
2024년 돌봄시설종사자 취약계층 무료잠복결핵감염 검진 및 치료지원 계획



제 주 시

[제주동부보건소]

□ 배경 및 목적

- 2024년 잠복결핵감염 검진 예산 전액 미반영으로 “돌봄시설 종사자 잠복결핵감염 검진 지원 사업” 폐지
- 「결핵예방법」 제11조 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라서 기관·학교의 종사자 및 교직원 등 결핵·잠복결핵감염 검진 의무
- 결핵 발병시 파급력이 큰 신생아 및 영아 등 돌봄시설^①종사자 중 검사 접근성이 떨어지는 취약계층^② 종사자 대상으로 검진·치료함으로써 검진 사각지대 예방
- ① 의료기관(신생아실·신생아중환자실), 산후조리원, 어린이집, 유치원, 아동복지시설
- ② 임시일용직 근로자로 고용계약 기간이 1년 미만인 자 또는 일정한 사업장 없이 매일 고용되어 일한 대가를 받고 일하는 자

□ 사업 일정

- (검사장소) 제주동부보건소 2층 결핵관리실
- (검사기간) '24. 4. 22. ~ '24. 12. 31.
 - * 사업기간은 예산 소진 및 검진예정인원 달성시 조기 종료 예정
- (검사시간) 매주 화, 목요일 13 : 00 ~ 16 : 00
- (검사대상) 관내(구좌읍·조천읍·우도면) 돌봄시설에 고용된 종사자 중 기관에서 명단 제출한 대상자
 - 우선순위 : 돌봄시설 종사자 중 60세 이상 노인일자리 사업 참여자
 - 차순위 : 돌봄시설 종사자 중 임시일용직* 종사자
 - * 고용계약기간이 1년 미만이거나, 일정한 사업장 없이 일용으로 고용된 자

< 잠복결핵감염 검진 제외 대상 >

- * 과거 결핵 또는 잠복결핵감염 치료자, 과거 잠복결핵감염 검진 결과 양성인 자
- ※ 검진의무 대상자가 검진 제외 대상인 경우 결핵예방법 시행규칙 제4조제3항제2호에 따라 문진과 진찰로 대체할 수 있음

- (검사내용) 잠복결핵감염 검진(IGRA검사)
 - ※ 양성자에 대해 흉부X선 검사(활동성 결핵 배제) 및 치료 결핵협회 연계
- (검진시준비물) 검진대상자 신분증

□ 사업 절차

[1단계] 수요조사		[2단계] 대상확인		[3단계] 잠복결핵감염 검진		[4단계] 잠복결핵감염 치료	
[보건소]	①대상자 명단 수합* ②대상자 적합성 검토 및 확정 ③대상자 명단 질병보건통합관리 시스템에 등록	[보건소]	①대상자 내소 시 인적사항 확인** ②결핵예방교육 실시 ③검진설명 후 동의서(붙임1) 구득	[보건소]	①채혈	[보건소]	①결핵검진(x-ray)후 최종진단 ②잠복결핵감염 치료관리 실시
				[결핵연구원]	②검체 분석 검사		
				[협회(지부)]	③질병보건통합관리시스 템에 검진결과 등록	[복합의원]	(필요시) ③잠복결핵감염 치료관리 실시 ④치료관리내용 최종결과 보고서 보고
				[보건소]	④검사결과 확인(승인)후 개인별 결과 통보		

* 대상자 명단 수합 기간: '24. 4. 17. ~ '24. 04. 19.

- 수합기간 외 추가되는 검진 대상자는 보건소 문의(연락처: 064-728-4205)

** 인적사항 확인 위한 준비물: 검사대상자 신분증

잠복결핵감염 검진 및 정보 이용 동의서

대상자 정보	성 명			
	주민등록번호	-	휴대폰번호	
	주 소			
	소속 기관 구분	<input type="checkbox"/> 의료기관 <input type="checkbox"/> 산후조리원 <input type="checkbox"/> 아동복지시설 <input type="checkbox"/> 어린이집 <input type="checkbox"/> 유치원 <input type="checkbox"/> 초등학교 <input type="checkbox"/> 중학교 <input type="checkbox"/> 고등학교 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
	소속기관명	(소재지: 시·도 시·군·구)		
	직 군	예) 교사, 사무직원, 의사, 간호사, 간호조무사 등		

* 해당사항에 표시하여 주시기 바랍니다.

