 검역소, 7종 병원체 확인, 검역구역 내 하수검사 중심 → ('24년) 13개 검역소, 11종 병원체 확인, 항공기·선박 도착직후 오수검사 포함
- (전자검역체계 고도화) 여권·Q-CODE(검역정보사전입력시스템) 기반 자동검역심사대 도입을 통한 검역 효율화('24.2월, 김해공항 시범운영)
 - * '22년 공항 8개소 및 '23년 항만 7개소 구축으로 출입국 터미널이 있는 검역소 전자검역심사대 구축 완료
- (기내 위생점검) 항공기 위생점검 기준 개선 등*을 통한 위생관리 강화
 - * 표준 매뉴얼 및 대상 국가·채취 항공기 지정 기준 마련, 검사 항목 확대 등
- (검역 인식 제고) 다양한 국민 소통 및 홍보 캠페인을 통한 검역 인식 제고로 자발적인 검역 문화 조성
- (검역공무원 역량 강화) 「검역법」 제30조에 따른 체계적이고 전문적인 검역공무원 교육·훈련을 통한 검역 대응 역량 강화

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 검역 전문 교육 간담회 추진	'24.2월	
	■ 공항만 오하수 감시 사업수행 확대(13개 전체 검역소)	'24.3월	
	■ 김해공항검역소 자동검역심사대 시범운영 실시	'24.3월	
2/4분기	■ 김해공항검역소 자동검역심사대 사업 효과성 평가 추진	'24.4월	
	■ 검역 실무 교육 심화 과정 및 국민 소통 캠페인 추진	'24.6월	
	■ 기내 위생점검(승기검역) 시범 운영 결과 분석	'24.6월	
3/4분기	■ 기내 위생점검(승기검역) 본격 운영	'24.7월	
	■ 민관협업 소통 캠페인 기획·추진	'24.9월	
	■ 공항만 오하수 감시 사업수행기관 현장점검	'24.9월	
4/4분기	■ 검역 인식 제고 효과평가 조사	'24.10월	
	■ 검역소관리자 교육 시행	'24.11월	
	■ 공항만 오하수 감시 평가회 개최	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 검역소 현장 방문, 업무 담당자 간담회 등을 통한 실효성 있는 사업 운영 및 제도 개선 추진

구 분	내 용	세부일정
현장방문	(기내 위생점검) 점검 항목 개선 및 업무 절차 표준화를 위한 현장 방문	'24.4~5월
간담회	(공항만 오하수 감시) 사업 진행사항 점검 및 검역소 사업 담당자 의견 청취	'24.6월
현장방문	(공항만 오하수 감시) 사업 수행 점검 및 사업수행기관 의견 청취	'24.9월
사업 평가회	(공항만 오하수 감시) 감시사업 추진 결과 평가 및 '25년 사업계획 논의 등	'24.12월

□ 기대효과

- (공항만 오하수 감시) 검역구역 내 하수 및 운송수단 오수 감시 모니터링을 통해 해외감염병 조기 인지 및 유행 동향 파악 가능
⇒ 해외감염병 예방 안내·홍보 및 입국자 검역강화 등 선제적 검역 조치에 활용
- (전자검역체계 고도화) Q-CODE 기반 자동검역심사대 도입을 통해 입국자가 자발적으로 비대면 검역 조사 가능
⇒ 비대면 검역조사 체계 도입으로 해외여행객 대폭 증가 시에도 검역 대기시간 단축 및 편의성 향상에 기여
- (기내 위생점검) 기내 위생점검 항목 개선 및 업무 절차 표준화를 통해 신속한 검역 업무 수행 가능
⇒ 안전한 항공기 위생 환경 조성으로 감염병 전파 위험 감소 및 국가 신뢰도 제고

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
성과계획서상 재정사업 관리과제명(I -1-일반재정②)			
① 검역관리(6233)	일반회계	144	123
■ 검역관리(304)		144	123

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
기내 위생점검에 따른 항공사 소독 협조 이행률(%)			70.5	75.5	'23년도 소독 협조 요청에 따른 소독 이행률(70.5%)의 5%p 상향한 수치를 목표치로 설정	소독조치 이행 결과 회신(건) / 항공사 소독 협조 요청(건) *100	항공사 소독 이행 결과보고서 취합
검역정보 사전입력시스템 이용 만족도(점)	-	-	71.4	80	'23년 시스템 이용 만족도 조사 결과 71.4점을 고려하여 전반적인 만족을 의미하는 80점으로 목표치 설정	시스템 이용자 대상 온라인 설문 조사	민간업체를 통한 온라인 인식 조사

③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성(I-1-③)

국정기조 등 연계	○ 감염병 의료대응 체계 개편(국정 2-3) ○ 빅데이터 기반 방역, 탄력적 의료대응(업무1-3) ○ 의료 대응 인프라 대폭 확충 및 전문치료체계 구축(중장기2-7)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 대규모 신종감염병 발생 시 대응 가능한 병상 인프라 부족 ■ 상시 의료대응체계 구축 및 역량강화 필요		■ 권역 감염병전문병원 구축 추진 등 인프라 확대 ■ 의료대응 거버넌스 구축을 통한 상시 의료대응체계 기반 조성	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 관련예산 확보 및 집행 ■ 의료대응 관계 기관 네트워크 구축운영	■ 권역감염병 전문병원 구축 추진 ■ 연구용역 추진	■ 권역감염병 전문병원 안정적 구축 진행 ■ 감염병관리 시설 평가	■ 권역 완결형 의료대응체계 모델
성과지표	-	-	■ 권역감염병 전문병원 구축 진행률 ■ 감염병관리 시설 평가 점수	■ 권역 완결형 의료대응체계 모델 개발 건수

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거) 「감염병예방법」 및 관련 고시 등

- * 「감염병예방법」 제8조의2(감염병병원), 제36조(감염병관리기관의 지정 등), 제39조의2(감염병관리시설 평가) 등
- * 「권역별 감염병전문병원 지정 등에 관한 고시」, 「감염병관리시설 평가에 관한 고시」

○ (추진필요성) 국내 신종감염병 발생 주기가 짧아지는 추세로 미래 팬데믹 대비를 위한 의료대응에 대한 요구 및 중요도 증가

- * 국내 유행주기 : ('03)사스 → ('09)신종플루 → ('15)메르스 → ('19)코로나19 → ('22)엡폭스

- **(현황)** 권역 감염병전문병원 지정(5개소) 및 건립추진, 국가지정 입원치료병상 확충 및 운영·관리(38개 기관 270병상)
 - * 호남권 감염병전문병원 총사업비 확정('23.9.) 및 착공 조달절차 진행('23.11.~), 4개 권역(충청·경남·경북·수도) 총사업비 확정을 위한 협의·심의 등 행정절차 진행
- **(문제점)** 권역 감염병전문병원 지정, 국가지정 입원치료병상 확충 등 의료대응 인프라는 질적 확대 되었으나, 신종감염병 대응을 위한 안정적인 상시 의료대응체계 구축 필요
- **(외부지적사항)** 권역 감염병전문병원 구축 당초 계획대비 지연
 - * 국내 최초 사례 및 총사업비 관리대상 사업으로, 관련 지침에 따라 계획·중간·실시 설계 각 단계에서 유관기관(조달청·기재부 등) 사업규모 및 사업비 등 검토기간 지연

□ 주요내용 및 추진계획

- 미래 신종감염병 발생 대비 감염병 병상 등 인프라 확대 및 의료대응 거버넌스 구축을 통한 상시 의료대응체계 기반 조성
- **(권역 감염병전문병원 구축)** 5개 권역 감염병전문병원 구축 추진
 - * 호남권 감염병전문병원 착공('24.上), 그 외 4개 권역별 총사업비 관리지침에 따른 총사업비 확정을 위한 계획-중간-실시설계 단계별 사업규모 검토·협의 등 절차 이행
- **(국가지정 입원치료병상 운영)** 신종감염병 발생 시 초동 대응을 위한 격리병상 상시운영 관리·지원, 평가·운영 체계 개선을 통한 역량 제고, 우수기관 포상 및 운영비 추가지급 등 인센티브 강화
 - * 평가체계 개선을 위한 연구용역 추진, 운영체계 개선(시설 적정 가동성 위주 → 시설 유지관리, 운영실적, 감염관리 등 종합역량 중심), 관련 고시개정 등
- **(의료대응 거버넌스 구축)** 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축사업 추진 및 신종감염병 대비 의료대응 관계기관(질병청, 지자체, 의료기관 등) 네트워크 기반의 상시 의료대응체계 고도화
 - * 위기시 행정구역 경계로 인한 의료공백 방지, 권역 내 의료자원(병상, 인력, 장비 등) 역량 공동활용, 신종감염병 대응 모의훈련 등 권역 특성에 맞는 의료대응체계 수립

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 호남권 감염병전문병원 구축 조달절차 완료 및 현장방문(착공식)	'24.3월	
	■ 감염병관리시설(국가지정 입원치료병상) 평가·운영체계 개선(안) 마련	'24.1월	
	■ 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축사업 지침수립 및 착수보고회	'24.3월	
2/4분기	■ 권역 감염병전문병원 구축 관계기관 협의체 개최	'24.5월	
	■ 감염병관리시설(국가지정 입원치료병상) 평가 실시	'24.3~6월	
	■ 신종감염병 의료대응 관계기관 협의체 개최	'24.6월	
3/4분기	■ 호남권 감염병전문병원 구축 중간점검	'24.7월	
	■ 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관 점검	'24.8월	
	■ 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축사업 중간보고	'24.9월	
4/4분기	■ 권역 감염병전문병원 구축 관계기관 협의체 개최	'24.11월	
	■ 감염병관리시설(국가지정 입원치료병상) 평가항목 개선 등 고시 개정	'24.11월	
	■ 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축사업 결과보고	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내용	세부일정
간담회	■ 신종감염병 의료대응 관계기관 협의체를 통한 현장의견 수렴(분기별) * 질병청, 시·도, 감염병전문병원, 감염병관리기관 등	'24.3/6/9/12월
현장방문	■ 호남권 감염병전문병원 구축 현장방문	'24.4월
	■ 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관 현장방문	'24.8월
회의	■ 권역 감염병전문병원 구축사업 관계기관 업무협의	수시

□ 기대효과

- 신종감염병 대규모 환자 발생 대응을 위한 상시병상 인프라 확충 및 권역內 감염병전문병원 중심 의료대응체계 정립으로 감염병 대응 역량제고 및 국민의 건강보호
- 권역 감염병전문병원 구축 추진을 통한 신종감염병 발생 대비 국가공중보건위기 대응 역량 강화 기반 마련
- 국가지정 입원치료병상 운영·지원을 통한 신종감염병 발생시 확산 조기 차단 및 운영·관리체계 평가 개선을 통한 역량 제고
- 권역 감염병전문병원 중심으로 권역별 특성에 적합한 신속·효율적인 권역완결적 상시 감염병 의료대응체계 구축
- * 권역 내 의료 자원(병상, 인력, 장비 등)의 확보·관리, 환자 의뢰·회송 체계, 모의 훈련 실시 등 권역 특성에 맞는 의료대응 체계 수립

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병위기대응(I -2-일반재정①)				
① 위기대응관리(6232)	일반회계	6 (14,380)	5 (1,853)	
■ 신종감염병 위기상황 종합관리(330)		6	5	
② 감염병관리(6234)	일반회계	187 (207)	64 (84)	
■ 권역 감염병 전문병원 구축(331)		187	64	
③ 신종감염병 대응체계 구축(2837)	응급의료 기금	39 (64)	39 (39)	
■ 국가지정 입원치료병상 운영관리(322)		39	39	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
권역 감염병전문병원 구축 진행률(호남권) (%)	(산) (산) (산)			17%	호남권 감염병전문병원 착공에 따른 사업 진척도(공정율)를 목표로 설정 * 건립 절대공기(30개월) 대비 '24년도 실제공사 가능 기간은 약 6개월(20%) 이나, 내·외부 환경(천재지변, 안전문제 등)을 고려하여 달성가능한 공정율 목표를 17%로 설정	[당해연도 사업 진척도(공정율) / 100%] × 100	월별 사업 모니터링 (월1회) 후 검증 및 현장점검 실시 (반기별 1회 이상)
감염병관리시설 평가 점수 (점)	(산) (산) (산)			95점	감염병관리기관의 대비·대응 태세 점검 및 관리 수준 향상 유도하기 위해 환자 입원실적, 인력, 시설 등 안정적 운영을 위하여 평가점수(95점)를 목표로 설정	Σ감염병관리시 설 점수/기관 수(N)	감염병관리시설 평가보고서
권역 완결형 의료대응체계 모델 개발 건수 (건)	(산) (산) 1건			5건	5개 권역 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축을 목표로 설정	권역 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축 건수	사업결과발표 및 보고서

4 신종감염병 대비 자원확보를 통한 대응체계 강화(I -1-④)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 미래팬데믹 대비체계 마련(업무1-4)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 신종감염병 유행(팬데믹) 대비		■ 국가비축 방역물품 상시 비축	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 비축물품 구입	■ 적정 품질 유지	■ 비축률 산출	■ 비축목표달성
성과지표	-	-	-	■ 국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성% ■ 국가비축 방역물품 상시 비축 목표 달성도(%)

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거) 감염병관리위원회 심의를 거쳐 의료·방역물품 비축·관리

* 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조 및 제40조

○ (추진필요성) 신종감염병 및 생물테러감염병 발생 시 초기 대응을 위한 의료·방역물품의 비축 관리 및 유사 시 즉각적인 현장 대응 추진

- (현황) ①개인보호구 현장 공급 지원체계 유지 및 상시 비축·관리, ②정부 지원 의료장비(40개 품목, 4만여대) 통합관리 추진, ③항바이러스제 등 치료제·백신 등 감염병 대비·대응을 위한 적정량 비축, 필요물량 도입 및 공급체계 유지 등

- (문제점) '24년 개인보호구 보관비 예산(4,286백만원) 전액 미반영

* 청 내 예산 이·전용 등을 통해 방역물품 비축·관리 지속

- (외부지적사항) 국가비축물자 적정 비축량 및 비축항목, 질 관리 방안 등의 지속 노력 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ 개인보호구 등 방역물자 상시 비축

- 코로나19 대응을 위한 개인보호구 등 방역물자 현장공급 지원체계 유지 및 신종감염병 발생 초기 6개월 대응 가능 수준 물자 상시 비축

○ 항바이러스제 등 치료제.백신 비축.관리

- 1급 감염병 및 생물 테러 대비 비축 물량의 유효기간 관리, 비축 목표 조정 등 비축관리 효율화 및 신규 도입 검토

○ 의료장비 통합관리로 상시 지원체계 구축

- 정부지원(중수본, 방대본) 의료장비 관리(사용·보관, 양도·폐기 절차 등) 주체를 질병청으로 일원화, 방역.의료장비의 효율적 관리.운영

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 생물 테러 대비·대응 장비 구매 계획 수립	'24.1월	
	■ 개인보호구 보관·재고관리 및 배송 상시대응	'24.1~3월	
	■ 두창백신 원가 산정 연구용역 추진	'24.2월	
2/4분기	■ 개인보호구 보관·재고관리 및 배송 상시대응	'24.1~3월	
	■ 개인보호구 보관창고 현장점검	'24.5-6월	
	■ 항바이러스제 보관 보험 갱신	'24.6월	
	■ 국가비축물자 보관창고 상반기 현장점검	'24.6월	
	■ 정부지원 의료장비 통합관리	'24.6월	
3/4분기	■ 개인보호구 보관·재고관리 및 배송 상시대응	'24.7~9월	
	■ 생물 테러 대비·대응 의약품 구매계약 추진	'24.7월	
4/4분기	■ 국가비축물자 보관계약 추진	'24.11~12월	
	■ 국가비축물자 보관창고 하반기 현장점검	'24.11~12월	
	■ 개인보호구 보관·재고관리 및 배송 상시대응	'24.10~12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 비축물자* 보관상태 점검 및 보관업체 의견 수렴을 위한 현장점검(연 2회)

* 항바이러스제, 개인보호구, 의료장비 등

구 분	내용	세부일정
현장방문	상반기 비축물자 보관상태 점검 및 보관업체 의견 수렴을 위한 현장방문	'24.5월~6월
현장방문	하반기 비축물자 보관상태 점검 및 보관업체 의견 수렴을 위한 현장방문	'24.11월~12월

□ 기대효과

- 국가비축물자는 신종감염병 발생 시 의료진 및 대응요원의 안정적 대응수단으로, 즉각적인 현장지원을 통해 감염병 예방 및 확산 방지 도모
- 공중보건 위기를 초래할 가능성이 높은 감염병 예방관리에 필요한 의약품을 비축·관리함으로써 감염병 조기확산 방지 및 국민안전 도모

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
위기대응관리(I -1-일반재정②)			
① 위기대응관리(6232)	일반회계	14,379	1,853
■ 신종감염병 위기상황 종합관리(330)		14,379	1,853
생물테러대응체계강화(I -1-일반재정②)			
① 생물테러대응체계강화(6236)	국민건강증진기금	103	86
■ 생물테러 대비·대응 역량 강화(302)		103	86

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성(%)	25	25	25	17%	총인구 대비 17%를 항바이러스제 비축 목표치로 설정 - 국가비축 항바이러스제 비축 전략 개선 연구용역('23년) 결과*를 반영하여 목표치를 조정(25%→17%) * 코로나19경험을 통한 비약물적 중재, 연령별 접촉행렬 모형화 연구 등을 통해 적정 비축목표량을 산출	▶ (항바이러스제 비축목량/ 전국민) * 100 우리나라 총 인구 수 (23년 10월 기준 행안부 주민등록 인구 현황)	▶ 항바이러스제 재고 현황 자료
국가비축 방역물품 상시 비축 목표 달성도(%)	-	-	77.7	83.2 (신규)	'23~'27년에 걸쳐 추가 비축 5.5%(22.3%/4개년) 추진	▶ (현 재고물량 / 비축목표물량) * 100	▶ 개인보호구 재고현황 자료

5 신종감염병 대비·대응 역량 강화(I-1-⑤)

국정기조 등 연계	○ 코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) ○ 코로나19 관리 및 고위험군 보호 집중(업무1-1) ○ 新팬데믹 대비체계 마련(업무1-4)
-----------	--

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 반복되는 신종감염병 출현 ■ 발생주기 단축 및 국내유입 위험 증가		■ 신종·재출현 감염병 대비·대응 체계 구축 및 대응 역량 강화	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산(약 7억원) *대책반 운영, 전문요원훈련, AI 대응요원 예방 접종비 등 ■ 수행인력 (과장 외 13인) *연구관 2, 연구사 2, 주무관 1, 역학조사관 5, 연구원 3(24.3월 기준)	■ 대응체계 개선·강화 *국내외 대응체계 검토 *발생 모니터링 ■ 훈련 도구 개발·운영 *운영 계획 수립, 훈련 시나리오/매뉴얼 개발 등	■ 감염병 신속대응 *감염병 환자 신속 진단 및 2차감염 예방, 환자 완치율 증대 ■ 대응담당자 훈련 실시 *지자체 의료기관 등	■ 대응체계 및 역량 강화 ■ 신속 대응을 통한 감염병 피해 최소화 및 지역사회 전파 차단
성과지표	-	-	■ 지자체 신종·재출현 감염병 대응훈련 참여율(%)	■ 제1급감염병 신속 대응 완료율(%) ■ 신종감염병 현장 의료인력 대응 훈련 만족도(점)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조(정의), 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제18조(역학조사), 제34조(감염병 위기관리대책의 수립·시행), 제41조(감염병환자등의 관리), 제42조(감염병에 관한 강제처분), 제69조의2(외국인의 비용 부담) 등

* (훈련 추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조제2항제4호, 제8호 등

- (추진필요성) 급변하는 국내·외 방역환경을 반영한 신종·재출현 감염병 대비·대응 체계 구축 및 대응 역량 강화로 국민건강 피해 최소화

- (현황) ①제1급감염병 발생 시 신속대응을 위한 메르스, 에볼라 바이러스병, 조류인플루엔자 인체감염증 대책반 운영 등 신속한 감시·대응체계 운영, ②감염병 위기 대응 훈련 실시 및 경비 부담 근거 법안* 마련으로 안정적 운영 기반 마련

* 「감염병예방법」 제34조제2항, 제65조, 제67조 개정(시행 24.1.1.)

< 신종·재출현 감염병별 대책반 현황 ('23.12.31.기준) >

구분	메르스	에볼라바이러스병	조류인플루엔자(AI) 인체감염증		엡폭스(3급)
기간	상시	'22.9.~'23.4.	'22/'23절기	'23/'24절기~	'22.5.~
관리	대응 711명	추적관리 611명	고위험군 6,373명	고위험군 986명	대응 1,029명
확진(검사)	- (154명)	- (4명)	- (3명)	- (-)	155명 (402명)

- (문제점) 예측 불가능한 신종감염병 위기상황에 즉각 대응 역량을 유지·향상하기 위해서는 매년 정기적으로 훈련 시행이 필요하나, 지자체 훈련 예산 미확보

* (위기관리 대응 훈련 예산 추이) '22년 79백만원, '23년~ 미확보

□ 주요내용 및 추진계획

- 제1급감염병 위기 대비·대응체계 보완 등 개선

- (대응지침 개정) 신종감염병 정례 평가·분석을 통한 감염병 위기대응체계 지속 정비

* 정책연구용역 '제1급(신종)감염병 대응·관리체계 개선방안 마련을 위한 연구' 추진

- (대응역량 강화) 제1급 감염병 발생 시 신속 대응을 위한 감시·대응체계 운영* 및 대응절차 개선**을 통한 대응역량 제고

* 메르스, 에볼라 바이러스병, 조류인플루엔자 인체감염증 대책반 운영

** 기관별 역할 명확화·지침 보완, 방역정보통합정보시스템 개선·권한 조정 등

○ 신종·재출현 감염병 위기관리 대응훈련 내실화 및 확대

- (지자체 대상) 권역별 질병대응센터, 광역자치단체(감염병관리지원단, 시군구)가 참여하는 교육 훈련 운영

* 훈련 운영체계 숙지 등 훈련기획자(진행자) 및 평가자로서 훈련 이해와 능력 함양을 위한 권역별 질병대응센터/광역자치단체 대상 사전 교육 등 병행 고려

- (의료(인) 대상) 의료기관 내 신종감염병 대응역량 제고를 위한 모의·도상 훈련 프로그램에 의료인 참여 확대

* 예) 제1급감염병/생물테러감염병/원인불명 질병 집단감염 등 시나리오 개발 및 훈련

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 메르스 등 제1급감염병 대책반 운영 - '23~'24절기 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 대책반 운영	연간 (1~3월)	
	■ 국내외 신종감염병 환자 및 의심환자 모니터링	연간	
	■ 신종감염병 대비·대응 훈련·교육 - (의료인) 전문요원 교육훈련프로그램 연간계획 수립 및 교육 시행 준비	(1~3월)	
2/4분기	■ 엡폭스 대비·대응 업무이관(신종감염병대응과→에이즈관리과)	6월	일정 변동 가능
	■ 「원인불명 감염 집단발생 대응지침(제3판)」 및 「가축질병위기 대응 실무매뉴얼」 개정	6월	
	■ 신종감염병 대비·대응 훈련·교육 - (지자체) 신종·재출현 감염병 위기관리 대응훈련 운영계획 수립 - (의료인) 전문요원 교육훈련프로그램 개발 및 교육 실시	6월 4~6월	
3/4분기	■ 제1급(신종)감염병 대응·관리체계 개선방안 마련	7~9월	
	■ '24~'25절기 조류인플루엔자(AI) 대응요원 대상 계절인플루엔자 백신 접종 계획 수립 및 안내	7~9월	
	■ 신종감염병 대비·대응 훈련·교육 - (지자체) 주관기관 대상 신종·재출현 감염병 위기관리 대응훈련 교육 실시 - (의료인) 전문요원 교육훈련프로그램 개발 및 교육 실시	7~9월 7~9월	* 일정 변동 가능
4/4분기	■ '24~'25절기 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 대책반 운영	10~12월	
	■ 제1급감염병 대응 지침 개정	12월	
	■ 신종감염병 대비·대응 훈련·교육 - (의료인) 전문요원 교육훈련프로그램 개발 및 교육 실시*	10~12월	* 일정 변동 가능

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내 용	세부일정
회의	중앙-지자체 제1급감염병 대응사례 리뷰 워크숍	'24.6,12월 (1회/반기)
간담회	'23-'24절기 고병원성 AI 다발생 지역 보건·축산 대응부서 간담회	'24.5월
간담회	권역 및 시도별 제1급감염병 대응체계 강화를 위한 지자체 간담회	'24.6~10월

□ 기대효과

- 제1급 감염병 상시대응체계 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 방역주체별 '신종감염병 위기관리 대응훈련'을 통한 초기대응 역량 유지 및 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'23	'24
위기대응관리(I -1-일반재정⑧)				
① 위기대응관리	일반회계	- (14,380)	4 (1,853)	
■ 신종감염병 위기상황 종합 관리(6232)		-	4	
신종감염병 대응체계 강화(I -1-일반재정⑧)				
① 신종감염병 대응체계강화(6235)	국민건강 증진기금	4 (55)	- (53)	
■ 신종감염병 대응 대책(303)		4	-	
생물테러 대응체계 강화(I -1-일반재정②)				
① 생물테러대응체계 강화(6236)	국민건강 증진기금	4 (119)	3 (86)	
■ 생물테러 대비·대응 역량강화(302)		4	3	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
지자체 신종 재출현 감염병 대응훈련 참여율(%)	신규	신규	신규	100	○기초지자체(시군구) 신종감염병 훈련을 주관하는 광역자치단체 (시도)의 감염병 훈련 담당자 전수(17개 광역지자체)의 훈련 (교육) 참여가 필요한 바, '24년 참여도 100%를 목표치로 설정 ※ '신종-재출현 감염병 위기관리 대응훈련(교육)'은 광역지자체 주관으로 기초지자체(시군구 보건소)를 훈련	{훈련(교육)참여 시도 수 / 광역자치단체수} ×100	훈련/사업 결과보고서 등
제1급감염병 신속대응 완료율(%)	신규	신규	신규	92	○제1급(신종)감염병*은 감염병 전파 최소화를 위해 환자 신속 진단을 위한 즉각대응이 무엇보다 중요한 감염병으로, 신고부터 검사까지 신 속대응을 독려하기 위한 지표 설정 * 바이러스 출혈열 6종/메르스-사스/ 두창-페스트-탄저-보툴리눔독소증· 야토병/동물인플루엔자 인체감염증 ○'23년 시스템 신고 사례의 신속대응완 료율 91.2%(137명 중 125명)을 감안하 여 '24년 92%를 목표로 설정	(검체채취일-신 고일≤1)인 사람 수 / 진단검사 시행자 수} x 100	방역통합정보시스템
신종감염병 현장의료인력 대응 훈련 만족도(점)	신규	신규	신규	4.2	○본 사업형태와 유사한 타 교육(훈련) 과정의 만족도 조사점수 사전 조사 결과, 최저평균 4.0점 수준으로, 이번 신규지표의 기대치는 도전적으로 설 정하였으며, 24년 신규지표에 대한 일정 기간 추세분석을 통하여 향후 목표율 조정 예정 ▶조사대상: 2024년 추진 교육과정에 참여한 훈련생 전수 ▶조사항목: ①교육내용(주제, 난이도, 현장 적용성, 교육목표, 교육 방법), ②강사진, ③교육 지원 서비스(장소, 환경·시설 편의성, 운영, 교육자료 준비 등) 등 ▶평점부여 방식: 리커트 5점 척도 (매우 만족 5점, 만족 4점, 보통 3점, 불만족 2점, 매우 불만족 1점) ▶만점: 5점	Σ훈련생 만족도 점수/훈련 참여자 수	훈련 후 실시한 설문자료(사업 결과보고서)

6 감염병 신고·상담 역량 강화(I-1-⑥)

국정기조 등 연계	○ 코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) ○ 촘촘한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 감염병위기상황의 조기인지 및 신속한 초기 상황관리를 위한 역량강화 필요 ■ 우리청 정책 홍보 및 1급감염병 의심자 신속대응을 위한 콜센터 역량 강화		■ 24시간 상황대응요원의 감염병 전문교육 및 모의훈련을 통한 실전대응역량 강화 ■ 콜센터 대국민 만족도 향상	
주요내용	투입	과정	산출	결과
	■ 신종감염병 조기 감지를 위한 24시간 대응요원 사건감시	■ 24시간 1급감염병 신고접수 및 국내외 감염병발생 감시 및 초기위험평가 실시	■ 1급감염병 접수 및 국내외 감염병사건 감시 일일상황보고 작성 및 전파	■ 해당감염병 관리부서 신속대응 지원
	■ 위기상황관리 맞춤형 교육 프로그램 개발	■ 상황요원 전문교육 및 모의훈련 실시	■ 24시간 상황대응요원 전문교육 및 모의 훈련 이수율	■ 감염병 조기인지 및 위기상황관리 역량 향상
	■ 콜센터 맞춤형 교육 및 매뉴얼 개발	■ 질병청 주요정책 및 감염병 맞춤형 교육 훈련 ■ 콜센터 운영 매뉴얼 정비	■ 상담요원 맞춤형 교육 수료자 수 ■ 콜센터 운영 매뉴얼 제정	■ 콜센터 만족도 향상
성과지표				1.종합상황실 제공 정보 활용도 2.감염병전문콜센터 (1339) 만족도

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 감염병예방법 제8조의5(긴급상황실), 동 시행령 제1조의6
- (추진필요성) 사회·경제적으로 막대한 피해를 야기하는 신종·원인 불명 감염병의 신속한 초기대응을 위한 24시간 긴급상황실 운영 필요
- (현황) 2015년 11월 국가방역체계 개편으로 제1급감염병, 원인불명 질병 등 위기상황 발생 시 365일 24시간 신속한 상황 접수·전파 체계 운영 중
 - * 2020년 코로나19, 2022년 엡폭스 등 신종감염병 대응
 - * 보건기관 신고체계 이외 콜센터(1339) 전문상담을 통한 일반인 1급감염병 의심사례 신고접수체계 가동 (엡폭스 확진자 155명 중 콜센터 통해 69명(44.5%) 확인 2.19. 기준)
- (문제점) ①신종·원인불명 감염병의 신속한 초기대응을 위한 신고·상담인력의 역량 강화 필요, ②대국민 소통 및 효율적인 감염병 정보제공을 위한 콜센터 접근성 강화 방안 모색 필요

- (외부지적사항) ①상담대상 별 맞춤형 정보소통 체계 구축 필요 (취약계층 접근성 향상 및 상담역량 강화 등), ②질병관리청콜센터(1339) 만족도 조사 방식 개선, ③유관기관 모의훈련 관련 지표 개선 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ (24시간 위기대응상황 감시체계 운영)

- 원인불명·신종감염병 등 발생 시 위기대응이 필요한 해외감염병 사건 감시 및 국내 유입 가능성 등 초기위험평가 실시를 통한 발생정보 제공
 - * 1급 감염병 등 신고 접수 현황, 국내·외 감염병 발생 동향, 언론 동향 및 주요 이슈 등

○ (감염병 대응역량 강화)

- 24시간 365일 감염병 위기상황의 접수·파악·전파 등 초기상황접수 및 위기상황관리에 필요한 전문역량 확보를 위한 맞춤형 교육 프로그램* 개발
 - * 1급 감염병 관련 교육 프로그램(역학, 대응체계, 발생사례 리뷰 등)
- 상황요원 대상 맞춤형 교육 및 훈련 실시
 - * (상시) 일·월 단위 시기별 중점 감염병 교육, (정기) 1급 감염병 관련 교육 (분기별 1회), (훈련) 감염병 위기상황 대응 유관기관 합동훈련(연 1회)

○ (콜센터 접근성 개선 및 만족도 향상)

- 취약계층(노인, 외국인 등)별 맞춤형 서비스 제공
 - * (노인) 느린말 서비스 및 보이는 ARS, 큰 글씨 기능 구현
(외국인) 챗봇 영어 시나리오 버전 구성
- 콜센터 대응요원 대상 맞춤형 교육 실시 및 매뉴얼 개정
 - * 1급 감염병 관련 교육(분기별 1회), 상담 매뉴얼 제정(감염병 신고, 악성 민원 대응 절차 등)
- 만족도 조사 항목 및 방법 정비
 - * ①조사항목 변경) 궁금증 해소도 → 정확성, ②산출방식 변경) 만족, 매우 만족 선택 비율 → 답변을 100점 점수로 환산(매우 만족 100점/ 만족 75점/ 보통 50점/불만족 25점/ 매우 불만족 0점)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 상황대응요원 및 콜센터 상담요원 대상 역량강화를 위한 교육계획 수립	'24.3월	
	■ 종합상황실 제공 정보 활용도 관련 사전 조사	'24.3월	
2/4분기	■ 상황대응요원 및 콜센터 상담요원 대상 감염병 관련 교육	'24.6월	
3/4분기	■ 상황대응요원 및 콜센터 상담요원 대상 감염병 관련 교육	'24.9월	
	■ 콜센터 운영 매뉴얼 정비	'24.9월	
4/4분기	■ 유관기관 참여 상황대응 모의훈련	'24.11월	
	■ 종합상황실 제공 정보 활용도 설문조사	'24.12월	
	■ 감염병전문콜센터(1339) 만족도 조사	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

○ 감염병관련 유관기관 및 전 국민 대상 의견수렴

구 분	내용	세부일정
설문조사	종합상황실 제공 정보 이용자 대상 설문조사를 통한 제공 정보 내용 정비	'24.3월, 12월
유관기관 모의훈련	유관기관 모의훈련을 통한 기관별 역할 정립 및 현장의견 수렴	'24년 11월
만족도 조사	감염병전문콜센터(1339) 만족도 조사를 통한 개선방안 마련	'24년 12월

□ 기대효과

- 신종·원인불명 감염병 발생 대비, 24시간 신고·상담체계를 갖추고, 신속한 상황전파를 통한 감염병 대응체계 강화
- 국내·외 감염병 발생 및 위기상황 모니터링을 통한 신종감염병 초기대응 지원
- 상황대응 인력(상황요원, 콜센터)에 대한 맞춤형 교육 및 유관기관 참여 모의훈련을 통한 전방위적 감염병 대응능력 배양 및 감염병 대응 핫라인 구축
- 감염병전문콜센터(1339) 상담품질 향상과 챗봇, 보이는 ARS 등 다양한 상담채널을 통해 국민에게 신속·정확한 감염병 정보 제공

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병위기대응(I -1-일반재정②)				
① 위기대응관리(6232)		일반회계	92 (14,380)	23 (2,192)
■ 신종감염병위기상황종합관리(330)			92	23

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23				
종합상황실 제공 정보 활용도(점)	신규	신규	신규	60	신규지표로써 감염병 위기상황을 초래할 수 있는 감염병에 대한 초기 발생 모니터링 정보를 관련부서에 제공함. 제공한 정보의 활용도를 측정함과 동시에 콘텐츠 재구성을 통하여 활용도를 향상시키고자 함. - 1급 감염병 등 신고 접수 현황 - 국내외 감염병 발생 동향 - 언론 동향 및 주요 이슈 - 콜센터 상담 일일 상황 보고 - 유관기관 상황실 일일상황보고 정보	설문조사를 통한 주제별 점수와 * 리커트 스케일의 100점 변환점수	설문조사 결과보고서
감염병전문콜센터 (1339) 만족도(%)	92.8	94.5	95.4	90	○ 인원감축 등에 따른 목표치 재설정 - 위탁업체 변경¹⁾, 인력감축²⁾ 및 이상반응 상담업무 통합³⁾ 및 상담 범위 확대⁴⁾에 따른 환경변화 요인 반영 1) 효성TX('16~'23년), KTCS('24년) 2) ('22년)300명 → ('23년)126명 → ('24년)120명 3) 코로나19 이상반응(55명) 및 피해보상 상담팀(4명) 해체됨에 따라 업무 이관 4) 인원감축으로 상담분야 구분없이 전체 민원 응대 등 ※ 만족도 조사 방법 정비 - (조사항목 변경) (이전) 궁금증 해소도 → (이후) 정확성 - (산출방식 변경) (이전) 만족, 매우 만족 선택 비율 (변경) 답변을 100점 점수로 환산[*] * 매우 만족 100점/ 만족 75점/ 보통 50점/ 불만족 25점/ 매우 불만족 0점	항목별(친절도, 신속성, 전문성, 정확성, 전반적 만족도) 결과 산술 평균 점수 * 표본 수 N=1,000 이상 조사 예정	콜센터 만족도 조사보고서

(1) 주요 내용

□ 감염병 대응·대비 인력 양성 및 역학조사·분석 체계 강화

- 대규모·장기 유행 대응에도 충분한 상시 대응인력 확보 및 역할 맞춤형 교육을 통한 대응인력 전문성 함양
- 지속적·효율적 대응 가능한 역학조사 체계 정립 및 역학정보를 활용한 심층분석 기법 도입 및 활용

□ 감염병 빅데이터의 분석·연구를 통한 방역대응 전략 수립

- 감염병 빅데이터 구축 확대 및 분석·연구 강화를 통해 방역 대응·대비 과학적 근거 마련
- 국내·외 발생 감염병 위험평가체계 운영을 통한 공중보건 위기 상황 조기 인지 및 피해 최소화
- 감염병 예측 정확도 제고를 위한 지속적 예측 모델 개발·고도화 및 다양한 정보의 연계·통합 분석을 통해 종합 감시체계 구축

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'24년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
역학조사관 기본교육 이수율(%)	(56.5)	(66.1)	(78.1)	85.4	연평균 증가율(9.3%)*을 감안하여, '23년 실적(78.1%) 대비 9.3% 증가한 85.4%로 설정 * '20년 기초 지자체 역학조사관 배치 근거 마련, '20~'23년 4년간 연평균 증가율 적용 ('20년 59.8%, '23년 78.1%)	기본교육 이수자 / 전국 역학조사관 수 × 100	- 기본교육 이수자: 역학조사관 교육 결과보고서 - 전국 역학조사관 수: 내부 조사 자료
감염병 예측모형 정확도 (%)	-	-	(70)	75	AI 기반 모형 등 지속적인 모형 개발·검증을 통한 예측 정확도 향상 * 보완적 감시자료를 기반으로 한 예측 결과의 정확도(약70%, '23.9~12월)를 감안하여 목표설정	$\frac{(\sum \text{관측값이 예측 구간 내 포함된 건수})}{(\sum \text{예측 수행 건수})} \times 100$ * 산출기준: 당해연도 주간예측기간(1~12월) ** 예측구간 50% 설정	- 표본감시 자료와 모형 예측 결과 활용 - 감시 결과 보고서, 검증결과 주간 보고서 등

(3) 외부환경요인 및 갈등관리계획

□ 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화

- 대규모 감염병 위기에도 대응 가능한 감염병 대응 인력 양성 체계 정비 및 역학조사관 등 전문성 강화 요구

☞ (인력 양성) 지자체 예비방역인력 교육 및 모든 국가·지방 공무원 대상 감염병 교육을 통해 위기시 즉시 동원 가능한 인력 양성

☞ (전문성 강화) 역학조사관 표준 교육 교재 개발, ICT 활용 역학조사 기법 교육 과정 개발 및 국제 연수 프로그램 확장

□ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화

- 역학조사 합동 대응 기관 협력 체계 유지, 및 감염병 발생 특성에 맞는 역학조사 역량 강화 필요

☞ (역학대응체계) 신종감염병 발생 시 신속 대응을 위한 중앙역학조사반 소집훈련 및 질병청-유관기관 간 합동대응 훈련 지속

☞ (역학기법 개발) 환기 평가 등 새로운 역학 기법 도입 및 감염병 역학지표 교육, 분석 도구 등 역학조사 기법 고도화

- 감염병 정보(질병청)와 타 기관 건강정보를 연계·분석하여 그 성과를 방역 정책에 활용 요구

☞ (감염병 빅데이터) 코로나19 정보(질병청) 및 암 환자 정보(암센터) 연계를 통한 감염병 빅데이터 개방·분석 확대

□ 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응·대비 강화

- 국외 감염병 발생 정보 수집·검증 체계 강화 및 체계적·구체적 위험평가 체계 구축 요구

☞ (국외감시) 해외 ODA 국가·기관 및 국외 파견자 등 인적 네트워크 확대를 통한 1차 자료 수집·검증 체계 강화

☞ (위험평가) 단계별·상황별 위험평가 체계 세분화 및 질병·상황에 맞는 정밀한 평가 절차 구축

□ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화

○ 국가 주도 방역 대응을 위하여 최신 과학기술을 반영한 연구개발으로 방역대응 기법 및 정책 근거 생산 요구

☞ (연구개발) 방역 현장에 적용 가능한 공중보건 관점의 중장기 질병관리 연구개발 기획 및 관리 체계 구축

○ 감염병 예측의 정확도 향상 등 위한 역량 강화 추진 요구

☞ (예측) 범용 가능한 방역체계 구현을 위해 공중보건 조치 우선 순위 결정을 위한 감염병 발생 예측 기술 고도화 및 정확도 제고

(5) 관리과제별 추진계획

① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화(I-2-①)

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거)

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조(국가 및 지방자치 단체의 책무), 제18조의3(역학조사인력의 양성), 제18조의5(감염병 교육의 실시), 제60조(방역관), 제60조의2(역학조사관)
- 「역학조사관 교육에 관한 규정」 (질병관리청 고시 제2023-22호)

○ (추진필요성) 코로나19 대응 과정에서 방역 대응 인력 부족 경험, 향후 대규모·장기 팬데믹에도 안정적 대응할 수 있는 감염병 대응·대비 인력 양성 필요

- (현황) 역학조사관 등 감염병 대응 인력이 대폭 확충*됨에 따라 전문성 향상을 위한 교육 수요 증가 등으로, 감염병 대응 인력 업무 영역 및 난이도에 따라 역할 맞춤형 교육(‘23 개편)** 추진 중

* 역학조사관 현황 : (’19년) 86명→ (’21년) 515명→ (’23년) 607명

** ’24년 교육 계획 : ^방역관 교육 100명, ^역학조사관 교육 780명, ^감염병 담당자 교육 2,750명

- (문제점) 대규모·장기 유행에 대비하여 상시 감염병 대응·대비 인력 양성을 지속하고, 전 공무원 등 범사회적 감염병 대응 역량 제고 필요
- (외부지적사항) 해당사항 없음

□ 주요내용 및 추진계획

< 범 사회적 방역 대응 인력 양성 >

○ 시·군·구 역학조사관 확충

- 감염병 발생 초기 지자체 역량 강화를 위해 역학조사관 배치 기준 확대(인구 10만 명 이상 시군구** → 전국 시군구) 추진**

* (현행 배치 의무) 「감염병예방법」 개정('20)에 따라 ▲중양의 경우 100명 이상, ▲시도는 2명 이상, ▲10만명 이상 시군구 1명 이상 역학조사관 의무 배치

** 「감염병예방법」 전면 개정시 배치 근거 마련 (배치 규모는 시행령으로 이관)

< 역학조사관 배치 법적 기준 및 배치 인원 >

구분		메르스 이전	2016년 개정	2020년 개정	전면 개정
중앙		-	30명 이상	100명 이상	100명 이상
시도		-	2명 이상	2명 이상	2명 이상
10만명 이상 시군구(133개)		-	-	1명 이상	1명 이상
10만명 미만 시군구(93개)		-	-	-	1명 이상
배치 인원	전체	34 (‘15년 기준)	100 (‘16년 기준)	325 (‘20년 기준)	607 (‘23년 기준 → ^{max} 658 (개정시))
	중앙	16	53	102	114
	지방	18	47	223	493 → ^{max} 544 (개정시)

※ 10만명 미만 시군구 모두(93개) 배치시, 약 600명 수준에서(43개 시군구는 역학조사관 기 배치)에서 약 650명 수준까지 확대 전망(10만명당 1.2명 수준)

○ 전 사회 감염병 대비·대응 역량 함양 교육 추진

- 평시에 중앙·지자체 공무원에 대해 감염병 기본 교육*을 실시하여 감염병에 대한 기본 이해와 경험을 갖춰 적기 투입

* 전 공무원에 대한 감염병 기본 교육 의무화 실시 관련 「감염병예방법」 개정 완료('23.9.) 및 시행 예정('24.9.)

