

제7기 지역보건의료계획

2019. 2.

서울특별시 강동구

목 차

I. 중장기 지역보건의료계획 7

I. 지역사회 현황분석	9
1. 지역사회 현황분석	9
가. 지역개황	9
나. 인구전망	9
다. 『2017 서울시 건강격차』에서 나타난 강동구	11
라. 『2017 강동구 도시건강 프로파일』로 살펴본 주요 현황	13
마. 강동구의 건강관련 지표순위 (K-Health ranking)	19
바. 그 외 조사에 따른 지역현황	21
사. 2018년 지역보건의료계획 수립을 위한 강동구 주민요구도 조사.....	22
2. 지역사회 현황분석 종합	26
II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제	27
1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과	27
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과	29
가. 제6기 성과에 대한 자체평가	29
나. 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용	32
III. 제7기 지역보건의료계획의 정책방향 및 추진체계	33
1. 강동구 지역보건의료정책방향	33
2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계	35
IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제	36
1. (정책 전략1) 공공의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축	36
2. (정책 전략2) 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화	40
3. (정책 전략3) 민관연계 및 협력을 통한 지역사회기반 건강관리체계구축	43
V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획	45
1. 전략별 중장기 성과지표	45
2. 성과지표 측정 세부추진계획	45

II. 별첨자료 51

I. 지역보건의료계획 수립단 또는 TF 구성	51
--------------------------------	----

1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단	51
II. 지역보건의료계획 수립 활동	53
1. 지역보건의료계획 공고	53
2. 지역보건의료계획 심의 실시	53
3. 지역보건의료계획 의회 보고	57
4. 수립과정상 발생한 문제점 및 해결내용	57

<표 목차>

<표 1> 연도별 강동구 인구구성, 65세 이상 고령자수 및 인구밀도(2014~2017).....	9
<표 2> 연도별 생애주기연령대 인구현황(2016~2019)	10
<표 3 > 지표별 강동구 도시건강 취약요소	16
<표 4 > 2016년 강동구의 건강지표 현황 : K-Health ranking	20
<표 5 > 제6기의 사업성과에 대한 내용평가	29
<표 6 > 제6기 분야별 주요 성과지표 및 목표총괄표.....	30
<표 7 > 전략별 중장기 성과지표의 목표 및 가중치	45
<표 8 > 성과지표별 측정에 따르는 세부사항	46

<그림 목차>

<그림 1> 강동구 위치 및 동별 구분	9
<그림 2> 공동주택 입주에 따른 강동구 인구전망 (2022년 까지)	10
<그림 3> 강동구의 조출생률(좌) 및 조사망률(우) 변화추이(2007~2016년).....	11
<그림 4> 강동구의 출생 시 기대여명 및 연령표준화 사망률 변화 추이 (2011~2016년)	11
<그림 5> 2018 강동구 건강격차 요약	11
<그림 6> 강동구의 기대수명 순위 및 소득수준별 기대수명 비교	12
<그림 7> 강동구의 건강수명 순위 및 소득수준별 건강수명 비교	12
<그림 8> 제6기와 제7기의 강동구 건강격차 결과 비교	13
<그림 9> 강동구 5대 생활권별 주요 건강지표 수준	17
<그림 10> 제7기 강동구 지역보건의료계획 비전과 전략 및 추진과제	35

1. 중장기 지역보건의료계획

I. 지역사회 현황분석

1. 지역사회 현황분석

가. 지역개황

- 위 치 : 강동구는 서울시의 남동단에 위치하며 한강 북쪽을 경계로 경기도 구리시, 동쪽으로 경기도 하남시, 서쪽으로 천호대교 건너편 광진구와 인접하며 남쪽으로 강동대로를 중심으로 송파구와 이웃함. 서울시 생활권 구분에 의하면 송파구와 함께 ‘동남 2생활권’에 해당함
- 면적: 24.58km², 인구밀도는 18,849.5명/km²
- 행정구역 : 18개 행정동, 9개 법정동, 543개통, 4,343반으로 구성



<그림 1> 강동구 위치 및 동별 구분

나. 인구 현황 및 전망

(가) 인구구성

- 연도별 인구구조의 변화를 보면 인구가 소폭 감소하고 있으며 성비는 큰 변화는 보이지 않음. 국가적으로 당면한 노인인구 증가가 뚜렷이 나타남

<표 1> 연도별 강동구 인구구성, 65세 이상 고령자수 및 인구밀도(2014~2017)

연도	인구수			구성비		성비	세대수	세대당 인구	65세이상 고령자수	인구 밀도
	계	남	여	남	여					
2014	481,332	239,990	241,342	49.8	50.2	99.2	185,905	2.6	50,253	19,577
2015	463,321	230,851	232,470	49.8	50.2	99.2	180,508	2.6	51,935	18,842
2016	448,471	223,081	225,390	46.0	54.0	98.9	177,460	2.5	53,195	18,238
2017	440,359	218,699	221,660	49.7	50.3	98.7	177,407	2.5	56,161	17,909

※ 자료: 2018 강동구 구정기본통계.

- 연도별 생애주기 연령대별 인구변화를 보면 청소년 이하 인구가 지속적으로 감소하는 반면 노인인구가 급증하고 있어, 국가적으로 당면한 저출산과 고령화에 대한 정책대응이 필요함

<표 2> 연도별 생애주기연령대 인구현황(2016 ~ 2019)

연도	(단위: 명, %)						
	인원(%)	계	영유아 (0~6세)	아동 (7~12세)	청소년 (13~19세)	성인 (20~64세)	노인 (65세이상)
2016		458,658(100.0)	25,676(5.6)	22,431(4.9)	35,771(7.8)	322,932(70.4)	51,848(11.3)
2017		444,168(100.0)	24,015(5.4)	21,086(4.7)	33,066(7.4)	312,880(70.4)	53,121(12.0)
2018		427,573(100.0)	21,564(5.0)	20,936(4.9)	28,519(6.7)	297,885(69.7)	58,669(13.7)
2019		437,793(100.0)	23,434(5.4)	21,120(4.8)	31,044(7.1)	306,281(70.0)	55,914(12.8)

※ 자료: 매년도 인구는 전년도 12월 기준. 주민등록인구통계 현황

(나) 인구전망

- 강동구는 2014년부터 대단위 공동주택의 재건축 등으로 현재 거주하던 인구가 인접한 타 시·구로 일시적으로 이동함
- 고덕·상일동의 주공아파트 단지는 현재 동인구의 약 20,000명 정도가 인근으로 이동한 상태이며, 둔촌1동의 경우는 2017년 여름부터 이주가 시작되어 현재 전체 동 인구가 외부로 이주한 상태임
- 향후 재건축 완공시기에 따라 입주가 완료되면 관내 급격한 인구증가가 예상되며, 다가오는 2021년에는 인구 51만에 육박할 것으로 추정됨¹⁾



※ 2011.12. ~ 2016.12.: (통계청 주민등록인구 자료(당초: 2016.9.30 기준/수정: 2016.12.31 기준)
2017. 1. ~ 2022.12.: 공동주택(재건축·공공주택·재개발·재건축·민영주택사업) 사업완료후 추정인구

<그림 2> 공동주택 입주에 따른 강동구 인구전망 (2022년 까지)

(다) 출생과 사망관련

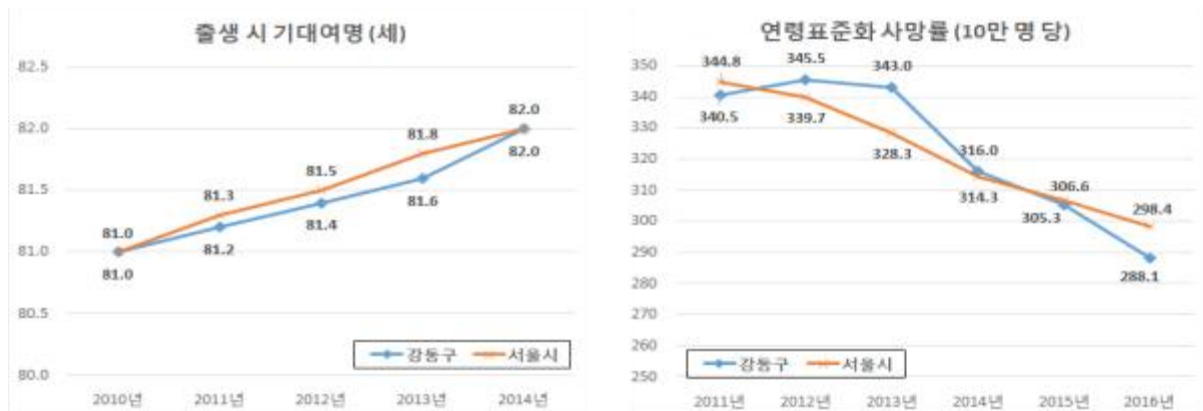
- 최근 10년간 서울시와 강동구의 조출생률은 점점 줄어들고, 조사망률은 소폭 상승하다가 유지되는 경향을 나타냄

1) 2022년 강동구 인구전망 수정보고자료, 강동구청 도시관리국, 2017년.



<그림 3 > 강동구의 조출생률(좌) 및 조사망률(우) 변화추이(2007~2016년)

- 출생 시 기대여명은 점차 증가하고 있으나 서울시 평균에 비해서는 낮은 수준이며, 연령표준화 사망률은 점차 감소하여 2016년에는 시 평균보다 낮은 것으로 나타남



<그림 4 > 강동구의 출생 시 기대여명 및 연령표준화 사망률 변화 추이 (2011-2016년)

(라) 수명관련²⁾

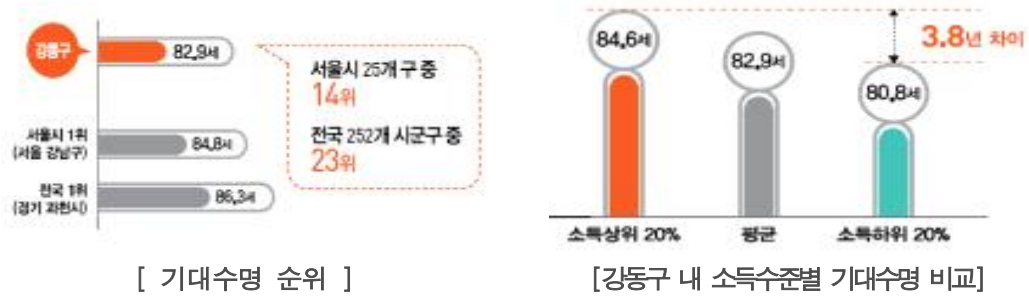
- 2018년 5월 한국건강형평성학회가 발표한 자료에 따르면, 우리구 주민들의 기대수명³⁾과 건강수명의 서울시에서 순위는 평균수준, 전국 자치단체중 순위는 비교적 상위인 것으로 나타남
- 그러나, 우리구 안에서 소득수준별 수명을 비교하면 **소득 상위 20%와 하위 20%간의 격차가 기대수명은 3.8년, 건강수명은 무려 10.5년**이나 벌어져 **지역내 건강불평등을 간과할 수 없음**을 확인할 수 있었음



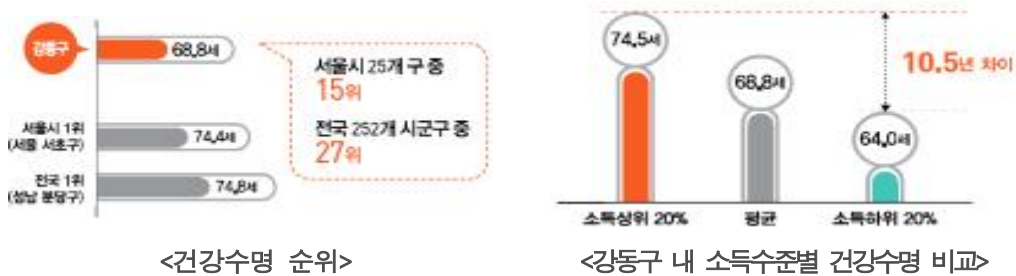
<그림 5> 2018 강동구 건강격차 요약

2) 기대수명과 건강수명 관련 부분은 2018 한국건강형평성학회가 발간·발표한 『지역별 건강격차 프로파일 - 전국 시, 군, 구』편에서 우리구에 해당하는 부분을 발췌한 내용임
 3) 기대수명이란 출생 후 0세부터 향후 몇 살까지 살 것인가 기대되는 평균 생존년수를 말하고, 건강수명이란 이러한 기대수명 중 건강하게 삶을 유지한 기간을 말함

- 게다가 소득수준간 기대수명 격차 차이는 서울시 25개구 중 1위, 전국에서 10위로 높게 나타나 소득에 따른 건강 격차는 심각하고, 소득수준간 건강수명으로 보았을 때는 비교적 낮아지는 것으로 나타남 (<그림 5,6,7> 참조)