사전 문진표	과거 결핵 및 잠복결핵감염 치료 이력	과거 결핵으로 치료 중이거나 치료 실시 유무 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (있음에 체크한 경우) ____년도 치료 완료 과거 잠복결핵감염으로 치료 중이거나 치료 실시 유무 <input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (있음에 체크한 경우) ____년도 치료 완료
	과거 잠복결핵감염 검진실시이력	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (있음에 체크한 경우) ____년도 치료 완료
	주사 공포증으로 기절한 경험	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음

[안내 사항]

- 검진 결과의 통보 방법: 검진 결과는 검사 후 7일 이내에 대한결핵협회에서 휴대폰 문자메시지 등으로 개별적으로 알려드리며, 본인 동의없이 제3자에게 제공하지 않습니다.
- 관할 보건소에서는 소속된 돌봄시설로 단체 검진 확인서(검사여부)를 제공할 수 있으며 이 때, 검사 결과는 제공되지 않습니다.
- 검진 결과를 문자메시지 등으로 통보하므로 본인의 연락처를 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.
제주동부보건소는 결핵 및 잠복결핵 감염 예방·관리를 위해 개인정보를 수집하고 있습니다.

☐ 개인정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
성명, 휴대폰번호, 주소, 소속기관 구분 및 정보, 직군, 주민등록번호	결핵 및 잠복결핵감염 예방·관리(예방교육, 상담, 건강관리를 위한 서비스 제공) 및 사업 평가	준영구

- ☐ 수집 동의 및 불이익: 동의를 거부할 수 있으며, 개인정보 수집·이용 동의를 거부하실 경우 잠복결핵감염 검진을 실시할 수 없습니다..

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

☐ 고유식별정보 처리 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
주민등록번호	결핵 및 잠복결핵감염 예방·관리(예방교육, 상담, 건강관리를 위한 서비스 제공) 및 사업 평가	준영구

※ 「결핵예방법 시행령」 제14조에 의한 주민등록번호 처리

※ 제공동의 및 불이익: 동의를 거부할 수 있으며, 개인정보 수집·이용 동의를 거부하실 경우 잠복결핵감염검사를 받으실 수 없습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

☐ 민감정보 처리 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
잠복결핵감염검사결과	결핵 및 잠복결핵감염 예방·관리(예방교육, 상담, 건강관리를 위한 서비스 제공) 및 사업 평가	준영구

※ 제공동의 및 불이익: 동의를 거부할 수 있으며, 개인정보 수집·이용 동의를 거부하실 경우 잠복결핵감염검사를 받으실 수 없습니다.

☐ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

☐ 개인정보 제3자 제공 동의

제공받는 자	항목	수집목적	보유·이용기간
질병관리청	성명, 휴대폰번호, 주소, 소속기관 구분 및 정보, 직군, 주민등록번호, 잠복결핵감염검사결과	잠복결핵감염 검진·치료관리 및 확인서 발급을 위한 시스템 제공	준영구

※ 제공동의 및 불이익: 동의를 거부할 수 있으며, 개인정보 제공 동의를 거부하실 경우 잠복결핵감염 검진 확인서 발급에 제한이 발생합니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

☐ 개인정보 제3자 제공 동의

제공받는 자	항목	수집목적	보유·이용기간
대한결핵협회	성명, 휴대폰번호, 주소, 소속기관 구분 및 정보, 직군, 주민등록번호, 잠복결핵감염검사결과	잠복결핵감염검사, 검진·치료 안내 및 관리, 검사 확인서 및 결과서 온라인 발급 서비스 제공	5년
	주민등록번호,	질병보건통합시스템 검진정보 등록	사업종료 후 즉시 삭제

※ 제공동의 및 불이익: 동의를 거부할 수 있으며, 개인정보 제공 동의를 거부하실 경우 잠복결핵감염 검진 확인서 발급에 제한이 발생합니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 무료 잠복결핵감염 검진을 받고
양성결과 확인 시 치료 안내를 받는 것에 동의합니다.

