

제7기 금천구 지역보건의료계획
중장기(2019~2022년) 계획



목 차

【 요약 문 】

I. 지역사회 현황분석

1. 일반현황	1
2. 건강관련 현황	15
3. 지역사회 주민 관심도 내·외부 조사현황	46
4. 보건의료자원 관련 현황	54
5. 지역사회 현황분석 종합	62

II. 제6기 지역보건의료계획 성과 및 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획 시행결과 목표달성도	68
2. 제6기 지역보건의료계획 시행결과 전반적 평가	72

III. 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

94

IV. 제7기 지역보건의료계획 주요 성과지표 및 목표

98

V. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 및 내용

100

V-1. 국민영양관리 시행계획

110

VI 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

130

【 참고자료 】

1. 지역보건의료계획 기획팀(TF) 구성 및 명단
2. 지역보건의료계획 수립 일정 및 주요활동

요 약 문

- 금천구는 서울의 남·서단에 위치하며, 인구는 약 24만명으로 서울의 2.4%에 해당한다. 주거형태는 일반주택 비율이 높고(일반 71%, 아파트 29%), 가산동과 독산동, 시흥동 등 10개동으로 구성되어 있다.
- 금천구 보건소는 구 통합청사로 시흥동, 보건 분소는 독산동에 위치하며, 3개과 13개 팀으로 구성되었다. 보건소 주 이용고객은 중장년·노년층으로 예방접종, 건강검진, 진료 등을 위해 방문하고 있으며, 보건소 이용 종합만족도는 82.3점으로 높은 편이다.
- 금천구는 서울시 25개 구 중 경제적 자립도가 낮은 자치구로, 사회·경제적으로 취약하며, 저출산·고령화로 65세 이상 고령인구(14.4%, 고령사회) 및 장애인구 등 건강 취약계층 인구가 꾸준히 증가하고 있다.
- 금천구의 기대수명과 건강수명은 서울시에서 제일 낮은 수준이고, 사망관련 지표는(표준화 사망률, 자살률) 서울시 및 전국 평균보다 높은 수준이며, 2017년까지 사망원인 1~3위가 만성질환으로 인한 사망(1위 암, 2위 심장질환, 3위 뇌혈관질환)으로 전국, 서울시, 금천구가 모두 비슷한 형태였다.
- 금천구의 건강관련 지표인 흡연율, 비만율, 스트레스 인지율, 고위험음주율, 당뇨병 유병율, 당뇨병 치료율, 걷기실천율, 연간 필요의료서비스 미치료율은 서울시 평균 수준보다 열악하여 전반적인 향상 노력이 필요하다.
- 제6기 지역보건의료계획 분석결과 개선할 점은 사업 대상자 및 내용이 명확하게 제시되어 있지 않고, 구체적인 사업 수행전략이 부재·미흡했던 것으로 분석되었다.
- 제7기 지역보건의료계획은 ‘모두가 누리는 건강, 동네방네 행복금천’을 만들고자 지역현황 및 보건의료 자원현황 분석, 제6기 계획 평가, 보건의료서비스 요구도 조사 등 지역주민과 협의체 및 사업수행 담당자와 관리자의 의견수렴, 보건복지부 및 서울시 보건의료 정책방향과 구 정책방향을 고려·검토 등을 통해 ‘건강형평성 제고’, ‘건강수명 연장’, ‘건강안전망 강화’를 중장기 목적으로 설정하고, 이를 실현하기 위한 3대 추진전략과 9개의 추진과제를 선정하였다.
- 추진전략은 크게 ‘공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축’, ‘사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화’, ‘다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화’로 나누어 각 전략별 중장기 추진과제를 선정하고, 목적을 달성하기 위한 25개의 주요 세부사업을 매칭·계획하였다.

- 첫째, **공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축** 분야는 공공보건·의료 인프라 확충, 재난·응급 등 필수 공공보건의료서비스 및 감염병 예방·대응관리 체계 강화를 추진과제로 선정하여 종합병원과 보건지소 건립, 응급의료, 감염병예방·관리 등 8개의 세부 주요사업을 중점 추진할 계획이고,
- 둘째, **사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화** 분야는 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축, 생애주기별 통합건강관리, 건강생활실천을 추진과제로 선정하여 심뇌혈관질환·대사증후군관리, 금천건강관리센터 운영, 모자·구강보건, 금연·절주, 비만 예방·관리 등 9개의 세부 주요사업을 중점 추진할 계획이며,
- 셋째, **다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화** 분야는 자살예방 및 정신건강 증진체계·취약계층 건강안전망 및 초고령 사회 대비 의료·돌봄·건강관리 체계 강화를 추진과제로 선정하여 자살예방, 국가암검진 및 건강검진, 암의료비지원, 재활, 방문건강·치매관리 등 8개의 세부 주요사업을 중점 추진할 계획이다.

제7기 지역보건의료계획 추진방향 및 추진체계

비전

모두가 누리는 건강, 동네방네 행복금천

목적

건강형평성 제고, 건강수명 연장, 건강안전망 강화

추진 전략

공공보건·의료서비스
강화를 통한
건강안전망 구축

사건예방·관리 중심의
지역보건·의료서비스
강화

다분야간 연계·협력을
통한 건강관리체계
강화

추진 과제

- 공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화
- 재난·응급 등 필수 공공보건·의료 서비스 강화
- 감염병 예방 및 대응·관리체계 강화

- 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축
- 질병예방을 위한 생애주기별 통합 건강관리
- 건강생활실천 확산을 통한 국민 건강증진

- 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화
- 민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화
- 초고령 사회 대비 의료돌봄건강 관리체계 강화

주요 사업

- 종합병원 및 보건지소 건립
- 지역응급의료센터 설치 유치
- 응급의료 및 의·약물관리
- 급만성감염병 예방·관리
- 국가예방접종 및 결핵예방관리
- 식품 및 공중위생 안전관리

- 심뇌혈관질환 예방·관리
- 금천건강관리센터 운영
- 대사증후군관리
- 모자보건 및 구강보건
- 영양 (식생활개선) 관리
- 금연 및 절주
- 비만예방 및 관리

- 자살예방 및 생명존중문화 조성
- 정신건강 증진
- 건강검진 및 국가 암 검진
- 암 의료비지원
- 지역사회 중심 재활
- 치매 예방·관리
- 찾아가는 동마을 건강증진(방문)

I 지역사회 현황분석

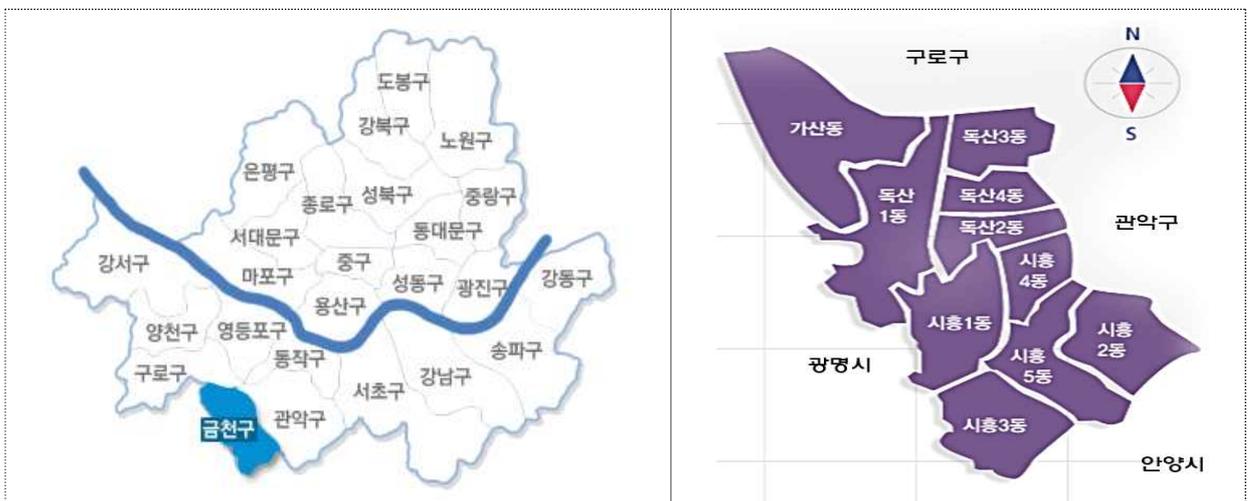
1. 일반현황

가. 지리·지역적 현황

위치 및 면적

○ 금천구는 서울특별시의 남·서단에 위치

- 금천구 지역의 형태는 신발 모양을 하고 있으며 동쪽으로는 관악구, 서쪽은 광명시, 남쪽은 안양시와 경계를 이루며, 북쪽은 구로구와 인접해 있음



< 금천구의 위치도 >

○ 금천구의 총면적은 13.02km²로 서울의 2.1%(605.2km²)를 차지하며, 중구에 이어 서울에서 두 번째로 면적이 작음(2018.기준)

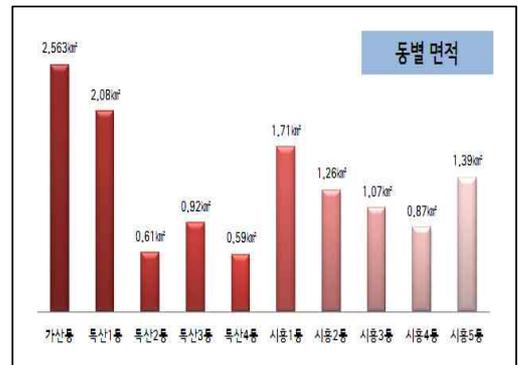
- 주거지역이 5.844km²(44.9%)로 가장 넓은 면적을 차지하며, 다음으로 준공업지역 4.122km²(31.7%), 녹지지역 2.900km²(22.3%), 상업지역 0.150km²(1.2%)순

주거지역	준공업지역	녹지지역	상업지역
5.844km ² (44.9%)	4.122km ² (31.7%)	2.900km ² (22.3%)	0.150km ² (1.2%)

행정구역 및 동별 특징

○ 2018년 기준, 금천구의 행정구역은 총 10개의 행정동과 가산동, 독산동, 시흥동 3개의 법정동으로 구성되어 있으며, 377통 2,897반이 있음

- 행정동별 면적을 살펴보면 가산동이 2.563km²로 최대 면적을 차지하며, 최소 동은 독산2동으로 0.61km²의 면적치를 보임
- 법정동별 면적은 가산동 2.52km², 독산동 4.20km², 시흥동 6.3km²로 나타남
- 동별 인구 분포는 공업지역인 가산동에 8%, 주거지역인 독산동에 42%, 시흥동에 50%가 거주하고 있으며, 10개동 중 독산1동이 15%로 가장 많은 주민이 거주



□ 도로 및 교통

○ 서울의 남·서부 교통의 요충지

- 동·서간을 따라 구로구, 관악구와 경계를 이루고, 남북간으로 길게 안양천이 광명시와 경계를 이루면서 경부철도가 나란히 지나고 있으며, 이 구간 지하에 강남도시순환고속도로가 통과함
- 시흥대교가 금천구의 중심부를 관통하여 1번 국도인 경수산업도로, 서해안 고속도로와 연결되며, 서부간선도로가 시흥대교에서 연결도로의 역할을 하고 있고, 고속철도 '광명역'이 인접하는 등 서울의 남·서부 교통의 요충지임



□ 지역경제 및 생활환경

○ 첨단디지털 도시

- 패션과 IT 산업중심의 디지털산업 2·3단지 입지로 지역성장의 동력으로 육성
- 가산동은 서울의 대표적인 공단지역으로 약 7,300여개의 사업체에 106,000여명의 종사자가 근무하고 있음

○ 친환경 녹색도시

- 삼성산과 금천한내(안양천)를 잇는 녹지벨트 조성으로 푸른 금천조성, 쾌적한 생활환경

○ 주거특성

- 주거형태는 총 89,380호로 단독주택 52.9%, 아파트 29.3%, 연립·다세대 17.8%로 일반주택과 아파트의 비율이 71:29의 비율로 일반주택이 많은 비중을 차지

나. 재정현황

예산규모 및 추이

- 2018년 예산 기준, 금천구의 예산규모는 전년 예산 대비 10.16% 증가한 총 3,977억 원으로 서울시 25개 자치구 중 23번째로, 타 자치구와 비교하여 예산이 적은 편에 속함
 - 금천구 예산규모는 3,977억 원으로, 종로구 3,841억 원, 용산구 3,853억 원과 함께 예산규모가 낮은 것으로 나타났고, 서울시에서 예산규모 순으로 보면 하위 3위

< 금천구 예산규모 추이 >

(단위 : 백만 원, %)

구분	2014	2015	2016	2017	2018	증감
일반회계	273,605	304,061	331,095	347,344	385,292	8.9%
특별회계	12,593	9,941	12,131	13,766	12,470	-0.2%
총계	286,198	314,003	343,226	361,110	397,763	8.6%

[자료: 금천구청, 2018년도 일반 및 특별회계 세입, 세출 예산서, 2018]

- 금천구의 총 예산규모는 2014년 2,861억 원에서 연평균 8.6% 증가하여 2018년에는 3,977억 원으로 증가하였음
 - 일반회계는 2014년부터 2018년까지 5년간 연평균 8.9% 증가하였으나, 특별회계는 전년 대비 0.2% 감소한 것으로 조사됨

재정자립도

- 자치구의 자립적 재정운영능력 상태를 보여주는 재정자립도는 28.6%로 서울시 자치구 평균 35.8%에 못 미치는 수준이며, 서울시 25개 자치구 중 15번째
 - 금천구 재정자립도는 2014년 53.5%에서 2018년에는 54.7%로 증가
 - ※ 2014년: 53.5% ▶ 2015년: 50.4% ▶ 2016년: 50.7% ▶ 2017년: 52.9% ▶ 2018년: 54.7%

다. 인구현황

인구현황 및 인구추이

- 금천구의 총 인구는 2017년 235,154명으로 전년대비 0.1% 감소하였고, 2013년 241,020명에서 꾸준히 감소하는 추세
 - 금천구의 총 인구는 서울시의 총인구 9,857,426명의 2.4%를 차지하고 있으며, 서울의 자치구 중 22번째 순위를 보이는 것으로 조사

< 인구 추이 >

(단위: 명)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
전 국	51,141,463	51,327,916	51,529,338	51,696,216	51,778,544
서 울	10,143,645	10,103,233	10,022,181	9,930,616	9,857,426
금 천	241,020	238,463	236,284	235,386	235,154

[자료: 행정안전부. 주민등록통계인구]

< 외국인 추이 >

(단위: 명)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년
금 천	17,234	19,567	19,883	19,268
서 울	244,410	266,360	274,957	273,441
전 국	985,923	1,091,531	1,143,087	1,161,677

[자료: 법무부. 체류외국인통계]

- ▶▶▶ 2016년 19,268명으로 전년(19,883명)보다 감소했지만, 금천구 전체인구의 8.2% 차지, 금천구의 외국인은 전국(1,161,677명)의 1.7%, 서울(273,441명)의 7.0% 차지

- 금천구 세대수는 2015년을 기점으로 감소하였다가 증가하는 추세를 보이고 있으며, 2018년에는 전년 대비 0.25% 증가하여 106,333세대수를 형성하였고, 세대당 인구는 2.20명으로 조사됨
- 금천구의 세대수는 서울시 총 세대 4,237,610명의 2.51%로, 서울시 자치구 중 8번째 순위로 나타났으며, 세대 당 인구수는 서울시 세대 당 인구수 2.32명보다 낮음

< 금천구 인구현황 및 추이 >

(단위: 명)

구분	세대	인 구					인구밀도	세대당 인구
		합계			한국인	등록 외국인		
		계	남자	여자				
2013	104,179	258,254	132,742	125,512	241,020	17,234	19,840	2.31
2014	103,940	258,030	132,476	125,554	238,463	19,567	19,818	2.29
2015	103,847	256,167	131,346	124,821	236,284	19,883	19,675	2.28
2016	104,483	254,654	130,429	124,225	235,386	19,268	19,559	2.25
2017	106,066	253,491	129,775	123,716	235,154	18,337	19,469	2.22
2018	106,333	253,344	129,791	123,553	234,238	19,106	19,458	2.20

[자료: 서울열린데이터광장, 서울시 주민등록인구(동별) 통계, 2018]

- 성별 인구현황은 남성이 129,791명, 여성이 123,553명으로 남성이 더 많이 거주하는 것으로 나타남
- 금천구 내 등록 외국인을 보면, 전년 대비 4.2% 증가하여 19,106명 규모를 형성하였고, 금천구 전체 인구 중 등록 외국인이 차지하는 비중은 7.5% 수준임

- 2018년 금천구의 등록 외국인인 서울시 전체 등록 외국인(273,173명)의 7.0%를 차지하는데, 이는 서울시 자치구 중 등록 외국인 3위로 등록 외국인이 많이 거주하는 것으로 나타남

□ 연령별 인구

- 금천구 전체 인구수는 감소하고 있는데 반해, 65세 이상의 고령인구는 계속적으로 증가하여 고령화 사회(인구대비 7% 이상)를 넘어 고령사회(인구대비 14% 이상)로 진입
 - 총 인구 대비 0-14세 인구는 출산율 감소로 그 비율이 점차 감소하는 반면, 65세 이상 인구비율은 점차 증가하고 있어 고령사회(14%이상)로 빠르게 진행됨
- 고령화 사회 진입은 서울시 평균보다 늦었지만, 고령사회, 초 고령사회 진입은 서울시 평균보다 훨씬 빠를 것으로 예상됨
 - 2006년 고령화 사회(7%), 2017년 고령사회(14%), 2025년 초 고령사회(20%)
 - ※ 서울시 평균 : 2005년 고령화 사회, 2019년 고령사회, 2027년 초 고령사회

(단위: 명, %)

구분	연령	2013년		2014년		2015년		2016년		2017년	
		인원	비율								
금천	0~14세	27,205	11.3	25,865	10.8	24,752	10.5	23,817	10.1	23,079	9.8
	15~64세	185,867	77.1	183,355	76.9	180,787	76.5	179,593	76.4	178,233	75.8
	65세 이상	27,948	11.6	29,243	12.3	30,745	13.0	31,976	13.5	33,842	14.4
	계	241,020	100	238,463	100	236,284	100	235,386	100	235,154	100
	노년부양비	15		15.9		17		17.8		19	
	노령화지수	102.7		113		124		134		146.6	
서울	0~14세	1,291,410	12.7	1,250,859	12.4	1,201,105	12.0	1,157,100	11.7	1,119,266	11.4
	15~64세	7,690,527	75.8	7,635,845	75.6	7,558,640	75.4	7,477,617	75.3	7,378,259	74.8
	65세 이상	1,161,708	11.4	1,216,529	12.0	1,262,436	12.6	1,295,899	13.1	1,359,901	13.8
	계	10,143,645	100	10,103,233	100	10,022,181	100	9,930,616	100	9,857,426	100
	노년부양비	15.1		15.9		16.7		17.3		18.4	
	노령화지수	90.0		97.3		105.1		112.0		121.5	
전국	0~14세	7,433,119	14.5	7,254,399	14.1	7,061,513	13.7	6,916,147	13.4	6,785,965	13.1
	15~64세	37,457,358	73.2	37,552,910	73.2	37,692,724	73.2	37,784,417	73.1	37,636,473	72.7
	65세 이상	6,250,986	12.2	6,520,607	12.7	6,775,101	13.2	6,995,652	13.5	7,356,106	14.2
	계	51,141,463	100	51,327,916	100	51,529,338	100	51,696,216	100	51,778,544	100
	노년부양비	16.7		17.4		18.0		18.5		19.5	
	노령화지수	84.1		89.9		95.9		101.1		108.4	

- 노년부양비=(65세이상 인구/15~64세 인구)×100
- 노령화지수=(65세이상 인구/0~14세 인구)×100

[자료출처 : 행정안전부 주민등록 인구통계, 2017]

- 유년인구(0~14세)는 출산율 저하로 지속적으로 감소하여 2017년 9.8%로 2013년(11.3%)에 비해 1.5% 감소하였으며 서울시(11.4%), 전국(13.1%)보다 낮은 수준임
- 생산가능인구(15~64세)는 2017년 75.8%로 2013년(77.1%)에 비해 1.3% 감소하였으나 서울시(74.8%), 전국(72.7%)보다 높음
- 노인인구(65세이상)는 점차 증가하고 있어 2017년 33,842명으로 전체 인구의 14.4%를 차지하며, 전년 대비 2017년 증가율은 0.9%이고, 2013년 (11.6%)보다 약 2.8배 증가하였는데, 이는 서울시(13.8%), 전국(14.2%)보다 높은 수준임
- 2017년 노령화지수는 146.6%로 노인인구가 유년인구를 초과하고, 노년부양비는 19%로 지속적으로 증가하고 있어 생산층의 경제적 부담감이 증가되고 있음

□ 생애주기별 인구

- 2018년 기준 생애주기별 인구 비중을 살펴보면, 중장년층(35~64세)이 48.7%로 가장 많으며, 다음으로 청소년(18~34세) 24.7%, 노인(65세 이상) 14.6% 등의 순으로 많은 것으로 조사됨
- 영유아(0~5세), 아동(6~12세), 청소년(13~17세)은 각각 4.0%, 4.4%, 3.7% 순의 구성비를 보임

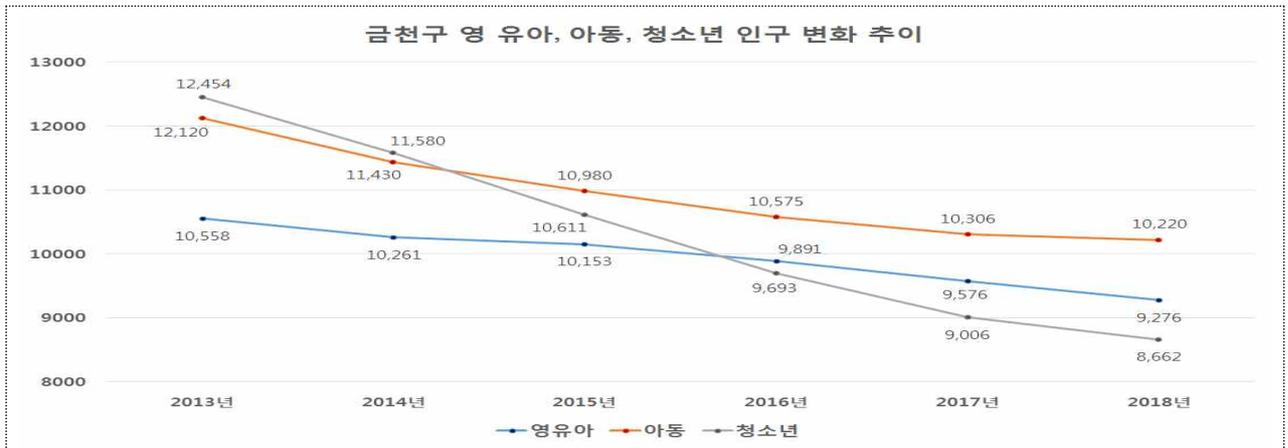
< 금천구 최근 5년간 생애주기별 인구현황 >

(단위 : 명)

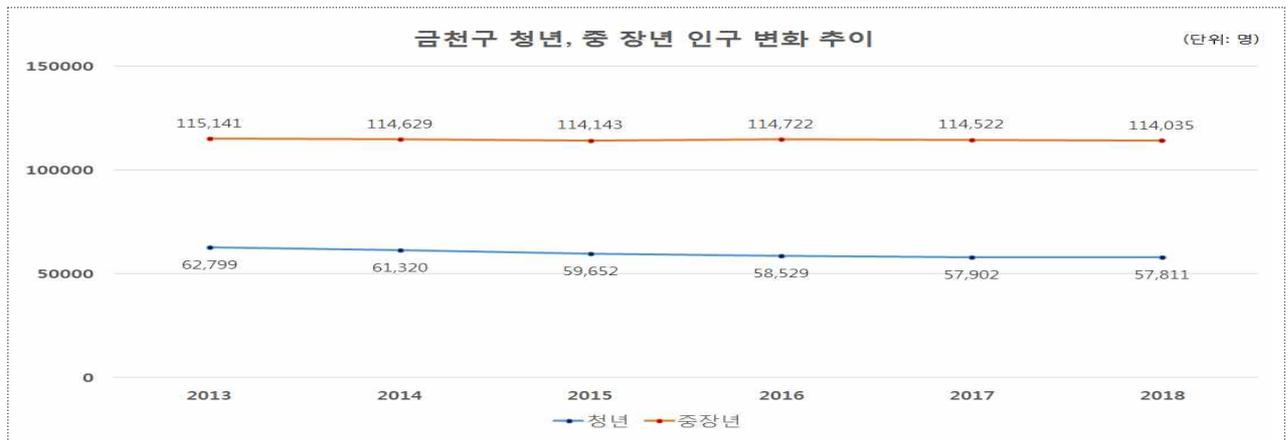
구분	영유아 (0~5세)	아동 (6~12세)	청소년 (13~17세)	청년 (18~34세)	중장년 (35~64세)	노인 (65세 이상)
2013	10,558	12,120	12,454	62,799	115,141	27,948
2014	10,261	11,430	11,580	61,320	114,629	29,243
2015	10,153	10,980	10,611	59,652	114,143	30,745
2016	9,891	10,575	9,693	58,529	114,722	31,976
2017	9,576	10,306	9,006	57,902	114,522	33,842
2018	9,276	10,220	8,662	57,811	114,035	34,234

[자료 : 행정안전부, 주민등록 인구통계, 2018. 3월말]

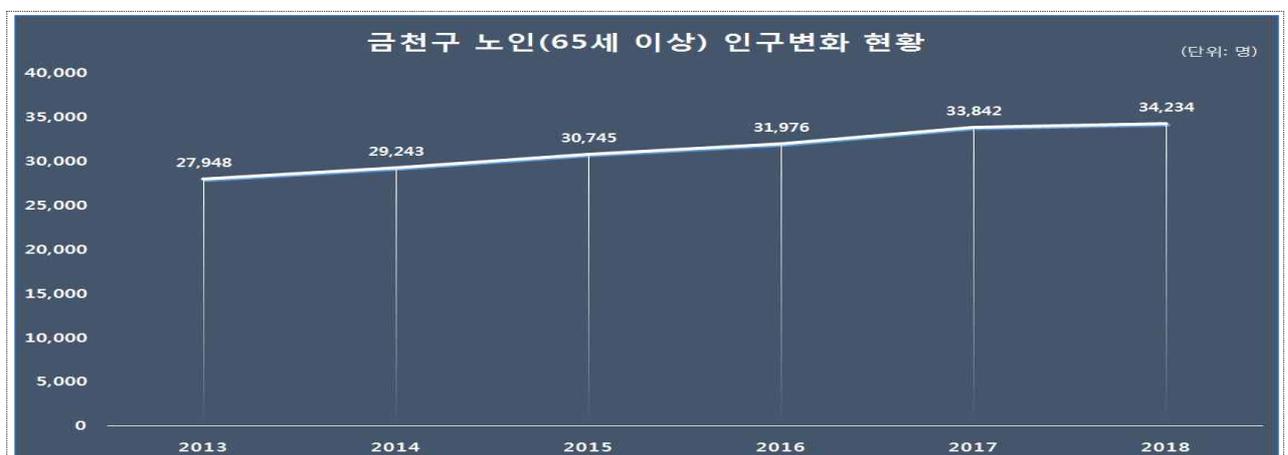
- 2013년부터 2018년까지 금천구의 생애주기별 인구 현황을 살펴보면, 노인 주기를 제외한 나머지 생애주기에서 감소하는 경향
- (영유아) 최근 5년간 아동 인구의 추이를 살펴보면, 2013년에 10,558명에서 2018년에는 9,276명으로 해마다 지속적으로 감소
- (아동) 아동의 인구는 계속적으로 감소하는 추세를 보이고 있는데, 2018년 아동 인구는 2013년 대비 15.7% 감소한 10,220명을 기록
- (청소년) 2013년 12,454명에서 연평균 7.0%로 감소하여 2018년에는 8,662명



- (청년) 2018년 청년 인구수는 2013년과 비교하여 **완만하게 인구수가 감소하는** 경향을 보이고 있으며, 2017년 대비 0.16% 감소한 57,811명으로 집계
- (중장년) 2013년부터 2018년까지 **전반적으로 중장년 인구가 감소하는** 경향을 보이고 있으나, 2016년 잠시 증가한 후, 다시 감소하여 2018년에는 114,035명을 기록



- (노인) 65세이상 고령자 인구는 2013년 27,948명에서 연평균 4.1%로 증가하여 2018년 1분기에는 34,234명으로 늘어남



- 2013년부터 금천구와 서울시 최근 5년간 생애주기별 비중 추이를 살펴보면, 영유아, 아동, 청소년 비중은 금천구가 서울시보다 낮고, 청년, 중장년, 노인은 금천구가 서울시보다 비중이 높음
- 인구 증감률을 살펴보면, 금천구와 서울시 모두 영유아, 아동, 청소년, 청년 생애주기에서 인구 증감률은 각기 다르나 감소하는 추세를 보이고 있는 반면, 중장년, 노인 생애주기는 증가하고 있는 것으로 나타남

< 금천구와 서울시 최근 5년간 생애주기별 비중 추이 >

(단위 : %)

