

제7기(2019~2022)

수원시 지역보건의료계획



제7기(2019~2022)

수원시 지역보건의료계획



수 원 시

목 차

* 제7기 지역보건의료계획 요약문	ix
--------------------------	----

■ 중장기 지역보건의료계획

I. 지역사회 현황 분석	01
1. 지리적 특성	03
2. 행정 및 재정 현황	04
3. 인구 특성	09
4. 건강행태	23
5. 시민의 보건의료 욕구 및 만족도 분석	35
6. 시민의 건강수준 분석	46
7. 지역사회 현황 분석 종합	48
II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제	49
1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과	51
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과	61
III. 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계	91
1. 수원시 지역보건정책 방향	93
2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계	95
IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제	97
1. 정책전략 1 : 지역 내 건강 격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화	99
2. 정책전략 2 : 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충	109
3. 정책전략 3 : 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성	120
4. 정책전략 4 : 마음건강 돌보는 정신건강도시 구축	129
V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획	141
1. 전략별 중장기 성과지표	143
2. 성과지표 측정 세부추진계획	144

□ 참고문헌	159
--------------	-----

■ 별첨 자료 | 지역보건의료계획 수립단 구성 운영

I. 지역보건의료계획 수립단 및 TF 구성	163
1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단	163
2. TF팀 및 실무진 명단	164
II. 지역보건의료계획 수립활동	166
1. 지역보건의료계획 공고	166
2. 지역보건의료계획 공청회	167
3. 지역보건의료계획 심의 실시	169
4. 지역보건의료계획 의회 보고	173
5. 수립과정상 발생한 문제점 및 해결내용	175
6. 주요활동 내용	176

표 목록

표 1-1. 수원시 행정구역 현황	05
표 1-2. 회계별 예산규모	07
표 1-3. 보건 예산 현황	08
표 1-4. 연도별, 구별 세대 및 인구 현황	10
표 1-5. 수원시의 각 구별 및 동별 인구	10
표 1-6. 연도별·구별 인구증가율	11
표 1-7. 연도별 인구 및 세대(가구) 현황	13
표 1-8. 수원시 성별·연령별 인구수(2017년)	14
표 1-9. 수원시 생애주기별 인구변화와 구성비	16
표 1-10. 수원시 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수	17
표 1-11. 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수	17
표 1-12. 합계출산율 추이	18
표 1-13. 조출생률 추이	19
표 1-14. 통계청 분류(ICD-10)에 따른 사망원인별 사망률(2016년)	21
표 1-15. 구별 의료취약 인구 현황	22
표 1-16. 수원시의 연도별 의료취약 인구 현황	22
표 1-17. 연도별 흡연율 및 남자의 현재흡연율	23
표 1-18. 연도별 현재흡연자의 1개월 내 금연계획률 및 현재 흡연자의 금연시도율	24
표 1-19. 연도별 월간 음주율 및 고위험 음주율	25
표 1-20. 연도별 중등도 이상 신체활동 실천율 및 걷기 실천율	26
표 1-21. 연도별 비만율 및 주관적 비만인식율	27
표 1-22. 연도별 고혈압 평생의사진단 경험률 및 고혈압 약물 치료율	28
표 1-23. 연도별 당뇨병 의사진단 경험률 및 당뇨병 약물 치료율	29
표 1-24. 연도별 당뇨병 합병증 검사수진율(안질환 및 신장질환)	30
표 1-25. 연도별 이상지질혈증 진단경험률 및 관절염 평생의사진단 경험률	31
표 1-26. 연도별 어제 점심식사 후 치솔질 실천율 및 연간 구강검진 수진율	32
표 1-27. 연도별 스트레스 인지율 및 우울감 경험률	33
표 1-28. 각 구별 지역 개황	34
표 1-29. 의료시설 및 서비스 만족도(2017년)	35
표 1-30. 불만족한 경우 그 이유(2017년)	36
표 1-31. 보건소에서 이용하고 싶은 서비스(2017년)	37
표 1-32. 구별 동 리더 설문조사 응답자의 특성	38
표 1-33. 시민 대상 설문조사 응답자의 특성	42
표 1-34. 지역사회 건강순위	47
표 2-1. 제6기 지역보건의료계획의 추진과제	51
표 2-2. 보건소 진료 인력	52

표 2-3. 보건소 건강증진 담당 인력	53
표 2-4. 보건소 취약계층 건강관리 담당 인력	54
표 2-5. 보건소 감염병예방 및 의약물관리 담당 인력	56
표 2-6. 보건소 진료사업 예산	57
표 2-7. 보건소 건강증진서비스 예산	57
표 2-8. 보건소 취약계층 건강관리 예산	59
표 2-9. 보건소 감염병예방 및 의약물관리 예산	60
표 2-10. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스 영역의 주요성과지표 달성 정도	61
표 2-11. 보건행정서비스 향상 성과 달성 정도	64
표 2-12. 건강증진서비스 강화 성과 달성 정도	64
표 2-13. 취약계층 건강관리 강화 성과 달성 정도	66
표 2-14. 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 성과 달성 정도	68
표 2-15. 만성질환자 관리체계 구축 활동	69
표 2-16. 보건소 조직구성	71
표 2-17. 보건소 인원	71
표 2-18. 2018년 예산편성표	72
표 2-19. 보건행정서비스 자체평가	75
표 2-20. 건강증진서비스 자체평가	75
표 2-21. 취약계층 건강관리 자체평가	79
표 2-22. 감염병 예방 및 건전한 의약무 관리사업 자체평가	81
표 2-23. 제6기 보건행정서비스 개선과제	83
표 2-24. 제6기 건강증진서비스 개선과제	83
표 2-25. 제6기 취약계층 건강관리 개선과제	86
표 2-26. 제6기 감염병 예방 및 의약물관리 개선과제	88
 4-1. 2018년 수원시 정신장애인 직업재활 카페 운영 현황	 135
 표 5-1. 제7기 지역보건의료계획 주요 중장기 성과지표	 143
표 5-2. 제7기 주요 중장기 성과지표의 측정	144
표 5-3. 제6기 건강검진 사업의 4개년 실적	145
표 5-4. 2017년도 건강검진 사업의 달성 정도	145
표 5-5. 제6기 만성질환관리 관련 사업의 4개년 실적	146
표 5-6. 2017년도 만성질환관리 관련 사업의 달성 정도	146
표 5-7. 제6기 치매지원센터 사업의 4개년 실적	147
표 5-8. 2017년도 치매지원센터 사업의 달성 정도	147
표 5-9. 제6기 예방접종 사업의 4개년 실적	148
표 5-10. 2017년도 예방접종 사업의 달성 정도	148
표 5-11. 임산부 건강 챙기기 4개년 목표 및 실적	149
표 5-12. 2017년도 임산부 건강 챙기기 실적	150
표 5-13. 제6기 생애주기별 건강관리 사업의 4개년 실적	150

표 5-14. 2017년도 생애주기별 건강관리 사업의 달성 정도	150
표 5-15. 제6기 건강생활실천 사업의 4개년 실적	151
표 5-16. 2017년도 건강생활실천 사업의 달성 정도	151
표 5-17. 제6기 생애주기별 정신건강 사업의 4개년 실적	153
표 5-18. 2017년도 생애주기별 정신건강 사업의 달성 정도	153
표 5-19. 2017년도 생명존중문화의 확산 사업의 4개년 실적	154
표 5-20. 제6기 생명존중문화의 확산 사업의 달성 정도	154
표 5-21. 제7기 건강검진 사업의 달성 정도	155
표 5-22. 제7기 만성질환관리 관련 사업의 달성 정도	155
표 5-23. 제7기 치매지원센터 사업의 달성 정도	156
표 5-24. 제7기 예방접종 사업의 달성 정도	156
표 5-25. 제7기 건강검진사업의 달성 정도	156
표 5-26. 제7기 생애주기별 건강관리 사업의 달성 정도	157
표 5-27. 제7기 건강생활실천 사업의 달성 정도	157
표 5-28. 제7기 민관 건강거버넌스 협의체 운영 사업의 달성 정도	157
표 5-29. 제7기 생애주기별 정신건강 사업의 달성 정도	158
표 5-30. 제7기 생명존중문화의 확산 사업의 달성 정도	158

그림 목록

그림 1-1. 경기도 수원시 지도	03
그림 1-2. 수원시 행정구역도	04
그림 1-3. 수원시보건소 조직도	06
그림 1-4 연도별 예산	07
그림 1-5. 지방세 현황	07
그림 1-6 연도별 인구 현황	09
그림 1-7. 구별 인구 비율	09
그림 1-8. 연도별 인구증가율 비교	11
그림 1-9. 연도별 구별 인구증가율	12
그림 1-10. 연도별 인구수 및 성비 추이	12
그림 1-11. 연도별 인구 밀도 추이	12
그림 1-12. 성별·연령별 인구 피라미드	15
그림 1-13. 수원시 생애주기별 인구변화와 구성비	15
그림 1-14. 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수	18
그림 1-15. 수원시 합계출산율 추이	19
그림 1-16. 수원시 각 구별 조출생률 추이	20
그림 1-17. 연도별 사망률 추이(50항목)	20
그림 1-18. 연도별 표준화사망률 추이	21
그림 1-19. 현재 흡연율 및 남자의 현재흡연율	23
그림 1-20. 흡연자의 1개월 내 금연계획률 및 최근 1년간 금연시도율	24
그림 1-21. 월간 음주율 및 고위험 음주율	25
그림 1-22. 중등도 이상 신체활동 실천율 및 걷기 실천율	26
그림 1-23. 비만율 및 주관적 비만인지율	27
그림 1-24. 고혈압 평생의사진단 경험률 및 고혈압 약물 치료율	28
그림 1-25. 당뇨병 평생의사진단 경험률 및 당뇨병 약물 치료율	29
그림 1-26. 당뇨병 합병증 검사 수진율 - 안질환 및 신장질환	30
그림 1-27. 이상지질혈증 및 관절염 평생의사진단 경험률	31
그림 1-28. 점심식사 후 칫솔질 실천율 및 구강검진 수진율	32
그림 1-29. 스트레스 인지율 및 우울감 경험률	33
그림 1-30. 구별 의료자원: 의료기관수, 병상수, 의료인력	34
그림 1-31. 의료시설 및 서비스 만족도(2017년)	36
그림 1-32. 불만족한 경우 그 이유(2017년)	36
그림 1-33. 보건소에서 이용하고 싶은 서비스(2017년)	37
그림 1-34. 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자	39
그림 1-35. 수원시민에게 필요한 보건사업	39
그림 1-36. 병원 입원 이용 편리성	40
그림 1-37. 병·의원 외래 이용 편리성	40

그림 1-38. 치과 이용 편리성	40
그림 1-39. 한방진료 이용 편리성	40
그림 1-40. 약국 이용 편리성	41
그림 1-41. 응급환자 발생시 의료 이용 편리성	41
그림 1-42. 심야 외래의료 이용 편리성	41
그림 1-43. 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성	41
그림 1-44. 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성	41
그림 1-45. 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자	43
그림 1-46. 수원시민에게 필요한 보건사업	43
그림 1-47. 병원 입원 이용 편리성	44
그림 1-48. 병·의원 외래 이용 편리성	44
그림 1-49. 치과 이용 편리성	44
그림 1-50. 한방진료 이용 편리성	44
그림 1-51. 약국 이용 편리성	45
그림 1-52. 응급환자 발생시 의료이용 편리성	45
그림 1-53. 심야 외래의료 이용 편리성	45
그림 1-54. 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성	45
그림 1-55. 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성	45
그림 2-1. 수원시 방문보건사업 조직도	70
그림 2-2. 커뮤니티 케어 대비 조직 확충안	74
그림 4-1. 현장응급의료소 운영체계	124

제7기 지역보건의료계획 요약문

1. 수립목적

- 지역 근거중심의 중장기 비전, 전략 및 추진과제를 수립하여 보건의료 서비스 질을 향상시키고 주민의 건강 향상에 기여.

2. 수행기간

- 2019년~2022년 (4년).

3. 수립근거

- 지역보건법 제7조 및 동법 시행령 제4조
 - * ‘시·도 및 시·군·구는 지역주민의 건강증진을 위한 지역보건의료계획을 매 4년마다 수립(시행 계획은 매 1년)’.

지역보건법 제7조(지역보건의료계획의 수립 등)

① 특별시장·광역시장·도지사(이하 “시·도지사”라 한다) 또는 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(구청장은 자치구의 구청장을 말하며, 이하 “시장·군수·구청장”이라 한다)은 지역주민의 건강 증진을 위하여 다음 각 호의 사항이 포함된 지역보건의료계획을 4년마다 제3항 및 제4항에 따라 수립하여야 한다.

1. 보건의료 수요의 측정
2. 지역보건의료서비스에 관한 장기·단기 공급대책
3. 인력·조직·재정 등 보건의료자원의 조달 및 관리
4. 지역보건의료서비스의 제공을 위한 전달체계 구성 방안
5. 지역보건의료에 관련된 통계의 수집 및 정리

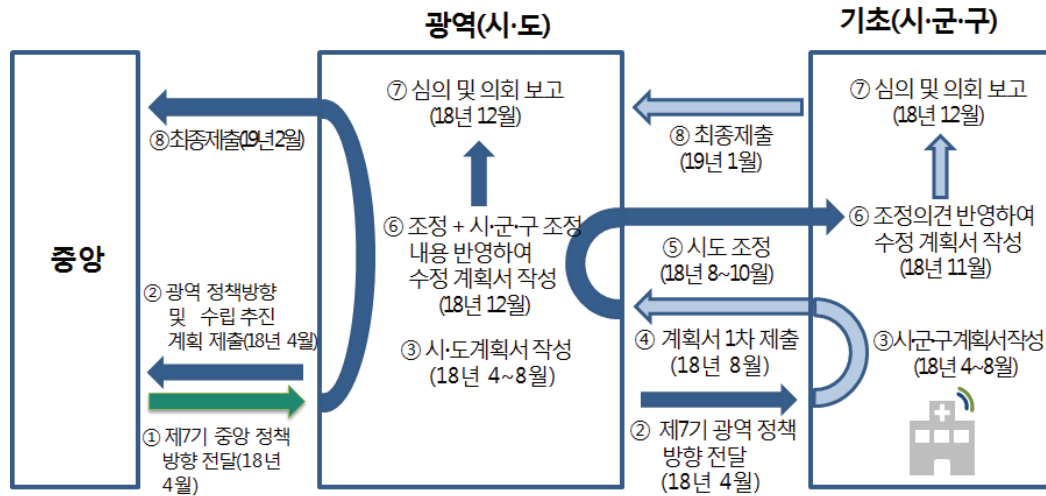
② 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 매년 제1항에 따른 지역보건의료계획에 따라 연차별 시행계획을 수립하여야 한다.

지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)

〈지역보건의료계획 포함 사항: 제4조 제1항 1~7호〉

1. 지역보건의료계획의 달성 목표
2. 지역현황과 전망
3. 지역보건의료기관과 보건의료 관련 기관·단체 간의 기능 분담 및 발전 방향
4. 법 제11조에 따른 보건소의 기능 및 업무의 추진계획과 추진현황
5. 지역보건의료기관의 인력·시설 등 자원 확충 및 정비 계획
6. 취약계층의 건강관리 및 지역주민의 건강 상태 격차 해소를 위한 추진계획
7. 지역보건의료와 사회복지사업 사이의 연계성 확보 계획

4. 수립절차

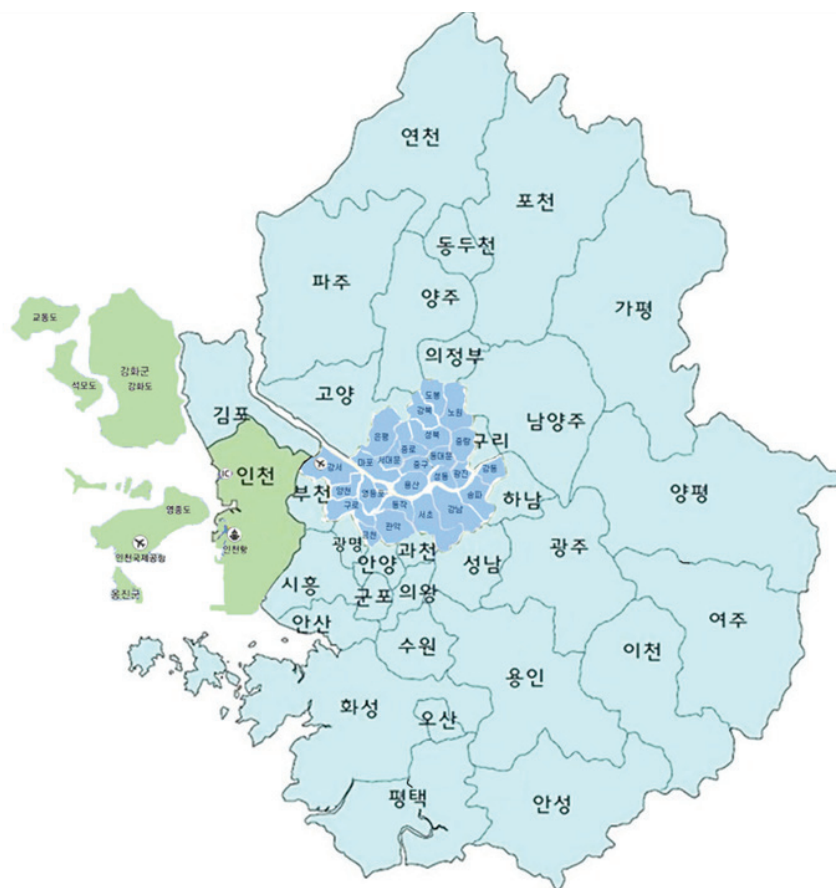


- 수원시 전체와 4개 구 현황 및 시민의 보건의료 욕구를 파악하고 우선순위를 도출하며 이에 기반을 둔 추진체계 및 추진전략을 개발함.
- 지역과 시민의 욕구분석은 물론 제6기 지역보건의료계획의 평가, 제7기 계획수립의 각 단계에서 수원시민 및 보건의료 서비스제공 주체들이 참여할 수 있는 기전을 마련함. 실효성 있는 계획수립을 위해 4개 구별 주민 건강욕구조사, 4개 구별 보건의료인력 교육 및 간담회, 공고 등 다양한 의견수렴 과정을 거침.

5. 지역사회 현황 분석

1) 지리적·인구학적 특징

- 수원시 면적은 약 121.054km²이며, 전국의 0.14%, 경기도의 9.6%임. 행정권역별 면적은 장안구가 33.34km²로 27.5%를 차지하고 있으며, 다음으로 권선구가 39.0%인 47.18km², 팔달구가 10.6%인 12.86km², 영통구가 22.9%인 27.69km²를 차지함.
- 행정구역은 2018년 6월 현재 장안구, 권선구, 팔달구, 영통구 4개 구와 43개의 행정동 및 57개의 법정동으로 구성됨.
- 수원시의 2018년도 예산규모는 2조7292억원(일반회계 2,025,557백만원, 특별회계 703,675백만원)이며, 재정 자립도는 65.90%임.
- 수원시의 인구는 외국인을 포함하여 2017년 기준 1,240,480명으로, 경기도 전체 인구(13,255,523명, 2017년 기준)의 약 9.4%를 차지하고 있음.



- 인구밀도는 1km²당 팔달구가 16,657명, 영통구 9,390명, 장안구 8,761명 순이며, 인구가 가장 많은 권선구는 토지 면적이 넓어 인구밀도는 6,426명으로 가장 낮음.
- 남녀 인구는 모두 꾸준히 증가추세를 보이고 있음. 2017년에는 남자 625,921명, 여자 614,559명으로 남자가 11,362명 더 많아 근소한 차이로 보이고 있음.
- 수원시의 2011~2017년 동안 총부양비, 유소년부양비, 노년부양비 모두 전국 및 경기도와 비교할 때 낮게 나타났으며, 노령화 지수도 전국 및 경기도에 비해 모두 낮게 나타남.
- 수원시의 합계출산율¹⁾ 2016년 1.190명으로 전국의 1.172보다는 높으나, 17개 시·도의 평균(1.207명)보다는 낮고, 경기도(1.194명)보다도 낮음.
- 수원시의 연도별 사망자 수는 2007년 3,637명 이후로 지속적으로 증가하고 있으며, 2016년에는 4,495명임. 2016년 수원시의 사망률은 2012년 이후부터 꾸준히 감소하다가 2016년 380.7명으로 약간 증가함. 그러나 표준화사망률로 볼 때 감소추세임. 수원시 각 구별 사망률은 감소와 증가가 반복되고 있으나, 표준화사망률은 꾸준히 감소하는 추세임.

1) 합계출산율이란 한 여자가 평생 동안 평균 몇 명의 자녀를 낳는가를 나타냄.

- 수원시의 2016년 전국의 10대 사망원인은 악성신생물(암)이 98.8명으로 전국의 153.0명보다 낮았으나, 경기도의 93.6명에 비해서는 높음.
- 또한, 심장질환, 뇌혈관질환 등 사망률은 전국과 경기도보다 낮게 나타남. 한편 자살율은 인구 10만명당 21.2명으로 전국평균 25.6명보다는 낮은 편이나 순위별 사망원인에서는 4위로 사망원인별 사망률이 높게 나타나고 있음.

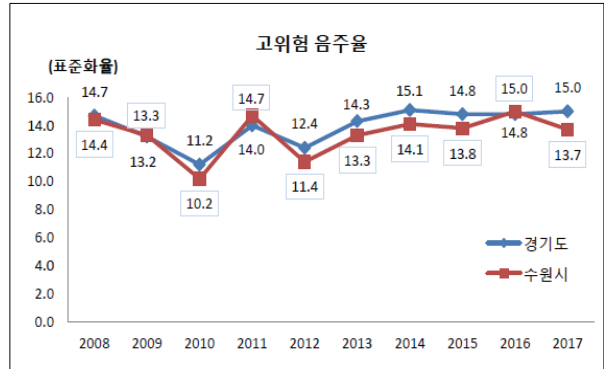
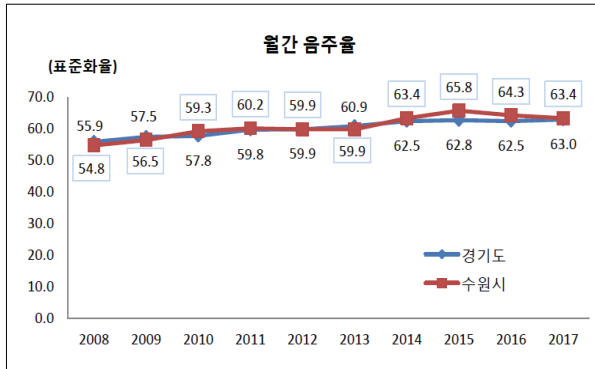
통계청 분류(ICD-10)에 따른 사망원인별 사망률(2016년)

순위	전국 ¹⁾		경기도 ²⁾		수원시 ³⁾	
	사망원인	사망률	사망원인	명	사망원인	명
1	악성신생물(암)	153.0	악성신생물(암)	93.6	악성신생물(암)	98.8
2	심장질환	58.2	심장질환	31.8	심장질환	29.0
3	뇌혈관질환	45.8	뇌혈관질환	25.5	뇌혈관질환	24.3
4	폐렴	32.2	고의적자해(자살)	20.4	고의적자해(자살)	21.2
5	고의적자해(자살)	25.6	허혈성심장질환	16.5	당뇨병	14.6
6	당뇨병	19.2	폐렴	14.3	폐렴	13.9
7	만성하기도질환	13.7	당뇨병	11.7	간질환	9.2
8	간 질환	13.3	간질환	8.9	만성하기도질환	7.2
9	고혈압성질환	10.6	만성하기도질환	6.7	운수사고	5.8
10	운수사고	10.1	운수사고	6.2	고혈압성질환	5.2

- 수원시의 65세 이상 노인인구(2018년 6월 기준) 비율은 9.2%이며, 노인인구수는 권선구가 가장 많지만, 전체 인구에서 차지하는 비율은 팔달구가 12.3%로 가장 높음. 국민기초생활보장 수급자는 권선구가 5,805명으로 가장 많으며, 인구대비 수급자 비율은 팔달구가 2.6%로 가장 높음.
- 장애인 등록 인구는 권선구가 14,108명으로 가장 많고, 인구대비 장애인 비율은 팔달구가 4.2%로 가장 높음. 독거노인 수는 장안구가 8,323명으로 가장 많고, 인구대비 비율은 팔달구가 3.5%로 가장 높음.

2) 수원시민의 건강행태 및 건강수준 분석

- 2017년 수원시 현재 흡연율은 20.0%로 2008년 이후 점차 감소하는 추세이며 이는 경기도 흡연율 21.0%보다 다소 낮음. 수원시의 2017년 남자의 현재 흡연율은 36.7%로 2008년 이후 점차 감소하고 있으며, 경기도(38.6%)에 비해서도 낮음.
- 2017년 월간 음주율은 63.4%로 2008년 이후 증가하는 추세에 있으며, 경기도 전체의 월간 음주율과 비교할 때 약간 높은 수준임. 고위험 음주율은 13.7%로 경기도 전체의 15.0%보다 낮은 수준이나, 2012년부터 2016년까지 지속적인 상승률을 보이고 있어 모니터링이 필요함.

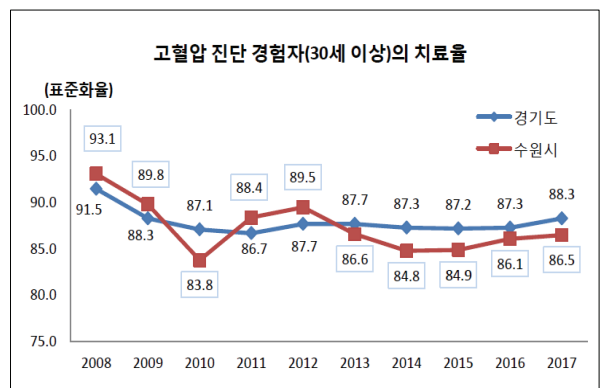
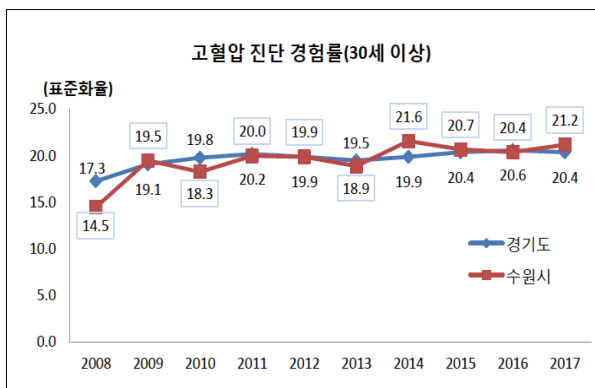


○ 구별 음주율을 비교할 때, 월간 음주율은 수원시 영통구에서 2016년 67.2%에 이어 2017년 66.3%로 높음. 연간 음주자의 고위험 음주율은 영통구 15.0%, 권선구 14.9%로 수원시 13.7% 보다 높게 나타남.

○ 2017년 중등도 이상 신체활동 실천율은 21.4%로 경기도 전체(20.2%)와 비교하여 약간 높은 수준임. 그러나 2015년 이후 감소하는 추세에 있음. 걷기 실천율은 2017년 43.4%로 경기도와 거의 유사하며, 2010년 이후 지속적으로 증가하다 2013년에 감소함. 그러나 2008년, 2009년의 51.0%, 51.6%에 비해 점차 낮아지는 추세이며, 걷기 실천율 향상을 위한 노력이 필요함.

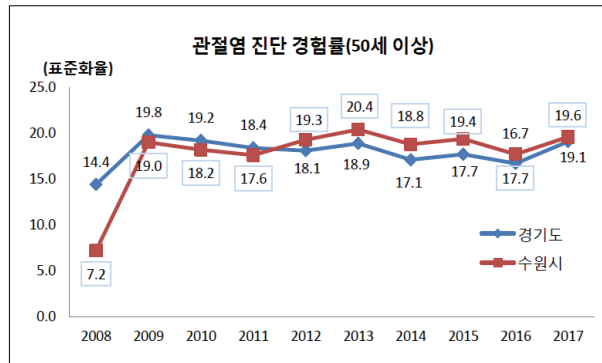
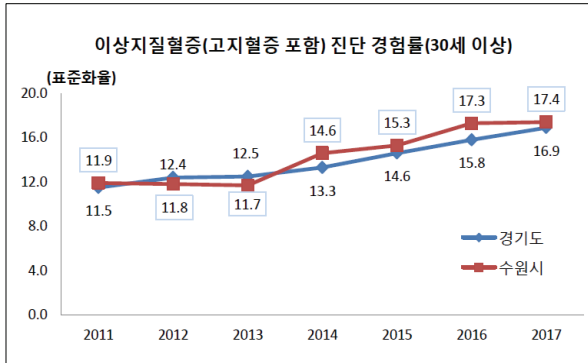
○ 2017년 비만율은 28.6%로 2008년 이후 지속적으로 상승하고 있는 추세이며, 2017년에는 경기도 전체 28.2%보다 앞섬.

○ 2017년 고혈압 진단 경험률은 21.2%로 2014년부터 2016년까지 낮아지는 추세였다가 2016년 대비 0.8 증가하였으며, 경기도 전체 20.4%보다 높음. 수원시의 2017년 고혈압 진단 경험자의 치료율은 86.5%로 경기도 전체 88.3%에 비해 낮은 수준임.



○ 2017년 당뇨병 진단 경험률은 8.0%로 전년 대비 0.4% 감소하였으나, 2008년 5.7%에 비해 증가하였음. 수원시의 2017년 당뇨병 진단 경험자의 치료율은 91.0%로 경기도 전체 88.1%에 비해 높은 수준이나, 증감 폭이 높아 지속적인 모니터링이 필요함.

- 2017년 30세 이상 이상지질혈증 진단 경험률은 17.4%로 경기도 전체 16.9%에 비해 높은 수준이며 꾸준한 증가추세에 있음. 2017년 50세 이상 관절염 진단 경험률은 19.6%로 경기도 전체 19.1%에 비해 높은 수준임.



- 2017년 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 61.4%로 경기도 전체 59.0%에 비해 높음. 2017년 구강검진 수진율은 49.1%로 경기도 전체 45.0%에 비해 높은 수준으로 2008년 이후 지속적인 증가 추세임.
- 스트레스 인지율은 30.5%로 경기도 전체와 유사한 수준이며, 전년 대비 높아졌으나, 증감률이 일정하지 않아 지속적인 모니터링이 필요함. 2017년 우울감 경험률은 7.2%로 경기도 전체 6.9%에 비해 높은 수준이며 2013년 이후 조금씩 증가추세임.

3) 주민 건강욕구 조사 분석

- 보건사업에 대한 4개 구별 요구도와 인식의 차이를 살펴볼 수 있으며, 시민요구도의 차이를 구별 보건사업의 계획 및 실행에 반영할 필요가 있음. 또한, 설문응답 대상인 일반시민집단과 동주민 리더 집단 간 차이를 비교하는 것도 의미가 있음.
- 지역적 특성에도 불구하고, 수원시민 및 동 주민 리더 모두 보건소의 최우선 사업 대상을 65세 이상 노인으로 응답하고 있음. 보건사업 우선 고려 대상으로 노인에 이어 영유아가 모든 구에서 높게 나타남. 시민조사 결과에서는 권선구는 영유아와 청소년, 성인, 영통구는 영유아와 아동, 장안구는 영유아와 성인, 팔달구는 성인과 영유아 순으로 높게 나타남.
- 수원시민과 동 주민 리더 모두 수원시민이 가장 필요로 하는 보건사업은 스트레스 및 우울 등 정신건강이라고 응답함. 후순위 사업에 대해서는 일반시민과 동 주민 리더 간 편차가 다소 존재하나, 권선구는 정신건강에 이어 만성질환과 예방접종, 영통구는 건강행태와 노인건강, 장안구는 건강행태와 노인건강 팔달구는 만성질환과 노인건강 사업에 대한 요구도가 공통적으로 높게 나타남.

- 의료서비스 이용에 있어서는 4개 구 모두 편리하다는 응답비율이 가장 높게 나타나고 있으며, 약국이용의 편리성도 편리하지 않다는 응답은 모든 구에서 낮게 나타남. 시민조사 결과에서는 권선구가 타 구에 비해 의료서비스 이용이 편리하지 않다는 응답이 비교적 높게 나타남. 권선구는 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성, 심야 외래의료 이용 편리성, 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성, 응급환자 발생 시 의료이용의 편리성 등의 순으로 대부분의 항목에서 불편하다는 응답이 높게 나타남. 장안구의 경우는 심야 외래의료 이용 편리성과 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성, 응급환자 발생시 의료이용의 편리성에서 편리하지 않다는 응답이 높았으며, 영통구는 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성이 떨어지는 것으로 나타남. 동 주민 리더 설문조사 결과도 응답자가 적어 일반화하기 어려운 팔달구를 제외하고는 시민조사 결과와 매우 유사한 결과를 보여주고 있음. 시민들이 민간의료에서 부족하다고 생각하는 부분을 중심으로 보건사업 인프라 확충이 이루어져야 하며, 특히 심야진료나 요양병원 이용과 관련한 편의증진을 고려할 필요 있음.

6. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

- 제6기 수원시 지역보건의료계획에서 제시된 추진과제는 크게 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 강화, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획으로 제시되어 있음.
 - 주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 강화와 관련하여 제6기 계획에서는 보건행정서비스 향상, 건강증진서비스 강화, 취약계층 건강관리 강화, 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성을 제시하였음.
 - 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 강화와 관련하여 총 30개 과제를 제시하고 있음.
 - 보건행정서비스 향상과 관련하여 1개 과제, 건강증진서비스 강화와 관련하여 13개 과제, 취약계층 건강관리 강화와 관련하여 10개 과제, 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성과 관련하여 6개 과제를 제시하고 있음.
- 추진전략별로 살펴보면 먼저 보건행정서비스향상을 위한 제6기 지역보건의료계획 수행의 성과는 모든 성과지표의 목표치를 달성하였음. 그러나 내소 민원이 증가하면서 개별상담이나 교육시간이 부족하였음. 제7기 계획에는 이를 보완하여 진료실과 만성질환 원스톱 상담실의 물리적 접근성을 강화하여 즉시 연계할 수 있도록 하고 관련 타 서비스 연계에 주력할 계획임.
- 두 번째 전략인 건강증진 서비스 강화도 일부 지표를 제외하고는 전반적으로 목표달성을 하였음. 금연사업의 경우 등록자의 금연성공률은 높으나 등록률이 저조하여 제7기 계획에는 등록률 강화를 위한 서비스를 강화할 예정임. 절주사업의 경우 일회성 교육이 중심이었다면 향후에는 고위험군 혹은 중독 의심대상에 대한 전문적 서비스 제공을 위하여 중독센터 등과 연계를 더욱 강화할 예정임.

- 세 번째 전략인 취약계층 건강관리 강화 역시 전반적으로 목표달성을 하였으나 대상자 선정이나 참여에 어려움이 있는 임신부 산후관리율, 우울검사율 및 알코올 및 중독사업 일부 지표가 미진하였음. 제7기 계획에는 이를 보완하는 사업을 삽입.
- 마지막 네 번째 전략은 감염병 예방 및 의약무 관리로 수인성 식품매개 감염병 발생 건수를 제외하면 모두 목표 달성하였음. 제7기 의료계획에는 의료 관련 기관의 현장 점검을 강화를 위하여 인력보강 등을 계획하고 있음. 민·관 협력이 무엇보다 절실한 감염병 예방 및 관리를 위한 실무협의회 운영 또한 구체화하여 계획하였음.

7. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

비전

건강한 사람, 행복한 마을, 살고 싶은 수원!

전략 및 추진과제

(정책전략 1) 지역 내 건강격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화

1. 건강사각지대 발굴 및 지원
2. 만성 질환 관리
3. 홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어
4. 수원형 통합 치매 안심지원체계
5. 취약계층 건강사례관리

(정책전략 2) 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충

1. 감염병 및 알레르기질환 관리
2. 행복한 맘 - 자녀보건사업
3. 평생 치아건강 환경구축
4. 생애주기별 근골격 건강지원
5. 한의학 건강 플러스

(정책전략 3) 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성

1. 지역밀착형 건강생활 실천마을
2. 365 생활의료 안전체계
3. 건강하고 안전한 생활환경
4. 마을건강 거버넌스 협의체

(정책전략 4) 마음건강 돌보는 정신건강도시 구축

1. 정신건강 마을
2. 주민심리 및 정신건강 지원체계
3. 정신장애인 재활 및 사회복귀 지원
4. 생명사랑 자살예방
5. 중독예방 및 회복 지원

8. 제7기 지역보건의료계획 중장기 성과지표

전략	성과지표	구분	목표치	가중치
지역 내 건강 격차 줄이는 지역보건의료 보장성 강화	건강검진률 (취약계층 의료수급권자 검진수검률)	결과 [※]	36%	10
	만성질환 관리율 (고혈압 경험자(30세 이상)의 치료율)	결과	88.5%	10
	치매안심체계 운영 (치매환자 등록관리수)	산출	5,550명	10
누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충	예방접종 (영유아 완전 접종률)	결과 [※]	94.5%	10
	임산부 건강교실 교육수혜율 (임산부 건강교실 참석자수/임산부 등록자수×100)	결과 [※]	45%	10
	생애주기별 건강관리사업 운영 (아동담당의 의료지원대상 아동 등록률)	결과 [※]	18%	10
주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강생활환경 조성	주민 건강생활실천율 (중등도 신체활동 실천율)	결과 [※]	22.5%	10
	민관건강거버넌스 협의체 운영 (민·관 협력 보건정책 및 사업을 위한 안전도출 건수)	결과	연 5회	10
마음건강돌보는 정신건강도시 조성	생애주기별 정신건강사업 운영 (정신건강 서비스 제공율)	결과 [※]	32%	10
	자살예방 및 생명존중 문화 확산 (게이트키퍼 양성교육)	산출	4,400명	10

※ 상기 지표는 일반적으로 산출지표로 구분되나 지역보건사업 특성상 결과지표 도출이 어려운 점을 감안하여 결과지표로 분류하였음(한국건강증진개발원 확인)

I

지역사회 현황 분석

1. 지리적 특성
2. 행정 및 재정 현황
3. 인구 특성
4. 건강행태
5. 시민의 보건의료 욕구 및 만족도 분석
6. 시민의 건강수준 분석
7. 지역사회 현황 분석 종합



I. 지역사회 현황 분석

1. 지리적 특성

- 수원시는 경기도 중남부에 위치하고 있으며 동쪽은 용인시 수지구 및 기흥읍에, 서쪽은 안산시와 화성시 매송면에, 남쪽은 화성시 태안읍에, 북쪽은 의왕시와 경계를 형성하고 있음.
- 교통상으로는 경부고속도로와 영동고속도로가 분기하고 있으며 인천과 여주로 통하는 육로의 기점이 되어 산업, 교통, 문화, 교육 등의 중심지임.
- 평균기온은 2010년 12.2도, 2011년 11.8도, 2013년 12.3도였다가, 2014년 13.1도, 2014년 13.5도, 2016년 13.6도로 최근 3년간 13도대를 기록함.
- 총면적은 약 121.054km²이며, 전국의 0.14%, 경기도의 9.6%임. 토지이용 지목별 분포는 2017년 12월 31일 기준, 전답 등 농지가 14.8%, 대지가 26.7%, 임야가 21.4%이며, 기타가 37.1%임.
- 행정권역별 면적은 장안구가 33.34km²로 27.5%를 차지하고 있으며, 다음으로 권선구가 39.0%인 47.18km², 팔달구가 10.6%인 12.86km², 영통구가 22.9%인 27.69km²를 차지함.

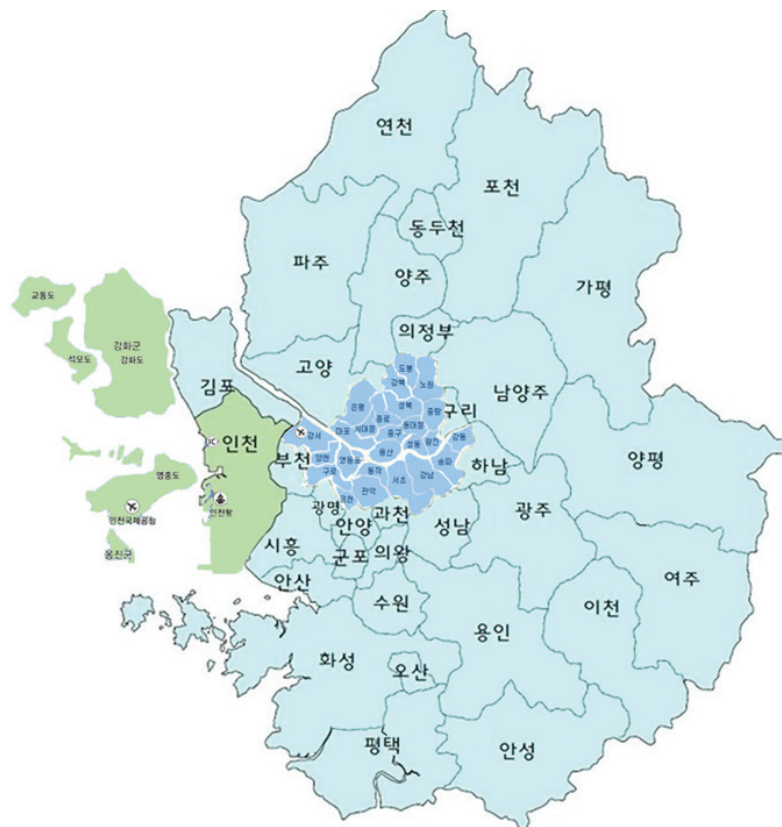


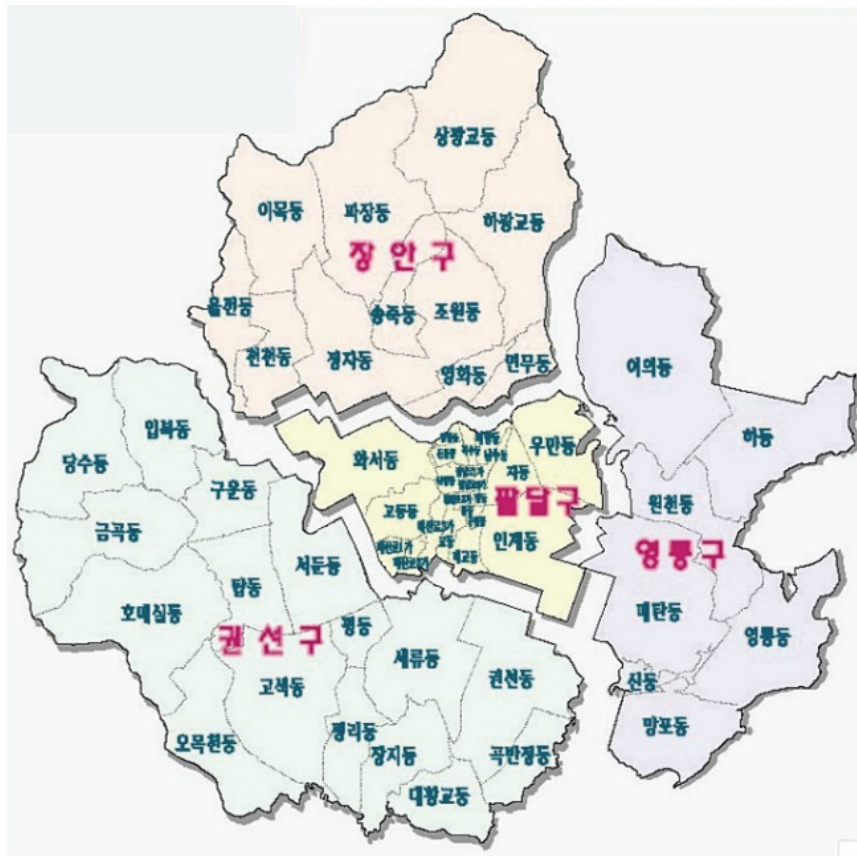
그림 1-1. 경기도 수원시 지도

2. 행정 및 재정 현황

1) 행정 현황

○ 수원시의 행정구역은 2018년 6월 현재 장안구, 권선구, 팔달구, 영통구의 4개 구와 43개의 행정동 및 57개의 법정동으로 구성됨.²⁾ 각 구별 행정동과 법정동의 수를 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시 구별 행정동은 장안구 10개, 권선구 12개, 팔달구 10개, 영통구 11개임.



자료: 수원시청 홈페이지 <http://www.suwon.go.kr>

그림 1-2. 수원시 행정구역도

2) 행정동과 법정동이란 정부기관의 모든 문서나 재산권 및 각종 권리 행사 등 법률행위 때 이용되며, 이 중 주소로 표시되는 최하 단위 행정구역 명칭이 법정동이나 법정리이다. 행정동은 행정 위주로 정하기 때문에 대개 관할 구역의 인구를 기준으로 하여 나누어지는 것이 보통이다. 법정동도 원래 인구에 따라 일정한 구역으로 나누어 정해진 것이긴 하나, 사회 변화에 따라 인구의 증감이 일어나 지금에 와서는 인구와 관계없이 그 이름을 지니고 있게 된 것이다. 법정동은 여간해서 그 이름이 바뀌지 않는 성질이 있으며, 행정동은 인구의 변화에 따라 자주 바뀌게 되는 특징이 있다.

표 1-1. 수원시 행정구역 현황

장안구		권선구		팔달구		영통구	
행정동	법정동	행정동	법정동	행정동	법정동	행정동	법정동
10	12	12	16	10	22	11	7
파장동	파장동	세류1동	세류동	행궁동	팔달로1가	매탄1동	매탄동
	이목동	세류3동			팔달로2가	매탄2동	
율천동	천천동	세류2동			팔달로3가	매탄3동	
	율전동				장지동	남창동	
정자1동	정자동	평동	오목천동		영동	원천동	원천동
정자2동			평동		구천동	광교1동	이의동
정자3동			고색동		중동	광교2동	하동
			천천동		평리동	매향동	영통1동
영화동	영화동	호매실동	호매실동		남수동	영통2동	
송죽동	송죽동	금곡동	금곡동		북수동	영통3동	신동
조원1동	조원동	구운동	구운동		장안동		
조원2동		서둔동	서둔동		신평동		망포동
연무동	연무동	서둔동	탑동	매교동	매교동	태장동	
	상광교동				교동		
	하광교동	권선1동	권선동	매산동	매산로1가		
		권선2동			매산로2가		
		매산로3가					
		곡선동		곡반정동	고등동		고등동
				대황교동	화서1동		화서동
		입북동		입북동	화서2동		
				당수동	지동		지동
				우만1동	우만동		
				우만2동			
				인계동	인계동		

자료: 수원시청 홈페이지(2018. 8. 5.), <http://www.suwon.go.kr>

○ 보건업무를 담당하는 수원시의 보건소 조직현황을 살펴보면 다음과 같음.

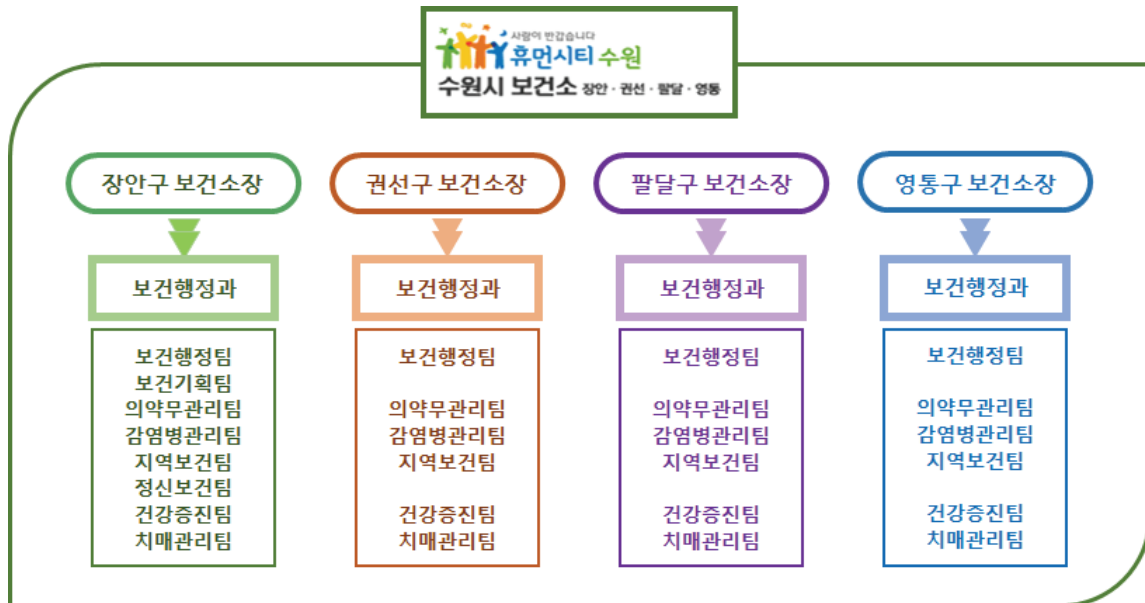


그림 1-3. 수원시보건소 조직도

- 수원시보건소 조직은 4개 구의 보건소장을 중심으로 보건행정과로 구성되어 있음.
- 보건행정과는 장안구보건소에 보건행정팀, 보건기획팀, 의약물관리팀, 감염병관리팀, 지역보건팀, 정신보건팀, 건강증진팀, 치매관리팀 등 8개 팀으로 구성되어 있으며, 권선구, 팔달구, 영통구는 보건기획팀, 정신보건팀을 제외한 6개 팀임.

2) 재정 현황

○ 수원시의 연간 예산규모를 살펴보면 다음과 같음.

- 2018년도 예산규모는 2조7292억원(일반회계 2,025,557백만원, 특별회계 703,675백만원)이며, 재정 자주도는 65.90%임.
- 지방세 목표액은 1조4379억원(2018년 6월 30일 기준)이며, 부과액은 9446억원임.
- 일반회계의 보건예산은 450억 규모로, 사회보장 관련 총 예산액 1조798억 원의 4.17%에 해당함(경기도 사회보장 관련 총예산액 대비 보건예산 비율 5.0%). 1인당 보건예산은 374만천원으로 경기도의 505만7천원에 비해 낮은 수치임.

표 1-2. 회계별 예산규모

(단위: 백만원)

구분	일반회계	특별회계	계
2015년	1,881,082	522,623	2,403,705
2016년	1,915,733	574,802	2,490,535
2017년	2,145,033	767,241	2,912,274
2018년	2,025,557	703,675	2,729,232

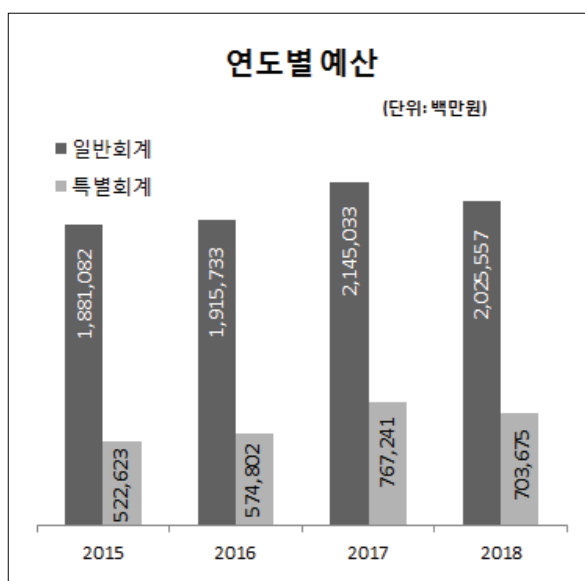
자료: 통계로 보는 수원 <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>자료: 통계로 보는 수원(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>

그림 1-4 연도별 예산

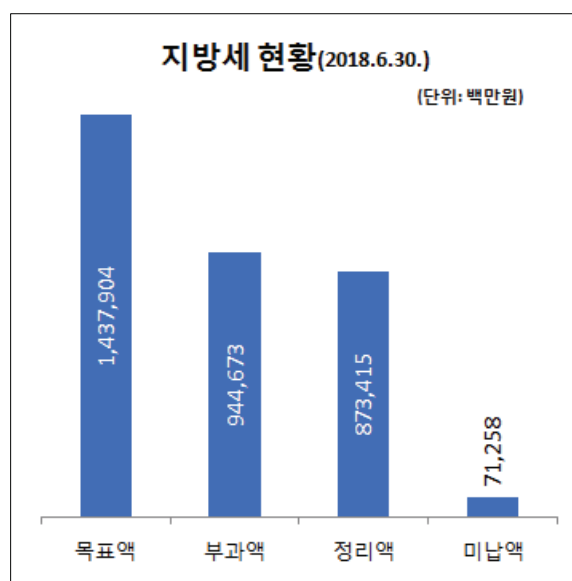


그림 1-5. 지방세 현황

표 1-3. 보건 예산 현황

(단위: 천원, %)

구분		전체			
		경기도		수원시	
		금액	비율	금액	비율
사회보장 관련 총예산액		13,030,818,059	100.0	1,079,842,040	100.0
분야별 예산	사회복지	9,993,013,512	76.69	821,184,576	76.05
	기초생활보장	1,103,588,561	8.47	81,129,513	7.51
	취약계층 지원	1,223,729,496	9.39	70,419,261	6.52
	노인 및 청소년	3,379,107,356	25.93	261,896,122	24.25
	보육 및 가족	3,891,437,756	29.86	364,719,262	33.78
	보건	651,085,761	5.00	44,993,704	4.17
	교육	834,294,735	6.40	31,223,586	2.89
	문화 및 관광	1,552,424,051	11.91	182,440,174	16.90
사회보장 관련 1인당 예산액		1,012.19		897.90	
분야별 1인당 예산	사회복지	24,653.29		28,896.64	
	기초생활보장	4,227.51		4,475.37	
	취약계층 지원	3,019.00		2,477.98	
	노인 및 청소년	766.26		661.09	
	보육 및 가족	6,825.85		6,640.92	
	보건	50.57		37.41	
	교육	283.58		109.75	
	문화 및 관광	120.59		151.70	

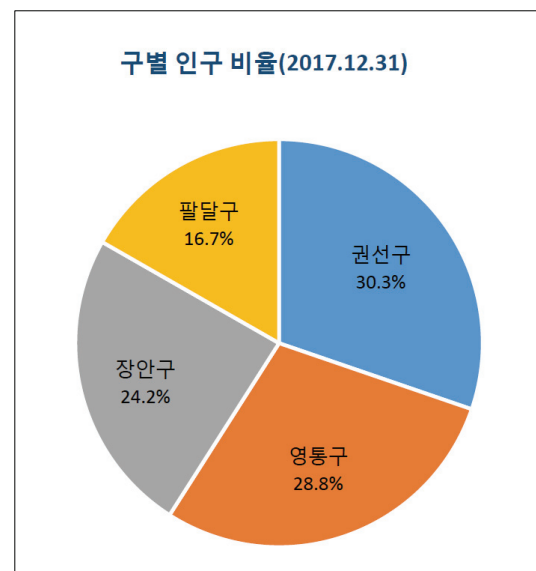
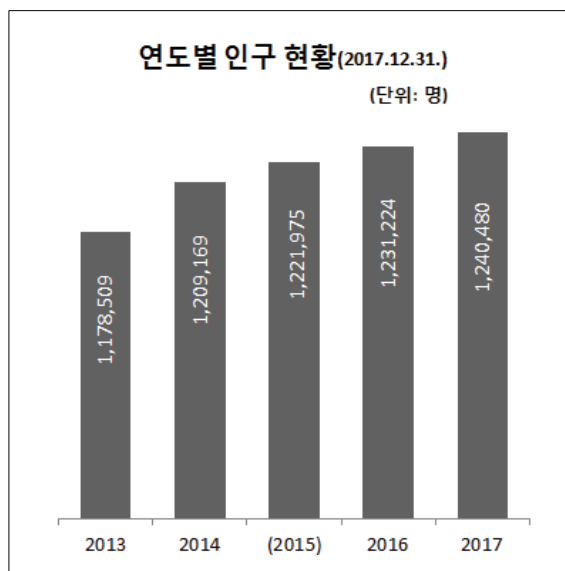
자료: 성은미 외(2018), 2018년 경기도 복지자원분석연구(발간예정). 경기복지재단.

3. 인구 특성

1) 인구 현황

수원시 인구는 2017년 기준으로 약 124만 명으로 점차 증가추세이며,
구별 인구규모의 차이와 특성을 보임. 외국인인 37,852명임.

- 수원시의 인구는 외국인을 포함하여 2017년 기준 1,240,480명으로, 경기도 전체 인구(13,255,523명, 2017년 기준)의 약 9.4%를 차지하고 있음.
- 인구밀도는 1㎢당 팔달구가 16,657명, 영통구 9,390명, 장안구 8,761명 순이며, 인구가 가장 많은 권선구는 토지 면적이 넓어 인구밀도는 6,426명으로 가장 낮음.



