



제7기 지역보건의료계획

대전광역시 서구

목 차

I. 지역사회 현황분석	1
1. 지역 개황도	1
2. 인구 및 사회경제학적 특성	2
3. 건강수준	12
4. 지역사회 주민의 관심	29
5. 지역의 보건문제 해결 역량	32
6. 지역사회 현황분석 종합	34
II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제	36
1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과	37
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과	39
III. 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계	46
1. 대전광역시 서구 지역보건정책방향	47
2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계	48
IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제	49
V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획	53
1. 전략별 중장기 성과지표	54
2. 성과지표 측정 세부추진계획	55
VI. 별첨	59
1. 지역보건의료계획 T/F 구성	60
2. 지역보건의료계획 수립 활동	61
VII. 부록	62
1. 설문조사지	63

지역사회 현황분석

1. 지역 개황도

- 대전광역시 전체 면적 539.35㎢의 17.71%인 95.497㎢를 차지하고 있는 서구는 대전광역시의 중심부와 서쪽지역에 걸쳐 광범위하게 자리하며 서남부 일대의 산지를 제외하고 대부분 낮은 분지나 평지로 형성되어 있으며 서구 전체면적 중 49.4%를 차지하는 임야면적은 구봉산, 월평공원, 장태산 등 대전시민이 즐겨 찾는 휴식공간으로 조성되어 있음
- 서구의 동서간 거리는 11.35㎢이며, 남북간 거리는 21.08㎢로 선형의 구조를 이루고 있으며, 개발자인 가수원 · 관저지역의 신도심권역, 농촌지역의 기성권역, 도마 · 용문지역을 중심으로 하는 원도심권역, 둔산 · 월평을 중심으로 하는 둔산권역으로 크게 구분되어 있음
- 대전광역시 병원급 이상 의료기관(61개소)의 47.5%인 29개소가 밀집되어 있으며, 1개 보건소, 2개 보건지소, 1개 보건진료소를 설치 · 운영하고 있음



그림 1. 지역 개발도

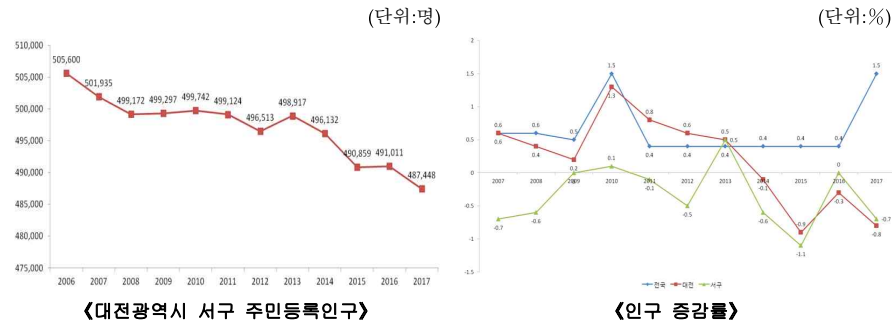
2. 인구 및 사회경제학적 특성

1) 인구학적 특성

① 인구현황

- 대전광역시 서구는 2017년 기준 대전광역시 인구 1,502,227명의 32.5%인 487,448명으로 대전광역시와 같이 2013년을 기점으로 매년 감소하고 있으나 전국 인구는 지속적으로 증가하고 있음
- 면적대비 인구밀도는 5,104명/k㎡로 대전시 인구밀도 2,785명/k㎡보다 1.8배 높고, 65세 이상 고령인구(비율)는 51,821명(10.6%)으로 고령화 사회로 진입하였음

그림 2. 인구현황

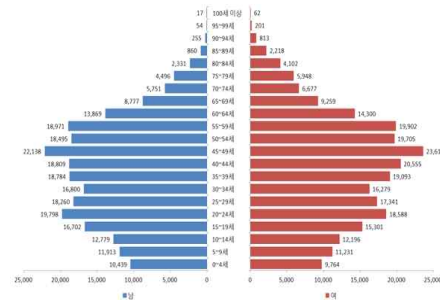


▶ 자료원: 통계청

② 연령별 인구

- 대전광역시 서구의 인구구조는 2017년 기준으로 생산가능 연령층(15-64세)이 75.4%, 비생산 연령층 중 14세 이하가 14.0%, 65세 이상이 10.6%로 선진국 구조와 유사한 항아리 형태이나, 향후 2045년에는 20~50대가 감소하는 반면 60대 이상은 증가하는 역삼각형의 항아리 구조를 보일 것으로 전망됨

그림 3. 2017년 대전 서구 인구피라미드



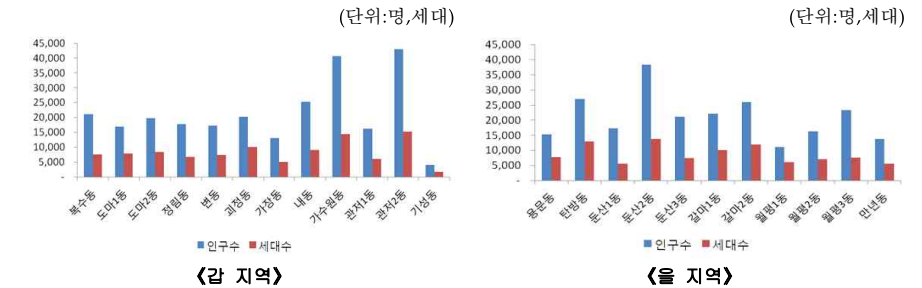
▶ 자료원: 통계청

표 1. 연령별 인구구조(2017년)

구분	총인구	남	여
총계	487,448	240,298	247,150
0 ~ 14세 (14.0%)	68,322	35,131	33,191
15 ~ 64세 (75.4%)	367,305	182,626	184,679
65세 이상 (10.6%)	51,821	22,541	29,280

- 행정동별 인구분포를 살펴보면 인구 최다 동은 관저2동으로 15,299세대 43,027명이고 최소 동은 기성동으로 1,667세대 4,034명임

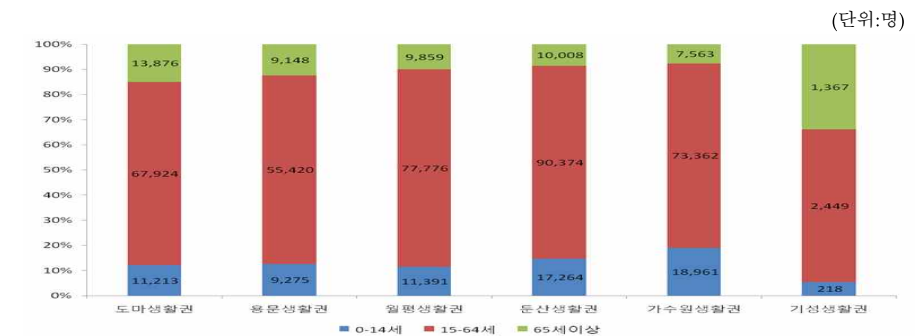
그림 4. 동별 인구, 세대수 현황



▶ 자료원: 대전광역시 서구 통계정보

- 생활권역별 인구구조를 살펴보면 65세 이상 인구비율은 기성생활권이 34%로 가장 높았고, 원도심권역인 도마1·2동, 변동과 저소득층 밀집지역인 월평2동에 노년층 인구가 높은 것으로 나타남
- 가수원생활권은 신도안지구 개발과 함께 대단위 아파트 주거단지조성으로 인해 0-14세 인구비율이 가장 높았고, 둔산·월평을 중심으로 하는 둔산권역에 15-64세 인구가 가장 높게 나타남

그림 5. 생활권역별 인구구조 현황



▶ 자료원: 대전광역시 서구 통계정보

- 대전광역시 서구의 2017년 말 기준 65세 이상 고령인구 비율은 10.6%(51,821명)으로 전국, 대전 평균보다 낮은 편이나 꾸준히 증가하여 고령화 사회로 진입함

표 2. 고령인구비율

구분	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	9.87	10.23	10.58	10.90	11.24	11.74	12.22	12.70	13.15	13.53	14.21
대전	7.72	8.05	8.39	8.66	8.96	9.38	9.83	10.34	10.90	11.33	12.03
서구	6.52	6.82	7.10	7.34	7.66	8.09	8.52	9.02	9.57	10.00	10.63

▶ 자료원: 통계청 • 고령인구비율=(65세 이상 인구/전체인구)×100

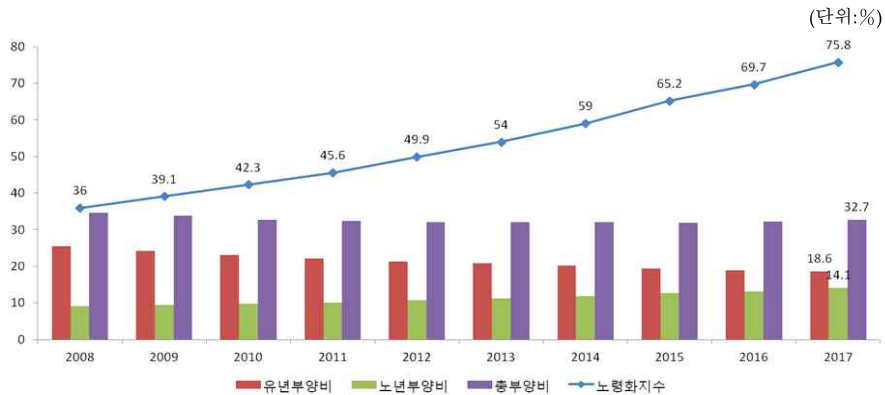
그림 6. 대전 서구 고령인구 추이



▶ 자료원: 통계청

- 대전광역시 서구의 총부양비는 감소하다가 2011년을 기점으로 꾸준히 늘어나고 있으며 향후 노년부양비가 유소년부양비를 상회할 것으로 전망됨

그림 7. 연도별 부양비



▶ 자료원: 통계청

- 총부양비=(유소년인구+고령인구)/생산가능인구×100
- 유소년부양비=(유소년인구/생산가능인구)×100
- 노년부양비=(고령인구/생산가능인구)×100
- 노령화지수=(고령인구/유소년인구)×100
- 유소년인구=0~14세 인구
- 고령인구=65세 이상 인구
- 생산가능인구=15~64세 인구

- 대전광역시의 합계출산율은 전국 평균보다 높게 나타났으나, 서구의 합계출산율은 전국, 대전 평균보다 낮으며 대전광역시 5개구 중 유성구, 동구보다도 낮게 나타나고 있음

그림 8. 대전 서구 출생아수, 합계출산율 현황



▶ 자료원: 통계청

- 합계출산율=여성 1명이 가임기간(15~49세)동안 낳을 것으로 예상되는 평균 출생아 수

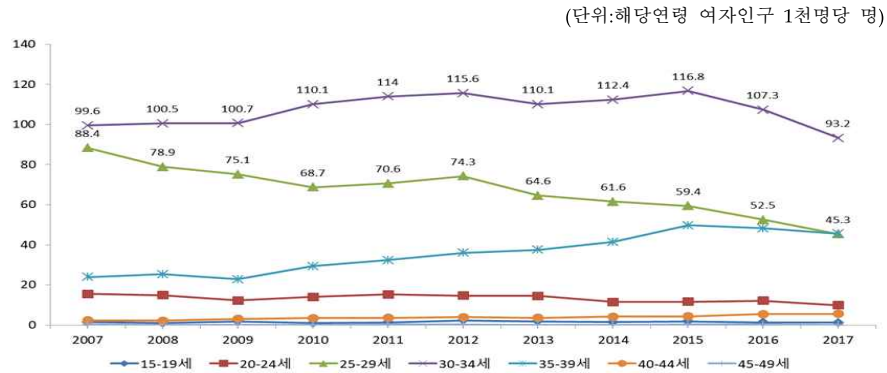
표 3. 합계출산율 비교

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	1.297	1.187	1.205	1.239	1.172	1.052
대전	1.315	1.234	1.250	1.277	1.192	1.075
동구	1.320	1.250	1.215	1.258	1.131	1.031
중구	1.234	1.128	1.188	1.165	1.068	0.946
서구	1.231	1.164	1.169	1.223	1.141	1.012
유성구	1.518	1.391	1.434	1.463	1.379	1.274
대덕구	1.302	1.276	1.259	1.216	1.160	1.012

▶ 자료원: 통계청

- 대전광역시 서구의 모의 연령별 출산율 추이를 보면 20대의 출산율은 감소하고 고령산모가 증가하고 있음

그림 9. 모의 연령별 출산율



▶ 자료원: 통계청

- 연령별 출산율=특정연도의 15~49세까지 모의 연령별 당해연도의 출생아 수를 당해연령의 여자 인구로 나눈 비율의 1,000분비

③ 취약계층 인구

- 대전광역시 서구의 기초생활수급자는 2017년 말 기준으로 13,840명으로 전국의 0.9%, 대전의 26.4%를 차지하며 증가하는 추세임

표 4. 기초생활수급자 현황

(단위:명)

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	1,394,042	1,350,891	1,328,713	1,646,363	1,630,614	1,581,646
대전	44,992	44,066	43,469	53,930	54,490	52,357
서구	11,026	10,952	11,091	13,813	14,138	13,840

▶ 자료원: 통계청, 행복e음

- 대전광역시 서구의 등록장애인 수는 2017년 말 기준으로 20,859명으로 전국의 0.8%, 대전의 28.9%를 차지하고 있음

표 5. 등록장애인 현황

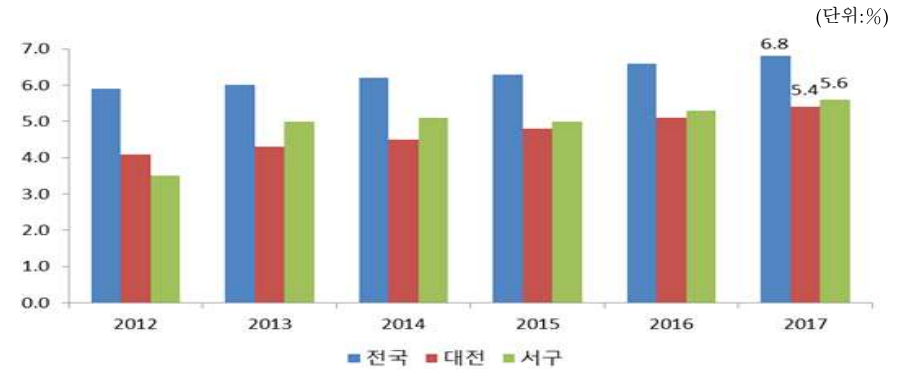
(단위:명)

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	2,511,159	2,501,112	2,494,460	2,490,406	2,511,051	2,545,637
대전	71,647	71,441	71,198	70,890	71,425	72,180
서구	20,748	20,773	20,670	20,457	20,738	20,859

▶ 자료원: 보건복지부, 장애인현황

- 대전광역시 서구의 독거노인비율은 전국에 비해 낮으나 2013년 이후부터 대전 평균보다 높아 노인 생활의 질이 낮아지고 있음을 보여줌

그림 10. 독거노인 주이



▶ 자료원: 통계청 • 독거노인비율=(65세 이상 1인 가구/전체가구)×100

2) 사회경제학적 특성

① 문화기반시설

- 대전광역시 서구의 문화기반시설 수는 2016년 기준 인구 십만명당 2.24개로 전국 5.14개, 대전 3.76개 보다 낮으며 5개구 중 가장 낮게 나타나, 주민들의 문화 예술 욕구를 충족시키고 여가활동을 누리며 건강 증진을 도모할 수 있는 다양한 문화 예술, 체육, 공원 시설 조성이 필요함

그림 11. 인구십만명당 문화기반시설 수(2014~2016)



▶ 자료원: 통계청

표 6. 문화 · 체육시설 현황

《문화시설현황》 (단위:개소)									
합계	공연장	영화관	미술관	복지관	문화원	국악원	도서관	청소년 문화의 집	청소년 수련원
41	15	4	3	8	1	1	4	4	1

《체육시설현황》 (단위:개소)								
합계	빙상장	종합체육시설	수영장	체육도장	골프연습장	체력단련장	당구장	무도학원
626	1	2	10	166	109	118	213	7

▶ 자료원: 2017 서구 통계연보

② 주거 현황

- 집단가구(6인 이상 비혈연가구, 기숙사, 사회시설 등) 및 외국인 가구를 제외한 일반가구를 대상으로 한 서구지역의 주택 보급률은 103.6%임

표 7. 주택 현황 및 보급률

구분	일반가구수 (A)	주택수						주택보급률 (B/A×100)
		합계(B)	단독주택	다가구주택	아파트	연립주택	다세대주택	
2016년	192,834	199,870	75,223	60,994	114,340	4,191	6,116	103.6%

▶ 자료원: 2017 서구 통계연보

③ 사업체 현황

- 대전광역시 서구의 사업체 중 여성대표자의 비율은 40.9%이며, 도 · 소매업이 25.4%로 가장 높고, 숙박 및 음식점업 17.5%, 협회 및 단체, 수리 및 기타 개인서비스업 11.5% 순으로 나타났으며, 종사자 수가 1~4명의 소규모 사업체가 80.9%를 차지하고 있음