<그림 6 > 강동구의 기대수명 순위 및 소득수준별 기대수명 비교



<그림 7 > 강동구의 건강수명 순위 및 소득수준별 건강수명 비교

다. 『2017 서울시 건강격차』에서 나타난 강동구

- 매년 서울시에서 2013년부터 25개 자치구의 건강격차를 줄이기 위해 사회적 요인까지 함께 고려한 건강관련 지표들로 살펴보는 ‘건강격차’ 보고서를 통해 본 우리구의 건강수준은 다음과 같음
- 사회구조요인·중재요인·건강결과 3개 부문에서 총 15개 지표로 요약한 건강격차 수준은 4년 전과 비교했을 때 지표 값에서 ±3%p 이내로 대체로 변동없는 추세임. 그러나, 건강결과에서 총사망률과 기대여명은 자치구들의 평균을 상회하며 나아진 반면 자살사망률과 활동제한비율이 4년 전에 비해 개선되지 않았음

구분	지표	강동구	서울시 평균	자치구 최소값	범위	자치구 최대값
사회 구조 요인	재정자주도 (2013년, %)	61.3	64.1	51.8		79.3
	기초생활수급자 비율 (2012년, %)	13.7	19.7	6.9		35.7
	1인 가구 비율 (2010년, %)	19.9	24.4	16.3		38.8
	지역박탈지수 (2010년)	-1.2	0.0	-9.4		5.7
중재 요인	비주택거주 가구 비율 (2010년, %)	2.1	3.8	1.1		9.1
	식품안전성 미확보율 (2011-12년, %, 표준화율)	2.4	3.6	1.7		6.9
	남성 현재흡연율 (2012년, %, 표준화율)	42.6	42.0	35.0		50.1
	경제적 이유로 인한 치과 미충족의료 비율 (2012년, %, 표준화율)	7.2	7.7	2.9		11.5
	경제적 이유로 인한 미충족의료 비율(치과미포함) (2012년, %, 표준화율)	2.7	2.8	1.5		6.0
	방문건강관리사업 방문전문인력당 취약가구수 (2013년, 가구/명)	3679.5	3630.4	1216.8		4934.8
건강 결과	총사망률 (2009년-11년, 명/십만명, 표준화율)	370.1	357.6	284.0		401.0
	건강기대여명 (2010년, 세)	72.9	73.2	71.4		76.4
	자살사망률 (2009-11년, 명/십만명, 표준화율)	26.6	24.3	18.2		30.1
	활동제약 비율 (2010년, 명/천명, 표준화율)	51.5	50.1	34.3		61.8
	씹기불편 비율 (2012년, %, 표준화율)	21.3	21.9	15.4		28.3

< 2013 강동구 건강격차 결과 >

구분	지표	강동구	서울시	자치구 최소값	범위	자치구 최대값
사회 구조 요인	재정자주도 (2017년, %)	52.3	53.3	42.5		67.8
	기초생활수급자 비율 (2016년, %)	2.3	2.7	1.1		4.7
	1인 가구 비율 (2015년, %)	24.3	29.5	20.0		43.9
	지역박탈지수 (2015년)	-1.09	0.00	-9.00		6.34
중재 요인	비주택거주 가구 비율 (2015년, %)	3.9	5.1	2.2		12.5
	식품안전성 미확보율 (2015-2016년, %, 표준화율)	3.6	3.2	0.7		6.3
	남성 현재흡연율 (2016년, %, 표준화율)	35.6	37.2	30.8		47.1
	경제적 이유로 인한 치과 미충족의료 비율 (2016년, %, 표준화율)	5.0	4.4	1.9		8.9
	경제적 이유로 인한 미충족의료 비율(치과미포함) (2016년, %, 표준화율)	1.7	1.4	0.3		3.1
건강 결과	총사망률 (2014-2016년, 명/십만명, 표준화율**)	317.4	317.4	254.8		359.4
	건강기대여명 (2014-2016년, 세***)	75.16	75.05	74.28		76.21
	자살사망률 (2014-2016년, 명/십만명, 표준화율**)	23.3	20.4	15.0		25.9
	활동제약 비율 (2010년, 명/천명, 표준화율)	51.5	50.1	34.3		61.8
	씹기불편 비율 (2016년, %, 표준화율)	20.5	19.2	11.7		29.6

※ 재정자주도는 자치구별 평균값임.
 ※※ 자치구 값은 3년(2014-2016년) 이동합계 평균값임.
 ※※※ 출생시 건강기대여명은 3년(2014-2016년) 이동합계 평균값임.

< 2017 강동구 건강격차 결과 >

<그림 8 > 제6기와 제7기의 강동구 건강격차 결과 비교

라. 『2017 강동구 도시건강 프로파일』⁴⁾로 살펴본 주요 현황

1) 건강상태

- 주요 만성질환(고혈압, 당뇨병)과 비만, 환경성 질환(알레르기성 비염, 천식, 아토피 피부염, 온열질환)들의 발생은 대체로 증가한 반면, 건강문제를 인지하는 대상자들의 질환관리와 치료시도는 개선되고 있음. 또한 신체활동과 식생활 실천, 정신건강 영역도 취약하여 만성 질환 예방관리를 위한 건강생활습관을 실천하도록 돕는 노력이 필요함



2) 생활환경

- 생활환경 요소 중에는 특히 미세먼지와 초미세먼지 문제가 점차 악화되고 있고 서울시 평균수준에 비해서도 취약한 것으로 나타났으며, 교통 안전영역을 포함한 대중교통 이용환경도 상대적으로 취약한 것으로 확인됨
- 그 외의 많은 생활환경 요소들에 대하여 구민들은 긍정적으로 인식하고 있었으나 대중교통 편의성이나 거리 위험도, 공원 접근성 등 강동구에서 상대적으로 취약한 것으로 확인된 지



4) '강동구 건강도시 실현을 위한 도시설계 가이드라인 수립' 연구보고서중 발췌: 강동구청 도시관리국·서울연구원, 2017.

표들은 대부분 신체활동 실천에 장애요인이 될 수 있음

- 이는 앞의 강동구민의 건강상태 지표들에 대해 확인된 결과와도 일치하는 부분으로, 신체활동 실천을 촉진할 수 있는 물리적 환경의 개선과 제도적인 노력이 필요함



3) 건강 형평성

- 소득수준에 따른 건강문제의 차이와 노인 주요 건강문제의 현황을 살펴본 결과, 강동구의 건강 형평성 지표들은 대체로 악화되고 있으며 서울시 평균과 비교해서도 상대적으로 취약한 현황이었음
- 따라서 강동구의 건강도시 실현을 위하여 물리적 환경의 개선 뿐 아니라 사회적 지원을 강화하고 주민들의 요구를 반영한 통합적인 접근을 통해 건강 형평성의 강화를 위한 노력이 필요함

4) 도시건강 결과종합

□ 지표별 도시건강 취약요소

- 분야별 지표에 따라서 살펴본 도시건강 결과를 종합해서 서울시 평균과 비교해 보면, 상대적으로 취약한 요소를 알 수 있음
- 정신건강, 식습관, 신체활동 분야에서 서울시 평균 대비 취약한 것으로 나타나며, 그중에서 식습관과 신체활동분야는 최근 6년간 점차 악화되는 것으로 나타남

<표 3 > 지표별 강동구 도시건강 취약요소

도시건강 취약요소	지표	서울시 평균 대비 ¹⁾	변화 추이 ²⁾
 만성 질환	고혈압 의사진단 경험률	취약	악화 ('16년 개선)
	고혈압 약물치료율	우수	개선
	당뇨병 의사진단 경험률	취약	악화
	당뇨병 치료율	우수	개선
 환경성 질환	천식 의사진단 경험률	취약	악화
	알레르기성 비염 의사진단 경험률	취약	악화
	아토피피부염 의사진단 경험률	우수	악화
	온열질환 발생률	우수	악화
 정신 건강	스트레스 인지율	취약	개선 ('16년 악화)
	우울감 경험률	취약	개선
 흡연/금연	성인 흡연율	우수	개선
	성인 금연시도율	우수	악화
 식습관	저염식 실천율	취약	악화
	과일 섭취율	취약	악화
	채소 섭취율	취약	악화
 걷기, 비만	걷기 실천율	취약	악화
	성인 비만율	취약	악화
	체중조절 시도율	우수	개선
 대중교통이용	대중교통 통근 및 통학 비율	유사	개선
 공원, 체육시설	체육시설 수	우수	개선
	공원 면적	취약	개선
 대기환경	미세먼지	취약	악화
 노인건강	노인 걷기 실천율	취약	악화

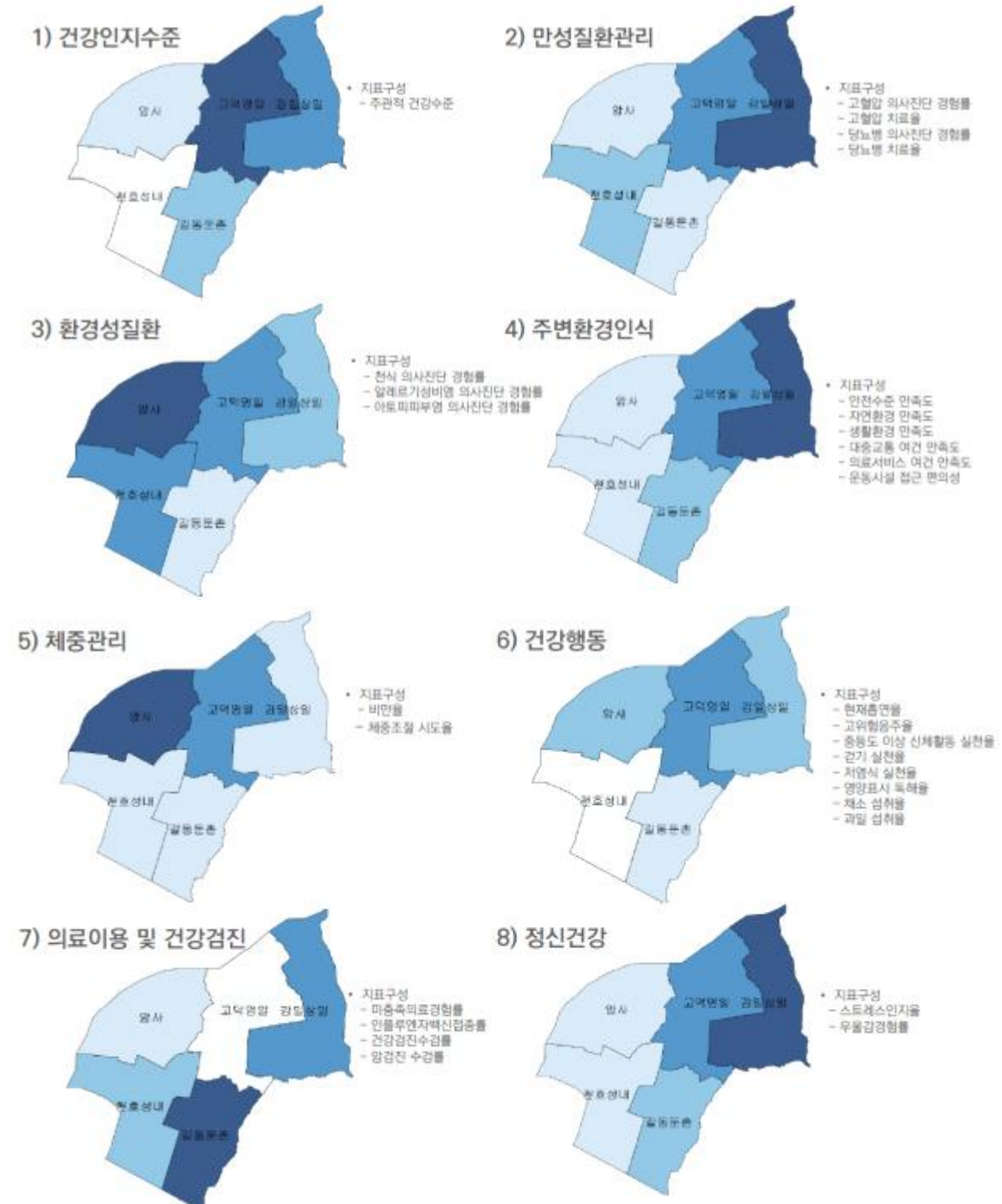
1) 서울시 평균 대비: 2016년 기준 서울시 평균과 비교

2) 변화 추이: 최근 6년 간 평균 변화 추이

* 건강수준 및 생활행태 지표는 "지역사회건강통계" 로 수집된 2011~2016년 강동구 자료로 산출된 것임

□ 생활권별 강동구 주요 건강지표 수준⁵⁾

○ 강동구의 18개동을 5대 생활권으로 구분하여 건강관련 지표를 8분야로 정리하여 살펴본 결과는 다음과 같음



<그림 9 > 강동구 5대 생활권별 주요 건강지표 수준

5) [그림 9]의 1)건강인지 수준, 2)만성질환관리, 4)주변환경인식, 5)체중관리, 6)건강행동, 7)의료이용 및 건강검진, 8) 정신건강은 권역의 색상 농도가 짙을수록 지표값이 “좋음”을 나타내고, 3)환경성질환만 권역의 색상 농도가 짙을수록 지표값이 “나쁨”을 나타냄