자료: 통계로 보는 수원(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>

그림 1-6 연도별 인구 현황

그림 1-7. 구별 인구 비율

2) 각 구별 인구 현황

- 각 구별 현재 인구 현황(2017년 6월 기준)을 살펴보면 다음과 같음.
- 4개 구 가운데 권선구의 인구가 약 38만으로 가장 많으며, 그다음으로 영통구, 장안구, 팔달구 순임.
- 수원시 전체에서는 영통구의 태장동의 인구가 53,152명으로 가장 많고, 팔달구의 매교동의 인구가 9,152명으로 가장 적어 지역에 따른 편차를 보임.

표 1-4. 연도별, 구별 세대 및 인구 현황

	2013		2014		2015		2016		2017	
	세대	인구	세대	인구	세대	인구	세대	인구	세대	인구
수원시	439,996	1,178,509	454,072	1,209,169	463,154	1,221,975	472,194	1,231,224	483,558	1,240,480
장안구	113,369	306,164	114,386	307,151	115,182	305,166	115,507	302,819	116,486	300,455
권선구	127,545	338,642	131,321	347,928	136,299	360,138	140,772	367,584	145,514	375,255
팔달구	87,289	216,507	87,728	217,229	87,266	213,938	88,317	212,983	87,895	207,671
영통구	111,793	317,196	120,637	336,861	124,407	342,733	127,598	347,838	133,663	357,099

외국인 : 37,852명

주: 1) 외국인세대 제외

자료: 통계로 보는 수원-수원통계-인구-연도별 인구현황(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>

표 1-5. 수원시의 각 구별 및 동별 인구

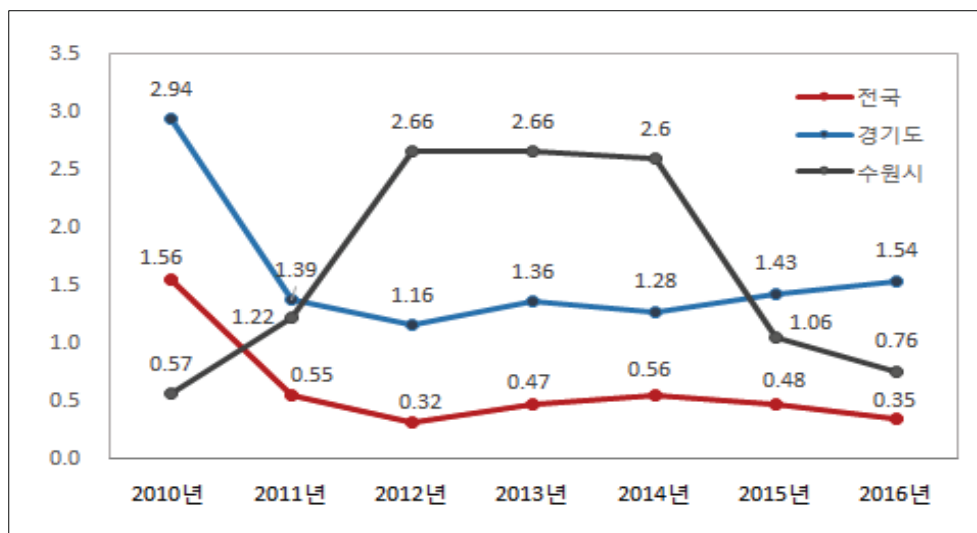
(단위: 명, %)

지역명	인구	구별인구비율	동별인구비율	지역명	인구	구별인구비율	동별인구비율
장 안 구	297,807	24.0	100.0	권 선 구	385,142	31.0	100.0
파 장 동	25,066	2.0	8.4	세 류 1 동	12,531	1.0	3.3
울 천 동	47,258	3.8	15.9	세 류 2 동	28,067	2.3	7.3
정 자 1 동	33,931	2.7	11.4	세 류 3 동	24,530	2.0	6.4
정 자 2 동	32,025	2.6	10.8	평 동	42,336	3.4	11.0
정 자 3 동	44,540	3.6	15.0	서 둔 동	41,268	3.3	10.7
영 화 동	23,401	1.9	7.9	구 운 동	26,948	2.2	7.0
송 죽 동	20,858	1.7	7.0	금 곡 동	45,736	3.7	11.9
조 원 1 동	30,712	2.5	10.3	호매실동	38,306	3.1	9.9
조 원 2 동	19,936	1.6	6.7	권선1동	25,984	2.1	6.7
연 무 동	20,080	1.6	6.7	권선2동	51,996	4.2	13.5
				곡 선 동	29,554	2.4	7.7
				입 북 동	17,886	1.4	4.6
팔 달 구	200,146	16.1	100.0	영 통 구	359,548	28.9	100.0
행 궁 동	12,510	1.0	6.3	매 탄 1 동	21,058	1.7	5.9
매 교 동	9,152	0.7	4.6	매 탄 2 동	16,549	1.3	4.6
매 산 동	13,538	1.1	6.8	매 탄 3 동	39,071	3.1	10.9
고 등 동	13,356	1.1	6.7	매 탄 4 동	24,088	1.9	6.7
화 서 1 동	26,530	2.1	13.3	원 천 동	25,793	2.1	7.2
화 서 2 동	28,511	2.3	14.2	광 교 1 동	52,421	4.2	14.6
지 동	15,196	1.2	7.6	광 교 2 동	26,524	2.1	7.4
우 만 1 동	22,506	1.8	11.2	영 통 1 동	37,424	3.0	10.4
우 만 2 동	18,369	1.5	9.2	영 통 2 동	28,291	2.3	7.9
인 계 동	40,478	3.3	20.2	영 통 3 동	35,177	2.8	9.8
				태 장 동	53,152	4.3	14.8

자료: 수원시청(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr>

3) 인구 크기 변화

- 전국의 인구증가율은 점차 감소하는 추세인 반면, 경기도의 인구는 2015년 이후 다시 증가하고 있음.
- 수원시의 인구증가율은 2011년부터 2014년까지 증가한 이후 지속적으로 감소하는 추세를 나타냄.
- 최근 10년 동안 수원시의 인구를 살펴보면, 연도별 증가 폭이 다르나, 2012년부터 2014년까지 2%대의 증가를 유지하다가 2015년에는 1.06%, 이후에는 1% 미만의 증가율을 보이고 있음. 매년 권선구와 영통구의 인구는 증가하고 있는 반면, 장안구와 팔달구의 인구는 줄어들고 있는 추세에 있음.



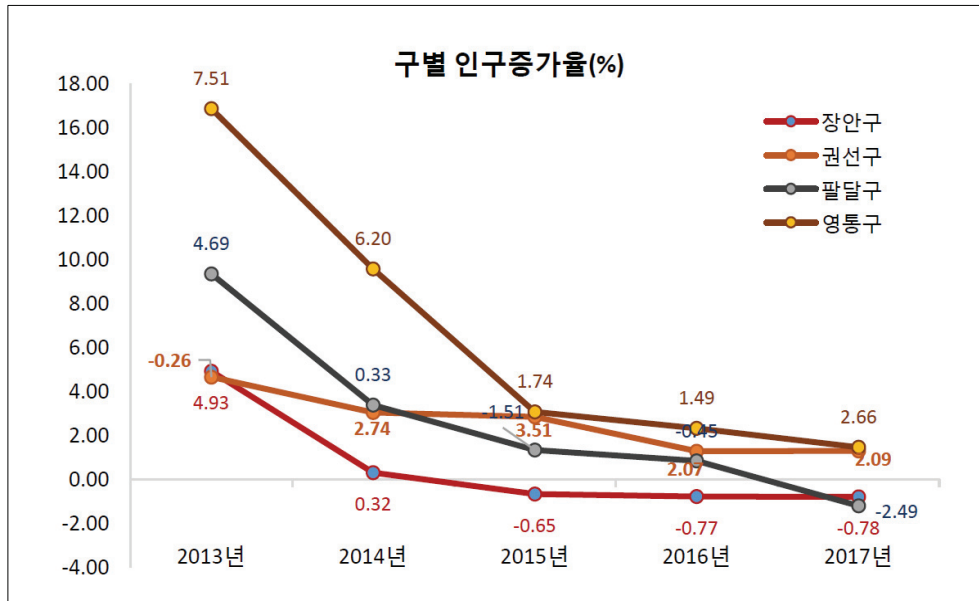
자료: 국가통계포털 인구증가율(시도/시/군/구)(2018. 8. 5. 인출) www.kosis.kr
 통계로 보는 수원(2018.8.5.인출) <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>
 주: 1) 외국인 등록인구 포함한 행정안전부 주민등록인구가 사용됨
 2) 인구증가율=(당해연도 주민등록인구-전년 주민등록인구)/전년 주민등록인구×100

그림 1-8. 연도별 인구증가율 비교

표 1-6. 연도별·구별 인구증가율

	2013	2014	2015	2016	2017
수원시	2.77	2.60	1.06	0.76	0.75
장안구	4.93	0.32	-0.65	-0.77	-0.78
권선구	-0.26	2.74	3.51	2.07	2.09
팔달구	4.69	0.33	-1.51	-0.45	-2.49
영통구	7.51	6.20	1.74	1.49	2.66

자료: 국가통계포털 kosis.kr 경기도 수원시, 경기도 수원시 기본통계

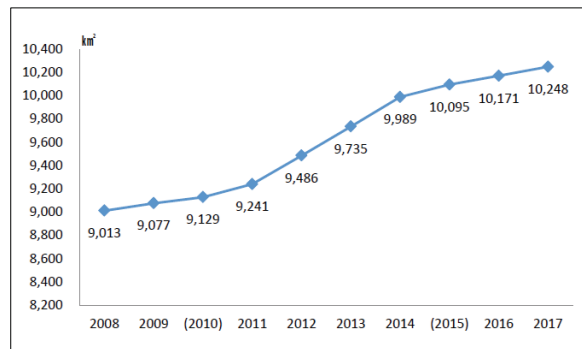
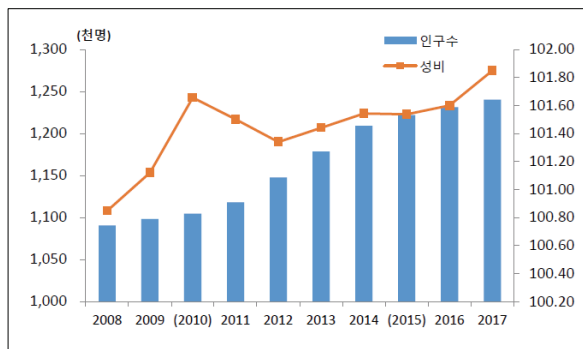


자료: 국가통계포털 kosis.kr 경기도 수원시, 경기도 수원시 기본통계

그림 1-9. 연도별 구별 인구증가율

○ 수원시 인구의 남녀 성비 변화를 살펴보면 다음과 같음.

- 남녀 인구는 모두 꾸준히 증가추세를 보이고 있음. 2017년에는 남자 625,921명, 여자 614,559명으로 남자가 11,362명 더 많아 근소한 차이로 보이고 있음.
- 인구의 증가와 함께 인구밀도도 지속적으로 상승함. 1km²당 인구는 2008년 8,818명에서 2017년 9,935명으로 1,117명 증가함.



자료: 통계로 보는 수원(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>

그림 1-10. 연도별 인구수 및 성비 추이

그림 1-11. 연도별 인구 밀도 추이

표 1-7. 연도별 인구 및 세대(가구) 현황

(단위: 명, %)

연도별	세대(가구) ¹⁾	인구 ²⁾			인구밀도 (명/km ²)	인구증가율 ³⁾ (%)
		계	남	여		
(2000)	285,511	946,704	476,639	470,065	7,816	
2001	322,621	978,698	492,366	486,332	8,082	3.38
2002	345,411	1,023,875	515,074	508,801	8,455	4.62
2003	359,103	1,040,223	522,912	517,311	8,592	1.60
2004	365,667	1,042,132	523,215	518,917	8,609	0.18
(2005)	346,371	1,044,113	525,544	518,569	8,625	0.19
2006	395,615	1,082,271	543,739	538,532	8,941	3.65
2007	399,898	1,086,773	545,777	540,996	8,980	0.42
2008	402,462	1,090,678	547,640	543,038	9,013	0.36
2009	406,565	1,098,364	552,244	546,120	9,077	0.70
(2010)	412,253	1,104,670	556,870	547,800	9,129	0.57
2011	416,036	1,118,220	563,276	554,944	9,241	1.22
2012	427,790	1,147,955	577,797	570,158	9,486	2.66
2013	439,996	1,178,509	593,469	585,040	9,735	2.66
2014	454,072	1,209,169	609,213	599,956	9,989	2.60
(2015)	463,154	1,221,975	615,646	606,329	10,095	1.06
2016	472,194	1,231,224	620,498	610,726	10,171	0.76
2017	483,558	1,240,480	625,921	614,559	10,248	0.75

주: 1) 외국인세대 제외('98년부터)

2) 외국인 포함.

3) 인구증가율=(당해 연도 주민등록인구-전년 주민등록인구)/전년 주민등록인구×100

* 1993년 이후는 주민등록인구통계, ()년도는 인구주택 총조사 결과임.

자료: 통계로 보는 수원-수원통계-인구-연도별 인구현황(2018. 8. 5. 인출). <http://stat.suwon.go.kr/stat/index.do>

4) 생애주기별 인구구조 변화

○ 수원시의 2017년도 생애주기별 인구피라미드의 형태는 대체로 좌우대칭을 이루며 30대와 40대의 비율이 높음.

- 남자의 경우는 45~49세가 55,872명으로 가장 많으며, 여자의 경우도 45~49세가 56,335명으로 가장 많음.

표 1-8. 수원시 성별·연령별 인구수(2017년)

(단위: 명)

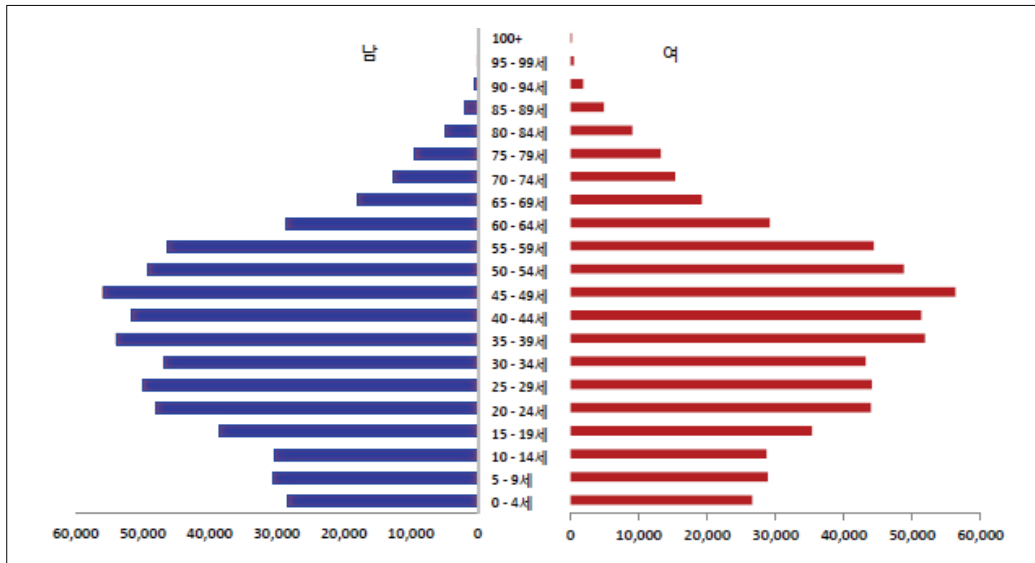
구분	인구	남	여
계	1,202,628	605,835	596,793
0~4세	54,920	28,302	26,618
5~9세	59,528	30,661	28,867
10~14세	59,123	30,437	28,686
15~19세	73,942	38,621	35,321
20~24세	91,899	47,938	43,961
25~29세	94,129	50,041	44,088
30~34세	90,108	46,874	43,234
35~39세	105,837	53,951	51,886
40~44세	102,904	51,593	51,311
45~49세	112,207	55,872	56,335
50~54세	97,968	49,172	48,796
55~59세	90,678	46,316	44,362
60~64세	57,718	28,577	29,141
65~69세	37,176	17,971	19,205
70~74세	27,947	12,661	15,286
75~79세	22,575	9,353	13,222
80~84세	13,924	4,862	9,062
85~89세	6,724	1,850	4,874
90~94세	2,426	586	1,840
95세 이상	895	197	698

주: 외국인 미포함.

출처: 국가통계포털 - 행정구역(읍면동)별/5세별 주민등록인구(2018. 8. 5. 인출) www.kosis.kr

○ 생애주기별 인구 현황은 다음과 같음.

- 피라미드의 모양은 대체로 완만한 종형을 이루고 있으며, 37세부터 60세까지의 중장년층이 전체 인구의 50%를 차지하고 있음.
- 생애주기별 인구 구성비 변화는 인구의 증감에 영향을 받음에도 불구하고 45~64세, 65세 이상은 지속적으로 증가하고 있는 반면, 0~4세는 감소함.
 - 45~64세: 2000년 137,521명 → 2017년 358,571명으로 221,050명 증가
 - 65세 이상: 2000년 40,490명 → 2017년 111,667명으로 71,777명 증가
 - 0~4세: 2000년 80,388명 → 2017년 54,920명으로 25,468명 감소



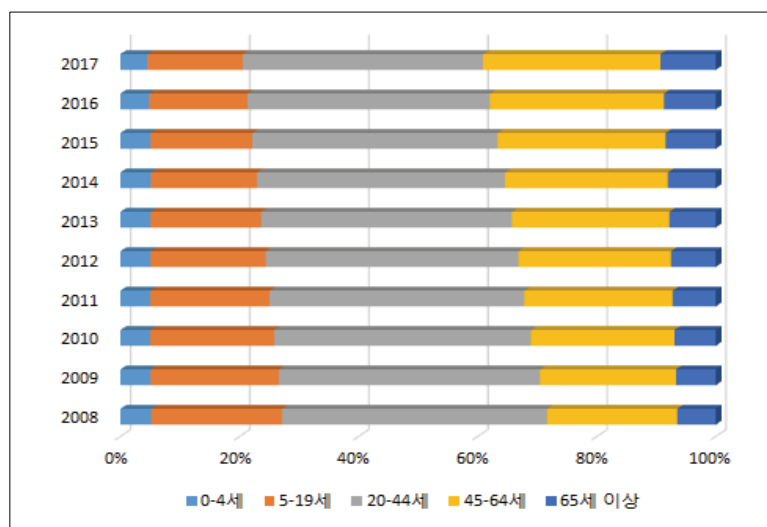
주: 외국인 미포함.

자료: 국가통계포털 -행정구역(읍면동)별/5세별 주민등록인구(2018. 8. 5. 인출) www.kosis.kr

그림 1-12. 성별·연령별 인구 피라미드

○ 생애주기별 인구 구성비를 보면, 45세 미만은 점차 감소하고 45세 이상은 점차 증가하고 있음.

- 0~4세: 2000년 8.5% → 2017년 4.6%로 3.3% 감소
- 5~19세: 2000년 23.9% → 2017년 16.0%로 7.9% 감소
- 20~44세: 2000년 48.9% → 2017년 40.3%로 8.6% 감소
- 45~64세: 2000년 14.5% → 2017년 29.8%로 15.3% 증가
- 65세 이상: 2000년 4.3% → 2017년 9.3%로 5.0% 증가



자료: 국가통계포털 행정구역(읍면동)별/5세별 주민등록인구(2018. 6. 5. 인출) www.kosis.kr

그림 1-13. 수원시 생애주기별 인구변화와 구성비

표 1-9. 수원시 생애주기별 인구변화와 구성비

(단위: 명, %)

구분	전체	0~4세	5~19세	20~44세	45~64세	65세 이상
2000	948,065(100.0)	80,388 (8.5)	226,535(23.9)	463,131 (48.9)	137,521(14.5)	40,490 (4.3)
2001	974,866(100.0)	78,236 (8.0)	230,647(23.7)	475,510 (48.8)	147,035(15.1)	43,438 (4.5)
2002	1,019,711(100.0)	77,048 (7.6)	239,223(23.5)	496,214 (48.7)	160,027(15.7)	47,199 (4.6)
2003	1,032,944(100.0)	72,627 (7.0)	241,561(23.4)	498,079 (48.2)	170,368(16.5)	50,309 (4.9)
2004	1,033,829(100.0)	66,902 (6.5)	241,778(23.4)	490,568 (47.5)	181,353(17.5)	53,228 (5.1)
2005	1,045,587(100.0)	60,622 (5.8)	243,339(23.3)	489,060 (46.8)	196,017(18.7)	56,549 (5.4)
2006	1,068,906(100.0)	58,624 (5.5)	244,827(22.9)	492,591 (46.1)	211,641(19.8)	61,223 (5.7)
2007	1,067,702(100.0)	57,285 (5.4)	238,961(22.4)	482,183 (45.2)	223,173(20.9)	66,100 (6.2)
2008	1,067,425(100.0)	55,883 (5.2)	234,135(21.9)	474,671 (44.5)	233,731(21.9)	69,005 (6.5)
2009	1,073,149(100.0)	54,901 (5.1)	230,976(21.5)	470,091 (43.8)	245,447(22.9)	71,734 (6.7)
2010	1,077,535(100.0)	54,123 (5.0)	224,100(20.8)	465,115 (43.2)	259,344(24.1)	74,853 (6.9)
2011	1,088,489(100.0)	54,839 (5.0)	217,873(20.0)	465,573 (42.8)	271,617(25.0)	78,587 (7.2)
2012	1,120,258(100.0)	57,058 (5.1)	216,130(19.3)	475,614 (42.5)	287,245(25.6)	84,211 (7.5)
2013	1,148,157(100.0)	58,413 (5.1)	213,420(18.6)	482,776 (42.0)	304,321(26.5)	89,227 (7.8)
2014	1,174,228(100.0)	60,295 (5.1)	209,186(17.8)	489,194 (41.7)	321,081(27.3)	94,472 (8.0)
2015	1,184,624(100.0)	59,851 (5.1)	202,530(17.1)	488,137 (41.2)	334,356(28.2)	99,750 (8.4)
2016	1,194,041(100.0)	58,157 (4.9)	196,839(16.5)	485,819 (40.7)	349,234(29.2)	103,992 (8.7)
2017	1,202,628(100.0)	54,920 (4.6)	192,593(16.0)	484,877 (40.3)	358,571(29.8)	111,667 (9.3)

주: 외국인 미포함.

자료: 국가통계포털 행정구역(읍면동)별/5세별 주민등록인구(2018. 6. 5. 인출) www.kosis.kr

○ 수원시의 2011년의 총부양비와 유소년부양비, 노년부양비를 2017년과 비교할 때, 유소년 부양비는 감소한 반면, 노년부양비는 증가함.

- 총부양비: 2011년 32.1% → 2017년 31.1%로 1.0% 감소.
- 유소년부양비: 2011년 22.6% → 2017년 18.9%로 3.6% 감소.
- 노년부양비: 2011년 9.5% → 2017년 12.2%로 2.6% 증가.
- 이와 같이 유소년부양비가 감소하고, 노년부양비와 노령화 지수가 증가하는 것은 출산율의 지속적인 감소와 인구의 고령화로 인한 것임.
- 노령화 지수는 2011년 42.3%에서 2017년 64.3%로 22.0% 증가함.

표 1-10. 수원시 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수

(단위: %)

구분	연령별 인구 구성비				부양비			노령화 지수
	계	15세 미만	15~64세	65세 이상	총부양비	유소년부양비	노년부양비	
2011	100.0	17.1	75.7	7.2	32.1	22.6	9.5	42.3
2012	100.0	16.7	75.8	7.5	31.9	22.0	9.9	45.1
2013	100.0	16.2	76.0	7.8	31.6	21.4	10.2	47.8
2014	100.0	15.8	76.1	8.0	31.4	20.8	10.6	50.8
2015	100.0	15.3	76.3	8.4	31.0	20.0	11.0	55.2
2016	100.0	14.8	76.5	8.7	30.7	19.4	11.4	58.8
2017	100.0	14.4	76.3	9.3	31.1	18.9	12.2	64.3

주: 총부양비: 유소년부양비+노인부양비

유소년부양비=유소년인구(0~14세)/생산가능인구(15~64세)*100

노인부양비=고령인구(65세 이상)/생산가능인구(15~64세)*100

노령화 지수(유소년인구 100명에 대한 고령인구의 비)=(65세 이상 인구/0~14세 인구)*100

자료: 국가통계포털 - 행정구역 읍면동별 6세별 주민등록인구 www.kosis.kr (2018. 6. 5. 인출)하여 계산함.

○ 수원시의 부양비 및 노령화 지수를 전국, 경기도와 비교하면 다음과 같음.

- 2011~2017년 동안 총부양비, 유소년부양비, 노년부양비 모두 전국 및 경기도와 비교할 때 낮게 나타남.
- 노령화 지수도 전국 및 경기도에 비해 모두 낮게 나타남.

표 1-11. 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수

(단위: %)

시점	총부양비			유소년부양비			노년부양비			노령화지수		
	전국	경기도	수원시	전국	경기도	수원시	전국	경기도	수원시	전국	경기도	수원시
2011	36.3	35.2	32.1	21.2	23.4	22.6	15.0	11.8	9.5	71.0	50.5	42.3
2012	36.2	34.9	31.9	20.6	22.6	22.0	15.6	12.3	9.9	76.1	54.5	45.1
2013	36.2	34.8	31.6	20.0	21.9	21.4	16.3	12.8	10.2	81.5	58.6	47.8
2014	36.2	34.5	31.4	19.4	21.2	20.8	16.8	13.3	10.6	87.0	62.7	50.8
2015	36.2	34.4	31.0	18.8	20.5	20.0	17.5	13.9	11.0	93.1	67.6	55.2
2016	36.2	34.0	30.7	18.2	19.8	19.4	18.0	14.2	11.4	98.6	71.9	58.8
2017	36.8	34.3	31.1	18.0	19.4	18.9	18.8	14.9	12.2	104.8	76.6	64.3

주: 총부양비: 유소년부양비+노인부양비

유소년부양비=유소년인구(0~14세)/생산가능인구(15~64세)*100

노인부양비=고령인구(65세 이상)/생산가능인구(15~64세)*100

노령화 지수(유소년인구 100명에 대한 고령인구의 비)=(65세 이상 인구/0~14세 인구)*100

자료: 국가통계포털 - 행정구역 읍면동별 6세별 주민등록인구 www.kosis.kr (2018. 6. 5. 인출)하여 계산함.

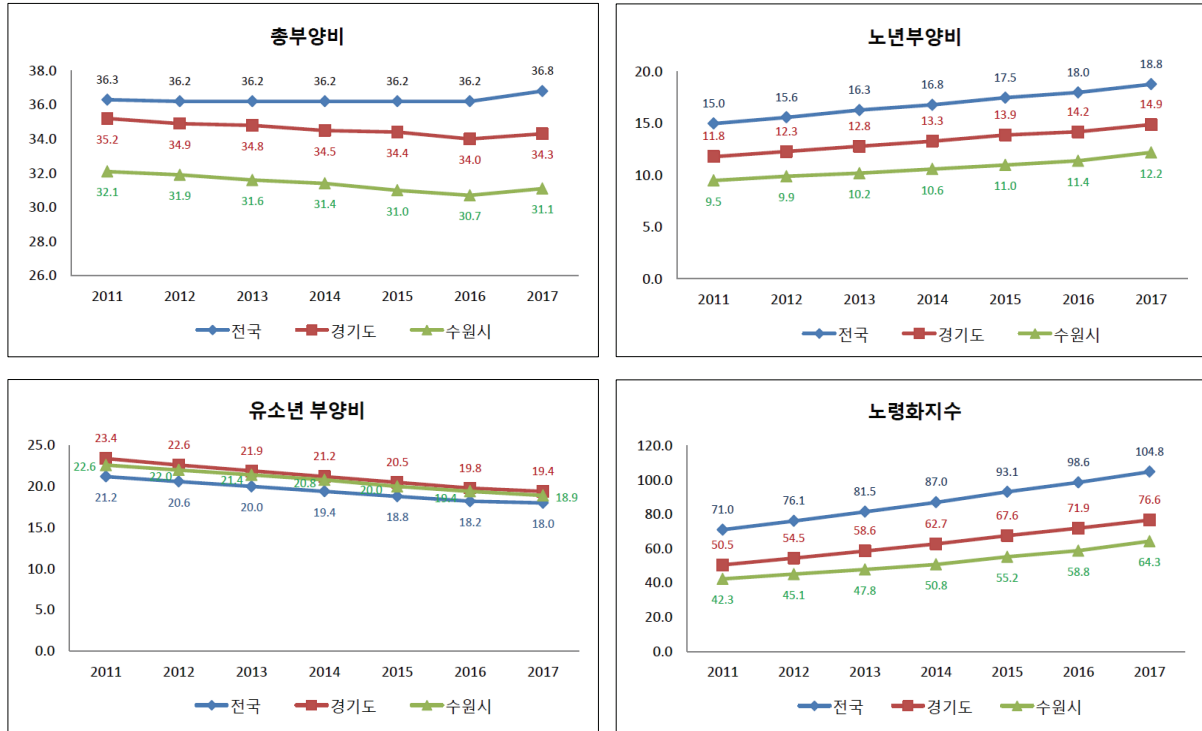


그림 1-14. 연도별 인구 구성비 및 부양비, 노령화 지수

5) 출생과 사망

(1) 합계출산율 및 출생률

○ 수원시의 합계출산율³⁾과 출생률을 살펴보면 다음과 같음.

- 우리나라의 합계출산율은 2016년 1.172로 인구대체수준⁴⁾에 미치지 못하고 있음.
- 2016년 수원시의 합계출산율은 1.190명으로 전국의 1.172보다는 높으나, 17개 시·도의 평균(1.207명)보다는 낮고, 경기도(1.194명)보다도 낮음.

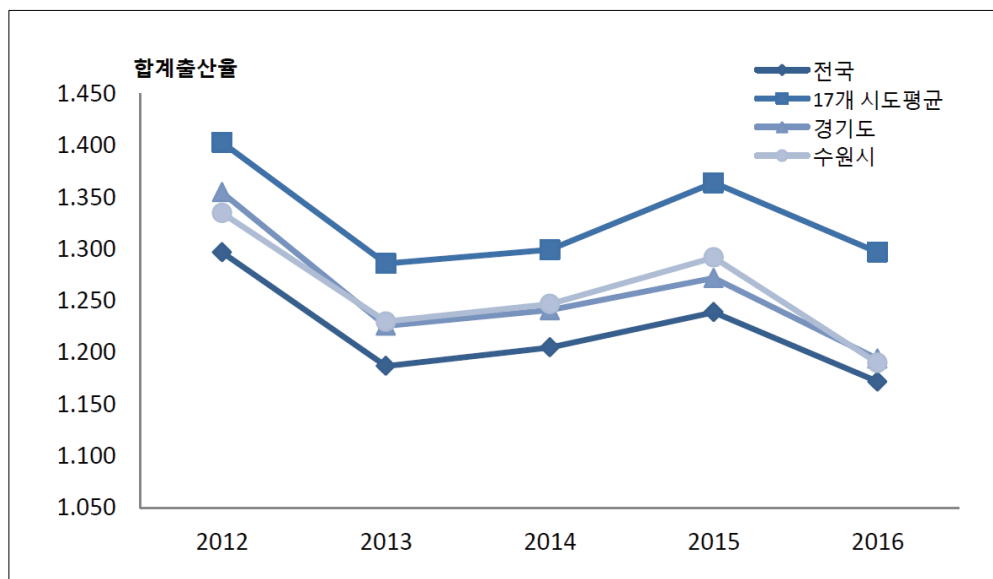
표 1-12. 합계출산율 추이

	2012	2013	2014	2015	2016
전국	1.297	1.187	1.205	1.239	1.172
17개 시·도	1.403	1.286	1.299	1.364	1.297
경기도	1.355	1.226	1.241	1.272	1.194
수원시	1.335	1.230	1.247	1.292	1.190

자료: 국가통계포털 - 인구동향조사 - 출생 - 시군구 합계출산율 www.kosis.kr (2018. 8. 5. 인출)

3) 합계출산율이란 한 여자가 평생 동안 평균 몇 명의 자녀를 낳는가를 나타냄.

4) 한 국가(사회)에서 일정한 인구를 유지하는 데 필요한 출산율의 수준이며, 선진국의 경우 대체로 2.1명 정도임.



자료: 국가통계포털 - 인구동향조사 - 출생 - 시군구 합계출산율 www.kosis.kr (2018. 8. 5. 인출)

그림 1-15. 수원시 합계출산율 추이

○ 수원시의 출생률을 살펴보면 다음과 같음.

- 2016년 수원시의 조출생률(보통출생률)은⁵⁾ 9.3명으로 전국 7.9명, 경기도 8.4명보다 조금 높으며 전년 대비 0.2명 증가하였음.
- 각 구별로는 영통구가 11.3명으로 비교적 높은 출생률을 보이고 있으며, 그다음이 권선구로 10.0명으로 나타남.
- 장안구의 2016년 조출생률은 7.1명으로 4개 구에서 가장 낮음.

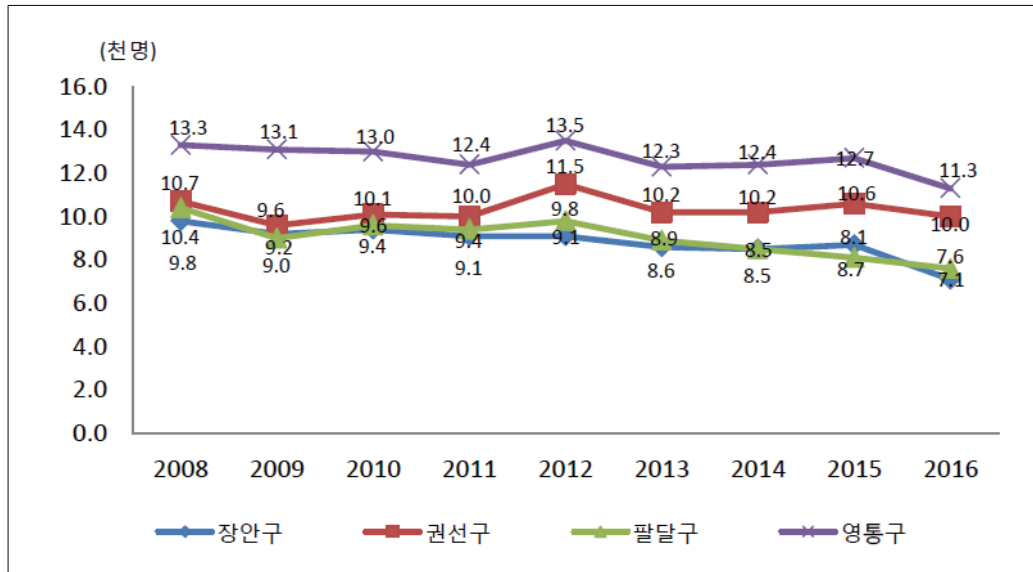
표 1-13. 조출생률 추이

(단위: 명)

구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
전 국	9.4	9.0	9.4	9.4	9.6	8.6	8.6	8.6	7.9
경 기 도	10.7	10.0	10.5	10.4	10.5	9.3	9.2	9.2	8.4
수 원 시	11.0	10.2	10.5	10.2	11.0	10.1	10.1	10.3	9.3
장 안 구	9.8	9.2	9.4	9.1	9.1	8.6	8.5	8.7	7.1
권 선 구	10.7	9.6	10.1	10.0	11.5	10.2	10.2	10.6	10.0
팔 달 구	10.4	9.0	9.6	9.4	9.8	8.9	8.5	8.1	7.6
영 통 구	13.3	13.1	13.0	12.4	13.5	12.3	12.4	12.7	11.3

자료: 국가통계포털-인구, 가구-인구동향조사-시군구 인구동태 건수(2018. 8. 6. 인출) www.kosis.kr

5) 조출생률(보통출생률)은 남녀가 포함된 전체 인구에 대한 1년 동안의 출생빈도를 측정한 것이기 때문에 가임 여성이 출산하는 비율을 파악하기 어려운 문제가 있음.



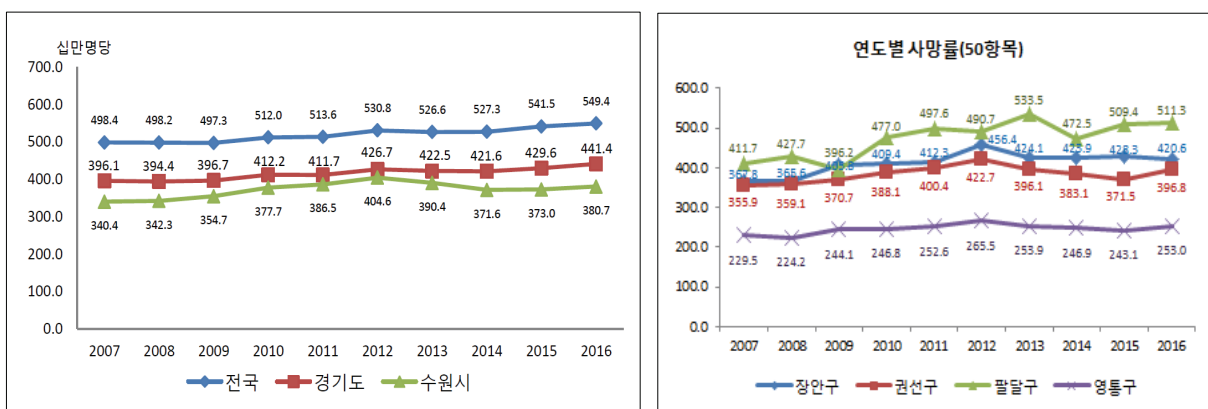
자료: 국가통계포털-인구, 가구-인구동향조사-시군구 인구동태 건수(2018. 8. 6. 인출). www.kosis.kr

그림 1-16. 수원시 각 구별 조출생률 추이

(2) 사망률

○ 수원시의 사망률을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 연도별 사망자 수는 2007년 3,637명 이후로 지속적으로 증가하고 있으며, 2016년에는 4,495명임.
- 2016년 수원시의 사망률은 2012년 이후부터 꾸준히 감소하다가 2016년 380.7명으로 약간 증가함. 그러나 표준화 사망률로 볼 때 감소추세임.
- 수원시 각 구별 사망률은 감소와 증가가 반복되고 있으나, 표준화사망률은 꾸준히 감소하는 추세임.



자료: 국가통계포털-인구, 가구-인구동향조사-시군구/사망원인(50항목) (2018. 8. 6. 인출). www.kosis.kr

그림 1-17. 연도별 사망률 추이(50항목)

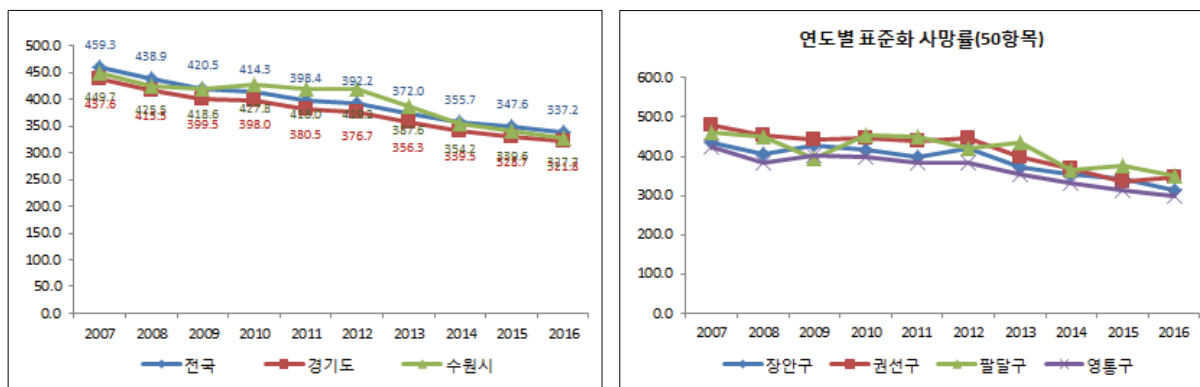


그림 1-18. 연도별 표준화사망률 추이

(3) 사망원인

표 1-14. 통계청 분류(ICD-10)에 따른 사망원인별 사망률(2016년)

순위	전국 ¹⁾		경기도 ²⁾		수원시 ³⁾	
	사망원인	사망률	사망원인	명	사망원인	명
1	악성신생물(암)	153.0	악성신생물(암)	93.6	악성신생물(암)	98.8
2	심장질환	58.2	심장질환	31.8	심장질환	29.0
3	뇌혈관질환	45.8	뇌혈관질환	25.5	뇌혈관질환	24.3
4	폐렴	32.2	고의적자해(자살)	20.4	고의적자해(자살)	21.2
5	고의적자해(자살)	25.6	허혈성 심장질환	16.5	당뇨병	14.6
6	당뇨병	19.2	폐렴	14.3	폐렴	13.9
7	만성하기도질환	13.7	당뇨병	11.7	간질환	9.2
8	간질환	13.3	간질환	8.9	만성하기도질환	7.2
9	고혈압성질환	10.6	만성하기도질환	6.7	운수사고	5.8
10	운수사고	10.1	운수사고	6.2	고혈압성질환	5.2

주: 사망원인별 질병코드: 악성신생물(C00-C97), 심장질환(I20-I51), 뇌혈관질환(I60-I69), 폐렴(J12-J18), 고의적 자해(자살)(X60-X84), 당뇨병(E10-E14), 만성하기도질환(J40-J47), 간질환(K70-K76), 고혈압성질환(I10-I13), 운수사고(V01-V99). 사망원인통계는 세계보건기구(WHO)의 사인분류 지침에 따라 원사인(사망에 이르게 한 근원 요인)을 기준으로 집계함. (자료: 통계청, 2016년 사망원인통계, 일러두기), 사인순위 선정을 위한 일반사망 선택분류표(56항목)

자료: 1) 통계청, 2016년 사망원인통계 2), 3) 국가통계포털 www.kosis.kr (2018. 8. 6.) 인출하여 정리

○ 수원시의 사망원인별 사망률을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 2016년 전국의 10대 사망원인은 악성신생물(암)이 98.8명으로 전국의 153.0명보다 낮았으나, 경기도의 93.6명에 비해서는 높음.
- 또한, 심장질환, 뇌혈관질환 등 사망률은 전국과 경기도보다 낮게 나타남.
- 한편 자살율은 인구 10만명당 21.2명으로 전국평균 25.6명보다는 낮은 편이나 순위별 사망원인에서는 4위로 사망원인별 사망률이 높게 나타나고 있음.

6) 의료취약인구 현황

○ 수원시의 의료취약인구 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 65세 이상 노인인구(2018년 6월 기준) 비율은 9.2%이며, 노인인구수는 권선구가 가장 많지만, 전체 인구에서 차지하는 비율은 팔달구가 12.3%로 가장 높음.
- 국민기초생활보장 수급자는 권선구가 5,805명으로 가장 많으며, 인구대비 수급자 비율은 팔달구가 2.6%로 가장 높음.
- 장애인 등록 인구는 권선구가 14,108명으로 가장 많고, 인구대비 장애인 비율은 팔달구가 4.2%로 가장 높음.
- 독거노인 수는 장안구가 8,323명으로 가장 많고, 인구대비 비율은 팔달구가 3.5%로 가장 높음.

표 1-15. 구별 의료취약 인구 현황

(2018. 6. 30. 기준)

	인구	등록장애인		독거노인		국민기초생활수급자		65세 이상 인구	
		명	%	명	%	명	%	명	%
계	1,242,643	42,114	3.4	27,589	2.2	18,459	1.5	114,664	9.2
장안구	297,807	10,995	3.7	8,323	2.8	4,899	1.6	32,755	11.0
권선구	385,142	14,108	3.7	7,962	2.1	5,805	1.5	35,431	9.2
팔달구	200,146	8,481	4.2	7,045	3.5	5,225	2.6	24,598	12.3
영통구	359,548	8,530	2.4	4,259	1.2	2,322	0.6	21,880	6.1

주: 국민기초생활수급자 중 208명은 시설수급자가 포함됨.

자료: 수원시청(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr>

표 1-16. 수원시의 연도별 의료취약 인구 현황

	등록장애인	한부모가족수	한부모가족원수	독거노인 현황	국민기초생활수급자수	65세 이상 인구수
2011	38,953	1,680	4,411	-	9,107	78,587
2012	39,554	2,132	5,653	-	8,944	84,211
2013	39,856	2,268	5,976	-	8,795	89,227
2014	40,406	2,415	6,351	20,613	9,074	94,472
2015	40,693	2,224	5,602	23,212	11,998	99,750
2016	41,411	1,160	3,973	24,578	12,395	103,992

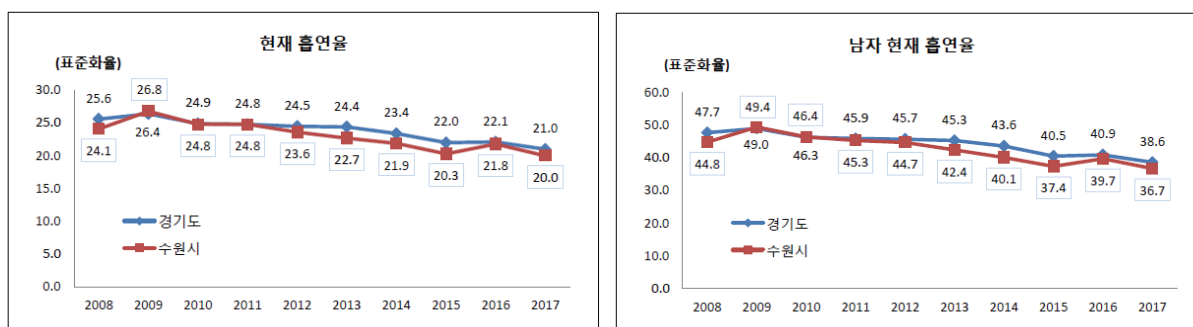
자료: 수원시청(2018. 8. 5. 인출) <http://stat.suwon.go.kr>

4. 건강행태

1) 흡연

○ 수원시의 흡연 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 2017년 수원시 현재 흡연율은 20.0%로 2008년 이후 점차 감소하는 추세이며 이는 경기도 흡연율 21.0%보다 다소 낮음.
- 수원시의 2017년 남자의 현재 흡연율은 36.7%로 2008년 이후 점차 감소하고 있으며, 경기도(38.6%)에 비해서도 낮음.
- 권선구의 흡연율은 2013년 이후 줄곧 40%대를 유지하고 있으며 타 구에 비해 높은 흡연율을 보이고 있는 반면 영통구는 타 구에 비해 흡연율이 낮은 수준을 유지하고 있음.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-19. 현재 흡연율 및 남자의 현재흡연율

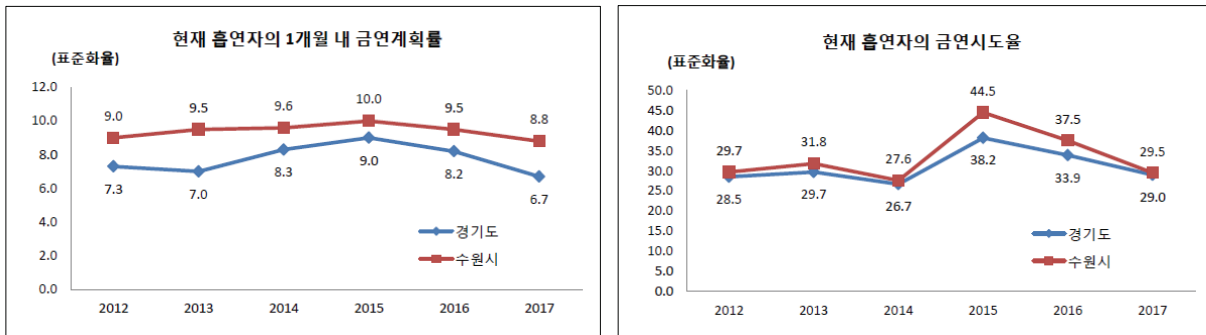
표 1-17. 연도별 흡연율 및 남자의 현재흡연율

(단위: %)

	흡연율					남자의 현재 흡연율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	24.4	23.4	22.0	22.1	21.0	45.3	43.6	40.5	40.9	38.6
수원시	22.7	21.9	20.3	21.8	20.0	42.4	40.1	37.4	39.7	36.7
장안구	22.0	23.2	19.1	20.1	20.2	41.8	43.5	36.7	36.0	39.0
권선구	26.5	23.0	23.8	24.4	21.6	48.5	41.1	43.2	45.8	40.0
팔달구	23.4	24.8	23.0	24.6	19.9	44.0	43.5	39.6	41.8	35.0
영통구	19.1	17.6	15.6	19.2	18.2	35.8	33.7	30.0	35.4	32.6

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

- 2017년 흡연자의 1개월 내 금연 계획률은 8.8%로 경기도 전체 6.7%에 비해 상당히 높은 수준이나, 2015년 이후 감소하는 추세임.
- 현재 흡연자의 최근 1년간 금연 시도율 역시 2017년을 기준으로 29.5%로 경기도 전체 29.0%에 비해 다소 높은 수준이나, 2015년 44.5%에 비해 감소함.
- 금연계획률은 장안구와 팔달구가 2015년 최고치를 보이다 감소하는 추세에 있음. 권선구는 증감 폭이 타 구에 비해 높은 편이며, 영통구는 2014년 이후 증가추세이며 2017년도에는 14.1로 시군구 전국순위 9위를 차지함.
- 금연시도율은 4개구 모두 2015년 최고치를 보이다 점차 감소추세에 있음. 영통구의 금연계획율과 금연시도율은 타 구에 비해 월등히 높게 나타난 반면, 팔달구는 매우 낮은 편임.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-20. 흡연자의 1개월 내 금연계획률 및 최근 1년간 금연시도율

표 1-18. 연도별 현재흡연자의 1개월 내 금연계획률 및 현재 흡연자의 금연시도율

(단위: %)

	현재흡연자의 1개월 내 금연계획률					현재흡연자의 금연시도율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	7.0	8.3	9.0	8.2	6.7	29.7	26.7	38.2	33.9	29.0
수원시	9.5	9.6	10.0	9.5	8.8	31.8	27.6	44.5	37.5	29.5
장안구	6.9	8.1	13.3	9.3	7.2	30.8	30.8	49.4	39.9	28.0
권선구	10.5	11.7	7.7	11.5	8.8	35.1	27.6	41.0	37.1	32.3
팔달구	6.2	6.2	7.1	4.3	2.8	27.4	20.4	40.7	31.9	16.2
영통구	12.7	9.5	11.3	11.3	14.1	32.1	30.2	44.5	40.2	36.4

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

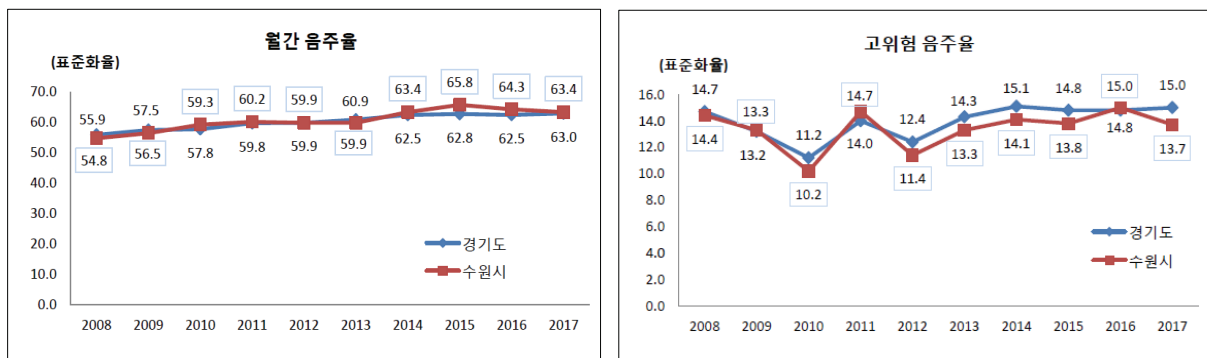
2) 음주

○ 수원시의 음주 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 2017년 월간 음주율은 63.4%로 2008년 이후 증가하는 추세에 있으며, 경기도 전체의 월간 음주율과 비교할 때 약간 높은 수준임.
- 수원시의 고위험 음주율은 13.7%로 경기도 전체의 15.0%보다 낮은 수준이나, 2012년부터 2016년까지 지속적인 상승률을 보이고 있어 모니터링이 필요함.

○ 구별 음주율을 비교할 때, 월간 음주율은 수원시 영통구에서 2016년 67.2%에 이어 2017년 66.3%로 높음. 타 구의 경우는 경기도 및 수원시의 평균치 이하의 수준임.

