

- 자연과 사람이 공존하는 힐링도시 구례 -



제6기 지역보건의료계획 [2015년 ~ 2018년]

2014. 10.



전라남도
(구례군보건의료원)



목 차



제1장 제6기 지역보건의료계획 요약문	3
제2장 지역사회 현황 분석	
1. 지역사회 현황 분석	11
① 지역개황도	
1) 지정학적 위치	12
2) 행정구역	12
3) 인구현황	13
4) 기상 및 기후	20
5) 지역경제 현황	21
6) 기반시설 현황	21
7) 생활환경	22
8) 관광자원 현황	22
② 지역의 건강수준	
1) 건강수준 측면	23
2) 건강관리 측면	30
3) 건강결정요인(건강행태) 측면	40
4) 감염병 분야	48
5) 구례군 보건사업 측면	51
③ 지역사회 주민의 관심	
1) 민원발생 사례로 본 주민	61
2) 보건복지 관련 민선5기 군수 공약사항 검토	62
3) 구례비전 2025 신성장동력 프로젝트 보고서	62



목 차



Ⅳ 지역의 보건문제 해결역량

1) 지역보건기관 현황 및 역량 분석	64
2) 지역보건체계 역량 분석	69

Ⅴ 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경

1) 보건기관 이용 분석	75
2) 국내.외 여건 변화 및 전망	80
3) 구례군 재정여건 분석	81
2. 지역사회 현황분석 종합	83
1) 지역사회 현황 총괄	83
2) 현황분석에 따른 향후전망	89

제3장 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가	95
2. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가	98

제4장 제6기 지역보건의료계획 추진체계

1. 비전 및 전략 체계도	105
2. 중장기 추진과제	106
3. 주요 성과목표	107

제5장 중장기 추진과제

가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	111
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	116
다. 지역보건기관 자원 재정비	116



목 차



제6장 세부사업계획

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	121
1) 지역사회통합건강증진사업	121
2) 감염병 예방관리사업	146
3) 정신보건사업	150
4) 암관리사업	153
5) 건강검진사업	156
6) 진료사업	159
7) 의료비 지원사업	165
2. 지역사회 전달체계 구축 및 활성화	170
3. 지역보건기관 자원 재정비	174
6-1 국민영양관리시행계획	191

제7장 제6기 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 수립 일정	205
2. 지역보건의료계획 기획팀 구성 명단	206
3. 지역보건의료계획 기획팀 주요 활동 내용	209
4. 첨부 서류	216



표 목 차



<표 1> 읍면별 세대수 및 인구수	14
<표 2> 인구 및 세대수 변화 추이	15
<표 3> 20년간 부양비 변화 비교	16
<표 4> 10년간 생애주기별 인구 현황	17
<표 5> 생애주기별 인구 변화(10년전, 20년전)	18
<표 6> 10년간 인구동태(천명당)	19
<표 7> 취약인구 현황	20
<표 8> 다빈도 상병(외래)	24
<표 9> 다빈도 상병(입원)	25
<표 10> 다빈도 상병(보건기관 이용)	25
<표 11> 주요 사망원인별 사망자수(2012년)	26
<표 12> 주요 사망원인별 사망률-십만명당(2012년)	27
<표 13> 연도별 주요 사망원인별 구례군 사망률-십만명당(2010년~2012년)	27
<표 14> 3년간 구례군 암 유형별 발병 현황	28
<표 15> 구례군 정신건강 인지도	29
<표 16> 구례군 인구 10만명당 자살사망자수 변화 추이	30
<표 17> 치매 유병률 및 구례군 치매등록관리 현황	30
<표 18> 고혈압 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약	31
<표 19> 당뇨병 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약	34
<표 20> 심뇌혈관질환 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약	37
<표 21> 관절염 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약	38
<표 22> 취약계층 건강검진 수검률	38
<표 23> 최근 3년간 5대암 검진 현황	39
<표 24> 주요 건강행태 지표	40
<표 25> 국민건강증진종합계획(HP2020) 건강지표 현황	41
<표 26> 분야별 구강건강지표	41
<표 27> 현재 남자 흡연율(2011 ~ 2013)	42
<표 28> 청소년 현재 흡연율	44
<표 29> 최근 3년간 구례군 감염병 발생 현황	48
<표 30> 2013년 기준 예방접종별 접종실적	50
<표 31> 최근 3년간 결핵 환자 발생 현황	50
<표 32> 구례군 정신장애인 연령별 등록관리 현황	51
<표 33> 구례군 정신건강센터 등록 현황	51
<표 34> 구례군 정신장애인 질환별 등록관리 현황	52



표 목 차



<표 35> 주요정신질환 유병률 및 질환별 등록관리 현황	52
<표 36> 방문보건관리 등록 현황	53
<표 37> 등록관리자 중 만성질환 유병률	53
<표 38> 등록관리자 건강행태 특성	54
<표 39> 등록관리자 연령별 현황	55
<표 40> 읍면별 재가암환자 등록관리 현황	55
<표 41> 합계출산율	56
<표 42> 구례군 모자보건사업 대상 인구 현황(연도별)	56
<표 43> 구례군 연령별 가임여성 인구 현황(연도별)	56
<표 44> 임신부 등록 및 관리 현황	57
<표 45> 주요 국적별 외국인 등록 현황	57
<표 46> 취학전 아동 실명예방사업 어린이 시력검진 현황	58
<표 47> 구례군 미숙아 의료비 지원 등 현황	59
<표 48> 구례군 난임부부 지원자 및 임신 여부 현황	59
<표 49> 식품위생 관계업소 현황	59
<표 50> 어린이집 및 학교 현황	60
<표 51> 공중이용시설 현황(전체 흡연 금지)	60
<표 52> 보건사업 관련 민원사례 제안 현황	61
<표 53> 보건의료원 보건사업의 중요도 설문 결과	53
<표 54> 공공보건기관 및 면허.자격별 인력 현황	64
<표 55> 구례군보건의료원 조직도	65
<표 56> 보건의료원 소속 직원 현황(2014. 9.)	65
<표 57> 보건의료원 연간 예산 현황(2014년 본예산 기준)	66
<표 58> 보건의료원 진료실적(2011년 ~ 2013년)	66
<표 59> 보건지소 진료실적(2011년 ~ 2013년)	67
<표 60> 보건진료소 진료실적(2011년 ~ 2013년)	68
<표 61> 전국 보건의료원 현황 비교	69
<표 62> 민간의료기관 진료과목별 의사 분포 현황	69
<표 63> 민간의료기관 현황(2013. 12월말)	70
<표 64> 자동제세동기 보유 현황	70
<표 65> 지역사회 자원과의 업무 협약 현황	71
<표 66> 지역사회 신체활동 등 서비스 제공 현황	72
<표 67> 복지시설 현황	73
<표 68> 읍면별 체육시설 현황	74



표 목 차



<표 69>	둘레길 및 걷기코스 현황	75
<표 70>	보건직렬 리스크 현황	76
<표 71>	직급별 분포 현황	76
<표 72>	보건지소 근무자 현황	77
<표 73>	보건기관 시설 현대화 추진 현황(2001 ~ 2014년)	78
<표 74>	방문보건차량 구입 현황(2000년 ~ 2013년)	79
<표 75>	주요의료장비 구입 현황(2010년 ~ 2014년)	79
<표 76>	구례군 재정규모 추이	81
<표 77>	재정자립도 추이 비교	82
<표 78>	공공기관 협력체계 강화	172
<표 79>	지역사회 단체 협력체계 강화	173
<표 80>	향후 보건의료원 조직(업무)정비 계획(안)	176
<표 81>	현재 보건지소 조직(2014. 9.)	177
<표 82>	향후 보건지소 조직 정비(안)	177
<표 83>	향후 보건지소 업무 정비(안)	178
<표 84>	향후 농특사업 의료장비 구입 계획	179
<표 85>	연차별 인력 신규 채용 계획	179
<표 86>	보건전문교육 연차별 계획	180
<표 87>	공중보건 의사 배치 현황(2014. 9.)	182
<표 88>	공중보건 의사 증장기 배치 계획	182
<표 89>	구례군보건의료원 공중보건 의사의 역할	183
<표 90>	보건지소(7개소) 공중보건 의사의 역할	184
<표 91>	구례군 자체사업비 확충 계획	185
<표 92>	공중보건 의사 관련 예산 확충 계획	186
<표 93>	인건비 확충 계획	186
<표 94>	국.도비 지원사업 예산 확충 계획	186
<표 95>	국.도비 지원사업 세부내역	187
<표 96>	시설 및 장비 확충 계획	187



그림 목 차



<그림 1> 지정학적 구례군 위치	12
<그림 2> 생애주기별 인구 구조	13
<그림 3> 구례군 부양비 변화 추이	115
<그림 4> 10년간 생애주기별 인구 변화	17
<그림 5> 10년전과 인구 비교	19
<그림 6> 20년전과 인구 비교	19
<그림 7> 우리나라 12세 우식경험치 지수	23
<그림 8> 스트레스 인지율	29
<그림 9> 우울감 경험률	29
<그림 10> 고혈압 평생 의사진단 경험률, 연도별 추이	32
<그림 11> 고혈압 약물 치료율, 연도별 추이	32
<그림 12> 연간 평균 혈압 측정횟수	33
<그림 13> 당뇨병 의사진단 경험률, 연도별 추이	34
<그림 14> 당뇨병 치료율 및 연도별 추이	35
<그림 15> 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율, 연도별 추이	35
<그림 16> 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율	36
<그림 17> 연간 평균 혈당 측정횟수	36
<그림 18> 현재 흡연율 연령별 비교(2011 ~ 2013)	42
<그림 19> 현재 흡연자의 금연 시도율	43
<그림 20> 금연캠페인 경험률	43
<그림 21> 2012년 성별,연령별,소득수준별 아침 결식 현황	44
<그림 22> 2012년 성별,연령별,소득수준별 영양섭취 부족자 현황	45
<그림 23> 영양교육 및 상담수혜율	45
<그림 24> 저염선택율(2013)	46
<그림 25> 저염선택율(연도별 비교)	46
<그림 26> 가공식품 선택 시 영양표시 이용률	47
<그림 27> 비만율	47
<그림 28> 2013년 인구 10만명당 췌췌가무시증 발생률	49
<그림 29> 췌췌가무시증 집중 발생 주간(2012 ~ 2013년)	49
<그림 30> 2013년 구례군 읍면별 췌췌가무시증 발생률	49
<그림 31> 생활환경 만족도	62
<그림 32> 보건기관 이용률	75
<그림 33> 보건기관 서비스 만족도	76
<그림 34> 지역사회자원 협력 체계도	171

제1장

제6기 지역보건의료계획 요약문

1. 지역사회 현황 분석
2. 지역사회 현황 분석 결과 향후 전망
3. 비전 및 미션
4. 주요 성과목표
5. 추진분야별 증장기 추진과제

1. 지역사회 현황 분석

1) 인구 현황

- 2013년말 구례군 세대수는 12,230세대, 인구밀도는 61.2명/km²이며, 세대수는 증가추세를 보이는데 반해, 인구수는 계속해서 감소 추세를 보이다 최근 증가세로 전환됨.
- 지역이 협소하고 인구가 적은 것을 장점으로 생애주기별 맞춤형 프로그램 개발 및 홍보로 주민 건강증진에 기여하도록 하며, 특히 중장년기와 노인 층에 대한 보건사업에 적극적으로 임해야겠음.

2) 다빈도 상병 현황

- 2012년 외래환자 상병을 분석한 결과 기타 급성 상기도감염, 배병증, 기타 피부 및 피하조직의 질환으로 나타났고, 이는 배병증과 관절염 등 근골격계질환의 이환이 전국이나 전남지역보다 높다는 것을 나타내고 있음.
- 2012년 입원환자들의 상병명을 분석한 결과 폐렴, 백내장 및 수정체의 기타 장애, 치매 순으로 나타남. 전국이나 전남보다 백내장과 치매로 인한 입원이 많았음을 알 수 있음.
- ※ 2012년 보건기관 이용 다빈도 상병은 기타 상기도감염, 피부질환, 본태성고혈압 순으로 전남, 전국과 같았음.

3) 2012년 주요 사망원인별 십만 명당 사망률

- 2012년 사망원인별로 십만 명당 사망률을 분석해 보면 신생물이 전국 149.0명, 전남 233.3명, 구례군이 373.2명으로 전국에 비하여 2.5배 높고, 전남보다는 1.6배 정도 높게 나타났으며,
- 순환기계통의 질환은 전국 117.1명, 전남 194.0명, 구례군이 262.3명으로 전국보다 약 2.3배, 전남보다는 약 1.4배 높음.
- 호흡기계통의 질환은 전국 45.2명, 전남 84.4명, 구례군이 96.1명으로 전국보다 약 2배, 전남보다는 약 1.1배 높게 나타남.

4) 구례군 암 유형별 발병 현황

- 2012년 기준 구례군의 암 유형별 발병 현황을 보면 위암의 경우 2010년

0.53%에서 2012년 0.47%, 대장암은 2010년 0.48%에서 2012년 0.41%로 감소추세지만 전국, 전남 평균에 비해 높음.

5) 치매유병률 및 구례군 치매등록관리 현황

- 노인인구(65세 이상)가 4.3%(2010년 7,495명→2013년 7,819명)증가하는 동안 치매유병률 또한 매년 증가하여 구례군 치매노인이 2010년 187명에서 2013년 519명으로 2.8배로 증가하여 급속한 고령화로 인한 치매 노인은 계속 급증할 것으로 보임.

6) 주요 건강생활실천행태 지표

- 걷기실천율(2011년 31.1%→2013년 16.2%)과 중등도이상 신체활동 실천율은 2011년 43.1%에서 2013년 33.5%로 감소추세이며, 비만율은 증가추세를 보임.(2011년 22.4%, 2013년 26%) 고위험음주율은 2013년 18.1%로 나타남.

7) 흡연율

- 구례군 흡연율은 전국에 비해 낮은 편이며 2011년 19.7% 이후 2012년 19.5% 2013년 18.9%로 계속 감소 추세임. 남자 현재흡연율도 2011년 44.7%에서 2013년 38.4%로 계속 감소추세임.
- 현재흡연자의 금연시도율은 2011년 15.1% 2012년 15.4% 2013년 23.7%로 증가 추세이며 전국, 전남 2013년 20.9%보다 높았음.

8) 고혈압관리 현황

- 고혈압 평생 의사진단 경험률은 2013년 전체 28.0%, 남자 23.5%, 여자 32.2%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 낮았고, 30대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 70세 이상에서 가장 높았음.
- 고혈압 약물치료율(≥ 30)은 2009년 94.8%에서 2013년 95.2%로 매우 높은 수준을 유지하고 있음.

9) 당뇨병 예방관리 현황

- 당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥ 30)은 2013년 전체 11.1%, 남자 11.9%, 여자 10.3%로 성별로 큰 차이는 없으며, 연령대별로는 40대에서 가장 낮았고, 40대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 60대에서 가장 높게 나타남.

- 연차별로는 2009년 9.0%에서 2013년 11.1%로 증가추세에 있음.
- 당뇨병 치료율(≥ 30)은 2013년 91.6%, 남자 92%, 여자 91.1%로 성별로 차이는 거의 없었으며, 90% 이상의 높은 치료율을 유지하고 있음.

10) 감염병 발생 현황

- 주요 감염병 발생자 수가 2011년 33명, 2012년 44명, 2013년 140명으로 증가 추세에 있으며, 특히 2013년 수두, 유행성이하선염 등 소아 감염병과 쯤쯤가무시증의 발생이 증가함.

11) 재정 여건

- 보건의료원 2014년 본예산 기준 예산은 3십 9억 6백만 원으로 전체 예산의 1.7%이며, 국·도비 의존비율은 37.3%이며, 1인당 보건의료 분야 세출예산액은 1십 4만 4천원을 차지함.

2. 지역사회 현황 분석 결과 향후 전망

- 1) 구례군은 65세 이상 노인인구가 29%를 차지하고 있는 초고령사회의 연령구조를 가지고 있어서 현황조사에서도 제시된 바와 같이 신생물의 유병률과 그에 따른 사망률이 전국이나 타 전남 시군보다 높게 나타나고 있으며, 이런 추세는 당분간 지속될 것으로 전망됨.
- 2) 인구 10만명당 신생물로 인한 사망률의 감소를 위해서는 조기발견, 조기치료가 중요한 과제이며, 이를 위해서는 국가암조기검진사업의 활성화가 절실한 실정이며, 대상자의 정보수집, 안내문발송, 건강보험공단과 협력강화, 보건기관과 읍면사무소의 유기적인 협조체계구축 등 검진대상자의 수검률을 높이기 위한 다양한 접근방법들이 필요할 것으로 보임.
- 3) 순환기계질환에 의한 사망률도 전국, 전남평균보다 높게 나타나고 있다. 순환기계질환의 사망률의 감소를 위해서는 고혈압과 당뇨의 질적 관리가 중요하다고 하겠으며, 고혈압, 당뇨의 등록관리사업을 확대 시행하는 것이 필요하고 그 일환으로 치료율과 조절률을 제고하는 것이 고혈압, 당뇨의 합병증으로 인한 심뇌혈관질환사망률의 감소에 필수불가결한 요소임.
- 4) 민간의료기관과 협력하여 약물치료에서부터 고혈압, 당뇨의 질병적인 이해와 자기관리요령 등의 교육에 적극 개입하여 치료에 실패하지 않도록 환자를 지지해줄 수 있는 환경을 조성하는 것이 필요함.

- 5) 걷기실천율, 중등도이상 신체활동율, 비만율, 저염식선호율, 고위험음주율, 흡연율, 영양개선 등의 지표들을 개선하기 위한 다양한 전략적 접근을 통해 건강증진사업에 집중함으로써 만성질환의 유병률을 감소시키는데 기여할 수 있음.
- 6) 외래의 다빈도 상병명 순위에서 배병증이 상위2위에 해당되고 관절염도 10위 이내에 위치하고 있어서 전국이나 전남평균보다 근골격계질환으로 인한 의료기관이용률이 많음을 알 수 있음. 이런 추세도 지속될 것으로 전망되며, 근골격계질환의 정확한 진단과 함께 통증완화요법, 물리치료 등의 적극적인 접근방식이 요구된다. 관련하여 보건의료원, 보건지소, 보건진료소에 진단장비, 물리치료장비 등을 추가적으로 배치하는 등 대책이 필요함.
- 7) 입원의 다빈도 상병명에서 치매가 3위를 차지하여 전국과 전남보다 높은 입원률 보이고 있음. 치매유병률 자체가 계속 증가하고 있기 때문에 입원률도 증가할 것으로 보임.
- 8) 치매조기진단사업은 타 지역에 비해 잘 추진되고 있으며, 치매의 조기진단과 치료가 향후 치매의 진행경과나 예후에 중요한 열쇠를 제공하므로 치매조기진단사업은 그대로 유지하고 경증으로 분류된 환자들에 대해 인지재활프로그램, 자조모임, 투약지도 등을 강화해야 할 것으로 보임.
- 9) 신생물과 순환기계질환, 치매 등의 고령화와 관련된 질환들의 증가가 예상되고 있어서 보건의료원의 조직도 보건의료원에서는 외래의 경우 고혈압, 당뇨 근골격계질환 등 만성질환의 조기발견과 조기치료, 치료율제고에 노력해야 할 것으로 보임. 보건지소는 담당급을 배치하여 치료중심의 사업에서 예방중심의 보건사업으로 전환 시행해야 함.
- 10) 100세 건강상담센터를 보건지소에 설치하여 개인이 가지고 있는 보건의료의 문제를 포괄적으로 상담하고 각 단위사업과 연계하는 등 적극적인 개입이 필요함. 이를 위해 전남대 예방의학교실에 위탁하여 직원직무교육을 실시하고 상담 매뉴얼을 만들어 보급할 계획임.

3. 비전 및 미션

비 전	미 셴
군민 누구나 건강으로 행복이 넘치는 희망사회 실현	질병으로부터 군민을 보호하고 스스로 건강생활을 실천할 수 있는 기반 마련과 생애주기별 맞춤형 보건의료정책으로 군민의 삶의 질 향상

4. 주요 성과목표

주요 지표명	현 황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
현재 흡연율	18.9%	18.5%	18%	17.5%	17%
고위험 음주율	18.1%	17.5%	17%	16.5%	16%
중등도 신체활동률	29.1%	30%	30.5%	31%	32%
주관적 비만인지율	31.2%	32%	33%	34%	35%
65세 이상 저작불편 호소율	55%	55%	52%	49%	46%
연간 스케일링 경험율	18%	19%	21%	23%	25%
연간 평균 혈압 측정횟수	13.4회	13.8회	14.2회	14.6회	15회
고혈압 합병증검사 수진률	0.8%	2.0%	5.0%	9.0%	13%
고혈압 관리교육 이수율	5.2%	10.0%	15.0%	20.0%	25.0%
연간 평균 혈당 측정횟수	5.8회	6.0회	6.5회	6.9회	7.5회
당뇨병 안질환 합병증검사 수진률	8.2%	12.0%	15.0%	20.0%	25.0%
당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률	2.0%	10.0%	15.0%	20.0%	22.0%
대사증후군 인지율	18.8%	19.6%	20.2%	20.8%	21.4%
치매등록관리율	3.5% (530명)	6.5% (545명)	6.7% (582명)	7.0% (622명)	7.4% (668명)
전년 대비 감염병 발생 매년 감소율	140명	1%이상	2%이상	3%이상	4%이상
영유아 필수예방접종률	91%	91.5%	92%	92.5%	93%
중증정신질환자 등록관리율	32.4% (75명)	34.6% (80명)	36.7% (85명)	38.9% (90명)	41.1% (95명)
국가암 수검율	45%	46%	47%	48%	50%
일반건강검진 수검률	50%	51.5%	52%	53%	54%
보건기관 이용율	64.5%	65%	66%	67%	68%
주민만족도	70.4%	71%	72%	73%	74%
미숙아 의료비 지원율	0%	10%	15%	20%	30%
선천성 대사이상 검사자 수	125명	70%	73%	76%	80%
취학전 아동 시력검진율	61.5%	62%	65%	68%	70%

5. 추진분야별 중장기 추진과제

1) 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스(추진분야)

가) 지역사회통합건강증진사업

- 간접흡연으로부터 건강한 금연환경 조성
- 건강수명 연장을 위한 신체활동 실천 유도
- 건강수명 증가를 위한 최적의 영양관리 및 식생활습관 개선
- 치아건강 밝은 미소 찾아오는 몸건강
- 공공보건사업에 대한 민간병원의원의 홍보기관으로서의 지속적 역할 수행의 토대 마련
- 아이낳기 좋은 구례 만들기
- 치매걱정 더는 건강하고 행복한 장수고장
- 원스톱 방문관리로 bravo 청춘, 88한 노후 가꾸기

나) 감염병 예방관리 사업

- 감염병 예방으로 건강 환경 조성

다) 정신보건사업

- 건강한 정신, 함께 웃는 건강하고 행복한 사회

라) 암 관리사업

- 암예방에서 치료까지 함께하는 든든한 미래

마) 건강검진사업

- 모두가 참여하는 건강검진으로 누리는 건강세상

바) 진료사업

- 지역주민의 양질의 진료서비스 제공으로 주민 행복지수 향상

사) 의료비 지원

- 경제적, 심리적 지지를 통한 삶의 질 향상

2) 지지역보건 전달체계 구축 및 활성화

- 보건의료원, 보건지소, 보건진료소간 업무협조체계 마련
- 지역사회 연계 협력 체계 구축

3) 지역보건기관 자원 재정비

- 보건지소 치과실 폐지 및 한방과 신설
- 보건의료원 조직 및 업무 개편 방안 마련
- 인력의 양적 확충 추진
- 직원 개인역량 강화

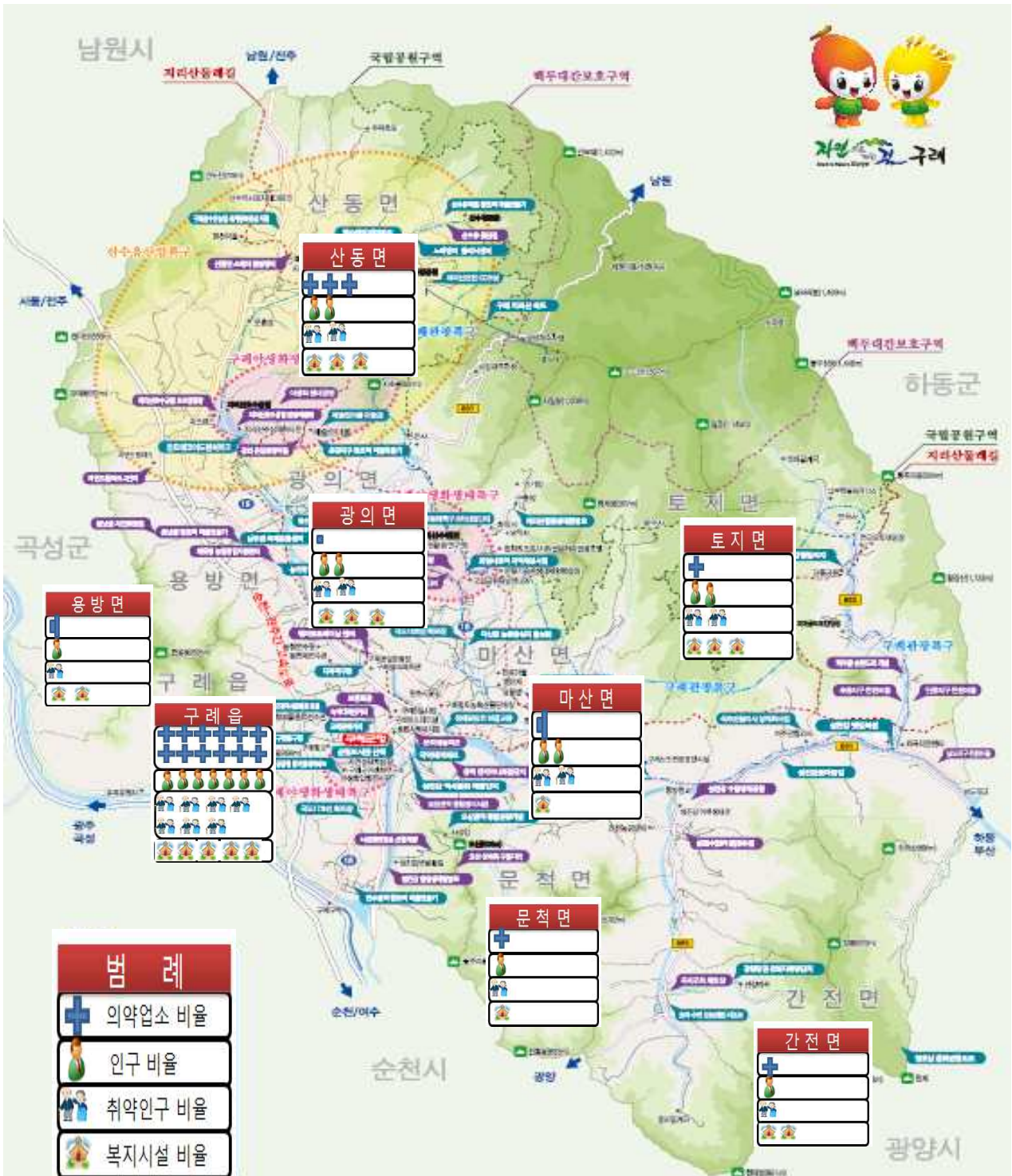
제2장

지역사회 현황 분석

1. 지역사회 현황 분석
 - 1) 지역개황도
 - 2) 지역의 건강수준
 - 3) 지역사회 주민의 관심
 - 4) 지역의 보건문제 해결역량
 - 5) 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경
2. 지역사회 현황 분석 종합
 - 1) 지역현황 총괄
 - 2) 현황분석에 따른 향후 전망

1. 지역사회 현황분석

1 지역개황도

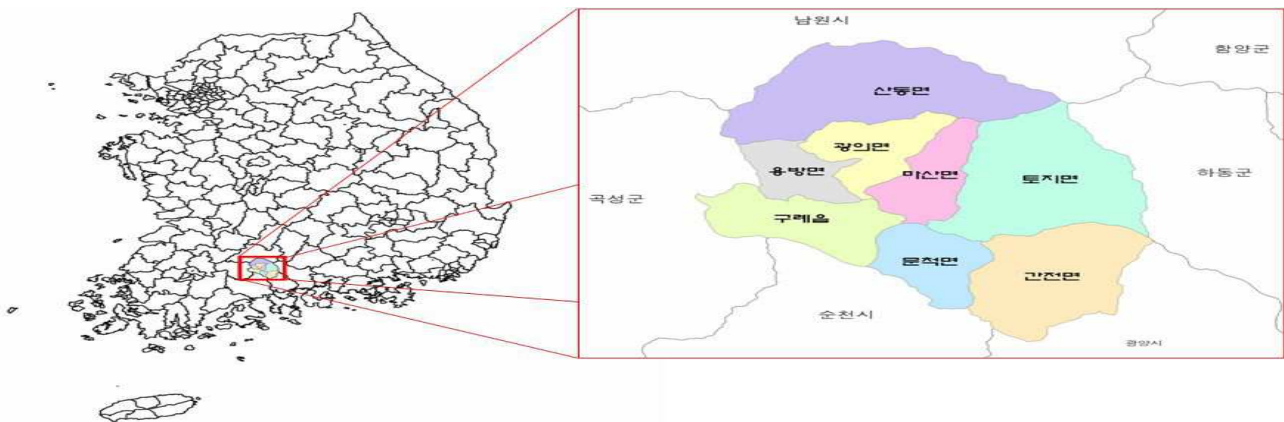


- ※ 의약업소 비율 : 병의원+보건기관+약국+약방+안정상비의약품 판매업소의 읍면별 비율(5% 단위)
- ※ 인구비율 : 총 인구대비 읍면별 인구비율(5% 단위)
- ※ 취약인구 비율 : 수급자+등록장애인+노인인구+소년소녀가장+한부모 가정의 읍면별 비율(5% 단위)
- ※ 복지시설 비율 : 경로당+노인요양시설+재가노인센터+청소년대상시설+보육시설+아동복지센터의 읍면별 비율(5% 단위)

1) 지정학적 위치

- 구례군은 전라남도 동북쪽에 자리 잡고 있으며, 소백산맥 남단에 위치하여 전북의 남원시, 경상남도 하동군, 전남의 곡성군, 순천·광양시와 접함
- 광주에서 55km, 남원, 순천, 광양에서 30km 지점에 위치하고 있으며, 관광·휴양·전원주거지로서의 잠재력을 갖추고 있음.
- 산악을 중심으로 강, 평야 등이 공존하는 지형적 특징을 가지고 있으며, 사방이 소백산맥의 동부지맥인 500m이상의 산악으로 형성되어 외부지역과 고립된 산간분지지형을 이루고 있음.

<그림 1> 지정학적 구례군 위치



2) 행정구역

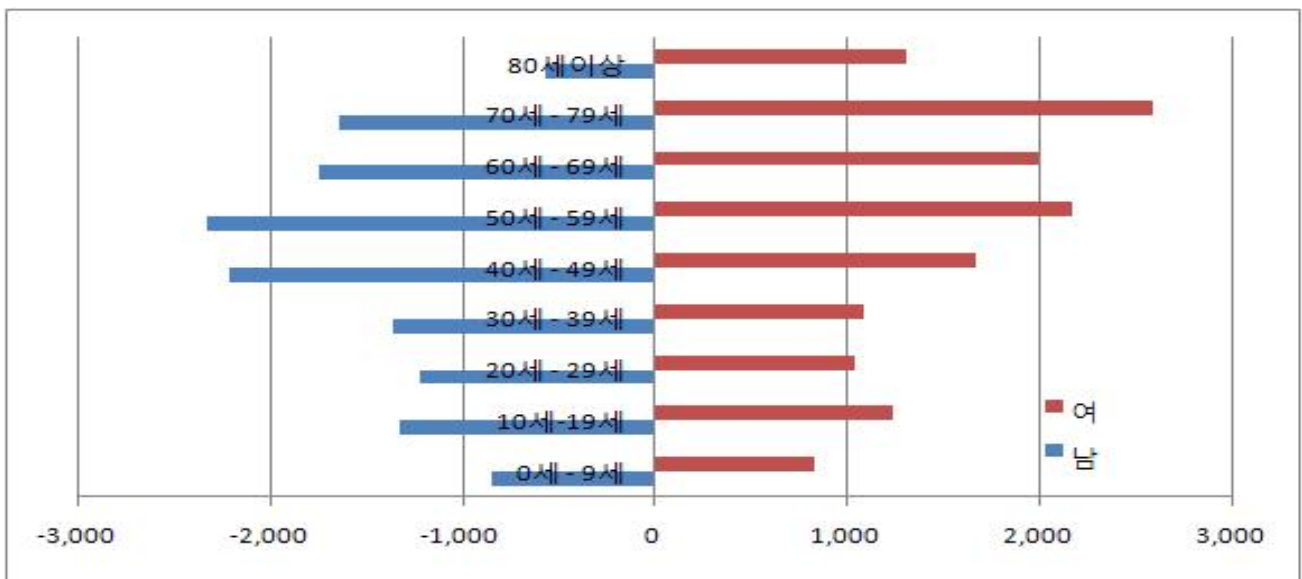
- 구례군의 행정구역은 1개 읍(구례읍), 7개 면(문척면, 간전면, 토지면, 마산면, 광의면, 용방면, 산동면)과 69개의 법정리(152개 행정리), 458개 반으로 구성되어 있음.
- 구례군의 행정구역 면적은 443.20km²로 전남의 3.7%(12,232,08km²)를 차지하고 있으며, 읍면별 면적은 산동면이 101.33km²(22.9%)로 가장 넓고, 마산면이 32.27km² (7.3%)로 가장 작음.
- 섬진강을 따라 전남의 순천시, 광양시, 곡성군과 지리산을 중심으로 전북의 남원시, 경남의 하동군과 연결해 있어 우리군의 부족한 의료자원 등 지역 사회자원을 매개한 협력사업 추진에 용이

3) 인구 현황

지역이 협소하고 인구가 적은 것을 장점으로 생애주기별 맞춤형 프로그램 개발 및 홍보로 주민 건강증진에 기여하도록 하며, 특히 중장년기와 노인층에 대한 보건사업에 적극적으로 임해야 겠음.

- 2014년 7월 현재 생애주기별 인구비는 50~59세의 연령이 16.5%로 가장 높게 나타나고,
- 성별비에서는 40~59세에서는 남자의 비율이 높는데 60세가 넘으면 여성의 비율이 증가하여 70세 이상이 되면 여자 비율이 50%이상을 차지함.

<그림 2> 생애주기별 인구 구조



※ 주 외국인 포함

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(2014. 7월말 기준)

- 읍·면별 인구는 2013년 말 기준 전체 인구의 42.3%인 11,564명이 구례읍에 거주하고 있으며, 산동면(11.7%, 3,209명), 마산면(10.7%, 2,921명), 토지면(9.8%, 2,680명), 광의면(9.2%, 2,504명) 순으로 거주하고 있음.
- 인구밀도는 구례읍(252.5명/km²)이 가장 고밀하고, 간전면(21.8명/km²)이 가장 낮은 것으로 나타남.
- 구례읍을 제외한 모든 면이 전남의 평균 인구밀도(158.4명/km²)보다 아주 낮은 수준을 보임.

<표 1> 읍면별 세대수 및 인구수

읍 면	세대수(명, %)		인구(명, %)		인구밀도 (명/km ²)	면적(km ²)
	전체	비중	전체	비중		
계	12,230	100	27,315	100	61.6	443.2
구례읍	4,721	38.6	11,564	42.3	252.5	45.8
문척면	598	4.9	1,233	4.5	36.2	34.1
간전면	809	6.6	1,630	6.0	21.8	743.7
토지면	1,270	10.4	2,680	9.8	27.7	96.7
마산면	1,274	10.4	2,921	10.7	90.7	32.2
광의면	1,206	9.9	2,504	9.2	74.3	33.7
용방면	763	6.2	1,574	5.8	63.7	24.7
산동면	1,589	13.0	3,209	11.7	31.7	101.3

※ 주 외국인 포함

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(2013. 12월말 기준)

- 2013년 말 기준 구례군 인구는 27,115명으로 전남 대비 1.4%를 차지하고 있음.
- 2013년말 구례군 세대수는 12,230세대, 인구밀도는 61.2명/km²이며, 세대수는 증가추세를 보이는데 반해, 인구수는 계속해서 감소 추세를 보이다 최근 증가세로 전환됨.
- 최근 10년간 연평균 인구증감률은 △1.9%를 보이고 있으나, 전원마을, 예술인마을 조성사업 등으로 인한 귀농·귀촌인구 증가로 2009년을 기점으로 감소폭이 현저히 줄어들고 있는 상황.
- 2013년 말 총인구는 27,115명으로 2012년 말보다 38명 증가(2013년 한해, 자연감소인원 142명 : 출생 178명, 사망 320명)

<표 2> 인구 및 세대수 변화 추이

연도별	세대수	인 구			인구밀도 (명/km ²)	세대당 인 구	세대수 증가율 (%)	인구 증가율 (%)
		계	남	여				
2004	11819	30,232	14,786	15,446	68.5	2.6	0.8	-0.8
2005	11883	29,577	14,484	15,093	67	2.5	0.5	-2.2
2006	11862	28,837	14,122	14,715	65.4	2.4	-0.2	-2.3
2007	11759	28,203	13,798	14,405	64.0	2.4	-0.9	-2.1
2008	11759	27,703	13,515	14,188	62.9	2.4	0	-1.8
2009	11851	27,518	13,414	14,104	62.5	2.3	0.8	-0.7
2010	11968	27,375	13,346	14,029	62.2	2.3	1.0	-0.5
2011	12047	27,422	13,380	14,042	62.3	2.3	0.7	0.2
2012	12067	27,077	13,193	13,884	61.6	2.3	0.1	-1.2
2013(A)	12230	27,115	13,196	13,919	61.2	2.2	1.3	0.1
전남(B)	799,520	1,940,455	970,193	970,262	158.4	2.4	2.1	0.3
A/B(%)	1.5	1.4	1.4	1.4	0.39	-	-	-

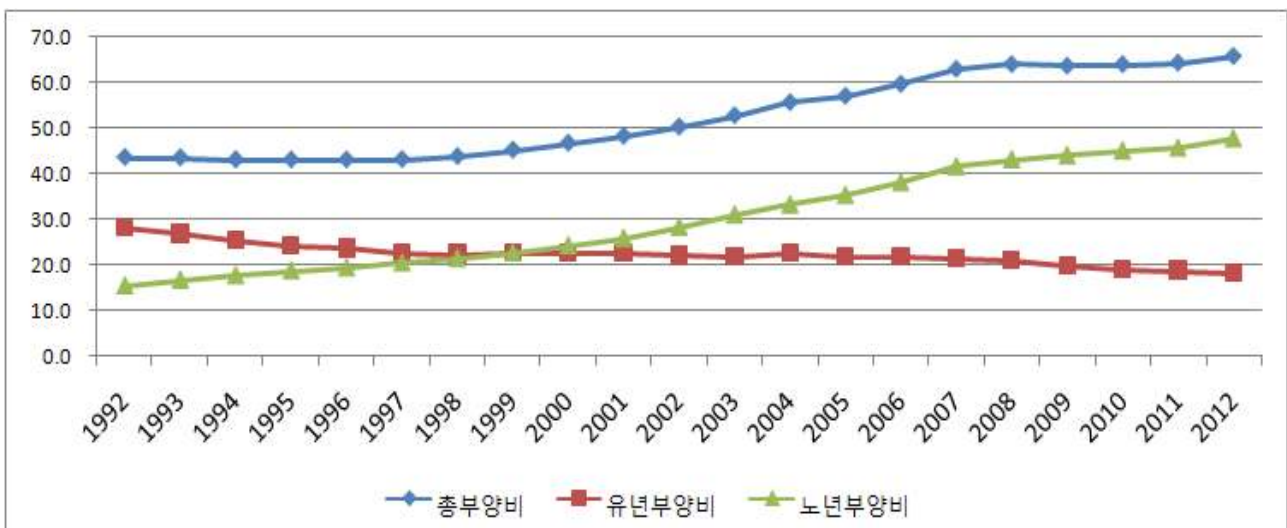
* 주 : 인구수는 외국인 제외

※ 자료출처 : 국가통계포털(kosis.kr)

○ 20년간 구례군 부양비 변화 추이를 살펴보면 1999년을 기점으로 유년부양비와 노년부양비의 변화가 나타나고 시작하며, 유년부양비는 감소하는 반면, 노년부양비는 큰 차이를 두며 증가하고 있음.

○ 따라서 노년부양비의 증가로 인하여 총부양비가 1999년을 기점으로 상승하고 있음.

<그림 3> 구례군 부양비 변화 추이



※ 자료출처 : 국가통계포털(kosis.kr)

- 20년간 총부양비 변화를 비교하면 구례군의 총부양비는 2012년 기준 65.9%로 전남 46.0%, 전국 평균 34.4%에 비하여 현저히 높게 나타나며, 특히 전국과 비교할 때 52.2%나 높음. 1998년 43.7%를 기점으로 서서히 증가하다가 2004년에 55.7%로 이때부터 가파르게 상승하고 있음.
- 총부양비 추계 현황을 보면 전국 추계는 감소하는 반면, 전남과 구례군은 증가 추세를 보이고 있음. 이는 인구 고령화에 따른 노년부양비의 가파른 상승의 원인으로 사료됨.
- 유년부양비는 출산율 저하에 따른 양상으로 판단되며 2012년 기준 구례군 18.2%, 전남 19.6%, 전국 20.4%로 감소 추세를 보이고 있음.
- 노령화지수는 인구 고령화로 인하여 구례군이 2012년을 기준으로 261.9로 전남 135.0, 전국 68.3에 비하여 급격한 차이를 보이고 있음.

<표 3> 20년간 부양비 변화 비교(전국, 전남, 구례군)

연도	구례군				전남				전국			노령화지수
	부양비(%)			노령화지수	부양비(%)			노령화지수	부양비(%)			
	총부양비	유년부양비	노년부양비		총부양비	유년부양비	노년부양비		총부양비	유년부양비	노년부양비	
1992	43.6	28.2	15.4	54.6	40.2	29.4	10.8	36.8	41.8	34.3	7.5	22.0
1993	43.5	26.8	16.7	62.1	40.0	28.6	11.4	39.8	41.6	33.8	7.8	22.9
1994	43.0	25.4	17.7	69.7	39.7	27.6	12.0	43.5	40.9	32.9	8.0	24.2
1995	43.0	24.3	18.7	77.2	39.6	27.0	12.6	46.8	40.2	32.0	8.1	25.4
1996	43.0	23.6	19.4	81.9	39.4	26.4	13.0	49.4	39.4	31.1	8.3	26.8
1997	43.1	22.7	20.4	90.2	39.3	25.7	13.6	52.8	38.8	30.2	8.6	28.5
1998	43.7	22.4	21.4	95.5	39.3	25.3	14.0	55.5	38.4	29.5	8.9	30.2
1999	45.2	22.5	22.6	100.6	40.0	25.3	14.8	58.4	38.5	29.2	9.3	31.9
2000	46.7	22.5	24.2	107.7	40.9	25.3	15.7	62.0	38.7	28.9	9.7	33.7
2001	48.3	22.5	25.8	114.8	40.9	25.1	16.6	66.0	38.8	28.6	10.2	35.7
2002	50.3	22.0	28.3	128.5	41.7	24.9	17.7	71.0	38.8	28.1	10.7	38.0
2003	52.8	21.8	31.0	142.1	42.7	24.9	18.9	76.0	38.8	27.6	11.2	40.6
2004	55.7	22.5	33.2	147.6	43.8	24.7	20.1	81.5	38.8	27.0	11.8	43.6
2005	57.1	21.8	35.3	161.6	44.8	24.4	21.2	87.1	38.6	26.3	12.3	46.7
2006	59.7	21.7	38.0	175.2	45.6	23.9	22.4	93.8	38.3	25.4	12.9	50.6
2007	63.0	21.5	41.5	193.4	46.3	23.4	23.9	101.8	38.2	24.6	13.6	55.5
2008	64.1	21.0	43.1	204.8	47.3	22.8	24.5	107.4	37.8	23.7	14.1	59.5
2009	63.7	19.8	44.0	222.2	46.8	21.9	24.9	113.6	37.3	22.8	14.5	63.9
2010	64.1	19.1	45.0	236.0	52.9	20.9	32.1	153.7	36.6	21.7	14.9	68.7
2011	64.4	18.8	45.6	242.9	45.7	20.1	25.6	126.9	34.4	21.0	13.4	63.9
2012	65.9	18.2	47.7	261.9	46.0	19.6	26.4	135.0	34.4	20.4	14.0	68.3

※ 자료출처 : 국가통계포털(kosis.kr)

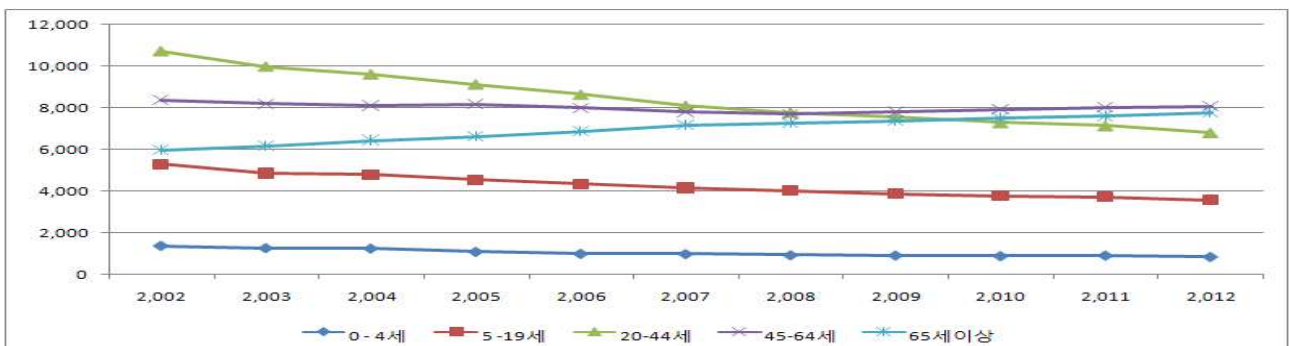
- 구례군의 10년간 생애주기별 인구 변화를 보면 귀농정책 지원 등으로 45~64세의 인구의 변화는 거의 없으며, 2009년부터는 오히려 서서히 작은 증가 추세를 보이고 있으며,
- 65세 이상 고령인구는 2002년 5,975명으로 18.8%, 2012년에는 7,784명으로 28.8%, 2002년 대비 9.9% 증가하였으며, 고령화 속도가 아주 빠르게 진행되고 있음.
- 44세 이하의 인구는 계속 감소 추세를 보이며, 특히 20~44세 이하의 인구는 2002년 10,731명으로 33.8%, 2012년에는 6,800명으로 전체 인구의 25.1%를 차지하며 2002년 대비 8.7%로 고령화만큼이나 가파른 감소 추세를 보이고 있음.
- 이는 출산율 감소와 낮은 인구유입, 높은 인구 유출로 인한 것으로 판단되며, 앞으로 보건사업은 건강한 군민을 위해 장년층, 노년층에 집중해야 할 것으로 보임.

<표 4> 10년간 생애주기별 인구 현황

연령별	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
계	31,755	30,509	30,232	29,577	28,837	28,203	27,703	27,518	27,375	27,422	27,077
0-4세	1,380 (4.3%)	1,268	1,246	1,087	991	977	922	909	879	906	840 (3.1%)
5-19세	5,296 (16.7%)	4,871	4,802	4,537	4,350	4,156	4,029	3,862	3,776	3,733	3,577 (13.2%)
20-44세	10,731 (33.8%)	9,987	9,622	9,135	8,640	8,101	7,777	7,550	7,282	7,136	6,800 (25.1%)
45-64세	8,373 (26.4%)	8,196	8,117	8,179	7,991	7,782	7,704	7,809	7,927	8,036	8,076 (29.8%)
65세이상	5,975 (18.8%)	6,187	6,445	6,639	6,865	7,187	7,271	7,388	7,511	7,611	7,784 (28.8%)

※ 자료출처 : 국가통계포털(kosis.kr)

<그림 4> 10년간 생애주기별 인구 변화



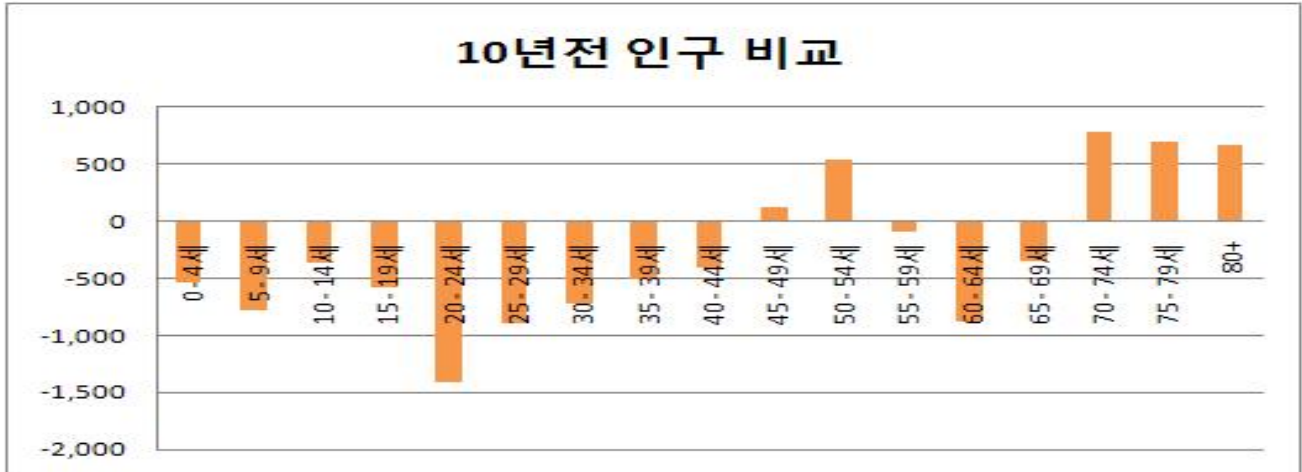
- 10년 전(2002년~2012년) 연령별 인구변화를 보면 전반적으로 감소를 하였으나, 40~54세 인구, 70세 이상의 인구에서 증가를 보이고 있으며, 20년 전과 비교하면 가장 큰 변화는 24세 이하의 인구는 자장 큰 감소를 보이며. 이는 출산율 저하와 젊은층 인구 유출로 판단됨.
- 20년 전 50세~54세(2,958명)가 20년 후의 70~74세(2,451명)는 큰 변화 없이 유지하고 있으나, 20년 전 55~59세(2,675명)가 20년 후의 75~79세(1,732명)는 변화가 큼.
- 또한 20년 전 인구 변화를 보면 74세까지는 변화의 폭이 좁지만, 75세가 되면서 감소 추세를 보이고 있음. 이는 75세 이상에서 자연사망률이 높은 것으로 생각되며, 건강수명 연장을 위해 70세 이전 건강관리의 중요성이 필요하다고 할 수 있음.
- 2007년 황금돼지해 영향으로 출생률이 잠깐 상승하였으나 전반적으로 출생은 감소하고 사망률은 증가 추세를 보임

<표 5> 생애주기별 인구 변화((10년전, 20년전))

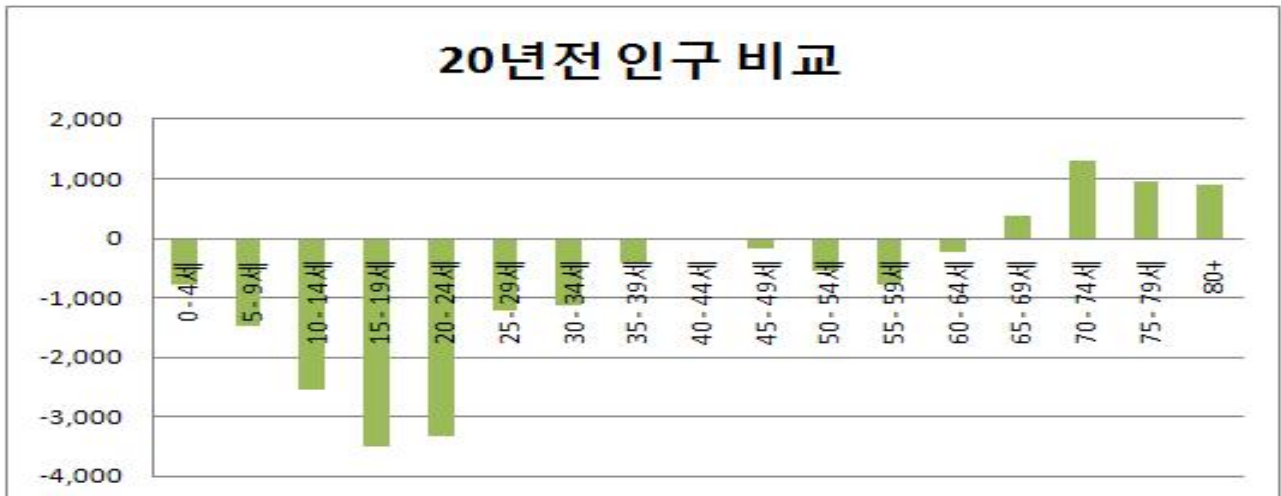
구 분	연 도 별			인구 차이 비교	
	1992	2002	2012	10년전	20년전
계	39,736	31,755	27,077	-4,678	-12,659
0 - 4세	1,630	1,380	840	-540	-790
5 - 9세	2,388	1,671	896	-775	-1492
10 - 14세	3,780	1,599	1,236	-363	-2544
15 - 19세	4,956	2,026	1,445	-581	-2511
20 - 24세	4,587	2,672	1,264	-1408	-3323
25 - 29세	2,310	1,980	1,079	-901	-1231
30 - 34세	2,342	1,922	1,203	-719	-1139
35 - 39세	1,808	1,895	1,392	-503	-416
40 - 44세	1,866	2,262	1,862	-400	-4
45 - 49세	2,062	1,769	1,895	126	-167
50 - 54세	2,958	1,855	2,400	545	-558
55 - 59세	2,675	1,991	1,902	-89	-773
60 - 64세	2,115	2,758	1,879	-879	-236
65 - 69세	1,526	2,263	1,910	-353	384
70 - 74세	1,160	1,660	2,451	791	1291
75 - 79세	774	1,036	1,732	696	958
80+	799	1,016	1,691	675	892

※ 자료출처 : 국가통계포털(kosis.kr)

<그림 5> 10년전과 인구 비교



<그림 6> 20년전과 인구 비교



<표 6> 10년간 인구동태(천명당)

연도별	조출생률			조사망률			자연증가율		
	구례군	전남	전국	구례군	전남	전국	구례군	전남	전국
2002	7.7	9.2	10.2	11.3	8.4	5.1	-3.6	0.8	5.1
2003	7.8	8.9	10.2	10.7	8.5	5.1	-2.9	0.4	5.1
2004	6.7	8.5	9.8	10.7	8.5	5.0	-4.0	0.1	4.7
2005	6.9	8.0	8.9	11.7	8.2	5.0	-4.8	-0.2	3.9
2006	6.8	8.1	9.2	11.2	8.3	5.0	-4.4	-0.2	4.2
2007	8.3	9.2	10.0	11.0	8.2	5.0	-2.6	0.9	5.1
2008	7.0	8.5	9.4	13.6	8.3	5.0	-6.6	0.2	4.4
2009	7.2	8.3	9.0	11.3	8.2	5.0	-4.1	0.1	4.0
2010	6.5	8.7	9.4	11.7	8.4	5.1	-5.2	0.3	4.3
2011	7.3	8.7	9.4	11.9	8.5	5.1	-4.7	0.3	4.3
2012	6.2	9.0	9.6	12.7	8.8	5.3	-6.5	0.1	4.3

자료 : 국가통계포털(kosis.kr)

- 2010년 기준 구례군 취약인구는 전체 인구의 55.6%를 차지하며, 노인인구가 22.2%, 국민기초생활수급권자는 14.6%,를 차지하고 등록장애인은 10.4%, 저소득 한부모 가정은 0.9%, 외국인은 0.7%, 소년가장은 0.06% 분포를 보임.