- 건강인지수준 [주관적 건강수준]은 ‘천호·성내’ 권역이 좋지 않은 수준으로 나타남
- 만성질환관리 [고혈압/당뇨 진단경험률 & 치료율]는 ‘길동·둔촌’ 권역에서 낮은 수준으로 나타남
- 환경성질환은 ‘암사’ 권역이 관련 진단 경험율이 낮은 ‘길동·둔촌’에 비해 상대적으로 환경성질환에 취약한 것으로 나타남
- 주변환경 인식은 ‘천호·성내’ 권역이 좋지 않은 수준으로 나타남
- 체중관리에서는 ‘강일·상일’ 권역에서 좋지 않은 수준으로 나타남
- 건강행동에서는 ‘길동·둔촌’ 권역이 좋지 않은 수준으로 나타남
- 의료이용 및 건강검진에서는 ‘고덕·명일’ 권역에서 좋지 않은 수준으로 나타남
- 정신건강에서는 ‘천호·성내’와 ‘암사’ 권역에서 낮은 것으로 나타남

주요건강지표\ 생활권역	천호·성내	암사	고덕·명일	강일·상일	길동·둔촌
건강인지수준	☆		★		
만성질환관리				★	☆
환경성질환		☆			★
주변환경인식	☆			★	
체중관리		★		☆	
건강행동			★		☆
의료이용 및 건강검진			☆		★
정신건강	☆	☆		★	

☆ : 취약

★ : 양호

마. 강동구의 건강관련 지표순위 (K-Health ranking⁶⁾)

- 『K-Health ranking 연구』는 한림대 사회의학연구소에서 매년 다양한 분야의 2차 자료를 통해 전국 자치구의 미래의 건강수준을 예측할 수 있는 건강결정요인 5영역 (건강행태, 보건의료자원과 서비스, 사회적 요인, 물리-환경적 요인, 정책적 요인)과 건강결과 영역의 25개 지표로 순위를 산출하는 연구임⁷⁾
- **종합평가 결과 우리구는 전국 상위 20위에 해당하는 건강도시로 평가 받았음**
- 세부적으로는 2016년 기준, 6개 분야(총25개 지표)중 4개 분야(17개 지표)에서 서울시 자치구 25개구 중 상위20% 이내에 포함되었고, 전국 기초 자치단체 중에서는 상위 10%에 포함되었음
- 우리구는 2008년 대한민국 건강도시협의회에 가입하여 “Heath in all policies” 라는 기본전략 위에 정책결정자의 적극적인 추진 의지와 꾸준한 주민참여 활동 및 지역사회 기반 건강증진사업과 활동을 지속한 결과 다양한 건강결정요인을 포함한 『K-Health ranking』에서 좋은 결과를 얻은 것으로 사료됨

6) 본 연구는 지역의 건강수준을 줄 세우기 위한 목적이나 수단이 아닌, 우리 지역의 현재 건강수준을 타 지역과 비교해서 살펴보고 이를 개선하기 위한 현재 및 미래의 목표나 방향설정에도움을 주기 위한 목적으로 실시해 오고 있음

7) [출처: 중앙일보] <http://news.joins.com/article/22478282> : 입력 2018.03.27 01:00 수정 2018.03.27. 14:51, [단독] 밤9시, 술마실 데 별로 없다...세종시 건강한 도시 1위

<표 4 > 2016년 강동구의 건강지표 현황 : K-Health ranking

지표분야 및 지표명 (단위)	값	전국 1위	전국값	광역값	전국 순위	광역 순위	유사그룹 순위
건강결과					33/253	11/25	9/63
전체 사망률(명/10만명)	288.1	236.5	337.2	298.4	15/253	6/25	9/63
주관적 건강수준(%)	44.7	66.3	44.5	46.8	122/253	16/25	29/63
건강결정요인					14/253	4/25	7/63
건강행위					20/253	6/25	7/63
남자현재흡연율(%)	35.9	30.1	41.9	37.8	25/253	7/25	11/63
신체활동실천율(%)	21.8	74.3	22.2	22	137/253	13/25	24/63
저염선택을 타입 I (%)	44	55.5	41.8	40.3	81/253	3/25	15/63
고위험음주율(%)	13.8	7.4	18.5	16	18/253	4/25	7/63
보건의료 자원과 서비스					29/253	4/25	10/63
필요의료서비스 미치료율(%)	14.9	1.2	11.5	12	196/253	21/25	52/63
의원수(개/1,000명)	1.57	4.91	1.15	1.59	16/253	7/25	11/63
당뇨병 치료율(%)	94.5	95.9	86.2	86.1	7/253	2/25	3/63
암검진율(%)	46.5	63.2	49.9	50.3	189/253	21/25	45/63
사회 경제적 요인					37/253	4/25	12/63
고등학교 졸업률(%)	86.5	96	81.5	87.3	32/253	13/25	19/63
실업률(%)	5.12	2.83	7.22	7.46	25/253	1/25	7/63
가구소득(%)	62.1	82.6	54.9	65	58/253	15/25	31/63
유배우자율(%)	77.9	87	76.6	74.4	96/253	5/25	17/63
편부모·조부모 가구의 비율(%)	11.99	6.73	11.37	11.38	192/253	18/25	31/63
물리 환경적 요인					122/253	13/25	37/63
운동시설 접근율(%)	75.4	96.6	78	79.1	159/253	16/25	46/63
공원면적(m ² /명)	7.58	146.67	18.43	13.97	197/253	4/25	30/63
주점업수(개/천명)	2.37	0.65	2.42	2.31	141/253	13/25	33/63
패스트푸드 사업체수 (개/천명)	0.67	0.44	0.93	0.78	19/253	8/25	8/63
운동시설 사업체 수 (개/천명)	0.66	1.56	0.62	0.66	81/253	8/25	15/63
정책적 요인					30/253	6/25	10/63
복지예산비중(%)	48.5	63.2	31	38.4	46/253	14/25	30/63
보건세출비중(%)	3.17	7.18	1.99	2.44	15/253	3/25	7/63
보건소 인력비율(%)	7.52	27.65	6.77	5.28	172/253	22/25	24/63
재정자주도(%)	54.5	87.1	74.2	85.8	199/253	16/25	33/63

바. 그 외 조사에 따른 지역현황

□ 『2017년 강동구 사회조사』⁸⁾ 결과

- 주민 2명 중 1명(52.9%)은 운동을 하고 있으며, 1주일에 평균 3일, 58.6분을 투자하며 주로 걷기 운동을 하는 것으로 나타남
- 우리구가 보건사업을 추진할 때 가장 중점을 두길 바라는 대상은 ‘노인’ 이라고 응답했고 노인 복지 향상을 위해서는 의료서비스 확대가 최우선적으로 필요한 것으로 조사됨
- 18개 전체 동주민센터에 설치된 ‘건강100세 상담센터’ 를 이용하며 이를 통해 고혈압과 당뇨 등 건강수치가 개선되었음을 느낀다고 응답함
- 또한 2015년에 이어 ‘보건의료 서비스(60%)’ 분야가 가장 높은 만족도를 나타냈음

□ 가구구조 변화에 따른 건강문제⁹⁾

- 2017년 인구통계에 따르면 1인가구의 비율이 약 25%에 달해 가장 보편적인 대한민국의 가구형태가 되었음. 2017년 7월 기준으로 우리구의 1인가구는 22.0%로 나타났으며, 이로 인한 사회적 문제가 예상되자 최근 늘어나는 1인 가구의 정책요구도와 사회문제를 해결하기 위해 방문조사를 실시함
- 조사결과 응답자의 30%가 건강문제를 가장 크게 염려했고, 아플 때 간호해줄 사람이 없음(23.9%)을 가장 큰 어려움으로 꼽았음

□ 메르스 백서의 제언

- 강동구는 지난 2015년 메르스 감염위기를 상당히 큰 규모로 겪어낸 경험이 있음. 이때의 지역사회 감염병 위기를 극복한 경험을 토대로 작성된 『강동구 메르스 백서』를 통해 공중보건 위기에 대응하는 평상시와 비상시의 관리 전략을 제언받음
- 지난 메르스 방역때와 같이 정보의 불확실성 속에서 예상치 못한 지역사회 보건위기를 만났을 때 ① 정확한 정보수집, ② 적절한 위험평가, ③ 격리시점의 효과적 판단이 핵심이라는 교훈을 얻음. 또한, 능동감시와 모니터링 등 방역대응을 하면서 대상자들과의 소통과 신뢰가 중요하며, 이 과정에서 발생하는 개인들의 사적정보가 보호되어야 함을 절실히 겪음
- 메르스 이후 2017년 강동구는 선별진료소를 개소하고 그 외 평상시 지역사회 감염관리를 강화해왔으며, 재난대응 훈련등도 상시 실시하여 위기관리를 위해 노력해오고 있음

8) 2011년부터 격년으로 발표하고 있는 우리구의 전반적인 구정계획 수립을 위해 주민대상으로 실시하는 설문조사(통계법 제 10조 및 동법 시행령 제24조 규정에 의해 승인된 일반통계 : 승인번호 제52502호)

9) 2017.6~8월 동안 강동구 20세 이상 1인가구의 10%인 3,959가구를 계통추출하여 ‘강동구 1인 가구의 정책요구도 파악을 위한 방문조사’를 실시한 결과임

사. 2018년 지역보건의료계획 수립을 위한 강동구 주민요구도 조사

제7기 지역보건의료계획수립을 위한 강동구 주민요구도 조사 결과

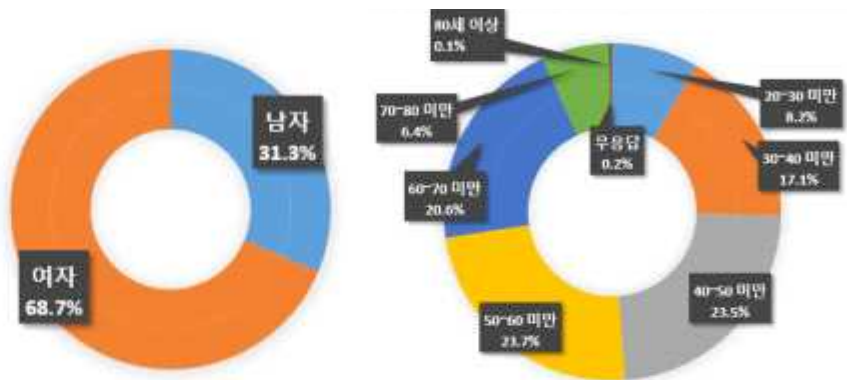
1. 조사개요

- 목 적 : 구민 건강향상을 위해 주민들이 가장 바라고 필요한 사업과 우선순위 등을 파악하여 『강동구 제7기 지역보건의료계획』을 조직적이고 효율적으로 수립하기 위함
- 대 상 : 응답자의 성별·연령대를 고려하여 17개 동별 60명 의뢰
(※ 재건축중인 둔촌1동 제외하고 동주민센터 협조로 실시)
- 방 법 : 구조화된 설문지에 직접 기입함 (설문지 개발 후, 전문가 자문 완료)
- 기 간 : 2018. 06. 14 ~ 06. 27 (총 14일간)

2. 조사결과

1) 일반적 특성

- 총 839명이 설문에 참여하였으며, 응답자의 성별은 여자 68.7%, 남자 31.3%로 나타남
- 응답자의 연령은 50대와 40대가 가장 많이 설문에 참여하였음
- 응답자의 교육수준은 ‘초대졸’이 가장 높은 53.6%로 나타남
- 응답자의 거주지 분포는 우리구 지역내 의견수렴의 형평성을



기하고자, 17개 동주민센터의 협조를 구해 동별 응답자 할당을 의뢰하였으나 주민센터 방문특성상 타동 주민이 응답하는 경우도 반영되어 동별로 약50명 수준으로 응답함



2) 사업중점 분야와 우선순위 대상자 결과

□ 보건소가 실행하는 사업 중, 중점을 두어야 할 분야를 묻는 질문에 우리 구민들은 “건강과 관련된 정책이나 제도를 개선하는 것”을 가장 우선순위로 꼽았음 (266명, 31.7%)

○ 그 외에 강동구 전체 환경을 변화시키기 위한 사업(건강한 환경만들기 등)이 28.4%, 구민 개개인의 건강행동이나 지식을 변화시키는 교육이나 정보 제공사업이 21.9% 순으로 중점을 둘 분야라고 응답함



□ 우리구민들은 한정된 예산을 고려해 볼 때, 지역보건의료 사업이나 정책이 가장 시급한 대상자는 만65세 이상 “노인”이라고 응답함(279명,33.3%)



○ 그외 “청장년등 성인” (244명, 29.1%), “영유아” (144명, 17.2%)순으로 우선순위가 높은 대상자라고 응답함

○ 노인을 가장 높은 우선순위대상자로 꼽은 이유를 묻는 주관식 질문에 대해 구민들은 “고령시대(고령)인구가 늘고 건강수명 연장위해 관리가 필요하기 때문에”, 노인층이 “건강 취약층이라서 도움이 많이 필요하기 때문에” 이라고 다수 응답함