구분	영유아 (0~5세)		아동 (6~12세)		청소년 (13~17세)		청년 (18~34세)		중장년 (35~64세)		노인 (65세 이상)	
	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시
2013	4.4	4.8	5.0	5.8	5.2	5.6	26.1	26.3	47.8	46.0	11.6	11.5
2014	4.3	4.8	4.8	5.6	4.9	5.4	25.7	25.9	48.1	46.4	12.3	12.0
2015	4.3	4.7	4.6	5.5	4.5	5.0	25.2	25.4	48.3	46.8	13.0	12.6
2016	4.2	4.6	4.5	5.4	4.1	4.8	24.9	24.9	48.7	47.3	13.6	13.0
2017	4.1	4.4	4.4	5.3	3.8	4.6	24.6	24.6	48.7	47.4	14.4	13.8
2018	4.0	4.3	4.4	5.3	3.7	4.4	24.7	24.6	48.7	47.4	14.6	14.0
인구 증감률	-2.0%	-2.5%	-2.8%	-1.5%	-6.5%	-4.5%	-1.1%	-1.3%	0.4%	0.6%	4.7%	4.1%

[자료 : 행정안전부, 주민등록 인구통계, 2018]

* 인구 증감률 2013년부터 2018년 최근 5년으로 계산

□ 독거노인 현황

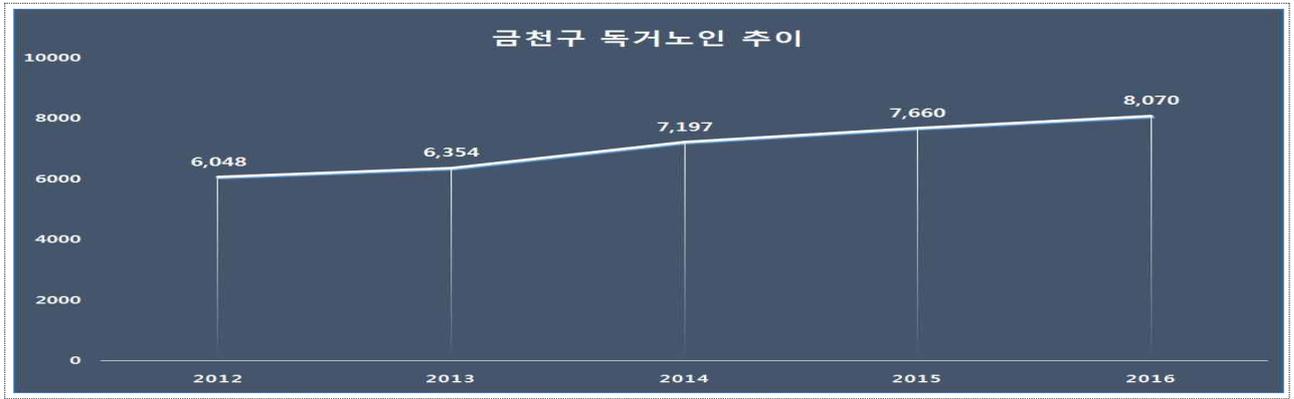
- 2016년 기준 금천구 내 독거노인은 총 8,070명으로 여성이 5,299명, 남성이 2,771명으로 여성이 남성보다 약 2배 많은 것으로 조사됨
 - 금천구 내 독거노인은 매년 증가하는 추세로 전년 대비 5.4% 증가함
 - 독거노인 유형별로 살펴보면, 일반 독거노인이 5,629명, 국민기초생활보장 수급자가 1,872명, 저소득노인이 569명으로 나타남

< 금천구 독거노인 현황 >

(단위 : 명)

구분	합계			국민기초생활보장 수급권자	저소득노인	일반
	계	남	여			
2012	6,048	2,319	3,729	1,714	338	3,996
2013	6,354	2,057	4,297	1,697	729	3,928
2014	7,197	2,431	4,766	1,658	896	4,643
2015	7,660	2,595	5,065	1,422	581	5,657
2016	8,070	2,771	5,299	1,872	569	5,629

[자료 : 서울열린데이터광장, 서울시 독거노인 현황 통계, 2018]



□ 장애인 등록현황

○ 금천구 내 등록된 장애인은 그 수가 2015년 기점으로 감소하였다가 증가하여 2017년에는 11,059명으로 집계됨

- 등록 장애인을 성별로 살펴보면, 남성이 6,708명, 여성이 4,351명으로 남성이 더 많은 것으로 나타남

< 금천구 장애인 등록 현황 >

(단위 : 명)

구분	장애인 등록 현황		
	계	남자	여자
2013	11,184	6,854	4,330
2014	10,968	6,720	4,248
2015	10,893	6,651	4,242
2016	10,920	6,664	4,256
2017	11,059	6,708	4,351

[자료 : 서울열린데이터광장, 서울시 장애인 현황(장애인유형별) 통계, 2018]

○ 2017년 기준 장애인 유형별로는 지체 유형이 5,459명(49.4%)으로 가장 많았고, 청각 1,341명(12.1%), 시각 1,177명(10.6%) 등의 순

- 장애인 유형별로 살펴보면, 최근 5년간 큰 폭으로 증가한 장애 유형은 자폐성 유형으로 2013년 대비 7.7% 증가한 반면 큰 폭으로 감소한 장애 유형은 뇌전증으로 2013년 대비 4.7% 감소

< 금천구 장애인 유형별 등록 현황 >

(단위 : 명)

구분	지체	뇌병변	시각	청각	언어	지적장애	자폐성	정신장애	신장장애	심장장애	호흡기	간	안면	장루요루	뇌전증
2013	5,835	1,098	1,193	1,226	80	633	69	390	354	69	55	42	14	80	46
2014	5,685	1,099	1,168	1,170	84	651	73	389	366	60	54	39	15	74	41
2015	5,629	1,077	1,177	1,141	86	650	84	397	376	55	58	35	15	72	41
2016	5,534	1,063	1,180	1,213	85	686	89	401	399	56	55	35	15	73	36
2017	5,459	1,067	1,177	1,341	91	713	93	412	433	54	54	37	15	75	38

[자료 : 서울열린데이터광장, 서울시 장애인 현황(장애인유형별) 통계, 2018]

※ 전국·서울시 대비 금천구 장애인 추이 (단위: 명)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년
금 천	11,184	10,968	10,893	10,920
서 울	403,435	398,908	393,245	391,027
전 국	2,501,112	2,494,460	2,490,406	2,511,051

[자료 : 보건복지부. 장애인현황]

▶▶▶ 금천구 장애인은 2016년 10,920명으로 서울의 2.8%, 전국의 0.4%를 차지

□ 취약인구 현황

(단위 : 명)

구분	인구 총계	기초생활보장수급자			차상위복지대상자		한부모 가족		독거노인
		가구	시설	인원	가구	인원	가구	인원	인원
2013	21,111	4,889	24	7,875	1,825	2,505	1,668	4,377	6,354
2014	21,627	4,853	24	7,715	1,807	2,431	1,650	4,284	7,197
2015	23,921	5,954	24	9,451	2,137	3,025	1,575	3,785	7,660
2016	24,323	6,263	26	9,545	2,284	3,093	1,542	3,615	8,070
2017	24,436	6,321	28	9,454	2,584	3,454	1,260	2,976	8,552

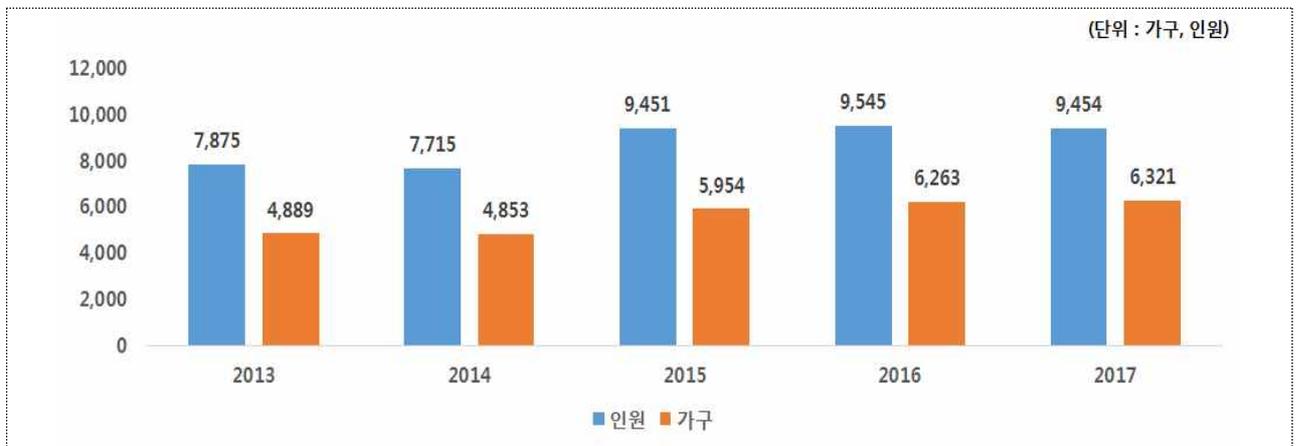
[자료 : 서울열린데이터광장 2018, 사회복지과·복지정책과 내부자료 2018]

○ 저소득 한부모 가족현황

- 2017년 기준 저소득 한부모 가구 수는 1,260가구, 가구원수는 2,976명으로 나타남

○ 기초생활수급자 현황

- 금천구 기초생활수급자는 2013년 4,889가구, 총 인원 7,875명에서 2017년 6,321가구, 총 인원 9,454명으로 약 4.7% 증가

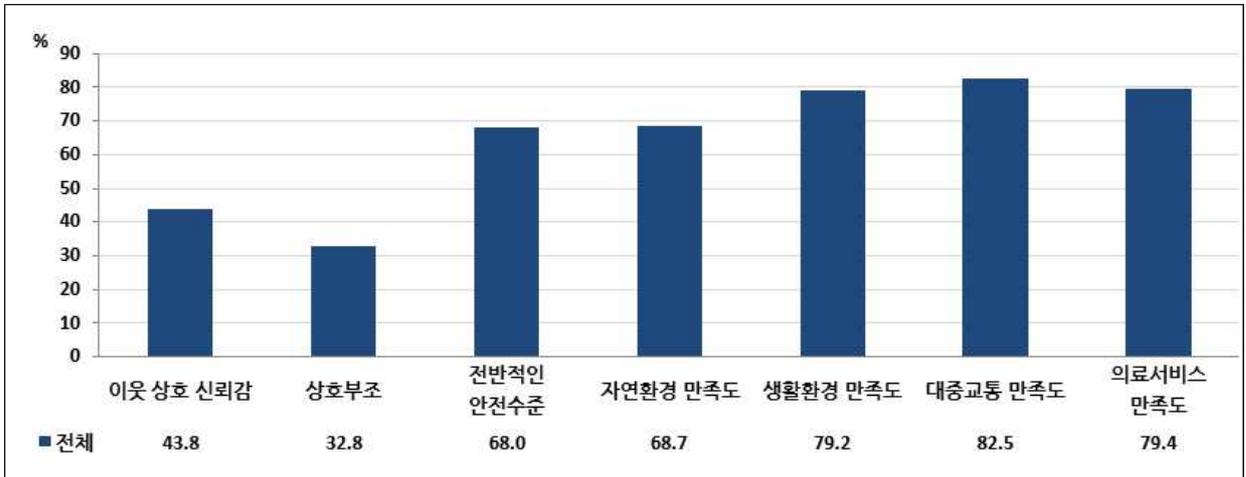


< 금천구 기초생활수급자 추이 >

라. 사회·경제·물리적 환경 현황

○ 지역사회 물리적 환경에 대한 긍정적 태도 조사 현황

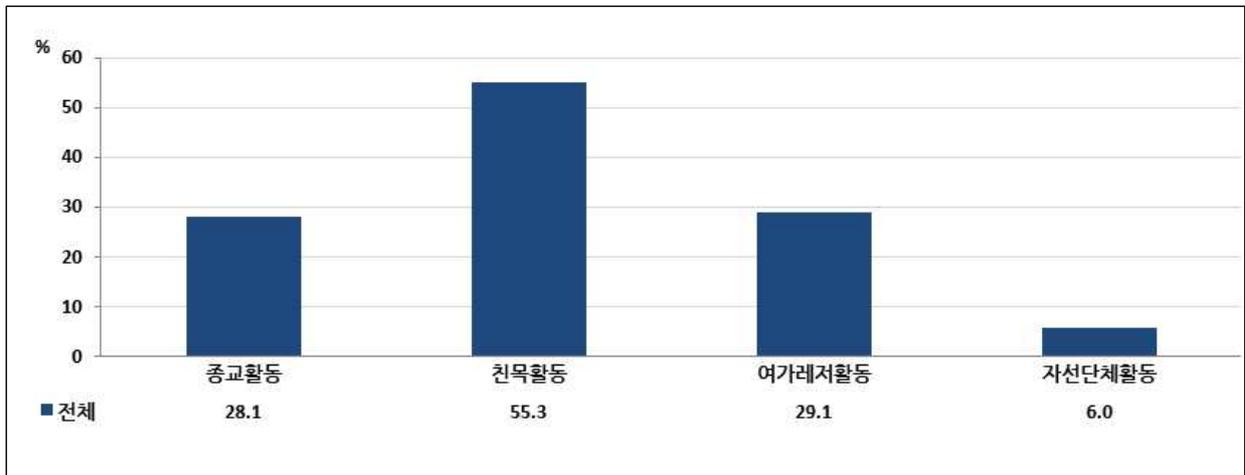
- 지역의 사회 물리적 환경에 대해 긍정적으로 응답한 분율(%)로 정의한 조사 결과임
- ‘대중교통 만족도’가 82.5%로 가장 높았고, 다음이 ‘의료서비스 만족도’ 79.4%, ‘생활환경 만족도’ 79.2% 순이었음



[자료 : 지역의 사회 물리적 환경에 대한 긍정적 태도율, 지역사회 건강통계 2017]

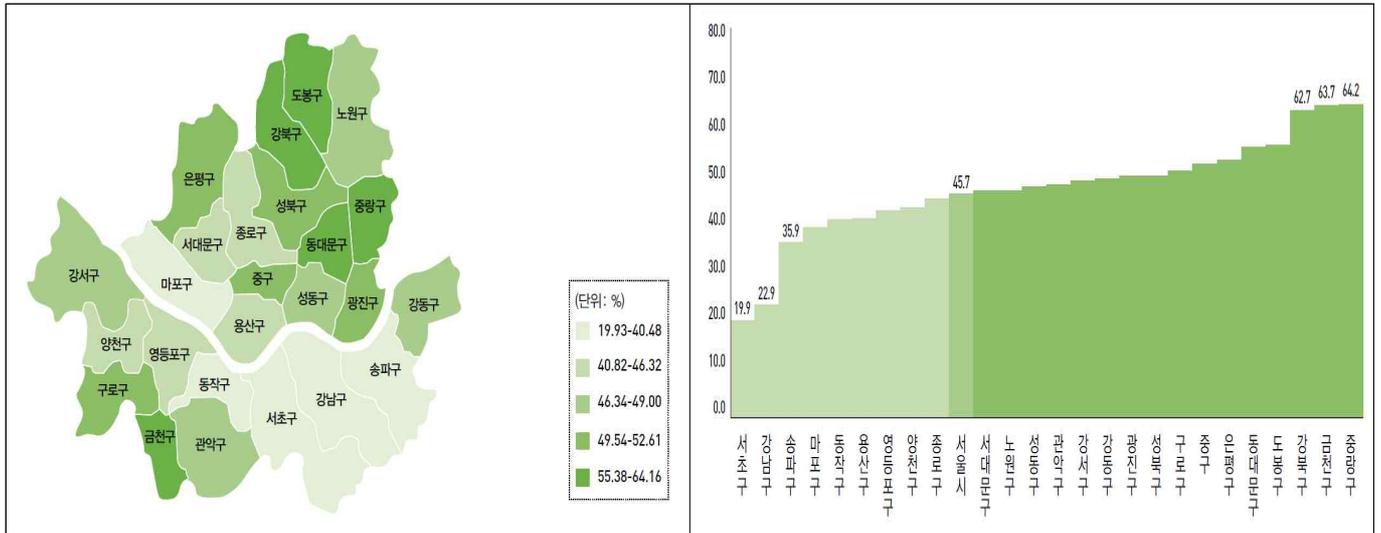
○ 지역주민의 사회 활동 참여 조사 결과

- 한 달에 한번이상 정기적으로 사회활동에 참여하는 사람의 분율(%)로 정의한 조사임
- 사회활동 참여율은 ‘친목활동’이 55.3%로 가장 높았고, 다음이 ‘여가레저활동’ 29.1%, ‘종교활동’ 28.1%, ‘자선단체활동’ 6.0% 순이었음



[자료 : 사회활동 참여율, 지역사회 건강통계 2017]

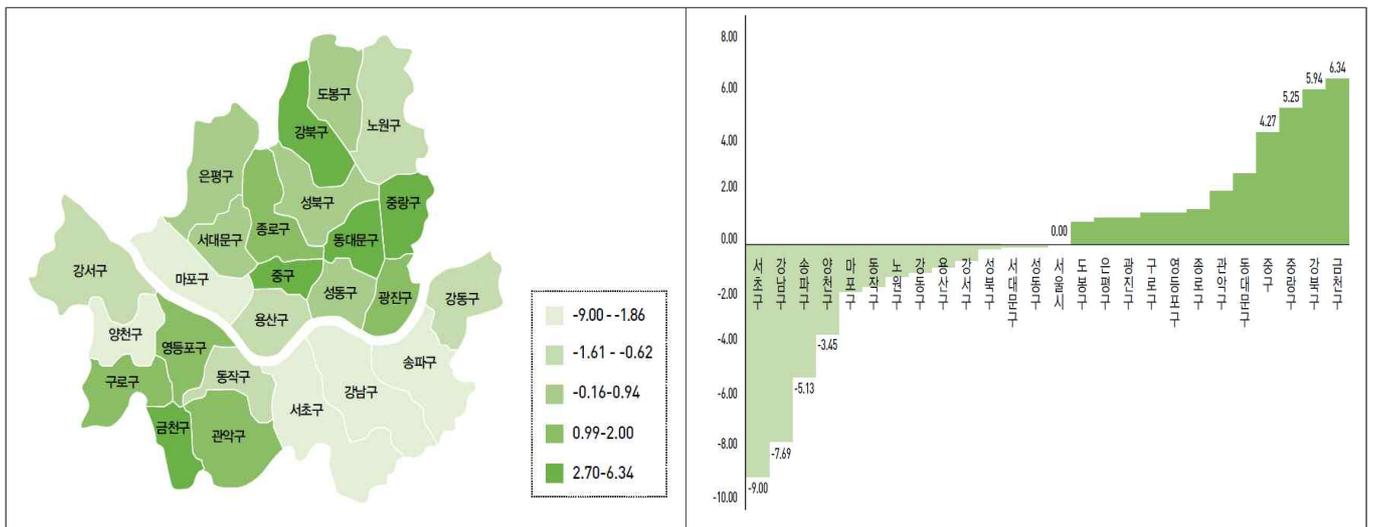
○ 자치구별 고등학교 졸업이하 교육수준 인구 비율(만 30-64세)



[자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링]

- 2015년 서울시민 만 30-64세 인구 중 고등학교 졸업이하의 교육수준을 가진 인구가 차지하는 비율은 45.7%였으며, 25개 자치구 모두 전반적으로 고학력자의 비중이 높아지는 가운데, **중랑구(64.2%), 금천구(63.7%), 강북구(62.7%)에서 고등학교 졸업 이하의 교육수준을 가진 인구 비율이 높았음**(※ 낮은 교육수준은 사회경제적 취약성을 나타내는 지표)

○ 자치구별 지역박탈지수 1)



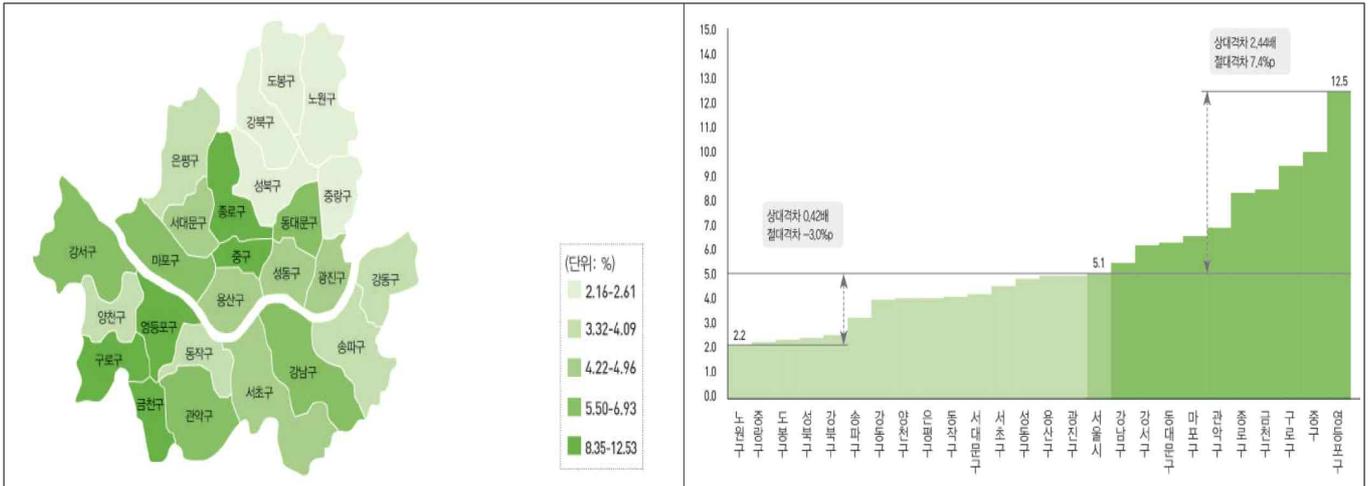
[자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링]

- 2015년 서초구, 강남구, 송파구, 양천구는 지역박탈지수 값이 낮은 지역에 속하

1) 지역박탈지수 : 자동차 소유 가구 비율, 고등학교 졸업 미만 교육수준을 가진 인구 비율, 낮은 사회계층에 해당하는 인구 비율, 이혼 또는 사별한 인구 비율을 종합하여 나타낸 지수, **지역박탈지수는 지역의 빈곤수준과 더불어 다양한 종류의 자원 결핍 수준을 가늠케 하는 지표**. 지역박탈지수가 양(+)의 값이면 커질수록 박탈 정도가 심한 것이고, 지역박탈지수가 음(-)의 값이면 0에서 멀어질수록 양호한 것

였고 금천구, 강북구, 중랑구, 중구는 값이 높은 지역에 속하였음. 가장 낮은 지역 박탈지수 값을 보인 서초구는 -9.00 이었으며, 가장 높은 지역박탈지수 값을 보인 금천구는 6.34였음 (지역박탈지수는 사망률과 관련성이 높음)

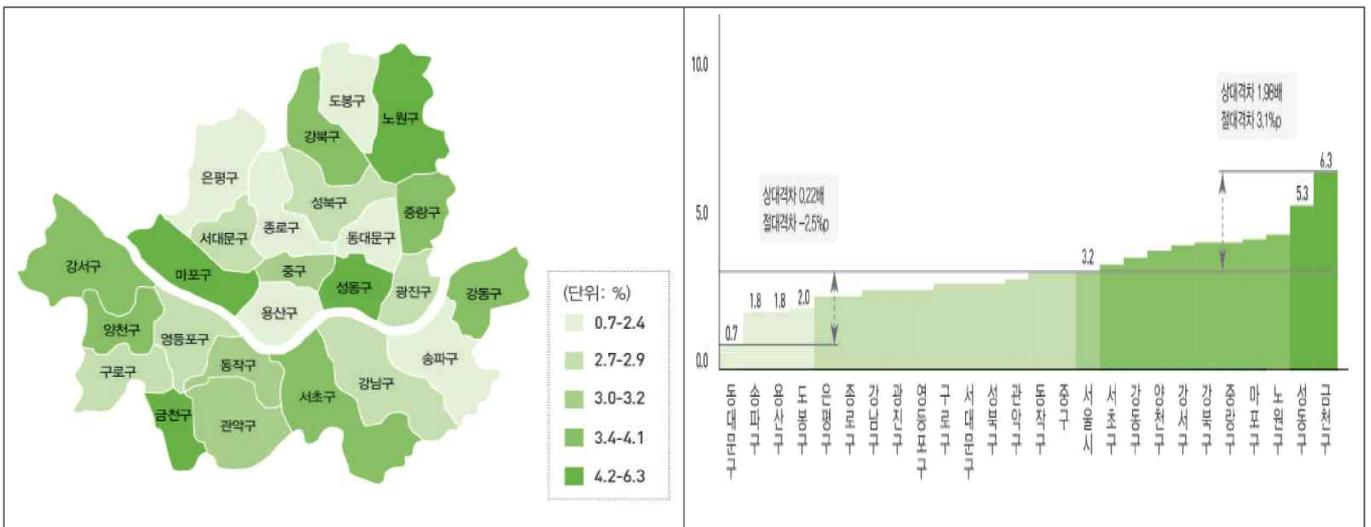
○ 자치구별 비주택거주²⁾ 가구 비율



[자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링]

- 비주택거주 가구 비율이 가장 높은 자치구는 영등포구로 전체 가구 중 12.5%가 주택이 아닌 곳에 거주하고 있었고, 영등포구와 더불어 중구(10.0%), 구로구(9.4%), 금천구(8.4%), 종로구(8.3%) 순으로 비주택거주 가구 비율이 높았음

○ 자치구별 식품안정성 미확보율(2015-16년, 만 19세 이상)³⁾



[자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링]

2) 비주택거주 가구 비율 : 주택 이외의 거처(오피스텔, 호텔·여관 등 숙박업소의 객실, 기숙사 및 특수사회시설, 건물공사장의 임시 막사·토굴·판잣집·비닐하우스 등 기타)에 거주하는 가구의 비율
 3) 식품안정성 미확보율(%) : 최근 1년 동안 가구 식생활 형편을 물었을 때 “경제적으로 어려워서 가끔 먹을 것이 부족했다” 또는 “경제적으로 어려워서 자주 먹을 것이 부족했다”로 답한 사람의 비율

- 2015-2016년 식품안전성 미확보율(만 19세이상, 표준화)이 가장 높은 구는 금천구 (6.3%)로 서울시 식품안전성 미확보율(3.2%)과의 차이는 1.98배, 3.1%p이며, 식품안전성이 낮은 구는 동대문구, 송파구이고, 높은 구는 금천구, 성동구, 노원구 였음(건강한 음식을 구할 수 없는 상황은 건강을 유지하는 데 큰 장애가 됨)

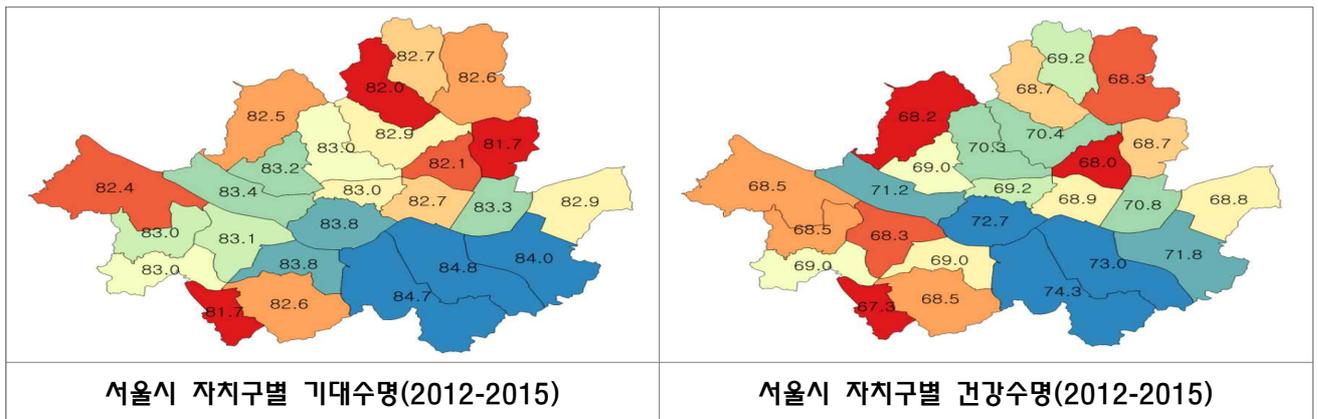
2. 건강관련 현황

가. 기대수명과 건강수명

기대수명과 건강수명의 지역 간 격차 심화

○ 금천구의 기대수명과 건강수명은 서울시에서 제일 낮은 수준

- 기대수명이 가장 높은 지역은 강남구 84.8세(전국 3위), 가장 낮은 지역은 금천구 81.7세(전국 63위)로 강남구와 금천구 간의 기대수명 차이는 3.1년
- 건강수명이 가장 높은 지역은 서초구 74.3세(전국 2위), 가장 낮은 지역은 금천구 67.3세(전국 77위)로 서초구와 금천구 간의 건강수명 차이는 7.0년



[자료 : 한국건강형평성학회, 건강격차 프로파일 2018]

나. 사망으로 본 건강수준

사망률(연령표준화)⁴⁾ 추이

(단위: 명, 인구 10만명당)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
전 국	372.0	355.7	347.6	337.2	324.3
서울시	328.3	314.3	306.6	298.4	280.7
금천구	368.1	363.6	352.4	340.2	329.0

[자료출처 : 2017 통계청 사망원인통계]

4) 연령 표준화 사망률 : 지역별로 편차가 큰 연령분포를 동일하게 조정하거나, 연령구조(분포)에 영향을 받는 특정 현상에 대해 연령구조효과를 제거해 재분석하는 것

- 금천구 사망률(표준화)은 2017년 329.0명으로 지속적으로 감소 추세이나, 전국(324.3명) 및 서울시(280.7명)보다는 높은 수준임

연도별 10대 주요 사망원인과 사망률

(단위 : 명, 인구 10만명당)