<표 7> 취약인구 현황

구 분	인구수	소 계	수급자	등 록 장애인	소년 가장	저소득 한부모 가	외국인	노 인
계	27,565	15,338 (55.6%)	4,038 (14.6%)	2,861 (10.4%)	17 (0.06)	255 (0.9%)	190 (0.7%)	7,511 (27.2%)
구례읍	11,680	5,365	1,800	956	6	124	66	2,172
문척면	1,335	626	143	193	1	14	5	459
간전면	1,686	885	241	226		15	27	564
토지면	2,572	1,229	372	279	1	17	17	868
마산면	2,908	1,471	560	308	3	47	15	808
광의면	2,576	1,411	421	311	2	10	22	1,017
용방면	1,571	843	243	199	2	17	10	572
산동면	3,237	1,396	258	389	2	11	28	1,051

※ 자료출처 : 2011년 구례군통계연보

4) 기상 및 기후(구례군 내부자료)

- 구례군은 남부내륙에 위치하여 내륙성 기후와 산악에 둘러싸인 분지로 기온의 연교차는 적으며, 기온의 월별 분포를 보면 7월과 2월의 평균기온 연교차는 24.1℃로 비교적 온난함.(2011년 기준)
- 최근 5년간 연평균 기온은 13.3℃이며, 2013년도의 평균최고 기온은 20.4℃, 평균최저 기온은 -8.1℃로서 한서차가 큰 지역임.
- 연평균 강수량은 1,179.5mm로서 다우지대에 속하며, 강수의 대부분이 6~9월의 여름철에 집중되어 강수의 계절차가 심한 편임.
- 연평균 일조량은 2,299.9시간으로 일조량이 풍부하며, 평균 습도는 69.9%, 평균 풍속은 1.3m/s로 비교적 온화한 기후를 나타냄.

5) 지역경제 현황(구례군 내부자료)

가. 지역총생산(GRDP)

- 구례군 지역 내 총생산은 2011년 3,535억원으로 전남 전체의 0.6%에 해당하며, 1인당 생산의 경우 1,280만원으로 전남의 3,520만원에 크게 못 미치는 수준임.

나. 산업구조

- 2010년말 기준 총 사업체 수는 2,099개소이며, 종사자 수는 6,897명으로 구례군 인구의 약 25.0%를 차지함.
- 표준산업분류에 따르면, 3차산업은 1,947개소로 전체 산업체의 92.8%이며, 2차산업은 147개소 7.0%, 1차산업은 5개소 0.2%로 나타남.
- 사업체 종사자수로 본 사업별 구성비는 3차산업이 6,445명(93.4%)로 가장 많았고, 2차산업 408명(5.9%), 1차산업 44명(0.6%)로 나타남.
- 종사자규모별 사업체의 경우 1~4인 미만의 종사자가 근무하는 사업체 수가 1,897개소로 전체 사업체의 90.3%를 차지하는 것으로 나타남.

다. 농업현황

- 2010년말 기준 농가 및 농가인구는 각각 4,246가구, 9,849명인 것으로 나타남.
- 지속적인 감소추세를 보이다 2010년 기준으로 농가와 농가인구가 증가하고 있음.

6) 기반시설 현황(구례군 내부자료)

가. 도로현황

- 총 도로연장은 2012년 기준 217.1km이며, 각 도로의 연장길이는 일반국도 52.2km, 지방도 56.1km, 군도 95.2km임.
- 도로포장률은 86.3%로 전남평균 79.2%보다 높은 편임.

나. 상수도

- 구례군 상수도 보급률은 97.0%로 전남의 76.1%보다 높으며, 1인당 1일 급수량은 286ℓ로 나타남.

다. 하수도

- 구례군 하수처리 인구는 24,486명, 하수도 보급률은 90.3%로 전남평균 70.9%보다 높은 편임.

7) 생활환경(구례군 내부자료)

가. 주택

- 총 주택수는 12,124호이며, 단독주택이 10,954세대로 가장 많고, 아파트 729세대, 연립주택 275세대 등의 순으로 거주하고 있음.
- 구례군 총 가구수는 12,230호이나 총 주택수는 12,124호로 주택보급률은 약 99.1%로, 전남의 100.7%에 비해 낮은 수준임.

나. 교육

- 구례군의 학교수 및 학생수는 28개소, 2,629명으로 유치원 10개소, 초등학교 11개소, 중학교 5개소, 고등학교 2개소의 교육시설이 분포하고 있음.
- 유소년층의 인구감소로 2001년 30개소 4,501명에 비해 2013년 28개소 2,629명으로 학생수가 약 41.6%정도 감소하였음.

8) 관광자원 현황(구례군 내부자료)

- 구례군은 지리산 국립공원이 동북쪽에 위치해 있고, 섬진강이 지나감으로써 풍부한 청정 자연자원을 가지고 있으며, 온천을 포함한 불교사찰 및 유교 문화재 등 종교자원 또한 다수 보유하고 있음.
- 지리산 자락에 폭포, 계곡, 지리산 10경 등 아름다운 자연자원이 고르게 분포되어 있으며, 섬진강권역 또한 잘 보전되어 우수한 경관을 가지고 있음.

- 화엄사, 천은사, 연곡사 등 대표적인 불교문화재가 있으며, 국보 6점, 보물 17점 등 국가 지정문화재 34점, 도지정 문화재 23점, 군지정문화재 32점을 보유하고 있음.
- 장수마을, 산수유마을, 다무락마을 등 친환경 자연마을과 체험과 숙박을 겸할 수 있는 체험형마을을 보유함.

2 지역의 건강수준

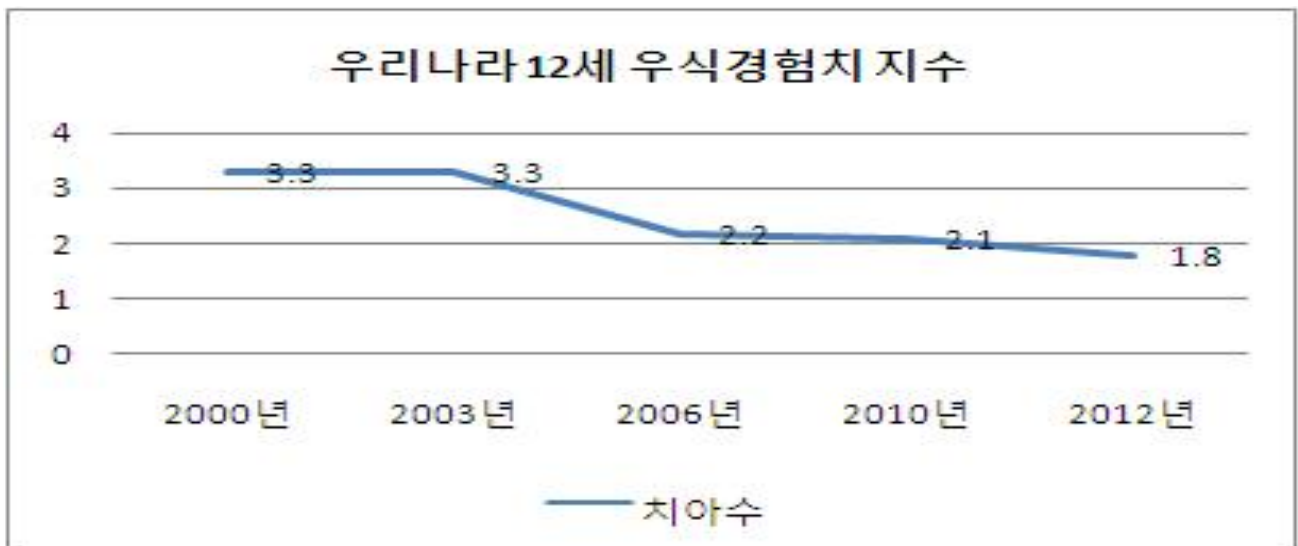
1) 건강수준 측면

십만명당 사망원인별 사망률로 본 건강수준은 타 지역에 비하여 높은 수준이며 전체적으로 심뇌혈관질환의 개선과 관리를 위한 사업 추진이 요구됨.

가. 우리나라 12세 아동 우식경험치

- 우리나라의 12세 아동의 치아우식 경험치 지수는 2000년 3.3개에서 2012년 1.8개로 감소 추세이나, OECD 세계평균 12세 우식경험치 지수 1.6개와 비교했을 때 다소 열악한 수준임

<그림 7> 우리나라 12세 우식경험치 지수



※ 자료출처 : 보건복지부, 국민구강건강실태조사, 2012

나. 다빈도 상병 현황

- 2012년 외래환자 다빈도 상병 현황을 분석한 결과 기타 급성 상기도감염, 배병증, 기타 피부 미 피하조직의 질환으로 나타났고, 이는 배병증과 관절염 등 근골격계질환이 이환이 전국이나 전남지역보다 높다는 것을 나타내고 있음.

<표 8> 다빈도 상병(외래)

상 병 명	순 위			비 고
	구례군	전남	전국	
기타 급성 상기도 감염	1	2	3	
기타 배병증	2	5	9	
기타 피부 및 피하조직의 질환	3	3	4	
치아 및 지지구조의 장애	4	4	2	
급성기관지염 및 급성세기관지염	5	1	1	
연부조직 장애	6	7	8	
기타 장 및 복막의 질환	7	(12)	(11)	
관절증	8	(13)	-	
급성 인두염 및 급성 편도염	9	6	5	
기타 코 및 비동의 질환	10	(11)	7	

※ () 11위~15위까지 순위임.

※자료출처 : 국가통계포털 (외래, 2012년)

- 2012년 다빈도 상병 입원 현황을 살펴보면, 폐렴, 백내장, 치매 등 노인성 질환이 우세하게 나타남. 특히 치매의 경우 전남, 전국과 비교하면 구례군이 아주 높게 나타남. 이는 2012년부터 시작된 구례군보건의료원 내 치매상담센터 운영의 결과일 것으로도 분석됨.

<표 9> 다빈도 상병(입원)

상 병 명	순 위			비 고
	구례군	전남	전국	
폐렴	1	1	2	
백내장 및 수정체의 기타 장애	2	7	3	
치매	3	-	-	
감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	4	4	10	
기관지염. 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환	5	2	-	
목. 흉곽 또는 골반의 골절	6	9	(15)	
기타 사지뼈의 골절	7	8	5	
기타 배병증	8	5	(11)	
명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	9	3	7	
급성 기관지염 및 급성 세기관지염	10	2	-	

※ () 11위~15위까지 순위임.

※자료출처 : 국가통계포털 (입원. 2012년)

○ 2012년 다빈도 상병 보건기관 현황을 살펴보면, 전남, 전국이 비슷한 실정이며, 기관지염. 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환과 영양실조는 구례군 보건기관에서만 나타나고 있음.

<표 10> 다빈도 상병(보건기관 이용)

상 병 명	순 위			비 고
	구례군	전남	전국	
기타 급성 상기도 감염	1	1	1	
기타 피부 및 피하조직의 질환	2	2	3	
본태성고혈압	3	3	2	
관절의 기타 장애	4	4	4	
기타 배병증	5	5	*	
기관지염. 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환	6	*	*	
급성 인두염 및 급성 편도염	7	(13)	*	
영양실조	8	*	*	
급성기관지염 및 급성세기관지염	9	(12)	*	
명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	10	7	(13)	

※ () 11위~15위까지 순위임.

※자료출처 : 국가통계포털 (보건기관. 2012년)

다. 주요 사망원인별 사망 현황

- 2012년 사망원인별로 십만 명당 사망률을 분석해 보면 신생물이 전국 149.0명, 전남 233.3명, 구례군이 373.2명으로 전국에 비하여 2.5배 높고, 전남보다는 1.6배 정도 높게 나타났으며,
- 순환기계통의 질환은 전국 117.1명, 전남 194.0명, 구례군이 262.3명으로 전국보다 약 2.3배, 전남보다는 약 1.4배 높음.
- 호흡기계통의 질환은 전국 45.2명, 전남 84.4명, 구례군이 96.1명으로 전국보다 약 2배, 전남보다는 약 1.1배 높게 나타남.

<표 11> 주요 사망원인별 사망자수(2012년)

(단위 : 명)

사망원인별	전 국			전 남			구 례 군		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
계	223,253	124,534	98,719	13,779	7,604	6,175	288	158	130
신 생 물	74,990	47,104	27,886	4,428	2,816	1,612	101	69	32
순환기계통의 질환	58,960	27,818	31,142	3,682	1,645	2,037	71	36	35
노 쇠	14,946	4,895	10,051	888	310	578	30	13	17
호흡기계통의 질환	22,770	12,685	10,085	1,601	933	668	26	11	15
내분비,영양 및 대사질환	12,543	6,340	6,203	891	443	448	17	7	10
특정 감염성 질환 및 기생충 질환	7,106	3,878	3,228	503	243	260	14	4	10
소화기계통의 질환	11,276	7,407	3,869	641	404	237	13	5	8
고의적자해(자살)	1,416	9,622	4,538	595	413	182	10	8	2
운 수 사 고	6,502	4,785	1,717	550	397	153	6	5	1

※ 자료출처 : 국가통계포털

<표 12> 주요 사망원인별 사망률 - 십만명당(2012년)

(단위 : %)

사망원인별	전 국			전 남			구 려 군		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
신 생 물	149.0	187.0	110.8	233.3	296.8	169.8	373.2	502.3	231.0
순환기계통의 질환	117.1	110.4	123.8	194.0	173.4	214.6	262.3	272.5	252.6
노 쇠	29.7	19.4	40.0	46.8	32.7	60.9	110.8	98.4	122.7
호흡기계통의 질환	45.2	50.4	40.1	84.4	98.3	70.4	96.1	83.3	108.3
내분비,영양 및 대사질환	24.9	25.2	24.7	46.9	46.7	47.2	62.8	53.0	72.2
특정 감염성 질환 및 기생충 질환	14.1	15.4	12.8	26.5	25.6	27.4	51.7	30.3	72.2
소화기계통의 질환	22.4	29.4	15.4	33.8	42.6	25.0	48.0	37.9	57.7
고의적자해(자살)	28.1	38.2	18.0	31.3	43.5	19.2	36.9	60.6	14.4
운 수 사 고	12.9	19.0	6.8	29.0	41.8	16.1	22.2	37.9	7.2

※ 자료출처 : 국가통계포털

- 연도별로 사망원인별 구례군 사망률을 분석해 보면 신생물로 인한 사망이 2011년 감소하다가 2012년엔 급속한 증가를 보이고 있으며, 남자에게서 월등히 높은 증가를 보이고 있음. 순환기계통의 질환이 다시 증가를 보이고 호흡기계통의 질환은 2012년 감소를 보임.
- 당뇨병 등 내분비, 영양 및 대사질환은 2011년 급격히 증가하였다가 2012년 감소추세를 보임.

<표 13> 연도별 주요 사망원인별 구례군 사망률 - 십만명당 (2010~2012년)

사망원인별	2010년			2011년			2012년		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
신 생 물	288.8	412.3	171.3	257.2	323.6	193.8	373.2	522.3	231.0
순환기계통의 질환	259.6	247.4	271.1	257.2	158.1	351.7	262.3	272.5	252.6
노 쇠	120.6	97.4	142.7	113.9	105.4	122.0	110.8	98.4	122.7
호흡기계통의 질환	109.7	112.4	107.0	135.9	165.6	107.7	96.1	83.3	108.3
내분비,영양 및 대사질환	40.2	67.5	14.3	84.5	112.9	57.4	62.8	53.0	72.2
특정 감염성 질환 및 기생충 질환	51.2	37.5	64.2	40.4	45.2	35.9	51.7	30.3	72.2
소화기계통의 질환	43.9	67.5	21.4	51.4	67.7	35.9	48.0	37.9	57.7
고의적자해(자살)	40.2	67.5	14.3	58.8	82.8	35.9	36.9	60.6	14.4
운 수 사 고	40.2	60.0	21.4	40.4	75.3	7.2	22.2	37.9	7.2

※ 자료출처 : 국가통계포털

라. 구례군 암 유형별 발병 현황

○ 2012년 기준 구례군의 암 유형별 발병 현황을 보면 위암의 경우 2010년 0.53%에서 2012년 0.47%, 대장암은 2010년 0.48%에서 2012년 0.41%로 감소추세이며, 폐암의 경우는 2010년 0.22%에서 2011년 0.24%, 2012년 0.31%로 꾸준히 증가하고 있음. 간암과 유방암, 자궁경부암은 큰 변화없이 발병하고 있음.

<표 14> 3년간 구례군 암 유형별 발병 현황

(단위 : 명)

구 분	2010년			2011년			2012년			
	인구수	발병인원	발병율 (%)	인구수	발병인원	발병율 (%)	인구수	발병인원	발병율 (%)	
위암	전국	50,581,191	143,505	0.28	50,908,646	144,551	0.28	51,169,141	148,676	0.29
	전남	1,913,938	7,945	0.41	1,916,760	7,468	0.38	1,913,938	7,604	0.39
	구례	27,144	146	0.53	27,420	142	0.51	27,377	130	0.47
간암	전국	50,581,191	58,417	0.11	50,908,646	61,158	0.12	51,169,141	63,936	0.12
	전남	1,913,938	4,079	0.21	1,916,760	4,190	0.21	1,913,938	4,190	0.21
	구례	27,144	65	0.23	27,420	65	0.23	27,377	63	0.23
폐암	전국	50,581,191	59,011	0.11	50,908,646	62,240	0.12	51,169,141	66,580	0.12
	전남	1,913,938	4,236	0.22	1,916,760	4,110	0.21	1,913,938	4,292	0.22
	구례	27,144	62	0.22	27,420	66	0.24	27,377	86	0.31
대장암	전국	50,581,191	113,604	0.22	50,908,646	121,239	0.23	51,169,141	129,055	0.25
	전남	1,913,938	5,379	0.28	1,916,760	5,405	0.28	1,913,938	5,659	0.29
	구례	27,144	132	0.48	27,420	128	0.46	27,377	114	0.41
유방암	전국	50,581,191	103,541	0.20	50,908,646	110,375	0.21	51,169,141	119,241	0.23
	전남	1,913,938	3,140	0.16	1,916,760	3,132	0.16	1,913,938	3,378	0.17
	구례	27,144	52	0.19	27,420	50	0.18	27,377	54	0.19
자궁암	전국	50,581,191	30,586	0.06	50,908,646	29,437	0.05	51,169,141	28,803	0.05
	전남	1,913,938	1,319	0.06	1,916,760	1,224	0.06	1,913,938	1,163	0.06
	구례	27,144	24	0.08	27,420	18	0.06	27,377	20	0.07

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 지역별의료이용통계 자료

마. 정신건강 관련 현황

- 구례군의 스트레스 인지율을 조사해 본 결과 조사대상자의 22.7%가 스트레스를 인지한 걸로 나타났으며, 전남은 24.4%이며, 스트레스 인지율을 연령별로 비교했을 때 19~29세의 청년기 연령층에서 11.8%로 가장 낮게 나타났고 60세 이상의 연령층에서 27.3%로 가장 높은 것으로 조사되었음.
- 구례군의 우울감 경험률을 조사해 본 결과 조사대상자의 1.6%가 우울감을 경험한 걸로 나타났으며, 전남은 4.4%이며, 연령별로 비교했을 때 40~49세의 장년기 연령층에서 3.5%로 가장 높게 나타났고 19~39세의 연령층에서 0.0%로 가장 낮은 것으로 조사되었음.

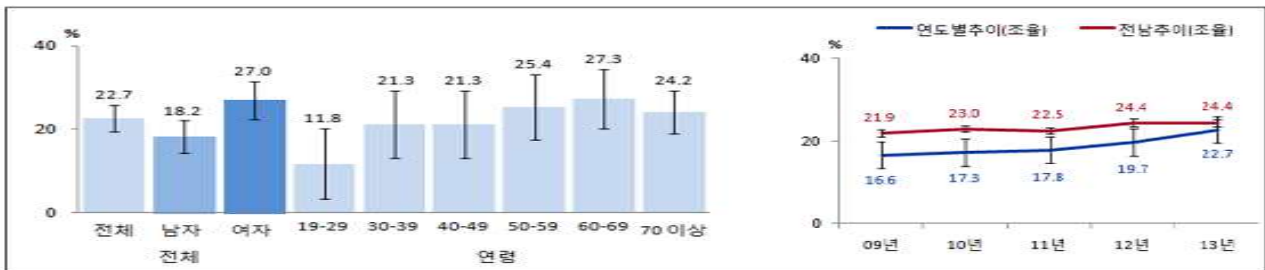
<표 15> 구례군 정신건강 인지율

구 분	계	19~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60~69세	70세 이상
스트레스 인지률(%)	22.7	11.8	21.3	21.3	25.4	27.3	24.2
우울감 경험률(%)	1.6	0.0	0.0	3.5	0.0	2.3	2.5

※ 자료 출처 : 2013년 구례군 지역사회건강조사 정신보건 건강통계

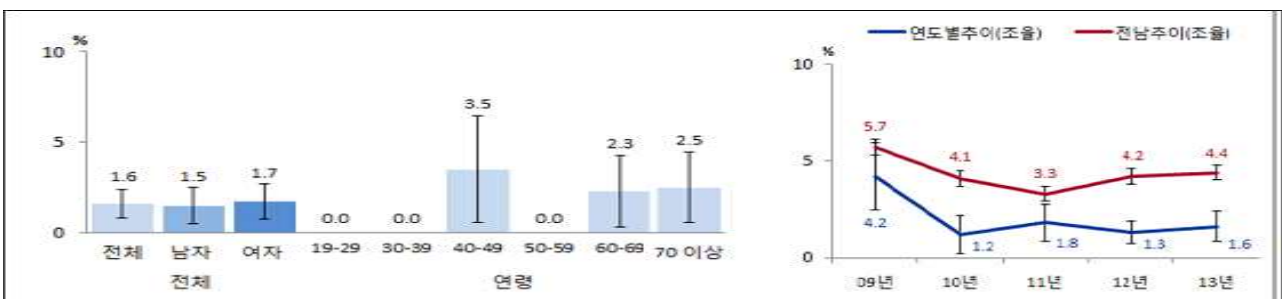
- * 스트레스인지율 : 평소 일상생활중 스트레스를 “대단히 많이 느낀다” 또는 “많이 느낀다” 에 응답한 수×100
- * 우울감 경험률 : 최근 1년동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 슬픔이나 절망감을 경험한 수×100

<그림 8> 스트레스 인지율



※ 자료 출처 : 2013년 구례군 지역사회건강조사

<그림 9> 우울감 경험률



※ 자료 출처 : 2013년 구례군 지역사회건강조사

바. 구례군 인구 10만명당 자살사망자수 변화 추이

○ 구례군 인구 10만 명당 자살사망률은 꾸준히 증가하는 추세로 사망원인으로는 노인인구가 30%를 차지하는 농촌으로 노인의 경제적 빈곤이 가장 큰 비율을 차지하고 다음으로 질병, 우울, 가정불화 등으로 나타남.

<표 16> 구례군 인구 10만명 자살사망자수 변화 추이

구 분	2010년	2011년	2012년	2010~2012 평 균	2013년
사망자수(명)	11	16	10	12	15
인구10만명당 자살사망율(%)	40.2	58.8	36.9	50.4	55.7

※ 자료 출처 : 국가통계포털

사. 치매유병률 및 구례군 치매등록관리 현황

○ 노인인구가 4.3%(7,95명→7,819명)증가하는 동안 치매유병률 또한 매년 증가하여 구례군 치매노4.인이 2010년 187명에서 519명으로 2.8배 로 증가하여 급속한 고령화로 인한 치매노인은 계속 급증할 것으로 보임.

<표 17> 치매 유병률 및 구례군 치매등록관리 현황

(단위 : 명, %)

구 분	2010년	2011년	2012년	2013년
치매유병률	8.7	8.9	9.1	9.2
치매추정수	652	668	701	719
치매노인 등록자수	187	317	448	519
65세이상 인구수	7,495	7,514	7,705	7,819

※ 자료 출처 : 2013년 통계청, 국가통계포털 자료, 보건의료원 내부자료

2) 건강관리 측면

개인에 대한 건강관리는 잘 이루어지고 있으나, 2차 합병증 예방을 위한 수진율은 낮은 편임. 이에 건강관리를 위한 교육을 더 강화할 필요성이 있음.

가. 고혈압 예방관리 현황

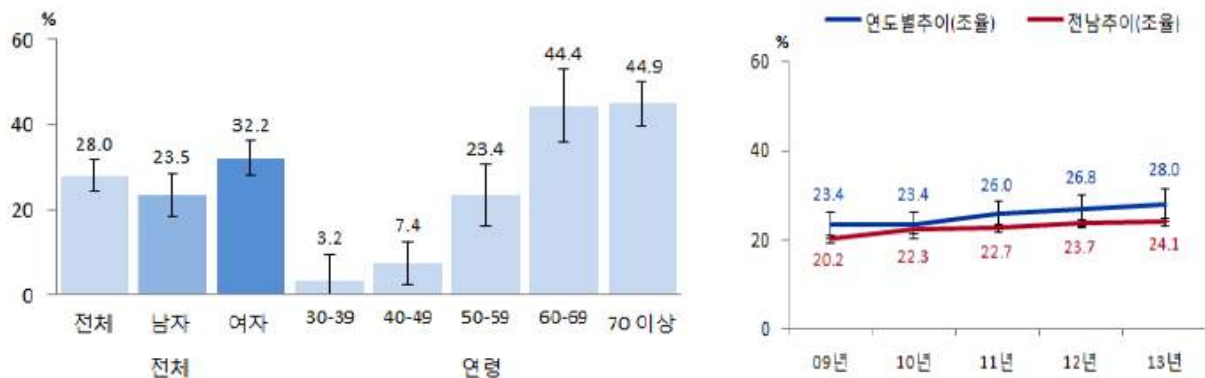
- 2013년도 지역사회건강통계조사표에 의해 고혈압예방관리 현황을 분석해보면 전남과 구례군은 거의 모든 조사항목이 비슷한 결과를 보였으나 보건기관 고혈압 홍보 및 교육경험률은 전라남도가 21.6%, 구례군이 45.1로 구례군이 높게 나타남.
- 고혈압 관리교육 이수율에서 전남이 25.7인 반면 구례군은 5.2%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타났으며, 병의원 고혈압 관리교육 이수율은 전라남도 22.2%, 구례군 1.0%으로 나타났고, 보건소의 고혈압 관리교육 이수율은 전라남도 5.7%, 구례군 4.3%으로 나타나 구례군이 낮았음. 병의원의 고혈압 관리교육에 보건소의 연계 역할이 필요한 상황임.
- 고혈압 합병증검사 수진율은 전남 13.9%, 구례군 0.8%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타남.

<표 18> 고혈압 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약

조 사 항 목		단위	전남	구례	결과비교
연간평균 혈압 측정횟수		회	12.4	13.4	전남 < 구례
혈압인지율		%	53.5	43.8	전남 > 구례
고혈압 평생 의사진단 경험률		%	24.9	20.6	전남 > 구례
고혈압 현재 치료율		%	93	95.6	전남 < 구례
본인인지 혈압 조절률		%	95.7	98.7	전남 < 구례
고혈압 약물치료율		%	90.9	95.2	전남 < 구례
고혈압 합병증검사 수진률		%	13.9	0.8	전남 > 구례
보건기관 고혈압 홍보 및 교육 경험률		%	21.6	45.1	전남 < 구례
장소에 따른 고혈압 관리교육 이수율	총관리교육 이수율	%	25.7	5.2	전남 > 구례
	병의원	%	22.2	1.0	전남 > 구례
	한방병원	%	0.6	0.0	전남 > 구례
	보건소	%	5.7	4.3	전남 > 구례

- 고혈압 평생 의사진단 경험률은 전체 28.0%, 남자 23.5%, 여자 32.2%로 여자에서 높았고. 연령대별로는 30대에서 가장 낮았고, 30대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 70세 이상에서 가장 높았음.
- 연차별로는 2008년 20.5%, 2009년 23.4%, 2010년 23.4%, 2011년 26.0%로 2008년 이후 증가함.

<그림 10> 고혈압 평생 의사진단 경험률(≥30), 연도별 추이

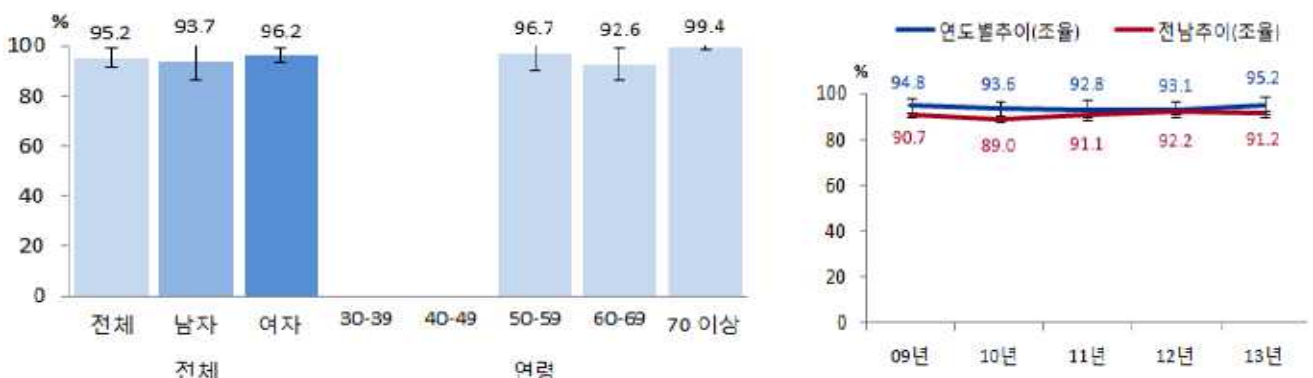


※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

나. 고혈압 약물 치료 현황

- 고혈압 약물치료율(≥30)은 전체 95.2%, 남자 93.7%, 여자 96.2%로 성별로 큰 차이는 없었음. 연령대별로는 70대에서 가장 높게 나타남.
- 연차별로는 2008년 97.0%, 2009년 94.8%, 2010년 93.6%, 2011년 92.8%로 2008년 이후 감소하다가 2012년 이후 증가함.

<그림 11> 고혈압 약물 치료율, 연도별 추이

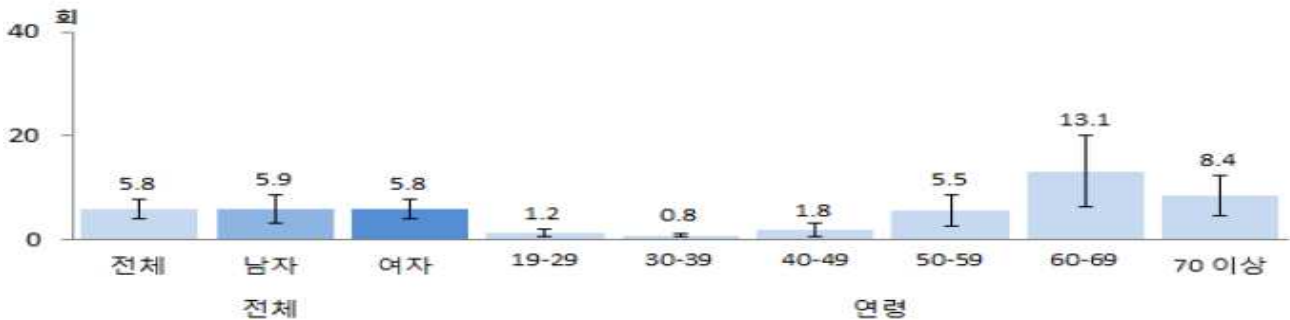


※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

다. 혈압측정 현황

- 연간 평균 혈압 측정횟수는 전체 5.8회, 남자 5.9회, 여자 5.8회로 성별로 큰 차이는 없었음.
- 연령대별로는 20대에서 가장 적었고, 40대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 60세 이상에서 가장 많이 나타남.

<그림 12> 연간 평균 혈압 측정횟수



※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

라. 당뇨병 예방관리 현황

- 2013년도 지역사회건강통계조사표에 의해 당뇨병 예방관리 현황을 분석해 보면 전남과 구례군은 거의 모든 조사항목이 비슷한 결과를 보였으나 보건기관 당뇨병 홍보 및 교육 경험률은 전남이 21.1%, 구례군이 45.2로 구례군이 높게 나타남.
- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진률은 전남이 25.%, 구례군 8.2%로 현저히 낮게 나타났고, 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률 또한 전남 22.8%, 구례군 2.0%로 구례군이 현저히 낮게 나타남.
- 당뇨병 관리교육 이수율에서 전남이 30% 반면 구례군은 11.7%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타남.
- 병의원 당뇨병 관리교육 이수율은 전남 26.9%, 구례군 1.8%로 나타났고, 보건소 당뇨병 관리교육 이수율은 전남 5.2%, 구례군 9.4%로 나타나 구례군이 높았음.

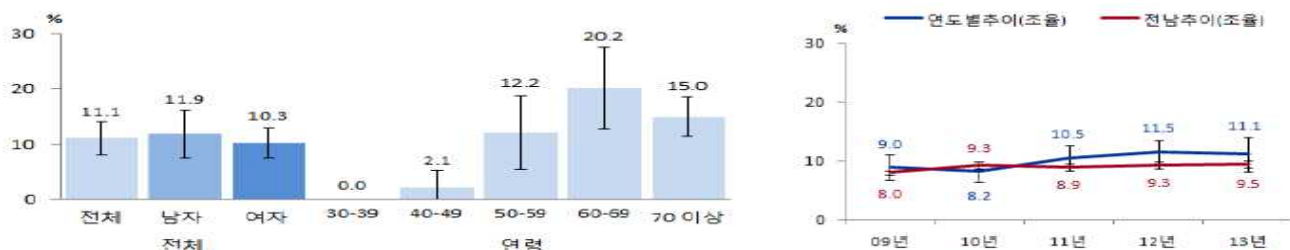
<표 19> 당뇨병 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약

조 사 항 목		단위	전남	구례	결과비교
연간평균 혈당 측정횟수		회	6.2	5.8	전남 > 구례
혈당인지율		%	11.9	12.0	전남 < 구례
당뇨병 평생 의사진단 경험률		%	8.1	9.8	전남 < 구례
당뇨병 현재치료율		%	91.2	94.2	전남 < 구례
본인인지 혈당 조절률		%	87.5	88.9	전남 < 구례
당뇨병 치료율		%	88.4	91.6	전남 < 구례
당뇨병 안질환 합병증검사 수진률		%	25.7	8.2	전남 > 구례
당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률		%	22.8	2.0	전남 > 구례
보건기관 당뇨병 홍보 및 교육 경험률		%	21.1	45.2	전남 < 구례
장소에 따른 당뇨병 관리교육 이수율	총관리교육 이수율	%	30	11.7	전남 > 구례
	병의원	%	26.9	1.8	전남 > 구례
	한방병원	%	0.5	1.3	전남 < 구례
	보건소	%	5.2	9.4	전남 < 구례

마. 당뇨병 의사진단 경험

- 당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥30)은 전체 11.1%, 남자 11.9%, 여자 10.3%로 성별로 큰 차이는 없었음. 연령대별로는 40대에서 가장 낮았고, 40대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 60세 이상에서 가장 높게 나타남.
- 연차별로는 2008년 7.5%, 2009년 9.0%, 2010년 8.2%, 2011년 10.5%로 2010년 이후 증가함.

<그림 13> 당뇨병 의사진단 경험률, 연도별 추이

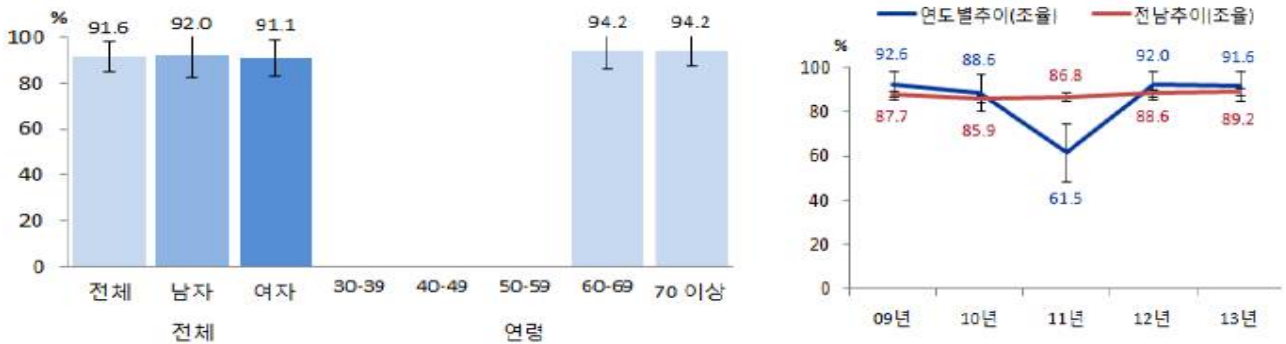


※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

바. 당뇨병 의사진단 경험

- 당뇨병 치료율(≥30)은 전체 91.6%, 남자 92%, 여자 91.1%로 성별로 큰 차이는 없었으며, 연령대별로는 60대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮게 나타남.
- 연차별로는 2008년 93.9%, 2009년 92.6%, 2010년 88.6%, 2011년 61.5%로 2008년 이후 감소하다가 2012년 증가함.

<그림 14> 당뇨병 치료율 및 연도별 추이

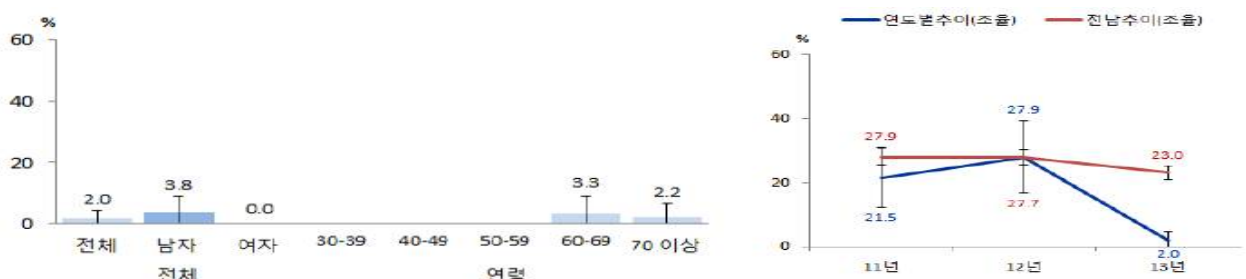


※ 자료출처 : 2013.지역사회건강조사

사. 당뇨병 안질환 합병증 검사 현황

- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥30)은 전체 8.2%, 남자 10.3%, 여자 6.0%로 성별로 큰 차이는 없었으며, 연령대별로는 60대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮게 나타남.
- 연차별로는 2008년~2011년 40.3%→49.6%→26.3%→18.4%로 2009년 이후 감소하다가 2012년 증가 이후 2013년 큰 폭 하락했다.

<그림 15> 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율, 연도별 추이

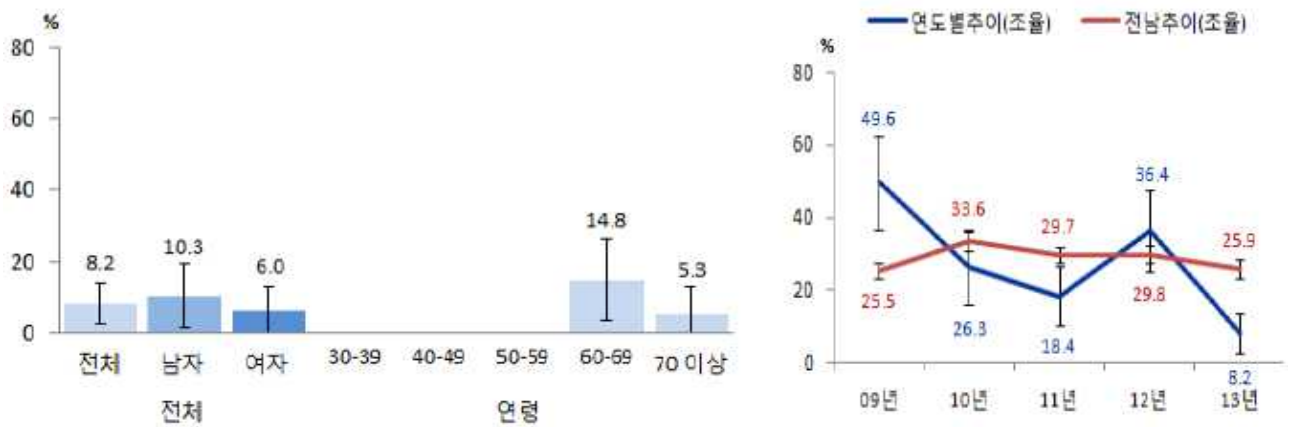


※ 자료출처 : 2013.지역사회건강조사

아. 당뇨병 신장질환 합병증 검사 현황

- 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(≥30)은 전체 2.0%, 남자 3.8%, 여자 0%로 최근 5년간의 지표 값의 변동 폭이 큰 것을 확인할 수 있음. 이것은 표본 선정 주민의 상태에 의한 변동 혹은 조사방법과 조사자에 의한 변동 등에 기인할 수 있으며 2013년 최저율을 보이고 있음.

<그림 16> 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(≥30)

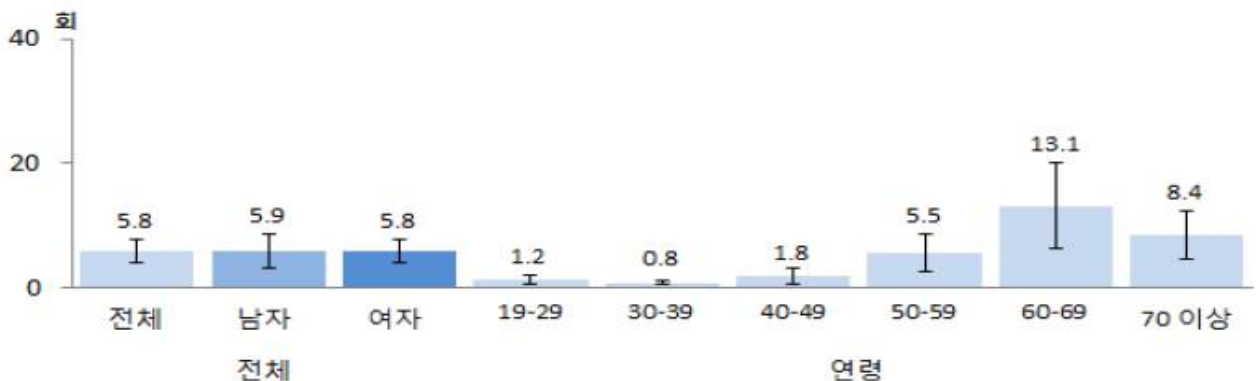


※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

자. 당뇨병 신장질환 합병증 검사 현황

- 연간 평균 혈당 측정횟수는 전체 5.8회, 남자 5.9회, 여자 5.8회로 성별로 큰 차이는 없었음.
- 연령대별로는 40대에서 가장 적었고, 40대 이 후 연령이 증가할수록 증가하여 60대에서 가장 많았음.

<그림 17> 연간 평균 혈당 측정횟수



※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강조사

차. 심뇌혈관질환 예방관리 현황

- 2013년도 지역사회건강통계조사표에 의하면 심뇌혈관질환 예방관리 수칙 인지율은 전남 23.7%, 구례군 9.0%로 구례군이 현저히 낮게 나타남.
- 심뇌혈관 매체 경험률은 인터넷, TV,라디오, 옥외광고, 지하철 등, 병의원, 은 전남이 높게 나타났으나 보건기관에서는 전남보다 구례군이 높았음. 구례군은 거의 모든 조사항목이 비슷한 결과를 보였으나 보건기관 고혈압 홍보 및 교육 경험률은 전남이 21.1%, 구례군이 45.2%로 구례군이 높게 나타남.
- 심뇌혈관질환 예방관리수칙 매체 경험률은 병의원은 전남 71.3%, 구례군 58.4%로 구례군이 낮았고, 보건기관 또한 전남 41.1%, 구례군 35.7%로 구례군이 낮았으나, 보건소 조사에서는 전남 7.8%, 구례군 13.7%로 구례군이 높게 나타남.

<표 20> 심뇌혈관질환 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약

조 사 항 목		단위	전남	구례	결과비교
심뇌혈관질환 인지율		회	23.7	18.3	전남 > 구례
심뇌혈관질환 예방관리수칙 인지율		%	23.7	9.0	전남 > 구례
심뇌혈관질환 매체 경험률	인터넷	%	23.8	22.0	전남 > 구례
	TV,라디오,옥외광고, 지하철등	%	71.3	63.0	전남 > 구례
	병의원	%	41.1	26.8	전남 > 구례
	보건기관	%	7.8	9.8	전남 < 구례
심뇌혈관질환예방관리수칙 매체 경험률	인터넷	%	23.8	30.8	전남 < 구례
	병의원	%	71.3	58.4	전남 > 구례
	보건기관	%	41.1	35.7	전남 > 구례
	보건소	%	7.8	13.7	전남 < 구례

카. 관절염 관리 현황

- 2013년도 지역사회건강통계조사표에 의해 관절염예방관리 현황을 분석해보면 관절염 평생 의사진단 경험률(≥50) 관절염 현재치료율(≥50) 전남에 비해 구례군이 낮게 나타남.

- 그러나 관절염 관리교육 이수율(≥ 50)에서 전남이 19.7%인 반면 구례군은 1.6%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타남.
- 병의원 관절염 관리교육 이수율은 전남 17.0%, 구례군 0%로 나타났고, 보건소의 당뇨병 관리교육 이수율은 전남 4.1%, 구례군 1.6%로 나타나 구례군이 낮게 나타남.

<표 21> 관절염 관련 2013 지역사회통계조사 결과 요약

조사 항목		단위	전남	구례	결과비교
관절염 평생 의사진단 경험률(≥ 50)		%	13	14.3	전남 < 구례
관절염 현재치료율(≥ 50)		%	63.5	72.1	전남 < 구례
장소에 따른 관절염 관리교육 이수율	관절염 관리교육 이수율	%	19.7	1.6	전남 > 구례
	병의원	%	17.0	0.0	전남 > 구례
	한방병의원	%	2.8	0.0	전남 > 구례
	보건소	%	4.1	1.6	전남 > 구례

타. 취약계층 건강검진 수검률 현황

- 취약계층 건강검진율은 전국 대비 수검률은 높게 나타났으나, 전년 '12년 대비 '13년도 수검률이 낮아지고 있으며, 검진을 향상을 위한 홍보 및 대책이 필요함.

<표 22> 취약계층 건강검진 수검률

(단위 : 명, %)

분 류	2011년			2012년			2013년			비고	
	대상자	수검자	수검률	대상자	수검자	수검률	대상자	수검자	수검률		
일 반 건 강 검 진	전 국	-	-	-	316,430	106,463	33.6	294,328	125,073	42.4	2012년 시작
	전 남	-	-	-	19,687	7,648	38.9	17,803	8,461	47.5	
	구 례	-	-	-	347	184	53.0	296	148	50.0	
생 애 전환기 검 진	전 국	33,549	13,127	39.1	31,778	14,383	42.2	32,048	15,622	48.7	
	전 남	2,246	1,041	46.3	1,976	993	50.3	1,997	1,100	55.1	
	구 례	54	21	38.8	35	20	57.1	45	25	55.6	
영유아 건 강 검 진	전 국	36,789	18,974	51.5	43,751	24,129	55.9	38,918	25,840	66.4	
	전 남	2,275	1,336	58.7	2,463	1,501	61.9	2,208	1,608	72.8	
	구 례	32	20	62.5	36	17	47.2	19	14	73.6	

※ 자료출처 : 국민건강보험공단

차. 5대 암 검진 현황

○ 2013년 기준 5대암 평균 수검률은 구례군이 44.9%로 전국 38.6%, 전남 41.8% 평균보다 높으며, 연도별 추이를 비교해도 해마다 증가 추세를 보이며, 간암만 감소 추세를 보임.

<표 23> 최근 3년간 5대암 검진 현황

(단위 : 명, %)

구 분	2011년			2012년			2013년			
	대상자	수검자	수검률	대상자	수검자	수검률	대상자	수검자	수검률	
합계	전국	20,908,680	8,646,724	41.3	19,278,636	7,234,088	37.5	20,196,857	7,809,067	38.6
	전남	1,044,999	417,728	39.9	820,673	325,613	39.6	855,805	358,084	41.8
	구례군	18,167	7,450	41.0	13,196	5,556	42.1	13,703	6,162	44.9
위암	전국	6,798,178	3,030,955	44.5	5,584,086	2,437,633	43.6	5,839,311	2,533,860	44.2
	전남	342,085	161,458	47.2	236,121	114,542	48.5	246,448	122,233	49.6
	구례군	6,005	2,932	48.8	3,841	2,072	55.1	3,965	2,198	55.4
대장암	전국	5,201,962	1,740,092	33.4	6,315,316	1,634,106	28.8	6,740,944	1,856,330	27.5
	전남	271,959	73,976	27.2	284,113	76,314	26.8	301,950	92,076	30.4
	구례군	5,004	1,463	29.2	4,834	1,304	26.9	5,143	1,656	32.2
간암	전국	449,331	213,416	47.5	518,665	204,871	39.5	509,274	223,175	43.8
	전남	30,754	14,776	48.0	34,424	14,016	40.7	33,042	15,084	45.6
	구례군	354	159	44.9	381	128	33.6	362	138	38.1
유방암	전국	3,669,228	1,818,270	49.5	2,850,031	1,409,637	49.6	3,015,534	1,480,421	49.0
	전남	185,119	94,224	50.9	114,207	62,622	54.8	120,262	65,855	54.7
	구례군	3,272	1,717	52.4	1,833	1,148	62.6	1,928	1,153	59.8
자궁 경부암	전 국	4,789,981	1,843,991	38.5	4,010,538	1,547,841	38.5	4,091,794	1,665,281	40.7
	전 남	215,082	73,294	34.8	151,808	58,119	38.2	154,103	62,786	40.7
	구례군	3532	1179	33.3	2,307	904	39.1	2,305	1,017	44.1

※ 자료출처: 국민건강보험공단 건강검진 수검률 자료

3) 건강결정요인(건강행태) 측면

흡연, 운동, 주요 건강행태 지표는 낮은 수준이며, 2009년 이후 계속 감소 추세임. 지속적인 관심이 요구되며, 보건사업에서 좀 더 적극적인 개입 필요.

- 걷기실천율이나 중등도이상 신체활동 실천율은 2011년 31.1% , 43.1%에서 2013년 16.2%, 33.5%로 감소추세로 전국 38.7, 46.2% 비해 현저이 낮은 수준으로 전군민걷기 동아리 운영이나 전군민 운동하기 등을 활성화시켜 운동실천율을 높여야겠음.
- 월간 음주율 : 2011년의 54.6%에서 2013년 45.8%로 8.8%로 낮아졌으며 전남 50.4% 전국56.6%에 비해 10%이상 낮은 수준이고, 고위험 음주율은 2011년 23.6%에서 2013년 18.1%로 5.5%로 낮아졌으며, 전남 16.1%, 전국 13.4%에 비하면 아직도 높은 수준임.
- 비만율 : 서구화된 식생활과 낮은 운동 실천율로 비만율이 2011년 22.4%에서 2013년 26%로 증가하였고 전남 23.5% 보다 2.5% 높은 수준을 보이고 있으며, 서구화된 영양식생활로 비만율은 증가하는 추세임.
- 주관적 비만인지율 : 2011년 23%에서 2013년 31.2%로 증가하였고 꾸준한 운동 실천으로 비만율을 낮추어야 겠음.

<표 24> 주요 건강행태 지표

지 표 명	구 려 군			전 남			국민영양조사		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
걷 기 실 천 율	31.1	26.5	16.2	51.2	46.0	40.5	37.6	38.7	-
중등도 이상 신체활동 실천율	43.1	45.5	33.5	34.1	35.4	30.0	46.5	46.2	47.2
월 간 음 주 율	51.6	49.2	45.8	49.9	49.6	50.4	59.2	56.6	-
고 위험 음 주 율	23.6	11.6	18.1	18.3	14.2	17.7	16.1	13.4	12.5
비 만 율	22.4	23.2	26	22.6	23.7	23.5	-	-	-
주 관적 비 만 인 지 율	23	19.8	31.2	29.6	29.8	31.1	83.3	83.1	-

※ 자료출처: '11~' 13 지역사회건강조사, '2012 국민건강영양조사

※ 국민영양조사의 지표는 5년 동안 산출한 평균 결과임.

<표 25> 국민건강증진종합계획(HP2020) 건강지표 현황

영역	대표지표	지표추이		2020년 목표치
		2008년	2009년	
금연	성인남자 흡연율	47.7%	46.9%	29%
절주	성인고위험음주율	남자 28.3% 여자 8.5%	남자 24.6% 여자 7.3%	남자 18.0% 여자 5.0%
신체활동	중등도 신체활동 실천율(성인)	14.5%	13.4%	20.0%
비만	성인 비만유병률	남자 35.3% 여자 25.2%	남자 35.8% 여자 26.0%	남자 ≤35.0% 여자 ≥25.0%

- 구강건강관리능력을 평가하는 점심식사 후 칫솔질 실천율, 연간 스케일링 경험률, 구강검진 수진율 모두 전남 평균보다 낮은 수준이며, 저작불편 호소율은 구례군이 55.3%로 전남 평균 52.2%보다 높게 나타났으며, 구례군의 전반적인 구강건강 자가관리 능력은 낮은 것으로 나타남.

<표 26> 분야별 구강건강지표

(단위 : %)

구 분	전남	구례	비고
65세 이상 저작불편 호소율	52.2	55.3	
점심식사 후 칫솔질 실천율	54.8	45.2	
연간 스케일링 경험률	23.5	18.8	
구강검진 수진율	21.6	19.9	

※ 자료출처 : 지역사회건강통계, 2013년

- 구례군 흡연율은 전국에 비해 낮은 편이며 2011년 19.7% 이후 2012년 19.5% 2013년 18.9%로 계속 감소 추세임. 남자현재흡연율도 2011년 44.7%에서 2013년 38.4%로 계속 감소추세임.
- 현재흡연자의 금연시도율은 2011년 15.1% 2012년 15.4% 2013년 23.7%로 증가 추세이며 전국, 전남 2014년 20.9%보다 높았지만, 국민영양조사에 의하여 성인 30~40대 절반이 흡연자로 직장인의 금연교육이 절실히 필요함.