3) 대상자별 중점 사업에 대한 의견

□ 우리구의 각 생애주기 연령대별로 해당 대상자가 더 건강해지려면 무엇이 가장 중요하다고 생각하는지 묻는 질문에 다음과 같이 응답함

○ 우리구의 “영유아(만0~7세)”가 더 건강해지기 위해 중점을 두어야 할 사업은 “영유아 건강관리사업(예방접종, 의료비 지원, 영양/성장관리 등)” (301명, 35.9%)이라고 가장 많은 수가 응답함. 그 외에 “저출산 극복을 위한 사업”이 2위로 나타남



○ “아동(만3~13세)” 이 더 건강해지기 위해 중점을 두어야 할 사업은 “**운동부족 해결/ 비만 관리/ 영양관리 등**” (373명, 44.5%)이라고 가장 많은 수가 응답함

- 이어서 가장 높은 중점사업으로 언급된 것은 아동기의 “정신건강관리 사업(우울, ADHD, 약물/게임 중독 등)” (295명, 35.2%)이라고 응답함

○ “청소년(만14~19세)” 이 더 건강해지기 위해 중점을 두어야 할 사업은 “**정신건강관리 (우울, 자살, 약물/게임 등 중독예방사업 등)**” (403명, 48.5%)이라고 가장 많은 수가 응답함

- 이어서 청소년기의 중점사업으로 언급된 것은 “**성교육 및 감염병 관리 등**” (161명, 19.2%)이었음. 사회적으로 문제시되는 성범죄 및 성적 위협과 개방화된 현실에 대한 우려가 반영된 것으로 추정됨



- 아동-청소년기의 건강문제의 우선순위에 대하여 우리 국민들은 늘어나는 정신건강 과 관련된 것을 가장 크게 염려하여 관리하길 바라는 것으로 나타남

○ “청장년 등 성인(만20~64세)” 이 더 건강해지기 위해 중점을 두어야 할 사업은 “**성인 정신건강관리 (우울, 스트레스)**” (195명, 23.2%)이라고 가장 많은 수가 응답함

- 이어서 성인기 중점사업으로는 “**건강검진 및 암검진**” (168명, 20.0%)과 “**운동부족/비만/영양관리 등**” (159명, 19.0%)이 중요하다고 응답함

○ “노인(만65세 이상)” 이 더 건강해지기 위해 중점을 두어야 할 사업은 “**당뇨, 고혈압 관 절염 등 만성질환 및 퇴행성질환 예방관리**” (357명, 43.0%)라고 가장 많은 수가 응답함

- 이어서 “**치매예방관리**” (210명, 25.0%) 를 필요한 사업이라고 응답함

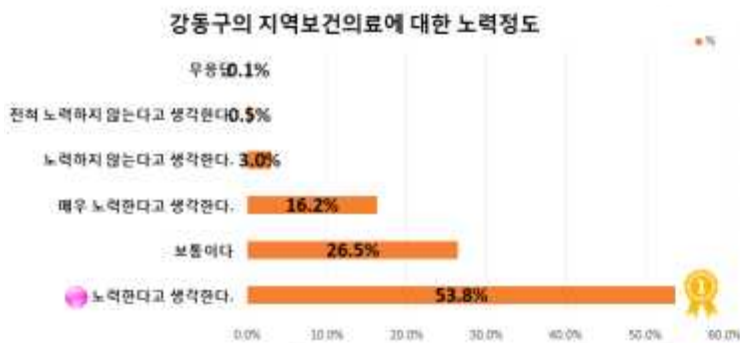


- 구민의 전반적인 건강수준 향상을 위해 다양한 주제별로 살펴볼 때 가장 시급한 사업을 두 가지씩 선택하였을 때, 우리 구민들은 ① 정신건강관리(17.9%), ② 심뇌혈관질환 및 만성질환예방관리(15.6%), ③ 치매예방 및 관리(12.5%), ④ 신체활동 증진사업(10.9%), ⑤ 영양 및 비만관리(8.2%)의 순으로 응답하였음

사업주제	응답자수 (복수응답처리)	%
정신건강관리	300	17.9%
만성질환예방관리	261	15.6%
치매예방 및 관리	210	12.5%
신체활동 증진사업	183	10.9%
영양 및 비만관리	137	8.2%
여성과 어린이 건강	107	6.4%
금연 / 절주	103	6.1%
방문건강관리	74	4.4%
구강건강관리	46	2.7%
재활 사업	39	2.3%
결핵 등 감염병예방관리	31	1.8%
무응답	187	11.1%
합계	1,678	100.0%

4) 강동구 지역보건의료에 대한 노력 정도에 대한 의견

- 우리구의 주민요구를 경청하여 보건의료서비스를 제공하려는 노력에 대한 구민들의 생각을 묻는 질문에 대다수의 구민들은 “노력한다고 생각” (451명 53.8%)하거나 “매우 노력한다” (136명 16.2%)고 보는 것으로 나타남



2. 지역사회 현황분석 종합

건강수준 종합

- ◆ 우리구의 거시적인 인구동태 변화
- ◆ 전국 비교로 나타난 상대적 건강순위
- ◆ 지표로 드러난 건강형평성 및 건강격차 수치

건강 인프라 종합

- ◆ 건강인프라와 관련된 지표로 드러난 우리구의 건강환경
- ◆ 건강의 사회적 결정요인 및 다양한 건강 인프라에 대한 주민들의 인식

건강 요구도 종합

- ◆ 건강관련 중점사업분야
- ◆ 생애주기 대상자중 우선순위
- ◆ 생애주기별 대상자별 사업우선순위

- ◆ 2022년까지 총인구 54만^{으로} 증가
- ◆ 소득수준 간 기대수명 격차는 3.8년 (서울 25개구 중 1위)
- ◆ 소득수준 간 건강수명 격차는 10.5년 (서울 25개구 중 14위)
- ◆ 자살사망률과 활동제약 비율 : 4년전에 비해 개선되지 않았음
- ◆ 비만 및 만성질환 발생증가 : 서울시 평균에 비해 취약

- ◆ 자연·생활환경 및 의료환경 등의 만족도는 점차 개선
- ◆ 미세먼지와 초미세먼지가 점차 악화되고, 천식알레르기비염, 아토피, 온열등 환경성 질환 취약
- ◆ 대중교통 이용·통근·통학 환경은 서울시 내에서 상대적으로 취약
- ◆ 공원면적은 서울시 평균대비 취약하나 체육시설수는 우수

- ◆ ‘건강관련 정책과 제도를 개선’하는 것이 가장 중요
- ◆ 노인>청장년>등성인>영유아 순으로 시급한 대상자라고 생각
- ◆ 영유아는 ‘건강관리사업’, 아동은 ‘운동부족/비만/영양관리 등’, 청소년은 ‘정신건강(자살, 약물중독예방 등), 청장년성인은 ‘정신건강(우울, 스트레스 등) 관리’, 노인은 ‘만성퇴행성질환 예방 관리’가 우선순위 사업이라고 생각

- ❖ 주거환경변화(재건축과 입주 등)로 인구가 급격히 늘어나면서, 현재 나타난 지역내 소득수준에 따른 건강수명 등 건강격차가 심화될 수 있음. 따라서 이러한 지역내 건강수준에 대한 보편적 고려가 필요함
- ❖ 주민들의 우리구 건강인프라 및 지역보건의료에 대한 서비스 만족도는 나아졌으나, 대중교통 이용, 생활속 걷기 등이 실현되도록 도보환경 개선 및 신체활동 증가를 위한 공원면적 확대가 필요함
- ❖ 우리 구민들도 ‘건강도시’의 기본이념 대로 건강을 위한 정책과 제도를 개선하는 것이 효과적이라고 판단하는 만큼 향후 보다 건강친화적인 정책마련을 지속해야함
- ❖ 늘어나는 노인 인구에 대한 적극적 건강증진 사업과 생애주기별 대상자에게 시급한 사업을 자원투입 가능성과 실효성에 따라 추진할 필요 있음

II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과

가. 조직경쟁력 강화를 위한 물리적 조직개편

조직경쟁력을 강화하고 지역보건의료사업의 효율적인 수행을 위해 『제6기 지역보건의료계획』이 실행되는 4년간 순차적으로 물리적 조직개편을 실시함

2015년	2016년	2017년	2018년
조직정비 및 점검	팀 신설 및 이관	조직 개편	팀 구성 및 인력보강
<ul style="list-style-type: none"> ○ 기능분류체계 작성 <ul style="list-style-type: none"> -보건의료의 법적 사업범위안에서 대, 중, 소기능별 분류 ○ 기능강화전략 마련 <ul style="list-style-type: none"> -본소, 지소, 산하 3센터 및 건강100 세상담센터 등 효율적 사업연계 방안 마련 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역보건과 <ul style="list-style-type: none"> -금연관리팀 신설, 보건의료과 생명존중팀 → 지역보건과 생명존중팀으로 이관 ○ 보건의료과 <ul style="list-style-type: none"> -어르신건강팀 신설, 보건의료과 생명존중팀 → 지역보건과 생명존중팀으로 이관 -주무팀변경:보건진료팀 → 만성질환관리팀 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 「서울시 강동구 행정기구설치 조례 일부개정」 <ul style="list-style-type: none"> -과 명칭변경: 지역보건과 ⇒ 건강증진과 -보건소 과신설 및 부서업무 조정: 기존 3과에서 4과 (보건행정, 보건위생, 건강증진, 보건의료)로 개편 -효율적 업무추진을 위한 이관 : 건강도사에 관한 사항(보건소 지역보건과 ⇒ 기획경영과) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건지소팀 구성 <ul style="list-style-type: none"> - '17년 편성된 지소팀에 실질적인 팀장 및 팀원 발령으로 인력보강

추진결과

- 보건소 부서별 기능강화와 효율적 운영을 위해 3과 15팀에서 4과 17팀으로 변경
- 보건위생과의 보건기획 및 행정업무와 보건위생관련 업무를 분리하면서, 보건행정과를 신설하여 보건기획 및 행정업무외에 민원팀과 지소팀 금연관리팀을 병합함
- 식품위생 및 공중위생 업무와 더불어 감염병관리팀을 병합하여 보건위생과로 재편함

나. 예산확충 및 보강

2015 ~ 2016년 보건예산 확충을 위한 노력

○ 국비지원금 확충방안

- 행정동을 기반으로 전지역주민의 건강증진을 대상으로 공약한 특화사례에 대한 전폭적인 지원 및 모형화를 위한 예산보강이 필요하여, 국비지원의 합리성과 효율성에 대한 근거를 마련하여 지속적이고 전략적인 예산확보를 요구하였음

○ 시비 및 구비 확충방안

- 서울시 강동구민의 건강향상을 위해 마찬가지로 필수사업이라 판단되는 자치구의 사업에 대한 타당성과 이에 따르는 예산지원의 합리성을 행정당국 및 시의회 등을 통해 요구

□ 2017년 총 세입예산과 세출예산의 증가

- 세입예산은 대부분 보조금 수입으로 전년대비 5.6%(5억 9,200만원) 증가한 111억 8,200만원임
- 총 세출예산은 전년보다 12.4%(30억 4,300만원) 증가한 274억 7,300만원임

다. 시설 및 장비확충

- 제6기 첫해인 2015년 메르스 지역사회감염위기를 겪으면서, 지역보건의료의 역량을 높이는 장비 및 사업변화에 따른 시의적절한 시설 정비를 연차별로 시행해 왔음
- '16년에는 서울시에서 추진하는 만성질환예방관리와 진료 기능을 혼합·보완하면서 대 주민 서비스 디자인을 적용한 시민건강관리센터(현 건강관리센터)를 개소하였음
- 검사 등을 위한 기초장비 보안에 이어서, '17년에는 시비 보조금을 받아 급성감염병 위기시에 대응할 수 있는 선별진료소를 보건소 후면에 증축하였음
- 강일동에 위치한 보건분소를 시비보조금으로 리모델링하여, 시대 흐름에 맞는 주민참여형 건강증진사업이 가능하고 주민의 요구도를 보다 수용한 공간으로 개편함