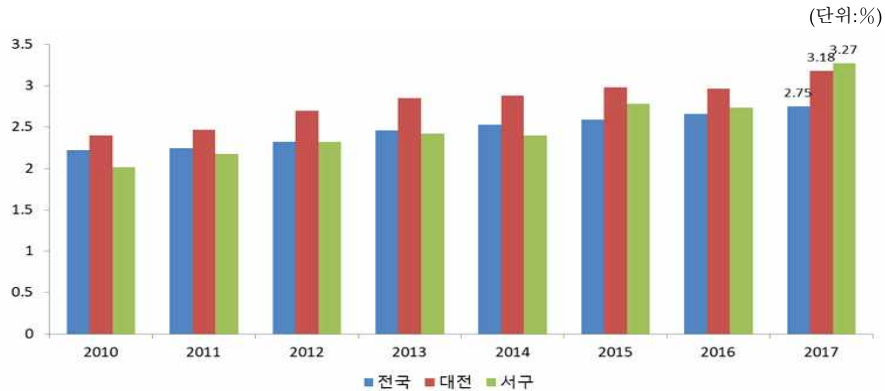
표 8. 사업체 수 및 종사자 수

구분	사업체 수		종사자 수		
	합계	여성대표자	합계	남	여
총계	34,526	14,108	182,637	91,909	90,728
농 · 임 · 어업	7	3	313	235	78
광업	1	-	6	5	1
제조업	926	293	3,471	1,992	1,479
전기, 가스, 증기 및 수도사업	9	-	495	415	80
하수 · 폐기물 처리, 원료재생 및 환경복원업	31	5	170	140	30
건설업	1,173	200	12,860	11,127	1,733
도·소매업	8,774	4,184	26,606	12,450	14,156
운수업	3,939	259	6,488	5,949	539
숙박 및 음식점업	6,046	3,569	19,967	7,471	12,496
출판, 영상, 방송통신 및 정보서비스업	415	65	5,258	3,891	1,367
금융 및 보험업	728	99	13,273	5,907	7,366
부동산업 및 임대업	1,578	594	7,525	4,597	2,928
전문, 과학 및 기술서비스업	1,318	189	7,308	4,467	2,841
사업시설관리 및 사업지원서비스업	562	162	16,497	8,261	8,236
공공행정, 국방 및 사회보장행정	100	11	13,041	8,538	4,503
교육 서비스업	2,043	1,075	17,455	6,511	10,944
보건업 및 사회복지서비스업	1,668	745	18,546	3,670	14,876
예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업	1,238	585	3,719	1,959	1,760
협회 및 단체, 수리 및 기타 개인서비스업	3,970	2,070	9,639	4,324	5,315

▶ 자료원: 2017 서구 통계연보

- 대전광역시 서구의 장애인고용률은 꾸준히 증가하여 2017년 3.27%로 전국 2.75%, 대전 3.18%보다 높게 나타남

그림 12. 장애인고용률



▶ 자료원: 통계청 • 장애인고용률=(장애인근로자수/적용대상근로자수)×100

3) 환경적 측면

① 물리적 환경

- 대전광역시 서구의 도시공원은 주로 도심 속에 위치하여 여가의 효율적 이용을 위한 레크레이션 공간과 건전한 휴식공간 제공은 물론 건강증진을 위한 체육활동 공간으로 이용됨
- 도시공원의 종류는 생활권공원(어린이공원, 소공원, 근린공원)과 주제공원(역사공원, 문화공원, 수변공원, 체육공원 등)으로 세분되며, 공원의 기능을 다하기 위하여 각 공원의 특성에 맞게 조경, 휴양, 운동, 교양, 편의 등 공원관리시설이 달리 설치되어 있음

표 9. 공원 현황

계		어린이공원		소공원		근린공원		역사공원		문화공원		수변공원		체육공원		기타공원	
		개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적
131	7,072	94	221	7	8	21	6,661	1	19	3	10	1	15	3	129	1	9

▶ 자료원: 2017 서구 통계연보

② 쓰레기 발생 및 처리 실태

- 대전광역시 서구의 2016년 쓰레기 발생량은 2,474.6톤이고 이중 지정폐기물이 42.6%(1,053.3톤)를 차지하고 있으며 폐기물 처리량은 425.9톤이고 이중 63.4%(269.9톤)가 재활용됨

표 10. 쓰레기 발생 및 처리 현황

《쓰레기 발생 현황》 (단위:㎏, 톤 / 일, 대)				
전체	생활폐기물	사업장폐기물	건설폐기물	지정폐기물
2,474.6	451.4(18.2%)	139.2(5.6%)	830.7(33.6%)	1,053.3(42.6%)
《쓰레기 처리 현황》 (단위:㎏, 톤 / 일, 대)				
전체	재활용	매립	소각	
425.9	269.9(63.4%)	88.0(20.6%)	68.0(16%)	

▶ 자료원: 2017 대전 통계연보

③ 대기오염

- 대전광역시의 대기오염 관련지표(아황산가스, 미세먼지, 일산화탄소, 이산화질소, 오존)는 전국에 비해 낮은 수준을 유지하고 있음

표 11. 대전시 대기오염도 현황

구분	세부지표	연도					2016		기준치
		2012	2013	2014	2015	2016	전국	서울	
대기오염	아황산가스(ppm)	0.004	0.004	0.004	0.004	0.003	0.005	0.005	0.02
	미세먼지(㎍/㎥)	39	42	41	46	44	47	48	50
	일산화탄소(ppm)	0.5	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	9.0
	이산화질소(ppm)	0.021	0.021	0.020	0.019	0.019	0.023	0.027	0.03
	오존(ppm)	0.024	0.024	0.026	0.025	0.028	0.027	0.024	0.06

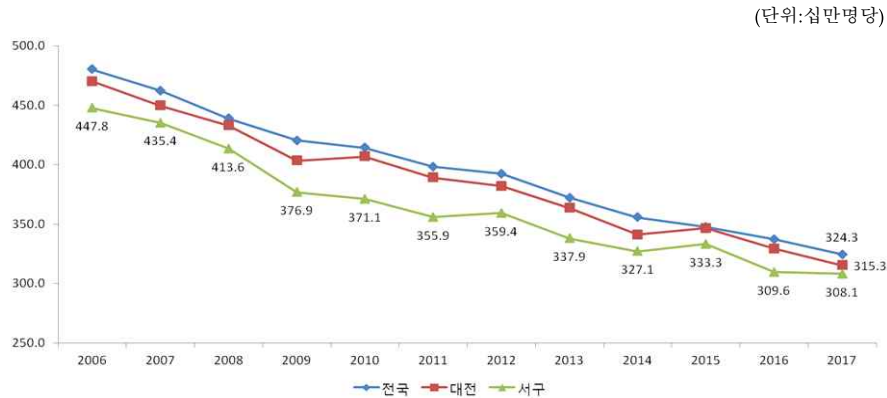
▶ 자료원: 2017 대전 통계연보

3. 건강수준

1) 사망으로 본 건강수준

- 대전광역시 서구의 2017년 사망률은 308.1명으로 감소추세이며 전국, 대전의 사망률과 유사한 수준임

그림 13. 연령표준화 사망률 추이



▶ 자료원: 통계청

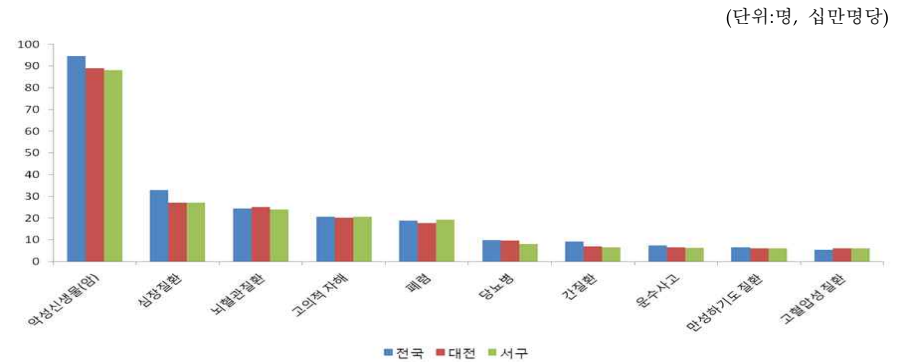
- 대전광역시 서구의 2017년 사망원인은 암, 뇌혈관질환, 심장질환, 자살, 폐렴, 당뇨병, 간 질환, 운수사고, 만성 하기도 질환, 고혈압성 질환 순으로 나타남
- 10대 사망원인 중 10년 전에 비해 순위가 상승한 사인은 폐렴(9위→5위)이고, 감소한 사인은 운수사고(6위→8위)임
- 고의적 자해(자살)은 네 번째로 높은 사망률을 기록하며 10년 전에 비하여 개선되지 못하고 있음

표 12. 연도별 10대 사인 비교

연도	사망 순위	전국		대전		서구	
		사망원인	사망률	사망원인	사망률	사망원인	사망률
2007	1	악성신생물(암)	128.0	악성신생물(암)	125.3	악성신생물(암)	123.3
	2	뇌혈관 질환	54.7	뇌혈관 질환	58.0	뇌혈관 질환	56.1
	3	심장질환	40.3	심장질환	41.0	심장질환	40.1
	4	고의적 자해(자살)	24.1	고의적 자해(자살)	25.3	고의적 자해(자살)	23.7
	5	당뇨병	21.1	당뇨병	21.1	당뇨병	20.2
	6	운수사고	15.0	운수사고	14.5	운수사고	11.9
	7	간 질환	14.1	간 질환	12.6	간 질환	11.2
	8	만성 하기도 질환	13.9	만성 하기도 질환	10.3	만성 하기도 질환	10.0
	9	고혈압성 질환	10.0	폐렴	10.0	폐렴	9.6
	10	폐렴	8.5	고혈압성 질환	7.2	고혈압성 질환	8.2
2012	1	악성신생물(암)	110.9	악성신생물(암)	110.7	악성신생물(암)	108.3
	2	심장질환	37.5	뇌혈관 질환	36.8	뇌혈관 질환	30.8
	3	뇌혈관 질환	36.2	심장질환	32.5	심장질환	28.3
	4	고의적 자해(자살)	25.1	고의적 자해(자살)	24.1	고의적 자해(자살)	24.4
	5	당뇨병	16.5	당뇨병	14.0	당뇨병	14.3
	6	폐렴	13.8	폐렴	12.3	폐렴	11.8
	7	운수사고	11.1	운수사고	9.9	만성 하기도 질환	9.5
	8	간 질환	10.8	만성 하기도 질환	9.5	운수사고	8.2
	9	만성 하기도 질환	10.6	간 질환	7.7	간 질환	6.1
	10	고혈압성 질환	6.9	고혈압성 질환	5.5	고혈압성 질환	4.5
2017	1	악성신생물(암)	94.5	악성신생물(암)	89.1	악성신생물(암)	88.2
	2	심장질환	32.9	심장질환	27.1	심장질환	27.1
	3	뇌혈관 질환	24.5	뇌혈관 질환	25.2	뇌혈관 질환	24.0
	4	고의적 자해(자살)	20.7	고의적 자해(자살)	20.1	고의적 자해(자살)	20.6
	5	폐렴	18.8	폐렴	17.7	폐렴	19.4
	6	당뇨병	10.0	당뇨병	9.6	당뇨병	8.2
	7	간 질환	9.3	간 질환	7.1	간 질환	6.5
	8	운수사고	7.5	만성 하기도 질환	6.6	운수사고	6.3
	9	만성 하기도 질환	6.6	운수사고	6.2	만성 하기도 질환	6.2
	10	고혈압성 질환	5.4	고혈압성 질환	6.1	고혈압성 질환	6.2

▶ 자료원: 통계청 • 사망률은 연령표준화 사망률임

그림 14. 10대 사인별 연령표준화 사망률(2017년)



▶ 자료원: 통계청

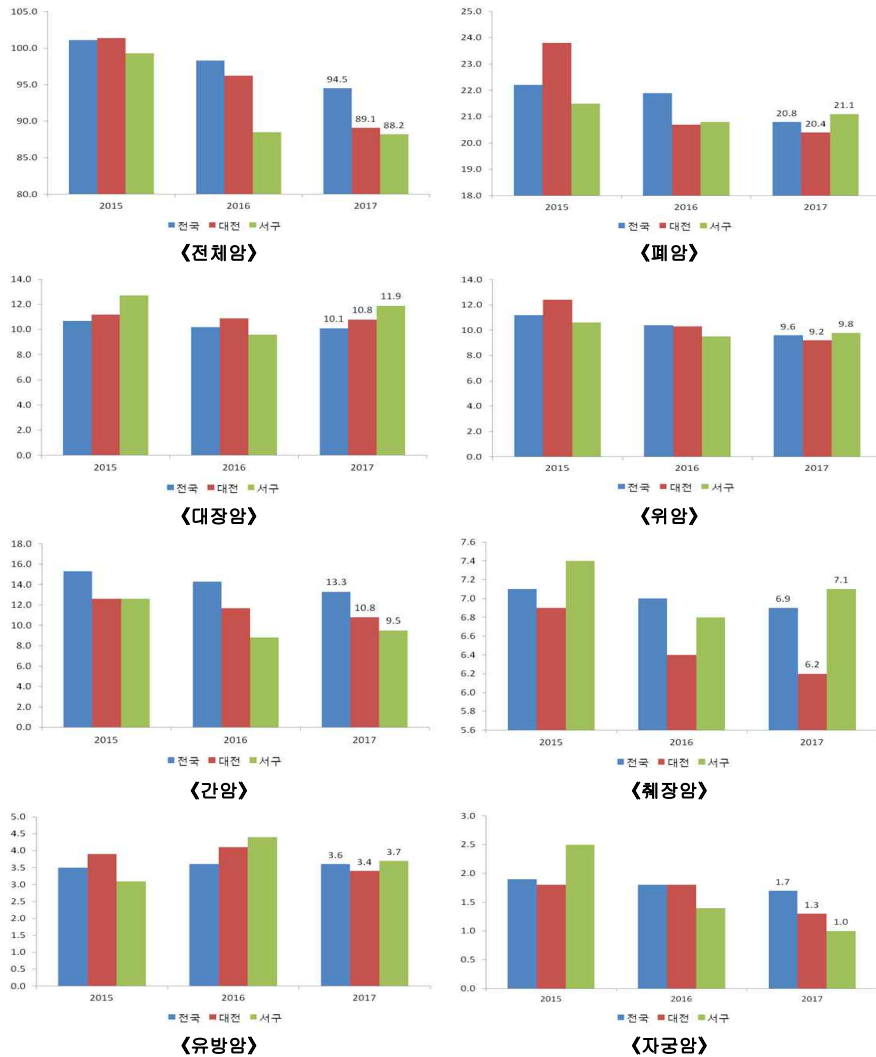
2) 비감염성 질환

① 암 질환

- 대전광역시 서구의 주요 암 사망률은 10년 전에 비해 감소 추세로 폐암>대장암>위암>간암>췌장암>유방암>자궁암 순서로 높고 간암과 자궁암을 제외한 나머지 암은 전국, 대전 보다 사망률이 높음

그림 15. 주요 암 연령 표준화 사망률 비교(2015-2017)

(단위:명, 십만명당)



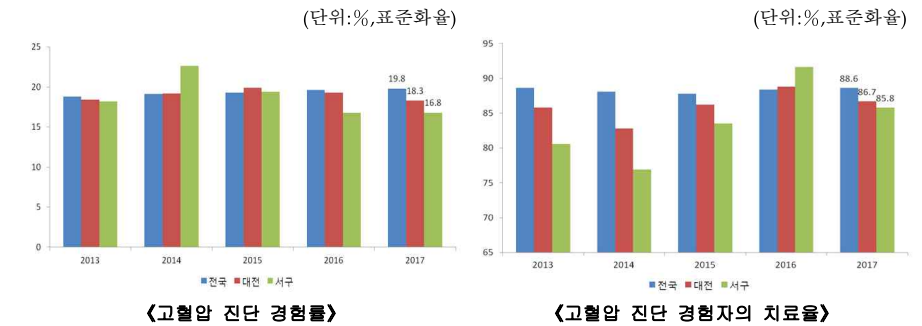
▶ 자료원: 통계청

② 대사증후군

□ 고혈압

- 대전광역시 서구의 고혈압 진단 경험률은 감소 추세이며 2017년 16.8%로 전국 19.8%, 대전 18.3%보다 낮음
- 고혈압 진단 경험자의 치료율은 전국, 대전보다 낮으며 2014년 이후 계속 증가하다 2017년 85.8%로 감소함

그림 16. 고혈압 진단 경험률과 경험자의 치료율

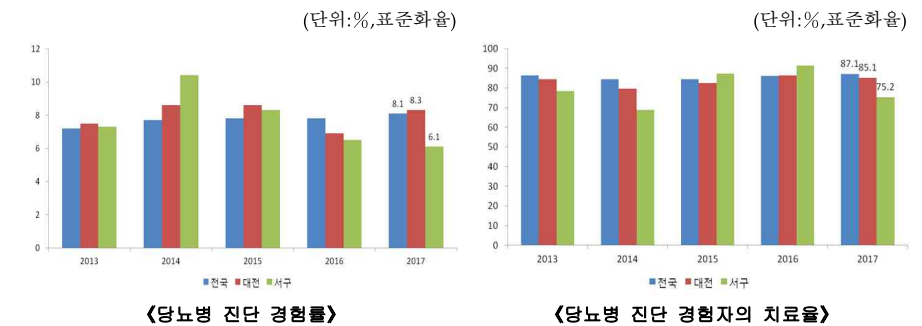


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

□ 당뇨

- 대전광역시 서구의 당뇨병 진단 경험률은 감소 추세이며 2017년 6.1%로 전국 8.1%, 대전 8.3%보다 낮음
- 당뇨병 진단 경험자의 치료율은 전국, 대전보다 낮으며 2014년 이후 계속 증가하다 2017년 75.2%로 감소함

