

발 간 등 록 번 호

71-6410000-000613-15

함께 만드는 미래

NEXT>경기

경기도 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획

2014. 12.



365열린도서관



B46772



Global Inspiration

세계속의 경기도

발 간 등 록 번 호

71-6410000-000613-15

함께 만드는 미래
NEXT>경기

제6기(2015년~2018년) 경기도 지역보건의료계획

2014. 12.



Global Inspiration
세계 속의 경기도

요 약 문

I. 지역보건의료계획 추진체계

1. 비전 및 전략 체계도

따뜻하고 안전한 경기도 만들기

비 전

- ▣ 평균 건강수명 80세의 경기도
- ▣ 도민 가족마다 건강을 책임지는 보건의료서비스조직을 갖는 경기도
- ▣ 최고수준의 삶의 질과 정신건강을 지원하는 경기도

목표 영역별 추진전략

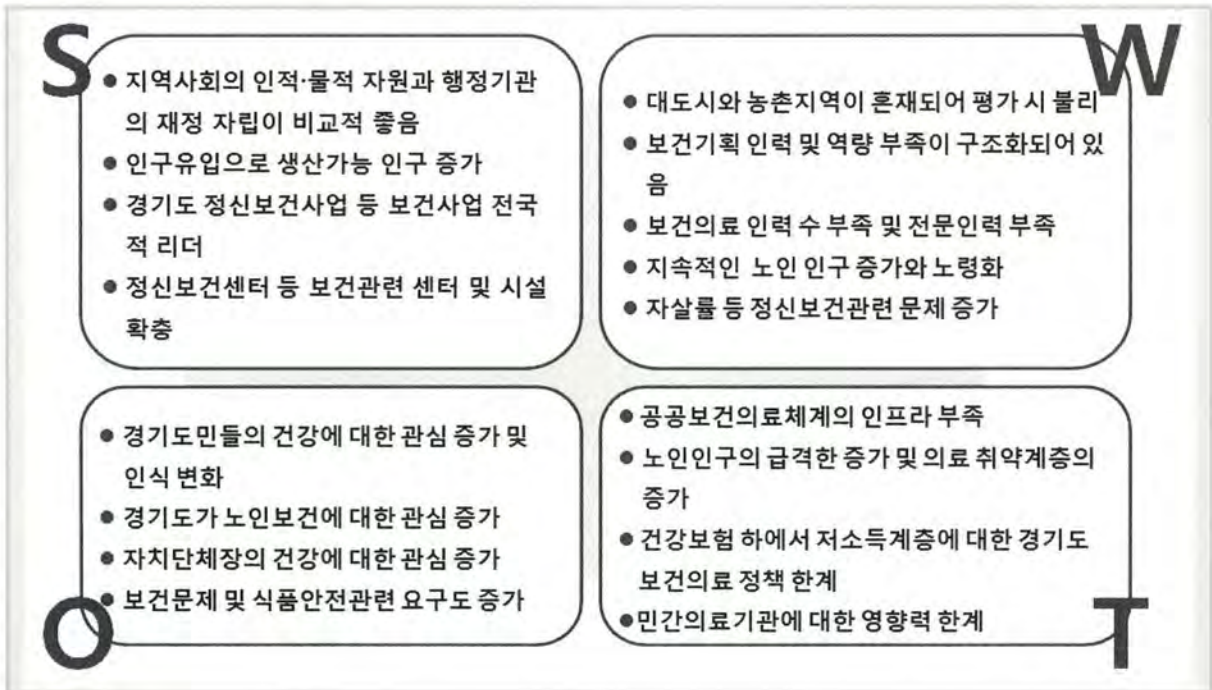
행복한 건강사회	건강수명 연장과 인간다운 삶	언제나 가까이 있는 보건의료시설, 정보와 환경
◆ 건강한 생활습관 만들기 - 운동, 영양, 적정체중유지, 금연, 절주, 구강 ◆ 좋은 환경과 행복한 삶 지원 - 깨끗한 물, 안전한 먹을거리, 즐거운 여가 ◆ 안전한 우리동네 만들기 - 응급의료체계, 안전한 주거환경, 교통안전, 신속한 재난심리 대응	◆ 만성질환 조기발견과 지속 돌봄 ◆ 노인성질환자 가족 같은 돌봄 ◆ 정신질환 사회 복귀 ◆ 암 조기발견과 생존 지원 ◆ 감염성질환 발생 최소화과 조기 대응	◆ 국가 건강보험 체계와 연계 ◆ 지역사회 보건의료조직 통합화 ◆ 지역사회 자가 건강관리 인프라 구축

II. 지역사회 현황 분석

1. 인구현황

인구	■ 경기도 인구는 2013년 12,235천 명으로 매년 1~2%씩 증가하고 있으며, 전국 대비 23.9%를 차지함. 경기도는 전국보다 출생률은 높고, 사망률은 낮은 편임. ■ 2018년에는 40-49세의 인구가 가장 클 것으로 추계됨. 장년층 및 노년층의 인구는 지속적으로 증가할 것으로 보여짐
사망률	■ 경기도의 연도별 사망순위는 큰 변화가 없었고, 악성신생물(암), 뇌혈관질환, 심장질환, 고의적 자해(자살) 당뇨병 순이었음. ■ 당뇨병으로 인한 사망은 감소하나, 전국보다 사망률이 높았음. 고의적 자해(자살) 사망률은 해마다 증가하고 있으며, 전국과 비슷한 수준이었음
유병률	■ 경기도 고혈압 평생 의사진단 유병률은 19.7%로, 전국 18.6%보다 높았음 ■ 경기도 당뇨병 평생 의사진단 유병률은 7.4%로 전국 7.3%와 비슷한 수준이었음 ■ 2011년 경기도 인구십만명당 암 발생률은 312.4명으로, 전국 319.8명에 비해 낮았음. 2011년 연령표준화 암 발생률 중 갑상선암이 가장 많았음 ■ 경기도 정신질환 유병자는 1,652천 명으로 추정됨. 니코틴 의존·금단 유병자가 49만명, 알코올 의존·남용 유병자가 54만명, 불안장애가 83만명 수준으로 추정됨 ■ 경기도 총 인구 수의 약 9.8%(332,594명)가 경도인지장애를 포함한 치매로 추정됨
생활습관	■ 2013년 현재흡연율은 24.4%로 전국 23.7%에 약간 높은 편임 ■ 경기도 고위험음주율은 17.9%로 전국 17.5%와 비슷한 수준이었음 ■ 경기도 중등도 이상 신체활동 실천율은 19.9%로 전국 20.5%에 비해 낮은 편임 ■ 경기도 자기기입 비만율은 24.6%로 전국 24.5%와 유사함 ■ 65세 이상 저작불편 호소율은 경기도가 42.3%로 전국 44.5%에 비해 낮은 편임 ■ 운전 시 안전벨트 착용률은 경기도가 79.1%로 전국 75.7%에 비해 높은 편임 ■ 스트레스 인지율은 29.6%로 전국 29.2%와 비슷한 수준임 ■ 우울감 경험률은 경기도가 6.5%로 전국 5.8%에 비해 높은 편임
우선순위	■ 제6기 지역보건의료계획 지역사회 보건사업 우선순위 설정을 위하여 경기도 시·군·구 보건소장을 대상으로 설문조사를 시행하였음 - 설문대상 : 경기도 내 45개 시·군·구 보건소장 - 설문방법 : 자가기입식의 설문조사 - 설문기간 : 2014년 7월 28일부터 8월 6일까지(8일 간) ■ 설문조사 결과, 경기도 보건사업 우선순위는 - 심뇌혈관질환 예방관리사업 - 정신보건사업 - 응급의료체계 관리 순이었음

2. SWOT 분석



Ⅲ. 제6기 지역보건의료계획 추진체계

1. 경기도 제6기 지역보건의료계획 중점사업

중점사업	추진과제
1. 심뇌혈관질환 예방관리사업	가. 고혈압·당뇨병 환자 등록 모델 구축 및 평가
	나. 지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산 사업
	다. 고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산
2. 정신보건사업	가. 아동·청소년 정신건강 증진사업
	나. 자살예방사업
3. 지역응급의료 계획	가. 경기도心사랑 사업
	나. 경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발
	다. 재난 응급의료 지원체계 구축

2. 주요 성과목표

추진과제	주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
1. 지역사회 통합건강 증진사업	기대여명(세)	81.7	82.7	83.0	83.3	83.6
	성인 남자 흡연율(%)	43.7	40	38	36	34
	고위험음주율(%)	18.8	18.8	18.7	18.6	18.5
	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	20.0	21.4	22.8	24.2	25.6
	걷기실천율(%)	41.7	43.6	45.5	47.4	49.3
	건강 식생활 실천 인구비율(%)	28.9	33	33.4	34	34.5
	적정체중($18.5 \leq \text{BMI} < 25 \text{kg/m}^2$) 성인 인구비율 증가(%)	64	65.8	66.1	66.4	66.7
	아동(5세) 유치 충치유병률(%)	35.9	34	33	32	31
	노인 저작불편 호소율(%)	42.3	41	40	39	38
	거점보건소 확대(개소)	18	22	25	45	45
	방문건강관리 등록가구 수(천가구)	209	210	211	212	213
	주관적 건강인지율(%)	19.6	22	24	26	28
	연간 독거노인 관리대상 수(명)	10,000	10,500	11,000	11,500	12,000
	연간 독거노인 방문횟수(회)	50,000	52,500	55,000	57,500	60,000
	아토피·천식 안심학교 운영지원(개교)	-	420	440	460	480
	아토피·천식 예방관리 교육 지원(회)	-	120	130	140	150
	알레르기질환 상담건수(건)	-	2,500	3,000	3,500	4,000
2. 심뇌혈관 질환 예방 관리사업	고혈압 조절률(%)	42.5	43.8	45.1	46.3	47.5
	당뇨병 조절률(%)	28.1	29.3	30.5	31.8	33.0
	고혈압 치료율(%)	87.3	89.0	91.0	93.0	95.0
	당뇨병 치료율(%)	88.8	90.5	92.0	93.5	95.0
	고혈압 관리교육 이수율(%)	27.2	32.8	38.5	44.3	50.0
	당뇨병 관리교육 이수율(%)	37.1	42.8	48.5	54.3	60.0
3. 감염병 예방·관리 사업	원인병원체 규명률(%)	46.2	51	60	69	77
	말라리아 신환자 발생률(명/십만명당) (위험지역 인구 10만명당 1인이하)	228명 (2.3)	1.4	1.2	1	0.8
	결핵환자발생률 (명/인구10만명당)	77.8	72.8	67.8	57.8	52.8
	도말양성 결핵환자 가족검진율(%)	71.87	75	80	85	90
	영유아 국가필수 예방접종률(%)	90.42	94	94.5	95	95.5
	노인 인플루엔자 예방접종률(%)	65	90	95	95	95

추진과제	주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
4. 정신 보건사업	중증정신질환자 등록관리율(%)	11.9	12.4	13.0	13.5	14.0
	서비스 제공률(%)	신규	1차년도	2.0	2.5	3.0
	도 자살률(명/인구십만명당)	27.9	27.9	27.4	26.9	26.4
	청소년 자살률(명/인구십만명당)	7.4	7.4	7.4	7.3	7.3
	중장년층 자살률(명/인구십만명당)	28.3	28.3	28.0	28.0	27.7
	노인 자살률(명/인구십만명당)	72.7	72.7	72.6	72.5	72.4
	치매조기검진율(60세 이상)(%)	17.2	18.0	18.2	18.5	19.0
	치매등록관리(명)	44,000	45,000	47,000	48,000	50,000
	치매파트너(명)	3,500	15,000	18,000	20,000	22,000
5. 암 관리사업	암 검진 수검률(%)	36.74	41.74	44.74	47.74	50.74
	재가암환자 관리인원(명)	8,800	9,240	9,702	10,187	10,696
	암 교육·정보제공(명)	5,000	10,000	20,000	50,000	100,000
	암환자 프로그램 보건소 지원(개소)	2	4	7	10	20
6. 건강검진 사업	일반건강검진수검률(%)	42.7	44.7	45.7	46.7	47.7
	생애전환기 건강검진 수검률(%)	56.7	58.7	59.7	60.7	61.7
	영유아 건강검진 수검률(%)	67.5	69.5	70.5	71.5	72.5
7. 공공보건 의료사업	취약계층 진료비 지원(명)	33,000	34,000	35,000	35,000	35,000
	중증장애인 치과 진료소 운영(명)	3,300	3,400	3,500	3,500	3,500
	가정간호(명)	16,000	17,000	18,000	18,000	18,000
	무료이동진료(명)	45,000	46,000	47,000	47,000	47,000
8. 지역응급 의료계획	심정지 생존율(%)	4.8	6	7	8	9
9. 국민영양 관리시행 계획	건강식생활 실천인구비율(%)	-	33.0	33.4	34.0	34.5

※ 홍보사업은 예산확보 여부에 따라 목표량이 조정될 수 있음

Ⅳ. 중장기 추진과제

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

가. 지역사회 통합건강증진사업

가-1. 독거노인 방문건강관리사업

추진과제	대상자 발굴	방문간호 인력 역량 강화	표준관리지침 개발
추진전략	· 유관부서와 연계 체계 구축 · 우수 대상자 발굴과 담당자 포상	· 방문사업 전문인력 고용 안정화 추진 · 전문교육을 통한 실무 역량 강화	· 전문가(의료, 사회복지, 보건 등) 활용 · 벤치마킹(성공 사례 활용)

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
독거노인 방문건강관리사업	30	30	35	40

가-2. 아토피·천식 예방관리사업

추진 과제	아토피·천식 안심학교 운영 지원	아토피·천식 예방관리 교육 지원	교육홍보 자료 개발 및 제공	아토피·천식 예방관리 홍보
추진 전략	· (사)한국천식 알레르기협회 아토피·천식 안심학교 인증 · 기 지정 안심학교 관리 · 추가 지정 희망 안심학교 관리 · 안심학교 유병조사 DB 관리	· 전문가 참여 상담 · 지역사회 주민 교육 · 보건교직원 교육 · 소방방재청 구급대원 교육 · 담당자 교육	· 경기도 표준상담 자료 개발 · 경기도 교육 프로그램 개발/보급	· 인터넷 활용 · 앱 운영

사업명		사업비(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
경기도	계	400	400	400	500
	아토피·천식 안심학교 운영지원	5	5	6	8
	아토피·천식 예방관리 교육지원	20	20	21	32
	교육·홍보 자료 개발 및 제공	60	60	65	81
	아토피·천식 예방관리 홍보	57	55	58	70
	사업운영비(인건비, 장비구입비 포함)	255	260	300	309
보건소	아토피·천식 예방관리사업	405	410	415	420
계		805	810	865	920

나. 심뇌혈관질환 예방관리사업

추진 과제	고혈압·당뇨병 환자 등록교육 모델 구축 및 평가	지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산사업	고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산
추진 전략	1차 의료기관 연계 - 고혈압·당뇨병 - 등록교육센터 운영 - 센터 전문인력 교육	- 표준화 모델 개발 - 교육물, 상담 매뉴얼 개발 - 교육·상담 실무자 역량 강화	- 근거 기반 교육자료 개발·배포 - 홍보 - 조사를 통한 분석, 평가

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
고혈압·당뇨병 환자 등록 모델 구축 및 평가	10	11	12	13
지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육 상담 표준화 모델 확산 사업	70	80	90	100
고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산	80	90	100	110
사업운영비(인건비, 운영비 포함)	240	250	260	270
고혈압·당뇨병 등록관리 시범사업	7,074	7,111	7,162	7,293
심뇌혈관질환 예방관리사업(통합건강증진사업 내)	1,294	1,294	1,320	1,330
계	8,358	8,405	8,482	8,623

다. 감염병별 체계적 맞춤형 대응

추진 과제	감염병 감시체계 구축	급성감염병 관리	만성감염병 관리	예방접종 사업	신종감염병 대응체계 구축
추진 전략	- 경기도 말라리아, 쯔쯔가무시 등 주요 감염병 발생 보고체계 구축 - 보건의료 기관 감염병관리 담당자의 역할조사 역량 강화	- 업무 담당자별감염병 전문가 교육 이수 - 신속한 발생 원인 파악 - 감염병에 대한 도민 홍보강화 - 감염병관리 인프라 및 네트워크구축 - 말라리아 퇴치사업단 구성 운영 및 위험지역·집단 집중 관리 - 보건의료기관 대상 교육·홍보 - 접근성 높은 홍보 매체활용	- 노숙인 등 취약계층과 학교 등 집단시설 건강검진 강화 - 결핵 조기 발견 - 결핵관리 인력, 조직 등 퇴치기반 강화	- 위탁 의료기관 지도·점검 강화 「필수예방접종 알림 서비스」 운영	- 신종감염병 위기관리 대응 훈련 - 신종감염병 환자 격리병상 확충유지 - 생물테러 이중 감시체계 운영 및 생물테러 대응 교육 훈련 강화

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
감염병 감시체계 구축	1,612	1,650	1,732	1,819
급성감염병 관리	2,015	2,116	2,222	2,333
결핵관리사업	5,982	6,332	7,842	8,000
예방접종사업	142,065	142,418	143,970	145,333
생물테러 등 신종감염병대응체계 구축	137	140	160	180
계	151,811	152,656	155,926	157,665

라. 정신보건사업

추진 과제	중증 정신질환자 관리사업	재난심리지원 사업	아동·청소년 정신건강 증진사업	정신건강 증진사업	사회복지 전담 공무원 정신건강 인식 확대	중독관리 사업
추진 전략	- 정신 장애인 당사자 역량 강화 - 실무자 역량 강화 - 가족 역량 강화 - 경기도 특화 직업 재활 개입 - 경기도 정신장애인 주거복지 지원사업 (전·월세 보증금 지원)	(DPAT) Disaster Psychiatric Assistance Team 구성 및 운영 - 재난대응 시스템 구축 - 재난 피해자 및 간접 피해자 연계 체계 구축 - 재난전문가 양성과정 개설 - 심리상담기관 연계 및 홍보 - 재난심리 현황 통계 및 분석	- 고위험 아동·청소년 조기 발굴 체계 구축 - 아동·청소년 정신건강 교육 - 경기도형 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 개발	- 정신건강 캠페인 및 찾아가는 상담 서비스 제공 - G-mind 정신건강축전 개최 - 문화예술사업을 위한 네트워크 강화 및 예산 확대 - 다양한 온·오프라인 홍보 강화로 정신보건서비스에 대한 접근성 강화 및 G-mind 브랜드 확산 - 평가 분석을 통한 질적 향상 도모	- 프로그램 및 매뉴얼 개발 및 보급 - 정신건강 고위험군 조기 발견 및 사례 관리 - 자기치유 캠프	- 시·군별 지역단위 알코올중독 사례관리 및 치료 연계 4대 중독 사업 단계별 확충 - 중독 예방 및 홍보 캠페인 추진(대학 절주 동아리 연계)

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
중증 정신질환자 관리사업	27,063	28,416	29,837	31,328
아동·청소년 정신건강 증진사업	1,150	1,150	1,300	1,300
재난심리 지원사업	100	150	200	250
정신건강 증진사업	11,782	12,371	12,990	13,640
사회복지 전담 공무원 정신건강 증진	32	32	40	40
중독관리사업	987	1,400	2,800	2,800
계	41,114	43,519	47,167	49,358

마. 자살예방사업

추진 과제	생명사랑 문화 확산	자살수단 통제 사업	정신건강 위기 상담	자살고위험군 관리사업	생애주기별 자살취약계층 관리체계 구축
추진 전략	• 생명사랑 인식개선 홍보 • 모방자살 차단 • 생명사랑 유관기관 연계 • 자살 예방 기획 연구	• 번개탄 유통 판매 규제	• 핫라인 접근성 개선 • 상담 질 향상을 위한 역량 강화	• 자살시도자 대응체계 및 응급출동 연계체계 • 지역사회 사후관리 연계시스템 구축 • 사례관리 활용 • 고위험자 자료 관리와 활용체계 마련	• 청소년 자살예방교육 “생명사랑 튼튼 교실” 확대 • 중·장년층 자살예방교육 • 경기도 노인 정신건강관리지원

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
도 자살예방센터 설치 및 운영	400	450	500	550
국·도 생명사랑 전담 인력 인건비	2,580	2,709	2,844	2,986
자살시도자 치료비 지원 예산	234	245	257	270
계	3,214	3,404	3,601	3,806

바. 치매관리사업

추진 과제	치매 검진사업	치매노인 사례관리	치매 치료비 지원	가족사랑 이음 센터	광역 치매센터 운영
추진 전략	• 치매검진 홍보 • 치매 협력병원과 협조체계 구축 • 치매검진 결과에 따른 맞춤형 서비스 연계	• 보건소 치매 치료관리사 배치 • 치매노인 개인별 치료·관리를 위한 전문인력의 적극적 사례관리 • 지역사회 공공보건의료사업 추진 및 필요서비스 자원 연계	• 치매 조기검진 및 조기 치료·관리를 위한 적극적 홍보 • 저소득 치매노인의 지역사회 치매예방 및 관리사업 연계	• 지역 특성에 맞는 운영 모델 개발 보급 • 치매환자의 인지개선, 건강관리, 사회활동 등 주간활동 지원 • 가족지원 프로그램 운영 • 맞춤형 사례관리	• 맞춤형 치매서비스 제공 • 지역사회 치매관리 역량 강화 지원 • 치매 친화적 사회환경 조성

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
치매 검진사업	970	980	990	1,000
치매노인 사례관리	467	470	475	480
치매 치료비지원	3,356	3,400	3,450	3,500
광역 치매센터 운영	600	700	700	700
가족사랑 이음 센터	305	813	1,460	2,056
계	5,698	6,363	7,075	7,736

사. 암 관리 사업

추진 과제	암 관리사업	암환자 의료비 지원	재가 암환자 관리	경기지역암센터 운영
추진 전략	• 암 검진 홍보 강화 • 미 수검자 검진 독려 • 관련기관 간 정보공유 및 네트워크 구성	• 읍·면사무소, 동 주민자치센터, 국민건강보험공단 지사, 의료기관 등과 연계 암환자 의료비 지원사업 홍보	• 보건소 방문건강관리사업 연계를 통해 재가암환자 가정방문 관리	• 암 예방 교육·정보 제공 • 암 생존율이 향상됨에 따라 암환자를 위한 프로그램의 보건소 지원 확대

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
암 관리 사업 (도, 보건소)	15,501	19,780	20,893	22,036
경기지역암센터	170	200	230	260
계	15,671	19,980	21,123	22,296

아. 건강검진사업

추진 과제	의료급여수급권자 일반건강검진	의료급여수급권자 생애전환기 건강검진	의료급여수급권자 영·유아 건강검진
추진 전략	• 만성질환, 치매 관리사업 등 연계 가능 홍보 • 공휴일 검진 확대 • 주민자치센터, 전광판, 지역 언론 등을 통한 검진사업 홍보 지속 추진 • 유선, 서한문 등을 통한 미 수검자 검진 독려		

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
건강검진사업	1,132	1,350	1,422	1,499

자. 병상수급계획

구분	기술 내용
기본방침	• 병원급 의료기관과 정신병원, 어린이전문병원, 신생아집중치료 병상 유치와 지원에 초점
조정계획	• 공공 병상확충과 민간 일반병상의 요양병원으로의 전환을 자제시키고 정신병원에 대한 편견해소를 위한 교육과 홍보 강화
추진계획	• 상급 의료기관을 적극적으로 유치 및 지원 • 어린이전문병원 국비지원 지속 요청 및 신생아집중치료 병상 확충 지원 • 도립의료원 시설 확충 및 현대화와 노인요양시설 확충을 위해 복지계획과 연계

차. 공공보건의료사업

추진 과제	취약계층 진료비 지원	중증장애인 치과진료소 운영	가정간호	무료 이동진료
추진 전략	사업예산 확보	- 특수학교 보건교직원 및 학부모를 대상 양치교육 실시 - 장애인 시설종사자를 대상으로 양치교육 실시	- 대상자 발굴 및 지원 - 지역의료기관 및 보건소 연계	사업추진 노후장비 등 개선(이동진료 차량 및 장비 등)

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
취약계층 진료비 지원	500	600	600	600
중증장애인 치과진료소 운영	400	500	500	500
가정간호	200	300	300	300
무료이동진료	700	800	800	800
계	1,800	2,200	2,200	2,200

카. 지역응급의료계획

추진 과제	경기도 心사랑 사업	경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발	재난 응급의료 지원체계 구축
추진 전략	- 자동심장충격기 (민간설치 장비 포함) 지속 관리 및 관리자 지속교육 - 도민 심폐소생술 실습 위주 교육 확대 - 심정지 환자 적정 이송병원 선정 및 질 관리	- 선정기준 개발(관련 전문학회) - 선정기준에 따른 치료기관 선정 및 인증 - 치료기관 선정에 따른 지역별 119구급대 이송모델 개발 및 교육, 홍보 - 지속적인 모니터링과 질 관리	- 신속한 출동을 위한 재난의료지원팀(DMAT) 추가 지정 - 재난의료지원팀 및 보건소 신속대응반 지속 교육 - 상시대응체계 강화를 위한 유형 별 재난대비 훈련 실시 - 대량환자 유입에 대한 병원 내 대응지침 개발

사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
경기 心사랑 사업	431	433	435	437
경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발	-	50	50	50
재난 응급의료 지원체계 구축사업	11,135	150	200	250
계	11,566	633	685	737

2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

추진 과제	자가건강관리	가족 단위 접근과 집중화	통합화된 서비스 개발	모니터링, 평가와 보상체계
추진 전략	1:1 교육 및 상담 - 운동, 식이, 정신 등 건강 주요인 표준 매뉴얼 - 민간·공단 연계를 통한 대상자 DB 관리	- 저소득계층, 노인, 취약계층 가족 단위 집중 관리 - 보건소 방문보건사업 위주의 조직 재편 - 담당자 동기부여와 역량 강화	- 통합건강증진 사업 표준화 - 경기도 특화사업화 - 민관 및 부문간 협력 강화	- 기초자치단체 혹은 보건소 단위 평가를 통한 리더십 강화 - 담당자 개인 평가체계 도입 - 인센티브제 도입 검토

3. 지역보건기관 자원 재정비

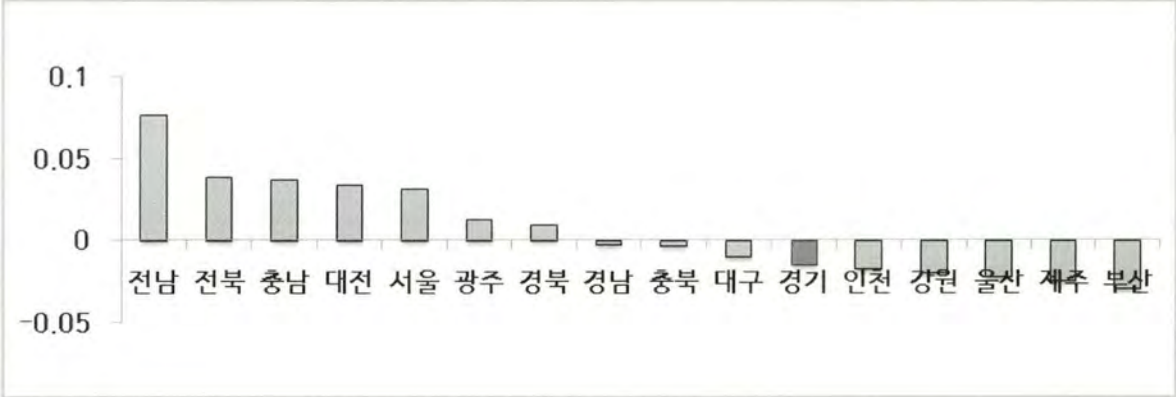
추진 과제	경기도 조직 개편	통합건강증진지원단 신설·운영	건강증진협의회 구성
추진 전략	- 정신보건과 신설 - 응급의료팀 신설 - 감염병관리팀 분리	- 통합건강증진사업 정책 강화 - 사업추진 방향 제시 - 직원 역량 강화 - 평가 방안 강구	- 건강증진 정책 개발 - 건강증진사업 수행을 위한 기술 지원 - 정보 공유와 유관기관 협력체계 구축 - 직원 역량 강화를 위한 교육 및 기술 지원 조정 - 건강정책 및 건강증진사업 홍보 협력

4. 경기도 시·군 건강평가 사업

- 평가대상 : 경기도 내 31개 시·군
- 평가방법 : 평가지표에 근거하여 평가지표별 가중치를 적용하여 종합적으로 평가
 - 평가대분류 : 건강결과(45%), 위험요인(25%), 질병관리(15%), 의료서비스(10%), 공공의료(5%)
- 평가기간 : 매년 12월 말 평가

대분류	구분	지표	가중치
건강 결과	수명	기대여명(세)	36
	암	인구 10만명 당 암 사망률(명)	10
	뇌혈관질환	인구 10만명 당 뇌혈관질환 사망률(명)	7
	심혈관질환	인구 10만명 당 심장질환 사망률(명)	7
	결핵	인구 10만명 당 결핵 유병률(%)	5
	정신/정서 이상	주관적 건강수준 인지율(%)	5
		인구 10만명 당 자살사망률(명)	5
	사고/중독	인구 10만명 당 질병이환 및 사망의 외인 사망률(명)	5
		인구 천명 당 교통사고 발생건수(건)	5
	삶의 질	EQ-5D	15
위험 요인	흡연	현재흡연율(%)	30
	음주	고위험음주율(%)	25
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	25
		걷기실천율(%)	20
질병 관리	예방접종	인플루엔자 예방접종률(%)	7
	조기발견	건강검진수검률(%)	25
		암검진율(%)	20
	지속치료율	고혈압 지속치료율(%)	15
		당뇨병 지속치료율(%)	15
	정신과 문제 접근	스트레스로 인한 정신상담률(%)	5
		우울증상으로 인한 정신상담률(%)	7
		자살 생각으로 인한 정신상담률(%)	6
의료 서비스	의료이용	연간 미치료자의 경제적 이유로 인한 미치료율(%)	10
		필요의료서비스 미치료율(%)	10
	의료기관	인구 10만명 당 의사 수(명)	17
		인구 10만명 당 병상 수(병상)	17
	응급의료	응급의료 병상 수(병상)	25
	자원 사용 효율성	평균 재원일수(일)	7
		관내 외래 의료이용 분율(%)	7
		관내 입원 의료이용 분율(%)	7
공공 보건	공공보건	인구 1인당 보건소 인력 수(명)	50
		인구 1인당 일반예산 중 보건 예산액(원)	50

시·도 평가 결과

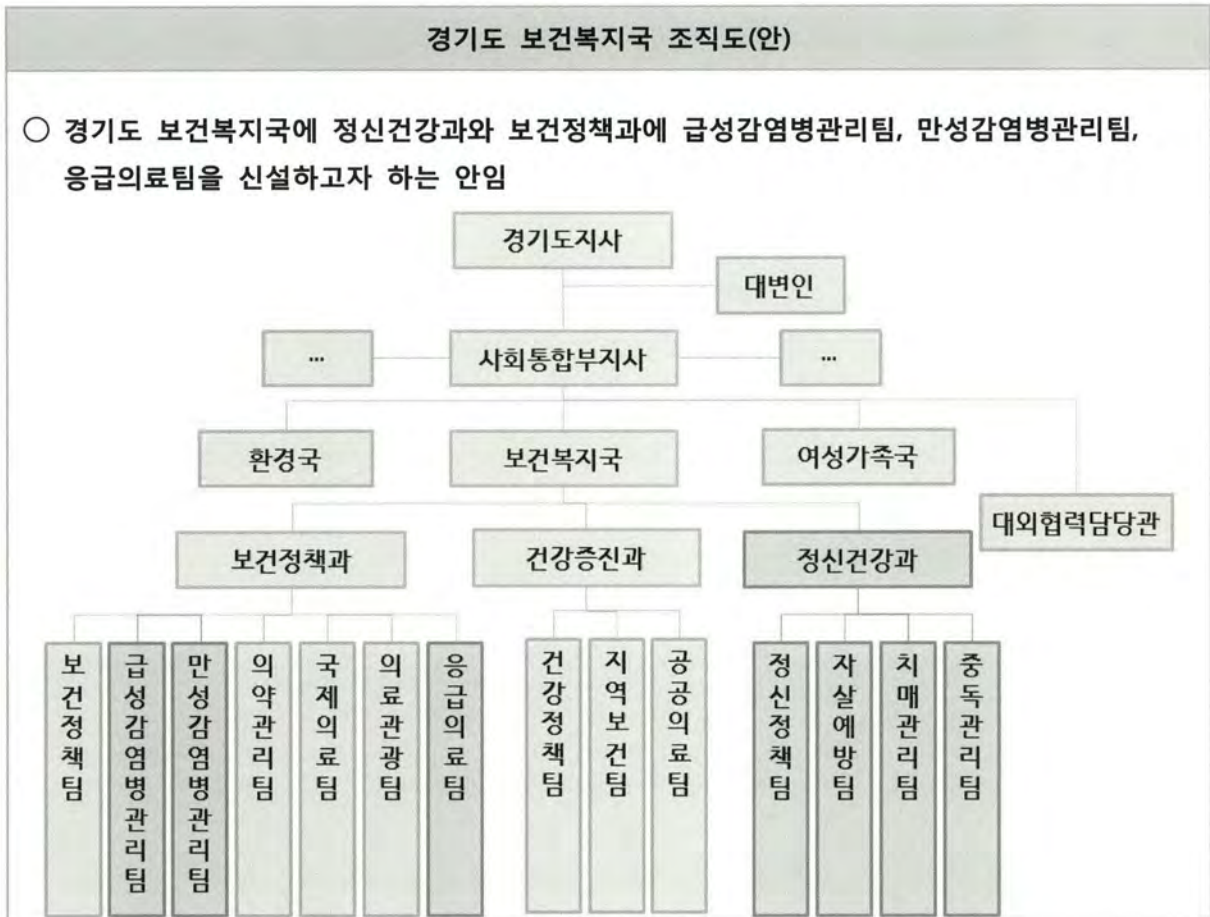


경기도 시·군 건강평가 결과



V. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원 계획

1. 조직 및 체계 정비



경기도 보건복지국 정신보건과 신설

- 자살·치매 등 정신건강업무 확대와 재난심리외상 관리 필요성 대두
- 정신건강 종합대책 마련 및 생애주기별 정신건강관리로 개인의 삶의 질을 높이고 경쟁력 있는 미래 인적자원 확보



경기도 보건정책과 응급의료팀 신설

- 대도시가 많아 재난 시 대량 환자 발생 가능성이 많음
- 재난 대응이 구조와 이송에만 집중되어 있음
- 유관기관 협조 미흡, 지휘체계 혼선, 재난의료 전문교육 부재, 시설·장비 부족 등 재난의료지원 시스템이 취약
- 대형 재난사고 발생에 대비한 신속한 재난의료 대응체계 구축과 효율적인 운영 필요



경기도 보건정책과 감염병 관리팀 분리

- 감염병 관리는 국가 혹은 지방자치단체의 책무이나, 그간 중앙정부 정책 중심으로 추진되어
지역단위에 맞는 감염병 발생 예측 및 관리 시스템 부재
- 중앙정부 위주의 감염병관리조직 확충으로 중앙 → 지방간 업무의 병목현상 발생



2. 예산 확충 및 보강 계획

세부사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
통합건강증진사업	40,563	41,366	42,190	43,030
심뇌혈관질환 예방관리사업 (통합건강증진사업 내 사업비 제외)	7,474	7,542	7,624	7,786
감염병별 체계적 맞춤형 대응	151,811	152,656	155,926	157,665
정신보건사업	41,114	43,519	47,167	49,358
자살예방사업	3,214	3,404	3,601	3,806
치매관리사업 (광역자치사업비만 포함, 통합건강증진사업 내 사업비 제외)	905	1,513	2,160	2,756
암 관리 사업	15,671	19,980	21,123	22,296
건강검진사업	1,132	1,350	1,422	1,499
공공보건의료사업	1,800	2,200	2,200	2,200
지역응급의료사업	11,566	633	685	737
국민영양관리사업	통합건강증진사업 내 사업비에서 운영			
경기도 시·군 건강수준 평가사업	-	-	-	-
계	275,250	274,163	284,098	291,133

V-1. 국민영양관리시행계획

가. 비전

- 비전 : 건강수명 연장을 위한 최적의 영양관리

나. 추진전략

- 건강식생활 실천을 제고
- 인구 특성에 따른 영양격차 최소화
- 만성질환 유병률 변화 추이 관리

다. 성과목표

구분	2008년	2015년	2016년	2017년	2018년	2020년
건강식생활 실천인구비율(%)	28.9	33.0	33.4	34.0	34.5	35.0
나트륨 1일 2000mg 이하 섭취율(%)	13.4	14.0	14.2	14.4	14.6	15.0
영양관리(교육 및 상담) 인구 비율(%)	2.7	5.6	9.1	12.6	16.1	20.0
칼슘 적정수준 섭취율(%)	16.2	24.3	26.0	27.0	28.0	30.0
식품안전성이 확보된 가구 비율(%)	88.1	93.0	93.5	94.0	94.5	95.0

* 제3차 국민건강증진종합계획(2011-2020) 자료를 근거로 목표 설정

* 지표 정의

- 1) 건강식생활 실천인구비율(%) : 지방, 나트륨, 과일/채소, 영양표시 4개 지표 중 2개 이상을 만족하는 인구 비율
- 2) 나트륨 1일 2000mg 이하 섭취율(%) : 1일 나트륨 2000mg 이하로 섭취하는 분율
- 3) 영양관리(교육 및 상담) 인구 비율(%) : 최근 1년 동안 영양교육 및 상담을 받은 적이 있다고 응답한 사람의 분율
- 4) 칼슘 적정수준 섭취율(%) : 칼슘을 700mg 적정섭취한 분율
- 5) 식품안전성이 확보된 가구 비율(%) : 우리 식구 모두가 원하는 만큼의 충분한 양과 다양한 종류의 음식을 먹을 수 있었다. 혹은 우리 식구 모두가 충분한 양의 음식을 먹을 수 있었으나 다양한 음식은 먹지 못했다고 응답한 사람의 분율

라. 추진과제와 사업내용

추진 과제	나트륨 섭취 줄이기 홍보	생애주기별 영양관리 협력 체계 구축
추진 내용	• 나트륨 과다 섭취 식습관 및 인식 개선을 위한 홍보/캠페인 • 나트륨 줄이기 홍보 : 전광판, 지역신문, 동영상, SNS 이벤트 등 • 특화거리 음식(점) 염도측정 및 나트륨 저감지도 • 어린이집, 사회복지시설 등 나트륨 저감화 교육 실시 • 도내 보건소 영양사 저염 관련 집중 교육 실시 및 자료 보급 • 만성질환자 대상 “나트륨 섭취 줄이기” 저염 교육 실시	• 기관(보육시설 영양관리, 급식관리지원센터, 식품체험관 등) 간 네트워크 체계 구축 • 학교 및 아동센터 영양/식생활 교육 • 건강안심학교 만들기 • 저소득층 어린이 영양관리 • 성인 비만예방을 위한 운동요법, 식이관리, 자가 건강관리 프로그램 운영 • 노년기 올바른 식이요법 고혈압, 당뇨 식사관리 교육 • 노인 영양상담실 운영

목 차

I. 지역사회 현황 분석	1
1. 지역사회 현황 분석	1
가. 인구현황	1
나. 사망률	15
다. 유병률	19
라. 건강행태	29
마. 지역사회 건강환경 자료	37
바. 의료이용	42
사. 지역사회 보건의료자원	50
아. 보건소장 대상 건강 우선순위 설정	52
2. 지역사회 현황분석 종합	57
가. 보건의료 수요측면	57
나. 보건의료 공급측면	58
다. 지역사회 현황분석 총괄	58
라. SWOT 분석	59
II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제	61
1. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가	61
2. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가	62
가. 중점사업	62
나. 종합	63
III. 제6기 지역보건의료계획 추진체계	65
1. 비전 및 전략 체계도	65
2. 경기도 제6기 지역보건의료계획 중점사업	65
3. 중장기 추진과제	66
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	66

나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	67
다. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원	67
4. 주요 성과목표	68
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	68
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	70
다. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원	70
IV. 중장기 추진과제	71
1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	71
가. 지역사회 통합건강증진사업	71
나. 심뇌혈관질환 예방관리사업	71
다. 감염병별 체계적 맞춤형 대응	72
라. 정신보건사업	72
마. 자살예방사업	73
바. 치매관리사업	74
사. 암 관리 사업	74
아. 건강검진사업	74
자. 병상수급계획	75
차. 공공보건의료사업	75
카. 지역응급의료계획	75
타. 국민영양관리시행계획	76
2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	77
3. 지역보건기관 자원 재정비	77
V. 세부사업계획	79
1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	79
1-1. 지역사회 통합 건강증진사업	79
가. 독거노인건강관리	79
나. 아토피·천식 예방관리사업	81
1-2. 심뇌혈관질환 예방관리사업	87
1-3. 감염병별 체계적 맞춤형 대응	93

1-4. 정신보건사업	99
가. 정신보건사업	99
나. 자살예방사업	111
다. 치매관리사업	119
1-5. 암 관리사업	127
1-6. 건강검진 사업	130
1-7. 병상수급 계획	132
1-8. 공공보건의료계획	151
1-9. 지역응급의료계획	153
1-10. 경기도 시·군 건강평가 사업	157
가. 배경 및 필요성	157
나. 비전	157
다. 목적	158
라. 평가지표	158
마. 평가결과	160
2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	162
가. 지역보건 전달체계 개선	162
나. 지역사회 자원 협력 및 역량 강화	165
3. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원 계획	167
가. 조직 및 체계 정비	167
나. 시설, 장비 확충 및 보강 계획	180
다. 인력의 양적 확충 및 질적 강화 계획	184
라. 예산 확충 및 보강 계획	184
V-1. 국민영양관리시행계획	187
① 지역 현황 및 목표 설정	187
② 목표	197
가. 비전	197
나. 추진전략	197
다. 목표	197

③ 추진과제와 사업내용	198
가. 시·군 지원계획	198
나. 세부추진 계획	201
④ 평가	202
가. 시·군 평가방안	202
나. 시·도 평가방안	203
 VI. 지역보건의료계획 수립활동	205
1. 지역보건의료계획 수립 준비	205
가. 수립 방향	205
나. 수립 범위	205
2. 기획팀 구성 및 수립과정	205
가. 수립 실무 기획팀 구성	205
나. 지역보건의료계획 심의위원회	207
다. 기타 지역사회 참여	207
라. 지역보건의료계획 수립과정	209
3. 지역사회의 이해관계자 참여 현황	211
 부 록	255

표 차례

표 1. 경기도 인구 증가 추이	2
표 2. 경기도 시·군별 인구 증가 추이	3
표 3. 연도별 노인인구 구성비 및 부양비 추이	5
표 4. 2013년 경기도 시·군별 인구 크기 추이	7
표 5. 경기도 연도별 인구동태건수 및 인구동태율 추이	10
표 6. 경기도 의료보장 종류별 인구 추이	11
표 7. 2013년 경기도 시·군별 의료취약 인구	12
표 8. 경기도 산업별 종사자 수 추이	13
표 9. 2013년 경기도 학교 및 학생 수	14
표 10. 2013년 경기도 학교 보육교직원 수 및 영양사 수	14
표 11. 전국 대비 경기도 사망인구 추이	15
표 12. 2013년 전국 대비 경기도 10대 사망원인 및 연령표준화 사망률	16
표 13. 경기도 연도별 10대 사망원인 및 연령표준화 사망률 추이	17
표 14. 경기도 고혈압 관련 지표	20
표 15. 경기도 감염병 발생건수 추이	27
표 16. 경기도 정신질환자 추정	28
표 17. 경기도 치매환자 수 추정	28
표 18. 경기도 흡연 및 금연 지표	30
표 19. 경기도 음주 지표	31
표 20. 경기도 운동 및 신체활동 지표	32
표 21. 경기도 비만 및 체중조절 지표	33
표 22. 경기도 구강건강 지표	34
표 23. 경기도 정신건강 지표	35
표 24. 경기도 안전의식 지표	36
표 25. 전국 대비 경기도 복지서비스 추이	40
표 26. 서울특별시 대비 경기도 문화기반시설 및 체육시설 추이	40
표 27. 전국 대비 경기도 복지시설 추이	41
표 28. 경기도 의료기관 상위 15 상병(외래) 추이	43
표 29. 경기도 의료기관 상위 15 상병(입원) 추이	44
표 30. 보건기관 고혈압 환자 연간 진료일수 분포 추이	45
표 31. 보건기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포 추이	45

표 32. 의료기관 고혈압 환자 연간 진료일수 분포 추이	46
표 33. 의료기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포 추이	46
표 34. 전국 대비 경기도 중증 암질환 1인당 진료일수 및 진료비 추이	49
표 35. 전국 대비 경기도 만성질환 진료현황 추이	49
표 36. 시·도별 인구천 명당 의료기관 병상 수 추이	50
표 37. 2013년 전국 대비 경기도 보건소(보건지소, 보건진료소) 보건의료자원(의료인력) 현황 분석	51
표 38. 경기도 45개 시·군·구 보건소 유형별 분류	53
표 39. 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층	53
표 40. 보건소 유형별 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층	53
표 41. 경기도민의 건강을 위해 중요하게 생각하는 질병	54
표 42. 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 의료서비스 제공	55
표 43. 경기도민의 건강과 관련된 문제들 중 가장 시급히 해결해야 할 건강문제	55
표 44. 시·군·구 보건소에게 필요한 지원	56
표 45. 보건소 유형별 시·군·구 보건소에게 필요한 지원	56
표 46. 보건소 사업 수행에 있어 장애요인	56
표 47. 보건소 유형별 보건소 사업에 있어 수행 장애요인	56
표 48. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가	61
표 49. 경기도 중점사업에 대한 사업시행결과	63
표 50. 제5기 경기도 지역보건의료계획에 의한 일반사업 시행결과	64
표 51. 경기도 진료권 구분	135
표 52. 2005-2013년 경기도 진료권 인구 수 추이	138
표 53. 2012년 경기도 진료권별 남자 인구 구성	139
표 54. 2012년 경기도 진료권별 여자 인구 구성	140
표 55. 2012년 경기도 진료권별 의료기관 수 및 병상 수	141
표 56. 2012년 노인의료복지시설 현황	142
표 57. 일반병상 이용 현황	143
표 58. 일인당 입원일 기준 수요 병상 수 대비 시·군 병상 과부족	144
표 59. 인구당 병상 수 기준 전국 대비 시·군 병상 과부족	145
표 60. 요양병원 수요 병상 수	146
표 61. 전국 대비 인구천명당 요양병원 병상 과부족	147
표 62. 노인의료복지시설 병상 수요 추계	148
표 63. 도내 500병상 이상 의료기관(종합병원) 건립추진 현황	149

표 64. 도내 공공의료기관 건립추진 상황	150
표 65. 경기도 시·군 건강평가지표	159
표 66. 정신보건과 신설 시 정원(안)	169
표 67. 경기도 보건정책과 응급의료팀 신설로 인원 증원	171
표 68. 경기도 보건정책과 감염병관리팀 분리 연차별 계획	172
표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)	174
표 70. 도내 공공의료기관 건립추진 상황	180
표 71. 2015-2018년 보건소 시설 확충 계획	181
표 72. 보건소별 장비 확충 계획(계획)	182
표 73. 보건소별 차량 확충 계획	183
표 74. 2015-2018년 개별사업별 예산 확충 및 보강 계획 소요예산	185
표 75. 영양섭취 부족자 및 에너지/지방 과잉자 분율	188
표 76. 영양섭취기준 미만 섭취자 비율	188
표 77. 보건소별 영양사업 담당 인력 수	190
표 78. 보건소 영양사업 분야별 추진내용	191
표 79. 시·군 보건소별 영양사업 분야별 추진내용	192
표 80. 시·군별 영양사업 예산 비율	194
표 81. 경기도 영양관리사업 추진 현황	195
표 82. 경기도 영양사 현황	195
표 83. 어린이 급식관리지원센터 현황	196
표 84. 어린이 식품안전체험관 현황	196
표 85. 영양사 양성 대학 현황	196
표 86. 국민영양관리 시·군 사업 관련 지자체 평가항목 및 평가기준	203

그림 차례

그림 1. 경기도 남녀인구 및 성비 추이	2
그림 2. 2013년, 2018년, 2025년 경기도 성별, 연령별 인구피라미드 비교	4
그림 3. 경기도 생애주기별 인구 수 추이	4
그림 4. 10년 전 대비 인구증감 추이	4
그림 5. 경기도 부양비 및 노령화지수 추이	6
그림 6. 경기도 생산기능인구 추이	6
그림 7. 전국 대비 경기도 노년부양비 및 노령화지수 추이	6
그림 8. 2013년 경기도 시·군·구별 노인인구 수 및 노인인구 비율	8
그림 9. 2011년 시·도별 기대여명	9
그림 10. 전국 및 광역시 대비 경기도 합계출산율 추이	9
그림 11. 전국 대비 경기도 인구동태건수 및 동태율 추이	11
그림 12. 전국 대비 경기도 연령표준화 사망률 추이	16
그림 13. 경기도 남녀별 연령표준화 사망률 추이	16
그림 14. 전국 대비 경기도 뇌혈관질환 연령표준화 사망률 추이	18
그림 15. 전국 대비 경기도 심장질환 연령표준화 사망률 추이	18
그림 16. 전국 대비 경기도 악성신생물(암) 연령표준화 사망률 추이	18
그림 17. 전국 대비 경기도 고의적 자해(자살) 연령표준화 사망률 추이	18
그림 18. 전국 대비 경기도 당뇨병 연령표준화 사망률 추이	19
그림 19. 전국 대비 경기도 고혈압 평생 의사진단 유병률 추이	20
그림 20. 전국 대비 경기도 고혈압 약물치료를 추이	20
그림 21. 전국 대비 경기도 당뇨병 평생 의사진단 유병률 추이	21
그림 22. 전국 대비 경기도 당뇨병 약물치료를 추이	21
그림 23. 경기도 이상지질혈증 평생 의사진단 유병률 추이	21
그림 24. 2011년 전국 대비 경기도 성별 연령표준화 암 발생률	22
그림 25. 연도별 경기도 연령표준화 암 발생률 추이	23
그림 26. 전국 대비 경기도 모든 암 및 암종별 발생률 추이	24
그림 27. 전국 대비 경기도 심근경색 평생 의사진단 유병률 추이	25
그림 28. 전국 대비 경기도 뇌졸중 평생 의사진단 유병률 추이	25
그림 29. 전국 대비 경기도 관절염 평생 의사진단 유병률 추이	25
그림 30. 전국 대비 경기도 골다공증 평생 의사진단 유병률 추이	25
그림 31. 전국 대비 경기도 천식 평생 의사진단 유병률 추이	26

그림 32. 전국 대비 경기도 알레르기성 비염 평생 의사진단 유병률 추이	26
그림 33. 전국 대비 경기도 아토피피부염 평생 의사진단 유병률 추이	26
그림 34. 전국 대비 경기도 B형 간염 평생 의사진단 유병률 추이	26
그림 35. 시·도별 대비 경기도 현재흡연을 추이	30
그림 36. 시·도별 대비 경기도 금연캠페인 경험률 추이	30
그림 37. 시·도별 대비 경기도 월간음주를 추이	31
그림 38. 시·도별 대비 경기도 고위험음주를 추이	31
그림 39. 시·도별 대비 경기도 중등도 이상 신체활동 실천율 추이	32
그림 40. 시·도별 대비 경기도 걷기실천율 추이	32
그림 41. 시·도별 대비 경기도 비만율(자기기입) 추이	33
그림 42. 시·도별 대비 경기도 주관적 비만 인지율 추이	33
그림 43. 시·도별 대비 경기도 저작불편호소율 (65세 이상) 추이	34
그림 44. 시·도별 대비 경기도 점심식사 후 칫솔질 실천율 추이	34
그림 45. 시·도별 대비 경기도 스트레스 인지율 추이	35
그림 46. 시·도별 대비 경기도 우울감 경험률 추이	35
그림 47. 시도별 대비 운전 시 안전벨트 착용률 추이	36
그림 48. 시도별 대비 경기도 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률 추이	36
그림 49. 시·도별 대기오염물질 배출량 : CO	37
그림 50. 시·도별 대기오염물질 배출량 : NOx	37
그림 51. 2010년 시·도별 및 경기도 시·군별 상수도 보급률	38
그림 52. 2010년 시·도별 및 경기도 시·군별 하수도 보급률	38
그림 53. 전국 대비 경기도 인구천 명당 도시공원조성면적 추이	39
그림 54. 2012년 시·도별 폐수배출업소	39
그림 55. 전국 대비 경기도 추이 일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중 추이	39
그림 56. 전국 대비 경기도 인구천 명당 도로포장률 추이	41
그림 57. 고혈압 환자의 지속치료 정도(2012년)	47
그림 58. 당뇨병 환자의 지속치료 정도(2012년)	47
그림 59. 시·도별 인구 천명당 보건기관 수	51
그림 60. 경기도 SWOT 분석	59
그림 61. 경기도 비전 및 전략 체계도	65
그림 62. 경기도 시·군 지역 분포	157
그림 63. 경기도 시·군 건강수준 평가지표를 활용한 시도별 건강평가 결과	160
그림 64. 경기도 시·군 건강평가 종합 결과	160

그림 65. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 건강결과	161
그림 66. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 위험요인	161
그림 67. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 질병관리	161
그림 68. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 의료서비스	161
그림 69. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 공공보건	162
그림 70. 경기도 지역사회 통합건강증진사업의	163
그림 71. 보건소 통합건강증진사업 자문단 위주의 조직개편(안)	164
그림 72. 경기도 보건복지국 정신건강과 신설 조직도	168
그림 73. 보건복지국 보건정책과 응급의료팀 신설	170
그림 74. 보건복지국 보건정책과 감염병관리팀 분리	172
그림 75. 경기도 보건복지국 조직도(안)	173
그림 76. 시·군 지원체계	199

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 1 장

지역사회 현황 분석

I. 지역사회 현황 분석

1. 지역사회 현황 분석

가. 인구현황

【요약】

- 경기도 인구는 2013년 12,235천 명으로 매년 1~2%씩 증가하고 있으며, 전국 대비 23.9%를 차지함
- 경기도 노령화지수는 60.2%로 전국에 비해 낮은 편임
- 경기도 노인인구비율은 전국에 비해 낮고, 합계출산율은 전국에 비해 높음
- 경기도 인구구조는 전국에 비해 중장년층이 많고 노인이 적음

1) 연도별 인구 증가

- 경기도 인구추이를 보면 <표 1>과 같음. 1992년 경기도 인구는 6,613천 명으로 전국 인구의 14.9%를 차지하였으나, 2013년 12,235천 명으로 전국 인구대비 23.9%로 크게 증가하였으며, 20년 간 약 2배가량 증가하였음. 경기도 인구는 매년 1~2%씩 지속적으로 증가하고 있으며, 향후 이런 추세는 지속될 것으로 판단됨
- 경기도 성별 인구 및 성비 추이를 보면 1992년에 남자 3,343천 명, 여자 3,270천 명으로 인구 성비가 102.2명이었음. 2013년 남자 6,159천 명, 여자 6,075천 명으로 인구 성비는 101.4명이었음. 경기도 인구 성비는 지속적으로 감소할 것으로 판단됨<표 1, 그림 1>

표 2. 경기도 인구 증가 추이

연도	인구(천 명)			성비	인구성장률 (%)
	계	남	여		
1992	6,613	3,343	3,270	102.2	-
1995	7,005	3,543	3,462	102.3	-
2000	9,219	4,659	4,561	102.1	-
2005	10,697	5,396	5,302	101.8	-
2006	10,906	5,500	5,406	101.7	2.0
2007	11,106	5,598	5,508	101.6	1.8
2008	11,292	5,691	5,602	101.6	1.7
2009	11,461	5,774	5,687	101.5	1.5
2010	11,787	5,942	5,844	101.7	2.8
2011	11,937	6,015	5,922	101.6	1.3
2012	12,093	6,091	6,002	101.5	1.3
2013	12,235	6,159	6,075	101.4	1.2

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

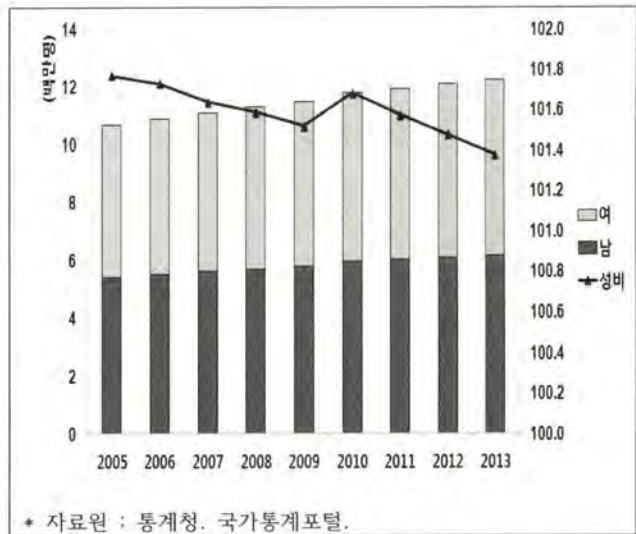


그림 4. 경기도 남녀인구 및 성비 추이

2) 연도별 인구 증감률

- 2010-2013년 경기도 시·군별 인구 증감을 비교하면 <표 2>와 같음. 전국 대비 경기도 인구 증가율은 제주특별자치도 다음으로 높은 순이었으며, 2013년 1.36%의 인구증가율을 보였음

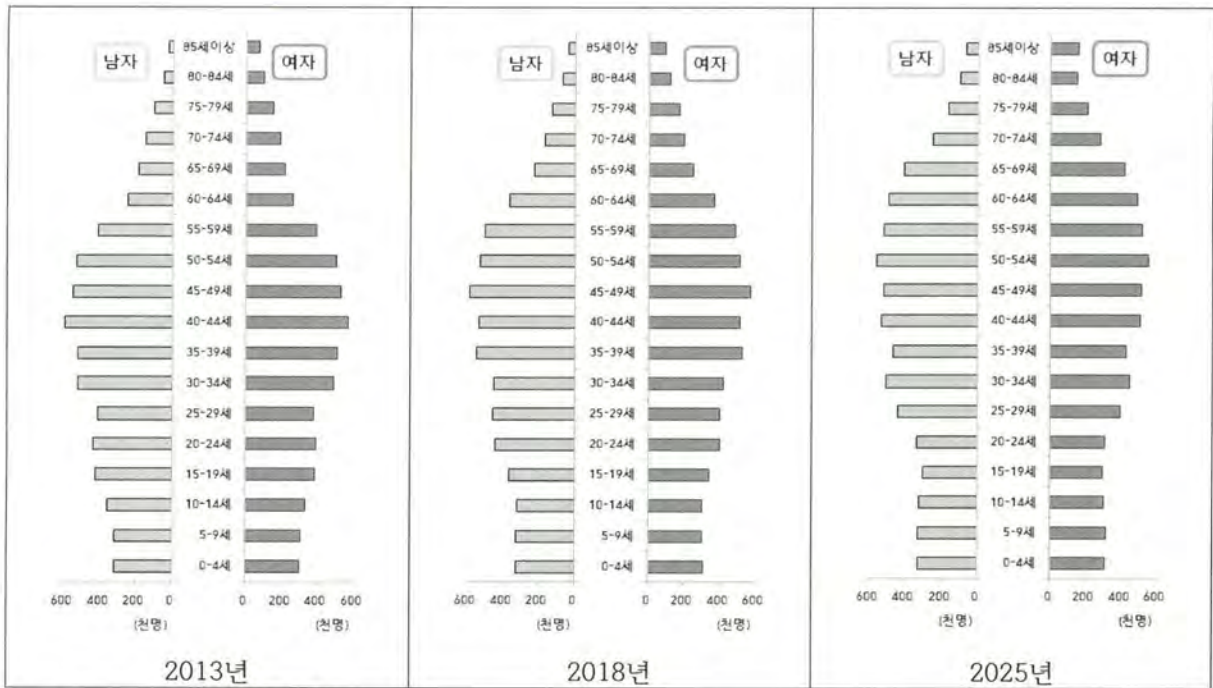
3) 성별, 연령별 인구 수

- 경기도 성별, 연령별 인구 수를 비교하면 2013년 30-54세 연령이 가장 많았음. 2018년에는 40-49세의 인구가 가장 클 것으로 추계되었음. 장년층 및 노년층의 인구는 지속적으로 증가할 것으로 보이나, 20세 미만은 증가없이 거의 정체되어 있음<그림 2>
- 경기도 생애주기별 인구 증가 추이는 45-64세 인구 증가가 가장 크고, 그 다음으로 65세 이상 노인인구의 증가 순이었음. 1-44세 인구는 연도별 증가없이 정체되어 있음<그림 3>
- 2003년과 2013년 인구 증감의 추이를 보면, 40세 이상의 인구는 증가하였으며, 특히 50-54세 인구가 가장 많이 증가하였음. 반면 15-24세를 제외한 39세 이하의 인구는 감소하였으며, 그 중 5-9세 인구가 크게 감소하였음<그림 4>

표 3. 경기도 시·군별 인구 증가 추이

시·군	연도(%)								평균 인구 증가율 (%)
	2010년		2011년		2012년		2013년		
	인구 증가율	순위	인구 증가율	순위	인구 증가율	순위	인구 증가율	순위	
경기도	2.94	1	1.39	3	1.16	3	1.36	2	1.71
수원시	0.57	26	1.22	14	2.66	8	2.66	7	1.78
성남시	1.79	19	-0.01	21	-0.22	22	0.11	20	0.42
의정부시	0.11	30	-0.36	26	-0.35	25	0.40	18	-0.05
안양시	0.85	24	-0.89	30	-0.80	28	-0.57	26	-0.35
부천시	0.67	25	-0.15	25	-0.40	26	-0.57	27	-0.11
광명시	9.45	3	3.37	6	0.02	19	-0.64	28	3.05
평택시	2.52	16	1.94	10	1.63	11	2.08	9	2.04
동두천시	2.64	15	0.51	19	0.86	14	0.57	15	1.15
안산시	1.94	18	0.80	17	-0.17	20	0.57	16	0.79
고양시	1.19	23	1.18	15	0.78	15	2.11	8	1.32
과천시	0.29	29	-0.43	27	-1.26	29	-0.70	29	-0.53
구리시	0.38	28	-0.78	29	-1.32	30	-1.40	31	-0.78
남양주시	7.36	5	2.49	7	3.58	4	3.12	4	4.14
오산시	14.27	1	6.45	2	3.20	6	2.97	5	6.72
시흥시	1.78	20	0.05	20	-0.21	21	0.56	17	0.55
군포시	4.44	11	-0.13	24	-0.23	23	-0.07	22	1.00
의왕시	4.66	8	1.43	13	3.38	5	3.22	3	3.17
하남시	1.27	22	-1.37	31	-1.52	31	-0.75	30	-0.59
용인시	4.41	12	2.22	8	2.04	10	2.78	6	2.86
파주시	9.87	2	6.33	3	3.84	2	2.00	10	5.51
이천시	2.80	14	1.02	16	0.15	18	0.59	14	1.14
안성시	4.45	10	1.84	11	0.34	16	0.68	13	1.83
김포시	5.52	6	7.38	1	11.13	1	8.83	1	8.22
화성시	3.33	13	2.16	9	1.25	13	1.36	12	2.03
광주시	4.61	9	5.95	4	3.62	3	4.08	2	4.57
양주시	7.89	4	1.68	12	-0.26	24	-0.48	25	2.21
포천시	0.48	27	-0.09	23	-0.45	27	-0.14	23	-0.05
여주시	1.28	21	-0.05	22	0.26	17	-0.19	24	0.50
연천군	-0.06	31	-0.69	28	1.47	12	0.09	21	0.20
가평군	2.35	17	0.73	18	2.37	9	0.40	19	1.46
양평군	4.78	7	3.80	5	2.68	7	1.49	11	3.19

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.



* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

그림 5. 2013년, 2018년, 2025년 경기도 성별, 연령별 인구피라미드 비교

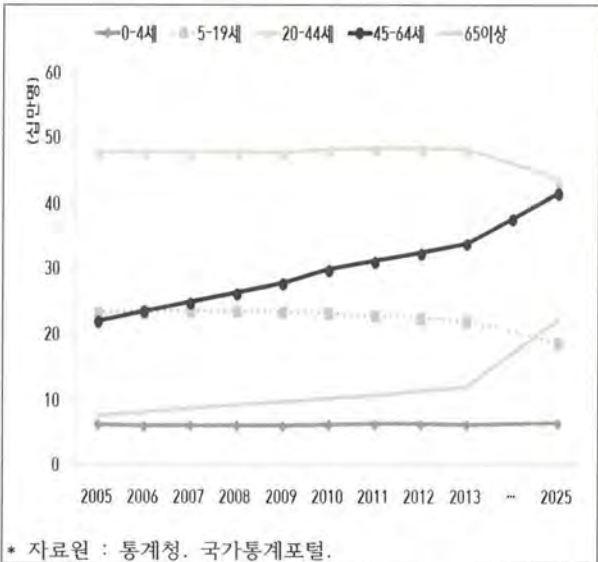


그림 6. 경기도 생애주기별 인구 수 추이

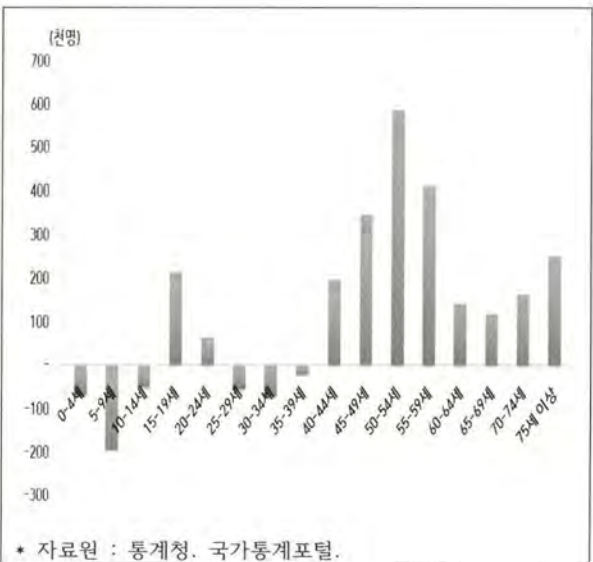


그림 7. 10년 전 대비 인구증감 추이

4) 연령구조 추이 및 노인인구 비율

■ 부양비 및 노령화지수

- 2013년 경기도 총부양비는 35.1%, 유년부양비는 21.9%, 노년부양비는 13.2%였음. 경기도 노년부양비는 지속적으로 증가하고 있으나, 유년 부양비가 크게 감소하기 때문에 총부양비는 줄어들을 알 수 있음
- 2013년 경기도 노령화지수는 60.2%로 2005년에 비해 2배 가량 증가하였음. 전국에 비해 경기도 노령화지수가 크게 낮아 총부양비와 노년부양비는 낮으나, 유년부양비는 더 높음 <표 3, 그림 5>

■ 경기도 생산가능인구 추이는 <그림 6>과 같음. 15-64세 생산가능인구는 매년 증가하고 있기는 하나, 65세 이상 노인인구의 증가도 함께 보이고 있음. 반면 미래의 생산가능인구인 0-14세 인구는 매년 감소하는 양상을 볼 수 있음

■ 전국 대비 경기도 노년부양비와 노령화 지수는 <그림 7>과 같음. 전국과 경기도의 노령화 지수는 지속적으로 증가하고는 있으나, 경기도가 전국에 비해 증가폭이 적었음. 노년부양비도 전국과 비슷한 양상을 보이나, 전국과의 차이는 점점 커지는 것을 알 수 있음. 이는 전국에 비해 경기도가 젊은 연령층의 비중이 높음으로 인한 양상임

표 4. 연도별 노인인구 구성비 및 부양비 추이

연도	계 (천 명)	구성비(천 명)			부양비(%)			노령화 지수
		0-14세	15-64세	65세 이상	총 부양비	유년 부양비	노년 부양비	
2013	12,235	1,985	9,054	1,196	35.1	21.9	13.2	60.2
2012	12,093	2,022	8,936	1,135	35.3	22.6	12.7	56.1
2011	11,937	2,055	8,810	1,072	35.5	23.3	12.2	52.2
2010	11,787	2,093	8,671	1,022	38.8	24.1	60.9	48.8
2009	11,461	2,122	8,373	965	36.9	25.3	11.5	45.5
2008	11,292	2,171	8,201	920	37.7	26.5	11.2	42.4
2007	11,106	2,212	8,023	871	38.4	27.6	10.9	39.4
2006	10,906	2,249	7,849	808	38.9	28.7	10.3	35.9
2005	10,697	2,286	7,655	756	39.7	29.9	9.9	33.0

주)

총부양비(%) = {(0-14세 인구+65세 이상 인구)/15-64세 인구}*100

유년부양비(%) = (0-14세/15-64세 인구)*100

노년부양비(%) = (65세 이상 인구/15-64세 인구)*100

노령화 지수(%) = (65세 이상 인구/0-14세 인구)*100

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

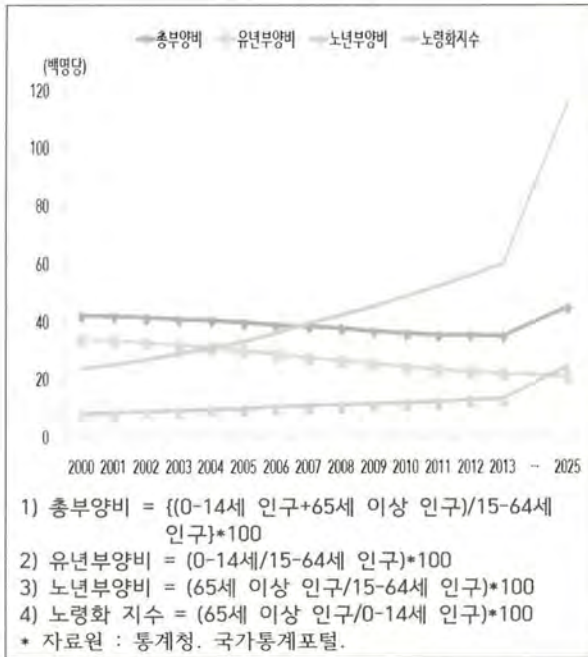


그림 8. 경기도 부양비 및 노령화지수 추이

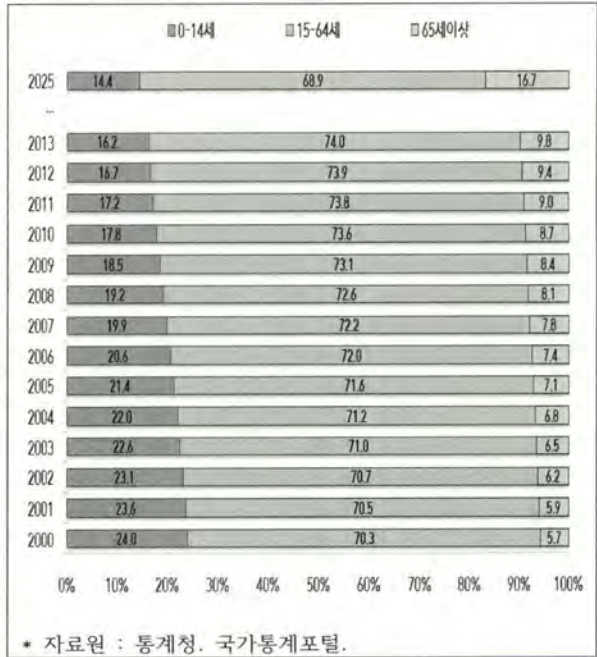


그림 9. 경기도 생산기능인구 추이

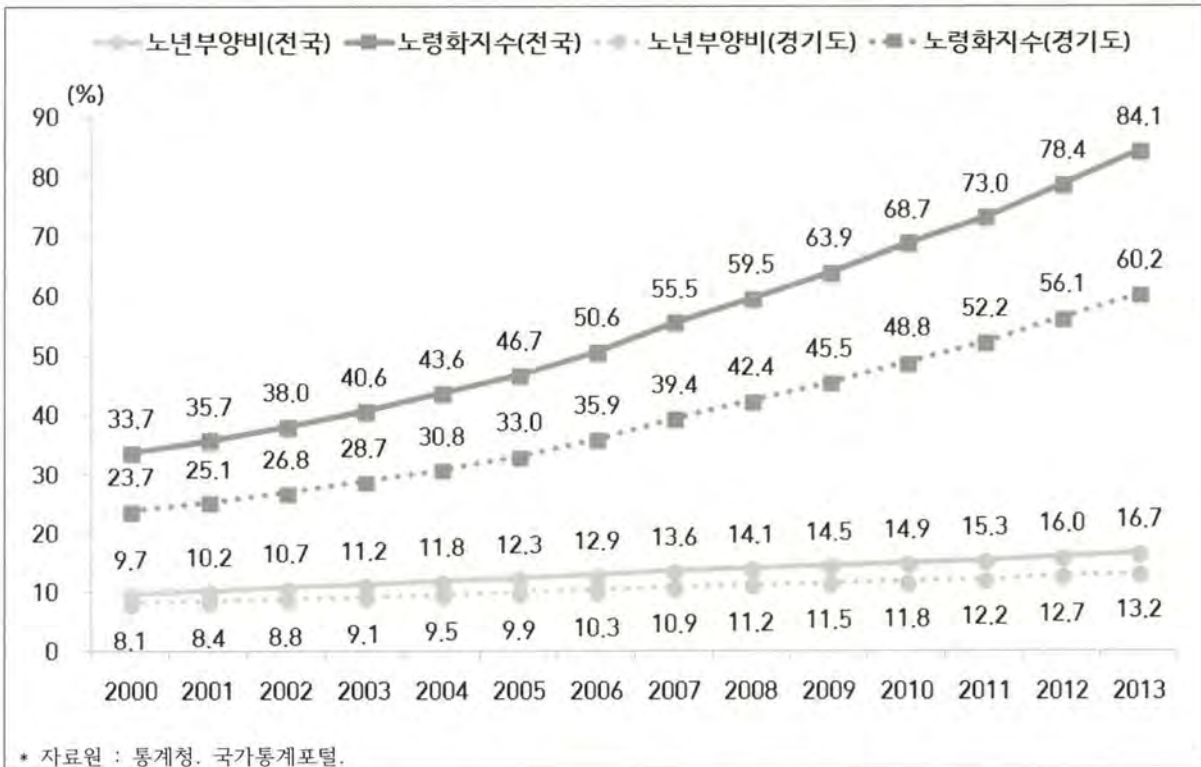


그림 10. 전국 대비 경기도 노년부양비 및 노령화지수 추이

5) 시·군별 인구 크기 및 구조

- 2013년 경기도 31개 시·군별 인구 수 및 구성비는 <표 4>와 같음. 인구 수는 수원시(1,148천 명, 9.4%)가 가장 많았고 다음으로 고양시(991천 명, 8.1%), 성남시(980천 명, 8.0%) 순으로 많았음

표 5. 2013년 경기도 시·군별 인구 크기 추이

시·군	계		남자		여자	
	인구 수 (명)	구성비 (%)	인구 수 (명)	구성비 (%)	인구 수 (명)	구성비 (%)
경기도	12,234,630	100.0	6,159,193	100.0	6,075,437	100.0
수원시	1,148,157	9.38	578,035	9.38	570,122	9.38
성남시	979,534	8.01	488,219	7.93	491,315	8.09
의정부시	430,976	3.52	213,109	3.46	217,867	3.59
안양시	607,877	4.97	302,983	4.92	304,894	5.02
부천시	863,720	7.06	432,691	7.03	431,029	7.09
광명시	353,100	2.89	175,031	2.84	178,069	2.93
평택시	442,034	3.61	224,729	3.65	217,305	3.58
동두천시	97,557	0.80	48,765	0.79	48,792	0.80
안산시	713,666	5.83	365,575	5.94	348,091	5.73
고양시	990,571	8.10	487,990	7.92	502,581	8.27
과천시	70,578	0.58	34,355	0.56	36,223	0.60
구리시	189,680	1.55	94,679	1.54	95,001	1.56
남양주시	618,305	5.05	309,444	5.02	308,861	5.08
오산시	205,460	1.68	105,145	1.71	100,315	1.65
시흥시	396,765	3.24	208,141	3.38	188,624	3.10
군포시	286,344	2.34	142,559	2.31	143,785	2.37
의왕시	159,772	1.31	79,919	1.30	79,853	1.31
하남시	145,096	1.19	74,020	1.20	71,076	1.17
용인시	941,477	7.70	467,945	7.60	473,532	7.79
파주시	401,718	3.28	204,347	3.32	197,371	3.25
이천시	205,479	1.68	104,253	1.69	101,226	1.67
안성시	182,173	1.49	92,935	1.51	89,238	1.47
김포시	312,305	2.55	157,341	2.55	154,964	2.55
화성시	530,251	4.33	273,731	4.44	256,520	4.22
광주시	286,699	2.34	147,488	2.39	139,211	2.29
양주시	199,143	1.63	101,287	1.64	97,856	1.61
포천시	156,603	1.28	82,034	1.33	74,569	1.23
여주시	109,343	0.89	55,211	0.90	54,132	0.89
연천군	45,610	0.37	23,708	0.38	21,902	0.36
가평군	61,017	0.50	31,284	0.51	29,733	0.49
양평군	103,620	0.85	52,240	0.85	51,380	0.85