※ 전 공무원 감염병 교육 의무화 시행(안) (「감염병예방법 시행령」 개정안)

- (일반) 중앙 및 지방자치단체 소속 공무원 및 직원, 1시간 이상
- (핵심) 지역보건의료기관(보건소·보건지소·건강생활지원센터) 소속 공무원 및 직원 매년 4시간 이상, 역학조사반원 매년 10시간 이상

* 법 시행 첫 해인 '24년은 남은 기간이 4개월 미만인 점을 고려하여 교육 이수 시행일을 2025년 1월 1일로 부칙 개정

- 또한, 공무원 이외 타 기관·시설 종사자가 활용 가능한 기본 교육 자료 제공으로 전 사회 감염병 기본 대응 역량 함양 도모

○ 미래 공중보건 인력 확보를 위한 의대생 등 대상 질병관리청 현장실습 프로그램 추진

- 미래 공중보건 인력 확보를 위해 보건 정책 전담부서(질병관리청) 탐방 기회를 제공하여 예비 인력의 보건 정책 이해 및 관심도 제고

* '24년 시범 운영(성균관대 의과대학) 결과를 반영하여 '25년 정례화 추진

※ 미래 공중보건 인력을 위한 질병관리청 현장실습 프로그램 운영 계획(안)

- (대상) 전국 의과대학생(의전원) 지원자 40명 내외 (본과 3학년 이상)
- (일시) 매년 1월(겨울방학 기간 활용) 4~5일
- (강사) 의사 출신 질병관리청 직원, 前 질병관리청 출신 외부 전문가 등
- (내용) ①질병관리청 소개(정책, 시설), ②공중보건 위기상황 대응체계 경험을 위한 실습(역학조사 사례 등), ③국제기구 활동 경험 공유 등

○ 감염관리요원 자격증 제도 도입 검토

- 감염취약시설, 대규모 거주 및 생활시설 등에 대한 일상적 감염·위생관리, 집단감염대응을 위하여 감염관리요원 자격증 제도 도입 검토

* 제도 도입을 위한 연구용역('24년), 관련 법령·규정 개정('25년), 제도 시행('26년)을 통해 감염병관리요원 배출·현업 배치 추진

< 감염병 대응 인력 전문성 및 역량 강화 >

○ 감염병 대응 인력 역할 맞춤형 교육 추진

- 방역관, 역학조사관, 지자체 실무자 등 업무 영역·난이도에 따라 역할 맞춤형 교육 추진('24년 교육인원 : 3,630명*)

* ^방역관 100명, ^역학조사관 780명, ^감염병 담당자 550명, ^예비방역인력 2,200명

< '24년 감염병 대응 인력 역할 맞춤형 교육 주요 내용 >

구분	주요 내용
방역관 교육	· 기본·심화 과정 등 지자체 방역관 교육 지속 · 중앙(질병청) 방역관을 위한 교육 과정 개발·운영
역학조사관 교육	· 수습 역학조사관 수료요건인 기본교육 등 지속 · 수료 역학조사관 등 대상 새로운 역학 기법(감염병 웹툰 킷 활용 등) 등 ICT 기반 역학조사 기법 교육 추진
감염병 담당자 교육	· 감염병 이론교육(총론), 성과평가대회 등 통합 운영 · 문제해결중심 교육 교재(PBL, 사례토의)*의 단계적 표준화 추진 * 표준화된 수인성/호흡기/원인불명집단감염 PBL자료('23, 개발)를 '24년 적용, PBL워크숍 운영을 통해 단계적으로 표준화 지속 추진
예비방역인력 양성 교육	· 지자체 의견*을 반영하여 교육 시간, 교육인원 등 조정하여 '26년까지 ('23~'26) 예비방역인력 1만명 양성 * 예비방역인력은 지자체 非감염병 대응인력 임을 고려, 교육 인원·시간에 대한 부담 경감 요구

○ 역학조사관 질적 역량 강화

- 역학조사관 필요 역량 함양을 위한 교육 표준 교재를 개발하여 교육 과정에 활용, 통합적 역량 함양
- 글로벌 협업 경험 축적 및 연구 역량 강화를 위한 국제 연수 프로그램 확장

* (현행) 1개 프로그램(IVI EPIC fellowship) → (확대) 2개 프로그램(+ WPRO FETP fellowship)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 질병관리청 현장실습 프로그램 시범운영	'24.1월	
	■ 감염병 대응인력 역할 맞춤형 교육 사업계획 수립 및 추진	'24.2월	
	■ 감염병 교육 의무화 관련 시행령 개정 추진(입안)	'24.3월	
2/4분기	■ 역학조사관 교육 표준 교재 개발 연구용역 추진	'24.4월	
	■ 감염관리요원 자격증 제도 도입 연구용역 추진	'24.4월	
	■ 시군구 역학조사관 확충 관련 법령 개정 추진(의원입법 발의)	'24.5월	
	■ 질병관리청 현장실습 프로그램 정규화 기획 연구용역 추진	'24.6월	
3/4분기	■ 감염병 대응인력 역할 맞춤형 교육 사업 중간점검	'24.7월	
	■ 역학조사관 학술대회	'24.9월	
	■ 역학조사관 국제 연수(WPRO FETP 펠로우십 파견)	'24.9월	
4/4분기	■ 지자체 감염병 대응인력 교육 최종 성과평가대회	'24.10월	
	■ 감염병 대응인력 역할 맞춤형 교육 사업 종료	'24.12월	
	■ '25년 감염병 교육 의무화 사업 계획 수립 및 부처 통보	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 시도 보건과장 회의('24.2월) 등 통하여 감염병 대응 현장의 수요를 반영한 역할 맞춤형 교육 사업 계획 수립 및 추진

구 분	내용	세부일정
교육사업 위탁사업자 회의	· 교육 사업 추진 방향 설정 및 세부 계획 논의	'24.1~3월
시도 보건과장 회의	· 지자체 감염병 대응인력 교육 계획 설명 및 참여 협조	'24.2월
사업 점검	· 교육 사업 진도 점검 및 개선 방안 논의	'24.7월, 12월
교육 이수자 만족도, 현업적용도 조사	· 교육 사업 이수자 대상 만족도 조사 및 현업적용도 조사	교육 종료시

□ 기대효과

- 대규모·장기 팬데믹에도 안정적 대응할 수 있는 감염병 대응·대비 인력 양성

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화(I -2-일반재정①)				
① 위기대응분석(6231)		일반회계	29 (58)	25 (51)
■ 감염병 대응 인력 역량 강화(336)			29*	25

* '24년 예산과목구조 개편으로 신설된 세부사업으로 '23년은 타 세부사업에 편성된 해당 예산의 합을 작성

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치 '24	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23				
역학조사관 기본교육 이수율(%)	(56.5)	(66.1)	(78.1)	85.4	연평균 증가율(9.3%)*을 감안하여, '23년 실적(78.1%) 대비 9.3% 증가한 85.4%로 설정 * '20년 기초 지자체 역학조사관 배치 근거 마련, '20~'23년 4년간 연평균 증가율 적용 ('20년 59.8%, '23년 78.1%)	기본교육 이수자 / 전국 역학조사관 수 ×100	- 기본교육 이수자 : 역학조사관 교육 결과 보고서 - 전국 역학조사관 수 : 내부 조사 자료
FETP-F 현업적용도(점)	-	-	3.95	4.1	'23년 신설한 성과지표로 실적인 3.95점을 감안하고, '24년에 '적용(4점)' 이상을 달성하기 위해 도전적인 4.1점을 목표로 설정	현업적용도 설문조사 평균 점수 ※ 매우적용 5점 적용 4점, 보통 3점, 비적용 2점, 매우비적용 1점	FETP-F 교육 사업 결과보고서

② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응·대비 강화(I-2-②)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조 제2항 제5호*, 「감염병 재난 위기관리 표준매뉴얼**」

* (국가 및 지방자치단체의 책무) ‘감염병에 관한 정보의 수집·분석 및 제공’ 사업 수행

** 감염병 위기징후 모니터링, 징후 포착 시 보고·전파 등 절차 규정

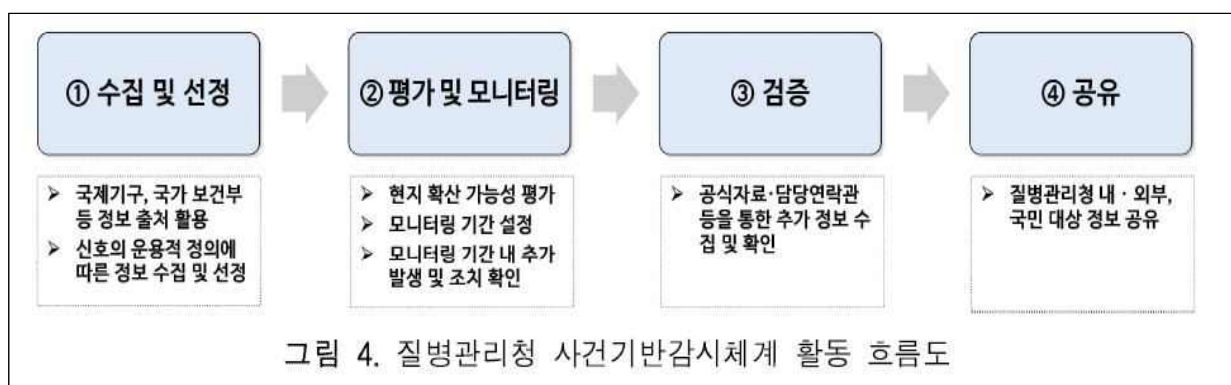
- (추진필요성) 짧아지는 감염병 대유행 주기*, 증가하는 피해**에 선제적으로 대비·대응을 위해서 국외 질병 감시체계 강화 필요성

* 국내 유행주기: ('03)사스 → 6년후('09)신종플루 → 6년후('15)메르스 → 4년후('19)코로나19

** 국내 경제적 손실(추정치): 1.2조신종플루 → 10조메르스 → 최소 156조 이상 코로나19

- (현황) 사건기반감시*(EBS)를 중심으로 하는 국외 질병 유행 정보 수집·분석 및 공유 등 일련의 감시체계 운용 중

* 사건기반감시(Event-Based Surveillance) : 잠재적으로 공중보건학적인 위기 상황을 초래할 수 있는 사건정보를 신속히 수집하여 활용하는 감시체계



- (문제점) 기존의 일률적·비정기적인 위험평가체계 개선 필요, 감시체계를 통한 분석 결과의 공유대상을 더욱 확대할 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ 사전기반감시를 통한 국외 질병 유행 감시

- 국외 발생 질병 유행 정보를 신속히 수집·분석하여, 국내에의 공중보건학적 위협 가능성을 조기 인지, 선제적 대비·대응 지원

* ('23년 예시) 아시아지역 엠폭스 발생 현황, 전세계 Dengue 급증세, 국외 고양이 조류 인플루엔자 감염사례 정보 수집·전파 등

- 보다 다양한 채널을 활용한 국외 정보 네트워크 구축을 통해, 정보수집 체계를 확장*하고, 수집된 정보의 검증 강화** 추진

* 질병청 국외파견자 및 외교부 재외공관 등을 활용한 국외 동향 심층 수집

** 국내 ODA기관(KOICA 등)의 현지 보건·안전 인력을 활용한 정보 교차검증, 글로벌 공중보건 감시 전문가 인력풀(DB) 마련 및 지속적 자문체계 구축 등

- 사전기반감시체계 표준운영절차(SOP) 개정을 통해, 실시간 감시, 평가 및 정보공유 절차 개선

○ 전문성 강화를 통한 위험평가체계 고도화

- 위험평가 시행 및 결과 공유를 통해, 공중보건 위협 가능성 있는 사건 발생에 대한 주요 대비·대응책 수립 지원

* 신속위험평가, 심층위험평가, 군중모임 위험평가, 검역감염병 위험평가 등

- 단계별·상황별 위험평가 절차를 세분화하고, 주요 국외기관과 위험평가 방법론 비교·분석, 감시체계 평가를 통한 개선점 발굴

- 위험도 분석 및 대응체계 점검 등을 위한 협의체를 구성하고, 유형별 정례적 위험평가(반기별) 추진

○ 맞춤형 감염병 정보공유

- 감염병 뉴스* 발간 방식을 개편, 배포 대상을 의사 직역 한정에서 간호사 직역까지 확대하고 SNS, 학회 게시판 등 다양한 채널 활용

* 국내·외 감염병 발생 정보, 확진 사례 및 연구동향 등 감염병 관련 유용한 정보를 선별하여, SNS 및 누리집 등을 통해 보건의료인에 감염병 정보 제공

- 코로나19 안정화로 항공편 및 해외출입국 수요 증가 등에 대비, **해외여행 관련 건강정보 대국민 공유*** 강화

* 해외감염병 정보제공 누리집(해외감염병NOW) 정보 현행화 및 지속 개선 등

- 주간 단위로 국·내외 감염병 발생 동향 분석 결과(주간 해외 감염병 발생 동향)을 정리하여, **학회 및 유관기관** 등에 정보 제공
- 국외 주요 감염병 유행 등 공중보건위기 대비하여 **국내·외 위기징후를 모니터링**하고, 위기징후 분석보고서 유관기관 공유

○ 글로벌 감시 협력 네트워크 강화

- WHO 요청 시 전문가 현장 출동 가능토록 **WHO GOARN*** 인력풀 사전교육·훈련 진행 및 필요 시 **현장출동 파견**

* 국제유행경보대응네트워크(Global Outbreak Alert and Response Network), 감염병 유행 발생 시 신속한 전문가 현장파견을 위한 기관 간 네트워크

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 해외감염병 여행자 건강 정보제공체계 구축사업('24), 감염병 뉴스 발간 사업('24) 착수	'24.3월	
	■ 신속위험평가 체계 재정립	'24.3월	
	■ WHO GOARN Tier 1.5 훈련 진행	'24.3월	
2/4분기	■ 심층위험평가 체계 재정립	'24.3월	
	■ 위험평가 협의체 운영	'24.6월~	(향후) 상시
3/4분기	■ 군중모임 위험평가 체계 재정립	'24.9월	
	■ WHO GOARN 통한 인력파견 진행	(상시)	WHO 수시요청
4/4분기	■ 해외감염병 여행자 건강 정보제공체계 구축사업('24), 감염병 뉴스 발간 사업('24) 최종보고 및 종료	'24.12월	
	■ 사건기반감시체계 표준운영절차 개정, 위험평가 표준운영절차 마련	'24.12월	
	■ WHO GOARN 통한 인력파견 진행	(상시)	WHO 수시요청

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- (이해관계자) 전 국민, 보건의료인
- (의견수렴) 감염병 뉴스 구독 만족도 조사('24.12월)

구 분	내용	세부일정
감염병 뉴스 구독 만족도 조사	구조화된 설문지를 통한 온라인 조사를 진행하여, 감염병 뉴스에 대한 세부적인 평가 및 의견 수렴을 통해 뉴스의 질 개선에 활용	'24.12월 (결과산출)

□ 기대효과

- 잠재적 공중보건 위협의 조기 감지 및 적시 공유를 통해, 근거 기반의 선제적 대비·대응 전략* 수립 지원 가능

* 검역, 진단, 유행예측, 치료, 백신·치료제, 사회대응, 인프라 등 분야

- 코로나19 대응으로 한층 높아진 한국의 보건·방역 분야 국제적 위상에 걸맞는 글로벌 보건안보 분야 리더십 확대

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병 위기대응(I -1-일반재정②)				
① 위기대응분석(6231)		일반회계		3.02
■ 역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성(335)		일반회계		3.02
② 위기대응관리(6232)		일반회계	3.87	
■ 신종감염병 위기상황 종합관리(330)		일반회계	3.87	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
위험평가 운영절차 제·개정(여부)	신규	신규	신규	제정	단계별·상황별로 위험평가 체계를 세분화하여, 질병 및 상황에 대해 보다 정밀한 평가 프로세스 마련 및 개선 필요	위험평가 운영절차 제·개정 여부	운영절차서
감염병 뉴스 만족도 (점)	신규	신규	76.0	78.0	전년 대비 상향된 도전적 목표치 설정으로 정보공유의 질적 개선 도모	감염병 뉴스 종합 만족도 점수	감염병 뉴스 구독 만족도 조사 결과
위기분석 연구 성과(건)	-	1	2	2	최근 3년간 평균 실적(1건) 고려하여 목표치 설정	국내·제 학술지 논문 등재 건수	국내·제 학술지

③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화(I -2-③)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제18조(역학조사) 및 제76조의4(감염병 정보의 분석 및 연구)
- (추진필요성) 신종감염병 대비 역학조사 대응체계 고도화 및 감염병 빅데이터 활용 증가에 따른 정보 연계 활성화
- (현황 및 문제점) 국내·외 여행객 증가* 등으로 국외 발생 신종감염병(메르스, 코로나19, 앵커스 등) 국내 유입 상존 우려
 - * 국내·외 여행객(단위:백만명): (19)46.2→('20)6.8→('21)2.2→('22)9.0→(23)33.4
 - ** 국내 유행주기: ('03)사스 → 6년후('09)신종플루 → 6년후('15)메르스 → 4년후('19)코로나19
- (외부지적사항) 역학조사 결과에 대한 신속한 현장 환류 및 정보 수집의 정확도 제고를 위한 고도화 필요(자체평가위원)

□ 주요내용 및 추진계획

- 감염취약시설 중점 관리 강화
- 주요 감염취약시설 대상 공기전파 위험도 평가도구* 활용한 공기전파 위험도 평가 시범사업 및 시·도 대상 평가도구 활용 교육 추진
 - * 공기전파 위험도 평가도구(K-VENT) : 실내 환기 환경에 따른 호흡기 감염병 공기전파 위험도를 평가하여 감염취약시설 등 호흡기 감염병 예방을 위한 시설 내 환기 개선에 기여
- 지자체 감염취약시설 전담대응기구 상시 운영 통한 감염병 집단발생 시 신속·적극 대응 체계 유지

○ 감염병 빅데이터 활용 기반 강화

- 예방접종력 정보와 건강정보 등을 연계한 **코로나19 예방접종 코호트** 구축 및 표준화된 분석 매뉴얼을 통한 접종의 안정화 제시
- 건강정보 보유 기관* 간 데이터 추가 연계·개방을 통해 민간 연구 활성화 및 연구 성과 정책 활용

* (건강보험심사평가원) 진료내역, 투약정보 등, (국립암센터) 암 환자의 전주기 이력

○ 신종감염병 대비 역학대응 고도화

- 신속대응을 위한 중앙역학조사반 및 관계부처* 대응체계 강화, 신종변이 등 발생 시 역학적 특성 분석을 위한 기획조사

* 보건복지부(감염취약시설), 국방부(군부대), 교육부(교육시설), 법무부(교정시설)

< '23년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 중앙역학조사반 소집훈련	'24.2월	
	■ 공기전파 위험도 평가를 위한 실내 환기 측정 매뉴얼 제작 및 호흡기감염병 예방을 위한 슬기로운 환기 지침 개정	'24.3월	
	■ 코로나19 데이터 연계 방법 논의 등 사전협의	'24.3월	
2/4분기	■ 질병청-국방부-지자체 감염병 합동 대응 역량강화 공동연수	'24.6월	
	■ 코로나19 데이터 가명처리 등 행정절차 추진	'24.6월	
3/4분기	■ 질병청-교육부-지자체 감염병 합동 대응 역량강화 공동연수	'24.8월	
	■ '24년 정책연구용역과제 '감염취약시설 환기 상태 평가 시범사업 및 K-VENT 개선' 연구용역 중간 점검 및 보고	'24.9월	
	■ 코로나19 데이터 자료 연계 완료	'24.9월	
4/4분기	■ 코로나19빅데이터('20~'21년 (암환자+코로나19)) 민간 개방	'24.11월	
	■ '24년 정책연구용역과제 '감염취약시설 환기 상태 평가 시범사업 및 K-VENT 개선' 연구용역 결과보고	'24.11월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

○ 지자체 설명회 실시

- 금년도 정책연구용역으로 신규 추진 예정인 ‘감염취약시설 환기 상태 평가 시범사업 및 K-VENT 개선’ 관련 지자체 설명회

○ 연계기관과 코로나19 빅데이터 실무 협의 및 의견수렴

- 국립암센터와 코로나19 빅데이터 연계를 위한 K-CURE* 실무 협의체** 의견 수렴·검토, 국립암센터와 데이터 연계방법 협의

* Korea-Clinical data Utilization network for Research Excellence, 임상 데이터 네트워크

** 국립암센터, 건보공단, 심평원, 통계청 등 임상데이터 네트워크 관련 기관

구 분	내용	세부일정
설명회	‘감염취약시설 환기 상태 평가 시범사업 및 K-VENT 개선’ 관련 지자체 대상 설명회 실시	’24.4월
회의	코로나19 빅데이터 연계 관련 K-CURE 실무협의체 의견 수렴·검토, 국립암센터와 데이터 연계 방법 등 협의 실시	’24.3월

□ 기대효과

- K-VENT 활용 및 감염취약시설 전담대응기구 운영을 통한 호흡기 감염병으로부터 고위험군 보호 및 추가전파 차단
- 관계부처 합동 대응 훈련 및 역량 강화를 통해 감염병 발생 시, 신속 대응 및 확산 차단·예방에 기여
- 질병관리청 보유 감염병 빅데이터 구축·개방 확대를 통한 민간 연구 활성화 및 근거기반 정책 수립에 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병 위기대응(I -2-일반재정①)				
① 위기대응분석(6231)		일반회계	16.1 (16.1)	25.9 (51.2)
■ 역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성 (335)			16.1	25.9

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
환기 평가 수행 만족도 (점)	-	-	-	4.0	감염취약시설 대상 환기 평가에 대한 만족도 조사 ※ 24년도 신규 시범사업임을 감안 하여 목표치 산출	평가기준 평가점수 (매우만족 5점, 만족 4점, 보통 3점, 불만족 2점, 매우불만족 1점)	만족도 설문조사 결과물
빅데이터 연계 분석 활용률(%)	-	-	(12)	17	타 기관(건보공단, 심평원, 암센터 등) 연계 빅데이터 활용 ※ 타 기관 연계 감염병 빅데이터를 구축하여 정책 활용을 위한 분석 기반 마련 후 분석 활성화 추진 ※ 신규 지표로 초기 목표치는 금년도 분석 DB 신청 건수와 연구결과 발표물을 예측하여 17%로 산정 < 목표치 산출식 > $\frac{'23\text{년말 누적 활용 건수}(22) + '24\text{년 활용 예상 건수}(월 1.5건)}{'23\text{년말 누적 신청 건수}(180) + '24\text{년 신청 예상 건수}(월 5건)} \times 100$ * 예측은 '24년 1~2월 평균치	(Σ 빅데이터 활용 논문 및 정책분석 활용보고서 건수/ Σ 빅데이터 DB 신청 건수*) X100 * 연구 DB 신청 후 성과까지 소요 기간 고려, 신규 지표로 3년간의 누적으로 보되, 3년 지난 시점부터 과거년도 삭제 예정	논문 및 정책분석 활용보고서 산출물
역학조사 연구 성과(건)	2	7	8	5	최근 3년간 평균 실적(5.7건) 고려하여 목표치 설정 ※ 과거 코로나19 유행시기 역학적 특성 분석 수요가 증가하였으나, 최근 관리체계 전환 등을 감안 하여 목표치 조정	국내·제 학술지 논문 등재 건수	국내·제 학술지

④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화(I-2-④)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조 및 신종감염병 대유행 대비 중장기계획('23.5월)
- (필요성) 공중보건 위기 시 신속한 방역 정책 근거 제시 필요
 - 정확한 감염병 예측을 위한 예측 모델 고도화 및 유행 발생부터 지역사회 확산까지 유행시기별 전주기적 연구 필요
 - 다양한 감염병 감시 정보를 적시에 수집하고 정책에 활용을 위한 새로운 감시 기법 확대 필요
- (목적) 신·변종 감염병 발생에 효율적 대비를 위해 방역 전략 및 방법론의 연구를 통해 선제적 대응 근거 마련
 - 감염병 유행 예측 모델 고도화 및 발생 예측, 유행 전주기 연구 등 과학적 근거에 기반한 방역 정책 수립 지원 체계 마련
 - 변화된 감염병 환경에 유연하게 대응하고자 방역정책 R&D 추진 및 새로운 공중보건 위기대응 기법 도입

□ 주요내용 및 추진계획

- 감염병 예측 정확도 제고를 위한 지속적 예측 모델 개발·고도화
 - 유행 주기별 발생 시나리오 및 인공지능(AI) 등 최신 예측기법 활용 모형 등을 개발하여 중· 장기 예측 수행 및 정확성 검증
 - 초기 소규모 집단(직장, 학교, 군부대 등) 전파사례 시뮬레이션 모형 개발로 조기 유행 확산 차단
 - 시의성 확보를 위해 KIST 분석툴* 및 고성능분석장비를 활용하여 정책 변화에 따른 효과 분석 및 예측 수행

* 한국과학기술연구원(KIST)에서 유행시뮬레이션 모델 지원

- 방역 현장의 수요를 고려한 ‘범부처 감염병 방역체계 고도화 R&D(이하 방역연계 R&D) 사업’ 관리 추진
 - 과제(11개) 단계평가 및 연차점검으로 정례적 사업 관리 및 SOP 등 연구 성과물의 현장 활용 및 정책 반영 지속 관리
- 감염병 유행 대응 필수과제 중장기 연구(‘24~’27)*를 통해 신종 감염병 대응의 과학적 근거 산출 체계 마련
 - * 코로나19 대응의 국외 연구 사례(영국 MRC 등) 기반 위기 시 신속 활용을 위한 필요성 높은 주제를 선정(23개), 사전 연구 진행(’24년 5개 주제 수행)
 - 감염병 발생 초기(국외 최초 발생에서 국내 유입 단계) 대응을 위한 주요 지표(전파율, 치명률, 유행 규모 추정 등) 산출 연구
 - 건강취약집단(장애인, 기저질환자, 소아·청소년 등)의 위험요인 등 심층 분석* 및 초과 사망 분석
 - * 코로나19 18세 이하 사망의 면역학적 요인 규명, 건강취약집단(기저질환자) 인적 피해 등 직·간접 영향, 건강취약집단(장애인)의 중증감염 위험도 등
- 다양한 정보의 연계·통합 분석을 통해 종합적 의사 결정의 근거 마련이 가능한 종합감시체계 마련
 - 투입 정보에 따라 적합한 분석 모델을 설정하고 결과를 도출하는 인공지능 플랫폼 기반 분석 자동화* 방안 마련
 - * 인공지능(AI) 활용 스마트 감염병 감시체계 도입 연구(’24.4.~9.) 및 시범사업 추진
 - ** 행안부 주관 민간 클라우드 이용 초거대AI 사업 등 활용, 정부시책에 적극 동참
 - 시의성 있는 사망 추이 확인을 위한 사망표본감시 방안 마련
 - * 사망표본감시 도입 연구(~’24.6.)를 토대로 감시체계 구축 기반 마련(~24.12.)
 - 개별 감시 체계 간 상관성을 분석하여 감염병 발생 규모를 추정하고 기존 표본 감시 체계 보완
 - * 급성 호흡기 감염병 감시, 하수 감시 등 활용한 호흡기 감염병 발생 규모 추정(’24년)

< '23년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4 분기	■ '사망표본감시체계 구축 필요성 및 도입방안 검토	'24.1~6월	
	■ 유관기관 정보를 활용한 코로나19 사망 보완적 감시 추진	'24.3월	
	■ '감염병 발생 표준 시나리오 개발' 및 '동절기 호흡기감염병(코로나19, 인플루엔자 등) 유행예측 및소요 의료자원 추계'	'24.3~12월	
2/4 분기	■ 인공지능 활용 스마트 감염병 감시체계 도입 검토	'24.4~9월	
	■ '감염병 유행 대응 필수과제 중장기 연구' 수행	'24.4~12월	
3/4 분기	■ 예측결과 통합 및 정확성 확보를 위한 앙상블 모형 개발	'24.7월	
	■ 사망표본감시체계 구축 방안 마련	'24.7~12월	
	■ 방역연계 R&D 사업 과제별 단계평가 계획 수립	'24.9월	
4/4 분기	■ 인공지능 활용 스마트 감염병 감시체계(코로나19) 시범 운영	'24.10월~	
	■ 감염병 위기 대응 협력연구 성과 발표회(KIST 등)	'24.12월	
	■ 방역연계 R&D 과제별 연차점검 및 단계평가	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 효과적 감염병 관리 정책 수립 및 근거 제시를 위해 관련 기관과의 지속적 소통을 통한 협력 체계 유지

구 분	내용	세부일정
회의	■ 건보공단 코로나19 사망자 정보 활용 관련 회의	'24.1월, 3월
회의	■ 범부처감염병방역체계고도화 R&D 사업 관리를 위한 업무 협의 회의 등	분기 1회
워크숍	■ 질병관리청-KIST 공동연구 워크숍 개최	'24.4월, 12월

□ 기대효과

- 다양한 유행 예측 모형 개발 및 예측 정확도 제고 등을 통해 신속 정확한 대응 역량 확보
- 새로운 감염병 위기 발생 시 대응 전략 수립을 위한 시의성 있는 과학적 근거 마련

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
감염병위기 대응(I -2-일반재정①)			
① 위기대응분석(6231)	일반	2.9 (2.9)	2.6 (5.1)
■ 역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성(335)	일반	2.9	2.6
보건의료연구관리(III-1 R&D③)			
④ 국가보건의료 인프라 구축(6634)	일반	13 (1,424)	19 (1,473)
■ 범부처감염병방역연계체계고도화R&D사업(335)	일반	13	19

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
감염병 예측모형 정확도 (%)	-	-	(70)	75	AI 기반 모형 등 지속적인 모형 개발·검증을 통한 예측 정확도 향상 * 보완적 감시자료를 기반으로 한 예측 결과의 정확도(약70% '23.9~12월를 감안하여 목표설정	(Σ 관측값이 예측 구간 내 포함된 건수)/ (Σ 예측 수행 건수) $\times 100$ * 산출기준: 당해연도 주간 예측 기준 (1.1~12.31.) ** 예측구간 50%설정	- 표본감시 자료와 모형 예측 결과 활용 - 감시 결과 보고서, 검증결과 주간보고서 등
연구개발(R&D) 성과 정책 반영률(%)	-	-	-	60	R&D 연구 성과물에 대한 방역 정책 반영 및 활용 * 사업 초기('23.6월 착수)임을 감안하여 목표치 우선 설정(60%)	(Σ 당해연도 정부 정책반영건 수)/ (Σ 당해연도 정부정책 제안 건수) $\times 100$ * (제안건수) 범부처 R&D 성과물 중 '방 역 정책에 활용가 능한 성과물로 자문 위원회를 거쳐 제안 한 건수 ** (반영건수) 지침, 보고서, 공문, 보 도자료 등을 통해 활용된 건 수	- 연구 성과(결과) 및 활용 관련 공문, 보도 자료, 지침 등
위험요인·영향 연구 성과(건)	1	1	5	5	최근 3년간 평균 실적(2.3건) 대비 200% 상향한 도전적 목표치 설정	국내·제 학술지 논문 등재 건수	- 국내·제 학술지

기 본 방 향

◇ 상시 감염병 예방·관리로 감염병으로부터의 안전 확보

- 감염병 대응체계 정비를 위하여 제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 이행 달성을 제고
- 감염병 예방·관리 정책 수립의 기반이 되는 감염병 감시체계 고도화를 위한 의료기관 감염병 발생신고 기한 준수를 제고
- 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 전수표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단
- 바이러스 간염(B형·C형) 관리 기본계획 수립 및 추진, 특수집단 관리 강화를 통한 질병 퇴치 수준 관리 및 국민건강 보호
- 매개체 전파 감염병 환자 다발생지역 대상 고위험군 집중관리 및 환자 조기인지·적정치료, 관련부처 협력체계 구축·운영 등 매개체 전파 감염병 예방 강화
- 고령층 잠복결핵감염 관리, 해외 결핵 유입 최소화, 맞춤형 환자관리 등으로 결핵 전주기(예방-조기발견-치료) 지원 강화
- 다제내성 결핵 및 취약계층 등 고위험군 결핵환자 치료·지원을 강화하여 치료 성공률을 제고하고, 재발 및 결핵으로 인한 사망 예방
- 감염취약군에 대한 검진 접근성 확대와 적극적 예방조치로 HIV 및 성매개감염병 조기발견·전파 예방

◇ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 미래 팬데믹을 대비한 혁신적 진단·분석체계 구축

- 이상징후를 빠르게 포착하는 고감도의 병원체·매개체 감시
- 과학적 신뢰성을 높이는 병원체 진단분석 정도평가·관리

◇ 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성

- 국가예방접종사업을 통한 국민의 가계부담 경감 및 건강증진 도모, 신종감염병 대응을 위한 예방접종 대응체계 강화
- 의료관련감염 감시·지원체계 확대 및 의료관련감염병 관리 강화 등을 통해 의료관련감염으로부터 안전한 의료환경 조성
- 항생제 사용 관리체계 정착, 조사·감시 체계 구축, 적정 사용에 대한 홍보 등을 통하여 항생제 내성 관리 기반 강화
- 백신 수급현황 모니터링 및 비축백신 확대 등 선제적 대응을 통한 백신 수급 안정 체계 강화
- 의료방사선 이용현황 모니터링 및 방사선관계종사자에 대한 안전관리 체계 구축으로 피폭선량 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	3	5	3	18	39

성과목표	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 대응 제도 개선 및 정책수립 근거 마련		감염병 예방법 체계 개편(%)
			감염병 예방 수칙 실천률(%)
	② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화		인플루엔자 표본감시 신고 수행률(%)
			C형간염 발생률(명/10만명)
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화		인수공통감염병 범부처 통합대응 지표(%)
			매개체 주요감염병 역학조사 준수율(%)
	④ 결핵 전주기(예방·조기발견·치료) 관리 강화		신고결핵 신환자율(명/10만명)
			결핵환자 치료성공률(%)
			결핵 사망률(명/10만명)
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화		HIV 진단 시 면역세포 200/mm ³ 이상 비율(%)
			HIV 감염인 체내 바이러스 억제율(%)
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화			감염병 진단검사법 개발 건수(건)
	① 감염병 진단검사 신속대응체계 구축		감염병 우수검사기관 신규 평가 및 확대 건수(건)
			신종감염병 대응을 위한 새로운 진단시약 성능평가 및 전력화 건수(건)
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화		세균 감염병 유행병원체 정밀 프로파일링 시행률(%)
			세균 감염병 진단법 검사절차 개선 달성률(%)
	③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응 체계 강화		바이러스 감염병 병원체 정밀 프로파일링 건수(건)
			바이러스성 감염병 개발·개선 검사법의 활용 건수(건)

성과목표	관리과제	성과지표
	④ 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화	기생충감염 검사법 완비율(%) 방제-GIS 이용 정밀 방제 시행률(%)
	⑤ 고위험병원체 검사·분석 등 실험실대응 역량강화	신규 미래감염병 등 검사·분석기술 확보 건수(건) 하수기반 감염병 감시율 (%)
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보수집 및 공유 확대	대유행 우려 감염병 병원체 프로파일링 달성률(%) 신종감염병 대응을 위한 국가 표준물질 개발 건수(건)
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성		영아 완전접종률(%) 의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)
	① 국가예방접종 지원 및 추진체계 강화	유아 접종률(%) 어르신 인플루엔자 예방접종률(%) 국가예방접종 피해보상 심의기간 내 심의 완료율(%)
		국가예방접종 대상 백신 효과평가 체계 구축 (가칭) 예방접종관리법 제정법안 발의
		손위생 수행률(%) 의료관련감염병 표본감시 환자 발생률(%)
	② 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축	인체 반코마이신 내성 장알균(VRE) 내성률(%) 항생제 사용량 감시체계 (KONAS) 참여율(%)
		국가예방접종 백신 수급안정률(%) 국가예방접종 비축백신 비축률(%)
	③ 의료관련감염 예방관리 강화	컴퓨터단층촬영(CT) 국가선량 관리시스템 참여기관 증가율(%) 특별 안전관리 교육 이수율(%)
		고위험병원체 보유기관 및 생물안전 3등급시설 안전관리 이행률(%) 생물안전 시설 관련 컨설팅 만족도 및 현업적용도 평가
	④ 항생제 내성 예방 및 관리	생물안전 3등급 실습 교육시설 교육 만족도 및 현업적용도 평가
	⑤ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	
	⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도	
	⑦ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선	

(1) 주요내용

□ 감염병 관리 역량 강화

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제7조에 따라 수립한 제3차(23~27) 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 이행을 제고
- 의료기관의 감염병 발생신고·보고 철저를 통한 감시체계 고도화, 수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 전수·표본감시, 역학조사 등을 통해 감염병의 발생양상 확인 및 유행 원인의 사전 차단
- 바이러스 간염(B형·C형) 관리 기본계획 수립 및 추진, 특수집단 관리 강화를 통한 질병 퇴치 수준 관리 및 국민건강 보호
- 매개체감염병 환자 다발생지역 고위험군 집중관리 및 환자 조기 인지·적정치료를 위한 교육·홍보 강화, 관련 부처 협력체계 강화
- 「제2차 말라리아 재퇴치 실행계획」 수립, 능동감시체계 전환 및 꼼꼼한 환자관리를 통해 매개체-환자 간 감염 고리 차단
- 결핵 전주기(예방-조기발견-환자관리) 강화 정책을 추진하여 결핵으로 인한 사회·경제적 질병부담 최소화 및 결핵 퇴치 기반 마련
- 「제2차 후천성면역결핍증 예방관리대책」 수립, HIV/AIDS 및 성매개감염병 조기 발견·치료로 신규 감염 전파 차단, HIV 감염인 치료 연계·적정 치료 보장

□ 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화

- 신종·원인불명 감염병 진단검사법 개발, 보급 및 검사·분석 역량 강화 등을 통해 국가 전반의 대응 역량 제고

- 코로나19 대응 경험을 바탕으로 감염병 발생에 효율적 대응을 위한 진단검사 신속대응체계 구축
- 감염병 병원체·매개체 감시·유행예측 강화로 감염병 유입 및 발생을 신속하게 인지하여 대응
- 진단검사에 대한 과학적 신뢰성을 높이기 위해 병원체 진단 분석 정도평가·관리 강화

□ 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성

- 국가예방접종사업을 통한 국민의 가계부담 경감 및 건강증진 도모, 신종감염병 대응을 위한 예방접종 대응체계 강화
- 의료관련감염 감시·지원체계 확대 및 의료관련감염병 관리 강화 등을 통해 의료관련감염으로부터 안전한 의료환경 조성
- 항생제 사용 관리체계 정착, 조사·감시 체계 구축, 적정 사용에 대한 홍보 등을 통하여 항생제 내성 관리 기반 강화
- 백신 수급현황 모니터링 및 비축백신 확대 등 선제적 대응을 통한 백신 수급 안정 체계 강화
- 의료방사선 이용현황 모니터링 및 방사선관계종사자에 대한 안전관리 체계 구축으로 피폭선량 저감화 유도
- 고위험병원체 차등관리를 위한 법 개정 등 제도 개선과 현장 점검·교육 강화 등 생물테러감염병병원체 안전관리 강화

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'28년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22	'23				
제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 과제 달성률(%)	81% (2차)	78% (2차)	80% (2차)	90% (2차)	91.6% (3차)	95% (4차)	(2차) 코로나19이후(22년~) 감염병관리에 대한 관심도 증가로 실적이 향상 * ('20) 78% → ('21) 80% → ('22) 90% (3차) 제3차 기본계획(23~27)도 90%이상 수준으로 실적 유지될 것으로 기대됨 (4차) 4차 기본계획은 1,2차의 상향추세 고려하여 95%로 도전적인 목표치 설정 * 6개 부처, 35개 부서, 95개 관리과제의 수행주체가 다양, 불확실한 외부요인 발생 가능성 감안시 지속적인 상향 목표 설정에 한계	세부과제 성과지표 이행점검 과제수 대비 목표달성 과제 수	연말 감염병 예방 및 관리 시행계획 평가

(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
- 표본감시 법정감염병 발생 수준 및 발생경향(유행징후 조기감지) 파악 및 정보 환류를 통해 유행 대비·대응 등 호흡계감염병 예방·관리

□ 퇴치대상 감염병 관리 강화

- (말라리아) WHO 지정 말라리아 퇴치우선국으로 2030년 퇴치 인증* 달성을 위해 '제2차 말라리아 재퇴치 실행계획' 수립·이행
* (퇴치인증 기준) 3년 연속 국내 말라리아 환자발생 제로
- (결핵) 고령층 잠복결핵감염 치료 여건 개선, 장기체류 외국인 사전 결핵검진 질 관리, 맞춤형 환자관리 등 전주기 결핵관리 강화
- (바이러스간염) WHO 퇴치목표* 달성을 위한 바이러스 간염 (B형·C형) 관리 기본계획 수립·추진, 환자 조기발견 및 치료연계
* (세계보건기구 글로벌 퇴치목표) '30년까지 '15년 대비 발생률 90%, 사망률 65% 감소
- (에이즈) 감염취약군의 검진 접근성 확대 및 적극적 예방 조치, HIV 감염인 신속·지속적 치료 지원, HIV/AIDS 및 성매개감염병에 대한 인식 개선

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'24년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
의료기관 신고기한 준수율(%)	96.8	94.6	97.0 (잠정)	97.2	코로나19 대응 지속으로 최근 3년('21~'23년)간의 추세를 고려하여 '24년 목표치는 '23년보다 0.2%p 상향한 97.2%로 설정	· 신고기한 준수건/전체 감염병 신고건×100 *신고감염병 기준 : 제1~3 급 감염병(결핵, 에이즈 제외)	방역통합정보 시스템
퇴치대상 감염병 관리율(%)	(신규)	82.0	82.0	82.5	※ 개별목표치 ① 43.0% ② 95.3% ③ 96.2%	※ 측정산식 · ①*0.25(가중치)+②*0.5+ ③*0.25	
		①41.1 ①42.1 ②95.4 ②95.0 ③96.2 ③95.8			① (말라리아) 제2차 말라리아 재퇴치 실행계획 성과지표와 동일하게 설정	① 말라리아 5일 이내 진단 소요일 달성률 = $A/B*100$ A: B중 발병일에서 진단일 까지 5일 이하 환자수 B: 말라리아 신고환자 수	방역통합정보 시스템
					② (결핵) 최근 5년('19~'23) 평균치	② 결핵치료 성공률 ※가중치 [(㉠×0.9)+(㉡×0.1)] ㉠결핵신환자 치료성공률: $(A/B) \times 100$ *A: B 중 결핵치료성공자(완치) 수 *B: 다제내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵신환자수 ㉡다제내성결핵환자 치료성공률: $(C/D) \times 100$ *C: D 중 결핵치료성공자(완치) 수 *D: 사망자를 제외한 사업 전년도 다제내성 결핵으로 신고된 환자수	방역통합정보 시스템
					③ (HIV) 최근 3년('21년~'23년) 평균 실적치(96.0%) 및 증감률(-0.1%) 고려하여 목표치 설정. 단, 3년 동안의 실적치 보다 목표치가 낮을 경우 3년 중 최대 수치로 목표치 설정	③ HIV 감염인 체내 바이러스 억제율 = (바이러스 1,000copies/mL 미만인 감염인 수/치료받는 감염인 수)×100	의료기관 감염인 상담사업 실적자료

(3) 외부환경.갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 감염병 발생 증가

- 수인성·식품매개감염병은 단일 노출로 대규모 환자 발생이 가능하며, 호흡기전파 감염병은 전파 속도가 빨라, 대규모 집단 발생 시 막대한 사회경제적 손실 초래

□ 바이러스 간염 관리 강화

- B형간염 예방접종, 국가 및 민간건강검진을 통한 조기발견, 특수 집단의 치료연계 관리 강화 등을 위해 관계부처 협력* 필요

* 퇴치추진단 운영(부서 간 협력), 상시 협의체계 마련(부처 간 협력) 등

□ 매개체 전파 감염병 관리강화

- 우리나라는 세계보건기구(WHO) 지정 말라리아 퇴치대상국으로 '30년 퇴치인증을 위해 '28년부터 3년간 국내 환자발생 제로 달성 필요

* 퇴치대상국은 대부분 개발도상국으로 국가 위상에 악영향, 북한도 퇴치 대상국에 포함(E-2025)되어 '30년 퇴치를 목표로 전략 추진중

- 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

□ 국내외 여건 등을 고려한 결핵예방·관리 강화 필요

- 결핵은 질병 특성* 및 국내외 여건** 고려 시 단기간 높은 감소폭을 나타내기 어려운 감염병으로, 연속적인 정책 지원 필요

① △평생에 걸쳐 잠복, △장기치료(6~20개월), △공기감염, △치명률 9.5%(22년, WHO)

② (국내) △국민의 30%가 잠복결핵감염 추정, △국내 고령층·외국인 증가, (국외) △전세계 결핵 발생 증가 추세, △일본: 발생률 40명→20명까지 15년 소요

□ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화

- 젊은 층*, 외국인 중심으로 매년 1천여 명 내외 신규감염 지속 발생, 생존 감염인 증가 및 고령화로 사회적 질병 부담 증가

* 2022년 기준 신규 감염인 1,066명 중 30대 이하 젊은 층이 67.6%(721명) 차지

(5) 관리과제별 추진계획

1 감염병 예방관리 제도 개선 및 정책수립 근거 마련(Ⅱ-1-①)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 상시감염병 관리 및 퇴치 전략 마련(업무4-2)
-----------	--

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 코로나19 대응을 거치며, 감염병 정책에 대한 관심과 수요 증가		■ 감염병 예방관리 제도 개선 ■ 감염병 정책 수립 근거 마련	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산 ■ 인력	■ 전면개정 관련 자문회의 ■ 긴급 수요 등에 따른 감염병예방법 하위법령 개정 추진 ■ 감염병 실태조사 및 신고활성화를 위한 협의 ■ 감염병 예방교육 및 홍보	■ 전면개정 발의안 ■ 감염병예방법 하위법령 개정 ■ 감염병 신고 연보 발간 및 감염병 실태조사 결과 공표	■ 감염병 예방 인식개선을
성과지표	■ 감염병예방법 체계 개편(전부개정안 법안발의, 하위법령 개정) ■ 감염병 예방 인식개선(감염병교육 활성화, 손씻기 실천율)			

□ 추진배경 (목적)

- 감염병정책 분야 전반의 제도적(법령·계획) 기반 구축 및 관련 아젠다 선제적 발굴, 타부처·지자체 등과의 업무협력 활성화 추진
- 그간 코로나19 대응 등을 위한 긴급 수요에 따라 방역조치의 실효성 확보를 위해 「감염병예방법」 및 하위법령 수시 개정 등으로 신속하게 위기 상황 대응

* 코로나 이후('20) 법률 14회, 시행령 17회, 시행규칙 16회 개정('24.2월 기준)

- 향후 팬데믹 대비를 위한 효과적인 감염병 대응역량 강화를 위해 감염병 관리정책의 총괄 법령인 「감염병예방법」 전면 개정을 통해 법적 근거기반 정비 필요

* 「신종감염병 대유행 대비 중장기계획(‘23.5월)의 핵심추진과제에 포함

- 특히, 감염병 대응 과정의 기본권 제약 조치에 대한 개선 요구 증가로, 공중보건의 목적과 국민의 기본권 보장의 양립 방안 마련 필요

- 또한, 새로운 팬데믹 도래 이전에 「감염병예방법」 하위법령 개정으로, 감염병 대유행 사전 관리 수단의 절차 등을 재정비 하여 상시적인 감염병 관리 수단을 강화

- 코로나19 영향으로 올바른 손씻기·기침예절*등의 국민 인식 및 실천율이 향상되었으나, 관련단체 협력을 통한 지속적 교육 및 홍보로 인식 사각지대의 실천율 향상 필요

* 감염병 예방의 가장 기본이 되는 수단인 올바른 손씻기·기침예절 실천으로 설사질환의 30% 및 호흡기질환의 20% 발생 예방 가능

- 감염병 발생의 조기인지 및 발생양상 등을 분석하여 감염병 예방·관리사업 정책근거 마련 필요

- (임상전수감시) 감염병환자등을 진단한 의사, 치과의사 또는 한의사, 군의관은 발생(사망)을 제1급감염병은 ‘즉시’, 제2급 및 제3급감염병은 ‘24시간 이내’로 신고

- (병원체전수감시) 법에 규정된 감염병병원체확인기관에서 법정감염병병원체를 확인했을 때 제1급감염병은 ‘즉시’, 제2급 및 제3급감염병은 ‘24시간 이내’로 신고

- 감염병의 관리 및 감염실태 파악 등을 위한 감염병실태조사 실시·공표(3년주기)로 감염병 정책 수립의 과학적 근거자료 축적

※ 실태조사 근거 규정

- (감염병예방법 제17조) ① 질병관리청장 등은 감염병의 예방 및 관리에 관한 정책을 효과적으로 수립·시행하기 위하여 감염병실태조사를 실시하고, 그 결과를 공표하여야 한다.
- (시행규칙 제15조) 감염병환자 등의 연령별·성별·지역별 분포, 임상적 증상 및 경과, 진단·검사·처방 등 진료정보, 감염병의 진료 및 연구와 관련된 인력·시설 및 장비 등

□ 주요내용 및 추진계획

○ 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 전면개정 추진

- 전면개정 추진력 제고를 위한 전면개정 추진단 구성, 매주 추진상황 점검 및 쟁점별 의사결정을 위한 회의('24.1~2월) 운영
- 각계각층의 폭넓은 의견 수렴을 위한 전문가 자문회의, 지자체 및 유관기관 회의 등 실시

○ 지역협력 감염병 예방행태 실천율 제고

- 조사 대상 확대 등 표본의 대표성·체계성을 확보하고, 맞춤형 교육자료 개발, 감염취약계층* 대상 감염병 예방관리 교육 실시

* 다문화가정, 학령전기 아동, 장애인 등

- 교육청, 전국보건교사회, 지자체 등과 연계하여 초등학생 감염병 교육·홍보 및 지역사회 손씻기 실천문화 확산

○ 감염병 정책수립 근거마련

- 연보로 발간되는 전년도 신고 법정감염병 현황 분석자료에 대한 기능 및 내용 강화로 효과적인 감염병대응 근거 관리

* 자료현황에 대한 분석 및 평가, 추계분석 등이 포함된 자료 구성으로 대내외 연보 활용도 제고

- 감염병 발생 현황·관련 비용 심층 분석 및 감염병 대응 인력 관련 인프라 등 현황 조사·분석 수행

* 계층별(연령, 직업, 지역 등) 감염병 발생 현황분석으로 대상별 정책 수립 활용, 입원비 등 의료비용 분석을 통한 격리치료비 지원제도 개선 방안 마련 등

- 감염병 유행양상 등을 고려하여 소독의 기준 및 방법을 개선할 수 있는 전반적 제도 개선(지침, 규제완화 등)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 감염병예방법 전면개정 추진단 구성	'24.1월	
	■ 2023년 감염병 실태조사 자문단 회의 추진	'24.2월	
	■ 감염병 예방행태 개선을 위한 교육·홍보계획 수립	'24.3월	
2/4분기	■ 감염병예방법 전면개정 전문가 자문단 회의	'24.6월	
	■ 2023년 감염병 신고 현황 연보 배포	'24.6월	
	■ 감염병 예방행태 개선을 위한 인구집단별 교육·홍보자료 개발 및 손씻기, 기침예절 실태조사 계획 수립	'24.6월	
3/4분기	■ 2023년 감염병 실태조사 결과 공표 및 보도자료 배포	'24.7월	
	■ 감염병예방법 전면개정 관계부처, 지자체, 유관기관 회의	'24.9월	
4/4분기	■ 감염병 예방행태 실태조사 실시 및 결과분석, 교육홍보자료 배포	'24.10월	
	■ 감염병예방법 전부개정안 발의	'24.12월	
	■ 감염병 예방행태 개선사업 결과 평가 및 추진성과 점검	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 전면개정 관련 각계각층의 폭넓은 의견 수렴을 위한 전문가 자문회의 및 유관기관 회의 등 실시 예정

□ 기대효과

- 감염병 예방관리 제도 개선을 통해 효율적 감염병 대응기반 구축
 - 감염병 대응의 기본법으로서 감염병 위기의 대비와 대응을 강화하는 동시에 지속가능한 방역정책을 위한 포괄적 인권 보호
- 감염병 예방행태 홍보를 통해 국민들의 인식 개선 및 올바른 손씻기·기침예절 실천율 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
감염병 대응 제도 개선 및 정책수립 근거 마련(Ⅱ-1-일반재정①)			
■ 감염병예방관리 및 지원(6131-303)	기금	262	130
- 지역사회 감염병 대응 역량강화		7	7
■ 질병대응센터 역량강화 지원(6137-300)	일반회계	25	15

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
감염병예방법 체계 개편	신규	신규	신규	법안 발의	「감염병예방법」 전면개정안 마련 * 감염병예방법 전면개정은 코로나19 경험을 바탕으로, 신속하고 효과적인 감염병 관리수단의 필요성을 반영하여 새로운 감염병 팬데믹 대비 및 대응 기반을 강화하기 위한 것으로, 2009년 전면개정 이후의 환경 변화를 반영하기 위한 지표로 신규 설정 ※ 전면개정 추진단 TF 운영 중 (7개 국, 18개 부서 참여)	전부개정안 발의 법안	국회의안정보시스템
감염병 예방 수칙 실천률(%)	30.6	29.4	25.4	26.0	① (50%) 손씻기 실천율 * 감염병 예방의 가장 기본이 되는 손씻기 실천율(%)의 최근 3년 평균은 28.5%로 팬데믹 당시 일시적 증가치가 반영된 것으로 팬데믹 이후 손씻기 관심도 저하 추세로 적극적 예방 실천 필요에 따라 대국민 인식도의 지속적 제고를 위해 전년 실적 대비 0.6%p 상향	①(비누를 사용하여 손씻기 실천 한 사람의 수 /공 중 화 장 실 이용자 중 용변을 본 사람의 수) x100 (관찰 측정)	감염병 예방행태 실태조사 결과보고서
	-	-	26.2	26.5	②(50%) 올바른 기침예절 실천율 * 손씻기와 더불어 감염병 예방의 기본이 되는 기침예절 실천율은 코로나19 유행기간 동안 마스크 착용 의무화로 조사하지않았으나, '23년도부터 조사 재개. 향후 대 국민 적극적인 인식 개선을 위해 전년 실적 대비 0.3%p 상향(참고: '17년 18.0% '18년 21.0%)	②(티슈, 옷소매, 손수건 등을 이용하는 사람의 수/ 기침이나 재채기를 하는 사람의 수) x 100 (관찰 측정)	감염병 예방행태 실태조사 결과보고서

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

국정기조 등 연계	○ 100일내 코로나 19대응체계 개편(국정 2-1) ○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 촘촘한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1) ○ 검진·예방 강화로 주요 감염병 퇴치(업무2-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 감염병 감시 및 신고체계 상시 가동 ■ 감염병 발생 양상 파악 및 유행 원인 차단을 위한 선제 조치 필요		■ 감염병 발생시 신속한 역학조사 실시 ■ 감염병 상시 감시체계 운영 ■ 예방홍보 강화를 통한 감염병 발생 예방	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 감염병별 대응(역학조사) 지침 마련 ■ 표본감시기 관 확대 ■ 감염병 예방 홍보자료 제작	■ 감염병별 대응(역학조사) 지침 배포 ■ 표본감시기관 지정 및 운영 ■ 감염병 예방 홍보자료 배포	■ 지자체 역학조사 지원 및 독려 ■ 표본감시기관 신고 독려 ■ 대국민 감염병 예방홍보 실시	■ 감염병 예방 및 전파 차단을 통한 환자 감소
성과지표	■ 인플루엔자 표본감시 신고율 ■ C형간염 발생률(명/10만명당)			

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병 예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제11조(의사 등의 신고), 제16조(감염병 표본감시 등), 제18조(역학조사)
- (추진필요성) 코로나19 등 감염병 판데믹 상황에 대비*, 감염병별 상시 감시체계 운영을 통한 위기상황 조기 감지 및 선제 대응 필요

* 국내 유행주기: ('03)사스 → 6년후('09)신종플루 → 6년후('15)메르스 → 4년후('19)코로나19

- 기온 증가 및 해수 온도 상승 등 기후변화에 따른 감염병 환자 증가 추세* 및 신종재난 위험성 증가**에 따른 대응 필요

* 장관감염질환 입원환자 연평균 발생률 천명 당 ('10)6.1명 → ('19)10.1명으로 66% 증가
(출처: 제1차 기후보건영향평가 보고서)

** '해수온도 상승에 따른 비브리오패혈증 증가가 신종재난 위험요소로 평가(출처: 신종 재난위험요소 발굴 보고서, 국립재난안전연구원)

- UN·WHO 등 퇴치 목표 이행, 퇴치·박멸국 인증 유지 등 국제 기구 협조대응을 통한 글로벌 공조체계 강화로 국제 위상 제고 필요

* 2027년까지 바이러스 간염퇴치, 홍역·폴리오 등 퇴치·박멸감염병 인증국 유지

- (현황) 법정감염병(129종) 중 소관 56종 감염병별 특성에 따른 감시·관리·조사·연구, 대응전략 수립, 지자체·권역별대응센터 감염병 대응 지원·평가·환류·기술지원 등 지휘