그림 17. 당뇨병 진단 경험률과 경험자의 치료율

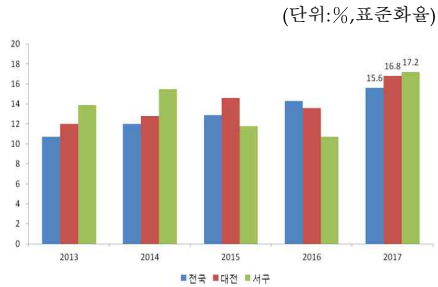


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

□ 이상지질혈증

- 대전광역시 서구의 이상지질혈증 진단 경험률은 전국, 대전보다 높으며 2014년 이후 감소하다 2017년 17.2%로 증가함

그림 18. 이상지질혈증 진단 경험률



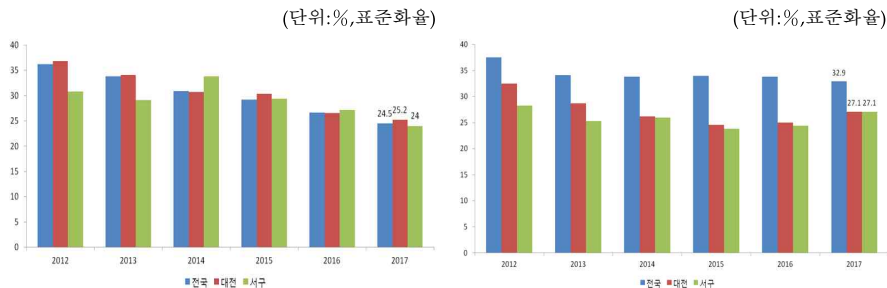
《이상지질혈증 진단 경험률》

- ▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

□ 심뇌혈관질환

- 뇌혈관질환 연령표준화 사망률은 2017년 24%로 감소 추세이며 전국, 대전과 유사한 수준임
- 심장질환 연령표준화 사망률은 2017년 27.1%로 전국보다 낮으나 2014년 이후 대전과 유사한 수준을 보이며 증가함

그림 19. 뇌혈관 · 심장질환 연령표준화 사망률



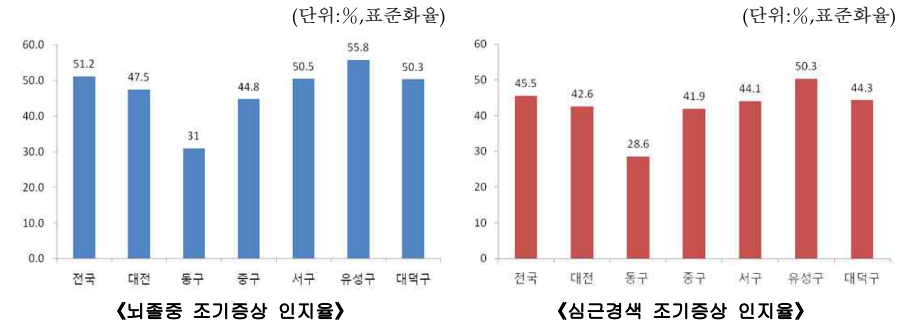
《뇌혈관질환 연령표준화 사망률》

《심장질환 연령표준화 사망률》

- ▶ 자료원: 통계청

- 대전광역시 서구의 뇌졸중 · 심근경색 조기증상 인지율은 2017년 각각 50.5%, 44.1%로 전국보다는 낮으나 대전보다는 높음

그림 20. 뇌졸중 · 심근경색 조기증상 인지율(2017년)



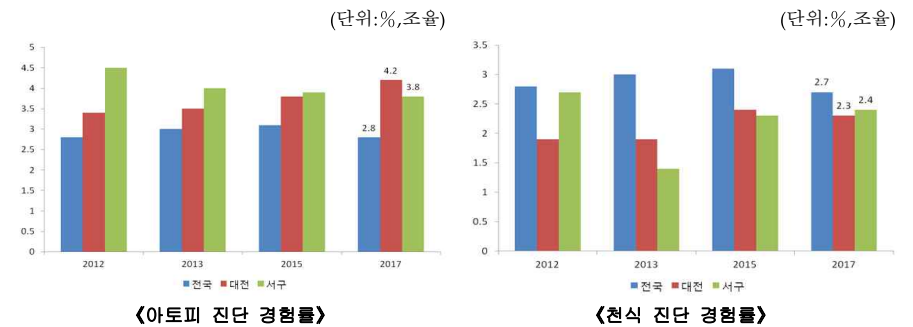
- ▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

③ 알레르기성 질환

□ 아토피 · 천식

- 대전광역시 서구의 아토피 진단 경험률은 2017년 3.8%로 전국보다는 높으나 대전보다 낮으며 점차 감소 추세임
- 천식 진단 경험률은 2017년 2.4%로 전국, 대전과 유사한 수준이며 2013년 이후 점차 증가 추세임

그림 21. 아토피 · 천식 진단 경험률



《아토피 진단 경험률》

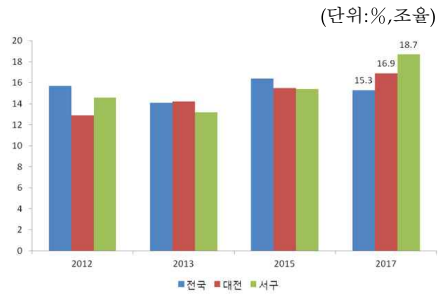
《천식 진단 경험률》

- ▶ 자료원: 지역사회건강조사

□ 비염

- 대전광역시 서구의 알레르기비염 진단 경험률은 2017년 18.7%로 전국, 대전보다 높으며 증가 추세임

그림 22. 알레르기비염 진단 경험률



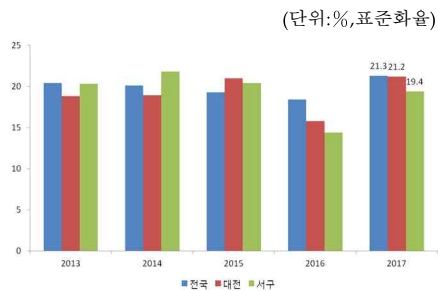
《알레르기비염 진단 경험률》

▶ 자료원: 지역사회건강조사

④ 관절염

- 대전광역시 서구의 관절염 진단 경험률은 전국, 대전보다 낮으나 2014년 이후 감소하다 2017년 19.4%로 증가함

그림 23. 관절염 진단 경험률



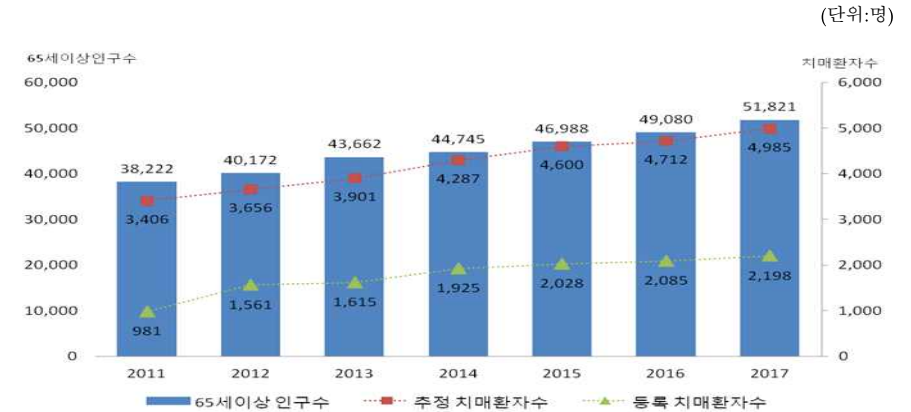
《관절염 진단 경험률》

▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

⑤ 치매

- 대전광역시 서구의 치매환자는 노인인구가 증가함에 따라 매년 증가하고 있으며 2017년 65세 노인인구의 9.62%인 4,985명이 치매환자로 추정되고 그중 44.1%인 2,198명이 치매 등록환자임

그림 24. 치매환자 현황



▶ 자료원: 통계청, 지역보건의료정보시스템

3) 감염성 질환

① 감염병

- 대전광역시 감염병 발생은 2007년 이후 증가 추세이며 수두는 2007년 253명에서 2,633명으로 급격히 증가함
- 주요 감염병으로는 수두 2,633명, 성홍열 916명, 결핵 681명, 유행성이하선염 459명, 쯤쯤가무시증 297명 순으로 많음

표 13. 대전광역시 감염병 발생 현황

(단위:명)

구분		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1군	소계	12	16	4	8	154	52	35	36	80	247	251
	콜레라	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	장티푸스	11	10	1	4	2	1	3	12	15	5	1
	파라티푸스	-	-	-	-	2	2	3	-	1	5	1
	세균성이질	-	4	2	3	-	1	4	-	3	2	5
	장출혈성대장균감염증	-	2	1	1	1	-	-	3	1	3	3
2군	A형간염	-	-	-	-	149	48	25	21	60	232	241
	소계	318	647	848	852	880	1,117	2,353	1,697	1,531	2,158	3,109
	백일해	-	-	1	-	1	-	1	1	3	1	2
	파상풍	-	-	1	1	-	-	-	1	-	1	-
	홍역	-	-	-	-	1	-	-	16	-	-	-
	유행성이하선염	64	29	105	199	340	625	1,720	436	274	329	459
	풍진	1	1	-	-	-	1	-	-	1	1	1
	B형간염(급성)	-	-	-	-	18	4	3	5	7	8	11
	수두	253	617	741	652	520	487	629	1,238	1,245	1,808	2,633
	페렴구균	-	-	-	-	-	-	-	-	1	10	3
3군	소계	1,044	1,574	1,567	1,693	1,449	1,340	1,388	1,375	1,265	1,405	1,903
	말라리아	23	10	21	15	9	4	4	2	6	7	1
	성홍열	2	-	7	2	2	2	30	208	241	400	916
	쯔쯔가무시증	286	373	151	342	182	444	517	300	284	307	297
	렙토스피라증	2	1	1	3	1	-	-	1	-	3	3
	신증후군출혈열	7	6	3	9	4	6	7	5	4	11	5
4군	결핵	724	1,184	1,384	1,322	1,251	884	830	859	730	677	681
	소계	2	1	17,704	1,483	-	8	17	5	35	7	8
	신종감염병증후군	-	-	17,704	1,477	-	-	-	-	-	-	-
	중동호흡기증후군	-	-	-	-	-	-	-	-	24	-	-
	메기열	2	1	-	6	-	8	17	5	9	5	4
	중증열성혈소판감소증후군	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4

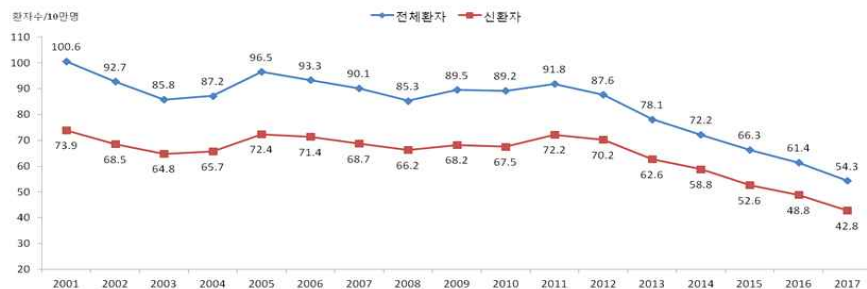
▶ 자료원: 보건복지부, 법정감염병발생보고

② 결핵

- 전국의 결핵 전체 환자 및 신고 신환자율은 2011년 이후 감소추세임

그림 25. 전국 연령표준화 신고 결핵 (신)환자율(2001~2017)

(단위:명, 십만명당)



- ▶ 자료원: 질병관리본부, 결핵환자 신고현황 연보
- 표준인구: 2005년 전국인구
- 연령표준화 신고 (신)환자율 = $\sum(\text{연령별 신고 환자율} \times \text{표준인구의 연령별 인구}) / \text{표준인구}$

- 대전광역시 서구의 결핵 신고 (신)환자는 전국의 0.7%, 대전의 28.4%를 차지하고 있으며 감소 추세임

표 14. 결핵 신고 (신)환자현황

(단위:명)

구분		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
전국	전체환자	50,491	49,532	45,292	43,088	40,847	39,245	36,044
	신환자	39,557	39,545	36,089	34,869	32,181	30,892	28,161
대전	전체환자	1,158	1,112	1,035	1,048	913	844	846
	신환자	959	884	830	859	730	677	681
서구	전체환자	370	345	299	316	314	259	240
	신환자	303	278	256	257	253	200	193

▶ 자료원: 질병관리본부, 결핵환자 신고현황 연보

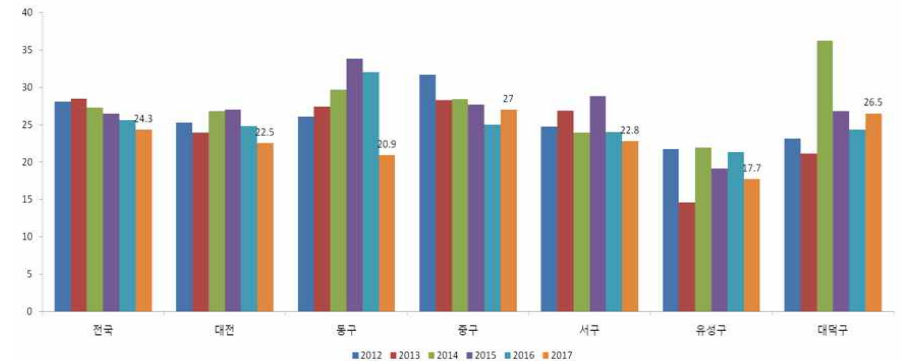
4) 자살 및 정신건강

① 자살

- 대전광역시 서구의 인구십만명당 자살률은 감소 추세이나 대전 평균보다 높고, 대전 5개구 중 3번째로 높아 지속적이고 정책적인 자살예방사업이 필요함

그림 26. 인구십만명당 자살률

(단위:명, 십만명당)

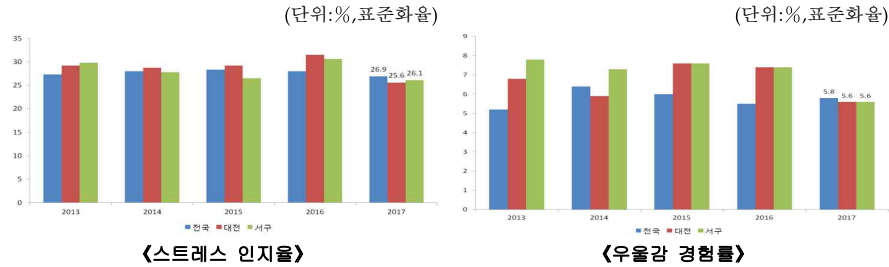


▶ 자료원: 통계청 • 인구 십만명당 자살률 = $(\text{자살자수} / \text{연앙인구}) \times 100,000$

② 스트레스 및 우울

- 대전광역시 서구의 스트레스 인지율은 2017년 26.1%로 전국, 대전과 유사한 수준임
- 우울감 경험률은 전국, 대전보다 높았으나 지속적으로 감소하는 추세이며 2017년 5.6%로 전국, 대전과 비슷한 수치임

그림 27. 스트레스 인지율과 우울감 경험률



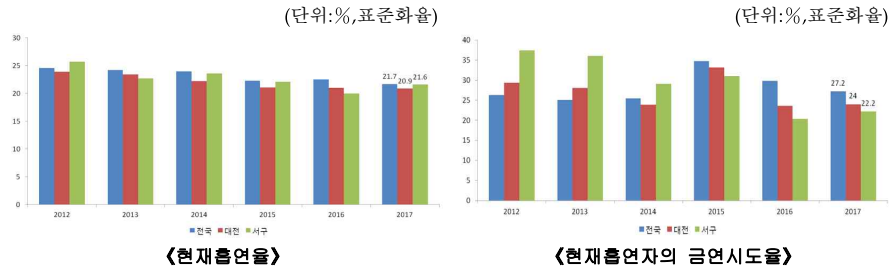
▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

5) 건강 행태별 건강수준

① 흡연

- 대전광역시 서구의 현재흡연율은 2017년 21.6%로 전국, 대전과 유사한 수준임
- 현재흡연자의 금연시도율은 2017년 22.2%로 감소 추세이며 전국 27.2%, 대전 24%보다 낮음

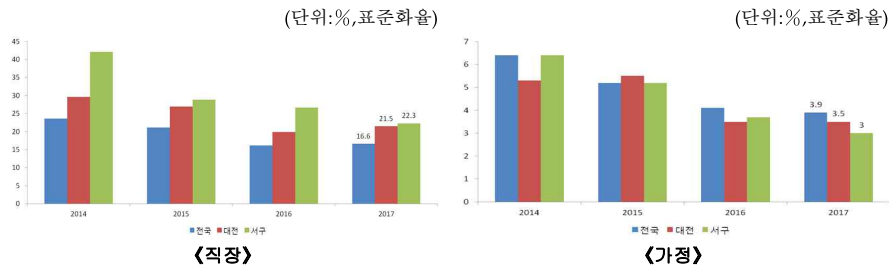
그림 28. 현재흡연율과 현재흡연자의 금연시도율



▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

- 대전광역시 서구의 현재비흡연자의 직장·가정실내 간접흡연 노출율은 모두 감소 추세이나 직장실내 노출율은 22.3%로 전국, 대전보다 높고 가정실내 노출율은 3%로 전국, 대전보다 낮음

