

## 2021년 소방공무원 건강검진 항목 개편 알림

보낸사람 김성학 <ksungkkk@korea.kr> 20.07.27 14:19 주소추가 수신차단

일반파일 1개 (45.5KB) 모두저장

소방공무원 보건안전관리 규정(.hwp 45.5KB 미리보기

2021년 소방공무원 특수건강진단항목이 불임과 같이 개편됨에 따라,

예산 편성을 위한 사전 조사를 실시코자 하오니, 협조하여 주시기 바랍니다.

※ 검토내용

- 채용 후 배치 전 건강진단
- 정기건강진단
- 정밀건강진단

각 항목별 건적금액, 다음주 중에 방문하여 추가 논의 드리겠습니다.

### 대한민국 정책브리핑



같은 비위라도 고위직  
공무원 더 무겁게 처벌한다



기업 투자 활력 높이고, 서  
민·중소기업 세제지원 강화



한국인 기대수명 82.7년  
OECD 평균보다 높아



여름철 운동 시  
지켜야 할 수칙 4가지



긴급 고용안정지원금176만  
명 신청, 최대한 신속 지급

### 대한민국 정책브리핑



프로야구 26일·프로축구  
8월1일부터 제한적 입장



8대 할인 쿠폰 순차  
지급, 1조 소비 마중물



줄어드는 오프라인 일자리  
양질의 디지털 일자리 전환



8월 14일은 택배  
없는 날



여름이지만 으슬으슬~  
'냉방병' 예방 생활수칙

[별표 2]

특수건강진단 및 정밀건강진단 (제18조제3항 관련)

1. 특수건강진단은 다음과 같이 구분하여 실시한다.

가) 채용 후 배치 전 건강진단

- 채용 후 배치 전 건강진단의 일반사항은 소방공무원 채용 신체검사로 같음 하되, 다음 표의 검사는 추가로 실시할 수 있다.

| 기 관    | 검 사 항 목                                     |
|--------|---------------------------------------------|
| 내분비    | LDL 콜레스테롤, 중성지방, HDL 콜레스테롤                  |
| 대사산물   | 혈중 납, 혈중 카드뮴, 분진(기타 광물성, 석면), 벤젠            |
| 감염성 질환 | HBs Ag, HBs Ab, anti-HAV IgG,, 수두, 홍역, 잠복결핵 |

\* 감염성질환 예방접종의 방법과 횟수

1) 항원·항체가 음성일 시 예방접종 실시

- B형 간염 항원 및 항체 모두 음성인 경우 0, 1, 6개월에 B형 간염 예방 접종 실시
- A형 간염 IgG 항체가 음성인 경우 0, 6개월에 A형 간염예방접종 실시

2) 신규 입사 전 접종 권장사항

- Tdap(파상풍-디프테리아-백일해) : 성인이후 접종 경력이 없는 경우 1회 접종
- MMR(홍역-볼거리-풍진) : 1967년 이후 출생자 한하여 2회 접종

3) 감염성 질환관련 검사항목에서 특이사항 발견 시 소방관서 보건담당자가 관리 대상으로 선정 후 사후관리

4) 별첨 알레르기(아나필락시스) 반응검사는 관련 업무 배치 전 소방관서장이 필요 시 실시

나) 정기건강진단

- 소방공무원과 소방공무원에 준하여 소방관서에서 소방활동업무에 종사하는 공무원에 대하여 실시한다.

| 유해인자  | 검사항목                                              | 비고     |
|-------|---------------------------------------------------|--------|
| 기본검진  | 일반건강진단 항목, 문진표(계통별), 신체진찰                         | 분진검사포함 |
| 소음    | 순음청력검사(0.5-6 kHz), 고막운동성검사                        |        |
| 심혈관질환 | 혈압, 공복혈당, 총콜레스테롤, 중성지방, HDL 콜레스테롤, LDL 콜레스테롤(측정값) |        |

| 유해인자             |     | 검사항목                                                                                                                                                                     | 비고                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |     | 당화혈색소 및 심전도*<br>24시간심전도, 운동부하검사 또는 심장초음파**                                                                                                                               | * 40세부터 매년<br>**50세 1회, 택1                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 뇌혈관질환            |     | 경동맥 초음파                                                                                                                                                                  | 50세, 55세, 60세 각 1회                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 유기<br>화합물        | 벤젠  | 소변(뮤콘산)                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 중금속              | 납   | 혈중 납, 신경계통 문진                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                  | 카드뮴 | 혈중 카드뮴                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 근골격계             |     | 경추 MRI, 요추 MRI, 어깨 MRI, 무릎 MRI                                                                                                                                           | 40세, 50세, 60세 각 1회<br>1부위 선택                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 교대근무 &<br>암발생 위험 |     | 수면장애 : 문진 및 상담                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                  |     | 혈액암 : 백혈구분획을 포함한 전혈구검사<br>위암 : 위내시경<br>대장암 : 분변잠혈검사, 대장내시경*<br>자궁경부암(여성) : 자궁경부 세포검사<br>간암 : 간초음파, 알파태아단백(AFP)<br>유방암(여성) : 유방초음파<br>폐암 : 저선량 폐CT<br>전립선암 : 전립선특이항원(PSA) | <국가암검진 연계><br>위암: 만 40세 이상, 2년 주기<br>대장암: 만 40세 이상(만 50세 이상부터는 국가암검진 연계)<br>* 대장내시경 5년 주기<br>자궁경부암: 만 20세 이상, 2년 주기, 여성<br>간암: 만 40세 이상 고위험군 (B·C형 간염 보균자, 간경변)<br><국가암검진 비연계><br>혈액암: 전연령, 매년<br>유방암: 만 40세 이상, 2년 주기, 여성<br>※ 유방촬영: 국가암검진 연계 개별 실시<br>폐암: 만 50세 이상, 2년 주기<br>전립선암: 만 50세 이상, 매년 |
| 감염성 질환           |     | C형간염(anti-HCV)<br>매독(VDRL 또는 RPR)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 정신건강             |     | 정신건강 및 직무스트레스 체크리스트                                                                                                                                                      | 정신건강 설문조사로<br>갈음(단, 필요시 진행)                                                                                                                                                                                                                                                                       |