2015년	2016년	2017년	2018년
지역보건의료를 위한 기초장비 보완	사업변화에 따른 시설정비	지역감염관리 대비 시설 증축	지역의 변화에 따른 시설과 사업정비
<ul style="list-style-type: none"> ○ 검사정확도내구성 등을 고려한 적정 장비 교체 - 방사선실 신규장비 도입 : 디지털 방사선 촬영 장비(삼성 GC85A) - 감염관리 인프라확충 의료장비 구매: 환자이송용 bag, 1회용 교체 bag, ULPA 필터, 냉난방기 - 임상검사실 의료장비 설치 : 검사시약 냉장고, 무균작업대 설치 및 기존비품 폐기, 결핵균염색기 설치 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강관리센터 개소 - 주민 친화적인 서비스 디자인을 적용하여 기존의 유사사업을 통합 운영한 시민건강관리센터 개소 - 사업 범위 : 1차 진료실, 대사증후군예방관리사업, 금연,비만영양관리, 운동관리 등 건강생활실천, 심뇌혈관질환 예방관리사업 통합운영 집중 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 선별진료소 증축 - 감염병 위기상황을 대비하여, 평상시 결핵실로 활용하는 선별진료소를 증축함 - 건축개요 <ul style="list-style-type: none"> • 총사업비 : 289,760천원(시비 100%) • 위치 : 보건소 후면 주차장, 1개 동 단층 • 면적 : 68.04㎡ 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 참여형 강일 보건지소 리모델링 - 영유아보육센터와 만성질환 및 대사증후군 관리사업을 하던 기존 보건분소를 주민들의 요구를 반영한 참여형 건강증진을 수행하는 보건지소로 전환함 - 영유아 어린이를 포괄하는 2층 아이맘센터와 주민요구도를 반영한 다목적공간을 확보하고, 1층은 만성질환통합관리를 하는 건강관리센터로 개편

라. 향후 개선사항

- 제7기 중장기 계획에는 다가오는 4년에 대한 보다 거시적 측면에서 지역보건의료 자원배분계획을 종합적으로 수립하고자 노력할 것임

2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과

가. 제6기 성과에 대한 자체평가

- 제6기의 4개년동안 추진과제별 세부사업에서 달성한 성과와 자체적으로 파악한 잘된 점과 부족한 점은 다음과 같음. 대부분 사업에서 설정한 성과지표는 목표치를 꾸준히 달성하였으나, 세부적으로 대내외적 환경의 변화에 따른 효율적인 사업실천과 홍보 및 인식개선에서 어려움을 겪었던 것으로 분석됨

<표 5 > 제6기의 사업성과에 대한 내용평가

구분		사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제	
지역 주민 건강 향상 을 위한 지역 보건 서비스	가-1. 생애주기별 통합접근 으로 평생건강 관리 기반제고	영유아모성을 위한 건강가꾸기	<ul style="list-style-type: none"> •임산부 등록관리 및 모유수유율 등 모성보건사업의 성과는 꾸준히 달성하였음 	<ul style="list-style-type: none"> •우리구 실정-특성에 맞는 사업수행으로 주민만족도 높임 •토요열린보건소 운영 등으로 서비스 접근성높임 •모성지표중 모유수유실천율은 크게 향상되지 못함 	<ul style="list-style-type: none"> •모성대상자 개별교육 및 출산 친화적 환경조성(모유수유 홍보캠페인강화, 온라인 커뮤니티 구축, 산후조리원 연계)
		아동청소년을 위한 건강키우기	<ul style="list-style-type: none"> •자원연계와 협력을 통해 아동의 신체활동 증진과 비만예방사업에서 단계적으로 성과를 이뤄가고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> •아동청소년의 주된 환경에서의 교육과 생활습관교정까지 연속성 있게 하는데 어려움이 있음 	<ul style="list-style-type: none"> •학교중심의 사업효과와 필요성 홍보강화 및 자발적 참여유도
		성인·노인을 위한 건강지키기	<ul style="list-style-type: none"> •만성질환관련 및 건강생활지표에서 매년 목표실적 이상 성과를 달성하였음 •'16년 서울시통합건강증진사업 우수기관, 심뇌혈관질환 예방관리 보건복지부 우수기관, 치매관리사업 서울시 우수구 등 수상 	<ul style="list-style-type: none"> •유관기관 연계한 설명회·간담회로 원활한사업추진 •주민역량강화 교육등 노력으로 다양한 형태의 주민참여 유도 •인력부족으로 방문,금연,구강사업의 지속적 서비스제공과 질적향상에 어려움 겪음 •젊은 남성의 대사증후군관리가 여전히 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> •직장터 발굴을 통해 만성/대사증후군 관리 사업 대상자 점점확대 •사업인력안정화를 위한 구청부서와 다각도 협력
		취약계층을 위한 건강나누기	<ul style="list-style-type: none"> •장애유형에 따른 만성질환 예방관리서비스로 서비스만족도 높임 	<ul style="list-style-type: none"> •장애인식 및 장애친화적 환경 조성 노력 •장애인이 지속적인 신체활동 할 방법이 모색되어야 함 	<ul style="list-style-type: none"> •장애인 체형과 비만관리를 위해 영양/건강교육 등 보완 필요
	가-2. 안전한 보건의료 환경 조성 으로 질병 예방관리	검진진료재활 까지 질병예방 및 관리	<ul style="list-style-type: none"> •진료, 검진, 재활사업 등 분야별지표에서 목표를 꾸준히 달성하였음 	<ul style="list-style-type: none"> •보건소내 서비스 센터 간 사후관리와 연계를 원활히 함 •개인정보보호법 강화로 수검 독려에 어려움 겪음 	<ul style="list-style-type: none"> •건강관리센터의 지속적 예약제 운영안내 •검진사후관리에 실천의 지 갖도록 홍보확대
		의료약물관리 로 안심 건강 누리기	<ul style="list-style-type: none"> •의약업소 온라인 자율점검홍보로 참여효과 제고 •응급의료,CPR, 약물안전사업 등 성과지표는 꾸준히 목표값 이상 달성하였음 	<ul style="list-style-type: none"> •대면교육 확대 등 활발한 저변확산으로 시구공동협력우수구로 선정 •안전상비약판매업, 의료기기업의 참여는 다소 저조함 	<ul style="list-style-type: none"> •직능단체 등 홍보강화 •교육계획 수립전 수요조사 등 실시하여 반영
		안전하고 건강한 먹거리환경 만들기	<ul style="list-style-type: none"> •음식문화개선, 식중독예방관리, 공중위생관리에서 목표 이상 지속달성하고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> •음식문화개선참여 체계마련 •관내 마을버스 등에 식중독 예방광고실시로 홍보강화 •저평가 취약업소대상 공중위생점검강화 	<ul style="list-style-type: none"> •업소 및 주민대상 홍보와 교육 저변을 확대 •직능단체와 유기적 협조로 자율참여를 독려하고, 홍보 강화
		감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기	<ul style="list-style-type: none"> •감염병관련 성과지표는 목표를 상회하며 달성하였음 	<ul style="list-style-type: none"> •감염병 신고기한 준수율 높이고, 신속한 역학조사로 대응 •감염취약계층(특수업체부, 비순응결핵자등)에 대한 추구 	<ul style="list-style-type: none"> •계절별 유행 감염병 홍보 필요 •초기 예방접종 누락자 발생 대처로 해외체류, 다

구분		사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
가-3. 생명존중 인식확산으로 정신건강 향상	생명존중문화 조성	• 사전예방교육 등 생명존중 인식향상의 목표지표는 성과를 초과달성함	• 관리 미흡	문화가정 적기접종 안내
	마음두드림 정신건강증진	• 중증 중독 대상자의 사례관리는 목표지표 달성에 다소 미흡	• 정신건강 서비스는 보건복지자원연계로 지원체계 강화 • 중증질환자 및 아동정신질환자 등록요건 강화로 등록실적 감소	• 자살고위험군 등 조기 발견과 게이트키퍼 활동 활성화 도모 • 중증질환·아동청소년의 맞춤형 사례관리 제공
지역보건 전달체계 구축 및 활성화		• 보건-복지통합 연계서비스는 목표를 달성하나, 주민주도 건강생활실천참여는 목표에 미달함	• 생활터별로 협업을 통해 주민참여 유도	• 조직설계의 첫 단계로 보건소의 기획지원을 토대로 지속적 정보교류예정
지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획		• 4년간 해마다 추진하려는 목표대비 성과를 달성함	• 시비보조금으로 운영된 시설 장비등의 개선사업은 예산처리 시기와 사업추진에 불일치로 어려움 겪음	• 예산확보와 지출시기를 고려한 자원재정비 계획을 수립하여 추진

- 제6기의 4개년을 추진하는 동안 해마다 연차별 계획서의 수립에 맞추어 성과지표에서도 조정작업을 시행하였음. 이와 같이 수행한 이유는 중앙부처나 광역의 연간 추진사업의 중요도가 변하며, 매년 배부되는 지침과 평가에 있어서 변동이 있게 되면, 자치구에서도 발맞추어 바꾸어 주어야하기 때문임
- 따라서, 연차별 계획을 수립 때 이를 감안하여 사업별 성과지표의 변동이 해마다 반영될 수밖에 없었으며, 마지막 연차를 기준으로 4개년의 성과지표 중 제6기의 1차 년도에 선정되어 4개년 연속 성과지표로 사용한 지표를 위주로 목표달성도를 분석하고 기술하고자 함

<표 6 > 제6기 분야별 주요 성과지표 및 목표총괄표

추진분야	추진과제	주요 성과지표	2015년		2016년		2017년		18년목표		'18년 달성율
			목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적	
가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스											
가-1. 생애주기별 통합 접근으로 아동·청소년 평생건강을 위한 건강관리 기 가꾸기 반제고	영유아·모성을 위한 건강가꾸기	6개월 이상 완전모유수유율(%)	66.0	55.0	55.0	35.0	35.0	40.0	30.0	16.8	56.0
		취약계층 임산부 영유아 빈혈 개선율(%)	-	54.9	-	59.7	-	62.0	40.0	41.2	103.0
	아동·청소년 평생건강을 위한 건강관리 기 가꾸기 반제고	모성 영유아 관련 의료비 지원(건)	8,383	8,006	7,889	7,816	5,214	5,387	4,200	4,227	100.6
		청소년 격렬한 신체활동 실천율(%)	32.4	38.7	32.6	37.3	32.8	37.3	33.0	37.8	114.5
		만10세 점심식사 후 칫솔질 실천율(%)	25.2	25.9	25.5	29.4	27.2	29.8	28.4	33.3	117.3
		건강한 학교 만들기 사업 참여율(%)	-	43.2	40.0	41.9	46.5	46.9	51.5	59.2	114.9
성인·노인을 위한 건강 지키기	걷기 실천율(%)	49.5	56.4	56.8	45.7	57.5	61.3	51.4	미도래	-	
	혈압 인지율(%)	-	-	-	55.3	62.0	69.2	59.9	미도래	-	
	흡연율(%)	18.5	19.5	18.5	18.3	18.5	17.4	19.5	미도래	-	

추진분야 추진과제	주요 성과지표	2015년		2016년		2017년		18년목표		'18년 달성을	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적		
	6개월 금연 성공률(%)	30.0	38.9	35.0	38.0	38.0	33.9	36.3	미도래	-	
	저염선택율(TypeIII) (%)	12.8	13.1	13.3	11.8	13.8	12.5	12.4	미도래	-	
	대사증후군 인지율 (%)	40.8	38.8	41.8	48.8	42.8	62.2	43.8	미도래	-	
	만성질환예방관리교육 참여율(%)	6.4	8.8	6.4	6.9	6.6	7.2	7.4	7.4	100.0	
	치매선별검진율(%)	7.8	10.9	8.3	10.1	7.9	8.09	7.5	7.9	105.3	
	건강100세 상담센터 운영 만족도(%)	95%이상	95.3	95.0	94.0	95.0	96.8	95.0	95.3	100.3	
	취약계층 방문건강관리 등록관리율(%)	-	-	-	-	46.6	60.7	46.6	43.7	93.8	
취약계층을 위한 건강나누기	장애인 대사증후군 추구관리 변화율(%)	-	-	50.0	41.0	50.0	44.0	45.0	67.0	145.7	
	장애인 보건소 등록관리를 (재가장애인 서비스 수혜율, %)	0.6	0.9	0.8	1.9 (339명)	1.87	2.80	2.0	3.3	165.0	
가2. 안전하고 건강한 보건의료 환경 조성으로 질병 예방관리	의료·약물관리로 안심건강누리기	건보공단 일반검진 수검률 (%)	73.0	72.4	73.0	75.7	73.0	76.0	73.0	59.9	82.0
		의료급여 일반 건강검진 수검률 (%)	35.0	34.4	35.0	35.0	35.0	35.3	35.0	26.0	74.3
		의료급여 영유아 건강검진 수검률 (%)	64.0	58.0	65.0	66.0	66.0	66.0	66.0	미도래	-
환경조성으로 질병 예방관리	안전하고 건강한 먹거리환경 만들기	의약업소 자율점검참여율(%)	96.0	97.9	97.0	96.7	97.0	97.8	97.0	99.3	102.4
		응급의료센터 관리율(%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
		음식문화개선 실천업소 동참수 (개소)	625	529	650	794	675	754	750	820	109.3
가3. 생명존중 생명존중문화 인식확산으로 정신건강 향상	마음두드림 정신건강증진	식중독 중점관리업소 지도 점검수 (개소)	260	401	260	419	260	373	300	448	149.3
		공중위생업소 지도관리율(%, 전체업소수대비)	50.0	50.0	50.0	100.0	50.0	280.0	100.0	101.2	101.2
		감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기	김염병 역학조사 적시보고율(%)	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
		결핵신환자 치료성공률 (%)	88.0	92.2	90.0	94.7	95.0	95.0	95.0	99.4	104.6
		영유아 원전 예방접종률 (%)	87.0	90.6	88.0	103.6	93.0	92.8	93.0	미도래	-
		HPV 예방접종률(%)						75.0	미도래	-	
가3. 생명존중 생명존중문화 인식확산으로 정신건강 향상	마음두드림 정신건강증진	자살률 (명, 10만명당 인구수)	24.5	24.7	23.1	23.4	21.7	21.4	21.7	미도래	-
		자살예방 게이트키퍼 양성율 (누적)(%)	1,500	1,684	1,550	2,115	2,000	2,446	3,000	3,399	113.3
		자살예방교육 인원(명)							9,000	35,333	392.5
		스트레스 인지율		28.0	30.0	28.0	28.0	26.8	28.0	미도래	-
		아동청소년 등록율(%)						30	미도래	-	
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화											
전달체계 개선	보건-복지 연계 지역보건서비스 전달체계 개선	65세 건강관리 등록률(%)			40.0	52.6	52.6	79.0	52.6	79.0	150.2
		보건복지 통합연계 서비스 제공(건)			1,400	4,862	4,862	6,930	4,862	6,930	142.5
다. 지역보건기관 자원 재정비											
	조직 및 체계정비	참여형 강일보건지소 개소					-	-	개소원료	개소원료	100.0