사망원인	전국				서울시				금천구			
	2015년	2016년	2017년	순위(2017)	2015년	2016년	2017년	순위(2017)	2015년	2016년	2017년	순위(2017)
악성신생물(암)	101.1	98.3	94.5	1위	96.0	91.4	86.3	1위	99.9	93.3	88.0	1위
심장 질환	34.0	33.8	32.9	2위	27.7	28.2	27.5	2위	35.3	39.4	34.8	2위
뇌혈관질환	29.2	26.6	24.5	3위	25.5	23.1	21.3	3위	32.9	31.9	28.1	3위
자 살	22.7	21.9	20.7	4위	19.9	19.8	18.1	4위	19.8	24.4	22.6	4위
폐 령	16.3	17.2	18.8	5위	14.1	15.1	15.7	5위	16.8	19.2	17.6	5위
간질환	9.9	9.5	9.3	7위	8.1	7.8	7.5	7위	10.7	9.1	12.5	6위
당뇨병	12.8	11.3	10.0	6위	8.8	7.7	7.9	6위	13.6	7.0	10.3	7위
고혈압	5.4	5.4	5.4	10위	3.5	3.9	4.7	8위	6.5	6.4	6.4	8위
만성하기도질환	8.4	7.3	6.6	9위	5.0	4.4	4.1	9위	5.6	5.5	4.4	9위
운수사고	8.8	7.8	7.5	8위	4.5	4.2	4.1	9위	6.4	4.5	4.2	10위

[자료출처 : 통계청, 사망원인통계]

- 2017년까지 사망 원인 중 1~3위가 만성질환(비감염성질환)으로 인한 사망(1위 암) 2위 심장질환) 3위 뇌혈관질환)으로 전국, 서울시, 금천구가 모두 비슷한 형태
 - ▶ 암으로 인한 사망률은 2017년 88.0명으로 2011년 107.3명보다 감소하였고, 전국(94.5명)에 비해 낮으나 서울시(86.3명)보다 높은 수준
 - ▶ 심장질환으로 인한 사망률은 2017년 34.8명으로 2011년 36.5명보다 감소하였으나 서울시(27.5명), 전국(32.9명)보다는 높은 수준
 - ▶ 뇌혈관질환으로 인한 사망률은 2017년 28.1명으로 2011년 34.4명보다 감소하였으나, 서울시 21.3명, 전국 24.5명에 비해 높은 수준

○ 금천구의 연도별 10대 주요 사망원인과 사망률

(단위 : 명, 인구 10만명당)

사망원인	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	순위
악성신생물(암)	107.3	106.8	116.4	107.5	99.9	93.3	88.0	1위
심장 질환	36.5	30.2	24.7	35.4	35.3	39.4	34.8	2위
뇌혈관질환	34.4	36.8	36.5	27.5	32.9	31.9	28.1	3위
자 살	29.6	25.4	29.4	24.8	19.8	24.4	22.6	4위
폐 령	13.1	14.9	11.0	17.4	16.8	19.2	17.6	5위
간질환	11.8	12.3	12.2	11.1	10.7	9.1	12.5	6위
당뇨병	17.4	19.7	9.7	12.9	13.6	7.0	10.3	7위
고혈압	5.5	5.6	4.3	6.2	6.5	6.4	6.4	8위
만성하기도질환	9.9	6.9	4.8	6.3	5.6	5.5	4.4	9위
운수사고	10.0	8.6	5.7	5.2	6.4	4.5	4.2	10위

[자료출처 : 통계청, 사망원인통계]

- 금천구의 2017년 주요 사망원인은 암, 심장질환, 뇌혈관질환, 자살, 폐 령 순임

※ 2016년 자치구별 사망률(표준화)

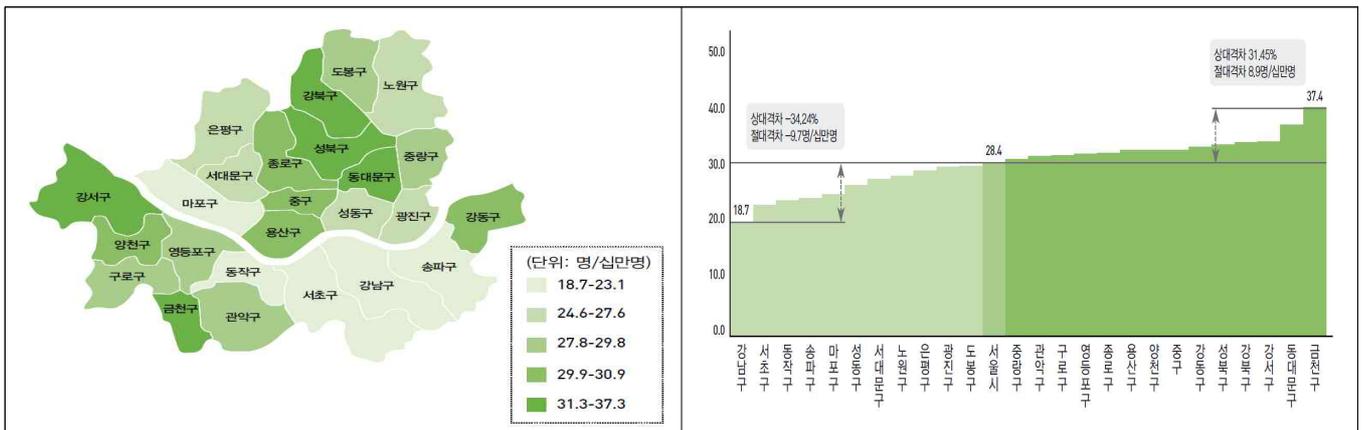
구분	2016년	구분	2016년	구분	2016년
서울	298.4	종로	298.5	중구	307.9
용산	291.8	성동	296.2	광진	281.9
동대문	338.3	중랑	330.2	성북	302.7
강북	341.1	도봉	316.6	노원	326.3
은평	321.2	서대문	290.8	마포	290.3
양천	299.5	강서	313.1	구로	303.4
금천	340.2	영등포	291.6	동작	276.5
관악	311.6	서초	246.0	강남	241.4
송파	259.2	강동	288.1		



[자료: 통계청, 사망원인통계]

※ 2016년 금천구 사망률(표준화)은 340.2명으로 서울시 25개 자치구 중 강북구 (341.1명) 다음으로 높은 수준

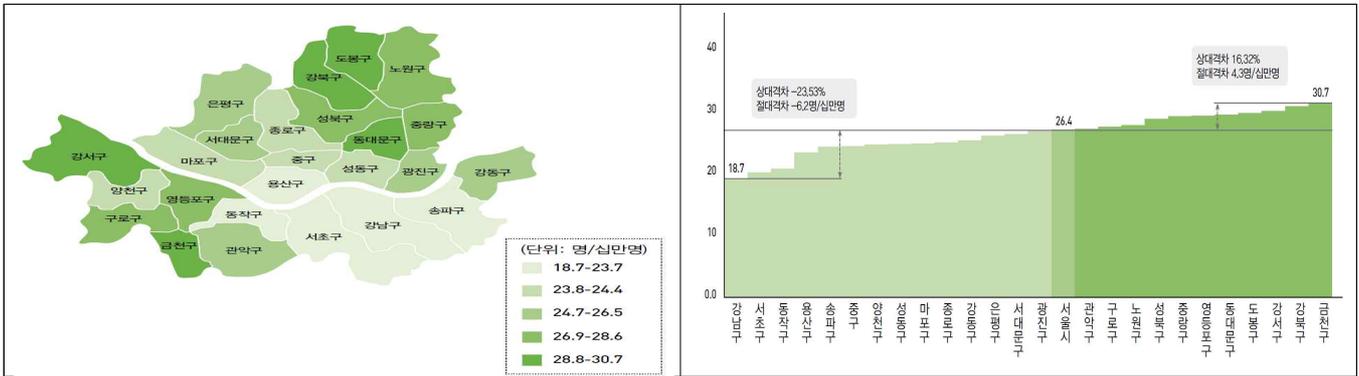
○ 자치구별 심장질환 사망률 비교(만 0세 이상)



※ 성·연령 표준화율(2014-2016년, 3년 이동합계 평균율, 자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링

- 심장질환 사망률은 전체 인구 십만 명당 심장질환으로 사망한 인구수로 2014-2016년 서울시에 비해 심장질환 사망률이 낮은 구는 강남구, 서초구 등이었으며, 높은 구는 금천구, 동대문구, 강서구, 강북구 등이 있음

○ 자치구별 뇌혈관질환 사망률 비교(만 0세 이상)



※ 성·연령 표준화율(2014-2016년, 3년 이동합계 평균율, 자료 : 2017 서울시 건강격차 모니터링

- 뇌혈관질환 사망률은 전체 인구 십만 명당 뇌혈관질환으로 사망한 인구 수로 2014-2016년 서울시에 비해 심장질환 사망률이 낮은 구는 강남구, 서초구 등이었으며, 높은 구는 금천구, 강북구, 강서구 등이었음

다. 만성질환 관련 현황

고혈압 및 당뇨병

○ 고혈압 · 당뇨병 유병률

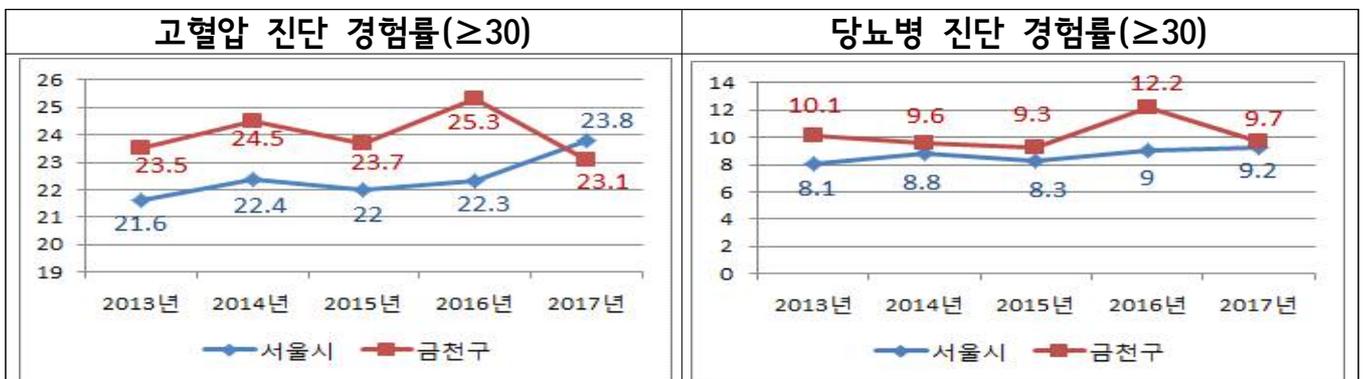
(단위: %)

구분	고혈압				당뇨병			
	의사진단경험률(≥30)		약물 치료율		의사진단경험률(≥30)		약물 치료율	
	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구
2013년	21.6	23.5	86.3	87.1	8.1	10.1	86.7	86.9
2014년	22.4	24.5	86.2	85.3	8.8	9.6	85.7	86.1
2015년	22	23.7	86.4	85.3	8.3	9.3	86	90.1
2016년	22.3	25.3	88.1	91.3	9.0	12.2	87	93
2017년	23.8	23.1	87.0	87.0	9.2	9.7	86.5	81.5

[출처: 2017년 지역사회건강통계]

○ 고혈압 · 당뇨병 진단 경험률

(단위: %,조율)

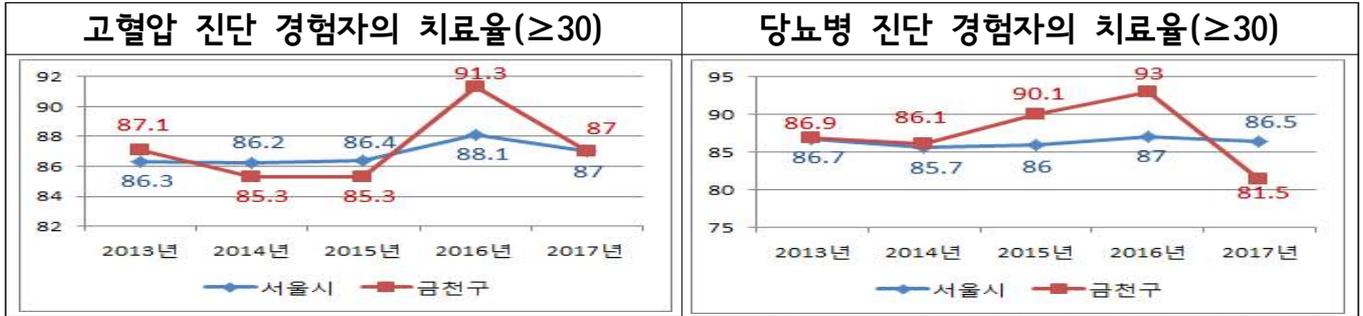


[출처: 지역사회건강조사, 2013~2017]

- 고혈압 진단 경험률⁵⁾은 2013년 이후 서울시 대비 매년 높은 수준을 보였으나, 2017년 23.1%로 전년대비 2.2%p 하락하였으며 서울시보다 0.7%p 낮게 나타남
- 당뇨병 진단 경험률은 매년 서울시보다 높은 수준이나, 2017년 9.7%로 전년대비 2.5%p 낮아짐

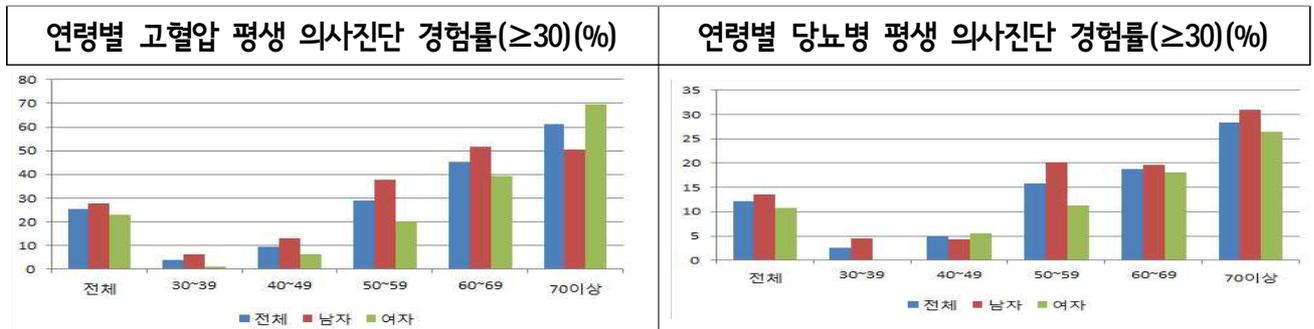
○ 고혈압 · 당뇨병 진단 경험자의 치료율

(단위: %,조율)



[출처: 지역사회건강조사, 2013~2017]

- 2017년 고혈압과 당뇨병 진단 경험자의 치료율⁶⁾은 두 질환 모두 전년대비 각각 4.3%p, 11.5%p 감소하였으며, 당뇨병 진단 경험자의 치료율은 서울시보다 5%p 낮게 나타남

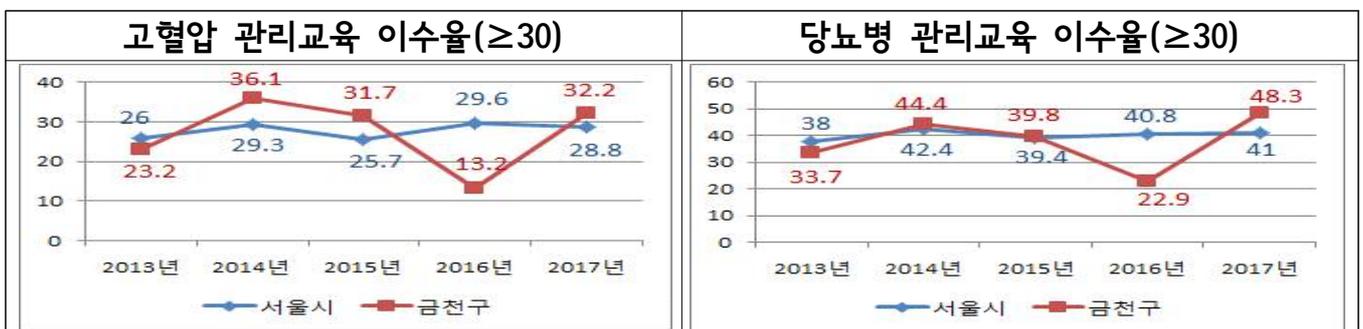


[출처: 지역사회건강조사, 2016]

- 고혈압 평생 의사진단 경험률, 당뇨병 평생 의사진단 경험률을 보면 50대부터 급격하게 증가하는 추세를 보이고 있으며 70대 이상이 가장 높은 실정(2016년)임
- ※ 고혈압, 당뇨병은 뇌졸중의 위험인자로 혈관성 치매 및 알츠하이머병의 원인

○ 고혈압 · 당뇨병 관리교육 이수율

(단위: %,조율)



[출처: 지역사회건강조사, 2013~2017]

5) 고혈압 진단 경험률(≥30) : 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 비율(%)

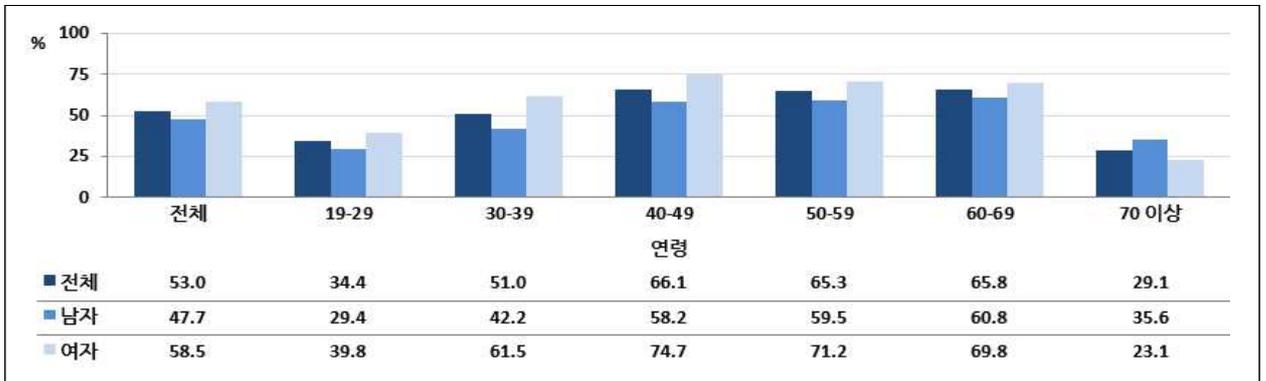
6) 고혈압 진단 경험자의 치료율(≥30) : 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람으로 현재 혈압조절약을 한 달에 20일 이상 복용한 비율(%)

- 고혈압 관리교육 이수율은 2017년 32.2%로 서울시 28.8% 보다 3.4%p 높게 나타났으며 전년대비 19%p 증가함
- 당뇨병 관리교육 이수율은 2017년 48.3%로 서울시 41% 보다 7.3%p, 전년대비 25.4%p 증가함

□ 대사증후군

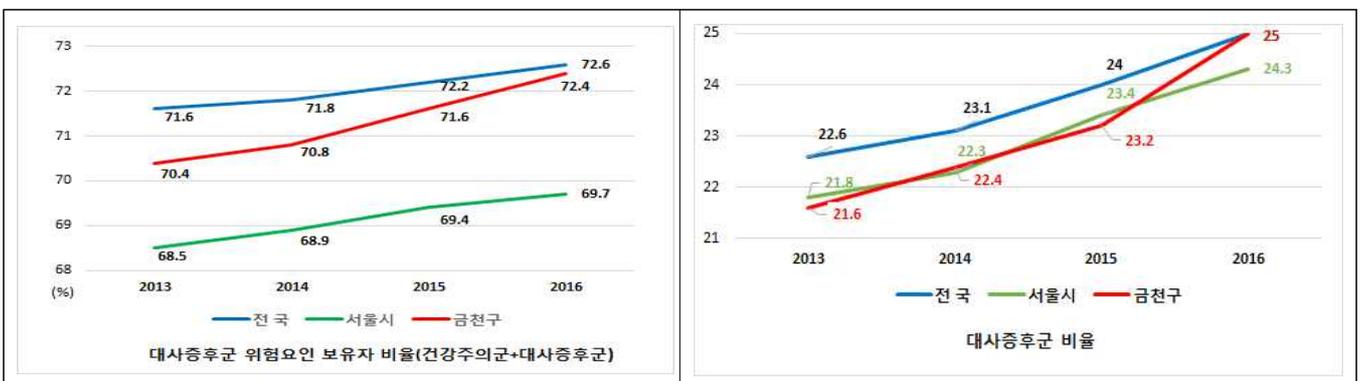
○ 대사증후군 인지율

- 지역사회 건강통계상 대사증후군 인지율은 2017년 전체 53.0%였고, 성별로는 남자 47.7%, 여자 58.5%로 여자에서 높았으며, 연령별로는 40대에서 66.1%로 가장 높았고, 70세 이상에서 29.1%로 가장 낮았음



○ 대사증후군 위험요인 보유개수별 현황 (2013~2016)

- 건강보험 통계연보에 따르면 일반건강검진 수검자 중 대사증후군 위험요인 보유자 비율은 2014년 70.8%, 2015년 71.6%, 2016년 72.4%로 점차 증가하고 있으며 이는 서울시보다는 높고 전국 평균보다는 낮은 수준임
- 건강보험 통계연보에 따르면 일반건강검진 수검자 중 대사증후군 비율은 2014년 22.4%, 2015년 23.2%, 2016년 25%로 점차 증가하는 추세이므로 구민의 만성질환 예방을 위한 대사증후군의 적극적 관리가 필요한 실정임



구 분	계	건강주의군(1~2개)	대사증후군	비 고
전 국	72.6%	47.6%	25.0%	
서울시	69.7%	45.5%	24.3%	
금천구	72.4%	47.4%	25.0%	서울시 20위

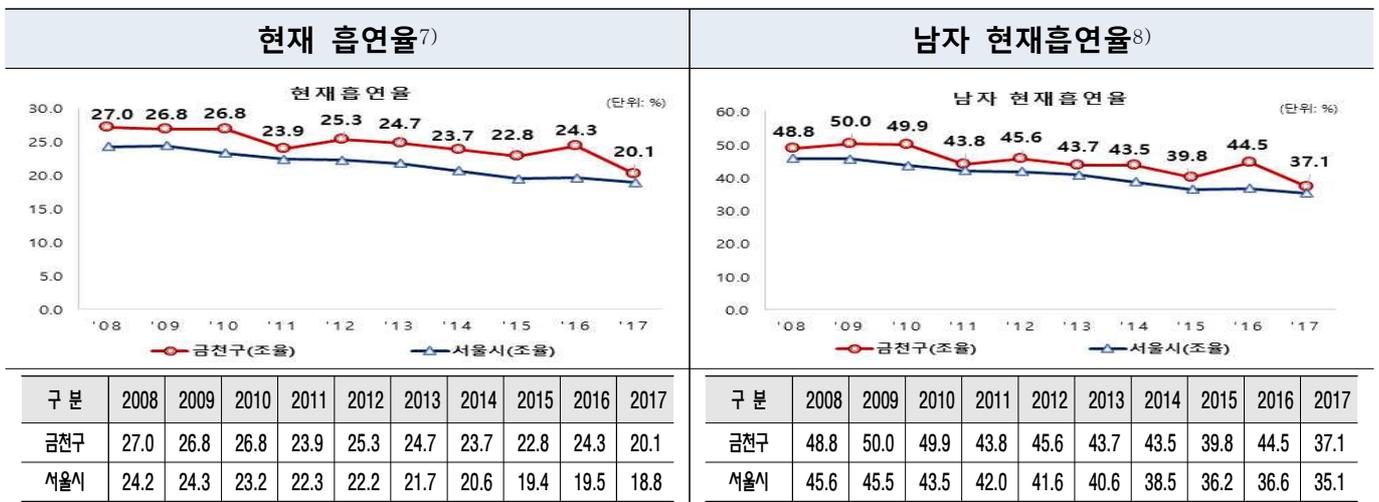
[자료출처 : 2016년 건강보험통계연보(국민건강보험공단/건강보험심사평가원, 2017.9)]

- 금천구는 서울시 평균에 비해 건강주의군과 대사증후군의 비율이 높은 편이며, 전국 평균과는 비슷한 수준(* 대사증후군은 병은 아니지만, 그대로 방치 하면 치매, 뇌졸중, 심장병 등이 쉽게 발생하는 고위험군)

라. 건강행태별 건강수준

1) 흡연

○ 현재 흡연율



- 현재흡연율은 2017년 전체 20.1%로 서울시 18.8%에 비해 1.3%p가 높았고, 전년대비 4.2%p가 감소함

- 남자 현재흡연율은 2017년 전체 37.1%로 서울시 35.1%에 비해 2.0%p가 높았고, 전년대비 6.6%p가 감소함

[자료: 2017지역사회건강조사]



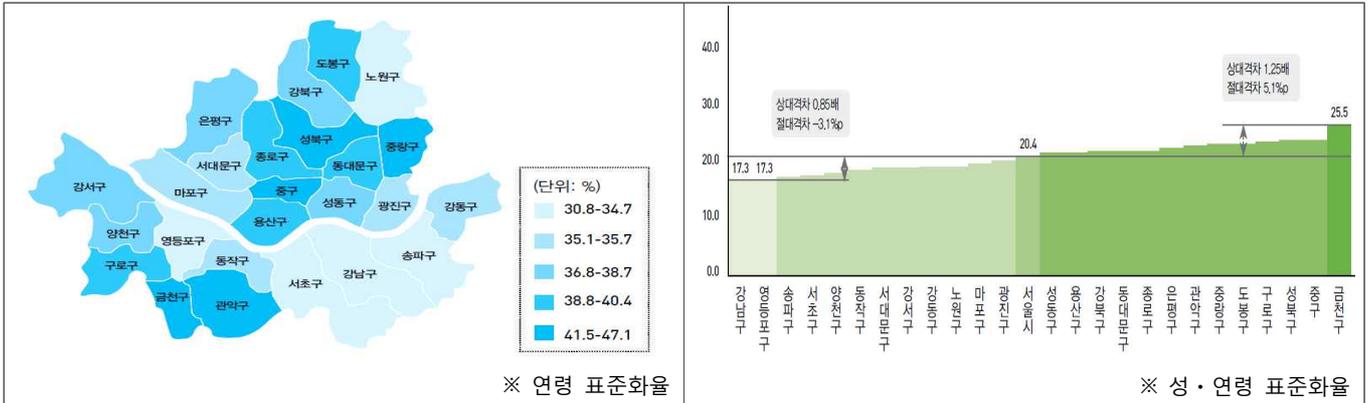
[2017년 지역사회건강조사(조율)]

- 2017년 성인남성흡연율은 37.1%로 2016년 44.5% 대비 7.4%p 감소하였으나 여전히 서울시 대비 2%p 높게 조사되고 흡연자의 금연 시도율도 매년 감소하고 있어 적극적인 금연사업으로 금연에 대한 사회적 분위기 조성이 필요

7) 현재흡연율(%): 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 현재 흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 분율

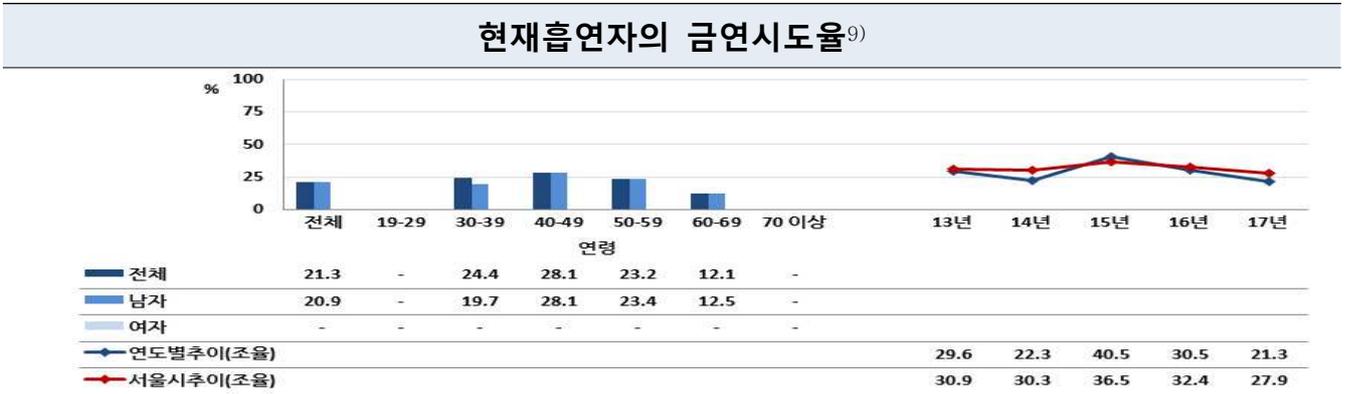
8) 남자현재흡연율(%): 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 현재 남자 흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 분율

