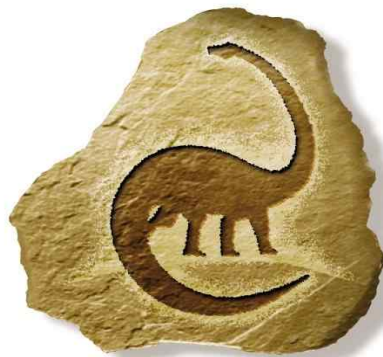


제6기 지역보건의료계획

[2015 - 2018년]



경상남도 고성군보건소

목 차

요약문	1
I. 지역사회 현황분석	
1. 지역개황도	9
2. 지역의 건강수준	
1) 지역인구 현황	13
2) 지역사회 건강현황	16
3) 건강행태	22
3. 지역사회 주민의 관심	31
4. 지역의 보건문제 해결 역량	
1) 지역보건기관 역량분석	35
2) 보건기관 자원현황분석	37
3) 지역보건체계 역량분석	38
5. 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경	40
6. 지역사회 현황분석 종합	41
II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제	
1. 자체 평가 목적	45
2. 수립과정 및 참여도 평가	45
3. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가	
1) 중점과제 사업내용 및 성과 달성도	47
2) 개별사업 성과 달성도	48
3) 개별사업 개선과제	52
4) 지역보건의료자원 확충 및 역량강화 계획 성과 달성도	59
5) 지역보건의료자원 확충 및 역량강화 계획에 따른 개선과제	60
4. 종합분석(SWOT 분석)	61
III. 제6기 지역보건의료계획 추진체계	
1. 비전 및 전략 체계도	63
2. 중장기 추진과제	63
3. 주요성과 목표	64

IV. 중장기 추진과제

1. 추진분야별 중장기 추진과제

1) 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	67
2) 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	69
3) 지역보건기관 자원 재정비	70

V. 세부사업 계획

1-1. 건강생활실천(금연·절주)	71
1-2. 건강생활실천(영양·신체활동)	74
2-1. 심·뇌혈관질환 고 위험군관리	77
2-2. 심·뇌혈관질환예방관리	82
3. 건강검진	87
4. 암관리	90
5. 구강보건	94
6. 정신보건	97
7. 아토피·천식예방관리	101
8. 감염병예방관리	105
9. 식품 및 공중위생관리	108
10. 공중보건 의사 및 보건진료소 지도	111
11. 의약무관리	114
12. 방문보건	116
13. 모자보건	119
14. 진료	123
15. 장애인 재활	128
16. 건강플러스 행복플러스	131

V. 세부사업 계획

1. 지역보건전달체계 구축 및 활성화

1) 민·관 네트워킹을 통한 보건의료서비스 구축	135
2) 민간자원 협력 활성화	138

2. 보건의료자원 재정비로 사업 활성화	
1) 조직 및 체계 정비	140
2) 시설 및 장비 확충 계획	141
3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화	142

V-1. 국민영양관리시행 계획

1. 지역 영양관리 현황과 특성	
1) 지역현황	145
2) 영양수준 현황 분석	146
3) 지역적 특성 및 현황분석	148
2. 목표	149
3. 사업내용	
1) 사업 총괄표	150
2) 분야별 세부추진 계획	151
3) 추진일정	160
4) 자체평가 방안	160
5) 평가기준 및 배점표	161

VI. 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 T/F팀 구성	163
2. 수립활동	165

<참고자료>	169
--------------	-----

【 요약 문 】

1. 작성개요

○ 시행기간 : 2015 ~ 2018년

○ 목 적

지역의 실정에 맞는 지역보건의료계획을 수립하여 군민의 삶의 질 향상과 변화하는 건강욕구를 충족시키고 질병의 사전예방과 치료, 재활을 포함하는 포괄적이고 효율적인 의료서비스를 제공하기 위함

○ 작 성 팀 : 지역보건의료계획 T/F팀 23명, 지역보건의료심의위원회 15명

○ 작성과정

- 기획팀 구성
- 제5기 지역보건의료계획 결과를 평가하여 제6기 지역보건의료계획에 반영함
- 지역사회 건강조사를 활용하여 지역의 건강수준 파악
- 지역사회 주민의 관심도 조사
 - 조사일 : 2014. 7. 14. ~ 7. 24.
 - 대 상 : 지역사회를 대표하는 보건분야에 관심이 있는 전문가 35명
 - 방 법 : 전화이 조사(설문자 2회 직접 설문)
- 비전 수립 및 추진과제를 선정하여 제6기 지역보건의료계획 방향 설정
- 추진과제를 달성하기 위한 세부사업계획 작성
- 지역보건의료심의위원회의 심의
- 지역보건의료계획 공고 및 최종 의건수립
- 고성군의회 의결

2. 비전 및 목표

1) 비전 : 『건강한 고성, 행복한 군민』

고성군은 65세 이상 노인 인구 24.4% 초고령 사회로 만성질환 예방과 관리, 건강수명 연장, 건강생활 실천, 취약 주민이 건강할 수 있는 기회를 확대 제공하여 군민 모두가 건강하고 행복한 고성군 이미지를 제시함

2) 목적

- 군민이 공감하는 건강생활실천 서비스 전개로 건강행태를 개선하여 건강수준을 향상시킨다.
- 건강·환경 안전망 구축으로 질병을 예방하고 관리함으로써 건강수명을 연장시킨다.
- 어르신, 영유아, 저소득층, 외국인 등 의료 취약계층에 대한 보건소 접근성 확보와 다양한 사업을 수행함으로써 의료수혜를 받지 못하는 취약계층이 없도록 건강형평성을 확보한다.

3) 목표

- 2018년까지 보건기관 1곳 신축, 시설 보강 및 장비를 7곳 확충한다.
- 성인 남자 흡연율 47.1%, 고위험 음주율 20.5%를 매년 0.5%씩 낮춘다.
- 흡연·절주 교육 경험률을 매년 2%씩 증가, 캠페인 경험률을 매년 1%씩 증가시킨다.
- 중등도 신체활동 실천율을 12.3%에서 2018년까지 24.3%로 향상시킨다.
- 만성질환 예방을 위하여 저염선호율(Type I)을 37.2%에서 43.2%로 향상시키고, 비만율을 23%에서 18.4%로 감소시킨다.
- 심·뇌혈관 선형질환 등록률을 20%까지 증가시키고, 선형질환자 자가관리 능력 향상을 위한 프로그램 참여율을 50%까지 향상시킨다.
- 암검진 수검률을 26.9%에서 34%까지 증가시키고 암환자 의료비를 지원한다.
- 건강한 구강수명 연장을 위하여 틀니이용형태 42.6%, 점식식사 후 칫솔질 실천율 63%, 구강검진 수검률 12.2%를 매년 1%씩 증가시킨다.
- 재가 정신질환자 등록관리자를 110명에서 185명으로 증가시킨다.
- 지역정신건강증진을 위하여 스트레스 인지율을 23%에서 22%로 우울감 경험률을 3.5%에서 3.4%로, 자살생각률을 11.8%에서 10.2%로 낮춘다.
- 방역소독은 2014년 대비 매년 100회 증회하고 유충구제는 매년 10회 증회하여 210회까지 향상시킨다.
- 방문건강관리 대상자를 2,300명까지 등록하여 방문간호 및 자원연계 서비스를 제공한다.
- 임신부 286명을 등록하여 산전진찰 및 영양제 지원, 건강교실 운영으로 건강향상을 도모한다.
- 보건기관 이용률을 36.4%에서 36.8%까지 향상시킨다.

3. 주요사업

1) 건강생활실천

(1) 금연·절주

☐ 추진배경

- 2013년 성인남자흡연율 47.1%로 전국 대비 흡연율이 높아 금연사업의 확대 및 금연환경조성 인프라 구축이 절실함
- 2013년 고위험음주율은 20.5%로 증가 추세에 있어, 청소년 및 40~50대 연령층 대상으로 집중적 사업 전개가 요구됨

☐ 주요내용

- 학교 흡연·음주예방 교육(월 1회)
- 사업장 대상 찾아가는 교육 및 체험관 운영(월 2회)
- 금연클리닉 운영
- 법령 이행에 대한 점검 실시
- 금연환경조성을 위한 제도적 기반 마련

(2) 영양·신체활동

☐ 추진배경

- 영양불균형으로 초래되는 비만 및 만성질환의 발병
- 운동의 중요성에 대한 낮은 관심도, 운동의 중요성에 대한 인식전환 필요
- 생활습관의 변화 등 건강생활실천에 대한 자가건강관리 능력 미흡

☐ 주요내용

- 생애주기별 건강 프로그램 보급
 - 임산부·영유아 쪽쪽 튼튼 건강체조 및 영양교육
 - 청소년 떴다! 건강매니저 운영
 - 어르신 대상의 100세 건강 경로당 건강생활실천 프로그램 운영
- 만성질환예방관리를 위한 성인 비만 탈출교실 및 사업장 건강증진프로그램 운영
- 길거리 건강생활실천 벽화조성, 아파트 계단 및 마을 안길 걷기 운동코스 지정으로 지역사회 운동실천환경 조성

2) 심·뇌혈관질환 고 위험군관리

☐ 추진배경

- 65세 이상 노인인구 24.4% 초고령 사회로 고혈압, 당뇨 질환 등 만성질환 발병률이 높음
- 심·뇌혈관의 선형질환인 고혈압 및 당뇨병 합병증 검사 수진율 및 치료율은 계속 감소추세로 이들 질환에 대한 체계적인 관리 방안 필요

☐ 주요내용

- 고혈압, 당뇨 질환자 등록 집중 관리
 - 생활터 별 상담실 및 상설 측정실 운영
 - 의료기관 및 건강검진과 연계하여 질환자 발견하여 등록관리
- 고혈압·당뇨질환자 및 대사증후군 자가관리능력 향상을 위한 관리프로그램 운영
 - 자기 효능감 증진 프로그램 운영 : 고혈압·당뇨 등 위험군 20명(월 1회)
 - 질환관리 프로그램 운영
 - 고혈압·당뇨 합병증 검사(당화혈색소, 미세단백뇨, 안질환검사)
 - 고혈압·당뇨병 상설 교육장 운영
 - 혈압·혈당 측정기기 대여

3) 심·뇌혈관질환 예방관리

☐ 추진배경

- 심·뇌혈관질환은 2012년 고성군 주요 사망통계 결과 23.8%로 암에 이어 주요 사망원인을 차지하고 있음
- 심·뇌혈관질환은 일단 발병하면 장기적인 치료와 관리가 요구되며, 합병증 발생과 재발 악화 등으로 개인의 삶의 질 저하와 사회경제적 부담도 가중시켜 예방 관리가 중요함

☐ 주요내용

- 심·뇌혈관질환의 고 위험군에 대한 정기적이고 체계적인 관리로 사전 예방 노력
 - 심·뇌혈관질환 고 위험군(고혈압·당뇨·고지혈증)검사 : 200명
 - 심·뇌혈관질환 퇴원환자관리 연계 : 월 10 ~ 20명
- 예방관리를 위한 실천 방법 전파로 건강형평성 제고, 심뇌혈관질환 인지율 및 예방 관리 수칙 향상
 - 일반주민 및 질환자 대상 건강강좌 및 다중이용시설 등 캠페인 및 장비(카오스크) 설치

4) 암관리

☐ 추진배경

- 2013년 암검진 수검률은 고성군은 26.9%로 전국 31.8% 경남 29.8%보다 다소 낮음
- 사망원인 1위인 암의 조기검진 및 조기치료로 암으로 인한 사망률을 낮추고, 경제적 부담을 경감시켜 지역주민의 삶의 질을 향상시키기 위함

☐ 주요내용

- 암검진 수검률을 향상시키기 위해 지역사회 연계체계 구축 및 홍보
 - 암조기 검진 수검률을 26.9%에서 34%까지 증가
 - 암환자 및 주민대상 건강강좌 실시 : 연 2회
 - 지역암센터와 연계하여 교육 실시
 - 암조기 검진 홍보를 위한 이동장 홍보요원 위촉
- 재가암환자 관리 및 암환자 의료비 지원
 - 암환자 의료비 지원 : 5대암, 소아암, 폐암
 - 재가암 환자 자조 모임 및 암관리 교육 실시

5) 구강보건

☐ 추진배경

- 예방 중심의 평생 치아건강관리체계 강화로 구강건강수명 연장으로 삶의 질 향상
- 진료현황 상위 10상병 구성비 중 치아 및 지지구조의 기타 장애 15,264명으로 6위, 치주 질환 진료인원은 가장 높게 나타나 구강보건사업 필요성 대두

□ 주요내용

- 노인무료의치보철 사업
 - 대상 : 65세 이상 저소득층
 - 내용 : 구강검진, 시술의뢰, 틀니 사전 및 사후관리
- 치과이동진료
 - 대상 : 거동불편 등 진료가 어려운 취약계층 1,000명
 - 내용 : 구강검진, 스켈링, 불소도포, 구강보건용품 지급
- 지역사회자원 연계 구축 : 학교, 교육기관, 사업장, 경로당 사회복지시설, 치과의원 등
- 환경조성 : 사업장 등 집단급식소에 양치대 설치

6) 정신보건

□ 추진 배경

- 2014. 6월 정신건강증진센터 설치로 중증정신질환자 지속적 등록관리
- 현대사회의 스트레스 유발요소 증가와 우울증, 자살은 개인과 가족의 삶의 질 저하를 초래하기에 이들에 대한 세심한 관리 필요

□ 주요 내용

- 지역사회 자원과 연계하여 대상자 발굴 및 등록 관리
- 지역사회 정신건강 증진 : 우울, 스트레스 등 관리
 - 노인대학을 중심으로 노인우울증 예방 교육
 - 정신과 전문의 초빙으로 지역주민 정신건강강좌 실시
 - 아동청소년 정신건강 선별검진 실시
- 생애주기별(아동, 청소년, 군인, 노인 등) 자살 예방교육으로 위기 대처 능력 배양

7) 감염병예방관리

□ 추진 배경

- 집단급식 및 외식문화의 발달로 인해 집단식중독 및 수인성 감염병 발생이 예상됨
- 지구온난화 및 환경변화로 해외유입 감염병 및 신종감염병 발생 위험이 높아져 감염병 유행 방지 및 신속한 대응체제로 조기차단이 필요함

□ 주요 내용

- 오염지역 입국자 추적조사 및 급성 감염병 예방관리
- 방역기동반 및 역학조사반 편성 운영
- 취약지역 방역소독 및 위생해충 구제작업 실시
- 결핵 취약계층 및 고위험군 검진 확대, 환자 및 접촉자 관리
- 성매개 감염병 우려 계층 검진 독려 및 예방교육, 치료제공

8) 의약물관리

☐ 추진 배경

- 관내 병·의원 및 약국간의 경쟁에 따른 의료의 질 저하에 따른 유통질서 확립 필요
- 24시간 응급진료 및 24시간 편의점 안전상비의약품 판매업소 확대로 진료 공백 최소화
- 청소년 약물 오남용, 마약 예방을 위한 군민건강 홍보 및 교육 필요

☐ 주요 내용

- 의약업소 관리율을 100%로 하며 월 1회 이상 정기 및 수시 점검 실시
- 24시간 지역응급의료기관 1개 병원 정착을 도모하고 야간 응급실 운영 병원을 2개 기관으로 확대

9) 모자보건

☐ 추진 배경

- 고성군 출생아수를 보면 2011년 437명, 2012년 441명, 2013년 343명으로 점차적 감소로 출산율을 높이고 산모 및 영유아 건강을 향상시키고자 함

☐ 주요내용

- 임신부·영유아 등록관리, 건강검진 및 의료비 지원으로 산모 및 영유아 건강증진 향상
- 난임부부 지원 및 출산장려금 지원으로 인구증가에 기여
- 찾아가는 산부인과 운영으로 산모들의 편리 도모 및 질병 조기 발견

10) 방문보건

☐ 추진 배경

- 고성군 노인인구는 24.4%로 노인 취약계층 건강관리를 위한 방문보건 사업 필요
- 취약계층의 건강문제를 파악하여 서비스 제공 및 연계 실시로 건강형평성 제고

☐ 주요 내용

- 2018년까지 방문건강관리대상자를 2,300명까지 발굴하여 등록관리
- 대상자 집중관리 강화로 방문건강관리 서비스 제공
 - 암환자 통증관리 : 마약패취 처방, 통증완화 및 심리적 지지 병행
 - 고혈압, 당뇨, 말기 암, 뇌졸중에 대한 집중 관리 및 건강프로그램 운영
 - 덩동! 부모님 건강메신저 : 월 1회 170가구 추진
 - 방문건강관리 대상자 나들이 : 연 1회

11) 보건기관 자원 재정비

☐ 추진 배경

- 지역보건자원 관련 정책변화 및 환경에 대응하고 효과적인 사업을 추진할 수 있도록 필요한 자원을 조달하고, 재정비로 보건사업을 활성화 하고자 함

□ 주요 내용

- 조직진단을 통한 조직 재정비 및 조직개편
 - 65세 이상 및 거동불편자 등 의료취약자 이용에 불편함을 해소하고자 교통이 다소 편한 중심지에 보건지소 규모의 자원 확충
- 시설·장비 확충 및 보강 계획
 - 회화면보건지소 이전신축(2015년) : 철근콘크리트 2층 연면적 261.94㎡
 - 시설 개·보수 : 상리면보건지소 외 6개 보건기관
 - 심전도, 러닝머신 외 20종 구입

I. 지역사회 현황분석

1. 지역개황도

1) 일반현황

- 고성군의 면적은 517.28km²로 전국의 0.5%, 경남의 4.9%의 면적을 차지하고 있음. 인구는 2013년 12월 31일 기준 56,369명으로 남자 28,277명, 여자 28,092명으로 나타났다.
- 고성군은 한반도 육지부의 남쪽의 끝에 위치하며, 경상남도 남부 연안의 중앙부 최남단에 위치하고 있다.
- 고성군은 행정구역상 동으로 바다를 끼고 있으며, 서로는 사천시, 남으로는 통영·거제시 동북은 창원시, 서북으로 진주시와 접하고 있다.
- 고성군은 제4차 국토종합계획 수정계획(2006 ~ 2020년)에 따라 개방형 국토발전축 중에서 남해안축, 그리고 경제권역 중 부산권에 위치함. 또한 제3차 경상남도 종합계획상 5개 개발 계획권역 중 남부해양권에 속해 있다.



2) 생활권

고성군은 마산·진주·통영·사천 등의 중소도시가 40km이내의 인근에 위치하고 있어 이들 도시들과 생활권을 같이 하고 있다.

소재지별 생활권을 보면 고성읍·구만·회화·마암면은 중부경남의 중심도시인 통합 창원시를 생활권으로 하고, 상리·영현·영오·개천면은 서부경남의 중심도시인 진주시를, 하일·하이면은 사천시를 생활권으로 하고 있다.

(1) 중심권

- 고성읍
 - 인구 26,264명으로 고성군 전체 인구의 46.5%를 차지하고 있다.
 - 주요 행정관청 및 유관기관의 밀집 소재로 인구 및 상권이 집중되어 있다.
 - 교육관련 시설(학원, 중학교, 고등학교)이 편중되어 있다.
 - 고성군의 공공체육시설 총 16곳 중 9곳이 설치되어 있으며, 문화체육센터 및 군민체육센터 시설이 있다.
 - 문화, 오락, 쇼핑(대형할인마트) 중심지이다.

(2) 조선산업특구지역권

- 동해면
 - 53.45km²으로 고성군 행정구역 전체 면적(517.28km²)의 10.3%로 가장 넓다.
 - 청정 바다를 끼고 있어 수산업과 농업이 생활 기반이다.
 - 고부가가치 창출을 위한 고성군의 조선산업특구가 내산지구, 양촌·용정지구, 장좌지구로 총 3개 지구가 있다.
- 거류면
 - 인구 5,159명(9.1%)으로 고성읍 다음으로 인구가 많다.
 - 조선산업으로 젊은 세대 유입으로 대형 아파트단지 및 오락, 편의시설 등이 잘 형성되어 도시화를 이루고 있다.

(3) 발전소권

- 하이면
 - 고성읍에서 약 24km 서쪽에 위치하고 있으며 생활권과 대중교통편이 구 삼천포에 가깝다.
 - 남부지역의 3,245Mw급 대규모 화력발전소인 한국남동발전 삼천포화력본부가 있으나 직원들이 인근 삼천포, 사천시, 진주시에서 출퇴근을 하고 있다.
 - 남해안의 수려한 자연경관과 국내 최초로 공룡발자국이 발견된 상족암 군립공원과 고성 공룡박물관을 갖고 있는 명실상부한 관광지이다.

(4) 기타 면소재지 및 도서권

- 대가면, 마암면, 상리면, 삼산면은 고성읍과 자가용으로 20 ~ 30분 이내로 접근도가 용이하며, 구만면, 개천면 등은 고성읍보다 인근 진주시와 회화면은 마산시와 생활권을 형성하고 있다.
- 삼산면 와도, 하일면 자란도는 유인도로 어업을 기반으로 자체 생활권을 형성하고 있다.

3) 의료권

(1) 군 소재지권(고성읍)

- 고성읍에 보건소 1곳, 의료기관 35곳으로 73%가 소재하고 있어 의료시설 집중화 현상을 보이고 있다. (전체 48곳 중 35곳)
- 의료기관 이용을 보면 1·2차 의료는 관내에서, 3차 의료는 인근 통합 창원시, 진주시 소재 의료기관을 주로 이용하고 있다.
- 군 소재지 산부인과 부재로 월 2회 경상남도에서 운영하는 찾아가는 산부인과 이동진료로 임신부 산전검사 및 가임기 여성 암 검진 등을 실시한다.

(2) 의료취약지역

가. 2004년부터 2007년 도내 건강불평등 사망비가 높은 ‘건강플러스 행복플러스’ 사업지역

- 지리학적으로 고성읍내와 접근도가 어렵고 생활권이 진주시와 가까워 고성에서의 의료혜택, 행정지원을 받기 어려운 지역이다.
- 2004년부터 2007년 도내 건강불평등 지역조사에서 표준 사망비가 높은 16개 시군 40개 취약지역 중 한 곳으로 선정되었다.
- 2016년까지 평균수명 증대를 위한 건강프로그램으로 ‘건강플러스 행복플러스’ 사업이 추진되고 있으며 매주 1회 ‘365 Happy Bus’ 운영으로 만성질환관리, 한방진료, 구강보건, 금연관리 등 주민의 건강행태개선과 건강생활 실천의지를 배양할 수 있도록 지원하고 있다.

나. 읍면별 표준화 사망비(SMR)가 높은 지역

- 2009부터 2012년 읍면별 표준화 사망비를 보면 고성읍, 회화면이 높게 나타났으며, 도내 건강불평등 지역조사에서 표준 사망비가 높은 영오면은 낮아졌다.
- 이는 노인인구가 많은 고성읍과 회화면이 높게 나타나 이 두지역의 사망비를 낮추기 위한 건강행태개선이 필요하겠다.



다. 기타 취약지역

- 면 소재지 중심으로 보건지소 12곳, 보건진료소 12곳이 있고, 의료취약지역을 대상으로 보건소 이동검진차량을 이용한 마을별 순회진료, 방문보건사업을 실시하고 있다.
- 유인도 2곳(삼산면 와도, 하일면 자란도)에는 월 1회 경상남도에서 운영하는 병원선 진료를 실시하고 있다.

4) 의료기관 현황

- 병원 3곳, 의원 20곳, 치과의원 10곳, 한의원 14곳, 요양병원 1곳과 약국 22곳, 약업소 2곳, 한약업소 4곳, 특수지정소 5곳이 있고, 활용가능 병상수는 847병상으로 군민 천명당 15병상을 갖추고 있고, 인구 천명당 의료기관 종사자 의사수는 1.7명으로 전국평균 2.1명, OECD 평균 3.1명 보다 적어 높은 의료서비스를 제공하기 위해서는 의사인력 수급이 필요하다.
- 응급의료기관 1곳으로 24시간 운영체계를 갖추고 있고, 2010년도 산부인과 폐업으로 분만 취약지역으로 향후 정부의 지원을 받아 관내 1곳에 산부인과 설치 운영이 필요하겠다.

5) 총괄

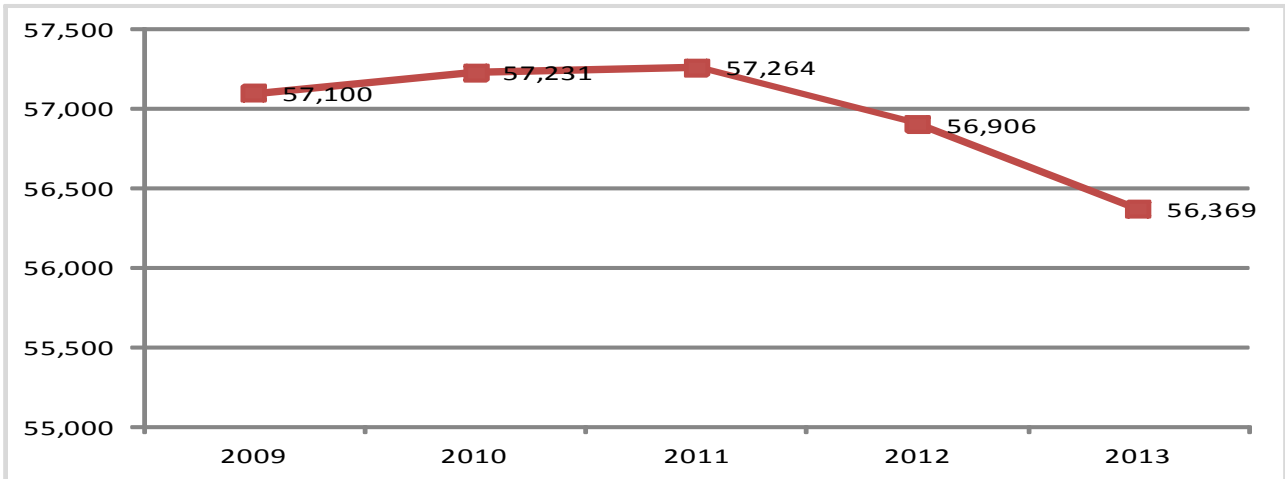
- 40km이내의 인근 통영시, 사천시, 진주시, 통합 창원시와 생활권 및 의료권을 유지할 것으로 보인다.
- 군 소재지에 의료기관 집중화는 계속 유지될 것으로 보이며, 군 소재지 의료기관 양적 증가는 충분하며, 주민 기대 수준에 맞춘 의료서비스 수준 향상이 필요하다.
- 1읍 13개면 행정구역으로 면 소재지 의료취약지역에 대한 의료서비스 제공을 위하여 맞춤형 방문서비스 및 ‘365 Happy Bus’ 운영으로 건강형평성 제고가 필요하다.
- 산부인과 부재에 따른 의료서비스 제공을 위해 ‘찾아가는 산부인과’ 운영 확대가 필요하며 분만취약지역 대상 정부의 지원을 받아 관내 1곳에 산부인과 설치 운영 방안이 필요하다.
- 보건과 복지가 어우러져 행복한 군민, 비상하는 고성을 만들어 나가기 위해 군민이 체감할 수 있는 보건·복지행정을 추진해 나가고자 한다.

2. 지역의 건강수준

1) 지역 인구 현황

○ 연도별 인구 추세

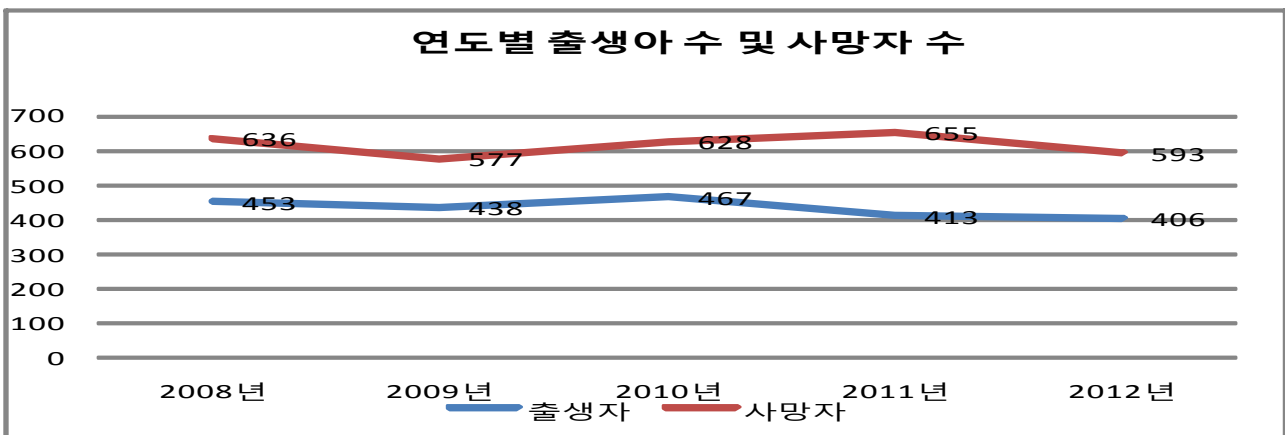
고성군 인구추이를 살펴보면 2009년 57,100명, 2011년 57,264명으로 증가를 보이다 2012년 56,906명 2013년 56,369명으로 2009년 대비 1.2% 감소를 보이고 있으며 앞으로 인구 감소가 예상된다.



※ 자료: 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>)

○ 연도별 출생아 수 및 사망자 수

- 연도별 출생아 수 대비 사망자 수 비율을 보면 2008년 40.3%, 2009년 31.7%, 2010년 34.4%, 2011년 58.5%, 2012년 46%로 나타났다
- 출생아 수 보다 사망자 수가 많아 인구는 계속적으로 감소 추세가 예상된다.

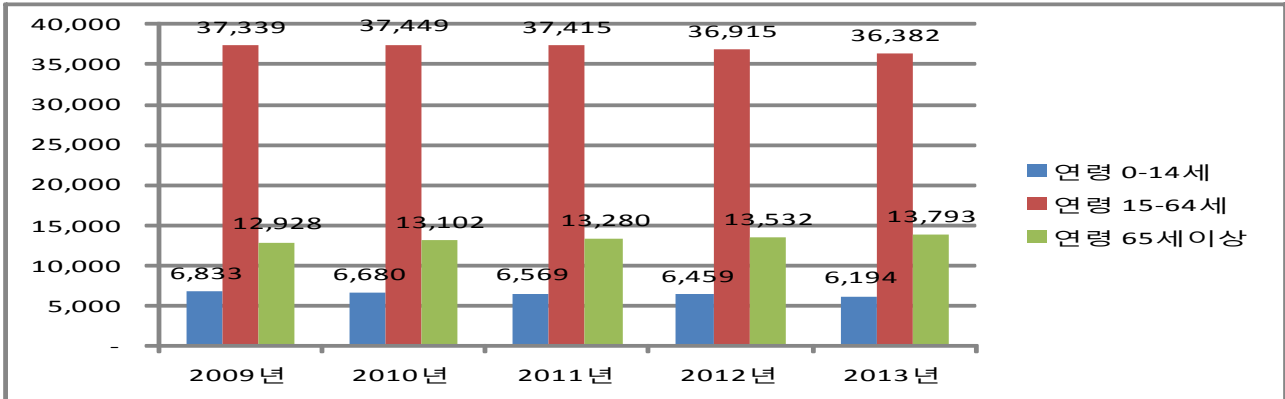


※ 자료: 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>)

○ 연령별 인구 추이

- 0~14세 연령별 인구분포 추이를 살펴보면 2009년 6,833명에서 2013년 6,194명으로 9.3%로 감소를 보였다.
- 생산가능 인구인 15 ~ 64세 인구는 2009년 37,339명에서 2013년 36,382명으로 2.5% 감소를 보였다.

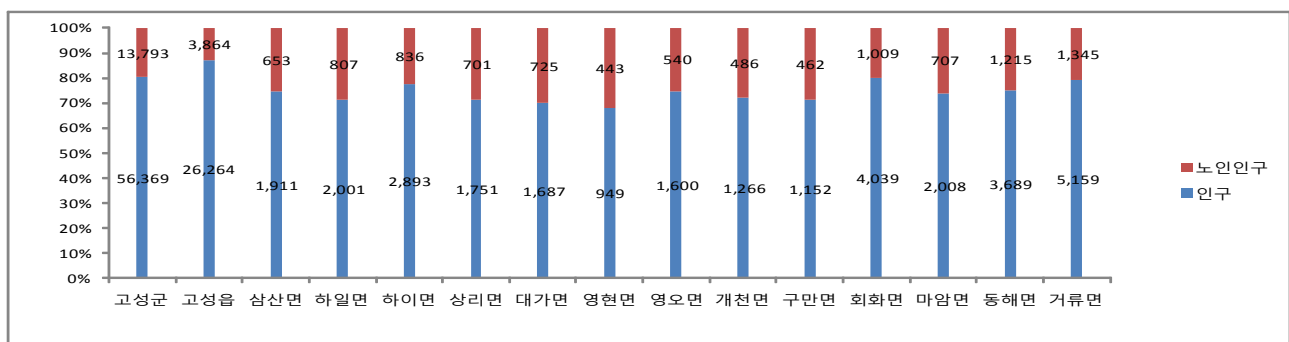
- 65세 이상 인구는 2009년 12,928명, 2013년 13,793명으로 6.6%로 증가로 65세 노인인구는 점차적으로 증가 추세가 예상된다.



※ 자료: 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>)

○ 2013년 읍면별 65세 이상 노인인구 비율

고성군 65세 이상 노인인구는 24.4%, 80세 이상 노인인구는 6%로 초고령 사회이며, 영현면, 대가면, 상리면, 하일면, 구만면은 65세 이상 노인인구가 40%를 초과한 심각한 지역으로 노인 요구에 맞는 보건사업이 필요하겠다.



※ 자료: 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>)

○ 사업체 근로자 수

사업체 종사자는 해마다 증가하고 있으며, 조선평구 등 지역경제 활성화로 계속 증가 추세가 예상되며, 큰 사업체는 보건담당이 있어 보건기관과 협력이 잘 되어 효율적으로 사업이 수행되고 있으나, 작은 영세업체는 보건의료서비스 혜택을 받기가 힘들므로 찾아가는 맞춤형 서비스 제공이 요구된다.

(단위:명)

연도별	사업체수	종사자수		
		계	남	여
2008년	3,704	15,953	9,761	6,192
2009년	3,837	19,124	11,764	7,360
2010년	3,824	18,679	11,603	7,076
2011년	3,990	20,404	13,086	7,318
2012년	4,102	22,096	14,400	7,696

※ 자료: 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>)

○ 의료취약 인구 현황

- 의료취약 인구를 보면 12,646명 중 고성읍은 4,032명으로 31.9%, 나머지 면은 10% 미만을 나타냈다.
- 취약인구 비율이 높은 고성읍을 중심으로 나머지 면까지 다양한 의료서비스 수혜를 받을 수 있도록 사업을 전개해 나갈 필요성이 있겠다.

구분	합계		기초생활보장		독거노인		장애인		다문화가족	
	명	%	명	%	명	%	명	%	명	%
합계	12,346	100.0	2,403	100	4,774	100	4,764	100	405	100
고성읍	3,932	31.8	1,056	43.9	1,115	23.4	1,559	32.7	202	49.9
삼산면	559	4.5	101	4.2	223	4.7	216	4.5	19	4.7
하일면	586	4.7	100	4.2	267	5.6	207	4.3	12	3.0
하이면	749	6.1	150	6.2	276	5.8	307	6.4	16	4.0
상리면	533	4.3	68	2.8	251	5.3	207	4.3	7	1.7
대가면	574	4.6	71	3.0	276	5.8	217	4.6	10	2.5
영현면	390	3.2	62	2.6	196	4.1	127	2.7	5	1.2
영오면	469	3.8	80	3.3	208	4.4	170	3.6	11	2.7
개천면	415	3.4	59	2.5	221	4.6	125	2.6	10	2.5
구만면	387	3.1	53	2.2	207	4.3	120	2.5		1.7
회화면	910	7.4	168	7.0	400	8.4	309	6.5	33	8.1
마암면	833	6.7	112	4.7	349	7.3	365	7.7	7	1.7
동해면	919	7.4	142	5.9	380	8.0	369	7.7	28	6.9
거류면	1,090	8.8	181	7.5	405	8.5	466	9.8	38	9.4

※ 자료: 2013년 고성군 통계(<http://newstat.goseong.go.kr>), 다문화가족 현황: 내부자료(2014.3.31.기준)

2) 지역사회 건강현황

(1) 건강수준 상태

○ 10대 사망원인의 사망자수, 사망률 및 연령표준화 사망률

- 10대 사망원인별로 사망률 순위를 보면 1위는 악성신생물(암), 2위는 심장질환, 3위는 뇌혈관 질환으로 나타났다.
- 1위에서 3위의 질환 사망률을 낮추기 위해서 건강행태 개선으로 질병을 미리 예방하고 관리 하도록 자가관리능력 함양을 위한 보건교육이 강구된다.

(단위:명,인구 10만명당)

순위	사망원인	사망자수	사망률	고성군 연령표준화 사망률	경남 연령표준화 사망률	전국 연령표준화 사망률
1위	악성신생물(암)	177	312.6	129.7	120.7	110.9
2위	심장질환	86	151.9	54.2	55.7	37.5
3위	뇌혈관질환	42	74.2	26.4	37.1	36.2
4위	만성하기도질환	32	56.5	17.2	13.3	10.6
5위	폐렴	28	49.5	14.8	13.6	13.8
6위	운수사고	26	45.9	24.4	15	11.1
7위	간질환	21	37.1	24.3	12.3	10.8
8위	고혈압성질환	20	35.3	9	7.9	6.9
9위	당뇨병	19	33.6	13.9	13.9	16.5
10위	자살	17	30	21.8	24	25.1

※ 자료: 경상남도통합건강증진사업지원단(<http://www.gsndhp.or.kr>)

○ 고성군 10대 사망원인의 연령표준화 사망률 추이

- 사망원인의 연령표준화 사망률 추이를 보면 악성신생물(암)은 단연 제일 높은 수준이나 2005년과 2012년을 비교해 보면 22% 감소를 보였다.
- 악성신생물(암)에 대해서는 주민들의 관심도가 높고 예방관리가 되어져 사망률 감소를 보였으나 전국 사망률 수준으로 감소하기 위한 노력이 필요하겠다.
- 사망원인에서 폐렴과 운수사고는 2005년 대비 116%, 53.5%의 급격한 증가를 보였다.
- 폐렴 사망원인은 초고령 사회에 따른 노령인구 증가로 보이며, 운수사고 사망을 줄이기 위해서는 보건교육 시 안전의식 교육 병행도 필요하겠다.



※ 자료: 경상남도통합건강증진사업지원단(<http://www.gsndhp.or.kr>)

○ 2012년 상위 10 상병 구성비

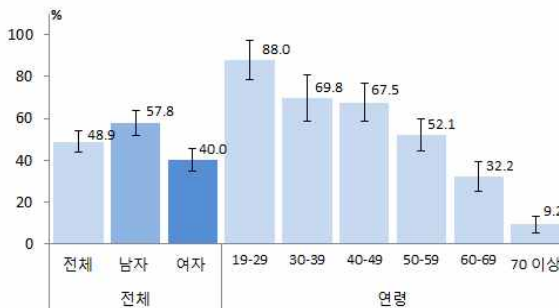
- 고성군 상병 1순위는 급성 상기도염, 2순위는 급성 기관지염 및 급성 세기관지염로 나타나 많은 사람이 호흡기질환으로 병원을 방문하였다.

순위	고성군	경남	전국
1	기타 급성 상기도염 18,785명	급성 기관지염 및 급성 세기관지염 1,037,825명	급성 기관지염 및 급성 세기관지염 15,170,057명
2	급성 기관지염 및 급성 세기관지염 17,380명	기타 급성 상기도 감염 970,725명	치아 및 지지구조의 기타장애 14,266,335명
3	기타 피부 및 피하조직의 질환 15,942명	치아 및 지지구조의 기타 장애 879,587명	기타 급성 상기도 감염 13,311,820명
4	기타 배병증 15,624명	기타 피부 및 피하조직의 질환 859,796명	기타 피부 및 피하조직의 질환 12,173,871명
5	연부조직 장애 15,278명	급성 인두염 및 급성 편도염 740,473명	급성 인두염 및 급성 편도염 11,358,720명
6	치아 및 지지구조의 기타 장애 15,264명	연부조직 장애 570,114명	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장 7,832,030명
7	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장 10,490명	명시된 다발성 신체부위의 탈구·염좌 및 긴장 552,541명	기타 코 및 비동의 질환 7,687,224명
8	급성 인두염 및 급성 편도염 10,327명	기타 코 및 부동의 질환 509,680명	연부조직 장애 7,242,267명
9	본태성 고혈압 9,469명	기타 배병증 500,645명	기타 배병증 6,640,818명
10	기타 달리 분류되지 않은 증상·징후와 임상 및 검사상 이상소견 8,000명	위염 및 십이지장염 394,523명	위염 및 십이지장염 6,095,037명

※ 자료: 국가통계포털(<http://kosis.kr>)

○ 양호한 주관적 건강수준 인지율

- 양호한 주관적 건강수준 인지율은 전체 48.9%로, 남자가 유의하게 높으며 연령이 증가할 수록 양호한 주관적 건강수준 인지율은 낮았다.
- 연도별 양호한 주관적 건강수준 인지율은 2009년 이후 지속적으로 감소하다가 2013년 다시 증가하는 경향을 보였으며 경남보다 유의하게 높았다.



※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(2) 주요 만성질환 현황

○ 시군 만성질환 진료인원(2012년)

- 만성질환 진료인원을 보면 1위가 치주질환, 2위가 감염병, 3위가 관절염으로 나타났다.
- 우리 군과 인구수가 비슷한 인근 시군과 비교해 볼 때 하동군, 합천군 보다 높게 나타나 우리 군 만성질환 진료수가 높음을 알 수 있다.

(단위:명)

만성질환	고성군	하동군	합천군
계	60,264	54,897	59,032
치주질환	15,264	14,133	12,441
감염병	13,686	11,060	13,103
관절염	11,657	12,266	14,585
고혈압	9,900	8,838	9,508
정신질환	4,037	3,612	4,322
당뇨	3,690	3,686	3,751
간질환	2,030	1,302	1,322

※ 자료: 국가통계포털(<http://kosis.kr>)

○ 주요 만성질환 이환 및 의료이용

- 30세 이상 고혈압 평생 의사진단 경험률은 17.1%로 2010년 21.7%에서 매년 감소하였으며, 이는 전국 18.6%보다는 낮고 경남보다는 높다. 대체로 약물치료율은 인근 시군에 비해 조금 높았으며 교육이수율도 높았다.
- 30세 이상 당뇨병 평생 의사진단 경험률은 6.2%로 전국과 경남보다 낮으며, 2010년 7%보다 조금 감소, 치료율은 68.2%로 인근 시군 84.3%보다 현저히 낮으며 교육 이수율은 유의하게 높았다. 그러나 합병증 검사수진율은 유의하게 낮아 교육 시 합병증관리에 대한 교육이 필요하겠다.

- 50세 이상 관절염 평생 의사진단 경험률은 전국보다는 낮고 경남보다는 높으며, 2010년 32.1% → 2013년 20.6%로 매년 감소하고 있으며, 교육 이수율은 인근 시군에 비해 유의하게 높았다.
- 골다공증 평생 의사 경험률은 11.7%로 경남 12.1%, 전국 12.9%보다는 낮았다.
- 우울증 평생 의사 진단 경험률은 2.4%로 전국과는 같으나 경남평균보다는 높았다.
- 대사증후군 인지율을 보면 38.3%로 인근 시군 26.7%, 전국 28.5%보다 월등히 높았다.

(단위:%,표준화율(표준오차))

분류	영역	산출지표	고성군	인근시군 (10개시군)		경남		전국
			표준화율	표준화율	비교	표준화율	비교	표준화율
이환 및 의료이용		만성·급성질환 및 사고중독 경험률	17.0(0.5)	6.3(0.3)	▼	6.6(0.2)	▼	7.3
		고혈압 평생 의사진단 경험률(30세 이상)	17.1(1.2)	15.9(0.5)	-	16.7(0.3)	-	18.6
		고혈압 약물치료율(30세 이상)	95.4(1.5)	89.4(0.9)	▲	90.3(0.6)	▲	88.8
		고혈압 관리교육 이수율(30세 이상)	46.7(3.7)	24.3(1.2)	▲	26.3(0.9)	▲	26.3
		당뇨병 평생 의사진단 경험률(30세 이상)	6.2(0.8)	6.2(0.3)	-	6.6(0.2)	-	7.3
		당뇨병 치료율(30세 이상)	68.2(4.7)	84.3(1.5)	▼	86.2(1.0)	▼	86.7
		당뇨병 관리교육 이수율(30세 이상)	52.0(5.3)	30.1(1.9)	▲	33.5(1.5)	▲	32.7
		당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	11.4(3.0)	22.6(1.9)	▼	25.1(1.4)	▼	31.2
		당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	11.8(2.9)	21.0(1.9)	▼	23.5(1.4)	▼	29.9
		관절염 평생 의사진단 경험률(50세 이상)	20.6(1.6)	19.4(0.5)	-	18.6(0.4)	-	20.7
		관절염 관리교육 이수율(50세 이상)	44.4(4.6)	27.9(1.6)	▲	25.0(1.0)	▲	22.8
		천식증상 경험률	1.4(0.3)	2.3(0.2)	▼	1.5(0.1)	-	2.5
		대사증후군 인지율	38.3(2.9)	26.7(0.8)	▲	23.2(0.4)	▲	28.5
		에이즈 인지율	86.3(1.0)	76.9(0.6)	▲	74.6(0.4)	▲	79.0
		골다공증 평생 의사진단 경험률	11.7(1.1)	13.5(0.4)	-	12.1(0.3)	-	12.9
		천식 평생 의사진단 경험률	2.2(0.4)	2.5(0.3)	-	1.7(0.1)	-	2.2
		우울증 평생 의사진단 경험률	2.4(0.8)	2.1(0.2)	-	1.6(0.1)	-	2.4
		필요의료서비스 미치료율	11.6(1.9)	14.1(0.5)	▼	13.3(0.4)	-	13.3

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(3) 감염병 발생 현황

○ 연도별 결핵 발병 추이

- 우리 군 결핵환자 발생 추이를 보면 큰 증감 변화는 보이지 않지만 우리나라는 결핵 발생률이 OECD 34개 국가 중 1위로 국가 정책 목표가 2020년까지 1/2로 감소시키는 것이다. 우리 군도 국가정책에 따라 결핵 발병률 감소를 위해 능동적이고 신속한 관리대책이 강구된다.

