

사례를 통한 지역보건의료계획 작성 방법

호남대학교 간호학과 장윤경 교수





지역보건의료계획 수립을 위한 기본기

- 기획의 개념 **Planning**
- 기획의 전략 원칙
Do **Right** Things, Limited **Targets**, Do **Enough**, With **Community**
- 기획 과정
전제조건의 사정 - 현황분석 - 우선순위 설정 - 목적과 목표 설정 - 전략과 세부사업 계획서 작성 - 실행 - 평가





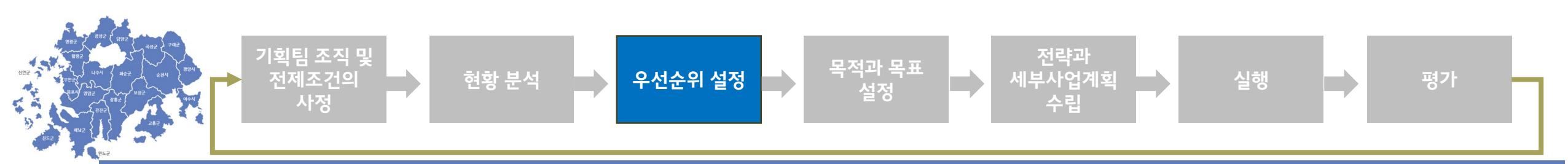
- 기획담당자 지정, 기획 팀 조직
 - 누가 할 것인가?
- 전제조건의 사정 : 기획가능성 확인
 - 정부의 관심과 정책, 법적 근거, 기획담당기구, 행정능력 등





- **현황분석**
 - 지역사회 현재 보건문제, 자원분석 등을 통해 지역의 건강수준 평가
 - 지역사회 관심과 장점, 건강문제와 해결능력, 지역보건체계 평가
- 지역 인구 및 사회경제적 특성
 - 지리적, 인구학적, 사회경제적 특성 분석으로 대상집단의 취약성 발견
- 건강수준
 - 사망률, 이환율, 건강행태, 의료이용 등 분석으로 지역의 건강문제 발견
- 보건의료자원 평가
 - 지역사회 의료자원의 양적, 질적 평가(공급, 수준, 형평성 등)
 - 지역보건기관의 조직, 인력, 예산, 장비 등 자원현황 및 사업수행 가능성
- 지역주민의 관심(요구도)
- 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 요인
 - 기회요인, 위협요인 중심으로 분석(SWOT)





- 우선순위 : “부족한 보건의료자원의 분배기준을 마련하는 것”, 비교대상 건강문제 선정
 - 객관적 기준과 공정한 방법 및 절차에 따라 보건의료비용을 형평성 있게 배분
 - 최소의 지출에서 최대의 편익을 얻기 위한 의사결정 과정
 - 성격이 같은 내용을 비교 하는가?
 - 건강문제의 심각도를 비교하기 위한 다양한 2차 자료 활용 필요(자료의 타당도, 신뢰도 고려)
- 우선순위 판단기준
 - 정량평가 vs 정성평가?
 - 기획팀의 합의가 중요(자체 판단기준 마련)
- 우선순위 선정 시 고려할 점
 - 의사결정과정은 공정한가 : 이해당사자 참여
 - 의사결정과정은 전문적인가 : 기획팀을 도울 전문가 필요(전문가 결정 영역 vs 일반인 결정 영역)





다양한 우선순위 결정 기준

- PEARL : Propriety(적절성), Economic Feasibility(경제적 타당성), Acceptability (수용성), Resources(자원 이용가능성), Legality(적법성)
- Bryant : 문제의 크기, 문제의 심각도, 사업의 기술적 해결가능성, 주민의 관심도
- BPRS(Basic Priority Rating) : 문제의 크기, 문제의 심각도, 사업의 추정효과 = $(A+2B) \times C$
- PATCH : 중요성과 변화 가능성 기준(얼마나 혼한가, 얼마나 심각한가?)

절대적 기준은 아님
전체의 의사결정이 중요

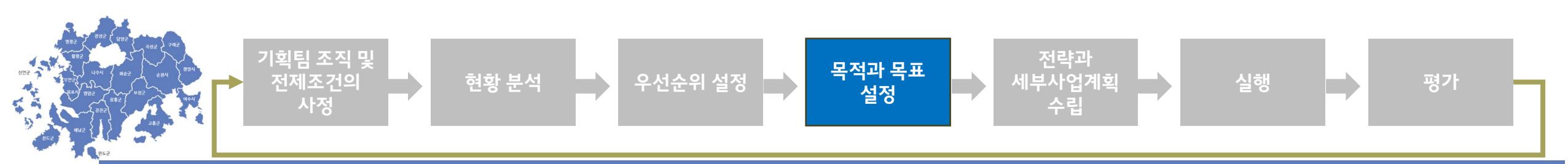




- 단계적 의사결정
 - 사업팀 논의 -> 전문가 자문 -> 이해당사자 의견수렴 -> 해결할 문제 선정
- 평가 기준
 - 정량수치 vs 정성수치
 - 건강문제의 상대적 크기 비교 : 과거부터의 추이, 타 지역과의 차이
- 정량수치의 한계 : 목소리 큰 놈이 이긴다? , 머릿수 싸움(A.K.A 쪽수)??
 - 스스로 의견을 낼 수 없는 사람들(실직, 노숙자, 취약층 등)
 - 소수자, 범분야 이슈(젠더, 환경, 취약층)

INEQUITY
불평등 심화





- 사업을 견인하는 지향점!, 평가의 기준 : 목표가 잘못 설정되면 평가도 어려움
- 투입목표(무엇을 얼마나 투입할 것인가) vs 산출목표(의도하는 사업량) vs 결과목표(건강수준)
- Specific(구체적인) : 구체적이고 명확한 목표는 사업의 방향을 파악할 수 있게 함
- Measurable(측정 가능한) : 정량적 달성정도를 파악할 수 있어야 목표 달성 여부 판단 가능
- Achievable & Aggressive(달성 가능한 하지만 공격적인) : 너무 쉽거나(무노력) 너무 어렵거나(불가능) X
- Relevant & Realistic(관련 있고 현실적인) : 상위 목표, 비전, 수행전략과의 관련성, 현실성
- Time-bound(기한이 정해진) : Time table





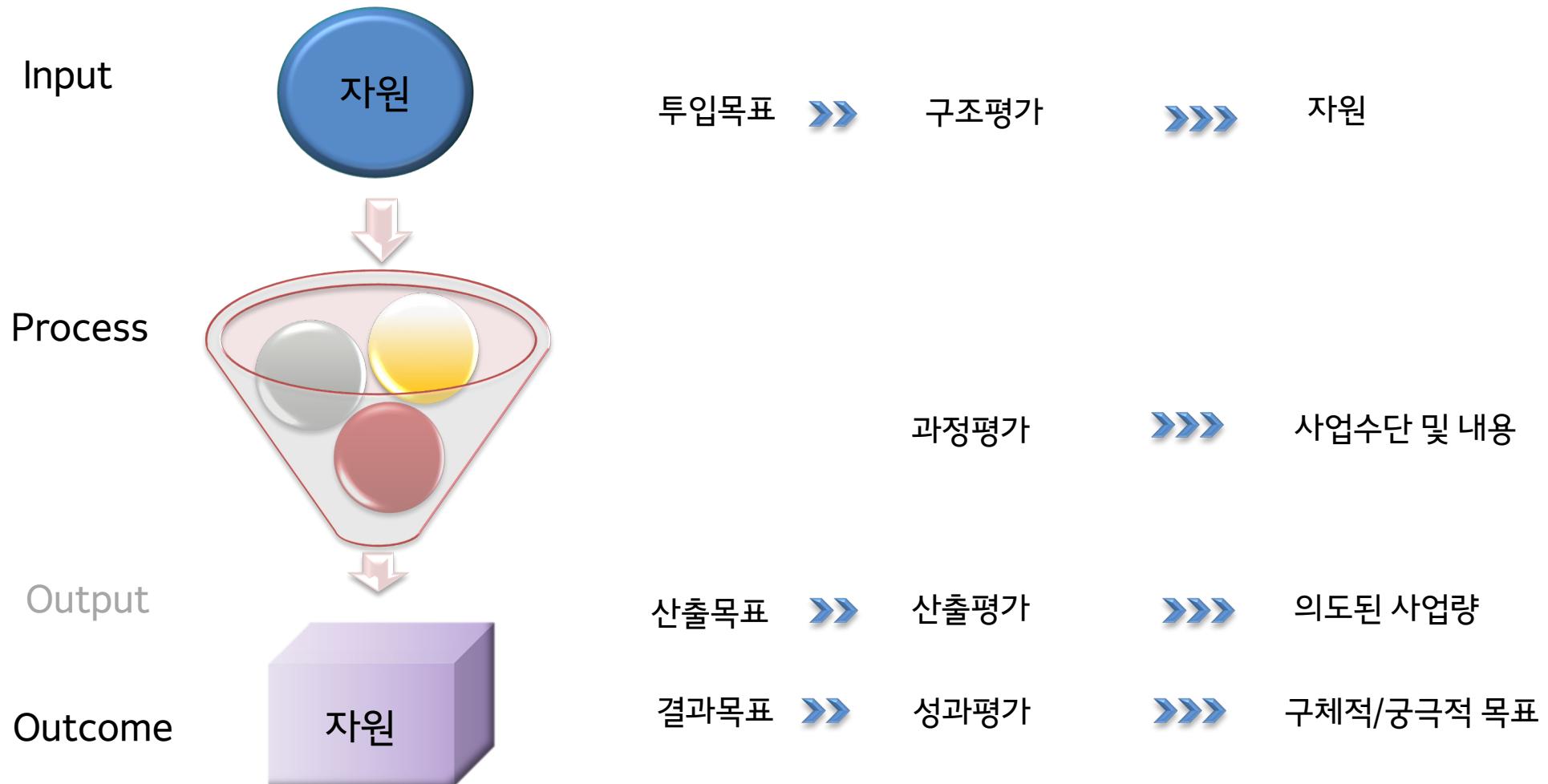
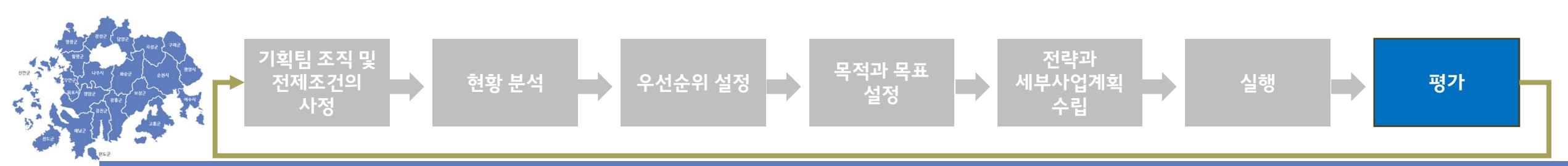
- Strategy : 경쟁적 우위를 지니고 지속적으로 조직 목표 달성을 위한 일련의 활동
- 세부사업별 수행 인력, 자원, 운영 방법 등에 대한 계획서 작성





- 세부 사업계획에 따른 사업의 진행
 - 과정평가를 통한 수시 회환
 - 사업의 예산이 제대로 지원되고 있는가
 - 사업에 투입된 자원이 효율적으로 활용되고 있는가
 - 사업이 일정대로 진행되는가
 - 사업에 투입된 방법이나 수단이 적절한가
- => 사업에 투입된 방법이나 수단에 대한 변경 여부 평가







- 평가의 기준
 - 효과성 : 목적이나 목표에 부합되는가?
 - 적절성 : 사업의 필요성과 사업내용이 부합되는가?
 - 수용성 : 받아들여질 수 있는 방법으로 수행되었는가?
 - 효율성 : 주어진 편익에 시간, 재원, 자원 활용이 잘 되었는가?
 - 형평성 : 필요에 따라 잘 배분 되었는가?
 - 참고(OECD-DAC 6대 평가기준)
 1. 적절성(Relevance) : 개입은 알맞은 것 이었나?
 2. 일관성(Coherence) : 개입은 적합한 것 이었나
 3. 효과성(Effectiveness) : 개입이 그 목표를 달성하고 있는가?
 4. 효율성(Efficiency) : 자원이 얼마나 잘 활용되는가?
 5. 영향력(Impact) : 개입이 어떠한 변화를 가져오는가?
 6. 지속가능성(Sustainability) : 편익이 지속될 것인가?





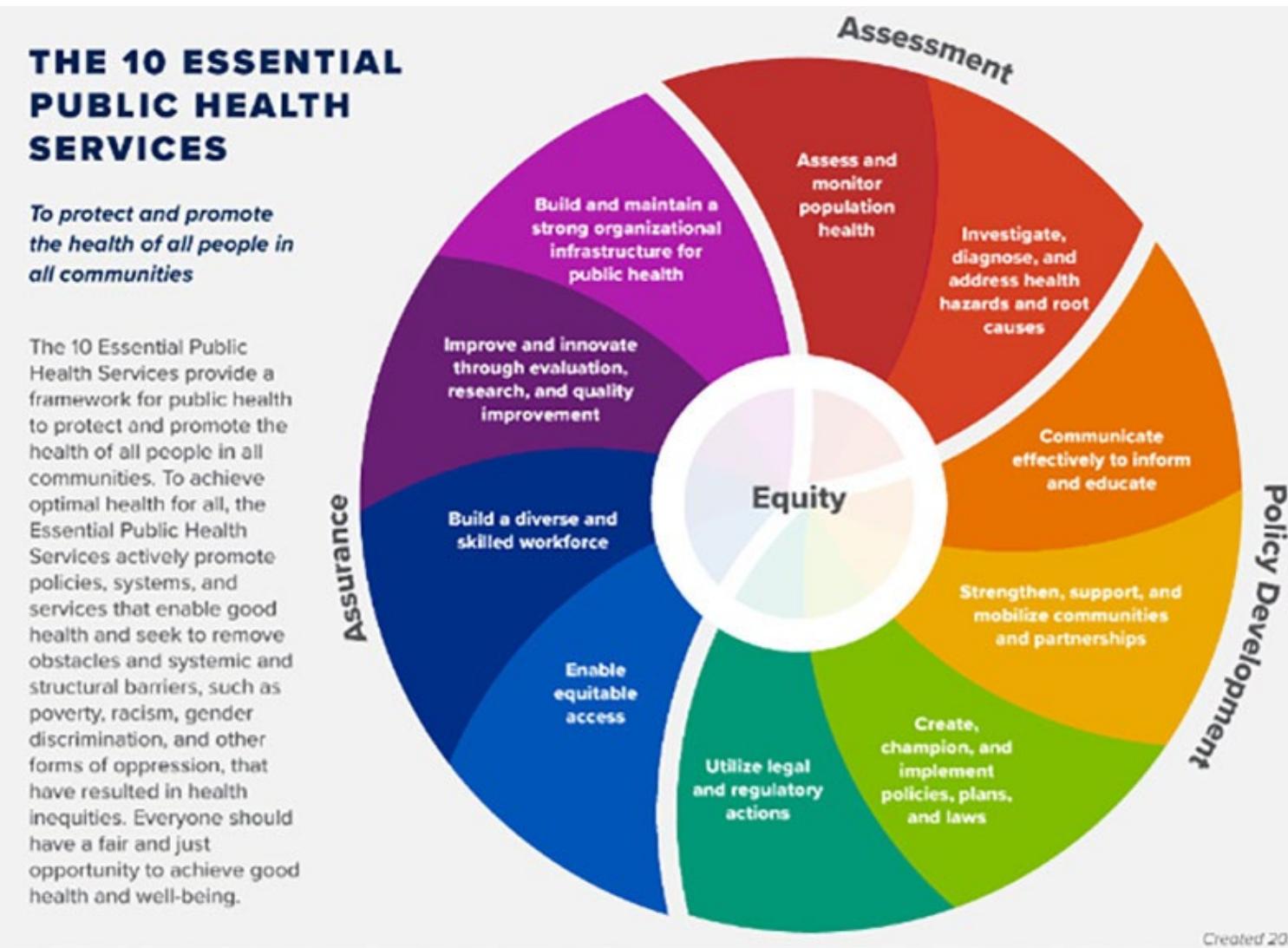
- 평가결과를 왜곡 시키는 Bias

- 수면자 효과 : 일정 시간이 지난 후 효과가 나타나는 경우
- 반동효과 : 시간이 지나면 다시 예전으로 돌아가는 효과
- 방아쇠 효과 : 자연적 변화로 유도된 효과
- 성숙효과 : 시간의 흐름, 지식의 축적 등으로 나타나는 효과
- 역사적 효과 : 다른 요인에 의해 발생한 효과
- 대비효과 : 의도와는 다르게 발생한 효과





