







보도자료

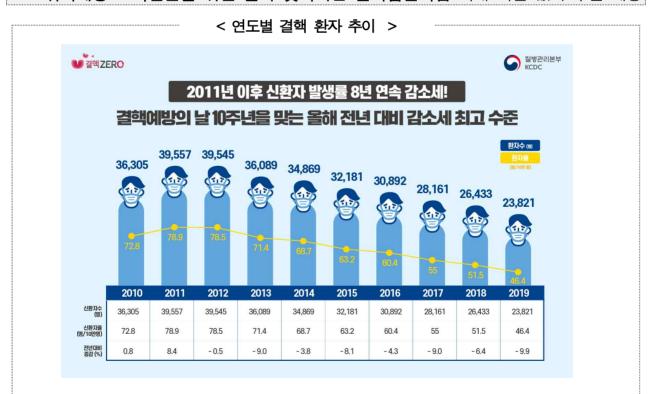
3월 24일(화) 조간 (3.23. 12:00 이후 보도)

배 포 일	2020. 3. 23. / (총 17매)	담당부서	결핵·에이즈관리과
과 장	공 인 식	저 하	043-719-7310
담 당 자	신 지 연	인 와	043-719-7315

2019년 결핵 신규환자 2만 3821명, 최근 10년 간 전년 대비 최대폭 9.9% 감소

- 65세 이상 1만 1218명 발생, 전체의 47.1% 차지, 조기검진 중요 -

- ◇ 질병관리본부. 2019년 결핵환자 신고현황 발표
 - 신환자수 전년 대비 2.612명 감소(2만 6433명 → 2만 3821명). 8년 연속 감소
 - 의료급여 수급권자 2.207명(9.4%), 건강보험 가입자에 비해 결핵발생 약 3.6배 높음
 - 65세 이상 11.218명. 전년 대비 811명(10.7%) 감소. 차지하는 비율 증가(45.5% → 47.1%)
 - 외국인 1,287명, 전년 대비 111명(7.9%) 감소 외국인 다제내성 환자수 107명, 전년 대비 19명(21.6%) 증가
- ◇ 올해 65세 이상 의료급여 수급권자·재가와상 어르신 및 노숙인·쪽방거주자 등 취약계층 조기발견을 위한 전국 찾아가는 결핵검진사업 확대 차질 없이 추진 예정



* 「2019년 결핵환자 신고현황 연보」발간(2020년 3월 24일)

☞ 확인 및 다운로드 : 결핵ZERO누리집(tbzero.cdc.go.kr) > 결핵예방 통계자료











- □ 질병관리본부(본부장 정은경)는 「결핵예방의 날」(3월 24일)*을 맞아, '2019년 결핵 환자 신고현황'을 발표했다.
 - * 1982년 국제결핵 및 폐질환 연합학회(IUATLD)가 로버트 코흐의 결핵균 발견(1882년 3월 24일)을 기념하기 위해「세계 결핵의 날」로 제정(WHO와 공동 주관). 우리나라는 2010년 '결핵예방법'을 개정하면서「결핵예방의 날」로 지정하고 2011년부터 법정기념일 행사를 개최하고 있음(단, 2020년 행사는 코로나19로 연기)
 - 2019년 **신규환자는 2만 3821명(10만 명당 46.4명)**으로 전년 대비(2만 **6433명/10만 명당 51.5명)** 2,612명(9.9%) 감소하였다.
 - 이는 '11년 이후 8년 연속 감소, 최근 10년 간 전년 대비 최대폭으로 줄어든 것이다.
 - * WHO는 '조기검진·활동성 및 잠복결핵 치료를 최적화하고 보편적 의료보장 및 사회복지 등이 최대한 이뤄질 경우 연간 10% 감소가능 전망'(출처: WHO, The END TB Strategy, 2015)
 - 또한 올해 사회경제적으로 취약한 **의료급여 수급권자의 결핵환자 통계**를 신규 산출했다.
 - 의료급여 수급권자 환자 수는 2,207명(10만 명당 148.7명)으로 건강 보험 가입자 2만1,221명(10만 명당 41.6명)에 비해 약 3.6배 높았다.
 - * 의료보장 적용인구: 건강보험 5107만2000명(97.2%), 의료급여 148만5000명(2.8%)
- □ '2019년 결핵 환자 신고현황'의 주요내용은 다음과 같다.
 - 65세 이상 어르신 환자 수는 1만 1218명으로 전년 대비 811명(10.7%) 감소하였으나, 고령화·암 등 면역저하 기저질환 증가에 따라 전체 결핵 신환자 중 어르신이 차지하는 비율은 47.1%로 전년(45.5%) 대비 증가하였다.