○ 자치구별 현재흡연율 비교



- 2016년 자치구별 남자의 현재흡연율이 가장 높은 구는 금천구(44.5%), 가장 낮은 구는 강남구(30.8%)로 나타났음

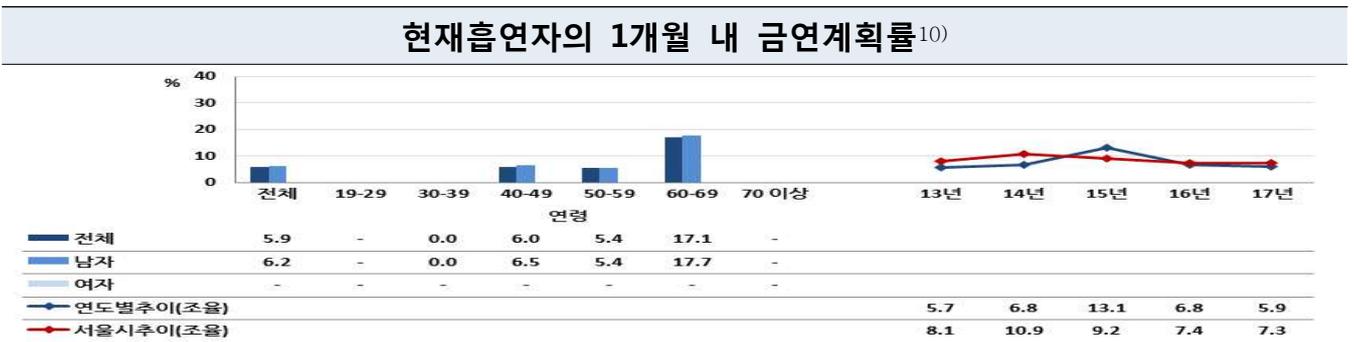
○ 현재 흡연자의 금연시도율



- 현재흡연자의 금연시도율은 2017년 전체 21.3%로 서울시 27.9%에 비해 6.6%p가 낮고 전년대비 9.2%p가 감소함

- 연령별로는 40대에서 28.1%로 가장 높았고, 60대에서 12.1%로 가장 낮음

○ 현재흡연자의 1개월 내 금연계획률



- 현재흡연자의 1개월 내 금연계획률은 2017년 전체 5.9%로 서울시 7.3%에 비해 1.4%p가 낮았고, 전년대비 0.9%p가 감소함

- 연령별로는 60대에서 17.1%로 가장 높았고, 30대에서 0.0%로 가장 낮음

[자료: 2017 지역사회건강조사]

9) 흡연자의 금연시도율(%) : 현재흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”) 중 최근 1년(365일)동안 24시간 이상 금연을 시도한 사람의 분율
 10) 흡연자의 1개월 내 금연계획률(%) : 현재 흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”) 중 1개월 (30일) 내 금연계획이 있는 사람의 분율

○ 간접흡연 노출률

현재비흡연자의 가정실내 간접흡연 노출률 ¹¹⁾							현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률 ¹²⁾																																																																						
<table border="1"> <tr><th>연령</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr> <tr><td>전체</td><td>5.9</td><td>2.9</td><td>7.8</td></tr> <tr><td>19-29</td><td>11.2</td><td>12.0</td><td>10.5</td></tr> <tr><td>30-39</td><td>0.7</td><td>0.0</td><td>1.3</td></tr> <tr><td>40-49</td><td>7.5</td><td>2.0</td><td>10.4</td></tr> <tr><td>50-59</td><td>6.5</td><td>0.0</td><td>10.2</td></tr> <tr><td>60-69</td><td>5.4</td><td>0.0</td><td>8.2</td></tr> <tr><td>70 이상</td><td>2.6</td><td>0.0</td><td>4.6</td></tr> </table>							연령	전체	남자	여자	전체	5.9	2.9	7.8	19-29	11.2	12.0	10.5	30-39	0.7	0.0	1.3	40-49	7.5	2.0	10.4	50-59	6.5	0.0	10.2	60-69	5.4	0.0	8.2	70 이상	2.6	0.0	4.6	<table border="1"> <tr><th>연령</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr> <tr><td>전체</td><td>20.3</td><td>25.2</td><td>16.1</td></tr> <tr><td>19-29</td><td>25.0</td><td>32.9</td><td>20.6</td></tr> <tr><td>30-39</td><td>19.8</td><td>28.7</td><td>9.5</td></tr> <tr><td>40-49</td><td>18.6</td><td>20.1</td><td>17.5</td></tr> <tr><td>50-59</td><td>20.9</td><td>24.1</td><td>18.5</td></tr> <tr><td>60-69</td><td>18.8</td><td>26.7</td><td>4.4</td></tr> <tr><td>70 이상</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table>							연령	전체	남자	여자	전체	20.3	25.2	16.1	19-29	25.0	32.9	20.6	30-39	19.8	28.7	9.5	40-49	18.6	20.1	17.5	50-59	20.9	24.1	18.5	60-69	18.8	26.7	4.4	70 이상	-	-	-
연령	전체	남자	여자																																																																										
전체	5.9	2.9	7.8																																																																										
19-29	11.2	12.0	10.5																																																																										
30-39	0.7	0.0	1.3																																																																										
40-49	7.5	2.0	10.4																																																																										
50-59	6.5	0.0	10.2																																																																										
60-69	5.4	0.0	8.2																																																																										
70 이상	2.6	0.0	4.6																																																																										
연령	전체	남자	여자																																																																										
전체	20.3	25.2	16.1																																																																										
19-29	25.0	32.9	20.6																																																																										
30-39	19.8	28.7	9.5																																																																										
40-49	18.6	20.1	17.5																																																																										
50-59	20.9	24.1	18.5																																																																										
60-69	18.8	26.7	4.4																																																																										
70 이상	-	-	-																																																																										
<p>- 현재비흡연자의 가정실내 간접흡연 노출률은 2017년 전체 5.9%로 나타났고 남자2.9%, 여자7.8%로 여자에서 높음</p>							<p>- 현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률은 2017년 20.3% 나타났고 남자 25.2%, 여자 16.1%로 남자에서 높음</p>																																																																						

[자료: 2017지역사회건강조사]

2) 음주

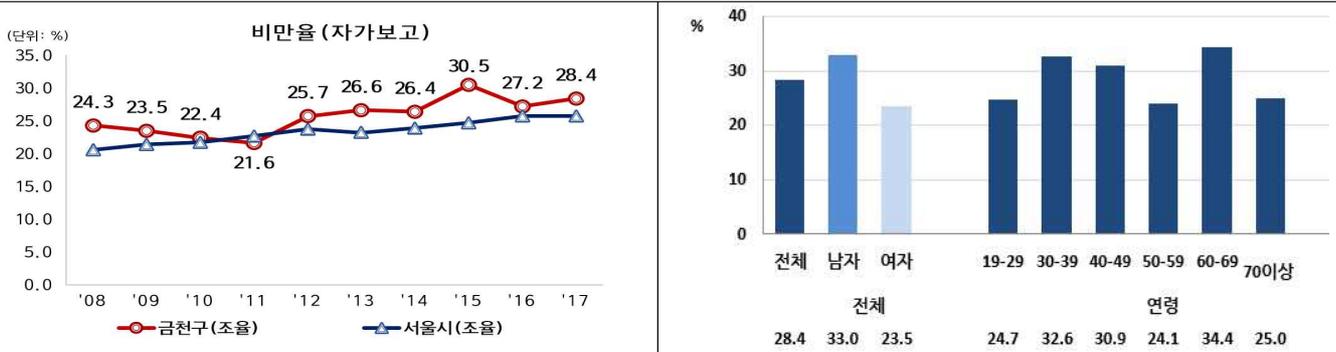
○ 월간음주율 및 고위험음주율

월간 음주율 ¹³⁾										연간음주자의 고위험음주율 ¹⁴⁾																																																																											
<table border="1"> <tr><th>연도</th><th>금천구(조율)</th><th>서울시(조율)</th></tr> <tr><td>'08</td><td>56.6</td><td>57.7</td></tr> <tr><td>'09</td><td>57.1</td><td>57.8</td></tr> <tr><td>'10</td><td>58.0</td><td>59.8</td></tr> <tr><td>'11</td><td>58.8</td><td>61.4</td></tr> <tr><td>'12</td><td>56.5</td><td>59.1</td></tr> <tr><td>'13</td><td>60.9</td><td>60.7</td></tr> <tr><td>'14</td><td>60.6</td><td>60.3</td></tr> <tr><td>'15</td><td>63.8</td><td>61.6</td></tr> <tr><td>'16</td><td>63.0</td><td>61.5</td></tr> <tr><td>'17</td><td>59.7</td><td>61.0</td></tr> </table>										연도	금천구(조율)	서울시(조율)	'08	56.6	57.7	'09	57.1	57.8	'10	58.0	59.8	'11	58.8	61.4	'12	56.5	59.1	'13	60.9	60.7	'14	60.6	60.3	'15	63.8	61.6	'16	63.0	61.5	'17	59.7	61.0	<table border="1"> <tr><th>연도</th><th>금천구(조율)</th><th>서울시(조율)</th></tr> <tr><td>'08</td><td>29.7</td><td>20.3</td></tr> <tr><td>'09</td><td>18.0</td><td>17.1</td></tr> <tr><td>'10</td><td>23.3</td><td>15.7</td></tr> <tr><td>'11</td><td>16.6</td><td>18.2</td></tr> <tr><td>'12</td><td>18.2</td><td>16.4</td></tr> <tr><td>'13</td><td>18.0</td><td>17.5</td></tr> <tr><td>'14</td><td>20.5</td><td>16.9</td></tr> <tr><td>'15</td><td>18.2</td><td>17.7</td></tr> <tr><td>'16</td><td>21.0</td><td>16.1</td></tr> <tr><td>'17</td><td>24.6</td><td>17.2</td></tr> </table>										연도	금천구(조율)	서울시(조율)	'08	29.7	20.3	'09	18.0	17.1	'10	23.3	15.7	'11	16.6	18.2	'12	18.2	16.4	'13	18.0	17.5	'14	20.5	16.9	'15	18.2	17.7	'16	21.0	16.1	'17	24.6	17.2
연도	금천구(조율)	서울시(조율)																																																																																			
'08	56.6	57.7																																																																																			
'09	57.1	57.8																																																																																			
'10	58.0	59.8																																																																																			
'11	58.8	61.4																																																																																			
'12	56.5	59.1																																																																																			
'13	60.9	60.7																																																																																			
'14	60.6	60.3																																																																																			
'15	63.8	61.6																																																																																			
'16	63.0	61.5																																																																																			
'17	59.7	61.0																																																																																			
연도	금천구(조율)	서울시(조율)																																																																																			
'08	29.7	20.3																																																																																			
'09	18.0	17.1																																																																																			
'10	23.3	15.7																																																																																			
'11	16.6	18.2																																																																																			
'12	18.2	16.4																																																																																			
'13	18.0	17.5																																																																																			
'14	20.5	16.9																																																																																			
'15	18.2	17.7																																																																																			
'16	21.0	16.1																																																																																			
'17	24.6	17.2																																																																																			
<table border="1"> <tr><th>구분</th><th>2008</th><th>2009</th><th>2010</th><th>2011</th><th>2012</th><th>2013</th><th>2014</th><th>2015</th><th>2016</th><th>2017</th></tr> <tr><td>금천구</td><td>56.6</td><td>57.1</td><td>58.0</td><td>58.8</td><td>56.5</td><td>60.9</td><td>60.6</td><td>63.8</td><td>63.0</td><td>59.7</td></tr> <tr><td>서울시</td><td>57.7</td><td>57.8</td><td>59.8</td><td>61.4</td><td>59.1</td><td>60.7</td><td>60.3</td><td>61.6</td><td>61.5</td><td>61.0</td></tr> </table>					구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	금천구	56.6	57.1	58.0	58.8	56.5	60.9	60.6	63.8	63.0	59.7	서울시	57.7	57.8	59.8	61.4	59.1	60.7	60.3	61.6	61.5	61.0	<table border="1"> <tr><th>구분</th><th>2008</th><th>2009</th><th>2010</th><th>2011</th><th>2012</th><th>2013</th><th>2014</th><th>2015</th><th>2016</th><th>2017</th></tr> <tr><td>금천구</td><td>29.7</td><td>18.0</td><td>23.3</td><td>16.6</td><td>18.2</td><td>18.0</td><td>20.5</td><td>18.2</td><td>21.0</td><td>24.6</td></tr> <tr><td>서울시</td><td>20.3</td><td>17.1</td><td>15.7</td><td>18.2</td><td>16.4</td><td>17.5</td><td>16.9</td><td>17.7</td><td>16.1</td><td>17.2</td></tr> </table>					구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	금천구	29.7	18.0	23.3	16.6	18.2	18.0	20.5	18.2	21.0	24.6	서울시	20.3	17.1	15.7	18.2	16.4	17.5	16.9	17.7	16.1	17.2										
구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017																																																																											
금천구	56.6	57.1	58.0	58.8	56.5	60.9	60.6	63.8	63.0	59.7																																																																											
서울시	57.7	57.8	59.8	61.4	59.1	60.7	60.3	61.6	61.5	61.0																																																																											
구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017																																																																											
금천구	29.7	18.0	23.3	16.6	18.2	18.0	20.5	18.2	21.0	24.6																																																																											
서울시	20.3	17.1	15.7	18.2	16.4	17.5	16.9	17.7	16.1	17.2																																																																											
<table border="1"> <tr><th>연령</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr> <tr><td>전체</td><td>59.7</td><td>74.3</td><td>44.7</td></tr> <tr><td>19-29</td><td>71.0</td><td>78.9</td><td>62.4</td></tr> <tr><td>30-39</td><td>66.5</td><td>74.1</td><td>57.4</td></tr> <tr><td>40-49</td><td>73.0</td><td>82.6</td><td>62.7</td></tr> <tr><td>50-59</td><td>55.3</td><td>72.4</td><td>37.7</td></tr> <tr><td>60-69</td><td>48.2</td><td>74.8</td><td>26.5</td></tr> <tr><td>70 이상</td><td>30.9</td><td>56.1</td><td>7.5</td></tr> </table>					연령	전체	남자	여자	전체	59.7	74.3	44.7	19-29	71.0	78.9	62.4	30-39	66.5	74.1	57.4	40-49	73.0	82.6	62.7	50-59	55.3	72.4	37.7	60-69	48.2	74.8	26.5	70 이상	30.9	56.1	7.5	<table border="1"> <tr><th>연령</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr> <tr><td>전체</td><td>24.6</td><td>35.1</td><td>10.2</td></tr> <tr><td>19-29</td><td>22.7</td><td>28.6</td><td>15.9</td></tr> <tr><td>30-39</td><td>27.0</td><td>41.7</td><td>5.9</td></tr> <tr><td>40-49</td><td>27.5</td><td>38.3</td><td>13.2</td></tr> <tr><td>50-59</td><td>27.4</td><td>40.4</td><td>9.4</td></tr> <tr><td>60-69</td><td>23.0</td><td>34.7</td><td>5.8</td></tr> <tr><td>70 이상</td><td>10.8</td><td>15.5</td><td>0.0</td></tr> </table>					연령	전체	남자	여자	전체	24.6	35.1	10.2	19-29	22.7	28.6	15.9	30-39	27.0	41.7	5.9	40-49	27.5	38.3	13.2	50-59	27.4	40.4	9.4	60-69	23.0	34.7	5.8	70 이상	10.8	15.5	0.0												
연령	전체	남자	여자																																																																																		
전체	59.7	74.3	44.7																																																																																		
19-29	71.0	78.9	62.4																																																																																		
30-39	66.5	74.1	57.4																																																																																		
40-49	73.0	82.6	62.7																																																																																		
50-59	55.3	72.4	37.7																																																																																		
60-69	48.2	74.8	26.5																																																																																		
70 이상	30.9	56.1	7.5																																																																																		
연령	전체	남자	여자																																																																																		
전체	24.6	35.1	10.2																																																																																		
19-29	22.7	28.6	15.9																																																																																		
30-39	27.0	41.7	5.9																																																																																		
40-49	27.5	38.3	13.2																																																																																		
50-59	27.4	40.4	9.4																																																																																		
60-69	23.0	34.7	5.8																																																																																		
70 이상	10.8	15.5	0.0																																																																																		
<p>- 월간음주율은 2017년 전체 59.7%로 서울시 61.0%에 비해 1.3%p가 낮았고, 전년대비 3.3%p 감소하였으며, 성별로는 남자 74.3%, 여자 44.7%로 남자에서 높았고, 연령별로는 40대에서 73.0%로 가장 높았으며, 70세 이상에서 30.9%로 가장 낮았음</p>					<p>- 연간음주자의 고위험음주율은 2017년 전체 24.6%로 서울시 17.2%에 비해 7.4%p가 높았고, 전년대비 3.6%p가 증가하였으며, 성별로는 남자 35.1%, 여자 10.2%로 남자에서 높았고, 연령별로는 40대에서 27.5%로 가장 높았으며, 70세 이상에서 10.8%로 가장 낮았음</p>																																																																																

11) 현재비흡연자의 가정실내 간접흡연 노출률(%): 최근 1주일 동안 가정의 실내에서 다른 사람이 피우는 담배연기를 맡은 적이 있는 사람의 비율
 12) 현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률(%): 최근 1주일 동안 직장의 실내에서 다른 사람이 피우는 담배연기를 맡은 적이 있는 사람의 비율
 13) 월간음주율(%): 최근 1년(365일) 동안 한 달(30일)에 1회 이상 술을 마신 적이 있다고 응답한 사람의 비율
 14) 연간음주자의 고위험음주율(%): 최근 1년(365일) 동안 한 번의 술자리에서 남자는 7잔(여자의 경우 5잔) 이상을 주 2회 이상 마신다고 응답한 사람의 비율

- 금천구 19세 이상 비만인구를 추정해보면 인구대비 높은 비만율은 60대, 비만인구 수가 가장 많은 연령대는 30대, 40대로 나타남.
- 성별로는 남성이 여성보다 10%p 정도 비만율이 높게 나타나고 있으나, 타구와 비교했을 때 여성의 비만율이 자치구 중 가장 높은 것으로 나타남.(국민건강보험공단 2017비만백서)

비만율(자가보고)¹⁵⁾



- 비만율(자가보고)은 2017년 전체 28.4%로 서울시 25.7%에 비해 2.7%p가 높았고, 전년대비 1.2%p가 증가하였으며, 성별로는 남자 33.0%, 여자 23.5%로 남자에서 높게 나타났고, 연령별로는 60대에서 34.4%로 가장 높았으며, 50대에서 24.1%로 가장 낮게 나타남

○ 자치구 별 비만도 비교 현황

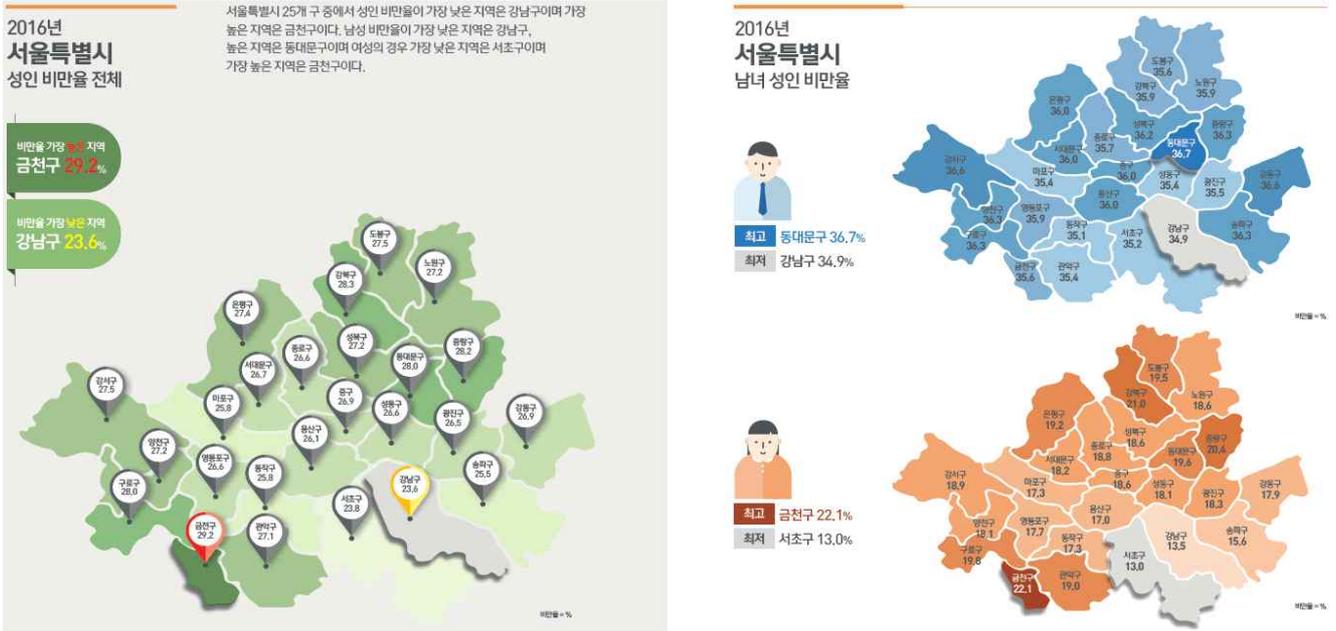
년도	자치구	비만도			체질량지수(BMI) (평균)
		비만(BMI≥25)	저체중(BMI<18.5)	정상 (18.5≤BMI < 25)	
2017	서울시	25.7	-	-	-
	종로구	25.8	6.1	68	23.3
	중구	24.5	6.4	69.1	23.2
	용산구	25.8	5.9	68.3	23.1
	성동구	26.9	4	69.1	23.3
	광진구	24.7	7	68.3	23.1
	동대문구	27.3	5.3	67.4	23.4
	중랑구	30.3	3.8	65.9	23.6
	강북구	23.4	5	71.6	23
	강서구	29.6	3.9	66.5	23.5
	도봉구	28.5	4.3	67.2	23.3
	노원구	27.4	4.6	68	24.2
	은평구	27.7	6.3	65.9	23.2
	서대문구	27	6	67.1	23.2
	마포구	22.1	6.5	71.4	22.9
	양천구	26	5.7	68.3	23.2
	강서구	25.2	6	68.7	23.1
	구로구	27.7	3.5	68.8	23.4
	금천구	28.4	5	66.6	23.5
	영등포구	27.3	6.3	66.5	23.2
동작구	25.2	6.1	68.7	23.1	
관악구	25.5	5.8	68.8	23.2	
서초구	24.1	7.4	68.6	23	
강남구	22.4	7.2	70.4	22.7	
송파구	21.6	6.9	71.5	22.8	
강동구	24.2	4.4	71.4	23.2	

[2017 서울특별시 통계정보시스템]

15) 비만율(%) : 체질량지수 [체중(kg)/신장² (m²)] 25이상인 사람의 수 × 100/조사대상 응답자 수

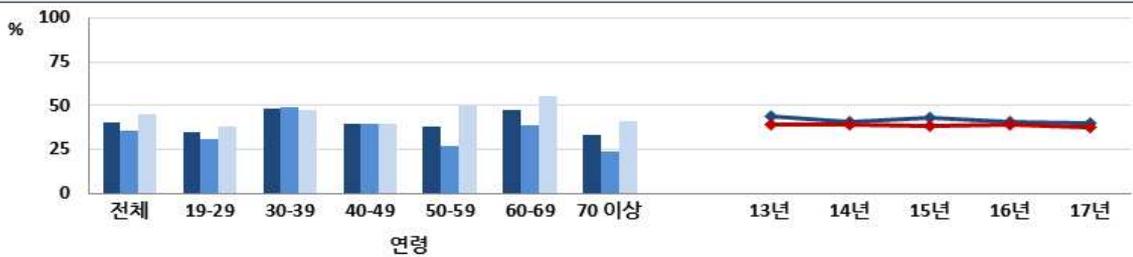
- 2017년 자치구 간 비만을 비교현황에서 서울시 평균 25.7%보다 2.7% 높은 28.4%로 나타났으며, 비만율이 가장 높은 중랑구 30.3%보다 1.9%p 낮은 상태 이나 비만율이 가장 낮은 송파구 21.6%와 비교하면 금천구가 6.8% 높게 나타나 자치구 별로 격차가 매우 큰 것을 알 수 있음

※ <국민건강보험공단> ‘2017 비만백서’ 에서 발표한 비만실태



- 2016년 성인 건강검진 수검자를 대상으로 비만실태를 분석한 결과 서울시 전체에서 금천구가 29.2%로 비만을 1위로 나타남

주관적 비만인지율¹⁶⁾

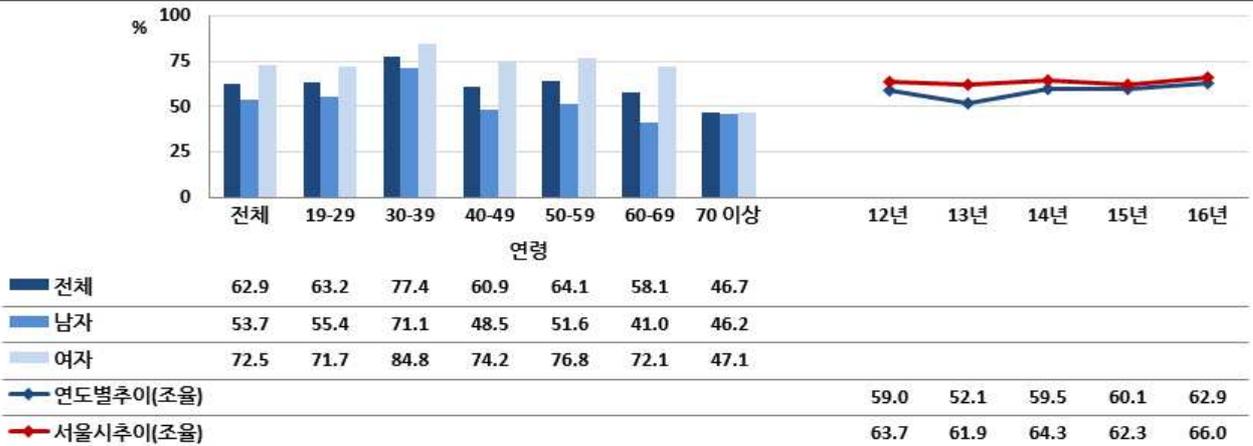


연령	전체	남자	여자
전체	40.1	35.3	45.1
19-29	34.6	31.2	38.2
30-39	48.0	48.8	47.2
40-49	39.5	39.6	39.5
50-59	38.0	26.6	49.8
60-69	47.8	38.8	55.1
70 이상	33.1	24.1	41.4
연도별추이(서울)	43.8	40.9	43.5
서울시추이(서울)	39.3	39.1	38.8

- 주관적 비만인지율은 2017년 전체 40.1%로 서울시 38.0%에 비해 2.1%p가 높았고, 전년대비 0.9%p가 감소하였으며, 성별로는 남자 35.3%, 여자 45.1%로 여자에게서 높게 나타났고, 연령대별로는 30대에서 가장 높았으며, 70세이상에서 33.1%로 가장 낮았음

16) 주관적 비만인지율(%) : “약간 비만” 또는 “매우 비만” 이라고 응답한 사람의분율

연간 체중조절 시도율¹⁷⁾



- 연간 체중조절 시도율은 2017년 전체 62.9%로 서울시 66.0%에 비해 3.1%p가 낮았고, 전년대비 2.8%p가 증가하였으며, 성별로는 남자 53.7%, 여자 72.5%로 여자에서 높았고, 연령별로는 30대에서 77.4%로 가장 높았으며, 70세 이상에서는 46.7%로 가장 낮았음

- 비만율은 금천구와 서울시 모두 매년 증가 추세이나 2017년 서울시 대비 2.7%p 높게 나타나 격차가 크고 개선이 필요한 상황이며, 스스로 비만하다고 느끼는 주관적 비만인지율도 서울시 보다 매년 높은 수준을 보임
- 높은 비만율과 주관적 비만인지율이 서울시보다 높은 반면 체중조절 시도율은 상대적으로 낮게 나타나며 매년 서울시와 큰 격차를 보여 적정체중 유지의 중요성에 대한 비만 인식개선 교육이 필요한 상황임

중증도 이상 신체활동 실천율¹⁸⁾



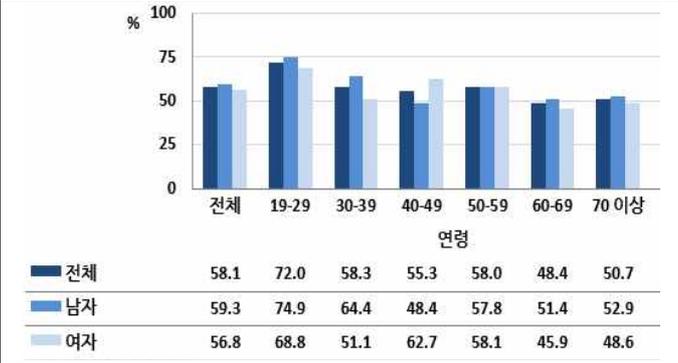
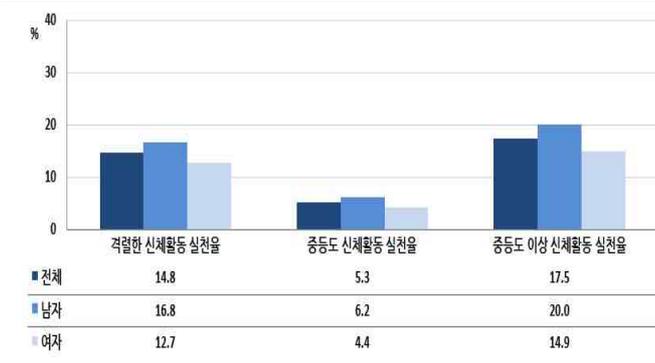
구 분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
금천구	-	19.0	15.6	12.2	19.1	21.0	20.0	21.5	16.9	17.5
서울시	-	19.2	18.6	19.2	17.0	19.9	21.1	21.7	21.8	21.7

걷기 실천율¹⁹⁾



구 분	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
금천구	71.8	74.7	68.5	55.7	60.8	59.6	52.4	47.6	54.4	58.1
서울시	57.4	60.8	55.7	54.1	52.1	55.7	55.2	57.3	55.4	61.0

17) 연간 체중조절 시도율(%) : 최근 1년(365일) 동안 체중을 “줄이거나” 또는 “유지” 하려고 노력했던 사람의 비율



- 중등도 이상 신체활동 실천율은 2017년 전년대비 0.6%p가 증가하였으나, 전체 17.5%로 서울시 21.7%에 비해 4.2%p가 낮았고, 남자 20.0%, 여자 14.9%로 남자에서 높았음