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

6) 시·군·구별 노인인구 수 및 노인인구 비율

- 2013년 경기도 노인인구 수는 1,196천 명으로 9.8%의 노인인구 비율을 보임. 경기도 시·군·구별 노인인구 비율을 비교하면 연천군(21.%), 가평군(20.5%), 양평군(19.9%), 여주시(16.7%) 순으로 높았으며, 대도시지역이나 일반도시지역보다 군지역에서 노인인구 비율이 높았음<그림 8>

7) 기대여명

- 2011년 경기도 기대여명은 81.7세로 전국 81.2세보다 0.5세 높았음. 2008년 경기도 기대여명은 80.7세로 3년 간 1세 증가하였음. 시·도별로 비교하면 서울특별시가 82.7세로 가장 높았고, 충청북도가 80.1세로 가장 낮았음<그림 9>

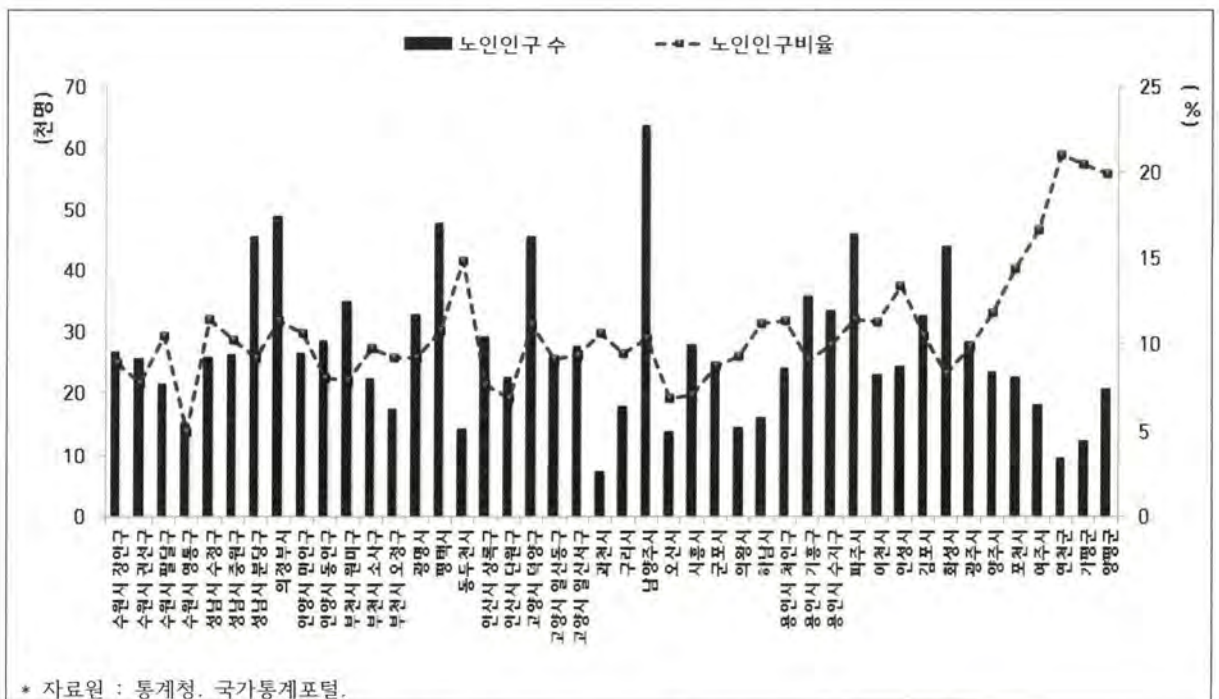


그림 11. 2013년 경기도 시·군·구별 노인인구 수 및 노인인구 비율

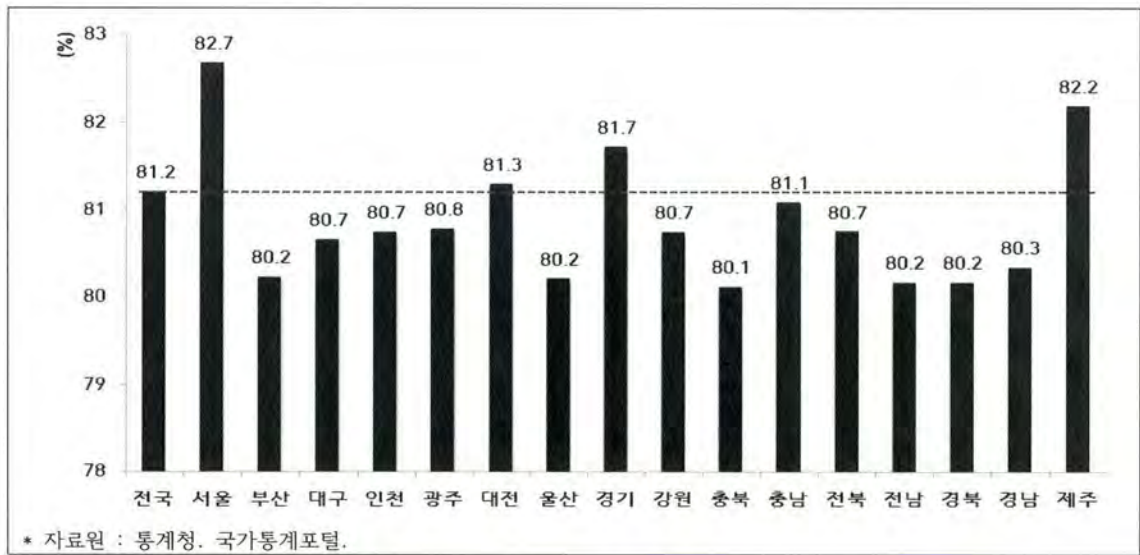


그림 12. 2011년 시·도별 기대여명

8) 합계출산율

- 경기도 합계출산율은 2009년 이후 증가하다가 2012년 이후 감소하는 경향을 보임. 2013년 합계출산율은 전국 1.19명, 경기도 1.23명으로 전국보다 경기도의 합계출산율이 높았음. 시·도별로 비교하면 서울특별시가 0.97명으로 가장 낮았고, 전라남도가 1.52명으로 가장 높았음 <그림 13>

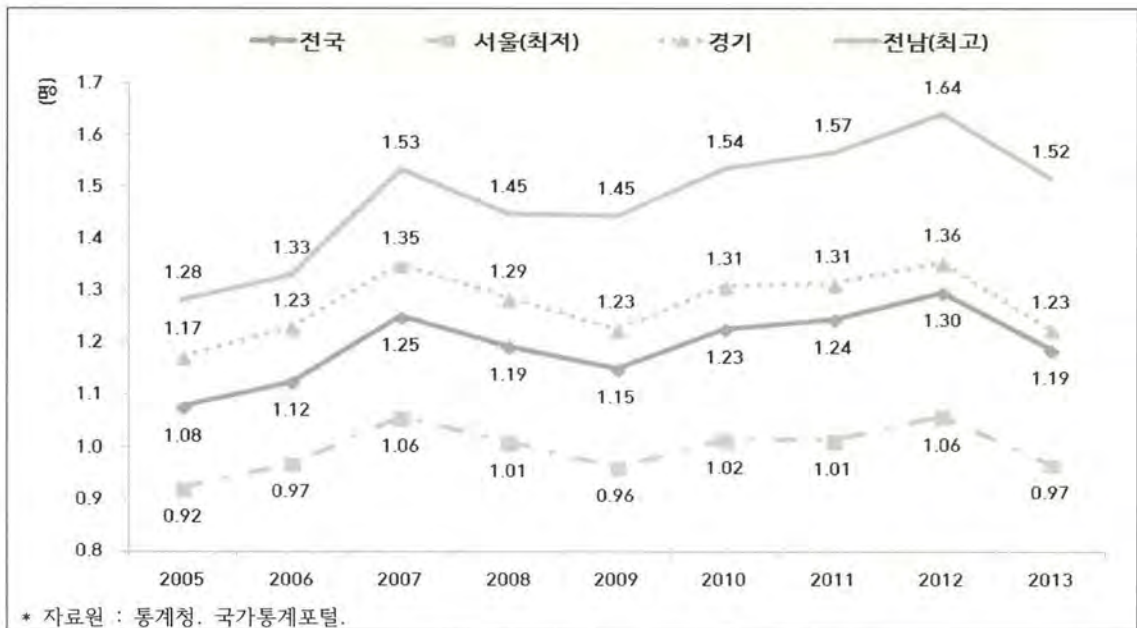


그림 13. 전국 및 광역시 대비 경기도 합계출산율 추이

9) 인구동태건수 및 인구동태율

- 2013년 경기도 출생건수는 112,128명으로 인구 천 명당 9.3명이었으며, 전국 8.6명에 비해 높았음. 조출생률은 2007년까지 증가하였다가 2007년 이후 감소하는 양상을 보임
- 2013년 경기도 사망건수는 50,959명으로 인구 천 명당 4.2명이었고, 전국 5.3명보다 낮았음. 조사망률은 전국과 경기도 모두 비슷한 양상을 보이고 있으며, 거의 변화가 없으나 약간씩 증가하는 경향을 보임.
- 2013년 경기도 인구의 자연증가건수는 61,169명으로 인구 천 명당 5.1명이었으며, 전국 3.4명에 비해 높았음<표 6, 그림 14>

10) 의료보장 종류별 인구

- 2012년 기준 경기도 의료보장에 적용되는 총 인구 수는 12,197천 명으로 2010년 약간 감소하였으나, 매년 지속적으로 증가하고 있음. 직장의료보험 적용인구 수는 2012년 8,345천 명으로, 의료보장 인구의 68.4%로 차지하고 있으며 매년 증가하였음(2009년 64.9%). 지역의료보험 적용인구는 2012년 3,641천 명으로, 의료보장 인구의 29.9%로 지속적으로 감소하였음(2009년 33.2%)
- 의료급여 수급권자는 2009년 227,740명에서 2012년 210,259명으로 17,481명 감소하였음. 의료급여수급권자 비율도 2010년 1.93%였으나, 2012년 1.72% 감소하였음. 경기도 의료급여수급권자 비율은 전국 2.95%에 비해 낮았음<표 7>

표 6. 경기도 연도별 인구동태건수 및 인구동태율 추이

연도	출생건수 (명)	조출생률 (천 명 당)	사망건수 (명)	조사망률 (천 명 당)	자연증가건수 (명)	자연증가율 (천 명 당)
2013년	112,128	9.3	50,959	4.2	61,169	5.1
2012년	124,747	10.5	50,830	4.3	73,917	6.2
2011년	122,027	10.4	48,394	4.1	73,633	6.3
2010년	121,751	10.5	47,687	4.1	74,064	6.4
2009년	113,691	10.0	45,132	4.0	68,559	6.0
2008년	119,397	10.7	44,168	3.9	75,229	6.7
2007년	125,615	11.4	43,590	4.0	82,025	7.5
2006년	114,143	10.6	42,869	4.0	71,274	6.6
2005년	108,576	10.3	42,615	4.0	65,961	6.2

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

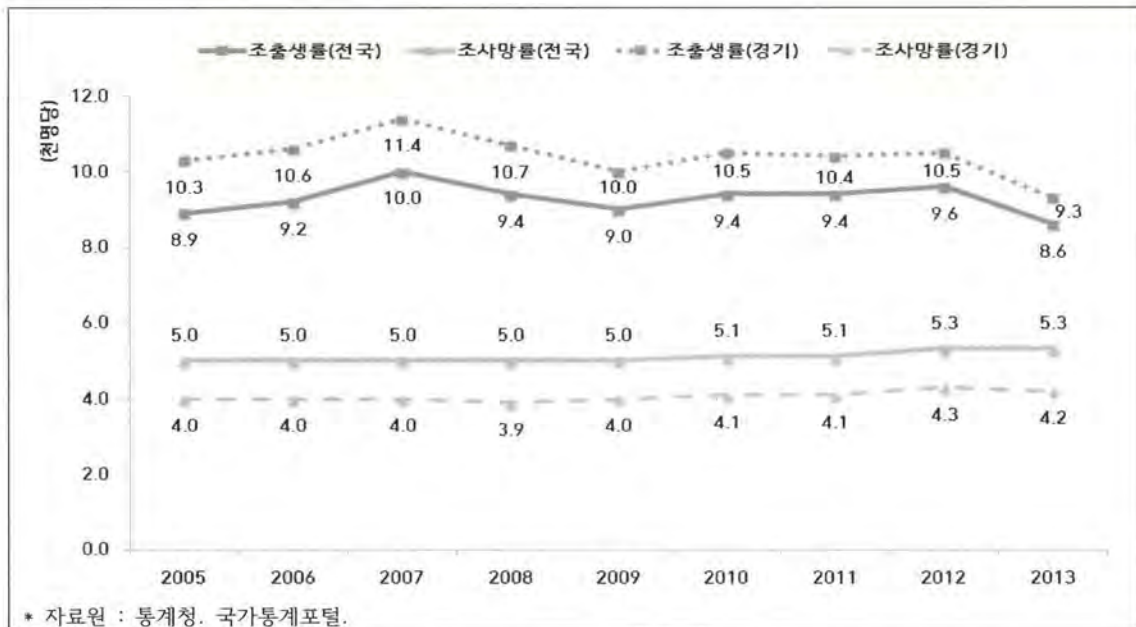


그림 14. 전국 대비 경기도 인구동태건수 및 동태율 추이

표 7. 경기도 의료보장 종류별 인구 추이

구분	연도	의료보장 총인구(천 명)							의료급여 수급권자 비율(%)
		계	건강보험 적용인구			의료급여			
			계	직장의료 보험	지역의료 보험	계	1종	2종	
전국	2012년	51,169	49,662	34,106	15,556	1,507	1,058	449	2.95
경기도	2012년	12,197	11,987	8,345	3,641	210	160	50	1.72
	2011년	12,028	11,798	8,054	3,744	230	171	59	1.91
	2010년	11,852	11,623	7,777	3,846	229	160	69	1.93
	2009년	11,954	11,727	7,763	3,963	228	153	75	1.91

* 직장의료보험은 공교건강보험 적용인구가 포함된 인구임

** 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 지역별의료급여통계연보, 각연도

11) 의료취약 인구

- 경기도 국민기초생활보장수급자는 192천 명으로 경기도 인구 대비 1.6%였으며, 경기도 시·군 중 가평군이 5.8%로 가장 비중이 높았으며, 용인시가 0.6%로 가장 낮은 비중을 보였음
- 경기도 등록장애인 수는 506천명으로 경기도 인구 대비 4.2%였으며, 경기도 시·군 중 가평군이 8.5%로 가장 비중이 높았으며, 과천시 3.1%로 가장 낮은 비중을 보였음
- 65세 이상 노인인구 수는 경기도는 1,135천명으로 인구 대비 9.4%였으며, 연천군이 9천여 명으로 인구대비 20.5%의 비중으로 가장 높았고, 다음으로 포천시(19.9%), 양평군(19.4%)

순이었음. 노인인구 수가 가장 적은 시·군은 오산시로, 인구 대비 6.6%이었음<표 7>

표 8. 2013년 경기도 시·군별 의료취약 인구

시·군구	국민기초 생활보장 수급자		등록장애인		노인 인구		소년소녀 가장
	빈도(명)	%	빈도(명)	%	빈도(명)	%	빈도(명)
경기도	192,170	1.59	505,519	4.18	1,135,242	9.4	78
수원시	14,282	1.27	39,554	3.53	84,211	7.5	5
성남시	15,467	1.58	36,168	3.70	92,664	9.5	12
안양시	7,677	1.26	22,172	3.63	52,773	8.6	1
부천시	13,225	1.52	35,761	4.11	70,920	8.2	8
광명시	4,712	1.33	14,416	4.05	31,301	8.8	2
평택시	8,771	2.02	22,059	5.08	45,938	10.6	2
안산시	14,890	2.08	32,513	4.55	49,523	6.9	20
과천시	809	1.14	2,225	3.13	7,258	10.2	-
오산시	2,767	1.38	7,571	3.78	13,189	6.6	-
시흥시	5,766	1.44	16,795	4.20	26,709	6.7	-
군포시	3,974	1.39	11,054	3.85	24,089	8.4	2
의왕시	1,353	0.87	5,986	3.87	13,657	8.8	2
하남시	2,109	1.44	6,859	4.69	15,315	10.5	5
용인시	5,564	0.61	30,575	3.34	87,192	9.5	5
이천시	3,900	1.90	10,259	5.01	22,216	10.8	1
안성시	4,907	2.70	10,071	5.55	23,692	13.0	-
김포시	4,745	1.65	12,712	4.42	29,408	10.2	4
화성시	4,889	0.93	20,380	3.88	41,897	8.0	5
광주시	4,165	1.51	12,604	4.57	26,215	9.5	3
여주군	3,221	2.94	7,012	6.40	17,619	16.1	-
양평군	2,938	2.87	6,907	6.76	19,794	19.4	1
의정부시	10,609	2.47	19,047	4.44	46,222	10.8	-
동두천시	3,519	3.62	5,669	5.83	13,791	14.2	-
고양시	13,996	1.44	35,677	3.68	93,853	9.7	-
구리시	3,527	1.83	8,207	4.27	17,158	8.9	-
남양주시	8,194	1.37	26,668	4.45	59,429	9.9	-
파주시	7,319	1.86	18,014	4.57	43,695	11.1	-
양주시	4,298	2.15	10,299	5.14	22,338	11.2	-
포천시	4,970	3.15	9,715	6.17	12,076	19.9	-
연천군	2,057	4.51	3,394	7.44	9,347	20.5	-
가평군	3,550	5.84	5,176	8.51	21,753	13.8	-

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

12) 기타

가) 산업별 인구

- 2012년 산업종사자 수는 4,045천 명으로 15-64세 생산가능인구의 45.3%를 차지함. 제조업 종사자 수가 1,139천 명으로 가장 많았으며, 다음으로 도매 및 소매업 종사자, 숙박 및 음식점업 종사자, 교육서비스업 종사자 순이었음<표 8>

표 9. 경기도 산업별 종사자 수 추이

(단위 : 명)

산업별	2009년	2010년	2011년	2012년
합계	3,558,659	3,758,001	3,920,341	4,044,884
농업, 임업 및 어업	3,419	3,552	3,734	3,699
광업	1,608	1,416	1,348	1,273
제조업	970,254	1,045,746	1,087,312	1,139,023
전기가스증기 및 수도사업	9,393	9,136	9,115	9,458
하수폐기물 처리 원료재생 및 환경복원업	16,836	17,629	17,745	18,413
건설업	156,157	180,515	176,548	163,090
도매 및 소매업	496,065	506,308	532,591	561,544
운수업	187,521	190,900	195,815	202,792
숙박 및 음식점업	350,737	357,095	377,245	390,209
출판, 영상, 방송통신 및 정보서비스업	58,150	61,982	65,203	74,176
금융 및 보험업	94,199	96,574	101,644	103,205
부동산업 및 임대업	108,187	108,863	109,247	110,783
전문, 과학 및 기술서비스업	149,994	162,892	185,697	159,187
사업시설관리 및 사업지원 서비스업	103,222	114,894	134,459	145,441
공공행정, 국방 및 사회보장행정	108,524	111,590	101,633	98,719
교육서비스업	306,183	322,010	324,644	334,989
보건업 및 사회복지서비스업	192,459	216,982	230,756	253,516
예술, 스포츠 및 여가관련서비스업	75,149	77,194	83,059	86,785
협회 및 단체·수리 기타 개인서비스업	168,161	172,723	182,546	188,582

* 자료원 : 경기도 기본통계, 2012

나) 학교 및 학생 수

- 2013년 경기도 학교 수는 유치원 2,087개소, 초등학교 1,187개소, 중학교 599개소, 고등학교 445개소, 특수학교 31개소, 기타학교 10개소로 총 4,359개소임. 2010년에 비해 248개소가 증가하였으며, 그 중 유치원이 137개소로 가장 많이 증가하였음
- 2013년 경기도 학생 수는 1,848천 명이었으나, 2010년에 비해 92,184명이 감소하였음. 특

히 초등학생이 108,516명 감소하였고, 중학생이 23,950명이 감소한 반면, 유치원생이 40,605명 증가하였음<표 10>

다) 학교 보육교직원 수 및 영양사 수

- 2013년 경기도 전체 보육교직원 수는 2,173명이고, 영양사 수는 875명임. 보육교직원의 50%가 초등학교에 배치되어 있으며, 영양사도 초등학교에 64% 배치됨
- 보육교직원의 경우, 초등학교 당 보육교직원 0.93명, 영양사 0.47명이 배치되어 있으며, 중학교 학교 당 보육교직원 0.98명, 영양사 0.27명, 고등학교 학교 당 1.01명, 영양사 0.28명, 특수학교 학교 당 보육교직원 1.03명, 영양사 0.71명이 배치되어 있음. 특수학교가 다른 학교에 비해 보육교직원 및 영양사의 학교 당 배치가 많았음<표 10>

표 10. 2013년 경기도 학교 및 학생 수

학교	학교 수					학생 수				
	2010년(1)		2013년(2)		증감= (2)-(1)	2010년(1)		2013년(2)		증감= (2)-(1)
	개소	%	개소	%		명	%	명	%	
유치원	1,950	47.4	2,087	47.9	137	141,626	7.3	182,231	9.9	40,605
초등학교	1,145	27.9	1,187	27.2	42	848,135	43.7	739,619	40.0	-108,516
중학교	574	14.0	599	13.7	25	482,170	24.9	458,220	24.8	-23,950
고등학교	409	9.9	445	10.2	36	461,461	23.8	460,580	24.9	-881
특수학교	26	0.6	31	0.7	5	3,691	0.2	4,196	0.2	505
기타학교	7	0.2	10	0.2	3	2,977	0.2	3,030	0.2	53
계	4,111	100.0	4,359	100.0	248	1,940,060	100.0	1,847,876	100.0	-92,184

* 기타학교 : 고등공민학교, 각종학교, 방송통신고교를 포함

** 자료원 : 경기도교육청경기도교육정보기록원, 2013 간추린 경기교육통계, 2014.

표 11. 2013년 경기도 학교 보육교직원 수 및 영양사 수

구분	보육교직원			영양사수		
	교사 수 (명)	빈도 (%)	학교 당 보육교직원 수	영양사 수 (명)	빈도 (%)	학교 당 영양사 수
초등학교	1,106	50.9	0.93	563	64.3	0.47
중학교	585	26.9	0.98	164	18.7	0.27
고등학교	450	20.7	1.01	126	14.4	0.28
특수학교	32	1.5	1.03	22	2.5	0.71
계	2,173	100.0	-	875	100.0	-

* 자료원 : 경기도교육청·경기도교육정보기록원, 2013 간추린 경기교육통계, 2014.

나. 사망률

【요약】

- 2013년 경기도 연령표준화 사망률은 인구십만명당 356.3명으로, 전국 372.0명에 비해 낮았으며, 매년 지속적으로 감소하는 추세임
- 사망원인별 사망률을 비교하면 뇌혈관질환, 고의적 자해(자살), 당뇨병으로 인한 사망은 전국보다 높았음

1) 연도별 사망인구 추이

- 전국 대비 경기도 사망인구 및 조사망률은 <표 12>과 같음. 경기도 2013년 사망자 수는 50,959명으로 인구 십만명 당 422.5명이었으며, 이는 전국 526.6명보다 낮았음.
- 남자가 여자에 비해 사망자 수가 많았으며, 여자의 사망자 수는 지속적으로 증가하였음

2) 연령표준화 사망률 추이

- 경기도 연령표준화 사망률은 <그림 12>와 같음. 2013년 경기도 연령표준화 사망률은 인구 십만명당 365.3명으로 전국(372.0명)보다 낮았으며, 16개 시·도별 연령표준화 사망률을 비교하면 서울특별시(328.3명) 다음으로 낮았음
- 경기도 내 남자의 연령표준화 사망률은 인구 십만명 당 481.5명이었고, 여자는 257.9명이었음. 연령표준화 사망률은 지속적으로 감소하고 있으며, 여자에 비해 남자의 감소 폭이 더 컸음<그림 13>

표 12. 전국 대비 경기도 사망인구 추이

성 별	구분	2010년			2011년			2012년			2013년		
		사망자 (명)	조사망 률 (%)	전국비	사망자 (명)	조사망 률 (%)	전국비	사망자 (명)	조사망 률 (%)	전국비	사망자 (명)	조사망 률 (%)	전국비
전 체	전국	255,405	512.0	100.0	257,396	513.6	100.0	267,221	530.8	100.0	266,257	526.6	100.0
	경기	47,687	412.2	80.5	48,394	411.7	80.2	50,830	426.7	80.4	50,959	422.5	80.2
남 자	전국	142,358	570.0	100.0	143,250	571.1	100.0	147,372	585.1	100.0	146,599	579.8	100.0
	경기	26,549	455.6	79.9	27,080	457.5	80.1	28,329	472.6	80.8	28,141	463.8	80.0
여 자	전국	113,047	454.0	100.0	114,146	456.0	100.0	119,849	476.4	100.0	119,658	473.4	100.0
	경기	21,138	368.2	81.1	21,314	365.2	80.1	22,501	380.3	79.8	22,818	380.7	80.4

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

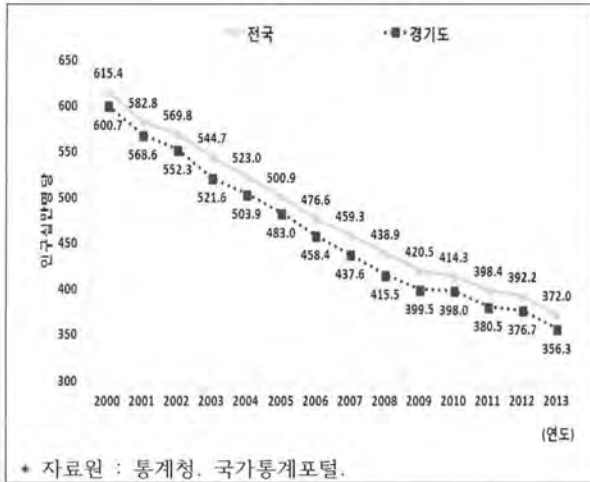


그림 15. 전국 대비 경기도 연령표준화 사망률 추이

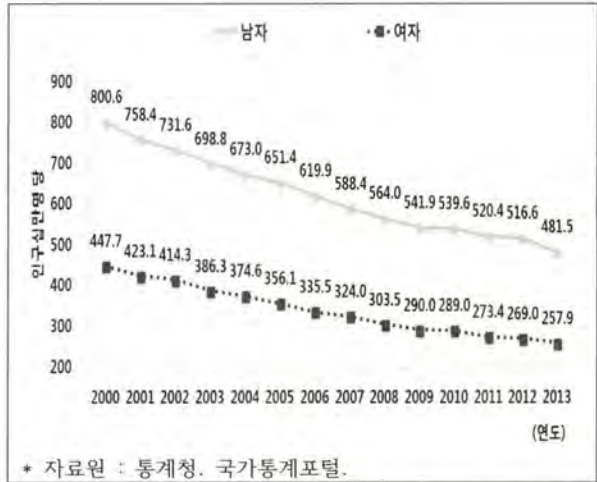


그림 16. 경기도 남녀별 연령표준화 사망률 추이

3) 사망 10대 사인

- 2013년 경기도 10대 사망원인을 비교하면 악성신생물(암)이 인구십만명당 104.2명으로 가장 많았고, 다음으로 뇌혈관 질환(33.8명), 허혈성 심장 질환(29.4명), 고의적 자해(자살)(25.8명), 당뇨병(18.2명) 순이었음. 전국과 비교하여 간 질환과 운수사고의 사망원인이 전국에 비해 높은 순위였으나, 연령표준화 사망률은 전국에 비해 모두 낮았음<표 12>

표 13. 2013년 전국 대비 경기도 10대 사망원인 및 연령표준화 사망률

순위	전국 (명/인구십만명 당)		경기도(명/인구십만명 당)	
	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률
1	악성신생물(암)	149.0	악성신생물(암)	104.2
2	뇌혈관 질환	50.3	뇌혈관 질환	33.8
3	심장 질환	50.2	허혈성 심장 질환	29.4
4	고의적 자해(자살)	28.5	고의적 자해(자살)	25.8
5	당뇨병	21.5	당뇨병	18.2
6	폐렴	21.4	폐렴	11.4
7	만성하기도 질환	14.0	간 질환	9.6
8	간의 질환	13.2	운수사고	8.4
9	운수 사고	11.9	만성 하기도 질환	8.1
10	고혈압성 질환	9.4	고혈압성 질환	5.7

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

- 경기도 10대 사망원인별 연령표준화 사망률을 비교하면 <표 13>과 같음. 사망원인 중 악성신생물(암)으로 인한 사망이 가장 많았음. 악성신생물(암)으로 인한 연령표준화 사망률은 2010년 114.9명에서 2013년 104.2명으로 지속적으로 감소하고 있으며, 뇌혈관질환과 심장질환도 지속적으로 감소하는 추세에 있음. 고의적 자해(자살)은 2011년까지 증가하다 2012년 감소하였으나, 2013년 다시 증가하였음
- 악성신생물(암)을 암종별로 비교하면, 경기도는 2010년부터 폐렴으로 인한 사망이 증가하였으며, 2013년 폐암으로 인한 사망률이 인구 십만명당 11.4명이었음

표 14. 경기도 연도별 10대 사망원인 및 연령표준화 사망률 추이

단위 : 명/인구십만명당

순위	2005년		2010년		2011년		2012년		2013년	
	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률
1	악성신생물(암)	107.0	악성신생물(암)	114.9	악성신생물(암)	108.5	악성신생물(암)	107.0	악성신생물(암)	104.2
2	뇌혈관질환	36.9	뇌혈관질환	41.4	뇌혈관질환	36.2	뇌혈관질환	36.9	뇌혈관질환	33.8
3	심장질환	32.3	심장질환	32.8	심장질환	32.3	심장질환	32.3	허혈성 심장 질환	29.4
4	당뇨병	20.6	고의적 자해(자살)	28.9	고의적 자해(자살)	29.2	고의적 자해(자살)	25.5	고의적 자해(자살)	25.8
5	고의적 자해(자살)	25.5	당뇨병	19.6	당뇨병	19.2	당뇨병	20.6	당뇨병	18.2
6	간 질환	9.9	만성 하기도 질환	10.6	폐렴	10.8	폐렴	11.7	폐렴	11.4
7	만성 하기도 질환	9.7	간 질환	10.4	간 질환	10.2	간 질환	9.9	간 질환	9.6
8	운수사고	9.7	폐렴	10.2	만성 하기도 질환	9.0	만성 하기도 질환	9.7	운수사고	8.4
9	고혈압성 질환	8.8	운수사고	9.9	운수사고	9.0	운수사고	9.7	만성 하기도 질환	8.1
10	추락	7.1	고혈압성 질환	7.1	고혈압성 질환	6.0	고혈압성 질환	7.0	고혈압성 질환	5.7

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

- 5대 사망원인별 연령표준화 사망률의 추이를 보면, 악성신생물(암), 뇌혈관질환, 심장질환, 당뇨병은 지속적으로 감소하는 양상을 보이거나, 고의적 자해(자살)은 꾸준히 증가하였음. 그 중 뇌혈관질환으로 인한 연령표준화 사망률이 최근 10년 간 가장 많이 감소하였음<그림 14 - 그림 18>
- 고의적 자해(자살)는 2013년 인구 십만명당 25.8명으로 전국에 비해 약간 높았으나, 악성신생물(암)과 심장질환은 전국에 비해 낮았고, 당뇨병으로 인한 연령표준화 사망률은 전국에 비해 높았음



그림 17. 전국 대비 경기도 뇌혈관질환 연령표준화 사망률 추이



그림 18. 전국 대비 경기도 심장질환 연령표준화 사망률 추이

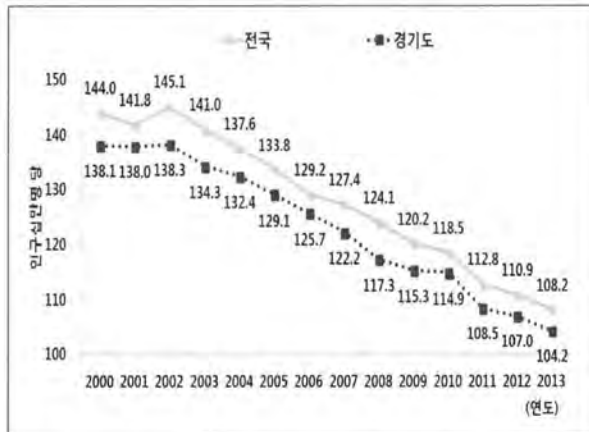


그림 19. 전국 대비 경기도 악성신생물(암) 연령표준화 사망률 추이



그림 20. 전국 대비 경기도 고의적 자해(자살) 연령표준화 사망률 추이

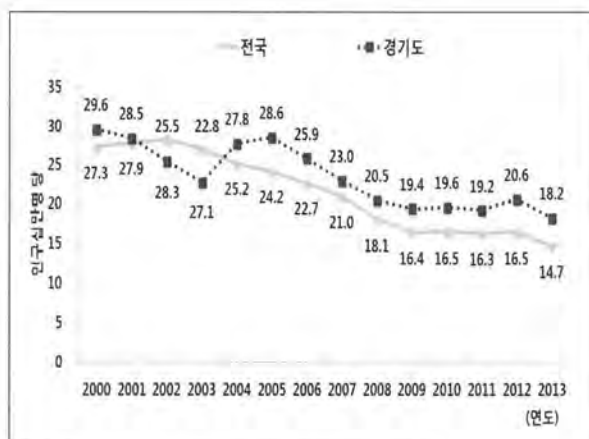


그림 21. 전국 대비 경기도 당뇨병 연령표준화 사망률 추이

다. 유병률(의사진단 경험률)

【요약】

- 경기도 고혈압 평생 의사진단 유병률은 19.7%로 전국에 비해 높으나, 약물 치료율은 87.7%로 전국보다 낮음
- 경기도 모든 암 발생률은 인구 십만명 당 312.4명으로 전국보다 낮으나, 유방암, 전립선암, 갑상선암 등은 전국보다 암 발생률이 높은 수준임
- 경기도 이상지질혈증 평생 의사진단 유병률은 12.4%로 매년 지속적으로 증가하고 있으며, 알레르기성 질환의 평생의사진단 유병률도 전국보다 높았음

1) 고혈압

- 2013년 경기도 고혈압 평생 의사진단 유병률은 19.7%로, 전국 18.6%보다 높았음. 시·도별로 비교하면 강원도의 평생 의사진단 유병률은 16.7%로 가장 높았고, 경상남도가 21.5%로 가장 낮았음. 경기도 평생 의사진단 유병률은 2011년까지 증가하다 감소하는 추세이나 전국 고혈압 평생 의사진단 유병률은 지속적으로 증가하는 추세임<표 14, 그림 19>
- 2013년 경기도 고혈압 약물치료율은 87.7%로, 전국 88.8%에 비해 낮았음. 평생 의사진단 유병률은 전국보다 높고, 약물치료율은 전국보다 낮아 경기도가 고혈압 관리에 관심을 기울여야 할 것으로 판단됨<표 14, 그림 20>
- 2013년 경기도 고혈압 관리교육 이수율은 27.1%로 전국 26.3%에 비해 약간 높았음

표 15. 경기도 고혈압 관련 지표

구분	세부 지표	지역사회 건강조사 (2013)		국민건강영양조사 (2012)
		경기도	전국	전국
고혈압 지표	고혈압 평생 의사진단 유병률(≥ 30)(%) ¹⁾	19.7	18.6	18.6
	고혈압 약물 치료율(%) ²⁾	87.7	88.8	60.7
	고혈압 관리교육 이수율 ³⁾	27.1	26.3	26.3

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.
1) 고혈압 평생 의사진단 유병률 : 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 분율(%)
2) 고혈압 약물 치료율 : 고혈압 유병자 중 현재 혈압강하제를 한달에 20일 이상 복용한 분율(%)
3) 고혈압 관리교육 이수율 : 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람 중 고혈압 관리에 관한 교육을 받은 사람의 분율(%)

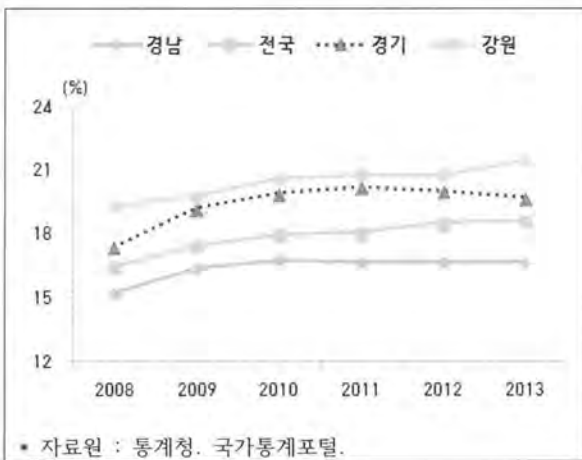


그림 22. 전국 대비 경기도 고혈압 평생 의사진단 유병률 추이

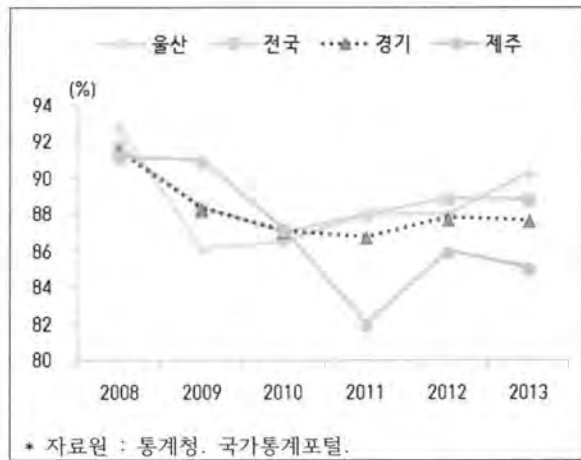


그림 23. 전국 대비 경기도 고혈압 약물치료율 추이

2) 당뇨병

- 2013년 경기도 당뇨병 평생 의사진단 유병률은 7.4%로 전국 7.3%와 비슷한 수준이었음. 경기도는 2012년까지 평생 의사진단 유병률이 지속적으로 상승하다 2013년 감소하였으며, 전국은 꾸준히 증가하는 추세임. 시·도별로 비교하면 강원도가 당뇨병 평생 의사진단 유병률이 8.2%로 가장 높았으며, 제주특별자치도가 6.2%로 가장 낮았음. 시·도별로 약 2%의 유병률 차이를 보였음<그림 21>
- 2013년 경기도 당뇨병 약물치료율은 6.5%로 전국 5.8%에 비해 높았음. 전국과 경기도 모두 당뇨병 약물치료율이 감소하는 경향이 있음. 시·도별로 비교하면 인천광역시가 7.5%로 가장 높았고, 울산광역시가 3.8%로 가장 낮았음<그림 22>

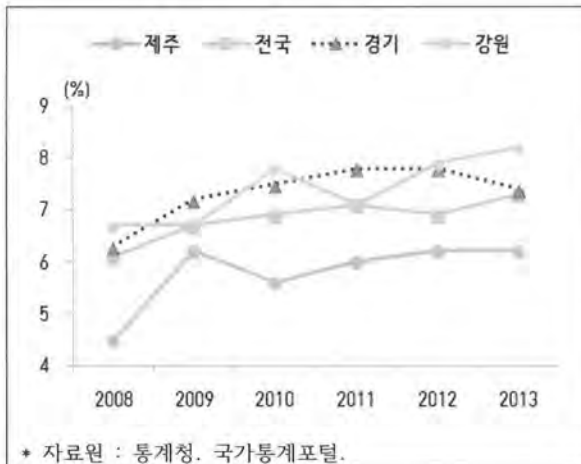


그림 24. 전국 대비 경기도 당뇨병 평생 의사진단 유병률 추이

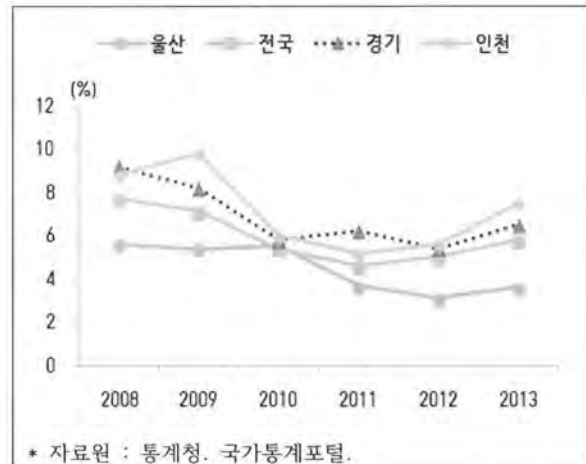


그림 25. 전국 대비 경기도 당뇨병 약물치료를 추이

3) 이상지질혈증(고지혈증 포함)

- 2013년 경기도 이상지질혈증 평생 의사진단 유병률은 12.4%로 전국 11.5%에 비해 높았음. 전국과 경기도 모두 평생 의사진단 유병률이 지속적으로 증가하는 추세에 있음<그림 23>

4) 암

- 2011년 경기도 인구십만명당 암 발생률은 312.4명으로, 전국 319.8명에 비해 낮았음. 성별로 비교하면 남자의 경우 인구십만명당 암 발생률은 329.4명으로 전국 343.6명보다 낮았으며, 여자의 경우 암 발생률은 314.0명으로 전국 316.7명으로 조금 낮았음
- 2011년 시·도별 연령표준화 암발생률을 비교하면 강원도, 제주특별자치도, 충청남도, 경상남도 다음으로 경기도가 낮았음<그림 24>

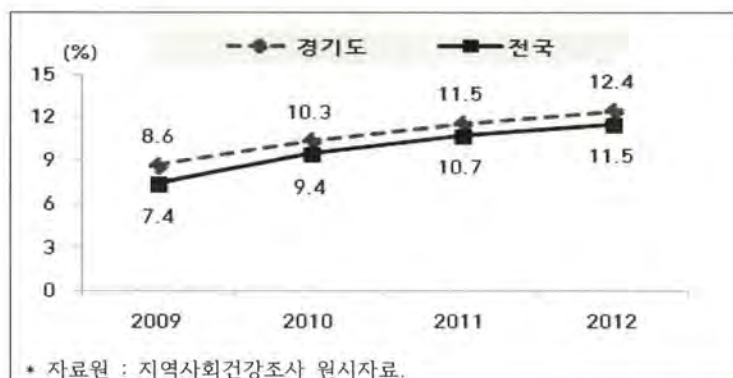


그림 26. 경기도 이상지질혈증 평생 의사진단 유병률 추이

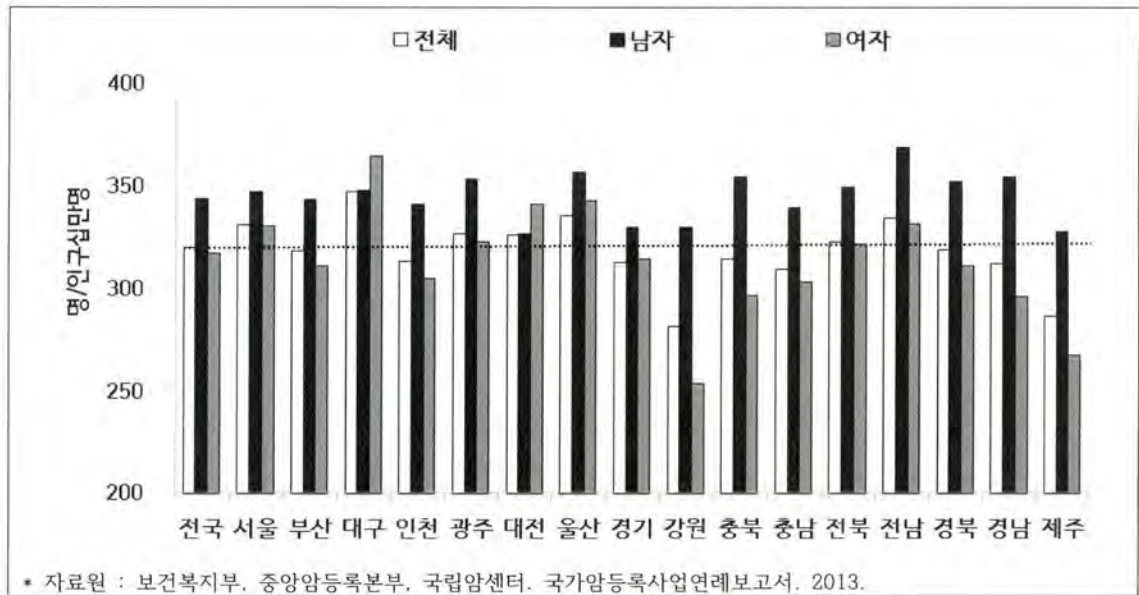


그림 27. 2011년 전국 대비 경기도 성별 연령표준화 암 발생률

- 경기도 연령표준화 암발생률을 암종별로 비교하면 <그림 25, 그림 26>과 같음. 2011년 연령표준화 암 발생률을 중 갑상선암이 가장 많았으며, 위암, 대장암, 폐암, 유방암, 간암, 전립선암 순이었음.
- 2011년 경기도 연령표준화 폐암 발생률은 28.6명이나 2006년 이후 거의 변화가 없었으며, 간암은 조금 감소하는 추세임. 2011년 연령표준화 위암 발생률은 42.6명으로 2006년 41.3명에 비해 약간 증가하였으나, 매년 큰 변화는 없었음
- 2011년 연령표준화 유방암 발생률은 27.2명으로 전국 27.2세와 거의 비슷한 수준이었음. 2006년 경기도 유방암 발생률은 21.0명으로 매년 지속적으로 증가하였음. 2011년 전립선암 발생률은 12.5명으로 전국 11.8명에 비해 조금 높았음. 2006년 경기도 전립선암 발생률은 8.1명으로 지속적으로 증가하였음
- 2011년 경기도 연령표준화 대장암 발생률은 38.4명으로 전국 39.0명에 비해 조금 낮았음. 2007년 경기도 대장암 발생률이 약간 감소하였으나 이후 지속적으로 증가하였음. 반면 전국 대장암 발생률은 매년 지속적으로 증가하였음
- 2011년 연령표준화 갑상선암 발생률은 66.0명으로 전국 68.7명에 비해 약간 낮았음. 2006년 경기도 갑상선암 발생률은 28.2명으로 2배 이상 증가하였으며, 매년 급격히 증가하고 있음

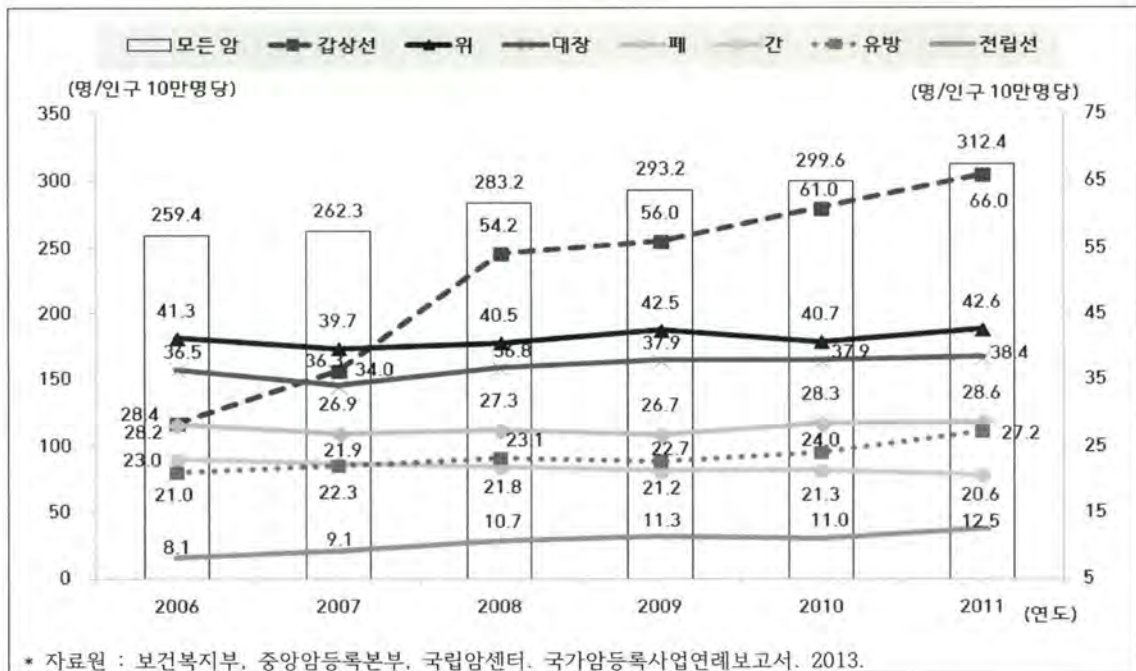
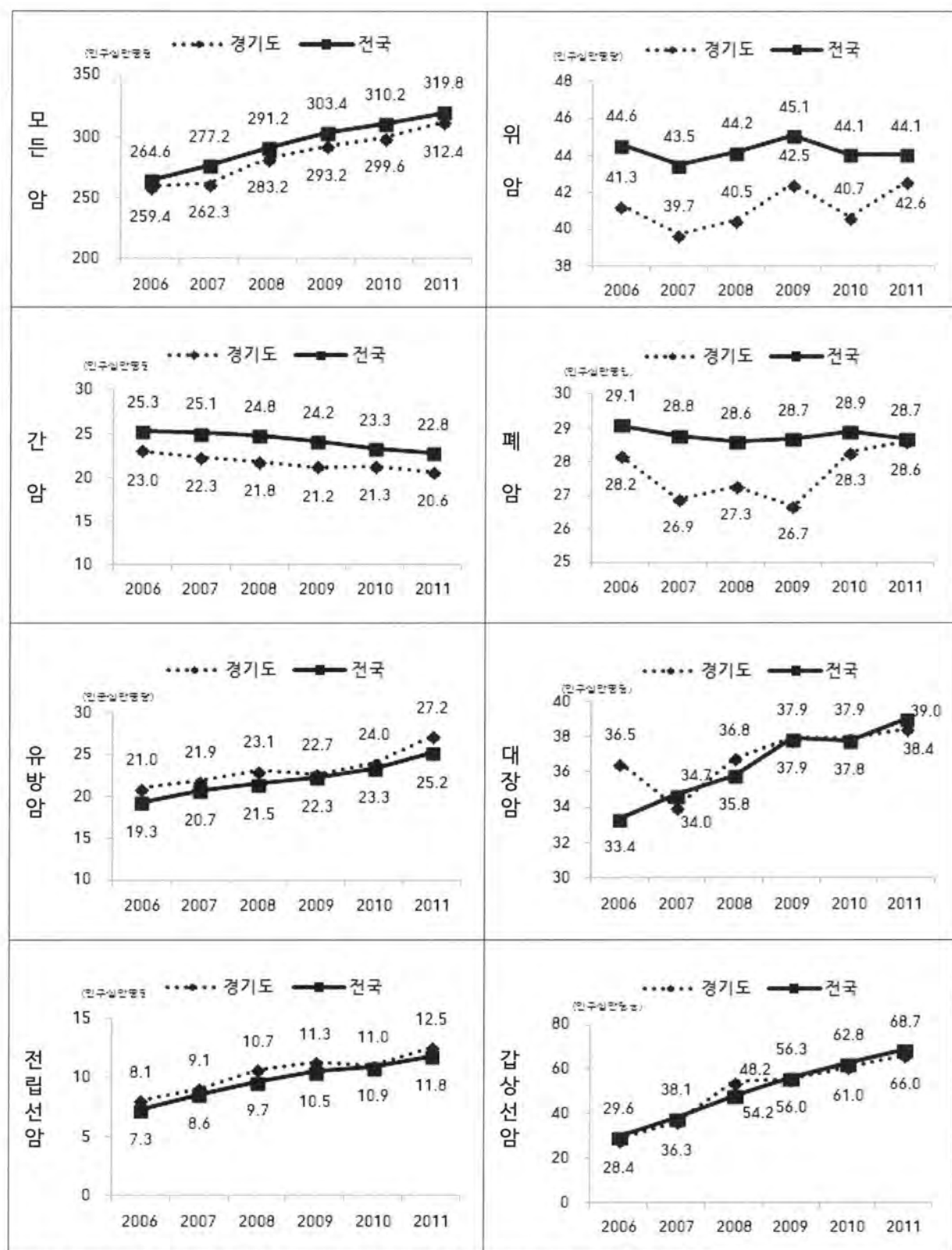


그림 28. 연도별 경기도 연령표준화 암 발생률 추이

5) 심근경색 및 뇌졸중

- 2012년 경기도 심근경색 평생 의사진단 유병률은 1.6%로 전국 1.5%와 거의 비슷한 수준이었음. 2009년 1.4명에서 약간 증가하였으나 매년 거의 변화가 없었음<그림 27>
- 2012년 뇌졸중 평생 의사진단 유병률은 경기도 2.9%, 전국 3.0%로 비슷한 수준이었음. 뇌졸중 평생 의사진단 유병률은 매년 지속적으로 감소하는 추세이며, 경기도는 전국보다 높은 수준이었으나, 2012년에는 전국보다 낮았음<그림 28>



* 자료원 : 보건복지부, 중앙암등록본부, 국립암센터, 국가암등록사업연례보고서, 2013.

그림 29. 전국 대비 경기도 모든 암 및 암종별 발생률 추이

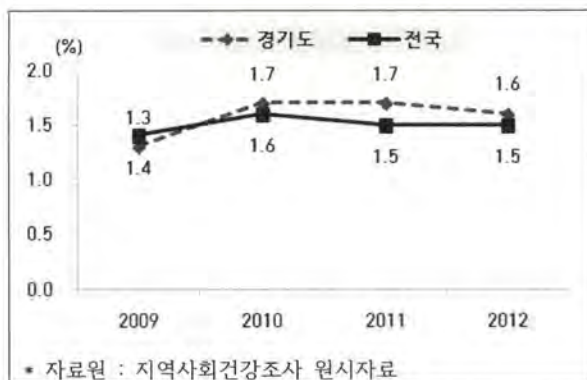


그림 30. 전국 대비 경기도 심근경색 평생 의사진단 유병률 추이

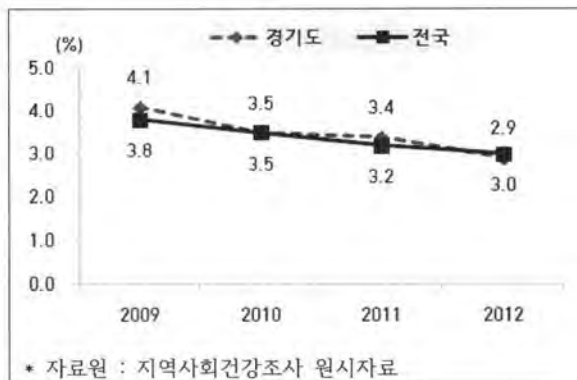


그림 31. 전국 대비 경기도 뇌졸중 평생 의사진단 유병률 추이

6) 관절염 및 골다공증

- 2013년 경기도 관절염 평생 의사진단 유병률은 19.0%로 전국 20.7%보다 낮았음. 2008년 경기도 관절염 평생 의사진단 유병률은 14.4%였고, 전국은 18.8%였음. 경기도는 전국과 거의 비슷한 양상으로 유병률이 증가하다 감소하였음<그림 29>
- 2012년 경기도 골다공증 평생 의사진단 유병률은 12.3%로, 전국 13.0%에 비해 약간 낮았음. 2009년에 비해 경기도 골다공증 평생 의사진단 유병률은 거의 변화가 없었음<그림 30>

7) 천식 & 알레르기성 비염 & 아토피피부염

- 2012년 경기도 천식 평생 의사진단 유병률은 2.4%로 전국 2.3%와 비슷한 수준이었음. 2009년 평생 의사진단 유병률은 1.9%로 매년 지속적으로 증가하였음<그림 31>

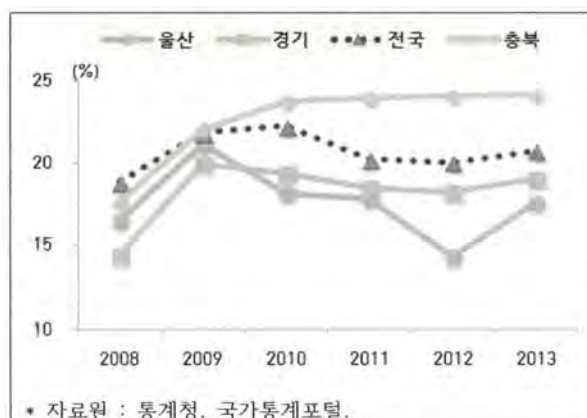


그림 32. 전국 대비 경기도 관절염 평생 의사진단 유병률 추이

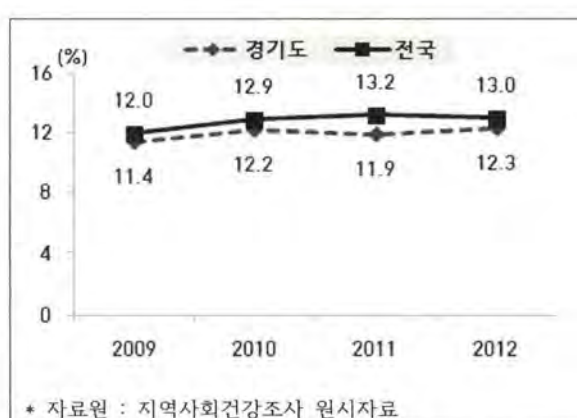


그림 33. 전국 대비 경기도 골다공증 평생 의사진단 유병률 추이

- 2012년 경기도 알레르기성 비염 평생 의사진단 유병률은 16.0%로 전국 14.5%에 비해 높았음. 2009년 경기도 평생 의사진단 유병률은 12.3%로 매년 지속적으로 증가하였음<그림 32>
- 2012년 경기도 아토피피부염 평생 의사진단 유병률은 3.6%로 전국 3.4%에 비해 조금 높았으며, 2009년 3.0%에 비해 매년 지속적으로 증가하였음<그림 33>

8) B형 간염

- 2012년 경기도 B형 간염 평생 의사진단 유병률은 2.3%로 전국 2.4%와 비슷한 수준이었음. 2009년 B형 간염 평생 의사진단 유병률은 전국, 경기도 모두 1.9%였으며, 매년 조금씩 증가하였음<그림 34>

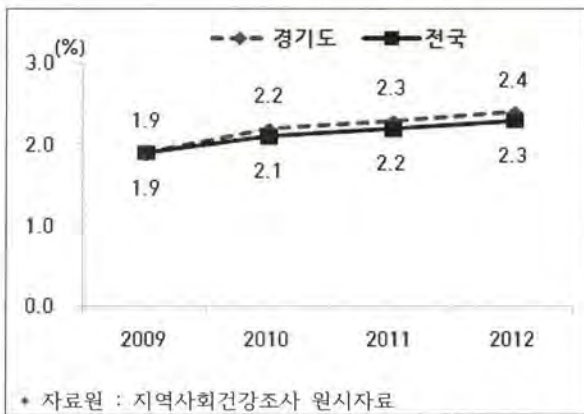


그림 34. 전국 대비 경기도 천식 평생 의사진단 유병률 추이

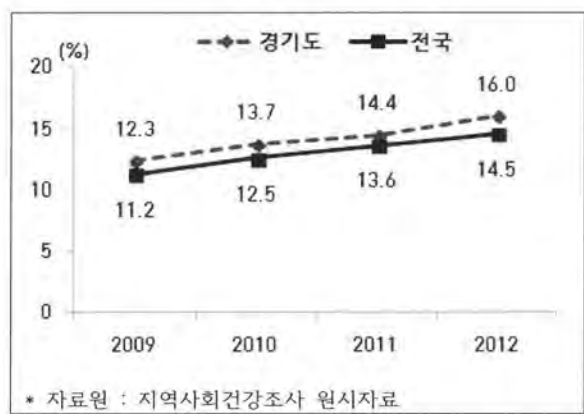


그림 35. 전국 대비 경기도 알레르기성 비염 평생 의사진단 유병률 추이

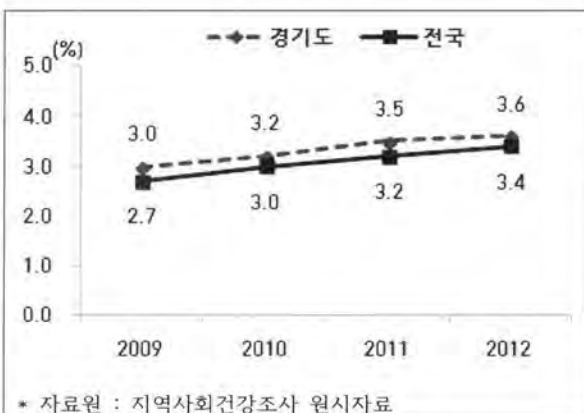


그림 36. 전국 대비 경기도 아토피피부염 평생 의사진단 유병률 추이

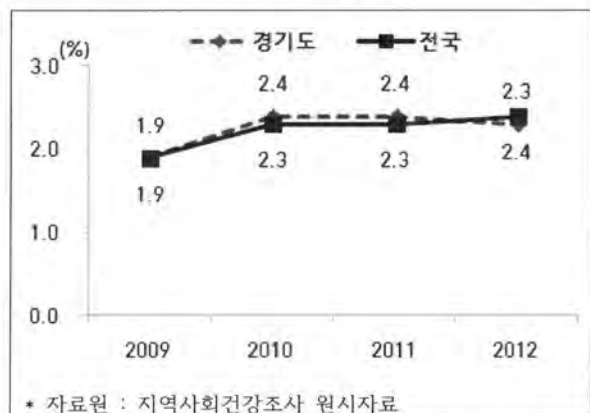


그림 37. 전국 대비 경기도 B형 간염 평생 의사진단 유병률 추이

9) 감염병(전염병)

■ 최근 4년 간의 감염병 발생건수는 <표 15>와 같음. 2013년 기준 수도(2군) 발생자가 가장 많았으며, 다음으로 유행성이하선염(2군), 성홍열(3군) 순이었음

표 16. 경기도 감염병 발생건수 추이

단위 : 명

군	질병	2010년		2011년		2012년		2013년	
		전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도
1군	콜레라	8	3	3	1	-	-	3	-
	장티푸스	133	15	148	31	129	27	156	33
	파라티푸스	55	15	56	11	58	12	54	10
	세균성이질	228	45	171	30	90	20	294	61
	장출혈성대장균 감염증	56	6	71	11	58	4	61	3
	A형간염	-	-	5,521	1,797	1,197	412	867	271
2군	백일해	27	3	97	23	230	10	36	9
	파상풍	14	1	19	1	17	5	22	1
	홍역	114	5	42	2	3	-	107	23
	유행성이하선염	6,094	1,967	6,137	1,428	7,492	1,083	17,024	3,269
	풍진	43	8	53	10	28	9	18	3
	일본뇌염	26	6	3	-	20	4	14	1
	수두	24,400	5,875	36,249	8,930	27,763	6,909	37,361	10,306
	B형간염	-	-	1,428	194	2,753	602	3,394	643
3군	말라리아	1,772	818	826	382	542	257	445	228
	성홍열	106	16	406	77	968	310	3,678	1,092
	수막구균성수막염	12	2	7	2	4	-	6	3
	레지오넬라증	30	4	28	6	25	5	21	3
	비브리오패혈증	73	16	51	12	64	10	56	9
	발진열	54	12	23	7	41	16	19	5
	쯔쯔가무시증	5,671	536	5,151	563	8,604	1,015	10,365	799
	렙토스피라증	66	15	49	12	28	1	50	6
	브루셀라증	31	-	19	2	17	-	16	-
	신증후군출혈열	473	91	370	95	364	106	527	127
	한센병	-	-	7	1	5	-	7	-
	CJD/vCJD	-	-	29	7	45	10	34	1
	매독	-	-	965	181	787	178	799	204
	데ంగ기열	125	19	72	15	149	55	252	56
4군	큐열	13	2	8	1	10	1	11	2
	웨스트나일열	-	-	-	-	1	1	-	-
	라임병	-	-	2	-	3	1	11	-
	유비저	-	-	1	-	-	-	2	-
	치쿤구니아열	-	-	-	-	-	-	2	-
	중증열성혈소판 감소증후군	-	-	-	-	-	-	36	-
총계		39,624	9,480	58,012	13,832	51,495	11,063	75,748	17,168

* 자료원 : 감염병감시 웹통계(<https://is.cdc.go.kr/ccbase/pages/main.jsp>)

10) 정신질환자 수/치매환자 수 추정

■ 경기도 정신질환 유병자는 보건복지부 2011년 정신질환 실태조사를 근거로 추정하였음. 경기도 정신질환 유병자는 1,652천 명으로 추정됨. 니코틴 의존·금단 유병자 49만명, 알코올 의존·남용 유병자 54만명, 불안장애가 83만명 수준으로 추정됨<표 17>

■ 경기도 치매환자 수는 보건복지부 『2012년 치매유병률조사』 보고서를 근거로 추정하였음. 경기도 65세 이상 인구는 1,196 천 명이고, 경기도 총 인구 수의 약 9.8%가 경도인지장애를 포함한 치매로 추정됨. 이는 전국 노인인구 중 19.1%를 차지함. 2012년 치매 유병률 조사에 의한 경기도 치매환자 수는 109,749명으로 추정되며, 최경도 치매를 제외한 경도 이상의 치매가 경기도 노인 인구의 약 8%를 차지함. 정상과 치매 중간단계인 경도인지장애도 33만 명으로 추정됨<표 18>

표 17. 경기도 정신질환자 추정

정신질환	2013년(명)		
	계	남자	여자
모든 정신장애 (담배사용 장애 제외)	1,651,675	708,307	941,693
니코틴 의존·금단	489,385	431,144	54,679
알코올 의존·남용	538,324	406,507	127,584
- 알코올 의존	269,162	197,094	72,905
- 알코올 남용	256,927	209,413	54,679
주요우울장애	379,274	110,865	261,244
양극성장애	24,469	12,318	12,151
정신분열병	24,469	12,318	12,151
불안장애	831,955	227,890	595,393
섭식장애	12,235	-	6,075

* 자료원 : 「보건복지부, 2011년 정신질환 실태조사」에 근거하여 정신질환자 추정

표 18. 경기도 치매환자 수 추정

	총인구 (천 명)	노인인구 (천 명)	비율 (%)	경도인지장애 (명)	치매(명)				
					소계	최경도	경도	중등도	중등
전국	51,141	6,251	12.2	1,739,024	573,841	99,848	237,570	147,477	88,945
경기도	12,235	1,196	9.8	332,594	109,749	19,096	45,436	28,205	17,011

* 자료원 : 「보건복지부, 2012년 치매 유병률 조사, 2013」에 근거하여 경기도 치매환자 수 추정

라. 건강행태

【요약】

- 경기도 중등도 이상 신체활동 실천율은 19.9%로 전국에 비해 낮았으며, 시·도별로 비교해도 비교적 낮은 수준이었음
- 경기도 주관적 비만인지율은 40.0%로 전국보다 높았으며, 매년 증가하는 양상을 보임
- 경기도 스트레스 인지율은 29.6%였으며, 비교적 높았음

1) 흡연

- 경기도 2013년 현재흡연율은 24.4%로 전국 23.7%에 비해 조금 높았음. 2009년 이후부터 지속적인 감소 추세임. 경기도는 2012년까지 전국보다 현재흡연율이 낮았으나, 2013년 전국보다 높았음. 시·도별로 비교하면 제주특별자치도가 26.0%로 가장 높았고, 전라남도가 22.2%로 가장 낮았음<표 18, 그림 35>
- 2013년 금연캠페인 경험률은 경기도가 82.9%로 전국 83.3%보다 낮았음. 시·도별로 비교하면 광주광역시 86.1%로 가장 높았고, 전라북도가 78.1%로 가장 낮았음. 경기도 금연캠페인 경험률은 감소하다가 증가하는 양상이 반복되었음<표 18, 그림 36>
- 2013년 흡연자의 금연 시도율은 경기도 29.6%로 전국 26.5%에 비해 높았음. 흡연자의 1개월 이내 금연계획률은 경기도 7.0%로 전국 6.0%보다 약간 높았음<표 18>

2) 음주

- 2013년 경기도 평생음주율은 87.9%로 전국 89.3%에 비해 약간 낮았으며, 처음 음주를 경험한 연령은 경기도 21.1세, 전국 21.9세로 비슷하였음<표 19>
- 2013년 경기도 월간음주율은 60.9%로 전국 60.2%와 비슷하였으며, 2008년에 비해 매년 지속적으로 월간음주율이 증가하였고, 전국도 비슷한 경향을 보였음. 시·도별로 비교하면 부산광역시가 63.5%로 월간음주율이 가장 높았으며, 전라남도가 55.3%로 가장 낮았음<표 19, 그림 37>
- 2013년 경기도 고위험음주율은 17.9%로 전국 17.5%와 비슷한 수준이었음. 2008년 이후 고위험음주율은 증감을 반복하는 양상임. 시·도별로 비교하면 강원도가 21.5%로 가장 높았고, 대구광역시가 14.9%로 가장 낮았음<표 19, 그림 38>

표 19. 경기도 흡연 및 금연 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013)		국민건강영양조사 (2012)
		경기도	전국	전국 ^{a)}
흡연 지표	현재흡연율(%) ¹⁾	24.4	23.7	25.8
	평생흡연율(%) ²⁾	38.7 ^{b)}	38.8 ^{b)}	41.7
	처음 흡연경험연령 ³⁾	20.2	22.9 ^{b)}	19.8
	가정 내 간접흡연 노출률(%) ⁴⁾	11.0	-	11.9
금연 지표	흡연자의 금연시도율(%) ⁵⁾	29.6	26.5	55.3
	흡연자의 1개월 내 금연계획률(%) ⁶⁾	7.0	6.0	19.8
	금연캠페인 경험률(%) ⁷⁾	82.9	83.3	-
	흡연예방 및 금연교육 경험률(%) ⁸⁾	4.5	-	6.5

* 자료원

- 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.
- 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

- 1) 현재흡연율 : 평생 담배 5갑(100개비)이상 피웠고 현재 담배를 피우는 분율(%)
- 2) 평생흡연율 : 평생 살아오면서 담배 5갑(100개비)이상 피운 분율(%)
- 3) 처음 흡연경험연령 : 처음으로 담배 한 대를 다 피운 만 나이의 총 합 / 평생 5갑(100개비) 이상 피운 흡연자 수
- 4) 가정 내 간접흡연 노출률
 - 지역사회건강조사 : 가정실 내 다른 사람이 피우는 담배연기로 인한 간접흡연 경험자("1시간 미만" 또는 "1시간 이상")의 분율(%)
 - 국민건강영양조사 : 현재비흡연자(과거흡연자 포함)중 가정 실내에서 다른 사람이 피우는 담배 연기를 맡는 분율(%)
- 5) 흡연자의 금연시도율 : 현재 흡연자 중 최근 1년 동안 담배를 끊고자 하루(24시간)이상 금연을 시도한 사람의 분율(%)
- 6) 흡연자의 1개월 내 금연계획률 : 현재 흡연자("매일 피움" 또는 "가끔 피움") 중 1개월(30일) 내 금연계획이 있는 사람의 분율(%)
- 7) 금연캠페인 경험률 : 최근 1년(365일) 동안 금연에 대한 공익 광고 (TV, 라디오, 포스터, 리플릿 등)를 보거나 들어본 경험에 있는 사람의 분율(%)
- 8) 흡연예방 및 금연교육 경험률 : 최근 1년(365일) 동안 흡연예방 또는 금연 교육을 받은 적이 있는 사람의 분율(%)

- a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율
b) 2012년 결과임

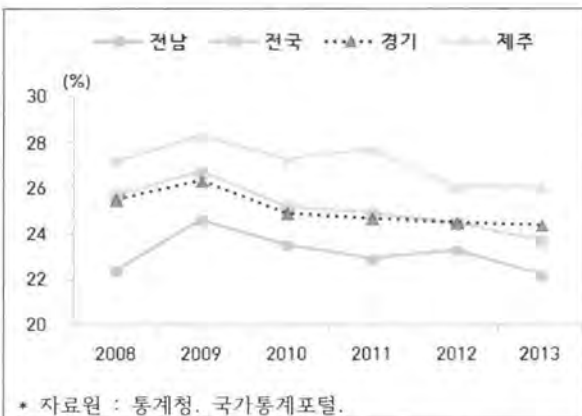


그림 38. 시·도별 대비 경기도 현재흡연율 추이

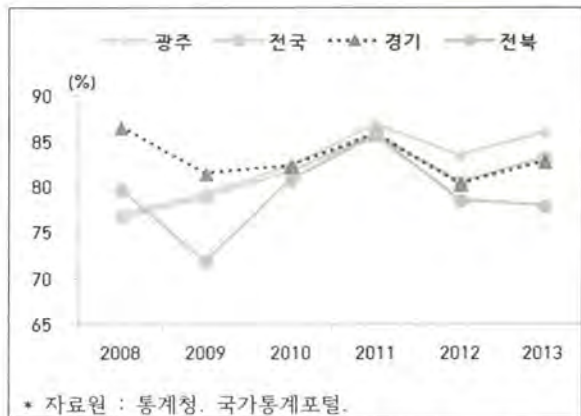


그림 39. 시·도별 대비 경기도 금연캠페인 경험률 추이

표 20. 경기도 음주 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013)		국민건강영양조사 (2012)
		경기도	전국	전국 ^{a)}
음주 지표	평생음주율(%) ¹⁾	86.3	87.9 ^{b)}	89.3
	처음 음주경험연령(세) ²⁾	21.1	22.2 ^{b)}	21.9
	월간 음주율(%) ³⁾	60.9	60.2	-
	고위험음주율(%) ⁴⁾	17.9	17.5	13.4

* 자료원
 - 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.
 - 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

1) 평생음주율 : 지금까지 살아오면서 1잔 이상의 술을 마신 적이 있는 사람의 분율(%)
 2) 처음 음주경험연령 : 처음으로 술 1잔을 모두 마신 만 나이의 총 합 / 1잔 이상의 술을 마신 음주자 수
 3) 월간음주율 : 최근 1년(365일) 동안 한 달(30일)에 1회 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율(%)
 4) 고위험음주율 : 최근 1년(365일)동안 한번의 술자리에서 남자는 7잔(여자의 경우5잔)이상을 주2회 이상 마신다고 응답한 사람의 분율(%)

a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율
 b) 2012년 결과임

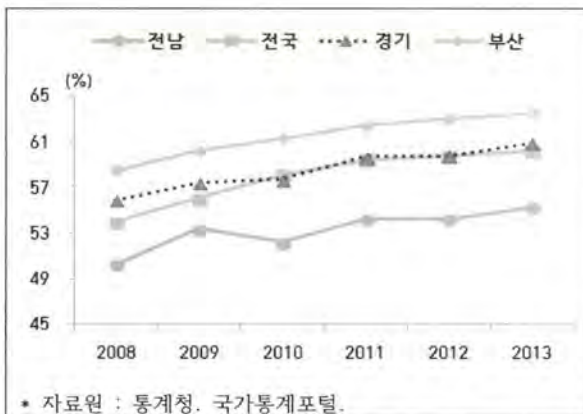


그림 40. 시·도별 대비 경기도 월간음주율 추이

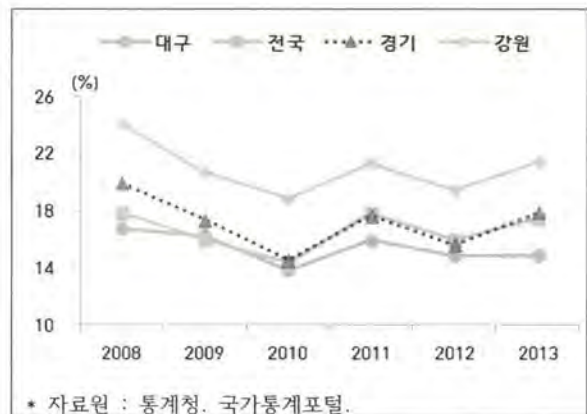


그림 41. 시·도별 대비 고위험음주율 추이

3) 운동 및 신체활동

- 2013년 경기도 중등도 이상 신체활동 실천율은 19.9%로 전국 20.5%에 비해 조금 낮았으며, 2008년에 비해 거의 변화가 없었고 전국도 비슷한 경향을 보임. 시·도별로 비교하면 전라남도가 30.0%로 중등도 이상 신체활동 실천율이 가장 높았으며, 대구광역시 17.8%로 가장 낮았음<표 20, 그림 39>
- 2013년 경기도 걷기실천율은 42.0%로 전국 40.2%에 비해 약간 높았음. 2008년 이후 걷기 실천율은 매년 지속적으로 감소하였음. 전국도 비슷한 경향을 보임. 시·도별로 비교하면 서울특별시가 55.9%로 가장 높았으며, 경상북도가 32.1%로 가장 낮았음<표 20, 그림 40>

표 21. 경기도 운동 및 신체활동 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013)		국민건강영양조사 (2012)
		경기도	전국	전국 ^{a)}
운동 및 신체활동 지표	중등도 이상 신체활동 실천율(%) ¹⁾	19.9	20.5	17.0
	걷기 실천율(%) ²⁾	42.0	40.2	38.7

* 자료원
 - 경기도 2013 지역사회 건강통계, 2014.
 - 질병관리본부, 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012), 2013.

