국가질병관리와 질병관리본부의 역할

2004.5

순 서

Ⅰ. 배경
Ⅱ. 비젼
Ⅲ. 추진전략
Ⅳ. 주요추진과제
Ⅴ. 다음 단계
Ⅵ. 전망

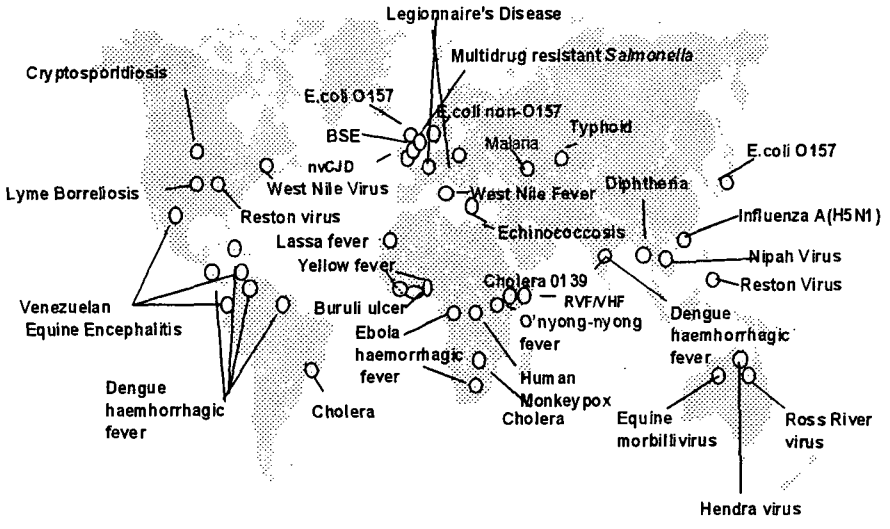
. 배경

질병 양상의 변화 및 사회경제적 파급 효과 증가

전염병의 사회경제적 부담규모 증가
- SARS, 조류인플루엔자, 생물테러 등

수명 연장과 만성 질환 증가
- 전체 질병부담의 2/3 차지
- 치료의 한계

Emerging/re-emerging infectious diseases 1996 to 2001



거대한 자원이 낭비되고 있음

United States: *E. coli* O157
Food recall / destruction
Periodic

United States:
Anthrax
US$? million
2001

Peru: Cholera
US$ 770 million
1991

United Kingdom: BSE
US$ 9 billion
1990–1998

UR Tanzania: Cholera
US$ 36 million
1998

Malaysia: Nipah virus
Pig destruction – US$ 540 millio
1999

India: Plague
US$ 2 billion
1994

Hong Kong SAR:
influenza A (H5N1)
Poultry destruction
US$ 22 million
1997 & 2001

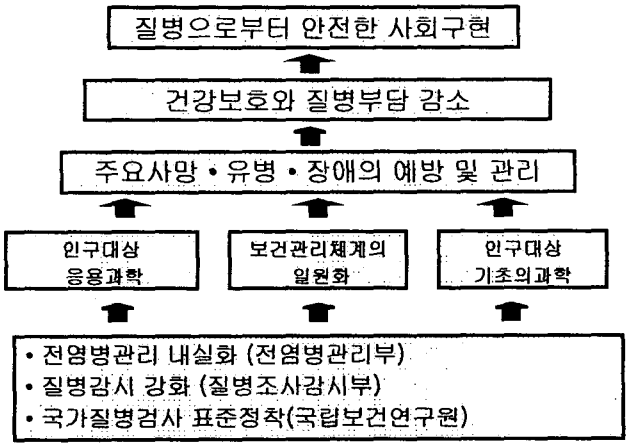
국가전략적 차원 대비 요구

예방백신, 진단제제 생산 등
- 선진국은 국가전략산업
  우리나라는 대부분 외부 의존
- 신종 전염병 대응에 한계 노출

병원체, 백신, 예방관련 기술 개발은
질병관리의 핵심기술 안전망