<표 27> 현재 남자 흡연율(2011 ~ 2013)

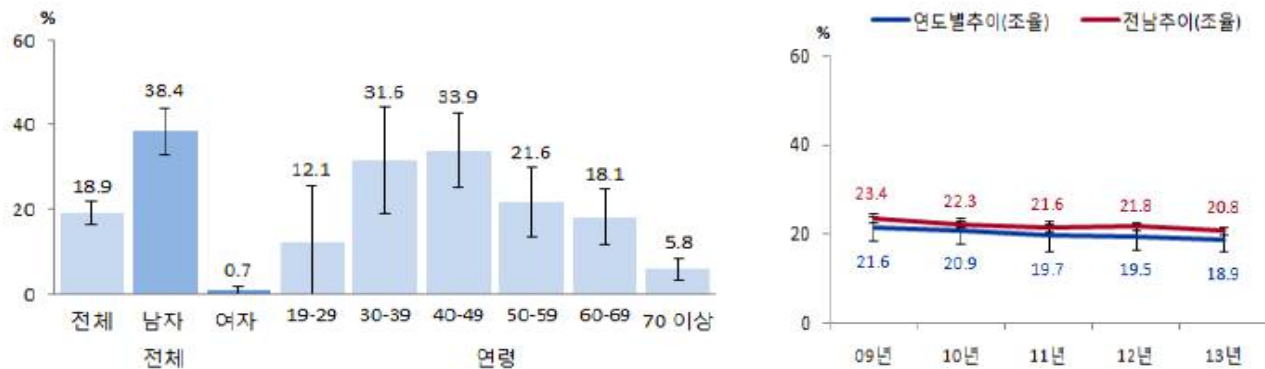
(단위 : %)

구 분	흡연율			남자현재 흡연율			현재흡연자의 금연 시도율		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
국민건강영양조사	26.3	25	24.1	46.8	43.3	41.4	56.9	54.5	57
전국	23.1	23.8	23.7	43.9	40.5	42.4	-	-	23.7
전남	21.6	21.8	20.8	43.9	45.4	43.4	23.4	23.3	20.9
구례군	19.7	19.5	18.9	44.7	39.1	38.4	15.1	15.4	23.7

※ 자료출처:2013국민영양조사, 2011~2013지역사회건강조사, 제3차국민건강증진계획
 ※ HP 2020 : 남자현재 흡연율 29.0, 흡연자의 1개월 이내 금연 계획을 40, 현재 흡연자의 금연 시도율 80

○ 구례군 현재 흡연율 : 2013년 18.9%, 2012년 19.5%, 2011년 19.7% 연차적으로 감소하고 40대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았지만 전국 흡연율을 보면 여성 흡연자가 꾸준히 증가하고 있음.

<그림 18> 현재흡연율 연령별 비교 (2011 ~ 2013)

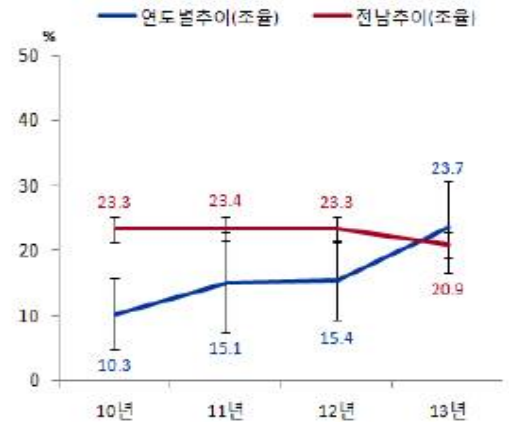
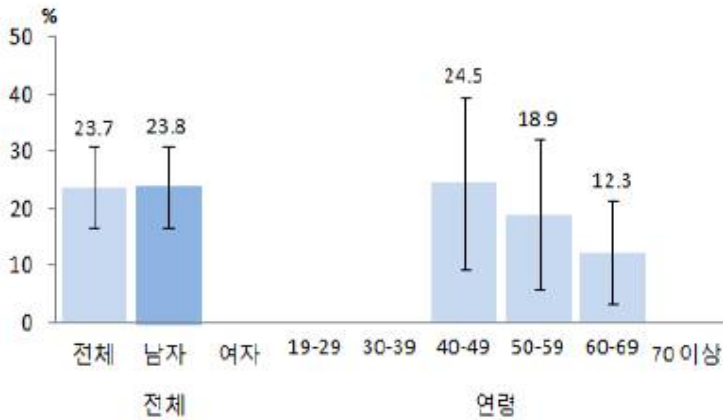


※ 자료출처 : 2013.지역사회건강통계

○ 흡연자의 금연 시도율 : 전체 23.7%, 남자23.8%였다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 40대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 60대에서 가장 낮게 나타남.

○ 연차별로는 2010년10.3%, 2011년 15.1%, 2012년 15.4%로 2010년 이후 증가함.

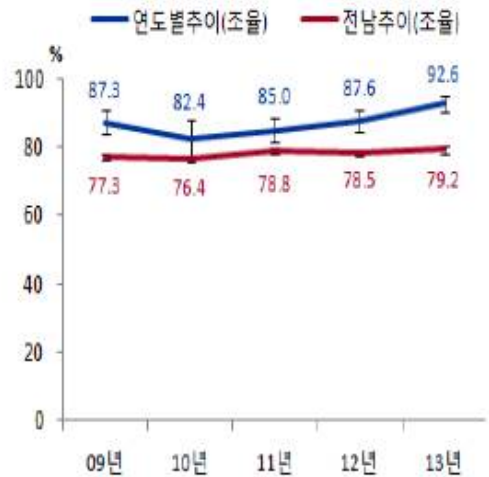
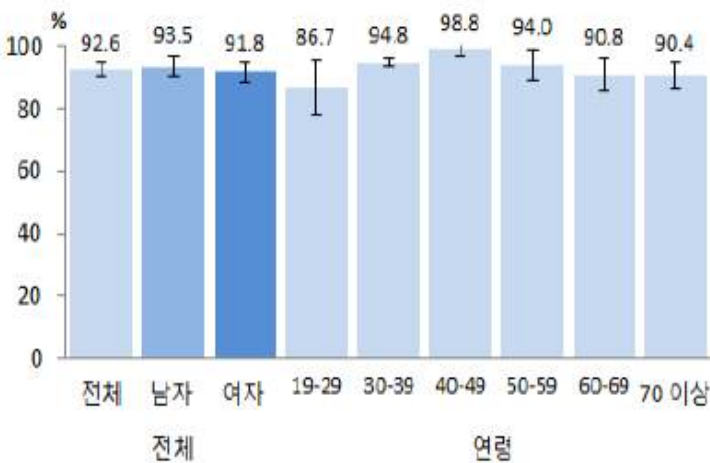
<그림 19> 현재흡연자의 금연 시도율



※ 자료출처 : 2013 지역사회건강통계조사

- **금연캠페인 경험률** : 전체 92.6%로 대해 꾸준히 증가하고 있으며 연령대 별로는 20대에서 가장 낮았고, 20대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 40대에서 가장 높게 나타남.

<그림 20> 금연캠페인 경험률



※ 자료출처 : 2013 지역사회건강통계조사

- **청소년 흡연율** : 전국에 비해 전체적으로 낮게 나타났으며 중학생은 전국에 비해 월등히 낮은 추세이나, 고등학생은 전국에 비해서는 낮은 편이나 2012년 10.95%에서 2013년 13.35%로 2.4% 증가 추세이며 중고등학생에 대한 금연예방교육과 흡연학생들을 대상으로 이동학교클리닉을 적극 추진해야겠음.

<표 28> 청소년 현재 흡연율

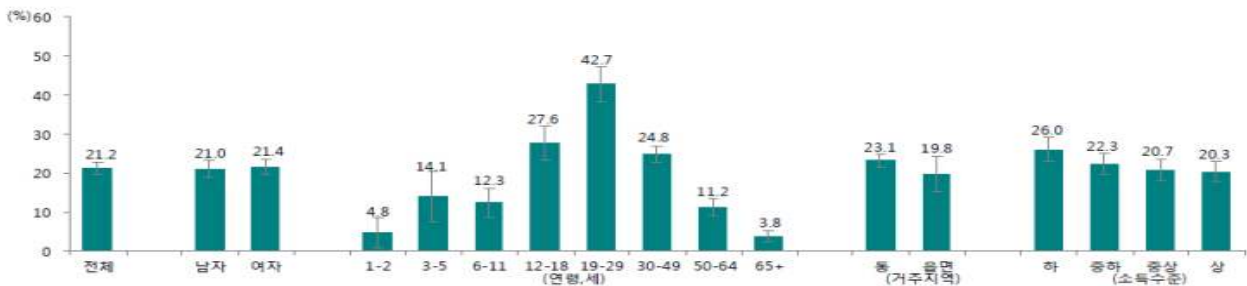
구분	2011년		2012년		2013년	
	전국	구례군	전국	구례군	전국	구례군
중학생	8.1	0	7.2	1.16	5.5	0.23
고등학생	8.1	14.6	15.4	11	13.8	13.4

※ 자료출처 : 제9차(2013년) 청소년건강행태온라인조사 통계

※ 2014. 구례군교육지원청통계조사

- 아침결식률 : 2012년 국민건강통계에 따르면 전국의 아침 결식률은 21.2%로, 임산부 및 영유아 영양플러스사업의 대상이 되는 영유아의 아침 결식률은 1-2세의 경우 4.8%, 3-5세의 경우는 14.1%로 조사되었으며 소득 수준이 낮을수록 아침 결식률이 높아지는 것으로 나타남.
- 영유아기의 아침 결식은 규칙적이고 균형 잡힌 영양섭취를 방해하는데 큰 요인이 되므로 저소득층 중심의 올바른 식생활 실천 지침 프로그램이 지원되어야 함.

<그림 21> 2012년 성별, 연령별, 소득수준 별 아침 결식 현황

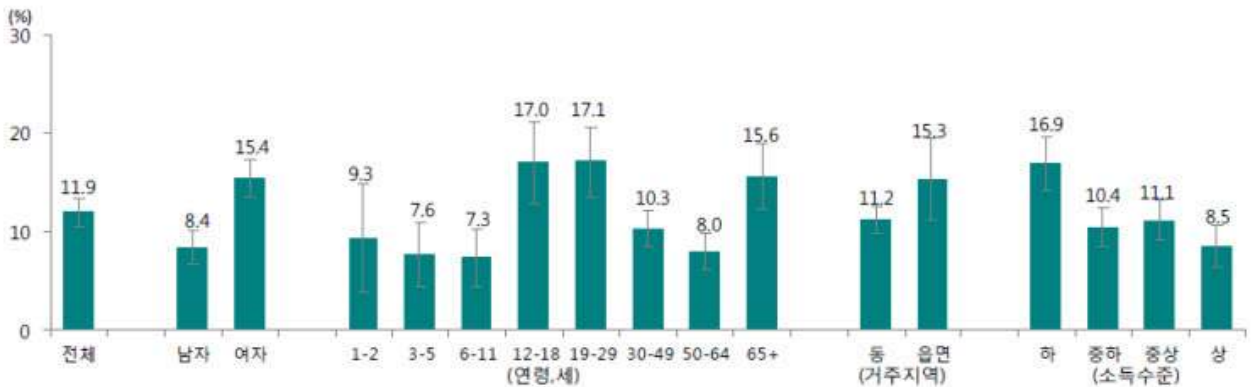


※아침식사 결식률 : ((1일전 아침식사여부에 '아니오'로 응답한 대상자 수)+(2일전 아침식사여부에 '아니오'로 응답한 대상자 수))의 ((1일전 아침식사여부 응답자 수)+(2일전 아침식사여부 응답자 수))에 대한 비율, 만1세이상
 ※거주지역, 소득수준에 따른 결과는 2005년 추계인구로 연령표준화하여 산출

※ 자료출처 : 국민건강통계

- 영양섭취 부족율 : 2012년 국민건강통계에 따르면 전국의 영양섭취 부족자 비율은 11.9%였으며, 이중 1-2세는 9.3%, 3-5세는 7.6%로 조사되었음. 특히 소득수준의 낮을수록 영양섭취 부족자 비율이 증가하는 것으로 조사됨.
- 영유아기의 영양섭취 불량은 정상적인 성장발육을 저해하므로 저소득층 중심의 영유아 섭취 부족을 해소할 수 있는 지원이 이루어져야 함.

<그림 22> 2012년 성별, 연령별, 소득수준 별 영양섭취 부족자 현황

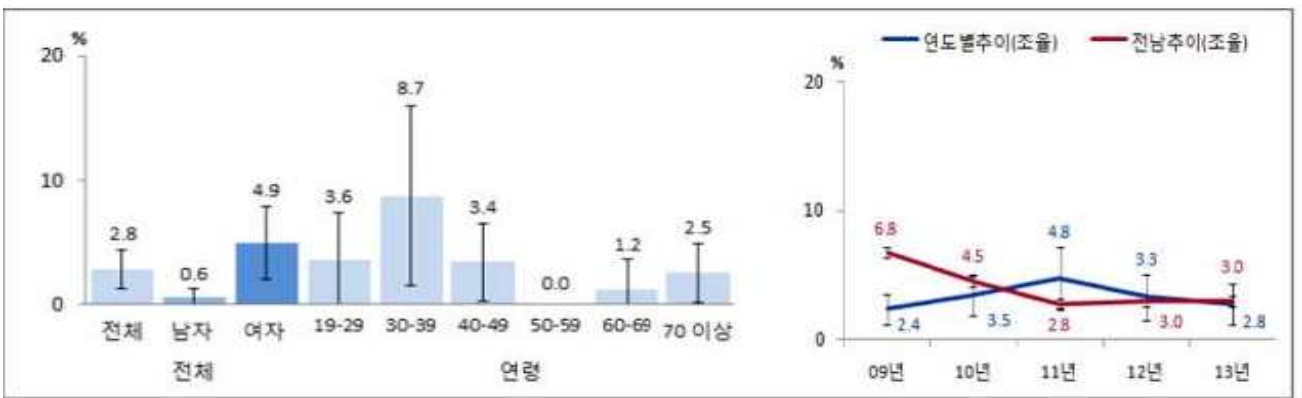


※ 자료출처 : 국민건강통계

○ 영양교육 및 상담 수혜율 : 영양교육 및 상담 수혜율은 전체 2.8%, 남자 0.6%, 여자 4.9%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 30대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 50대에서 가장 낮게 나타남.

○ 연차별로는 2009년 2.4%, 2010년 3.5%, 2011년 4.8%, 2012년 3.3%로 2009년 부터 증가하다가 2011년 이후 감소함.

<그림 23> 영양교육 및 상담수혜율



※ 자료출처 : 2013 지역사회 건강통계

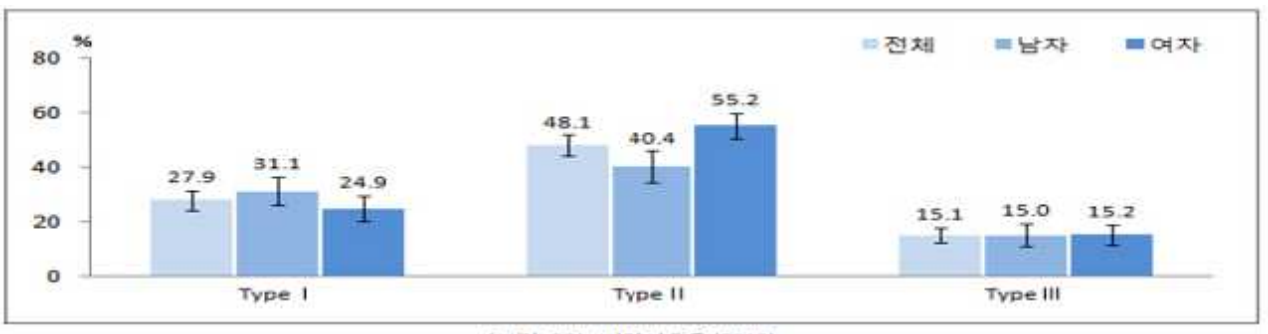
○ 저염 선호율 : 저염선호율의 Type I 은 전체 27.9%, 남자 31.1%, 여자 24.9%로 성별에 따라 유의한 차이는 없게 나타났으며, 연차별로는 2009년 29.6%, 2010년 33.1%, 2011년 13.7%, 2012년 20.5%로 2011년 이후 증가함.

○ 저염선호율의 Type II는 전체 48.1%, 남자 40.4%, 여자 55.2%로 여자에서 높았고, 연차별로는 2009년 36.1%, 2010년 36.5%, 2011년 48.4%, 2012년 46.1%로 특별한 경향을 보이지 않았음.

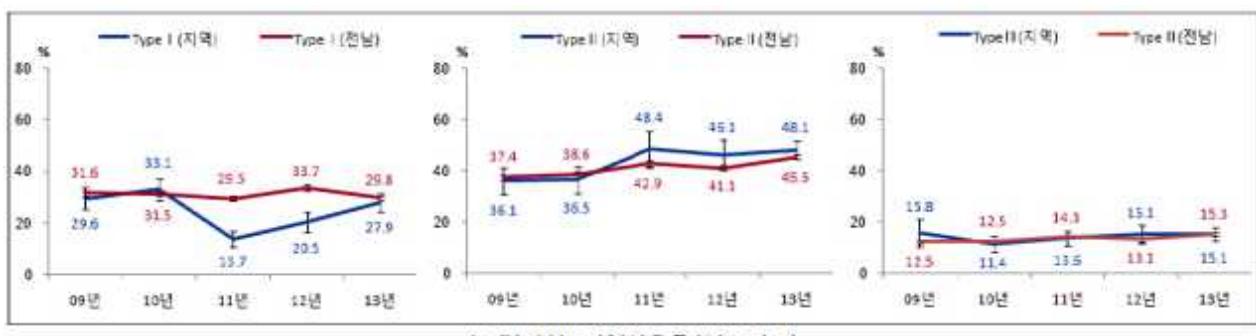
○ 저염선택율의 TypeⅢ는 전체 15.1%, 남자 15.0%, 여자 15.2%로 성별에 따라 유의한 차이는 없었으며, 연차별로는 2009년 15.8%, 2010년 11.4%, 2011년 13.6%, 2012년 15.1%로 2010년 이후 증가함.

- Type I : 아래 3문항 중 한 가지만 선택한 경우
 - TypeⅡ : 아래 3문항 중 두 가지를 선택한 경우
 - TypeⅢ : 아래 3문항 중 세 가지를 모두 선택한 경우
- ① 평소 음식을 먹을 때, “약간 싱겁게 먹는다” 또는 “아주 싱겁게 먹는다”
 - ② 조리된 음식을 먹을 때 소금이나 간장을 “전혀 더 넣지 않는다”
 - ③ 전, 부침, 튀김 등을 먹을 때 간장에 “찍어 먹지 않는다”

<그림 24> 저염선택율(2013)



<그림 25> 저염선택율(연도별 비교)

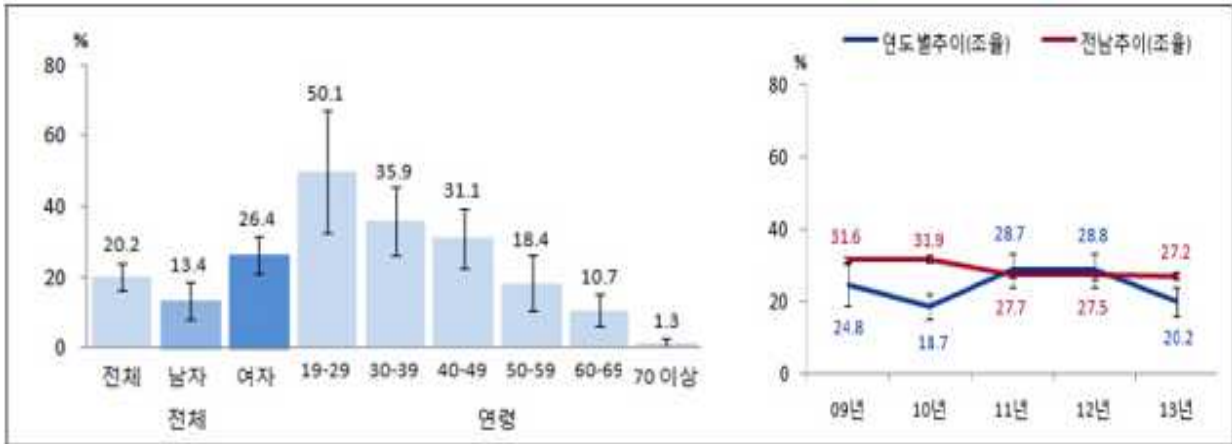


※ 자료출처 : 2013 지역사회 건강통계

○ 가공식품 선택 시 영양표시 이용률 : 전체 20.2%, 남자 13.4%, 여자 26.4%로 여자에서 높았으며, 연령대별로는 20대에서 가장 높았고, 20대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮게 나타남.

○ 연차별로는 2009년 24.8%, 2010년 18.7%, 2011년 28.7%, 2012년 28.8%로 2010년 이후 증가하다가 2013년 감소함.

<그림 26> 가공식품 선택 시 영양표시 이용률

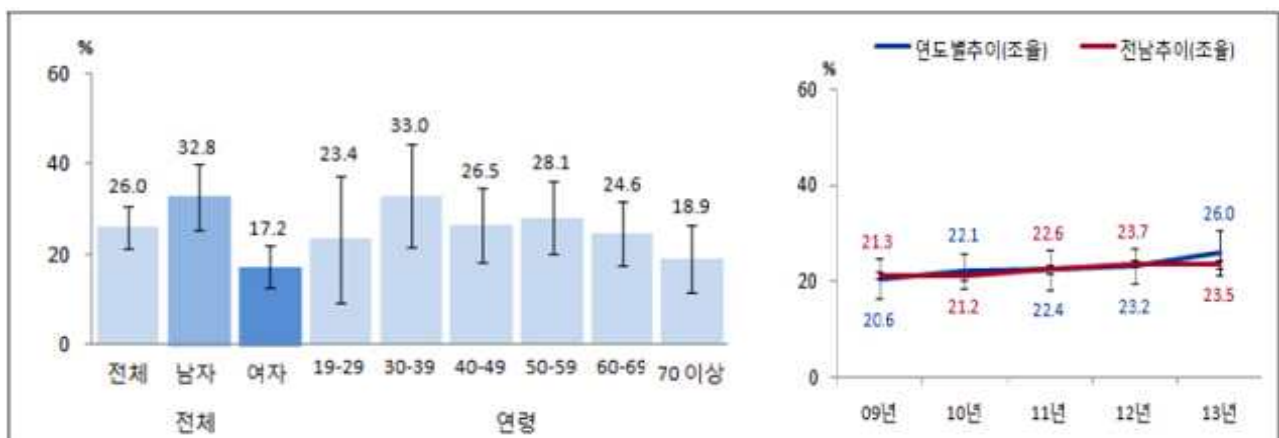


※ 자료출처 : 2013 지역사회 건강통계

○ **비만율** : 전체 26.0%, 남자 32.8%, 여자 17.2%로 남자에서 높았음. 연령대 별로는 30대에서 가장 높았고, 50대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮게 나타남.

○ 연차별로는 2009년 20.6%, 2010년 22.1%, 2011년 22.4%, 2012년 23.2%로 2009년 이후 증가함.

<그림 27> 비만율



※ 자료출처 : 2013 지역사회 건강통계

4) 감염병분야

감염병 발생자 수 증가에 따른 감염병 예방관리에 대한 대책 필요

가. 최근 3년간 주요 감염병 발생 현황

- 주요 감염병 발생자 수가 2011년 33명, 2012년 44명, 2013년 140명으로 증가 추세에 있으며, 특히 2013년 수두, 유행성이하선염 등 소아 감염병과 쯤쯤가무시증 발생이 크게 증가하여 미취학 아동에 대한 철저한 예방접종과 감염병 예방 교육이 요구됨.

<표 29> 최근 3년간 구례군 감염병 발생 현황

(단위 : 명)

구분	구 분	2011년				2012년				2013년			
		전국	전남	곡성	구례	전국	전남	곡성	구례	전국	전남	곡성	구례
1군	장티푸스	148	4	-	-	129	3	-	-	158	7	1	-
	파라티푸스	56	-	-	-	58	1	-	-	54	1	-	1
	세균성이질	171	26	-	1	90	8	-	-	294	8	-	-
	장출혈성대장균감염증	71	5	-	-	58	5	-	-	61	7	-	-
2군	수두	36,249	1,026	-	-	27,763	554	11	3	37,361	1,489	9	76
	유행성이하선염	6,137	129			7,492	130	2	2	17,024	588	8	4
	백일해	97	5			230	167	-	-	36	-	-	-
3군	쯤쯤가무시증	5,151	458	25	32	8,604	634	29	39	10,365	1,280	45	59
	신증후군출혈열	370	22	-	-	364	26	1	-	527	93	-	-
	렙토스피라증	49	1	-	-	28	1	-	-	50	12	-	-
	비브리오패혈증	51	7	-	-	64	5	-	-	56	4	-	-

※ 자료출처 : 질병관리본부 감염병웹통계시스템

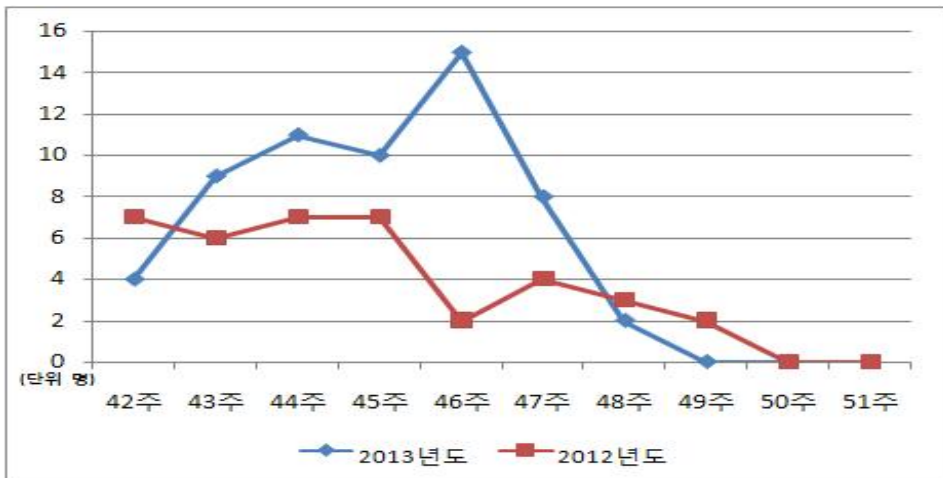
- 쯤쯤가무시증은 우리군의 지역적인 특성(임야 논·밭 전체면적 91%)과 이상 기온 등으로 10월~11월에 걸쳐 집중 발생되고, 2011년 32명, 2012년 39명,

2013년 59명으로 지속적으로 증가하는 추세로 2013년 인구 10만 명당 발생률이 전국 21명, 전남 67명, 구례 217명으로 발생률이 특히 높아 전 주민을 대상으로 집중적이고 지속적인 교육 및 홍보가 필요함.

<그림 28> 2013년 인구 10만명당 쯔쯔가무시증 발생률

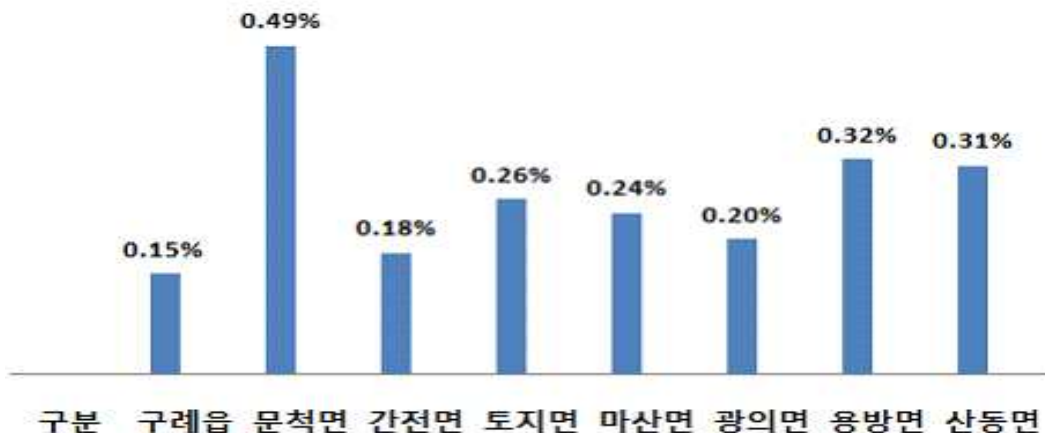


<그림 29> 쯔쯔가무시증 집중 발생 주간(2012년~2013년)



주수	날 짜
42주	10/13~10/19
43주	10/20~10/26
44주	10/27~11/02
45주	11/03~11/09
46주	11/10~11/16
47주	11/17~11/23
48주	11/24~11/30
49주	12/01~12/07
50주	12/08~12/14
51주	12/15~12/21

<그림 30> 2013년 구례군 읍면별 쯔쯔가무시증 발생률



나. 2013년 영유아 필수예방접종률

- 2013년 우리군은 어린이집과 초등학교 등 집단에서 수두가 유행하였고, 수두 예방접종률은 93.94%로 Health plan 2020 접종률 목표인 95%에 미치지 못함. 12세 미만 아동을 대상으로 적기 예방접종과 예방접종 홍보가 지속적으로 요구됨.

<표 30> 2013년 기준 예방접종별 접종실적

(단위 : 명/ %)

구 분	대상자수	접종 실적			접종률(%)		
		계	보건소	의료기관	구례군	전남	전국
계	4,422	4,044	2,958	1,086	91.45	89.55	88.02
BCG(피내)	168	94	93	1	55.95	46.19	35.51
B형간염	506	487	220	267	96.25	98.52	97.57
D T a P	848	813	581	232	95.87	95.62	95.32
폴리오	678	661	476	185	97.49	97.22	97.28
H i b	530	504	301	203	95.09	92.20	93.10
일본뇌염	918	766	683	83	83.44	76.13	73.27
M M R	333	318	254	64	95.50	96.63	96.29
T d / T d a p	276	246	242	4	89.13	87.36	80.31
수두	165	155	108	47	93.94	96.56	95.83

※ 자료출처 : 정부합동평가 자료

다. 최근 3년간 결핵 환자 발생 현황

- 결핵 조기 발견 사업의 확대로 결핵 환자 발생은 해마다 증가하고 있으며 향후 결핵 퇴치를 위하여 개별 역학조사를 철저히 시행하고 결핵 양성 환자에 대한 철저한 관리가 지속적으로 요구됨.

<표 31> 최근 3년간 결핵환자 발생 현황

(단위 : 명)

구분	전국	전남	구례군
2011년	50,491	2,309	10
2012년	49,532	2,443	20
2013년	45,292	2,129	28

※ 자료출처 : 결핵환자신고현황 연보

5) 구례군 보건사업 측면

분야별 대상자 발굴 및 관리에 좀 더 집중하여 취약계층 건강관리에 중점을 두어 보건사업을 추진해야 할 필요가 있음.

가. 정신건강 분야

- 구례군정신건강센터에서 등록관리중인 정신장애인은 전체 장애등록 정신장애인 대비 67.5%인 75명으로 지속적인 신규대상자 발굴 및 등록관리가 요구됨.

<표 32> 구례군 정신장애인 연령별 등록 관리 현황

구 분	계	0~19세이하	20~39세	40~59세	60세 이상
3급이상 정신장애인	111	-	35	49	27
보건의료원 정신질환자 관리	75	0	10	46	19
비율(%)	67.5		28.5	93.8	70.3

※ 자료출처 : 구례군청 주민생활지원과, 보건의료원 내부자료 (2012년 12월말)

- 구례군정신건강센터 성별 등록을 보면 남자가 42명으로 57.8%를 차지하며, 연령별로는 40~49세가 26.6%를 차지함.

<표 33> 구례군 정신건강센터 등록 현황

특 성	구 분	인 원(명)	비 율(%)
성별	남	42	57.8
	여	33	42.1
연령별	20세 미만	0	1.5
	20~29세	3	4.6
	30~39세	7	17.1
	40~49세	26	26.6
	50~59세	20	23.4
	60대 이상	19	26.5
의료보장별	건강보험	26	35.9
	의료보호 1종	35	51.5
	의료보호 2종	14	12.5
진단별	정신분열병	56	62.5
	기분장애	12	21.8
	기타	7	15.6
계	-	75	100%

- 전체 관리 정신질환자 75명 중 76%에 해당되는 사람이 정신분열증으로 정신분열증의 질병예방 및 증상관리가 특히 중요함을 보여주고 있음.

<표 34> 구례군 정신장애인 질환별 등록관리 현황

(단위 : 명, %)

관 리 장애인	계	정 신 분열증	조울증	알콜 및 약물중독	우울증	신경증	기타
장애인수	75	57	4	2	8	1	3
비율(%)	100	76	5.3	2.6	10.6	1.3	4

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료 (2013년 12월말)

<표 35> 주요정신질환 유병률 및 질환별 등록관리 현황

(단위 : 명, %)

진단	정신병적 장애	양극성 장애	주요우울장애	알콜의존/남용	불안장애	기타
평생유병률	0.6	0.2	6.7	13.4	8.7	1.7
일년유병률	0.4	0.2	3.1	4.4	6.8	1.4
추정자수	90	45	70	994	1,536	316
등록관리수	57	4	8	2	1	3

※ 자료출처 : 2011년 정신질환실태 역학조사 결과(* 구례군 19세 이상 인구수 : 22,590명)

나. 방문건강관리 분야

- 방문주기를 보면 집중관리가구는 주1회, 정기관리가구는 3개월 1회, 자가역락 지원 가구는 월1회 전화 방문 원칙을 따라 방문 전담 인력 당 평균 방문횟수는 전화방문을 포함하여 1일 6회로 방문서비스가 제공 됨.
- 서비스 제공인력 4명 (FTE), 지역담당간호사 17명으로 전담간호사 1인당 등록관리 가구는 평균 410가구이며, 지역담당간호사는 47가구로 간호사가 대상자의 요구에 따른 “맞춤형방문건강관리 서비스”를 제공하고 전문가에게 대상자의 보건복지 문제를 의뢰하고 타부서에 연계하여 서비스를 제공함.

<표 36> 방문보건관리 등록 현황

구분	대상	가구	비율(%)	총 방문횟수
취약가구	등록관리 가구	2,431	100%	해당 없음
	기초생활수급자	807	33.19%	
	차상위계층	360	14.80%	
방문분류군	신규관리군	65	2.67%	1,323
	집중관리군	101	4.15%	
	정기관리군	1340	55.12%	
	자기역량지원군	925	38.05%	
	합계	2,431	100%	
사업대상 순위특성	1순위	807	33.19%	해당 없음
	2순위	360	14.80%	
	3순위	288	11.84%	
	4순위	976	40.14%	

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(공공포털정보시스템)

○ 등록관리자 중 만성질환 유병률 현황을 보면 고혈압이 1,391명으로 57.2%를 차지하며, 관절염이 36.8%, 당뇨병이 23.6%를 나타냄.

<표 37> 등록관리자 중 만성질환 유병률

(단위: 명, %)

고혈압		당뇨		관절염		뇌졸중		암	
등록자	유병율	등록자	유병율	등록자	유병율	등록자	유병율	등록자	유병율
1,391	57.2	574	23.6	897	36.8	108	4.4	174	7.1

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(공공포털정보시스템)

○ 등록대상자의 주관적 건강 양호율은 전국 20.8%, 전남 20.7%보다 훨씬 낮은 11.3%로 대상자의 건강관리에 관심을 더 기울여야 할 것으로 판단됨.

<표 38> 등록관리자 건강행태 특성

(단위 : 명, %)

영역	주요 지표		'13년 맞춤형방문건강관리		
			전국	전남	구례군
금연	흡연율 (만 19세 이상)	남자	28.70	25.29	26.17
		여자	4.14	1.55	1.80
금연	흡연율 (만 65세 이상)	남자	22.17	19.42	17.75
		여자	3.68	1.46	1.65
절주	만 19세 이상 고도 음주율	남자	28.91	41.23	35.86
		여자	7.48	2.62	4.55
절주	만 65세 이상 고도 음주율	남자	38.17	39.12	26.51
		여자	4.01	1.82	1.68
운동	중등도 운동 실천율 (만 19세 이상)	남자	8.53	13.81	5.92
		여자	5.58	9.88	3.48
	걷기실천율 (만 19세 이상)	남자	55.83	58.78	65.96
		여자	51.43	58.42	66.77
	걷기실천율 (만 65세 이상)	남자	57.57	58.76	66.22
		여자	50.72	58.26	66.67
만성질환관리	고혈압 조절율		0.6605	0.700	0.793
	당뇨 조절율		0.7296	0.816	0.8347
기타	주관적 건강 양호감		20.77	20.666	11.31

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(공공포털정보시스템)

○ 연령별 등록현황을 65세 이상이 70%를 차지하며 이 가운데에서도 70~79세가 37.8%로 가장 많은 비중을 차지하고 있음.

<표 39> 등록관리자 연령별 현황

구 분	합계	비율	남	여	비 고	
계	2,973	100	979	1994	연령대별순위 (1위~9위)	구간별 등록율
~ 19세(이하)	101	3.39	49	52	7	7%
20세~29세	33	1.10	13	20	9	
30세~39세	60	2.01	20	40	8	
40세~49세	175	5.88	83	92	6	23%
50세~59세	298	10.02	136	162	4	
60세~64세	223	7.5	81	142	5	
65세~69세	346	11.63	114	232	3	70%
70세~79세	1,124	37.8	336	788	1	
80세 이상	613	20.61	147	466	2	

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(공공포털정보시스템)

○ 2013년 기준 보건의료원 재가암환자는 364명 등록 관리하고 있으며, 읍면 별로 고루 분포되어 있음.

<표 40> 읍면별 재가암환자 등록관리 현황

(단위 : 명)

구 분	계	구례읍	문척면	간전면	토지면	마산면	광의면	용방면	산동면
2009년	315	119	19	22	32	24	35	30	34
2010년	316	167	17	14	18	20	33	17	30
2011년	345	129	21	26	38	24	41	29	37
2012년	381	165	25	28	35	26	37	23	42
2013년	364	149	24	29	30	24	32	29	47

※ 자료출처 : 구례군보건의료원 내부자료

다. 모자보건(여성과 어린이) 분야

○ 2012년 기준 구례군의 합계출산율은 1.5명으로 전국 합계출산율 1.2명보다는 높고 전남 합계출산율 1.6명보다는 낮게 나타남.

<표 41> 합계출산율

(단위: 명)

구 분	전국	전남	구례군
2010	1.2	1.5	1.4
2011	1.2	1.5	1.7
2012	1.2	1.6	1.5

※ 자료출처: 국가통계포털

○ 구례군 가임여성(15~49세)이 2011년 17.2%에서 2013년 16.5%로 감소를 보임. 또한 영유아(0~5세)도 2011년 3.9%에서 2013년 3.6%로 감소함. 중장기적으로 보았을 때 출생아 역시 지속적으로 감소 할 것으로 예상됨.

<표 42> 구례군 모자보건사업 대상 인구 현황(연도별)

(단위 : 명)

연도별	전체 인구		가임여성 (15~49세)		영유아 (0~5세)	
	인 구	비율(%)	인 구	비율(%)	인 구	비율(%)
2011	27,422	100	4,734	17.2	1,080	3.9
2012	27,077	100	4,563	17.5	1,028	3.7
2013	27,315	100	4,534	16.5	988	3.6

※ 자료출처: 구례군 내부자료(전자결제 인구통계)

○ 가임여성인구 중 출산적령기인 25~39세 인구수가 최근 3년간 현저한 감소를 보이고 있어 출산율이 감소 할 것으로 보임.

<표 43> 구례군 연령별 가임여성 인구 현황(연도별)

(단위 : 명)

구 분	2011년	2012년	2013년
계	4,734	4,563	4,534
15~19세	736	722	722
<u>20~24세</u>	<u>596</u>	<u>600</u>	<u>606 ↑</u>
25~39세	1,764	1,627	1,550
40~44세	791	777	787
45~49세	847	837	869

※ 자료출처: 구례군 내부자료(전자결제 인구통계)

- 구례군 출생아 수는 2011년 191명에서 2013년 164명으로 감소 추세를 보임.
- 임신 3개월(12주) 이전 엽산제 3회를 지원하고 있지만, 2013년 구례읍 기준으로 3회 지원받은 임신부수는 10%에도 미치지 못함.
- 임신 5개월(20주)이상 보건의료원 등록 임신부에게 1인 기준 5개월치를 철분제를 지원하고 있지만, 실제적으로 최대 5회 지원 받은 임신부수는 2012년에 27.5%임. 앞으로 임신부 조기등록 및 적기에 지원받을 수 있도록 홍보 및 노력이 필요함.
- 임신을 계획하고 있는 신혼부부 및 영유아 부모에게 지속적인 홍보 및 관리가 필요하며, 이동산부인과 진료, 소아과, 예방접종실, 영양플러스사업 등과 연계하여 적극적인 홍보와 협조가 필요함.

<표 44> 임신부 등록 및 관리 현황

(단위: 명, %)

구분	출생아수			임산부 등록	엽산제 3회 지원		철분제 5회 지원	
	계	남	여		인원	비율	인원	비율
2011	191	93	98	163	-	-	30	18.4
2012	164	74	90	178	-	-	49	27.5
2013	164	80	84	160	15	9.3	28	17.5

※ 자료출처: 구례읍 기준, PHIS

- 2012년 12월 기준 외국인수는 169명으로 구례읍에 49명으로 28%를 차지함. 점차적으로 증가하는 외국인 여성의 모성보호 및 다문화 가정에 대한 복지적 차원의 접근이 필요할 것으로 보임.

<표 45> 주요 국적별 외국인 등록 현황

(단위 : 명)

구분	계	베트남	필리핀	캄보디아	몽골	중국	태국	일본	인도네시아	키르기스스탄
계	169	56	29	20	3	31	4	24	1	1
구례읍	49	13	9	4	0	12	0	9	1	1
문척면	8	3	1	1	0	3	0	0	0	0
간전면	20	5	3	1	0	6	1	4	0	0
토지면	18	7	1	4	0	2	1	3	0	0
마산면	7	4	2	0	0	0	0	1	0	0
광의면	29	13	6	2	1	2	0	5	0	0
용방면	5	1	2	2	0	0	0	0	0	0
산동면	33	10	5	6	2	6	2	2	0	0

※ 자료출처 : 2012. 12월 구례군통계

- 매년 3~6월 만 3세~6세 아동을 대상으로 유치원을 대상으로 시력검진 기회를 제공 하고 있으며, 검진 대상수의 10%에 해당하는 2차 검진 대상자가 있는데 2011~2013년 사이에는 0~2명을 보이고 있음.
- 2014년의 경우 정밀검진 대상아동수가 20명이 나왔으며, 10명이 병원검진을 받고 치료중임. 담당자의 적극적인 자세가 필요하다는 것을 다시 한 번 생각해보게 되는 계기가 됨.

<표 46> 취학전 아동 실명 예방사업 어린이 시력검진 현황

(단위 : 명,%)

구 분	취학전 아동	1차 검사			2차 검사		
		가정용 자가 측정	조사지 회수	회수율	2차 검사	정밀검진	정밀검진율
2011	691	440	440	100	1	1	100
2012	720	518	457	88	0	0	100
2013	690	488	425	87	2	2	100
2014	650	547	478	87	39	20	51

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(보건의료원 연도별 결과)

- 미숙아 출생아수는 12~15명 사이로 꾸준히 늘고 있지만, 2013년 미숙아의료비 지원건수는 0건임. 임산부 등 주민을 대상으로 등록관리 취지와 의료비지원에 대한 교육 및 홍보가 필요함.
- 산모신생아도우미 서비스 대상은 월평균소득 50%이하의 출산 가정이고, 신생아 청각선별검사 지원 대상은 저소득층 (최저생계비 200%이하)가구임. 산모신생아 도우미 신청자 소득수준과 신생아청각선별검사 신청자 소득수준은 저소득층으로 소득수준이 비슷한 경우가 많은데, 신생아 청각선별 검사자수는 산모 신생아 도우미 신청자수의 54.8%에서 ~73.%%정도로 지원건수가 적은 편임. 앞으로 산모신생아 도우미 지원신청 시 신생아청각 선별검사를 병행 안내 실시가 필요함.
- 출생아수에 대한 선천성 대사이상 검사자는 2013년 76.2%를 보이고 있음. 선천성 대사이상 검사의 중요성을 적극 홍보하여 정부에서 무료로 실시하는 6종의 검사를 보호자에게 충분히 알려 수혜자의 권리 침해 예방 필요함.

<표 47> 구례군 미숙아 의료비 지원 등 현황

(단위: 명, %)

구분	출생아	미숙아 지원			산모신생아 도우미신청	신생아청각 선별검사	선천성대사이상검사	
		출생아	의료비 지원	비율(%)			인원	비율
2011	191	12	5	41.6	38(19.9)	25(65.8)	134	70.1
2012	164	12	2	16.6	31(19)	17(54.8)	133	81.0
2013	164	15	0	0	34(20.7)	25(73.5)	125	76.2

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(보건의료원 연도별 결과)

- 최근 3년간 난임부부 지원자수가 18명 정도로 체외수정 인공수정 비율이 6 : 4임. 난임치료 시술비가 고액이고 수회에 걸쳐 시술해야 하는 등 중산층에도 경제적 부담이 가중되므로 중산층을 포함하여 지원한다는 내용으로 적극적인 홍보 및 안내가 필요함.

<표 48> 구례군 난임부부 지원자 및 임신여부 현황

(단위 : 건, %)

연도별	지원건수			임신건수			임신율(%)		
	합계	체외	인공	합계	체외	인공	합계	체외	인공
2011	17	11	6	3	2	1	17.6	18.1	16.6
2012	18	12	6	4	3	1	22.2	25	16.6
2013	18	11	7	3	3	0	16.6	27.2	0

※ 자료출처 : 구례군 내부자료(보건의료원 연도별 결과)

라. 건강증진 사업 추진 분야

- 국민건강증진법 규제대상 시설 현황을 살펴보면 공중이용시설 전체에서 흡연을 금지하는 곳은 전체 518개소로 일반음식점이 가장 많음
- 2015년부터는 모든 음식점이 전면금연구역으로 지정됨.

<표 49> 식품위생 관계업소 현황

계	휴게음식점	일반음식점	단란주점	유흥주점	식품제조가공업	즉석판매가공업	식품판매업	집단급식소
746	35	436	25	29	55	68	68	30

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

<표 50> 어린이집 및 학교 현황

(단위 : 개소, 명)

어린이 집		유치원 등		초등학교		중학교		고등학교		대학교	100인 이상 사업장
개소	명	개소	명	개소	명	개소	명	개소	명		
11	422	12	228	11	1,058	5	754	2	612	없음	1

※ 자료출처 : 2011 구례군통계연보

<표 51> 공중이용시설 현황(전체 흡연 금지)

구 분		시설수	비 고
계		518	
전면금연 시설 (87)	병원	1	
	요양병원	3	
	일반의원	10	
	치과의원	5	
	한의원	7	
	공공보건기관	20	보건의료원, 보건지소, 보건진료소
	학교 및 유치원	29	초·중·고 - 18개소, 유치원 -11
	보육시설	11	어린이집 11개소
전면금연 시설 (261)	대형건물	5	연면적 1000㎡ 이상
	정부 및 지방청사	14	
	공공기관의 청사	15	
	관광숙박업소	5	
	체육시설	2	수용인원 1000명 이상
	교통관련시설	6	운수 - 5, 교통 -1
	사회복지시설	6	
	일반음식점	112	연면적 100㎡ 이상
	목욕장	12	
	게임제공업소	5	
	공연장	1	300석 이상
	공장	10	연면적 1000㎡ 이상
	도서관	2	
	어린이 놀이시설	13	
	청소년 활동시설	4	
	학교교과교습학원	16	
	어린이 운송용 승합차	33	
	소매업 (171)	일반소매인	161
구내소매인		10	

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

3 지역사회 주민의 관심

1) 민원발생 사례로 본 주민불편사항 검토

- 최근 보건기관 이용에 따른 불만족 사례를 살펴보면 진료를 받으러 왔으나 의사나 보건진료원이 없어서 진료를 받지 못하고 돌아가는 불편 사례가 많았음. 보건기관 이용객들이 대부분 노인들임을 감안하여 진료 공백 발생 시와 보건사업 업무 담당자 부재 시 대처방안을 수립하여, 찾아오는 주민들에게 1회 방문 서비스를 제공할 수 있도록 추진할 필요성이 있음.
- 2013년 새올민원을 살펴보면 본격적인 금연단속으로 인한 흡연단속에 관한 문의가 많았으며,
- 공무원 대상 제안을 검토한 결과 임신부와 출산정책에 대한 내용이 대부분을 차지하였으며, 금연 환경조성과 보건의료원 의료장비 및 인력 확충을 요구하는 제안이 있었음.

<표 52> 보건사업 관련 민원사례 및 제안 현황

종 류	제 목
새올민원	휴게소 등 흡연단속(2013.11.)
	PC방 흡연단속(2013.9.)
	금연단속은 어떻게 이루어지나요?(2013.7.)
국민신문고	자동제세동기 위치 홈페이지 게재(2012.2.)
	보건소 방문 절차 간소화 및 영유아 부모들의 맞춤형 서비스 창출(2014.4.)
군수에게 바란다	소아과 진료의 애로사항(2014.3.) - 소아과 의사 부재로 진료 불편
공무원 제안	임산부들을 위한 휴식공간 조성(2013. 상반기)
	다문화 가족 출산장려 추진시책(2013.상반기)
	의료급여 수급자 출장건강검진 일정 안내(2013. 상반기)
	가로등에 포충등 설치(2014. 상반기)
	담배연기없는 서시천 공원 만들기(2014. 상반기)
	만성신부전증 환자를 위한 혈액투석기 도입(2014.상반기)
	군 출생자 돌잔치 지원
전화	보건지소, 보건진료소 진료 불편

2) 보건복지 관련 민선5기 군수 공약사항 : 희망복지 구례

- ① 저소득층 공공형 장기 임대아파트 건립
- ② 여성문화회관 리모델링
- ③ 산후조리원 개설 : 수요와 공급 불균형 등으로 실행 불가
- ④ 노인공동체 희망보금자리 운영
- ⑤ 각 읍면 보건지소에 건강100세 상담센터 설치 : 2015년부터 시행
- ⑥ 노화방지 건강장수 케어센터 운영

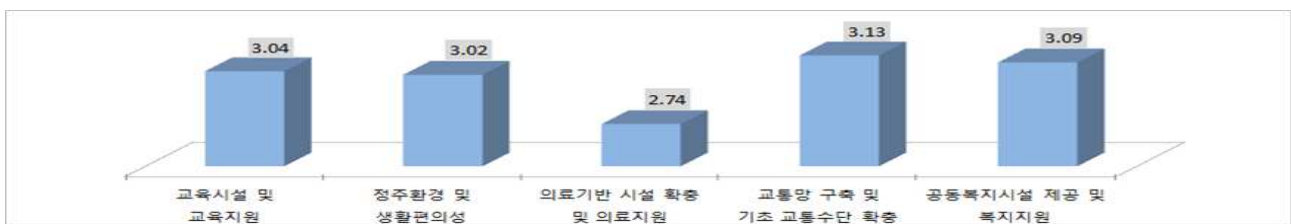
3) 구례비전 2025 신성장동력 프로젝트 보고서(구례군청 내부자료)

가. 지역발전에 대한 수요분석 결과 시사점

■ 정주의식 및 생활환경 만족도

- 생활환경에 대한 항목별 만족도를 살펴보면, ‘교통망 구축 및 기초 교통수단 확충’이 상대적으로 가장 높은 만족수준을 보이는 것으로 나타났으며, 다음으로 ‘공동복지시설 제공 및 복지지원’, ‘교육시설 및 교육지원’, ‘정주환경 및 생활편의성’ 순으로 나타남.
- 다만, ‘의료기반 시설 확충 및 의료지원’에 있어서는 상대적으로 가장 낮은 만족수준을 보이고 있어, 지역민 의료서비스 향상을 위한 시설확충 및 지원정책 개발이 필요한 것으로 나타남.

<그림 31> 생활환경 만족도



※ 자료출처 : 구례비전 2025 신성장동력 프로젝트 보고서

- 향후 거주의향에 대해 조사한 결과, 응답자의 82.7%가 현재 거주하고 있는 지역에서 계속 거주를 희망하는 것으로 조사됨.
- 이주의향이 있는 응답자(16.9%)를 대상으로 이주이유에 대해 조사한 결과, 앞서 제시된 생활환경 만족도 조사결과에서 보여주듯 의료서비스를 비롯한 ‘복지시설’에 대한 문제가 가장 큰 이주요인으로 나타났으며, 다음으로는 ‘자녀 교육’, ‘불투명한 지역발전전망’, ‘일자리’ 순으로 나타남.

■ 지역발전 장애요인 및 활성화 정책

- 구례군 발전의 최대 장애요인으로는 '젊은층 유출에 의한 활력 상실'을 제시하였으며, 다음으로 '열악한 지방재정'에 대한 문제도 지적함.
- 이외에도 인구유출의 원인이기도 한 '교육 및 의료시설 미흡'과 '산업·생산시설 부족'도 장애요인으로 지적됨.

■ 부문별 활성화 방향

- 구례군 복지정책 중 가장 역점을 두고 추진해야 할 분야는 생활환경 만족도와 연계된 보건소, 보건지소 등 '공공보건의료기관 기능 확대'로 제시되었으며, 고령화 진전에 따라 고령층을 위한 '요양시설 확충 등 노인복지서비스 강화'가 필요한 것으로 나타남.

나. 지역사회 보건의료 설문 조사 결과(2013)

- 2013년 7월 주민, 의약업소 종사자, 보건기관 종사자들 대상으로 한 설문 조사에서 보건의료원에서 수행할 보건사업의 우선순위를 종합해 본 결과 만성질환과 연관이 깊은 심뇌혈관질환예방관리, 금연, 운동 등 신체활동이 우위를 차지하였으며,
- 노인인구가 많은 우리군의 특성을 살린 치매예방사업이 3위, 나이가 들수록 소중함을 느끼는 구강건강관리 등이 우위를 차지함.
- 불편했던 점이나 건의사항에 대하여 의견 제시한 내용을 분석해 보면, 업무와 관련해서는 보건사업이나 프로그램 운영에 대한 홍보가 부족하다는 지적이 있었으며, 이는 홍보방법을 개선해 볼 필요성이 있음을 생각하게 하는 계기를 가지게 함.

<표 53> 보건의료원 보건사업의 중요도 설문 결과

구분	금연	절주	신체	영양	비만	구강	심뇌	치매	대사	임산부	방문
순위	2	10	4	7	6	5	1	3	8	11	9
직원	99	124	111	120	117	112	85	99	110	121	125
주민	273	325	308	315	312	313	279	293	324	334	326
의약업소	24	36	29	29	31	30	28	30	35	33	33
합계	396	485	448	464	460	455	392	422	469	488	484

※ 자료출처 : 2014. 지역사회통합건강증진사업계획서
 ※ 합계가 적은 값이 중요도가 높은 사업임.

4 지역의 보건문제 해결역량

1) 지역보건기관 역량 및 현황 분석

- 구례군의 보건기관은 보건의료원 1, 보건지소 7, 보건진료소 12개소로 총 20개소를 운영하고 있으며, 면허·자격별 인력으로 의사 1명, 공중보건의사는 18명, 간호사 15명, 간호조무사 9명, 치과위생사 6명, 임상병리사 3명, 방사선사 2명, 물리치료사 1명이 근무하고 있음.
- 보건지소의 경우 인력부족으로 진료보조 업무와 통합보건사업을 겸하고 있으며, 보건지소 인력 1명이 2개과 진료보조를 같이 하고 있는 경우도 있어 향후 보건지소 업무 방향에 어려움이 발생하고 있는 실정임.