그림 29. 현재비흡연자의 실내 간접흡연 노출율

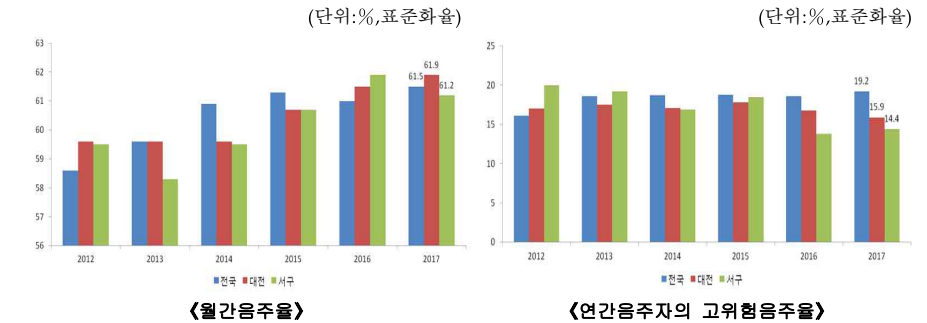


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

② 음주

- 대전광역시 서구의 월간음주율과 연간음주자의 고위험음주율은 2017년 각각 61.2%, 14.4%로 전국, 대전보다 낮으며 월간음주율은 증가 추세이나 고위험음주율은 감소추세임

그림 30. 전국, 대전 및 서구의 월간음주율, 연간음주자의 고위험음주율

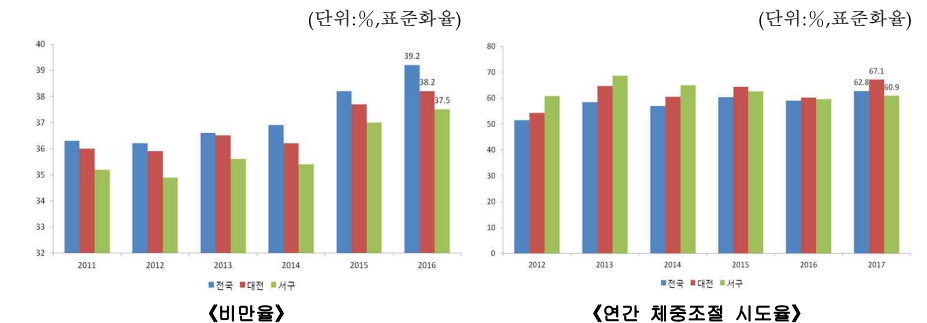


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

③ 비만 및 신체활동

- 대전광역시 서구의 비만율과 연간 체중조절 시도율은 2017년 각각 37.5%, 60.9%로 전국, 대전보다 낮으며 비만율은 증가 추세이고 체중조절 시도율은 감소추세임

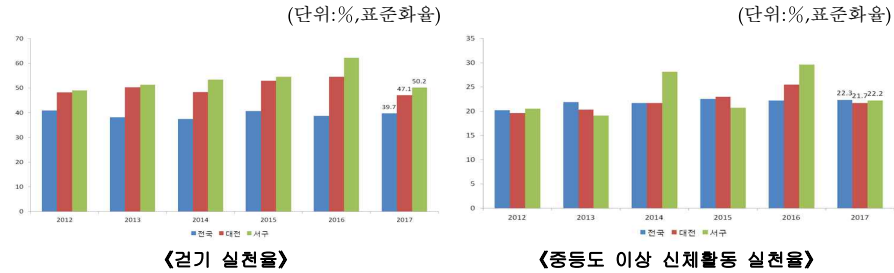
그림 31. 연간 체중조절 시도율과 비만율



▶ 자료원: 건강보험자료 공유서비스, 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

- 대전광역시 서구의 걷기 실천율은 전국, 대전보다 높으나 지속적으로 증가하다 2017년 50.2%로 감소함
- 중등도 이상 신체활동 실천율은 2017년 22.2%로 전국, 대전과 유사한 수준임

그림 32. 걷기실천율과 중등도 이상 신체활동 실천율

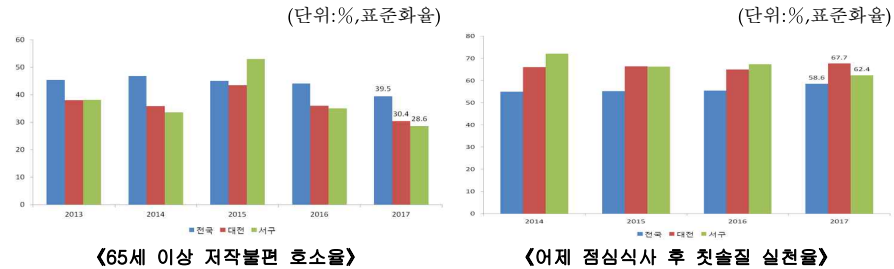


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

④ 구강

- 대전광역시 서구의 65세 이상 저작불편 호소율은 감소 추세이며 2017년 28.6%로 전국, 대전보다 낮음
- 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 감소 추세이며 2017년 62.4%로 전국 58.6%보다 높고 대전 67.7% 보다는 낮음

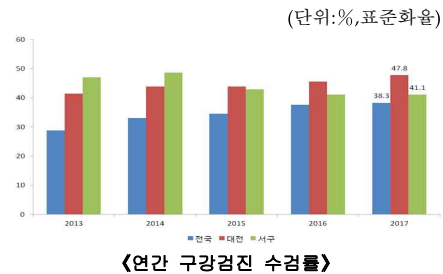
그림 33. 65세 이상 저작불편 호소율과 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율



▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

- 대전광역시 서구의 연간 구강검진 수검률은 감소 추세이며 2017년 41.1%로 전국과는 비슷한 수치이나 대전보다 낮음

그림 34. 연간 구강검진 수검률

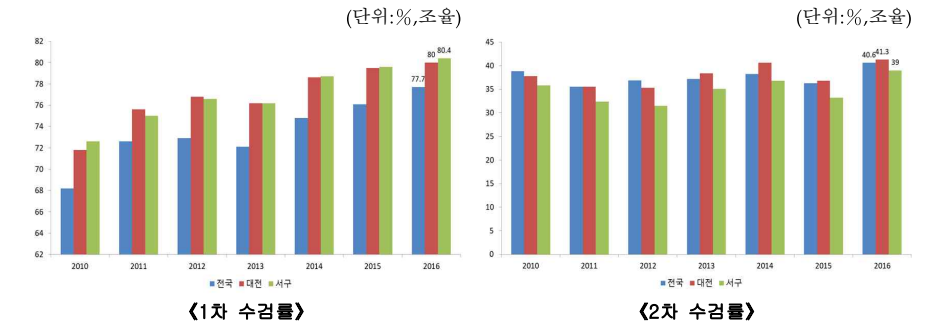


▶ 자료원: 통계청

⑤ 건강검진

- 대전광역시 서구의 일반건강검진 수검율은 증가 추세이며 1차 수검률은 2016년 80.4%로 전국, 대전보다 높고 2차 수검률은 전국, 대전과 유사한 수준임

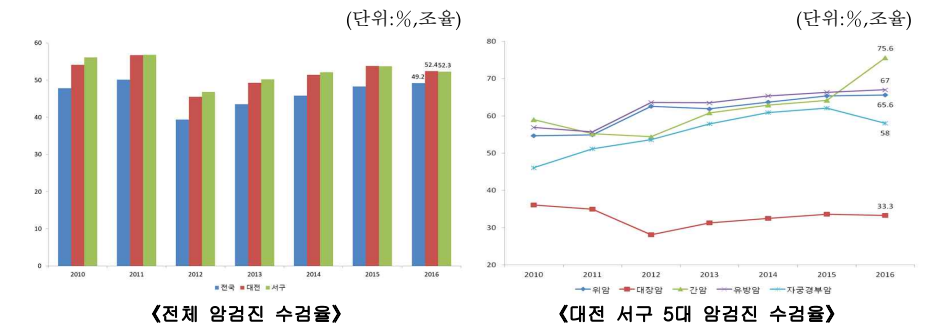
그림 35. 일반건강검진 수검률



▶ 자료원: 통계청

- 대전광역시 서구의 전체 암검진 수검율은 2012년 이후 증가 추세이며 2016년 52.3%로 전국, 대전과 유사한 수준임
- 5대 암검진 수검율은 전체적으로 증가 추세이며 간암 수검률이 75.6%로 가장 높고 대장암이 33.3%로 가장 낮음

그림 36. 암검진 수검률과 5대 암검진 수검률

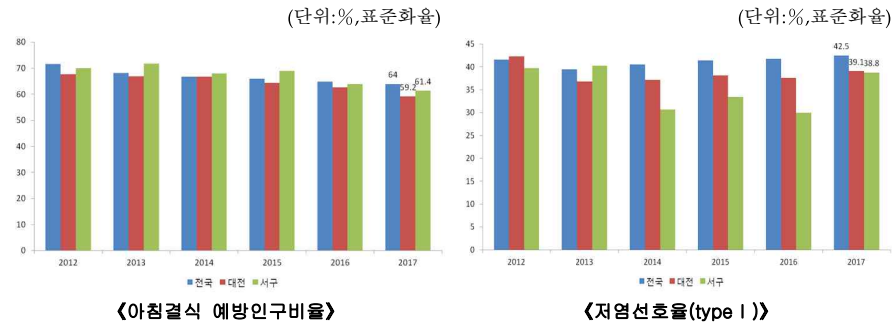


▶ 자료원: 통계청

⑥ 영양

- 대전광역시 서구의 아침결식 예방인구 비율과 저염선택율은 감소 추세이며 2017년 각각 61.4%, 38.8%로 전국, 대전과 유사한 수준임

그림 37. 아침결식 예방인구 비율과 저염선택율(type I)

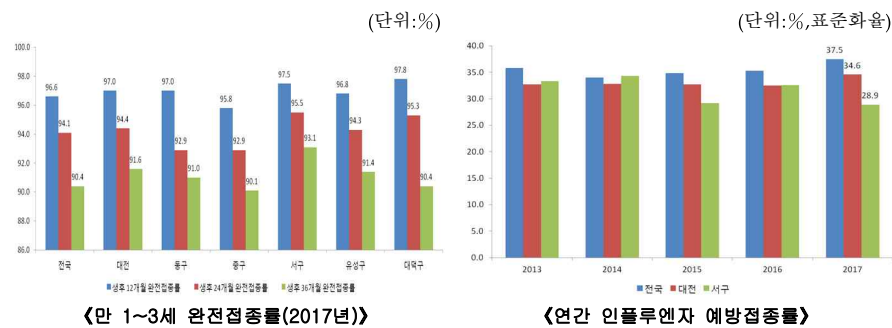


▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

⑦ 예방접종

- 대전광역시 서구의 2017년 만 1~3세 완전접종률은 각각 97.5%, 95.5%, 93.1%로 전국, 대전보다 높고 5개구 중에서도 가장 높은 수치임
- 연간 인플루엔자 예방접종률은 감소 추세이며 2017년 28.9%로 전국 37.5%, 대전 34.6%보다 낮음

그림 38. 만 1~3세 완전접종률과 연간 인플루엔자 예방접종률

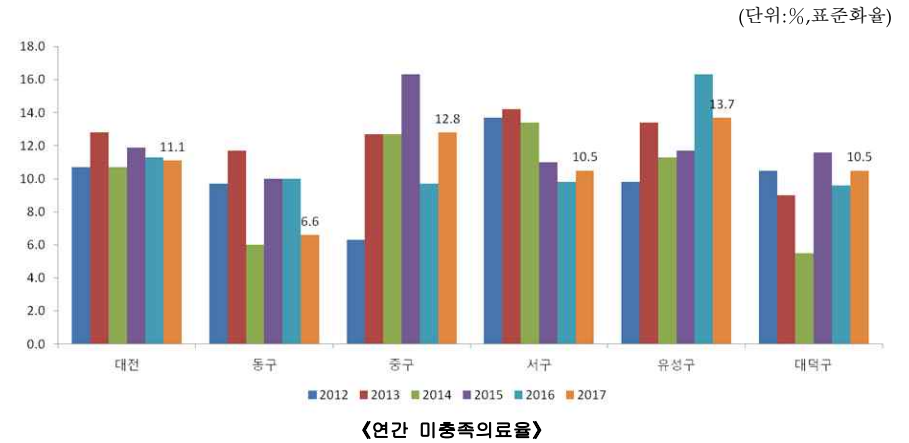


▶ 자료원: 보건복지부 예방접종률현황, 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

⑧ 필요의료서비스 미치료율

- 대전광역시 서구의 연간 미충족의료율은 감소 추세이며 2017년 10.5%로 대전 11.1%보다 낮고 대덕구와 함께 2번째로 낮음

그림 39. 연간 미충족의료율



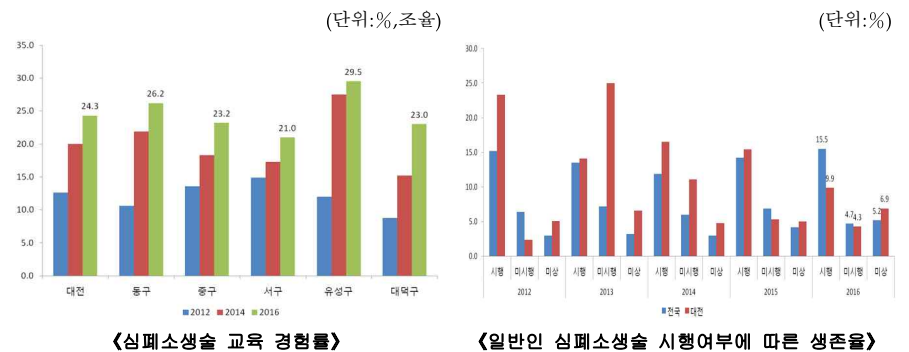
▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값)

- 최근 1년 동안 본인이 병의원(치과 제외)에 가고 싶을 때 가지 못한 사람의 비율(%)

⑨ 심폐소생술

- 대전광역시 서구의 심폐소생술 교육 경험율은 2016년 21%로 대전 24.3%보다 낮고 5개구 중 가장 낮음
- 일반인 심폐소생술 시행여부에 따른 생존율은 2016년 미시행시(전국 4.7%, 대전 4.3%)보다 시행시 생존율(전국 15.5%, 대전 9.9%)이 더 높음

그림 40. 심폐소생술 교육 경험률과 일반인 심폐소생술 시행여부에 따른 생존율



▶ 자료원: 지역사회건강조사(전국: 중앙값), 보건복지부 급성심장정지조사

6) 응급의료

- 대전광역시는 다른 시·도에 비해 상대적으로 많은 수의 응급의학전문의수(인구십만명당)를 가지고 있으나 응급의료기관과 응급병상은 적은 수를 가지고 있음

표 15. 응급의료기관수, 병상수 및 응급의학전문의수(인구십만명당)

구분	응급의료 기관수	병상수	응급의학전문의수 (인구십만명당)	구분	응급의료 기관수	병상수	응급의학전문의수 (인구십만명당)
계	414	7,180	3	경기	63	1,324	1.9
서울	51	1,221	6.1	강원	21	298	5
부산	31	509	1.8	충북	17	247	0.9
대구	14	315	3.3	충남	18	302	2.6
인천	19	331	2.8	전북	21	333	3.1
광주	21	321	4.4	전남	42	508	1.6
대전	10	192	3.9	경북	33	431	1.4
울산	9	150	1.1	경남	37	547	1.4
세종	1	10	-	제주	6	141	2.5

▶ 자료원: 통계청

4. 지역사회 주민의 관심

- 기간: 2018년 7월 16일 ~ 7월 27일(2주간)
- 대상: 공무원 100명, 서구민 988명
- 방법: 설문조사(보건소, 동 주민센터 내소 주민)
- 내용: 건강문제의 중요성 및 보건사업 대상의 필요성

1) 시민의견수렴

- 대전광역시 서구민 대상(988명) 설문조사 결과 우선순위가 높은 건강문제는 암, 치매, 고혈압·당뇨병·고지혈증, 심근경색·뇌졸중, 정신질환, 임신·출산, 자살, 비만, 손상 등 중증외상, 결핵 등 감염병 순으로 나타남
- 우선순위가 높은 보건사업은 의료비지원, 공공병원 건립, 금연환경 조성, 보건예산 확충, 감염병 관리, 보건과 복지서비스 연계, 보건소 증축 및 신설, 방문간호서비스, 참여형 질병예방 프로그램, 건강관련 정보제공 및 홍보 순으로 나타남

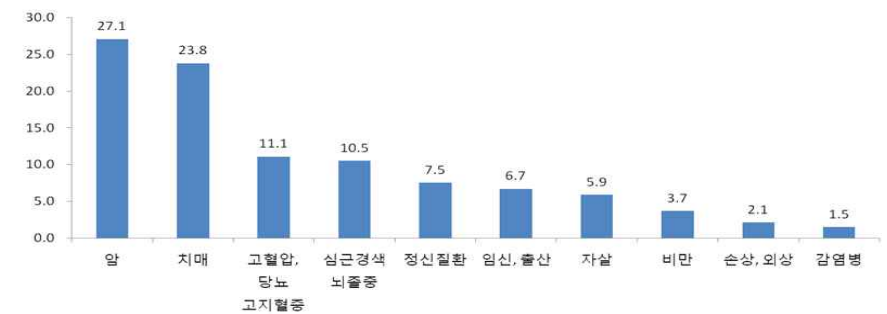
표 16. 서구민 조사 대상자의 일반적 특성 분포

특성	n	%
총계	988	100.0
연령		
10~19	7	0.7
20~29	144	14.6
30~39	209	21.2
40~49	208	21.1
50~59	178	18.0
60~69	150	15.2
70~79	67	6.8
80세 이상	25	2.5
성별		
남자	381	38.6
여자	607	61.4

n=unweighted, %=weighted

그림 41. 대전 서구의 우선적으로 해결해야 할 건강문제(서구민)