- 걷기 실천율은 2017년 전체 58.1%로 서울시 61.0%에 비해 2.9%p가 낮았고, 전년대비 3.7%p가 증가하였음. 성별로는 남자 59.3%, 여자 56.8%로 남자에서 높았고, 연령별로는 20대에서 72.0%로 가장 높았으며, 60대에서 48.4%로 가장 낮았음

□ 비만관련 건강지표 서울시 비교 현황

(단위 : %)

구분	걷기실천율		중등도이상 신체활동율		영양표시 독해율		저염선택율 (type1)		연간음주자의 고위험음주율	
	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구
2013	55.7	59.6	19.9	21.0	-	-	-	-	17.5	18.0
2014	55.2	52.4	21.1	20.0	29.6	21.4	38.9	42.6	16.9	20.5
2015	57.3	47.6	21.7	21.5	28.4	23.0	40.1	40.0	17.7	18.2
2016	55.4	54.4	21.8	16.9	29.0	20.0	40.3	47.3	16.1	21.0
2017	61.0	58.1	21.7	17.5	32.0	22.9	41.0	39.2	17.2	24.6

[2017년 지역사회 건강통계, 조율]

- 걷기실천율, 중등도이상신체활동율, 영양표시독해율, 저염선택율의 지표에서 모두 서울시 평균보다 낮게 나타났으며, 반대로 연간음주자의 고위험 음주율은 높게 나타나 금천구의 비만과 관련된 건강지표 모두 개선이 필요함

4) 치매

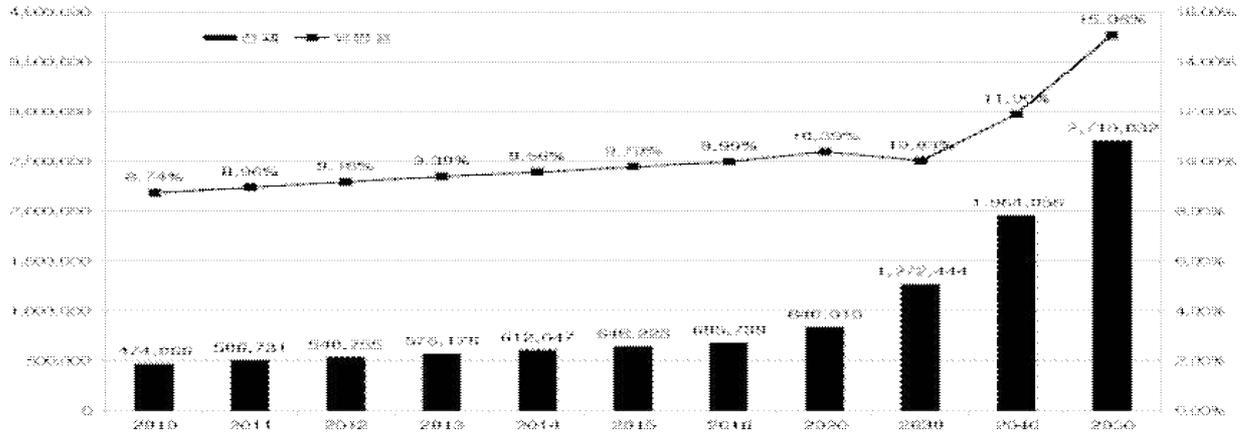
○ 치매질환 유병률²⁰⁾

- 2012년 치매 유병률은 전체 노인의 9.18%인 54만 1천명으로 나타났으며, 빠른 고령화로 치매유병률은 계속 상승할 것으로 예상되며 2050년에는 치매유병률이 15.06%로 늘어날 것으로 추정되어 이후 20년마다 약 2배씩 증가할 것으로 예측됨

18) 중등도 신체활동 실천율(%) : 최근 1주일(7일) 동안 중등도 신체활동을 1일 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 비율

19) 걷기 실천율(%) : 최근 1주일(7일) 동안 걷기를 1일 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 비율

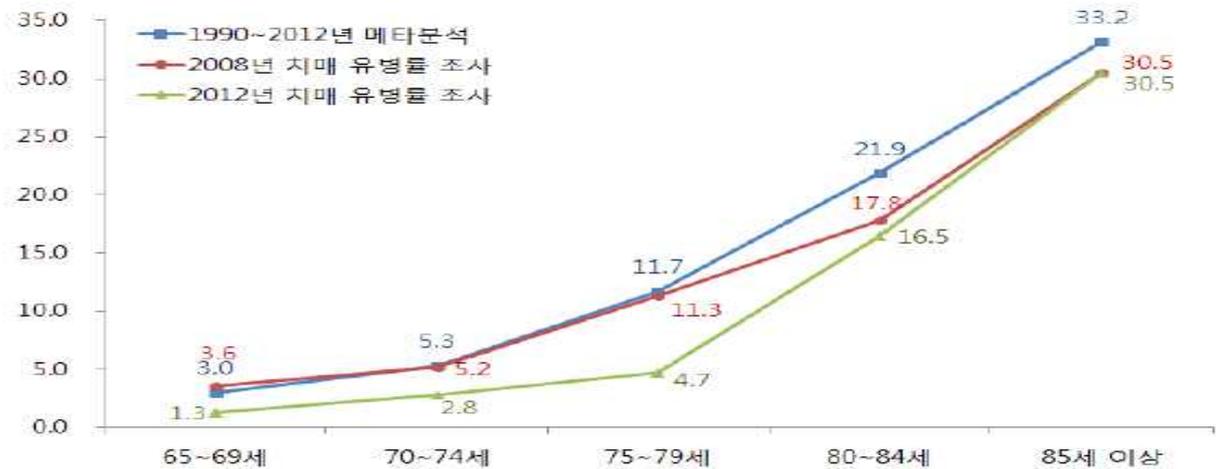
20) 치매 유병률(%) : 65세 이상 전체 노인인구 중 치매환자가 차지하는 비율



[자료출처 : 보건복지부 2012년 치매 유병률 조사]

< 전국 치매질환 유병률 및 환자수 >

○ 연령대별 치매 유병률 비교



[자료 : 중앙치매센터, 국회예산정책처(주: 김기웅 외(2011) 논문과 보건복지부 2012 치매 유병률 조사, 단위: %]

- 연령대별 치매 유병률을 비교한 결과, 65~69세의 치매 유병률은 1.3~3.6% 이나, 75세 이후로 유병률이 점차 증가하여 85세 이상의 경우 30.5~33.2% 으로 나타남

○ 금천구 치매노인 인구 추정

(단위 : 명, %)

구 분	2015		2016		2017	
	서울시	금천구	서울시	금천구	서울시	금천구
총 인구수	9,941,162	256,167	9,852,081	235,386	9,763,971	235,154
65세 노인인구 (총 인구대비 %)	1,208,835 (12.15%)	31,070 (12.13%)	1,244,631 (12.63%)	31,976 (13.58%)	1,295,041 (13.26%)	33,842 (14.39%)
치매노인인구 추정수 (노인인구대비 %)	118,465 (9.8%)	3,044 (9.8%)	121,973 (9.8%)	3,133 (9.8%)	128,209 (9.9%)	3,350 (9.9%)

[자료출처 : 중앙치매센터, 2017년]



- 금천구 노인인구 대비 치매노인인구 추정 비율은 2015년 9.8%에서 2017년 9.9%로 증가하였고 치매노인인구 추정수도 2017년 3,350명으로 나타남에 따라 고령화 심화로 노인성 질환인 치매환자도 빠르게 증가될 것으로 예상됨에 따라 치매조기검진의 중요성이 강조되고 있음

5) 정신건강 및 자살현황

○ 정신장애 일년 유병률

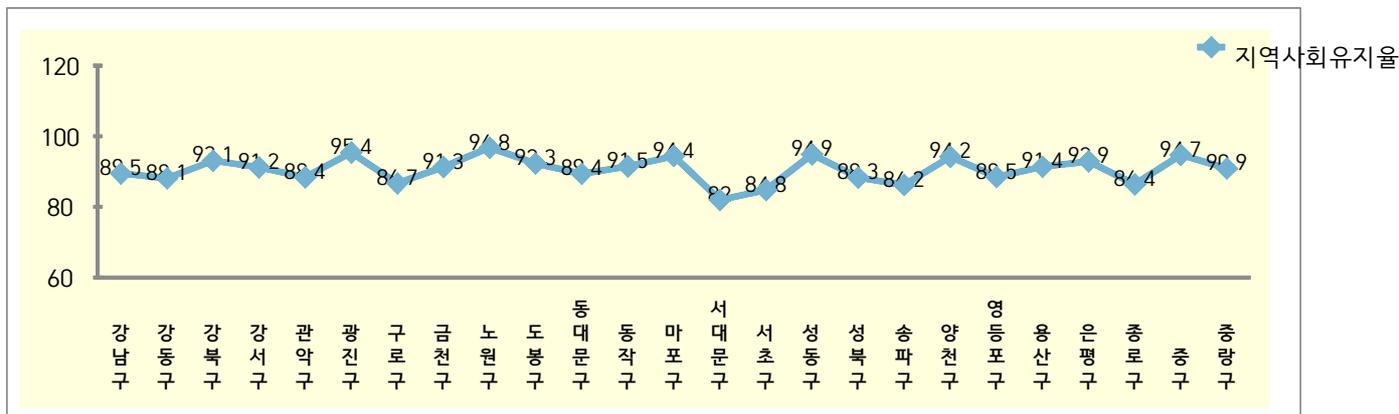
[유병률(증감) / 단위:%]

진단	2006년	2011년	2016년
알코올사용장애	5.6	4.7(-0.9)	3.5(-1.2)
니코틴사용장애	6.0	4.1(-1.9)	2.5(-1.6)
정신병적장애	0.3	0.4(0.1)	0.2(-0.2)
기분장애	3.0	3.5(0.5)	1.9(-1.6)
불안장애	5.0	6.8(1.8)	5.7(-1.1)
섭식장애	0.0	0.1(0.1)	-
신체형장애	1.0	1.2(0.2)	-
모든정신장애	17.2	16.2(-1.0)	11.9(-4.3)
모든정신장애(니코틴제외)	13.0	13.7(0.7)	10.2(-3.5)
모든정신장애(니코틴,알코올제외)	8.3	10.2(-1.9)	7.2(-3.0)

[출처: 보건복지부, 정신질환실태조사]

- 2016년 모든 정신장애의 1년 유병률은 11.9%로 2011년 16.2%에 비하여 4.3% 감소함
- 가장 높은 유병률은 불안장애(5.6%)이며, 정신병적 장애는 0.2%로 나타남

○ 지역사회 생활유지율



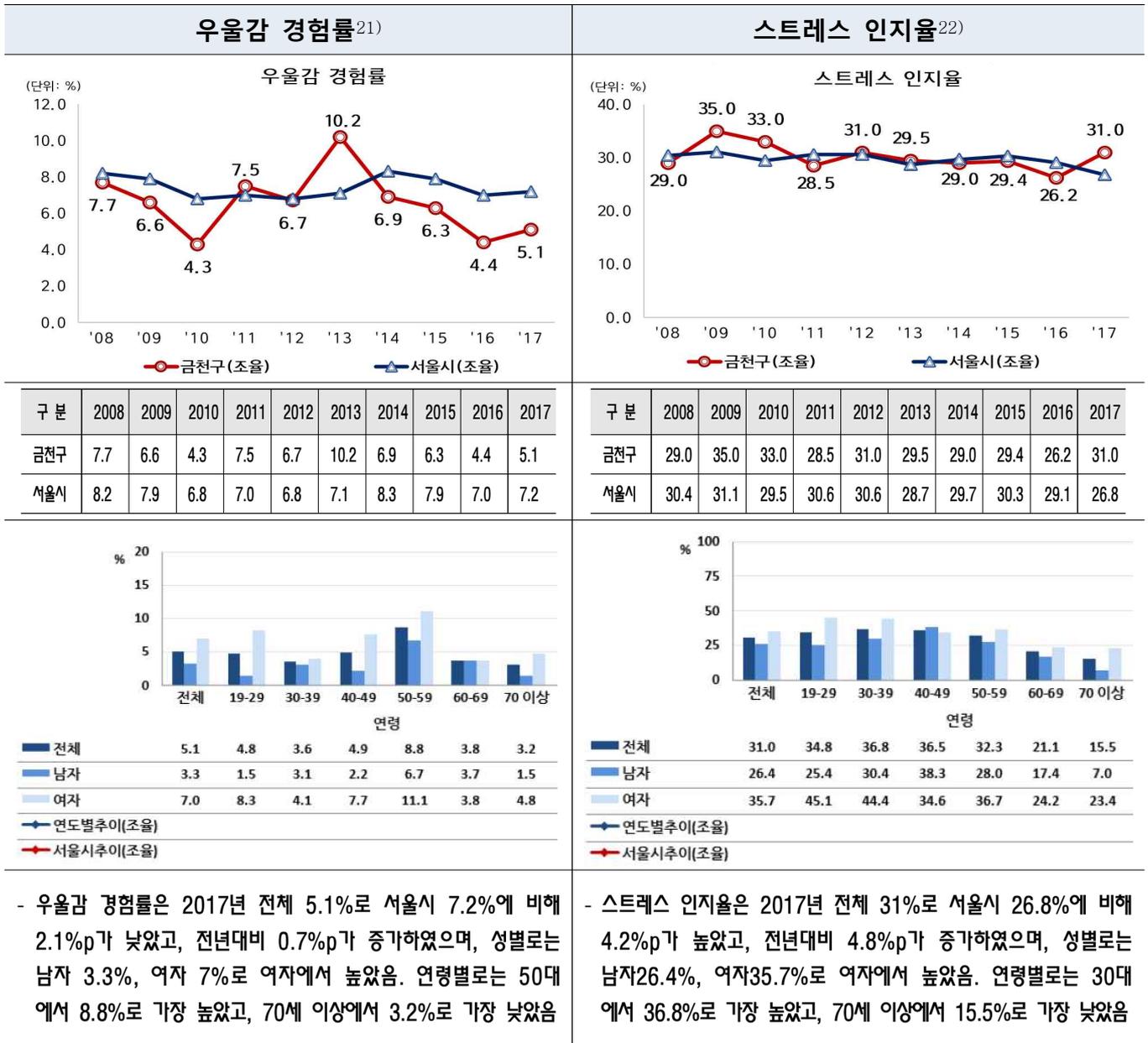
[출처: 서울시정신건강관리시스템, 2015년]

- 지역사회 생활유지율은 재입원을 감소 및 그로 인한 사회적 비용부담 감소를 나타내는 척도이며 동시에 정신질환자의 사회복귀 및 생산성 향상을 반영하는 요인임

- 2015년 서울시 25개 정신건강복지센터 전체 등록자 중 90.7%가 입원 없이 지역사회 생활을 유지하고 있는 것으로 나타남
- 금천구 지역사회 생활유지율은 91.3%로 서울시 전체 평균보다 0.6% 높았음.
- 정신질환자의 지역사회 유지율을 높이기 위해서는 병원-지역사회기관의 연계가 필수적으로 진행되어야 하며, 재발 및 재입원을 줄이기 위해 정신건강복지센터 내 중증정신질환자들에 대한 사례관리를 강화시켜 지역사회 정신건강서비스 중심의 재활서비스가 구축되기 위한 노력이 필요함

○ 금천구 정신건강 특성

(단위:%)

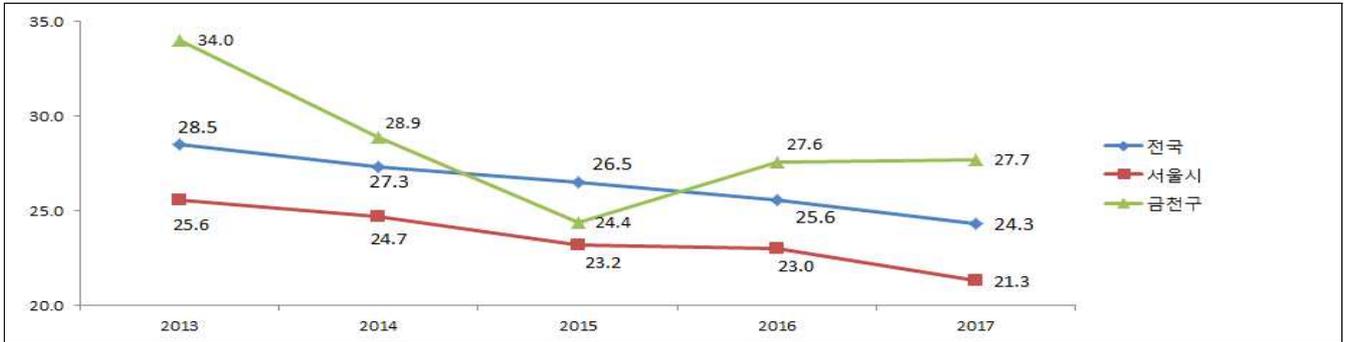


[출처: 2017 지역사회 건강통계]

21) 우울감 경험률(%): 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 비율
 22) 스트레스 인지율(%): 평소 일상생활 중 스트레스를 “대단히 많이” 또는 “많이” 느끼는 사람의 비율

○ 최근 5년간 전국 · 서울시 · 금천구 자살률 변동 추이

(단위 : 명)



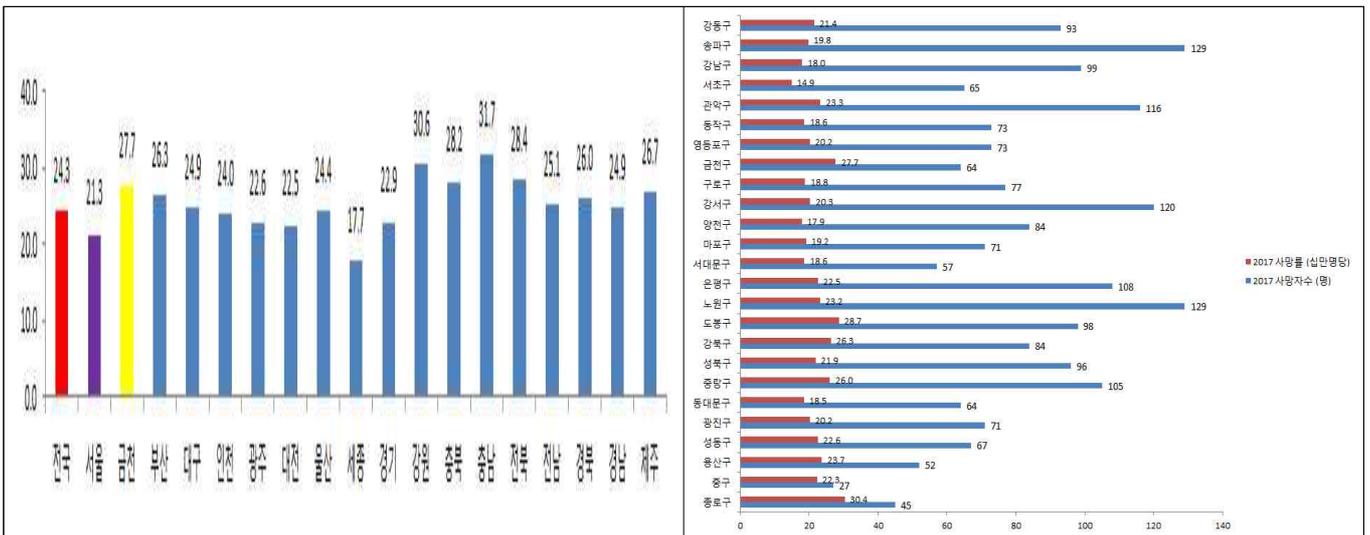
구분	2013년		2014년		2015년		2016년		2017년		'16년도 대비 증감	
	자살자	자살률	자살자	자살률								
금천구	81	34	68	28.9	57	24.4	64	27.6	64	27.7	0	0.1
전국	14,427	28.5	13,879	27.3	13,513	26.5	13,092	25.6	12,463	24.3	-629	-1.3
서울시	2,560	25.6	2,467	24.7	2,301	23.2	2,261	23	2,067	21.3	-194	-1.7

[자료출처 : 통계청]

- 금천구 자살률은 2012년 30.5명, 2013년 34.0명으로 서울시 25개 자치구 중 2년 연속 1위를 하였고, 2014년은 8위, 2015년은 24.4명으로 10위, 2016년에는 27.6명으로 4위였다가 2017년에는 27.7명으로 3위로 상승

○ 서울시 및 전국 17개 시 · 도별 자살률 비교

(단위 : 명)



※ 자살률(명) : 인구 10만명 당 자살자 수

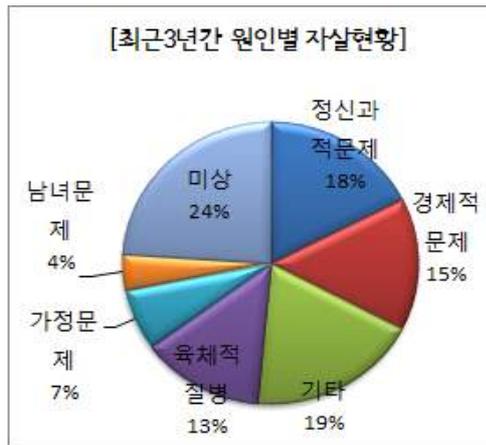
[자료출처 : 통계청, 2017년]

- 자살률이 전국평균 보다 높은 곳은 충남(31.7명)을 포함 12개 시 · 도이며, 금천구 (27.7명)는 전국평균(24.3명), 서울시 평균(21.3명)보다 높은 수준임

- 서울시 25개 자치구 중 종로구(30.4명)가 가장 높고 서초구(14.9명)가 가장 낮은 자살률을 보였으며, 금천구는 서울시 25개구 중 3위로 높음

○ 최근 3년간 자살 원인별 현황

(단위: %, 명)



구분	계	정신과적문제	경제적문제	기타	육체적질병	가정문제	남녀문제	미상
계	171 (100%)	30 (18%)	26 (15%)	32 (19%)	23 (13%)	12 (7%)	7 (4%)	41 (24%)
2016년	55	8	6	14	8	3	4	12
2015년	61	10	9	12	9	4	2	15
2014년	55	12	11	6	6	5	1	14

[자료출처 : 서울시경찰청]

- 최근 3년간 원인별 자살현황을 보면 우울증 등 정신과적 문제(18%), 경제적문제 (15), 육체적 질병(13%) 순임

○ 성별 자살현황

(단위 : 명)

구분	계	남 성		여 성	
		자살자 수	자살률	자살자 수	자살률
계	343	246	-	97	-
2016년도	64	48	40.7	16	14.1
2015년도	57	42	35.3	15	13.1
2014년도	68	46	38.2	22	19.1
2013년도	81	56	46.1	25	21.5
2012년도	73	54	44.2	19	16.3



※ 2016년 금천통계연보 성별인구 비율 : 남성 50.8%, 여성 49.2%

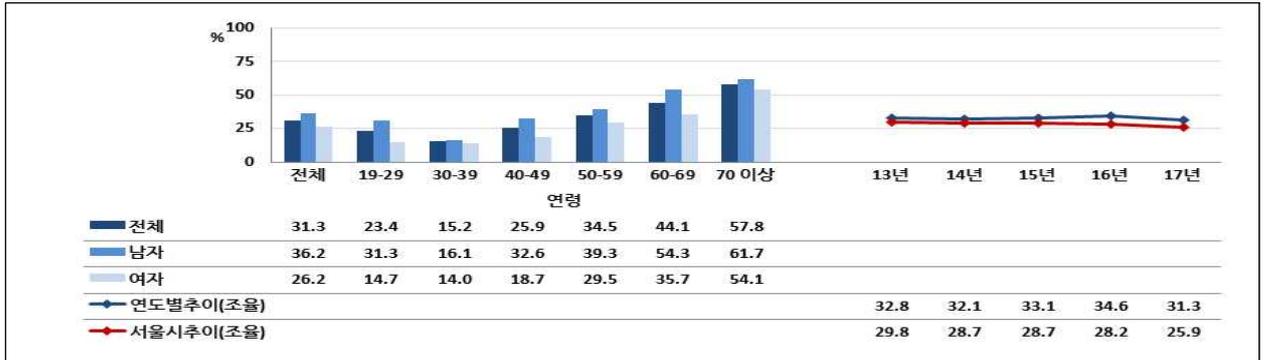
[자료출처 : 통계청]

- 최근 5년간 남성 자살자가 246명으로 여성 97명보다 약 2.5배 많으며 2016년 성별 자살률은 남성 40.7명, 여성 14.1명임

6) 구강건강

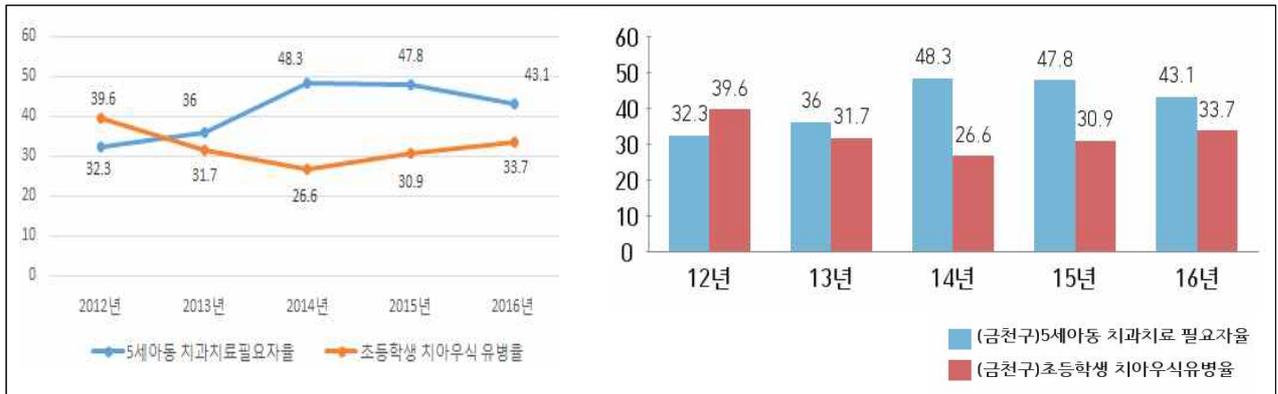
○ 주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율²³⁾

- 주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율은 2017년 전체 31.3%로 서울시 25.9%에 비해 5.4%p가 높았고, 전년대비 3.3%p가 감소하였으며, 성별로는 남자 36.2%, 여자 26.2%로 남자에서 높았고, 연령별로는 70세 이상에서 57.8%로 가장 높았고, 30대에서 15.2%로 가장 낮았음



○ 치아우식증 경험을 및 치료 필요자 현황

(단위 : %)



[아동자료 : 국민건강보험공단 금천지사 제공, 초등학생자료 : 남부교육청 검진결과]

- 영구치우식증의 경우 만6세경부터 급증하여 20세경에 이르면 80% 이상이 경험하게 되는 흔한 질환임²⁴⁾
- 금천구 초등학생 치아우식유병자율은 39.6% ➡ 31.7% ➡ 26.6% ➡ 30.9% ➡ 33.7%²⁵⁾로 3년간 감소하다가 2015년부터 증가함. 영구치관리는 성인기 이후의 건강과도 밀접하므로 성장기에 예방관리가 중요한 시기임
- 5세 아동 구강질환 치료 필요자율은 32.3% ➡ 36% ➡ 48.3% ➡ 47.8% ➡

23) 주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율 : 주관적으로 구강건강이 나쁘다고 인식하는 사람의 분율(%)

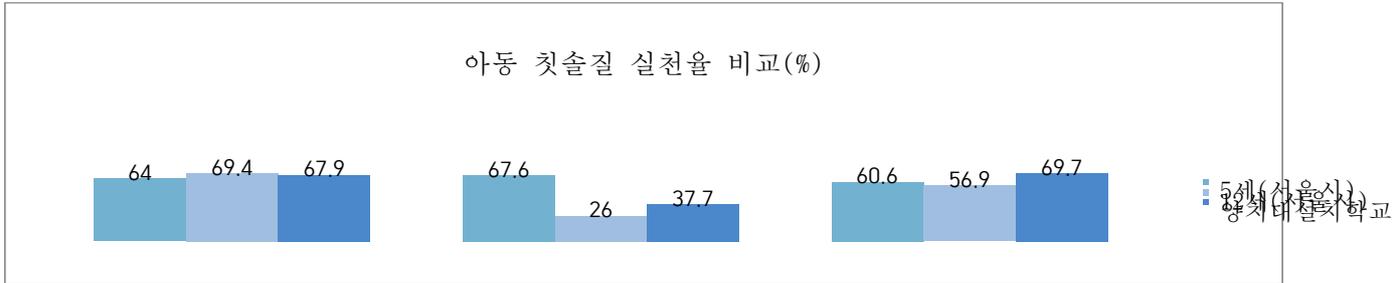
24) 제3차 국민건강종합계획, 보건복지부, 2011

25) 2012-2015 교육청 학생검진통계

43.1%로 감소 추세를 보이고는 있으나 2012년에 비해 10%가 높고, 초등학교
치아우식유병자율은 증가하고 있어 아동에 대한 적극적인 예방사업이 필요함