- **80세 이상 초고령 어르신**의 결핵 신환자는 2017년(4,711명), 2018년 (5,066명) 늘었던 것이 5,004명으로 전년 대비 62명(8.2%) 줄었다.
- 또한 복약기간이 길고 약제부작용으로 인해 결핵치료 및 관리가 어려운 다제내성* 환자 수는 68명으로 전년 대비 17명(33.3%) 증가하였다.
- * 65세 이상 신환자수(%): ('11년) 1만 1859명(30.0%) → ('18년) 1만 2029명 (45.5%)→ ('19년) 1만 1218명(47.1%)
- * 다제내성 결핵은 이소니아지드, 리팜핀을 포함하는 2개 이상의 항결핵 약제에 내성이 있는 결핵균에 의해 발생한 질병임
- 외국인 결핵환자 수는 1,287명으로 전년 대비 111명(7.9%) 감소하였다. 이는, 국내 외국인 증가로 '16년부터 결핵고위험국가^{*} 장기체류(91일 이상) 비자신청 외국인 대상 결핵검진을 의무화한 결과다.
 - 그러나 외국인 다제내성 결핵환자 수는 107명으로 전년 대비 19명(21.6%) 증가하였다.
 - * 결핵고위험국가(19개국): 인도네시아, 베트남, 태국, 필리핀, 스리랑카, 몽골, 네팔, 우즈베키스탄, 파키스탄, 중국, 캄보디아, 방글라데시, 미얀마, 키르키즈 스탄, 동티모르, 말레이시아, 러시아, 인도, 라오스
- □ 이번 신고현황 분석에 따른 주요 시사점과 '20년 결핵예방관리강화 추진계획은 다음과 같다.
 - 고령화 및 암 등 기저질환 증가로 늘고 있는 노인결핵 부담을 줄이기 위해 무증상 결핵 치료 중 부작용 발생 빈도가 높은 특성을 고려해 적극적인 조기검진과 철저한 복약관리 지원을 강화할 예정이다.
 - 이를 위해 65세 이상 연 1회 흉부X선 검진 홍보를 강화하고 1:1 복약상담을 위한 결핵관리전담요원*을 보건소 및 의료기관에 추가로 배치하여 환자를 철저히 관리해나갈 것이다.
 - * 2020년 하반기 결핵관리전담요원 448명 신규 배치 예정(총 965명)