(단위:명)

연도	등록된결핵 환자수(계)	신환자	재발자	초치료 실패자	중단후 재등록	전입	만성 보균자	기타
2011년	11	7	3	-	-	1	-	-
2012년	14	7	1	-	1	5	-	-
2013년	13	9	-	-	-	3	-	1

○ 연도별 감염병 발병 추이

- 우리군 감염병 발병 추이를 보면 쯔쯔가무시와 수두가 발생률이 높고 유행성이하선염은 증가 양상을 보이고 있다.
- 우리 지역은 주로 농업에 종사하고 있어 쯔쯔가무시 발병률이 2011년 대비 2012년 36%, 2013년 55.5%로 해마다 큰 폭으로 증가하고 있어 이 지역 풍토병인 쯔쯔가무시 예방사업 및 보건교육이 요구된다.

(단위:명)

연도	계	1군			2군			3군				
		장티 푸스	세균성 이질	A형 간염	유행성 이하선염	수두	B형 간염	쯔쯔 가무시	매독	성홍열	신증후군 출혈열	말라 리아
2011년	82	2	1	3	6	42		26	2			
2012년	73				2	28	3	36		2		2
2013년	113	1			13	34	5	56	1	1	2	

※ 자료: 예방의약담당 내부자료

○ 예방접종 현황

- 출생아 수 감소에 따른 소아 예방접종은 감소할 것이며, 청소년기 대상 적기 예방접종 실시를 강화하여 감염병 예방 노력이 필요하겠다.
- 노인건강증진 도모를 위하여 인플루엔자 및 폐렴구균 예방접종이 강화되어야겠다.

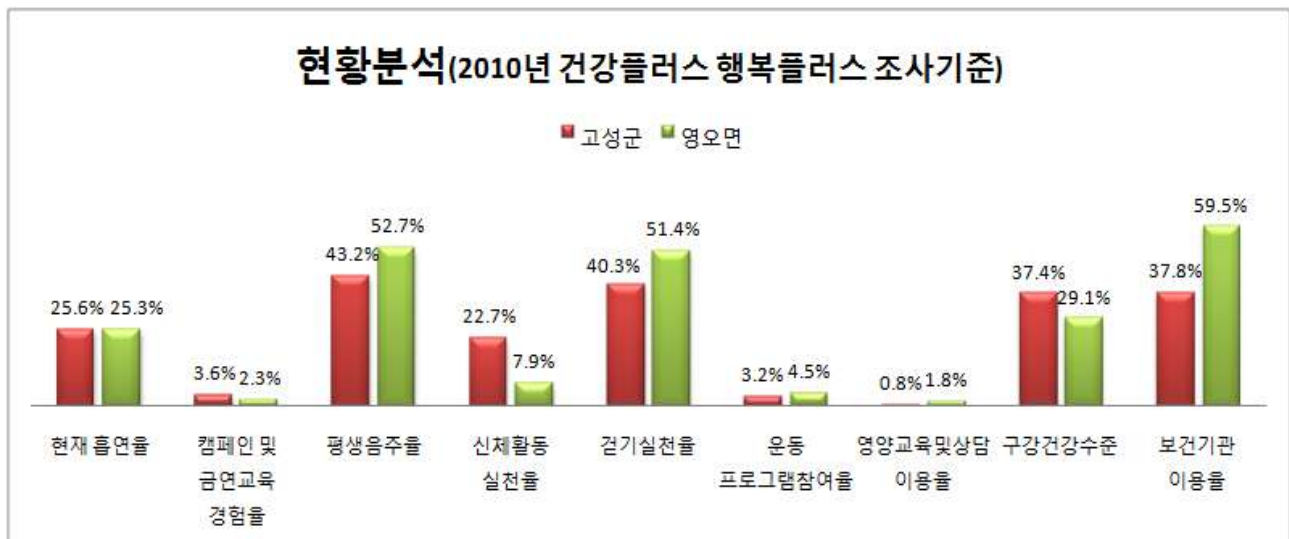
(단위:명)

구분	백일해, 디프테리아 파상풍 (PDT)	디프테리아, 파상풍 (DT)	폴리오	홍역,유행성 이하선염, 풍진 (MMR)	일본 뇌염	B형 간염	결핵	인플 루엔자	유행성 출혈열	기타
계	1,840	404	1,442	819	1,619	1,152	199	18,072	424	398

※ 자료: 예방접종실 내부자료(2013년)

(4) 의료취약지역 건강플러스행복플러스사업 건강수준

- 2010년 영오면 건강수준을 보면 현재 흡연율 25.3%로 고성군 25.6%보다 조금 높고 금연교육 경험률은 영오면이 2.3%로 고성군 3.6%보다 낮았다.
- 평생 음주율은 영오면이 44.1%로 고성군 43.2%보다 0.9% 높게 나왔으며, 신체활동 실천율은 영오면이 7.9%로 고성군 22.7% 보다 14.8%의 현저한 차이를 보이고, 구강건강 수준은 영오면이 29.1%로 고성군 37.4%보 8.3%의 차이를 나타냈다.
- 2004년부터 2007년까지 도내 건강불평등 지역조사에서 표준 사망비가 높은 16개 시군 40개 취약지역 중 한 곳으로 선정되어 2010년부터 사업을 추진해 영오면 건강수준을 향상시켰다.



3) 건강행태

(1) 연도별 건강 추이 현황

2010년부터 2013년까지 주요지표 결과의 연도별 추이를 보면 개선의 경향을 보이는 것은 흡연자의 금연 계획률, 안전의식, 중등도 이상 운동 실천율, 체중조절 시도율, 인플루엔자 접종률, 고혈압 약물치료율, 관절염관련 지표, 낙상 경험률이고, 나빠지고 있는 것은 금연 시도율, 금연 캠페인 경험률, 음주관련 지표, 고혈압 이환률, 당뇨병 합병증 검사율, 사고 중독 경험률 등이다.

(단위:%,조율(표준오차))

분류	영역	산출지표	지역사회건강조사				연도별 추이		
			2010	2011	2012	2013	개선 경향	악화 경향	증감 반복
I. 건강행태	흡연	현재흡연율	25.6(2.0)	25.1(1.9)	27.8(1.6)	25.0(2.1)			●
		남자 현재흡연율	46.8(3.2)	45.8(3.2)	52.0(2.7)	47.1(3.6)			●
		흡연자의 1개월 내 금연계획률	2.1(1.0)	2.4(1.2)	3.4(1.6)	2.9(1.0)	●		
		흡연자의 금연시도율	19.7(3.8)	14.2(3.7)	10.5(3.8)	7.0(2.2)		●	
		금연캠페인 경험률	66.4(2.9)	85.1(1.8)	81.1(2.0)	67.7(3.0)		●	
	음주	월간음주율	43.2(2.2)	46.8(2.0)	50.1(2.0)	53.6(2.7)		●	
		고위험음주율	14.1(2.2)	16.3(2.0)	17.9(2.1)	20.5(1.8)		●	
	안전의식	운전 시 안전벨트 착용률	57.8(3.9)	60.8(3.6)	58.5(3.3)	68.5(4.0)	●		
		동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률	43.4(3.4)	47.4(3.2)	48.8(3.5)	70.6(3.2)	●		
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	40.3(2.4)	23.3(2.4)	27.8(2.4)	19.5(1.9)	●		
		걷기 실천율	40.3(2.8)	40.7(2.2)	56.5(2.8)	44.9(3.4)			●
	비만 및 체중조절	비만율	24.5(1.8)	21.9(1.8)	23.2(1.8)	23.0(1.7)			●
		주관적 비만인지율	27.5(1.8)	25.7(2.0)	25.7(2.0)	29.2(2.2)			●
		체중조절 시도율	30.3(2.5)	29.2(2.3)	35.0(1.8)	34.3(2.5)	●		
	구강건강	저작불편호소율(65세 이상)	45.3(2.8)	41.5(3.3)	47.3(2.9)	49.9(3.3)			●
		점심식사 후 칫솔질 실천율	61.8(2.3)	47.2(2.3)	57.0(2.5)	51.1(2.5)			●
	정신건강	스트레스 인지율	21.1(2.1)	26.7(2.1)	21.8(1.5)	19.7(1.6)			●
		우울감 경험률	3.0(0.5)	2.3(0.7)	3.6(0.7)	3.0(0.7)			●
II. 예방접종		연간 인플루엔자 접종률	44.3(2.1)	47.4(1.9)	48.0(2.3)	49.0(2.3)	●		
III. 이환 및 의료이용		고혈압 평생 의사진단 경험률(30세 이상)	21.7(1.4)	20.3(1.5)	25.7(1.5)	27.6(1.8)		●	
		고혈압 약물치료율(30세 이상)	79.4(2.7)	89.1(2.4)	92.2(1.9)	95.5(1.4)	●		
		고혈압 관리교육 이수율(30세 이상)	-*****	54.5(4.0)	59.5(4.6)	43.6(3.7)			●
		당뇨병 평생 의사진단 경험률(30세 이상)	7.0(0.8)	8.9(0.9)	11.0(1.1)	8.8(0.9)			●
		당뇨병 치료율(30세 이상)	88.8(3.8)	79.7(4.8)	81.0(3.7)	69.1(5.0)			●
		당뇨병 관리교육 이수율(30세 이상)	-*****	63.5(4.7)	62.0(5.5)	52.2(5.7)			●
		당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	27.7(5.1)	27.4(6.1)	23.5(4.3)	10.7(3.2)		●	
III. 이환 및 의료이용		당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	-*	28.0(5.9)	23.9(4.3)	12.1(3.5)		●	
		관절염 평생 의사진단 경험률(50세 이상)	32.1(1.8)	26.9(1.9)	24.4(2.1)	23.9(1.8)	●		
		관절염 관리교육 이수율(50세 이상)	-*****	59.5(3.8)	55.7(4.3)	40.8(4.5)	●		
		필요의료서비스 미치료율	-*	10.0(1.3)	11.4(1.5)	10.8(1.6)			●
IV. 사고 및 중독		연간 사고중독 경험률	4.0(0.7)	4.9(0.8)	7.2(1.0)	7.3(1.0)		●	
		연간 낙상 경험률	-*****	14.1(1.2)	-*****	13.3(1.4)	●		
V. 삶의 질		양호한 주관적 건강수준 인지율	42.9(2.7)	42.6(2.3)	35.5(2.0)	48.9(2.6)			●

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(2) 인근 시군과의 건강수준 비교

- 성인의 현재 흡연율 27.0%, 남자 현재 흡연율 52.5%로 이는 인근 시군 전국 평균에 비해 높으며, 흡연자의 금연 시도율 6.3%로 인근 시군 20.5%, 전국 26.5%보다 현저히 낮아 인근 시군과 비교 시 대체로 개선이 필요하다.
- 주민 요구도 3위인 금연사업 추진을 위해 직원 역량 강화와 주민 접근 프로그램 개발 및 전문 교육이 요구된다.
- 중등도 이상 신체활동 실천율은 2010년 40.3%에서 22.1%로 매년 감소하였고 인근 시군과 비교 시 낮았으며, 걷기 실천율은 46.4%로 유의하게 높았다. 근력운동은 낮은 반면, 유연성 운동은 높았다.
- 아침 결식예방 인구 비율은 71.1%로 전국 68%보다는 높고 인근 시군 72.3%보다는 낮았으며, 저염선풍율 37.2%(Type I)로 전국 40.7%에 비해 낮고 인근 시군보다는 높았다. 과일 섭취율과 생채소 섭취율은 인근 시군과 전국에 비해 유의하게 낮았다.
- 과일 및 생채소 섭취율 향상이 필요하다.
- 비만율은 전국 평균보다 낮은 23.2%이며, 체중조절 시도율은 42.1%로 매년 증가하고 있으나 인근 시군 52.6%, 전국 60.6%에 비해 현저히 낮았다.
- 65세 이상 저작 불편 호소율은 46.6%로 2010년 45.3%에서 매년 증가하고, 점심식사 후 칫솔질 실천율은 감소하였다.
- 스트레스 인지율 23%, 우울감 경험률 3.5%로 인근 시군에 비해 낮으나 자살 생각률은 높았다. 고령 인구집단 대상 정신건강 사업이 필요하다.
- 월간 음주율 53.6%(2010년 43.2%) 및 고위험 음주율 20.5%(2010년 14.1%)로 매년 증가 추세에 있으며, 고위험 음주율은 남자의 경우 서부 경남보다 오차 범위내에서 낮았고 여자는 높았다.
- 조선산업이 유입되면서 근로자(조선근로자 45%)들의 음주율은 증가하였다.
- 운전 시 안전벨트 착용률은 67.5%로 2010년 57.8%에 비해 매년 증가하고 있으나 경남과 전국에 비해 낮았고 음주운전 경험률은 상대적으로 낮았다.
- 보건기관 이용률은 36.4%로 인근 시군과 비슷하고, 서비스 만족도는 85.8%로 인근 시군에 비해 현저히 높고 고혈압, 당뇨병, 관절염, 치매에 대한 경험률이 높았다.
- 지역의 물리적 환경에 대한 긍정적 태도율은 유의하게 양호하였으며, 친척, 이웃과의 연결 망은 높으나 친구와의 연결망은 인근 시군에 비해 낮았다.
- 지역사회자원인 사회적 자본을 적극 활용하거나 개발이 필요하다.

(단위:%,표준화율(표준오차))

분류	영역	산출지표		고성군	인근 시군 (10개시군)		경남		전국
				표준화율	표준화율	비교	표준화율	비교	표준화율
I. 건강행태	흡연	현재흡연율		27.0(1.9)	23.5(0.7)	▲	23.4(0.4)	▲	23.7
		남자 현재흡연율		52.5(3.8)	44.3(1.3)	▲	44.5(0.8)	▲	44.9
		흡연자의 1개월 내 금연계획률		1.9(0.6)	3.8(0.7)	▲	4.8(0.5)	▲	6.0
		흡연자의 금연시도율		6.3(2.1)	20.5(1.6)	▼	24.8(1.1)	▼	26.5
		금연캠페인 경험률		76.8(2.0)	86.9(0.5)	▼	84.9(0.4)	▼	83.3
		현재흡연자의 금연교육경험률		2.7(1.5)	7.5(1.0)	▼	7.5(0.6)	▼	9.4
		금연구역인지율		93.8(0.7)	94.2(0.2)	-	94.6(0.1)	-	95.2
		금연클리닉·금연상담전화 인지율		60.7(2.5)	61.9(0.9)	-	64.6(0.5)	▼	65.8
	음주	남자 고위험음주율		29.9(3.5)	31.7(1.2)	-	-	-	-
		여자 고위험음주율		11.2(2.7)	7.0(0.9)	▲	-	-	-
	안전의식	운전 시 안전벨트 착용률		67.5(3.2)	71.9(1.0)	▼	76.3(0.6)	▼	75.7
		동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률		71.5(3.1)	68.5(1.0)	-	69.7(0.6)	-	73.3
		연간음주운전 경험률(자동차 또는 오토바이)		7.0(1.2)	11.9(0.7)	▼	11.3(0.4)	▼	11.3
	신체활동	격렬한 신체활동 실천율		12.0(1.9)	13.7(0.6)	-	12.2(0.3)	-	13.9
		중등도 신체활동 실천율		12.3(1.6)	18.1(0.6)	▼	14.3(0.3)	▼	10.6
		중등도 이상 신체활동 실천율		22.1(2.3)	27.4(0.7)	▼	23.5(0.4)	-	20.5
		걷기 실천율		46.4(2.8)	40.4(0.9)	▲	34.2(0.5)	▲	40.2
		근력운동 실천율		13.9(1.9)	18.7(0.7)	▼	19.0(0.4)	▼	19.0
		유연성운동 실천율		46.4(2.5)	43.7(0.9)	-	-	-	-
	식생활	아침결식예방 인구비율		71.1(2.3)	72.3(0.8)	-	71.2(0.5)	-	68.0
		저염선택율	Type I	37.2(2.7)	35.6(0.9)	-	38.3(0.5)	-	40.7
			Type II	39.8(2.6)	34.4(0.8)	▲	30.9(0.5)	▲	29.7
			Type III	14.5(1.6)	14.7(0.6)	-	13.4(0.3)	-	12.6
		과일섭취율		30.7(2.4)	43.5(0.9)	▲	44.3(0.5)	▲	45.0
		생채소섭취율		24.8(1.9)	45.2(0.9)	▲	32.6(0.5)	▲	33.8
	비만 및 체중조절	비만율		23.2(2.2)	21.8(0.7)	-	23.3(0.4)	-	24.5
		주관적 비만인지율		33.6(2.6)	34.4(0.9)	-	38.6(0.5)	-	38.6
		체중조절 시도율		42.1(2.5)	52.6(0.8)	▼	56.6(0.5)	▼	60.6
	구강건강	주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율		32.6(2.2)	32.3(0.7)	-	32.5(0.5)	-	30.6
		저작불편호소율(65세 이상)		46.6(2.8)	50.2(1.1)	-	45.8(0.8)	-	44.5
		점심식사 후 칫솔질 실천율		63.0(2.2)	65.3(0.8)	-	62.7(0.5)	-	63.8
	정신건강	스트레스 인지율		23.0(2.1)	25.2(0.7)	-	23.5(0.4)	-	29.2
		우울감 경험률		3.5(1.1)	4.8(0.4)	-	3.9(0.2)	-	5.8
		자살생각률		11.8(1.5)	6.6(0.4)	▲	5.6(0.2)	▲	8.1

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(단위:%,표준화율(표준오차))

분류	영역	산출지표		고성군	서부경남 (10개시군)		경남		전국
				표준화율	표준화율	비교	표준화율	비교	표준화율
II. 예방접종		연간 인플루엔자 접종률		37.8(2.1)	33.3(0.7)	▲	35.1(0.5)	▲	35.3
IV. 사고 및 중독		연간 사고중독 경험률		6.3(1.2)	7.8(0.4)	-	7.1(0.3)	-	7.2
		연간 낙상 경험률		9.9(1.5)	18.8(0.7)	▼	16.5(0.4)	▼	18.3
V. 삶의 질		양호한 주관적 건강수준 인지율		62.4(2.0)	46.2(0.9)	▲	42.3(0.5)	▲	45.5
		삶의 질 지수(EQ-5DIndex)		0.955 (0.003)	0.949 (0.001)	▲	0.957 (0.001)	-	0.953
		오늘의 건강상태(EQ-VAS)		74.1(0.7)	73.6(0.3)	-	73.0(0.2)	▲	73.4
VI. 보건기관 이용		보건기관 이용률		36.4(2.1)	37.5(0.8)	-	34.2(0.5)	-	29.3
		보건기관 서비스 만족도		85.8(2.3)	71.8(1.1)	▲	76.4(0.7)	▲	73.5
		보건기관 질병 홍보 및 교육 경험률	고혈압	41.1(2.5)	27.7(0.8)	▲	23.4(0.4)	▲	23.9
			당뇨병	40.6(2.5)	26.8(0.8)	▲	22.2(0.4)	▲	23.0
			관절염	34.5(2.4)	19.3(0.7)	▲	16.8(0.4)	▲	16.8
			아토피·천식	25.8(2.4)	17.1(0.7)	▲	14.6(0.3)	▲	15.0
			치매	33.8(2.5)	23.2(0.7)	▲	18.7(0.4)	▲	18.7
VII. 사회물리적 환경		지역의 사회 물리적 환경에 대한 긍정적 태도율		77.5(2.7)	66.0(0.9)	▲	61.9(0.5)	▲	61.1
	사회적 연결망	친척(가족 포함)	89.0(1.8)	85.7(0.7)	▲	-	-	-	-
		이웃	82.3(2.4)	69.1(0.9)	▲	-	-	-	-
		친구(이웃 제외)	78.5(1.5)	85.0(0.5)	▼	-	-	-	-
VII. 사회물리적 환경	사회활동 참여율	종교활동		13.9(1.6)	14.4(0.6)	-	17.9(0.4)	▼	23.3
		친목활동		64.0(2.6)	55.4(0.9)	▲	58.3(0.5)	▲	59.1
		여가/레저 활동		26.3(2.3)	27.3(0.8)	-	29.4(0.5)	▼	30.1
		자선단체 활동		5.5(1.0)	7.3(0.4)	▼	7.0(0.3)	▼	7.3

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(3) 고혈압 및 당뇨병 환자들의 건강행태 및 질환 관리율, 건강수준

○ 고혈압 환자들의 건강행태

- 고혈압 환자들의 경우 흡연, 음주, 스트레스, 우울감 등은 잘 지키고 있으나 운동, 식이, 비만 등에서는 아직 낮은 수치이므로 이들에게 좀 더 포괄적인 건강행태 개선 사업이 필요할 것이다.
- 현재 흡연율에서 고혈압을 진단받은 사람은 전체 12.5%로 진단 받지 않은 사람 29%에 비해 유의하게 낮았다.
- 고위험 음주율에서 고혈압 진단 유무에 따라 고혈압 진단을 받은 사람이 진단받지 않은 사람에 비해 낮았다.
- 고혈압을 진단받은 사람이 오히려 진단받지 않은 사람에 비해 낮은 운동 실천율을 보이고 있어 고혈압환자에게서 운동의 중요성에 대한 교육이 필요할 것이다.

- 과일과 생채소 섭취율은 고혈압 환자에게서 오히려 낮았으며, 저염 실천율에서는 통계적으로 유의한 차이는 없지만 고혈압을 진단 받지 않은 사람에 비해 높았고 전반적으로 식이 관련 실천율 자체는 낮은 편이다.
- 본인이 생각하는 체질량지수가 고혈압을 진단받은 사람에게서 모두 높게 나타났으며 이는 체질량지수가 고혈압과 밀접한 관계가 있다고 인식하는 것을 알 수 있다.

(단위:%,조율(표준오차))

산출지표	전체				남자				여자			
	고혈압환자		비고혈압환자		고혈압환자		비고혈압환자		고혈압환자		비고혈압환자	
	n	% (표준오차)	n	% (표준오차)	n	% (표준오차)	n	% (표준오차)	n	% (표준오차)	n	% (표준오차)
현재흡연율	276	12.5(2.0)*	617	29.0(2.5)	99	25.0(4.2)*	289	52.3(4.0)	177	4.5(1.5)	328	2.6(1.0)
고위험음주율	152	14.5(3.4)	421	22.0(2.0)	68	27.3(6.3)	237	29.5(3.2)	84	2.5(1.8)*	184	10.1(2.5)
중등도 이상 신체활동 실천율	276	14.3(2.5)*	617	21.2(2.3)	99	23.3(4.9)	289	24.6(3.4)	177	8.4(2.1)*	328	17.2(2.3)
걷기 실천율	276	43.3(2.9)	617	45.4(4.1)	99	44.2(5.0)	289	52.1(4.4)	177	42.7(3.8)	328	37.9(4.3)
유연성 운동 실천율	276	21.6(2.9)*	617	43.4(2.5)	99	20.9(4.3)*	289	43.8(3.5)	177	22.1(3.4)*	328	42.9(2.7)
근력운동 실천율	276	2.3(1.0)*	617	13.3(1.8)	99	5.2(2.4)*	289	19.2(3.4)	177	0.5(0.5)*	328	6.6(1.6)
과일·생채소 섭취율	276	37.1(4.8)	617	41.8(3.5)	99	32.1(6.2)	289	41.2(4.3)	177	40.3(5.0)	328	42.5(4.0)
저염실천율**	276	18.7(2.4)	617	14.6(1.9)	99	20.8(4.1)	289	14.4(2.3)	177	17.4(2.6)	328	14.9(2.3)
체질량지수(BMI)	229	23.8(0.3)*	577	22.9(0.1)	90	24.1(0.4)*	289	23.2(0.2)	139	23.5(0.3)*	288	22.6(0.2)
비만율	229	28.9(3.5)	577	21.3(1.9)	90	30.5(5.3)	289	23.5(2.4)	139	27.8(4.0)	288	18.4(2.6)
스트레스 인지율	276	15.2(2.3)*	617	21.2(1.8)	99	16.7(4.1)	289	22.5(2.5)	177	14.2(2.7)	328	19.7(2.2)
우울감 경험률	276	3.1(1.2)	617	3.0(0.9)	99	0.0(0.0)	289	2.7(1.4)	177	5.1(2.0)	328	3.2(1.0)

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

○ 고혈압 환자들의 질환 관리율 및 건강수준

- 고혈압에 대한 질환 관리율은 우수하지만 본인이 주관적으로 느끼는 건강수준은 대체로 낮은 편이므로 이들에게 건강행태 개선을 위한 사업을 할 때 자기관리율을 위한 자기효능감 향상 등을 함께 고려하여 사업을 실시하여야 할 것이다.
- 또한 남자들이 주관적 건강수준이나 건강관련 삶의 질은 여자들에 비해 높지만 최종적으로 사망률에서는 아직까지 남자들이 높으므로 이들에게 교육 시 이러한 부분을 함께 포함하여 교육하여야 할 것이다.

(단위:%,조율(표준오차))

산출지표	전체		남자		여자	
	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)
연간 평균 혈압 측정횟수	275	35.2(4.7)	99	42.9(9.6)	176	30.1(3.8)
고혈압 약물치료율(30세 이상)	276	95.5(1.4)	99	93.7(2.7)	177	96.7(1.4)
고혈압 신장질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	275	6.4(2.0)	99	6.3(3.2)	176	6.5(1.9)
고혈압 심장질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	276	5.2(1.9)	99	6.4(3.3)	177	4.4(1.5)
고혈압 뇌혈관질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	275	5.9(2.0)	99	7.2(3.5)	176	5.0(1.6)
보건기관 고혈압 홍보 및 교육 경험률	276	51.1(4.3)	99	48.3(5.7)	177	52.9(4.8)
주관적 건강수준 인지율	276	15.7(2.7)	99	23.5(5.0)*	177	10.7(2.6)
삶의 질 지수(EQ-5D)	276	0.849(0.011)	99	0.892(0.016)*	177	0.822(0.011)

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

○ 당뇨병 환자들의 건강행태

- 당뇨병 환자들의 경우 흡연과 음주는 잘 지키고 있으나 운동, 식이, 비만 그리고 스트레스 관리 등에서는 아직 낮은 수치이므로 좀 더 집중화된 건강행태 개선 사업이 필요할 것이다.
- 본인이 생각하는 체질량지수가 당뇨병을 진단받은 사람이 진단받지 않은 사람에 비해 높았으며 비만이 당뇨병과 밀접한 관련이 있다고 생각하고 있었다.

(단위:%,조율(표준오차))

산출지표	전체				남자				여자			
	당뇨병환자		비당뇨병환자		당뇨병환자		비당뇨병환자		당뇨병환자		비당뇨병환자	
	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)
현재흡연율	87	21.2(4.6)	805	25.3(2.2)	35	36.6(8.9)	353	47.8(3.8)	52	8.8(2.8)*	452	2.6(0.8)
고위험음주율	50	19.2(7.0)	523	20.6(1.7)	26	32.8(10.9)	279	28.9(2.9)	24	0.0(0.0)*	244	8.8(2.1)
중등도 이상 신체활동 실천율	87	15.3(4.3)	805	19.9(2.0)	35	23.3(7.8)	353	24.4(3.1)	52	8.8(4.9)	452	15.2(2.0)
걷기 실천율	87	42.4(5.2)	805	45.2(3.5)	35	36.6(8.4)	353	51.6(4.1)	52	47.0(7.2)	452	38.6(3.4)
유연성 운동 실천율	87	24.3(4.4)*	805	39.3(2.3)	35	26.2(7.6)	353	40.4(3.1)	52	22.8(4.6)*	452	38.2(2.4)
근력운동 실천율	87	1.0(1.0)*	805	11.4(1.6)	35	2.2(2.3)*	353	17.5(3.0)	52	0.0(0.0)*	452	5.2(1.3)
과일·생채소 섭취율	87	42.0(6.1)	805	40.6(3.4)	35	45.5(9.3)	353	39.0(4.1)	52	39.2(7.4)	452	42.1(3.7)

산출지표	전체				남자				여자			
	당뇨병환자		비당뇨병환자		당뇨병환자		비당뇨병환자		당뇨병환자		비당뇨병환자	
	n	%(표준 오차)	n	%(표준 오차)	n	%(표준 오차)	n	%(표준 오차)	n	%(표준 오차)	n	%(표준 오차)
저염식천을	87	26.1(4.8)*	805	14.8(1.8)	35	23.1(8.5)	353	15.1(2.2)	52	28.4(5.3)*	452	14.4(2.1)
체질량지수(BMI)	78	24.5(0.4)*	728	23.0(0.1)	34	24.7(0.8)	345	23.2(0.2)	44	24.2(0.4)*	383	22.8(0.2)
비만율	78	37.0(5.5)*	728	21.8(1.8)	34	39.5(9.2)	345	23.7(2.2)	44	34.6(5.8)*	383	19.7(2.4)
스트레스 인지율	87	19.9(4.2)	805	19.7(1.7)	35	18.6(7.0)	353	21.6(2.3)	52	21.0(5.4)	452	17.9(1.9)
우울감 경험률	87	6.4(2.4)	805	2.7(0.8)	35	0.0(0.0)	353	2.4(1.2)	52	11.5(4.4)	452	3.1(0.9)

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

○ 당뇨병 환자들의 질환 관리율 및 건강수준

- 연간 혈당 측정횟수, 약물 치료율 등은 잘 관리되고 있었고, 당뇨병 질환에 대한 합병증 검사 수진율은 전반적으로 낮은 경향을 보이고 있었다.
- 지역사회 당뇨병 사업 시 이들 환자에게 합병증 검사의 중요성 인지율을 높여야 할 것이며 지역 의사협회와 연계하여 의사들의 인식률 역시 높이도록 해야 할 것이다.
- 보건기관의 당뇨병 홍보 및 교육 경험률 53.6%을 54%로 개선의 필요가 있다.

(단위:%,조율(표준오차))

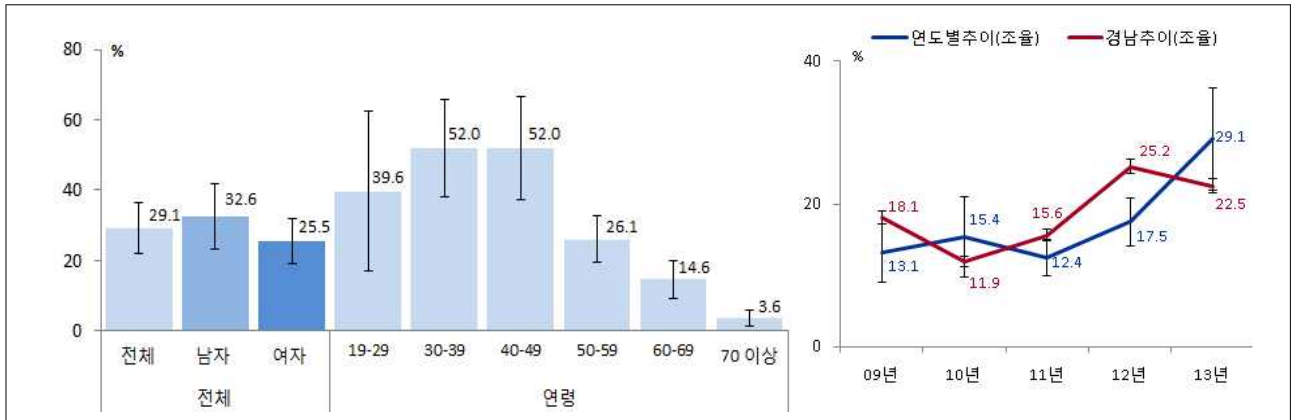
산출지표	전체		남자		여자	
	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)	n	%(표준오차)
연간 평균 혈당 측정횟수	86	36.2(7.7)	34	42.4(13.6)	52	31.5(7.5)
당뇨병 치료율(30세 이상)	87	69.1(5.0)	35	72.1(7.2)	52	66.8(5.7)
당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	87	10.7(3.2)	35	9.1(4.6)	52	12.0(4.5)
당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(30세 이상)	87	12.1(3.5)	35	11.4(4.9)	52	12.7(5.2)
보건기관 당뇨병 홍보 및 교육경험률	87	53.6(6.3)	35	44.8(9.0)	52	60.8(7.0)
주관적 건강수준 인지율	87	12.4(4.0)	35	22.3(8.1)*	52	4.5(4.2)
삶의 질 지수(EQ-5D)	87	0.816(0.012)	35	0.880(0.022)*	52	0.764(0.021)

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

(4) 질환별 인지도

○ 대사증후군 인지도

- 대사증후군 인지도는 전체 29.1%로 경남 22.5%보다 높고 연령대별로는 30대와 40대에서 52.0%로 가장 높았다. 2011년 이후 지속적으로 증가하는 추세를 보인다.

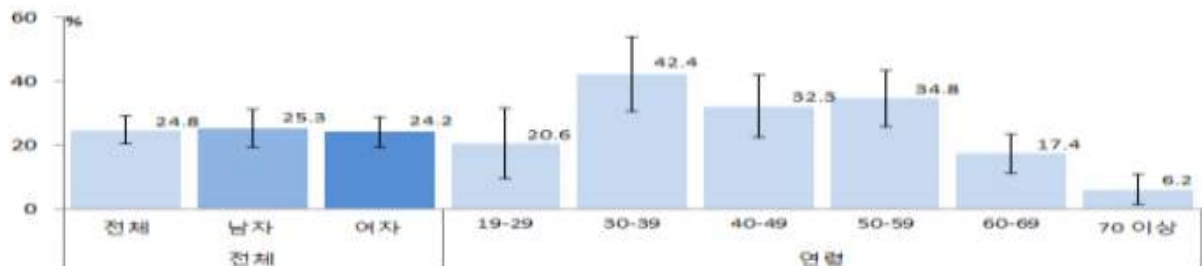


※ 자료: 2013년 지역사회건강조사

○ 심뇌혈관질환 및 예방관리수칙 인지도

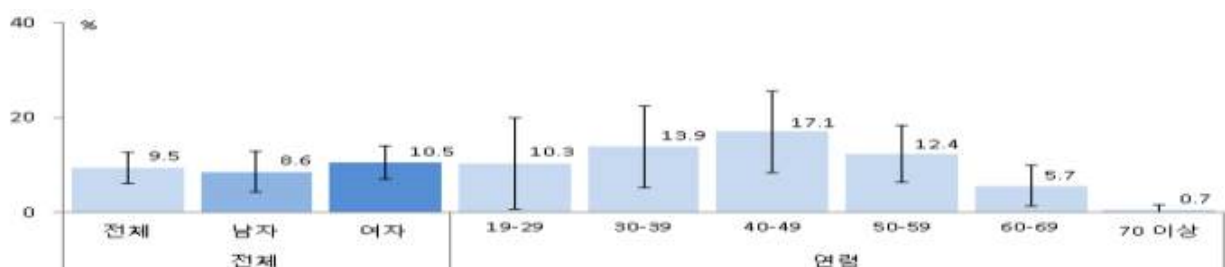
- 뇌혈관질환 인지도 전체 24.8%, 예방관리수칙 인지도 9.5%로 30·40대 젊은 연령층에 비해 고 연령층이 낮으므로 고 연령군에 대한 주요 만성질환인 고혈압, 당뇨병, 관절염에 대한 포괄적인 사업과 심뇌혈관질환 예방사업 교육이 더욱 강화될 필요가 있겠다.
- 심뇌혈관질환의 주요 선행질환인 고혈압, 당뇨병환자들의 약물치료, 식이요법(영양관리), 운동요법, 합병증관리 등에 대한 체계적 관리체계 마련으로 합병증 예방 및 사전예방관리 도모가 필요하다.

<심·뇌혈관 인지도>



※ 자료: 2011년 지역사회건강조사

<심·뇌혈관 예방관리수칙 인지도>



※ 자료: 2011년 지역사회건강조사

(5) 생애주기별 건강검진

○ 건강보험가입자 건강검진 수검률 현황

- 2012년 성인 일반건강검진 수검률을 보면 고성군 70.4%, 전국 72.9%, 경남 73.9%로 전국 평균보다 낮다. 대체로 지속적인 홍보와 건강검진 인식이 개선되어 수검률은 높지만 건강검진에 관심이 없는 미수검자 검진율을 끌어올리기 위한 홍보 전략이 필요하다.
- 생애전환기 건강검진 수검률 68.3%를 전국 수검률 71.7%로 향상시키고, 건강행태개선을 위한 사후관리도 병행되어야겠다.
- 6세 미만 영유아 건강검진 수검률을 보면 우리군은 45.1%로 전국 55.4%보다 현저히 낮고 경남 39.4%보다는 높게 나타났다.
- 영유아검진 수검률을 전국 평균 55.4%까지 올리기 위해서 어린이집과 연계한 홍보가 필요하겠다.

구분	지역구분	대상자(명)	수검인원(명)	수검율(%)
일반건강검진	전국	15,673,188	11,419,350	72.9
	경남	1,090,469	805,352	73.9
	고성	20,545	14,456	70.4
생애전환기 건강검진	전국	1,052,728	755,210	71.7
	경남	67,909	38,239	56.3
	고성	1,200	819	68.3
영유아건강검진	전국	3,200,486	1,773,480	55.4
	경남	222,543	126,201	39.4
	고성	2,966	1,338	45.1

※ 자료 : 국민건강보험공단 자료(2012.12.31.)

○ 의료수급권자 수검률 현황

- 의료수급권자 일반건강검진 수검률은 39.3%로 건강보험가입자 수검률 70.4%보다 현저히 낮다.
- 의료수급권자 생애전환기 건강검진 수검률은 38.8%로 건강보험가입자 수검률 68.3%보다 현저히 낮으나 영유아 건강검진 수검률은 56.3%로 건강보험가입자 영유아건강검진 수검률 45.1%보다 높게 나타났다.
- 의료수급권자 수검률을 향상시키기 위해 읍·면사무소와 연계하여 대상자가 검진을 받도록 홍보가 필요하겠다.

구분	지역구분	대상자(명)	수검인원(명)	수검률(%)
일반건강검진	전국	316,432	119,844	37.8
	경남	21,775	8,025	36.8
	고성	527	207	39.3
생애전환기 건강검진	전국	31,778	16,117	50.7
	경남	2,162	998	46.1
	고성	60	23	38.3
영유아건강검진	전국	44,221	24,734	55.9
	경남	2,578	1,455	56.4
	고성	55	31	56.3

※ 자료: 국민건강보험공단 자료(2012.12.31.)

○ 5대암 검진 수검률

- 우리나라 사망률 1위가 암으로, 발병률이 높은 5대암을 국가가 지정하여 의료급여 수급자 및 건강보험 하위 50% 대상으로 2년마다 검진을 하고 있다.
- 2013년 암검진 전체 수검률을 보면 우리군 26.9%로 전국 31.8%, 경남 29.8%보다 다소 낮다. 위암, 유방암 수검률은 다른 암보다 수검률이 높지만 대장암, 간암, 자궁경부암은 수검률이 낮아 3개 암 수검률을 높이는데 집중적 홍보가 있어야겠다.

(단위:명,%)

구분	합계	위암	대장암	간암	유방암	자궁경부암
대상인원	41,264	11,293	16,063	1,068	5,936	6,904
수검인원	11,121	4,204	2,784	320	2,168	1,645
수검률	26.9	37.2	17.3	29.9	36.5	23.8

※ 자료: 국민건강보험관리공단(2013년)

3. 지역사회 주민의 관심

1) 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

(1) 건강생활실천 확산

- 건강생활실천 관련 사업에 대한 주민들의 인지도를 보면 1위 운동, 2위 건강검진, 3위 금연으로 나타나 운동에 관한 인지도가 높게 나타났다.
- 2012년도 건강보험가입 대상자 건강검진 수검률을 보면 일반건강검진 70.4%, 생애전환기 68.3%, 영유아건강검진 45.1%를 보였다.
- 2012년도 의료수급권자 건강검진 수검률은 일반건강검진 39.3%, 생애전환기 38.3%, 영유아 건강검진 56.4%를 보였다.

사업명	순위		평균값	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
운동	1	1	4.37	5	4.58	5	4.36	5	4.36	5	4.18
건강검진	2	2	4.13	5	4.55	5	4.21	4	4.03	3	3.73
금연	3	3	4.09	5	4.33	5	4.09	4	4.18	4	3.76
영양	4	4	3.63	4	3.91	4	3.61	4	3.58	4	3.42
절주	5	5	3.44	3	3.67	3	3.27	3	3.64	3	3.18
스트레스	6	6	3.27	3	3.48	3	3.30	3	3.09	3	3.03

(2) 만성퇴행성질환과 발병위험요인 관리

- 만성퇴행성질환과 발병위험요인 관리에 관한 질환별 인지도 순위는 1위 당뇨병, 2위 암, 3위 고혈압으로 주민들이 가장 관심 있는 3개 질환에 대한 예방관리 및 치료 대한 집중적 전략이 필요하겠다.

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
당뇨병	1	1	4.11	5	4.33	5	4.30	4	4.06	4	3.73
암	2	3	4.08	5	4.30	5	4.12	5	4.27	3	3.64
고혈압	3	2	4.07	5	4.27	5	4.15	5	4.12	3	3.73
심혈관질환	4	4	3.81	5	4.12	4	3.79	4	3.88	3	3.45
치매	5	5	3.80	5	4.00	5	3.97	3	3.79	3	3.42
뇌졸중	6	7	3.75	4	3.88	4	3.73	4	4.03	3	3.36
구강질환	7	6	3.65	4	3.82	4	3.82	4	3.64	3	3.33
관절염	8	7	3.62	4	3.70	4	3.73	3	3.64	3	3.42
우울증	9	10	3.21	3	3.48	3	3.09	3	3.27	3	3.00
아토피	10	9	3.19	3	3.39	3	3.30	3	3.18	3	2.88

(3) 감염질환관리

- 감염질환과 관련하여 지역주민은 영유아 예방접종 사업을 최우선 순위로 생각하고 있으며, 다음으로 결핵, 신종감염병으로 생각하고 있는 반면 에이즈에 대한 공포는 있으나 심각하게 생각하지는 않았다.

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
영유아 예방접종	1	1	4.60	5	4.64	5	4.76	5	4.55	5	4.45
결핵	2	2	4.18	5	4.42	5	4.27	4	4.24	4	3.79
신종감염병	3	3	3.92	4	4.00	4	3.97	4	3.94	3	3.76
에이즈	4	4	3.42	4	3.61	3	3.27	3	3.45	3	3.33

(4) 생애주기별·인구집단별 건강형평성 제고

- 생애주기별·인구집단별 건강형평성 제고에 관한 질문에서는 영유아건강, 모성건강, 노인건강으로 나타나 이들 집단에 대한 보건 수혜가 필요하겠다.

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
영유아건강	1	1	4.32	5	4.52	5	4.39	5	4.33	4	4.03
모성건강	2	2	4.00	5	4.36	4	4.03	4	3.85	4	3.76

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
노인건강	3	3	3.89	4	4.21	4	3.91	4	3.79	4	3.64
초·중·고등학생	4	4	3.70	3	3.64	5	3.67	5	3.79	3	3.70
기초생활수급권자	5	6	3.39	3	3.70	3	3.27	3	3.45	3	3.12
취약한 마을	6	5	3.38	3	3.61	3	3.36	3	3.39	3	3.15
장애인	7	7	3.32	4	3.48	3	3.33	3	3.33	3	3.12
다문화가족건강	8	8	3.23	3	3.33	3	3.21	3	3.21	4	3.18
근로자	9	9	3.14	4	3.36	3	3.06	3	3.09	3	3.03
군인	10	10	2.92	3	2.88	3	2.85	3	2.94	3	3.00

2) 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

(1) 지역보건 전달체계 개선

- 지역주민이 중요하게 생각하는 전달체제로 1차에서는 감염병신고체계가 1순위로 높게 조사되었으며 2차 설문에서는 응급의료체계(재난관리 대응)로 나타나 지역주민들은 감염병과 응급의료체계를 중요하게 생각하였다.

사업명	순 위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
응급의료체계 (재난관리 대응)	1	3	3.98	5	4.39	4	3.85	4	3.94	3	3.76
감염병 신고체계	2	1	3.89	5	4.27	4	3.94	3	3.73	3	3.64
만성질환 치료 연계	3	2	3.59	4	3.91	4	3.61	3	3.55	3	3.30
장애인 재활치료 연계	4	4	3.30	3	3.42	3	3.09	4	3.55	3	3.15

(2) 지역사회 자원 협력 및 역량강화

- 주민들은 보건기관이 학교와 연계하여 사업을 추진할 때 가장 성과가 있을 것이라 생각하고 있으며 다음으로 의료기관, 사업장과의 연계를 들었다.