- 연간 음주자의 고위험 음주율은 영통구 15.0%, 권선구 14.9%로 수원시 13.7%보다 높게 나타남.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-21. 월간 음주율 및 고위험 음주율

표 1-19. 연도별 월간 음주율 및 고위험 음주율

(단위: %)

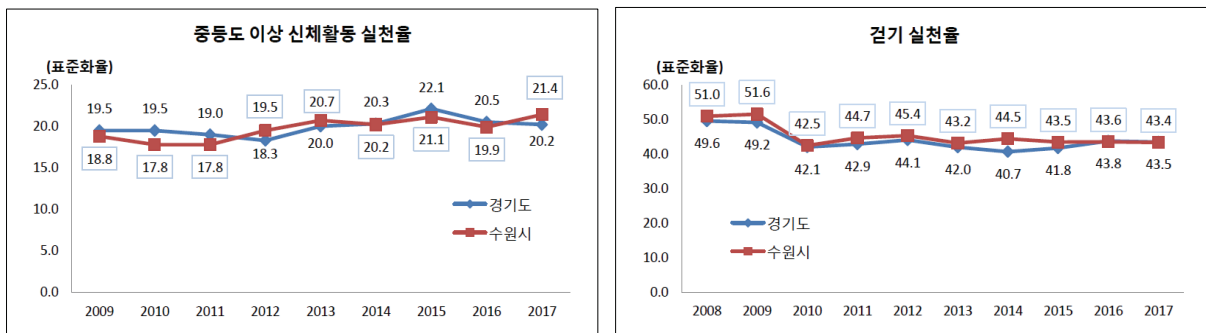
	월간 음주율					고위험 음주율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	59.9	62.5	62.8	62.5	63.0	14.3	15.1	14.8	14.8	15.0
수원시	59.9	63.4	65.8	64.3	63.4	13.3	14.1	13.8	15.0	13.7
장안구	61.9	61.9	65.3	65.9	61.5	12.7	12.9	13.2	15.8	11.9
권선구	58.1	64.6	66.5	62.1	62.5	16.1	16.1	15.5	16.5	14.9
팔달구	60.0	64.8	65.7	60.8	62.7	12.8	16.6	16.6	15.5	11.4
영통구	60.7	62.3	65.5	67.2	66.3	11.1	11.2	10.8	12.4	15.0

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

3) 신체활동 및 걷기 실천율

○ 신체활동 및 걷기실천 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 2017년 중등도 이상 신체활동 실천율은 21.4%로 경기도 전체(20.2%)와 비교하여 약간 높은 수준임. 그러나 2015년 이후 감소하는 추세에 있음.
- 수원시의 걷기 실천율은 2017년 43.4%로 경기도와 거의 유사하며, 2010년 이후 지속적으로 증가하다 2013년에 감소함. 그러나 2008년, 2009년의 51.0%, 51.6%에 비해 점차 낮아지는 추세이며, 걷기 실천율 향상을 위한 노력이 필요함.
- 장안구와 권선구는 2015년 이후 중등도 이상 신체활동 실천율이 감소하고 있는 반면, 영통구는 2015년 이후 지속적으로 증가하고 있음. 팔달구는 2017년 다소 증가하였으나 수원시 평균 실천율에 여전히 미치지 못함.
- 반면 걷기 실천율은 팔달구가 타 구보다 높게 나타나고 있으며, 권선구와 장안구에서 다소 낮게 나타남.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-22. 중등도 이상 신체활동 실천율 및 걷기 실천율

표 1-20. 연도별 중등도 이상 신체활동 실천율 및 걷기 실천율

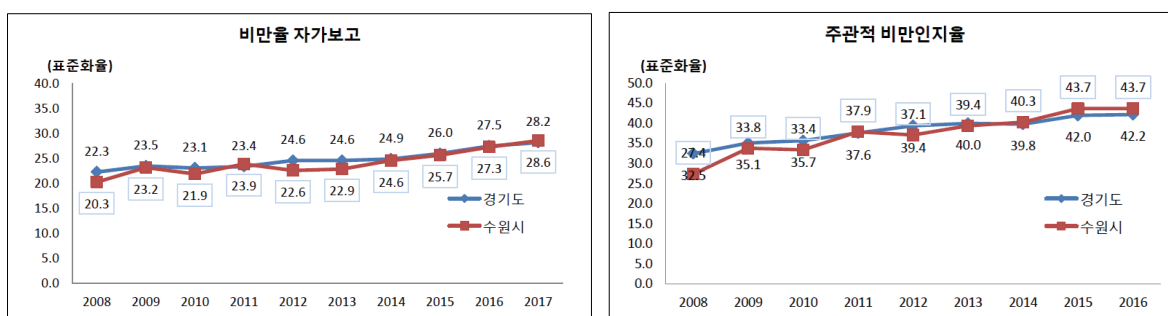
(단위: %)

	중등도 이상 신체활동 실천율					걷기 실천율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	20.0	20.3	22.1	20.5	20.2	42.0	40.7	41.8	43.8	43.5
수원시	20.7	20.2	21.1	19.9	21.4	43.2	44.5	43.5	43.6	43.4
장안구	24.4	19.7	21.0	20.5	19.7	49.1	43.4	40.9	42.5	40.8
권선구	17.1	21.4	23.5	21.3	21.0	36.4	46.1	41.7	39.9	40.8
팔달구	21.7	15.3	20.5	13.9	19.3	43.3	45.7	53.3	50.8	51.9
영통구	20.1	23.5	19.6	21.8	24.2	44.4	43.0	41.2	44.9	42.8

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

4) 비만 관리

- 수원시의 2017년 비만율은 28.6%로 2008년 이후 지속적으로 상승하고 있는 추세이며, 2017년에는 경기도 전체 28.2%보다 앞섬.
- 수원시의 2017년 주관적 비만인지율은 43.7%로 경기도의 42.2%에 비해 높은 수준이며, 2008년 이후 지속적으로 증가하고 있는 추세임.
- 구별 비만율을 비교해보면 영통구가 2017년 29.9%로 가장 높게 나타남. 주관적 비만인지율도 영통구가 높게 나타나고 있으며, 팔달구와 권선구도 수원시 및 경기도의 평균보다 높은 수준임.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-23. 비만율 및 주관적 비만인지율

표 1-21. 연도별 비만율 및 주관적 비만인지율

(단위: %)

	비만율					주관적 비만인지율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2012	2013	2014	2015	2016
경기도	24.6	24.9	26.0	27.5	28.2	39.4	40.0	39.8	42.0	42.2
수원시	22.9	24.6	25.7	27.3	28.6	37.1	39.4	40.3	43.7	43.7
장안구	22.7	26.4	25.7	23.5	27.9	33.8	40.0	43.4	42.2	40.9
권선구	20.5	21.3	22.3	29.2	28.2	42.1	39.0	40.8	45.5	44.1
팔달구	23.2	24.8	28.3	26.9	27.5	34.2	36.6	40.5	41.8	44.9
영통구	24.7	26.0	27.4	29.7	29.9	37.6	41.1	36.5	44.6	46.2

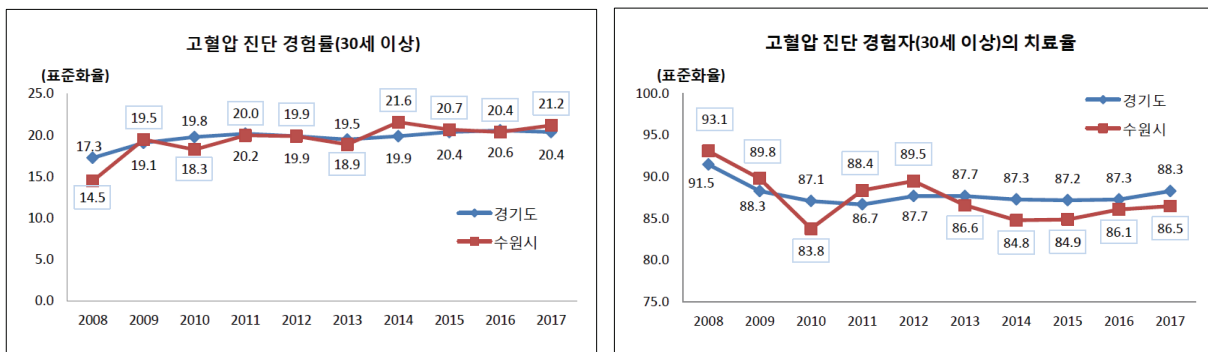
자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

5) 만성질환 관리

(1) 고혈압

○ 수원시의 고혈압 관리 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 2017년 고혈압 진단 경험률은 21.2%로 2014년부터 2016년까지 낮아지는 추세였다가 2016년 대비 0.8 증가하였으며, 경기도 전체 20.4%보다 높음.
- 수원시의 2017년 고혈압 진단 경험자의 치료율은 86.5%로 경기도 전체 88.3%에 비해 낮은 수준임.
- 경기도 전체 주민과 비교할 때, 수원시민의 고혈압 진단 경험은 다소 높은 편이나 약물치료율은 낮게 나타나는 경향을 보임.
- 증감 폭이 뚜렷하지 않은 타 3개 구에 비해, 팔달구는 고혈압 진단경험률과 약물치료율이 경기도와 수원시의 평균을 상회하며 지속적으로 증가하고 있음.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-24. 고혈압 평생의사진단 경험률 및 고혈압 약물 치료율

표 1-22. 연도별 고혈압 평생의사진단 경험률 및 고혈압 약물 치료율

(단위: %)

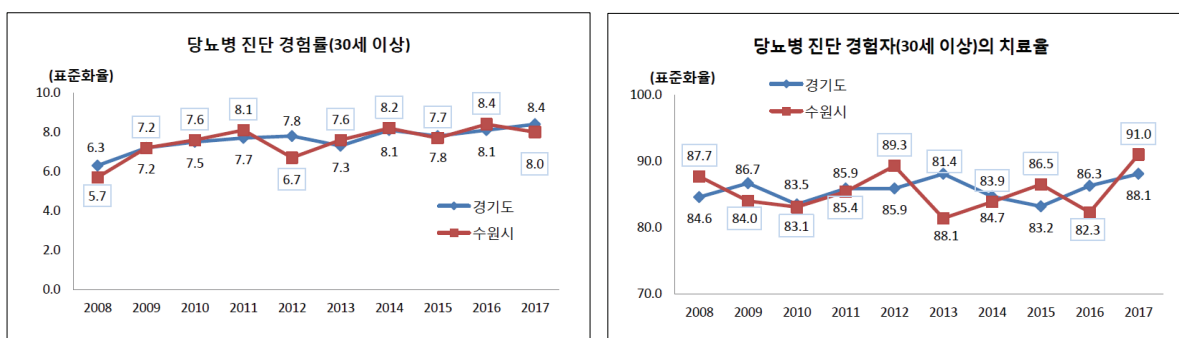
	고혈압 평생의사진단 경험률					고혈압 약물 치료율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	19.5	19.9	20.4	20.6	20.4	87.7	87.3	87.2	87.3	88.3
수원시	18.9	21.6	20.7	20.4	21.2	86.6	84.8	84.9	86.1	86.5
장안구	18.7	23.9	20.1	20.0	20.1	81.7	81.9	86.2	87.4	86.2
권선구	18.0	22.3	21.5	20.1	21.3	90.8	87.2	86.3	87.6	83.8
팔달구	19.7	22.2	22.4	21.6	22.2	86.8	82.7	85.5	87.3	91.0
영통구	18.8	17.4	18.8	19.9	21.3	88.4	89.8	81.9	84.2	87.0

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

(2) 당뇨병

○ 수원시의 당뇨병 관리 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 2017년 당뇨병 진단 경험률은 8.0%로 전년 대비 0.4% 감소하였으나, 2008년 5.7%에 비해 증가하였음.
- 수원시의 2017년 당뇨병 진단 경험자의 치료율은 91.0%로 경기도 전체 88.1%에 비해 높은 수준이나, 증감 폭이 높아 지속적인 모니터링이 필요함.
- 당뇨병 진단 경험률과 약물치료율에 관한 구별 특징을 살펴보면 당뇨병 진단 경험률은 권선구와 팔달구가 높게 나타나고 있으며, 당뇨병 약물치료율은 팔달구와 장안구, 권선구 순으로 높게 나타남. 특히 팔달구의 당뇨병 진단경험자의 치료율은 95.5%로 전국 상위 4위에 해당하며, 장안구는 전년 대비 당뇨병 진단경험자의 치료율 증가가 20.5%로 증가율 전국 상위 3위를 차지함. 영통구는 당뇨병 진단 경험률과 약물치료율 모두 타 구에 비해 매우 낮은 수준임.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-25. 당뇨병 평생의사진단 경험률 및 당뇨병 약물 치료율

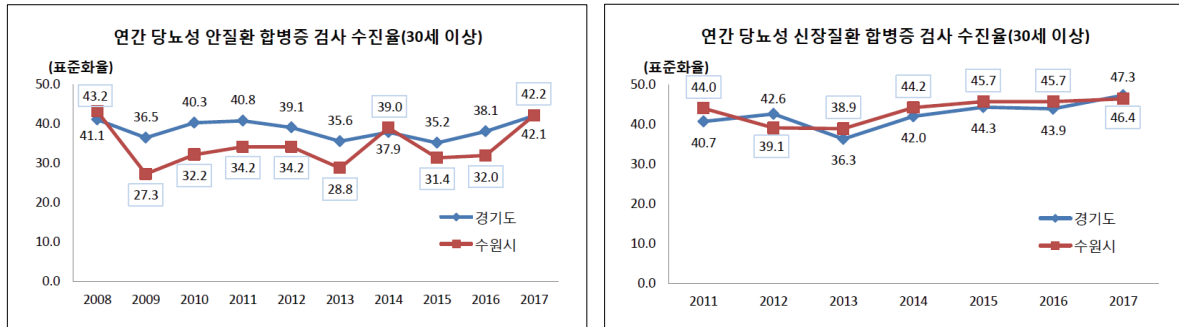
표 1-23. 연도별 당뇨병 의사진단 경험률 및 당뇨병 약물 치료율

(단위: %)

	당뇨병 진단 경험률					당뇨병 약물 치료율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	7.3	8.1	7.8	8.1	8.4	88.1	84.7	83.2	86.3	88.1
수원시	7.6	8.2	7.7	8.4	8.0	81.4	83.9	86.5	82.3	91.0
장안구	7.9	9.9	7.8	7.0	7.9	83.3	78.2	83.6	73.8	94.3
권선구	7.9	6.8	8.2	8.1	9.0	72.4	79.1	82.6	85.8	90.1
팔달구	8.8	8.0	8.1	10.7	8.5	94.0	85.9	91.2	80.4	95.5
영통구	5.2	8.6	6.8	8.5	6.5	68.8	90.2	77.5	82.2	83.1

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

- 수원시의 2017년 연간 당뇨병 안질환 합병증 검사 수진율은 42.2%로 경기도 전체 42.1%에 비해서 약간 높은 수준임. 그러나 2013년 이후 지속적인 증가추세에 있음.
- 수원시의 2017년 연간 당뇨병 신장질환 합병증 검사 수진율은 46.4%로 경기도 전체 47.3%에 비해 약간 낮음. 그러나 증감 폭이 다소 커 지속적인 모니터링이 필요함.
- 구별 당뇨병 안질환 합병증 수검율은 팔달구가, 신장질환 합병증 검사수진율은 장안구와 팔달구가 높은 수준을 나타내고 있음.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-26. 당뇨병 합병증 검사 수진율 - 안질환 및 신장질환

표 1-24. 연도별 당뇨병 합병증 검사수진율(안질환 및 신장질환)

(단위: %)

	당뇨병 안질환 합병증 검사수진율					당뇨병 신장질환 합병증 검사수진율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	35.6	37.9	35.2	38.1	42.1	36.3	42.0	44.3	43.9	47.3
수원시	28.8	39.0	31.4	32.0	42.2	38.9	44.2	45.7	45.7	46.4
장안구	29.9	32.8	30.0	29.5	42.5	34.5	38.2	47.8	45.0	53.0
권선구	18.6	30.7	21.8	22.0	38.4	27.6	40.0	36.9	23.2	42.1
팔달구	28.0	48.6	48.1	30.5	49.8	39.4	54.4	46.2	46.8	49.9
영통구	44.1	46.1	27.5	48.6	43.7	52.2	45.0	51.1	58.1	41.6

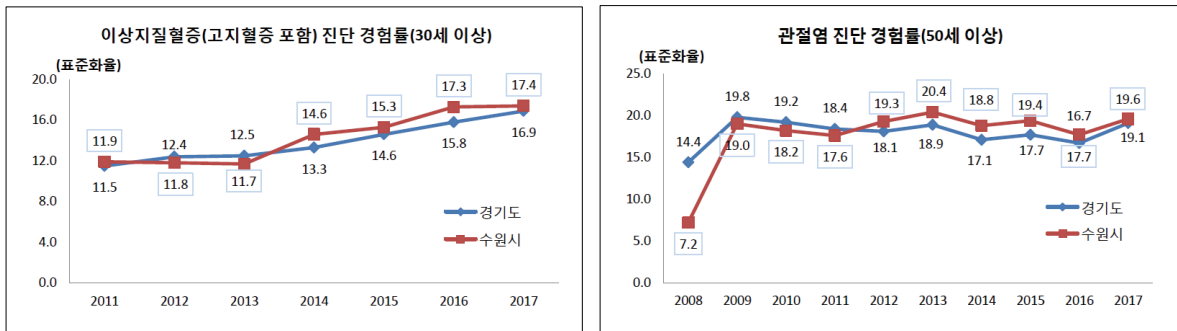
자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

(3) 이상지질혈증 및 관절염

○ 수원시의 이상지질혈증 및 관절염 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 2017년 30세 이상 이상지질혈증 진단 경험률은 17.4%로 경기도 전체 16.9%에 비해 높은 수준이며 꾸준한 증가추세에 있음.
- 수원시의 2017년 50세 이상 관절염 진단 경험률은 19.6%로 경기도 전체 19.1%에 비해 높은 수준임.

- 구별 이상지질혈증과 관절염의 진단경험률을 비교해보면 영통구는 2013년 이후 이상지질혈증 진단경험률이 꾸준히 증가하여 현재는 전국 및 경기도 평균보다 월등히 높은 수준임. 2017년도 진단경험률은 21.5%로 전국 상위 7위에 해당하는 높은 수준임.
- 관절염 평생의사진단 경험률은 연도별 편차가 크나, 2017년도 기준으로 권선구와 팔달구가 경기도 및 수원시 평균보다 높은 수준을 나타내고 있음.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-27. 이상지질혈증 및 관절염 평생의사진단 경험률

표 1-25. 연도별 이상지질혈증 진단경험률 및 관절염 평생의사진단 경험률

(단위: %)

	이상지질혈증 진단경험률					관절염 평생의사진단 경험률(50세 이상)				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	12.5	13.3	14.6	15.8	16.9	18.9	17.1	17.7	16.7	19.1
수원시	11.7	14.6	15.3	17.3	17.4	20.4	18.8	19.4	17.7	19.6
장안구	12.2	17.0	16.5	15.4	17.1	20.0	18.7	14.7	19.3	16.3
권선구	10.2	14.9	14.3	16.8	15.6	21.4	22.8	18.7	15.6	24.2
팔달구	10.7	10.9	15.0	19.1	15.3	23.3	15.3	28.8	19.3	20.8
영통구	13.5	15.1	15.8	18.3	21.5	15.3	16.9	15.9	16.7	15.4

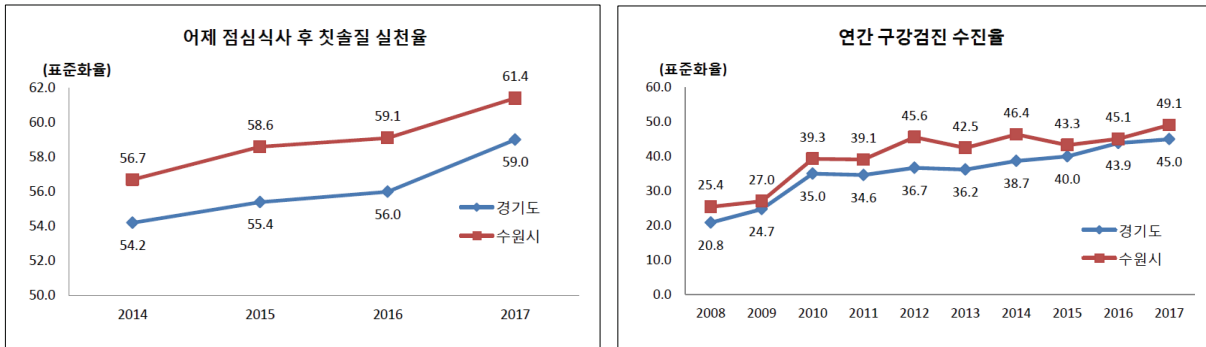
자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

6) 구강관리

○ 수원시의 구강관리 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 2017년 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 61.4%로 경기도 전체 59.0%에 비해 높음.
- 수원시의 2017년 구강검진 수진율은 49.1%로 경기도 전체 45.0%에 비해 높은 수준으로 2008년 이후 지속적인 증가 추세임.

- 4개 구별로 구강관리 현황을 살펴보면 장안구와 영통구의 치솔질 실천율은 2015년 이후 꾸준히 증가하는 추세로, 2017년에는 각각 65.6%, 65.4%로 수원시 평균보다 높게 나타남. 팔달구의 치솔질 실천율은 감소추세로 수원시 및 경기도의 평균보다 낮은 수치를 보임.
- 구강검진 수진율은 영통구와 장안구가 각각 53.0%, 52.5%로 높은 반면, 권선구가 경기도 평균보다 낮게 나타나고 있음.



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-28. 점심식사 후 치솔질 실천율 및 구강검진 수진율

표 1-26. 연도별 어제 점심식사 후 치솔질 실천율 및 연간 구강검진 수진율

(단위: %)

	어제 점심식사 후 치솔질 실천율					연간 구강검진 수진율				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도		54.2	55.4	56.0	59.0	36.2	38.7	40.0	43.9	45.0
수원시		56.7	58.6	59.1	61.4	42.5	46.4	43.3	45.1	49.1
장안구		56.4	57.6	58.9	65.6	40.3	41.0	40.2	46.6	52.5
권선구		57.1	55.2	56.4	59.6	33.6	43.1	33.7	38.7	43.2
팔달구		53.8	58.2	56.0	52.3	46.7	49.3	40.1	42.2	47.9
영통구		57.9	62.9	63.9	65.4	50.9	53.3	57.7	51.4	53.0

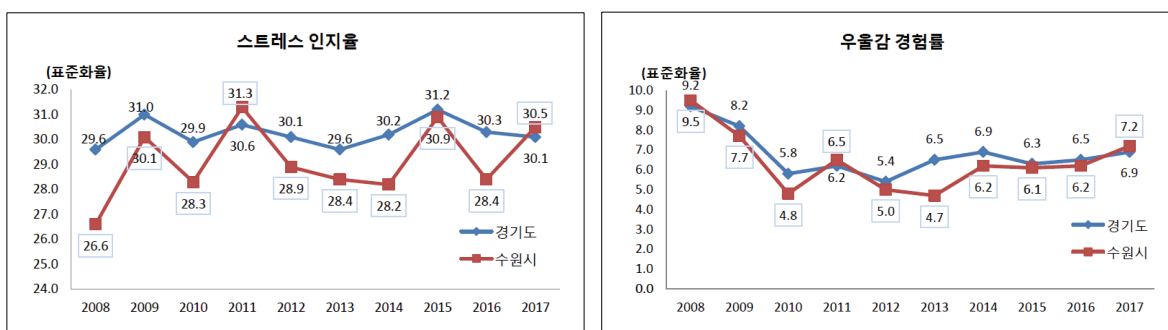
자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

7) 정신건강

○ 수원시의 정신건강 현황을 살펴보면 다음과 같음.

- 수원시의 스트레스 인지율은 30.5%로 경기도 전체와 유사한 수준이며, 전년대비 높아졌으나, 증감률이 일정하지 않아 지속적인 모니터링이 필요함.
- 수원시의 2017년 우울감 경험률은 7.2%로 경기도 전체 6.9%에 비해 높은 수준이나 증가하는 추세에 있음.

- 구별 정신건강 수준을 살펴보면 수원시민의 스트레스 인지율은 팔달구민을 제외하고 경기도 평균보다 높은 수치를 보이고 있음. 영통구의 스트레스 인지율은 가장 높은 수준으로 지속적으로 증가추세에 있음.
- 우울감 경험율도 영통구에서 지속적으로 증가추세에 있으며, 2017년도에는 큰 폭으로 증가함. 특히 영통구는 2017년 지역사회건강조사에 새로 도입된 지표인 우울증상 유병률이 5.7%로 전국 상위 10개 시군구에 포함되어 있어 구민의 정신건강 및 심리지원에 관한 관심이 요구됨(질병관리본부, 2018).



자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

그림 1-29. 스트레스 인지율 및 우울감 경험률

표 1-27. 연도별 스트레스 인지율 및 우울감 경험률

(단위: %)

	스트레스 인지율					우울감 경험률				
	2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
경기도	29.6	30.2	31.2	30.3	30.1	6.5	6.9	6.3	6.5	6.9
수원시	28.4	28.2	30.9	28.4	30.5	4.7	6.2	6.1	6.2	7.2
장안구	31.4	27.3	29.8	25.5	30.3	3.3	6.5	5.6	6.8	7.2
권선구	29.5	30.1	33.3	29.2	30.6	4.8	6.9	7.4	5.8	6.1
팔달구	25.2	28.1	30.0	28.5	30.0	7.0	7.4	6.8	6.7	6.8
영통구	26.5	26.7	29.9	29.8	31.2	4.6	4.2	4.4	5.9	9.0

자료: 국가통계포털-보건/복지-지역사회건강조사DB www.kosos.kr (2018. 8. 6. 인출)

8) 의료자원

- 2018년 6월 30일 기준으로 수원시의 의료자원 현황은 의료기관 수 1,549개소, 병상 수 11,591개, 의료인력 14,401명임.
- 인구수가 가장 많은 권선구에 비해 의료기관 수는 팔달구가 448개로 가장 많고, 영통구 435개, 권선구 337개, 장안구 329개 순으로 나타남.

- 병상수는 팔달구가 4,304개, 영통구가 3,395개, 장안구가 2,088개, 권선구가 1,804개임. 특히 장안구의 의료기관 수가 329개로 권선구의 337개에 비해 8개 적은 반면, 병상 수는 장안구가 284개 더 많음.

- 이는 영통구의 종합병원 1개소와 병원 6개소의 의료 인력이 더 많기 때문임.

○ 수원시의 의료기관 1개소당 인구는 802명(2018. 6. 30. 기준)으로 나타남.

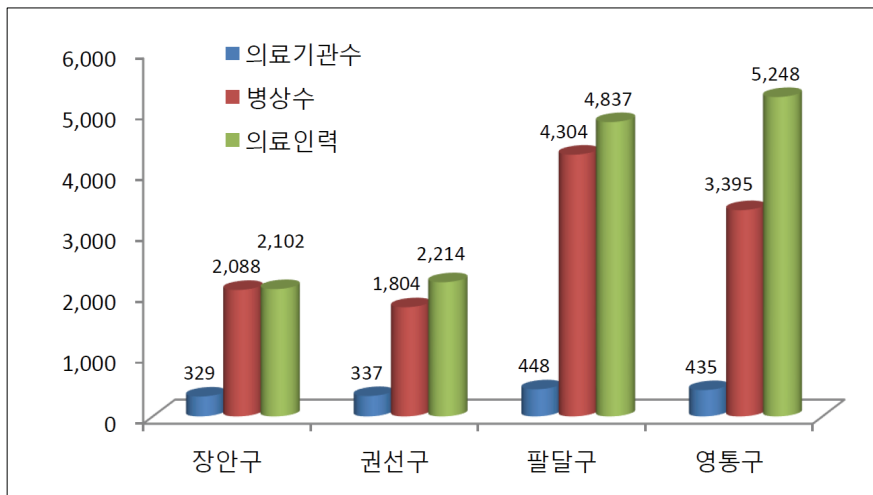
- 각 구별로 보면, 의료기관 1개소당 인구는 권선구 1,143명, 장안구 905명, 영통구 827명, 팔달구 447명 순임.

표 1-28. 각 구별 지역 개황

(2018. 6. 30. 기준)

구분	인구(명)	구성비 (%)	면적(㎡)	구성비 (%)	의료기관수 (개소)	병상수 (개)	의료인력 (명)	의료기관 1개소당인구(명)
수원시	1,242,643	100.0	121,054,375	100.0	1,549	11,591	14,401	802
장안구	297,807	24.0	12,856,852	10.6	329	2,088	2,102	905
권선구	385,142	31.0	47,169,074	39.0	337	1,804	2,214	1,143
팔달구	200,146	16.1	12,856,852	10.6	448	4,304	4,837	447
영통구	359,548	28.9	27,678,981	22.9	435	3,395	5,248	827

자료: 수원시청 홈페이지(2018. 8. 5. 인출)



자료: 수원시청 홈페이지(2018. 8. 5. 인출)

그림 1-30. 구별 의료자원: 의료기관수, 병상수, 의료인력

5. 시민의 보건의료 욕구 및 만족도 분석

1) 수원시민 보건의료서비스 만족도 조사

○ 조사목적: 제7기 보건의료계획 수립의 근거자료로 활용하고자, 제6기 보건의료계획을 근거로 수원시보건소에서 추진하는 보건 사업 및 보건의료 서비스에 대한 시민의 만족도를 조사한 설문조사 결과임.

○ 조사기간: 2017. 12. 18.(월) ~ 12. 29.(금) (2주간).

○ 조사 및 분석방법: 오프라인 대면 개별 설문조사, 보건소 홈페이지 온라인 조사.

- 4개 구 보건소별 각각 100부씩 배부 후 수거한 400부와 보건소 홈페이지를 통해 응답한 8명의 조사결과를 합한 총 408명의 설문지 중에서 중복응답이나 무응답 등의 불충분한 설문지 10부를 제외하고 총 398명의 응답자 내용을 대상으로 결과 분석함.

- 5점 척도 문항을 100점 환산 점수로 분석. 1(매우 불만)은 0점, 2(불만족)는 25점, 3(보통)은 50점, 4(만족)는 75점, 5(매우 만족)는 100점으로 환산하여 점수화.

○ 조사내용

- 보건행정서비스에 관한 만족도.
- 서비스의 불만족 사항.
- 향후 보건소에서 받고 싶은 보건의료서비스.

○ 수원시 각 구의 의료시설 및 서비스 만족도는 다음과 같음.

- 의료시설 및 서비스 만족도는 ‘만족한다’가 50.5%, ‘불만족’이 11.3%로 나타남.
- 구별로는 팔달구의 만족도가 55.5%로 높았으며, 불만족하다는 응답은 권선구에서 14.8%로 가장 높았음. 수원시 전체적으로는 불만족한 이유로 대기시간이 길다는 응답이 37.8%로 가장 높았으며, 치료결과 미흡도 22.6%를 차지하였음. 한편, 불만족하다는 응답이 높은 권선구에서는 의료시설 및 장비 부족이 38.6%로 가장 높게 나타남.

표 1-29. 의료시설 및 서비스 만족도(2017년)

	매우 만족	약간 만족	보통	약간 불만족	매우 불만족
수원시	14.1	36.4	38.2	10.6	0.7
장안구	14.8	32.7	41.9	9.5	1.2
권선구	11.6	35.2	38.4	14.5	0.3
팔달구	13.5	42.0	33.7	9.1	1.7
영통구	16.3	37.5	37.3	8.8	0.1

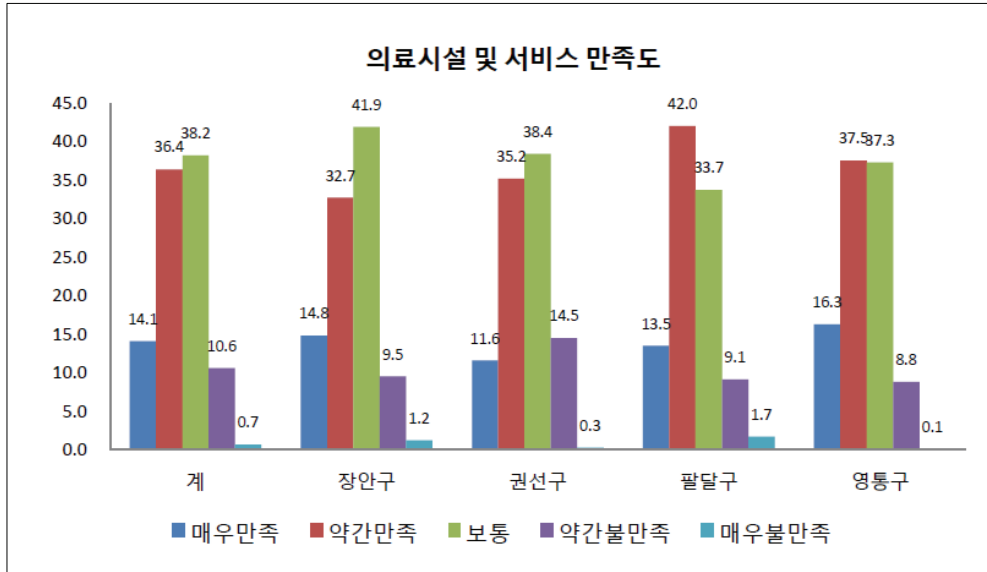


그림 1-31. 의료시설 및 서비스 만족도(2017년)

표 1-30. 불만족한 경우 그 이유(2017년)

	위치가 멀다	의료시설 및 장비 부족	의료비용 과다	긴 대기시간	치료결과 미흡	기타
수원시	5.8	19.7	13.1	37.8	22.6	1.1
장안구	4.1	8.5	18.9	39.5	29.0	0.0
권선구	13.3	38.6	6.6	32.3	8.2	1.0
팔달구	0.0	11.7	6.2	34.9	42.9	4.4
영통구	0.0	7.7	21.8	46.7	23.8	0.0

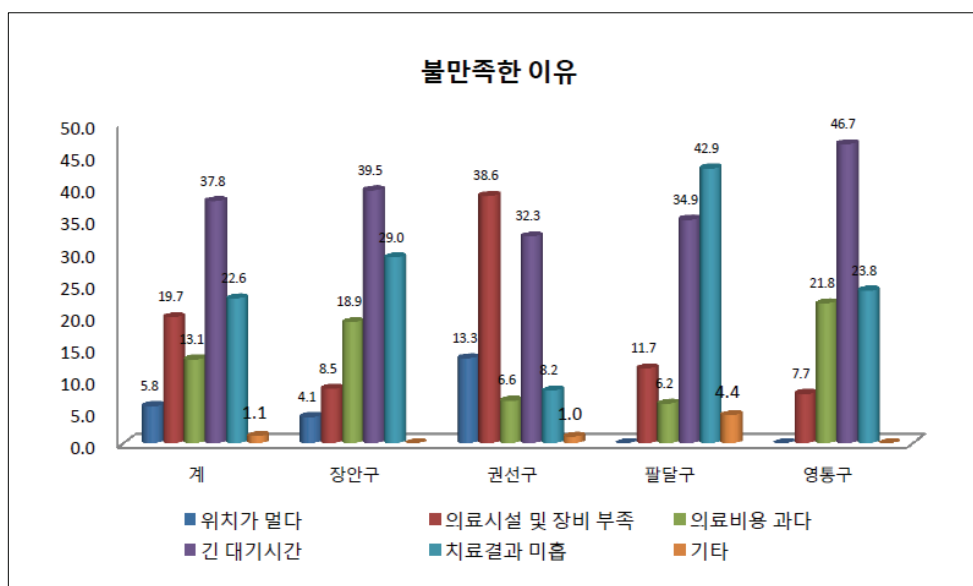


그림 1-32. 불만족한 경우 그 이유(2017년)

○ 수원시 각 구의 보건소에서 이용하고 싶은 서비스를 살펴보면 다음과 같음.

- 보건소에서 이용하고 싶은 서비스는 노인보건사업이 35.0%로 가장 높게 나타남.
- 구별로는 팔달구에서 노인보건사업에 대한 욕구가 49.5%로 가장 높았고, 권선구에서는 감염병관리사업에 대한 욕구가 47.2%로 가장 높아 구별 특성을 보임.

표 1-31. 보건소에서 이용하고 싶은 서비스(2017년)

	모자보건 사업	노인보건 사업	건강생활실천 사업	감염병관리 사업	건강검진 사업
계	9.4	35.0	6.9	27.0	21.8
장안구	8.7	44.8	5.9	18.6	21.9
권선구	8.3	23.1	1.4	47.2	20.0
팔달구	3.6	49.5	2.8	16.5	27.6
영통구	15.2	29.1	15.9	20.6	19.2

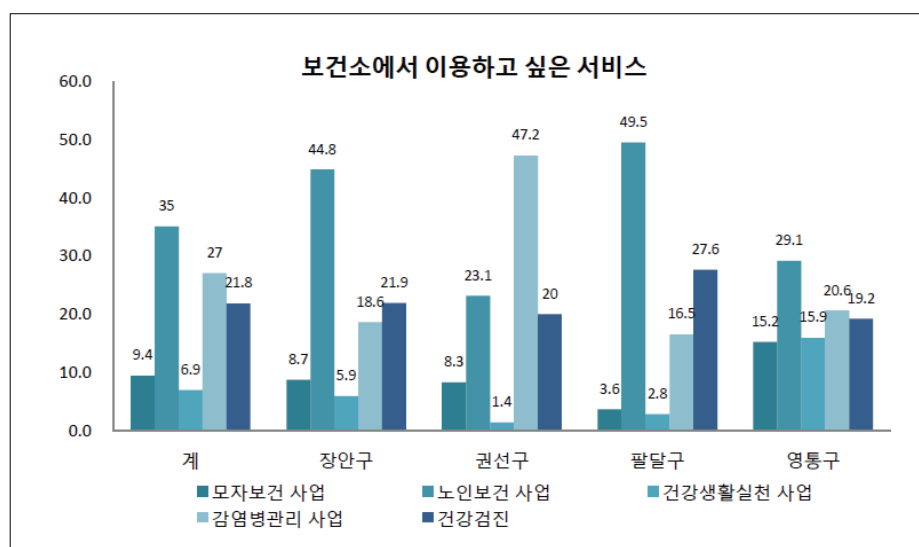


그림 1-33. 보건소에서 이용하고 싶은 서비스(2017년)

2) 수원시민 건강욕구 분석

(1) 주민 설문조사 개요

○ 조사목적: 지역보건의료의 현안에 대한 관심과 앞으로 중요하게 추진될 보건의료과제에 대해 조사함으로써 보건 분야 발전을 위한 기초자료로 사용.

- 지역사회 주민이 요구하는 보건사업의 내용을 심층적으로 파악하고자 함.
- 각 권역별로 필요한 사업내용과 향후 관련 단체와 협력 가능한 사업 발굴.

○ 조사기간: 2018년 7~8월

○ 조사대상: 동북지협의체 주민위원 및 수원시지역사회보장계획 토론회 참여시민

○ 조사방법: 개별 설문조사 실시

○ 조사내용

- 각 권역의 보건사업 대상자 우선순위
- 수원시민에게 필요한 보건사업
- 의료서비스 이용 만족도

(2) 구별 동 리더 설문조사 결과

① 응답자 특성

○ 동북지협의체 참여 중인 동 리더들의 4개 구별 특성을 살펴보면 다음과 같음.

- 응답자 총 103명 중 권선구 29명, 영통구 36명, 장안구 34명, 팔달구 4명 응답함.
- 연령대별로는 50대가 33명으로 가장 많았으며, 그다음이 40대와 50대로 각각 24명, 23명임. 20대와 70대는 각각 2명으로 가장 낮음.

표 1-32. 구별 동 리더 설문조사 응답자의 특성

	권선구	영통구	장안구	팔달구	계	(N)
계	28.2	35.0	33.0	3.9	100.0	(103)
(N)	(29)	(36)	(34)	(4)		
성별						
남	20.0	44.0	28.0	8.0	100.0	(25)
여	30.8	32.1	34.6	2.6	100.0	(78)
연령						
20대	0.0	50.0	50.0	0.0	100.0	(2)
30대	47.4	31.6	15.8	5.3	100.0	(19)
40대	20.8	37.5	37.5	4.2	100.0	(24)
50대	30.3	42.4	27.3	0.0	100.0	(33)
60대	21.7	26.1	43.5	8.7	100.0	(23)
70대	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0	(2)

② 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자

○ 구별 동 리더들이 생각하는 보건소에서 최우선적으로 고려할 사업대상은 65세 이상 노인인 것으로 나타남.

- 각 구별로도 65세 이상 노인이라고 응답한 비율이 가장 높았으며, 특히 장안구에서 65.7%로 가장 높았음. 그다음으로 영유아라고 응답한 비율이 높게 나타남.
- 유치원·초등학교 아동, 청소년, 성인은 3개 구에서 비교적 유사한 분포를 나타냄.

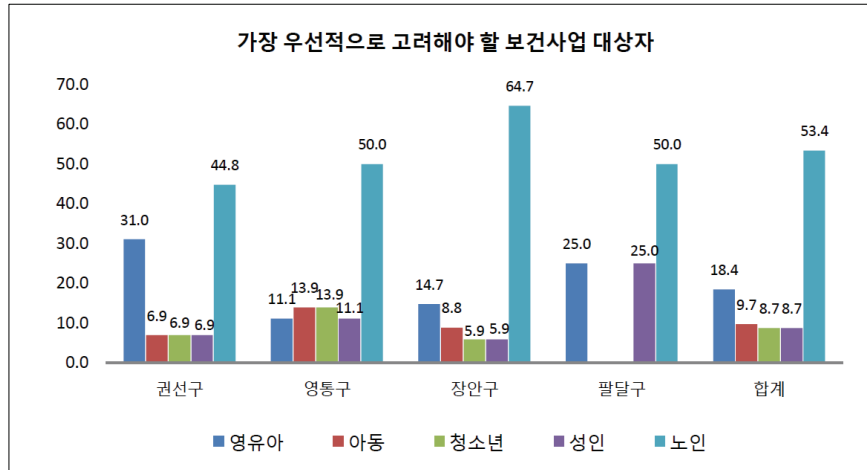
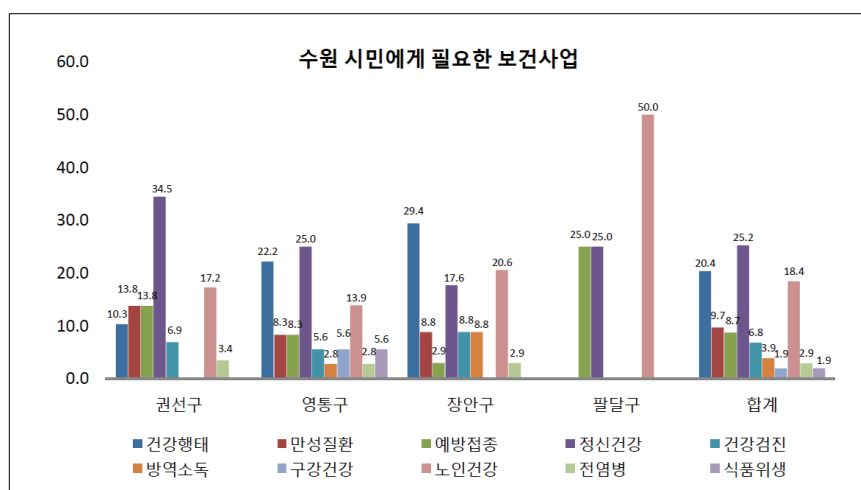


그림 1-34. 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자

③ 구별 동 리더들의 수원시민에게 필요한 보건사업

- 구별 동 리더들은 수원시민이 필요로 하는 보건사업으로 스트레스 및 우울 등 정신건강이라고 응답함.
- 각 구별로 볼 때, 권선구와 영통구가 정신건강을 가장 필요한 사업이라고 응답하였고, 장안구는 금연, 음주, 운동, 영양관리 등 건강행태개선, 팔달구에서는 치매 등 노인건강관리가 가장 필요한 사업이라고 응답함.



주: 건강행태(금연, 음주, 운동, 영양관리 등), 만성질환(고혈압, 당뇨 등), 예방접종(영유아 및 성인), 정신건강관리(스트레스 및 우울 등), 노인건강(치매 등)

그림 1-35. 수원시민에게 필요한 보건사업

④ 의료서비스 이용 편리성

○ 구별 동 리더들이 생각하는 수원시민의 의료 이용의 접근성, 비용, 서비스의 질 등 수원시민이 민간 병·의원 의료서비스를 이용하는 데 있어서의 편리성을 조사한 결과는 다음과 같음.

- 병원 입원 이용에 대해 대체로 편리하다는 응답이 높았으나, 팔달구에서는 편리하지 않다는 응답이 더 높았음.
- 병·의원 외래 이용 편리성에 대해서는 편리하다는 응답이 권선구, 영통구, 장안구에서 50% 이상으로 높았으나, 팔달구에서는 편리하지 않다는 응답이 더 높음.
- 치과 이용 편리성도 편리하다는 응답이 대체로 높았으나, 팔달구에서는 편리하지 않다는 응답이 높음.
- 한방진료 이용은 편리하다는 응답이 대체로 높게 나타남.

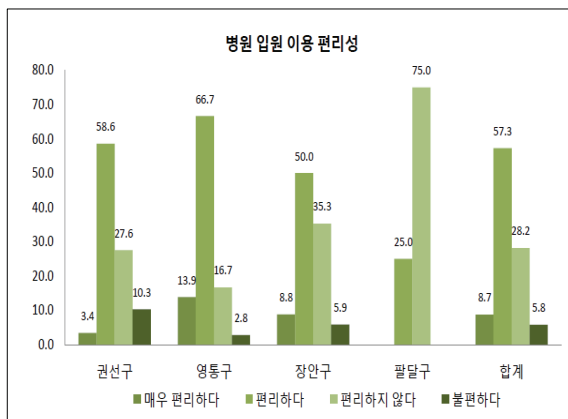


그림 1-36. 병원 입원 이용 편리성

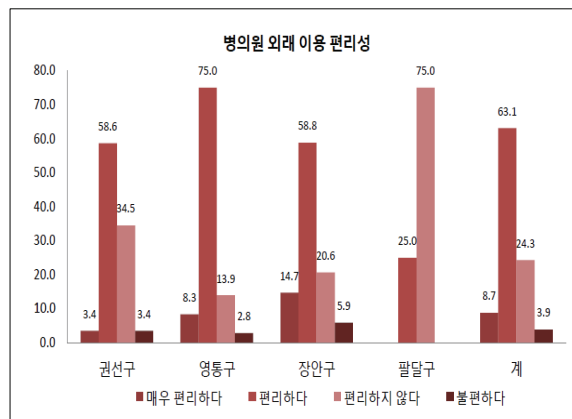


그림 1-37. 병·의원 외래 이용 편리성

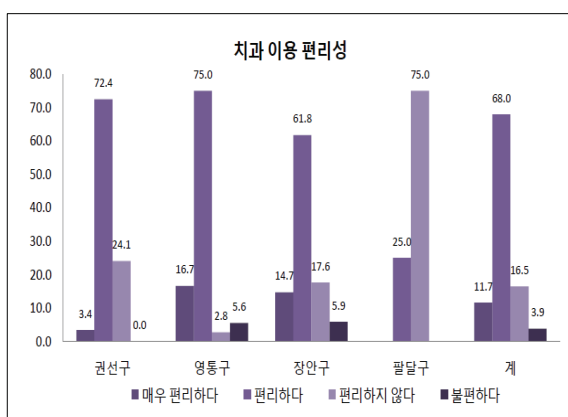


그림 1-38. 치과 이용 편리성

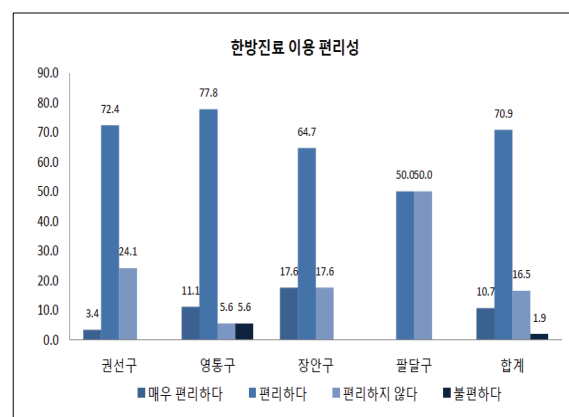


그림 1-39. 한방진료 이용 편리성

- 약국 이용은 편리하다는 응답이 대체로 높았고, 응급환자 발생 시 의료이용에서는 편리하다는 응답과 편리하지 않다는 응답이 비교적 유사하게 나타남.

- 심야 외래의료 이용에 대해서는 편리하지 않다는 응답이 더 높았으며, 병·의원 방문을 위한 교통상태는 편리하다는 응답과 편리하지 않다는 응답이 비교적 유사한 분포를 나타냄.
- 치매 등 노인의 요양병원 이용에 대해서는 편리하다는 응답과 편리하지 않다는 응답이 비교적 유사하게 나타남.

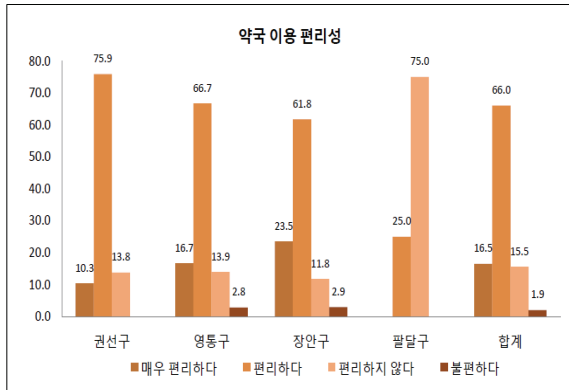


그림 1-40. 약국 이용 편리성

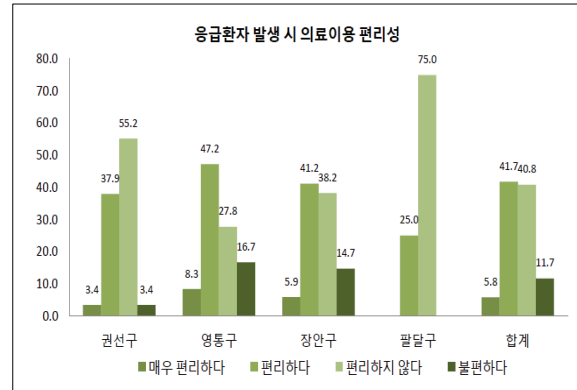


그림 1-41. 응급환자 발생시 의료 이용 편리성

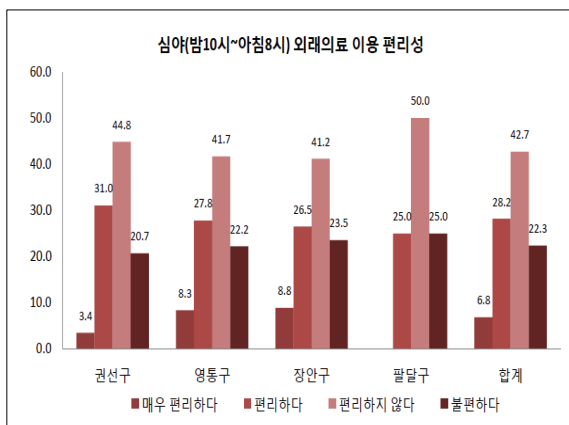


그림 1-42. 심야 외래의료 이용 편리성

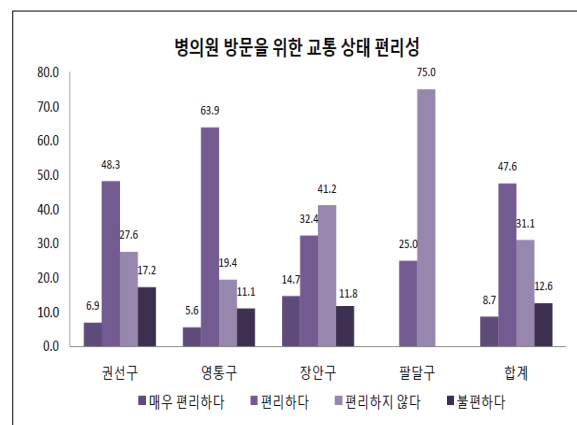


그림 1-43. 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성

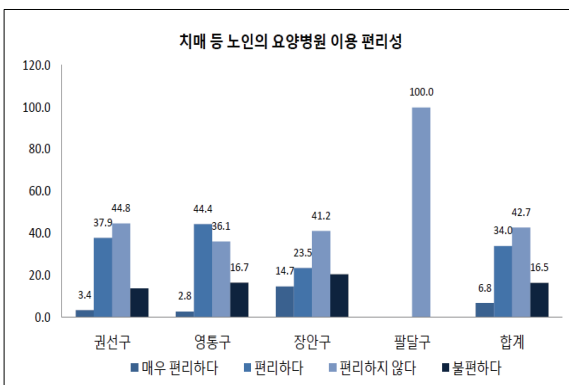


그림 1-44. 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성

(3) 시민 대상 설문조사 결과

① 응답자 특성

○ 수원시민 응답자의 특성을 살펴보면 다음과 같음.

- 응답자 총 200명 중 권선구 52명, 영통구 45명, 장안구 53명, 팔달구 50명으로 구별 응답자가 유사하게 분포함.
- 연령대별로는 60대가 47명으로 가장 많으며, 그다음이 30대로 40명이 응답함. 이외에도 40대와 50대로 각각 34명이며, 70대가 26명, 20대가 19명으로 가장 적음.

표 1-33. 시민 대상 설문조사 응답자의 특성

	권선구	영통구	장안구	팔달구	계	(N)
계	26.0	22.5	26.5	25.0	100.0	(200)
(N)	(52)	(45)	(53)	(50)		
성별						
남	25.0	22.9	29.2	22.9	100.0	(48)
여	26.3	22.4	25.7	25.7	100.0	(152)
연령						
20대	31.6	0.0	26.3	42.1	100.0	(19)
30대	30.0	25.0	27.5	17.5	100.0	(40)
40대	14.7	32.4	26.5	26.5	100.0	(34)
50대	26.5	14.7	32.4	26.5	100.0	(34)
60대	25.5	25.5	27.7	21.3	100.0	(47)
70대	30.8	26.9	15.4	26.9	100.0	(26)
80대	50.0	0.0	0.0	50.0	100.0	(2)

② 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자

○ 수원시민들이 생각하는 보건소에서 최우선적으로 고려할 사업대상은 65세 이상 노인인 것으로 나타남.

- 각 구별로도 65세 이상 노인이라고 응답한 비율이 가장 높았음. 특히 팔달구에서는 노인이라고 응답한 비율이 50% 이상을 차지하였음. 그다음으로 영유아라고 응답한 비율이 권선구, 영통구, 장안구에서 높았으나, 팔달구에서는 청소년이라고 응답한 비율이 더 높게 나타남.

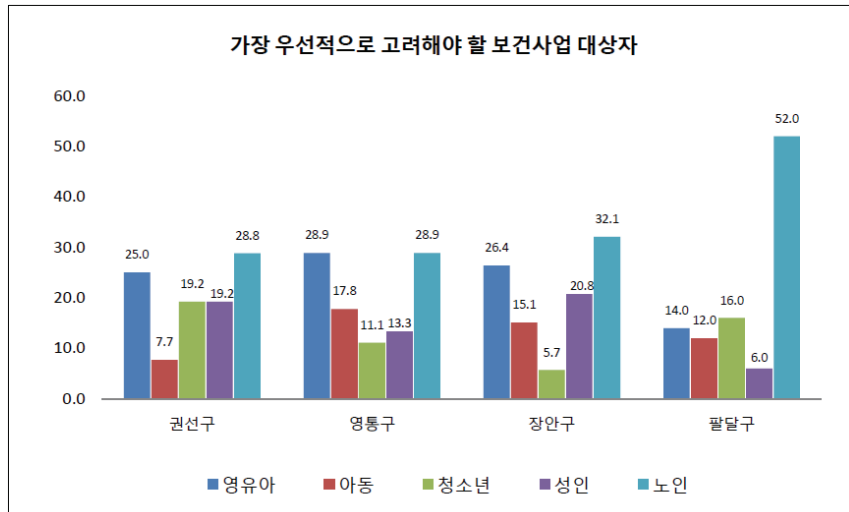
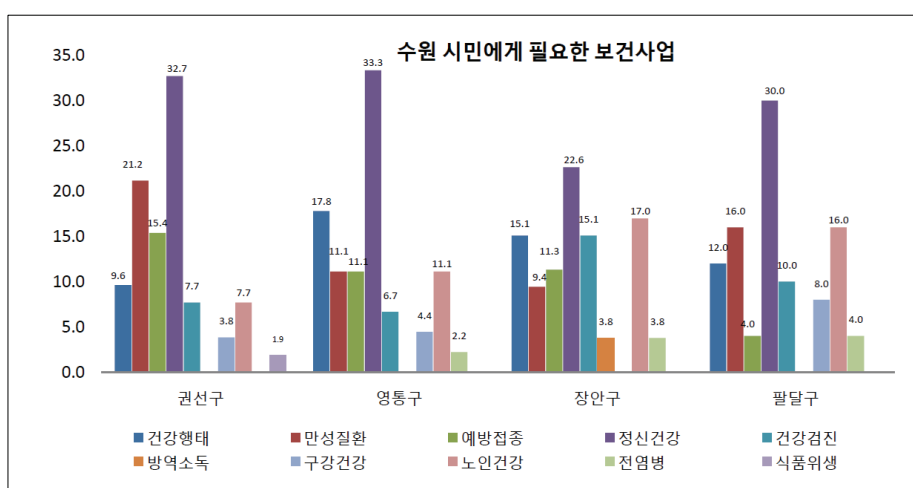


그림 1-45. 가장 우선적으로 고려해야 할 보건사업 대상자

③ 수원시민에게 필요한 보건사업

○ 수원시민이 필요로 하는 보건사업은 스트레스 및 우울 등 정신건강이라고 응답한 비율이 가장 높음.

- 각 구별로 볼 때, 권선구, 영통구, 팔달구가 정신건강을 가장 필요한 사업이라고 응답한 비율이 30% 이상을 차지하였고, 장안구는 22.6%를 차지함.
- 권선구는 정신건강에 이어 만성질환이 가장 필요한 사업이라고 응답하였으며, 영통구는 건강행태라고 응답함. 장안구는 노인건강이라고 응답하였고, 팔달구에서는 만성질환과 노인건강이 정신건강에 이어 두 번째로 높은 분포를 나타냄.



주: 건강행태(금연, 음주, 운동, 영양관리 등), 만성질환(고혈압, 당뇨 등), 예방접종(영유아 및 성인), 정신건강관리(스트레스 및 우울 등), 노인건강(치매 등)

그림 1-46. 수원시민에게 필요한 보건사업

④ 의료서비스 이용 편리성

○ 수원시민의 의료 이용의 접근성, 비용, 서비스의 질 등 수원시민이 민간 병·의원 의료서비스를 이용하는 데 있어서의 편리성을 조사한 결과는 다음과 같음.

- 병원 입원 이용에 대해 4개 구 모두 편리하다는 응답이 높았으나, 권선구에서는 편리하지 않다는 응답도 비교적 높았음.
- 병·의원 외래 이용 편리성에 대해서는 편리하다는 모두 높게 나타났으나, 권선구의 경우 편리하지 않다는 응답도 다른 구에 비해 높은 편임.
- 치과 이용 편리성도 편리하다는 응답이 모두 높게 나타남.
- 한방진료 이용은 편리하다는 응답이 대체로 높게 나타났으나, 권선구에서 편리하지 않다가 다른 구에 비해 약간 높게 나타남.