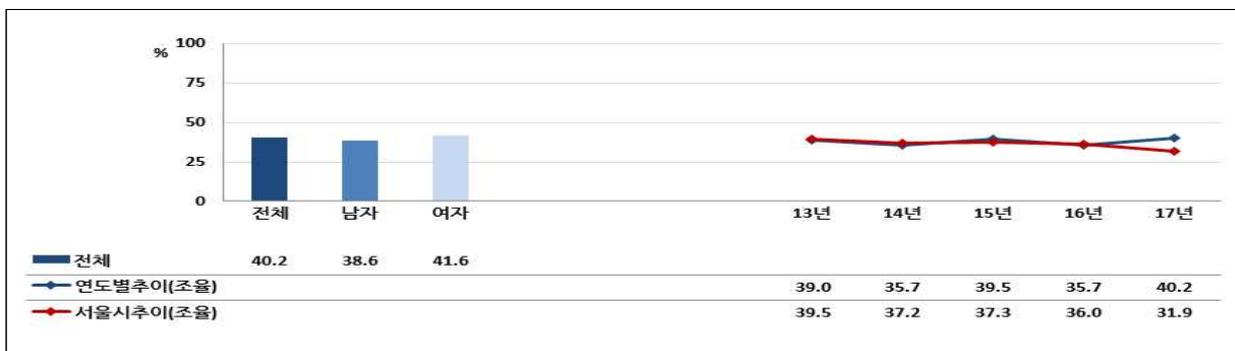
- 이는 식생활 변화로 당 섭취가 늘고, 치아관리 습관형성이 미숙한 상태에서 범람질
석회화가 덜 된 시기이므로 치아우식증 예방관리가 중요함

○ 금천구 아동 칫솔질 실천율²⁶⁾



- 「아동 칫솔질 실천율」 비교 결과 점심식후 칫솔질율을 보면 5세아동과 12세아동
의 현저한 차이를 볼 수 있음
- 5세 아동의 경우 보육기관에서 점심식후 단체 칫솔질을 실천하기에 높은 반면 초등
학생의 경우 자율적으로 시행하기 때문에 이 시기의 습관형성 유도 및 실천 분위기를
조성하여 점심 식후 실천율을 높이고자 금천구는 초등학교 양치대 시설을 확대하였
으며 그 결과 서울시 12세 아동 26%보다 높은 37.7%의 아동이 점심식후 양치
를 실천하고 있음
- 치아우식증은 예방이 가능한 질환으로 올바른 칫솔질, 당분 섭취 제한 등 구강건강
관련 생활습관 개선만으로 충분히 예방 가능하며, 특히 식후 칫솔질은 우식예방에
가장 효과적인 건강증진 행동임

○ 저작불편호소율(65세 이상)

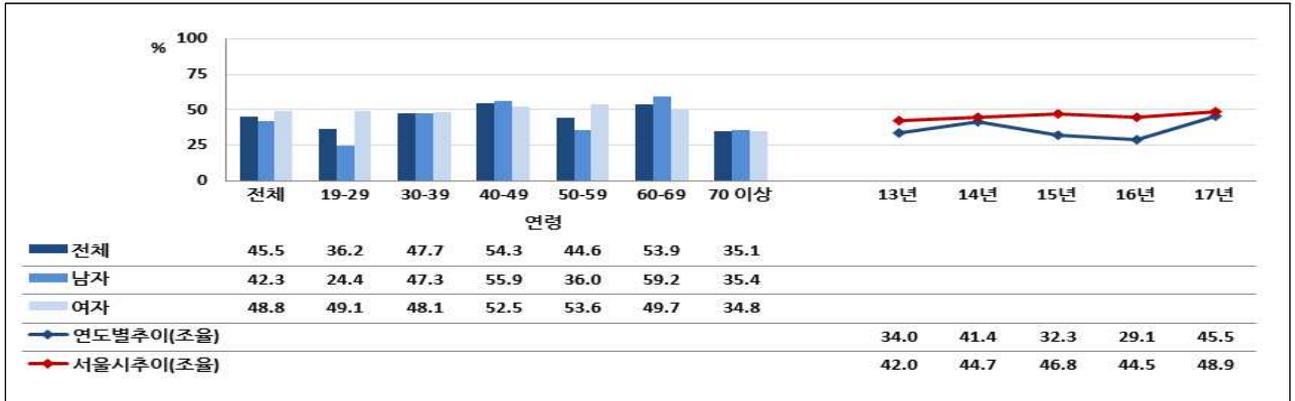


- 65세 이상 노인의 저작불편호소율은 2017년 전체 40.2%로 서울시 31.9%에 비해
8.3%p가 높았고, 전년대비 4.5%p가 증가하였으며, 성별로는 남자 38.6%, 여자
41.6%로 여자에서 높았음

26) 2015 아동구강실태조사(보건복지부 3년주기), 금천구 자체조사

○ 연간 구강검진 수진율²⁷⁾

- 연간 구강검진 수진율은 2017년 전체 45.5%로 서울시 48.9%에 비해 3.4%p가 낮았고, 전년대비 16.4%p가 증가하였으며 성별로는 남자 42.3%, 여자 48.8%로 여자에서 높았음. 연령별로는 40대에서 54.3%로 가장 높았고, 70세 이상에서 35.1%로 가장 낮았음



- 구강검진 수진율과 점심식후 칫솔질 실천율이 '14년 대비 계속 감소하다 증가하였으나 서울시 보다는 낮고, 저작불편호소율은 금천구가 25개 자치구 중에서도 높은 구에 속해 어르신 구강건강에 대한 적극적인 교육 및 홍보가 필요할 것으로 보임

7) 모자보건

○ 출생아 수 및 0세 인구 비교

- 2010년 금천구 출생아 수는 2,002명이었으나 2012년 일시적 상승 후 2013년부터는 출산의 하락세를 보이고 있음(2017년 1,528명으로 역대 최저)

[출생아 수 및 0세 인구표]

년도별	2010	2011	2012	2013
0세인구	1,835	1,834	1,948	1,610
출생아 수	2,002	1,927	2,077	1,739

년도별	2014	2015	2016	2017
0세인구	1,712	1,792	1,552	1,427
출생아 수	1,820	1,885	1,602	1,528



참고자료 - 출생아 수 : 출생 후 1개월 내에 지연신고 및 영아사망자 등 누락된 출생아 수
 - 0 세 인구 : 출생된 영아 중 집계시점까지 전출 및 사고자 제외 되고 신고된 출생아 수

27) 연간 구강검진 수진율 : 최근 1년 동안 치료목적이 아닌 순수검진 목적으로 구강검진을 받은 사람의 분율(%)

○ 합계출산율

- 2017년 합계 출산율 서울시 0.836명, 금천구 0.901명으로 출산율 최저로 하락하였고, 2014년부터 4년간 지속적인 감소를 보이며 금천구 2017년 출생아 수는 전년대비 4.2% 감소함

구 분	2013년		2014년		2015년		2016년		2017년	
	출생 수	합계 출산율								
전 국	436,455	1,187	435,435	1,205	438,420	1,239	406,243	1,172	362,867	1.052
서울시	84,066	0.968	83,711	0.983	83,005	1,001	75,536	0.94	66,282	0.836
금천구	1,739	0.944	1,820	1.019	1,885	1.086	1,595	0.944	1,528	0.901

- 저출산은 늦어지는 결혼 연령, 가계경제, 여성일자리, 보육 등 사회경제적인 종합 문제로 발생하는 현상으로 임신부터 출산까지 다양한 지원체계 강화 등 건강한 출산을 위한 출산 친화 환경조성의 중요성이 높아지고 있음

○ 연령 집단별 출생아 수

- 결혼연령이 늦어지고 있는 것이 반영 25~29세 출산율은 급격하게 감소되고 고연령(위험) 30-34세 출산율이 증가되고 있어 만혼에 의한 고령 임신부 증가에 따른 고위험 임신부의 건강관리 등 고위험 임신 및 출산 등에 관한 건강관리 대책이 필요

[연령 집단별 출산율]

(단위: 가입여자 1명당 명, 해당연령어린이인구 1천명당 명)

구분	1993	1997	2001	2005	2009	2013	2014	2015	2016	비고
20-24세	71.9	54.2	31.4	17.8	16.5	14.0	13.1	12.5	11.5	점차 감소
25-29세	176.5	159.7	129.2	91.7	80.4	65.9	63.4	63.1	56.4	
30-34세	63.2	71.5	77.5	81.5	100.8	111.4	113.8	116.7	110.1	지속 상승
35-39세	13.5	15.4	17	18.7	27.3	39.5	43.2	48.3	48.7	
40-44세	3.1	3.2	3.4	4.1	4.6	4.9	4.8	5.2	5.6	

주석) 연령집단별 출산율 - 산모의 해당 연령집단별 출생아 수 ÷ 해당연령 집단의 인구 ×1000

※ 출처 : 통계청 「인구동향조사」

○ 출생아 수에 따른 영아 사망률

[연도별 출생아수(0세인구) 및 0세 사망자수]

(단위: 명)

년도	전국			서울시			금천구		
	출생아 수	영아 사망자 수	사망률	출생아 수	영아 사망자 수	사망률	출생아 수	영아 사망자 수	사망률
2012	484,550	1,405	2.9	93,914	240	2.6	2,077	5	2.4
2013	436,454	1,305	3.0	84,066	219	2.6	1,739	8	4.6
2014	435,435	1,305	3.0	83,711	228	2.7	1,820	5	2.7
2015	438,420	1,190	2.7	83,005	189	2.3	1,885	8	4.2
2016	406,243	1,154	2.8	75,536	168	2.2	1,595	1	0.5

[출생아 1,000명당 영아사망률(%)]



※ 영아사망률=0세 사망자수/출생아수×1,000

※ 출처 : 통계청 인구동향조사, 행자부 주민등록인구통계(0세인구)

○ 미숙아 출생률

- 금천구 미숙아 출생률은 지속적으로 증가하다 2015년에 전체적인 출생아 수 감소에 따라 미숙아 출생아 수도 감소하고 있음

[미숙아 출생률]

구분	2012	2013	2014	2015	2016	비고
전 국	25,870	24,189	24,842	25,183	23,829	저체중아
서울시	5,218	4,738	4,812	4,824	4,468	저체중아
금천구	108	114	139	134	117	2.5kg 또는 37주 미만
미숙아 출생률	5.2	6.6	7.6	7.1	7.3	(금천구)



※ 미숙아 출생률=미숙아 등록자수/출생아수×100

※ 출처 : 1) 통계청 인구동향조사 2) 통계청 인구동향 조사 및 보건소 내부자료

○ 보건소 임신부 등록관리

- 보건소의 다양한 지원사업 증가로 보건소 모성실을 등록하여 임신부 혜택을 받으려는 임신부가 많아져 2017년에는 93.0%의 보건소 임신부 등록률을 달성하였음

(단위 : 명, %, 건)

연도	임산부 현황(명,%)			고위험산모관리 (건)	산전·산후 등록 현황(건)	
	전체 임산부수(0세인구)	보건소 신규 등록 수	등록률		산전관리	산후관리
2011	1,834	1,513	82.5	226	4,753	1,038
2012	1,948	1,583	81.3	228	4,720	1,260
2013	1,610	1,535	95.3	445	3,700	1,139
2014	1,712	1,711	99.9	568	3,632	1,012
2015	1,792	1,623	90.5	986	3,752	1,014
2016	1,552	1,437	92.6	1,040	3,358	1,183
2017	1,528	1,422(금천주민)	93.0	955	3,158	1,283

[출처 : 행자부 주민등록인구통계, 금천구보건소 내부자료]

○ 모유수유 실천율

구분	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
서울시	41.4	38.0	36.8	31.1	28.3	24.4
금천구	40.5	38.7	40.0	29.1	28.2	21.9

[출처 : 국민건강보험공단 영유아건강검진결과 조율]

- 2017년 금천구 모유수유 실천율은 21.9%로 2012년(40.5%)에 비해 18.6% 감소하였음. 모유수유 실천율의 급격한 감소는 모유수유 실천에 대한 정확한 지식과 방법 및 의지부족 등 개인적인 원인과 가계경제, 일자리 등 모유수유 실행·지속 가능한 사회·경제적 환경 여건 등의 문제가 있어 모유수유 통합지원 대책마련이 필요함

8) 예방접종

○ 연령별 접종대상자 현황

(단위: 명)

구분	총원	영·유아 인구						65세 이상
		소계	0세	1세	2세	6세	12세	
2015	38,039	8,566	1,689	1,611	1,978	1,561	1,727	29,473
2016	38,987	8,109	1,733	1,714	1,554	1,455	1,653	30,878
2017	40,346	8,105	1,512	1,786	1,675	1,580	1,552	32,241

[자료출처 : 금천통계 / 기준 : 매년 1월]

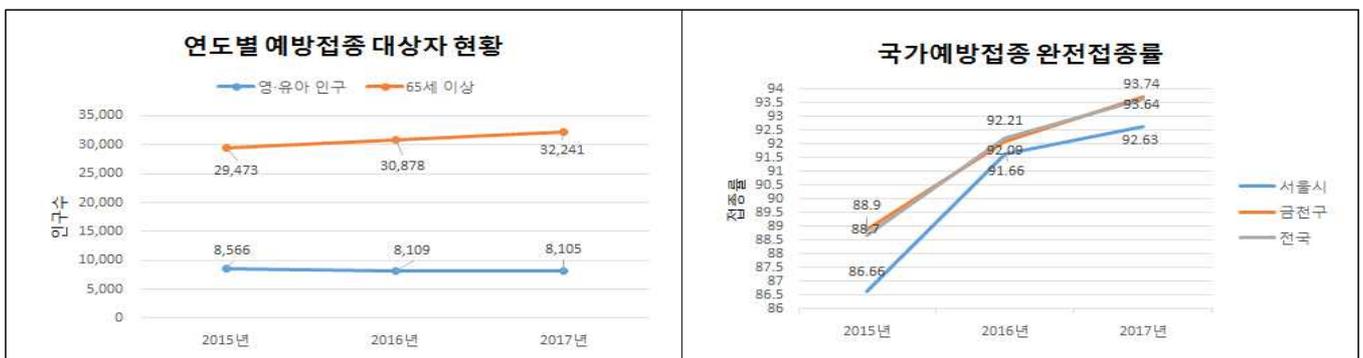
○ 어린이 국가예방접종(7종) 완전접종 현황

구분	2015년			2016년			2017년		
	대상자 (명)	접종자수 (명)	접종률 (%)	대상자 (명)	접종자수 (명)	접종률 (%)	대상자 (명)	접종자수 (명)	접종률 (%)
전국	433,477	384,509	88.70	436,348	402,335	92.21	424,855	397,850	93.64
서울시	76,025	65,886	86.66	75,012	68,758	91.66	71,357	66,098	92.63
금천구	1,657	1,473	88.90	1,707	1,572	92.09	1,597	1,497	93.74

[자료출처 : 질병관리본부 질병보건통합관리시스템]

※ 완전접종률 : {국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자수 / (생후 18개월 이내 국가예방접종 대상자 수)} X 100

※ 7종 예방접종 : B형간염, DTaP, IPV, Hib, PCV, MMR, 수두



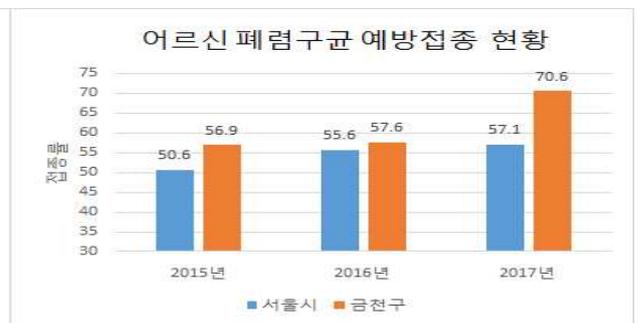
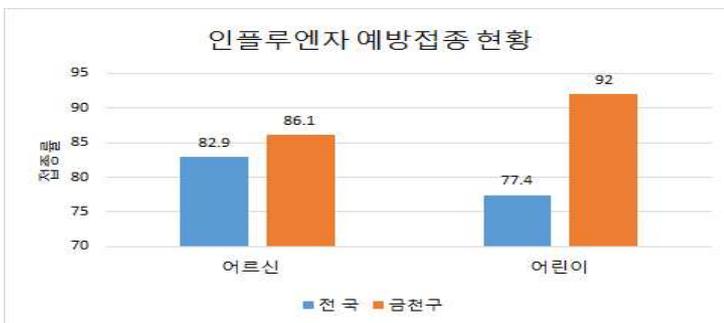
- 연령별 접종대상자는 영유아 인구수는 감소 추세에 있으며 65세 이상 노인 인구수는 증가추세에 있음
- 국가예방접종 완전접종률은 전국, 서울시, 금천구 모두 증가 추세에 있으며, 금천구 접종률은 2017년 93.74%로 서울시에 비해 높고 전국에 비해 약간 높게 나타났음

○ **어르신 예방접종 현황**

구 분	2017년 어르신 인플루엔자 접종률(%)	2017년 어린이 인플루엔자 접종률(%)
전 국	82.9	77.4
금천구	86.1	92.0

구분	만65세 이상 폐렴구균 종률(%)		
	2015년	2016년	2017년
서울시	50.6	55.6	57.1
금천구	56.9	57.6	70.6

[자료출처 : 질병관리본부 질병보건통합관리시스템]



- 어르신 인플루엔자 예방접종은 전국 82.9%, 금천구 86.1%로 높은 편이며, 어린이 인플루엔자 예방접종은 전국 77.4%, 금천구 92%로 상당히 높게 나타났음
- 만 65세 이상 폐렴구균 예방접종률도 2017년 서울시 57.1%, 금천구 70.6%로 서울시에 비해 상당히 높은 수준임
- 어린이 대상 예방접종률과 어르신 대상 예방접종률 모두 전국 및 서울시에 비해 높게 나타났으며 현재와 같은 지속적인 관리가 필요함

9) **결핵**

○ **연도별 결핵 유병률, 발생률 현황**



(단위: 명, %)

연도	구 분	인 구	유병통계		발생통계	
			전체 환자수	유병률(/10 ⁵)	신환자수	발생률 (/10 ⁵)
2013	전 국	50,558,951	45,292	89.6	36,089	71.4
	서 울	10,012,711	9,258	92.5	7,389	73.8
	금천구	237,917	275	115.6	219	92.0
2014	전 국	50,763,158	43,088	84.9	34,869	68.7
	서 울	9,970,992	8,419	84.4	6,831	68.5
	금천구	235,687	211	89.5	173	73.4
2015	전 국	50,951,719	40,847	80.2	32,181	63.2
	서 울	9,907,155	7,605	76.8	6,011	60.7
	금천구	233,406	267	114.4	214	91.7
2016	전 국	51,112,971	39,245	76.8	30,892	60.4
	서 울	9,811,039	7,360	75.0	5,769	58.8
	금천구	231,819	265	114.3	221	95.3
2017	전 국	51,230,704	36,044	70.4	28,161	55.0
	서 울	9,724,401	6,663	68.5	5,226	53.7
	금천구	231,214	234	101.2	168	72.7

[출처 : 국가통계포털, 질병관리본부 결핵환자신고현황연보]

- 전국, 서울시 결핵 유병률 및 신환자 발생율은 매년 감소하고 있으며, 금천구도 결핵 유병률은 매년 감소, 결핵 신환자 발생율은 '16년 95.3%에서 '17년 72.7%로 급감하였는데 이는 지속적인 결핵치료 및 관리를 위한 노력을 수행한 것으로 보여 지속 관리가 필요함

○ 외국인 결핵환자 발생 현황

(단위: 명)

구 분	신환자수	금천구	
	계	내국인	외국인
2015년	214	173 (80.8%)	41 (19.2%)
2016년	221	179 (81.0%)	42 (19.0%)
2017년	168	127 (75.6%)	41 (24.4%)

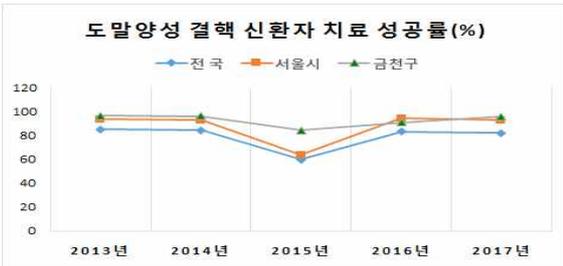
[출처: 질병보건통합관리시스템]



- 외국인 결핵 신환자는 전국 및 서울시 기준 대폭 감소 양상을 보였으나, 금천구는 최근 3년간 외국인 결핵 신환자수 변동은 없으나
- 외국인 유입인구 증가에 따른 결핵 확산 방지를 위해 결핵 조기검진과 결핵환자 관리가 강화되어야 함

○ 도말양성 결핵 신환자 치료성공률

(단위 : %)



구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
전국	85.1	84.4	60.0	83.3	81.9
서울시	93.6	92.6	63.5	94.2	92.8
금천구	96.4	96.3	84.2	90.9	95.8

[자료출처 : 질병보건통합관리시스템]

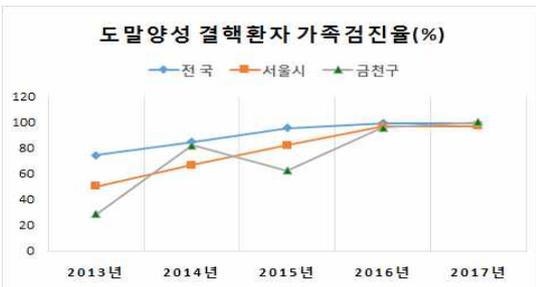
※ 도말양성 결핵 신환자 치료성공률 산식 : $A/B \times 100$

- A : B중 결핵치료 성공자(완치+완료) 수
- B : 다제내성결핵 및 사망자를 제외한 사업 전년도 결핵 신환자 수

- 도말양성 결핵 신환자 치료 성공률은 '15년 대비 높아지는 추세임. 근본적인 결핵 예방사업을 위해서 결핵 인식개선 및 교육·홍보 강화가 필요함

○ 도말양성 결핵환자 가족검진율

(단위 : %)



구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
전국	74.5	84.8	95.5	99.1	99.3
서울시	50.3	66.6	82.0	96.7	97.0
금천구	28.7	82.2	62.4	95.9	100.0

[자료출처 : 질병보건통합관리시스템]

※ 도말양성 결핵환자 가족검진율 산식 : $(A/B) \times (C/D) \times 100$

- A : B중 검진실시 인정자 수
- B : 도말양성 결핵환자의 가족검진 대상자수
- C : D중 1명 이상 가족검진을 한 도말양성 결핵환자 수
- D : 가족검진 대상자가 있는 도말양성 결핵환자 수

- 도말양성 결핵환자 가족검진율은 '15년 대비 높아지는 추세임. 환자 가구원에 대한 접촉자 조사로 결핵전파 차단 및 잠복결핵감염 치료를 통한 결핵 발병 예방이 중요함

10) 감염병관련 현황

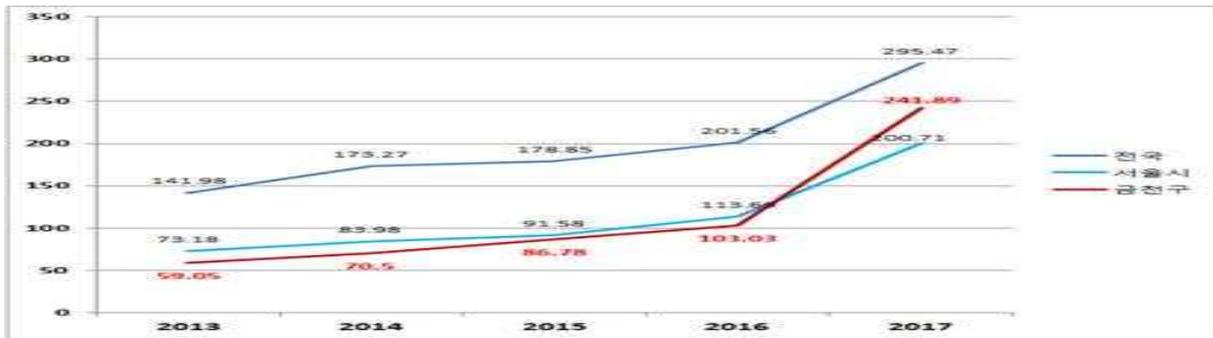
○ 최근 5년간 감염병 발생현황

(단위 : 인구 10만명당 감염병 발생수, 명)

구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018. 7월말
전국	141.98	173.27	178.85	201.56	295.47	193.52
서울시	73.18	83.98	91.58	113.69	200.71	135.82
금천구	59.05	70.5	86.78	103.03	241.89	283.1

[자료출처 : 질병관리본부 감염병포탈]

최근 5년간 감염병 발생수



질병명	구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
이질	전국	0.58	0.21	0.17	0.22	0.21
	서울시	0.42	0.2	0.19	0.21	0.31
	금천구	0.41	0	0.42	0.85	0
A형간염	전국	1.7	2.55	3.51	9.07	8.54
	서울시	1.87	2.4	3.33	8.18	10.04
	금천구	1.65	2.09	2.53	10.18	10.63
수두	전국	73.19	86.76	90.09	104.74	154.8
	서울시	35.62	45.53	55.68	62.81	101.02
	금천구	38.41	33.37	48.45	44.1	115.61
폐렴구균	전국	-	0.07	0.44	0.85	1.01
	서울시	-	0.08	0.4	1.11	1.44
	금천구	-	0.83	0.42	0.85	2.55
유행성 이하선염	전국	33.35	49.35	45.59	33.05	32.71
	서울시	24.25	21.8	16.11	15.52	18.68
	금천구	6.19	20.02	13.06	20.35	23.38
성홍열	전국	7.21	11.34	13.61	23.08	44.14
	서울시	3.71	6.08	7.76	13.57	27.73
	금천구	3.3	7.09	10.11	14.42	45.48
말라리아	전국	0.87	1.25	1.36	1.3	1
	서울시	0.44	0.95	0.9	0.97	0.69
	금천구	0.41	0.83	2.11	0.42	2.13
쯔쯔가무시	전국	20.31	15.87	18.5	21.52	20.35
	서울시	3.37	2.1	2.75	3.53	3.1
	금천구	5.37	3.34	5.48	4.66	5.1
C형간염	전국	-	-	-	-	12.36
	서울시	-	-	-	-	10.47
	금천구	-	-	-	-	20.83

1) 폐렴구균은 2014년 제2군 법정감염병에 지정, 전수감시 감염병 대상임.

2) 지정감염병이던 C형간염이 2017년 제3군 법정감염병에 추가됨으로써 전수감시 감염병 대상임.

- 지난 5년간 감염병 발생수를 살펴보면, 2016년까지는 서울시 감염병 발생수보다 낮은 수준을 유지 해왔으나 2017년을 기준으로 서울시 보다 높은 감염병 발생수를 보이고 있으며, 폐렴구균·성홍열·말라리아·C형간염은 전국 및 서울시 보다도 높은 발생율을 보임
- 해외여행 등이 증가함에 따라 해외유입 감염병이 매년 증가 추세를 보이고 있으며 특히 전체 해외유입 감염병 발생의 1/3가량이 서울시에서 발생함에 따라 감염병 감시·대응체제 상시 구축·가동이 필요함

11) 국가암검진

○ 최근 3년간 국가암검진 수검률

(단위: %)

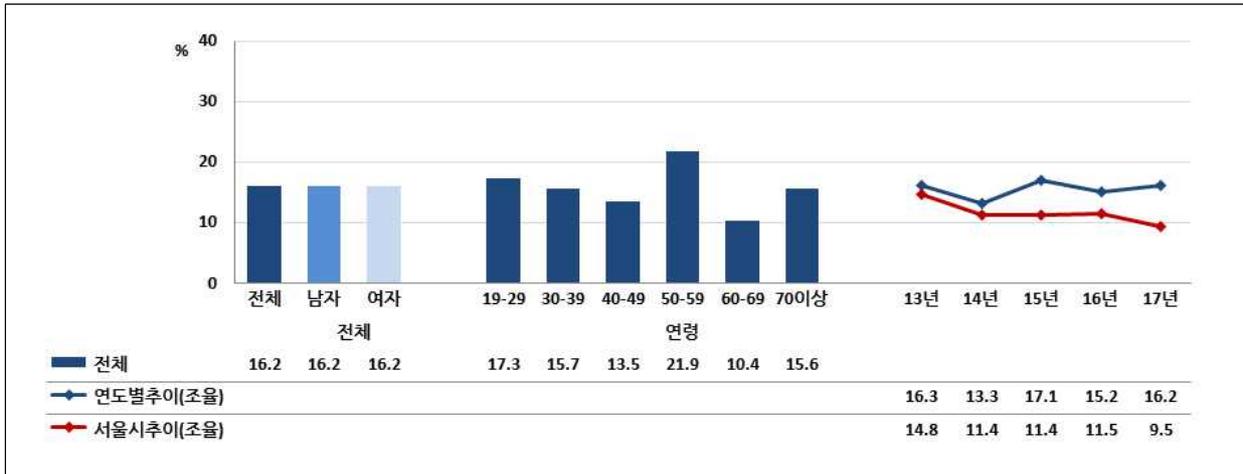
구 분	연도별 수검률		
	2015년(30~69세)	2016년(20~69세)	2017년(20~69세)
전 국	42.83	45.06	47.61
서울시	41.40	42.95	44.23
금천구	39.78	44.86	47.04

[출처: 국민건강보험공단, 2015~2017]

- 국가암검진 수검률은 매년 꾸준히 증가하고 있으며, 2017년 우리구 수검률은 전국 평균 수검률과 큰 차이가 없고 서울시 평균 수검률보다 상위로 서울시 자치구 중 비교적 높은 검진률을 보이고 있으나 금천구의 암 사망률이 서울시 평균보다 높은 수준으로 지속적인 수검 독려가 필요함

12) 의료이용

○ 연간 필요의료서비스 미치료율²⁸⁾



- 연간 필요의료서비스 미치료율은 2017년 전체 16.2%로 서울시 9.5%에 비해 6.7%p가 높았고, 전년대비 1.0%p가 증가하였음. 성별로는 남자 16.2%, 여자 16.2%로 같았고, 연령별로는 50대에서 21.9%로 가장 높았고, 60대에서 10.4%로 가장 낮았음.