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
학교와의 연계	1	1	4.21	5	4.27	5	4.21	5	4.33	5	4.03
의료기관과의 연계	2	2	3.89	4	4.03	4	3.82	4	3.94	4	3.79
사업장과의 연계	3	4	3.55	5	3.76	3	3.55	4	3.58	3	3.33
장애인 단체 연계	4	3	3.36	3	3.39	3	3.39	3	3.42	3	3.21
주민단체와의 연계	5	6	3.31	4	3.33	4	3.33	3	3.12	3	13.24
시민단체와의 연계	6	5	3.26	3	3.27	3	3.33	3	3.27	3	3.15

(3) 공공부문간 연계 협력방안

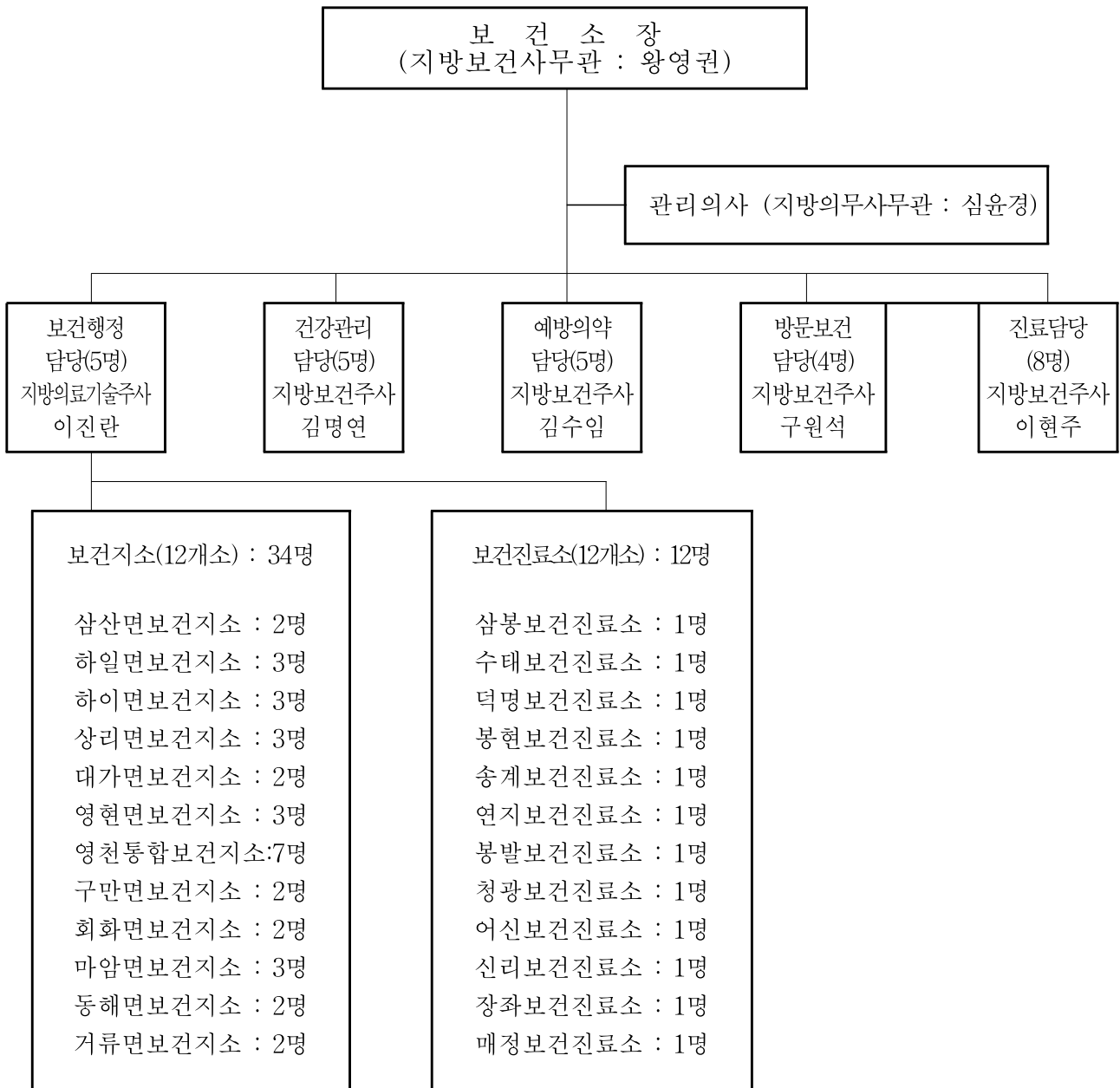
- 공공부문간 연계 협력방안에 대한 응답으로는 보건소 부서 간 사업연계를 가장 중요하게 생각하는 것으로 파악되었다.

사업명	순위		평균	효과성		수용성		경제성		형평성	
	2차결과	1차결과		최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값	최빈값	중앙값
보건소 부서간 사업연계	1	1	4.53	5	4.76	5	4.52	5	4.45	5	4.39
군청 타부서와 사업연계	2	2	3.89	4	4.12	4	3.97	3	3.91	4	3.58
지역사회 사회복지시설과의 연계	3	3	3.69	4	3.79	3	3.64	4	3.79	3	3.55

4. 지역의 보건문제 해결역량

1) 지역보건기관 역량분석

(1) 보건소 조직현황



※ 직원현황 : 82명

- 보건소 : 36명(공보의 7명 포함)
- 보건지소 : 34명(공보의 20명 포함)
- 보건진료소 : 12명

(2) 면허자격별종별 직원 현황

(단위:명)

면허자격종별 보건기관	계	관 리 의 사	공중보건의사			면허자격종별						
			의사	치과 의사	한방 의사	간호사	간 호 조무사	임 상 병리사	방사 선사	물 리 치료사	치 과 위생사	기 타
계	82	1	16	3	8	20	13	4	3	3	8	3
보건소	36	1	3	2	2	3	7	4	3	2	6	3
삼산보건지소	2		1				1					
하일보건지소	3		1		1	1						
하이보건지소	3		1		1		1					
상리보건지소	3		1		1		1					
대가보건지소	2		1			1						
영현보건지소	3		1		1	1						
영천통합보건지소	7		2	1	1		1			1	1	
구만보건지소	2		1			1						
회화보건지소	2		1			1						
마암보건지소	3		1		1						1	
동해보건지소	2		1				1					
거류보건지소	2		1				1					
보건진료소 (12곳)	12					12						

※ 자료: 보건소 내부자료(2014년 6월 기준)

(3) 기간제 인력 현황

(단위:명)

업무별 계	방문간호사	영양사	예방접종 간 호 사	금연클리닉 상담간호사	운 동 처방사	정신보건 간 호 사	사 회 복지사
14	6	2	1	1	1	2	1

※ 자료: 보건소 내부자료(2014년 6월 기준)

2) 보건기관 자원현황 분석

(1) 인력

- 보건기관은 25곳(보건소1, 통합보건지소1, 보건지소11, 보건진료소12)으로 인력은 2010년 61명에서 2013년 55명으로 전문인력들의 퇴직 등 요인들이 있었으나 신규 인력 충원이 부족했다.
- 치과공중보건 의사 미 배출로 치과위생사들이 고유업무에서 건강증진 및 감염병, 금연, 모자 보건사업에 투입되어 업무를 하고 있으며, 간호인력의 절대부족으로 인사애로가 많아 간호 전문 정규인력 충원이 되어야 한다.
- 공중보건의사는 2010년 30명에서 2013년 27명으로 전문대학원 등 요인으로 수급이 원활하지 않아 주로 진료사업에 투입되고 보건교육 등 보건사업 투입에는 저조했다.
- 총액임금제로 정규인력 충원은 어려웠지만 정신건강증진센터 운영에 따른 정신보건간호사, 사회복지사 등 기간제 충원과 정신과 촉탁의로 정신보건사업 활성화가 기대된다.
 - 우리군 기간제 인력 비율은 17%로 전국 군 비율 17.9%, 경남 24.4%에 비해 낮다.
 - 앞으로 국가 정책상 기간제가 계속적 증가가 예상되므로 기간제 인력의 사업추진·의욕향상, 지속적 사업 추진을 위한 방안이 필요하겠다.
 - 기간제 인력의 서비스 질을 강화할 수 있는 전략이 필요하겠다.

(2) 재정

- 보건소 2010년 예산 3,770백만원에서 2013년 예산 4,498백만원으로 매년 증가하고 있으며, 통합건강증진사업을 위한 포괄보조사업비가 교부되어 지자체 실정에 맞는 사업예산 편성으로 효율적인 사업성과를 기대할 수 있다.
- 금연사업 협약사업장(한전 KPS (주) 삼천포 사업처)과 연계로 제27회 금연의 날 행사에 따른 지원을 받아 원활한 행사 진행과 금연사업에 대한 관심 고조, 지역발전에 기여하였다.

(3) 조직구성

- 현재 보건소장, 관리의사, 5개 담당으로 보건행정담당(5명), 건강관리담당(5명), 예방의약담당(5명), 방문보건담당(4명), 진료담당(7명)으로 체계가 구성되었다.
 - 통합건강증진사업이 2개 담당으로 이원화 되어 업무의 협력이 어렵고 효율성이 떨어진다.
- 보건직 읍·면 배치 및 잦은 인사이동으로 직원 전문가 양성 기간이 짧아, 우수한 인력을 양성하기 위한 방안이 필요하다.
- 부서간 사업연계가 절대부족하고 통합, 협력의 기회가 적다.
 - 부서간의 관련업무 조정 및 직원의 재 배치가 필요하다.
- 국가정책 및 의료수요 변화에 따라 진료담당을 모자보건 또는 출산지원 담당으로 전환해야 한다.
- 정신건강증진센터 개설로 재가환자 관리 등 지역사회 정신건강의 역량과 기반이 마련되었다.

3) 지역보건체계 역량분석

(1) 지역보건의료자원 현황

- 지역간 보건의료 시설 및 자원 불균형
 - 대부분 의료기관이 고성읍에 집중되어 있으며, 회화면, 거류면, 하이면을 제외한 10개면에는 무의면으로 의료취약지라고 할 수 있다.
 - 의료시설 확충이 요구됨에도 공급이 되지 않고 있어 의료장비 등 보강으로 공공보건의료기관으로서의 역할과 민간자원의 역할분담이 중요 시 된다.
 - 고성읍에 응급의료기관(강병원)이 24시간 대기하고 있어 응급상황 시 대처가 가능하다.
- 실제 입원 가능한 의료기관 병상 수는 14.41명으로 합천 12.31명, 경상남도 14.08명 보다 많으며 인구 천명당 의료기관 종사 의사 수는 1.77명으로 합천 1.81명, 경상남도 2.05명보다 적고 OECD 평균 3.1명보다 현저히 적어, 의사인력 부족은 의료의 질을 떨어뜨리므로 의사 인력 수급이 필요하다.

○ 관내 의료기관 현황(2013년)

(단위:곳)

구분	의료기관	의료기관 병상 수	병원	병원 (병상 수)	의원	의원 (병상 수)	요양병원	요양병원 (병상수)	치과 의원	한의원
계	48	847	3	677	20	30	1	140	10	14

※자료: 보건소 예방의약담당 내부자료

○ 인구 천명당 의료기관 종사 의사 수

(단위:명)

구분	2011년	2012년	2013년
경상남도	1.95	2.00	2.05
고성군	1.66	1.65	1.77
하동군	1.61	1.57	1.51
합천군	1.70	1.77	1.81

※ 자료: 국가통계포털(<http://kosis.kr>)

○ 응급의료기관 현황

(단위:곳)

지역	2012년					
	계	권역응급 의료센터	전문응급 의료센터	지역응급 의료센터	지역응급 의료기관	응급의료기관 외 의료기관
경남	63	1	-	6	35	21
고성군	1				1	

※ 자료: 국가통계포털(<http://kosis.kr>)

(2) 지역사회 자원 현황

- 보건사업에 관심이 있고 협력 가능한 자원을 발굴하여 네트워크 형성이 필요하다.
 - 주요 협력이 가능한 경로당, 사회복지시설, 사업체, 학교단체, 의료기관과의 협력체계 구축
 - 하부 네트워크 조직으로 시민단체, 자원봉사자 등과 연계하여 보건사업을 추진함으로써 자발적 주민의 참여 유도가 필요하겠다.
- 노인대상 사업 연계
 - 노인들에 대한 복지 등 지원에 따른 부서와 연계, 협력이 저조하다.
 - 노인 건강개선 등을 위한 관계 부서 및 민간자원들이 개별적으로 접근을 하고 있어 중복, 동일한 서비스 제공으로 효율적인 관리가 되지 않고 있어 군의 예산이 낭비되고 있다.
- 지역사회 서비스 기관들의 통합관리 및 운영
 - 고성군의 공공과 민간기관, 학교에서 개별적으로 접근하는 프로그램을 통합 운영하여 중복 되는 사업 사전방지로 질적 서비스 제공이 요구된다.
- 지역자원 연계 현황

구분	지역사회 자원	사업연계 내용
유관 기관	국민건강보험공단 통영고성지사	건강생활실천사업, 건강검진사업, 암관리사업 등
	민간의료기관	심뇌혈관질환관리사업, 아토피예방사업, 치매관리사업, 건강검진사업 감염병예방사업 등
	고성군생활체육회	운동사업
	(사)한국외식업중앙회 경남도지회고성군지부	감염병예방관리사업, 식품 및 공중위생
	고성교육지원청, 관내 초·중·고	금연사업, 영양사업, 신체활동사업, 절주사업, 아토피예방사업, 학생건강검진사업, 감염병예방사업 등
	사회복지시설	결핵사업, 감염병예방관리사업, 구강보건사업 등
	노인복지센터	금연·절주, 영양사업, 심뇌혈관질환예방관리사업 등
	농협중앙회	심뇌혈관질환예방관리사업
	군청 주민생활과	건강검진사업, 방문보건사업 등
	읍·면사무소	보건사업 홍보 및 협조
	이장협의회	보건사업 홍보 및 감염병예방관리사업
	약국	진료사업
	경상대학교 의과대학(지역암센터)	암관리사업
	늘푸른방역, 고성방역	감염병예방관리사업
	사단)대한에이즈예방협회	에이즈 및 성매개감염병예방관리사업
	인구보건복지협회 건강관리협회	건강검진사업
	대한결핵협회	결핵사업
자문기관	경남심뇌혈관질환 예방관리지원센터	심뇌혈관질환예방관리사업 자문

5. 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경

내부 환경평가 : 강점 및 약점	외부환경평가 : 기회 및 위협
1. 강점 ○ 고성군 보건소는 1963년에 고성군조례 제37호로 고성군 보건소를 설치, 1965년 9월 개소(2개계: 방역계, 약무계)로 시작하여 2차례 증축 ○ 1995년 물리치료실 개설로 보건서비스 질적 향상이 이루어짐 ○ 2000년 1월 새 청사 신축, 5월 한방진료실 개설로 의료서비스 증대와 환경이 개선됨 ○ 2014년까지 보건진료소 12개, 보건지소 11개소 노후된 건물을 신축하여 의료서비스 환경 개선 ○ 보건진료소 건강증진실 내 건강증진 기구 및 접질방을 설치하여 만성질환자 통증 완화 등 자가 건강관리를 할 수 있도록 치료율을 높이고, 지역의 의사소통의 장으로 활용되고 있어 지역주민의 만족도가 높음 ○ 관리의사 장기 근무로 지속적 환자관리로 주민의 신뢰도와 만족도가 높음 ○ 전문분야에 계약직을 고용하여 주민에게 통합 서비스 제공으로 의료서비스 질 향상 ○ 해피버스 운영으로 의료취약지를 찾아가 통합 서비스 제공으로 건강형평성 제고 ○ 전 보건기관에 보건정보시스템 및 행정망 구축으로 자료수집 및 공유 ○ 2014년 보건소 예산 6,648백만원으로 2013년도에 비해 12.4% 증가, 농어촌의료서비스 1,342백만원 예산을 확보하여 구만보건지소 신축 및 정신건강증진센터 설치 1. 약점 ○ 보건소가 읍 외곽지역에 위치하여 노인층에게 접근성이 떨어짐 ○ 의료진 전문과 부재로 주민 요구도에 한계가 있음 ○ 보건직렬 군청, 읍·면 배치로 보건소 인력 충원이 어렵고 장기 타 업무로 전문성이 결여됨	1. 기회 ○ 조선산업 특구, 삼천포화력발전소 등 주요 사업체를 가지고 있으며, 매년 사업체가 증가하고 있어 경제적으로 발전 가능성이 있음 ○ 민선 6기 항공우주산업·조선해양산업 전략적 육성으로 젊은층 인구 유입과 경제발전 기대 ○ 인근 진주시와 통합 창원시와 1시간 이내 거리로 3차 의료기관의 접근성이 용이함 ○ 명실상부한 명품교육도시로 관내에 4개 고등학교, 10개 중학교, 19개 초등학교가 있어 교육환경이 좋음 ○ 자치단체장 및 군 의회의원들의 주민건강에 대한 관심도가 높음 ○ 관내에 자원봉사자, 사회단체 등 네트워크 형성이 잘되어 주민의 자율적 참여도가 높음 ○ 병원 4곳, 의원 20곳, 치과의원 10곳, 한의원 14곳, 약국 22곳으로 의료기관과 연계가 잘됨 ○ 읍내에 문화체육센터, 국민체육센터 시설이 있음 1. 위협 ○ 주민들이 주로 1차 산업인 농업, 수산업에 종사하고 있으며 재정자립도는 9.6%(2013년)로 낮음 ○ 보건소 기능이 사전적 예방이 중심이 되어야 하나 주민들은 1차 진료를 우선적으로 생각하여 주민과 의견 차이를 보임 ○ 65세 이상 노인인구가 점차적으로 증가하여 2013년 기준 고성군 노인인구 비율이 24.4%로 초고령 사회이며 영현면, 대가면, 상리면, 하일면, 구만면은 40%를 초과한 심각한 지역임 ○ 임신부 산전 검사, 분만 등 인근 시로 산부인과 진료를 받으러 가야하는 의료취약지임 ○ 경제인구(15~64세)가 65.4%로 점차적인 출생아수 감소로 경제인구 감소 추세가 예상됨 ○ 자치단체장 및 군의회 의원, 주민들이 보건보다 복지에 관심이 커 보건사업이 위축되어져 보건소가 나아가야 할 방향 검토 필요

6. 지역사회 현황분석 종합

1) 지역현황 분석 총괄

(1) 지역특성

- 고성군은 행정구역상 동으로 바다를 끼고 있으며, 서로는 사천시, 남으로는 통영·거제시, 동북은 창원시, 서북으로는 진주시와 접하고 있어 이들 도시와 생활권, 의료권을 형성하고 있다.
- 읍 중심지에 의료기관이 집중되어 있고 국민체육센터, 문화체육센터가 있어 문화·체육 등 주민에게 다양한 서비스를 제공하고 있다.

(2) 인구현황

- 고성군은 2009년 57,100명에서 2013년 56,369명으로 1.2%의 인구 감소를 보이고 있으며, 출생아수가 감소한 반면 사망자수 증가로 점차적으로 인구는 감소할 것으로 예상된다.
- 인구 구조를 보면 유년인구(0~14세) 9.1%, 경제활동인구(15~64세) 64.5%, 노인인구(65세 이상) 24.4%로 향아리형 구조를 나타내고 있는데 이는 출산 저조로 유년인구가 크게 감소하고 노인인구가 크게 증가하였기 때문이다.
- 고성군은 초고령 사회로 2011년 65세 이상 노인 인구비율이 23.1%, 2013년 24.4%로 1.3%로 증가하였고 점차적으로 노인인구의 증가 추세가 예상된다.
 - 영현면, 대가면, 상리면, 하일면, 구만면은 노인인구 비율이 40%대를 초과한 심각한 지역으로 노인문제 해결을 위한 보건사업이 중요 시 된다.
- 의료취약계층인 기초생활보장 대상자(2,403명), 독거노인(4,774명), 장애인(4,764명), 다문화가족(405명)에게 맞춤형 의료서비스 제공으로 건강형평성 제고가 필요하다.

(3) 건강수준

- 사망원인의 연령표준화 사망률을 보면 1위 암, 2위 심장질환, 3위 뇌혈관질환, 4위 만성 하기도질환, 5위 폐렴으로 나타났으며, 주민들 관심도가 높은 고혈압은 8위, 당뇨병은 9위로 나타났으며, 암·심뇌혈관 질환을 예방하기 위하여 고혈압, 당뇨병 관리가 선행되는 포괄적인 사업계획이 필요하다.
- 의료기관 이용 외래 다빈도 질환은 급성 상기도염, 기관지염으로 나타나 감기로 인한 급성 호흡기질환으로 의료기관을 많이 이용한 반면 만성질환 의료기관 이용률은 다소 낮게 나타났다.
- 심뇌혈관질환의 주요 선행질환인 고혈압, 당뇨병환자들의 약물치료, 식이요법(영양관리), 운동요법, 합병증관리 등에 대한 체계적 관리체계 마련으로 합병증 예방 및 심뇌혈관질환 사전예방관리 도모가 필요하다.
 - 고혈압 평생 의사진단 경험률은 전체 27.6%로 연령이 증가할수록 높으며, 약물치료율은 전체 95.5%이다.
 - 당뇨병 평생 의사진단 경험률은 전체 8.8%, 치료율은 69.1%, 2009년 이후 지속적 감소 추세를 보인다.
 - 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율은 10.7%, 신장질환 수진율은 12.1%를 보인다.

- 중등도 이상 신체활동 실천율 22.1%로 인근 시군에 비해 낮고, 걷기 실천율은 46.4%로 유의하게 높은 반면 근력운동은 낮아 앞으로 유연성과 근력운동 병행이 필요하다.
- 현재 흡연율 27.0%로 경남과 전국에 비해 높으며 흡연자의 금연시도율은 6.3%로 경남과 전국에 비해 현저히 낮아 주민 접근 프로그램 개발 및 전문 교육이 필요하다.
- 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 오는 65세 이상 저작 불편호소율은 49.9%로 매년 증가하고 있어 앞으로 노인 구강보건사업 수행 시 저작 불편을 감소하는 잇손질 및 틀니 손질 관리교육이 요구된다.

(4) 주민 관심도

- 주민의 건강 요구도 및 인지도에 관한 설문조사를 실시한 결과
 - 건강생활실천에서는 운동, 건강검진, 금연 순으로 중요하다고 생각하고 있고, 만성퇴행성 질환과 발병위험요인 관리에서는 당뇨병, 암, 고혈압, 심뇌혈관 순으로 답하였다.
 - 주민들은 건강하게 살기 위해서는 운동이 중요하다고 생각하고 있고, 제5기 지역보건의료 계획에서 중점사업으로 읍·면 운동보급사업을 추진하여 유연성은 높였지만 근력운동은 낮아 앞으로 근력운동을 병행하는 프로그램 운영이 필요하다.
 - 주민들이 가장 걱정하면서 관리를 요하는 만성질환으로 당뇨병, 고혈압, 암, 심뇌혈관질환으로 생각하고 있어, 만성질환 관리를 위한 건강행태 개선, 치료율, 합병증 예방 등 포괄적 예방 관리가 필요하다.

(5) 지역보건자원

- 2014년 지역주민 복지욕구 조사에서 보건소 인지도가 100%로 타 사회복지시설 인지도에 비해 월등히 높고, 이용경험은 42.1%, 향후 이용의향 97.1%로 나타나 지역주민이 보건소 이용에 불편함이 없도록 보건서비스 제공 및 접근성 이용 등 고려가 요구된다.
- 보건기관은 25곳(보건소1, 통합보건지소 1, 보건지소11, 보건진료소 12)으로 인력은 2010년 61명에서 2013년 55명으로 전문인력 감소로 지역주민에게 맞춤형 서비스를 제공하기 위한 인력부재로 간호사, 의료기사 등 신규인력 배치가 필요하다.
 - 앞으로 국가 정책상 기간제인력의 계속적 증가가 예상되므로 기간제 인력의 사업추진·의욕 향상, 지속적 사업 추진을 위한 방안이 필요하겠다.
- 2014년 정신보건센터 운영에 따른 정신보건간호사, 사회복지사 등 기간제 충원과 정신과 촉탁의로 정신보건사업 활성화가 기대된다.

(6) 지역보건의료 체계

- 의료기관 48곳, 보건기관 25곳, 인구 천명당 병상수는 14.1명으로 충분한 확보가 되어 있으나 인구 천명당 의료기관 종사 의사수는 1.77명으로 OECD 평균 3.1명 보다 적어 의료서비스 질 향상을 위하여 의사인력 확보가 필요하다.
- 지역내에 사회복지시설, 유관기관 및 의료기관, 체육시설 등 충분한 지역자원 활용 모색, 여러 단체 및 기관에서 접근하는 프로그램과 연계하여 중복되는 사업 조정으로 예산 및 인력 낭비 방지, 통합적 운영으로 질적 서비스 제공이 필요하다.

2) 지역사회 현황분석에 따른 향후 전망

구분	지역사회 현황분석에 따른 향후 전망
보건의료수요측면	○ 65세 이상 노인인구비율 24.4% 초고령 사회로 노인건강증진사업 필요 - 인구 고령화에 따른 노인인구 만성질환 발병률 증가로 개인의 삶의 질 저하와 사회·경제적 부담도 가중시켜 질환초기 체계적인 관리 방안 필요 - 건강한 노후 생활을 위하여 건강생활실천 확산 프로그램 및 관리, 노인보건 의료서비스 향상을 위한 사업전개가 요구됨 ○ 저출산에 따른 모자보건사업 강화 필요 - 관내에 산부인과가 없는 의료취약지로 건강한 임신과 출산, 육아를 지원하는 모자보건사업을 적극적으로 추진하여 인구증가시책에 기여 ○ 주민요구도와 사망률이 높은 암, 심·뇌혈관질환에 대한 예방관리사업 필요 - 심·뇌혈관질환 등 만성질환의 선행요인인 고혈압, 당뇨병 관리로 사전적 예방사업 강화 - 사망원인 1위를 차지하고 있는 암은 주민 요구도도 높아 검진을 향상 및 암과 관련된 건강행태 개선사업이 시급함 ○ 군민들의 건강향상을 위하여 주민들의 요구도가 높은 운동 확산과 건강행태 개선 필요 - 제5기 중점사업인 운동보급추진으로 주민들의 유연성은 높였지만 근력운동은 낮아 근력운동을 강화시키는 프로그램 운영 필요 - 경남과 전국에 비해 높은 흡연율 감소, 식생활 개선, 중등도 신체활동 실천율 향상, 음주율 감소 등 통합건강증진 서비스 제고
보건의료공급측면	○ 의료기관이 읍 중심에 75% 집중으로 의료기관 편중 - 의료기관이 없는 면 의료 취약지역에 찾아가는 해피버스 운영으로 통합건강 증진 제공과 보건지소, 보건진료소에서 의료서비스를 제공하고 있으나 지역 주민 요구도에 맞는 사업개발과 지역자원과의 협력 필요 ○ 보건사업에 주민의 참여를 활성화 시키기 위한 지역자원 협력 방안 필요 - 다양한 지역자원을 발굴하여 유기적 협조체제로 보건사업에 적극적인 주민 참여 유도 · 자문위원회 구성, MOU 체결 등 ○ 지속적으로 증가하는 암, 심·뇌혈관질환으로 인한 사망률을 줄이기 위한 지속적 노력 필요 - 민간의료기관, 국민건강보험공단과 연계로 치료연계, 예방 및 관리 프로그램 추진 - 보건소 부서 간 연계로 정보공유를 통한 통합적 관리 운영 ○ 보건기간 역량강화를 위한 인력 및 자원 재정비 필요 - 2010년 61명에서 2013년 55명으로 신규 인력 충원이 안 되고 기간제 인력으로 충원되어 직원들의 업무 비중이 높아져 정규인력 충원 필요 - 기간제 인력 사업추진·의욕향상, 서비스 질 강화를 위한 전략필요 - 국가시책 및 의료수요변화에 따라 진료담당을 모자보건 또는 출산지원 담당으로 전환 필요

II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 자체평가 목적

제6기 지역보건의료계획 수립에 앞서, 지난 제5기(2011~2014년)의 지역보건의료계획에 대한 자체평가를 통해 계획에 대한 시행결과를 종합적으로 분석하고, 이를 근거로 제6기 지역보건의료계획에 반영할 수 있는 개선점을 도출하고자 함

2. 수립과정 및 참여도 평가

구분		내용
1. 비전 및 목표	잘된 점	- 고성군이 추구하는 명품 보육·교육 도시 건설 군정방향을 주민 건강증진에 접목시켜 잘 제시함
	부족한 점	- 비전 수립에 대한 세부적인 설명 부족 - 비전, 목적, 목표가 논리적으로 수립되지 않음 - 구체적 목표량을 연도별로 제시하지 않음
	개선과제	- 비전 수립에 대한 세부적인 설명필요 - 비전, 목표, 추진과제를 논리적으로 제시
2. 지역사회현황분석	잘된 점	- 건강수준 및 행태, 주민관심도 조사 등 현황을 잘 제시함 - 내·외부자원 파악 및 기관별 업무 등 역할 분석 양호
	부족한 점	- 건강수준 및 행태, 주민 관심도 현황 분석 기술 미흡 - 환경변화에 대한 현황 제시에 따른 대응전략 미흡 - 지역사회 현황분석과 세부사업 연계성 미흡 - 지역자원과 협의체 구성 미흡
	개선과제	- 지역사회 전체적 현황 제시 보다는 지역사회 진단을 하여 문제점에 따른 현황 분석 필요 - 문제점을 명확히 분석하여 추진과제 설정 및 세부 사업 계획과 연계성 확보 - 지역 여건 및 주민수요에 맞춘 보건의료서비스 제공을 위한 민간자원 발굴 강화
3. 중점과제 선정 및 중점과제 해결전략 수립	잘된 점	- 중점과제 선정과정을 상세히 서술하였고 지역사회 구성원들의 의견수렴 및 현황분석 결과를 반영하여 운동사업으로 적절하게 선정함
	부족한 점	- 구체적인 활동전략과 지역사회 수준을 고려한 포괄적인 전략이 다소 부족함 - 협력기관과의 구체적인 협력내용이 미흡
	개선과제	- 지역사회 수준을 고려하여 포괄적인 전략과 좀더 구체적인 활동전략 수립 - 민간자원과의 협력방안 구축 및 구체적 협력내용 수립 - 연차적 자원투입 계획 보완 필요

구분		내용
4. 개별보건사업 계획 수립	잘된 점	- 18개의 개별 보건사업 계획이 포괄적으로 수립되었음
	부족한 점	- 지역사회 현황 분석이 개별 사업과 연계성이 부족하고 자체 사업현황을 제시하여 사업을 수립함 - 자원사회와 연계·협력하여 사업을 추진하고 있으면서도 지역사회 자원 현황을 구체적으로 제시하지 않음 - 수요자 중심의 사업계획보다는 보건소 중심의 사업계획을 수립함
	개선과제	- 지역사회 현황에 개별사업에 필요한 현황을 제시하여 문제점 도출로 비전, 목표, 추진과제를 논리성 있게 수립 - 지역사회 자원과 협력하여 수요자 중심의 사업계획 수립
5. 보건기관 자원 확충 및 지원계획	잘된 점	- 지역보건 의료취약지역현황 분석과 노령화 지수 현황 등을 파악하여 보건기관의 역할을 잘 기술함 - 취약문제 우선순위 도출에 따른 전략수립을 제시함 - 공중보건의사 활용계획을 예측하여 충실히 수립함
	부족한 점	- 보건기관 확충계획 구체적 제시 미흡 - 보건기관 인력 역량강화와 조직에 대한 진단 미흡
	개선과제	- 지역사회 현황분석 결과를 반영하여 수립한 보건기관 확충계획과 그 내용을 보다 구체적으로 제시 - 명확한 협력체계 구축 방안 수립 필요 - 지소, 진료소 인력 활용방안, 편중된 연령, 직렬에 대한 문제점 도출과 개선방향 제시
6. 지역보건의료계획수립활동 - 기획팀 구성 - 지역사회구성원의 참여 - 지역사회 공고 및 최종의견 수립과정 - 지역보건의료심의위원회 심의 의회의결과정	잘된 점	- 지역보건의료계획 수립과정에 다양한 구성원이 참여하여 충실히 이루어 짐 - 업무별 계획수립 실무팀 구성으로 전부서 참여 유도 - 지역진단 및 통계자료 분석의 질을 높이기 위하여 지역 현황 분석팀 별도 운영
	부족한 점	- 지역사회 자원의 수립과정 참여가 미흡 - 지역보건의료계획 추진 일정이 후반부에 많은 과정을 수립 하여 시간 분배가 잘 안됨
	개선과제	- 지역사회 현황에 지역사회 자원을 분석하여 지역보건의료계획 수립과정 참여로 협력 체계 구축 - 과정별 추진일정을 수립하여 계획성 있게 작성

3. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가

1) 중점과제 사업내용 및 성과 달성도

□ 운동사업 사업내용

- 생애주기 및 생활터 별 다양한 신체활동 프로그램의 운영·보급 활동 전개
- 마을별 운동기구의 설치, 등산로 및 걷기도로 조성 지역분위기 환경조성 도모
- 50세 이상 연령층의 건강체조 보급, 걷기동아리 육성, 만성질환 예방관리를 위한 지속적 교육사업을 수행하였으나 운동실천에 대한 중요성 미인지 및 운동실천 자가관리율 저조로 지속적 신체활동 프로그램의 보급 필요
- 불균형적 식습관 및 운동실천 저조에 대한 주민의 건강행태 개선과 만성질환과의 연계 관리 시스템 구축으로 비만 등 만성질환 합병증의 효율적 관리
- 외부자원과의 협업을 통해 향후 주민이 참여하는 주민 참여형 사업방향 추진

□ 성과달성도

지표	목표	실적	달성도	비고
중등도 신체활동 실천율 (50세 이상)	2014년 9.8% 향상	13.5%	138%	
비만관리율 (50대 성인)	2014년 19.5% 향상	13.8%	71%	
고혈압 평생의사 진단율	2014년 27.6% 향상	27.6%	100%	
당뇨 평생의사 진단율	2014년 12.0% 향상	8.8%	73%	

□ 개선과제

구분	운동사업
성공요인	- 지역자원 및 현황분석에 근거한 구체적 사업전략과 실행방안이 목표수립에 반영 - 생애주기별 질병정보 및 건강지식에 대한 생활터별 주민건강교육 및 다양한 프로그램 보급 운영의 지속 추진 - 담당 부서간의 역할 및 협력에 의한 체계적인 프로그램 진행 - 읍면별 운동전문강사 파견을 통한 건강체조 보급의 정착화와 전주민의 건강걷기 행사로 지역사회분위기 조성
부진요인	- 건강증진실 미 설치로 개별 맞춤형 운동프로그램 지원 및 보급 한계 - 인구의 노령화로 운동실천에 대한 인지·실천력이 낮음 - 운동보급 이후 자율적 운동실천 동아리 육성 및 활동 저조 - 인근 운동시설 등 활용도가 낮으며 민간자원과의 연계구축 미흡
개선방향	- 건강증진실 설치로 누구나 이용 가능한 운동 정보제공 및 공간 확보 - 운동의 정보 및 지식제공과 질병예방관리 등 주민의 건강교육 프로그램 지속 추진 - 건강걷기 등 행사 및 홍보활동으로 지역사회 운동실천 분위기 조성 - 민간자원의 참여도모를 위한 지역사회 통합건강증진 네트워크 형성

2) 개별사업 성과 달성도

사업명		목표	실적	달성도 (%)	비고
맞춤형 방문건강 관리사업	등록관리	6,600가구	6,600가구	100	
	방문진료	300가구	320가구	106	
	재가암환자	52명	58명	111	
	자원봉사	20명	20명	100	
금연사업	금연클리닉	· 등록자수 800명 · 이동금연클리닉 20곳	· 등록자수 894명 · 금연클리닉 36곳	112 180	
	금연 및 흡연 예방 교육	· 청소년 3,350명 · 성 인 10,000명 · 금연지도자양성 3명	· 청소년 3,400명 · 성 인 10,000명 · 금연지도자양성 27명	101 100 82	
	홍 보	· 캠페인 25회 · 홍보물 7종 5,000부	· 캠페인 25회 · 홍보물 7종 5,000부	100	
	금연 환경조성	· 금연규제점검(월2회) · 조례제정	· 금연시설 740곳 · 제정(2012. 10. 15.)	100	
지역특화 건강행태 개선사업	저염선택율 (Type-1)	43.7%	31.9%	73	
	중등도이상 신체활동 실천율	15.7%	12.4%	79	
	적정음주자 비율	83.5%	82.5%	99	*평생 음주자
	적정체중 인구비율 (BMI<25)	74.2%	72.2%	97	
건강검진 수검률	일반검진	59%	70%	118	
	생애전환기	42%	68%	161	
	영유아	51%	45%	88	
	의료수급권자	50%	44%	88	
구강보건 사업	불소용액양치	초등학교 2,548명	초등학교 2,300명	90	
	불소도포	1,500명	1,315명	87	
	스켈링	노인, 장애인 190명	174명	91	
	장애인	3회 300명	3회 285명	100/95	
	성인	3회 1,000명	4회 1,750명	133/175	
	해피버스운영	738회	1,186회	160	
	점심 식사 후 잇솔질 실천율	47.2%	62%	131	지역사회 건강조사

사업명		목표	실적	달성도 (%)	비고
모자보건	임산부등록	263명	292명	111	
	산전·산후관리	450명	292명	64	
	임산부 건강검진	150명	150명	100	
	모유수유	320명	399명	124	
	임산부 철분제	125명	262명	209	
	모자보건수첩	280명	280명	100	
	불임부부지원	28명	28명	100	
	산모,신생아 도우미 지원	80명	74명	92	
예방접종	BCG	180명	199명	110	
	DTaP	1,113명	1,839명	165	
	Polio	908명	1,441명	158	
	MMR	479명	836명	174	
	B형간염	460명	653명	141	
	일본뇌염	1,404명	1,620명	115	
	수두	224명	398명	177	
지역사회 중심 재활사업	재활기구대여	100건	100건	100	
	뇌졸중재활교실	연4회	연4회	100	
	재가장애인방문재활서비스	200건	200건	100	
임산부 및 영유아 영양플러스 사업	영양위험요인판정	640명	543명	85	
	대상자등록관리	160명	181명	113	
	대상자영양평가	640명	543명	84.8	
	단체교육	24회	49회	204	
	개인상담	640건	543건	84	
	가정방문	380회	145회	38	
	식품검수	48회	48회	100	
	식품공급	48회	48회	100	
의·약무 관리	의료기사, 안경업소, 의료기기판매업소관리	60회	45회	75	
	약무 및 마약류관리	30회	35회	116	
	지역응급의료기관지정 및 야간진료기관	1회	5회	500	

사업명		목표	실적	달성도(%)	비고
식품 및 공중위생	위생민원 친절 서비스 제공	1,500곳	· 식품위생 : 1423건 · 공중위생 : 240건	110	
	부정불량식품 단속	연 2회	· 관광지주변: 1회 · 도로변, 시장 등: 1회	100	
	식중독 예방 점검	150곳	· 집단급식소 : 54곳 · 횡집 등 : 100곳	102	
	위생업소 위생수준 향상	80곳	· 모범음식점지정 50곳 · 녹색숙박업소지정 7곳 · 녹색이·미용업소지정 7곳	80	
감염병 예방관리 사업	감염병관리체계확립	방역대책반 및 역학조사반 (1개반 7명)	1개반 7명	100	
	방역소독사업	민간대행방역 주1회 실시 취약지 방역 소독 224개소	220개 마을 (주1회 실시) 취약지역 (주2회 실시)	100	
	질병모니터망운영	52곳 연 1회 교육	52곳 연 1회 교육	100	
	사전유행예측조사	비브리오팀 10곳 표본감시기관운영	400회 실시 1곳 운영	100	
	성병 및 에이즈관리	· 항체 검사 300건 · 예방홍보 4회	747건 7회	249 175	
	결핵관리사업	· 환자등록 9명 · 학생및주민이동 검진 500명	· 환자등록 12명 · 학생및주민이동 검진 488명	133 97.6	
진료 사업	보건기관 진료사업 홍보	연 2회	연 2회	100	
	보건기관 진료환자	162,000명	152,073명	94	
	보건진료소 썬질방 설치	5곳	6곳	120	
	의료취약지 한방, 치과 무료진료	월 4회	월 4회	100	
	한방 무의면 이동진료	연 2회	48회	2,400	
	직원 및 공중보건 의사 친절교육	연 2회	연 2회	100	
암관리 사업	국가암관리	건강보험가입자의 수검률 3% 향상 · 4,642명	6,110명	131	
	의료급여수급자	515명	504명	97.8	
	암검진 홍보	· 8회 이상	10회(54,319명)	125	
의료비 지원	홍보 및 교육	· 8회 이상	10회	125	
	의료비지원 횟수	· 월 2회 이상	월 3회 450명	150	
	하위 50%	· 암지원 120명	120명	100	

사업명		목표	실적	달성도(%)	비고
심·뇌혈관 질환 예방관리 사업	고혈압 및 당뇨병 등록률	기존등록환자의 30%까지 증가 · 고혈압: 4,677명 · 당뇨병: 1,432명	· 고혈압: 4,230명 · 당뇨병: 2,375명	90	
	고혈압 당뇨병 보건교육	매년 2%증가 · 연 4회 200명	1,000명	165	
정신 보건 사업	정신질환자 발견 및 등록	· 중증정신질환 50명 등록	· 중증정신질환자 69명 · 정신건강상담 276건	138 110	
	정신보건 기관 규제 및 감독	지도점검 2회/연, 2곳	지도점검 2회/연, 2곳	100	
	편견해소 홍보	· 캠페인 2회/연 · 정신장애체육대회 1회/연 · 건강교육 및 강좌 4회/연	· 캠페인 2회/연 · 정신장애체육대회 1회/연 · 건강교육 및 강좌 4회/연	100 100 100	
노인보건 사업	경로당한방 순회진료	연 150회/2,100명	148회/2,510명	119	
	치매조기검진 사업	연 2,000명	2,900명	145	
	치매치료관리비 지원사업	연 100명	140명	140	
공중보건 의사및보건 진료원지도 감독	공중보건의사 지도 감독	· 공중보건의사 교육 연 1회 · 만성질환 등 사업 교육(홍보)에 대한 지도 연 2회 · 공중보건의사 복무 점검: 연 4회	· 교육: 연 1회 · 사업지도: 연 2회 · 복무점검: 연 4회	100	
	보건진료원 지도 감독	· 복무점검: 연 4회 · 회계업무지도점검: 연 2회 · 사업지도: 연 2회	· 복무점검: 연 4회 · 회계업무지도점검: 연 2회 · 사업지도: 연 2회	100	
각종 실험 및 검사	집단질병발생에 따른 역학조사 및 검사	3,500건	4,607건	132	
	보건사업관련 검사	4,170건	4,220건	101	
	내소진료자에 대한 임상병리검사	6,200건	6,950건	112	
	제증명 발급에 따른 검사	5,000건	5,375건	108	
	민간의료기관과의 협조	40건	186건	465	
	유관기관과의 업무협조	50건	90건	180	
	방사선 촬영건수	7,560건	6,780건	90	

3) 개별사업 개선과제

구분		내용
맞춤형방문 건강관리 사업	잘된 점	- 방문대상자에게 맞는 건강관리 추진과 경로당 보건교육을 병행하여 지속적 관리로 건강관리 향상 - 거동불편자 가정방문진료 및 한방진료 병행으로 건강관리 질 향상
	부족한 점	- 보건지소, 진료소 방문대상자 연계 부족 - 자원봉사자 부족으로 호스피스대상자 관리 연계 부족
	개선과제	- 방문건강관리 전산프로그램 일원화를 통한 대상자 관리 연계 추진 - 자원봉사자 발굴로 호스피스 대상자 연계 추진
금연사업	잘된 점	- 금연 희망자에 대한 적극적인 지원으로 금연성공률 향상 - 생활터 별 흡연예방 및 금연교육 실시로 주민의 참여도 향상 - 금연시설의 지속적 점검으로 간접흡연 폐해에 대한 주민 인식 개선
	부족한 점	- 취약계층의 금연참여율 저조
	개선과제	- 이동금연클리닉 확대(대상: 일반주민) · 소규모 사업장의 근로자를 대상 이동금연클리닉 운영으로 금연 시도를 위한 기회 제공 - 금연 교육 확대 · 연령, 직업 등 계층별 수요자 분석을 통한 체계적이고 다각적인 접근방법 운영 · 금연지도자 양성교육을 위한 예산확보 - 금연시설 지도 점검 확대 · 봉사단체를 활용한 금연시설 지도요원 양성
지역특화 건강행태 개선사업	잘된점	- 생애주기별 다각적인 접근으로 찾아가는 통합건강증진프로그램을 운영함으로써 영양식습관 형성과 신체활동의 중요성에 대한 인지도 향상 - 지역 마을 내 건강기구 설치 등 군민의 건강행태개선을 위한 환경 및 사회분위기 조성
	부족한 점	- 고령화에 따른 노인의 의식주변화 등 건강행태개선에 대한 인식도 변화와 실천수행에 대한 개선의지가 미약하여 사업효과 및 성과도가 다소 낮음 - 특히 사업수행에 대한 결과들을 쉽게 인지할 수 없음이 사업을 수행하는 과정에서 주민의 참여를 저조시키는 요인으로 작용하여 사업수행에 애로
	개선과제	- 생애주기별 생활 터 방문으로 주기적이고 지속적 프로그램의 개발·보급 - 건강행태개선을 위한 질병지식 및 정보제공 등 대상자별 보건교육 - 외부 민간자원 파악과 연계를 위한 다양한 실천방안 마련·협의체 구성 - 홍보·캠페인을 통한 지역사회 분위기 조성

구분		내용
건강검진	잘된 점	- 국민건강보험공단과 연계를 통한 지속적인 사업수행으로 검진을 향상 - 마을 이장단 및 지소, 진료소의 적극적인 사업 협조와 군주민의 건강에 대한 관심과 건강관리 욕구의 증가 - 보건소 내에 내과와 치과가 같이 있어 One Stop Service로 주민의 만족도가 높음 - 지역 국민건강보험공단 등 유관기관과의 긴밀한 협조체계 유지 - 방문보건 등 각 사업과 연계한 대상자별, 개별적 건강검진 홍보
	부족한 점	- 의료급여수급권자 등 미수검자 현황 파악이 늦어 검진독려에 애로사항 - 노령층 및 의료급여수급권자등 취약계층의 검진에 대한 인식 부족으로 건강검진 소홀 - 건강검진 사후관리에 대한 관심과 홍보가 부족하고 사후관리자의 고령화 및 의료취약지역주민으로 사후 관리 애로 - 보건소 내 건강검진별 담당자 및 체계가 일원화 되지 않음으로 인한 담당 업무처리범위의 혼란과 책임의식 부족
	개선과제	- 의료급여수급권자 등 취약계층에 대한 건강형평성 측면에 중점을 두고 지속적인 관심 - 업무협의를 통한 보건소 내 팀간 보건사업 프로그램 및 서비스 연계 협조 - 관내 One Stop Service 가능 기관 확충 및 건강검진 지정의료기관의 검진 질 향상을 위해 지속 관리 - 건강 검진에 대한 인식 전환을 위해 적극적이고 다각적인 홍보와 수검자에게 건강정보를 제공하는 등 사후관리 대상자별 접근방안 마련 - 소내 방문 검진대상자의 효율적인 서비스 제공을 위한 건강검진실 설치 및 일원화된 지휘체계와 건강검진 전문인력배치 검토 - 건강검진 결과에 따라 운동, 영양, 흡연 등 건강증진 서비스 연계
구강보건사업	잘된 점	- 대상자별 맞춤형 구강보건교육매체이용으로 임산부, 성인, 노인, 학생, 어린이, 사업장 구강보건교육으로 구강건강증진 향상 - 구강검진 및 교육, 잇솔질 방법, 식이지도, 불소도포를 통한 지역주민의 호응도가 높음 - 지역주민, 연령, 직업 대상자별 교육을 다각적인 접근방법 실시함 - 구강보건에 관한 지식제공으로 자가 관리 능력 향상 도모 및 행동변화 도모
	부족한 점	- 보건교사 미 배치로 초등학교의 구강보건교육 부재 - 대상자별 구강보건교육 교육매체 부족 - 노인, 장애인대상 구강보건사업은 접근성과 이동의 제한으로 구강질환 관리 및 서비스 제공 부족
	개선과제	- 대상자별 맞춤형 구강보건교육 매체 개발 및 구강보건교육으로 임산부, 노인, 성인들의 구강보건교육확대로 군민건강증진 도모