※ 2017년 실적값이 아직 공표되지 않은 경우 미작성("-"로 표기)

※ 영유아·모성관련 지표는 사업기간인 2018년 중 목표치를 현재 값으로 수정하였음

나. 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용

개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
<p>생애주기별 대상자에게 서비스를 제공하기 전 만날 수 있는 접점과 저변의 확대 필요</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 개별 대상자별 홍보방법의 다양화 및 직장터와 생활터를 직접 공략하는 방법을 사업별 반영 • 새로운 정책, 제도, 감염병 정보 등에 유연하게 대처하고 적응할 수 있도록 주민들에게 제공하는 홍보채널을 다양화할 필요
<p>주민, 직능단체 등 다양한 형태의 민간부문과의 협력이 사업별로 확장되어 원활한 의사소통과 적극적인 참여 유도 절실</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 지역보건의 다양한 사업부문에 참여기회를 확대하면서, 협력대상자들의 인식개선과 참여유도를 위한 교육 등 잦은 접촉기회를 사업에 반영
<p>매년 지속적인 설비나 시설 개선 과제가 있고 이에 따른 인력 및 예산의 운용이 수반됨</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 국가정책에 따라 변경되는 치매국가사업제나 그 외 필요한 지역보건의료 자원의 재정비 건에 대한 미래 예측적인 대응이 필요함

III. 제7기 지역보건의료계획의 정책방향 및 추진체계

1. 강동구 지역보건정책방향

가. ‘내일을 열어가는 사람중심 강동’을 지향

- 민선7기 강동구청장 이후 공약사항 73개, 핵심사업 51개로 총 124개의 사업이 추진됨. 아동과 어른이 함께 할 수 있는 공간 및 취약계층 아동·청소년들의 복지공간 등이 대거 확충될 예정임
- 이 중 보건의료분야에서는 장애인들의 신체활동 등을 증진시킬 장애인의 체육 공간 등이 확충될 예정이며, 전반적으로 구민들의 체육활동 및 신체활동을 높이는 다양한 문화복합체육 시설들의 확충이 이어질 계획임
- 미세먼지 등 환경오염으로 발생하는 건강문제를 예방하고자 관내 유치원 및 학교, 평생학습센터 등에 공기청정기 설치를 지원함으로써 미세먼지 민감·취약계층을 위한 건강한 생활환경 조성에 기여하고자 함

■ **구정목표 : 더불어 행복한 강동**

■ **구정지침 : 포용적 도시성장, 삶에 힘이 되는 복지, 혁신으로 여는 미래**

■ **슬 로 건 : 내일을 열어가는 사람중심 강동**

나. 비전수립 과정

- 1차 의견수렴
 - 제7기 지역보건의료계획 비전 수립을 위해, 계획서 작성팀에서 회의한 결과를 모아 수립된(안)으로 직원들의 의견을 수렴함
 - 수립기간 : 2018. 06. 18. ~ 06. 28.
 - 방법 : Surveymonkey open Web을 이용한 메일수신자의 직접투표

제7기 지역보건의료계획 비전투표

② 페이지 목록

1. 다음 중 우리구의 제7기 지역보건의료계획의 비전(vision)으로 추천하고 싶은 것을 선택해 주세요.(택 1)

- 보편적 의료접근성 확보 및 건강격차 해소(서울시 7기 비전과 동일) 지속가능한 건강도시 강동
- 누구나 건강하고 어디서나 건강한 강동 차별없는 건강을 이루는 건강도시 강동
- 온 주민이 함께 누리는 건강한 강동(6기 우리구 비전과 동일)
- 기타(구체적으로 명시)

<Surveymonkey open Web 비전투표 전송화면>

○ 결과

비전 선택(안)	응답율	응답자(명)
보편적 의료접근성 확보 및 건강격차 해소(서울시 7기 비전과 동일)	36.7%	22
지속가능한 건강도시 강동	20.0%	12
온 주민이 함께 누리는 건강한 강동(6기 우리구 비전과 동일)	16.7%	10
누구나 건강하고 어디서나 건강한 강동	15.0%	9
차별없는 건강을 이루는 건강도시 강동	10.7%	6
기타(구체적으로 명시) (기타의견 : 건강하고 활기찬 도시 강동)	1.7%	1
합계	100.0%	60

□ 비전 확정을 위한 2차 의견수렴

- 제5차 계획서 작성팀 회의를 통해 1차로 수렴된 비전관련 의견을 공유하고 다음과 같은 2개의 안으로 압축된 의견을 모음
 - 1안 : 모든 구민이 차별 없이 누리는 건강도시 강동
 - 2안 : 누구나 어디서나 지속가능한 건강도시 강동
- 2개 안을 가지고 각 부서별 회의를 진행하여 최종적으로 비전을 확정함

2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

- 다음과 같은 전략과 추진과제 수행으로 “건강형평성을 제고하고”, “건강수명을 연장하며”, “건강한 생태계를 조성” 하고자 함

비전	누구나 어디서나 더불어 행복한 건강도시, 강동 (Whoever & Wherever! Together Happy & Healthy City, Gang-dong!)
-----------	---

전략 및 추진과제

[정책 전략 1] 공공의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

- 가. 취약계층에 대한 건강안전망 강화
- 나. 감염병 예방 및 대응체계 강화
- 다. 응급 및 재난 상시·신속 대응체계 강화
- 라. 건강위해환경 개선으로 안전한 보건의료환경 구축

[정책 전략 2] 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

- 가. 건강생활실천과 질병예방으로 생애주기별 건강수준 향상
- 나. 생명존중 인식확산 및 정신건강관리 체계 구축

[정책 전략 3] 민관연계 및 협력을 통한 지역사회기반 건강관리체계구축

- 가. 지역사회 기반의 건강돌봄체계 강화
- 나. 주민참여 건강활동을 통한 지역사회 건강형평성 강화

<그림 10 > 제7기 강동구 지역보건의료계획 비전과 전략 및 추진과제

IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

1. [정책 전략1] 공공의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

□ [추진과제 가] 취약계층에 대한 건강안전망 강화

○ 방문건강관리

- 건강 취약계층의 건강에 대한 인식을 제고하고, 자가건강관리능력을 향상시켜 최적의 건강상태를 유지하고 나아가 보다 나은 건강수준을 갖도록 개선하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
방문 건강 관리	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 취약계층 및 어르신에 보편방문서비스 제공으로 건강형평성 제고 ◆ 취약계층 내부의 사각지대 최소화 ◆ 자가건강관리 능력 향상을 위한 단계적 프로그램 접근 ◆ 보건복지서비스의 지역자원연계 인 프라 구축 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 어르신 전수방문과 포괄적 건강평가로 맞춤형 통합건강관리 서비스 제공 ◆ 빈곤위기 가정, 계절별 취약계층에 대한 집중 관리 실시 ◆ 취약계층 재가암환자의 자원봉사자 연계관리 및 안검진/수술비 지원 ◆ 건강문제 관련 대상자를 보건소 내/외/복지자원등과 연계하여 서비스 지속

○ 장애인 건강증진

- 일반인에 비해 취약한 건강증진에 대한 인식을 제고하고 자가건강관리능력을 향상시키고자 함
- 개인 및 시설장애인 구분 없이 교육과 프로그램 제공을 건강 위험요인을 예방하고 건강한 생활 실천을 할 수 있도록 도움
- 장애인의 건강증진 환경 조성을 위해 장애인들을 밖으로 나올 수 있는 환경개선을 통한 사회참여 기회 확대하고자 함
- 장애인뿐만 아니라, 비장애인들에 대한 장애발생예방교육을 통한 장애인에 대한 범사회적 편견을 해소하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
장애인 건강 증진	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 지역사회의 인적·물적 자원을 적극 활용한 대상자 맞춤형 재활서비스 체계 구축 ◆ 장애이후 발병되기 쉬운 만성 질환의 예방 및 자가관리 역량 강화 ◆ 지역사회 중심의 협력체계 구성 ◆ 참여와 기회확대로 장애인건강 증진 환경조성 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 장애대상자 분류에 따른 맞춤형재활서비스 및 프로그램 제공 ◆ 재활전문의 진료 및 상담 연계 및 물리재활치료실 운영 ◆ 장애인 비만예방 신체활동프로그램 및 사회참여 프로그램 확대 ◆ 장애인 건강검진 독려 ◆ 찾아가는 방문재활서비스 제공 ◆ 지역사회중심재활사업 협의회 및 간담회 운영

□ [추진과제 나] 감염병 예방 및 대응체계 강화

○ 결핵으로부터 자유로운 건강한 강동

- 국가 경제수준에 비해 결핵 발생률 (OECD 국가 중 결핵환자 발생률 1위)이 높으며 사회·경제적 비용부담이 증가하여 체계적인 관리 필요하며, 다제내성 결핵환자가 증가하며 집단시설의 결핵발생으로 선제적 결핵관리사업의 추진이 요구됨
- 지역사회에서 선제적으로 결핵을 예방하고 관리하기 위해서, 결핵신환자 치료성공률을 향상시켜 집단 확산을 막고자함. 특히 도말양성으로 판명된 결핵환자들의 가족검진률을 향상시켜 2차, 3차적 감염과 확산을 예방하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
결핵으로부터 자유로운 건강한 강동	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 검진범위확대와 조기발견을 통한 전파 차단 및 예방 ◆ 환자 중심의 관리와 지지 제공 ◆ 결핵관리를 위한 사회 전반 인프라 강화 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 노인/외국인 대상 결핵검진 및 취약계층 대상 검진 강화로 결핵발생 사각지대 해소 ◆ 집단시설 등 근무자의 잠복결핵감염 검진으로 내실화 도모 ◆ 민간과 공공의 협력을 통해 결핵환자 관리지원사업 실시 및 결핵환자 접촉자의 조사/관리 강화 ◆ 결핵관리 인력 및 조직을 체계화 하고 주민들의 결핵 관심유도와 경각심제고 등 매체노출 확대 ◆ 대상자별 맞춤형결핵예방교육 실시

○ 감염병 없는 안전한 생활환경 만들기

- 기후변화에 따른 하절기에 많이 발생하던 감염병이 연중발생하고 있으며, 국제교류의 증가로 해외유행 감염병 유입증가에 따른 신속한 대응체계 구축이 필요
- 감염병의 조기 발견과 예방을 위한 감염병 관리 역량 강화함은 물론 신속한 대응체계를 구축하여 지역사회 감염병 확산방지 및 구민건강보호

사업명	사업추진전략	세부내용
감염병 없는 안전한 생활환경 만들기	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 질병정보 모니터링망 구성을 통한 지역사회 감염병 대응 인프라 강화 ◆ 다양한 발병원인을 고려한 감염병별 맞춤형대응체계 구축 및 운영 ◆ 주민홍보를 통한 감염병 예방관리 실시 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 관내 병원, 약국, 산업체, 학교 등 집단시설의 질병모니터링 체계 구성 및 운영 ◆ 오염지역 입국자 추적관리 및 산별진료소운영 ◆ 수인성-매개체전파성매개 등 감염원별, 신종감염병 및 생물테러 등 다양한 경로에 따라 사전감시체계 및 역학조사반편성 운영 ◆ 올바른 손씻기 등 개인위생관리 홍보 및 체험행사 지속

○ 예방접종 사업

- 영유아의 예방접종으로 인한 비용 부담을 경감하고, 예방접종률을 향상하여 집단면역률을 높여 감염병으로부터 주민들의 건강을 보호하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
예방접종사업	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 면역취약계층(어린이 및 노인)의 예방접종률 향상을 위한 접종비용 지원 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 만12세 이하 어린이에 대한 국가예방접종 지원사업 실시 ◆ 만65세 이상 노인의 폐렴구균 예방접종 비용 지원