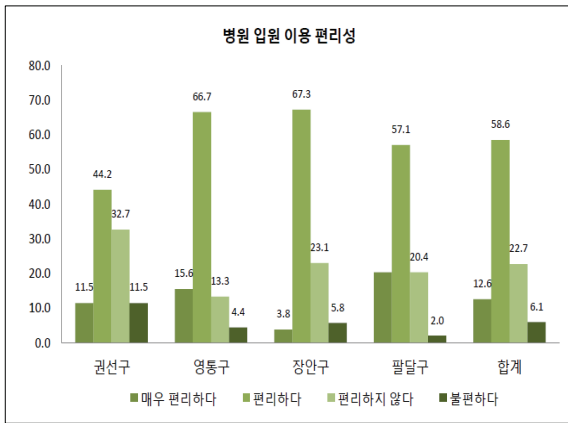


그림 1-47. 병원 입원 이용 편리성

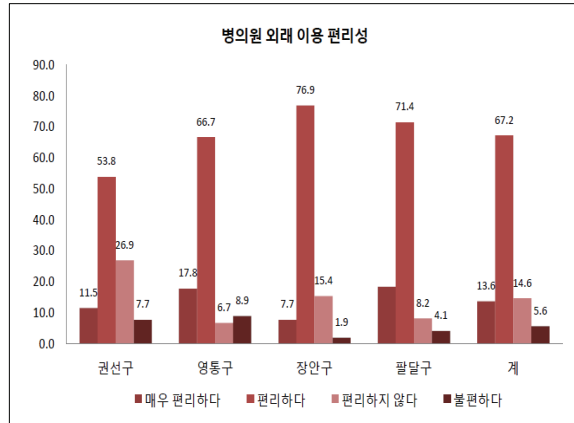


그림 1-48. 병·의원 외래 이용 편리성

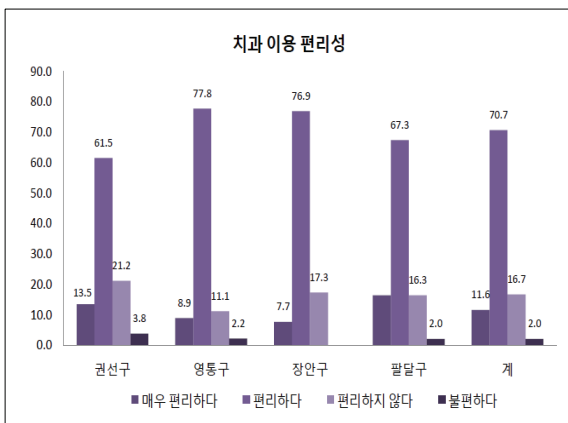


그림 1-49. 치과 이용 편리성

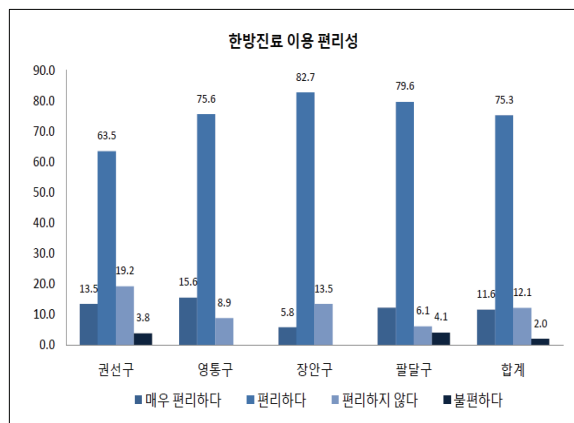


그림 1-50. 한방진료 이용 편리성

- 약국 이용은 편리하다는 응답이 60% 이상으로 높게 나타났으며, 응급환자 발생 시 의료이용에서 영통구, 장안구, 팔달구에서는 편리하다고 응답한 비율이 높은 반면, 권선구는 편리하지 않다는 응답이 더 높게 나타남.

- 심야 외래의료이용이 편리하다고 응답한 지역은 팔달구에서만 높았으며, 나머지 3개 구에서는 편리하지 않다는 응답이 더 높게 나타남. 병·의원 방문을 위한 교통상태는 편리하다는 응답과 편리하지 않다는 4개 구에서 모두 높았으나, 권선구는 편리하지 않다는 응답과 유사한 분포를 나타냄.
- 치매 등 노인의 요양병원 이용에 대해서는 영통구, 장안구, 팔달구에서 편리하다는 응답과 편리하지 않다는 응답이 비교적 유사하게 나타났으나, 권선구에서는 편리하지 않다는 응답률이 훨씬 높음.

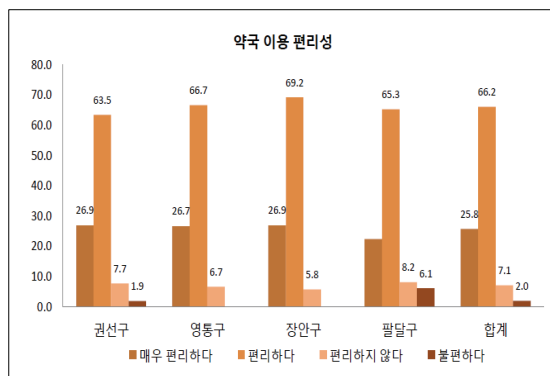


그림 1-51. 약국 이용 편리성

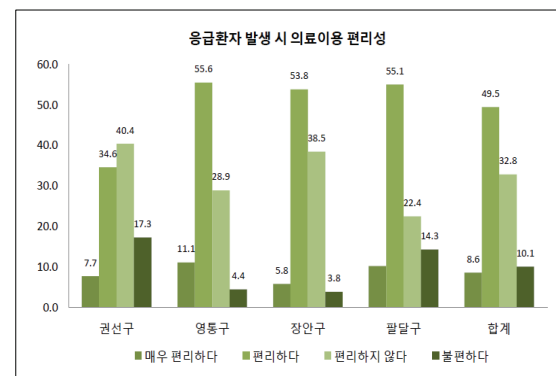


그림 1-52. 응급환자 발생시 의료이용 편리성

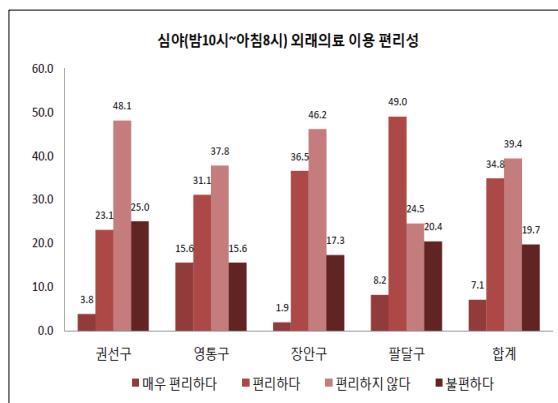


그림 1-53. 심야 외래의료 이용 편리성

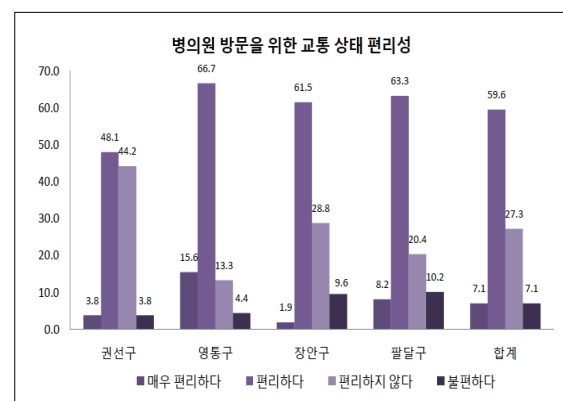


그림 1-54. 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성

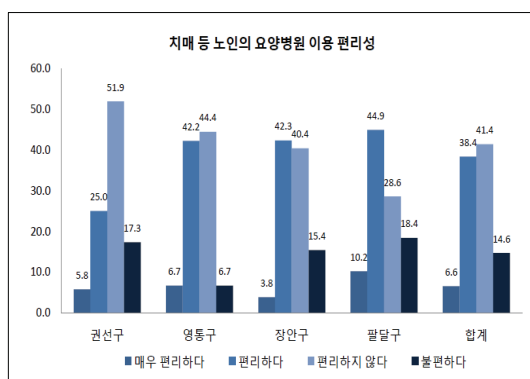


그림 1-55. 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성

(4) 주민 건강욕구 조사결과 종합

- 보건사업에 대한 4개 구별 요구도와 인식의 차이를 살펴볼 수 있으며, 시민요구도의 차이를 구별 보건사업의 계획 및 실행에 반영할 필요가 있음. 또한, 설문응답 대상인 일반시민집단과 동주민 리더 집단 간 차이를 비교하는 것도 의미가 있음.
- 지역적 특성에도 불구하고, 수원시민 및 동 주민 리더 모두 보건소의 최우선 사업대상을 65세 이상 노인으로 응답하고 있음. 보건사업 우선 고려대상으로 노인에 이어 영유아가 모든 구에서 높게 나타남. 시민조사 결과에서는 권선구는 영유아와 청소년, 성인, 영통구는 영유아와 아동, 장안구는 영유아와 성인, 팔달구는 성인과 영유아 순으로 높게 나타남.
- 수원시민과 동 주민 리더 모두 수원시민이 가장 필요로 하는 보건사업은 스트레스 및 우울 등 정신건강이라고 응답함. 후순위 사업에 대해서는 일반시민과 동 주민리더 간 편차가 다소 존재하나, 권선구는 정신건강에 이어 만성질환과 예방접종, 영통구는 건강행태와 노인건강, 장안구는 건강행태와 노인건강 팔달구는 만성질환과 노인건강 사업에 대한 요구도가 공통적으로 높게 나타남.
- 의료서비스 이용에 있어서는 4개 구 모두 편리하다는 응답비율이 가장 높게 나타나고 있으며, 약국이용의 편리성도 편리하지 않다는 응답은 모든 구에서 낮게 나타남. 시민조사 결과에서는 권선구가 타 구에 비해 의료서비스 이용이 편리하지 않다는 응답이 비교적 높게 나타남. 권선구는 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성, 심야 외래의료 이용 편리성, 병·의원 방문을 위한 교통상태 편리성, 응급환자 발생시 의료이용의 편리성 등의 순으로 대부분의 항목에서 불편하다는 응답이 높게 나타남. 장안구의 경우는 심야 외래의료 이용 편리성과 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성, 응급환자발생시 의료이용의 편리성에서 편리하지 않다는 응답이 높았으며, 영통구는 치매 등 노인의 요양병원 이용 편리성이 떨어지는 것으로 나타남. 동 주민 리더 설문조사 결과도 응답자가 적어 일반화하기 어려운 팔달구를 제외하고는 시민조사 결과와 매우 유사한 결과를 보여주고 있음. 시민들이 민간의료에서 부족하다고 생각하는 부분을 중심으로 보건사업인프라 확충이 이루어져야 하며, 특히 심야진료나 요양병원 이용과 관련한 편의증진을 고려할 필요 있음.

6. 시민의 건강수준 분석

1) 지역사회 건강순위(K-Health ranking)

- 전국 253개 시군구를 대상으로 한 지역사회 건강순위는 다음과 같음.
 - 수원시 4개 구 가운데 장안구 151위, 권선구 156위, 팔달구 195위, 영통구 44위임.
 - 건강결정요인은 장안구 99위, 권선구 72위, 팔달구 221위, 영통구 8위임.

표 1-34. 지역사회 건강순위

	장안구	권선구	팔달구	영통구
건강결과 ¹⁾	151	156	195	44
전체 사망률	40	93	107	26
양호한 주관적 건강수준 인지율	110	187	230	135
건강결정 요인 ²⁾	99	72	221	8
건강행위	67	195	199	26
보건의료자원과 서비스	237	123	182	159
정책적 요인	91	91	91	91
물리 환경적 요인	19	42	203	12
사회 경제적 요인	60	33	202	3

주: 1) 건강결과(사망, 이환) 영역은 현재의 건강수준을 의미함. 2) 건강결정요인은 미래의 건강수준을 예측할 수 있는 영역임
 자료: 김종현(2016). 경기도 수원시보건소 역량강화사업, 수원시보건소, 성균관대학교, pp.70~72.

- 지역사회 건강순위조사에서 수원시는 4개 구의 물리 환경적 요인의 차이나 사회경제적 격차가 크게 나타나고 있다는 점에 주목할 필요가 있음. 또한, 수원시는 미래의 건강수준을 예측할 수 있는 건강결정요인이나 건강행위들에 있어서 4개 구간 건강수준의 차이가 크게 나타나고 있어 구별 건강생활실천을 위한 접근방식에 있어서 차별화된 프로그램을 개발할 필요가 있음.

2) 건강수준 SWOT 분석

Strength (강점)		Weakness (약점)	
- 사망률 낮음 - 인구가 지속적으로 증가하고 있음. - 주민의 건강관리 인지도 높음 - 시민의 공공보건사업에 대한 요구도 높음 - 건강도시에 가입. - 재정자립도 높아 사업예산 확보 용이		- 주민의 건강교육을 위한 공간 등 부족 - 지속적 관리에 대한 인력 부족 - 담당자의 이동으로 전문성 부족 - 4개 구의 건강수준 차이 큼. (건강결정요인 팔달구 전국 253개 중 221위, 영통구 8위)	
		S	W
		O	T
- 지역사회 기관과 유기적인 협조체계 - 보건의료시설 많음 - 재정자립도 높음 - 지역주민의 건강수준 욕구 높음		- 인구의 고령화 및 저출산 - 만성질환 증가 - 취약계층 인구 증가 - 예산 및 인력 확보 어려움	
Opportunity (기회)		Threat (위협)	

주: 수원시는 2011년에 건강도시에 가입하여 건강한 도시환경, 건강한 생활공간, 건강생활실천, 건강서비스 강화사업을 통한 건강사업 정착화를 꾀하고 있음. 2018년 8월 현재 우리나라 건강도시 정회원은 93개 도시이며, 수원시는 정회원으로 가입되어 있음.

7. 지역사회 현황 분석 종합

- 출산율의 지속적인 감소와 인구의 고령화로 인해 전국의 인구증가율이 점차 감소하는 추세인 반면, 수원시의 인구는 지속적으로 증가하고 있음. 인구의 부양비를 살펴보면 유소년 부양비는 감소한 반면, 노년부양비는 증가하고 있음. 수원시의 주요 사망원인은 암, 심장질환, 뇌혈관질환으로 전국 및 경기도와 유사한 순위를 보이고 있음. 세부 건강 영역별로 보면, 우선 건강행태에서 흡연율은 감소하는 추세이나 고위험 음주율과 비만율이 지속적으로 상승하고 있으며, 걷기 실천율도 40%대로 인구의 절반 이하 수준으로 나타남. 그리고 수원시민의 고혈압 진단 경험률은 경기도 전체보다 높으나 치료율은 낮게 나타나고 있으며, 당뇨병 치료율의 경우 경기도 전체에 비해 높은 수준이나 증감 폭이 높기 때문에 고혈압과 당뇨병과 같은 만성질환 치료율에 대한 지속적인 모니터링이 필요해 보임. 또한, 이상지질혈증 및 관절염도 높은 수준이고 우울감 역시 지속적인 증가추세를 보이기 때문에 지역사회 기반 만성질환 관리에 대한 지속적인 관심이 필요함. 또한, 자살로 인한 사망이 높게 나타나는 것과 더불어 수원시민의 정신건강증진을 위한 사업들도 강화되어야 할 것으로 보임.
- 조사를 통해 살펴본 수원시민의 건강욕구 역시 수원시 전반의 건강 현황 자료와 큰 차이를 보이지 않음. 수원시민은 65세 이상 노인, 영유아, 청소년 등을 대상으로 한 및 우울과 만성질환, 노인건강이 가장 필요로 하는 보건사업으로 나타남. 그리고 수원시민은 금연, 음주, 운동, 영양관리 등 건강행태 개선과 치매 등 노인건강관리에 대한 관심도가 높게 나타남. 그리고 보건소 서비스 중 노인 대상 보건사업과 감염병관리사업, 건강검진사업 등의 이용 욕구가 큼.
- 수원시의 보건의료 자원과 관련하여 수원시의 구별로 의료기관 수 병상 수가 다르게 분포되어 있으나, 전반적으로 수원시민은 각 구의 의료시설 및 서비스에 대한 높은 만족도를 보였음. 하지만 의료기관 이용과 관련하여 대기시간이 길고 치료결과가 미흡하다는 불만 역시 제기되고 있어 이에 대한 개선방안이 필요해 보임. 특히 의료시설 및 장비 부족이 의료서비스의 만족도에 부정적인 영향을 주고 있어 이에 대한 고려가 필요함.
- 종합적으로, 수원시는 노인, 영유아, 청소년 대상의 보건사업을 우선순위에 두고 있으며, 수원시민의 정신건강 및 만성질환 관리의 필요성도 중요하게 인식하고 있는 것으로 나타남. 또한, 구별로 인구사회경제학적 특성 및 물리 환경적 요인이 차이 나고, 건강수준 역시 차이를 보이는 점에 주목할 필요가 있음. 관련하여, 미래의 건강수준을 예측할 수 있는 건강결정요인이나 건강행위들의 차이를 고려하여 건강생활실천을 위한 접근방식에 있어서 차별화된 프로그램을 개발할 필요가 있음.

II

제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과



II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과

- 제6기 수원시 지역보건의료계획에서 제시된 추진과제는 크게 지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스 강화, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획으로 제시되어 있음.

표 2-1. 제6기 지역보건의료계획의 추진과제

구분		추진 과제
지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스	보건행정서비스 향상	진료사업
	건강증진서비스 강화	지역사회 중심 금연지원서비스
		절주 사업
		건강생활실천사업
		평생치아건강환경 구축
		만성질환 예방 및 관리사업
		한의학 건강증진 프로젝트
		아토피·천식 예방관리 사업
		건강검진사업
		암관리사업
		근골격계 예방 및 관리사업
		근로자 골 건강교실 (신규)
		생생! 관절통 한방에 해결하기
		국민영양관리시행계획
	취약계층 건강관리 강화	방문건강관리사업
		지역사회중심재활사업
		정신건강증진사업
		자살예방사업
		알코올 및 중독관리사업
		마음건강지원사업
		아동담당의사업
		임산부건강 챙기기
		수원시치매지원센터
		다문화 임신부의 산전·산후 건강관리
	감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성	의약무 관리 사업
		감염병 예방 및 관리사업
		감염병 예방 관련 교육
		영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방
		국가 결핵관리사업
감염병 위기관리대책		
지역보건 전달체계 구축 및 활성화		지역보건 전달체계 구축 및 활성화
지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획		지역보건기관 자원 재정비

- 주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 강화와 관련하여 제6기 계획에서는 보건행정서비스 향상, 건강증진서비스 강화, 취약계층 건강관리 강화, 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성을 주요 영역으로 제시하였음.
- 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 강화와 관련하여 총 30개 과제를 제시하고 있음. 보건행정서비스 향상과 관련하여 1개 과제, 건강증진서비스 강화와 관련하여 13개 과제, 취약계층 건강관리 강화와 관련하여 10개 과제, 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성과 관련하여 6개 과제를 제시하고 있음.
- 제6기에 제시된 3가지 영역(지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원 계획)에 따라 아래와 같이 성과를 분석하고 개선과제를 제시하였음.

1) 투입 인력

- 제6기에 제시된 3가지 영역인 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획 중 정량적 지표로 목표치와 성과가 파악가능한 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스를 중심으로 투입 인력을 살펴보았음.

(1) 보건행정서비스 향상

- 진료사업은 전문인력인 의사 4명을 포함하여 총 8명의 인력이 투입되었음.

표 2-2. 보건소 진료 인력

구분	인력(명)	고용형태	주요 업무내용
진료 사업	담당자(4명)	공무원	진료실 운영 및 보험청구, 건강상담 등
	전문인력(4명)	관리의사	진료 및 X-ray 판독

(2) 건강증진서비스 강화

- 건강증진서비스 강화를 위한 사업으로 약 140명의 인력이 투입되었으며, 작게는 ‘생생 관절통 한방에 해결하기’ 사업의 3명의 인력에서 많게는 ‘지역사회 중심 금연지원서비스’의 39명에 이르기까지 사업의 내용, 규모에 따라 투입인력은 사업별로 차이를 가짐.

표 2-3. 보건소 건강증진 담당 인력

구분	인력(명)	고용형태	주요 업무 내용
지역사회중심 금연지원서비스	금연사업담당(4)	공무원	금연사업 계획수립 운영
	금연상담사(13)	공무직	금연 클리닉 운영, 캠페인
	금연단속원(8)	시간임기제공무원	관련법 불이행자 과태료부과
	금연지도원(14)	단기근로자	금연구역에서 흡연행위 감시·계도
절주사업	절주사업담당(4)	공무원	절주사업계획 수립 및 운영, 사업홍보 및 캠페인 운영
건강생활실천사업	담당자(4명)	정규직	만성 심뇌혈관질환사업 총괄(사업계획, 추진운영, 예산 및 인력관리 등)
	영양사(4명)	공무원	영양상담 및 고혈압·당뇨 교육
	운동처방사(4명)	공무직	만성질환 운동처방 및 교육
	건강매니저(4명)	공무직	건강원스톱실 운영, 만성질환 등록관리
	한의사(4명)	계약직	만성질환 예방 및 심뇌혈관 프로그램 운영
	통합 프로그램 강사	단기근로자	통합 프로그램 운영
평생치아건강환경 구축	담당자(4명)	공무원	사업 계획, 예산집행 및 관리, 사업실적보고
	전문인력(4명)	공무직	구강보건교육, 불소도포, 불소나누미
	업무대행(4명)	치과의사	구강검진, 상담, 학교강보건실 운영
만성질환 예방 및 관리사업	담당자(4명)	정규직	만성질환 예방 및 심뇌혈관 총괄담당 인력관리 및 홍보
	영양사(4명)	공무원	영양상담 및 고혈압·당뇨 교육
	운동처방사(4명)	공무직	만성질환 운동처방 및 교육
	건강매니저(4명)	공무직	건강원스톱실 운영, 만성질환 등록관리
	한의사(4명)	계약직	만성질환 예방 및 심뇌혈관 프로그램 운영
	통합 프로그램 강사	단기근로자	통합프로그램 운영
한의학 건강증진 프로젝트	담당자(4명)	공무원	한의학건강증진사업 총괄
	전문인력(4명)	공무직	한방진료실 운영 및 취약계층 대상자 관리
	전문인력(2명)	공무직	한의학건강증진 프로그램 운영 및 대상자 관리
	전문인력(4명)	업무대행(한의사)	프로그램 운영, 교육 및 상담

6) 근골격계 예방 및 관리 사업에 투입된 인력이 '근로자 골 건강 프로젝트' 업무를 같이 수행함.

구분	인력(명)	고용형태	주요 업무 내용
아토피·천식 예방관리 사업	건강증진팀장(1명)	공무원	아토피사업 업무 총괄
	사업담당자(1명)	공무원	계획수립 및 업무추진
	상담센터의사(1명)	파견 진료	환자상담, 진료
	상담간호사(1명)	공무직근로자	환자상담, 진료보조, 예방교육
건강검진사업	생애전환기건강검진(2명)	공무원	건강검진비 공단 예탁 및 홍보
	일반건강검진(2명)	공무원	건강검진비 공단 예탁 및 홍보
	영유아검진(4명)	임기제공무원	건강검진비 공단 예탁 및 홍보
암관리사업	사업담당자(4명)	공무원	암환자의료비 지원
	암검진 홍보(4명)	단기근로자	암검진 독려 및 홍보
근골격계 예방 및 관리사업 ⁶⁾	근골격건강증진사업담당 (1명)	공무원	사업 현황 점검 및 행정협조
	수원시 근골격건강센터 (4명)	센터장(1) 운동처방사(3)	근골격 건강센터 업무 총괄 사업 계획수립 및 운영, 보조금 운용
생생! 관절통 한방에 해결하기	담당자(1명, 물리치료사)	공무원	한의학건강증진사업, 지역사회중심재활사업
	전문인력(2명, 간호사)	공무직	프로그램 운영 및 대상자관리

(3) 취약계층 건강관리 강화

○ 취약계층 건강관리 강화 사업으로 약 195명의 인력이 투입되었음.

- 방문건강관리사업으로 약 49명의 인력이 투입되었으며, 정신건강 사업으로 약 85명의 인력이 투입된 것으로 나타남.

표 2-4. 보건소 취약계층 건강관리 담당 인력

구분	인력(명)	고용형태	주요 업무내용
방문건강관리사업	사업총괄 (4명)	공무원	방문건강관리사업 총괄팀 내 멘토 역할 및 팀원 관리
	사업담당 (4명)	공무원	사업계획 수립 예산집행 의약품 및 소모품 수불관리 팀원 지역사회 내 건강위험요인 가구 발굴 건강문제 스크리닝 보건소 내·외 자원 연계 실시 지역사회 내 자원연계 및 신규 자원 발굴 등

구분			인력(명)	고용형태	주요 업무내용
			전문인력 (41명)	공무직 근로자	취약가구 및 경로당 건강관리서비스 제공 취약가구 및 경로당 사례관리 및 자원연계 일상생활능력 향상을 위한 운동서비스 제공 건강문제 스크리닝 구강건강관리 및 교육 대상자 영양상담 및 교육
지역사회중심 재활사업			담당자(4명)	공무원	지역사회중심재활사업 업무 총괄
			전문인력(4명)	공무직 근로자	재활치료 및 건강증진프로그램 운영
정신 건강	정신 건강 증진 사업	아동	정신보건팀장(1명)	공무원	정신보건사업 총괄
			사업담당자(1명)	공무원	예산 교부 및 집행 정산
			전문인력(11명)	민간위탁	상담, 사례관리 및 프로그램 운영
		성인	담당자(1명)	공무원	행정지원, 예산교부 및 정산검사
			전문인력(17명)	센터 직원	성인정신건강사업추진
		노인	정신보건팀장(1명)	공무원	정신보건사업 총괄
			사업담당자(1명)	공무원	예산 교부 및 집행 정산
			전문인력(11명)	민간위탁	상담, 사례관리 및 프로그램 운영
		자살예방사업	담당자(1명)	공무원	예산 교부 및 집행 정산
			전문인력(12명)	센터 직원	사례관리 및 프로그램 운영
	알코올 및 중독관리사업	담당자(1명)	공무원	예산 교부 및 집행 정산	
		전문인력(8명)	센터 직원	사례관리 및 프로그램 운영	
	마음건강 지원사업	담당자(1명)	공무원	예산 교부 및 집행 정산	
		전문인력(17명)	센터 직원	사례관리 및 프로그램 운영	
아동담당의사업			담당자(4명)	공무원	등록 및 지원 계획, 의료비 청구 등
임산부건강 챙기기			담당자(4명)	공무원	모자보건사업 총괄
			임산부건강 챙기기 (8명)	공무직	가정방문 건강관리서비스 산후우울관리
			임산부 건강증진 (4명)	공무직	모자보건실 운영
수원시치매지원센터			치매상담사(4)	공무직 시간선택 임기제공무원	치매검진 및 상담, 치매관련의료비 지원
			인지프로그램 운영(8)	시간선택 임기제공무원	치매환자·고위험군·대상 인지프로그램 운영 치매환자 가족 카페 운영
			집중사례관리 (4)	시간선택 임기제공무원 공무직	1:1전담 치매코디네이터, 치매집중사례관리 대상자 선별, 연계의뢰, 사례관리위원회 운영, 모니터링 등 실시
			예방·홍보(4)	공무원	지역사회치매협의체 구성 및 운영 치매인식개선사업 추진 지역자원 연계, 치매관리사업 DB 활용
다문화 임산부의 산전·산후 건강관리			담당자(4명)	공무원	모자보건사업 총괄
			임산부 건강증진 (4명)	기간제 및 공무직	모자보건실 운영 지원 다문화 임산부 등 건강관리, 임신출산교실 운영지원

(4) 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성

○ 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업으로 약 141.5명의 인력이 투입되었으며, 감염병 예방 및 관리 사업에 약 71명이 투입되었고, 국가 결핵관리사업으로 약 30명의 인력이 투입된 것으로 나타남.

표 2-5. 보건소 감염병예방 및 의약무관리 담당 인력

구분	인력(명)	고용형태	주요 업무내용
의약무 관리 사업	의약무관리팀장(4명)	공무원	지도점검 총괄
	사업담당자(8.5명)	공무원	계획수립 및 업무추진
감염병 예방 및 관리사업	감염병관리팀장(4)	공무원	감염병 관리 총괄
	감염병담당자(4)	공무원	감염병 예방 및 관리 사업
	방역·소독 담당자(4)	공무원	관내 방역·소독 사업
	에이즈·성매개감염병 담당자(4)	공무원	성매개감염병 관리·검사 등
	매개모기감시체계사업(1)	계약직	감염병 매개모기감시
	감염병 검사 담당자(4)	공무직	임상병리 검체 채취
	방역소독수(50)	기간제	취약지역 방역·소독
감염병 예방 및 관리 능력 강화 교육	감염병관리팀장(4)	공무원	감염병예방 및 관리능력 강화교육총괄
	감염병담당자(4)	공무원	교육 계획 수립·시행·평가 등
영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	지역보건팀장(4명)	공무원	예방접종사업 총괄
	사업담당자(4명)	공무원	계획수립 및 업무추진
	예진 의사(4명)	임기제공무원	예방접종 예진 및 상담
	전문인력(8명)	임기제공무원 공무직	예방접종 및 전산등록, 사업 대상자 관리 등
국가 결핵관리사업	결핵관리담당자(4명)	공무원	국가결핵관리사업총괄
	결핵관리요원(4명)	공무직	환자관리 등 결핵관리 사업 업무 보조
	관리의사(4명)	임기제계약직	결핵 및 잠복결핵 감염자 진료, X-ray 판독 및 결과 상담
	방사선사(4명)	공무원	흉부 X-ray 검사
	임상병리사(8명)	공무원(4명) 공무직(4명)	객담도말검사 및 배양의뢰, IGRA 검진 지원, 추구검사
	PPM 간호사(6명)	병원소속인력	PPM 병원 결핵환자 신고 및 관리

2) 투입 예산

- 제6기에 제시된 3가지 영역인 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획 중 사업별로 명확한 투입 예산이 파악 가능한 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스를 중심으로 투입 예산을 살펴보았음.

(1) 보건행정서비스 향상

- 진료사업의 2018년도 예산은 52.3백만원으로 나타남.

표 2-6. 보건소 진료사업 예산

과제명	구분	2018년(백만원)			
		계	국비	시·도비	시·군·구비
진료 사업	진료 사업	52.3	-	-	52.3

(2) 건강증진서비스 강화

- 건강증진서비스 강화 사업에 대한 2018년도 투입예산을 보면, 예산 규모가 큰 사업들은 ‘지역사회 중심 금연지원 서비스’가 1,038백만원으로 가장 높게 나타났으며, ‘암관리사업’이 1,026백만원으로 두 번째로 높게 나타남.
- 세부 사업별로 투입 예산 규모를 살펴보면 ‘지역사회 중심 금연지원 서비스’ 사업 중 ‘금연 클리닉 운영’ 세부사업이 830백만원으로 가장 높게 나타남.
 - 다음으로는 ‘암 관리 사업’의 ‘암환자 의료비 지원’ 세부사업이 528백만원으로 두 번째로 높게 나타남.

표 2-7. 보건소 건강증진서비스 예산

과제명	구분	2018년(백만원)			
		계	국비	시·도비	시·군·구비
지역사회중심 금연지원서비스	예산총액	1,038	519	-	519
	금연클리닉 운영	830	415	-	415
	금연환경조성사업	144	72	-	72
	금연캠페인 운영	20	10	-	10
	금연지도단속	44	22	-	22

- 7) ‘근로자 골 건강 프로젝트’는 민간위탁으로 진행되는 근골격계 예방 및 관리사업이 이루어지는 수원시 근골격건강센터에서 진행 되는 것으로 별도의 예산 투입은 없음.

과제명	구분	2018년(백만원)			
		계	국비	시·도비	시·군·구비
절주 사업	절주 예방교육	10	5	-	5
건강생활실천사업	건강생활실천사업	102.1	51.05	-	51.05
평생치아건강환경 구축	예산총액	109.6	30.3	-	79.3
	미취학 구강건강관리사업	30	10	-	20
	학교 구강보건실 운영	23	5	-	18
	어린이·청소년 치아건강지킴이사업	40	15	-	25
	생활터별 방문건강관리사업	16.6	0.3	-	16.3
만성질환 예방 및 관리사업	만성질환 예방 및 관리사업	32	16	-	16
한의학 건강증진 프로젝트	한의학 건강증진 프로젝트	59	29	-	30
아토피·천식 예방관리 사업	아토피·천식 예방관리 사업	72.2	7.5	-	64.7
건강검진사업	예산총액	78	63	3	12
	생애전환기 검진	-	-	-	-
	일반(수급자)검진	67	54	2	11
	영유아 검진	11	9	1	1
암관리사업	예산총액	1,026	513	76	437
	국가암검진사업	498	249	37	212
	암환자의료비 지원	528	264	39	225
근골격계 예방 및 관리사업(민간위탁) ⁷⁾	근골격건강센터 위탁사업	180	-	-	180
생생! 관절통 한방에 해결하기	생생! 관절통 한방에 해결하기	4	2		2

(3) 취약계층 건강관리 강화

○ 취약계층 건강관리 강화 사업들을 보면, 정신건강 사업이 4,202백만원으로 가장 높게 나타났고, 수원시치매지원센터 사업이 4074백만원으로 두 번째로 높게 나타남. 그다음으로는 방문건강 관리사업이 1297.4백만원으로 높게 나타남.

표 2-8. 보건소 취약계층 건강관리 예산

과제명		구분	2018년(백만원)			
			계	국비	시·도비	시·군·구비
방문건강관리사업		방문보건사업	1297.4	648.7	-	648.7
지역사회중심재활사업		지역사회중심재활사업	159	13.5	132	13.5
정신건강	총		4,202.0			
	정신건강증진사업	아동	630	86.94	81.46	461.60
		성인	860	118.65	111.22	630.13
		노인	775	71.07	196.64	507.29
	자살예방사업	자살예방사업	610	60	42	508
	알코올 및 중독관리사업	알코올 및 중독관리 사업	450	77	-	373
	마음건강지원사업	마음건강지원사업	877	121	113	642
아동담당의사업		아동 담당의 사업	75	-	-	75
임산부건강 챙기기		예산총액	594	87	-	507
		여성어린이특화 (통합건강증진사업)	174	87	-	87
		임산부건강 챙기기	275	-	-	275
		임산부 건강증진	145	-	-	145
수원시치매지원센터		수원시치매지원센터	4,074	3,174	152	748
다문화 임신부의 산전·산후 건강관리		임산부 건강증진 (다문화 임신부 등록관리)	155.1			155.1

(4) 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성

○ 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업 중 의약무 관리 사업은 비예산 사업으로 이루어지며, ‘영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방’ 사업이 13,800백만원으로 투입 예산 규모가 가장 높게 나타남. 그다음으로는 ‘국가 결핵관리 사업’이 약 636백만원으로 다음으로 높게 나타남.

표 2-9. 보건소 감염병예방 및 의약물관리 예산

과제명	구분	2018년(백만원)			
		계	국비	시·도비	시·군·구비
의약물관리 사업	의약물관리 사업	비예산			
감염병 예방 및 관리사업	예산총액	629.19	8.37	6.32	614.49
	감염병 예방·관리	37.8	-	-	37.8
	방역·소독 사업	569.14	-	6.3	562.81
	성매개감염병 검사	21.32	10.66	-	10.66
	에이즈 예방교육	5.5	-	-	5.5
감염병 예방 및 관리 능력 강화 교육	감염병 예방 교육비	37.8	-	-	37.8
영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	예산총액	13,800	6,900	2,070	4,830
	어린이예방접종	11,813	5,906	1,772	4,135
	어린이집 초등학교 예방접종	1,840	920	276	644
	B형간염 주산기감염 예방사업	46	23	7	16
	예방접종등록센터 운영	101	51	15	35
국가 결핵관리사업	예산총액	636.1	373.4	51.1	211.7
	보건소결핵관리사업	340.4	170.2	51.1	119.2
	의료기관 결핵환자 관리	203.1	203.1	-	-
	결핵관리실 운영	11.5	-	-	11.5
	중학생 이동검진	81.1	-	-	81.1

○ 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스 중 1,000백만원 이상의 예산이 투입된 주요 사업을 살펴보면 다음과 같음.

- ‘영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방’ 사업이 13,800백만원으로 투입 예산 규모가 가장 높게 나타남.
- 다음으로는 정신건강 사업(4,202백만원), 수원시치매지원센터(4,074백만원), 방문건강관리 사업(1297.4백만원), 지역사회 중심금연지원서비스(1,038백만원), 암관리사업(1,026백만원)임.

2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과

1) 제6기 지역보건의료 계획의 성과 달성 정도

- 제6기에 제시된 3개 영역 중, 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스의 투입 인력과 예산을 앞절에서 살펴보았음. 여기에서는 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스, 지역보건 전달체계 구축 및 활성화, 지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획 등 3개 영역의 사업실적들을 중심으로 성과를 파악하고자 함.

(1) 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스

- 추진과제별 주요 성과지표의 2015~2017년까지의 목표와 실적을 살펴본 표는 다음과 같음(수원시, 2017)⁸⁾.
- 실적이 취합된 2017년도를 기준으로 성과 달성 여부를 살펴보면, 총 30개 과제 중 과제별로 보면 ‘건강생활실천사업’, ‘구강건강증진사업’, ‘건강검진사업’, ‘예방접종 대상 감염병’, ‘국가 결핵 관리사업’, ‘알코올 및 중독관리사업’의 경우 목표치를 달성하지 못한 것으로 나타남.
 - 일반적으로 성과 지표들을 보면 건수, 명수와 같이 output 중심의 지표들의 경우 목표치를 대부분 달성한 것으로 나타남. 그러나 중등도 이상 신체활동 실천율, 비만도 감소율, 예방접종률 등 outcome 중심의 지표들의 경우에는 목표치를 달성하지 못한 것으로 나타남.

표 2-10. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건 서비스 영역의 주요성과지표 달성 정도

	추진분야 추진과제	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
			목표	실적	목표	실적	목표	실적	기존	수정
보건행정 서비스 향상	진료사업	진료서비스 만족도(%)	83.8	92	85	93.6	87	92	89	92.5
		일차 진료 및 검진	41,450	53,688	41,500	55,639	42,100	42,100	42,150	-
		만성질환 관리 (상담 및 교육, 연계)	14,000	16,494	14,000	17,412	14,000	16,590	14,000	14,500
건강증진 서비스 강화	지역사회중심 금연지원서비스	성인남성흡연율(%)	41.6	37.4	39.0	37	36	39.6	35	35.5
	절주 사업	고위험 음주율(%)	16.6	16.7	16.4	16.5	16.3	17.9	17	-
	건강생활 실천사업	중등도 이상 신체활동 실천율	21.1	21.1	20.6	21.2	21.2	19.9	21.1	-
		순환운동 프로그램 비만도 감소율	81	81	82.6	95.1	81.5	76.5	82	-

8) 수원시(2017) 제6기 지역보건의료계획: 2017년 시행결과 및 2018년도 시행계획. 수원시.

	추진분야	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
	추진과제		목표	실적	목표	실적	목표	실적	기존	수정
	평생치아건강 환경 구축	구강교육 수혜자율(%)	46	40.5	47	43.4	44	41.8	45	43
	만성질환 예방 및 관리사업	혈압 인지율(%)	-	-	-	-	53.6	55.6	53.7	53.8
		혈당 인지율(%)	-	-	-	-	14.1	16.7	14.2	18.3
		심뇌혈관 프로그램참여율	84.3	83.8	84.5	84	84.7	88	84.9	87
	한의학 건강증진 프로젝트	골관절 질환 프로그램 만족도(%)	80	86	86	90	86	97	86	-
		골관절질환 프로그램 주관적통증개선(%)	20	64	64	90	85	87.9	85	-
		사업홍보횟수(건)	4	4	5	6	6	7	7	-
		낙상위험도검사 호전율(%)	7	11	11	23	18	50	18	25
	아토피·천식 예방관리 사업	아토피·천식 안심학교 수(개)	20	21	22	23	25	26	30	27
		알레르기 질환 예방관리 교육(명)	10,000	12,000	12,000	14,000	15,000	16,441	17,000	16,500
	건강검진사업	건강검진 수검률(%)	50.6	50.4	50.7	42.4	51	45.4	51.1	-
	암관리사업	암검진 수검률(%)	39	35.6	39.5	32.9	39	39.43	39	-
	근골격계 예방 및 관리사업	척추측만증 실태조사(명)	8,000	8,496	12,000	12,013	12,000	15,341	15,000	-
		근골격계질환 검진(명)	13,000	13,690	17,000	15,537	15,000	19,818	18,000	-
		예방교육 참여(명)	6,000	8,004	6,500	7,394	7,100	7,221	7,200	-
		운동프로그램 참여(명)	7,700	9,056	7,800	9,401	9,000	11,354	9,100	10,000
	근로자 골 건강교실 (신규)	교육 및 검진(명)	600	725	600	604	400	388	400	300
	생생! 관절통 한방에 해결하기	만족도 조사(%)	80	86	86	90	86	97	86	-
		주관적 통증 개선율(%)	20	64	64	90	85	87.9	85	-
		낙상위험도 검사 호전율(%)	7	11	11	23	18	50	18	25
취약계층 건강관리 강화	방문건강 관리사업	취약가구 방문횟수	90,793	85,994	90,893	95,160	98,650	104,646	99,000	105,000
		지역사회 자원연계횟수	79,000	45,878	50,000	58,710	51,000	51,000	52,000	-
		간호사 1인당 독거노인 등록건수(간호사 1인당 300명)	-	-	-	-	10,800	8,105	-	-
		간호사 1인당 방문 건강관리대상자 적정 관리수(간호사 1인당 400가구 이상)	-	-	-	-	-	-	14,000	-

	추진분야	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
	추진과제		목표	실적	목표	실적	목표	실적	기존	수정
	지역사회중심재 활사업(2017년 추가사업)	장애인 등록 관리율	-	-	-	-	1	2.8	1.5	3.6
		재활서비스 수혜자 건수	-	-	-	-	4,000	5,539	4,200	6,093
	정신건강 증진사업	등록대상자의 기능향상(%)	5.0	5.2	5.5	5.5	5.6	8	5.7	7
		정신건강상담 (실인원, 건수)	1,500/ 3,000	1,925/ 3,878	1,500/ 3,000	1,688/ 2,870	1,500/ 3,000	907/ 1,857	1,600/ 3,000	900/ 1,800
		노인정신건강 검진자수(명)	6,000	7,111	6,300	5,636	6,500	7,929	6,700	-
	자살예방사업	자살상담건수	3,840	6,301	4,880	5,019	5,368	5,579	6,000	-
	알코올 및 중독관리사업	고위험 음주율(%)	16.6	16.7	16.4	16.5	16.3	16.3	16.2	-
		중독대상자 발견 건수	70	68	80	71	75	69	80	75
	마음건강 지원사업	마음건강지원 서비스 참여자수(명)	6,100	14,681	12,500	17,057	21,000	30,914	21,000	-
	아동담당의사업	등록율(%)	75	76	85	16	13	15	14	16
		의료지원 제공율(%)	-	-	-	-	13	13	14	14
	임산부 건강 챙기기	산후우울 검사율(%)	25	46	48	49	50	47.5	50	49
	수원시치매 지원센터	치매환자 등록(명)	1,600	1,507	1,700	1,792	1,800	2,335	1,800	2,700
	다문화 임산부 산전·산후 건강관리	다문화(외국인) 등록 및 1:1매칭 교육관리(명)	200	148	200	51	80	109	100	120
감염병 예방 및 건강한 의약질서 조성	의약무 관리 사업	의약업소 지도점검율 (%)	90	94	90	98.7	100	100	100	100
	감염병 예방 및 관리사업	급·만성 감염병 정기보고/신고율	80	82.6	80	95.6	90	94	90	-
		방역소독 시행횟수	4,600	4,535	4,600	6,430	4,600	7,386	4,600	-
		수인성·식품매개 발생 건수	6	6	6	14	14	18	14	-
	감염병예방 및 관리능력 강화 교육	감염병 예방교육 참여자수	-	-	1,000	2,423	1,600	4,352	1,800	-
	영유아 예방접 종률 향상 및 B형간염 주산기 감염예방	영·유아 예방접종률(%)	90.5	90.35	91	91.05	91.5	90.43	92	91
	국가 결핵관리사업	도말양성 결핵신환자 치료성공률(%)	93	98.3	95	96.4	95	93.5	95	94
		도말양성 결핵환자 가족 검진율(%)	40	95.7	90	98.529	96	99.5	96	-

- 보건행정서비스 향상(진료사업) : 진료사업의 성과지표는 ‘진료서비스 만족도’, ‘일차 진료 및 검진 건수’, ‘상담 및 교육 건수’, ‘제 증명 판정 및 발급 건수’로 구성되어있으며, 목표치를 모두 달성한 것으로 나타남.

표 2-11. 보건행정서비스 향상 성과 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
진료사업	진료서비스 만족도(%)	87	92	105
	일차 진료 및 검진(건)	42,100	51,174	121
	상담 및 교육(건)	14,000	16,590	118
	제 증명판정 및 발급(건)	95,000	128,098	134

- 건강증진서비스 강화 : 건강증진서비스 강화 사업 중 ‘한의학 건강증진 프로젝트’, ‘아토피 천식 예방관리 사업’, ‘암관리사업’, ‘근골격계 예방 및 관리 사업’, ‘생생! 관절통 한방에 해결하기’ 사업의 경우 목표로 한 바를 모두 달성한 것으로 나타남. 목표치를 달성하지 못한 사업들은 ‘지역사회 중심 금연지원서비스’, ‘절주사업’, ‘건강생활실천사업’, ‘평생치아건강환경구축’, ‘건강검진사업’, ‘근로자 골 건강교실’사업임.

표 2-12. 건강증진서비스 강화 성과 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
지역사회중심 금연지원서비스	6개월 금연성공률(%)	58.05	58.9	101.5
	금연클리닉 등록률(%)	4.5	3.55	78.9
	공중이용시설 금연구역 점검률(%)	95	93.75	98.7
	성인남자 흡연율(%)	36	39.6	90.9
절주 사업	고위험 음주율(%)	16.3	17.9	91.1
건강생활실천사업	중등도 이상 신체활동 실천율	21.2	19.9	93.9
	순환운동 프로그램 비만도 감소율	81.5	76.5	93.9
평생치아건강 환경 구축	구강교육 수혜자율(%) (5~15세 인구 132,671명, 2016년 12월 말 기준)	44	41.8 (55,390명)	95
만성질환 예방 및 관리사업	혈압 인지율(%)	53.6	53.9	100.
	혈당 인지율(%)	14.1	18.3	129.7
	심뇌혈관질환 예방관리 프로그램 참여율(%)	84.7	88	104

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
한의학 건강증진 프로젝트	골관절질환 프로그램 만족도(%)	86	97	112
	골관절질환 프로그램 주관적 통증 개선(%)	85	87.9	103
	사업홍보횟수(건)	6	7	116
	낙상위험도검사 호전율(%)	18	50	277
아토피·천식 예방관리 사업	아토피·천식 안심기관 수(개)	25	26	104
	알레르기 질환 예방관리 교육(명)	15,000	16,441	109.6
건강검진사업	생애전환기 검진수검률(%)	48.8	44.6	91.4
	일반(수급자) 검진수검률(%)	36.6	29.9	81.7
	영유아 검진수검률(%)	67.5	61.8	91.6
암관리사업	국가암검진률(%)	39	39.43	101.1
	암환자의료비 지원 건수(명)	500	789	158
근골격계 예방 및 관리사업	척추측만증 실태조사(명)	12,000	15,341	130
	근골격계질환 검진(명)	15,000	19,818	132.1
	근골격계질환 예방교육(명)	7,100	7,221	101.7
	근골격계질환 운동 프로그램(명)	9,000	11,354	126.2
근로자 골 건강교실	검진 및 교육(%)	400명	388명	97
생생! 관절통 한방에 해결하기	골관절질환 프로그램 만족도(%)	86	97	112
	골관절질환 프로그램 주관적통증개선(%)	85	87.9	103.4
	낙상위험도검사 호전율(%)	18	50	277

○ 취약계층 건강관리 강화: 취약계층 건강관리 강화 사업 중 대다수 사업은 목표치를 달성한 것으로 나타남. ‘자살예방 사업’과 ‘알코올 및 중독관리사업’, ‘임산부 건강 챙기기’ 사업의 경우 일부 지표에서 목표치를 달성하지 못한 것들이 있음.

표 2-13. 취약계층 건강관리 강화 성과 달성 정도

구분		성과지표	목표	성과	달성률(%)
방문건강관리사업	간호사1인당 독거노인 등록건수(간호사 1인당 300명) ※ 지표삭제		10,800	8,105	75
	취약가구 방문횟수		98,650	104,646	106
	지역사회자원 연계 건수		51,000	51,000	100
지역사회중심 재활사업	장애인 등록관리율(%)		1	2.8	280
	재활서비스 수혜자 건수(명)		4,000	5,539	138
정신건강 증진사업	아동	등록대상자의 기능향상(%)	5.6	8	143
		교육참가자 만족도(%)	90	93	109
	성인	개별서비스계획(ISP) 수립과 제공(명)	900	1,380	153
		정신건강상담(실인원/연인원)	1,500/3,000	907/1,857	60.4/61.9
	노인	등록 대상자 사례관리(건)	14,000	15,600	111.43
		노인정신건강검진자(명)	6,500	7,929	121.98
자살예방사업	자살위기(상담)건수(건)		5,368	5,770	107.4
	예방교육인원 수(명)		27,000	19,609	72.6
	유가족지원사업 참여자 수(명)		190	222	116.8
	전문가 워크숍 참가자수(명)		250	299	119.6
알코올 및 중독관리사업	고위험 음주율(%)		16.3	16.3	100
	중독대상자 발견 건수(명)		75	69	92
	중독자 사례관리서비스 제공 건수		3500	3640	104
	중독자관리 및 가족지원사업	중독자 발굴(명)	70	70	100
		사례관리 및 가정방문(건)	3,500	3,550	102
		중독자 프로그램(회/명)	350/5,500	340/4,000	72
		가족지원 프로그램(회/명)	120/850	73/560	65
		특별기획사업(회/명)	4/600	4/509	84

구분	성과지표		목표	성과	달성률(%)
	고위험 음주군 조기선별 및 개입사업	상담 및 단기개입(건)	800	820	103
		절주학교(회/명)	22/250	22/270	108
		고위험군 교육(명)	2,000	2,500	125
	중독폐해 예방교육사업	직장인/일반 시민교육(명)	2,000	1,850	93
		아동·청소년 예방교육(명)	4,000	6,987	175
		미취학아동 예방교육(명)	2,000	2,021	101
	홍보사업	중독 없는 사회 구현 캠페인(회/명)	10/15,000	9/9,319	62
		홍보사업(건)	65,000	68,000	105
마음건강지원 사업	정신건강 검진(명)		3,000	3,023	100.8
	정신건강 상담(명)		7,000	8,116	115.9
	프로그램 및 교육(회/명)		250/11,000	664/19,775	179.7
아동담당의사업	등록률(%) ※ 지표추가		13	15	115.4
	의료지원 제공율(%)		13	13	100
	예산집행률(신규)				
임산부건강 챙기기	산후우울 검사율(%)		50	47.5	95
	산후관리율(%)		49	46	93.9
수원시치매지원센터	치매환자 등록(명)		1,800	2,335	129.7
	가족교육 및 지원(명)		250	260	104
	치매조기검진(건)		15,000	16,955	113
	인지프로그램 운영(명)		100	160	160
다문화 임신부의 산전·산후 건강관리	다문화(외국인) 등록 및 1:1 매칭 교육관리(명)		80	109	136

○ 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성: 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업의 경우 ‘영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방’ 사업의 경우 목표치를 달성하지 못한 것으로 나타났으며, ‘감염병 예방 및 관리사업’과 ‘국가 결핵관리사업’의 일부 지표가 목표치를 달성하지 못한 것으로 나타남.

표 2-14. 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 성과 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
의약무관리 사업	의약업소 지도점검율(%)	100	100	100
	특정관리대상업소 지도점검율(%)	100	100	100
	마약류 및 약물오남용 예방 홍보, 교육(회)	3	3	100
감염병 예방 및 관리사업	급·만성 감염병 정기보고·신고율(%)	90	94	104
	방역·소독 시행횟수(회)	4,600	7,386	160
	수인성 식품매개 감염병 발생건수(건)	14	18	77
감염병 예방 및 관리 능력 강화 교육	감염병 예방교육 참여자수 (시민 및 보건전문인력 교육)	1,600	4,352	272
영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	영유아 예방접종률(%)	91.5	90.43	98.83
	B형간염 주산기감염 예방사업 등록건수(건)	1,180	893	75.67
국가 결핵관리사업	도말양성 결핵신환자 치료성공률(%)	95	93.5	98.4
	도말양성 결핵환자 가족검진율(%)	96	99.5	100

(2) 지역보건전달체계 구축 및 활성화

- 지역보건전달체계 구축 및 활성화 사업의 경우 크게 ‘지역보건전달체계 개선’, ‘지역사회 자원 협력 및 역량강화’ 사업으로 구분할 수 있음.
- ‘지역보건전달체계 개선’ 사업의 경우 세부적으로 ‘보건소 홍보 동아리 구성 및 운영’, ‘자원봉사단체와 보건사업 수행’, ‘응급의료 전달체계 구축’의 세부 사업으로 구분될 수 있음. 각 사업들의 실적을 살펴보면 다음과 같음.
 - ‘보건소 홍보 동아리 구성 및 운영’ 사업을 통해 자원봉사자 49명으로 구성된 「휴먼+건강지킴이」 시민홍보단을 운영하여 한의약체험행사 건강증진사업 행사 등 행사에서 보건소 홍보를 추진하였음.
 - ‘자원봉사단체와 보건사업 수행’과 관련하여 내과의사, 피부과의사, 한의사, 약사 등 10여 명으로 구성된 ‘휴먼시티의료 봉사단’을 운영하여 관내 요양원을 방문하여 진료 및 질환별 처방에 따른 투약 및 복용지도를 하였으며, 의사, 한의사, 치과의사, 약사, 안경사 등 30여 명으로 구성된 봉사단은 외국인 근로자 대상 무료 진료를 실시하기도 하였음. 그 외에도 봉사단체들은 취약가구 및 독거노인을 대상으로 의료기술 및 의료비 지원, 생필품 지원, 주거환경 개선 등의 서비스를 제공하기도 함.

- ‘응급의료 전달체계 구축’과 관련하여 연휴 24시간 비상진료체계를 유지하고 대량 환자 발생을 대비한 DMAT 대기 및 연휴 기관 진료 공백 최소화를 위한 당직의료기관, 휴일 지킴이 약국 지정 등 응급의료기관을 관리해 왔음. 또한, 119 구급대, 경기응급의료지원센터, 아주대, 성빈센트 병원, 동수원 병원, 응급의료기관 등이 포함된 재난 대비 응급의료체계를 구축하였음.

○ ‘지역사회 자원 협력 및 역량강화’ 사업의 경우 세부적으로 ‘만성질환자 관리체계 구축’, ‘민간기관과 협력체계 구축’으로 구분될 수 있음.

- ‘만성질환자 관리체계 구축’과 관련하여 다음의 활동들이 이루어졌음.

표 2-15. 만성질환자 관리체계 구축 활동

구분	대상	내용
휴먼건강트라이 네트워크	만성질환자 및 예방 관리에 관심 있는 시민	• 고혈압, 당뇨병표준화사업 운영, 위험질환자 경기도수원의료원 연계 • 장안구민회관, 경기도 수원의료원 업무 협약 체결
아동, 청소년 건강관리 프로젝트	지역아동센터, 초·중·고 학생	• 금연예방 인형극공연, 체성분측정, 영양간식 만들기 실습 등 교육과 건강체험 부스 운영 • 지역아동센터, 학교, 환경교육연구지원센터, 장안구민회관 등 연계
성인 및 어르신 건강증진 프로그램	먼 거리 및 의료취약 지역 경로당·복지관 어르신	• 어르신건강관리 및 활기찬 노후 생활에 도움이 되고자 고혈압, 당뇨 등 만성질환관리, 요가 등 신체활동, 구강검진, 한방 교육 등
건강환경 조성 캠페인 및 홍보	시민	• 지역사회 인적자원을 활용한 휴먼건강지킴이 홍보단 활동 강화 • 보건의료기관, 지역시민단체, 블로그, 카페·지역신문·인터넷·SNS 활용 • 금연, 구강, 만성질환관리, 체성분 측정 등 건강부스 운영 • 휴먼건강지킴이 홍보단 연계

- ‘민간기관과 협력체계 구축’과 관련하여 수원시 보건의료단체 및 기관장 ‘굿모닝 메디포럼’ 간담회가 운영되었음. ‘굿모닝 메디포럼’은 총 15명(공공위원 7명, 민간위원 8명)⁹⁾으로 구성되어 있으며 격월로 1회 정기모임을 통해 보건의료 현안 사항을 논의하고, 공공의료 서비스 확대와 전문성 제고를 위한 논의 등이 이루어졌음.
- ‘굿모닝 메디포럼’ 외에도 ‘수원시 감염병 관리 실무협의회’가 운영되었으며, 실무협의회는 당연직 6인과 위촉직 6인의 총 12인의 위원으로 구성되어있음. 실무 협의회는 분기별로 정기회의를 개최하여 최근 감염병 발생현황을 공유하고, 의료기관과 보건소 간 역학조사 협조 방안 등을 논의하였음.

9) 공공위원 7인(수원시보건소장 4인, 국민건강보험관리공단 2인, 경기도의료원 수원병원 1인)과 민간위원 8인(의약 관련 단체 5인, 민간종합병원 3인)

(3) 지역보건기관 자원 재정비

- 지역보건기관 자원재정비 관련하여 ‘조직 및 체계 정비’가 이루어졌고, ‘시설 및 장비확충 및 보강’, ‘인력의 양적 확충 및 질적 강화’, ‘예산확충 및 보강’이 이루어짐.
- ‘조직 및 체계 정비’와 관련하여 2017년 수원시 방문보건사업 운영 방법 및 체계 정비를 하였으며, 2018년 4개 구 보건소 치매관리팀이 신설되었음.
- 2017년 수원시 방문보건사업 운영 방법 및 체계 정비의 경우 접근성과 책임성을 높이기 위해 4개 구 방문보건사업 컨트롤 타워 역할을 했던 영통구보건소 방문보건센터(민간위탁운영)를 폐지하고 4개 보건소가 구별 직접 운영하는 형태로 운영방식을 변경하였음. 수원시 방문보건사업 조직도는 다음과 같음(점선이 이전 운영형태).