<표 54> 공공보건기관 및 면허·자격별 인력 현황

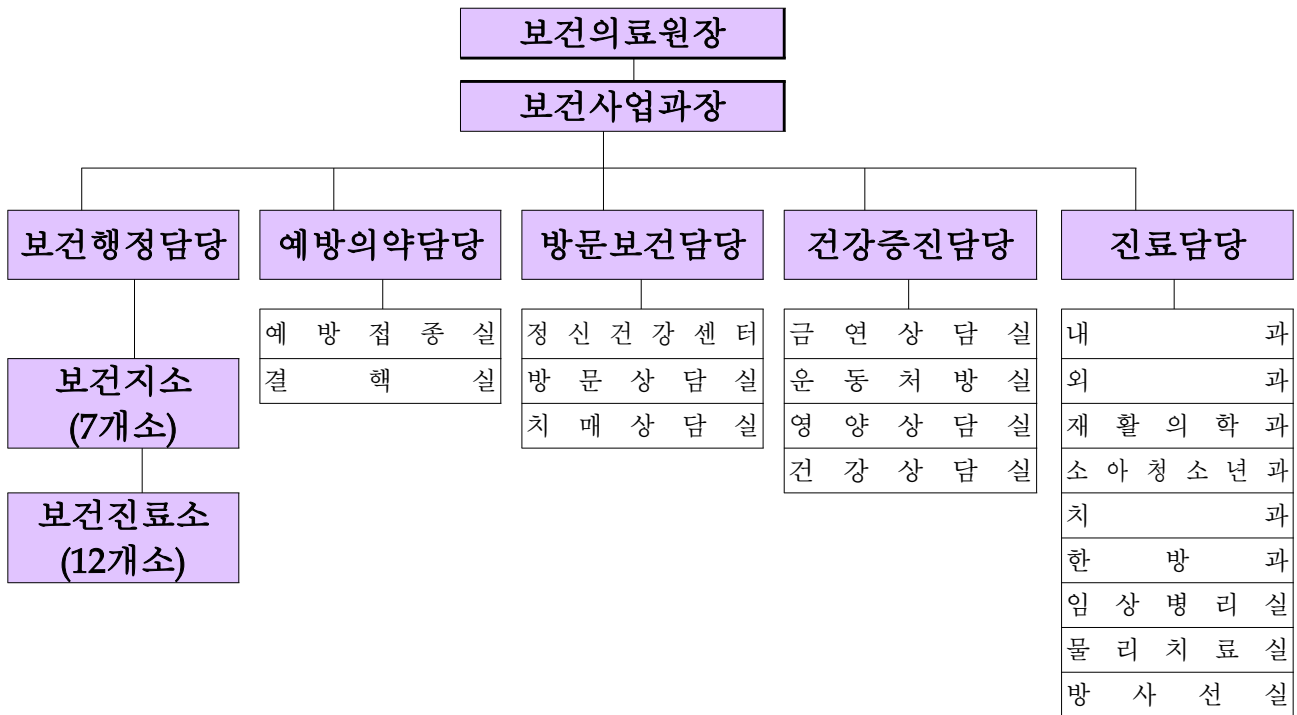
구 분	보건기관			공중보건의사				간호사	간 호 조무사	치 과 위생사	임 상 병리사	방사 선사	물 리 치료사
	보건 의료원	보건 지소	보 건 진료소	계	의과	치과	한방과						
계	1	7	12	18	12	2	4	15	9(2)	6	3	2	1
구례읍	1	-	1	7	5	1	1	12	6	6	3	2	1
문척면		1	2	1	1	-	-	1					
간전면		1	2	2	1	-	1	1					
토지면		1	2	2	1	-	1		1	1			
마산면		1	-	1	1	-	-		1(1)				
광의면		1	-	2	1	1	-		1	1			
용방면		1	1	1	1	-	-	1					
산동면		1	4	2	1	-	1		(1)	1			

* ()는 무기계약직

- 구례군보건의료원 조직은 1과 5담당이며, 건강증진센터 내에 운동처방실, 영양상담실, 금연상담실, 건강상담실을 운영하고, 정신건강증진센터와 방문상담실, 치매상담실을 운영하고 있음.
- 구례군보건의료원 외래 진료과목은 6개과로 내과, 외과, 재활의학과, 소아청소년과, 치과, 한방과로 구성되어 있으며 일반건강검진과 물리치료실, 임상

병리실, 방사선실을 운영하고 있음. 관내 어느 의료기관보다 다양한 진료과목과 시설, 우수한 인력 등 양질의 의료서비스를 제공할 자원은 충분히 보유하고 있으므로 이에 대한 발전대책이 필요함.

<표 55> 구례군보건의료원 조직도



○ 보건의료원 소속 직원은 총 93으로 정규직이 57명 61.2%이며, 전문상담사 등 비정규직공무원이 18명 19.4%, 공중보건의사가 18명 19.4%를 차지함. 2014년 8월말 구례군 인구는 27,153명으로 보건의료원 소속 직원의 1인당 주민수는 291.9명으로 나타남.

<표 56> 보건의료원 소속 직원 현황(2014. 9.)

구분	계	의무	보건	간호	의료기술	보건진료	운전	기계	방호	행정	청원경찰	무기계약	기간제	공중보건의
계	93	1	19	6	12	12	2	2	1	2	1	13	4	18
보건의료원	59	1	15	4	9		2	2	1	2	1	11	4	7
보건지소	22		4	2	3							2		11
보건진료소	12					12								

- 2014년 본 예산 기준 우리군 예산은 2천 3백 5억 원으로 국·도비 의존 비율이 37.6%이며, 재정자립도는 6.0%로 아주 열악한 수준임. 1인당 세출예산액은 군민 1인당 8백 4십 8만 9천원임.
- 보건의료원 2014년 본예산 기준 예산은 3십 9억 6백 만원으로 전체 예산의 1.7%이며, 국도비 의존비율은 37.3%이며, 1인당 보건의료 분야 세출예산액은 1십 4만 4천원을 차지함.

<표 57> 보건의료원 연간 예산 현황(2014년 본예산 기준)

(단위 : 백만원)

구 분	계	국비	도비	군비
총 예산액 (일반,특별회계 전체)	230,500	76,509(33.2%)	10,055(4.4%)	143,935(62.4%)
보건의료원 예산액	3,906(1.7%)	1,130(28.9%)	328(8.4%)	2,447(62.7%)
재정자립도	6.0%			
1인당 세출예산액	보건의료분야 144천원(※군 전체 8,489천원)			

※ 자료출처 : 2014. 구례군 본예산

- 보건의료원 진료환자는 진료과목 전반적으로 감소 추세를 보이며, 임상병리와 제증명 발급 등 민원실적은 대체로 증가하고, 산부인과는 공중보건 의사 미배치로 2011년 4월까지만 진료를 함.
- 보건의료원 진료과목별로 배치된 공중보건학사의 환자를 보려는 의지에 따라 진료 실적이 달라질 수 있는 점을 감안할 때 이에 대한 대책이 필요한 실정임.

<표 58> 보건의료원 진료실적(2011년 ~ 2013년)

(단위 : 명, 연인원)

구 분	계	내과	외과	재활 의학과	소아 청소년과	치과	한방	산부 인과	임상 병리	방사선	물리 치료	민원
2011	72,873	15,266	3,361	1,688	5,909	984	484	296 (4월)	36,085	3,387	648	4,765
2012	73,539	13,221	4,028	2,396	3,995	1,164	387	휴업	37,098	5,124	764	5,362
2013	74,081	13,733	2,838	1,733	4,102	1,049	416	휴업	39,282	5,000	596	5,332

※ 자료출처 : 보건의료원 보건정보시스템. 2013년

- 2011년 대비 2013년 보건지소 진료실적을 비교하였을 때 감소율이 -34.8%였으며, 진료실적이 가장 많이 감소를 보인 곳은 광의보건지소로 -58.8%를 차지함. 문척보건지소만 유일하게 **65.9%** 증가함.
- 2011년도와 2014년에 공중보건치과의사가 1명씩 줄어 2011년부터 1명의 치과의사가 보건지소 2개소를, 2014년부터는 보건지소 3개소를 순환하여 진료를 하고 있어 주민들의 적응이 어렵고 공중보건의사의 업무지속성 등이 떨어져 진료실적(1일 평균 0.26명)이 현저하게 감소하고 있는 실정임.
- 보건지소의 환자 진료실적이 줄어든 이유 중 하나는 치과의 순환근무도 원인일 수 있겠지만, 의과에서도 많은 감소가 있는 만큼 냉철한 분석으로 보건지소 기능을 활성화하는 방안을 지금이라도 논의되어야 할 것임.

<표 59> 보건지소 진료실적(2011년 ~ 2013년)

(단위 : 명)

구 분	2011년				2012년				2013년				2011년 대비 증감률
	계	의과	한방	치과	계	의과	한방	치과	계	의과	한방	치과	
계	13,369	11,366	1,364	639	10,261	8,330	1,570	361	8,722	7,275	1,109	338	-34.8
문척	<u>314</u>	<u>314</u>	-	-	<u>376</u>	<u>376</u>	-	-	<u>519</u>	<u>519</u>	-	-	<u>65.9</u>
간전	1,608	1,477	131	-	1200	1,085	115	-	953	854	99	-	-40.7
토지	2,171	1,665	260	246	2004	1,531	305	168	1,739	1,352	195	192	-20
마산	3,197	3,197	-	-	2557	2,557	-	-	2,282	2,282	-	-	-28.6
광의	<u>3,188</u>	<u>2,954</u>	-	<u>234</u>	<u>1,694</u>	<u>1,613</u>	-	<u>81</u>	<u>1,314</u>	<u>1,250</u>	-	<u>64</u>	<u>-58.8</u>
용방	723	723	-	-	519	519	-	-	378	378	-	-	-47.7
산동	2,168	1,036	973	159	1911	649	1,150	112	1,537	640	815	82	-29.1

※ 자료출처 : 지역보건의료정보시스템. 2013년

- 보건진료소도 진료실적은 계속 감소 추세를 보이고 있어 전반적으로 보건기관 운영 활성화 대책이 시급한 실정임.

<표 60> 보건진료소 진료실적(2011년 ~ 2013년)

(단위 : 명)

구 분	2011년	2012년	2013년	비고
계	48,374	39,762	35,221	
계 산	1,450	1,083	748	
죽 마	1,367	1,274	1,218	
토 금	5,911	5,006	4,986	
효 곡	6,130	5,405	6,245	
하 천	10,988	8,184	6,315	
내 동	1,498	1,578	1,017	
외 곡	1,313	1,829	2,825	
도 압	2,492	2,041	1,541	
이 평	7,253	4,484	1,369	
외 산	5,694	4,706	5,186	
원 달	1,434	1,426	1,016	
관 산	2,844	2,746	2,755	

※ 자료출처 : 보건의료원 보건정보시스템. 2013년

- 전국 보건의료원 분야별 현황을 비교하면 전반적으로 재정자립도가 낮으며, 응급실은 전라남도 3개소를 제외한 12개소가 운영하고 있었으며,
- 산부인과는 9개소가 운영하고 분만실도 울릉군에서 운영하고 있음. 우리군은 (주) 아이쿱씨앗재단으로부터 인건비를 기탁받아 2014년 내에 산부인과 외래진료를 시작할 예정임.

<표 61> 전국 보건의료원 현황 비교

구분	인구	재정 자립도	응급실 운영	산부인과		보건기관		인력			조직		
				외래	분만실	보건 지소	보건 진료소	보건 의료원	보건 지소	보건 진료소	과	담당 (팀)	
계	15	-	-	12	9	1	-	-	-	-	-	-	-
전라남도	구례군	27,115	9.5				7	12	40	24	12	1	5
	곡성군	31,009	8.6				8	15	44	32	15	1	6
	완도군	53,619	10.8				11	18	48	56	18	1	5
강원도	화천군	25,079	11.8	○	○		4	6	55	14	6	2	7
	평창군	43,666	14.3	○	○		7	15	54	27	14	1	6
경기도	연천군	45,610	22.5	○			7	7	81	16	7	2	8
충청남도	청양군	32,155	13.0	○	○		9	13	49	26	13	2	5
	태안군	62,416	18.5	○	○		7	15	79	14	15	2	8
경상남도	산청군	35,935	11.5	○			8	15	50	19	15	1	5
경상북도	청송군	26,470	9.1	○	○		6	12	42	19	8	2	6
	울릉군	10,524	14.9	○	○	○	2	3	70	8	3	2	6
전라북도	무주군	25,398	14.1	○	○		5	9	62	13	9	1	6
	장수군	23,243	9.2	○	○		5	11	52	19	10	1	5
	순창군	30,272	8.6	○	○		10	17	65	26	17	2	7
	임실군	29,739	12.6	○			11	20	58	29	18	2	7

※ 자료출처 : 지역보건의료정보시스템)보건기관 설치·운영 현황 보고(2013.12.31. 기준)

※ 산부인과 운영 자료 : 강원도 화천군보건의료원 송부 자료(2014.07.21.)

2) 지역보건체계 역량 분석

- 관내 민간의료기관 진료과목별 의사 분포 현황을 살펴보면 다양한 진료과목을 보이지만 농어촌지역이면서 노령인구가 많은 지역의 특성을 보여주는 산부인과와 이비인후과, 피부과가 없는 실정임.

<표 62> 민간의료기관 진료과목별 의사 분포 현황

(단위 : 명)

구분	계	내과	외과	정형외과	가정 의학과	안과	마취중 의학과	재활 의학과	진단 방사선 의학과	일반	치과	한방
인원	44	5	4	2	3	1	3	1		5	5	14

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료(예방의약) 2014년 8월

- 관내 민간의료기관은 26개소 약국은 9개소이며, 병상수는 급성기가 89, 요양병원이 527병상임. 의료인력은 의사는 44명, 간호사는 51명, 간호조무사는 126명, 약사는 병원 근무 약사 포함하여 13명임.

<표 63> 민간 의료기관 현황(2013. 12월말)

(단위 : 개소, 명)

구 분	기관	병상수	의 사 수			간호사	간 호 조무사	약사	의료기사	구급차
			의과	치과	한방					
계	35	616	25	5	14	51	126	13	39	4
병 원	1	89	7(2)	-	-	13	16	1	8	1
요양병원	3	527	7	-	6	33	64	3	12	3
의 원	10	-	11	-	-	2	24	-	18	-
치과의원	5	-	-	5	-	1	9	-	1	-
한 의 원	7	-	-	-	8	2	13	-	-	-
약 국	9	-	-	-	-	-	-	9	-	-

* () 공중보건의사수임

※ 자료출처 : 2013 의료기관통계연보(내부자료)

- 자동제세동기는 관내 36대 비치되어 있으며, 보건기관 20개소에 22대 100% 비치하였고, 주민자치센터, 터미널, 청소년수련관, 복지관, 체육시설 등 다중이용 시설에 14대 구비하여 응급상황 시 대처 가능하도록 조치함.

- 관리실태, 근무자들에 대해 사용법 교육 등 주기적인 관리가 필요함.

<표 64> 자동제세동기 보유 현황

(단위 : 대)

계	보건 의료원	보건 지소	보건 진료소	주민센터 등	터미널	청소년 수련관	복지관 등	체육시설
36	3	7	12	4	1	1	6	2

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료(예방의약)

- 관내 지역사회 자원이 부족한 부분은 인근 시군 의료기관과 연계하여 지역사회 주민에게 양질의 보건의료서비스를 제공하는데 노력하고 있으며, 특히 고혈압,

당뇨환자에 대해 안과 의원과 협약 체결을 하여 안과검진, 정밀안저검사, 안저촬영, 안압측정, 굴절검사 등을 실시하여 주민들의 호응이 아주 좋았으며

- 2014년도에도 관내 의료기관과 간담회를 거쳐 만성콩팥병 고위험자인 당뇨병 환자에 초기에 미세알부민뇨 발견하여 신장병과 심혈관계 질환의 위험을 예측할 수 있는 미세단백뇨 정기검진을 시행하고 있음.
- 이 사업은 의료기관에서는 관리하고 있는 당뇨환자에게 무료쿠폰을 발급하고 보건의료원 검사실을 방문하여 소변검사를 실시하는 시스템임.

<표 65> 지역사회 자원과의 업무 협약 현황

기 관 명	협약일	내 용
구례교육지원청	2012.5.1.	구례교육지원청 지역상담 협력
구례병원	2012.7.10.	감염병관리 시설 지정
남원성일병원	2013.1.8.	정신보건센터 운영 관련 자문위 위촉 및 협약
남원의료원	2013.2.22.	구례군 치매검진사업을 위한 협력 의료기관 지정
구례경찰서	2014.3.27.	치매(인지장애)노인 찾기
119안전재단	2014.3.31.	119 안전 ID 사업
어린이집	2014.4.10.	어린이집 건강주치의제 업무협약
서울안과의원	2013.1.22. 2014.4.23.	고혈압 · 당뇨환자 실명예방관리사업
관내의료기관	2014. 2.	당뇨병성 신장질환 예방관리
(주)아이콕씨앗재단	2014.7.1.	산부인과 운영지원 업무협약

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료

- 지역사회에서의 각종 서비스 제공 현황을 살펴보면 다양한 기관에서 대상자 별 맞춤형 서비스를 잘 제공하고 있었으며, 이들과 협력체계를 잘 갖추어 군민들에게 중복서비스 방지 등 더 다양한 서비스를 제공할 수 있는 체계를 갖추어야 하겠음.

<표 66> 지역사회 신체활동 등 서비스 제공 현황

기관명	제공대상	제공횟수	제공내용
국민건강보험공단	경로당 8개소	60회	요가, 실버체조 등
동신대학교	대한노인대학	방학중	웃음치료, 스포츠맛사지, 근육운동 등
생활체육회	경로당 20개소	20회 (1회/3시간)	건강체조 및 운동프로그램
구례의료생활협동조합	65세이상 노인	년중(주2회)	건강체조, 웃음치료
농업기술센터	1개소	주2회/6개월	건강체조, 스포츠댄스
순천대산학협력단	65세이상 평균소득 120%이하	주2회/월8회/ 2시간 /연중	아쿠아운동, 근골격계 운동
종합사회복지관	일반주민 (노인)	연중	장수춤, 요가, 건강체조, 탁구, 단전호흡
국제재활 레크레이션 연맹	일반주민	연중	노인맞춤형 운동처방서비스
주민건강협의체	지역주민	연중(토,일)	바르게 걷기
구례군교육지원청	초·중·고 학생	연중 (3월~12월)	운동/특기활동, 토요일스포츠데이, 건강달리기, 댄스스포츠, 수영 등
주민자치센터	지역주민	연중	건강체조 및 요가
장애인복지관	목욕서비스 이용자	연중	노인건강체조
어린이집	아동	연중	영유아의 건강 및 안전관리
청소년문화의집	9세이상 24세 이하 청소년	연중	헬스트레이닝 및 컴퓨터 교실
여성문화회관	여성	연중	조리, 목공예, 에어로빅 등
건강가정지원센터	다문화가정 등	연중	가정문제 예방·상담 및 치료 다문화가정 지원, 교육 등
드림스타트	취약계층 청소년	연중	청소년 건강증진 프로그램 운영

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료

- 복지시설은 대부분이 구례읍에 편중되어 있으며, 마을마다 노인들이 이용할 수 있는 생활터로는 경로당이 가장 잘 분포되어 있음, 특히 경로당은 겨울에는 난방비가 지급되고 여름에는 무더위를 피할 수 있는 에어컨 등 시설들이 잘 구비되어 있어 주민들이 이용하기에 전혀 불편함이 없도록 되어 있음.
- 이에 생활터별 건강증진사업은 농한기를 이용하여 경로당을 대상으로 추진함이 가장 적절하다고 판단됨.
- 또한 노인장기요양보험 시행으로 노인의료복지시설 및 재가노인복지센터가 급증하여, 노인장기요양 등급 판정을 받은 노인 및 가족에게는 이용에 불편 사항은 없을 것으로 보임.

<표 67> 복지시설 현황

(단위 : 개소)

구분	경로당	노인의료복지시설	재가노인복지센터	장애인복지시설	어린이집	지역아동센터
계	274	6	16	1	11	7
구례읍	46	4	14	1	9	4
문척면	18	1				
간전면	34					1
토지면	42	1				2
마산면	18		1		1	
광의면	38		1			
용방면	30					
산동면	48				1	

※자료출처 : 군청 사회복지과 2014년 7월

- 구례군은 체육시설이 다양하게 구비되어 있으며, 읍면에는 노인들에게 인기가 있는 게이트볼장이 1개소씩 있어 노후에 여가생활을 즐기는 인구가 늘고 있음.
- 또한 둘레길과 다양한 걷기 코스 개발로 이용하는 주민 및 관광객이 증가하고 있어 연계사업 개발이 필요하다 할 것임.

○ 이러한 여건에 맞추어 구례군생활체육회 등 다양한 단체와 연계하여 각종 프로그램 개발과 신체활동 실천을 제고에 부응할 수 있도록 통합건강증진사업과 연계하여 사업을 추진할 필요성이 있음.

<표 68> 읍면별 체육시설 현황

(단위 : 개소)

구 분	테니스장	축구장	씨름장	실내 체육관	수영장	국공장	체육도장	골프 연습장	체력 단련장	당구장	게이트볼장
계	2	5	1	1	4	2	6	3	3	9	8
구례읍	1	5	1	1	1	1	6	1	3	7	1
문척면											1
간전면											1
토지면											1
마산면	1							1			1
광의면											1
용방면											1
산동면					3	1		1		2	1

※자료출처 : 2011 구례군통계연보

<표 69> 둘레길 및 걷기코스 현황

구 분	위 치(구간)	길이	안전도	비 고
지리산둘레길(구례구간)	산동 ~ 당재구간	86km	중	찾길 인접도로 많음
둔치공원 걷기코스	서시천 둔치공원 내	1km	최상	공원내 위치하여 안전함
이순신 백의종군길	서시천 체육공원 - 광의대교 - 정장교 - 서시천 체육공원	5km	최상	찾길과 인접하지 않고 황토길과 아름다움 자연이 어우러져 있음
이순신 백의종군길	서시천 체육공원 - 광의교 - 광의면사무소 - 우리밀체험관 - 정장교 - 서시천 체육공원	10km	최상	“
원추리꽃길 (매년 7월초 걷기 행사)	서시천체육공원→정장교→백로정→서시교→체육공원	3.5km	상	노고단 대표 꽃인 원추리를 600만본 식재, 서시천과 어우러져 무척 아름다움

※자료출처 : 보건의료원 내부자료

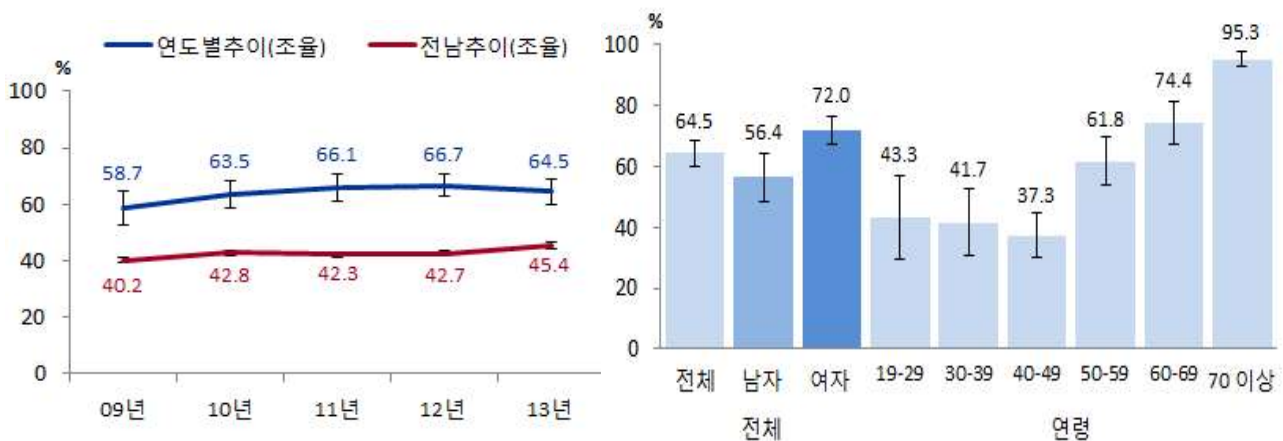
5 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경

1) 보건기관 이용 분석

가. 보건기관 이용

- 2013년 지역사회통계조사 결과 보건기관 이용률은 전체 64.5%, 남자 56.4%, 여자 72.0%로 여자에서 높았으며. 연령대별로는 40대에서 가장 낮았고, 40대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 70세 이상에서 가장 높게 나타남.
- 전라남도 평균과 비교하였을 때 전반적으로 20% 이상 높은 이용률을 보이고 있음. 이는 아직까지 보건기관에 대한 신뢰도가 높은 것으로도 사료됨.
- 연차별로는 2009년 58.7%, 2010년 63.5%, 2011년 66.1%, 2012년 66.7%로 2009년 이후 증가하다가 2013년 64.5%로 다소 감소함.

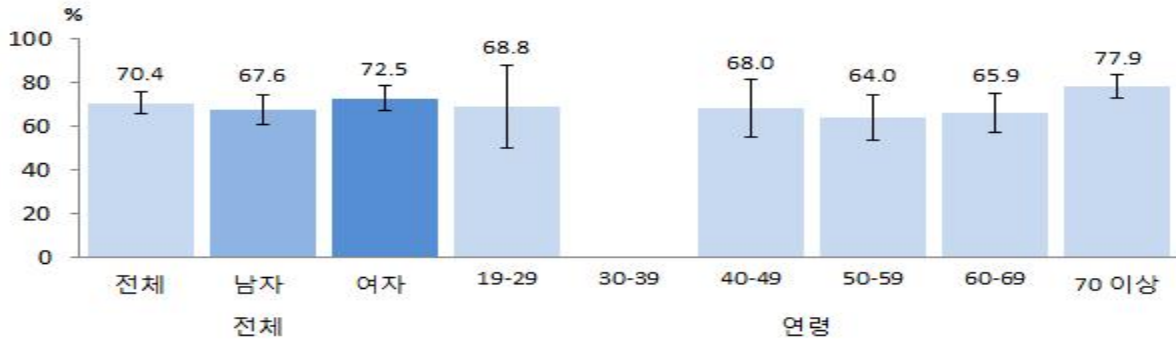
<그림 32 > 보건기관 이용률



※ 자료출처 : 2013. 지역사회건강통계

- 보건기관 서비스 만족도는 전체 70.4%, 남자 67.6%, 여자 72.5%로 성별에 따라 유의한 차이는 없었음. 연령대별로는 50대에서 가장 낮았고, 50대 이후 연령이 증가할수록 증가하여 70세 이상에서 가장 높았음.

<그림 33 > 보건기관 서비스 만족도



※자료출처 : 2013. 지역사회건강통계

나. 보건기관 조직의 변화

- 2014. 8월 현재 보건의료원 소속 무보직 6급은 9명이며, 군청이나 읍면사무소에 근무하는 6급도 10명임.
- 7급 이상에서 20년 이상 경력자는 26명으로 전체 정규직의 47.3%를 차지하며 육아휴직자는 2명이며 앞으로 4년 동안 8명의 퇴직자가 발생할 예정임.

<표 70> 보건직렬 리스크 현황

(단위 : 명)

무보직 6급(보건진료 전담 제외)				군청, 읍면	20년이상	육아	정년퇴직 예정자
계	보건직	간호직	의료기술직	근무 6급	경력자	휴직	(제6기 기간중)
9	3	2	4	11	26	2	8

※자료출처 : 보건의료원 내부자료

- 2014년 8월 현재 보건의료원 정규직에 대한 직급별 분포를 보면 7급 이상이 86%를 차지함. 경력의 노령화와 커져버린 직급 간 격차, 승진 적체로 인한 근무의욕 상실이 앞으로 보건사업 추진에 있어 조만간 문제점으로 대두될 것으로 전망.

<표 71> 직급별 분포 현황

(단위 : 명)

계	4급	5급	6급	7급	8급	9급
57	1	1	27	20	5	3

※자료출처 : 보건의료원 내부자료

- 보건의료 역사에 있어 1994년 4월 15일은 보건복지부훈령에 의거 읍면사무소에서 보건사업을 추진하였던 보건직 공무원들이 일제히 보건소로 흡수되어 보건지소에서 진료와 연계한 보건사업을 본격적으로 추진하기 시작한 시기였고,
- 1999년 6월 1일자로 보건사업의 원활한 추진을 위해 다시 읍면사무소에 보건직 공무원이 기동배치되어 업무를 추진하다가 2007년 4월 10일 기동배치가 해제되어 보건지소에서 보건사업을 추진하였음.(읍사무소는 그대로 존치)
- 인력 비교를 해보면 1994년 당시 진료사업과 보건사업을 추진했던 인력이 29명이었고, 2007년엔 19명, 2014년 8월 현재 11명이 주민의 보건서비스를 제공하고 있는 실정임.
- 최근 건강증진 및 질병예방, 노인인구 증가로 인하여 새로운 보건사업이 확대되고 있는데 보건지소의 기능 및 업무는 지속적으로 증가하고 있으나, 현재의 보건지소 조직은 20년 전에 비해 18명 감소하여 62% 감소율을 보이고 있음.
- 따라서 늘어나는 보건업무의 원활한 운영과 양질의 보건의료서비스를 제공하기 위해서는 보건분야 인력 확충이 무엇보다 시급하며 보건지소의 기능을 강화할 필요가 있음.

<표 72> 보건지소 근무자 현황

(단위 : 명)

구 분	1994년 4월 15일					2007년 4월 10일					2014년 8월 현재				
	계	의사	한의사	치과의	공무원	계	의사	한의사	치과의	공무원	계	의사	한의사	치과의	공무원
계	41	7		5	29	31	7	2	3	19	21	7	2	1	11
구례읍사무소	3				3	3	1			2	0				0
문척보건지소	3	1			2	2	1			1	2	1			1
간전보건지소	6	1		1	4	4	1		1	2	3	1	1		1
토지보건지소	6	1		1	4	5	1	1		3	3	1			2
마산보건지소	5	1			4	3	1			2	3	1			2
광의보건지소	6	1		1	4	5	1		1	3	4	1		1	2
용방보건지소	6	1		1	4	3	1			2	2	1			1
산동보건지소	6	1		1	4	7	1	1	1	4	4	1	1		2

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료

다. 보건기관 시설 현대화

- 구례군의 보건기관 현대화 추진 현황을 살펴보면 2001년 보건의료원 신축을 시작으로 2004년부터 지속적으로 농특사업 지원을 받아 추진하여 효곡과 관산보건진료소를 제외한 전 보건기관을 신축하였음.
- 방문보건차량은 농특사업으로 현재 7대를 운영하고 있으며, 의료장비는 2010년 디지털 x-선 촬영장치 및 의료영상전달시스템 등 다양한 장비를 구비하여 양질의 의료서비스를 제공하고 있음.
- 보건기관의 쾌적한 진료환경과 갖추어진 의료장비, 물품 등으로 보다 나은 보건의료서비스 제공에 최선을 다하겠음.

<표 73> 보건기관 시설 현대화 추진 현황(2001~2014년)

시 설 명	당 초 건축년도	관할구역 인 구	의료원 과의 거리	농 특 지원년도	준공년도	비 고
계	20개소					
보건의료원	1963	-	-	1999	2001	2014년 개보수
*건강증진센터	-	-	-		2008	
문척보건지소	'85	1,294	5.0	2012	2012	농특지원
간전보건지소	'84	1,666	10.0	2006	2008	농특지원
토지보건지소	'87	2,634	6.0	2008	2009	농특지원
마산보건지소	'88	2,833	3.0	2013	2014	농특지원
광의보건지소	'83	2,562	7.0	2007	2008	농특지원
용방보건지소	'86	1,576	5.0	2011	2011	농특지원
산동보건지소	'87	3,243	13.0	2005	2007	농특지원
계산보건진료소	'86	819	20.0	2010	2010	농특지원
죽마보건진료소	'86	642	3.0	2012	2012	농특지원
토금보건진료소	'84	570	13.0	2012	2012	농특지원
효곡보건진료소	'83	634	18.0	-	1998	자체 신축
하천보건진료소	'84	649	38.0	2005	2007	농특지원
외곡보건진료소	'85	689	23.0	2004	2006	농특지원
내동보건진료소	'82	520	31.0	2004	2011	농특지원
도암보건진료소	'83	612	4.0	2010	2010	농특지원
이평보건진료소	'85	571	6.0	2006	2008	농특지원
외산보건진료소	'86	637	8.0	2010	2010	농특지원
월달보건진료소	'88	598	18.0	2011	2011	농특지원
관산보건진료소	'83	1150	14.0	-	1998	자체 신축

※자료출처 : 보건의료원 내부자료

<표 74> 방문보건차량 구입 현황(2000 ~ 2013년)

(단위 : 대)

구입년도	차 종	수량	농특지원년도	비고
계	4종	7		
2000	리오	1	2000	
2006	베르나	1	2006	
2008	프라이드	1	2008	
2008	프라이드	1	2008	
2013	모닝	3	2013	

<표 75> 주요의료장비 구입 현황(2010년 ~ 2014년)

(단위 : 대, 원)

구입년도	장 비 목 록	수량	금 액	비고
2010	디지털 x-선 촬영장치 및 의료영상전달시스템	1	201,653,840	
	건열멸균기	1	5,982,660	
	항온수조	1	3,387,250	
2011	약품보관냉장고	1	9,215,000	
	약품보관냉장고프린터	1	1,650,000	
2012	실시간 중합효소 연쇄 반응기(PCR) 외	1세트	106,824,000	
	Nycocard READER II	7대	13,090,000	
	Nycocard READER II 검사시약	24T/17개	2,316,930	
2013	자동신장체중계	1	1,210,000	
	런닝머신	1	3,407,390	
	고압멸균기	1	4,990,000	
	광중합조사기	1	1,430,000	
	전자동혈압계	7	14,075,600	
	약포장기	3	5,280,000	
	체지방분석기	8	28,955,520	
2014	견인치료기	1	6,000,000	
	런닝머신	2	7,078,120	
	경피신경자극치료기	1	2,861,000	
	엘립티컬	1	2,850,000	
	토탈힙머신	1	2,219,320	
	전자동혈압계	3	5,308,510	
	약품냉장고	5	17,000,000	
	체성분분석기	4	14,477,760	
	자동약포장기	4	5,608,000	

2). 국내·외 여건 변화 및 전망

■ 인구 감소세로 전환 및 고령화 가속

- 우리나라는 인구증가율이 점차 둔화되어 2018년 4,934만 명을 정점으로 인구가 점차 감소세를 보일 전망이며, 2030년 4,863만 명에 이를 전망.
- 인구성장률은 2005년 0.21%에서 점차 둔화하여 2018년 0.02%에 도달한 후, 2019년(-0.00%)에 마이너스 성장으로 전환되어 2030년에는 -0.25%, 2050년 -1.07%로 전망.
- 한국의 고령화 속도는 OECD 국가 중 1위(프랑스 115년, 스웨덴 85년, 일본 24년, 한국 18년)로 급속히 진행될 전망.
- 인구 감소시대에 가장 영향을 많이 받고 있는 농산어촌 지역은 노인성 질환 예방사업으로 건강수명을 연장할 수 있는 다양한 시책 마련과 함께 다문화가정 급증에 따른 문화다양성의 이해와 수용을 위한 정책 마련 필요.
- 노동력 부족에 따른 여성 및 고령인구의 경제활동 참가가 가속화될 것이며, 경제성장 시스템과 산업, 기업 및 개인의 라이프스타일 등이 근본적으로 변화될 전망.
- 여성의 경제활동 참가 증대 없이는 선진국 진입이 불가능해질 것이며, 여성의 경제활동 참가에 따른 육아·보육시설의 확충이 불가피하므로 이에 대한 생애주기별 보건사업의 방향을 바로 잡아야 할 것임.

■ 웰빙 등 삶의 질 향상에 대한 요구 증대

- 웰빙(well-being) 추구 등 건강한 삶을 영위하고자 하는 다양한 산업 및 의료, 미용 등과 연계한 융·복합형 관광사업의 특화 발전.
- 국민들의 공간적·시간적 제약이 감소되고, 여가·문화공간 수요 및 쾌적한 생활환경에 대한 요구 증대.
- 고속철도 등 교통인프라 개선 및 정보화 진전 등으로 국민의 시간 및 공간이용 패턴이 근본적으로 변화될 전망.

■ 분권화에 따른 지방화 시대 정착과 지역발전 기회의 확대

- 지속적인 지방분권 및 지방분산 정책의 효과가 나타나 지역의 자립적 발전여건이 개선되고 지역간 경쟁 및 협력이 확대될 전망.
- 국가권한의 지방이양 등 지방의 권한 확대와 세계시장 질서 속에서의 역할 증대로 창의적·자립적 발전 기회가 확대될 전망.
- 지역행복생활권에 맞는 정책을 수립하여 타시군과 연계한 보건사업 추진에도 관심을 집중해야 할 것으로 보임.

3) 구례군 재정여건 분석

■ 재정규모

- 구례군의 총재정규모는 2013년 2,239억원이며, 이 중에서 일반회계가 2,187 억원으로 대부분을 차지하고 있으며, 재정 규모(결산 기준)는 2011년까지 감소하는 모습을 보이다, 2012년 예산부터 증액되는 추세를 보이고 있음.

<표 76> 구례군 재정규모 추이

(단위 : 백만원, %)

구분		2009	2010	2011	2012	2013	최근 3년 평균 증가율
총규모	세입	188,536	159,062	170,193	204,124	223,900	14.7
	세출	229,079	197,748	192,937	204,124	223,900	7.7
일반회계	세입	182,511	151,492	158,244	198,100	218,700	17.6
	세출	223,184	188,699	186,235	198,100	218,700	8.4
특별회계	세입	6,025	7,570	11,949	6,024	5,200	-34.0
	세출	5,895	9,049	6,702	6,024	5,200	-11.9

※ 자료출처 : 구례비전 2025 신성장동력 프로젝트 보고서

(주) 2011년까지는 결산, 2012.2013년은 본예산임

■ 재정구조

- 일반회계 세입구조를 보면 자체재원인 지방세 수입 및 세외수입 비중이

10% 내외에 그치고 있음(결산 기준). 이로 인해 재원의 대부분을 상위 정부에 의지하고 있는 실정임.

- 지방교부세가 전체 일반회계 예산 중 가장 높은 비중을 차지하고 있으며, 보조금의 비중도 높아 이들 의존재원이 전체의 70~90%에 달하고 있음.
- 구례군의 일반회계 세출구조를 보면 2013년 현재 농림해양수산(23.2%)의 비중이 가장 높게 나타나며, 그 다음으로 사회복지(12.4%), 문화·관광(10.7%), 환경보호(10.6%), 등이며 **보건분야는 1.7%**로 교육비와 과학기술이 0%인 것을 제외하고 **최하위를 차지함.**
- 타 시군 보건소의 보건분야 예산이 2~3%인 반면 우리군 1.7%로 너무 열악한 상황임. 인구 노령화에 따라 주민 건강증진이 절대적으로 필요한 바, 예산을 2.5% 정도 수준으로 늘려야 타당함.

■ 시사점

- 2013년 구례군의 재정자립도는 전국 군 평균이나 전남 군 평균보다 낮은 9.5%로, 최근 5년 동안 지속적으로 하락하는 양상이며, 2010년 구례군 재정자립도는 11.4%였으나 **2013년에는 9.5%**까지 하락.
- 향후 구례군에서는 지방세 수입이나 세외수입 확충을 위해 좀 더 적극적 정책을 도입해 지속적으로 재정자립도 제고를 추진해야 하는 상황.
- 구례군의 열악한 재정을 감안하여 **중앙정부의 공모사업 응모** 등 준비에 철저를 기하여 **군 실정에 맞는 보건분야 사업 개발** 추진으로 **건강한 군민, 행복한 구례**가 되도록 최선을 다 할 필요가 있음.

<표 77 > 재정자립도 추이 비교

구 분	2009	2010	2011	2012	2013
전국 군 평균	17.8	18.0	17.0	16.4	16.1
전남 군 평균	12.0	12.2	11.7	12.2	11.8
구례군	9.3	11.4	11.0	10.2	9.5

※ 자료출처 : 구례비전 2025 신성장동력 프로젝트 보고서

2. 지역사회 현황분석 종합

1) 지역현황 총괄

1

지역특성

- 군 전체 인구의 42%, 의약업소의 62.5%, 취약인구 35%, 복지시설은 24.8%가 구례읍에 편중되어 있어 모든 생활권이 구례읍에 집중되어 있음.
- 그러나 도로 및 대중교통수단의 발달로 면소재지에서 구례읍까지의 접근시간은 20분 이내로 군 소재지의 접근이 용이하여 생활하는 데는 불편함이 없을 것으로 판단됨.
- 향후 우리 지역은 더 이상 큰 변화는 없을 것으로 판단되며 현재의 생활권을 유지할 것으로 보임.

2

인구현황

- 읍·면별 인구는 2013년 말 기준 전체 인구의 42.3%인 11,564명이 구례읍에 거주하고 있으며, 산동면(11.7%, 3,209명), 마산면(10.7%, 2,921명), 토지면(9.8%, 2,680명), 광의면(9.2%, 2,504명) 순으로 거주하고 있음.
- 44세 이하의 인구는 계속 감소 추세를 보이며, 특히 20~44세 이하의 인구는 2002년 10,731명으로 33.8%, 2012년에는 6,800명으로 전체 인구의 25.1%를 차지하며 2002년 대비 8.7%로 고령화만큼이나 가파른 감소 추세를 보이고 있음.
- 65세 이상 고령인구는 2002년 5,975명으로 18.8%, 2012년에는 7,784명으로 28.8%, 2002년 대비 9.9% 증가하였으며, 고령화 속도가 아주 빠르게 진행되고 있음.
- 2010년 기준 구례군 취약인구는 전체 인구의 55.6%를 차지하며, 노인인구가 22.2%, 국민기초생활수급권자는 14.6%, 를 차지하고 등록장애인은 10.4%, 저소득 한부모 가정은 0.9%, 외국인은 0.7%, 소년가장은 0.06% 분포를 보임.

3

건강수준

- 보건기관 고혈압 홍보 및 교육 경험률은 전남이 21.1%, 구례군이 45.2로 구례군이 높게 나타났으나 고혈압 합병증검사 수진률은 전라남도 13.9%, 구례군 0.8%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타나 고혈압 합병증검사를 상승을 위한 대책이 필요함.
- 당뇨병 관리교육 이수율은 전남 30%, 구례군 11.7%로 구례군이 낮게 나타났고, 보건기관 고혈압 홍보 및 교육 경험률은 전남이 21.1%, 구례군이 45.2%로 구례군이 높게 나타났으나 병의원 당뇨병 관리교육 이수율은 전남 26.9%, 구례군 1.8%로 구례군이 낮게 나타나 당뇨병 관리교육에 대한 지역 내 병·의원의 관심 및 역할을 확대시키는 방안 필요함.
- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥ 30)은 연차별로는 2008년 이후 감소하다가 2012년 증가 이후 2013년 큰 폭 하락했고, 전남과 비교해 보면 전남 25.%, 구례군 8.2%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타남. 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률 또한 전남 22.8%, 구례군 2.0%로 구례군이 현저히 낮은 것으로 나타나 당뇨병 합병증에 대한 대책이 필요함.
- 심뇌혈관질환 예방관리 수칙 인지율은 전남이 23.7%, 구례군 9.0%로 구례군이 현저히 낮게 나타나 인지율을 상승시키기 위한 대책과 민간 병의원, 보건기관을 최대한 활용한 심뇌혈관질환 예방관리에 대한 교육 및 홍보가 더 필요한 실정임.
- 주민의 관절염에 대한 관심 및 치료 요구도에 비해 구례군의 관절염 대한 관심 및 노력이 부족한 것으로 나타나 적극적인 교육 및 홍보 활동이 필요하며, 관내 병의원의 협조체계를 구축하여 지역사회 노인인구를 대상으로 한 관절염 관리 교육 활동이 필요함.
- 우리나라 12세 아동의 치아우식증경험치 지수는 계속 감소 추세이긴 하나 OECD 세계평균 12세 우식경험치 지수 1.6개에 비교하면 아직도 열악한 수준이며, 12년 질병 소분류별 다빈도 상병 외래 현황을 보면 10순위 내에 구강관련 상병인 치은염 및 치주질환, 치아우식 2개 상병이 포함되어 구강질환의 효과적으로 관리하려는 노력이 필요함.

- 최근 경제생활수준 향상에 따른 주민들의 건강 및 삶의 질 향상에 군민의 욕구가 증가하고 있으며 보건의료 기술의 발전으로 평균수명은 증가하고 있으나 그에 비하여 연장되는 수명이 건강한 삶을 누리지 못하고 있어 의료비 증가와 삶의 질을 떨어뜨리는 주요 요인이 되고 있음.
- 잘못된 건강생활 습관 및 태도는 질병을 일으키는 주요 원인으로 작용하고 있어 건강생활실천분위기를 조성하고 지속적으로 유지하기 위해서 지역특성에 맞는 프로그램을 개발하고 지원하여 주민들의 자기건강관리능력을 높이기 위한 노력이 계속 되어야 함.
- 구례군 구강건강관리능력을 평가하는 칫솔질 실천율, 스케일링 경험율 등의 지표들이 대부분 전국, 전남 보다 낮게 나타나 이에 따른 인식변화를 위한 생애주기별 구강보건교육·홍보 및 불소도포·불소양치사업을 실시하여 주민의 구강건강자가관리 능력을 향상시킬 필요가 있음'
- 5대암 수검률은 전국, 전남 평균보다 높으나, 2011년 40.8%에서 40.6%로 약간의 감소추세를 보이고 있으나, 이는 간암, 대장암의 검진주기가 2012년부터 매년으로 바뀌면서 대상자의 인식부족에 따른 현상으로 보임.
- 위암, 대장암, 자궁암의 경우 전국, 전남은 증가추세이나 구례군은 감소추세를 보이며, 유방암 특히 폐암은 전국, 전남과 같이 구례군도 증가추세를 보이고 있으며, 건강증진사업과 연계 추진할 필요가 있음.
- 최근 기후 및 사회적 환경 변화로 연중 감염병이 발생되고 있고 특히, 우리군의 경우 최근 3년간 주요 감염병 발생자 수가 2011년 33명, 2012년 44명, 2013년 140명으로 증가 추세에 있으며,
- 2군 예방접종 대상 감염병 발생이 크게 증가하여 단체생활을 하는 미취학 아동 및 초등학생에 대한 적기 예방접종과 홍보가 지속적으로 요구되고 있으며,
- 농촌 산간지역 특성을 반영하는 3군 쯤쯤가무시증은 2011년 32명, 2012년 39명, 2013년 59명으로 지속적으로 증가하는 추세로 전 주민을 대상으로 가을철발열성질환 예방에 대한 집중적인 교육 및 홍보가 필요하며,

- 결핵 조기 발견 사업의 확대로 결핵 환자 발생 증가에 따른 결핵 관리 대책 필요함.
- 방문건강관리 등록자의 70%가 65세의 노인으로 남자보다 여자의 등록률이 더 높음을 알 수 있으며, 그중 70세 이상 노인 등록률이 58%로 고령자 중심의 방문건강관리계획이 필요함.
- 당뇨병 안과질환합병증 및 신장질환합병증 수진율의 현저한 감소로 만성질환자들의 합병증관리에 대한 대책마련이 필요하며, 이는 고혈압·당뇨병 치료율 과도 연관이 있음을 시사함.
- 구례군 5대암 수검률은 전국, 전남 평균보다 높으나, 2011년 40.8%에서 40.6%로 약간의 감소추세를 보이고 있으나, 이는 간암, 대장암의 검진주기가 2012년부터 매년으로 바뀌면서 대상자의 인식부족에 따른 현상으로 보임.
- 위암, 대장암, 자궁암의 경우 전국, 전남은 증가추세이나 구례군은 감소추세를 보이며, 유방암 특히 폐암은 전국, 전남과 같이 구례군도 증가추세를 보이고 있으며, 건강증진사업과 연계 추진할 필요가 있음.
- 흡연자의 금연 시도율은 2010년 10.3%, 2011년 15.1%, 2012년 15.4%로 2010년 이후 증가하였고, 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 40대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 60대에서 가장 낮은 추세로 금연을 위한 보건교육대상자의 선정과 교육방법을 고려하여 금연보건사업을 추진해야 함.
- 청소년 흡연율은 전체적으로는 낮아지는 추세이나 금연캠페인 경험률이 20대에서 가장 낮은 것으로 보아 성인기의 금연율을 낮추기 위한 청소년 대상의 금연캠페인의 필요성을 확인해 볼 수 있음.
- 2012년 국민건강통계에 따르면 임산부 및 영유아 영양플러스사업의 대상이 되는 영유아의 아침 결식률 1~2세는 4.8%, 3~5세는 14.1%이며, 영양섭취 부족률 1~2세는 9.3%, 3~5세는 7.6%로 조사되었으며, 소득 수준이 낮을수록 아침 결식율과 영양섭취 부족률이 높아지는 것으로 보아 저소득층 중심의 올바른 식생활 실천 지침 프로그램과 영양플러스사업의 지원되어야 함.

- 지역사회 건강조사 결과를 보면 영양교육 및 상담 수혜율은 2.8%로 계속 감소 추세이며, 식품안전성 확보율은 92.8%로 증가 추세에 있으나 전남 평균보다 낮아 건강 식생활 교육의 기회가 적음을 알 수 있으며, 저염선택율은 15.1%로 전남 평균보다 낮아 지역주민의 나트륨 과잉섭취 경감심 고취 및 행동변화의 유도가 필요함.
- 구례군 가임여성과 영유아의 수가 감소함으로써, 출생아 역시 지속적으로 감소 할 것으로 예상됨. 다문화 가정의 영향으로 20~24세의 가임여성은 약간 증가하고 있는 것으로 판단됨. 임신과 출산의 중요성 재인식으로 모성 및 출산 친화적 사회 분위기 조성이 되기 위한 노력이 필요함.
- 구례군 출산율 증가를 위하여 외래산부인과 연계하여 산전진찰 임신부에게 산전진찰비 지원 등을 통하여 출산율 향상을 도모.
- 임신 3개월(12주) 이전 엽산제 3회를 지원하고 있지만 2013년 구례읍 기준으로 3회 지원받은 임신부수는 10%에도 미치지 못하고, 임신 5개월(20주) 이상 보건의료원 등록 임신부에게 1인 기준 5개월치를 철분제를 지원하고 있지만 실제로 최대 5회 지원 받은 임신부수는 2012년 기준 27.5%임. 임신을 계획하고 있는 신혼부부 및 영유아 부모에게 지속적인 홍보 및 관리가 요구되고, 이동산부인과 진료 , 소아과, 예방접종실, 영양플러스 등 임신부 등록관리 홍보에 적극적인 협조가 필요함.
- 매년 3~6월에 실시하는 취학전 아동 실명예방 사업의 어린이 시력검진 자수는 425~478명 정도이며, 보다 적극적인 담당자의 노력이 필요한 것으로 판단됨.

4

주민 관심도

- 민선5기 군수 공약사항은 '희망복지 구례'를 목표로 여성과 노인에 대한 많은 관심으로 삶의 질이 고루 높아지고 어르신에게 편안하고 건강한 노후를 제공하고자 함.
- 의료기반 시설 확충 및 의료지원'에 있어서는 상대적으로 가장 낮은 만족 수준을 보이고 있어, 지역민 의료서비스 향상을 위한 시설확충 및 지원정책 개발이 필요한 것으로 나타남.

- 구례군 복지정책 중 가장 역점을 두고 추진해야 할 분야는 생활환경 만족도와 연계된 보건소, 보건지소 등 ‘공공보건의료기관 기능 확대’로 제시되었으며, 고령화 진전에 따라 고령층을 위한 ‘요양시설 확충 등 노인복지서비스 강화’가 필요한 것으로 나타남.
- 새올민원, 전화민원 등을 살펴 본 결과 보건기관 방문 시 의사 등 부재로 진료를 제때에 받지 못하는 불편사항이 많았으며, 금연 환경조성, 의료장비 확충, 임신부 및 출산정책에 대한 제안이 다수였음.
- 보건사업 우선순위를 묻는 설문 결과 1위 심뇌혈관질환예방관리, 2위 금연, 3위 치매, 4위 신체활동, 5위 구강보건사업으로 나타남.

5

지역자원

- 보건의료원의 외래 진료과목은 6개과로 내과, 외과, 재활의학과, 소아청소년과, 치과, 한방과로 구성되어 있으며 일반건강검진과 물리치료실, 임상병리실, 방사선실을 운영하고 있음. 관내 어느 의료기관보다 다양한 진료과목과 시설, 우수한 인력 등 양질의 의료서비스를 제공할 자원은 충분히 보유하고 있음.
- 관내 민간의료기관 진료과목별 의사 분포 현황을 살펴보면 다양한 진료과목을 보이지만 농어촌지역이면서 노령인구가 많은 지역의 특성을 보여주는 산부인과와 이비인후과, 피부과가 없는 실정임.
- 관내 지역사회 자원이 부족한 부분은 인근 시군 의료기관과 연계하여 지역사회 주민에게 양질의 보건의료서비스를 제공하는데 노력하고 있으며, 특히 고혈압, 당뇨환자에 대해 안과의원과 협약 체결을 하여 안과검진, 정밀안저검사, 안저촬영, 안압측정, 굴절검사 등을 실시하여 주민들의 호응이 아주 좋았으며, 당뇨합병증 검사를 위해 의료기관과의 연계체계를 구축하여 추진중으로 역시 호응도가 높음.

- 구례군은 체육시설이 다양하게 구비되어 있으며, 읍면에는 노인들에게 인기가 있는 게이트볼장이 1개소씩 있어 노후에 여가생활을 즐기는 인구가 늘고 있음.

6

지역 보건체계

- 업무분장 시 내부규정을 수립하여 규칙에 의한 순환 인사 필요
- 전문직렬의 정년퇴직자 발생과 승진에 따른 인력 확보 및 배치계획 필요
- 직급 불균형과 경력 고령화에 따른 신규직원들의 업무 교육이 시급한 상황이며, 승진적체 등 업무의욕 저하에 따른 대책 마련 필요
- 최근 3개년 동안의 보건소 공공보건시스템 접수 DB자료결과 임상병리실을 제외한 진료환자 및 민원인 접수가 감소 추세를 보이고 있으며,
- 이는 관내 병원 및 보건의료원에서 치료할 수 있는 시설, 인력, 장비 부족 등으로 인근지역인 순천, 남원 등으로 진료를 받으러 가는 환자들이 많아 내원 환자들이 줄어든 것으로 사료됨.

2) 현황분석에 따른 향후 전망

- 구례군은 65세 이상 노인인구가 29%를 차지하고 있는 초고령 사회의 연령 구조를 가지고 있어서 현황조사에서도 제시된 바와 같이 신생물의 유병률과 그에 따른 사망률이 전국이나 타 전남 시군보다 높게 나타나고 있으며, 이런 추세는 당분간 지속될 것으로 전망됨.
- 인구 10만명당 신생물로 인한 사망률의 감소를 위해서는 조기발견, 조기치료가 중요한 과제이며, 이를 위해서는 국가암조기검진사업의 활성화가 절실한 실정이며, 대상자의 정보수집, 안내문발송, 건강보험공단과 협력강화, 보건기관과 읍면사무소의 유기적인 협조체계구축 등 검진대상자의 수검률을 높이기 위한 다양한 접근방법들이 필요할 것으로 보임.
- 또한 대상자들의 편리한 검진을 위해서 암검진이 가능한 지역병원과 협력

하여 시기별, 읍면별 검진일정 등을 협의하여 주민들의 검진을 제고를 위해 노력해야 할 것으로 생각됨.