구분		내용
모자보건	잘된 점	- 찾아가는 산부인과에서 임신부 건강검진 및 임신성 당뇨검사 및 교육 등으로 인한 임신부 보건소 이용률 증가 - 등록 임신부에 대하여 주기적 전화상담 및 산전관리 - 불임부부지원사업으로 경제적 부담 완화
	부족한 점	- 보건소를 이용하는 내소 임신부만을 관리하고 있어 등록 저조 - 선천성대사이상검사는 현재 6종 무료검사로 검사 항목이 적어 대상자의 요구를 만족시키지 못함 - 불임부부 지원은 건강보험 적용이 안됨 - 분만 1개월 이내의 산후관리에 대한 인지도가 낮음
	개선과제	- 교육을 통한 분만 1개월 이내의 산후관리에 대한 인지도를 높여 임신부 건강증진 도모
예방접종	잘된 점	- 무료 예방접종확대로 대상자 만족도가 높음 - 예방접종누락자 SMS 문자알림 등으로 설적률 향상
	부족한 점	- 보건소가 지리적으로 접근성이 떨어져 이용에 불편 초래
	개선과제	- 영·유아 신규등록관리를 철저히 하여 접종률 향상
지역사회 중심 재활사업	잘된 점	- 지속적인 보건교육실시로 주민의식 함양 - 뇌졸중 자조교실 등 뇌졸중에 대한 이해로 고혈압 등 질환관리 능력 향상 - 재활장비 무료대여 및 상담으로 장애인 경제적 부담 감소
	부족한 점	- 보건기관운영 장애인 재활서비스 프로그램 부족으로 재활 서비스 추진 낮음
	개선과제	- 보건기관 운영 재활프로그램 신설로 지역사회중심 재활사업 추진 - 장애인 전문기관 연계프로그램 운영으로 재활사업 추진

구분		내용
임산부 및 영유아 영양플러스 사업	잘된 점	- 보건소 방문보건간호사, 군청 주민생활과, 드림스타트 등 사업연계로 사업의 홍보활성화와 취약계층 대상자 파악 용이 - 보건소 모자보건사업, 구강보건사업, 예방의약, 한의약 및 아토피예방관리 사업 등의 타 사업과의 연계로 다양한 교육을 계획하여 대상자들의 흥미 유발 및 교육 참여율을 높였음 - 영양평가를 위한 장비구축으로 사업 대상자의 불편함이 해소됨 - 영양플러스 상담실 확보로 영양사의 효과적인 업무추진이 가능했고, 대상자는 자유롭게 방문하여 개별교육 및 상담 받을 수 있게 되어 대상자의 편의 도모가 가능해짐
	부족한 점	- 대상자의 수혜기간 단축으로 인하여 단기간에 영양문제 해소가 어려움 - 임산부 및 영유아의 영양상태 및 식습관 관련 조사 및 분석자료 부재 - 생애주기별 구체적 사업운영 미흡 - 조리실습을 위한 도구 및 장소 부족 - 예산부족으로 보충 영양식 지원 대기자 발생
	개선과제	- 지역자원 활용 및 연계에 대한 구체적 계획수립 - 보건지소 활용 - 대상자를 중심으로 영양전도사 양성으로 지속적 영양관리가 이루어지도록 함 - 대상자의 자율참여의지와 영양상태 및 관리능력 향상을 위한 다양한 프로그램 구축 - 이론교육과 조리실습을 병행하여 교육의 효과성 제고
의약무 관리	잘된 점	- 연중 감시계획에 따라 기획, 합동단속으로 성과 거양 - 의사회, 약사회 등 자율지도로 자가 능률 배양
	부족한 점	- 단속인력 부족에 따른 심층적인 감시 애로
	개선과제	- 연차적인 인력 충원으로 지속적이고 체계적인 업무 개선
식품 및 공중위생	잘된 점	- 지속적 위생지도·점검 및 교육을 통한 식품위생에 대한 관심도 제고 - 위생업소 시설개선 지원을 통한 위생업소 청결유지 및 인식 전환 - 맞춤형 지도·점검을 통한 영업자 준수사항 등 관련 규정 준수 - 새을시스템 이용 업종별 업태별 지도점검으로 효율적인 점검 제고
	부족한 점	- 식중독 예방 관련 찾아가는 개별 서비스 부족 - 영세업소 시설 위생수준 저하
	개선과제	- 식중독 예방 관리 · 횃집 등 찾아가는 맞춤형 식중독 예방진단점검 시행 · 영업주, 종사자 ATP 간이 세균검사 실시로 영업주 인식전환 유도 - 영세업소 시설 위생수준 향상 · 소규모 일반음식점 영세업주 시설개선 지원사업 도모 · 예산 확보로 업주 부담경감 및 낙후된 시설 보완 정비로 깨끗하고, 위생적인 환경 조성으로 위생수준 향상 - 위생 감시 활동 강화 · 연 1회 이상 전체 업소 지도 점검 · 소비자식품위생감시원 적극 활용

구분		내용
감염병 예방관리	잘된 점	- 방역대책반 및 역학조사반의 편성으로 설사환자 및 감염병 신고 즉시 출동하여 역학조사 실시로 감염병을 예방함 - 질병모니터망 구축 운영으로 감염병 조기 신고 및 정보 교류로 감염병 예방과 확산방지에 기여함 - 감염병 발생근원지에 대한 동절기·해빙기 위생해충 구제 사업 등으로 위생해충 감소에 기여함 - 방역소독바로처리반 운영으로 민원발생 최소화
	부족한 점	- 신종 및 재출현 감염병에 대한 질병모니터요원들의 잦은 교체로 업무숙지 미흡 - 분무소독 효과에 따른 주민들의 인식부족으로 많은 민원 발생
	개선과제	- 의료기관 및 집단시설 관계자에게 신종 및 재출현 감염병에 대한 정보 및 자료 제공 등 지속적인 교육 강화 - 고성읍 간선도로변 분무소독과 숲이 많은 지역 등 먼지역은 연막소독으로 지역 특성에 맞는 방역소독 실시 - 신종 및 재출현 감염병 발생방지를 위한 해외 유입인구에 대한 예방접종 실시 - 위생해충 개체수 감소를 위한 연중 구제작업 실시
진료사업	잘된 점	- 직원과 공중보건의사의 친절교육 및 전문교육으로 수준 높은 의료서비스 제공 - 65세 이상 어르신들에게 진료 본인부담금 및 예방접종 무료 이용인원 증가 - 보건기관이용환자들의 만성질환 상담 등 지속적인 관리로 주민의 의료서비스 만족도 향상 - 만성질환자들에게 금연, 절주, 영양, 운동실천 등 보건사업과 연계하여 체계적인 관리로 치료율 향상
	부족한 점	- 보건소의 지리적 위치로 인해 주민의 접근성이 떨어짐 - 전문의 부재로 주민요구 높은 의료서비스제공이 어려움 - 지역주민들의 타 지역 대형 의료기관 선호
	개선과제	- 다양한 진료서비스 제공으로 주민의 요구도 충족 - 보건기관을 이용하도록 홍보 강화 - 친절교육 실시로 직원 및 공중보건의사에 대한 주민 만족도 향상
암관리사업	잘된 점	- 의료급여 및 소아암환자의 경제적 부담을 고려한 지급보증제를 실시 - 의료급여수급권자에 대한 지원을 위해 군청 주민생활과와 정기적인 간담회를 통해 체계적인 정보교류로 의료비 지원 대상자를 늘림
	부족한 점	- 건강보험가입자의 암 의료비지원 폭이 급여의 본인부담금으로 한정되어 실질적인 의료비 지원이 되지 못함 - 국가 암 검진사업의 실적률은 3% 이상 향상시켰으나 대상자 대비 검진 실적은 30%대의 검진율을 보이고 있음
	개선과제	- 건강보험가입자의 암 의료비지원 폭을 급여 및 비급여의 본인부담금으로 확대해 나갈 수 있게 건의 - 업무담당자가 타 중복업무를 맡고 있어 전문성 결여로 실적 저조 - 전담인력 구성 요구

구분		내용
심·뇌혈관질환 예방관리 사업	잘된 점	- 질환자를 포함한 일반주민 등 포괄적으로 대상을 포함하여 질환자 등록 및 조기발견을 통한 관리도모 - 영양, 운동 등 생활습관 변화를 통한 건강행태 개선으로 자가관리 능력 향상 도모
	부족한 점	- 심·뇌혈관질환 예방 및 고위험군 조기발견 및 등록자 관리를 위한 수요자 측면의 다각적인 연계 사업 부재 - 지역보건의료자원과 연계·협력을 통한 프로그램 운영 및 전담조직 체계 구성 운영 부재
	개선과제	- 심·뇌혈관질환 예방 홍보(대상: 일반주민) · 지역주민에게 심·뇌혈관질환의 선행질환 및 예방관리요령 인식률을 높이기 위한 상설교육장 운영 등 다각적 교육 수혜 기회 마련 - 심·뇌혈관질환 관련 주요 선행질환 등 환자 조기발견 및 등록관리(대상: 고 위험군) · 연령, 직업 등 계층별 질환자 분석을 통한 체계적이고 다각적인 접근 방법 운영 · 질환자들의 합병증관리를 위한 사업 수행 · 지역의료기관과 연계한 심뇌혈관질환 퇴원환자 관리로 재발 방지 - 종합적 체계적 관리시스템 운영 · 사업의 역동적 수행을 위한 심뇌혈관질환예방 전담 인력 운영 및 상담실 운영 · 민간인 대상 사업 홍보 스포터즈 운영
정신보건사업	잘된 점	- 청소년, 군인, 노인 등 생애주기별 자살 및 우울증예방 교육으로 인식 변화유도 - 경로당 방문으로 노인우울증, 치매예방 등 서비스제공으로 접근성 극대화 - 방문보건간호사인력활용으로 가정방문을 통한 정신건강교육 및 치매예방관리 - 정신건강증진센터 설치·운영으로 재가 정신질환자발견·등록·관리 및 다양한 사회복지프로그램운영으로 재활치료 도모
	부족한 점	- 정신사업과 관련된 다양한 자원 활용이 부족하고 대상자 연계 서비스가 미비하였음 - 종이대장 비치로 빠른 현황관리와 데이터 구축이 미비함 - 전문적인 정신질환자 사회복지프로그램 운영이 없었음 - 인력부족으로 대면 상담 및 사례관리, 교육 사업이 부족하였음 - 다양한 계층의 정신건강사업이 이루어지지 않았음
	개선과제	- 정신질환자 발견·관리를 위한 다양한 지역자원체계구축을 위한 정기적 간담회실시 - 종이대장에서 보건소통합정보시스템을 이용한 대상자 관리 효율적 업무 수행 - 인근 대학의 연계·협력으로 다양하고 전문적인 사회복지 프로그램 개발 - 정신건강증진센터 인력활용으로 대면 상담 및 방문을 통한 사례관리 - 정신건강증진센터 인력활용으로 교육사업 확대 - 정신건강사업을 정신질환자, 노인중심에서 점차 학생, 주부, 사업장 등 다양한 계층으로 확대

구분		내용
노인보건사업	잘된 점	- 환자의 요구도에 맞는 방문보건의료서비스와 양질의 한방 의료서비스 제공으로 노인의 삶의 질 향상 - 방문보건간호사 활용 치매조기검진으로 검진율 향상 - 노인복지센터 등 연계기관 치매치료비지원사업 지속적인 홍보로 치매 치료 지원사업 성공추진
	부족한 점	- 보건소 한의사 1인이 관내 전 경로당을 순회하여 한방진료 실시로 지속적인 한방진료혜택 미비
	개선과제	- 연도별 권역별 경로당한방진료사업 추진으로 지속적인 한방진료혜택 추진 - 한방진료 미실시 경로당 보건교육실시로 노인건강증진 도모
공중보건의사 및 보건진료원 지도감독	잘된 점	- 공중보건의사 집담회 모임 활성화로 정보교류 및 의료서비스 질 향상 - 만성질환 예방을 위한 생활습관 건강체조 등 운동실천 보급화로 주민 건강생활 인지도 향상을 위한 노력 - 보건진료소별 권역별 모임을 통한 정보교환으로 의료서비스 질 향상
	부족한 점	- 공중보건의사의 소속감 결여로 업무 애착심 부족 - 공중보건의사의 직장이탈이나 의무 불이행 등 불성실 근무자 발생 - 보건진료소의 업무기능이 진료 및 건강증진, 방문건강관리 사업으로 치중되어 행정업무 효율성 저하
	개선과제	- 진료, 보건사업 등 실적이 우수한 공중보건의사에 한하여서는 공중보건의사제도 관리지침에서 정한 최고의 수당을 주어 공중보건의사 처우개선으로 사기진작 시켜 사명감 고취 - 정기적 감독과 수시 지도점검으로 복무강화 및 적발에 대한 처분 철저 - 모든 공중보건의사에 대하여 성실히 근무할 수 있도록 유도하기 위한 반기별 1회 이상 공중보건업무와 관련된 직무교육 실시 - 정기적 모임으로 상호 의사소통을 통한 불만 최소화 및 행정업무 공유
각종 실험 및 검사	잘된 점	- 민간의료기관 및 유관기관과의 긴밀한 협조체계 구축과 검사장비 현대화로 신속·정확한 검사기능을 수행하고 각종 감염병 및 질환 조기 발견
	부족한 점	- 보건사업 홍보 및 검사기능 확대에 따른 효율적 검사인력 관리 미흡
	개선과제	- 적극적 보건사업 홍보와 효율적 검사인력 관리를 통하여 질적으로 향상된 의료서비스 제공

4) 지역보건의료자원 확충 및 역량강화 계획 성과 달성도

- 65세 이상 노령인구가 전체의 24.4% 초고령 사회로 대부분 만성질환을 가지고 있어 보건기관 기능을 진료에서 예방관리기능으로 전환하여 건강증진을 향상시킴
- 2011년부터 치과공중보건 의사 감소로 치과의원 근접도가 좋은 하이면보건지소 치과를 우선 폐소 후 보건소 구강보건 권역별 순회진료 실시로 치과의료 불편 해소
- 보건소 별개 동 연면적 309.88㎡ 증축으로 정신건강증진센터, 통합건강증진센터 설치
 - 지역사회 중심의 통합적인 정신질환자 관리체계(예방, 발견, 치료, 사회복귀) 구축기반 마련으로 정신건강 사업 활성화 기대
 - 영양, 비만, 금연클리닉, 운동처방 등 수요에 부합하는 차별적인 보건의료서비스 제공으로 주민의 보건사업 체감도 향상
- 인력확충으로 역량강화
 - 운동처방사, 정신보건간호사, 물리치료사, 방사선사 인력확충으로 질적 서비스 제공
- 최신 의료장비 등 확충으로 검진 등 의료 서비스 현대화
- 건강플러스행복플러스사업 강화
 - 마을에 보행훈련기 외 10종 운동시설물 및 기구 설치
- 노후화된 보건기관 시설개선으로 쾌적한 공간에서 양질의 의료서비스를 제공함

구분	사업내용 및 계획	성과	달성도(%)
1. 인력	인력 확보: 61명	72명	118
2. 예산(천원)	인건비,사업비,시설/장비 보강비 등 확보: 5,266백만원	6,635백만원	125
3. 시설확충	- 보건지소 3개소 - 보건진료소 7개소	- 보건지소 2개소 - 보건진료소 7개소 ·건강도움방 설치 - 보건소 증축 1개소	100
4. 장비 확충	체성분 분석기 외 15종	- 체성분분석기 17대구입 - 생화학분석기 - PCR 장비 - 손·발 마사지 기구설치 - 정신보건사업용 차량 - 진찰용 온돌 베드 - 공기청정기 -약품보관냉장고 -약품자동포장기 - 견인치료기 - 무정전 전원장치 - 치과 유니트체어 교체 - 심장체세동기 - 안마의자 5대 구입 - 골밀도 진단기 - 하체근력강화 기구 - 수치료기 12대	100

5) 지역보건의료자원 확충 및 역량강화 계획에 따른 개선과제

구분	내용
잘된 점	- 농어촌의료서비스개선사업의 일환으로 농특세 등 국·도비 지원으로 보건지소, 진료소 이전신축 및 보건소 증축 정신건강증진센터 건립으로 의료환경 개선 및 정신보건사업 활성화 기대 - 보건기관 25개 중 24곳 신축으로 의료 환경 개선 - 현대화 의료기기 확충으로 의료서비스 질적 향상 - 정책변화에 따른 정신보건간호사, 영양사 등 전문인력의 계약직 확충으로 보건 의료 서비스 확대 - 의료취약지역 마을을 선정, 운동기구 설치 등으로 건강에 대한 주민 관심도 전환 및 지속적 보건교육으로 평가 기회 - 체계화된 교육을 통하여 직원의 업무능률 향상으로 질적 의료서비스 제공
잘못된 점	- 예산 및 업무량이 증가하고 정원이 감소함으로써 1인당 업무량 증가 및 복수업무로 능률 저하 - 보건지소의 건강증진 장비가 부족한 반면 보건진료소의 의료장비 과 공급으로 비 균형으로 개선이 필요함 - 재난 등 대량응급사태 의료를 위한 인력 확충의 필요성 인식 부족 - 보건소 등 25개 보건기관의 시설을 효율적으로 관리할 전문인력 부족
개선과제	- 계약직 전문인력의 정규직 전환으로 직업 안정성 보장 및 업무의 관심도 증대 - 보건지소의 건강증진 장비 확충 및 인력의 전문화 - 보건기관 시설물 관리의 건축직 등 배치 필요 - 질적 향상을 위한 응급구조사 등 확대를 통해 양질의 의료서비스 제공과 군민 건강수준 향상 - 정규·신규 인력을 충원하여 업무 소양을 전수하고 복수업무 담당을 지양하여 전문인력으로서 역량강화 필요

4. 종합분석(SWOT 분석)

구분	내용
강점	- 관리의사가 있어 신뢰성과 주민의 만족도가 높다. - 건강증진사업을 수행할 수 있는 전문인력(의사, 간호사, 영양사, 운동처방사)을 보유하고 있다. - 2014년 6월부터 정신건강증진센터 설치와 정신과 전문의 촉탁의사, 정신보건간호사 2명, 사회복지사 1명을 갖추었다. - 보건지소, 보건진료소 이전 신축으로 쾌적한 의료환경이 개선되었다. - 사업수행에 필요한 차량이 확보되어 있다. - 방문보건사업을 수행할 기간제 근로자가 확보되어 있다.
약점	- 군수 및 의회 의원들의 건강과 관련된 보건사업 선거공약이 하나도 없었다. - 직원들의 잦은 인사이동으로 전문가 양성이 어렵다. - 정신보건간호사, 영양사, 등이 계약직으로 근무여건 부족 및 책임성이 결여된다. - 타 업무에 대한 직원들의 무관심과 자책 역량이 부족하다. - 직원들의 연령이 40~50대에 편중되어 있고 젊은 세대가 적다. - 담당자별 수행하는 사업수가 너무 많아 실효성 있는 사업수행이 어렵다.
기회	- 노인회 등 어르신들의 건강관심도가 높다. - 고성군 제4기 복지계획 설문조사에서 보건소 이용률 및 관심도가 매우 높았다. - 주민의 보건사업 참여도가 높아지면서 다양한 사업에 대한 요구도가 높다. - 도시에 비해 대상 인구가 적어 건강증진사업을 수행하기 용이하다. - 국민체육센터 신축으로 체육시설 이용이 용이하다.
위협	- 출생아 및 청·장년층 인구 감소에 따른 초고령사회 속도가 빠르다. - 65세 노인인구 24.4%로 초고령사회이며 영현면 외 4개 면은 40%로 심각하다. - 관내에 산부인과 부재로 임산부 관리 및 분만에 어려움이 있는 분만취약지이다. - 치과 공중보건의사 수급 감소에 따라 보건소와 영천통합보건지소 2곳만 치과실이 운영되고 있다. - 만성질환자의 수가 증가한다. - 운동시설 등 인프라가 도시에 비해 덜 구축되어 있다. - 종합병원, 피부과, 소아과 등 전문의료기관이 없어 인근 도시 의료기관을 이용하고 있다. - 도내에서 흡연율이 가장 높다. - 군 재정자립도가 낮아 건강증진 기반시설 투자가 낮다.

4-1) 전략적 방향설정 SWOT 모형

구분	S(강점)	W(약점)
	SO전략	WO전략
O (기회)	- 차량으로 생활터별 접근방식의 찾아가는 건강증진 프로그램 운영으로 건강수명 연장을 위한 건강 생활실천사업을 추진한다. - 전문인력을 이용하여 영양·운동·금연 등 통합 서비스를 제공한다. - 정신건강증진센터 및 건강증진실 신축으로 체계적인 프로그램을 제공한다.	- 지역주민의 보건소 이용률과 관심도가 높으므로 군수 및 의회 의원들의 보건사업 관심으로 지역 주민 건강증진을 향상시킨다. - 계약직 근로자의 무기 계약직 전환으로 신분 불안을 해소하여 건강증진사업 전문가로 양성한다. - 직원들 역량강화로 주민의 요구도에 맞는 다양한 보건사업을 추진한다.
	ST전략	WT전략
T (위협)	- 교통불편 및 신체활동이 어려운 어르신들을 위한 찾아가는 방문보건사업을 내실 있게 추진한다. - 건강증진사업 전문 인력을 이용하여 만성질환자 관리 및 교육을 실시하여 건강수명을 연장한다. - 해피버스를 이용하여 찾아가는 구강보건사업을 수행하여 건강한 구강수명을 연장한다	- 노인인구 증가에 대비 노인관련 프로그램 및 사업을 추진한다. - 인구 고령화에 따른 만성질환을 체계적으로 관리하기 위하여 보건기관 의료서비스 질을 향상 시킨다. - 찾아가는 산부인과 운영으로 산모들의 편리를 도모하고 질병의 조기발견으로 모자건강증진을 향상시킨다.

Ⅲ. 제6기 지역보건의료계획 추진체계

1. 비전 및 전략 체계도



2. 중장기 추진과제

분야	추진과제
1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	1-1. 군민이 공감하는 건강생활실천 서비스 전개
	1-2. 건강·환경 안전망 구축으로 질환예방
	1-3. 취약계층을 위한 건강형평성 제고
2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	2-1. 민·관, 네트워크를 통한 보건의료서비스 구축
	2-2. 민간자원 협력 활성화
3. 지역보건기관 자원재정비	3-1. 보건의료 재정비로 사업 활성화

3. 주요 성과목표

분야	주요지표	현황	2015년	2016년	2017년	2018년
지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스	성인남자 흡연율	47.1	46.6	46.1	45.6	45.1
	고위험음주율	20.5	20	19.5	19	18.5
	저염선택율(TypeI)	37.2	38.7	40.2	41.7	43.2
	중등도 신체활동 실천율	12.3	15.3	18.3	21.3	24.3
	비만율	23.2	22	20.8	19.6	18.4
	고혈압관리교육이수율	43.6	45.6	47.6	49.6	51.6
	당뇨병관리교육이수율	52.2	53.2	54.2	55.2	56.2
	합병증검사율(안저)	10.7	13.2	15.7	18.2	20.7
	합병증검사율(신장)	12.1	14.6	17.1	19.6	22.1
	심·뇌혈관질환 인지율	24.8	27.8	30.8	33.8	36.8
	심·뇌혈관질환 예방관리수칙 인지율	9.5	12.5	15.5	18.5	21.5
	혈압인지율	42.8	44.3	45.8	47.3	48.8
	혈당인지율	25.9	27.4	28.9	30.4	31.8
	총콜레스테롤인지율	11	12.5	14	15.5	17
	일반건강검진 수검률	70.4	71	72	73	74
	생애전환기 수검률	68.3	69	70	71	72
	영유아건강검진 수검률	45.1	47	48	49	50
	의료급여수급권자 일반건강검진 수검률	39.3	50	51	52	52
	국가암검진 수검률	26.9	28.7	30	32	34
	암예방 및 홍보	2회	2회	3회	3회	4회
	재가암환자자조모임	2회	2회	3회	3회	3회
	틀니이용형태(양악)	42.6	43.6	44.6	45.6	46.6
	점심식사 후 칫솔질 실천율	63	64	65	66	67
	구강검진수검률	12.2	13.2	14.2	15.2	16.2

분야	주요지표	현황	2015년	2016년	2017년	2018년
지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스	재가정신질환자 등록관리	100명	110명	135명	160명	185명
	스트레스인지율	23	22.5	22.5	22	22
	우울감경험률	3.5	3.5	3.5	3.4	3.4
	자살생각률	11.8	11.4	11	10.6	10.2
	아토피·천식 등록관리율	30	34	38	42	45
	급성감염병검사	3,100건	3,150건	3,200건	3,250건	3,300건
	결핵치료 성공률	100	100	100	100	100
	방역소독	4,800회	4,800회	4,900회	5,000회	5,280회
	손씻기 홍보	18,000명	19,000명	20,000명	21,000명	22,000명
	위생업소 관리·감독	1,700건	1,800건	1,890건	1,980건	2,070건
	식품 등의 수거·검사	200건	200건	210건	220건	230건
	모범음식점 지정	39곳	41곳	43곳	45곳	47곳
	공중보건 의사 지도점검	연 2회	연 3회	연 3회	연 3회	연 3회
	의료기관지도점검	48곳	연 1회	연 1회	연 1회	연 1회
	방문대상자 발굴 및 등록	2,000명	2,100명	2,163명	2,227명	2,300명
	방문건강관리 서비스 제공	12,000명	12,000명	12,000명	12,000명	12,000명
	임산부·영유아등록 관리	280명	280명	282명	284명	286명
	모자보건의료비지원 (난임, 산모·신생아)	417명	417명	421명	424명	424명
	보건기관이용률	36.4	36.5	36.6	36.7	36.8
	장애인재활 교육 수혜율	300명	320명	330명	340명	350명
	영오면 건강검진율	65.5	67.5	69.5	71.5	73.5
	영오면 중등도 신체활동률	3.6	4.6	5.6	6.6	7.6
	영오면 현재 흡연율	22.7	22.6	22.5	22.4	22.3
	영오면 연간 음주율	44.1	44	43.9	43.8	43.7

분야	주요지표	현황	2015년	2016년	2017년	2018년
지역보건의료 전달체계 구축 및 활성화	응급의료기관 수	1곳 지역응급 의료기관	1곳 지역응급 의료기관	1곳 지역응급 의료기관	2곳 - 지역응급 의료기관 - 야간응급실	2곳 - 지역응급 의료기관 - 야간응급실
	감염병 신고율	100%	100%	100%	100%	100%
	표본감시 신고 참여율	100%	100%	100%	100%	100%
	만성질환자 의료기관 연계	3	4	5	5	5
	학교와의 연계	17곳	20곳	24곳	28곳	32곳
	사업장과의 연계	15곳	20곳	23곳	26곳	30곳
지역보건기관 자원 재정비	인력확충	56명	57명	61명	61명	61명
	시설개선 (신축/개보수)	25곳	1/1	0/2	0/2	0/2
	장비확충	25곳	7대	5대	5대	5대
	예산확충	25곳	8,872천 원	8,588천 원	8,640천 원	8,830천 원
	역량강화교육	직원: 56명	연 1회	연 2회	연 2회	연 2회
		공보의: 27명	연 1회	연 1회	연 2회	연 2회
		계약직: 14명	연 1회	연 1회	연 1회	연 1회

IV. 중장기 추진과제

1. 추진분야별 중장기 추진과제

1) 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

(1) 군민이 공감하는 건강생활실천 서비스 전개

- 일상생활에서 건강과 환경 등 건강 결정요인에 대한 관리능력을 향상시켜 주민 스스로 자신의 건강을 관리하며 질병을 미리 예방함으로써 건강수명과 삶의 질을 향상시키고자 한다.
- 지역주민이 건강생활 실천으로 가장 중요하게 생각하는 운동 생활화 및 중등도 이상 신체활동 실천, 흡연을 및 음주를 저하, 건강검진 수검률 향상, 비만을 등 건강행태개선이 생활속에서 실천될 수 있도록 하고자 한다.
 - 2013년 성인남자 흡연율 47.1%로 전국 대비 상당히 높고 고위험 음주율은 20.5%로 증가하고 있어 금연·절주 생활화 전개
 - 대상별 교육 및 홍보: 학생, 사업장, 경로당
 - 흡연자를 위한 금연지원서비스 제공 및 금연환경 조성
 - 만성질환 예방·관리를 위한 건강생활 실천 프로그램 적극 추진
 - 생애주기별 프로그램 보급 및 운영
 - 건강증진센터 상설 운영
 - 지역사회 운동실천 환경조성
 - 질병을 조기 발견하고 예방할 수 있도록 건강검진을 생활화하기 위한 홍보 강화
 - 건강검진 수검률 향상, 검진결과에 따른 예방교육 및 유질환자 사후관리
- 인구 고령화 및 생활행태 변화에 따른 고혈압, 당뇨 질환 및 대사증후군 등에 대한 질환자는 계속 증가하고 있지만, 이들은 노화로 인한 생리적인 당연한 과정으로 간주하거나, 부적절한 관리로 합병증 발생과 재발 악화 등으로 개인의 삶의 질을 떨어뜨리고 사회경제적 부담도 가중시켜 질환 초기 체계적인 관리가 될 수 있도록 방안 마련 필요
- 자가관리능력 함양을 위한 건강생활실천 프로그램 및 자기효능감 향상 프로그램 실시, 보건기관에서 운영하는 질환자 관리 프로그램 참여 기회를 확대하고자 함
 - 고혈압, 당뇨질환자 보건소 등록률을 2014년 대비 2018년까지 20%증가시켜 집중 관리
 - 상담실 운영, 상설측정실 운영, 기관연계
 - 고혈압·당뇨질환자 및 대사증후군 자가관리능력 향상을 통한 건강생활 유지를 위한 관리 프로그램 50% 참여
 - 전문가를 초빙하여 자기효능감증진프로그램 및 질환관리프로그램 운영

□ 심·뇌혈관질환 예방관리사업

- 심·뇌혈관질환은 사회경제적으로 큰 부담을 주는 질환으로, 일상생활에서 예방관리 실천이 무엇보다 중요한 질환이다. 심·뇌혈관질환에 대한 인지율 및 예방관리 인지율 향상을 위한 사업 및 퇴원환자에 대한 재발 방지 및 합병증 예방을 위한 관리사업을 전개하고자 한다.
- 심뇌혈관질환 예방 고 위험군 사전 검사 사업 전개
 - 심·뇌혈관질환 고 위험군(고혈압, 당뇨, 고지혈증)검사
- 심뇌혈관질환 인지율 및 심뇌혈관질환 예방관리 수칙 인지율 개선을 위한 사업 전개
 - 일반주민 및 질환자 대상 교육 홍보 강화
 - on - line을 통한 교육장 마련
- 심뇌혈관질환 재발 방지를 위한 퇴원환자 관리사업 전개
 - 경남권역심뇌혈관센터 연계 및 의료기관 퇴원환자에 대한 지속적 관리

(2) 건강·환경 안전망 구축으로 질환예방

- 각종 질병으로 인한 의료비 부담과, 신체적·정신적 고통을 고려할 때 질병예방사업의 중요성은 날로 증가하고 있음. 따라서 지역주민의 건강문제 발생요인을 줄일 수 있도록 보건·의료분야의 의료서비스와 더불어 다양한 분야에서 각각의 서비스를 통합적으로 연계하여 질환예방으로 삶의 질을 향상시키고자 함
- 지역사회자원과 협력체계를 강화하여 지역보건사업의 목적달성을 효율적, 효과적으로 수행하고자 함
 - 보건기관과 유관기관 및 지역자원이 삼위일체가 되어 암검진 체계 구축
 - 학교, 사회복지시설, 생활터별, 공공기관, 민간 치과의원 등 지역자원을 활용하여 구강건강 수명 연장으로 삶의 질을 향상시키고자 함
 - 유관기관, 공공기관, 민간 정신 보건시설 등 지역자원과 정신건강증진센터와 유기적 협조 체계를 구축하여 정신보건사업을 활성화시키고자 함
 - 알레르기질환 예방 체계 구성 운영을 위한 민·관 협력 구축
- 기후·환경변화에 따른 각종 감염병 발생 대비 신속한 방역으로 감염병 조기차단 확산 방지, 안전한 식품·위생 관리 및 공중보건의사 지도 감독, 지역 의료기관 관리로 지역사회 보건 환경망 개선에 힘쓰고자 함
- 기후 및 환경변화로 감염병 발생이 증가함에 따라 신속한 방역대책수립으로 미리 예방하고, 각종 보건의료 인프라 연계로 군민에게 안전한 보건의료서비스를 제공하고자 한다.
- 지역주민을 감염병으로부터 안전하게 보호하기 위하여 방역기동반 및 역학조사반 편성 운영
- 소비자 관련 업계·행정기관 간 소통 강화로 식품안전관리 신뢰를 구축하고 소비자의 알 권리 확대 등 안전한 식품소비 환경 조성
- 의료취약지역의 주민에게 양질의 보건의료서비스를 효율적으로 제공하기 위하여 공중보건 의사 역량 강화 및 보건진료소 지도 강화
- 24시간 지역응급의료기관 1개 병원 정착을 도모하고 야간 응급실운영 병원을 2개 기관으로 확대

(3) 취약계층을 위한 건강형평성 제고

- 주민 요구에 부응하고 주민 중심의 보건의료서비스 실천으로 주민 모두가 행복한 도시를 만들기 위함. 의료 취약계층(임산부, 영유아, 저소득층, 노인, 다문화가정)에 사회적 관심과 건강 격차를 줄이기 위해 보건소 접근성 확보와 다양한 사업을 수행함으로써 의료수혜를 받지 못하는 취약계층이 없도록 건강형평성을 확보하고자 한다.
- 특정 인구 중심으로 서비스가 집중되어 건강문제가 큼에도 소외되는 장애인, 국민기초생활수급자, 다문화가정, 조부모 세대 등 취약인구에게 맞춤형 보건의료서비스 확대
 - 방문건강관리 대상자 발굴 및 등록하여 대상자별 맞춤형 건강관리서비스 제공
 - 의료취약계층인 임산부, 신생아 건강증진을 위한 다양한 보건의료서비스 제공
 - 보건의료서비스 향상으로 보건기관이용률을 2018년까지 36.4%에서 36.8%로 향상
 - 지역주민의 보건기관 이용과 만족도를 높이고 의료취약계층에 대한 지속적인 의료서비스 지원
 - 2004 ~ 2007년 도내 건강불평등사망률이 높은 영오면 주민의 건강행태개선으로 건강수명 연장과 삶의 질 향상
 - 2009 ~ 2012년 읍·면별 표준화 사망비가 높은 고성읍, 회화면 지역주민을 위한 건강행태개선

2) 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

(1) 민·관, 네트워킹을 통한 보건의료서비스 구축

- 주민의 건강증진, 취약 계층의 건강문제 발생요인 해소, 재난관리 대응 등 보건소만으로 지역보건 사업을 수행하는데 고충이 큼으로 지역 민간기관과 각 부문별 협력 연계체계를 구축하여 지역보건사업의 목적달성을 효율적, 효과적으로 수행하고자 한다.
- 지역 내 민간기관, 보건, 의료, 복지, 자원봉사 등 관련 분야와 협력·연계하여 지역 내 건강문제를 원활하게 해결하고 역량을 강화하기 위한 상호 협력 시스템을 구축하고자 한다.
 - 인구 고령화 및 생활행태 변화에 따른 주요 만성질환인 고혈압, 당뇨병, 관절염, 암 등이 계속적으로 증가하고 있고, 이들 질환은 관리가 소홀하면 합병증을 가져와 고통과 경제적 부담으로 삶의 질을 떨어뜨리고 있어 질환초기부터 체계적인 관리 시스템 구축
 - 민·관 공동으로 환자발견·치료·관리 등 통합적인 시스템 체계 마련
 - 지역 의료기관, 국민건강보험공단, 출장 검진기관 등과 유기적 협조체계 구축
 - 인구의 노령화 및 식생활의 변화 등으로 심·뇌혈관 질환 등 신속한 처치를 요하는 응급환자, 자살, 대형사고·재난 등으로 응급의료체계의 중요성이 더욱 커지고 있고 주민들의 관심도도 높아져 선진화된 응급의료체계 구축 필요
 - 지역응급의료기관(강병원)중심으로 24시간 진료 확행
 - 지역응급의료기관-지역응급의료센터-권역의료센터와 체계적 시스템 구축
 - 의료공백 등 위기발생 시 「보건의료분야 현장조치 매뉴얼」에 따른 반복적인 예행연습으로 유관 기관과의 공조체계 구축
 - 급·만성 감염병 및 국내 신규 발생, 해외 유입이 우려되는 신종감염병 발생에 대비하여 감염병 감시체계 운영으로 환자발생 시 신속한 격리치료를 통해 감염병 확산 차단
 - 지역 민간 의료기관 및 유관기관과 협조체계 구축으로 신속한 환자 발견, 정보 환류, 방역조치로 안전한 고성 만들기 구축

(2) 민간자원 협력 활성화 및 역량강화

- 보건사업 수행에 있어 보건소 자원만으로는 주민이 원하는 통합서비스를 제공하기 어렵고 효율성도 떨어지므로 다양한 민간자원의 자발적 참여·연계함으로써 사업의 효율성을 제고하고자 한다.
- 보건사업 수행에 주민의 참여가 이루어지면 필요한 수요 직접 전달이 가능하고, 지역 공동체 강화, 사업 진행과정에 대한 주민 이해도가 높아지므로 사업수행 성공 가능성이 높다.
- 외부 자원과 유기적 체계 구축을 위해 협의체 구성 및 간담회 실시
- 공공기관과의 사업계획 수립부터 참여를 시켜 중복서비스를 방지하고 통합서비스 제공
- 보건문제 및 다양한 의견 수렴을 위해 지역사회 자원과 보건사업 공유
- 보건소 내부 자원과 연계·협력하여 예방, 환자발견, 치료, 관리 등 포털서비스 제공

3) 지역보건기관 자원 재정비

(1) 보건의료 재정비로 사업 활성화

- 지역보건자원 관련 정책변화 및 환경에 대응하고, 효과적인 사업을 추진할 수 있도록 필요한 자원을 조달하고, 재정비로 보건사업을 활성화 하고자 한다.
- 조직진단을 통한 조직 재정비 및 조직개편
 - 건강수준 및 보건의료서비스 요구에 따른 조직 신설
- 시설·장비 확충 및 보강 계획(농어촌의료서비스개선사업 투자계획)
 - 군민의 건강과 삶의 질 향상을 위하여 낡고 협소한 보건기관을 이전신축 및 시설을 개선하여 보다 쾌적한 환경에서 1차 보건의료서비스를 원활히 수행하고자 함.
 - 만성질환자의 증가와 주민들의 욕구 증대에 따른 노후된 장비 교체 및 추가 구매로 군민의 건강증진 및 치료의 질을 높이하고자 함.
- 인력 역량 강화
 - 보건의료서비스의 효율적 제공을 위한 전문인력 확보
 - 비정규 인력의 무기계약직 전환으로 안정적 사업 참여
 - 보건기관의 공공업무 및 국가 정책사업의 위임업무 강화
 - 전문인력의 역량 강화를 위한 전문 및 보수교육 훈련
- 공중보건 의사 배치 및 직무능력 강화
 - 보건소에 소아·청소년과 전문의 배치로 국가필수예방접종 등 원활한 접종을 하고 있으며, 3년차 제대 시 까지 계속근무로 영유아관리에 만전을 기하고자 함.
 - 공중보건 의사 지도·점검 및 처우개선으로 책임의식을 가지고 양질의 의료서비스 제고
 - 공중보건 의사 직무교육 및 전문학회, 세미나 적극 참석을 통한 지식 함양으로 직무능력 강화

V. 세부사업계획

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

1-1. 추진과제	군민과 공감하는 건강생활실천서비스 전개	사업명	건강생활실천 (금연·절주)
-----------	--------------------------	-----	-------------------

1) 추진배경

- 2013년 성인남자흡연율 47.1%로 전국 대비 흡연율이 높아 금연사업의 확대 및 금연환경조성을 위한 인프라 구축이 절실함
- 2013년 고위험음주율은 20.5%로 증가 추세에 있어, 청소년 및 40~50대 연령층을 대상으로 집중적 사업전개가 요구됨

2) 사업목표

지표명	2015년	2016년	2017년	2018년
성인남자 흡연율	2014년대비 0.5%감소	전년도 대비 0.5%감소	전년도 대비 0.5%감소	전년도 대비 0.5%감소
금연구역인 지율 (86.2%)	2014년대비 1%증가	전년도대비 1%증가	전년도대비 1%증가	전년도대비 1%증가
고위험음주율	2014년대비 0.5%감소	전년도대비 0.5%감소	전년도대비 0.5%감소	전년도대비 0.5%감소
흡연·절주 교육경험률	2014년대비 2%증가	전년도대비 2%증가	전년도대비 2%증가	전년도대비 2%증가
금연·절주캠페인 경험률(67.7%)	2014년대비 1%증가	전년도대비 1%증가	전년도대비 1%증가	전년도대비 1%증가

3) 주요내용

분야	대상자	내용
교육 및 홍보	학 생	· 학교흡연·음주예방 교육사업(월 1회)
	사업장	· 찾아가는 교육 및 체험관 운영(월 2회)
	경로당	· 40개 마을터별 주 1회 예방프로그램 운영
서비스 제공	금연클리닉 운영	· 금연클리닉 운영 (흡연자를 위한 금연지원서비스제공)
환경조성	관 내	· 금연 환경조성을 위한 제도적 기반마련(조례지정) 및 관리 · 법령 이행에 대한 점검실시 · 금연·절주 홍보물 제작 6종/3,000부 · 캠페인 실시 월 1회

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
전담인력	1명	1명	1명	1명
금연·절주 상담사	1명	1명	1명	1명
금연지도원	10명	10명	10명	10명

○ 지역자원 연계

지역사회자원	협력내용	연계방안
지역교육청	청소년 금연·절주 예방교실	월 1회
의료기관	금연희망자 의뢰	수시
경찰서	금연시설 지도 점검	월 2회
자원봉사단체(자율방범대)		

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
사업비	75,392	77,392	79,392	81,392

5) 추진일정

○ 연간계획

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
금연클리닉 운영		1월~12월	1월~12월	1월~12월	1월~12월
금연시설지도점검		1월~12월	1월~12월	1월~12월	1월~12월
교육 프로그램 운영	청소년 흡연·절주예방교육 사업장 흡연·절주예방교육 경로당 흡연·절주예방교육	2월~11월	2월~11월	2월~11월	2월~11월

○ 세부계획

구분		내용
금연클리닉 운영		- 보건소 금연상담 상시운영 - 찾아가는 이동금연클리닉 운영/월 2회
금연시설지도점검		- 월 3회 이상 지도 점검
교육 프로그램 운영	청소년 흡연·절주예방교육	- 월 1회 운영
	사업장 흡연·절주예방교육	- 월 2회 운영
	경로당 흡연·절주예방교육	- 40개 마을 매주(목)/주 1회 운영
금연·절주홍보 및 캠페인	다중이용시설 캠페인	- 분기별 1회 실시
	금연·절주홍보물 제작	- 반기별 1회 제작

6) 자체 평가방안

사업명	평가기준	배점	평가방법	근거자료
합계		100점		
금연클리닉 운영	금연클리닉 등록률	20	20점 100%이상 등록 15점 80%이상 등록 10점 70%이상 등록 0점 50%미만 등록	분기보고
교육프로그램운영	청소년, 성인대상	20	20점 80%이상 교육 10점 60%이상 교육 5점 40%이상 교육 0점 40%미만 교육	분기보고
금연·절주 홍보실적	홍보실시횟수 (목표/실적)	20	20점 80%이상 교육 10점 60%이상 교육 5점 40%이상 교육 0점 40%미만 교육	분기보고
지역사회 금연·음주 건강수준	현재흡연율·고위험음주율	40	40점 0.2%이상 감소 20점 0.1%이상 감소 10점 0.05%미만 감소	지역사회건강조사

담당자	담당부서	전화번호
강정민	건강관리담당	670-4036

1-2. 추진과제	군민과 공감하는 건강생활실천서비스 전개	사업명	건강생활실천 (영양·신체활동)
-----------	--------------------------	-----	---------------------

1) 추진배경

- 영양불균형으로 초래되는 비만 및 만성질환의 발병
- 운동의 중요성 및 관심도는 높으나 실천율 미흡
- 생활습관의 변화 등 건강생활실천에 대한 자가건강관리 능력 미흡

2) 사업목표

(단위: %)

구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년
저염선택율(Type I) (연 1.5% 증가)	37.2	38.7	40.2	41.7	43.2
중등도 신체활동 실천율 (연 3% 증가)	12.3	15.3	18.3	21.3	24.3
비만율 (연 1.2% 감소)	23.2	22	20.8	19.6	18.4

* 자료출처: 2013 지역사회건강조사

3) 주요내용

가. 건강증진프로그램 보급

- 생애주기별 프로그램 보급 및 운영을 2015년 9,000명 2018년 12,000명으로 증가시킨다.
 - 건강증진센터 상설운영 개별상담 및 지도
 - 임신부·영유아 쪽쪽 튼튼 건강체조 및 영양교육
 - 청소년 떴다! 건강매니저 운영
 - 비만 및 만성질환예방관리를 위한 성인건강증진 프로그램 보급 운영
 - 어르신 대상의 100세 건강 경로당건강생활실천 프로그램 운영
 - 기타 건강증진 프로그램 운영 등

나. 건강생활실천 인식개선

- 건강생활실천의 중요성을 2015년 10,000명 2018년 14,000명으로 인식개선 시킨다.
 - 다중모임 행사 홍보 및 캠페인 추진

다. 만성질환예방관리 서비스 제공

- 성인 비만탈출교실 및 사업장 건강증진프로그램을 매년 1,000명 대상으로 서비스 제공한다.