#### 다) 수시건강진단

- 업무로 인하여 유해인자에 의한 작업성 건강장해를 의심케 하는 증상을 보이는 경우 실시한다.

| 실시 시기           | 검사항목                        | 비고                           |
|-----------------|-----------------------------|------------------------------|
| 대형화재 발생 후<br>또는 | 호흡기에 대한 문진과 진찰<br>단순흉부방사선촬영 | 노출 후 가급적 빠른 시간<br>안에 검진 받을 수 |

| 실시 시기              | 검사항목                                                             | 비고                                                                                           |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 유독물질 발생<br>현장 노출 후 | 벤젠 : 소변 뮤콘산<br>중금속 : 혈중 납, 혈중 카드뮴<br>메타헤모글로빈(MetHb)<br>기타 필요한 검사 | 있도록 함                                                                                        |
| 근골격계 질환<br>발생 위험시  | 의사 상담 및 진찰<br>필요시 신체부위별 단순방사선촬영,<br>초음파, MRI                     | 업무관련 근골 증상이<br>1주일 이상 지속되는 경우                                                                |
| 정신질환 발생<br>위험 시    | 외상후 스트레스 장애에 대한<br>평가도와 상담<br>필요 시 심리상담사 또는<br>정신건강의학과 상담        | 2인 이상의 사망 사고<br>어린이 사망 사고,<br>소방대원(동료)의 사망 사고<br>기타 정신적 외상으로 인한<br>질환 발생이 우려되는 사고를<br>경험한 경우 |
| 감염성 질환에<br>노출 시    | 각 감염원별 노출 후 관리에 준한 검사                                            | 감염원별 잠복기간을<br>고려하여 검진 실시                                                                     |
| 헬기탑승자 검진           | 항공신체검사증명업무규정<br>(국토해양부 고시) 준용                                    | 연 2회                                                                                         |
| 특수활동 종사자           | 자각증상이 있을 경우 의사와 면담 후<br>'산업안전보건법 시행규칙 별표 13'을<br>참고하여 추가검사 가능    | 잠수업무 종사자,<br>화학적인자 노출 종사자,<br>상황, 전산, 통신 등의 종사자<br>방사선 또는 방사능 취급자                            |

\* 열거되지 않은 경우라도 자각증상이 있을 시, 의사와 면담 후 필요검사 실시 가능

\*\* 유해인자(감염인자 포함) 노출이 의심되는 대원이 근무하는 부서에서 다른 대원에게 유사한 증상 및 징후가 발생할 경우 집단질병발생 예방을 위하여 의사와 면담 후 필요한 검사를 시행 할 수 있음

## 2. 정밀건강진단은 다음과 같이 실시한다.

가) 채용 후 배치 전 건강진단, 정기건강진단 및 수시건강진단 후 직업성 관련 증상의 사후관리를 위하여 실시하며, 검사항목은 검진의사의 판단에 따라 실시한다.

| 표적질환   | 검 사 항 목                   | 비고 |
|--------|---------------------------|----|
| 고혈압    | 혈압, 24시간 혈압 검사            |    |
| 당뇨     | 공복혈당, 당화혈색소               |    |
| 관상동맥질환 | 심전도, 운동부하검사, 심장초음파        |    |
| 부정맥    | 24시간 심전도                  |    |
| 뇌혈관질환  | 뇌혈관 자기공명영상촬영(Brain MRA)   |    |
| 호흡기계질환 | 흉부방사선촬영, 폐기능검사, 폐 전산화단층촬영 |    |