1) 중등도 이상 신체활동 실천율 : 최근 1주일 동안 격렬한 신체활동을 1회 10분 이상, 1일 총 20분 이상, 주 3일 이상 실천 또는 중등도 신체활동을 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상, 주 5일 이상 실천한 비율(%)
 2) 걷기실천율 : 최근 1주일 동안 걷기를 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 비율(%)

a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율

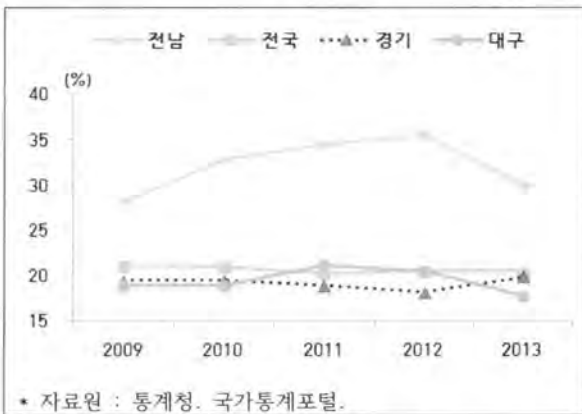


그림 42. 시·도별 대비 경기도 중등도 이상 신체활동 실천율 추이

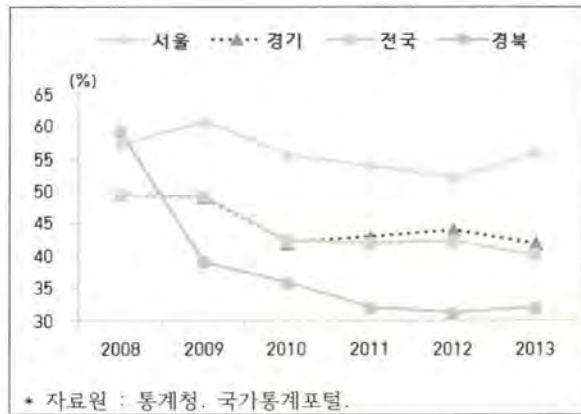


그림 43. 시·도별 대비 경기도 걷기실천율 추이

4) 비만 및 체중조절

- 2013년 경기도 자기기입 비만율은 24.6%로 전국 24.5%와 비슷하였으며, 2008년에 비해 매년 조금씩 증가하는 양상을 보였음. 전국도 비슷한 경향을 보임. 시·도별로 비교하면 제주특별자치도가 28.3%로 가장 높았으며, 대전광역시가 21.5%로 가장 낮았음<표 21, 그림 41>
- 2013년 주관적 비만인지율은 경기도 40.0%로 전국 38.6%에 비해 약간 높았으며, 2008년 이후 매년 지속적으로 증가하였음. 전국도 비슷한 경향을 보였음. 시·도별로 비교하면 제주특별자치도가 41.1%로 가장 높았으며, 전라남도가 33.5%로 가장 낮았음. 체중조절 시도율은 경기도가 61.6%로 전국 60.6%에 비해 약간 높았음<표 21, 그림 42>

표 22. 경기도 비만 및 체중조절 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013년)		국민건강영양조사 (2012년) ^{a)}
		경기도	전국	전국
비만 및 체중 조절	비만율(자기 기입)(%) ¹⁾	24.6	24.5	32.4
	주관적 비만 인지율(%) ²⁾	40.0	38.6	-
	체중조절 시도율(%) ³⁾	61.6	60.6	60.5 [§]

* 자료원
 - 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.
 - 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

1) 비만율(자기 기입) : (체질량지수(kg/m²) 25 이상인 사람의 분율(%)
 2) 주관적 비만 인지율 : 주관적으로 “약간 비만” 또는 “매우 비만”이라고 생각하는 사람의 분율(%)
 3) 체중조절 시도율 : 최근 1년(365일) 동안 체중을 “줄이거나” 또는 “유지”하려고 노력했던 사람의 분율(%)
 § 체질량지수(kg/m²) 25 이상인자 중 최근 1년간 본인의지로 체중을 감소하려고 노력했던 사람의 분율(%)
 a) 2012년 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율

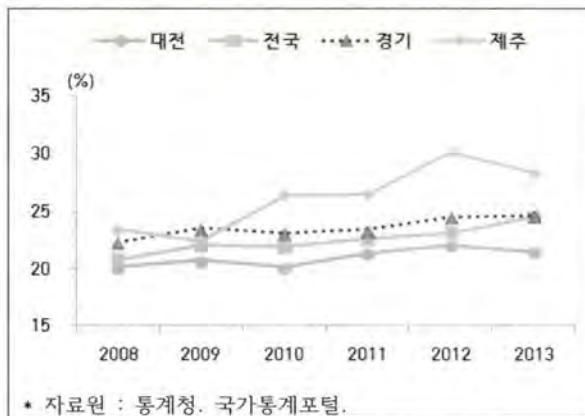


그림 44. 시·도별 대비 경기도 비만율(자기기입) 추이

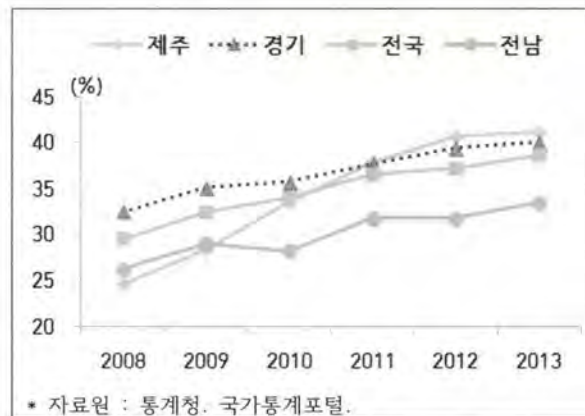


그림 45. 시·도별 대비 경기도 주관적 비만 인지율 추이

5) 구강건강

- 2013년 경기도 주관적 구강건강이 나쁜 인구 비율은 30.6%이었음. 점심식사 후 칫솔질 실천율은 경기도가 63.1%로 전국 63.8%와 비슷하였으며, 2010년 이후 거의 변화가 없었음. 전국도 비슷한 경향을 보임. 시·도별로 비교하면 대전광역시 70.1%로 가장 높았으며, 제주특별자치도가 59.7%로 가장 낮았음<표 22, 그림 43>
- 2013년 65세 이상 저작불편 호소율은 경기도가 42.3%로 전국 44.5%에 비해 낮음. 이는 전국에 비해 경기도 노인인구 수가 적어 초래된 결과인 것으로 판단됨. 2008년 이후 저작불편 호소율은 매년 지속적으로 감소하였음. 전국도 비슷한 경향을 보였음. 시·도별로 비교하면 충청북도가 50.2%로 가장 높았으며, 대전광역시가 38.1%로 가장 낮았음. 틀니 이용률은 경기도가 27.9%였으며, 치아결손율은 38.3% 수준이었음<표 22, 그림 44>

표 23. 경기도 구강건강 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013년)		국민건강영양조사 (2012년) ^{a)}
		경기도	전국	전국
구강 건강	주관적 구강건강이 나쁜 인구 비율(%) ¹⁾	30.6	32.6	-
	저작불편 호소율(65세 이상)(%) ²⁾	42.3	44.5	46.6
	점심식사 후 칫솔질 실천율(%) ³⁾	63.1	63.8	-
	틀니 이용률(65세 이상)(%) ⁴⁾	27.9	45.6	-
	치아결손률(65세 이상)(%) ⁵⁾	38.3	-	-

* 자료원
 - 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.
 - 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

1) 주관적 구강건강이 나쁜 인구 비율 : 스스로 생각할 때 치아와 잇몸 등 구강건강이 “나쁨” 또는 “매우 나쁨”인 사람의 비율(%)
 2) 저작불편 호소율(65세 이상) : 65세 이상 대상자 중 현재 치아나 틀니, 잇몸 등 문제로 임식을 씹는데 어려움이거나 불편함이 “매우 불편” 또는 “불편”에 해당하는 사람의 비율(%)
 3) 점심식사 후 칫솔질 실천율 : 점심식사 후 칫솔질 한 사람의 비율(%)
 4) 틀니 이용률(65세 이상) : 65세 이상 대상자 중 틀니 이용 형태별 사람 비율(%)
 5) 치아결손률(65세 이상) : 65세 이상 대상자 중 치아 결손 형태별 사람 비율(%)
 a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율
 * 19세 이상 조율

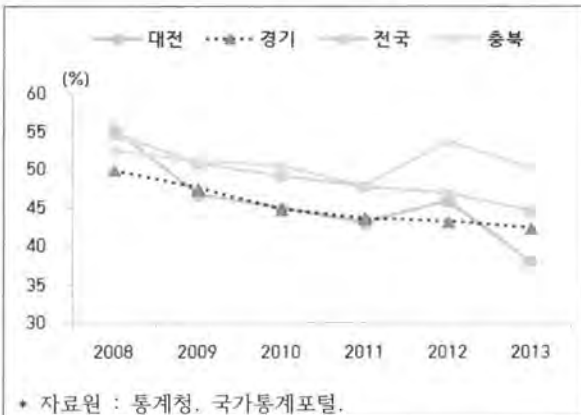


그림 46. 시·도별 대비 경기도 저작불편호소율 (65세 이상) 추이

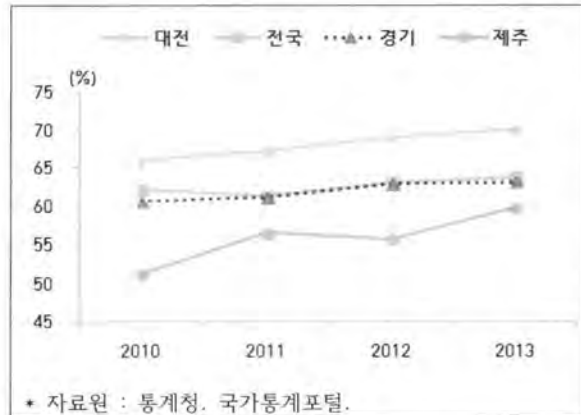


그림 47. 시·도별 대비 경기도 점심식사 후 칫솔질 실천율 추이

6) 정신건강

- 2013년 경기도 스트레스 인지율은 29.6%로 전국 29.2%와 비슷하였으며, 2008년에 이후 거의 변화가 없었음. 전국은 2010년 감소하다 증가하는 추세임. 시·도별로 비교하면 인천광역시 31.6%로 가장 높았고, 울산광역시 20.5%로 가장 낮았음<표 23, 그림 45>
- 2013년 우울감 경험률은 경기도가 6.5%로 전국 5.8%에 비해 조금 높았으며, 2008년 이후 우울감 경험률은 매년 지속적으로 감소하였고, 전국도 비슷한 경향을 보였음. 시·도별로 비

교하면 인천광역시 7.5%로 가장 높았으며, 울산광역시가 3.6%로 가장 낮았음<표 23, 그림 46>

7) 안전의식

■ 2013년 운전 시 안전벨트 착용률은 경기도가 79.1%로 전국 75.7%에 비해 높았으며, 2008년 이후 약간씩 감소하는 경향을 보였고, 전국도 비슷한 경향을 보였음. 시·도별로 비교하면 서울특별시가 87.3%로 가장 높았으며, 제주특별자치도가 59.4%로 가장 낮았음<표 24, 그림 47>

표 24. 경기도 정신건강 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013년)		국민건강영양조사 (2012년)
		경기도	전국	전국
구강 건강	스트레스 인지율(%) ¹⁾	29.6	29.2	27.0
	우울감 경험률(%) ²⁾	6.5	5.8	12.9
	자살 생각률(%) ³⁾	9.3	-	13.3

* 자료원

- 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.

- 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

1) 스트레스 인지율 : 평소 일상생활 중에 스트레스를 '대단히 많이' 또는 '많이' 느끼는 분율(%)

2) 우울증상 경험률 : 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 슬프거나 절망감 등을 느낀 분율(%)

3) 자살생각률 : 최근 1년(365일) 동안 자살을 생각해 본 적이 있는 분율(%)

a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율

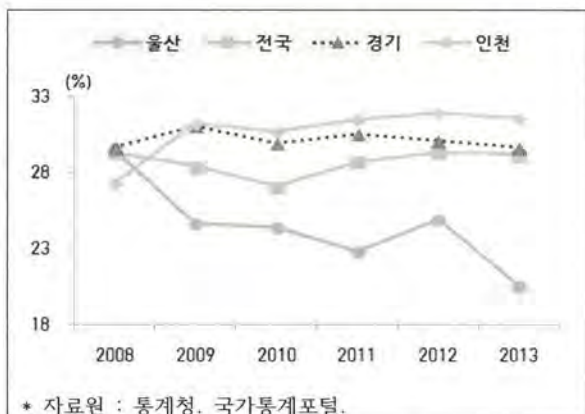


그림 48. 시·도별 대비 경기도 스트레스 인지율 추이

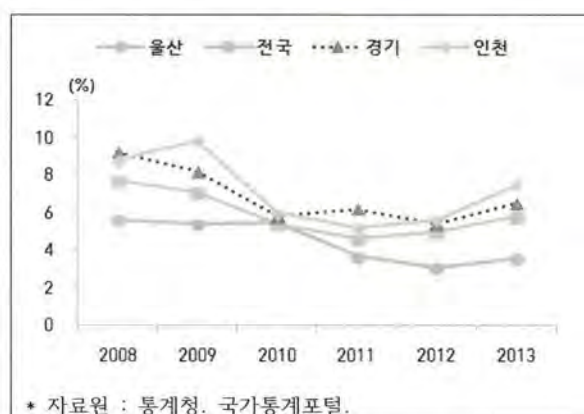


그림 49. 시·도별 대비 경기도 우울감 경험률 추이

- 2013년 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률은 경기도가 73.3%로 전국과 같았음. 2008년 이후 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률은 거의 변화가 없었고, 전국과 거의 비슷한 수준이었음. 시·도별로 비교하면 울산광역시 82.4%로 가장 높았으며, 제주특별자치도가 56.0%로 가장 낮았음<표 24, 그림 48>

표 25. 경기도 안전의식 지표

지 표		지역사회건강조사 (2013년)		국민건강영양조사 (2012년)
		경기도	전국	전국
안전 의식	운전 시 안전벨트 착용률(%) ¹⁾	79.1	75.7	66.0
지표	동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률(%) ²⁾	73.3	73.3	56.9

* 자료원
 - 경기도 2013 지역사회 건강통계. 2014.
 - 질병관리본부. 2012 국민건강통계-국민건강영양조사 제5기 3차년도(2012). 2013.

1) 운전 시 안전벨트 착용률 : 운전자 중 운전 시 안전벨트를 항상 착용하는 분율(%)
 2) 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률 : 다른 사람이 운전하는 자동차(택시 포함)의 앞좌석 탑승 경험자 중 안전벨트를 항상 착용하는 분율(%)

a) 국민건강영양조사 19세 이상 표준화율

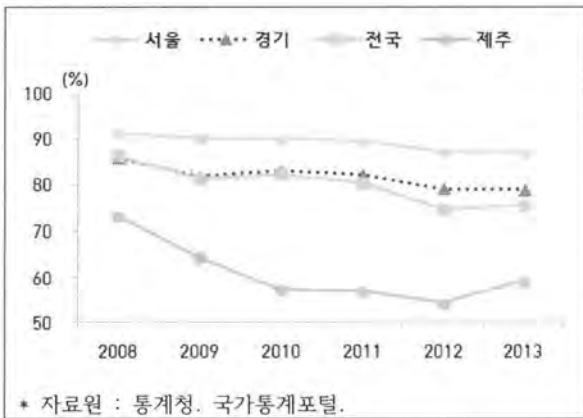


그림 50. 시도별 대비 운전 시 안전벨트 착용률 추이

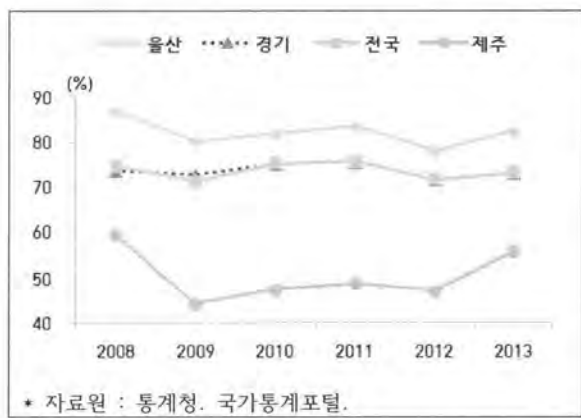


그림 51. 시도별 대비 경기도 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률 추이

마. 지역사회 건강환경 자료

【요약】

- 일산화탄소, 질소산화물 등 대기오염물질 배출량이 경기도가 전국에서 가장 많았음
- 경기도 인구 십만명당 사회복지시설은 12.87개로 전국보다 적었으나, 유아 천명당 어린이집은 20.65개로 전국보다 많았음
- 노인 천명당 노인여가복지시설은 5.7개로 전국보다 적었음

1) 물리적 환경

- 대기오염물질 배출량을 시·도별로 비교해 보면, 경기도의 일산화탄소 배출량은 2008년 127,037톤으로 다른 시·도에 비해 가장 많았음. 제주특별자치도가 8,372톤으로 일산화탄소 배출량이 가장 적었고, 경기도는 제주특별자치도에 비해 15배 이상 배출량이 많았음<그림 49>
- 2008년 질소산화물 배출량은 경기도가 174,227톤으로 가장 많았으며, 제주특별자치도 9,567톤으로 가장 적었음. 경기도는 제주특별자치도에 비해 18배 이상 질소산화물 배출량이 많았음<그림 50>
- 2010년 경기도 상수도 보급률은 95.7%이었음. 제주특별자치도가 100%로 가장 높았으며, 경기도는 부산광역시, 대전광역시, 인천광역시 다음으로 높았음. 경기도 시·군별로 상수도 보급률을 도식화하면 <그림 51>과 같음. 군포시가 100%로 가장 높았고, 양평군이 49.7%로 가장 낮았음



그림 52. 시·도별 대기오염물질 배출량 :
CO



그림 53. 시·도별 대기오염물질 배출량 :
NOx

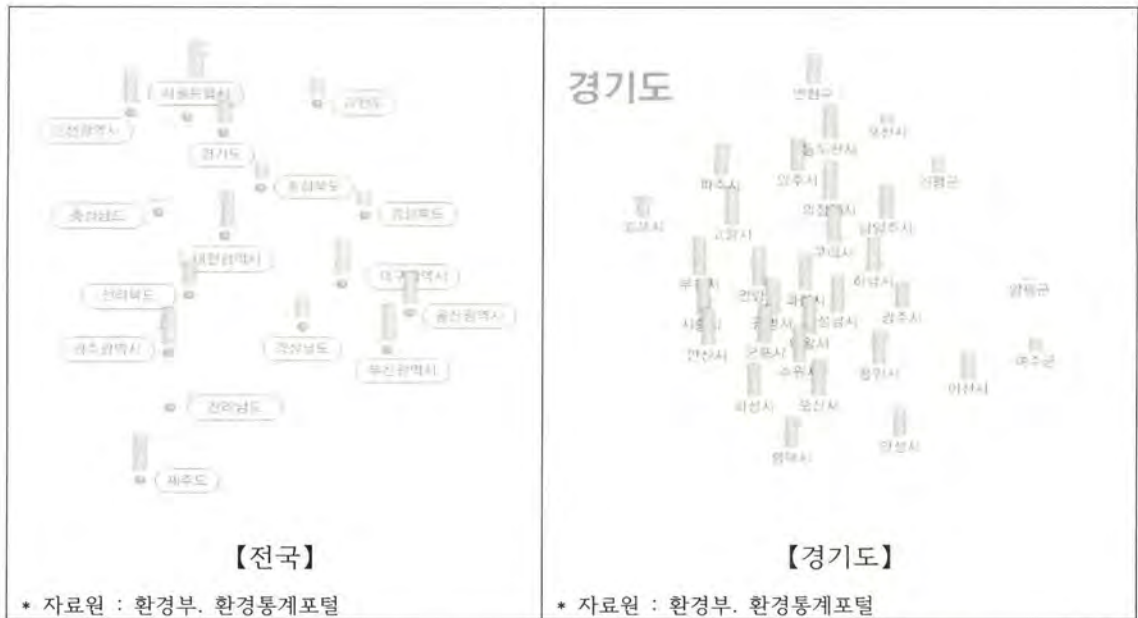


그림 54. 2010년 시·도별 및 경기도 시·군별 상수도 보급률

- 2010년 경기도 하수도 보급률은 90.6%이었음. 하수도 보급률은 서울특별시가 100%로 가장 높았으며, 경기도는 시·도별 대비 중간 정도의 보급률임. 경기도 시·군별로 하수도 보급률을 도식화하면 <그림 52>와 같으며, 안양시가 100%로 가장 높았고, 안성시가 52.3%로 가장 낮았음

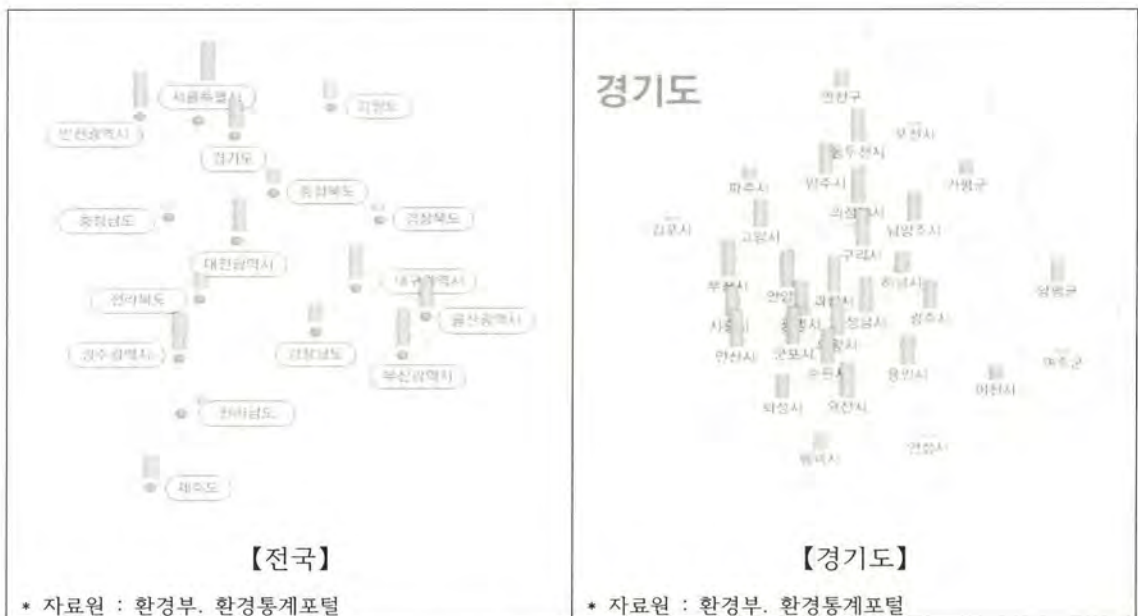


그림 55. 2010년 시·도별 및 경기도 시·군별 하수도 보급률

- 2013년 경기도 인구 천 명당 도시공원조성면적은 14.4%였음. 2005년 이후 인구 천 명당 도시공원조성면적은 매년 지속적으로 감소하는 경향을 보임. 시·도별로 비교하면 대구광역시가 가장 낮았고, 경기도는 서울특별시, 광주광역시 다음으로 인구 천 명당 도시공원조성면적이 적었음<그림 53>
- 전국 2012년 폐수배출업소는 50,138개이며, 이중 경기도가 14,200개소로 전국의 28.3%를 차지하였음. 2008년 경기도 폐수배출업소는 12,873개소에서 매년 지속적으로 증가하였음<그림 54>

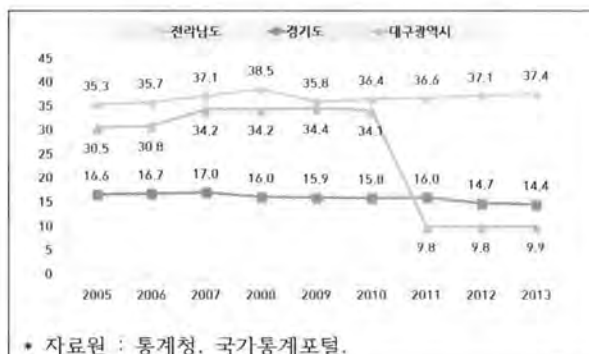


그림 56. 전국 대비 경기도 인구천 명당 도시공원조성면적 추이

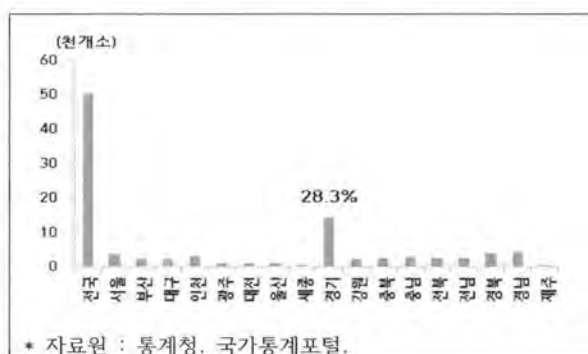


그림 57. 2012년 시·도별 폐수배출업소

2) 사회·경제적 환경

- 2012년 일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중을 시·도별로 비교해 보면, 경기도가 26.1%였으며, 전국 25.7%에 비해 조금 높았음. 일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중이 가장 높은 지역은 광주광역시(38.2%)이었고, 제주특별자치도가 11.7%로 가장 낮았음. 경기도 일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중은 2008년 이후 매년 지속적으로 증가하였음<그림 55>

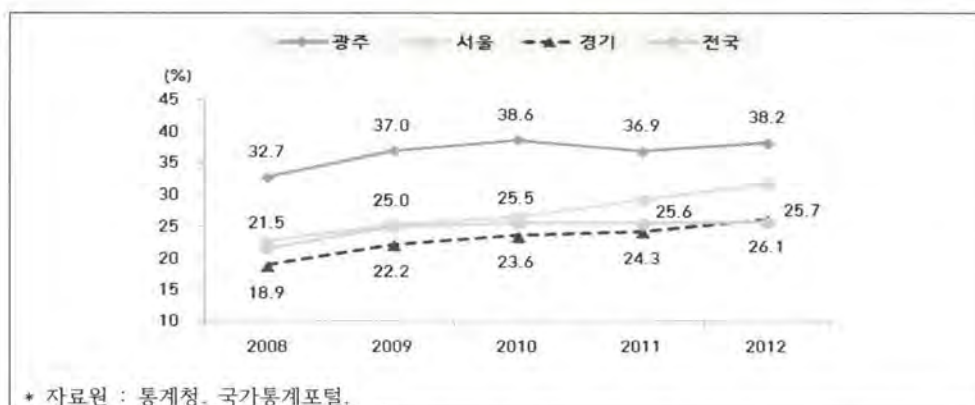


그림 58. 전국 대비 경기도 추이 일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중 추이

- 전국 대비 경기도 복지서비스를 경제활동참가율, 고용률, 실업률로 비교하면, 경제활동참가율은 2012년 경기도 61.6%로 전국과 비슷한 수준이었으며, 2005년 기준으로 거의 변동이 없으나 약간 감소하는 양상을 보였음. 2012년 경기도 고용률은 59.5%였으며, 전국과 경기도가 거의 비슷하였음. 2012년 경기도 실업률은 3.3%였으며, 전국과 비슷한 양상을 보였음<표 25>
- 2012년 경기도 문화기반시설은 인구십만명당 3.4개였으며, 2005년 2.1개에 비해 지속적으로 증가하였고, 서울특별시보다 문화기반시설이 많음. 체육시설은 2013년 경기도가 인구십만명당 113.9개로 서울특별시 112.3개보다 많았음. 2010년 이후 지속적으로 증가하다 2013년 약간 감소하였음<표 26>

3) 기타 건강관련 환경

- 2013년 시·도별 도로포장률을 비교하면, 경기도는 88.35%임, 서울특별시, 대구광역시, 대전광역시가 100.0%로 가장 높았으며, 경상남도가 71.43%로 가장 낮았음. 경기도 도로포장률은 2012년 증가한 후 2013년 약간 감소하였음<그림 56>

표 26. 전국 대비 경기도 복지서비스 추이

연도	경기도(%)			전국(%)		
	경제활동참가율	고용률	실업률	경제활동참가율	고용률	실업률
2005년	62.6	60.2	3.9	62.0	59.7	3.7
2006년	62.6	60.3	3.6	61.9	59.7	3.5
2007년	62.1	60.1	3.4	61.8	59.8	3.2
2008년	62.2	60.2	3.2	61.5	59.5	3.2
2009년	61.3	58.9	3.9	60.8	58.6	3.6
2010년	61.5	59.0	4.0	61.0	58.7	3.7
2011년	61.2	59.1	3.5	61.1	59.1	3.4
2012년	61.6	59.5	3.3	61.3	59.4	3.2

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

표 27. 서울특별시 대비 경기도 문화기반시설 및 체육시설 추이

단위 : 개소/인구십만명당

시·도별	문화기반시설 수				체육시설 수				
	2005년	2010년	2011년	2012년	2005년	2010년	2011년	2012년	2013년
경기도	2.1	3.0	3.2	3.4	90.8	111.7	113.9	114.6	113.9
서울특별시	2.1	2.7	2.8	2.9	92.2	110.3	114.3	112.4	112.3

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

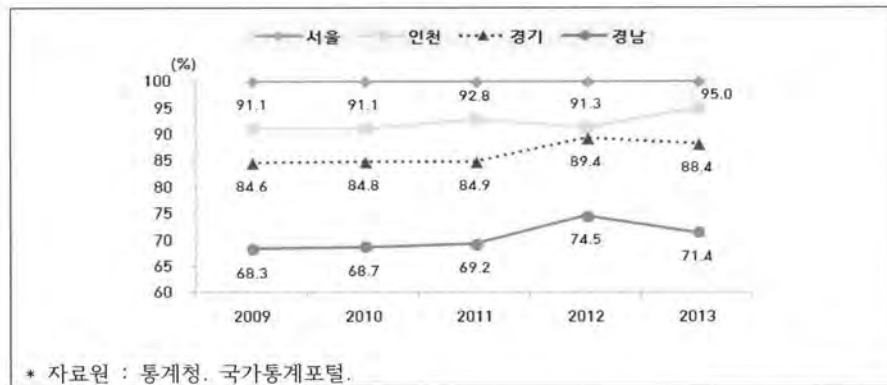


그림 59. 전국 대비 경기도 인구천 명당 도로포장률 추이

- 경기도 사회복지시설은 인구십만명 당 12.87개였으며, 전국 13.02개보다 약간 낮았음. 사회복지시설 수는 2005년 이후 지속적으로 증가하였음. 유아 어린이집은 2012년 경기도가 유아 천 명당 20.65개로, 전국 18.07개보다 많았음. 이는 경기도의 유아 인구 수가 많아 유아 어린이집도 전국보다 많은 것으로 판단됨<표 27>
- 경기도 노인여가복지시설은 2012년 기준으로 노인천명 당 5.7개이고, 전국 8.7개보다 적었음. 경기도 노인여가복지시설은 매년 감소하는 추세에 있으며, 전국보다 감소추세가 컸음. 이는 경기도의 노인인구 비율이 전국보다 낮아 노인여가복지시설이 전국보다 적은 것으로 판단됨<표 27>

표 28. 전국 대비 경기도 복지시설 추이

연도	경기도(개소)			전국(개소)		
	인구십만명당 사회복지시설 수	유아천명당 어린이집 수	노인천명당 노인여가복지 시설 수	인구십만명당 사회복지시설 수	유아천명당 어린이집 수	노인천명당 노인여가복지 시설 수
2005년	2.92	12.05	6.87	3.95	11.72	9.19
2006년	4.07	13.10	6.83	5.03	12.57	9.28
2007년	5.08	14.36	6.58	5.89	13.25	9.10
2008년	6.46	16.10	6.41	7.72	14.54	9.05
2009년	9.19	17.46	6.32	9.41	15.65	8.97
2010년	11.81	18.25	6.14	11.95	16.55	8.81
2011년	11.72	18.92	6.08	12.31	17.09	8.72
2012년	12.87	20.65	5.70	13.02	18.07	8.72

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

바. 의료이용

【요약】

- 의료기관을 이용한 고혈압, 당뇨병 환자의 지속치료율은 지속적으로 증가하고 있음
- 경기도 중증 암 질환 중 간암으로 인한 진료일수와 진료비용이 가장 컸으며, 매년 증가추세임. 반면 유방암의 진료일수와 진료비용은 간암 다음으로 높았으나, 매년 감소하는 추세임
- 정신질환으로 인한 내원일수는 전국보다 적으나, 급여일수는 전국과 비슷한 수준임

1) 입원 및 외래 다빈도 상병

- 2012년 경기도 의료기관 외래를 방문하는 환자의 주요 상병을 비교하면, 급성기관지염 및 급성세기관지염으로 인한 방문이 가장 많았으며, 치아 및 지지구조의 기타 장애, 기타 급성 상기도 감염 순으로 외래방문이 많았음. 연도별로 거의 변화가 없었음<표 28>
- 2012년 경기도 의료기관에 입원하는 환자의 주요 상병을 비교하면, 출산 장소에 따른 출생 영아로 인한 입원이 가장 많았으며, 다음으로 요추 및 기타 추간판장애, 단일 자연분만 순으로 많았음. 연도별로 거의 변화가 없음<표 29>

2) 만성질환 지속치료율

- 고혈압 지속치료율을 보건기관과 의료기관으로 나누어 전국과 비교해 본 결과, 고혈압을 8개월 이상(240일 이상) 지속적으로 치료하고 있는 비율이 보건기관은 경기도가 36%로 전국 39.4%보다 낮은 수준이었음. 의료기관은 경기도가 58.1%로 전국 57.7%와 비슷한 수준이었음. 경기도의 보건기관 고혈압 지속치료율은 2009년 이후 약간씩 감소하는 경향을 보임 <표 30, 표 32, 그림 57>
- 경기도 당뇨병 지속치료율을 전국과 비교하면, 당뇨병을 8개월 이상(240일 이상) 지속적으로 치료하고 있는 비율이 보건기관의 경우 경기도는 23.4%로 전국 24.2%와 거의 비슷한 수준이었음. 하지만 2009년 이후 그 비율이 지속적으로 감소하는 경향을 보임. 의료기관의 경우 경기도는 45.7%로 전국 46.7%보다 낮은 수준이었음. 하지만 2009년 이후 보건기관과는 반대로 그 비율이 조금씩 증가하는 경향을 보임<표 31, 표 33, 그림 58>

표 29. 경기도 의료기관 상위 15 상병(외래) 추이

순위	2010년		2011년		2012년	
	상병	인원 (명)	상병	인원 (명)	상병	인원 (명)
1	치아 및 지지구조의 기타 장애	3,376	급성기관지염 및 급성세기관지염	3,347	급성기관지염 및 급성세기관지염	3,628
2	급성기관지염 및 급성세기관지염	3,344	치아 및 지지구조의 기타 장애	3,329	치아 및 지지구조의 기타 장애	3,403
3	기타 급성 상기도 감염	3,238	기타 급성 상기도 감염	3,029	기타 급성 상기도 감염	3,122
4	급성 인두염 및 급성 편도염	3,202	급성 인두염 및 급성 편도염	2,804	급성 인두염 및 급성 편도염	2,821
5	기타 피부 및 피하조직의 질환	2,658	기타 피부 및 피하조직의 질환	2,680	기타 피부 및 피하조직의 질환	2,781
6	기타 코 및 비동의 질환	1,900	기타 코 및 비동의 질환	1,881	기타 코 및 비동의 질환	1,938
7	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	1,784	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	1,793	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	1,855
8	연부조직 장애	1,367	연부조직 장애	1,396	연부조직 장애	1,495
9	위염 및 십이지장염	1,346	위염 및 십이지장염	1,356	위염 및 십이지장염	1,419
10	결막염 및 기타 결막의 장애	1,300	치아우식증	1,252	기타 배병증	1,299
11	치아우식증	1,258	결막염 및 기타 결막의 장애	1,246	결막염 및 기타 결막의 장애	1,291
12	기타 장 및 복막의 질환	1,235	기타 장 및 복막의 질환	1,233	치아우식증	1,239
13	기타 배병증	1,194	기타 배병증	1,227	기타 달리 분류되지 않은 증상·징후와 임상 및 검사상 이상소견	1,223
14	본태성(원발성)고혈압	1,145	본태성(원발성)고혈압	1,162	기타 장 및 복막의 질환	1,221
15	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	1,116	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	1,118	본태성(원발성)고혈압	1,190

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 30. 경기도 의료기관 상위 15 상병(입원) 추이

순위	2010년		2011년		2012년	
	상병	인원 (명)	상병	인원 (명)	상병	인원 (명)
1	출산장소에 따른 출생영아	90	출산장소에 따른 출생영아	106	출산장소에 따른 출생영아	109
2	단일 자연분만	68	폐렴	68	요추 및 기타 추간판장애	71
3	기타 임신과 분만의 합병증	59	단일 자연분만	63	단일 자연분만	63
4	백내장 및 수정체의 기타 장애	54	백내장 및 수정체의 기타 장애	58	기타 임신과 분만의 합병증	60
5	폐렴	54	요추 및 기타 추간판장애	58	폐렴	56
6	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	53	기타 임신과 분만의 합병증	57	백내장 및 수정체의 기타 장애	55
7	치핵	50	치핵	49	기타 사지뼈의 골절	52
8	기타 사지뼈의 골절	49	기타 사지뼈의 골절	49	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	49
9	요추 및 기타 추간판장애	48	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장	48	치핵	49
10	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	37	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	36	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	44
11	기타 장 및 복막의 질환	36	기타 장 및 복막의 질환	35	기타 장 및 복막의 질환	37
12	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	31	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	32	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	34
13	기타 배병증	27	기타 배병증	30	기타 배병증	33
14	기타 상피 내 양성신생물 및 행동양식 불명 및 미상의 신생물	26	기타 상피 내 양성신생물 및 행동양식 불명 및 미상의 신생물	27	연부조직 장애	31
15	충수의 질환	24	기타 달리 분류되지 않은 증상·징후와 임상 및 검사 상 이상소견	24	기타 달리 분류되지 않은 증상·징후와 임상 및 검사 상 이상소견	30

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 31. 보건기관 고혈압 환자 연간 진료일수 분포 추이

단위 : %

고혈압	2009년		2011년		2012년		2013년	
	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국
1-179일	53.9	52.4	55.7	52.9	56.6	55.6	57.0	54.0
180-239일	7.4	7.7	7.1	7.0	7.6	7.4	7.1	6.6
240-360일	22.1	24.1	21.0	23.8	20.8	22.8	20.1	22.8
360일 이상	16.6	15.7	16.3	16.3	15.0	14.2	15.9	16.6
합계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 32. 보건기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포 추이

단위 : %

당뇨병	2009년		2010년		2011년		2012년	
	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국
1-239일	75.4	75.7	75.6	75.5	77.0	76.7	76.6	75.8
240-299일	7.0	7.1	6.7	6.8	7.6	7.6	6.6	6.5
300-359일	8.4	8.5	8.2	8.7	7.8	8.2	7.6	8.3
360일 이상	9.3	8.8	9.6	9.0	7.6	7.5	9.1	9.3
합계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 33. 의료기관 고혈압 환자 연간 진료일수 분포 추이

단위 : 천 명(%)

고혈압	2009년		2010년		2011년		2012년	
	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국
1-179일	458 (36.9)	2,009 (38.0)	441 (36.2)	2,037 (36.8)	430 (34.7)	2,046 (35.8)	423 (33.6)	1,975 (34.3)
180-239일	107 (8.6)	447 (8.4)	103 (8.4)	456 (8.2)	110 (8.9)	489 (8.6)	105 (8.3)	463 (8.0)
240-359일	373 (30.1)	1,585 (30.0)	372 (30.6)	1,688 (30.5)	402 (32.4)	1,804 (31.6)	391 (31.0)	1,773 (30.8)
360일 이상	301 (24.3)	1,251 (23.6)	303 (24.8)	1,351 (24.4)	297 (24.0)	1,374 (24.0)	342 (27.1)	1,551 (26.9)
합계	1,239 (100.0)	5,292 (100.0)	1,218 (100.0)	5,532 (100.0)	1,239 (100.0)	5,714 (100.0)	1,260 (100.0)	5,761 (100.0)

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 34. 의료기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포 추이

단위 : 천 명(%)

당뇨병	2009년		2010년		2011년		2012년	
	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국	경기도	전국
1-239일	270 (55.2)	1,178 (56.4)	266 (54.2)	1,223 (55.3)	277 (53.7)	1,300 (55.1)	1,312 (54.3)	283 (53.3)
240-299일	47 (9.6)	197 (9.4)	47 (9.6)	208 (9.4)	57 (11.0)	247 (10.5)	230 (9.5)	53 (10.0)
300-359일	70 (14.3)	301 (14.4)	73 (15.0)	331 (15.0)	80 (15.6)	360 (15.3)	361 (15.0)	79 (14.9)
360일 이상	102 (20.9)	414 (19.8)	104 (21.2)	448 (20.3)	101 (19.6)	453 (19.2)	512 (21.2)	115 (21.7)
합계	488 (100.0)	2,090 (100.0)	491 (100.0)	2,211 (100.0)	515 (100.0)	2,361 (100.0)	2,415 (100.0)	530 (100.0)

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

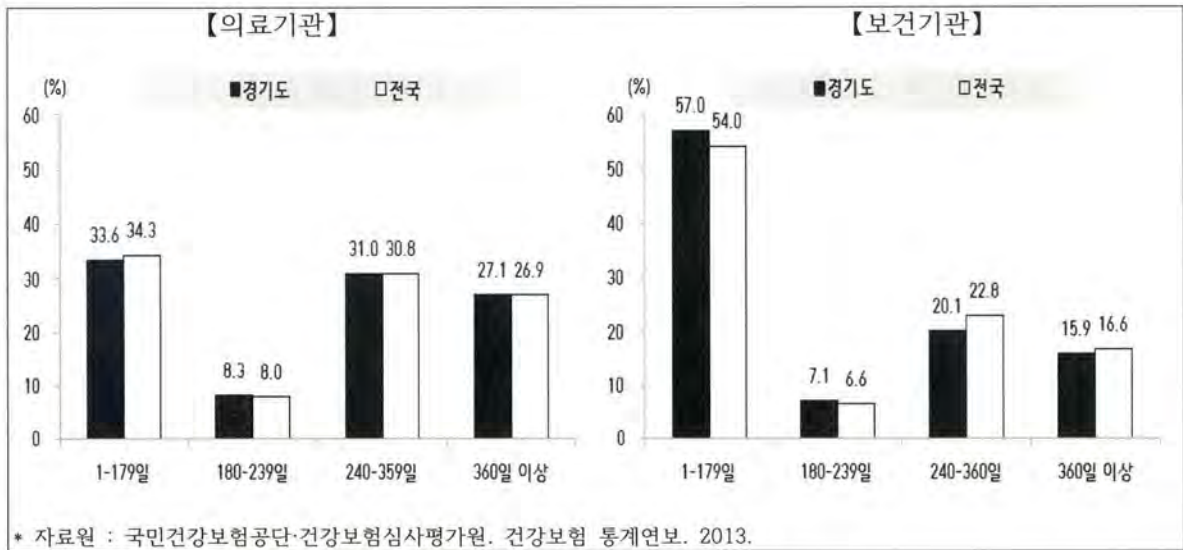


그림 60. 고혈압 환자의 지속치료 정도(2012년)

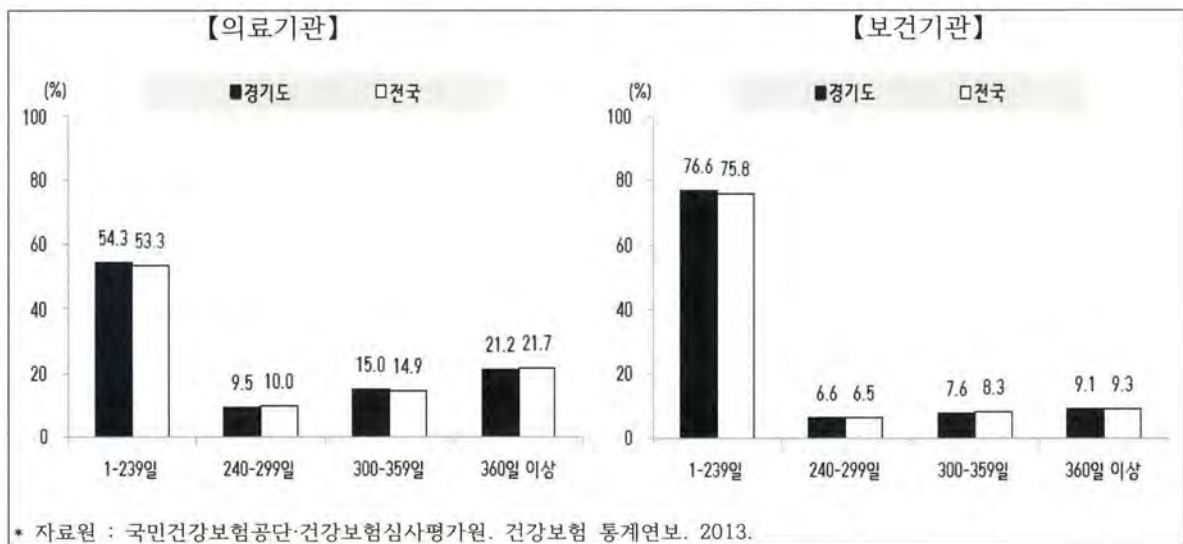


그림 61. 당뇨병 환자의 지속치료 정도(2012년)

3) 중증 암질환 급여 현황

- 2009-2012년 중증 위암 환자의 1인 당 연평균 의료이용 및 진료비를 전국과 비교하면, 진료일수는 투약일수를 포함하여 급여한 일수를 말하는데 2012년 경기도는 진료일수 75.4일로 전국 진료일수 79.3일과 비교하여 낮은 수준이었음. 경기도의 경우 위암으로 인한 진료일수는 2008년 이후 지속적으로 감소하였음. 2012년 위암 환자의 1인 당 연평균 진료비는 전국이 3,097천 원이었고 경기도는 3,069천 원 전국에 비해 조금 낮았음. 경기도의 경우 1인 당 연평균 진료비는 2011년까지 증가하다 2012년 감소하였음<표 34>

- 2012년 중증 간암 환자의 1인 당 연평균 의료이용을 보면, 전국 진료일수는 204.3일이었고, 경기도는 197.3일로 전국보다 낮았음. 경기도 진료일수의 연도별 추이를 보면 매년 지속적으로 증가하는 경향을 보임. 2012년 간암 환자의 1인 당 연평균 진료비는 전국이 7,920천 원이었고 경기도는 7,632천 원으로 전국보다 낮았음. 암종별로 보면 간암의 진료비용이 가장 많았으며, 매년 증가하는 양상을 보임<표 34>
- 2012년 중증 폐암환자의 의료이용 진료실적을 전국과 비교하면 전국이 136.8일이었고, 경기도는 133.0일로 거의 비슷한 수준이었음. 연도별로 보면 경기도의 진료일수는 2012년까지 증가하였으나 거의 변화가 없었음. 2012년 폐암 환자의 1인 당 연평균 진료비는 전국이 7,689천 원이었고 경기도가 7,357천 원으로 전국보다 적었으며, 암종별로 간암 다음으로 가장 많은 진료비를 사용하고 있었음. 연도별로 보면 2010년까지 증가하였으나 그 이후 감소하는 경향을 보였음<표 34>
- 2012년 중증 대장암 환자의 1인 당 연평균 의료이용을 보면, 전국 진료일수는 75.2일이었고, 경기도는 71.4일로 전국에 비해 적었음. 연도별로 보면 매년 지속적으로 감소하는 양상을 보임. 2012년 대장암 환자의 1인당 연평균 진료비는 전국이 4,122천 원이었고, 경기도는 4,179천 원으로 전국보다 조금 낮았음. 연도별로 매년 감소하였음<표 34>
- 2012년 중증 유방암 환자의 1인 당 연평균 의료이용을 보면, 진료일수는 경기도가 189.1일로 전국 189.9일과 비교하여 비슷한 수준이었음. 연도별로 보면 2009년까지 증가하다 감소하는 추세임. 2012년 유방암 환자의 1인 당 연평균 진료비는 전국이 3,916천 원이었고, 경기도는 4,109천 원으로 조금 높았고, 연도별로 매년 증가하는 양상을 보임<표 34>
- 2012년 중증 자궁암 환자의 1인 당 연평균 의료이용을 보면, 경기도 진료일수는 92.6일로 전국 92.8일과 비교하여 비슷한 수준이었음. 2012년 자궁암 환자의 1인 당 연평균 진료비는 전국 2,606천 원, 경기도 2,772천 원으로 경기도가 전국보다 조금 높았으며, 매년 증가하는 추이를 보였음<표 34>

4) 만성질환 급여현황

- 전국 대비 경기도 고혈압, 당뇨병, 치주질환, 관절염, 정신질환, 감염병(전염병), 간질환 등의 만성질환별 급여현황은 <표 35>와 같음
 - 모든 만성질환에서 경기도는 전국보다 내원일수가 적었으나, 고혈압, 당뇨병의 급여일수는 많았음. 경기도의 진료비용은 전국 대비 모든 만성질환에서 적었음
 - 또한 정신질환의 경우 경기도 내원일수는 17.0일이나 전국은 21.7일로 경기도가 낮았고 급여일수는 132.1일로 전국과 비슷하였음. 이는 전국에 비해 경기도의 정신질환자의 중증도가 더 심각한 것을 의미함
 - 2010년 이후 치주질환, 전염병, 간질환 등은 거의 내원일수의 변화가 없으나, 당뇨병, 관절염은 약간 감소하였고, 정신질환은 지속적으로 증가하였음

표 35. 전국 대비 경기도 중증 암질환 1인당 진료일수 및 진료비 추이

(단위 : 일, 천원)

구분	암종	2009년		2010년		2011년		2012년	
		진료 일수	진료 비용	진료 일수	진료 비용	진료 일수	진료 비용	진료 일수	진료 비용
전국	위암	80.2	3,132	81.8	3,162	80.4	3,214	79.3	3,097
	간암	184.2	6,969	196.1	7,455	194.5	7,669	204.3	7,820
	폐암	133.5	7,737	139.6	8,235	141.3	8,160	136.8	7,689
	대장암	82.3	4,405	80.6	4,367	76.1	4,367	75.2	4,122
	유방암	190.3	3,292	195.3	3,593	193.7	3,969	189.9	3,916
	자궁암	89.0	2,173	96.4	2,450	92.7	2,465	92.8	2,606
경기도	위암	81.9	3,154	79.7	3,177	78.3	3,177	75.4	3,069
	간암	182.4	7,053	190.5	7,402	191.1	7,524	197.3	7,632
	폐암	131.9	7,449	134.4	7,896	134.4	7,712	133.0	7,357
	대장암	84.9	4,594	81.2	4,568	76.5	4,478	71.4	4,179
	유방암	195.2	3,404	201.9	3,743	198.1	4,023	189.1	4,109
	자궁암	86.2	2,451	90.1	2,471	89.2	2,660	92.6	2,772

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

표 36. 전국 대비 경기도 만성질환 진료현황 추이

(단위 : 일, 천원)

구분	만성질환	2010년			2011년			2012년		
		내원 일수	급여 일수	진료 비용	내원 일수	급여 일수	진료 비용	내원 일수	급여 일수	진료 비용
전국	고혈압	8.7	227.2	481	8.4	228.4	475	8.5	234.5	463
	당뇨병	9.4	198.8	677	9.0	198.4	669	9.0	200.5	642
	치주질환	3.3	5.5	89	3.3	5.6	94	3.3	5.5	102
	관절염	6.9	39.7	317	6.8	40.9	320	6.6	42.6	325
	정신질환	20.8	123.4	1,133	21.2	128.3	1,195	21.7	133.2	1,238
	감염병	2.8	15.7	154	2.7	15.9	156	2.7	16.1	153
	간질환	3.4	32.7	302	3.3	34.8	313	3.3	37.7	323
경기도	고혈압	7.9	228.6	464	7.6	230.2	458	7.7	235.9	445
	당뇨병	8.4	203.2	662	8.1	203.1	653	8.1	204.6	624
	치주질환	3.2	5.4	89	3.2	5.5	94	3.2	5.4	101
	관절염	6.0	38.2	291	5.8	39.2	293	5.7	40.8	297
	정신질환	16.1	121.9	907	16.6	127.3	959	17.0	132.1	982
	감염병	2.7	14.8	141	2.6	15.1	141	2.6	15.1	139
	간질환	3.0	31.3	284	3.0	33.4	295	3.0	36.8	306

* 자료원 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험 통계연보, 각 년도

사. 지역사회 보건의료자원

1) 지역 내 인구수 대비 병상 현황

■ 시·도별 인구 수 대비 의료기관 병상 수를 비교하면, 2012년 경기도 인구천 명당 의료기관 병상 수는 9.3병상이었음. 광주광역시가 18.7병상으로 가장 많았고, 제주특별자치도가 6.9병상으로 가장 적었음. 경기도는 제주특별자치도, 서울특별시, 인천광역시 다음으로 병상 수가 적었음. 2008년 이후 경기도 병상 수는 지속적으로 증가하고 있음<표 36>

2) 지역내 인구수 대비 보건의료 인력현황

■ 시·도별 인구 천명당 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소, 보건의료원 포함) 수는 전국이 7.1개소이고, 경기도가 3.1개소로 전국의 절반 수준임. 전라남도가 28.5개소로 가장 많았고, 서울특별시가 0.3개소로 가장 적었음<그림 59>

표 37. 시·도별 인구천 명당 의료기관 병상 수 추이

시·도별	2008년	2009년	2010년	2011년	2012년
서울	7.1	7.2	7.4	7.8	8.1
부산	12.0	12.9	14.3	15.6	16.2
대구	10.5	11.2	11.5	11.9	12.9
인천	8.7	8.7	8.7	8.3	9.0
광주	13.0	13.8	14.6	17.1	18.7
대전	11.8	12.6	13.3	13.8	13.8
울산	9.4	9.7	10.2	10.6	11.4
경기	7.8	8.1	8.1	8.7	9.3
강원	10.9	10.9	11.1	10.9	11.0
충북	10.2	10.6	10.9	11.9	11.9
충남	10.2	10.8	11.1	11.1	12.3
전북	12.7	13.7	14.9	16.0	17.6
전남	13.7	14.1	15.3	16.4	17.7
경북	11.7	11.8	12.4	13.8	13.7
경남	13.9	14.1	14.5	14.9	15.5
제주	6.7	7.0	7.4	7.0	6.9

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

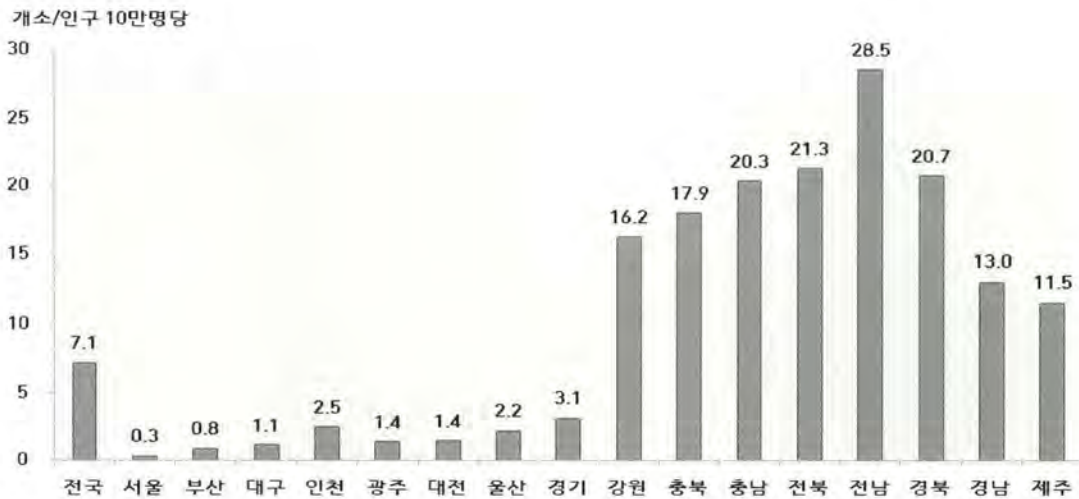


그림 63. 시·도별 인구 천명당 보건기관 수

■ 시·도별로 보건소 의료자원을 비교하면 보건소(보건지소, 보건진료소 포함) 보건의료인력인 인구십만명당 경기도는 22.5명으로 전국 40.2명보다 적었음. 전라남도가 108.1명으로 가장 많았고, 부산광역시가 17.7명으로 가장 적었음. 경기도는 부산광역시, 대구광역시, 대전광역시 다음으로 보건소 보건의료인력이 적었음<표 37>

표 38. 2013년 전국 대비 경기도 보건소(보건지소, 보건진료소) 보건의료자원(의료인력) 현황분석
단위 : 명/인구십만명당

시·도별	계	의사	치과 의사	한의사	약사	간호사	영양사	의료 기사	간호 조무사	행정직	보건직	기능직 등
전국	40.2	4.7	0.9	1.7	0.3	12.3	0.7	6.8	4.1	2.2	2.9	2.9
서울	27.1	1.7	0.3	0.2	1.0	7.2	0.7	3.5	0.0	5.4	2.9	4.0
부산	17.7	1.2	0.1	0.2	0.3	5.3	0.2	3.2	0.1	2.4	2.2	2.1
대구	18.0	1.2	0.2	0.5	0.1	5.2	0.7	3.2	0.6	1.1	3.0	1.9
인천	24.4	2.3	0.8	1.0	0.2	7.0	0.9	4.8	1.1	1.2	3.3	1.5
광주	23.3	1.0	0.3	0.4	0.3	7.8	0.4	5.1	1.3	2.3	2.0	2.1
대전	18.1	1.0	0.2	0.1	0.1	6.8	0.3	3.5	0.5	1.2	1.6	2.4
울산	23.1	1.8	0.5	0.5	0.2	8.2	1.0	5.5	0.8	1.1	1.0	2.0
경기	22.5	2.3	0.4	0.8	0.2	6.9	0.9	4.5	1.6	0.9	1.7	1.8
강원	82.4	10.4	2.6	4.9	0.2	25.0	0.9	13.8	11.7	1.4	6.7	3.5
충북	70.9	10.1	1.8	3.6	0.0	21.5	0.9	13.1	9.7	0.9	4.4	3.8
충남	81.4	12.0	2.0	4.7	0.1	26.5	0.5	12.3	12.7	2.2	3.5	4.0
전북	79.7	12.0	2.2	4.6	0.2	23.3	0.8	13.1	14.5	1.5	2.7	4.0
전남	108.1	16.7	4.2	7.8	0.1	35.8	1.1	16.6	14.1	1.4	4.5	4.8
경북	80.2	11.8	2.2	4.0	0.1	25.2	0.8	13.3	12.2	1.3	5.1	3.3
경남	56.8	8.2	1.6	3.0	0.1	17.3	0.7	10.7	7.9	1.1	3.3	2.2
제주	46.4	4.3	1.1	2.2	0.2	18.9	0.4	7.5	3.2	1.1	3.1	3.4

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털.

아. 보건소장 대상 건강 우선순위 설정

1) 개요

- 경기도는 31개 시군으로 구성되어 있고, 대도시형, 일반시형, 도·농복합시형, 농촌형이 혼재되어 있음. 각 지역 유형별로 건강문제에 대한 관심도가 다르며, 관심도에 따라 각 사업이 운영되고 있기 때문에 경기도 차원의 중점과제 선정에 어려움이 있음
- 지역보건법에 의거 제6기(2015-2018년) 경기도 지역보건의료계획 수립 및 각 지역에서의 관심있는 건강문제가 어떤 것인지를 알아보기 위하여 보건전문가 의견을 수렴하고자 45개 보건소장을 대상으로 설문조사하였음

2) 조사기간과 대상

- 보건전문가 의견은 자가기입형식의 설문조사로 이루어졌으며, 2014년 7월 28일부터 8월 6일까지 8일간 조사하였음
- 경기도 45개 시·군·구 보건소별 대표하는 의견으로 보건소장이 의견수렴하여 직접 작성하도록 하였음

3) 방법

- 설문지 문항을 총 7문항으로 구성되었으면 구체적인 문항은 다음과 같음
 - 주민의 보건의료 요구 부응하는 보건서비스 행정 여부 설문 1문항
 - 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층 설문 1문항
 - 건강을 위해 중점을 두어야 할 질병 설문 1문항
 - 가장 시급히 해결해야 할 건강문제 설문 1문항
 - 시·군·구 보건소 우선 지원 요인 설문 1문항
 - 사업을 수행함에 있어 장애요인 설문 1문항
- 45개 시·군·구 보건소를 대도시형, 일반시형, 도·농복합형, 농촌형으로 구분하여 세부분석을 수행하였음<표 39>

표 39. 경기도 45개 시·군·구 보건소 유형별 분류

구 분	보건소명	개소
대도시형	고양시(덕양구, 일산동구, 일산서구), 부천시(소사구, 오정구, 원미구), 성남시(분당구, 수정구, 중원구), 수원시(권선구, 영통구, 장안구, 팔달구), 안산시(단원구, 상록수), 안양시(동안구, 만안구), 용인시(기흥구, 수지구, 처인구)	20
일반도시형	과천시, 광명시, 구리시, 군포시, 동두천시, 시흥시, 오산시, 의왕시, 의정부시, 하남시	10
도·농복합시형	광주시, 김포시, 남양주시, 안성시, 양주시, 이천시, 파주시, 평택시(송탄, 평택), 포천시, 화성시	11
농촌형	가평군, 양평군, 여주시, 연천군	4

4) 설문결과

- 총점은 각 문항별 가중치를 적용하여 산출하였고, 총점을 근거로 최종순위를 설정하였음
- 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층은 누구라고 생각하시는지에 대한 응답은 1순위가 노인, 2순위 청소년, 3순위 성인 순이었음. 보건소 유형별로 비교하면 대도시형에서는 1순위 청소년, 2순위 노인, 일반시형에서는 1순위 청소년, 2순위 성인, 도·농복합시형에서는 1순위 노인, 2순위 영유아, 농촌형에서는 1순위 노인, 2순위 청소년 순이었음. 즉 대도시형과 일반시형에서는 청소년을 가장 우선으로 두어야 한다고 응답한 반면, 도·농복합시형과 농촌형에서는 노인을 가장 중점을 두어야 한다고 응답하였음<표 39, 표 40>

표 40. 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층
단위 : n(%)

구 분	1순위	2순위	총점
영·유아	11 (24.4)	5 (11.1)	135
청소년	14 (31.1)	8 (17.8)	180
성인	8 (17.8)	14 (31.1)	150
노인	11 (24.4)	16 (35.6)	190
여성	1 (2.2)	2 (4.4)	20
계	45 (100.0)	45 (100.0)	-

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

표 41. 보건소 유형별 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층

구 분	보건소 유형별(평균)			
	대도시형	일반시형	도농복합	농촌형
영·유아	3.3	1.0	4.5	2.5
청소년	4.5	4.5	2.3	5.0
성인	3.5	4.0	3.2	1.3
노인	3.8	3.5	5.0	6.3
여성	0.0	2.0	0.0	0.0

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

■ 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중요하게 생각하는 질병은 무엇이라고 생각하시는지에 대한 설문에서 1순위가 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 대사증후군 등 만성질환, 2순위가 심근경색, 허혈성심장질환, 뇌졸중 등 심·뇌혈관질환, 3순위가 치매 순이었음. 보건소 유형별로 비교하면 대도시형, 일반시형, 도·농복합시형에서는 1순위가 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 대사증후군 등 만성질환이었으며, 농촌형에서는 심근경색, 허혈성심장질환, 뇌졸중 등 심·뇌혈관질환, 치매 순이었음<표 41>

■ 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 의료서비스 제공은 무엇이라고 생각하시는지에 대한 설문에서는, 1순위가 응급의료서비스 이용, 2순위가 정신보건서비스 활성화, 3순위가 1차 의료서비스 활성화 순이었음. 보건소 유형별로는 대도시형은 정신보건서비스 활성화, 일반시형은 1차 의료서비스 활성화, 도농복합시형은 상급종합병원 확충 및 응급의료서비스 이용, 농촌형에서는 응급의료서비스 이용이 각각 1순위로 조사되어, 보건소 유형별로 차이가 있었음<표 42>

■ 경기도민의 건강과 관련된 문제들 중 가장 시급히 해결해야 할 건강문제에 대한 응답에서 1순위가 고혈압, 당뇨병 등 만성질환 유병률 증가, 2순위가 우울증, 자살, 스트레스 등 정신보건 문제 증가, 3순위가 고령화로 인한 치매 노인 증가와 관리로 조사되었음. 보건소 유형별로 비교하면 대도시형, 일반시형, 도농복합형은 고혈압, 당뇨병 등 만성질환 유병률 증가, 농촌형은 고령화로 인한 치매 노인 증가를 1순위로 해결해야 할 건강문제로 조사되었음<표 43>

표 42. 경기도민의 건강을 위해 중요하게 생각하는 질병

구 분	빈도(n(%))			총점	보건소 유형별			
	1순위	2순위	3순위		대도시형	일반시형	도·농복합시형	농촌형
말라리아, 결핵, AIDS 등 감염병	1 (2.2)	1 (2.2)	3 (6.7)	21	0.5	0.7	0.4	0.0
고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 대사증후군 등 만성질환	28 (62.2)	9 (20.0)	6 (13.3)	337	8.1	7.4	7.9	3.5
암	4 (8.9)	2 (4.4)	3 (6.7)	56	0.8	3.5	0.0	1.3
치매	4 (8.9)	9 (20.0)	7 (15.6)	99	2.9	0.9	1.5	3.8
심근경색, 허혈성심장질환, 뇌졸중 등 심·뇌혈관질환	3 (6.7)	17 (37.8)	3 (6.7)	121	2.0	1.7	4.3	4.3
손상(외상)	-	-	-	0	-	-	-	-
자살	4 (8.9)	1 (2.2)	6 (13.3)	57	1.1	1.0	1.3	3.0
우울증, 조현병 (정신분열증), 스트레스 관리 등 정신과질환	1 (2.2)	6 (13.3)	17 (37.8)	74	1.7	1.8	1.6	1.3
계	45 (100)	45 (100)	45 (100)					

* 1순위 10점, 2순위 5점, 3순위 2점 부여

표 43. 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 의료서비스 제공

구분	빈도(n(%))		총점	보건소 유형별			
	1순위	2순위		대도시형	일반시형	도·농·복합시형	농촌형
1차 의료서비스 활성화 (의원, 치과의원, 한의원 이용)	14 (31.1)	1 (2.2)	145	3.8	4.0	0.9	5.0
상급종합병원 확충	9 (20.0)	2 (4.4)	100	1.5	1.0	4.5	2.5
노인 요양병원 이용의 질 관리	3 (6.7)	14 (31.1)	100	2.3	3.0	1.8	1.3
정신보건서비스 활성화	10 (22.2)	12 (26.7)	160	4.3	3.5	3.6	0.0
응급의료서비스 이용	9 (20.0)	16 (35.6)	170	3.3	3.5	4.1	6.3
계	45 (100.0)	45 (100.0)					

* 1순위 10점, 2순위 5점 부여

표 44. 경기도민의 건강과 관련된 문제들 중 가장 시급히 해결해야 할 건강문제

구분	빈도(n(%))			총점	보건소 유형별			
	1순위	2순위	3순위		대도시형	일반시형	도·농·복합시형	농촌형
암 유병률 증가	8 (17.8)	-	2 (4.4)	84	2.1	3.0	-	3.0
고혈압, 당뇨병 등 만성질환 유병률 증가	14 (31.1)	13 (28.9)	2 (4.4)	209	4.4	4.5	6.5	1.3
비만 인구 증가	1 (2.2)	4 (8.9)	6 (13.3)	42	0.7	1.4	1.3	-
우울증, 자살, 스트레스 등 정신보건 문제 증가	7 (15.6)	7 (15.6)	16 (35.6)	137	3.4	3.3	2.4	2.5
신종인플루엔자, SARS, 결핵, 말라리아, AIDS 등 감염병 발생	1 (2.2)	1 (2.2)	1 (2.2)	17	0.3	-	1.1	-
거동불편, 활동 장애 문제 증가	-	-	-		-	-	-	-
학력, 직업, 소득 등 계층별 건강문제 격차 심화	3 (6.7)	-	3 (6.7)	36	1.1	0.2	1.1	-
노인의 요양병원 이용	-	1 (2.2)	3 (6.7)	11	0.2	0.2	0.5	-
고령화로 인한 치매 노인 증가와 관리	6 (13.3)	4 (8.9)	6 (13.3)	92	2.5	0.4	1.1	6.8
노인과 만성질환 관리 필요로 인한 재가 건강관리 수요 급증	-	6 (13.3)	2 (4.4)	34	0.6	1.0	0.6	1.3
고령 임신으로 인한 미숙아 및 저체중 출생 증가/난임·불임 부부의 증가	2 (4.4)	1 (2.2)	1 (2.2)	27	0.4	2.0	-	-
교통사고 및 중독 발생 증가	-	1 (2.2)	-	5	0.3	-	-	-
식생활의 서구화로 인한 구강질환 증가	-	-	-		-	-	-	-
건강검진 수검	-	-	-		-	-	-	-
응급의료체계 미흡 (재난응급의료 포함)	3 (6.7)	7 (15.6)	3 (6.7)	71	1.3	1.0	2.5	2.3
계	45 (100)	45 (100)	45 (100)					

* 1순위 10점, 2순위 5점, 3순위 2점 부여

- 경기도가 경기도민의 건강수준 향상을 위하여 시·군·구 보건소에게 필요한 것을 지원한다면 무엇이라고 생각하는지에 대해서는 예산 지원이 1순위였으며, 다음으로 경기도 내 지원단의 체계화가 순이었음. 보건소 유형별로 비교해도 예산지원이 가장 필요한 지원인 것으로 조사되었음<표 44, 표 45>
- 보건소가 시민의 건강을 위하여 사업을 수행함에 있어 장애요인이라 생각하는 것은 무엇이라고 생각하는지에 대해 1순위가 예산, 2순위가 인력이었음. 보건소 유형별로도 예산과 인력이 가장 큰 장애요인인 것으로 조사되었음<표 46, 표 47>

표 45. 시·군·구 보건소에게 필요한 지원

구 분	1순위	2순위	총점
예산 지원	35 (77.8)	8 (18.9)	390
정책 전문 연구소 설립	4 (8.9)	5 (11.4)	65
보건소 활성화를 위한 보건소별 평가를 통한 인센티브 제공	4 (8.9)	11 (25.0)	95
경기도 내 지원단의 체계화	2 (4.4)	20 (45.5)	120
계	45 (100.0)	45 (100.0)	-

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

표 46. 보건소 유형별 시·군·구 보건소에게 필요한 지원
단위 : n(%)

구 분	보건소 유형별(평점)			
	대도시형	일반시형	도농복합	농촌형
예산 지원	9.3	8.0	8.6	7.5
정책 전문 연구소 설립	2.0	1.5	0.0	2.5
보건소 활성화를 위한 보건소별 평가를 통한 인센티브 제공	0.8	3.0	4.1	1.3
경기도 내 지원단의 체계화	3.0	2.5	2.3	2.5

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

표 47. 보건소 사업 수행에 있어 장애요인

구 분	1순위	2순위	총점
예산	11 (24.4)	5 (11.1)	135
인력	14 (31.1)	8 (17.8)	180
시설	8 (17.8)	14 (31.1)	150
검사·처치 장비	11 (24.4)	16 (35.6)	190
기술력·지식	1 (2.2)	2 (4.4)	20
정보			
계	45 (100.0)	45 (100.0)	-

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

표 48. 보건소 유형별 보건소 사업에 있어 수행 장애요인
단위 : n(%)

구 분	보건소 유형별(평점)			
	대도시형	일반시형	도·농복합	농촌형
예산	6.8	6.0	7.7	6.3
인력	7.3	8.5	4.5	5.0
시설	0.5	0.5	1.4	1.3
검사·처치 장비	0.0	0.0	0.0	0.0
기술력·지식	0.5	0.0	1.4	2.5
정보	0.0	0.0	0.0	0.0

* 1순위 10점, 2순위 5점을 부여

2. 지역사회 현황분석 종합

가. 보건의료 수요측면

■ 저출산 고령화

- 경기도는 다른 시·도에 비해 노인인구 비율이 낮지만, 지속적으로 노인인구 증가 및 미래 생산가능인구의 감소가 진행되고 있어 이에 대한 대책이 필요함

■ 암으로 인한 사망 증가

- 경기도 사망원인 중 악성신생물(암)으로 인한 사망이 가장 높으며, 특히 경기도의 경우 다른 시·도에 비해 유방암, 전립선암 발생률이 높고, 유방암 건강검진 수검률은 낮아 암 조기발견을 위해 조기검진을 위한 노력이 시급함

■ 만성질환의 증가

- 생활습관의 서구화 및 노인인구의 증가 등으로 인해 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등 만성질환 발생이 지속적으로 증가할 것임
- 고혈압과 당뇨병의 경우 경기도는 전국과 거의 비슷한 유병률을 보였으나, 고혈압, 당뇨병의 약물치료율은 낮았음. 30세 이상 지역주민 전체를 대상으로 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 대사증후군 질환을 지속적으로 관리할 수 있는 지속가능한 사업 추진이 필요함

■ 정신질환 유병률이 비교적 높음

- 정신질환 실태조사 결과에 의한 환자를 추정한 결과, 2013년 경기도 정신장애 환자 수는 1.652천명으로 추정되고 있음. 또한 경도인지장애를 포함한 치매환자 수는 442천 명으로 추계되었음
- 정신건강과 관련 있는 지표인 스트레스 인지율, 우울증상 경험률, 자살 생각률이 전국에 비해 비슷하거나 약간 높은 수준이었음
- 경기도는 2014년 진도 세월호 여객선 침몰사고, 고양시외버스터미널 화재사고, 성남 판교 환풍구 추락사고 등 주요사건사고 등으로 인하여 심리적으로 불안한 상황임. 미래 건강수준 향상을 위해 경기도민을 위한 교육 및 홍보를 통한 지속적인 사업이 추진되어야 할 것임

■ 생활습관의 변화

- 경기도의 중등도 이상의 신체활동 실천율이 전국에 비해 낮은 편이었으며, 주관적 비만 인지율은 전국보다 높았음. 운동은 비만과 직접적인 연관이 있으며, 비만한 경우 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등 만성질환 뿐만 아니라 이들의 합병증인 심·뇌혈관질환 등의 주

요원인이 됨

- 45개 보건소장 설문조사 결과에서도, 경기도민의 건강문제 중 가장 시급히 해결해야 할 건강문제로 고혈압, 당뇨병 등의 만성질환 유병률의 증가를 1순위로 조사되어, 개인보다는 국가에서 책임지고 관리해야 하는 사업이라는 교육 및 홍보사업을 통해 사업에 대한 인식을 변화시킬 필요가 있을 것임