공중보건의 3대 핵심 기능과 10가지 필수 서비스(CDC, 2022)



- Assessment
- Policy Development
- Assurance

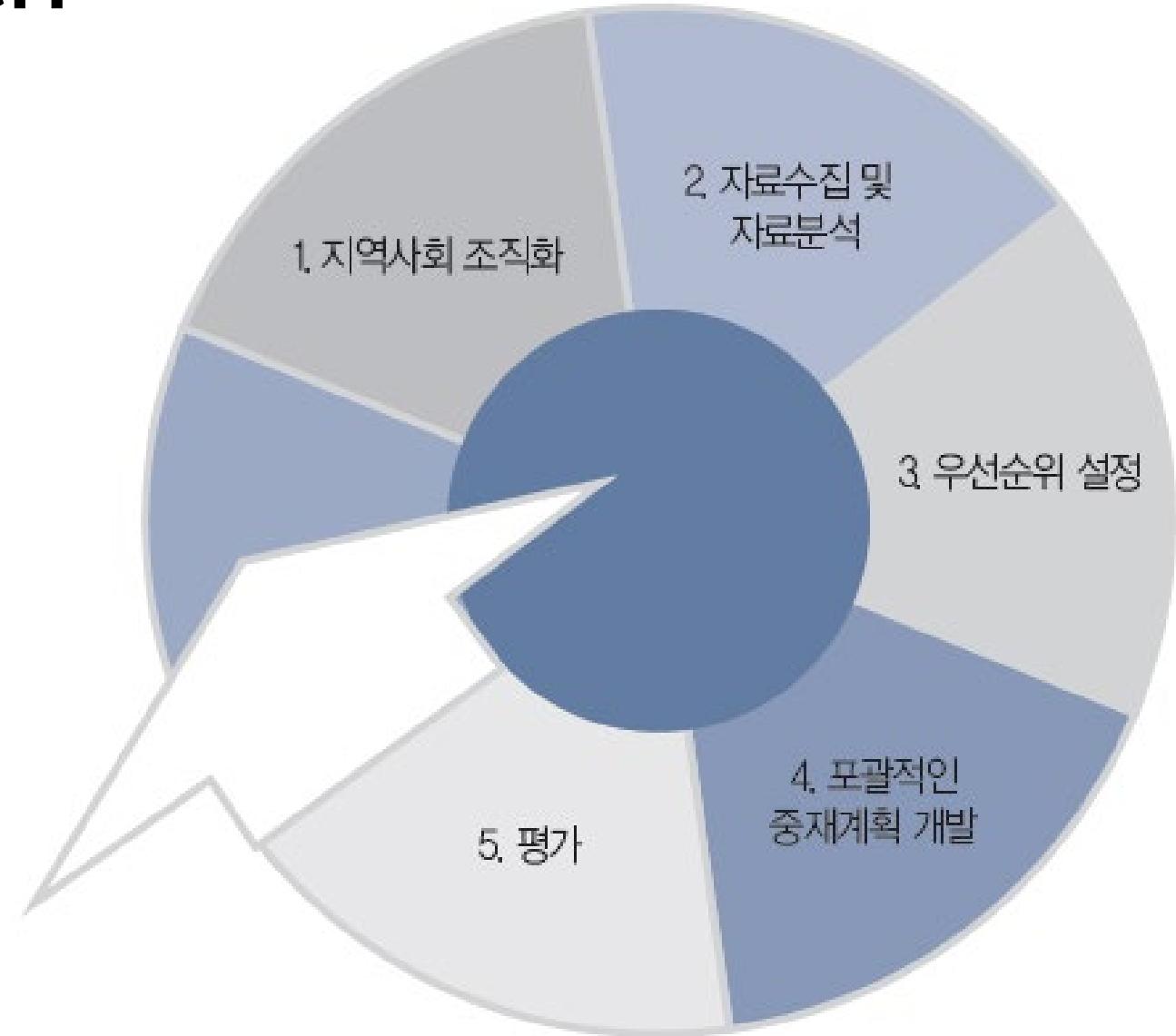


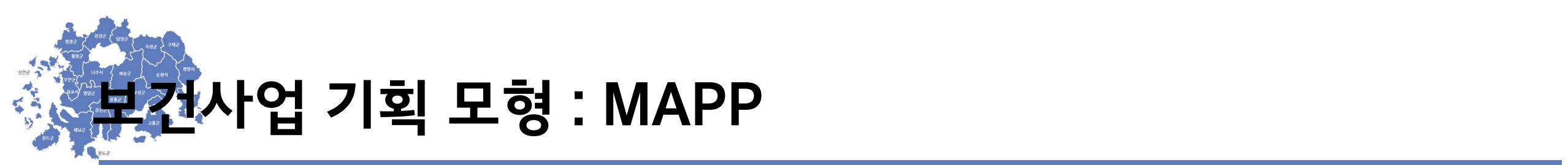
보건사업 기획 모형 : PATCH

PATCH 모형

(Planned Approach to Community Health, 1980)

- 미국 질병관리본부에서 지역보건요원의 보건사업 기획 지침서로 개발
- 취합된 지역사회 건강문제에 대해 ‘중요성’과 ‘변화가능성’을 기준으로 우선순위를 정함



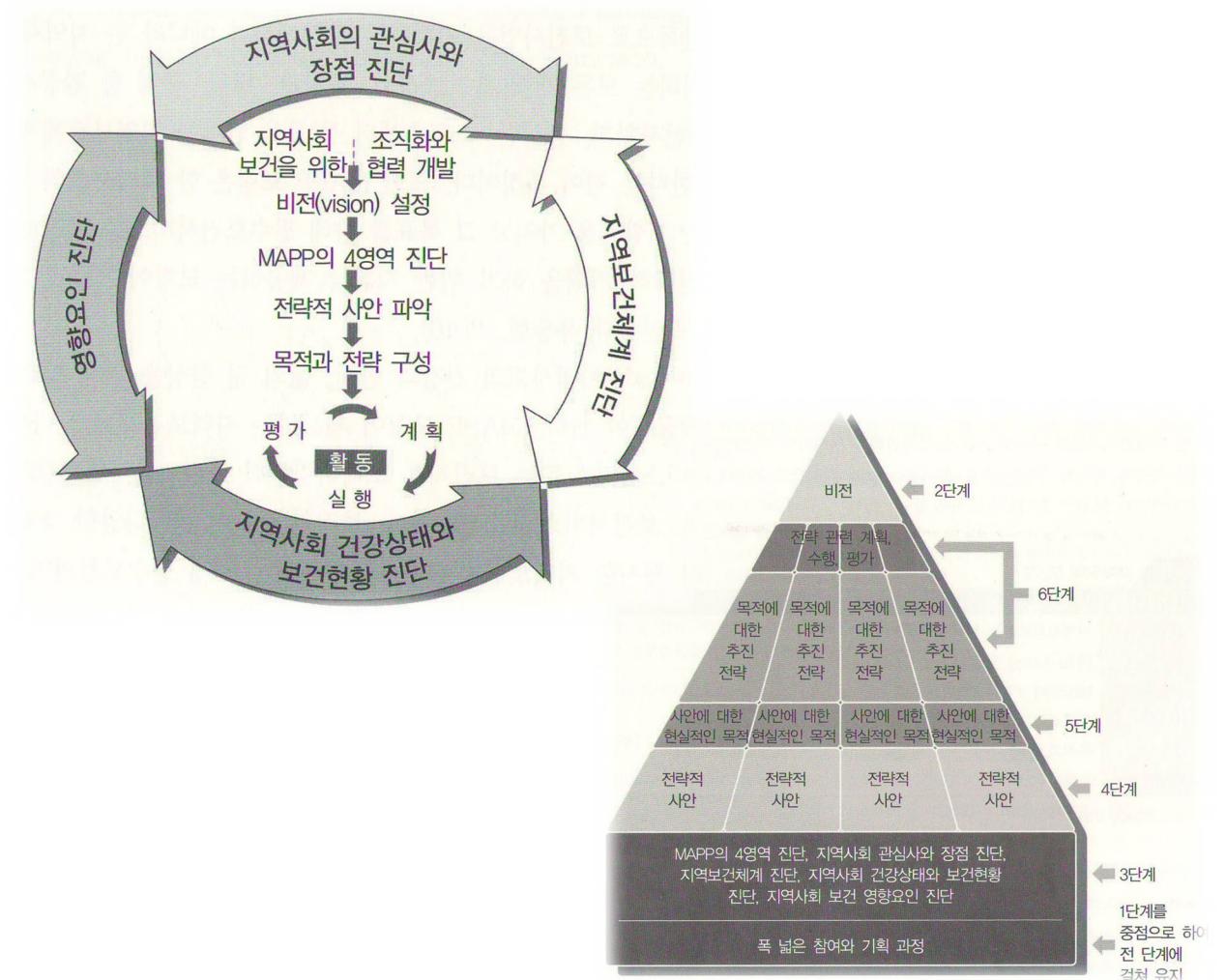


보건사업 기획 모형 : MAPP

MAPP 모형

(Mobilizing for Action through Planning and Partnership)

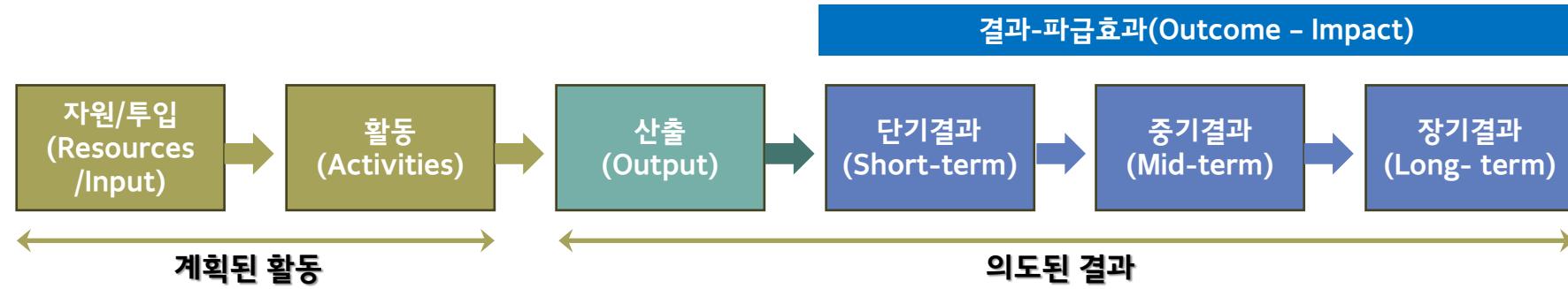
- 1단계 : 지역사회보건을 위한 조직화와 협력개발
- 2단계 : 비전 설정
- 3단계 : MAPP 4영역 진단
- 4단계 : 전략적 과제(issue) 파악
- 5단계 : 목표와 전략 수립
- 6단계 : 순환적 수행





보건사업 기획 모형 : Logic Model

논리 모형 (Logic Model)





지역보건의료계획 작성의 실제 : 사례 기반

- 평가표에 답이 있다!

구분	평가지표
계획의 적절성	[1] 지역사회 현황에 기반하여 계획을 수립하였는가 [2] 제7기 지역보건의료계획 성과를 분석하고 결과를 반영하였는가 [3] 현황분석-정책방향-추진전략-추진과제가 연관성 있게 수립되었는가 [4] 세부과제 계획이 추진과제와 연관되어 구체적으로 수립되었는가 [5] 지역사회의 다양한 자원과 연계·협력하여 지역보건의료자원 확충 및 전달 방안을 구축하였는가
계획의 포괄성	[6] 지역의 보건의료 전반에 대하여 포괄적으로 수립하였는가
목표설정의 타당성	[7] 성과지표 및 목표치가 타당하게 선정되었는가
계획 수립 노력도	[8] 계획수립을 위한 다양한 대·내외적인 활동 노력을 하였는가
시도지표	[9] 계획 수립 전 과정에서 이해관계자들과의 협력 노력이 보이는가





평가표에 답이 있다





사례 1. 지역사회 현황 분석

지역사회 현황에 대한 파악 = 지역의 문제를 잘 진단 했는가?

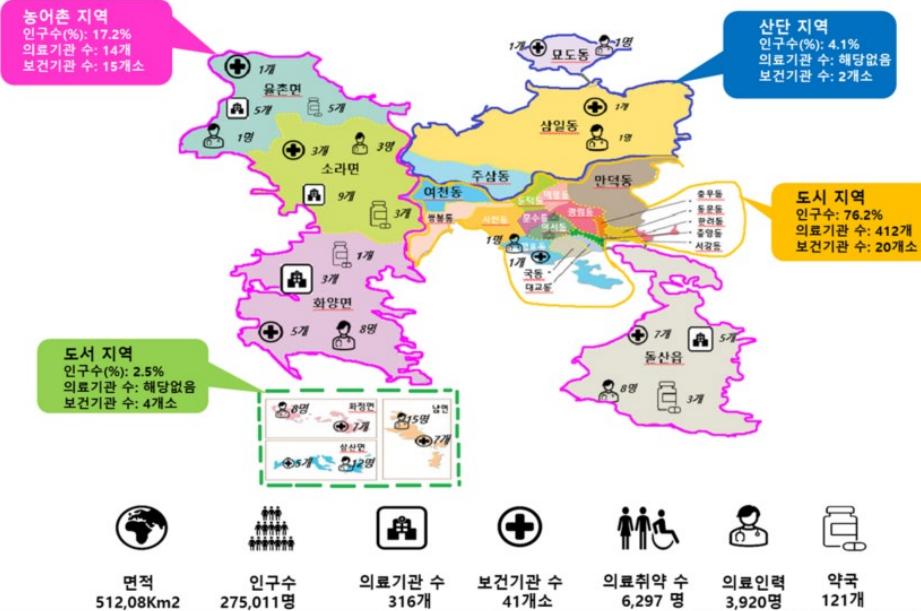
- 지역 여건 및 특성 분석
 - 2차 자료 활용 시 자료의 타당도와 신뢰도 확인
- 유의미한 내용의 도출
 - 보건의료 환경 및 정책변화 고려
 - 인구집단 특성을 고려 한 자료의 분석 : 평균의 한계
 - 지역사회가 가지고 있는 자원과 한계점 분석
- 분석과 정리
 - 범주화, 도식화

So, What?