28) 연간 필요의료서비스 미치료율(%) : 최근 1년(365일) 동안 필요한 의료서비스(치과 미포함)를 받지 못한 사람의 비율

○ 필요의료서비스 미치료 원인 현황

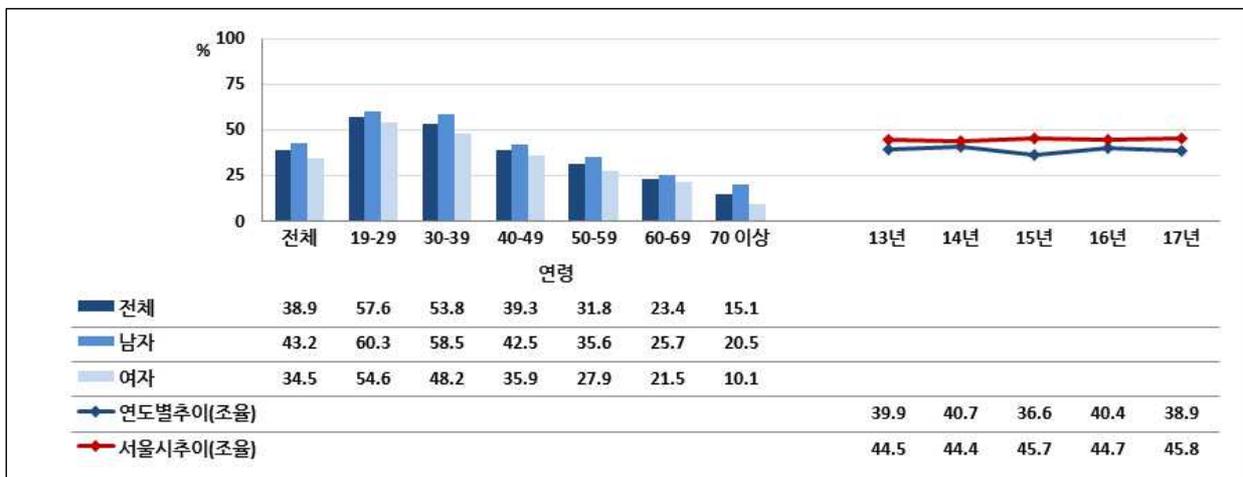
(단위: %)

구 분	1위	2위	3위
서 울	내가 갈 수 있는 시간에 문을 열지 않아서 45.5	증상이 가벼워서 17.4	경제적인 이유로 14.6
금 천	내가 갈 수 있는 시간에 문을 열지 않아서 5.8	증상이 가벼워서 5.2	경제적인 이유로 0.6

[자료: 보건복지부, 2016. 지역사회건강조사]

- 연간 주요 필요의료서비스 미치료 원인은 서울시와 같이 ‘내가 갈 수 있는 시간에 문을 열지 않아서’, ‘가벼운 증상’, ‘경제적인 이유’ 순

13) 양호한 주관적 건강수준 인지율²⁹⁾



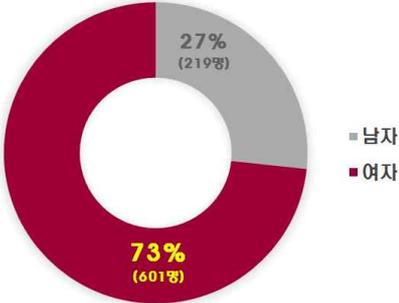
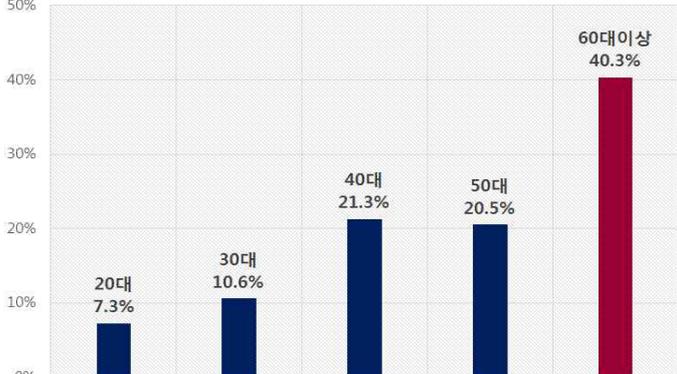
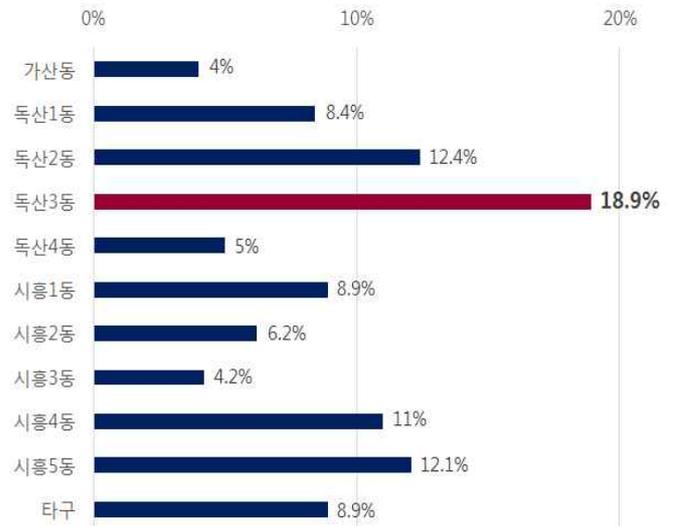
- 양호한 주관적 건강수준 인지율은 2017년 전체 38.9%로 서울시 45.8%에 비해 6.9%p가 낮았고, 전년대비 1.5%p가 감소하였으며, 성별로는 남자 43.2%, 여자 34.5%로 남자에서 높았고, 연령별로는 20대에서 57.6%로 가장 높았으며, 70세 이상에서 15.1%로 가장 낮았음.(주관적 건강수준은 삶의 질과 밀접한 연관을 가지며, 사망률을 예측하는 주요 요인이기도 함)

29) 양호한 주관적 건강수준 인지율(%) : 주관적 건강수준을 “매우 좋음” 혹은 “좋음” 이라고 응답한 사람의 비율

3. 지역사회 주민 관심도 내·외부 조사현황

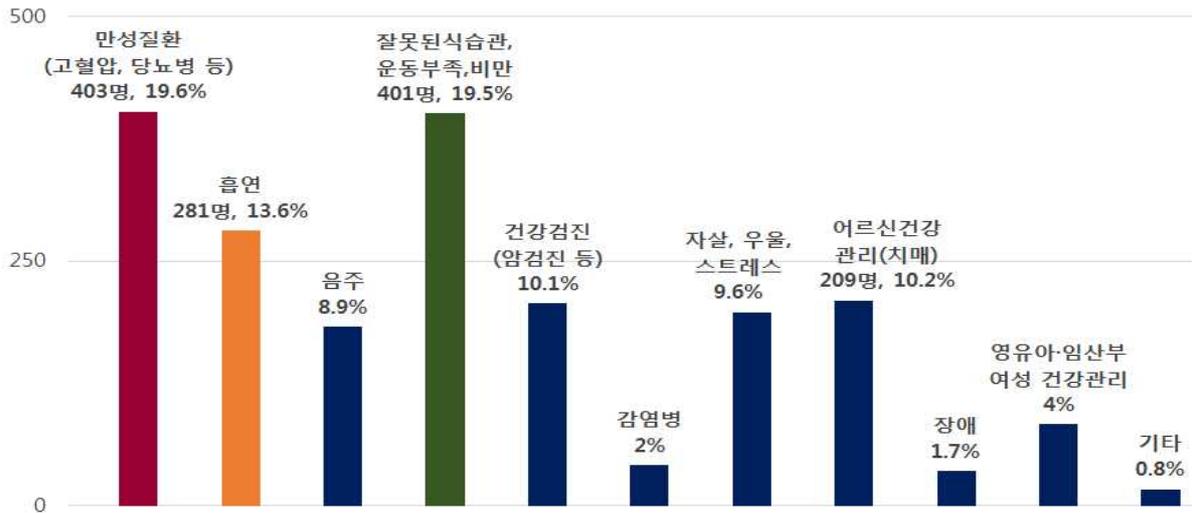
1) 보건의료서비스 주민요구도 설문조사

- 기 간 : 2018. 6. 27. ~ 7. 13. 【17일간】
- 대 상 : 820명 【지역주민, 직원, 지역보건의료계획 협의체, 보건소 협력기관(단체) 등】
- 내 용 : 금천구의 주요 건강문제, 보건의료서비스에 대한 주민요구도 등
- 방 법 : 설문지 활용 대면 조사
- 항 목 : 총 11문항 【일반현황(3), 보건의료서비스 요구도 등(8)】
- 조사결과

<p>1. 성별</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 남자 27% (219명) ② 여자 73% (601명) 	 <table border="1"> <caption>성별 분포</caption> <thead> <tr> <th>성별</th> <th>비율</th> <th>인원</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>남자</td> <td>27%</td> <td>219명</td> </tr> <tr> <td>여자</td> <td>73%</td> <td>601명</td> </tr> </tbody> </table>	성별	비율	인원	남자	27%	219명	여자	73%	601명															
성별	비율	인원																							
남자	27%	219명																							
여자	73%	601명																							
<p>2. 연령</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 20대 (60명, 7.3%) ② 30대 (87명, 10.6%) ③ 40대 (175명, 21.3%) ④ 50대 (168명, 20.5%) ⑤ 60대 (330명, 40.3%) 	 <table border="1"> <caption>연령 분포</caption> <thead> <tr> <th>연령</th> <th>비율</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20대</td> <td>7.3%</td> </tr> <tr> <td>30대</td> <td>10.6%</td> </tr> <tr> <td>40대</td> <td>21.3%</td> </tr> <tr> <td>50대</td> <td>20.5%</td> </tr> <tr> <td>60대 이상</td> <td>40.3%</td> </tr> </tbody> </table>	연령	비율	20대	7.3%	30대	10.6%	40대	21.3%	50대	20.5%	60대 이상	40.3%												
연령	비율																								
20대	7.3%																								
30대	10.6%																								
40대	21.3%																								
50대	20.5%																								
60대 이상	40.3%																								
<p>3. 주소지</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 가산동(33명, 4%) ② 독산1동(69명, 8.4%) ③ 독산2동(102명, 12.4%) ④ 독산3동(155명, 18.9%) ⑤ 독산4동(41명, 5%) ⑥ 시흥1동(73명, 8.9%) ⑦ 시흥2동(51명, 6.2%) ⑧ 시흥3동(34명, 4.2%) ⑨ 시흥4동(90명, 11%) ⑩ 시흥5동(99명, 12.1%) ⑪ 타구(73명, 8.9%) 	 <table border="1"> <caption>주소지 분포</caption> <thead> <tr> <th>주소지</th> <th>비율</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>가산동</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>독산1동</td> <td>8.4%</td> </tr> <tr> <td>독산2동</td> <td>12.4%</td> </tr> <tr> <td>독산3동</td> <td>18.9%</td> </tr> <tr> <td>독산4동</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>시흥1동</td> <td>8.9%</td> </tr> <tr> <td>시흥2동</td> <td>6.2%</td> </tr> <tr> <td>시흥3동</td> <td>4.2%</td> </tr> <tr> <td>시흥4동</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>시흥5동</td> <td>12.1%</td> </tr> <tr> <td>타구</td> <td>8.9%</td> </tr> </tbody> </table>	주소지	비율	가산동	4%	독산1동	8.4%	독산2동	12.4%	독산3동	18.9%	독산4동	5%	시흥1동	8.9%	시흥2동	6.2%	시흥3동	4.2%	시흥4동	11%	시흥5동	12.1%	타구	8.9%
주소지	비율																								
가산동	4%																								
독산1동	8.4%																								
독산2동	12.4%																								
독산3동	18.9%																								
독산4동	5%																								
시흥1동	8.9%																								
시흥2동	6.2%																								
시흥3동	4.2%																								
시흥4동	11%																								
시흥5동	12.1%																								
타구	8.9%																								

4. 금천구의 중요한 건강문제는 무엇이라고 생각하시는지 3가지만 골라 주십시오.

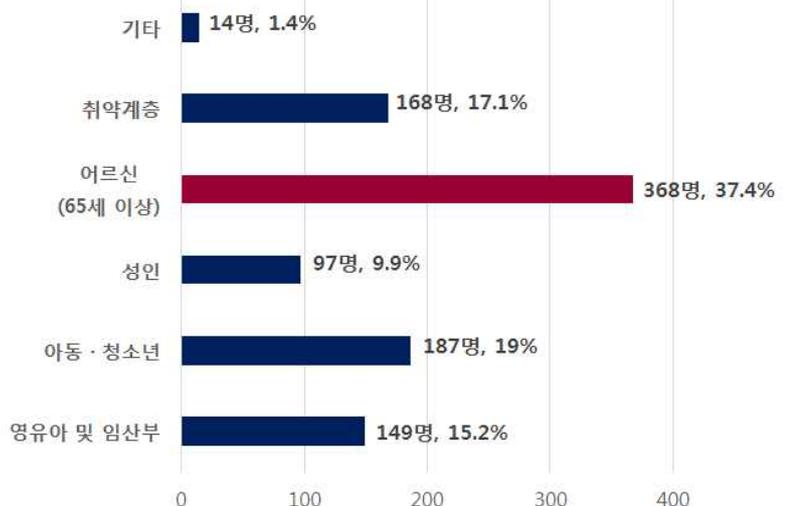
- ① **만성질환(고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환)** ② 흡연 ③ 음주 ④ 잘못된 식습관, 운동부족, 비만
 ⑤ 건강검진(암검진 등) ⑥ 감염병 ⑦ 자살, 우울, 스트레스 ⑧ 어르신건강관리(치매)
 ⑨ 장애 ⑩ 영유아·임산부·여성 건강관리 ⑪ 기타



▶ 금천구의 중요한 건강문제는 **만성질환(고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환)** 19.6%, 잘못된 식습관·운동부족·비만 19.6%, 흡연 13.6%, 어르신건강관리(치매) 10.2% 순으로 나타남

5. 보건소에서 주민의 건강을 위해 가장 우선적으로 노력을 기울여야 할 대상은 누구라고 생각하십니까? (복수응답 가능)

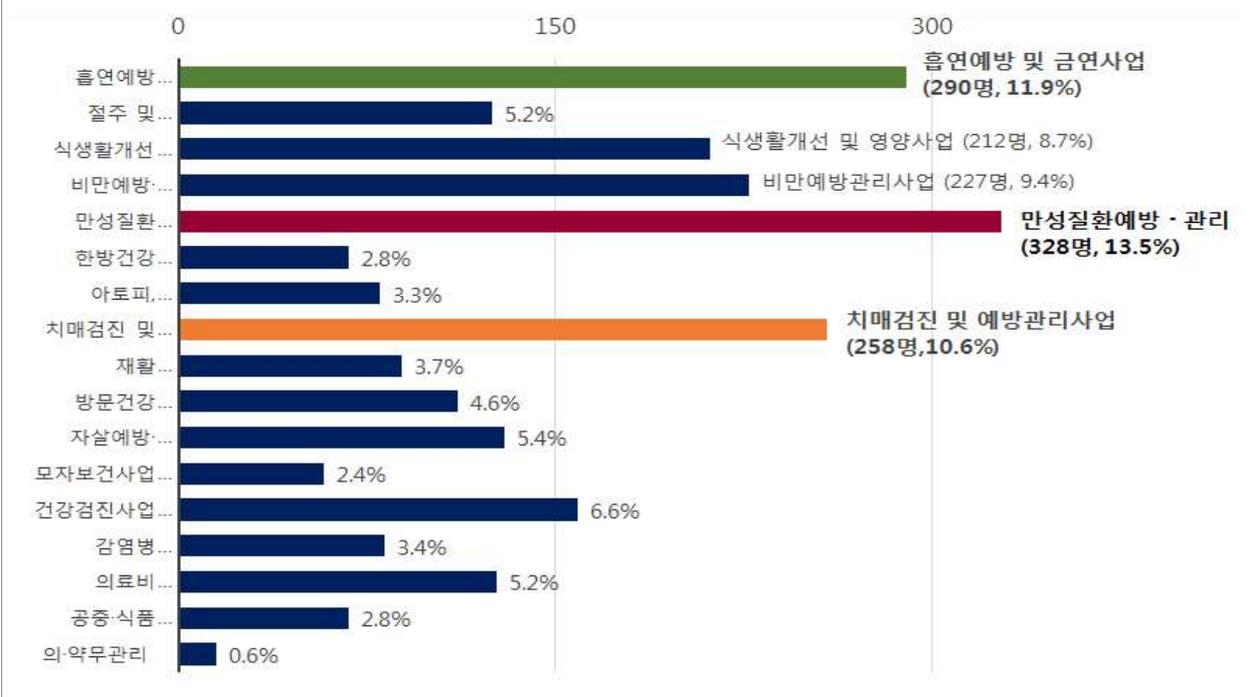
- ① 영유아 및 임산부(15.2%)
 ② 아동·청소년(19%)
 ③ 성인(9.9%)
 ④ **어르신(65세 이상) (37.4%)**
 ⑤ 취약계층(17.1%)
 ⑥ 기타(1.4%)



▶ 주민 건강을 위해 가장 우선적으로 노력을 기울여야 할 대상으로는 ‘**어르신(65세 이상)**’ 으로 37.4%를 차지, 다음으로는 아동·청소년 19%, 취약계층 17.1% 순으로 나타남

6. 보건소에서 향후 4년(2019~2022년) 동안 중점적으로 추진해야 할 보건의료서비스(역점 추진사업)는 무엇이라고 생각하시는지 3가지만 골라주십시오.

- ① 흡연예방 및 금연사업 ② 절주 및 음주관련 사업 ③ 식생활개선 및 영양관리사업
- ④ 비만예방·관리사업 ⑤ **만성질환예방·관리(고혈압, 당뇨 등 심뇌혈관질환, 대사증후군 등)**
- ⑥ 한방건강증진사업 ⑦ 아토피, 천식관리사업 ⑧ 치매검진 및 예방관리사업
- ⑨ 재활보건사업 ⑩ 방문건강관리사업 ⑪ 자살예방·정신건강사업
- ⑫ 모자보건사업(산전·후관리 등) ⑬ 건강검진사업(암검진 등) ⑭ 감염병 예방·관리사업
- ⑮ 의료비지원사업 ⑯ 공중·식품위생관리 ⑰ 의·약무관리

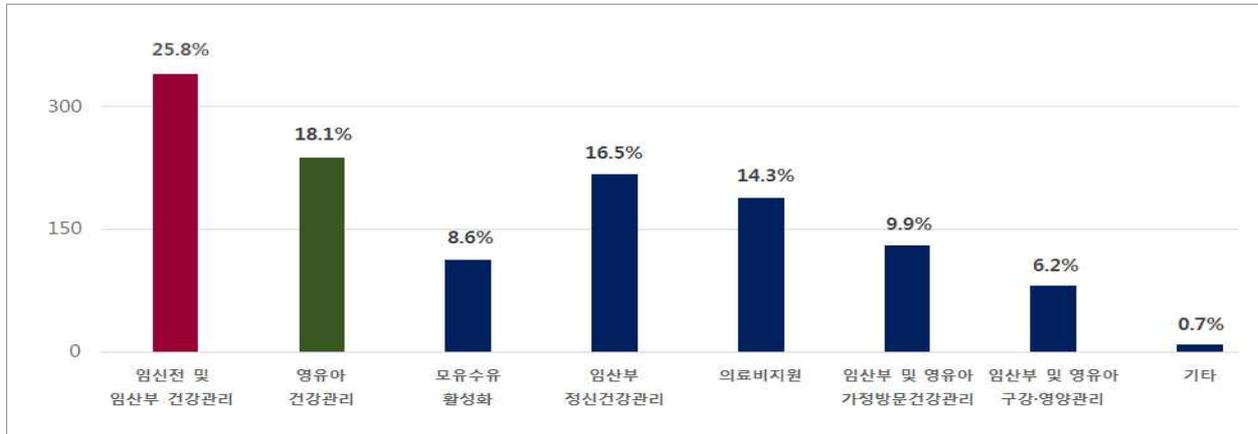


· 보건소에서 향후 4년(2019~2022년) 동안 중점적으로 추진해야 할 보건의료서비스(역점 추진 사업)는 **만성질환예방·관리사업(고혈압, 당뇨 등 심뇌혈관질환, 대사증후군 등) 13.5%**, **흡연 예방 및 금연사업 11.9%**, **치매검진 및 예방관리사업 10.6%**, **비만예방관리사업 9.4%**, **식생활 개선 및 영양사업 8.7%** 순으로 나타남

7~11. 대상별로 가장 우선적으로 노력을 기울여야 할 일은 무엇이라고 생각하시는지 2가지만 골라주십시오.

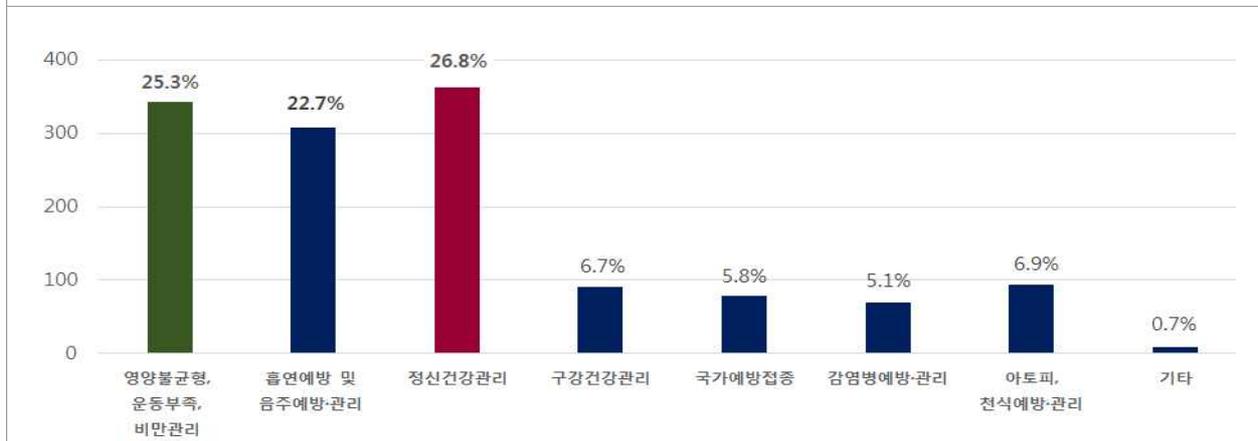
7. 영유아 및 임산부

- ① **임신전 및 임산부 건강관리(혼인전 검사, 기형아검사, 엽산제·철분제 지원, 출산준비교실 등)**
- ② **영유아 건강관리(영유아 건강검진, 선청성 대사이상 검사, 예방접종 등)**
- ③ 모유수유 활성화(모유수유클리닉 등) ④ 임산부 정신건강관리(산후우울증 등)
- ⑤ 의료비지원(난임여성지원 등) ⑥ 임산부 및 영유아 가정방문건강관리
- ⑦ 임산부 및 영유아 구강·영양관리 ⑧ 기타



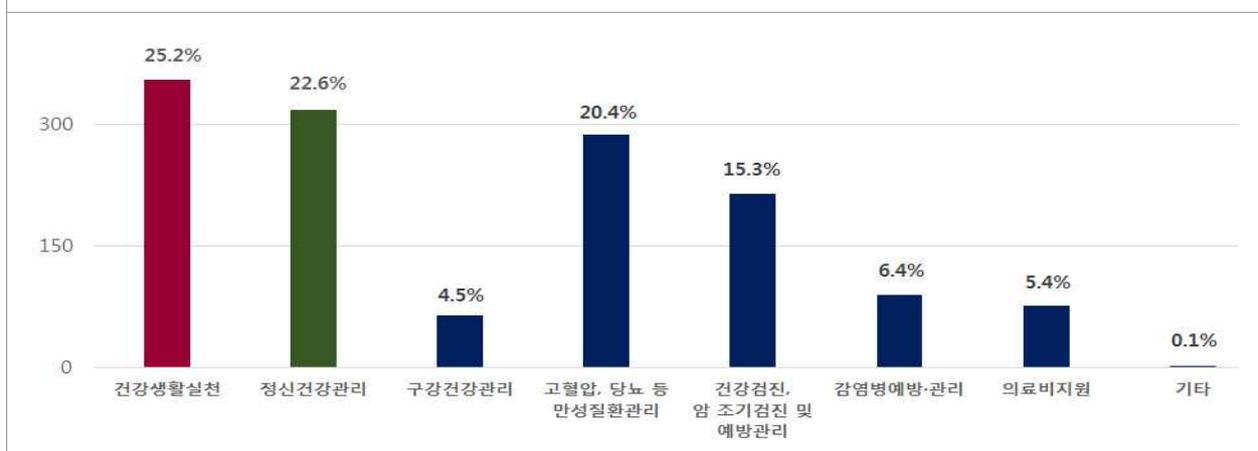
8. 아동·청소년

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| ① 영양불균형, 운동부족, 비만관리 | ② 흡연예방 및 음주예방·관리 |
| ③ 정신건강(스트레스, 우울증, 자살 등) 관리 | ④ 구강건강 관리 |
| ⑤ 국가예방접종 | ⑥ 감염병 예방·관리(결핵, 에이즈 등) |
| ⑦ 아토피, 천식예방·관리 | ⑧ 기타 |



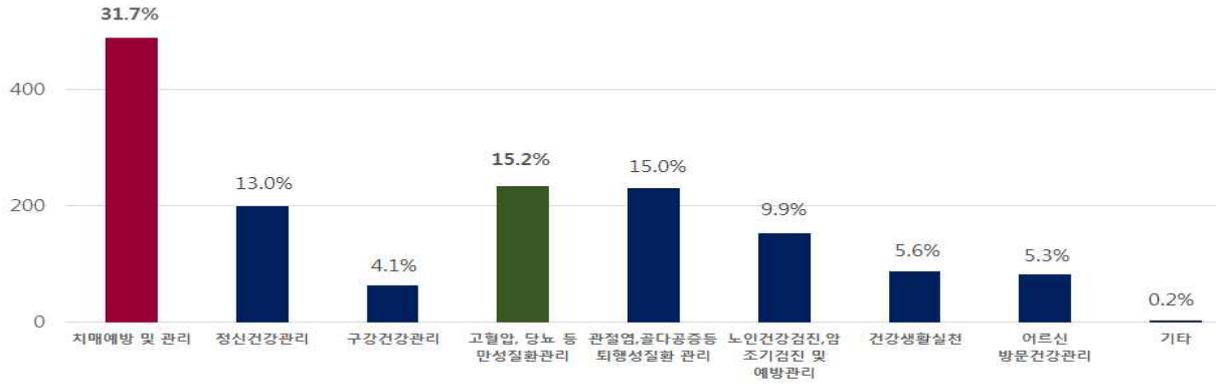
9. 성인(청년·중장년)

- | | |
|----------------------------------|------------------------------|
| ① 건강생활실천(금연, 절주, 영양, 운동, 비만관리 등) | ② 정신건강(스트레스, 우울증, 자살 등) 관리 |
| ③ 구강건강 관리 | ④ 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리 |
| ⑤ 건강검진 및 암 조기검진 및 예방관리 | ⑥ 감염병 예방관리(결핵, 에이즈, 신종전염병 등) |
| ⑦ 의료비 지원 | ⑧ 기타 |



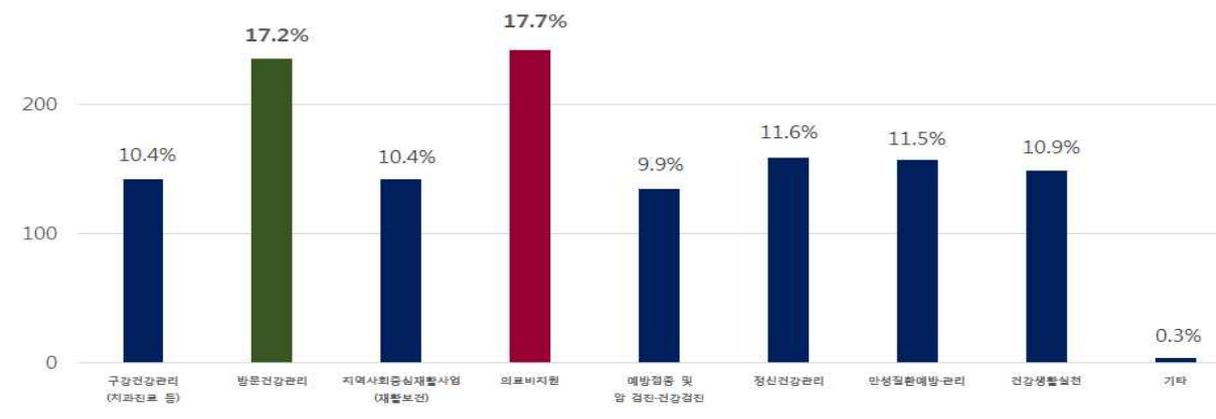
10. 어르신(노년)

- ① 치매예방 및 관리
- ② 정신건강(스트레스, 우울증, 자살 등) 관리
- ③ 구강건강 관리
- ④ 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리
- ⑤ 관절염, 골다공증 등 퇴행성질환 관리
- ⑥ 노인건강검진 및 암 조기검진 및 예방관리
- ⑦ 건강생활실천(금연, 절주, 영양, 운동, 비만관리 등)
- ⑧ 어르신 방문건강관리
- ⑨ 기타



11. 취약계층(저소득층, 장애인 등)

- ① 구강건강관리(치과진료 등)
- ② 방문건강관리
- ③ 지역사회 중심 재활사업(재활보건)
- ④ 의료비 지원
- ⑤ 예방접종 및 암 검진·건강검진
- ⑥ 정신건강관리
- ⑦ 만성질환예방·관리
- ⑧ 건강생활실천(금연, 절주, 영양, 운동, 비만관리 등)
- ⑨ 기타