. 비젼

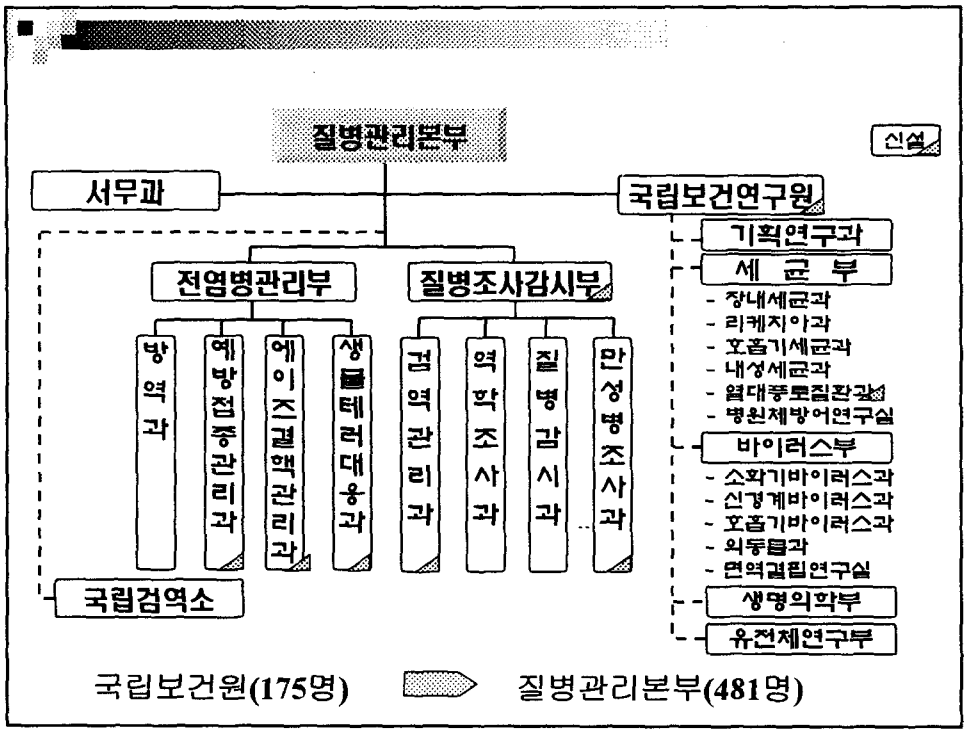
21C 대비하는 미래지향적 질병관리체계 구축



질병관리본부의 구조

질병관리와 질병연구 기능의 통합모형
- 과학, 기술, 근거에 입각한 질병관리

만성질환을 포함한 관리영역



. 추진전략

새로운 패러다임

과학적 근거에 기반을 둔 정책수립

중앙과 지방의 신속한 의사소통

국제협력 증진과 국제적 신인도 제고

인력의 전문화

미래지향적 추진전략

사회 안정 도모
- 신종 전염병 국가관리체제 조기 구축

효율적 국가 질병관리체계
- 중장기적으로 "질병관리청"

. 주요추진과제

1. 질병관리체제의 조기정착과 발전기반 조성

국가질병관리위원회 구성 운영

지방조직과의 효율적 연계 체계 구축

국제협력체계 구축과 전담부서 설치

질병관리의 투명성, 신뢰성 확보

임상연구지원 전문병원(100병상)설립

2. 전염병 퇴치와 사회보호

홍역, 풍진, B형간염 등 예방접종 퇴치 가능 질병(VPD) 관리

범유행전염병의 감시 및 대응

생물테러의 조기감시와 대응체계 구축

전염병 관리체계 효율화

예방접종 퇴치가능 질병

2005년 홍역퇴치 인증

B형간염 감염률 10년내 5% 3%
- 5년내 신생아 수직감염률 3.4% 0.1%
- 20년내 간암 발생률 1/10

예방접종률 80% 95%까지 향상

< 예방접종 퇴치가능 질병에 의한 피해 >

2000년 홍역유행: 건강보험 250억원 등 1천억원

B형간염 예방접종 간암의 70% 예방가능
- 간암의 연간 건강보험 부담은 1천억원 이상

결핵은 매년 5만 명의 신규환자 발생
우리나라 사망순위 10위

<예방접종 비용의 국가부담 현황, WHO>

90% 이상 : 142개국 중 78개국(미국, 영국, 일본, 프랑스, 대만 등)