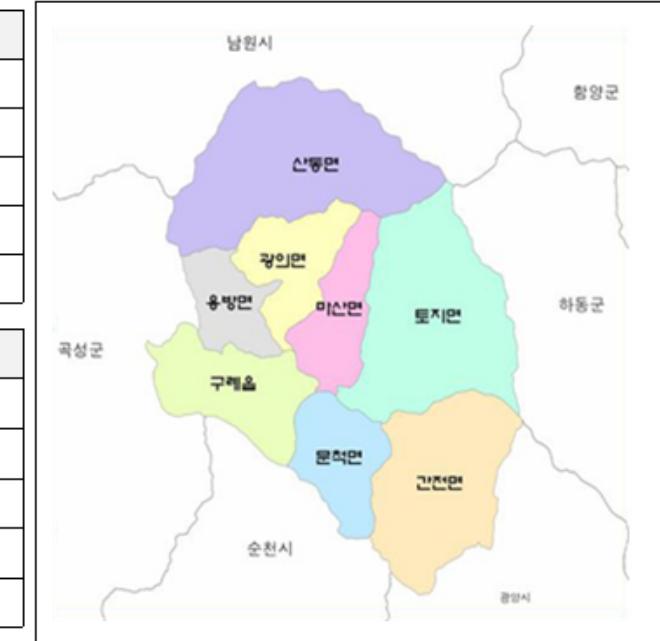


지역 현황 분석 사례



남원근교 생활권	
인구수	2,882명
의료기관수	1개소
보건기관	3개소
권역별 기능	관광
읍 · 면	산동면

구례읍·곡성근교 생활권	
인구수	3,597명
의료기관수	1개소
보건기관	5개소
권역별 기능	주거, 산업
읍 · 면	용봉면, 광의면



구례읍·순천근교 생활권	
인구수	14,308명
의료기관수	24개소
보건기관	6개소
권역별 기능	주거, 관광
읍 · 면	구례읍, 문체면, 마산면

하동·광양근교 생활권	
인구수	3,868명
의료기관수	1개소
보건기관	6개소
권역별 기능	주거, 관광
읍 · 면	토지면, 간전면

[그림] 구례군 위치도 및 생활권

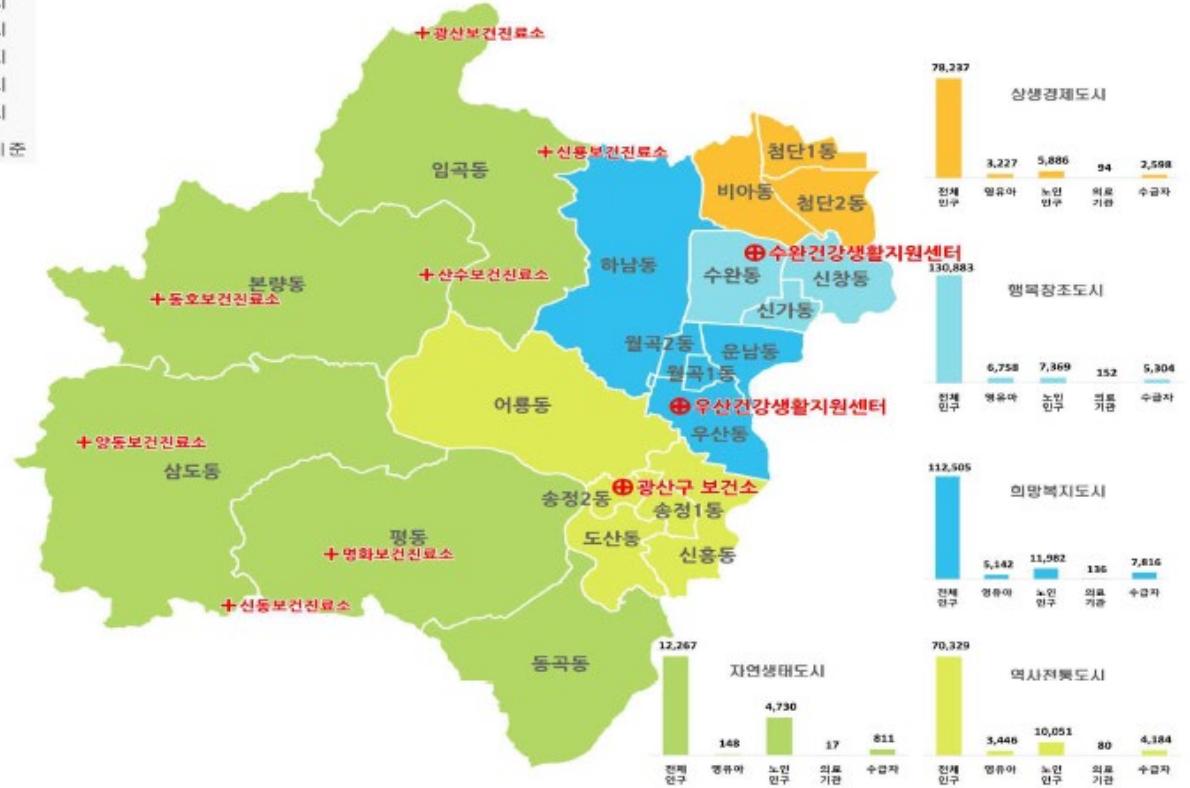




지역 현황 분석 사례

광산구 5개 권역
 삼생경제도시
 역사전통도시
 자연생태도시
 행복창조도시
 희망복지도시

* 2021년 말 기준



구분	행정동	지역 특징
역사전통도시	송정1동, 송정2동, 도산동, 신흥동, 어룡동	<ul style="list-style-type: none"> 2015년 호남고속철도(KTX) 개통으로 광주전남지역 교통의 핵심 지역 어룡동은 신도심으로 아파트 대단지(선운1.2지구)가 조성되어 있고, 추가 단지(선운3지구) 조성 중이며 향후 인구 유입 예상 송정동은 전남(나주, 함평)과 인접하고 공공기관(광산구청, 광산구보건소 등)과 대표 전통시장 '송정오일 시장'이 위치해 있어 유동인구가 많음 어룡동을 제외한 4개 동은 구도심으로 취약인구가 밀집되어 있으며, 건강수준도 낮음
	인구 70,329명(17.4%)	
희망복지도시	우산동, 월곡1동, 월곡2동, 운남동, 하남동	<ul style="list-style-type: none"> 월곡1동·2동 : 외국인 많이 거주하며, 특히 고려인 마을이 조성되어 있음 우산동 : 공공영구임대 2곳 위치하여 의료급여수급자, 장애인, 독거노인 등 취약계층 인구 밀집 하남동 : 광주에서 가장 큰 하남산단 있음 (삼성, LG, 등 대기업 공장 위치)
	인구 112,505명(27.8%)	
상생경제도시	비아동, 첨단1동, 첨단2동	<ul style="list-style-type: none"> 비아동은 산단과 밀접되어 있고 구 도심으로 건강 수준과 취약인구의 비율이 광산구 평균보다 높음 첨단지역은 인구 밀집도가 높고, 교육과 과학의 도시이며, 쌍암공원, 어린이교통공원 등 큰 공원이 조성되어 있음
	인구 78,237명(19.4%)	
행복창조도시	신가동, 신창동, 수완동	<ul style="list-style-type: none"> 가장 많은 인구가 거주하며, 특히 생산연령인구 비중이 높음 의료기관, 교육기관(학교, 학원 등), 기타 상권이 집중되어 있으며, 아파트 비율이 90% 이상 자치함
	인구 130,883명(32.4%)	
자연생태도시	임곡동, 동곡동, 평동, 삼도동, 본량동	<ul style="list-style-type: none"> 임곡동 등 5개동 모두 농촌동으로 대표 특산물인 우리밀, 대표 문화공간인 월봉서원이 위치하고 있음 광산구에서 가장 적은 인구가 거주하고 있으나, 노인인구 비중이 높고, 초노령사회 진입 평동과 임곡동에 산단이 조성되어 있음
	인구 7,416명(3%)	





2차 자료 활용 사례

다. 비만 및 체중조절

비만율은 전국, 전남 대비 낮으며 연간 체중조절 시도율은 전남 대비 높은 편임.

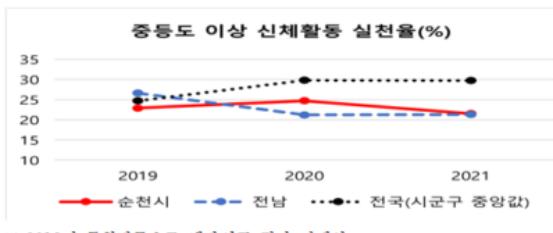


그림 23. 비만율 및 연간 체중조절 시도율

「자료원: 질병관리청, 2021 지역건강통계 한눈에 보기, 2022」

라. 건강생활실태

걷기운동 실천율은 2020년까지는 전국 또는 전남 대비 낮았으나 2021년 이후 전국 수준으로 향상됨. 중등도 이상의 신체활동 실천율은 여전히 전국 대비 낮은 비율을 나타내고 있음. 금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 분율인 건강생활 실천율은 꾸준히 증가하여 전국 수준 이상으로 향상되고 있음.



* 2018년 문화다툼으로 해양연도 결과 미제시

□ 순천시 주요지표 연도별 추이(2018~2022년)_조율(%)

■ 부정적 변화 ■ 긍정적 변화 : 최근 4년 대비 5%이상 변화

표 22. 순천시 주요지표 연도별 추이

(단위 : %, 조율)

분류	영역	산출지표	2018	2019	2020	2021	최근4년 평균	2022	증감
흡연	현재흡연율	19.1	19.0	14.0	14.7	16.7	16.8	-	
	남자 현재흡연율	37.1	36.4	26.6	28.9	32.3	33.2	-	
	현재흡연자의 금연시도율	28.4	51.4	49.3	47.5	44.2	42.0	-	↓
	현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률	8.3	14.3	4.6	9.0	9.1	18.6	-	↑
음주	월간음주율	56.0	54.6	48.8	49.8	52.3	53.5	-	
	연간음주의 고위험음주율	21.4	20.9	15.1	12.5	17.5	11.7	-	↓
신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	-	20.5	23.4	20.2	21.4	19.9	-	↓
	걷기 실천율	26.2	32.9	30.0	42.8	33.0	49.2	-	↑
건강생활	건강생활실천율	18.1	22.4	24.3	35.6	25.1	36.3	-	↑
	비만율(자가보고)	-	-	28.5	29.6	29.1	30.6	-	↑
	연간 체중조절 시도율	54.7	60.0	59.4	62.7	59.2	58.8	-	
	아침결식 예방인구비율	68.1	56.7	62.2	59.5	61.6	57.2	-	↓
식생활	영양표시 활용률	79.5	80.7	90.0	89.7	85.0	85.9	-	
	스트레스 인지율	22.5	21.5	19.6	22.1	21.4	19.1	-	↓
정신건강	우울감 경험률	4.0	6.6	2.9	3.5	4.3	7.4	-	↑
	우울증상 유병률	2.4	3.8	2.3	2.0	2.6	3.2	-	↑
구강건강	저작불편호소율(≥65)	42.3	36.0	27.0	36.4	35.4	35.4	-	
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	66.2	65.4	81.3	73.0	71.5	72.9	-	
개인위생	외출 후 손씻기 실천율	-	86.0	98.3	96.2	93.5	-	-	
	비누 손 세정제 사용률	-	76.6	93.1	83.3	84.3	-	-	
안전의식	동승차량 탓착석 안전벨트 착용률	17.4	24.6	39.8	28.6	27.6	25.9	-	↓
	자동차 또는 오토바이 운전자의 연간 음주운전 경험률	5.5	4.2	11	1.7	3.1	0.7	-	↓
예방접종 및 검진	연간 인플루엔자 예방접종률	43.8	49.7	48.8	57.6	50.0	48.8	-	
	혈압수치 인지율	43.7	57.2	65.8	70.5	59.3	72.5	-	↑
고혈압	고혈압 진단 경험률(≥30)	22.9	23.6	22.4	25.6	23.6	24.7	-	↑
	고혈압 진단 경험자(≥30)의 치료율	93.9	89.1	97.7	93.8	93.6	97.6	-	
이환 및 의료 이용	혈당수치 인지율	14.5	26.5	27.3	30.2	24.6	37.0	-	↑
	당뇨병 진단 경험률(≥30)	8.5	9.2	9.7	12.6	10.0	11.9	-	↑
당뇨	당뇨병 진단 경험자(≥30)의 치료율	95.6	94.7	99.0	91.5	95.2	96.6	-	
	연간 당뇨성 안필환 합병증검사 수진율(≥30)	40.9	35.4	32.1	42.7	37.8	42.5	-	↑
뇌혈관	연간 당뇨성 신장질환 합병증검사 수진율(≥30)	44.6	28.3	41.0	46.5	40.1	51.5	-	↑
	뇌졸중(증후) 조기증상 인자율	54.0	69.8	62.5	62.0	62.1	58.2	-	↓
	심근경색 조기증상 인자율	48.4	47.1	53.6	51.6	50.2	48.5	-	
	연간 미충족의료율(병의원)	-	7.3	4.8	4.4	5.5	6.8	-	↑



2차 자료 활용 사례

[표 14] 치매유병률 및 치매노인 추정인구 추이

구분	연도	2017	2018	2019	2020	2021		
						광산구	광주	전국
치매 유병률(%)		7.07	7.09	7.02	6.93	6.82	7.03	7.24
60세이상 노인인구수		46,909	49,807	53,080	56,808	60,563	307,299	12,575,642
추정 치매노인인구수		3,316	3,529	3,729	3,940	4,132	21,617	910,727

* 자료원 : 중앙치매안심센터 ** 추정 치매노인인구 = 치매 유병률 × 60세이상 노인인구

* 2020년 60세이상 노인인구수 (2021.1.1.기준 통계청 자료)

[표 10] 연도별 자살률 추이

구분	2018	2019	2020	2021년		
				광산구	광주시	전국
사망자	105	83	78	97	380	13,352
자살률	26.1	20.6	19.3	24.0	26.4	26.0

※ 자료원 2021 통계청

(표준화자살률 : 인구 10만명당 자살사망자)

[표 13] 2021년 주요 법정 감염병 종류별 발생률 현황

(단위 : 십만명당 명)

구분	수두	C형간염	유행성이하선염
광주시	47.03	19.78	18.74
광산구	60.51	16.05	17.04
동구	40.70	21.32	14.54
서구	40.83	18.71	24.16
남구	46.49	16.27	11.62
북구	40.35	25.42	21.22

※ 자료출처: 광주시공공보건의료지원단「광주시100대보건지표」





1차 자료 활용 사례

3) 현장전문가 표적집단면접조사(FGI)