- 감염병 발생 및 위기상황 조기 감지, 유행 분석* 등을 위한 법정 감염병별 전수감시(23종) 및 표본감시**(33종) 체계 운영

* 연 52회, 호흡기감염병, 수인성·식품매개감염병, 바이러스간염, 예방접종대상 감염병 등 감염병 특성별 동향 분석 → 이상징후 발생 시 대응조치(역학조사, 격리, 홍보 등)

** (호흡기감염병) 의원급(ILI) 196개소, 병원급 219개소(ARI), 상급종합 42개소(SARI)
(수인성·식품매개감염병) 수족구병(의원급) 109개소, 장관감염증(상급종합·병원급) 206개소, 엔테로바이러스감염증(상급종합·병원급) 210개소

- 감염병 유행 예측을 통한 호발시기 도래 전 감염병 예방 주의 사항(감염경로, 증상, 예방수칙) 안내 등 대국민 홍보 실시

* 보도자료, 카드뉴스, 포스터, 동영상, SNS활용, 심포지엄 개최 등

□ 주요내용 및 추진계획

- 수인성·식품매개감염병 예방·관리

- 기후변화 등 감염병 발생양상 변화에 대비하기 위한 원헬스 관점의 수인성·식품매개감염병 대응 중장기 계획 수립

- 전수, 표본감시체계 운영* 및 법정감염병 발생 모니터링 및 주간 분석을 통한 중점 대응점 도출

* 제2급, 제3급(비브리오패혈증) 전수감시, 제4급(장관감염증, 엔테로, 수족구병) 표본감시, 집단발생 사례 감시, 비상방역체계 신고현황

- 효과적인 수인성식품매개감염병 관리를 위한 다부처 협력 체계* 유지 및 발굴

* 다부처 협력회의 운영 및 참여(질병청-식약처 공동대응 협력체계 운영, 범정부 식중독 대책협의기구 참여, 수산물 안전관리 관계기관 협력회의)

- 공동대응 필요성이 확인된 감염병에 대한 대상 부처*별 발생 현황 및 감염원 정보 공유

* (식약처) 집단발생 정보 공유 및 대응 논의, (교육부) 학교 내 집단발생 정보 공유, (농식품부, 해수부) 특정 식재료의 관리 필요시

- 감염병 발생시 초기 대응강화를 위한 역학조사관 교육 수행 (연 7회) 및 지자체 기술지원(수시)

- 감염병 예방수칙 홍보를 통한 시기별 감염병 발생 예방

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

○ 인플루엔자 및 호흡기감염병 감시·관리 역량 강화

- 표본감시 대표성 확대, 감시정보 질개선 등을 위해 감시 대상(10종→11종*) 및 기관(196개→300개) 확대 추진

* 제4급 인플루엔자 및 급성호흡기감염증(9종)에 코로나19 추가

- 시기별 유행 호흡기감염병 대응을 위해 관계부처 합동 대책반 운영* 및 교육·보육시설(학교, 어린이집 등) 관리 강화

* ▲(질병청) 주요 호흡기감염병 유행현황 및 조치사항 공유 ▲(복지부) 소아병상 모니터링 등 의료대응 및 관리 ▲(식약처) 항생제 등 치료제 수급 ▲(교육부) 유치원·학교 호흡기 감염병 예방·관리 대책

- 감염병 표본감시 주간소식지, 감염병 통계포털, 보도자료 등 호흡기감염병 발생수준·유행징후 신속한 공개 및 환류

- 환경수계시설(냉각탑·급수시설) 레지오넬라증 관리 강화를 위해 시설별 관리 가이드라인 마련* 및 배포(관계부처, 학회, 지자체 등)

* '레지오넬라 시설별 관리 가이드라인 마련(대한설비공학회, '23.4월~'23.12월)' 연구용역 결과를 토대로 마련 예정

○ 예방접종대상 감염병 신속 대응 및 퇴치·박멸 감염병 국제협력 강화

- (감시강화) 예방접종대상 감염병(10종) 전수감시, 감염병 해외유입 시

지역사회 전파 차단을 위해 검역소-지자체 등과 유기적 협력 및 대응

* 「홍역 대응 지침」, 「폴리오 대응 지침」개정을 통한 접촉자 관리 강화 및 집단 발생 대비·대응 점검

- (퇴치·박멸 인증 유지) WHO 퇴치 및 박멸 인증국 유지*를 위해 체계적 자료 수집 및 국제협력** 추진

* 서태평양지역사무소로부터 홍역('14년), 풍진('17년), 폴리오('00년) 퇴치·박멸 인증 획득

** WHO 월례·연례보고서 제출, WHO 총회, Unicef 등 국제회의 의제 대응

- ① (홍역·풍진) 매월 신고사례 전수 사례판정 및 WHO 월례 보고, 국가홍역·풍진퇴치인증위원회 개최 및 WHO 퇴치인증 연례보고서 제출

- ② (폴리오) 폴리오 조기 발견을 위해 급성이완성마비 감시체계 운영 및 신고환자 전수 폴리오검사 실시, 국가폴리오박멸인증위원회 개최 및 WHO 박멸인증 연례보고서 제출

- (대국민 홍보) 해외여행 증가 시기에 감염병 예방수칙 당부, 적기 예방접종 독려, 매월 국외 발생 동향 지자체 및 유관협회 송부

* 의료기관 대상 환자 인지 및 신고강화, 학교 등 단체생활 감염병 주의 안내 등 적기 홍보 추진

○ 바이러스 간염 관리 강화

- 바이러스 간염(B형·C형) 관리 기본계획 추진 및 이행 점검
- 바이러스 간염 관리지침 개정 및 역학조사 기술지원
- 환자 조기발견 및 치료 기반 마련을 위한 C형간염의 국가 건강검진 항목 도입 추진
- 교정시설 수용자 등 검진 및 치료연계를 통한 특수집단 관리 강화
- 세계 간염의 날(매년 7.28.)을 활용한 기간 집중 홍보
- 일차진료의 중심 치료접근성 및 치료율 제고를 위한 일차 의료기관용 임상진료지침 개발 추진

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	○수인성식품매개 감염병 중장기 계획 수립을 위한 연구용역 계약	'24.3월	
	○인플루엔자 일일감시체계 운영	'24.1-3월	
	○감염병 관리·대응 지침 개정 및 배포(호흡기감염병, 예방접종대상 감염병, 수인성식품매개감염병, 바이러스 간염 등)	'24.3월	
2/4분기	○역학조사관 기본교육	'24.4-11월	
	○레지오넬라 예방관리 및 환경검사 계획 수립	'24.4-7월	
	○일차의료기관용 간염 임상진료지침 개발 추진	2분기	
3/4분기	○24-25절기 인플루엔자 대응계획 마련	'24.9-11월	
	○국가홍역풍진퇴치인증위원회(NVC), 국가폴리오박멸인증위원회(NCC) 개최 및 WHO 연례보고서 제출	'24.7-8월	
	○세계 간염의 날 기념 홍보	7월	
4/4분기	○지자체 합동평가 지표관리(역학조사의 완성도)	'24.10-12월	
	○시설별 인플루엔자 관리 가이드라인 개정 및 발간·배포	'24.11-12월	
	○WHO 서태평양지역 폴리오박멸인증위원회(RCC) 참석 및 발표	11월	
상시	○호흡기감염병 표본감시 운영(ILI, ARI, SARI)	상시	
	○홍역·풍진 사례판정회의 운영, 홍역·폴리오 국외동향 월별보고 및 유관기관 배포	상시	

□ 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
 - 바이러스 간염 관리 기본계획 추진을 통한 바이러스 간염 퇴치수준 관리
 - 홍역·폴리오 등 WHO 퇴치 및 박멸 인증국 지위 유지

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 인플루엔자 발생 현황 공유, 유행기준 설정, 일일감시 체계 운영 검토 등을 위한 인플루엔자 전문가 자문회의 및 개원의협의회 개최

구 분	내용	세부일정
자문회의	인플루엔자 전문가 자문회의	'24.10.
자문회의	개원의협의회 자문회의	'24.10.

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
수인성·식품매개감염병, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방관리 강화(I-1-일반재정②)				
① 감염병관리 및 지원(6134)		국민건강 증진기금	10.9 (262)	28 (201)
■ 감염병예방관리 및 지원(309)			10.9 (262)	28 (201)

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
인플루엔자 표본감시 신고 수행률(%)	98.2	98.2	98.3	98.5	- 최근 3년 평균치(98.2%) 및 24년 감시기관 확대(196→300개)에 따른 신규 참여기관(104개)의 신고· 보고체계 적용기간 등을 고려 전년 실적 대비 0.2% 상향	(Σ 주차별 신고기관수/ Σ 주차별 지정기관수) x 100	방역통합정보시스템
C형간염 발생률(%)	19.6	16.1	14.1	13.2	- 최근 5년* 평균 감소율(6.6%)고려 목표치 설정 * 실질적으로 C형간염 전수감시 체계가 운영된 2018년~2023 년까지 5년간 감소율 고려	(A/B)×100,000 *(A)방역통합정 보시스템에 신고된 C형간염 환자수 *(B) 주민등록 연앙인구	방역통합정보시스템

③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화(Ⅱ-1-③)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 상시감염병 관리 및 퇴치 전략 마련(업무4-2)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 말라리아 재퇴치 ■ 원헬스 거버넌스 확립		■ 제2차 말라리아 재퇴치 실행계획 수립 ■ 원헬스 기반 상시협력체계 구축	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 원헬스기반 협업강화 ■ 모기매개감염병 감시관리 강화 ■ 진드기 매개 감염병 고위험군 예방관리 강화	■ 대·내외 협력 및 역량강화 ■ 말라리아 재퇴치 실행계획 세부 과제 이행 ■ 해외유입 모기 매개 감염병 사업 평가회 ■ 진드기매개 감염병 고위험군 관리 강화	■ 인수공통감염병 범부처 통합대응 ■ 매개체 주요 감염병 역학조사 준수율	■ 인수공통감염병에 대한 조기인지 및 대응전략 마련 ■ 국내 말라리아 환자 감소 및 해외유입 모기 매개 감염병 토착화 방지 ■ 진드기 매개 감염병 환자·사망자 발생 감소
성과지표	■ 인수공통감염병 범부처 통합대응지표 ■ 매개체 주요감염병 역학조사 준수율			

□ 추진배경(목적)

- 기후위기와 생활양식 변화 등(반려동물 양육 및 해외여행, 야외활동 확대 등)에 따라 인수공통감염병(zoonosis) 및 해외유입 모기감염병 등 발생·전파 위험 증가
 - ‘사람-동물-환경’을 포괄하는 ‘원헬스 접근법’에 기반하여 다학제·다분야·범부처의 통합 대응 및 협력 체계 구축이 절실
 - 해외 모기감염병 국내 유입 및 바이러스 토착화 가능성 차단을 위해 환자-매개체-환경에 대한 종합적 관리 필요
- * (’19~’23년 해외유입 현황) 말라리아 235명, Dengue 628명, 치쿤구니아열 38명, 지카바이러스감염증 9명, 일본뇌염 16명
- 중증열성혈소판증후군(SFTS)와 쯔쯔가무시증 등 진드기 매개감염병 관리를 위해 민·관·학 협력 강화 필요

- 우리나라는 세계보건기구(WHO) 지정 2030년 말라리아 퇴치 대상국 (E-2025)으로 2028년부터 국내 말라리아 환자 제로 달성 필요
- 지속 감소 중이던 국내 환자 발생이 코로나19 이후 일상회복에 따라 '22년부터 증가추세로 전환*되어 보다 적극적인 퇴치사업 지속 추진 필요

* ('19년) 485명 → ('20년) 356명 → ('21년) 274명 → ('22년) 382명 → ('23년) 673명

□ 주요내용 및 추진계획

<인수공통감염병 범부처 통합 대응 강화>

- (공동 대비·대응 강화) 효율적인 인수공통감염병 예방·관리를 위한 원헬스 기반의 협업 강화

- (대외 협력) 범부처 공동 대응 역량 강화를 위해 인수공통감염병 대책위원회* 운영(2회) 및 공동 역학조사** (1회 이상) 실시

* (인수공통감염병 대책위원회) 신종 감염병 유입 대비와 예방·관리를 위해 질병관리청-농림축산검역본부의 기관장을 공동위원장으로 하는 대책위원회

** (공동 역학조사) 감염원 규명 및 전파양상 파악 등 효율적 대응을 위한 질병관리청-농림축산검역본부(지자체 포함)가 참여하는 역학조사

- (대내 협력) 원헬스 협의체* 인수공통감염병 분과 과제 발굴 및 분과 회의(4회)

* (원헬스 협의체 분과) 인수공통감염병, 수인성·식품매개감염병, 항생제 내성 관리

- (역량 강화) 범부처 인수공통감염병 모의훈련*(2회), 원헬스 강사 양성 과정**(2회), 대국민 및 고위험군 맞춤형 이러닝 강좌 개발***

* 합동위험평가 도구(JRA OT)를 활용한 원헬스 기반의 범부처 합동 모의훈련

** 관계부처(지자체 포함) 담당자 대상의 원헬스 이해도 증진 및 원헬스 교육 전문인력 양성(한국보건복지인재원 위탁운영)

*** 개발 콘텐츠 사이버 강좌 운영('25년~, 한국보건복지인재원 협업)

- (감시 강화) 주요 인수공통감염병(브루셀라증·CJD)의 감시 분석 논문 발표(1회), 원헬스 기반 연차보고서 발간(1회)

* 인수공통, 매개체(모기, 진드기) 및 식품매개감염병에 대해 사람·동물·환경을 포괄하는 원헬스 기반의 감시보고서

<모기매개감염병 감시·관리 강화>

- (말라리아 퇴치 전략) '제2차 말라리아 재퇴치 실행계획(2024-2028)' 수립 및 추진전략*에 따른 세부과제 이행

* (추진전략) ▲환자감시 및 위험관리 강화, ▲매개모기 감시 및 방제 강화, ▲협력 및 소통체계 활성화, ▲말라리아 퇴치인증 기반 마련

- (위험지역 국고보조사업) 말라리아 다발생지역인 4개 시도(서울, 인천, 경기, 강원) 내 53개 시군구 대상 지자체 주도 퇴치사업 수행

- (능동감시체계 도입) 이상적혈구(iRBC) 검사를 통한 무증상자 감시 및 발열환자 신속진단키트 활성화를 통해 선제적 사례 발견 다각화
- (전파조기 차단) 환자 일일 복약관리 및 추구조사로 재발방지, 진단 소요일 모니터링 및 공동노출자 조사 강화 등 지역사회 전파 차단

* 5일 이내 진단율(%) : ('19) 56.9 → ('20) 51.3 → ('21) 49.8 → ('22) 46.3 → ('23) 42.7

- (군집사례 관리 세밀화) GIS 실시간 모니터링을 통해 지역사회 전파 사전 차단, 지자체 담당자 심층 교육 및 사례집 발간 등으로 관리 강화
- (공동대응 협력강화) 관계부처(행안부·국방부), WHO, 지자체, 민간 전문가와 함께 말라리아 심포지엄 개최(4.25.), 중앙말라리아 퇴치 사업단·군 매개체감염병 실무협의체 정기 회의(연 2회) 개최

- (해외유입 모기매개 감염병) 검역단계 및 지역사회 Dengue열 능동 감시사업 수행, 사업평가회를 통해 우수사례 발표·표창 수여

- (검역단계 조기발견) 전국 13개 검역소 대상으로 Dengue열 의심자 대상 Dengue열 신속진단검사 실시, 여행객 대상 예방수칙 홍보 등

* 참여 검역소: ('22년) 2개소 → ('23년) 10개소 → ('24년) 13개소

- (지역사회 예방관리) 15개 시군구 대상 Dengue열 거점보건소를 지정하여 지역주민 무료 진단 및 치료로 서비스 확대
- (정책연구용역 추진) 국내유입 시 전파 단계별 대응요령을 포함한 「해외유입 모기매개감염병 단계별 대응지침」 마련

<진드기 매개 감염병 고위험군 예방·관리 강화>

○ 사람-동물 간 인수공통감염병 통합감시 사업

- ('SFTS' 양성동물 밀접접촉자 감시) 동물병원 양성동물(개·고양이) 발생 시, 고위험군* 모니터링**을 통한 사람-동물 간 2차 감염 예방

* 동물병원 종사자(수의사, 동물보건사 및 행정직원), 반려동물 보호자 등

** (3회) 1일차: 1차(+1일) 및 2차(+7일) 모니터링(증상 발현시 진료당부) → 3차(+14일) 모니터링 (증상없을 경우 모니터링 종료)

- (동물 인수공통감염병 조사) 동물에서 발생가능한 인수공통 감염병* 검사정보 수집·분석 및 시사점 도출로 감염병 예방관리를 위한 기초자료 중·장기적 확보 추진

* SFTS, 아나플라즈마, 바토넬라, 에를리키아, 바베시아, 리케치아 등 8종

- ('SFTS' 교육·홍보) 자료* 개발 및 활용**을 통한 동물병원 종사자 등 예방교육 프로그램 운영 등으로 고위험군 인식 제고 도모

* (형태) 유튜브 쇼츠(shorts), 동영상, 포스터, 리플렛 등

** 대표 홈페이지 게재, 관계기관 배포 및 고위험군 각종 교육시 배포 등

○ (고위험군 관리 강화) 기존 고위험군(농업인, 텃밭작업자) 이외 감염 위험이 증가하고 있는 공공근로자* 등 관리 사각지대 고위험군 지속 발굴 및 다부처(농림부·검역본부·농진청·공원공단등) 공동대응 추진(교육·홍보)

* 찻집가무시증 환자 중 공공근로자 4배 증가 ('22년 9명 → '23년 36명) ('22~'23년 주간소식지)

○ (SFTS 관리 강화) SFTS 치명률에 영향을 미치는 주요 요인을 파악하고 환자 조기인지를 위한 대응체계 개선을 위한 연구 추진

○ (집중예방관리사업 확대) 환자 다발생지역 집중예방관리 대상 확대* 및 보조사업(지자체경상, 민간경상) 운영 매뉴얼 개발을 통한 사업 표준화

* 집중예방관리사업 대상지역: ('22년) 86개→('23년) 88개→('24년) 103개

○ (교육·홍보 강화) 대국민 대상 진드기 매개 감염병 예방교육·홍보 강화를 통한 예방수칙 준수 유도 및 인식제고 지속 추진

- (관계기관 공동대응 강화) 관계기관(농진청·검역본부·수의사회 등) 협력체계 구축*·운영을 통한 연계교육 및 홍보** 활성화로 고위험군 발굴·관리 확대 등 공동대응 강화

* ('23년 운영실적) SFTS 예방·관리 다기관 업무협의체 및 軍 매개체 감염병 실무협의체(각2회), 농촌진흥청~질병관리청 정례 업무협의(1회) 등

** ('23년 실적) 농업박람회(9월, 농림부), 야생동물 거리두기 캠페인(10월, 국립공원공단)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획(23년도 예시)	세부일정	비고
1/4분기	• 질병청-농촌진흥청 상반기 정례 업무협의 추진	'24.2월	
	• 말라리아 재퇴치 실행계획 수입을 위한 공청회	'24.3월	
	• 제2차 인수공통감염병 관리계획에 따른 점검 및 '24년 시행계획 수립	'24.3월	
2/4분기	• 2024 말라리아 심포지엄 개최	'24.4.25일	
	• '24년도 제1차 인수공통감염병 대책위원회 개최 및 결과 환류	'24.6월	
	• 농업박람회 홍보부스 운영	'24.6월	
3/4분기	• 말라리아, SFTS 주간소식지 작성 및 배포	'24.7월~11월	
	• '24년도 제2차 범부처 실무자 인수공통감염병 모의훈련 개최	'24.9월	
	• 일본뇌염 경보 발령 및 첫 환자 발생 보도참고자료 배포	'24.7월~9월	
4/4분기	• 진드기 매개 감염병 예방관리사업 평가대회	'24.11~12월	
	• 뎅기열 조기발견사업 평가회	'24.12월	
	• '24년도 2차 인수공통감염병 대책위원회 개최 및 결과 환류	'23.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- '세계 말라리아의 날(4.25.)' 말라리아 재퇴치 실행계획 발표에 앞서 다양한 의견수렴을 추진하고자 공청회 개최

구 분	내용	세부일정
공청회	제2차 말라리아 재퇴치 실행계획 공청회	'24.3월

□ 기대효과

- (인수공통감염병 대응) 사람·동물·환경을 아우르는 원헬스 접근법 기반의 근본적·선제적 대응으로 인수공통감염병에 대한 조기인지 및 대응전략 마련
- (모기매개감염병 예방) 환자관리, 매개모기 감시·방제, 대국민 예방·홍보 강화를 통해 국내 말라리아 환자 감소 및 해외유입 모기매개감염병 토착화 방지

- (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	'23	'24
질병 예방 및 대응체계 구축 (I -1-일반재정②)				
①	감염병예방관리 및 지원(6134)	국민건강 증진기금		
	■ 감염병예방관리 및 지원(309) · (내역) 인수공통감염병관리		10.4	6.2
①	감염병예방관리 및 지원(6134)	국민건강 증진기금		
	■ 감염병예방관리 및 지원(309) · (내역) 말라리아 퇴치사업 · (내역) 해외유입모기매개감염병관리		12 1	16.6 4.5
①	감염병예방관리 및 지원(6134)	국민건강 증진기금		
	■ 감염병예방관리 및 지원(309) · (내역) 진드기 매개 감염병 예방관리		5	6

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
인수공통감염병 범부처 통합대응 지표(%)	-	100	100	100%	• <인수공통감염병 관리계획>에 근거한 인수공통감염병 대책위원회*(관계 기관 및 학계 전문가) 1회** 이상 * 7개 부처, 2개 관련 기관 14명의 전문가로 구성 ** '24년 인수공통감염병 대책위원회 운영규정 • (역량 강화) 범부처 실무자 인수공통감염병 JRA 모의훈련 2회	$\{ \text{개최건수} / \text{목표건수}(1\text{회 이상}) \} \times 50\% + \{ \text{훈련건수} / \text{목표건수}(2\text{회}) \} \times 50\%$	대책위원회 개최 결과 공문 및 모의훈련 결과 공문 등
매개체 주요감염병 역학조사 준수율(%)	-	73.9	84.2	87.2%	• 최근 2개년 실적(22년 73.9%, 23년 84.2%)과 연간 3일 이내 역학조사 수행 향상을 고려하여 '23년 실적인 84.2%보다 3% 높은 87.2%로 설정함 * 코로나 이후 조사준수율 증가로, 2년 차 이후 목표치 상향 조정 예정	$(3\text{일 이내 역학조사 실시 건수} / \text{환자수}) * 100$ * 매개체 주요감염병 3종(말라리아, 뎅기열, SFTS) 대상	방역통합정보시스템

4 결핵 전주기(예방·조기발견·치료) 관리 강화(Ⅱ-1-④)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 상시감염병 위험요인 관리 및 퇴치(업무2-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 결핵 발생은 12년간('11년~) 지속 감소하고 있으나, 인구 고령화 등에 따라 감소세 둔화 추세		■ 「제3차 결핵관리종합계획」에 따라 '27년까지 결핵발생률 10만 명당 20명 이하 달성	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 찾아가는 결핵 검진, 접촉자 검진 등 실시 ■ 보건소·의료 기관 결핵관리 전담인력 배치 ■ 치료제 등 필수재 공급 ■ 의료진 등 담당인력 교육	■ 다제내성결핵 1:1 관리 및 환자 맞춤형 복약관리 ■ 역학조사 관련 정보연계 ■ 「결핵 진료 지침」 등 지침* 개정·개발 * 잠복결핵감염 결핵 고위험군 입국 외국인 관리 등 관련 ■ 법령, 고시 등 개정	■ 정책 추진 근거 기반 축적 ■ 검진·치료 사각지대 해소 ■ 잠복결핵감염 치료의료기관 질 관리 ■ 접촉자 관리 누락 방지 ■ 외국인 결핵 검진 질 향상	■ 결핵 발생 및 사망 감소 ■ 결핵환자 치료성공률 향상
성과지표	-	-	-	■ 신고결핵 신환자율 ■ 결핵환자 치료성공률 ■ 결핵 사망률

□ 추진배경

- (추진근거) 「결핵예방법」 및 같은 법 시행령, 시행규칙
- (추진필요성) 결핵 조기발견, 적기 치료를 통한 발병 예방 및 지역사회 전파 차단으로 질병부담 완화 필요

- (현황) “결핵관리종합계획*”을 수립(13년~)하여 결핵 발병·전파 위험군 대상 의료 접근성 제고 및 치료중단 최소화 등을 위한 중장기 대책 추진

* 「결핵예방법」 제5조에 따른 5개년 계획(現 제3차 종합계획 추진 중('23~'27))

- (문제점) 결핵은 질병 특성^①과 국내외 여건^② 고려 시 단기간 높은 감소폭을 나타내기 어려운 감염병으로, 연속적인 정책 지원 필요

① △평생에 걸쳐 잠복, △장기치료(6~20개월), △공기감염, △치명률 9.5%('22년, WHO)

② (국내) △국민의 30%가 잠복결핵감염 추정, △국내 고령층·외국인 증가, (국외) △전세계 결핵 발생 증가 추세, △일본: 발생률 40명→20명까지 15년 소요

- (외부지적사항) 어려운 정책 여건을 감안하여 사회·경제적 측면의 접근 등을 위한 타 부처, 지역 간의 협력 강화 제안^{자체평가}

□ 주요내용 및 추진계획

【예방】

○ 잠복결핵감염 예방·관리 강화로 결핵 발병 예방

- (검진) 접촉자 잠복결핵감염 검진 관련 사업지표 평가 대상을 확대*하여 65세 이상 고령층의 잠복결핵감염 검진 유도

* (기존) 65세 이하 접촉자 → (변경) 65세 이상 포함 전 연령층 접촉자

- (치료) 잠복결핵감염 치료정보(심평원) 연계 및 “잠복결핵감염 치료의료기관” 질 관리*로 치료 관리 강화

* 의료진 교육 유효기간 단축(2년→6개월), 의료기관에 대한 지자체 직접 관리로 역량 강화 및 효율적 관리 추진

- (근거 마련) 검진사업 및 연구결과 바탕으로 지침*을 제·개정하여 고령층 잠복결핵감염 예방·관리 등의 근거 지속 축적

* 「잠복결핵감염 예방관리 지침」 발간, 「결핵 진료지침」 및 「잠복결핵감염 A to Z」 개정

【조기발견】

- 결핵검진 접근성 확대, 해외입국 외국인 관리 강화 등으로 결핵 조기발견 및 지역사회 전파 예방
- (결핵검진) 노인, 노숙인 등 대상의 “찾아가는 결핵검진”과 타 보건사업 연계^① 및 관련기관 협업^②으로 검진 사각지대 해소
 - ① 노인실명예방사업(실명예방재단), 노인일자리사업(노인인력개발원) 등
 - ② 건강보험공단 대한노인회, 한국외국인노동자지원센터(무자격체류자 관련) 등
- (역학조사) 결핵환자 소속 정보(건보공단) 연계로 집단시설 접촉자 관리 누락을 방지하여 접촉자 조사 강화
- (외국인) “재외공관 결핵검진 지정병원 운영 지침”을 제정*(법무부 협의)하여 입국 전 결핵검진 표준화 및 질 향상

* 법무부 소관 「외국인 결핵환자 사증발급 및 체류관리 지침」 개정

【환자관리】

- 집중관리 대상 환자관리 강화 및 민간·공공협력(PPM) 결핵관리 내실화, 필수재 안정적 수급관리 등으로 치료성공률 제고
- (다제내성) △단기치료요법(6/9개월) 적용을 위한 신약 요양급여 고시 개정(복지부·심평원 협의), △전문가 협의체(컨소시엄)와 보건소 전담 인력 간 협업을 통해 1:1 개별 사례관리* 추진
 - * △(보건소) 약제감수성검사 확인, 입원/재택치료여부 결정, 복약관리 등 치료관리, △(컨소시엄) 약제구성 자문 등 수행
- (취약계층) △취약계층 결핵환자 지원사업(결핵안심벨트) 내실화*, △취약성 평가를 통한 취약군별 맞춤형 복약관리 추진
 - * 전원협의체 참여기관 확대(정신질환 치료기관) 및 전원·의료체계 활성화
- (PPM사업) PPM 참여 의료기관 적정성 평가 체계 구축을 위한 연구 추진 및 의료진 역량 강화를 위해 책임의사 교육 시행
 - * 정책연구용역 “PPM사업 참여 의료기관 적정성 평가 체계 구축” 수행

- (필수재 등) 국내 부재한 치료제* 적기 공급, 피내용 BCG 백신 허가심사 신청('23.12.)에 따른 식약처의 심사 및 실태조사 이행

* 국내 생산 중단 또는 부재한 제형의 결핵 치료제를 직접 구매하여 공급

【신고·감시】

○ 결핵 사망 원인 정확도 향상 및 통합DB 구축으로 정책 기반 강화

- (감시) 「결핵예방법 시행규칙」 내 서식 개정으로 치료 결과 사망 분류*에 “사망원인 미상”을 추가하여 결핵 사망자 감시 강화

* (현행) “결핵 관련 사망”, “결핵 외의 원인에 의한 사망”

- (정책 기반) 결핵 통합DB^① 구축·현행화 관련 정책연구 완료 및 연구용 데이터 대국민 개방('25년~)을 위한 사전준비^②로 정책수립 등의 기초자료로 활용

① 질병청 결핵 신고·검진 자료 및 건강보험공단 청구자료 연계

② “국가 결핵 통합 데이터베이스 구축 연구 등 업무 위·수탁계약서” 수정 등

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 「결핵 진료지침」 개정	'24.1월	
	■ 찾아가는 결핵검진사업 세부안내지침 및 홍보물 배포	'24.3월	
	■ 65세 이상 접촉자 잠복결핵감염 검진 사업지표(지침) 반영	'24.3월	
2/4분기	■ 65세 이상 접촉자 잠복결핵감염 검진 지자체합동평가지표 반영	'24.5월	'25년 실적
	■ 다제내성결핵환자 1:1 개별 사례관리 추진	'24.6월	
	■ 결핵환자 맞춤형 복약관리 추진	'24.6월	
3/4분기	■ 결핵안심벨트 전원협의체 참여기관 확대	'24.7월	
	■ 「결핵예방법 시행규칙」 “결핵환자등 신고·보고서” 서식 개정	'24.9월	
	■ 「잠복결핵감염 A to Z」 개정 및 배포	'24.9월	
4/4분기	■ '24년 잠복결핵감염 치료의료기관 희망 대상 교육 실시	~'24.10월	
	■ 결핵환자 직장가입정보 및 잠복결핵감염 치료정보 연계	'24.10월	
	■ PPM 의료기관 적정성 평가 체계 구축 연구 수행	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 결핵 조기발견·환자관리 사업 수행기관(지자체, 의료기관 등) 대상 관련 정책 의견수렴을 위한 간담회, 워크숍 등 개최

구 분	내용	세부일정
워크숍	■ 결핵환자 맞춤형 사례관리(맞춤형 복약관리, 다제내성결핵환자 개별 사례관리) 추진 관련 지자체 및 PPM 의료기관 의견 수렴	'24.5월
연합교육/회의	■ '24년 신규 추진사업(맞춤형 복약관리, 다제내성결핵환자 개별 사례관리) 관련 지자체 및 PPM 의료기관 의견 수렴(개선, 건의사항 등)	'24.9~10월
간담회	■ “찾아가는 결핵검진사업” 수행 지자체·검진수탁기관 간담회	'24. 11월

□ 기대효과

- 내실있는 결핵예방·관리 사업 추진으로 결핵 발병·전파 예방
 - 결핵 감시체계 지속 고도화를 통한 보다 체계적인 결핵 발생 양상 분석으로 결핵 조기 발견 및 신속 대응
 - 잠복결핵감염 관련 접촉자 등의 치료관리 강화 및 예방·관리 근거 지속 축적으로 결핵 발병 예방
 - 사회·경제적 취약계층 대상 검진·치료 지원으로 의료 접근성 제고 및 치료 중단 최소화
 - 결핵환자 맞춤형 치료관리, 의료진 역량 강화로 내성결핵 예방 및 치료성공률 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
결핵관리(I -1-일반재정⑦)				
①	국가결핵관리(6136)	국민건강 증진기금	458 (458)	388 (388)

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
신고결핵 신환자율 (공통)	35.7	31.7	31.1	29.6	'23년 실적치 31.1명(24.1.23.잠정)을 기준으로 3년 평균 감소율(6.7%)을 적용한 수치(29.0명)에 '23.10월 WHO 공표 전 세계 결핵 발생률 증가폭(1.9% ^{①②})을 적용하여 '24년 목표치를 29.6명으로 설정 ① 전 세계 '22년 결핵 발생률은 133명/10만명, '21년(131명) 대비 1.9% 증가(※출처: WHO, 「Global Tuberculosis Report 2023」, '23.10월 공표) ② WHO STOP-TB Partnership이 코로나 유행 후 향후 5년간 결핵 발생자수가 3~9% 증가할 것으로 예상(※출처: Cilloni 외('20). "The potential impact of the COVID-19 pandemic on the tuberculosis epidemic a modelling analysis")	(A/B)×100,000 * A : 결핵정보통합 관리시스템에 신고된 결핵 신환자 수 * B : 주민등록 연앙인구+체류 외국인 수	질병보건통합관리시스템
결핵환자 치료성공률	94.9	95.4	95.0	95.3	최근 5년 간('19~'23) 평균치(95.3%)를 고려하여 목표치 설정	$[(\textcircled{2} \times 0.9) + (\textcircled{4} \times 0.1)]$ ②결핵신환자 치료 성공률 (A/B) × 100 * A: B 중 결핵치료 성공자(완치완료) 수 * B: 다제내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵 신환자수 ④다제내성결핵환자 치료 성공률 : (C/D) × 100 * C: D 중 결핵치료 성공자(완치완료) 수 * D: 사망자를 제외한 사업 전전년도 다제내성 결핵으로 신고된 환자수	질병보건통합관리시스템
결핵 사망률 (감소지표)	2.6 ('20)	2.8 ('21)	2.6 ('22)	2.6 ('23)	'22년 실적치 2.6명을 기준으로 3년 평균 감소율(0.0%) 적용 및 국외 증가추이 ^{①②} 를 고려하여 목표치 설정 ① OECD 가입국 '22년 사망자 수는 전년대비 1.0% 증가(※출처: WHO Global TB database, '23.10월) ② 「Lancet Global Health」에서는 코로나 유행 후 향후 5년간 결핵 사망자수 20% 증가 예상(※출처: Hogan 외('20). "Potential impact of the COVID-19 pandemic on HIV, tuberculosis, and malaria	(A/B)×100,000 * A : 통계청 공표 결핵 사망자 수 * B : 주민등록 연앙인구	통계청 KOSIS 누리집 * 통계청 사망통계 공표일(차년도 10월)을 고려하여 전년도 실적 제출 예정 ⇒ '24년 실적은 '23년 사망통계 결과('24년 10월 공표)로 산출 예정

5 HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화(Ⅱ-1-⑤)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 검진·예방 강화로 주요 감염병 퇴치(업무2-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 매년 신규 HIV 감염인 1,000여명 신고 ■ 외국인과 20~30대 젊은층의 감염인 비율 증가 추세 ■ 항레트로바이러스 치료 일반화로 기대여명 및 생존감염인 증가		■ 에이즈 퇴치를 위한 UN의 목표(감염인지율 95%, 치료율 95%, 바이러스억제율 95%)	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산 확보 ■ HIV 검진 및 치료 지원을 위한 인프라 구축	■ HIV 검진 시행 ■ HIV 감염인 상담 및 치료 지원 ■ HIV 예방 및 인식개선 교육·홍보 등	■ HIV 신규 발생 감소 ■ HIV 감염인 적정 치료 유지	■ HIV 신규 감염인 수 감소 ■ 치료율 및 바이러스 억제율 95% 이상 유지
성과지표	■ HIV 진단 시 면역세포 200/mm³ 이상 비율 ■ HIV 감염인 체내 바이러스 억제율			

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거)

- 「후천성면역결핍증 예방법」

- 「후천성면역결핍증 예방법」 시행령

- 제22조(감염인에 대한 보호 및 지원)
- 제25조(비용부담)
- 제26조(업무의 위탁)

- 「후천성면역결핍증 예방법」 시행규칙

- 제7조(검진절차 및 신고 등)
- 제9조(확인검사)

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」

- 제2조(정의)
- 제19조(건강진단)
- 제64조(특별자치도·시·군·구가 부담할 경비)
- 제65조(시·도가 부담할 경비)
- 제66조(시·도가 보조할 경비)
- 제67조(국고 부담 경비)
- 제68조(국가가 보조할 경비)

- 「성매개감염병 및 후천성면역결핍증 건강진단규칙」

- 제3조(정기 건강진단)
- 제5조(수시 건강진단)
- 제6조(건강진단의 실시)
- 제7조(감염병환자의 발생 신고 등)

- HIV/AIDS 관리지침

- 성매개감염병 관리지침

○ (추진필요성)

- (현황) HIV 감염인 치료 개선으로 생존감염인은 점차 증가하고, 에이즈로 인한 사망은 감소



* 출처: 2022 HIV/AIDS 신고현황연보

- 지속적인 치료로 바이러스 억제 및 전파 차단이 가능하도록 HIV 관련 검사비와 진료비 지원*
 - * 보험급여(90%), 본인부담금(10%) 정부 지원
- 의료기관 감염인 상담사업으로 전체 생존감염인의 약 70%* 치료 지원 및 관리
 - * ('20) 9,815명(67.5%) → ('22) 10,753명(67.7%)
- 감염취약군(MSM, 외국인 등) 대상 HIV 상시적 검진* 환경 마련, 익명검사 활성화 등 HIV 감염인 조기 발견 체계 강화
 - * 에이즈예방센터를 통한 검진 실시: ('20) 4,719건 → ('23) 6,229건
- 대상별(감염취약군, 젊은층, 일반인, 의료인 등) 홍보 메시지 차별화 등 맞춤형 소통으로 HIV 인식개선* 유도
 - * 감염인 차별 태도 점수는 ('19) 3.3점 → ('23) 3.0점으로 개선(하향 지표)
- (문제점) 젊은 층*, 외국인 중심으로 매년 1천여 명 내외 신규감염 지속 발생, 생존 감염인 증가 및 고령화로 사회적 질병 부담 증가
 - * 2022년 기준 신규 감염인 1,066명 중 30대 이하 젊은 층이 67.6%(721명) 차지

< 신규 감염인 중 외국인 비율 >

구 분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
신규감염인(명)	1,206	1,223	1,016	975	1,066
외국인(명)	217	217	198	202	241
비율(%)	18.0	17.7	19.5	20.7	22.6

* 출처: 2022 HIV/AIDS 신고현황연보

· 성매개감염병* 등 호발 질환·만성질환 증가 추세로 관리 필요

 * HIV 감염인 중 매독 환자(건보 청구자료): ('19) 185명 → ('21년) 250명

· 5개 시·도*의 병원은 의료기관 감염인 상담사업 미참여

 * 울산광역시, 제주특별자치도, 전라남도, 경상북도, 세종특별자치시

- (외부지적사항) '23년 자체평가, 국회, 전문가 지적사항

구분	지적사항
자체평가	◦ 성매개감염병 지표 개발 필요('23) ◦ HIV 감염인 체내바이러스억제율 목표치 상향 설정 필요('23) ◦ HIV 체내바이러스 억제 실패 감염인에 대한 조사 필요('23)
국회	◦ 에이즈 감염경로 및 감염위험에 대한 정확한 정보 제공, 청소년·외국인 감염인 증가에 대한 교육·홍보 대책 마련('19) ◦ 매독 등 성매개감염병 증가에 대한 대책으로 홍보예산 증액 필요('19) ◦ 전체 HIV 환자의 10%를 치료하는 국립중앙의료원의 위상 정립 및 현재 감염인 상담사업 참여 의료기관 확대에 대한 예산 증액 필요('19) ◦ 보건소 에이즈 감염관리 강화 필요('21) ◦ 성매개감염병의 아동 확진자 신고 접수 시 치료 여부 및 사후관리에 대해 확인 할 수 있는 감시체계 및 통합 관리 체계 마련 필요('21) ◦ HIV 감염신고자 중 일부(군부대 헌혈자) 감염인에 대한 지연 통보 사례 발생에 대한 대책 마련('23) ◦ 깜깜이 성병 진행 여부 등 적극 조사 필요('23)
전문가	◦ 외국인 감염인이 늘고 있어 이들에 대한 관리 대책을 마련 필요('23) ◦ MSM 및 감염인의 파트너 등 고위험군 검사 접근성에 대한 고민 필요('23) ◦ 감염인 요양병원 입원 시 요양병원에 입원한 다른 환자들에 대한 거부감 등 해결 필요('23)

□ 주요내용 및 추진계획

- 제2차 후천성면역결핍증 예방관리대책(2024~2028) 수립으로 정책 추진 기반 마련
- 감염취약군*에 대한 검진 접근성 확대와 적극적 예방조치로 HIV 및 성매개감염병 조기발견·전파 예방

* MSM, 외국인, 마약류 사용자, 젊은 층 등

- (HIV/AIDS) MSM, 외국인 검진 접근성 제고를 위한 찾아가는 캠페인 확대, 감염 조기발견을 위한 자가검사키트 배포*, 신규 감염 예방을 위한 예방물품(콘돔 등) 배포·상담 지원 등

* 치료보호기관에 있는 주사약물사용자(복지부 협업), 에이즈예방센터 등

- (성매개감염병) 외국인 한센병 이동검진과 연계한 성매개감염병 검진 실시, 성매개감염병 검진률 제고를 위한 관련기관 협업*

* 교정시설(법무부), 학교 밖 청소년 건강검진(여가부), 산전검사(복지부) 등

- HIV 감염인 치료 연계·치료 유지 지원으로 기회감염과 감염전파 위험 최소화

- (진료 지원) HIV 감염인 진료비 지원 시점 조정으로 신속·당일 치료 지원, 관리 보건소와 의료기관·상담 기관 연계 강화

- (치료 지원) 의료기관감염인상담사업 참여기관 확대*, 전문적 상담 및 복약관리, 심리적 지지 등 적정 치료 상태 유지 지원

* ('19년) 26개 → ('22년) 28개 → ('24년) 30개

- 대상자별 맞춤형 교육·홍보로 HIV/AIDS 및 성매개감염병에 대한 인식 개선, 낙인·차별 해소 유도

- (일반 국민) 대국민 집중 캠페인*, HIV/AIDS 및 성매개감염병 예방 소통메시지(U=U**, AIDS to Zero 등) 활용한 공익광고 제작·확산 등

* 세계 에이즈의 날 및 에이즈 예방주간 등 기념일, 휴가철 등

** Undetectable 미검출 = Untransmittable 미전파

- (감염취약군) 찾아가는 캠페인** 확대, 학교 성교육과 연계한 청소년용 교육자료 개발, 예방교육 및 홍보 활성화를 위한 관계기관(교육부, 여가부, 법무부 등) 협조체계 구축

* HIV/성병 검사, 무료 콘돔 및 자가검사키트 배포, PrEP 홍보, 교육·상담 등

- (의료인) 의료차별 사례집 개발, 성매개감염병 진단 및 신고, 치료 등 관련 정보 제공

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ HIV/AIDS 감염인 진료 및 치료 지원 사업 추진	'24.1월	
	■ HIV 감염인 진료비 지원 신청 절차 개선	'24.2월	
	■ 제2차 후천성면역결핍증 예방관리대책(2024~2028) 발표	'24.3월	
2/4분기	■ 의료기관감염인상담사업 참여기관 확대(2개소)	'24.4월	
	■ 외국인 대상 HIV/성매개감염병 검진 실시	'24.5월	
	■ 2023 HIV/AIDS 신고현황 연보 발간	'24.6월	
3/4분기	■ HIV/AIDS 감염인 진료 및 치료 지원 사업 중간성과 평가	'24.7월	
	■ 청소년용 HIV 예방 교육자료 개발 추진	'24.7월	
	■ HIV 예방물품(콘돔 등) 배포 협조 요청(지자체)	'24.8월	
4/4분기	■ HIV/AIDS 감염인 진료 및 치료 지원 사업 현장점검	'24.11월	
	■ 세계 에이즈의 날 기념 에이즈 예방주간 캠페인 실시	'24.12월	
	■ 치료보호기관 HIV 자가검사키트 배포	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내용	세부일정
공청회	■ 제2차 후천성면역결핍증 예방관리대책(안)(2024~2028)에 대한 이해관계자, 사업 참여 기관 등 의견 수렴	'24.2월
회의	■ 후천성면역결핍증 전문위원회 회의를 통한 HIV/AIDS 예방관리사업 자문 및 의견 수렴	'24.3월, 12월
	■ HIV, STI 검진 및 치료 활성화를 위한 관계 부처 의견수렴	'24.4월
서면·현장점검	■ HIV/AIDS 감염인 진료 및 치료 지원 사업 참여기관 사업 추진 현황 점검, 의견 수렴 등	'24.6월, 11월
공문	■ HIV/AIDS 관련 지자체 특화사업 추진 관련 의견 수렴	'24.4월
	■ HIV/AIDS 및 성매개감염병 역학조사 개선사항 관련 시도, 시군구 사업 담당자, 역학조사관 의견 수렴	'24.12월

□ 기대효과

- HIV/AIDS 및 성매개감염병 조기 발견·치료로 신규 감염 전파 차단
- HIV 감염인 치료 연계·적정 치료 보장으로 감염 전파 예방 및 국민의 건강권 보장
 - * 에이즈 퇴치를 위한 UN의 목표인 감염인지율 95%, 치료율 95%, 바이러스 억제율 95% 이상 유지
- HIV/AIDS 및 성매개감염병 교육·홍보로 감염인에 대한 인식 개선 및 차별 해소

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
성매개감염병 및 에이즈관리(Ⅱ-1-일반재정⑤)			
① 성매개감염병 및 에이즈관리(6135)	국민건강 증진기금	159	163
■ 에이즈 및 성병예방(304)		(159)	(163)
		159	163

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23				
HIV 진단 시 면역세포 200/mm ³ 이상 비율(%)	64.2	65.6	65.7	65.8	최근 3년('21년~'23년) 평균 실적치 (65.1%) 및 증감률(0.1%) 고려하여 목표치 설정 ※ 면역세포(CD4) 수치가 높을수록 감염을 조기 발견한 것으로 판단 하며, 치료효과 및 건강유지에 큰 영향을 미침 ※ 면역수치가 낮을수록 기회감염의 발현이 증가하므로 조기발견이 중요	(CD4 수치가 200/mm ³ 이상인 감염인 수 /당해년도 신규 확진 감염인 수) ×100	의료기관감염인상담사업 실적자료
HIV 감염인 체내 바이러스 억제율(%)	96.0	96.2	95.8	96.2	최근 3년('21년~'23년) 평균 실적치 (96.0%) 및 증감률(-0.1%) 고려하여 목표치 설정. 단, 3년 동안의 실적치 보다 목표치가 낮을 경우 3년 중 최대 수치로 목표치 설정 ※ 바이러스억제율은 감염인 치료 효과(감염 전파 예방 등)를 대표 ※ 에이즈 퇴치를 위한 UN의 목표 및 핵심지표인 체내 바이러스 억제율(95%)을 고려하여 성과 지표 설정	(바이러스 1,000 copies/ml 미만인 감염인 수 /치료받는 감염인 수) ×100	의료기관감염인상담사 업 실적자료

* 성매개감염병 관련 지표는 성과지표 산출을 위한 기초자료 확보 및 목표치 등 검토(~'24.6월) 이후 2025년 추가 예정

(1) 주요 내용

□ 미래 팬데믹을 대비한 혁신적 진단·분석체계 구축

- 원인불명의 감염병 발생 시 신속히 원인병원체를 규명하기 위한 복합적 분석체계 구축
 - 증상 기반 다중(Multiplex)검사법, 병원체 기반 판(PAN) PCR 분석법, 유전정보 통합DB 등 다양한 접근 방식의 분석법 개발
- 생물테러 의심 현장에서 검사 전문가 외 현장 대응 인력도 환경 검체를 즉시 검사할 수 있는 분자진단기반 현장검사키트 개발
- 팬데믹 발생 시, 신속한 진단검사 역량 확장을 위해 공공·민간을 아우르는 국가 감염병 진단검사 신속대응체계 마련
 - ▲우수 감염병 진단검사 기관 선제적 지정·관리, ▲허가 전 진단 검사 제품을 평가하는 민관합동평가체계 운영, ▲위기 시 진단 시약 확보를 위한 비상생산체계 구축

□ 이상징후를 빠르게 포착하는 고감도의 병원체·매개체 감시

- 인력, 시간 소요를 최소화할 수 있는 인공지능 기술을 기반한 매개체 및 기생충 감시
- 기존 감시체계를 보완할 수 있는 하수기반 감염병 감시체계 등 신규 구축·운영
- 병원체 감시의 역학적·통계적 분석 유용성 강화를 위해 감염병 병원체 감시체계 확대(대상병원체, 참여기관 등)

□ 과학적 신뢰성을 높이는 병원체 진단분석 정도평가·관리 강화

- 질병관리청이 국가표준실험실로서의 역할을 수행하고 업무 전반에 대한 표준체계를 마련
- 시도 보건환경연구원 등 공공검사기관 대상 실험실 운영·관리 체계 표준화

(2) 성과지표

- 신종·원인불명 진단검사법 개발·보급, 검사·분석 인프라 고도화 등을 통해 국가 전반의 감염병 대응역량을 강화하여 국민 건강보호에 기여

성과지표	실적			목표치	'24년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
감염병 진단검사법 개발 건수(건)	4	4	4	4	최근 3년간 감염병 진단검사법 개발 건수 실적치의 평균 기준으로 설정	Σ감염병 진단검사법 개발 건수	내부 자료 수집

(3) 외부환경요인 및 갈등관리계획

- 코로나19 등 감염병 팬데믹 대응 경험으로 신변종 감염병 유입 및 발생에 대한 신속 인지와 대규모 검사역량 확보 중요성 부각
 - 기후변화에 따른 매개체 분포 변화 등으로 해외유입 감염병 토착화, 신종감염병 발생 등 가능성은 지속 증가 추세로,
 - 미래 팬데믹을 대비해 신·변종 병원체 분석기술 확보, 검사법 개발 등을 위한 지속 투자 필요
 - 국제적 동향을 고려한 다양한 감시체계 확대 및 강화 추진
- 감염병 발생 시 상시대응을 위한 진단시약 활용의 법적 근거 마련을 위한 부처 간 협력 추진(식품의약품안전처)
 - 질병관리청이 개발한 진단제제의 제조·사용 등에 관한 법적근거 마련을 위해 「감염병예방법」, 「체외진단의료기기법」 개정 논의