- 결핵 발병 고위험군인 의료급여 수급권자 등 사회경제적 취약 계층에 대한 조기발견 및 치료완료 지원을 강화할 예정이다.
 - 정부는 대한결핵협회와 함께 65세 이상 의료급여수급권자(17만6000명)· 재가와상 어르신(6만4000명)과 노숙인·쪽방주민(1만8000명) 등 취약계층 대상 전국 찾아가는 결핵검진시업(총 예산 69억 원)을 오는 4월부터 시행할 예정이다.
 - 발견된 환자는 취약계층을 전담하여 치료하는 결핵안심벨트* 의료기관과 알코올중독·정신질환 등을 함께 앓고 있는 환자 치료가 가능한 서울 서북병원** 연계를 통해 사후관리를 철저히 지원할 계획이다.
 - * 2020년 결핵안심벨트 기관 및 예산 10개소(19년 대비 +3개소), 11억 원(19년 대비 +3억3000만 원)
 - ** 서북병원 격리치료시설 확충 예산('19년 14억 원), '20년 하반기 운영 예정
- 늘고 있는 국내 체류 외국인의 다제내성 결핵 예방관리 강화를 위해, 입국 전 장기체류(91일 이상) 비자 신청 시 결핵검진을 의무화하는 결핵 고위험국가(현 19개국)를 보다 확대하고,
 - 이들 국가의 결핵 유소견자에 대해서는 **내성검사를 의무화**하는 등의 정책 강화를 추진할 예정이다.
- □ 세계보건기구(WHO)는 올해「세계 결핵의 날」을 맞아 'It's time! (~할 시간이다!)'을 표어로 정해 'It's time for action!(행동할 시간이다!)', 'It's time to END TB!(결핵을 퇴치할 시간이다)!'를 강조했다.
 - 이는, 2018년 9월 국제연합(UN) 총회에서 결의한 2030년까지 전 세계 결핵유행 조기종식을 위해 각 국이 지금 행동에 나서야 한다는 의미이다.
 - 세계보건기구(WHO) 테워드로스 아드하놈 거브러여수 사무총장은 "결핵퇴치를 위해 예방과 치료의 접근성을 높이면서 결핵에 대한 낙인을 없애고, 결핵 치료 및 백신 연구개발에 대한 재정적 지원을 확대해 나가자"고 말했다.











- □ 질병관리본부 정은경 본부장은 "2019년 결핵환자 분석을 통해 확인된 결핵 발병 위험이 높은 65세 이상 어르신, 의료보장 취약계층, 외국인에 대한 결핵예방관리 정책을 보다 강화해 나갈 것"이라고 말했다.
 - 이를 위해 "2020년 65세 이상 의료급여 수급권자·재가와상 어르신 및 노숙인·쪽방 거주자 등을 대상으로 시행하는 전국 찾아가는 결핵검진사업을 차질 없이 수행하고 전담간호인력 및 결핵안심벨트 확충을 통해 충실하게 화자를 관리해나가겠다"고 밝혔다.
 - 아울러, "2019년 **범정부 차원의 '결핵 예방관리 강화대책**'을 확정했고,
 - 2020년 범정부·전문 학계 등이 참여하는 **민관협의체**를 통해 확정된 강화대책이 **철저히 이행**될 수 있도록 점검해 나가 **2030년**까지 **결핵을 조기퇴치**할 수 있도록 **최선**을 다하겠다"고 강조했다.
 - <붙임> 1. 2019년 결핵환자 신고 현황 주요 내용
 - 2. 경제개발협력기구(OECD) 회원국 결핵발생률 및 사망률
 - 3.「세계 결핵의 날」(World Tuberculosis Dav) 개요
 - 4. 결핵 바로알기 카드뉴스
 - 5. 잠복결핵 바로알기 카드뉴스
 - 6. 어르신 대상 결핵예방 홍보자료
 - 7. 결핵예방 홍보자료
 - 8. 기침예절 홍보자료













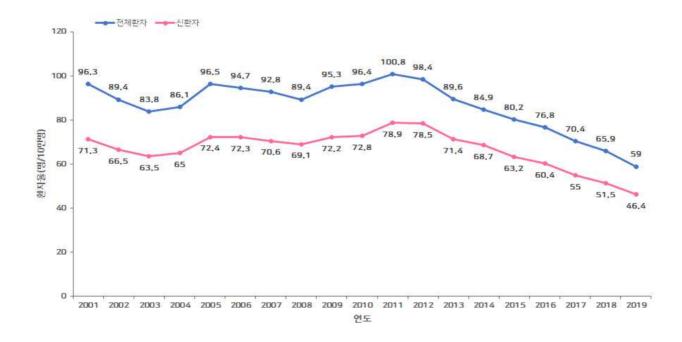
2019년 결핵환자 신고 현황 주요 내용

□ 의료보장 유형별 신고 결핵 신환자 현황 (2019)