□ 조사 개요

- ▷ 목적: 시민 요구도 조사 결과 및 목포시 지역현황을 바탕으로 생애주기별 현장에서 보건 사업이 효과적으로 전달하기 위한 방안을 심도있게 파악하기 위하여 FGI를 실시함
- ▷ 일시: 2023. 1. 13(금) 10:00-12:00
- ▷ 장소: Zoom 플랫폼
- ▷ 참석자: 생애주기별(영아, 유아, 아동, 청소년, 성인, 노인) 현장 전문가 6명, 지역사회 전공 교수 1인 (총 7명)

□ 조사 결과

- ▷ 목포시 8기 지역보건의료계획 시민사전조사, 7기 사업 결과 및 목포시 주요 건강지표, 공약에 기반한 추진전략 및 추진과제(안)에 대한 중요도 평가
 - 제시된 추진전략과 과제는 전반적으로 중요하다고 평가되었음
 - 그중에서, 인구집단별 맞춤형 서비스 강화(노인, 성인, 청소년, 아동)는 모든 전문가가 아주 중요하다고 평가하였음
 - 다음으로, 출산 친화적 환경조성(건강한 임신 및 출산 준비, 환경조성), 정신건강증진 및 자살 예방(인식개선, 인터넷/스마트폰 중독관리), 지역사회 건강증진 기반구축(공공

2) 주요 현황 요약

	좋아지고 있는 점	나빠지고 있는 점
인구, 세대, 취약인구 특성	<ul style="list-style-type: none"> • 의료급여 대상자 수 감소 • 전남도 대비 한부모가족 수급가구 감소폭이 큼 • 재활사업 장애인 등록 관리를 향상 	<ul style="list-style-type: none"> • 인구수는 지속적으로 감소추세로 최근 감소 폭이 더 커지고 있음 • 세대수는 늘어나고 있으나 세대 당 인구수는 지속적으로 감소 • 65세 이상 고령자 수, 기초생활수급자, 독거노인가구, 장애인 비율 증가
보건의료기관 및 의료자원	<ul style="list-style-type: none"> • 전남도 보다 의료기관 병상 수 증가율이 높음 	<ul style="list-style-type: none"> • 보건소 인력 증가폭 적음 • 의료인력은 늘어나고는 있으나 전남 평균대비 증가율 낮음 • 전문병상 지속적으로 감소 • 진료과목 감소 • 의사전문의·간호사·약사 감소, 특히 전문의, 약사 감소폭이 큼 • 일반회계 중 보건 분야의 예산액 전남도 대비 감소폭 큼
지역건강수준	<ul style="list-style-type: none"> • 심장질환 사망률(인구 십만 명 당) 감소 • 치매 사망률(인구 십만 명 당) 상대적으로 증가폭이 적음 • 당뇨병 사망률(인구 십만 명 당) 감소 및 진단 경험자의 치료율(30세 이상) 높음 • 남자의 흡연율, 저작불편호소율, 우울감 경험률 감소 • 주관적 건강인지를 증가 	<ul style="list-style-type: none"> • 암 사망률(인구 십만 명 당), 뇌혈관질환 사망률(인구 십만 명 당), 자살 사망률(인구 십만 명 당) 증가 • 고위험 음주율, 비만율 높음 • 주관적 비만인지율, 연간 체중조절 시도율, 걷기 실천율 감소 • 대사증후군 발견율 증가 • 아침결식 예방 인구비율 감소





1차 자료 활용 사례

- 목포시 전체 의료기관을 이용하고자 할 때 어려움 중 가장 큰 것 3가지

- 전문가 : 낙후된 의료장비나 기술, 응급진료 부족
- 일반시민: 의료기관의 부족 -> 응급진료(야간, 공휴일 진료) 부족 -> 건강생활 시설 부족
- 보건소 직원: 응급진료(야간, 공휴일 진료) 부족 -> 낙후된 의료장비나 기술-> 건강생활 시설 부족

구분	전문가 순위	직원 순위	일반 시민 순위
큰 문제점 없음	4	6	7
의료기관의 부족	2	4	1
낙후된 의료장비나 기술	1	2	5
응급진료(야간, 공휴일 진료) 부족	1	1	2
건강생활 시설 부족	3	3	3
요양병원, 요양원 등의 시설 부족	6	7	4
간병인 등 환자를 돌보는 인력 부족	2	4	6
기타*	5	8	8

* 기타 : 병원이 있지만 마땅한 병원이 없음, 거리가 멀어서 일반병원을 더 많이 다님, 전문분야별 전문의부족, 대학병원급 진료기대어려움, 응급실 당직의료진 부족, 의료인력의 전문성 부족, 의료장비가 낙후된 지 알 수 없음, 의술능력, 홍보 부족

- 목포시의 건강문제 해결을 위해 가장 우선적으로 관심을 가져야 할 연령계층

- 전문가 : 노인(만 65세 이상) -> 임산부와 영유아(만6세 이하)
- 일반시민 : 노인(만 65세 이상) -> 성인(만 19~64세)
- 보건소 직원 : 임산부와 영유아(만6세 이하) -> 노인(만 65세 이상)

구분	전문가 비율	직원 비율	일반 시민 비율
임산부와 영유아(만 6세 이하)	42.9	44.2	17.2
학령기 및 청소년(만 7~18세)	-	3.9	7.5
성인(만 19~64세)	-	23.4	33.3
노인(만 65세 이상)	57.1	28.6	42.0
계	100	100	100

추진 전략 및 과제(안)	아주 중요 하지 않음	중요 하지 않음	보통	중요	아주 중요
출산 친화적 환경조성(건강한 임신 및 출산 준비, 환경조성)				14.3	85.7
건강생활실천 서비스 강화(금연, 고위험을주예방, 운동실천)			28.6	28.6	42.9
정신건강증진 및 자살 예방 (인식개선, 인터넷/스마트폰 중독관리)				14.3	85.7
지역사회 건강증진 기반구축 (공공신후조리원 구축, 건강생활시설 확충)			14.3		85.7
감염병발생 예방 및 전파차단을 위한 선제적 방역체계 강화 (음압방상 증설, 격리병동 확충, 감염병 관련 종사자 지원체계 강화)			28.6	28.6	42.9
지역사회 중심 만성질환관리체계 강화 (모바일헬스케어, 심뇌혈관질환 예방관리, 건강생활습관개선 교육)			14.3		85.7
인구집단별 맞춤형 서비스 강화 (노인, 성인, 청소년, 아동)					100
평생 치아건강사업 구축 및 강화			28.6	28.6	42.9
암 예방 및 암 치료지원				14.3	85.7
고령사회대비-의료돌봄 관리체계 강화 (치매안심센터 운영, 치매 치료관리비 지원, 무릎-백내장 수술비 지원)			28.6	14.3	57.1
취약계층의 건강인식 제고 및 건강관리능력 향상 (방문 건강관리사업 운영, 건강경로당 운영, 지역사회중심 재활서비스 강화)				57.1	42.9

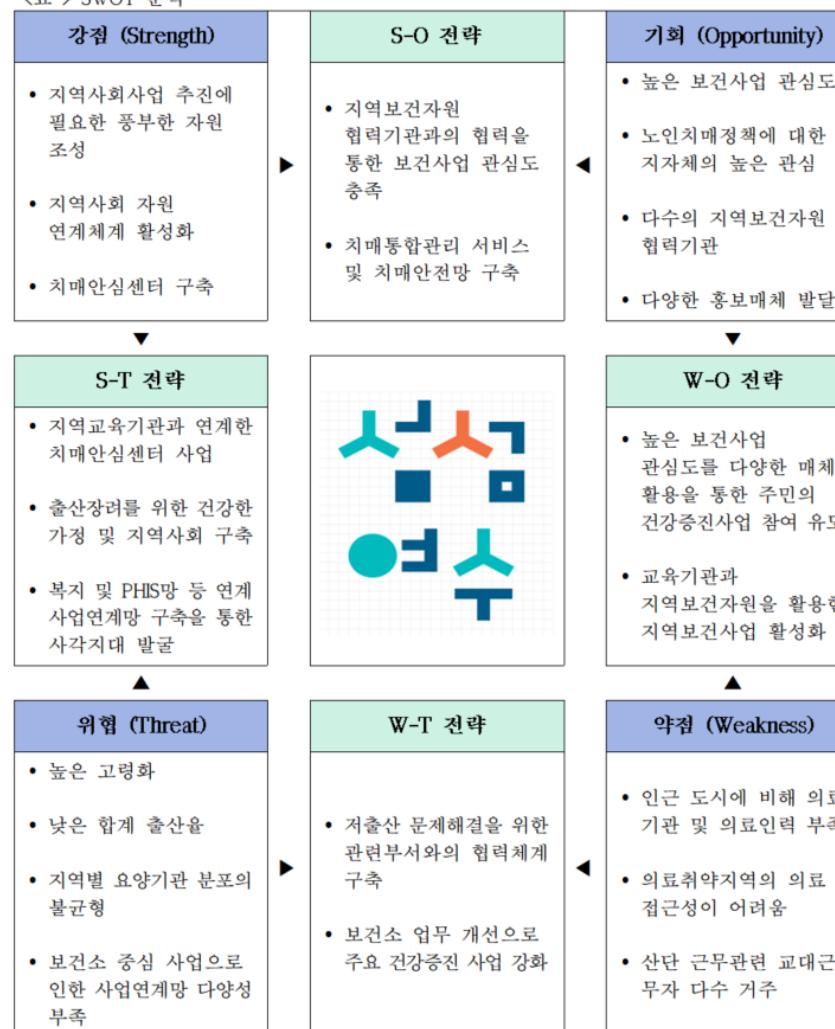
- 제시된 의견 : 전문분야 사업을 가장 효과적으로 전달하기 위한 방안은 무엇인지 구체적인 방안에 대한 의견

전문분야	주요 내용
영어·유아	<ul style="list-style-type: none"> - 영유아의 응급(외상) 경증사고를 대처할 수 있는 지역사회 의료 체계가 필요 - 인터넷 및 스마트폰 중독 예방교육 : 어린이집, 유치원 등 유아기부터 중독성 설문조사로 인식개선이 필요한 부모 교육 및 플랫폼 제작 후 적극적 홍보 필요
아동	<ul style="list-style-type: none"> - 미디어중독으로 인한 발달지연 아동들이 증가하고 있으며, 주로 미디어 과노출로 인한 언어발달지연, ADHD, 정서문제가 가장 크며, 대부분 부모님들이 인식을 하지 못하고 영유아기때부터 과노출이 되어 현재 문제를 보이고 있음. 인터넷 스마트폰 중독은 영유아 때부터 시작되는 경우가 많기 때문에 영유아기때 체크리스트를 의무적으로 체크해볼 수 있도록 하여 중독을 미리 방지하는 것이 필요
청소년	<ul style="list-style-type: none"> - 아동청소년의 정신건강 관련 이슈가 지속적으로 증가하고 있는 추세로 특히 스마트폰 의존과 자살 및 자해 관련 부분에 대한 민관의 즉각적인 대응이 필요할 것임. 이를 위해서는 단순히 문제를 해결하기 위한 방안에서 나아가 사전에 예방하기 위한 노력이 병행되어야 할 것이며, 사후 대응하기 위한 방안도 지역사회 내 정신건강복지센터를 중심으로 네트워크 마련이 필요할 것이라 생각 - 보건소 내 인터넷 중독 치료 및 예방센터 설치
성인	<ul style="list-style-type: none"> - 전문분야와 정보공유 및 지원체계 마련 - 기회의 불균형이 오지 않도록 문턱을 낮춰 접근성을 확보해야 함 - 매년 1회 이상 의료사회복지사들 네트워크를 구축하여 전국에 있는





지역사회 자료 분석 사례 - SWOT





지역사회 현황 종합 사례

2 지역사회 현황분석 종합

종합

- 초고령화 사회 진입으로 의료취약인구의 빠른 증가
 - 도시지역과 농어촌지역의 의료서비스 격차 확대

지역특성

- 여수시는 도시지역, 산단지역, 농어촌 지역이 융합된 복합도시이며 비도시지역 면적이 과반이상임에도 도시지역에 인구·문화·의료시설 밀집되어 지역별 시민의 건강상태 및 의료서비스의 격차가 심함
 - 직업군별 건강상태 다양성, 특히 화학·정유공장 등 국가산업 위치에 따른 사고발생 가능성과 환경에 따른 근무자 및 인근 지역 주민에 대한 주기적 건강검사 필요

인구현황

- 2021년 10월말 기준 여수시 전체 인구 중 50세 이상의 인구는 46.3%이며 90대 이상의 인구도 0.6%를 차지하고 있어 초고령화 사회로 진입하고 있음을 알려줌
 - 의료취약계층은 고령인구 18.4%, 독거노인가구 9.7%, 등록장애인 6.4%로 전국 평균보다 높게 나타나 의료취약계층이 높은 수준임을 알 수 있음

지역사회
건강수준

- 여수시민의 사망원인은 악성신생물, 심장질환, 호흡질환, 고혈관질환 순으로 암 관리사업이 중요한 것으로 나타남
 - 여수시민의 흡연률(16.1%)과 음주율(51%)은 점점 낮아지고 있어 긍정적이었으나 걷기실천율(41%) 또한 낮아지고 있으므로 앞으로는 주민의 운동관련 프로그램 운영이 지속되어야 하는 것으로 나타남
 - 고혈압 진단경험률은 2021년 29.1%로 2020년 25.3%에 비해 증가하였으며 고혈압 진단경험자의 치료율은 97.6%였음

지역주민
건강요구

- 당뇨병 진단경험률은 13.0%로 2020년 11.7%에 대해 증가하였고 당뇨병 진단경험자의 치료율은 100%로 나타났음
 - 만성질환관리에 대한 사업 강화가 요구됨

지역주민
건강요구

- 건강문제 해결을 위해 우선적으로 관심을 가져야 할 의료 취약계층으로는 ‘독거노인(34.9%)’, ‘기초생활 수급자(18.3%)’, ‘장애인(17.3%)’ 순으로 나타남
 - 의료기관 이용 시 문제점으로는 ‘나후된 의료 장비나 기술(33.7%)’, ‘의료기관의 부족(30.2%)’, ‘큰 문제점 없음(13.6%)’ 순으로 나타났음
 - 여수시민이 중요하게 생각하는 사업은 ‘치매관리사업’ 3.4점, ‘예방접종사업(3.3점)’, ‘건강증진사업(3.3점)’, ‘출산장려사업(3.3점)’ 순으로 나타났고, ‘아토피천식 예방관리사업(3.0점)’이 가장 낮게 나타났음
 - 보건소에서 가장 우선적으로 강화해야 할 사업으로는 ‘노인 보건사업(26.4%)’, ‘암 관리사업(18.1%)’, ‘정신보건사업(15%)’ 순으로 나타남

건강문자
해결역량

- 민간 의료시설은 종합병원 3개소, 병원 7개소, 의원 156개소로 비슷한 규모인 순천시(종합병원 6개소, 병원 18개소, 의원 145개소)와 비교할 때 종합병원과 병원이 부족한 것으로 나타남
 - 민간 의료인력은 의사 427명, 치과의사 131명, 한의사 103명, 약사 193명, 간호사 1,268명, 간호조무사 1,319명 등으로 순천시에 비해 전반적으로 부족하며 특히 간호사 수가 적은 것으로 나타남
 - 민간과 연계한 의료기관 및 의료인력 확보 방안이 필요함





사례 2. 기 지역보건의료계획 성과와 한계 도출

- 지난 계획의 성과 분석
 - 잘 된 점, 부족한 점 : 이유는?
- 개선과제 도출
 - 극복을 위한 노력은?
-
- 다음 계획에 반영
 - 도출된 개선과제를 다음 계획에 반영 했는가?