라. 지역사회 운동실천 환경조성

- 건강생활실천 환경조성 및 홍보물 제작 배포
 - 길거리 건강생활실천 벽화조성, 아파트 계단걷기 및 마을안길 걷기운동 코스 지정
 - 저염식 안내판 제작·배포 등

마. 지역자원 연계 구축

- 참여기관을 2015년 9개 2018년 15개 민간자원과의 연계망을 구축한다.
 - 생활체육회, 고령이 스포츠 클럽, 영양사회, 사업체, 교육청 등

4) 자원투입계획

○ 인력계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공무원	공무원 31 (지소진료소 24)	공무원 31 (지소진료소 24)	공무원 31 (지소진료소 24)	공무원 31 (지소진료소 24)
기간제	3(운동1, 영양사 2)	3(운동1, 영양사 2)	3(운동1, 영양사 2)	3(운동1, 영양사 2)

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	314,440	319,500	324,600	326,800

○ 장비계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
장비	체성분분석기 2 자동비만측정기 2 교육용노트북 1 염도계 1	체성분분석기 2 자동비만측정기 2 교육용노트북 1 염도계 1	체성분분석기 2 자동비만측정기 2 교육용노트북 1 염도계 1	체성분분석기 2 자동비만측정기 2 교육용노트북 1 염도계 1

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
영양 · 신체 활동	건강증진센터 상설 운영		1~12월	1~12월	1~12월
	건강생활실천프로그램 보급 운영		2~12월	2~12월	2~12월
	만성질환 예방 관리 추진	사업장	3~11월	3~11월	3~11월
		비만탈출	5~7월, 9~11월	5~7월, 9~11월	5~7월, 9~11월
	홍보캠페인 및 환경조성 (홈페이지, 홍보물제작 등)		1~12월	1~12월	1~12월
	지역 민간자원 연계		1~12월	1~12월	1~12월

6) 자체평가방안

구분	항목		평가지표	평가기준	배점	비고	
계					100		
투입 평가 (20점)	전문인력 투입 (운동처방사, 영양사등)		전문인력 확보: 3명	인력 확보	10		
				인력 미확보	7		
	예산확보		예산확보 여부	확보 100%	10		
				확보 80%이상	7		
산출 평가 (50점)	프로그램 운영	생애주기(생활터) 프로그램 운영	인원수: 12,000명	목표달성 100%	10		
				목표달성 79%이하	7		
		임산부및영유아영양 보충지원및교육	인원수: 300명	목표 100%	10		
				목표 79%이하	7		
		비만탈출 건강교실 외만성질환예방관리	인원수: 1,000명	목표달성 100%	10		
				목표달성 79%이하	7		
	홍보캠페인 사업		인원수: 14,000명	목표 100%	7		
				목표 79%이하	4		
			홍보물종: 3종	3종 이상	3		
				1종 이상	2		
	민간자원 연계구축		연계망구축: 15개소	목표달성 100%	10		
				목표달성 79%이하	6		
	결과 평가 (30점)	중등도 신체활동 실천율		2018년 24.3% (연 3%증가)	목표달성 100%	10	
					목표달성 79%이하	7	
저염 선호율 I		2018년 43.2% (연 1.5%증가)	목표달성 100%	10			
			목표달성 79%이하	7			
비만 개선율		2018년 18.4% (연 1.2%감소)	목표달성 100%	10			
			목표달성 79%이하	7			

담당자	담당부서	전화번호
황영숙	건강관리담당	670-4033

2-1. 추진과제	군민과 공감하는 건강생활실천서비스 전개	사업명	심·뇌혈관질환 고 위험군관리
-----------	--------------------------	-----	--------------------

1) 추진배경

- 고성군 주민의 고혈압 평생 의사진단 경험률은 전체 27.6%, 고혈압 약물치료율은 전체 95.5%임. 당뇨병 평생 의사진단 경험률은 전체 8.8%이며 당뇨병 치료율은 전체 69.1%로 당뇨병 치료율은 2009년 이후 지속적으로 감소하는 추세임
- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율은 전체 10.7%, 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율은 전체 12.1%로 2011년 이후 지속적으로 감소하는 추세를 보임.
- 주민의 24.4%가 노인인구인 초 고령사회로 고혈압, 당뇨 질환 등이 연령이 증가 할수록 발병율이 높음. 고혈압, 당뇨는 일단 발병하면 장기적인 치료와 질병관리가 요구되며, 약물요법과 더불어 식이, 운동, 스트레스관리 등 건강행태와 밀접하게 연관 된다. 고혈압, 당뇨사업은 환자발견캠페인 등 일회성사업에 거쳐 질환자에 대한 체계적인 관리시스템이 필요함.
- 특히, 인구 고령화에 따른 노인 환자가 계속 증가하고 있지만, 합병증 검사 수진율 및 당뇨병 치료율이 계속 감소하는 추세로 이들의 부적절한 관리로 합병증 발생과 재발 악화 등으로 개인의 삶의 질을 떨어뜨리고 사회경제적 부담도 가중시켜 질환 초기 체계적인 관리가 될 수 있도록 방안 마련 필요

2) 사업목표

○ 투입목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
인력(공공)	공무원 26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원 26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원 26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원 26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1
예산	21,000천원	24,100천원	24,510천원	26,260천원
장비	혈압·혈당·콜레스테롤 측정기, 합병증검사 장비, 체성분분석기	혈압·혈당·콜레스테롤 측정기, 합병증검사 장비, 체성분분석기	혈압·혈당·콜레스테롤 측정기, 합병증검사 장비, 체성분분석기	혈압·혈당·콜레스테롤 측정기, 합병증검사 장비, 체성분분석기

○ 과정목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
등록	상담실 운영	- 보건소 상시 운영 - 생활터별 월 1회	- 보건소 상시 운영 - 생활터별 월 1회	- 보건소 상시 운영 - 생활터별 월 1회	- 보건소 상시 운영 - 생활터별 월 1회
	상설 측정실 운영	- 2곳 - 혈압,혈당,콜레스테롤	- 2곳 - 혈압,혈당,콜레스테롤	- 2곳 - 혈압,혈당,콜레스테롤	- 2곳 - 혈압,혈당,콜레스테롤
	기관 연계	- 의료기관 ·기관수: 관내3, 관외1 - 국민건강보험공단 ·검진결과자 월 20건	- 의료기관 ·기관수: 관내5, 관외1 - 국민건강보험공단 ·검진결과자 월 30건	- 의료기관 ·기관수: 관내7, 관외1 - 국민건강보험공단 ·검진결과자 월 30건	- 의료기관 ·국민건강보험공단 ·기관수: 관내10, 관외1 ·검진결과자 월 30건
교육 및 프로그램 참여	자기효능감 증진 프로그램	- 횟수: 월 1회 - 대 상: 고혈압·당뇨 질환자, 대사증후군 등 고 위험군	- 횟수: 월 1회 - 대 상: 고혈압·당뇨 질환자, 대사증후군 등 고 위험군	- 횟수: 월 1회 - 대 상: 고혈압·당뇨 질환자, 대사증후군 등 고 위험군	- 횟수: 월 1회 - 대 상: 고혈압·당뇨 질환자, 대사증후군 등 고 위험군
	질환관리 프로그램 운영	- 합병증검사: 월30명 - 건강생활실천 프로그램: 분기 1회 - 고혈압·당뇨병관리: 상설 교육장 월 1회 - 대사증후군관리 월50명 - 측정기기 대여: 100명	- 합병증검사: 월30명 - 건강생활실천 프로그램: 분기 1회 - 고혈압·당뇨병관리: 상설 교육장 월 1회 - 대사증후군관리 월50명 - 측정기기 대여: 100명	- 합병증검사: 월30명 - 건강생활실천 프로그램: 분기 1회 - 고혈압·당뇨병관리: 상설 교육장 월 1회 - 대사증후군관리 월50명 - 측정기기 대여: 100명	- 합병증검사: 월30명 - 건강생활실천 프로그램: 분기 1회 - 고혈압·당뇨병관리: 상설 교육장 월 1회 - 대사증후군관리 월50명 - 측정기기 대여: 100명

○ 산출목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
질환자 등록률 20% 증가	5,250명	5,500명	5,750명	6,000명
자가관리능력함양 프로그램참여 50%	2,625명	2,750명	2,875명	3,000명

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
고혈압관리교육이수율 매년 2% 증가	45.6	47.6	49.6	51.6
당뇨병관리교육이수율 매년 1% 증가	53.2	54.2	55.2	56.2
합병증검사율(안저) 매년 2.5% 증가	13.2	15.7	18.2	20.7
합병증검사율(신장) 매년 2.5% 증가	14.6	17.1	19.6	22.1

3) 주요내용

- 고혈압, 당뇨 질환자 보건소 등록률을 2014년 대비 2018년까지 20% 증가시켜 집중 관리
 - 질환자 등록 제고를 위하여 지역사회 홍보 캠페인 및 민간의료기관과 연계
 - 건강검진결과자 연계 관리사업
 - 인력: 보건소(담당자 및 전담인력) 및 국민건강보험공단 만성질환담당
 - 내용: 국민건강보험공단과 연계 협력을 통한 대상자 공유 및 관리
- 고혈압·당뇨질환자 및 대사증후군 자가관리능력 향상을 통한 건강생활 유지를 위한 관리 프로그램 50% 참여
 - 자기효능감 증진 프로그램 운영(월 1회)
 - 고혈압·당뇨 등 고 위험군 월 20명
 - 질환관리프로그램운영
 - 고혈압·당뇨병 합병증검사: 월 30명(당화혈색소, 미세단백뇨, 안질환검사)
 - 고혈압·당뇨질환자 및 대사증후군 대상 건강프로그램 운영 분기 1회 운영
 - 고혈압·당뇨병 상설 교육장 운영 (민간의료기관과 연계 협력을 통한 의료기관 이용 상설 교육장 운영 월 1회)
 - 혈압·혈당측정기기 대여 100명
 - 혈압·당뇨병 합병증검사 자가 관리능력 함양을 위한 혈당·혈압 측정기 대여(소모품 포함)

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공무원(보건소2, 지소·진료소24),	26명	26명	26명	26명
기간제근로자	1명	1명	1명	1명
민간인력(단체)	50명	100명	100명	100명

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
국도비	21,000	24,100	24,510	26,260

○ 조직계획

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
공공(보건소 방문보건담당)		1	1	1	1
민간 (협력기관)	국민건강보험공단	1	1	1	1
	의료기관	3	3	3	3
	사업장	4	4	4	4
	민간단체	2	2	2	2

5)추진 일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환자 등록률	질환상담실운영	-보건소 상시운영 -생활터별: 1월~10월	-보건소 상시운영 -생활터별: 1월~10월	-보건소 상시운영 -생활터별: 1월~10월	-보건소 상시운영 -생활터별: 1월~10월
	혈압, 혈당, 콜레스테롤 상설 측정실 운영	1월 ~ 12월	1월 ~ 12월	1월 ~ 12월	1월 ~ 12월
	건강검진결과자 연계 관리	3월~11월	3월~11월	3월~11월	3월~11월
자가관리능력함양 프로그램	자기효능감 증진프로그램	고혈압, 당뇨 질환자: 3월~11월	고혈압, 당뇨 질환자: 3월~11월	고혈압, 당뇨 질환자: 3월~11월	고혈압, 당뇨 질환자: 3월~11월
	질환관리 프로그램	-합병증검사 2월~10월 -건강프로그램 운영: 3월, 6월, 9월 - 고혈압당뇨병 관리 상설 교육장 운영: 2월~12월 - 측정기기대여: 2월~11월	-합병증검사 2월~10월 -건강프로그램 운영: 3월, 6월, 9월 - 고혈압당뇨병 관리 상설 교육장 운영: 2월~12월 - 측정기기대여: 2월~11월	-합병증검사 2월~10월 -건강프로그램 운영: 3월, 6월, 9월 - 고혈압당뇨병 관리 상설 교육장 운영: 2월~12월 - 측정기기대여: 2월~11월	-합병증검사 2월~10월 -건강프로그램 운영: 3월, 6월, 9월 - 고혈압당뇨병 관리 상설 교육장 운영: 2월~12월 - 측정기기대여: 2월~11월

6) 자체 평가방안

구분		항목		평가지표	평가기준	배점	비고
투입평가(30)		인력		인력수	목표 50%	5	
					목표 80%	7	
					목표 80%이상	10	
		예산		예산확보	목표 50%	5	
					목표 80%	7	
					목표 80%이상	10	
		장비		장비확보	목표 50%	5	
					목표 80%	7	
					목표 80%이상	10	
과정 평가 (40)	질환자 등록률	상담실 운영	보건소	운영	미운영	0	
				상시운영	3		
			생활터별	운영횟수	2월 1회	2	
					1월 1회	3	
		혈압,혈당,콜레스테롤 상설 측정실 운영		운영 기관	0	0	
					1곳	4	
					2곳 이상	7	
		건강검진결과자 연계 관리		관리건수	목표 50%	2	
					목표 80%	4	
					목표 80%이상	7	

구분		항목		평가지표	평가기준	배점	비고
과정 평가 (40)	자가관리능력 향상을 위한 건강생활실천 프로그램	자기효능감 증진 프로그램	고위험군 대상운영	인원수	목표 50%	5	
					목표 80%	7	
					목표 80%이상	10	
		질환관리프 로그램	고혈압·당뇨병 합병증검사	인원수	목표 50%	0.5	
					목표 80%	1	
					목표 80%이상	2	
			질환자 대상 건강 프로그램 운영	인원수	목표 50%	0.5	
					목표 80%	1	
					목표 80%이상	2	
			고혈압·당뇨병 상설 교육장 운영	참여인원수	목표 50%	1.5	
					목표 80%	2	
					목표 80%이상	3	
			혈압·혈당측 정기기대여	참여인원수	목표 50%	1.5	
					목표 80%	2	
					목표 80%이상	3	
결과 평가 (30)	질환자 등록률	고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자 등록 수	전년도대비 증가율 (5%이상)	목표 50%	10		
				목표 80%	13		
				목표 80%이상	15		
	자가관리능력 향상을 위한 건강생활실천 프로그램	등록질환자 프로그램 참여	등 록 환 자 대비 참여율 (50%이상)	목표 50%	10		
				목표 80%	13		
				목표 80%이상	15		

7) 자체 평가 결과 반영 계획

- 매년 7월초 과정평가 실시 후 하반기 사업 추진계획에 반영
- 사업 종료 후 결과평가 실시 후 차기년도 사업 반영

담당자	담당부서	전화번호
황영숙	건강관리담당	670-4033
홍경희	방문보건담당	670-4054

2-2. 추진과제	군민과 공감하는 건강생활실천서비스 전개	사업명	심·뇌혈관질환예방관리
-----------	--------------------------	-----	-------------

1) 추진배경

- 고성군 주민의 뇌졸중(중풍) 평생 의사진단 경험률은 전체 4.0%, 관상동맥질환 평생 의사진단 경험률은 전체 4.5%로 연령이 증가할수록 평생 의사진단 경험률이 높음
- 심뇌혈관질환 인지율은 전체 24.8%로, 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮았으며, 심뇌혈관질환 예방관리수칙 인지율은 전체 9.5%로 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮음
- 우리 군은 24.4%가 노인 인구인 초고령 사회로 특히, 연령대가 높을수록 경험률이 높은 심뇌혈관질환 예방관리에 보다 체계적인 관리 시스템이 요구됨
- 심뇌혈관질환은 2012년 고성군 주요 사망원인 통계 결과 23.8%로 암에 이어 주요사망원인을 차지하고 있으며, 심뇌혈관질환은 일단 발병하면 장기적인 치료와 관리가 요구되며, 합병증 발생과 재발 악화 등으로 개인의 삶의 질을 떨어뜨리고 사회경제적 부담도 가중시켜 발병 이전 예방관리가 무엇보다도 중요한 질환임
- 이에 주민들을 대상으로 심뇌혈관질환에 대한 인지율 및 예방관리 인지율 향상을 위한 사업 및 퇴원환자에 대한 재발 방지 및 합병증 예방을 위한 관리사업이 전개되어야 함

2) 사업목표

○ 투입목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
인력	공공	공무원26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원26명 (보건소2, 소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1	공무원26명 (보건소2, 지소·진료소24) 기간제근로자 1
	민간	민간단체 50	민간단체 100	민간단체 100	민간단체 100
예산		10,000천 원	20,000천 원	20,000천 원	20,000천 원
장비		혈압·혈당·콜레스테롤측정기	혈압·혈당·콜레스테롤측정기, 인식률개선장비 (키오스크)	혈압·혈당·콜레스테롤측정기, 인식률개선장비 (키오스크)	혈압·혈당·콜레스테롤측정기, 인식률개선장비 (키오스크)

○ 과 정 목 표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환자관리사업		- 고 위험군 검사: 200명 - 퇴원환자 관리 상담: 월 10명	- 고 위험군 검사: 200명 - 퇴원환자 관리 상담: 월 20명 - 퇴원환자 교육 프로그램 월 1회	- 고 위험군 검사: 200명 - 퇴원환자 관리 상담: 월 20명 - 퇴원환자 교육 프로그램 월 1회	- 고 위험군 검사: 200명 - 퇴원환자 관리 상담: 월 20명 - 퇴원환자 교육 프로그램 월 1회
인지 을개 선	건강 강좌	- 질환자 및 일반주민: 분기 1회	- 질환자 및 일반주민: 분기 1회	- 질환자 및 일반주민: 분기 1회	- 질환자 및 일반주민: 분기 1회
	캠페인 및 홍보	- 다중이용시설 이용 캠페인 및 홍보: 분기 1회 - 대중매체 및 광고: 분기 1회	- 다중이용시설 이용 캠페인 및 홍보: 분기 1회, 키오스크 설치 - 대중매체 및 광고: 분기 1회	- 다중이용시설 이용 캠페인 및 홍보: 분기 1회, 키오스크 설치 - 대중매체 및 광고: 분기 1회	- 다중이용시설 이용 캠페인 및 홍보: 분기 1회 - 대중매체 및 광고: 분기 1회
	보건 교육	생활터별: 월 1회	생활터별: 월 1회	생활터별: 월 1회	생활터별: 월 1회
	on-line 교육장 운영	심·뇌혈관질환 예방관리 전용 홈페이지 운영	심·뇌혈관질환 예방관리 전용 홈페이지 운영	심·뇌혈관질환 예방관리 전용 홈페이지 운영	심·뇌혈관질환 예방관리 전용 홈페이지 운영

○ 산 출 목 표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
고위험군(만성질환) 등록자의 매년 10% 참여	525명	550명	575명	600명
심·뇌혈관질환 인지도 및 예방관리수칙 인지도 매년 3% 증가	- 질환 인지도 27.8% - 질환 예방관리수칙 인지도 12.5%	- 질환 인지도 30.8% - 예방관리수칙 인지도 15.5%	- 질환 인지도 33.8% - 예방관리수칙 인지도 18.5%	- 질환 인지도 36.8% - 예방관리수칙 인지도 21.5%

○ 결 과 목 표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
혈압인지도(미진단자 포함) 매년 1.5% 증가	44.3	45.8	47.3	48.8
혈당인지도(미진단자 포함) 매년 1.5% 증가	27.4	28.9	30.4	31.8
총콜레스테롤인지도 (미진단자 포함) 매년 1.5% 증가	12.5	14	15.5	17
심·뇌혈관질환 인지도 및 예방관리 수칙인지도 매년 3% 증가	- 질환 인지도 27.8% - 예방관리수칙 인지도 12.5%	- 질환 인지도 30.8% - 예방관리수칙 인지도 15.5%	- 질환 인지도 33.8% - 예방관리수칙 인지도 18.5%	- 질환 인지도 36.8% - 예방관리수칙 인지도 21.5%

3) 주요내용

- 심뇌혈관질환의 고 위험군에 대한 정기적이고 체계적인 관리로 심뇌혈관질환 사전 차단 노력
 - 심뇌혈관질환 고 위험군(고혈압·당뇨·고지혈증)검사 사업
 - 내용: 관련 의료기관과 연계·협력 운영
 - 대상: 200명(민간의료기관과 연계 협력을 통한 검사 및 질환자 관리)
 - 심뇌혈관질환 퇴원환자 관리연계 사업
 - 내용: 경남권역심뇌혈관센터 연계 및 의료기관 퇴원환자에 대한 지속적, 체계적 예방관리
 - 대상: 월 10명 ~ 20명
- 질환 예방관리를 위한 실천 방법 전파로 건강형평성 제고, 심뇌혈관질환 인지도 및 예방관리 수칙 인지도를 2018년까지 매년 3%씩 증가
 - 심뇌혈관질환 및 예방관리수칙 인지도 향상을 위한 일반주민 및 질환자 대상 건강강좌 및 다중이용시설 등 이용한 캠페인 및 장비(키오스크)설치를 통한 홍보
 - 대중매체 및 홍보물 등 활용한 홍보 전개
 - on-line을 통한 교육장 마련
 - 심뇌혈관질환 상담 및 교육 전용 홈페이지 개설
 - 질환자 및 일반주민 대상으로 질환상담 및 정보 제공

4) 자원투입계획

○ 인력계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공무원(보건소, 지소·진료소24),	26명	26명	26명	26명
기간제근로자	1명	1명	1명	1명
민간인력(단체)	50명	100명	100명	100명

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
군비(자체)	10,000	20,000	20,000	20,000

○ 조직계획

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
공공(보건소 방문보건담당)		1	1	1	1
민간 (협력기관)	국민건강보험공단	1	1	1	1
	의료기관	3	3	3	3
	사업장	4	4	4	4
	민간단체	2	2	2	2

5) 추진 일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질 환자 관리	심뇌혈관질환 퇴원환자 관리	3월~11월	3월~11월	3월~11월	3월~11월
	질환관리 프로그램	- 고 위험군 검사: 3월~11월	- 고 위험군 검사: 3월~11월	- 고 위험군 검사: 3월~11월	- 고 위험군 검사: 3월~11월
심뇌혈관 질환 인지율 및 예방관리 수칙 인지율	질환자 및 일반주민 대상 건강 강좌	3월, 6월, 9월	3월, 6월, 9월	3월, 6월, 9월	3월, 6월, 9월
	다중이용시설 등 이용한 캠페인 및 홍보	- 캠페인 9월 - 다중이용시설 홍보 2월~12월	- 캠페인 9월 - 다중이용시설 홍보 2월~12월 - 키오스크 설치 및 운영	- 캠페인 9월 - 다중이용시설 홍보 2월~12월 - 키오스크 설치 및 운영	- 캠페인 9월 - 다중이용시설 홍보 2월~12월 - 키오스크 설치 및 운영
	생활터별 보건교육	1월~11월	1월~11월	1월~11월	1월~11월
	대중매체 및 광고	1월~11월	1월~11월	1월~11월	1월~11월
	on-line교육장 운영	홈페이지 운영 9월	홈페이지 운영 연중	홈페이지 운영 연중	홈페이지 운영 연중

6) 자체 평가방안

구분		항목	평가지표	평가기준	배점	비고
투입평가(30)		인력	인력수	목표 50%	5	
				목표 80%	7	
				목표 80%이상	10	
		예산	예산 확보	목표 50%	5	
				목표 80%	7	
				목표 80%이상	10	
		장비	장비 확보	목표 50%	5	
				목표 80%	7	
				목표 80%이상	10	
과정 평가 (40)	질 환자 관리	심뇌혈관질환 퇴원환자 관리	인원수	목표 50%	5	
				목표 80%	7	
				목표 80%이상	10	
		질환관리 프로그램	인원수	목표 50%	5	
				목표 80%	7	
				목표 80%이상	10	

구분		항목	평가지표	평가기준	배점	비고
과정 평가 (40)	심뇌혈관질환 인지율 및 예방관리 수칙 인지율	질환자 및 일반주민 대상 건강 강좌	참여인원수	목표 50%	2.5	
				목표 80%	4	
				목표 80%이상	5	
		다중이용시설 등 이용한 캠페인 및 홍보	참여인원수	목표 50%	2.5	
				목표 80%	4	
				목표 80%이상	5	
		생활터별 보건교육	참여인원수	목표 50%	2.5	
				목표 80%	4	
				목표 80%이상	5	
		대중매체 및 광고	횟수	분기 1회	2.5	
				분기2회	5	
결과 평가 (30)	질환자관리	관리인원수	인원수	목표 50%	10	
				목표 80%	12	
				목표 80%이상	15	
	심뇌혈관 질환 인지율 및 예방관리 수칙 인지율	보건교육 및 건강강좌 등 캠페인 참여자 수	전년도 대비 증가율(3%)	목표 50%	10	
				목표 80%	12	
				목표 80%이상	15	

7) 자체 평가 결과 반영 계획

- 매년 7월초 과정평가 실시 후 하반기 사업 추진계획에 반영
- 사업 종료 후 결과평가 실시 후 차기년도 사업 반영

담당자	담당부서	전화번호
홍경희	방문보건담당	055-670-4054

3. 추진과제	군민이 공감하는 건강생활실천서비스 전개	사업명	건강검진
---------	--------------------------	-----	------

1) 추진배경

- 고성군의 건강검진 수검률은 70.4%로 전국 72.9%, 경남 73.9%보다 낮음
- 65세 이상 노인인구 24.4% 초고령 사회로 고혈압, 당뇨병 등 만성질환이 계속 증가하고 있어 건강검진으로 질환초기 발견·관리가 중요함
- 검진결과 상담, 생활습관개선 처방 등 사후관리 강화 필요

2) 사업목표

○ 산출목표

사업수행내용	2015년	2016년	2017년	2018년
기관방문 및 협조	4회/연	4회/연	4회/연	4회/연
검진 대상자 홍보물 배부	2,000부	2,000부	2,000부	2,000부
홈페이지 게시 및 현수막 등	연중	연중	연중	연중
미수검자 전화 독려 및 안내장 발송	4회/연	4회/연	4회/연	4회/연

○ 결과목표

(단위:%)

검진명		현재수준	2015년	2016년	2017년	2018년
국민건강보험 가입자	일반건강검진	70.4	71	72	73	74
	생애전환기	68.3	69	70	71	72
	영유아건강검진	45.1	47	48	49	50
의료급여수급권자	일반건강검진	39.3	50	51	52	52
	생애전환기	38.3	50	51	52	52
	영유아건강검진	56.3	57	58	58	58
학생건강검진		100	100	100	100	100
외국인 무료검진		100	100	100	100	100

3) 주요내용

구분	주요내용
건강검진 정보 제공 및 교육	○ 내 용: 지역내 언론매체를 활용한 주민 홍보 ○ 방 법: 신문을 통한 검진 안내문 게재 ○ 반상회보, 홈페이지 홍보 ○ 홍보비를 이용 미검진자 검진독려문 발송 ○ 읍면 이장님 검진사업 홍보 및 독려 ○ 마을회관, 경로당 방문하여 지역주민 보건교육 ○ 노인체조교실, 한의약보건사업 사상체질, 중풍예방교실과 연계 관리
지역사회 협력	○ 국민건강보험공단 간담회 ○ 지역 병원(강병원, 고성병원, 장내과, 김환태내과, 고성성심병원 등) 간담회 및 검진 독려 ○ 건강관리협회 경남지부 등 검진기관과 협조 ○ 종합사회복지관, 자원봉사협의회, 장애인협회 간담회
환자발견	○ 검진 후 유질환자 사후관리는 맞춤형 방문관리사업과 연계 등록 관리 ○ 건강검진 실시로 노인성질환과 만성 퇴행성질환 조기발견하여 치료함으로써 노인건강 수준 향상 ○ 유질환자 사후관리: 건강증진사업(금연, 비만 클리닉)과 연계, 생활습관 개선
사후관리	○ 영유아 건강검진실시 → 의료기관 발달장애 및 이상영유아 통보 받음 → 지원사업 담당자 연계 → 각 읍·면 해당 보건지소 알림지속관리 ※ 영유아영양플러스사업, 발달장애 정밀검사비 지원 연계 등 ○ 생애전환기 건강검진실시 → 의료기관 2차 검진대상자 연락 → 검진대상자 통보받음 → 질환유증상자 맞춤형방문사업 연계 관리 → 각 읍·면 해당 보건지소, 진료소 통보하여 통합보건요원이 관리토록 함 → 금연, 절주, 비만대상자는 보건소 금연 담당, 영양사 등 연계, 행태개선 관리

4) 자원투입계획

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
인력투입	담당자	5명	5명	5명	5명
	의사, 간호사 등	9명	9명	9명	9명
예산		23,300천 원	23,700천 원	24,100천 원	24,500천 원
장비투입		혈액분석기, 신체계측기 외 10종 15대	혈액분석기, 신체계측기 외 10종 15대	혈액분석기, 신체계측기 외 10종 15대	혈액분석기, 신체계측기 외 10종 15대

5) 추진일정

구분	연계내용	연계일정
지역사회건강조사	국민건강보험공단 연계 자료 활용	1~12월 중 수시
보건의료 자원간 협력	보험공단 등 유관기관 간담회	1회/분기
	의료급여 실무자 협의회 개최	1회/반기
	대상자관리부서 협조(방문, 공문)	연중 수시
홍보 및 건강정보 제공	검진대상자 안내문 발송	연중 수시
	건강정보 제공 및 교육	1회/분기
	미수검자 수검독려 전화 등	연중 수시
	신문, 현수막, 홈페이지 등	연중 수시
	검진결과 사후관리 자료 제공	1회/분기
건강환경 조성	군의 각종행사 등을 통하여 홍보 및 캠페인 전개	1~12월중 수시

6) 자체 평가방안

구분	평가목표(%)				평가 기준	평가 방법	배점 (점)	평가 시기
	2015년	2016년	2017년	2018년				
계							100	
일반건강검진	71	72	73	74	수검률	74%이상 70~73% 70%미만	20 15 10	사업종료
생애전환기	69	70	71	72	수검률	70%이상 66~69% 65%미만	20 15 10	사업종료
영유아 건강검진	47	48	49	50	수검률	50%이상 45~49% 44%미만	20 15 10	사업종료
의료급여수급권자	52	53	54	54	수검률	54%이상 51~53% 50%미만	20 15 10	사업종료
학생 건강검진	100	100	100	100	수검률	100%이상 100%미만	10 5	사업종료
외국인 무료건강검진	100	100	100	100	수검률	100%이상 100%미만	10 5	사업종료

업무	담당자	담당부서	전화번호
일반, 외국인건강검진	곽재영, 이지연	진료담당	670-4082, 4092
생애전환기	한승우	진료담당	670-4089
영유아건강검진	하부영	건강관리담당	670-4034
학생건강검진	정은미	진료담당	670-4081

4. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	암관리
---------	------------------------	-----	-----

1) 추진배경

- 고성군 2013년 암 검진 수검률은 26.9%로 전국 31.8% 경남 29.8%보다 다소 낮음
- 암 조기 발견으로 치료율 90%이상 완치 가능하여 조기검진의 필요성 대두
- 저소득층 암환자에게 의료비를 지원하여 경제적인 부담을 줄이고 치료율을 높이며 삶의 질을 향상시키기 위함

2) 사업목표

○ 투입목표

(단위:명,천원,종)

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
인 력	공무원	3	3	3	3
	계약직	1	1	1	1
예 산		171,314	188,050	206,000	226,100
장비	암예방 홍보 패널 등	16	16	16	16

○ 과정목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
국가암 수검률		28.7%	30%	32%	34%
의료비지원	건강보험하위 50%	33명	33명	33명	33명
	5대암, 소아암, 폐암	99명	99명	99명	99명
교육 및 홍보	이동차량	40회	40회	40회	40회
	이동장 활용	262명	262명	262명	262명
	암검진홍보위원 교육	4회	4회	4회	4회
	건강강좌	2회	2회	2회	2회
	캠페인	1회	1회	1회	1회
	홍보 부스운영	20회	20회	20회	20회
연계 및 협력	검진기관 및 주민생활과 연계	4회	4회	4회	4회
재가암 환자관리	자조모임	2회	3회	3회	3회
	환자관리 및 교육	4회	4회	4회	4회

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
암조기 검진 수검률	28.7%	30%	32%	34%
암환자 의료비 지원	100%	100%	100%	100%
예방교육 및 홍보(캠페인)	2회	3회	3회	4회
건강증진교실운영	1회	1회	1회	1회
재가암 환자 관리	2회	2회	2회	2회

3) 주요내용

사업명	주요내용
암조기 검진	○ 국가암 검진 수검률 매년 2%씩 증가 ○ 국가암 검진 체계 구축 - 건강보험공단 참여 간담회 실시 ○ 암조기 검진 홍보 도우미 채용 - 검진 독려 유선통보 및 상담 ○ 이동장 홍보요원 위촉 ○ 반송검진자, 미수검자 명단 재발송 및 유선 또는 타 사업과 연계검진 유도 ○ 검진결과 유소견자에 대한 2차 검진 홍보 ○ 지역신문 및 유선방송, 보건소 홈페이지를 통한 홍보
암환자 의료비 지원	○ 암조기 검진 홍보 도우미 독려 전화 시 의료비 지원 동시 안내 ○ 암조기검진과 연계 치료비 지원 ○ 지역신문 및 유선방송, 보건소 홈페이지를 통한 홍보 ○ 지역사회 이장단을 통한 홍보 ○ 방문보건인력팀 교육 실시 ○ 경로당 교육 실시
교육 및 홍보	○ 암 관리 사업 관련 지역사회 연계 체계 구축 및 홍보 ○ 암조기 검진 홍보를 위한 이장단 홍보요원 위촉 - 대장암 검진 분변통 배부 - 검진대상자 방송 독려(월 1회) ○ 지역행사(공룡나라축제, 공룡엑스포 등)적극 활용 ○ 건강검진 사업 관련 홍보물 제작 배포 ○ 국가암 검진사업 지역사회 교육 및 홍보 - 홈페이지, 지역신문, 현수막 등 ○ 국가암 검진 접근성 향상을 위해 지역사회 협력을 위한 간담회 개최 - 건강보험공단, 주민생활과, 관내 의료기관
건강교실운영	○ 해피버스 연계 홍보 활동 전개 ○ 건강증진 교실 홍보 부스 운영
건강강좌	○ 지역암 센터 연계 교육 ○ 노인대학 중심으로 경로당 등에 지속적인 강좌 실시
재가 암환자관리	○ 재가암 환자 자조 모임 및 암관리 교육 실시(통증 패취 지급) ○ 방문보건인력 및 읍면 사회복지사 연계하여 대상자 발굴 및 환자 관리

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
암관리 사업	공무원	3	3	3	3
	기간제근로자	1	1	1	1

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	171,314	188,050	206,000	226,100
암조기 검진비	54,102	59,502	65,402	71,902
암환자 의료비 지원	107,112	117,112	128,000	140,110
재가암환자 관리	10,100	11,436	12,598	14,088

○ 조직계획

협력기관	협력내용	협력방안
건강보험관리공단	암검진을 제고	○ 유관기관 간담회를 통한 암관리사업 활성화 방안 등 지속적인 협력체계 유지
경남지역암 센터	암조기 검진사업 홍보	○ 지속적인 건강강좌 개최 ○ 노인대학, 경로당 등 다중장소 집중교육
주민생활과 읍면사무소 이동장	미수검자 검진 독려·연계	○ 의료급여 수급자 건강지킴이 사업과 연계 - 군청, 읍면 사회복지사와 연계 관리 ○ 읍면 이장단 홍보요원 위촉 - 미수검자 지속적인 검진독려 안내 방송 ○ 읍면사무소 암관리사업 안내 배너 상시 전시
관내 의료기관	검진 장비 및 시설 확충	○ 접근성이 용이한 관내 의료기관의 최첨단 장비 등 의료인력 확충으로 수준 높은 검진 체계 구축
지역신문사 유선방송사	조기검진 환경 조성	○ 대중매체를 이용한 지속적인 홍보 의뢰

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
암검진 및 예방사업	연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	평가지표	평가기준	평가범주	배점	결과
자체 평가 방안	투입 평가	인력활용도	투입목표 인력활용도	100% 80%	10 8
		예산확보	투입목표 예산확보비율	100% 80%	10 8
	산출 평가	국가암조기검진 홍보	목표대비	2회 1회	10 8
		국가암관련 간담회 실시	실시횟수	실 시 미 실시	10 8
		암검진연계사업 실시	실시횟수	실 시 미 실시	10 8
		암환자의료비 지원홍보	실시횟수	실 시 미 실시	10 8
		캠페인 및 건강강좌 실시	계획대비	2회 1회	10 8
	결과 평가	국가암조기검진율	계획대비	100%이상 80%이상	10 13
		암환자의료비 지원	계획대비	100%이상 80%이상	10 13
		재가암환자관리	계획대비	100%이상 80%이상	10 13

업무	담당자	담당부서	전화번호
암환자의료비 지원	이현주	진료담당	670-4062
국가암 검진	이지연	진료담당	670-4092
재가암환자 관리	강인숙	건강관리담당	670-4053

5. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	구강보건
---------	------------------------	-----	------

1) 추진배경

- 예방중심의 평생치아건강관리체계 강화로 군민의 구강건강수명 연장 및 구강건강 관련 삶의 질을 향상
- 2012년 고성군 진료현황 상위 10상병 구성비 중 치아 및 지지구조의 기타장애 15,264명으로 6위, 치주질환 진료실인원은 가장 높게 나타나 구강보건사업 필요성 대두

2) 사업목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
틀니이용 형태	2014년 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가
점심식사 후 칫솔질 실천율	2014년 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가
구강검진수검률	2014년 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가	전년도 대비 1%증가
연간 스켈링 경험률	2014년 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가
치실 및 치간치솔 이용률	2014년 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가	전년도 대비 0.5%증가

3) 주요내용

- 구강보건사업 홍보 및 교육 10,000명
 - 대상: 영유아, 임산부, 장애인, 성인, 노인, 지역주민
 - 학교구강보건실 운영(고성, 하일, 회화) 1,000명
 - 진료내용: 구강검진, 치아홈메우기, 진료, 불소도포, 불소용액양치
 - 관내 초·중·고등학교 학생 대상 잇솔질 방법, 구강질환예방 교육 2,365명
- 노인무료의치보철사업
 - 대상: 65세 이상 저소득층 어르신으로 치아가 없어 음식섭취가 어려운 틀니대상
 - 내용: 구강검진, 상담, 시술의뢰, 사전, 사후관리교육, 홍보
- 치과이동진료
 - 거동불편 등 진료가 어려운 취약계층 대상 1,000명
 - 내용: 구강검진, 상담, 스켈링, 불소도포, 교육 등 구강보건용품 지급
- 지역사회자원 연계 구축

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
인력	치과의사 3	7	7	7	7
	치과위생사 4				

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
예산	237,142	244,626	251,964	259,521

○ 조직계획(지역사회연계)

협력기관	분야	협력내용
교육청 경로당 보육기관 사회복지시설 사업장	교육	- 19개 초등학교: 2,365명 - 구강보건실운영(고성, 하일, 회화초등학교) 1,000여명 - 진료, 불소도포, 불소용액양치, 치아홈메우기 등 - 중·고등학교: 1,000여명 - 칫솔질 방법 및 구강질환예방 교육
		- 14개 읍면 마을 경로당 주민 대상 1,000여명 - 칫솔질방법, 틀리관리법, 치실·치간치솔 사용방법 교육
		- 임산부, 영유아, 장애인, 노인대상 4,000여명 - 스켈링, 불소도포실시, 칫솔질 방법 및 보건교육
		- 한전KPS, SPP조선, 삼강엠엔티, 고려노벨화학 사업장의 참여 근로자 1,200여명 - 칫솔질 방법 및 치실, 치간치솔 사용법, 구강질환 예방교육
치과의원 읍·면사무소 사회복지시설	노인무료의치 보철사업	- 65세 이상 저소득층, 장애인, 차상위계층, 기초생활수급자 · 구강검진, 상담, 시술의뢰, 사전·사후관리 교육, 홍보
읍·면경로당 사회복지시설	취약계층	- 치과이동진료차량 이용 1,000여명 - 사회복지시설 노인요양원 2곳, 장애인시설 3곳 연계 - 구강검진, 상담, 스켈링, 칫솔질, 치실·치간치솔 사용법 등 교육
지역신문 인터넷 유선방송사	홍보	- 홍보 및 캠페인 10,000여명 · 홈페이지, 지역신문, 이동장 활용한 유선방송 등

○ 환경조성

- 사업장 등 집단급식소 점심식사 후 칫솔질 할 수 있는 양치대 설치

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
학교구강보건실 운영	연중 실시	연중 실시	연중 실시	연중 실시
영유아·노인 불소도포	연중 실시	연중 실시	연중 실시	연중 실시
노인무료의치보철사업	2월~12월	2월~12월	2월~12월	2월~12월
사업장 및 경로당 보건교육	3월~12월	3월~12월	3월~12월	3월~12월
취약지역 보건교육	연중 실시	연중 실시	연중 실시	연중 실시

6) 자체 평가방안

항목	평가지표	평가기준	배점	평가방법	근거자료
합계			100	100	
산출	학교구강보건실 운영	운영횟수	10	10점 90회이상 6점 80회이상 3점 70회이상	사업 추진 실적
	취약계층 구강보건교육	인원	10	10점 3,000명이상 6점 2,500명이상 3점 2,000명이상	
	스켈링 및 불소도포 실시	인원	10	10점 3,500명이상 6점 3,200명이상 3점 3,000명이상	
	노인무료의치보철사업	인원	10	10점 150명이상 6점 130명이상 3점 100명이상	
	치과이동진료	인원	10	10점 39회이상 6점 35회이상 3점 30회이상	
결과	점심식사 후 잇솔질 실천율	실천율	10	10점 60%이하 6점 55%이하 3점 50%이하	지역 사회 건강 조사
	틀니이용형태(양악)	보유율	10	10점 39%이하 6점 41%이하 3점 43%이하	
	연간 스켈링 경험률	경험률	10	10점 30%이하 6점 25%이하 3점 21%이하	
	성인 구강검진 수검률	수검률	10	10점 15%이상 6점 13%이상 3점 11%이상	
	치실 및 치간치솔 이용률	이용률	10	10점 17%이상 6점 15%이상 3점 12%이상	

담당자	담당부서	전화번호
하부영	건강관리담당	670-4034

6. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	정신보건
---------	------------------------	-----	------

1) 추진배경

- 2014. 6월 정신건강증진센터 설치로 중증정신질환자 지속적 등록관리사업을 원활히 수행
- 2013년 지역사회건강조사에 따르면 고성군 스트레스 인지율(23%)과 우울감 경험률(3.5%)은 타 시군에 비해 낮으나 현대사회의 스트레스 유발요소의 증가와 우울증은 개인과 가족의 삶의 질의 저하를 초래하기에 우울증 예방과 스트레스 관리를 위한 지속적 예방사업이 필요함
- 고성군 자살 생각률 11.8%는 타시군보다 높은 편이며, 자살시도와 실제 자살로 이어지는 경향이 있기에 이들에 대한 세심한 관리 필요
- 생애주기별(아동, 청소년, 군인, 노인 등) 자살예방교육을 계획하여 위기대처능력 교육 필요함

2) 사업목표

○ 과정보표

구분	수행내용	2015년	2016년	2017년	2018년
재가정신질환자 관리	재가정신질환자등록	110명	135명	160명	185명
	상담및방문관리	1,100건	1,350건	1,600건	1,850건
	주간재활프로그램	2회/주	2회/주	3회/주	3회/주
	가족모임	1회/월	1회/월	1회/월	1회/월
정신건강증진 (우울,스트레스 등)	노인우울증예방교육	1,000명	1,400명	1,800명	2,400명
	노인우울증검사	1,200명	1,400명	1,600명	1,800명
	직장인정신건강교육	500명	500명	500명	600명
	주민정신건강교육	4회/연	4회/연	4회/연	4회/연
	복지공무원스트레스관리	50명	50명	60명	60명
	아동,청소년 정신건강선별검사	200명	250명	300명	350명
	정신과전문의상담	1회/주	1회/주	1회/주	1회/주
	정신건강상담	연중	연중	연중	연중
자살예방교육	청소년	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명
	노인	1,00명	1,200명	1,400명	2,000명
	군인	250명	250명	250명	250명
	캠페인	4회	4회	4회	4회
	자살위기상담전화	연중	연중	연중	연중
규제감독	정신보건시설지도점검	2회/연	2회/연	2회/연	2회/연
	정신보건심판위원회	12회/연	12회/연	12회/연	12회/연
	정신건강증진센터	조례제정	운영	운영	운영
	자살예방	조례제정	운영	운영	운영
홍보	정신질환편견해소	4회/연	4회/연	4회/연	4회/연
	언론매체	4회	4회	4회	4회
	홍보물제작	5,000부/5종	5,000부/5종	6,000부/6종	6,000부/6종
	정신장애인체육대회	1회	1회	1회	1회

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
재가정신질환자 등록관리자 증가율	등록자 110명 '14년 대비 10%증가	등록자 135명 '14년 대비 35%증가	등록자 160명 '14년 대비 60%증가	등록자 185명 '14년 대비 85%증가
스트레스인지율 (지역사회건강조사)	22.5%	22.5%	22%	22%
우울감경험률 (지역사회건강조사)	3.5%	3.5%	3.4%	3.4%
자살생각률 (지역사회건강조사)	11.4%	11%	10.6%	10.2%