■ 감염병 증가 및 관심 증대

- 보건전문가 설문조사에서도 말라리아, 결핵, AIDS 등 감염병 관리가 중요하다고 생각하는 보건소는 1개소 뿐으로, 감염병에 대한 관심이 부족한 실정임
- 경기도 감염병 발생건수는 2010년에 비해 2013년 1.8배 증가한 17,168명임. 수인성·식품매개 감염병, 인수공통 감염병, 곤충매개감염병 등은 대부분 통제가 가능한 실정임. 다만 결핵 등 일부 감염병이 지속적으로 유행하고 있고, 기후변화와 세계화 등으로 신종감염병의 발생이 되고 있는 현실임
- 경기도는 감염병 발생에 대한 의료기관 구조, 의료인력 부족 등 부족한 보건의료 환경에 놓여있음. 감염병에 대한 국민의 관심이 증대되고 있는 시점에서 불안감을 해소하고, 퇴치 관리하기 위한 지원이 지속적으로 필요할 것임

나. 보건의료 공급측면

- 인구 천명당 병상 수가 경기도가 전국에 비해 매우 적어 일반병상 뿐만 아니라 응급의료 병상 공급을 강조할 필요가 큼
- 의료기관의 지역 불균형으로 인한 의료접근 형성평 문제가 있음
- 자살 등 정신질환 위험 집단을 돌볼 수 있는 전문적인 개인 상담 서비스체계가 아직 미흡하므로 내실 있는 체계 구축이 필요함

다. 지역사회 현황분석 총괄

- 경기도는 신개발지역, 농어촌 지역, 도시지역 등 다양한 지역사회 형태가 존재하며, 지속적으로 노인인구가 증가하고, 다른 시도보다 합계출산율은 높은 편이나 합계출산율의 감소함에 있어 각 도시형 및 연령층에 맞는 다양한 보건사업이 마련되어야 할 것임
- 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 관리
 - 경기도 내 고혈압 환자 중 인지율 66.2%, 치료율 87.3%, 조절률은 72.7%에 불과하며, 당뇨병의 경우 인지율은 72.7%, 치료율은 88.8%로 이는 전국보다 낮은 수준으로 정상혈압, 혈당, 혈중지질을 유지하기 위한 경기도 차원에서의 적극적인 개입이 필요함

■ 정신질환

- 경기도의 2,675,409명의 아동청소년 중 168,550명이 ADHD, 144,472명이 불안장애, 294,294명이 우울증을 경험하고 있음. 경기도 정신질환 경험자 가운데 정신건강증진센터 등록인원은 11,461명이며, 많은 수의 정신질환자가 방치되고 있는 상황임
- 안전한 경기도를 만들어 나가기 위해 정신건강증진과 재난심리지원의 분리 방안 모색과 재난심리지원 전달체계구축을 제안 필요함

■ 감염병 관리

- 결핵 발생률은 OECD 국가 중 가장 많으며, 경기도 결핵 발생률은 인구 십만명당 88.7명으로 전국보다는 낮았으나, 국민의 관심 증대로 인하여 경기도 차원에서의 감염병 관리 방안이 강구되어야 할 것임

라. SWOT 분석

- 생활습관 변화와 운동부족 등으로 인한 비만과 갈수록 전문화, 개인 지향적인 비인간화되는 현대사회에서 증가할 수 밖에 없는 자살 등 정신질환, 평균수명 연장에 따른 노인인구 증가에 의한 치매 등 노인건강문제는 경기도가 당면한 중요한 보건문제임

- 경기도가 이런 문제들을 해결하는데 영향을 미치는 요인 혹은 환경을 SWOT 분석을 실시하였음<그림 60>

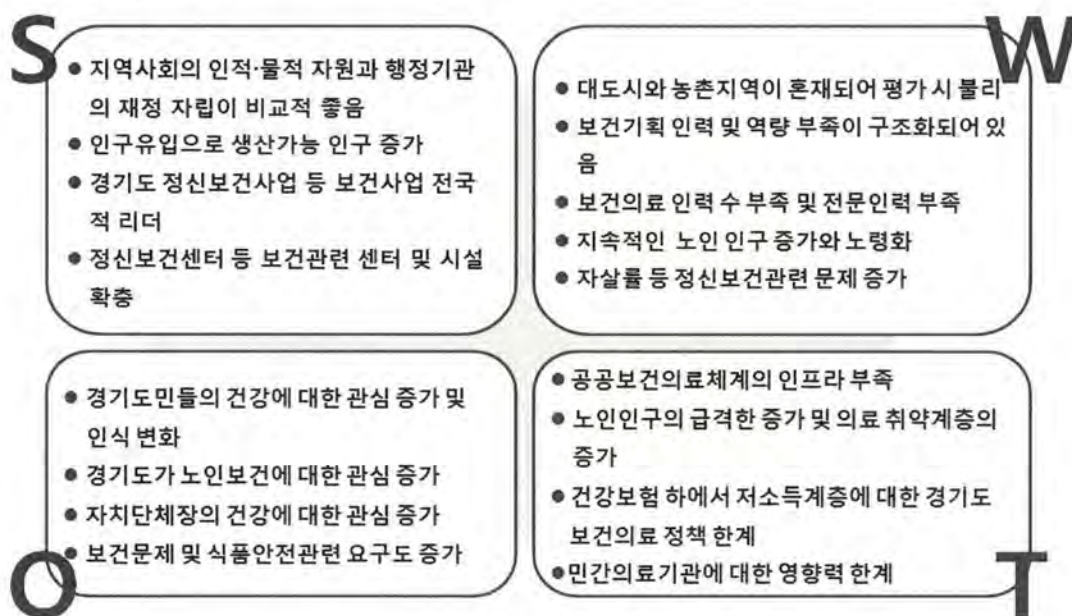


그림 64. 경기도 SWOT 분석

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 2 장

제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가

■ 경기도 제5기 지역보건의료계획 수립과정 중 잘한 점과 부족한 점 및 이를 통한 제6기 지역보건의료계획 작성에 있어서 개선과제는 <표 48>과 같음

표 49. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가(계속)

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
가. 비전 및 목표	- 영역별로 구체적으로 경기도의 비전 및 목표를 제시하였음	다소 복잡하여 한 눈에 볼 수 있도록 요약하여 제시하지 못하였음	단순하고 알기 쉽도록 개선
나. 지역사회 현황분석	- 지역사회 현황 분석을 다각적으로 제시하였음	경기도의 지역사회 현황분석이 아닌 16개 시·도별 분석이라는 느낌이 많이 있음	단순화하고 함께 리드할 수 있는 비전 목표 개발
다. 중점과제 선정 및 중점과제 해결전략 수립	- 중점과제 선정을 위하여 보건전문가의 의견을 수렴하여 수립하였음	지자체 보건소와 경기도 간 중점과제가 서로 상이하였음. 보건소의 의견을 수렴하여 경기도의 중점과제를 선정하였으나, 보건소는 경기도의 중점과제 지칭없이 작성되어 도와 사군간에 조화가 부족함	시대적인 보건문제에 집중하여 현황을 분석하고 비교·평가할 수 있는 모형 개발
라. 개별보건사업 계획 수립	- 사업의 목표, 추진전략, 핵심전략, 목표 등 자세하게 기술하였음 - 각 사업의 목표를 수치로 제시하여 평가하기에 용이함	차별화된 보건사업 부족과 보건소를 리드하는 보건사업 계획 제시라는 측면에서 다소 미흡함	전문가 혹은 보건소장들의 의견을 직접 수렴하여 경기도의 중점과제와 시·군의 중점사업이 함께 갈 수 있도록 함
마. 지역보건의료 자원 확충 및 역량강화계획	- 의료원, 보건분소 및 보건지소의 건립을 지원하였으며, 보건시설 확충을 위하여 자원 확충에 노력하였음	- 각 사업의 수행을 통해 비전으로 나아갈 수 있는 통합적인 안목과 사업계획 간의 연계성이 미흡함	각 사업별 센터 등 전문가 중심의 개별사업의 계획을 중시함

표 48. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
바. 지역보건의료계획 수립활동 - 기획팀 구성 - 지역사회구성원의 참여 - 지역사회 공고 및 최종 의견 수렴과정 - 지역보건의료 심의위원회 심의 - 의회의결과정	- 보건의료계획 수립팀이 다양한 영역별로 구성되어 많은 의견을 수렴하여 적절히 정리되었음	- 지역사회 내 여러 집단의 의견이 충분히 반영되지 않았고, 의견수렴 및 관련 논의가 부족하였던 것으로 평가됨 - 경기도민의 다양한 의견수렴이 부족하였음	- 가능한 재원과 역량 범위에서 최대한 지역사회 자원을 연계하는 계획을 수립함

2. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가

가. 중점사업

■ 경기도 제5기 지역보건의료계획에서 경기도는 3가지의 중점사업을 선정하였음

- 첫째, 심뇌혈관질환사업
- 둘째, 아동청소년 정신보건사업
- 셋째, 자살예방사업임

■ 지난 4년간 (2011-2014년) 경기도 중점사업에 대한 사업시행결과는 <표 49>와 같음

표 50. 경기도 중점사업에 대한 사업시행결과

구분	사업내용		성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
중점 사업	심뇌혈관질환 고위험군 등록관리 사업	등록교육센터 개소	- 2013년 사업결과 목표치 100% 이상 달성	- 교육 상담 활성화를 통한 웹사이트 구축과 운영 - 도 특화사업으로 IT자가건강서비스 시범사업 실시	- 지역별 특성을 반영한 맞춤형 홍보전략 수립 - 고혈압, 당뇨병 표준 교육자료를 활용한 전문교육 역량 강화 - 시·군 심뇌혈관질환 예방관리사업 우수 시·군 인센티브 지원
		등록관리율			
		IT 자가건강서비스 시범사업			
	아동청소년 정신보건사업	간담회 실시건수	- 2013년 현재 사례관리 실시건수 144% 목표 달성	- 표준화된 도구개발로 경기도형 아동·청소년 정신건강증진의 심층 사정평가 특성화가 되어 있음 - 경기도 지역적 특성으로 분과회의 등에서의 의사소통의 어려움이 있음 - 고위험군의 선별기준 변경으로 고위험군 발견을 감소	- 실제 사례를 중심으로 한 학교 내 상담교사의 교육 강화
		고위험군 발견자수			
		사례관리 실시건수			
		진료비 지원건수			
		프로그램 참여인원수			
		실무자 교육 참여자수			
		상담교사교육 참여자 수			
	자살예방사업		- 모든 목표를 2013년 말 기준으로 100% 이상 달성	- 지역사회 자살예방 인프라 확대 - 매월 월례포럼을 통한 사업성과 확대 - 도민 생명사랑 관심 유도 - 인적 인프라 부족으로 서비스 수혜자의 불편감 발생	- 자살시 자살 관련 언론보도 규제 및 언론 생명사랑 캠페인 전제 - 자살 시도자 사후관리 시스템 구축 - 질적평가를 위한 Tool개발

나. 종합

- 지난 4년간 (2011-2014년) 경기도 지역보건의료계획에 의한 일반사업 시행결과는 <표 50>과 같음

표 51. 제5기 경기도 지역보건의료계획에 의한 일반사업 시행결과

구분		제5기 목표	목표 대비 달성도	개선과제
심뇌혈관질환예방관리		교육이수율 고혈압 : 30.7% 당뇨병 : 41.7%	2013년 말 교육이수율 100% 이상 목표 달성 - 고혈압(35.1%), 당뇨병(44.6%)	- 지역별 특성을 반영한 맞춤형 홍보전략 수립 - 고혈압 당뇨병 표준교육자료 활용 전문교육 역량 강화
금연관리		현재흡연율 : 24% 도달	2013년 말 기준 목표대비 97.5% 달성	- 통합건강증진으로 금연캠페인, 금연교육 체계적 추진 - 금연을 위한 적극적인 유인 방안 강구
지역사회 통합건강 증진사업	방문건강 관리사업	독거노인 대상 방문건강관리 대상자 : 10,000명	2013년 말 기준 목표 대비 108% 달성(10,871명)	- 독거노인 대상자 발굴을 체계적으로 수행 - 유관기관과 협조체계 구축
	건강생활 실천사업	걷기실천율 : 47.7% 비만유병률 : 20.4% 월간음주율 : 52.5%	전체 인구의 31.9% 건강행태개선 프로그램 참여	- 시군 담당자들에게 자료 활용법 등에 관한 홍보 및 교육 방안 필요
	구강보건 사업	적정불소 이용인구 비율 23%	2013년 말 기준 목표 대비 108% 달성	- 생애주기별, 대상별 맞춤형 구강보건사업 강화
	치매관리 사업	치매조기검진율 : 20%	2013년 말 기준 20% 이상 달성	- 치매정보 시리즈 제작/보급 - 캠페인 등을 통한 조직적, 체계적 홍보활동 전개
	암관리 사업	암검진 수검자 : 1,800명	2013년 말 기준 1,934천명으로 107% 달성	
	모자보건 사업	- 임신부 등록관리율 : 102% - 영유아 건강검진 수검률 : 57%	- 임신부 등록관리율 : 2013년 말 기준 121% 달성 - 영유아 건강검진 수검률 : 67%	
	희귀난치 성질환자 의료비 지원 사업	희귀난치성질환자 의료비지원 : 5,300	2013년 말 기준 5,401명으로 목표 달성	
	국민영양 관리사업		2013년 영양교육 및 상담 인원 701,845명 참여	
	감염병 예방관리 사업	- 결핵발생률 : 인구 10만명당 60명 - 65세 이상 인구 기준 인플루엔자 예방접종률 73%	- 결핵발생률 : 인구 10만명당 67명 - 65세 이상 인구 기준 인플루엔자 예방접종률 66%	- 경기도 감염병 담당자 간 긴밀한 연락망을 이용한 연중 감시체계 운영 - 65세 이상 노인 독감 백신의 안정적인 수급 대책

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 3 장

제6기 지역보건의료계획 추진체계

Ⅲ. 제6기 지역보건의료계획 추진체계

1. 비전 및 전략 체계도

■ 경기도 비전 및 전략 체계도는 <그림 61>과 같음

따뜻하고 안전한 경기도 만들기

비
전

- 평균 건강수명 80세의 경기도
- 도민 가족마다 건강을 책임지는 보건의료서비스조직을 갖는 경기도
- 최고수준의 삶의 질과 정신건강을 지원하는 경기도

목표 영역별 추진전략

행복한 건강사회	건강수명 연장과 인간다운 삶	언제나 가까이 있는 보건의료시설, 정보와 환경
◆ 건강한 생활습관 만들기 - 운동, 영양, 적정체중유지, 금연, 절주, 구강 ◆ 좋은 환경과 행복한 삶 지원 - 깨끗한 물, 안전한 먹을거리, 즐거운 여가 ◆ 안전한 우리동네 만들기 - 응급의료체계, 안전한 주거환경, 교통안전, 신속한 재난심리 대응	◆ 만성질환 조기발견과 지속 돌봄 ◆ 노인성질환자 가족 같은 돌봄 ◆ 정신질환 사회 복귀 ◆ 암 조기발견과 생존 지원 ◆ 감염성질환 발생 최소화와 조기 대응	◆ 국가 건강보험 체계와 연계 ◆ 지역사회 보건의료조직 통합화 ◆ 지역사회 자가 건강관리 인프라 구축

그림 65. 경기도 비전 및 전략 체계도

2. 경기도 제6기 지역보건의료계획 중점사업

중점사업	추진과제
1. 심뇌혈관질환 예방관리사업	가. 고혈압·당뇨병 환자 등록 모델 구축 및 평가
	나. 지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산 사업
	다. 고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산
2. 정신보건사업	가. 아동·청소년 정신건강 증진사업
	나. 자살예방사업
3. 지역응급의료계획	가. 경기도心사랑 사업
	나. 경기도 급성심·뇌혈관 권역화 모델 개발
	다. 재난 응급의료 지원체계 구축

3. 중장기 추진과제

가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스

사업명	추진과제
1. 지역사회 통합건강증진사업	가. 독거노인건강관리사업 - 대상자 발굴 - 표준관리지침 개발
	나. 아토피·천식 예방관리사업 - 아토피·천식 안심학교 운영 지원 - 아토피·천식 예방관리 교육 지원 - 교육홍보 자료 개발 및 제공 - 아토피·천식 예방관리 홍보
	다. 치매관리사업 - 치매검진사업 - 치매노인사례관리 - 치매치료비지원 - 가족사랑이음센터 - 광역치매센터 운영
2. 심뇌혈관질환 예방관리사업	가. 고혈압·당뇨병 환자 등록 모델 구축 및 평가
	나. 지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산 사업
	다. 고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산
3. 감염병 예방·관리 사업	가. 감염병 감시체계 구축
	나. 급성감염병 관리
	다. 만성감염병관리(결핵관리사업)
	라. 예방접종사업
	마. 신종감염병 대응체계 구축
4. 정신보건사업	가. 정신보건사업 - 중증정신질환자 관리사업 - 아동·청소년 정신건강 증진사업 - 정신건강증진사업 - 재난심리지원사업 - 중독관리사업
	나. 자살예방사업 - 생명사랑 문화 확산 - 자살수단 통제 사업 - 정신건강 위기 상담 - 자살고위험군 관리사업 - 생애주기별 자살취약계층 관리체계 구축

사업명	추진과제
5. 암 관리사업	가. 암관리사업
	나. 암환자 의료비 지원
	다. 재가 암환자 관리
	라. 경기지역암센터 운영
6. 건강검진사업	가. 의료급여수급권자 일반건강검진
	나. 의료급여수급권자 생애전환기 건강검진
	다. 의료급여수급권자 영·유아 건강검진
7. 공공보건의료사업	가. 취약계층 진료비 지원
	나. 중증장애인 치과진료소 운영
	다. 가정간호
	라. 무료 이동진료
8. 지역사회 중심 재활사업	가. 경기도心사랑 사업
	나. 경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발
	다. 재난 응급의료 지원체계 구축

나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

사업명	추진과제
1. 지역사회 통합건강증진사업	가. 통합건강증진사업의 추진체계 강화
	나. 통합능력과 사업역량 향상
	다. 경기도 특성에 맞는 통합건강증진사업의 추진

다. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원

구분	추진과제
조직	가. 정신보건과 신설
	나. 응급의료팀 신설
	다. 감염병관리팀 분리
	- 급성감염병관리팀 - 만성감염병관리팀

4. 주요 성과목표

가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스

추진과제	주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
1. 지역사회 통합건강 증진사업	기대여명(세)	81.7	82.7	83.0	83.3	83.6
	성인 남자 흡연율(%)	43.7	40	38	36	34
	고위험음주율(%)	18.8	18.8	18.7	18.6	18.5
	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	20.0	21.4	22.8	24.2	25.6
	걷기실천율(%)	41.7	43.6	45.5	47.4	49.3
	건강 식생활 실천 인구비율(%)	28.9	33	33.4	34	34.5
	적정체중($18.5 \leq \text{BMI} < 25 \text{kg/m}^2$) 성인 인구비율 증가(%)	64	65.8	66.1	66.4	66.7
	아동(5세) 유치 충치유병률(%)	35.9	34	33	32	31
	노인 저작불편 호소율(%)	42.3	41	40	39	38
	거점보건소 확대(개소)	18	22	25	45	45
	방문건강관리 등록가구 수(천가구)	209	210	211	212	213
	주관적 건강인지율(%)	19.6	22	24	26	28
	연간 독거노인 관리대상 수(명)	10,000	10,500	11,000	11,500	12,000
	연간 독거노인 방문횟수(회)	50,000	52,500	55,000	57,500	60,000
	아토피·천식 안심학교 운영지원(개교)	-	420	440	460	480
	아토피·천식 예방관리 교육 지원(회)	-	120	130	140	150
	알레르기질환 상담건수(건)	-	2,500	3,000	3,500	4,000
2. 심뇌혈관 질환 예방 관리사업	고혈압 조절률(%)	42.5	43.8	45.1	46.3	47.5
	당뇨병 조절률(%)	28.1	29.3	30.5	31.8	33.0
	고혈압 치료율(%)	87.3	89.0	91.0	93.0	95.0
	당뇨병 치료율(%)	88.8	90.5	92.0	93.5	95.0
	고혈압 관리교육 이수율(%)	27.2	32.8	38.5	44.3	50.0
	당뇨병 관리교육 이수율(%)	37.1	42.8	48.5	54.3	60.0
3. 감염병 예방·관리 사업	원인병원체 규명률(%) ¹⁾	46.2	51	60	69	77
	말라리아 신환자 발생률(명) ²⁾ (위험지역 인구 10만명당 1인이하)	228명 (2.3)	1.4	1.2	1	0.8
	결핵환자발생률 (명/인구10만명당) ³⁾	77.8	72.8	67.8	57.8	52.8
	도말양성 결핵환자 가족검진율(%) ⁴⁾	71.87	75	80	85	90
	영유아 국가필수 예방접종률(%) ⁵⁾	90.42	94	94.5	95	95.5
	노인 인플루엔자 예방접종률(%) ⁶⁾	65	90	95	95	95

추진과제	주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
4. 정신 보건사업	중증정신질환자 등록관리율 ⁷ (%)	11.9	12.4	13.0	13.5	14.0
	서비스 제공률 ⁸ (%)	신규	1차년도	2.0	2.5	3.0
	도 자살률 ⁹ (명/인구십만명당)	27.9	27.9	27.4	26.9	26.4
	청소년 자살률 ¹⁰ (명/인구십만명당)	7.4	7.4	7.4	7.3	7.3
	중장년층 자살률 ¹¹ (명/인구십만명당)	28.3	28.3	28.0	28.0	27.7
	노인 자살률 ¹² (명/인구십만명당)	72.7	72.7	72.6	72.5	72.4
	치매조기검진율(60세 이상)(%)	17.2	18.0	18.2	18.5	19.0
	치매등록관리(명)	44,000	45,000	47,000	48,000	50,000
	치매파트너(명)	3,500	15,000	18,000	20,000	22,000
5. 암 관리사업	암 검진 수검률(%)	36.74	41.74	44.74	47.74	50.74
	재가암환자 관리인원(명)	8,800	9,240	9,702	10,187	10,696
	암 교육·정보제공(명)	5,000	10,000	20,000	50,000	100,000
	암환자 프로그램 보건소 지원(개소)	2	4	7	10	20
6. 건강검진 사업	일반건강검진수검률(%)	42.7	44.7	45.7	46.7	47.7
	생애전환기 건강검진 수검률(%)	56.7	58.7	59.7	60.7	61.7
	영유아 건강검진 수검률(%)	67.5	69.5	70.5	71.5	72.5
7. 공공보건 의료사업	취약계층 진료비 지원(명)	33,000	34,000	35,000	35,000	35,000
	중증장애인 치과 진료소 운영(명)	3,300	3,400	3,500	3,500	3,500
	가정간호(명)	16,000	17,000	18,000	18,000	18,000
	무료이동진료(명)	45,000	46,000	47,000	47,000	47,000
8. 지역응급 의료계획	심정지 생존율(%)	4.8	6	7	8	9
9. 국민영양 관리시행 계획	건강식생활 실천인구비율(%)	-	33.0	33.4	34.0	34.5

※ 홍보사업은 예산확보 여부에 따라 목표량이 조정될 수 있음

※지표별 설명

- 1) {(수인성·식품매개질환 유행 원인병원체 규명률 × 0.5) + (수인성·식품매개질환 유행 감염원 규명률 × 0.5)} × 가중치
- 2) 말라리아 신환자건수/11개 위험지역 인구×1,000
- 3) 도내 연앙 인구 10만명당 결핵환자 발생자 수
- 4) 가족검진 완료율×가족검진 참여율×100
- 5) 예방접종 등록건수/접종대상건수×100
- 6) 65세이상 인플루엔자 접종인구/65세이상 인구수×100
- 7) 경기도 중증정신질환 등록대상자 수 / 중증정신질환자 추정 수(1%) ×100
- 8) 재난심리지원서비스 제공 실인원 / 재난 발생시 관련자(당사자,가족 등) × 100
- 9) 통계청 2013 사망원인통계
- 10) 경기도 15-19세 청소년 자살률
- 11) 경기도 15-64세 자살률
- 12) 경기도 65세 이상 자살률

나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
1. 자가건강관리					
성인 남자 흡연율(%)	43.7	40	38	36	34
고위험음주율(%)	18.8	18.8	18.7	18.6	18.5
중등도 이상 신체활동 실천율(%)	20.0	21.4	22.8	24.2	25.6
걷기실천율(%)	41.7	43.6	45.5	47.4	49.3
건강 식생활 실천 인구비율(%)	28.9	33	33.4	34	34.5
2. 리더십 강화					
보건소장 워크숍 개최(회)	-	2	2	2	2
3. 사업담당자 역량 강화					
사업담당자 워크숍 개최(회)	-	2	2	2	2
4. 교육기술 지원					
건강지도자 양성 프로그램 개설	-	실행	확장	확장	확장
5. 통합화된 서비스 개발					
따복공동체 만들기	사업구축	사업실행	유지/발전	유지/발전	유지/발전
6. 모니터링, 평가와 보상체계					
인센티브 지급	-	실행	확대	확대	확대

다. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원

주요 지표명	현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
1. 인력 : 방문건강 인력 역량 강화					
교육참여횟수(회)	-	2	2	3	3
2. 조직					
정신보건과 신설	-	-	계획	신설	운영
응급의료팀 신설	-	계획	신설	운영	운영
감염병관리팀 분리	-	계획	신설	운영	운영
3. 예산					
예산확충(백만원)	-	275,250	274,163	284,098	291,133

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 4 장

중장기 추진과제

IV. 중장기 추진과제

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

가. 지역사회 통합건강증진사업

가-1. 독거노인 방문건강관리사업

■ 비전 : 독거노인의 건강수명 연장과 삶의 질 향상

■ 추진과제 및 추진전략

추진과제	대상자 발굴	방문간호 인력 역량 강화	표준관리지침 개발
추진전략	- 유관부서와 연계 체계 구축 - 우수 대상자 발굴과 담당자 포상	- 방문사업 전문인력 고용 안정화 추진 - 전문교육을 통한 실무 역량 강화	- 전문가(의료, 사회복지, 보건 등) 활용 - 벤치마킹(성공 사례 활용)

가-2. 아토피·천식 예방관리사업

■ 비전 : 알레르기 질환 환자의 삶의 질 저하 최소화

■ 추진과제 및 추진전략

추진과제	아토피·천식 안심학교 운영 지원	아토피·천식 예방관리 교육 지원	교육홍보 자료 개발 및 제공	아토피·천식 예방관리 홍보
추진전략	(사)한국천식 알레르기협회 아토피·천식 안심학교 인증 - 기 지정 안심학교 관리 - 추가 지정 희망 안심학교 관리 - 안심학교 유병조사 DB 관리	- 전문가 참여 상담 - 지역사회 주민 교육 - 보건교직원 교육 - 소방방재청 구급대원 교육 - 담당자 교육	- 경기도 표준상담 자료 개발 - 경기도 교육 프로그램 개발/보급	- 인터넷 활용 - 앱 운영

나. 심뇌혈관질환 예방관리사업

■ 비전 : 고혈압·당뇨병 환자의 자가관리와 모든 도민의 건강행위 실천

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	고혈압·당뇨병 환자 등록교육 모델 구축 및 평가	지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산사업	고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산
추진 전략	1차 의료기관 연계 - 고혈압·당뇨병 등록교육센터 운영 - 센터 전문인력 교육	- 표준화 모델 개발 - 교육물, 상담 매뉴얼 개발 - 교육·상담 실무자 역량 강화	- 근거 기반 교육자료 개발·배포 - 홍보 - 조사를 통한 분석, 평가

다. 감염병별 체계적 맞춤형 대응

■ 비전 : 감염질환 퇴치로 도민의 안전과 건강보호

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	감염병 감시체계 구축	급성감염병 관리	만성감염병 관리	예방접종 사업	신종감염병 대응체계 구축
추진 전략	- 경기도 말라리아, 쯤쯤가무시 등 주요 감염병 발생 보고체계 구축 - 보건의료기관 감염병관리 담당자의 역학조사 역량 강화	- 업무 담당자별감염병 전문가 교육 이수 - 신속한 발생 원인 파악 - 감염병에 대한 도민 홍보강화 - 감염병관리 인프라 및 네트워크구축 - 말라리아 퇴치사업단 구성 운영 및 위험지역·집단 집중 관리 - 보건의료기관 대상 교육·홍보 - 접근성 높은 홍보 매체활용	- 노숙인 등 취약계층과 학교 등 집단시설 건강검진 강화 - 결핵 조기 발견 - 결핵관리 인력, 조직 등 퇴치기반 강화	- 위탁 의료기관 지도·점검 강화 「필수예방접종 알림 서비스」 운영	- 신종감염병 위기관리 대응 훈련 - 신종감염병 환자 격리병상 확충유지 - 생물테러 이중 감시체계 운영 및 생물테러 대응 교육 훈련 강화

라. 정신보건사업

■ 비전 : 정신질환자의 삶의 질 향상과 정신건강 안전망 구축

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	중증 정신질환자 관리사업	재난심리지원사업	아동·청소년 정신건강 증진사업	정신건강 증진사업	사회복지 전담 공무원 정신건강 인식 확대	중독관리사업
추진 전략	- 정신장애인 당사자 역량 강화 - 실무자 역량 강화 - 가족 역량 강화 - 경기도 특화 직업 재활 개입 - 경기도 정신장애인 주거복지 지원사업 (전·월세 보증금 지원)	(DPAT) Disaster Psychiatric Assistance Team 구성 및 운영 - 재난대응 시스템 구축 - 재난 피해자 및 간접 피해자 연계 체계 구축 - 재난전문가 양성과정 개설 - 심리상담기관 연계 및 홍보 - 재난심리 현황 통계 및 분석	- 고위험 아동·청소년 조기 발굴 체계 구축 - 아동·청소년 정신건강 교육 - 경기도형 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 개발	- 정신건강 캠페인 및 찾아가는 상담 서비스 제공 - G-mind 정신건강축전 개최 - 문화예술사업을 위한 네트워크 강화 및 예산 확대 - 다양한 온·오프라인 홍보 강화로 정신보건서비스에 대한 접근성 강화 및 G-mind 브랜드 확산 - 평가 분석을 통한 질적 향상 도모	- 프로그램 및 매뉴얼 개발 및 보급 - 정신건강 고위험군 조기 발견 및 사례 관리 - 자기치유 캠프	- 시·군별 지역단위 알코올중독 사례관리 및 치료 연계 4대 중독 사업 단계별 확충 - 중독 예방 및 홍보 캠페인 추진(대학 절주 동아리 연계)

마. 자살예방사업

■ 비전 : 자살없는 건강하고 행복한 사회

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	생명사랑 문화 확산	자살수단 통제 사업	정신건강 위기 상담	자살고위험군 관리사업	생애주기별 자살취약계층 관리체계 구축
추진 전략	- 생명사랑 인식개선 홍보 - 모방자살 차단 - 생명사랑 유관기관 연계 - 자살 예방 기획 연구	번개탄 유통 판매 규제	- 핫라인 접근성 개선 - 상담 질 향상을 위한 역량 강화	- 자살시도자 대응체계 및 응급출동 연계체계 - 지역사회 사후관리 연계시스템 구축 - 사례관리 활용 - 고위험자 자료 관리와 활용체계 마련	- 청소년 자살예방교육 “생명사랑 토크 교실” 확대 - 중·장년층 자살예방교육 - 경기도 노인정신건강관리지원

바. 치매관리사업

■ 비전

- 치매가 있어도 불편하지 않은 경기도
- 치매로부터 가장 먼저 자유로워지는 경기도

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	치매 검진사업	치매노인 사례관리	치매 치료비 지원	가족사랑 이음 센터	광역 치매센터 운영
추진 전략	• 치매검진 홍보 • 치매 협력병원과 협조체계 구축 • 치매검진 결과에 따른 맞춤형 서비스 연계	• 보건소 치매 치료관리사 배치 • 치매노인 개인별 치료.관리를 위한 전문인력의 적극적 사례관리 • 지역사회 공공보건의료사업 추진 및 필요서비스 자원 연계	• 치매 조기검진 및 조기 치료.관리를 위한 적극적 홍보 • 저소득 치매노인의 지역사회 치매예방 및 관리사업 연계	• 지역 특성에 맞는 운영 모델 개발 보급 • 치매환자의 인지개선, 건강관리, 사회활동 등 주간활동 지원 • 가족지원 프로그램 운영 • 맞춤형 사례관리	• 맞춤형 치매서비스 제공 • 지역사회 치매관리 역량 강화 지원 • 치매 친화적 사회환경 조성

사. 암 관리 사업

■ 비전 : 암 조기 발견과 암환자의 건강하고 행복한 삶

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	암 관리사업	암환자 의료비 지원	재가 암환자 관리	경기지역암센터 운영
추진 전략	• 암 검진 홍보 강화 • 미 수검자 검진 독려 • 관련기관 간 정보공유 및 네트워크 구성	• 읍·면사무소, 동 주민센터, 국민건강보험공단 지사, 의료기관 등과 연계 암환자 의료비 지원사업 홍보	• 보건소 방문건강관리 사업 연계를 통해 재가암환자 가정방문 관리	• 암 예방 교육· 정보 제공 • 암 생존율이 향상됨에 따라 암환자를 위한 프로그램의 보건소 지원 확대

아. 건강검진사업

■ 비전 : 의료급여 수급권자 건강검진 수검률 향상

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	의료급여수급권자 일반건강검진	의료급여수급권자 생애전환기 건강검진	의료급여수급권자 영·유아 건강검진
추진 전략	- 만성질환, 치매 관리사업 등 연계 가능 홍보 - 공휴일 검진 확대 - 주민자치센터, 전광판, 지역 언론 등을 통한 검진사업 홍보 지속 추진 - 유선, 서한문 등을 통한 미 수검자 검진 독려		

자. 병상수급계획

■ 비전 : 병상부족지역에 의료기관 신설을 위한 지원

■ 추진전략

구분	기술 내용
기본방침	병원급 의료기관과 정신병원, 어린이전문병원, 신생아집중치료 병상 유치와 지원에 초점
조정계획	공공 병상확충과 민간 일반병상의 요양병원으로의 전환을 자제시키고 정신병원에 대한 편견해소를 위한 교육과 홍보 강화
추진계획	- 상급 의료기관을 적극적으로 유치 및 지원 - 어린이전문병원 국비지원 지속 요청 및 신생아집중치료 병상 확충 지원 - 도립의료원 시설 확충 및 현대화와 노인요양시설 확충을 위해 복지계획과 연계

차. 공공보건의료사업

■ 비전 : 의료사각지대 해소로 모든 도민의 건강증진

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	취약계층 진료비 지원	중증장애인 치과진료소 운영	가정간호	무료 이동진료
추진 전략	사업예산 확보	- 특수학교 보육교직원 및 학부모를 대상 양치교육 실시 - 장애인 시설종사자를 대상으로 양치교육 실시	- 대상자 발굴 및 지원 - 지역의료기관 및 보건소 연계	사업추진 노후장비 등 개선(이동진료 차량 및 장비 등)

카. 지역응급의료계획

■ 비전 : 365-24 응급환자 안심진료체계 구축

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	경기도心사랑 사업	경기도 급성심·뇌혈관 권역화 모델 개발	재난 응급의료 지원체계 구축
추진 전략	• 자동심장충격기 (민간설치 장비 포함) 지속 관리 및 관리자 지속교육 • 도민 심폐소생술 실습 위주 교육 확대 • 심정지 환자 적정 이송병원 선정 및 질 관리	• 선정기준 개발(관련 전문학회) • 선정기준에 따른 치료기관 선정 및 인증 • 치료기관 선정에 따른 지역별 119구급대 이송모델 개발 및 교육, 홍보 • 지속적인 모니터링과 질 관리	• 신속한 출동을 위한 재난의료지원팀(DMAT) 추가 지정 • 재난의료지원팀 및 보건소 신속대응반 지속 교육 • 상시대응체계 강화를 위한 유형 별 재난대비 훈련 실시 • 대량환자 유입에 대한 병원 내 대응지침 개발

타. 국민영양관리시행계획

■ 비전 : 건강수명 연장을 위한 최적의 영양관리

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	나트륨 섭취 줄이기 홍보	생애주기별 영양관리 협력 체계 구축
추진 전략	• 나트륨 과다 섭취 식습관 및 인식 개선을 위한 홍보/캠페인 • 나트륨 줄이기 홍보 : 전광판, 지역신문, 동영상, SNS 이벤트 등 • 특화거리 음식(점) 염도측정 및 나트륨 저감 지도 • 어린이집, 사회복지시설 등 나트륨 저감화 교육 실시 • 도내 보건소 영양사 저염 관련 집중교육 실시 및 자료 보급 • 만성질환자 대상 “나트륨 섭취 줄이기” 저염 교육 실시	• 기관(어린이집 영양관리, 급식관리지원센터, 식품체험관 등) 간 네트워크 체계 구축 • 학교 및 아동센터 영양/식생활 교육 • 건강안심학교 만들기 • 저소득층 어린이 영양관리 • 성인 비만예방을 위한 운동요법, 식이관리, 자가건강관리 프로그램 운영 • 노년기 올바른 식이요법 고혈압, 당뇨 식사관리 교육 • 노인 영양상담실 운영

2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

■ 비전 : 도민이 만족하고 건강한 경기도 만들기

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	자가건강관리	가족 단위 접근과 집중화	통합화된 서비스 개발	모니터링, 평가와 보상체계
추진 전략	1:1 교육 및 상담 - 운동, 식이, 정신 등 건강 주요인 표준 매뉴얼 - 민간·공단 연계를 통한 대상자 DB 관리	- 저소득계층, 노인, 취약계층 가족 단위 집중 관리 - 보건소 방문보건사업 위주의 조직 재편 - 담당자 동기부여와 역량 강화	- 통합건강증진사업 표준화 - 경기도 특화사업화 - 민관 및 부문 간 협력 강화	- 기초자치단체 혹은 보건소 단위 평가를 통한 리더십 강화 - 담당자 개인 평가체계 도입 - 인센티브제 도입 검토

3. 지역보건기관 자원 재정비

■ 추진과제 및 추진전략

추진 과제	경기도 조직 개편	통합건강증진사업 지원단 운영	건강증진협의회 구성
추진 전략	- 정신보건과 신설 - 응급의료팀 신설 - 감염병관리팀 분리	- 통합건강증진사업 정책 강화 - 사업추진 방향 제시 - 직원 역량 강화 - 평가 방안 강구	- 건강증진 정책 개발 - 건강증진사업 수행을 위한 기술 지원 - 정보 공유와 유관기관 협력체계 구축 - 직원 역량 강화를 위한 교육 및 기술 지원 조정 - 건강정책 및 건강증진사업 홍보 협력

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 5 장

세 부 사 업 계 획

V. 세부사업계획

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

1-1. 지역사회 통합 건강증진사업

가. 독거노인건강관리

1) 광역사업계획

사업명	독거노인건강관리				
관련 추진과제	대상자 발굴/방문간호인력 역량 강화/표준관리지침 개발				
추진 배경	○ 빈곤, 고령, 질병, 장애 등 건강위험요인이 큰 취약계층의 건강격차를 해소하기 위하여 가정방문을 통한 맞춤형 건강관리서비스 제공 ○ 평균수명 연장으로 인해 독거노인 수 증가에 따라 노인층의 건강과 생활기능 유지를 위한 예방적 중재 필요성 대두 ○ 가정방문이 필요한 취약계층이 건강, 복지 등 복합적 문제를 해결해야 하는 요구를 감안하여 보건·복지 원스톱서비스 제공 필요				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	독거노인 관리대상 수(명)	10,500	11,000	11,500	12,000
	자살에 대한 생각률(%)	16	15	14	13
	보건소 내외연계건수(회)	2.1	2.2	2.3	2.4
	연간 독거노인방문횟수(회)	52,500	55,000	57,500	60,000
전략 및 주요 내용	1. 대상자 발굴 • 유관부서와 연계 체계 구축 • 우수 대상자 발굴 담당자 포상 2. 방문간호인력 역량 강화 • 방문사업 전문인력 고용 안정화 추진 • 전문교육을 통한 실무 역량 강화 3. 표준관리지침 개발 • 정기적인 현장 방문을 통해 기술지원 및 중간평가 실시 • 전문가(의료, 사회복지, 보건 등) 활용 • 벤치마킹(성공 사례 활용)				

자원투입 계획	투 입		현재	연차별			
				2015년	2016년	2017년	2018년
	인 력 (명)	사업단	2	2	2	3	4
		경기도담당인력	1	1	1	2	2
		방문전문인력	420	420	430	440	450
예 산(백만원)		30	30	30	35	40	

추진일정	주요내용	추진일정			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	유관부서와 연계 체계 구축	✓	✓	✓	✓
	우수 대상자 발굴 담당자 포상	✓	✓	✓	✓
	방문사업 전문인력 고용 안정화 추진	✓	✓	✓	✓
	전문교육을 통한 실무 역량 강화	✓	✓	✓	✓
	정기적인 현장방문을 통해 기술지원 및 중간평가	✓	✓	✓	✓
	전문가(의료, 사회복지, 보건 등) 활용	✓	✓	✓	✓
	벤치마킹(성공 사례 활용)	✓	✓	✓	✓

자체평가방안	○ 자체평가에 의한 평가 ▪ 현장방문에 의한 중간평가 ○ 만족도 조사 등 서면평가			
--------	---	--	--	--

담당자	담당부서	전화번호
	건강증진과 황소희	031-8008-4378

2) 시·군 지원계획

- 대상자 발굴을 위한 유관부서와 협조체계 구축
- 사업 운영을 위한 예산 지원
- 사업 추진 결과 DB 구축 및 공유
- 지자체 자체 특화사업 발굴 및 포상
- 독거노인 건강관리 표준지침 개발 및 공유
- 연 2회 시·군 담당자 사례관리 집담회 개최 및 사례집 개발
- 실무적, 제도적 개선사항 보건복지부에 건의

나. 아토피·천식 예방관리사업

1) 광역사업계획

사업명	아토피·천식 예방관리사업						
관련 추진과제	아토피·천식 안심학교 운영지원						
추진배경	○ 아토피·천식 아동이 일반 아동과 같은 환경에 지속적으로 노출됨으로써 알레르기 증상 완화 기회 상실 ○ 아동기에 적절히 관리하지 않으면 성인기 중증 질환으로 이행, 경제적 부담 손실 초래, 환자와 가족, 사회의 부담이 모두 증가 ○ 아동기 알레르기 질환관리를 위한 국가차원 대책 시급						
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치		
	안심학교 프로그램 참여 학교(개교)	420	440	460	480		
	기 지정(인증) 안심학교 관리(개교)	22	32	47	67		
	추가지정 희망 안심학교 관리(개교)	10	15	20	20		
	안심학교 유병조사 DB 관리(개교)	22	32	47	67		
전략 및 주요 내용	• (사)한국천식알레르기협회 아토피·천식 안심학교」인증 - 안심학교 프로그램 참여 학교 관리 • 기 지정 안심학교 관리 • 추가 지정 희망 안심학교 관리 • 안심학교 유병조사 DB 관리						
자원투입 계획	○ 예산						
	주요사업		연차별 소요예산(백만원)				
			2015년	2016년	2017년	2018년	
	사업비		5	5	6	8	
	운영비		255	260	300	309	
	○ 인력						
	구분		인력(명)				
			2015년	2016년	2017년	2018년	
	경기도	도청 사업담당인력		1	1	1	1
		센터사업담당인력		5	5	6	6
전문가(의사) 인력		2	2	2	2		
계		8	8	9	9		
추진일정	추진사업	주요내용	추진일정				
			2015년	2016년	2017년	2018년	
	아토피·천식 안심학교 운영지원	안심학교 프로그램 참여 학교 관리	✓	✓	✓	✓	
		기 지정(인증) 안심학교 관리	✓	✓	✓	✓	
		추가지정 희망 안심학교 관리	✓	✓	✓	✓	
		안심학교 유병조사 DB 관리	✓	✓	✓	✓	

자체 평가방안	○ 사업과정평가: 월 1회, 사업별 목표치 달성률 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 2회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차기년도 사업계획에 반영 실시	
	담당부서	전화번호
담당자	○ 센터장: 장운석 교수(분당서울대병원 알레르기내과)	031-787-7023
	○ 팀 장: 이선희	031-716-8345

사업명	아토피·천식 예방관리사업					
관련 추진과제	아토피·천식 예방관리 교육지원					
추진배경	○ 국민들의 아토피질환에 대한 지식과 이해 부족 ○ 아토피질환 소아를 비롯한 성인, 노인 등까지 주변 사람들의 배려 필요					
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	아토피·천식 예방관리 교육 지원(회)	120	130	140	150	
	알레르기질환 상담건수(건)	2,500	3,000	3,500	4,000	
전략 및 주요 내용	• 전문가 참여 상담 • 지역사회 주민 교육 • 보육교직원 교육 • 보건소담당자 교육 • 소방방재청 구급 대원 교육 • 담당자 교육 - 의료인 교육					
자원투입계획	○ 예산					
	주요사업	연차별 소요예산(백만원)				
		2015년	2016년	2017년	2018년	
	사업비	20	20	21	32	
	사업운영비	255	260	300	309	
	○ 인력					
	구분	인력(명)				
		2015년	2016년	2017년	2018년	
경기도	도청 사업담당인력	1	1	1	1	
	센터사업담당인력	5	5	6	6	
	전문가(의사) 인력	2	2	2	2	
	계	8	8	9	9	
추진일정	추진사업	주요내용	추진일정			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	아토피·천식 예방관리 교육지원	전문 상담 교육	✓	✓	✓	✓
		지역사회주민 교육강좌	✓	✓	✓	✓
		보육교직원 교육	✓	✓	✓	✓
		보건소 담당자 교육	✓	✓	✓	✓
		소방방재청 구급대원 교육	✓	✓	✓	✓
		의료인 교육	✓	✓	✓	✓
자체 평가방안	○ 사업과정평가: 월 1회, 사업별 목표치 달성률 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 2회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차기년도 사업계획에 반영 실시					
	담당부서			전화번호		
	○ 센터장: 장운석 교수(분당서울대병원 알레르기내과) ○ 팀 장: 이선화			031-787-7023 031-716-8345		

사업명	아토피·천식 예방관리사업					
관련 추진과제	교육·홍보자료 개발 및 제공					
추진배경	○ 아토피질환에 대한 일반인 인식개선을 위한 교육 자료 미비 ○ 기존 교육자료에 대한 업데이트 필요 ○ 경기도 특화사업 등을 포함하는 표준 교육자료 필요					
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	교육·홍보자료 제공(부)	100,000	150,000	200,000	250,000	
	천식발작 응급키트 제공(개)	210	210	260	260	
	신규 교육자료 개발(건)	2	2	2	2	
전략 및 주요내용	• 경기도 표준상담 자료 개발 • 경기도 교육 프로그램 개발/보급 - 천식 발작 응급키트 제공 - 신규 교육·홍보자료 개발 - 교육·홍보자료 제공					
자원투입 계획	○ 예산					
	주요사업		연차별 소요예산(백만원)			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비		60	60	65	81
	사업운영비		255	260	300	309
	○ 인력					
	구분		인력(명)			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	경기도	도청 사업담당인력	1	1	1	1
		센터사업담당인력	5	5	6	6
		전문가(의사) 인력	2	2	2	2
	계		8	8	9	9
추진일정	추진사업	주요내용	추진일정			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	교육·홍보자료 개발 및 제공	교육·홍보자료 제공	✓	✓	✓	✓
		천식발작 응급키트 제공	✓	✓	✓	✓
		신규 교육·홍보자료 개발	✓	✓	✓	✓
자체 평가방안	○ 사업과정평가: 월 1회, 사업별 목표치 달성을 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 2회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차기년도 사업계획에 반영 실시					
담당자	담당부서			전화번호		
	○ 센터장: 장윤석 교수(분당서울대병원 알레르기내과)			031-787-7023		
	○ 팀 장: 이선화			031-716-8345		

사업명	아토피·천식 예방관리사업				
관련 추진과제	아토피·천식 예방관리 홍보				
추진배경	○ 아토피 천식·질환 인식 개선을 위한 지속적인 홍보 필요 ○ 일반인들과 아토피·천식에 대한 의사소통을 돕기 위한 커뮤니케이션 도구 필요 ○ 알레르기질환에 대한 지식 습득 필요				
사업 목표	지표	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	앱, 홈페이지 운영(접속수)	46,000	47,500	48,500	50,000
	SNS 운영(구독/조회수) (트위터, 페이스북, 블로그, 구글+)	45,000	60,000	75,000	100,000
	매체 홍보(건)	60	60	75	75
	홍보부스 운영(회)	4	4	6	6
	정책비교 국외연수(회)	1	1	1	1
	국제심포지엄(회)	1	-	1	-
전략 및 주요 내용	• 인터넷 활용 : 홈페이지 갱신 • 앱 운영 - SNS 운영 - 매체 홍보 - 홍보부스 운영 • 국제심포지엄 : 정책 비교 국외연수				
자원투입계획	○ 예산				
	주요사업	연차별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비	57	55	58	70
	사업운영비	255	260	300	309
	○ 인력				
	구분	인력(명)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
경기도	도청 사업담당인력	1	1	1	1
	센터사업담당인력	5	5	6	6
	전문가(의사) 인력	2	2	2	2
	계	8	8	9	9
추진일정	주요내용	추진일정			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	홈페이지, 앱 운영	✓	✓	✓	✓
	SNS 운영 (트위터, 페이스북, 블로그, 구글+)	✓	✓	✓	✓
	매체 홍보	✓	✓	✓	✓
	홍보부스 운영	✓	✓	✓	✓
	정책비교 국외연수	✓	✓	✓	✓
	국제심포지엄	✓		✓	
자체 평가방안	○사업과정평가: 월 1회, 사업별 목표치 달성을 평가 실시 ○사업결과평가: 연 2회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○사업과정 및 결과평가내용은 차년도 사업계획에 반영 실시				
담당자	담당부서		전화번호		
	○ 센터장: 장운석 교수(분당서울대병원 알레르기내과)		031-787-7023		
	○ 팀 장: 이선화		031-716-8345		

나. 시·군구 지원계획

- 경기도 아토피·천식교육정보센터는 경기도 45개 보건소를 중심으로 경기도의 전체의 아토피·천식 사업을 지원하고 있으며, 센터의 실제적인 활동이 각 시·군구에서 시행하는 아토피·천식사업의 지원임
- 즉, 위에서 제시한 바와 같이 각 시·군·구의 아토피·천식 안심학교 운영지원, 아토피·천식 예방관리 교육 지원, 교육·홍보자료 개발 및 제공, 아토피·천식 예방관리사업 홍보를 지속적으로 지원할 계획임
- 또한 경기도 아토피·천식교육정보센터는 각 시·군구에서 시행하는 주요 아토피·천식사업의 자문을 담당하고 있고 앞으로도 지속적으로 지원을 할 계획임

1-2. 심뇌혈관질환 예방관리사업

가. 광역사업계획

사업명	심뇌혈관질환 예방관리사업				
관련 추진과제	1차 의료기관 연계 고혈압·당뇨병 환자 등록교육 모델 구축 및 평가				
추진 배경	○ 심뇌혈관질환은 우리나라 사망원인 2위, 질병부담 1위를 차지하며, 고혈압과 당뇨병은 심뇌혈관질환의 선행질환으로 전국 유병률(각각 29.0%, 9.0%)이 지속적으로 증가함(2012 국민건강통계) ○ 경기도 고혈압의 인지율(66.2%)과 치료율(87.3%), 당뇨병의 인지율(72.7%)과 치료율(88.8%)은 증가하고 있으나(2013 경기도 지역사회 건강조사), 전국 고혈압, 당뇨병의 조절률은 각각 2.5%, 28.1%로 낮은 편임(2012 국민건강 통계) ○ 경기도 고혈압과 당뇨병의 지속 약물치료율은 각각 49.6%, 47.0%로 낮은 편이며(2014 광명시 고혈압·당뇨병 등록관리사업 효과평가), 건강행태가 적절하지 못함(흡연을 24.3%, 고위험 음주를 18.8%, 걷기실천률 41.7%) ○ 따라서 국가적 차원에서의 고혈압·당뇨병 및 심뇌혈관질환의 발생·예방을 위해 고혈압·당뇨병 환자에 대한 지속적인 교육으로 약물치료 지속률을 높이고 건강행태 유도가 필요함				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	고혈압·당뇨병 등록관리 사업 대상자 등록 (명)	174,000	194,000	214,000	234,000
	고혈압 약물 지속 치료율(%)	60.0	70.0	75.0	80.0
	당뇨병 약물 지속 치료율(%)	60.0	65.0	70.0	75.0
	고혈압 조절률(%)	43.8	45.1	46.3	47.5
	당뇨병 조절률(%)	29.3	30.5	31.8	33.0
전략 및 주요 내용	• 1차 의료기관 연계 - 1차 의료기관을 연계한 등록관리시스템 운영 지원 • 고혈압·당뇨병 등록교육센터 운영 - 5개시 8개 지역 고혈압·당뇨병 등록관리사업 모니터링 - 등록 의료기관 연계 상시 교육 및 상담 운영 지원 - 고혈압·당뇨병 등록관리사업 효과평가 • 등록교육센터 전문인력 교육 - 고혈압·당뇨병 등록교육센터 전문인력 교육				
자원 투입계획	○ 인력				
	인력현황 (총 8인)	센터장(비상근)	예방의학 전문의		
		팀장	영양학 박사		
		기획·기술지원팀	간호학사 2인,		
		홍보개발팀	보건학 박사 1인, 보건학 석사 1인		
		분석평가팀	보건학 석사 1인, 보건학사 1인		

자원 투입계획	○ 예산					
	주요사업		연차별 소요예산(단위:천원)			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비	1차 의료기관 연계 고혈압, 당뇨병 환자 등록교육 모델 구축 및 평가	18,600	26,600	18,600	18,600
	인건비	센터장 1인, 연구원 5인 인건비 (4대 보험 포함)	169,800	169,800	169,800	169,800
	운영비	여비, 회의비, 인쇄비, 관리비, 임차료 등	42,523	42,523	42,523	42,523
	간접비	연구조성비, 부가세(10%)	72,727	72,727	72,727	72,727
추진일정	주요내용		추진일정			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	5개시 8개 지역 고혈압·당뇨병 등록관리사업 모니터링		✓	✓	✓	✓
	1차 의료기관 연계 등록관리 시스템 운영 지원		✓	✓	✓	✓
	등록 의료기관 연계 상시 교육 및 상담 운영 지원		✓	✓	✓	✓
	고혈압·당뇨병 등록교육센터 전문인력 교육		✓	✓	✓	✓
	등록관리사업 효과평가(2차) 실시			✓		
자체 평가방안	○ 사업과정평가: 분기 1회, 사업별 목표치 달성을 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 1회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차년도 사업계획에 반영 실시					
담당자	담당부서		전화번호			
	○ 센터장: 이순영 교수(아주대학교 예방의학과)		031-219-5301			
	○ 팀 장: 계승희 박사		031-219-5304			

사업명	심뇌혈관질환 예방관리사업					
관련 추진과제	지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산사업					
추진 배경	○ 현재 국가 시범사업으로 수행하고 있는 고혈압·당뇨병 환자등록 교육상담 사업을 경기도 전역으로 확산할 필요가 있음					
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	고혈압 치료율(%)	89.0	91.0	93.0	95.0	
	당뇨병 치료율(%)	90.5	92.0	93.5	95.0	
	고혈압 관리교육 이수율(%)	32.8	38.5	44.3	50.0	
	당뇨병 관리교육 이수율(%)	42.8	48.5	54.3	60.0	
	건강행태(%)					
	- 흡연율	23.0	22.0	21.0	20.0	
- 고위험 음주율	17.0	16.0	15.0	14.0		
- 걷기 실천율	45.0	50.0	55.0	60.0		
전략 및 주요 내용	- 표준화 모델 개발 - 경기도 37개 시·군 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 구축 : 사업 수행 내용, 수행방법 및 체계 - 교육물, 상담 매뉴얼 개발 - 교육상담 표준화 교육물, 상담 매뉴얼 개발, 제공 및 현장 교육 - 모델 기반 교육상담 체계 확산 및 모니터링 - 교육상담실무자 역량 강화 - 교육상담 실무자 대상 집중 인력 교육					
자원 투입계획	○ 예산					
	주요사업		연차별 소요예산(단위:천원)			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비	지역사회 기반 고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 모델 확산 사업	93,350	93,350	93,350	93,350
	인건비	센터장 1인, 연구원 5인 인건비 (4대 보험 포함)	169,800	169,800	169,800	169,800
	운영비	여비, 회의비, 인쇄비, 관리비, 임차료 등	42,523	42,523	42,523	42,523
	간접비	연구조성비, 부가세(10%)	72,727	72,727	72,727	72,727
○ 인력						
인력현황 (총 8인)	센터장(비상근)	예방의학 전문의				
	팀장	영양학 박사				
	기획·기술지원팀	간호학사 2인,				
	홍보개발팀	보건학 박사 1인, 보건학 석사 1인				
	분석평가팀	보건학 석사 1인, 보건학사 1인				

	주요내용	추진 일정			
		2015년	2016년	2017년	2018년
추진일정	교육상담 표준화 모델 구축	✓	✓	✓	✓
	교육상담 표준화 교육자료, 상담 매뉴얼 개발 및 제공, 현장 교육	✓	✓	✓	✓
	모델 기반 교육상담 체계 확산 및 모니터링	✓	✓	✓	✓
	교육상담 실무자 대상 집중 인력 교육	✓	✓	✓	✓
자체 평가방안	○ 사업과정평가: 분기 1회, 사업별 목표치 달성률 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 1회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차년도 사업계획에 반영 실시				
담당자	담당부서	전화번호			
	○ 센터장: 이순영 교수(아주대학교 예방의학과)	031-219-5301			
	○ 팀 장: 계승희 박사	031-219-5304			

사업명	심뇌혈관질환 예방관리사업					
관련 추진과제	고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산					
추진 배경	○ 심혈관질환 예방을 위한 고혈압·당뇨병 지속치료를 개선하려면 고혈압·당뇨병 합병증 발생기전을 일반인들에게 이해시키고 좋은 건강행태와 투약을 유도하는 것이 필요함 ○ 고혈압·당뇨병과 심혈관질환과의 관련성에 대한 새로운 지식과 정보를 산출하고 업데이트 필요함					
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	고혈압 인지율(%)	67.0	68.0	69.0	70.0	
	당뇨병 인지율(%)	73.0	74.0	75.0	76.0	
	고혈압 홍보 및 교육경험률(%)	25.0	26.0	27.0	28.0	
	당뇨병 홍보 및 교육경험률(%)	24.0	25.0	26.0	27.0	
전략 및 주요 내용	• 근거 기반 교육자료 개발·배포 - 근거 기반 고혈압·당뇨병 교육자용 교육자료 개발 및 배포 - 근거 기반 고혈압·당뇨병 환자용 교육자료 개발 및 배포 - 모바일 및 웹 기반(홈페이지 및 블로그) 고혈압·당뇨병 자가관리 정보 배포 • 홍보 - 건강생활실천 홍보 이벤트 및 홍보물 제작 • 조사를 통한 분석, 평가 - 경기도민의 건강행태개선, 질병이환 및 관리 수준 분석 및 평가					
자원 투입계획	○ 예산					
	주요사업		연차별 소요예산(단위:천원)			
			2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비	고혈압·당뇨병 교육·홍보 전략 개발 및 통계 생산	103,000	95,000	103,000	103,000
	인건비	센터장 1인, 연구원 5인 인건비(4대 보험 포함)	169,800	169,800	169,800	169,800
	운영비	여비, 회의비, 인쇄비, 관리비, 임차료 등	42,523	42,523	42,523	42,523
	간접비	연구조성비, 부가세(10%)	72,727	72,727	72,727	72,727
	○ 인력					
	인력현황 (총 8인)	센터장(비상근)	예방의학 전문의			
		팀장	영양학 박사			
기획·기술지원팀		간호학사 2인,				
홍보개발팀		보건학 박사 1인, 보건학 석사 1인				
분석평가팀		보건학 석사 1인, 보건학사 1인				

	주요내용	추진 일정			
		2015년	2016년	2017년	2018년
추진일정	고혈압·당뇨병 교육자용 교육자료 개발 및 배포	✓	✓	✓	✓
	고혈압·당뇨병 환자용 교육자료 개발 및 배포	✓	✓	✓	✓
	모바일 및 웹 기반(홈페이지 및 블로그) 고혈압·당뇨병 자가관리 정보 배포	✓	✓	✓	✓
	건강생활실천 홍보이벤트 및 홍보물 제작	✓	✓	✓	✓
	경기도 행태개선, 질병이환 및 관리수준 분석 평가	✓	✓	✓	✓
자체 평가방안	○ 사업과정평가: 분기 1회, 사업별 목표치 달성률 평가 실시 ○ 사업결과평가: 연 1회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차기년도 사업계획에 반영 실시				
담당자	담당부서	전화번호			
	○ 센터장: 이순영 교수(아주대학교 예방의학과)	031-219-5301			
	○ 팀 장: 계승희 박사	031-219-5304			

2) 시·군·구 지원계획

- 경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터는 경기도 건강증진과와 긴밀한 협조 하에 「고혈압·당뇨병 등록관리사업」을 실시하고 있는 5개시 보건소 및 고혈압·당뇨병 등록교육센터에 기술지원을 하고 있으며, 전문인력의 역량 강화를 위한 전문교육을 실시하고 있음
- 특히 「고혈압·당뇨병 등록관리사업」 확대 방안의 일환으로 경기도 40개 보건소(등록관리사업 실시 보건소 제외)에 5개년 계획(2014~2018년)으로 “고혈압·당뇨병 교육상담 표준화 사업”을 시작하였으며, 향후 4년 간 해당 보건소를 지속적으로 지원할 계획임
- 경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터는 표준교육자료 수정, 교육모듈 개발, 교육용 리플렛 등 과학적 근거 중심의 교육자료를 개발 보급할 예정이며, 홈페이지 및 블로그를 통하여 고혈압·당뇨병을 포함한 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 최신 정보를 제공하고자 함

1-3. 감염병별 체계적 맞춤형 대응

가. 광역사업계획

사업명	감염병별 체계적 맞춤형 대응					
관련 추진과제	감염병 감시체계 구축					
추진배경	○ 道 차원의 주요 감염병 관리를 위한 감시체계 역량 강화 필요 ○ 감염병 발생보고 및 역학 조사 등 지역사회 초동 대처 능력 향상 필요 ○ 감염병 관리 위한 보건의료기관의 교육·홍보 지원 강화					
사업목표	현재	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	원인병원체 규명률(%)	51	60	69	77	
전략 및 주요내용	• 경기도 말라리아, 쯔쯔가무시 등 주요 감염병 발생 보고체계 구축 - 질병보건통합시스템 감염병 웹통계, 표본감시자료, 역학조사서 자료를 이용하여 경기도 감염병 주간소식지 및 연간 발생 보고 - 말라리아, 쯔쯔가무시 유행 시기에 경기도 지역 기반 특성에 따른 발생 및 향후 전망, 예방관리 보고 • 보건의료기관 감염병관리 담당자의 역학조사 역량 강화 - 보건의료기관 감염병관리 담당자 대상 역학조사 교육 지원					
자원투입 계획	구분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
	예산(백만원)	500	800	800	850	900
	인력(도/본부)(명)	2/13	2/13	2/13	2/14	2/15
추진일정	○ 주간보고 및 연간 보고서, 말라리아·쯔쯔가무시 보고(유행 시기) ○ 보건의료기관 감염병관리 담당자 대상 역학조사 역량 강화 교육 (상·하반기) ○ 보건의료기관 대상 교육·홍보물 제작 및 지원 (분기별) ○ 지역기반 보건의료기관, 의료기관 및 도민 대상 홈페이지 게시 (수시)					
자체평가 방안	○ 사업과정평가: 분기 1회, 사업별 주요 성과지표 달성률 평가 실시 - 주요 성과지표: 역학조사 원인병원체 규명률 ○ 발생 보고서 (주간 보고-주 1회, 연간 보고-연 1회), ○ 보건의료기관 대상 교육·홍보 제작 지원 횟수 (연 2-4회)					
담당자	담당부서			전화번호		
	보건정책과 금진연			8008-2421		

사업명	감염병별 체계적 맞춤형 대응					
관련 추진과제	급성감염병 관리					
추진배경	○ 최근 기후 온난화로 쯔쯔가무시증, 유행성이하선염, 수두, 성홍열 등 급성감염병이 지속적으로 증가하여 감염병별 맞춤형 체계적인 관리로 도민 건강증진에 기여하고자 함					
사업목표	지표	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	말라리아 발생률 (위험지역 인구 10만명당)	1.4	1.2	1	0.8	
전략 및 주요내용	• 업무 담당자별감염병 전문가 교육 이수 • 신속한 발생 원인 파악 - 질병정보 모니터요원 162개 기관 5,927명 - 표본감시 의료기관 552개소, 지역별 거점병원 21개소 운영 - 역학조사반 48개반 457명 운영(평택안중지소 포함) • 감염병에 대한 도민 홍보강화 - 하절기 비상방역근무 및 감염병 예방 홍보 • 감염병관리 인프라 및 네트워크구축 • 말라리아 퇴치사업단 구성 운영 및 위험지역·집단 집중 관리 - 경기도감염병관리본부 운영 등 • 보건의료기관 대상 교육·홍보 • 접근성 높은 홍보매체 활용					
자원투입계획	구분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
	예산(백만원)	1,378	1,269	1,350	1,500	2,000
	인력(명)	5	5	6	8	10
추진일정	○ 역학조사관 및 모니터요원 교육(3~6월) ○ 하절기 비상방역근무 (5~9월) - 취약지역 방역관리(4~9월) 및 연중 홍보실시 ○ 연간 도내 감염병 발생 분석관리(주보 발행 후 시·군과 환류)					
자체평가방안	○ 연간 감염병 관리계획 수립 ○ 사업결과평가: 연 1회, 사업별 양적/질적평가 실시 - 말라리아 퇴치 평가 및 우수기관 선정포상(11~12월)					
담당자	담당부서			전화번호		
	보건정책과 금진연			8008-2421		
	보건위생담당관 배명석			8030-3272		

사업명	감염병별 체계적 맞춤형 대응					
관련 추진과제	만성감염병 관리 (결핵관리사업)					
추진배경	○ 우리나라는 OECD 가입 국가 중 결핵발생률 1위로 결핵환자의 조기발견 및 완치노력이 지속적으로 요구됨					
사업목표	지표	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	인구10만명당 결핵환자 발생률	72.8	67.8	57.8	52.8	
전략 및 주요내용	• 노숙인 등 취약계층과 학교 등 집단시설 건강검진 강화 • 결핵 조기 발견 • 결핵관리 인력, 조직 등 퇴치기반 강화 • 연도별 주요내용 - 2014년 : 결핵정보관리시스템 개편 및 결핵관리사업 확대(기숙사 입소 학생 결핵검진, 전염성 결핵환자 복약확인, 결핵환자 사례조사) - 2015년 : 잠복결핵환자 치료 지원, 결핵환자 미신고 의료기관 진료비 보류, 결핵관리사업 확대(보건소 결핵환자 객담검사 및 2차 판독, 고1대상 잠복결핵 감염검진 및 치료) - 2016~2018년 : 결핵환자 발생률 감소를 위한 기반 구축(의료기관 협력체계) 등					
자원투입 계획	구분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
	예산(백만원)	5,166	5,982	6,332	7,842	8,000
	인력(명)	4	4	6	8	8
추진일정	○ 경기도 결핵관리종합계획 수립 및 추진(1~3월) ○ 결핵관리 확대 사업에 대한 추진사항 점검 및 보완(4~12월)					
자체평가 방안	○ 사업 평가지표에 근거하여 평가 - 도말양성 결핵환자 가족검진율(%) - 도말양성 결핵신환자 치료성공률(%)					
담당자	담당부서			전화번호		
	보건정책과 정선미			8008-4382		

사업명	감염병별 체계적 맞춤형 대응					
관련 추진과제	예방접종사업					
추진 배경	○ 영유아 예방접종비용 지원으로 육아부담 경감 및 출산을 제고 ○ 면역력이 낮은 만65세 이상 노인 무료 인플루엔자 예방접종으로 인플루엔자로 인한 질병부담 감소 및 도민 건강 향상					
사업목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	영유아필수 예방접종률	94	94.5	95	95.5	
전략 및 주요 내용	• 위탁 의료기관 지도·점검 강화 • 「필수예방 접종 알림 서비스」 운영 - 12세 이하 영유아 필수 예방접종 비용 지원(13종) : B형간염, BCG(피내용), MMR, IPV,수두, 뇌수막염, 일본뇌염(생백신, 사백신), DTaP,Td, Tdap, DTap-IPV, 폐렴구균 - 만65세 이상 어르신 계절 인플루엔자 무료예방접종					
자원투입계획	구분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
	예산(백만원)	108,188	142,065	142,418	143,970	145,533
	인력(명)	3	3	3	4	5
추진일정	○ 위탁 의료기관 지도·점검 통한 안전한 예방접종(연2회 이상) ○ 접종관련 안내문자 발송으로 적기접종 독려(상시) ○ 취학아동 예방접종 확인사업(4~9월) ○ 예방접종 주간 홍보, 포상(4월) ○ BCG백신수급(3월, 9월) ○ 인플루엔자 예방접종 사업(10월~12월) ○ 예방접종 후 이상반응 피해보상신청(분기별)					
자체평가방안	○ 사업과정평가: 분기 1회, 사업별 목표치 달성률 평가 실시 - 국가필수예방접종 전산등록건수 분석 ○ 사업결과평가: 연 1회, 사업별 양적/질적평가 실시 ○ 사업과정 및 결과평가내용은 차기년도 사업계획에 반영 실시					
담당자	담당부서			전화번호		
	보건정책과 김호정			8008-2424		

사업명	감염병별 체계적 맞춤형 대응					
관련 추진과제	신종감염병 대응체계 구축					
추진배경	○ 최근 유행하는 에볼라바이러스병, 중동호흡기증후군 등 신종감염병 국내 유입과 생물테러를 대비하여 신속 정확하게 대응할 수 있는 역량을 강화하기 위함					
사업목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치	
	훈련 횟수(회)	3	3	4	5	
전략 및 주요내용	- 신종감염병 위기관리 대응 훈련 - 시·군보건소 및 거점병원 감염담당자 등 120여명 훈련 실시 - 신종감염병 환자 격리병상 확충유지 - 격리병상시설 총 6개소 운영(국가지정 1, 거점병원 5) - 생물테러 이중 감시체계 운영 및 생물테러 대응 교육 훈련 강화 - 시·군 순회 생물테러 교육훈련 연1회(300여명 훈련 참관) - 응급실 감시체계 의료기관 운영(7개소) - 감염전문가 네트워크 의료기관 운영 지원(9개소)					
자원투입계획	구분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
	예산(백만원)	85	137	140	160	180
	인력(명)	3	3	3	4	5
추진일정	○ 신종감염병 위기관리 대응 훈련 실시(10~11월) ○ 국가지정 및 거점병원 격리병상 시설장비 유지(연중) ○ 생물테러 감시체계 운영(연중) 및 초등대응 훈련 실시(12월)					
자체평가방안	○ 신종감염병 위기대응 훈련 계획 및 결과 보고(중앙평가 연계) ○ 생물테러 교육훈련 계획 및 결과 보고(중앙평가 연계)					
담당자	담당부서			전화번호		
	보건정책과 이지혜			8008-4358		

2) 시·군·구 지원계획

- 경기도 지역보건의료계획의 감염병별 체계적 맞춤형 대응 계획 수립을 통해 향후 4년 간 국가 감염병 예방관리 목표 및 중점 추진방향 및 경기도의 감염병별 체계적 맞춤형 대응 계획을 각 보건소간 공유하도록 함

- 감염병별 체계적 맞춤형 대응 계획은 각 보건소에서 대부분의 사업을 수행하므로, 예산, 인력, 조직 등의 자원이 효율적으로 사용되었는지를 평가할 성과지표를 설정하여 평가하도록 하여, 경기도 사업목표를 달성할 수 있도록 각 보건소를 지원함

■ 보건소 평가방안

- 평가시기 : 실적관리 분기 1회, 총괄평가 연1회
- 모니터링 : 분기 사업 실적 평가 및 환류
- 평가방법 : 평가지표에 의한 평가
- 평가지표 :
 - 투입평가(20점) : 사업인력 및 예산확보
 - 과정평가(40점) : 예방접종비 지원, 홍보 및 교육횟수 등
 - 결과평가(40점) : 사업목표 달성도

1-4. 정신보건사업

가. 정신보건사업

1) 광역사업계획

사업명	정신보건사업
관련 추진과제	중증정신질환자 관리사업
추진 배경	○ 2011년 전국 정신질환 역학조사 결과를 적용할 경우 정신질환 일년유병률¹³⁾알코올,니코틴 사용장애를 제외하면 10.2%로 942,396명(2013년 8월 기준, 만18세~74세)으로 10명 중 1명이 정신질환을 경험한 것으로 조사되었음. 이중 정신건강증진센터 등록인원은 11,461명이며, 많은 수의 정신질환자가 방치되고 있는 상황임 ○ 주요 정신질환의 일년 유병률¹⁴⁾은 16.0%, 평생 유병률¹⁵⁾은 27.6%로 5년 전인'06년 대비 각각 1.1%, 2.4% 감소한 것으로 나타났음. 정신질환 유병률의 감소는 알코올 및 니코틴 사용 장애가 눈에 띄게 줄어들었기 때문이며 이를 제외한 정신장애 유병률은 증가한 것으로 나타났음. ○ 2011년 장애인 실태조사 결과에 의하면 장애유형별 경제활동 참가율은 지체장애 48.0%, 언어장애 41.9%, 시각장애 45.7%로 높게 나타난 반면, 뇌병변 장애 12.9%, 정신장애 14.3%로 대조를 이룸. 2013. 2분기 장애인 구인구직 및 취업 동향에 의하면 고용률은 지체장애가 44.8%, 언어장애 47.3%, 시각장애 44.5%인데 반해 뇌병변 장애 38%, 자폐성장애 68.8%, 정신장애 34.8%등 낮게 나타남. 정신질환자는 낮은 경제활동참가율을 보이며 고용률이 다른 장애유형과 비교할 때 저조함 ○ 경기도의 경우, 사립정신병원의 병상 수는 전체 병상 수의 66.1%로 가장 높은 비중을 차지하고 있음. 경기도의 정신병상 수는 총 17,606병상(정신요양시설 포함)으로 전년대비 429병상이 증가하였으며, 전국 정신의료기관 정신병상수의 약 17.9%를 차지하고 있음 ○ 경기도 31개 시·군 중 사회복지시설이 설치되지 않은 지역이 설치된 지역보다 훨씬 더 많음. 사회복지시설이 설치되지 않은 지역은 총 17개 지역(가평, 과천, 광명, 광주, 구리, 군포, 김포, 동두천, 안산, 안양, 양주, 양평, 여주, 연천, 의왕, 이천, 하남)임 ○ 경기도 전체 사회복지시설의 85%, 주거시설의 약 86%가 남부지역에 위치하고 있어 상대적으로 북부지역의 사회복지시설이 부족한 실정임. 각 시·군마다 이용시설과 주거시설이 다양하게 설치되어 있지 않음.