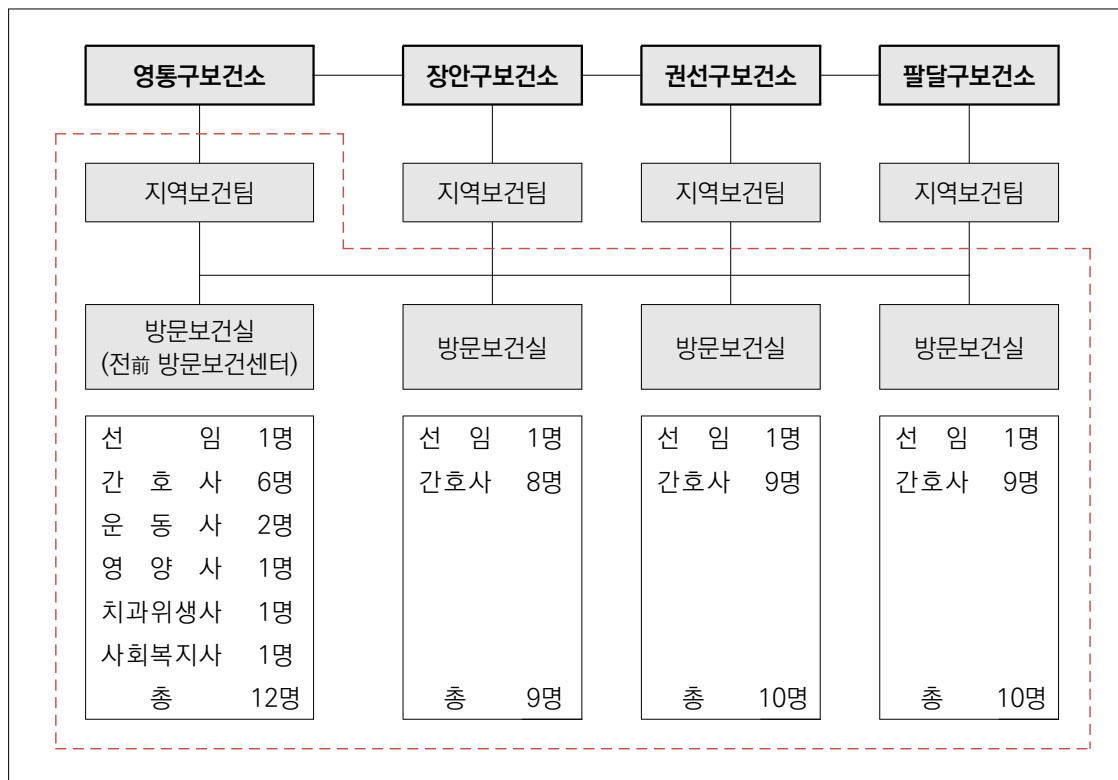


그림 2-1. 수원시 방문보건사업 조직도

- 수원시 4개 구 보건소 내 치매안심센터를 설치하고 치매관리팀(가칭)을 신설하여, 치매예방, 조기발견, 치매환자 등록관리, 치매가족 지원에 이르기까지 전문적이고 통합적인 치매관리 업무를 수행하였음.

표 2-16. 보건소 조직구성

● 조직 : 4소 4과 26팀

장안구보건소(7팀)	권선구보건소(5팀)	팔달구보건소(5팀)	영통구보건소(5팀)
• 보건행정팀 • 보건기획팀 • 의약무관리팀 • 감염병관리팀 • 지역보건팀 • 정신보건팀 • 건강증진팀 • 치매관리팀	• 보건행정팀 • 의약무관리팀 • 감염병관리팀 • 지역보건팀 • 건강증진팀 • 치매관리팀	• 보건행정팀 • 의약무관리팀 • 감염병관리팀 • 지역보건팀 • 건강증진팀 • 치매관리팀	• 보건행정팀 • 의약무관리팀 • 감염병관리팀 • 지역보건팀 • 건강증진팀 • 치매관리팀

○ ‘시설 및 장비 확충 및 보강’과 관련하여 ‘권선구 보건소 힐링 태교방이 개소되었으며, 장안구 보건소가 증축 및 리모델링되었으며, 장안구와 영통구 치매안심센터가 개소되었고 권선구와 팔달구는 개소 준비 중에 있다.

○ ‘인력의 양적 확충 및 질적 강화’ 결과, 2017년 수원시 방문보건사업 운영방법 및 체계가 영통구 보건소 총괄 위탁 운영에서 각 4개 보건소에서 직영 운영하는 방식으로 전환되었으며, 그 정비된 조직과 인원은 다음과 같음.

표 2-17. 보건소 인원

● 인원 : 정원 246명 / 현원 242명

※ () 현원

구분	계	일반직							기타
		소계	4급	5급	6급	7급	8급	9급	
합계	246(242)	137(136)	4(4)	8(8)	27(46)	55(43)	34(15)	9(20)	109(106)
장안구보건소	66(65)	41(41)	1(1)	2(2)	9(13)	15(14)	12(6)	2(5)	25(24)
권선구보건소	58(55)	31(31)	1(1)	2(2)	6(10)	12(11)	7(3)	3(4)	27(24)
팔달구보건소	62(62)	32(32)	1(1)	2(2)	6(12)	13(7)	8(4)	2(6)	30(30)
영통구보건소	60(60)	33(32)	1(1)	2(2)	6(11)	15(11)	7(2)	2(5)	27(28)

* 기타: 공무원, 청경

○ ‘예산 확충 및 보강’ 역시 이루어졌는데, 2017년 대비 2018년 예산 편성을 살펴보면, 장안구와 권선구 보건소의 예산은 전년도 대비 감액되었으며, 팔달 및 영통 보건소는 증액되었음을 알 수 있음.

표 2-18. 2018년 예산편성표

(단위: 천원)

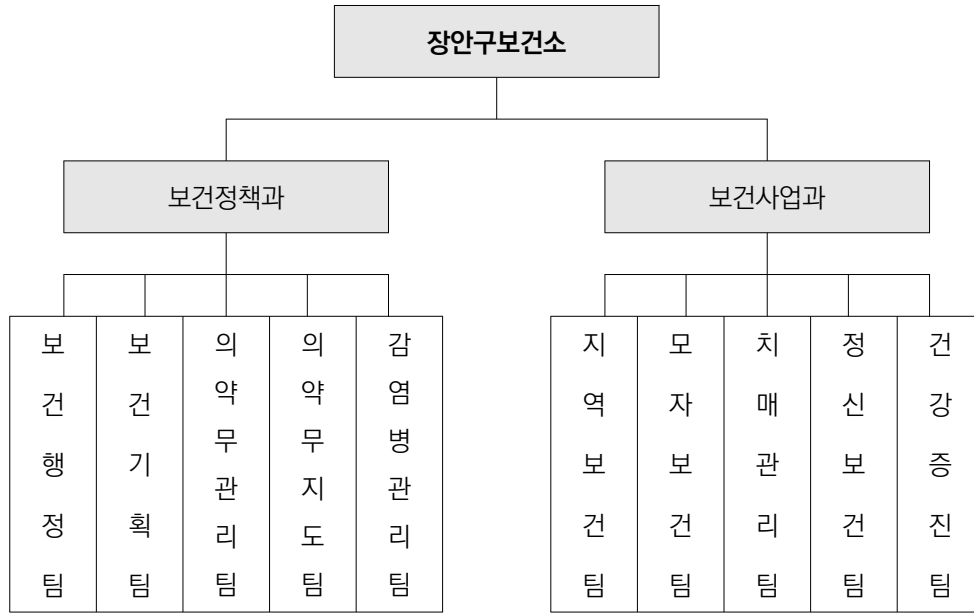
구분		예산액	전년도예산액	증감액
합계		49,521,539	49,784,501	△ 262,962
일반 회계	장안구보건소	43,962,300	44,375,296	△ 412,996
	지역보건의료 및 건강증진	21,291,423	22,486,634	△ 1,195,211
	질병예방 및 전염병관리	18,720,952	20,351,773	△ 1,630,821
	건강도시 만들기	13,000	8,600	4,400
	행정운영경비	3,936,925	1,528,289	2,408,636
	권선구보건소	1,798,261	1,802,758	△ 4,497
	지역보건의료 및 건강증진	308,362	263,678	44,684
	질병예방 및 전염병관리	846,350	970,813	△ 124,463
	행정운영경비	643,549	568,267	75,282
	팔달구보건소	2,086,846	1,937,808	149,038
	지역보건의료 및 건강증진	587,062	535,395	51,667
	질병예방 및 전염병관리	583,729	640,851	△ 57,122
	행정운영경비	916,055	761,562	154,493
	영통구보건소	1,674,132	1,668,639	5,493
	지역보건의료 및 건강증진	288,340	337,053	△ 48,713
	질병예방 및 전염병관리	671,278	799,620	△ 128,342
	행정운영경비	714,514	531,966	182,548

○ 수원시는 인구 125만에 걸맞는 특례시 실현을 위하여 대외적으로는 관련 법규개정을 위해 노력하고 있으며 내부적으로는 조직정비를 준비하고 있음.

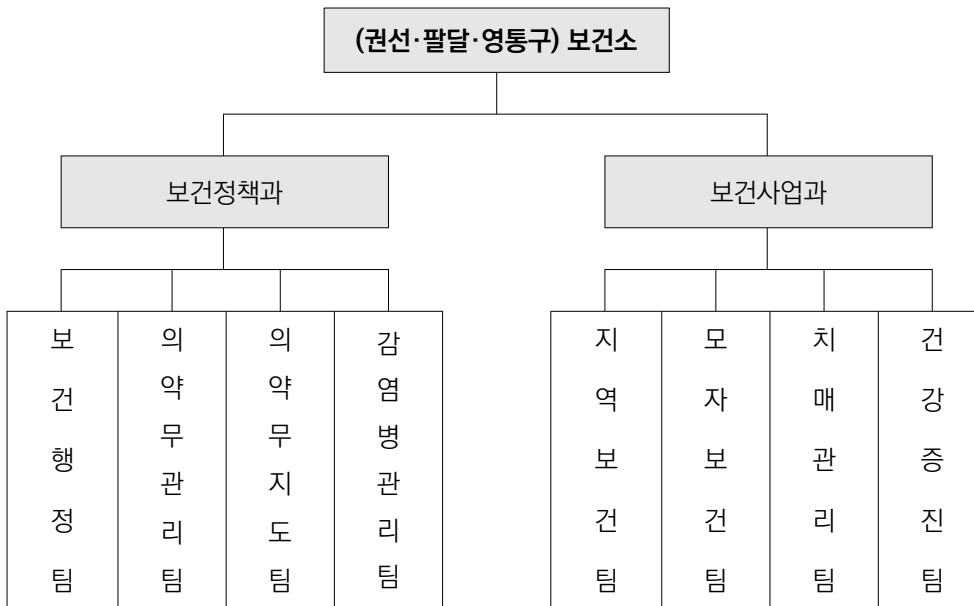
- 4개 구 보건소는 2018년 ‘보건소 기구 및 인력의 체계적인 개선계획’ 하에 대대적인 조직보강을 준비 중이며, 향후 7기 지역보건의료 수행 기간 중 125만 시민의 건강욕구를 담아낼 공공보건의료조직을 구성하고자 함.

- 이를 위한 주요 조직 확충으로는 현 보건소별 1개 과(보건행정과)를 2개 과 보건정책과 및 보건사업과로 분과하고, 보건소별 의약무지도팀, 모자보건팀을 신설하는 것이나, 조직 및 예산의 미확정으로 제7기 계획에는 미반영된 상태임.

▶ 개편안: 장안구보건소 (2과 10팀)



▶ 개편안: 권선·팔달·영통구보건소 (2과 8팀)



- 수원시보건소 조직 확충의 특징으로, 4개 보건소에 마을주치의를 배치하는 계획이 있음. 또한, 다양한 건강증진 특화사업을 하고 있는 팔달구는 건강증진팀을 2개로 분과하며, 향후 커뮤니티 케어(Community care) 차원의 지역포괄서비스를 실시하고자 하며, 일부 동 주민센터에는 마을건강센터를 설치하여 지역밀착형 건강돌봄서비스를 추진할 계획을 갖고 있음. 4개 구 감염병 역학조사를 총괄할 수 있는 역학조사관을 둘 계획도 가지고 있음.

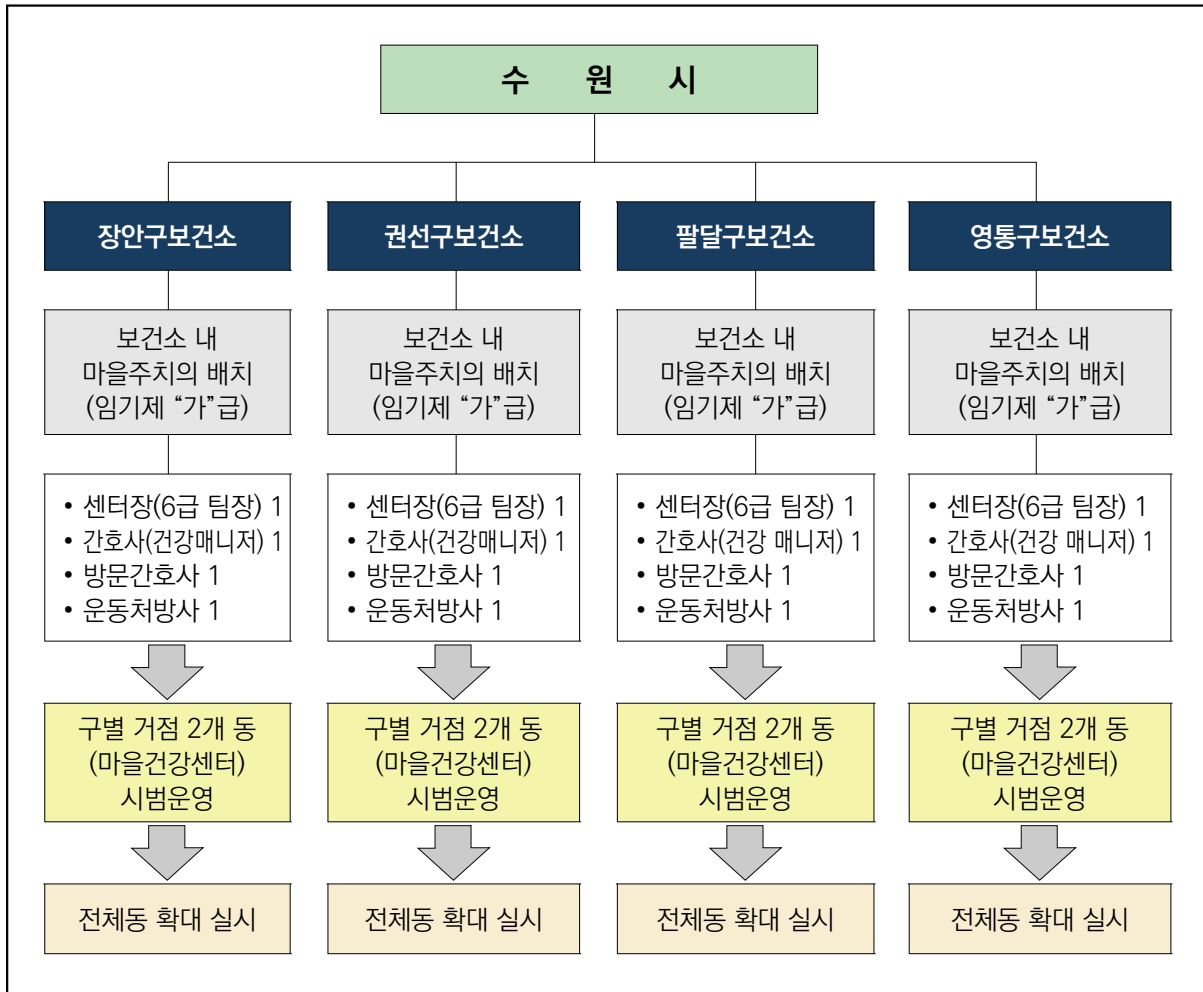


그림 2-2. 커뮤니티 케어 대비 조직 확충안

- 최근 미세먼지, 유해화학물질 등 다양한 원인에 의한 환경성 질환 증가로 환경보건의 중요성이 대두되고 있으며 이를 위한 수원시 환경보건조례 제정은 물론 환경보건팀 구성에 대한 조직개편도 고민하고 있음.
- 대형사고와 재해의 경험은 물론 안전과 건강에 대한 시민의 관심증대에 부합할 수 있는 수원시 응급의료체계 운영 전담팀 구성과 장애인이 불편함 없이 건강하고 안전하게 지역사회에서 살 수 있는 환경보장을 위해 장애인 보건팀 구성도 과제로 남아 있음.

2) 제6기 성과에 대한 사업별 평가 자체평가

- 보건행정서비스 향상(진료사업).

- 진료사업의 경우 보건소 내 다양한 프로그램과의 연계를 통해 서비스를 제공하여 지역 주민의 자가 건강관리 역량을 강화하는 데 기여했다는 점에서는 성과가 있으나, 개인별 맞춤 서비스 제공에는 한계가 있는 것으로 나타남.

표 2-19. 보건행정서비스 자체평가

구분	잘된 점	부족한 점
진료사업	• 보건소 내 다양한 프로그램 연계를 통해 만성질환자 관리서비스 제공으로 조기에방과 상시 모니터링 기회 제공 • 혈압, 당뇨, 콜레스테롤 측정을 통해 자기건강을 바로 알 수 있는 기회제공, 건강상담 기능으로 건강관심도 향상, 건강생활습관 동기부여 및 인식변화 유도	• 개인별 맞춤형진료 및 처방에 한계가 있음 • 내원 환자가 증가하면 개별상담 및 교육 시간이 감소

○ 건강증진서비스 강화

- 건강증진서비스들은 서비스 제공 대상자인 지역주민의 자가 건강증진 역량이 강화되고, 다양한 방식의 교육, 홍보, 프로그램 등을 통해 지역주민이 건강생활습관 및 만성질환 예방 및 관리의 중요성을 인식하게 된 것은 성과라고 볼 수 있음.
- 하지만 그동안 제공되어왔던 건강증진 서비스들이 일회적이고 단기간의 교육 및 서비스 프로그램으로 이루어져 왔다는 점과 더불어 사업들이 제시한 목표와 실제 사업 간 유기성이 부족했다는 점이 문제점으로 드러났음. 또한, 효과적 서비스 제공을 위한 인력 부족, 다양한 대상에 따른 서비스 내용의 차별성 미흡, 유관기관과의 체계적 연계 부족 등의 문제도 나타났음.

표 2-20. 건강증진서비스 자체평가

구분	잘된 점	부족한 점
지역사회중심 금연지원 서비스	• 대중이 이용하는 공중이용시설에 대하여 전면금연이 추진되면서 금연구역관리를 위한 금연단속원 임용 및 금연지도원 제도 운영 등 전담 인력이 금연구역을 체계적으로 지도·점검 실시함. • 선일초등학교 인근 금연구역 지정, 공동주택 금연구역 지정 등 지역주민이 참여하고 의견을 수렴하는 지역주민 주도적 금연 환경 분위기 조성 • 금연교육 및 캠페인 등을 통하여 간접흡연의 폐해에 대한 정보를 알림으로써 흡연에 대한 인식 개선 등 금연에 대한 지역주민의 관심 증대	• 등록된 대상자의 금연성공률은 높으나 금연클리닉 등록률이 저조. • 권선구의 경우 지리적 접근성이 떨어지고 호매실 택지개발 등으로 입주민이 급증하여 대상자 수가 늘어나 다른 구에 비해 더 낮은 등록률을 보임. • 전담인력은 늘어났으나 점차 증대되는 금연구역을 관리하는 데는 한계가 있음
절주사업	• 미취학 아동 및 청소년, 성인 등 다양한 계층에 대한 절주교육 실시	• 대부분 교육을 위주로 실시되어 일회성으로 끝나는 경우가 많음 • 고위험 음주군의 경우 교육 및 관련기관 연계 필요

구분	잘된 점	부족한 점
건강생활실천사업	• 전문인력(건강매니저, 영양사, 운동처방사) 투입으로 고혈압당뇨교실, 대사증후군 관리사업, 어르신 건강교실 등 전문적이고 지속적인 사업 전개에 따른 성과 향상 • 공원, 시장, 복지관, 학교, 대형사업장 등 다양한 생활터에서 건강부스 운영 및 캠페인 전개로 만성질환 정보제공 및 인식개선 기여 • 의료사각지대(보건소 접근성, 기동성, 장소협소 등) 해소를 위해 주민센터, 경로당 등 직접 방문하여 건강검진, 운동, 영양 프로그램을 운영하여 자가건강관리 및 실천율 향상 • 건강보험관리공단, 성빈센트병원 등 지역보건의료기관 연계하여 심뇌고위험군 관리를 위한 프로그램 개발 및 건강강좌 운영으로 예방관리 강화	• 만성질환자의 지속적인 증가에 따라 고혈압·당뇨환자 등록관리를 위한 다양한 프로그램 운영 및 효율적인 사업 전개를 위해 의사 등 전문인력 증원 필요 • 만성 심뇌혈관질환자 진료 이용률이 보건소보다 병·의원이 더 높아 사업 대상자의 등록·관리에 제한적임
평생치아건강환경 구축	• 예방사업 위주로 구강건강 실천 행태 변화 시도 • 어린이 시기부터 이론과 실습교육을 통한 교육효과 증대 • 수혜자 중심의 현장을 찾아가는 프로그램 운영으로 보건의료서비스 향상	• 구강건강사업 중장기 목표와 개별 사업 간의 유기적 연관성 미흡 • 주민의 요구사항의 반영보다 보건소 중심사업 진행
만성질환 예방 및 관리사업	• 각 보건소별 인구학적 특성에 따른 맞춤형 프로그램 개발로 사업의 신뢰도 상승 • 생활터 중심의 찾아가는 건강교실을 운영하여 만성질환에 대한 인식개선에 기여 • 혈당·혈압 인지율을 주요 성과지표로 설정하여 지역사회 주민의 심뇌혈관프로그램 참여율 향상에 기여	• 지역사회 자원 확보 미흡 • 사업의 체계적 연계 부족
한의학 건강증진 프로젝트	• 수원시한의사회 전문강사(한의사)를 연계하여 지역주민의 신뢰도와 만족도를 극대화시킴 • 한의학 건강증진 프로그램의 사전 수요조사를 실시하여 우선순위를 선정하고 프로그램 운영 중 모니터링을 실시하여 주민의견을 적극 반영함 • 사전, 사후 내 몸의 변화를 객관적 건강평가(혈압, 혈당, 콜레스테롤, 골밀도, 낙상위험도)와 주관적 건강평가(VAS, 인식도, 행태변화)를 실시하여 비교평가 하였으며, 위험군으로 분류된 대상자는 심뇌혈관 질환사업으로 연계관리 함 • 지역사회로 찾아가는 한방 서비스를 제공함	• 대상자 연령층이 다양하여 강의 난이도 조절에 어려움이 있었음 • 주민센터 등으로 찾아가는 한방 프로그램을 진행하다 보니 장소, 시설 등이 미흡하여 사업 전개 어려움 • 많은 프로그램을 단기간 운영으로 사업효과의 지속성 결여

구분	잘된 점	부족한 점
아토피·천식 예방관리 사업	• 각 연도별 체계적인 사업 확대 및 활발한 추진으로 2016년 아토피·천식 예방관리사업 유공 보건복지부장관 표창 • 지역주민의 이용이 용이할 수 있도록 찾아가는 서비스 등을 운영하였으며, 민간기관과 협력하여 다양한 사업이 유기적으로 이루어짐	• 2015~2018년도까지 선정된 안심학교 기관 수가 27개소까지 지속적으로 확대되었으나, 현재 초등학교와 어린이집에 한정되어 있음 • 알레르기 예방 교육 대상자가 학생에 너무 치우쳐 있음 • 인력부족에 따른 사업담당자의 잦은 교체로 인한 사업의 연속성이 떨어져 협력 체계 유지가 어려움 • 영통구보건소에서 수원시 전체 아토피천식 예방관리사업을 시행함에 따라 인력 및 보건소 접근도 등의 한계로 확대 추진에 어려움이 있음
건강검진사업	• 보건소-건강검진대상자-건강검진 의료기관의 연계협력 추진 및 건강검진사업에 대한 다양한 매체 활용으로 적극적 홍보 실시	• 형식적 국가검진이라는 인식으로 검진 만족도 저하 • 연락처 부재, 오류 등으로 인한 검진 안내 어려움
암관리사업	• 각종 매체를 활용한 홍보 실시 및 다양한 인력을 활용한 홍보강화	• 국가 암 검진대상자의 연락처 부재, 오류 등으로 검진안내의 어려움 • 의료수급권자들의 경제적 부담으로 인한 검진기피 및 인식 부족
근골격계 예방 및 관리사업	• 2011년부터 7년간 청소년 척추건강상태(실태 조사) 추이관찰 조사로 향후 청소년 근골격계 질환 예방사업 진행을 위한 기초자료 완성 • 다양한 근골격계 질환에 따른 생애주기별 교육 및 운동 프로그램 진행으로 유소년자와 질병 예방을 위한 참여자의 참여율을 높임. • 수원시 관내 학교, 노인복지시설 등 직접 방문하여 검진 및 교육 실시로 만족도 제고	• 집중관리가 필요한 대상자 전체의 비해 센터 인력 및 시설 등으로 인해 실질적 질적 관리를 할 수 있는 인원이 제한적임
근로자 골건강교실 (신규)	• 근골격계 검사와 결과에 맞춘 예방상담으로 질환 관리의 중요성 인지 및 자가건강관리능력 향상. • 취약직종 근로자(요양보호사)를 대상으로 체계적이고 전문적인 근골격계 검사와 교육의 기회를 제공함으로써 프로그램 참여 만족도 제고	• 외부출장 검진 시 한정된 차량유지비와 무겁고 부피가 큰 검진장비의 이동성 문제로 근로자가 소수인 기업까지 방문하기엔 제한적임
생생! 관절통 한방에 해결하기	• 프로그램 운영 전 한의약 건강증진사업 주민들의 사전 요구도 설문조사 및 사업 모니터링을 실시하여 주민의견을 적극 반영하여 만족도 극대화 • 골다공증 검사, 낙상위험도, 체성분검사, 건강인식도, 행태도 등 사전·사후 검사 실시로 신체 변화를 점검할 수 있는 기회 마련 • 수원시한의사회 전문 한의사 지원으로 수준 높은 강의 진행	• 사전, 사후 건강검사 평가 시 중도 포기자로 인한 대조군 확보의 어려움이 발생 • 한의약적 이론 강의는 난이도 조절의 어려움이 있었음 • 전체 참여자 중 여성 참여자가 91%로 남성 참여자가 적어 향후 다양한 홍보 필요

구분		잘된 점	부족한 점
국민 영양 관리 시행 계획	홍보·캠페인 및 환경 조성	- 관내 다양한 지역행사의 부스운영을 통한 홍보 및 캠페인 활성화 - 관련부서 간 연계 및 협조로 내실 있는 부스 운영 실시, 참여주민에게 양질의 서비스를 제공하여 효과 증대	자조모임의 활성화를 통한 지역주민의 자발적 참여와 효과 유도 미흡
	임산부 및 영유아	- 영양플러스사업의 내실 있는 운영으로 사업수혜자의 영양지식점수가 향상되어 목표 초과 달성 - 비만을 예방하기 위한 식생활지침 중 하나인 아침식사실천을 지속적으로 교육하고 캠페인 등에 활용한 결과 5일 이상 아침식사 실천율 목표 달성 - 관내 산부인과, 미혼모자시설 등 지역사회 자원과 연계가 잘 이루어짐	- 영양플러스사업에 참여 중인 수혜자를 제외하고는 영양교육 및 상담을 꾸준히 지속하거나 영양교육의 효과 판정을 하기에 제약이 있음. - 조리실습 교육의 요구도가 있지만 조리실습을 자주 운영할 수 없음 - 미취학 아동 교육 후 교사대상으로만 만족도 조사 실시
	생애 주기 영양 관리	- 어린이 및 청소년에게 맞춤형 영양상담 및 교육으로 '영양표시 독해율' 향상 - 체성분검사 결과에 따른 맞춤형 영양 상담으로 어린이 및 청소년의 건강증진 도모 - 지역아동센터 등 취약계층 대상으로 영양교육 제공 및 건강프로그램 운영으로 영양격차 해소	- 학교수업 일정에 따라 방학기간에만 프로그램을 운영하여 참여자가 제한적임. - 수원시의 지역아동센터 및 산하기관 저소득층 등록관리 청소년, 초·중·고등학생의 전체 인원수 대비 참여율 저조
	성인 및 노인	- 맞춤형으로 상담을 진행하여 개인별 상황에 맞는 교육이 가능해 질적인 부분과 만족도 향상 - 원스톱 서비스, 신체활동, 치매검진, 금연, 한방진료 등과 연계하여 다각도의 통합보건교육 가능	- 초기 상담 및 프로그램에는 참여도가 좋으나 추후관리 부분에서 지속성이 다소 떨어짐 - 집단 교육보다는 개별교육이 늘어나면서 양적인 부분이 다소 축소

○ 취약계층 건강관리 강화

- 취약계층 건강관리 사업은 그간 인력을 확충하고, 지역사회 유관기관과의 네트워크를 구축하여 프로그램을 연계하거나 사례를 의뢰하는 체계들이 마련하고 수요자 중심의 통합적 서비스를 제공하려고 노력했다는 점에서 성과가 있었음.
- 하지만 여전히 유관기관과의 네트워크는 더욱 강화될 필요가 있으며, 인력이 확충되기는 했지만, 여전히 인력이 부족한 상황임. 이러한 상황에서 인력 당 관리 대상자가 과다하여 서비스의 질과 효과성을 담보하기가 제한적인 구조임. 또한, 각 사업은 조기 발견 및 개입에 대한 필요성을 강조하고 있으며, 이를 위해서는 인력 확대를 비롯한 인력 역량 강화, 지역 내 취약계층 건강관리 강화 사업에 대한 인지도 개선을 필요로 하고 있음.

표 2-21. 취약계층 건강관리 자체평가

구분	잘된 점	부족한 점
방문건강 관리사업	- 지역담당 전담인력 배치를 통한 대상자의 연속적, 효율적 관리 가능 - 취약계층 대상자 정보제공 기관과의 네트워크 구축을 통해 신규대상자 발굴 및 서비스 제공이 용이함 - 공공의료기관과의 취약계층 의료비 지원 및 건강교육 프로그램 연계를 통한 지역주민 건강수준 향상	- 인건비 및 사업비 부족으로 침거, 우울 등 건강 취약 대상자들에게 효과적인 자체 내 프로그램 운영과 조호 물품 제공이 어려움 - 간호사 1인 관리 가구 수 증가에 따른 서비스 질 저하 우려 - 전담인력 대부분이 보건 전문인력으로 구성됨에 따라 지역사회 보건·복지 연계기관 발굴 및 진행을 위한 전문인력은 부족 - 취약계층의 다양한 요구를 반영하기 위한 의료시스템의 부족으로 건강문제 해결에 한계
지역사회 중심 재활사업	- 지역사회중심재활사업 재활전담요원을 공무원직으로 채용하여 사업의 지속, 유지, 관리, 전문성이 향상되어 관리대상자의 등록률 및 건강관리서비스 확대 - 민간 협력 및 연계체계를 구축하여 지역자원 기반으로 자원들 간 효율적 운용을 통한 수요자 중심의 통합적 서비스를 제공	- 초기 시행에 따른 연계기관과의 협력체계 미흡 - 연계병원 퇴원관리 상담 활동 미흡
임산부 건강 챙기기	- 지속적인 교육을 통한 전문인력 역량강화로 양질의 서비스 제공 및 전문성과 신뢰감 형성 - 내소뿐만 아니라 찾아가는 서비스를 통하여 접근성을 높임 - 다양한 분야의 자문위원 및 지역사회 자원과의 긴밀한 네트워크 형성으로 사업 연계 및 홍보효과 극대화 - 부부 프로그램 확대, 소통과 체험 프로그램 도입 등 다양한 출산교실 운영으로 대상자의 만족도 높이고, 산후우울 예방에 기여	- 정보제공 위주의 출산준비교실은 임산부에게 육아에 필요한 지식을 주입하는 것에서 그치고, 임산부끼리의 친밀감 및 지지그룹 형성에는 도움이 되지 않으므로, 기존의 형식을 탈피한 만들기, 노래하기, 체험, 힐링 등의 다양한 형태의 출산준비교실 발굴 필요. - 다문화 및 저소득층 등 상대적으로 취약한 그룹에 대한 적극적인 사업홍보가 필요함.
치매안심센터	- 수원시치매안심센터를 중심으로 방문보건센터, 노인정신건강증진센터 등 인적 인프라의 효율적인 연계 추진을 바탕으로 사업추진 - 가족중심의 교육 강화 및 자조모임 활성화 유도	신규사업으로 추후 제시
다문화 임산부의 산전·산후 건강관리	- 다국어산모수첩을 제공하여 기본적인 임신·출산정보를 제공 4년간 다문화임산부 대상으로 사업안내 교육 실시, 다문화임산부 등록 관리 증가됨. - 외국인 이용도가 높은 다문화가족지원센터와의 연계, 사업협력 - 다문화임산부의 산전 및 산후관리도 보건소 자원으로 연계	- 언어 및 의사소통의 문제가 여전히 있어, 임산부 건강관리, 사업수행에 어려움이 있음. - 다문화가족지원센터 이용자 중 임산부가 많지 않아 교육 참여도가 떨어짐

구분		잘된 점	부족한 점
정신 건강 증진 사업	아동 청소년	- 정신보건 전문요원의 질 높은 맞춤형 서비스 제공으로 대상자의 기능향상 - 아동·청소년, 부모(아빠, 조부모), 교사 대상으로 연령별, 주제별, 질환별 다양한 방식으로 진행되어 인식증진, 만족도 향상	- 무기력, 우울감으로 인한 학업중단위기 청소년 대상 서비스 부족 - 아동복지시설 종사자 교육 부족
	성인	- 만성 중증 정신장애인에게 포괄적 서비스 제공 및 ACT 프로그램 중심으로 24시간 적극적 사례관리 제공 - 당사자 역량강화를 통한 재능기부 및 사회참여 확대, 당사자 직원 충원 - 고위험군 심층상담의 지속적 증가와 치료연계 - 조기개입사업을 위한 교육 및 지속적 사업 유지를 통한 재활기회 확대 - 저소득층 정신과적 의료비 지원을 통한 치료지원 확대 - 지역사회 정신과병·의원 및 유관기관과의 간담회를 통한 적극적 협력체계 구축으로 원활한 소통 - 입원 병동 정신과 병·의원 입원 환우 대상 센터 사업 설명회를 통한 홍보강화와 재원관리 - 수원시민 대상 정신질환 관련 인식도조사 지속하여 데이터 체계 마련	- 찾은 민원과 지역사회의 요구에 반해 신규 등록으로의 연계율 및 등록률 낮음. - ACT팀 분리를 통한 집중사례관리 강화를 시도하였으나 예산문제로 중단 - 조기개입 사업의 특성상 대상자 모집 및 개입의 어려움 - 정신질환과 관련된 인근 지역주민의 편견, 왜곡 여전히 심각한 수준
	노인	- 유관기관과의 긴밀한 네트워크 형성으로 고위험군 의뢰가 활발함. - 노인우울증 금메달 사례관리 매뉴얼 자살예방 프로그램 인증 및 전국 배포 - 노인만을 대상으로 한 맞춤형 사례관리 제공 - 노인정신건강종합대학 운영을 통해 체계적이고 다양한 프로그램 제공 - 노인정신건강종합검진을 통해 정신건강상태 파악 및 고위험군 발굴 - 노인정신건강종합검진 결과 입력 DB 구축으로 추후 수원시 노인정신건강 실태 조사를 위한 연구 자료 확보	- 등록 회원 수가 많아서 방문 사례관리에 한계가 있음. - 치매지원센터 개소로 인한 검진 업무 이원화
자살예방사업		- 시민 대상 자살예방 인식 개선을 통해 고위험군 발굴과 연계가 활발 - 자살위기대응시스템을 구축, 유관기관 간 상호협력 원활	관내 자살 시도 및 자살발생 통계확보의 어려움으로 서비스 제공 대상군과 지역 중심 특화사업 추진에 한계

구분	잘된 점	부족한 점
알코올 및 중독관리사업	• 중독자 관리를 위한 전문적이고 개별화된 사례관리 서비스 제공 및 프로그램 운영 • 지역사회 욕구를 반영하여 청소년의 인터넷 몰입 및 의존문제 해결과 예방을 위한 시범사업 시도	• 신규대상자 발굴을 위한 연계체계 보완 필요 • 시민 전체의 고위험 음주율 감소 위해서는 예방교육활동이 미미함.
마음건강 지원사업	• 앱을 통한 정신건강 검진 등 접근성 향상 • 실시간 온라인 상담으로 정신건강 서비스를 향상 • 스트레스 관리 및 행복증진 사업으로 심리지원 강화	• 앱 전담운영팀 부재로 서비스 효율성 감소
아동담당의 사업	• 전국 최초 사업으로 도입 초기에 어려움이 많았으나 조례개정 및 유관기관과의 네트워크 형성 등으로 안정적인 사업 기반을 구축함 • 대상아동등록률이 증가추세로 제도가 점차 활성화되고 있음	• 등록아동의 지정 의료기관 방문연계가 미흡하여 실질적으로 의료비 지원 혜택을 받은 아동의 수가 적음

○ 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성

- 감염병 예방 및 관리 사업은 민관 협업체계를 마련하여 운영중이며, 지역주민 및 의료기관의 관심도와 참여도가 증가하여, 신고, 보고가 강화되었음. 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업들의 경우 향후 감염병 예방 및 관리의 내실화를 도모하고, 신고 및 보고체계를 효율적으로 운영하는 노력이 지속적으로 필요해 보임.

표 2-22. 감염병 예방 및 건전한 의약무 관리사업 자체평가

구분	잘된 점	부족한 점
의약무관리 사업	• 목표 대비 실적 달성(자율 점검으로 목표 달성) • 건강보험공단, 심사평가원 등 유관기관과의 간담회로 사무장 병원 척결 등 업무협력에 노력하였음	• 의료기관, 의약품 판매업소 지도점검 시 현장 점검율은 10.3%에 그치는 등 점검의 내실화 부족 • 유관기관과의 간담회의 비정기성
감염병 예방 및 관리사업	• 제5기의 정기신고율 80%에서 제6기(2017년)의 경우 94%로 의료기관의 법정 감염병 신고율 14% 증가 • 수원시 감염병 관리 실무협의회 구성을 통한 민·관 협업체계 마련 • 질병보건통합관리시스템(국가비축물자 자원관리)을 통한 자원 관리	• 전수감시 감염병 종류 과다, 복잡한 법정 감염병의 진단 및 신고 기준, Web 시스템 활용 어려움 등으로 인한 신고·보고 오류 발생

구분	잘된 점	부족한 점
감염병 예방 관련 교육	• 시민교육을 통한 신종·해외 감염병(예: 메르스, 지카바이러스 감염증 등)에 관한 관심 증가로 참여도 향상 • 어린이집·식품접객업소 등 교육 대상·기관별 특성 맞춤형 교육 실시 • 교육 전문기관 위탁을 통한 양질의 교육 실시 • 감염병 감시 및 관리 방안 등 현장 중심 교육 실시 • 감염병 발생 시 소통을 통한 역할 정립	• 관내 의료기관의 법정 감염병 이해를 위한 교육 참석 어려움
영유아 예방접종을 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	• 처음 예방접종하는 BCG 예방접종 전산등록자를 대상으로 접종 안내문을 발송·지속적 관리를 통한 접종률 상승 • 병·의원 NIP 사업 참여 및 예방접종 전산등록 독려를 통한 접종률 상승 • 질병보건 통합관리 시스템을 통한 접종예정자의 지속적인 접종력 관리를 통한 접종률 상승 • 취학아동 예방접종 확인사업을 통해 학교와 연계하여 예방접종 미완료자의 접종 독려를 통한 접종률 상승	• 예방접종 불가사유(해외거주자, 유병자 등) 및 귀국아동의 경우, 전산등록이 누락되어 접종률에 영향을 미침 • 전산등록 오류로 인한 접종자 관리의 어려움
국가 결핵관리 사업	• 민간의료기관의 결핵관리전담간호사 정착 및 보건소 결핵관리요원 인력운영으로 지속적이고 숙련된 환자관리 모니터링 유지 가능 및 관리대상자에 대한 적극적인 전화, 문자, 방문관리로 치료율과 검진율 향상 • 민간공공협력병원(PPM)과 협력체계 유지 및 PPM 사업 미 참여 의료기관 모니터링 및 지속적인 개선안 지도로 관리체계 강화	• 민간병·의원에서 신고 시 환자정보(연락처 등) 누락 • 결핵환자의 접촉자검진에 대한 중요성 인식 부족 및 질병 은폐
감염병 위기관리 대책	• 위기시 실천 가능성이 높은 현장형 대책을 수립하기 위한 노력 수행 • 매년 대책의 수정·보완을 실시하여 실전에서의 적용가능성을 향상시키기 위하여 노력함 • 위기시 의료기관의 인력·장비 등 가용자원 정보 파악 • 감염병 위기시 담당자의 대응 역량 강화	• 감염병 위기 시 소통 방법 등 역량 부족 • 담당자 1인에 대한 업무 과중

3) 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용

○ 보건행정서비스 향상(진료사업)

- 진료사업의 경우, 지역주민의 수요에 맞는 보건 교육을 실시하고, 의료기관과의 연계를 통해 수요자 중심의 진료 서비스를 제공하는 것을 개선과제로 제시하였음.

표 2-23. 제6기 보건행정서비스 개선과제

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
진료 사업	• 만성질환자의 대부분이 노인으로 진료와 함께 민원인의 요구에 맞춘 보건 교육 필요	• 만성질환 관리를 위한 상담과 교육을 원스톱으로 실시
	• 진료에 한계가 있을 시 진료 가능한 가까운 민간의료기관으로 안내	⇒ • 지역보건의료네트워크를 활성화하고 마을건강거버넌스 협의체를 강화
	• 다양한 보건서비스 연계를 통한 만성질환자 관리 활성화	• 의료사각지대나 저소득층의 만성질환자를 발굴하는 건강사각지대 발굴 및 지원사업 추진

○ 건강증진서비스 강화

- 건강증진서비스의 경우, 지역 주민들의 금연절주, 구강건강, 신체활동, 만성질환 예방 및 관리에 대한 인지도를 강화시키고, 보건소 서비스로의 접근성을 강화시킬 수 있도록, 인력 강화, 성별·생애주기별 프로그램 개발 등 프로그램의 내실화, 예방 교육 확대 등을 개선과제로 제시하였음.
- 또한, 보다 강화된 지역사회 유관기관과의 체계적 연계를 바탕으로 건강증진 예방, 고위험군 조기발견, 고위험군에 대한 프로그램 제공 등 서비스를 제공하는 것을 개선과제로 제시하였음.

표 2-24. 제6기 건강증진서비스 개선과제

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
지역사회 금연서비스 사업	• 금연클리닉 등록률이 낮으므로 높일 수 있는 방안 강구	• 금연클리닉 이용을 위한 다양한 홍보방안 및 보건소 방문이 어려운 흡연자를 위한 이용방안
	• 금연구역에 대한 지역주민들의 인식강화 및 자율적 관리 방안 강구	⇒ • 금연구역을 효율적으로 관리할 수 있는 방안 및 지역주민들의 금연구역에 대한 인식강화와 자율적 관리 방안
절주사업	• 교육뿐 아니라 다양한 보건의료서비스 제공 필요	• 교육 및 금연, 만성질환 관리 등 포괄적 의료서비스 제공 방안
	• 고위험 음주군에 대한 체계적 관리 및 연계 방안 강구	⇒ • 고위험 음주군의 체계적 관리를 위한 지역사회 자원 연계 방안

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
건강생활 실천사업	• 대사증후군, 만성심뇌질환자, 건강위험군 관리대상자 별 다양한 사업모형 개발	• 대상자별 제공 보건의료서비스 프로그램 사업 발굴 및 홍보·교육 • 식생활 변화에 따라 시대 흐름에 맞는 생애주기별 사업 모형 발굴 및 운영 모색
	• 병·의원 등 지역사회 보건의료관계기관 연계하여 등록관리 방안 발굴	• 진료 위주의 병·의원 환자관리와는 다른 지역사회를 선도하는 공공보건의료기관으로써 차별화된 만성심뇌혈관질환 등록관리 방법 모색 • 병·의원과 연계사업 발굴
	• 성과관리 지표 개선(혈압인지율 및 혈당인지율)	• 인지율을 다른 지표로 개선 필요(데이터 근거 추출 자료 도출하기가 모호하여 지표로써 정확도·신뢰도가 떨어진다고 판단됨, 인지율 반영을 통해 심뇌혈관질환관리 개선에 실효성을 얻을 수 있는 성과지표인지 검토 필요)
평생치아건강 환경 구축	• 중장기 목표 달성을 위한 계획수립 및 체계적 달성 지표 개발 • 지역자원의 세밀한 파악 및 지속적인 연계활동 추진	• 구강보건사업 인력 확충으로 지역주민의 예방사업 확대 실시 • 치아우식증 예방효과가 큰 불소 활용으로 국민 구강건강 증진
만성질환 예방 및 관리사업	• 지역사회 자원 확보 강화	• 지역사회 자원과 연계한 생활터별 사업 추진 • 병·의원과 연계하여 만성질환자 관리할 수 있는 방안 모색
한의학 건강증진 프로젝트	• 대상자 중복 방지를 예방하기 위해 한의학 사업을 적극 홍보하여 지역사회 지역주민 참여율 강화	• 생애주기별 다양한 프로그램을 개발하고, 지역자원의 세밀한 파악 및 지속적 연계활동으로 찾아가는 프로그램 확대 운영
	• 주입식 한의학 교육보다는 생활에 활용할 수 있는 체험형 프로그램 개발이 필요함	• 지역자원 연계기관과 주기적인 간담회를 통해 사업 결과 모니터링 하여 수요자 중심의 프로그램 진행
아토피·천식 예방관리 사업	• 아토피·천식 안심학교 비율 증가	• 아토피·천식 안심학교의 지속 확대를 위한 홍보활동 등 운영
	• 지역사회 민간기관과 협력 지속	• 더 많은 사업을 추진할 수 있는 지역사회 민간기관 발굴
	• 알레르기질환 교육 대상자 확대	• 알레르기질환 교육 대상자를 학생들 위주에서 학부모 등에도 확대할 수 있도록 학부모 참여 프로그램 개발
건강검진사업	• 취약계층(장애인, 의료급여수급자, 생계형근로자(일용직), 외국인근로자) 지속적인 수검독려에도 검진율 저조함	• 건강사각지대 시민에 대한 검진 확대

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
암관리사업	• 말기암 환자에게 적합한 의료서비스 제공	⇒ • 재가암환자의 재가서비스지원 및 완화의료 제공
근골격계 예방 및 관리사업	• 척추측만증 발병 대상(초5~중2)만 신청학교에 한하여 검진관리	⇒ • 모든 연령을 대상으로 검진 및 관리
근로자 골건강교실	• 홍보부족으로 기업 등의 참여율이 저조함	⇒ • 근로자 참여율을 향상시키기 위한 다양한 운동 프로그램을 발굴
생생! 관절통 한방에 해결하기	• 난이도 조절을 위해 연령별, 질환별 대상자를 나누어 수요자 중심의 체계적인 프로그램 필요	⇒ • 생애주기별, 질환별 다양한 프로그램 개발
국민영양관리 시행계획	• 건강 식생활 실천을 위한 자조모임 운영 미흡	• 사업의 지속적인 유지와 효과를 위해 관내 지역주민의 자조모임 형성을 유도하고 이에 필요한 자원에 대한 지원 강화
	• 임신부 및 영유아 교육 시 일회성 프로그램이 대부분이라 지속적인 관리 및 교육효과 평가가 어려움	• 임신부 영양교육을 2회 프로그램(임신 초·중기/임신 후기·이유식)으로 계획하여 실시하고 효과평가 설문 개발
	• 어린이 및 청소년 대상 교육 프로그램을 방학기간에만 운영하여 참여 제한적	• 영양교육 프로그램 개발로 다양성을 강화하고 방학기간 뿐만 아니라 학기 중에도 찾아가는 프로그램 운영
	• 영양교육 및 상담을 받은 대상자의 지속적인 추서관리 미흡	• 서비스 대상자에게 정기적 문자 발송, 유선안내 및 서비스를 제공함으로써 일상생활에서 행동 변화가 일어날 수 있도록 관리하고 지속적으로 교육 및 상담을 받을 수 있도록 격려

○ 취약계층 건강관리 강화

- 취약계층 건강관리 강화 사업들의 경우, 지역사회 유관자원과의 네트워크를 보다 강화하여 보다 원활한 정보공유, 사례 발굴 및 의뢰 등을 도모하고, 이를 바탕으로 보다 수요자 중심의 사업 운영을 개선과제로 제시하였음. 또한, 대상자의 수요에 맞는 서비스 프로그램들을 개발하고, 고위험군 대상 사례관리를 보다 강화하는 것 역시 개선과제로 제시하였음.
- 취약계층 건강관리 강화를 위해 관련 인력 대상 교육 확대를 통한 인력의 역량을 강화시키고 서비스 질을 개선하는 것과 더불어 취약계층 및 지역주민을 대상으로 한 예방교육을 확대하여 서비스로의 접근성을 강화하는 것을 개선과제로 제시하였음.

표 2-25. 제6기 취약계층 건강관리 개선과제

제6기 과제		개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
방문건강 관리사업		정부 합동평가에 따른 방문간호사 1인당 담당 가구 수가 지속적으로 증가함에 따라 서비스 질 저하 우려	- 보건소 내·외 연계기관 전문인력 통합 서비스 제공을 통한 질적 서비스 확보 - 취약계층 방문건강관리사업 확대 추진을 위한 전담인력 충원 필요
		지역 연계자원 네트워크 구축	지역자원 정보 공유 및 간담회를 통한 체계 구축
지역사회 중심 재활사업		지역사회 재활협의체를 활용한 지역자원 간 정보공유 등 상호 연계 및 협력 강화	재활협의체 운영 활성화를 통한 재활자원 개발 및 발굴
		지역사회 재활 및 요양 의료기관과 연계하여 전반적인 상담활동 강화	재활 의료기관 또는 요양 의료기관과의 업무협약으로 퇴원과정과 퇴원 직후 대상자 상담활동 전개
		장애인 인식개선 및 후천적 장애발생 예방을 위한 교육 및 담당자 역량 강화	장애인 인식개선 및 장애예방교육 전문인력 양성
정신 건강 증진 사업	아동 청소년	정신과적 질환으로 학업중단 위기 청소년 대상의 청소년 재활 프로그램 확대	청소년 대상의 재활 프로그램 확대 운영을 위한 공간 확보(마음치유센터 건립)와 외부자원 확보
		아동복지시설 종사자 교육 확대	아동복지시설 종사자 대상의 전문화된 교육 서비스 제공(표준화된 프로그램 제공 및 종사자 역량 강화, 아동의 치료과정 상담 등 모니터링과 치료 후 안정을 위한 사례회의 수퍼비전 제공)
	성인	만성 정신장애인 관리사업의 질적 관리 방안 마련	질적 서비스 제공 확대를 위한 구체적 연계체계 구축
		조기개입 대상자 적극 발굴과 연계, 프로그램 개발	조기개입사업 전담인력 편성과 지역연계현황 모니터링
		정신건강 중요성에 대한 시차원의 홍보 강화	지역사회 정신건강 인식개선 홍보 의무화와 인식도 및 욕구 조사 연구
	노인	- 노인자살예방사업 체계화를 위한 응급팀 구성 - 노인만을 위한 특성화된 사례관리 및 프로그램 매뉴얼 개발 및 보급	- 노인만을 위한 특성화된 노인정신건강사업 및 사례관리가 필요 - 노인 자살률 감소를 위한 특화된 사례관리가 필요
- 치매지원사업과 노인 정신건강사업의 효율적인 업무 운영을 위한 연계 시스템 마련 - 지속적으로 노인정신건강 종합검진 실시		다양한 노인성 정신질환을 검진할 수 있는 노인정신건강종합검진 확대	

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
자살예방사업	• 자살예방사업 추진기반 강화 • 고위험군, 고위험지역 우선 선정하여 중점관리	• 관내 자살과 관련한 경찰청 자료 공유로 근거기반의 자살예방 사업 추진 • 고위험지역을 위한 특별관리사업 실시 (생명사랑안전마을)
알코올 및 중독관리사업	• 청소년의 인터넷과 몰입 문제로 인한 심각한 중독현상과 지역사회요구 해결 필요 • 신규대상자 발굴을 위한 연계체계 보완 필요	• 알코올중독에 집중된 예방교육을 4대 중독 (알코올, 약물, 도박, 인터넷)으로 확대하여 진행 • 단기개입 및 중독자 의뢰 연계체계 보완 및 강화
마음건강 지원사업	• 마음건강로드맵 전담 운영팀 신설	• 앱 홍보 및 정신건강 연구 • 실시간 정신건강 상담 시간 및 서비스 확대 • 앱 활용 도우미 자원봉사단 운영
아동담당의 사업	• 의료지원 연계율 제고(등록아동이 실질적 지원 혜택을 받을 수 있도록 의료기관 방문 독려)	• 등록아동 사후관리 시행(대상 아동 등록 후 아동의 보호자에게 지정 의료기관 방문 독려를 위한 유선안내 실시)
임산부 건강 챙기기	• 산부인과, 산후조리원 등을 통한 적극 홍보로 이용자 증대 및 관리기간 연장 • 임산부와 태아를 위한 정보교환 등 지지그룹 활성화 • 다문화, 저소득층 등 취약 계층이 정보부족으로 수혜 대상에서 누락되지 않도록 배려	• 산부인과 및 산후조리원, 산모신생아건강관리 제공기관을 대상으로 사업홍보 및 대상자 발굴 • 2018년부터 관리기간을 출산 후 6개월 → 12개월까지로 연장하여 운영 중이며, 제7기에도 12개월까지 연중 추진 계획임 • 다양한 출산 및 태교 교실운영 및 힐링 프로그램 발굴 • 다문화 및 저소득층(기준중위소득 72%), 미숙아 출산가정의 홈케어서비스 적극 추진(수혜율 향상)
치매안심센터	• 신규사업	• 치매안심센터 설치로 맞춤형 상담과 검진, 사례관리 서비스 제공
다문화 임산부의 산전·산후 건강관리	• 의사소통의 불편함을 최소화하여 사업안내 홍보방법이 필요 • 다문화가족지원센터 외 다양한 사업 홍보 및 협력 기관 필요(대상자 발굴) • 찾아가는 다문화 임산부 교육내용, 방법의 다양화	• 그림 등을 이용한 임신·출산 건강관리 안내책자 등 배부 • 외국인복지센터 등 협력기관 확대하여 사업 안내 홍보 • 다문화한가족축제 등 다문화행사 시 홍보부스 운영 등 사업안내 홍보 • 획일적인 집단교육 외의 다양한 내용과 방법의 교육 실시

○ 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성

- 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업은 지역사회 감염병 예방 및 관리를 위한 민관협력 체계를 강화하고, 보건소 내 감염병 예방 및 관리 역량을 강화하는 것을 개선과제로 제시하고 있음. 또한, 감염병 예방 및 관리에 대한 지역주민의 인식을 제고할 수 있도록 하는 교육, 홍보를 강화하는 것을 제시하고 있음.