(5) 관리과제별 추진계획

1 감염병 진단검사 신속대응체계 구축(Ⅱ-1-①)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조, 15호, 제16조의2, 같은법 시행규칙 제14조의2
- (추진목적) 국가 감염병 위기대응을 위한 선제적 검사·분석 역량 확보 및 관련 인프라 강화

○ (추진 필요성)

- (현황) 전세계적 인구 이동 증가, 기후변화 등으로 다양한 신종·원인불명 감염병의 발생 위험도 잦아지는 추세

* 국내 유행주기: ('03)사스 → ^{6년후}('09)신종플루 → ^{6년후}('15)메르스 → ^{4년후}('19)코로나19

- (필요성) 감염병 진단검사는 모든 방역 조치의 첫 단계로, 효과적인 팬데믹 대응을 위해서는 적시에 대규모 검사역량 확보가 필수적

- 향후 신·변종 감염병 팬데믹을 대비하여 감염병 진단검사 분야 신속대응체계 선제적 구축 필요

- 감염병 위기 시 즉시 활용 가능한 우선검사기관 및 시약을 사전에 확보하고, 민간 및 공공을 포함하는 지속적인 검사 질관리방안 마련 추진

- (문제점) 감염병 진단검사는 고도의 전문성이 필요한 분야로 역량이 미비한 의료기관이나 검증이 되지않은 검사시약을 초기 위기대응 투입 시 잘못된 검사결과로 인한 혼란 초래 가능

* 감염병 검사기관 및 시약을 검증하고 관리하기 위한 체계 마련이 필수적

- (외부지적사항) 자체평가 감염병 진단검사 신속대응체계의 단계별 구축·운영의 성과를 정량적으로 보여줄 수 있는 지속성 있는 지표 도입 고려 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ 감염병 위기대응을 위한 우선검사기관 확보 추진

- 위기 시 신속한 검사기관 확대를 위해 일정 수준 이상의 역량*을 보유한 감염병 진단검사 기관을 선제적으로 지정하고 정기적인 검사역량 관리 추진

* 진단검사 전문 인력 및 시설 등 보유 여부, 정도평가 참여 실적 등

○ 공공검사기관 실험실 검사 표준운영체계 구축 확대

- 실험실 검사 운영체계 표준모델을 바탕으로 전국 17개 시도 보건환경연구원 맞춤형 실험실 검사 운영체계 구축
- 새로운 병원체 출현 등 위기 시에도 정확한 결과를 도출할 수 있도록 표준화 된 공공실험실 운영·관리체계 구축

○ 감염병 위기 시, 성능이 보장된 시약을 신속하게 확보 수 있는 체계 마련

- 질병관리청에서 개발한 진단시약 등 허가 이전의 제품의 성능을 사전에 평가하는 감염병 진단시약 민관합동평가체계 운영
- 감염병 위기 시 질병관리청 개발 검사법 등을 제품화하여 확보 하기 위한 비상생산기관 시범 운영

< '23년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 2024년 1차 감염병 진단시약 민관합동평가단 정기회의	'24.2월	
	■ 2024년 감염병 진단시약 민관합동평가단 평가 세부계획 수립	'24.3월	
	■ 감염병 진단시약 민관합동평가 감염병별 소그룹 구성	'24.3월	
2/4분기	■ 감염병 진단시약 비상생산기관 운영 세부계획 수립	'24.6월	
	■ 감염병 위기대응을 위한 진단검사기관 지정 세부계획 수립	'24.6월	
	■ 2024년 감염병 진단시약 민관합동평가 평가 시행	'24.6월	
3/4분기	■ 공공검사기관(시도 보건연) 실험실 검사 운영체계 1차 현장점검	'24.8월	
	■ 2024년 감염병 진단시약 민관합동평가 평가 시행	'24.9월	
	■ 감염병 진단시약 비상생산기관 지정 및 운영	'24.9월	
4/4분기	■ 공공검사기관(시도 보건연) 실험실 검사 운영체계 2차 현장점검	'24.11월	
	■ 감염병 진단시약 비상생산기관 운영 결과보고	'24.12월	
	■ 감염병 위기대응을 위한 진단검사기관 지정 결과보고	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 감염병 진단검사 신속대응체계 운영과 관련된 공공검사기관 (보건환경연구원) 및 민간기관 전문가 대상 의견 수렴 실시
- 검사현장의 의견을 반영한 현실적인 정책방안 마련

구 분	내용	세부일정
현장방문	공공검사기관(시도 보건환경연구원) 현장방문 및 의견수렴 * (대상) 전국 17개 시도 보건환경연구원 * (주요내용) 실험실 검사 표준운영체계 구축운영을 위한 컨설팅 및 정책 운영 관련 의견 수렴	'24.8월~11월
회의	감염병 진단검사 민관협의체 * (구성) 질병관리청, 식품의약품안전처 및 감염병 진단검사 분야 민간전문가(학회 등) * (주요내용) 감염병 진단검사 관련 정책 추진과 관련한 관계 부처 및 의료현장 전문가 의견 수렴	'24. 하반기

□ 기대효과

- 감염병 대유행 초기부터 정확한 진단검사를 대규모로 시행할 수 있는 기반 마련으로 국가 전반의 감염병 대응역량 강화
- 검사기관 표준화 및 체계적 질관리로 감염병 검사 국민 신뢰도 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병진단분석(I -2-일반재정①)				
① 진단분석관리(6331)		일반회계	7 (218)	6 (246)
■ 감염병표준실험실운영(301)			7	6
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
① 감염병진단인프라구축(6332)		국민건강 증진기금	71 (71)	73 (73)
■ 지역거점진단 인프라 구축(300)			71	71

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적		목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)	
	'21	'22	'23				'24
감염병 우수검사기관 신규 평가 및 확대 건수(건)	-	-	-	3 (신규)	- 본 성과지표는 감염병 진단검사를 수행하는 검사기관 중 일상적 검사 외 새로운 병원체 대응역량을 가진 기관을 평가하고 사전 확보하기 위한 것임 - 검사수행을 위해 필요한 인력·장비·시설·실험실운영관리 등 전 분야를 평가하는 것으로, - 검토자료 항목 및 업무량, 평가 소요 기간 등을 고려하여 총 3개 기관 인증을 목표치로 설정함. - 향후 1차년도 운영결과를 바탕으로 실제 업무량 및 난이도 등을 고려하여 차년도 목표치 설정에 반영 예정	공공 및 민간 검사기관 신규 인증 건수	감염병 병원체 확인기관(공공검 사기관) 운영 평가 결과, 감염병 위기대응 검사기관 지정 결과보고 등
신종감염병 대응을 위한 새로운 진단시약 성능평가 및 전력화 건수(건)	-	-	3	4 (신규)	- 본 성과지표는 신변종 감염병 등으로 인한 미래 팬데믹 발생에 대비하여 선제적으로 진단시약을 확보하기 위한 것으로 - 해외유입 가능성 등 감염병 발생 위험도 등을 고려하여 민·관 전문가가 함께 대상 감염병 후보를 매년 새로이 선정하며, - 전년도 실적(3건) 및 평가단 인력·소요기간·평가 난이도 등을 고려하여 1년에 평가 가능한 최대치인 4건을 '24년 목표치로 설정(향후 매년 최대 4건 이내로 목표 설정)	감염병 진단시약 평가 건수	감염병 진단시약 민관합동평가단 연간 계획 및 결과보고 등

② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화(II-2-②)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 『감염병의 예방 및 관리에 관한 법률』 제2조, 제4조, 제16조, 제17조
 - * 제3차 감염병 예방관리 기본계획(‘23~’27), 국가 감염병 병원체감시 중장기 계획(‘19~’23), 제5차 식품안전관리 기본계획(‘21~’25), 제3차 결핵관리종합 계획(‘23~’27), 제2차 인수공통감염병관리계획(‘23~’27)
- (추진필요성) 지속적인 감염병 병원체 분석과 고도화된 과학적 진단을 통해, 효율적인 세균성 감염병 대응 체계 운영
 - (현황) 現 세균성 감염병 대응체계의 효과성 제고를 위해, 병원체 진단, 감시 및 특성 정보 분석 강화와 정보 활용 확대가 필요
 - (문제점) 세균 감염병 원인 병원체의 다양한 특성에 따른 정보 수집 및 분석에 소요되는 예산 확대 필요
 - (외부지적사항) 감염병 유전체 정보 대국민 공개 등 국내 유행 병원체 주요 특성 정보의 공유 요구

□ 주요내용 및 추진계획

- 세균감염병 진단검사 강화를 위한 검사법 개선 개발
 - 전 국민 세균 감염병 발생에 대한 신속 정확한 진단검사 수행
- 집단발생 대응 역량 강화를 위한 병원체 특성 정보 구축 및 활용
 - 식중독, 결핵, 의료감염 등 세균 감염병에 의한 집단발생 시 감염원 및 감염경로 추적을 위한 병원체 특성 정보 분석 및 활용
- 국내 세균 감염병 발생 및 특성 정보 공유 확대
 - 살모넬라균 등 수인성 식품 매개 감염병 병원체 유행 현황 및 특성 정보를 주기적으로 제공

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ (비)법정 및 의료관련 감염병 대응 분석정보 제공	'24.1~12월	
	■ 수인성·식품매개감염병 병원체감시 분리 병원체 분자역학적 정보 생산	'24.1~12월	
	■ 항생제내성균(CRE, VRSA 등) 진단 및 내성 분석 및 분자역학정보 생산	'24.1~12월	
2/4분기	■ WHO 주관 숙련도평가 참여 및 결과분석	'24.2~5월	
	■ 수인성·식품매개 감염병 숙련도평가 실시 및 결과분석	'24.5~6월	
	■ 수인성·식품매개 감염병 병원체 감시연보	'24.5~8월	
3/4분기	■ 결핵 신속감수성검사법 진단법 개선 추진	'24.7~12월	
	■ 항생제 내성균 숙련도평가 실시 및 결과 분석	'24.9~10월	
	■ WHO 주관 숙련도평가 참여 및 결과분석	'24.9~11월	
4/4분기	■ 성매개 감염병 매독 숙련도평가 실시 및 결과 분석	'24.10~11월	
	■ 인수공통감염병 검사법 기관 심의	'24.10~11월	
	■ 호흡기 세균 숙련도평가 실시 및 결과 분석	'24.10~12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

○ 세균성 병원체 진단 및 감시 관련 의견 수렴

구 분	내용	세부일정
간담회	(보건환경연구원) 세균성 감염병 진단 및 상호협력 논의	'24.6월
회의	(의료기관) 세균성 감염병 진단, 병원체 확보 방안 논의	'24.11월

□ 기대효과

- 진단검사 역량 강화로 세균 진단의 정확성과 신속성을 확보하여 감염병으로부터 국민건강 보호
- 국내·외 세균성 감염병 병원체 정보 수집·분석 체계를 강화하여 집단 발생 및 확산을 방지하기 위한 대응으로 국민 감염병 위험 감소
- 세균성 감염병 감염원 및 감염경로 규명을 향상으로 국민건강 증진에 기여

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병진단분석(I -2-일반재정①)				
① 진단분석관리(6331)		일반회계	8 (218)	45 (246)
■ 감염병표준실험실운영(301)			8	45
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
① 감염병진단인프라구축(6332)		국민건강 증진기금	9 (92)	9 (94)
■ 지역거점진단인프라구축(300)			1	1
■ 질병조사관리 및 실험실감시망운영(304)			8	8

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
세균감염병 유행병원체 정밀 프로파일링 시행률 (%)	-	-	-	90 (신규)	- 신규 성과지표 첫째로 목표치를 90% 이상으로 설정 - 세균 감염병(식중독, 결핵, 의료감염 등) 발생 병원체 확인을 위한 유전체 정보 기반 근거 및 분석 결과 공유 - 세균 감염병 병원체 유행 동향, 특성 분석(유전체 분석 등) 정보를 제공하여 감염병 대응에 기여	(집단발생 병원체의 프로파일링 건수/세균 감염병 집단발생 의뢰건수)x100	논문, 포스터, 구두발표, 주간 건강과 질병, 수인성병원체 감시망(PulseNet, EnterNet), 호흡기 감시망(AriNet) 등
세균 감염병 진단법 검사절차 개선 달성률(%)	-	-	-	100 (신규)	- 세균성 감염병 진단법 최신화 및 고도화를 통한 실험실 역량 및 감염병 대응 역량 강화 - '24년 총 목표 건수 : 6 건 - 대상병원체 : 쓰쯔가무시, 큐열, 램토스피라, 백일해, 엘리자베스킹기아 등	(진단법 개발 및 개선 완료 건수/진단법 개발 및 개선 목표 건수)x100	표준절차서 인증서 등

③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응체계 강화 (Ⅱ-2-③)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 감염병예방법 제4조의 2(국가 및 지방자치단체의 책무)
- (추진필요성) 바이러스성 감염병 발생 양상의 불확실성 증가로, 감시망 운영 강화* 및 관련 인프라 확충 필요

* 기존 감시망 세밀화, 유입·순환 감시를 위한 보완적 감시체계 구축

- 코로나19 대유행(pandemic) 및 기후 변화로 인해 국내 풍토 감염병의 유행 양상이 변화*되어, 추세 파악 및 발생 예측이 어려움

* 코로나19 유행 후 노로바이러스 특이 유전형 발생 및, 엔테로바이러스 유전형 전환 사항 확인

** 노로바이러스 유행 시기의 변화, 일본뇌염 경보 시기 변화 등

- 국외 교통망 정상화 및 국제행사의 활발한 개최로 해외 발생 감염병 또는 국내 박멸·퇴치 감염병의 유입 가능성 증가

* 해외 토착 감염병인 Dengue, Chikungunya, Zika 바이러스 감염증의 국내 유입 증가

** WHO 폴리오 국제공중보건위기상황(PHEIC) 지속, 퇴치 감염병인 홍역 유입 사례의 증가

- (현황) 통합적 감시·분석을 통한 감염병 예방관리 대책의 근거자료 제공

* HIV/AIDS 최근감염률 분석을 통한 에이즈 예방 정책 기초자료의 생산

** 노로바이러스 특이 유전형 유행 양상 조기인지를 통한 전파 차단

*** SFTS 유전형 변화에 따른 인체감염 사례의 정밀 분석

- (문제점) 코로나19 대유행 이후 감염병 발생 양상이 급변*하여 기존 감시체계 운영만으로 조속한 위험 요인의 감지 및 대응이 곤란

* 엔테로바이러스 발생 급증, 우세 유전형의 다빈도 전환, 홍역 해외 유입 사례의 급증

- (외부지적사항) 해당사항 없음

□ 주요내용 및 추진계획

- (실시간 감시 추진) 불확실한 위험인자에 대한 선제적 인지 및 정밀 분석 추진을 통한 감염병 발생 위험성 경감
 - 병원체 발생 및 유행 양상을 실시간으로 확인하여 과학적 근거 자료 생산 및 대응을 위한 관련 부서 및 기관에 결과 공유
- (보완적 감시 운영) 유입 · 순환 중심의 감시망을 추가하여 촘촘한 감시로 공중 보건의 잠재적 위험 요소 제거 및 질병 부담률 완화
 - 임상 증상 기반 감시를 통한 뇌염 원인 병원체의 신속 규명
 - 해외에서 유입되는 무증상 감염자 및 지역 사회 조용한 전파 · 순환 방지를 위한 폴리오 환경감시 추진
 - 국내 미보고 및 비법정 감염병 병원체 감시를 통한 향후 팬데믹 대응의 기초자료 생산
- (감시결과 정확성 확보) 다중 검사법 개발 및 최신 검사법 도입을 통한 진단 및 감시 결과의 질적·효율성 향상 도모
 - 원인병원체를 규명하는데 소요되는 비용 · 시간을 절감을 위한 동시검사제품(Multiplex), 다중진단검사법(TAC) 개발 및 도입
 - WHO 등 국외 공인기관 주관의 실험실 숙련도평가 참여를 통해 검사 결과의 신뢰성과 정확도를 관리 유지
- (글로벌 네트워크 구축) WHO 표준실험실 운영 및 병원체 감시를 통한 국외 동향 파악 및 최신 기술 도입 추진

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ '24년 주요 업무 계획 보고	'24.1월	
	■ 바이러스성 감염병 병원체 감시계획 수립	'24.1월	
	■ 병원체 감시 및 조사 결과 보고(HIV, 엔테로바이러스감염증, SFTS)	'24.3월	
2/4분기	■ '24년 바이러스성감염병 숙련도평가 운영 계획보고	'24.5월	
	■ HIV 검사기관 소통강화를 위한 HIV 진단검사 워크숍	'24.5월	
	■ 바이러스성 감염병 병원체 분석결과 보고(HIV, HCV, 엔테로바이러스 감염증, SFTS, 일본뇌염, A형간염)	'24.6월	
3/4분기	■ '24년 실험실 내부정도관리물질 상반기 분석 및 결과 공유	'24.7월	
	■ 바이러스성 감염병 병원체 분석결과 보고(HIV, SFTS, 일본뇌염, A형간염, 뇌염증후군)	'24.9월	
	■ 엔테로 및 폴리오 조사감시 워크숍 개최	'24.9월	
4/4분기	■ 폴리오 환경감시 취수지점 유효성 평가 결과 보고	'24.11월	
	■ 바이러스성 감염병 병원체 분석결과 보고(HIV, SFTS, 일본뇌염, A형간염, 뇌염증후군)	'24.12월	
	■ HIV 확인검사 기관 확대 추진 결과보고	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- (HIV 확인 검사기관 확대) 확인검사기관*을 질병청, 보건환경연구원에서 민간의료기관까지 확대하여 신속한 검사 결과 통보 및 조기 치료 유도

* 관련법령: 후천성면역결핍증예방법 시행규칙(보건복지부령 제749호, '20.9.11.)

- (참여기관) 감염병예방법(제16조의2)의 감염병병원체 확인 기관 요건에 준하는 의료기관

- (폴리오 등 엔테로바이러스 병원체 감시 강화) 참여기관 간 탄탄하고 유기적 협력으로 병원체 유행 위험인자의 조기 인지 및 선제적 대응

- (참여기관) 폴리오 환경감시 및 엔테로 조사감시 민간협력 기관

* 자치단체 하수팀 및 건설팀, 시·도 보건환경연구원, 협력의료기관(77개소)

구 분	내용	세부일정
워크숍	HIV 검사기관 담당자들과 진단검사 개선 방향 및 건의사항 의견수렴	'24. 5.
	폴리오 및 엔테로 조사감시 사업 운영 중 발생하는 현안에 대한 실무자 의견 수렴 및 감시 사업 운영 개선안 도출	'24. 9.
간담회	HIV 확인검사기관 확대 개편에 따른 민간검사 기관 담당자와의 간담회	'24. 10.

□ 기대효과

- 상시적 감시체계 운영을 통한 유행 예측 정확도 및 경보의 적시성 확보
- 새로운 감염병 유발 병원체를 규명하고 경향성 파악 및 이해를 기반으로 감염병 예방·대응 대책의 수립
- 보완적 감시로 기존 환자 중심의 감염병 감시체계의 한계점 (무증상 감염자, 지역사회 조용한 전파, 원인병원체 규명 등)을 극복하고, 조속하게 위험 요인을 감지하여 대응

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병진단분석(I -2-일반재정①)				
① 진단분석관리(6331)	일반회계	21.95 (283.31)	21.95 (245.91)	
■ 감염병표준실험실운영(301)		21.95	21.95	
· 감염병원인병원체 진단지원사업		3.26	3.26	
· 인수공통감염병 실험실대응능력강화		0.41	0.41	
· 간염바이러스 실험실 진단 및 분석		1.53	1.53	
· 예방접종감염병 진단 및 특성분석		0.64	0.64	
· 에이즈 및 성병실험실진단		16.11	16.11	
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
① 감염병진단인프라구축(6332)	기금	4.44 (22.90)	4.57 (21.29)	
■ 질병조사관리 및 실험실감시망 운영(304)		4.44	4.57	
· 노로바이러스 유행 감시		3.5	3.5	
· 수인성식품매개 감염병 병원체 감시		0.94	0.94	
· 뇌염증후군 병원체 통합감시		-	0.13	
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
① 감염병진단인프라구축(6332)	기금	6.59 (70.49)	6.59 (73.38)	
■ 지역거점진단인프라구축(300)		6.59	6.59	
· 세계보건기구 표준실험실운영		5.69	5.69	
· 바이러스감염병 진단제제 개발 및 보급		0.9	0.9	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
바이러스 감염병 병원체 정밀 프로파일링 건수(건)	-	-	-	2,080	- 정밀분석을 통해 감염병 유행의 조기인지, 환자발생 실험실 대응으로 잠재적인 위험요인을 경감하는 목적으로, - 바이러스성 감염병 유행경향과 병원체 특성분석을 목적으로 수행한 유전자 분석건수를 목표로 설정 - 표본감시대상 병원체(노로바이러스, 엔테로바이러스)와 치명률 및 질병부담률이 높은 SFTS 바이러스와 HIV를 분석 대상 병원체로 선정 '23년도 분석 실적을 바탕으로 '24년 목표치를 10% 상향 설정	52주 x 10건 x 감염병4종	- 방역통합정보 시스템 및 유전자 DB 등록 유전자 정보 - 유전자 분석 결과보고서
바이러스성 감염병 개발·개선 검사법의 활용 건수	-	-	2	3	감염병 발생 대응을 위해 개발 및 개선한 검사법과 감별진단 등 현재 검사체계의 효율성을 위해 개발한 검사법 등을 목표로 설정 - 감염병 발생에 대비·대응을 위해 검사법 개선, 다중진단, 감별검사법 개선 등을 통해 검사시간을 단축하였거나, 유전자분석법 개선을 통해 감염원 추적 조사의 효율을 개선한 사례를 목표로 설정함 - 대외 기술이전 및 물질이전 등 협력을 통한 검사법 개발 사례를 목표로 설정함	개발·개선 검사법 활용 건수	- 검사법 개발·개선 보고서 - 환자발생대응보고 - 보도·보도참고자료

4 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화(Ⅱ-2-④)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 『감염병의 예방 및 관리에 관한 법률』 제1조, 제2조, 제3조, 제7조, 제17조, 『기후위기 대응을 위한 탄소중립·녹색성장 기본법』 제2조, 제4조
 - * 3차 감염병의 예방 및 관리를 위한 기본계획(2023~2027), 제3차 국가기후 변화 적응 대책, 제2차 국가 인수공통감염병 관리계획
- (추진필요성) 매개체 감염병 관리(기후변화, 원헬스)를 위한 과학적 감시·방제 연계 강화 및 기생충감염병 유행지역 대상 질환 퇴치 필요
 - (현황) 기후변화 및 고령화 등 환경변화에 따른 매개체·기생충질환 감염 위험 증가에 대한 선제적 감시 대응
 - (문제점) 모기 매개 감염병 퇴치 및 예방을 위한 근거 마련 필요
 - ① 국내 말라리아 재퇴치를 위한 유입(국경말라리아) 근거 확인 필요
→ 원충 유전자 검사 강화 및 유전체 분석 확대
 - ② 매개모기 감시정보없이 수행되는 방제활동으로 밀도 감소 효과가 낮고, 약품 남용 등 환경오염 우려 증대
→ 모기 발생 및 밀도변화 정보에 따른 방제 실시 강화
 - (외부지적사항) 매개체 유입 경로를 추적할 수 있는 분자 역학 검사 역량에 대한 개발 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- 보건 정보 제공을 위한 매개체 및 병원체 조사·감시 수행
 - 원헬스 수준 매개체 및 병원체 감시 컨트롤타워 역할 수행
 - 매개체 전파질환 관리에 활용 가능한 감시정보 생산 및 제공
 - 해외유입 매개체 감시 강화를 위한 타부처 고공포집감시 및 철새 조사 협력

- 매개체 및 병원체 대상으로 집단유전 분석(Microbiome, viral surveillance panel 분석 등)을 통한 기원 및 병원체 전파능 분석
 - * 매개모기 COI 등 유전자 서열정보 생산 및 시기별, 지역별 비교 분석
 - * 해외유입 및 미보고 병원체(ALSV, YEZO-virus 등) 유행에 대한 선제적 대비
- 매개체 생태 및 조사·감시를 통한 과학적 통제 기반 마련
 - 매개모기(빨간집모기군, 숲모기 등) 살충제 저항성 조사
 - 감염병 매개체 사육을 통한 자원 생산 및 제공
 - 매개체 내 병원체 검사법 고도화
 - 매개모기에 대한 근거중심 방제(준실시간 감시-방제지리정보시스템 방제-GIS 연계) 강화 : 사업지역 확대('23년 13개→'24년 18개 보건소)
- 매개체 담당자 역량 강화를 위한 교육 및 숙련도 평가 실시
 - (교육) 매개체(모기, 참진드기, 털진드기) 감시 3회/연, 방제 총 20회*/연
 - * 감염병매개체방역관리 4회, 근거중심방제 16회, 방제지리정보시스템 4회
 - (숙련도) 매개체(모기, 참진드기, 털진드기)
- 유행지역 장내기생충(11종) 감염 집중감시 수행
 - 간흡충 감염률 퇴치수준(양성률 1%미만 진입) 진입을 위한 관리강화
 - 간흡충 중간숙주 대상 피낭유충 감염정도 분석
 - 전국민 장내기생충 감염양상 분석 등 통계자료를 생산하기 위한 실태조사 표본추출 및 통계모델 설계
- 기생충 검사 국가표준실험실 운영 및 진단역량 강화
 - 기생충 검사 국가표준실험실 인증 및 운영
 - * 운영(말라리아, 장내기생충), 재인증(해외유입기생충 2종), 신규(장관감염원충)
 - 기생충(장내기생충, 말라리아, 장관감염원충) 검사 교육 및 숙련도 평가
 - 기생충 검출 검사법 고도화 및 완비
- 말라리아 재퇴치를 위한 유행분석 고도화
 - 유행지역 의료기관 협조를 통한 말라리아 조기진단 강화
 - 말라리아 유행정보 확인을 위한 분자역학 분석 확대

* 원충을 대상으로 차세대유전자분석(NGS) 및 단일염기다형성(SNP) 분석을 기반으로 원충 발생 시·공간 유행정보 확보

- 매개체 및 기생충 유행정보 및 자원 공유를 위한 해외협력 실험실(4개국) 운영

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비고
1/4분기	매개체 감시 및 기생충질환 관리사업 계획 보고, 진단,	'24.1~2월	
	장내기생충 진단, 매개체 감시 및 방역 교육, 민관원 수행	'24.2~3월	
	'권역별 기후변화매개체 감시거점센터(16개)' 운영	'24.2~11월	
2/4분기	말라리아검사, 수인성원충검사 분석 교육	'24.4월	
	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행, 자원분양 및 현장 조사	'24.4~6월	
	감시 및 보도(홍보)자료 제공	'24.4~6월	
	기생충질환, 매개체 분류 및 매개체 내 병원체 검사 숙련도 평가	'24.4~6월	
3/4분기	기생충· 매개체 감시 및 민관원 검사 수행, 자원분양 및 현장 조사	'24.7~9월	
	기생충감염 및 매개체내 병원체 검사 개선·개발	'24.7~9월	
	기생충질환 국가표준실험실 운영 및 숙련도 평가(장관감염원충)	'24.7~9월	
4/4분기	매개체 감시·방제 및 기생충질환 관리사업 평가대회 개최	'24.11월	
	기생충감염 및 매개체내 병원체 검사 개선·개발 완료 보고	'24.11월	
	감시 및 보도(홍보)자료 제공	'24.10~12월	
	매개체 감시 및 기생충질환 관리사업 결과 보고	'24.11~12월	

☐ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내용	세부일정
간담회	위험지역 장내기생충감시 사업설명회	'24.2월
	말라리아 감시 사업설명회	'24.3월
	근거중심방제 사업설명회 및 워크숍	'24.3월
현장방문	철새도래지(흑산도, 홍도, 칠발도, 가이도 등) 매개체 조사 협력(국립공원관리공단) 현장 방문	'24.7월
	근거중심방제 현장교육	'24. 4~5월
회의	근거중심방제사업 중간점검회의	'24.8월, 10월
	방제지리정보시스템 중간점검회의	'24.8월
평가대회 등 추가	위험지역 장내기생충 평가대회	'24.11월
	매개체 감시 및 방제 평가대회	'24.11월

□ 기대효과

- 매개체 밀도, 병원체 감염률 조사결과와 방제법에 대한 과학적 근거 제공을 통한 매개체감염병 관리 방향 제시
- 지자체 중심 기생충질환 관리를 통한 보건서비스 향상으로 유행지역 주민건강 개선 및 삶의 질 증대

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		국민건강증진기금	'23	'24
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
①	감염병진단인프라구축(6332)		109 (32.9)	117 (22.7)
	■ 매개체 및 기생충 진단·감시·분석(305)		32.9	22.7

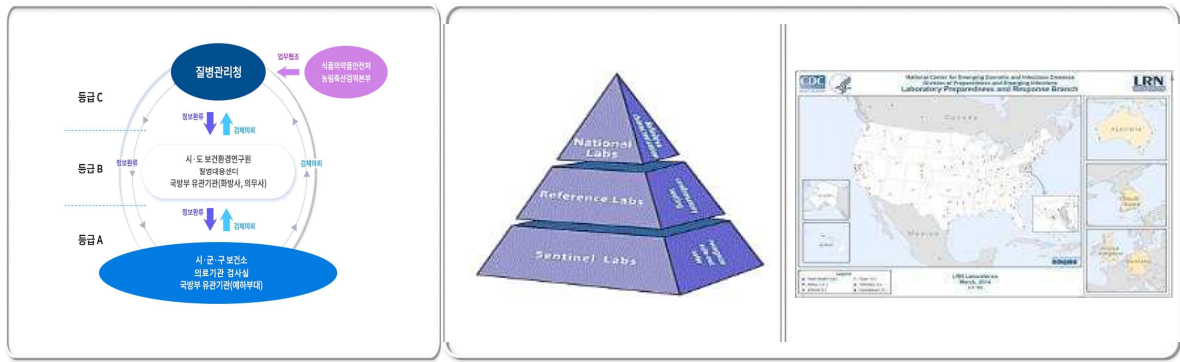
□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'23년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23				
기생충감염 검사법 완비율(%)	-	85	93	100	- 열대풍토 기생충질환(법정 및 비법정) 31종에 대한 '감염병의 진단기준' 고시에 정의된 검사법 총 60건 완비 목표 - '23년 93%(56/60건) 완료, '24년 100%(60/60건) 목표	(확진진단법 구비 건수 / 총 기생충 질환 검사법 건수)× 100 (%) *‘감염병의 진단기준’ 고시 기준 총 60건	진단법 표준화, 개선, 개발 관련 공문 및 보고서
(신규) 방제-GIS 이용 정밀 방제 시행률(%)	-	-	30	35 (신규)	- 전국보건소(257개) 대상 매개체 방제 인프라 구축 강화를 측정하는 지표 - 방제지리정보시스템(방제-GIS)의 보건소 활용율(매년 5% 증가)을 높이는 것을 목표 - '23년 30%, '24년 35%, '25년 40%	(방제-GIS 활용 보건소 개소수/전국 보건소 수)×100	공문 및 보고서

5 고위험병원체 검사분석 등 실험실대응 역량강화(Ⅱ-2-5)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 및 「제3차 감염병 예방관리 기본계획 및 시행계획('23-'27)」, 「2024년도 감염병 관리 사업 안내」에 따른 고위험병원체 감염병(생물테러 감염병 및 엠폭스, 유비저 등)에 대한 대비·대응 체계 마련
- (추진필요성) ① 해외 교류 증가 및 기후변화 등으로 에볼라 바이러스병, 라싸열 등 제1급 감염병 및 고위험병원체 국내 유입·발생 가능성 증가와 ② 국내·외 정치·경제적 환경변화 및 합성생물학 등 과학기술 발달로 다양한 형태의 생물테러감염병 발생 위협 증가로 이들 감염병을 신속·정확하게 탐지하고 검사·분석할 수 있는 역량 확보 필요
- (현황) 고위험감염병(에볼라바이러스병, 마버그열, 탄저, 페스트 등) 검사·분석법의 지속적인 개발·개선 및 실험실 대응 역량 강화
 - ① 국가표준실험실 운영('19~)으로 검사분석 역량의 꾸준한 제고
 - * 에볼라·마버그('19년~) → 라싸열 추가('23년~)
 - ② 생물테러감염병 발생 조기감지·효과적 대응위한 국내·외 실험실 네트워크(LRN, Laboratory Response Network) 구축·운영('02.~) 및 참여('13.~) 지속
 - * 국내 LRN 운영('02년~): B등급기관 검사법 기술이전, 표준화/고도화 지속
 - * 질병청 '美CDC 주관 LRN 참조실험실' 참여('13년~)에 따른 국제 공조체계 마련 : 탄저 등 8종 표준검사법, 시약 도입 및 숙련도 평가 지속



<국내·국제 실험실네트워크 구성>

③ 국내 자급 탄저백신 개발('02 ~, '23년 식약처 품목허가 신청 중)

* 생물테러 및 국가위기 대비 신속·효율적 대응

④ 새로운 감시체계 '국가 하수(下水) 기반 감염병 감시 (KOWAS, KOrea WAstewater Surveillance)' 운영('23.4.~)을 통한 기존 임상 기반 감염병 감시를 보완

- (문제점) 제1급감염병(에볼라, 탄저 등)과 같은 고위험감염병은 발생 시 사회적 파급효과가 커서 효과적 대응을 위해 신속·정확한 진단검사와 분석이 필수, 그러나 발생 빈도가 낮아 민간의 참여(진단시약 및 기술 개발)가 매우 낮은 시장실패 영역으로 국가 주도의 기술 개발 및 ▲既往 구축 검사·분석법의 지속적인 성능 (민감도, 특이도 등) 개선 및 검증이 필요하고, ▲신종·재유행 등 국내 유입 발생이 우려되어 대비가 필요한 고위험감염병에 대한 검사·분석법의 선제적 확립 및 시약확보 필요
- (외부지적사항) 코로나19 이후, 해외여행·교류 증가 및 기후 변화 등으로 신·변종 감염병(DiseaseX)의 발생 가능성이 증가 하고 있으며, DiseaseX와 함께 대비 ▲우선순위 감염병인 고위험바이러스성출혈열(에볼라, 라싸열, 크리미안콩고, 리프트밸리 등)에 대한 신속·정확한 진단검사와 분석을 위한 수단(검사·분석기술, 전문인력, 시약·키트, 장비 등)의 마련을 위한 연구개발이 필수임 (WHO R&D Blueprint team 등), 이들에 대한 ▲연구개발과 대응 수단이 미흡할 경우 이들 ▲감염병이 지역·국가를 넘어 보건 안보의 위협 요소로 등장할 가능성 높음

□ 주요내용 및 추진계획

○ 고위험병원체 검사·분석기술 개발·개선 및 기술이전

- 생물테러감염병 현장 POCT 탐지기술 개발('24년 질병청 중점과제)

* 유전자등온증폭 및 초소형장비 활용 사용편리 고성능 현장진단기술(POCT) 및 키트 개발

※ 검사키트 개발 ('24년) → 시범사용 및 성능개선('25~'26년) → 현장도입('27년)

- 미래 국내 발생 대비 신종·재유행 고위험 감염병 검사법 개발

* 헨드라바이러스감염증, 옴스크출혈열 유전자검출검사법 표준절차서(SOP) 신규 인증, 전염성농창 검사법 개발 및 검사시약 성능평가

- 제1급 감염병(에볼라바이러스병, 남미출혈열 등) 검사법 개발·개선

* 남미출혈열(마추포·과나리토) 유전자검출검사법 표준절차서(SOP) 신규인증, 에볼라바이러스병 유전자검출검사법 및 보툴리눔독소증 배양검사법 개정

- 고위험병원체 확인 검사법 기술이전 및 민관공동 성능평가

* 라싸열 유전자검출검사(질병대응센터: 수도권, 호남권), 탄저·야토병 배양검사(질병대응센터: 충청권, 호남권, 경북권, 경남권), 생물테러 의심 환경검체 유전자검사법 기술이전(질병대응센터: 경북권, 충청권)

* 엠폭스 등 병원체 확인 검사법 및 시약 민관 공동 성능평가 참여

○ 생물테러감염병 대비·대응 실험실 네트워크 운영 및 기술개발

- 생물테러 대비·대응 국내 실험실 네트워크 지속적 역량 강화

* 등급 B 기관(전국 보환연 등) 운영점검, 표준검사 시약 배포, 검사자 교육 등

* 고위험병원체 실험실 검사법 외부기관 숙련도 평가 운영

: ▲고위험병원체(탄저 등 4종) 배양, 생물테러 환경(미상)검체 유전자검출검사법,
▲출혈열바이러스(에볼라바이러스병 등 5종) 등 유전자검사법

- 생물테러 국제 협력 대응 위한 국제 실험실 네트워크 참여

* 미국 CDC 주관 국제 실험실 네트워크 숙련도평가 참여('24, 2회 예정), WHO/WPRO 주관 출혈열바이러스 및 엠폭스 등 숙련도평가 참여('24, 예정)

* 생물테러 가능 병원체 국제표준 검사시약·법 확보 및 연구자 교류 등

- 국내 자급 탄저백신 상용화 등 생물테러 대응 기술개발

- * 생물테러 등 위기상황 대비 개발중인('02~) '탄저백신' 식품의약품안전처 품목 허가('23.10.신청 완료) 심의 및 보완(~'24.9), 품목허가 승인('24년 예상)
- * 국내 생물테러 대응용으로 비축·접종 중인 2세대 두창백신 백신(약독화 백신니아 바이러스) 부작용 억제 후보 물질 '백시니아 중화 인간항체(17종)'에 성능 평가 및 특허 출원 추진

○ 새로운 감시『하수기반 감염병 감시체계』 구축운영(국정과제)

- 『국가 하수 기반 감염병 감시(KOWAS, KOrea WAstewater Surveillance)』분석자료 발간 및 활용('23~: 국내 감염병 유행 경향 파악을 위한 보완적 자료로 활용 및 대국민 소식지 발간)

- * 전국 17개 시·도 보건환경연구원 지역별 하수처리장 중심 주기적 감염성 병원체 (SARS-CoV-2, Influenza viruses, Norovirus, CRE 등) 감시 사업 주관 수행 및 주별 감시 자료 소식지 발간

- 하수 기반 감시 신뢰도 향상 및 감시 병원체 다양화를 위한 전국 공공 하수처리장의 감시율 및 감시 병원체 확대(지속)

- * 감시율: ('23) 64개소(50%) → ('24) 84개소(60%) → ('25) 90여개소(65%) → ('26) 100여개소(75%) → ('27) 150여개소(80%)

※ 감시 대상 하수처리장(500ton/일 이상) 확대를 통한 우리나라 인구 대비 감시율 확대

- * 감시 병원체: ('23) 3종 → ('24) 5종 → ('25) 5종 → ('26) 6종 → ('27) 7종

※ 현재 코로나19·노로·사람인플루엔자 바이러스 3종 감시 및 유행 상황·예산 등을 고려하여 확대 예정

- 하수 기반 병원체 검사·분석법 교육 및 숙련도평가

- * 검사법 표준 절차서(SOP) 마련 및 검사 결과 신뢰성 확보를 위한 17개 시도 보건환경연구원 대상 교육 및 숙련도평가 실시

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 고위험병원체 진단검사	'24.1~12월	
	■ 바이러스성출혈열 국가표준실험실 운영	'24.1~12월	
	■ 전국 하수기반 감염병 감시 주간 분석자료 생성·제공 및 교육·세미나 개최	'24.1~12월	
2/4분기	■ 고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 계획 수립	'24.1~4월	
	■ 국내 생물테러 실험실 네트워크 B등급 기관 운영점검 및 표준검사시약 배포	'24.3~6월	
	■ 탄저백신 상용화 및 두창백신 부작용 억제물질 개발	'24.1~12월	
3/4분기	■ 생물테러 대응 현장탐지(POCT) 및 고위험병원체 진단검사법 개발 및 개선	'24.1~12월	
	■ 고위험병원체 실험실 검사법 교육 및 외부기관 숙련도 평가 실시	'24.4~12월	
	■ 고위험병원체 실험실 검사법 기술이전 추진	'24.4~12월	
4/4분기	■ 고위험바이러스성출혈열 국가표준실험실 신규 인정 추진	'24.4~12월	
	■ 고위험병원체 외부기관 숙련도 평가 결과보고	'24.7~12월	
	■ 하수 기반 감염병 감시 결과 및 성과 공유회 개최	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

○ '24년 국가 하수(下水) 감염병 감시 사업 워크숍·세미나

- 국가 하수감시(KOWAS) 운영현황, 추진계획 공유 및 의견 청취
 - * 대상: 하수 감염병 감시 참여 전국 19개 보건환경연구원 실무 담당자 등
- 향후 사업 발전 방향 논의를 위한 관련기관 및 전문가 토의 등

○ 국내 생물테러 대응 실험실 네트워크 참여기관 현장점검

- 생물테러 의심 상황 발생 시 신속·정확한 검사를 통한 원인 병원체 규명을 위한 B등급 참여기관 현장점검*
 - * 검사시약 보유, 장비·시설, 교육 이수 현황 등 운영 전반 점검
- 생물테러감염병 교육 및 숙련도평가 일정 안내 및 실무자 의견 청취
 - * 대상: 실험실 네트워크 B등급 참여기관(전국 보건환경연구원 등) 실무자

- 고위험바이러스성출혈열 보건환경연구원 등 검사 실무자 업무 협의
 - 고위험바이러스성출혈열 검사 실험실 현황 및 연락 체계 등 점검
 - * 검사시약 보유, 장비·시설, 교육 이수 현황 등 운영 전반 점검
 - 고위험바이러스성출혈열 국외 발생 동향 공유, 검사법 교육 및 숙련도평가 일정 안내, 실험실 검사 관련 업무 협의 및 의견 청취
 - * 대상: 고위험바이러스성출혈열 검사 가능 기관(서울,부산,광주,제주,강원 보환연 등)

구 분	내용	세부일정
간담회	'24년 국가 하수 감시 사업 추진 워크숍(간담회) 및 세미나	'24. 3~4월
현장방문	국내 생물테러 실험실 네트워크 참여기관 현장 점검 및 의견 청취	'24. 4~6월
회의	고위험바이러스성출혈열 보건환경연구원 검사 실무자 업무 협의	'24. 7~9월

□ 기대효과

- 고위험병원체 검사분석법 개발개선 등 실험실 대응 기술 확보를 통한 국가 생물테러 및 감염병 대응능력 강화
 - * 환자 발생시 사회적 파급효과 큰 제1급 감염병(에볼라바이러스병, 탄저, 페스트 등)에 대한 신속한 확인 및 병원체 규명을 통한 확산 차단 및 효율적인 방역 정책 수립에 도움
 - * 국내 자급 탄저백신 생산·비축 시 수입 비용 절감, 유사시 안정적 백신 공급이 가능하여 국가 공중보건 위기 상황에 효율적 대응 가능
- 생물테러감염병 발생 시 신속·정확한 탐지 및 병원체 확인을 통한 국민 불안감 및 피해 최소화
 - * 생물테러병원체 및 고위험병원체 신속·고감도 탐지기술 개발에 따른 대응 능력 강화 및 사회적 비용 경감
- 감염병에 대한 기존 임상감시 체계를 보강할 수 있는 저비용 고효율의 하수 감시체계를 구축·운영하여 신·변종 감염병 유행 상황을 효과적으로 인지·대응 기반 마련

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병진단분석(Ⅱ-2-일반재정⑤)				
①	진단분석관리(6331)	일반회계	2.79	20.29
			(234.61)	(245.91)
	■ 감염병표준실험실운영(301)		2.79	20.29
감염병위기대응(Ⅰ-1-일반재정①)				
②	생물테러대응체계강화(6236)	국민건강 증진기금	17.09	-
			(119.73)	(85.90)
	■ 생물테러대비·대응역량강화(302)		17.09	-
감염병위기대응(Ⅰ-2-일반재정④)				
①	위기대응분석(6231)	일반회계	6.5	10.48
			(16.09)	(51.20)
	■ 역학조사 역량 강화 및 연구기반 조성(335)		6.5	10.48

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
신규 미래감염병 등 검사·분석기술 확보 건수(건)	신규	신규	신규	3	• 미래감염병 및 고위험병원체 감염병은 유행시기를 예측하기 어려우며, 국내 발생 시 파급 효과가 커서 선제적 대비와 실험실 검사역량의 상시 준비가 필요한 상황 • '24년 신규 수행업무인 미래 감염병 대비 검사법 개발을 고려하여 '23년 실적 목표치 2건 대비 '24년 실적 목표치를 상향 조정함 - 제3차 감염병 예방관리 기본계획 및 시행계획('23~'27)에 따른 '24년 성과지표를 근거로 목표치 산정 - 관리과제에 적합한 지표로 기술적 역량강화를 위해 개선된 측정 산출식을 적용하여 목표치를 산출	(Σ '검사·분석기술 개발(건)'+기술 적(정확도개선, 시간 단축 및 시약 절감 등) 개선(건)'	- 검사법 기관인증 SOP의 제정 및 개정 인증서 - 검사분석 기술 개발·개선 관련 특허출원 및 등록 등 근거자료
하수기반 감염병 감시율 (%)	신규	신규	신규	60	• '24년 부서 신규 업무인 '하수 기반 감염병 감시사업'을 고려하여 산출함 ※ 감염병 유행 수준의 정확한 파악과 예측성 강화를 위한 보다 포괄적이고 신뢰성 있는 하수 감염병 감시 자료의 생산을 위해서는 대상 하수 처리장을 지속적으로 확대하여 우리나라 인구에 대한 감시율(coverage)을 높일 필요가 있음	감시 대상 하수처리장 처리 지역 관할 인구수 대비 전국 인구수 비율(%) * (2020년 하수도 통계기준) 공공 하수처리시설 보유 180개 시군구, 704개소	- 하수 기반 감염병 감시 보고서 - 하수 기반 감염병 감시 주별 소식지 등 대국민 공개 자료 - 하수 기반 감염병 감시 관련 내부 보고 및 배포자료

⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보 수집 및 공유 확대(Ⅱ-2-⑥)

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거)

- 「재난 및 안전관리기본법」 제1조, 제2조, 제3조 제1항, 제4조 및 제22조, 동법 시행령 제26조(사회재난)
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조(국가 및 지방자치 단체의 책무), 제16조2(감염병 병원체 확인기관)
- 「질병관리청과 그 소속기관 직제 시행규칙」 제11조 제8항

○ (추진필요성) 코로나19 등 신종·원인불명 감염병 국내유입 및 발생 가능성 증가에 따라, 이들 감염병에 대한 체계적이고 과학적인 실험실 대응 역량 강화 필요

- 대량 생산된 유전정보의 다양한 연관성 분석 및 활용 확대를 위한 병원체 유전자 통합 관리분석 시스템 구축
- 신종감염병 국내 발생 조기인지를 위한 병원체 감시체계 강화 및 원인불명 감염병 원인병원체 규명을 위한 진단분석체계 구축 고도화



목 표	신속한 진단대응으로 방역의 골든타임 확보, 신종감염병 피해 최소화
-----	--------------------------------------

□ 주요내용 및 추진계획

① 신종·원인불명 감염병 대응역량 강화^{국정2-2, 업무1-2, 2-2}

○ 신종감염병 조기인지를 위한 감시 및 병원체 유전자 데이터베이스(DB) 구축

- 감염병 병원체 유전정보 통합 DB 유전정보 확대(3만→6만건)
 - * 말라리아, 일본뇌염, 지카 등 매개체 전파 병원체 3만건(기구축 감염병 포함) 등록
- 시간개념 적용하여 계통분석(phylogenetic analysis) 프로그램 고도화
- 증상 기반 원인불명감염병 감시체계 운영
 - * 호흡기증상 관련 종합병원 25개소 및 불명열·신경·소화 증상 관련 종합병원 1개소

○ DiseaseX 대응을 위한 실험실 분석체계 선제적 확보

- PCR 또는 NGS 기술 적용해 유사 증상(호흡기)을 나타내는 병원체를 동시에 검사하는 다중(Multiplex)검사법 순차적 구축
 - * '20년부터 순차 개발 중 ('20)호흡기 36종(PCR) → ('21)출혈열 26종(PCR) → ('22)발진 37종(NGS) → ('23)신경 26종(NGS) → ('24)호흡기 36종(NGS), 발진 26종(PCR) → ('25)설사 26종(PCR/NGS)
- 동일 과(科)에 속하는 변이바이러스까지 동시에 확인할 수 있는 병원체 기반 판(PAN) PCR 분석법 개발
 - * 인체감염 가능한 11개 바이러스 과(科)를 우선순위로 선정, '24년은 니파 바이러스, 라싸열 등이 포함된 Paramyxovirus 및 Arenaviridae 개발 착수
- 미래 유행 가능한 감염병(28종) 선정하여 검사법 선제 구축
 - * '23년 개발 착수한 3종 감염병(서교열, 옴스크출혈열, 헨드라바이러스) 검사법에 대한 성능검증 및 전염성농창 검사법 개발 착수

○ 신종인플루엔자 유행 대비 특성 진단·분석 역량 강화

- 인체감염·확산 가능성 고려해 국내 조류에서 빈번히 발생하는 유형(H5N1, H5N8, H9N2)에 대해 one-step RT-PCR 개발
- 국내 발생 동물인플루엔자의 특성분석 및 무증상 감염자 확인 등을 위한 중화항체검사법 확립

② 호흡기감염병 병원체 통합감시체계 운영^{국정과제2-1}

○ 확대된 호흡기감염병 병원체 감시체계(K-RISS)의 안정적 운영 및 참여 의료기관 추가

* ('23년 170 → '24년 200 개소) 감염병 취약군(기저질환자, 고령층), 해외입국자 대상 감시체계 운영 지속 및 중증 입원환자 대상 의료기관 확대로 변이발생 감시 강화