	의료보경	<u></u>				
구 분	 계	건강보험		의료급여	불명**	
	711	계	직장	지역	계	
의료보장 적용인구 * (천명)	52,557	51,072	36,990	14,082	1,485	
(구성비, %)		(97.2)	(70.4)	(26.8)	(2.8)	
결핵 신환자수 (명)	23,428	21,221	13,729	7,492	2,207	485
(구성비, %)		(90.6)	(58.6)	(32.0)	(9.4)	

^{*18}년 기준 의료보장 적용인구 (출처: 「2018 건강보험 통계연보」) **2019년 12월 31일 기준 의료보장 가입이력이 없는 경우

□ 연도별 결핵 신고 현황 (2001-2019)















단위 : 명, [10만 명당 환자수]

구분	신환자수	신환자율	전체 환자수	전체 환자율
2001	34,123	[71.3]	46,082	[96.3]
2002	32,010	[66.5]	43,040	[89.4]
2003	30,687	[63.5]	40,500	[83.8]
2004	31,503	[65.0]	41,735	[86.1]
2005	35,269	[72.4]	46,969	[96.5]
2006	35,361	[72.3]	46,284	[94.7]
2007	34,710	[70.6]	45,597	[92.8]
2008	34,157	[69.1]	44,174	[89.4]
2009	35,845	[72.2]	47,302	[95.3]
2010	36,305	[72.8]	48,101	[96.4]
2011	39,557	[78.9]	50,491	[100.8]
2012	39,545	[78.5]	49,532	[98.4]
2013	36,089	[71.4]	45,292	[89.6]
2014	34,869	[68.7]	43,088	[84.9]
2015	32,181	[63.2]	40,847	[80.2]
2016	30,892	[60.4]	39,245	[76.8]
2017	28,161	[55.0]	36,044	[70.4]
2018	26,433	[51.5]	33,796	[65.9]
2019	23,821	[46.4]	30,304	[59.0]

※ 전체 환자 : 신환자, 재치료자(재발자, 치료실패 후 재치료자, 중단 후 재치료자, 이전 치료결과 불명확), 과거 치료여부 불명확을 포함한 모든 환자

□ 시·도별 신고 결핵 신환자수 및 율 (2018-2019)

(단위 : 명, [10만 명당 환자수], (%))

	, н	2018	8년	2019	9년	전년대비	 증감
7	난분	신환자수	신환자율	신환자수	신환자율	신환자수	신환자율
	선 국	26,433	[51.5]	23,821	[46.4]	-2,612	-(9.9)
	서 울	4,747	[49.2]	4,259	[44.5]	-488	-(9.7)
	부 산	1,764	[51.6]	1,642	[48.4]	-122	-(6.1)
	대 구	1,219	[49.8]	1,061	[43.6]	-158	-(12.3)
	인 천	1,373	[47.0]	1,313	[44.9]	-60	-(4.5)
	광 주	653	[45.0]	578	[39.9]	-75	-(11.3)
	대 전	583	[39.2]	515	[35.0]	-68	-(10.8)
	울 산	585	[50.7]	470	[41.0]	-115	-(19.1)
	세 종	99	[33.4]	71	[21.8]	-28	-(34.9)
	경 기	5,666	[44.1]	5,231	[40.1]	-435	-(9.0)
	강 원	1,154	[75.3]	1,010	[66.1]	-144	-(12.2)
	충 북	862	[54.3]	677	[42.6]	-185	-(21.6)
	충 남	1,278	[60.6]	1,122	[53.2]	-156	-(12.3)
	전 북	1,006	[54.9]	937	[51.6]	-69	-(5.9)
	전 남	1,419	[75.6]	1,295	[69.5]	-124	-(8.1)
	경 북	1,854	[69.5]	1,786	[67.3]	-68	-(3.2)
	경 남	1,798	[53.6]	1,532	[45.8]	-266	-(14.6)
	제 주	373	[56.8]	322	[48.5]	-51	-(14.6)