- 신생물로 진단되고 치료받고 있는 환자들에 대해서는 암의료비지원과 암종별 자조모임의 정기개최 등 치료순응도와 생존율을 높이기 위한 서비스개입도 필요함.
- 순환기계질환에 의한 사망률도 전국, 전남평균보다 높게 나타나고 있다. 순환기계질환의 사망률의 감소를 위해서는 고혈압과 당뇨의 질적 관리가 중요하다고 하겠으며, 고혈압, 당뇨의 등록관리사업을 확대 시행하는 것이 필요하고 그 일환으로 치료율과 조절률을 제고하는 것이 고혈압, 당뇨의 합병증으로 인한 심뇌혈관질환사망률의 감소에 필수불가결한 요소임.
- 지역주민 요구도에 부합하는 특화된 자체보건사업을 적극 발굴하고 중앙정부 공모사업 응모 준비 등을 철저히 하여 국비 지원사업을 지향하고, 건강 100세 시대를 맞이할 준비에 최선을 다하겠음.
- 입원의 다빈도 상병명에서 치매가 3위를 차지하여 전국과 전남보다 높은 입원률 보이고 있음. 치매유병률 자체가 계속 증가하고 있기 때문에 입원률도 증가할 것으로 보임.
- 민간의료기관과 협력하여 약물치료에서부터 고혈압, 당뇨의 질병적인 이해와 자기관리요령 등의 교육에 적극 개입하여 치료에 실패하지 않도록 환자를 지지해줄 수 있는 환경을 조성하는 것이 필요함.
- 인구노령화로 인한 만성소모성질환의 증가가 전망되며, 고혈압, 당뇨의 의사진단률이 2013년 기준 28%와 11.1%로 전남의 평균보다 높게 조사됨. 이를 개선하기 위해서는 건강생활행태개선을 위한 노력이 필요함.
- 걷기실천율, 중등도이상 신체활동율, 비만율, 저염식선택율, 고위험음주율, 흡연율, 영양개선 등의 지표들을 개선하기 위한 다양한 전략적 접근을 통해 건강증진사업에 집중함으로써 만성질환의 유병률을 감소시키는데 기여할 수 있음.

- 외래의 다빈도 상병명 순위에서 배병증이 상위2위에 해당되고 관절염도 10위 이내에 위치하고 있어서 전국이나 전남평균보다 근골격계질환으로 인한 의료기관이용률이 많음을 알 수 있음. 이런 추세도 지속될 것으로 전망되며, 근골격계질환의 정확한 진단과 함께 통증완화요법, 물리치료 등의 적극적인 접근방식이 요구된다. 관련하여 보건의료원, 보건지소, 보건진료소에 진단장비, 물리치료장비 등을 추가적으로 배치하는 등 대책이 필요함.
- 치매조기진단사업은 타 지역에 비해 잘 추진되고 있으며, 치매의 조기진단과 치료가 향후 치매의 진행경과나 예후에 중요한 열쇠를 제공하므로 치매조기진단사업은 그대로 유지하고 경증으로 분류된 환자들에 대해 인지재활프로그램, 자조모임, 투약지도 등을 강화해야 할 것으로 보임. 치매나 뇌졸중과 같은 환자들이 증가할 것으로 전망되므로 신경과개원의나 신경과공중보건의사의 유치가 필요할 것으로 생각됨.
- 신생물과 순환기계질환, 치매 등의 고령화와 관련된 질환들의 증가가 예상되고 있어서 보건의료원의 조직도 보건의료원에서는 외래의 경우 고혈압, 당뇨 근골격계질환 등 만성질환의 조기발견과 조기치료, 치료율제고에 노력해야 할 것으로 보임. 보건지소는 담당급을 배치하여 치료중심의 사업에서 예방중심의 보건사업으로 전환 시행해야 함.
- 100세 건강상담센터를 보건지소에 설치하여 개인이 가지고 있는 보건의료의 문제를 포괄적으로 상담하고 각 단위사업과 연계하는 등 적극적인 개입이 필요함. 이를 위해 전남대 예방의학교실에 위탁하여 직원직무교육을 실시하고 상담 매뉴얼을 만들어 보급할 계획임.

제3장

제5기 지역보건의료계획 성과와 과제

1. 제1기 지역보건의료계획 수립과정 평가
2. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가

1. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
가. 비전 및 목표	논리적 연관성 우수		민선6기 군정방침과 어울리는 비전 수립 필요
나. 지역사회 현황 분석	지역사회 현황분석에서 다루어야 할 주제를 잘 다루고 있음.	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 주민에 대한 의견조사가 누락되어 있음. 같은 내용으로 표와 그래프가 중복 현황에 대해 부연 설명이 없고, 사업과 관련성이 없는 현황도 있음. 의료비 지원에 관한 현황이 없음 	<ul style="list-style-type: none"> 2014년 통합건강증진사업계획 작성 시 주민 의견조사 활용 표와 그래프중 하나만 선택하여 기술부분에 수치를 넣어 작성 사업과 관련된 현황만 간단명료하게 정리 의료비 지원에 관한 최근 3년의 현황분석 필요
다. 중점과제 선정 및 중점과제 해결전략 수립	중점과제 해결전략이 비교적 체계적으로 작성되어 있음	<ul style="list-style-type: none"> 사업추진에 필요한담당 인력의 부족으로 사업추진에 제약이 있음 대상자의 요구에 맞는 통합적인 보건 의료 서비스 제공을 위해 타 부서의 협조 및 연계 활동 위한 노력 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 통합적인 보건사업 추진을 위한 관련 부서 간 운영회의 추진 업무추진에 대한 이해 및 협조분위기 조성을 위해 보건사업 추진 회의 진행시 전담인력 참여 유도
라. 개별보건사업 ○ 방문건강관리	타 부서의 연계를 통한 통합 건강 관리 계획의 설계가 잘 되어 있음.	<ul style="list-style-type: none"> 광범위한 사업 대상으로 내실있는 사업 추진이 이루어지지 않음 타 부서간 사업 협조 및 연계 부족으로 대상자 요구도에 맞는 사업 시행의 어려움이 있었음. 	<ul style="list-style-type: none"> 타 부서와 협업을 위한 회의 및 업무 협의 내용이 빠져있음. 향후 통합건강관리를 위한 유관부서들의 간담회 또는 업무 회의 계획이 필요함.

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
○ 금연	흡연율을 감소시키기 위한 사업목표를 달성하기 위한 교육, 홍보, 운영 등이 체계적으로 작성되어 있음.	· 학생흡연율 등 연도별 비교 가능한 주요지표 현황 분석이 미비	· 여성흡연자 발굴 및 홍보전략 수립을 통한 여성 흡연 등록률을 높이는 방안 계획 필요
○ 지역특화 건강행태 개선	지역건강현황분석 및 건강행태에 대한 분석이 잘 됨.	· 목표에 대한 성과지표가 HP2020 목표치에 맞추어지지 않음.	· 사업목표를 정하고 구체적인 추진계획과 실천을 통해 성과 도달
○ 건강검진		· 생애전환기, 영유아 등 건강검진 계획서를 개별적으로 작성	· 건강검진사업 계획서의 통합 작성 필요.
○ 구강보건		· 사업현황과 사업간의 연계성이 떨어짐	· 세부사업계획서에 필요한 현황 파악·분석을 통한 계획서 작성
○ 암 관리	암관리사업을 위한 홍보 및 연계방법 계획이 잘 세워져 있음	· 사업의 평가를 위한 자체평가 계획이 미흡함	· 사업을 평가하기 위한 자체 평가방법 개발로 사업의 진행 정도 및 진행과정의 지속적인 피드백 필요.
○ 정신보건	정신보건 현황에 따른 구체적 계획 수립	· 재가정신장애인에 대한 서비스 제공이 취약	· 지역사회 전체를 대상으로 한 정신건강에 대한 구체적 홍보계획 작성 필요
○ 모자보건		· 사업목표에 대한 기준, 근거가 명확하지 않음. · 평가지표가 어렵게 작성되어 있음. · 의료비 지원에 관한 체계적인 계획이 없음	· 사업목표에 대한 기준, 근거에 대한 자료와 설명이 필요함. · 의료비 지원에 대한 계획을 별도로 작성 관리

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
○ 감염병예방관리	감염병 예방관리 사업의 목적에 따른 활동전략이 잘 짜여짐	· 산출목표가 구체적이지 않아 목표에 따른 평가가 어려움.	· 시행결과 평가를 정량평가로 할 수 있도록 수치화된 목표 설정
○ 임신부 및 영유아 영양플러스	영양플러스 사업의 사업목적 및 추진계획이 잘 세워져 있음.	· 사업의 평가를 위한 자체 평가내용이 구체적이지 않아 평가 하는데 어려움이 있음.	· 사업을 평가하기 위한 자체의 평가방안을 구체적이고 세부적으로 만들어 평가 결과에 따른 추후 사업계획 수립 등에 활용
○ 진료		· 현황에 따른 세부 사업계획서 내용이 없음	· 지역사회 현황에 맞춘 사업계획서 작성 필요
마. 지역보건의료자원 확충 및 역량강화 계획		· 지역사회 현황분석 결과를 반영하여 수립한 보건기관 확충 계획과 그 내용을 보다 구체적으로 제시하는 것이 요구됨. · 명확한 협력체계 구축 방안 수립이 필요함	· 자체적인 직원역량 강화 계획 수립 필요(응급처치 등) · 활기찬 보건기관을 위한 운영관리체계 마련
바. 지역보건의료 계획 수립활동	다양한 구성원이 참여하여 충실히 이루어졌음	· 의회 의결 시 충분한 논의가 되지 않아 애로사항 발생함	· 계획을 빨리 작성하여 충분한 검토시간과 의원들과의 간담회를 통하여 원활하게 진행할 필요

2. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가

구 분	사업내용 및 성과달성	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
가. 중점과제명 ○ 높은 만성 질환의 유병률	<ul style="list-style-type: none"> · 만성질환자 치료율 향상 · 지역주민 교육홍보 활성화 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역특성상 적은 가구 및 인구수로 인해 개별 접근이 용이 · 마을단위 회관과 경로당을 방문하여 순회교육 및 홍보 활동을 실시함으로써 마을 구성원의 특성에 맞는 수혜자육구 중심의 사업 진행 가능 · 마을단위별 사업을 진행함으로써 대상자 문제발생 시 타부서 연계로 다양한 의료서비스 제공 가능 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역 내 병·의원 등을 포함한 민간 자원을 적극적으로 참여시키고 이용할 수 있는 연계 전략 필요
○ 방문건강관리	<ul style="list-style-type: none"> · 방문건강관리 취약가구 등록률 저조 	<ul style="list-style-type: none"> · 요양등급 판정자는 사업 제외 대상이어서 취약가구이면서 건강 문제 동반 시 요양등급 판정에 따른 등록제한으로 취약가구 신규 발굴에 어려움이 있음 	<ul style="list-style-type: none"> · 취약계층 신규 발굴을 위한 타 부서 및 기관의 연계, 협조를 위한 다각적인 방안 모색 필요
○ 금연사업	<ul style="list-style-type: none"> · 2009년 21.6%에서 2013년 18.9%로 2.7%로 금연흡연을 감소 	<ul style="list-style-type: none"> · 잘된 점 : 금연교육, 홍보 및 금연클리닉 운영 실적이 꾸준히 증가되어 지역사회 흡연을 감소에 기여함 · 부족한 점 : 금연 성공자들의 자조모임 등 지속적인 추후관리나 서비스제공이 없어 지속적인 금연관리에 어려움인 사업추진과 다양한 의료서비스를 제공할 수 있었음 	<ul style="list-style-type: none"> · 6개월 금연 성공률 향상을 위한 전략 강구 있는 연계 전략이 필요

구 분	사업내용 및 성과달성	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
○ 지역특화 건강행태 개선사업	<ul style="list-style-type: none"> 고위험음주율은 2011년 23.6%에서 2013년 18.1%로 낮아짐 주관적비만인지율이 2011년 23%에서 2013년 31.2%로 높아짐 	<ul style="list-style-type: none"> 건강생활실천을 위한 생애주기별 체계적 보건교육을 실시하여 성과가 좋으며, 외부지역자원 연계와 내부 타사업과 연계가 미흡함 	<ul style="list-style-type: none"> 지속적으로 다양한 지역자원개발·연계와 다방면의 주민참여 유도로 주민 참여형 사업 활성화 추진
○ 건강검진	<p>전국 및 전남평균보다 높은 수검율 달성</p> <ul style="list-style-type: none"> 생애전환기 55.6% 구례> 전남> 전국 (55.6> 55.1> 48.7) 일반건강검진 50% 구례> 전남> 전국 (50.0> 47.5> 42.4) 영유아 73.6% 구례> 전남> 전국 (73.6> 72.8> 66.4) 	<ul style="list-style-type: none"> 잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> 건강검진의 인식이 부족한 취약계층에게 전화·개별 우편물 발송으로 1:1 접촉 검진 유도 부족한점 <ul style="list-style-type: none"> 건강검진 결과이상자의 사후관리 부족 	<ul style="list-style-type: none"> 건강매니저를 활용하여 건강검진결과 이상자의 사후관리 실시
○ 구강보건	<ul style="list-style-type: none"> 저작불편 호소율이 2009년 45.8%에서 2013년 55.3%로 증가 	<ul style="list-style-type: none"> 치과진료와 구강보건사업 병행으로 사업추진의 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> 진료와 구강보건 사업의 분리 추진
○ 암관리사업	<ul style="list-style-type: none"> 재가 암환자 등록 관리율 향상 	<ul style="list-style-type: none"> 타 보건사업과의 연계의 적극성으로 신규 등록률이 꾸준히 증가 함. 등록대상자에 따라 정기적인 방문건강관리실시로 관리율도 향상됨. 	<ul style="list-style-type: none"> 호스피스환자 연계 미흡
○ 정신보건사업	<ul style="list-style-type: none"> 정신장애인의 등록 관리율 향상을 목표로 2014년 관리율 134% (75명)로 달성 	<ul style="list-style-type: none"> 2012년 정신보건센터가 설치 운영됨에 따라 정신보건 사업 체계구축으로 활성화 된 반면 가족 및 지역주민의 정신질환 편견 등으로 재가정신장애인을 등록관리 동의를 얻는데 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> 가정방문 등을 통한 접근성 향상 및 정신질환 편견 해소

구 분	사업내용 및 성과달성	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
○ 모자보건	<ul style="list-style-type: none"> · 임신부 등록관리 - 2011년 : 98.7% - 2012년 : 104.7% - 2013년 : 92.4% 	<ul style="list-style-type: none"> · 최근 3년간 90%이상을 유지하고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> · 12주 이전에 임신부 조기 등록할 수 있도록 홈페이지 개선 등 적극적인 홍보가 필요함
	<ul style="list-style-type: none"> · 신생아청각선별검사, 난임부부 시술지원, 산모신생아 도우미 지원 목표를 계획대비 80%이상으로 목표로 하였으나, 난임부부 시술 지원은 50%에도 미치지 못함. · 산모신생아 도우미 지원, 신생아 청각 선별검사 계획대비 80%에 도달함 	<ul style="list-style-type: none"> · 둘째아 이상 및 다문화 가정에 대한 산모신생아 도우미 지원 확대 실시 · 신생아 청각선별검사 건수가 증가되지 않고, 25명이 최고 실적임 	<ul style="list-style-type: none"> · 산모신생아 도우미 지원신청 시 신생아 청각선별검사 병행 안내 실시
○ 감염병 예방 관리	<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 발생률 전년 대비 10%이상 감소를 목표로 감염병 감시 체계 구축, 방역소독, 발열성 질환관리, 예방접종 등 예방사업을 추진하였으나 2011년 33명, 2012년 44명, 2013년 140명으로 목표에 미치지 못함 	<ul style="list-style-type: none"> · 질병정보모니터망 운영 및 역학조사반 구성으로 감염병 발생 시 초기 대응이 적절했으나 소아 및 노인 등 취약계층의 감염병 발생자 수는 증가함 	<ul style="list-style-type: none"> · 발열성질환 예방을 위한 집중적인 관리 대책을 마련하고 취약계층 대상 보건교육과 예방접종 강화로 감염병 예방에 주력해야 할 것임

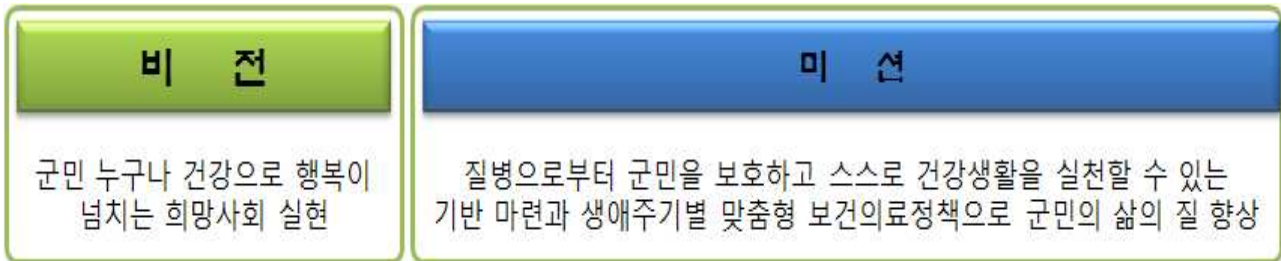
구 분	사업내용 및 성과달성	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
○ 임신부 및 영유아 영양플러스 사업	<ul style="list-style-type: none"> 영양플러스 사업 수혜 대상자 등 록률 저조 	<ul style="list-style-type: none"> 영양플러스 사업에 대한 낮은 인지도와 영양관리의 중요성에 대한 주민의 인식부족으로 수혜 대상자 발굴의 어려움이 있음. 	<ul style="list-style-type: none"> 원내 다양한 사업과 연계하여 영양플러스 사업 인지도 확산 및 타 부서·기관과 연계한 홍보 체계 구축 필요
○ 진료사업	<ul style="list-style-type: none"> 보건기관이용률이 2011년까지 66.1% 상승하였으나 2013년도 64.5%로 감소 진료실적이 계획 인원보다 30.5% 감소 	<ul style="list-style-type: none"> 진료와 보건사업이 병행으로 일부과 진료공백 발생으로 인한 보건기관이용률 실적 감소 	<ul style="list-style-type: none"> 직원 서비스교육을 분기별 실시로 친절 마인드 향상 진료업무와 보건사업 분리로 진료의 서비스 질 향상
○ 노인보건사업 (치매)	<ul style="list-style-type: none"> 치매노인 등록관리 및 조기검진 수검률 향상을 목표로 치매노인 120명에서 2014년 530명 등록관리를 하였으며, 치매조기검진도 800명에서 2014년 1,827명으로 초과 달성 	<ul style="list-style-type: none"> 찾아가는 방문서비스로 치매사례관리사가 경로당을 직접방문하여 치매조기검진을 실시하고 치료비지원을 홍보함으로써 목표달성 초과 및 치매로 인한 두려움 감소와 경제적 부담 절감 	<ul style="list-style-type: none"> 지속적 치매유병률 상승으로 인한 지역주민의 치매에 대한 관심증가 및 치매노인의 인식 변화에 따른 질적인 서비스 제공
다. 지역보건의료 자원 확충 및 역량 강화 계획	<ul style="list-style-type: none"> 거점보건지소로의 기능전환(토지, 산동) - 재활의학과 신설, 물리치료사 배치 → 달성율 : 0% 	<ul style="list-style-type: none"> 공중보건의사 부족으로 산동의 경우 치과도 순회 진료를 하고 있는 실정 	<ul style="list-style-type: none"> 총무과 인사부서와 협의하여 충분히 논의 후 추진

제4장

제6기 지역보건의료계획 추진체계

1. 비전 및 전략 체계도
2. 중장기 추진과제
3. 주요 성과목표

1. 비전 및 전략 체계도



2. 중장기 추진과제

추진분야	추진과제
가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	가-1) 간접흡연으로부터 건강환경 조성
	가-2) 건강수명 연장을 위한 신체활동 실천 유도
	가-3) 건강수명 증기를 위한 최적의 영양관리 및 식생활습관 개선
	가-4) 구강건강의 중요성 인식, 자가 구강건강관리 능력 배양
	가-5) 군민의 건강한 생활 보장과 미래의 사회적 부담 경감
	가-6) 아이 낳기 좋은 구례 만들기
	가-7) 치매걱정 줄이는 건강하고 행복한 장수 고장
	가-8) 원스톱 방문관리로 bravo 청춘, 88한 노후 가꾸기
	가-9) 감염병 예방으로 건강 환경 조성
	가-10) 건강한 정신, 함께 웃는 건강하고 행복한 사회
	가-11) 암예방에서 치료까지 함께하는 든든한 미래
	가-12) 건강검진으로 만성질환 및 건강위험요인 사전 제거
	가-13) 양질의 진료서비스 제공으로 군민건강 가꾸기
	가-14) 취약계층의 기능회복 및 경제적 지원으로 삶의 질 향상
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	나-1) 보건의료원, 보건지소, 보건진료소간 협조체계 구축
	나-2) 지역사회 자원 협력 및 역량 강화
다. 지역보건기관 자원 재정비	다-1) 조직 및 체계 정비
	다-2) 인력의 양적 확충 및 질적 강화
	다-3) 공중보건의사의 배치 및 적정 업무 활용

3. 주요 성과목표

추진분야	주요 지표명	현 황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	현재 흡연율	18.9%	18.5%	18%	17.5%	17%
	고위험 음주율	18.1%	17.5%	17%	16.5%	16%
	중등도 신체활동률	29.1%	30%	30.5%	31%	32%
	주관적 비만인지율	31.2%	32%	33%	34%	35%
	저염선택율(TypeⅢ)	15.1%	15.3%	15.5%	15.7%	16%
	영양교육 및 상담수혜율	2.8%	3.3%	3.4%	3.4%	3.5%
	65세 이상 저작불편 호소율	55%	55%	52%	49%	46%
	연간 스케일링 경험율	18%	19%	21%	23%	25%
	연간 평균 혈압 측정횟수	13.4회	13.8회	14.2회	14.6회	15회
	고혈압 합병증검사 수진률	0.8%	2.0%	5.0%	9.0%	13%
	고혈압 관리교육 이수율	5.2%	10.0%	15.0%	20.0%	25.0%
	병의원 고혈압 관리 이수율	1.0%	5.0%	15.0%	19.0%	22.0%
	보건소 고혈압 관리교육 이수율	4.3%	4.6%	5.0%	6.0%	6.5%
	연간 평균 혈당 측정횟수	5.8회	6.0회	6.5회	6.9회	7.5회
	당뇨병 안질환 합병증검사 수진률	8.2%	12.0%	15.0%	20.0%	25.0%
	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률	2.0%	10.0%	15.0%	20.0%	22.0%
	당뇨병 관리교육 이수율	11.7%	15%	20%	25%	30%
	병의원 당뇨병 관리교육 이수율	1.8%	5.0%	10.0%	17.0%	26.0%
	관절염 관리교육 이수율(≥50)	1.6%	5.0%	10.0%	15.0%	19.0%
	병의원 관절염 관리교육 이수율(≥50)	0.0%	5.0%	8.0%	12.0%	18.0%
보건소 관절염 관리교육 이수율(≥50)	1.6%	2.0%	6.0%	8.0%	10.0%	
대사증후군 인지율	18.8%	19.6%	20.2%	20.8%	21.4%	

추진분야	주요 지표명	현 황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	임산부 등록률	97%	90%	91%	92%	93%
	엽산제 3회 지원율	9.3%	10%	13%	16%	20%
	철분제 5회 지원율	17.5%	20%	23%	26%	30%
	취학전아동 시력 검진율	61.5%	62%	65%	68%	70%
	치매등록관리율	3.5% (530명)	6.5% (545명)	6.7% (582명)	7.0% (622명)	7.4% (668명)
	전년 대비 감염병 발생 매년 감소율	140명	1%이상	2%이상	3%이상	4%이상
	영유아 필수예방접종률	91%	91.5%	92%	92.5%	93%
	결핵 도말양성 신환자 치료 성공률	100%	100%	100%	100%	100%
	중증정신질환자 등록관리율	32.4% (75명)	34.6% (80명)	36.7% (85명)	38.9% (90명)	41.1% (95명)
	국가암 수검율	45%	46%	47%	48%	50%
	영유아 건강검진 수검률	73%	74%	75%	76%	77%
	일반건강검진 수검률	50%	51.5%	52%	53%	54%
	생애전환기건강검진 수검률	55%	56%	57%	58%	59%
	보건기관 이용율	64.5%	65%	66%	67%	68%
	주민만족도	70.4%	71%	72%	73%	74%
	미숙아 의료비 지원율	0%	10%	15%	20%	30%
	신생아 청각선별검사자 수	25명	27명	28명	29명	30명
	산모신생아 도우미지원 수	34명	35명	37명	40명	43명
	선천성 대사이상 검사자 수	125명	70%	73%	76%	80%
	난임부부 시술지원 자수	17명	17명	18명	19명	20명
	취학전 아동 시력검진율	61.5%	62%	65%	68%	70%

제5장

중장기 추진과제

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스
2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화
3. 지역보건기관 자원 확충

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

1-1) 지역사회통합건강증진사업(금연)

□ 간접흡연으로부터 건강한 금연환경 조성

- 생활터별 찾아가는 금연교육
 - 경로당, 유치원(어린이집) 흡연예방교육
 - 학교 흡연예방 및 금연교육
 - 지역사회 기관 연계 금연교육
- 금연 홍보 및 지역사회 협력
 - 지역사회 단체 및 타보건사업과 연계하여 금연 홍보 및 캠페인 실시, 반회보, 홈페이지, 홍보물 등을 통한 홍보
 - 타 보건사업, 지역사회 연계 캠페인 실시
 - 사업 추진과 관련된 대상 기관 및 단체를 선정하여 협력 체계 구축을 위한 업무 협의
- 공중이용시설 지도점검 강화
 - 법령이행실태 모니터링
 - 금연시설 표시 및 금연, 흡연구역 지정 위반 여부 확인 및 지도
 - 흡연구역 및 시설 지정여부 및 스티커 부착실태 점검
 - 흡연구역 시설기준 위반 여부 확인 및 지도 등
- 금연클리닉 운영
 - 보건소 금연클리닉 및 사업장 방문 이동클리닉 운영
 - 금연상담, 흡연관련 검사, 금연상담 및 교육
 - 필요 시 금연보조제 지급 등

1-2) 지역사회통합건강증진사업(신체활동)

□ 건강수명 연장을 위한 신체활동 실천 유도

- 생애주기별 교육 및 프로그램 제공 사업
 - 생애주기별, 생활터별, 대상자 특성에 따른 맞춤형 신체활동 서비스 제공
- 지역사회 연계강화 및 지원사업
 - 지역사회자원과 연계한 프로그램 개발로 지속적인 신체 활동 동기 부여

- 건강생활실천 교육·홍보캠페인 사업
 - 금연, 비만, 절주, 운동, 영양 통합적 건강프로그램 제공
 - 전군민 운동하기 및 걷기 동아리 운영
 - 걷기지도자 및 주민 인식 개선교육

1-3) 지역사회 통합건강증진사업(영양)

□ 건강수명 증가를 위한 최적의 영양관리 및 식생활습관 개선

- 생애주기에 따른 연속적인 영양관리체계 구축
 - 일생동안 영양서비스가 연속적으로 제공되는 체계 확립
 - 생애주기 및 생활터별로 차별화된 영양관리 내용 정립
 - 건강 식생활 실천이 가능한 환경조성

1-4) 지역사회통합건강증진사업(구강보건)

□ 치아건강 밝은 미소 찾아오는 몸건강

- 주민 모두가 건강한 구강을 가질 수 있는 인프라 구축 및 프로그램 마련
 - 생애주기별 보건교육 실시
 - 학교구강보건실 운영을 통한 아동의 체계적인 구강관리
 - 관내유치원 및 어린이집 불소도포 실시

1-5) 지역사회통합건강증진사업(심뇌혈관질환 예방관리)

□ 군민의 건강한 생활 보장과 미래의 사회적 부담 경감

- 생활터별, 생애주기별 접근으로 원스톱 건강관리 서비스 제공 실현
 - 경로당, 노인대학, 사업체 중심 보건교육 프로그램 운영
 - 건강군, 위험군, 질환군에 따른 등록관리 및 합병증예방관리 프로그램 연계 제공

□ 병의원의 지역주민 건강문제에 대한 관심 유도로 지리적인 여건 및 관내 자원 부족으로 인한 건강수혜 불평등 문제 해결

- 전라남도에 비해 저조한 고혈압 및 당뇨병(안질환, 신장질환)합병증 검사 수진률을 전라남도 수준으로 상승시키기 위해 관내 병원 및 연관 부서와 협조체계 구축

□ 공공보건사업에 대한 민간병원의 홍보기관으로서의 지속적 역할 수행의 토대 마련

- 지역내 병의원 역할에 대한 인식변화로 공공보건사업에 대한 병의원 관심 및 협력을 유도하여 병의원의 주관적인 교육, 홍보 활동 전개로 전라남도예 비해 월등히 저조한 병의원의 고혈압, 당뇨병, 심뇌혈관 예방관리수칙 및 관절염 관리교육 이수율을 전라남도 수준으로 상승

1-6) 지역사회통합건강증진사업(모자보건)

□ 아이낳기 좋은 구례 만들기

- 안전하고 건강한 임신과 출산을 위해 신뢰 할 수 있는 임신·출산·육아 종합 건강정보 제공 및 지원환경을 조성, 구축
 - 임신부의 보건의료원 조기 등록 및 관리
 - 등록된 임신부의 전화상담 및 문자 서비스 제공
- 임신과 출산의 중요성 재인식으로 모성 및 출산 친화적 사회 분위기 조성
- 임신부의 산전·산후관리를 체계적으로 관리하여 안전하고 건강한 분만 유도 및 모성의 건강증진 도모

1-7) 지역사회통합건강증진사업(치매관리)

□ 치매걱정 더는 건강하고 행복한 장수고장

- 치매예방관리사업 추진
 - 치매조기검진사업 : 1차 선별검사 및 2차 정밀검진 실시
 - 치매극복의 날 행사 및 홍보 캠페인 실시
 - 실증가능 치매노인 인식표 배부
 - 경로당 중심의 치매예방교육 및 홍보
- 치매상담센터운영
 - 치매노인 등록 및 사례관리서비스 제공
 - 치매노인 및 가족 자조모임 운영
 - 전산화(콤코그프로그램) 및 인지재활프로그램 운영
 - 지남력, 집중력, 기억력 회상 훈련 프로그램 운영
 - 보조약품 및 조호물품 지원

1-8) 지역사회통합건강증진사업(방문건강관리)

□ 원스톱 방문관리로 bravo 청춘, 88한 노후 가꾸기

- 대상자 중심 자가건강관리 능력 향상 보건서비스 제공

- 성인 및 취약계층 특성에 따른 맞춤형 보건사업 연계
- 취약계층 방문관리로 건강문제 사정 및 간호계획 수립
- 취약노인예방을 위한 취약노인 건강프로그램 제공

2) 감염병 예방관리 사업

□ 감염병 예방으로 건강 환경 조성

- 감염병 예방 및 차단을 위한 효과적인 관리 체계 구축
 - 감염병 감시·신고 체계 구축과 질병정보모니터망 운영
 - 감염병 발생 시 체계적인 초동 조치로 감염병 전파차단 및 확산 방지
 - 감염병 발생 취약지 집중 방역소독으로 방역효과 극대화
- 감염병 예방 교육 및 홍보를 통한 개인 건강생활 실천 강화
 - 손씻기, 기침예절 등 집단 대상 교육 및 감염병 캠페인 실시
 - 전 군민 대상 가을철 발열성질환 예방 집중 교육 및 홍보
- 적기 예방접종으로 취약계층의 면역력 증진
 - 필수예방접종률 향상을 위한 접종자 관리 서비스 제공
 - 민간의료기관 위탁 확대로 예방접종 편의성 제고
- 만성감염병 예방 관리로 감염병 전파 차단
 - 결핵 및 성매개감염병 조기검진으로 감염자 조기 치료
 - 감염자의 철저한 관리로 지역 내 만성 감염병 전파 차단

3) 정신보건사업

□ 건강한 정신, 함께 웃는 건강하고 행복한 사회

- 지역사회중심의 통합적인 정신질환자 관리체계 구축
 - 중증정신질환자 조기발견 및 등록관리 : 연중
 - 주간재활프로그램 운영 : 주2회
 - 하계수련회 및 연대모임 실시 : 연1회/1박2일
 - 사례관리서비스 지원 : 연중
- 정신질환의 인식변화 및 편견해소를 통한 권익 증진
 - 정신질환에 대한 이해를 돕기 위한 정신건강증진 홍보
 - 정신질환 인식변화 및 편견해소를 위한 캠페인 전개
 - 정신건강증진을 위한 민간의료기관과의 협력 체계 구축
- 지역주민의 정신건강 문제해결을 통한 개인 삶의 가치 향상

- 정신자문의 정신상담교실 운영 : 매월 4회
- 주민정신건강교육 및 정신건강선별검사 : 연중
- 아동·청소년 정서행동평가 심층검사 : 학기중
- 생명사랑운동 전개로 생명존중 문화 조성
 - 생명사랑 및 자살예방교육 : 연 10회 순회교육
 - 독거노인 및 또래상담 생명사랑 지킴이 양성 : 연 3회
 - 자살 고위험군 선별검사 및 자살시도자 사례관리 : 연중
 - 독거노인 지킴이 1:1 친구맺기 운동 : 연중

4) 암 관리사업

□ 암예방에서 치료까지 함께하는 든든한 미래

- 암 예방에서 치료·통증관리까지 포괄서비스 제공
 - 암예방 및 교육홍보
 - 국가암 조기검진 홍보로 암조기 발견 유도
 - 재가암환자를 위한 등록관리 및 소그룹 자조모임 제공

5) 건강검진사업

□ 모두가 참여하는 건강검진으로 누리는 건강세상

- 효율적인 질병의 예방 및 관리체계 구축
 - 의료소외계층 대상에게 생애주기에 맞는 건강검진 실시
 - 대상자별로 우편, 전화를 통한 검진통보(상하반기 우편물 발송)
 - 지역사회자원과 협력체계를 강화하여 효율적 효과적인 검진 실시(유관기관 간담회 실시/상하반기 연 2회)
 - 이상소견자 건강생활실천 프로그램 및 중점관리사업 연계로 사후관리 철저

6) 진료사업

□ 지역주민의 양질의 진료서비스 제공으로 주민 행복지수 향상

- 진료과 신설 운영으로 주민편의 증대 / 산부인과 진료개시(10월 중순부터)
- 서비스 마인드 향상을 위한 직원 직무교육 실시
 - 분기별 1회 / 전직원(보건의료원, 보건지소, 보건진료소)
- 취약계층을 위한 경로당 순회진료 실시

- 주기 : 월1회(양·한방)
- 부서 : 보건의료원 한방과, 7개 보건지소
- 지역사회통합건강증진사업 추진 연계
 - 보건의료원 외래진료팀과 건강증진센터 상담실 상호 연계

7) 의료비 지원

□ 경제적, 심리적 지지를 통한 삶의 질 향상

- 노인요양 지원 및 사후관리
- 희귀난치성질환자 의료비 지원
- 치매치료 관리비 지원
- 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원
- 난임부부 시술비 지원
- 산모신생아 도우미 지원
- 신생아 청각선별검사
- 선천성대사이상 검사 및 환아관리

2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

1) 지역보건 전달체계 개선

- 보건의료원, 보건지소, 보건진료소간 업무협조체계 마련
 - 사례회의를 통한 협조체계 구축
 - 자체 보건사업 평가대회 개최

2) 지역사회 자원 협력 및 역량 강화

- 지역사회 연계 협력 체계 구축
 - 보건기관, 공공기관, 지역사회단체, 지역주민의 협력체계 구축
 - 지역사회 연계 협력 체계 강화 추진

3. 지역보건기관 자원 재정비

1) 조직 및 체계 정비

- 보건지소 치과실 폐지 및 한방과 신설
 - 보건지소 치과실 폐지 → 보건의료원 구강보건사업 전담 추진
 - 광의보건지소 한방과 설치

□ 보건의료원 조직 및 업무 개편 방안 마련

- 읍면 사무소 담당(6급)급 보건지소 인력으로 연차적 흡수
 - 2015년 : 5개소(간전, 토지, 마산, 광의, 산동)
 - 2016년 : 2개소(문척, 용방)
- 보건지소 건강100세 상담센터 운영

2) 시설·장비 확충 및 보강

□ 농어촌의료서비스 개선사업 연계 추진

- 효소면역검사기 등 6종/8대 구입

3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화

□ 인력의 양적 확충 추진

- 6기 기간중 결원 발생 대비 신규 채용 : 12명(정규직 8명, 기간제 4명)

□ 직원 개인역량 강화

- 부재중 업무 매뉴얼 개발 및 보건전문교육 연차적 추진
- 자체 인사시스템 정비
- 비정규직의 처우개선

□ 공중보건의사의 업무 활용계획

- 치과의사 감소에 따른 대책 : 구강보건사업 전담 추진
- 공중보건의사의 관리 방향 설정
- 공중보건의사의 직무능력 향상

4) 예산 확충 및 보강 : 2014년 예산 수준에 따라 연차적 증액

제6장

세부사업계획

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스
 - 1) 지역사회통합건강증진사업
 - 2) 감염병 예방관리사업
 - 3) 정신보건사업
 - 4) 암관리사업
 - 5) 건강검진사업
 - 6) 진료사업
 - 7) 의료비지원사업
2. 지역주민 전달체계 구축 및 활성화
3. 지역보건기관 자원 재정비

1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

관련 추진과제	간접흡연으로 부터 건강한 금연환경 조성				
사업명	통합건강증진사업(금연관리사업)				
추진배경	○ 생활습관인 흡연으로 폐해와 청소년부터 성인에 이르기까지 교육·홍보 및 각종 프로그램을 운영하여 흡연을 예방하고 금연을 촉진하며, 비흡연자를 보호하는 환경조성으로 흡연을 감소 등 군민건강생활을 실천하기 위함.				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	현재흡연율	18.5%	18%	17.5%	17%
주요내용	<p>(1) 생활터별 찾아가는 금연교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 : 3,000명(학생, 군인, 지역주민 등) ○ 내용 : 금연홍보 및 각 대상자별 금연교육 <p>(2) 금연홍보 및 지역사회 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 : 3,000명(지역사회 주민 및 관광객) ○ 내용 : 홍보 및 캠페인, 금연교실 운영 등 <p>(3) 공중이용시설 지도점검</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 점검대상 : 전면금연구역 공중이용시설 ○ 점검내용 : 법규준수 및 점검·지도 ○ 협력부서 : 구례경찰서, 사회복지과(위생), 직능단체 구례군지회 등 <p>(4) 금연클리닉 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 : 350명(금연 희망자) ○ 사업내용 : 보건의료원 및 보건지소 금연클리닉 운영, 이동금연클리닉 운영, 담당자 및 상담사 전문교육 등 				

자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	조은혜	지방보건6급	간호사	건강증진사업 총괄	
	한정민	지방의료기술7급	치위생사	금연사업, 신체활동	
	김경화	무기계약	운동처방사	운동상담 및 교육	
	류은례	기간제	영양사	영양상담 및 교육	
	신미정	무기계약	간호사	금연상담 및 교육	
	배애숙	기간제	간호사	건강검진 상담	
	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	59,400	61,400	63,400	65,400
	흡연예방 및 금연교육	2,400	2,400	2,400	2,400
	금연 환경조성	18,000	19,000	20,000	21,000
	금연절주 인형극	4,000	4,000	4,000	4,000
	금연상담실 운영	35,000	36,000	37,000	38,000
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	금연상담실 운영	1개소	1개소	1개소	1개소
	주민금연 및 흡연예방교육	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명
	학교금연 및 흡연예방교육	1,000명	1,000명	1,000명	1,000명
	금연 지도자 교육	1회	1회	1회	1회
	금연클리닉 등록자	300명	310명	320명	330명
	금연 홍보 및 캠페인	6회	6회	6회	6회
	금연 이동클리닉 운영	5회	6회	7회	8회

- 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가
- 평가시기 : 사업 종료 후

자체평가 방안	구분	사업별	평가기준	평가방법	배점
	과정 및 산출 평가	금연클리닉 운영	이용자수/목표인원	35%이상 20 30~34% 15 25~29% 10 25% 미만 5	
		금연환경분위기 조성 (금연지도·점검)	점검건수/목표건수	70%이상 20 65~69% 15 60~64% 10 60%미만 5	
		교육·홍보사업	교육인원/목표인원	90%이상 20 80~89% 15 70~79% 10 70%미만 5	
		청소년/주민흡연예방교육	교육인원/목표인원	80%이상 20 75~79% 15 70~74% 10 70%미만 5	
		이동클리닉 운영	이용자수/목표인원	90%이상 20 80~89% 15 70~79% 10 70%미만 5	
		담당부서		전화번호	
담당자	건강증진계/한정민	061-780-2019			

관련 추진과제	건강수명 연장을 위한 신체활동 실천 유도				
사업명	통합건강증진사업(신체활동, 비만, 절주)				
추진배경	○ 잘못된 건강생활 습관 및 태도는 질병을 일으키는 주요 원인으로 작용하고 있어 건강생활실천분위기를 조성하고 지속적으로 유지하기 위해서 지역특성에 맞는 프로그램을 개발하고 지원하여 주민들의 자기건강관리능력을 높이기 위함				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	중등도 신체활동률	30%	30.5%	31%	32%
	주관적 비만인지율	32%	33%	34%	35%
	고위험 음주율	17.5%	17%	16.5%	16%
주요내용	<p>(1) 생애주기별 교육 및 프로그램 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역주민 전체 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 건강교육 병행 : 신체활동, 비만, 절주 등 - 신체활동 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> → 어린이 건강교실, 수영교실, 비만탈출교실, 걷기동아리 <p>(2) 지역사회 연계 강화 및 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역사회 동호회, 지역사회 신체활동 서비스제공기관 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 신체활동 프로그램 확산을 위한 협조체계 구축 - 지역사회 자원 발굴 및 기존 조직과 연계 강화 <p>(3) 건강생활실천 환경조성 및 홍보</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역주민 전체 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 주민대상 홍보 및 정보제공사업 - 신체활동 활성을 위한 지역사회 캠페인 - 금연, 비만, 절주, 영양 상담 및 교육 				

자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	조은혜	보건6급	간호사	건강증진사업 총괄	
	한정민	의료기술7급	치위생사	금연사업, 신체활동	
	김경화	무기계약	운동처방사	운동상담 및 교육	
	류은례	기간제	영양사	영양상담 및 교육	
	신미정	무기계약	간호사	금연상담 및 교육	
	배애숙	기간제	간호사	건강검진 상담	
	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	
계	46,000	47,000	48,000	49,000	
건강교실 프로그램 운영	34,000	35,000	36,000	37,000	
지역사회연계 강화	2,000	2,000	2,000	2,000	
건강생활실천 환경조성 및 홍보	10,000	10,000	10,000	10,000	
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	건강교실 프로그램 운영	1,000명	1,200명	1,300명	1,400명
	지역사회연계 강화	12개소	15개소	15개소	15개소
	건강생활실천 환경조성 및 홍보	3,000명	4,000명	5,000명	6,000명

- 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가
- 평가시기 : 사업 종료 후

자체평가
방안

항목	평 가 지 표	평 가 기 준	평가방법	배점
과정 및 산출 평가	프로그램 참여	참여자수 /대상 인구수	결과보고서	15
	보건교육	실시인원/계획인원	결과보고서	10
	사업 홍보 캠페인	홍보실시횟수 /계획횟수	결과보고서	10
	사업 참여자 만족도	만족자수 /사업참여자 수	설문조사	20
	주3회 이상 중등도 운동실천율	중등도 운동실천자 /사업 참여자	설문조사	15
	적정 음주자 비율	고도위험 음주를 하지 않은 자/사업 참여자	설문조사	10
	주 3회 이상 걷기운동 실천율	30분이상 걷기 실천자 /사업 참여자	설문조사	10
	성인 적정체중 유지 비율	18.5≤BMI <25 미만인자 /사업 참여자	신체계측	10

담당자

담당부서

전화번호

건강증진/한정민

061-780-2019

관련 추진과제	건강수명 증가를 위한 최적의 영양관리 및 식생활습관 개선				
사업명	지역사회 통합건강증진사업(영양사업)				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 실생활에 적용 가능한 저염식생활 교육을 통해 건강한 식습관 배양과 만성질환 예방으로 건강수명 연장에 기여 ○ 생애주기별 다양한 건강관리 서비스 제공과 대상자별 요구에 맞는 체계적인 보건의료서비스를 제공하여 군민의 삶의 질 향상 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	저염선호율(TypeⅢ)	15.3%	15.5%	15.7%	16%
	영양교육 및 상담수혜율	3.3%	3.4%	3.4%	3.5%
주요내용	<p>(1) 나트륨 저감화 홍보 및 캠페인</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 지역주민의 나트륨 과잉섭취 경각심 고취 및 행동변화 유도 ○ 대상 : 지역주민 전체 ○ 내용 : 나트륨 줄이기 실천운동 캠페인, 직장급식 및 건강음식점에 저나트륨 메뉴 제공, 저나트륨 레시피 및 저나트륨 식생활 실천 캠페인 실시 <p>(2) 영양플러스 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 취약계층 임산부·영유아의 영양문제 해소 및 스스로 식생활을 관리할 수 있는 능력 배양을 위해 영양교육 및 보충식품 지원 ○ 대상 <ul style="list-style-type: none"> - 분류 : 만 6세(72개월)미만의 영유아, 임산부, 출산·수유부 - 소득 수준 : 가구 규모별 최저생계비 대비 200% 미만 - 영양위험요인 : 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 불량 중 한가지 이상의 영양위험요인 보유자 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 영양평가를 실시하여 영양위험요인이 발견된 대상자에게 영양개선을 위한 영양교육 및 대상자 특성별(6종) 보충식품 제공 - 월 1회 이상의 가정방문, 단체교육, 상담 등 영양교육 실시 등 <p>(3) 보육시설·유치원 영양관리사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 유아기 영양교육을 통하여 바른식생활 인식과 식습관 형성 도모 				

주요내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 관내 보육시설 및 유치원 영유아 ○ 내용 : 보육시설 등에 정기적 영양교육 자료 및 강사지원을 통한 영유아 대상 영양교육, 보육교사 대상 교육 등 실시 <p>(4) 비만 및 만성질환 예방 영양관리 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 건강한 식습관을 통해 건강생활실천을 유도하여 질환 발생 사전예방 ○ 대상 : 관내 성인, 직장, 기관 등 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 건강검진결과 비만·만성질환의 고위험군에 대한 영양상담, 보건소 방문 고혈압, 고지혈증, 당뇨 등 만성질환자 영양상담 및 영양교육 등 제공 - 성인 성별·특성별·생활터별 등에 따른 맞춤형 영양중재 프로그램 제공 <p>(5) 다문화 가정 영양관리 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 결혼이주여성의 한국 식생활에 적응하고 건강한 식생활을 영유하도록 올바른 영양 및 식생활 정보 제공 ○ 대상 : 결혼이주여성 및 가족 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 다문화가정에 대한 가족단위 집중 영양관리 프로그램 운영 - 다문화 가정 대상 조리교실 운영 및 식생활 모임을 통한 식문화 적응지원 등 																																																										
	자원투입 계획	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">인력명</th> <th style="width: 15%;">고용형태</th> <th style="width: 20%;">자격내용</th> <th style="width: 50%;">업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>서응호</td> <td>행정9급</td> <td>행정직</td> <td>영양사업 전반</td> </tr> <tr> <td>류은례</td> <td>기간제</td> <td>영양사</td> <td>영양상담 및 교육</td> </tr> <tr> <td>배애숙</td> <td>기간제</td> <td>간호사</td> <td>건강상담 및 교육</td> </tr> <tr> <td>여민희</td> <td>의료기술7급</td> <td>임상병리사</td> <td>임상병리검사</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 연차별 예산투입계획</p> <p style="text-align: right;">(단위:천원)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">사 업 명</th> <th style="width: 10%;">2015년</th> <th style="width: 10%;">2016년</th> <th style="width: 10%;">2017년</th> <th style="width: 10%;">2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>계</td> <td>76,000</td> <td>78,280</td> <td>80,629</td> <td>83,048</td> </tr> <tr> <td>나트륨저감화사업</td> <td>3,000</td> <td>3,090</td> <td>3,183</td> <td>3,278</td> </tr> <tr> <td>영양플러스사업</td> <td>65,000</td> <td>66,950</td> <td>68,958</td> <td>71,027</td> </tr> <tr> <td>보육시설 등 영양관리</td> <td>4,000</td> <td>4,120</td> <td>4,244</td> <td>4,371</td> </tr> <tr> <td>비만 및 만성질환 예방 영양관리</td> <td>2,000</td> <td>2,060</td> <td>2,122</td> <td>2,186</td> </tr> <tr> <td>다문화가정 영양관리</td> <td>2,000</td> <td>2,060</td> <td>2,122</td> <td>2,186</td> </tr> </tbody> </table>				인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	서응호	행정9급	행정직	영양사업 전반	류은례	기간제	영양사	영양상담 및 교육	배애숙	기간제	간호사	건강상담 및 교육	여민희	의료기술7급	임상병리사	임상병리검사	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	계	76,000	78,280	80,629	83,048	나트륨저감화사업	3,000	3,090	3,183	3,278	영양플러스사업	65,000	66,950	68,958	71,027	보육시설 등 영양관리	4,000	4,120	4,244	4,371	비만 및 만성질환 예방 영양관리	2,000	2,060	2,122	2,186	다문화가정 영양관리	2,000	2,060	2,122
인력명		고용형태	자격내용	업 무 내 용																																																							
서응호	행정9급	행정직	영양사업 전반																																																								
류은례	기간제	영양사	영양상담 및 교육																																																								
배애숙	기간제	간호사	건강상담 및 교육																																																								
여민희	의료기술7급	임상병리사	임상병리검사																																																								
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																																																							
계	76,000	78,280	80,629	83,048																																																							
나트륨저감화사업	3,000	3,090	3,183	3,278																																																							
영양플러스사업	65,000	66,950	68,958	71,027																																																							
보육시설 등 영양관리	4,000	4,120	4,244	4,371																																																							
비만 및 만성질환 예방 영양관리	2,000	2,060	2,122	2,186																																																							
다문화가정 영양관리	2,000	2,060	2,122	2,186																																																							

추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	나트륨저감화사업	2,000명	2,200명	2,200명	2,500명
	영양플러스사업	월2회	월2회	월2회	월2회
	보육시설 등 영양관리	연2회	연2회	연2회	연2회
	비만 및 만성질환 예방 영양관리	300명	350명	400명	500명
	다문화가정 영양관리	연2회	연2회	연2회	연2회
자체평가 방안	1) 평가 계획				
	○ 시기 : 사업 종료 후				
	○ 기준				
	점수	80점 이상	70-89점 미만	65-70점 미만	65점 미만
	평가 결과	유지 및 확대	단기계획 검토	전략 재검토	사업 재검토
	(2) 평가 내용				
	영역	평가지표	평가기준		배점
	투입 목표 (10점)	투입인력확보	실적/목표	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 3 2
		예산 집행	집행액/예산액	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 3 2
	과정 및 산출 목표 (70점)	연차별 활동계획 5항목	실적/목표	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	14 10 8
결과 및 영향 목표 (20점)	저염선택호출(TypeⅢ)	지역사회 건강조사	①15.3%이상 ②15.3%미만	10 5	
	영양교육 및 상담수혜율	지역사회 건강조사	①3.3%이상 ②3.3%미만	10 5	
담당자	담당부서		전화번호		
	건강증진담당 김승휘		061-780-2018		

관련 추진과제	구강건강의 중요성을 인식, 자가 구강건강관리 능력 배양				
사업명	지역사회통합건강증진사업(구강보건)				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 식생활의 서구화로 인한 구강질환 증가 ○ 구강질환에 따른 개인 및 사회적 부담 증가 ○ 인구 고령화에 따른 구강건강관리 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	65세 이상 저작불편 호소율	55%	52%	49%	46%
	연간 스케일링 경험율	19%	21%	23%	25%
주요내용	<p>(1) 구강보건교육 및 홍보</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 2,900명(미취학아동, 성인, 노인) ○ 방법 : 생활터별, 대상자별, 방문 교육 ○ 내용 : 올바른 잇솔질 방법, 의치관리방법, 구강위생용품 사용법 설명 등 교육 및 구강보건의 날 행사 <p>(2) 불소용액 양치사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 관내 10개 초등학교 전교생 ○ 방법 : 0.2% 불화나트륨(NaF)용액 10CC로 주 1회 실시 ○ 내용 : 불소용액 양치 방법 및 지도 <p>(3) 불소도포사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 2,900명(초등학생, 어린이집 아동과 65세이상 지역주민) ○ 방법 : 해당기관 및 노인정 방문 실시 ○ 내용 : 구강보건교육 후 전문가 불소 바니쉬 치아 직접 도포 <p>(4) 학교구강보건실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 초등학교 2개교(북,중앙초교) ○ 방법 : 학교구강보건실에서 주2회 운영 ○ 내용 : 불소양치, 불소도포, 치아홈메우기, 충치치료, 유치발치 등 				

주요내용	<p>(5) 치아홈메우기 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 80명/240개(관내 초등학교 1, 2, 3학년생 학생) ○ 방법 : 보건지소 및 학교구강보건실 시행 ○ 내용 : 구강검진 후 치아홈메우기가 필요하다고 인정된 아동에게 치아홈메우기 시술 <p>(6) 학교구강보건실태조사 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 2개교(구례북, 중앙초등학교) ○ 주기 : 1년마다 ○ 방법 : 학교구강보건실에서 전수조사 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> -학교구강보건실에서 공중보건치과의사가 실시 -개인별 구강검진 기록부 작성 -초등학교 아동의 구강건강통계 생산 																																	
자원투입 계획	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">인력명</th> <th style="width: 15%;">고용형태</th> <th style="width: 15%;">자격내용</th> <th style="width: 55%;">업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정시원</td> <td>공중보건의사</td> <td>치과의사</td> <td>구강보건사업 전반</td> </tr> <tr> <td>이금자</td> <td>정규직</td> <td>치과위생사</td> <td>구강보건사업 전반</td> </tr> <tr> <td>양미옥</td> <td>정규직</td> <td>치과위생사</td> <td>구강보건사업 전반</td> </tr> <tr> <td>김정희</td> <td>정규직</td> <td>치과위생사</td> <td>구강보건사업 전반</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 연차별 예산투입계획 (단위:천원)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">사 업 명</th> <th style="width: 12.5%;">2015년</th> <th style="width: 12.5%;">2016년</th> <th style="width: 12.5%;">2017년</th> <th style="width: 12.5%;">2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>구강건강증진사업</td> <td style="text-align: center;">16,870</td> <td style="text-align: center;">16,870</td> <td style="text-align: center;">17,713</td> <td style="text-align: center;">17,713</td> </tr> </tbody> </table>				인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	정시원	공중보건의사	치과의사	구강보건사업 전반	이금자	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반	양미옥	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반	김정희	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	구강건강증진사업	16,870	16,870	17,713	17,713
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																															
정시원	공중보건의사	치과의사	구강보건사업 전반																															
이금자	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반																															
양미옥	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반																															
김정희	정규직	치과위생사	구강보건사업 전반																															
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																														
구강건강증진사업	16,870	16,870	17,713	17,713																														

추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	구강보건교육	2,900	2,900	2,900	2,900
	불소용액양치사업	초등학교 10개교	초등학교 10개교	초등학교 10개교	초등학교 10개교
	불소도포사업	2,900	2,900	2,900	2,900
	치아홈메우기사업	80명	80명	80명	80명
	학교구강보건실 운영	2개교	2개교	2개교	2개교
자체평가 방안	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가				
	○ 평가시기 : 사업 종료 후				
	항목	평가지표	평가기준 (A/B)%	평가방법	배점
	투입 (20)	인 력	현인원/목표인원	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		예 산	집행율		
	산출 (50)	보건교육	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	20 16 12
		불소도포	목표/실적(율)		
		치아홈메우기	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
	결과 (30)	65세 이상 저작불편 호소율	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		연간 스케일링 경험율			
담당자	담당부서			전화번호	
	진료담당/이금자			061-780-2044	