○ 병원체 유전정보기반 유연한 방역정책 수립의 근거제공 지속

○ 감염병 발생에 대한 국제적 공동 대비·대응을 위한 협력 지속

- WHO, 영국보건청 등과 미래 판데믹 대비 병원체 유전체분석 전략기술 공유

* WHO Flunet, GISAID 등 국제DB에 호흡기병원체 감시결과 및 유전정보 공유

③ 감염병 특성분석 시스템 강화 및 국가표준물질 생산 검체관리 체계화

○ 코로나19 유행변이의 위험도 예측을 위한 특성분석 지속

- 배양, 구조분석 및 중화능 분석 등으로 사전위험도 평가 등

○ 변화되는 환경 대비 호흡기감염병의 선제적 진단대응력 확보

- 호흡기감염병 원료물질(RSV 등 양성검체, 혈청) 확보 및 바이러스 분리, 중화능 분석법 등 개발

○ 표준물질 관련 자체 확보 및 구매를 통한 신규확보 안내서 개정 등 추진

* 감염병 16종 23품목의 유전자검사용 표준물질 생산 및 확보

○ 웹기반 정보시스템(SIMS)를 이용한 검체 및 병원체 효율적 관리 지속

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 감염병 취약군 및 입원환자 대상 감시 운영 및 참여 의료기관 확대 추진	'24.1월	
	■ 신중·원인불명감염병 발생 대비 증상 및 병원체 기반 분석법 개발 추진 - 호흡기(NGS)·발진증후군(PCR), 파라믹소·아레나(판 PCR) 및 조류 인플루엔자(원스텝 RT-PCR) 분석법	'24.2월	
	■ 코로나19 유전자 정보 생산·변이 분석 현황 보고 및 국제 유전자 DB(GISAID) 공유(매주)	'24.1~3월	

구 분	추진계획	세부일정	비 고
2/4분기	■ 병원체 유전자 DB 운영 및 고도화 사업 착수 - 유전정보 확대 및 계통분석 프로그램 고도화 등	'24.5월	
	■ 호흡기(NGS)·발진증후군(PCR), 파라믹소·아레나 과(관 PCR) 및 조류인플루엔자(원스텝 RT-PCR) 분석법 시제품 제작 및 평가	'24.6월	
	■ 코로나19 유전자 정보 생산·변이 분석 현황 보고 및 국제 유전자 DB(GISAID) 공유(매주)	'24.4~6월	
3/4분기	■ 병원체 유전자 DB 고도화 사업 중간점검 및 유전정보 확대 (매개체 전파 병원체)	'24.8월	
	■ 호흡기증후군(NGS) 다중검사분석법 및 조류인플루엔자 (원스텝 RT-PCR) 분석법 개발 완료	'24.9월	
	■ 코로나19 유전자 정보 생산·변이 분석 현황 보고 및 국제 유전자 DB(GISAID) 공유(매주)	'24.7~9월	
4/4분기	■ 발진증후군(PCR) 다중검사분석법 및 파라믹소·아레나 과(관 PCR) 분석법 개발 완료	'24.11월	
	■ 병원체 유전자 DB 고도화(계통분석 프로그램 탑재 등) 완료	'24.12월	
	■ 코로나19 유전자 정보 생산·변이 분석 현황 보고 및 국제 유전자 DB(GISAID) 공유(매주)	'24.10~12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 호흡기감염병 병원체 감시체계(K-RISS)의 안정적 운영 및 해외 입국자 대상 감시 운영 등의 감시 강화를 위한 참여기관 업무협의

구 분	내용	세부일정
회의	민간 수탁기관 호흡기병원체 감시 범위 확대 및 검체 수집을 위한 회의	'24.2월
워크숍	지자체 감시사업 소관 부서와 감시사업 결과 공유	'24.9월
현장방문	신규 감시사업 참여 의료기관 사업안내 및 기존 기관 사업 참여 독려	상시

□ 기대효과

- 코로나19 등 호흡기 병원체 유전자 정보 DB화를 통해 신종감염병 및 원인불명 감염병 발생 시 원인규명을 위한 기초자료 축적
- 호흡기질환에 대한 병원체 감시 및 검출 정보를 대내외 환류·공개 함으로 호흡기바이러스병원체 감시강화를 위한 기반 자료로 활용
- 코로나19 등 호흡기 병원체의 감시 및 유전 정보 공유를 통한 국제적 협력 및 기여
- 호흡기 감염병 진단제, 백신 및 치료제 개발을 위한 과학적 근거제공

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병진단분석(I -2-일반재정①)				
① 진단분석관리(6331)		일반회계	168 (218)	138 (246)
■ 감염병표준실험실운영(301)			168	138
감염병진단분석(I -2-일반재정②)				
① 감염병진단인프라구축(6332)		국민건강 증진기금	7 (39)	7 (21)
■ 질병조사관리 및 실험실감시망운영(304)			7	7

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
대유행 우려 감염병 병원체 프로파일링 달성률(%)	-	-	-	100 (신규)	- 대유행이 우려되는 신종병원체 및 주요 호흡기바이러스 병원체의 목표 유전자 정보 분석 건수 (52주x140건*) 대비 달성 실적 산출 * 전년도 실적 및 검체수집 상황을 고려하여 주 평균 140건 분석 목표 설정	(유전자 분석 건수/52주x140 건)x100(%)	전자문서시스템 상 관련 문서 및 결과보고서 등
신종감염병 대응을 위한 국가 표준물질 개발 건수(건)	-	-	-	20 (신규)	감염병 표준진단 실험을 위한 국가 표준물질 개발 건수	표준물질개발 품목건수	전자문서시스템 상 관련문서, 계획 및 결과보고서 등

(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 예방접종을 향상, 유지하여 감염병으로부터 국민 건강보호
 - 감염병의 대규모 유행 대비 접종 인프라 및 신속한 백신 도입체계 마련 및 법령 체계화 등 대응체계 강화
- 의료관련감염 관리 확대를 통해 안전한 의료환경 조성
 - 대형 의료기관 중심 정책·인프라 등 외연 확대에서 감염관리 필수요소를 반영하여, 모든 의료기관 대상으로 감염관리 활동 지원 확대
 - 의료기관 및 지역사회 내 전파 가능성이 높은 의료관련감염병에 대한 관리전략 수립 및 역량강화 지원을 통해 감염병 확산 억제
- 항생제 적정사용 유도를 통한 항생제 내성 예방관리 강화
 - 「제2차 국가 항생제 내성 관리대책(’21~’25)」 총괄 관리를 통해 범부처 항생제 예방 및 관리 거버넌스 구축
 - 의료기관 항생제 적정사용 보상체계 및 요양병원 항생제 사용지침 개발 등으로 항생제 적정사용 기반 강화
- 비축백신 확대 등을 통한 백신 수급 안정 유지
 - 수급불안 반복으로 백신 비축 중요성이 증대됨에 따라, 유사시 안정적 공급을 위해 비축백신 증장기 확대 계획 수립

- 국내·외 백신 공급 상황 등 매월 백신별 모니터링 실시, 공급 전망에 따른 적기 대응을 통한 백신 수급 안정 체계 강화

□ 의료방사선 안전관리 강화

- 영상의학적 방사선 검사에 대한 정당성을 확보하고, 진단에 필요한 최적의 방사선량을 제시하여 환자 피폭선량 최소화
- 방사선관계종사자의 피폭선량을 모니터링하여 선량한도 초과를 예방하고 의료방사선 안전관리 수칙 준수 등의 교육 유도

□ 고위험병원체 등 병원체 생물안전관리 제도 개선

- 고위험병원체 등 병원체 안전관리 강화 및 바이오산업 분야 연구 활성화를 위해 관련 법률 개정을 통한 규제 개선* 추진

* 고위험병원체 차등관리제도(감염병예방법) 및 유전자변형생물체 개발·실험 국가신고제도 도입(유전자변형생물체법) 추진

- 병원체 및 생물안전 시설 국가관리 체계화 및 자율적 생물안전 역량 강화를 위해 국내 생물안전 연구시설 관리체계 고도화* 추진

* BL3 실습 교육시설 운영, 생물안전 통합플랫폼 및 BL3 민간 연계 프로그램 운영

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'23년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
영아 완전접종률(%)	95.9	95.5	96.0	96.0	코로나19 유행('21~'22년)으로 인한 예방접종률 감소와 코로나19 일상 회복 시기인 '23년도 실적 등을 감안하여 3년치 평균 실적 및 '23년 실적을 고려하여 96%로 목표 설정	(기본접종 6종* 1~3차 완전접종자수 ÷ 접종대상자수] × 100 * B형간염, DTaP, 폴리오, 폐렴구균, Hib, BCG	질병관리청 예방접종통합관리 시스템 전산등록자료
의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율(%) (전수감시)	97.0	94.5	96.6	96.7	코로나19 범유행으로 인해 전수감시 감염병이 신고기한 준수율이 저하된 것으로 보여 최근 3년('21-'23) 신고기한 준수율의 평균 및 '23년 실적을 고려하여 도전적인 목표치인 96.7%로 설정	(의료관련감염병 적시 신고 건수 / 의료관련감염병 총 신고건수) * 100	질병보건통합 관리시스템

(3) 외부환경요인 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, 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 근거근거를 통해 도입 타당성이 입증된 백신 순차 도입

< 국가예방접종 도입 우선순위 결과 >

- 7개 백신*의 15개 세부(안)에 대해 질병부담, 백신효과, 비용-효과성 등을 종합적으로 고려하여 각 분야 전문가를 구성한 평가위원회를 통해 국가예방접종 도입 우선순위 평가 진행('23.12월)

* 대상포진, HPV, 인플루엔자, Tdap/Td, PCV, 수두, A형간염

순위	항목	순위	항목
1	인플루엔자 4가 백신: 19-64세 만성질환자	9	인플루엔자 4가 백신: 13-18세
2	폐렴구균(PCV13) 백신: 65세 이상	10	수두백신: 4-6세
3	HPV 9가 백신: 12세 여아	11	A형간염 백신: 13-18세
4	대상포진 생백신: 70세 이상	12	Tdap/Td 백신: 20세 이상
5	인플루엔자 고면역원성 4가 백신: 65세 이상	13	대상포진 생백신/재조합 백신: 70세 이상
6	HPV 9가 백신: 12세 남아 및 여아	14	HPV 4가 백신: 12세 남아
7	인플루엔자 4가 백신: 50-64세	15	대상포진 재조합 백신: 70세 이상
8	A형간염 백신: 19-49세		

* 출처: 최원석. 국가예방접종도입 우선순위 설정 및 중장기 계획 수립. 질병관리청(2023)

□ 안전접종에 대한 국가 책임성 강화 요구 증가

- (갈등요인) 신속하게 실시된 대규모 집중 접종에 따른 안전성 정보 부족으로 인하여, 예방접종에 대한 불안감을 야기
- (대응계획) 예방접종 이상반응 능동감시 실시하여, 이상반응 발생 경향을 분석하여 실제임상자료 기반한 예방접종 안전성 정보를 국민에게 제공

□ 신종감염병 유행 시 신속 안전한 예방접종을 위한 대응체계 마련 필요

- (갈등요인) 새로운 신종감염병 발생주기의 단축으로, 신종감염병 발생시 신속대규모 접종을 위한 인프라 구축 필요성 대두
- (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) 전세계에서 의료관련감염은 증가 추세이며, 국내 CRE 감염증 등 주요 의료관련감염병 발생 역시 증가
 - * 국내 CRE신고현황: ('18) 11,954건 → ('20) 18,113건 → ('22) 30,548건
 - ** 제75차 세계보건총회에서 감염예방·관리에 관한 결의안이 제출되었으며, 만장일치로 채택되어 감염예방·관리에 대한 중요성을 강조('22, WHO)
- (대응계획) 자원이 부족한 중소·요양병원을 포함한 감염관리 체계를 지속 확대하고, 의료관련감염병에 대한 강화된 관리전략 구축

□ 항생제 내성관리의 중요성 대두

- (외부환경) 전 세계적으로 항생제 내성(AMR)은 국가안보를 위협하는 심각한 공중보건 위기*이며, 국내에서도 내성균 문제 제기 지속**
 - * (국 외) WHO, 향후 10년 글로벌 보건 위협 중 하나로 항생제 내성(AMR) 선정('20.1월)
 - ** (국 내) 코로나발 항생제 남용으로 내성균 급증... '조용한 팬데믹' 공포('23.2월 언론보도)
- (대응계획) 항생제 내성 예방관리 기반 강화를 위해 의료기관 항생제 사용관리(ASP)를 도입·활성화하고 국민 인식개선 추진

□ 국가예방접종 백신의 안정적 공급 체계 마련 필요

- (외부환경) 국가예방접종 백신은 수입 의존도*가 높고, 감염병 유행상황 등 공급·수요 요인에 따라 공급 불안** 주기적 반복
 - * 국가필수예방접종 백신 24품목 중 수입 의존 18품목(75% 수입 의존)
 - ** 피내용 BCG('15~'17), (주)GSK : PCV 등 5품목('21~'23), MMR('21~), HPV('23~), (주)사노피 : Tdap 등 2품목('22), 장티푸스('23~)

- (대응계획) 국내·외 백신수급상황, 전문가 의견 등을 종합 고려하여 비축백신 우선순위 구체화 등 비축백신 중·장기 확대 계획 수립

* 비축백신 선정기준, 우선순위 마련 등을 위한 전문가 자문 등 추진('24년~)

□ 영상의학적 방사선 검사 증가에 대한 피폭관리 필요

- (외부환경) 국내 방사선 검사 건수 증가로 의료피폭 증가 추세, 방사선관계종사자에 대한 방사선 사용 가이드라인 필요
- (대응계획) 불필요한 피폭선량 감소를 위해 진단에 최적화된 의료방사선을 사용하도록 유도

□ 병원체 생물안전 규제 개선을 통한 연구 활성화 추진

- (외부환경) 감염병 연구 활성화를 위해 고위험병원체 등 국가 관리 병원체에 대한 적절한 수준의 규제 체계 개선 필요
- (대응계획) 차등관리 제도 신설 등 고위험병원체에 대한 규제 완화 및 시설 안전관리 체계 고도화 추진

* 상대적으로 위해도가 낮은 병원체 규제 완화, BL3 실습교육시설, 생물안전 통합플랫폼 운영 및 BL3 공동활용 지원 등으로 자율적 생물안전 역량 강화

(4) 기타

□ 항생제 내성 관리 관련 문서

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

□ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선

- 운영기관 소통 강화 및 연구협력 도모를 위해 BL3 협의체 운영

* 공공기관, 대학, 기업 등 국내 BL3 보유기관 대상

- 관계기관 소통 강화 및 안전관리 협력 도모하기 위해 병원체 안전·보안관리 협의체 운영

* 질병관리청, 산업통상자원부(한국바이오협회), 농림축산검역본부, 테러정보통합센터 등

(5) 관리과제별 추진계획

1 국가예방접종 지원 및 추진체계 강화(Ⅱ-3-①)

국정기조 등 연계	○ 코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) ○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) ○ 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 예방접종은 감염병 대응에 가장 효과적인 수단으로, 국가예방접종을 통해 국민의 건강을 지키고, 새로운 감염병 발생시 신속한 예방접종 시행으로 국민 생명 보호 필요		■ 국민의 감염병예방을 위한 적절한 국가예방접종 지원 및 인프라 확대를 통한 안정적인 국가예방접종 시행	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산 ■ 인력	■ 접종기관 선정·관리 ■ 예방접종 홍보 ■ 이상반응 신고 모니터링	■ 접종기관 확대 ■ 접종홍보 확대 ■ 중증이상사례 신속대응 실시 및 피해보상 심의	■ 국가예방접종 자수 확대
성과지표	-	-	국가예방접종 피해보상 심의기간 내 심의 완료율	국가예방접종률

□ 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)

- 국가예방접종 도입('04) 이후*, 접종 대상 등 지속적인 확대를 통해 현재 총 19종에 대한 국가예방접종 비용 지원으로 국민 건강 보호

* ('09) 접종비 일부 지원 → ('13) 접종비 지원 상향 → ('14) 접종비 전액 지원

□ 주요내용 및 추진계획

○ 국가예방접종 지원 대상 확대 실시

- (지원확대) 보다 폭넓은 영유아 폐렴 예방을 위한 신규 폐렴 구균 15가 백신(PCV15가)의 안정적 접종시행
- (사전준비) 시스템 개발(계약, 비용상환, 백신 시행 확인증 등), 접종 사전 안내(문자) 등
- (홍보) 지자체 및 유관기관(의협, 병협 등) 사업 시행 안내 및 계약 협조 요청(3월 1주), 보도참고자료 배포 및 예방접종도우미 누리집 공지(3월 4주) 등

○ 국가예방접종 안정적 운영을 위한 인프라 정비

- (시스템) 모듈형 기능 추가, 클라우드 기반 전환 등 긴급·대규모 접종에 유연하게 대처 가능한 차세대 예방접종통합관리시스템 구축* 추진

* ('24년) 계획 수립 → ('25~'27) 3개년 단계적 구축

- (시행비 현실화) 시행비 인상을 통해 위탁의료기관의 적극적인 예방접종 참여를 독려하여 안정적 예방접종 체계 구축
- (조직 강화) 코로나19 등 신종감염병에 신속히 대응하고 체계적인 감염병 예방접종 실시 등을 위한 예방접종 조직체계 강화

○ 어린이, 임신부, 어르신 등 대상 맞춤형 적기 예방접종 실시

- (12세 이하 어린이) 필수예방접종의 접종비용(백신비 및 예방접종 시행비용) 전액 지원
- (인플루엔자) 어린이 및 학령기 청소년, 임신부, 어르신 등 인플루엔자 고위험군을 대상으로 인플루엔자 예방접종 국가지원
- (코로나19) 면역저하자 및 어르신 등 코로나19 고위험군을 대상으로 코로나19 예방접종 국가지원

- (폐렴구균) 65세 이상 어르신에서 치명적인 침습성 폐렴구균 감염증 예방을 위해 폐렴구균(23가 다당 백신) 예방접종 시행
- (B형간염 주산기감염 예방사업) B형간염 양성 산모에게서 출생한 영유아를 대상으로 면역글로불린 및 예방 접종, 항원 항체 검사 지원, 기초접종 이후 일정(검사, 재접종) 사전 안내 및 누락자 리콜 문자 안내 등
- (HPV 지원사업) 여성 청소년에게 전문 의료상담과 진찰, 사람유두종바이러스^{HPV} 감염증 예방접종 서비스 제공

* 대상: 12~17세 여성 청소년 및 18~26세 저소득층 여성

○ 접종대상자별 콘텐츠 개발을 통한 홍보 등 접종률 제고

- (초·중학교 입학생) 기초단체장과 학교장이 입학 후 90일까지 4~6세와 11~12세 추가접종력 확인 및 접종 독려

* 근거 : 감염병예방법 제31조, 학교보건법 제10조

** 연령별 확인 대상 백신 : (4~6세) 4종(DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, 일본뇌염 불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차) / (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 이상반응 관리 강화

- (이상반응) 예방접종 후 이상반응 발생 경향 확인할 수 있는 능동적 이상반응 감시체계* 운영

* 접종자의 의료이용정보를 분석하여, 발생한 이상반응 발생 경향 확인

** 국가예방접종 및 코로나19 예방접종 안전성 관리에 참고 자료 생성

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ '24년 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 시행	'24.3월	
	■ 시도 및 지자체 보건의료인 대상 예방접종 교육 실시	'24. 2~10월	
	■ 국가예방접종 이상반응 피해보상 심의 실시	'24.3월	
2/4분기	■ 어린이 대상 신규 백신(PCV15) 접종 지원	'24.4월	
	■ 예방접종 주간행사 추진 및 홍보	'24.4월	
	■ 국가예방접종 이상반응 피해보상 심의 실시	'24.6월	
3/4분기	■ '24년 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 결과 분석 및 보고	'24.8월	
	■ 국가예방접종 이상반응 피해보상 심의 실시	'24.9월	
	■ HPV 국가예방접종지원사업 집중 홍보	'24. 7월, 9월	
4/4분기	■ '25년 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 안내문 배포	'24.11월	
	■ 인플루엔자 고위험군 대상(어린이, 임산부, 어르신) 예방접종 국가 지원	'24.10월~	
	■ '25년 차세대 예방접종통합관리시스템 구축 사업 계획 수립	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- (간담회) 국가예방접종 위탁의료기관 보상 현실화 등 적정 수준의 시행비 조정을 위해 의료계(소아청소년과 등)와 간담회 등* 추진

* 신규 백신 도입 시 시행비 인상 등 조정이 필요하다는 의료계 입장(예방접종전문위원회) 및 필수의료대책(복지부) 등에 따라 시행비 조정 논의 및 재정당국 등 협의 필요

- (회의) 2024 예방접종 이상반응 능동감시 분석 대상 선정을 위한 질병관리청-국민건강보험공단 회의 진행

- (포럼) 코로나19 백신 이상반응 관련 정보제공 및 대국민 소통 강화를 위해 코로나19백신안전성연구센터 연구결과 공개포럼 개최

- 백신과 질환간 연관성 분석 결과 발표 및 토론을 통해 이상반응 관련 전문가 의견 수렴 진행

- (현장방문) 인플루엔자 및 코로나19 의료기관 합동점검 시행

- 인플루엔자 및 코로나19 예방접종 시작 전 접종 준비 상황 등 질병청-지자체 합동 현장 방문 점검 시행

- 의료기관 백신 보관·관리 상황, 위탁계약, 교육 수료 여부, 오접종 방지 대책, 홍보 상황 등 점검 및 현장 의견 청취

구 분	내 용	세부일정
간담회	국가예방접종 위탁의료기관 보상 현실화 등을 위한 의료계 간담회	'24.1월
회의	2024 예방접종 능동감시 계획 마련	'24.5월
포럼	코로나19백신과 질환 간 연관성 분석 결과 발표 진행	'24.3월
현장방문	인플루엔자 및 코로나19 예방접종 의료기관 합동점검	'24.9월

□ 기대효과

- 국가예방접종 지원으로 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
- 인플루엔자 예방접종 이상반응에 대한 지속적 감시 실시로, 대국민 예방접종에 대한 신뢰 제고하여 감염병으로 인한 질병부담 감소

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
예방접종관리 (I -4 일반재정①)				
① 예방접종관리(6431)	국민건강 증진기금		3,576	8,010
			(3,576) ⁴ ₁	(8,010) ⁴ ₁
■ 국가예방접종실시(303)			3,576	8,010 [*]

* 코로나19예방접종실시 사업이 포함된 금액임

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적				목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24				
유아 접종률(%)	94.1	94.5	95.0	95.1		2022년 전국 어린이 예방접종률 현황(국가승인통계) 중 6세 백신별 접종률을 고려하여 95.1%로 설정	(추가접종 3종*백신별 접종자수 ÷ 접종대상자수)× 100 * 6세 DTap, 폴리오, MMR	질병관리청 예방접종통합관리시스 템 전산등록자료
어르신 인플루엔자 예방접종률(%)	80.5	81.9	82.1	82.2		코로나19 예방접종 이후 평균 실제접종률(79.9%) 및 23년 실제접종률(82.1%)을 고려하여 목표접종률(82.2%) 상향 조정함	(65세이상 어르신 인플루엔자 접종자수 ÷ 65세 이상 어르신 인구수) × 100	질병관리청 예방접종 통합관리시스템 전산 등록자료 ※인플루엔자 사업 특성상 절기별(9~4월) 운영되나 성과 측정 시점을 12월 31일로 제한하여 산출
국가예방접종 피해보상 심의기간 내 심의 완료율(%)	-	-	79.4	95		국가 예방접종 피해보상 신청 건(30만원 이상) 중에서 120일 이내에 피해보상심의를 결정한 비율로, '23년 실적을 고려하여, 도전적인 목표치로 목표율 95%로 설정 *전문위원회 심의를 실시한 년도 기준으로 신청건수 집계 *심의 기간 : (예방접종피해보상전문위원 회 심의일 - 피해보상신청 마감일)	(피해보상 심의 건수/보상심의 신청 건수)×100	공문(피해보상 신청 안내 마감일), 시도별 피해보상 신청 공문(피해보상 신청 건수) 및 예방접종 피해보상 전문위원회 참석요청 공문(예방접종 피해보상 전문위원회 심의건수 및 심의일)

2 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축(Ⅱ-3-②)

국정기조 등 연계	○ 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) ○ 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 국가예방접종 확대 지속 노력		■ 국가예방접종 확대 ■ 효과평가 체계 구축 및 매뉴얼 마련	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 해당사항없음	■ 간담회 및 전문가 자문회의	■ 간담회 및 전문가 자문회의	■ 국가예방접종 확대, 효과평가 체계 구축 법제정
성과지표	■ 해당사항없음	■ 해당사항없음	■ 해당사항없음	■ 효과평가 매뉴얼 마련 여부

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거) 「감염병예방법」 제24조제1항 및 동법 시행규칙 제26조, 질병관리청고시 제2022-4호(「예방접종의 실시기준 및 방법」)

○ (추진필요성) 다양한 감염병으로부터의 국민 보호 필요, 예방접종의 중요성에 대한 사회적 관심 및 지원 확대 요구 증대

* 국정과제(67-5) 선정, 국회 요구('23년 국정감사-대상포진 백신 무료접종 대책 마련 및 HPV 9가 백신 전환, 성인 여성, 남아 확대 추진 등), 언론 보도 등

- (현황) 국가예방접종 지속 확대('13년 15종 → '23년 19종) 및 효과평가 등 근거 기반 강화를 위한 체계 구축 노력

- (문제점) 국가예방접종 확대에 따른 예산 지속 확대

- (외부지적사항) 사회적 요구를 반영한 국가예방접종 확대 필요 등

□ 주요내용 및 추진계획

○ 국가예방접종사업(NIP) 확대

- (6가 혼합백신) 6가 혼합백신(접종횟수 6회→4회)* 신규 도입을 통한 접종률 제고 및 영유아 건강보호 증진, 접종부담 감소 도모

* (대상 감염병) 디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자, B형간염 (접종 횟수) ~~현행~~B형간염 3회 + 5가 혼합백신 3회 → ~~변경~~B형간염 1회 + 6가 혼합백신 3회

- (HPV 백신) HPV 백신 무료접종 지원 대상*에 남아(12세) 포함을 통해 성별 형평성 제고 및 HPV 관련 질환(자궁경부암, 남성 항문암 등) 예방효과 증대 기대

* 현재 12~17세 여성 및 18~26세 저소득층 여성 대상 HPV 2·4가 백신 접종 지원 중

- (대상포진) 대상포진 무료접종에 대한 사회적 요구*를 반영하여 고령층에 대한 백신 접종 비용의 국비 지원 사업 추진

* 대상포진은 법정감염병에 해당되지는 않으나 발병시 삶의 질이 크게 저하되어 일부 지자체에서 자체적으로 지원사업 시행 중

○ 효과평가 체계 구축 및 매뉴얼 마련

- (기본방향) 체계적이고 지속가능한 국가예방접종 백신 효과평가 계획 수립 및 효과평가 실시, 결과 환류, 정책 반영을 포괄하는 전반적인 효과평가 체계 마련

- (매뉴얼 마련) ▲효과평가 업무 절차, ▲백신별 효과평가 방법, ▲결과 환류 및 정책 반영 기준·절차, ▲평가 우선순위 설정 등에 대한 효과평가 매뉴얼 마련

- (시범평가 실시) 정책연구용역을 통해 병원 내원 환자의 접종력, 입원 및 치료결과 분석을 통한 코로나19 백신 효과평가* 수행

* 6개 병원 기반 효과평가 연구방법(검사 음성환자-대조군 디자인)을 통해 코로나19 백신의 입원·중증·사망 예방효과 평가(연세대 최준용, '23.6월~'24.2월)

○ 「가칭 예방접종관리법」 제정을 통한 법적 근거 마련

- (기본방향) 근거 기반 예방접종 정책 및 업무 명확성·효율성 강화를 위해 「가칭 예방접종관리법」 분법 제정 추진
- (주요내용) ▲단일법 체계 구성, ▲위원회 상향 입법, ▲기본계획, 교육, 효과평가 신설하여 감염병 지속억제 강화, ▲긴급 조치 규정 등을 통한 감염병 유행대응 강화, ▲피해보상 제도 개선 등

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ HPV 백신, 대상포진 전문가 자문회의 개최	'24.1월	
	■ HPV 백신 대상 확대 및 백신 전환 심의를 위한 전문가 자문회의 및 예방접종전문위원회 개최	'24.3월	
	■ 「예방접종관리법」 제정안 초안 마련	'24.3월	
2/4분기	■ 고령층 대상포진 예방접종 의료기관 간담회 개최	'24.4월	
	■ 인플루엔자 및 코로나19 예방접종 효과평가 연구 수행	'24.6월	
	■ 국가예방접종 대상 백신 효과평가 체계 매뉴얼 마련	'24.6월	
3/4분기	■ HPV 백신 접종기관 소통 간담회 개최	'24.7월	
	■ 「예방접종관리법」 제정안에 대한 전문가 자문회의	'24.8월	
4/4분기	■ 국가예방접종 확대를 위한 전문가 자문회의 개최	'24.10월	
	■ 「예방접종관리법」부처 최종안 마련	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내용	세부일정
간담회	대상포진, HPV 접종 의료기관 대상 예방접종정책 의견수렴	'24.6월, 9월
전문가 자문회의	「예방접종관리법」제정 초안에 대한 전문가 의견 수렴	'24.8월
전문가 자문회의	국가예방접종 신규 백신 도입, 지원 확대방안 마련 등 논의	'24.10월

□ 기대효과

- (국가예방접종 확대) 영유아, 청소년, 어르신에 대해 생애주기별 국가예방접종 확대를 통한 국민 질병부담 및 사회적 비용 경감
- (효과평가 체계 구축) 효과평가체계 구축을 통한 근거 기반 예방접종 정책 수립 강화

- (분법 제정) 분법 제정을 통한 법적 근거에 기반한 체계적 예방접종 정책 수립 및 업무 명확성·효율성 증대

☐ 관련 재정사업 내역

- 해당사항 없음

☐ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
국가예방접종 대상 백신 효과평가 체계 구축	신규	신규	신규	1	체계적이고 지속가능한 국가예방접종 백신 효과평가 계획 수립 및 효과평가 실시, 결과 환류, 정책 반영을 포괄하는 전반적인 효과평가 체계에 대한 매뉴얼 마련	매뉴얼 마련 여부	매뉴얼
(가칭) 예방접종관리법 제정법안 발의	신규	신규	신규	1	코로나19 경험을 바탕으로 예방접종의 미흡한 점 개선과 함께 중요한 방역 정책으로서의 독자적 법률체계 마련	예방접종관리법 제정법안 발의여부	-

③ 의료관련감염 예방관리 강화(Ⅱ-3-③)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 의료관련 감염 및 항생제 내성 관리기반 강화(업무2-4)
-----------	---

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 주요 의료관련감염병 증가 추세 ■ 의료기관 전반의 감염관리 활동 강화 필요		■ 의료종사자의 감염관리 활동 증진 ■ 주요 의료관련감염병 환자 발생률 감소	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 감염관리 정책, 참여기반 확대	■ 감시, 교육 등 참여제고	■ 의료종사자 감염관리 증진	■ 환자 발생률 감소
성과지표	-	-	■ 손위생 수행률	■ 표본감시 의료관련감염병 환자 발생률

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 의료법 제36조(의료기관의 준수사항)·제47조(의료관련 감염 예방), 감염병예방법 제17조(실태조사) 등
- (추진필요성) 전세계에서 의료관련감염은 지속 증가 추세이며, 국내 주요 의료관련감염병 역시 증가 추세를 보이고 있으며*,
 - 의료관련감염 확산 방지를 위해 의료기관에서 철저한 감염 관리가 필요하므로, 상대적으로 자원이 부족한 중소·요양병원 등을 포함한 의료관련감염 관리 체계 지속 확대 필요
- * 국내 CRE신고현황: ('18) 11,954건 → ('20) 18,113건 → ('22) 30,548건
- (현황) 국가 차원의 의료관련감염 관리체계 운영 강화를 위해 '제2차 의료관련감염 종합대책' 수립·관리 중('23.3월~)
- (문제점) 그간 대형 병원중심의 감염관리 정책과 인프라 구축 등 외연 확대에 집중되어, 감염관리 필수 정책요소를 고르게 반영한 모든 의료기관 대상의 감염관리 활동 지원 필요
 - (외부지적사항) 국회 요구자료 및 국정감사('23)를 통해 외적 인프라 외 감염관리 활동 전반에 대한 관리강화 필요성 제기

□ 주요내용 및 추진계획

<감시·지원 확대>

- (감시체계) 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 내 요양병원 참여 기관·대상 확대 및 감시연보를 새롭게 발간해 감시결과 활용 강화
 - (요양병원 감시) 요양병원의 KONIS 참여를 확대하고, 요양병원에서 주로 발생하는 감염에 대한 감시대상* 추가
- * 요양병원 감시대상: (기존) 요로감염 → (추가) 혈류감염, 폐렴
- (감시연보) 의료관련감염 첫 번째 감시연보 발간·공표, 주요 감염 발생률 증감 요인 분석을 통해 감시결과 환류·활용 강화
- (교육·자문) 치과 의료기관 대상 감염관리 교육과정 시범 운영 및 중소·요양병원 등 기관장 대상 리더십 협의체* 운영
- * 중소병원 감염관리 자문시스템(ICCON)을 통해 기관장 대상 감염관리 인식을 개선하고, 전체 의료기관으로 확산 될 수 있도록 추진
- (세부영역 지침) 기존 급성기 병원 중심 감염관리 지침에서, 의원(투약, 환경관리 등), 치과·한방병원 대상으로 감염관리 지침을 개발하여, 현장에서 감염관리 실천 증진 도모

<의료관련감염병 관리 강화>

- (관리전략 수립) 국내 적용 및 지속 가능한 CRE 감염증 대응 체계 수립을 위해, 대응전략 및 근거자료 마련 추진
- ①CRE 감염증 감소전략 모델 구축* 및 ②CRE 감염증 환자의 의료비용 및 사회·경제적 손실비용 등 질병부담 연구 추진**
- * ▲CRE 감염증 보고·환류 체계, ▲환자보균자 격리 강화, ▲고위험군 선별검사 확대 등 「CRE 감염증 실태조사 및 감소전략 시범운영」 민간위탁사업 운영(~'24.12월)
- ** 「국내 CRE 감염 질병부담 연구」 정책연구과제 추진(~'24.12월)

- (대응역량 강화) 의료관련감염병 발생시 대응 강화를 위해
지자체·권역별 질병대응센터 역량강화를 위한 지원 확대
- (교육·훈련) 지자체·권역질병대응센터 대상 역학조사 모의훈련
과정 개발 및 의료관련감염병 관련 교육자료 배포 및 교육*
 - * 질병청 → 권역질병대응센터 교육, 권역질병대응센터 → 시도 및 시군구 전파교육
- (역학조사) 유행 조기인지, 현장 조사시 조치사항, 효과적
소통체계 등 공유를 통해 지자체 역량 강화
 - * 의료관련감염병 집단발생 역학조사 결과 분석·환류, 집단발생 대응사례 공유 등

<의료관련감염 관리체계 고도화>

- (감염관리실 운영개선) ▲포괄적으로 규정된 감염관리실 역할을*
구체화한 가이드라인 개발 및 「가칭감염관리실 근무자의 업무」
고시 제정, ▲감염관리실 설치 대상 확대를 위한 근거 마련**
 - * 의료법 시행규칙 제43조 ‘그 밖에 감염관리에 필요한 사항’ 부분 명확화
 - ** 의료법 시행규칙상 100병상 이상 병원급 의료기관에서 확대
- (감염관리 점검체계) 의료기관의 필수 감염관리 활동에 대한
이행력 확보를 위해 ‘감염관리 점검체계’ 개발·추진
 - 의료기관 종별 필수 감염관리 항목에 대한 점검표 개발·배포
및 지자체 협력을 통한 현장 적용 추진
 - * △연구용역 결과 현장점검이 권장되는 의료기관 종류 또는 자체점검이 권장
되는 의료기관 중 일부 기관 대상 현장점검 실시
- (실태조사 정립) 1주기 감염관리 실태조사(‘21-’23) 결과 분석·조사
체계 개선안 마련 및 2주기 감염관리 실태조사(‘24-’26) 적용
 - * 의료기관 감염관리 실태조사 공통문항에 특수부서(수술실, 내시경실 등)
감염관리 문항 추가 등 조사체계 개선 추진
- (인식개선) ‘의료관련감염 예방관리·주간 운영(10월 3째 주)’
운영 및 의료 종사자·이용자 대상 감염관리 인식개선 추진

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ CRE 감염증 실태조사 및 감소전략 시범운영 착수	'24.1월	
	■ 중소병원 감염관리 자문시스템 운영 착수	'24.3월	
2/4분기	■ 치과 감염관리 교육과정 개발 및 시범운영 착수	'24.5월	
	■ 투약 과정 관련 감염관리 가이드라인 개발	'24.5월	
	■ 권역- 2024년 CRE 감염증 신고 및 조사체계 교육과정 운영	'24.6월	
3/4분기	■ 2주기 급성기병원 감염관리 실태조사 착수	'24.7월	
	■ KONIS 요양병원 감시체계 확대 운영 및 KONIS 연보 발간	'24.8월	
	■ 감염관리실 업무 가이드라인 개발·배포	'24.9월	
4/4분기	■ 의료관련감염 예방관리 주간 운영	'24.10월	
	■ 의료기관 감염관리 점검체계 개발·추진	'24.11월	
	■ 의원, 치과·한방 의료기관 대상 감염관리 지침 개발	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 의료관련감염 관리사업 참여 의료기관, 지자체 등 현장방문을 통한 현장의 애로사항 청취 및 교육·기술지원 제공
- 감염관리 전문가 및 유관 단체회원 등 대상 간담회·홍보행사 등을 통해 정책방향 공유 및 감염관리 인식 제고

구 분	내용	세부일정
현장방문	○ 요양병원 감염관리 실태조사 결과에 따른 현장 애로사항 및 정책 방안 논의	'24.1월
현장방문	○ 의료관련감염병 표본감시 및 관리사업참여기관 현장방문 - 의료관련감염 표본감시 및 감염관리예방·관리 활동 점검, 기관 의견 청취, 향후 사업추진방향 논의	'24.1월
현장방문	○ 17개 시도 대상 의료관련감염병 집단발생 의료기관 현장방문 및 기술 지원 - 지자체 역학조사 수행현황 점검·현장 컨설팅, 의료현장 애로사항 및 건의사항 청취	'24년 3월~12월
현장방문	○ 5개 권역 대상 지자체 교육시 현장 방문 및 기술지원 - 의료관련감염병 감시 및 조사 수행 현황 점검, 건의사항 청취	'24년 3월~12월
간담회	○ 의원급 감염관리 실태조사 분석 결과 및 정책 방안 논의 - 의원급 감염관리 강화를 위한 의료관련감염 예방·관리 정책 수립에 대한 유관단체(대한개원의협회) 협의요청	'24.5월
홍보 행사	○ 의료관련감염 예방관리 주간(10월 3주) - 의료현장 인력 참여에 기반한 주간 홍보행사 진행 및 의료관련감염에 관한 국민 인식 제고	'24.10월
회의	○ 중소병원 리더십 협의체 운영 - 중소·요양병원 등 기관장(경영진) 대상 감염관리 최신지견 공유, 감염관리 현안 토의, 애로·건의사항 청취	'24.6~11월
홍보 행사	○ 중소병원 감염관리 자문시스템 운영 결과보고회 - 1년간의 사업활동 결과 보고, 중소·병의원 감염관리 발전을 위한 관련 학·협회 전문가 의견 청취 및 논의	'24.11월

□ 기대효과

- 의료기관 종사자의 감염관리 참여 기반 확대 및 역량강화를 지원함으로써, 의료기관의 감염관리 실천(손위생 수행 등) 증진
- 중소·요양병원에서 의원 및 치과·한방 의료기관까지 감염관리 체계를 확대함으로써, 감염관리 실천 사각지대를 축소시키고, 주요 의료관련감염병 발생률 증가를 억제

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병정책관리(Ⅱ-1-일반재정)				
①	감염병관리 및 지원(6134)		9	202
	■ 감염병예방관리 및 지원(309)	국민건강	9	202
	· (의료관련 감염관리 및 감시체계 운영)	증진기금	(81)	(54)
	* 예산과목 개편으로 세부사업 통폐합('24)			

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
손위생 수행률	88.5	89.7	90.2*	90.3	◆감염관리 역량을 갖춘 상급 의료기관 외에 상대적으로 취약한 중소병원 등의 손위생 모니터링 참여가 증가*하여, 손위생 수행률이 낮아질 우려가 있음 - 에도, 전향적으로 최근 3년치 평균 89.5%과 전년 실적보다 높은 90.3%로 목표치 설정 * '19년 61개소 → '23년 134개소	(손위생 수행건수 / 손위생이 필요한 시점 관찰건수) x 100 * WHO가 제시한 5가지 손위생 수행상황에 대한 의료 종사자의 준수여부 확인	KONIS 결과 보고서 또는 (질병보건통합관리시스템 결과)
의료관련감염병 표본감시 환자 발생률	0.24	0.27	0.23*	<0.23	◆전세계적으로 항생제 사용 및 환자 중증도 증가 등 다양한 요인으로 최근 의료관련감염병 발생이 증가 추세이나, * 미CDC에 따르면, 코로나19 이후 의료관감염병이 78% 증가 ◆중소병원을 포함한 의료기관 대상 적극적인 교육·자문, 네트워크 활동 등 감염관리를 지원함으로써, 적극적으로 의료관련감염병 발생 예방 활동 추진 예정이며, ◆이에, 현재 국내외 의료관련감염병 발생이 지속적으로 증가하는 추세임에도, 도전적으로 전년대비 감소(<0.23)로 난이도 높은 목표치를 설정함	(혈액 검체에서 의료관련감염병 4종이 분리된 건수 / 총 채원일수) x 1,000	의료관련감염병 표본감시 환류자료 및 감염병 연보

* '24. 1월말 기준이며, 최종 실적은 확정통계 완료 또는 결과 보고시점인 '24.6월말까지 변동 가능

4 항생제 내성 예방 및 관리(Ⅱ-3-④)

국정기조 등 연계	○ 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) ○ 감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3) ○ 안전한 의료환경 조성으로 의료감염 감소(업무 4-4)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 국가 항생제 내성관리 대책 수립 및 이행을 통한 항생제 내성 예방 및 관리		■ 항생제 내성률 감소	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산, 인력	■ 범부처 관리대책 수립 및 점검	■ 해당사항없음	■ 항생제 내성률 감소
성과지표	■ 해당사항없음	■ 해당사항없음	■ 항생제 사용량 감시체계 참여율	■ VRE 내성률 (%) 감소

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병예방법」 제8조의3(내성균 관리대책) 및 제17조(실태조사), 「감염병예방법 시행령」 제7조(전문위원회의 구성)
- (추진필요성) '21년 국내 항생제 총사용량은 19.5 DID로, '18년(29.8DID) 이후 감소 추세이나, 여전히 OECD 평균(15.6 DID)보다 높음
- (현황) 범부처 「제2차 항생제 내성 관리대책('21~'25)」 수립하여 항생제 내성 관리 및 항생제 적정사용 체계(ASP) 정착을 위한 기반 마련
 - * 급성기 병원 인증기준에 ASP 운영 추가, 감시체계 강화, ASP 지침 마련 등
- (외부지적사항) 국내 의료기관의 '항생제 적정사용 관리체계' 정착을 위한 국가차원의 관리·지원 필요성 지속 요구
 - * '23년 항생제 내성 포럼 등 현장 수요
 - * 미국, 영국 등에서 항생제 사용관리 프로그램(ASP)을 적극적으로 운영하여 주요 항생제 내성률을 감소시키는 성과를 달성(영국, '14년 대비 '17년 7.3% 감소)

□ 주요내용 및 추진계획

○ 국가 항생제 내성 관리대책 관리

- 범부처 관리대책 이행점검을 위해 반기별 항생제내성 전문위원회 개최
- 전문위원회 외에 별도로 세부주제별 범부처 실무협의체 운영하여, 내실있는 관리대책 세부과제 관리 및 원헬스 협력 강화

○ 항생제 적정사용 기반 조성

- 항생제 사용관리 활동 모니터링 및 평가를 위한 체계 마련
 - * 평가항목 개발 및 (전산)시스템 개발
- 항생제 적정 사용 사각지대였던 요양병원의 항생제 지침 개발
- 의료기관 항생제 사용관리를 위한 대상별(의사·간호사·약사 등) 온·오프라인 교육 과정 개발 추진
 - * 대상별 목표, 시간, 내용, 이수 기준 등 설정한 교육자료 및 과정 개발

○ 항생제 사용량 및 내성균 감시 및 WHO 협력

- 항생제 사용량 감시(KONAS) 및 내성균감시(Kor-GLASS, KARMS) 지속하여 결과 산출 및 WHO 공유
- 제77차 WHO 총회시에도 “항생제 내성” 부대행사를 운영하여 WHO 회원국으로서 항생제 내성 대응을 위한 선도적인 역할 수행

○ 올바른 항생제 내성 인식개선 및 민관협력 추진

- 세계 항생제 내성 인식주간(11.18.~11.24.)과 연계하여 전문학·협회 등 유관기관이 협력하여 대국민 홍보

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	제77차 세계보건총회 AMR 부대행사 TF 구성	'24.2월	
	항생제 내성 관리 범부처 실무협의체 구성	'24.3월	
2/4분기	제77차 세계보건총회에서 “항생제 내성” 부대행사 운영	'24.5월	
	제2차 국가 항생제 내성 관리대책 상반기 과제점검 추진	'24.5월	
	항생제 내성 관리 범부처 실무협의체 회의	'24.6월	
3/4분기	항생제 사용관리 활동 평가를 위한 평가항목 및 시스템 개발	'24.9월	
	Kor-GLASS 조사 결과 WHO 제공	'24.9월	
	제2차 국가 항생제 내성 관리대책 하반기 과제점검 추진	'24.9월	
4/4분기	항생제 내성 관리 범부처 실무협의체 회의	'24.10월	
	2024년 항생제 내성 인식주간 운영	'24.11월	
	요양병원 항생제 사용 지침 개발	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 항생제 적정사용을 위한 의료기관 보상체계 도입 위한 관련 이해관계자 대상 의견청취 및 사업 설명

구 분	내용	세부일정
사업설명회	항생제 사용관리 활동 평가 및 보상체계 사업 도입에 대한 설명	'24. 9월 예정

□ 기대효과

- 관리대책을 통한 범부처·다학제 협력체계 강화 및 항생제 적정 사용관리체계 정착 기반 마련
- 의료기관의 항생제 적정 사용으로 의료 질과 환자 안전을 개선하고 항생제 내성균으로부터 국민 건강 보호

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
감염병정책관리(Ⅱ-1)				
①	감염병관리 및 지원(6134)	국민건강 증진기금	18	17
			(200)	(200)
	■ 감염병예방관리 및 지원(309)		18	17
	- 국가 항생제내성관리대책 추진			

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)												
	'21	'22	'23	'24															
인체 반코마이신 내성 장알균 (VRE) 내성률(%)	38.6	37.7	35.1	34.2	최근 5년 연평균 감소율(-2.7%) 반영하여 '24년 목표 설정 <table><tr><td></td><td>'19</td><td>'20</td><td>'21</td><td>'22</td><td>'23</td></tr><tr><td>VRE 내성률</td><td>39.4</td><td>40.9</td><td>38.6</td><td>37.7</td><td>35.1</td></tr></table> * VRE 표본감시 결과 환자 발생(분리율)은 증가하고 있어 지속 모니터링 필요 ('24년 전문가 자문 결과)		'19	'20	'21	'22	'23	VRE 내성률	39.4	40.9	38.6	37.7	35.1	(반코마이신내성 장알균 수 / 전체 장알균 수) × 100 *대상 균종 : E.faceium	국가 항균제 내성균 조사연보
	'19	'20	'21	'22	'23														
VRE 내성률	39.4	40.9	38.6	37.7	35.1														
항생제 사용량 감시체계(KONAS) 참여율	-	15%	25%	35%	항생제 사용량 감시체계 (KONAS) 참여기관 단계적 확대 계획 반영(연 10%p 상향) - KONAS 대상: 362개소 * 상급종합병원42개, 종합병원 320개 <table><tr><td></td><td>'22</td><td>'23</td></tr><tr><td>KONAS 참여기관(개소)</td><td>55</td><td>91</td></tr></table> * 항생제 사용량 감시체계(KONAS)는 '22년부터 시작된 감시체계로 최근 2년 확대폭 반영 및 '24년 KONAS 사업계획 내 제시된 목표량을 반영		'22	'23	KONAS 참여기관(개소)	55	91	(KONAS참여기관 /KONAS 대상기관) × 100	KONAS 시스템						
	'22	'23																	
KONAS 참여기관(개소)	55	91																	

5 국가예방접종 백신 관리체계 개선(Ⅱ-3-⑤)

국정기조 등 연계	○ 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) ○ 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)
-----------	--

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 수급 불안시 조기 대응을 위해 안정적 수급 체계 마련 필요		■ 수급 모니터링 시스템 운영 및 백신 비축을 통한 수급 안정 강화	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산 확보	■ 수급현황 파악 ■ 비축백신 선정	■ 비축백신 계약	■ 수급 불안 해소
성과지표	■ 예산 집행	■ 백신 안정률	■ 백신 구매량	■ 백신 비축률

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제9조(감염병 관리위원회), 제33조(예방접종약품의 계획 생산), 제33조의2(필수 예방접종약품 등의 비축 등), 제33조의3(필수예방접종약품 등의 생산계획 등의 보고)
- (추진필요성) 국가예방접종 백신은 수입 의존도*가 높고, 감염병 유행상황 등 공급·수요 요인에 따라 공급 불안** 주기적 반복 되므로 백신 비축 확대 등 백신의 안정적 공급 체계 마련 필요

* 국가필수예방접종 백신 24품목 중 수입 의존 18품목(75% 수입 의존)

** 피내용 BCG('15~'17), (주)GSK : PCV 등 5품목('21~'23), MMR('21~), HPV('23~), (주)사노피 : Tdap 등 2품목('22), 장티푸스('23~)

- (현황) 백신 수급현황 분석·모니터링 및 적정가격 산정을 위한 국내·외 시장조사 관련 민간위탁사업 수행 및 국가예방접종 백신 신규 비축 품목 선정 등 비축 규모 확대* 추진('23)

* 기존 3품목(피내용BCG, MMR, PPSV) → 4품목 확대(Tdap, 5,000도즈)

- (문제점) '19년부터 수급 안정화를 대비하여 국가예방접종 백신 비축 중이나 30% 미만 낮은 비축률로 유사시 안정적 대응 곤란

- (외부지적사항) 비축백신 구매 예산 확보 및 비축목표치를 적극적으로 달성할 수 있는 방안 마련 필요*

* '23년 자체평가 부서 평정회의 위원회 평가의견

□ 주요내용 및 추진계획

- (백신비축 확대) 수급불안 반복으로 백신 비축 중요성이 증대됨에 따라, 유사시 안정적 공급을 위해 비축백신 규모 확대
 - 국내·외 백신수급상황, 전문가 의견 등을 종합 고려하여 비축백신 우선순위 구체화 등 비축백신 중·장기 확대 계획 수립

* 비축백신 선정기준, 우선순위 마련 등을 위한 전문가 자문 등 추진('24년~)