※ 연령표준화 신환자율: 시·도간 신환자율의 차이가 인구집단 내의 연령 차이로 발생할 가능성을 제거하기 위하여 시·도별 신환자율을 표준인구(2005년 전국인구)에 적용한 것

□ 성별, 연령별 신고 결핵 신환자 수 및 율 (2018-2019)

(단위 : 명, [10만 명당 환자수], (%))

			남			여			전년 대	ᆈᅎᄭ	
Ŧ	구분	20	18	20	19	20	18	20	19	선민 내	미 중심
		신환자수	신환자율	신환자수	신환자율	신환자수	신환자율	신환자수	신환자율	신환자수	신환지율
	계	15,313	[59.8]	13,847	[54.1]	11,120	[43.3]	9,974	[38.8]	-2,612	-(9.9)
	0~4세	13	[1.3]	10	[1.0]	14	[1.4]	8	[0.9]	-9	-(29.2)
	5~9세	4	[0.3]	4	[0.3]	3	[0.3]	2	[0.2]	-1	-(13.7)
	10~14세	19	[1.6]	28	[2.4]	24	[2.1]	27	[2.4]	12	(29.3)
	15~19세	272	[18.2]	198	[14.0]	159	[11.6]	129	[9.9]	-104	-(20.0)
	20~24세	482	[26.6]	403	[22.9]	415	[25.5]	342	[21.4]	-152	-(14.9)
	25~29세	649	[36.8]	577	[31.9]	566	[35.7]	481	[29.7]	-157	-(15.0)
	30~34세	587	[35.3]	483	[29.7]	514	[32.8]	420	[27.6]	-198	-(16.0)
	35~39세	637	[31.0]	559	[27.7]	536	[27.1]	466	[24.0]	-148	-(11.0)
	40~44세	756	[37.6]	685	[35.0]	517	[26.5]	399	[21.0]	-189	-(12.6)
	45~49세	1,165	[50.7]	964	[42.4]	551	[24.7]	474	[21.5]	-278	-(15.2)
	50~54세	1,361	[64.8]	1,211	[56.4]	602	[29.3]	555	[26.3]	-197	-(12.2)
	55~59세	1,682	[78.6]	1,539	[72.0]	699	[32.8]	582	[27.4]	-260	-(10.6)
	60~64세	1,506	[90.4]	1,476	[83.0]	671	[39.2]	581	[31.9]	-120	-(11.4)
	65~69세	1,268	[112.3]	1,142	[96.9]	650	[53.4]	569	[44.9]	-207	-(14.4)
	70~74세	1,191	[142.7]	1,148	[129.9]	810	[82.7]	721	[70.8]	-132	-(10.9)
	75~79세	1,581	[238.5]	1,370	[202.7]	1,463	[158.6]	1,264	[136.3]	-410	-(14.4)
8	30세 이상	2,140	[405.9]	2,050	[355.1]	2,926	[262.0]	2,954	[247.8]	-62	-(8.2)



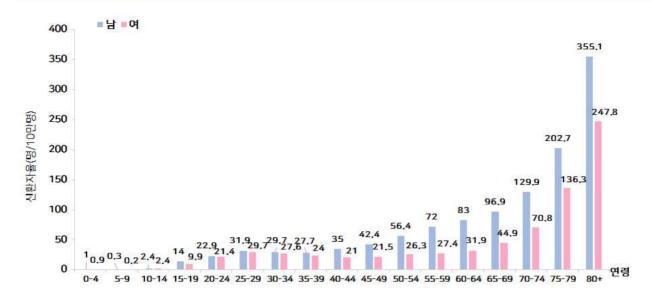












□ 65세 이상 어르신 결핵환자 현황 (2018-2019)

(단위: 명. [10만 명당 환자수]. (%))