3) 주요내용

○ 사업내용 및 전략

구분	내용
등록관리	- 읍면사회복지사, 이장, 주민생활과, 교육복지과 협조로 대상자 발굴 - 정신건강증진센터 및 방문보건 팀 상담 관리 - 대상자 욕구와 다양한 주간 재활프로그램 운영으로 지속관리 - 정신전문요원 배치 및 외부강사 초빙으로 전문적 프로그램 제공 - 가족 모임: 정신건강에 대한 올바른 지식전달과 위기대처 지식제공
지역사회 정신건강 증진 -우울 -스트레스	- 노인대학을 중심으로 노인우울증 예방 교육 실시 - 리플렛, 책자, 홍보물 등으로 정보 전달 - 내소 및 방문을 통한 고위험군 상담교육 및 조기발견 - 노인우울 척도검사지를 이용 1:1면담 검사 - 다수인 사업체 중심으로 정신건강교육 실시 - 정신과 전문의 초빙으로 지역주민 정신건강강좌 실시 - 사회복지공무원 스트레스 해소 프로그램 개발·제공 - 아동청소년 정신건강 선별검진 실시 및 정신건강증진센터 및 청소년 상담센터 의뢰 - 교육 홍보 시 언론매체 홍보로 주민참여도 높임
자살예방 관리	- 지역사회 자살 등 위기에 대처 능력을 기를 수 있는 교육 제공 - 각 학교에 청소년 자살예방교육: 전문강사 및 정신보건전문요원 활용 - 지역 2대부대에 대해 매년 자살예방교육 실시 - 자살예방캠페인 보건소 행사와 병행 실시 - 다중이용장소를 선정하여 정신건강의 날 캠페인 실시
규제 감독	- 정신보건시설 정기 및 수시 점검으로 입원환자 인권유린 여부 등 지도·점검 · 법적준수 사항 위반 시 행정처분 및 고발 - 매월 1회 정신보건기초심판위원회 개최로 입원환자의 계속입원 심사 · 기초정신보건심판위원 6인 구성(2년마다 위촉 및 해촉)
지역사회 홍보	- 홍보 부스 운영 및 가두 캠페인을 통해 홍보효과 극대화 - 지역신문 및 유선 방송, 보건소 홈페이지를 통한 홍보 - 전문업체를 통한 올바른 정보제공의 책자 및 리플렛 제작 안내 - 정신관련시설 인원 400여명을 대상으로 매년 성심병원에서 정신장애인 체육대회 장기자랑, 정신질환자 작품 전시 등을 통해 정신질환에 대한 편견해소 도모
연계	- 정신질환자의 정신건강증진센터 등록으로 체계적이고 다양한 접근관리 - 119, 경찰서 등 신고체계를 통한 정신질환자 즉각적 위기대응 - 민간정신보건시설의 퇴원환자를 파악하여 원활한 재가관리를 위해 등록 관리 - 교육청, 청소년상담센터 등을 통한 아동·청소년 정신건강평가 및 상담지원 - 각 읍면동, 주민생활과 및 교육복지과의 사례관리사를 통한 정신질환자 통합관리 - 정신보건시설 입소환자에 대한 매월 심판위원회 심사로 환자의 인권유린, 강금행위 방지

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	5	6	6	6
담당공무원	1	1	1	1
정신건강증진센터	3	4	4	4
정신과 자문축택의	1	1	1	1

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	160,000	170,000	170,000	170,000

○ 조직계획

연계기관 및 조직	내용	연계방안	비고
정신건강 증진센터	발견·등록 상담·교육	- 의료기관 및 주민신고, 기타 연계의뢰 된 정신질환자 등록으로 대상자 투약 및 치료, 재활관리 재활프로그램 운영	
주민생활과 교육복지과 읍면사무소	정신질환자 발견·연계	- 정신장애인 등록관리 및 필요 사회복지서비스 연계 - 읍면동을 통한 고위험대상 발견 및 주변환경 상세파악	
119안전센터 경찰서	대상자 위기대응	- 자살시도자 및 등록 정신질환자의 돌발상황 등 위급시 긴급 이송·지원을 위한 연계구축, 필요시 간담회 추진 - 119안전센터, 경찰서를 통해 신고 된 자는 정신건강증진센터에서 등록 관리	
민간정신 보건시설 등	입소 및 퇴소 시 연계 관리	- 고성성심병원, 고성정신요양원, 주순애원 등 정신보건시설의 퇴원환자에 대해 즉시 정신건강증진센터 연계관리 - 입원이 필요한 중증 정신질환자에 대한 입원 및 사회복지 연계 - 정신관련시설 연계 체육대회 등	
고성교육청 청소년지원센터 지역자활센터 가정폭력상담소	상담 교육	- 아동청소년 정신건강평가지원, 위기·폭력 청소년 상담연계 - 장애인 활동지원연계, 여성복지 상담·지원 - 상담지원 후 정신과적 관리 필요자 연계 등록	
정신보건 심판위원회	계속입원심사 매월개최	- 정신보건시설의 6개월 계속입원심사청구에 대한 심사의뢰	

5) 추진일정

구분	수행활동	2015년	2016년	2017년	2018년
등록관리	재가정신질환등록 및 관리 등	연중	연중	연중	연중
정신건강증진 - 우울 - 스트레스	노인우울증, 내소주민, 직장인, 청소년, 복지공무원 우울증 예방 교육 및 검사	상,하반기 일정계획 수립	상,하반기 일정계획 수립	상,하반기 일정계획 수립	상,하반기 일정계획 수립
자살예방관리	생애주기별 자살예방교육 및 상담, 자살예방캠페인 등	연중	연중	연중	연중
규제·감독	정신보건시설지도점검, 심판위원회 개최 등	연간계획 수립	연간계획 수립	연간계획 수립	연간계획 수립
홍보	캠페인, 언론홍보, 홍보물 제작	연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	평가항목	평가지표	기준	배점	평가시기
결과평가	재가정신질환자 등록관리자 수	증가율(25점)	85%이상증가 80%이상증가 75%이상증가 75%미만증가	25 22 19 16	사업 종료후
	스트레스인지율 (지역사회건강조사기준)	인지율(25점)	22%달성 22%미달성	25 20	
	우울감경험률 (지역사회건강조사기준)	경험률(25점)	3.4%달성 3.4%미달성	25 20	
	자살생각률 (지역사회건강조사기준)	자살생각률 (25점)	10.2%달성 11%달성 11%이상달성	25 22 19	

7) 자체 평가 결과 반영: 결과 평가 차기 년도 사업 반영

담당자	담당부서	전화번호
이수정	방문담당	670-4055

7. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	아토피·천식예방관리
---------	------------------------	-----	------------

1) 추진배경

- 알레르기 질환은 사회·경제적 성장과 더불어 증가 추세로 소아에서 성인까지 전 생애 동안 지속되어, 보건소 중심의 민·관 협력 등 적극적인 사업 전개가 필요함.
- 학교 중심의 아동들을 대상으로 어릴 때부터 예방관리법과 올바르게 적절한 치료법을 전파하여 적극적인 자가 관리 능력 함양 및 악화 인자관리 여건조성으로 알레르기질환으로 인한 사망률 및 응급실 내원일수, 결석, 결근 등 활동제한 등을 감소시키고 사회경제적 부담 경감

2) 사업목표

○ 투입목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
인력	보건소	1	2	2	2
	민간 6명 (학교)	6	7	8	9
예산		15,000천원	16,000천원	17,000천원	18,000천원
장비		천식응급키트	천식응급키트	천식응급키트	천식응급키트

○ 과정목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환 인식률 개선을 위한 주민참여 10%	예방교육	6회	6회	8회	8회
	홍보	월 1회	월 1회	월 1회	월 1회
등록관리율 50% 향상 (2014년 30명 2018년까지)	질환자 등록관리	연중	연중	연중	연중
	아토피 캠프운영	1회	1회	1회	1회
	아동대상 인형극	2회	2회	2회	2회
	학생대상 유병률 조사	1회	1회	1회	1회
질환예방 체계운영	아토피·천식 안심학교 운영	6개교	7개교	8개교	9개교
	민·관 자문위원회 운영	2회	2회	2회	2회

○ 산출목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환 인식률 개선을 위한 주민참여 10%	교육 및 홍보	1,350명	1,350명	1,350명	1,350명
등록관리율 50% 향상	등록관리	34명	38명	42명	45명
	행사 운영	2회	2회	2회	2회
	유병률 조사	1회	1회	1회	1회
질환예방 체계운영	아토피·천식 안심학교 운영	6개교	7개교	8개교	9개교
	민·관 자문위원회 운영	2회	2회	2회	2회

○ 결과목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환 인식률 개선을 위한 주민참여 10%		2.5% (1,350명)	5% (2,700명)	7.5% (4,050명)	10% (5,400명)
등록관리율 50% 향상(2014년 대비 30명)		34명	38명	42명	45명
질환예방 체계운영	아토피·천식 안심학교 운영	6개교	7개교	8개교	9개교
	민·관 자문위원회 운영	2회	2회	2회	2회

3) 주요내용

- 알레르기질환에 대한 올바른 예방 및 치료방법 인식 개선으로 건강생활 유지를 위하여 2018년 까지 전체주민의 10%를 교육 및 프로그램에 참여시킴
 - 일반인을 대상으로 교육 및 캠페인 전개로 인식률 개선
 - 아토피·천식 예방관리 일반주민 및 학부모 교육
 - 다중이용장소 및 기관·단체 연계 홍보 캠페인 전개
 - 질환자에 대한 적극적 지원관리로 자가 관리능력 함양
 - 질환자 및 부모 대상 교육
- 질환자의 적극 치료 및 관리율 향상을 위한 체계적 관리 시스템 운영으로 등록 관리율을 2014년 대비 50% 향상시킴
 - 질환자 등록관리 및 치료지원
 - 적극적인 홍보 및 안내를 통한 정보제공 및 대상자 등록관리
 - 치료비 및 치료관리 물품 등 제공
 - 알레르기질환자 및 일반인 대상 참여 프로그램 운영
 - 아토피캠프 및 인형극 등 운영
 - 자체 유병률 조사 체계 운영으로 질환감시체계 운영
 - 매년 학기 초 안심학교 재원 아동 대상 실시
- 알레르기질환예방 체계 구성 운영
 - 아토피·천식 안심학교 운영
 - 아토피·천식 안심학교 운영 내용에 대한 적극 홍보 및 매년 희망학교 신규 선정
 - 아토피·천식 안심학교 운영 활성화 지원 자문위원회 구성

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공무원(보건소2)	2명	2명	2명	2명
민간(학교6명)	6명	6명	6명	6명

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
국도비	15,000	15,000	15,000	15,000

○ 조직계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공공(방문보건담당)	1	1	1	1
민간(협력기관)	학교(유치원,어린이집)	학교(유치원,어린이집)	학교(유치원,어린이집)	학교(유치원,어린이집)
	교육청	교육청	교육청	교육청

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
질환 인식을 개선을 위한 주민참여 10%	일반주민대상교육(6회)	3월~11월	3월~11월	3월~11월	3월~11월
	캠페인(4회)	3월~11월	3월~11월	3월~11월	3월~11월
	홍보물제작	5월	5월	5월	5월
등록관리율 50% 향상	질환자등록관리	연중	연중	연중	연중
	아토피 캠프	8월~9월	8월~9월	8월~9월	8월~9월
	인형공연	9월	9월	9월	9월
	유병률조사	3월~5월	3월~5월	3월~5월	3월~5월
질환예방 체계운영	아토피·천식 안심학교운영	연중	연중	연중	연중
	민·관 자문위원회 운영	5월, 10월	5월, 10월	5월, 10월	5월, 10월

6) 자체 평가방안

구분		항목	평가지표	평가기준	배점	비고
과정 평가	질환 인식률 개선을 위한 주민참여 10%	일반주민대상교육	참여인원	목표 50%	7	30
				목표 80%	10	
				목표 80%이상	15	
		홍보	참여인원	목표 50%	7	
				목표 80%	10	
				목표 80%이상	15	
	등록관리율 50% 향상	질환자등록관리	등록자수	목표 50%	7	40
				목표 80%	10	
				목표 80%이상	15	
		질환관리행사운영	운영여부	미운영	0	
				운영	15	
		유병률조사	실시여부	미실시	0	
				실시	10	
	질환예방 체계운영	아토피·천식 안심학교운영	운영개교수	목표 50%	7	30
				목표 80%	10	
				목표 80%이상	15	
		민·관 자문위원회 운영	운영여부	미운영	0	
결과 평가	질환 인식율 개선을 위한 주민참여 10%	일반주민대상 교육 및 홍보	전년도대비 증가율 (2.5%이상)	목표 50%	20	100
				목표 80%	30	
				목표 80%이상	40	
	등록관리율 50% 향상	질환자등록관리	등록환자 증가율 (12.5%이상)	목표 50%	20	
				목표 80%	30	
				목표 80%이상	40	
	질환예방 체계운영	아토피천식안심학 교 및 자문위원회 운영	운영수	목표 50%	15	
				목표 80%	20	
				목표 80%이상	30	

7) 자체 평가 결과 반영 계획

- 매년 7월 초 과정평가 실시 후 하반기 사업 추진계획에 반영
- 사업 종료 후 결과평가 실시 후 차기년도 사업 반영

담당자	담당부서	전화번호
홍경희	방문보건담당	670-4054

8. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	감염병예방관리
---------	------------------------	-----	---------

1) 추진배경

- 집단급식 및 외식문화의 발달로 인해 집단식중독 및 수인성 감염병 발생 가능성이 높고 집단생활로 인한 감염병 발생이 예상됨
- 지구온난화로 감염병매개체 서식이 증가하고 해외유입 및 조류인플루엔자 등의 신종감염병 발생 위험이 높아 감염병발생 유행방지 및 조기차단을 위함

2) 사업목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
수인성·식품 매개 및 접촉전파 감염병	급성감염병 검사	3,150건	3,200건	3,250건	3,300건
	비브리오팀 검사	420건	430건	440건	450건
	역학조사반 운영	1개반 7명	1개반 7명	1개반 7명	1개반 7명
도말양성결핵	가족 검진율	95%	95%	95%	95%
	치료성공률	100%	100%	100%	100%
매개체 전파 감염병	신고 및 역학조사 실시	100%	100%	100%	100%
	리플렛 배부	20,000장	22,000장	25,000장	30,000장
	레지오넬라증 검사	9건	9건	9건	9건
성매개감염병	성병,에이즈 검사	1,800건	1,980건	1,980건	1,980건
	환자관리	50명	55명	55명	55명
	홍보	20회	22회	22회	22회
신종 감염병 및 생물테러 감염병	입국자 역학조사	100%	100%	100%	100%
	생물테러대응 감시	1개반 20명	1개반 20명	1개반 20명	1개반 20명
방역사업	방역소독	4,800회	4,900회	5,000회	5,280회
	유충규제	180회	190회	200회	210회
감염병예방 홍보 및 교육	캠페인	4회	4회	4회	4회
	대중매체	12회	12회	12회	12회
	홍보물	20,000매	20,000매	20,000매	20,000매
	손씻기 교육	19,000명	20,000명	21,000명	22,000명

3) 주요내용

- 오염지역 입국자 추적조사 및 급성 감염병 예방관리
- 방역기동반 및 역학조사반 편성 운영
- 감염병 조기 차단 및 유행과약을 위한 질병모니터요원 교육 및 편성 운영
- 비브리오패균 유행 예측 조사를 위한 해수, 어패류 취급 수족관수 검사
- 예방접종의 적기에 실시로 인공면역 획득으로 감염병 예방
- 결핵 취약계층 및 고위험군 검진확대, 환자 및 접촉자 관리
- 기피제 배부 및 예방홍보 및 레지오넬라증 검사 실시
- 성매개감염 우려계층 검진 독려 및 예방교육, 익명검사 및 치료 제공
- 신종감염병 인체감염 감시·신고 및 선제적 의료자원 확보
- 생물테러 대량 환자 및 노출자 발생 대응 훈련, 감시체계운영
- 취약지역 방역소독 및 위생해충 구제작업 실시
- 소독업체 및 소독의무 대상시설 지도·점검(연 1회)

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공무원	4	4	4	4
기간제근로자	3	3	3	3

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	648,193	695,876	746,738	801,364

○ 조직계획

구분	협력내용
민간위탁	○ 민간방역업체 3개소 매년 위탁 방역실시
민간협력기관	○ 의료기관 2개: 격리병상 운영 ○ 학교: 손씻기 교육 및 홍보, 질병모니터 ○ 집단시설 30곳: 예방홍보 및 교육 ○ 이동장: 감염병 예방 홍보 및 모니터 ○ 병·의원: 감염병 발생 신고 및 모니터링 ○ 다중이용시설: 감염병 발생감시 ○ 산업체: 보건교육

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
수인성·식품매개 및 접촉 전파 감염병	급성감염병 감시	연중	연중	연중	연중
	비브리오팀 검사	5월~10월	5월~10월	5월~10월	5월~10월
	방역	5월~9월	5월~9월	5월~9월	5월~9월
매개체 전파 감염병 감시		4월~11월	4월~11월	4월~11월	4월~11월
성매개 감염병		연중	연중	연중	연중
신종 감염병 및 생물테러 감시		연중	연중	연중	연중
방역소독사업	위생해충 구제	연중	연중	연중	연중
	취약지 방역	3월~10월	3월~10월	3월~10월	3월~10월
감염병 예방홍보		연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	활동내용	평가지표	평가기준(점수)		평가시기
과정 평가 (70점)	수인성·식품매개 및 접촉 전파 감염병	신고환자 역학조사	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
	도발양성결핵	가족 검진율: 100%	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
		신환자 치료성공률: 100%			
		결핵환자 관리율: 100%			
		입원명령 이행률: 100%			
	매개체 전파 감염병	환자발생 역학조사	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
		기피제 및 리플릿 배부			
		레지오넬라증균 검사			
	성매개감염병	성병 및 에이즈 검사 건수	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
		환자관리 및 치료율			
		예방홍보 건수			
	신종 감염병 및 생물테러	조류인플루엔자인체감염감시	100% 이상 80% 이상 60% 이상	10 7 5	연말
		조류인플루엔자 대책반 운영			
		생물테러 감시운영			
	방역소독사업	취약지역 방역	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
		위생해충구제제 투여			
	감염병예방 홍보	감염병예방 홍보물품 제공 5회	100%이상 80%이상 60%이상	10 7 5	연말
		감염병 책자 리플릿 등 홍보 5회			
		캠페인 및 언론 보도 4회			
결과 평가 (30점)	신고환자 역학조사 및 추적조사율		90%이상 70%이상 70%미만	10 7 5	연말
	감염병환자 완치율	전년도 대비완치율	10%이상 5%이상 0%이하	10 7 5	연말
	감염병 발생률	전년도 대비 발생률	0%이하 10%증가	10 5	연말

담당자	담당부서	전화번호
하순혜	예방의약담당	670-4043

9. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	식품 및 공중위생관리
---------	------------------------	-----	-------------

1) 추진배경

- 식품안전에 대한 높은 관심과 기대 수준 향상
- 식품 위해요인의 증대와 군민 식생활 환경 변화
- 공중위생업소의 규제완화로 불법영업 우려 등 행정지도·점검 필요

2) 사업목표

○ 산출목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
위생업소 관리·감독 강화	위생업소	1,800건	1,890건	1,980건	2,070건
	행정처분	50건	55건	60건	65건
식품관리	수거·검사 건수	200건	210건	220건	230건
어린이식품 위해환경 개선	안전보호구역관리	600건	630건	660건	690건
식품위생업소 위생수준 향상	모범음식점 지정	41곳	43곳	45곳	47곳
	위생업소시설개선	16곳	17곳	19곳	21곳
	식품제조·가공업소 위생등급제 운영	70곳	75곳	80곳	85곳
공중위생업소 관리	등급평가 관리	110곳	120곳	130곳	140곳

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
위생업소 관리·감독강화 (2014년 대비)	5%증가	10%증가	15%증가	20%증가
식품 등의 수거·검사 건수 (2014년 대비)	5%증가	10%증가	15%증가	20%증가
어린이식품 위해환경 개선 (2014년 대비)	5%증가	10%증가	15%증가	20%증가
식품위생업소 위생수준 향상 (2014년 대비)	5%증가	10%증가	15%증가	20%증가
공중위생업소 등급평가 (2014년 대비)	10%증가	20%증가	30%증가	40%증가

3) 주요내용

- 상습·고의적으로 위반한 공중·식품 위생업소를 특별 관리업소로 지정관리, 식품제조업소, 공중위생업소 위생등급제 확대 운영으로 공중·식품위생 안전관리 강화
- 개학대비 학교급식소 등 지도점검, 청소년 수련원 등 식중독예방관리, 하절기 다소비식품 지도점검, 겨울철 다중이용시설 등 지도점검, 추석·설 성수식품 제조 판매업 지도점검, 성탄절 대비 제과점 등 위생지도 점검 등 기획단속을 계획하여 군민의 식품위생 안전성 확보 노력
- 군민다소비식품 및 명절(설·추석), 계절별 성수식품, 문제우려 식품 및 위생 취약지역 유통 식품 수거·검사 강화로 식품 안전성 확보에 노력
- 어린이 식품안전보호구역내 부정·불량식품 관리 강화 및 어린이 기호식품 안전관리
- 모범음식점 지정 확대, 식품접객업소 시설개선 지원 사업 확대 추진 등 식품위생업소 위생 수준 향상에 기여

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
식품위생	3	3	4	4
공중위생	1	1	1	2

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
식품 및 공중위생	116,000	127,600	140,360	154,400

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
위생업소 관리·감독강화		1월 ~ 12월	1월 ~ 12월	1월 ~ 12월	1월 ~ 12월
식품 등의 수거·검사		매월 1회	매월 1회	매월 1회	매월 1회
어린이식품 위해환경 개선		매월 1회 점검	매월 1회 점검	매월 1회 점검	매월 1회 점검
식품위생 업소 위생 수준 향상	모범음식점 지정관리	매월 1회 점검	매월 1회 점검	매월 1회 점검	매월 1회 점검
	위생업소 시설개선	2월 ~ 6월	2월 ~ 6월	2월 ~ 6월	2월 ~ 6월
	식품제조,가공 업소 등급평가	10월 ~ 11월	10월 ~ 11월	10월 ~ 11월	10월 ~ 11월
공중위생업소 등급평가		9월 ~ 11월	9월 ~ 11월	9월 ~ 11월	9월 ~ 11월

6) 자체 평가방안

평가지표	평가기준	평가시기
위생업소 관리·감독 강화	○ 위생업소 점검 건수 ○ 행정처분 건수	연말
식품 등의 수거·검사 건수	○ 수거·검사 건수	연말
어린이식품 위해환경 개선	○ 어린이식품안전보호구역내 점검 건수	연말
식품위생업소 위생수준 향상	○ 모범음식점 지정관리 업소 수 ○ 위생업소 시설개선지원 업소 수 ○ 식품제조·가공업소 위생등급 운영 업소 수	사업시행 후
공중위생업소 등급평가	○ 공중위생업소 등급평가 업소 수	사업시행 후

담당자	담당부서	전화번호
박경애, 서도순, 박정혜	종합민원실	670-2733~5

10. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	공중보건 의사 및 보건진료소지도
----------	------------------------	-----	----------------------

1) 추진배경

- 고성군은 보건지소 12개소와 보건진료소 12개소로 농어촌 등 취약지역의 주민 등에게 보건 의료를 효율적으로 제공함으로써 군민이 고르게 의료혜택을 받게 하고 군민의 보건을 향상 시키기 위함
- 보건진료소 의료행위 등 복무 지도점검을 통하여 보건의료 취약지역의 주민에게 양질의 보건의료서비스를 제공하기 위함

2) 사업목표

○ 투입목표

(명:의사, 보건진료전담공무원)

구분	2015년		2016년		2017년		2018년	
	기관수	명	기관수	명	기관수	명	기관수	명
계	25	39	25	39	25	39	25	39
보건소	1	7	1	7	1	7	1	7
보건지소	12	20	12	20	12	20	12	20
보건진료소	12	12	12	12	12	12	12	12

○ 과정목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공중보건 의사 지도점검	연 3회	연 3회	연 3회	연 3회
보건진료소 지도점검	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회

○ 산출목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
공중보건 의사 지도 점검 150% 증가	연 3회	연 3회	연 3회	연 3회
보건진료소 지도 점검 200% 증가	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회

○ 결과목표

구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
공중보건 의사 지도점검	연 2회	연 3회	연 3회	연 3회	연 3회
보건진료소 지도점검	연 1회	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회

3) 주요내용

- 신규 및 재배치된 공중보건 의사가 지역사회의 보건문제를 정확히 인식할 수 있도록 공중 보건 의사 집담회 모임을 활성화시키고, 복무 및 의무이행여부 등에 대하여 연 3회 이상 정기 점검과 수시 지도점검으로 지역주민에게 양질의 의료서비스를 제공
- 보건진료소의 지도점검을 통한 행정 업무 능력을 향상시키고 1차 보건의료기관으로서의 역할 수행으로 군민의 건강한 삶, 삶의 질 향상에 기여하고자 함

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
전담인력	2	2	2	2

○ 조직계획

(단위:개)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건소 보건행정담당	1	1	1	1
보건지소	12	12	12	12
보건진료소	12	12	12	12

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
공중보건 의사 지도점검	신규 공중보건 의사 직무교육	연 1회	연 1회	연 1회	연 1회
	공중보건 의사 복무점검	연 3회	연 3회	연 3회	연 3회
보건진료소 지도점검	보건진료 전담공무원 업무지도	연 1회	연 1회	연 1회	연 1회
	보건진료 전담공무원 복무점검	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회

6) 자체 평가방안

구분	평가지표	평가방법	평가방법	배점표	비고
공중보건 의사 지도점검	직무교육	첨부서류 및 보고서	실시	20	20
			미실시	0	
	공중보건 의사 복무점검	점검표	연 3회 이상	30	30
			연 2회	20	
			연 1회	10	
보건진료소 지도점검	보건진료 전담 공무원 업무지도	첨부서류 및 보고서	실시	20	20
			미실시	10	
	보건진료 전담 공무원 복무점검	점검표	연 2회 이상	30	30
			연 1회	20	
			미실시	0	

담당자	담당부서	전화번호
허경아	보건 행정담당	670-4005

11. 추진과제	건강·환경 안전망 구축으로 질환예방	사업명	의약물관리
----------	------------------------	-----	-------

1) 추진배경

- 관내 병·의원 및 약국간의 경쟁에 따른 의료의 질 저하에 따른 유통질서 확립 필요
- 응급 및 야간진료를 필요한 24시간 응급진료 및 24시간 편의점 안전상비의약품 판매업소 확대로 진료공백 최소화
- 청소년 약물오남용, 마약 예방을 위한 군민건강 예방 필요

2) 사업목표

○ 투입목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
의료관리사업	48곳	48곳	50곳	50곳
약무 및 마약류관리사업	28곳	28곳	30곳	30곳
응급의료관리	1곳	1곳	1곳	1곳

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
의료기관 지도점검	48곳/연 1회이상	48곳/연 1회이상	50곳/연 1회이상	50곳/연 1회이상
약무 및 마약류 지도점검	28곳/연 1회이상	28곳/연 1회이상	30곳/연 1회이상	30곳/연 1회이상
응급의료기관 지도점검	1곳/연 1회이상	1곳/연 1회이상	1곳/연 1회이상	1곳/연 1회이상

3) 주요내용

- 의약업소 관리율을 100%로 하며 연 1회 이상 정기점검을 실시하고 필요시 수시 점검을 실시한다.
- 약국 및 마약류관리사업의 관리율을 100%로 하며 연 1회 이상 정기점검을 실시하고 자율적 감시체제로 수시점검 관리한다.
- 24시간 지역응급의료기관 1개 병원 정착을 도모하고 야간응급실 운영병원을 2개 기관으로 확대해 나간다.

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
의약무 관리	1	1	1	2

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
지역응급의료기금육성	200,000	200,000	250,000	300,000

○ 조직계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
예방의약담당	전담	전담	전담	
의약무담당(신설)				감염병관리와 의약무 담당분리(1개담당→2 개담당)

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
전담조직				○
인력충원				○
예산확보				○

6) 자체 평가방안

- 의약업소에 대한 부정·불법 의료행위 단속실적과 인력 및 시설기준 관리 지도점검 실적
- 의약분업관리 지도점검 실적과 의약품 판매업소관리 단속 지도실적
- 마약류 관리사항 지도단속실적, 무자격자 판매행위 단속
- 지역응급의료기관 지정기관 지도 단속실적
- 관내 의료기관, 의약품 판매업소와 안전상비의약품 판매업소 수

담당자	담당부서	전화번호
김태진	예방의약담당	670-4044

12. 추진과제	취약계층을 위한 건강형평성제고	사업명	방문보건
----------	---------------------	-----	------

1) 추진배경

- 고성군 노인인구는 24.4%로 노인 취약계층 건강관리를 위한 방문보건사업 필요
- 취약계층의 건강문제를 파악하여 서비스 제공 및 연계 실시
- 대상자 수요중심의 내외 자원연계 및 사례관리

- 방문건강관리 등록자 현황

(단위:명)

계	정기관리군	자기역량관리군	비고
3,475/4,449	2,528/2,855	947/1,594	

* 자료출처: 고성군청 주민생활과, 교육복지과, 보건소 통합정보시스템 내부자료(2013.12.31.)

2) 사업목표

- 산출목표

(단위:가구,명,회)

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
대상자 발굴	등록관리	2,100	2,163	2,227	2,300
	다문 화가족	170	170	180	180
방문건강관리서비스 제공		12,000회	12,000회	13,000회	13,000회
자원연계		2,500회	2,600회	2,700회	2,800회

- 결과목표

(단위:가구,명,회)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
대상자 발굴 및 등록	2,100	2,163	2,227	2,300
방문건강관리서비스 제공	12,000	12,000	13,000	13,000
보건소내외자원 연계	2,500	2,600	2,700	2,800

3) 주요내용

- 방문건강관리대상자 발견 및 등록
 - 군청 주민생활과에서 국민기초생활수급자, 차상위 계층 명단 확보
 - 주민생활과, 읍·면사무소 및 자원봉사자를 이용한 대상자 발굴
 - 보건소 또는 보건지소 타부서 및 지역사회 기관으로부터 의뢰된 대상자 등록
 - 지역사회 진단을 통한 대상자 발견 및 기존자료 이용
 - 방문건강관리 전문인력 사례관리 집담회 실시: 월 1회 이상
- 대상자 집중관리 강화
 - 통증관리: 말기암환자에 대한 마약패취 처방, 통증완화 및 심리적지지 병행
 - 고혈압, 당뇨, 말기암, 뇌졸중등에 대한 집중관리: 연간 40건
 - 덩동! 부모님 건강메신저: 월 1회 170가구 추진
 - 호스피스 자원봉사자, 지역사회 복지시설과의 연계 추진 강화
 - 진료약품 및 파스 등 각종 의료용품 지원
- 집중건강관리 프로그램 운영
 - 고혈압, 당뇨, 허약노인, 뇌졸중, 관절염, 암환자의 자가건강관리능력 향상을 위한 보건교육 프로그램 운영
- 재가암환자 자조교실 운영: 연 2회
- 방문건강관리 대상자 나들이: 연 1회
- 서비스 수준 향상 인력개발 프로그램 운영
 - 정기적 사례관리 회의를 통한 관리능력 향상: 월 1회
 - 방문보건담당 인력 직무교육: 연 6회
- 지역사회 협력체계

지역사회협력기관	협력방안	비고
주민생활과	기초생활수급자 현황 제공 방문건강관리대상 의뢰 및 회신	
고성노인복지센터	독거노인 반찬지원, 방문건강관리 필요대상 의뢰	
지역자활센터	자원봉사등 대상자 관리 지원	
고성군장애인협회	장애인 대상 고혈압, 당뇨관리 혈압, 혈당검사 지원	
국민건강보험공단	노인장기요양급여 대상자 현황 제공 건강검진결과 방문건강관리 필요자 의뢰	
보건소내 타부서	노인우울증, 치매조기검진, 만성질환관리 등 프로그램 연계	

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
의사	1	1	1	1
담당자	1	1	1	1
방문간호사	6	6	6	6
보건진료소	12	12	12	12

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
방문건강관리사업	225,700	236,980	248,820	261,250

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
대상자 발굴 및 등록	연중	연중	연중	연중
방문건강관리서비스제공	연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	지표영역	평가지표	평가기준	배점	비고
합계					100
취약가구대상자 등록관리	등록가구	목표대비 등록률	80%이상 50%이상 50%미만	50 40 30	50
방문서비스 제공	등록가구	목표대비 등록률	80%이상 50%이상 50%미만	30 20 10	30
자원연계	연계횟수	목표대비 등록률	80%이상 50%이상 50%미만	20 15 10	20

담당자	담당부서	전화번호
강인숙	방문보건담당	670-4053

13. 추진과제	취약계층을 위한 건강형평성 제고	사업명	모자보건
----------	-------------------	-----	------

1) 추진배경

- 고성군 출생아수는 2009년 393명, 2013년 343명 출산으로 점차 감소되어 2013년에는 2012년에 비해 1.28%로 현저히 감소되어 이는 점차적으로 출산율이 낮아지는 추세로써 인구증가시책 사업으로 산모, 신생아의료비지원, 난임부부, 출산장려금지원 등 추진으로 경제적인 부담을 덜고 인구증가에 주력하기 위함
- 찾아가는 산부인과 운영으로 산모들의 편리를 도모하고 질병의 조기발견으로 모자건강증진에 기여 하고자 함

2) 사업목표

(단위:명)

구분		지표	2015년	2016년	2017년	2018년
의료 및 출산장려 지원 서비스	임산부 관리	280	280	282	284	286
	영유아 건강검진	40	40	42	44	44
	난임부부 지원	40	40	42	44	44
	신생아의료비지원	377	377	379	380	380
	산모(청소년)의료비 및 건강관리사 지원	72	72	74	76	76
	출산장려금 등 지원	530	530	532	534	534
	예방 접종	필수(BCG외 9종)	8,000	8,050	8,100	8,100
		선택 (A형간염 외 2종)	820	825	830	830
교육 및 홍보	임산부 건강교실 운영	710	710	715	720	720
	찾아가는 산부인과 운영	400	400	410	420	420

3) 주요내용

구분		대상	내용
의료 및 출산 장려 지원 서비스	임산부·영유아 등록관리	임산부, 영유아	- 임신부터 출산까지 등록관리 (영양제, 철분제 지급)
	영유아건강검진 및 의료비지원	영유아	- 저소득층 4개월~7세까지 월령별 7단계검진 - 정밀검진대상(발달장애 등)
	난임부부지원	불임부부	- 체외수정: 전국가구 월평균소득 150%이하 6회 지급 - 인공수정: 전국 가구 월평균소득 150%이하 3회 지급

구분		대상	내용
의료 및 출산 장려 지원 서비스	신생아의료비지원	미숙아, 신생아	- 미숙아·선천성이상아 의료비지원 - 선천성대사이상검사 및 환아관리 - 난청조기 진단비 지원
	산모(청소년)의료비 및 건강관리사 지원	임산부	- 산모신생아건강관리사 지원: 69명 - 산후조리비용 지원: 30명 - 청소년산모 의료비 지원:
	출산장려금 등 지원	고성군내 거주 출생아	- 출산장려금: 60명 - 출산양육금: 210명 - 한방첩약지원: 60명 - 셋째아 이상 보장정보험료 지원: 200명
	필수예방접종	영유아	- BCG 외 9종: 8,000명
	선택예방접종	영유아	- A형 간염 외 2종: 820명
교육 및 홍보	임산부건강교실운영	임산부	- 모유수유교실 운영: 350명 - 숲태교 교실 운영: 60명 - 영유아 불소도포: 200명 - 유축기 대여: 100명
	찾아가는 산부인과운영	가임기여성 및 임신부	- 가임기여성 검진: 연 5회 - 임신부 산전검진: 연 25회 - 모유수유교실 외 홍보 활동 전개

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	8	8	8	8
담당공무원	3	3	3	3
기간제 및 무기계약직 (간호사2, 영양사1)	3	3	3	3
공중보건의	2	2	2	2

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	720,322	713,262	706,272	699,350

○ 조직계획

협력기관	협력내용	협력방안
읍·면사무소	- 출생아 지원 접수 및 홍보	- 출생아 신고
국민건강보험공단	- 영유아건강검진대상자 선정 및 보험료 부과내역 통보	- 건강검진대상자 선정 - 건강보험료 납부내역 발급
고성서울아동병원	- 영·유아 예방접종	- 예방접종 비용상환금 지원
고성지역자활센터 샘물요양보호사교육원 참사랑어머니회(통영)	- 산모신생아 건강관리사 지원 - 임산부건강교실 교육	- 산모신생아 건강관리사 지원
인구보건복지협회 경남지부	- 임신부 산전진찰 - 기임기여성검진	- 임신부에 대한 월 2회 정기검진
관내 한의원	- 셋째아 이상 한방첩약사업	- 임신부에 대한 진료 및 첩약복용법지도
생명보험	- 셋째아 이상 건강보장성보험 계약: 5년납 10년만기	- 계약유지 및 관리

5) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
지원 서비스	임산부·영유아등록 관리	연중	연중	연중	연중
	영유아건강검진 및 의료비 지원	연중	연중	연중	연중
	난임부부지원	연중	연중	연중	연중
	신생아 의료비 지원	연중	연중	연중	연중
	산모(청소년)의료비 지원	연중	연중	연중	연중
	출산장려금 등 지원	연중	연중	연중	연중
	예방접종	필수예방	연중	연중	연중
		선택예방	연 중	연중	연 중
교육 및 홍보	임산부건강교실운영	연중	연중	연중	연중
	찾아가는산부인과운영	연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	항목		평가지표	평가기준	배점	비고
계	계				100	
투입 평가 (20점)	전문인력투입 (무기계약 간호사)		1명	인력확보	10	
				미확보	5	
	예산확보		예산확보여부	90% 이상	10	
				70% 이상	5	
산출 평가 (60점)	지원 서비스	임산부 관리	286명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		영유아 건강검진	44명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		난임부부지원	44명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		신생아의료비지원	380명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		산모(청소년)의료비 및 건강관리사 지원	76명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		출산장려금 등 지원	534명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		필수예방	8,100명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		선택예방	830명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
	교육 및 홍보	임산부건강교실 운영	720명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
		찾아가는 산부인과운영	420명	80% 이상	6	
				70% 이하	3	
결과 평가 (20점)	의료 및 출산장려 지원서비스		10,269명	80% 이상	10	
				70% 이하	5	
	교육 및 홍보		680명	80% 이상	10	
				70% 이하	5	

담당자	담당부서	전화번호
추외숙	건강관리담당	670-4090
하부영	건강관리담당	670-4034
황영숙	건강관리담당	670-4033

14. 추진과제	취약계층을 위한 건강형평성 제고	사업명	진료
----------	----------------------	-----	----

1) 추진배경

- 인구 고령화에 따라 만성퇴행성질환자가 증가하고 있지만 질환의 자가관리가 부적절하여 합병증 발생이 높아지고 노년기 삶의 질을 떨어뜨리며 사회경제적 부담도 가중시켜 질환의 초기 발견 및 건강행태개선과 함께 적절한 약물치료가 필요함
- 2013 지역사회건강통계(경남 고성군) 자료에 의하면 보건기관 이용률이 고성군 36.4%로 전국 29.3%, 경남 34.2%에 비해 높은 편이고, 보건기관 서비스 만족도 또한 고성군 85.8%로 전국 73.5%, 경남 76.4%로 다소 높은 편에 속해 주민의 보건기관 이용과 만족도 모두 높은 편이나 의료취약계층에 대한 지속적인 의료서비스지원이 요구됨

2) 사업목표

○ 투입목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
인력	보건소 12명 보건지소 36명 보건진료소 12명	보건소 12명 보건지소 36명 보건진료소 12명	보건소 12명 보건지소 36명 보건진료소 12명	보건소 12명 보건지소 36명 보건진료소 12명
예산 (천원)	724,000	730,000	740,000	750,000
시설	보건소 7개실 (내과,한방,치과 물리치료실,검사실, 방사선실,민원실) 보건지소 진료실 21개실 (내과13,한방6,치과1, 물리치료실) 진료소 진료실 12개실	보건소 7개실 (내과1,한방1,치과1 물리치료실,검사실, 방사선실,민원실) 보건지소 진료실 21개실 (내과13,한방6,치과1, 물리치료실) 진료소 진료실 12개실	보건소 7개실 (내과1,한방1,치과1 물리치료실,검사실, 방사선실,민원실) 보건지소 진료실 21개실 (내과13,한방6,치과1, 물리치료실) 진료소 진료실 12개실	보건소 7개실 (내과1,한방1,치과1 물리치료실,검사실, 방사선실,민원실) 보건지소 진료실 21개실 (내과13,한방6,치과1, 물리치료실) 진료소 진료실 12개실
장비	방사선장비 1대 PACS 1대 심전도기 1대 초음파영상진단기 1대 골다공증측정기 1대 시야측정기 1대 청력소음측정기 1대 혈압측정기 25개 혈당측정기 25개 고압멸균기 6대 검사 장비 6종 한방진료장비 4종 치과진료장비 5종 물리치료장비 7종	방사선장비 1대 PACS 1대 심전도기 1대 초음파영상진단기 1대 골다공증측정기 1대 시야측정기 1대 청력소음측정기 1대 혈압측정기 25개 혈당측정기 25개 고압멸균기 6대 검사 장비 6종 한방진료장비 4종 치과진료장비 5종 물리치료장비 7종	방사선장비 1대 PACS 1대 심전도기 1대 초음파영상진단기 1대 골다공증측정기 1대 시야측정기 1대 청력소음측정기 1대 혈압측정기 25개 혈당측정기 25개 고압멸균기 6대 검사 장비 6종 한방진료장비 4종 치과진료장비 5종 물리치료장비 7종	방사선장비 1대 PACS 1대 심전도기 1대 초음파영상진단기 1대 골다공증측정기 1대 시야측정기 1대 청력소음측정기 1대 혈압측정기 25개 혈당측정기 25개 고압멸균기 6대 검사 장비 6종 한방진료장비 4종 치과진료장비 5종 물리치료장비 7종

○ 과정목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
보건의료서비스 향상	직원 및 공중보건 의사 친절교육	2회	2회	2회	2회
	보건기관 이용 홍보	2회	2회	2회	2회
의료취약지 의료서비스 지원	365해피버스 무료진료	40회	40회	40회	40회
	한방 무의면 이동진료	4개면 연2회	4개면 연2회	4개면 연2회	4개면 연2회

○ 산출목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건기관 이용율(진료실적) 향상	153,000명 (연인원)	154,000명 (연인원)	155,000명 (연인원)	156,000명 (연인원)
직원 및 공중보건 의사 친절교육	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회
보건기관 이용홍보	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회
의료취약지 무료진료 (한방,치과)	40회	40회	40회	40회
한방 무의면 이동진료	연 8회	연 8회	연 8회	연 8회

○ 결과목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건기관이용률	36.5%	36.6%	36.7%	36.8%
고혈압약물치료율	95%	95%	95%	95%
당뇨병치료율	75%	80%	85%	90%

3) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건소	총12명 의사 6 (일반2,치과2,한방2) 간호(조무)사 1 치과위생사 1 물리치료사 1 방사선사 1 민원실 2	총12명 의사 6 (일반2,치과2,한방2) 간호(조무)사 1 치과위생사 1 물리치료사 1 방사선사 1 민원실 2	총12명 의사 6 (일반2,치과2,한방2) 간호(조무)사 1 치과위생사 1 물리치료사 1 방사선사 1 민원실 2	총12명 의사 6 (일반2,치과2,한방2) 간호(조무)사 1 치과위생사 1 물리치료사 1 방사선사 1 민원실 2
보건지소	총36명 의사 21 (일반14,치과1,한방6) 간호(조무)사 13 치과위생사 1 물리치료사 1	총36명 의사 21 (일반14,치과1,한방6) 간호(조무)사 13 치과위생사 1 물리치료사 1	총36명 의사 21 (일반14,치과1,한방6) 간호(조무)사 13 치과위생사 1 물리치료사 1	총36명 의사 21 (일반14,치과1,한방6) 간호(조무)사 13 치과위생사 1 물리치료사 1
보건진료소	간호사 12	간호사 12	간호사 12	간호사 12

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
군 비	725,000	730,000	735,000	740,000

○ 조직계획

(단위:곳)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건소(진료담당)	1	1	1	1
보건지소	13	13	13	13
보건진료소	12	12	12	12

○ 시설 및 장비투입계획

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건소	7개실	7개실	7개실	7개실
- 진료실(내과,치과,한방)	3	3	3	3
- 방사선실	1	1	1	1
- 물리치료실	1	1	1	1
- 검사실	1	1	1	1
- 민원실	1	1	1	1
보건지소	21개실	21개실	21개실	21개실
- 진료실(내과,치과,한방)	19	19	19	19
- 물리치료실	1	1	1	1
- 읍지소 진료실	1(신규)	1	1	1
보건진료소	12개실	12개실	12개실	12개실
방사선장비	1개	1개	1개	1개
PACS	1대	1대	1대	1대
심전도기	1대(교체)	1대	1대	1대
초음파영상진단기	1대	1대	1대	1대
골다공증측정기	1대	1대	1대	1대
시야측정기	1대	1대	1대	1대
청력소음측정기	1대	1대	1대	1대
혈압측정기	25개	25개	25개	25개
혈당측정기	25개	25개	25개	25개
고압멸균기	6대	6대	6대	6대
검사 장비	6종 10대	6종 10대	6종 10대	6종 10대
한방진료장비	4종 4대	4종 4대	4종 4대	4종 4대
치과진료장비	5종 10대	5종 10대	5종 10대	5종 10대
물리치료장비	7종 8대	7종 8대	7종 8대	7종 8대

4) 추진일정

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
보건의료서비스 향상	보건기관 이용률 (진료실적) 향상	연중	연중	연중	연중
	직원 및 공중보건 의사 친절교육	상,하반기	상,하반기	상,하반기	상,하반기
	보건기관 이용 홍보	상,하반기	상,하반기	상,하반기	상,하반기
의료취약지 의료서비스 지원	의료취약지 무료진료 (한방,치과)	2월~11월	2월~11월	2월~11월	2월~11월
	한방 무의면 이동진료	3월~11월	3월~11월	3월~11월	3월~11월