- (수급 안정 유지) 유동적인 국내·외 백신 공급 상황 등을 고려하여 매월 백신별 모니터링 실시, 공급전망에 따른 적기 대응을 통한 백신 수급 안정 체계 강화
 - 매월 백신별 생산(수입)계획 보고 및 식약처 국가검정량 등 공급 예정량 검토하여, 예상 수요량 대비 적절히 공급될 수 있도록 관계부처 간 협력* 또는 제조사 생산 독려

* 질병청-식약처 간 백신관리협의체 실시(반기별 1회), 백신 신속출하승인 요청 등

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 매월 생산(수입)계획 모니터링 및 수급전망 보고	'24.1~3월	
	■ 국외 NIP 비축 체계 및 현황 조사	'24.3~4월	
2/4분기	■ 매월 생산(수입)계획 모니터링 및 수급전망 보고	'24.1~3월	
	■ 전문가 대상 의견 조회 및 비축 우선순위 검토	'24.5~6월	
3/4분기	■ 매월 생산(수입)계획 모니터링 및 수급전망 보고	'24.1~3월	
	■ 비축백신 중장기 계획 수립	'24.7월	
4/4분기	■ 매월 생산(수입)계획 모니터링 및 수급전망 보고	'24.1~3월	
	■ '24년 국가예방접종 비축 계획 수립 및 비축 추진	'24년 11~12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내용	세부일정
간담회	24~25절기 인플루엔자 백신 조달구매를 위한 제조수입사 간담회 실시	'24.3월
회의	질병청-식약처간 백신 관리 협의체 실시	반기 1회 이상
현장의견수렴	국가예방접종백신 공급방식 개선 이해관계자(의료계, 업체 등) 의견수렴	'24년 상반기

□ 기대효과

- 백신 비축을 통한 백신 수급 안정화로 원활한 국가예방접종 사업 운영 및 국민건강 증진 도모
- 매월 백신별 수급모니터링 등을 통한 수급전망예측 및 대응으로 백신 공급체계 안정적인 운영 및 국가예방접종사업 적기 지원

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
예방접종관리 (I -4 일반재정①)			
① 예방접종관리(6431)	국민건강 증진기금	3,576	8,010
		(3,576)	(8,010)
■ 국가예방접종실시(303)		3,576	8,010

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
국가예방접종 백신 수급안정률(%)	-	83	93	93	▶ 전체 NIP 백신 제품 중 6개월 이상 안정 수급(공급)된 백신 수 ▶ 전년도 목표치(90%) 대비 3% 증가 ▶ 전년도 수급대상 품목수(44품목)대비 3품목 증가(총 47품목)	6개월 이상 안정 수급된 백신 품목 (44)/국가예방접종 백신 품목 수(47)	백신수급 모니터링 보고서 등
국가예방접종 비축백신 비축률(%)	-	21	27.6	32	▶ 비축목표량 대비 실 비축량 ▶ 전년도 실적 대비 5% 증가	(비축량(14.1만도즈) / 비축목표량 (44.1만도즈))x100	관련문서

⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도(Ⅱ-3-⑥)

국정기조 등 연계	○ 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) ○ 손상·건강위해 예방 안전망 공고화(업무3-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	① CT국가선량관리시스템(이하 '선량관리시스템') 의료기관 참여 부진 ② 2회 이상 주의통보자 발생 의료기관 증가		① '24년 6개 기관 이상 의료기관 참여 ② 2회 이상 주의통보자 발생 의료기관 감소	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	예산 및 행정력	① 선량관리시스템 의료기관 참여 유도 ② 측정기관으로 부터 방사선관계 종사자 선량 취합	① 선량관리시스템 의료기관 참여 ② 2회 이상 주의통보자 발생 의료기관에 대한 특별안전관리 교육 실시	① 진단참고수준을 초과하는 의료기관에 선량 준수 요청→선량 저감화 ② 2회 이상 주의통보자 발생 의료기관 감소
성과지표			① 의료기관의 선량관리시스템 참여 증가율 ② 특별안전관리 교육 이수율	

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「의료법」 제37조에 따라 의료기관에서 진단용 방사선 발생장치 사용 시 방사선으로 인한 위해 방지 등 안전관리 체계 강화, 방사선관계종사자(이하 '종사자') 선량 저감화

* (법령) 「의료법」 제37조, 「진단용 방사선 발생장치 안전관리에 관한 규칙」

** (행정규칙) 「진단용 방사선 안전관리 규정」, 「진단용 방사선 안전관리책임자에 대한 교육 및 교육기관 지정」

- (추진필요성) 인구 고령화와 방사선을 이용한 영상의학적 진단 검사 증가로 국민(환자)과 종사자의 방사선 피폭량 증가
 - 의료방사선 관리체계를 강화하여 국민(환자) 및 종사자에 대한 안전 기반 마련 필요

<'20년~'22년 국민 의료방사선 검사건수 및 피폭선량>

구분	검사건수		피폭선량	
	전체(건)	1인당(건)	전체(man·Sv)	1인당(mSv)
'20년	308,122,689	5.9	127,524.85	2.46
'21년	333,127,760	6.4	136,804.73	2.64
'22년	352,956,615	6.8	141,831.47	2.75

※ 인구수(통계청): '20년 51,836,239명, '21년 51,744,876명, '22년 51,628,117명

- (현황) 국제방사선방호위원회(ICRP)에서 권고한 방호의 3대 원칙*에 따라 사업을 수행

* (3대 원칙) 행위의 정당화, 선량 최적화, 개인 선량한도 제한(의료 목적 제외)

- (문제점) 의료기관 폐업, 종사자의 이직 등 사유로 선량한도 초과 현장 조사 시 피폭선량 관리에 대한 사각지대 존재

- (외부지적사항) 언론·감사원·국회의 보수교육 주기에 대한 개선*, 교육기관 추가지정** 등에 관해 문제 제기 → 의료계 단체와 협의하여 보수교육 주기, 2년에서 3년으로 변경('23.10월)

* 고시 개정(주기 변경 2년→3년) 후 '24년 보수교육부터 적용 예정

** 의과 분야 교육기관을 의사, 방사선사로 세분화하여 교육기관 추가지정('23.11월)

□ 주요내용 및 추진계획

- (국민의료방사선 평가 연보) 국민 의료방사선 이용 현황 파악, 피폭선량 저감화 정책 수립* 등 기초자료 활용을 연보 발간(2월)

* 일부 검사는 외국의 피폭선량 값을 적용하여 평가하였으나, 진단참고수준 개발 연구시 국내 피폭선량 값을 산출토록 하여 의료방사선 평가에 활용

- (국가선량관리시스템) 컴퓨터단층촬영(CT) 등 검사별 진단참고수준(DRL) 개발을 위한 국가선량관리시스템 참여기관 확대

- 기관별 수집된 선량분포에 따라 진단참고수준(기준) 정도의 의료 방사선 사용을 참여기관에 권고

* CT 검사를 시작으로 '23년에는 치과 분야 프로그램 개발 완료, 향후 투시촬영, 중재시술, 일반엑스선촬영 등으로 프로그램 개발·보급 지속 확대 예정

<국가선량관리시스템 개요>

- (피폭선량 수집 절차) 프로그램을 통해 의료기관의 CT 검사정보(검사명, 방사선량)를 국가 서버로 전송
- (국가선량관리시스템의 이점) 국가 진단참고수준(DRL) 설정 및 의료기관의 방사선량 정보 제공



- (종사자 피폭선량 관리) 피폭선량이 높은 고위험종사자, 안전관리 미흡 의료기관 및 선량초과자 발생 의료기관 관리를 통한 방사선 관계종사자의 피폭선량 저감화 유도
- (주의통보) 피폭선량이 높은 고위험종사자(분기 5 mSv 초과 종사자)에 대한 주의통보 실시, 피폭선량 저감 및 피폭선량 초과 사전 예방
- (특별교육) 안전관리 미흡 의료기관*에 대한 특별 안전관리 교육실시, 재발 방지 및 피폭선량 초과 사전 예방
 - * 2회 이상 연속하여 주의통보 발생 및 선량계분실 의료기관
- (현장조사) 선량한도*를 초과한 종사자에 대해 현장조사 및 후속 조치 실시, 재발 방지 및 종사자 보호
 - * 분기당 20mSv, 연간 50 mSv, 5년간 100 mSv

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ '23년 치과촬영 국가진단참고수준 포스터 발간 및 배포	'24년 3월	
	■ '23년 3분기 선량 초과자 사후조치	'24년 3월	
	■ '23년 1~3분기 방사선관계종사자 특별안전관리교육	'24년 3월	
2/4분기	■ '24년 제2차 진단용방사선안전관리자문위원회 개최	'24년 4월	
	■ '23년 4분기 선량 초과자 사후조치	'24년 6월	
	■ '23년 1~4분기 방사선관계종사자 특별안전관리교육	'24년 6월	
3/4분기	■ '24년 제3차 진단용방사선안전관리자문위원회 개최	'24년 7월	
	■ '24년 1분기 선량 초과자 사후조치	'24년 9월	
	■ 의료기관 방사선관계종사자 개인피폭선량 연보 발간 및 보도자료 배포	'24년 9월	
4/4분기	■ '24년 제4차 진단용방사선안전관리자문위원회 개최	'24년 10월	
	■ '24년 2분기 선량 초과자 사후조치	'24년 12월	
	■ '24년 1~2분기 방사선관계종사자 특별안전관리교육	'24년 12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 방사선관계종사자의 피폭선량을 확인하는 측정기관과 간담회를 개최
* 연구용역을 통해 개발된 매뉴얼 활용에 대한 의견 수렴
- CT 국가 선량관리시스템 구축 확대를 위한 의료계 단체, 산업체, 정부 및 공공기관을 대상으로 의견 수렴 추진

구 분	내 용	세부일정
간담회	▪ 방사선관계종사자 피폭선량 측정기관 간담회	'24.3월
	▪ CT국가 선량관리시스템 소개 및 구축확대 협조요청	'24.상반기

□ 기대효과

- 환자와 방사선관계종사자의 의료방사선 피폭선량 저감 유도

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
의료환경 조성을 통한 의료방사선 저감화 유도(I -1-일반재정②)				
① 의료방사선 안전관리(6435)		일반회계	8.0 (8.0)	7.3 (7.3)
▪ 의료방사선 안전관리(300)			8.0	7.3

□ 성과지표 및 측정방법

※ 용어설명

- **방사선관계종사자** : 진단용방사선 발생장치의 관리, 운영, 조작 등 방사선 관련 업무에 종사하는자(직종: 의사, 치과 의사, 간호사, 방사선사, 치과위생사, 간호조무사, 업무보조원 및 기타 직종)
- **주의통보** : 분기당 5밀리시버트(mSv) 초과, 20밀리시버트(mSv) 이하 피폭선량에 노출된 방사선관계종사자의 소속 의료기관에 **선량한도 초과 전** 안전관리 재고 내용의 주의 통보문을 발송함
- **선량한도** : 분기 20밀리시버트(mSv), 연간 50밀리시버트(mSv), 5년간 100 밀리시버트(mSv)를 초과한 피폭선량
- **진단참고수준** : 환자 피폭선량을 적정 수준 이하로 낮추기 위해 영상의학 검사 시 받게 되는 환자 피폭선량 분포 중 75% 수준으로 설정·권고하는 값
- **장치 정기검사** : 진단용 방사선 발생장치의 안전 및 성능유지를 확인하기 위해 정기적(3년)으로 실시하는 장치 검사

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
컴퓨터단층촬영(CT) 국가선량관리 시스템 참여기관 증가율(%)	(산설)	(산설)	(산설)	25% (6개기관 추)	○ 컴퓨터단층촬영(CT) 국가선량관리 시스템 참여기관 증가율 - 지표설명 : '23년 말 기준 전국 24개 의료기관이 참여, 한정된 예산으로 인해 방사선 장치 정기 검사(3년)가 도래하는 의료기관 742곳 중 시스템 참여 가능 기관을 수요 조사 하여 프로그램 설치 추진 (설치기관 중 진단참고수준보다 높은 선량을 보이는 기관은 저감 권고 안내) - 목표치 : ('24) 25% '24년 신설 지표로 참여에 대한 법적근거 및 직접적인 혜택이 부족하나 장기적인 관점에서 진단참고수준 자체 개발을 위해 필요 ▪ 참여 가능 기관 중 가용 예산 및 장치 검사수를 산출하여 목표치 설정 (가용 예산 약 36백만원, 장치 1대당 시스템 설치비용 약 60만원)	('24년도 참여기관 수-'23년 참여기관 수)/ '23년 참여기관 수 *100 * ('23년 말 기준) 24개 기관	▪ 국가선량관리시스템 관리자 권한으로 자료 추출
특별 안전관리 교육 이수율(%)	(산설)	(산설)	97%	98%	○ 특별 안전관리 교육 이수율(%) - 지표설명 : 안전관리 미흡* 의료기관의 안전관리책임자는 소속 방사선관계종사자에 대한 자체 교육 및 재발 방지를 위한 대책을 마련하고 그 결과를 질병관리청으로 회신 * 2회 이상 연속하여 주의통보 발생 또는 선량계 분실 - 목표치 : ('23) 80%→('24) 98% '23년 신설 지표, '23년 실적(97%)를 고려하여 '24년 목표치 설정 * 의료기관 폐업 및 종사자 퇴사 등 관리할 수 없는 변수는 산출에서 제외	▪ (결과회신/1~3차 교육 대상 기관수) × 100 교육대상 기관수 누적 *1차: '23년 1~3분기('24. 3월) *2차: '23년 1~4분기('24. 6월) *3차: '24년 1~2분기('24. 12월)	▪ 방사선 관계종사자 특별 안전관리 교육 실시 결과보고서 (지자체 회신 공문)

7 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선(Ⅱ-3-⑦)

국정기조 등 연계	○ 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 고위험병원체 관련 법률 미준수 등 이해관계자간 갈등 존재 ■ 고위험병원체 취급시설 등 안전사고 발생에 따른 관리강화 요구 ■ 취급시설 등에서 민원업무 및 규제개선 요구		■ 고위험병원체 등 국가 생물안전관리 강화	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 점검인력 ■ 컨설팅인력 ■ 교육인력	■ 현장점검 ■ 사전 컨설팅 만족도 실시 ■ 교육 만족도 실시	■ 취급기관 안전점검 이행율 ■ 생물안전 시설 사전 컨설팅 만족도 ■ 생물안전 교육시설 만족도	■ 취급기관 안전기준 이행율 충족 ■ 생물안전 시설 관련 민원인 사전 컨설팅 만족도 향상 ■ 생물안전 교육시설 이수자(민원인) 만족도 향상
성과지표	■ 점검 인원 수 ■ 사전 컨설팅 횟수 ■ 만족도 조사 시행 횟수	■ 계획 대비 점검 실적 ■ 만족도 조사 실시	■ 취급기관 안전점검 점수 ■ 만족도 조사 점수	■ 취급기관 안전기준 이행률 ■ 생물안전 시설 사전 컨설팅 만족도 점수 ■ 교육이수자 만족도 점수

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」, 「유전자변형생물체의 국가간 이동 등에 관한 법률」, ‘고위험병원체 취급시설 및 안전관리에 관한 고시’
- (추진필요성) 고위험병원체 보유기관 및 감염병 병원체 취급 연구시설 증가와 신·변종 병원체의 출현, 연구환경의 변화에 따라 고위험 병원체 등 병원체에 대한 규제를 적절한 수준으로 개선 필요
- (현황)
 - 고위험병원체 보유기관 및 감염병 병원체 취급 연구시설* 증가
 - * (18년도) 68개소 -> (22년도) 83개소 -> (23년도) 92개소

- 고위험병원체 및 유전자변형생물체 보유기관 및 취급시설* 안전관리 이행률 100% 유지

* 고위험병원체 보유시설 58개소, 생물안전3등급 연구시설 51개소 대상

- 고위험병원체(39종)에 대해 신고, 허가 등 국가관리를 수행하고 있으며, 39종 중 8종은 생물테러감염병병원체로 지정되어 관리되고 있음
- 연구용역을 통해 제도 개선방안을 마련하고 법률 개정하여 규제개선 추진

○ (문제점)

- 고위위험병원체 신규 보유기관 증가에 따라 안전관리 기준 미준수로 인한 생물안전 사고 발생 가능성 상존
- 생물테러감염병병원체의 규제가 지속적으로 강화됨에 따라, 상대적으로 위험도 수준이 낮은 병원체*에도 동일 관리체계를 적용받아 연구제한 및 사회적 비용 등 발생

* 이질, 클라미디아, 콜레라균 등 제2위험군 병원체 5종

- (외부지적사항) 고위험병원체 및 생물테러감염병병원체 취급에 대한 안전관리 강화 요구에 따른 적극적인 대응과 이를 잘 대변할 수 있는 성과지표 발굴 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

- 고위험병원체(39종) 규제 개선(법률 개정)

* 병원체 위해도에 따른 차등관리제도 도입 추진(개정안 마련, 10월)

○ 고위험병원체 취급 생물안전 3등급 시설 안전관리 강화

- 고위험병원체, LMO, 생물안전 시설관련 허가, 신고 등 민원 업무를 수행하는 생물안전 통합플랫폼(민원처리 간소화 및 생물위해 자가진단 툴) 구축 및 시범운영을 통해 국가관리 체계 효율화 및 시설 관리자 설치·운영 역량 강화(~24년)
- 용도별(일반, 동물이용, 곤충이용) 생물안전 3등급 시설 현장안전 점검 수행 및 이에 따른 생물안전 개선사항 현장지도 실시(3월~12월)
- 생물안전 3등급 시설 운영기관 협의체 구성·운영을 통해 민간의 자발적 안전관리 역량 강화 및 민·관 소통의 장을 마련하고 지속적인 제도개선 방향 마련

○ 생물안전 3등급 실습교육시설 운영

- 기존 이론 중심의 생물안전 법정 교육을 현장형 실습 교육으로 강화

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ '23년 고위험병원체 보유기관 정기 현장점검 결과 보고	'24.2월	
	■ 생물안전 3등급 시설 보유기관 협의체 회의 개최	'24.2월	
	■ 고위험병원체 보유기관 및 생물안전 3등급 시설 정기 현장점검 계획 수립 및 보고	'24.3월	
2/4분기	■ 고위험병원체 취급시설 관리자 생물안전교육 실시	'24.4~5월	
	■ 고위험병원체 보유기관 및 생물안전3등급 시설 정기 현장점검	'24.4~6월	
3/4분기	■ 고위험병원체 취급시설 관리자 생물안전교육 실시	'24.7~8월	
	■ 고위험병원체 보유기관 및 생물안전3등급 시설 정기 현장점검	'24.7~9월	
4/4분기	■ 고위험병원체 보유기관 및 생물안전3등급 시설 정기 현장점검	'24.10월	
	■ 고위험병원체 규제개선을 위한 법률 개정안 마련	'24.10월	
	■ 정기 현장점검 미흡사항 개선 조치	'24.11~12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 민·관이 협력하여 생물안전 역량 강화 및 최신정보 공유, 생물안전 3등급 시설 운영자(관리자)와 시공 및 유지관리 관계자 간 소통

* 생물안전3등급 시설 보유기관 협의회를 개최하여 관계기관 의견수렴

구 분	내용	세부일정
회의	생물안전 3등급 시설 보유기관 협의회 회의(1차)	'24.2월
회의	생물안전 3등급 시설 보유기관 협의회 회의(2차)	'24.10월

□ 기대효과

- 고위험병원체 및 유전자변형생물체 등 병원체 취급시설 보유기관 생물안전관리 강화를 통한 국가 보건안전 확보
- 실습교육시설을 활용한 생물안전교육 내실화를 통해 기관의 자율적 생물안전 역량 향상 및 사고 예방
- 고위험병원체 차등관리제도 도입 등 규제개선을 통한 감염병 연구 활성화 및 신·변종 감염병 대응

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
의료안전예방관리(I -4 일반재정②)			
① 생물안전 시설관리(6433)	일반회계	37 (37)	36 (36)
■ 생물안전 국가관리 및 특수실험실 운영(304)		37	36

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
고위험병원체 보유기관 및 생물안전3등급시설 안전관리 이행율(%)	100(%)	100(%)	100(%)	100(%)	<목표치 100% 사유> ⇒ 안전에 관한 사항은 미비사항 허용 불가, 목표치 100으로 설정 필요(평가위원 지적사항) ※ 이행 과정 ▶ 현장 점검시 미비점 보완요청(1차) ▶ 문서로 미비점 개선 통보(2차) ▶ 개선완료 증빙자료 검토·보완(3차) ▶ 최종 보완완료 후 내부결재 ① 고위험병원체 보유기관 정기 현장점검(대상기관 100%점검) ⇒ 현장점검 계획 수립(점검표 작성) ▶ 병원체 보존 및 취급인력 정보 ▶ 기록보관 실태, 보안관리 사항 ▶ 보존 및 취급구역 관리 사항 ▶ 각종 규정 및 사고 대응방안 ② 생물안전 3등급연구시설 정기 현장 점검(대상기관 100%점검) ⇒ 현장점검 계획 수립(점검표 작성) ▶ 밀폐구역 시설설비, 장비관리 ▶ 차압, 적정 기류 흐름 사항 ▶ 기록대장 현행화 등 운영관리 ▶ 폐수 및 폐기물 적정처리 등	① 고위험병원체 보유기관 안전관리 이행율[$\sum(\text{수검기관 점수}/\text{수검기관 수}) + \text{BL3연구시설 안전관리 이행율}[\sum(\text{수검기관 점수})/\text{수검기관 수}]/2$	① 고위험병원체 보유기관 정기 현장점검 결과 보고서(내부결재) ② 생물안전 3등급연구시설 정기 현장 점검 결과보고서(내부결재)
생물안전 시설 관련 컨설팅 만족도 및 현업적용도 평가(점)	신설	신설	신설	80(점)	유전자변형생물체법 제22조(연구시설 설치·운영) 및 감염병예방법 제23조(고위험병원체 안전관리 등)에 따라 생물안전 시설을 설치·운영하는 자는 허가·신고를 하여야함 ⇒ 신규, 재확인 등 생물안전 시설 인허가 관련 민원인의 편의를 위해 사전 컨설팅을 제공하고 친절도, 전문성, 유익성, 청렴도 등 컨설팅 전반에 대한 민원인의 만족도 조사	$[\sum \text{컨설팅 받은 민원인 만족도 평가 점수}(50) + \text{현업적용도 점수}(50) / \text{컨설팅 받은 민원인 수}]$	생물안전 시설 컨설팅 시행 결과 보고서(내부결재)
생물안전 3등급 실습교육시설 교육 만족도 및 현업적용도 평가(점)	신설	신설	신설	80(점)	감염병예방법 제23조의5(고위험병원체 취급교육), 유전자변형생물체법 통합고시 제9-9조(연구시설의 안전관리 등) 4목에 의거하여 실시되는 생물안전 법정교육에 실습교육을 제공하고, 교육내용, 교육방법, 이해도, 유익성 등 교육전반에 대한 교육생의 만족도를 조사	$[\sum \text{교육만족도 평가 점수}(50) + \text{현업적용도 점수}(50) / \text{생물안전 3등급 실습교육시설 이수자}]$	생물안전 3등급 실습교육시설 운영결과 보고서(내부결재)

기 본 방 향

◇ 초고령사회 질병 대비 및 취약계층 보호

○ 지역사회 만성질환 예방·관리 강화

- 법령 제정, 종합계획 수립 등 국가 만성질환 관리제도 구축
- 고혈압·당뇨병, 아토피·천식 등 지역사회 예방관리 역량 강화
- 맞춤형 건강정보 제공을 통한 만성질환 인식개선
- 국가·지역단위 건강조사 체계 개선 및 맞춤형 통계 생산
- 소지역 중심 사업 개편을 통한 지역 간 건강격차 해소

○ 지속가능한 생애주기 건강조사 체계 운영

- 국가·지역 단위 건강조사를 통한 근거기반 정책 수립
- 환경변화에 따른 조사체계 정비 및 결과 활용률 제고
- 조사분야 국제협력 및 국가건강검진 근거평가 체계 강화

○ 거주지 중심의 두터운 희귀질환자 지원

- 희귀질환 전문기관 지정·운영으로 권역 내 책임 의료 기능 수행 지원 및 비수도권 중심의 '찾아가는 진단지원사업' 추진
- 희귀질환자 의료비 지원 사업 대상질환 확대, 재산기준 개선 및 특수식 지원항목 신설 등을 통한 경제적·사회적 부담 경감
- 희귀질환 전문기관 기반 등록사업 및 국가주도 실태조사 연구를 토대로 현장의 목소리를 반영한 정책추진 근거 확보

- 비감염성 건강위해 관리 기반 구축 및 과학적 근거 강화
 - 비감염성 건강위해 체계적 대응을 위한 법적 근거 마련
 - 비감염성 건강위해 감시체계 및 역학조사 방안 등 수립
- 국가손상예방관리체계 구축 및 손상 조사·감시 강화
 - 손상예방법 관련 시행령, 시행규칙 마련 등 법정기능 수행을 위한 국가손상예방관리체계 운영방안 구체화
 - 다기관 협력체계 구축으로 통합적인 손상원인분석을 통한 근거중심 정책수립 및 손상예방관리 사업 추진·강화
- 기후변화로 인한 건강영향 평가·감시 강화
 - 폭염·한파로 인한 건강피해 최소화를 위한 온열·한랭질환

< 전략목표 및 성과목표, 관리과제.성과지표 체계 > (단위 : 개)

전략목표	전략목표 성과지표	성과목표	성과목표 성과지표	관리과제	관리과제 성과지표
1	1	2	2	7	16

성과목표	관리과제	성과지표
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.		주요 만성질환 인자율(%)
1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화		건강생활 실천·관리율(%)
	① 만성질환 예방관리 체계 강화	지역사회건강조사 지자체 활용률(%) 지역사회건강조사 연구활용건수(건)
	② 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화	고혈압·당뇨병 등록 관리사업 지역 환자 관리율(%) 알레르기질환 인지도(점수)
	③ 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원	희귀질환 전문기관 이용자 만족도(점) 희귀질환자 의료비지원사업 만족도(점)
	④ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고	국가건강정책 지표 활용률(%) 국가건강조사 자료 활용률(%)
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련		건강위해요인 대응 기반구축 이행률(%)
	① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화	건강위해통합정보 시스템 내 건강위해 정보연계제공율 (%) 비감염성 건강위해 역학조사 시범교육 만족도(점) 담배시험법 품질향상을 위한 숙련도 평가 인증 획득율 실적(건)
	② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	손상예방관리계획 이행률(%) 손상예방 법적기반 마련 이행률(%) 국가손상정보포털 활용률(%)
	③ 기후변화 관련 건강영향감시 및 질병예방	온열·한랭질환 건강 피해 감시신고 및 정보환류 수행률(%) 극한기후 관련 대응 매뉴얼 개발(건)

(1) 주요내용

- 100세 초고령 사회를 대비하여 국민과 취약계층을 보호하기 위한 만성·희귀질환, 건강위해 관리체계 강화 추진

초고령화 사회 대비 국민 건강 보호		
△ △ △		
근거생산	관리강화	인식개선
○ 국가건강영양조사 ○ 지역사회건강조사 ○ 청소년건강행태조사 ○ 국가건강검진 항목 평가 ○ 청소년건강패널조사 ○ 퇴원손상심층조사 ○ 급성심장정지조사	○ 국가 만성질환 관리체계 운영 ○ 고혈압·당뇨병 등록관리 ○ 아토피·천식 교육센터 운영 ○ 지역 간 건강격차 해소 ○ 흡연폐해 연구성과 통합관리 ○ 흡연폐해 실험실 운영 ○ 희귀질환자 지원 강화	○ 만성질환 예방 캠페인 - 「레드서클」, 「알자내몸」 ○ 정확한 건강정보 제공 - 국가건강정보포털 운영 - 지역 건강 DB 및 건강프로파일 구축 ○ 희귀질환 인식 개선
△ △ △		
인프라 구축		
○ 관련법령 제·개정 ○ 만성질환 전문인력 양성	○ 유관기관·전문가 협력체계 구축 ○ 정보관리시스템 고도화	

- 만성질환 관리체계 구축 등 지역사회 만성질환 예방관리 강화
- 만성질환 정책 방향성 조정을 위한 민·관 합동 위원회 설치, 총괄·지원사업 근거 등 법령 제정 및 종합계획 수립 추진
 - 만성질환 정책의 우선순위 권고, 사업 전후 효과 분석 등 근거 기반의 국가 만성질환 감시·분석 체계 확립
 - 고혈압·당뇨병 집중관리군 모니터링 실시 및 교육·상담 대상 20代로 확대(기존 30세 이상) 추진

- 국민 맞춤형 정보 제공 및 플랫폼(국가건강정보포털) 이용 활성화로 건강정보에 대한 국민 이해력 제고
- 지자체 중심 소지역 격차사업으로 개편 및 매뉴얼 개발('24.4분기) 등 지원체계 마련을 통해 지역사회 역량 강화

□ 지속가능한 생애주기 건강조사체계 운영

- 보건의료정책 추진 근거 제공을 위한 국가·지역 단위 건강조사
 - * 지역사회건강조사, 국민건강영양조사, 청소년건강행태조사, 아동구강건강실태조사 등
- 노인인구 증가 등 최근 사회변화를 반영한 조사항목 확대* 및 비대면·혼합(대면+비대면) 조사를 통해 참여도 제고
 - * (국민건강영양조사) 골밀도검사, 노인 생활기능 척도, 신체활동량 측정조사, 폐기능 검사 등
- 검진항목의 재평가 등 의사결정체계 개선* 및 경제성 평가방법 보완으로 국가건강검진의 근거 강화
 - * 관계기관(복지부, 질병청, 건보공단, 암센터 등) 협의체 운영으로 개선방안 마련

□ 거주지 중심 희귀질환 진료·진단 지원을 강화하고 의료비지원 사업 확대 및 다각화로 희귀질환자·가족의 사회·경제적 부담 경감

< 희귀질환 관리 및 지원 체계 >

희귀질환자 및 가족의 삶의 질 제고		
거주지 중심 진료인프라	환자 지원 강화	정책 추진 근거기반 강화
· 희귀질환 전문기관 운영 · 지역으로 "찾아가는 진단지원 사업 수행"	· 희귀질환자 의료비지원 대상 질환 확대 및 재산기준 개선 · 희귀질환자 의료비지원 사업 특수식 지원 항목 신설	· 전문기관 기반의 희귀질환 등록사업 추진 · 국가주도의 희귀질환 실태 조사 기반 마련

□ 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련

- 비감염성 건강위해 관리를 위한 제도적·시스템적 기반구축 및 흡연 등 주요 건강위해요인에 대한 과학적 분석 연구 강화
- 손상예방법 시행('25.1월) 및 손상조사감시체계운동을 통해 국가차원의 손상예방관리체계 구축
- 기후위기로 인한 건강 영향감시 및 기후보건 취약성 실태 조사 등을 통한 지역 중심의 기후적응 대책 근거 마련

(2) 성과지표

< 전략목표 성과지표 >

성과지표	실적					목표치	'27년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'19	'20	'21	'22	'23				
주요 만성질환 인지율(%)	64.0	71.9	72.4	76.8	77.3	78.3	통계적 추세치의 한계를 감안하여 '23년도 실적(77.3%) 대비 매년 0.2%p 상향 설정 * ('24)77.5%, ('25)77.7%, ('26)77.9%, ('27)78.1%, ('28)78.3%	(혈압인지자 및 혈당인지자) / 만 30세 이상 조사대상자 × 100	지역사회건강조사 (질병관리청)

<성과지표 설정근거 및 측정방법>

○ 주요 만성질환 인지율(%)

- 설정근거 : 고혈압, 당뇨병 등 만성질환으로 인한 질병부담을 낮추기 위해서는 본인 스스로의 의지와 노력이 매우 중요함. 이를 위해 국가건강정보포털을 활용한 건강정보 생산·보급, 만성질환 예방수칙 개발 등 효과적인 만성질환 예방관리 사업을 추진하여 주요 만성질환 인지율을 향상시켜 나가고자 함
- 측정방법 : 만 30세 이상 지역사회건강조사 대상자 중 본인의 혈압수치 또는 혈당수치를 알고 있다고 응답한 사람(혈압인지자, 혈당인지자)의 비율
- * 혈압과 혈당을 모두 인지하고 있는 경우 중복산정되지 않도록 1인으로 측정

(3) 기타

□ (참고자료)

- 2023 지역건강통계 한눈에 보기
- 전국 258개 보건소별 지역사회 건강통계
- 만성질환 현황과 이슈(팩트북)
- 국민건강통계(통계집)
- 청소년건강행태조사 통계(통계집)

□ (누리집)

- 지역사회건강조사 누리집(<http://chs.kdca.go.kr>)
- 국가건강정보포털 누리집(<https://health.kdca.go.kr>)
- 국민건강영양조사 누리집(<http://knhanes.kdca.go.kr>)
- 청소년건강행태조사 누리집(<http://kdca.go.kr/yhs>)
- 희귀질환 헬프라인(<http://helpline.kdca.go.kr>)

(1) 주요 내용

□ 관리과제별 성과지표 체계도

관 리 과 제	근거 생산 및 활용		근거 중심 예방관리	희귀질환자 지원			
	정책근거 활용	원인규명	(Ⅲ-1-②) 지역사회 만성 질환 예방관리 기반 강화	(Ⅲ-1-③) 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원			
	지역 사회 건강 조사	(Ⅲ-1-①) 만성질환 예방관리 체계 강화		심뇌 혈관 질환 예방 관리	성과지표 I	관리 체계 강화	성과지표 I
		성과지표 I	성과지표 II				
		지역사회건강조사 지자체 활용률(%)	지역사회건강조사 연구활용건수(건)	고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역 환자 관리율(%)			
국민 건강 영양 조사	(Ⅲ-1-④) 국가건강조사 체 계 확대 및 활용도 제고		아토피· 천식 예방 관리	성과지표 II	환자 지원 강화	성과지표 II	
	성과지표 I	성과지표 II					알레르기질환 인지도(점수)
	국가건강정책 지표활용률(%)	국가건강조사 자료활용율(%)					

□ 만성질환 예방관리 체계 강화

- 일관되고 효과적인 만성질환 관리를 위하여 만성질환 종합계획 수립, 기본법 제정 등 법적·제도적 기반 마련 추진
 - 중복유사 만성질환 사업의 조정 등 만성질환 관리업무의 주도적 추진 기반 확보
- 지역사회건강조사를 통해 지역별 건강요인을 파악하고 지역 맞춤형 통계를 생산하여 지역보건사업 수립의 근거 제공
 - 비대면 문화 확산, 사생활 중시 등 사회·환경 변화에 따른 지역사회건강조사 방식 개선(혼합조사 도입) 기반 마련

- 「국가 만성질환 감시·분석체계」 운영을 통해 근거 기반 국가 만성질환 감시·분석 체계 확립
 - 감시·분석 대상 질환(심근경색증, 뇌졸중)에 대한 분석 결과 정리, 권고(안) 도출 방안 등 기능 정립 추진
- 지역사회 건강문제와 원인 파악을 통해 시·군·구가 지역별 맞춤형 보건정책을 자체 수립할 수 있도록 지속 지원
 - 지역 간 건강 격차 해소사업의 성과를 분석하여 효과성 높은 유형 중심으로 개편하는 등 사업 효율화 방안 마련

□ 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화

- 고혈압·당뇨병 등록관리사업을 통해 자가관리, 지속치료를 유도하고, 지역사회 심뇌혈관질환 담당 인력 교육 실시
 - 지역사회 고혈압·당뇨병 환자 대상 ^참여 인센티브(65세 이상), ^교육·상담(20세 이상), ^진료·누락일정 안내 서비스 제공
 - 지자체 심뇌혈관질환 담당인력 교육을 위한 시도 심뇌혈관 질환사업지원단(기초교육) 및 유관 학·협회 협력 교육 운영
- 지역사회 아토피·천식 예방관리 역량강화
 - 아토피·천식 안심학교 교사·보건소담당자 전문교육, 대상별 맞춤 교육자료 개발, 시·도 교육정보센터 설치·운영 등
- 만성질환 인식개선사업 추진 및 국가건강정보포털 운영
 - 주요 만성질환 특성 및 위험요소에 맞춘 캠페인 및 예방관리 수칙 제·개정 추진, 건강정보포털을 통해 검증된 건강정보 제공
- 지역사회 만성질환 예방관리를 위한 근거 개발
 - 지역사회 공중보건정책 및 국가건강검진 근거연구센터 운영,

□ 거주지 중심의 희귀질환자 지원 강화

- 권역별 희귀질환 전문기관 지정·운영으로 권역 내 책임 의료 기능 수행 지원 및 비수도권 중심의 '찾아가는 진단지원사업' 추진
- 희귀질환자 의료비 지원 사업 대상질환 확대, 재산기준 개선 및 특수식 지원항목 신설 등을 통한 경제적·사회적 부담 경감
- 희귀질환 전문기관 기반 등록사업 및 국가주도 실태조사 연구를 토대로 현장의 목소리를 반영한 정책추진 근거 확보

□ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고

- 국가 단위 건강조사 실시 및 건강통계 생산, 국민건강증진종합 계획(Health Plan, HP) 세부사업별 평가지표 및 보건 분야 국가 간 비교지표 등 건강증진 정책지표 산출
- 고령화 등 사회·환경 변화에 따른 건강문제를 파악하여 국가 건강정책에 반영하기 위한 국가건강조사 체계 확장, 관계기관 협의 및 국제협력 강화 추진

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'24년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'21	'22	'23	'24			
건강생활 실천·관리율(%)	40.3	41.0	42.4	42.5	'23년 실적(42.4) 대비 상향 하여 42.5%로 설정	최근 3년 (건강생활실천율×0.6)+ (체중조절시도율×0.2)+ (아침식사실천율×0.2)	지역사회 건강조사 (질병관리청)

(3) 외부환경요인 및 갈등관리계획

□ 체계적인 만성질환 예방관리를 위한 종합적 접근 필요

- 질병별 관리 측면으로 접근하고 있어, 국가 만성질환 예방관리라는 큰 틀에서 종합적 계획 및 통합관리 체계 필요

- 만성질환은 종합적인 감시·분석 체계가 없고, 각 기관별로 분절적으로 관리되고 있어, 체계적인 역학적 특성 분석 필요

□ 만성질환 예방관리 역량 제고 필요

- 필요예산이 확보되지 못하거나, 유사사업 간 통합·연계방향이 없어 정제된 사업의 정비 필요
- 20대 고혈압·당뇨병 진료 인원 증가 등 최신 환경변화를 반영하여 지역사회 환자 관리 및 인식 개선 강화 필요

□ 희귀질환자·가족의 부담 경감을 위한 다각적 지원 필요

- 필수의료·지역의료 공백 장기화로 인해 비수도권 중심으로 희귀질환 전문 의료진과 지역 거주 희귀질환자의 진료 애로사항 증가
 - 희귀질환 전문기관(제1기, '24~'26)운영, 국가등록·실태조사, '찾아가는 진단지원사업' 등 추진으로 비수도권·소아청소년 중심의 진단 기술 및 인프라 지원 기능 강화
- 신규 희귀질환 발굴, 신규 환자 진단 증가, 초고가 치료제 개발 등 의료비 지원 수요 증가 및 지속적 지원강화 요구
 - 필수적이지만 처방·급여 적용이 불가능한 특수식이 지원 확대 및 재산기준 현실화 등 사업 수용성 제고

□ 정책환경변화 만성질환 및 건강행태 조사에 지속 반영 필요

- 사생활 중시, 감염병 전파에 따른 대면조사 방식에 대한 거부감으로 조사 난이도 증가
- 고령화, 기후변화 등 정책환경변화를 신속하고 지속적으로 반영하여 조사·분석의 시의성, 활용성 유지관리 필요

(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 만성질환 예방관리 체계 강화(Ⅲ-1-①)

국정기조 등 연계	○ 스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1) ○ 초고령사회 질병 대비 및 건강취약계층 보호(업무3-1)
------------------	---

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 만성질환 예방관리 강화를 위한 제도적 기반 구축 ■ 지역사회건강조사 체계 개선		■ 체계적이고 일관된 만성질환 예방관리 정책 추진 ■ 지역사회건강조사 활용률 제고	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 법령 제정, 종합계획 수립안 작성	■ 전문가, 관계부처 의견조회	■ 법령, 종합계획 수립	■ 법적·제도적 기반 구축
	■ 감시·분석 체계 운영	■ 질환별 추이 분석	■ 정책 권고안 도출	■ 만성질환 정책 활용
	■ 지역사회 건강문제 원인파악	■ 지역 간 격차 해소 지원 (사업지역 선정)	■ 지역별 보건정책 수립	■ 지역 간 건강 형평성 제고
	■ 지역사회 건강조사 체계 개선	■ 지역사회 건강조사 실시 (참여자 부담 경감)	■ 지역사회 건강조사 결과 발표	■ 지역사회 건강조사 활용률 상승
	■ 시·도, 보건소 담당자 교육	■ 기초/심화 교육 실시	■ 전문인력 양성	■ 만성질환 관리 역량 확보
성과지표	■ 지역사회건강조사 지자체 활용률(%)		■ 지역사회건강조사 연구활용건수(건)	

□ 추진배경 (목적)

○ (추진근거) 지역보건법 제3조, 제4조, 제16조

- 제3조(국가와 지방자치단체의 책무) 제3항(건강격차 해소 방안 마련)
- 제4조(지역사회 건강실태조사) 및 동법 시행령 제2조(지역사회건강실태조사 방법 및 내용)
- 제16조(전문인력의 적정배치 등) 제3·5항(전문인력의 교육훈련 시행 및 대상·기간·평가 및 그 결과 처리) 및 동법 시행령 제18조(전문인력에 대한 교육훈련)

- (추진필요성) 초고령화, 1인 가구 증가 등 환경변화에 따른 질병부담 상승에 대비하여, 효과적인 만성질환 예방관리를 위한 건강통계 생산, 지역 간 건강 격차 해소, 질환 감시·분석 등 사업 추진 필요
- (현황) '22년 기준 국내 사망원인 상위 10개 중 만성질환이 6개* 차지, 초고령사회 진입 전망에 따라 만성질환 질병부담** 도 꾸준히 증가

* 암, 심장 질환, 뇌혈관 질환, 당뇨병, 고혈압성 질환, 간 질환
(WHO 주요 질환) 심혈관질환, 암, 만성호흡기질환, 당뇨병

<진료실인원 및 진료비 현황>

(단위 : 천명, 억원)

구분	진료실인원			진료비		
	2017년	2020년	2021년	2017년	2020년	2021년
계	17,314	18,919	20,073	283,374	362,773	392,109

※ 출처 : 국민건강보험공단, 「2022 건강보험 통계연보」

- (문제점) 국가 차원의 체계적 만성질환 예방관리를 위한 법적·제도적 관리 기반 구축과 주요 만성질환 발생 추이를 효과적으로 모니터링할 수 있는 조사·감시·분석 체계 운영 및 개선 필요
- (외부 지적사항) 일부 지자체의 지역사회건강조사 미활용 원인 분석과 지역 간 건강격차 해소 사업의 안정적 추진 필요

* '23년 자체평가위원회 평가의견

□ 주요내용 및 추진계획

① 만성질환 예방관리를 위한 법적·제도적 기반 구축

- (종합계획) 일관적이며 효과적으로 만성질환을 관리할 수 있도록 총괄적인 만성질환 종합계획 수립 추진

* 주요 질환별 전문가 및 관련부처 의견조회(2월), 관계부처 협의(만성질환관리위원회 등)를 통하여 범부처 만성질환 종합계획(안) 수립

- (법률제정) 만성질환 사업 근거 마련을 위한 기본법 마련 추진

* 만성질환 종합계획, 위원회 등 총괄관리 규정과 만성질환 관리 사업, 만성질환 감시·분석과 같은 핵심사업으로 구성. 의견수렴 및 국회발의 추진

- (위원회) 만성질환 관련 사업을 공유·연계·조정할 수 있는 총체적인 기구 마련을 위해 복지부 등 관계 기관과 협의

* 위원회 운영계획, 만성질환 종합계획(안), 현안·부처 안건 등을 안건으로 만성질환관리위원회 개최 등 추진

② 근거 기반의 「국가 만성질환 감시·분석체계」 운영

- (감시·분석) 만성질환 정책의 우선순위 권고, 만성질환 사업 전후 효과 분석 등 근거 기반 국가 만성질환 감시·분석 체계 확립
- (기능 정립) 감시·분석 대상 질환(심근경색증, 뇌졸중)에 대한 분석 결과 정리, 권고(안) 도출 방안* 등 기능 정립 추진

* 감시분석 결과 바탕으로 권고안 도출, 협의체 등 검토, 결과 발표 방법 등

③ 지역 간 건강 격차 원인규명 및 격차 해소사업 지속 추진

- (시·군·구 지원) 지역사회 건강문제와 원인 파악을 통해 시·군·구가 지역별 맞춤형 보건정책을 자체 수립할 수 있도록 지속 지원

* 16개 지역 대상 건강격차 해소사업 지속 추진('24년)

- (지원 강화) 지자체의 건강격차 해소 노력 지원을 위한 사업 추진 매뉴얼 정리 및 전문가 기술지원체계 마련 방안 검토
- (사업 효율화) 지역 간 건강 격차 해소사업의 성과를 분석하여 효과성 높은 유형 중심으로 개편하는 등 사업 효율화 방안 마련

④ 지역사회건강조사 방식 개선 및 활용률 제고

- (조사방식) 사생활 보호, 비대면 문화 확산 등으로 인해 조사 참여자의 편의성 제고와 조사부담 경감을 위한 조사방식 개선

* (기존) 가구방문 면접조사 → (개선) 혼합조사(면접+인터넷)

- (활용률 제고) 주요지표(30개)를 모두 활용하고 있는 지자체가 86.6%로, 지자체 담당자 대상 교육 등 활용률 제고 방안 마련

- * 모든 지자체가 지역사회건강조사 지표 1개 이상을 활용하고 있으나, 주요지표 활용률 제고를 위해 한국보건복지인재원 교육 등 활용률 제고 방안 마련

⑤ 만성질환 전문인력 양성

- (실무교육) 시·도 및 보건소 신규 만성질환 담당자를 대상으로 사업기획 및 관리역량 배양을 위한 기초교육 실시

- * 지자체 특성을 반영한 지역건강문제 파악, 보건사업 기획, 통계분석 등 '24년도 전문가 실무교육과정(FMTP) 실시(211명)

- (역량강화) 시·도 및 보건소 만성질환 담당자를 대상으로 우수 건강지표 발굴, 지역 보건사업 활동 역량 등 심화교육 실시

- * 관할지역 우수건강지표 발굴, 건강지표의 영향요인 분석 등 '24년도 역량강화 교육 실시(196명)

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 혼합조사 분석 사례 검토	'24.1~3월	
	■ 건강격차 해소사업 '24년도 사업 착수	'24.1~2월	
	■ 만성질환 감시분석 운영을 위한 유관기관 간담회	'24.3월	
2/4분기	■ 혼합조사 시범조사 표본지점수 및 가구수 산정	'24.4~6월	
	■ 전문가 실무교육과정(FMTP) 1~3단계 및 우수사례 교육과정 1단계 교육 실시	'24.4~6월	
	■ 만성질환 감시분석 결과 검토 전문가 자문회의	'24.6월	
3/4분기	■ 혼합조사 시범조사 문항 선정 및 개선, 설명자료 작성 완료	'24.7~9월	
	■ 전문가 실무교육과정(FMTP) 4~5단계 및 우수사례 교육과정 2~4단계 교육 실시	'24.7~9월	
	■ 지역사회 건강격차 해소 매뉴얼 초안 마련	'24.8월	
4/4분기	■ 혼합조사 시범조사 조사수행, 조사관리 프로토콜 마련 완료	'24.10~12월	
	■ 2024년 '만성질환 전문인력 양성' 통합 최종평가대회 개최	'24.11월	
	■ 건강격차 해소사업 '24년도 사업 결과평가	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

○ 간담회, 현장방문, 포럼 등을 통한 현장 의견수렴

구 분	내용	세부일정
간담회	■ 건강증진개발원 간담회 - 건강도시 관련 지자체 역량 강화 등 유관기관 협력 강화 및 의견수렴	'24.1월
현장방문	■ 권역별 질병대응센터 방문 - 건강격차 원인 파악 대조지역에 대한 인센티브 부여, 건강격차 해소 추진 대상지역 지속 확대 등 논의	'24.1~11월
간담회	■ 지역사회건강조사 전문분과 간담회 - 지역사회건강조사를 차질없이 추진하기 위해 질병청과 전문분과 간 적극적인 소통과 협력 추진	'24.2월
포럼	■ 만성질환(NCD) 관리 포럼 - 복지부·식약처·건강공단·심평원 등 유관기관 협의를 통해 만성질환 현황 및 정책 등을 주제로 전문가 의견 청취	'24.5월
학술대회	■ 지역 간 건강격차 원인 규명과 해소를 위한 공동학술대회 - 지역 간 건강격차 문제에 대한 보건의료 전문가 의견수렴	'24.10월
행사	■ 만성질환 전문가 실무교육과정 최종평가대회 - 유공자 및 유공기관 포상, 만성질환 전문인력 양성 교육 결과 발표	'24.11월
포럼	■ 웰드헬스시티 포럼 참여 - 보건·도시 분야 국제회의 참여를 통해 추진사업에 대한 전문가 의견수렴	'24.11월
컨퍼런스	■ 국가건강조사 컨퍼런스 - 지역사회건강조사 결과의 확산, 조사 담당자 간의 교류, 전문가 주제 강연 등	'24.12월

□ 기대효과

- 만성질환 법령 제정, 종합계획 수립으로 만성질환에 있어 총괄적인 관리체계를 마련하여 일관적이며 효율적·효과적으로 대응
- 전국 258개 시·군·구 단위 건강통계 생산으로 지역보건의료계획 수립·평가 등 근거자료 제공을 통해 지역주민 건강증진 도모
 - * 연간 23만명 대상의 대표성 있는 건강통계를 조사 실시 당해년도에 제공
- 주요 만성질환 감시·분석을 통해 발생 예측, 변화 추이 모니터링으로 효과적인 만성질환 예방·관리 정책 수립에 활용
 - * 감시분석 결과를 지표화(점수화)하여 만성질환에 대한 국민의 이해도 제고

○ 건강격차가 심각한 지역을 대상으로 한시적 사업을 추진하여 지자체 자체사업 지속 추진을 통한 지자체 건강문제 해소역량 강화

* 지역 간 건강수명 차이(최대 12.6세)와 지역의 기대수명과 건강수명 차이(최대 18.2세) 감소 노력으로 국민 건강수준 향상

○ 지역 만성질환 전문가 양성을 통한 국가 만성질환 관리역량 확보

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)			
① 만성질환예방관리(6533)	건강기금	140	123
■ 만성질환 관리체계 구축(309)		140	123