50% 미만 : 27개국 (우리나라, 동남아, 아프리카 일부)

OECD국가 31개중 30개국은 사실상 100% 부담

Global Outbreak의 감시와 전파 방지

SARS, 조류인플루엔자 등에 대한 입국감시 체계 강화

조기진단과 격리조치 등을 통한 전파 방지

국제간 공조체계 구축

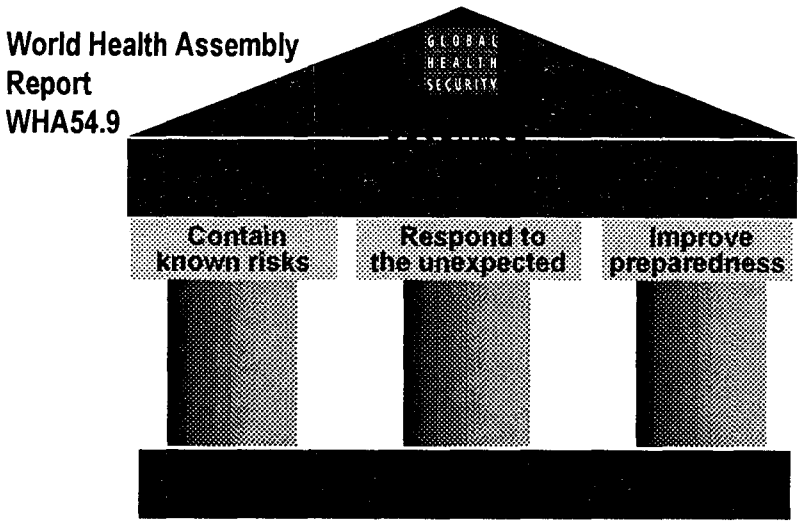
생물테러로부터 사회안전

이중 감시체계, 역학조사 신속 대응

예방치료제 및 조기진단 킷트 개발 비축
- 두창, 탄저, 보툴리누스 등 1급 병원체

WHO Alert & Response

A Global Strategy



Five key changes for the new IHR

1. Notification
2. National Focal points
3. Definition of core capacities
   In S&R and at points of entry
4. Recommended measures
5. External advice regarding IHR

법정전염병 분류기준 및 종류

	제1군	제2군	제3군	제4군	지정
특성	발생즉시 환자격리 (6종)	예방접종으로 퇴치 (9종)	모니터링 및 예방 접종 홍보 중점(18종)	방역대책 긴급수립 (15종)	유행여부 조사·감시(9종)
질환	콜레라 페스트 장티푸스 파라티푸스 세균성이질 장출혈성대장균 감염증	디프테리아 백일해 파상풍 홍역 유행성이하선염 풍진 폴리오 B형간염 일본뇌염	말라리아 결핵 한센병 성병 성홍열 수막구균성수막염 레지오넬라증 비브리오패혈증 발진티푸스 발진열 쯔쯔가무시증 렙토스피라증 브루셀라증 탄저(주) 공수병 신증후군출혈열 인플루엔자 후천성면역결핍증	황열 뎅기열 아버그열 에볼라열 라싸열 리슈마니아증 바베시아증 아프리카수면병 크립토스포리디움증 주혈흡충증 요우스 핀타 두창 보툴리누스중독증 신종전염병증후군	A형간염 C형간염 반코마이신내성 황색포도상구균 (VRSA)감염증 사가스병 광동주혈선충증 유극악구충증 사상충증 포충증 크로이츠펠트-야콥병
신고주기	즉시	즉시	7일 이내	즉시	7일 이내
보고주기	즉시	매주	매주	즉시	매주