5) 자체 평가방안

구분		평가지표	평가기준	배점	비고
합계				100	
보건의료 서비스 향상	보건기관 이용률(진료실적) 향상	진료연인원	153천명이상 100천명이상 100천미만	60 40 20	
	직원 및 공중보건의사 친절교육	교육횟수	2회이상 1회이하	10 5	
	보건기관 이용 홍보	홍보횟수	2회이상 1회이하	10 5	
의료취약지 의료서비스 지원	의료취약지 무료진료 (한방,치과)	진료횟수	40회이상 20회이상 20회미만	10 5 1	
	한방 무의면 이동진료	진료횟수	8회이상 7회이하	10 5	

담당자	담당부서	전화번호
정은미	진료담당	055-670-4081

15. 추진과제	보건소3.0 취약계층을 위한 건강형평성제고	사업명	장애인재활
----------	-------------------------	-----	-------

1) 추진배경

- 장애 조기발견, 2차 장애예방 및 재활치료 등 지속적 관리로 장애의 최소화 및 일상생활 자립 능력 증진
- 65세 이상 연간 낙상 경험률을 2013년 24.4%에서 2018년까지 23%로 낮추어 2차 장애예방을 위한 사업 적극 추진

2) 사업목표

○ 산출목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
재활보건 서비스	재활기구대여	연간 100건	연간 100건	연간 120건	연간 120건
	장애인재활교육	4회 320명	4회 330명	4회 340명	4회 350명
장애 예방교실	뇌졸중예방교육	8회 400명	8회 420명	8회 440명	8회 460명
	낙상경험률	24.3%	24%	23.5%	23%
방문재활 서비스	재가장애인	연 200건	연 200건	연 200건	연 200건

○ 결과목표

구분		2015년	2016년	2017년	2018년
재활보건 서비스	재활기구대여	전년대비10%증가	전년대비10%증가	전년대비10%증가	전년대비10%증가
	장애인재활교육 수혜율	전년대비3%증가	전년대비3%증가	전년대비3%증가	전년대비3%증가
2차장애예방 교실	뇌졸중예방교육 참여율	전년대비5%증가	전년대비5%증가	전년대비5%증가	전년대비5%증가
	낙상경험률	24.3%	24%	23.5%	23%
방문재활 서비스	재가장애인방문 서비스	월 2회	월 2회	월 2회	월 2회

3) 주요내용

(1) 장애인 재활사업 추진

- 장애인 재활관리
 - 기능증진을 위한 일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방운동 및 교육
 - 기본 건강관리: 위생, 영양, 피부관리(욕창, 체위관리), 구강위생관리 등
 - 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자를 위한 자가건강관리 교육
 - 2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육
 - 연간 낙상경험률을 24.4%에서 23%로 낮춘다.
 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등
 - 재활기구 대여 품목 점차 확대 구비(휠체어 외 17종)
- 재가 장애인 대상자 나들이: 연 1회
- 서비스 수준 향상 인력개발 프로그램 운영
 - 장애인 대상 방문 사례관리를 통한 관리능력 향상: 1회/2개월
- 자원봉사자 활용
 - 월1~2회 대상자 가정방문 이발, 가사서비스 제공(19명)
 - 자원봉사자에 대한 보건교육 및 간담회 실시: 연 2회

(2) 지역사회 협력체계

지역사회협력기관	협력방안	비고
교육복지과(장애인복지담당)	장애인 현황 제공, 담당자 정보공유	
고성군장애인복지관	장애인 나들이 차량 및 재활교육 강사 지원	
고성군장애인협회	장애인 대상 혈압, 혈당검사 협회 등록대상자 관리의뢰	
국민건강보험공단	건강검진결과 관리	
고성군 자원봉사 센터	이발, 목욕, 가사서비스	
보건소 내 타부서	만성질환관리, 정신보건관리 등 프로그램 연계	

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
재활담당자	1	1	1	1
공중보건의사	1	1	1	1
물리치료사	1	1	1	1

○ 예산계획

(단위:천 원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
장애인 재활사업	15,000	16,000	17,000	18,000

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
재활보건서비스	연중	연중	연중	연중
2차 장애예방교실	연중	연중	연중	연중
방문재활서비스	연중	연중	연중	연중

6) 자체 평가방안

구분	평가지표	평가기준	배점	비고
합계				100
재활보건서비스	목표대비실적	80%이상 50%이상 50%미만	40 30 20	40
2차장애예방교실	목표대비실적	80%이상 50%이상 50%미만	30 20 10	30
방문재활서비스	목표대비실적	80%이상 50%이상 50%미만	30 20 10	30

담당자	담당부서	전화번호
강인숙	방문보건	670-4053

16. 추진과제	취약계층을 위한 건강형평성 제고	사업명	건강플러스 행복플러스
----------	----------------------	-----	----------------

1) 추진배경

- 2005년부터 2007년까지 표준화사망비가 1보다 큰 지역으로 가장 높은 지역(영오면)으로 나타남
- 취약지역에 대한 건강위해요인 파악 및 해소 프로그램 개발·운영하여 건강행태개선 유도과 개인의 건강생활실천 의지 배양

2) 사업목표

(단위:%)

구분		지표	2015년	2016년	2017년	2018년
보건교육 및 홍보·캠페인	금연	2.7	4.7	6.7	8.7	10.7
	영양	1.8	3.8	5.8	7.8	9.8
	절주	3.5	5.4	7.4	9.4	11.4
	건강검진율	65.5	67.5	69.5	71.5	73.5
운동 (신체활동)	증등도 신체활동률	3.6	4.6	5.6	6.6	7.6
	걷기운동 실천율	51.4	52.4	53.4	54.4	55.4
금연·절주 클리닉 운영	현재 흡연율	22.7	22.6	22.5	22.4	22.3
	연간 음주율	44.1	44	43.9	43.8	43.7

※ 2010년 건강플러스 행복플러스 지역사회조사 자료

3) 주요내용

구분	사업기간	장소	대상인원	내용
보건교육 및 홍보	3월~12월	마을경로당	15개소*2회* 20명=600명	- 금연, 절주, 영양, 구강, 비만 보건교육 - 면 행사시 건강부스 운영 (건강검진, 암검진홍보)
운동 (신체활동) 사업	3월~12월	마을경로당	4개소*30회* 20명=2,400명	- 15개 마을 순회 연차적 운동보급
	9월	영오초등학교 운동장	300여명	- 전 주민 건강걷기대회
	3월~12월	영오면 걷기 코스 이용	15개소*10명 =150명	- 마을별 걷기동아리 결성(자율운영)
금연·절주 클리닉 운영	3월~12월	마을경로당	15개소*10명 =150명	- 마을주민 대상으로 연 2회 클리닉 운영
		영천통합 보건지소	150명*10% =150명	- 집중관리대상자 월 2회 운영

4) 자원투입계획

○ 인력계획

(단위:명)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	5	5	5	5
담당공무원	1	1	1	1
기간제	3	3	3	3
코디네이트	1	1	1	1

○ 예산계획

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
예산	37,000	37,000	47,000	47,000

○ 조직계획(지역사회연계)

협력기관	협력내용	협력방안
국민건강보험공단	운동(체조)지원	6개월간 / 2 곳 / 강사지원
고성성심병원	65세 이상 만성질환자 진료	진료비 20% 경감
	65세 이상 낙상환자 응급차 지원	낙상환자발생 시 관내 구급차지원
동고성노인복지센터	독거노인 반찬 배달	독거노인 10명 대상(점차적으로 확대)
	무료급식 운영	65세 이상 / 주 1회
	목욕봉사	65세 이상 / 주 1회

5) 추진일정

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
보건교육 및 홍보	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월
운동(신체활동)	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월
이동·금연 클리닉 운영	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월	3월 ~ 12월

6) 자체 평가방안

구분	항목		평가지표	평가기준	배점	비고
계					100	
투입 평가 (20점)	전문인력 투입 (운동처방사, 영양사, 금연상담가, 코디네이트)		전문인력 협조: 3명 코디네이트: 1명	인력 확보	10	
				인력미 확보	5	
	예산 확보		예산 확보 여부	100%	10	
				80% 이상	5	
산출 평가 (50점)	보건교육 및 홍보		인원수 600명	80% 이상	5	
				60% 이하	3	
	운동 (신체활동)	경로당운동보급	인원수 2,400명	80% 이상	10	
				60% 이하	5	
		군민건강걷기대회	인원수 300명	80% 이상	10	
				60% 이하	5	
		걷기동아리운영	인원수 150명	80% 이상	10	
				60% 이하	5	
	금연. 절주 클리닉 운영	경로당순회운영	인원수 150명	80% 이상	10	
				60% 이하	5	
		집중관리대상	인원수 15명	80% 이상	5	
				60% 이하	3	
결과 평가 (30점)	보건교육 및 홍보		매년 2%증가	2% 이상	10	
				1% 이하	5	
	운동(신체활동)		매년 1%증가	1% 이상	10	
				1% 이하	5	
	금연. 절주 클리닉운영		매년0.1%씩 감소	1% 이하	10	
				1% 이상	5	

담당자	담당부서	전화번호
김명연	건강관리담당	670-4032

V. 세부사업계획

1. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

1) 민·관, 네트워킹을 통한 보건의료서비스 구축

(1) 응급의료(재난)체계 구축

가. 응급(재난)체계

- 대량환자 발생 즉시 경상남도와 중앙비상진료대책상황실(보건복지부) 보고, 관내 응급의료기관(강병원) 응급실 진료강화 및 여유 병상 확보, 소방관계부서와 유기적인 협조하에 현장 응급의료소 설치
- 응급환자 발생 시 현장에서 적절한 처치를 시행한 후, 신속하고 안전하게 환자를 치료에 적합한 병원으로 이송하고, 병원에서는 응급 의료진이 의료기술과 장비를 집중하여 치료하도록 지원
- 한 지역의 응급의료지원으로 해결할 수 없는 재해와 대형사고가 발생되었을 시 인접한 지역의 인적·물적 지원을 받을 수 있도록 상호협조체계 구축

<대량환자 발생 시 상황전파도>



나. 비상진료 체계

- 설과 추석 명절 등 연휴기간 중 응급환자 발생 대비 응급의료기관 및 병·의원, 취약지 공공 보건 의료기관 중심으로 비상진료체계 가동
- 당직의료기관 및 당번약국 지정·운영을 통한 응급환자와 일반 환자의 진료 공백 최소화로 군민 건강 보호
- 의사회, 약사회 집단파업 등 의료기관 서비스 중단 위기 발생 시 군민의 최소한의 진료를 받을 수 있도록 현장 행동매뉴얼 조치
- 야간 응급환자발생시 지역응급의료기관(강병원) 지정운영으로 24시간 진료체계 구축

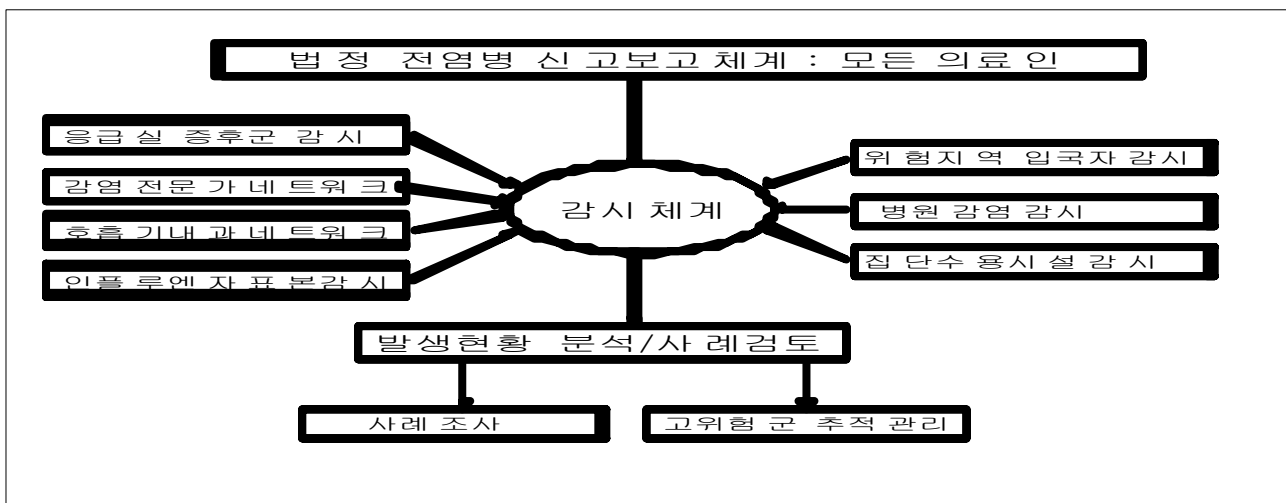
다. 응급처치 교육

- 보건기관 및 다중 이용시설에 자동제세동기를 설치하여 응급 시 환자조치 교육
- 연 2회 다중이용시설 근무자에게 응급구조(심폐소생술 등)교육을 마산대학병원과 연계 실시

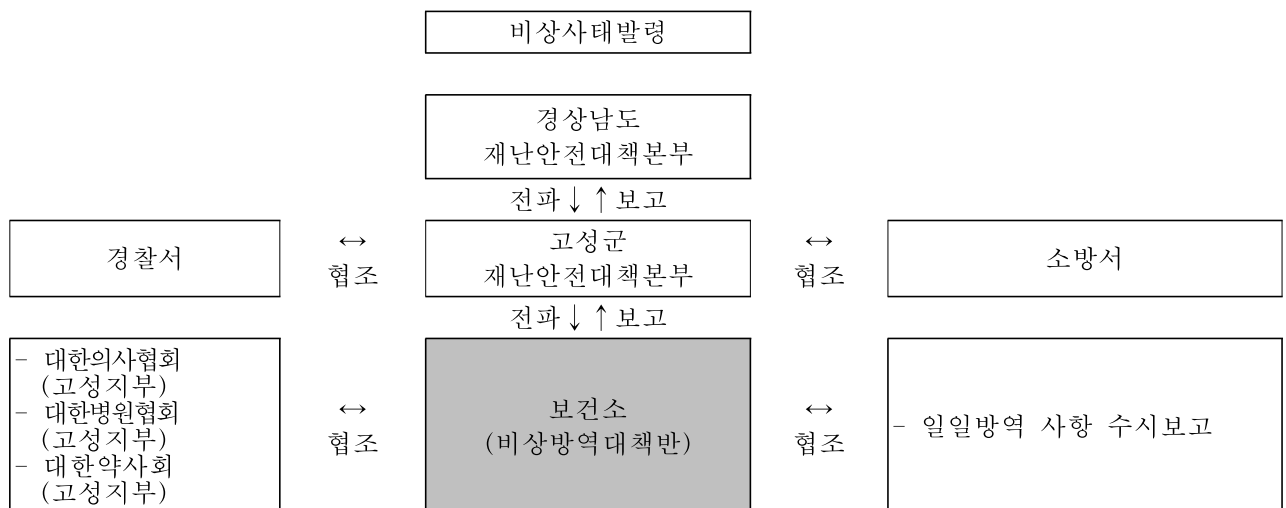
(2) 감염병 신고 체계 구축

- 해외여행객의 증가로 해외유입 감염병에 따른 감시체계 구축
- 신종 및 재출현 감염병의 시기와 계절에 관계없이 발생 전파방지 체계구축
- 수인성·식품매개 감염병, 집단설사환자 발생 신속한 보고체계 유지 및 역학조사 실시
- 관내 의료기관 법정감염병 발생 신고 구축
- 감염병 발생 대비 비상연락체계 유지 및 즉시 출동하여 역학조사 및 환경검체 실시
- 연중 질병보건통합시스템 감염병 집단발생 일일보고
- 결핵 신환자 발견을 위한 보건기관 협조 체계 구축

○ 감염병 신고 체계

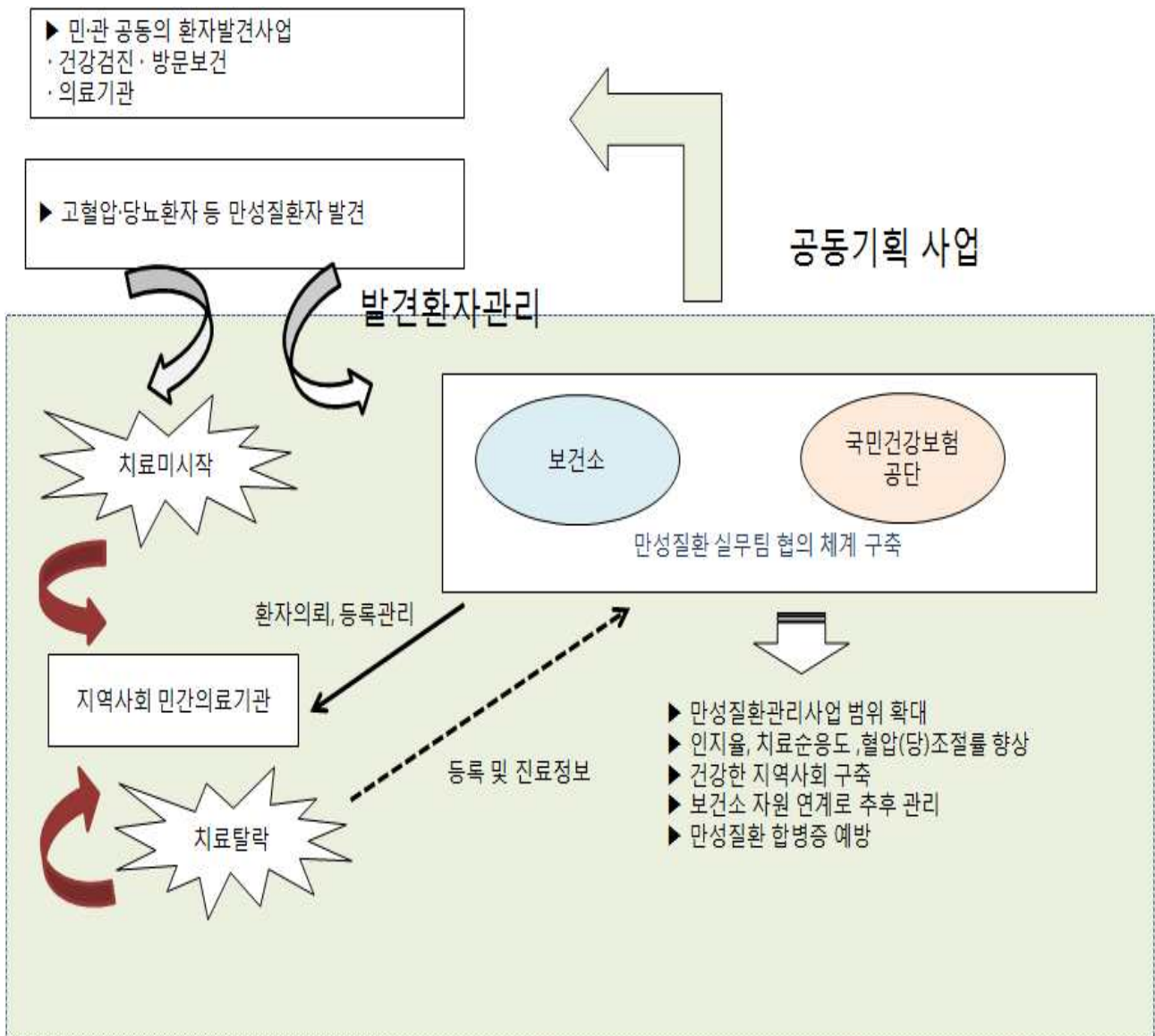


○ 감염병발생 유관기관 협조 대응체계



(3) 만성질환 치료 연계

- 인구 고령화 및 생활행태 변화에 따른 주요 만성질환인 고혈압, 당뇨병, 관절염, 암 등이 계속적으로 증가하고 있고, 이들 질환은 관리가 소홀하면 합병증을 가져와 고통과 경제적 부담으로 삶의 질을 떨어뜨리고 있어 질환초기부터 체계적인 관리 시스템 필요
- 민·관 공동으로 환자발견·치료·관리 등 통합적인 시스템 체계 마련
 - 지역 의료기관, 국민건강보험공단, 출장 검진기관 등과 유기적 협조체계 구축
 - 보건소 내 자원 연계 활성화
 - 운동·영양·금연·절주 등 건강생활실천 프로그램과 연계하여 사전예방과 사후관리
 - 방문보건·건강검진·암검진사업 부서에서는 환자를 발견하여 해당 사업부서에 연계
 - 고혈압·당뇨병·대사증후군 자가관리능력 향상을 위해 지역주민이 참여하는 상설교육장 운영



2) 민간자원 협력 활성화

○ 지역사회자원 협력 내용

사업	지역사회자원	협력내용	연계방안
심뇌혈관	- 의료기관 - 경남권역심뇌혈관센터 - 국민건강보험공단 - 농협중앙회	- 질환자 발견 및 등록관리사업 연계 - 고혈압·당뇨병 상설 교육장 운영 - 지역주민 고혈압 당뇨검사 장소지원 - 국민건강보험공단과 연계 협력을 통한 대상자 공유 관리	- 심뇌혈관질환 예방관리 민간협력체 구성 - 주기별 간담회 운영 - 국민건강보험공단 만성질환 담당과 협조 - 경남권역심뇌혈관센터와 자문
건강생활실천	- 학교 - 생활체육회 - 국민건강보험공단 - 주민생활과, 위생부서, 교육복지과 - 보건소 - 음식점지부 - 교육청	- 운동시설조사·운동보급강사 인프라 구축: 장소 및 강사전정 의뢰 협의 - 지역사회 건강생활실천 환경조성 홍보 및 캠페인 연계 - 지역자원의 연계 협의망 구축으로 만성질환 예방관리	- 지역사회 자원 인프라 구축 - 유관기관 및 공공기관 협의체 구성
암검진	- 의료기관 - 이동장협의 - 국민건강보험공단	- 의료기관의 최첨단 장비, 의료인력 확보로 수준 높은 검진체계 구축 - 주민과 접근성이 좋은 이동장을 통해 검진홍보 - 검진대상자 정보 공유	- 연 1회 워크숍 개최로 유기적 협조체계 구축
구강보건	- 민간 치과의원 - 학교, 교육청 - 사업장	- 대상자 등록, 치료 등 연계 - 학생 구강검진 및 교육 - 구강질환 예방 교육	- 치과의원과 유기적 체계 구축
아토피	- 학교, 유치원, 교육청 - 의료기관	- 아토피·천식 안심학교 지정 운영 - 민·관 자문위원회 구성 운영	- 자문위원회 구성
모자보건	- 의료기관 - 국민건강보험공단	- 대상자 발견 및 등록사업 연계 (접종사업위탁, 예방접종 비용상환) - 주민, 산모, 환자대상 상설교육장 운영	- 의료기관과 유기적 관계 및 전달교육 실시
금연절주	- 교육청 - 의료기관 - 자원봉사 단체 - 사업장	- 금연 절주 지지그룹 및 지도자 구축·운영 - 자율 금연 추진업소 선정 및 홍보 - 자율 참여 업소에 대한 MOU 추진 - 자원봉사단체의 금연지도원 협력체 구성	- 정기적 협의 채널 구축 - 자원봉사자 자율참여 유도
건강검진	- 국민건강보험공단 - 관내 검진기관 - 경상대학교 의과대학 - 지역암센터 - 주민생활과,이장협의회 - 인구보건복지협회 건강관리협회 - 보건소 자원	- 검진대상자 등 자료 협조 및 정보 공유 - 대상자 검진의뢰 협조 - 교육강사 협조 - 정보 공유 및 검진 의뢰 - 사업대상자 홍보 및 검진독려 협조 - 의료취약계층 검진차량 제공 - 암검진 및 의료취약계층 건강검진 - 영양, 금연·절주, 운동사업 부서 연계로 사후관리	- 간담회를 통한 유기적 협조체제로 검진사업 활성화 - 부서 간 업무 협조로 검진결과 및 사후관리 정보 환류 - 지역 인프라와 네트워크를 강화하여 사업홍보 연계

사업	지역사회자원	협력내용	연계방안
감염병 예방	- 의료기관 - 공단의무실 - 산업체 - 사회복지시설 - 보건교사 - 숙박업소, 이장 - 방역소독업체	- 법정감염병 신고체계 구축 - 표본감시 의료기관 운영 - 민간소독업체 방역소독 위탁실시 - 보건교사 역량강화 교육으로 감염병예방	- 협조체계 구축을 위해 간담회 및 역량강화 교육 실시
식품및 공중위생관리	- 소비자식품 및 명예 공중위생감시원 - (사)한국외식업중앙회 경남지회고성군지부 - 고성군유흥협의회 - 고성군임가공지회	- 민간인 감시활동 - 유통식품, 식품접객업소, 조리·판매업소 등 식품위생관리 단속	- 식품·공중위생 관련 단체 협의체 구성
방문 보건	- 의료기관, 국민건강보험공단 - 보건소 자원 - 동고성노인복지센터 - 주민생활과 - 경로당	- 질환자 발견 및 등록관리사업 연계 - 보건소 내 자원연계 등을 통하여 영양, 비만, 운동교실 운영과 연계 - 주민생활과 협력으로 방문건강관리 사업 추진 - 지역주민 건강관리 교육 실시	- 국민건강보험공단 만성질환담당과 협조체계 구축 - 주민생활과와 주기별 간담회 운영 - 보건소간 업무 연찬을 통한 연계 체계 구축
장애인 재활 사업	- 고성군장애인복지관 - 국민건강보험공단 - 경로당	- 장애인 재활등록대상자 발견 및 등록 대상자 선정 - 뇌졸중 예방 및 재활교실 운영	- 사업 연찬을 통한 고성군 장애인복지관과 협력체계 구축
건강플러스 행복플러스	- 영오면 건강위원회와 코디네이터 - 의료기관 - 국민건강보험공단 - 동고성노인복지센터	- 영오면민 건강수준 향상 - 진료비 할인혜택, 반찬배달 및 위생관리 (목욕)봉사, 신체활동지원	- 보건소, 영오면사무소, 영천통합보건지소 등 행정기관의 협조체계 강화

○ 지역주민 참여 활성화 방안

생활터별	내용
보건소	- 영유아·임산부 교실운영, 체지방분석, 정신건강증진프로그램 운영 - 건강검진 및 홍보, 대상자 건강검진 독려
사업장	- 사업장내 심·뇌혈관예방사업 운영 - 사업장 이동클리닉 운영
학교	- 감염병예방 교육 - 금연교실운영(금연의 날 포스터 공모) - 구강교실 운영(불소도포 등)

생활터별	내용
의료기관	- 심뇌혈관상설 교육장 운영 - 감염병 신고 및 예방 교육 - 대상자 검진의뢰 협조
경로당	- 방문간호사 경로당 방문 웃음치료, 혈압·당뇨 측정, 영양교육 - 해피버스 운영으로 통합보건서비스 제공 - 중풍예방 및 사상체질 교실
노인 복지시설	- 만성질환 예방강좌 - 레크레이션을 병행한 운동교실 - 중풍 및 사상체질 건강교실
장애인복지시설	- 구강사업 - 장애인영양 교육 - 장애인 친선 체육 대회

2. 보건의료자원 재정비로 사업 활성화

1) 조직 및 체계 정비

○ 조직 확충 및 재정비

(단위:명)

기관명	2015년	2016년	2017년	2018년
보건소				
담당신설	5	6	6	6
인원(충원인원)	57(1)	61(4)	61	61
보건진료소	12	12	12	12

○ 건강수준 및 보건의료서비스 요구에 따른 조직 신설

- 보건소가 읍 외곽지역 위치로 인하여 65세 이상 및 거동불편자 등 의료취약자들 이용에 불편하여 인구밀도가 높고 교통이 다소 편한 중심지에 보건지소 규모의 자원 확충
 - 읍 보건지소 신설 → 보건소1, 보건지소 13, 보건진료소 12개
 - 고성읍 보건지소: 일반진료, 한방, 물리치료실
 - 인력: 3명 충원(의사 외 기존인력 4명 활용)
- 출산장려 등 국가정책 및 각종 지원사업에 따른 업무 증가, 모성 및 영유아 관리의 중요성 인식에 따라 관련 담당부서 신설이 불가피 함

2) 시설 및 장비 확충 계획

○ 시설·장비 확충 계획

(단위:곳,종)

구분		2015년 (신축/개보수)	2016년 (신축/개보수)	2017년 (신축/개보수)	2018년 (신축/개보수)	비고
시설개선	시설수	1/1	0/2	0/2	0/2	
	기관명	회화보건지소 상리면보건지소	하이보건지소 영현보건지소	삼산보건지소 덕명보건진료소	영천통합보건지소 장좌보건진료소	
장비확충 및 노후장비 교체	수량	7	5	5	5	
	장비명	심전도계 경피신경자극 치료기(2) 러닝머신(2) 치과유닛셀	환자용침대 혈액분석화장비 약품포장기 초음파치료기 간접파치료기	초음파치료기 약품포장기 자동혈압계 트위트머신 약품보관냉장고	경피신경자극치료기 자동혈압계 약품포장기 수치료기 콜밀도측정기	

○ 시설·장비 확충 및 보강 계획(농어촌의료서비스개선사업 투자계획)

- 군민의 건강과 삶의 질 향상을 위하여 넓고 협소한 보건기관을 이전신축 및 시설개선하여 보다 쾌적한 환경에서 1차 보건의료서비스를 원활히 수행하고자 함.
 - 회화면 보건지소 이전신축(2015년): 규모(철근콘크리트조 2층 연면적 261.94㎡)
 - 시설 개·보수: 상리면보건지소 외 6개 보건기관
- 만성질환자의 증가와 주민들의 욕구 증대에 따른 넓고 오래된 장비 교체 및 추가 구매로 군민의 건강증진 및 치료의 질을 높이고자 함
 - 혈액분석화장비, 심전도, 러닝머신 외 20종

○ 예산 확충 및 보강계획 총괄

(단위:천원)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
계	8,872,774	8,588,000	8,640,000	8,830,000
시설개선	850,000	260,000	250,000	280,000
- 이전신축	520,000			
- 대지 확보	200,000			
- 개·보수	130,000	260,000	250,000	280,000
장비확충 등	42,000	100,000	40,000	50,000
사업비	4,799,774	4,800,000	4,900,000	5,000,000
인건비	3,181,000	3,428,000	3,450,000	3,500,000
- 정규직	2,688,000	2,928,000	2,950,000	3,000,000
- 비정규직	493,000	500,000	500,000	500,000

3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화

○ 인력역량강화

- 보건의료서비스의 효율적 제공을 위한 전문인력 확보
- 비정규 인력의 안정적 사업 참여
- 보건기관 신설 및 국가 정책사업의 위임업무 강화
- 전문인력의 역량 강화를 위한 전문 및 보수교육 훈련

○ 공중보건의사 배치 운영

(단위:명)

구분	보건소	보건지소	민간의료기관	비고
계	7	21	2	
전문의	1	7	2	
- 소아청소년	1			
- 성형외과		2		
- 재활의학과		2		
- 비뇨기과		2		
- 병리과		1		
- 마취통증의학과			1	고성읍 강병원
- 영상의학과			1	고성읍 강병원
일반의	2	7		
치과	2	1		
한방	2	6		

- 보건소에 소아·청소년과 전문의 배치로 국가필수예방접종 등 원활한 접종을 하고 있으며 3년차 제대 시까지 계속근무로 영유아관리에 만전을 기하고자 함.
- 고성읍보건지소 신설 시 한방, 치과, 일반의사 공보의 충원(2015년)
- 치과전문대학원 확대로 치과의사 수급에 어려움이 있어 배치된 치과의는 의료취약지 진료 및 학생검진, 구강보건교육에 활용
- 하일면, 마암면 등 한방진료 실적이 저조한 지역은 2015년부터 미 배치하여 예산 절감
- 24시 응급의료기관인 강병원에 공보의 배치로 응급의료취약 지역 해소

○ 공중보건의사 관리방향

- 정기 및 수시 감독으로 복무를 강화하여 지역주민 의료서비스에 만전
- 보건사업 및 진료 실적에 따라 업무활동장려금을 차등 지급
- 병가 등을 수시로 이용하는 고질적인 공중보건의사 차단을 위한 복무감독 강화

- 상호 의사소통을 위한 정기적인 모임 및 단합으로 불만 해소
- 공중보건 의사 대표를 두고 일원화 된 의사표시 및 전달로 처우개선 등 사기진작
- 직무능력 향상 및 활용
 - 공중보건 의사 직무교육 및 전문학회, 세미나 적극 참석을 통한 지식 함양
 - 자체 직무능력 향상을 위한 교육(반기 1회 이상 실시)
 - 공보의 진료 외 유휴시간 활용으로 민간기관 연계 및 지역주민 건강상담, 보건교육 실시

V-1. 국민영양관리시행 계획

1. 지역 영양관리 현황과 특성

1) 지역현황

(1) 연령별 인구현황

(단위:명)

구 분	계	연령별 인구 현황					비고
		0~6세 (영유아)	7~11 (소아)	12~18 (청소년)	19~64 (성인)	65이상 (노인)	
고성군	56,369	2,813	1,854	3,883	34,026	13,793	

※ 자료: 2013.12월말 고성군통계

(2) 보육시설현황

(단위:개,명)

구분	보육시설수(아동수)								
	합계	국공립	법인	민간			부모 협동	직장	가정
				소계	개인	단체(법인외)			
고성군	26(1,465)	3(214)	2(133)	16(1,033)	14(845)	2(188)	-	-	5(85)

※ 자료: 2013.12월말 군 교육복지과

(3) 학교현황

(단위:명)

연별 및 학교별		학교 수	학급(과)수	학생 수	비고
계		34	310	5,930	
유치원	단설	1	9	169	
초등학교	본교	19	164	2,365	
중학교	본교	8	54	1,199	
	분교장	1	3	42	
	사립	1	9	260	
고등학교	공립	2	36	959	
	사립	2	33	929	

※ 자료: 고성군교육청(2013.12월)

2) 영양수준 현황분석

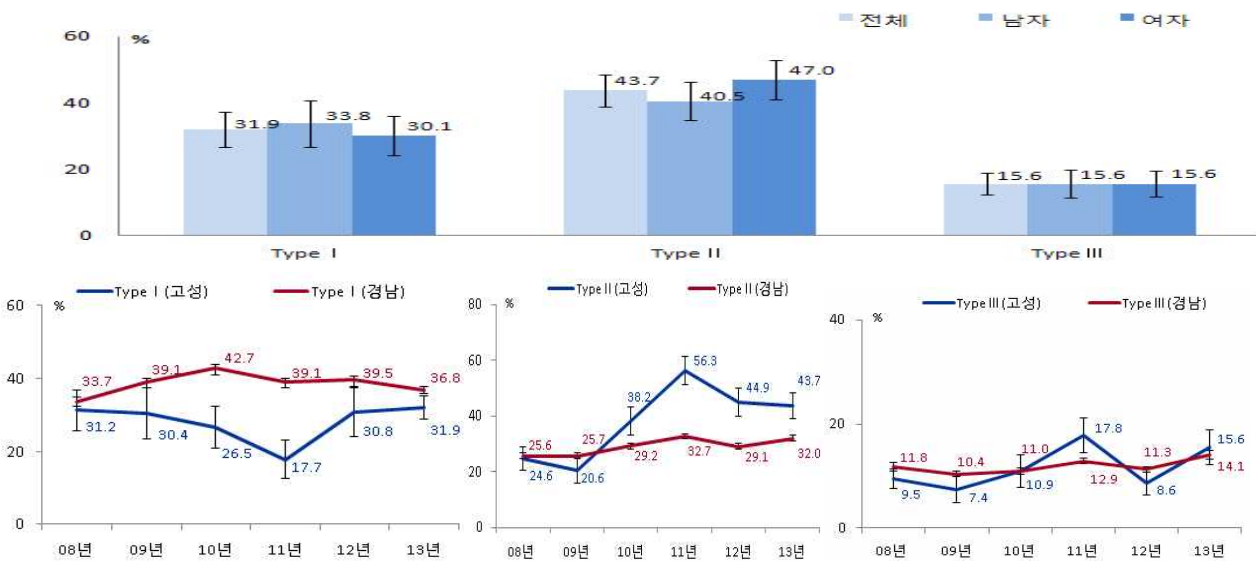
(1) 저염선택율

저염 선택율은 3가지 문항 중 한 가지만 선택한 경우 Type I, 두 가지를 선택한 경우 Type II, 그리고 세 가지 모두 선택한 경우를 Type III로 구분한다.

- ① 평소 음식을 먹을 때 “약간 싱겁게 먹는다” 또는 “아주 싱겁게 먹는다”에 응답한 사람의 수
- ② 조리된 음식을 먹을 때 소금이나 간장을 “전혀 더 넣지 않는다”에 응답한 사람의 수
- ③ 전, 부침, 튀김 등을 먹을 때 간장에 “찍어 먹지 않는다”에 응답한 사람의 수 ×100

조사대상 응답자 수

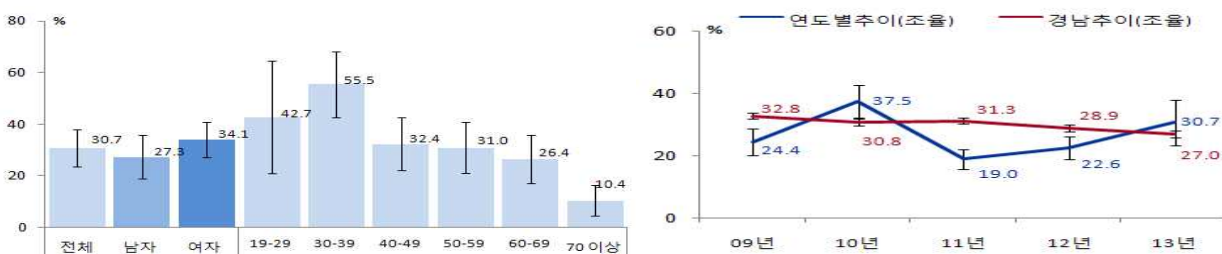
저염선택율에 대한 결과는 Type I 은 2011년까지 감소하다 2013년에 31.9%로 증가하였고 Type II는 2011년 이후 감소하다가 2013년 43.7%, Type III은 2012년 감소했다가 2013년 15.6%로 다시 증가경향으로 조사되었다.



<그림1> 저염선택율-전체 연령별·연도별

(2) 가공식품 선택 시 영양표시 이용률

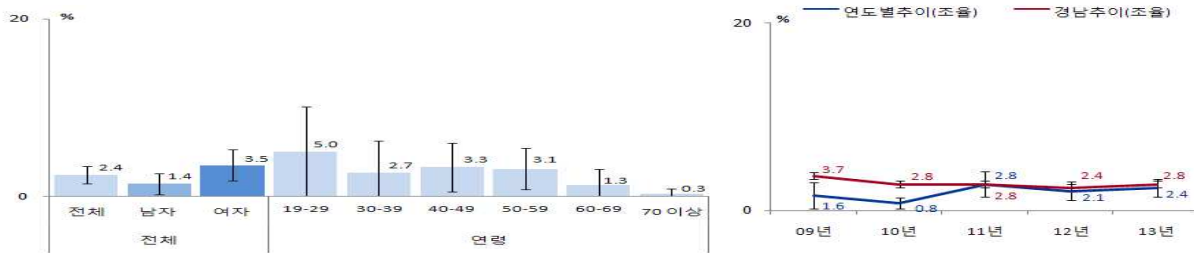
가공식품 선택 시 영양표시 이용률은 전체 30.7%, 남자 27.3%, 여자 34.1%로 유의차이가 없으며 연령대별로는 30대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮게 조사되었다.



<그림2> 가공식품 선택 시 영양표시 이용률-전체 연령별

(3) 영양교육 및 상담수혜율

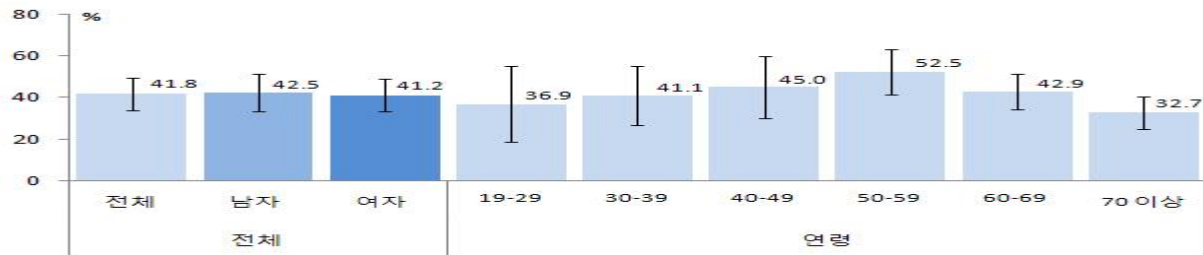
영양교육 및 상담 수혜율은 전체 2.4%, 남자 1.4%, 여자 3.5%로 조사되었으며, 연령대별로는 20대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮게 조사되었다



<그림3> 영양교육 및 상담수혜율-전체 연령별

(4) 식품안전성 확보율

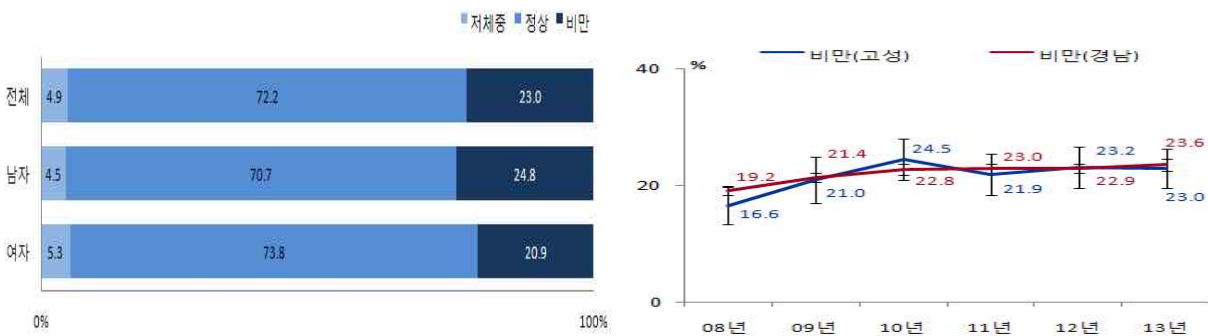
식품안전성 확보율은 전체 41.8%, 남자 42.5%, 여자 41.2%로 유의차이 없었고 연령대별로는 50대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮게 조사되었다.



<그림4> 식품 안전성 확보율-전체 연령별

(5) 비만율

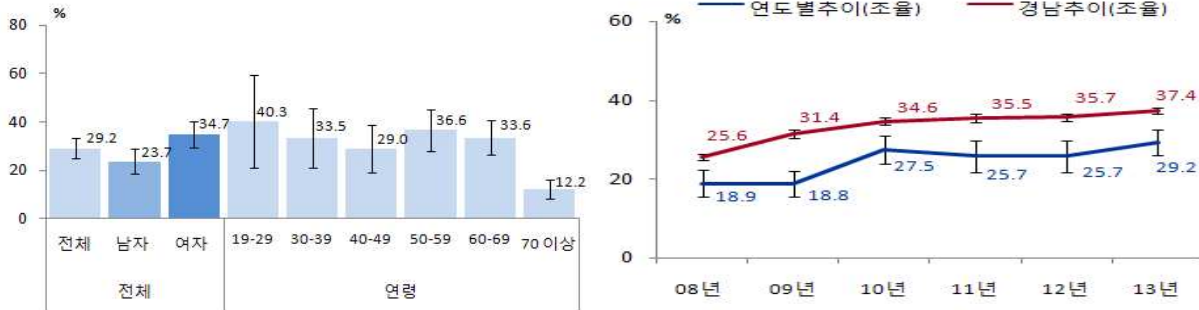
비만율은 전체 23.0%, 남자 24.8% 여자 20.9%로 남자가 높게 나타났으며 2013년 이후 증가와 감소를 반복하는 것으로 조사되었다.



<그림5> 비만율-전체 연령별 · 연도별

(6) 주관적 비만인지율

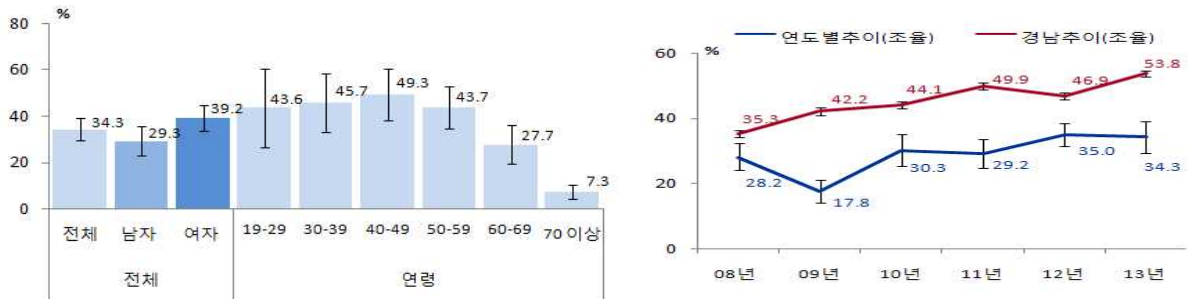
주관적 비만인지율은 전체 29.2%, 남자 23.7%, 여자 34.7%로 여자가 유의하게 높았으며, 연령대별로는 20대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮게 조사되었다.



<그림6> 주관적 비만인지율-전체 연령별

(7) 체중조절 시도율

체중조절 시도율은 전체 34.3%, 남자 29.3%, 여자 39.2%로 여자에서 유의하게 높았으며 연령대별로는 40대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮게 조사되었다.



<그림7> 체중조절 시도율-전체 연령별

3) 지역적 특성 및 현황분석

바닷가와 접하는 지역적 특성 및 인구의 노령화로 음식을 짜게 먹는 생활습관이 형성되어 있어 올바른 식습관 형성의 변화를 유도 개선할 수 있는 사업방향을 계획하고 특히 저 연령층 학생 및 일부 성인대상의 영양 불균형으로 성장기 신체발육의 지연과 비만 등 각종 성인병인 만성질환을 유발하고 있어 아침밥 먹기 사업 등 만성질환 예방관리를 위한 식이섭취 관리의 중요성을 인지도시키는 지역사회 분위기조성이 요구된다. 더불어 지역사회 자원과의 연계 구축을 통한 나트륨 섭취 저감화 식이법 등 건강식생활 개선에 대한 교육과 지속적 사업홍보가 추진되어야 할 것이다.