		1 · 0, [10L 0 0	J L 1 1 1, (/º//			
구 분	201	8년	201	9년	전년 대	비 증감
丁 正	환자수	환자율	환자수	환자율	환자수	환자율
신환자	12,029	[162.8]	11,218	[145.3]	-811	-(10.7)
전체환자 [*]	15,282	[206.8]	14,193	[183.9]	-1,089	-(11.1)

^{*} 전체 환자: 신환자+재치료재재발자+실패 후 재치료자+중단 후 재치료자+이전치료 결과 불명확+과거치료여부 불명확+기타환자

○ 지역별 65세 이상 어르신 신고 결핵 신환자 수 및 율 (2018-2019)

(단위 : 명. [10만 명당 환자수]. (%))

				(단위 · 명, [10만 명당 완사구], (%))				
_	나분	2018	8년	2019	9년	전년대비	비 증감	
Т	ᆫ	신환자수	신환자율	신환자	신환자율	신환자수	신환자율	
7	선 국	12,029	[162.8]	11,218	[145.3]	-811	-(10.7)	
	서 울	1,756	[131.1]	1,741	[124.7]	-15	-(4.9)	
	부 산	747	[131.6]	726	[122.1]	-21	-(7.2)	
	대 구	606	[172.5]	537	[146.3]	-69	-(15.2)	
	인 천	495	[141.8]	488	[132.4]	-7	-(6.6)	
	광 주	300	[164.6]	263	[138.8]	-37	-(15.7)	
	대 전	261	[142.7]	235	[122.5]	-26	-(14.1)	
	울 산	229	[192.0]	199	[156.5]	-30	-(18.5)	
	세 종	49	[176.4]	28	[92.4]	-21	-(47.6)	
	경 기	2,139	[143.7]	2,030	[128.5]	-109	-(10.5)	
	강 원	677	[240.8]	622	[212.7]	-55	-(11.7)	
	충 북	442	[173.3]	382	[143.9]	-60	-(17)	
	충 남	717	[196.7]	625	[166.1]	-92	-(15.5)	
	전 북	558	[158.5]	536	[148.2]	-22	-(6.5)	
	전 남	888	[217.7]	848	[204.5]	-40	-(6.1)	
	경 북	1,181	[228.3]	1,142	[213.3]	-39	-(6.6)	
	경 남	853	[167.3]	704	[132.4]	-149	-(20.8)	
	제 주	131	[140.2]	112	[115.5]	-19	-(17.6)	













○ 65세 이상 어르신 다약제내성 신고 결핵 환자수 (2018-2019)

(단위 : 명, (%))

 구 분	2018년	2019년	전년대비	비 증감
T 正	2010년	2019년	증감수	증감율
65세 이상	172	157	-15	-(8.7)
65-69세	42	36	-6	-(14.3)
70-74세	36	32	-4	-(11.1)
75-79세	43	21	-22	−(51 . 2)
80세 이상	51	68	17	(33.3)

□ 외국인 신고 결핵 (신)환자수 (2018-2019)

(단위 : 명. (%))

 구 분	201013	201013	전년대	비 증감
T E	2018년	2019년	증감수	증감율
전체환자	1,801	1,597	-204	-(11.3)
신환자	1,398	1,287	-111	-(7.9)
다약제내성 결핵	88	107	19	(21.6)

□ 약제내성 신고 결핵 환자수 (2018-2019)

(단위 : 명. (%))

구 분	2018년	2019년	전년 대 증감수	비 증감 증감율
다약제내성 결핵	618	580	-38	-6.1
광범위약제내성 결핵	37	33	-4	-10.8

- * 다약제내성 결핵 : 이소니아지드, 리팜핀을 포함하는 2개 이상의 항결핵약제에 내성이 있는 결핵균에 의해 발생한 결핵
- ** 광범위약제내성 결핵 : 이소니아지드와 리판핀에 내성이고 한 가지 이상의 퀴놀론계 약제와 3가지 주사제(카프레오마이신, 카나마이신, 아미카신) 중 한 가지 이상의 약제에 내성을 보이는 결핵