관련 추진과제	군민의 건강한 생활 보장과 미래의 사회적 부담 경감				
사업명	통합건강증진사업(심뇌혈관질환예방관리사업)				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압·당뇨·고지혈증 등 만성질환자 증가에 대비하여 건강생활실천 확산을 위한 적극적 중재 필요 ○ 질병예방 및 만성질환자에 대한 건강관리를 강화하여 이차합병증을 예방하고 적정의료이용을 유도하여 국민 의료비 절감 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	고혈압·당뇨병 안질환 합병증검사 수진률	12.0%	15.0%	20.0%	25.0%
	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진률	10.0%	15.0%	20.0%	22.0%
	고혈압 관리교육 이수율	10.0%	15.0%	20.0%	25.0%
	당뇨병 관리교육 이수율	15%	20%	25%	30%
	관절염 관리교육 이수율	5.0%	10.0%	15.0%	19.0%
	대사증후군 인지율	19.0%	19.3%	19.5%	19.8%
	심뇌혈관질환 예방관리수칙 인지율	11.0%	15.0%	20.0%	24.0%
주요내용	<p>(1) 생활터별 접근을 통한 건강관리 접근</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 내혈압·내혈당 바로알기 운동 전개 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 1,600명(관내 30세 이상 주민) - 내용 : 생활터별 접근으로 기초건강 측정 및 교육 등 ○ 경로당 중심 심뇌혈관질환예방관리 보건교육 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 2,300명(경로당 이용 주민) - 내용 : 만성질환예방관리 수칙 및 기초건강 측정 등 ○ 심뇌혈관질환 홍보 캠페인 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 / 횟수 : 지역주민전체/6회 <p>(2) 질환이환 예방 및 합병증예방 및 장애최소화 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 고혈압·당뇨·이상지질혈증 환자 - 내용 : 만성질환관리프로그램에 등록관리 ○ 고혈압·당뇨병 자가관리교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 200명(고혈압·당뇨병환자) - 내용 : 교육 및 투약관리, 연계 협력 서비스 제공 등 				

<p>주요내용</p>	<p>(3) 지역사회 주민 건강요구 불형평성 문제 해결</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압·당뇨병 안질환검사 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 고혈압, 당뇨병 환자: 300명 - 내용 : 관내 병의원 연계하여 안질환 검사 실시 ○ 당뇨병성 콩팥병 조기검진사업 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 당뇨병 환자 : 1,000명 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 관내 병의원 연계하여 미세단백뇨 검사 실시 · 직장인 18:00~20:00 검사 · 장애인 및 거동불편자 : 가정방문하여 검사 ○ 민간병의원 만성질환 및 신장질환 예방관리 교육 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 고혈압, 당뇨병, 관절염, 신장질환 예방관리 - 추진방법 : 관내 의료기관의 교육 참여 ○ 대사증후군 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 137명(만30세~64세 지역주민 및 관내 사업장) - 내용 : 기초건강측정 및 1년 추구관리 등 ○ 건강한 새싹 기르기(미리미리 예방하자) <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 500명(관내 유치원 어린이집 유아) - 내용 : 만성질환 심뇌혈관 질환 예방을 위한 교육을 실시하여 아이를 통해 각 가정의 식단 및 건강행태 개선시키는 역할 수행토록 함 																												
<p>자원투입 계획</p>	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <ul style="list-style-type: none"> - 관내 병의원 : 20개소 - 보건의료원 인적 자원 : 6명 <table border="1" data-bbox="351 1624 1428 2094"> <thead> <tr> <th>인력명</th> <th>고용형태</th> <th>자격내용</th> <th>업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>박미숙</td> <td>보건7급</td> <td>간호사</td> <td>심뇌혈관질환예방관리 등</td> </tr> <tr> <td>최지수</td> <td>보건8급</td> <td>간호사</td> <td>대사증후군관리사업 등</td> </tr> <tr> <td>황영주</td> <td>무기계약</td> <td>간호사</td> <td>통합건강관리사업 전반</td> </tr> <tr> <td>김미라</td> <td>무기계약</td> <td>간호사</td> <td>통합건강관리사업 전반</td> </tr> <tr> <td>김수정</td> <td>무기계약</td> <td>간호사</td> <td>통합건강관리사업 전반</td> </tr> <tr> <td>장희진</td> <td>무기계약</td> <td>간호사</td> <td>통합건강관리사업 전반</td> </tr> </tbody> </table>	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	박미숙	보건7급	간호사	심뇌혈관질환예방관리 등	최지수	보건8급	간호사	대사증후군관리사업 등	황영주	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반	김미라	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반	김수정	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반	장희진	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																										
박미숙	보건7급	간호사	심뇌혈관질환예방관리 등																										
최지수	보건8급	간호사	대사증후군관리사업 등																										
황영주	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반																										
김미라	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반																										
김수정	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반																										
장희진	무기계약	간호사	통합건강관리사업 전반																										

자원투입 계획	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	55,110	59,631	63,067	66,612
	내혈압·내혈당 바로알기 조기발견	6,900	7,000	7,200	7,400
	경로당중심 심뇌혈관질환예방 보건교육	3,950	4,100	4,300	4,500
	대사증후군등록관리사업	18,200	20,000	22,000	24,000
	고혈압·당뇨환자 자가 관리교실	3,840	3,900	4,000	4,200
	고혈압,당뇨병 합병증 조기발견(안질환)	6,600	6,798	7,001	7,211
	당뇨병 합병증(당뇨병성 콩팥병)조기발견	7,000	8,000	8,100	8,200
	우리동네 건강지킴이 운영	4,120	4,200	4,300	4,400
	건강한 새싹키우기(미리미리 예방하자)	3,400	4,500	5,000	5,500
통합사업 캠페인 및 심뇌혈관질환 홍보	1,100	1,133	1,166	1,201	
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	내혈압·내혈당 바로알기조기발견	1,600	1,700	1,800	2,000
	경로당중심 심뇌혈관질환예방 보건교육실 운영	2,300	2,400	2500	2,600
	대사증후군등록관리사업	137	137	137	137
	고혈압·당뇨환자 자가 관리교실	200	220	240	250
	고혈압·당뇨병 합병증 조기발견 (안질환)	750	800	900	1,000
	당뇨병 합병증(당뇨병성 콩팥병) 조기발견	1,000	1,100	1,200	1,300
	우리동네 건강지킴이 운영	4회	4회	4회	4회
	건강한 새싹키우기(미리미리 예방하자)	500	500	500	500
통합사업 캠페인 및 심뇌혈관질환 홍보	6회	6회	6회	6회	

자체평가 방안	(1) 평가 계획 ○ 시기 : 사업 종료 후 ○ 기준 : 목표달성 정도 (2) 평가 내용					
	항목	평가지표		평가기준	평가방법	배점
	투입 (25)	직원참여율		3명이상	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 4 3
		병의원 참여율		4개소이상	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	10 8 6
		예산 운영		집행액/예산액	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 8 6
	과정 (75)	내혈압·내혈당 바로알기조기발견		1,000명/년	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 4 3
		경로당중심 보건교육 제공		200회	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	10 8 6
		대사증후군 등록관리사업		100명	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	10 8 6
		고혈압·당뇨환자 자가 관리교실		2회/년	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만미만	10 8 6
		고혈압, 당뇨병 합병증 조기발견(안질환)		400명/년	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	10 8 6
		당뇨병 합병증 (당뇨병성 콩팥병)조기발견		1,000/년	①91.8%이상 ②91.7%~91% ③91% 미만	10 8 6
		우리동네 건강지킴이		연4회 /220명	①91.8%이상 ②91.7%~91% ③91% 미만	10 8 6
		건강한 새싹기르기 (미리미리 예방하자)		500명	①100% ②80~89% ③80% 미만	10 8 6
	결과	충분	80점이상	사업의 지속 및 확대 가능성을 두고 논의 논의 필요		
		우수	71~80	단기계획 재검토 논의필요		
		보통	61~70	전략 재검토 논의 필요		
		노력필요	60미만	기획과정의 전 과정 재조정 필요 사업에 대한 전문기 의견수렴 필요		
	담당자	담당부서			전화번호	
		방문보건담당/박미숙			061-780-2024	
		방문보건계/최지수			061-780-2022	

관련 추진과제	아이낳기 좋은 구례 만들기				
사업명	지역사회통합건강증진사업(어린이여성특화)				
추진배경	○ 모성의 건강행위 실천과 주산기 관리를 강화함으로써 임산부 및 태아의 건강위험요소를 사전예방하고 장애발생을 최소화하며 건강한 출산을 도모하고자 함				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	임산부 등록율	90%	91%	92%	93%
	엽산제 3회 지원율	10%	13%	16%	20%
	철분제 5회 지원율	20%	23%	26%	30%
	취학전아동 시력 검진율	62%	65%	68%	70%
주요내용	<p>(1) 임산부 등록관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 임산부 산전·산후 체계적 관리로 위험요인 사전제거와 안전한 분만을 유도 ○ 대상 : 관내 거주 임산부 ○ 지급시기 : 임산부 등록시 임신주수에 따라 지급 ○ 준비물 : 산모수첩과 신분증 ○ 등록장소 : 보건의료원 및 보건지소 ○ 활동내용 및 추진 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 임산부 등록 및 상담 - 임신일로부터 3개월 까지 엽산제 지원(1인 1개월분 기준) - 임신 16주 이상 분만 전 까지 철분제 지원(1인 1개월분 기준) <p>(2) 취학전 아동 실명예방사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목적 : 약시의 조기발견과 치료를 통한 시각장애예방으로 국민 안보건 향상 ○ 대상 : 만3세~6세 아동 ○ 활동내용 및 추진 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 취학 전 만 3~6세 아동에 대한 자가 시력검진 기회 제공 - 어린이 눈 건강교육(취학전 어린이, 결혼 이주민 여성) 				

주요내용	(3) 영유아 등록관리 ○ 대상 : 관내 거주 영유아 등록자 ○ 지급시기 : 영유아 등록시 영양제 지급 ○ 등록장소 : 보건의료원 및 보건지소 ○ 내용 : 어린이 영양제 지원					
	(4) 양육비 지원 ○ 기간 : 연중 ○ 지원대상 : 구례군에 주민등록을 두고 실제 거주하는 경우 ○ 지원금액 - 첫째 : 70만원(신청일 다음달 30만원, 10만원씩 4개월) - 둘째 : 100만원(신청일 다음달 30만원, 10만원씩 7개월) - 셋째 : 300만원(신청일 다음달 30만원, 10만원씩 27개월)					
자원투입 계획	(5) 건강한 모자교실 운영 ○ 대상 : 관내 거주 임산부 및 영유아를 둔 부모 ○ 시기 : 매월 1회 ○ 내용 : 이유식 실습, 아기용품 만들기, 요가 및 아기 마사지, 모유수유 교육 등					
	(1) 연차별 인력투입 계획					
		인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
		박신희	보건9급	간호사	임산부·영유아 관리 및 지원	
		진윤미	간호7급	간호사	임산부·영유아 등록관리	
		임영란	보건7급	간호사	"	
		오선희	보건6급	간호조무사	"	
		이인숙	보건6급	간호조무사	"	
		황혜정	보건7급	간호조무사	"	
		이미성	간호6급	간호사	"	
		김병순	의료기술7급	치위생사	"	
				(단위 : 천원)		
		사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
		계	265,900	273,877	282,093	290,555
		임산부관리	31,200	32,136	33,100	34,093
		영유아관리	8,000	8,240	8,487	8,741
		양육비 지원	226,700	233,501	240,506	247,721

추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	임산부 등록관리	165명	165명	170명	175명
	영유아 등록관리	320명	320명	330명	330명
	취학전 아동시력검진	430명	430명	440명	440명
	모자보건 사업 홍보(캠페인)	4회	4회	4회	4회
	건강한 모자교실 운영	월1회	월1회	월1회	월1회
자체평가 방안	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가				
	○ 평가시기 : 사업 종료 후				
	구분	항 목	평가기준	평가방법	배점
	투입 평가 (20)	인력	확보여부	확보	10
				미확보	0
		예산	집행액/예산액	90%이상	10
				80~89%	8
	70~79%			6	
			70%미만	4	
	과정 및 산출 평가 (40)	건강한 모자교실 운영(월1회)	교육 실시 여부	12회	10
				10~11회	8
				10회 미만	6
	영향 및 결과 평가 (40)	엽산제 3회 지원 임산부 수	3회 지원수/임산부 등록수	20%이상	15
		10~19%		13	
영향 및 결과 평가 (40)	철분제 5회 지원 임산부 수	5회지원 수/임산부 등록수	10% 미만	10	
				30%이상	15
영향 및 결과 평가 (40)	임산부 등록율	임산부 등록수/출생아수	20%~29%	13	
			20% 미만	10	
	취학전아동 시력검진		검진인원/목표인원	90%이상	20
				80~89%	16
	70~79%	12			
	70%미만	8			
담당자	담당부서			전화번호	
	건강증진/박신희			061-780-2025	

관련 추진과제	치매걱정 더는 건강하고 행복한 장수 고장				
사업명	통합건강증진사업(치매)				
추진배경	○ 노인인구의 증가, 부양가족의 경제활동, 진료비 부담 등 여러 제반 사항을 고려할 때 주민들의 관심도가 높고, 치매 관련 비용 지출이 높게 나타난 바, 경제적 부담 경감과 치매의 만성화 방지를 위함.				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	전년대비 등록관리율	6.5% 증가 (545명)	6.8% 증가 (582명)	7.1% 증가 (623명)	7.4% 증가 (669명)
주요내용	<p>(1) 치매예방관리 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 치매조기검진 및 상담 : 1차 선별검사 및 2차 정밀검진, 전문상담 등 ○ 치매극복의 날 행사 및 홍보 캠페인 실시 ○ 실종가능 치매노인 인식표 배부 ○ 경로당 중심의 치매예방교육 및 홍보 <p>(2) 치매상담센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 치매노인 등록 및 사례관리 ○ 치매노인 및 가족 자조모임 ○ 전산화(콤코그프로그램) 및 인지재활프로그램 운영 ○ 지남력, 집중력, 기억력 회상훈련 프로그램 운영 ○ 보조약품 및 조호물품 지원 				
자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	이용자	보건6급	담당	치매관리사업 전반	
	정경희	간호7급	간호사	치매예방관리사업 및 상담센터운영	
	양광자	기간제근로자	사회복지사	치매노인사례관리	
이혜영	"	간호사	전산화인지재활프로그램		

자원투입 계획	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	44,000	44,000	46,000	46,000
	치매조기검진사업	17,000	17,000	17,000	17,000
	치매예방관리사업	24,000	24,000	25,000	25,000
보조약품 및 조호물품 지원	3,000	3,000	4,000	4,000	
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	치매조기검진 및 상담	1,800명	1,850명	1,900명	2,000명
	치매노인인식포 배부	20명	23명	26명	30명
	경로당치매예방교육	연10회	연12회	연15회	연20회
	치매노인등록및관리	545명	582명	622명	668명
	치매노인및가족자조모임	매월2회	매월2회	매월2회	매월2회
	인재재활프로그램운영	매월2회	매월2회	매월2회	매월2회
	지남력, 집중력, 기억력 회상훈련	매주2회	매주2회	매주2회	매주2회
	보조약품 및 조호물품 지원	연2회	연2회	연2회	연2회
자체평가 방안	○ 평가계획: 당해연도 사업종료 후				
	○ 평가기준 : 목표달성 여부				
	충분	80점이상, 발전적인 방향에서 논의 필요			
	우수	70점이상 ~ 75점이하, 단기계획 재수립 필요			
	보통	65점미만 ~ 70미만, 전략의 재수립 필요			
노력필요	65점미만, 사업에 대한 전문가 의견수렴 필요				

자세평가 방안		○ 평가내용				
		항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점
투입	전담인력 확보	전담인력 확보 여부	1인이상 미확보	9점 5점		
	예산운영	집행액/예산액	90%이상 90%미만	10점 5점		
과정 및 산출	치매예방관리 홍보	캠페인 실시 연4회	90%이상 90%미만	9점 5점		
	경로당 순회 예방교육	10개소/연10회	90%이상 80%이상 80%미만	9점 7점 5점		
	가족자조모임	22회/220명	90%이상 80%이상 80%미만	9점 7점 5점		
	인지재활 프로그램 운영	22회/660명	90%이상 80%이상 80%미만	9점 7점 5점		
	지남력, 집중력, 기억력 회상 훈련	64회/320명	90%이상 80%이상 80%미만	9점 7점 5점		
	보조약품 및 조호물품지원	지급회수 연2회	2회이상 2회미만	9점 5점		
결과	치매조기검진 및 상담자수	1,800명	90%이상 90%미만	9점 7점		
	치매노인 등록률	전년대비 전체 치매 노인 등록관리 증가율	6.5%이상 6.5%미만	9점 7점		
	주민만족도	주민만족도 조사 결과	90%초과 70~90% 70%미만	9점 7점 5점		
담당자	담당부서		전화번호			
	방문보건담당/정경희		061-780-2023			

관련 추진과제	원스톱 방문관리로 bravo 청춘, 88한 노후 가꾸기			
사업명	지역사회통합건강증진사업(방문건강관리)			
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경제적 분배과정에서 소외된 빈곤가구의 지지계층 부재로 인한 건강형평성 제고 ○ 취약계층의 자가건강관리 능력 부족 및 노인인구의 증가 			
구분	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	2,400명	2,400명	2,400명	2,400명
주요내용	<p>(1) 취약계층 등록관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 기초생활수급자, 차상위대상자 중심의 등록관리 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 건강면접조사 - 가족단위의 건강성 평가 - 위험요인 파악 등 ○ 추진방법 : 순위별 등록대상자 발굴 및 사업 협조 <ul style="list-style-type: none"> - 다문화가정 - 복지관과 협조 등 - 영유아 및 임산부 : 모자보건 및 산보돌보기 대상자 확보 - 경로당 : 자원조사로 대상경로당 발굴하여 순회진료 등 ○ 군별 방문건강관리 : 1회~8회/분기 <p>(2) 취약노인 건강관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 취약노인 판정자 ○ 내용 : 만성질환 및 건강생활습관관리, 노인기능강화 교육 등 ○ 추진방법 : 취약집중대상자 등록 관리 등 <p>(3) 재가암환자 등록관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 주기적 방문건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 내용 : 활력징후 측정, 증상완화 관리, 2차암 예방관리, 영적, 정서적, 신체적지지, 교육, 정보제공 등 ○ 재가암환자 의료 및 간병용품 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 내용 : 장루용품, 영양제, 영양식 등 지급 			

자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	박미숙	지방보건7급	간호사	심뇌혈관질환예방관리 등	
	황영주	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	김미라	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	김수정	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	장희진	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	(2) 연차별 예산투입계획				
	(천 원)				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
계	28,800	29,664	30,553	31,469	
방문건강관리	27,600	28,428	29,280	30,158	
허약노인예방관리	1,200	1,236	1,273	1,311	
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	방문건강관리	2,400명	2,400명	2,400명	2,400명
	허약노인예방관리	140명/1,140회	160명/1,280회	180명/1,440회	200명/1,600회

자체평가 방안	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가 ○ 평가시기 : 사업 종료 후			
	영역	평 가 항 목	배점	평 가 기 준
	사업 과정 및 실적 평가	○기초조사 관련 실적 (국민기초생활수급권 자, 차상위 계층)	10	- 전체 국민기초생활수급자 기초조사자 수 비율 · 우수 : 60%이상 (10점) · 양 호 : 40%미만 (7점) · 미 흡 : 20%이하 (3점)
		○방문건강관리 프로 그램 사용 여부 - 입력 및 활용 실적 (대상자 재평가내 역 입력)	20	- 방문보건 프로그램 사용실태 · 우수 : 관리하는 대상자의 100% 입력 시 (20점) · 양 호 : 관리하는 대상자의 80% 이상 "(10점) · 미흡 : 관리하는 대상자의 80% 미만 "(5점) ※ 가구정보, 가구원, 질병조사지, 건강력조사지, 방문 요구도, 방문서비스를 모두 입력한 대상자 기준
		○ 대상가구 목표량 달성 여부	15	- 2014.대상자의 목표량 등록 실적 · 우수 : 목표량 95%이상 (15점) · 양호: 관리하는 대상자의 80%이상 (10점) · 미흡: 관리하는 대상자의 80%미만 (5점)
		○방문보건대상자 별 방문건수 - 집중관리군 I군 : 관리인원4회/월 - 정기관리군(Ⅱ-1군) : 관리인원1회/월 - 정기관리군(Ⅱ-2군) : 관리인원1회/분기 - 자기관리군(Ⅲ군) : 관리인원1년/년 회(가장방문1회 포함)	30	- 집중관리군 방문건수(5점) · 우수 : 기준방문건수의 90%이상 (5점) · 양호 : 80%이상 (3점) · 미흡 : 80%미만 (1점) - 정기관리군 방문건수(20점) · 우수 : 기준방문건수의 90%이상 (20점) · 양호 : 80%이상 (10점) · 미흡 : 80%미만 (5점) - 자기관리군 방문건수(5점) · 우수 : 기준방문건수의 90%이상 (5점) · 양호 : 80%이상 (3점) · 미흡 : 80%미만 (1점)
		○재가암환자 관리내역	7	- 재가암환자 시스템등록 관리 · 우수 : 대상자의 90%이상 (7점) · 양호 : 80%이상 (4점) · 미흡 : 80%미만 (2점)
		○물품 및 약품 수불대장	8	- 비치여부 및 잔량 파악(수령증여부) · 대장이 있고 잘 정리됨 (8점) · 대장이 잘 정리되지 않음 (5점)
	관련 서류	○ 등·퇴록대장 관 리	5	- 등·퇴록 대장 비치 및 관리 · 우수:모두 비치되어 있고 정리가 잘됨 (5점) · 양호:한 가지만 있거나 잘 정리되지 않음 (3점) · 미흡 : 없음(0점)
		○개인정보활용 동의서	5	· 우수 : 관리가구의 100% (5점) · 양호 : 80%이상 (3점) · 미흡 : 80%미만 (1점)
담당자	담당부서		전화번호	
	방문보건/박미숙		061-780-2024	

관련 추진과제	감염병 예방으로 건강 환경 조성				
사업명	감염병 예방관리 사업				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 최근 기후 및 사회적 환경 변화로 신종감염병의 위험이 증대되고 연중 감염병이 발생되고 있어 감염병 감시체계 강화 및 취약계층 중심의 중점 예방활동 추진이 필요함. ○ 특히, 우리군의 최근 3년간 주요 감염병 발생자 수가 2011년 33명, 2012년 44명, 2013년 140명으로 증가 추세에 있어 감염병 발생자 수 감소를 목표로 감염병 예방관리 사업을 전개하고자 함. 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	전년 대비 감염병 발생 매년 감소율	1%이상	2%이상	3%이상	4%이상
	영유아 필수예방접종률	91%	91.5%	92%	93%
	결핵 도말 양성 신환자 치료성공률	100%	100%	100%	100%
주요내용	<p>(1) 수인성·식품매개 및 접촉전파 감염병</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병 환자 발생 감시·신고체계 유지 <ul style="list-style-type: none"> - 병의원 및 보건기관 - 감염병 집단발생 일일보고 ○ 역학조사반 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 구성 : 상시 1개반 7명 - 역할 : 발생원인 파악 및 감염원 제거, 방역소독 등 ○ 질병정보모니터망 구성 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 구성 : 90명(병의원 및 약국, 학교 등) - 역할 : 감염병 환자 및 의심환자 신고, 예방 홍보 활동 ○ 하절기 감염병 비상 근무 실시 : 5월 ~ 9월(5개월) ○ 비브리오패혈증 예방 점검 : 5월~10월, 월2회 ○ 손씻기 365운동 전개 <p>(2) 예방접종 대상 감염병</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - 전산기록관리 및 예방접종 SMS 안내 서비스 - 예방접종 위탁 의료기관 관리 및 확대 				

주요내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 학교, 유치원, 영유아 보육시설 등 집단 대상 예방 교육 및 유행 시 안내문 발송 ○ 환자 사례조사 및 유행역학조사 실시 																
	<p>(3) 결핵관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 결핵 조기발견을 위한 검진 <ul style="list-style-type: none"> - 취약계층 결핵 검진, 결핵환자 접촉자 검진 ○ 결핵환자 등록 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 도말 양성 환자 복약확인, 개별역학조사 실시 ○ 결핵예방의 날 캠페인, 기침예절 등 결핵예방 교육·홍보 																
	<p>(4) 매개체 전파 감염병관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 환자 사례조사 및 역학조사 실시 ○ 고위험군(농업종사자) 대상 교육 : 농가인구 9,849명 <ul style="list-style-type: none"> ※ 2010 농림어업총조사 ○ 발열성질환 예방물품(토시, 기피제) 배부 : 12,400셀(전세대) ○ 농한기를 이용한 집중 예방교육 실시(마을회관, 경로당 등) <ul style="list-style-type: none"> - 집중홍보(10~11월) : 문자발송과 마을방송 주1회 - 집중교육(9~10월) : 보건지소·진료소 담당자 주관 주1회 																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>시 기</th> <th>횟 수</th> <th>장소 및 방법</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>유충구제</td> <td>2월</td> <td>1</td> <td>하수구, 정화조</td> </tr> <tr> <td>해 병 기</td> <td>3월~4월</td> <td>3</td> <td>연무</td> </tr> <tr> <td>하 절 기</td> <td>5월~10월</td> <td>188</td> <td>연무 5회/주, 연막 3회/주</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	시 기	횟 수	장소 및 방법	유충구제	2월	1	하수구, 정화조	해 병 기	3월~4월	3	연무	하 절 기	5월~10월	188	연무 5회/주, 연막 3회/주
	구 분	시 기	횟 수	장소 및 방법													
	유충구제	2월	1	하수구, 정화조													
	해 병 기	3월~4월	3	연무													
	하 절 기	5월~10월	188	연무 5회/주, 연막 3회/주													
	<p>(5) 성매개 감염병</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 고위험군 대상 에이즈·성병 조기 발견 검진 ○ 군인, 학생, 위생업소종사자 대상 에이즈·성병 예방 교육 및 홍보 ○ 감염병 등록 관리 및 치료비 지원 																
	<p>(6) 기생충 감염병</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 강 주변 취약지역 환자 조기 발견 <ul style="list-style-type: none"> - 검진방법 : 혈액, 대변 ○ 양성자 투약 및 교육으로 2차 질환예방 																

자원투입 계획	(1) 인력투입 계획					
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용		
	서영숙	간호6급	간호사	감염병 관리 총괄		
	한명숙	간호6급	간호사	급성 감염병 관리 및 감시		
	이정은	의료기술7급	치위생사	방역, 성병·에이즈, 발열성질환		
	김은희	보건8급	간호사	결핵, 예방접종		
	김윤자	기간제근로자	간호사	예방접종		
	배재현	공중보건의	공중보건의사	환자 진료		
	여민희	의료기술7급	임상병리사	임상병리 검사		
	(2) 연차별 예산투입계획					
(단위 : 천원)						
사 업 명		2015년	2016년	2017년	2018년	
계		509,000	524,270	539,996	556,194	
감염병 예방관리		238,000	245,140	252,494	260,068	
예방접종		256,000	263,680	271,589	279,736	
만성감염병관리		15,000	15,450	15,913	16,390	
추진일정	○ 연차별 활동계획					
	사 업 명		2015년	2016년	2017년	2018년
	감염병 신고·보고 체계 운영		49개소	49개소	49개소	49개소
	질병정보모니터요원 위촉 운영		90명	90명	90명	90명
	역학조사반 편성 운영		7명	7명	7명	7명
	비브리오패혈증 예방 점검(5월~10월)		월2회	월2회	월2회	월2회
	감염병 예방 교육 및 홍보		20회	20회	20회	20회
	영유아 필수예방접종		3,000건	3,000건	3,000건	3,000건
	임시 예방접종		11,000건	11,000건	11,000건	11,000건
	예방접종 위탁 의료기관 등록		1개소	2개소	2개소	2개소
	결핵 조기 발견 검진		1,500건	1,500건	1,500건	1,500건
	결핵 개별역학조사 완료		100%	100%	100%	100%
	발열성질환 예방물품 배부		12,400셀	12,400셀	12,400셀	12,400셀
	방역소독(2월~10월)		192회	192회	192회	192회
	에이즈·성병 검진		630건	630건	630건	630건
간흡충(디스토마) 검진		2,000건	2,000건	2,000건	2,000건	

자체평가 방안	(1) 평가 계획				
	○ 시기 : 사업 종료 후				
	○ 기준				
	점 수	80점 이상	70-89점 미만	65-70점 미만	65점 미만
	평가 결과	유지 및 확대	단기계획 검토	전략 재검토	사업 재검토
	(2) 평가 내용				
	지표영역	평가지표	평가기준		배점
	투입목표 (10점)	투입인력 확보	실적/목표	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 3 2
		예산 집행	집행액/예산액	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 3 2
	과정 및 산출 목표 (70점)	연차별 활동계획 14항목	실적/목표	①90% 이상 ②80~89% ③80% 미만	5 3 2
결과 및 영향 목표 (20점)	급성 감염병 환자 발생 감소율	100 - (당해년도 발생수 /전년도 발생수 * 100)	①1% 이상 ②1% 미만	10 5	
	영유아 필수예방 접종률	실적/목표	①100% ②80~89% ③80% 미만	5 3 2	
	결핵 도말양성 신 환자 치료성공률	실적/목표	①100% ②80~89% ③80% 미만	5 3 2	
담당자	담당부서		전화번호		
	예방의약/ 서영숙		061-780-2011		
	예방의약/ 한명숙		061-780-2013		
	예방의약/ 이정은		061-780-2015		
	예방의약/ 김은희		061-780-2012		

관련 추진과제	강한 정신, 함께 웃는 건강하고 행복한 사회				
사업명	정신보건사업				
추진배경	○ 지역주민의 정신건강문제 해결을 통한 개인 삶의 가치 향상과 사회적 비용 절감 및 정신질환에 대한 우호적 환경조성을 위함				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	등록관리율	34.6% (80명)	36.7% (85명)	38.9% (90명)	41.1% (95명)
주요내용	<p>(1) 중증질환자 조기발견 및 등록관리 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 재가정신질환자 및 정신장애인 ○ 방법 : 가정방문 및 지역사회연계 ○ 내용 : 조기발견 및 등록, 보조약품지원, 사례관리 등 <p>(2) 주간재활 프로그램 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 정신건강센터 등록 회원 ○ 내용 : 사회재활, 질병관리, 정서관리, 일상생활관리 등 <p>(3) 정신상담교실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 정신과적 상담이 필요한 지역주민 ○ 상담자: 정신자문의 및 전문요원 ○ 내용 : 우울증 및 스트레스, 자살위기, 부부 및 아동문제 등 <p>(4) 하계수련회 및 연대모임 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 센터회원 및 가족 ○ 방법 : 1박2일 수련활동 및 대인관계 훈련 ○ 내용 : 체육활동, 장기자랑, 치료레크레이션, 힐링투어 등 <p>(5) 아동·청소년 정신건강증진 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 만18세 이하 초·중·고등학교학생 ○ 내용 : 집단프로그램 및 치료연계, 정서행동평가 심층검사 등 <p>(6) 지역주민 정신건강증진 및 예방관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역주민 전체 ○ 방법 : 예방교육 및 홍보 캠페인 ○ 내용 : 정신질환 인식개선 및 자살예방, 정신건강관련 정보제공 등 <p>(7) 생명존중 및 자살예방사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 자살고위험군 ○ 방법 : 자살예방교육 및 독거노인지킴이 네트워크 구축 강화 				

<p>주요내용</p>	<p>○ 내용 : 경로당 순회 교육실시 및 고위험군 선별검사, 독거노인 및 또래상담 생명사랑 지킴이 양성, 고위험군발굴 및 자살 시도자 사례관리, 독거노인 지킴이 1:1 친구 맺어주기 등</p> <p>(8) 민간의료기관과 협력</p> <p>○ 대상 : 정신보건 관련 기관</p> <p>○ 방법 : 협약 및 MOU체결 등</p> <p>○ 내용 : 정신건강증진사업 관련 협력 체계 구축</p>																																																																											
<p>자원투입 계획</p>	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <table border="1" data-bbox="351 660 1433 963"> <thead> <tr> <th>인력명</th> <th>고용형태</th> <th>자격내용</th> <th>업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정경희</td> <td>간호7급</td> <td>간호사</td> <td>정신건강증진사업 전반</td> </tr> <tr> <td>양광자</td> <td>기간제근로자</td> <td>사회복지사</td> <td>노인정신건강 관리</td> </tr> <tr> <td>김혜진</td> <td>"</td> <td>간호사</td> <td>만성정신질환자 및 사례관리</td> </tr> <tr> <td>허민정</td> <td>기간제근로자</td> <td>간호사</td> <td>주간재활 및 아동청소년사업</td> </tr> <tr> <td>이혜영</td> <td>기간제근로자</td> <td>간호사</td> <td>자살예방사업 및 사례관리</td> </tr> <tr> <td>신정수</td> <td>자문의</td> <td>정신과전문의</td> <td>정신건강사업 전반에 대한 자문</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 연차별 예산투입계획</p> <p style="text-align: right;">(단위 : 천원)</p> <table border="1" data-bbox="351 1086 1433 1321"> <thead> <tr> <th>사 업 명</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>계</td> <td>191,000</td> <td>197,430</td> <td>196,900</td> <td>197,000</td> </tr> <tr> <td>정신건강센터 운영</td> <td>160,000</td> <td>165,730</td> <td>165,900</td> <td>166,000</td> </tr> <tr> <td>자살예방사업</td> <td>30,000</td> <td>30,700</td> <td>30,000</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>정신건강관리사업</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	정경희	간호7급	간호사	정신건강증진사업 전반	양광자	기간제근로자	사회복지사	노인정신건강 관리	김혜진	"	간호사	만성정신질환자 및 사례관리	허민정	기간제근로자	간호사	주간재활 및 아동청소년사업	이혜영	기간제근로자	간호사	자살예방사업 및 사례관리	신정수	자문의	정신과전문의	정신건강사업 전반에 대한 자문	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	계	191,000	197,430	196,900	197,000	정신건강센터 운영	160,000	165,730	165,900	166,000	자살예방사업	30,000	30,700	30,000	30,000	정신건강관리사업	1,000	1,000	1,000	1,000																						
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																																																																									
정경희	간호7급	간호사	정신건강증진사업 전반																																																																									
양광자	기간제근로자	사회복지사	노인정신건강 관리																																																																									
김혜진	"	간호사	만성정신질환자 및 사례관리																																																																									
허민정	기간제근로자	간호사	주간재활 및 아동청소년사업																																																																									
이혜영	기간제근로자	간호사	자살예방사업 및 사례관리																																																																									
신정수	자문의	정신과전문의	정신건강사업 전반에 대한 자문																																																																									
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																								
계	191,000	197,430	196,900	197,000																																																																								
정신건강센터 운영	160,000	165,730	165,900	166,000																																																																								
자살예방사업	30,000	30,700	30,000	30,000																																																																								
정신건강관리사업	1,000	1,000	1,000	1,000																																																																								
<p>추진일정</p>	<p>○ 연차별 활동계획</p> <table border="1" data-bbox="351 1377 1433 2072"> <thead> <tr> <th>사 업 명</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>환자발견 및 등록관리수</td> <td>80명</td> <td>85명</td> <td>90명</td> <td>95명</td> </tr> <tr> <td>사례관리서비스</td> <td>70명</td> <td>75명</td> <td>80명</td> <td>85명</td> </tr> <tr> <td>주간재활프로그램 운영</td> <td>주2회</td> <td>주2회</td> <td>주2회</td> <td>주2회</td> </tr> <tr> <td>정신상담교실 운영</td> <td>매월4회</td> <td>매월4회</td> <td>매월4회</td> <td>매월4회</td> </tr> <tr> <td>하계수련회 및 연대모임</td> <td>9월중</td> <td>9월중</td> <td>9월중</td> <td>9월중</td> </tr> <tr> <td>가정방문 및 보조약품 지원</td> <td>30명/연4회</td> <td>35명/연4회</td> <td>40명/연4회</td> <td>45명/연4회</td> </tr> <tr> <td>주민정신건강교육</td> <td>2회</td> <td>3회</td> <td>4회</td> <td>4회</td> </tr> <tr> <td>아동·청소년심층평가</td> <td>초중고</td> <td>초중고</td> <td>초중고</td> <td>초중고</td> </tr> <tr> <td>마음증진 프로그램 운영</td> <td>10회기/4개소</td> <td>10회기/4개소</td> <td>10회기/4개소</td> <td>10회기/4개소</td> </tr> <tr> <td>정신건강 선별검사</td> <td>100명</td> <td>120명</td> <td>140명</td> <td>160명</td> </tr> <tr> <td>자살예방 및 홍보 캠페인</td> <td>연4회이상</td> <td>연4회이상</td> <td>연4회이상</td> <td>연4회이상</td> </tr> <tr> <td>경로당자살예방순회교육</td> <td>10회</td> <td>12회</td> <td>15회</td> <td>20회</td> </tr> <tr> <td>생명사랑지킴이양성교육</td> <td>2회</td> <td>3회</td> <td>4회</td> <td>4회</td> </tr> <tr> <td>독거노인지킴이1:1친구맺기</td> <td>70명</td> <td>100명</td> <td>120명</td> <td>150명</td> </tr> </tbody> </table>	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	환자발견 및 등록관리수	80명	85명	90명	95명	사례관리서비스	70명	75명	80명	85명	주간재활프로그램 운영	주2회	주2회	주2회	주2회	정신상담교실 운영	매월4회	매월4회	매월4회	매월4회	하계수련회 및 연대모임	9월중	9월중	9월중	9월중	가정방문 및 보조약품 지원	30명/연4회	35명/연4회	40명/연4회	45명/연4회	주민정신건강교육	2회	3회	4회	4회	아동·청소년심층평가	초중고	초중고	초중고	초중고	마음증진 프로그램 운영	10회기/4개소	10회기/4개소	10회기/4개소	10회기/4개소	정신건강 선별검사	100명	120명	140명	160명	자살예방 및 홍보 캠페인	연4회이상	연4회이상	연4회이상	연4회이상	경로당자살예방순회교육	10회	12회	15회	20회	생명사랑지킴이양성교육	2회	3회	4회	4회	독거노인지킴이1:1친구맺기	70명	100명	120명	150명
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																								
환자발견 및 등록관리수	80명	85명	90명	95명																																																																								
사례관리서비스	70명	75명	80명	85명																																																																								
주간재활프로그램 운영	주2회	주2회	주2회	주2회																																																																								
정신상담교실 운영	매월4회	매월4회	매월4회	매월4회																																																																								
하계수련회 및 연대모임	9월중	9월중	9월중	9월중																																																																								
가정방문 및 보조약품 지원	30명/연4회	35명/연4회	40명/연4회	45명/연4회																																																																								
주민정신건강교육	2회	3회	4회	4회																																																																								
아동·청소년심층평가	초중고	초중고	초중고	초중고																																																																								
마음증진 프로그램 운영	10회기/4개소	10회기/4개소	10회기/4개소	10회기/4개소																																																																								
정신건강 선별검사	100명	120명	140명	160명																																																																								
자살예방 및 홍보 캠페인	연4회이상	연4회이상	연4회이상	연4회이상																																																																								
경로당자살예방순회교육	10회	12회	15회	20회																																																																								
생명사랑지킴이양성교육	2회	3회	4회	4회																																																																								
독거노인지킴이1:1친구맺기	70명	100명	120명	150명																																																																								

자체평가 방안	○ 평가계획 : 당해연도 사업종료 후(연말) ○ 평가기준 : 목표달성 여부 ○ 평가내용				
	항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점
	투입	전담인력 확보	3인 이상	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		정신보건사업 예산	집행액/예산액	90% 이상 90% 미만	6점 5점
	산출	환자발견 및 등록관리	연 80명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		사례관리서비스	연70명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		주간재활프로그램	88회/1,600명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		보조약품지원	4회이상/120명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		하계수련회 참석	1회/20명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		학생정신건강교육	4개교/100명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		심층사정평가	30명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		마음증진프로그램운영	10회기/4개소	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		정신건강간담회	1회/10명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		경로당순회자살예방교육	10회/500명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		정신건강선별검사	100명	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		매체홍보/캠페인	연 4회	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		정신상담교실운영	18회/190건	90% 이상 90% 미만	6점 5점
		생명지킴이양성교육	2회/40명	90% 이상 90% 미만	5점 4점
		자살예방네트워킹구축	2개소	90% 이상 90% 미만	5점 4점
	결과	충분	90점이상, 발전적인 방향에서 논의 필요		
우수		85이상 ~ 90점미만, 단기계획 재수립 필요			
보통		80점 ~ 85점미만, 전략의 재수립 필요			
노력필요		80점미만, 사업에 대한 전문가 의견수렴 필요			
담당자	담당부서		전화번호		
	방문보건담당/ 정경희		061-780-2023		

관련 추진과제	암예방에서 치료까지 함께하는 든든한 미래				
사업명	암관리사업				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사망원인 1위인 암을 국가 암 관리체계의 일환으로 조기검진 기회를 부여하여 암조기발견을 유도하고, ○ 암환자 관리를 통한 삶의 질 향상 및 사망률을 감소시켜 건강수명 연장에 기여 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	재가암환자 등록	380명	400명	420명	440명
	국가암 수검율	45.5%	46%	46.5%	47%
주요내용	<p>(1) 국가암 조기검진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 의료수급자, 건강보험료 하위 50%이하 중 당해연도 해당자 ○ 암종 : 5대암(위, 간, 대장, 유방, 자궁) ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 당해연도 검진 대상자 관리 - 미수검자 검진 안내문 우편 발송 - 지역사회 홍보 : 캠페인, 반회보 등 <p>(2) 암환자의료비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 소아암 의료비 지원 : 소득·재산기준 적합자 만18세까지 /백혈병 연 3천만원, 기타암 2천만원 ○ 성인암의료비 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 의료수급자 당연성정 : 급여120만원, 비급여100만원 - 당해연도 검진자중 암 발견한 건강보험가입자 :급여200만원 - 폐암 : 건강보험료 기준 적합자 /정액100만원 ○ 중복지급 방지 : 국민건강보험공단, 주민생활지원과와 연계 ○ 지역사회 홍보 : 반회보 등(국가암 검진과 병행) <p>(3) 재가암환자 등록관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 말기 암 환자 통증관리 <ul style="list-style-type: none"> - 내용 : 통증평가, 경구용 진통제 및 패치 처방 등 ○ 재가 암환자 자조모임 : 연 6회 / 240명 <ul style="list-style-type: none"> - 암종별 소그룹 모임, 다양한 건강프로그램 제공 				

자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	박미숙	지방보건7급	간호사	재가암환자 관리 등	
	최지수	지방보건9급	간호사	국가암검진 및 의료비지원 등	
	황영주	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	김미라	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	김수정	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	장희진	무기계약자	간호사	통합방문건강관리사업 전반	
	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	117,254	120,772	124,395	128,126
	국가암검진	33,563	34,570	35,607	36,675
	암환자의료비 지원	42,238	43,505	44,810	46,154
	암환자 지원	31,219	32,156	33,121	34,115
	재가암환자관리	10,234	10,541	10,857	11,182
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	국가암검진	6,200명	6,300명	6,400명	6,500
	암환자의료비 지원	60명	65명	70명	75명
	암환자 등록관리	380명	400명	420명	440명
	암환자 자조모임	6회/240명	6회/240명	6회/240명	6회/240명

자체평가 방안	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가				
	○ 평가시기 : 사업 종료 후				
	항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점
	투입 (35)	인력	현인원/목표인원	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		예산	당해연도 예산서	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		교육	교육결과보고	90%이상 80~89% 80%미만	15 12 8
	산출 (35)	유관기관간담회	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		교육/캠페인	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		재가 암환자 자조모임	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	15 12 8
	결과 (30)	국가암검진 수검률	국민건강보험공단 수검률	90%이상 80~89% 80%미만	15 12 8
		자조모임 참여율	자조모임참여자수/등 록대상자(율)	90%이상 80~89% 80%미만	15 12 8
	담당자	담당부서		전화번호	
방문보건계/박미숙		061-780-2024			
방문보건계/최지수		061-780-2022			

관련 추진과제	모두가 참여하는 건강검진으로 누리는 건강세상				
사업명	건강검진사업				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 영유아의 질환 조기발견 및 성장·발달사항에 대한 정기적인 점검 필요 ○ 생애전환기 대상으로 성별·연령별 특성에 맞는 검진과 그에 따른 치료 및 관리 필요 ○ 취약계층의 심뇌혈관질환 조기 발견·치료 및 관리 필요 				
구분	지표	2015	2016년	2017년	2018년
사업목표	영유아 건강검진율	74%	75%	76%	77%
	일반 건강검진율	51%	52%	53%	54%
	생애전환기 건강검진율	56%	57%	58%	59%
주요내용	<p>(1) 영유아 건강검진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 의료급여수급권자중 만6세 미만 영유아 ○ 장소(관내) : 2개소(보건의료원, 구례병원) ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 영유아 건강검진 7차, 구강검진 3차 실시 - 건강검진 결과 발달장애 이상 소견 시 “발달장애 아동 검진비” 지원 및 보건소 내 건강프로그램과 영양플러스사업 연계 <p>(2) 일반건강검진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 의료급여수급권자중 만19~39세 세대주, 만41~64세 세대주 및 세대원 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 심뇌혈관질환 중심으로 1·2차로 검진 실시 - 검진결과 이상소견 발견 시 건강생활실천 프로그램 및 심뇌혈관질환관리 사업연계 <p>(3) 생애전환기 건강검진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 만40세, 만66세 의료급여수급권자 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 건강위험요인의 발견 및 개선을 위한 상담까지 포괄하는 사전예방적 건강검진 실시 				

주요내용	<p>- 심뇌혈관질환 발생 위험도, 교정 가능한 위험요인과 개선목표를 제시하고, 개별 특성에 맞는 생활습관 평가 및 처방, 상담 제공</p> <p>○ 흐름도 : 검진대상자 1:1검진 독려(우편, 전화)⇒검진기관 안내⇒건강검진⇒결과통보⇒유소전자 보건소 중점사업 연계</p> <p>○유관기관 연계 추진 : 상하반기 국민건강보험공단, 관내 검진기관과 간담회를 통해 수검률 향상방안 논의 및 검진기관의 질 관리</p>																																																					
자원투입 계획	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">인력명</th> <th style="width: 15%;">고용형태</th> <th style="width: 20%;">자격내용</th> <th colspan="3" style="width: 45%;">업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>이용자</td> <td>정규직</td> <td>간호조무사</td> <td colspan="3">생애전환기검진 사업</td> </tr> <tr> <td>최지수</td> <td>정규직</td> <td>간호사</td> <td colspan="3">일반건강검진 사업</td> </tr> <tr> <td>박신희</td> <td>정규직</td> <td>간호사</td> <td colspan="3">영유아 건강검진 사업</td> </tr> </tbody> </table> <p>(2) 연차별 예산투입계획 (단위 : 천원)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">사 업 명</th> <th style="width: 15%;">2015년</th> <th style="width: 15%;">2016년</th> <th style="width: 15%;">2017년</th> <th style="width: 15%;">2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>계</td> <td>10,868</td> <td>11,193</td> <td>11,529</td> <td>11,874</td> </tr> <tr> <td>영유아 건강검진</td> <td>2,724</td> <td>2,805</td> <td>2,889</td> <td>2,975</td> </tr> <tr> <td>일반 건강검진</td> <td>6,565</td> <td>6,762</td> <td>6,965</td> <td>7,174</td> </tr> <tr> <td>생애전환기건강검진</td> <td>1,579</td> <td>1,626</td> <td>1,675</td> <td>1,725</td> </tr> </tbody> </table>					인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용			이용자	정규직	간호조무사	생애전환기검진 사업			최지수	정규직	간호사	일반건강검진 사업			박신희	정규직	간호사	영유아 건강검진 사업			사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	계	10,868	11,193	11,529	11,874	영유아 건강검진	2,724	2,805	2,889	2,975	일반 건강검진	6,565	6,762	6,965	7,174	생애전환기건강검진	1,579	1,626	1,675	1,725
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																																																			
이용자	정규직	간호조무사	생애전환기검진 사업																																																			
최지수	정규직	간호사	일반건강검진 사업																																																			
박신희	정규직	간호사	영유아 건강검진 사업																																																			
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																																																		
계	10,868	11,193	11,529	11,874																																																		
영유아 건강검진	2,724	2,805	2,889	2,975																																																		
일반 건강검진	6,565	6,762	6,965	7,174																																																		
생애전환기건강검진	1,579	1,626	1,675	1,725																																																		
추진일정	<p>○ 연차별 활동계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">사 업 명</th> <th style="width: 15%;">2015년</th> <th style="width: 15%;">2016년</th> <th style="width: 15%;">2017년</th> <th style="width: 15%;">2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>영유아 건강검진</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> </tr> <tr> <td>일반 건강검진</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> </tr> <tr> <td>생애전환기 건강검진</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> </tr> </tbody> </table>					사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년	영유아 건강검진	연중	연중	연중	연중	일반 건강검진	연중	연중	연중	연중	생애전환기 건강검진	연중	연중	연중	연중																													
사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년																																																		
영유아 건강검진	연중	연중	연중	연중																																																		
일반 건강검진	연중	연중	연중	연중																																																		
생애전환기 건강검진	연중	연중	연중	연중																																																		

자체평가 방안	○ 평가시기 : 연도 종료 후				
	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가				
	항목	평가지표	평가기준 (A/B)%	평가방법	배점
	투입 (20)	인 력	현인원/목표인원	90%이상 80~89%	10 8 6
		예 산	집행율	80%미만	
	산출 (50)	홍 보	목표/실적(율)	90%이상 80~89%	20 16 12
		수검안내문 발송	목표/실적(율)	80%미만	
		유관기관간담회	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
	결과 (30)	생애검진 수검율	목표/실적(율)	90%이상 80~89% 80%미만	10 8 6
		영유아검진수검율			
일반건강검진수검율					
담당자	담당부서		전화번호		
	방문보건계/이용자		061-780-2021		
	방문보건계/최지수		061-780-2022		
	건강증진계/박신희		061-780-2026		

관련 추진과제	양질의 진료서비스 제공으로 군민건강 지키기												
사업명	진료사업												
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역주민의 보건기관 이용률 제고에 따른 대책 필요 ○ 보건사업부서와 연계한 만성질환자의 건강생활 관리 필요 												
구분	지표	2015	2016년	2017년	2018년								
사업목표	보건기관 이용율	65%	66%	67%	68%								
	주민 만족도 향상	71%	72%	73%	74%								
주요내용	<p>(1) 보건의료서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 기간 : 연중 ○ 대상 : 20개소(보건의료원, 보건지소 7, 보건의료원 12) ○ 내용 : 일반진료, 치과진료, 한방진료, 물리치료, 임상병리검사, 방사선 촬영, 제증명 발급, 일반민원 등 ○ 보건의료원 진료과별 추진계획 <p style="text-align: right;">(단위 : 명, 연인원)</p>												
	구분	계	내과	외과	재활 의학과	숙아 수술과	치과	한방	산부 인과	임상 병리	방사 선	물리 치료	민원
	2015	75,005	13,735	2,840	1,740	4,105	1,050	420	880	39,290	5,010	600	5,335
	2016	75,060	13,740	2,845	1,745	4,110	1,055	425	885	39,295	5,015	605	5,340
	2017	75,115	13,745	2,850	1,750	4,115	1,060	430	890	39,300	5,020	610	5,345
	2018	75,170	13,750	2,855	1,755	4,120	1,065	435	895	39,305	5,025	615	5,350
<p>(2) 보건의료원 진료과목 확대 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 진료과목 : 산부인과 ○ 장소 : 보건의료원 내 산부인과 진료실 ○ 내용 : 산부인과 진료 개시(2014. 10월 중순부터) ※ (주)아이킵씨앗재단 기부금으로 운영(의사, 간호사 인건비) 													
<p>(3) 취약계층을 위한 경로당 순회진료</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 관내 경로당 													

<p>주요내용</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주기 : 월 1회 (양·한방) ○ 방법 : 진료부서와 사업부서 연계 추진 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 심뇌혈관질환예방 및 관리를 위한 상담 및 진료 - 감염병 예방교육 - 구강보건교육 - 건강행태개선을 위한 영양 및 운동 교육 등 <p>(4) 친절마인드 함양 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 기간 : 분기별 1회 ○ 대상 : 전직원 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 마인드 함양 교육 - 친절한 진료서비스 제공 - 주민만족도 향상 증대 <p>(5) 지역사회통합건강증진사업 추진 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 기간 : 연중 ○ 방법 : 보건의료원 외래와 건강증진센터 상담실 상호 연계 ○ 처리절차 : 보건의료원 외래 환자의 건강위험요소(고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등) 발견 → 건강증진센터 건강매니저 연계 → 상담 후 분야별 상담실 연계(운동, 영양, 금연, 치매, 정신) → 상담결과 공유(진료부서↔상담실) → 만성질환자 등록관리(방문건강관리) 																								
<p>자원투입 계획</p>	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 보건의료원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">인력명</th> <th style="width: 15%;">고용형태</th> <th style="width: 15%;">자격내용</th> <th style="width: 55%;">업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>김현옥</td> <td>정규직</td> <td>임상병리사</td> <td>· 진료업무 총괄 · 임상병리검사 및 건강검진 업무지원</td> </tr> <tr> <td>정영란</td> <td>정규직</td> <td>임상병리사</td> <td>· 진료비청구 및 시스템 관리 · 보건의료정보시스템 프로그램 관리</td> </tr> <tr> <td>장순환</td> <td>정규직</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>· 외래환자 및 일반민원 접수 · 제증명 발급</td> </tr> <tr> <td>강종석</td> <td>정규직</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>· 진료비 수납 및 관리</td> </tr> <tr> <td>여민희</td> <td>정규직</td> <td>임상병리사</td> <td>· 감염병검사 및 임상병리검사</td> </tr> </tbody> </table>	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	김현옥	정규직	임상병리사	· 진료업무 총괄 · 임상병리검사 및 건강검진 업무지원	정영란	정규직	임상병리사	· 진료비청구 및 시스템 관리 · 보건의료정보시스템 프로그램 관리	장순환	정규직	-	· 외래환자 및 일반민원 접수 · 제증명 발급	강종석	정규직	-	· 진료비 수납 및 관리	여민희	정규직	임상병리사	· 감염병검사 및 임상병리검사
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																						
김현옥	정규직	임상병리사	· 진료업무 총괄 · 임상병리검사 및 건강검진 업무지원																						
정영란	정규직	임상병리사	· 진료비청구 및 시스템 관리 · 보건의료정보시스템 프로그램 관리																						
장순환	정규직	-	· 외래환자 및 일반민원 접수 · 제증명 발급																						
강종석	정규직	-	· 진료비 수납 및 관리																						
여민희	정규직	임상병리사	· 감염병검사 및 임상병리검사																						

자원투입 계획	○ 보건의료원			
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용
	김중만	정규직	물리치료사	· 외래환자 물리치료 및 재활치료
	이길남	정규직	방사선사	· 방사선촬영,골밀도검사 및 관리
	김정자	정규직	간호사	· 외래환자 주사 처치 · 약품 및 소모품 관리
	배재현	공중보건의	의사	· 내과 환자진료 및 만성질환자관리
	최선미	정규직	간호조무사	· 내과 환자관리 및 진료보조
	김윤희	공중보건의	의사	· 외과 환자진료, · 일반민원 진단 및 판정
	조은신	정규직	간호조무사	· 외과 환자관리 및 진료보조 · 학생 건강검진 및 각종 민원 체위 검사 · 건강검진 및 검진비 청구
	안홍철	공중보건의	의사	· 예방접종 예진 · 건강검진 진료 및 판정
	라종윤	공중보건의	의사	· 재활의학과 환자진료 및 처치
	서유연	정규직	간호사	· 재활의학과 환자관리 및 진료보조
	백상훈	공중보건의	의사	· 소아청소년과 환자진료 · 영유아 건강검진, · 소아청소년과 예방접종 예진
	김미라	무기계약	간호사	· 소아청소년과 환자관리 및 진료보조 · 영유아 건강검진 및 청구
	정시원	공중보건의	의사	· 치과 환자진료 및 구강보건사업
	이금자	정규직	치 과 위생사	· 치과 환자관리 및 진료보조 · 구강보건사업 및 구강보건실 운영
	최성근	공중보건의	의사	· 한방과 환자진료,한방보건사업
	성미경	정규직	간호조무사	· 한방과 환자관리 및 진료보조 · 한방보건사업추진
	○ 보건지소			
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용
	전영모	공중보건의사	의사	일반환자 진료(문척)
	진윤미	정규직	간호사	진료 보조 및 통합보건사업
	공병훈	공중보건의사	의사	일반환자 진료(간전)
	서형주	공중보건의사	한의사	한방환자 진료(간전)
	임영란	정규직	간호사	진료 보조 및 통합보건사업