2. 목표

1) 비전 및 목표

가. 비전

- 건강100세에 도전하는 균형잡힌 식생활 관리

나. 목표

- 건강식생활 실천능력 함양
- 경제적 소외계층의 영양 형평성 제고
- 생애주기별 영양관리
- 만성질환 영양관리 수준 향상

2) 추진전략

- 식생활개선 환경조성 및 홍보
 - 나트륨섭취 저감화 홍보 및 캠페인
 - 건강식생활 인식개선 및 환경조성
- 생애주기별 영양관리 체계 구축
 - 생애주기별 영양교육을 통한 식생활개선 실천능력 함양
 - 취약계층의 영양불균형 해소 보충식품 지원 관리
 - 균형적 영양식이를 통한 만성질환의 이환율 감소

3. 사업내용

1) 사업 총괄표

추진분야	사업명	사업내용	대상	인원	예산 (천원)	보건소 사업 여부 (○/×)
환경조성/ 홍보	나트륨섭취 저감화 홍보 및 캠페인	나트륨섭취 영양/식생활교육 나트륨섭취 홍보 및 캠페인	전군민	3,000	1,000	○
생애주기 영양관리 체계 구축	영양플러스사업	대상자 선정평가 영양교육 및 상담서비스 보충식품 공급 및 검수, 평가	임산부 영유아	90	84,690	○
	지역아동센터 과일바구니 지원사업	저소득층대상 영양과일 제공, 영양식생활교육 및 상담, 홍보	저소득 아동	140	8,600	○
	어린이집 영양사업	영양식생활 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 영양식단표 제공, 아침밥 먹기교육외 리플렛 홍보	3~6 영유아	2,500	2,500	○
	청소년 영양사업	청소년 영양지침 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 아침밥먹기 캠페인, 식단전시, 식품별칼로리 알리기, 나트륨섭취 저감화 등 홍보	중고등 학생	3,000	500	○
	직장인 영양사업	성인식생활지침 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 식단전시, 식품별 칼로리 알리기 나트륨섭취 저감화 등 홍보 비만 및 만성질환예방관리 프로그램 운영	근로자	1,060	7,300	○
	어르신 영양사업	어르신 식생활지침 교육 및 상담, 비만 및 만성질환예방관리 영양강좌 취약층 가정방문 영양관리, 노인복지시설 식단표 제공 식단전시, 식품별 칼로리 알리기 나트륨섭취 저감화 등 홍보	마을 주민	3,000	2,000	○
		무료경로 식당 운영(2개소) : 노인복지관, 사회복지법인 해광	수급자 및 저소득노인			×
		거동불편 저소득 결식노인 식사배달: 고성군노인복지센터	거동불편 노인			×
	장애인 영양사업	성인식생활지침 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 식단전시, 식품별 칼로리 알리기 나트륨섭취 저감화 등 홍보 비만및만성질환예방관리 프로그램 운영, 장애인시설 식단표 제공	장애인	1,000	-	○
기반조성	지역사회 건강조사	영양식생활 및 영양섭취 등 건강형태 조사	19세 이상 성인	900	23,647	○

2) 분야별 세부추진 계획

(1) 환경조성 및 홍보

(1-1) 나트륨섭취 저감화사업

추진과제	환경조성 및 홍보			☐ 중점과제	☒ 일반과제
세부사업명	나트륨섭취 저감화사업				
사업목표	사업목표명			목표	평가방법
	투입	인력	4명(총괄1명,담당자1명,영양사2명)	4	목표대비 실적
		예산	1,000천원	1,000	
	산출	어린이집 영양교육 홍보		2,500	
		지역아동센터 영양교육 홍보		140	
		청소년 영양교육 홍보		3,000	
		직장인 영양교육 홍보		1,060	
		어르신 영양교육 홍보		3,000	
		장애인 영양교육 홍보		1,000	
		만성질환예방관리 건강강좌 홍보		1,000	
		군민걷기대회 홍보		1,200	
		기타 다중행사 병행 홍보		2,000	
	결과	저염선호율 현재31.9% 32.5%로 향상		32.5	
		영양교육및수혜율 현재 2.4% 2.5%로 향상		2.5	
비만율을 현재 23.0% 21.0%로 감소		21.0			

사업기간	2015. 1. 1. ~ 12. 31.				
사업대상	전 군민				
사업내용	홍보및캠페인을 통한 건강식생활실천 인식개선 및 지역사회 분위기 조성				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	김명연	보건6	간호조무사	사업 총괄	
	황영숙	보건7	간호사	국민영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
	백지현	기간제	영양사	영양플러스사업 모유수유교실 운영	
	배송복	기간제	영양사	영양식생활 관리 시설별 식단표 제공	산모신생아도우미 지원사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	1,000	500	250	250	
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	건강관리담당	생애주기 영양식생활교육, 홍보, 캠페인		
	연계부서	방문보건담당	만성질환자 건강관리		
		교육복지과	지역아동센터 현황 지원		
		종합민원실 (음식업지부)	나트륨섭취 저감화 홍보 캠페인, 환경조성		
		고성교육지원청	청소년 영양교육 지원		
		읍(면)사무소	어르신 영양관리 지원		
		사업장	직장인 영양관리 지원		
		장애인 단체	장애인 영양관리 지원		

(2) 생애주기별 영양관리 체계 구축

(2-1) 영양플러스 사업

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축				☐ 중점과제 ☒ 일반과제	
세부사업명	영양플러스 사업					
사업목표	사업목표명				목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)		3	목표대비 실적
		예산	84,690천원		84,690	
	산출	영양위험요인 판정 (신체계측 및 빈혈측정)			360	
		대상자 등록관리			90	
		대상자 영양평가			360	
		영양교육 및 상담	단체교육		36	
			개인상담		360	
			가정방문		120	
		보충식품 검수, 공급, 평가			48	
		임산부 엽산제 및 철분제 지원			430	
		모유수유부 유축기 대여 등			70	
	결과	등록대상자를 2014년 수준으로 한다.			90	
사업기간	2015. 1. 1. ~ 12. 31.					
사업대상	90명 임산부 영유아					
사업내용	영양식생활교육 및 상담, 보충식품 제공, 검수, 평가 빈혈검사, 철분제·엽산제 제공, 영양관리 서비스 제공					
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용	
	김명연	보건6	간호조무사	사업 총괄		
	백지현	기간제	영양사	영양플러스사업	모유수유교실	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처	
	84,690	42,345	21,173	21,172	보조금	
연계사항	구분	부서명	업무내용			
	사업주요추진부서	건강관리담당	영양플러스 운영			
	연계부서	기타 (농협 등)	임산부영유아 보충식품지원 협조			

(2-2) 지역아동센터 영양관리

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축			☐ 중점과제 ☒ 일반과제	
세부사업명	지역아동센터 과일바구니 지원사업				
사업목표	사업목표명			목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)	3	목표대비 실적
		예산	8,600천원	8,600	
	산출		부족 영양과일 제공	140	
			영양식생활 교육 및 홍보	5	
	결과		아동의 수혜대상자를 2014년 140명 보다 10% 증가 지원한다	154	

사업기간	2015. 4. 1. ~ 9.31.				
사업대상	140명 지역아동센터 아동				
사업내용	저소득층 부족식품 영양과일 제공, 영양식생활교육 및 상담, 홍보				
인력운용	인력명	고용 형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	김명연	보 건6	간호조무사	사업 총괄	
	황영숙	보 건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
	배송복	기간제	영양사	영양식생활관리 시설별 식단표 제공	산모신생아도우미 지원사업

소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	8,600	4,300	2,150	2,150	보조금

연계사항	구분	부서명	업무내용	
	사업주요추진부서		건강관리담당	영양과일 보충식품 지원 전반
	연계부서	교육복지과	아동센터 현황 및 지원	
		지역아동센터	아동 식품섭취관리	
		기타(농협등)	영양과일 공급 및 배송 지원	

(2-3) 유치원 등 영양관리사업

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축				☐ 중점과제 ☒ 일반과제	
세부사업명	어린이집 영양사업					
사업목표	사업목표명				목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)		3	목표대비 실적
		예산	2,500천 원		2,500	
	산출	어린이집 영양교육		2,500		
		어린이집 식단표 제공		26곳		
	결과	어린이 영양교육 및 홍보(캠페인) 참여자를 2,500명 실시한다		2,500		
사업기간	2015. 1. 1. ~ 12. 31.					
사업대상	2,500명 만3~6세 영유아					
사업내용	영양식생활 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 영양식단표 제공 리플렛 등 홍보					
인력운용	인력명	고용 형태	자격내용	업무내용	타업무내용	
	김명연	보건6	간호조무사	사업 총괄		
	황영숙	보건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업	
	배송복	기간제	영양사	영양식생활관리 시설별 식단표제공	산모신생아도우미 지원사업	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처	
	2,500	1,250	625	625		
연계사항	구분	부서명	업무내용			
	사업주요추진부서	건강관리담당	영양식생활교육 및 식단표 제공			
	연계부서	고성교육청 (어린이집)	대상자 선정 및 지원			

(2-4) 청소년 대상의 영양관리사업

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축	☐ 중점과제 ☒ 일반과제			
세부사업명	청소년 영양사업				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)	3	목표대비 실적	
		500천 원	500		
	산출	영양식생활 교육 및 홍보	3,000		
	결과	청소년 영양교육 및 홍보(캠페인) 참여자를 3,000명 실시한다	3,000		
사업기간	2015. 4. 1. ~ 12. 31.				
사업대상	3,000명 관내 중고등학생				
사업내용	영양식생활 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 식단전시 및 칼로리 알리기, 나트륨섭취 저감화 등 홍보				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	김명연	보건6	간호조무사	사업 총괄	
	황영숙	보건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
	배송복	기간제	영양사	영양식생활 관리 시설별 식단표제공	산모신생아도우미 지원사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	500	250	125	125	보조금
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	건강관리담당	청소년 영양지원프로그램 운영 및 홍보		
	연계부서	교육지원청 및 중·고등학교	대상자 및 장소지원		

(2-5) 비만 및 만성질환예방관리사업

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축			☐ 중점과제 ☒ 일반과제	
세부사업명	비만 탈출교실 및 직장인 영양사업				
사업목표	사업목표명			목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)	3	목표대비 실적
		예산	7,300천 원(신체활동 병행)	7,300	
	산출		영양식생활 교육(비만 탈출교실)	60	
			영양식생활 교육(직장인 영양교육)	1,000	
	결과		비만율을 2013년 현재 23.0% 21.0%로 감소시킨다	21.0	
			대사증후군 인지율을 29.1%에서 31.1%로 향상시킨다	31.1	

사업기간	2015. 4. 1. ~ 12. 31.				
사업대상	1,060명 70인 이상 사업체 20곳 외				
사업내용	성인식생활지침교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 식단전시 및 칼로리 알리기, 나트륨섭취 저감화 등 리플렛 홍보 비만 및 만성질환예방관리 교육 검진 및 부서연계				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	김명연	보건6	간호조무사	사업 총괄	
	황영숙	보건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
	배송복	기간제	영양사	영양식생활 관리 시설별 식단표제공	산모신생아도우미 지원사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	7,300	3,650	1,825	1,825	보조금
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	건강관리담당	직장인 영양식생활 관리, 직장인영양 프로그램 운영 및 홍보 비만탈출 교실		
	연계부서	방문보건담당	만성질환자 검진 및 환자 추후관리		
		사업체	대상자 및 장소지원		
		헬스장 등 시설	비만 탈출 장소 지원		

(2-6) 어르신 영양관리

추진과제	생애주기별 영양관리 체계 구축				☐ 중점과제 ☒ 일반과제	
세부사업명	어르신 영양사업					
사업목표	사업목표명				목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)		3	목표대비 실적
		예산	2,000천원		2,000	
	산출	어르신 영양교육		56/2240		
		노인복지시설 식단표 제공		1개소/12회		
		취약계층 등 가정방문 영양교육		5,000		
결과	어르신 영양교육 및 홍보(캠페인) 참여자를 3,000명 실시한다		3,000			
사업기간	2015. 1. 1. ~ 12. 31.					
사업대상	2,500명 마을어르신					
사업내용	어르신 영양식생활지침 교육 및 상담, 나트륨섭취 저감화 리플렛 등 홍보 비만및만성질환예방 영양강좌, 취약계층 가정방문 영양관리, 노인복지시설 식단표 제공					
인력운용	인력명	고용 형태	자격내용	업무내용	타업무내용	
	김명연	보 건6	간호조무사	사업 총괄		
	황영숙	보 건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업	
	배송복	기간제	영양사	영양식 생활 관리 시설별 식단표 제공	산모신생아도우미 지원사업	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처	
	2,000	1,000	500	500	보조금	
연계사항	구분	부서명	업무내용			
	사업주요추진부서	건강관리담당	어르신 영양식 생활관리, 프로그램 운영, 홍보			
	연계부서	방문보건담당	취약계층 어르신 영양교육 대상자 선정 비만성 질환자 검진및환자 추후관리			
읍(면)사무소		경로당 및 사업안내				

(2-7) 장애인 영양관리사업

추진과제	기타(장애인 영양관리)		☐ 중점과제 ☒ 일반과제		
세부사업명	장애인 영양사업				
사업목표	사업목표명			목표	평가방법
	투입	인력	3명(총괄1명,담당자1명,영양사1명)	3	목표대비 실적
		예산	1,000천원	1,000	
	산출	영양식 생활 교육		1,000	
		장애복지시설 식단표 제공		2곳/12회	
결과	장애인의 영양교육 및 홍보(캠페인) 참여자를 1,000명 실시한다		1,000		
사업기간	2015. 1. 1. ~ 12. 31.				
사업대상	1,000명 장애인				
사업내용	성인식생활지침 교육 및 상담, 영양관리프로그램 지원운영, 식단전시 및 칼로리 알리기, 나트륨섭취 저감화 리플렛 등 홍보, 장애인시설 식단표 제공				
인력운용	인력명	고용 형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	김명연	보 건6	간호조무사	사업 총괄	
	황영숙	보 건7	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
	배송복	기간제	영양사	영양식 생활 관리 시설별 식단표제공	산모신생아도우미 지원사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	1,000	500	250	250	
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	건강관리담당	장애인 영양식 생활 관리, 프로그램 운영, 홍보, 식단표 제공		
	연계부서	주민 생활과	장애인 시설 현황 협조		
		기타 (장애인 단체)	사업인원 및 장소 지원		

(3) 기반조성

(3-1) 지역사회 건강조사

추진과제	국민식생활 모니터링	☐ 중점과제 ☒ 일반과제			
세부사업명	지역사회 건강조사				
사업목표	사업목표명			목표	평가방법
	투입	인력	7명(총괄1명, 담당자1명, 조사원5명)	7	목표대비 실적
		예산	47,304천 원	47,304	
	산출		지역사회 조사가구 수	900	
	결과		지역사회건강조사를 2014년 실시한다	900	
사업기간	2015. 5. 1. ~ 10. 31.				
사업대상	900명 19세 이상 표본조사가구 선정				
사업내용	영양식생활 및 영양섭취 등 건강형태 조사				
인력운용	인력명	고용 형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	구원석	보건6	임상병리사	사업 총괄	지역사회 재활사업
	황영숙	보건6	간호사	영양관리담당자	통합건강증진사업 산모도우미지원사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	47,304	23,652	-	23,652	
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	방문건강관리담당	식생활 등 건강행태 조사		
	연계부서	읍(면)사무소	조사가구선정협조, 사업안내 홍보		

3) 추진일정

추진분야	사업내용	추진일정(월)												비고
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
환경조성 및 홍보	나트륨섭취 저감화 홍보(캠페인) 및 교육													
생애주기별 영양관리 체계구축	영양플러스사업													
	과일바구니지원사업													
	어린이 영양사업													
	청소년 영양사업													
	직장인(성인) 영양사업													
	어르신 영양사업													
	장애인 영양사업													
	시설별 식단표 제공 (어린이집외 30개소)													
기반조성	지역사회 건강조사													

4) 자체평가 방안

- 1) 평가시기 : 12월
- 2) 평가자 : 6명(사업담당자 외 전 참여 인력)
- 3) 평가방법 : 사업성과 대비 추진실적
- 4) 활용방안 : 2016년 사업계획 수립 반영(환류)

5) 평가기준 및 배점표

구분		활동내용	평가지표	평가기준(점수)		평가시기
투입 평가 (15)	인력	담당및전담인력	전담인력 여부 (영양사 확보)	배치 미배치	5 2	12월 말
	예산	예산확보	예산확보 여부	확보 미확보	5 2	12월 말
	장비	체성분분석기외 2종이상	장비보유 활용	보유 미보유	5 2	12월 말
산출 평가 (50)	나트륨섭취 저감 화 홍보및교육 (10)	생애주기별 영양교육	참여인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
		홍보캠페인 전개	참여인원수	90%이상 60%이상	6 3	12월 말
	임산부·영유아 영양플러스사업 (10)	대상자선정 및 평가	등록인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
		영양교육 및 상담	참여인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
		보충식품공급 및 식품검수	등록지원인원수	90%이상 60%이상	2 0	12월 말
	지역아동센터 어린이집 및 청소년영양사업 (10)	어린이집 영양교육	참여인원수	90%이상 60%이상	6 3	12월 말
		과일바구니 지원사업	지원인원수	90%이상 60%이상	2 1	12월 말
		식단표 제공	제공 개소수	90%이상 60%이상	2 1	12월 말
	성인영양사업 (8)	비만관리프로그램 운영	참여인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
		만성질환예방 영양교육	참여인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
	어르신영양사업 (8)	경로당방문 영양교육	참여인원수	90%이상 60%이상	6 3	12월 말
		노인복지시설 식단표 제공	제공 개소수	90%이상 60%이상	2 0	12월 말
	장애인영양사업 (4)	장애인 영양교육	참여인원수	90%이상 60%이상	4 2	12월 말
결과 평가 (35)	성인·어르신 저염선호율(32.5%)		성과달성도	100% 80%달성	10 6	12월 말
	아침결식율(19.2%)		성과달성도	100% 80%달성	5 3	12월 말
	비만율(21.0%)		성과달성도	100% 80%달성	5 3	12월 말
	영양식생활교육 및 상담수혜율(2.5%)		성과달성도	100% 80%달성	10 6	12월 말
	대사증후군 인지율(18.5%)		성과달성도	100% 80%달성	5 3	12월 말

VI. 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 T/F팀 구성

1) 목적

- 지역사회 실정에 맞는 제6기 지역보건의료계획을 수립하기 위하여 전 직원과 지역사회 구성원을 참여시켜 실효성 있는 보건계획을 수립하기 위함

2) 기획팀 현황

- 기획팀, 실무팀, 지역보건의료심의위원회를 구성하여 계획 수립과정 참여로 지역사회의 다양한 의견을 수렴하여 지역의 실정에 맞는 지역보건의료계획 수립
 - 기획팀 : 지역보건의료계획서 기획 담당
 - 실무팀 : 지역보건의료계획서 작성 협조 및 세부사업 수립
 - 지역보건의료심의위원회
 - 지역주민 의견 제시 및 군민 건강증진시책의 수립 시행에 관한 사항
 - 지역보건의료계획서 심의

- 지역보건의료계획 T/F팀 현황

<기획팀>

성명	부서(직위)	역할	비고
계	12명		
왕영권	보 건 소 장	지역보건의료계획 수립 총괄 지휘	
이진란	보건행정담당	지역보건의료계획 수립 팀장	
김명연	건강관리담당	지역보건의료계획 수립 담당	
김수임	예방의약담당	“	
구원석	방문보건담당	“	
이현주	진 료 담 당	“	
이경열	위 생 담 당	“	
황영숙	건 강 관 리	“	
홍경희	방 문 보 건	“	
허경아	보 건 행 정	“	
강정민	건 강 관 리	“	
윤영미	보 건 행 정	“	

<실무팀>

성명	부서(직위)	담당업무	비고
계	12명		
하부영	건강관리담당	구강보건사업	
추외숙	건강관리담당	예방접종사업	
하순혜	예방의약담당	감염병예방사업	
김태진	예방의약담당	의약물관리	
박영선	예방의약담당	에이즈 및 성매개감염병예방관리사업	
이수정	방문보건담당	정신보건사업	
강인숙	방문보건담당	방문건강관리사업	
이지연	진료담당	결핵예방사업	
한승우	진료담당	건강검진사업	
박경애	위생담당	공중위생 및 식품위생	
허순자	보건진료소	보건진료소 운영	
이미정	보건지소	보건지소 운영	

<고성군건강생활실천협의회 및 지역보건의료심의위원회>

소 속	직위	성명	전화번호	비고
계		15명		
부군수	위원장	김형동	670-2005	
보건소장	부위원장	왕영권	670-4000	
고성군의원	위원	박덕해	672-7251	
고성군의원	위원	이쌍자	010-9616-0067	
경남고성교육지원청교육지원과장	위원	최태석	670-8144	
국민건강보험공단고성출장소장	위원	김봉래	672-7813	
고성군생활체육회장	위원	조정식	674-5800	
고성군여성단체협의회장	위원	백순임	010-5067-3424	
고성군지역자활센터	위원	김종봉	674-2001	
고성신문사편집국장	위원	하현갑	674-8377	
고성병원장	위원	이현규	674-6800	
고성군한의사회장	위원	윤순모	673-7515	
탁현석치과원장	위원	탁현석	674-0006	
고성군간호사회장	위원	박수진	673-7588	
고성군영양사회장	위원	엄희정	674-6953	

2. 수립활동

구분	일시	참석대상	내용	비고
지역보건의료 계획 수립 1차 회의	2014.5.21.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 제6기 지역보건의료 계획서 지침 설명 - 제5기 지역보건의료 계획 평가 설명 - 수립 일정 설명	
지역보건의료 계획 수립 2차 회의	2014.6.30.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 5기 평가 및 문제점 도출 - 지역현황 분석 논의 - 추진과제 논의	
지역보건의료 계획 수립 3차 회의	2014.7.7.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 지역현황 분석 - 추진과제 선정 - 지역문제점 논의 - 지역주민 관심도 조사 방법 선정	

구분	일시	참석대상	내용	비고
지역보건의료 계획 수립 4차 회의	2014.7.11.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 설문지 방향 및 대상, 방법 등 논의 · 지역대표 20명 선정 · 보건소 15명 선정 - 추진분야별 설문지 의견 및 검토 - 델파이조사 설명	
지역보건의료 계획 수립 5차 회의	2014.7.14.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 설문일정 및 방법 설명 · 1차설문: 7.14일 · 2차설문: 7.21일	
지역보건의료 계획 수립 6차 회의	2014.7.21.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 1차 설문결과 설명 - 2차 설문 조사 방법 설명	
지역보건의료 계획 수립 7차 회의	2014.7.28.	지역보건 의료계획 T/F팀	- 추진과제 및 비전 - 비전에 따른 세부사업 논의	

구분	일시	참석대상	내용	비고
지역보건의료 계획 수립 컨설팅	2014.8.20.	- 지역보건의료 계획 T/F팀 -경상대학 의학 전문대학 박기수교수	- 제6기 지역보건의 료계획 컨설팅 실시 - 자문위원: 경상대학 박기수교수 · 지역사회 현황 분 석 및 5기 평가에 대한 기술 지원 · 제6기세부사업 검토	
지역보건의료 심의위원회 개최	2014.9.19. 14:00~16:00	-지역보건의료 심 의 위 원 회 -지 역 보 건 의 료 계 획 T/F팀	- 지역보건의료계획안 심의 - 의견 수렴 - 원안 가결	 
▷ 제6기 지역보건의료계획안 공고 - 공고방법 : 군 홈페이지 게재 - 공고기간 : 2014. 9. 22. ~ 10. 5.(14일) ▷ 제6기 지역보건의료계획안 의회 승인 - 제206회 고성군 의회(임시회) 제2차 본회의(2014.10.23.)				

< 참고자료 >

- 지역보건의료심의위원회 회의록
- 지역보건의료계획(안) 공고
- 지역보건의료계획(안) 의회 의결 승인
- 설문지
- 주요사업 활동 사진

<건강생활실천협의회 및 지역보건의료심의위원회 회의록>

□ 일 시 : 2014. 9. 19.(금) 14:00 ~ 16:00

□ 장 소 : 보건소 대회의실

□ 참석자

- 지역보건의료심의위원회: 10명
- 기획팀: 10명

(위원장)

- 안녕하십니까?
- 바쁜 일정에도 불구하고 회의에 참석하여 주심에 감사드립니다.
- 오늘 이 회의는 고성군민의 건강향상 방안을 위한 중장기 기본 방향 수립과 지역보건 의료 역량을 강화하기 위한 2015년~2018년까지 4년간 계획으로 연차별 계획의 기본이 되므로 심도 있게 심의 바라며 계획안에 없는 내용도 건의해 주시기 바랍니다.

(위원장)

- 심의회 시작 선언
- 계획안 상정
- 지역보건의료계획서를 참조해 주시고 보건행정담당은 계획안을 설명하여 주시기 바랍니다.

(하현갑)

- 6기에서 중점적 추진사업 있으면 설명하여 주시기 바랍니다.

(간사)

- 금연·절주에서 흡연율이 전국에 비해 다소 높아 금연 사업을 적극적으로 추진하고 심뇌혈관 선형질환인 고혈압, 당뇨병 예방과 자가관리를 잘 할 수 있도록 하여 군민의 건강향상에 노력 하도록 하겠습니다.

(위원장)

- 성인남자 흡연율이 타시도· 전국에 비해 고성이 높은 원인이 무엇입니까?

(간사)

- 2012년 건강조사 결과에서 높게 나와 원인분석을 했는데 담배소비세가 상당히 증가하였고, 이것은 조선산업 인구 유입에 따른 근로자가 늘면서 흡연자가 늘어난 것으로 분석됩니다.

(위원장)

- 담배값 인상이 되었는데 흡연율을 낮추는데 노력해 주시기 바라며,
- 심·뇌혈관 질환의 경우 보건복지부 기초 건강 테스트 시스템 지원 내역을 확인하여 시스템 도입 방안 강구바랍니다.

(간사)

- 네, 알아보도록 하겠습니다.

(위원장)

- 건강검진을 안하는 경우 어떤 불이익이 있는지 아십니까?

(간사)

- 네, 보험료와 암 치료비 지원을 받을 수 없습니다. 앞으로 이런 내용으로 건강검진 홍보를 적극적으로 실시하도록 하겠습니다.

(위원장)

- 그런 방향으로 홍보를 잘 하여 주시기 바랍니다.

(위원장)

- 치과원장님 참석하여 주셨는데 치주질환이 심하신 어르신들께서 스켈링이 보험 적용이 돼 비용이 낮춰졌는데도 비싸다고 치료를 받지 않고 있습니다.
보험 적용 홍보를 해 어르신들이 치료를 많이 받을 수 있도록 부탁드립니다.

(탁현석)

- 노인의 경우 비용부담이 많이 든다는 이유로 치과진료를 기피하여 치주질환이 심해지는데 2013년부터 스켈링도 보험이 되고, 어린이 성인 구분없이 치주질환이 있을 경우 스켈링이 가능하며, 앞으로 이런 내용을 홍보하도록 하겠습니다.

(이쌍자)

- 외국은 스켈링을 유아부터 하고 있는데, 유아들의 스켈링 홍보가 안 되어서.....

(탁현석)

- 홍보를 통한 인지가 필요하며 청소년은 보험료 적용이 안 되기 때문에 구강정책 부서에 적극적으로 의견을 내도록 하겠습니다.

(이쌍자)

- 치과 관련 분들이 어린이, 청소년도 보험수혜를 받도록 노력 부탁드립니다.

(위원장)

- 연 1회 국가 부담으로 스켈링을 해 준다는 것을 보건소에서도 홍보를 적극적으로 실시하여 주시기 바랍니다.

(간사)

- 네, 홍보하도록 하겠습니다.

(이쌍자)

- 아동·청소년 대상 스트레스 관련 선별검사를 실시하고 있는지요?

(간사)

- 보건소에서는 학생들 위주 스트레스 교육과 we센터와 연계하여 실시하고 있습니다.

(이쌍자)

- we센터 검사결과지를 봤는데 자살지수가 높으므로 사전검사를 통해 사전에 조치가 되도록 예방관리에 중점적으로 추진하여 주시기 바랍니다.

(하현갑)

- 보건소에서 정신중증질환자를 정신병원과 연계하여 실시하고 있는지요?

(간사)

- 중증질환자는 시설로 보내고 병원에서 퇴원하면 등록하여 재가 관리하고 있습니다.
- 정신과 촉탁 의사 1명, 정신보건요원 2명, 사회복지사 1명을 채용하여 정신보건 사업을 추진하고 있습니다.

(조정식)

- 5기 보완해서 6기를 작성했는데 제 주변 사람들이 보건소 이용을 많이하고 있는데 보건소가 아주 잘하고 있고 앞으로 군민에게 사랑받는 보건소가 되도록 더 열심히 해 주기 바랍니다.

(김종봉)

- 저소득층의 수급비는 건강 여부에 따라 부족하기도 한데 건강한 고성군을 만들기 위해 저소득층 주민에 대해 관심을 가지고 보건소에서 지원이 가능한 부분에 대한 정책적 대안 마련을 부탁드립니다.

(간사)

- 경제적 문제와 보건문제는 불가분의 관계인데 주민생활과에서 사례관리를 통보 해오면 매월 연계 사례관리를 하고 있으며, 보건소에서는 40여 가지의 각종 의료비 지원을 하고 있으며, 앞으로 더 열심히 노력하겠습니다.

(박덕해)

- 아토피에 대해 질문하겠습니다.
- 아토피는 유아때부터 발병을 하는데 예방을 위해 보건소에서 어떻게 하고 있는지요?

(간사)

- 방문보건에서 담당하고 있으며 6개 초등학교에 아토피학교 지원을 하고 있으며 책자, 비디오, 인식개선 어머니 교육 등을 통하여 예방교육을 하고 있습니다.

(하현갑)

- A형간염 예방접종은 부모 모두 주소가 되어야만 무료접종이 가능한지, 왜 한쪽 부모만 있는 경우 지원이 안 되는지요?

(부위원장)

- 군 자체사업으로 군비로 지원되므로 교부세 등 문제도 있고, 조례에 부모 모두 6개월 이상 거주해야만 지원하도록 되어 있습니다.

(위원장)

- 좋은 말씀 감사합니다.
- 또 다른 좋은 의견이 있으시면 말씀해 주시기 바랍니다.
- 다른 의견 없으면 제6기 지역..... 결과 원안대로 가결되었음을 선포합니다.

(간사)

- 네, 이상으로 제6기 지역보건의료계획 심의 위원회를 모두 마치겠습니다.
- 장시간 수고하셨습니다.

※ 회의사진



새울 행정시스템

보건소 운영미남
로그아웃 정보변경

메뉴담당기

고시공고관리

고시공고

고시공고 등록변경

고시공고 등록변경

구분 ☒ 고시 ☐ 입찰공고 ☐ 입법예고 ☐ 일반공고

담당자 보건소 운영미남

담당자 연락처 0556704006

게재방법 ☐ 시군구보 ☐ 시도보 ☒ 홈페이지 ☐ 게시판 ☐ 신문공고 ☐ 기타

고시공고번호구분 ☒ 본청(구제시구청) ☐ 사업소(읍면동)

고시공고번호 고성군 공고 제 2014-878 호

제 목 제6기 지역보건의료계획(안) 공고

내 용 지역보건법 제3조에 의하여 수립하는 경남 고성군 제6기 지역보건의료계획을 수립함에 있어 지역 주민들의 의견을 수렴하고자 다음과 같이 공고합니다.

붙임 1. 공고문
2. 의견서
3. 제6기 지역보건의료계획(안)

하이퍼링크

첨부파일

선택	사용자파일명	파일크기	등록일시
☐	공고문.hwp	24,064	2014-09-19
☐	의견서.hwp	19,968	2014-09-19
☐	제6기 지역보건의료계획(안).pdf	4,251,255	2014-09-19

파일첨부
첨부삭제

새울광장서비스요청
02) 2013-1795
사이버이용자협의회

한

이동식 디스크 (C:) 6기계획 새울 행정시스... 온-나라/운영미... 새울예산집합기... 제6기지역보건... 가漢

오후 3:11
2014-09-25

제6기 지역보건의료계획수립안 공고(2014. 9.22 ~ 10. 5.)

제6기 고성군 지역보건의료계획(안) 공고문

지역보건법 제3조의 규정에 의하여 수립하는 경남 고성군 제6기 지역보건의료계획을 수립함에 있어 그 내용과 취지를 미리 알려 지역주민들의 의견을 수렴하여 계획에 반영하고자 다음과 같이 공고합니다.

2014년 9월 19일

고 성 군 수

1. 공 고 명 : 제6기 고성군 지역보건의료계획(안)
2. 공고기간 : 2014. 9. 22. ~ 2014. 10. 5.(14일)
3. 취 지

지역보건법 제3조의 규정에 의하여 4년마다 작성하는 지역보건의료계획을 수립함에 있어 주민의 의견을 반영하여 지역주민의 관심과 참여를 높이기 위함.

4. 주요내용

- 가. 고성군 건강 수준 현황
- 나. 지역사회건강조사(2013년) 결과
- 다. 지역주민 건강 관심도(텔파이 조사)
- 라. 제5기 지역보건의료계획 시행 결과 평가
- 마. 제6기 지역보건의료계획

5. 의견제출

계획 작성과 관련하여 보건소에서 추진하는 사업에 대하여 의견이 있는 기관, 단체, 개인은 2014년 10월 3일까지 다음 사항을 기재한 의견서를 고성군수(참조:보건소장)에게 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 제출내용 ; 주소, 성명, 전화번호, 의견서(서식 별첨)

나. 제출방법 : 우편, 전자메일, 서면 등

- 우 편 : 고성군 고성읍 남포로79번길 103-3
(고성군보건소 보건행정담당)

- 전자메일 : yym0411@korea.kr

- 서 면 : 고성군 보건소 보건행정담당

6. 문의처 : 고성군보건소 보건행정담당(055-670-4006)

첨 부 1. 의견서 1부.

2. 제6기 지역보건의료계획(안) 1부. 끝.

1. 설문조사 개요

□ 조사목적

제6기 지역보건의료계획서를 수립하면서 지역주민의 보건의료 주요 관심사항을 파악하고 건강 문제를 진단하며, 보건소 사업에 대한 관심과 사업 수행 참여를 높여 체계적인 건강증진 사업을 추진코자 실시하였다.

○ 조사기간: 2014. 7. 14. ~ 2014. 7. 24.

○ 조사방법: 전화이 조사

- 지역사회를 대표하는 보건분야에 관심이 있는 전문가: 35명

- 동일인에게 1차 설문을 실시하고 산출된 설문 결과를 가지고 2차 설문조사를 하여 최종 결과 도출

○ 조사내용 및 문항

<1차 설문> 19문항

- 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스: 5문항

- 지역보건전달체계 구축 및 활성화: 4문항

- 지역보건기관 자원 재정비: 10

<2차 설문> 7문항

- 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스: 4문항

- 지역보건전달체계 구축 및 활성화: 3문항

○ 자료 분석: 엑셀 이용 각 문항에 대한 최빈도, 중앙값, 순위를 제시

□ 설문일정

○ 2014. 7. 14. 제6기 지역보건의료계획 설문조사 실시 계획

○ 2014. 7. 14 .제6기 지역보건의료계획 설문조사 담당별 업무 분담

○ 2014. 7. 14. ~ 2014. 7. 18. 1차 설문

○ 2014. 7. 21 ~ 2014. 7. 24. 2차 설문

○ 2014. 7. 25. 제6기 지역보건의료계획 설문조사 결과 보고

2. 지역보건의료계획을 위한 전문가 설문자 명단

연 번	전문가 분 야	성 명	소 속	직 위
1	보건기관	왕영권	보건소	보건소장
2		이진란		보건행정담당
3		김명연		건강관리담당
4		김수임		예방의약담당
5		구원석		방문보건담당
6		이현주		진료담당
7		허경아		직원
8		황영숙		직원
9		하순혜		직원
10		홍경희		직원
11		이지연		직원
12	지역보건의료	박덕해	고성군의회	고성군의회운영위원장
13	심의위원회	이쌍자	“	“
14	의료기관	조재홍	배둔성모의원	병원장
15	의료기관	이현규	고성병원	병원장
16	교사	이진만	철성중학교	철성중학교수석교사
17	복지시설	정석철	동고성노인복지센터	센터장
18		정미향	고성노인복지센터	시설장
19		우석주	보이지않는손	시설장
20		조동수	고성시니어스	원장
21		김웅현	경남장애인종합 복지관고성분관	분관장
22		김종봉	지역자활센터	센터장
23	사업체	남영옥	삼천포화력본부	보건담당
24		정현영	천해지조선	보건담당
25	주민단체	박민용	고성군상공회의소	사무국장
26	주민단체	조규복	고성군이장협의회	회장
27	주민단체	박우경	“	총무
28	주민단체	김미화	고성군여성지도자회	회장
29	자원봉사단체	임찬수	고성군자율방법대	대표
30	주민단체	구영애	새마을부녀회군연합회	회장
31	주민	남덕현	고성읍 동외로	주민
32	주민	이원두	고성읍 동외로195번길	주민(전 고성읍장)
33	주민	최영두	고성읍 남포로 80번길	주민
34	주민	채수연	고성시장상가	대표
35	주민	박현영	영오면 주민	대표

3. 설문지

안녕하십니까?

먼저 바쁘신 중에도 귀중한 시간을 내어 조사에 응해주심에 깊은 감사를 드립니다. 고성군 보건소에서는 제6기 지역보건의료계획의 작성에 지역주민 및 전문가 여러분의 의견을 수렴하여 체계적인 건강증진 사업 추진에 기반이 될 자료를 작성하고자 합니다.

아래 설문 항목은 제6기 지역보건의료계획 지침에 따라 3항목으로 분류를 하여 문항을 구성하였습니다.

- 1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 :** 지역 주민의 건강 향상을 고성군에 있는 보건의료기관이 제공하는 다양한 서비스에 대한 계획
- 2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 :** 지역사회에서 이루어지고 있는 다양한 보건의료서비스 현황 점검을 토대로 부족한 자원을 충족시키고, 보건소 외부 기관 및 인력들과의 연계·협력, 주민 중심 서비스 제공체계 개선을 위한 계획
- 3. 지역보건기관 자원 재정비:** 보건기관(보건소, 지소, 진료소) 관련 정책변화에 대응하고, 효과적인 사업을 추진할 수 있도록 하는 필요한 자원을 조달하고 재정비하는 계획

각각의 지표에서 우선 순위를 선정하는 기준은 네 가지 측면을 고려하여 작성하여 주시면 됩니다. 또한 이 설문조사는 총 2회에 걸쳐 실시될 예정입니다.

다시 한 번 더 감사드립니다

□ 문 의 : 고성군 보건소 ☎ 055) 670-4002,4006

※ 사업명에 따른 각 항목(효과성,수용성,경제성,형평성)에 대하여
5(매우 높음) ~ 1(매우 낮음) 점수를 기입해주세요.

① 효과성 : 제시한 지표의 산출이 공공보건의료의 지표로 활용하여 주기적으로 결과 값을 생성하고 자료를 공유 할 경우 지역사회의 진단자료 또는 정책 자료로 효과가 높은 지표인지 전문가의 직관에 의해 평가함.

② 수용성 : 제시한 지표의 산출 결과에 대해 지역사회주민, 보건사업 종사자, 보건의료 전문가, 정책당국의 수용 여부를 전문가의 직관에 의해 평가함

③ 경제성 : 제시한 지표 생성에 있어 소요될 것으로 예상되는 투입요소와 이에 따른 산출량을 화폐가치로 환산하여 투입량 대비 산출량이 더 좋을 수 있는지 전문가의 직관에 의해 평가함.

④ 형평성 : 제시한 지표생성활용으로 지역사회 격차가 해소되거나, 공공보건의료 투입으로 인한 지역사회 건강수준이 향상될 수 있는지를 전문가의 직관에 의해 평가함

<표기 예>

금연사업이 뚜렷한 효과가 있고 어느 정도 주민들에게 받아들여질 것 같으며 경제적 타당성이 있고 지역민들의 건강격차가 해소되는 것이 낫다고 생각되시면

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
(1)금연	5	4	5	2

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스에 대한 응답 방법)

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

1) 건강생활실천 확산: 현재 보건소에서 실시되고 있는 건강생활실천 사업으로는 금연, 절주, 운동, 영양 등이 있습니다. 이들 사업을 수행함에 있어 평가를 부탁드립니다.

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
금연				
절주				
운동				
영양				
건강검진				
스트레스				

2) 예방중심 질병관리사업

2-1) 만성퇴행성질환과 발병위험요인관리

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
암				
관절염				
뇌졸중				
심혈관질환				
고혈압				
당뇨병				
우울증				
구강질환				
치매				
아토피				

2-2) 감염질환관리

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
영유아 예방접종				
신종전염병				
결핵				
에이즈				

3) 생애주기별·인구집단별 건강형평성 제고

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
모성건강				
영유아건강				
노인건강				
다문화가족건강				
기초생활수급권자				
장애인				
취약한 마을				
근로자				
군인				
초,중,고등학생				

위 1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 관련하여 추가하거나 수정 등을 포함하여 어떤 의견이나 자유롭게 기술하여 주십시오.

2. 지역주민 전달체계 구축 및 활성화에 대한 응답 방법)

※ 사업명에 따른 각 항목(효과성,수용성,경제성,형평성)에 대하여
5(매우 높음) ~ 1(매우 낮음) 점수를 기입해주세요.

2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

1) 지역보건 전달체계 개선

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
응급의료체계(재난관리 대응)				
감염병신고체계				
만성질환 치료 연계				
장애인 재활치료 연계				

2) 지역사회 자원 협력 및 역량강화

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
장애인 단체 연계				
학교와의 연계				
의료기관 연계				
사업장과의 연계				
시민단체와의 연계				
주민단체와의 연계				

3) 공공부문간 연계 협력방안

사업명	효과성	수용성	경제성	형평성
보건소 부서간 사업연계				
군청 타부서와 사업연계				
지역사회 사회복지시설과의 연계				

위 2 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 관련하여 추가하거나 수정 등을 포함하여 어떤 의견이나 자유롭게 기술하여 주십시오.

3. 지역보건기관 자원 재정비에 대한 응답 방법)

3. 지역보건기관 자원 재정비

1) 조직 및 체계정비 계획

(1) 현재 보건조직은 보건소 1개(5담당), 보건지소 12개, 보건진료소 12개입니다.

현재 조직 정도가 어떠하다고 생각하십니까?

아래는 고성군 공공보건기관의 하부기관인 보건지소, 보건진료소의 2014년 1월부터 6개월간 진료 연인원입니다.

(2014년 6월30일 현재 인구/진료 연인원/명)

행정구역	인구수	보건지소 명	진료인원	보건진료소 명	진료인원
삼산면	1,866	삼산면보건지소	1,355	삼산면삼봉진료소	2,145
하일면	1,999	하일면보건지소	1,629	하일면수태보건진료소	1,889
하이면	2,884	하이면보건지소	935	하이면덕명보건진료소	1,905
				하이면봉현보건진료소	1,168
상리면	1,742	상리면보건지소	1,714		
대가면	1,685	대가면보건지소	1,562	대가면송계보건진료소	1,517
				대가면연지보건진료소	2,488
영현면	941	영현면보건지소	2,120	영현면봉말보건진료소	770
영오면	1,614	영천통합보건지소	6,020	개천청광보건진료소	1,117
개천면	1,288				
구만면	1,135	구만면보건지소	1,324		
회화면	4,037	회화면보건지소	783	회화면어신보건진료소	1,145
마암면	1,987	마암면보건지소	1,451	마암면신리보건진료소	1,532
동해면	3,656	동해면보건지소	1,917	동해면장좌보건진료소	1,270
				동해면매정보건진료소	2,790
거류면	5,160	거류면보건지소	1,272		

(2) 읍·면 단위 보건지소(12개), 보건진료소(12개) 조직 통폐합에 대한 의견을 말해 주십시오.

2) 시설, 장비 확충 및 보강계획

(1) 건강생활지원센터 건립에 대해 어떻게 생각하십니까?

*건강생활지원센터란 기존 도시형 보건지소의 개념으로, 보건소 하부기관이 없는 도시지역 생활권 중심으로 주민밀착형 질병예방 및 건강증진 서비스 제공

(1-1) 만약 건강생활지원센터 건립이 필요하다고 생각하시면 적절한 위치와 규모, 장비는 어느 정도라고 생각하십니까?

(2) 2014년 현재 보건소 증축으로 정신건강증진센터, 통합건강증진센터를 설치중인데 그 외에 신설을 원하는 시설은 어떤 것입니까?

예) 장애인 관리 시설 등

3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화 계획

※ 현 보건인력 : 98명(정규직57, 비정규직15, 공보27명)

- 보건소 : 31명(의사1,간호사4,임상병리사4,방사선사4,물리치료사2,치과위생사6,영양사1,간호조무사7,보건행정1,기타1)
- 보건지소, 진료소 : 26명(간호사4,물리치료사1,치과위생사2,간호조무사7,보건진료원12)
- 공중보건의: 27명(일반의사16, 치과의사3, 한방의사8)
- 기타(계약직) : 14명(예방접종간호사1,금연클리닉간호사1,방문간호사6,정신건강증진간호사2,영양사2,운동처방사1,사회복지사1)

(1) 인력이 투자되어 강화되어야 할 사업은 무엇이라 생각하십니까?

(2) 정규직 공무원에게 필요한 역량강화 교육은 무엇이라 생각하십니까?

(3) 계약직에게 필요한 역량강화 교육은 무엇이라 생각하십니까?

(4) 충원 되어야 할 인력이 있다면 어떤 전문인력이라 생각하십니까?

(5) 계약직 중 정규직으로 전환되어야 한다고 생각되는 전문인력은 누구입니까?

<주요사업 활동 사진 >

◇ 금연·절주사업



◇ 건강생활실천(신체활동·영양)사업



◇ 심뇌혈관질환 고 위험군 관리



◇ 구강보건사업



◇ 치매관리사업



◇ 방문건강관리사업