13) 일년유병율 : 최근 1년 간 한 번 이상 정신질환에 걸린 적이 있는 사람의 비율

14) 한해동안 한 가지 이상의 정신질환을 경험한 적이 있는 인구의 비율

15) 평생동안 한 가지 이상의 정신질환을 경험한 적이 있는 인구의 비율

사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	당사자 및 가족대회 개최	✓	✓	✓	✓
	인권교육	✓	✓	✓	✓
	주거전월세 보증금 지원(명)	5	5	5	5
	정신장애인 당사자 발굴 및 사례 관리 추진	✓	✓	✓	✓
	재활프로그램개발	✓	✓		
	사회복귀시설			1개 이상 확충	1개 이상 확충
	경기형직업재활 사례구축 토론회	✓			
	주거시설 및 사회복귀시설 기관 간담회 개최		✓	✓	✓
	보건 복지 관련기관 토론회 개최	✓	✓	✓	✓
	- 정신장애인 당사자 및 가족역량강화 - 사례관리 서비스 강화 : 등록, 주간재활, 재입원 예방 및 지역사회 유지기 간 향상 - 정신질환자 인권향상을 위한 인권강사 양성 및 인권프로그램 추진 - 실무자 역량강화 - 회복중심 정신재활 프로그램 개발 및 보급 - 회복중심 실무자 역량강화 교육 추진 - 가족 역량 강화 - 가족의 역량강화를 통한 정신건강정책에 의미 있는 영향력 행사 도모 - 경기도 특화 직업 재활 개입 - 정신장애인 고용촉진 향상 - 시·군별 사회복귀시설 1개 이상 확충 - 경기도 정신장애인 주거복지지원사업(전월세 보증금 지원) - 정신장애인 탈원화 및 사회적응을 위한 전·월세 보증금 지원 - 보건과 복지시스템 구축				
자원투입계획	구분	2015년	2016년	2017년	2018년
	인력(명)	483	507	532	558
	예산(백만원)	27,063	28,416	29,837	31,328

추진일정	2015년	- 정신장애인 당사자 및 가족 사례관리 서비스 제공 강화 - 당사자 및 가족대회 개최 - 인권교육 추진 - 실무자 역량강화 교육 개최 - 재활프로그램 개발 - 경기형 직업재활 사례구축 토론회 개최 - 보건 복지 관련기관 토론회 개최 - 도 내 정신장애인 전월세 보증금 지원
	2016년	- 정신장애인 당사자 및 가족 사례관리 서비스 제공 강화 - 당사자 및 가족대회 개최 - 인권교육 추진 - 실무자 역량강화 교육 개최 - 재활프로그램 배포 - 주거시설 및 사회복귀시설 기관 간담회 개최 - 보건 복지 관련기관 토론회 개최 - 도 내 정신장애인 전월세 보증금 지원
	2017년	- 정신장애인 당사자 및 가족 사례관리 서비스 제공 강화 - 당사자 및 가족대회 개최 - 인권교육 추진 - 실무자 역량강화 교육 개최 - 시·군별 사회복귀시설 1개 이상 확충 - 주거시설 및 사회복귀시설 기관 간담회 개최 - 보건 복지 관련기관 토론회 개최 - 도 내 정신장애인 전월세 보증금 지원
	2018년	- 정신장애인 당사자 및 가족 사례관리 서비스 제공 강화 - 당사자 및 가족대회 개최 - 인권교육 추진 - 실무자 역량강화 교육 개최 - 시·군별 사회복귀시설 1개 이상 확충 - 주거시설 및 사회복귀시설 기관 간담회 개최 - 보건 복지 관련기관 토론회 개최 - 도 내 정신장애인 전월세 보증금 지원
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 100% - 결과평가 : 등록관리율, 프로그램 제공, 교육 및 프로그램 만족도 등	
담당자	담당부서	
	전화번호	
	건강증진과 정신보건팀 유지영	031) 8008-4354
	건강증진과 정신보건팀 정유정	031) 8008-4354

사업명	정신보건사업				
관련 추진과제	재난심리지원사업				
추진 배경	○ 대형참사로 이어진 재난 발생으로 불안한 경기도민에게 안전도시로의 사회안전망 체계 재구축 필요성 증가 - 예시) 진도 세월호 여객선 침몰사고, 고양시외버스터미널 화재사고, 성남 판교 환풍구 추락사고, 경주 마우나리조트 체육관 붕괴참사, 군부대 자살사건 증가 ○ 정신건강증진법 개정안에 재난심리 지원 포함 ○ 재난 발생 시 심리적 외상을 최소화하기 위한 도민의 재난심리 상담 서비스 요구 증대 ○ 안전한 경기도를 만들어 나가기 위해 정신건강증진과 재난심리지원의 분리 방안 모색과 재난심리 지원 전달체계 구축 제안 필요 ○ 외상후스트레스장애(PTSD)를 치료하지 않을 경우 40%는 경한 증상, 20%가 중등도, 10%가 악화로 심리적 불안정 및 일상생활 장애를 겪음. (외상 후 스트레스장애, 김찬형, 2005). ○ 집단외상이 다루어지지 않았을 때 심장병 사망수치 증가, 자살률 증가 및 살인율 증가 - 워싱턴주 세인트헬리스산 화산폭발(1980.05.18.)로 인한 영향으로 60명 사망				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	팀 구성 및 시스템 구축	✓			
	재난심리지원단 구성 및 회의	2	2	2	2
	연계기관 간담회 및 포럼	2	2	2	2
	재난전문가 양성과정	4	4	6	6
	재난심리현황 통계 및 분석		✓	✓	✓
	재난심리지원상담 및 연계	✓	✓	✓	✓
전략 및 주요 내용	• (DPAT) Disaster Psychiatric Assistance Team (재난심리지원팀) 구성 및 운영 - 구성: 경기도재난심리지원팀-공무원 - 정신보건전문가 4인 (의사, 간호사, 사회복지사, 임상심리사) ※ 경기도정신건강증진센터 4인 구성 / ※ 시·군당 1명 구성 - 출동요청 : 보건복지부장관의 요청 또는 시·도지사 또는 시장, 군수, 구청장의 요청 (재난 및 안전관리 기본법 제 37조) - 재난심리지원팀의 임무 · 상시운영기구로 재난심리지원 컨트롤타워 역할 · 재난 시 현장 재난심리상담 활동 지원 · 재난 피해자 및 간접피해자 치료연계, 상담 및 사후 사례관리 • 재난대응시스템 구축 • 재난 피해자 및 간접피해자 연계 체계 구축 • 심리상담기관 연계 및 홍보 • 재난심리 현황 통계 및 분석				

전략 및 주요내용	- 재난 전문가 양성 과정 개설 - 지역별 1인 재난심리전담자 확보 - 업무의 특성상 재난 발생 시 주요 투입인력으로 재난사업에 대해 전체적으로 조정 및 상담 등을 진행. - 지역센터에 1인을 두어 상시에는 정신건강증진사업 인력으로 투입. 정신건강증진사업 인력의 확대 및 예기치 못하는 재난 발생 시에 투입. - 도 재난심리지원팀과 유기적으로 연계하여 활동.				
자원투입계획		2015년	2016년	2017년	2018년
	인력	2	3	4	5
	예산(백만원)	100	150	200	250
추진일정	2015년	(DPAT)Disaster Psychiatric Assistance Team 구성 - 재난대응 시스템 구축 - 재난심리지원단 구성 및 운영 - 재난 피해자 및 간접피해자 연계체계 구축 - 재난전문가 양성 및 심리상담기관 홍보 - 재난심리전담자 확보 및 연계			
	2016년	- 재난심리지원서비스 운영 - 재난심리지원단 구성 및 운영 - 재난 피해자 및 간접피해자 연계체계 구축 - 재난전문가 양성 및 심리상담기관 홍보 - 재난심리 현황 통계 및 분석			
	2017년	- 재난심리지원서비스 운영 - 재난심리지원단 구성 및 운영 - 재난 피해자 및 간접피해자 연계체계 구축 - 재난전문가 양성 및 심리상담기관 홍보 - 재난심리지원팀 사업 평가 및 정비 - 재난심리 현황 통계 및 분석			
	2018년	- 재난심리지원서비스 운영 - 재난심리지원단 구성 및 운영 - 재난 피해자 및 간접피해자 연계체계 구축 - 재난전문가 양성 및 심리상담기관 홍보 - 재난심리 현황 통계 및 분석			
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 100% - 결과평가 : 상담건수, 연계건수, 서비스 제공건수, 홍보건수 등				
담당자	담당부서			전화번호	
	건강증진과 정신보건팀 유지영			031) 8008-4354	
	건강증진과 정신보건팀 정유정			031) 8008-4354	

사업명	정신보건사업				
관련 추진과제	아동청소년정신건강증진사업				
추진 배경	○ 한양대학교 연구자료에 따르면 상당히 심각한 정신질환을 갖는 초등학생의 비율이 12.7%에 달함. 소아정신의학에 따르면 ADHD 유병율은 5~8%, 불안장애 4.1%, 아동우울증은 1~2%, 청소년우울증 6~9%로 보고되었음 ○ 경기도의 2,675,409명의 아동청소년 중 168,550명이 ADHD, 144,472명이 불안장애, 294,294명이 우울증을 경험하고 있음¹⁶⁾. ○ 2012년 심층사정평가¹⁷⁾ SDQ 총난점 임상군 및 정상군 분석에서 정상과 고위험군 빈도를 살펴보면 아동은 정상군 7,371명(76.6%), 고위험군 2,251명(23.4%)로 나타났고 청소년은 정상군 2,617명(60%), 고위험군 1,735명(39.8%)으로 아동·청소년 모두 정상군이 고위험군에 비해 아동은 53.3% 청소년은 21% 많은 빈도를 보임 ○ 2012년 경기도 아동청소년 정신건강사업 등록회원은 4,923명으로 2007년에 비해 약 7.6배 증가함¹⁸⁾				
구분	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
사업 목표	아동청소년 사례관리 및 치료연계	✓	✓	✓	✓
	교사 및 실무자 교육 간담회(회)	1	1	1	1
	정신건강 프로그램 개발 및 보급	✓	✓	✓	✓
	경기도형 심층사정평가 운영 및 활용	✓	✓	✓	✓
전략 및 주요 내용	• 고위험 아동청소년 조기발굴 체계 구축 - 경기도형 심층사정평가 홈페이지 운영 - 아동청소년 정신건강 고위험군 사례관리 추진 • 아동청소년 정신건강 교육 - 실무자 교육 및 간담회 추진 - 경기도 내 교사 교육 추진 - 사이버 부모 교육 추진 • 경기도형 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 개발 - 고등학생 대상 정신건강 프로그램 매뉴얼 개발 - 프로그램 매뉴얼 개발, 보급 및 강사양성				
자원투입 계획	구분	2015년	2016년	2017년	2018년
	인력(명)	65	65	65	65
	예산(백만원)	1,150	1,150	1,300	1,300

16) 2013 경기도 정신건강 통계

17) 경기도 아동청소년정신건강증진사업 보고서, 2012

18) 2013 경기도 정신건강 통계

추진일정	2015년	- 교과부 정서행동평가체계 정비 - 교사교육, 실무자 교육 및 간담회, 사이버 부모교육 - 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 개발, 보급 및 효과성 연구
	2016년	- 경기도형 2차 심층사정평가 홈페이지 운영 - 상담교사 및 보육교직원 네트워크 활성화 - 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 보급 및 강사양성 워크숍
	2017년	- 경기도형 2차 심층사정평가 홈페이지 운영 - 사이버 부모교육 체계 정비 - 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 보급 및 강사양성 워크숍
	2018년	- 경기도형 2차 심층사정평가 홈페이지 운영 - 사이버 부모교육 체계 활성화 - 학생 정신건강 프로그램 매뉴얼 보급 및 강사양성 워크숍
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 90% - 결과평가 : 교육 만족도, 프로그램 만족도 등	
담당자	담당부서	전화번호
	건강증진과 정신보건팀 유지영	031) 8008-4354
	건강증진과 정신보건팀 정유정	031) 8008-4354

사업명	정신보건사업				
관련 추진과제	정신건강증진사업				
추진 배경	○ 2013년 대국민정신질환태도조사에서 정신질환에 대한 수용도(인식 및 태도)를 보면 '정신질환이 있는 사람은 그렇지 않은 사람보다 위험한 편이다'가 동의 69.3%를 보이며 정신질환에 대한 인지도에서는 '정신건강 문제 관련한 도움 받을 수 있는 전화번호 인지 여부'가 비인지 96.5%로 보고되었음 ○ 이에 전국에서 경기도가 유일하게 2007년부터 정신질환에 대한 편견 해소와 인식 개선을 위한 문화예술 사업을 시행하고 있음				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	정신건강 고위험군 조기발견	인구수 1.6%	인구수 1.8%	인구수 2.7%	인구수 3.0%
전략 및 주요 내용	- 정신건강 캠페인 및 찾아가는 상담 서비스 제공 - 대상 : 경기도민 - 내용 : 우울 및 정신질환 편견 해소 캠페인, 우울 및 스트레스 등 찾아가는 자가선별검사 및 정신건강 상담 서비스 등 - G-mind 정신건강축전 개최 - G-mind 정신건강 연극제 : '정신건강'이라는 주제를 문화적 향유 속에 녹여내어, 연극을 제작·공연함으로써 일반시민들에게 정신건강문화를 확산하고 중요성을 알리고자 함 - G-mind 정신건강 음악제 : 4월 4일 정신건강의 날을 중심으로 경기도 정신장애인 뿐만아니라 도민의 정신건강을 증진시키고 인식 개선 및 편견 해소의 기회로 활용하기 위한 장 마련 - 문화예술사업을 위한 네트워크 강화 및 예산 확대 - 다양한 온라인과 오프라인 홍보 강화로 정신보건서비스에 대한 접근성 강화 및 G-mind 브랜드 확산 - 인식개선 사업 및 홍보 강화 · 대상 : 경기도민 · 내용 : 인식 개선을 위한 커뮤니티 운영 및 모니터링 실시, G-mind 홈페이지 및 지역 홈페이지에 맞춤형 홍보전략, 오프라인 홍보 확대, 대중매체 홍보 - 평가 분석을 통한 질적 향상 도모				
자원투입계획		2015년	2016년	2017년	2018년
	인력(명)	90	90	134	134
	예산(백만원)	11,782	12,371	12,990	13,640

추진일정	2015년	- 경기도 내 정신건강증진센터 참여 확대 - 홈페이지 활성화, 기념행사 및 정신장애인의 능력 발굴 - 지역순회 연극공연 · 평가 톨 보안 · 캠페인 및 상담서비스
	2016년	- 경기도 내 정신건강증진센터 참여와 예산 확대 - 대중매체 홍보 및 오프라인 홍보 활용(버스홍보 등) - 연극공연 · 평가 분석 및 적용 · 캠페인 및 상담서비스
	2017년	- 경기도 내 네트워크 구축을 통한 예산 확대 - 대중매체 노출 확대, 지역순회 연극공연 · 평가 분석 및 적용 - 캠페인 및 상담서비스
	2018년	- 경기도 내 네트워크 구축을 통한 예산 확대 - 온라인 및 오프라인 홍보 활성화 · 캠페인 및 상담서비스 - 지역순회 연극공연 · 평가 분석 및 적용
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산 확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 - 결과평가 : G-mind 정신건강 축전 만족도 등	
담당자	담당부서	
	건강증진과 정신보건팀 유지영	전화번호
	건강증진과 정신보건팀 정유정	031) 8008-4354

사업명	정신보건사업				
관련 추진과제	사회복지 전담 공무원 정신건강증진				
추진 배경	○ 2013년 사회복지사 인권상황 실태조사에 의하면 사회복지사의 감정노동 수준은 5점 단위에 3.9점, 사회복지 공무원은 4.2점으로 높게 나타나고 있으며 감정노동의 공무원으로 대표 시 되고 있음 ○ 2013년 전국공무원노동조합에서 노동환경건강연구소와 함께 실시한 사회복지직 노동조건 실태조사에서는 사회복지직의 65%가 우울증을 앓고 있고, 29.2%가 자살충동을 느끼는 것으로 나타남 ○ 2012년 한국사회복지사협회의 '사회복지전담공무원 업무환경분석'결과에 따르면 사회복지전담공무원의 복지수혜자로부터의 폭력경험 유경험자가 95%이었으며, 직접 당한적은 없으나 목격한 경험이 있는 경우 3.6%로 위험한 환경에 노출되어 있음 ○ 2007년부터 5년간 복지정책 재정은 45%, 복지수혜자는 157.6%가 늘었지만 복지담당 공무원은 4.4% 증가(한국보건사회연구원). 업무량 증가로 소진의 유발수준이 높음				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	치유캠프(회/명)	1회/50명	1회/50명	1회/100명	1회/100명
	정신건강 교육(건)	2	2	3	3
	홍보물 제작 및 보급(건)	1,000	1,000	1,000	1,000
	집단 프로그램(회)			2	2
주요 내용	• 프로그램 및 매뉴얼 개발 및 보급 - 대상 : 사회복지전담 공무원 - 내용 : 정신건강관리 교육, 위기관리 매뉴얼 제작 및 배포, 집단프로그램 • 정신건강 고위험군 조기 발견 및 사례관리 증가 - 대상 : 고위험군 사회복지전담 공무원 - 내용 : 자가검진, 정신건강 상담, 사례관리, 진료비 및 심리검사비 지원, 정신의료기관 및 상담기관 연계 등 • 자기치유 캠프 - 대상 : 사회복지전담 공무원 - 내용 : 자기치유 캠프를 통한 긴장완화 및 자기치유, 다양한 프로그램 및 코칭				
자원투입계획		2015년	2016년	2017년	2018년
	인력	0	0	1	1
	예산(백만원)	32	32	40	40

추진일정	2015년	- 정신건강관리 교육 · 정신건강관리 교육 진행, 16년도 연간 상시학습 일정 수립 - 자기치유 캠프, 소규모 그룹 활동, 치유프로그램 수립 - 고위험군 조기발견 및 사례관리 · 자가검진, 공무원 권리보장, 민원응대 매뉴얼 개발, 치료 연계, 병원 MOU 체결, 사례관리
	2016년	- 정신건강관리 교육 · 교육내용 보완 및 적용, 17년도 상시학습교육 일정 수립 - 자기치유 캠프, 집단 및 치유 프로그램, 평가를 통한 질적 관리 - 고위험군 조기발견 및 사례관리 · 자가검진, 민원응대 매뉴얼 보급, 치료 연계
	2017년	- 정신건강관리 교육 및 프로그램 · 정신건강관리 교육 및 집단 프로그램 · 18년도 상시학습교육 일정 수립 - 자기치유 캠프, 집단 및 치유 프로그램, 평가를 통한 질적 관리 - 고위험군 조기발견 및 사례관리 · 자가검진, 치료 연계, 사례관리
	2018년	- 정신건강관리 교육 및 프로그램 · 정신건강관리 교육 및 집단 프로그램 · 18년도 상시학습교육 일정 수립 - 자기치유 캠프, 집단 및 치유 프로그램 - 고위험군 조기발견 및 사례관리 · 자가검진, 공무원 권리보장, 민원응대 매뉴얼 업그레이드, 치료연계, 사례관리
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산 확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 - 결과평가 : 교육 만족도, 프로그램 만족도 등	
담당자	담당부서	
	건강증진과 정신보건팀 유지영	전화번호 031) 8008-4354
	건강증진과 정신보건팀 정유정	031) 8008-4354

사업명	정신보건사업	
관련 추진과제	중독관리사업	
추진 배경	○ 2011년 전국 정신질환 역학조사 결과를 적용할 경우 경기도에 알코올의존자는 5.3%인 473,767명이고, 알코올 남용자는 8.0%인 715,119명으로 나타남	
	구 분	산출근거
	연간음주율	성인인구수(8,938,985명)*79%
	월간음주율	성인인구수(8,938,985명)*57.5%
	고위험문제음주율	성인인구수(8,938,985명) *18.8%
	알코올의존	성인인구수(8,938,985명)*5.3%
	알코올남용	성인인구수(8,938,985명) *8.0%
	추정대상자수	
	연간음주율	7,061,799명
	월간음주율	5,139,917명
	고위험문제음주율	1,680,530명
	알코올의존	473,767명
	알코올남용	715,119명
	2013년 경기도 성인인구 (만 19세 이상 ~ 74세 이하)	
	○ 2009-2011 국민건강통계에 따르면, 19세 이상 평생음주자 중 최근 1년 동안 음주문제로 상담을 받은 경험률은 1.4%, 알코올의존자는 3.7%에 불과함. 또한 65세 이상 평생음주자 중 최근 1년 동안 음주문제로 상담을 받은 경험률은 0.8%, 알코올의존자는 4.6%로 나타남	
	○ 2014년 10월 현재 도내 중독관리통합지원센터에 등록된 인원은 0.43%(1천 631명)에 불과한 실정이며(성남 543명, 수원 238명, 안산 277명, 파주 188명, 의정부 153명, 안양 141명, 화성 91명), 나머지 99.57%(37만3천369명)는 관리 사각지대에 놓여있는 상황임	
	○ 과·폭음으로 인한 사고, 내·외과 질환으로 응급실 이용, 일차의료기관 등의 내원하는 경우 등 음주량의 증가와 함께 알코올중독, 관상동맥 심장질환으로 인한 사망, 사고, 범죄 등 위험이 증가하고 있으며 음주로 인한 질병으로 발생하는 사회 경제적 비용을 합산하면 약 2조 7,917억 원으로 추산됨	
	○ 2012년 인터넷중독 실태조사¹⁹⁾에 따르면 지역별로는 서울(9.1%), 대전(8.7%), 경기(8.4%) 순으로 3위 차지하고 있음	
	○ 연령대별 중독률은 유아동 7.3%(157천명), 청소년 10.7%(754천명), 성인 6.0%(1,292천명)으로 청소년 중독률이 가장 심각한 것으로 나타남	
	○ 특히 청소년·성인의 전체 스마트폰 중독률은 11.1%로 전년(8.4%) 대비 2.7%p 증가함. 청소년 스마트폰 중독률이 18.4%로 전년(11.4%) 대비 7.0%p 증가하여 성인(9.1%)의 2배 수준이며 현재 6세~19세 스마트기기 보유율 전년대비 3배 증가함('11년 21.4% → '12년 64.5%²⁰⁾)	
	○ 도 내 중독통합관리지원센터 7개소 운영 중이며, 도 내 알코올 재활시설 프로그램 절대적으로 부족한 실정임. 또한 국비·지자체 예산 배정 상태로 알코올 사업 활성화에 제한적 요소 큼	
	○ 4대 중독법(알코올, 인터넷, 마약, 도박)으로 인한 중독문제 확대 및 사업 확충의 요구가 있으며, 이데 따른 중독문제에 대한 선별, 개입 확충 필요	

19) 2012년 인터넷중독 실태조사, 미래창조과학부 정보문화과, 2013.6

20) '12년 인터넷이용실태조사, 방통위

사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	중독관리 역량강화 교육(회)	1	2	4	4
	중독예방 홍보 및 캠페인(회)	1	1	1	1
	중독관련기관 네트워크 구축회의(회)	1	1	2	2
	시·군별 중독전담인력 배치(명)		1	1	1
	당사자, 가족모임지원 및 교육		1	1	1
	중독 대상자 사례관리 및 치료연계	연계	연계	연계	연계
전략 및 주요 내용	• 시·군별 지역단위 알코올중독 사례관리 및 치료연계 - 지역별 중독 담당인력 단계별 2인 배치 - 알코올사업의 일차적 정신보건 서비스 제공 시스템 정착 · 사례관리 서비스 제공 및 치료연계 - 당사자, 가족 모임 지원 및 교육 추진 • 4대 중독사업 단계별 확충 - 중독 담당자 역량강화 교육 추진 - 중독관련 기관 네트워크 구축회의 추진 - 4대 중독 대상자 사례관리 서비스 제공 및 치료연계 • 중독 예방 및 홍보 캠페인 추진 - 4대 중독 예방 및 홍보 캠페인 추진 '대학 절주동아리 연계'				
자원투입계 획		2015년	2016년	2017년	2018년
	인력(명)	40	64	126	126
	예산(백만원)	987	1,400	2,800	2,800
추진일정	구분	2015년	2016년	2017년	2018년
	7개 중독관리통합지원센터 연계 추진	✓			
	시·군별 알코올사업 1차 정신보건서비스 제공체계 구축 준비	✓			
	중독사업 담당자 교육 추진	✓	✓	✓	✓
	중독관련기관 네트워크 구축회의	✓	✓	✓	✓
	중독예방 홍보 및 캠페인 추진	✓	✓	✓	✓
	31개 시·군별 중독관리 사업 담당자 추가 1인 배치		✓		
	시·군별 알코올중독 관련 정신보건서비스 제공체계 구축		✓		
	당사자, 가족 모임 및 교육 지원		✓	✓	✓
	시·군별 중독 관련 사례관리 서비스 및 치료연계			✓	
	사례관리 서비스 및 치료연계			✓	✓
자체평가 방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 인력 및 예산확보 여부 - 산출평가 : 목표 대비 달성률 100% - 결과평가 : 사례관리건수, 치료연계건수, 프로그램건수, 캠페인 및 자가검진 건수, 상담건수, 홍보건수 등				
담당자	담당부서	전화번호			
	건강증진과 정신보건팀 유지영	031) 8008-4354			
	건강증진과 정신보건팀 정유정	031) 8008-4354			

나. 자살예방사업

1) 광역사업계획 -경기도자살예방센터

사업명	자살예방사업								
관련추진과제	생명사랑 문화 확산								
추진 배경	○ 도 자살자 수 2001년 1,302명에서 2011년 3,580명으로 10년 간 2.75배 증가 ○ 2012년 도 자살자 수 3,250명, 자살률 27.0명으로 6년 만에 감소하였다가, 2013년 자살자 수 3,369명, 자살률 27.9명으로 다시 증가 ○ 유명 연예인 자살 언론보도 후 후속 모방 가능성 14.3배 자살률 증가 ○ 2011년 국가 자살예방법 및 도 생명사랑 조례 제정, 도 자살예방센터 설치 ○ 2011년부터 도 31개 전 시·군 45개 보건소에 생명사랑 전담인력 투입								
사업 목표	구분(2014)	2015년 목표치		2016년 목표치		2017년 목표치		2018년 목표치	
	생명사랑기념행사(회)	1		1		1		1	
	도생명사랑협의체회의(회)	2		2		2		2	
	생명사랑전담인력보수교육(회/명)	6회/400명		6회/400명		6회/400명		6회/400명	
	경찰·소방 교육(회/명)	2회/200명		2회/200명		2회/200명		2회/200명	
	언론사간담회(회)	1		1		1		1	
	모니터단교육(회/명)	1/31		1/31		1/31		1/31	
전략 및 주요 내용	• 생명사랑 인식개선 홍보 - 생명존중 문화확산 및 지역사회 공동체 회복을 위한 생명사랑 기념행사 개최 • 모방자살 차단 - 도 내 언론사 기자 모니터단 구축 및 자살관련 언론보도 모니터링 실시 • 생명사랑 유관기관 연계 - 도 내 소방관 및 경찰관, 유관기관, 주민 모니터링요원 교육 및 매뉴얼 개발 - 자살예방사업 유관기관 네트워크 구축 및 생명사랑 협력 간담회 개최 • 자살 예방 기획 연구 - 생명사랑 전담인력 보수교육 및 전문성 강화를 위한 심화과정 개설								
자원투입 계획		2015년		2016년		2017년		2018년	
		인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)
	년도별 총 인력 및 예산	2.0	39	2.0	42.5	2.5	52	2.5	54.5
	도 생명사랑 기념행사	0.3	22	0.3	25	0.3	28	0.3	30
	도 생명사랑협의체 회의	0.4	4	0.4	4.5	0.4	5	0.4	5.5
	언론사 자살보도 협력간담회	0.3	2	0.3	2	0.3	3	0.3	3
	생명사랑전담인력 보수교육	0.6	6	0.6	6	0.6	6	0.6	6
	경찰관·소방관 교육	0.2	2	0.2	2	0.2	2	0.2	2
	31시·군 모니터단 교육	0.2	3	0.2	3	0.2	3	0.2	3

		2015년		2016년		2017년		2018년	
		상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기
추진일정	道 생명사랑 기념행사	-	✓	-	✓	-	✓	-	✓
	道 생명사랑협의체 회의	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	생명사랑전담인력 보수교육	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	경찰관·소방관 교육	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	언론사 자살보도 협력간담회	✓	-	✓	-	✓	-	✓	-
	31시·군 모니터단 교육	✓	-	✓	-	✓	-	✓	-
자체평가 방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 년도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가 - 과정평가 : 연 2회 사업운영워크숍을 통한 사업수행 과정 평가 - 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가 - 결과평가 : 도 자살률, 자살생각률, 자살시도율, 지역사회연계율, 등록대상자 자살사망률								
담당자	담당부서				전화번호				
	건강증진과 정신보건팀 유지영				031) 8008-4354				
	건강증진과 정신보건팀 정유정				031) 8008-4354				

사업명	자살예방사업									
관련추진과제	자살수단 통제사업									
추진 배경	○ 2011년 국내 농약(그라목손) 제조 및 판매 제한으로 농약 자살 감소 (경기도 농약자살 2007년 452명 → 2011년 408명 → 2012년 341명) ○ 경기도 번개탄 자살 2007년 66건에서 2011년 1,125건으로 4년 간 17배 증가									
사업 목표	구분		2015년 목표치		2016년 목표치		2017년 목표치		2018년 목표치	
	자살수단통제캠페인		-		-		1		1	
전략 및 주요 내용	• 번개탄 유통 판매 규제 - 경기도 생명사랑 번개탄 출시 및 생명사랑 마트 캠페인									
자원투입계획			2015년		2016년		2017년		2018년	
			인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)
	자살수단통제 캠페인		-	-	-	-	0.5	5	0.5	5
추진일정			2015년		2016년		2017년		2018년	
			상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기
	자살수단통제 캠페인		-	-	-	-	-	✓	-	✓
자체평가방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 연도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가 - 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가 - 결과평가 : 자살수단통제캠페인									
담당자	담당부서					전화번호				
	건강증진과 정신보건팀 유지영					031) 8008-4354				
	건강증진과 정신보건팀 정유정					031) 8008-4354				

사업명	자살예방사업				
관련 추진과제	정신건강 위기 상담				
추진 배경	○ 최근 10년간 급증하는 자살자 수와 관련하여 자살시도자 및 자살고위험군 대응을 위한 hot-line이 필요해 2005년 전국 1577-0199 정신건강위기상담전화 개설 ○ 1577-0199 운영 및 자살시도자 대응을 위한 응급출동 및 개입 시스템 필요 ○ 1577-0199 상담 데이터 관리, 분석 및 상담 질 관리 시스템 필요 ○ 경기도 1577-0199 전화상담 수요 증가 (2009년 4,246건에서 2013년 13,592건으로 4년간 3.2배 증가, 2013년 미처리율 38%) ○ 1577-0199 전화상담 수요 증가로 인한 상담원 소진방지 및 대상자 유형별 대처기술 수퍼비전 필요성 증가 (2014년 9월말 상담경력 평균 17.4개월) ○ 경기도 생명사랑 프로젝트 실시와 더불어 2011년부터 도 31개 전 시·군 자살시도자 및 자살고위험군 생명사랑 치료비 지원제 도입				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	1577-0199 상담	14,000	14,000	20,000	20,000
	1577-0199 2-Line 운영	2-Line 운영	2-Line 운영	3-Line 운영	3-Line 운영
	경찰·소방 위치추적 및 응급출동 의뢰(건)	400건	400건	700건	700건
	지역사회연계	30건	30건	50건	50건
	CTI 시스템 구축(건)	운영-상시	하드웨어 구축	운영-상시	운영-상시
	생명사랑 치료비지원(건)	10	10	10	10
	전화상담원교육(회/명)	2회/40명	2회/40명	3회/60명	3회/60명
	상담수퍼비전 (회)	20	20	20	20
전략 및 주요 내용	• 핫라인 접근성 개선 - 1577-0199 24시간 365일 운영을 통한 자살시도자 및 자살고위험군 상담 실시 - 자살시도자·자살고위험군 경찰·소방 위치추적 의뢰 및 응급출동 연계 추진 - CTI 녹취 시스템 도입, 서버 데이터 관리 및 하드웨어 장비 구축(2016년) - 자살시도자 및 자살고위험군 발견 시 해당 시·군 정신건강증진센터·자살예방센터 사후관리 의뢰 - 자살시도자 및 자살고위험군 대상 생명사랑치료비 지원 (정신과, 응급실, 내과) • 상담 질 향상을 위한 역량 강화 - 1577-0199 Line 및 하드웨어 확대 및 상담인력 확보 - 1577-0199 상담원 소진방지·역량강화 교육 및 상담사례 수퍼비전 실시				

		2015년		2016년		2017년		2018년	
		인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)
자원투입 계획	년도별 총 인력 및 예산	4.0	21,000	4.0	121,000	6.0	24,000	6.0	24,000
	1577-0199 전화상담 운영(경찰·소방 응급개입 의뢰)	3.0 (2-Line)	6,000	3.0 (2-Line)	106,000	4.5 (3-Line)	9,000	4.5 (3-Line)	9,000
	CTI·GGMHIS 유지보수, 관리	0.2	6,000	0.2	6,000	0.3	6,000	0.3	6,000
	상담 데이터 분석 및 관리	0.2	2,000	0.2	2,000	0.4	2,000	0.4	2,000
	자살고위험군 지역사회연계	0.1	0	0.1	0	0.1	0	0.1	0
	상담원 교육 및 수퍼비전	0.3	4,000	0.3	4,000	0.5	4,000	0.5	4,000
	생명사랑 치료비 지원	0.2	3,000	0.2	3,000	0.2	3,000	0.2	3,000
추진일정		2015년		2016년		2017년		2018년	
		상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기
	1577-0199 전화상담 운영	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	경찰·소방 응급개입 의뢰	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	CTI·GGMHIS 유지보수, 관리	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	상담 데이터 분석 및 관리	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	자살고위험군 지역사회연계	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Line 증설 및 상담원 확대					✓	✓	✓	✓
	상담원 교육 및 수퍼비전	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	생명사랑 치료비 지원	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
자체평가방 안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함								
	○ 평가내용 - 투입평가 : 년도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가 - 과정평가 : 연 2회 사업운영워크숍을 통한 사업수행 과정 평가 - 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가 - 결과평가 : 1577-0199 상담, 지역사회연계, 생명사랑 치료비지원, 전화상담원교육, 상담수퍼비전 등								
담당자	담당부서				전화번호				
	자살예방센터				031) 212-0437				

사업명	자살예방사업				
관련추진과제	생애주기별 자살 취약계층 관리체계 구축				
추진 배경	○ 자살사망자 수가 가장 높은 연령대는 40대, 자살률이 가장 높은 연령대는 60대, 사망원인 1순위가 자살인 연령대는 10대 청소년임(2013, 통계청) ○ 아동·청소년, 중·장년기, 노년기 등의 생애주기별 자살특성에 따른 자살예방 전략수립 및 개입 필요 ※ 연령별 자살률 추이 : 15세미만 0.5명, 15~64세 28.3명, 65세 이상 72.7명, 75~79세 90.4명, 80세 이상 118.1명 ○ 도 자살요인 분석 및 근거 기반 자살예방 계획수립을 위해 심리부검 추진 필요				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	통계청·경찰청 자살통계 분석 및 31시·군 배포(회)	12	12	12	12
	청소년자살예방교육	매뉴얼 확대보급	교육청 MOU	운영 시스템 체계 구축	운영시스 템 운영 및 평가
	‘생명사랑 토티교실’ 강사 양성 워크숍(회/명)	2/200	2/200	2/200	2/200
	노인자살예방협약체결(건)		1	1	1
	경기도 심리부검(건)	50	50	50	50
전략 및 주요 내용	• 청소년 자살예방교육 토티교실 확대 - 현재: 생명사랑 토티교실 2.0 개발 및 보급, 복지부 인증, 효과성 검증 - 2015년 : 매뉴얼 업데이트 및 확대 보급, 청소년 자살예방을 위한 공동 대응체계 마련을 위한 유관기관 MOU 체결 및 정기간담회 개최, - 2016년 : 기초 정신건강증진센터와 학교와의 교육협력체계 확립 - 2017년 : 청소년 자살예방교육 서비스 제공 수단의 일원화 - 2018년 : 청소년 자살예방교육의 질 향상 검증 • 중·장년층 자살예방교육 - 자살 고위험군 발굴·연계를 위한 생명사랑 모니터요원 교육 실시 - 생명사랑 인식 증진을 위한 중장년층 대상 자살예방교육 실시 • 경기도 노인 정신건강관리 지원 - 현재 : 노인우울 치료비 지원(월 3만/연 20만원), 생명사랑 치료비 지원(연 40만) - 2015년 : 진료비, 약제비 치료비 지원 금액 확대 - 2016년 : 노인 유관기관 MOU 체결을 통한 공동 위기관리 시스템 구축, 정기간담회 개최 - 207년 : 노인우울 원인 규명 및 수단 규제 등의 노년기 특성에 따른 전략 실행 - 2018년 : 노인 자살률 감소를 위한 필수 정책 확립 • 생명사랑 연구사업 - 경기지방경찰청 자살통계 매월 분석 및 31개 시·군 배포 - 통계청 자살통계 분석 및 도 자살 동향 분석 - 도 자살유가족 대상 심리부검 면담 및 사후관리 실시				

자원투입 계획		2015년		2016년		2017년		2018년	
		인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)	인력 (명)	예산 (천원)
	년도별 총 인력 및 예산	3.0	50,000	3.0	50,000	3.0	50,000	3.0	50,000
추진일정	통계청·경찰청 자살통계 분석 및 31시·군 배포	0.2	2,000	0.2	2,000	0.2	2,000	0.2	2,000
	청소년자살예방교육 '생명사랑틴틴교실' 운영 및 교육	0.8	4,000	0.8	4,000	0.8	4,000	0.8	4,000
	중장년층 자살예방교육	0.2	2,000	0.2	2,000	0.2	2,000	0.2	2,000
	노인자살예방 연계체계구축 및 치료비 지원	0.3	2,000	0.3	2,000	0.3	2,000	0.3	2,000
	심리부검(50건) 및 자료분석	1.5	40,000	1.5	40,000	1.5	40,000	1.5	40,000
자체평가 방안		2015년		2016년		2017년		2018년	
		상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기	상반기	하반기
	통계청·경찰청 자살통계 분석 및 31개 시·군 배포	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
담당자	청소년자살예방교육 '생명사랑틴틴교실' 운영 및 교육	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	중장년층 자살예방교육	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	노인자살예방 연계체계구축 및 치료비 지원	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	심리부검 및 분석	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
담당자	담당부서				전화번호				
	건강증진과 정신보건팀 유지영				031) 8008-4354				
	건강증진과 정신보건팀 정유정				031) 8008-4354				

다. 치매관리사업

1) 광역사업계획

사업명	치매관리사업				
관련 추진과제	치매 검진사업/치매노인 사례관리/치매 치료비 지원				
추진 배경	○ 전세값 폭등, 수도권 교통편리 등 사회 경제적 변화에 따라 수도권 중심부에서 경기도로 노인인구 유입, 경기도에 치매환자 제일 많이 거주 중임 ○ 국가 총 치매비용(직접+간접+기회비용 포함) 10년마다 두 배씩 증가함 ○ 치매 인식 확산 및 의료 인프라 확대로 의료기관 이용 환자 증가(치매환자 연간 총 진료비 9,994억원 / 1인당 연간 진료비 320만원) ○ 효과적인 치매 예방으로 치매 발병을 2년 정도 지연시킬 경우 20년 후 치매 유병률이 80% 수준으로 절감 ○ 경기도 치매관리시스템 구축으로 「치매예방-조기발견-치료관리-요양보호-가족지원」의 체계적 관리기반 구축				
사업 목표	구 분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	치매 조기 검진률(60세이상) (%)	18.0	18.2	18.5	19.0
	치매 등록관리(명)	45,000	47,000	48,000	50,000
전략 및 주요 내용	1. 치매검진사업 • 치매검진 홍보 - 각종 행사 시 치매예방 및 인식개선 사업을 통한 치매검진 홍보 확대 • 치매 협력병원과 협조체계 구축 - 진단검사(전문의 진료, 신경인지검사, 일상생활척도검사 등) - 감별검사(혈액 검사, 뇌 영상 촬영 등) • 치매검진결과에 따른 맞춤형서비스 연계 2. 치매 노인 사례관리 • 보건소 치매 치료관리사 배치 - 치매 유형별, 중증도별 특성에 적합한 치료 및 보호서비스 지원 • 치매 노인 개인별 치료·관리를 위한 전문인력의 적극적 사례관리 - 사업대상자 발굴, 등록사업, 독거노인 안전확인 등 맞춤형 서비스 제공 • 지역사회 공공보건의료사업 추진 및 필요서비스 자원 연계 3. 치매 치료비 지원 • 치매 조기검진 및 조기 치료·관리를 위한 적극적 홍보 • 저소득 치매노인의 지역사회 치매예방 및 관리사업 연계				
자원투입 계획	○ 인력				
	업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년
	보건소 치매상담센터 운영(명)	138	140	150	160
	○ 예산				
	업무내용	연도별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
치매 검진사업		970	980	990	1,000
치매노인 사례관리		467	470	475	480
치매 치료비지원		3,356	3,400	3,450	3,500

추진일정	업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년
	치매검진 홍보	✓	✓	✓	✓
	치매 협력병원과 협조체계 구축	✓	✓	✓	✓
	치매검진결과에 따른 맞춤형서비스 연계	✓	✓	✓	✓
	보건소 치매 치료관리사 배치	✓	✓	✓	✓
	치매 노인 개인별 치료·관리를 위한 전문인력의 적극적 사례관리	✓	✓	✓	✓
	지역사회 공공보건의료사업 추진 및 필요서비스 자원 연계	✓	✓	✓	✓
	치매 조기검진 및 조기 치료·관리를 위한 적극적 홍보	✓	✓	✓	✓
	저소득 치매노인의 지역사회 치매예방 및 관리사업 연계	✓	✓	✓	✓
자체평가방안	○ 연 2회 사업계획서에 의한 평가 실시하여, 환류 함으로 사업효과를 높이고 원활하게 수행토록 함. ○ 평가방법 - 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가사항 - 투입 : 예산, 인력 - 산출 : 목표 달성률				
담당자	담당부서	전화번호			
	건강증진과 문정원	031-271- 7023			

사업명	치매관리사업				
관련 추진과제	가족사랑 이음센터				
추진 배경	○ 경기도 치매환자는 112천명으로 추정되고, 매년 6-7% 급증하는 실정임. 이에 환자 및 가족의 부양 고통이 날로 심각하여 가족 동반자살 등 사회적 문제로 대두됨 ○ 공공시설 및 지역자원 활용, 경기도 실정에 맞는 프로그램 운영 모델 개발하여 지역사회 개발·보급 (도시형, 농촌형, 도·농 복합형) ○ 소외된 경증치매환자에게 다양한 치료 프로그램과 가족을 지원하는 프로그램 운영으로 치매환자와 가족의 사랑을 이어주는 『가족사랑 이음센터 시범사업』 추진으로 치매종합지원서비스 체계 구축				
사업 목표	구 분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	보건소 운영 모델 보급(개소)	3	12	24	45
전략 및 주요 내용	- 지역 특성에 맞는 운영 모델 개발 보급 - 도시형, 농촌형, 도·농복합형으로 구분하여 모형 개발 및 보급 - 2015년 3개소 → 2016년 12개소 → 2017년 24개소 → 2018년 45개소로 확대 운영 - 치매환자의 인지개선, 건강관리, 사회활동 등 주간활동 지원 - 가족지원 프로그램 운영 - 맞춤형 사례관리				
자원투입계획	○ 인력				
	업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년
	보건소 치매상담센터 운영(명)	138	140	150	160
	○ 예산				
	업무내용	연도별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	가족사랑 이음 센터	305	813	1,460	2,056
추진일정	업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년
	지역 특성에 맞는 운영 모델 개발 보급	✓	✓	✓	✓
	치매환자의 인지개선, 건강관리, 사회활동 등 주간활동 지원	✓	✓	✓	✓
	가족지원 프로그램 운영				
	맞춤형 사례관리	✓	✓	✓	✓
자체평가 방안	○ 연 2회 사업계획서에 의한 평가 실시하여, 환류 함으로 사업효과를 높이고 원활하게 수행토록 함. ○ 평가방법 - 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가사항 - 투입 : 예산, 인력 - 산출 : 목표 달성률				
담당자	담당부서	전화번호			
	건강증진과 문정원	031-271- 7023			

사업명	치매관리사업																														
관련 추진과제	광역치매센터 운영-치매 예방 교육 홍보 및 조기발견 지원																														
추진 배경	○ 경기도는 약 1,200만 명의 인구와 전국 노인의 20% 가량인 약 110만 명의 노인이 거주하고 있으며 치매 환자는 전국에서 가장 많은 약 11만 여 명이, 또한 국내 장기요양 판정자의 20%가 경기도에 살고 있을 것으로 추정됨 ○ 따라서 신뢰할 수 있는 치매 예방정보를 제공하고 치매에 대한 부정적 인식을 개선, 치매 환자와 가족이 사회와 소통하는 통로를 확보하여 사회통합에 기여 필요																														
구분	구 분	현재	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치																									
사업 목표	치매예방 교육제공(명)	500	500 (100%)	600 (120%)	700 (117%)	1,000 (143%)																									
전략 및 주요 내용	- 치매 인식교육 및 홍보 강화 - 국가 치매예방관리 방향에 따라 지역주민 대상 ‘치매예방수칙 3-3-3’ 과 ‘치매예방운동법’ 등 교육 및 홍보 강화 - 지역주민이 일상생활 속에서 보다 체감하고 실천할 수 있는 치매 예방법 보급 - 지역사회 연계 예방활동 - 노인일자리센터와 연계방안 추진 - 치매예방 교육수행 지원 교육매뉴얼 및 보고자료 제작 - 지역 보건소 중심 시범사업 효과분석과 성과 - 평가 후 연차별 확대 실시																														
자원투입계획	○ 인력 <table><tr><td></td><td>2015년</td><td>2016년</td><td>2017년</td><td>2018년</td></tr><tr><td>광역치매센터</td><td>11</td><td>13</td><td>13</td><td>15</td></tr></table> ○ 예산 <table><tr><td rowspan="2">업무내용</td><td colspan="4">연도별 소요예산(백만원)</td></tr><tr><td>2015년</td><td>2016년</td><td>2017년</td><td>2018년</td></tr><tr><td>광역 치매센터 운영</td><td>600</td><td>700</td><td>700</td><td>700</td></tr></table>							2015년	2016년	2017년	2018년	광역치매센터	11	13	13	15	업무내용	연도별 소요예산(백만원)				2015년	2016년	2017년	2018년	광역 치매센터 운영	600	700	700	700	
	2015년	2016년	2017년	2018년																											
광역치매센터	11	13	13	15																											
업무내용	연도별 소요예산(백만원)																														
	2015년	2016년	2017년	2018년																											
광역 치매센터 운영	600	700	700	700																											
추진일정	<table><tr><td>업무내용</td><td>2015년</td><td>2016년</td><td>2017년</td><td>2018년</td></tr><tr><td>치매예방 교육수행</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr><tr><td>치매예방 교육매뉴얼 제작</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr><tr><td>보건소 중심 보급</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>치매예방 인식교육 및 홍보 강화</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td><td>✓</td></tr></table>						업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년	치매예방 교육수행	✓	✓	✓	✓	치매예방 교육매뉴얼 제작	✓	✓	✓	✓	보건소 중심 보급					치매예방 인식교육 및 홍보 강화	✓	✓	✓	✓
업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년																											
치매예방 교육수행	✓	✓	✓	✓																											
치매예방 교육매뉴얼 제작	✓	✓	✓	✓																											
보건소 중심 보급																															
치매예방 인식교육 및 홍보 강화	✓	✓	✓	✓																											

자체평가방안	가. 평가방향 : 보건복지부 HP 2020 지표반영	
	나. 평가방법 : 사업의 기획 및 평가체계 설정, 운영 과정에 대한 모니터링 구축	
	다. 평가기준: 평가지표에 의한 구조평가, 과정평가, 결과평가의 각 항목당 배점의 합	
	- 구조평가 : 사업수행을 위한 자원 확보, 사업계획의 적절성	
	- 과정평가 : 프로그램 기획·운영 과정	
	- 결과평가 : 평가도구 활용	
	라. 평가표 : 현황분석 및 사업계획, 구조 (인력, 예산 시설, 장비, 지역 연계), 과정, 결과(목표달성도, 평가 결과 활용)	
	- 투입 : 예산	
	- 활동 : 예방수칙교육, 예방운동 활성화	
	- 산출 : 목표명수, 달성률)	
담당자	담당부서	전화번호
	자원·강화/교육·홍보 팀	031-271-7026
	팀장:안미숙, 석혜경 /팀원: 류지선 등.	

사업명	치매관리사업					
관련 추진과제	광역치매센터 운영-지역사회 치매관리 역량강화 지원					
추진 배경	○ 경기도 45개 보건소는 2012년 기준으로 60세 이상 노인 중 약 10%에 해당하는 16만 여명을 검진, 이중 약 4,000여명의 신규치매 환자와 27,000명의 고위험군을 발굴(경기도, 치매조기검진실적자료, 2012)하였지만 이들에 대한 지원이 부족한 실정으로 치매환자 및 가족에 대한 돌봄이 필요하며 또한 가족에게는 기술교육으로 부담 경감을 시킬 필요성이 있음 ○ 그리고 치매가 의심되는 경우 초기에 진단받고 등록관리 체계에 편입 될 수 있도록 하며 보건소를 중심으로 치매예방, 조기발견, 진단, 케어관리 등 진행과정에 따른 환자와 가족의 욕구를 충족시킬 수 있는 양질의 서비스를 개발하여 지역사회를 중심으로 서비스 제공을 위한 기반조성이 요구됨					
사업 목표	구 분	현재	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	치매가족 교육정보 제공률 (%)	2 (200명)	5 (500명)	10 (1000명)	10 (1000명)	15 (1500명)
전략 및 주요 내용	• 치매환자 및 가족 지원 프로그램 개발 및 보급 - 비약물치료 가이드북 제작, 시범사업 - 치매 케어기술 향상, 치매가족 지지프로그램, 치매가족을 위한 진단 후 교육 시범실시 - 강사 교육 후 교육메뉴얼과 프리젠테이션(PPT) 자료를 각 지역에 배포 • 리플렛 배포 교육실시 • 책자 배포					
자원투입 계획	○ 인력					
		2015년	2016년	2017년	2018년	
	광역 치매센터	11	13	13	15	
	○ 예산					
	업무내용	연도별 소요예산(백만원)				
		2015년	2016년	2017년	2018년	
	광역 치매센터 운영	600	700	700	700	
추진일정	업무내용		2015년	2016년	2017년	2018년
	치매예방 교육수행		✓	✓	✓	✓
	치매예방 교육메뉴얼 제작 보건소 중심 보급		✓	✓	✓	✓
	치매예방 인식교육 및 홍보 강화		✓	✓	✓	✓
자체평가 방안	○ 연 2회 사업계획서에 의한 평가 실시하여, 환류 함으로 사업효과를 높이고 원활하게 수행토록 함					
	○ 평가방법					
	- 사업 후 성과측정 설문지를 통해 성과지표 측정 산출					
	- 프로그램운영 후 만족도 조사					
	○ 평가사항					
	- 투입 : 예산					
	- 활동 : 매뉴얼, 프로그램 제작 시범사업, 리플렛 배포 교육 실시					
	- 산출 : 프로그램 운영, 프로그램 운영 보건소 수, 프로그램 참여자 수, 책자배포 수, 책자 교육자 수 교육					
담당자	담당부서		전화번호			
	자원·강화 팀		031-271- 7023			
	팀장 : 안미숙 팀원: 박정아, 류지선					

사업명	치매관리사업					
관련 추진과제	광역 치매센터 운영-치매 친화적 사회환경 조성					
추진 배경	○ 우리나라는 노인에 '베이비 부머'를 포함하는 2034년에는 전체인구 중 고령인구 비율 27.6%로 증가할 전망이다(경기도 통계 내부자료) ○ 경기도 65세 이상 노인인구 2010년 1,022천명(8.7%) - 2014년 6월 1,224천명(10.0%)으로 증가하여 이미 고령화 사회임. 이미 고령사회로 진입한 가평군(19.86%), 양평군(19.3%), 여주시와 초고령사회에 있는 연천군(20.49%)이 있음 ○ 2015년에 경기도 시·군 중 오산시와 시흥시를 제외한 29개 시·군이 고령사회 및 초 고령사회가 될 전망이다 (김의연 외, 2008「인구추계시나리오에 따른 복지정책 대응방안 연구」) ○ 경기도 치매 환자는 114,933 명으로 추산 지속적인 노인인구 증가로 앞으로 계속 늘어날 추세임. 치매 조기발견 및 예방관리 강화가 무엇보다 시급하고 중요함 ○ 이러한 인구학적 변화 속에서 효율적인 치매관리사업을 위해 지역사회 자원들을 발굴, 연계 협력체계 구축이 무엇보다 필요하고 보다 시급한 것은 인프라 구축임 ○ 치매관리사업이 효과적으로 이루어지기 위해서는 무엇보다 인식 개선이 선행되어야 함. 인식 개선과 홍보에는 지역사회의 다양하고 많은 형태의 인프라 구축이 필요함 ○ 지역사회의 비공식적 자원을 통해 효과적이고 효율적인 치매정보 전달체계 구축이 필요함					
사업 목표	구 분	현재	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	치매 파트너 (파트너스 플러스)인원(명)	3,000	4,000	4,000	5,000	5,000
전략 및 주요 내용	• 치매파트너(파트너 플러스인원 포함) 구축 - (중앙치매센터와 최대한 동일한 방식을 유지하되, 일부 변경이 필요한 부분은 보완하여 추진 - 대학생 및 일반인을 대상으로 200014년 3000명에서 연차별 목표 인원 수 달성 - 양성은 일반국민 중 치매 파트너스를 양성하여 치매 인식개선 및 자원봉사자 활동 활성화를 도모 - 일반인 치매파트너스는 광역치매센터 자체 제작 교재 혹은 기존 단체의 교재를 이용하여 도내 보건소를 중심으로 양성교육 수행 - 치매 파트너스에게는 자체 인쇄물을 제작 배포 • 치매 파트너(파트너스 플러스)를 양성하여 치매가정의 방문서비스, 정서지원서비스 및 동행서비스, 독거노인 안부 묻기 서비스, 치매노인 상태 평가, 인지기능증진프로그램 진행 및 보조 등 적극 활용 - 치매 파트너를 대상으로 다양한 자원봉사교육을 통한 보건소 치매관련사업 지원 • 치매 파트너 인력양성 - 리플렛 제작, - 교육워크숍 파트너스 교육 (노인일자리센터, 복지관 연계)(대학교 연계-일반인; 요양보호사 교육과정, 치매특별등급 교육 시 홍보 등) - 예방교육 및 캠페인·관련교육 자료 제작 및 배포 - 지역 접근성을 고려한 양성된 치매 파트너 인력 활용					

자원투입계획	○ 인력				
		2015년	2016년	2017년	2018년
	광역치매센터	11	13	13	15
	○ 예산				
	업무내용	연도별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	광역 치매센터 운영	600	700	700	700
추진일정	업무내용	2015년	2016년	2017년	2018년
	치매예방 교육수행	✓	✓	✓	✓
	치매예방 교육메뉴얼 제작 보건소 중심 보급	✓	✓	✓	✓
	치매예방 인식교육 및 홍보 강화	✓	✓	✓	✓
자체평가방안	가. 평가방향 : 보건복지부 HP 2020 지표반영				
	나. 평가방법				
	- 투입 : 예산 및 인력				
	- 활동 : 리플렛 제작, 교육워크샵, 파트너스 교육				
	- 산출 : 목표 파트너스 양성인원(근거자료 : 명단)				
	다. 평가기준: 평가지표에 의한 구조평가, 과정평가, 결과평가의 각 항목 당 배점의 합				
	- 구조평가 : 사업수행을 위한 자원 확보, 사업계획의 적절성				
	- 과정평가 : 프로그램기획, 운영과정				
	- 결과평가 : 평가도구 활용				
	라. 평가표 활용				
	- 현황분석 및 사업계획				
	- 구조 : 인력, 예산 시설, 장비, 지역 연계				
담당자	- 결과 : 목표달성도, 평가결과 활용				
	담당부서		전화번호		
	교육·홍보 팀		031-271-7026		
	팀장: 석혜경/팀원: 전이슬, 박해창				

2) 시·군·구 지원계획

- 시·군·구 보건소 치매관리 사업 수행 기술지원 실시
 - 표준프로그램 개발 등을 통한 시·도 교육 지원 및 현장 모니터링
- 광역단위 치매관리사업 기획 및 보건소와 연계한 사업 실시
- 시·군·구 보건소 등 치매담당자 및 관련자 교육
- 지역여건에 기반한 치매관리사업 추진내용 컨설팅 실시 등

1-5. 암 관리사업

가. 광역사업계획

사업명	암 관리 사업				
관련 추진과제	암관리사업/암환자 의료비 지원/재가암환자 관리/경기지역암센터 운영				
추진 배경	○ 전국 암 발생자 수(218,017명) 중 경기도 암 발생자(44,518명)가 20.4% 차지(전국 1위) - 지역암센터를 통한 암 예방 교육·홍보, 정보제공, 암 환자를 위한 다양한 프로그램 등 지원 필요 ○ 암 검진 참여율을 높여 암 조기발견·치료 유도, 사망원인 1위인 암 사망률을 낮춤				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	암 검진 수검률(%)	41.7	44.7	47.7	50.74
	재가암환자 관리(명)	9,240	9,702	10,187	10,696
	암 교육·정보제공(명)	6,000	7,200	8,640	10,368
	암환자 프로그램 보건소 지원(개소)	4	6	8	10
전략 및 주요 내용	1. 암 관리사업 • 암 검진 홍보 강화 - 지역주민 대상 암 예방을 위한 생활수칙, 암 검진 등 홍보 - 암환자, 보호자, 주민 등 대상 암 교육, 웹을 활용한 정보 제공 • 미 수검자 검진 독려 - 보건소, 공단지사 간 미수검자 정보 공유 및 우편, 전화 등을 통한 미수검자 검진 독려 • 관련기관 간 정보 공유 및 네트워크 구성 - 암 검진 관련기관 간 협조체계 구축, 정기적인 간담회 추진 - 암 검진 및 홍보계획 공유 및 공동 홍보 추진, 보건소, 공단지사 직원 간 워크숍(우수사례 공유 등) 실시 2. 암 환자 의료비 지원 • 읍·면사무소, 동 주민센터, 국민건강보험공단 지사, 의료기관 등과 연계 암환자 의료비 지원사업 홍보 3. 재가 암환자 관리 • 보건소 방문건강관리사업 연계 재가암환자 가정방문을 통해 관리 - 방문건강관리사업 연계 재가암환자 가정방문을 통해 정보 제공, 필요한 용품(영양식, 장루백 등) 지원 4. 경기지역암센터 운영 • 암 예방 교육·정보 제공 • 암 생존률이 향상됨에 따라 암환자를 위한 프로그램 보건소 지원 등 - 경기지역암센터 아주푸른공간을 통한 수술 전·후 암환자 교육, 암환자 지원 프로그램(전문가 상담, 이완운동, 자조모임 등) 보건소 지원				

자원투입 계획	○ 인력												
	구 분		2015년		2016년		2017년		2018년				
	인력(명)	도, 보건소		46		51		56		61			
		경기지역암센터		5		6		7		8			
	○ 예산												
	구 분		연차별 소요예산(백만원)										
			2015년		2016년		2017년		2018년				
	암 관리사업		15,501		19,780		20,893		22,036				
	경기지역암센터 운영		170		200		230		260				
	계		15,671		19,980		21,123		22,296				
추진일정	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	2015년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2016년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2017년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2018년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	추진 내용	계획 수립	홍보 실적 환류	예산 교부	홍보 실적 환류	홍보 실적 환류	예산 교부	홍보 실적 환류	홍보 실적 환류	예산 교부	홍보 실적 환류	홍보 실적 환류	예산 교부 평가
자체평가 방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함												
	○ 평가내용												
	- 투입평가 : 년도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가												
	- 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가												
담당자	담당부서						전화번호						
	건강증진과						031-8008-4379						

나. 시·군·구 지원계획

■ 경기도

- 시·군·구 별 사업량에 따라 예산 배정 및 교부
- 검진비 등 집행현황에 따라 시·군 간 예산 조정
- 경기도, 지역암센터, 국민건강보험공단 경인지역본부(지사), 보건소 간 협조체계 구축

■ 경기지역암센터

- 암 검진 관련기관(경기도, 지역암센터, 보건소, 국민건강보험공단 경인지역본부(지사)) 간

협력체계 구축 및 워크숍 추진(우수사례 공유 등)

- 지역주민, 암환자 및 보호자 등 대상 암 예방 홍보 및 교육, 정보제공
- 경기지역암센터 아주푸른공간을 통한 수술 전·후 암환자 교육, 암환자 지원 프로그램(전문가 상담, 이완운동, 자조모임 등) 보건소 지원

■ 국민건강보험공단

- 암 검진 대상자에게 안내문 발송
- 대상자 명단 및 미수검자 명단 시·군·구 통보
- 검진사업비 예탁금 정산 현황 분기별 통보
- 건강검진기관 관리

1-6. 건강검진 사업

가. 광역사업계획

사업명	건강검진 사업												
관련 추진과제	의료급여수급권자 일반건강검진 / 생애전환기 건강검진 / 영유아 건강검진												
추진 배경	○ 건강검진을 통해 만성질환 등을 조기발견, 치료·관리함으로써 질병 발생률, 사망률을 낮출 수 있으므로, 건강보험 가입자에 비해 상대적으로 검진 수검률이 낮은 의료급여수급권자 수검률 향상 필요 ○ 보건소 등 만성질환관리사업 등 연계를 통한 건강검진 사후관리 필요												
사업 목표	구분				2015년 목표치		2016년 목표치		2017년 목표치		2018년 목표치		
	일반검진수검률(%)				44.7		45.7		46.7		47.7		
	생애검진수검률(%)				58.7		59.7		60.7		61.7		
	영유아검진수검률(%)				69.5		70.5		71.5		72.5		
전략 및 주요 내용	- 만성질환, 치매 관리사업 등 연계 가능 홍보 - 검진 결과 고위험 만성질환(고혈압, 당뇨 등) 노인들은 방문건강관리 인력과 연계하여 건강관리 추진 - 보건소 영양, 금연, 심뇌혈관 질환 등 건강증진프로그램 연계 추진 - 공휴일 검진 확대 - 맞벌이 부부, 직장인 등을 위해 의료기관 홍보를 통해 많은 기관들이 공휴일 검진기관 지정을 받도록 독려 - 주민자치센터, 전광판, 지역 언론 등을 통한 검진사업 홍보 지속 추진 - 유선, 서한문 등을 통한 미 수검자 검진 독려 - 경기도, 국민건강보험공단 경인지역본부(지사포함), 보건소 간 협력체계 구축 - 보건소와 공단지사 간 간담회 실시, 검진계획 공유 및 공동 홍보 추진으로 도민들 건강검진 필요성에 대해 인식하고 일정주기 마다 검진 참여토록 함												
자원투입계획	구 분				2015년		2016년		2017년		2018년		
	인력(도, 보건소)(명)				46		51		56		61		
	예상수검자(명)				24,599		26,699		28,167		29,635		
	예 산(국비+지방비)(백만원)				1,132		1,350		1,422		1,499		
추진일정	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	2015년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2016년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2017년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	2018년	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	추진내용	계획수립	홍보실적환류	예산교부간담회	홍보실적환류	홍보실적환류	예산교부	홍보실적환류	홍보실적환류	예산교부간담회	홍보실적환류	홍보실적환류	예산교부평가

자체평가 방안	○ 평가방법 : 매년 12월말 실적 기준에 의함 ○ 평가내용 - 투입평가 : 년도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가 - 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가 - 결과평가 : 전년 대비 검진수검률 향상도, 홍보예산 및 홍보실적	
담당자	담당부서	전화번호
	건강증진과	031-8008-4379

나. 시·군·구 지원계획

■ 경기도

- 시·군·구 별 검진 사업량에 따라 예산 배정 및 교부
- 검진사업비 예탁금 지출현황 등에 따라 시·군·구 간 예산 조정
- 도와 국민건강보험공단 경인지역본부(지사), 보건소 간 협조체계 구축

■ 국민건강보험공단

- 검진대상자에게 건강검진 안내문 발송
- 대상자 명단 및 미수검자 명단 시·군·구 통보
- 검진사업비 예탁금 정산 현황 분기별 통보
- 건강검진기관 관리

1-7. 병상수급 계획

가. 병상수급 현황 분석

1) 추진배경

가) 경기도 인구현황

- 경기도의 전체 인구는 2013년말 기준, 12,235천명으로 전국 광역자치 단체 중 최대 규모의 인구분포도를 보이고 있으며,
 - 2013년 말 기준, 경기도내 거주지역별 인구 분포도는 도청 소재지인 수원시가 가장 높은 것(1,148천명)으로 조사되었으며, 이어서 고양시(991천명), 성남시(980천명), 용인시(941천명), 부천시(864천명)가 상위 인구 거주 지역임
- 2004년부터 2013년 말까지 전체 인구는 연평균 1.72% 지속적인 증가추세
 - 경기도내 최근 10년간 인구 증가율이 높은 지역은 화성시(6.95%), 오산시(5.64%), 파주시(5.27%), 김포시(4.83%), 남양주시(4.24%), 용인시(4.16%) 순으로 조사되었으며, 이들 지역은 택지개발에 따른 대규모 아파트단지가 조성됨에 따라 인구 집중비율이 높아지는 지역으로 향후 인구 집중에 따른 병상 확충이 필요한 지역임
 - 전통적인 인구 밀집지역인 경기 남부지역의 수원시, 성남시, 부천시와 북부지역 중 고양시의 인구비중은 높은 편이지만 이들 지역의 연평균 인구증가율은 1% 내외로 증가세가 미미하였음
- 경기도의 전체적인 인구는 2013년 1,224만명이며 연평균 증가율('04~'13년 평균)은 1.72%로서 전국 최대의 인구 수이며, 남부지역에서는 수원시(9.38%), 성남시(8.0%), 용인시(7.7%), 부천시(7.1%)가 인구비중이 높게 나타나고, 북부지역에서는 고양시(8.1%), 남양주시(5.1%), 의정부시(3.5%), 파주시(3.2)의 인구비중이 높게 나타나 향후 이들 지역에 대한 의료수요의 충족이 요구됨
- 인구증가 추세는 인구의 수도권 집중화 현상에 의한 것이며, 이와 같은 추세는 전국 인구가 최고점에 접어드는 2040년까지 지속될 것으로 추계됨
- 경기도의 전체적인 인구 중 노인인구 비중은 매년 증가 추세에 있으며, 2010년 8월 말을 기점으로 100만 명이 넘었고, 2013년 말에는 전체 인구 중 9.78%를 차지하여 노인요양시설에 대한 수요가 계속 증가하고 있음

나) 병상 자원의 현황 분석

- 2013년 의료자원통계 핸드북(한국보건산업진흥원) 중 OECD 국가 의료자원통계에 의하면, 우리나라는 인구 1천 명 당 병상수가 5.53개로 OECD 평균 3.41개 보다 훨씬 많음
- 경기도는 인구 1천 명 당 병원급 이상 공급 병상 수는 전체 평균이 4.2병상으로, 전국 병원급 이상 병상 수 5.53병상보다 적으며, OECD 평균 3.41개보다는 많음. 공급량이 절대적으로 부족한 지역은 과천시와 연천군임
- 일인당 입원일 기준 수요 병상 수 대비 시·군 병상 과·부족을 보면 경기도 전체적으로 봤을 때도 일반 병상수가 부족한 실정이며, 용인시, 안산시, 시흥시, 광명시, 군포시, 광주시, 이천시, 오산시, 안성시, 의왕시, 여주시, 양평군, 과천시, 고양시, 남양주시, 파주시, 동두천시, 연천군 등 18개 시·군은 부족으로, 수원시, 성남시, 부천시, 안양시, 화성시, 김포시, 하남시, 양주시, 구리시, 포천시, 가평군 등 11개 시·군은 적절한 것으로 나타나고 있으며, 평택시, 의정부시 등 2개 시는 과잉의 양상을 띠고 있음

다) 병상 수급 관련 문제점

(1) 정부

- 일반병상 확충을 위한 국가 차원의 지원은 매우 미미(응급실 확충을 위한 응급의료기금 지원 제외)하므로 정책적 개입에 의한 의료시설 증가는 거의 기대할 수 없는 수준임
- 그 동안 의료시설 증가는 민간 위주의 자연증가에 의한 형태이었으며, 공공병원의 경우도 정부 혹은 광역자치단체의 관점에서 경상수지 적자로 인해 수요를 감안한 증축 혹은 증설을 기대하기는 어려움. 수요에 따른 병상수 공급이나 축소를 위한 유인 정책이 필요함
- 어린이 환자의 전문적 치료를 위해 2005년부터 수도권을 제외한 부산광역시, 강원도, 경상북도, 전라남도, 전라북도에 150병상 이상의 어린이전문병원을 각 1개소씩 건립하고 있음. 국비(150억 원)를 지원하여 건립 중(부산대학교 어린이병원은 2008년 완공 운영 중)에 있으나, 어린이가 가장 많은 수도권 지역은 국비지원에서 제외하여 전문적인 치료가 필요한 어린이환자 진료에 불편을 겪고 있음
 - 2012년도 15세 이하 어린이환자의 서울지역 병원 입원수가 4,325명임(자료 : 국민건강보험공단 건강보험진료실적)

(2) 경기도

- 경기도 내 병상 공급은 지역별로 격차가 큰 편으로서, 고양시, 부천시, 성남시, 의정부시, 구리시를 중심으로 많은 수가 공급되어 있음
- 병상 수가 많이 공급된 지역은 전통적인 도시 혹은 거주지역으로서 오랜기간에 걸쳐 의료 공급량이 꾸준히 공급된 지역임
- 경기도의 면적은 10,184㎢로 우리나라 광역자치단체 중 가장 광활하며, 서울특별시를 둘러싸고 있는 형태에서 한강을 중심으로 남부지역과 북부지역으로 구분되어 있어 경기도 내에서도 지역 간 의료접근성의 문제가 존재함.
- 남부지역은 전통적인 인구 밀집지역으로써 0~19세 어린이 인구가 다수 거주하고 있으며, 북부지역의 인구집단 규모는 남부지역의 1/3수준이지만, 수도권 주거안정화를 위한 각종 택지지구의 확대와 더불어 인구규모의 증가가 계속됨으로써 어린이 인구가 동반 상승하고 있어 남부지역과 북부지역 모두 어린이를 전문으로 진료하는 어린이병상 확충이 절실히 필요함
- 한편, 만혼과 환경적 요인으로 인하여 난임부부, 저체중아, 선천성 이상아 등 임신·출산과 관련한 장애가 증가함에 따라 신생아 집중치료병상이 부족한 지역의 병상확충이 필요함

(가) 진료권

- 경기도 진료권을 구분하면 행정구역 및 동일생활권을 기준으로 31개 진료권으로 나누어지며, 진료권에 해당하는 지역은 <표 51>과 같음

표 52. 경기도 진료권 구분(계속)

진료권	해당지역	결정근거
경기권	※31개 진료권 - 수원시, 성남시, 부천시, 안양시, 안산시, 용인시, 평택시, 광명시, 시흥시, 군포시, 화성시, 이천시, 김포시, 광주시, 안성시, 하남시, 의왕시, 오산시, 여주시, 양평군, 과천시, 고양시, 의정부시, 남양주시, 파주시, 구리시, 포천시, 양주시, 동두천시, 가평군, 연천군	행정구역, 동일생활권
수원권	- 장안구(파장동, 율천동, 정자1동, 정자2동, 정자3동, 영화동, 송죽동, 조원1동, 조원2동, 연무동) - 권선구(세류1동, 세류2동, 세류3동, 평동, 서둔동, 구운동, 금호동, 권선1동, 권선2동, 곡선동, 입북동) - 팔달구(행궁동, 매향동, 매향동, 고등동, 화서1동, 화서2동, 지동, 우만1동, 우만2동, 인계동) - 영통구(매탄1동, 매탄2동, 매탄3동, 매탄4동, 원천동, 영통1동, 영통2동, 태장동)	행정구역, 동일생활권
성남권	- 수정구(신흥1동, 신흥2동, 신흥3동, 태평1동, 태평2동, 태평3동, 태평4동, 수진1동, 수진2동, 단대동, 신성동, 양지동, 복정동, 신촌동, 고등동, 시흥동) - 중원구(성남동, 중동, 금광1동, 금광2동, 은행1동, 은행2동, 상대원1동, 상대원2동, 상대원3동, 하대원동) - 분당구(분당동, 수내1동, 수내2동, 수내3동, 정자1동, 정자2동, 정자3동, 서현1동, 서현2동, 이매1동, 이매2동, 야탑1동, 야탑2동, 야탑3동, 판교동, 금곡1동, 금곡2동, 구미동, 운중동)	행정구역, 동일생활권
부천권	- 원미구(심곡1동, 심곡2동, 심곡3동, 원미1동, 원미2동, 소사동, 역곡1동, 역곡2동, 춘의동, 도당동, 약대동, 중동, 중1동, 중2동, 중3동, 중4동, 상동, 상1동, 상2동, 상3동) - 소사구(심곡본1동, 심곡본동, 소사본1동, 소사본2동, 소사본3동, 범박동, 괴안동, 역곡3동, 송내1동, 송내2동) - 오정구(성곡동, 원중1동, 원중2동, 고강본동, 고강1동, 오정동, 신흥동)	행정구역, 동일생활권
안양권	- 만안구(안양1동, 안양2동, 안양3동, 안양4동, 안양5동, 안양6동, 안양7동, 안양8동, 안양9동, 석수1동, 석수2동, 석수3동, 박달1동, 박달2동) - 동안구(비산1동, 비산2동, 비산3동, 부흥동, 달안동, 관양1동, 관양2동, 부림동, 평촌동, 평안동, 귀인동, 호계1동, 호계2동, 호계3동, 범계동, 신촌동, 갈산동)	행정구역, 동일생활권
안산권	- 상록구(일동, 이동, 사1동, 사2동, 사3동, 본오1동, 본오2동, 본오3동, 부곡동, 월피동, 성포동, 반월동, 안산동) - 단원구(와동, 고잔1동, 고잔2동, 호수동, 원곡본동, 원곡1동, 원곡2동, 초지동, 선부1동, 선부2동, 선부3동, 대부동)	행정구역, 동일생활권
용인권	- 처인구(포곡읍, 모현읍, 남사면, 이동면, 원산면, 백암면, 양지면, 중앙동, 역삼동, 유림동, 동부동) - 기흥구(신갈동, 구갈동, 상갈동, 기흥동, 서농동, 구성동, 마북동, 동백동, 상하동, 보정동) - 수지구(풍덕천1동, 풍덕천2동, 신봉동, 죽전1동, 죽전2동, 동천동, 상현1동, 상현2동, 성북동)	행정구역, 동일생활권

표 51. 경기도 진료권 구분

진료권	해당지역	결정근거
평택권	- 팽성읍, 안중면, 포승면, 진위면, 서탄면, 고덕면, 오성면, 청북면, 현덕면, 중앙동, 서정동, 송탄동, 지산동, 송북동, 신장1동, 신장2동, 신평동, 원평동, 통북동, 비전1동, 비전2동, 세교동	행정구역, 동일생활권
광명권	- 광명1동, 광명2동, 광명3동, 광명4동, 광명5동, 광명6동, 광명7동, 철산1동, 철산2동, 철산3동, 철산4동, 하안1동, 하안2동, 하안3동, 하안4동, 소하1동, 소하2동, 학은동	행정구역, 동일생활권
시흥권	- 대야동, 신천동, 신현동, 은행동, 매화동, 목감동, 군자동, 정왕본동, 정왕1동, 정왕2동, 정왕3동, 정왕4동, 과림동, 연성동	행정구역, 동일생활권
군포권	- 군포1동, 군포2동, 산본1동, 산본2동, 금정동, 재궁동, 오금동, 수리동, 궁내동, 광정동, 대야동	행정구역, 동일생활권
화성권	- 봉담읍, 우정읍, 향남읍, 매송면, 비봉면, 마도면, 송산면, 서신면, 팔탄면, 장안면, 양감면, 정남면, 동탄면, 남양읍, 진안동, 병점1동, 병점2동, 반월동, 기배동, 화산동, 동탄1동, 동탄2동, 동탄3동	행정구역, 동일생활권
이천권	- 장호원읍, 부발읍, 신둔면, 백사면, 호법면, 마장면, 대월면, 모가면, 설성면, 율면, 창전동, 증포동, 중리동, 관고동	행정구역, 동일생활권
김포권	- 통진읍, 고촌면, 양촌면, 대곶면, 월곶면, 하성면, 김포1동, 김포2동, 사우동, 풍무동	행정구역, 동일생활권
광주권	- 오포읍, 초월면, 실촌면, 도척면, 퇴촌면, 남종면, 중부면, 경안동, 송정동, 광남동	행정구역, 동일생활권
안성권	- 공도읍, 보개면, 금광면, 서운면, 미양면, 대덕면, 양성면, 원곡면, 일죽면, 죽산면, 삼죽면, 고삼면, 안성1동, 안성2동, 안성3동	행정구역, 동일생활권
하남권	- 천원동, 신장1동, 신장2동, 덕풍1동, 덕풍2동, 덕풍3동, 풍산동, 감북동, 춘궁동, 초이동	행정구역, 동일생활권
의왕권	- 고천동, 부곡동, 오전동, 내손1동, 내손2동, 청계동	행정구역, 동일생활권
오산권	- 중앙동, 대원동, 남촌동, 신장동, 세마동, 초평동	행정구역, 동일생활권
여주권	- 중앙동, 여흥동, 오학동, 가남읍, 산북면, 금사면, 대신면, 흥천면, 북내면, 능서면, 강천면, 점동면	행정구역, 동일생활권
양평권	- 가남읍, 강상면, 강하면, 양서면, 옥천면, 서종면, 단월면, 청운면, 양동면, 지평면, 용문면, 개군면	행정구역, 동일생활권
과천권	- 중앙동, 갈현동, 별양동, 부림동, 과천동, 문원동	행정구역, 동일생활권
고양권	- 덕양구(주교동, 원신동, 흥도동, 성사1동, 성사2동, 효자동, 신도동, 창릉동, 고양동, 고나산동, 능곡동, 화정1동, 화정2동, 행주동, 행신1동, 행신2동, 행신3동, 화전동, 대덕동) - 일산동구(식사동, 중산동, 정발산동, 풍산동, 백석1동, 백석2동, 마두1동, 마두2동, 장항1동, 장항2동, 고봉동) - 일산서구(일산1동, 일산2동, 일산3동, 탄현동, 주엽1동, 주엽2동, 대화동, 송포동, 송산동)	행정구역, 동일생활권