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
지역사회건강조사 지자체 활용률(%)	85.6	86.1	86.6	86.9	지역보건법에 따라 모든 지자체가 지역사회건강조사 지표를 1개라도 활용 중이다. 보다 다양한 지표 활용을 유도하기 위해, 30개 주요지표 활용도를 측정하여, '23년 실적(86.6%)보다 0.3%p 향상된 수치를 목표치로 설정	(주요지표 중 사군구별 활용지표 수의 합/ (주요지표 수×참여 사군구 수))×100	지역사회건강조사 시스템 (질병보건통합관리시스템)
지역사회건강조사 연구활용건수(건)	74	104	112	116	대학 및 민간 연구자의 최근 5년간 국내외 논문 발표 현황 평균 69건 및 지역사회 건강과 질병 '24년 우수사례 및 학술활동 촉진 연구사업을 통한 원고 47건을 포함하여 '24년 목표치를 116건으로 산정	전년도 국내외 학술지 발표 검색 논문 수+지역사회 건강과 질병 원고+학술활동 촉진 연구사업 논문성과 건수	지역사회 건강과 질병, PubMed, SCOPUS 등 웹사이트

〈성과지표 설정근거 및 측정방법〉

○ 지역사회건강조사 지자체 활용률(%)

- **설정근거** : 지역사회건강조사 자료는 지역 간 건강격차 개선을 위해 지자체가 가장 기본적으로 확인해야 할 근거자료로서, 합리적이고 과학적인 근거 기반 사업이 수행되고 있는지 파악하기 위해 지역보건의료계획 등 자료 활용 상황을 모니터하고 지속적으로 활용률을 높여 나가고자 함
- **측정방법** : {(주요지표 중 시군구별 활용지표 수의 합)/(주요지표 수×참여 시·군·구 수**)}×100
 - * 주요지표 : 30개
 - ** 참여 시·군·구 : 지역보건의료기본계획에 주요지표를 1개 이상 활용한 시·군·구

〈주요지표〉

① 현재흡연율	⑪ 비만율(자가보고)	⑳ 혈압수치 인지율
② 남자 현재흡연율	⑫ 연간 체중조절 시도율	㉑ 고혈압 진단 경험률
③ 현재흡연자의 금연시도율	⑬ 아침식사 실천율	㉒ 고혈압 진단 경험자의 치료율
④ 현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률	⑭ 영양표시 활용률	㉓ 혈당수치 인지율
⑤ 월간음주율	⑮ 스트레스 인지율	㉔ 당뇨병 진단 경험률
⑥ 고위험음주율	⑯ 우울감 경험률	㉕ 당뇨병 진단 경험자의 치료율
⑦ 연간음주자의 고위험음주율	⑰ 우울증상유병률	㉖ 연간 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율
⑧ 중등도 이상 신체활동 실천율	⑱ 저작불편호소율(65세 이상)	㉗ 연간 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율
⑨ 걷기 실천율	㉙ 어제 점심식사 후 치실질 실천율	㉘ 뇌졸중(중풍) 조기증상 인지율
⑩ 건강생활실천율	㉚ 주관적 건강인지율	㉙ 심근경색증 조기증상 인지율

○ 지역사회건강조사 연구활용건수(건)

- **설정근거** : 지역사회건강조사 결과 건강관리 수치가 비교적 낮게 나타난 지역에 대한 건강 격차 원인규명 및 학술활동 촉진을 통해 지역 간 건강격차를 완화하고자 지역사회건강조사 연구활용건수를 성과지표로 설정함
- **측정방법** : $\Sigma(\text{전년도 국내외 학술지 발표 검색 논문 수} + \text{지역사회건강과 질병 원고수 게재 수} + \text{학술활동 촉진 연구사업 논문성과 건수})$
 - ※ 지역사회건강조사 자료를 주 자료로 분석한 논문과 원고만 포함

2 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화(Ⅲ-1-②)

국정기조 등 연계	○ 스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정67-1) ○ 지역사회 만성질환 예방·관리 강화(업무3-1)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 고혈압·당뇨병은 진료비 지출 1,2위를 차지 ■ 알레르기질환, 기후 변화에 민감		■ 주요 만성질환의 적극적인 예방관리로 질병으로 인한 사회·경제적 손실 최소화 및 삶의 질 향상	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산 확보 ■ 인력 확보	■ 고혈압·당뇨병 등록교육센터 운영 ■ 알레르기질환 전문교육 및 대상자 맞춤형 교육자료 개발·보급	■ 고혈압·당뇨병 환자등록 및 교육·상담 실시 ■ 교육정보센터 운영	■ 지역사회 고혈압·당뇨병 환자 지속치료를·자가관리 향상 ■ 지역사회 예방관리 인프라 및 역량 강화
성과지표			■ 고혈압·당뇨병 환자 관리율 ■ 교육정보센터 운영 건수	■ 고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역환자 관리율 ■ 알레르기질환 인지도

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 보건의료기본법 제41조(만성질환의 예방 및 관리) 심뇌혈관 질환법 제10조(심뇌혈관질환예방사업), 보건의료기본법 제39조, 제41조, 국민건강증진법 제6조의1항, 건강검진기본법 제13조(국가건강검진의 전담)
- (추진필요성) 고령화·사회환경 변화*, 지속 증가하는 알레르기질환**에 대비하여, 지역사회 중심 만성질환 관리 및 교육·상담 지원체계 강화, 자가역량 제고를 위한 건강정보의 접근성 향상 필요

* 고혈압·당뇨병 단일질환 기준 진료비 지출 1,2위 차지(코로나19 응급사용 제외)
: 본태성 고혈압(4.2조원), 2형당뇨병(3.0조원) (2022건강보험통계)

** (알레르기질환 의사진단경험률) 아토피피부염 ('12) 3.2% → ('22) 6.3%, 천식 ('12) 2.7% → ('22) 3.0%, 알레르기비염 ('12) 16.8% → ('22) 21.2%

- (현황) 지역사회 통합건강증진사업, 고혈압·당뇨병 등록관리사업 운영 및 알레르기질환 표준화된 교육·홍보자료 개발·배포, 시·도 아토피·천식 교육정보센터 운영 확대* 등 추진

* ('08) 1개소 → ('16) 6개소 → ('24) 11개소

- (문제점) 20·30대 고혈압·당뇨병 진료 인원 급격한 증가 추세*, 지역 간 알레르기질환 관리역량 격차 발생

* 최근 10년 간 20대 고혈압 1.8배, 당뇨병 2.2배 증가하여 전연령 대비 높은 증가세
 [20대 고혈압 진료인원] : ('11) 19천 명 → ('22) 35천 명 (전연령 1.4배 증가)
 [20대 당뇨병 진료인원] : ('11) 17천 명 → ('22) 38천 명 (전연령 1.6배 증가)

- (외부지적사항) 고혈압·당뇨병 등록관리사업 참여지역 확대 필요('22·'23년 국정감사 지적사항), 아나필락시스 관리 방법에 대한 인지율 파악 필요('23년 자체평가)

□ 주요내용 및 추진계획

- 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 및 고혈압·당뇨병 등록관리사업 운영, 향후 보건소 대응체계 강화 및 유관사업과의 연계를 추진하여 지역사회 기반 효율적 선행질환 예방관리 도모
- 고혈압·당뇨병환자 지속 관리를 위한 등록교육센터(교육·상담, 19개) 및 담당인력 기초교육을 위한 심뇌혈관질환 사업지원단(17개) 운영
- 고혈압·당뇨병 등록관리사업 내 교육·상담 대상을 20세 이상으로 확대 시행하는 한편, 보건소 등록환자 중 집중관리군* 사후관리 강화
- * 신규환자, 합병증이 있는 경우, 인슐린요법을 하는 경우 등 환자 중등도·요구도 고려
- 심뇌혈관질환(심근경색증, 뇌졸중) 발생률, 치명률 등 국가통계 생산·공표를 통해 심뇌혈관질환 관리의 기초자료 제공
- 맞춤형 교육 및 인프라 확대를 통한 지역사회 아토피·천식 예방관리 역량 강화

- 근거기반 표준화 교육*으로 알레르기질환의 인식개선 및 적정관리 능력 향상

* 학교 및 유치원, 어린이집, 지역주민, 보건소 담당자 등을 대상으로 천식 등 알레르기질환에 대한 예방관리 교육 프로그램 제공

- 지역사회 아토피·천식 안심학교 교사(보건교사, 보육교사 등) 대상 알레르기질환 전문 교육 및 대상자별 맞춤형 교육자료 개발·보급
- 시·도 아토피·천식 교육정보센터 추가설치('23년 10개소→'24년 11개소)로 예방관리 인프라 확대

○ 국가건강검진 항목에 대한 상시 평가, 신규 항목 도입 시 시범 기간 운영 등 근거 기반의 조정체계 마련·운영

- 신규 항목 검토체계 개선 및 기존 항목 재평가 제도화
 - * 관계기관(복지부, 질병청, 건보공단 등) 협의체 운영으로 개선방안 마련
- 국가건강검진 검진항목에 대한 안정적 근거 연구 기반 구축
- 기존 검진항목(우울증, 골다공증, 당뇨병 등)에 대한 검진주기 조정 및 재평가, 신규 도입 검진항목(조기정신증 등)에 대한 근거평가 지속

○ 국민 맞춤형 정보 제공, 질환별 인식개선사업 추진 및 플랫폼 이용 활성화로 건강정보에 대한 국민 이해력 제고

- 주요 만성질환 특성·위험요소에 맞춘 계기별 캠페인 등 예방 수칙 홍보, 월별 이슈에 따른 정책·현황 안내

* (계기별) ①레드서클(심뇌혈관질환), ②알자내몸(알레르기질환), ③겨울철 홍보(뇌졸중), (월별) 3월(비만), 5월(천식, 고혈압), 9월(심뇌혈관질환), 10월(골다공증), 11월(당뇨병)

- 국민 요구에 맞는 주제선정을 통해 매월 핵심 건강실천 메시지(이달의 건강정보) 및 뉴스레터(월간세알) 발간
- '알기 쉬운 요약' 제공 정보 확대(120여종), 건강정보 정기 점검(3년 주기, 연 160여 건)에 따른 재집필로 정보 최신화 등 이용자 눈높이에 맞는 건강정보 제공

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 심뇌혈관질환 예방관리사업 계획 수립 및 지침 개정·배포	'24.2~3월	
	■ 아토피·천식 예방관리사업 계획 수립 및 지침 개정	'24.2~4월	
	■ 고혈압·당뇨병 등록교육센터장 간담회	'24.3월	
2/4분기	■ 건강정보 개발 및 국가건강정보포털 운영 사업 추진	'24.4월	
	■ 신규 도입 검진항목(조기정신증) 전문분과 회의 개최	'24.5~7월	
	■ 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단장 간담회	'24.6월	
3/4분기	■ 심뇌혈관질환 예방관리주간(9.1.~9.7.) 합동캠페인 계획 수립 및 레드서클 캠페인 운영	'24.8~9월	
	■ 만성질환예방관리 콘퍼런스 개최	'24.9월	
	■ 고혈압·당뇨병 등록교육센터장 간담회	'24.9월	
4/4분기	■ 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단장 간담회	'24.11월	
	■ 2024 만성질환 현황과 이슈 발간	'24.12월	
	■ 건강정보 채집필 콘텐츠 갱신 및 알기쉬운 건강요약 확대 제공	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 현장방문 및 회의 등을 통해 만성질환 예방관리사업 수행 현장 의견 청취 및 지역사회 만성질환 예방관리사업 발전 방향 모색

구 분	내용	세부일정
현장방문	■ 전북 아토피·천식 교육정보센터 및 완주군 보건소·안심학교 현장방문 - 전북 아토피·천식 교육정보센터 사업 운영 현황 파악 및 지역사회 아토피·천식 예방관리사업 관련 의견 청취	'24.2월
	■ 목포시 고혈압·당뇨병 등록관리사업 현장방문 - 지역사회 내 만성질환관리 사업 발전 방향 모색	'24.3월
간담회·회의	■ 제1차 고혈압·당뇨병 등록교육센터장 간담회 - '24년 고혈압·당뇨병 등록관리사업 운영 방향 등 논의	'24.3월
	■ 아토피·천식 교육정보센터장 회의 개최 - 아토피·천식 교육정보센터 정기총괄회의 운영방향 논의 등	'24.3월
	■ 제1차 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단장 간담회 - '24년 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 운영방향 등 논의	'24.5월
	■ 제2차 고혈압·당뇨병 등록교육센터장 간담회 - 고혈압·당뇨병 등록관리사업 운영 과정 개선 의견 청취	'24.9월
	■ 제2차 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단장 간담회 - '25년 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 추진 방향 등 논의	'24.11월
	■ 시도 아토피·천식 교육정보센터 정기총괄회의 개최 - '24년 운영 성과 보고 및 '25년 추진 방향 등 논의	'24.12월
콘퍼런스	■ 만성질환예방관리 콘퍼런스 - 유공자 표창, 주요 만성질환 예방관리사업 추진 경과 및 향후계획 논의 등	'24.9월

□ 기대효과

- 주요 만성질환에 대한 지역사회 예방관리 인프라* 확대 및 맞춤형 대응역량** 강화로 질병부담 감소

* 고혈압·당뇨병 교육정보센터, 시도 아토피·천식 교육정보센터 등

** 일차의료기관용 임상진료지침, 맞춤형 교육자료 개발·배포

- 올바른 건강정보 제공과 질환별 예방관리수칙 홍보, 만성질환 교육·상담을 통한 만성질환 인식개선 및 자가관리 역량 향상

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
만성질환 예방관리(Ⅲ-1-일반재정②)				
① 만성질환예방관리(6533)	국민건강 증진기금	177 (177)	171 (171)	
■ 만성질환 예방관리(308)		177	171	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역환자 관리율(%)	51.2	50.2	49.5	50	고혈압·당뇨병 환자의 관리율을 5년 실적 평균치 대비 약 0.5%p 향상시키는 것으로 목표치 설정	(30세 이상 고혈압· 당뇨병 등록관리 환자수/30세 이상 고혈압·당뇨병 외래실인원)×100	질병보건통합관리시스템 국민건강보험공단 자료
알레르기질환 인지도(점수)	83.0	80.3	80.9	81.5	과거 실적 및 추세를 감안하여 '24년에 '23년 대비 0.6점 증가를 목표로 설정 * 3년 실적 평균치(81.4점)보다 높게 설정	5개 알레르기질환 인지도평가 점수* 평균 *아토피피부염 천식 알레르기비염 식품 알레르기 아나필락 시스의 인지도 평가점수 (100점 만점)	아토피천식 교육정보센터 실적보고서

③ 거주지 중심 두터운 희귀질환자 지원(Ⅲ-1-③)

국정기조 등 연계	○ 「필수의료 기반 강화 및 의료비 부담 완화」 - '지역 완결적 필수·공공의료 구축' 과제(국정과제 66-2) ○ 약자복지 강화를 위한 희귀질환자 의료비지원사업 확대 및 희귀질환 인프라 강화를 통한 지역의료 지원(업무8-3)
------------------	--

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 고난이도 진단 등 지역 거주 희귀질환자들의 진료 애로사항 증가 ■ 고가 치료제 개발 지원 항목 확대 요구 등 경제적 부담이 큰 희귀질환에 대한 지원 수요 증가 ■ 현장과 정책추진 근거 연계 필요성 증가		■ 희귀질환 전문기관 지정·운영 및 지역 진단지원 기능 강화로 진료 접근성 제고 ■ 희귀질환자 의료비 지원사업의 확대 및 다각화로 약자복지 강화 ■ 전문기관 기반 희귀질환 등록사업 수행 및 국가주도 실태조사 추진기반 마련	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 예산확보 ■ 인프라 구축	■ 권역별 희귀질환 전문기관 지정 ■ 희귀질환자 본인 부담금에 대한 재원분담체계 개편	■ 권역별 희귀질환 전문기관 운영 ■ 희귀질환자 의료비 지원사업 확대	■ 권역별 희귀질환 전문기관 지속적인 이용률 제고 ■ 희귀질환자 경제적 부담 경감
성과지표	-	-	-	■ 희귀질환 전문기관 이용자 만족도(점) ■ 희귀질환자 의료비 지원사업 만족도(점)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 희귀법 제12조(의료비지원사업), 제14조(희귀질환 전문기관 지정 등) 등
- (추진필요성) 질환의 종류가 다양하나, 질환별 환자 수가 적어 민간의료 시장성 측면에서 소외된 희귀질환에 대한 국가 주도 관리 필요
- (현황) 의학기술 발달*로 신규 희귀질환 발굴·환자 진단 확대 및 초고가 희귀질환 치료제 개발 등으로 의료비 지원 수요 증가 추세

* 최신 지견→ 신규 질환↑, 진단기술→ 신환 진단↑, 연구 기술→ 신규 치료제↑

<희귀질환관리 정책 추진 현황 >

구분	추진현황	추진성과
지정	· 국가관리대상 신규 희귀질환 발굴 - ('19) 926개 → ('23) 1,248개(+322개, 5년간)	· 국가 지원사업(의료비, 진단 지원 등) 대상 질환 연계로 환자 지원 강화
진단지원	· 희귀질환 진단지원 개선성과 발굴 - (진단성공률) (기준) 31.4%→ (개선) 38.2% - (진단소요시간) (기준) 평균 10.7주 → (개선) 평균 4.8주	· 비수도권 진단지원사업 고도화
전문기관	· 권역별 희귀질환 전문기관(13개 권역, 17개소) 지정 심의 완료('23.12.)	· 희귀질환 거주지 진료지원체계 강화 및 국가등록사업 추진 기반 마련
의료비 지원	· 건보법에 대한 특례조항 신설(희귀법 개정 '23.12.) * (기준) 상한액 없이 국비지원 → (개선) 본인부담상한액까지 국비 상한액 초과분 건보재정	· 의료비 지원사업의 상호보완적 재원분담 체계 확립으로 안정적 지원기반 마련

- (문제점) 비수도권 거주 희귀질환자들의 진료접근성 제고와 특수식 지원 강화 및 재산기준 완화 등 의료비 지원사업 확대 필요
- ① (지역의료) 필수의료·지역의료 공백 장기화로 인해 비수도권 희귀질환 전문의료진과 지역 거주 환자들의 진료 애로사항 증가
 - * 희귀질환 상당수(80%)는 유전성으로 소아기에 발현하며, 소아환자(4만명) 중 60%(2.3만명)가 비수도권 거주자로 진료 여건 악화에 취약('22년 건보 산정특례 등록자 기준 산출)
- ② (의료비) 필수적이지만 처방·급여 적용이 불가능한 특수식 지원 확대 및 환자·부양의무자 재산기준 현실화 등 수용성 제고에 대한 요청 증가
- ③ 실효성 있는 국가통계 생산 및 국가 주도의 실태조사를 통해 근거중심 희귀질환 관리정책 활성화 필요
- (외부지적사항) 특수식 지원 확대 필요에 대한 언론 지적

□ 주요내용 및 추진계획

- (인프라) 거주지 중심의 희귀질환 진료지원체계 구축 및 비수도권 중심의 '찾아가는 진단지원사업'으로 지역 진단지원 기능 강화
 - (전문기관) 권역별 전문기관의 희귀질환 진료, 연구, 등록 통계사업 등 법령 규정 사무 이행으로 권역 내 책임의료 체계 구축 지원

2023	2024
○ 권역별 희귀질환 거점센터 ○ 법적근거 : 없음 ○ 규모 : 12개소 ○ 기능·역할 : 희귀질환 진단·치료, 예방관리 교육·홍보 등	○ 권역별 희귀질환 전문기관 ○ 법적근거 : 희귀질환관리법 제14조 - 법령에 따른 시설·인력 등 기준 충족 ○ 규모 : 17개소 ○ 기능·역할 : 희귀질환 환자 진료 및 연구, 진단, 예방관리, 교육 및 홍보, 희귀질환 등록기관 역할등록체계인 희귀질환등록시스템 및 국가관리 기여 등

- (진단지원) 최소 채혈방식, 방문 진단의뢰 도입 등 사업 고도화로 실수요자 중심의 집중 지원을 통한 지역 중심 진단지원 강화

2023	2024
○ 지원대상질환 : <u>1,165개</u> - 단 비유전성질환 등 제외 ○ 척수성근위축증(SMA) 진단지원 - SMA type II(연소형), III(성인형) ○ 지원 범위 : 본인 및 가족(부모·형제 3인) ○ 검사 방식 : 정맥채혈 ○ 수행 방식 : 검체 이송	○ 지원대상질환 : <u>1,248개 (+83개)</u> - 단 비유전성질환 등 제외 ○ 척수성근위축증(SMA) 진단지원 - SMA type I(영아형), II, III ○ 지원 범위 : 본인 및 가족(부모·형제 3인) ○ 검사 방식 : dry blood spot → 신생아 지원가능 ○ 수행 방식 : 검체 픽업(수행기관 방문)

- (의료비) 본인부담금·특수식 지원을 확대하고 부동산 공시지가·물가상승률 등을 반영한 재산 산정기준 개선을 통한 지원 강화

- (대상질환·지원항목) 신규 희귀질환 지정('23)에 따른 대상질환 확대 (1,189→1,272개, +83)와 특수식 지원 질환 추가(28→37개, +9) 및 항목 신설*

* 당원병(글리코겐축적병, E.74.0) 등 9개 질환 추가, 옥수수전분 신규 지원 도입

- (대상자 기준 완화) 소득·재산 조사 시 기본재산액의 기초공제액 구분 개선(3급지→4급지)으로 재산 기준 상향 조정(1.1~2.5억↑)

* '25년 이후 예산 절감 효과 고려하여 부양의무자 기준도 점진적 완화 추진

2023	2024
○ 지원대상질환 <u>1,189개</u> ○ 특수식 지원대상질환 <u>28개</u> - 특수조제분유, 저단백죽석밥 구입비 ○ 소득·재산기준 - 소아청소년 대상 환자가구 소득기준 120⇒130% 완화	○ 지원대상질환 <u>1,272개 (+83개)</u> - 신규 지정 희귀질환 83개 추가 ○ 특수식 지원대상질환 <u>37개 (+9개)</u> - <u>당원병(9개질환) 옥수수전분 구입비 신설</u> ○ 소득·재산기준 - <u>지역구분 개선(3급지→4급지) 및 기본재산 기초공제액 상향조정</u>

※ 지원대상: 전년도 지정 희귀질환 + 24개 중증난치질환(희귀질환자 의료비지원사업 고시 경과조치에 따른 대상질환)

- (정책근거) 전문기관 기반 희귀질환 등록 사업·국가 주도 실태조사 추진으로 현장과 정책 추진 근거 연계 및 정책 우선순위 파악

2023	2024
○ 국가승인통계 '희귀질환자 통계연보' 발간 - 전체 희귀질환자 규모 및 유병율, 발생률 산출 곤란 등 통계 활용성 제한	○ 전문기관 기반 희귀질환 등록사업 수행 ○ 희귀질환관리법 제정('15년) 10주년 대비 첫 국가주도 실태조사 추진을 위한 기반 마련

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 권역별 희귀질환 전문기관 지정 공고	'24.1월	
	■ '24년 희귀질환자 의료비지원사업 지침 개정 및 배포	'24.3월	
	■ 희귀질환 전문기관 운영 및 평가지침 마련	'24.3월	
2/4분기	■ 희귀질환 특수식 지원 고도화 관련 정책연구용역 착수	'24.6월	
	■ 희귀질환 등록 관리 시스템 구축	'24.6월	
	■ 희귀질환자 의료비지원사업 상반기 소득·재산 재조사	'24.6월	
3/4분기	■ 희귀질환 전문기관, 진단지원 사업 중간실적 점검	'24.8월	
	■ 희귀질환자 의료비지원사업 만족도 조사 착수	'24.9월	
	■ 희귀질환 지정 전문위원회·관리위원회 심의 추진	'24.9월	
4/4분기	■ '2022 희귀질환자 통계 연보' 발간	'24.11월	
	■ 국가관리대상 신규 희귀질환 지정·공고	'24.12월	
	■ 희귀질환 통합정보관리시스템 클라우드 서버 이전(→대전)	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 희귀질환 환자 단체, 전문가 및 사업수행자 의견 수렴 추진

구 분	내용	세부일정
현장방문	· 희귀질환자 센터 방문(사업수행 격려 및 현장의견 청취)	'24.1월
심포지엄	· 희귀질환 환자 단체 의견 청취 · 국내외 희귀질환 정책 현황 및 연구 성과 공유	'24.2월
현장방문	· 희귀질환 전문기관 현장방문(사업수행 격려 및 현장의견 청취)	'24.4.~'24.10.
회의	· 희귀질환 전문위원회 회의(신규 희귀질환 지정 심의)	'24.5.~'24.8.월

□ 기대효과

- 거주지 중심 진단지원 및 지속적인 권역별 전문기관 이용을 통한 지역완결형 진료 지원체계 실현
- 의료비 지원사업 확대 및 다각화를 통한 저소득층 희귀질환자 경제적 부담 경감으로 약자복지 실현

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분	'23	'24
만성질환관리(Ⅱ-1-일반재정)			
① 희귀질환자지원(6534)	건강기금	430	367
■ 희귀질환자지원(306)		430	367

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
희귀질환 전문기관 이용 만족도(점) * 희귀질환 거점센터 이용 만족도('23) →전문기관 이용 만 족도('24)	신규	신규	82.5	80	· 희귀질환 전문기관 사업 체계 이행('24)으로 신규 수행기관(5개) 등의 변화요인 을 감안하여 성과지표 목표치 설정* *제2차 희귀질환관리 종합계획 ('22~'26)상 최대 성과목표(80점, '26년 달성)대비 '24년 목표치 적극 설정 ※ '23년 실적 : 희귀질환 권역별 거점센터 11개소 만족도 결과	17개 전문기관 환자 이용 만족도 조사결과 평균점수 (총점 100점)	사업결과보고서
희귀질환자 의료비 지원사업 만족도 (점)	신규	신규	신규	70	· 재정사업 자율평가 결과 기준 을 참고하여, '24년도 목표를 70점으로 설정 하였음 * 평가 등급이 보통(65% 내외, 상대 평가)인 경우 정상추진 · 향후 성과지표 목표치는 '24년 실적을 토대로 도전적으로 설정 예정	의료비지원 대상자 또는 보호자에 대해 의료비지원 만족도 조사 실시 및 조사결과 평균점수 (총점 100점)	희귀질환 헬프라인 내 만족도 조사

- 성과지표 변경 사유(희귀질환 진단성공률 → 희귀질환자 의료비지원사업 만족도)
 - ('23년 예산안 검토보고서) 의료비지원사업의 추진 성과와 직접적
연관성이 있는 지표 변경(('22)의료비지원대상자 가계 빈곤화율 → 희
귀질환자 의료비지원사업 만족도) 필요성 지적에 따라 조사 시스템
구축을 통한 '24년 신규 도입
 - ('23년 자체평가결과) 희귀질환 진단성공률의 경우 환자의 상황 등
여러 가지 여건이 혼재되어 있어, 질병청의 노력이 직접적으로
드러나기 어렵다는 지적사항으로 성과지표 재설정 필요

4 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고(Ⅲ-1-④)

국정기조 등 연계	○ 체계적인 만성질환 관리 강화(업무3-1) ○ 공중보건 정책 및 기술 연계 강화(업무5-2)
-----------	---

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 사회·환경변화에 따른 조사체계 정비 및 확장 ■ 건강조사체계 국제 공유 필요		■ 국가건강조사 체계 확대 ■ 건강조사 분야 국제협력 강화	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 조사항목 확대	■ 조사 질관리	■ 조사 수행	■ 결과 활용
성과지표	■ 도입 항목 수	■ 교육 및 현장점검 횟수	■ 조사 완료율 ■ 조사 참여율	■ 정책자료 활용율 ■ 조사자료 활용율

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 국민건강증진법 제16조, 국민영양관리법 제12조, 구강보건법 제9조
 - (추진필요성) 사회·환경변화에 따른 조사체계 정비 및 확장으로 시의성·활용성 높은 건강통계 생산, 조사분야 국제협력 강화 필요
 - (현황) 정책수요를 반영한 조사항목 확대(건강정보이해능력) 및 통계의 질적 수준 유지를 위한 참여율 제고('22년 66.4%→'23년 70.5%), 주요 건강지표 심층분석 등을 통한 건강정책 수립 근거 지원
 - (문제점) 고령화* 등 최근 건강문제를 반영한 조사체계 개선, 주기적 조사를 통해 건강수준 변화를 파악하는 추적조사체계 구축, 조사체계 국제적 공유·확산 필요
- * 65세 이상 인구 비중(통계청): ('24) 19.3% → ('25) 20.4% → ('30) 25.4%
- (외부지적사항) 통계 시의성 확보 및 심층분석 강화, 조사체계 개선 필요('22년 자체평가)

□ 주요내용 및 추진계획

○ 국가 단위 건강조사* 실시 및 통계 생산, 국가 건강정책** 성과지표 및 보건분야 국가 간 비교지표 등 산출

* 제9기 3차년도 국민건강영양조사 및 제20차 청소년건강행태조사, 아동구강건강실태조사

** 국민건강증진종합계획(2021~2030), 국민영양관리기본계획(2022~2026), 학생건강 증진기본계획(2024~2028), 구강보건사업 기본계획(2022~2026)

○ 사회·환경 변화를 고려한 국가건강조사 체계 확대

- (국민건강영양조사) 최근 건강문제 대비 조사항목 확대*, 의사 현장 배치 등 조사 질 강화, 영양조사 온라인조사 도입 준비(조사표 및 조사지침, 시스템 개발) 및 건강수준 변화를 주기적 파악하는 추적조사체계 도입 준비(운영방안 마련, 시스템 개발) 추진

* '24년 골밀도검사, 노인 생활기능 척도, 신체활동량 측정조사 도입

- (청소년건강행태조사) 조사시기 조정(8→6월)을 통한 시의성 확보* 및 시·군·구 단위 청소년 지역사회 건강통계 생산 지원**

* 제20차(2024년) 청소년건강행태조사 실시('24. 6~7월) 및 결과 발표('24.12월)

** 3개 지역(경기 고양시, 경북 포항시, 서울 강북구)

- (아동구강건강실태조사) 조사팀 개편('21~'22년 13개→'24년 4개 조사팀)으로 조사자 간 검진결과 일치도 향상을 통한 신뢰도 제고

○ 조사결과 활용도 제고, 관계기관 협업 및 국제협력 강화

- (원격자료분석시스템) 비공개 원시자료 및 타기관 연계자료 이용을 위한 원격자료분석시스템 운영으로 연구자 편의 제고
- (타 기관 자료 연계) 타 기관(통계청 사망원인통계, 환경부 대기 오염자료) 연계DB 갱신 및 보건의료빅데이터 플랫폼 연계 지원을 통한 학술연구 활용 활성화

* 국민건강영양조사('07~'18년)-사망원인통계('07~'22년) 연계자료 공개('24.3월), 국민건강영양조사('21~'22년)-대기오염 연계자료 공개('24.12월)

- (영양 DB) 영양 섭취수준 평가에 필요한 기초영양데이터베이스 (당·포화지방산 등 영양소 DB, 음식업소·학교급식 DB 등) 구축 및 DB 공개를 통한 조사자료 활용 촉진
- (운영협의체 확대) 조사 수요 발굴 및 결과 공유 등을 위해 복지부와 운영 중인 국가건강조사 운영협의체 참여기관 확대(교육부, 농식품부, 식약처, 한국건강증진개발원 등)
- (국제협력 강화) WHO 만성질환 조사 감시 협력센터(^{가칭}WHO NCD Monitoring & Surveillance Collaborating Center) 지정 추진

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■(국민건강영양조사) '24년 신규 조사항목 도입 및 조사 모니터링	'24.1~12월	
	■(청소년건강행태조사) 교육부 업무협의 및 분과·조정회의 개최 '23년 조사 결과 발표	'24.1~3월 '24.3월	
	■(국제협력) WHO CC 협력과제 작성 및 WPRO 간 업무협의 회의	'24.1~3월	
2/4분기	■(국민건강영양조사) 온라인 영양조사표 및 지침 개발	'24.6월	
	■(청소년건강행태조사) 운영위원회 개최 및 '24년 조사 준비 '24년 본조사 실시	'24.4~6월 '24.6~7월	
	■(아동구강건강실태조사) '24년 본조사 실시 및 조사 모니터링	'24.5~10월	
3/4분기	■(국민건강영양조사) 추적조사체계 항목 개발 온라인 영양조사 시스템 구축	'24.8월 '24.9월	
	■(청소년건강행태조사) 시·군·구 단위 건강통계 생산 지원	'24.7~8월	
4/4분기	■(국민건강영양조사) '23년 조사 결과 발표	'24.12월	
	■(청소년건강행태조사) '24년 조사 결과 발표	'24.12월	
	■(아동구강건강실태조사) '24년 본조사 완료	'24.11월	
	■(국제협력) WHO CC 지정 신청	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 현장방문, 전문가 자문단, 관계기관 협의체, 결과발표회 등을 통한 국가건강조사 발전 방향 및 조사자료의 활용 강화 방안 등 의견수렴

구 분	내용	세부일정
현장방문	국민건강영양조사 현장 방문, 조사현장 의견 청취	'24.2~3월
MOU 체결	질병관리청-대한골대사학회 상호협력사항 협의 회의	'24.2월
	질병관리청-대한골대사학회 MOU체결	'24.4월
회의	청소년건강행태조사 운영위원회 개최(교육부, 교육청 등)	'24.4월
	국가건강조사 운영협의체 회의 개최(복지부, 식약처, 한국건강증진개발원 등)	'24.11월
국가건강조사 자문단 운영	분과별 자문회의 개최	'24.1~2월, 6~9월
	조정자문위원회 개최	'24.3월, 10월
결과발표회	청소년건강행태조사 결과발표회	'24.3월, 12월
	국민건강영양조사 결과발표회	'24.12월

□ 기대효과

- 국민의 건강수준 및 건강문제 변화를 적시에 파악함으로써 건강정책 수립·평가를 위한 근거 생산 강화국제 협력을 통한 건강조사 결과, 조사감시 경험 공유 등 국가건강조사 활용체계 기반 강화
 - 제5차 국민건강증진종합계획 모니터링 확대 및 정책 수요('24년 노인건강) 반영
 - 조사체계를 지속적으로 개선(항목 확대, 방법 개선, 질관리 강화 등)하여 신뢰성과 시의성이 확보된 근거자료 생산
- 국가건강조사 결과 및 타기관 건강정보와의 연계 자료 등 조사 결과의 학술연구 활용 활성화
- 국제 협력을 통한 건강조사 결과, 조사감시 경험 공유 등 국가건강 조사 활용체계 기반 강화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분 ¹⁾	'23	'24
만성질환관리(Ⅲ-1-일반재정②)				
① 건강·영양조사(6535)			58 (83)	60 (79)
■ 국민건강영양조사(304)	국민건강 증진기금		57	54
② 만성질환관리체계 및 기반구축(6531)			1 (31)	6 (36)
■ 아동구강건강실태조사(304)	일반회계		1	6

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
국가건강정책 지표활용률(%) * (국가 건강정책 지표) 국민 건강증진종합계획+국민 영양관리기본계획+구강 보건사업 기본계획	(산하)	99		99	환경에 따라 변화하는 국가건강정책의 성과지표 수요에 활용할 수 있는 신뢰도 높은 건강통계를 시의성 있게 100% 제공하는 것이 중요하며, 사회적 여건 등으로 통계 산출이 어려운 경우 등 고려, 목표값을 99%로 설정	(활용지표 총계/ 수요지표 총계) × 100 * (활용지표) 국가건 강정책 평가를 위 해 제공한 성과지 표 수 * (수요지표) 국가건강 정책에서 요구하는 성과지표 수	국가 건강정책 보고서, 국민건강통계, 청소년 건강행태조사통계, 아동 구강건강실태조사통계
국가건강조사 자료활용률(%) * (국가 건강조사 자료) 국민 건강영양조사+청소년건강 행태조사+아동구강건강 실태조사	(산하)	114		115	조사자료가 일반국민, 연구자에게도 유용하다는 점을 확인 할 수 있고, 학술적, 산업적 활용정도 및 조사결과의 신뢰도 등 질적수준을 확인할 수 있는 지표이나, 사회적 관심 등에 따라 조사자료의 수요가 변화하여 예측에 어려움이 있으나, 도전적인 목표 설정을 위해 3년간 실적 평균값의 15% 상향 달성을 목표로 설정	(연간 원시자료 이용 건수/최근 3년간 평균 원시 자료 이용 건수) × 100	시스템을 이용하여 원시자료 다운로드 건수를 자동 집계

(1) 주요 내용

□ 비감염성 건강위해 관리를 위한 기반 구축 및 과학적 근거강화

○ 제도적·시스템적 관리기반 구축

- 비감염성 질병 및 건강위해 대응을 위한 법적근거 마련

* 「건강위해 예방 및 관리에 관한 법률」 제정안 국회 상임위 소위 논의 중

- 산재된 건강위해 정보를 통합제공하기 위한 '건강위해정보시스템' 구축

○ 건강위해 조기인지 및 피해확산 방지를 위한 조사·감시 방안 마련

- 의료기관을 통한 비감염성 질병 감시 운영방안 등 마련

- 비감염성 질병 역학조사 관련 교육과정 개발 추진

○ 흡연에 따른 국민 질병부담 감소, WHO 담배규제기본협약(FCTC) 이행 등을 위한 흡연폐해 및 행태 관련 조사·연구 강화

□ 국가손상예방관리체계 구축 및 손상 조사·감시 강화

○ 손상예방법 하위법령 제정 및 손상조사감시체계 운영 통한 손상예방관리 사업 근거 마련 및 추진

- 관련 부처·의료기관(병원) 등 이해관계기관 협의를 통한 시행령·시행규칙 등 하위법령 제정 등 기반마련 추진

- 의료기관 기반 손상조사감시체계 운영으로 정책 기초자료 생산 및 손상예방관리체계 마련을 통한 조사자료 활용도 제고

○ 다기관·다분야 손상 관련 자료 통합 및 분석을 통한 효율적인 예방관리사업 수행을 위한 다기관 협력체계 구축 추진

- 피해규모 및 위험요인의 통합분석을 위한 유관기관과 협업체계 강화

* 실무협의회 실시 등 국가손상종합통계 협업기관의 단계적 확대를 통한 관련 기관 간 체계 구축

- 다기관 협업체계 구축 및 운영을 통한 손상별 효과적인 정책 추진

□ 기후위기로 인한 건강영향의 체계적 관리방안 마련

○ (감시) 폭염·한파 등 극한기후로 인한 건강피해를 최소화하기 위해
온열·한랭질환 실시간 감시체계*를 운영하여 조기경보체계 가동

* '23년 온열질환자 2,818명(사망 32명) 신고, '23-'24절기 한랭질환자 400명(사망 12명)

○ (근거마련) 기후위기 건강문제 대응 및 적응을 위한 기후 취약성
분석 및 지역 중심 적응 대책 근거 마련

* 극한기후 건강영향 감시체계 기획 및 적용 연구

** 기후보건 지역지표 발굴을 위한 취약성 분석 및 타당성 연구

(2) 성과지표

성과지표	실적			목표치	'23년 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 (또는 자료출처)
	'20	'21	'22	'23			
건강위해통합정보 시스템 내 건강위해 정보연계제공율(%)	신규	신규	신규	80%	- 24년 신규지표 - 비감염성 건강위해 관련 각 부처 및 기관에 산재한 정보를 연계제공 하기위한 시스템 구축 추진 중(약 15개 부처 40여개 시스템 목표) - 향후 점진적으로 고도화 예정으로 구축초기를 감안 80%를 목표로 설정	정보연계제공건수 /정보연계제공목 표건수 *100	건강위해정보관리 시스템 내 연계 사이트 수

(3) 외부환경 · 갈등요인 분석 및 갈등관리계획

□ 비감염성 건강위해요인의 체계적 관리를 위한 근거 마련 필요

- 비감염성 건강위해 사례 등에 대한 인지 및 대응을 위한 법적 기반 미비로 능동적 대응에 한계
 - 비감염성 질병에 대한 역학 조사 및 감시 등 대응을 위한 법적근거 마련 추진*

* '21대 회기 내 법 제정안 통과 지원(미통과시 22대 국회 재발의)

- 전자담배 등 신종담배의 지속적인 개발·출시*로, 청소년 및 젊은 층의 가향담배 사용률** 지속 증가

* 쉐련형전자담배 판매량(전체 담배제품 중 비율, 기재부): ('17) 78.7백만갑(22%) → ('19) 363.0백만갑(10.5%) → ('21) 444.1백만갑(12.4%) → ('22) 538.6백만갑(14.8%)

** 만13-39세 현재흡연자 중 가향담배사용률: ('16) 64.8% → ('22) 77.2%

- 신종담배에 대한 흡연폐해, 빅데이터 등을 활용한 흡연기인 사회경제적 부담 추이** 등 지속 분석

* 질병관리청-국립건강보험공단 등 빅데이터 자료 연계 등

** 직접흡연 기인 사회·경제적부담: ('12) 7조 1,258억 원 → ('20) 12조 9,093억원

□ 국가손상관리체계 구축을 위한 협력체계 마련

- 기후변화, 초고령 사회, 기술발달, 사고 등으로 손상 위험 요인 증가
 - 손상은 우리나라 사망 원인 중 3위로 전체 사망원인의 9% 차지(통계청)

* '20년 사망자 304,948명 중 1위 암(82,204명, 28%), 2위 심장질환(32,347명, 11%)

** 전체 질병으로 인한 사회경제적 비용은 148조원, 이 중 손상으로 인한 비용은 21조원(전체 비용 중 14%) 차지, 국가차원의 관리체계는 미비

- 손상예방법 시행령, 시행규칙 신규 제정을 위한 중앙부처·지자체·전문가의 의견을 듣고 검토할 필요

☞ 관계 부처 회의 및 전문가 간담회 등을 통한 의견 수렴

- 국가손상종합통계 공동발간(14개기관) 및 구급품질향상 워크숍 공동개최(소방청) 등 유관기관과의 협업체계 확대 추진

□ 기후위기에 따른 건강피해 최소화를 위한 기후변화대응 역량 강화 필요

- 지구온난화* 등 이례적인 이상기후 심화로 인한 온열·한랭 질환 등 건강피해 발생 지속 증가** 예상

* 여름철(23년 6~8월) 전국 평균기온은 24.7℃로 평년(과거 30년) 23.7℃보다 1.0℃ 높음

** 온열질환 ('18)4,526명→('19)1,841명→('20)1,078명→('21)1,376명→('22)1,564명→('23)2,818명으로 지속 발생

- 온열·한랭질환 응급실 감시체계를 통한 환자 및 사망자 정보 제공에 기상정보* 연계

* (예시) 평균기온, 최고기온, 최저기온, 평균습도 등

- 기후보건 교육, 극한기후 대비 민감 집단별 대응매뉴얼 개발을 통해 기후보건 체계에 대한 이해와 역량 강화

(4) 기타 : 해당사항 없음

(5) 관리과제별 추진계획

1 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화(Ⅲ-2-①)

국정기조 등 연계	○ 건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정 68-3) ○ 초고령사회 질병 대비 및 건강취약계층 보호(업무 3-4)
-----------	---

이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 원인불명 질병 등 비감염성 건강위해에 대한 대응체계 미비		■ 비감염성 건강위해 대응을 위한 기반구축	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 인력·예산확보 및 유관기관 협력체계 구축	■ 법적근거마련, 감시 및 역학 조사 방안 마련 연구	■ 비감염성 건강 위해 역학조사 교육·정 및 감시 방안 도출 ■ 정보시스템 구축	■ 비감염성 건강 위해 대응 제도 및 시스템 기반 마련
성과지표	-	-	■ 건강위해정보 시스템 정보 연계제공율 ■ 담배시험법 품질향상을 위한 숙련도 평가인증획득 실적	■ 비감염성 건강 위해 역학조사 시범교육 만족도

□ 추진배경 (목적)

- 급격한 사회·경제적 변화에 따라 신종전자담배, 인공 선탐기기 등 신종 건강위해요인*에 의한 국민 건강피해** 지속 발생 우려

* (예시) 3D프린터, 과불화화합물(PFAS), 인공선탐기, 가향물질 등

** 직접흡연에 기인한 연간 사망자 약 5만명, 사회·경제적 비용 약 12조원('19)

- 이에, 비감염성 건강위해요인으로 인한 피해 최소화를 위해 신속한 사례 인지 및 원인규명 등을 위한 관리체계 마련 필요

□ 주요내용 및 추진계획

○ 비감염성 건강위해 관리를 위한 법·제도적 기반구축

- (법적근거) 비감염성 질병 등 비감염성 건강위해의 체계적 대응을 위한 근거법령* 마련 추진

* 「건강위해 예방 및 관리에 관한 법률」 제정안 국회 계류('23.3월 현재)

- (조사·감시기반) 의료기관을 통한 비감염성 건강위해 감시 방안을 마련*하고, 관련 교육과정 개발** 및 시범교육 추진

* 의료기관을 통한 비감염성 질병 감시 방안 연구('24.4.~12월)

** 비감염성 건강위해 역학조사 교육프로그램 개발 연구('24.4.~12월)

- (전문가 협업) 복잡·다양한 비감염성 건강위해 요인 대응과 관련한 자문을 위해 건강위해전문가 자문위원회 구성·운영(연2회)

* 2기 건강위해전문가 자문위원회: '24.3월 구성, 23명, 임기('24.3.~'26.2월)

○ 건강위해 정보통합제공시스템 구축

- 개별기관에 산재된* 건강위해 정보를 하나의 포털에서 통합 제공** 할수 있는 건강위해 정보시스템 구축

* 정부 부처 및 산하 공공기관 15개 기관 운영, 40여개 시스템 정보제공(예정)

** ('24)URL 연계+ OPEN API활용제공 → ('25 이후) 정보융합·시각화 제공

○ 흡연폐해 예방을 위한 조사·연구 강화

- (바이오마커측정) 흡연바이오마커(니코틴대사체, 중금속 등) 측정 통한 국가단위 흡연 유해물질 노출수준 파악

- (행태조사) 청소년건강패널조사*를 통한 청소년기 건강행태 변화 및 관련 요인 등 파악

* 초등학교 6학년생 약 5,000명을 대상 10년간('19-'28) 추적조사

- (실험연구) WHO 담배실험실네트워크 성분분석 표준실험법 개발 참여, 국제수준(ISO17025) 실험실 운영
- (근거축적) 전문가 검증에 기반한 담배폐해 기획보고서, 자료집 등 발간을 통해 흡연폐해 연구결과 통합 축적 및 활용 확대

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 건강위해전문가 자문위원회(2기) 구성	'24. 3월	
	■ 비감염성 건강위해 역학조사 교육과정 개발 계획 수립 및 용역 발주	'24. 2월	
	■ 의료기관을 통한 비감염성 질병 감시 방안 계획 수립 및 용역 발주	'24. 3월	
2/4분기	■ '신종담배 인식과 사용행태' 자료집 발간	'24. 4월	
	■ 담배폐해 전문가 워크숍 개최	'24. 5월	
	■ 건강위해전문가 자문위원회 개최	'24. 6월	
3/4분기	■ 청소년건강패널조사 5차연도('23년)조사결과 분석 및 통계집 발간	'24. 7월	
	■ 비감염성 건강위해 역학조사 교육 시범운영	'24. 7월	
	■ 흡연폐해실험실 NNAL 국외숙련도 평가 및 검사실간 비교평가 참여	'24. 8-9월	
4/4분기	■ 담배폐해 심포지엄 개최	'24. 11월	
	■ 의료기관을 통한 비감염성 질병 감시 방안 연구 용역 결과보고회 개최	'24. 12월	
	■ 건강위해정보관리시스템 구축 최종보고	'24. 12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 비감염성 역학조사 교육프로그램 개발 관련 교육대상자(역학조사관 등) 수요조사 실시('24.4월)
- 청소년건강패널조사 조사원 대상 애로사항 및 개선점 청취 등을 위한 현장 간담회('24.3월)
- 바이오마커, 담배유해성분 등 최신 연구동향 공유 및 향후 중점연구 과제 논의 등을 위한 '흡연폐해조사·연구 전문가 자문단*' 운영('24.5월)

* 과학적·객관적인 지식 축적과 담배규제정책 기술자문을 담당하는 의학·경제학·심리학 등 다분야 전문가 총 45명('23.6월 ~)

□ 기대효과

- 비감염성 건강위해 조사·감시를 위한 제도·시스템 준비를 통해 비감염성 질병 체계적 대응 기반 마련
- 흡연 등 건강위해요인에 대한 전문적 분석 연구를 통해 금연 정책 수립의 과학적 근거 제공

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
체계적인 만성질환 예방관리를 통한 국민부담 감소와 삶의 질 향상(Ⅲ-1-일반재정)				
② 건강위해대응관리(6532)	일반회계	-	53	
■ 손상예방관리(310)		-	53	
⑤ 건강·영양조사(6535)	건강기금	79	79	
■ 흡연폐해 예방을 위한 조사·연구(305)		25	25	

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
건강위해통합정보 시스템 내 건강위해 정보연계제공율(%)	-	-	(신규)	80%	- 24년 신규지표 - 비감염성 건강위해 관련 각부처 및 기관에 산재한 정보를 연계 제공 하기위한 시스템 구축 추진 중 (약 15개 부처 40여개 시스템 목표) - 향후 점진적으로 고도화 예정으로 구축초기를 감안 80%를 목표로 설정	정보연계제공건수 / 정보연계제공 목표건수 *100	건강위해정보관리시스템 내 연계 사이트 수
비감염성 건강위해 역학조사 시범교육 만족도(점)	-	-	(신규)	80점	- '24년 신규지표 - 비감염성 건강위해 역학조사 교육과정을 개발하고, 개발한 교육과정으로 역학조사관 등 대상 시범운영 추진 * '24년 중앙역학조사관 대상으로 시범운영할 예정이므로 1차년도는 만족도 80점 달성을 목표로 설정	교육자 대상 설문조사	설문조사 결과지
담배시험법 품질향상을 위한 숙련도 평가인증획득 실적(건)	-	-	(신규)	7건	- 24년 신규지표 - 흡연은 대표적인 비감염성 건강위해 요인으로 흡연폐해 실험의 정확성 신뢰성 확보를 위해서는 시험법 등에 대한 정도관리가 필수적임 - 이에 국내외 제3의 전문시험기관을 통한 공인시험법에 대한 평가인증 참여 및 획득 실적을 지표로 선정	인증 획득건수	평가결과보고서

2 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련(Ⅲ-2-②)