2024년 월 일

성명: _____(서명)

잠복결핵감염 검진 안내문

<1/2>

□ 잠복결핵감염이란?

- ▶ 결핵균(Mycobacterium tuberculosis)에 감염되어 있지만 현재 결핵이 발병하지 않은 상태 입니다.
- ▶ 잠복결핵감염은 결핵과는 다르게 증상이 없고, 몸 밖으로 결핵균이 배출되지 않아 다른 사람에게 결핵균을 전파하지 않습니다.

따라서 잠복결핵감염자에 대하여 '업무 중사 일시제한, 취업 거부' 등 사회격리 규제가 불필요하므로 「결핵예방법」 제13조), 이로 인하여 차별하거나 불이익을 받지 않습니다.

< 잠복결핵감염과 결핵의 비교 >

구 분	잠복결핵감염	결핵
증상 유무	전혀 없음	2주 이상 기침, 발열, 수면 중 식은땀, 가슴통증(흉통), 체중감소, 피로, 식욕감퇴, 객혈 등의 증상이 하나 이상 나타나며, 초기에는 증상이 없을 수도 있음
전염성 여부	전혀 없음	(전염성 결핵인 경우) 기침이나 대화를 통해 공기 중으로 전파 * 결핵은 6개월 이상 치료하면 완치가 가능하며, 치료 시작 후 약 2주가 경과하면 전염력이 소실됨
환자 여부	환자 아님	환자
신고 의무	해당 없음	법적 의무 * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조(의사등의 신고), 제12조(그 밖의 신고의무자) 및 「결핵예방법」 제8조(의료기관등의 신고의무)

□ 잠복결핵감염의 진단과 치료

- ▶ 잠복결핵감염은 결핵균의 감염 여부와 균의 활동성 여부를 확인한 후에 최종 진단합니다.

잠복결핵 검사방법



인터페론감마분비검사
(Interferon-Gamma Releasing Assay, IGRA)

혈액을 채취하여 결핵균 감염을 확인합니다.
*결핵균 특이항원으로 면역세포를 자극한 후 분비되는 인터페론감마를 측정



투베르쿨린 피부반응검사
(Tuberculin Skin Test, TST)

결핵균 항원을 팔의 피부에 주사하여 결핵균 감염을 확인합니다.
*48~72시간 이내에, 피부에 부풀어 오르는 경결의 크기를 측정

- ▶ 잠복결핵감염자는 면역력이 약해지면 결핵으로 발병할 수 있어, 적절한 검진과 치료를 통하여 결핵 발병을 사전에 예방하는 것이 중요합니다(결핵균 감염자의 약 10%가 평생에 걸쳐 결핵으로 발병).
- ▶ 전문가의 권고에 따라 잠복결핵감염 치료를 완료하면 결핵으로 발병하는 것을 60~90% 예방할 수 있습니다.
- ▶ 잠복결핵감염 치료는 1~2가지 항결핵제를 3~9개월간 복용합니다.

□ 생활 속 결핵예방 수칙

- ▶ 결핵은 결핵균이라는 세균에 의해서 발생하는 감염병(전염병)입니다. 전염성 결핵환자가 말을 하거나, 기침 또는 재채기를 할 때 결핵균이 공기 중에 나와 있다가 다른 사람이 숨을 쉴 때 공기와 함께 몸속으로 들어가면서 전염됩니다. 이 때 다른 사람의 몸속으로 들어간 결핵균은 숨어 있다가 면역력이 떨어지면 활발하게 증식하면서 결핵을 일으킵니다.
- ▶ 다음은 생활 속 결핵예방 수칙입니다.

👉 생활 속 결핵예방수칙



2주 이상 기침 또는 가래가 지속되면
결핵검사 받기



결핵환자와 접촉 시 증상여부와 상관없이
잠복결핵 및 결핵 검사 받기



올바른 기침예절을 꼭 실천하기

- 기침할 땐 휴지 또는 옷소매 위쪽으로
입과 코 가리기
- 기침 후에는 30초 이상 손 씻기

결핵예방접종(BCG접종) 바로알기



BCG 접종은 소아의 중증 결핵예방을 위해 접종하는 것으로,
예방접종만으로는 결핵이 평생동안 예방되지 않습니다.