표 51. 경기도 진료권 구분

진료권	해당지역	결정근거
의정부권	- 의정부1동, 의정부2동, 의정부3동, 호원1동, 호원2동, 장암동, 신곡1동, 신곡2동, 송산1동, 송산2동, 자금동, 가능1동, 가능2동, 가능3동, 녹양동	행정구역, 동일생활권
남양주권	- 외부읍, 진접읍, 화도읍, 진건읍, 오남읍, 별내면, 퇴계원면, 수동면, 조안면, 호평동, 평내동, 금곡동, 양정동, 지금동, 도농동	행정구역, 동일생활권
파주권	- 문산읍, 파주읍, 법원읍, 교하읍, 조리읍, 월롱면, 탄현면, 광탄면, 파평면, 적성면, 군내면, 진동면, 금촌1동, 금촌2동	행정구역, 동일생활권
구리권	- 갈매동, 동구동, 인창동, 교문1동, 교문2동, 수택1동, 수택2동, 수택3동	행정구역, 동일생활권
포천권	- 소흘읍, 군내면, 내촌면, 가산면, 신북면, 창수면, 영중면, 일동면, 이동면, 영북면, 관인면, 화현면, 포천동, 선단동	행정구역, 동일생활권
양주권	- 백석읍, 은현면, 남면, 광적면, 장흥면, 양주1동, 양주2동, 회천2동, 회천3동, 회천4동	행정구역, 동일생활권
동두천권	- 생연1동, 생연2동, 중앙동, 보산동, 불현동, 송내동, 소요동, 상패동	행정구역, 동일생활권
가평권	- 가평읍, 설악면, 청평면, 상면, 하면, 북면	행정구역, 동일생활권
연천권	- 연천읍, 전곡읍, 군남면, 청산면, 백학면, 미산면, 왕징면, 신서면, 중면, 장남면	행정구역, 동일생활권

(나) 지역사회 현황 및 전망

■ 진료권별 인구추이

- 경기도권 인구는 2005년 10,697천명이었고, 2013년 12,235천명으로 8년간 약 14.4% 이상 증가하였음. 각 진료권별 인구를 보면 <표 52>과 같으며, 대부분의 진료권은 2005년에 비해 2013년의 인구 수가 증가하였으나, 성남권, 안양권, 구리권, 연천권은 감소하였음

■ 진료권별 인구구성

- 경기도 진료권별 2013년 성별, 연령별 인구구조는 <표 53, 표 54>와 같음

표 53. 2005-2013년 경기도 진료권 인구 수 추이

(단위 : 명)

진료권	2005년	2010년	2011년	2012년	2013년
경기도	10,697,215	11,786,622	11,937,415	12,093,299	12,234,630
수원시	1,045,587	1,077,535	1,088,489	1,120,258	1,148,157
성남시	983,075	980,190	979,323	978,615	979,534
의정부시	402,410	431,801	430,400	429,147	430,976
안양시	625,350	621,714	615,642	611,412	607,877
부천시	855,359	875,204	872,452	869,944	863,720
광명시	327,828	343,982	355,226	355,560	353,100
평택시	383,976	419,457	426,886	434,305	442,034
동두천시	82,623	95,653	96,253	97,175	97,557
안산시	679,011	714,891	715,586	715,108	713,666
고양시	904,077	950,115	961,239	969,916	990,571
과천시	60,956	72,279	71,955	71,068	70,578
구리시	192,548	196,398	194,881	192,341	189,680
남양주시	450,054	564,141	578,485	599,539	618,305
오산시	129,843	182,516	193,892	200,291	205,460
시흥시	387,239	403,797	401,149	399,485	396,765
군포시	277,781	287,833	287,294	286,841	286,344
의왕시	145,952	147,443	149,607	154,757	159,772
하남시	132,850	150,479	148,397	146,269	145,096
용인시	693,660	876,550	896,044	915,959	941,477
파주시	261,770	355,632	378,790	394,201	401,718
이천시	192,271	202,595	204,566	204,917	205,479
안성시	157,130	177,937	180,743	181,608	182,173
김포시	207,229	238,339	256,994	287,432	312,305
화성시	296,530	505,838	516,765	525,490	530,251
광주시	214,498	249,789	265,222	275,656	286,699
양주시	160,589	196,706	200,360	200,310	199,143
포천시	155,242	158,658	157,967	157,559	156,603
여주시	104,260	109,250	109,120	109,550	109,343
연천군	47,123	45,177	44,900	45,599	45,610
가평군	54,861	58,890	59,358	60,794	61,017
양평군	85,533	95,833	99,430	102,193	103,620

* 자료원 : 경기도, 경기통계연보, 각연도

표 54. 2012년 경기도 진료권별 남자 인구 구성

(단위 : 명)

진료권	0-4세	5-14세	15-24세	25-34세	35-44세	45-54세	55-64세	65-74세	75세+
경기도	265,124	590,355	709,187	728,328	937,110	905,063	532,625	283,561	141,586
수원시	30,084	66,194	89,917	95,384	105,916	101,495	52,469	25,026	11,550
성남시	22,313	50,056	68,812	78,376	87,127	85,517	54,549	28,421	13,048
안양시	13,673	31,844	46,729	46,910	50,549	54,916	35,451	15,778	7,133
부천시	19,307	42,803	65,438	69,512	73,974	79,435	51,274	21,783	9,165
광명시	9,635	19,893	23,792	27,181	32,971	28,793	19,355	9,383	4,028
평택시	11,866	26,238	30,866	33,070	41,470	39,359	22,079	12,742	7,039
안산시	16,444	40,885	59,225	55,357	66,680	71,976	33,989	14,112	6,907
과천시	1,425	4,129	5,665	4,496	5,294	6,613	3,819	1,806	1,108
오산시	7,770	13,744	12,817	19,048	22,433	15,647	7,855	4,019	1,812
시흥시	10,295	24,704	31,390	29,904	41,344	41,449	17,736	7,579	3,740
군포시	7,933	16,164	20,568	22,228	25,563	25,021	14,714	6,712	3,656
의왕시	4,276	8,378	11,618	12,162	13,730	14,241	9,285	4,159	2,070
하남시	3,259	7,197	9,394	11,137	12,646	13,087	10,117	5,144	2,039
용인시	28,173	63,932	60,842	61,551	95,589	76,005	40,914	27,762	13,177
이천시	5,766	12,526	14,158	15,248	17,966	17,730	11,104	6,291	3,464
안성시	4,852	10,260	11,607	13,599	16,552	15,498	10,445	6,335	3,787
김포시	9,705	18,891	19,525	20,994	30,487	27,128	16,573	9,510	4,528
화성시	19,788	38,306	30,488	41,377	59,602	42,926	22,677	12,311	6,256
광주시	8,313	15,683	17,716	22,034	28,207	25,500	17,339	9,048	3,648
여주시	2,389	5,450	7,075	6,596	8,455	9,896	7,546	4,956	2,848
양평군	1,893	4,752	5,909	5,545	7,496	9,353	8,176	5,855	3,261
고양시	22,333	57,115	76,439	61,733	87,178	93,617	49,300	25,227	15,048
의정부시	9,596	23,375	30,871	28,897	37,266	38,602	23,994	13,892	6,616
남양주시	17,619	38,744	40,959	39,211	59,754	53,472	32,298	18,938	8,449
파주시	11,722	24,673	25,251	32,241	37,899	33,734	19,582	12,336	6,909
구리시	4,429	10,561	14,144	12,982	16,802	17,828	10,386	5,229	2,318
포천시	3,074	7,982	11,054	9,806	12,615	16,703	11,235	6,123	3,442
양주시	5,207	12,278	12,790	12,627	18,645	18,133	11,385	6,923	3,299
동두천시	2,306	5,164	6,236	6,398	8,415	8,634	5,676	3,706	2,230
가평군	1,049	2,732	3,588	3,464	4,404	5,664	4,976	3,397	2,010
연천군	1,027	1,952	3,033	3,020	3,124	4,103	3,345	2,505	1,599

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털

표 55. 2012년 경기도 진료권별 여자 인구 구성

(단위 : 명)

진료권	0-4세	5-14세	15-24세	25-34세	35-44세	45-54세	55-64세	65-74세	75세+
경기도	251,236	551,925	652,093	699,627	907,138	847,714	520,726	332,751	250,790
수원시	28,329	61,906	82,536	89,807	104,536	98,834	51,523	29,917	22,734
성남시	20,753	46,992	64,100	77,328	86,729	85,141	54,133	32,555	23,584
안양시	12,764	29,479	42,758	44,994	51,928	56,639	34,063	18,246	14,023
부천시	18,298	40,158	60,085	66,850	71,486	81,020	49,347	24,722	19,063
광명시	9,111	18,588	21,637	28,113	32,178	29,174	20,080	11,193	7,995
평택시	11,331	24,485	27,984	29,472	38,297	35,645	22,189	15,585	12,317
안산시	15,916	38,237	54,676	49,443	63,823	65,245	30,107	16,816	13,828
과천시	1,340	3,792	5,072	4,539	6,113	6,921	3,852	2,357	2,237
오산시	7,306	12,981	12,027	17,798	19,920	14,188	7,923	4,897	3,275
시흥시	9,712	22,888	28,094	25,184	36,730	34,296	15,200	9,350	7,170
군포시	7,473	15,212	18,815	22,188	25,774	25,514	14,097	8,032	6,680
의왕시	4,026	8,038	10,721	11,501	13,549	14,614	8,840	4,662	3,902
하남시	3,081	6,660	8,587	9,944	11,495	12,651	9,650	5,266	3,742
용인시	26,955	59,784	57,527	64,206	98,002	69,761	45,137	31,778	20,382
이천시	5,359	11,565	12,887	14,479	17,222	15,968	10,479	7,103	6,164
안성시	4,620	9,525	10,429	11,925	14,466	13,879	10,162	7,482	6,750
김포시	9,130	17,704	18,054	21,771	28,744	24,443	16,614	10,683	7,821
화성시	18,651	36,039	28,023	39,446	52,519	34,729	21,858	14,065	11,190
광주시	7,801	14,952	16,058	20,744	24,767	22,975	16,410	9,264	6,240
여주시	2,152	5,196	6,254	6,206	7,687	8,850	7,364	5,556	4,867
양평군	1,792	4,269	4,969	4,953	6,815	8,620	8,454	6,189	5,319
고양시	21,180	53,403	71,296	65,519	93,764	92,147	46,519	32,851	25,902
의정부시	9,120	21,999	28,891	28,348	37,736	38,470	25,110	16,779	11,414
남양주시	16,630	36,287	37,790	40,605	58,523	49,653	33,230	21,760	14,383
파주시	11,193	23,111	24,392	26,871	35,728	29,703	19,835	15,067	11,471
구리시	4,129	9,863	13,018	13,195	17,170	17,290	9,968	6,270	4,098
포천시	2,903	7,244	9,454	8,070	10,924	13,428	9,570	7,187	5,789
양주시	5,069	11,486	11,805	11,891	17,637	15,703	11,048	7,811	5,406
동두천시	2,215	4,912	5,555	6,126	7,947	7,748	5,748	4,998	3,543
가평군	1,076	2,372	2,979	2,938	3,677	4,930	4,650	3,825	3,286
연천군	903	1,696	2,256	2,308	2,517	3,510	3,222	2,957	2,533

* 자료원 : 통계청, 국가통계포털

나. 병상공급에 관한 사항

1) 의료기관 수 및 병상 수

■ 진료권별 의료기관 및 병상 수

- 2012년 경기도 종합병원은 55개이고, 병원은 245개, 의원은 6,264개였음. 2012년 기준으로 각 진료권별 의료기관 및 병상 수는 <표 55>와 같음

표 56. 2012년 경기도 진료권별 의료기관 수 및 병상 수

진료권	종합병원		병원		의원		기타							
							요양병원		치과 병(의)원		한방병원		한의원	
	기관수	병상수	기관수	병상수	기관수	병상수	기관수	병상수	기관수	병상수	기관수	병상수	기관수	병상수
경기도	55	21,580	245	26,303	6,264	19,302	213	32,135	3,091	21	32	1,713	2,308	332
수원시	4	2,462	26	2,066	770	1,813	11	1,760	348	-	2	137	270	12
성남시	5	2,753	15	2,303	669	1,492	8	1,437	410	3	2	133	279	31
부천시	5	2,326	22	2,374	498	1,749	20	3,025	106	-	4	250	29	-
안양시	4	1,730	11	901	334	827	7	860	203	-	3	160	149	-
안산시	4	1,576	23	1,740	319	1,497	23	2,974	181	-	7	330	120	88
용인시	3	586	9	1,218	397	863	15	3,058	258	6	-	-	173	-
평택시	3	795	13	1,329	200	905	4	420	103	-	-	-	86	14
광명시	1	436	3	249	184	653	3	493	113	-	-	-	75	20
시흥시	3	654	6	583	165	1,007	9	1,396	89	-	5	237	59	51
군포시	1	317	3	363	128	327	5	580	81	-	1	71	51	-
화성시	2	492	9	911	205	819	7	929	132	-	-	-	93	58
이천시	-	-	2	351	89	453	2	306	48	-	-	-	43	-
김포시	2	616	6	689	105	403	5	607	74	-	2	150	54	-
광주시	-	-	4	376	171	405	2	450	48	-	-	-	34	1
안성시	1	151	3	274	75	221	11	1,518	43	-	-	-	30	-
하남시	-	-	4	200	74	112	1	391	40	-	-	30	31	-
의왕시	-	480	1	47	59	263	2	686	36	5	1	-	27	-
오산시	2	-	1	223	82	285	3	100	55	-	-	-	34	-
과천시	-	-	-	-	29	13	-	-	18	-	-	-	11	-
여주군	-	-	2	197	47	181	4	1,153	26	-	-	-	20	-
양평군	-	-	2	209	76	170	6	563	19	-	-	-	23	-
고양시	5	3,185	20	2,461	636	1,409	22	3,487	282	7	2	102	227	53
의정부시	3	1,139	16	2,314	222	590	2	252	1	-	1	52	81	-
남양주시	3	847	12	1,169	243	959	10	1,748	140	-	-	-	114	-
파주시	1	172	11	767	182	634	8	900	80	-	1	31	64	-
구리시	1	597	9	907	117	388	1	80	73	-	-	-	48	-
포천시	2	266	3	512	52	284	6	620	29	-	-	-	20	-
양주시	-	-	4	822	63	142	5	868	32	-	-	-	27	-
동두천시	-	-	2	281	34	170	8	1,117	-	-	-	-	14	-
가평군	-	-	-	-	17	146	1	129	14	-	-	-	7	-
연천군	-	-	3	467	22	122	2	228	9	-	1	30	15	4

자료원 : 경기도, 경기통계연보, 2012

2) 노인의료복지시설

■ 노인의료복지시설

- 2012년 경기도 시·군별 노인의료복지시설은 <표 56>과 같음

표 57. 2012년 노인의료복지시설 현황

진료권	계			노인요양시설			노인요양공동체생활가정		
	기관수	수용	현원	기관수	수용	현원	기관수	수용	현원
경기도	1,258	34,844	29,978	740	30,387	26,129	518	4,457	3,849
수원시	67	2,208	1,992	54	2,097	1,912	13	111	80
성남시	53	1,676	1,454	24	1,423	1,222	29	253	232
부천시	99	2,311	2,072	56	1,931	1,732	43	380	340
안양시	22	865	807	17	820	763	5	45	44
안산시	94	1,871	1,608	42	1,443	1,235	52	428	373
용인시	80	2,906	2,451	55	2,694	2,259	25	212	192
평택시	23	806	662	16	748	616	7	58	46
광명시	12	280	280	6	231	231	6	49	49
시흥시	52	1,116	929	25	885	719	27	231	210
군포시	34	658	556	16	496	424	18	162	132
화성시	66	1,712	1,442	31	1,410	1,208	35	302	234
이천시	19	839	735	14	797	696	5	42	39
김포시	31	604	523	13	443	404	18	161	119
광주시	20	800	674	14	746	627	6	54	47
안성시	36	1,557	1,224	28	1,486	1,170	8	71	54
하남시	18	485	462	10	413	403	8	72	59
의왕시	9	307	277	6	280	258	3	27	19
오산시	11	341	297	8	321	280	3	20	17
과천시	2	78	76	2	78	76	-	-	-
여주군	21	761	638	16	718	598	5	43	40
양평군	28	886	710	22	835	678	6	51	32
고양시	122	3,295	2,995	76	2,900	2,643	46	395	352
의정부시	68	1,488	1,347	41	1,252	1,114	27	236	233
남양주시	65	1,369	1,227	30	1,063	964	35	306	263
파주시	65	1,475	1,148	33	1,204	919	32	271	229
구리시	14	281	276	6	211	207	8	70	69
포천시	40	935	758	24	806	649	16	129	109
양주시	28	929	749	19	854	693	9	75	56
동두천시	33	957	777	20	843	669	13	114	108
가평군	12	692	511	9	665	489	3	27	22
연천군	14	356	321	7	294	271	7	62	50

자료원 : 경기도, 경기통계연보, 2012

3) 병상 수급 수요

■ 일반병상, 요양병원, 노인의료복지시설 병상 수요추계 결과는 <표 57-62>와 같음

표 58. 일반병상 이용 현황

(단위 : 병상, 명, 일, %)

시·군	병상 수	실인원	연인원	평균재원일수	병상이용률
경기도	47,883	1,348,471	24,188,867	17.9	138.4
수원시	4,528	187,529	2,139,541	11.4	129.5
성남시	5,056	176,927	1,928,716	10.9	104.5
부천시	4,700	144,165	2,585,271	17.9	150.7
안양시	2,631	84,331	1,075,689	12.8	112.0
안산시	3,316	115,892	2,001,616	17.3	165.4
용인시	1,804	50,713	1,491,678	29.4	226.5
평택시	2,124	54,534	654,559	12.0	84.4
광명시	685	32,485	348,420	10.7	139.4
시흥시	1,237	39,778	815,007	20.5	180.5
군포시	680	28,068	443,853	15.8	178.8
화성시	1,403	34,916	546,896	15.7	106.8
이천시	351	20,768	370,988	17.9	289.6
김포시	1,305	32,661	576,478	17.7	121.0
광주시	376	11,684	263,299	22.5	191.9
안성시	425	15,742	615,926	39.1	397.1
하남시	200	8,322	118,295	14.2	162.0
의왕시	527	5,831	340,934	58.5	177.2
오산시	223	22,862	316,441	13.8	388.8
과천시	-	151	1,096	7.3	-
여주군	197	8,418	376,721	44.8	523.9
양평군	209	6,147	180,854	29.4	237.1
고양시	5,646	147,230	2,752,873	18.7	133.6
의정부시	3,453	67,312	1,078,507	16.0	85.6
남양주시	2,016	44,949	1,051,417	23.4	142.9
파주시	939	24,004	443,637	18.5	129.4
구리시	1,504	39,154	513,624	13.1	93.6
포천시	778	12,381	251,016	20.3	88.4
양주시	822	7,349	283,934	38.6	94.6
동두천시	281	9,089	435,597	47.9	424.7
가평군	-	3,960	133,094	33.6	-
연천군	467	2,061	52,890	25.7	31.0

1) 병상 수는 일반병원인 종합전문요양기관, 종합병원, 병원의 병상 수 중 일반병상만을 대상으로 함(요양병상 제외)

2) 실인원 : 국민건강보험공단. 2012 건강보험통계결과, 시·군·구별 급여형태별 입원요양급여실적의 진료 실인원 수

3) 연인원 : 국민건강보험공단. 2012 건강보험통계결과, 시·군·구별 급여형태별 입원요양급여실적의 내원일수

4) 평균재원일수 산출식 : 연인원÷실인원

5) 병상이용률 산출식 : {연인원÷(병상 수×365)}×100

표 59. 일인당 입원일 기준 수요 병상 수 대비 시·군 병상 과부족

(단위 : 명, 개, 병상)

시·군	보정인구	공급병상 수 (A)	1인당 입원일 기준 수요병상 수 (B)	A-B	과부족 (±15%)
경기도	11,172,744	47,883	56,275	-8,392	부족
수원시	1,170,023	4,528	5,893	-1,365	부족
성남시	1,091,902	5,056	5,500	-444	부족
안양시	664,822	2,631	2,950	-319	부족
부천시	938,826	4,700	4,729	-29	관찰
광명시	384,284	685	1,705	-1,020	부족
평택시	496,730	2,124	2,204	-80	부족
안산시	720,788	3,316	3,198	118	관찰
과천시	79,786	-	253	-253	부족
오산시	198,724	223	882	-659	부족
시흥시	395,217	1,237	1,753	-516	부족
군포시	305,906	680	1,357	-677	부족
의왕시	176,213	527	782	-255	부족
하남시	172,484	200	765	-565	부족
용인시	1,009,938	1,804	5,087	-3,283	부족
이천시	234,800	351	1,042	-691	부족
안성시	222,766	425	988	-563	부족
김포시	350,344	1,305	1,554	-249	부족
화성시	542,277	1,403	2,406	-1,003	부족
광주시	322,516	376	1,431	-1,055	부족
여주시	148,213	197	470	-273	부족
양평군	154,250	209	489	-280	부족
고양시	1,087,798	5,646	5,479	167	관찰
의정부시	497,283	3,453	2,206	1,247	과잉
남양주시	686,559	2,016	3,046	-1,030	부족
파주시	455,980	939	2,023	-1,084	부족
구리시	207,400	1,504	920	584	과잉
포천시	202,130	778	897	-119	부족
양주시	232,512	822	1,032	-210	부족
동두천시	123,568	281	392	-111	부족
가평군	91,978	-	291	-291	부족
연천군	68,652	467	218	249	과잉

1) 기준값 산출식 : (보정인구×인구1인당 연평균입원의료이용일수)÷(365×목표병상이용률(=83.5%))

목표병상이용률은 한국보건산업진흥원(2009병원경영분석)에 근거한 평균병상이용률 83.5%를 적용하였음

표 60. 인구당 병상 수 기준 전국 대비 시·군 병상 과부족

(단위 : 명, 병상, 인구 천명당 명)

진료권	보정인구 수	공급병상 수 (A)	전국 기준 기대 병상 수(B)	A-B	과부족*
경기도	11,172,744	47,883	126,286	-78,403	부족
수원시	1,170,023	4,528	10,998	-6,470	부족
성남시	1,091,902	5,056	10,264	-5,208	부족
안양시	664,822	2,631	6,249	-3,618	부족
부천시	938,826	4,700	8,825	-4,125	부족
광명시	384,284	685	3,612	-2,927	부족
평택시	496,730	2,124	4,669	-2,545	부족
안산시	720,788	3,316	6,775	-3,459	부족
과천시	79,786	-	750	-750	부족
오산시	198,724	223	1,868	-1,645	부족
시흥시	395,217	1,237	3,715	-2,478	부족
군포시	305,906	680	2,876	-2,196	부족
의왕시	176,213	527	1,656	-1,129	부족
하남시	172,484	200	1,621	-1,421	부족
용인시	1,009,938	1,804	9,493	-7,689	부족
이천시	234,800	351	2,207	-1,856	부족
안성시	222,766	425	2,094	-1,669	부족
김포시	350,344	1,305	3,293	-1,988	부족
화성시	542,277	1,403	5,097	-3,694	부족
광주시	322,516	376	3,032	-2,656	부족
여주시	148,213	197	1,393	-1,196	부족
양평군	154,250	209	1,450	-1,241	부족
고양시	1,087,798	5,646	10,225	-4,579	부족
의정부시	497,283	3,453	4,674	-1,221	부족
남양주시	686,559	2,016	6,454	-4,438	부족
파주시	455,980	939	4,286	-3,347	부족
구리시	207,400	1,504	1,950	-446	부족
포천시	202,130	778	1,900	-1,122	부족
양주시	232,512	822	2,186	-1,364	부족
동두천시	123,568	281	1,162	-881	부족
가평군	91,978	-	865	-865	부족
연천군	68,652	467	645	-178	다소부족

* 보건복지부, 보건복지백서, 2012년 기준 전국 인구천명당 병상 수는 9.4상이었음. 전국 대비 과부족을 판단
 자료원 : 보건복지부, 보건복지백서, 2012., 경기도 내부자료

표 61. 요양병원 수요 병상 수

(단위 : 개)

진료권별	65세 이상	요양병원 병상 수 (A)	수요 병상 수 (B)	병상 차이 (A-B)	과부족
경기도	1,195,523	32,135	23,536	8,599	과잉
수원시	89,227	1,760	1,757	3	적절
성남시	97,608	1,437	1,922	-485	부족
안양시	55,180	860	1,086	-226	부족
부천시	74,733	3,025	1,471	1,554	과잉
광명시	32,599	493	642	-149	부족
평택시	47,683	420	939	-519	부족
안산시	51,663	2,974	1,017	1,957	과잉
과천시	7,508	-	148	-148	부족
오산시	14,003	100	276	-176	부족
시흥시	27,839	1,396	548	848	과잉
군포시	25,080	580	494	86	적절
의왕시	14,793	686	291	395	과잉
하남시	16,191	391	319	72	적절
용인시	93,099	3,058	1,833	1,225	과잉
이천시	23,022	306	453	-147	부족
안성시	24,354	1,518	479	1,039	과잉
김포시	32,542	607	641	-34	적절
화성시	43,822	929	863	66	적절
광주시	28,200	450	555	-105	부족
여주군	18,227	1,153	359	794	과잉
양평군	20,624	563	406	157	과잉
고양시	99,028	3,487	1,950	1,537	과잉
의정부시	48,701	252	959	-707	부족
남양주시	63,530	1,748	1,251	497	과잉
파주시	45,783	900	901	-1	적절
구리시	17,915	80	353	-273	부족
포천시	22,541	620	444	176	과잉
양주시	23,439	868	461	407	과잉
동두천시	14,477	1,117	285	832	과잉
가평군	12,518	129	246	-117	부족
연천군	9,594	228	189	39	과잉

* 요양병원 병상 수는 2012년 경기도 노인의료복지시설(노인요양시설, 노인요양공동생활가정을 포함) 입소정원 수를 의미함

* 수요병상 수 산출식 : (65세 이상 인구×노인1인당 연평균 요양일수)÷(365×병상이용률)

- 노인1인당 연평균 요양일수는 국민건강보험공단 노인장기요양보험주요통계에 의한 6.23일을 적용(2012년 경기도 65세 이상 의료보장적용인구는 5,921,977명, 요양일수 36,907,836일임. 65세 이상 인구를 요양일수로 나누어서 산출함)
- 병상이용률은 한국보건사회연구원(2006). 의료공급중장기 추계에 근거하여 병상이용률 86.7%를 적용하였음(p230)

표 62. 전국 대비 인구천명당 요양병원 병상 과부족

(단위 : 명, 병상, 인구 천명당)

진료권별	65세 이상 인구	요양병원 공급 병상	인구 천명당 병상 수	과부족
경기도	1,195,523	32,135	26.9	적절
수원시	89,227	1,760	19.7	부족
성남시	97,608	1,437	14.7	부족
안양시	55,180	860	15.6	부족
부천시	74,733	3,025	40.5	과잉
광명시	32,599	493	15.1	부족
평택시	47,683	420	8.8	부족
안산시	51,663	2,974	57.6	과잉
과천시	7,508	-	-	부족
오산시	14,003	100	7.1	부족
시흥시	27,839	1,396	50.1	과잉
군포시	25,080	580	23.1	부족
의왕시	14,793	686	46.4	과잉
하남시	16,191	391	24.1	부족
용인시	93,099	3,058	32.8	과잉
이천시	23,022	306	13.3	부족
안성시	24,354	1,518	62.3	과잉
김포시	32,542	607	18.7	부족
화성시	43,822	929	21.2	부족
광주시	28,200	450	16.0	부족
여주군	18,227	1,153	63.3	과잉
양평군	20,624	563	27.3	적절
고양시	99,028	3,487	35.2	과잉
의정부시	48,701	252	5.2	부족
남양주시	63,530	1,748	27.5	적절
파주시	45,783	900	19.7	부족
구리시	17,915	80	4.5	부족
포천시	22,541	620	27.5	적절
양주시	23,439	868	37.0	과잉
동두천시	14,477	1,117	77.2	과잉
가평군	12,518	129	10.3	부족
연천군	9,594	228	23.8	부족

* 2012년 보건의료통계에 의한 65세 이상 노인인구 1000명당 요양병원 병상 수는 27.35명이었음. 시·군별 과부족은 전국을 기준으로 판정하였음

표 63. 노인의료복지시설 병상 수요 추계

(단위 : 명, 개)

진료권	65세이상 인구 수	노인의료복지시설		병상 차이 (A-B)	과부족
		최대 수용 인원 (A)	병상 수 추계 (B)		
경기도	1,195,523	34,844	65,754	-30,910	부족
수원시	89,227	2,208	4,907	-2,699	부족
성남시	97,608	1,676	5,368	-3,692	부족
안양시	55,180	865	3,035	-2,170	부족
부천시	74,733	2,311	4,110	-1,799	부족
광명시	32,599	280	1,793	-1,513	부족
평택시	47,683	806	2,623	-1,817	부족
안산시	51,663	1,871	2,841	-970	부족
과천시	7,508	78	413	-335	부족
오산시	14,003	341	770	-429	부족
시흥시	27,839	1,116	1,531	-415	부족
군포시	25,080	658	1,379	-721	부족
의왕시	14,793	307	814	-507	부족
하남시	16,191	485	891	-406	부족
용인시	93,099	2,906	5,120	-2,214	부족
이천시	23,022	839	1,266	-427	부족
안성시	24,354	1,557	1,339	218	적절
김포시	32,542	604	1,790	-1,186	부족
화성시	43,822	1,712	2,410	-698	부족
광주시	28,200	800	1,551	-751	부족
여주군	18,227	761	1,002	-241	부족
양평군	20,624	886	1,134	-248	부족
고양시	99,028	3,295	5,447	-2,152	부족
의정부시	48,701	1,488	2,679	-1,191	부족
남양주시	63,530	1,369	3,494	-2,125	부족
파주시	45,783	1,475	2,518	-1,043	부족
구리시	17,915	281	985	-704	부족
포천시	22,541	935	1,240	-305	부족
양주시	23,439	929	1,289	-360	부족
동두천시	14,477	957	796	161	과잉
가평군	12,518	692	688	4	적절
연천군	9,594	356	528	-172	부족

* OECD에서 노인의료복지시설의 병상 수는 노인인구의 5.5%가 적당하다는 연구결과를 근거로 진료권별 적정 노인의료복지시설 병상 수를 추계하였음

자료원 : OECD. Caring for frail elderly people: policies in evolution. 1996.

3. 주요내용

가. 일반병상

- 병상이 부족한 지역 중 의료수요가 많은 지역에서는 대규모 민간의료기관 신축계획이 있음<표 63>
 - 용인시 기흥구에 동백세브란스병원이 2017년 개원 예정으로 신축 중에 있으며, 이외에도 학교법인(을지대학교, 새빛학원 등)들이 의정부시, 시흥시 지역에 500병상 이상 대규모 병원 신축계획을 가지고 있음
 - 수원시와 시흥시 등에서 민간투자 유치 등 500병상 이상 의료기관 종합병원 건립 추진에 힘쓰고 있으나, 자금과 부지 문제 등 여러 가지 사정 등으로 추진이 중단되거나 추진이 제대로 이루어지지 않고 있는 실정임

표 64. 도내 500병상 이상 의료기관(종합병원) 건립추진 현황

명칭	설립주체	위 치	규 모	사업기간	사업비 (억원)	비고
가칭) 동백세브란스병원	연세대학교 의과대학 연세의료원	용인시 기흥구 중동 724-7 외 13필지	지하4층~ 지상13층 (780병상)	2007년 ~ 2015년 12월	2,880	-
서수원 종합병원	민간 투자	수원시 권선구 호매실동 1029-1 일원	41,814 m ² (12,670평) (500병상)	추진계획 중	2,653	(투자유치 중)
을지대학 의정부 캠퍼스 부속병원	을지재단	금오동 산62-6 번지 일원	1,028병상	2014년 ~ 2021년	1,218	
안산1대학 시흥 유베스트 종합병원	학교법인 새빛학원	시흥시 정왕동 1842-1.3	대지 약25,740 m ² 500병상	2003년 ~ 2016년	1,000	사업추진 보류중
서울대학교 시흥국제캠퍼스 의료시설 (종합병원)	미정	시흥시 정왕동 1771-1번지 일원	미정	미정	미정	

* 자료원 : 경기도 보건정책과 내부자료

■ 이 밖에도 도내 공공의료기관 설립계획으로는 성남시립의료원이 500병상 규모로 2015년 9월 개원예정으로 턴·키 방식으로 추진하고 있으며, 경기도의료원 안성병원은 1981년부터 151병상을 운영하고 있으나 시설 노후화로 시민들의 이용이 저조하여 300병상 규모의 현대식 의료시설을 2015년도 착공하여 2017년도 개원 목표로 BTL방식으로 추진하고 있음 <표 64>. 또한 이천병원도 1982년부터 현재 125병상을 운영 중에 있으나 시설이 낙후되어 2017년 개원목표로 300병상 규모의 종합병원 신축을 추진 중(BTL 방식)에 있음

■ 파주시 월릉면 지역에 의료법인 세종병원이 1,208병상 규모의 종합의료타운을 2025년까지 설치할 계획으로 추진하고 있으나, 진입도로 확장지원 등의 문제로 추진이 지연되고 있음.

- 일반병상 504병상, 노인병상 304병상, 치매재활센터 100병상, 요양병동 300병상
- 의학연구소 및 간호교육센터 등

나. 노인전문병원 및 요양병원

■ 노인 요양병원은 노인인구가 증가함에 따라 급격히 증가하여 왔으나 일부 지역은 과잉공급 상태가 됨에 따라 요양병상이 부족한 과천시, 의정부시, 양주시 지역을 대상으로 늘려나가야 될 것임

표 65. 도내 공공의료기관 건립추진 상황

명 칭	설립 주체	위 치	규 모	사업기간	사업비 (억원)	비고
성남시의료원	성남시	성남시 수정구 수정로 171번길 10	501병상	2006.3월~ 2017. 7월	1,931	예산확보 110억원 '12.2.20 조례제정 공포 (턴키방식 추진)
의료원 안성병원	경기도	안성시 고수2로17	300병상 (지하 2, 지상5층)	2012 - 2017	534	'13~14년 부지매입 및 2015년 착공예정
의료원 이천병원	경기도	이천시 경충대로 2712	300병상 (지하 2, 지상4층)	2013~2017	537	'13~14년 부지매입 및 행정절차 추진
의료원 포천병원	경기도	포천시 포천로 1648	208병상 (10실63병 상 증축)	2013~2016	98	중환자실, 수술실, 분만실, 산후조리원, 어린이집 등 증개축

* 자료원 : 경기도 건강증진과 내부자료 / 성남시 내부자료

1-8. 공공보건의료계획

가. 광역사업계획

사업명	공공보건의료사업				
관련 추진과제	취약계층 진료비 지원 / 중증장애인 치과진료소 운영 / 가정간호 / 무료 이동진료				
추진 배경	○ 취약지역 및 취약계층에 대한 의료서비스 제공으로 의료사각지대 해소 및 도민 건강증진 도모				
사업 목표	구분	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	취약계층 진료비 지원(건)	34,000	35,000	35,000	35,000
	중증장애인 치과진료소 운영(건)	3,400	3,500	3,500	3,500
	가정간호(건)	17,000	18,000	18,000	18,000
	무료이동진료(건)	46,000	47,000	47,000	47,000
전략 및 주요 내용	1. 취약계층 진료비 지원 • 사업예산 확보 - 공공적 의료 지원사업에 대한 국비 예산 지원 건의 2. 중증장애인 치과진료소 운영 • 특수학교 보육교직원 및 학부모를 대상 양치교육 실시 • 장애인 시설종사자를 대상으로 양치교육 실시 3. 가정간호 • 대상자 발굴 및 지원 • 지역의료기관 및 보건소 연계 4. 무료 이동진료 • 사업추진 노후장비 등 개선(이동진료 차량 및 장비 등) - 병원별 특성화사업 추진계획을 통한 차량 및 장비 확보				
자원투입계획	○ 투입인력				
	주요 지표명	2015	2016	2017	2018
	취약계층 진료비 지원	32	32	32	32
	중증장애인 치과진료소 운영	4	4	4	4
	가정간호	18	18	18	18
	무료이동진료	22	22	22	22
	○ 예산계획(명/억원)				
	주요 지표명	연도별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	취약계층 진료비 지원	500	600	600	600
	중증장애인 치과진료소 운영	400	500	500	500
	가정간호	200	300	300	300
	무료이동진료	700	800	800	800

추진일정	- 매 사업년도마다 사업실적 분석을 통한 인력 및 예산 투입 조정	
자체평가방안	○ 평가방법 : 병원별 경영평가 연계 평가 ○ 평가내용 - 투입평가 : 년도별 예산, 인력, 시설, 장비 평가 - 산출평가 : 연 2회 이상 실적(안전행정부, 보건복지부, 경기도) 평가 - 결과평가 : 취약계층 진료비지원건수, 중증장애인 치과진료소 운영건수, 무료이동진료건수 등	
담당자	담당부서	전화번호
	건강증진과	8008-4374

나. 시·군·구 지원계획

- 합동진료 및 일정 조정 등으로 시간 및 인력낭비 요인 제거
- 시·군·구 발굴 대상자 경기도의료원 연계 치료 실시

1-9. 지역응급의료계획

사업명	지역응급의료계획					
관련 추진과제	경기 심사랑 사업					
추진배경	○ 고령인구의 급격한 증가에 따라 급성심정지 발생건수 매년 증가 ※ 발생건수: 25,909('10) → 26,382('11) → 27,823('12) ○ 심정지는 초기 대응 및 치료가 예후에 매우 중요한 질환으로 현장에서 응급처치가 중요함 ○ 특히 경기도 내에 연천군, 이천시와 같은 농어촌지역은 응급의료가 취약하여 심정지 환자에 대한 대응능력이 부족					
사업 목표	지표	현황	2015	2016	2017	2018
	심정지 생존율	4.8%	6%	7%	8%	9%
전략 및 주요 내용	• 자동심장충격기 (민간설치 장비 포함) 지속 관리 및 관리자 지속교육 - 2014년 점검한 민간자동심장충격기를 포함하여 경기도 내에 설치된 장비를 상시 사용 가능하도록 소모품을 교체하는 등 지속적으로 점검·관리 • 도민 심폐소생술 실습 위주 교육 확대 - 시·군 별 지정된 관리자에 대하여 지속적인 교육을 하고 특히 실습 교육을 확대하여 일반인의 자동심장충격기 사용 빈도를 높이고자 함 (*일반인이 자동심장충격기를 사용한 실적은 거의 없음) • 심정지 환자 적정 이송병원 선정 및 질 관리 - 심정지 환자의 기능퇴원을 향상을 위하여 심정지 치료기관을 경기도에서 인증하고 이를 "ALS(advanced life support) hospital" 로 지정·운영 후 매년 지속적인 질 관리 시행					
자원투입계획	구분	2015	2016	2017	2018	
	사업비(백만원)	431	433	435	437	
추진일정	(2015년) - 2월: 경기 심사랑 사업 추진계획 수립 - 3월: 심폐소생술 위탁 교육기관 선정 - 5월: 심폐소생술 교육(실습 위주 교육) 실시 - 9월: 심정지 치료기관 인증 계획 수립 (2016년) - 3월: 심폐소생술 위탁 교육기관 선정 - 4월: 심정지 전문 치료기관 인증 공모 - 5월: 심정지 전문 치료기관 인증 심사 및 지정 - 5월: 심폐소생술 교육 실시(관리자 보수 교육) (2017년) - 3월: 심폐소생술 위탁 교육기관 선정 - 5월: 심폐소생술 교육 실시(관리자 보수 교육) (2018년) - 3월: 심폐소생술 위탁 교육기관 선정 - 5월: 심폐소생술 교육 실시(관리자 보수 교육) - 11월: 심정지 전문 치료기관 재인증계획 수립(3년 주기)					
	자체평가방안					
담당자	담당부서			전화번호		
	경기도청 보건정책과			031-8008-4339		

사업명	지역응급의료계획				
관련 추진과제	경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발				
추진배경	○ 고령인구의 급격한 증가와 서구식 생활습관 확대에 따라 심뇌혈관질환 발생이 급격히 증가하고 있음 ○ 급성심뇌혈관질환은 공중보건학적으로 중요한 질병부담이고 사망원인임. 이에 대한 사회적 부담은 더욱 가중되고 있음 ○ 경기도는 수원시, 성남시 등 대도시부터 연천군, 양평군 등의 농어촌도시까지 다양한 형태의 시·군이 있음. 이에 따라 심뇌혈관질환 관리에 대한 수요와 이에 대한 치료 자원 분포의 격차도 큼 ○ 외국의 경우 심혈관질환과 뇌혈관질환에 대해 수요, 공급, 지리적 분포 등을 고려한 적절한 기관 인증을 통해 양질의 치료 제공을 도모하고 있음 ○ 따라서 권역별로 급성심뇌혈관 질환에 대한 수요와 치료 자원을 파악하고 이에 따른 적절한 대응 모델을 개발함으로써 심뇌혈관질환에 대한 적절한 치료 제공을 목표로 함				
사업 목표	○ 심뇌혈관질환에 대한 수요, 공급, 지리적분포 등을 고려한 단계별 치료기관 선정 ○ 궁극적으로는 심뇌혈관질환으로 인한 도민들의 사망률과 유병율의 감소를 유도함				
전략 및 주요 내용	• 선정기준 개발(관련 전문학회) - 심혈관질환 : 급성심혈관질환자에 대한 일차처치로부터 최종치료까지 모두를 담당하는 “cardiac receiving center”와 일차처치 후 전문적 최종처치를 위해 전원을 시행하는 “cardiac referring center”로 구분 - 뇌혈관질환 : 급성심혈관질환과 비슷한 개념으로 “comprehensive stroke center”와 “primary stroke center”를 구분 • 선정기준에 따른 치료기관 선정 및 인증 - 개발된 선정기준을 바탕으로 기관 지정 - 이를 바탕으로 각 권역/지역 별 적절한 심뇌혈관환자 이송모델 개발, 제안 • 치료기관 선정에 따른 지역별 119 구급대 이송모델 개발 및 교육, 홍보 - 구급상황관리센터 및 구급상황실에 정보를 전달하고 공유함. 이를 통해 해당 지역사회에서 적절한 이송이 시행되도록 함 • 지속적인 모니터링과 질 관리				
자원투입 계획	구분	연도별 소요예산(백만원)			
		2015년	2016년	2017년	2018년
	사업비	-	50	50	50

추진일정	(2015년)	
	- 2월 : 권역화모델 추진을 위한 선정 계획 수립	
	- 3월 : 선정기준 개발 연구용역 발주	
	- 7월 : 연구용역 중간결과 확인	
	- 11월: 연차 별 기관 지정 계획 수립	
	(2016년)	
	- 3월 : 1차년도 인증기관 공모	
	- 4월 : 서면평가 및 현지평가 시행	
	- 5월 : 인증기관 발표 및 지정서 발급	
	(2017년)	
	- 3월 : 2차년도 인증기관 공모	
	- 4월 : 서면평가 및 현지평가 시행	
	- 5월 : 인증기관 발표 및 지정서 발급	
	- 7월 : 1차 년도 인증기관 질 관리 보고서 제출 요청 및 확인	
	(2018년)	
	- 3월 : 3차년도 인증기관 공모	
	- 4월 : 서면평가 및 현지평가 시행	
	- 5월 : 인증기관 발표 및 지정서 발급	
	- 7월 : 1,2차년도 인증기관 질 관리 보고서 제출 요청 및 확인	
자체평가방안	○ 평가방법 : 경기도 급성심뇌혈관 권역화 모델 개발 계획 수립 ○ 평가내용 - 과정평가 : 인증기관 지정결과	
담당자	담당부서	전화번호
	경기도청 보건정책과	031-8008-4339

사업명	지역응급의료계획					
관련 추진과제	재난 응급의료 지원체계 구축 사업					
추진배경	○ 최근 세월호 침몰사고, 고양터미널 화재, 판교 환풍구 추락사고 등 각종 재난사고 발생 ○ 경기도는 산업재난이 발생할 수 있는 대도시부터 자연재해의 위험이 있는 농어촌 지역까지 다양한 분포가 되어있으며 ○ 경기도는 시·군·구 별 응급의료기관 분포에 격차가 있어서 재난 상황 시 재난의료상황에 대처할 수 있는 계획 수립과 이를 상시 가동할 수 있도록 교육·훈련하는 것이 필요					
사업 목표	구분	현황	2015년 목표치	2016년 목표치	2017년 목표치	2018년 목표치
	재난합동훈련(회)	0	4	8	12	12
전략 및 주요 내용	• 신속한 출동을 위한 재난의료지원팀(DMAT) 추가 지정 - 신속한 현장 대응능력 강화를 위한 재난의료지원팀 확충(현 4개 팀 → 8개 팀) • 재난의료지원팀 및 보건소 신속대응반 지속 교육 - 시·군·구 별로 재난의료지원팀과 협력관계를 위한 재난 협의체를 구성·운영하고 지속적인 회의 및 교육 실시 • 상시대응체계 강화를 위한 유형별 재난 대비 훈련 실시 - 지역별 발생 가능한 재난 유형을 설정하여 시·군·구 별 연 2회 훈련 실시 • 대량 환자 유입에 대한 병원 내 대응지침 개발 - 재난상황으로 대량 환자가 병원으로 유입될 시 이에 대처할 수 있도록 대응지침(예비병상 확보, 의료진 비상진료체계 가동 등) 개발 및 배포					
자원투입계획	구분	연차별 소요예산(백만원)				
		2015	2016	2017	2018	
	사업비	135	150	200	250	
추진일정	(2015년) - 2월 : 재난의료지원팀 추가 지정을 위한 기관 선정 - 3월 : 시·군·구 별 재난의료담당자 지정 및 재난 협의체 구성 요청 - 4월 : 대량환자 유입에 대한 대응지침 개발 - 5월 : 재난의료 교육계획 수립 및 위탁기관 공모 - 6월 : 상반기 교육훈련 실시 - 10월: 하반기 교육훈련 실시 (2016년) - 5월 : 재난의료 교육계획 수립 및 위탁기관 공모 - 6월 : 상반기 교육훈련 실시 - 10월 : 하반기 교육훈련 실시 (2017년) - 5월 : 재난의료 교육계획 수립 및 위탁기관 공모 - 6월 : 상반기 교육훈련 실시 - 10월: 하반기 교육훈련 실시 (2018년) - 5월 : 재난의료 교육계획 수립 및 위탁기관 공모 - 6월 : 상반기 교육훈련 실시 - 10월 : 하반기 교육훈련 실시					
자체평가방안	○ 평가방법 : 연말 12월 평가 ○ 평가내용 - 결과평가 : 재난 합동교육훈련 성과 평가					
담당자	담당부서			전화번호		
	경기도청 보건정책과			031-8008-4353		

1-10. 경기도 시·군 건강평가 사업

가. 배경 및 필요성

- 경기도는 31개 시·군으로 구성되어 있으며, 31개 시·군은 도시형, 일반시형, 도·농복합시형, 농촌형 등 다양한 형태로 공존하고 있음<그림 62>
- 도내 의료양극화를 해결하고, 경기도민의 건강수준을 지역별 균등화할 필요가 있음
- 지방자치단체의 주민 건강 관심 증대와 보건소장의 리더십 제고 및 동기부여를 자극하고자 함

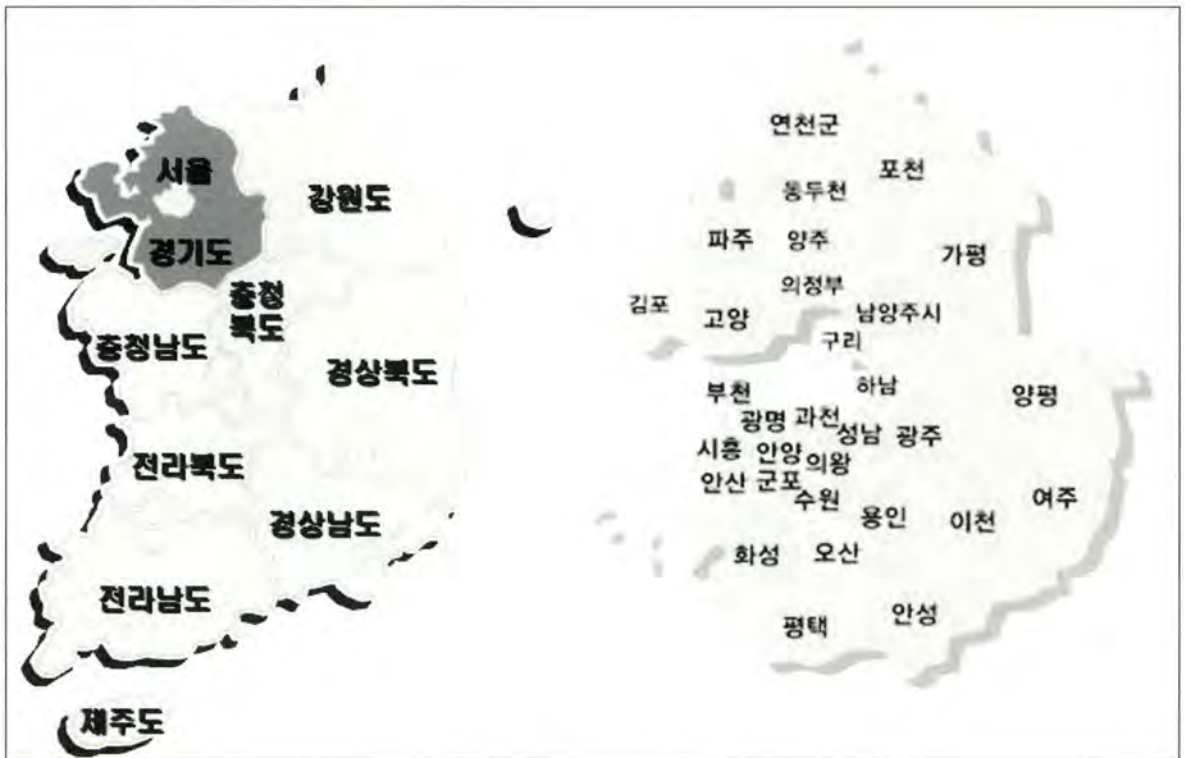


그림 66. 경기도 시·군 지역 분포

나. 비전

- 건강수명 80세의 경기도

다. 목적

- 지방자치단체의 사업 관심 유도
- 각 지방자치단체가 자신의 건강수준을 파악하고 사업 우선순위 설정 지원
- 지방자치단체별 취약 영역에 대한 개선 유도

라. 평가지표

- 평가지표는 경기도와 아주대학교 의과대학 예방의학교실에서 공동으로 개발하였음. 각 평가지표에 대한 가중치는 임의로 선정한 전문가 가중치, 연구진 가중치를 제시한 후 경기도 내 45개 보건소장을 대상으로 설문조사한 가중치를 위주로 최종 가중치를 도출하였음
- 구체적인 평가지표와 가중치는 다음과 같음

1) 평가지표 대분류

- 평가지표는 총5개의 대분류로 구분하였음. 평가지표별 가중치는 다음과 같음
 - 건강결과 : 45%
 - 위험요인 : 25%
 - 질병관리 : 15%
 - 의료서비스 : 10%
 - 공공의료 : 5%

2) 대분류에 따른 소분류 및 구체적인 평가지표

- 각 지표의 가중치는 대분류를 100으로 한 각 지표별 가중치임<표 65>

표 66. 경기도 시·군 건강평가지표

대분류	구분	지표	가중치
건강 결과	수명	기대여명(세)	36
	암	인구 10만명 당 암 사망률(명)	10
	뇌혈관질환	인구 10만명 당 뇌혈관질환 사망률(명)	7
	심혈관질환	인구 10만명 당 심장질환 사망률(명)	7
	결핵	인구 10만명 당 결핵 유병률(%)	5
	정신/정서 이상	주관적 건강수준 인지율(%)	5
		인구 10만명 당 자살사망률(명)	5
	사고/중독	인구 10만명 당 질병이환 및 사망의 외인 사망률(명)	5
		인구 천명 당 교통사고 발생건수(건)	5
	삶의 질	EQ-5D	15
위험 요인	흡연	현재흡연율(%)	30
	음주	고위험 음주율(%)	25
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	25
		걷기실천율(%)	20
질병 관리	예방접종	인플루엔자 예방접종률(%)	7
	조기발견	건강검진수검률(%)	25
		암검진율(%)	20
	지속치료율	고혈압 지속치료율(%)	15
		당뇨병 지속치료율(%)	15
	정신과 문제 접근	스트레스로 인한 정신상담률(%)	5
		우울증상으로 인한 정신상담률(%)	7
		자살 생각으로 인한 정신상담률(%)	6
의료 서비스	의료이용	연간 미치료자의 경제적 이유로 인한 미치료율(%)	10
		필요의료서비스 미치료율(%)	10
	의료기관	인구 10만명당 의사 수(명)	17
		인구 10만명당 병상 수(병상)	17
	응급의료	응급의료 병상 수(병상)	25
	자원 사용 효율성	평균 재원일수(일)	7
		관내 외래 의료이용 분율(%)	7
		관내 입원 의료이용 분율(%)	7
공공 보건	공공보건	인구 1인당 보건소 인력 수(명)	50
		인구 1인당 일반예산 중 보건 예산액(원)	50

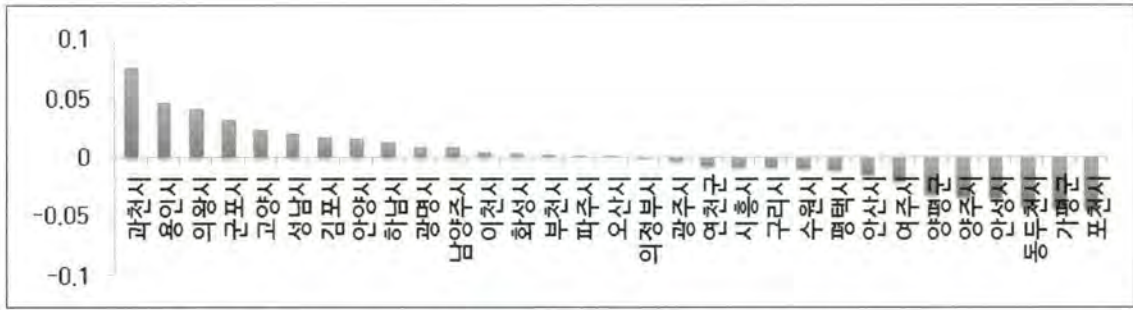


그림 69. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 건강결과

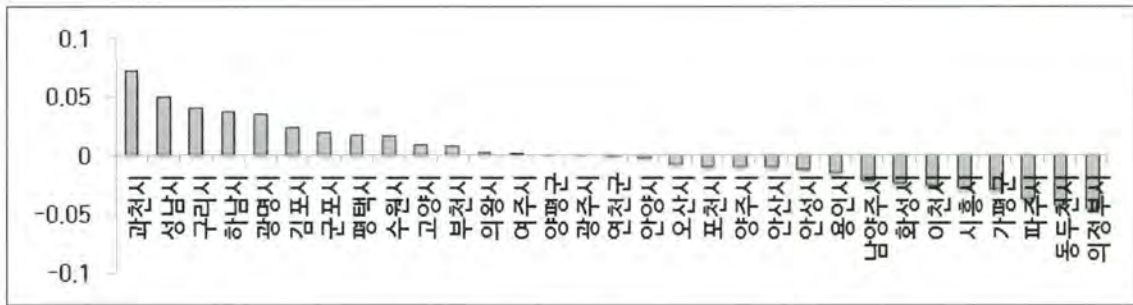


그림 70. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 위험요인

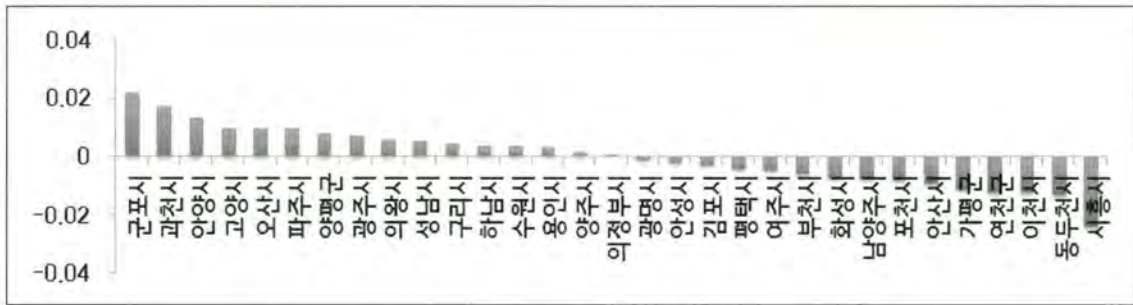


그림 71. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 질병관리

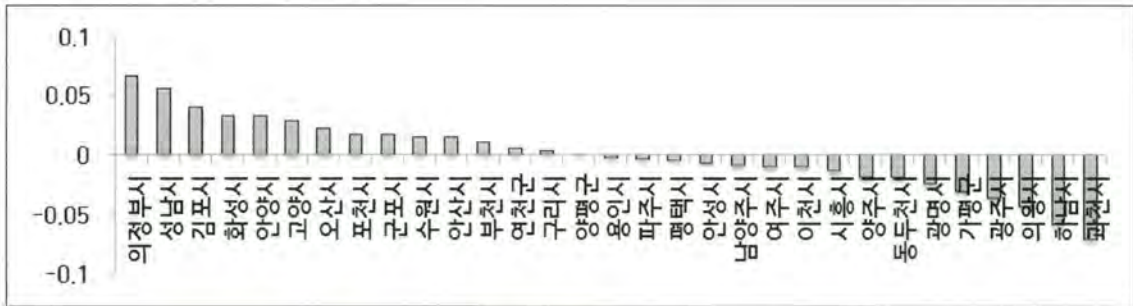


그림 72. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 의료서비스

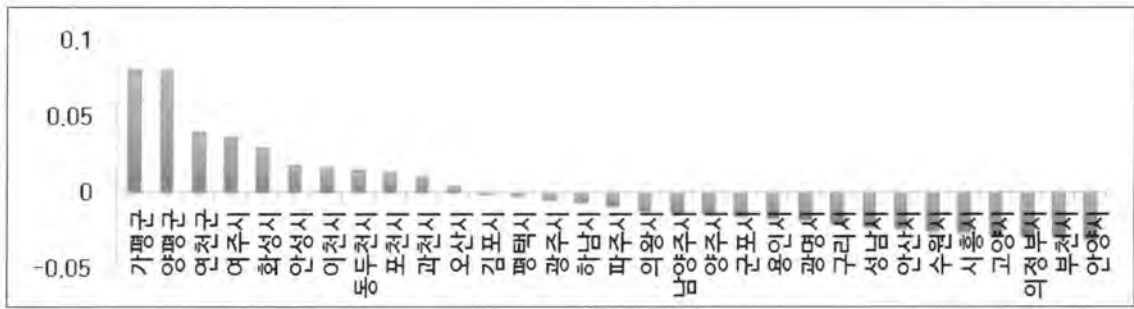


그림 73. 경기도 시·군 건강평가 영역별 결과 : 공공보건

2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

가. 지역보건 전달체계 개선

① 지역사회 통합건강증진사업

1) 필요성

- 현재와 같이 분절된 보건의료서비스는 국민건강 향상을 효과적으로 이룰 수 없음
- 지역보건을 의료기관에서 행하는 보건의료서비스를 제외한 모든 보건의료라고 가정한다면, 지역사회에서 예방 차원에서 수행되는 공공보건의료가 주 대상일 것이며 대부분이 중앙정부의 지원을 받아 지방정부가 행하는 보건사업임. 이것도 의료기관에서 행하는 보건의료서비스와 마찬가지로 사업별로 공급자 위주로 분절되어 수행하고 있음
- 보건의료서비스 수요자 즉 국민의 관점에서 통합화된 보건의료서비스가 제공되어야만 국민 만족과 실제적인 건강향상이 이루어질 수 있음

2) 제5기 지역보건의료계획 추진의 문제점

- 우리나라의 지역사회 건강증진사업은 초창기에는 금연, 절주, 영양, 운동 등 개개의 건강행태별 개선 위주로 진행되어 오다가 2013년부터 건강생활행태의 범위를 넘어서 다양한 수직적 보건사업을 유기적으로 연계하여 보건사업의 효율성을 제고하는 통합건강증진사업이 시행되었음
- 경기도와 각 시·군은 통합건강증진사업의 발전을 위해 많은 노력을 기울여왔으나 아직 다음과 같은 문제점을 보이고 있어 제 6기 지역보건의료계획을 통해 이를 개선할 필요가 있음

- 보건소는 지역 보건사업의 통합을 위한 원칙과 방법에 대한 이해가 부족하여 보건사업통합이 실질적인 수준에 도달하지 못하고 있음.
- 보건소 위주로 사업을 수행하고 있어 부문 간 협력과 다양한 지역자원의 활용이 미흡함.
- 보건소 직원의 역량강화를 위한 교육 프로그램이 획일화 되어 있고, 의무교육 시간을 충족시키는데 급급하여 참가자들의 교육을 통한 역량강화 욕구가 약하고, 교육의 직무 연관성이 떨어짐
- 경기도 차원에서 운영하는 여러 기술지원단 사이의 연계가 부족하여 지역사회 통합건강증진사업의 효율성을 높이는데 한계가 있음

3) 비전/목표와 추진틀

- 비전 : 도민이 만족하고 건강한 경기도 만들기
- 통합건강증진사업의 추진 틀은 <그림 70>과 같음

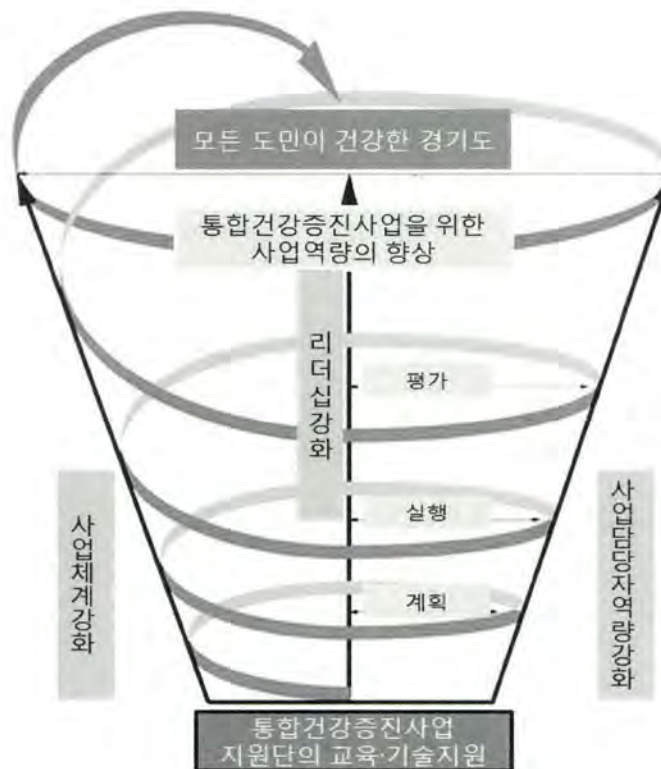


그림 74. 경기도 지역사회 통합건강증진사업의 추진 틀

4) 추진과제

- 자가건강관리
- 가족 단위 접근과 집중화
- 통합화된 서비스 개발
- 모니터링, 평가와 보상체계

5) 과제별 추진전략

추진 과제	자가건강관리	가족 단위 접근과 집중화	통합화된 서비스 개발	모니터링, 평가와 보상체계
추진 전략	• 1:1 교육 및 상담 • 운동, 식이, 정신 등 건강 주요인 표준 매뉴얼 • 민간·공단 연계를 통한 대상자 DB 관리	• 저소득계층, 노인, 취약계층 가족 단위 집중 관리 • 보건소 방문보건사업 위주의 조직 재편 • 담당자 동기부여와 역량 강화	• 통합건강증진사업 표준화 • 경기도 특화사업화 • 민관 및 부문간 협력 강화	• 기초자치단체 혹은 보건소 단위 평가를 통한 리더십 강화 • 담당자 개인 평가체계 도입 • 인센티브제 도입 검토

② 보건소 조직개편(안)

■ 보건소 통합건강증진사업 자문단 위주의 조직개편(안)은 다음과 같음<그림 71>

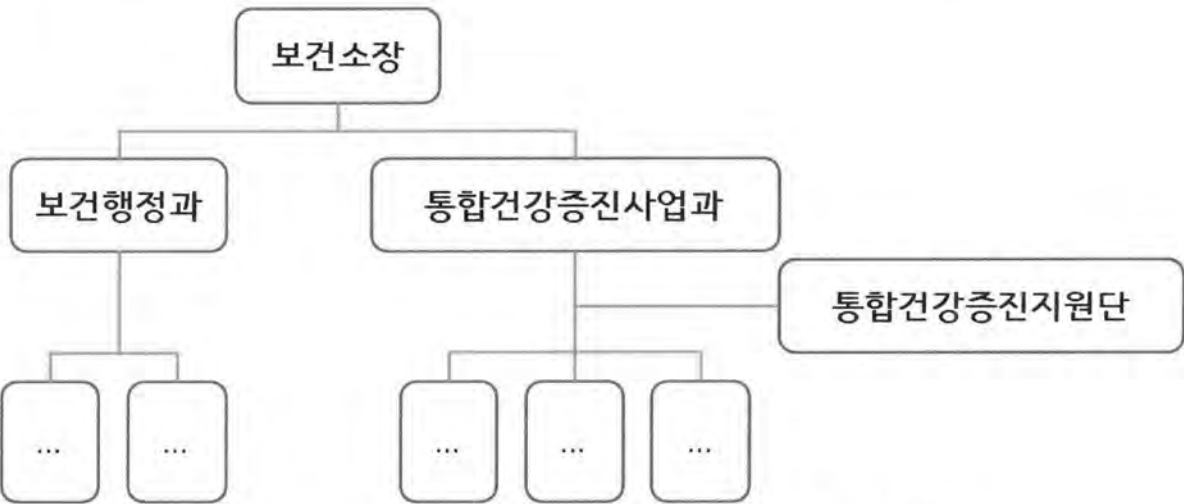


그림 75. 보건소 통합건강증진사업 자문단 위주의 조직개편(안)

■ 경기도 통합건강증진사업 지원단 조직

- 지원단은 통합건강증진사업 기술지원분과, 교육 및 훈련 분과, 건강마을 만들기 분과 등의 3개 분과로 구성됨
- 경기도 통합건강증진사업 정책, 사업추진 방향, 직원 역량강화 방안, 평가방안 등에 대한 자문을 획득하기 위해 자문단을 운영함
- 통합건강증진사업의 세부사업별로 보건소가 직접 기술지원을 요청할 수 있는 자문인력 풀을 구성하여 운영함(2014년 말 현재 총 86명의 전문가로 구성)
- 도내 유관 조직이나 기관과의 업무 협력을 위해 경기도 건강증진협의체를 운영함

나. 지역사회 자원 협력 및 역량 강화

① 부문간 협력 강화

1) 건강증진협의회의 기능 활성화

■ 현재 통합건강증진사업 관련 자문단/센터 위주로 조직된 건강증진협의회의 구성을 보건사업 전반의 민·관 기관으로 확대

- 경기도 의료원, 국민건강보험공단 경인본부, 인구보건복지협회 경기도 지부, 건강관리협회 경기도 지부, 경기국제의료협회, 경기도내 산업안전관리공단의 근로자건강센터(4개소) 등을 포함시킴

■ 건강증진협의회의 기능은 다음과 같음.