경제개발협력기구(OECD) 회원국 결핵 발생률 및 사망률

□ 전세계 결핵지표 현황

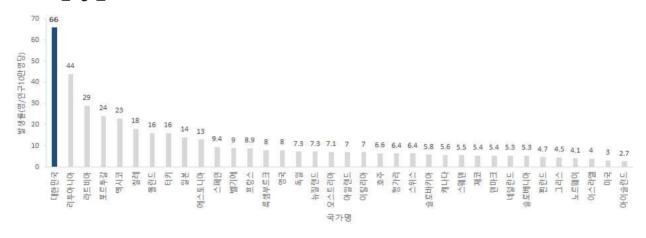
(단위: 10만 명당 환자수)

지표(추정치)	전세계 (216개국)	결핵고위험국가 (30개국)*	OECD가입국 (산술평균)	한국	북한
발생률	132	180	11.7	66 ('17년 70)	513 ('17년 513)
사망률	20	26.2	1.0	4.8 ('17년 5.0)	80 ('17년 62)

^{*} 결핵고위험국가 30개국 : 환자수가 많은 상위 20개국⁾ 및 결핵 부담이 큰 10개국⁾

□ OECD 회원국 중 발생률 1위, 사망률 2위

ㅇ 발생률



ㅇ 사망률



※ 자료원: Global Tuberculosis Report 2019, WHO

WHO(세계보건기구)에서 발표하는 세계결핵발생현황(GTR)에서 발췌한 OECD 회원국의 결핵발생률 수치는 국내 전체 결핵환자(신환자+재발) 발생률로, 결핵신환자 발생률과는 차이가 있음







¹⁾앙골라, 방글라데시, 브라질, 중국, 북한, 콩고민주공화국, 에티오피아, 인도, 인도네시아, 케냐, 모잠비크, 미얀마, 나이지리아, 파키스탄, 필리핀, 러시아, 남아프리카공화국, 태국, 탄자니아, 베트남

²⁾캄보디아, 중앙아프리키공화국, 콩고, 레소토, 라이베리아, 나미비아, 파푸아뉴기니, 시에라리온, 잠비아, 짐바브웨

[※] 자료원: Global Tuberculosis Report 2019, WHO

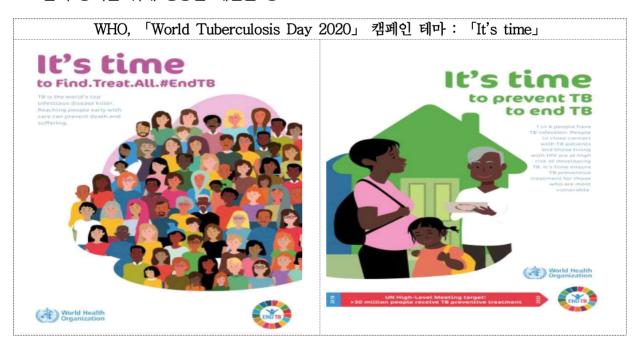






「세계 결핵의 날」(World Tuberculosis Day) 개요

- □ 목적 : 매년 3월 24일*은 세계 결핵의 날로, 결핵에 대한 인식개선 및 사회적 관심과 동참 유도
 - * 1882년 3월 24일, 로버트 코흐 박사(독일)가 결핵은 '결핵균'이라는 미생물이 원인임을 밝힘. 그로부터 100년 뒤 1982년 국제결핵 및 폐질환 연합학회(IUATLD, International Union Against Tuberculosis and Lung Disease)가 「세계 결핵의 날」제정(WHO 공동 주관). 우리나라는 2010년 '결핵예방법'을 개정하면서「결핵 예방의 날」로 지정.
- □ '2020년 캠페인 표어 : 「It's time」
 - * 결핵 종식을 위해 행동할 때임을 강조