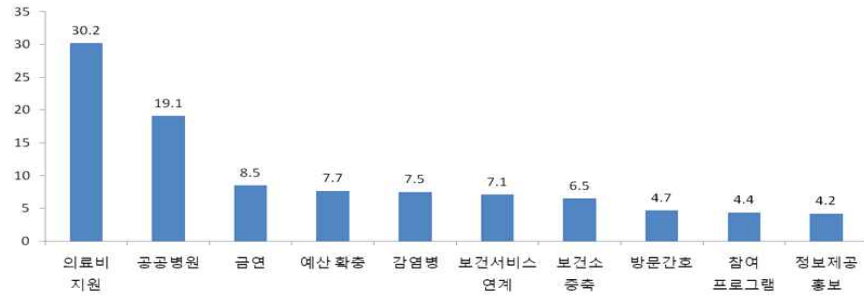
(단위:%)



%=weighted

그림 42. 대전 서구의 우선적인 보건사업(서구민)

(단위:%)



%=weighted

2) 공무원 의견 수렴

- 공무원 대상(100명) 설문조사 결과 우선순위가 높은 건강문제는 고혈압 · 당뇨병 · 고지혈증, 암, 비만, 손상 등 증증외상, 임신 · 출산, 정신질환, 치매, 심근경색 · 뇌졸중, 자살, 결핵 등 감염병 순으로 나타남
- 우선순위가 높은 보건사업은 공공병원 건립, 참여형 질병예방 프로그램, 의료비지원, 감염병 관리, 보건 예산 확충, 금연환경 조성, 보건소 증축 및 신설, 방문간호서비스, 건강관련 정보제공 및 홍보, 보건과 복지서비스 연계 순으로 나타남

표 17. 공무원 조사 대상자의 일반적 특성 분포

특성		n	%
총계		100	100.0
연령	20~29	16	16.0
	30~39	22	22.0
	40~49	25	25.0
	50~59	31	31.0
	60세 이상	6	6.0
성별	남자	18	18.0
	여자	82	82.0

n=unweighted, %=weighted

그림 43. 대전 서구의 우선적으로 해결해야 할 건강문제(공무원)

(단위:%)



%=weighted

그림 44. 대전 서구의 우선적인 보건사업(공무원)

(단위:%)



%=weighted

3) 의견 수렴 종합

- 대전광역시 서구가 해결해야 할 건강문제의 중요성에서는 서구민과 공무원 모두 암을 높은 순위로 선정하였고, 이는 사망률 1위인 암에 대한 요구도가 반영된 결과로 풀이됨. 서구민은 암, 치매, 만성질환, 심뇌혈관질환의 순으로 나타나 현재 사망률과 비슷한 요구도를 보인 반면, 공무원은 만성질환, 암, 비만, 손상 등 증증외상 순으로 나타나 공공보건기관에서 우선 제공해야 할 생활습관 개선관리와 응급 등 외상 분야에 대해 중요하다고 생각하는 인식의 차이가 나타남
- 대전광역시 서구가 우선해야 할 보건사업 대상으로 서구민은 의료비지원, 공공병원 건립, 금연환경 조성, 보건예산 확충 순으로 나타나 직접적인 보건서비스 혜택에 투자요구가 높은 반면, 공무원은 공공병원 건립, 참여형 질병예방 프로그램, 의료비지원, 감염병 관리 순으로 나타나 지역보건의료자원의 인프라 구축에 대한 요구도가 높게 나타나는 차이를 보임
- 종합하면, 건강문제는 전통적인 보건사업의 대상인 암, 치매, 심뇌혈관질환이 최우선 순위로 조사되었고, 보건사업 대상으로는 의료비지원과 공공병원 건립이 우선적인 사업 대상으로 조사됨

5. 지역의 보건의제 해결 역량

1) 보건의료자원 현황

① 의료인력 현황

- 대전광역시 서구의 인구 만명당 의사수는 42.09명으로 전국 27.39명, 대전 32.77명보다 많음

표 18. 의사수 현황

구분	계	의사	치과의사	한의사	인구 만명당 의사수
전국	141,600	97,713	24,150	19,737	27.39
대전	4,962	3,455	793	714	32.77
서구	2,054	1,412	336	306	42.09

(단위:명)

▶ 자료원: 국민건강보험공단, 2016

② 의료기관 현황

- 대전광역시 서구의 병원급 이상 의료기관은 요양병원을 제외하고 총 29개소이며, 인구 만명당 병원수는 0.59개소로 전국 0.45개소, 대전 0.40개소 보다 높은 수준임

표 19. 병원급 이상 의료기관 현황

구분	계	종합병원	병원	치과·한방병원	인구 만명당 병원수
전국	2,324	341	1,510	473	0.45
대전	61	10	40	11	0.40
서구	29	3	22	4	0.59

(단위:개소)

▶ 자료원: 보건복지부 보건복지 통계연보, 2017

- 대전광역시 서구의 인구 만명당 병상수는 85.63개로 전국 65.60개, 대전 67.51개 보다 높은 수준임

표 20. 병상수 현황

구분	계	종합병원	병원	인구 만명당 병상수
전국	339,143	149,018	190,125	65.60
대전	10,223	5,565	4,658	67.51
서구	4,179	1,941	2,238	85.63

(단위:개)

▶ 자료원: 보건복지부 보건복지 통계연보, 2017

2) 지역보건기관 현황

- 대전광역시 서구의 보건기관은 북부권에 서구보건소, 중부권에 관저보건지소, 남부권에 기성보건지소, 우명보건진료소가 있어 지역마다 균형있게 위치되어 있음
- 1과 8담당으로 각 사업의 특성에 맞게 감염병 관리, 의약무 관리, 건강증진, 모자보건, 방문간호, 재활·정신보건, 진료사업 등 보건사업 전반의 업무를 수행하고 있으며 치매안심센터, 어린이 건강체험터는 직접 운영하고, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터를 위탁운영하고 있음

그림 45. 보건소 조직도

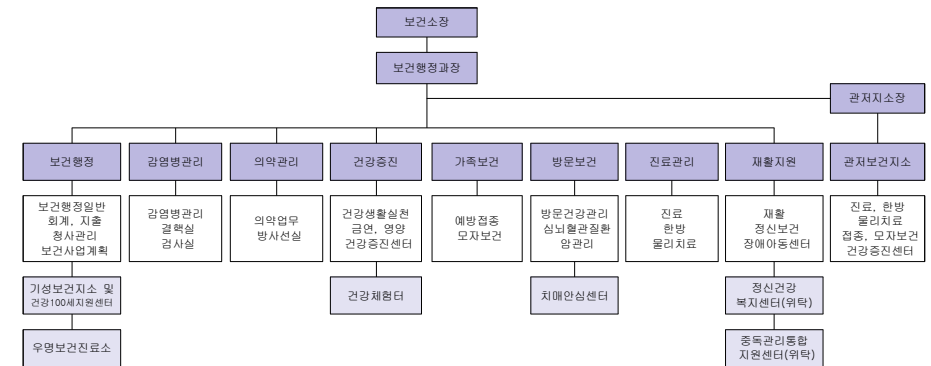


표 21. 보건소 조직 현황

조직현황	인구수	공무원 수	공무원 1인당 담당 인구수	재정자립도
1과 8담당	487,448명	72명	6,770명	26.2%

▶ 자료원: 통계청

- 대전광역시 서구와 인구수가 비슷한 타 시군구의 보건소 조직을 살펴보면 서울 은평구는 3개과 16담당, 대구 수성구는 3개과 12담당, 광주 북구는 3개과 17담당으로 운영되고 있음
- 저출산·고령화, 보건복지 수요 증가, 건강에 대한 관심 증대 등 통합되고 질 높은 맞춤형 건강증진사업 확대에 따른 사업추진의 효율성 제고를 위해 보건소 조직의 분과(2개과) 개편이 필요함

표 22. 타 시군구의 과 설치현황

구분	대전 서구		서울 은평구		대구 수성구		광주 북구	
	인구수	과설치수	인구수	과설치수	인구수	과설치수	인구수	과설치수
2017년	487,448	보건행정과 건강증진과 의약과	486,497	보건위생과 건강증진과 의약과	439,211	보건행정과 건강증진과 식품위생과	438,780	보건행정과 건강증진과 위생과

(단위:명)

▶ 자료원: 통계청

6. 지역사회 현황분석 종합

1) 보건의료 수요 측면

① 인구현황

- 서구의 합계출산율은 전국, 대전 평균보다 낮아 저출산 해결을 위한 경제적 지원 확대 뿐만아니라 여성의 활발한 경제활동 참여, 고령산모의 증가 등으로 취약할 수 있는 모자건강관리를 위해 일 · 가정 양립정책과 더불어 건강한 출산 · 양육, 올바른 건강관리를 위한 모자보건사업 방향의 전환이 필요함
- 2013년 이후 인구가 지속적으로 감소하고 있으며 고령인구의 비율이 10.6%로 꾸준히 증가하여 고령화 사회로 진입함과 동시에 독거노인의 비율이 5.6%로 대전 평균보다 높아 노인생활의 질이 낮아지고 있어 적극적인고 능동적인 보건의료서비스 개발이 필요함
- 저출산 · 고령화로 고령사회에 진입하면서 인구구조상 청장년층이 감소하고 노년층이 증가하므로 고령 사회에 적합한 형태의 지역보건의료체계 변화가 필요함

② 주요질환

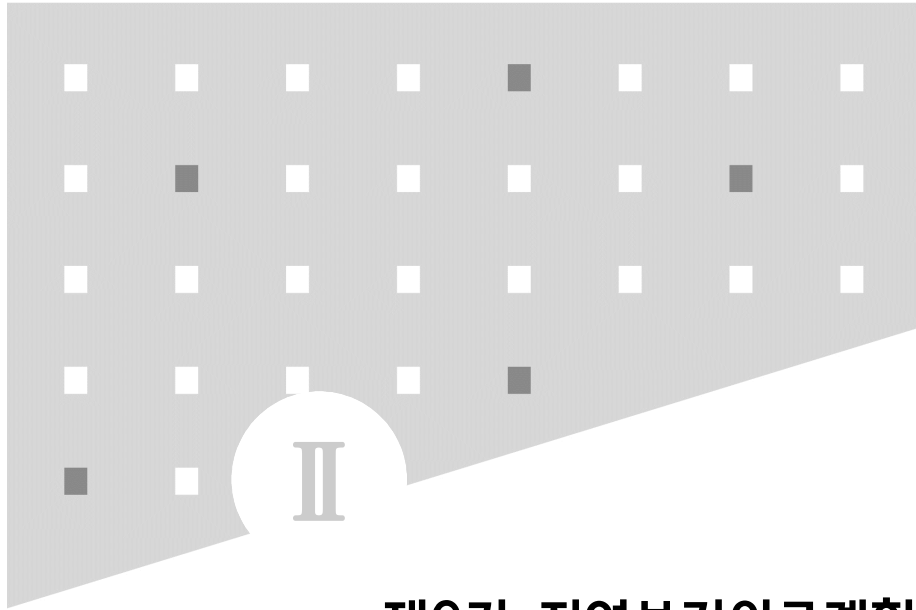
- 연령표준화 10대 사인의 구성은 전국과 같고, 고의적 자해(자살)은 10년 전과 비교하여 순위변동 없이 높은 사망률을 유지하고 있어 적극적인 개입이 필요함
- 주요 암 사망률은 감소 추세이나 폐암, 대장암, 위암, 간암의 사망률이 높으므로 금연 · 금주, 저염 · 저지 방식 등 생활습관 개선의 필요성이 큼
- 노인인구의 급격한 증가로 치매유병률의 증가가 예상되어 그로인한 사회적 비용부담이 매우 클 것으로 예측되므로 선제적인 대응이 필요함
- MERS와 같은 해외유입 신종감염병의 유행 및 지역사회 내 감염병 전파방지를 위한 지역 특성에 맞는 지속적인 감염병 대응체계 구축 · 강화가 필요함
- 결핵신고 신환자는 감소하고 있으나 대전의 28.4%를 차지하고 있어 지속적인 모니터링이 필요함
- 인구십만명당 자살률은 감소 추세이나 전국, 대전에 비해 높고 대전 5개구 중 3번째로 높아 지속적인고 정책적인 자살예방사업이 필요함
- 흡연 · 음주 관련 지표는 전국에 비해 좋은편이나 금연시도율이 감소 추세이며 개선되는 추세가 뚜렷하지 않아 지속적인 관리가 필요함
- 비만율이 증가하고 있고 걷기실천율 등 운동관련 지표가 개선되는 추세를 보이지 않아 통합적인 건강증진 개선 노력이 필요함

2) 보건의료 공급 측면

- 의료자원 인프라구축(인구대비 의사수, 병원수, 병상수)은 전국, 대전과 비교해 높은 수준을 유지하고 있으나 증가하고 있는 높은 수준의 보건의료사업을 추진하는 보건소 정규직원은 인구수 대비 부족하여 정규인력 확보와 조직 운영의 효율화를 위한 대책이 필요함
- 대전 서구 내의 보건 관련부서(복지, 여성, 아동, 노인, 장애 등)들의 긴밀한 협력은 물론 시와 자치구, 지역내 의료 · 보건기관, 학교, 시민단체 등과의 활발한 네트워크 형성 등 향후 주민 참여형 보건사업의 정착을 위한 다양한 방안 모색이 필요함

3) 주민 요구도

- 대전광역시 서구가 해결해야 할 건강문제의 중요성에서는 현재 사망률이 높은 암, 치매, 만성질환, 심뇌 혈관질환의 순으로 나타나 전통적인 보건사업의 개선 · 강화, 확대할 수 있는 체계적인 정책수립이 필요함
- 우선해야 할 보건사업의 요구도로 의료비지원과 공공시설 확충이 높아 지역보건의료수준 개선을 위해 지역보건자원의 합리적 연계 · 활용을 위한 협력체계가 필요함



제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

II

제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과

추진분야	주요지표	6기 목표 (A)	2017년 실적 (B)	달성도 (C)
세부사업				

가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

통합 건강 증진 사업	건강100세사업	치매선별검사율(%)	13.3	12.2	91.7
		치매환자 등록율(%)	43.3	44.9	103.7
		고혈압환자 조절율(%)	79	77.1	97.6
	건강지킴이사업	성인흡연율(%)	19.0	19.1	99.5
		비만율(%)	21.8	21.8	100
		걷기실천율(%)	54	62.2	115.2
		점심식사 후 칫솔질 실천율(%)	59.7	58.7	98.3
	엄마튼튼! 아가튼튼!	임산부등록율(%)	79	84	106.3
		생후 6개월 완전 모유수유율(%)	34.8	29.5	84.8
	희망키움재활사업	장애인 재활사업 참여율(%)	44.5	47.5	106.7
		장애인 사회참여사업 참여율(%)	5.0	4.7	94
감염병 예방관리사업		결핵환자 치료성공률(%)	95	94.4	99.4
		영유아 완전 접종률(%)	91.5	91.5	100
정신건강사업		중증정신질환관리(명)	3,500	3,370	96.3
		정신건강증진사업(명)	3,300	3,091	93.7
		자살예방사업	6,000	6,081	101.4
중독관리통합지원		중독예방교육(명)	4,000	6,353	158.8
		중독재활프로그램참여(명)	5,000	5,619	112.4
		체계구축사업 연계의뢰(건)	200	130	65
암관리사업		암검진수검율(%)	44	45.7	103.9
		재가암환자 등록관리(명)	300	344	114.7
건강검진사업		의료급여수급권자 일반건강검진 수검율(%)	43	43.7	101.6
		의료급여수급권자 영유아건강검진 수검율(%)	56	56	100
진료관리사업		고혈압관리교육 이수율(%)	50	56.4	112.8
		당뇨관리교육 이수율(%)	50	60.2	120.4
의약관리사업		의료기관 지도점검(건)	90	95	105.6

	의료기기 취급업소 지도점검(건)	80	74	92.5
	의약품 판매업소 지도점검(건)	150	214	142.7
의료비지원사업	미숙아 및 선천성이상아의료비지원(건)	135	126	93.3
	산모신생아 건강관리사업지원(건)	900	954	106
	치매치료관리비지원(건)	850	847	99.6
	희귀난치성질환 의료비지원(건)	260	301	115.8
나. 지역보건 전달체계구축 및 활성화				
보건의료 접근도 향상	찾아가는 생활터 건강서비스(회)	16	16	100
	협력기관 권역회의 운영(회)	12	12	100
	무료진료 실시(회)	4	4	100
다. 지역보건기관 자원 제정비				
지역보건 의료자원 확충 및 역량강화	건강증진과 신설	설치	미설치	0
	건강생활지원센터 설치	설치	미설치	0
	보건교육장 시설 보강	확보	확보	100
	인력 보강(급연, 감염병, 방사선, 검사실)	확보	확보	100

▶ 달성도(C)=2017년 실적(B)/6기 목표(A)×100(단, 성인흡연율 달성도(C)=(A)/(B)×100))