□ [추진과제 다] 응급 및 재난 상시·신속 대응체계 강화

○ 응급의료체계 구축

- 실질적으로 응급한 상황에서 효율적으로 응급의료기관을 이용할 수 있도록 상시 관리 체계를 구축하고, 공공 응급의료 대응팀의 현장능력을 강화하여 지역사회 응급의료체계 구축에 만전을 기하고자 함
- 또한 심정지 환자 발생을 증가에 따라, 병원 밖 지역사회 및 가정에서 적시에 심폐소생술을 실시할 수 있도록 주민대상 역량을 강화하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
응급의료체계구축	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 지역 응급의료자원관리를 통한 응급의료체계 적정성 유지 ◆ 강동구 DMAT(재난현장의료지원팀)의 대응역량 강화 ◆ 교육과 홍보를 통한 주민대상 응급처치능력 향상 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 지역응급기관, 응급환자 이송업 점검 및 관내 시설에 비치된 AED 현장점검 실시 ◆ 야간 및 공휴일 진료기관에 대한 운영비 지원으로 민간의료자원의 비상시 확보 ◆ 주민대상 심폐소생술 교육실시 및 시민서포터즈 등록 확대

□ [추진과제 라] 건강위해환경 개선으로 안전한 보건의료환경 구축

○ 안전한 의료서비스 제공체계 구축

- 2,000개소가 넘는 의약업 관리대상 업소의 관리감독 기관으로서 안전한 지역사회 의료서비스 제공을 보장하고자함
- 의료서비스에 대한 주민의 기대수준과 건강에 대한 관심이 점차 높아짐에 따라 다양한 불편·불만 사항을 포함한 진정민원 등이 증가하여 지속적이고 효율적인 대응이 필요함

사업명	사업추진전략	세부내용
안전한 의료 서비스 제공체계 구축	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공자(의료기관 및 약업소)의 자율적인 안전관리 참여유도 위험도 높은 약물(마약류·항정신성 의약품) 취급에 대한 직접 점검 소비자에 대한 약물안전관리 및 오남용 예방 인식확산 	<ul style="list-style-type: none"> 의약업소 자율점검, 법령위반자 행정처분, 의약품 품질 사후관리 등 단계적 지도감독으로 의료서비스 이용 안전성 강화 주민들이 야간 및 공휴일 의료이용이 편리하도록 정보제공 및 휴일지킴이제도 운영 관내 지역자원을 활용한 의약품 안전사용 및 약물오남용 예방교육 실시

○ 음식문화 개선사업

- 식생활 문화와 환경 변화로 외식이나 단체급식이 급증하고 있어, 제공자의 식품위생관리의 중요성이 점차 높아짐
- 소비자와 제공자에 대한 동시다발적인 인식개선활동으로 점진적인 환경변화를 유도하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
음식문화 개선사업	<ul style="list-style-type: none"> 제공자와 소비자의 인식전환을 통한 음식문화 개선 제공자(음식점)의 위생수준을 높여 식중독 발생 예방 	<ul style="list-style-type: none"> 음식문화 개선사업 실천업소 동참 유도사업(좋은 식단체, 음식물쓰레기 발생량 모니터링, 염도계 대여 등) 실시 음식문화개선 홍보 및 교육 모범음식점 유지관리

○ 식품위생업소 관리강화

- 주민들의 식생활 패턴변화로 외식이 증가하고, 폭염 등 기후변화로 식중독 발생도 증가 추세에 있어 서비스 제공자의 자율적이고 지속적인 점검관리가 필수적임

사업명	사업추진전략	세부내용
식품위생업소 관리 강화	<ul style="list-style-type: none"> 다양한 유형의 식품위생업제공자를 대상으로 사전예방 실천유도 식중독예방에 대한 적극적 밀착 컨설팅으로 수평적 관리 접근 	<ul style="list-style-type: none"> 식품접객업소, 제도가공업소, 집단급식소 및 집단급식소식품판매업소 등의 지도점검 실시 식품위생(식중독) 예방교육 실시 식중독 예방진단 및 컨설팅 실시

○ 공중위생관리사업

- 생활수준의 향상으로 주민들의 위생서비스 요구도가 증가하며, 공중위생 및 위생용품의 사용 등이 증가하여 집단감염 등이 발생되지 않도록 꾸준한 관리가 필요함

사업명	사업추진전략	세부내용
공중위생 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> 공중위생 문화의 확산 및 서비스 제공자의 자율적 관리 유도 	<ul style="list-style-type: none"> 공중위생업소 서비스 평가 실시 영업주의 자율점검 실시 공중위생업 분야별 위생안전점검 및 유통 중인 먹는 물 수질검사 실시

○ 건강한 상생먹거리 환경조성

- 건강하고 안전한 상생나눔 친환경 먹을거리 환경조성 및 건강한 먹거리 섭취로 사회·경제적비용 절감에 기여

사업명	사업추진전략	세부내용
건강한 상생먹거리 환경조성	<ul style="list-style-type: none"> 공급자와 소비자가 상생(上生)하는 건강한 먹거리 환경 조성을 위한 다각도 접근 	<ul style="list-style-type: none"> 안전한 급식을 위한 집단급식소 컨설팅 어린이급식관리지원센터 운영 영양성분 및 알레르기 유발식품 정보 제공 집단급식소 '채식의 날' 운영 강동구 친환경 로컬푸드 농산물 공급사업 [도시농업과 협업]

2. [정책 전략2] 사전예방관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

□ [추진과제 가] 건강생활실천과 질병예방으로 생애주기별 건강수준 향상

○ 영유아모성을 위한 건강가꾸기

- 국가적으로 점차 줄어드는 모성인구와 출산율감소로 모성 및 영유아의 희소성이 증가함. 따라서 보다 체계적인 건강생활실천을 할 수 있도록 가이드 하고, 대상자 요구에 맞는 적극적인 개입이 필요함

사업명	사업추진전략	세부내용
영유아 모성을 위한 건강가꾸기	<ul style="list-style-type: none"> 임산부와 영유아 대상자 맞춤형 건강서비스 지원 및 모자보건사업대상자에 따른 다양한 의료비 지원 임신부터 출산, 양육으로 이어지는 연속성 있는 프로그램 운영 출산 친화적 모유수유 환경조성 	<ul style="list-style-type: none"> 표준화된 산전산후관리를 통한 임산부 맞춤형 서비스 제공 및 난임청소년 산모 등 의료비 지원 임산부영유아가정 방문간호실시(서울아기건강 첫걸음) 및 영양플러스 영양관리 다문화가정지원센터와 연계한 예비맘 건강교실 및 워킹맘 대상 산전산후 프로그램 운영 캠페인 및 산후조리원 연계 모유수유 홍보

○ 아동·청소년을 위한 건강키우기

- 아동·청소년기에 비만이 늘어나는 등 건강문제가 악화되며 성장기의 불건강한 생활

습관을 교정하여 향후 성인기의 만성질환 등을 예방하는 선제적 활동이 필요함

사업명	사업추진전략	세부내용
아동·청소년을 위한 건강 키우기	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 만성질환 예방관리를 위해 정확한 정보제공과 교육으로 개인별 건강증진 인식제고 및 관리능력 향상 ◆ 아동과 청소년들의 주요 생활터인 학교를 건강증진 실천환경으로 조성하도록 유도 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 지역아동 센터(취약아동)에 신선한 과일 공급과 영양 교육을 통해 건강식습관 형성 ◆ 아동비만 예방을 위한 ‘움직이는 교실, 건강한 학교’ 사업 및 ‘건강한 중학교만들기’ 교육 실시 ◆ 아동 및 학생 치과주치의 사업 실시 ◆ 주요 건강행태(금연, 영양, 신체활동, 구강, 정신 건강 등)를 주제로 한 아웃리치 교육수행 ◆ 청소년 금연교실, 수능 후 음주폐해 예방교육운영 ◆ 척추측만증, 아토피천식 등 예방관리사업 ◆ 어린이대상 통합서비스 제공 센터 운영(건강체험존, 급식관리지원센터)

○ 성인·노인을 위한 건강지키기

- 건강한 식습관, 규칙적인 운동 등 일상생활의 행태 개선으로 사전예방이 가능한 만성질환을 스스로 관리할 수 있도록 주민들의 인식을 개선하고, 실천역량을 강화하여 만성질환 유병률을 점차 낮추어 나가고 주민들의 실효성 있는 건강증진을 도모하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
성인·노인을 위한 건강 지키기	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 생활습관개선의 질병예방효과에 대한 인식개선과 행태개선을 위한 예방관리 프로그램 참여도모 ◆ 다양한 등록관리 경로를 통한 체계적인 만성질환 예방관리 수행 ◆ 만성질환 유병인구에 대한 건강 증진활동 참여를 유도하고, 생활속 질병관리 실천 ◆ 노년기의 대표 질환인 치매에 대한 적극적인 예방과 관리를 할 수 있는 채널 확대 ◆ 지역사회 자원연계화 협력을 통해 건강한 환경, 건강행동을 실천하기 쉬운 환경조성 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ ‘덜짜게 덜달게’ 먹는 영양교실, ‘건강한 한끼 혼밥’ 영양관리 운영 ◆ 동별, 경로당, 아파트 등 각종 생활터별 신체활동 교육 및 지속적인 홍보 실시 ◆ 대사증후군관리를 위한 모바일헬스케어 운영 ◆ 치매예방관리를 위한 교육프로그램, 인지건강센터, 치매환자가족 모임 운영 ◆ 흡연자 금연클리닉, 대사증후군과 심뇌혈관예방, 만성질환관리를 통합한 건강관리센터, 15개동별 건강100세 상담센터 운영 ◆ 국가건강검진을 통한 유질환자 사후관리, 만성질환연계 구강보건 프로그램 운영, 민간기관 연계 만성질환 등록관리 실시 ◆ 치매조기검진 및 등록관리 서비스 제공 ◆ 외식분야 저염업소 확대/인증, 도시산책로 조성 등 활동적 환경만들기 등 물리적 환경조성과 주민조직의 역할강화로 지역사회 옹호를 확산

○ 암관리사업

- 우리구의 암사망률은 서울시 25개구 중 8위이며 암병기에 따른 생존율 증가로 조기 검진의 필요성이 절실함. 암은 질병으로 인한 경제부담이 커서 암예방을 위한 적극적인 노력이 필요함

사업명	사업추진전략	세부내용
암관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 검진을 통한 예방과 조기발견의 중요성 교육 및 홍보 ◆ 암환자에 대한 비용부담 완화를 위한 의료비 지원실시 ◆ 2차암 예방을 위한 재가암환자의 발굴을 위하여 지역사회 다양한 자원과 연계 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 암예방을 위한 생활습관, 식습관 조기검진등을 관내 자원과 연계하여 전문성 있는 강사를 통해 예방교육 실시 ◆ 공공접근(캠페인, 리플렛, 매체이용) 및 개인별 접근(전화, 메시지)으로 암검진 홍보 및 독려 ◆ 국가 지원대상에 해당하는 주민들의 암환자 의 료지원으로 비용부담 경감

○ 건강검진사업

- 만성질환으로 이환되고 사망하는 인구의 증가로 국민의 질병부담이 가중되므로, 건강 검진을 통해 질병예방 및 사전관리를 실시하여 주민들의 건강수준을 향상시키고자 함

사업명	추진전략	세부내용
건강검진 사업	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 취약계층 및 전 구민의 질병조기 발견과 예방을 통한 자가건강관리 능력향상 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 수검률 향상을 위한 자원연계, 매체활용 등을 통한 다양한 건강검진 홍보 ◆ 보건소 건강검진 실시 ◆ 대사증후군 관리센터, 심뇌혈관질환사업 등과 연계한 건강검진 사후관리 실시

○ 예방·진료·재활까지 질병예방 및 관리

- 기초 진료 및 만성질환 예방에 관한 연속성 있는 서비스를 제공하고 공공보건기관으로서 주민의 공공서비스 요구와 서비스 만족도를 향상시키고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
예방·진료·재활까지 질병예방 및 관리	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 만족도 높은 대민진료서비스의 제공 ◆ 진료후 서비스 연속성 확보 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 만성질환관리를 위한 타사업과 연계 ◆ 서비스 이용자에 대한 지역사회모니터링 실시

□ [추진과제 나] 생명존중 인식확산 및 정신건강관리 체계 구축

○ 마음두드림 정신건강증진사업 추진

- 주민들을 위한 안전하고 역동적인 정신건강네트워크를 구축하여 지역주민들의 요구에 맞는 최적의 정신건강서비스를 제공하여, 정신장애에 대한 편견없이 어울려 사는 삶을 조성하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
마음 두드림 정신건강 증진사업 추진	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 질적으로 강화된 대상자별 서비스 제공 ◆ 지역사회 정신보건기관과의 거버넌스 구축 및 활성화 ◆ 중증정신질환자의 집중관리 시행 ◆ 알코올중독 집중관리 및 고위험 음주에 대한 예방활동 강화 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 방문사업설명회 등 정신건강과 관련한 활동과 공조 실시 ◆ 고위험대상자의 사후관리 강화 ◆ 중증정신질환자의 조기발견 및 사례관리 ◆ 조기정신증에 대한 인식홍보 및 게이트키퍼 교육 실시 ◆ 중독에 대한 정보제공으로 조기발견 및 사례관리 진행 ◆ 중독자 자조모임(강동 AL-Anon)그룹과 연계한 회복활동지원