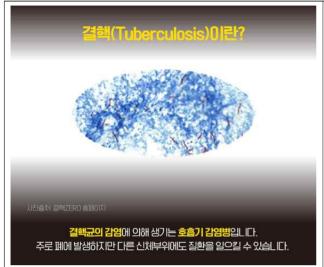






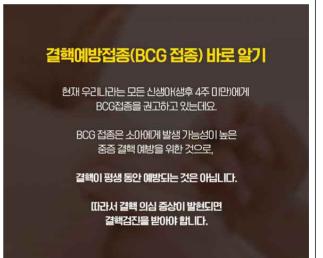


결핵 바로알기 카드뉴스

























잠복결핵 바로알기 카드뉴스

자복결핵감염이라 무엇인가요? 작복결핵감염은 결핵교에 감염되어 있지만, 몸속에 들어온 결핵교이 활동하지 않아 결핵으로 발병하지 않은 상태를 의미합니다. 또한, 잠복결핵감염은 결핵과는 다르게 특별한 증상이 없습니다. *결핵증상: 2주이상기침, 발열, 체종감소, 수면 중식은땀등



잠복결핵감염으로 진단되면 다른 사람에게 결핵균을 전파시키나요?



잠복결핵감염이 결핵으로 발병되지 않도록 예방과 치료가 가능한가요?



가능합니다!

잠복결핵감염자는 면역력이 약해지면 결핵으로 발병할 수 있어, 적절한 검진과 치료를 통해 결핵 발병을 사전에 예방하는 것이 중요합니다.

전문가의 권고에 따라 잠복결핵감염 치료를 완료하면 결핵으로 발병하는 것을 60~90% 예방할 수 있습니다.

*잠복결핵 치료 : 1,2가지 항결핵제를 3~9개월간 복용











어르신 대상 결핵예방 홍보자료

대한민국, 결핵 발생률 및 사망률 OECD 국가 중 1위





증상이 없어도 의심해보세요!



경하는 상태의 가까이 있습니다

(결핵 사망자 5명 중 4명 65세 이상 어르신)

65세 이상 어르신, 보건소에서 매년 1회 무료 결핵검진





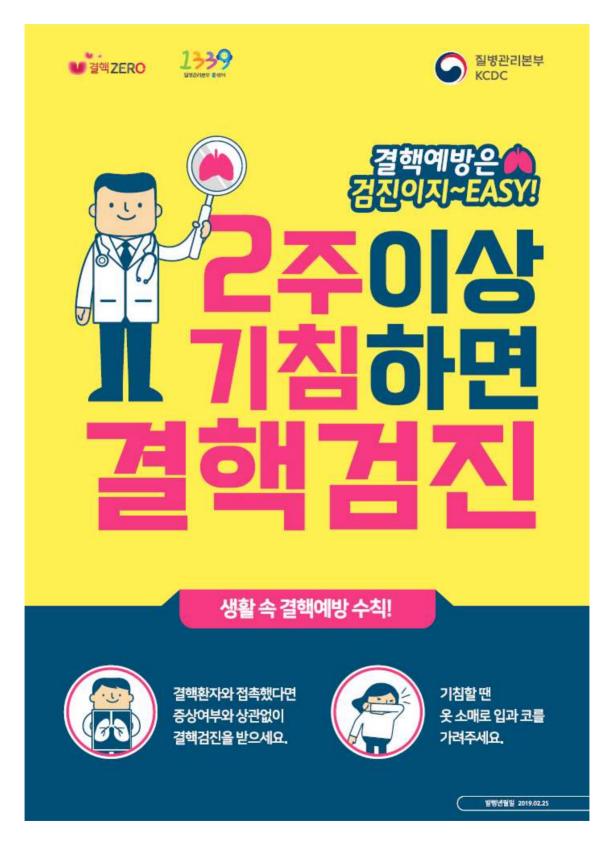








결핵예방 홍보자료















기침예절 홍보자료





비누로 꼼꼼하게 30초 이상

[올바른 손씻기 6단계]





<mark>올바른 손씻기와 기침예절</mark>로 많은 감염병을 예방할 수 있습니다.



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]



발행일 2019.11.5.