* B형간염, 인플루엔자, 성병, 지정전염병으로 표본감시의료기관이 신고
* (주) : 탄저신고주기 변경(7일이내 → 즉시 신고보고)

6대 기반정책

조직개편	제도개선	인력개발	정보화	물자비축	연구•개발
전염병 관리부(방역, 역학조사, 전염병정보관리)	신고보고 진단기준 표본감시체계	FETP FMTP	D/B, 통계 신고보고전산화	백신(두창 등) 항생제(생물테러)	백신생산 진단기술
각종 퇴치사업단	역학조사체계 예방접종등록	현장 지도 사이버교육	정보 환류	소독, 살균, 살충제 방호장비(사스등)	치료기술 혈청은행
*질병관리본부	예방접종피해조사	특별교육반		인공호흡기	생물자원

중점관리 전염병 별 대응체계 구축

질병감시	역학조사	공중실험실진단	질병통제
일상감시(신고) 표본감시 특별감시(응급실, 전문가) 해외정보 WHO(GOARN) Pro-Med	환자 조사 접촉자 조사 집단면역 조사 환경 조사 교육 및 훈련 질병 연구	공공 실험망 구축(중앙 및 시•도 BL3) 생물안전관리체계구축 항생제내성조사 PFGE망 국가표준검사실 운영	항생제 투여(예방 및 치료) 예방접종 격리(병원, 자택) 검역(항공기, 선박) 살균, 소독, 살충 증폭 숙주 살처분 홍보와 교육

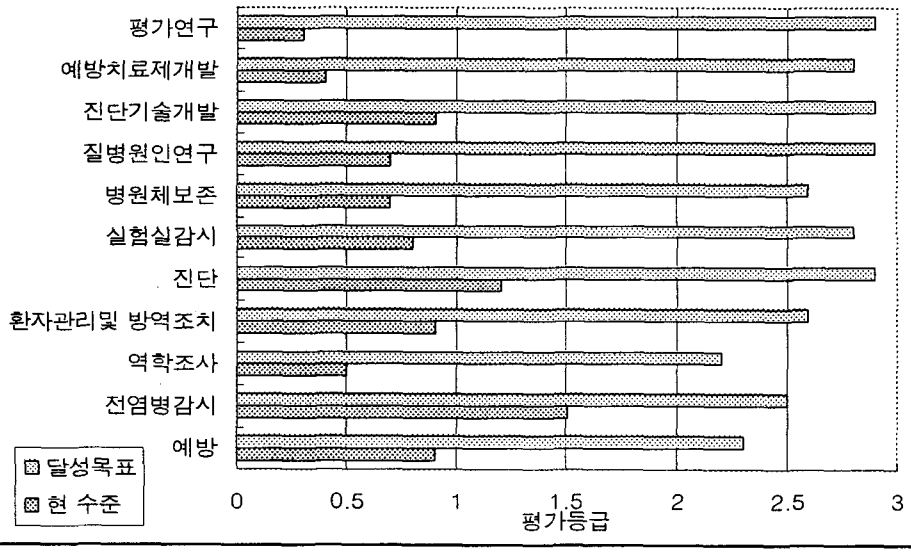
전염병감시체계(I)