표 2-26. 제6기 감염병 예방 및 의약무관리 개선과제

제6기 과제	개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
의약무관리 사업	• 의약무관리팀 인력보강	• 구별 점검인력 2명 총원
	• 현장점검 확대 실시	• 대상 업소의 30% 현장점검 실시
	• 재난의료 전담부서 설치	• 응급의료팀 신설
	• 정례모임(메디포럼)의 내실화 및 활성화	• 회의내용 공유 등 소통창구 역할 확대
감염병 예방 및 관리사업	• 전수 감시 감염병 의료기관 정기 신고율 준수 및 지역사회 감염병 예방·관리를 위한 민관 협력	⇒ • 민·관 협력을 통한 지역사회 감염병 예방·관리를 위한 수원시 감염병 관리 실무 협의회의 구체화 및 활용 방안 반영 • 감염병 예방 및 관리에 관한 법률 개정 (2020.01)에 따른 법정감염병 진단 및 신고 기준 등 의료기관 적극 홍보 • 시스템 활용을 통한 감염병 대비 비축물자의 자체 수요도 파악
영유아 예방접종을 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	• 귀국 아동 및 해외 거주자 예방접종 전산등록 • 전산등록 오류를 파악하여 접종등록자료 관리	⇒ • 귀국 아동 및 해외 거주자 예방접종 전산등록 • 전산등록 오류를 파악하여 접종등록자료 관리
국가 결핵관리 사업	• 민간 병·의원에 가족검진사업 및 지침 등 지속적인 안내 및 교육으로 사업 협조 독려 • 결핵환자의 접촉자검진에 대한 중요성 인식 부족 및 질병 은폐 • 외국인, 노숙자 등 의료취약계층의 질병 인식 부족으로 인한 비협조, 거주지 불명, 행방불명으로 환자 추구관리가 안 되어 치료완료가 불가능	⇒ • 민간 병·의원에 가족검진사업 및 지침 등 지속적 안내 및 교육으로 사업 협조 독려 • 예방 홍보활동 및 대상자 치료, 검진 등의 모니터링 관리체계 강화 • 관내 구청, 동사무소, 경찰서, 사회복지시설 등 지역사회기관과 연계 및 협조를 통해 환자관리체계 강화
감염병 위기관리대책	• 시민의 신뢰 기반을 구축할 수 있는 지자체의 감염병 위기 소통 역량 지속 강화	⇒ • 감염병 위기시 신뢰 기반 구축을 위하여 수원시민 대상의 감염병 예방 관련 일상적 소통 기반 강화를 위한 홍보 등 관련 사업 내용 반영

4) 제6기 성과와 개선과제 종합

- 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 사업들의 상당수는 2015~2017년의 목표를 달성한 것으로 나타나며, 그동안 지역보건전달체계 개선사업과 지역사회 자원 협력 및 역량 강화 사업을 통해 지역보건전달체계가 구축되어 운영 중임. 또한, 지역보건기관의 ‘조직 및 체계 정비’가 이루어졌고, ‘시설 및 장비 확충 및 보강’과 ‘인력의 양적 확충 및 질적 강화’, ‘예산확충 및 보강’이 이루어지는 등 지역보건기관의 자원 역시 재정비되었음.
- 사업들로 구분해서 보면, 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 사업들은 그간 지역사회 유관자원들과의 협력 네트워크를 구축하여 서비스들을 제공해 왔으며, 지역주민을 중심으로 한 수요자 중심의 통합적 서비스 제공을 위해 노력해왔음.
- 하지만 여전히 성별·생애주기별로 다양한 수요를 가진 지역주민의 건강문제에 대응하기 위한 프로그램들이 다양하게 구비되어 있지 않고, 서비스를 제공할 인력들이 제한적임. 그동안 구축된 협력 네트워크는 보다 체계적으로 이루어져 유관자원 간 정보 공유, 사례 발굴 및 의뢰, 프로그램 제공상의 효과성이 강화될 필요가 있음. 또한, 보건소의 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 사업에 대한 인지도를 높이고, 지역주민의 자가건강관리능력을 강화하기 위한 예방 및 교육 역시 강화될 필요가 있음.

III

제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

-
1. 수원시 지역보건정책 방향
 2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계



Ⅲ. 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

1. 수원시 지역보건정책 방향

1) 포용적 국가비전 속에 국민의 보편적 권리 강조

- 국민소득 3만 불 국가임에도 불구하고, 우리나라의 삶의 질 수준은 매우 낮게 나타나고 있다 (OECD 38개국 중 29위). 저출산 문제는 심화되고 있으며 고령화 속도는 매우 빠른 상황임.
- 정부의 비전은 국민소득 3만 불 국가에 걸맞게 삶의 수준을 높이고, 사회적 약자뿐 아니라 모든 국민을 포용하는 복지국가를 건설하는 것임. 이에 문재인 정부는 국민의 실생활을 개선하기 위하여 삶에 필수적인 소득, 의료, 요양 및 돌봄 등의 사회안전망을 확충하고, 저소득층, 장애인, 아동, 노인 등을 적극 보호, 지원하면서 보편적 권리가 보장되는 포용적 복지국가를 건설하고자 함.
- 이와 같은 중앙정부의 정책목표를 실질적으로 뒷받침하는 중앙부처의 계획으로는 「사회보장 기본계획」이 대표적임. 현재 제2차 기본계획이 수립 중인 「사회보장기본계획」은 생애주기별 맞춤형 사회안전망 구축을 비롯하여 지속가능한 사회보장기반을 구축하고자 하며, 의료보장성 강화를 통해 모든 국민이 건강하고 안정된 생활을 영위하도록 하는 정책목표를 제시하고 있음. 이에 수원시의 제7기 지역보건의료계획의 기본틀로서 수원시민의 기본적인 건강권을 보편적 권리로서 보장하기 위한 정책 방향을 우선순위에 두고 ‘지역 내 건강격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화’ 전략을 제시하고자 함.

2) 공공보건의료기반 확충을 위한 지역보건의료의 전략목표 강조

- 중앙정부는 사람 중심의 보건복지정책을 위하여 지역사회 중심의 보건복지 서비스 제공을 위한 커뮤니티 케어 로드맵 마련하여 추진하고 있음. 의료 영역에서는 치매 국가책임제(2017년 9월) 등이 대표적인 지역기반의 공공의료정책으로 추진되고 있음. 또한, 치매안심센터(전국 256개) 설치 이외에, 급증하는 보건의료 욕구에 대응하며 지속가능한 지역사회 중심 진료체계를 구축하고자 만성질환 관리를 위한 일차의료 시범사업이 진행됨. 이와 관련하여, 보건복지부의 「공공보건의료 기본계획」에서는 취약계층에 대한 의료안전망을 강화할 뿐만 아니라 지역 간 균형 잡힌 공공보건의료 제공체계를 구축하고 공공보건의료 서비스의 질 제고를 위한 전략을 강조하고 있음.
- 지역사회에서 가능한 오래 건강한 생활을 할 수 있도록 수원시는 보건 및 복지 분야의 충분한 지역사회 건강지원서비스 지원체계를 체계적으로 구축할 필요가 있음. 이에 제7기 지역보건의료 계획의 정책 방향으로서 커뮤니티 케어 기반을 체계적으로 마련하기 위한 방향에서 ‘누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충’ 전략을 제시하고자 함.

3) 사람 중심의 ‘휴먼시티 수원’의 시정방향과 전략과제

- 수원시는 민선 7기를 맞이하여 더 큰 수원의 완성을 위한 3대 전략과제를 제시함.
- 첫째, 똑똑한 정부로 지방정부 경영체계를 구축하고 시민정부를 완성하며, 둘째, 활기찬 경제로 수원 노믹스 추진을 통한 경제 활성화, 미래먹거리를 확보, 셋째, 탄탄한 복지로 복지시민권 구현, 수원형 생활기준선(복지-교육) 확보로 소득을 올리고, 비용은 낮추고, 불편은 줄이고, 권리는 높이는 것을 목표로 함. 이에 맞추어 민선7기 5대 전략 과제로는 첫째, 지방분권모델도시 구축으로 지방분권국가 전환주도 및 지방정부 운영모델 구축, 둘째, 경기도 리더 시 도약으로 도시 간 협력 및 공동과제 해결의 촉진자, 셋째, 글로벌 도시 수원 도약으로 도시외교 확대, 글로벌 위상 강화가 있으며 넷째, 수원형 복지도시 조성으로 수원형 복지기준선 마련, 모델도시 조성이 있고 다섯째, 활기찬 경제도시 구축으로 수원 노믹스 추진, 자립경제와 고용창출 연계 등이 있음.
- 수원시의 민선 7기 시정 목표에서 강조되고 있는 기본적 권리 차원에서의 생활보장 및 최저 기준선은 시민의 삶의 질에 직접적인 영향을 미치는 건강 분야에 우선적으로 적용될 필요가 있음. 특히 지역사회의 변화를 이끌어가는 주체로서 수원시민이 주도적으로 생활기반 건강관리체계를 구축하고 지역보건의료체계의 협력적 거버넌스를 활성화하기 위한 ‘주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성’ 전략을 제시하고자 함.

4) 몸도 마음도 튼튼한 건강증진 중심의 도시 비전 반영

- 「제4차 국민건강증진 종합계획」에서는 건강 수명연장을 위해 신체 및 정신건강 증진을 강조하며 인구집단의 건강생활실천과 건강관리를 주요 정책 우선순위에 두고 있음. 수원시는 중앙정부의 정책 방향과 맥을 같이하여, 지역사회를 기반으로 하는 생활건강지원 및 공공의료체계를 공고히 하고자 함.
- 이를 위해 의료사각지대를 발굴하고 건강지킴이 사업을 생애주기별로 확대하여 예방중심의 1차 공공보건의료서비스 체계를 구축하고 만성질환을 비롯하여 질병에 노출되기 쉬운 취약계층의 건강관리를 적극적으로 지원하도록 함. 또한, 질병예방·건강증진 영역에 보건소 역량을 집중하고, 지역보건기관의 기능을 건강증진 중심으로 전환하면서 다양한 건강증진 요구에 부합하는 맞춤형 서비스를 확대하고 사업 운영의 자율성·책임성을 부여하는 현장중심의 지역주민 밀착형 건강증진서비스를 제공하고자 함.
- 이외에도 지역보건의료를 선도적으로 이끌어가는 수원시의 대표적인 사업에는 저출산 극복을 위한 모자. 아동보건사업과 감염병 안전도시 등이 있으며, 특히 생애주기별 정신건강지원체계를 갖춘 치유와 회복의 마음건강사업 등이 주요하게 포함됨. 이에 ‘신체건강과 함께 마음건강을 균형적으로 돌보는 정신건강도시 구축’을 추진전략으로 제시하고자 함.

2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

비전

건강한 사람, 행복한 마을, 살고 싶은 수원!

전략 및 추진과제

(정책전략 1) 지역 내 건강격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화

1. 건강사각지대 발굴 및 지원
2. 만성 질환 관리
3. 홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어
4. 수원형 통합 치매 안심지원체계
5. 취약계층 건강사례관리

(정책전략 2) 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충

1. 감염병 및 알레르기질환 관리
2. 행복한 맘 - 자녀 보건사업
3. 평생 치아건강 환경구축
4. 생애주기별 근골격 건강지원
5. 한의학 건강 플러스

(정책전략 3) 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성

1. 지역밀착형 건강생활 실천마을
2. 365 생활의료 안전체계
3. 건강하고 안전한 생활환경
4. 마을건강 거버넌스 협의체

(정책전략 4) 마음건강 돌보는 정신건강도시 구축

1. 정신건강 마을
2. 주민심리 및 정신건강 지원체계
3. 정신장애인 재활 및 사회복귀 지원
4. 생명사랑 자살예방
5. 중독예방 및 회복 지원

IV

제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

1. 정책 전략 1

- 지역 내 건강 격차를 줄이는
지역보건의료 보장성 강화

2. 정책 전략 2

- 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충

3. 정책 전략 3

- 주민이 주도하고 지역이 함께하는
건강마을 환경조성

4. 정책 전략 4

- 마음건강 돌보는 정신건강도시 구축



IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

1. 정책전략 1 : 지역 내 건강 격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화

- 추진과제 1. 건강사각지대 발굴 및 지원
2. 만성 질환관리
 3. 홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어
 4. 수원형 통합 치매 안심지원체계
 5. 취약계층 건강사례관리

○ 의료급여수급권자와 장애인과 같은 취약계층은 의료이용 접근성이 낮고, 의료비 부담은 커 의료형평성 불균형이 높음. 2014년 기준 장애인 의료비 부담은 비장애인 대비 3.5배 차이를 나타내고 있어 그 심각성을 인식할 수 있음. 수원시는 ‘지역 내 건강격차를 줄이고 지역보건의료 보장성 강화’라는 정책전략을 통해 수원시 내 건강불평등을 해소하고자 함. 이를 위해 5개 추진과제를 구성하였으며, 그 내용은 다음과 같음. 1) 건강사각지대 발굴 및 지원, 2) 만성 질환관리, 3) 홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어, 4) 수원형 통합 치매 안심지원 체계, 5) 취약계층 건강사례관리임.

1) 추진과제 1-1 | 건강사각지대 발굴 및 지원

건강사각지대 발굴 및 지원의 주요사업
1. 저소득 취약계층 검진 2. 의료사각지대 저소득 선택예방접종 3. 건강위험군 발굴 및 장기요양등급외 판정 허약노인 건강관리 4. 10대부터 결핵 Free (중학생 결핵검진)

○ 건강사각지대란 의료가 필요하나 지불능력 등으로 필요한 서비스를 받지 못하는 상태를 의미하는 것으로, 의료보장체계 내에서는 제도권에서 보장받지 못하는 사각지대에 놓인 계층임. 정형선(2004)은 지불능력 등으로 필요한 의료서비스를 받지 못하는 계층, 즉 미충족의료 수요를 가지고 있는 계층을 사각지대로 정의함.

○ 건강사각지대에 있는 대상자들이 치료를 포기한 이유로는 진료비 부담이 84.39%로 매우 높았음. 건강사각지대를 해소하는 방안 중 하나는 건강보험과 의료급여로 충분치 않은 진료비 부담을 긴급 의료지원 등 다양한 저소득층 의료비 지원사업을 활성화하여 사각지대를 해소하는 것임(한국보건사회연구원, 2009).

○ 저소득 취약계층 검진사업

- 필요성 : 지역주민의 건강증진 및 의료비 절감을 위한 질병의 조기 발견(검진)의 필요성 대두. 아울러 저소득층 의료비 지원사업의 비효율성 개선과 공적 서비스 지원사업을 지속적으로 확대하여 사각지대를 해소.
- 사업대상 : 기초생활수급자 및 차상위계층 중 접종연령 대상.
- 사업내용 : 심뇌혈관질환을 조기 발견하여 치료 및 관리로 연계함으로써 건강증진 도모하며, 영유아 연령에 적합한 건강검진 프로그램 도입을 위하여 영유아의 성장발달 사항을 추적관리하고 보호자에게 적절한 교육 프로그램을 이용할 수 있는 지지 제공.

○ 의료사각지대 저소득 선택 예방접종 사업

- 필요성 : 평균수명 연장과 노령인구가 지속적으로 증가함에 따라, 만성질환이 증가되어 사회적 경제적 의료비 부담이 증가하고 있음. 따라서 조기에예방과 꾸준한 관리가 중요함.
- 사업대상 : 만 13세 이상 수원시 주민.
- 사업내용 : 만성질환자 지속관리, 보건사업 연계, 보건소 제증명을 어디서나 교부 시스템 연계.

○ 건강위험군 발굴 및 장기요양등급외 판정 허약노인 건강관리 사업

- 필요성 : 수원시 전체인구 1,202,628명 중 65세 노인 인구 111,667명으로 전체인구의 9.3%를 차지하고 있으며 노인 인구는 지속적인 증가추세. 인구 고령화에 따른 노인 인구증가는 만성질환 증가, 허약 노인 증가로 이어지며, 이에 따른 건강 증재 필요성 대두.
- 사업대상 : 건강위험군, 질환군 중 방문이 필요한 대상자임.
- 사업내용 : 신규 건강취약계층 발굴 및 건강위험군 등록관리 대상자 방문건강관리사업, 노인 허약예방을 통하여 지역사회 치매노인의 조기발견을 통한 조기 치료 유도과 포괄적인 보건복지서비스 제공을 위한 사례관리 협력 사업을 추진.

2) 추진과제 1-2 | 만성질환 관리

만성질환 관리의 주요사업
1. 만성질환 관리 및 합병증 예방 진료서비스 2. 찾아가는 재가암환자 건강관리 및 암의료비 지원 3. 결핵 조기관리 및 확진자 추후관리 4. 호스피스케어 완화의료 지원사업 5. 만성질환! 비만!으로부터 탈출

○ 조은희·안준희(2018) 연구에 의하면 만성질환은 남자와 여자의 활동 제한과 같은 신체적 측면 뿐 아니라 정신건강 측면에서 우울과 불안과 같은 심각한 문제를 발생시키고 있음. 꾸준한 관리가 요구되는 만성질환의 특성상 한 번 발생하면 평생 지속적인 치료와 관리가 필요하며 적절한 관리가 이루어지지 못하면 만성질환에 따른 활동 제한, 우울, 자살사고 등이 증가함. 또한, 만성질환을 보유한 가구는 일반가구나 의료급여수급가구와 비교하여 과부담의료비 발생 가능성이 더욱 크며 결과적으로 의료 빈곤화에 노출되기 쉬움(최윤주·이원영, 2015). 중증질환에 대한 의료 보장성 강화정책에도 불구하고, 잠재적 빈곤층인 만성질환 가구에 대한 의료이용 지원 및 가구의 경제적 부담완화는 미흡한 실정임.

○ 수원시는 잠재적 빈곤계층인 만성질환자 관리를 통해, 지역 내 건강 격차를 줄이는 지역 보건 의료 보장성을 강화하고자 함. 아울러 수원시의 말기 암 환자와 가족은 5,216명으로 환자뿐 아니라 가족들의 경제적·심리적 부담을 완화할 수 있도록 암환자관리 및 호스피스 완화 의료 서비스를 제공하고자 함. 또한, 재가 암환자 건강관리나 지역사회에서 제공 가능한 완화 의료 서비스를 통합적이고 지속적으로 제공하기 위해서 지역 건강관리체계를 확충함. 이를 통해 1차 공공보건의료기관의 보건서비스가 활성화될 수 있도록 진료사업 운영체계를 확충. 결핵관리 사업에서도 수원시는 2025년까지 인구 10만명당 12명 이하로 낮추는 계획하에 조기발견과 치료 계획 추진. 특히, 중학교 결핵검진 사업을 통해 결핵 조기 퇴치와 보건향상뿐 아니라 가족 검진을 시행하여 결핵환자 발견을 통한 지역사회로의 결핵 전파를 차단.

○ 만성질환 관리 및 합병증 예방 진료서비스 사업

- 필요성 : 평균수명 연장과 노령인구가 지속적으로 증가함에 따라 만성질환이 증가되어 사회적·경제적 의료비 부담증가 추세임. 조기에예방과 꾸준한 관리가 중요해짐에 따라 1차 공공보건 의료기관의 보건서비스가 지속 활성화되어야 함.
- 사업대상 : 수원시 만 13세 이상 지역주민임.
- 사업내용 : 만성질환자 지속관리, 만성질환 및 합병증 예방, 뇌졸중 예방교육, 그리고 보건사업 연계임.

○ 찾아가는 재가암환자 건강관리 사업

- 필요성 : 재가 암 환자를 대상으로 지역사회에서 제공 가능한 의료서비스를 통합적, 지속적 제공으로 지역사회 암 환자의 삶의 질을 증대시키고, 가족 구성원의 환자 보호 및 간호 부담을 경감시키고자 함. 또한, 재가 암환자 건강관리를 위해 지역사회에서 제공 가능한 완화 의료서비스를 통합적이고 지속적으로 제공하기 위한 지역 건강관리체계를 확충하고자 함.
- 사업대상 : 관내 방문보건 등록 재가 암 환자 600명.
- 사업내용 : 재가 암 환자 건강관리, 건강톡톡 플러스 굿바이 암!, 재가 암환자 및 가족 행복더하기 마음 더하기 힐링 워크숍. 사업목표는 재가 암 환자 및 가족 자조모임 참여 후 정서적 지지, 사회활동을 통한 삶의 질 향상과 재가 암 환자 상호 소통을 통한 식이요법, 행동요법 등의 자가관리를 향상임.

○ 결핵조기관리 및 확진자 추후관리 사업

- 필요성 : 결핵 발병지표를 2025년까지 선진국 수준인 인구 10만명당 12명 이하로 낮추기 위해 결핵 안심국가 실행계획 발표하여 결핵 및 잠복결핵의 조기발견 및 치료를 통해 결핵 발병을 근원적으로 차단하는 것이 필요.
- 사업대상 : 보건소와 의료기관에서 진단 신고된 결핵환자(2017년 수원시 결핵 신환자 총 489명 / 남 282명, 여 207명), 호흡기 결핵환자 가족 및 동거인 등 접촉자, 집단시설에 소속된 자가 전염성 결핵임이 확인된 경우 등임.
- 사업내용 : 결핵환자 관리, 결핵환자 접촉자 검진사업, 집단시설 역학조사, 결핵 검진사업, 잠복 결핵 검진 및 치료 사업, 그리고 결핵 인식 개선 위한 홍보 및 교육사업임.

○ 호스피스케어 완화의료 지원사업 사업

- 필요성 : 말기 암 환자와 가족들에게 신체적 측면의 무의미한 치료에서 벗어나, 환자에게는 품위 있는 죽음을 준비할 수 있고, 가족들에게는 경제적 심리적 부담을 완화할 수 있도록 체계적이고 실질적인 호스피스 완화 의료서비스 제공 필요.
- 사업대상 : 수원시민 중 말기 암 판정을 받은 환자와 그 가족을 사업대상으로 선정.
- 사업내용 : 스피스 병상 운영지원 사업, 호스피스 가정방문 서비스, 호스피스 완화의료 도우미 지원사업, 유가족 케어, 지도자 교육, 호스피스 봉사활동 및 의료사업, 장례봉사 등을 실시함.

3) 추진과제 1-3 | 홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어

홀몸 어르신 맞춤형 지역포괄 케어의 주요사업
1. 동네 의원과 보건소가 함께하는 찾아가는 동의보감 2. 어르신 영양관리 및 식습관실천을 위한 행복밥상 3. 세대공감 어르신 활동지원

○ 인구고령화·핵가족화로 사각지대에 놓인 독거노인의 수는 매년 증가함. 보건복지부 독거노인 종합지원대책에 따르면 독거노인은 노인 부부가구와 자녀 동거 노인가구와 비교할 때 결식률(24.0%) 및 만성질환유병율(93.2%)이 높으며, 22.1%는 기능상태 제한을 경험하여 영양상태 관리 및 이동지원이 필요함. 아울러 독거노인의 24.4%가 심리적 불안감과 외로움을 호소하며, 이웃과의 유대 및 자녀로부터의 지지가 낮은 경우가 많아, 독거노인의 고독감은 자살생각에 정적 영향을 미침. 신영석 외(2018)의 연구에서도 독거노인과 비독거노인의 건강상태에 관하여 비교한 결과 독거노인은 비독거노인에 비하여 생활 활동능력이 낮고, 신체적 통증이 높으며, 정서 상태가 부정적인 것으로 나타남.

○ 특히 수원시는 초고령 사회와 핵가족 사회에서의 가족과의 단절을 고려하여 홀몸 어르신의 맞춤형 통합케어를 통하여 지역보건의료 보장성을 강화하고자 함. 동네의원과 보건소가 함께 찾아가는 동의보감과 영양관리 및 식습관실천 행복밥상을 통해 독거노인의 사회활동 증진과 자가 건강관리 능력을 향상시킴. 그리고 세대공감 어르신 활동지원을 통하여 말벗, 산책, 장보기 프로그램을 실시하여 심리적 지원과 우울증을 예방하고자 함.

○ 동네의원과 보건소가 함께하는 찾아가는 동의보감 사업

- 필요성 : 인구고령화·핵가족화로 사각지대에 놓인 독거노인의 수는 매년 증가함. 아울러 노인 성질환, 만성질환 등 건강위험요인이 큰 취약계층 어르신을 대상으로 하는 보건·복지서비스의 요구도 증가하고 있음.
- 사업대상 : 독거노인 집중·정기관리: 340명(남 124명, 여 216명). 관내 방문보건 등록 독거노인: 200명(남 68명, 여 132명).
- 사업내용 : 동네 의원과 보건소가 함께하는 찾아가는 감동 프로젝트로 기초상태 측정 및 건강상담교육, 만성질환자의 영양관리 및 당뇨 도시락 체험, 응급상황 대응전략 등. 독거노인 관리 프로그램 적용 후 자가 건강관리 능력 향상, 사회활동 증진을 통한 우울감 감소 및 인지기능 향상, 그리고 운동 프로그램 참여를 통한 근육 허약상태 향상 등을 목표로 함.

○ 어르신 영양관리 및 식습관실천을 위한 행복밥상 사업

- 필요성 : 어르신들의 영양관리 증진 및 식습관 향상 등 건강관리에 취약한 독거 어르신들의 적극적인 영양관리 필요.
- 사업대상 : 독거 집중·정기관리: 340명(남 124명, 여 216명). 관내 방문보건 등록 독거노인: 200명(남 68명, 여 132명).
- 사업내용 : 금강산도 식후경 프로그램을 통하여 영양 상담에 대한 기초조사 및 영양관리 수준 평가, 식습관실천 및 목표 설정, 영양교육, 연령 및 성별에 따른 하루 필요열량 교육.

○ 세대공감 어르신 활동지원 사업

- 필요성 : 독거 어르신들의 우울, 만성질환 증가를 예방하고 자가 건강관리 역량을 높이기 위해 적극적인 개입 필요.
- 사업대상 : 독거 집중·정기관리: 340명(남 124명, 여 216명). 관내 방문보건 등록 독거노인: 200명(남 68명, 여 132명).
- 사업내용 : 독거노인의 자가 건강관리 능력 향상, 사회활동 증진을 통한 우울감 감소 및 인지 기능 향상, 운동프로그램 참여를 통한 근육 허약상태 향상 등을 목표로 사업 추진. ‘세대공감 효사랑’ 프로그램을 통해 말벗, 산책 장보기, 안부전화를 통해 심리적 만족감 증진. ‘마실 동아리’ 프로그램을 통해서 외부활동 시간 늘리기와 또래와의 상호작용 증진.

4) 추진과제 1-4 | 수원형 통합 치매 안심지원체계

수원형 통합 치매 안심 지원체계의 주요사업
1. 치매검진 통합지원 인프라 운영 2. O2O(온라인에서 오프라인까지) 치매안심 네트워크 구축 3. 치매가족 중심형 1:1 전담 사례관리 4. 노인 정신건강 통합지원 인프라 운영

- 국내 고령화가 급속하게 진행되면서 치매 환자도 빠르게 늘고 있으며, 이에 따른 사회적 비용도 늘어날 전망이다. 중앙치매센터에 따르면 국내 치매 환자 수는 2015년 65만명에서 2024년 100만명, 2040년 196만명, 2050년 270만명으로 늘어날 전망이다. 이는 65세 이상 인구 중 치매 환자 비율은 2015년 9.8%에서 2050년 15.1%로 올라갈 전망으로 노인 7명 중 1명은 치매 환자라는 점을 알 수 있음.

- 치매 관련 경제적 부담도 매우 커질 것으로 예상하는데, 2016년 치매 관리비는 13조6000억으로 GDP의 0.83%에 달라고 2050년에는 106조5000억원으로 GDP의 3.8%를 차지할 것으로 전망됨, 아울러 이러한 치매 노인인구의 증가와 치매로 인한 경제적 부담 증가는 세계적인 추세임(한경헬스, 2018-09-04).
- 수원시는 해마다 노령화 속도의 급격한 증가 및 출산율 저하로 인해 고령사회 진입과 치매인구 증가 전망과 발맞추어 치매안심센터를 설립하여 1:1 맞춤형 상담과 검진, 그리고 사례관리 서비스를 제공하고자 함. 즉 치매안심센터 설치 및 운영에 관한 플랫폼을 구축하고 치매환자 실종예방 및 신속발견을 위한 사전등록제를 시행하며, 지역포괄 케어를 위한 치매지원 네트워크를 구축하고자 함. 또한, 인지재활, 정서지원, 건강지원과 치매가족 지원을 통해 안전한 공적 돌봄 기반 마련.
- 치매검진 통합지원 인프라 운영 사업
 - 필요성 : 고령화와 수명연장으로 노인 인구가 증가함에 따라 치매 환자 유병율 지속적 증가. 치매 환자와 가족에게 치매 관리서비스를 제공함으로써 치매 환자의 삶의 질을 향상시키고, 가족부양 부담을 경감시키고자 함.
 - 사업대상 : 수원시 60세 이상 주민 및 치매환자 및 가족(남 79,119명, 여 96,403명, 가족 4,400가구 추정).
 - 사업내용 : 치매상담 및 치매 환자 등록관리사업, 치매 조기 검진 및 예방관리.
- O2O(온라인에서 오프라인까지) 치매안심 네트워크 구축 사업
 - 필요성 : 지역사회 치매관리 사업의 성공적 수행을 위한 치매 관련 전문가 자문, 유관기관 및 단체의 협력과 자원을 통해 치매 자원발굴, 다양한 자원 간 연계·협력을 위한 치매협의체 구성. 치매인식 개선사업을 통해 일반 대중의 치매에 대한 경각심 고취 및 치매에 대한 편견을 불식시켜 치매와 더불어 살아갈 수 있는 사회적 공감대를 형성 및 치매 친화적 환경조성.
 - 사업대상 : 수원시 60세 이상 주민 및 치매환자 및 가족(남 79,119명, 여 96,403명, 가족 4,400가구 추정).
 - 사업내용 : 지역사회 치매 협의체 운영, 수원시 지역사회 치매 협의체 운영, 치매 안심마을 만들기 시범 실시, 생활터 중심의 치매 극복 선도단체 양성 및 치매 예방활동, 치매 예방 및 발굴을 위한 지역사회 인프라 구축.
- 치매가족 중심형 1:1 전담 사례관리 사업
 - 필요성 : 돌봄 사각지대에 있는 치매 환자가 치매 지원서비스에 대한 “교육이나 정보제공”만으로는 상황을 스스로 개선할 수 없는 경우, 치매 지원서비스를 적극적으로 제공 및 연계하여 돌봄

사각지대 해소. 치매 고위험군 및 정상 노인에게 치매 예방 및 사례관리 서비스를 제공함으로써 치매 발생 감소 또는 지연. 치매 안심센터 성공적 운영을 위한 수원형 모델 개발.

- 사업대상 : 수원시 60세 이상 주민 및 치매환자 및 가족(남 79,119명, 여 96,403명, 가족 4,400가구 추정).
- 사업내용 : 수원형 통합치매사례관리 모형 개발과 확산을 통해 사례관리 기간을 중심으로 케어시스템 네트워크 구축. 치매가족지원 사업을 통해 치매 환자가족 상담과 가족교실 운영, 그리고 치매가족 자조모임 지원.

○ 노인 정신건강 통합지원 인프라 운영 사업

- 필요성 : 돌봄 사각지대에 있는 치매 환자의 신체건강뿐만 아니라 정신건강과의 통합적 관리를 통해 인지정서기능을 강화.
- 사업대상 : 수원시 60세 이상 주민 및 치매 환자와 가족(남 79,119명, 여 96,403명, 가족 4,400가구 추정).
- 사업내용 : 노인정신건강 통합관리 시스템 구축과 치매예방 로봇 실버 활용한 맞춤형 두뇌건강 프로그램 운영 확대. 치매안심마을 지정 운영.

5) 추진과제 1-5 | 취약계층 건강사례관리

취약계층 건강사례관리의 주요사업
1. 장애인 건강재활 등록관리 및 재활치료 2. 행복나눔, 노숙인 건강 및 생활지원 3. 다문화가족 출산지원 4. 언어장벽은 허물고! 건강과 안전의 벽은 높이고! (외국인을 위한 건강정보 강화)

○ 수원시는 취약계층에 대한 건강 사례관리사업을 통하여 지역 내 건강격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화를 시행함. 수원시에 거주하는 장애인, 노숙인, 다문화가족과 같은 취약계층에 대한 사례관리 사업들은 지역사회 정착과 적응에 도움을 제공할 것으로 판단됨.

○ 장애인 실태조사에 따르면 병·의원에 가지 못하는 이유 중 경제적인 이유가 뇌병변 장애인의 43.6%, 지체장애인은 61.3%로 가장 높아 보건소에서의 재활서비스 제공과 방문재활서비스 제공이 요구됨. 장애인의 장애원인은 88.9%가 후천적 질환이나 사고로 인하여 발생하고 있으며, 비장애인보다. 더 많은 건강문제에 직면하게 되고 취약한 건강상태로 인해 만성질환이 조기 발병할 수 있음. 이로 인해 1인당 진료비 부담이 전체 국민 진료비 부담보다 3.9배 높아 보건소가 중심이 되어 통합적 네트워크 구축으로 사회통합을 위한 장애인 건강보건관리가 요구됨.

- 수원시의 등록장애인 수는 36,945명으로 여성 15,101명, 남성 21, 844명임. 이 중 1,847명 (5%) 만이 등록 관리되고 있음. 따라서 장애인에 대한 정기 대상관리, 부정기 대상관리, 미등록 대상관리를 통하여 등록관리 사업을 확대함. 또한, 장애의 원인이 후천적인 경우가 약 90%에 이르는 점을 고려할 때 뇌졸중 예방교육과 장애 발생 예방 교육을 통하여 예방사업 확대 필요. 그리고 현재 장애 대상자를 위한 재활치료 프로그램 운영과 지역사회 재활협의체를 구성하여 대부분 협력을 통한 장애인 재활치료 사업 필요. 이에 장애인 건강재활 등록관리 및 재활치료 사업을 수원시 등록 장애인을 대상으로 실시함. 사업내용은 재가장애인 관리, 장애발생 예방 교육, 장애인 재활치료 프로그램 운영, 지역사회 재활협의체 구성 및 운영 등을 포함.
- 안정된 주거 공간 없이 거리나 공원, 역, 쉼터, 쪽방에서 사는 노숙인이 전국에 1만1000여명 있는 것으로 조사됨. 보건복지부는 2012년 ‘노숙인 복지와 자립지원에 관한 법률’을 위해 시행한 후 처음 시행한 조사결과를 2018년 노숙인 등의 복지 및 자립지원 종합계획에 반영할 계획을 발표(경향신문, 2017년 9월 2일). 다문화 임신부의 산전 산후 건강관리는 소외되기 쉬운 다문화 가정 임신부에게 출산에 필요한 올바른 정보와 지원서비스를 제공하여 다문화가족의 건강한 출산 및 산후관리가 이루어지고자 함. 수원시는 취약계층에 대한 건강 사례관리사업을 통하여 지역 내 건강격차를 줄이는 지역보건의료 보장성 강화 추구. 이러한 장애인, 노숙인, 다문화가족과 같은 취약계층에 대한 사례관리 사업은 지역사회 정착과 적응에 도움을 제공할 것으로 판단됨.
- 장애인 건강재활 등록관리 및 재활치료 사업
 - 필요성 : 장애인의 장애원인은 88.9%가 후천적 질환이나 사고로 인하여 발생하고 있으며, 비장애인보다 더 많은 건강문제에 직면하게 되고, 취약한 건강상태로 인해 만성질환이 조기 발병할 수 있음. 이로 인해 1인당 진료비 부담이 전체 국민 진료비 부담보다 3.9배 높아 보건소가 중심이 되어 통합적 네트워크 구축으로 사회통합을 위한 장애인 건강보건관리가 필요함.
 - 사업대상 : 수원시 등록 장애인 수 36,945명 중 1,847명(5%). 등록관리, 후천적 장애 발생 예방을 위한 교육참여자, 사업 연계 협력을 위한 네트워크 구축(대학교, 의료기관, 행정기관, 복지기관 등).
 - 사업내용 : 장애인 보건관리 대상자 등록률 향상을 위한 재가장애인 관리, 장애발생 예방 교육, 장애인 재활치료 프로그램 운영, 지역사회 재활협의체 구성 및 운영.
- 행복나눔, 노숙인 건강 및 생활지원 사업의
 - 필요성 : 의료사각지대에 놓인 노숙인에 무료 건강검진을 제공하여 감염병 예방과 질병의 조기 치료 등 건강관리를 통해 건전한 사회복귀를 도모하고자 함.
 - 사업대상 : 관내 노숙시설 이용자 혹은 예정자.

- 사업내용 : 노숙인 대상 무료 건강검진(흉부 촬영 및 채혈을 통한 다양한 검사 실시), 건강검진 사후관리로 검진 결과에 따라서 환자등록 및 상급병원 진료의뢰서 발급, 노숙인 관련 복지자원 홍보.

○ 다문화가족 출산지원 사업의

- 필요성 : 다문화 임신부는 문화적 차이로 인하여 임신·출산, 육아에 대한 지식습득의 기회가 적고 양육 기술이 부족할 수 있음. 그로 인해 발생할 수 있는 막연한 불안감 해소를 위한 지원 서비스 필요. 소외되기 쉬운 결혼 이주 여성에게 임신·출산에 대한 올바른 정보를 제공하고, 다문화 가정 여성건강 향상 및 건강한 임신·출산 보장 필요.
- 사업대상 : 수원시 다문화 혼인 귀화자 중 임신부 500명.
- 사업내용 : 소외되기 쉬운 다문화가정 임신부를 위해 2019년~2022년까지 임신·출산에 필요한 올바른 정보와 지원서비스를 제공하여, 다문화(외국인) 임신부 등록자 수를 증가시키고 다문화(외국인) 임신부의 건강한 임신·출산을 보장하는 출산 지원체계 구축, 다문화 임신부 교실, 다문화(임산부) 1:1 방문건강관리교육, 다문화(외국인)의 보건소 모자보건실 등록 등을 활성화.

2. 정책전략 2 : 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충

- 추진과제 1. 감염병 및 알레르기질환 관리
2. 행복한 맘 - 자녀 보건사업
 3. 평생 치아건강 환경구축
 4. 생애주기별 근골격 건강지원
 5. 한의학 건강플러스

- 수원시는 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충을 위하여 메르스와 같은 감염병 관리사업, 임산부가 아동의 건강을 위한 사업, 오복 중 하나인 치아 사업, 청소년과 현대인의 비활동성으로 인한 근골격 사업, 그리고 주민들의 요구도가 높은 한의학사업을 추진함. 세부 사업은 1) 감염병 및 알레르기 질환 관리사업, 2) 행복한 맘-아동 보건사업, 3) 평생 치아 건강 환경구축, 4) 생애주기별 근골격 사업 5) 한의학 건강플러스 사업들로 구성됨.

1) 추진과제 2-1 | 감염병 및 알레르기질환 관리

감염병 및 알레르기질환 관리의 주요사업
1. 생애주기별 예방접종 2. 신종감염병 관리 및 감염병 위기대응체계 3. 매개모기 감시체계 구축 및 취약계층 방역 세이프존 운영 4. 아토피 천식 안심사업

- 국제교류 및 해외여행객의 증가로 인구 10만명당 급성 감염병 발생률이 매년 증가하고 있음. (2011년 7,228명 - 2012년 8,156명 - 2013년 8,412명). 또한, 기후변화로 신종감염병 증가 및 재출현 감염병이 지속적인 증가되어 신속하게 대응하기 위한 위기관리 대응체계가 요구.
- 산업화·도시화에 따른 생활환경의 변화와 대기오염 등으로 알레르기 질환이 꾸준히 증가하는 추세이며, 수원시 초등학생을 대상으로 한 알레르기 조사결과 아토피 피부염이 증가추세. 아울러 민선 6기 시장 공약 사항에 따른 관심 증대로 사업추진의 지지기반이 마련되어 추진 중인 상태임.
- 수원시는 감염병 및 알레르기 질환 관리 추진과제를 위해 4개의 세부사업을 진행하여 감염병과 알레르기에 자유로운 수원시를 만들고자 함. 먼저 생애주기별 예방접종 사업은 의료사각지대에

있는 저소득층, 차상위 계층에 선택 예방접종에 대한 질병 예방 기회와 건강형평성 제공. 신종 감염병 관리 및 감염병 위기대응체계사업은 해외유입감염병 및 신종감염병 의심환자 발생을 감시하여 수원시 주민의 감염병 안전망을 구축할 것임. 매개모기 감시체계 구축 및 취약계층 방역 세이프존 운영을 통해 매개모기 감시체계를 구축하여 확산을 방지하여 시민 건강증진을 도모함. 마지막으로 아토피 천식 예방관리 사업을 통해 아토피에 자유로운 수원시민을 만들고자 함.

○ 생애주기별 예방접종 사업

- 필요성 : 예방접종은 감염병을 예방하기 위한 가장 효과적인 방법으로 예방접종 대상 감염병의 유행 차단 및 퇴치를 위해서는 일정수준 이상의 지역사회 예방 접종률 유지.
- 사업대상 : 질병관리본부 예방접종통합관리 시스템에 등록된 생후 18개월이 된 국가예방접종 대상자와 B형간염 표면항원(HBsAg)양성 또는 e항원(HBeAg)양성 산모로부터 출생한 영유아(2005. 1. 1. 이후 출생자) 중 산모검사결과지 제출 및 개인정보 제공 동의자.
- 사업내용 : 영·유아 예방 접종률 향상, 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업, B형간염 주산기 감염 예방사업.

○ 신종감염병 관리 및 감염병 위기대응체계 사업

- 필요성 : 지난 50년간 알려진 감염병은 퇴치 수준으로 감소하였으나, 2009년 이후 신종 및 해외유입 감염병 등으로 국내 감염병 발생 총량 증가추세. 수원시 신종 감염병 발생총량(10만명당) '15년 144명 ⇒ '16년 155명 ⇒ '17년 257(미확정). 입국자의 해외유입 감염병의 조기 감지 및 초동 대응을 강화하고 신종감염병 의심환자 발생 감시를 통한 여 감염병의 확산을 초기에 조절 및 관리하고 추가 확산을 방지.
- 사업대상 : 수원시민 1,242,826명(남 605,939명, 여 597,346명), 감염병 위기 경보의 주의 단계 이상의 경우 전 수원시민이 사업대상임.
- 사업내용 : 입국자 추적관리 시스템을 통한 해외유입감염병(신종감염병 등) 감시, 감염병 위기 상황[해외유입감염병(신종감염병) 등 (의사)환자] 발생 시 기본대응 시행, 방역대책반(비상대책반) 구성 및 운영, 감염병 위기대응 담당자의 역량 강화 및 위기 대응·대비 비축물자 관리.

○ 매개모기 감시체계 구축 및 취약계층 방역 세이프존 운영 사업

- 필요성 : 기후변화 및 지구온난화로 인한 해외유입 모기매개감염병 발생 및 토착화 가능성에 따라 신속한 대응을 위해 체계적이고 과학적인 모기 감시체계 구축 필요성 증대. 계절과 관계 없이 발생하는 모기·진드기 등을 위해 해충에 대한 선제적 친환경 방역소독실시로 쾌적한 생활환경 조성 및 감염병 예방 필요.

- 사업대상 : 모기는 수원시 전체에 분포하며 비행능력을 갖추어 시민들과 접촉 가능성 높음. 따라서 기본적으로 수원시민이 대상이지만, 취약계층 430명은 방역 세이프존 대상자임.
- 사업내용 : 모기채집을 통한 수원시 감염병 매개모기 밀도 조사, 감염병 매개모기 발생 자료 축적 및 분석, 병원체 검사를 통한 해외유입 감염병 매개모기 감시, 모기매개 감염병 예방 홍보, 주요 대상지역별 맞춤형 방역소독, 취약계층 방역 세이프존 운영. 사업목표는 지속적인 감시로 해외유입 모기매개 감염병 전파예방 및 토착화 방지. 감염병 매개모기 감시체계를 통한 효과적인 방역 및 감염병 예방으로 지역사회 건강증진 기여. 사전 방제작업(유충구제) 및 연중 방역체계를 강화하여 위생적이고 쾌적한 주거환경 조성. 위생 사각지대에 놓인 취약계층에게 맞춤형 방역소독서비스를 제공하여 시민 건강증진 도모 및 민원접수내용 관리화로 방역시행을 위한 지도 작성.

○ 아토피 천식 안심사업 사업

- 필요성 : 주거 및 식생활 등 생활환경의 변화로 인해 집먼지진드기, 흡연, 애완동물(털), 대기 오염 등 알레르기 질환의 악화요인 증가. 그리고 알레르기 질환의 잦은 재발 및 증상 악화로 사회경제적 부담 초래.
- 사업대상 : 수원시민과 어린이집과 유치원생 및 학령기 아동과 학생 168,767명.
- 사업내용 : 아토피·천식 안심기관 운영, 아토피질환 상담실 운영, 미취학 아동 꿈나무 아토피 교실 운영, 아토피질환자 전문의 진료 및 처방, 아토피 패밀리 데이 운영, 찾아가는 아토피·천식 예방교실, 저소득층 의료비 지원.

2) 추진과제 2-2 | 행복한 맘 - 자녀 보건사업

행복한 맘 - 아동보건사업의 주요사업
1. 임산부·영유아 건강 챙기기 2. 임산부·영유아 영양플러스 3. 임산부 배려 환경조성 및 모성건강 비용지원 4. 건강 새싹 키우기 아동건강사업 5. 아동 및 청소년 건강한 먹거리 관리 6. 맘(MOM) 심리검진 및 출산 맘(MOM) 마음치유

- 통계청이 발표한 2018년 6월 인구 동향을 보면, 올해 6월 태어난 아이는 2만6400명으로 지난해 2만8900명보다 8.7% 감소한 것으로 나타남. 월별 출생아 통계가 나온 1981년 이후 가장 적은 수준임. 이런 추세라면 출생아 수가 지난해 30만명대로 추락한 데 이어, 올해도 30만명을

간신히 넘기는 수준이 될 것으로 전망(한겨레신문 2018. 7. 5). 2016년 통계청 인구동향조사에 따르면 수원시의 출산율은 가임여성 1명당 1.19명으로 전국 1.17명보다는 높은 편이지만, 팔달구의 경우 지속적 감소가 나타나고 있음. 또한, 출산 후 10일에서 1년 이내 우울증 발생률은 10~15%에 해당하며, 수원시의 경우 2017년 임신부 5,891명 중 고위험군이 1,098명으로 직접적인 서비스가 절실한 상황.

- 저출산을 해결하려면 출산장려 정책에서 삶의 질을 개선해 평범한 사람들의 어려움을 제거하는 복지체제 변화로 패러다임을 전환해야 함. 복지가 절실한 저소득층일수록 복지혜택을 누릴 수 있는 다양한 제도적 보완을 통해서 출산율의 증진을 고려할 수 있음(한겨레 2018. 4. 10). 수원시는 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충을 위해 신혼부부와 임신부에게 다양한 돌봄서비스를 제공하여 안전하고 건강한 출산유도 및 모성의 건강증진을 추진. 먼저, 모성건강 및 임신부 사업과 건강비용 지원사업 통하여 산후우울증에 대한 전문상담 지원 및 연계 사업을 통하여 임부 산부 신생아의 건강관리를 실시함. 임신부 건강 챙기기 사업을 통하여 대상자의 영양평가와 영양교육 그리고 가정방문을 실시하여 맞춤형 영양관리 서비스를 제공함.
- 한편 한국 사회는 빠른 현대화와 경제성장과 함께 여성의 노동시장 진출이 증가하면서 맞벌이 가정 수가 급증. 미취학아동 자녀는 돌봄의 손길이 가장 필요한 연령층이고 육아 과정에서 가장 많은 어려움을 겪을 수 있는 시기임(강목우, 2018). 1991년에 영유아보육법이 제정되고 2012년에 보육료 지원이 전 계층으로 확대되어 영유아기 아동을 대상으로 하는 돌봄 서비스는 확대되었지만, 학령기 아동을 위한 지원책은 미미한 실정임. 초등학생을 위한 돌봄 정책으로 초등 돌봄 교실을 포함한 방과 후 학교, 지역아동센터 등이 있지만 체계적으로 일원화되어 있지 않을뿐더러, 수요와 공급을 고려하지 못해서 여전히 돌봄 사각지대가 발생하고 있음(이보람 외, 2018)
- 수원시는 생활환경이 어려워 적정한 시기에 치료를 받지 못하여 각종 질병에 노출되어있는 아동이 건강한 사회구성원으로 성장할 수 있는 환경을 조성하기 위해 건강새싹키우기 아동사업을 계획함. 먼저 수원시 아동의료지원 운영위원회를 구성하여 아동 의료지원 대상, 진료범위, 지원액의 기준, 지급방법 등을 심의함. 이후 만 6세부터 12세까지 저소득층 아동 대상으로 정신건강, 근골격, 비만, 비염, 시력, 구강 등의 광범위한 의료지원을 통하여 동등한 출발선에서 시작할 수 있는 기준선을 마련함. 이를 위해 수원지역 의사회, 치과의사회, 한의사회, 안경사회, 복지센터, 지역아동센터, 정신건강센터 등 대부분 협력을 통한 접근을 시도함. 또한, 수원시는 2015년부터 임신부 건강 챙기기 사업을 지속하고 있으며, 가정방문을 통한 산후 관리와 우울증 선별검사를 통하여 전문심리상담 서비스를 제공하고 있음. 이에 대한 산모들의 반응이 좋아 지속사업으로 진행 중.

○ 임신부·영유아 건강챙기기 사업

- 필요성 : 저출산 시대에 모성의 건강관리는 국가발전에 기여하고 차세대 인적 자원확보를 위한 사업으로 매우 중요함. 또한, 출생아의 건강을 좌우하므로 통합적인 관리가 요구됨. 아울러 임신·출산·육아의 통합서비스로 임신부와 영유아의 건강증진과 삶의 질 향상을 도모할 수 있음.
- 사업대상 : 수원시 거주 임신부 9,000여 명, 수원시 거주 신혼부부 15,994명.
- 사업내용 : 안전하고 건강한 출산유도와 모성의 건강관리를 위해 임신부 등록관리를 향상, 우울산모 조기발견을 위한 임신부 우울검사를 향상, 전문상담지원 및 연계 등의 관리효율성 제고 등을 목표로 함. 임신부 주기별 등록관리, 임신 초기와 말기 검사 실시, 산후등록 관리 및 영양제 지급, 예비부부와 신혼부부를 위한 건강검진실시 및 임신 전 관리, 예비맘부터 유아까지 찾아가는 홈케어(임산부 영유아 가정방문 건강관리서비스) 사업 시행, 모자방문 간호사 역량강화 사업.

○ 임신부·영유아 영양플러스 사업

- 필요성 : 인구 절벽시대 및 고령화 시대에 미래세대의 건강한 인력 확보는 활력있는 사회 및 수원시 발전에 중요한 결정요인으로, 임신부 및 영유아 영양관리의 중요성이 매우 큼. 또한, 영양 취약계층인 임신부 및 영유아의 영양 격차를 최소화하고 건강식생활 실천율을 높일 수 있도록 맞춤형 영양관리 서비스를 강화하고자 함.
- 사업대상 : 수원시 임신부 수 추정치(만0세 8,768명, 남 4,423명, 여 4,345명), 수원시 영유아 만4~5세 23,258명(남 11,975명, 여 11,283명).
- 사업내용 : 대상자 영양평가, 정기적 영양교육 및 상담, 가정방문을 통한 보충식품의 올바른 보관 및 식품이용 현황 지도점검, 보충식품 검수 및 배송업체 점검, 그리고 수원시 여성정책과, 보육아동과, 동 주민센터 홍보를 통한 대상자 발굴함.

○ 임신부 배려 환경조성 및 모성건강 비용지원 사업

- 필요성 : 저출산사회의 출산장려 정책 차원에서 임신부 배려 등 출산 친화적 환경을 조성하고 난임부부, 미숙아 의료비 지원확대를 통해 출산가정의 경제적 부담을 완화. 신혼부부와 직장맘 등의 임신부에게 다양한 돌봄서비스를 제공하여 안전하고 건강한 출산유도 및 모성의 건강증진 추진.
- 사업대상 : 임신부 및 수원시민.
- 사업내용 : 아가사랑 부부공감 태교콘서트 운영, 임신부 배려 캠페인, 임신부배려 및 모자보건사업 홍보 캠페인 실시, 직장여성을 위한 평일 야간 및 주말 모자보건실 운영, 난임부부 시술비 지원, 고위험 임신부 의료비 지원, 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원, 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원 및 등록관리, 선천성 대사이상 검사 및 환아 관리, 신생아 조기 난청진단 지원, 저소득층 기저귀·조제분유 지원.

○ 건강 새싹 키우기 아동건강사업 사업

- 필요성 : 생활환경이 어려워 적정한 시기에 치료를 받지 못하여 각종 질병에 노출되어 있는 아동이 건강한 사회구성원으로 성장할 수 있는 환경조성 필요. 최근 아동·청소년기의 정신건강의 문제 증가(정신건강 위험추정인구 63,929명) 아울러 척추측만증 유병율 13.5%, 시력이상 25.6%, 비염환자 증가, 저소득층 비만을 증가로 대책 마련 필요.
- 사업대상 : 기초생활수급자, 차상위, 한부모 가정 등 사회취약계층 아동과 정신, 척추 및 근골격, 구강, 시력, 비염, 비만 질환 유소견 아동. 저소득층 학령기 아동(만6세~12세) 4,567명.
- 사업내용 : 아동기부터 예방중심의 일차 의료서비스를 강화하여 만성질환 유병율 감소 및 의료비 절감을 하고자, 아동 담당의 의료지원 사업, 아동 의료지원 운영위원회 운영, 아동담당의 지원 대상아동 발굴 및 홍보 추진.

○ 맘(MOM) 심리검진 및 출산 맘(MOM) 마음치유 사업

- 필요성 : 산후우울로 인해 유아발달 및 가족관계에 부정적 파급효과와 사회적 문제 야기. 수원시에서는 2015년부터 「임산부 건강챙기기사업」으로 가정방문을 통한 산후관리 및 임산부 우울 선별검사 실시, 고위험산모 정신보건센터 의뢰 등을 해오고 있으나, 체계적·지속적 심리상담 서비스가 부재. 이에 전문심리상담사의 가정방문을 통한 심리상담을 직접 지원함으로써, 산후우울 산모에 대한 효율적 중재 도모.
- 사업대상 : 출산 후 1년 미만의 산모로, 우울선별검사(에딘버러 검사) 결과에서 10점 이상인 산모 중 가정방문을 통한 심리상담 지원 동의자 30명.
- 사업내용 : 출산 후 1년 미만의 고위험 우울산모·경제적 취약 산모·선천성이상아 및 미숙아 출산 산모 등 사회적·경제적 취약산모 대상으로 개별적 사업홍보를 통해 대상자 선정. 청각선별검사 쿠폰신청자에게 우울선별검사 실시, 선천성이상아 및 미숙아 등록 산모를 대상으로 임산부 건강챙기기(홈케어서비스) 및 심리상담 지원사업 안내를 위한 SMS, 유선 또는 안내문 우편발송, 동주민센터, 산후조리원 또는 산모신생아 도우미 제공기관 등 관련 기관과 연계구축.

3) 추진과제 2-3 | 평생 치아건강 환경 구축

평생 치아건강 환경 구축의 주요사업
1. 유아 구강건강교실 및 학교구강보건실 운영 2. 찾아가는 경로당 이가탄탄 어르신 구강건강 체험터 3. 구강건강 실천 환경 조성

- 구강건강에 문제가 생기면 전반적인 건강 및 삶의 질이 떨어질 수 있으므로 구강건강을 Dolan의 말을 인용하여 “개인이 하고자 하는 사회적 역할을 계속할 수 있도록 하는 편안하고 기능적인 치열 상태”라고 정의함. 이는 구강건강수준의 평가는 단순히 구강병에 대한 조사에 국한되어서는 안 되며, 사회적 측면을 고려한 총체적인 평가가 되어야 함을 강조함. 생애과정별 구강건강 수준에 관한 연구에 따르면, 생애과정의 단계가 진행될수록 구강건강 수준은 나빠지는 경향이 있음(박상수 외, 2018).
- 2015년 아동구강건강 실태조사에 따르면 우리나라 5세 기준 유치우식 유병률은 31.9%, 유치우식 경험률은 무려 64.4%에 달하고 있음. 현재 우리나라에서는 6세 미만 아동들을 대상으로 생후 18~29개월, 42~53개월, 54~65개월에 해당하는 시기별 총 3회의 구강검진을 시행하고 있지만, 영유아 구강검진 수검률은 39.4%에 그침. 이 또한 형식적으로 현존하는 충치의 유무를 평가하는 경우가 대부분이며, 이 시기에 어린이들이 대부분 시간을 보내는 가정이나 유치원에서 우식을 예방할 방법에 대한 교육은 따로 시행되지 않고 있음(구서연·이수영, 2018) 수월시는 다양한 구강보건 사업을 통하여 유아부터 초등학교 그리고 청소년까지 치아우식증 예방에 집중함. 어린이 구강건강교실 운영 사업을 통하여 올바른 칫솔질 체험 교육, 구강질환 조기발견을 위한 구강검진을 시행함. 치아우식증 예방을 위한 청소년 불소도포 사업과 학교 구강보건실 운영 사업을 실행하여 불소용액 사용법 교육. 또한, 그리고 지역아동센터와 복지시설에는 찾아가는 구강건강 체험터 사업을 운영하여 평생 치아 건강환경을 구축하고자 함.
- 유아 구강 건강교실 및 학교 구강보건실 운영 사업
 - 필요성 : 우리나라 12세 아동의 치아우식 경험률은 점차 감소추세이나, 1인당 평균 우식경험 영구치 수가 1.9개로 선진국과 비교하였을 때 열악한 수준임. 영구치 우식증은 만 6세부터 증가하여 20세 무렵에는 90% 이상의 국민이 경험함에 따라 아동과 청소년을 대상으로 치아우식증 예방사업을 중점적으로 실시하고자 함.
 - 사업대상 : 미취학 유아, 초중고교 학생 129,645명.
 - 사업내용 : 유아 구강건강 관리사업으로 구강 건강교육 및 올바른 칫솔질 체험 교육, 치아우식증 예방을 위한 불소도포 시술, 구강질환 조기발견을 위한 구강검진. 아동 청소년 충치 예방사업으로 구강건강교육 및 올바른 칫솔질 교육, 치아우식증 예방을 위한 불소도포 시술, 교내 증식 후 칫솔질 실천 홍보.
- 찾아가는 경로당 이가탄탄 어르신 구강건강 체험터 사업
 - 필요성 : 오복의 하나인 치아 문제를 해결할 수 있는 어르신 대상 구강관리 사업을 실시하여 노인들의 구강건강을 향상시키고자 함.
 - 사업대상 : 독거 집중·정기관리: 340명(남 124명, 여 216명).