2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과

추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강수명연장				
세부사업	치매관리사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	78,392	18		
	2016년	91,862	22		
	2017년	110,371	20		
	2018년	187,311	31		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	치매선별검사율(%)	12.8	13.3	12.2	91.7
	치매환자 등록율(%)	44.1	43.3	44.9	103.7
잘된점	● 치매안심센터 개소로 시설, 인력 인프라 구축 및 운영 ● 치매치료관리비, 선별검사비 지원을 통한 환자와 가족의 경제적 부담 경감 ● 광역치매센터, 병원, 경찰, 건강보험공단, 동 주민센터 등 여러 기관과의 연계를 통해 대상자 발굴 및 연계				
부족한 점	● 치매에 대한 부정적 인식, 불안감 등으로 인한 등록관리 거부로 관리를 저조 ● 치매에 대한 부정확한 정보로 치매치료 중단자 발생 ● 치매 중증도에 따른 대상자 맞춤형 서비스 제공 미흡				
개선과제 및 7기 반영사항	● 치매유병률 증가에 따른 신규 대상자 발굴을 위한 치매조기검진 활성화 방안 마련 ● 치매 예방·상담·교육·검진 등 통합적 프로그램 제공으로 대상자 맞춤형 관리 서비스 강화				
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강수명연장				
세부사업	암관리사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	781,365	13		
	2016년	815,205	10		
	2017년	851,600	9		
	2018년	947,070	9		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	암검진수검율(%)	45.9	44	45.7	103.9
	재가암환자 등록관리(명)	405	300	344	114.7
잘된점	● 저소득층 암환자에 대한 의료비 지원을 통한 경제적 부담 완화 ● 재가암환자 방문건강관리서비스 제공을 통한 정서적 지지				
부족한 점	● 암검진은 암조기발견의 최선의 방법이며, 비용부담이 없거나 낮음에도 불구하고 수검률이 50%미만으로 저조 ● 저소득 독거 재가암환자의 간병인, 가사도우미 등 부족으로 지속적 관리의 어려움				
개선과제 및 7기 반영사항	● 암 조기검진을 위한 수검독려 및 중요성 홍보 ● 재가암환자를 위한 다양한 연계 체계 구축 ● 가족 및 자원봉사자에 대한 재가암환자관리 교육을 통한 질적 관리 제공				

추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강수명연장				
세부사업	진료관리사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	19,200	10		
	2016년	19,200	11		
	2017년	91,162	12	물리치료장비구입(71,962)	
	2018년	16,150	12		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	한방진료연인원(명)	7,199	6,700	6,707	100.1
	물리치료연인원(명)	6,372	12,000	12,444	103.7
잘된점	● 물리치료사 인력확보로 보건소, 보건지소에서의 물리치료실이 상시 운영됨에 따라 지속적 · 효율적인 의료서비스 제공 및 지역주민의 편의 · 만족도 제고				
부족한 점	● 한의사 1명으로 한방진료가 격일로 운영(보건소, 보건지소)됨에 따라 한방실 운영에 대한 지속적 홍보 필요				
개선과제 및 7기 반영사항	● 퇴행성 질환 증가 등 건강취약계층의 요구도에 맞는 다양한 서비스 제공				
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	정신적 건강증진 도모				
세부사업	정신보건사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	350,400	8		
	2016년	356,250	8		
	2017년	388,210	6		
	2018년	356,000	9		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	중증정신질환자관리(명)	2,597	3,500	3,370	96.3
	아동청소년심층사정평가(명)	86	300	386	128.7
	자살예방상담 및 교육(명)	3,351	6,000	6,081	101.4
잘된점	● 대상자 사례관리 매뉴얼에 따른 서비스 제공 ● 아동청소년 대상 정서 · 행동 선별검사를 통해 조기발견 · 개입 및 심층사정 실시 ● 자살위기 분류척도를 통한 단계별 적절한 대응조치				
부족한 점	● 의료기관에서 퇴원통지를 통한 연계는 실효성이 없으며 거부하는 경우가 대다수 ● 아동청소년 개인 특성에 맞는 맞춤형 프로그램 개발 필요 ● 다양한 매체를 통한 홍보로 자살에 대한 인식 개선 및 사회안정망 구축 필요				
개선과제 및 7기 반영사항	● 정신의료기관에서 장기 입원환자에게 퇴원전 계획서 센터이용에 대한 안내 홍보 ● 지역자원을 활용한 네트워크 구축을 통해 다양한 서비스 제공 ● 게이트키퍼에 대한 정기적인 보수교육 실시로 지속적 활동 유지				

추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	정신적 건강증진 도모				
세부사업	중독관리사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	10,000	4		
	2016년	10,000	4		
	2017년	16,180	4		
	2018년	35,800	4		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	중독예방교육(명)	4,410	4,000	6,353	158.8
	중독회원 단주유지율(%)	42	60	58	96.7
	체제구축사업 연계의뢰(명)	146	200	130	65
잘된점	● “중독문제 없는 건강한 대전추진협의회” 구성을 통한 연합사업 실시 ● 고위험 집단인 보호관찰소, 지역자활센터에 정기적 예방교육 실시 ● 통합사례회의를 통한 대상자 조기발견 및 연계 의뢰				
부족한 점	● 다양한 기관과 협력하고 있으나 단계별 협의체 미구성 ● 협력기관 담당자의 역량강화 필요 ● 취업 대상자의 직업유지를 위한 상담 강화 필요				
개선과제 및 7기 반영사항	● 표적집단, 생애주기별 교육 보안을 통해 대상자 맞춤형 중독예방활동 실시 ● 중독예방협의체를 구성하여 조기발견, 사례관리, 치료재활체계 구축 ● 유관기관 담당자들의 중독상담 역량강화를 위한 교육 실시				
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강형평성 확보				
세부사업	희망키움재활사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	68,063	19		
	2016년	75,325	19		
	2017년	70,176	19		
	2018년	67,800	19		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황 (A)	6기 목표 (B)	2017년 실적 (C)	달성도 (C)/(B)×100
	재활사업 이용자 만족도(%)	-	83	88	106
	작업수행능력 향상도(%)	-	5.6	5.7	101.8
잘된점	● 관련학과 대학생 자원봉사자와의 프로그램별 1:1 매칭으로 재활효과 상승 ● 보건소 내 타 부서와의 연계를 통해 만성질환 관리 ● 현장학습, 체험프로그램 등을 통해 지역사회 참여 기회 제공				
부족한 점	● 보호자의 부재, 대상자의 낮은 의지 등으로 가정에서의 상시·지속적 훈련 미진 ● 지역사회 복지관의 공간 협소로 프로그램 운영 제한 ● 재가장애인의 지역사회 참여를 위한 자원봉사자와의 연계 협력				
개선과제 및 7기 반영사항	● 적극적 홍보를 통해 신규 대상자 발굴 및 중복지서비스 방지 ● 각 기관 사업 담당자와의 간담회 등을 통해 사업 개선방향 협의 ● 중증장애인을 위한 다양한 신체활동 및 사회참여 활동 프로그램 개발				

추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강형평성 확보				
세부사업	의료비지원사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	3,050,584	11		
	2016년	4,028,705	11		
	2017년	3,753,828	11		
	2018년	2,659,994	24		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표 (B)	2017년 실적(C)	달성도 (C)/(B)×100
	선천성대사이상 검사(건)	4,847	3,600	3,672	102
	청소년산모 임신·출산 의료비지원(명)	15	13	6	46.2
	고위험임산부 의료비 지원(명)	9	50	55	110
잘된점	● 의료비지원을 통한 가계의 경제적 부담완화 ● 출산률 회복을 위한 난임부부 시술비 지원확대 및 소득제한 폐지로 대상자 확대				
부족한 점	● 청소년산모 특성상 사회적 노출기피 등으로 인해 신청감소로 인한 사전관리 미흡 ● 병의원 등과의 유기적 협력을 통한 홍보 부족				
개선과제 및 7기 반영사항	● 대상자별 의료비지원사업에 대한 적극적인 홍보 방안 모색 ● 행복e음 시스템을 통해 자격관리 실시로 대상자의 자격 재판정 등 부정수급 방지				
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	건강생활 환경조성				
세부사업	통합건강증진사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	333,806	33		
	2016년	723,640	32		
	2017년	744,720	35		
	2018년	758,026	39		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표 (B)	2017년 실적(C)	달성도 (C)/(B)×100
	청소년 격렬한 신체활동 실천율(%)	34.3	34.3	34.2	99.7
	청소년 현재흡연율(%)	7.0	6.1	5.1	119.6
	내혈압, 내혈당알기 홍보율(%)	-	3	3.4	113.3
	안심학교 천식응급키트 비치학교(개소)	2	8	8	100
	임산부 등록율(%)	65	79	84	106.3
	영양플러스사업 참여자 빈혈개선율(%)	98.2	98.2	98	99.8
잘된점	● 통합(금연·구강·운동·영양 등)교육으로 실질적인 건강증진 도모 ● 관내 치과의사 20명의 자발적 재능기부를 통한 구강보건사업 추진 ● 눈높이에 맞는 흡연·음주·아토피·천식 예방교육을 통한 인식개선 ● 지역행사, 축제, 시장, 노인대학, 사업장 등 찾아가는 심뇌혈관질환 예방사업 추진으로 인지도 향상 ● 비만프로그램 참여를 통해 자발적 운동습관 생활화에 도움 ● 임산부 통합교육을 확대 운영(관저보건지소)하여 지리적 접근도 개선				

부족한 점	<ul style="list-style-type: none">최신 교육 자료가 부족하여 학생들의 집중도가 떨어져 교육에 어려움 존재단체 프로그램으로 개인별 체력수준 불균형으로 인한 중도 하차 대상자 발생영양플러스 사업의 대기자가 많아 대상자 전환시기 장기화보건소 내 구강 담당 인력이 1명으로 구강보건사업 수행의 어려움 존재아토피·천식 안심학교가 8개소로 적어 확대 필요																														
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none">전문강사를 통한 최신자료 활용 및 학생들의 집중도 향상6개월 금연성공자에 대한 적극적이고 철저한 추후관리로 금연 유지지속적인 금연지도점검·단속으로 금연환경 및 금연분위기 조성맞춤형 운동처방과 지속적인 상담을 통한 중도 하차 대상자 방지임산부, 수유부 대상으로 지속적인 프로그램 실시로 자가 식습관 관리 제공																														
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스																														
추진과제	예방위주의 질병관리체계 구축																														
세부사업	감염병관리사업																														
자원투입성과	<table><tr><th>구분</th><th>예산액(천원)</th><th>인력(명)</th><th>비고</th></tr><tr><td>2015년</td><td>5,864,326</td><td>55</td><td></td></tr><tr><td>2016년</td><td>6,210,292</td><td>57</td><td></td></tr><tr><td>2017년</td><td>6,975,188</td><td>34</td><td></td></tr><tr><td>2018년</td><td>7,008,682</td><td>34</td><td></td></tr></table>	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	2015년	5,864,326	55		2016년	6,210,292	57		2017년	6,975,188	34		2018년	7,008,682	34											
	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고																											
	2015년	5,864,326	55																												
	2016년	6,210,292	57																												
	2017년	6,975,188	34																												
2018년	7,008,682	34																													
사업내용 및 성과달성도	<table><tr><th>성과지표</th><th>2015년 현황(A)</th><th>6기 목표 (B)</th><th>2017년 실적(C)</th><th>달성도 (C)/(B)×100</th></tr><tr><td>감염병 조기발견 및 감시(건)</td><td>648</td><td>1,300</td><td>1,442</td><td>110.9</td></tr><tr><td>에이즈·성매개감염병 교육 및 홍보(건)</td><td>15</td><td>12</td><td>14</td><td>116.7</td></tr><tr><td>소독의무대상시설 관리(회)</td><td>-</td><td>990</td><td>759</td><td>76.7</td></tr><tr><td>결핵환자 접촉자검진율(%)</td><td>98.8</td><td>100</td><td>95.9</td><td>95.9</td></tr><tr><td>성인 및 고위험군 예방접종(건)</td><td>50,695</td><td>50,000</td><td>52,300</td><td>104.6</td></tr></table>	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표 (B)	2017년 실적(C)	달성도 (C)/(B)×100	감염병 조기발견 및 감시(건)	648	1,300	1,442	110.9	에이즈·성매개감염병 교육 및 홍보(건)	15	12	14	116.7	소독의무대상시설 관리(회)	-	990	759	76.7	결핵환자 접촉자검진율(%)	98.8	100	95.9	95.9	성인 및 고위험군 예방접종(건)	50,695	50,000	52,300	104.6
	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표 (B)	2017년 실적(C)	달성도 (C)/(B)×100																										
	감염병 조기발견 및 감시(건)	648	1,300	1,442	110.9																										
	에이즈·성매개감염병 교육 및 홍보(건)	15	12	14	116.7																										
	소독의무대상시설 관리(회)	-	990	759	76.7																										
	결핵환자 접촉자검진율(%)	98.8	100	95.9	95.9																										
성인 및 고위험군 예방접종(건)	50,695	50,000	52,300	104.6																											
잘된점	<ul style="list-style-type: none">감염병 발생시 실시간 보고·역학조사 실시로 지역사회 전파 사전 차단유홍단란주점협회, 업소 등에 성매개감염병 검진 독려관내 중·고등학교를 대상으로 에이즈 교육 전문기관을 통한 집중교육 실시전문 방역업체에 위탁하여 집중방역소독 실시집단시설대상 기관과 협력하여 접촉자 검사, 예방교육 등 선제적 대응예방접종 시기에 맞는 1:1 접종알림 서비스 제공																														
부족한 점	<ul style="list-style-type: none">전문 역학조사관 부재소독의무대상시설의 잦은 휴·폐업, 변경 등으로 관리에 어려움 발생투약 부작용, 비순응자(연락두절, 무연고자 등) 등의 사유로 치료 중단 발생예방접종에 대한 올바른 지식부족으로 인한 접종 거부자 발생																														
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none">유관기관과의 협력체계 지원강화 유지 및 전문 역학조사관 운영유홍종사자의 보건소 방문시 주기적 검진 필요성 안내로 지속적인 검진 유도연막소독은 최소화하고 동력·초미립자 살포기, 해충유인 살충기 등 물리적 방제와 병행결핵환자 관할 보건소 및 의료기관 협조를 통해 비순응자에 대한 치료·복약관리 재개위탁의료기관에 예방접종내역 전산등록 독려 및 홍보로 접종기록 누락 방지																														

추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	예방위주의 질병관리체계 구축				
세부사업	건강검진사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	63,701	2		
	2016년	66,495	2		
	2017년	60,564	2		
	2018년	72,783	2		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표(B)	2017년 실적(C)	달성도(C)/(B)×100
	의료급여수급권자 일반건강검진 수검율(%)	43.4	43	43.7	101.6
	의료급여수급권자 영유아건강검진 수검율(%)	60	56	56	100
잘된점	<ul style="list-style-type: none"> 건강검진 사각지대인 의료급여수급권자에 대한 건강진단실시로 건강형평성 유지 담당자 집합교육 및 연계기관 간담회를 통한 일관성 있는 업무 추진 				
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 검진사업 안내문 반송자에 대한 전출 및 연락두절로 관리에 어려움 발생 검진대상자의 수검이 하반기(특히 10~12월)에 몰려 수검실적 저하 				
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> 실제 거주 주소지로 검진안내문이 발송될 수 있도록 국민건강보험공단 및 동 주민 센터와의 연계 필요 국민건강보험공단을 연계한 검진기관 달(月) 지정으로 수검시기 분산 유도 및 홍보 검진기관의 서비스 및 질관리 필요 				
추진분야	지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스				
추진과제	예방위주의 질병관리체계 구축				
세부사업	의약무관리사업				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	비예산	4		
	2016년	비예산	4		
	2017년	비예산	5		
	2018년	비예산	5		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표(B)	2017년 실적(C)	달성도(C)/(B)×100
	의료기관 자가진단체 실시(개소)	802	800	855	106.9
	약국 자율점검업소(개소)	221	220	226	102.7
	자동차점검중격기 점검(개소)	20	40	39	97.5
잘된점	<ul style="list-style-type: none"> 의료기관 자가진단체를 지속적으로 실시하여 의료기관의 자율관리 능력 향상 타 지역 감시원과의 교차 단속(의약품 판매업소)으로 감시의 효율성 증가 권역응급의료센터 주관 응급처치교육 연중 실시로 응급상황 대처 능력 향상 				
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 의료기관에 대한 기대치가 높아짐에 따라 의료기관 불편 민원 증가 의료기관, 약국, 의료기기·의약품 판매업소 등 많은 시설로 전수 점검 어려움 존재 				
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> 위반이력 및 민원발발업체 등 위험요소 관리 중심의 선택·집중 감시 법정구비 의무기관 자동차점검중격기 미설치시 과태료 부과 홍보 				