국정기조 등 연계	○ 건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3) ○ 손상·건강위해 예방 안전망 공고화(업무 3-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 손상은 경제활동 연령의 주요 장애 및 사망원인으로 사회·경제적 부담이 큰 보건 문제이나 위험요인을 통제함으로써 예방 가능 ■ 급성심장정지는 생존율이 낮아 사망 위험이 매우 높지만 적절한 응급조치로 생존 및 뇌기능 회복 수준 향상 가능		■ 손상조사감시체계강화 및 예방관리사업으로 손상에 대한 국민 인식을 제고 ■ 표준화된 심폐소생술 가이드라인과 교육 자료 보급 등을 통한 대국민 참여 유도	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	1. 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 공포(24.1.)	■ 손상관리종합 계획 수립 연구 ■ 국가손상관리 위원회 설치 ■ 하위법령 제정관련 의견조회	■ 손상예방법 법적기반 (시행령,시행규칙) 제정 ■ 손상관리종합계획 수립기반마련	■ 손상발생 및 예방관리 사업에 대한 대국민 인식 제고 ■ 급성심장정지 생존율 증가
	2. 손상예방관리계획 관련 인력 및 예산 투입	■ 손상·심장정지 조사수행 ■ 손상·심장정지 예방관리사업 배포	■ 손상·심장정지조사 통계 공표 ■ 손상·심정지 예방관리사업 발표	
	3. 국가손상정보포털 업로드 자료 개발	■ 국가손상정보포털 운영 ■ 국가손상정보포털 유지관리	■ 손상 및 심정지 조사 통계집 및 원시자료 업로드	
성과지표	-	-	-	■ 손상예방관리계획 이행율(%) ■ 손상예방 법적기반 마련 이행률(%) ■ 국가손상정보포털 활용률(%)

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 「심뇌혈관질환 예방 및 관리에 관한 법률」 제9조(심뇌혈관질환조사통계사업), 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 제6조(손상관리종합계획 수립), 제7조(국가손상관리위원회), 제12,13조(중앙·지역손상관리센터)
- (추진필요성) 손상 및 급성심장정지로 인한 사회경제적 피해와 예방 및 관리에 대한 높은 필요성으로 전국가적 차원의 관리체계 마련 필요

<손상 및 급성심장정지조사 통계>

- (손상으로 인한 사망자) 연간 약 3만명, 전체 사망원인의 7.2%('22, 사망원인통계, 통계청)
- (손상으로 인한 입원환자) 95.6만명('22, 퇴원손상심층조사)
- (손상 유경험자) 296.1만명('22, 국민건강영양조사)
- (급성심장정지 발생시 생존율) 7.8%('22, 급성심장정지조사)
- > 생존율이 매우 낮은 반면 적절한 응급조치 시 생존 및 회복 수준 향상 가능

- (현황) 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 제정('23.12월), 근거 기반 손상 기전별·생애주기별 예방·관리지침* 및 예방수칙, 홍보자료 개발·배포**

* 생애주기별 손상위험요인에 따른 예방관리사업 개발, 이행 및 평가 방안 마련

** 외상성 뇌손상 예방 홍보 영상('23.3.), 어린이를 위한 물놀이 안전수칙('23.7.), 별 쓰임 예방방법 및 응급처치('23.9.) 등

- (문제점) 하위법령 제정 시 관계 중앙행정기관 및 광역지자체, 질병대응센터 및 병원 등 이해관계기관 의견조치 및 협의 필요

□ 주요내용 및 추진계획

- (손상예방관리 체계화) 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」 시행('25.1월) 준비 및 국가차원의 손상예방 관리체계 마련을 통한 조사자료 활용도 제고
- 관계 중앙행정기관·광역지방자치단체·의료기관(병원) 등 이해관계기관 협의를 통한 시행령·시행규칙 등 하위법령 제정 등 기반마련
- 손상관리종합계획 수립 연구 및 국가손상관리위원회 설치 등
- 의료기관 기반 손상조사감시체계* 운영을 통한 손상 예방·관리 정책 수립의 기초자료 생산 및 제공

* 퇴원손상심층조사, 응급실손상환자심층조사, 지역사회기반 중증외상조사

- **(다기관 협력체계 구축)** 손상피해규모·위험요인의 통합적인 검토 및
손상예방정책 수립의 근거 생산을 위한 유관기관과의 협업체계 강화
 - 다양한 분야의 손상 관련 자료를 통합하여 분석하고 예방
사업에 환류할 수 있도록 협업기관 확대 추진
 - 국가손상종합통계 협업기관* 단계적 확대를 통한 손상 관련
기관 간 협력체계 구축(실무협의회 연 2회 실시)
- * 건강보험공단·도로교통공단·통계청·한국소비자원·한국생명존중희망재단 등 14개 기관
- **(손상예방사업)** 숏폼, 전광판, SNS 등을 통한 예방·관리수칙*
보급 및 국가손상정보포털 활성화로 대국민 대상 홍보 강화 추진
- * 어린이 체험활동 시 손상예방수칙('24.3.), 노인 낙상예방 운동프로그램('24.5.) 등
- **(급성심장정지조사사업)** 급성심장정지조사 및 예방관리사업을
통해 위험요인 홍보 및 관리방안 마련으로 생존율 향상에 기여
 - 환자 생존·회복률 제고 전략* 개발을 위한 응급의료대응체계
(중증손상, 급성심장정지 등) 조사 대상 감시 및 평가
- * 지역단위 환자 발생·사망·장애 통계 제공, 급성심장정지 생존율 제고
방안 마련, 심폐소생술 가이드라인·교육과정 제공 등

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ 2021 지역사회기반 중증외상조사 주요 결과 발표	'24.2월	
	■ 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」하위 법령안 마련	'24.3월	
	■ 어린이 체험활동 손상예방 가이드라인 배포	'24.3월	
2/4분기	■ 노인 낙상예방 운동프로그램 보급	'24.5월	
	■ 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」하위 법령안 사전영향평가	'24.6월	
	■ 2023 상반기 급성심장정지조사 결과 공표	'24.6월	
3/4분기	■ 2022 퇴원손상통계 발간	'24.7월	
	■ 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」하위 법령안 법제처 심사	'24.9월	
4/4분기	■ 「손상 예방 및 관리에 관한 법률」시행령 국무회의 심의 및 공포, 시행규칙 공포	'24.12월	
	■ 2023 급성심장정지조사 결과 통계 발간 및 심포지엄 개최	'24.12월	
	■ 손상 통계집 발간 및 손상조사감시사업 결과발표회 개최	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

구 분	내 용	세부일정
간담회	퇴원손상심층조사·급성심장정지조사 사업 추진 계획 및 손상예방법 시행 관련 질병대응센터 의견수렴	'24.1월
현장방문	급성심장정지 관련 대국민 심폐소생술 용산역 현장 홍보	'24.2월
간담회	2024년 퇴원손상심층조사 수행을 위한 질병대응센터 실무자 의견수렴	'24.2월
의견조회	손상예방법 시행령, 시행규칙 관련 외부 전문가 의견조회	'24.5월
회의	응급실손상환자심층조사 사업 담당자 의견 수렴	'24.10월

□ 기대효과

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

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

	회계구분 ¹⁾	'23	'24
(체계적인 만성질환 예방관리를 통한 국민부담 감소와 삶의 질 향상 II-1-일반재정①)			
① 건강위해대응관리(6532)		54	53
■ 손상예방관리(6532-311)		54	53

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
손상예방관리계획 이행률(%)	-	100 %	100 %	100%	손상예방관리계획('22~'26년)의 추진실적을 종합적으로 점검 - 손상예방관리계획 추진일정에 따른 과제8개에 대한 추진 성과 달성을 상·하 하여 이행률 100%로 목표 선정	이행률 = (당해년도 목표 과제 개수 / 추 진 과제 개수 × 100	공문, 결과보고서 등
손상예방 법적기반 마련 이행률(%)	신 규	신 규	신 규	100%	법제업무 운영규정 제22조(하 위법령의 제때 마련)에 따라 시행령·시행규칙 제정 및 손상 관리종합계획 수립 기반 마련	법적기반마련 을 위한 과제 (3개) 달성 = 시행령+ 시행 규 칙+ 손상 관 리 종 합 계 획 연구용역	공문, 용역보고서 등
국가손상정보포털 활용률(%)	신 규	신 규	신 규	105%	국가손상정보포털 전년도 대 표 콘텐츠 평균 이용건수*를 고려하여 목표치 결정 * 통계자료 다운로드 횟수 및 원서자료 신청건수 '23년 대비 5% 상향 조정 (6,222건 '23년 기준) * 손상정보포털은 질병정 자체 내 생 산한 연구조사 등 국가승인통계를 공표 통계 활용건수를 반영	활용률 = 당해연도 이용건수 / 전년도 이용건수 × 100	국가손상정보포털 관리자 페이지

③ 기후변화 관련 건강 영향감시 및 질병 예방(Ⅲ-2-③)

국정기조 등 연계	○ 건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3) ○ 손상·건강위해 예방 안전망 공고화(업무3-3)			
이슈와 달성 목표	현황과 이슈		달성목표	
	■ 극한기후로 온열·한랭 질환자 다수 발생함에 따라 국민건강 위해 요인으로 대두됨		■ 온열·한랭 등 기후변화에 따른 건강영향을 감시하고 정보를 전달하여 국민 건강피해 최소화	
	투입	과정	산출	결과
주요내용	■ 환자 감시 및 취약성 분석	■ 온열·한랭질환 감시체계 운영	■ 온열·한랭질환 환자감시 및 전파	■ 기후변화에 따른 건강 피해 최소화
성과지표	■	■	■ 온열·한랭질환 감시 신고 및 정보 환류	■ 극한기후 대응매뉴얼 개발

□ 추진배경 (목적)

- (추진근거) 재난 및 안전관리 기본법 제23조의2 및 국가안전관리 기본계획에 따른 폭염, 한파 대비 「온열·한랭질환 응급실 감시체계」 운영
- (추진 필요성) 최근 전 지구적 기후변화 가속화로 인하여 극한 기후 발생빈도와 강도가 증가함에 따라 국민 건강 피해가 우려되며, 건강 피해 최소화를 위한 경보기능 필요

* 지난 20년 동안 자연재해로 인한 피해 발생 건수는 전 세계적으로 1.7배 증가하였고, 주요 원인을 기후변화로 진단(유엔 ‘2000~2019년 세계 재해 보고서’)

- (현황) 질병관리청은 폭염·한파 등 극한기후로 인한 건강 피해를 최소화하기 위해 「온열·한랭질환 응급실 감시체계」를 운영*하여 조기경보체계 가동

* '23년 온열질환자 2818명(사망 32명) 신고, '22-'23절기 한랭질환자 447명(사망 12명) 신고

- (외부지적사항) 이상기온·극한기후 변화에 영향을 받는 취약·민감 집단* 대상 건강 피해 최소화 노력 필요

* 기후보건 취약 집단 : 노인, 임산부, 영유아, 기저질환자, 야외 근로자, 운동선수 등

□ 주요내용 및 추진계획

○ 온열·한랭질환 응급실 감시체계 운영 및 극한기후 취약성 분석

- (감시체계 운영) 폭염·한파 등 기후변화 심화에 따른 건강 피해를 신속하게 감시*하고 발생 현황 정보를 공유하여 건강 피해 최소화

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

- (인식제고) 극한기후로 인한 건강 피해 예방 활동 유도를 위한 홍보자료를 개발하여 제작 및 배포

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

- (근거마련) 지리적·지역적 특성이 반영된 기후 취약성 분석 및 지역 중심 적응 대책 근거 마련을 위한 정책 연구 추진

* 극한기후 건강영향 감시체계 기획 및 적용 연구(~'24.12.)

** 기후보건 지역지표 발굴을 위한 취약성 분석 및 타당성 연구(~'24.12.)

○ 기후변화 대응 역량 강화

- 기후보건 체계에 대한 이해와 역량을 강화하기 위해 보건 관리 인력에 대한 기후보건 교육, 안전·건강 수칙 배포

* 권역별 대응센터 및 지자체 기후보건 담당자 대상 지역 기후보건 교육 실시

- 극한기후 대비 기후 민감 집단별, 장소별, 상황별 대응매뉴얼 개발 및 배포

< '24년도 과제추진 계획 >

구 분	추진계획	세부일정	비 고
1/4분기	■ '23-24절기 한랭질환 응급실 감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'24.1~2월	
	■ 기후보건 조사연구 추진(2개 과제)	'24.3월	
2/4분기	■ 극한기후 대응매뉴얼 개발(상반기)	'24.4월	
	■ 온열질환 응급실 감시체계 운영 계획 수립	'24.4~5월	
	■ '24년 온열질환 응급실 감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'24.5~7월	
3/4분기	■ '24년 온열질환 응급실 감시체계 운영 및 결과 환류를 통한 예방 활동	'24.7~9월	
	■ 기후보건 지역 역량 강화 교육	'24.8~12월	
	■ 극한기후 대응매뉴얼 개발(하반기)	'24.9월	
4/4분기	■ 한랭질환 응급실 감시체계 운영 계획 수립	'24.11월	
	■ 응급실 감시체계 담당자 오프라인 교육	'24.11월	
	■ '24-25절기 한랭질환 응급실 감시체계 운영 및 건강피해 예방 홍보	'24.12월	

□ 이해관계자 등 현장의견 수렴 계획

- 온열·한랭질환 응급실 감시체계 담당자 교육 시 업무 애로사항 및 의견 등 수렴

구 분	내용	세부일정
간담회	온열·한랭질환 응급실 감시체계 담당자 업무 애로사항 및 의견수렴	'24.11월

□ 기대효과

- 온열, 한랭 등 기후변화에 따른 건강 영향을 감시하고 정보 전파 및 예방 활동으로 국민 건강 피해 최소화

□ 관련 재정사업 내역

(단위 : 억원)

		회계구분	'23	'24
만성질환관리(Ⅲ-1-일반재정)				
① 건강위해대응관리(6532)		일반회계	-	53.03
■ 손상예방관리(311)			-	53.03
·(내역)기후변화 관련 건강영향 감시 및 질병예방			-	3.54

□ 성과지표 및 측정방법

성과지표	실적			목표치	'24 목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료수집 방법 또는 자료출처 (성과측정시 유의사항)
	'21	'22	'23	'24			
온열·한랭질환 건강피해 감시신고 및 정보환류 수행률(%)	-	-	100	100%	온열·한랭질환 응급실 감시체계 보고 율 및 감시 발생현황 통계 환류율 지난 3년간 평균 수행률 99.7%로 '24년 목표치 100%로 설정 온열·한랭질환 응급실 감시체계는 운 영기간(5.20.~9.30. / 12.1.~2월말) 동안 휴일 없이 일일 보고를 받고 있으며, 질병 관리청 홈페이지에 매일 발생 현황을 게시 하고 있음.	{(일일보고 시도 승인수÷의료기관수 ÷운영일수)×50%} + {(환류 실적건수÷ 환류 목표건수) ×50%}	·온열·한랭질환 응급실 감시체계 운영 시스템 (질병보건통합관리시스템) ·질병관리청 누리집의 폭염·한파 발생현황 통계 게시 현황 <참고자료> 1) 일일보고 시도 승인수 : 일일 의료기관 보고에 대한 시도승인수 2) 의료기관수 : 감시 운영 기간 내 평균 참여 의료기관수 3) 운영일수 : 폭염(134일), 한파(90일) 4) 환류 실적건수 : 온열 한랭질환 감시 기간 중 환자 발생 통계에 대한 24 시간 이내 적시 환류 건수 5) 환류 목표건수 : 온열·한랭 질환 감시체계 운영 일수
극한기후 관련 대응매뉴얼 개발(건)	-	-	-	2건	신규 지표로서 온열, 한랭 대응매뉴얼 개발(2건)을 목표치로 설정	극한기후 관련 대응매뉴얼 개발 건수(2건)	·배포 공문 등

1. 원헬스 협의체 구성·운영

□ 과제 목표

- 부서 간 긴밀한 협력이 필요한 신·변종 감염병 및 항생제 내성관리·연구 등을 위해 원헬스* 접근법 기반의 청내 협의체 구성·운영

* 사람의 건강이 동물 및 환경의 건강과 하나로 연계되어 있음을 인식하고, 모두에게 최적의 건강을 제공하기 위한 협력 전략(다분야·다학제적 접근법)

□ 주요 내용

- (원헬스 협의체 구성·운영) 분야(부서)별 포괄적·장기적 전략 수립 및 이행사항 지속 점검·관리 등을 통해 통합적·안정적 업무 체계 마련
 - * (구성) ^{단장}청장, ^{부단장}차장, 3개분과(인수공통감염병, 수인성·식품매개감염병, 항생제 내성관리)
 - (주요업무) 질병관리청 원헬스 전략 수립, 분과별 추진 과제 발굴, 분야별 관리대책 및 과제 관련 정보 공유, 추진과제 이행사항 점검·평가 및 활용 방안 마련
 - (운영) 분과별 주무과를 중심으로 회의 개최 등 기본 업무 수행, 반기별 전체 정례회의 개최, 단장(또는 부단장) 또는 2개 이상 분과장의 요청 시 수시회의 개최
- (범부처 원헬스 활성화) 청내 협의체 운영을 토대로 관련 기반(법·예산·조직)을 마련하는 등 범부처 원헬스 협의체 활성화 추진

□ 부서간 협업필요 사항

- (원헬스 TF) 효과적인 원헬스 협의체 운영을 위해 관련 업무 지원 및 과제관리, 협의체 회의 운영·관리 등 사무국 역할 수행
- (3개 분과) 분과별 감염병의 정책(관리)·진단·연구 분야 협업과제 발굴 및 이행 점검, 분과 정례회의 및 범부처 협의회 구성·운영 등
 - * (인수공통감염병 분과) 인수공통감염병관리과(주무과), 결핵정책과, 신종감염병대응과, 매개체분석과, 세균분석과, 바이러스분석과, 신종병원체분석과, 인수공통감염연구과, 급성바이러스연구과, 세균질환연구과
 - (수인성·매개체감염병 분과) 감염병관리과(주무과), 세균분석과, 바이러스분석과, 매개체분석과, 세균질환연구과, 인수공통감염연구과
 - (항생제 내성관리 분과) 항생제내성관리과(주무과), 의료감염관리과, 정보통계담당관, 예방접종관리과, 세균분석과, 약제내성연구과

□ 추진계획

- 원헬스TF 업무계획 수립(4월) → 분과별·원헬스 협의체 정례회의(연중) → 국제 원헬스 정책포럼(11월) → 원헬스 협의체 중장기 계획 수립(12월)

2. 미래 팬데믹 대비 글로벌 협력체계 강화

□ 과제 목표

- 국제 보건·안보 협력체계 강화를 통해 글로벌 팬데믹 대비·대응 역량 향상에 기여하고 보건 선도국 역할 수행

□ 주요 내용

- **(국제협력)** 코로나19 경험 및 감염병 관련 종합계획을 공유하고 GHS 조정사무소, WHO 협력 센터를 통한 글로벌 네트워크 강화
 - 또한, 국내 감염병 대응 전문가의 국외 공중보건위기 현장 파견을 추진하고 주요국 보건당국, 국제 기구와 전문 인력 교류 등 협력강화
- **(보건안보 기여)** 보건 취약국 대상 기술지원 확대 및 병원체 등 자원활용 및 정보 공유를 통해 미래 팬데믹 공조체계 구축
 - * 질병청 전문인력 참여 확대로 진단·감시·위기대응 등 강점 분야에 특화된 기술지원
 - ** 해외 현지 신종감염병 병원체 자원 확보, 공동연구, 감염병 감시 정보 공유 등

□ 부서간 협업필요 사항

- **(위기대응총괄과)** 국내 감염병 대비뿐만 아니라, 국제사회 공유를 위해 최신 국제 보건 정책을 반영한 팬데믹 대비 전략 마련
- **(신종감염병대응과)** 연내 팬데믹 대비·대응 WHO 협력센터 지정 및 협력 센터를 통한 전문가 교류 추진
- **(국제협력담당관)** GHS 조정사무소의 다양한 기술지원·교육과 ODA 사업 내실화를 통한 취약국 감염병 조기 탐지 및 신속 대응
- **(위기분석담당관)** WHO 요청 시, 전문가 현장 출동 가능토록 WHO GOARN* 인력풀 사전교육·훈련 진행 및 필요 시 현장출동 파견
 - * 국제유행경보대응네트워크(Global Outbreak Alert and Response Network), 감염병 유행 발생 시 신속한 전문가 현장파견을 위한 기관 간 네트워크

□ 추진계획

- (6월) 인플루엔자 대유행 대비·대응 계획 수립, GHSCO 교육·훈련 센터 운영 개시, (하반기) 필요시 WHO GOARN 현장출동 파견, (연내) WHO CC 지정

3. 개별 감시 체계간 정보 연계로 종합감시체계 구축

□ 과제 목표

- 다양한 정보의 연계·통합 분석을 통해 종합적 의사 결정의 근거 마련이 가능한 종합감시체계 마련

□ 주요 내용

- 감염병 감시 정보와 인간 활동, 자연환경, 보건의료 등 감염병 外 빅데이터 정보의 연계 및 통합분석체계 마련
 - * 인공지능(AI) 활용 스마트 감염병 감시체계 도입 연구('24.4.~9.) 및 시범사업 추진
- 개별 감시 체계 간 상관성을 분석하여 감염병 발생 규모를 추정하고 기존 표본 감시 체계 보완
 - 코로나19 전수 감시 자료와 타 감시 자료(ARI, SARI, 하수감시)의 상관성을 분석하여 확진자·위중증 환자 규모 추정 및 분석 방법 고도화
 - 인플루엔자 표본감시 자료와 하수 자료를 활용하여 전체 발생규모 추정

□ 부서간 협업필요 사항

- (위기대응연구담당관) 전수감시 및 개별 감시체계(ARI, SARI, 하수감시 등) 연계·통합 분석체계 마련 총괄
- (고위험병원체분석과) 하수기반 감염병 감시사업 추진 현황 공유 등
 - 하수감시 데이터 및 검사방법 등에 대한 세부 정보 공유, 분석결과에 대한 논의, 필요시 공동 연구 수행
 - * 매주 메모보고를 통해 하수감시 데이터 공유 중
- (감염병관리과) 호흡기 표본감시 현황 공유 및 데이터 공유 등
 - ARI, SARI, ILI 등 호흡기 표본감시 사업에 대한 정보 공유 및 감시신고 자료 공유, 분석결과에 대한 논의
 - * ARI, SARI 중 코로나19 데이터 메모보고로 요청, 공유 중

□ 추진계획

- 전수 감시 등 보완적 감시 데이터를 활용한 종합적 의사 결정 지원을 위한 분석 추진

1. 이행상황 점검 계획

□ 점검방법

- 주요정책과제 담당부서에서 분기별 추진실적 작성 후 평가 지원 담당부서에서 작성된 내용 점검 및 보완
- 성과관리시행계획상 관리과제별 추진실적을 전자통합평가 시스템(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

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

1. 총괄현황

(단위: 개)

구분		성과지표					
		소계	지표성격				정량지표
			투입	과정	산출	결과	
전략목표	3	3	0 (0%)	0 (0%)	2 (67%)	1 (33%)	2 (67%)
성과목표	7	10	0 (0%)	1 (10%)	9 (90%)	0 (0%)	10 (100%)
관리과제	35	80	0 (0%)	1 (1%)	51 (64%)	28 (35%)	68 (85%)

2. 전략목표별 성과지표 현황

전략목표	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'28년 목표치	지표 종류		비고
				정량화	성격	
1. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다	① 감염병 위기 국민 안심도(%)	공중보건 위기에 대한 정부 평가를 통해 국민의 안심 수준 확인	70%	정성	결과	
2. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.	② 제3차 감염병의 예방 및 관리에 관한 기본계획 과제 달성률(%)	세부과제 성과지표 이행점검 과제수 대비 목표달성 과제 수	95%	정량	산출	
3. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.	③ 주요 만성질환 인지율(%)	(혈압인지자 및 혈당인지자) / 만 30세 이상 조사대상자 × 100	78.3%	정량	산출	

3. 성과목표별 성과지표 현황

성과목표	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 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 구축 수 / 감염병 위기관리체계 주요과제 건수) × 100	100%	정량	과정	
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응체계구축	역학조사관 기본교육 이수율(%)	기본교육 이수자 / 전국 역학조사관 수 × 100	85.4%	정량	산출	
	감염병 예측모형 정확도 (%)	(Σ 관측값이 예측 구간 내 포함된 건수) / (Σ 예측 수행 건수) × 100 *산출기준: 당해연도 주간 예측 기준(1.1~12.31.) ** 예측구간 50% 설정	75%	정량	산출	
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.						
1. 감염병 관리 역량 강화	의료기관 신고기한 준수율(%)	· 신고기한 준수건/전체 감염병 신고건×100 *신고감염병 기준 : 1~3급 감염병(코로나19, 결핵, 에이즈 제외)	97.2%	정량	산출	
	퇴치대상 감염병 관리율(%)	※ 측정산식 · ①*0.25(가중치)+②*0.5+③*0.25 ① 말라리아 5일 이내 진단 소요일 달성률 = A/B*100 A: B중 발병일에서 진단일까 지 5일이하 환자수 B: 말라리아 신고환자 수 ② 결핵환자 치료 성공률 = [(㉑×0.9)+(㉒×0.1)] ㉑ 결핵신환자 치료성공률 : (A/B)×100 * A : B 중 결핵치료성공자 (완치+완료) 수 * B : 다제 내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵 신환자수 ㉒ 다제내성결핵환자 치료성공률 : (C/D)×100 * C : D 중 결핵치료성공자수 * D : 사망자를 제외한 사업 전 년도 다제내성 결핵으로 신고된 환자수 ③ HIV 감염인 체내 바이러스 억제율 = (바이러스 1,000copies/ml 미만인 감염인 수/치료받는 감염인 수)×100	82.5% ※ 개별목표치 ① 43.0% ② 95.3% ③ 96.2%	정량	산출	
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화	감염병 진단검사법 개발 건수(건)	Σ감염병 진단검사법 개발 건수	4건	정량	산출	
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성	영유아 예방접종률(%)	(항목확대 영유아 예방접종 3종(Hib 1~4차, 폐렴구균 1~4차, A형간염 1차 예방 접종자 수 ÷ 접종대상자 수)×100	96.0%	정량	산출	
	의료관련감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)	(의료관련감염병 적시 신고 건수 / 의료관련감염병 총 신고건수) × 100	96.7%	정량	산출	
III. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.						
1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화	건강생활 실천·관리율(%)	최근 3년 (건강생활실천율×0.6)+(체중조절 시도율×0.2)+(아침식사실천율×0.2)	42.0%	정량	산출	
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련	건강위해통합정보 시스템 내 건강위해 정보연계제공율(%)	정보연계제공건수 / 정보연계제공목표건수 *100	80%	정량	산출	

4. 관리과제별 성과지표 현황

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
I. 감염병으로 인한 공중보건위기로부터 국민을 지키고 국민 불안을 감소시킨다.							
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비							
① 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리	신종감염병 대유행 대비 중장기계획 이행률(%)	(중점과제*(19개) 이행률×0.8) +(일반과제(60개) 이행률×0.2) *연도별 내부 논의를 통해 중점적으로 추진해야 하는 세부과제를 선정 **과제별 이행 여부는 세부과제 내 과업 중 1개라도 지연될 경우 지연과제로 분류	80%	정량	과정		
	생물테러 대응 요원 숙련도 향상률(%)	{(사후평균값·사전평균값) / 사전평균값}×100 * 교육 수강자 대상 사전·사후 시험 점수를 비교하여 숙련도 향상률 파악 (시험 문항은 테러 위기단계, 유사시 대응조직, 보호복 착탈의, 검체채취 방법 등 교과목 관련 내용으로 구성)	10%	정성	산출		
② 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계	기내 위생점검에 따른 항공사 소독 협조 이행률(%)	소독조치 이행 결과 회신(건) / 항공사 소독 협조 요청(건) *100	75.5%	정량	산출		
	검역정보 사전입력시스템 이용 만족도(점)	시스템 이용자 대상 온라인 설문 조사	80점	정성	결과		
③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	권역 감염병전문병원 구축 진행률(호남권) (%)	당해연도 사업 진척도(공정율) / 100% × 100	17%	정량	산출		
	감염병관리시설 평가점수(점)	Σ감염병관리시설 점수 / 기관 수(N)	95점	정량	산출		
	권역 완결형 의료대응 체계 모델 개발 건수(건)	권역 감염병전문병원 중심의 의료대응체계 구축 건수	5건	정량	산출		
④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국가비축 항바이러스제 비축 목표량 달성(%)	▶(항바이러스제 비축물량/ 전국민) * 100	17%	정량	결과		
	국가비축 방역물품 상시 비축 목표 달성도(%)	▶(현 재고물량/ 비축목표물량) * 100	83.2%	정량	결과		

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	지자체 신종 재출현 감염병 대응훈련 참여율(%)	{훈련(교육)참여 시도 수 / 광역자치단체수}×100 ※ 광역지자체 주관으로 기초지자체(시군구 보건소)를 훈련	100%	정량	산출	
		제1급감염병 신속대응 완료율(%)	{ (검체채취일-신고일≤1)인 사람 수 / 진단검사 시행자 수 } x 100	92%	정량	결과	
		신종감염병 현장의료인력 대응 훈련 만족도(점)	Σ훈련생 만족도 점수/훈련 참여자 수	4.2점	정성	결과	
	⑥ 감염병 신고·상담 역량 강화	종합상황실 제공 정보 활용도(점)	설문조사를 통한 주제별 점수화 * 리커트 스케일의 100점 변환점수	60점	정량	결과	
		감염병전문콜센터 (1339) 만족도(%)	항목별(친절도, 신속성, 전문성, 정확성, 전반적 만족도) 결과 산출 평균 점수 * 표본 수 N=1,000 이상 조사 예정	90%	정성	결과	
	2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축						
	① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화	역학조사관 기본교육 이수율(%)	기본교육 이수자 / 전국 역학조사관 수 ×100	85.4%	정량	산출	
		FETP-F 현업적용도(점)	현업적용도 설문조사 평균 점수	4.1점	정성	결과	
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응· 대비 강화	위험평가 운영절차 제·개정(여부)	위험평가 운영절차 제·개정 여부	제정	정량	산출	
		감염병 뉴스 만족도(점)	(감염병 뉴스 만족도 조사에 따른) 종합 만족도 점수	78.0점	정성	결과	
		위기분석 연구 성과(건)	국내·제 학술지 논문 등재 건수	2건	정량	산출	

성과 목표	관리과제	성 과 지 표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화		환기 평가 수행 만족도(점)	평가기준 평가점수	4.0점	정성	결과	
		빅데이터 연계 분석 활용률(%)	(Σ 빅데이터 활용 논문 및 정책분석 활용보고서 건수/ Σ 빅데이터 DB 신청건수*) x 100 * 연구 DB 신청 후 성과까지 소요 기간 고려 신규 지표로 3년간의 누적으로 보되 3년 지난 시점부터 과거년도 삭제 예정	17%	정량	산출	
		역학조사 연구 성과(건)	최근 3년간 평균 실적(5.7건) 고려하여 목표치 설정 * 과거 코로나19 유행시기 역학적 특성 분석 수요가 증가하였으나 최근 관리체계 전환 등을 감안하여 목표치 조정	5건	정량	산출	
	④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화	감염병 예측모형 정확도 (%)	(Σ 관측값이 예측 구간 내 포함된 건수)/ (Σ 예측 수행 건수) x 100 * 산출기준 당해연도 주간예측 기준(1.1~12.31.) ** 예측구간 50%설정	75%	정량	산출	
		연구개발(R&D) 성과 정책 반영률(%)	(Σ 당해연도 정부 정책반영건 수)/ (Σ 당해연도 정부정책 제안 건수) x 100 * (제안건수) 범위에서 R&D 성과물 중 '방역 정책에 활용가능한 성과물로 자문위원회를 거쳐 제안한 건 수 ** (반영건수) 지침 보고서 공문 보도자료 등을 통해 활용된 건 수	60%	정량	결과	
		위험요인·영향 연구 성과(건)	국내·외 학술지 논문 등재 건수	5건	정량	산출	
II. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.							
1. 국내외 감염병 대비체계 구축으로 공중보건위기 대비							
① 감염병 예방관리 제도 개선 및 정책수립 근거 마련		감염병예방법 체계 개편(%)	전부개정안 법안 발의	법안발의	정량	결과	
		감염병 예방 수칙 실천률(%)	① (50%)(비누를 사용하여 손씻기 실천한 사람의 수/공중화장실 이용자 중 용변을 본 사람의 수)x100(관찰 측정)	26.0%	정량	산출	
			② (50%)(티슈, 옷소매, 손수건 등을 이용하는 사람의 수/기침이나 재채기를 하는 사람의 수) x 100(관찰 측정)	26.5%			

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	② 수인성·식품매개, 호흡기 감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	인플루엔자 표본감시 신고 수행률(%)	$(\sum \text{주차별 신고기관수} / \sum \text{주차별 지정기관수}) \times 100$	99.2%	정량	결과	
		C형간염 발생률(%)	$(A/B) \times 100,000$ * (A) 방역통합정보시스템에 신고된 C형간염 환자수 * (B) 주민등록 연앙인구	13.2%	정량	결과	
	③ 인수공통감염병 통합 대응 및 관리 강화	인수공통감염병 범부처 통합대응 지표(%)	$\{\text{개최건수/목표건수(1회 이상)}\} \times 50\% + \{\text{훈련건수/목표건수(2회)}\} \times 50\%$	100%	정량	산출	
		매개체 주요감염병 역학조사 준수율(%)	(3일 이내 역학조사 실시 건수 / 환자수) * 100 * 매개체 주요감염병 3종(말라리아, 뎅기열, SFTS) 대상	87.2%	정량	산출	
	④ 결핵 전주기(예방·조기 발견·치료) 관리 강화	신고결핵 신환자율 (명/10만 명)	$(A/B) \times 100,000$ * A : 결핵정보통합관리 시스템에 신고된 결핵 신환자 수 * B : 주민등록 연앙인구 + 체류 외국인 수	29.6	정량	결과	
		결핵환자 치료성공률 (%)	$[(\text{㉔} \times 0.9) + (\text{㉕} \times 0.1)]$ ㉔ 결핵신환자 치료성공률: $(A/B) \times 100$ * A : B 중 결핵치료 성공자(완치+완료) 수 * B : 다제내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵 신환자수 ㉕ 다제내성결핵환자 치료 성공률: $(C/D) \times 100$ * C : D 중 결핵치료성공자 (완치+완료) 수 * D : 사망자를 제외한 사업 전전년도 다제내성 결핵으로 신고된 환자수	95.3%	정량	결과	
		결핵 사망률 (명/10만 명) (감소지표)	$(A/B) \times 100,000$ * A : 통계청 공표 결핵 사망자 수 * B : 주민등록 연앙인구	2.6 (‘23)	정량	결과	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	⑤ HIV 조기발견 및 조기 진단 체계 강화	HIV 진단 시 면역세포 200/mm ³ 이상 비율(%)	(CD4 수치가 200/mm ³ 이상인 감염인 수 /당해년도 신규 확진 감염인 수)×100	65.8%	정량	결과	
		HIV 감염인 체내 바이러스 억제율(%)	(바이러스 1,000 copies/ml 미만인 감염인 수 /치료받는 감염인 수) × 100	96.2%	정량	결과	
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화							
	① 감염병 진단검사 신속대응체계 구축	감염병 우수검사기관 신규 평가 및 확대 건수(건)	공공 및 민간검사기관 인증 건수	3건	정량	산출	
		신종감염병 대응을 위한 새로운 진단시약 성능평가 및 전력화 건수(건)	감염병 진단시약 평가 건수	4건	정량	산출	
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	세균 감염병 유행병원체 정밀 프로파일링 시행률 (%)	(집단발생 병원체의 프로파일링 건수/세균 감염병 집단발생 의뢰건수)×100	90%	정량	산출	
		세균 감염병 진단법 검사절차 개선 달성률(%)	((진단법 개발 및 개선 완료 건수/진단법 개발 및 개선 목표 건수)×100	100%	정량	산출	
	③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응체계 강화	바이러스 감염병 병원체 정밀 프로파일링 건수(건)	52주 x 10건 x 감염병4종	2,080건	정량	산출	
		바이러스성 감염병 개발·개선 검사법의 활용 건수(건)	개발·개선 검사법 활용 건수	3건	정량	산출	
	④ 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화	기생충감염 검사법 완비율(%)	(확진진단법 구비건수 / 목표60건)× 100 (%)	100%	정량	산출	
		방제-GIS 이용 정밀 방제 시행률(%)	(방제-GIS 활용 보건소 개소수/전국 보건소 수)×100	35%	정량	산출	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	⑤ 고위험병원체 검사· 분석 등 실험실대응 역량강화	신규 미래감염병 등 검사·분석기술 확보 건수(건)	(∑ ‘검사·분석기술 개발(건)’+‘기술적(정확 도개선, 시간 단축 및 시약 절감 등) 개선(건)’	3건	정량	산출	
		하수기반 감염병 감시율 (%)	감시 대상 하수처리장 처리 지역 관할 인구수 대비 전국 인구수 비율(%) * (2020년 하수도 통계기준) 공공하수처리시설 보유 180개 시군구, 704개소	60%	정량	산출	
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보 수집 및 공유 확대	대유행 우려 감염병 병원체 프로파일링 달성률(%)	(유전자 분석 건수/52주x140건)x 100(%)	100%	정량	산출	
		신종감염병 대응을 위한 국가 표준물질 개발 건수(건)	표준물질개발 품목건수	20건	정량	산출	
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성							
① 국가예방접종 지원 및 추진체계 강화		유아 접종률(%)	(추가접종 3종*백신별 접종자수 ÷ 접종대상자수)×100 * 6세 DTap, 폴리오, MMR	95.1%	정량	산출	
		어르신 인플루엔자 예방접종률(%)	(65세이상 어르신 인플루엔자 접종자수 ÷ 65세 이상 어르신 인구수) × 100	82.2%	정량	산출	
		국가예방접종 피해보상 심의기간 내 심의 완료율(%)	(피해보상 심의 건수/보상심의 신청 건수)×100	95%	정량	산출	
② 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축	국가예방접종 대상 백신 효과평가 체계 구축		매뉴얼 마련 여부	1	정량	산출	
	(가칭) 예방접종관리법 제정법안 발의		예방접종관리법 제정법안 발의여부	1	정량	산출	
③ 의료관련감염 예방관리 강화	손위생 수행률(%)	(손위생 수행건수 / 손위생이 필요한 시점 관찰건수) x 100 * WHO가 제시한 52회 손위생 수행상황에 대한 의료 종사 자의 준수여부 확인	90.3%	정량	산출		
	의료관련감염병 표본감시 환자 발생률	(혈액 검체에서 의료관련감염병 4종이 분리된 건수/ 총 재원일수) x 1,000	<0.23	정량	결과		

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
	④ 항생제 내성 예방 및 관리	인체 반코마이신 내성 장알균 (VRE) 내성률(%)	(반코마이신내성 장알균 수 / 전체 장알균 수) × 100 *대상 균종 : E.faceium	34.2%	정량	결과	
		항생제 사용량 감시체계(KONAS) 참여율	(KONAS참여기관 /KONAS 대상기관) × 100	35%	정량	산출	
	⑤ 국가예방접종 백신 관리 체계 개선	국가예방접종 백신 수급안정률(%)	6개월 이상 안정 수급된 백신 품목 (44)/국가예방접종 백신 품목 수(47)	93%	정량	산출	
		국가예방접종 비축백신 비축률(%)	(비축량(14.1만도즈) / 비축목표량 (44.1만도즈))x100	32%	정량	산출	
	⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감 화 유도	컴퓨터단층촬영(CT) 국가선량관리 시스템 참여기관 증가율(%)	(‘24년도 참여기관 수/’23년 참여기관 수)/ ’23년 참여기관 수 *100 * (’23년 말 기준) 24개 기관	25% (6개 기관 추가)	정량	산출	
		특별 안전관리 교육 이수율(%)	(결과회신/1~3차 교육 대상 기관수) × 100 교육대상 기관수 누적 * 1차 ‘23년 1~3분기(’24. 3월) * 2차 ‘23년 1~4분기(’24. 6월) * 3차 ‘24년 1~2분기(’24. 12월)	98%	정량	산출	
	⑦ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선	고위험병원체 보유기관 및 생물안전3등급시설 안전관리 이행율	①고위험병원 보유기관 안전관리 이행율[Σ(수검기관 점수/수검기관수)] + ②BL3연구시설 안전관리 이행율 [Σ수검기관 점수/수검기관수]/2	100 (%)	정량	산출	
		생물안전 시설 관련 컨설팅 만족도 및 현업적용도 평가	[Σ컨설팅 받은 민원인 만족도 평가 점수(50) + 현업적용도 점수(50) /컨설팅 받은 민원인 수]	80 (점)	정성	산출	
		생물안전 3등급 실습교육시설 교육 만족도 및 현업적용도 평가	[Σ교육 만족도 평가 점수(50) + 현업적용도 점수(50) / 생물안전 3등급 실습교육시설 이수자]	80 (점)	정성	산출	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.							
1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화							
① 만성질환 예방관리 체계 강화		지역사회건강조사 지자체 활용률(%)	(주요지표 중 시군구별 활용지표 수의 합 / (주요지표 수×참여 시군구 수))×100	86.9%	정량	결과	
		지역사회건강조사 연구활용건수(건)	전년도 국내외 학술지 발표 검색 논문 수 + 지역사회 건강과 질병 원고+학술활동 촉진 연구사업 논문성과 건수	116건	정량	결과	
② 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화		고혈압·당뇨병 등록관리사업 지역 환자 관리율(%)	(30세 이상 고혈압·당뇨병 등록관리 환자 수/30세 이상 고혈압·당뇨병 외래실 인원)×100	50%	정량	산출	
		알레르기질환 인지도(점수)	5개 알레르기질환 인지도평가 점수* 평균 * 아토피피부염, 천식, 알레르기비염, 식품알레르기, 아나필락시스의 인지도 평가 점수(100점 만점)	81.5점	정량	산출	
③ 거주지 중심 희귀질환자 지원 강화		희귀질환 전문기관 이용 만족도(점)	17개 전문기관 환자 이용 만족도 조사결과 평균점수	80점	정성	결과	
		희귀질환자 의료비지원사업 만족도 (점)	의료비지원 대상자 또는 보호자에 대해 의료비지원 만족도 조사 실시 및 조사결과 평균점수	70점	정성	결과	
④ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고		국가건강정책 지표활용률(%)	(활용지표 총계*/수요지표 총계*)×100 * 국민건강증진종합계획+국민 영양관리기본계획+구강보건 사업기본계획	99%	정량	결과	
		국가건강조사 자료활용률(%)	(연간 원시자료* 이용 건수/최근 3년간 평균 원시자료 이용 건수)×100 * 국민건강영양조사, 청소년건강행태조사, 아동건강조사, 노인건강조사	115%	정량	결과	

성과 목표	관리과제	성과지표	측정방법 (또는 측정산식)	'24년 목표치	지표 종류		비고
					정량화	성격	
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련							
① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화		건강위해통합정보 시스템 내 건강위해 정보연계제공율 (%)	정보연계제공건수 / 정보연계제공목표건수 *100	80%	정량	산출	
		비감염성 건강위해 역학조사 시범교육 만족도(점)	교육자 대상 설문조사 * '24년 중앙역학조사단 대상으로 시범운영할 예정이므로 1차년도는 만족도 80점 달성을 목표로 설정	80점	정성	결과	
		담배시험법 품질향상을 위한 숙련도 평가 인증 획득 실적(건)	인증 획득건수	7건	정량	산출	
② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련		손상예방관리계획 이행률(%)	(추진 과제 개수 / 당해년도 목표 과제 개수 (8개)) × 100 * 손상예방관리계획 추진 일정에 따른 과제(8개)에 대한 추진 성과 달성률 성으로 하여 이행률 100%로 목표 선정	100%	정량	산출	
		손상예방 법적기반 마련 이행률(%)	법적기반마련을 위한 과제(3개) 달성 = 시행령+ 시행규칙+손상관리종합 계획 연구용역	100%	정량	산출	
		국가손상정보포털 활용률(%)	활용률 = 당해연도 이용건수 / 전년도 이용건수 × 100	105%	정량	산출	
③ 기후변화 관련 건강 영향감시 및 질병예방		온열·한랭질환 건강피해 감시신고 및 정보환류 수행률(%)	{(일일보고 시도 승인수:의료기관수:운영일 수)×50%} + {(환류 실적건수:환류 목표건수) ×50%}	100%	정량	산출	
		극한기후 관련 대응 매뉴얼 개발(건)	극한기후 관련 대응매뉴얼 개발 건수(2건)	2건	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 신종감염병·생물테러 대비 전략 마련 및 이행 관리	코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) 미래팬데믹 대비체계 마련(업무1-4)
	② 해외감염병 유입 대비 선제적 검역 대응체계	코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1)
	③ 신종감염병 의료대응체계 기반 조성	감염병 의료대응 체계 개편(국정 2-3) 빅데이터 기반 방역, 탄력적 의료대응(업무1-3) 의료 대응 인프라 대폭 확충 및 전문치료체계 구축(중장기2-7)
	④ 신종감염병 대비 자원 확보를 통한 대응체계 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 발생 초기에 필요한 개인보호구 상시비축(중장기2-4-1)
	⑤ 신종감염병 대비·대응 역량 강화	코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) 빅데이터 기반 방역, 탄력적 의료대응(업무1-3) 글로벌 보건안보 선도(업무5-1)
	⑥ 감염병 신고·상담 역량 강화	코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1)
2. 근거 중심의 위험 평가·예측 및 전문인력 양성 등 신속 대응 체계 구축		
	① 감염병 대응·대비 인력 양성 및 전문성 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 빅데이터 기반 방역, 탄력적 의료대응(업무1-3)
	② 국제 감염병 및 중대 질병 발생 감시를 통한 공중보건위기 대응·대비 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1) 글로벌 보건안보 역량·네트워크 강화(업무5-1)
	③ 역학조사·분석 체계 및 빅데이터 활용 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 신속한 진단, 고도화된 역학조사(업무1-2)
	④ 근거 기반 방역 정책 수립을 위한 위기 대응 연구 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1)

성과 목표	관리과제	국정목표 연계 (과제명 및 과제코드)
Ⅱ. 국가 감염병 관리 역량을 제고하여 국민의 안전한 일상을 보장한다.		
1. 감염병 관리 역량 강화		
	① 감염병 예방관리 제도 개선 및 정책수립 근거 마련	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 상시감염병 위험요인 관리 및 퇴치(업무 4-2)
	② 수인성·식품매개, 호흡기감염병 및 바이러스 간염 예방·관리 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무1-1)
	③ 인수공통감염병 통합대응 및 관리 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 상시감염병 관리 및 퇴치 전략 마련(업무4-2)
	④ 결핵 전주기(예방·조기발견·치료) 관리 강화(결핵정책과)	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 상시감염병 위험요인 관리 및 퇴치(업무 2-3)
	⑤ HIV 조기발견 및 조기진단 체계 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 검진·예방 강화로 주요 감염병 퇴치(업무2-3)
2. 감염병 원인 규명을 위한 검사·분석체계 고도화		
	① 감염병 진단검사 신속대응체계 구축	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 신속한 진단, 고도화된 역학조사(업무1-2)
	② 세균성 감염병 병원체 감시 및 분석 역량 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 신속한 진단, 고도화된 역학조사(업무1-2)
	③ 바이러스성 감염병 위험인자 분석 및 대응체계 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무 1-1) 감염병 전파의 잠재 위협요인 관리(업무 2-2) 공중보건 정책 및 기술연계 강화(업무5-2)
	④ 기후변화 매개체 및 기생충질환 대응능력 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 촉촉한 감시, 정밀한 위기에측(업무 1-1)
	⑤ 고위험병원체 검사분석 등 실험실대응 역량강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 신속한 진단, 고도화된 역학조사(업무1-2)
	⑥ 신종감염병 대응 유전자 정보 수집 및 공유 확대	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 신속한 진단, 고도화된 역학조사(업무1-2) 감염병 전파의 잠재적 위협요인 관리(업무2-2)
3. 국가예방접종을 통한 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성		
	① 국가예방접종 지원 및 추진체계 강화	코로나19 대응체계 개편(국정 2-1) 국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)
	② 근거 기반 예방접종 정책 체계 구축	국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)
	③ 의료관련감염 예방관리 강화	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 의료관련 감염 및 항생제 내성 관리기반 강화(업무2-4)
	④ 항생제 내성 예방 및 관리	국가 감염병 거버넌스 및 방역 대응 체계 선진화(국정 2-2) 감염병 위기 대응 의료체계 개편(국정 2-3) 안전한 의료환경 조성으로 의료감염 감소(업무 4-4)
	⑤ 국가예방접종 백신 관리체계 개선	국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) 국가예방접종 확대 및 운영 고도화(업무2-1)
	⑥ 안전한 의료환경 조성을 위한 의료방사선 저감화 유도	국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5) 손상·간접위해 예방 안전망 공고화(업무3-3)
	⑦ 고위험병원체 등 생물안전관리 제도 개선	국가필수 예방접종 확대 및 안전관리 강화(국정 67-5)

성과 목표	관리과제	국정목표 연계 (과제명 및 과제코드)
Ⅲ. 만성질환으로 인한 질병부담을 감소한다.		
1. 근거기반 만성·희귀질환 예방적 건강관리 강화		
	① 만성질환 예방관리 체계 강화	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1) 만성질환 예방관리 체계 강화(업무5-1)
	② 지역사회 만성질환 예방관리 기반 강화	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1) 만성질환 예방관리 체계 강화(업무5-1)
	③ 거주지 중심의 두터운 희귀질환자 지원 강화	지역 완결적 필수·공공의료 구축 (국정 66-2) 희귀질환자 지원 확대 및 인프라 강화(업무5-2)
	④ 국가건강조사 체계 확대 및 활용도 제고	스마트 건강관리가 결합된 만성질환 예방관리 강화(국정 67-1) 만성질환 예방관리 체계 강화(업무5-1) 건강위해 예방·관리를 위한 안전망 구축(업무5-3)
2. 건강위해요인 조기인지 및 대응을 위한 기반 마련		
	① 건강위해 예방을 위한 기반 구축 및 과학적 근거 강화	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3) 초고령사회 질병 대비 및 건강취약계층 보호(업무 3-4)
	② 손상조사감시체계 강화 및 예방 관리사업 마련	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3) 손상·건강위해 예방 안전망 공고화(업무 3-3)
	③ 기후변화 관련 건강영향감시 및 질병예방	건강위해요인 통합 평가 관리 체계 확립(국정68-3) 손상·건강위해 예방 안전망 공고화(업무3-3)