Lessons & Learns
전거지감(前車之鑑)
Feedback
회환





전략	추진과제	사업내용 및 성과달성을 달성한 점 및 부족한 점 개선과제																				
	한국 모바일 헬스케어 사업	<p>• 사업내용 - 모바일 기반 건강관리서비스 제공으로 자기면관판리 능력 향상</p> <p>• 주요성과 (단위:명)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>참여자수</td><td>300</td><td>300</td><td>350</td><td>350</td></tr> </tbody> </table> <p>* [출처] 한국건강증진개발원</p>	구 분	2019	2020	2021	2022	참여자수	300	300	350	350										
구 분	2019	2020	2021	2022																		
참여자수	300	300	350	350																		
습관 실천을 위한 건강환경 조성	○ 지역사회 중심 금연지원서비스	<p>• 사업내용 - 금연 환경조성, 흡연자 금연지원 강화 및 지도점검</p> <p>• 주요성과 (단위:명, 건)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>교육</td><td>15,622</td><td>1940</td><td>5,243</td><td>10,748</td></tr> <tr> <td>금연클리닉 등록자 수</td><td>2,130</td><td>787</td><td>1,000</td><td>850</td></tr> <tr> <td>지도점검</td><td>12,720</td><td>9,537</td><td>13,961</td><td>15,038</td></tr> </tbody> </table>	구 분	2019	2020	2021	2022	교육	15,622	1940	5,243	10,748	금연클리닉 등록자 수	2,130	787	1,000	850	지도점검	12,720	9,537	13,961	15,038
	구 분	2019	2020	2021	2022																	
	교육	15,622	1940	5,243	10,748																	
금연클리닉 등록자 수	2,130	787	1,000	850																		
지도점검	12,720	9,537	13,961	15,038																		
○ 전주사업	<p>• 사업내용 - 금주·절주 인식개선 캠페인 및 교육 실시</p> <p>• 주요성과 (단위:%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고위험음주율</td><td>20%</td><td>15.1</td><td>12.5</td></tr> </tbody> </table>	구 분	2019	2020	2021	고위험음주율	20%	15.1	12.5													
구 분	2019	2020	2021																			
고위험음주율	20%	15.1	12.5																			
○ 영양관리사업	<p>• 사업내용 - 생애주기별 영양교육 및 실습을 통한 건강한 식생활 실천 유도</p> <p>• 주요성과 (단위:명%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>영양클래스 수혜인원</td><td>235</td><td>314</td><td>291</td><td>233</td></tr> <tr> <td>빈혈개선율</td><td>92.3</td><td>93.3</td><td>97.5</td><td>100</td></tr> </tbody> </table>	구 분	2019	2020	2021	2022	영양클래스 수혜인원	235	314	291	233	빈혈개선율	92.3	93.3	97.5	100						
구 분	2019	2020	2021	2022																		
영양클래스 수혜인원	235	314	291	233																		
빈혈개선율	92.3	93.3	97.5	100																		
생애주기별 맞춤형 건강관리 강화	○ 세대별 신체활동프로그램 운영	<p>• 사업내용 - 세대별 신체활동 프로그램 운영을 통해 건강생활실천 및 건강증진 도모</p> <p>• 주요성과 (단위:명)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>건강한 돌봄놀이터</td><td>735</td><td>540</td><td>2,174</td><td>1,130</td></tr> <tr> <td>돌봄놀이 건강체조</td><td>5,905</td><td>3,270</td><td>5,705</td><td>6,940</td></tr> <tr> <td>신명나는 건강교실</td><td>14,721</td><td>0</td><td>833</td><td>9,440</td></tr> </tbody> </table>	구 분	2019	2020	2021	2022	건강한 돌봄놀이터	735	540	2,174	1,130	돌봄놀이 건강체조	5,905	3,270	5,705	6,940	신명나는 건강교실	14,721	0	833	9,440
	구 분	2019	2020	2021	2022																	
	건강한 돌봄놀이터	735	540	2,174	1,130																	
돌봄놀이 건강체조	5,905	3,270	5,705	6,940																		
신명나는 건강교실	14,721	0	833	9,440																		

② - 1 제7기 성과에 대한 자체평가

가. (정책 전략 1) 주민주도 예방·통합 건강증진

전략	추진과제	분류	내용
		사업내용	<ul style="list-style-type: none"> 금연클리닉 운영, 금연환경 조성(금연지도원 운영, 금연시설 지원, 점검), 금연교육 및 홍보
지역주민 건강증진 을 위한 통합적 건 강환경 조 성	성과달성 도	달된 점	<ul style="list-style-type: none"> (대표성과지표) 현재흡연율 15.7% → 14.4%(달성)
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 금연에 대한 등기부여와 지속적인 관리로 현재흡연율을 소폭 감소 간접흡연 피해에 대한 지역민의 요구도 상승, 청소년·청년 등 미래 흡연 고위험군에 대한 전략적 접근 부족 	
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> 간접흡연 피해 최소화를 위한 금연시설 지도·점검 강화 청소년·청년 등 미래 흡연 고위험군 흡연예방사업 강화 	
	사업내용	<ul style="list-style-type: none"> 비만 및 신체활동 증진 균형 있는 식단 바로 알기 교육 및 홍보 	
식생활 개선 및 지역주민 건강생활 건강증진 을 위한 통합적 건 강환경 조 성	성과달성 도	<ul style="list-style-type: none"> (대표성과지표) 목표 비만율 26.1%, 21년 31.8%로 미달성 목표 영양표시 활용률 85.6%, 21년 95.7%로 초과 달성 	
	달된 점	<ul style="list-style-type: none"> 비대면 걷기 프로그램을 진행함으로써 스스로 관리 건강에 관리할 수 있는 환경 조성 및 걷기 실천을 증가 영양표시 활용률 목표 초과 달성으로 건강식 생활 실천 군민 인식 제고 	
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 전자기기를 통한 비대면 사업에 고령층 대상자는 다소 접근 및 어려움이 있음 코로나19에 따른 외부주민교육 제한 만성질환 맞춤 사업 중단 코로나19로 인한 영양 사업 홍보 활동 부족 	
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 이후 환경변화 및 습관개선에 따른 사업 유형 다양화 	
구강보건 사업	사업내용	<ul style="list-style-type: none"> 구강건강습관 형성 및 위험행태 개선을 위한 생활터로 방문 구강보건교육 실시 치아우식 예방 및 시린이 완화를 위한 생활터 방문 불소도포 실시 	
	성과달성 도	<ul style="list-style-type: none"> 구강보건교육: 4,000명 → 3,527명(88.2% 달성) 불소도포: 2,000명 → 1,220명(61.0% 달성) 	
	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 와 하시마다 전크점이 사무 실시로 주민 구강건강증진에 	





①-2. 제8기 지역보건의료 정책방향

주요 현황 및 문제점
• 코로나19의 대유행으로 감염병 대응업무 외의 보건소 일상 업무의 중단
• 코로나19와 같은 신종 감염병이 다시 출현할 경우, 예방부터 위기대응 까지 조직적인 체계를 갖추고 지역사회 감염병 컨트롤 타워 역할을 할 수 있는 전담체계 필요성 대두
• 다중이용시설 화재 등 대규모 재난 및 다수 사상자 발생 시, 시민의 소중한 생명과 안전을 지키기 위하여 환자의 응급처치와 중증도 분류, 이송, 병원 지정 등을 주관하는 보건소 직원들의 재난대응 역량 강화 필요
• 나주시는 필수중증의료 관련 기관이 부족한 상태로 심정지 환자 등 응급상황 발생 시 환자의 생존율을 높이기 위한 대안으로 일반시민의 응급 의료역량 강화가 필요
• 나주시는 도농복합도시로 지역 간 의료기관 분포 불균형으로 의료격차 지속
• 민관 합동 보건의료 인프라와 협력체계를 구축하여 지역주민에게 선진 의료서비스 제공
• 건강형평성을 제고하기 위하여 의료취약지역의 공공보건의료 인프라 지속 확충 필요(농어촌의료서비스개선사업 등을 통해 지소·진료소 시설 및 장비 보강)
• 만성질환이 증가함에 따라 만성질환 예방 및 관리를 위한 사전 예방적 건강증진사업의 기능 강화 필요
• 보건의료서비스 품질 향상에 대한 주민의 기대수준이 높아짐에 따라 자기 주도적 건강관리 능력 향상을 위한 주민 참여형 건강증진사업 확대 필요
• 출생아 감소 및 산모 연령의 증가에 따라 건강한 임신·출산·양육환경 지원 강화 필요

제8기 지역보건의료계획 추진과제

시민안심 감염병 예방 및 대응체계 구축

응급 및 재난 신속대응체계 강화

공공보건의료 인프라 조성을 통한 지역간 의료이용 격차 해소

건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진

건강한 임신·출산·양육환경 조성

라. 제8기 지역보건의료계획 반영사항

구 분	주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항	제8기 전략 및 추진과제
금연사업	<ul style="list-style-type: none"> 간접흡연 피해 최소화를 위한 금연시설 지도·점검 강화 청소년·청년 등 미래 흡연 고위험군 흡연예방 사업 강화 	<ul style="list-style-type: none"> 금연시설 지도·점검 강화 및 전자담배에 대한 금연캠페인 강화 학교 및 구례교육지원청, 군부대 연계·협력 사업 추진 	【전략 2-1】 건강생활습관 형성을 위한 인구집단별 건강관리 지원
건강생활 실천사업	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 이후 환경변화에 따른 사업 유형 다양화 신체활동 증진 및 데이터 유효성 확보를 위한 신규 대상자 등록 지속적인 모니터링 및 피드백을 통한 프로그램 개선 	<ul style="list-style-type: none"> 각 대상자에게 맞는 다양한 산책로 발굴하여 신체활동 친화적 환경 조성 및 걷기운동 접근성 강화 위험군 성인을 대상으로 다양한 신체활동 체험 프로그램을 운영하여 신규 대상자 등록 증진 	【전략 2-1】 건강생활습관 형성을 위한 인구집단별 건강관리 지원



전략	추진과제	사업내용 및 성과달성을	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
		<ul style="list-style-type: none"> ○ 맞춤형 모자 건강관리서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 모자보건 의료비 지원 건수 목표: 780건 . 실적: 881건 / 달성 - 산모신생아 건강관리 서비스 지원율 목표: 33.7% . 실적: 43% / 달성 - 빈혈 개선율 목표: 85% . 실적: 87% / 달성 ○ 건강인지를 제고를 통한 심뇌 혈관질환 예방 및 조기발견 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 혈압 인지율 목표: 56.8% . 실적: 71.8% / 달성 - 혈당 인지율 목표: 18.1% . 실적: 38.5% / 달성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> - 난임 의료비 정부지원 횟수 확대 목표: 780건 . 실적: 881건 / 달성 - 소득 기준 원화로 지원자 수 증가 - 맞춤형 영양교육 및 보충식품을 제공하여 빈혈 개선율 향상 ○ 부족한 점 <ul style="list-style-type: none"> - 해당없음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 출산율 감소에 따른 모자보건서비스 지속 확대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : ②-②-3.
		<ul style="list-style-type: none"> ○ 체계적이고 지속적인 만성질환자 관리로 건강수명 연장 <ul style="list-style-type: none"> - 고혈압당뇨병 신규 등록관리자 수 목표: 1,771명 . 실적: 1,206명 / 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> - 개별 맞춤 상담 및 교육을 통해 질환 관리 및 지속 치료 향상 ○ 부족한 점 <ul style="list-style-type: none"> - 일차의료 만성질환관리 시범사업 진행되어 중복 등록이 불가로 신규등록자 확보가 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 기존에 등록자가 이탈하지 않고 혈압 혈당 관리를 위한 지역주민을 연계하여 다양한 프로그램 개발 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : ②-①-1.
만성질환 선제적 관리 및 예방분야에서 강화		<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민 인식 개선을 통한 아토피·천식 예방관리 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 아토피·천식 안심학교 유병률 목표: 25% . 실적: 17% / 달성 ○ 보건소 중심 한의약적 만성질환 통합건강관리팀 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 주관적 건강수준 인지율 목표: 29% . 실적: 15% / 미달성 - 삶의 질 개선율 목표: 24% . 실적: 18% / 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> - 안심학교 중심 알레르기질환 아동 선별하여 집중관리 가능 ○ 부족한 점 <ul style="list-style-type: none"> - 해당없음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 알레르기질환에 대한 정확한 정보 전달을 위한 홍보 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : ②-①-1.
		<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가암검진 및 건강검진 수검률 향상 <ul style="list-style-type: none"> - 국가암검진 수검률 목표: 45% . 실적: 48.9% / 달성 - 일반건강검진 수검률 목표: 35% . 실적: 40.6% / 달성 - 유아건강검진 수검률 목표: 80% . 실적: 74.72% / 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> - 데이터를 분석하여 대상자의 요구도에 맞춘 교육과 홍보로 구민의 주도적인 암예방 생활 수칙 실천에 기여 ○ 부족한 점 <ul style="list-style-type: none"> - 건강보험가입자와 의료급여수급자의 수검률 편차를 보임 - 코로나19 영향으로 유아 건강검진 수검률 목표치 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강형평성 제고를 위해 의료급여수급자에 대한 적극적인 검진 홍보 필요 <ul style="list-style-type: none"> ○ 부서 연계를 통한 수급자 수검 독려 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : ②-②-4.
암 검진 및 건강검진 수검률 향상				

구분	제7기 주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
공공의료	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 이전에 따른 공공의료 공백 최소화를 위한 중장기적 대책 마련 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅲ] ③ 지역사회 인프라 격차해소 	<ul style="list-style-type: none"> ○ (신규)공공의료 인프라 및 건강 격차 해소 중점 추진 <ul style="list-style-type: none"> - 송장지소 설치 하남동 공공의료 기본구축 등
감염병	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병 예방 행태개선 및 문화정착 ○ 폐렴사망률 감소를 위한 폐렴구균 접종률 목표치 재설정 ○ 고위험군 결핵 예방관리 및 지역주민 인식 개선이 요구 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅰ] ② 감염병, ③ 사전예방관리 	<ul style="list-style-type: none"> ○ (신규)감염병 전담 홍보채널 개발 및 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 정확한 정보전달, 인식 개선
건강행태	<ul style="list-style-type: none"> ○ 비만율 감소를 위한 예방관리 체계화 ○ 대사증후군 프로그램 참여자의 지속 참여율 개선 필요 ○ 모자보건사업 요구 증가에 따른 확대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ② 평생 건강관리 서비스 체계 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강행태개선을 위한 사업 내실화, 홍보 및 타부서·지역 연계 강화로 건강관리 서비스 체계 구축
만성질환	<ul style="list-style-type: none"> ○ 일차의료 만성질환관리시범사업 운영으로 기준 대상자 관리 중요 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 연계를 통한 신규·기존 대상자 관리 및 전문적 서비스 추진 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ① 맞춤형 만성질환 예방관리
건강검진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강보험가입자와 의료급여 수급자 간의 검진율 격차 해소방안 마련 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 부서(동, 복지, 방문 등), 지역기관 연계 및 홍보 강화를 건강형평성 제고 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ② 평생 건강관리 서비스 체계
취약계층	<ul style="list-style-type: none"> ○ 다문화 건강프로그램 운영시 러시아어 통역 미흡 등 효율적 운영방안 모색 ○ 장애인 재입원을 감소를 위한 퇴원후 지역사회 적응 프로그램 요구 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ① 고령화, ② 다문화 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 외국인 특성화 프로그램 프로세스 개발 ○ 장애인 퇴원 의료기관 연계 및 사례관리 강화를 통한 프로그램 추진 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ① 고령화, ② 다문화
정신건강	<ul style="list-style-type: none"> ○ (정신)지역주민에게 제공하는 정신건강 서비스를 반영하는 대표지표 개선 필요 <ul style="list-style-type: none"> ○ (치매)코로나19로 인한 조기검진 부진은 일상회복에 따른 적극 추진 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ① 고령화, ③ 정신건강, 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 추진전략 및 과제에 맞는 대표성과지표 재설정 및 적용(정신상담률→자살률) ○ 생활터 중심으로 찾아가는 서비스 확대로 치매조기검진 및 지역 협력체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 반영 : [전략 Ⅳ] ① 고령화, ③ 정신건강,