추진분야	지역보건 전달체계 구축 및 활성화				
추진과제	보건의료접근도 향상				
자원투입성과	구분	예산액(천원)	인력(명)	비고	
	2015년	743,462	27		
	2016년	273,062	33		
	2017년	356,110	29		
	2018년	352,595	28		
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표(B)	2017년 실적(C)	달성도(C)/(B)×100
	찾아가는 생활터 건강서비스(회)	14	16	16	100
	의료기관 결핵관리지원(명)	4	4	4	100
	합동금연단속 및 캠페인(회)	5	10	13	130
	재활교실 운영(회)	113	100	100	100
잘된점	<ul style="list-style-type: none"> 취약인구층에게 생활터(전통시장) 중심의 찾아가는 건강서비스 제공 민간공공협력을 통한 결핵관리사업 내실화 금연구역 지정확대, 합동단속·캠페인 등을 통한 간접흡연 없는 건강하고 쾌적한 지역사회 환경 조성 신규 발골 장애인에게 장애인형에 맞는 재활서비스 제공 				
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용 장소가 일정하지 않고 협소하여 사업 수행에 어려움 존재 대부분 의료기관의 결핵전담인력 부재로 결핵환자 관리 한계 존재 금연구역 확대, 과태료 부과 등에 따른 민원 증가 진료비 부담 및 이동의 어려움으로 치료 및 진료 제한 				
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> 적극적인 사업 홍보와 통합건강증진프로그램 확대로 주민의 참여율 제고 결핵전담인력 미상주 의료기관 의료인의 권역별 교육 참여 유도 및 지침 제공 지역주민의 관심 제고를 위해 금연도우미, 금연서포터즈 연계 홍보 추진 지역사회 장애인에 대한 건강강좌 확대 				
추진분야	지역보건기관 자원 재정비				
추진과제	지역보건의료자원 확충 및 역량강화				
사업내용 및 성과달성도	성과지표	2015년 현황(A)	6기 목표(B)	2017년 실적(C)	달성도(C)/(B)×100
	분과, 건강생활지원센터 설치	미설치	설치	미설치	0
	인력 보강(명)	3	9	6	66.7
잘된점	<ul style="list-style-type: none"> 건강증진센터, 보건교육장, 물리치료장비, 건강계단, 공용차량 등 시설·장비 확충 치매, 금연, 감염병, 방사선, 검사실, 진료실, 의·약무 인력 보강 교육훈련계획을 수립하여 담당 인력의 업무 능력향상 및 전문성 강화 				
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> 건강보건과 미신설 및 건강생활지원센터 미설치 어린이 건강체험터 미이전 보건소내 PC 보유량은 131대이나 이를 관리하는 전산 인력 부재 				
개선과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> 보건소 조직의 분과 개편을 통해 통합·맞춤형 건강증진사업 운영 건강생활지원센터 설치로 취약지역 건강형평성 제고 높아지는 주민의 요구도 충족을 위한 건강체험터의 교육자재 구비 및 장소 이전 전문적이고 체계적인 업무 추진을 위한 전문인력(구강, 결핵, 전산 등) 확보 				



제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

III 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

1. 대전광역시 서구 지역보건정책방향

1) 민선 7기 구정방향

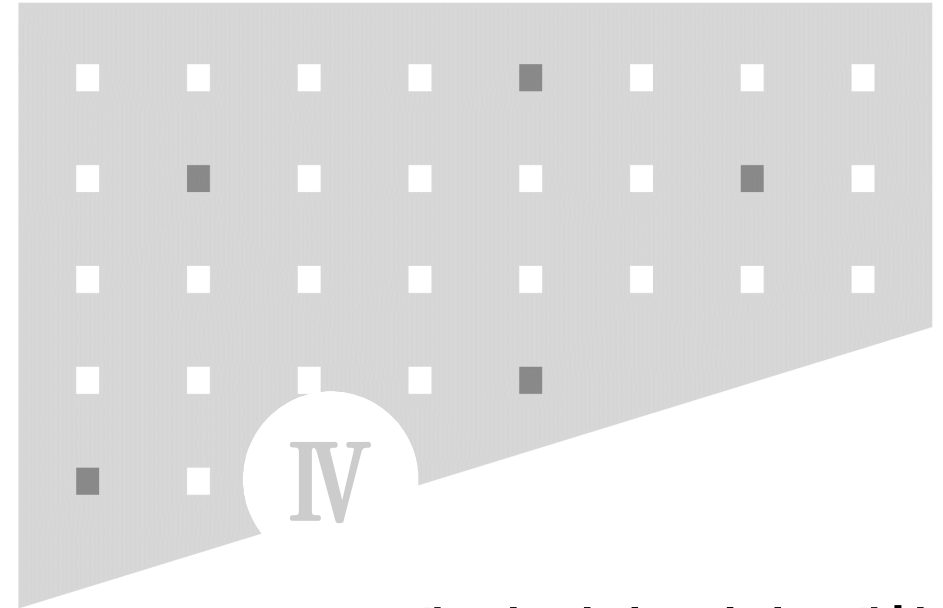
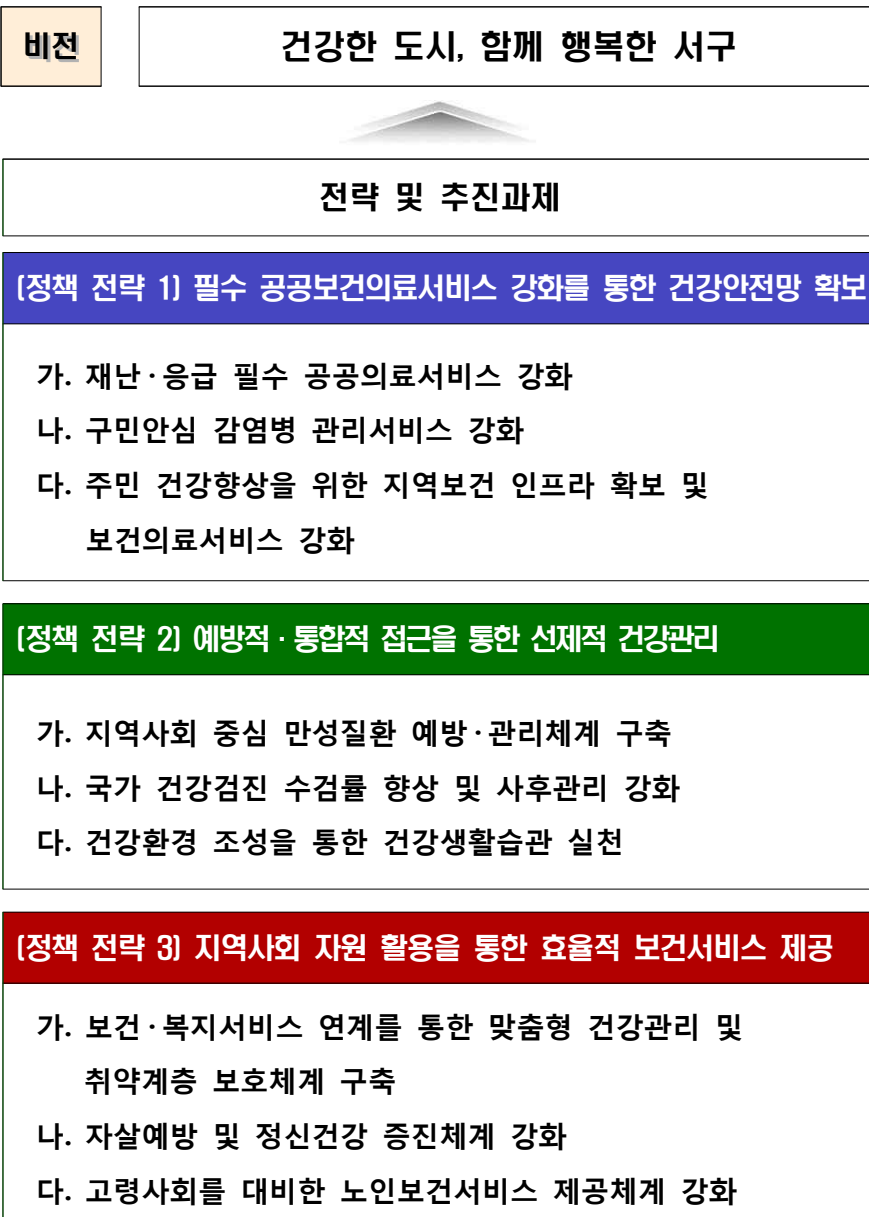
- 구민이 주인되어 함께 깨끗하고 투명한 미래를 만들어가자는 뜻을 담아 “사람중심의 함께 행복한 도시 건설”을 구정구호로 정함



2) 지역보건정책방향

- 5대 분야 74개 공약사업 중 직접적인 보건정책은 없으나, 5대 역점시책에 맞추어 구민을 먼저 생각하며 소외와 격차없이 조화로운 보건사업을 추진하는 방향으로 설정
- 민선 7기 구정방향과 함께 중앙정부와 대전광역시 보건의료 정책방향을 고려하여 제7기 지역보건의료 계획의 비전을 “건강한 도시, 함께 행복한 서구”로 정함
- 비전을 이루기 위해 “① 건강안전망, ② 예방·통합, ③ 지역사회”의 압축된 키워드에 맞는 정책전략을 설정함

2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계



제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

1. (정책 전략1) 필수 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 확보

□ (추진과제1) 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화

- 재난 발생에 대비한 지역내 신속·상시 대응체계 구축
 - 다부서 다기관 협의체 구축 및 대응지침 작성 및 훈련
 - 재난 대응 보건의료서비스 제공 모의 훈련 실시
- 지역내 권역센터와 네트워크 구축
 - 권역응급의료센터, 권역외상센터, 권역심뇌혈관센터와의 협력체계 구축

□ (추진과제2) 구민안심 감염병 관리서비스 강화

- 감염병 발생 예방을 위한 방역소독 및 감염병 감시·대응체계 강화
 - 질병관리본부·대전시를 연계한 감시체계 구축
 - 역학조사 등 전문 대응 역량 강화
 - 감염병 예방을 위한 방역강화 및 예방수칙 등 홍보·교육
- 지역사회 중심 결핵관리를 위한 기반 강화
 - 결핵관리 인력 보강을 통한 결핵 초기성공률 향상
 - 결핵 집단발병 예방을 위한 조기개입 기반 구축
- 예방접종을 향상을 통한 선제적 대응
 - 취약계층 예방접종을 향상을 위한 지원 확대
 - 영유아 및 노인 예방접종을 향상을 위한 홍보 및 지원 확대

□ (추진과제3) 주민 건강향상을 위한 지역보건 인프라 확보 및 보건의료서비스 강화

- 지역보건 의료시설 확충
 - 건강생활지원센터 개설로 지역의 건강증진을 위한 거점 역할 수행
 - 보건소 조직의 분과 개편을 통해 통합·맞춤형 건강증진사업 확대
- 내실있는 보건의료서비스 제공
 - 내과진료, 한방진료, 물리치료실 운영 등 진료서비스 제공
 - 꾸준한 재진료 관리를 통한 자가관리 능력 제고
- 보건지소·보건진료소의 역량 강화
 - 취약지역 공공보건 의료서비스 확대 및 내실화

2. (정책 전략2) 예방적·통합적 접근을 통한 선제적 건강관리

□ (추진과제1) 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축

- 고혈압·당뇨병 등 만성질환자 건강관리 강화
 - 환자 조기발견을 위한 검진참여 확대 및 홍보
 - 생활습관 개선을 위한 상담·교육 확대
- 심뇌혈관질환 예방 및 관리 강화를 위한 기반 확대
 - 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 활용 확대
 - 권역심뇌혈관센터와의 연계를 통한 방문간호서비스 제공 확대
- 알레르기 질환 관리 강화를 위한 기반 확대
 - 소아청소년 아토피·천식 관리를 위한 지원 확대
 - 학교와의 연계 및 지원을 통한 학생 대상 사업 지원

□ (추진과제2) 국가 건강검진 수집률 향상 및 사후관리 강화

- 건강검진 수집률 향상을 통한 질환의 조기발견 및 치료 기회 향상
 - 취약계층 수집률 향상을 위한 경제적 지원 등 적극적 개입 조치 강화
- 검진·치료로 이어지는 연계 서비스 강화
 - 검진 후 치료로 이어질 수 있는 연계 서비스 제공

□ (추진과제3) 건강환경 조성을 통한 건강생활습관 실천

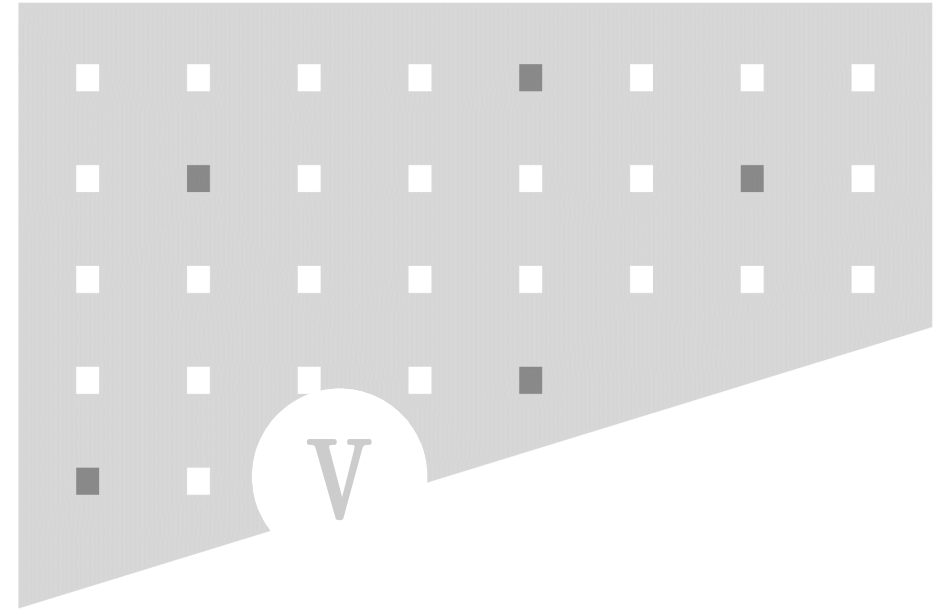
- 금연·절주 등 건강위험행태 감소를 위한 보건서비스 강화
 - 흡연 예방 및 흡연률 감소를 위한 금연치료 서비스 지원
 - 금연환경 조성을 위한 행정적 지원 및 제재 방안 마련
- 건강생활습관 실천을 위한 건강환경 조성
 - 학교와의 연계를 통한 청소년 신체활동 증진 및 비만 감소
 - 건강캠페인, 건강마을 등 참여형 캠페인 확대

3. (정책 전략3) 지역사회 자원 활용을 통한 효율적 보건서비스 제공

□ (추진과제1) 보건·복지서비스 연계를 통한 맞춤형 건강관리 및 취약계층 보호체계 구축

- 생애주기별 건강증진 서비스 제공
 - 생애주기별 특성에 맞는 보건서비스 제공

- 장애인들의 삶의 질 향상을 위한 기반 확대
 - 장애인의 건강한 삶 및 역량강화를 위한 재활 · 사회참여사업 강화
- 방문건강관리 서비스 확충을 통한 취약계층 건강관리 강화
 - 대상자 발굴을 위한 동주민센터 · 의료기관 등과의 연계 협력 강화
- 보건과 복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축
 - 제공 서비스의 재검토를 통한 효율성 확보
 - 미제공 서비스의 발굴 및 제공의 역할 분담
- (추진과제2) 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화
 - 자살예방 및 사후관리를 위한 통합적 자살위기관리체계 구축
 - 자살고위험군 및 시도자 발굴을 위한 지역사회 자원 활용 체계 구축
 - 자살예방 캠페인 및 홍보 강화
 - 자살시도자에 대한 적극적 개입 및 서비스 제공
 - 중독관리체계 강화를 위한 지역사회 네트워크 구축
 - 의료기관, 시민단체 등을 포함한 통합적 지원체계 구축
 - 정신질환 환자 관리를 위한 인프라 확충
 - 정신의료기관 퇴원자 관리를 위한 연계 지원서비스 제공
 - 복지서비스와의 연계를 통한 취약계층 지원
- (추진과제3) 고령사회를 대비한 노인보건서비스 제공체계 강화
 - 치매안심센터 확충 등 인프라 구축 및 관리서비스 강화
 - 치매안심센터를 통한 치매 상담 · 프로그램 제공 및 치료지원 확대
 - 광역치매안심센터, 경찰청, 건강보험공단 등과의 연계를 통한 치매환자 관리체계 구축
 - 자조모임 활성화 및 치매인식개선을 위한 캠페인 등 홍보 강화
 - 호스피스 및 연명의료 지원체계 구축
 - 재가암관리사업과의 연계
 - 사전연명의료의향서 작성 홍보



제7기 지역보건의료계획

성과관리 계획

1. 전략별 중장기 성과지표

1) (전략 1) 필수 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 확보

추진과제	성과지표	구분	현황	목표치	가중치
재난·응급 필수 공공의료서비스 강화	구조 및 응급처치 교육 경험률	산출	61.4%	65%	5
구민안심 감염병 관리서비스 강화	결핵 신환자 발생률(조율, 십만명당)	결과	39.7명	35명	10
주민 건강향상을 위한 지역보건 인프라 확보 및 보건의료서비스 강화	보건소 조직 및 체계 정비	산출	-	분과	5

2) (전략 2) 예방적·통합적 접근을 통한 선제적 건강관리

추진과제	성과지표	구분	현황	목표치	가중치
지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축	고혈압 평생 의사진단율(표준화)	결과	16.8%	18%	10
국가 건강검진 수검률 향상 및 사후관리 강화	의료급여수급권자 일반검진 수검률	산출	42.66%	52%	10
건강환경 조성을 통한 건강생활습관 실천	성인 비만율(표준화)	결과	22.7%	21.8%	15
	현재 흡연율(표준화)	결과	21.6%	20.1%	15

3) (전략 3) 지역사회 자원 활용을 통한 효율적 보건서비스 제공

추진과제	성과지표	구분	현황	목표치	가중치
보건·복지서비스 연계를 통한 맞춤형 건강관리 및 취약계층 보호체계 구축	방문건강관리 이용자의 혈압 조절률	결과	75.71%	80%	10
자살예방 및 정신건강 증진체계 강화	자살사망률(표준화, 십만명당)	결과	22.6명	20명	5
고령사회를 대비한 노인보건서비스 제공체계 강화	치매조기검진수검률	산출	12.4%	16.4%	15