자원투입 계획	○ 보건지소			
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용
	김윤희	공중보건 의사	의사	일반환자 진료(토지)
	박인호	공중보건 의사	한의사	한방환자 진료
	오선희	정규직	간호조무사	진료 보조 및 통합보건사업
	김정희	정규직	치과위생사	진료 보조 및 통합보건사업
	김원준	공중보건 의사	의사	일반환자 진료(마산)
	이인숙	정규직	간호조무사	통합보건사업
	유미영	무기계약	간호조무사	진료 보조, 만성질환관리
	나대승	공중보건 의사	의사	일반환자 진료(광의)
	오기창	공중보건 의사	치과의사	한방환자 진료
	양미옥	정규직	치과위생사	진료 보조 및 통합보건사업
	황혜정	정규직	간호조무사	진료 보조 및 통합보건사업
	권남우	공중보건 의사	의사	일반환자 진료(용방)
	이미성	정규직	간호사	진료 보조 및 통합보건사업
	지현중	공중보건 의사	의사	일반환자 진료(산동)
	안재민	공중보건 의사	한의사	한방환자 진료
	김병순	정규직	치과위생사	진료 보조 및 통합보건사업
	양미자	무기계약	간호조무사	진료 보조 및 통합보건사업
	○ 보건진료소			
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용
	최은정	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(계산)
	여경숙	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(죽마)
	정경임	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(토금)
	노애숙	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(효곡)
	양혜경	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(하천)
	조현숙	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(내동)
	장혜영	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(외곡)
이영희	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(도암)	
김정심	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(이평)	
왕옥련	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(외산)	
김춘자	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(원달)	
양백련	정규직	간호사	일차진료 및 통합보건사업(관산)	

자원투입 계획	(2) 연차별 예산투입계획				
	(단위 : 천원)				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	876,996	897,306	918,218	939,771
	외래진료	1469,96	151,406	155,948	160,626
	산부인과 운영	200,000	200,000	200,000	200,000
	보건지소 운영	230,000	236,900	244,000	251,327
보건진료소 운영	300,000	309,000	318,270	327,818	
추진일정	○ 연차별 활동계획				
	사업명	2015년	2016년	2017년	2018년
	보건의료원 외래 진료	75,005	75,060	75,115	75,170
	산부인과 운영	연중	연중	연중	연중
	직원교육	4회	4회	4회	4회
	보건지소 진료	8,200	8,200	8,200	8,200
	보건진료소 진료	19,000	18,700	18,500	18,300
자체평가 방안	○ 평가시기 : 차기년도 1월				
	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가				
	평가지표	평가기준	평가방법	평가점수표	배점
	진료 실적	연 1회	실적/목표	80%이상	30
				60%이상	20
60%미만				10	
주민만족도조사	연 1회	설문조사	80점이상	40	
			60점이상	30	
			60점미만	20	
친절마인드 함양 자체 교육	연 4회	실적/목표	4회 실시	30	
			3회 실시	20	
			2회 이하	10	

	담당부서	전화번호
담당자	진료담당	061-780-2031
	의무기록실	061-780-2041
	접수	061-780-2032
	수납	061-780-2033
	임상병리실	061-780-2034
	물리치료실	061-780-2035
	방사선실	061-780-2037
	주사실	061-780-2038
	내과	061-780-2040
	외과, 건강검진실	061-780-2036
	건강관리과	061-780-3003
	재활의학과	061-780-2042
	소아청소년과	061-780-2043
	치과	061-780-2044
	한방과	061-780-2045
	문척보건지소	061-780-2050
	간전보건지소	061-780-2053
	토지보건지소	061-780-2055 ~ 57
	마산보건지소	061-780-2059 ~ 60
	광의보건지소	061-780-2061 ~ 62
	용방보건지소	061-780-2064
	산동보건지소	061-780-2067 ~ 69
	계산보건진료소	061-780-2711
	죽마보건진료소	061-780-2712
	토금보건진료소	061-780-2713
	효곡보건진료소	061-780-27114
	하천보건진료소	061-780-2715
	내동보건진료소	061-780-2716
	외곡보건진료소	061-780-2717
	도암보건진료소	061-780-2718
	이평보건진료소	061-780-2719
	외산보건진료소	061-780-2720
원달보건진료소	061-780-2721	
관산보건진료소	061-780-2722	

관련 추진과제	경제적, 심리적 지지를 통한 삶의 질 향상				
사업명	의료비 지원 사업				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 취약계층의 의료비 과다로 인한 경제적 부담 증가 ○ 선천성 난청 조기 발견으로 사회부적응 등 후유증 최소화 ○ 산모 및 신생아 건강관리 및 출산가정의 경제적 부담 완화 ○ 고액의 난임부부 시술비 지원으로 경제적 부담 경감 필요 				
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업목표	미숙아 의료비 지원율	10%	15%	20%	30%
	신생아 청각선별검사 수	27명	28명	29명	30명
	산모신생아 도우미 지원	35명	37명	40명	43명
	선천성 대사이상 검사자수	70%	73%	76%	80%
	난임부부 시술 지원	17명	18명	19명	20명
주요내용	<p>(1) 노인의치 보철 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 만65세 이상 국민기초생활수급권자 및 차상위 건강보험 전환자 ○ 방법 : 관내 치과의원과 연계 실시 ○ 내용 : 완전의치, 부분의치 시술 비용 및 사후관리비 지원 ○ 처리 절차 : 홍보⇒사업참여 치과의료기관 지정⇒시술신청 접수⇒구강검진실시⇒사전등록 요청⇒시술의뢰⇒시술⇒시술료 지불 <p>(2) 희귀난치성 질환자 의료비지원 대상자 등록관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 의료급여 수급권자 및 차상위 본인부담 경감 대상자, 건강보험 가입자(환자·부양의무자 가구의 소득 재산 기준 적합자) ○ 질환 : 만성신장질환자등 134종 질환자 ○ 항목 : 급여 본인부담금, 보장구 구입비, 간병비, 특수식이 구입비 등 ○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 국민건강보험공단 사업비 예탁 - 지역사회 홍보 - 질병보건통합관리시스템 운영 : 환자등록 및 의료비 지급관리 				

<p>주요내용</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 2년마다 정기 재조사 실시 ○ 처리 절차 : 사업비 예탁(국민건강보험공단) ⇒신청서 접수⇒소득 재산조사실시⇒대상자 결과 통보 및 질병보건통합관리시스템 입력 완료⇒국민건강보험공단시스템자료 이관 ⇒지원대상자 본인부담금 의료비 청구(요양기관에서 국민건강보험공단에 청구) <p>(3) 치매치료관리비 지원 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 치매상담센터 등록 치매노인 ○ 방법 : 국민건강보험공단을 통한 보험급여분의 본인부담금 지급 ○ 내용 : 해당 월에 발생한 처방 또는 진료비를 연간 360,000원 한도 내에서 월별 실비 지급 ○ 업무흐름도 : 대상자 지원신청⇒보건소 지원대상 결정 및 통보 ⇒ 대상자 치매치료관리(병원/약국) ⇒ 건보공단 비용 지급 <p>(4) 미숙아 및 선천성이상아 의료비지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 전국가구 월평균소득 150%이하의 가구. 다자녀(3명 이상)가구에서 출생한 미숙아 및 선천성 이상아인 경우 소득수준에 관계없이 지원 ○ 신청방법 : 진료비영수증, 입금계좌통장 사본, 출생증명서 등 서류 구비하여 보건의료원에 신청 ○ 신청기한 : 퇴원일로부터 6개월 이내 ○ 활동내용 및 추진 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 홍보 : 홈페이지 수시 업데이트, 모자교실 수업 연계 - 미숙아 등록관리 대상자 전화 상담, - 담당자 모자보건사업 교육 참석 등 <p>(5) 신생아 청각선별검사</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 구례군 주소지를 둔 저소득층 가구의 신생아로써 국민기초생활보장 및 의료급여 보장가구, 최저생계비 200%이하 가구 ○ 활동내용 및 추진 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 저소득층 임산부를 대상으로 대상자 파악 및 홍보 - 신생아를 대상으로 출생 후 1개월 이내 실시하도록 권장
-------------	--

주요내용	<p>(6) 산모·신생아 도우미 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 전국가구 월평균소득 50%이하의 출산 가정 ○ 지원기간 : 단태아 산모는 2주(12일), 쌍둥이 산모는 3주(18일) ○ 지원내용 : 산모의 산후 건강관리 및 신생아 관리를 위한 가정방문 서비스를 받을 수 있는 서비스 이용권(Voucher) 지급 ○ 활동내용 및 추진방법 <ul style="list-style-type: none"> - 임신부 등록 대상자, 모자교실 참가자 등을 대상으로 홍보 - 예외적 지원대상 확대 필요 																							
	<p>(7) 선천성대사이상 검사 및 환아관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 해당연도 출생한 신생아에 대한 선천성대사이상 검사 실시 ○ 활동내용 및 추진 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 발생빈도가 높은 6종 검사 무료 실시 - 2차 정밀 검사결과 환아로 판정된 경우 검사비 지원 - 환아 특수조제분유, 저단백식품 지원 																							
	<p>(8) 난임부부 시술비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 월평균소득 150% 이하 난임진단서를 제출한 만 44세 이하인 자 ○ 지원횟수 : 체외수정시술 최대 6회(신선배아 3회, 동결배아 3회), 인공수정시술 3회까지 지원 가능 ○ 지원금액 <ul style="list-style-type: none"> - 체외수정 : 신선배아 1회당 180만원 범위내, 동결배아 1회당 60만원 범위 내 - 인공수정 : 1회당 50만원 범위 내 ○ 활동내용 및 추진방법 <ul style="list-style-type: none"> - 난임부부 지원 홍보 및 상담 - 시술비 청구서 접수일로부터 가급적 30일 이내에 해당 의료기관에 시술비 지급(계좌 송금) - 임신에 성공한 대상자에 대한 지속 관리→출산현황 파악 및 결과 분석 - 미숙아 분만에 대한 의료비 지원 연계 																							
자원투입 계획	<p>(1) 연차별 인력투입 계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">인력명</th> <th style="width: 15%;">고용형태</th> <th style="width: 20%;">자격내용</th> <th style="width: 50%;">업 무 내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>이금자</td> <td>정규직</td> <td>치위생사</td> <td>구강보건사업전반</td> </tr> <tr> <td>최지수</td> <td>정규직</td> <td>간호사</td> <td>희귀난치성질환자의료비지원</td> </tr> <tr> <td>정경희</td> <td>정규직</td> <td>간호사</td> <td>치매치료관리사업</td> </tr> <tr> <td>양광자</td> <td>무기계약</td> <td>사회복지사</td> <td>치매치료관리사업</td> </tr> </tbody> </table>				인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	이금자	정규직	치위생사	구강보건사업전반	최지수	정규직	간호사	희귀난치성질환자의료비지원	정경희	정규직	간호사	치매치료관리사업	양광자	무기계약	사회복지사	치매치료관리사업
인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용																					
이금자	정규직	치위생사	구강보건사업전반																					
최지수	정규직	간호사	희귀난치성질환자의료비지원																					
정경희	정규직	간호사	치매치료관리사업																					
양광자	무기계약	사회복지사	치매치료관리사업																					

자원투입 계획	(1) 연차별 인력투입 계획				
	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	
	박신희	보건9급	간호사	의료비지원, 난임부부 지원	
	진윤미	간호7급	간호사	문척면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	임영란	보건7급	간호사	간전면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	오선희	보건6급	간호조무사	토지면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	이인숙	보건6급	간호조무사	마산면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	황혜정	보건7급	간호조무사	광의면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	이미성	간호6급	간호사	용방면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
	김병순	의기7급	치위생사	산동면 의료비지원 안내 및 임신부 등록관리	
추진일정	(2) 연차별 예산투입계획 (단위 : 천원)				
	사 업 명	2015년	2016년	2017년	2018년
	계	211,544	231,166	245,345	257,930
	노인의치보철 및 사후관리	36,602	37,700	38,830	39,994
	희귀난치성의료비지원	31,913	32,871	33,857	34,872
	치매치료관리비지원	83,980	99,776	110,016	118,544
	영유아사전예방적 건강관리 (미숙아의료비, 청각선별검사, 선천성대사이상검사)	13,132	13,525	13,930	14,347
	산모신생아도우미지원사업	20,616	21,234	21,871	22,527
	난임부부 지원사업	25,301	26,060	26,841	27,646
	추진일정	○ 연차별 활동계획			
사 업 명		2015년	2016년	2017년	2018년
노인의치보철		연중	연중	연중	연중
희귀난치성질환자의료비지원		연중	연중	연중	연중
치매치료관리비 지원		연중	연중	연중	연중
모자보건사업 홍보		4회	4회	4회	4회
미숙아 의료비 지원		연중	연중	연중	연중
신생아 청각선별검사		27명	28명	29명	30명
선천성대사이상검사		연중	연중	연중	연중
산모신생아도우미 지원		35명	37명	40명	43명
난임부부 지원	17명	18명	19명	20명	

자체평가 방안	○ 평가방법 : 평가표에 의한 자체평가 ○ 평가시기 : 사업 종료 후				
	구분	항 목	평가기준	평가방법	배점
	과정 및 산출 평가	미숙아 의료비 지원	의료비지원건수/ 미숙아 출생아수	35%이상	20
				30%~35%미만	15
				25%~30%미만	10
				25% 미만	5
		신생아청각 선별검사	청각선별검사 인원/산모 신생아 도우미 신청자수	70%이상	20
65%~70%미만				15	
산모신생아 도우미 지원	지원자수/목표인원	60%~65%미만	10		
		70%~80%미만	10		
		60%미만	5		
선천성대사이상 검사	검사인원/출생아수	90%이상	20		
		80%~90%미만	15		
		70%~80%미만	10		
		70%미만	5		
난임부부 시술 지원	지원자수/목표인원	90%이상	20		
		80%~90%미만	15		
		70%~80%미만	10		
		70%미만	5		

담당자	담당부서	전화번호
	진료담당/이금자	061-780-2044
	방문보건담당/최지수	061-780-2022
	방문보건담당/정경희	061-780-2023
	건강증진담당/박신희	061-780-2025

2. 지역주민 전달체계 구축 및 활성화

1) 지역보건 전달체계 개선

□□ 보건의료원, 보건지소, 보건진료소간 업무협조체계 마련

가) 사례회의를 통한 협조체계 구축

- 운영시기 : 2015. 6월부터
- 주 기 : 연2회(상·반기)
- 대 상 : 진료부서 공중보건과 및 보건지소, 보건진료소 직원
- 내 용
 - 환자 사례 공유 및 진료에 따른 애로사항 상호 교환, 의견 제시
 - 보건지소, 보건진료소 내원환자에 대해 전문진료가 필요한 경우 보건의료원으로 환자 의뢰
 - 보건의료원은 의뢰 환자에 대한 정보 및 결과 환류

나) 자체보건사업 평가대회

- 운영시기 : 매년 2월경
- 참석대상 : 보건의료원 소속 전직원(무기계약 및 기간제근로자 포함)
- 장소 : 보건의료원 회의실
- 내용
 - 전년도 보건사업 추진내용 평가발표 및 공유
 - 당해년도 보건사업 추진내용 전달 및 타부서 업무 공유
 - 보건사업 발전방향에 대한 토의 및 직원 전체 화합행사 실시

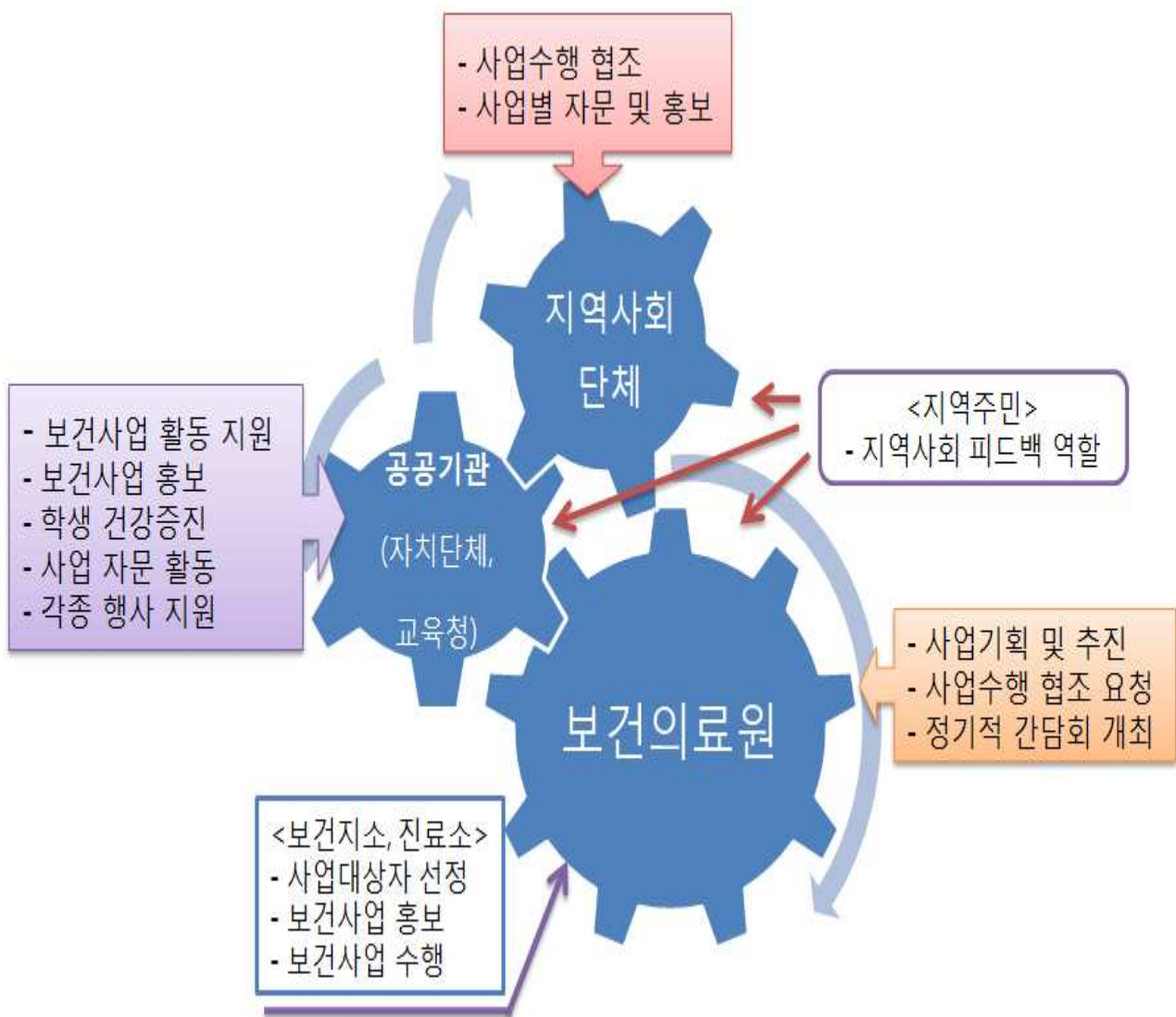
2) 지역사회 자원 협력 및 역량 강화

가) 지역사회 연계 협력 체계 구축

- 보건사업 수행을 위해서는 다양한 분야와 협력관계가 필요한 상황이며, 분야별 역할을 살펴보면, 보건의료원은 사업기획 및 추진을 위해 다양한 자원과의 협조 요청과 의사소통을 위한 간담회 등 주기적인 회의를 개최하며,

- 공공기관과의 관계를 통해 정보를 상호 제공하고 보건지소, 보건진료소는 보건의료원과의 긴밀한 전달체계를 갖추어 지역별 사업대상자 선정과 사업을 추진함.
- 각종단체 및 병원 등 민간자원과는 사업수행을 위한 자문, 사업 추진 협조 및 참여, 교육 등의 협력관계를 갖도록 함.
- 보건사업의 수혜자인 주민은 단체 및 보건기관에서의 서비스를 받은 후 보건의료원 및 각 단체에 다양한 의견 제시.

<그림 34> 지역사회자원 협력 체계도



나) 지역사회 연계 협력 강화 계획

- 공공보건기관과 민간의료기관, 지역사회 단체와의 연계 협력 및 역할을 강화하여 주민 건강증진에 기여.
- 지역사회 내 일터 중심의 정기적 방문 교육을 통한 보건사업 전개로 건강관련 인식 개선에 기여, 건강한 노년 준비에 도움을 주고자 함.

<표 78> 공공기관 협력체계 강화

단 체(기관)명	업무협력 내용
국민건강보험공단	· 건강검진 관련 정보 공유 · 보건사업 업무 협조
구례교육청	· 학생 보건교육 및 감염병 예방관리 공유
군부대(31사단)	· 보건사업 협조
구례경찰서	· 금연구역 흡연행위 점검 업무협조
군청 및 읍면사무소	· 보건사업 홍보 및 활동 지원,
종합사회복지관	· 이용자 대상 보건교육 지원
구례 119 안전센터	· 응급환자 구조 및 후송, 응급처치 교육 지원
드림스타트	· 취약계층 청소년 등 보건교육 협조
건강가정지원센터	· 취약계층 및 다문화가정 보건교육 협조
국립공원남부사무서	· 보건사업 협조
여성문화회관	· 보건교육 협조 및 연계

<표 79> 지역사회 단체 협력체계 강화

단 체(기관)명	업무협력 내용
구례군의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 지역보건의료 및 건강생활실천 자문 · 의료관련 업무 상호 협력 · 전염병환자 발생 시 즉시 신고 및 예방 협조 · 각종 질병정보 모니터링 · 응급환자 발생 시 응급진료 · 금연구역 지정 등 건강생활실천사업 추진 협조 · 만성질환자의 보건사업 연계 협조
구례군치과의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 노인의치사업 및 구강보건사업 협조 · 보건사업 자문 및 홍보 · 각종 질병정보 모니터링
약사회	<ul style="list-style-type: none"> · 약무관련 업무 협조 및 자문 · 각종 질병정보 모니터링 · 휴일 당번약국 운영 협조
구례군한의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 의료관련 업무 상호 협력 및 자문 · 전염병환자 발생 신고 · 각종 질병정보 모니터링
대한노인회	<ul style="list-style-type: none"> · 순회진료 및 보건교육 참여
요식업회	<ul style="list-style-type: none"> · 위생, 수인성질환예방 등 보건위생교육 참여 · 실외금연구역지정협조, 금연홍보
국제절제협회	<ul style="list-style-type: none"> · 금연강사 지원
보육시설 (어린이집 등)	<ul style="list-style-type: none"> · 흡연예방교육 추진 및 어린이 보건사업 · 감염병 예방 교육 등
사업장(100인이상)	<ul style="list-style-type: none"> · 보건사업 추진 협조
여성단체협의회	<ul style="list-style-type: none"> · 재가봉사 지원 및 보건사업 지원
구례군생활체육회	<ul style="list-style-type: none"> · 신체활동 연계 추진

다) 응급의료전달체계 구축

- 목적 : 노인인구 증가 및 독거노인 증가로 인해 응급상황 발생 시 대처능력이 우려되는 바 보건기관, 지역응급의료기관 및 119와 협력하여 응급환자 발생 시 후송 시간 최소화 방안 마련
- 대상 : 보건진료소, 보건지소, 구례병원, 119구례안전센터
- 방법 : 정기적 간담회
- 내용
 - 사례공유 및 시스템 체계 구축을 위한 업무 공유와 상호 의견 교환
 - 자동제세동기를 활용한 응급처치 교육 : 년2회

라) 취약계층 건강문제 해결을 위한 협조체계 마련

- 목적 : 독거노인, 한부모 가정, 다문화가정 등 취약계층 건강문제 해결을 위해 관련부서와 협조체계를 이루어 건강형평성 확립 및 군민의 전반적인 건강증진을 위하고하 함
- 연계부서 : 군청 주민생활지원과, 사회복지과 드림스타트, 사회복지과 청소년문화센터, 노인요양원, 건강가정지원센터
- 추진방법 : 주민생활지원과 사례회의 연계 활용 및 간담회
- 내용 : 취약계층에 대한 보건사업 연계 추진

3. 지역보건기관 자원 재정비

- 2014년 7월 보건기관에 근무하는 정규직을 대상으로 설문한 결과 현재 근무지에 대한 만족도는 51%이상이 만족하고 있으며, 일부 4.4%에서 사무분장이나 업무량에 따른 불만족을 보임.
- 보건업무 확대 방안에 대한 의견으로는 다양하게 나왔으며, 방문보건과 건강증진업무에 대한 비중이 높게 나타남.
- 보건지소 운영 활성화 방안으로 진료업무와 보건사업 업무를 분리하여 더 나은 보건의료서비스를 제공하자는 의견이 많았음.

1) 조직 및 체계 정비

가) 보건지소 치과실 폐지 및 한방과 신설

- 현행 : 치과의사 부족현상에 따라 치과의사 1명이 3개 보건지소를 순회하며 진료 실시함에 따라 진료 실적(1일 평균 0.26명)이 거의 없으며 오히려 주민불편만 초래
- 정비 후
 - 광의보건지소의 치과 진료실 폐지 → 한방과 신설
 - 토지, 산동보건지소 치과 순환 근무 폐지
 - 보건의료원 내 구강보건사업 전담업무 신설
 - 추진부서 정비 : 진료담당 → 건강증진담당
 - 업무내용 : 구강진료사업은 진료담당부서에 존치, 학교구강보건실 운영 및 구강보건교육 업무는 건강증진담당 부서에서 추진
 - 보건지소 치과 폐지에 따른 잉여 인력 : 3명(치과의사, 치과위생사 2)
 - 인력활용 방안
 - 공중보건치과의사 : 학교구강보건실 및 구강보건사업 추진
 - 치과위생사 : 학교구강보건실 및 구강보건사업 추진, 한방과 진료보조 및 보건지소 통합보건사업 추진
- 추진시기 : 2015년 4월 중순부터
 - 주민에게 충분히 알 권리가 보장될 수 있도록 홍보기간 부여
 - 공중보건치과의사 교체시기에 맞추어 시행

나) 보건의료원 조직 및 업무 개편(안)

- 향후 개편 방향은 현재 5개 담당부서에서 보건사업을 추진하고 있는 바, 담당별 업무를 면밀히 검토하여 일부 부서에 집중된 업무를 공정하게 배분하고 인력의 효율적인 활용을 통해 사업의 효과를 높일 수 있도록 조정하는 것을 기본방향으로 함.

<표 80> 향후 보건의료원 조직(업무) 정비 계획(안)

구 분	현 행	정비 후
보건행정 담당	지역보건의료 장기계획 수립 및 추진 ○ 보건의료원·지소·진료소 예산편성 및 집행 관리 ○ 직원복무 및 인사관리, 재물관리	○ 현행 유지
예방의약 담당	○ 감염병 예방 관리 ○ 의·약무 전반에 관한 사항	○ 현행 유지
건강증진 담당	○ 건강증진사업(금연, 운동, 영양, 절주) ○ 임산부 및 영유아 관리 ○ 신생아 양육비 지원 ○ 임산부 영유아영양플러스사업 ○ 아토피사업 ○ 노인 안검진사업 ○ 저출산 고령화 정책	○ 건강증진사업(금연, 운동, 영양, 절주) ○ 임산부 및 영유아 관리 ○ 신생아 양육비 지원 ○ 임산부 영유아영양플러스사업 ○ 아토피사업 ○ 노인 안검진사업 ○ 저출산 고령화 정책 ○ 구강보건사업 : 추가
방문보건 담당	○ 방문보건사업 ○ 정신·치매관리사업 ○ 심뇌혈관질환예방관리사업 ○ 암 검진 및 관리사업 ○ 지역사회 건강조사 ○ 대사증후군관리 ○ 희귀난치성의료비지원	○ 현행 유지
진료담당	○ 외래 환자 진료 관리, 의료비 청구 ○ 건강검진 및 검사에 관한 사항 ○ 구강보건사업 ○ 한방보건사업	○ 외래 환자 진료 관리, 의료비 청구 ○ 건강검진 및 검사에 관한 사항 ○ 구강외래진료 및 검진 ○ 한방보건사업

다) 읍면사무소 담당(6급)급 보건지소 인력으로 흡수

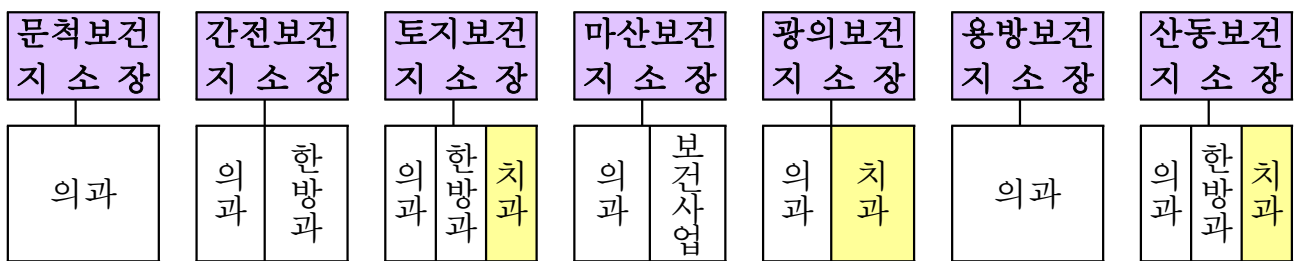
- 목적 : 각 보건지소에 6급 담당제 도입으로 보건지소 및 보건사업 운영 내실화에 기여
- 현행
 - 읍면사무소에 6급담당이 8명, 무보직 6급 1명 존재

- 마산과 산동보건지소에는 진료보조 기능을 하는 무기계약직 각 1명과 정규직 각 1명이 보건사업과 진료사업을 병행하고 있음.
- 간전보건지소의 경우 의과, 한방과 2개과를 운영하면서 정규직 1명이 근무하면서 진료와 보건사업을 병행하고 있음.
- 문척과 용방보건지소는 정규직 1명이 진료와 보건사업 병행, 토지와 광의 보건지소는 정규직 2명이 진료와 보건사업을 병행하고 있음.
- 공중보건치과의사의 부족으로 현재 치과의사 1명이 보건지소 3개소(토지, 광의, 산동)를 순회하면서 치과 진료 수행 → 1일 평균 진료인원이 0.26명으로 오히려 주민들의 불편만 초래하고 질적인 서비스 수행 불가

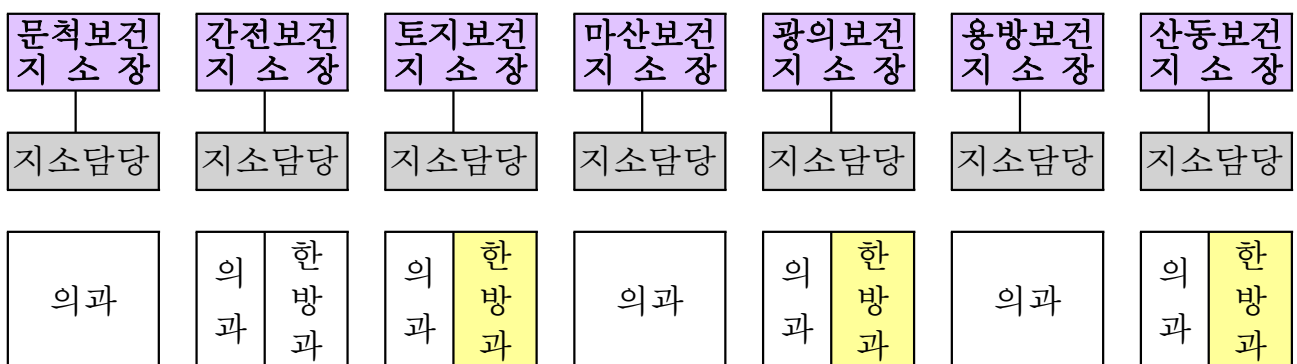
○ 정비 후

- 대상 : 7개 보건지소
- 방법 : 정년퇴직 예정자 감안하여 읍면사무소 6급 담당 순차적 흡수
 - 2015년(초기) : 5개소(간전, 토지, 마산, 광의, 산동)
 - 2016년 : 2개소(문척, 용방)
- 지소담당 역할 : 보건지소 업무 총괄, 공중보건의사 및 직원 복무관리, 건강100세 상담센터 운영
- 기대효과 : 보건지소 운영 체계화 및 내실화

<표 81> 현재 보건지소 조직(2014. 9.)



<표 82> 향후 보건지소 조직 정비(안)



<표 83> 향후 보건지소 업무 정비(안)

구 분	현 행	정비 후
보건지소장	○ 외래환자 진료 ○ 예방접종 예진 ○ 만성질환자 관리 및 순회진료	○ 현행 유지
지소담당	○ 신 설	○ 보건지소 업무 총괄 ○ 공중보건의사 및 직원 복무관리 ○ 건강100세 상담센터 운영
의 과	○ 의과 환자 외래진료 ○ 예방접종에 관한 사항 ○ 모자보건사업 ○ 만성질환자 및 방문건강관리 ○ 경로당 순회진료	○ 현행 유지
치 과	○ 치과 진료 및 구강보건사업 ○ 건강증진사업 전반	○ 폐 지
한 방 과	○ 외래환자 진료 ○ 건강증진사업 ○ 감염병 예방관리 ○ 경로당 순회진료	○ 현행 유지

라. 건강100세 상담센터 운영

- 기간 : 연중
- 상담인력 : 15명(보건의료원 4, 보건지소 11)
- 장소 : 보건의료원 건강증진 상담실, 보건지소 상담실
- 내용 : 건강위험소지자 상담 및 진료 연계, 건강증진실 운영 활성화

2) 시설·장비 확충 및 보강

- 2015년 농어촌의료서비스개선사업과 연계 추진
 - 대상 : 5개소(보건의료원, 보건지소 2, 보건진료소 2)
 - 수량 : 6종/8대
 - 내용 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소 노후 장비 교체

<표 84> 향후 농특사업 의료장비 구입 계획

년도	장 비 목 록	수 량	금 액	비고
2015	효소면역검사기	1	85,000,000	
	고온/고압멸균기	2	19,800,000	
	초음파치료기	1	4,870,000	
	약품포장기	2	3,000,000	
	간섭전류치료기	1	2,900,000	
	무영등	1	6,800,000	

3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화

가) 인력의 양적 확충 계획

- 제6기 기간 중 우리군 정년퇴직 예정자는 7명으로 전문직 분야의 인력수급이 절실하며, 매년 육아휴직자도 평균 3명은 될 것으로 전망됨.
- 또한 6급 승진 후 2년 경과자도 8명으로 보직을 받은 경우 자격이나 면허와 관련한 업무 외의 업무를 할 가능성이 높음. 특히 의료기술직의 경우 현재도 1명이 20년 이상 근무를 하고 있는 상태이고 여유 인력이 부족하여 부재 시 대행자가 없는 등 의료서비스 제공에 불편을 초래하여 심적으로도 고통이 심하며 이에 대한 대책이 절실함. 공백 예상 시기 도래 전에 신규채용으로 주민 불편이 없도록 할 계획임.
- 이에 2015년부터 연차적으로 의료기술직을 신규채용 해야 하고, 간호사 또는 간호조무사 자격 소유자를 계약직으로 채용하여 진료사업에 전담 배치하고 일반 보건직은 보건사업 분야에 투입하여 군민 건강을 위해 보다 나은 사업을 수행하도록 함.

<표 85> 연차별 인력 신규 채용 계획

직 종	계	2015년	2016년	2017년	2018년	비고
보건직	2			2	1	
의료기술직	3	1(방사선사)	1(물리치료사)	1(임상병리사)		
보건진료직	3	3				
간호사 (간호조무사)	4	2	1	1		

나) 직원 개인역량 강화

(1) 부재중 업무 매뉴얼 개발

- 대상 : 보건의료원, 보건지소 전직원
- 시기 : 2015년 7월부터
- 방법 : 개인별 업무 처리절차 매뉴얼화
- 내용 : 담당자 부재 시 민원인이 2회 이상 방문하지 않도록 업무 처리 절차 정리하여 편철
- 기대효과 : 민원인 1회 방문으로 주민 만족도 향상 및 보건기관 존재 가치 제고

(2) 직원 개인 역량강화를 위한 보건전문교육 연차적 추진

- 대상 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소 전 직원
- 방법 : 교육 추진 부서 계획에 의거 개인별 신청
- 내용 : 건강100세 상담센터 운영 직무교육 등 보건전문교육

<표 86> 보건전문교육 연차별 계획

(단위 : 명)

과 정 명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
건강100세 상담센터 운영 직무 교육	44	11	11	11	11
만성질환관리 및 건강조사 전문가 FMTP II과정	4	1	1	1	1
감염병관리 FMTP II과정	4	1	1	1	1
감염병관리 심화과정	4	1	1	1	1
감염병감시 및 역학조사과정	2		1		1
절주사업전문가과정	2	1		1	
신체활동과 국민건강관리과정	4	1	1	1	1
자살예방 상담심화과정	2		1		1
모자보건사업기본과정	2	1		1	
영양사업기본과정	2	1		1	
에이즈 및 성매개감염병관리과정	2	1		1	
예방접종 전문교육	4	1	1	1	1
감염병매개체 방역관리과정	2		1		1
방문건강관리사업기본과정	2		1		1
금연사업심화과정	2	1		1	
구강보건사업과정	2	1		1	
통합건강증진사업	40	10	10	10	10
신규임용자 교육	4	1	1	3	
보건진료전담신규자교육	4		1	3	
의약무과정	2		1		1

다) 자체 인사시스템 정비

○ 추진배경

- 2014년 7월 보건의료원 소속 보건직렬 정규직원 45명을 대상으로 설문조사 결과 인력배치에 있어 사무분장에 대한 내부규정을 마련하여 추진하기를 바라는 의견이 많았음.
- 사무분장 및 근무지 변경에 있어 적당한 기간으로는 2년~3년 미만이 18명으로 40%를 차지함. 반면에 보건진료소는 4년 이상이 적당하다고 생각하는 의견이 6명으로 보건진료소 전체 직원 12명의 50%를 차지함

○ 운영시기 : 2015년 상반기 군청 인사발령부터 시범 적용 후 직원 여론 수렴 후 지속 여부 결정

○ 내부규정 마련 내용

- 업무경력, 직급경력, 연령 등 고려
- 희망부서 신청 우선 반영하되, 전문성과 경력 등 감안
- 당해업무 1년 미만 근무자 이동 제한
- 다양한 업무경험 축적으로 직원 상호 협조체계 마련
- 격무업무 추진 담당자 인센티브 제공 등
- 직원간 사무인계인수서 작성 명시
- 새로운 업무 분장 시 조속한 업무연찬 명시 등

라) 비정규직의 처우개선 방안

○ 근무환경

- 근무경력 2년 이상 경과자 무기계약 전환 노력(2014. 5월 9명 전환)
- 구례군 무기계약 및 기간제 근로자 관리 규정 일부 개정으로 정규직과 마찬가지로 육아휴직의 조건이 상향 조정되었으며

○ 자질향상 : 업무에 필요한 전문교육 이수 권장

○ 기타보수 : 명절휴가비 지급

마) 공중보건 의사 배치 및 업무 활용 계획

(1) 공중보건 의사 배치 현황 및 계획

- 구례군의 공중보건 의사는 18명으로 보건의료원에 7명, 보건지소 의과 7명, 치과의사 1명, 한의사 3명이 진료를 하고 있음.

- 보건지소의 경우 치과의사 부족으로 1명이 3개 보건지소를 순환하며 진료를 하고 있음.
- 향후 구례군 공중보건의사의 배치는 농촌산간지역임을 감안하여 현행 수준을 유지하도록 적극 노력하겠음.

<표 87> 공중보건의사 배치 현황(2014. 9.)

보건기관명	계	의과	치과	한의과	비 고
계	18	12	2	4	
보건의료원	7	5	1	1	내과 1, 소아청소년과 1, 재활의학과 1, 외과1, 일반의 1, 치과 1, 한의과 1
문척보건지소	1	1	-		
간전보건지소	2	1	-	1	
토지보건지소	2	1	-	1	
마산보건지소	1	1	-	-	
광의보건지소	2	1	1	-	
용방보건지소	1	1	-	-	
산동보건지소	2	1	-	1	

<표 88> 공중보건의사 증장기 배치 계획

구 분	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년
계	18	18	18	18	18
의 과	12	12	12	12	12
치 과	2	2	2	2	2
한방과	4	4	4	4	4

(2) 치과의사 감소에 따른 대책

- 보건지소에 배치하였던 치과의사를 보건의료원에 배치하여 순회 진료의 편의 및 보건지소의 진료 실적 등을 고려하여 순회 진료하도록 함
- 보건지소에 배치하였던 치과의사를 보건의료원으로 흡수하여 학교구강보건실 운영 및 주민 보건교육에 전담할 수 있도록 보건의료원 업무 조정 후 주무부서에 배치하여 활용

(3) 공중보건의사 감소에 따른 장기적 대응 전략

- 공중보건의사의 감소와 보건인력 감소에 대비하여 보건지소와 인근 보건진료소간 통합을 고려하여 효율적인 운영 방안 마련.
- 일반과는 인근지역 병원 및 보건기관 현황과 진료, 보건사업 실적 등을 고려하여 배치하고 한의과는 한의원이 없는 지역에 우선 배치
- 산간지역이 많고 보건의료 환경이 취약한 우리군의 특성상 교통 접근성이 불편하여 보건지소 및 보건진료소에 대한 주민들의 보건의료 의존도가 높은 편이므로 지역성을 고려한 공중보건의사를 배치하여 내원환자 진료 기능에 중점을 두고 보건사업 추진 병행

(4) 공중보건의사 역할

- 구례군보건의료원 내 공중보건의사는 주로 내원환자 진료에 중점을 두고 업무 추진하고 있으며, 그 외 보건사업으로 건강검진, 의료지원, 채용신체검사서 발행, 경로당 순회진료 등임.

<표 89> 구례군보건의료원 공중보건의사의 역할

진료과목	업 무 내 용
내 과	<ul style="list-style-type: none"> · 내과 외래 환자진료 · 기생충 퇴치사업 감염자 투약 · 치매특별등급 의사소견서 발급 등
소아청소년과	<ul style="list-style-type: none"> · 영유아 예방접종 예진 · 소아청소년 외래환자 진료 · 영유아 건강검진
외 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외과 외래 환자 진료 및 외상환자 처치 · 운전면허 적성검사 판정, 채용신체검사서 등 각종 건강진단서 판정
재활의학과	<ul style="list-style-type: none"> · 재활의학과 외래환자 진료 · 노인질환 재활, 장애인 및 신체기능 저하 환자의 진찰, 치료, 관리
한 방 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외래 환자 한방진료 · 노인요양의사소견서 발급 · 경로당 순회의료서비스 · 한방가정방문사업 등
치 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외래 치과환자 진료 · 학교구강보건실 운영 및 주민구강보건사업 · 노인의치 보철사업 등
일 반 의	<ul style="list-style-type: none"> · 예방접종 예진 및 방문보건사업 · 건강검진 진찰 및 판정 · 각종 행사 의료지원 등

- 보건지소 배치 공중보건의사는 내원환자 진료와 경로당 순회진료, 한방보건사업, 구강보건사업을 추진하고 있음.

<표 90> 보건지소(7개소) 공중보건의사의 역할

진료과목	업 무 내 용
의 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외래 환자 진료 및 주민상담 및 교육 · 방문보건사업 · 경로당 순회진료 · 예방접종 예진 등
한 방 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외래환자 진료 · 한방가정방문사업 등
치 과	<ul style="list-style-type: none"> · 외래환자 진료(광의면, 토지면, 산동면 순회) · 구강보건사업

※ 치과 진료의 경우 보건지소 배치 취소 시 유동적 운영

(5) 공중보건의사 관리 방향

- 보건의료원 및 보건지소에 배치된 공중보건의사가 보건의료 취약지역 주민에게 해당 종별 자격에 따른 외래진료로 일차보건의료서비스를 효율적으로 제공하도록 여건을 조성하고 확대되어 가고 있는 주민 건강 보건사업을 적극 추진하도록 지원.
- 보건기관에 배치된 공중보건의사에 대하여 반기별 1회 이상 공중보건의사 복무규정을 포함한 공중보건업무와 관련된 직무교육을 실시하여 복무기강 확립 및 불성실 근무자 가능성을 최소화.
- 정기 및 수시로 공중보건의사 근무상황관리 보고와 공중보건의사제도 운영지침에 따른 복무 지도, 감독으로 지역 주민 등에게 보편적인 보건의료서비스 제공.
- 공중보건의사 근무의욕 고취를 위하여 진료 및 보건사업 추진으로 군민 건강 증진에 공적이 큰 공중보건의사에게 반기별 2명 이상 추천하여 군수상 표창.

(5) 공중보건의사 직무능력향상 계획

- 신규배치 시 공중보건의사 오리엔테이션을 개최하여 직무교육과 관내 보건기관 현황 및 지역보건환경, 보건사업 설명회 등을 실시하고 매년 1회 이상 전라남도 주관 업무와 관련된 직무교육(보수교육) 실시
- 의료법 시행규칙 제 20조에 따라 보수교육 이수를 위한 공가를 허가하여 자격별 능력 향상.
- 공중보건의사 업무 독려를 위하여 우수 근무자에게는 학회 참석 기회를 추가 부여.
- 치매특별등급 판정과 노인요양 의사소견서 발급을 위한 의사 직무교육 실시
- 주민 생애전환기 건강검진을 위한 사이버교육을 이수하게 하여 질병의 조기발견 및 치료율을 높이고자 함.
- 지역사회 암수검률 향상과 재가암환자 관리능력을 향상 시키고자 의사 직무교육 실시
- 결핵사업 확대에 따른 결핵환자 관리를 위하여 담당의사 직무교육 실시

4) 예산 확충 및 보강

- 구례군민의 건강을 위한 보건의료서비스 제공, 인력 및 시설 장비 등 인프라 확충을 위한 예산 현황은 다음과 같음.

<표 91> 구례군 자체사업비 확충 계획

(단위 : 천원)

사업명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
계	4,244,150	1,023,245	1,047,942	1,073,381	1,099,582
보건의료원 운영	1,074,255	256,776	264,479	272,414	280,586
보건지소 운영	1,029,143	245,993	253,373	260,974	268,803
보건진료소 운영	1,340,752	320,476	330,090	339,993	350,193
산부인과 운영비	800,000	200,000	200,000	200,000	200,000

※ 2014년 본예산을 근거로 작성하였으며, 매년 3% 상승 추세로 작성

<표 92> 공중보건의사 관련 예산 확충 계획

(단위 : 천원)

사업명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
계	2,541,064	618,140	591,684	655,783	675,547
공중보건의사 숙소 임대비(군비)	137,557	32,880	33,866	34,882	35,929
업무활동여비(군비)	76,811	18,360	18,911	19,478	20,062
업무활동장려금(군비)	758,073	181,200	186,636	192,235	198,002
피복비(군비)	11,295	2,700	2,781	2,864	2,950
인건비(국비)	1,557,328	383,000	349,490	406,324	418,514

※ 2015년 본예산 편성 자료를 근거로 전년도 예산액의 103% 적용

<표 93> 인건비 확충 계획

(단위 : 천원)

사업명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
인건비	14,738,731	3,537,797	3,484,070	3,727,954	3,988,910

※ 2012년, 2013년 결산자료를 근거로 작성하였으며, 인건비 및 물가 상승률 감안 매년 7% 상승한다는 가정으로 작성, 사업에 투입되는 기간제근로자 인건비는 제외함.

<표 94> 국·도비 지원사업 예산 확충 계획

(단위 : 천원)

구분	계	2015	2016년	2017년	2018년
계	8,216,123	2,035,512	1,993,248	2,060,590	2,126,773
국비	2,662,712	694,098	633,680	656,328	678,606
도비	805,667	205,158	192,662	200,285	207,562
군비	4,747,744	1,136,256	1,166,906	1,203,977	1,240,605

※ 2014년 본예산을 근거로 작성하였으며, 매년 3% 상승추세로 작성

<표 95> 국.도비 지원사업 세부내역

(단위 : 천원)

사업명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
계	8,216,123	2,035,512	1,993,248	2,060,590	2,126,773
농어촌의료서비스개선사업	128,000	128,000	-	-	-
국가필수예방접종	1,071,005	256,000	263,680	271,589	279,736
감염병예방관리	1,058,480	253,000	260,588	268,435	276,457
기초수급자건강검진	45,462	10,868	11,193	11,528	11,873
국가암관리사업	501,752	119,933	123,530	127,236	131,053
취약계층의료비지원	698,955	152,495	170,347	182,703	193,410
정신보건사업	798,980	191,000	196,730	202,625	208,625
방문건강관리사업	83,034	19,847	20,443	21,056	21,688
지역사회통합건강증진사업	2,463,768	577,693	610,261	628,849	646,965
모자보건사업	1,353,893	323,618	333,326	343,325	353,624
경로당 순회 의료서비스사업	12,794	3,058	3,150	3,244	3,342

※ 2014년 본예산을 근거로 작성하였으며, 매년 3% 상승추세로 작성

<표 96> 시설 및 장비 확충 계획

(단위 : 천원)

사업명	계	2015년	2016년	2017년	2018년
농어촌의료서비스개선사업	128,000	128,000	-	-	-

제6장
-1

국민영양관리시행계획

1. 지역 영양관리 현황과 특성

1) 지역적 특성

가. 저출산 고령화 현상

- 유소년 인구 감소 및 고령인구 증가
- 2013년 65세 이상 인구는 7,919명(총인구 29.2%)으로 해마다 증가 추세

나. 영양불균형 문제 지속

- 영양섭취 부족 인구는 10% 내외, 에너지·지방 섭취 과잉 인구는 최근 들어 증가하는 추세
- 소득수준이 낮을수록 영양섭취 부족 비율이 높고, 소득수준이 높을수록 에너지·지방 과잉 섭취 비율이 높은 경향

다. 비만인구 및 만성질환 증가

- 성인 비만율은 전체 26.0%이며, 소아청소년 비만을 빠르게 증가
- 소득수준이 낮은 계층의 비만 유병률 증가가 두드러짐
- 인구 고령화, 생활양식 변화로 인해 만성질환 증가

라. 건강 식생활 실천 미흡

- 영양교육 수혜율 2.8% 수준으로 식생활 교육의 기회가 적음
- 식생활지침 인지도 및 영양표시 이용률 저조

마. 외식 일상화 및 가공식품 이용 증가

- 식료품비 중 외식비가 차지하는 비율이 증가 추세

2) 지역 현황

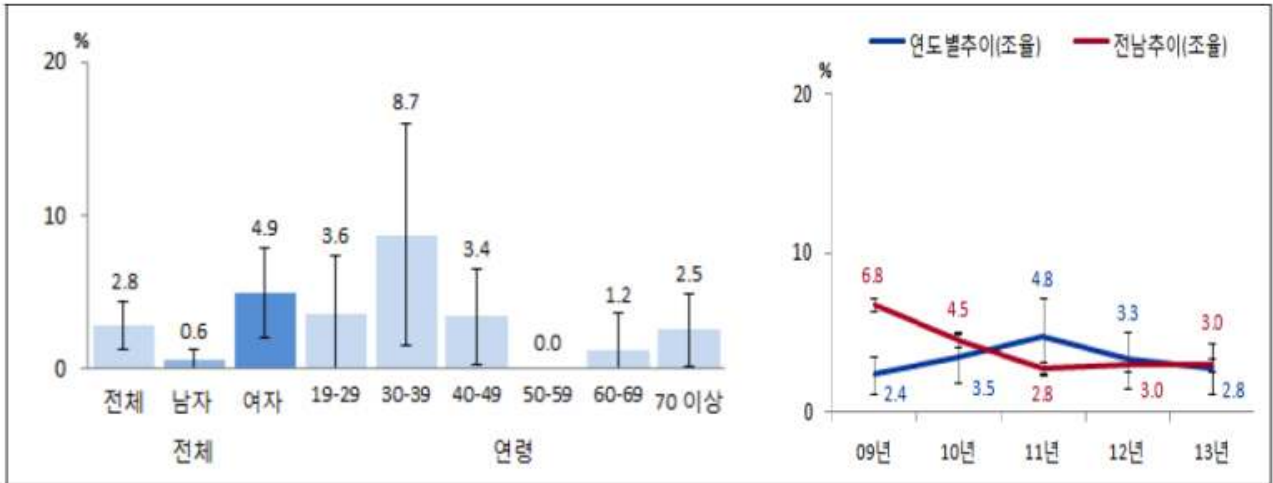
가. 연령별 인구변화 추이

(단위:명)

성별 및 생애주기 연령	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년
전체	27,518	27,375	27,422	27,077	27,115
남자	13,414	13,346	13,380	13,193	13,196
여자	14,104	14,029	14,042	13,884	13,919
어린이청소년(19세미만)	4,771	4,655	4,639	4,417	4,339
성인(20~64세)	15,359	15,209	15,172	14,876	14,857
노인(65세이상)	7,388	7,511	7,611	7,784	7,919

[자료출처 : 구례군 주민등록 인구통계]

나. 영양교육 및 상담 수혜율

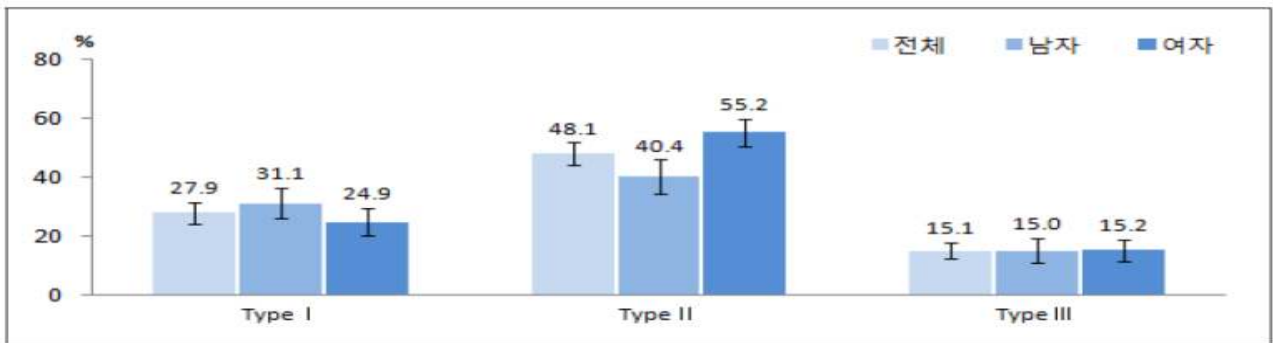


〈그림 31〉 영양교육 및 상담수혜율

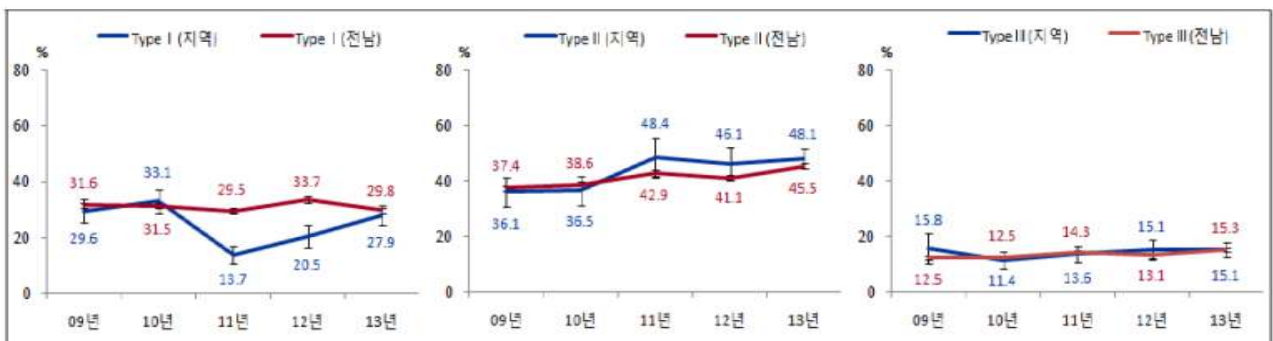
[자료출처 : 2013 지역사회 건강통계]

○ 영양교육 및 상담 수혜율은 전체 2.8%, 남자 0.6%, 여자 4.9%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 30대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 50대에서 가장 낮았다. 연차별로는 2009년 2.4%, 2010년 3.5%, 2011년 4.8%, 2012년 3.3%로 2009년부터 증가하다가 2011년 이후 감소하였다.