사례 3. 지역보건의료정책방향 및 추진 전략

- 중앙정부 및 지자체 정책 방향 고려
 - 지역 현황에 맞추어 반영
 - 관련 법정계획, 정책의 추진방향 참조
- 현황분석, 정책방향, 추진전략, 추진과제 간의 연관성
 - 현황분석과 도출된 진단의 주요 결과의 반영 여부
 - 비전, 추진전략, 추진체계를 논리적으로 제시
- 추진과제의 적합성과 실현가능성

Relevant
Logic





중앙 및 지자체 정책 방향 검토 사례

① 보건정책 및 공약사항 방향 검토

① - 1 보건복지부 정책 방향

가. 정책 방향

- 비전: 건강수명 연장 및 지역사회 건강 형평성 제고
- 추진전략 및 추진과제

추진전략	추진과제
1. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 감염병 관리체계 개선 • 지역사회 보건의료 인프라 격차 해소
2. 지역사회 기반 건강증진 체계 구현	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 중심의 건강관리 역량 제고 • 인구집단별 맞춤형 서비스 강화
3. 지역 내 다분야 협력을 통한 삶의 질 향상	<ul style="list-style-type: none"> • 의료-건강-돌봄-요양 연계 강화 • 자살예방 및 정신건강 투자 강화 • 건강 위해요인 관리 강화
4. 지역사회 건강·보건의료 정책기반 강화	<ul style="list-style-type: none"> • 지역 내 통합 데이터 생산 및 모니터링 강화 • 지역사회 거버넌스 강화

나. 제5차 국민건강증진종합계획(Health Plan 2030,'21~'30)

구 분	내 용
비전	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 사람이 평생 건강을 누리는 사회
목표	<ul style="list-style-type: none"> • 건강 수명연장, 건강형평성 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 건강수명: '30년까지 건강수명 73.3세 달성('18. 70.4세 → '30. 73.3세) - 건강형평성: 건강수명의 소득 간, 지역 간 형평성 확보
기본원칙	<ul style="list-style-type: none"> ① 국가와 지역사회의 모든 정책 수립에 건강을 우선적으로 반영 ② 보편적인 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 함께 추진 ③ 모든 생애과정과 생활터에 적용 ④ 건강친화적인 환경 구축 ⑤ 누구나 참여하여 함께 만들고 누릴 기회 보장 ⑥ 관련된 모든 부문이 연계하고 협력
[사업분야]	[지표]
1. 건강생활 실천	<ul style="list-style-type: none"> • 금연, 절주, 영양, 신체활동, 구강건강
2. 정신건강 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 자살예방, 치매, 중독, 지역사회 정신건강
3. 비감염성질환 예방관리	<ul style="list-style-type: none"> • 암, 심뇌혈관질환(심뇌혈관질환, 선행질환), 비만, 손상
4. 감염 및 기후변화성 질환 예방관리	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 예방 및 관리(결핵, 에이즈, 의료 감염·항생제 내성, 예방접종), 감염병위기대비 대응(감역/감시, 예방접종),

① -2 민선8기 군수 공약사항

■ 민선8기 군수 공약사항(보건인프라 관련 공약사항)

- 머물고 싶은 지역관광 매력도 향상
 - 친환경 자전거 인프라 구축
 - 섬진강 대숲길 야간 경관 명소 조성
 - 걷기 좋은 길 「블루존 웨이」 코스 개발
- 친환경 정주·안전 인프라 확충
 - 구례 웰니스 복합센터 조성(국민체육센터, 생활문화센터 등 복합건물)
- 모두가 누리는 행복 복지 실현
 - 어르신 병원 진료비 지원(보건소 진료비 감면)
 - 구례군 출산 가정 산후관리비 지원
 - 취약계층을 위한 체육시설 조성(노약자·장애인 전용 체육시설 건립)

① -3 보건정책 및 공약사항 검토 결과

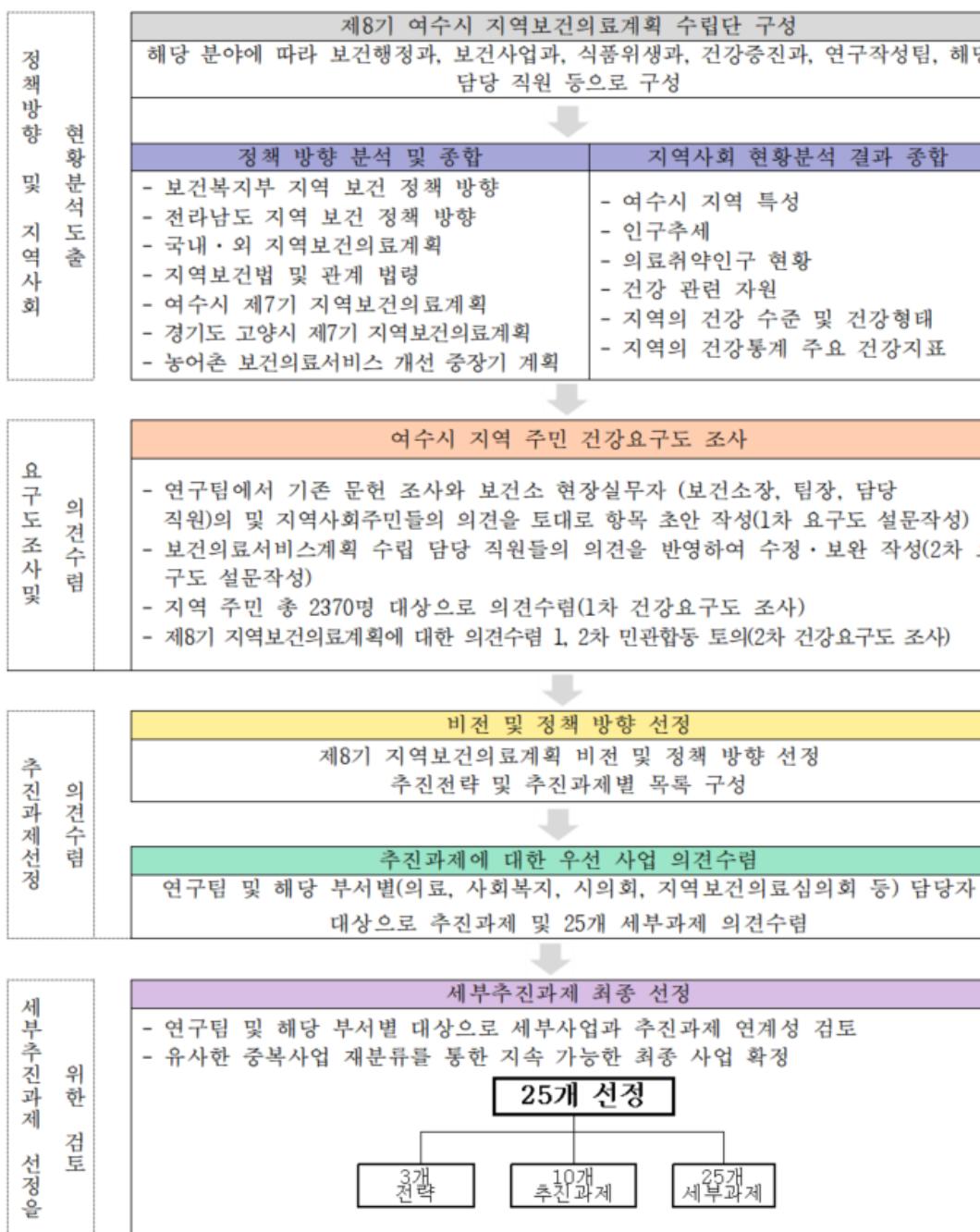
■ 검토내용

- 지역사회 생활터별 보건사업 추진 및 일상 속의 건강증진 활동 강화
- 고령인구, 저소득층 등 인구집단별 적합한 서비스 제공 필요
- 지역사회 자원과의 연계·협력 강화
- 추후 공약사항을 통해 실현되는 지역사회 체육시설 등의 자원을 보건사업에 활용
- 보건사업 추진 시 취약계층을 고려한 사업 우선순위 선정 필요





2 추진과제 도출과정





사례 4. 추진전략 및 세부추진과제

- 추진과제 해결을 위한 계획의 구체성과 실행가능성
 - 세부과제와 추진과제의 논리적 연관성 확인
- 과제 실행을 위한 다양한 접근 전략 고려
 - 주민참여, 지역사회 연계, 환경조성, 교육, 홍보, 제도개선 등
- 지역보건법에서 제시된 일차보건의료 전반 업무 포괄

Specific
Achievable
and
Aggressive





추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	내부 외국인주민과 건강증진과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 프로그램 운영 협조 ○ 다문화 현황 및 사업홍보 ○ 연계 대상자 교육 및 건강관리 				
추진일정	장안구중독관련센터 고려인종합지원센터 고려인 어린이집 바람개비꿈터, 새날학교 관내 초등학교 관내 대학교	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연계 대상자 교육 및 건강관리 ○ 건강프로그램 계획 수립 및 목표 설정 ○ 프로그램 운영 및 모니터링 ○ 통역 및 장소지원 ○ 구강프로그램 운영 지원 ○ 구강교육 계획 및 운영 협조 				
	구분	2023년	2024년	2025년	2026년	
	체험형 도담도담 건강교실					
	고려인·다문화 아동 구강건강관리					
자체평가 방안	항목	평가지표	평가요소	평가세부항목	배점	
	구조 평가 (30)	인력 확보	• 전담인력 확보	확보	15	
		자원 (예산·장비)	• 적절한 예산 및 기자재 확보	미 확보	8	
	과정 평가 (20)	도담도담 건강교실 운영 횟수	• 30회 이상	30회 이상	20	
		구강프로그램 운영 횟수	• 8회 이상	30회 미만	15	
	산출 평가 (50)	참여 아동 운동행동단계 개선율	• 목표대비 달성을 (목표 16.9%)	8회 이상	20	
		프로그램 참여자 구강건강인식 향상을	• 목표대비 달성을 (목표 18.7%)	8회 미만	15	
			• 목표대비 달성 (목표 16.9%)	100% 이상 달성	25	
				90% 이상 달성	18	
				90% 미만	10	
				100% 이상 달성	25	
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	참여 아동 운동행동단계 개선율	16.9%	16.9%	16.9%	16.9%	내부자료
	프로그램 참여자 구강건강인식 향상을(%)	18.4	18.5	18.6	18.7	내부자료
	※ 참여아동 운동행동단계 개선율 : 최근 2개년 실적의 평균치로 매년 유지 - (운동행동 2단계 개선 참여자 수/전체 참여자 수)*100					
	※ 구강건강인식 향상을(%)					
	- 다문화 프로그램 참여자 최근(2022년 18.4%) 실적 대비 매년 0.1% 상향 - 구강건강인식 향상을 산출방법: 프로그램 전·후 구강건강인식(지식) 변화 비교 - (프로그램 후 인식점수)/(프로그램 전 인식점수)*100					