○ 생명존중 문화조성

- 자살예방에 대한 관심과 생명존중에 대한 인식을 확산시켜, 생명의 소중함을 깨닫고 건강한 사회분위기 조성으로 자살률 감소 및 생명존중문화 형성에 기여하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
생명존중 문화조성	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 지역사회 자원연계를 통한 자살 예방문화 조성 ◆ 자살위험군 조기발견 및 보호강화 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 계층별 생애주기별 자살예방교육 실시 ◆ 지역사회 자살예방지킴이(게이트키퍼)양성 관리 ◆ 생명존중 인식확산 및 마음건강 이동상담실 운영 ◆ 찾동 방문건강관리사업 및 독거어르신조사 등과 연계하여 고위험군 대상자 적극 발굴 ◆ 강동구정신건강복지센터와 연계한 자살 잠재 위험군 관리

3. [정책 전략3] 민관연계 및 협력을 통한 지역사회기반 건강관리체계구축

□ [추진과제 가] 지역사회 기반의 건강돌봄체계 강화

○ 동주민센터 기반의 건강돌봄체계 강화

- 지역별 대상자와 건강수준에 따른 다각도 접근으로 우리구 내 건강형평성을 제고하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
동(洞) 주민센터 기반 건강돌봄 체계강화	<ul style="list-style-type: none"> 지역단위 건강형평성을 고려하여 전주민과 취약계층 모두를 고려한 다각도 건강관리 및 돌봄체계 강화 	<ul style="list-style-type: none"> 건강100세 센터를 통한 동단위 만성질환 관리 찾동을 연계한 정신건강관리 취약계층 재가암환자 자원봉사자 연계관리 방문건강 대상자 보건복지 서비스 연계

□ [추진과제 나] 주민참여 건강활동을 통한 지역사회 건강형평성 강화

○ 참여형 보건지소 운영

- 강일지역의 주민구성과 주민들의 자발적인 요구를 반영한 적극적인 건강증진활동을 위하여 주민중심의 건강주도활동을 활성화하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
참여형 보건지소 운영	<ul style="list-style-type: none"> 주민을 중심으로 한 지역단위 건강 주도조직의 활성화 	<ul style="list-style-type: none"> 강일 보건지소 주민건강위원회와 건강리더 발굴로 주민참여의 구심점 마련 표준형과 참여형 보건사업을 통한 주민요구도 반영한 지역밀착형 건강관리 사업실시

○ 지역사회 옹호를 통한 만성질환관리

- 지역의 특성을 반영한 적극적인 주민참여 토대사업을 증가시키고, 주민중심의 만성질환 관리활동을 활성화하여 동별 건강형평성을 제고하고자 함

사업명	사업추진전략	세부내용
지역사회 옹호 통한 만성질환관리	<ul style="list-style-type: none"> 건강100세 상담센터 기반 주민조직 구성 및 활동 	<ul style="list-style-type: none"> 직원 및 주민 역량강화 지역자원간 연계체계 강화

V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

1. 전략별 중장기 성과지표

- 제7기 지역보건의료계획을 아우르며 전체 사업 중에서 전략별로 사업부서간 토의를 거쳐 우선순위가 높은 성과지표로 선정한 결과는 다음과 같음
- 해당 지표들은 중장기 성과지표이자 1차년도의 성과지표로 활용할 예정이며 총 10개 지표는 모두 결과지표로 분류되고 가중치의 총합은 100%로 산정함
- 가중치는 전략1과 전략2의 비율이 40:60으로 구성하며 개별 지표에서는 내부 협의를 거쳐 해당 전략에서 대표성이 높은 지표에 가중치 비중을 더 주었음
- 전략3의 사업은 산출이나 결과지표로 계량화하기 어려운 지표가 포함되어 성과지표로 선출하는데서 제외하였으나, 연차별 계획을 통해 보완하였음

<표 7 > 전략별 중장기 성과지표의 목표 및 가중치

전략	성과지표	구분	목표치 (%,점)	가중치 (%)
1 공공의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축	의료기관 감염병 신고기한 준수율(%)	산출	98	10.0
	영유아완전접종률(%)	산출	93	10.0
	의약업소 자율점검 참여율(%)	산출	98.0 이상	5.0
	식품위생업소 지도점검율(%)	산출	80.0 이상	5.0
	취약계층 방문등록관리율(%)	산출	46.5	10.0
2 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화	걷기실천율 (%)	결과	54	15.0
	혈압수치 인지율(%)	결과	57.8	10.0
	연간 구강검진 수진율(%)	산출	55.7	10.0
	치매선별검진율(%)	산출	8.3	15.0
	자살률 (인구 10만명당)	결과	21.4명 (2017.통계청 발표 기준)	10.0

2. 성과지표 측정 세부추진계획

□ 성과지표 측정방법

- 성과지표별 목표치와 정의 및 측정산식 등 세부사항은 다음 표와 같음. 성과지표의 목표치 산출은 최근 5년치의 평균값을 고려하여 산정하였음

<표 8 > 성과지표별 측정에 따르는 세부사항

	성과지표	목표치	정의 (%)	목표치 산출근거	측정산식	자료원
1	식품위생업소 지도점검율(%)	100 이상	연중 관내 식품위생업소에 대한 지도점검완료율	'18년 서울시 위생평가 실적목표	(점검 업소수 /대상 업소수) x 100	내부자료
2	의료기관 감염병 신고기한 준수율(%)	98	연중 관내 의료기관의 기한 내 감염병 신고일정 준수율	전년도 목표치 유지	(신고기한 준수기관/관내 의료기관수) x 100	질병보건통합관리시스템 (CDC)
3	영유아 완전접종률(%)	93	연중 영유아의 국가필수예방접종의 접종완료율	정부합동평가 실적 목표	(필수예방접종 완료 영유아수/당해연도 관내 영유아수) x 100	상동
4	건기실천율(%)	54	최근1주일 동안 1일 30분이상 걷기를 주5일 이상 실천한 사람의 비율	2013~2017년 5년 실적 평균값 유지	최근1주일 동안 1일 30분이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수 / 조사대상 응답자수 x 100	지역사회 건강통계
5	혈압수치 인지율(%)	57.8	조사대상 응답자 중 본인의 혈압수치를 알고 있는 사람이 비율	2013~2014년, 2016~2017년 4년 실적 평균값 유지	본인의 혈압수치를 알고 있는 사람수 / 조사대상 응답자수 x100	지역사회 건강통계
6	의약업소 자율점검 참여율(%)	98.0 이상	자율점검 대상 의약업소 중 정해진 기간 내 시스템에 접속하여 점검표를 제출한 업소 비율	2018년 목표치 (98%) 값 유지	$\frac{\text{제출 업소수}}{\text{대상 업소수}} \times 100$	내부자료
7	연간 구강검진 수진율(%)	55.7	최근 1년 동안 치료목적이 아닌 순수검진 목적으로 구강검진을 받은 사람의 비율	최근 3년 평균값 유지	최근 1년동안 구강검진을 받은 적이 있는 사람의 수/조사대상 응답자 수 x100	지역사회 건강통계
8	취약계층 방문등록관리율(%)	46.5	기초생활수급및차상위가구 중 방문등록관리율(%)	3년간 실적 평균 유지	방문등록가구수/기초생활수급가구수+차상위가구수	PHIS
9	치매선별검진율(%)	8.3	60세이상 어르신중 치매 선별검진율(%)	2018년 실적대비 0.2% 증가	치매선별검진자수 /60세이상인구수	ANSYS
10	자살률 (인구 10만명당)	21.4명	10만명당 자살하는 사람의 비율 (2017.통계청 기준)	'18년 생명존중·마음건강사업 결과 전년대비 상향조정	연간 자살인구 수/인구10만명	사망원인별 사망률 (통계청)

□ 성과지표 설정이유

○ 전략 1 (4개 지표) : 공공보건의료의 안전망을 대표하는 유의미한 지표로서 다음 지표를 선정

- 의료기관 감염병 신고기한 준수율 : 감염병 확산을 조기에 막을 수 있는 척도로서 관내 의료기관의 신고기한 준수율을 선정함

- 식품위생업소 지도점검율 : 업종시기·사회적 이슈에 따른 기획점검, 민원발생 등 연중 지도점검을 포함한 식품위생업소에 대한 지도점검을 통해 식품으로 인한 위해사고를 방지하고 불법영업 근절로 국민건강증진에 기여하고자 선정함
- 영유아 완전접종률 : 영유아 집단면역 형성을 통해 공공보건의 기초가 잘 이루어지고 있음을 파악하고자 함
- 의약업소 자율점검 참여율 : 주민들이 빈번하게 이용하는 의약업소에 대한 자율점검을 강화하여 지역보건의료의 상시관리 체계를 조성하고자 함

○ 전략 2 (8개 지표) : 생애주기 대상자의 건강수준 향상을 고려하고, 지역보건의료서비스가 원활히 이루어지는 것을 반증할 수 있는 지표로 선정

- 걷기실천율 : 강동구는 대한민국 건강도시협의회 의장도시로서, 취지에 발 맞추어 “활동적인 생활환경 조성” 을 위해 노력하고 있으며, 사업의 효과성을 측정하는 직접, 간접적인 지표로 선정함
- 혈압수치 인지율 : 강동구의 인구 고령화로 노인 환자수가 급속하게 증가하고, 심뇌혈관질환이 주요사망원인의 1/4을 차지하고 있어 혈압수치를 인지하는 것이 고혈압 예방관리에 중요함
 - ※ 사망원인 2위 심장질환(20.1%), 3위 뇌혈관 질환(8.0%), 6위 당뇨병(2.1%), 9위 고혈압성 질환(0.7%)
- 연간 구강검진 수진율 : 주민의 구강건강 실천 정도를 평가하는 주요 구강보건 지표로써 NCDs(비감염성질환) 예방관리와 연계 구강건강관리사업의 효과성을 측정하기 위한 지표로 선정함
- 취약계층 방문등록관리율 : 병의원 이용 등 건강관리가 상대적으로 취약한 기초생활수급권자 및 차상위 등 취약계층 대상으로 맞춤형방문건강관리 서비스를 제공하여 자가건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선, 건강형평성을 제고하고자 함
- 치매선별 검진율 : 치매 및 고위험 노인을 조기에 발견, 체계적인 치료·관리를 받을 수 있도록 하여 효과적으로 치매를 예방하고 중증화 방지에 기여하고자함
- 자살률 : 지역사회 정신건강의 척도로 통계청에서 산출하는 객관적인 결과지표로서 자살률을 선정함

□ 목표치 설정이유

- 식품위생업소 지도율 : 식중독 발생에 취약한 아동·어르신을 대상으로 하는 어린이집, 사회복지시설 등의 집단급식소의 경우 식품기술사 및 집단급식소 컨설턴트가 현장 방문하여 위생컨설팅을 실시하여 연 2회 지도점검을 목표로 하고 있음
 - ※ 설정근거 : 2018년 식품위생 수준향상 및 식품안전종합 계획(보건소장 방침 제42호)
- 의약업소 자율점검 참여율 : 최근 5년간 평균 참여율인 98%를 목표치로 하고 총

1,900개 의약업소를 대상으로 자율점검 후 미제출한 30여개소에 대하여 직접 점검 실시함이 적절함

해당연도(년)	2014	2015	2016	2017	2018
단위(%)	98.1	97.9	96.8	97.8	99.3

○ 강동구 걷기실천율 최근 5년 데이터를 추계한 결과에 따른 달성 가능한 목표치를 설정함

- 강동구 걷기실천율 현황(조율)

해당연도(년)	2013	2014	2015	2016	2017
단위(%)	48.7	52.2	56.1	44.7	61.3

○ 강동구 혈압수치 인지율 최근 4개년 데이터를 추계한 결과에 따른 달성 가능한 목표치를 설정함

- 강동구 혈압수치 인지율

해당연도(년)	2013	2014	2015	2016	2017
단위(%)	42.1	64.4	-	55.3	69.2

○ 강동구 연간 구강검진 수진율 변화 추이를 고려하여 달성 가능한 목표치를 설정함

- 강동구 연간 구강검진 수진율(조율)

해당연도(년)	2013	2014	2015	2016	2017
단위(%)	43.0	55.2	51.7	50.4	65.0

○ 서울시 치매관리사업 평가지표, 전년도 추진실적 대비 달성가능한 목표치로 0.2% 향상한 목표치 설정함

○ 암검진 수검율 : 17년 암검진 수검률 38.5%를 고려하여 40%로 설정