구분	전염병종류	감시	관리	
			관리방향	관리수단
식수,식품 매개 전염병 (1군)	콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균 감염증	-법정전염병 보고체계(즉시) -콜레라 해안 보초의료기관감시 -병원 HUS/혈변감시 -실험실 병원체 분리 감시 -PFGE유전자 감시 -항생제내성감시 - 콜레라/비브리오 해수/어패류감시	- 유행 : 4월 (콜레라 :8월) -사전예방 -유행조기인지 및 전파차단	-식수, 식품, 조리종사자 관리 강화 -개인위생 강화 : 손씻기 등 -집단설사환자, 혈변환자감시 강화 - 병원체 분리를 위한 검사의뢰체계 운영 -신속, 철저한 역학조사 -환자 및 접촉자관리강화
예방접종 관리전염병 (2군)	홍역,유행성이하선염, 풍진, 디프테리아, 파상풍, 백일해, B형간염, 폴리오 일본뇌염, 인플루엔자	-법정전염병보고체계(즉시) -인플루엔자 표본감시 -혈청면역감시 -예방접종등록감시 -소아전염병 능동감시 -급성이완성마비(AFP) 능동감시 -일본뇌염 모기/돼지항체감시	-유행 : 10월-3월 -예방접종강화로 질병 퇴치 *2005년 홍역퇴치	-정기 및 임시예방접종사업 -B형간염 수직감염예방사업 -예방접종등록사업 -취학시 예방접종확인력사업
급성열성 전염병	신증후군출혈열, 렙토스피라증, 쯔쯔가무시증	-법정전염병보고체계 -매개체감시(진드기, 쥐)	- 유행 :9-12월 -사전예방 -조기진단,치료로 치명율 감소	-교육홍보로 위험노출 예방 -고위험지역 집중 관리 -의료인 홍보 및 진단체계 구축으로 조기진단,치료
인수공통 전염병	공수병, 브루셀라증, 크로이츠펠트-야콥병(CJD)	-법정전염병보고체계(7일이내) -CJD 표본감시(신경과) - 브루셀라증 능동감시 (소브루셀라발생지역 집중감시) -탄저균 환경감시	-유행 :년중 - 사전예방 -조기진단,치료로 치명율 감소	-공수병 예방접종, 면역글로불린 제공 -고위험 폭로자 집중관리 -농림부,수의과학검역원와 신속한 정보공유 및 공동대응

전염병감시체계(II)

구분	전염병종류	감시	관리	
			관리방향	관리수단
매개체 매개 전염병	말라리아	-법정전염병보고체계(7일이내) -발열환자감시 -말라리아 매개모기감시	- 유행 : 5월말 *2010년 말 라리아퇴치	-고위험지역 집중관리 -매개모기관리 : 방역소독 -환자조기발견 및 치료 -예방적화학요법, 모기기피제 *대북말라리아지원사업
성매개 전염병	성병, AIDS	-성병 표본감시(7일이내) -AIDS 감시 -고위험군(특수업태부 등) 능동감시	- 유행 : 년중 -사전예방 -전파차단	-성병예방홍보 : 콘돔사용 -고위험군(특수업태부 등) 정기검진 -HIV감염자관리
해외 유입 전염병	뎅기열, 사스 등	-법정전염병보고체계(즉시) -사스감시체계 -해외유입기생충 전염병감시 (기생충학교실) -감염전문가 네트워크	- 유행 : 년중 - 조기인지, 진단 - 전파차단(검역)	-여행자 홍보 및 교육 -희귀의약품 비축 -필요시 격리
생물 테러 전염병	두창, 탄저, 페스트, 보툴리눔독소증, 바이러스성 출혈열 등	-법정전염병보고체계(즉시) -응급실증후군감시체계 -감염전문가 네트워크	-유행 :년중 - 조기인지,진단 -전파차단	-백신 비축(두창, 탄저) -항생제, 개인보호구 비축 -진단의뢰체계 구축 : 진단시약, 진단기술, 생물안전밀폐실험실 등 -격리병상 확보 -보건의료인 교육 강화
만성 전염병	결핵, 한센병	-결핵감시체계 및 한센병감시체계 (7일이내)	- 유행 : 년중 - 조기발견, 조기치료	- 조지진단 조기치료(보건소 등) - 합병증/병발증의 국가병원 진료
유행 전염병	유행성결막염, 수두, 무균성뇌막염	-안과 표본감시망 -소아과 표본감시망	- 유행 : 여름	- 손씻기, 물끓여 먹기등 학교를 통한 홍보