- 경기도의 건강증진정책 개발과 건강증진사업 수행을 위한 기술 지원
- 경기도 및 관내 보건소의 건강증진사업 활성화를 위한 정보 공유와 유관기관 사이의 협력체계 구축
- 경기도 및 관내 보건소 직원의 역량 강화를 위한 교육 및 기술 지원 조정
- 도민에 대한 건강정책 및 건강증진사업 홍보 협력
- 기타 경기도에서 필요하다고 생각하는 업무의 지원

2) 지역 건강증진사업 네트워크의 확대

■ 산업안전관리공단, 건강보험관리공단, 건강관리협회 등과 사업협력을 위한 MOU 체결

3) 도 시책사업에의 참여 강화

- 도지사 공약사업인 ‘따복공동체(따뜻하고 행복한 마을) 만들기’ 사업과 무한 돌보기 사업 등 관련 사업에 대한 적극적인 참여와 협력 강화

4) 정보 전달과 의사소통

(1) 경기도 및 시·군 건강증진포럼

- 경기도 및 시·군 차원에서 건강증진 포럼을 개최하여 경기도와 시민단체, 경기도민 사이의 의사소통을 강화하고 도민의 의식변화를 유도

(2) 웹진 기반의 건강소식지 발간

- 매월 ‘건강세상 경기’ 웹진을 발간하고, 이를 사업관계자, 건강관련단체, 도민들에게 발송

② 도의 리더십 강화

1) 보건소장 워크숍

- 도의 보건정책 및 시책사업을 시·군에 소개하고 추진전략을 개발하며, 시·군의 의견을 반영
- 전, 하반기 나누어 연 2회 개최

2) 시·군 보건소 평가에 도 정책 참여를 반영

- 도의 시·군 사업평가에 도의 정책에 대한 협력 및 특화 사업 참여 정도 반영
 - 사업평가 결과에 따라 인센티브(도 포상, 선진지 견학 등) 제공

③ 사업담당자의 역량 강화

- 관련 공무원 및 기간제 교육을 보건복지부(보건복지인력개발원)의 지침에 따른 필수 교육과 도 특성화 사업을 수행하기 위한 선택교육으로 분류함
- 필수 교육은 보건복지부의 지침에 따라 대상자, 교육시간, 교육 내용을 결정함. 경기도의 특성 상 통합건강증진사업 관련 교육대상자가 너무 많으므로 교육 환경의 개선을 위해 도

의 필수 교육 프로그램은 공무원 중심으로 개설함. 기간제의 직무 교육은 보건복지인력개발원 교육을 이수하도록 함

- 경기도 특화사업에 참여하는 보건소 직원 중 희망자를 대상으로 특화사업 역량을 향상하기 위한 지속적인 교육 프로그램을 개설함
- 전체 보건소에 대한 현장 지도를 통해 사업의 문제점을 파악하고, 도와 지원단에 대한 요구사항을 수렴

④ 지역사회 역량 강화 : '주민과 함께하는 건강마을 만들기' 사업 추진

- 도 특화사업으로 '주민과 함께하는 건강마을 만들기' 사업을 추진하기 위해 경기도형 건강마을 만들기(삶의 터 사업 포함)사업 모형을 개발하고, 사업 추진에 필요한 기술을 지원
- 건강지도자 양성 프로그램을 개설
- 통합건강증진사업에 주민 의견을 반영하기 위하여 주민제안 사업을 추진

3. 지역보건기관 자원 재정비 및 지원 계획

가. 조직 및 체계 정비

① 보건복지국 정신건강과 신설(안)

- 자살·치매 등 정신건강업무 확대와 재난심리외상 관리 필요성이 커지고 있음
 - 중증정신질환자 장기입원, 다양한 계층의 불안, 우울장애 등 정신적 장애로 인한 사회적 비용(의료비 지출규모의 2~3배 수준) 증가 추세
 - 자살율의 지속 증가로 도민 중 매일 9명 이상의 자살사망자가 발생하고 있으며, 취약계층인 노인자살은 더욱 심각한 수준임
 - 노년기 정신건강 증진과 치매관리를 위한 사회안전망 구축이 절실함
 - 재난·사고 발생 시 피해자 등에 대한 심리외상관리 체계가 미흡한 실정임
- 정신건강 종합대책 마련 및 생애주기별 정신건강관리로 개인의 삶의 질을 높이고 경쟁력 있는 미래 인적자원 확보를 위하여 보건복지국 산하에 정신건강과를 신설하는 안임<그림 72>



그림 76. 경기도 보건복지국 정신건강과 신설 조직도

■ 정신건강과 업무 영역

- 통합 정신건강증진서비스 제공

- (광역 및 시·군정 신건강증진센터) 정신질환 조기발견·치료연계 시스템 구축으로 조기 사회복귀를 도모하고, 정신질환자의 권익 증진
- (생애주기별 정신건강관리) 아동청소년 ADHD 상담 및 관리, 노인우울증 검사 및 치료비 지원 등
- (정신보건 인프라 구축) 정신질환자 재활 및 사회복귀 촉진, 만성질환자 관리를 위한 정신보건시설 운영 지원

- 자살예방

- (광역자살예방센터) 자살예방 전문가 양성 및 모니터링 시스템 구축
- (위기대응) 핫라인 접근성 개선으로 24시간 자살예방위기상담전화(☎1577-0199) 운영, 자살 고위험군 응급개입 및 사례관리, 자살 사망자 심리부검

- 치매관리(노년기 정신건강관리)

- (광역치매관리센터) 효과적인 치매 관리 및 서비스 제공, 치매예방 및 인식개선사업 추진
- (자살예방 및 심리지원) 독거노인에 대하여 방문간호사, 노인돌보미 등 활용을 통해 자살 예방체계를 구축 운영하고, 이상징후 발견 시 우울증 검사 및 심리지원서비스 제공

- 지역사회 중심의 통합적 중독관리 지원

- 알코올, 도박, 음주, 인터넷 등 각종 중독에 대한 통합관리시스템 구축
- 조기발견·상담·치료·재활을 위한 중독관리통합지원센터 운영 지원

- 재난심리지원팀 구성·운영

- 재난심리 초기 대응 시스템 구축
- 재난심리 매뉴얼 개발 및 심리외상관리 전문가 양성 교육
- 외상 취약계층에 대한 정신건강관리 및 진료, 지역사회 연계

■ 조직(정원) : 4팀 16명

- 직급 및 직렬

- 5급 4명(보건+의무+약무+간호), 6급 5명(보건+간호), 7급 7명(보건+간호)

표 67. 정신보건과 신설 시 정원(안)

팀별	정원(안)			
	계	5급	6급	7급
계	16	4	5	7
정신정책팀	4	1	2	1
자살예방팀	4	1	1	2
치매관리팀	4	1	1	2
재난심리팀	4	1	1	2

■ 팀별 분장사무(안)

과 명	팀 명	분장사무
정신건강과	정신정책팀	○ 경기도 광역 정신건강증진센터 운영지원 ○ 표준형 정신건강증진센터 운영지원 ○ 광역정신보건심의(심판)위원회 구성 및 지원 ○ 정신질환 편견해소 및 인식개선 사업 ○ 정신보건시설 운영 지원
	자살예방팀	○ 경기도 자살예방센터 운영 지원 ○ 노인자살예방센터 운영 지원 ○ 무한돌봄 생명사랑 프로젝트 추진 - 생명사랑 전문가 양성 및 교육 - 1577-0199 운영지원 및 위기관리 시스템 운영 지원 - 자살시도자 응급의료체계 구축 및 사후관리 - 생명사랑 네트워크 구축 및 운영 지원
	치매관리팀	○ 경기도 광역치매센터 설치 및 운영 ○ 경증치매환자 가족사랑 이음센터 시범사업 ○ 치매종합지원서비스체계 구축 ○ 치매 치료관리비 지원사업
	재난심리팀	○ 재난심리지원(DPAT) 구성 운영 - 재난심리 초기대응시스템 구축 - 시·군 재난심리요원 구성·관리 - 재난심리 매뉴얼 개발 및 교육 ○ 안산 정신건강 트라우마센터 운영지원

② 보건복지국 보건정책과 응급의료팀 신설

■ 배경

- 경기도는 대도시가 많아 재난 시 대량 환자 발생 가능성이 크나, 재난 대응이 구조와 이송에만 집중되어 있음. 유관기관 협조 미흡, 지휘체계 혼선, 재난의료 전문교육 부재, 시설·장비 부족 등 재난의료지원 시스템이 취약하며, 대형 재난사고 발생에 대비한 신속한 재난의료 대응체계 구축과 효율적인 운영을 위한 응급의료 전담팀 신설이 필요함

■ 조직도

- 보건정책과 응급의료팀의 조직(안)은 <그림 73>과 같음



그림 77. 보건복지국 보건정책과 응급의료팀 신설

■ 응급의료팀 업무 영역

- 신속대응체계 구축
 - 재난응급의료상황실 운영
 - 소방서 긴급구조 표준시스템 내 소방-재난의료팀 비상연락체계 구축
 - 재난거점병원 확충으로 사고현장의료의 접근성 및 신속성 강화:8개소
 - 중증외상 전문치료센터인 권역외상센터 건립
- 현장 대응능력 강화
 - 권역별 재난책임자 지정과 현장출입권(DMAT PASS) 발급
 - 신속 출동 역량 향상을 위한 모의출동 훈련
 - 신속대응반 긴급출동세트 구비와 DMAT팀 출동 장비 상시 점검
 - 재난심리지원팀(DPAT) 구성과 운영
- 효율적인 이송체계 구축
 - 재난의료협의체 운영
 - 재난 합동훈련 실시

- 병원 내 응급의료 준비 태세 확립
 - 대량 환자 발생 대비 병원 내 재난대응체계 매뉴얼 수립
 - 화학중독사고 대비 급성중독 치료관리 매뉴얼 제작 및 교육
- 장기환자 관리시스템 구축
 - 입원 및 심리치료까지 종합적으로 연계한 재난 피해자 관리시스템 운영

■ 인력

- 보건정책과 응급의료팀 신설로 인해 정원 증원함. 현행 5개팀 23명에서 6팀 27명으로 증원함<표 67>

표 68. 경기도 보건정책과 응급의료팀 신설로 인원 증원

단위 : 명

구 분	계	일반직						계약직
		소계	4급	5급	6급	7급	8급	
계	27	26	1	6	10	7	2	1
보건정책팀	6	6	1	1	3	1		
감염병관리팀	5	5		1	1	2	1	
의약품관리팀	6	6		1	2	2	1	
응급의료팀(신설)	4	4		1	2	1		
국제의료팀	4	3		1	1	1		1
의료관광팀	2	2		1	1			
증 가	4	4		4	2			

③ 감염병 관리팀 분리

■ 문제점

- 감염병 관리는 국가 혹은 지방자치단체의 책무이나, 그간 중앙정부 정책 중심으로 추진되어 지역단위에 맞는 감염병 발생 예측 및 관리 시스템 부재
 - 감염병 담당자의 업무기간 : 6개월 미만 39%, 6개월~1년 21%, 1~2년 21%
 - 감염병 전담팀 설치 : 45개 보건소 중 11개 보건소(24%)
- 중앙정부 위주의 감염병관리조직 확충으로 중앙 → 지방간 업무의 병목현상 발생
 - 중앙조직 : 감염병 관리(6개과, 2개T/F), 실험실 진단(2개 센터, 12개과)
 - 경기도 : 1개과 팀 단위 조직운영(5명)
 - 시·군 : 5명 이내 직원이 감염병 외 의약업무 병행

■ 조직도

- 보건정책과 감염병관리팀 분리 조직(안)은 <그림 74>와 같음

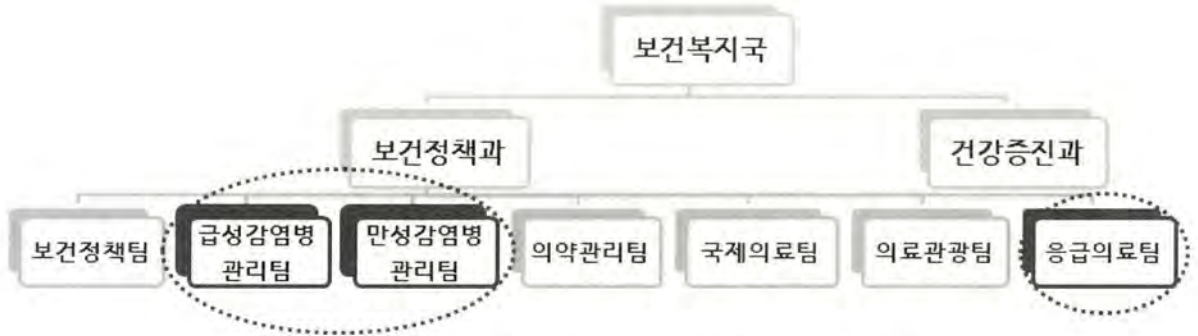


그림 78. 보건복지국 보건정책과 감염병관리팀 분리

■ 조직(인력) 운용계획<표 69>

- 광역자치단체
 - 감염병관리팀 : 급성감염병팀(5명)과 만성감염병팀(5명)으로 분리
- 기초자치단체 : 보건소별 감염병관리전담팀 설치

표 69. 경기도 보건정책과 감염병관리팀 분리 연차별 계획

구 분	현재	2015년	2016년	2017년	2018년
도 (팀 분리)	1팀 5명	1팀 5명	1팀 6명	2팀 8명 (급성·만성 감염병 분리)	2팀 10명
시·군 (감염병 전담팀 설치)	11개 보건소	20개 보건소	25개 보건소	30개 보건소	45개 보건소

④ 보건복지국 조직 개편(안)

- 제6기 지역보건의료계획에 의한 경기도 보건복지국 조직 개편(안)은 <그림 75>와 같음



그림 79. 경기도 보건복지국 조직도(안)

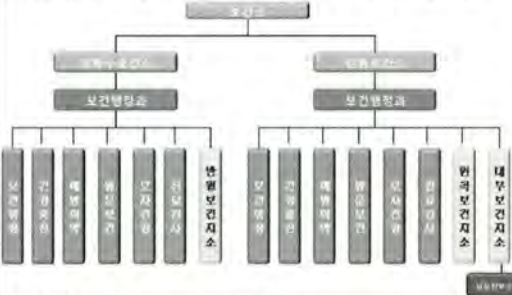
5 보건소 조직도 변경

- 경기도 31개 시·군 45개 보건소의 제6기 지역보건의료계획에 의한 2015-2018년 조직도 변경계획은 <표 69>와 같음

표 70. 보건소 조직도 변경 계획(안)(계속)

시·군	현행	조직개편 계획
수원시	수원시 : 4개 보건소 4과 18팀 구성 - 장안구보건소 : 1과 6팀 - 권선구보건소 : 1과 4팀 - 팔달구보건소 : 1과 4팀 - 영통구보건소 : 1과 4팀 모든 보건소 조직개편 예정임 - 질병의약팀은 감염병관리팀으로 전환 - 의약무팀 신설 - 응급의료 전담부서 신설	
성남시	성남시 : 3개 보건소 팀 구성 - 수정구보건소 : 1과 5팀 - 중원구보건소 : 1과 5팀 - 분당구보건소 : 2과 8팀(1개 보건지소) - 수정구보건소 신축(2016년 이전 운영)	
안양시	안양시 : 2개 보건소 2과 6팀 구성 - 만안구보건소 : 1개 6팀 - 동안구보건소 : 1과 6팀 - 2015년 7월 안양시방문건강센터 운영 (노인보건센터와 치매상담센터 통합 운영) - 중독통합관리지원센터 운영	

표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)(계속)

시·군	현행	조직개편 계획
부천시	부천시 : 3개 보건소 2과 19팀 - 원미보건소 : 2과 8팀 - 소사보건소 : 5팀 - 오정보건소 : 6팀	- 소사보건소 · 예방의약팀 ⇒ 의약관리팀 변경 · 아토피·천식관리팀 (신설) - 오정보건소 · 예방의약팀 ⇒ 의약관리팀 변경 · 아토피천식 예방교육센터 설치
광명시	광명시보건소 : 1소 1과 7팀 	- 직제 : 현행 유지
평택시	평택시 : 2개 보건소 - 평택보건소 : 2과 7팀 · 안중보건지소 : 1과 4팀 · 읍면보건지소 : 5개소 · 보건진료소 : 7개소 - 송탄보건소 : 2과 7팀 · 읍면보건지소 : 3개소 · 보건진료소 : 4개소	- 평택보건소 : 2과 10개팀(1개팀 신설, 2개팀 이관) · 예방의학팀은 감염병관리팀과 의약관리팀으로 분리/확대 - 안중보건지소 : 1과 7개팀(1개팀 신설, 2개팀 이관) - 안중보건지소 사업지원팀 신설 - 건강생활지원센터 : 1개소
안산시	안산시 : 2개 보건소, 1과 6팀, 3개 보건지소 - 상록수보건소 : 1과 6팀, 1개 보건지소 - 단원구보건소 : 1과 6팀, 2개 보건지소 	- 2과 10팀으로 분리 · 보건행정과 : 보건행정과와 건강증진과로 분리 · 건강증진계를 금연관리계와 건강증진계로 분리 · 예방의약계 분리 : 의약무관리계와 감염병관리계로 분리 · 정신보건계를 신설 - 안산동보건지소 신축(2017년)
과천시	과천시보건소 : 1소 4팀	- 직제 : 현행 유지
오산시	오산시보건소 : 2과 7팀 	- 3과 10팀 · 건강위생과를 건강증진과와 식품안전과로 분리 · 보건행정과 공공의료팀 신설 · 건강증진과 지역보건팀의 모자보건팀 분리 · 건강위생과의 식품위생·식품안전팀을 공중위생·식품안전·음식문화개선팀으로 분리하여 1개팀 신설

시군	현행	조직개편 계획
시흥시	시흥시보건소 : 1과 1지소 9팀	- 1과 2지소 12팀 · 중부건강증진재활센터(보건지소) 신설(2017년) · 보건소 직속 신천권 행복건강증진센터 설치·운영(2016년)
군포시	군포시보건소 : 1과 7팀	- 1과 1지소 7팀 · 보건소 : 1과 4팀(보건행정팀, 출장장려팀, 의약관리팀, 보건민원팀) · 도시보건지소 개소(2015년) : 1지소 3팀(건강증진팀, 방문보건팀, 만성질환관리팀)
의왕시	의왕시보건소 : 1소 1과 5팀	- 직제 : 현행 유지
하남시	하남시보건소 : 1과 7팀	- 2016년 : 1과 6팀 · 위생관리팀과 위생지도팀을 통합(위생업무 제외) - 2018년 : 2과 7팀 · 보건위생과 : 보건행정과와 지역보건과 분리 · 방역팀 : 감염병관리팀으로 변경 · 건강증진팀 : 만성질환관리팀과 건강증진팀으로 분리
용인시	용인시 보건소 - 처인구보건소 : 1과 7팀 - 기흥구보건소 : 1과 6팀 - 수지구보건소 : 1과 6팀	- 보건행정과 : 보건행정과와 건강증진과 분리 - 예방의약팀 : 의약무관리팀과 감염병관리팀으로 분리 - 질병관리팀 : 만성질환관리팀과 생명사랑팀(신설)으로 분리 · 처인구보건소 : 2과 9팀 · 기흥구보건소 : 2과 8팀 · 수지구보건소 : 2과 8팀 - 구성 이동진료소 : 도시형 보건지소 운영
이천시	이천시보건소 : 1소 2과 9팀, 6개 보건지소, 15개 보건진료소	- 직제 : 현행 유지

표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)(계속)

시군	현행	조직개편 계획
안성시	안성시보건소 : 1소 2과 8팀	- 직제 : 건강생활지원센터 건립 : 3팀(보건관리팀, 건강관리팀, 방문관리팀)
김포시	김포시보건소 : 2과, 8팀, 6보건지소, 7보건진료소	- 개편 : 2과, 1분소, 11팀, 5보건지소, 6보건진료소 - 한강신도시 내 보건소 분소 신설 (2017년) : 3팀(보건관리팀, 지역보건팀, 건강생활팀) - 양촌읍보건지소를 보건소 분소에 흡수 - 고촌읍, 월곶면 보건지소 신축
화성시	화성시보건소 : 4과 15팀	- 정비 : 6과 20팀 - 보건행정과 : 보건행정과와 건강증진과로 분리 - 예방의약팀 : 감염병관리팀과 의약무팀으로 분리 - 재활보건팀 : 재활보건팀과 정신건강팀으로 분리 - 삼곡통합보건지소 신설 - 남양건강생활지원센터 신설 - 동탄건강생활지원센터 신설
광주시	광주시보건소 : 2과 9팀, 4보건지소, 12보건진료소	- 직제 : 현행유지 오포보건지소 : 농어촌의료서비스 개선사업을 통한 건강생활지원센터 전환

표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)(계속)

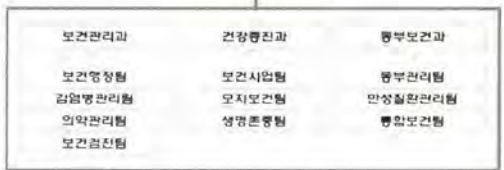
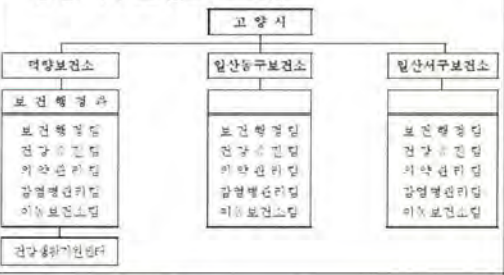
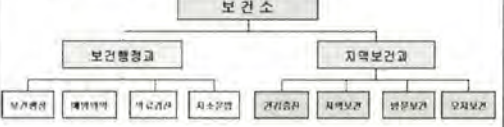
시군	현행	조직개편 계획
여주시	여주시보건소 : 2과 6팀, 9개 보건지소, 13개 보건진료소 	- 직제 : 2과 8팀으로 확대 - 식품안전팀 신설 - 건강생활지원센터 신설
양평군	양평군보건소 : 1과 5팀 - 10개 보건지소, 15개 보건진료소 - 정신보건센터, 치매지원센터	직제 : 2과 8팀(10개 보건지소, 15개 보건진료소) - 보건사업과 : 보건사업과와 건강증진과로 분리 - 예방의약팀 : 예방의약팀과 감염병관리팀으로 분리 - 통합관리팀, 지역보건팀 신설 - 한방아토피팀이 한방건강팀으로 변경 - 행복돌봄과로 방문보건팀이 편입
의정부시	의정부시보건소 : 3과 8팀 	직제 : 3과 11팀 개편 - 통합보건팀을 지역보건팀과 건강생활팀으로 분리
동두천시	동두천시 : 4팀 - 보건행정팀, 예방의약팀, 건강증진팀, 지역보건팀	직제 : 현행 4팀 유지 - 건강증진팀과 지역보건팀을 통합건강증진팀으로 통합 확대 - 정신건강팀 신설
고양시	고양시 : 3개보건소 1과 15팀 - 덕양구보건소 : 1과 5팀 - 일산동구보건소 : 5팀 - 일산서구보건소 : 5팀 	- 덕양구보건소 : 2과 8팀 - 보건행정과 : 보건행정과와 건강증진과로 분리 - 보건기획팀, 질병예방팀, 모자곤팀, 정신보건팀 신설 - 일산동구보건소 : 5팀 - 일산서구보건소 : 5팀
구리시	구리시 : 2과 8팀 	- 조직 현행 유지 - 수택건강생활지원센터(2016년) 운영 - 갈매건강생활증진센터(2016년) 운영 - 정신보건센터(2018년) 위탁 운영 - 방문보건센터(2018년) 직접 운영 - 시립산후조리원(2018년) 위탁 운영

표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)(계속)

시군	현행	조직개편 계획
남양주시	남양주보건소 : 보건소 1개소, 통합보건지소 1개소, 보건지소 6개소, 보건진료소 3개소, 건강생활지원센터 1개소, 보건실 1개소	- 건강생활지원센터 3개 확충 · 2016년 서부건강생활지원센터 · 2017년 별내건강생활지원센터 · 2018년 이후 동부통합보건지소
파주시	파주시보건소 : 1소 1과 6팀, 6개 보건지소, 7개 보건진료소	- 직제 : 현행 유지
양주시	양주시보건소 : 1소 2보건지소, 3보건진료소	- 직제 : 현행 유지 · 2015년 건강증진센터 신설 운영 · 2015년 치매관리센터 신설 · 2018년 보건소 이전 또는 양주2동 건강생활지원센터 신설 · 2018년 광백통합보건지소 신축 예정
포천시	포천시보건소 : 1소 2과 9팀 - 13개 보건지소, 9개 보건진료소	- 직제 : 현행 유지
연천군	연천군보건의료원 : 진료과목 9개과 - 7개 보건지소, 7개 보건진료소	- 직제 : 현행 유지

표 69. 보건소 조직도 변경 계획(안)

시군	현행	조직개편 계획
가평군	가평군보건소 : 1소 5팀, 5개 보건지소, 15개 보건진료소	- 직제 : 현행 유지 - 통합건강증진사업 전환에 따른 전담팀 설치
	보건행정팀	
	생명사랑팀	
	예방의약팀	
	방문보건팀	
	건강증진팀	

나. 시설, 장비 확충 및 보강 계획

1 시설 확충

1) 공공의료기관 시설 확충

- 성남시 수정·중원구 지역의 종합병원 폐업·이전에 따른 지역주민의 의료 불편을 해소하고 시민에게 양질의 의료서비스를 제공하기 위하여 2017년 개원을 목표로 성남시립의료원 건립을 추진하고 있음<표 70>

표 71. 도내 공공의료기관 건립추진 상황

명칭	설립주체	위치	규모	사업기간	사업비(억원)	비고
성남시립의료원	성남시	성남시 수정구 수정로 171번길 10	501병상	2006.3월~2017. 7월	1,931	예산확보 110억원 2012.2.20 조례제정 공포 (턴키방식 추진)
의료원 안성병원	경기도	안성시 고수2로17	300병상 (지하 2층, 지상5층)	2012 - 2017	534	2013~14년 부지매입 및 2015년 착공예정
의료원 이천병원	경기도	이천시 경충대로 2712	300병상 (지하 2층, 지상4층)	2013~2017	537	2013~14년 부지매입 및 행정절차 추진
의료원 포천병원	경기도	포천시 포천로 1648	208병상 (10실63병상 증축)	2013~2016	98	중환자실, 수술실, 분만실, 산후조리원, 어린이집 등 증·개축

* 자료원 : 경기도 건강증진과 내부자료 / 성남시 내부자료

2) 보건소 시설 확충

■ 2015년부터 2018년까지 경기도 내 시·군 보건소 시설확충 계획은 <표 71>과 같음

표 72. 2015-2018년 보건소 시설 확충 계획

보건소	시설명	건축 형태	사업 년도	예산(천원)			
				계	국비	도비	시군비
용인시	수지구보건소	보강	2015	123,000			123,000
이천시	이천보건소	증축	2015	1,120,543			
안성시	일죽보건지소	신축	2015	320,760	213,840	32,076	74,844
시흥시	신천권행복건강증진센터	신축	2015	85,000			85,000
평택시	안중보건지소	개보수	2015	145,530	97,069	24,231	24,230
포천시	중리보건진료소	이전 신축	2015	206,200			
용인시	기흥구보건소	신설	2015	50,000	25,000		25,000
가평군	북면.설악보건지소	개보수	2016	35,000	23,330		11,670
안성시	삼죽보건지소	개보수	2016	72,808	48,538	7,281	16,989
하남시	하남시보건소	이전	2016	22,300			
여주시	건강생활지원센터건립	신축	2016	1,336,000	881,760	133,600	320,640
평택시	오성보건지소	개보수	2016	64,800	43,202	10,802	10,796
성남시	수정구보건소	신축	2016	26,137,000			
화성시	삼괴통합보건지소	신축	2016	2,117			
평택시	현덕보건지소	개보수	2017	64,800	43,202	10,802	10,796
시흥시	중부건강증진재활센터	신축	2017	8,100	982		7,118
안성시	고삼보건지소	개보수	2017	73,066	48,710	7,307	17,049
가평군	청평.상면보건지소	개보수	2017	40,000	30,000		10,000
화성시	남양건강생활지원센터	신축	2017	8,400			
화성시	동탄건강생활지원센터	신축	2017	10,500			
구리시	시립산후조리원		2018	1,872,000			
평택시	청북보건지소	개보수	2018	95,900	63,965	15,968	15,967
여주시	백석진료소증축	증축	2018	118,973	78,522	11,897	28,554
안성시	미양보건지소	신축	2018	333,165	222,110	33,317	77,738
구리시	갈매건강생활지원센터	신축	2016 -2018	5,280,000			

2] 장비 확충

■ 각 보건소의 진료업무를 수행 및 다양한 보건사업을 수행하기 위한 장비확충이 필요함.
국비, 도비, 시·군비를 지원받아 보건소의 장비 확충 계획은 <표 72>와 같으며, 제6기 지역보건의료계획에 의한 보건소 차량 확충 계획은 <표 73>과 같음

표 73. 보건소별 장비 확충 계획(계획)

사업 년도	보건소	장비명	예산(천원)			
			계	국비	도비	시군비
2015년	가평군	세균자동염색기 외 35종	93,300	62,201		31,099
	광명시	빔 프로젝트 외 9종	89,800			
	광주시	체성분 분석기 외 2종	22,000			
	군포시	골밀도 측정기 외 210종	989,782			
	김포시	약품보관용/혈액용 냉장고	12,000			
	양주시	노후 컴퓨터 교체 외 4종	21,900			
	안성시	골밀도 측정기 및 자동혈압계	92,000	51,333	7,700	32,967
	용인시	혈액용 전용냉장고 외 4종	256,400	60,667	10,000	185,733
	여주시	광역현미경 외 7종	123,400	82,267	12,340	28,793
	평택시	백신냉장고 외 27종	222,150	120,534	36,681	64,935
	안양시	면역분석기	90,000			
	양평군*	간섭전류치료기 외 9종	126,150			
	동두천시	심혈관질환검사 기구 외 66종	-			
	이천시	배양기 외 5종	311,000			
	하남시	생물 안전 작업대 외 2종	39,000			
	의정부시*	CBC 혈액분석기 외 6종	205,800			
	포천시	자동화학검사기 및 골밀도 측정기	210,000			
2016년	군포시	진단용엑스선장비 외 7종	240,060			
	김포시	면역분석장비	120,000			
	양주시	고압멸균기 외 2종	7,900			
	안성시	체성분분석기 외 3종	28,750	19,167	2,875	6,709
	여주시	골밀도 측정기 및 건강생활지원센터 의료장비 및 건강체험관	248,000	71,300	9,000	167,700
	평택시	벨트마사지기 외 13종	79,500	53,067	13,220	13,213
	안양시	자동생화학분석기	90,000			
	동두천시	심혈관질환검사 기구 외 66종	-			
	이천시	전신용 엑스선 골밀도측정기	200,000			
	하남시	배양기 외 1종	85,000			
2017년	화성시	삼괴통합보건지소 장비	200,000			
	가평군	간섭전류치료기 외 7종	113,250	75,000		37,750
	광명시	건강 및 운동 측정 장비 등 1종	200,000			
	군포시	컴퓨터 및 노트북	11,000			
	김포시	편광현미경 및 인큐베이터	33,000			
	양주시	유축기 외 1종	2,900			
	안성시	운동장비 외 3종	12,000	7,998	1,200	2,802
	여주시	PCR 장비	60,000			60,000
	평택시	레그컬머신 외 13종	79,230	48,236	13,175	17,819
	동두천시	심혈관질환검사 기구 외 66종	-			
	하남시	생화학검사장비	90,000			
	화성시	남양/동탄건강생활지원센터 장비	1,000,000			

표 72. 보건소별 장비 확충 계획

사업 년도	보건소	장비명	예산(천원)			
			계	국비	도비	시군비
2018년	가평군	극초단파 치료기 및 면역형광측정기	95,850	63,890		31,960
	광명시	건강 및 운동 측정 장비 등 1종	200,000			
	군포시	콜레스테롤 측정기 외 3종	8,760			
	김포시	결핵균자동염색기	24,000			
	양주시	유축기 외 67종	717,390			
	안성시	자동혈압계 외 3종	29,250	19,499	2,925	6,827
	여주시	자기장 치료기	18,000	11,880	1,800	4,320
	평택시	버터플라이머신 외 18종	146,460	76,874	24,192	45,394
	동두천시	심혈관질환검사 기구 외 66종	-			
	하남시	혈액분석장비	80,000			

표 74. 보건소별 차량 확충 계획

사업 년도	보건소	장비명	예산(천원)			
			계	국비	도비	시군비
2015년	가평군	노후차량 교체	33,750	22,500		11,250
	김포시	방문보건사업차량	27,000			
	양주시	노후차량 교체 및 구입	15,000			
	안성시	앰블런스	40,000			40,000
	용인시	재활지원사업 차량 구입	-			
	용인시	금연단속전담 차량 구입	13,500	9,000	1,350	3,150
	여주시	방문보건차량 구입	29,162	16,500	825	11,837
	동두천시	방문보건차량 구입	-			
	시흥시	구급차량 구입	100,000			
	의정부시	보건사업용 차량 구입	30,000			
	포천시	15인승 이하 승합차량 구입	36,000			
	안성시	민원순환버스	80,000			80,000
2016년	여주시	방문보건차량 구입	14,000	7,500	750	11,500
	동두천시	방문보건차량 구입	-			
	하남시	방역차량 구입	20,000			
	양주시	노후차량 교체 및 구입	15,000			
2017년	안성시	방문보건차량 구입	27,000	9,000	5,400	12,600
	여주시	방문보건차량 구입	14,000	7,500	750	11,500
	동두천시	방문보건차량 구입	-			
	하남시	민원업무용 승용차 구입	26,000			
2018년	안성시	방문보건차량 구입	17,000	9,000	2,400	5,600
	여주시	방문보건차량 구입	14,000	7,500	750	11,500
	동두천시	방문보건차량 구입	-			

* 구입 계획은 작성되어 있으나, 예산이 배정되지 않은 내용도 포함하였음

** 모든 장비의 합으로 예산을 계획은 시·군은 장비에 비용을 작성하였음

다. 인력의 양적 확충 및 질적 강화 계획

- 경기도 보건소의 양적 확충과 함께 질적 강화가 절실히 요구됨. 지금까지 보건소는 보건 복지부 지침에 따라 사업을 수행하는 말단 실행조직의 역할만을 수행하였음. 그 결과 창의적인 사고와 시스템적인 사고를 하는 직원이 크게 부족한 형편임. 주민 전체를 대상으로 지역사회 건강수준을 높이기 위해 지표를 어떻게 개선시킬 수 있을까를 고민하는 보건소 직원이 크게 늘어야 지역사회 주민의 건강수준을 향상시킬 수 있음
- 또 보건소는 인력의 전문성을 위해 업무 전문성을 높이기 위한 직무분장을 하고 전문가를 양성하여 보건소간 경쟁을 유발할 수 있게 해야 함. 이를 위해 잦은 업무 이동을 자제하고 인력의 전문성을 키우는 보건소에 대한 평가를 높이는 방안을 찾을 것임
- 결국 주민에게 가장 중요한 건강을 광역자치단체와 지방자치단체에서 효과적으로 접근하기 위해서는 공공보건의료서비스의 중요성이 강조될 수 밖에 없으며, 이는 보건소 기능의 활성화와 직결됨
- 그러므로 경기도 보건소 인력의 양적 확충을 위한 지원이 지속적으로 이루어져야 함

라. 예산 확충 및 보강 계획

- 2015-2018년 개별보건사업의 예산 확충은 <표 74>와 같음

표 75. 2015-2018년 개별사업별 예산 확충 및 보강 계획 소요예산

(단위 : 백만원)

세부사업명	사업비(백만원)			
	2015년	2016년	2017년	2018년
통합건강증진사업	40,563	41,366	42,190	43,030
심뇌혈관질환 예방관리사업 (통합건강증진사업 내 사업비 제외)	7,474	7,542	7,624	7,786
감염병별 체계적 맞춤형 대응	151,811	152,656	155,926	157,665
정신보건사업	41,114	43,519	47,167	49,358
자살예방사업	3,214	3,404	3,601	3,806
치매관리사업 (광역자치사업비만 포함, 통합건강증진사업 내 사업비 제외)	905	1,513	2,160	2,756
암 관리 사업	15,671	19,980	21,123	22,296
건강검진사업	1,132	1,350	1,422	1,499
공공보건의료사업	1,800	2,200	2,200	2,200
지역응급의료사업	11,566	633	685	737
국민영양관리사업	통합건강증진사업 내 사업비에서 운영			
경기도 시·군 건강수준 평가사업	-	-	-	-
계	275,250	274,163	284,098	291,133

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 5-1 장

국민영양관리시행계획

V-1. 국민영양관리시행계획

■ 지역 현황 및 목표 설정

가. 지역 영양관리 현황과 특성

1) 영양문제

가) 영양 불균형 문제 지속

■ 영양부족 및 영양과잉이 공존하는 영양 불균형 문제가 지속적으로 제기되고 있음

- 영양섭취 부족 인구는 11% 내외로, 에너지/지방 섭취 과잉 인구는 최근 들어 증가하는 추세임<표 75>
- 2012년 칼슘 섭취 부족 인구는 70%를 초과하고 단백질·인을 제외한 대부분 영양소의 섭취부족 인구가 25%를 초과함
- 나트륨 섭취는 2011년에 비해 13.8%p 감소하였으나, 여전히 평균 섭취량은 충분 섭취량의 3배(2012년 325.4%)를 초과하여 과잉 섭취 문제는 개선되지 않고 있음.
 - 충분 섭취량 대비 섭취 비율 : 2009년 331.4% → 2010년 342.3% → 2011년 339.2% → 2012년 325.4%

■ 30~64세 성인은 영양섭취기준 미만 섭취자 비율은 낮고 에너지·지방 과잉 섭취자 비율이 높은 반면, 청소년과 노인은 영양섭취기준 미만 섭취자 비율이 높아 생애주기별 차이를 보임

- 노인(만 65세 이상)의 경우 대부분 영양소의 영양섭취기준 미만 섭취자 비율이 30%를 초과함<표 76>

■ 소득계층 간 영양격차 여전히 존재

- 소득수준이 낮을수록 영양섭취 부족자 비율이 높은 경향
- 소득수준이 낮을수록 식품 안정성이 확보된 가구 비율이 낮음

표 76. 영양섭취 부족자 및 에너지/지방 과잉자 비율

단위 : %

구분	2007년	2008년	2009년	2010년	2011년	2012년
영양섭취부족자 비율 ¹⁾	17.1	13.7	14.2	10.1	10.6	11.9
에너지/지방과잉섭취자 비율 ²⁾	3.6	4.7	4.9	7.6	7.3	7.7

* 자료원 : 질병관리본부, 2012 국민건강통계, 2013.

1) 영양섭취부족자 비율 : 에너지 섭취 수준이 필요추정량(또는 영양권장량)의 75% 미만이면서 칼슘, 철, 비타민 A, 리보플라빈 섭취량이 평균필요량(또는 영양권장량의 75%) 미만인 비율(%)

2) 에너지/지방과잉섭취자 비율 : 에너지 섭취량이 필요추정량(또는 영양권장량)의 125% 이상이면서 지방 섭취량이 적정 에너지 섭취비율을 초과한 비율(%)

3) 연령표준화 : 2005년 추계인구로 표준화

표 77. 영양섭취기준 미만 섭취자 비율

단위 : %

구분	2007년	2008년	2009년	2010년	2011년
에너지	37.6	35.2	34.9	27.0	26.7
단백질	16.2	14.6	15.3	12.4	13.1
지방	37.6	37.5	36.6	32.8	32.9
칼슘	73.6	70.8	70.2	65.7	65.7
인	13.4	10.7	11.1	8.8	10.1
철	38.6	35.3	34.9	27.5	27.6
비타민A	43.3	39.4	40.3	38.0	37.7
티아민	35.8	34.8	34.5	28.8	28.4
리보플라빈	57.6	52.7	50.3	43.6	44.6
나이아신	35.5	33.5	31.7	26.6	27.2
비타민C	49.9	46.4	46.7	43.8	44.1

* 자료원 : 질병관리본부, 2012 국민건강통계, 2013.

** 영양섭취기준 미만 섭취자 판정기준: 에너지, 필요추정량(또는 권장량)의 75%; 지방, 지방에너지적정비율의 하한선; 그 외 영양소, 평균필요량(또는 권장량의 75%)

*** 2005년 추계인구로 연령표준화

나) 건강식생활 실천 미흡

■ 아침식사 결식을 증가

- 아침식사 결식률은 2013년 23.8% 로 2005년 이후 증가 경향, 전년 대비 0.5p 증가되었 으며 청소년 및 20대 성인 결식률이 높음

■ 외식 일상화 및 가공식품 이용 증가

- 하루 1회 이상 외식을 증가 추세(전년 대비 6.5%p 증가)이며, 가공식품 이용률이 증가
- 하루 1회 이상 외식률 : 2009년 24.5% → 2010년 26.1% → 2011년 28.2% → 2012년 25.2% → 2013년 31.7%

■ 영양교육 수혜율은 3.3%(2013년) 수준으로 식생활 교육의 기회가 적음

■ 식생활지침 인지율 및 영양표시 이용률 저조

- 성인 영양표시 이용률은 33.3%로 낮았으며, 식생활지침 인지율도 15.6%에 불과함.
- 특히 저소득층에서는 인지율이 더 낮게 나타남.

2) 지역사회 영양관리 현황

가) 시·군 추진 현황

■ 보건소 영양사업 전담인력 부족 21)

- 비만과 만성질환의 증가로 인해 영양관리의 중요성이 부각되고 있으나, 현재 주민의 영양관리를 담당하고 있는 도내 보건소 영양사는 총 147명이지만, 대부분이 기간제 및 무기계약직 신분으로 낮은 임금, 잦은 이직 등 인력 교체로 지역주민의 요구에 부합하는 연속적인 영양사업 추진은 어려운 상황임<표 77>

■ 보건소 영양사업 예산 부족 22)

- 지역여건에 따라 차이가 있으나, 시·군별 평균 8개 영양·식생활 관련 사업을 추진하고 있음<표 78, 표 79>
- 가장 중점적으로 추진하고 있는 사업은 영양플러스사업, 나트륨 저감화 캠페인, 어린이집 유아 영양관리, 비만/만성질환 예방관리 등임
- 경기도 내 보건소는 4,914,834천원을 영양사업비로 투자하고 있으나, 62.7%가 영양플러스 사업비가 차지하고 있으며, 기간제 인건비를 제외하면 보건소 당 2,000~3,000만원의 예산으로 3~11개의 세부사업을 실시하고 있음²³⁾ <표 80>

21) 경기도청 건강증진과 지역사회통합건강증진사업 상반기 실적(내부자료)

* 서울시 영양사 총131명 (공무원 32명, 전문인력 99명)/보건소 영양사 1인 당 관할 인구 수 77,356명

22) 경기도청 건강증진과 시·군 지역보건의료계획 내부자료

23) 경기도청 건강증진과 지역사회통합건강증진사업 상반기 실적(내부자료)

표 78. 보건소별 영양사업 담당 인력 수

시·군명	보건소 영양사 수(명)		주민등록인구 수(명)	보건소 영양사 1인당 관할 인구수 (명)
	공무원	전문인력		
경기도	29	118	12,638,064	85,973
수원시	5	4	1,197,999	133,111
성남시	4	12	995,045	62,190
부천시	2	8	878,086	87,809
용인시	1	9	967,827	96,783
안산시	-	5	764,831	152,966
안양시	3	5	611,031	76,379
평택시	4	1	461,379	92,276
시흥시	1	1	423,578	211,789
화성시	1	2	564,995	188,332
광명시	-	5	355,673	71,135
군포시	1	2	293,773	97,924
광주시	-	6	303,474	50,579
김포시	1	2	339,722	113,241
이천시	1	2	211,401	70,467
안성시	-	3	191,364	63,788
오산시	-	2	214,603	107,302
하남시	-	3	146,298	48,766
의왕시	-	4	161,037	40,259
여주시	1	2	112,471	37,490
양평군	-	4	105,845	26,461
과천시	-	3	70,427	23,476
고양시	-	2	1,010,843	505,422
남양주	1	7	634,999	79,375
의정부	-	2	434,943	217,472
파주시	-	2	413,728	206,864
구리시	1	4	189,589	37,918
양주시	-	2	206,541	103,271
포천시	-	3	167,778	55,926
동두천시	2	8	100,188	10,019
가평군	-	2	62,251	31,126
연천군	-	1	46,345	46,345

표 79. 보건소 영양사업 분야별 추진내용

추진 분야	추진과제		세부사업내용	수행 시·군 수
대국민 홍보/환경 조성	나트륨 섭취 저감화		• 나트륨 섭취 줄이기 영양/식생활교육 • 나트륨 섭취 줄이기 홍보/캠페인 등	31개
	건강체중 인식개선 ¹⁾		• 건강체중 관련 영양/식생활교육 • 건강체중 인식개선 홍보/캠페인	20개
생애 주기 영양 관리	임산부 및 영유아	영양플러스	• 영양플러스 사업 운영 등	31개
		임산부·영유아 영양관리	• 보건소 내소 임산·수유부 및 영유아 대상 영양/식생활교육	14개
		어린이집·유치원 영양관리	• 영유아 대상 영양/식생활 교육 • 교사, 종사자(조리원등) 및 학부모대상 영양/식생활교육 • 영양관리 컨설팅 등	26개
	어린이/청소년	저소득층 어린이 건강과일바구니	• 저소득층 어린이 과일제공 • 저소득층 어린이대상 영양/식생활교육 등	9개
		지역아동센터 영양관리	• 지역아동센터 어린이/청소년대상 영양/식생활교육 • 지역아동센터 급식 및 운영실태 지도점검 등	9개
		학교기반 영양관리	• 지자체 특화사업(아침밥 클럽, 건강매점 등) • 학교기반 어린이/청소년대상 영양/식생활교육 • 학교 교사, 종사자(조리원 등) 및 학부모 대상 영양/식생활교육 등	20개
	성인	비만 및 만성질환 예방 영양관리	• 비만 및 만성질환예방 영양관리프로그램 • 건강검진 사후 영양관리프로그램 • 직장 내 영양관리프로그램 등	31개
	노인	어르신 영양관리	• 어르신 대상 영양/식생활교육(실버 식생활 영양사업 등) • 어르신 가정방문 영양관리 • 무료 도시락 및 반찬배달사업	22개
		어르신 복지시설 영양관리	• 복지시설 관계자, 종사자(조리원등)대상 영양/식생활교육 • 복지시설 식단제공 및 급식관련 컨설팅	
	기타	다문화가정에 대한 영양관리	• 다문화가정 임산부 및 영유아대상 식생활 실태조사 • 다문화가정 특화영양/식생활교육(조리교실 등)	12개
기반 조성	국민식생활 모니터링		• 지역사회건강조사 및 기타 실태조사 등	31개

표 80. 시·군 보건소별 영양사업 분야별 추진내용(계속)

시·군	사업수	세부사업명
수원시	7	나트륨 섭취 저감화 캠페인, 임산부 영양교실, 미취학아동·청소년 영양교육, 성인 비만 및 만성질환 예방 관리 영양교육, 노인 영양교육
성남시	12	저염 모니터링 및 싱겁게 먹기, 건강도서 대여, 소아비만 예방 학부모 영양교육 이유식 교실, 어린이집 및 유치원생 영양교육, 비만 예방 뮤지컬 공연, 건강교육 이동 체험관 운영(청소년 대상), 날씬이 영양교육, 취약계층(지역아동센터, 다문화 가정, 결식아동) 영양교육, 영양상담실 운영, 당뇨 뷔페 체험, 경로당 방문 영양교육
부천시	6	임산부 영유아 영양교육, 어린이집 및 유치원생 영양교육, 초·중학교 방문 영양교육 건강검진결과 이상자 사후 영양상담, 만성질환 예방 영양교실, 허약노인 방문 영양관리
용인시	11	저나트륨 조리시연 및 교육, 어린이집·지역아동센터·학교·직장·노인대학 등 방문 영양교육, 건강검진 사후 이상자 영양상담, 비만 및 만성질환 예방 조리 실습, 영양정보실 운영
안산시	9	건강 식생활 캠페인, 미취학아동 대상 영양 인형극 공연, 지역아동센터 방문영양 교육, 키오스크를 이용한 개인별 맞춤 영양상담, 고혈압·당뇨·고지혈증 교실운영, 재가암환자 방문 영양관리, 경로당 순회 영양교육
안양시	11	영양전시(체험)장 운영, 어린이집 유아 영양교육, 지역아동센터 급식관리 점검, 저득층 어린이 건강바구니 사업, 아토피 예방을 위한 영양교육, 건강검진 사후 이상자 영양상담, 비만 및 만성질환 예방 영양교육, 사업장 방문 영양교육, 노인복지시설 식단표 제공, 다문화 가정 영양교육
평택시	5	영양정보관 운영, 나트륨 저감화 캠페인, 비만상담실(건강다모아실) 운영, 어린이 건강가꾸기 프로젝트, 바른 식생활 실천 건강조사
시흥시	6	이유식 교실, 유아 대상 비만 및 편식 예방 영양교육, 청소년 대상 아침 결식 예방 영양교육, 질환별 영양교육, 어르신 건강밥상 영양교육, 다문화가정 조리교실
화성시	7	어린이 편식예방(컬러푸드) 영양교육, 청소년 대상 비만 예방 영양교육, 저소득층 어린이 건강 과일 바구니 제공, 비만 및 만성질환 영양교육, 갱년기 여성 영양교육, 경로당 어르신 영양교육
광명시	4	나트륨 섭취 저감화 캠페인, 어린이집·유치원 영양관리, 청소년 대상 이동체험관 운영, 만성질환 영양관리(시식회)
군포시	6	나트륨 저감화 캠페인, 영양 인형극 공연, 어린이집시설 식단 제공 및 영양교육, 초등학교 방문 영양교육, 청소년 영양캠프, 건강검진 사후영양관리 운영
광주시	9	나트륨 바로 알기 교실, 싱겁게 먹기 실천 캠페인, 고령 임산부 영양상담, 어린이집 영양관리, 다문화 가정 조리교실, 학교 방문 영양교육, 건강검진 사후 영양관리, 비만 및 만성질환 예방 영양관리, 경로당 어르신 영양교육
김포시	9	나트륨 섭취 저감화 캠페인(외식업 종사자 포함), 홈페이지를 이용한 영양정보 제공, 임산부 영양교육, 어린이집 유아 영양교육(인형극 공연), 지역아동센터 영양관리, 청소년 대상 영양교육, 주부 대상 비만 예방 영양교육, 어르신 대상 영양교육, 방문건강관리사업과 연계한 노인 대상 영양교육
이천시	7	나트륨 섭취 저감화 캠페인, 영양정보실 운영, 임산부 대상 영양교육, 골다공증 예방 영양교육, 청소년 영양교육, 대사 증후군 질환 영양관리, 경로당 방문 영양교육
안성시	5	건강 체중 인식 개선 홍보 및 캠페인, 새싹이 건강나라 교실(어린이집 유아 대상), S라인 비만 예방교실, 건강증진센터 운영, 어르신 영양교육
오산시	11	나트륨 저감화사업, 임산부 영양교육, 미취학아동 영양교육, 어린이 영양탐험교실, 소아 청소년 비만 클리닉, 건강 식단표 제공(어린이집·유치원·지역아동센터, 노인 복지관 등), 건강 100세 프로젝트(영양강화 및 건강식단 체험), 어르신 건강증진교실, 독거노인 영양관리, 다문화가정 영양관리, 만성질환자 영양관리

표 79. 시·군 보건소별 영양사업 분야별 추진내용

시·군	사업수	세부사업명
하남시	6	나트륨 저감화 사업, 다문화 가정 대상 요리교실 운영, 어린이집 영양관리, 지역 아동센터 영양관리, 비만 및 만성질환 예방 영양관리, 노인 방문 영양관리
의왕시	7	영양정보 제공, 임산부 영유아 영양교육, 미취학아동 영양교실, 만성질환자 영양상담, 경로당 방문 영양교육, 골다공증 영양관리, 영양상담실 운영
여주군	4	나트륨 저감화 사업(싱겁게 먹기 상담코너 운영), 건강한 어린이집 만들기 사업, 건강검진 사후 영양관리, 비만 및 만성질환 예방 영양관리
양평군	7	나트륨 줄이기 영양교실, 임산부 영양교육 및 상담, 어린이집 영양교육, 다문화 가정 및 지역아동센터 영양관리, 만성질환 관리 영양교육, 노인 영양관리
과천시	4	어린이집 영양 및 급식관리, 이유식 만들기 교실, 임산부 영양교육, 다문화 가정 영양관리
고양시	3	저나트륨 섭취 캠페인, 비만 및 만성질환 영양관리
남양주시	8	저나트륨 섭취 캠페인, 임산부 및 다문화가정 영양교육, 어린이집 영양관리, 지역아동센터 영양관리, 비만교실 운영, 영양상담, 경로당 등 노인 영양교육
의정부시	7	임산부 영양관리, 어린이집 영양관리, 지역아동센터 건강과일 바구니 제공사업, 성인 및 노인 영양관리, 대사증후군 영양관리, 다문화가정 영양교육 및 우유 제공
파주시	9	저나트륨 섭취 캠페인, 임산부 영양관리, 다문화가정 영양교육, 어린이집 영양관리, 어린이 및 청소년 영양교육, 성인 비만 예방 영양교육, 만성질환 예방 영양관리, 경로당 어르신 영양교육
구리시	7	저나트륨 섭취 캠페인, 염도측정 및 상담 코너 운영, 아동 성장 교실, 비만 예방 영양교육, 만성질환 영양교실, 방문건강관리 연계 영양 서비스 제공, 경로당 급식지원사업
양주시	8	범시민 나트륨 줄이기 사업, 온라인을 통한 영양정보 제공, 출산부 영양교육 및 상담, 영유아 영양교육, 저소득층 어린이 과일,채소 제공 및 영양교육, 대사증후군 관리 영양교육, 만성질환 예방 영양교육, 다문화가정 영양교육
포천시	6	저나트륨 섭취 캠페인, 영유아·청소년 및 성인 영양교육, 취약 계층 영양교육, 만성질환 예방 영양교육
동두천시	5	저나트륨 섭취 캠페인, 미취학아동 영양교육, 체중감량 영양교육, 영양진단 및 상담, 노인 영양교육
가평군	7	싱겁게 먹기 캠페인, 어린이 건강체험 교실 운영, 청소년 아침 결식 예방 영양교육, 다문화가정 영양관리, 고혈압 및 당뇨 교실 운영, 성인 비만 예방 영양관리
연천군	6	저나트륨 섭취 캠페인, 미취학 아동 영양교육, 비만 캠프 운영, 심뇌혈관질환 영양교육, 직장인 영양교육, 노인 영양관리

표 81. 시·군별 영양사업 예산 비율

(2013년 12월 말 기준)

시·군명	통합건강증진 사업비 총액 (천원)	영양사업비(천원)			
		비율 (%)	총액	영양플러스	기타(영양사업)
경기도	31,096,954	17.0	4,914,834	3,081,679	1,833,155
수원시	2,207,086	12.0	264,850	264,850	
성남시	2,192,850	19.3	423,220	244,530	178,690
부천시	1,732,496	20.7	358,627	159,763	198,864
용인시	1,821,192	14.0	254,967	241,740	13,227
안산시	1,864,452	13.2	246,108	122,850	123,258
안양시	1,307,326	3.4	43,795	43,795	
평택시	1,294,312	20.4	264,040	160,000	104,040
시흥시	818,322	22.2	181,667	62,400	119,267
화성시	1,031,388	10.1	104,170	104,170	
광명시	824,508	21.7	178,918	96,330	82,588
군포시	851,322	11.9	101,307	101,307	
광주시	676,128	16.7	112,913	59,688	53,225
김포시	805,564	14.4	116,001	80,400	35,601
이천시	740,238	26.0	192,462	106,080	86,382
안성시	636,448	9.8	62,372	60,402	1,970
오산시	554,250	20.7	114,730	70,200	44,530
하남시	532,968	20.8	110,857	43,200	67,657
의왕시	620,630	19.9	123,505	80,520	42,985
여주군	806,570	26.1	210,515	100,000	110,515
양평군	831,560	4.3	35,757	35,757	
과천시	409,932	29.2	119,700	64,800	54,900
고양시	1,783,272	11.7	208,643	115,348	93,295
남양주시	1,014,912	23.2	235,460	123,289	112,171
의정부시	856,446	7.9	67,659	67,659	
파주시	819,410	15.0	122,912	77,844	45,068
구리시	744,972	18.0	134,095	76,800	57,295
양주시	750,084	22.4	168,019	73,800	94,219
포천시	753,886	10.8	81,420	71,000	10,420
동두천시	575,294	16.9	97,225	59,700	37,525
가평군	692,220	5.7	39,457	39,457	-
연천군	546,916	25.5	139,464	74,000	65,464

나) 경기도 추진 현황

■ 영양사업 추진 체계 미비로 비효율 초래

- 영양/식생활 관련 사업과 연관된 법령은 국민건강증진법, 국민영양관리법, 어린이식생활 안전관리특별법, 식생활교육지원법 등으로 중앙도 전담 부서는 없고, 보건복지부, 식품의약품안전처, 농림수산식품부, 교육과학기술부 등 여러 부처 혹은 여러 기관에서 연계없이 분산되어 영양 정책이 이루어지고 있음.

- 경기도 내 영양·식생활 업무 관련 부서는 건강증진과, 식품안전과, 농식품유통과 등으로 부서별로 이벤트 위주 홍보 및 유사한 사업을 산발적·분절적으로 실시하고 기초자치단체에서는 동일 업무를 중복하여 수행하고 있거나 사각지대가 발생하는 등 업무 추진의 효율성이 떨어져 도민은 실제적으로 체감하지 못하고 있음<표 81-표 85>
- 경기도 내 영양·식생활 업무 관련 기관 및 대학, 자원들과의 연계·협조 체계를 강화하고 역할 분담하여 일관된 목표 아래 체계적으로 내실있는 사업 추진이 필요함.

표 82 경기도 영양관리사업 추진 현황

(2014년 6월 말 기준)

대 상	경기도 건강증진과 (보건소)	경기도 식품안전과 (시·군 위생과)	경기도 농식품유통과 (초·중·고등학교)
영유아	- 영양플러스사업 - 어린이집 영양관리사업	- 어린이 안전 먹거리 환경조성 - 어린이 급식관리지원센터 및 식품안전 체험관 운영	
청소년	- “친구야 아침먹자” 캠페인 - 학교 건강매점 운영 - 지역아동센터 연계 영양지도 - 청소년 비만 영양지도 등		- 바른 식생활 체험 및 교육 프로그램 운영
성 인	- 만성질환 영양관리지도 (싱겁게 먹기기 캠페인, 저염 조리 실습 등)	- 나트륨 저감화 사업 추진 (조리사 대상 저염 교육, 특화거리 음식점 염도측정)	
노 인	- 맞춤형 방문건강관리 (독거노인 영양관리) - 노인정 순회 영양교육		

표 83. 경기도 영양사 현황

단위 : 명

경기도	산업체	병원	학교	유치원	어린이집	사회복지 시설	보건소
6,290	2,043	1,280	2,114	159	154	393	147

* 자료원 : 사) 대한영양사회 위생교육 및 보수교육 이수자 분석 자료

** 2014년 6월 말 기준

표 84. 어린이 급식관리지원센터 현황

시·군	개소일	위탁기관	2014년 사업비 (백만원)	종사인력(명)				사업실적(개소, 명)	
				계	센터 장	영양 사	위생 사	지원기관 수 (어린이집, 유치원 등)	수혜 아동 수
계			4,833	132	16	62	54	1,653	67,322
부천시1	2011-04-05	부천대학교	450	11	1	6	4	187	6,567
부천시2	2013-12-01	부천대학교	270	7	1	3	3	188	7,310
하남시	2011-03-24	가천대학교	360	9	1	4	4	131	3,990
오산시	2011-12-05	오산대학교	270	7	1	3	3	100	3,394
시흥시	2012-08-08	부천대학교	360	9	1	4	4	154	7,777
용인시	2013-06-26	명지대학교	450	12	2	5	5	189	8,183
안산시	2013-05-27	신안산대학교	360	9	1	4	4	130	7,507
의정부시	2013-06-04	신한대학교	360	9	1	4	4	130	4,833
동두천시	2013-10-21	신한대학교	270	7	1	3	3	95	3,153
안양시	2013-11-27	안양대학교	360	9	1	4	4	114	5,511
포천시	2013-12-01	대진대학교	270	7	1	4	2	70	2,478
안성시	2013-12-20	한경대학교	270	7	1	3	3	71	2,920
고양시	2014-06-11	부천대학교	400	13	1	6	6	54	2,447
구리시	2014-06-05	한양대학교	233	9	1	6	2	40	1,252
양주시	2014-08-04	서정대학교	150	7	1	3	3	-	-

* 2014년 8월 기준

표 85. 어린이 식품안전체험관 현황

체험관	개관	규모 (㎡)	설치예산 (백만원)	2014년 사업비 (천원)	종사인력(명)		
					계	영양사	기타
계		1,507	791	440,000	13	10	3
안양시	2012년 10월	274	99	150,000	4	3	1
오산시	2012년 12월	233	99	120,000	4	3	1
부천시	2013년 12월	1,000	593	170,000	5	4	1

* 2014년 6월 말 기준

표 86. 영양사 양성 대학 현황

구분	개소	비 고
대학교	11	가천대, 대진대, 수원대, 안양대, 가톨릭대, 용인대, 경희대, 명지대, 을지대, 단국대, 한양대
전문대학	8	동남보건대, 장안대, 부천대, 수원여자대, 안산대, 친구대, 서정대, 연성대

* 2014년 6월 말 기준

■ 목표

가. 비전

■ 비전

- 건강수명 연장을 위한 최적의 영양관리

나. 추진전략

- 건강식생활 실천률 제고
- 인구 특성에 따른 영양격차 최소화
- 만성질환 유병률 변화 추이 관리

다. 목표

구분	2008년	2015년	2016년	2017년	2018년	2020년
건강식생활 실천인구비율(%)	28.9	33.0	33.4	34.0	34.5	35.0
나트륨 1일 2000mg이하 섭취율(%)	13.4	14.0	14.2	14.4	14.6	15.0
영양관리(교육 및 상담) 인구 비율(%)	2.7	5.6	9.1	12.6	16.1	20.0
칼슘 적정수준 섭취율(%)	16.2	24.3	26.0	27.0	28.0	30.0
식품안전성이 확보된 가구 비율(%)	88.1	93.0	93.5	94.0	94.5	95.0

* 제3차 국민건강증진종합계획(2011-2020) 자료를 근거로 목표 설정

* 지표 정의

- 1) 건강식생활 실천인구비율 : 지방, 나트륨, 과일/채소, 영양표시 4개 지표 중 2개 이상을 만족하는 인구 비율
- 2) 나트륨 1일 2000mg 이하 섭취율 : 1일 나트륨 2000mg 이하로 섭취하는 분율
- 3) 영양관리(교육 및 상담) 인구 비율 : 최근 1년 동안 영양교육 및 상담을 받은 적이 있다고 응답한 사람의 분율
- 4) 칼슘 적정수준 섭취율 : 칼슘을 700mg 적정섭취한 분율
- 5) 식품안전성이 확보된 가구 비율 : 우리 식구 모두가 원하는 만큼의 충분한 양과 다양한 종류의 음식을 먹을 수 있었다. 혹은 우리 식구 모두가 충분한 양의 음식을 먹을 수 있었으나 다양한 음식은 먹지 못했다고 응답한 사람의 분율

■ 추진과제와 사업내용

추진 과제	나트륨 섭취 줄이기 홍보	생애주기별 영양관리 협력 체계 구축
추진 내용	• 나트륨 과다 섭취 식습관 및 인식 개선을 위한 홍보/캠페인 • 나트륨 줄이기 홍보 : 전광판, 지역신문, 동영상, SNS 이벤트 등 • 특화거리 음식(점) 염도측정 및 나트륨 저감지도 • 어린이집, 사회복지시설 등 나트륨 저감화 교육 실시 • 도내 보건소 영양사 저염 관련 집중 교육 실시 및 자료 보급 • 만성질환자 대상 “나트륨 섭취 줄이기” 저염 교육 실시	• 기관(어린이집 영양관리, 급식관리지원센터, 식품체험관 등) 간 네트워크 체계 구축 • 학교 및 아동센터 영양/식생활 교육 • 건강안심학교 만들기 • 저소득층 어린이 영양관리 • 성인 비만예방을 위한 운동요법, 식이관리, 자가 건강관리 프로그램 운영 • 노년기 올바른 식이요법 고혈압, 당뇨 식사관리 교육 • 노인 영양상담실 운영

가. 시·군 지원계획

1) 사업 지원내용

- 영양관리사업 현황 및 문제점 파악, 교육 및 지원에 대한 수요파악을 위해 설문조사를 시행하고 보다 내실 있는 지원 계획 수립
- 영양 교육자료 표준화 및 교육자료 제공
 - 현장에서 사용하는 교육자료에 대한 검증 및 프로그램에 대한 표준화 실시
- 시·군 현장 모니터링 실시
 - 실제 사업 현장을 방문하여 수행과정 및 성과에 대한 모니터링
- 영양사업에 대한 원활한 기술지원을 위해 온라인(오프라인) 서비스 지원
 - 지역사회 통합 건강증진사업 지원단에서 운영하는 “건강세상경기” 카페를 활용하여 시·군 담당자와의 의사소통 및 정보 제공
- 시·군 사업 담당자 회의/평가회 실시
 - 분기별 전문교육/운영회의 개최로 전문지식의 습득 및 각 시·군 보건소 담당자 정보 공유 (※ 영양플러스 등 영양 담당자 회의 및 교육 연계 실시)

2) 지원체계

- 보건복지부, 경기도, 시·군보건소, 경기도 지역사회 통합건강증진사업지원단, 민간 지원 등의 지원체계는 <그림 76>과 같음

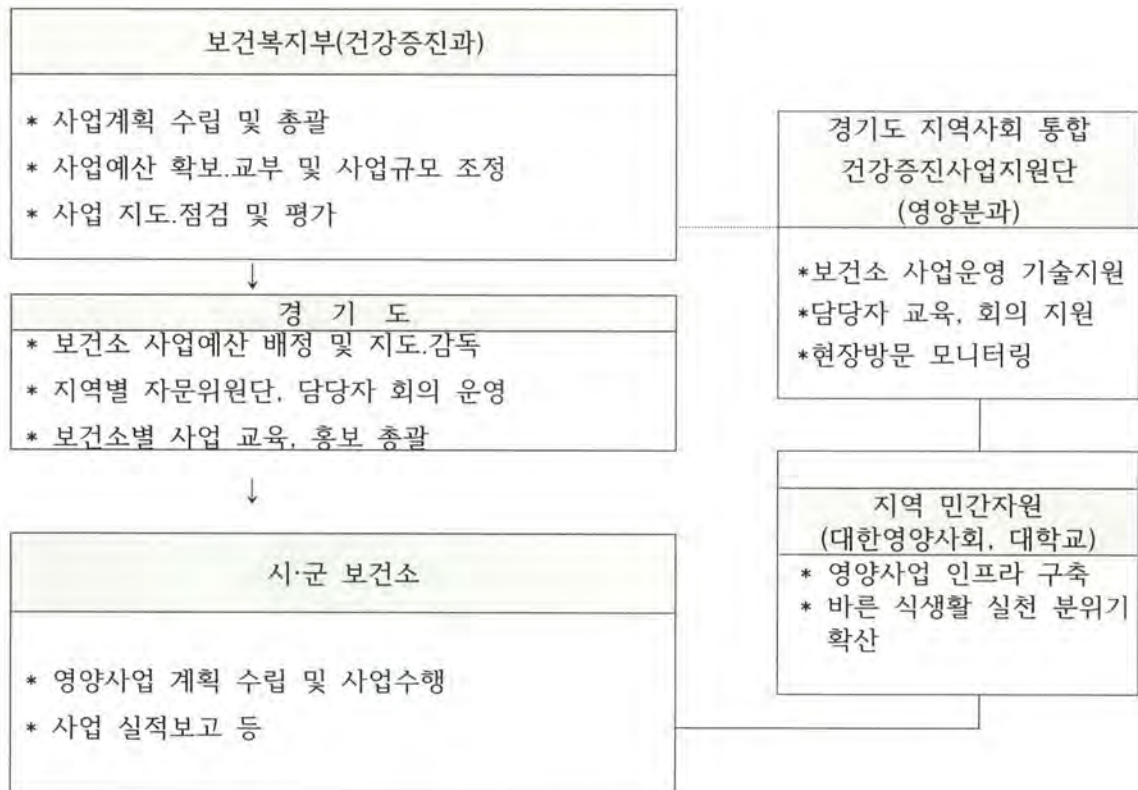


그림 80. 시·군 지원체계

3) 인력의 역량 강화 및 지원 계획

- 지역사회 통합건강증진사업지원단 영양분야 자문위원 운영
- 지역사회 통합건강증진사업지원단에 보건 영양분야 교수 등으로 구성된 영양분야 자문위원을 구성함
 - 31개 시·군을 4개 권역으로 구분하여 사업 모니터링, 사업운영 개선을 위한 기술지도
- 영양업무 관련자 간담회 개최
- 경기도 내 병원, 산업체, 학교, 보건소 영양사 대표 및 급식관리지원센터, 대한영양사회(경기지부) 등 관련자들과 간담회를 개최하여 정보 공유 등 공동사업 추진 논의

■ 영양 담당 인력 전문교육 실시

- 대상 : 시·군 영양사업 담당 팀장 및 담당자
- 교육 내용
 - 시·군별 영양사업 추진 실태 점검
 - 효율적인 사업 추진방향 모색
 - 우수사례 발표 및 벤치마킹, 정보공유
 - 중앙부처 담당자와 관련업무 전문가 초청 강연
- 교육방법 : 연2회 집합교육 및 권역별 소그룹 간담회

4) 예산의 확충 및 지원 계획

- 국정과제가 원활히 수행될 수 있도록 영양플러스사업 예산 우선 지원

나. 세부추진 계획

추진과제	나트륨 섭취 저감화				☐ 중점과제 ☒ 일반과제									
세부사업명	나트륨 섭취 줄이기 홍보													
사업목표	사업목표명				목표				평가방법					
	산출	캠페인 개최 횟수				월1회/보건소 당								
		영양사업 담당자 직무교육 횟수				1회				자체 실적보고				
		나트륨 섭취 줄이기 교육 횟수				월1회/보건소 당				자체 실적보고				
결과	나트륨1일 2,000mg이하 섭취하는 인구비율				14%				국민건강영양조사 결과					
사업기간	1~12월													
사업대상	도민													
사업내용	○ 나트륨 과다 섭취 식습관 및 인식 개선을 위한 홍보/캠페인 - “나트륨 줄이기” 기술자문단 구성·운영 등 - 시·군 보건소 및 집단급식소 “나트륨 섭취 줄이기” 캠페인 실시 - 특화거리 음식(점) 염도측정 및 나트륨 저감지도 - 나트륨 줄이기 홍보 : 전광판, 지역신문, 동영상, SNS 이벤트 등 ○ “나트륨 섭취 줄이기” 영양/식생활 교육 - 어린이집, 사회복지시설 등 나트륨 저감화 교육 실시 - 도내 보건소 영양사 저염관련 집중 교육 실시 및 자료 보급 - 만성질환자 대상 “나트륨 섭취 줄이기” 저염 교육 실시													
인력운용	인력명		고용형태		자격내용		업무내용			타업무내용				
	담당팀장		보건5급				건강증진사업 총괄							
	담당자		보건6급(임기제)		영양사		영양사업							
	시·군 보건소 담당자		공무원 및 기간제				"							
소요예산	계		국비		시도비		시·군구비			예산처				
	비예산		-		-		-			-				
연계사항	구분		부서명		업무내용									
	사업주요 추진 부서		건강증진과		나트륨섭취 줄이기 영양/식생활 교육									
	연계부서		식품안전과		집단급식소 “나트륨 섭취 줄이기” 및 특화거리 음식점 염도 측정 및 나트륨 저감지도									
	기타													
추진분야	사업내용		추진일정(월)											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
대국민홍보/환경조성	나트륨 섭취 저감회		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

추진과제	생애주기별(영·유아기) 영양관리 협력체계 구축				☐ 중점과제 ☒ 일반과제									
세부사업명	생애주기별(영·유아기) 영양관리 협력체계 구축													
사업목표	사업목표명			목표		평가방법								
	산출	관련기관 협의회회의건수		년2회		자체 실적보고								
		지역사회 관련기관 연계수		10회		자체 실적보고								
		영유아기 영양관리 업무 조정 및 협력 방안 생성 건수		5회		자체 실적보고								
사업기간	연중(1~12월)													
사업대상	영유아 영양 및 식생활 관련 업무 담당 기관, 단체 등													
사업내용	○ 생애주기별(영유아기) 통합적 영양관리체계 정립과 협력 체계 구축 - 영유아기 영양문제, 관련 조직 사업 현황 파악 - 영유아기 영양업무 관련기관 협의회 운영 * 보건소 영양플러스사업 담당기관, 어린이집, 출산지원, 급식관리지원센터 등 - 지역사회 인적 자원 발굴 및 효과적인 연계 조정, 협력 방안 마련 - 기관 간 네트워크 체계 구축													
인력운용	인력명		고용형태		자격내용		업무내용		타업무내용					
	담당팀장		보건5급				건강증진사업 총괄							
	담당자		보건6급(임기제)		영양사		영양사업							
	영양업무 관련 기관담당자		공무원 및 기간제				"							
소요예산	계		국비		시도비		시·군·구비		예산처					
	비예산		-		-		-		-					
연계사항	구분		부서명		업무내용									
	사업 주요 추진부서		건강증진과		어린이집 어린이 영양/식생활 교육 등									
	연계부서		보육정책과, 식품안전과		어린이집 영양관리, 급식관리지원센터, 식품체험관 등									
	기타													
추진분야	사업내용		추진일정(월)											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
생애주기별(영·유아기) 통합 영양관리 협력 체계 구축			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

II 평가

가. 시·군 평가방안

■ 지자체별 시행계획 수립 여부 적절성

- 지역의 필요성/요구를 얼마나 잘 반영 하였는가

■ 지자체별 시행계획 시행 노력 및 결과의 우수성

- 계획에 따라 잘 진행하였는지?
- 기초자치단체 내 관련 내용 법안/조례 제정 건수
- 기타 양적, 질적 평가 등

■ 지자체별 사업의 효과성 정도 여부(영양섭취 부족인구 비율 등 추이)

표 87. 국민영양관리 시·군 사업 관련 지자체 평가항목 및 평가기준

구분	평 가 항 목	평 가 기 준	100점
구조영역	1. 지역 영양현황 분석여부	지역 영양관리 현황 분석 충실성과 타당성	3
	2. 예산확보의 적절성	자체 예산확보 및 집행현황	3
	3. 인력현황(정규직 및 일용직)	인력 배치의 적절성	3
	4. 교육 참석 현황	참석 횟수 및 인원 등	3
	5. 시설현황	시설 설치 유무 및 활용도	3
과정영역	1. 자문위원회 회의	개최 여부	3
	2. 지역자원 연계 및 협조체계 구축	연계 및 협력 여부	4
	3. 자원봉사자 활용 현황	자원봉사자 활용의 적절성	3
실적평가	1. 영양관리사업 홍보 현황	목표 대비 실적, 주민 참여율 등	20
	2. 영양관리사업 실적		40
	3. 실적보고 제출기한 준수 여부	실적 제출일 등	5
기 타	1. 영양관리사업의 효과성 정도	수혜자 만족도, 자체평가 여부, 모니터링 시행 여부 등	10

나. 시·도 평가방안

■ 평가방법

- 매년 12월말 성과평가 실시

■ 평가내용

- 목표 대비 보건소 담당자 교육 및 간담회 수행, 홍보자료 개발 건수
- 자문회의 수행횟수
- 보건소 담당자 요구도 조사 분석결과 제시
- 보건소 담당 질환 및 사업관련 인지도 및 만족도 변화

제6기 경기도 지역보건의료계획

제 6 장
지역보건의료계획
수립활동

VI. 지역보건의료계획 수립활동

1. 지역보건의료계획 수립 준비

가. 수립 방향

- 지역보건의료계획은 지역보건법에 근거하여 4년마다 수립함. 경기도는 지역사회의 보건의료전문가(45개 보건소장), 사업 실무 수행자를 포함한 지역사회 구성원의 합리적인 의사결정 방법을 통해 “제6기 경기도 지역보건의료계획”을 수립하였음
- 지역보건의료계획을 작성하기 위하여 지역보건의료계획 실무 기획팀, 지역보건의료계획심의회, 자문위원단 등을 구성하여 수립하였음

나. 수립 범위

- 지역보건의료계획은 경기도에서 수행하는 보건의료 전 영역에 대해 4년(2015-2018년)간의 비전, 성과목표, 추진전략, 추진과제, 추진일정(인력, 예산 확보 계획 포함)을 수립하였음

2. 기획팀 구성 및 수립과정

가. 수립 실무 기획팀 구성

- 경기도 제6기 지역보건의료계획을 성공적으로 수립하기 위하여 사업 실무 수행자, 각 센터 실무자 등으로 구성된 실무 기획팀을 구성·운영하였음

사업명	이름	소속팀	전화번호
작성 실무 총괄	피일선	보건정책팀	031-8008-4344
지역보건의료계획 총괄	한현희	보건정책팀	031-8008-4340
중점과제 시행계획			
- 심뇌혈관질환 예방관리사업	윤영희	지역보건팀	031-8008-4320
- 금연사업	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
- 정신보건사업	유지영 정유정	정신보건팀	031-8008-4354
지역보건 통합건강증진사업	민영희	지역보건팀	031-8008-4345
- 아토피천식	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
- 금연	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
- 절주	유지영	정신보건팀	031-8008-4354
- 영양	민영희	지역보건팀	031-8008-4345
- 구강	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
- 치매	문정원	건강정책팀	031-8008-4312
- 방문	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
국민영양관리사업	민영희	지역보건팀	031-8008-4345
개별보건사업			
- 암관리사업	문혜림	건강정책팀	031-8008-4379
- 모자보건사업	최성희	건강정책팀	031-8008-4356
- 희귀난치성 의료비 지원	황소희	지역보건팀	031-8008-4378
- 지역응급의료사업	박경순	의약관리팀	031-8008-4339
- 감염병예방관리사업	서근익	감염병관리팀	031-8008-4755
- 병상수급계획	이지혜	의약관리팀	031-8008-4376
지역보건의료계획 연구용역	전기홍	아주의대 예방의학교실	031-219-5303

나. 지역보건의료계획 심의위원회

위원	성명	소속	직위
위원장	박수영	경기도 행정1부	부지사
부위원장	이한경	경기도 보건복지국	국장
위원	조승현	경기도의회	의원
위원	김승남	경기도의회	의원
위원	최정분	경기도교육청	장학관
위원	정용식	경기도의사회	이사
위원	김영선	경기도한의사회	이사
위원	한금남	경기도치과의사회	부회장
위원	한동원	경기도약사회	부회장
위원	박미미	경기도간호사회	부회장
위원	박혜련	명지대학교	교수
위원	박재현	성균관대학교	교수
위원	이종국	용인정신병원	진료과장
위원	이순영	아주대학교	교수
위원	정혜선	가톨릭대학교	교수
위원	최창한	경기도어린이집연합회	회장
위원	박노직	대한노인회경기도연합회	총무국장

다. 기타 지역사회 참여

구분		참여경로
센터	경기도 통합건강증진사업 지원단	각 세부사업계획
	경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터	각 세부사업계획
	경기도 감염병관리본부	각 세부사업계획
	경기도 정신건강증진센터	각 세부사업계획
	경기지역암센터	각 세부사업계획
	경기도 광역치매센터	각 세부사업계획
	경기도 자살예방센터	각 세부사업계획
	경기도 장애인구강진료센터	각 세부사업계획
	경기도 아토피·천식 정보센터	각 세부사업계획
	경기도 광역응급의료지원단	각 세부사업계획

구분		참여경로
보건소	수원시 장안구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발 중점과제 선정 자문
	수원시 권선구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	수원시 팔달구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	수원시 영통구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	성남시 수정구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	성남시 중원구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	성남시 분당구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	의정부시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	안양시 만안구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	안양시 동안구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	부천시 원미구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	부천시 소사구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	부천시 오정구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	광명시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	평택평택시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	평택송탄시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	동두천시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	안산시 상록구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	안산시 단원구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	고양시 덕양구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	고양시 일산동구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	고양시 일산서구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	과천시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	구리시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	남양주시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	오산시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	시흥시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	군포시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	의왕시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	하남시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	용인시 처인구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	용인시 기흥구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발 중점과제 선정 자문
	용인시 수지구	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	파주시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	이천시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	안성시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	김포시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	화성시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	광주시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	양주시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	포천시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	여주시	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	연천군	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	가평군	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발
	양평군	경기도 시군 건강평가 사업 평가지표 개발

라. 지역보건의료계획 수립과정

실시일	구분	참석자	주제
2014.6.30. 11:00	제6기 지역보건의료계획 수립 1차 실무자회의	류영철 외 8명	계획 수립 관련 준비 논의
2014.07.14. 11:00	제6기 지역보건의료계획 수립 1차 자문회의	류영철 외 9명	건강지표 선정 및 설문조 사 항목에 관한 자문
2014.07.23. 11:00	제6기 지역보건의료계획 수립 2차 자문회의	류영철 외 8명	경기도 중점사업 선정을 위한 설문조사 자문
2014.08.19. 11:00	제6기 지역보건의료계획 수립 3차 자문회의	류영철 외 7명	보건소 설문조사 결과 및 사업 진행 방향 논의
2014.08.21. 18:30	제6기 지역보건의료계획 수립 4차 자문회의	전기홍 외 6명	지역현황 파악 및 분석방법 도출 논의
2014.09.15. 16:00	제6기 지역보건의료계획 수립 5차 자문회의	류영철 외 8명	보건소장 워크숍 프로그램과 분임토의 과제 및 건강랭킹
2014.09.17. 10:00	제6기 지역보건의료계획 수립 보건소장 워크숍	류영철 외 50명	경기도 보건소장 워크숍
2014.09.22. 11:40	제6기 지역보건의료계획 수립 보건의료사업 담당자 워크숍	류영철 외 15명	보건의료사업 담당자 워크숍 (건강평가 가중치 도출)
2014.10.15. 14:00	제6기 지역보건의료계획 수립 2차 실무자회의	류영철 외 12명	제6기 지역보건의료계획 전략 회의
2014.10.28. 10:00	제6기 지역보건의료계획 중간보고	류영철 외 11명	제6기 지역보건의료계획 중간보고
2014.11.04. 13:00	제6기 지역보건의료계획 암 관리사업 자문회의	전기홍 외 6명	암 관리사업 추진과제, 추 진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.04. 15:30	제6기 지역보건의료계획 지역응급의료계획 자문회의	전기홍 외 6명	지역응급의료계획 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.10. 10:00	제6기 지역보건의료계획 통합건강증진사업 자문단 자문회의	전기홍 외 8명	통합건강증진사업 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.10. 13:30	제6기 지역보건의료계획 심뇌혈관질환 예방사업 자문회의	전기홍 외 5명	심뇌혈관질환 예방사업 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.12. 13:30	제6기 지역보건의료계획 심뇌혈관질환 예방사업 자문회의	전기홍 외 5명	심뇌혈관질환 예방사업 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.12. 13:00	제6기 지역보건의료계획 감염병관리사업 자문회의	전기홍 외 6명	감염병관리사업 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문
2014.11.13. 11:00	제6기 지역보건의료계획 정신보건사업 자문회의	전기홍 외 6명	정신보건사업 추진과제, 추진전략, 인력, 사업 예산 자문

실시일	구분	참석자	주제
2014.11.20. 14:00	제6기 지역보건의료계획 최종보고회	류영철 외 20명	제6기 지역보건의료계획 최종보고회
2014.12.01. 14:00	제6기 지역보건의료계획 지역보건의료심의위원회	류영철 외 22명	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 보고
2015.01.07.	제6기 지역보건의료계획 지역보건의료심의위원회	-	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 서면심의 개최 및 심의안건 통보
2015.01.09.	제6기 지역보건의료계획 지역보건의료심의위원회	-	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 심의 계획
2015.01.14.	제6기 지역보건의료계획 지역보건의료심의위원회	-	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 심의 결과보고
2015.01.14.	제6기 지역보건의료계획 주민공람	-	제6기 지역보건의료계획 공고 공시 및 공지
2015.01.20.	제6기 지역보건의료계획 수립 보고	-	제6기 지역보건의료계획 수립 보고
2015.01.28.	제6기 지역보건의료계획 도의회 설명	도의회 의원	제6기 지역보건의료계획 도의회 사전설명회
2015.02.11.	제6기 지역보건의료계획 도의회 의결	-	제6기 지역보건의료계획 도의회 의결

3. 지역사회의 이해관계자 참여현황

서류목적	공 문	일자	2014.06.30.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 자료 요청		




아주대학교

수신자 경기도지사
(경유) 건강증진과장
제목 제6기 지역보건의료계획 자료 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 제6기 지역보건의료계획(연구책임자 : 아주의대 예방의학교실 전기홍 교수) 작성을 위한 다음의 자료를 요청하오니 협조부탁드립니다.