- 사업내용 : 이가탄탄!! 예쁜 미소 프로젝트사업으로 1회기/8차시(총 4회기/32회) 진행. 1회차 대상자 파악, 2회차 목표수립, 3회차 사전검사 교육, 4회차 잇솔질 및 구강건조증 예방 교육, 5회차 불소 바니쉬 & 불소젤 도포, 6회차 중간평가, 7회차 교육, 8회차 평가진행.

○ 구강건강 실천 환경 조성 사업

- 필요성 : 우리나라 외래 다빈도 상병 10순위 내 2개 구강질환 상병이 포함될 정도로 많은 시민이 구강질환에 이환되고 있음. 구강보건 사업의 주 대상인 아동, 청소년 외 시민에게는 구강건강위험 행태를 개선을 위해 지속적인 홍보 필요.
- 사업대상 : 수원시민 1,240,480명.
- 사업내용 : 구강보건 홍보 캠페인 실시, 충치 및 시린 이 예방을 위한 불소양치용액 사업, 찾아가는 『구강건강 체험터』 운영.

4) 추진과제 2-4 | 생애주기별 근골격

생애주기별 근골격의 주요사업
1. 청소년 척추측만증 예방운동 및 내 몸 바로잡기 2. 성인 내 몸 사랑 비타민 스마트 척추 운동 및 만성통증 완화 운동 3. 관절 팔팔 어르신 건강체조교실 및 낙상 예방 운동

- 청소년들은 실외보다 실내 놀이문화의 비중이 커지면서 신체기능 저하와 과거보다 운동량이 감소하여 신체기능 저하와 척추 건강 악화를 초래함으로써 자세 이상, 통증, 척추변형의 문제가 나타남(김강세 외, 2018). 근골격계 질환은 인체에 과도한 부담을 주는 작업에 의하여 목, 어깨, 허리, 팔다리의 신경, 근육 및 그 주변 조직 등에 발생하는 질환이며, 의학적 조기관리와 근골격계 부담 작업에 대한 작업환경개선을 통하여 비교적 쉽게 예방할 수 있는 질환임(노동부, 2014).
- 2017년 수원시 청소년 척추측만증 유병율은 11.9% 높은 유병율을 보이며, 이는 청소년 주요 질환에 속하며 장기간 지속적인 추이 관찰이 요구되는 상황임. 척추측만증 검진을 통한 조기발견 시 40도 이상으로 진행되는 비율을 63% 감소시킬 수 있음. 근골격계의 만성 통증은 운동하게 되면 1주일 이내 30~60%의 감소가 일어나며, 6주 이내에 60~90%, 그리고 12주가 되면 95%의 감소로 증상이 호전되는 효과를 기대할 수 있어 직접적인 개입이 요구됨.
- 수원시는 생애주기별 근골격 사업을 통하여 누구나 누리는 지역건강돌봄체계를 확충하고자 함.

청소년 척추 건강 실태조사 사업을 통해 유소년자 개별 결과지 발송 및 센터 내소 관리를 실시함. 성인대상 “내 몸 愛 비타민 스마트 척추 운동 및 만성 통증 완화 운동” 사업을 통해 척추관절의 유연성 증진과 근력 향상 그리고 요통 완화 운동을 실시함. 그리고 관절 팔팔 어르신 건강체조교실 및 낙상예방 운동을 통해 노인 특성에 맞춘 유연성, 평형성 및 하체 근육 운동 프로그램을 시행하여 생애주기별 근골격계 건강을 유지함.

○ 청소년 척추측만증 예방운동 및 내 몸 바로잡기 사업

- 필요성 : 척추측만증 예방법에 대한 올바른 정보전달 및 건강생활 실천을 향상을 통한 수술적 치료의 감소, 유병율 감소 등 척추측만증에 대한 전문적이고 차별화된 검진-관리-예방사업 필요.
- 사업대상 : 만11세부터~만14세까지 청소년 총 46,173명.
- 사업내용 : 청소년 척추 건강 실태조사 사업, 청소년 척추측만증 조기 검진(방문사업), 척추측만증 유소년자 관리, 청소년 척추측만증 예방교육(방문사업), 청소년 척추측만증 예방 운동 프로그램 (방문사업).

○ 성인 내 몸 愛 비타민 스마트 척추 운동 및 만성통증 완화 운동 사업

- 필요성 : 일상생활에서의 좋지 못한 자세로 인하여 활동기 성인이면 누구나 여러 가지 형태의 유통을 경험하고 있으며 ‘삶의 질’ 저하가 심각한 상황. 낙상으로 인해 타박상, 골절 또는 머리 손상이 발생할 수 있으며 특히, 심각한 골절이나 두부 손상의 경우 치료기간이 길어 의료비 지출을 증가시키므로, 낙상 발생 위험에 대해 미리 평가하고 인지하는 것이 중요함. 또한, 낙상 예방을 위한 운동프로그램을 지역사회 차원에서 제공할 필요가 있음.
- 사업대상 : 20세 이상 수원시민(총 961,120명)으로 척추 질환을 앓고 있거나 과거 수술한 경험이 있는 자, 65세 이상 낙상고위험군자(총 20,713명), 근골격계 만성 통증 중등도 이상자.
- 사업내용 : 근골격계 통증 개선 및 건강위험군자 감소를 목표로, 척추관련 질환자 우선순위 사업인 성인 내 몸 愛 비타민 스마트 척추 운동, 20세 이상 근골격계 통증 중등도 이상자에게 굿바이 만성 통증 완화 운동 실시.

○ 관절 팔팔 어르신 건강체조교실 및 낙상 예방 운동 사업

- 필요성 : 낙상으로 인해 타박상, 골절 또는 머리 손상이 발생할 수 있으며 특히, 심각한 골절이나 두부 손상의 경우 치료 기간이 길어 의료비 지출을 증가시키므로 낙상 발생 위험에 대해 미리 평가하고 인지하는 것이 중요함. 아울러 낙상 예방을 위한 운동프로그램을 지역사회 차원에서 제공 필요.
- 사업대상 : 2017년 낙상 고위험군 자체조사 적용하여, 65세 이상 낙상고위험군자(총 20,713명).
- 사업내용 : 노인 위기탈출 낙상 예방 운동, 관절팔팔!! 청춘열차 프로젝트 1회기/8차시(총 4회기/32회) 진행.

5) 추진과제 2-5 | 한의학 건강플러스

한의학 건강 플러스의 주요사업
1. 한의학 비만예방 및 통증관리 2. 갱년기 한방건강관리 3. 한방 장수마을 만들기

○ 최근 들어 과학기술의 발전에도 불구하고 만성적인 질병이 늘어가는 추세임. 이러한 만성적인 병에서는 식생활, 신체적 활동, 술, 담배, 약물복용 등 깊이 뿌리 박혀 있는 생활양식을 바꾸는 것이 강조됨. 한의학의 예방의학의 장점은 사회적, 경제적, 시간적인 손해를 줄이고, 질병을 미연에 방지하여 건강을 유지할 수 있다는 점.

○ 수원시는 한의약을 적용한 다양한 사업을 통하여 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충을 실시함. 한의학 비만예방 및 통증관리 사업에서는 40세 이상 만성질환자 대상으로 체질별 중풍 예방법 및 개선방법을 교육하고 골관절 통증관리 프로그램을 실시함. 한의약 복부비만 프로그램에서는 복부비만 시민에게 식이 및 양생법을 실시함. 건강한 여성 만들기 프로그램에서는 40~60대 여성에게 갱년기 원인과 증상 그리고 예방법을 교육을 실시하며, 한방장수마을 만들기 사업에서는 의료취약계층의 방문 진료를 실시함.

○ 한의학 비만예방 및 통증관리 사업

- 필요성 : 자체적으로 실시한 2018년 프로그램 선정 사전 수요조사에서 한의약 비만 관리 사업과 골관절질환 프로그램이 각각 1위와 2위를 기록하여 사업 지속이 요구됨.
- 사업대상 : 40세~85세 수원시민 568,939명. 의료취약계층(총 68,710명) 및 장애인(총 40,671명) 중 방문 진료가 필요한 시민. 40세~70세 시민 중 복부지방율 0.9 이상 수원시민.
- 사업내용 : 다발성 통증 및 만성관절질환 위험군 대상 한의약 골관절 통증 관리 프로그램과 복부지방율 0.9 이상인 수원시민 대상 한의약 비만 관리 프로그램 시행.

○ 갱년기 한방건강관리 사업

- 필요성 : 급속한 고령화 인구 증가로 만성질환은 꾸준히 증가 추세로 2016년 인구 주요사망 원인에서 심장질환 2위, 뇌혈관질환 3위로 사망이 높은 질환이므로 예방, 관리의 중요성을 인식시키고 한의약을 통한 건강증진서비스 필요성 대두.
- 사업대상 : 40세~85세 수원시민 568,939명 중 40세~60세 총 403,863명 중 갱년기 치료 및 예방이 필요한 시민 우선실시.

- 사업내용 : 한의약적 접근법을 통한 갱년기의 원인과 증상, 예방법 교육, 갱년기 질환 예방을 위한 심신이완 요가, 심신안정을 위한 한약재료 이용 향주머니 만들기, 요실금 예방을 위한 한방요법 및 침치료, 방광훈련요법 교육, 체질별 중풍예방법 및 개선 방법 교육. 보회수 7건.

○ 한방 장수마을 만들기 사업

- 필요성 : 지역주민들의 개별적·전인적 차별화된 한의약 건강증진서비스에 대한 욕구에 기반하여 한의학을 통한 건강마을 만들기 사업 추진.
- 사업대상 : 40세~85세 수원시민 568,939명.
- 사업내용 : 의료취약계층 대상 한방장수마을 만들기, 수원시 관내 경로당 및 복지관 6개소 대상 한방백세 건강지킴이, 그리고 지역주민 참여 활성화 프로그램.

3. 정책전략 3 : 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성

- 추진과제 1. 지역밀착형 건강생활 실천마을
2. 365 생활의료 안전체계
 3. 건강하고 안전한 생활환경
 4. 마을건강 거버넌스 협의체

○ 수원시는 지역사회 중심 예방 및 건강관리 내실화를 위해 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강 생활환경을 조성함. 이를 위해 주민들이 선도적인 참여를 통한 금연 건강 도시, 생애주기별 절주사업, 그리고 시민들의 영양교실 및 건강식생활 실천 환경조성을 진행함. 아울러 관에서는 주민들이 마음 편하게 의료서비스를 받을 수 있도록 의료 365일 안전체계 모니터링, 건강하고 안전한 생활환경 아울러 마을 거버넌스 협의체를 구성하여 민관이 협력하는 시스템 구성하고자 함. 이에 대한 세부 사업명은 1) 지역밀착형 건강생활 실천마을, 2) 365 생활의료 안전체계, 3) 건강하고 안전한 생활환경, 4) 마을 건강 거버넌스 협의체임.

1) 추진과제 3-1 | 지역밀착형 건강생활 실천마을

지역밀착형 건강생활 실천마을의 주요사업
1. 찾아가는 주민건강체험터 2. 금연 건강도시 3. 생애주기별 절주사업 4. 시민 영양교실 및 건강식생활 실천 환경조성

○ 도시화가 진전되고 사회적 안정이 지속할수록 많은 사람이 시민의 삶과 건강에 관심을 가지고 시작함. 사람들은 점차 삶의 질과 건강증진은 건강도시 정책을 통해 달성할 수 있다는 인식 증가. 건강 도시란? 도시의 물리적·사회적 환경을 지속적으로 개선하고 시민이 삶의 모든 기능을 수행하고 최대한의 잠재력을 개발하는 데 있어 서로 협력할 수 있도록 지역사회 자원을 확장해 나가는 도시를 말함. 따라서 건강 도시를 만드는 가장 핵심적인 가치는 보건의료분야를 넘어 모든 정책에서 건강을 구현하는 것임.

○ 우리나라 성인남성의 흡연율은 담배가격 인상(2004년, 2015년), 금연구역 지정 및 확대, 금연 캠페인·홍보 등 강화된 금연정책 시행에 따른 금연 규범의 확산으로 흡연율은 감소하고 있음. 그러나 우리나라 만 15세 이상 남성 흡연율은 31.4%로 경제협력개발기구(OECD) 국가 중 가장

높은 수준임. 성인 여성의 흡연을 또한 증가하는 추세임. 아울러 우리나라 국민의 중독률 및 중독 관련 문제들이 지속적으로 증가추세에 있음. 2015년도 경기도 고위험중독자가 18.2%에 해당되며, 월간 음주율은 2011년도 59.7%, 2013년 60.9%, 2015년 62.7%로 증가하고 있음. 중·고등학교 청소년의 연간 음주율이 남학생 20.0%, 여학생 13.1%로 높게 나타났으며, 여성의 음주율 역시 증가추세.

- 외식 및 가공식품의 섭취는 증가하고 칼슘과 과일 채소의 섭취량은 부족하며, 영양 불균형 문제는 지속되고 있음. 특히 식생활 습관이 형성되는 어린이 및 청소년기의 식생활 영양교육이 중요하며 스스로의 영양관리 능력이 향상될 수 있도록 맞춤형 영양관리 서비스가 요구됨.
- 수원시는 지역밀착형 건강생활 실천을 위하여 찾아가는 주민건강체험터, 금연 건강도시, 생애주기별 절주사업 그리고 아동 및 시민들의 영양교실 및 건강생활 실천 환경조성을 통하여 주민들이 주도하고 지역이 함께하는 건강생활을 조성함.

○ 찾아가는 주민건강체험터 사업

- 필요성 : 평균수명의 증가 등 빠른 인구 고령화와 신체활동 부족, 식생활 변화 등으로 인해 만성질환자가 매년 증가하고 있음. 식생활 정보, 운동방법 등 올바른 건강정보를 제공하여 만성질환에 대한 중요성과 관리방법을 지속적으로 홍보하여 자가건강 관리능력 향상 필요.
- 사업대상 : 수원시 인구 : 1,240,480명(2017년 12월 말 기준).
- 사업내용 : 찾아가는 건강교실 프로그램을 통해 혈압·혈당·체성분 측정 및 상담, 휴먼 건강강좌를 통해 고혈압, 당뇨병, 만성질환 예방 및 관리, 경로당 이용 지역주민 대상 기본 건강상태 체크 및 상담 교육, 그리고 만성질환 예방 홍보 및 캠페인을 통해 지역주민 대상 혈압, 혈당 무료 측정 시행.

○ 금연 건강도시 사업

- 필요성 : 금연교육 및 홍보를 통해 흡연으로 인한 폐해를 널리 알리고 금연환경을 조성을 통한 금연에 대한 실천적 분위기를 조성하여 지역주민의 건강수명을 연장하고 삶의 질을 향상시키고자 함.
- 사업대상 : 수원시민 1,242,643명, 수원시 성인남성 흡연자 45,604,998명을 대상. 금연사업은 지역사회 흡연자 및 비흡연자, 금연 관련 단체 및 전문가, 금연구역으로 지정된 시설·기관 및 그 소유자·점유자·관리자, 금연구역으로 지정된 시설·기관 이용자 모두를 대상으로 실시하며, 연령대별로 생애주기별 맞춤 교육 및 포괄적 금연사업을 추진함.
- 사업내용 : 금연구역 지정을 위한 조례 지정 등 금연 환경조성을 위한 제도적 기반 마련과 흡연 규제 시설 지도단속 강화, 청소년 참여형 금연거리 및 금연아파트 지정·관리, 금연 클리닉 운영(흡연자 금연사업), 아동 및 청소년 흡연예방사업.

○ 생애주기별 절주사업 사업

- 필요성 : 개인의 건강과 직결되는 고위험 음주율 감소 필요.
- 사업대상 : 수원시 시민 모두를 대상으로 실시하며, 연령대별로 생애주기별 맞춤 교육 및 포괄적 절주 사업 추진.
- 사업내용 : 절주를 위한 교육사업을 통하여 아동 대상 음주예방 프로그램 교육, 청소년 흡연절주 예방교육 실시, 홍보를 통한 건전한 음주문화 절주환경 조성을 위해 보건소 내 관련 팀(알코올상담센터 지역보건팀, 건강증진팀)과 연계 실시. 아울러 지역사회 어린이집, 유치원, 학교, 경찰서, 대학교 등 업무협조 진행.

○ 시민 영양교실 및 건강식생활 실천 환경조성 사업

- 필요성 : 식생활습관은 그 결과가 장기간 진행되어 나타나기 때문에 중요성 및 심각성을 간과하기 쉬움. 건강에 필수적인 영양관리에 대한 국민 인식과 지식부족으로 일반 국민의 올바른 식생활 실천율은 아직 저조함. 수원시민의 저염선호율(Type1)은 2017년 40.6%로 경기도 42.6%보다 낮은 수준으로 더욱 적극적인 개입이 필요함. 가정에서의 식사 감소, 외식 빈도 증가 등 식생활이 변화됨에 따라 건강한 식품 선택 가능 환경을 조성하고 건강식생활 실천에 대한 국민 인식 제고.
- 사업대상 : 수원시민 전체 1,242,826명(남 627,063명, 여 615,763명).
- 사업내용 : 건강식생활 실천 인구증가를 위한 카카오톡, 플친, 페이스북, 신문, 지역 커뮤니티 등을 활용한 나트륨, 당류 섭취 줄이기 캠페인 및 홍보, 지역행사 연계캠페인 추진을 통해 건강식생활 실천을 위한 환경조성을 통해 국민공통 식생활지침 캠페인 및 홍보.

2) 추진과제 3-2 | 365 생활의료 안전체계

생활의료 안전체계의 주요사업
1. 재난재해를 대비한 보건소 신속대응반 및 재난의료지원팀 구축 2. 의약품판매업소 의약품관리 모니터링 3. 의료기관 및 특정관리대상시설 안전점검 4. 발달장애인 거점병원 지정

- 수원시는 의료안전체계를 구축하기 위해 다양한 사업을 준비함. 응급의료를 위한 보건소 신속대응반 운영과 응급의료기반 재난의료지원팀(Disaster Medical Assistant Team) 구축을 통해

재난대비 응급의료체계 확립하고자 함. 수원시민들이 안심하고 진료를 받을 수 있는 의료 환경 조성을 위해 불법 의료행위를 근절하고 의료질서를 유지함으로써 안전사고 발생을 예방함. 아울러 의약품판매업소의 부정·불량 의약품 유통행위를 점검함으로써 발생할 수 있는 위해요소를 없애고 유통질서를 확립하며, 자율점검을 통한 의료기관과 의약품판매업소의 의료서비스 향상을 유도.

- 수원시의 의약품관리 모니터링사업은 의약품판매업소에 대한 지도점검을 통하여 인력이나 시설기준 등 준수사항 이행 여부를 점검하고, 의약품판매업소의 부정·불량 의약품 유통행위를 점검함으로써 의약품 유통체계를 확립하고 무자격자의 의약품 조제 판매 행위를 점검함으로써 의료안전체계를 구축하고자 함. 특히 약국 관리상의 준수사항 이행 여부 확인과 마약류 및 약물 오남용 예방 교육 및 홍보를 진행함으로써 발생할 수 있는 위해요소의 발생을 줄이고자 함.
- 아울러 의료기관의 지도점검과 자율점검 및 특정관리 대상 시설 안전점검 사업을 통해 수원시 관내 의료기관(병·의원 1,555개소)의 의료서비스 향상을 유도하는 동시에 불법 의료행위를 근절하고 의료질서를 유지하고자 함. 지도점검을 통해서 인력이나 시설기준 등 준수사항 이행 여부를 점검하고, 안전점검을 통해 의약품 유통체계 확립과 무자격자의 의약품 조제 판매 행위를 점검하여 의료안전체계를 구축함.
- 발달장애인의 특성과 요구에 적합한 체계적이고 효율적인 의료지원 및 자해·공격 등 행동문제로 인하여 일상생활에서 어려움을 겪는 발달장애인을 전문적으로 지원할 수 있는 거점병원을 지정할 계획임
- 재난재해를 대비한 보건소 신속대응반 및 재난의료지원팀 구축 사업
 - 필요성 : 대규모 재난재해 발생 시 시민의 건강과 안전을 지키기 위하여 즉각적 대응이 가능한 보건소 신속대응반 및 재난의료지원팀 구축.
 - 사업대상 : 수원시민 1,242,643명(2018. 6. 30. 기준).
 - 사업내용 : 보건소 신속대응반 구성하여 재난발생 시 즉시 현장응급소 설치 및 응급처치와 행정요원의 진료활동 지원 및 공보. 재난의료지원팀(의료인력 5명, 보건행정 3명, 수원시 경기A팀으로 구성됨) 구성하여 재난발생 시 현장응급의료소 활동 지원하고 재난지역 응급의료기관 진료 지원.

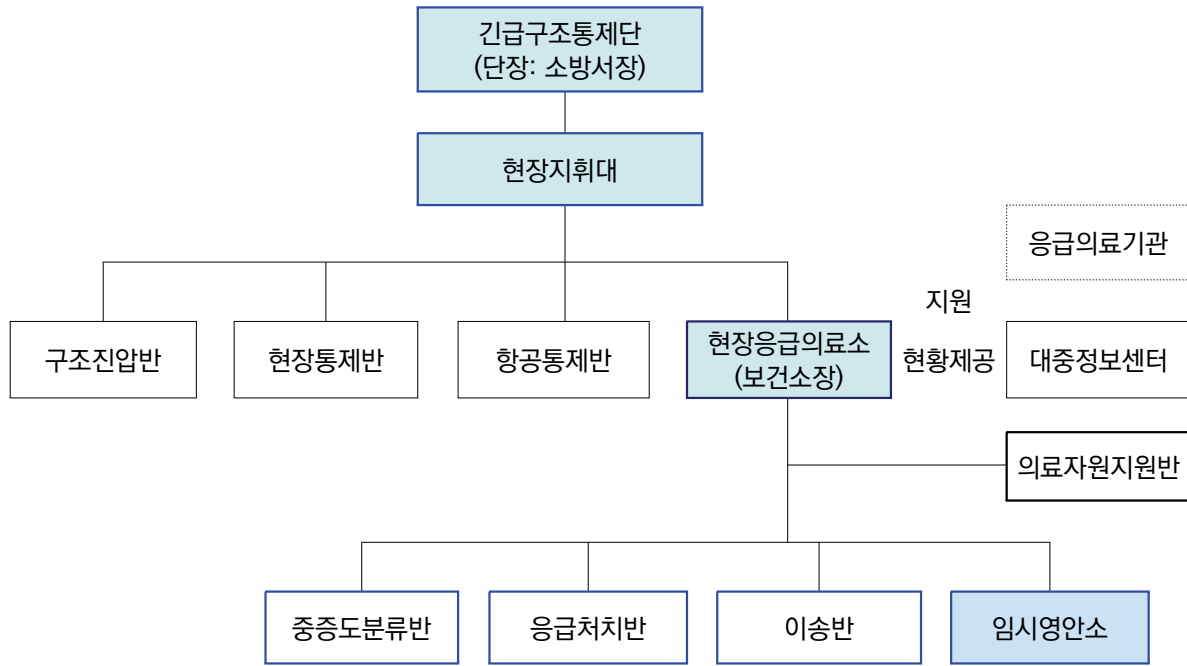


그림 4-1. 현장응급의료소 운영체계

○ 의약품판매업소 의약품관리 모니터링 사업

- 필요성 : 의약품 판매업소의 부정·불량 의약품 유통행위를 점검함으로써 발생할 수 있는 위해 요소를 없애고 유통질서를 확립하고자 함. 자율점검을 통한 의료기관 및 의약품 판매업소의 의료서비스 향상을 유도함.
- 사업대상 : 수원시 관내 의약품 판매업소(약국, 의약품도매상)(의약품판매업소 561개소).
- 사업내용 : 의약품판매업소 지도점검을 통해 무자격자의 의약품 조제 판매 행위 점검. 의약품 유통체계 확립 및 판매질서 유지에 관한 사항 준수 점검. 마약류 및 약물 오남용 예방 교육 홍보사업.

○ 의료기관 및 특정관리대상시설 안전점검 사업

- 필요성 : 자율점검을 통한 의료기관의 의료서비스 향상을 유도함.
- 사업대상 : 수원시 관내 의료기관(병·의원, 치과의원, 한의원) (병·의원 1,555개소).
- 사업내용 : 종합병원, 병원, 의원, 치과의원, 한의원 대상 인력, 시설 기준 등 준수사항 이행 여부 지도점검, 응급의료기관 및 응급실 운영 기관 관리, 특정 관리대상의 소방, 가스, 전기 등 안전점검 주기적 실시 점검.

3) 추진과제 3-3 | 건강하고 안전한 생활환경

건강하고 안전한 생활환경의 주요사업
1. WHO 국제안전학교 및 수원안전학교 운영 2. 어린이 식품안전보호구역(Green Food Zone) 위생환경조성 3. 오염환경 및 대기 미세먼지 저감사업 4. 수원시 환경보건조례 제정

- 인구의 도시 집중화로 2025년 세계인구의 60.1%가 도시에 거주하게 될 것으로 예측되고 (United Nation, 1987) 도시에 거주하는 사람들의 건강, 환경, 계층의 문제가 날로 심화되고 있음. 이에 수원시는 인구 120만 명이 넘는 거대도시로서 인간 생존환경에 위대한 요소들의 관리와 지역사회 건강관리 역량의 강화가 절실히 요구되고 있음.
- 세계보건기구(WHO)의 안전도시 프로젝트는 손상·폭력 등의 예방에 초점을 맞추고 다양한 이해관계 집단의 파트너십과 협업 그리고 안전취약계층에 대한 배려 등을 가장 중요하게 고려하고 있음. 우리나라는 수원, 송파구, 원주, 제주 등이 인증을 받았고 도시 안전조례를 제정하여 운영하고 있음. 일본의 도시들은 생활안전마을 만들기 조례를 제정하여 운영하고 있으며, 안전 확보를 위해 지역주민의 자주적 활동을 촉진하며, 학교, 주택, 도로, 공원, 상업시설 등 취약지역과 시설을 중심으로 공공지원과 정보를 제공하는 데 역점을 두는 수준임(신상영, 2012).
- 수원시는 안전한 생활환경을 위해 안전학교를 지원하고, 어린이 식품안전보호구역(Green Food Zone) 지정하여 아이들이 건강하고 안전한 생활환경을 구성함. 아울러 미세먼지 농도 개선사업과 방역사업 그리고 도시공간 녹지 확충을 통하여 수원시의 건강하고 안전한 생활환경 조성을 위해 추진. 더불어 대기 미세먼지 저감사업을 통하여 태양광, 지열 등의 친환경에너지 자원 설치로 온실가스 저감목표 추진 및 기후변화에 능동적 대응을 함. 환경오염과 유해화학물질 등 환경유해인자가 시민건강에 미치는 영향조사·예방 및 관리대책 등 환경보건 정책 추진을 위한 제도적 기반을 마련하기 위한 조례를 제정하고자 함.
- WHO 국제안전학교 및 수원안전학교 운영 사업
 - 필요성 : 어린이(초등학생)들에게 안전한 생활문화의식을 배양하게 함으로써 미래를 이끌어 나갈 어린이들에게 건강하고 안전한 정서적 물리적 환경을 만드는 것이 필요함.
 - 사업대상 : WHO 국제안전학교 및 수원안전학교.
 - 사업내용 : 구체적인 사업을 살펴보면, WHO 국제안전학교 및 수원 안전학교 운영을 통하여 효과적이며 지속적인 안전교육 추진하고 건강한 학교생활 토대를 마련. 수원안전학교 공모방식 및 선정을 통해 많은 초등학생에게 안전의식을 실천할 기회를 제공.

○ 어린이 식품안전보호구역(Green Food Zone) 위생환경조성 사업

- 필요성 : 어린이 식품안전보호구역(Green Food Zone) 내 위생적인 환경조성으로 안전한 식품 등을 제공하며, 어린이집 등의 급식위생 및 영양관리를 강화하여 어린이 식생활 안전관리 사각지대 해소 필요.
- 사업대상 : 수원시 초·중·고등학교 200m 이내 어린이 기호식품 조리·판매업소.
- 사업내용 : 어린이 기호식품 조리판매업소 지도·점검, 어린이 식품안전보호구역 표지판 설치(교체), 어린이 기호식품 수거검사, 어린이 식생활 안전관리 홍보.

○ 오염환경 및 대기미세먼지 저감사업 사업

- 필요성 : 대기오염의 주범인 자동차 배출가스와 건강 위해성이 큰 미세먼지 저감 사업으로 대기의 질을 개선하는 것이 필요. 또한, 유희부지 등을 활용하여 태양광, 지열 등의 친환경에너지 자원 설치로 온실가스 저감 및 기후변화에 대응.
- 사업대상 : 수원시민 전체.
- 사업내용 : 친환경 자동차 보급 및 배출가스 관리로 미세먼지농도 개선, 미세먼지 발생 사업장 관리, 미세먼지 예·경보 및 환경 취약계층 지원, 신재생에너지설비 확대 보급.

4) 추진과제 3-4 | 마을 건강 거버넌스 협의체

마을건강 거버넌스 협의체의 주요사업
1. 민간 거버넌스 굿모닝 메디포럼 2. 건강정책 공유를 위한 지역보건단체 협의체 구축 3. 감염병 예방·관리를 위한 민·관 거버넌스 협의회 운영 4. 캄보디아 수원마을 민·관협력 국제보건의료사업

○ 지역보건의료 거버넌스의 모형과 실행방안 연구(황순기, 2012) 결과를 살펴보면 지역보건의료 거버넌스가 구성되고 작동하기 위해서는 보건의료 거버넌스를 실제적으로 추진하고 운영하기 위한 전담기구를 구축해야 함. 아울러 지방정부의 적극적 참여와 조정역할이 중요한데, 지방정부는 지역 차원의 보건의료 정책을 수립할 때 의료단체나 시민들의 의견을 수렴하고 참여를 제고 할 방안을 모색해야 함.

○ 수원시는 감염병이나 각종 재난사태 발생 시 근거중심의 지역보건정책 및 공공의료 확대방안을 논의할 수 있는 시민·관 공동 협력체계 구축. 이를 통해 공중보건위기 발생에 즉각적인 대응방안을 마련하고, 수원시 보건의료 발전을 위한 공동 토의 및 정책 제안을 할 수 있도록 시스템

마련. 특히 2015년 메르스 극복과정에서 지자체와 지역 의료기관, 관련 단체들과의 상호협력의 중요성을 인식한 후 ‘수원시 감염병의 예방 및 관리에 관한 조례’를 제정하고 제14조에 근거하여 수원시 감염병 실무협의회를 구성하여 감염병 예방·관리를 위한 민·관 거버넌스 체계 운영 중.

- 수원시의 마을건강 거버넌스 협의체를 위한 세부사업으로는 민관거버넌스 굿모닝 메디포럼, 지역보건 유관단체 협의체 구축, 감염병 예방관리를 위한 민·관 거버넌스 협의회 운영 등이 있음. 특히 감염병관리 실무협의회 운영 사업은 보건소 내 감염병 전문가 및 실무자로 위원을 구성하여 실제 적용 가능한 문제해결 방안을 마련함. 또한, 굿모닝 메디포럼을 통하여 의약관련 단체와 기관들과의 조찬모임을 통하여 공중보건위기 발생에 따른 즉각적인 대응방안을 마련하여 궁극적으로 마을 건강 거버넌스 협의체를 운영함. 또한, 수원시는 캄보디아 수원마을 대상으로 국제보건사업을 추진 중에 있음. 2017년 개소한 기초진료소를 중심으로 1차 진료를 확대하고 보건교육 및 진료연계를 통하여 스스로 건강을 돌보는 마을로 성장할 수 있도록 다양한 활동을 계획하고 있음.

○ 민간 거버넌스 굿모닝 메디포럼 사업

- 필요성 : 수원시는 공공의료와 관련한 지역 문제 발생시 민·관이 공동 대응할 수 있는 협력체계를 구축하고, 근거중심의 지역보건정책 및 공공의료 확대방안을 논의하기 위한 여건이 형성됨.
- 사업대상 : 총 15명으로 보건소장 4명, 5개 협의장, 종합병원장 4명, 건강보험관리공단 지사장 2명.
- 사업내용 : 의약 관련 단체·기관들과의 조찬모임을 통하여 보건의료 현안 논의, 관내 공공의료 서비스 확대와 전문성 제고를 위한 논의, 보건의료 환경 변화에 따른 정보공유 및 학습, 공중보건위기 발생에 따른 즉각적인 대응방안 마련, 기타 수원시 보건의료 발전을 위한 토의 및 정책 제안 등을 자유롭게 논의함과 기관별 유대관계를 강화하고 ‘민·관 협력 건강 거버넌스’ 구축함.

○ 건강정책 공유를 위한 지역보건단체 협의체 구축 사업

- 필요성 : 시민이 안심하고 진료를 받을 수 있는 의료 환경조성을 위해 상시적인 협조와 정책공유를 위한 네트워크를 구축(연 1회)하여 의료서비스 향상을 유도하고자 함.
- 사업대상 : 수원시 관내 보건관련 유관단체.
- 사업내용 : 지역보건 전달체계 구축 및 활성화를 통하여 유관단체(수원시의사회, 치과의사회, 한의사회, 약사회, 건강보험공단 등)와의 간담회 정례화를 통한 소통창구 확대 및 보건소 신속 대응반 구성 및 응급의료기관을 기반으로 한 재난의료지원팀(DMAT: Disaster Medical Assistance Team) 구축을 통해 재난대비 응급의료체계 확립.

○ 감염병 예방·관리를 위한 민·관 거버넌스 협의회 운영 사업

- 필요성 : 메르스 극복과정에서 지역내 민관 상호협력의 필요에 따라 조례를 제정하고 적극적인 감염병 예방·관리 거버넌스체계를 운영하고자 함. 관내 의료기관과 보건소의 감염병 전문가 및 실무자로 위원을 구성하여 실제 적용 가능한 감염병 관련 문제 해결 방안을 마련하고 이를 실제 현장에 적용하고자 함.
- 사업대상 : 수원시민 1,242,826명과 관내 의료기관 1,553개소.
- 사업내용 : 수원시 감염병관리 실무협의회 운영, 수원시 감염병관리 실무협의회를 활용한 감염병 예방·관리 교육·홍보 사업, 의료기관 내 감염 관리를 위한 홍보사업 운영을 위한 협의회 운영, 회의 결과에 따른 감염병 예방·교육 홍보 사업 실시.

4. 정책전략 4 : 마음건강 돌보는 정신건강도시 구축

- 추진과제 1. 정신건강 마을
2. 주민심리 및 정신건강 지원체계
 3. 정신장애인 재활 및 사회복귀지원
 4. 생명사랑 자살예방
 5. 중독예방 및 회복지원

- 대한민국 정신보건사업의 시초이자 구심점인 수원시는 일반인 대상 스트레스 관리를 비롯하여 생애주기별 정신건강 개입을 진행하고 있음. 아울러 정신장애인에 대한 일반인들의 편견을 개선할 수 있는 다양한 정신건강 문화사업도 진행하고 있음. 정신건강 도시조성을 통하여 수원시민의 정신건강을 지키고자 다양한 사업을 준비함. 1) 정신건강 마을, 2) 주민심리 및 정신건강 지원체계, 3) 정신장애인 재활 및 사회복귀 지원, 4) 생명사랑 자살예방, 5) 중독예방 및 회복 지원.

1) 추진과제 4-1 | 정신건강 마을

정신건강 마을의 주요사업

1. 정신건강 평생 통합관리 마음건강 로드맵 앱(App)
2. 정신건강 문화 확산을 위한 정신건강도시 환경조성
3. 생애주기별 정신건강 복지센터 및 통합 행복센터 운영

- 전체 국민 4명 중 1명(25%)이 전 생애에 걸쳐 한 개 이상의 정신질환 발생하며(보건복지부, 2011), 이에 따른 사회경제적비용은 연간 8.3조원으로 추정되어 정신질환으로 인한 막대한 사회적 비용 발생. 반면 ‘지금까지 살아오면서 정신건강 문제로 전문가와 상의한 적이 있는’ 경우가 전체의 9.6%이며 평생 동안 정신질환을 경험한 국민 중 22.2%만이 정신과 의사 등에게 정신건강 문제를 의논하거나 치료받은 경험이 있는 것으로 나타나는 등 사회적 편견과 정보 부족으로 인해 정신건강서비스 접근성이 낮은 상황임.

- 주요 17개 정신질환평생유병률(2016년도 정신질환실태 역학조사)에 따르면 수원시 성인(20~59세) 78만5천명의 25.4%인 199,541명이 정신건강문제를 경험하고 있는 것으로 추정되며, 이는 성별로 구분할 때 남성 115,541명 여성 84,000명임. 이와 함께 2016년보다 2017년에는 정신질환에 대한 긍정적인 응답률이 감소하고 있어, 정신장애인의 역량강화 및 사회참여를

통한 정신질환에 대한 시민들의 인식개선과 더불어 고위험군 및 조기개입 대상자의 치료개입 및 연계를 위한 체계 준비 필요.

○ 수원시는 정신건강 마을 사업을 통하여 정신건강에 대한 주민들의 편견을 개선시키고, 정신장애인과 지역주민이 함께 공존하는 마을을 계획함. 먼저 정신건강 평생통합관리 마음건강 로드맵 앱을 배포하여 자가 검진을 통한 예측적 정신건강(Predictive mental health), 예방적 정신건강(Preventive mental health), 참여적 정신건강(Participatory mental health, 맞춤형 정신건강 마을(Personalized mental health)을 구성함. 또한, 정신건강 도시 환경조성을 통해 정신건강의 중요성을 알리고 내 주변의 마음을 돌보는 문화형성을 통해 이타적 정신건강 문화 확산 기대. 그리고 생애주기별 정신건강 복지센터 및 통합행복센터 운영으로 아동·청소년의 학교폭력 예방 및 학부모 교육, 성인의 스트레스 이해와 대처 및 우울증 관리, 그리고 노인의 정신질환 예방 및 수면장애 예방 및 웰다잉(well dying) 교육 등 생애주기별 정신건강관리 제공.

○ 정신건강 평생 통합관리 마음건강 로드맵 앱(App) 사업

- 필요성 : 수원시 행복정신건강복지센터 App 욕구도 조사(1,340명, 2016)에 따르면 생애주기별 보건영역 중 가장 필요하다고 생각하는 앱은 정신건강 영역으로 조사되었으며, 2018년 수원시 동 지역사회보장 서비스 욕구조사에 의하면 가장 필요한 건강사업으로 치매 등 노인건강 관리 1위, 정신건강관리 2위로 나타남. 2015년 한국인터넷진흥원에서 조사한 결과에 의하면 연령별 스마트폰 보급률은 20대(99.9%), 30대(99.7%), 40대(98.6%), 50대(89.9%), 65세(25.3%)이고 스마트폰 평균 매일 219분을 사용하는 것으로 조사되었음. 시민이 체감 가능한 정신건강서비스를 보급하기 위해서는 온라인을 통한 접근이 필요함.
- 사업대상 : 13세 이상 수원시 인구 1,055,698명 (2018. 6월 말 기준).
- 사업내용 : 초간단 검진을 통해 자신의 정신건강 상태를 파악하고 정신건강서비스의 접근성을 높이는 '3분 만에 OK 정신건강체크, 이용 접근성이 높은 디지털을 이용하여 시민의 정신건강에 대한 지식을 증진하여 정신질환 예방에 기여하는' 스마트 정신건강교실, 익명 상담을 통해 이용 접근성을 높여 대상자 조기발견 및 개입하여 질환 이완율을 낮출 수 있는 온라인 마음건강 상담 실시.

○ 정신건강 문화 확산을 위한 정신건강도시 환경조성 사업

- 필요성 : 최근 정신장애인의 범죄가 사회적으로 크게 이슈화되었고, 편파적이고 자극적인 대중매체 보도 등의 영향으로 정신과 질환 및 치료에 대한 부정적인 사회적 분위기가 형성되어 개선이 필요.
- 사업대상 : 수원시민 전체.

- 사업내용 : 정신건강의 중요성을 알리고 내 주변의 마음을 돌보는 문화형성을 통해 이타적 정신건강문화 확산시키는 ‘우리 동네 마음건강지킴이’, 정신건강편견 해소 및 성격강점을 통해 회복탄력성 증진방법을 전달하여 정신건강증진에 기여할 수 있는 ‘정신건강위인과 함께 떠나는 내 마음 찾기 여행’, 홈페이지, SNS, 홍보물 등을 통한 수원시성인정신건강복지센터 안내와 정신질환 인식개선을 위한 홍보하는 정신건강환경조성사업.

2) 추진과제 4-2 | 주민심리 및 정신건강 지원체계

주민심리 및 정신건강 지원체계의 주요사업
1. 마음건강 검진 및 열린 상담실 2. 아동·청소년 스쿨케어 심리지원 3. 스트레스 관리 마음건강 행복교실 4. 행복한 노후 노인 정신건강종합검진

- 정신건강은 아직 정확한 원인이 밝혀지지 않았고, 생물학적, 심리적, 사회문화적 요인이 복합적으로 작용하는 것으로 알려져 예방이 어려운 상태임. 그럼에도 불구하고 정신건강 문제의 여러 가지 원인 중 생활사건에 대한 스트레스 대처능력, 사회적 지지가 질병에 영향을 미치는 중요한 요인으로 알려짐. “한국 직장인에서 우울증의 인식과 태도조사 및 우울증이 근무에 미치는 영향(홍진표 등, 2015)”에 의하면 직장인 1,000명 중 74명(7.4%)이 의료인에게 우울증을 진단 받았고, 우울증으로 인하여 병가나 결근을 낸 적이 있는 사람은 23명(31%)이며, 우울증을 앓고 있는 사람을 위해서 필요한 서비스로 상담서비스(71.6%)를 가장 많이 선택함.
- 수원시 전체 인구 중 60세 이상 노인 인구 비율은 2013년 9월 126,550명으로 11.08%에 해당됨. 그중 노인성 우울이 10%로 보고되어 매우 높은 수준임. 성인(20~50세) 주요정신질환 유병율 조사(2016)결과 954,154명의 10.2%인 97,323명으로 추정되며, 정신질환으로 인한 작업손실 비용 증가 등 사회경제적 비용이 증가하고 있어 국가 경쟁력 저하를 초래. 아동·청소년의 정신장애 결과에서는 ADHD, 우울증, 불안, 반항성장애, 틱장애 중 최소 1가지 이상이 전체 아동·청소년의 26%임.
- 지역사회 환경과 요구를 반영한 정신건강서비스의 전달체계구축 및 지속관리의 필요성이 점차 중요해짐에 따라. 수원시는 주민심리 및 정신건강 지원을 위하여 마음건강 검진 및 열린상담실, 아동·청소년 스쿨케어 심리지원, 스트레스 관리 마음건강 행복교실, 그리고 행복한 노후 노인 정신건강 증진사업을 시행함. 이를 통해 정신건강에 대한 검진에서 상담까지의 조기개입과 생애주기별 정신건강 지원체계를 구성하며, 노인 정신건강을 위한 화병클리닉부터, 성인, 아동·청소년, 그리고 산모들의 정신건강 지원체계 구성함.

○ 마음건강 검진 및 열린 상담실 사업

- 필요성 : 2014년 수원시통합정신건강센터 자체조사인 수원시민 1,301명 대상으로 한 스트레스 실태조사를 보면 7개 영역 중 일, 직업 및 학교와 관련된 스트레스가 1,297명 중 774명으로 가장 많은 스트레스를 받고 있었으며 극도의 스트레스를 받고 있는 사람이 (9~10점)으로 63명(5%)에 달함. 이에 지역주민의 정신건강에 대한 관심과 주민심리지원서비스 제공이 필요.
- 사업대상 : 13세 이상 수원시 인구 1,055,698명 (2018. 6월 말 기준).
- 사업내용 : 객관적인 정신건강척도 결과를 통한 자신의 정신건강상태파악, 상담 등 필요한 서비스로 연계하는 '정신건강검진사업', 스스로 극복할 수 없는 정신적 스트레스에 대한 상담제공, 정신질환에 대한 조기발견과 개입하는 마음건강상담실 운영, 고위험군 대상자에게 정신과 전문의와의 상담을 통해 적극적 치료 연계하는 '톡톡열린상담실 운영사업', 상담이 필요한 일반 시민에게 이용자 특성에 맞는 생애주기별 센터 및 치료기관으로 연계.

○ 아동·청소년 스쿨케어 심리지원 사업

- 필요성 : 최근 건강보험자료에 의하면 정신장애에 문제가 있는 청소년의 규모는 점차적으로 증가 추세이나 정신건강에 문제가 있는 청소년들은 제도권 내에서 적절한 도움을 받지 못하고 있는 실정(한국청소년 정책연구원, 2012). 지역사회 네트워크 구축과 통합서비스 전달체계 조성으로 아동과 청소년뿐만 아니라 그 가족의 정신건강과, 삶의 질을 위해서 접근성과 효율성이 극대화된 지역사회 공공서비스(조기발견, 중재) 기반조성 필요.
- 사업대상 : 우리 아이 희망 스토리 적용대상 500명, 만 18세 이하 인구 중 위험인구 15,000명, 일반시민 3,000명.
- 사업내용 : 가족기능 강화 프로그램을 통해 부모와 자녀가 함께하는 체험활동 및 가족역할의 순기능 제공, 가족교육을 통한 양육 스트레스 감소 및 의사소통 기술 향상, 치료서비스 연계를 통한 대상자 조기발견에 대한 적절한 진단 및 치료적 개입. 아동·청소년을 위한 스쿨케어 프로젝트, 집중심리치료 우리 아이 희망 스토리, 지역사회자원 연계사업.

○ 스트레스 관리 행복교실 사업

- 필요성 : 지역주민을 대상으로 스트레스를 적절히 대처하도록 돕거나, 환경에서 원인적 요소들을 변화시켜 스트레스를 줄여줌으로써 정신건강 문제의 발생을 줄이는 노력이 필요.
- 사업대상 : 13세 이상 수원시 인구 1,055,698명 (2018. 6월 말 기준).
- 사업내용 : 체계적인 마음훈련을 통한 스트레스 관리와 직무 스트레스 관리로 시민의 정신건강 증진시키는 스트레스 관리 프로그램, 자신의 행복을 높이는 방법을 찾고 실천하는 습관으로 행복추구 및 삶의 질 향상을 위한 행복증진 프로그램.

○ 행복한 노후 노인 정신건강종합검진 사업

- 필요성 : 고령화에 따른 노인정신건강문제가 사회적인 이슈로 대두. 신체 질환과 마찬가지로 노인우울, 자살, 치매와 같은 정신건강 문제의 조기발견이 중요함. 노인정신건강문제의 조기 발견 및 적절한 개입은 질환으로의 이환과 중증화, 만성화를 예방할 수 있음. 이에 노인정신질환의 조기발견 및 예방관리, 고위험군에 대한 지속적 관리를 통해 노인정신건강의 증진 필요.
- 사업대상 : 노인정신질환으로 등록된 대상자 900명 그리고 수원시에 거주하는 60세 이상 노인 중 노인정신건강종합검진 희망자.
- 사업내용 : RoSA protocol을 활용하여 정신건강수준 평가, 주관적 건강수준 평가, 생활습관 수준평가하는 검진사업, 노년기 정신질환 예방교육을 통한 정신건강 중요성 인식 및 사회적 관심을 통한 예방과 조기치료하는 ‘행복한 노후 명경지수’.

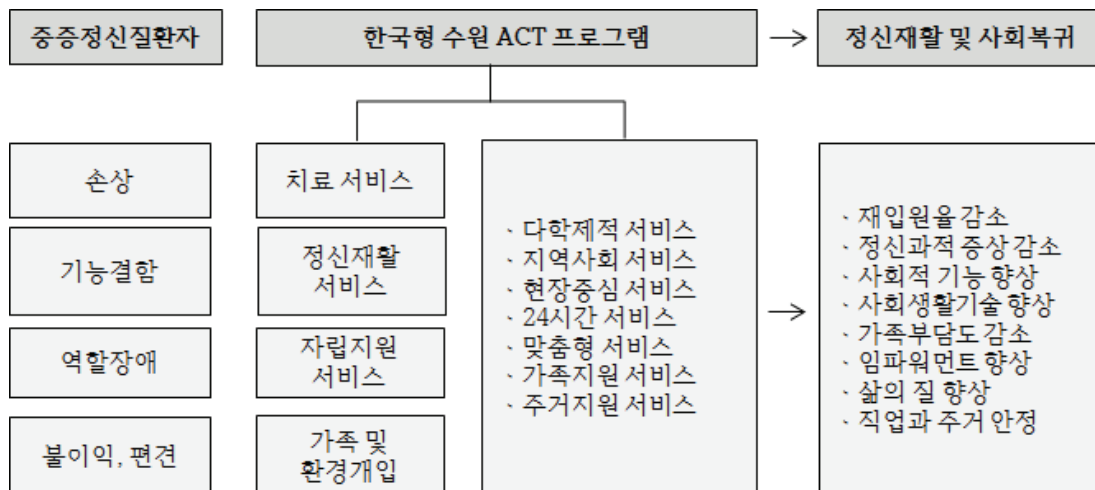
3) 추진과제 4-3 | 정신장애인 재활 및 사회복귀 지원

정신장애인 재활 및 사회복귀지원의 주요사업
1. 중증정신장애인의 적극적 지역사회치료모델 수원형 ACT 2. 치료를 넘어 회복의 삶, 정신장애인 정신재활 커뮤니티 3. 정신장애인 건강샘카페 운영 4. 정신건강 연극단 어울터 운영

- 대한민국 정신보건사업의 시초이자 구심점인 수원시에서는 수원형 ACT(Assertive Community Treatment)를 개발 및 운영으로 중증정신질환 24시간 집중사례관리를 통해 지역사회 내에서 병원치료 서비스 이상의 적극적인 치료를 제공하고 지역에서의 질환 및 재활관리를 통하여 회복을 경험한 정신질환자들이 지역사회 구성원으로서 사회에 복귀함에 따라 모든 시민이 행복하고 안전할 수 있는 사회를 지향함.
- 일반적으로 정신장애인에 대한 사회적 편견, 다양한 직업의 결격사유 조건으로 취업의 제한되고 있는 것이 현실임. 수원시는 정신장애인이 직원으로 근무하는 직업재활 카페를 각 보건소와 공공기관에 설치하여 정신장애인의 취업기회 제공과 사회적응 훈련을 향상시키고 있음. 이는 정신장애인의 취업재활뿐 아니라 지역사회와 상호협력과정에서 주민과 당사자들의 편견 해소와 긍정적 관계 형성에 중요함.
- 수원시는 정신장애인의 재활 및 사회복귀지원을 위해, 1) 지역사회 집중사례관리 ACT, 2) 정신장애인 사회복귀지원 중간집 설치 운영, 3) 정신장애인 건강샘 카페 운영, 4) 정신건강 연극단 어울터 운영 사업을 추진함. 이러한 사업을 통해 수원시 거주 정신장애인들의 재활과 사회복귀를 증진하며 비장애인들의 편견을 감소시키고자 함.

○ 중증정신장애인의 적극적 지역사회치료모델 수원형 ACT 사업

- 필요성 : 대한민국 정신보건사업의 시초이자 구심점인 수원시에서는 한국형 ACT 개발 및 운영으로 중증정신질환자에게 집중적인 사례관리를 통해 지역사회 내에서 병원치료 서비스 이상의 적극적인 치료를 제공하고, 지역에서의 질환 및 재발 관리를 통하여 회복을 경험한 정신질환자들이 지역사회 구성원으로서 사회에 복귀함에 따라 모든 시민이 행복하고 안전할 수 있는 사회를 지향하고자 함. 팀 접근 방식의 가정방문을 통한 적극적인 서비스 제공으로 정신장애인의 치료 순응도를 높이고 사회복귀 촉진, 지역에서의 질환 및 재발 관리를 통하여 회복을 경험한 정신질환자들이 지역사회 구성원으로서 사회에 복귀함에 따라 모든 시민이 행복하고 안전할 수 있는 사회 지향, 지역 내 병·의원 및 유관기관과의 연계체계를 통해 지역사회 내의 지지기반 구축.
- 사업대상 : 수원시성인정신건강복지센터 등록대상자 중 20명.
- 사업내용 : 심각한 정신과적 증상과 더불어 복합적 문제를 가진 대상자에게 지역사회 현장 중심의 다학제팀 접근을 통한 24시간, 365일 지속적·포괄적 서비스 제공.



○ 치료를 넘어 회복의 삶, 정신장애인 정신재활 커뮤니티 사업

- 필요성 : 정신질환으로 인한 사회·경제적 비용이 증가하고 있어 이러한 손실을 미연에 방지하기 위해 정신질환자들에게 재활서비스 제공 후 사회에 복귀 필요성 대두. 정신질환자에게 사회적응훈련, 직업훈련 등 재활서비스를 제공하여 사회복귀 촉진.
- 사업대상 : 만15세 이상으로 정신의료기관의 정기적인 치료 받는 조현병, 양극성 장애, 알코올 사용 장애 등 정신질환자로서 사회적응훈련이 필요하고 자해 및 타해의 우려가 적은 자. 지적장애인은 제외하되, 정신질환을 동반하는 경우 포함 가능. 기타 정신질환자의 주치의가 기능상의 장애로 인해 사회적응훈련을 포함한 정신재활시설의 입소 및 이용을 특별히 의뢰하는 경우.

- 사업내용 : 정신질환자 일상생활 관리, 사회적응능력 향상 또는 대인관계 증진을 위한 개별 또는 집단 활동을 하는 사회재활훈련, 어느 정도 작업능력이 있는 정신질환자의 작업능력향상과 직업재활을 위하여 정신재활시설 내·외부에서 실시하는 직업재활훈련.

○ 정신장애인 건강샘카페 운영 사업

- 필요성 : 정신장애인의 사회적 편견, 다양한 직업의 결격사유 조건으로 취업의 제한이 있어 정신장애인의 자립을 위해서는 경제적·사회적으로 관심과 지지가 필요함. 정신장애인의 취업기회를 제공하여 사회적응훈련 증진과 자립능력 향상. 정신장애인과 지역사회와 상호 협력하는 긍정적 관계 증대를 통해 정신장애인에 대한 편견 해소.
- 사업대상 : 수원시 정신장애인 1,443명 : 남 694명 / 여 749명(수원시 통계, 2018. 6. 30.).
- 사업내용 : 정신장애인 직업재활 상담, 취업회원 자조모임, 바리스타 교육, 가족교육, 기타 프로그램 운영.

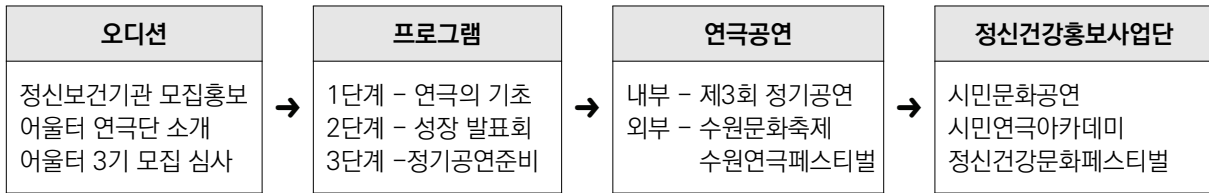
표 4-1. 2018년 수원시 정신장애인 직업재활 카페 운영 현황

카페명	위치	정신장애인 근무자 수(명)
총계		32
샘 카페	장안구보건소 (장안구 송원로)	5
휴 카페	권선구보건소 (권선구 호매실로)	4
영 카페	영통구보건소 (영통구 영통로)	3
차가 있는 카페	차량등록사업소 (권선구 매송고색로)	2
선 카페	권선구청 (권서구 호매실로)	4
반가운 카페	근로자종합복지관 (장안구 덕영대로)	10
아주 편한 카페	아주편한병원 (장안구 경수대로)	2
두드림 카페	기후변화체험교육관 (권선구 호매실로)	2

○ 정신건강 연극단 어울터 운영 사업

- 필요성 : 수원시는 정신장애인의 편견 감소를 위한 증진사업을 지속적으로 진행하고 있으며, 특히 2016년부터 지역사회 예술인들과 연대하여 예술의 여러 형태 중 다양한 감정적인 표현을 할 수 있는 연극활동을 하고 있음. 연극을 통해 치유와 회복뿐 아니라 건강한 사회활동을 하며 나아가 직업재활 및 진로를 목표로 2017년 정식 창단을 거쳐 전국 최초 정신장애인 연극단으로 성장함.
- 사업대상 : 수원시 생애주기별 정신건강복지센터, 정신재활시설, 정신건강의학과 병, 의원 총 5곳 소속 정신장애인당사자 20여 명.