연령별 추가검사

| 검사명                                                                                                                                             | 검 사 결 과 | 조 치 · 권 고 사 항 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|
| 저선량<br>폐 CT                                                                                                                                     |         |               |
| 경동맥<br>초음파                                                                                                                                      |         |               |
| <div><input type="checkbox"/> 경추<br/>근골격계 <input type="checkbox"/> 요추<br/>MRI <input type="checkbox"/> 어깨<br/><input type="checkbox"/> 무릎</div> |         |               |
| <div><input type="checkbox"/> 24시간 심전도<br/><input type="checkbox"/> 운동부하검사<br/><input type="checkbox"/> 심장 초음파</div>                            |         |               |
| 대장 내시경                                                                                                                                          |         |               |
| 유방 초음파                                                                                                                                          |         |               |

| 건강관리구분, 사후관리내용 및 업무수행 적합여부 |                                              |             |                        |                                                   |
|----------------------------|----------------------------------------------|-------------|------------------------|---------------------------------------------------|
| 건 강 관 리 구 분                |                                              | 사 후 관 리 내 용 |                        | 업무수행적합여부                                          |
| A                          | 건강한 자 또는 경미한 이상소견이 있는 자                      | 0           | 필요없음                   | 가 현재의 조건에서 업무 수행 가능                               |
| C0                         | 직무관련 질병으로 진단될 우려가 있어 추적 검사 등 관찰이 필요한 자(요관찰자) | 1           | 건강상담                   | 나 일정한 조건 하에서 업무 수행 가능                             |
| C1                         | 직업성 질병으로 진단될 우려가 있어 추적검사 등 관찰이 필요한 자(요관찰자)   | 2           | 정밀건강진단 실시              |                                                   |
| C2                         | 일반질병으로 진단될 우려가 있어 추적관찰이 필요한 자(요관찰자)          | 3           | 근무중치료                  |                                                   |
| D0                         | 직무관련질병의 소견이 있는 자(직무관련질병 유소견자)                | 4           | 직무관련성 평가 및 공무상질병 신청 안내 |                                                   |
| D1                         | 직업성질병의 소견이 있는 자(직업병 유소견자)                    | 5           | 작업환경평가 및 개선안 마련        | 다 건강장해가 우려되어 한시적으로 업무 수행 불가, 추후 재평가               |
| D2                         | 일반질병의 소견이 있는 자(일반질병 유소견자)                    | 6           | 작업전환                   |                                                   |
|                            |                                              | 7           | 기타                     | 라 건강장해의 악화 또는 영구적인 장해 발생 위험이 있어 업무 수행 불가 및 업무 재배치 |

소방공무원 건강진단 결과표 (수시)

- ☐ 대형화재 또는 유독물질 노출
- ☐ 감염성 질환 노출
- ☐ 근골격계질환 발생 위험
- ☐ 헬기탑승자 검진
- ☐ 정신질환 발생 위험
- ☐ 특수활동 종사자 검진

|              |       |              |  |       |     |     |      |  |
|--------------|-------|--------------|--|-------|-----|-----|------|--|
| 주민등록번호       |       | 이 름          |  | 나 이   | 만 세 | 성 별 |      |  |
| 주 소          |       |              |  |       |     |     | 전화번호 |  |
| 소 속          |       |              |  | 직 종   |     |     |      |  |
| 임용년월일        |       |              |  | 현직전입일 |     |     |      |  |
| 과거<br>직<br>력 | 담당 업무 | 종 사 기 간 (년수) |  | 과거병력  |     |     |      |  |
|              |       |              |  | 가 족 력 |     |     |      |  |
| 노출경위         |       |              |  |       |     |     |      |  |
| 현재증상         |       |              |  |       |     |     |      |  |
| 진찰소견         |       |              |  |       |     |     |      |  |

| 생물학적 노출지표       |     | 흉 부 방 사 선 검 사 |     |
|-----------------|-----|---------------|-----|
| 검사항목            | 결과  |               |     |
| 뮤콘산 (mg/g crea) |     |               |     |
| 메트헤모글로빈 (%)     |     |               |     |
| 납 (μg/dL)       |     |               |     |
| 카드뮴 (μg/dL)     |     |               |     |
| 검사항목            | 결 과 | 검사항목          | 결 과 |
|                 |     |               |     |

건강진단 사후 관리를 위한 결과활용 동의서

본 동의서는 「소방공무원 보건안전 및 복지 기본법」 제17조(역학조사)에 따라 소방공무원 건강관리를 위하여 수집하는 건강진단 개인정보에 대한 수집 동의서입니다.

○ 정보제공 범위

- 개인식별정보 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 소속 소방서
- 건강검진정보 : 건강검진결과 및 문진자료

○ 개인정보 보유 및 이용 기간 : 공무원 연금 종료시까지

○ 정보 활용기관 : 소방청, 소방관서(소방청 소속기관, 소방본부 및 소방서)

- ※ 귀하의 개인정보는 ‘개인정보보호법’ 및 ‘소방공무원보건안전및복지기본법’ 등에 따라 비밀준수 의무 범위 내에서만 활용되며, 목적 외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않습니다.
- ※ 수검자는 개인정보 제공동의를 거부할 권리가 있으며, 이 경우는 건강관리서비스 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

본인은 소방관서장으로부터 검진결과활용 등에 대한 설명을 충분히 들었으며 소방청, 소방관서가 검진 사후관리를 위해 상기 정보를 활용하는 것에 동의합니다.

년 월 일

수검자 성명 : (서명)

주민등록번호 :

(법정대리인 성명) : (서명)