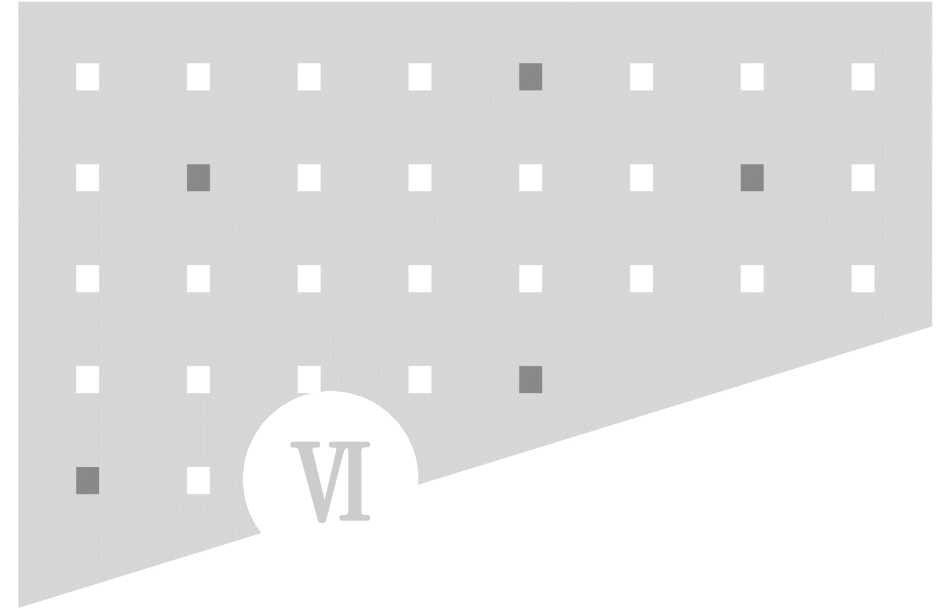
2. 성과지표 측정 세부추진계획

□ 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의 및 측정산식	목표치 산출근거	자료출처
구조 및 응급처치 교육 경험률	65%	분자: 조사대상자 분모: 「응급의료서비스 인지도 및 만족도 조사」 결과, 심폐소생술 교육경험 응답자	과거 5년의 추세를 반영하여 목표치 설정	국립중앙의료원
결핵 신환자 발생률(조율, 십만명당)	35%	분자: 신고된 결핵 신환자 분모: 해당 년도 대전 서구 연앙인구수	과거 5년의 추세를 반영하여 적극적인 목표치 설정	질병관리본부 감염병감시연보 통계청
보건소 조직 및 체계 정비	2개과 분과	2022년까지 설치	구 계획 일정	내부자료
고혈압 평생 의사진단율(표준화)	18%	의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 비율(%)	과거 10년의 추세 및 17개 시도 비교	지역사회건강조사
의료급여수급권자 일반검진 수검률	52%	의료급여수급권자 일반검진 수검 대상자 중 일반검진을 수검한 사람의 비율	과거 5년의 추세를 반영하여 적극적인 목표치 설정	지역보건의료정보 시스템
성인 비만율(표준화)	21.8%	(자가보고)체질량지수(kg/m ²)가 25 이상인 사람의 비율	과거 10년의 추세 및 서울시 및 6개광역시 비교	지역사회건강조사
현재 흡연율(표준화)	20.1%	평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 비율	과거 10년의 추세 및 17개 시도비교	지역사회건강조사
방문건강관리 이용자의 혈압 조절률	80%	방문건강관리 서비스 이용자 중 목표혈압 이하로 관리되는 사람의 비율	과거 5년의 추세를 반영하여 적극적인 목표치 설정	지역보건의료정보 시스템
자살사망률(표준화, 십만명당)	20명	해당년도에 연앙인구 십만명당 자살(고의적 자해)로 사망한 사람 수	과거 5년의 추세 및 17개 시도비교	통계청, 사망원인통계
치매조기검진 수검률	16.4%	선별·진단·감별검사를 받은 60세 이상 노인의 수	과거 5년의 추세	치매안심통합관리 시스템

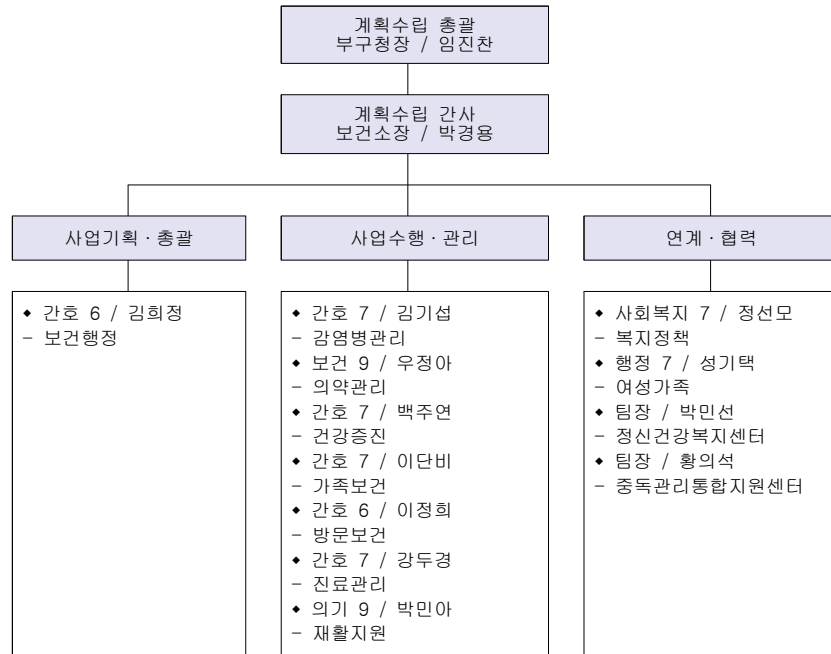
□ 성과지표 및 목표치 설정이유

성과지표	설정 이유	
구조 및 응급처치 교육 경험률	성과지표	일반인들의 심폐소생술 시행이 심장지환자 생존율을 크게 향상(06년 2.3% →'16년 7.6% (약 3.3배 증가)) 시킴으로 응급상황 발생 시, 현장 대응능력 향상을 위해 선정함
	목표치	'16년 대전 서구의 구조 및 응급처치교육 현황과 상승률을 반영하여 현실적인 목표를 설정함
결핵 신환자 발생률	성과지표	우리나라의 결핵 발생률 및 사망률이 전세계적으로 매우 높은 실정에 비추어 지역의 보건의료 중장기 성과지표에 포함함
	목표치	과거 5년의 추세를 반영하여 결핵환자 조기 발견 및 치료를 위한 적극적인 목표치를 설정함
보건소 조직 및 체계 정비	성과지표	저출산·고령화, 보건복지 수요 증가 등에 따른 국민건강증진사업 확대, 높아진 행정수요 및 서비스에 대한 대응에 어려움이 있어 사업추진의 효율성을 제고하고자 선정함
	목표치	2022년 내에 조직진단을 통해 분과(2개과)를 목표로 추진함
고혈압 평생 의사진단율 (표준화)	성과지표	건강생활실천을 통해 심뇌혈관질환의 주요위험인자인 고혈압의 발생률을 감소시켜 결과적으로 고혈압의 유병률이라는 결과지표로 나타나게 되는데, 지역사회건강조사의 특성상 유병률이 아닌 의사진단율로 조사될 수 밖에 없어 고혈압의 인지를 향상으로 의사진단율이 상승할 수 있는 제한점이 있음
	목표치	고혈압 평생 표준화 의사진단율은 감소하는 추세이며, 지속적인 노력을 통해 최근의 감소 추세를 유지하거나 강화할 수 있도록 설정함
의료급여수급권자 일반검진 수검률	성과지표	건강 취약계층인 의료급여수급권자의 일반건강검진 수검률이 42.66%에 불과할 정도로 낮아 건강검진에 있어서의 건강형평성에 문제가 있고 다양한 질환 발생의 위험이 높을 것으로 예상되어 지표로 선정함
	목표치	과거 5년의 수검률 증가 추세와 현재의 절대치가 낮은 점을 반영하여 적극적인 목표치로 설정함
성인 비만율 (표준화)	성과지표	비만은 건강생활실천의 결과이자 심뇌혈관질환 등 주요 질환의 위험인자로 알려져 있고, 비만율이 지속적으로 상승하고 있어 집중적인 관리가 필요함
	목표치	서구는 타구의 비만율과 비교하여 비교적 낮은 값을 보이고 있으나, 최근 5년간의 비만율이 증가 추세를 보이고 있어 5년간 서구 평균값과 서울시 및 6개 광역시 평균값보다 낮은 적극적인 목표치를 설정함
현재 흡연율 (표준화)	성과지표	흡연은 건강생활실천의 대표 지표이자 심뇌혈관질환, 암 등 중증 질환 발생의 강력한 위험인자로서 중장기 성과지표로 반드시 포함되어야 함
	목표치	흡연율은 장기적으로 0%에 도달하는 것이 목표이나, 4년의 중장기계획 목표로는 매년 0.3%p 이상의 감소를 통하여 20.1%에 도달하도록 적극적 목표치를 설정함
방문건강관리 이용자의 혈압 조절률	성과지표	방문건강관리 서비스를 통한 만성질환 관리로 서비스 이용자의 혈압이 조절되는 실질적인 결과지표인 혈압 조절률을 성과지표로 선정함
	목표치	과거 5년의 지표값을 감안하여 다소 적극적인 목표치를 설정함
자살사망률 (십만명당)	성과지표	우리나라의 자살사망률은 세계적으로 매우 높은 수준으로 보건학적 중요성이 매우 크며 감소하는 추세이기는 하나 2017년 전국, 대전보다 높고, 대전 5개구 중 3번째로 높고 대전 서구의 사망률 4위를 기록하며 10년전에 비해 개선되지 못하고 있어 적극적인 개입이 필요함
	목표치	과거 5년의 평균값을 감안하여 적극적인 목표치를 설정함
치매조기검진 수검률	성과지표	치매는 조기발견을 통하여 적절히 치료할 경우 중증 상태로의 진행을 억제하거나 증상을 개선하는 것이 가능하므로 치매등록률을 높이고 가족 및 사회의 질병부담을 덜 수 있어 성과지표로 선정함
	목표치	과거 조기검진자수를 감안하고 지속적인 검진을 통하여 검진 대상자수가 감소할 수 있으므로 매년 1% 향상하도록 설정함



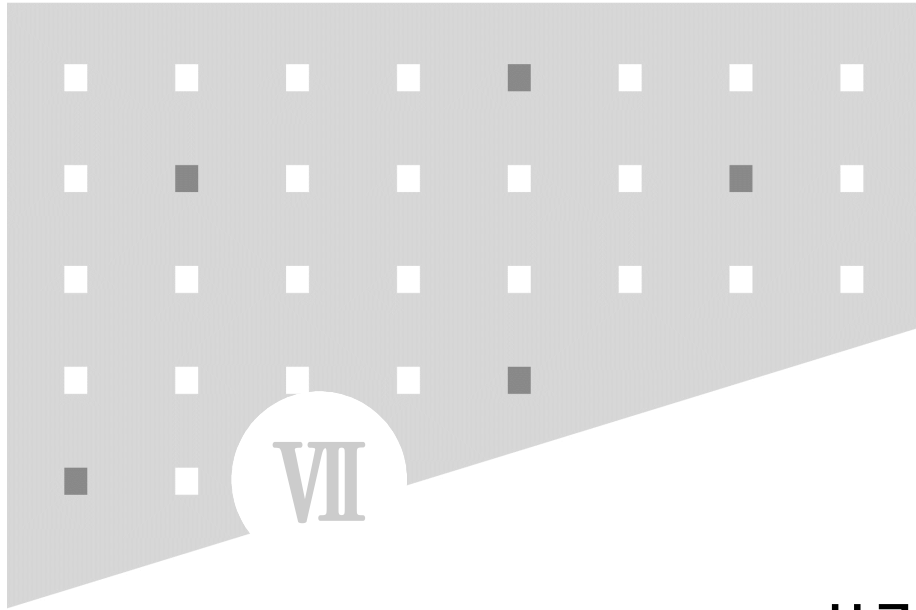
별첨

1. 지역보건의료계획 T/F 구성



2. 지역보건의료계획 수립 활동

구분	일시	참석자	내용
1차 정기회의	2018.4.26.	시 수립단 16명 보건소 총괄 5명	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획 주요 변경사항 확인 1차년도 시행계획 작성방법 논의
2차 정기회의	2018.5.16.	시 수립단 13명 보건소 총괄 5명	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 선정 선정된 목표 지표별 사업추진전략 수립
성별영향분석평가 의뢰	2018.6.8.	여성가족과	제7기 지역보건의료계획을 위한 성별영향분석 평가서 및 체크리스트 제출
3차 정기회의	2018.6.19.	시 수립단 17명 보건소 총괄 5명	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획 추가 변경사항 확인 설문조사 계획
1차년도 세부사업 컨설팅	2018.7.10.	시 수립단 12명 보건소 총괄 4명	1차년도 시행계획 내용 수정사항 확인
성별영향분석평가 결과 통보	2018.7.20.	여성가족과	<ul style="list-style-type: none"> 성별, 연령별, 지역별 현황 파악 및 전문가 자문 위원회 구성시 특정 성이 10분의 6이 넘지 않도록
4차 정기회의	2018.7.24.	시 수립단 11명 보건소 총괄 5명	설문조사 일정 확인
T/F팀 회의	2018.7.31.	담당 공무원 7명 연계협력 2명	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획 추진방향 소개 1차년도 시행계획 작성 설명
5차 정기회의	2018.8.16.	시 수립단 10명 보건소 총괄 5명	<ul style="list-style-type: none"> 성과지표 및 목표 최종 확인 설문조사결과 환류
T/F팀 회의	2018.9.11.	담당 공무원 10명 연계협력 4명	<ul style="list-style-type: none"> 중장기 성과지표 수정 1차년도 세부계획 취합본 수정 보완사항 논의
T/F팀 회의	2018.10.18.	담당 공무원 7명 연계협력 2명	<ul style="list-style-type: none"> 중장기, 1차년도 성과지표 및 목표 확인 시행계획 세부내용 조정 및 추후 일정 확인
공고	2018.10.24. ~ 11.7.	구 홈페이지	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획(안) 공고 1차년도(2019년) 시행계획(안) 공고
심의위원회	2018.11.13.	위원 9명	<ul style="list-style-type: none"> 원안 의결(위원 15명 중 9명 참석, 9명 찬성) 계획대로 잘 이루어 질 수 있도록 당부
성별영향분석평가 반영 결과 제출	2018.11.20.	여성가족과	<ul style="list-style-type: none"> 전문가의 자문을 반영한 대전 서구의 현황 파악 위원회 구성(총 15명 중 남성 7명, 여성 8명)
의회 보고	2018.12.4.	의회의원 18명 국장급(4급) 6명 과장급(5급) 20명	<ul style="list-style-type: none"> 제247회 서구의회 제2차 정례회 보고 - 의안번호 2946호 제7기 지역보건의료계획 - 의안번호 2947호 1차년도 시행계획
대전광역시 제출	2018.12.11.	대전광역시	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획 제출 1차년도(2019년) 시행계획 제출



부록

VII 설문조사지

▶ 보건소

☐ 동구 ☐ 대덕구 ☐ 중구 ☐ 서구 ☐ 유성구

▶ 구분

☐ 시민 ☐ 보건소 소속 ☐ 대전시청 소속

※위의 내용은 보건소 및 시청 담당자가 √ 표시해 주십시오.

대전광역시 지역보건의료계획을 위한 설문조사

안녕하십니까?

대전광역시는 지역보건법에 따라 제7기 지역보건의료계획을 수립하여 향후 4년간(2019~2022) 추진할 예정입니다. 이와 관련하여 여러분의 의견을 묻고자 합니다.

바쁘시더라도 관심을 가지고 조사에 참여해 주시면 향후 지역보건의료 발전에 큰 디딤돌이 될 것입니다. 감사합니다.

2018년 7월



※다음은 일반적인 인적 사항입니다. 해당사항에 √ 표시해 주십시오.

▶ 응답자 거주지역: ☐ 동구 ☐ 대덕구 ☐ 중구 ☐ 서구 ☐ 유성구 ☐ 기타지역

▶ 연령: _____년 생

▶ 성별: ☐ 남 ☐ 여

▶ 일생동안 의사로부터 진단을 받은 질환이 있습니까?

☐ 없음 ☐ 고혈압 ☐ 당뇨병 ☐ 암 ☐ 심근경색 ☐ 뇌졸중 ☐ 기타질환

▶ 현재 6개월 이상 처방 받은 약을 복용하고 계십니까? ☐ 예 ☐ 아니오

※ 대전광역시

가

우선적으로

해결해야

할

건강문제의

중요성(심각성)

에

관하여

응답하여

주시기

바랍니다.

※ 대전광역시

가

해야

할

우선적인

보건사업

대상의

필요성

에

관하여

응답하여

주시기

바랍니다.

번호	건강문제	매우 중요	중요	중요 하지 않다	전혀 중요 하지 않다
1	암	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	심근경색, 뇌졸중	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	치매	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	자살	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	정신질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	고혈압, 당뇨병, 고지혈증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	비만	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	임신, 출산	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	결핵 등 감염병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	손상 등 중증외상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

번호	사업대상	매우 필요	필요	필요 하지 않다	전혀 필요 없다
1	공공병원 건립	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	보건소 증축 및 신설	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	의료비 지원	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	보건예산 확충	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	보건과 복지서비스 연계	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	방문간호서비스	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	감염병 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	금연환경 조성	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	참여형 질병예방 프로그램	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	건강관련 정보제공 및 홍보	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※위 질환 중 가장 중요하다고 생각하는 것은? _____번

※위 사업 중 가장 중요하다고 생각하는 것은? _____번