추진전략	II. 함께 누리는 평생건강을 위한 건강관리체계 구축					
추진과제	① 지역사회 맞춤형 만성질환 예방·관리					
세부과제	①-1. 체계적이고 지속적인 만성질환 관리로 건강수명 연장					
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압, 당뇨병 유병률 및 의료비 증가로 사회경제적 부담이 급증, 최근 광산구 고혈압·당뇨병 진단경험률은 광주 및 전국 수치보다 낮아 신규환자를 조기발견하고 지속적인 치료를 유도하는 것이 중요[표 6, 7, 11 참고] ○ 돌봄취약계층 중 영유아, 아동청소년 인구비율은 광주시에서 가장 높으며, 생활 환경 변화 등으로 소아기의 알레르기 질환 조기 치료 및 관리 중요[표2. 참고] 					
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압당뇨병 환자의 등록·관리 및 의료비지원을 통한 고혈압·당뇨병 진단경험자의 치료율(91.8%, 91.2%) 향상 ○ 아토피·천식 안심학교율 8.2% 확대운영으로 건강친화적 환경 조성 					
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ (고혈압·당뇨병)만 30세 이상 관내 고혈압·당뇨병 대상자 ○ (아토피·천식) 광산구 주민 10만 명(안심학교 아동, 부모, 교사, 지역주민) 					
주요내용	<p><input type="checkbox"/> 고혈압·당뇨병 등록관리 사업</p> <p>○ 고혈압·당뇨병 환자 등록관리 및 의료비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 목 적: 고혈압·당뇨병 환자 조기발견 및 지속 치료율 향상 - 내 용 : 참여 의료기관 지정→등록관리→진료→비용 상환 - (보건소) 참여 의료기관 지정 및 관리, 환자 진료비, 약제비, 검사비 지원 - (센터) 지정 기관 교육 및 대상자 등록관리 - (의료기관) 환자등록·관리기록 전산화, 환자 개인별 관리 상황 모니터링 등 <p>○ 고혈압·당뇨병 등록교육센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 고혈압·당뇨병 환자 역량강화 교육 - 대면교육 : 질환, 영양, 운동, 개별집중 교육 등 - 비대면교육 : 고당e공부방, 비대면 걷기(워크온), 드림콜 교실 등 - 등록자 상담관리 : 상담 및 진료일정 알림 서비스 - 기타 사업추진 : 지역자원 연계 운동교실, 싱싱건강밥상, 당뇨힐링캠프 운영 등 <p>○ 지역사회 홍보·캠페인 : 고혈압·당뇨병 대상자 조기발견 및 만성질환 예방 활동</p> <p><input type="checkbox"/> 아토피·천식 예방관리사업</p> <p>○ 아토피·천식 안심학교 운영(대상자 관리 및 상담, 교육, 예방환경 조성)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아토피·천식 안심학교 선정 - 알레르기질환 전수조사를 통한 환아 등록 및 관리 - 고위험 아동 관리 : 관리카드 작성 및 보습제 지원 - 대상자별(아동·부모·교사) 질환교육 - 교육과 체험이 동반된 교육프로그램 운영 : 인형극, 동화책 구연 등 <p>○ 취약계층 아토피 보습제·천식 의료비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아토피 피부염 : 보습제 지원(3개월 1개) * 기초수급자, 차상위 2개월 1개 - 천식 : 진료비, 약제비 지원(연 20만원 범위 내) 					
	구분	2023	2024	2025	2026	비고
	인력	4	4	4	4	공무원 2, 공무직 2
	자원투입	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	내부	공·원·녹·지·과	프로그램 장소협조	질병관리청	광주광역시	광주광역시	광주광역시
	외부	우산건강생활지원센터	주민 홍보 및 교육 등	민관협력 및 주민참여 방법	지역운영위원회	센터운영 자문, 협력	민관협력 및 주민참여 방법
		여·성·아·동·과	아토피 대상자 모집 등	광주광역시	광주광역시	광주광역시	광주광역시
		고·령·사·회·정·책·과	주민교육 등 홍보	광산구 고혈압·당뇨병 등록교육센터	광산구보건소	광산구보건소	광산구보건소
		광·산·구·교·육·센·터	고혈압·당뇨병 환자 등록관리, 교육, 상담	행정통증, 비용상환 등	행정통증, 비용상환 등	행정통증, 비용상환 등	행정통증, 비용상환 등
		관·내·지·정·의·료·기·관·(1·차·의·원·및·약·국)	환자 등록 및 진료, 처방, 합병증검사 등 실시	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터
		전·남·대·학·교·병·원	지역사회 아토피·천식 예방관리사업 지원 협약	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터
		광·주·아·토·피··천·식·교·육·정·보·센·터	안심학교 인증, 교육 및 강사지원, 교육자료 제공	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터
		광·산·구·어·린·이·급·식·관·리·지·원·센·터	안심학교 식단표 지원	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터	광·산·구·교·육·센·터
추진일정	구분	2023년	2024년	2025년	2026년		
	고혈압·당뇨병 환자 등록관리 및 의료비 지원						
	고혈압·당뇨병 등록교육센터 운영						
	아토피·천식 안심학교 운영						
	취약계층 아토피 보습제·천식 의료비 지원						
자체평가 방안	항목	평가지표	평가요소		평가세부항목	배점	
	구조 평가 (30)	인력 확보	전담인력 확보		확보	15	
		자원 (예산·장비)	적절한 예산 및 기자재 확보	미 확보	확보	15	8
	과정 평가 (20)	사업 수행 의 적절성	• 지역사회 기초자료 근거여부	2가지 모두 포함	15	10	
		만성질환 예방관리 흥보	• 계획 일정별 사업수행 여부	1가지 포함	8	5	
산출 평가 (50)	고혈압 진단 경험자의 치료율	목표대비 달성을도 (목표 91.8%)	전년도 대비 흥보실적	전년도 대비 상승	100% 이상 달성	13	
	당뇨병 진단 경험자의 치료율	목표대비 달성을도 (목표 91.2%)	전년도 대비 하락	90% 이상 달성	90% 미만	10	
	아토피·천식 안심학교 운영율	목표대비 달성을도 (목표 8.2%)	100% 이상 달성	90% 이상 달성	90% 미만	25	
			90% 이상 달성	90% 미만	90% 미만	18	
			100% 이상 달성	90% 미만	90% 미만	10	
성과지표	* 우수: 90점 이하 / 양호: 89점~70점 / 보통: 69점~50점 / 미흡: 49점 이하	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	고혈압 진단 경험자의 치료율	90.6%	91%	91.4%	91.8%	지역사회건강조사	
	당뇨병 진단 경험자의 치료율	89.7%	90.2%	90.7%	91.2%	지역사회건강조사	
	아토피·천식 안심학교 운영율	8.1	8.1	8.2	8.2	내부자료	
	※ 고혈압, 당뇨병 진단경험자의 치료율						
- 목표치설정 이유: 최근 5개년 평균치에 따른 목표설정 및 증가추세 반영 / 21년 실적: 93.6%, 87.5%							
※ 아토피·천식 안심학교 운영율							
- 목표치설정 이유: '22년도 실적 및 2년간 유치원, 어린이집 감소 추세 반영 / '22년 실적: 8%							
담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호	teady!				



사례 5. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

- 지역보건의료자원에 대한 진단
 - 조직, 체계, 시설, 장비, 인력, 예산 등 사업 추진을 위한 지역보건의료자원의 확보
 - 필요 시 자원 확충과 전달체계 방안 모색
- 재난위기 대응체계 확인
 - 재난위기 시 지역보건의료자원과 전달체계에 대한 대비책
- 거버넌스
 - 지역사회자원(공공·민간) 간 역할분담과 협력을 위한 거버넌스 구축



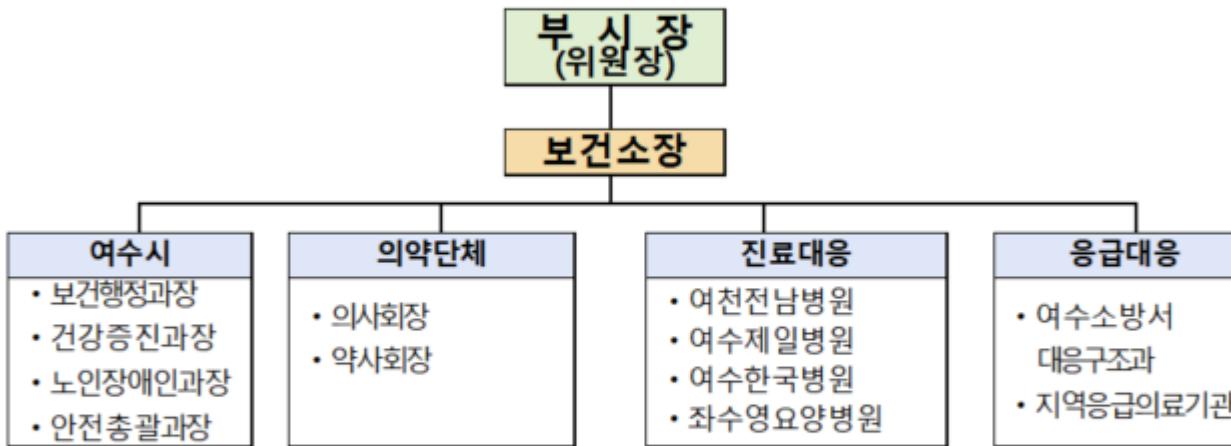


거버넌스 구축 사례

가. 거버넌스 구축

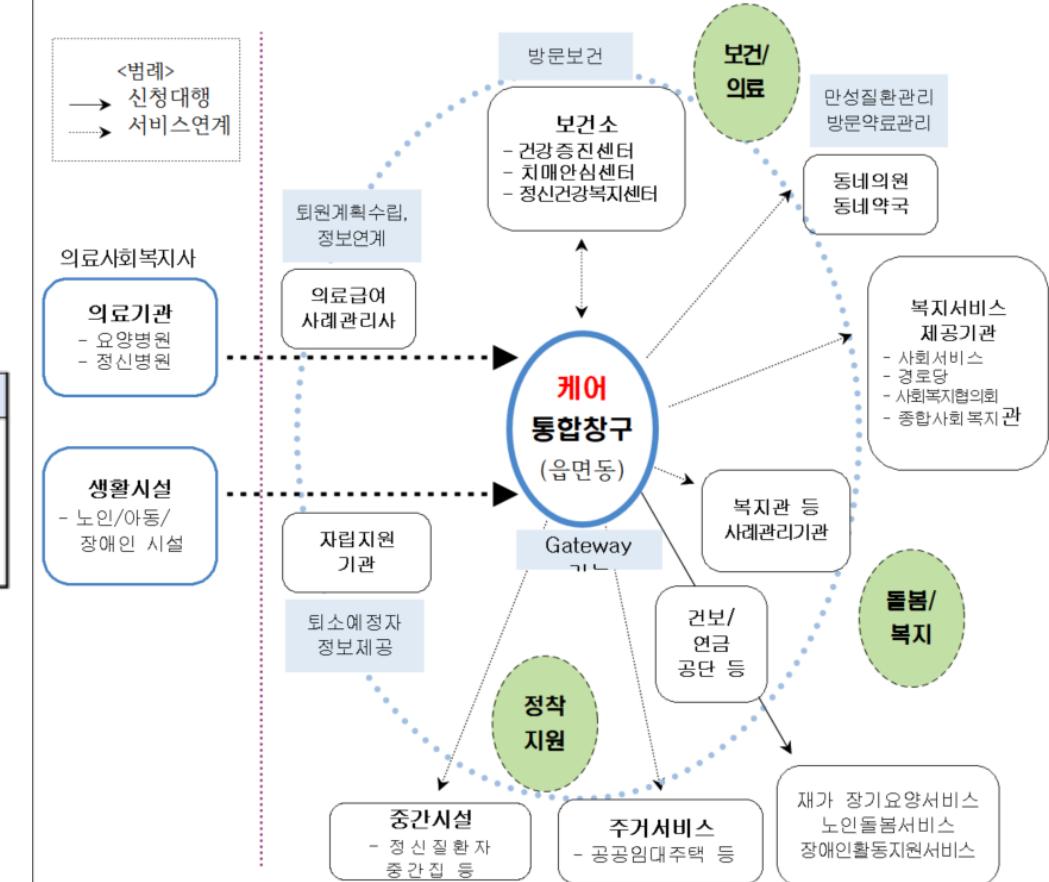
○ 여수시 의료협의체 구성 및 운영(2022. 9.)

- 체계도



- 회의소집 : 상황에 따라 탄력적 수시 운영
 - 긴급한 안건 등이 있는 경우 소집 가능
 - 대면, 온라인(비대면), 서면회의, SNS 활용 등 다양한 채널을 통한 의견 수렴
- 주요기능
 - 감염병 위기상황 따른 의료대응을 위한 협력 및 대응방안 협의

○ 지역자원 협력 및 역량강화 체계도





보건의료복지 통합지원센터	One-Stop 복지 통합지원체계	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 내 보건·복지·의료 관련 기관 간 연계 체계 구축 의료취약계층 적극 발굴·치료·사회복지지원 통합지원체계 One-Stop 제공 지역별 필수의료 문제 발굴 및 문제 해결을 위한 연계·조정 등 역할 수행 필수의료 협의체 구성·운영을 통한 지역별 의료 여간에 맞는 협력모형 구축 	
		<p>공공보건의료 협력체계 구축</p>	
		<p>퇴원환자 지역사회 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> 퇴원환자 정보 공유 및 서비스 연계 플랫폼(공공의료연계망)을 통한 통합적 연계·관리(의료, 보건, 복지 서비스 연계 및 지속 모니터링) 중증응급질환 환자의 이송·전원 및 진료 협력체계 구축으로 골든타임 내 적절한 응급처치 제공 중증응급질환 환자의 이송·전원, 전남권역 중증 응급 이송·전원 정보 네트워크, 중증응급질환 전문성 강화를 위한 구급대원 교육 	
		<p>공공의료 협력 부</p>	<p>중증응급 이송·전원 및 진료 협력</p>
		<p>감염 및 환자 안전관리</p> <ul style="list-style-type: none"> 순천권 취약기관 및 감염병 관리 전문 인력 대상 역량 강화 교육 및 컨설팅 제공을 통해 감염병 대응 및 환자 안전관리 능력 향상 지역보건의료 종사자 감염관리 역량강화 교육, 감염병 취약기관 맞춤 컨설팅 	
		<p>정신건강증진 협력</p> <ul style="list-style-type: none"> 정신건강복지센터, 경찰서, 소방서, 광역정신응급의료센터(국립 나주병원) 와 연계협력 체계 구축으로 정신응급환자 발생 시 유기적인 협력을 통해 응급입원 및 급성기 치료, 일반정신의료기관 연계 역할을 수행 	





사례 6. 성과관리(목표 및 성과지표 설정)

- 지표의 적절성
 - 타당성과 합리성
 - 추이 반영, 유사사업간 비교를 통한 목표 설정
 - 적극 수행의 의지 반영
 - 정량지표
 - 산출지표 vs 결과지표

**Aggressive
적극수행의 의지**





성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	모바일 헬스케 어	건강행태 1개 이상 개선율	61%	61.3%	61.6%	61.9%	한국건강증진개발원
		건강위험요인 1개 이상 감소율	74.5%	74.9%	75.3%	75.7%	한국건강증진개발원
	AI-IoT 어르신 건강관 리	사후 허약평가결과 유지 및 개선율	70%	71%	72%	73%	지역보건의료정보시스템
	걷기 앱 워크온	걷기 앱 가입자 수	4,200명	4,250명	4,300명	4,350명	걷기 앱 워크온 플랫폼 사업 결과 보고서
		연평균 걷기실천율	56.2%	56.4%	56.6%	56.8%	걷기 앱 워크온 플랫폼 사업 결과 보고서

※ 2018~2021년까지 연도별 성과달성을 추이에 따라 2026년까지의 연차별 목표치 상향

매년 연차별 지속 확대
매년 연차별 지속 확대
매년 연차별 지속 확대





□ 성과지표 5 : 저작불편호소율(≥65)

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026			
저작불편호소율 (≥ 65)	35.4% (2022)	35	33	30	27	2022년 대비 8.4%P 감소	(“매우 불편” 또는 “불편”에 응답한 사람의 수 *100) / 65세 이상 조사대상 응답자수	지역사회 건강통계

○ 성과지표 및 목표치 설정이유

- 의료취약계층 노인들의 구강건강관리 취약으로 인해 건강한 삶의 질이 떨어짐에 따른 노인저작불편 해소를 위하여 구강관리서비스 확대 필요
- 2017년 39.6%에 비해 지속적으로 감소하고 있으나 최근 3년 평균 33.13%, 2022년 35.4% 대비 희망 변화율을 2026까지 27%로 매년 2%P 이상 감소시켜 긍정적으로 변화하고자 함

□ 성과지표 10 : 국가 암 검진율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026			
국가 암 검진율	50.94% (2022)	51.5	52.0	52.5	53.0	2022년 대비 2.06%P 향상	해당년도 5대 암검진 중 하나 이상의 암검진 수검자 / 해당년도 5대 암검진 중 하나 이상의 검진대상자	건강보험 공단

○ 성과지표 및 목표치 설정이유

- 암은 주요 사망원인 중 1위로 나타남
- 순천시 암 검진율은 2022년 50.94%로 전남 1위이며 이를 유지하여 암 조기발견, 치료 및 예방 활동을 통한 암 사망률 저속적 감소 필요(2019년~2022년 3년 연속 전남 1위)
- 최근 4년 평균 46.26%, 2022년 50.94% 대비 2026년까지 2.06%P 상향하여 지속적으로 긍정적 변화를 유도하고자 함.
- HP 2030는 2018년 51.5% 기준 2030년 55%를 목표로 함 (성인남성 대상 지표)

2 성과지표 세부내용

□ 성과지표 1 : 보건기관시설 개선율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (2022)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
보건기관시설 개선율	72.5%	75%	75%	75%	75%	공공보건기관 시설 개선율	40개 보건기관 중 매년 30개 이상 시설 개보수 목표	(완료 기관수/ 개보수 대상)*100	지방재정/ 온나라

○ 성과지표 설정이유

- 노후화된 공공건축물 개선 등으로 보건의료시설 확충 및 장비 구축 등 인프라 개선으로 보건의료 서비스 만족도 향상으로 건강 혐의증 제고

○ 목표치 설정이유

- 신안군 보건기관 40개소(보건소 1, 보건지소 16, 보건진료소 23) 중 매년 30개소 이상 개보수 목표
- 매년 보건기관 28~30개소 개보수율(70~75%)