- 사업내용 : 정신장애인연극단 ‘어울터’ 운영 및 연극공연.



4) 추진과제 4-4 | 생명사랑 자살예방

생명사랑 자살예방의 주요사업
1. 생애주기별 생명사랑 교육 2. 아름다운 사람 지킴이 키우기 3. 자살 생존자 사후예방 사업 4. 마인드 브릿지 정신건강마을

○ 대한민국의 자살률은 OECD 가입 국가 중 1위를 차지하다 2018년에 OECD 36개 가입 국가 중 리투아니아에 이어 2위를 차지함. 2018년 자살로 인한 사망자 수는 연간 12,463명이며 이는 하루 평균 24.3명에 해당하는 수치임. 한국의 인구 10만명당 자살률은 OECD 평균인 12.0명보다 약 2배 이상 높은 수준으로서, 자살예방은 국가적 관심과 노력이 필요한 분야임. 자살예방을 위한 외국의 사례를 통해 알 수 있듯이 자살은 개인의 정신건강에 대한 미시적 접근과 사회안전망 확충이라는 복지 차원의 거시적 접근이 동시에 추진되어야 예방할 수 있음(이상명, 2018).

○ 수원시자살예방센터는 지난 2002년 WHO로부터 63번째 세계안전도시로 공인받은 수원시가 지역사회 자살문제에 대한 한발 앞선 인식을 바탕으로 설립한 지역사회 자살예방기관임. 수원시자살예방센터는 자살시도를 고민하는 사람, 자살을 시도한 사람, 주변인의 자살로 정서적 어려움을 겪는 자살 피해자들에게 더욱 전문적인 교육·연구·상담 서비스를 함께 제공하고 있음.

○ 수원시민의 자살예방을 위해 통합 건강-정신건강 생명사랑 사업 운영, 생애주기별 자살예방 생명 지킴이 교육, 자살생존자 사후예방 사업, 마인드브릿지 정신건강 마을 사업을 시행하여, 수원시를 자살 안전 도시로 만들고자 함.

○ 생애주기별 생명사랑 교육 사업

- 필요성 : 2016년 수원시 자살자는 269명으로 이 중, 40~50대에서 가장 많은 자살이 발생하므로 장년층에 대한 예방과 인식증진을 위한 교육과 인식증진을 위한 노력이 요구됨. 특히 취

업문제가 대두되는 20~30대 젊은 연령층에 대한 효과적인 개입을 위해 대학교나 지역 도서관 등 일상에서 접근가능성이 높은 매개기관을 활용한 교육이 필요하며, 청소년과 노인은 학교와 경로당 등 집단접근성과 밀집도가 높은 대상을 선정하여 진행하는 것이 필요.

- 사업대상 : 수원시 관내 초·중·고 200개교 152,469명, 일반 성인 남·여 785,033명, 수원시 관내 60세 이상 노인 176,696명.
- 사업내용 : 아동·청소년, 교사, 학부모, 상담자에게 자살예방 인지교육을 실시하여 자살예방에 대해 올바르게 이해하고 적극적으로 대처할 수 있는 능력 함양을 위한 ‘아동·청소년 자살예방 사업’, 청년 대상의 상담 및 교육 활성화를 위한 ‘청·장년층 자살예방 지원’, 노인자살예방교육을 실행함으로써 노인 자살과 자살예방에 대한 정보를 대상자들에게 효과적으로 전달하는 ‘노인 자살예방 사업’.

○ 아름다운 사람 지킴이 키우기 사업

- 필요성 : 자살은 모든 사망원인 중 예방 가능한 사망으로 보고 있으며, 이에 따라 자살을 예방하는 것은 주요하게 다루어져야 한다. 자살행동 단계별에 따른 자살예방을 위한 적절한 대응을 통해 생명을 보호하기 위하여 적절한 교육이 필수적이며 게이트키퍼 교육이 가장 효과적임. 게이트키퍼란 자살 고위험군과의 초기 접촉시에 자살 위험요인을 인지하여 그들을 발견할 수 있는 사람들을 말하며, 게이트키퍼 양성교육은 지역사회의 구성원이 자살 고위험군을 발견하고, 위험을 평가하여 전문가에게 의뢰하는 것을 목표로 함.
- 사업대상 : 만13세 이상 수원시민 중 사업대상 52,821명, 수원 관내 중학교 1학년 재학생 20명, 정신보건전문요원 교사, 상담교사, 지역사회 보건복지 실무자 200명.
- 사업내용 : 게이트키퍼 양성교육, 청소년 게이트키퍼 프로그램 ‘아름다운사람지킴이’, 수원시 자살예방센터 워크숍, 게이트키퍼의 날 행사 및 모니터링 활동.

○ 자살 생존자 사후예방 사업 사업

- 필요성 : 자살로 인한 사회경제적 손실은 연간 3조 856억 원이며, 자살시도자는 자살사망자의 8~25배에 이르고, 유가족을 포함한 자살생존자를 위한 사회적 관심과 대책이 필요함. 수원시 거주 자살유가족 증가, 2005년~2016년 총 자살자 4,556명에 따른 자살유가족 추정인구 27,336명 이상 발생. 자살유가족은 일반적인 사망과는 다른 애도 과정과 심리·사회적 고통을 경험하여 자살 위험이 일반인 대비 8.3배가 높아 적극적 개입 요구됨.
- 사업대상 : 수원시 거주 추정 자살유가족 27,336명, 서비스이용 표적집단 273명.
- 사업내용 : 유가족지원사업 안내 및 인식증진홍보활동. 유가족 상담, 유가족 자조모임, 유가족 애도캠프, 온라인지원, 사후개입 및 심리부검, 서비스 연계 등.

○ 마인드 브릿지 정신건강마을 사업

- 필요성 : 사회의 갑작스러운 변화와 집단적 질서가 흔들릴 때 나타나는 아노미적 자살은 자살 예방과 치유의 영역에서 지역사회(마을), 종교, 의료기관 등의 공동체의 역할이 중요하다는 것을 설명. 종교는 역사적으로 사회통합, 사회적 연대감을 긴밀하게 하는 역할을 수행해왔으며, 종교성의 정도는 자살행위에 대한 보호기제로 작용한다고 밝혀짐. 자살로 사망하는 사람들의 90% 정도에서 사망 1년 전 일차의료서비스를 이용하고, 호주에서는 자살 한 달 내 76%가 일차 의료기관을 방문. 따라서 일차의료의 대상 자살예방 교육사업은 자살사고를 보이는 환자발견을 130% 증가시켰고 영국과 미국 역시 우울증 환자를 선별해내고 적절한 치료를 제공할 수 있음.
- 사업대상 : 지역사회기관 (지동) 14개, (연무동) 19개, 연무동 주민 20,001명, 수원 관내 종교기관, 수원 관내 의료기관. 의사회, 약사회, 정신건강의학과 38개, 1차 의료기관 1,473개, 4개구 보건소, 약국 약 400개.
- 사업내용 : 마을공동체 즉 행정복지센터, 복지관, 경로당, 종교기관, 의료기관, 학교 등 관련 지역 자원들과 협력체계 구축을 위한 MOU 및 간담회. 수원 관내 종교기관(교회, 성당, 절 등) 및 신자 대상 캠페인 및 교육. 의원 및 의료종사자 협회와의 간담회 진행하여 합리적 정신건강 및 자살예방 전달체계를 구축.

5) 추진과제 4-5 | 중독예방 및 회복지원

중독예방 및 회복지원의 주요사업
1. 중독폐해 예방, 찾아가는 희망나눔 2. 조기발견 조기개입, 회복지원 희망나눔 3. 절주학교 해피 가족공동체

- 최근 들어 우리 사회의 알코올, 도박, 인터넷 중독 등 중독문제가 많아지고 있으며, 그에 따라 다양한 중독서비스들이 민·관 영역에서 등장하고 있음. 외국의 경우 국가주도의 다양한 중독 정책을 수립하고 비용 효과성 및 과학적 근거를 강조한 다양한 중독서비스들을 개발하여 중독자와 그 가족들을 지원하고 있음(전명숙, 2010).
- 중독문제의 해결을 위한 정책과제로는 먼저, 중독에 대한 적극적 보호환경의 근거마련을 위한 중독관리법을 제정하는 것이고 둘째, 근거기반 중독성 질환의 예방 및 선별, 치료, 재활 지침과 프로그램 개발 및 체계구축. 셋째, 중독관리 활성화를 위한 치료, 연구 인프라 구축, 넷째, 중독관리를 위한 거버넌스가 구축되어야 함(이해국·이보혜, 2013).

○ 수원시는 중독 피해 예방, 찾아가는 희망나눔 사업을 통해 중독문제에 대한 예방교육과 홍보사업을 통해 중독문제에 대한 올바른 인식 변화를 도모함. 조기발견 조기개입, 회복지원 희망나눔 사업을 통하여 중독문제를 조기발견하고 조기 개입하여 질병으로의 이환을 예방함. 그리고 중독자와 가족의 희망나눔 공동체 사업을 통해 포괄적인 사정과 진단을 확립하여 재활계획을 수립하고, 지속적인 사례관리 및 위기개입으로 중독문제를 극복할 수 있도록 함.

○ 중독폐해 예방, 찾아가는 희망나눔 사업

- 필요성 : 성인의 경우 고위험음주자는 비음주자에 비해 중독사망위험도가 2.9배 높았고, 위험음주자는 비음주자에 비해 1.4배 높았음. 연령대별로는 40대가 5,260억원, 30대가 5,193억원으로 가장 많았음. 주 생산연령인 30대와 40대가 음주로 인한 폐해와 경제적 손실이 가장 크게 보고됨. 청소년들의 마약류 남용 및 복용은 정신과 육체를 파괴할 뿐만 아니라 그 자체만으로도 커다란 사회문제. 따라서 생애주기별 중독 폐해 예방교육 및 홍보를 통해 중독 없는 건강한 사회를 구현하고자 함.

- 사업대상 : 수원시민 전체 1,203,000명, 서비스제공 대상자수: 101,300건.

- 사업내용 : 아동의 중독성 물질과 행위중독 위험성의 조기교육을 위한 미취학 아동 예방교육 새싹사랑-2, 수원시 관내 청소년 대상 아동·청소년예방교육 “새싹사랑-1 그리고 디지털건강 학교 LOLO”, “건강한 나, 즐거운 직장, 행복한 가정 만들기 슬로건을 표방하는 직장인 및 일반시민 교육 일꾼 사랑”, “중독 없는 사회구현 캠페인 시민사랑-1”, “홍보사업 시민사랑-2”.

○ 조기발견 조기개입, 회복지원 건강나눔 사업

- 필요성 : 중독으로 인한 폐해는 중독자뿐만 아니라 그 가족 및 사회 전반에 심각한 영향을 미침. 수원시는 중독에 대한 고위험군 조기발견 및 조기개입사업을 통해 정신건강종합대책 4대 과제 중 하나인 중독문제 조기선별 및 개입체계구축을 공고히 하고 이를 통해, 지역주민의 중독으로부터의 안전한 사회를 조성하고자 함.

- 사업대상 : 고위험 음주군 129,156명, 인터넷 162,544명, 도박 위기대상 12,725명.

- 사업내용 : 일반 시민을 대상으로 전화상담이나 내소상담, 인터넷상담, 출장상담을 실시하여 중독문제에 대한 상담, 정보제공 및 자원연계를 실시하여 지역주민의 정신건강을 도모하는 행복상담실 운영, SBIRT(Screening Brief Intervention & Referral to Treatment) 단기개입상담, 알코올치료수강명령 대상자, 준법운전 수강대상자, 가정폭력 및 성폭력 대상자, 약물사범, 자활후견기관 참여자, 노숙인 시설, 일반 시민 대상 고위험군 교육사업.

○ 중독자와 가족의 희망나눔 공동체 사업

- 필요성 : 한국 국민의 7명 중 1명이 중독자인 중독사회(5,000만 명 중 711만 명). 수원시는 정신

건강종합대책 4대 과제 중 하나인 중독으로 인한 건강저해 및 사회적 폐해 최소화를 위한 중독자 치료재활 및 회복지원강화사업을 확대운영하고자 함. 중독자관리사업에 대한 체계적 관리시스템을 구축함으로써, 중독자에 대한 포괄적인 사정과 진단을 확립하여 재활계획을 수립하고 지속적인 사례관리 및 위기개입으로 중독문제를 극복할 수 있도록 함.

- 사업대상 : 알코올 사용장애 30,861명, 인터넷 59,784명, 도박 4,383명.
- 사업내용 : 중독자 발굴 및 사례관리 사업 “찾아가는 희망나눔”, 주간재활사업 “회복희망”, 12단계회복 프로그램, 재발예방 프로그램, 자조모임 운영, 중독자 가족지원사업 “가족희망”, 중독자와 가족이 함께하는 프로그램으로 중독물질 및 행위로부터 회복하고 즐거운 삶을 즐길 수 있도록 돕는 “우리 희망”, 절주학교 “행복가족공동체”, 지역사회 안전망 조성 및 자원개발 사업 “건강나눔 프로젝트”.

V

제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

-
1. 전략별 중장기 성과지표
 2. 성과지표 측정 세부추진계획



V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

1. 전략별 중장기 성과지표

표 5-1. 제7기 지역보건의료계획 주요 중장기 성과지표

전략	성과지표	구분	목표치	가중치
지역 내 건강 격차 줄이는 지역보건의료 보장성 강화	건강검진률 (취약계층의료수급권자 검진수검률)	결과※	36%	10
	만성질환관리율 (고혈압경험자(30세 이상)의 치료율)	결과	88.5%	10
	치매안심체계 운영 (치매환자등록관리수)	산출	5,550명	10
누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충	예방접종 (영유아 완전 접종률)	결과※	94.5%	10
	임산부 건강교실 교육수혜율 (임산부 건강교실 참석자수/임산부 등록자수 × 100)	결과※	45%	10
	생애주기별 건강관리사업 운영 (아동담당의 의료지원대상 아동 등록률)	결과※	18%	10
주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강생활환경 조성	주민 건강생활실천율 (중등도 신체활동 실천율)	결과※	22.5%	10
	민관건강거버넌스 협의체 운영 (민·관 협력 보건정책 및 사업을 위한 안건도출 건수)	결과	연 5회	10
마음 건강 돌보는 정신건강도시 조성	생애주기별 정신건강사업 운영 (정신건강서비스제공율)	결과※	32%	10
	자살예방 및 생명존중 문화 확산 (게이트키퍼 양성교육)	산출	4,400명	10

※ 상기 지표는 일반적으로 산출지표로 구분되나 지역보건사업 특성상 결과지표 도출이 어려운 점을 감안하여 결과지표로 분류하였음(한국건강증진개발원 확인).

2. 성과지표 측정 세부추진계획

1) 성과지표 측정방법

표 5-2. 제7기 주요 중장기 성과지표의 측정

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료출처
건강검진률 (취약계층의료수급권자 검진수검률)	36%	건강검진대상자 대비 수검자비율	2017년도 검진달성률 29.9%의 20% 증가치	(수검자/검진대상자) 100%	지역보건의료 정보시스템
만성질환관리율 (고혈압경험자(30세 이상)의 치료율)	88.5%	고혈압 인지자의 치료율	경기도 평균 수준/ 현수준에서 2% 상향	(치료자/인지자) 100%	지역사회 건강조사
치매안심체계 운영 (치매환자등록관리수)	5,550명	대상별 등록 정보를 바탕으로 등록관리 및 방문서비스 제공	인프라, 인력확충비율 근거로 사업량 3배 증가(추정환자의 49%)	치매환자등록관리자수 총합	치매안심통합 관리시스템
예방접종 (영유아 완전 접종률)	94.5%	감염병예방을 위한 영유아의 접종비율	2017년 90.4%에서 매년 0.8%씩 목표치 상향	(접종영유아/접종대상 영유아) 100%	질병보건통합 관리시스템
임산부 건강교실 교육수혜율 (임산부 건강교실 참석자수/임산부 등록자수×100)	45%	임산부 신규 등록자의 교육수혜율	현수준 40% 대비 목표치 5% 상향	(임산부등록자수/ 출생아수) 100%	지역보건의료 정보시스템
생애주기별 건강관리사업 운영(아동담당의 의료지원 대상 아동 등록률)	18%	의료지원대상 아동전담주치의비율	2018년 목표 16% 매년 0.5% 상향	(등록건수/사업대상아 동수)×100	내부 보고자료
주민 건강생활실천율 (중등도 신체활동 실천율)	22.5%	건강생활을 위한 신체활동 정도	2017년 21.4%에서 매년 0.3% 상향	(최근 1주일간 중등도신체활동자/ 응답자) 100%	지역사회 건강조사
민관건강거버넌스 협의체 운영(민·관 협력 보건정책 및 사업을 위한 안건도출 건수)	연 5회	민·관 협력 건강 거버넌스 추진과제	거버넌스 추진과제로 제시되는 적정 정책제안 건수	정책제안건수	내부 보고자료
생애주기별 정신건강사업 운영(정신건강서비스 제공율)	32%	온오프 정신건강 서비스제공비율	수원시민 스트레스 인지율이 30.5%, 최소 32% 인구에게 서비스 제공	(서비스수혜자/13세 이상 인구)×100	수원시통계 행복정신건강 복지센터 실적
자살예방 및 생명존중 문화 확산(게이트키퍼 양성교육)	4,400명	자살예방 및 고위험군연계교육	표적인구 52,821명의 12명당 1명의 게이트키퍼	교육 이수자 총합	수원시자살예 방센터 보고자료

2) 성과지표 설정이유

○ 건강검진률

- 사전 예방적 질병관리 강화 및 건강 위험요소로부터 보호하고자 수검율이 현저히 낮은 의료수급권자의 검진을 독려하고 수검율을 향상시키고자 함. 현재 생애전환기건강검진 2명, 일반건강검진 2명, 영유아검진 4명의 인력이 투입되고 있으며(표 2-2 참조), 7천9백만원의 예산이 배정되어 있음.
- 주민들이 수원시 각 구의 보건소에서 이용하고 싶은 서비스로 노인보건사업에 이어 건강검진이 21.8%(팔달구 27.6%, 장안구 21.9%, 권선구 20.0%, 영통구 19.2%)로 욕구가 높게 나타남.
- 제6기 계획에 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스에 건강검진 과제가 포함되고 건강검진수검률을 주요성과지표로 포함하였으나, 2017년 실적을 기준으로 건강증진서비스 강화를 위한 30개 과제 중 목표치를 달성하지 못한 6개 과제에 포함된 것으로 나타남. 제6기 계획에 제시되었던 건강검진사업의 4년간 목표치와 2017년도 검진대상자별 세부 목표달성률은 아래의 표와 같음.
- 건강검진 관련 지표중 가장 달성률이 낮은 저소득층 검진 수검률을 중장기 성과지표로 선정하여 건강격차 해소에 기여하고자 함.

표 5-3. 제6기 건강검진 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기존	실적	기존	수정
건강검진사업	건강검진수검률(%)	50.6	50.4	50.7	42.4	51	45.4	51.1	-

표 5-4. 2017년도 건강검진 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
건강검진사업	생애전환기 검진수검률(%)	48.8	44.6	91.4
	일반(수급자) 검진수검률(%)	36.6	29.9	81.7
	영유아 검진수검률(%)	67.5	61.8	91.6

○ 만성질환관리율

- 평균수명 연장과 노령인구가 지속적으로 증가함에 따라 만성질환 증가(심근경색, 뇌졸중, 중증외상 환자('11년) 187,837명,('13년) 221,963명,('15년) 264,347명)로 인한 지역사회 내 질환관리의 수요는 지속 확대 추세.

- 시민 대상 설문조사 결과, 수원시민에게 가장 필요한 보건사업의 분야를 권선구와 팔달구는 정신건강에 이어 만성질환이라고 응답하여 만성질환 사업에 대한 요구도가 높은 것으로 파악됨.
- 현재 보건소 건강증진서비스 예산 중 만성질환 예방 및 관리사업 예산은 3천2백만원이며, 만성질환 예방 및 관리사업을 위해 만성질환예방 및 심뇌혈관 업무를 총괄하는 4명 이외에 영양사, 운동처방사, 건강매니저, 한의사, 통합 프로그램 강사 등의 건강증진업무 담당인력이 있음.
- 제6기 계획에는 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스 영역에 만성질환 예방 및 관리사업 과제가 포함되었으며, 심뇌혈관 프로그램 참여율을 비롯한 성과지표들이 포함되었음. 제6기에 계획된 만성질환 예방 및 관리사업의 4년간 목표치는 아래와 같음.

표 5-5. 제6기 만성질환관리 관련 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기존	실적	기존	수정
만성질환 예방 및 관리사업	혈압 인지율(%)	-	-	-	-	53.6	2018년 상반기 실적통계	53.7	49
	혈당 인지율(%)	-	-	-	-	14.1	14.2	-	
	심뇌혈관 프로그램 참여율	84.3	83.8	84.5	84	84.7	88	84.9	87

표 5-6. 2017년도 만성질환관리 관련 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
만성질환 예방 및 관리사업	혈압 인지율(%)	53.6	2018년 상반기통계	-
	혈당 인지율(%)	14.1	2018년 상반기통계	-
	심뇌혈관질환 예방관리 프로그램 참여율(%)	84.7	88	104

- 제6기 계획의 평가에 따르면, 각 구의 보건소별로 다양한 프로그램 연계를 통해 만성질환자 관리서비스를 제공함으로써 조기에 예방과 상시 모니터링 기회를 얻고자 한 점이 긍정적임. 지속적으로 조기에 예방과 관리를 위한 1차 공공보건의료기관의 교육 및 모니터링, 관리기능 등을 강조하면서, 생활터 중심의 찾아가는 건강교실을 지속적으로 운영하고 교육 이후의 자가건강관리수준을 성과지표로 설정하여 사업을 추진하고자 함에 따라 목표를 초과 달성함.
- 제7기에는 각 보건소별 인구학적 특성에 따른 맞춤형 프로그램을 지속적으로 개발하여 참여율을 높이도록 하며 진료사업과 연계하여 만성질환관리 상담과 교육을 원스톱으로 실시하는 방안을 모색하도록 함.

- 장기적으로는 만성질환자의 지속적인 증가에 따라 고혈압·당뇨환자 등록관리를 위한 다양한 프로그램 운영 및 효율적인 사업 전개를 위해 전문인력 증원이 필요함. 충분한 전담인력배치를 통한 건강사각지대 발굴 및 집중적인 질환관리 지원의 어려움이 있는 현 수준에서는 수원시의 효과적인 지역사회 내 보건복지연계 역량을 활용하여 지역사회 내 의료사각지대나 저소득가구의 만성질환자 발굴과 질환관리를 동 주민센터의 공공사례관리사업 및 찾아가는 건강생활실천사업과 연계하여 진행하면서 서비스이용자의 실질적인 만족도를 성과지표로 설정하고 목표치를 지속적으로 높게 유지하고자 함.
- 제7기 계획에서는 만성질환 예방 및 관리사업 가운데, 경기도 평균에 못 미치고 있는 고혈압 치료율에 초점을 두어 주요 성과지표를 설정하고자 함.

○ 치매안심체계 운영

- 인구고령화와 치매환자 급증으로 인해 개인적·사회적 부담이 가중되고 있음. 수원시에서도 수원시민에게 필요한 보건사업으로 치매를 비롯한 노인건강사업에 대한 관심도가 높게 나타남.
- 현재 수원시는 4개 구 보건소 내 치매안심센터를 설치하고 치매예방, 조기발견, 치매환자 등록관리, 치매가족지원에 이르는 치매관리 업무를 수행 중임. 치매안심센터의 인력은 치매상담사 4명 이외에 인지프로그램 운영 인력 8명, 집중사례관리 인력 4명, 예방·홍보담당인력 4명 등이 포함됨. 치매센터의 예산은 40억7천4백만 원으로 취약계층건강관리 강화사업 가운데 정신건강사업에 이어 두 번째로 큰 비중을 차지하고 있으며 지속적으로 증가할 것으로 예상됨.
- 제6기 계획기간 중 치매지원센터 관련 사업 내용은 치매환자 등록 및 조기검진, 인지프로그램 운영, 가족교육 등이 포함되었음. 치매환자 등록자수가 주요 성과지표로 제시되었으며, 4개년 간의 실적은 아래의 표와 같음.

표 5-7. 제6기 치매지원센터 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기준	실적	기준	수정
수원시치매지원센터	치매환자 등록(명)	1,600	1,507	1,700	1,792	1,800	2,335	1,800	2,700

표 5-8. 2017년도 치매지원센터 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
수원시치매지원센터	치매환자 등록(명)	1,800	2,335	129.7
	가족교육 및 지원(명)	250	260	104
	치매조기검진(건)	15,000	16,955	113
	인지 프로그램 운영(명)	100	160	

- 제7기 계획에서는 수원시의 정책방향인 공공보건의료기반 확충과 맥을 같이하며 중앙정부의 치매국가책임제를 이행하기 위한 수원형 통합치매 안심지원체계 구축을 주요 추진과제로 설정하여 6기 계획의 내용을 발전시키고자 함. 특히 치매안심지원체계의 핵심 인프라로 새롭게 구축된 치매안심센터를 중심으로 치매 예방, 1:1 맞춤형 서비스 제공, 치매 사각지대 관리 강화 등 지역사회 원스톱 치매 관리체계를 구축하고 사례관리서비스를 제공하여 치매관리 기능을 강화하고자 함. 이에 전담 코디네이터를 1:1로 매칭하여 치매환자 및 가족에게 필요한 서비스를 연계하고 전체 돌봄 경로를 관리하며, 수원시치매안심센터의 기능 활성화를 위해 방문보건센터, 노인정신건강증진센터 등 인적 인프라의 효율적인 연계를 추진하고자 함.
- 제7기 계획에서 제시하고 있는 치매안심체계 운영의 성과지표는 치매안심센터의 접근성과 이용률을 높이기 위해 치매환자등록관리수로 설정하고 적극적으로 대상자를 발굴·관리하고자 함.

○ 예방접종

- 수원시는 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충의 일환으로 감염병 및 알레르기 질환 관리를 주요 추진과제로 선정함. 감염병 예방을 위한 주요 사업으로 예방접종이 포함되어 있으며, 일정수준 이상의 지역사회 예방접종률을 유지하는 것이 필요하기 때문에 7기 계획의 주요 성과지표로 포함. 특히, 출생 시부터 적기에 국가 예방 접종을 실시함으로써 접종률을 높이고 건강한 성장발달을 도모할 수 있기 때문에, 영유아의 예방접종률을 주요 성과지표로 선정하여 관리하고자 함.
- 수원시는 영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방을 위해 예방접종사업을 총괄하는 지역보건팀장을 비롯하여, 사업담당자, 예진 의사, 예방접종 및 전산등록, 사업 대상자 관리업무를 담당하는 전문인력이 있음. 사업예산은 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성 사업 중 가장 많은 13,800백만원 규모임.

표 5-9. 제6기 예방접종 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기준	실적	기준	수정
영유아 예방접종률 향상 및 B형간염 주산기 감염예방	영·유아 예방접종률(%)	90.5	90.35	91	91.05	91.5	90.43	92	91

표 5-10. 2017년도 예방접종 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
영유아 예방접종률 향상 및 B형 간염 주산기 감염예방	영유아 예방접종률(%)	91.5	90.43	98.83
	B형간염 주산기감염 예방사업 등록건수(건)	1,180	893	75.67

- 제6기 계획에서도 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성을 위한 추진과제로 영유아 예방접종을 향상 및 B형간염 주산기 감염예방이 포함되었으나, 2017년 실적을 기준으로 살펴보면, 목표치를 달성하지 못한 과제에 해당함. 제6기 계획에 제시되었던 영유아 예방접종을 향상 및 B형간염 주산기 감염예방사업의 4년간 목표치와 2017년도 세부사업별 목표달성률은 위의 표와 같음.
- 제6기 계획의 평가에 따르면, BCG 예방접종 전산등록자 대상의 접종 안내문 발송이나 질병보건 통합관리 시스템을 통한 등의 지속적 관리, 학교와 연계한 예방접종 미완료자 대상 접종 독려 등이 접종률 상승에 기여함. 그러나 여러 이유로 전산등록이 누락되거나 등록오류가 있어 접종관리의 어려움이 있는 것으로 파악되고 있음. 이에, 귀국 아동 및 해외 거주자의 예방접종 전산등록과 전산등록 오류 파악을 통해 접종등록자료를 적절히 관리하도록 하여 예방접종률을 높이고자 하는 개선안이 제시됨.

○ 임신부 및 산모·신생아 건강관리 지원

- 수원시에서는 누구나 누리는 지역건강돌봄체계 확충 전략의 하나로, 행복한 맘-아동 보건사업을 추진과제로 설정함. 행복한 맘-아동 보건사업은 임신 전후로부터 출산에 이르기까지 임신부의 건강관리뿐만 아니라 영양사업 및 아동을 건강하게 키울 수 있는 환경조성까지 포괄적 내용을 담고 있음. 특히, 수원시는 건강한 출산유도 및 모성의 건강증진을 위해 다양한 돌봄 서비스를 제공할 뿐만 아니라, 산후우울증에 대한 전문상담 지원 및 연계 사업을 통하여 임부 산부 신생아의 건강관리를 실시하고 있음.
- 현재 보건소 취약계층 건강관리 강화 사업 예산 중 임신부 건강지원 사업 예산은 임신부건강챙기기 예산 2억7천5백만원에 포함하여 총 5억9천4백만원이 책정됨. 다문화 임신부의 산전·산후 건강관리 사업예산은 1억5천5백만원으로 다문화 임신부의 등록관리 업무를 위한 예산임. 사업인력은 모자보건사업을 총괄하는 담당자 4명과 방문건강관리서비스와 산후우울관리를 담당하는 임신부건강챙기기 사업 인력 8명과 모자보건실 운영업무를 담당하는 임신부건강증진 인력 4명으로 구성됨. 다문화 임신부의 산전·산후 건강관리 사업은 모자보건사업 총괄 담당자 4명과 임신부 건강증진 담당자 4명이 추가로 운영하고 있음.

표 5-11. 임신부 건강 챙기기 4개년 목표 및 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기준	실적	기준	수정
임산부건강 챙기기	산후우울 검사율(%)	25	46	48	49	50	47.5	50	49
다문화 임신부 산전·산후 건강관리	다문화(외국인) 등록 및 1:1 매칭 교육관리 (명)	200	148	200	51	80	109	100	120

- 제6기 계획에는 취약계층건강관리 강화를 위한 추진과제 내에 임신부건강 챙기기 사업과 다문화 임신부의 산전·산후 건강관리 사업이 포함되었음. 임신부건강 챙기기 사업은 가정방문을 통해 임신부의 산후관리와 영양관리, 심리지원서비스를 포괄적으로 제공하는 수원시 고유의 사업으로서, 2017년도를 기준으로 산후우울검사와 산후관리율이 달성률에는 못 미쳤으나 사업내용에 대해 긍정적인 평가를 얻고 있음.
- 제6기 실행에 따른 평가결과, 정보부족으로 누락될 수 있는 다문화 및 저소득 취약 계층 임신부에 대한 아웃리치와 찾아가는 홈케어서비스를 제공하여 성과를 높인 것은 긍정적임.

표 5-12. 2017년도 임신부 건강 챙기기 실적

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
임산부건강 챙기기	산후우울 검사율(%)	50	47.5	95
	산후관리율(%)	49	46	93.9
다문화 임신부의 산전·산후 건강관리	다문화(외국인) 등록 및 1:1 매칭 교육관리(명)	80	109	136

- 제7기 계획에서는 정보제공 위주의 프로그램을 벗어나 보다 다양한 방식으로 이용자의 참여도와 만족도를 높이기 위해, 성과지표로 임신부 신규 등록자들의 교육수혜율을 보고자 함.

○ 생애주기별 건강관리사업 운영

- 국민에 대한 사전 예방적 건강관리를 위해 건강검진을 실시하고, 질환 조기발견, 치료·관리연계 강화로 건강증진을 도모함. 만성질환 등에 대한 포괄적인 의료서비스 제공 및 생활 습관-의료이용 안내자(navigator)로서의 일차의료기관 기능 강화를 위한 모형으로 설계함.
- 대표적인 생애주기별 건강관리사업으로서, 수원시는 전국 최초로 도입한 아동담당의 사업을 추진하고 있음. 담당인력은 등록 및 지원 계획, 의료비 청구 등을 담당하는 4명의 팀으로 구성되며, 예산은 7천5백만원임.

표 5-13. 제6기 생애주기별 건강관리 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기존	실적	기존	수정
아동담당의사업	등록율(%)	75	76	85	16	13	15	14	16
	의료지원 제공율(%)	-	-	-	-	13	13	14	14

표 5-14. 2017년도 생애주기별 건강관리 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
아동담당의사업	등록율(%)	13	15	115.4
	의료지원 제공율(%)	13	13	100

- 전국 최초 실시하는 사업의 어려움에도 불구하고, 시의 적극적인 의지와 조례 마련 등을 통해 사업기반을 구축하여 안정적으로 사업이 추진되며, 대상 아동의 등록률도 증가하면서 사업이 활성화됨.
- 대상 아동 등록률 증가라는 사업성과에도 불구하고, 등록 아동의 의료기관으로의 연계나 실질적 지원을 받을 수 있는 의료기관 네트워크의 확대가 어려워 혜택을 받을 수 있는 아동의 수가 지속적으로 늘어나는데 한계가 있음. 등록아동에 대한 사후관리 및 의료기관에 대한 독려 등을 통해 지속적으로 사업기반을 안정화시키며 아동담당의 사업대상을 확대해나가고자 함.

○ 주민 건강생활실천율

- 평균 수명의 증가 등 빠른 인구 고령화와 신체활동 부족, 식생활 변화 등으로 인해 만성질환자가 매년 증가하고 있음.
- 시민건강조사에 따르면 수원시민의 건강관리 인지도는 높으나, 다양한 식생활 정보, 운동방법 등 올바른 건강정보를 제공하여 만성질환에 대한 중요성과 관리방법을 지속적으로 홍보하여 자가 건강관리능력을 향상시킬 필요가 있음. 또한, 수원시는 건강수준을 예측할 수 있는 건강결정요인이나 건강행위들에 있어서 구별 인구특성을 보이고 있어, 건강생활실천을 위한 접근 방식에 있어서도 구별로 특성화 프로그램이 요구됨. 4개 구 가운데에는 영통구가 건강생활실천사업에 대한 욕구가 가장 큰 것으로 나타남.
- 건강생활실천사업 예산은 1억2백만원이며, 만성질환 예방 및 관리사업 인력과 동일하게 담당 인력 4명과 영양사, 운동처방사, 건강매니저, 한의사, 통합 프로그램 강사 등이 있음.
- 제6기 사업계획평가에 따르면, 2017년 실적을 기준으로 30개 건강증진서비스 강화 사업 중 목표치를 달성하지 못한 6개 과제에 포함됨. 제6기 계획에 제시되었던 건강생활실천사업의 4년간 목표치와 2017년도 세부사업별 목표달성률은 아래 표와 같음.

표 5-15. 제6기 건강생활실천 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기존	실적	기존	수정
건강생활 실천사업	중등도 이상 신체활동 실천율	21.1	21.1	20.6	21.2	21.2	19.9	21.1	-
	순환운동 프로그램 비만도 감소율	81	81	82.6	95.1	81.5	76.5	82	-

표 5-16. 2017년도 건강생활실천 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
건강생활실천사업	중등도 이상 신체활동 실천율	21.2	19.9	93.9
	순환운동 프로그램 비만도 감소율	81.5	76.5	93.9

- 제6기 사업계획에 대한 자체평가에 따르면, 전문인력(건강매니저, 영양사, 운동처방사) 투입으로 고혈압당뇨교실, 대사증후군 관리사업, 어르신 건강교실 등 전문적이고 지속적인 건강관리 사업을 전개할 수 있음에도 불구하고, 다양한 생활터를 중심으로 한 건강관리 및 실천 프로그램 운영과 효율적인 사업 전개가 요구됨. 또한, 제6기에 건강생활실천과 관련한 절주 및 금연 교육 등이 일회성으로 제공됨에 따라 교육효과의 지속성이 낮았다는 평가에 따라, 제7기에서는 일정기간의 소집단 교육이나 자조모임으로의 지속가능성이 높도록 사업 운영방식을 설계하고 성과지표도 input 중심의 교육실시 성과보다 실제 교육 참여자의 신체활동실천률로 설정함.

○ 민관 건강거버넌스 협의체 운영

- 시민주도의 생활기반 건강관리체계를 구축하고 지역보건의료체계를 활성화하기 위해서는 협력적 거버넌스가 강조됨. 이를 위해서는 사전 예방적 건강관리를 위해 건강생활정책을 추진하는 한편, 지역보건의료체계 구축에 대한 지역주민 이해 증진 및 동네의원 중심 만성질환 관리 서비스 제공을 위한 지역사회 건강증진 유관 자원과의 연계·협력체계 구축이 필수적임. 이에 주민이 주도하고 지역이 함께하는 건강마을 환경조성이라는 정책전략의 추진과제로 마을건강 거버넌스 협의체가 제시됨.
- 지역보건의료 거버넌스를 운영하는 전담기구 없이 상시적인 의견수렴과 참여방안을 모색하기는 어려운 실정임. 이에 현재 운영 중인 수원시 감염병 실무협의회와 같은 민·관 거버넌스 체계를 활성화하는 방안을 제7기 지역보건의료계획에서 추진과제로 설정하고 민관거버넌스 굿모닝 메디포럼, 지역보건 유관단체 협의체 구축, 감염병 예방관리를 위한 민·관 거버넌스 협의회 운영 등을 추진하고자 함.

○ 생애주기별 정신건강사업운영

- 수원시민의 30.5%가 정신건강상의 어려움으로 스트레스를 인지하고 있는 것으로 파악되고 있으며 이는 경기도민의 인지율보다 높은 수준임. 또한, 수원시민의 우울감 경험률은 2017년도 기준 7.2%로 경기도 전체 평균보다 높으며 증가하는 추세에 있음. 주민설문조사 결과에서도, 보건사업에 대한 욕구로 스트레스 및 우울 등 정신건강이라는 응답이 가장 높게 나타났으며, 권선구와 영통구에서는 정신건강이 필요한 사업의 최우선순위에 있음. 이에 정신질환 예방 및 조기발견을 위해 공공 정신보건의료체계에 대한 지속적인 관심이 요구됨.
- 수원시는 전국최초의 정신건강도시로서 유일하게 아동·청소년, 성인, 노인 등 생애주기별 정신건강복지센터를 전문적으로 운영 중임. 아동, 노인, 성인 정신건강 업무를 담당하는 정신건강증진사업 및 마음건강지원사업 인력은 민간 전문인력을 포함하여 총 63명임. 정신건강증진사업예산은 정신건강증진사업 이외에 자살예방사업, 알코올 등 중독관리사업, 마음건강지원사업을 포함하여 총 42억으로 기초자치단체의 정신건강사업예산으로는 가장 큰 규모임. 이 가운데 생애주기별 정신건강 증진사업을 위해 아동 6억3천만원, 성인 8억6천만원, 노인 7억7천5백만원의 예산이 배정됨.

표 5-17. 제6기 생애주기별 정신건강 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기준	실적	기준	수정
정신건강 증진사업	등록대상자의 기능향상(%)	5.0	5.2	5.5	5.5	5.6	8	5.7	7
	정신건강상담(실인원, 건수)	1,500/ 3,000	1,925/ 3878	1,500/ 3,000	1,688/ 2870	1,500/ 3,000	907/ 1,857	1600/ 3,000	900/ 1,800
	노인정신건강 검진자수(명)	6,000	7,111	6,300	5,636	6,500	7,929	6,700	-

표 5-18. 2017년도 생애주기별 정신건강 사업의 달성 정도

구분		성과지표	목표	성과	달성률(%)
정신건강 증진사업	아동	등록대상자의 기능향상(%)	5.6	8	143
		교육참가자 만족도(%)	90	93	109
	성인	개별서비스계획(ISP) 수립과 제공(명)	900	1,380	153
		정신건강상담(실인원/연인원)	1,500/3,000	907/1,857	60.4/61.9
	노인	등록 대상자 사례관리(건)	14,000	15,600	111.43
		노인정신건강검진자(명)	6,500	7,929	121.98

- 전반적으로 수원시 정신건강사업의 양적, 질적 우수성은 전국적으로 인정받은바 제6기 계획에서 제시한 목표도 초과하여 달성하고 있음. 세부 사업별로 살펴보면, 아동·청소년사업에서는 다양한 프로그램과 정신건강전문인력의 질 높은 맞춤형 서비스에 대해 긍정적으로 인식하고 있음. 그러나 학업중단 위기청소년과 같은 취약집단에 대한 효과적인 개입과 서비스는 부족한 것으로 평가되어, 제7기 계획에서는 개선방안을 모색하는 것이 필요함. 성인중증질환자 대상 사업의 경우에는 전국에서 유일하게 24시간 적극적 사례관리를 제공하여 고위험군에 대한 집중적인 개입과 서비스연계가 이루어지고 있으나 충실한 ACT 사업의 기능을 수행하기 위해서는 팀에 대한 충분한 인력지원이 요구되고 있음. 아울러 당사자 역량 강화를 위한 사업을 지속적으로 확대해나가고 있으나 지역사회의 인식개선이나 지역주민의 협조와 관련해서는 개선이 필요함. 노인사업의 경우 노인 대상의 맞춤형 사례관리모델을 개발하고 지역사회네트워크를 개발하고 운영하면서 체계적인 사업체계를 갖추고 있음. 제7기에 본격적으로 운영될 치매안심센터와의 기능적 역할구분 및 협력체계가 주요하게 고려될 필요가 있음.
- 각 사업대상별 정신건강사업 및 센터운영 관련 성과목표들을 대표하여, 수원시민의 정신건강 서비스에 대한 접근성과 이용률을 중장기 성과지표로 설정하고 보다 포괄적인 정신건강서비스의 향상을 도모하고자 함.

○ 정신건강증진체계 강화 생명존중문화의 확산

- 자살사망자 전수조사, 게이트 키퍼 양성, 자살시도자 응급실 사후 관리사업을 통한 자살예방체계의 확충이 필요함.

- 자살예방사업의 인력은 전체 85명의 정신건강 관련 업무인력 중 담당자 1명과 센터 전문인력 12명을 포함해 총 13명으로 구성됨. 투입예산은 전체 정신건강 예산 42억의 약 15%에 해당하는 6억1천만원임.
- 제6기에서는 시민 대상 자살예방인식개선사업과 자살위기대응시스템 구축 등이 중요하게 추진되면서 자살상담 건수가 큰 폭으로 증가하고 있음.

표 5-19. 2017년도 생명존중문화의 확산 사업의 4개년 실적

추진과제	성과지표	2015		2016		2017		2018 목표	
		목표	실적	목표	실적	기존	실적	기존	수정
자살예방사업	자살상담건수	3,840	6,301	4,880	5,019	5,368	5,579	6,000	-

표 5-20. 제6기 생명존중문화의 확산 사업의 달성 정도

구분	성과지표	목표	성과	달성률(%)
자살예방사업	자살위기(상담)건수(건)	5,368	5,770	107.4
	예방교육인원 수(명)	27,000	19,609	72.6
	유가족지원사업 참여자 수(명)	190	222	116.8
	전문가워크숍 참가자수(명)	250	299	119.6

- 제6기에 이어 자살위기상담은 지속적으로 질적·양적으로 확충해나가는 한편, 제7기에서는 자살예방 및 생명존중 문화 확산을 위한 인식개선사업과 생명존중정책의 시민참여교육 등을 통해 자살예방을 위한 지역사회와 시민의 역량을 높일 필요가 있음. 이에 다수의 주민이 함께하는 참여형 자살예방교육의 개발 및 확산을 통해 게이트키퍼를 양성하고 효과성 있는 시민참여 인식개선 캠페인을 실시하여 생명존중문화를 확산하고자 함. 주요 성과지표는 자살예방 및 고위험군연계교육에 참여하는 게이트키퍼 양성교육 이수자 수와 자살예방 인식증진을 위한 시민참여형 자살예방 캠페인에 참여하는 참여자수로 그 성과를 산정하고자 함.

3) 목표치 설정근거

○ 건강검진률

- 제6기 성과에 대한 자체평가에 따르면, 형식적 국가검진이라는 인식으로 검진 만족도가 낮으며 연락처 부재, 오류 등으로 인해 검진 안내의 어려움이 있는 것으로 파악됨. 의료수급권자와의 연락의 어려움이나 인식 부족, 검진기피 등의 문제에도 불구하고 지역사회 내 상시적인 아웃리치와 모니터링을 할 수 있는 인력이 제한적이므로 현 성과목표치가 비교적 낮게 설정되어 있을 뿐 아니라 이에 대한 달성률도 높일 필요가 있음. 관내 동 주민센터들과의 상시적인 업무협조나 방문건강관리 및 만성질환관리 등의 타 보건업무와의 연계를 통해 성과목표치를 점차 향상하고자 함.

- 제7기 계획에서는 정책전략으로 제시된 지역 내 건강격차를 줄이는 의료보장성 강화의 측면에서, 건강검진사업 대상자 가운데 의료이용 접근성이 낮은 의료수급권자 검진비율을 성과지표를 설정하여 취약계층의 의료형평성을 높이고자 함. 취약계층의 건강검진율을 향상시키는 것은 제6기 계획의 개선과제로도 제시된바, 검진률이 81.7%로 낮은 의료급여 대상자에 초점을 두어 제7기의 주요 성과지표를 설정하는 경우에 건강사각지대에 대한 건강검진사업을 활성화시킬 것으로 예상됨. 성과목표치는 2017년도 검진달성률 29.9%에서 20% 증가한 36%로 설정함. 1차년도인 2019년도에는 2017년도의 검진달성률 29.9%에서 10% 상향한 30%로 설정하고, 이후 매년 1% 상향하여 2022년도에 최종목표치인 36%에 도달하고자 함.

표 5-21. 제7기 건강검진 사업의 달성 정도

추진과제	주요 성과지표	구분	목표치	가중치
건강사각지대 발굴 및 지원	건강검진률 (취약계층의료수급권자검진수검률)	산출	36%	10

○ 만성질환관리율

- 제7기 계획에서는 만성질환 예방 및 관리사업 가운데, 경기도 평균에 못 미치고 있는 고혈압 치료율에 초점을 두어 주요 성과지표를 설정하고자 함. 앞의 만성질환 관리 현황에서 살펴본 바와 같이, 수원시의 30세 이상 시민의 고혈압 진단 경험률은 경기도 평균 20.4% 보다 높은 21.2%인 반면 치료율은 86.5%로 경기도 평균 88.3%에 비해 낮은 수준으로 고혈압경험자의 치료율을 높일 필요가 있음. 이에 4년 중장기 고혈압 치료율의 목표치를 현재 수준에서 2% 상향하여 경기도 평균보다 다소 높은 88.5%로 설정하고자 함.

표 5-22. 제7기 만성질환관리 관련 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
만성질환관리율(고혈압경험자(30세 이상)의 치료율)	결과	88.5%	10

○ 치매안심체계 운영

- 제7기 계획에서 제시하고 있는 치매안심체계 운영의 성과지표는 치매안심센터의 접근성과 이용률을 높이기 위해 치매환자등록관리수로 설정하고 적극적으로 대상자를 발굴·관리하고자 함. 치매환자등록관리수는 대상별 등록 정보를 바탕으로 등록관리 및 방문서비스를 제공한 수치가 됨. 성과목표치 5,500명은 수원시 치매환자 추정인구 11,333명의 49%로, 2019년도에는 46%인 5,210명을 목표로 하고 매년 1% 상향하고자 함. 이 수치는 인프라 확충과 인력 확대에 따라 2018년도 목표치의 3배로 설정하였으며, 치매안심통합관리시스템의 자료를 근거로 평가될 예정임.

표 5-23. 제7기 치매지원센터 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
치매안심체계 운영(치매환자등록관리수)	산출	5,550명	10

○ 예방접종

- 제6기 계획에서 감염병 예방 및 건전한 의약질서 조성을 위한 추진과제의 성과지표로 영유아 예방접종률 향상 및 B형간염 주산기 감염예방이 제시된 바 있으나, 2017년 실적을 기준으로 목표치를 달성하지 못함(목표 91.5%, 성과 90.43).
- 제7기 계획에서는 예방접종의 사업별 목표치로 영유아 완전 접종률 94.5%를 제시하고 있음. 이 수치는 질병관리본부의 예방접종통합관리시스템에 등록된 생후 18개월 국가예방접종 대상자의 접종비율을 근거로 산출한 것으로, 2018년 목표치에 비해 3% 상향된 수치임

표 5-24. 제7기 예방접종 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
예방접종(영유아 완전 접종률)	산출	94.5%	10

○ 임신부 및 산모·신생아 건강관리 지원

- 제7기 계획에서는 정보제공 위주의 프로그램을 벗어나 보다 다양한 방식으로 이용자의 참여도와 만족도를 높이기 위해, 성과지표로 임신부 신규 등록자들의 교육수혜율을 보고자 함. 현재 등록 대상자의 40%만이 교육에 참여하고 있으나, 향후 제7기 지역보건의료계획 기간 동안 이를 45%까지 높여 교육 수혜율을 높이고자 함.
- 제7기 계획에서 성과지표로 제시한 임신부들의 교육참여율이 높아지게 되면 제6기 계획의 성과지표에 포함되었던 산후우울증 검사율이나 다문화 임신부 건강관리율도 동반하여 상승할 것으로 기대함.

표 5-25. 제7기 건강검진사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
임산부 건강교실 교육수혜율 (임산부 건강교실 참석자수/임산부 등록자수×100)	산출	45%	10

○ 생애주기별 건강관리사업 운영

- 수원시는 타 시군에서 도입하지 않은 아동담당의 사업을 추진하고 있음. 조례 제정 등 시의 제반 노력을 통해 사업을 적극적으로 추진함에 따라 사업이 점차 안정화되고 있음. 제7기 계획

에서는 행복한 맘-아동보건사업의 주요사업으로 아동담당의 사업을 포함하여 사업대상을 확대하고 사업기반을 안정화시키고자 함.

- 이에 생애주기별 건강관리사업운영의 성과목표를 아동담당의 지원비율로 정하고, 의료지원대상이 되는 아동 수 대비 전담주치의 등록 비율인 아동담당의 의료지원대상 아동 등록률을 점차 높이고자 함.
- 성과목표치를 제7기 계획의 1차년도에는 2018년도 목표치 16%에서 2% 높은 18%로 설정하고, 매년 0.5%씩 상향하고자 함.

표 5-26. 제7기 생애주기별 건강관리 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
생애주기별 건강관리사업 운영 (아동담당의 의료지원대상 아동 등록률)	산출	18%	10

○ 주민 건강생활실천율

- 수원시민의 중등도 이상 신체활동 실천율은 2014년~2016년 동안 경기도 실천율보다 낮게 나오다가 2017년 다소 높아졌으나(경기도 20.2%, 수원시 21.4%) 미미한 수준임.
- 이에 제7기 지역보건의료계획 건강생활실천사업의 중장기성과지표는 주민건강생활 실천율로서, 중등도 신체활동 실천율로 그 성과를 측정하고자 함. 제7기 계획의 목표치는 2017년 21.4%보다 높은 22.5%로 설정하여 매년 0.3%씩 상향하고자 함.

표 5-27. 제7기 건강생활실천 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
주민 건강생활실천율(중등도 신체활동 실천율)	결과	22.5%	10

○ 민관 건강거버넌스 협의체 운영

- 제7기 계획의 주요 성과지표는 지역보건의료 거버넌스 및 지역보건의료체계 활성화를 위해 민·관 협력 건강 거버넌스 운영과정에서 추진과제로 제시되는 정책제안 건수로 산정하고, 그 목표치를 연간 5건으로 정함.

표 5-28. 제7기 민관 건강거버넌스 협의체 운영 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
민관건강거버넌스 협의체 운영 (민·관 협력 보건정책 및 사업을 위한 안건도출 건수)	결과	5회	10

○ 생애주기별 정신건강사업 운영

- 제7기 계획에서는 생애주기별 정신건강 사업의 성과지표를 정신건강서비스 제공율로 설정하고, 수원시 정신건강복지센터 실적을 기준으로 목표치를 32%로 설정함.
- 이는 최소 30% 이상의 시민들이 정신건강 관련 서비스를 통해 스트레스 및 우울의 경험을 낮추거나 관리능력을 고양시키고자 함

표 5-29. 제7기 생애주기별 정신건강 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
생애주기별 정신건강사업 운영 (정신건강서비스제공율)	산출	32%	10

○ 정신건강증진체계 강화 생명존중문화의 확산

- 제6기에서는 시민 대상 자살예방인식개선사업과 자살위기대응시스템 구축 등이 중요하게 추진되면서 자살상담 건수가 큰 폭으로 증가하고 있음.
- 제7기에서는 자살예방 및 생명존중 문화 확산을 위한 인식개선사업과 생명존중정책의 시민참여교육 등을 통해 자살예방을 위한 지역사회와 시민의 역량을 높일 필요가 있음. 고의적 자해는 2016년 수원시민 사망원인 4위로 인구 10만명당 21.2명으로 나타났으며 전국보다는 낮으나 경기도 보다는 다소 높게 나타남. 2020년 표적인구 52,821명을 근거로 게이트키퍼 양성의 목표치를 2019년은 4,000명(13명당 1명), 중장기로는 4,400명(12명당 1명)으로 설정함

표 5-30. 제7기 생명존중문화의 확산 사업의 달성 정도

주요 성과지표	구분	목표치	가중치
자살예방 및 생명존중 문화 확산 (게이트키퍼 양성교육)	산출	4,400명	10

참고문헌

- 강몽우, (2018), 미취학 자녀를 둔 부모의 육아 형태에 대한 사례 연구.
- 경기복지재단, (2018), 2017 통계로 보는 경기도사회보장.
- 경기도, (2018), 통계로 보는 2017 수원시민건강.
- 구서연·이수영, (2018), 우식위험평가에 의한 우식 고위험 유아의 치아우식 관리.
- 김강세 외, (2018), 오버헤드 스쿼트 운동이 초등학생들의 자세교정에 미치는 영향.
- 김미혜·김소희, (2002), 만성질환 노인의 의료비부담 관련 요인에 관한 연구.
- 김종현, (2016), 경기도 수원시보건소 역량강화사업, 수원시보건소, 성균관대학교.
- 김판희·김희숙, (2010), 일 도시지역 주민의 스트레스 지각, 정신건강 및 사회적 지지
- 노동부, (2014), 근골격계질환 예방업무 편람.
- 보건복지부, (2018), 제2차 독거노인 종합지원대책('18~'22).
- 수원시, (2018), 2017 지역사회건강통계.
- 수원시, (2017), 수원시정백서.
- 수원시, (2014), 제6기 수원시(2015~2018) 지역보건의료계획.
- 신상영, (2012), 생활안전을 위한 도시 환경 개선전략.
- 신영석 외, (2018), 독거노인의 생활활동능력과, 신체통증과 정서상태에 관한 비교연구.
- 양계민·황순택, (2008), 입국초기 새터민 청소년들의 심리적 건강상태에 관한 탐색적 연구.
- 이보람 외, (2018), 지역아동센터 종사자가 인식하는 이용 아동의 발달특성과 운영현황 및 개선방안에 관한 고찰.
- 이상명, (2018), 자살예방을 위한 법정책적 개선방안.
- 이해국·이보혜, (2013), 4대 중독 원인 및 중독 예방 정책, 보건복지포럼, pp.30-42, 한국보건사회연구원.
- 전명숙, (2010), 우리나라 중독문제 현황과 통합적 중독서비스전달체계 구축을 위한 정책과제.
- 정형선, (2004), 의료보장성 및 의료보장 실효급여율에 관한 연구.
- 조은희·안준희, (2018), 한국성인의 성별에 따른 만성질환과 자살생각의 관련성.
- 질병관리본부, (2017), 2008~2017 지역건강통계 한눈에 보기.

최윤주·이원영, (2015), 만성질환에 대한 의료보장 사각지대 연구: 잠재적 빈곤가구의 미충족의료 및 과부담의료비 실증분석.

통계청, (2017), 2016년 사망원인통계.

한국보건사회연구원, (2009), 의료보장 사각지대 현황 및 해소방안.

황순기, (2012), 지역보건의료 거버넌스 구축방안.

오마이뉴스, 2017. 6. 28. | 외면받는 이주노동자 건강권.

경향신문, 2017. 9. 2. | 전국노숙인 1만 1000여명… 복지부 첫 실태조사.

한겨레신문, 2018. 7. 5. | 출생아수 곤두박질 합계출산율 사상 첫 0명대.

한겨레신문, 2018. 4. 10. | 저출산 해결하는 건 출산 장려 정책이 아니라 보편적 복지체제.

한경헬스, 2018. 9. 4. | 치매환자 급증 2050년엔 270만 명. 노인 7명 중 1명꼴 발병.

통계청, 국가통계포털 www.kosis.kr

수원시청, <http://stat.suwon.go.kr>

한림대학교 사회의학연구소, K-Health ranking, http://communityhealth.kr/k_ranking.php