다. 저염 선호율



〈그림 28〉 저염선호율(2013)



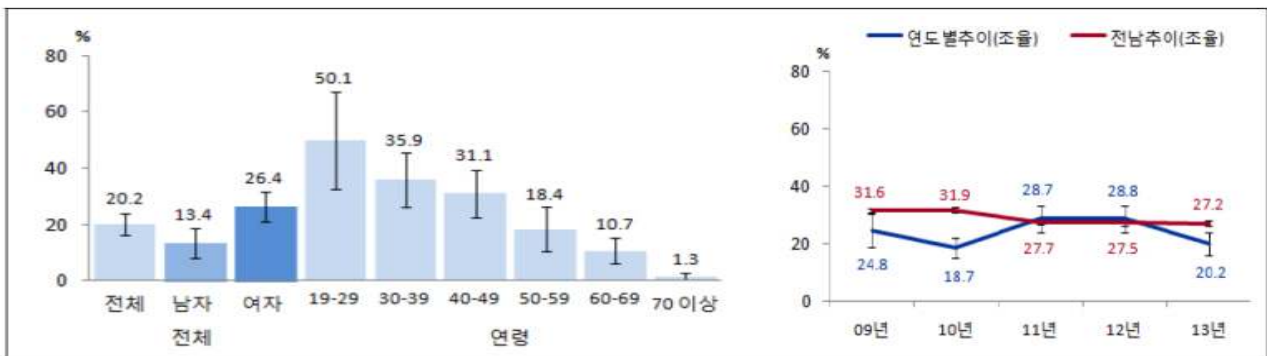
〈그림 29〉 저염선호율(연도비교)

[자료출처 : 2013 지역사회 건강통계]

- 저염선택율의 Type I 은 전체 27.9%, 남자 31.1%, 여자 24.9%로 성별에 따라 유의한 차이는 없었다. 연차별로는 2009년 29.6%, 2010년 33.1%, 2011년 13.7%, 2012년 20.5%로 2011년 이후 증가하였다.
- 저염선택율의 Type II는 전체 48.1%, 남자 40.4%, 여자 55.2%로 여자에서 높았다. 연차별로는 2009년 36.1%, 2010년 36.5%, 2011년 48.4%, 2012년 46.1%로 특별한 경향을 보이지 않았다.
- 저염선택율의 Type III는 전체 15.1%, 남자 15.0%, 여자 15.2%로 성별에 따라 유의한 차이는 없었다. 연차별로는 2009년 15.8%, 2010년 11.4%, 2011년 13.6%, 2012년 15.1%로 2010년 이후 증가하였다.

- Type I : 아래 3문항 중 한 가지만 선택한 경우
 - Type II : 아래 3문항 중 두 가지를 선택한 경우
 - Type III : 아래 3문항 중 세 가지를 모두 선택한 경우
- ① 평소 음식을 먹을 때, “약간 싱겁게 먹는다” 또는 “아주 싱겁게 먹는다”
 - ② 조리된 음식을 먹을 때 소금이나 간장을 “전혀 더 넣지 않는다”
 - ③ 전, 부침, 튀김 등을 먹을 때 간장에 “찍어 먹지 않는다”

라. 가공식품 선택 시 영양표시 이용률

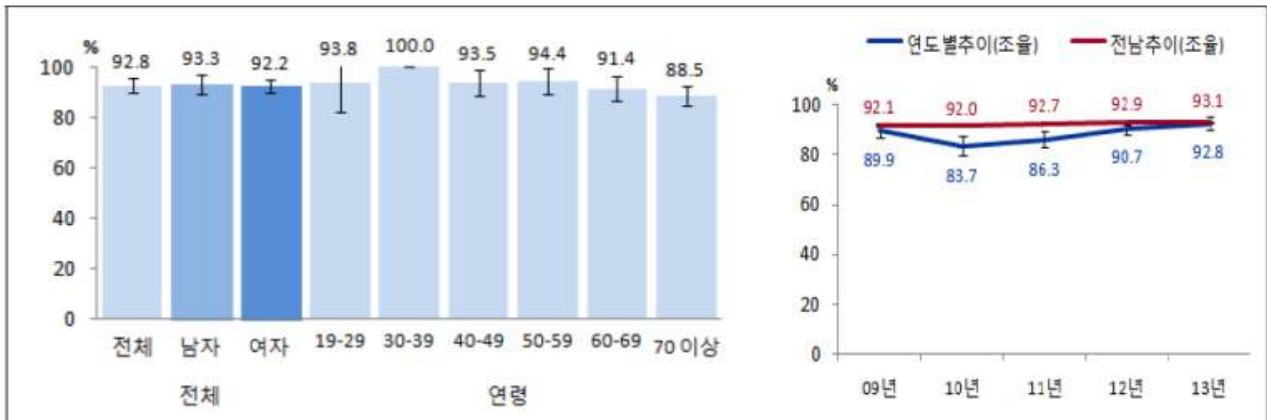


〈그림 30〉 가공식품 선택 시 영양표시 이용률

[자료출처 : 2013 지역사회 건강통계]

- 가공식품 선택 시 영양표시 이용률은 전체 20.2%, 남자 13.4%, 여자 26.4%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 20대에서 가장 높았고, 20대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다. 연차별로는 2009년 24.8%, 2010년 18.7%, 2011년 28.7%, 2012년 28.8%로 2010년 이후 증가하다가 2013년 감소하였다.

마. 식품 안정성 확보율

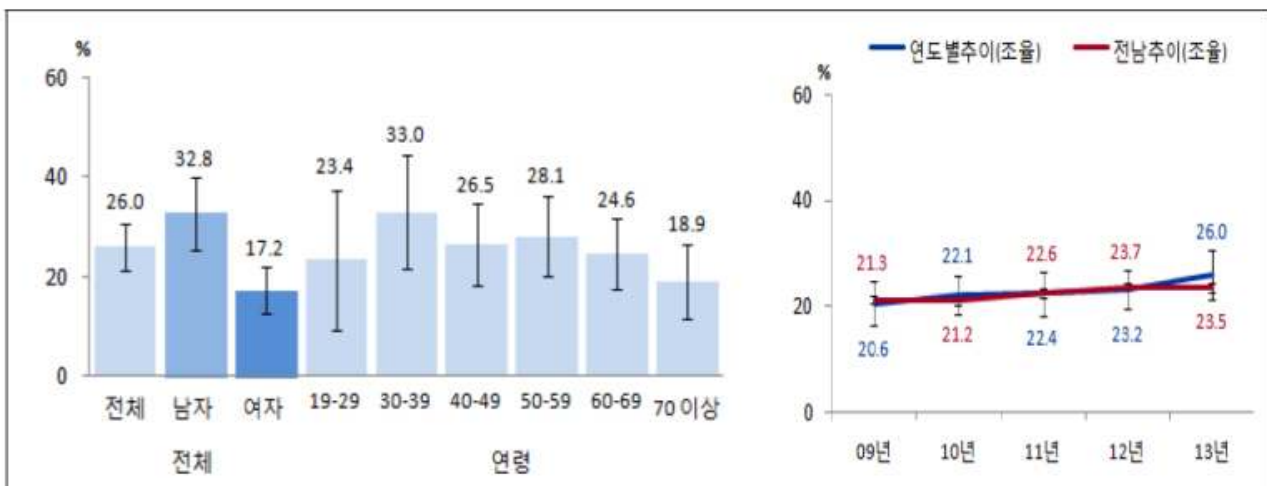


〈그림 32〉 식품 안정성 확보율

[자료출처 : 2013 지역사회 건강통계]

○ 식품 안전성 확보율은 전체 92.8%, 남자 93.3%, 여자 92.2%로 성별에 따라 유의한 차이는 없었다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 50대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다. 연차별로는 2009년 89.9%, 2010년 83.7%, 2011년 86.3%, 2012년 90.7%로 2010년 이후 증가하였다.

바. 비만율



〈그림 33〉 비만율

[자료출처 : 2013 지역사회 건강통계]

○ 비만율은 전체 26.0%, 남자 32.8%, 여자 17.2%로 남자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 50대 이후 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다. 연차별로는 2009년 20.6%, 2010년 22.1%, 2011년 22.4%, 2012년 23.2%로 2009년 이후 증가하였다.

2. 목표

1) 비전 및 목표

■ 국민영양관리기본계획 비전

맞춤 영양관리를 통한 “건강 100세 구례”

■ 국민영양관리기본계획 목표

- 건강식생활 실천율 제고
- 주민 특성에 따른 영양격차 최소화
- 생애주기별 영양관리
- 만성질환 증가 속도관리

2) 추진전략

생애주기에 따른 연속적인 영양관리체계 구축

- 일생동안 영양서비스가 연속적으로 제공되는 체계 확립
- 주민 특성별로 차별화된 영양관리 내용 정립
- 건강 식생활 실천이 가능한 환경조성

3. 사업내용

가. 사업총괄표

추진분야	사업명	사업내용	대상	인원	예산 (천원)	보건소 사업여부 (○,×)
대국민 홍보/ 환경조성	나트륨 섭취 저감화	나트륨 섭취 줄이기 영양/식생활교육 홍보/캠페인	지역주민	2,500명	4,000	○
생애주기 영양관리	영양플러스	영양플러스 사업 운영	임산부 영유아	80명	65,000	○
	보육시설·유치원 영양관리	영유아 대상 영양/식생활교육	어린이집	2개소	4,000	○
		보육시설 종사자 및 학부모 대상 영양/식생활 교육	보육 교직원 및 학부모	50명	3,000	○
기반조성	국민식생활 모니터링	지역사회 건강조사	19세이상 지역주민	870명	46,278	○(위탁)

나. 분야별 세부추진계획

1) 대국민 홍보 및 환경조성

추진과제	나트륨 섭취 저감화		<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	<ul style="list-style-type: none"> · 나트륨 섭취 줄이기 영양/식생활교육 · 나트륨 섭취 줄이기 홍보/캠페인 				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	3명	사업담당자, 기간제근로자	
		예산	4,000천원	홍보물 제작 및 영양교육 운영 등	
		시설 및 장비	6종	염도계, 식품모형 등	
		지역사회자원	28개소	학교 및 한국외식업구례지부	
	산출	영양/식생활 교육·상담 실시	500명	저염 관련 교육상담 연인원	
		홍보/캠페인 실시	2,000명	홍보/캠페인 연인원	
	결과	저염선호율(TypeⅢ)	15.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계	
		영양교육 및 상담수혜율	3.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계	
사업기간	2015. 1월 ~ 12월				
사업대상	지역주민 누구나				
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> · 저염 식생활 영양교실 및 1:1 주민 영양상담, 염미도테스트 실시 등 · 나트륨 및 영양표시 바로알기 설문조사, 저염 건강김치 만들기 등 · 저염실천 자율참여기관 영양교육 실시 				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	타업무내용
	서우호	행정9급	-	영양사업 전반	
	류은례	기간제근로자	간호사	영양상담 및 교육	
	배애숙	기간제근로자	간호사	건강상담 및 교육	
소요예산	계	국비	도비	군비	예산처
	4,000천원	2,000	400	1,600	
연계사항	구분	부서명	업 무 내 용		
	추진부서	보건의료원	사업계획 및 운영, 평가		
	연계부서	사회복지과	사업홍보 및 연계기관 참여 독려		
	기타	한국외식업구례군 지부 등 28개소	나트륨 섭취 줄이기 홍보/캠페인 참여		

2) 생애주기별 영양관리 지원

추진과제	영양플러스		<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	영양플러스 사업 운영				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	3명	사업담당자, 기간제근로자	
		예산	65,000천원	영양교육 및 소모품 구입 보충식품비 지원	
	산출	수혜 대상자수	80명	월 평균 목표 대상자수	
		보충식품 제공	월2회	쌀,우유 등 보충식품패키지 6종 제공	
		상담 및 교육	500명	개인 대면 또는 전화상담, 단체(우편)교육	
		가정방문	70명	수혜대상자 1인당 최소 1회 이상 방문	
	결과	식품안전성 확보율	93%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계	
영양교육 및 상담수혜율		3.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계		
사업기간	2015. 1월 ~ 12월				
사업대상	가구별 최저생계비 200%미만인면서 영양불량 판정 임산부 및 영유아				
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> 영양문제 해소를 위하여 필수 영양소로 구성된 보충식품 패키지 공급, 영양교육, 가정방문 실시 영양위험요인 평가 : 빈혈, 신체계측, 영양섭취상태평가 영양위험도에 따른 집중영양관리 				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	타업무내용
	서우호	행정9급	-	영양사업 전반	
	류은례	기간제근로자	간호사	영양상담 및 교육	
	배애숙	기간제근로자	간호사	건강상담 및 교육	
여민희	의료기술7급	임상병리사	임상병리검사		
소요예산	계	국비	도비	군비	예산처
	65,000천원	32,500	6,500	26,000	
연계사항	구분	부서명	업 무 내 용		
	추진부서	건강증진담당	사업계획 및 운영, 평가		
	연계부서	진료담당	임상병리실 영양평가 협조		
기타	식품공급배송업체	영양보충식품 배송			

추진과제	보육시설·유치원 영양관리		<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	영유아 대상 영양/식생활교육				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	3명	사업담당자, 기간제근로자	
		예산	4,000천원	염도계, 현판 등 구입 영양교육 홍보물 제작	
		시설 및 장비	8종	염도계, 식품모형, 교육용 보드판, 패넬 등	
	산출	저염실천어린이집 운영	2개소	저염 실천 급식메뉴의 적정 염도 수준 유지 어린이집	
	결과	저염선호율(TypeⅢ)	15.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계	
영양교육 및 상담수혜율		3.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계		
사업기간	2015. 1월 ~ 12월				
사업대상	관내 보육시설·유치원 중 저염 실천 희망업소				
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> · 저염 급식 실천을 위한 염도계 무료 지원, 조리사가 직접 자가염도측정 일일모니터링 염도일지 작성하여 적정염도 준수 · 사전·사후 염도수준 조사 및 영유아, 직원 등 영양/식생활교육 실시 · 주요 메뉴 적정 염도 및 나트륨 수준 유지 어린이집 현판 제공 등 				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	타업무내용
	서응호	행정9급	-	영양사업 전반	
	류은례	기간제근로자	간호사	영양교육 진행, 염도 조사	
	배애숙	기간제근로자	간호사	건강관리 및 염도 조사	
소요예산	계	국비	도비	군비	예산처
	4,000천원	2,000	400	1,600	
연계사항	구분	부서명	업 무 내 용		
	추진부서	보건의료원	사업총괄, 프로그램 기획 및 수행		
	연계부서	사회복지과	보육시설 현황 등 협조		
	기타	보육시설	교육 준비 및 분위기 조성		

추진과제	보육시설 · 유치원 영양관리		<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	보육시설 교사, 종사자(조리사 등) 및 학부모 대상 영양/식생활 교육				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	3명	사업담당자, 기간제근로자	
		예산	3,000천원	영양교육 프로그램 운영 홍보물 구입 · 지원	
	산출	교사, 종사자 교육 및 상담 실시	50명	교육 연인원	
	결과	영양교육 및 상담수혜율	3.3%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계	
영양표시 이용율		25%	14년 지역사회건강조사(구례군) 통계		
사업기간	2015. 4월~5월, 9월~10월				
사업대상	어린이집 보육교직원 및 학부모				
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> · 어린이집 조리사 조리실습 : 전문강사 초빙 어린이집에서 활용가능한 메뉴 선정하여 조리역량강화 · 어린이집 조리사 위생교육 : 어린이집 맞춤형 위생교육, 우수 조리실 견학 등 · 학부모 조리실습 : 어린이집 연계 전문강사를 초빙하여 가정에서 실천할 수 있는 영유아 건강메뉴를 선정하여 영양 및 조리실습 교육 				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	타업무내용
	서웅호	행정9급	-	영양사업 전반	
	류은레	기간제근로자	간호사	영양상담 및 교육	
	배애숙	기간제근로자	간호사	건강상담 및 교육	
	한명숙	간호6급	간호사	식중독 예방 교육	
소요예산	계	국비	도비	군비	예산처
	3,000천원	1,500	300	1,200	
연계사항	구분	부서명	업 무 내 용		
	추진부서	건강증진담당	영양교육 및 상담		
	연계부서	예방의약담당	식중독 예방 교육		
	기타	관내 어린이집	대상 모집 및 프로그램 신청 · 홍보		

3) 기반조성

추진과제	국민식생활 모니터링	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	지역사회건강조사				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	1명	사업담당자	
		예산	46,278천원	사업 위탁 운영	
		시설 및 장비	1종	설문조사지	
		지역사회자원	1개소	조선대학교 산학협력단	
	산출	지역사회건강조사 실시	870명	조사 참여 최종인원	
	결과	조사 참여율	90%	지역사회건강조사 참여율	
사업기간	2015. 8월 ~ 10월				
사업대상	지역주민 중 만 19세 이상 성인				
사업내용	10개 건강조사 영역 177개 문항 설문조사				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업 무 내 용	타업무내용
	최지수	보건8급	간호사	사업 기획 및 수행 총괄	
	박은숙	민간위탁인력	-	지역사회건강조사 실시	
	윤명숙	민간위탁인력	-	지역사회건강조사 실시	
	이순심	민간위탁인력	-	지역사회건강조사 실시	
	강은정	민간위탁인력	-	지역사회건강조사 실시	
소요예산	계	국비	도비	군비	예산처
	46,278천원	23,139	-	23,139	
연계사항	구분	부서명	업 무 내 용		
	추진부서	보건의료원	지역사회건강조사 위탁운영 지원		
	기타	조선대학교	산학협력단에서 위탁사업 수행		

다. 추진일정

추진분야	사업내용	추진일정(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
대국민 홍보/ 환경조성	나트륨 섭취 줄이기 영양/식생활교육 홍보/캠페인												
생애주기 영양관리	영양플러스 사업 운영												
	영유아 대상 영양/식생활교육												
	보육시설 종사자 및 학부모 대상 영양/식생활 교육												
기반조성	지역사회 건강조사												

4. 자체평가

1) 평가시기 및 방법

○ 평가시기 : 12월말(연 1회)

○ 평가목적

- 사업에 대한 객관적인 통해 사업성과를 측정
- 사업운영과정에 대한 모니터링 체계 구축
- 사업우선순위 설정 등 사업 수요판단의 객관적이고 합리적 근거 확보
- 사업 평가 결과에 따른 미비점 보완 우수사업은 확대 실시

○ 평가내용

- 구조평가(35점) : 목표설정, 인력 및 전문성(지역사회자원 활용 등), 예산확보
- 과정평가(32점) : 사업프로그램운영, 홍보활동, 사업대상 관리
- 결과평가(33점) : 사업의 목표달성도

○ 평가기준

- 우수 : 85점 이상
- 보통 : 70~85점 이하
- 미흡 : 70점 미만

2) 평가지표

구분	평가지표		평가내용	기준	배점
구조 평가 (35)	목표 설정	지역현황	· 지역 건강수준, 현재수준 반영 · 전년도 실천율 및 평가 반영	①반영 ②미반영	5 2
		수량화	· 목표선정의 구체성	①수치화 ②미수치화	5 2
	예산 인력 장비 확보	적정인력	· 목표한 담당인력 확보	①90%이상 ②80%미만	5 3
		예산	· 목표한 예산 확보	①90%이상 ②80%미만	5 3
		장비	· 목표한 시설 및 장비 확보	①90%이상 ②80%미만	5 3
	전문성 활용	지역자원	· 파악된 지역자원의 다양한 활용	①반영 ②미반영	5 2
		연계정도	· 타 보건사업과의 연계 활성화 방안	①반영 ②미반영	5 2
	과정 평가 (32)	추진 발전 가능성	자원활용	· 지속적,공식적 사업 수행을 위한 자원 활용	①80%이상 ②70%미만
타 사업 연계			· 타 사업 연계율	①80%이상 ②70%미만	8 5
목표 달성 우수성		세부사업 목표달성	· 세부사업별 목표치 대비 결과치	①90%이상 ②80%미만	8 5
		홍보 및 캠페인	· 다양한 수단 활용 홍보 및 캠페인 실시율	①90%이상 ②80%미만	8 5
결과 평가 (33)	저염선택호출		· 목표 : 저염선택호출(TypeⅢ)인구비율 15.3% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①15.3%이상 ②15.3%미만	6 4
	영양표시 이용률		· 목표 : 가공식품 선택시 영양표시 이용률 25% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①25%이상 ②25%미만	6 4
	영양교육 및 상담수혜율		· 목표 : 영양교육 및 상담수혜율 3.3% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①3.3%이상 ②3.3%미만	6 4
	식품안전성 확보율		· 목표 : 식품안전성 확보율 93% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①93%이상 ②93%미만	6 4
	비만율		· 목표 : 성인 비만율 25% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①25%이상 ②25%미만	6 4
	사업만족도		· 목표 : 2014년 교육프로그램 만족율 80% · 근거 : 2014년 지역사회건강조사(구례군) 통계	①80%이상 ②80%미만	3 1

제7장

제6기 지역보건의료계획 수립활동

1. 제6기 지역보건의료계획 수립 일정
2. 제6기 지역보건의료계획 기획팀 구성 명단
3. 제6기 지역보건의료계획 기획팀 주요활동 내용
4. 첨부서류

1. 제6기 지역보건의료계획 수립 일정

일 자	제 목	주 요 내 용
2014.6.27.	작성팀 구성	제6기 지역보건의료계획 작성팀 구성
2014.6.27.	1차 회의	<ul style="list-style-type: none"> · 작성 요령 및 서식 설명 · 향후 일정협의 · 업무별 현황 및 자료 정리 요청
2014.7.9.	2차 회의	<ul style="list-style-type: none"> · 분야별 현황 분석 및 토의 · 제5기 지역보건의료계획 성과와 과제 분석
2014.7.1. ~9.15.	계획서 작성	· 분야별 제6기 지역보건의료계획 수립
2014.7.16. ~7.22.	직원대상 설문조사	· 보건기관 자원 재정비를 위한 직원 대상 설문조사
2014.7.21.	3차 회의	<ul style="list-style-type: none"> · 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석 토의 · 제6기 비전 및 전략 검토
2014.7.31.	4차 회의	<ul style="list-style-type: none"> · 사업 분야별 주민의견 청취 계획 반영 · 제5기 지역보건의료계획서 다시 한번 검토
2014.9.23.	5차 회의	<ul style="list-style-type: none"> · 제6기 지역보건의료계획 초안에 따른 토의 · 현황 분석에 있어 구체적인 자료 제시 미흡, 보완 작성
2014.9.26.	심의위원회 위촉	· 지역보건의료심의위원회 위촉 - 12명
2014.10.6.	의원 간담회	· 제6기 지역보건의료계획 수립 보완을 위한 의원 간담회
2014.10.8.	심의위원회	· 제6기 지역보건의료계획 심의
2014.10.8.	부의 의뢰	· 제218회 구례군의회 임시회 부의 의뢰
2014.10.23.	의회 의결	· 제218회 구례군의회 임시회 '제6기 지역보건의료계획' 의결
2014.10.31.	계획서 제출	· 제6기 지역보건의료계획서 제출

2. 제6기 지역보건의료계획 기획팀 구성 명단

1) 협의체(지역보건의료계획 심의위원회 대체)

번호	직책	소 속	직 위	성 명
1	위원장	구례군	부군수	최성현
2	위원	구례군	보건의료원장	한광일
3	“	구례군	군의원	이승욱
4	“	전라남도구례교육지원청	교육지원과장	선대성
5	“	국민건강보험공단구례출장소	구례출장소장	서병택
6	“	구례읍이장단	구례읍이장단장	기호길
7	“	구례군여성단체	여성단체협의회장	송미숙
8	“	구례군의사회	의사회장	이정희
9	“	구례군치과의사회	치과의사회장	이병인
10	“	구례군한의사회	한의사회장	최일용
11	“	구례군약사회	약사회장	이성규
12	“	보건의료원	보건진료소대표	노애숙

2) 분야별 실무팀

◎ 총괄

번호	성명	직위(직급)	주요역할
1	한광일	보건의료원장	· 지역보건의료계획 작성 지도 및 방향 제시
2	서건호	보건사업과장	· 지역보건의료계획 작성 지도 및 방향 제시
3	김경자	보건행정담당	· 지역보건의료계획 작성 지도 및 방향 제시
4	이정애	보건 7급	· 계획서 총괄 작성(자료취합, 편집)

◎ 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

번호	성명	직위(직급)	주요역할
1	김경자	보건행정담당	· 진료사업 전반 작성 지도 및 방향 제시
2	김영희	의료기술 6 급	· 진료사업 - 보건지소, 보건진료소
3	서영숙	예방의약담당	· 감염병예방관리사업 작성 지도 및 방향 제시
4	한명숙	간 호 6 급	· 감염병예방관리 사업 총괄 작성
5	이정은	의료기술 7 급	· 감염병예방관리 - 방역소독, 기생충 분야
6	김은희	보 건 8 급	· 감염병예방관리 - 예방접종, 결핵 분야
7	이용자	방문보건담당	· 방문보건사업 업무 작성 지도 및 방향 제시
8	최지수	의료기술 7 급	· 지역사회통합건강증진사업 · 압 관리사업 - 압조기검진, 의료비지원 · 건강검진사업 - 생애전환기, 의료급여수급권자
9	정경희	간 호 7 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 치매 · 정신보건사업
10	박미숙	간 호 7 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 심뇌혈관질환예방관리, 방문건강관리, · 압 관리사업 - 재가암환자 관리
11	조은혜	건강증진담당	· 건강증진사업 업무 작성 지도 및 방향 제시
12	한정민	의료기술 7 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 금연, 절주, 신체활동, 비만
13	서용호	행 정 9 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 영양 · 국민영양관리사업
14	박신희	보 건 9 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 모자보건 분야 · 건강검진사업 - 영유아 건강검진 분야
15	김현옥	의료기술 6 급	· 진료사업 및 지역사회통합건강증진사업 작성 지도 및 방향 제시
16	이금자	의료기술 6 급	· 지역사회통합건강증진사업 - 구강보건
17	성미경	보 건 7 급	· 진료사업 - 보건의료원

◎ 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

번호	성명	직위(직급)	주요 역할
1	김경자	보건 행정 담당	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 작성 · 지도 및 방향 제시
2	김영희	의료 기술 6 급	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 · 공공보건기관 분야
3	한명숙	간 호 6 급	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 · 병원, 약국, 의료자원 관리
4	최지수	의료 기술 7 급	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 · 지역사회연계 협력 분야
5	한정민	의료 기술 7 급	
6	이금자	의료 기술 6 급	
7	성미경	보 건 7 급	
8	박신희	보 건 9 급	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 · 분만취약지 관련 개선계획 등

◎ 지역보건기관 자원 재정비

번호	성명	직위(직급)	주요 역할
1	김경자	보건 행정 담당	· 지역보건기관 자원 재정비 작성 지도 및 방향 제시
2	김영희	의료 기술 6 급	· 보건기관 자원 재정비 · 시설, 장비 확충 및 인력 재정비 등
3	이정애	보 건 7 급	· 보건기관 자원 재정비 · 조직 및 체계, 인력 재정비 등

◎ 민간부문 실무팀

번호	성명	직위(직급)	주요 역할
1	김치호	구례병원 원무과장	· 지역보건 전달체계 구축 및 활성화 방안 의견 · 지역보건서비스 사업 의견 제시 등
2	박민숙	건강가정지원 센터 실무자	
3	김천오	장애인복지관 부 관 장	

3. 제6기 지역보건의료계획 기획팀 주요 활동 내용

회의일시	2014. 6. 27.(금)	회의시간	16:00~17:30
회의목적	제6기 지역보건의료계획 작성팀 구성 등		
참석자	17명(보건의료원장 등 작성 실무팀)		
발 표	보건의료원장, 실무팀		
토론내용	내용(건의사항 등)		반영 및 향후계획
	<ul style="list-style-type: none"> · 제6기 지역보건의료계획 작성 요령 설명 · 제6기 지역보건의료계획 참고자료 전달 · 제6기 지역보건의료계획 작성 일정 협의 		<ul style="list-style-type: none"> · 업무담당별 지역사회 현황 분석 및 자료 정리 : 7월 8일까지
사진대지			

회의일시	2014. 7. 9.(수)	회의시간	17:00~18:30
회의목적	제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 분야별 현황 분석 토의		
참석자	10명(김영희, 이정애, 한명숙, 김은희, 이금자, 진윤미, 한정민, 오창일, 박신희, 성미경)		
발 표	실무팀 전원		
토론내용	내용(건의사항 등)		반영 및 향후계획
	<ul style="list-style-type: none"> · 보건의료원 직렬별 인력 현황 및 정년퇴직자 현황 설명 · 전국 아침결식률, 영양섭취율을 파악하였으나 구례군과 관련 있는 현황 분석 필요 · 합계출산율 파악 - 연도별 추이 분석 필요 · 결핵환자 지속적으로 증가추세 · 구례군 암 발생은 폐암 환자 증가 추세 · 최근 3년간 건강검진 및 암검진 수검률은 꾸준함. 		<ul style="list-style-type: none"> · 구례군과 관련한 영양관련 자료가 부족함. · 지역사회 현황 자료 추가 수집 필요 → 군청과 협의하여 자료 받을 계획임 · 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석 : 7월 21일까지 · 3차회의시는 보다 적극적인 자세로 발표와 토의 참여
사진대지			

회의일시	2014. 7. 21.(월)	회의시간	16:00~17:30
회의목적	제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석 토의		
참석자	9명(김영희; 이정○, 이정은, 김은희, 정경희, 진윤미, 한정민, 오창일, 박신희)		
발 표	실무팀 전원		
토론내용	내용(건의사항 등)	반영 및 향후 계획	
	<ul style="list-style-type: none"> · 민선6기 군정방침과 어울리는 비전 수립 필요 · 감염병 분야 계획이 구체적이지 않으며, 노력에도 불구하고 감염병 환자는 증가 추세임, 결과 목표값 조정필요 · 정신, 치매관리사업은 4년전과 비교하면 질적, 양적으로 많은 발전이 있었음 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역사회 현황 분석에서 다루어야 할 주제는 잘 다루어졌으나 주민에 대한 의견조사가 누락됨. · 각 사업부서 추진 시 주민 의견 충분히 수렴 활용 필요 · 제6기 지역보건의료계획 비전 및 전략 검토 : 7월 30일까지 · 분야별 주요 성과목표 수립 : 7월 30일까지 	
사진대지			

회의일시	2014. 7. 31.(목)	회의시간	16:30~17:10
회의목적	제6기 지역보건의료계획 작성에 따른 향후 일정 협의		
참석자	8명(이정애, 한명숙, 이금자, 정경희, 한정민, 박신희, 양수영, 성미경)		
발 표	실무팀 전원		
토론내용	내용(건의사항 등)	반영 및 향후 계획	
	<ul style="list-style-type: none"> · 2012년 보건복지백서 참고하여 각 사업별 비전, 미션, 전략과제 작성 · 사업 분야별 주민의견을 수시로 청취하여 계획에 반영 · 제5기 지역보건의료계획서 전반적으로 다시 검토 	<ul style="list-style-type: none"> · 분야별 지역보건의료계획서 제출 : 8월 29일까지 · 다음 회의시 시에는 담당자별 개별사업 재정비를 하고, 민간 실무팀과 같이 사업별 토론 계획이니 사전 준비 철저 	
사진대지			

회의일시	2014. 9. 23.(화)	회의시간	16:30~18:00
회의목적	제6기 지역보건의료계획 초안 제출에 따른 토의		
참석자	19명(보건의료원장, 실무팀 전원)		
발 표	보건의료원장		
토론내용	건의사항	반영 여부	
	<ul style="list-style-type: none"> · 현황 분석에 있어 구체적인 자료 제시 미흡, 보완 필요 · 향후 보건사업 추진부서 정비 부분 검토 · 각 분야별 계획 수정사항 전반적으로 보완 	<ul style="list-style-type: none"> · 수정사항 보완 제출 : 9월 26일까지 	
사진대지			

회의일시	2014. 10. 6.(월)	회의시간	17:00~17:30
회의목적	제6기 지역보건의료계획(안)설명 및 의회 의결 제출건 사전 협의		
참석자	11명(군의원 7, 의회사무과 1, 보건의료원장, 보건사업과장, 보건행정담당)		
발 표	보건의료원장		
토론내용	건의사항		반영 여부
	<ul style="list-style-type: none"> · 전반적으로 4개년 계획 잘 수립됨 · 보건지소 치과실을 폐지하여 구강보건사업을 좀 더 내실있게 운영할 계획은 좋은 방안이라고 사료되며, 군민 건강을 위한 내실있는 계획과 실행이 되도록 추진하시기 바람. · 보건지소 공중보건의사가 자주 자리를 비우는 경향이 있음. 이들에 대한 철저한 복무관리를 바람 		<ul style="list-style-type: none"> · 건의사항 등 반영하여 보다 내실있는 제6기 지역보건의료계획이 되도록 최선을 다하겠음.
사진대지			

회의일시	2014. 10. 8.(수)	회의시간	13:00 ~ 14:00
회의목적	제6기 지역보건의료계획 심의		
참석자	21명(위원 9, 보건의료원장, 보건사업과장, 실무팀 11)		
발 표	보건의료원장		
토론내용	건의사항	반영 여부	
	<ul style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨환자에 대한 2차 합병증예방사업으로 추진하고 있는 실명예방관리사업, 미세단백뇨검사를 지속적으로 추진하기 바람. 계획보다 실천이 중요하니 군민 건강을 위해 내실있게 운영하기 바람 	<ul style="list-style-type: none"> 제6기 기간중에도 지속적으로 2차 합병증예방관리사업은 추진하겠으며 군민건강을 위해 항상 최선을 다하겠습니다. 	
사진대지			

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 내부결재

(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 회의 결과 보고(2차)

보건의료원-11966(2014. 07. 01.)와 관련 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 회의 결과를 다음과 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2014. 7. 9.(수)17:00~18:30
2. 장 소 : 정신건강증진센터 프로그램실
3. 참 석 : 10명(김영희, 이정애, 한명숙, 김은희, 이금자, 진윤미, 한정민, 오창일, 박신희, 성미경)
4. 내 용 : 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 분야별 현황 분석 토의
 - 지역보건법에 의한 보건기관별 면허 또는 자격종별에 따른 인력 배치 기준
 - 보건의료원 직렬별 인력 현황 및 제6기 기간중 정년퇴직자 현황
 - 최근 3년간(2011년~2013년)구례군 건강검진 및 암검진 수검율은 꾸준함(40~50%)
 - 구례군 암발생은 폐암환자 증가 추세, 흡연 및 환경적 영향에서 기인한 것으로 추정
 - 전국 아침결식률, 영양섭취율 파악 → 구례군과 관련있는 현황 분석 필요
 - 구례군 임산부 영유아 영양플러스 사업에 대한 결과 분석 필요성 논의
 - 합계출산율(2012년) : 전국 1.2, 전남 1.6, 구례군 1.5 → 연도별 추이 분석 필요
 - 구례군 가입여성인구(19세~49세)인구는 전반적으로 감소하였으나 45세~49세 연령에서는 증가
 - 감염병은 2013년에 증가, 이는 수두(76명) 대유행과 쯤쯤무시증(59명) 증가에 기인함
 - 구례군 2013년 예방접종율은 91%, HP2020 목표인 95% 달성을 위해 더욱 노력하겠음
 - 결핵환자는 지속적으로 증가추세이며 이는 노인인구 증가와도 관련 있는 것으로 사료
5. 향후 추진계획
 - 지역사회 현황 자료 추가 수집 - 주민생활지원과 요청(제3기 지역사회복지계획 기초 자료)
 - 제5지 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석(제6기 작성 서식 참조) : 2014.7.18.(금)까지
 - **작성팀 3차 회의 : 2014. 7. 21.(월) 16:00**
6. 협조사할 : 3차 회의 시 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석 자료 개별 발표 및 토의 참여

붙임 사진대지 1부.

					07/14			
주무관	이정애	보건행정담당	고재남	보건사업과장	서건호	보건의료원장	한광일	
협조자	진료담당	김현옥	주무관	한정민	방문보건담당	김경자	예방의약담당	서영숙
시행 보건의료원-12816					접수			
우 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30					/			
전화 061-780-2005					전송 061-780-2770		/ ddal960@korea.kr / 공개	

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 내부결재

(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 회의 결과 보고(3차)

보건의료원-11966(2014.07.01.)와 관련 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 3차 회의 결과를 다음과 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2014. 7. 21.(월)16:00~17:30
2. 장 소 : 정신건강증진센터 프로그램실
3. 참 석 : 9명(김영희, 이정애, 이정은, 김은희, 정경희, 진윤미, 한정민, 오창일, 박신희)
4. 내 용 : 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 분석 토의
 - 민선6기 군정방침과 어울리는 비전 수립 필요
 - 지역사회 현황 분석에서 다루어야 할 주제는 잘 다루었으나 주민에 대한 의견조사가 누락됨. 각 사업부서 추진 시 주민 의견 충분히 수렴 활용 필요
 - 감염병 분야 계획이 구체적이 않으며, 노력에도 불구하고 감염병 환자는 증가 추세임. 결과 목표값 조정 필요
 - 정신 및 치매관리사업은 4년전과 비교하면 질적, 양적으로 많은 발전이 있었음.
 - 지역보건의료계획에 의한 자체평가가 모든 사업에서 이루어지지 않음
 - 중점과제 해결전략이 비교적 체계적으로 작성되어 있으나 지역사회 구성원의 의견 수렴이 빠져 있음.
 - 종합의견 : 제6기 지역보건의료계획서는 업무 추진 시 수시로 참고할 수 있도록 실행가능하도록 만들어야겠음.
5. 향후 추진계획
 - 지역사회 현황분석 및 제5기 지역보건의료계획 분야별 성과 분석 완료 : 2014.7.29.(화)까지
 - 제6기 지역보건의료계획 비전 및 전략 검토하기 : 2014.7.30.(수)까지
 - 분야별 주요 성과목표 정하기 : 2014.7.30.(수)까지
 - 작성팀 4차 회의 : 2014.7.31.(목) 16:00
6. 협조사항 : 4차 회의 시 제6기 지역보건의료계획 비전과 성과목표 발표 및 토의 참여

붙임 사진대지 1부, 끝.

주무관		보건행정담당		보건사업과장		보건의료원장		전결 07/23
	이정애		고재남		서건호		한광일	
협조자	진료담당 김현옥	방문보건담당	김경자	예방의약담당	서영숙			
시행 보건의료원-13442				접수				
무 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30				/				
전화 061-780-2005		전송 061-780-2770		/ ddal960@korea.kr		/ 공개		

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 내부결재

(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 회의 결과 보고(4차)

보건의료원-11966(2014.07.23.)와 관련 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 4차 회의 결과를 다음과 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2014. 7. 31.(목)16:30~17:10
2. 장 소 : 정신건강증진센터 프로그램실
3. 참 석 : 8명(이정애, 한명숙, 이금자, 정경희, 한정민, 박신희, 양수영, 성미경)
4. 내 용 : 제6기 지역보건의료계획 작성에 따른 향후 일정 협의
 - 2012년 보건복지 백서 참고하여 각 사업별 비전, 미션, 전략과제 작성하기
 - 사업 분야별 주민 의견을 수시로 청취하여 계획에 반영
 - 제5기 지역보건의료계획서 다시 검토하기
5. 향후 추진계획
 - 분야별 지역보건의료계획서 작성 제출 : 2014. 8. 29.(금)까지
 - 작성팀 5차 회의 : 2014. 9. 3.(수)16:00
 - 작성 실무팀(민간 실무팀 포함) 6차 회의 : 2014. 9. 16.(화)
6. 협조사항 : 5차 회의 시에는 담당자별 개별사업 발표하여 재정비를 하고, 6차 회의 시에는 민간실무팀과 같이 사업별 토론 계획이니 사전 준비 철저 요망

붙임 사진대지 1부, 끝.

주무관		보건행정담당		보건사업과장		보건의료원장		전결 08/01
이정애	연가	서건호	한광일					
협조자								
시행 보건의료원-14032			접수					
우 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30			/					
전화 061-780-2005			전송 061-780-2770			/ ddal960@korea.kr / 공개		

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 내부결재
(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 작성을 위한 설문조사 결과 보고

1. 보건의료원-13015(2014.07.16.)와 관련 제6기 지역보건의료계획 작성(지역 보건기관 자원 재정부 분야)을 위한 설문조사 결과를 다음과 같이 보고합니다.

2. 아울러, 설문조사 결과 건의사항에 대해서는 소관부서를 지정, 시행 가능 여부를 검토하여 보건기관 및 보건사업 운영 활성화에 기여하고자 합니다.

1. 기 간 : 2014. 7. 16. ~ 7. 22. (5일간)
2. 대 상 : 48명(보건의료원 26, 보건지소 10, 보건진료소 12)
* 보건직, 간호직, 의료기술직, 보건진료직만 해당
3. 회 수 : 45명(보건의료원 25, 보건지소 9, 보건진료소 12)/94%
4. 방 법 : 설문지에 의한 무기명 작성
5. 협조사항 : 소관 부서별 건의사항 검토(2014. 8. 14.까지)
6. 결 과 : 붙임 참조

- 붙임 1. 설문조사 결과 1부.
2. 설문조사 결과 검토 사항 1부.

주무관	이정애	보건행정담당	연가	보건사업과장	서건호	보건의료원장	한광일
협조사	주무관 한정민	진료담당	김현옥	방문보건담당	김경자	예방의약담당	서영숙
시행 보건의료원-14023				접수			
우 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30				/			
전화 061-780-2005		전송 061-780-2770		/ ddal960@korea.kr		/ 비공개(6)	

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 내부결재
(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 수립을 위한 의원 간담회 결과 보고

제6기 지역보건의료계획 수립을 위한 구례군의회 의원과의 사전 간담회 결과를 다음과 같이 보고합니다.

1. 일 시 : 2014. 10. 6.(월)17:00~
2. 장 소 : 구례군의회 의장실
3. 참 석 : 11명(군의원 7, 의회사무과 1, 보건의료원 3)
4. 내 용
 - 제6기 지역보건의료계획(안) 설명 : 보건의료원장
 - 제6기 지역보건의료계획 수립을 위한 의견 청취
 - 제6기 지역보건의료계획 의회 의결(안) 제출건 사전 협의
5. 간담회 결과
 - 전반적으로 4개년 계획이 잘 수립되어 있음.
 - 보건지소 초과실을 폐지하여 구강보건사업을 좀 더 내실있게 운영할 계획은 좋은 방안이라고 사료되며, 주민 건강을 위한 내실있는 계획과 실행이 되도록 추진하시기 바람.
6. 기타 의견
 - 독감예방접종의 경우 약품확보를 충분히 하고, 홍보를 강화하여 주민들의 불편사항 없도록 추진하시기 바람.
 - 보건지소 공중보건의가 자주 자리를 비우는 경향이 있음, 이들에 대한 철저한 복무 관리를 바람

붙임 사진대지 1부. 끝.

		대월 10/10	
주무관	이정애	보건행정담당	김경자
		보건사업과장	서건호
협조자			
시행 보건의료원-18093		접수	
우 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30		/	
전화 061-780-2005	전송 061-780-2770	/ ddal980@korea.kr	/ 공개

지역보건의료계획 심의 위원회

직책	성명	소속(직책)	서명
위원장	최성현	부군수	
위원	한광일	보건의료원장	
"	이승옥	군의원	
"	선대성	교육지원청교육지원과장	
"	서병택	국민건강보험공단구례출장소장	
"	기호길	구례읍이장단(주민대표)	
"	송미숙	여성단체협의회장	
"	이정희	의사회장	
"	이병인	치과의사회장	
"	최일용	한의사회장	
"	이성규	약사회장	
"	노애숙	보건진료소 대표	

회 의 록

□ 참석위원 소개 : 보건행정담당

□ 위원장(부군수) 인사말씀

- 반갑습니다. 전형적인 가을날씨에 위원님들의 사정에 의해 오후 1시에 회의를 개최하게 됨을 널리 이해하여 주시기 바랍니다.
- 8월 1일자로 부임하여 여러분들 뵙게 되어 반갑습니다. 오늘 회의는 우리군 보건의료서비스 향상을 위한 제6기 지역보건의료계획 심의입니다. 잘 아시겠지만 지역보건법에 지자체는 지역주민들의 보건의료서비스 향상을 위하여 지역보건의료계획을 수립하도록 법에 명시되어 있습니다.
- 이번에 수립한 계획은 2015년부터 2018년까지 4년동안 우리군민들을 위해서 추진할 여러 가지 보건의료사업의 내용을 담고 있습니다.
- 잘 아시겠지만 사회가 발전되면서 여러 국민들이 건강에 대한 관심이랄지 영양이 좋아지다 보니 수명이 연장되어 고령화에 따른 여러 가지 성인병이라든지 이런 질환이 많아진 것 같습니다.
- 그렇지만 우리군에서는 타 지자체도 마찬가지겠지만 그 지역주민들에게 양질의 의료서비스를 제공하고 계시는 동안 무난한 삶을 살 수 있도록 하는 그런 계획들이 담겨 있는 것 같습니다.
- 그런 부분들에 대해서 보건의료원장님의 설명이 있겠지만 내용을 잘 보시고 좋은 의견 있으시면 말씀하여 주시면 감사하겠습니다.

□ 위원장 안전 상정

- 제6기 2015년부터 2018년 지역보건의료계획 심의 안전을 상정합니다.
 - 의사봉 3회
- 보건의료원장은 설명하여 주시기 바랍니다.

□ 제6기 지역보건의료계획 설명(보건의료원장)

- 보건의료원장 한광일입니다. 그러면 제6기 지역보건의료계획안에 대해서 보고를 드리도록 하겠습니다.

- 유인물 및 빔 프로젝트 보고 약 20분 -

□ 의견교환 및 심의

- 위원장(부군수)

- 방금 보건의료원장님께서 요약본을 설명하셨지만 지금 자료를 보니 2015년부터 2018년 지역보건의료계획안 책자를 보시면 89페이지부터 중장기 추진과제, 주요사업별로 나열되어 있습니다. 어떤 사업들을 얼마나 어떻게 한다든지, 예산부분까지 정리가 되어 있습니다.
 - 지금 실질적으로 책자는 처음 보시죠?
- **이정희위원**
 - 예, 요약본을 미리 받아 검토는 하였습니다.
 - **위원장(부군수)**
 - 계속 그동안 1기부터 5기까지 20년동안 해왔고 2015년부터 2018년까지 계획은 아까 말씀드렸지만, 우리군의 여러 가지 환경여건 등이 설명되어 있습니다.
 - 의원과 치과의원에서도 나오셨지만, 중요한 건 사실 예산입니다. 농촌이나 중소도시 지역의 의료시설이랄지 그런 부분들이 취약한 건 사실입니다.
 - 그런 부분들을 정부에서의 지원도 한계가 있고, 군단위 지자체 예산이 충분하지 못하기 때문에 그래도 우리군 나름대로 지역 주민들 보건의료서비스 향상을 위해 계속 투자를 해왔고
 - 제가 그랬습니다. 계획수립하면서 가능하면 우리군 예산 증가율보다 보건의료분야에 투자되는 예산을 늘릴 수 있도록 계획 수립에 반영하도록 실무부서에 제시를 하였습니다.
 - 보시고 다른 의견 있으시면 말씀하여 주시기 바랍니다.
 - **이승욱 위원**
 - 반갑습니다. 1기부터 5기까지 잘 해 오신 것 같습니다. 그런데 우리 구례가 건강의 고장이고 공기도 좋은데 브리핑한 것 보고 배병중이라든가 순환기계통 질환이 상위권이라서 안타깝고 놀랍습니다.
 - 많은 주민들이 양질의 의료서비스를 받고 건강하게 오래 사셔야 하는데 지금까지 5기동안 잘 해 오셨고
 - 한가지 부탁드리고 싶은데, 50세 이상 독감 무료예방접종약이 100% 확보되었는지요?
 - **보건의료원장**
 - 예년에 보면 50세 이상 주민이나 만성질환자 합치면 대상자수가 17,000

명 정도 됩니다. 예년에 보면 10,000명 정도 접종을 합니다. 올해는 11,000명분 준비를 했습니다.

○ 이승옥위원

- 지역에 다니다 보면 그런 건의가 많이 듣습니다. 연세가 많으신 어르신들 보면 정보부재로 주사를 맞는 날짜가 있나 보더라구요. 그러면 가는 길에 주사를 맞으러 가면 해당 날짜가 아니라고 주사를 주지 않는 경우가 있습니다. 그런 얘기를 들으면 안타깝습니다. 홍보를 많이 해야 할 것 같아요. 그리고 되도록이면 접종 날짜를, 어르신들이 장날에 많이 나오시니까 장날로 맞추어서 하는 등 시스템을 갖추도록 부탁드립니다.

○ 보건의료원장

- 말씀하신 내용대로 시스템을 더 갖추도록 하겠습니다.

○ 위원장(부군수)

- 다른 의견 없으십니까? 기호길위원님 한 말씀 해 주십시오

○ 기호길 위원

- 특별히 드릴 말은 없습니다. 앞으로도 잘 할 것으로 보입니다.

○ 위원장(부군수)

- 오랜만에 이정희위원님도 의견 있으시면 말씀해 주십시오. 또 이 계획을 떠나서 하시고 싶은 말씀 있으시면 제시하여 주십시오.

○ 이정희위원

- 실제로 환자를 보는 입장에서 보면 보건소와의 관계는 10여년 전만 해도 같이 진료분야에서 경쟁하는 차원에서 접근했다면, 4~5년전부터는 보건소는 예방과 관리분야에 중점을 두고, 의료기관은 치료 쪽에 중점을 두고 보완 협조적인 관계를 가지고 있습니다.
- 특히 3년전부터 당뇨병환자 안과질환이라든지 단백뇨 검사 연계 사업을 하고 있는데 저희들 입장에서는 상당히 좋은 사업이지 않나 생각하고 있습니다.

○ 위원장(부군수)

- 네. 감사합니다. 이병인 원장님도 한 말씀 해 주십시오

○ 이병인 위원

- 특별히 치과쪽에서는 드릴 말씀은 없습니다.
- 위원장(부군수)
 - 관내 치과의사는 몇분이나 계신지요?
- 이병인위원
 - 5명이 있습니다.
- 위원장(부군수)
 - 다른 의견 없으시면 이만 회의를 마치도록 하겠습니다. 이승옥위원, 이정희위원 하신 말씀내용은 이번 계획에 포함시킬 내용은 아니고, 실질적으로 앞으로 보건사업 운영 시 참고하시기 바랍니다.
 - 계획도 계획이지만 무엇보다 실천이 더 중요하다고 생각합니다. 그동안도 잘 해오셨지만 보건의료원이 주도적으로 예방차원에서 역할도 많이 해주시고 홍보 등 적극적인 역할을 해 주라는 말씀을 드리면서, 오늘 제6기 지역보건의료계획은 원안대로 가결토록 하겠습니다.
- 의사봉 3회
- 위원장(부군수)
 - 바쁘실텐데 귀한 시간 내 주셔서 감사합니다. 앞으로도 군정 특히 보건의료 행정에 관심과 적극적인 협조를 부탁드립니다. 이상으로 마치겠습니다. 고맙습니다.

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구례군 보건의료원



수신자 기획감사실장

(경유)

제목 제6기 지역보건의료계획 의결(안) 군의회 부의 의뢰

지역보건법 제3조의 규정에 의거 지역 주민의 보건의료서비스 향상을 위하여 수립한 제 6기(2015년 ~ 2018년)지역보건의료계획 의결(안)에 대하여 불임과 같이 군의회의 의결을 얻고자 하니 의회에 부의하여 주시기 바랍니다.

- 불임 1. 제6기 지역보건의료계획 의결(안), 1부
- 2. 제6기 지역보건의료계획(안) 17권.(별송) 끝.

구례군 보건의료원장 인

수신자

주무관	이정애	보건행정담당	김경자	보건사업과장	서건호	보건의료원장	한광일	전결 10/08
-----	------------	--------	------------	--------	------------	--------	------------	----------

협조자

시행 보건의료원-18025 (2014.10.08.) 접수
 무 542-800 전남 구례군 구례읍 동편제길 30 /
 전화 061-780-2005 전송 061-780-2770 / dda1960@korea.kr / 공개

『 정부 3.0 , 국민과의 약속 』



구 려 군



수신자 수신자 참조
(경유)

제목 218회 구례군의회 임시회 의결 결과 알림

구례군의회 회의규칙 제27조의 규정에 따라 제218회 구례군의회 임시회 1차 본회의, 2차 본회의 의결결과를 붙임과 같이 알려드리니 업무에 참고하시기 바랍니다.

- 붙임 1. 제218회 구례군의회 임시회 의안 의결 결과 알림
2. 군수 또는 관계공무원 출석 요구의 건
 3. 2014 예산결산특별위원회 구성 결의안
 4. 2014 행정사무감사특별위원회 구성 결의안
 5. 주요사업장 현지점검의 건
 6. 구례군 건축 조례 일부개정조례안
 7. 구례군 지방공업단지 조성 및 분양에 관한 조례 폐지조례안
 8. 구례군 음식물류 폐기물 수집 운반 및 재활용 촉진에 관한 조례 전부개정 조례안
 9. 2014년도 공유재산 관리계획 제3차 변경안
 10. 2015년도 공유재산 관리계획안
 11. 제6기 지역보건의료계획안
 12. 2014년도 행정사무감사계획 승인의 건
 13. 쌀 수입 전면 개방 철회 촉구 건의안. 끝.

구 려 군 수 관인생략

수신자 노, 로, 모

주무관		기획담당		기획감사실장	
배운아		구자흥		이강욱	
시행 기획감사실-8967		(2014.10.27.)		전수 보건의료원-19093 (2014.10.27.)	
우 542-800 전남 구례군 구례읍 봉성로 1		/		/	
전화 061-780-2241 전송 061-780-2574		/ yapae@korea.kr		/ 공개	

제218회 구례군의회 임시회 의안 의결결과(2차)

일련 번호	부 의 안 건	내 용	의결결과	제안자	비 고
1	구례군 건축 조례 일부개정 조례안	별 첨	원안가결	구례군수	2014.10.23. 의결
2	구례군 지방공업단지 조성 및 분양에 관한 조례 폐지조례안	“	“	“	“
3	구례군 음식물류 폐기물 수집 운반 및 재활용 촉진에 관한 조례 전부개정조례안	“	“	“	“
4	2014년도 공유재산 관리계획 제3차 변경안	“	“	“	“
5	2015년도 공유재산 관리계획안	“	“	“	“
6	제6기 지역보건의료계획안	“	“	“	“
7	2014도 행정사무감사계획 승인의 건	“	“	의 원	“
8	쌀 수입 전면 개방 철회 촉구 건의안	“	“	의 원	“

구례군보건의료원

전남 구례군 구례읍 동편재길 30

TEL : 061-780-2005

FAX : 061-780-2770

E-mail : ddal960@korea.kr

담당자 : 지방보건7급 이정애