□ 성과지표 2 : 응급의료 인프라 구축

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (2022)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
응급의료 인프라 구축	미확인	80%	95%	95%	100%	자동심장충격기 구비 의무시설 설치율	법정 구비 의무기관 설치율	(설치대수/구 비의무기관)* 100	통합응급 의료센터 인트라넷

○ 성과지표 설정이유

- 응급의료 인프라 구축을 통해 조기 응급처치로 심정지 환자의 생존율 제고

○ 목표치 설정이유

- 통합응급의료센터 인트라넷 등록된 구비 의무기관 133곳(보건의료기관 45, 소방구급차 11, 선박 76, 의료기관 구급차 1) 매월 1회 이상 점검 및 관리상황 등 점검 및 년 1회 이상 현장 점검실시
- ‘23년 현재 전체 구비 의무기관 등록 및 설치 개소수 현황 정비 중, 완료 후 법정 구비 의무기관 설치율 유지



2023년 주요 성과지표 목표치 설정 및 현황							
성과지표	현황 (연도)	목표치		정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		연도	목표				
어린이 완전 예방접종률	76.3 (2021)	2023	78.3	12세 이하 어린이 중 예방접종 실천 분율	2022년 76.3% 기준 매년 2.0%씩 증가	12세 이하 어린이/완전예방접종자×100	질병 관리청
		2024	80.3				
		2025	82.3				
		2026	84.3				
결핵 신환자 중 65세 이상 노인 비율	85.0 (2022)	2023	79.8	결핵신환자 중 65세이상 노인의 비율	2022년 81.8% 기준 매년 2.0%씩 감소	결핵신환자/ 65세이상 노인×100	결핵 관리 협회
		2024	77.8				
		2025	75.8				
		2026	73.8				
심폐소생술 시행 능력을	48.1 (2020)	2023	48.1	심폐소생술을 "정확하게" 또는 "대략" 시행할 수 있는 사람의 분율	심폐소생술 인지를 평균증감을 적용하여 0.1%씩 상향 적용	(심폐소생술을 "정확하게" 또는 "대략" 시행할 수 있는 사람의 수/인구수)×100	지역 사회 건강 통계
		2024	48.2				
		2025	48.3				
		2026	48.4				
걸기 실천율	26.1 (2021)	2023	29.6	최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일	3년 지표 평균 -> 매년 2% 증가	(최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 분을)	지역 사회
성과지표	현황 (연도)	목표치 연도	목표치 목표	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
걸기 실천율	26.1 (2021)	2023	29.6	최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 분을	3년 지표 평균 -> 매년 2% 증가	(최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수/조사대상 응답자 수)*100%	지역 사회 건강 조사
남자 현재흡연율	28.9 (2021)	2023	27.7	평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 남자로서 현재 흡연하는 사람의 분율	최근 5년간 평균감소율 0.6% 유지	(평생 5갑 이상 흡연한 남자 중 현재 흡연하는 사람 수/조사대상 응답자 수)*100	지역 사회 건강 통계
1년 후 300일 이상 당뇨 투약 순응률	75.1 (2022)	2023	76.1	해당연도 당뇨병 환자 중 다음 해 진료 내역의 관련 약제를 300일 이상 조제 받은 환자의 비율	2022년 75.1%->2026년 79.1% 1년마다 1%씩 향상	(전년도 신규 의료이용자를 분모값에서 제외한 전년도 당뇨의료이용자/ 해당 연도 진료내역에 당뇨병 약제를 300일 이상 조제 받은 자)*100	건강 보험 공단
65세 이상 저작불편 호소율	39.8 (2021)	2023	39.3	현재 치아나, 둔니 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편하다고 인식하는 65세 이상 사람의 분율(%)	구례군 2021년 저작불편호소율 39.8% 결과 대비 2% 하향	(현재 치아, 둔니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편하다고 인식하는 65세 이상 사람/조사대상 응답자 수)*100	지역 사회 건강 통계
국가암 수검률	42.62 (2021)	2023	43.6	암 수검자 중에서 암 검진 대상자 수	2021년 42.62%->2026년 46.6% 1년마다 1%씩 향상	암 검진 대상자 수/암 수검자 수*100	건강 보험 공단
자살률	31.5 (2021)	2023	27.5	연간 자살사망자 수를 해당 연도의 연인구로 나눈 수치를 10만 분비로 표시	5개년 자살사망자 평균값 8명, 연차마다 평균 ±1.7명 변동으로 2개년마다 1명씩 감소한 값	1년간 자살사망자 수/2021년 연인구 *100	국가 통계 포털
치매등록 관리율	91.5 (2022)	2023	92.0	치매안심센터 치매환자 등록률	2022년 실적값 대비 0.5% 증가	(치매안심센터에 등록된 60세 이상 누적 치매 환자 수/전년도 60세이상 추정 치매 환자 수)*100	치매 안심 통합 관리 시스템





사례 7. 지역보건의료계획 수립 활동(협력과 참여)

- 보건소 대내외적 참여, 소통, 협력의 노력
 - 기획팀의 조직, 타 부서와의 논의
 - 지역주민, 유관단체 의견 수렴 및 반영

참여의 원칙
= 의견 반영

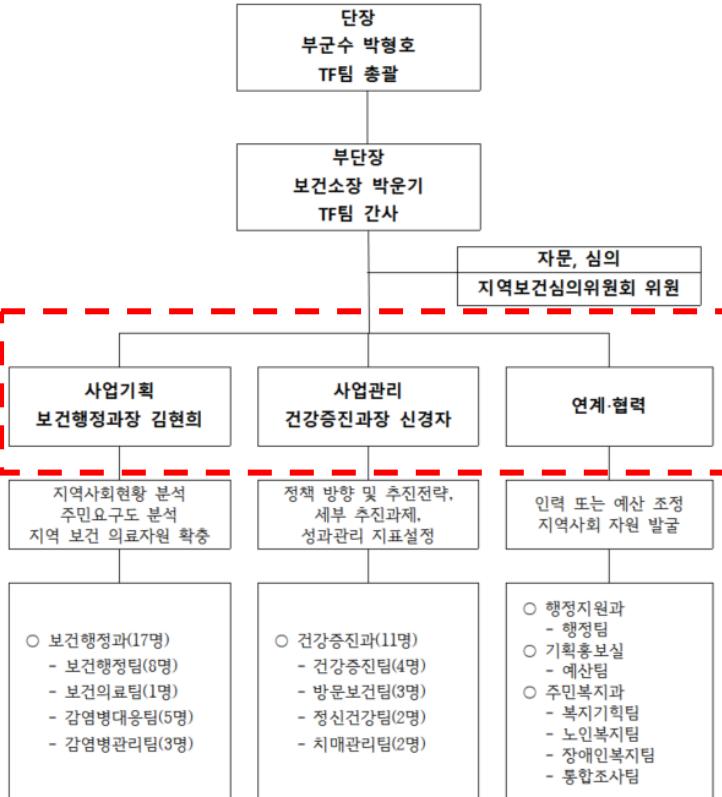




별첨자료

1 지역보건의료계획 수립단 구성 운영

□ 지역보건의료계획 수립단 조직도



□ 사업기획 구성 및 역할

구분	팀장 및 팀원	역할
보건행정과장	- 보건5 김현희	- 보건행정사업 총괄
	- 보건6 임영미	- 보건행정팀 및 보건의료팀 담당
	- 운전6 채병철	- 보건차량 배차 및 관리 - 구급차 운행 및 관리 - 방역 소독업무 - 자동제세동기 설치 및 관리
사업기획 보건행정팀 (8)	- 의료기술6 정경현	- 보건기관 의료 행정 장비 관리 - 방사선 업무 관리
	- 시설7 주성민	- 신안군 공립요양병원 유지 보수 - 그린 리모델링 사업 - 보건진료소 시설을 유지·보수 - 응급의료엘기 작동장 조성사업
	- 의료기술7 김형진	- 지역보건의료계획서 작성 - 공중보건의사 인사 및 복무 관리 - 보건지소 진료소 운영 관리
	- 시설8 이순규	- 농어촌 의료서비스 개선사업 - 보건소, 보건지소 시설물 유지·보수
	- 간호8 곽연희	- 응급환자 후송 및 응급의료체계 구축 - 상비약품 관리
	- 간호8 윤별	- 예산운영, 지출 관리, 계약 - 보건기관 약품·소모품 수급 관리
보건의료팀 (1)	- 의료기술7 김명학	- 의약업소 관리 - 마약·향정신제 의약품 관리 - 희귀·난치성 의료비 지원 - 보건의료기관 구급차 운용 등

□ 사업관리 구성 및 역할

구분	팀장 및 팀원	역할
건강증진과장	- 보건5 신경자	- 건강증진사업 총괄
	- 보건6 김주연	- 건강증진팀 및 출산지원팀 담당
건강증진팀 (4)	- 보건7 임세진	- 통합건강증진사업(신체활동, 영양, 구강) - AI-IoT기반 어르신건강관리서비스사업 - 모바일 헬스케어사업
	- 간호7 정유미	- 과 서무, 예산
	- 간호8 김정미	- 모성 아동 건강지원사업 - 출생지원사업 - 생애 초기 건강관리사업
	- 의료기술6 송대근	- 방문보건팀 담당
사업관리 방문보건팀 (3)	- 의료기술7 남태형	- 재활사업(낙상 예방교실, 장애인 등) - 무의도서 및 경로당 순회진료 - 건강검진 사업(취약계층, 의료급여) - 재가 암 환자 관리
	- 보건8 박소연	- 심뇌혈관질환 예방관리 - 만성질환 예방관리 - 암(조기검진, 의료비 지원)
정신건강팀 (2)	- 보건6 오연경	- 정신건강팀 담당
	- 보건7 신미현	- 정신 건강사업 및 자살 예방사업 - 정신건강복지센터 운영 및 관리
치매관리팀 (2)	- 보건6 김애숙	- 치매관리팀 담당
	- 보건6 한아름	- 치매관리사업 - 치매안심센터 운영 및 관리



수립영역	조정의견	반영내용	연번	구분	일시/장소	참석대상	내용		회의사진
							회의결과		
지역사회 현황분석	<ul style="list-style-type: none"> '지역현황-정책전략-추진과제'의 긴밀성과 연계성 강화 만성질환 관리지표 보완 필요 SWOT분석에 건강문제 추가 및 전략이 8기 전략과 매칭될 수 있도록 보완 	<ul style="list-style-type: none"> '현황종합'에서 전략과 과제 매칭 수정 만성질환 관리지표 보완(6개 추가) SWOT분석 보완 (건강문제 추가, 추진전략 매칭 수정) 	1	1차 기획팀 회의	'22. 10. 11. 14:00~16:00	기획팀 (보건행정과장 등 8명)	<ul style="list-style-type: none"> ① 추진방향 정립 ② 각 추진부서 협조 독려 - 제8기 중장기 계획 추진방향 논의 및 방향성 결정(평생간강) - 효율적 진행을 위한 부서 협조 		
제7기 주요 성과와 개선과제	<ul style="list-style-type: none"> 7기 성과평가를 표로 정리 자체평가의 개선과제가 8기 세부 사업과의 연계성 재확인 	<ul style="list-style-type: none"> 7기 성과평가 표 정리(강, 약, 한계점) 7기 자체평가 개선사항에 8기 세부 과제 번호 추가 기입 	2	2차 기획팀 회의	'22. 11. 1. 14:00~16:00	기획팀 (보건행정팀장 등 6명)	<ul style="list-style-type: none"> ① 비전, 전략, 추진과제 논의 ② 추진과제별 세부과제 제출 협조 - 지역현황에 따른 비전, 전략, 추진과제 선정 - 추진과제별 세부과제 제출 요청 		
제8기 중장기 추진과제	<ul style="list-style-type: none"> 세부 추진과제 내용 보완 ·주요내용 : 대상, 기간, 방법,, 내용 기술 ·추진일정 ; 주요내용에 작성된 사업 포함 	<ul style="list-style-type: none"> 주요내용은 대상, 기간, 등 추가 추진일정은 주요내용에 따른 일정 수정 	3	3차 기획팀 회의	'22. 11. 25. 14:00~16:00	기획팀 (보건행정과장 등 8명)	<ul style="list-style-type: none"> ① 보건복지부 표준안 市 공유 ② 세부과제 수정 및 보완 - 복지부 표준안 및 광주시 비전 전략 반영을 통한 추진과제 수정 - 추진과제에 따른 세부과제 수정 		
지역보건의료자원 확충 및 전달체계	<ul style="list-style-type: none"> 광산구 특화사업인 고혈압당뇨병등록교육센터, 통합돌봄 등 내용 보완 	<ul style="list-style-type: none"> 고혈압당뇨병등록교육센터 추진체계 및 보건복지 연계 강화를 위한 구체적 연계방안, 체계도 등 내용 추가 	4	4차 기획팀 회의 및 전문가 자문	'23. 1. 9. 15:30~17:30	장윤정 교수(호남대), 기획팀 8명	<ul style="list-style-type: none"> ① 계획서 초안 전문가 자문 ② 통합돌봄 연계 방안 논의 - 초안 공유를 통한 전문가 자문 (지역 현황에 따른 정책방향 및 전략 재배치 등) - 통합돌봄은 '23년 기반구축 목표로 대상자연계 확대 필요 		
성과관리계획	<ul style="list-style-type: none"> 만성질환 중 당뇨 관리가 취약하므로 혈압에서 당뇨로 지표 변경 필요 정신건강분야의 대표성이 있는 지표 사용 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 대표지표 변경 <ul style="list-style-type: none"> * 혈압인지율 -> 당뇨병경험자치료율 * 마음건강주치의상담건수 -> 자살률 	5	광주광역시 공공보건의료지원단 1차 컨설팅	'23. 1. 18. 14:00~18:00	지원단 주임연구원 김승희, 보건행정팀장 등 3명	<ul style="list-style-type: none"> ① 현황-정책방향-전략-세부과제 논리적 연계성 및 전체 검토 - 지역 특성 반영으로 전략 연결 - 세부과제의 제목별 작성법 안내 		
			6	실무팀 회의	'23. 1. 25. 14:00~15:00	실무팀 (보건행정팀장 등 15명)	<ul style="list-style-type: none"> ① 지원단 컨설팅 결과 공유 ② 세부과제 작성법 교육 - 지원단 컨설팅 주요결과 공유 - 세부과제(배경목표, 대상지표) 옮바른 작성법 교육 및 수정요청 		
			7	광주광역시 공공보건의료지원단 2차 컨설팅	'23. 2. 10. 14:00~18:00	지원단 주임연구원 김승희, 보건행정팀장 등 3명	<ul style="list-style-type: none"> ① (1.31) 市 1차 초안 자문의견 설명 ② 지역현황-문제발굴-SWOT분석 - 주요지역 특성 정리 및 방안 정리 - 지역분석에 따른 SWOT분석 - 제기 지역보건 실태 분석 		
			8	5차 기획팀 회의	'23. 2. 16. 09:30~11:00	기획팀, 실무팀 (보건행정과장 등 17명)	<ul style="list-style-type: none"> ① 2차 컨설팅 결과 공유 ② 지역보건의료계획 종합 점검 - 지역 문제에 따른 세부과제-대표 성과지표 적절성 확인 - 세부과제 성과지표 수정 제출 		