- □ -

1. 경기도 각 센터별 사업결과보고서 각 1부,
 가. 광역치매센터
 나. 경기지역암센터
 다. 광역정신건강증진센터
 라. 경기자살예방센터
 마. 경기도고혈압·당뇨병 광역교육센터
 바. 장애인 구강진료센터
 사. 아토피천식교육센터
 아. 통합건강증진사업지원단

2. 경기도 시·군·구별 지역사회건강조사 설문조사 원시자료
 가. 2009~2013년 각 시·군·구별 연도별 원시자료 혹은 결과보고서



아주대학교 의과대학 예방의학교실

예방의학교실 이수진  연구책임자

시령 의여관 14-36 호 (2014. 6. 30)

우 443-721 수원시 영통구 영진동 산5번지

전화 031-219-5303 전광 031-218-5084 /

전기홍  연구

전수

/ http://www.ajou.ac.kr

sjlco0820@naver.com /

서류목적	공 문	일자	2014.07.02.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 작성 관련 자료 송부		

경기도가 내·외국인의 마음을 뽐내다



경 기 도



수신: 아주대학교 의과대학 예방의학교실
(김유)

제목: 제6기 지역보건의료계획 작성 관련 자료 송부

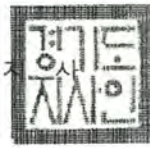
1. 아주대 학교 의과대학 예방의학교실 14-36(2014.6.30.)호와 관련입니다.

2. 제6기 지역보건의료계획 작성을 위해 요청하신 2013년 경기도 내 센터별 사업 결과보고서를 붙임과 같이 송부합니다.

※ 붙은 자료는 용량이 큰 관계로 이메일로 송부

본문: 1. 경기지역암센터 결과보고서 1부
2. 광역정신건강증진센터, 자살예방센터 결과보고서 1부
3. 경기도 고혈압, 당뇨병 광역교육센터 결과보고서 1부
4. 장애인 구강진료센터 실적보고서 1부
5. 이토피친식교육정보센터 결과보고서 1부
6. 지역사회통합건강증진사업지원단 결과보고서 1부
7. 경기도광역치매센터 결과보고서 1부. 끝

경 기 도 차



주요인: 부하권, 간사(처음) 2014. 7. 2, 국공립사립사립
조성국

인도자

서명: 김광준선과(2028) (2014. 7. 2) 김유

주: 442, 301, 경기도 수원시 화성로 111 (신곡3가, 경기도청) 송부, 03111825

전화번호: 031-8008-5379, 팩스번호: 031-8008-2428 / 031-8008-2428, 031-8008-2428

도청: 031-8008-5379, 팩스번호: 031-8008-2428 / 031-8008-2428, 031-8008-2428

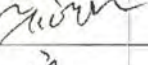
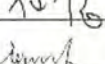
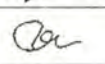
회의일시	2014.07.14.	회의시간	11시~1시
회의제목	제6기 지역보건의료계획에서 건강지표 선정 및 설문조사 항목에 관한 자문		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 송기중, 조정옥, 피일선 2.자문위원 : 김혜경(수원팔달구 보건소), 유은경(용인기흥구 보건소) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항	반영여부	
	1. 경기도(시·군)의 건강랭킹을 위한 지표 및 지수 개발. 2. 국민건강영양조사자료, 지역사회건강조사자료, 통계청자료, 건강랭킹(엘리오컴패니) 등 최대한 신뢰성 높은 자료원으로부터 건강랭킹을 위한 지표 및 지수 도출 3. 보건의료 분야의 중점과제 도출과 우선순위 결정을 위한 45개 시·군 보건소를 대상으로 하는 설문조사 - 설문 문항 개발. 4. 설문지 개발시, 보건소를 대표하는 의견이 포함되도록 하며 의료서비스의 우선순위가 될 수 있는 노인보건, 감염병관리, 응급의료에 대한 문항을 표기될 수 있도록 함. 5. 향후 45개 보건소장들과 함께 워크샵 계획	1~5. 반영	

서류목적	회의록	일자	2014.07.14.
회의제목	건강지표 선정 및 설문조사 항목에 관한 자문		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 건강지표 선정 및 설문조사 항목에 관한 자문
- 장소 : 경기도청
- 일시 : 2014년 7월 14일 월요일 오전 11시

◇ 회의 참석자 명단

번 호	소 속	성 명	서 명	비 고
1	수원관악구보건소	김혜영		
2	동인기흥구 "	유은경		
3	보령행복나눔	류영천		
4	보령행복나눔	송기중		
5	건강행복나눔	조경숙		
6	보령행복나눔	최민서		
7	아주대	전기홍		
8	아주대	한기영		
9	"	이수진		
10	아주대	배민희		
11				
12				
13				
14				
15				

회의일시	2014.07.23.	회의시간	11시~1시
회의제목	제6기 지역보건의료계획에서 건강지표 선정 및 설문조사 항목에 관한 자문		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 조정옥, 피일선 2.자문위원 : 김혜경(수원팔달구 보건소), 유은경(용인기흥구 보건소) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 중장기 추진과제 선정을 위한 보건소 설문조사 - 용어의 정의를 명확히 함. 설문지 7, 8번 문항 삭제. 2. 건강랭킹, 지역사회조사, 국민건강영양조사, 청소년건강행태조사의 지표를 종합 한 결과 국민건강영양조사로 경기도 지표를 제시하는데 있어서 객관성이 결여되므로 지역사회 건강조사 자료와 국가통계포털로 이용 가능한 지표 선정 3. 건강평가에서 영역별 가중치(점수) 계산은 워크샵에서 45개 보건소장님들과 논의 4. 지표 추가 - 음주 지표, 결핵발생수 지표, 보건소 인원 및 보건소 예산 지표. 5. 의료서비스 공급 영역에서 인구 10만명당 종합병원 병상수, 요양진료비는 삭제. 6. 노인 정책 우선순위를 반영해야 함. 7. 일본의 노인보건복지 계획서 참고.		1~5. 반영 6~7. 미반영

서류목적	공문	일자	2014.07.23.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 선정을 위한 보건소 설문 요청		




아주대학교

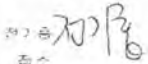
수신자 경기도지사
(경유) 보건정책과장
제목 제6기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 선정을 위한 보건소 설문 요청

- 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 경기도 제6기 지역보건의료계획(연구책임자 : 아주의대 예방의학교실 장기홍 교수) 수립의 일환으로 경기도 내 보건소를 대상으로 중장기 추진과제 선정을 위한 설문 조사를 수행하고자 합니다. 경기도 제6기 지역보건의료계획 수립이 원활히 이루어 질 수 있도록 보건소 설문조사를 요청드립니다.
- 경기도 제6기 지역보건의료계획의 중점과제 선정과 관련하여 현재 보건소에서 수행 중인 혹은 수행 예정인 노인과 관련된 보건사업계획서를 제공받을 수 있도록 협조 부탁드립니다.

첨부 1. 중장기 추진과제 선정을 위한 보건소 설문조사 설문지 1부, 끝.



아주대학교 의과대학 예방의학교실

예방의학교실 교수진 / 연구책임자 장기홍 
 시정 예방관 14-39 호 (2014. 7. 23)
 우 443-721 수원시 영통구 원호동 산5번지
 전화 031-219-5309 fax 031-219-5284 e-mail sjlee0620@naver.com
<http://www.ajou.ac.kr>

서류목적	회의록	일자	2014.07.23.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 선정을 위한 ;보건소 설문 요청		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 :
- 장소 : 이주대학교 송재관 1층 4세미나실
- 일시 : 2014년 7월 23일 수요일 오전 11시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	몽원사기흥보건소	유 은정		
2	수원시팔달구 보건소	김 혜영		
3	경기보건소	류 영민		
4	"	조 영옥		
5	"	최 인선		
6	아주대의대	권기홍		
7	가죽의대	한기영		
8	아주대의대	이수정		
9	아주대의대	배민희		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

회의일시	2014.08.19.	회의시간	11시~13시
회의제목	제6기 지역보건의료계획에서 설문조사 결과 및 진행과정		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 조정옥, 피일선 2.자문위원 : 김혜경(수원팔달구 보건소) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 설문조사 결과 보고 - 평가항목에 '공공보건'영역을 새로 만들 필요가 있음, 의료서비스접근과 의료서비스공급 항목을 묶어서 제시, 만성질환 항목 제외, 설문 조사 시, 감염관리가 미비함을 제시, 설문조사의 4번 문항은 영역이 작아서 3순위를 제외한 후 분석, 설문조사의 5번 문항의 4, 5 순위 제외 후 분석, 보건소 유형 구분시 대도시, 중소도시로 나누어 분석. 2. 보건소장들에게 공공의료에 관한 인식도 조사나 공공의료와 공중보건의 차이점에대해 아는지 설문조사를 할 필요가 있음. 3. 9월 초, 중순에 보건소장들과 사업팀장들을 중심으로 워크숍 개최 계획 - 향후 사업수행 방식과, 지역보건의료계획의 사업 목표와 중심에 관해 논의.		1. 반영 2. 미반영 3. 반영
			

서류목적	회의록	일자	2014.08.19.
회의제목	제6기 지역보건의료계획에서 설문조사 결과 및 진행과정		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 :
- 장소 : 아주대학교 송재관 2층 혁신학습실
- 일시 : 2014년 8월 19일 화요일 오전 11시

◇ 회의 참석자 명단

번 호	소 속	성 명	서 명	비 고
1	지역보건의료계획	김영민	김영민	
2	"	조재욱	조재욱	
3	"	최인석	최인석	
4	광명구보건소장	김혜영	김혜영	
5	아주의대	전기홍	전기홍	
6	아주의대	한기영	한기영	
7	"	아주권	아주권	
8	아주의대	배민희	배민희	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

회의일시	2014.08.21.	회의시간	18시30분~																																																																																
회의제목	경기도 시군별 건강평가 산출을 위한 '지역사회건강조사' 자료 확인																																																																																		
참석자	1.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희, 김세롬, 이현주, 한진아																																																																																		
토론내용	건의사항		반영여부																																																																																
	1. 지역사회건강조사 프로그램 자료 확인		1~4. 반영																																																																																
	2. 건강랭킹 평가 지표로써 지역사회건강조사 자료를 활용함																																																																																		
	3. 지역사회건강조사 자료의 건강랭킹 평가 지표와 의 적합성을 평가함																																																																																		
	4. 경기도 각 시군별 '기대여명' 산출을 위해 지역사회건강조사 지표 이용																																																																																		
회의록 [제6기 지역보건의료계획] ■ 주제 : '지역사회건강조사' 자료 이용 ■ 장소 : 아주대학교 송재관 8층 예방의학교실 내 ■ 일시 : 2014년 8월 21일 목요일 오후 6시 30분 ◇ 회의 참석자 명단 <table border="1"> <thead> <tr> <th>번호</th> <th>소속</th> <th>성명</th> <th>서명</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>전기홍</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>한기명</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>이수진</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>배민희</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>이현주</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>한진아</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>아주대학교 의과대학</td><td>김세롬</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				번호	소속	성명	서명	비고	1	아주대학교 의과대학	전기홍			2	아주대학교 의과대학	한기명			3	아주대학교 의과대학	이수진			4	아주대학교 의과대학	배민희			5	아주대학교 의과대학	이현주			6	아주대학교 의과대학	한진아			7	아주대학교 의과대학	김세롬			8					9					10					11					12					13					14					15				
번호	소속	성명	서명	비고																																																																															
1	아주대학교 의과대학	전기홍																																																																																	
2	아주대학교 의과대학	한기명																																																																																	
3	아주대학교 의과대학	이수진																																																																																	
4	아주대학교 의과대학	배민희																																																																																	
5	아주대학교 의과대학	이현주																																																																																	
6	아주대학교 의과대학	한진아																																																																																	
7	아주대학교 의과대학	김세롬																																																																																	
8																																																																																			
9																																																																																			
10																																																																																			
11																																																																																			
12																																																																																			
13																																																																																			
14																																																																																			
15																																																																																			
5.																																																																																			

회의일시	2014.09.15.	회의시간	16시~
회의제목	제6기 지역보건의료계획 보건소장 워크숍 프로그램과 분임토의 과제 및 건강랭킹		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 민영희, 피일선 2.자문위원 : 김혜경(수원팔달구 보건소), 유은경(용인기흥구 보건소) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 워크숍 프로그램에서 전체적인 큰 문제점은 없음 2. 워크숍에서 건강랭킹 지표와 가중치에 대한 보건소장들의 의견을 반영하여 최종 확정함 3. 분임토의는 만성질환관리, 노인보건, 감염병관리, 저신보건 4개 주제를 45개 보건소장들의 설문조사 결과를 바탕으로 지역의 우선적인 보건의료 문제를 고려하여 4개조로 나누었음 4. 분임토의 진행시 경기도청 담당자들이 토의에 함께 참여함		1~4. 반영
	 		

서류목적	회의록	일자	2014.09.15.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 보건소장 워크숍 프로그램과 분임토의 과제 및 건강랭킹		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 제6기 경기도 지역보건의료계획 보건소장 WORKSHOP 관련
- 장소 : 팔달구 보건소
- 일시 : 2014년 9월 15일 월요일 오후 4시

◇ 회의 참석자 명단

번 호	소 속	성 명	서 명	비 고
1	팔달구 보건소	김혜영	김혜영	
2	영인중학교	유인경	유인경	
3	경기도청	민영희	민영희	
4	경기보건정책연구원	류영천	류영천	
5	보건정책과	최인식	최인식	
6	예방의학과	홍기영	홍기영	
7	"	이두진	이두진	
8	"	배민희	배민희	
9	예방의학과	정기훈	정기훈	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

회의일시	2014.09.17.	회의시간	10시~18시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 보건소장 워크숍		
참석자	경기도 내 시군구 보건소장 45명 경기도 내 지역보건의료계획 실무팀		
내용	워크숍 진행사항	반영여부	
	1. 지역보건의료계획에 관한 진행상황 브리핑 및 건강랭킹 지표·가중치 설명 2. 건강랭킹 지표 및 가중치 조정에 관한 합의 3. 경기도 지역보건의료계획 4개 중점과제별 팀 토론 및 건의사항	1~3. 반영	
     			

분임명	(1)분임	분임장 총 무	오주삼 김의숙	참여인원			(7)명	
토의주제	만성질환 관리							
비전/사명	도민 건강수명 연장							
목 표	지표명		현재	2015	2016	2017	2018	2020
	흡연율		24.3	23	22	21	20	18
	고위험음주율		18.8	18	17.5	17	16.5	15.5
	중증도 이상 신체활동 실천률		20	23	25	27	29	33
	고혈압 평생의사 진단경험률		20.3	19.5	19	18.5	18	17
	당뇨병 평생의사 진단경험률		7.6	7.2	7	6.8	6.6	6.2
	비만률		25	23	22	21	20	18
추진전략	1. 흡연율 감소전략							
	① 담배값 인상							
	② 청소년 금연운동 동아리 운영 : 봉사포인트, 청소년금연지도자육성							
	③ 금연구역확대 : 공공장소, 금연APT, 금연산업장							
	2. 음주율 감소							
	① 술잔 안 돌리기 운동 전개							
	② 술 안파는 음식정 육성 : 인센티브 제공(지방세, 수도세 등 감면)							
	③ 회식문화 개선 운동 : 2차 문화 생활로 변경 등							
	3. 신체활동 증가							
	① 행정기관 시상 시 운동시설 이용 바우처 제공							
	② 경기도 주 2회 이상 유산소 운동 시간 지정 운동							
	③ 생활체육 기반시설 확충							
	4. 고혈압, 당뇨병 유병률 감소							
	① 고혈압, 당뇨병 측정의 날 지정 운동 :의료기관, 약국, 주민센터 등 측정							
	② 고혈압, 당뇨병 환자 보건소 등록 강화							
③ 민관 협력체계구축 : 보건소 교육전달, 의료기관 치료, 교육 안내 등								
5. 비만율 감소								
① 자기 식사 칼로리 확인하기 : 앱 개발 활용								
② 식생활 개선 : 교육, 나트륨 줄이기, 국물 적게 먹기, 야식 삼가 등								
③ 체중감소와 인센티브 제공 : 운동바우처 제공								

분임명	(2)분임	분임장	김혜경(팔달구)	참여인원	(8)명				
		총 무	정금숙(평택)						
토의주제	노인건강 관리								
비전/사명	건강수명 연장으로 100세까지 팔팔하게								
목 표	지표명			현재	2015	2016	2017	2018	2020
	치매	예방	치매검진률						
		질병관리	등록관리율						
			치료비 지원률						
	심뇌혈관	예방	노인건강검진수검률						
			저염식 실천율						
			걷기 실천율						
		질병관리	합병증 검사수진율						
		재활	지역주민 CPR교육 이수율						
	구강건강	예방	치솔질 실천율						
		질병관리	저작불편 호소율						
		재활	틀니, 보철 의료비 지원 확대						
	낙상예방	예방	낙상 예방운동 교육 경험률						
			낙상경험률						
추진전략	1. 노인질환 예방을 위한 인식개선 사업(홍보, 캠페인 실시) 2. 조기검진률 향상을 위한 예산지원 3. 질병관리지원단 운영 4. 재활방법 연구비 지원/재활센터 운영								

분임명	(3)분임	분임장	김성택		참여인원	(12)명		
		총 무	한윤희					
토의주제	감염병 관리							
비전/사명	감염질환으로부터 자유롭고 안전한 경기도							
목 표	지표명		현재	2015	2016	2017	2018	2020
	결핵발생률(명/10만명당)		67.89	64	60	55	50	50
	결핵사망률(명/10만명당)		5.4	5.3	5.2	5.1	5.0	2.3
	필수예방접종률(%)		94	95	95.5	96	97	95
	말라리아 발생건수(명/10만명당)		1.6	1.5	1.4	1.2	1.0	-
추진전략	1. 결핵 전문인력 역량 강화와 민관 공공협력사업 확대 2. 접촉자 검진 확행 및 환자관리 모니터링 강화 3. 취약지 조기 방역과 환자 조기발견 및 감시진단치료체계 확립 4. 미접종자에 대한 예방접종체계 구축 및 개선(다문화, 조손, 한부모가정 아동 등)							

분임명	(4)분임	분임장	엄정숙		참여인원	(9)명	
		총 무	김익환				
토의주제	정신보건						
비전/사명	더불어 사는 행복한 경기						
목 표	지표명	현재	2015	2016	2017	2018	2020
	자살률(명/인구10만명당)	27.0	25	24	22	20	18
	치매조기검진율						
	스트레스 인지율	29.6	28	27	26	25	40
	성인우울증 치료율						
	정신질환자 조기발견						
	정신건강 스트레스 관리교육						
추진전략	1. 자살률 감소						
	① 지역사회 네트워크 안전망 구축(종교계, 사회복지시설, 주민 등)						
	② 생애주기별 자살 예방 대책 수립(ex. 노인이 노인을 돌봄)						
	③ 생명존중에 관한 환경 조성(캠페인, 홍보 등)						
	2. 치매조기검진률						
	① 지역사회 자원봉사자/보건지소/보건진료소 교육						
	② 지역사회 홍보(주민이 오도록)						
	③ 복지관, 경로당 등 지역사회 연계						
	3. 스트레스 인지율						
	① 축제 등 해소할 수 있는 문화						
	② 1인 1취미 갖기						
	③ 취약계층 주민을 나오게 하는 인식 개선						
	4. 스트레스 관리교육 : 자살 예방교육						
	5. 성인우울증 정신질환자 발견 : 간이검사						
	6. 알코올 치료상담센터 건립						
	7. 사회복지관을 위한 시설프로그램 강화						

회의일시	2014.09.22.	회의시간	11시40분~13시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 경기도청 보건의료 사업 담당자 워크숍		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 피일선, 송기중, 김혜숙, 서근익, 박경순, 이지혜, 정유정, 민영희, 최성희, 문혜림, 황소희 2.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 현재까지 지역보건의료계획 연구 진행 상황 설명 2. 45개 보건소 설문조사 결과와 이를 반영한 중점사업 선정 결과 설명 3. 경기도내 시군 건강랭킹 평가지표 및 가중치 결과 설명 4. 감염병관리사업은 보건소에 전담부서 및 인력을 지정하고, 도청이 컨트롤타워의 역할을 할 수 있도록 전담팀을 만들어 보건소와 경기도청이 함께 대응해 나갈 수 있는 체제를 갖추도록 함 5. 4년간의 사업진행 계획과 사업목표를 수립하고, 단계별 평가와 보건소 인력확보를 위한 전략을 계획 함 6. 노인보건의료사업은 통합사업의 성격을 가지기 때문에 관련 광역센터와 노인복지과 그리고 각 보건소의 협력이 원활히 이루어질 수 있는 계획 수립		1~7. 반영
			

서류목적	회의록	일자	2014.09.22.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 경기도청 보건의료 사업 담당자 워크숍		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 제6기 경기도 지역보건의료계획 보건소장 WORKSHOP 결과 보고 및 세부 계획 작성 담당자별 논의
- 장소 : 경기도청
- 일시 : 2014년 9월 22일 월요일 오전 11시 40분

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	연락처
1	경기도 보건의료관리국 류영희	류영희		031-8008-2420
2	" 보건의료관리국 송기중	송기중		031-8008-4340
3	" 보건의료관리국 최익선	최익선		031-8008-4344
4	" 보건의료관리국 김재홍	김재홍		031-8008-4370
5	" 보건의료관리국 서근익	서근익		031-8008-4755
6	경기도 보건정책과 박정호	박정호		031-8008-4339
7	"	이재희		04) 8008-4376
8	경기도 건강증진과 박정호	박정호		031-8008-4367
9	"	민영희		031-8008-4345
10	"	최성희		031-8008-4756
11	"	홍재길		031-8008-4379
12	"	홍도희		031-8008-4378
13	예방의학과	홍기영		
14	"	이수진		
15	"	배민희		
	"	전기훈		

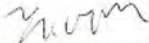
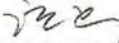
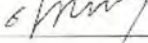
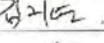
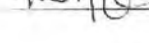
회의일시	2014.10.15.	회의시간	14시~16시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 전략회의		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 김혜숙, 민영희, 이건재, 이상숙, 한현희, 피일선, 안만근, 김지연 2.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 제6기 경기도 지역보건의료계획 작성을 위한 각 세부사업별 전략회의 추진: 1)지역통합건강증진사업, 2)심뇌혈관질환예방관리사업, 3)감염병예방관리사업, 4)정신보건사업, 5)암관리사업, 6)건강증진사업, 7)공중보건 및 식품위생사업, 8)공공보건의료사업, 9)지역응급의료 계획, 10)국민영양관리계획 2. 각 사업별 성과목표를 사업담당자에게 요청한 후 각 사업담당자와 연구진 간의 최종적 성과목표 설정에 대해 논의하였음 3. 사업별 성과목표 설정에 있어서 사업 담당자, 팀장, 사업단의 합의가 어려워, 추후 사업별로 사업단, 연구진, 각 사업담당자 간의 개별 회의를 통해 성과목표 및 세부사업계획을 도출하기로 함		1~3. 반영
	 		

서류목적	회의록	일자	2014.10.15.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 전략회의		

방명록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 전략회의
- 장소 : 경기도청 신관 국제회의실
- 일시 : 2014년 10월 15일 수요일 오후 2시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	보건정책과	류명철		
2	"	한영희		
3	건강정책과	안완진		
4	"	이건재		
5	인력정책과	김리연		
6	예방의학과	조기영		
7	"	이수진		
8	"	배민희		
9	"	전기홍		
10				
11				
12				
13				
14				

회의일시	2014.10.28.	회의시간	10시~12시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 중간보고회		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 김혜숙, 민영희, 송경희, 안만호, 이건재, 이상숙 2.자문위원 : 유은경(용인기흥구 보건소) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항		반영여부
	1. 추진전략과 성과목표에 대한 통일성이 없이 사업마다 다양하게 제시. 성과목표를 명확히 하고, 프로세스는 간단하게 재정리. 중점과제로 선정된 노인보건의 영역을 별도로 제시하되, 연구진에서 안을 우선 제시함 2. 사업별로 사업담당자 및 직원들의 관심유도가 필요함 3. 각 사업별 담당 센터와의 연계가 필요함 4. 공공보건의료사업과 제6기 지역보건의료계획에서의 시군 평가 중 공공보건영역과 의미를 통일함 5. 지역응급의료계획에 대해서는 추후 재검토 후 연구진과 논의 6. 노인보건 영역은 각 파트에서 연계하여 작성되어야 함 7. 센터, 담당자, 팀장 등의 결정이 최우선 8. 다른 시도와 비교한 차별화가 필요함. 제6기 지역보건의료계획 비전: 따뜻한 경기도 만들기. 민간영역과 공공영역간의 역할 정립이 필요 9. 구조적으로 보건지소나 보건진료소가 업무가 축소됨. 보건지소나 보건진료소의 역할 정립을 경기도가 제시하는 것도 좋은 예임		1. 미반영 2. 반영 3. 반영 4. 미반영 5. 반영 6. 미반영 7. 반영 8. 반영 9. 미반영
			

서류목적	회의록	일자	2014.10.28.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 중간보고회		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 중간보고회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 10월 28일 화요일 오전 10시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	보건의료정책실	박정미	박정미	
2	건강증진과	송경희	송경희	
3	"	김희정	김희정	
4	동안기획조정실	유지영	유지영	
5	건강증진과	한민희	한민희	
6	"	이재세	이재세	
7	"	이영희	이영희	
8	예방의학과	한기영	한기영	
9	"	이수진	이수진	
10	"	배민희	배민희	
11	"	정기홍	정기홍	
12				
13				
14				
15				

회의일시	2014.11.04.	회의시간	13시/15시30분
회의제목	제6기 지역보건의료계획 사업별 회의 (1)암관리사업/(2)지역응급의료계획		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 문혜림, 이상숙 2.자문위원 : (1) 우정희(경기지역암센터), 노수현(경기지역암센터) (2) 문성우(고려대 안산병원), 장한석(경기중앙응급의료센터) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용(1)	건의사항		반영여부
	1. 향후 4개년 지역암센터 비전과 목표 설정 2. 지역암센터 예산 축소로 인한 운영 어려움 3. 지역암센터와 각 지역 보건소와의 연계		1. 반영 2. 반영 3. 반영
토론내용(2)	4. 119 전문가들이 환자 발생 시 초동 대응 및 적합한 의료기관으로의 이송에 대한 교육과 가이드라인이 필요함 5. 119는 보건복지 분야가 아닌 소방조직으로써 직접적인 컨트롤이 어려움 6. 119의 협조가 필요함 7. 도내 응급의료기관으로 지정되어 있으나 응급의료기관으로써의 역할을 제대로 수행하고 있는 의료기관에 대한 평가와 정확한 정보가 제공되어야 함 8. 중앙응급의료정보센터에서 작성한 지역응급의료계획을 취합함		4~6. 반영 7. 미반영 8. 반영

회의일시	2014.11.10.	회의시간	10시/13시30분
회의제목	제6기 지역보건의료계획 사업별 회의-(1)통합건강증진지원단/(2)심뇌혈관질환예방사업		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 민영희, 윤영희, 황순희 2.자문위원 : (1) 배상수(한림대, 경기도 통합건강증진지원단장), 이정하(한림대, 경기도 통합건강증진지원단) (2) 이순영(아주의대, 경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터장) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용(1)	건의사항		반영여부
	1. 2015년부터 4년 간의 큰 틀에서의 목표 설정 2. 비전과 목표를 성취하기 위해 연도별 사업별로 성과목표를 설정함 3. 세부사업별 연계를 통해 최종 목표에 근접할 수 있는 전략 수립 4. 세부사업 시행시 보건소와 민간병원의 협력 방안 연구 5. 현재 경기도내 보건의료인력과 기관 및 예산 확보를 위한 계획		1~5. 반영
토론내용(2)	1. 심뇌혈관질환예방사업의 큰 비전과 목표 설정: 2015년부터 4년 간의 큰 틀에서의 목표를 설정함 2. 비전과 목표를 성취하기 위해 연도별, 사업별로 성과목표를 설정함 3. 세부사업별 연계를 통해 최종 목표에 근접할 수 있는 전략 수립 4. 세부사업 시행시 보건소와 민간병원의 협력방안 연구 5. 현재 경기도내 보건의료인력과 기관 및 예산 확보를 위한 계획		1~5. 반영

서류목적	회의록	일자	2014.11.10.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 사업별 회의-(1)통합건강증진지원단/(2)심뇌혈관질환예방사업		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 사업별회의
- 장소 : 경기도청
- 일시 : 2014년 11월 10일 월요일 오전 10시

회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	관공여 (경남의료원)	이희숙	한	
2	"	이희숙	이희숙	
3	경기연구원	이희숙	이희숙	
4	"	이희숙	이희숙	
5	"	이희숙	이희숙	
6	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
7	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
8	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
9	"	이희숙	이희숙	
10	"	이희숙	이희숙	
11	"	이희숙	이희숙	
12	"	이희숙	이희숙	
13	"	이희숙	이희숙	
14	"	이희숙	이희숙	

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

- 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 사업별회의
- 장소 : 경기도청
- 일시 : 2014년 11월 10일 월요일 오후 1시 30분

회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
2	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
3	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
4	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
5	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
6	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
7	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
8	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
9	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
10	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
11	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
12	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
13	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	
14	아산대 예방의학	이희숙	이희숙	

회의일시	2014.11.12.	회의시간	13시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 사업별 회의-감염병관리사업		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 서근익, 금진연 2.자문위원 : 박혜인(경기도감염병관리본부) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항	반영여부	
	1. 향후 4년 간의 감염병 관리에 관한 비전과 목표 설정 2. 감염병 관리본부의 역할과 경기도내 보건소 및 의료기관과의 협력방안 수립 3. 세부사업 카테고리 설정함: 1)급성감염병관리, 2)신종감염병관리, 3)예방접종관리, 4)감염병 감시체계구축 4. 각 세부사업 성과를 평가하기 위한 지표 결정	1~4. 반영	

방명록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 사업별회의
 ■ 장소 : 경기도청 보건정책과
 ■ 일시 : 2014년 11월 12일 수요일 오후 1시

○ 회의 참석자 명단

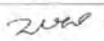
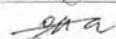
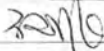
번호	소속	성명	서명	비고
1	경기감염병관리본부	박혜인		
2	경기도청	서근익		
3	류영철	류영철		
4	예방의학과	한기명		
5	"	이수진		
6	"	배민희		
7	"	전기홍		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

회의일시	2014.11.13.	회의시간	11시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 사업별 회의-정신보건사업		
참석자	1.실무기획팀(경기도청), : 김혜숙 정유정 2.자문위원 : 윤미경(경기도정신건강증진센터) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항	반영여부	
	1. 향후 4년 간의 경기도정신건강을 위한 비전과 목표 설정 2. 경기도정신건강증진센터의 역할과 경기도내 보건소 및 의료기관과의 협력방안 수립 3. 정신보건의 중요성이 커지고 노인인구 뿐만 아니라 전 연령에 걸쳐 우울, 치매, 자살 및 각종 정신장애가 증가하고 있음 4. 치매는 노인인구의 중요한 정신질환이므로 정신보건 영역에서 꼭 관리 사업의 한 영역으로 확대할 필요가 있음 5. 경기도청 내 정신보건과 신설 필요성 및 정신보건과의 업무 영역에 대한 재정립	1~5. 반영	

방명록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 사업별회의
 ■ 장소 : 경기도청 건강증진과
 ■ 일시 : 2014년 11월 13일 목요일 오전 11시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	경기도정신건강증진센터	윤미경		
2	경기도청	김혜숙		
3	"	정유정		
4	아주대	한기명		
5	"	이수진		
6	아주대 예방의학교실	배민희		
7	"	전기홍		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

회의일시	2014.11.20.	회의시간	14시
회의제목	제6기 지역보건의료계획 최종보고회		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 류영철, 신형진, 송경희, 김혜숙, 안만호, 윤영희, 심재경, 금진연 2.자문위원 : 이희영(경기도감염관리본부), 김영숙(경기도광역치매센터), 전미선(경기지역암센터), 박혜인(경기도감염관리본부), 문성우(고려대 안산병원), 박근이(경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항	반영여부	
	1. 지역보건의료계획의 목적성이 드러나도록 함 2. 전체적으로, 시군의 목적이 통일되도록 함 3. 각 센터별, 반영되지 않은 사업들을 자세히 기술하여 제시할 필요가 있음 4. 도와 시군의 파악되는 예산을 넣어야 함 5. 비전을 자세히 기술할 필요가 있음	1~5. 반영	
			
			

2014.11.20.

일자

회의록

서류목적

회의제목

제6기 지역보건의료계획 최종보고회

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 최종보고회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 11월 20일 목요일 오후 2시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	보건복지부	김희선		
2	보건복지부	김희선		
3	보건복지부	김희선		
4	보건복지부	김희선		
5	보건복지부	김희선		
6	보건복지부	김희선		
7	보건복지부	김희선		
8	보건복지부	김희선		
9	보건복지부	김희선		
10	보건복지부	김희선		
11	보건복지부	김희선		
12	보건복지부	김희선		
13	보건복지부	김희선		
14	보건복지부	김희선		
15	보건복지부	김희선		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 최종보고회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 11월 20일 목요일 오후 2시

◇ 회의 참석자 명단

번호	소속	성명	서명	비고
1	보건복지부	김희선		
2	보건복지부	김희선		
3	보건복지부	김희선		
4	보건복지부	김희선		
5	보건복지부	김희선		
6	보건복지부	김희선		
7	보건복지부	김희선		
8	보건복지부	김희선		
9	보건복지부	김희선		
10	보건복지부	김희선		
11	보건복지부	김희선		
12	보건복지부	김희선		
13	보건복지부	김희선		
14	보건복지부	김희선		
15	보건복지부	김희선		

서류목적	공문	일자	2014.11.20.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 수립 연구용역 최종보고회 참석 요청		



따뜻하고 안전한 경기도

경 기 도



수신 수신자 참조
(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 수립 연구용역 최종보고회 참석 요청

제6기 지역보건의료계획 수립을 위한 연구용역 최종보고회를 다음과 같이 개최하오니 참석해주시기 바랍니다.

1. 일 시 : 2014. 11. 20(목) 14:00 ~ 16:00
2. 장 소 : 도청 제3별관 4층 건설기술심의실
3. 회의참석
드 : 보건복지국장, 보건정책과장, 건강증진과장 및 사업담당 팀장
서군 : 수원시필달구보건소장, 용인시기흥구 보건소장
유관기관 : 경기도 감염병관리본부 외 6개기관
4. 내 용 : 제6기 지역보건의료계획 수립 연구용역 최종보고
5. 협조사항 : 분야별 담당팀에서는 해당 유관기관에서 참석토록 조치. 끝.

경 기 도 지 사 인

수신자 : 건강증진과장, 수원시 필달구보건소장(보건정책과장), 용인시 기흥구보건소장(보건정책과장), 경기도립 감염병관리본부, 경기지역감염센터장, 경기응급의료정보센터장, 도청내 의료기관감염센터장, 지역사회 통합건강증진사업지원단장, 경기도과학정보센터장, 광역치매센터장

주부관	심재경	보건정책담당	한현희	보건정책과장	전관 2014. 11. 14
	★감염병관리	서군외	외곽관리팀장	이상숙	국재외부팀장 윤옥희
한주자	홍장	건강증진과장	김덕진	건강증진과장	송경희
				지역보건팀장	이건재
				정신보건팀장	김희숙

시청 보건정책과-39502 (2014. 11. 14.) 접수

우 442-781 경기 수원시 필달구 효원로 1(대산로3가) 경기도청 보건정책과 / <http://www.gg.go.kr>

전화번호 031-8008-4386 팩스번호 031-8008-2429 / sim.k@gg.go.kr / 내국인 공개

동일 한국인 중심 경기도 600년

회의일시	2014.12.01.	회의시간	14시
회의목적	제6기 지역보건의료계획 심의위원회		
참석자	1.실무기획팀(경기도청) : 이한경, 류영철, 김혜숙, 안만호, 이건재, 송경희, 김덕진 서근익 2.자문위원 : 이순영(아주의대, 경기도 고혈압·당뇨병 광역교육센터장), 박미미(경기도간호사회), 김혜경(팔달구보건소), 박혜련(명지대), 최창한(경기도어린이집연합회), 이종국(용인정신병원), 최정분(경기도교육청), 하동원(경기도약사회) 3.연구원(아주의대 예방의학교실) : 전기홍, 한기명, 이수진, 배민희		
토론내용	건의사항	반영여부	
	1. 심의위원회 참석위원의 정족수인 과반수에 미치지 못하여 보고회 이후 서면으로 심의진행	추후 반영	
			
			

서류목적	회의록	일자	2014.12.01.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 심의위원회		

회의 참석자 명단

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 심의위원회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 12월 1일 월요일 오후 2시

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

번호	소속	성명	서명	비고
1	이-구의원	이소영		
2	안양시청	이소영		
3	481보건소	김희정		
4	영리서 의원	김희정		
5	경기도의료원	김희정		
6	보건복지부	이소영		
7	보건복지부	이소영		
8	1	이소영		
9	11	이소영		
10	11	이소영		
11	11	이소영		
12	11	이소영		
13	11	이소영		
14	11	이소영		
15	11	이소영		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 심의위원회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 12월 1일 월요일 오후 2시

서류목적	회의록	일자	2014.12.01.
회의제목	제6기 지역보건의료계획 심의위원회		

회의 참석자 명단

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 심의위원회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 12월 1일 월요일 오후 2시

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

번호	소속	성명	서명	비고
1	이-구의원	이소영		
2	안양시청	이소영		
3	481보건소	김희정		
4	영리서 의원	김희정		
5	경기도의료원	김희정		
6	보건복지부	이소영		
7	보건복지부	이소영		
8	1	이소영		
9	11	이소영		
10	11	이소영		
11	11	이소영		
12	11	이소영		
13	11	이소영		
14	11	이소영		
15	11	이소영		

회의록 [제6기 지역보건의료계획]

■ 주제 : 경기도 제6기 지역보건의료계획 심의위원회

■ 장소 : 경기도청

■ 일시 : 2014년 12월 1일 월요일 오후 2시

서류목적	공문	일자	2014.12.01.
공문제목	제6기 지역보건의료심의위원회 참석 요청		

일자리 넘치는 안전하고 따뜻한 경기도



경 기 도



수신 수신자 참조
(경유)

제목 제6기 지역보건의료심의위원회 참석 요청

제6기 지역보건의료계획심의위원회를 다음과 같이 개최하오니 참석해 주시기 바랍니다.

1. 일 시 : 2014. 12. 01(월) 14:00 ~
2. 장 소 : 도청 제3별관 4층 건설기술심의실
3. 회의참석
 심의위원 : 경기도의회 조승현의원외 14명
 도 : 보건복지국장, 보건정책과장, 건강증진과장 및 사업담당 팀장
 시군 : 수원시팔달구 보건소장, 용인시기흥구 보건소장
4. 내 용 : 제6기 지역보건의료계획 수립 연구용역 심의

붙임 : 제6기 지역보건의료계획(안) : 별도송부. 끝.



경 기 도 지 사

수신자 심의위원 15명, 건강증진과장, 수원시 팔달구보건소장(보건행정과장), 용인시 기흥구보건소장(보건행정과장)

주최부 심재경 보건정책팀장 한현희 보건정책과장 (전담 2014. 11. 21. 유영철)

감염병관리팀 서근익 위약관리팀장 이상숙 국제의류팀장 윤덕희 의료관광팀장 최귀남

임조자 건강증진과장 김덕진 건강정책팀장 송경희 지역보건팀장 이건재 정신보건팀장 김혜숙

시청 보건정책과-40308 (2014. 11. 21.) 접수

☎ 442-781 경기 수원시 팔달구 표충로 1(마산로3가) 경기도청 보건정책 / <http://www.go.go.kr>

전화번호 031-8008-4355 팩스번호 031-8008-2429 / simjk@go.go.kr / 대국민 공개

통일 한국의 중심 경기도 600년

서류목적	공문	일자	2015.01.07.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 서면심의 개최 및 심의안건 통보		



앞치마 왼쪽: 따뜻하고 안전한 경기도

경 기 도

앞치마 오른쪽: NETTING

수신: 지역보건의료심의위원 귀하
(경유)

제목: 경기도 건강생활실천협의 및 지역보건의료심의위원회 서면심의 개최 및 심의안건 통보

1. 경기도 통진을 위하여 참조하여 주시는 위원님들께 감사드립니다.

2. 경기도 건강생활실천협의 및 지역보건의료심의위원회, 조례 제2조에 따라 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획(안), 을 아래와 같이 서면으로 심의하고자 하오니 불임의 안건을 검토하시고 그 결과를 회신하여 주시기 바랍니다.

가. 심의 기간: 2015. 1. 7. ~ 2015. 1. 9. (3일간)
 나. 심의 안건: 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획(안)
 다. 심의 방법: 서면심의(심의 결과는 E-Mail 또는 서면으로 회신)
 라. 서면심의 사유: 위원님 일차상 회의 개최 정족수 미달
 마. 참고사항: 심의 안건은 2015. 1. 7. E-Mail로 송부
 ※ 심의안건 요약본 및 계획(안) 책자 별도 송부

붙임: 1. 심의 계획 1부
 2. 심의수단 1부
 3. 심의 안건 1부 끝

경 기 도 지



주무관: 피입선 보건정책팀장 **한원희** 보건정책과장 **전교** 2015. 1. 7.
 협조자: **류영철**

서봉 보건정책과-660 (2015. 1. 7.) 정수

☎ 442-781 경기도 수원시 팔달구 효원로 11(파산로3가) 경기도청 보건정책과 / <http://www.gg.go.kr>

전화번호: 031-8008-4344 팩스번호: 031-8008-2428 / pee@gg.go.kr / 비공개15)

통일 한국의 중심 경기도 800년

서류목적	공문	일자	2015.01.09.
------	----	----	-------------

공문제목	제6기 지역보건의료계획 지역심의위원회 심의 계획
------	----------------------------

일자리 가버		계	
등록인원	2015. 01. 09	인원	2015. 1. 9
등록인원	2015. 01. 09	인원	2015. 1. 9
등록인원	2015. 01. 09	인원	2015. 1. 9

- 제6기 지역보건의료계획(안) - 경기도지역보건의료심의위원회 심의 계획



경 기 도
(보건정책과)

- 제6기 지역보건의료계획(안) - 경기도지역보건의료심의위원회 심의 계획

○ 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획은 2015년 1차 행정발 추진과제와
하는 전략적 방향 제시와 효과적인 독려 및 목표를 설정하여 지역보건의
의료 수준을 향상시키는 데에 중점을 두고, 이에 대한 철저한 계획

심의 근거

- 경기도 건강생활실현위원회 및 지역보건의료심의위원회 조례 제2조
- 제정된 것은 보건복지부령 제21조 제1항 제1호 및 제2호

심의 개요

- ① 연 간 : 제6기(2015 ~ 2018) 지역보건의료계획(안)
- ② 심의대상 : 지역별 심의
- ③ 심 의 : 경기도지역보건의료심의위원회 위원(18명)
- ④ 심의위원 : "보건" 11명
- ⑤ 심의위원 : "보건" 11명
- ⑥ 심의위원 : "보건" 11명

심의안건 주요내용

- ① 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획(안)
- 지역사회 현황분석
- 제6기 성과와 개선과제
- 지역 및 주민참여, 중점사업 추진과제
- 사업별 세부사업계획
- 국민건강관리 정책제, 지역보건의료계획 수립 활동 등
- ② 제6기 지역보건의료계획(안) 제정
- ③ 제6기 지역보건의료계획(안) 제정

【심의 의결서】

- 경기도지역보건의료심의위원회 - 심 의 의 결 서

1. 심의 안건

안 건	심의결과
제6기(2015~2018) 지역보건의료계획(안)	합 의

※ 심의결과 차이를 "합, 의, 반대, 불의"

2. 의 결

결 과

합의와 같이 심의 의견을 제출합니다

2015년 1월 9일

경기도지역보건의료심의위원회

위 원 (서명)

자 료 경기도지역보건의료심의위원회 현황

1. 기능 및 운영

- 근거 「지역보건의료법」 제2조, 「경기도 건강생활실현위원회 및 지역보건의료심의위원회 조례」

○ 주요기능

- ① 도내 보건복지의 실태조사에 관한 사항
- ② 지역보건의료계획의 수립에 관한 사항
- ③ 지역보건의료계획의 시행 및 시행결과와 평가에 관한 사항
- ④ 기타 도지사가 지역보건의료심의위원회를 위하여 필요하다고 인정하여 회의에 부치는 사항

- 위원회 개최 : 도지사(위원장 요구 및 위원 10명 이내) 또는 도지사(위원장 요구)

- 위원 임기 : 2년(연임 가능)

2. 구성기준

- 구성인원 : 위원장(사회복지행정학과) 포함 20명 이내
- ① 위원장 : 2명(사회복지행정학과, 보건복지학과)
- ② 위촉직 : 18명(사회복지학과, 보건복지학과, 보건복지학과, 보건복지학과)

3. 위원 명단

연번	후 배(직책)	성 명	직명	학 교
1	사회복지행정학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
2	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
3	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
4	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
5	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
6	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
7	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
8	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
9	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
10	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
11	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
12	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
13	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
14	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
15	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
16	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대
17	보건복지학과(위원장)	이 기 중	남	중앙대

10

[illegible]

서류목적

공문

일자

2015.01.14.

공문제목

제6기 지역보건의료계획 공고 공시 및 공지

경 기 도

보건복지국
보건기획과

보건기획과에서는 제6기(2015~2018년) 경기도 지역보건의료계획 수립에 따른 주민의 의견을 수렴하기 위하여 지역보건법 제4조 2항 및 동법시행령 제4조3항 규정에 따라 제6기 경기도 지역보건의료계획(안)을 아래와 같이 공고합니다.

공고문 : 보건복지국(보건기획과)에서 2015. 1. 14.

발행처 : 보건복지국(보건기획과)에서 2015. 1. 14.

보건복지국

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

보건기획과

경기도 보건복지국(보건기획과)에서는 제6기(2015~2018년) 경기도 지역보건의료계획 수립에 따른 주민의 의견을 수렴하기 위하여 지역보건법 제4조 2항 및 동법시행령 제4조3항 규정에 따라 제6기 경기도 지역보건의료계획(안)을 아래와 같이 공고합니다.

제6기 경기도 지역보건의료계획(안) 공고

경기도에서는 제6기(2015~2018년) 경기도 지역보건의료계획 수립에 따른 주민의 의견을 수렴하기 위하여 지역보건법 제4조 2항 및 동법시행령 제4조3항 규정에 따라 제6기 경기도 지역보건의료계획(안)을 아래와 같이 공고합니다.

2015년 1월 14일

경 기 도 지 사

1. 지역보건의료계획 개요

- (가) 적용기간 : 2015년 ~ 2018년 (4년)
- (나) 주 체 : 세 자 치 구 등

2. 주요내용

- ① 미션 : 따뜻하고 건강한 경기도 만들기
- ② 전략목표 : 행복한 건강사회, 맞춤형 예방·진단의 원천이 되고, 언제나 가까이 있는 보건의료서비스, 정보와 희망
- ③ 핵심과제 : 건강한 생활습관 만들기, 좋은 환경과 행복한 삶 지원, 안전한 우리 동네 만들기, 맞춤형 접근정책 개발 추진, 노인성 질환자 가족 돌봄 능력 강화, 청년인과 사회 복지, 알 권리 실현과 좋은 시민, 연령갈등한 평생 리소스와 교육활동, 국가 건강

모든 세제와 연계, 지역사회 보건사업으로 통합화, 지역사회 차과-건강관리 링크와 구축

3. 의견제출

- (가) 제출기간 : 2015년 1월 27일까지
- (나) 제출방법 : 우편 및 이메일 접수
- (다) 제 출 처 : 경기도 보건정책과 보건정책팀
- 우편 : (442-781) 우편이 끝나는 요일로 1 (매일 3기)
- E-mail : peolgg.go.kr

4. 기 타

- 자료명 : 경기도 → 경기도지 → 도민소식 → 공고 공시 및 공지
- 제6기(2015~2018) 경기도 지역보건의료계획(안)
- 문의처 : 경기도 보건정책과 (보건정책팀 02-3008-4341) 편

[illegible]

서류목적

공문

일자

2015.01.28

공문제목

제6기 지역보건의료계획 도의회 사전설명회

경 기 도

보건복지국

도시 건강증진과장

(국장)

특정 제6기 경기도 지역보건의료계획(안) 공약한 사전설명회 참석 소환

1. 제6기(2015~2018) 경기도 지역보건의료계획(안)에 대한 도의회 사전설명회
를 의원님과의 협의 개최합니다.

2. 위 의 회 가 사업화 검토 관련 직원들에게도 사전설명회 참석을
요청 함으로써 주시기 바랍니다.

붙임 : 사전설명회 자료 1부.

보건정책팀 김하비

주최는 : 보건복지국 도시건강증진과 (보건복지국 도시건강증진과장)

참석은 : -의원대표자 시의원 등 (보건복지국 도시건강증진과장)

-지역별 보건사업 담당자 (보건복지국 도시건강증진과장)

-전 보건정책과직원 (보건복지국 도시건강증진과장)

-보건국장이 특별히 필요할 때 임원 및 과장 이하 직속인 (보건복지국 도시건강증진과장)

-간담회의 진행요원 등 (보건복지국 도시건강증진과장)

의견 수렴 방법 : 회의록 작성 후 보건복지국으로 제출함. (보건복지국 도시건강증진과장)

**- 제6기(2015~2018) 경기도 지역보건의료계획(안) -
도 보건복지위원회 사전설명회 개최**

□ 제6기(2015~2018년) 경기도 지역보건의료계획(안)에 대한 도의회 의원
에게 앞서 보건복지위원 대당으로 실시하는 사전설명회 원.

□ **근 거 / 지역보건법 제3조 2항**

○ 서·도지사는 관할 시장·군수·구청장, 지역주민, 보건의료관련기관 단체
및 전문가의 의견을 들어 사·도의 지역보건 의료체계를 수립한 후,
당해 사·도의회의 의견을 거쳐 보건복지부장관에게 제출

□ **설명회 개요**

- ① 일 시 / 장 소 : 2015. 1. 28(수) 11:00 / 도의회 상인위 회의실
- ② 참여대상 : 도 보건복지위원장, 보건복지국장, 건강증진과장, 보건정책과장 등
■ 건강증진과, 보건정책과 각 사업별 팀장
- ③ 사전설명 : 권기홍 교수(아주대의대 예방의학교실)
- ④ 주요내용
 - 제6기(2015~2018) 지역보건의료계획(안)
 - 지역사회 환경분석
 - 제5기 성과와 개선과정
 - 미션 및 추진체계, 중점시 추진과제
 - 사업별 세부사업계획
 - 국민행동관리 시스템, 지역보건의료체계 수립 활동 등

□ **진행계획**

시 간	프로그래	비 고
11:00 ~ 11:10	제안설명	보건복지국장
11:10 ~ 11:30	제6기 지역보건의료계획(안) 사전설명	이우희(예방의학교실) 권기홍 교수
11:30 ~ 11:40	질의응답	-

□ **양후계획**

- ① 도 의회 상인위위원회 의견 「15. 2. 5(수) 10:00」
- ② 도 의회 비건「15. 2. 11 본회의」 → 보건복지부 제출「15. 2월말까지」

서류목적	공문	일자	2015.02.11.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 도의회 의결		



대외협력담당관
최 문 환

제294회 임시회 2차 본회의

'15. 2. 10(화)

대외협력담당관실

- 2.11(수) 10:00~, 도의회 본회의장

☎5070
(010-3355-7198)

□ 의사일정

○ 5분 자유발언 : 총 6명 (민 3, 새 3)

발언 순서	의원명 (정당, 지역구)	상임위	사 진	내 용
①	박용수 (민, 파주2)	건설교통		○ 파주·고양·개성을 평화경제자유구역으로 지정제안 (균형발전기획실)
②	김동규 (새, 파주3)	교육		○ 한국폴리텍대 파주 캠퍼스 유치추진 (경제실)
③	박승원 (민, 광영3)	교육		○ 열악한 경기도 교육재정에 대한 의회의 관심제고 (교육협력국)
④	권영천 (새, 이천2)	건설교통		○ 이천·충주간 중부내륙철도 112역사위치 문제 경기도의 적극 중재와 해결촉구 (철도국)
⑤	김보라 (민, 비례)	경제과학		○ 안성시 하수도 요금 관련 (수자원본부)
⑥	이순희 (새, 비례)	여성가족		○ 농어촌 특별전형제도 현실화 (교육청 소관)

○ 안건처리 : 36건

- 행정기구 및 정원조례 일부개정안 등 조례안 26건
- 제6기 경기도 지역보건의료 계획안 등 보고안 2건
- 미군주둔지역 피해방지 및 지원 특별위원회 구성 결의안 등 결의·건의안 5건
- 용인구성지구 청덕동 초등학교 신설에 관한 청원 및 기타 3건

<< 도의회 향후 일정 >>

☞ 제295회 임시회 2015. 3. 10(화) ~ 3. 19(목)

- 교섭단체 대표의원 연설 · 도정과 교육행정에 관한 질문
- 조례안 등 안건 심의

서류목적	공문	일자	2015.02.11.
공문제목	제6기 지역보건의료계획 도의회 의결		

□ 제294회 본회의 부의안건 : 36건 (의회 21, 도 13, 교육청 2)

연번	소 관 상임위	안 건 명	제안자
1	운영위	경기도의회 교섭단체 및 위원회 구성·운영조례 일부개정조례안	위원장
2		경기도의회 업무주진비 집행기준 및 공개에 관한 조례 일부개정조례안	위원장
3		경기도의회 공인 조례 전부개정조례안	위원장
4		경기도의회 의원 연구활동 지원 조례 일부개정조례안	위원장
5		경기도의회 지역상당소 설치·운영 조례 시행규칙안	위원장
6		경기도의회 미군주둔지역 피해방지 및 지원 특별위원회 구성 건의안	최 호
7		경기도의회 상기미집행 도시공원 특별위원회 구성 건의안	양근서
8		경기도 정원도 향상 지원에 관한 조례 일부개정조례안	안혜영
9	기획위	경기개발연구원설립 및 운영 조례 일부개정조례안	도지사
10		경기도 마을만들기 지원 조례 전부개정조례안	도지사
11		경기도 빅데이터 활용에 관한 조례안	도지사
12		경기도 행정기구 및 정원조례 전부개정조례안	도지사
13		경기도 에너지 기본 조례안	김보라
14	행정위	경기도 도세 조례 일부개정조례안	도지사
15		경기도 도세 감면 조례안	도지사
16		위례신도시 행정구역 경계조정 경기도의회 의견제시의 건	도지사
17	문화위	경기콘텐츠진흥원 설립 및 지원 조례 일부개정조례안	이효경
18	복지위	경기도 급식시설 방사성물질 차단에 관한 조례 전부개정조례안	도지사
19		경기도 공공산후조리원 설치 및 운영에 관한 조례 일부개정조례안	도지사
20		제6기 경기도 지역보건의료계획(안)	도지사
21	건설위	국가지원지방도 건설 공사비의 국비 보조율 감소 반대 및 지방비 추가분담 거부 건의안	위원장
22	도시위	경기도 주택조례 일부개정조례안	김규창
23		경기도 도시 및 주거환경정비 조례 일부개정조례안	윤은숙
24	이기보위	경기도 부동산중개수수료 등에 관한 조례 전부개정조례안	도지사
25		경기도 청소년 보호 및 육성에 관한 조례 일부개정조례안	도지사
26		경기도여성비전센터 운영 조례 전부개정조례안	도지사
27	교육위	일본정부의 조선학교 차별금지 및 경기도 지원 촉구 건의안	조광희
28		경기도교육청 지역사회의 학교 시설 이용 활성화 조례안	김치백
29		경기도교육청 학교빈부차별교육 진흥 조례안	문정희
30		경기도교육청 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 조례안	김동규
31		경기도 학교시설의 장애인 편의시설 사전점검 및 사후관리에 관한 조례 일부개정조례안	양근서
32		용인구성지구 청덕동 초등학교 신설에 관한 청원	서미연
33		경기도교육감 소속 지방공무원 정원 조례 일부개정조례안	교육감
34		경기도교육청 행정기구 설치조례 일부개정조례안	교육감
35		경기도의회 미군주둔지역 피해방지 및 지원 특별위원회 위원 선임의 건	의 장
36	본회의	경기도의회 상기미집행 도시공원 특별위원회 위원 선임의 건	의 장

※ 위 의사일정은 교섭단체 대표의원 협의결과에 따라 변경될 수 있음

제6기 경기도 지역보건의료계획

부 록

보건소장 대상 건강 우선순위 설정 설문지

- 제6기 경기도 지역보건의료계획 수립에 따른 - 중장기 추진과제 선정을 위한 보건소 설문조사

안녕하십니까?

귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

경기도에서는 지역보건법에 의거 제6기(2015-2018년) 경기도 지역보건의료계획 수립을 위한 보건 전문가의 의견을 수렴하고 있습니다.

본 설문에 의한 통계는 내부 통계목적으로만 사용되오니, 바쁘시더라도 성의껏 참여해 주시면 경기도 지역보건의료 발전에 유용한 자료로 활용하겠습니다.

보건소를 대표하는 의견이 포함될 수 있도록 작성하기 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2014년 7월

경기도청 보건정책과

1. 경기도가 주민의 보건의료 요구에 부응하는 보건의료서비스 행정을 펼치고 있다고 생각하십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그런 편이다. ③ 보통이다.
④ 그렇지 않은 편이다. ⑤ 매우 그렇지 않다.

2. 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 대상층은 누구라고 생각하십니까?
1, 2순위를 매겨 주십시오.

① 영·유아	② 청소년	③ 성 인	④ 노 인	⑤ 여성
1순위		2순위		

3. 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중요하다고 여겨지는 질병은 무엇이라고 생각하십니까 1, 2, 3순위를 매겨 주십시오.

① 말라리아, 결핵, AIDS 등 감염병 ② 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 대사증후군 등 만성질환 ③ 암 ④ 치매 ⑤ 심근경색, 허혈성심장질환, 뇌졸중 등 심·뇌혈관질환 ⑥ 손상(외상) ⑦ 자살 ⑧ 우울증, 조현병(정신분열증), 스트레스 관리 등 정신과질환					
1순위		2순위		3순위	

4. 경기도가 경기도민의 건강을 위해 중점을 두어야 할 의료서비스 제공은 무엇이라고 생각하십니까 1, 2, 3순위를 매겨 주십시오.

① 1차 의료서비스 활성화(의원, 치과의원, 한의원 이용) ② 상급종합병원 확충 ③ 노인 요양병원 이용의 질 관리 ④ 정신보건서비스 활성화 ⑤ 응급의료서비스 이용					
1순위		2순위		3순위	

5. 다음은 경기도민의 건강과 관련된 문제들입니다. 이 문제들에 대한 중요도를 고려하여 가장 시급히 해결해야 할 건강문제를 5가지 선택하여 1-5 순위를 매겨 주십시오.

- ① 암 유병률 증가
- ② 고혈압, 당뇨병 등 만성질환 유병률 증가
- ③ 비만 인구 증가
- ④ 우울증, 자살, 스트레스 등 정신보건 문제 증가
- ⑤ 신종인플루엔자, SARS, 결핵, 말라리아, AIDS 등 감염병 발생
- ⑥ 거동불편, 활동 장애 문제 증가
- ⑦ 학력, 직업, 소득 등 계층별 건강문제 격차 심화
- ⑧ 노인의 요양병원 이용
- ⑨ 고령화로 인한 치매 노인 증가와 관리
- ⑩ 노인과 만성질환 관리 필요로 인한 재가 건강관리 수요 급증
- ⑪ 고령 임신으로 인한 미숙아 및 저체중 출생 증가/난임·불임 부부의 증가
- ⑫ 교통사고 및 중독 발생 증가
- ⑬ 식생활의 서구화로 인한 구강질환 증가
- ⑭ 건강검진 수검
- ⑮ 응급의료체계 미흡(재난응급의료 포함)

1순위		2순위		3순위	
4순위		5순위		-	

6. 경기도가 경기도민의 건강수준 향상을 위하여 시·군·구 보건소에게 필요한 것을 지원한다면 무엇이라고 생각하시는지 2가지를 선택하여 1,2 순위를 매겨 주십시오.

- ① 예산 지원
- ② 정책 전문 연구소 설립
- ③ 보건소 활성화를 위한 보건소별 평가를 통한 인센티브 제공
- ④ 경기도 내 지원단의 체계화

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

7. 보건소가 시민의 건강을 위하여 사업을 수행함에 있어 장애요인이라 생각하는 것은 무엇이라고 생각하시는지 2가지를 선택하여 1,2 순위를 매겨 주십시오.

① 예산	② 인력
③ 시설	④ 검사·처치 장비
⑤ 기술력·지식	⑥ 정보
1순위	2순위

설문에 응해주셔서 감사합니다.

수고하셨습니다. 성실하게 답변해 주셔서 대단히 감사합니다.

경기도 시·군 건강평가 사업 평가지표 설명

I. 건강결과

1. 수명 : 기대여명

□ 통계청 산출공식을 적용하여 직접 산출

□ 작성방법

1) 기초자료 준비 및 보정 : 해당연도 인구와 사망자수

- 인구는 해당연도 주민등록 연앙인구, 사망자는 해당연도 사망신고 자료를 활용
- 주민등록상 왜곡된 연령과 사망신고의 지연 및 누락을 보정

2) 사망확률 산출

- 보정된 인구와 사망자수를 활용하여 각 연령별 사망확률을 계산

3) 생명표 작성

① 연령별 사망자수, 생존자수 산출

- 연령별 사망확률을 가상의 출생인구 10만명에 적용하여 각 연령별 사망자 수, 생존자 수 산출

② 연령별 정지인구 계산

- 연령별 생존자 수를 통해 연령별 정지인구(stationary population)* 계산

* 정확한 연령 x세에서의 생존자들이 x+1세에 도달하는 기간 동안 생존할 것으로 기대되는 생존자수. $Lx = [x\text{세 생존자수} + (x+1)\text{세 생존자수}] / 2$

③ 총 생존년수 계산

- 각 연령별 해당 연령이후의 정지인구 총합으로 총 생존년수를 계산

④ 기대여명 산출

- 총 생존년수를 각 연령별 생존자 수로 나누어 기대여명 산출

기 초 자 료	인 구 : 주민등록연앙인구 사망자수 : 사망신고자료
사망신고자료 보정	지연신고, 영아사망 보정
연령별 사망률(m_x)산출	$m_x = \frac{D_x}{P_x}$ D_x : x 세 사망자수 P_x : x 세 인구 주민등록연령 보정계수를 적용하여 인구 및 사망자의 연 령왜곡 보정
연령별 사망확률(q_x)산출	$q_x' = \frac{m_x}{1 + \frac{1}{2} m_x}$ ${}_nq_x = \frac{{}_nm_x}{[\frac{1}{n} + {}_nm_x[\frac{1}{2} + \frac{n}{12}({}_nm_x - \log_e c)]]}$ $\log_e c = 0.095$ 를 적용
연령별 사망자수(d_x)산출	$d_x = l_x \times q_x$
연령별 생존자수(l_x)산출	$l_{x+1} = l_x - d_x$
생존확률(S_x) 산출	$S_x = \frac{l_{x+1}}{l_x}$
연령별 정지인구 (L_x)	$L_x = \frac{l_x + l_{x+1}}{2}$ $L_{100+} = \sum_{x=100}^{\infty} L_x \text{ (} L_x \text{ 가 0이 될 때까지의 합계)}$ 영아 정지인구 ${}_1L_0 = f_0 \times l_0 + (1 - f_0) \times l_1$ $\therefore f_0 = \frac{t\text{년도 } 0\text{세 사망자중 } t-1\text{년도 출생아수}}{t\text{년도 } 0\text{세 사망자}}$
연령이후의 정지인구 (총생존년수)(T_x)	$T_x = \sum_{x=0}^{\infty} L_x$
기대여명(e_x^o) 산 출	$e_x^o = \frac{T_x}{l_x}$

2. 암 : 인구 십만명당 암사망률

□ 자료원 : 국가통계포털 < 사망원인통계

□ 지표 정의

$$\text{암(C00-C95) 연령표준화 사망률} = \frac{\sum(\text{연령별 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}}$$

※ 표준인구는 2005년 전국인구(주민등록 연앙인구)를 사용

3. 심뇌혈관질환

가. 인구 십만명당 뇌혈관질환 사망률

□ 자료원 : 국가통계포털 < 사망원인통계

□ 지표 정의

$$\text{뇌혈관질환 연령표준화 사망률} = \frac{\sum(\text{연령별 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}}$$

※ 표준인구는 2005년 전국인구(주민등록 연앙인구)를 사용

나. 인구 십만명당 심장질환 사망률

□ 자료원 : 국가통계포털 < 사망원인통계

□ 지표 정의

$$\text{심장질환 연령표준화 사망률} = \frac{\sum(\text{연령별 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}}$$

※ 표준인구는 2005년 전국인구(주민등록 연앙인구)를 사용

4. 결핵: 인구 십만명당 결핵 발생률

□ 자료원 : 결핵환자 신고현황

□ 지표 정의 :

$$\text{인구 십만명당 결핵 발생률} = \frac{\text{전체 결핵환자 수}}{\text{주민등록인구}} \times 100,000$$

5. 정신/정서 이상

가. 주관적 건강수준 인지율

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{주관적 건강수준 인지율} = \frac{\text{주관적 건강수준을 "매우 좋음" 또는 "좋음"이라고 응답한 대상자 수}}{\text{조사대상자 수}} \times 100$$

나. 자살사망률

□ 자료원 : 국가통계포털 < 사망원인통계

□ 지표 정의

$$\text{자살사망률} = \frac{\sum(\text{연령별 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}}$$

* 표준인구는 2005년 전국인구(주민등록 연앙인구)를 사용

6. 사고/중독

가. 질병이환 및 사망의 외인(V01-Y89) 사망률

□ 자료원 : 국가통계포털 < 사망원인통계

□ 지표 정의

$$\text{질병이환 및 사망의 외인 (V01-Y89) 사망률} = \frac{\text{특정 사망원인에 의한 사망자수}}{\text{연앙인구}} \times 100,000$$

* 질병이환 및 사망의 외인
운수사고(V01-V99), 추락사고(W00-W19), 불의의 물에 빠짐(익사)(W65-W74), 연기, 불 및 불꽃에 노출(X00-X09), 유독성 물질에 의한 불의의 중독 및 노출(X40-X49), 고의적 자해(자살) (X60-X84), 가해(타살) (X85-Y09)를 포함함

나. 교통사고 발생건수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 공공보건 < 자동차 천대 당 교통사고 발생 건수

- 교통사고발생건수 : 도로교통공단

- 자동차 등록대수 : 시도통계연보 혹은 국토교통부

□ 지표 정의

$$\text{교통사고 발생건수} = \frac{\text{지난 1년 간 교통사고 발생 건수}}{\text{지역별 등록된 차량 대수}} \times 1,000$$

7. 삶의 질 : EQ-5D

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

EQ-5D 지수= 건강관련 삶의 질의 5가지 차원(운동능력, 자기관리, 일상활동, 통증/불편, 불안/우울)의 기술체계를 종합한 지표

* 삶의 질 조사도구(EQ-5D Index)의 질 가중치 추정연구(남해성, 2007)

$$\text{EQ_VAS} = \frac{\text{건강상태 점수의 총합}}{\text{만19세이상 대상자 수}} \text{ (점)}$$

II. 위험요인

1. 흡연 : 현재흡연율/하루평균 흡연량

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{현재흡연율} = \frac{\text{평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 현재 흡연자 ("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

2. 음주 : 고위험음주율

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{고위험음주율} = \frac{\text{최근 1년(365일) 동안 한 번의 술자리에서 남자는 7잔 (여자 5잔) 이상을 주 2회 이상 마신다고 응답한 사람의 수}}{\text{최근 1년(365일) 동안 음주한 사람의 수}} \times 100$$

3. 신체활동

가. 중등도 이상 신체활동 실천율

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\begin{aligned} \text{중등도 이상} & \quad \text{최근 1주일(7일) 동안 격렬한 신체활동을 1일 20분} \\ \text{신체활동 실천율} & \quad \text{이상 주 3일 이상 실천한 사람의 수 또는 최근} \\ & \quad \text{1주일(7일) 동안 중등도 신체활동을 1일 30분 이상 주} \times 100 \\ = & \quad \frac{\text{5일 이상 실천한 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \end{aligned}$$

나. 걷기 실천율

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{걷기 실천율} = \frac{\text{최근 1주일(7일) 동안 걷기를 1일 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

Ⅲ. 질병관리

1. 예방접종

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{인플루엔자 예방접종률} = \frac{\text{최근 1년(365일) 동안 인플루엔자(독감) 예방접종을 받은 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

2. 조기발견

가. 건강검진 수진율

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{건강검진 수진율} = \frac{\text{최근 2년 동안 건강검진(암 검진 제외)을 받은 적이 있다고 응답한 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

나. 암 검진율

☐ 자료원 : 지역사회건강조사

☐ 지표 정의

$$\text{암 검진율} = \frac{\text{최근 2년간 암 검진을 받은 적이 있다고 응답한 사람 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

3. 지속치료

가. 고혈압 지속치료율

☐ 자료원 : 국민건강영양조사

☐ 지표 정의

$$\text{고혈압 지속치료율} = \frac{\text{고혈압 급여일수 300일 이상인 진료실인원 수}}{\text{고혈압 진료실인원 수}} \times 100$$

나. 당뇨병 지속치료를

□ 자료원 : 국민건강영양조사

□ 지표 정의

$$\text{당뇨병 지속치료율} = \frac{\text{당뇨병 급여일수 300일 이상인 진료실인원 수}}{\text{만30세 이상 당뇨병 유병자 수}} \times 100$$

4. 정신과 문제 접근 : 정신문제 상담 경험률

가. 스트레스로 인한 정신상담률

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{스트레스로 인한 정신상담률} = \frac{\text{스트레스로 전문가의 상담(의료기관, 전문상담기관, 보건소 등)을 받아 본 적이 있다고 응답한 사람의 수}}{\text{최근 1년(365일) 동안 스트레스를 인지하고 있다고 응답한 사람의 수}} \times 100$$

나. 우울증상으로 인한 정신상담률

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{우울증상으로 인한 정신상담률} = \frac{\text{우울증상으로 전문가의 상담(의료기관, 전문상담기관, 보건소 등)을 받아 본 적이 있다고 응답한 사람의 수}}{\text{최근 1년(365일) 동안 우울증상이 있다고 응답한 사람의 수}} \times 100$$

다. 자살시도로 인한 정신상담률

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{자살생각으로 인한 정신상담률} = \frac{\text{자살 생각으로 전문가의 상담(의료기관, 전문상담기관, 보건소 등)을 받아 본 적이 있다고 응답한 사람의 수}}{\text{최근 1년(365일) 동안 자살을 생각해 본 적이 있는 사람의 수}} \times 100$$

IV. 의료서비스

1. 의료이용

가. 연간 미치료자의 경제적 이유로 인한 미치료율

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{연간 미치료자의 경제적 이유로 인한 미치료율} = \frac{\text{경제적 이유로 치료를 받지 못한 사람의 수}}{\text{최근 1년(365일) 동안 필요한 의료서비스 (치과 미포함)를 받지 못한 사람의 수}} \times 100$$

나. 필요의료서비스 미치료율

□ 자료원 : 지역사회건강조사

□ 지표 정의

$$\text{필요의료서비스 미치료율} = \frac{\text{최근 1년(365일) 동안 필요한 의료서비스(치과 미포함)를 받지 못한 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

2. 의료기관

가. 인구 10만명당 의사 수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 인구 천명당 의료기관 의사 수

- 국민건강보험공단 건강보험통계

- 안전행정부 주민등록인구

□ 지표 정의

$$\text{인구 십만명당 의사 수} = \frac{\text{의료기관 의사 수}}{\text{주민등록인구}} \times 100,000$$

주) 의사는 일반의, 인턴, 레지던트, 전문의를 의미함(치과의사, 한의사 제외)

* 자료원 : 건강보험심사평가원

나. 인구 천명당 병상 수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 경기도기본통계

- 보건복지통계연보

□ 지표 정의

$$\text{인구 십만명당 병상 수} = \frac{\text{병상 수}}{\text{주민등록인구}} \times 1,000$$

3. 응급의료 : 응급의료 병상 수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 경기도기본통계

□ 지표 정의

$$\text{인구 십만명당 응급병상 수} = \frac{\text{응급병상 수}}{\text{주민등록인구}} \times 100,000$$

4. 자원 사용 효율성

가. 평균 재원일수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 지역별 의료이용통계 < 의료기관 시·군·구별 진료실적 현황

□ 지표 정의

$$\text{평균 재원일수} = \frac{\text{입원으로 인한 내원일수}}{\text{진료실인원}} \times 100$$

- 수진 기준이며, 의료급여 포함

- 요양기관 소재지 기준으로 내원일수, 급여일수 등으로 분류

나. 관내 외래 의료이용 분율

□ 자료원 : 국가통계포털 < 지역별 의료이용통계 < 의료기관 시·군·구별 진료실적 현황

□ 지표 정의

$$\text{관내 외래 의료이용 분율} = \frac{\text{의료기관 시·군·구별 관내 외래 진료실인원}}{\text{의료기관 시·군·구별 전체 진료실인원}} \times 100$$

- 수진기준(의료이용은 약국제외, 급여일수, 진료비와 급여비는 약국포함)

- 의료급여 포함

- 요양기관소재지 기준

다. 관내 입원 의료이용 분율

□ 자료원 : 국가통계포털 < 지역별 의료이용통계 < 의료기관 시·군·구별 진료실적 현황

□ 지표 정의

$$\text{관내 입원 의료이용 분율} = \frac{\text{의료기관 시·군·구별 관내 입원 진료실인원}}{\text{의료기관 시·군·구별 전체 진료실인원}} \times 100$$

- 수진기준(의료이용은 약국제외, 급여일수, 진료비와 급여비는 약국포함)
- 의료급여 포함
- 요양기관소재지 기준

V. 공공보건

1. 공공보건

가. 인구 1인 당 보건소 인력 수

□ 자료원 : 국가통계포털 < 경기도기본통계

□ 지표 정의

$$\text{관내 인구 10만명당 보건소 인력 수} = \frac{\text{보건소 인력 수}}{\text{주민등록인구}} \times 100,000$$

*인력수

- 보건소/보건지소/보건진료소 인력을 포함
- 면허·자격종별(의사, 치과 의사, 한의사, 약사, 조산사, 간호사, 임상병리사, 방사선사, 물리치료사, 치과위생사, 영양사, 간호조무사, 의무기록사, 위생사, 위생시험사, 정신보건전문요원, 정보처리기사, 응급구조사), 면허·자격종별 외(보건직, 행정직, 기타)를 포함

나. 인구 1인당 일반예산 중 보건 예산액

□ 자료원 : 국가통계포털 < 경기도기본통계

□ 지표 정의

$$\text{관내 인구 1인당 보건 예산액} = \frac{\text{당해연도 일반회계 중 보건 예산}}{\text{주민등록인구}}$$

경기도 제6기(2015~2018)

지역보건의료계획



Global Inspiration
세계 속의 경기도