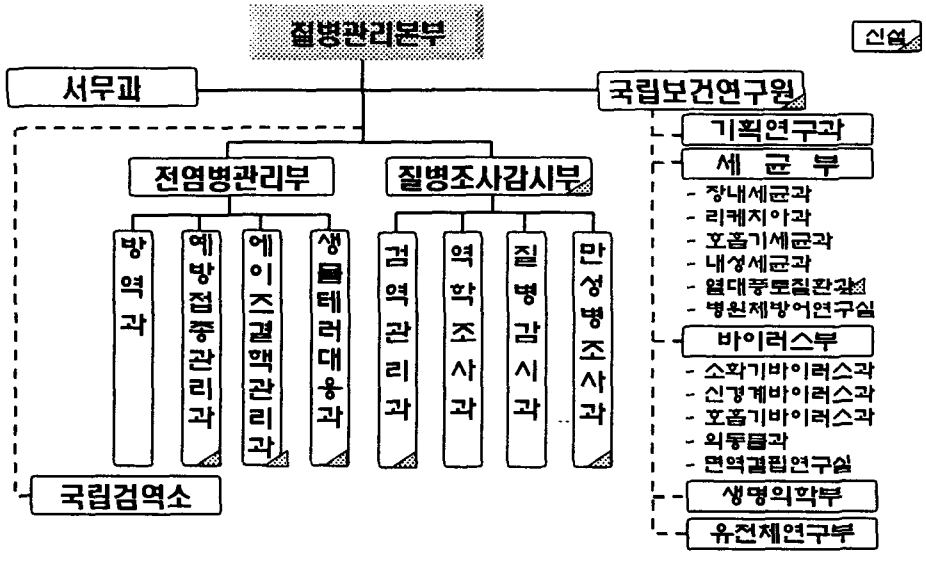
2010 국가 질병관리 달성 목표



3. 질병관리체계의 일원화

만성병 관리기능을 질병관리본부로 이관 통합

부처 내 보건관리 재정립



개편 방향 및 내용

전염병관리체계 개편 경험과 성과를 바탕
- 고혈압, 당뇨 등 관리프로그램 개발
- 관리 및 연구 기능 접목

오송 이전과 병행하여 질병관리 기능 이관
정책기능은 복지부

국가만성병 관리체계 재정립 효율화

4. 국가전략 차원 대비

국가임상연구센터(100병상) 건립
- 진단제제 및 예방치료제 개발

국산백신 원료개발, 국내 제조회사 육성
- 현 국내백신 시장규모는 약 1400억원
- 이중 국내 생산제품은 13%에 불과

5. 연구개발의 강화

만성질환에 대한 생의학적 연구 및 보건 사업 개발과 평가 등 범위확대

전문연구인력의 보강

질병관련 정부연구개발비 주관 관리
- 보건의료기술 기획평가단
- 건강증진기금 평가단

. 다음 단계

오송단지 이전까지 (현재~2008년)

신종 및 재출현 전염병 위기관리 강화
- Global Outbreak 대비 인력 개발 및 인프라 구축
- 각종 필수물자 비축 (두창 백신, 항생제, 보호장구)

전염병 및 만성질환 감시체계 확립

국가질병 표준검사 기능확대
- BL3 실험실 확충, 생물자원실 운영

이후 계획(2008년~2010년)

○ 지방화 시대의 보건사업 훈련/지원역할 수행

○ 전염병 및 만성질병의 조사와 통계 생산
- 질병부담 및 의료이용, 유병률, 위해요인 등

○ 고혈압, 당뇨병, 뇌혈관질환, 비만, 사고 등 예방 프로그램 개발과 보급

○ 사회적 소수자(외국인 노동자, 노약자 등) 건강 지원

○ 종합 생명의학 연구센터

- 100병상 규모 임상연구 지원센터 운영
  약제내성전염병, 희귀 • 난치성 질병의 기초의학 및 임상연구

- 임상병원과 연계된 10개 장기별 연구센터 운영

- BL4 실험실 건립

- 신물질 및 백신연구개발 센터 설치

· 전망

지금은 투자할 때

⇩

○ 국민건강의 보호와 증진을 위해
○ 사회 • 경제 개발기반이 되는 사회 안전망 구축을 위해
○ 성장동력 창출을 위한 보건의료산업 발전을 위해