▶ 인구 대상별로 가장 우선적으로 노력을 기울여야 할 보건의료서비스(주민 요구도)는 아래와 같은 순으로 높았음

- 영유아 및 임산부 : 임신 전 및 임산부 건강관리(340명, 25.8%), 영유아 건강관리(238명, 18.1%) 순
- 아동·청소년 : 우울증·자살 등 정신건강관리(363명, 26.8%), 영양불균형·운동부족·비만관리(342명, 25.3%) 순
- 성인(청년·중장년) : 건강생활실천(355명, 25.2%), 정신건강(318명, 22.6%), 만성질환(287명, 20.4%) 순
- 어르신(노년) : 치매예방·관리(489명, 31.7%), 고혈압·당뇨 등 만성질환관리(234명, 15.2%) 순
- 취약계층(저소득층, 장애인 등) : 의료비지원(242명, 17.7%), 방문건강관리(235명, 17.2%) 순

2) 지역주민욕구 조사(보건사회보장서비스 분야, 지역사회보장계획 연계)

○ 기 간 : 2018. 6. 19. ~ 7. 4. 【16일간】

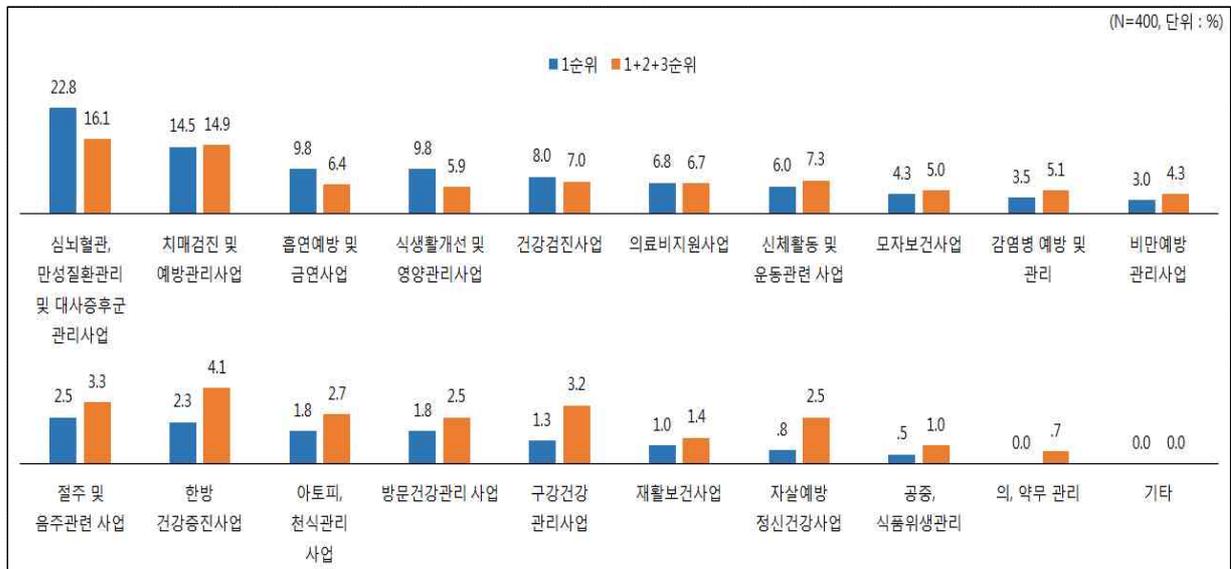
○ 대 상 : 금천구 관내 400가구(조사원이 무작위 추출 가구 직접 방문 조사)

○ 내 용 : 중점 추진해야할 보건의료서비스에 대한 주민요구도 등

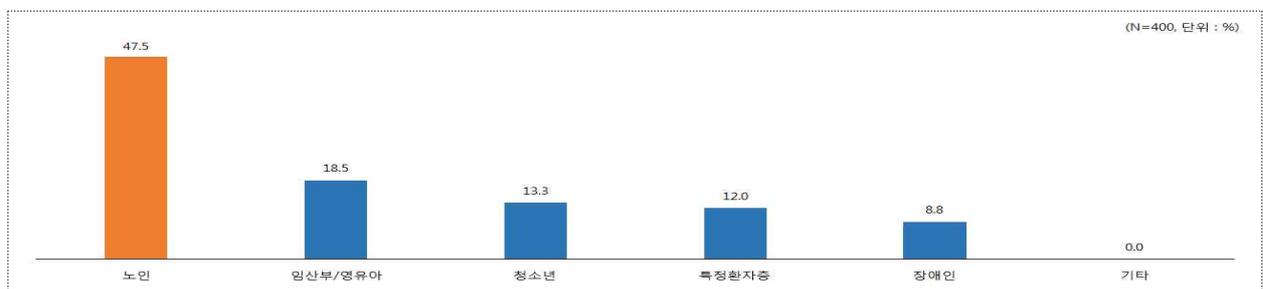
○ 방 법 : 설문지 활용 1:1 방문조사 【조사기관: (재)한국산업관계연구원】

○ 결 과

- 보건소에서 4년(2019~2022년) 동안 중점적으로 추진해야할 보건의료서비스
 - ▶ 보건소에서 중점적으로 추진해야 할 보건의료서비스 1순위는 ‘고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관·만성질환관리 및 대사증후군관리사업’ 22.8%로 가장 높음
 - ▶ 다음으로 선호하는 사업은 ‘치매검진 및 예방관리사업’으로 14.5%로 그 뒤를 이음
 - ▶ 반면, ‘공중·식품위생관리 사업’은 전체 응답 중 0.5%로, 그 비중이 매우 낮음



- 건강문제 해결을 위해 가장 우선해야 할 대상



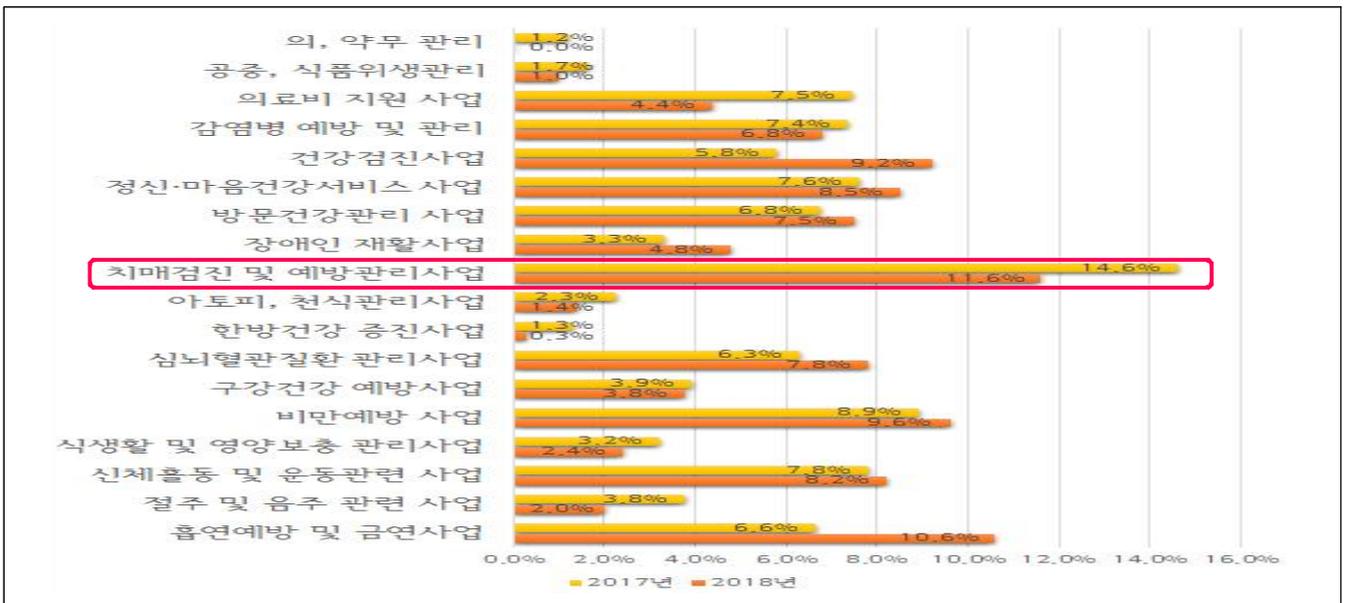
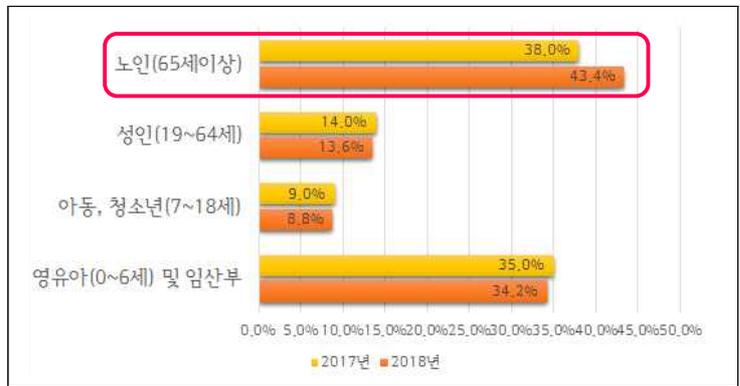
- ▶ 건강문제를 해결하기 위해 가장 우선해야할 대상은 ‘노인’으로 전체 응답자 중 47.5%를 차지함
- ▶ 다음으로는 ‘임산부/영유아’ 18.5%, ‘청소년’ 13.3% 등의 순으로 나타남

3) 보건소 만족도 및 보건사업 요구도 조사

- 기 간 : 2018. 9. 3. ~ 9. 7. 【5일간】
- 대 상 : 300명(동주민센터 및 보건소를 방문한 민원인 중 무작위 선정)
- 내 용 : 보건소 이용 및 인지도, 만족도 및 친절도, 보건사업 요구도 등
- 방 법 : 설문지를 이용한 1:1 대면조사
- 결 과

- 2018년 보건소 종합만족도는 80.5%로 2017년 79% 대비 1.5% 상승하였고, 홍보 및 정보제공, 서비스 이용환경, 서비스 이용편리성, 직원의 친절성, 서비스의 질 5개 항목 중 ‘서비스의 질’ 만족도가 50.9%로 가장 높게 조사되었음
- 보건소 이용률은 매년 상승(73%→80%→81%)하고 있고, 보건서비스 이용률 1순위는 만성질환관리·대사증후군관리 사업으로 전년대비 큰 폭으로 상승하였으며, 그 다음으로는 건강검진·보건증, 예방접종 순 등으로 조사되었음

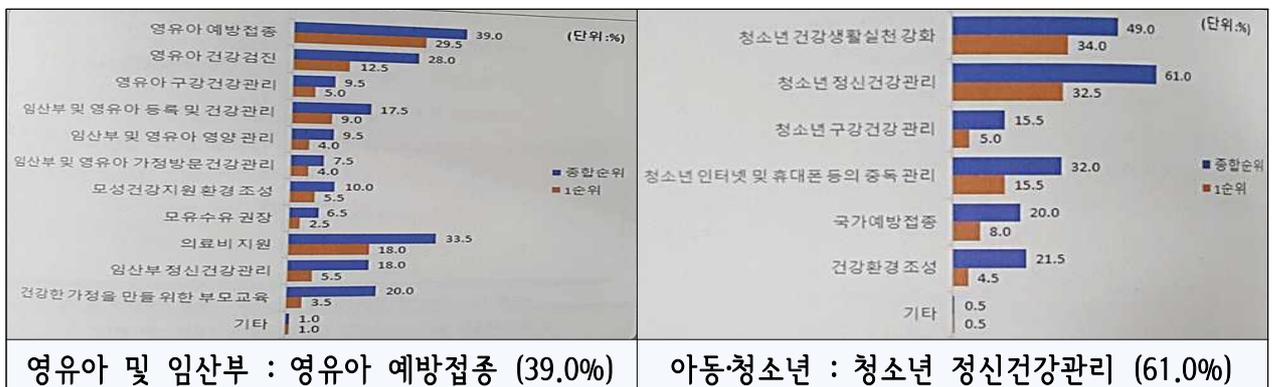
- 보건사업 수행강화 계층 1순위는 기초생활수급자, 보건사업 중점 추진 대상 1순위는 작년과 동일하게 ‘노인’ 이 43.4%로 조사됨
- 보건사업에 대한 요구도는 치매검진·예방(11.6%)이 1순위로 조사되었고, 그 다음으로 흡연 예방 및 금연사업, 비만예방사업, 정신·마음건강사업 순으로 조사됨



4) 보건소 이용 만족도 및 보건사업 요구도 조사(서울시)

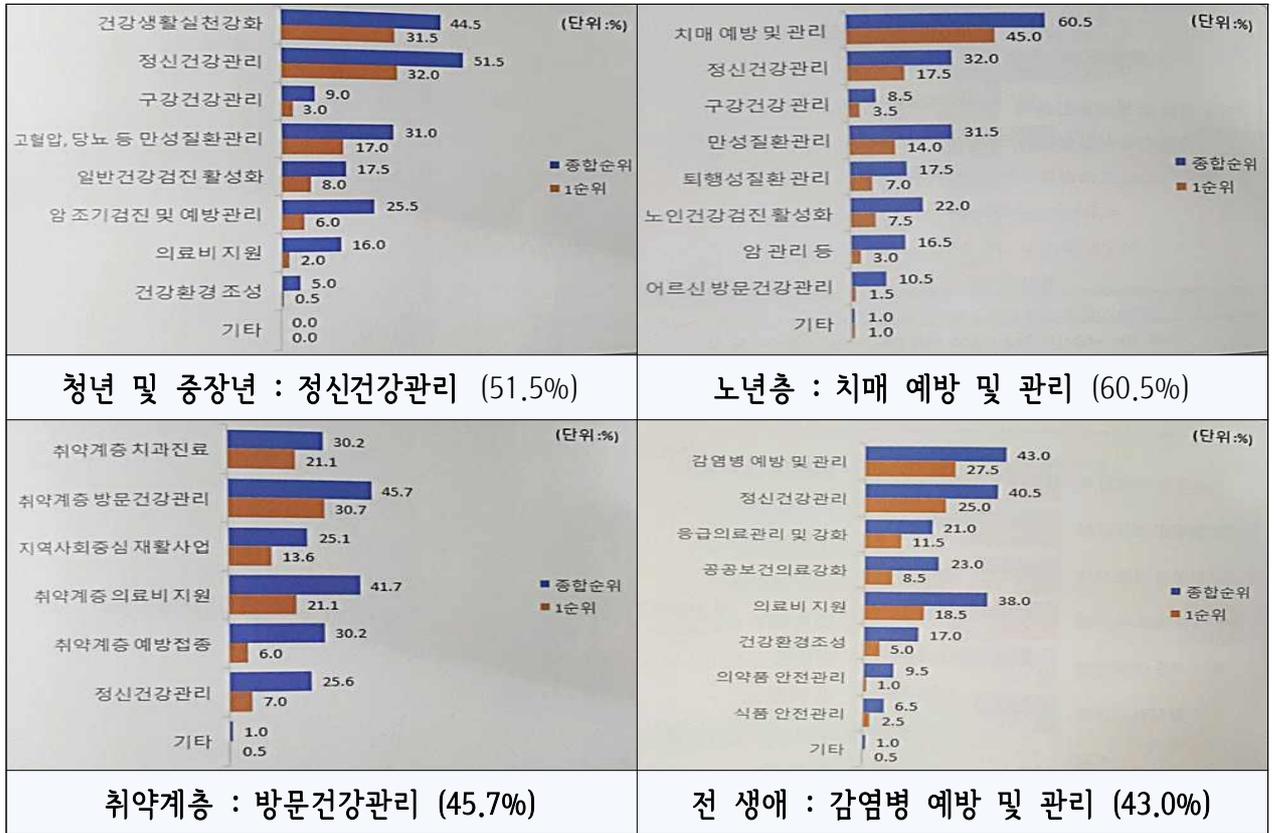
- 기 간 : 2018. 5. 28. ~ 6. 7.(8일간)/ 2018. 10. 8. ~ 10. 19.(9일간)
- 대 상 : 200명(보건소를 2회 이상 이용한 만 19세 이상 서울 시민)
- 내 용 : 보건소 만족도, 보건사업 우선 대상 및 요구도 등
- 방 법 : 설문지를 활용한 자기기입식 면접조사
- 결 과

- 2018년 보건소 종합만족도는 82.3점으로 2017년에 비해 1.0점 상승하였고, 요소 만족도 차원별로는 ‘서비스 이용 환경’ 만족도가 85.6점으로 가장 높았고, 그 다음으로 ‘직원 친절도’(84.5점), ‘서비스 질’(81.8점), ‘서비스 이용 편리성’(81.1점), 홍보 및 정보제공’(78.1점) 순이었음
- 보건소의 서비스 중 인지도가 가장 높은 서비스는 ‘예방접종’으로 응답이 97.0%로 조사되었고, 이러한 보건소의 서비스에 대해 보거나 들은 홍보매체로는 ‘주변 사람’이라는 응답이 43.0%로 가장 높았음
- 현재 가장 어려움을 겪거나 가장 두려워하는 건강문제로는 ‘각종 암’이라는 응답이 25.5%로 가장 높게 나타났고, 이러한 건강문제를 해결하기 위해서 내가 해야 할 일은 ‘운동’이라는 응답이 30.5%로 높게 나타났으며, 보건소에서 해주었으면 하는 일은 ‘건강정보 교육·홍보’ 라는 응답이 21.0%로 가장 높았음
- 가장 우선적으로 노력을 기울여야할 인구대상이 누구라고 생각하는지 질문했을 때, ‘영유아 및 임산부’라는 응답이 43.7%로 가장 높았고, 그 다음으로 ‘노년’(18.8%), ‘아동·청소년’(13.7%) 순이었음
- 인구대상별로 노력을 기울여야할 일로, 영유아 및 임산부를 대상으로는 ‘영유아 예방접종’(39.0%), 아동·청소년 대상으로는 ‘청소년 정신건강관리’(61.0%), 청년 및 중장년을 대상으로는 ‘정신건강관리’(51.5%), 노년층을 대상으로는 ‘치매 예방 및 관리’(60.5%), 취약계층을 대상으로는 ‘방문건강관리’(45.7%), 전 생애를 대상으로는 ‘감염병 예방 및 관리’(43.0%)라는 응답이 가장 높게 나타났음



영유아 및 임산부 : 영유아 예방접종 (39.0%)

아동·청소년 : 청소년 정신건강관리 (61.0%)



4. 보건의료자원 관련 현황

가. 보건소 인력 및 시설활용 현황

□ 조직 : 3과 13팀 1분소



인력현황

○ 직종별 공무원 현원

- 행정직군 17명, 기술직군 61명, 임기제 11명(의사8, 물리치료사3)
- 현원은 휴직자를 포함한 인원임(휴직자 14명)

※ 휴직자(14명) : 보건의료과 5(행정1,약무1,간호3), 건강증진과 8(행정1,간호7), 위생과 1(보건1)

< 보건소 직군별 인력 현황 >

(단위: 명)

구 분	계	행정직군	기 술 직 군											임기제(구: 계약직)				관리운영직군			사회복지직군		
			소계	보건	의무	간호	약무	수의	임상병리	방사선	물리치료	치과위생	온전	사역	시설관리	소계	의무(5급)	보건진료(6급)	의료(물리치료)	소계	사무운영(필기)	사무운영(워드)	사회복지(9급)
정원	90	18	60	15	1	25	5	1	5	5	1	1	0	1	0	11	6	2	3	1	0	1	1
현원	92	17	61	15	1	26	4	1	5	5	1	2	0	0	1	11	6	2	3	2	1	1	1

[자료출처 : 금천구보건소 내부자료(2018.9.30.일 기준)]

○ 무기계약직·기간제 및 시간선택제 근로자 현황(총 64명)

(단위: 명)

계	무기계약	기간제 근로자						시간선택제 임기제				
		소계	간호사	영양사	운동처방사	치위생사	상담사, 방역 등	소계	간호사	영양사	치위생사	상담사, 방역 등
64	30	21	2	4	5	2	8	13	4	3	1	6

시설활용현황

○ 보건소 (시흥대로 73길 70)

- 면적 및 규모 : 4,032㎡(연면적), 지하2층~지상5층(복합건물)
- 준공연월 : 2008년 10월
- 보건소 층별 현황

층 별	현 황
5층	보건소장실, 보건의료과, 건강증진과, 위생과
4층	금천체력인증센터, 1·2 보건교육실, 구강보건실, 영양플러스실
3층	방사선실, 임상병리실, 한방진료실, 생명존중센터/모유수유 상담실, 예방접종실/모성실
2층	금천건강관리센터, 보건민원실, 감염병관리실, 물리치료실
1층	주차장, 구청민원실

○ 독산보건분소 (독산로 87길 27)

- 면적 및 규모 : 718.3㎡(연면적), 지하1층~지상2층
- 준공연월 : 2012년 3월
- 보건분소 층별 현황



층 별	현 황
2층	강사실, 제1·2·3 교육실,
1층	민원실, 1차진료실, 임상병리실, 예방접종실, 모유수유실
지하1층	물리치료실, 한방실, 건강사랑방, 창고

○ 민간위탁센터현황

- 심리상담 마음 ‘쉽’ : 시흥대로 449(새움병원 별관 2층, 92.4m²)
- 정신건강증진센터 및 치매안심센터 : 시흥대로 123길 11

층 별	1층~4층	5층	6층~7층
현 황	독산1동 주민자치센터	정신건강복지센터(432.67m ²)	치매안심센터 (748.10m ²)

□ 보건사업 예산현황

- 보건 분야 예산 추이는 2014년에 67억에서 연평균 8.9%로 증가하여 2018년에는 94억 원으로 예산이 확대됨

< 금천구 최근 5개년 보건 예산 추이 >

(단위 : 천원)

구분	2014	2015	2016	2017	2018
보건의료	6,720,277	6,966,911	7,756,606	8,376,317	9,461,003

[자료 : 금천구청, 연도별 사업예산서, 2018]

- 2018년 서울시 자치구별 총 보건 예산규모를 살펴보면, 자치구 중 22번째 순위로 낮은 편에 속하고, 보건 비중도 2.38%로 서울시 자치구에서 18번째 순위로 낮은 수준임

- 인구 1인당 보건 예산은 3만 7천원으로 서울시 자치구 중 11위로, 중위 편에 속하며, 서울시 평균 인구1인당 보건 예산 3만 6천 원보다 높은 것으로 나타남

나. 보건의료 관련 현황

□ 의료기관 관련 현황

○ 의료기관 현황

(단위: 개소)

구분	전체	상급 종합병원	종합병원	병원	요양 병원	의원	치과 병원	치과 의원	한방 병원	한의원	보건소	보건 지소	보건 진료소	보건 의료원	조산원	약국
전국	91,560	43	301	1,466	1,529	30,938	231	17,376	312	14,111	241	1,330	1,904	15	26	21,737
서울	22,058	14	43	221	115	8,155	65	4,797	44	3,602	25	19	-	-	4	4,954
금천	447	-	1	6	4	142	-	101	1	74	1	-	-	-	-	117

[자료 : 2017년 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계연보]

○ 응급의료기관 현황

(단위: 개소)

응급진료권		자치구	총계	권역응급의료센터	전문응급의료센터	지역응급의료센터	지역응급의료기관	응급실운영 병원
전 체			67	5	1	25	20	16
도심지역(6)		종로구	6	1		1	2	2
		중구	1			1		
		용산구	1			1		
동북 지역 (16)	동북 1권 (11)	동대문구	5			3	2	
		성동구	1	1				
		광진구	2			1	1	
		중랑구	3			1	2	
	동북 2권 (5)	성북구	1	1				
		도봉구	1			1		
		강북구	2					2
		노원구	3			2	1	
서북지역 (4)		은평구	2				2	
		서대문구	2			1	1	
		마포구	1					1
서남 지역 (16)	서남 1권 (3)	강서구	4				1	3
		양천구	3	1			1	2
	서남 2권 (9)	영등포구	9		1	3	2	3
		구로구	2	1			1	
	서남 3권 (4)	관악구	4			1	1	2
		동작구	2			2		
동남 지역 (9)	동남 1권 (4)	서초구	1			1		
		강남구	3			2	1	1
	동남 2권 (5)	송파구	2			1	1	
		강동구	3			3		
		금천구	1				1	

[자료 : 서울시 보건의료정책과 내부자료 (2017년)]

※ 총 67개소(응급센터 이상 31, 응급기관 20, 응급의료시설 및 종합병원응급실 16)

- 금천구 관내에는 상급 종합병원은 없고 야간 당직의사가 1명만 근무하는 지역응급 의료기관 1개소만 있는 실정이며, 응급 중증질환을 진료할 수 있는 지역응급의료 센터는 없어 적절한 응급의료의 제공, 각종 응급상황 발생 시 대응력 향상 및 금천구 10대 사망원인 2, 3위를 차지하는 심·뇌혈관 질환자의 골든타임 확보를 위한 상급 종합병원 건립 및 지역응급의료센터의 설치(지정)가 필요함

○ 의료인력 현황

(단위: 개소)

구 분	전체	의사	치과의사	한의사	간호사	약사	물리치료사	작업치료사	사회복지사
전국	414,196	100,241	25,300	20,389	185,853	36,980	35,587	6,258	3,588
서울	103,941	28,746	7,118	47,338	46,034	8,924	6,846	1,087	453
금천	1,300	278	123	91	432	162	173	32	9

[자료: 2017년 국민건강보험공단. 지역별의료이용통계연보]

- 금천구의 의료인력은 총 1,300명으로 전국(414,196명)의 0.3%, 서울시(103,941명)의 1.3%를 차지하고 있으며, 지속적으로 증가 추세이나 25개 자치구 중 가장 적음

□ 공공보건의료기관 현황

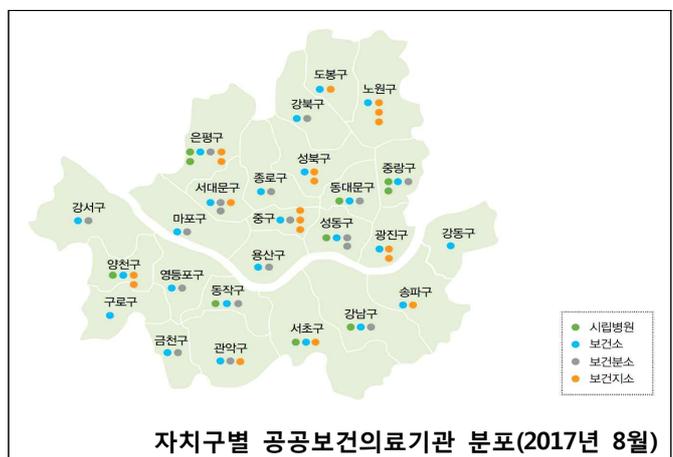
(단위: 개소)

구분	계	시립병원	보건소	보건분소	보건지소
서울	76	10	25	18	23
종로구	2	-	1	1	-
중구	5	-	1	1	3
용산구	2	-	1	1	-
성동구	4	1	1	2	-
광진구	3	-	1	-	2
동대문구	3	1	1	1	-
중랑구	4	2	1	1	-
성북구	3	-	1	-	2
강북구	2	-	1	1	-
도봉구	2	-	1	-	1
노원구	4	-	1	-	3
은평구	6	2	1	1	2
서대문구	4	-	1	2	1
마포구	3	-	1	1	1
양천구	4	1	1	-	2
강서구	2	-	1	1	-
구로구	2	-	1	-	1
금천구	2	-	1	1	-
영등포구	2	-	1	1	-
동작구	3	1	1	1	-
관악구	3	-	1	1	1
서초구	4	1	1	-	2
강남구	3	1	1	1	-
송파구	2	-	1	-	1
강동구	2	-	1	-	1

[자료 : 서울열린데이터광장, 서울시 보건소 및 보건분소 통계, 2018]

- 금천구 내 보건소와 보건분소는 각각 1개소로 총 2개소가 있고, 보건지소는 없음
 - 보건소는 시흥1동에 위치하며, 보건분소는 독산 3동에 위치하고 있음

- 2018년 현재 서울시 전체 공공보건의료기관은 총 76개소로 시립병원 10개소, 보건소 25개소, 보건분소 18개소, 보건지소 23개소가 있음
 - 공공보건의료기관은 직접의료서비스를 제공할 뿐만 아니라, 보건사업을 기획하고 수행하는 중추적인 역할을 맡고 있음



- 금천구는 관내 타 지역(동)과 비교 건강취약계층 밀집지역으로 건강지표가 금천구 평균보다 열악하고, 만성질환 및 건강행태 관리에 취약한 보건의료취약지로 분석된 시흥3동과 독산1동(분소) 지역에 보건지소를 설치하여 공공보건의료서비스 제공을 통한 사회·경제적 건강불평등 완화 필요

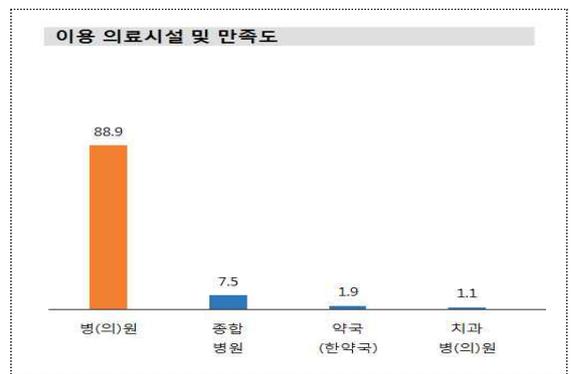
❖ 지역사회건강조사 결과에 나타난 건강수준(시흥3동 · 독산1동)

주요지표	현재 흡연율	월간 음주율	고위험음주율	격렬한 신체활동 실천율	중등도신체활동 실천율	중등도 이상 신체활동 실천율	걷기 실천율	비만율	우울감 경험률	만성질환 및 사고중독 경험률	필요 의료서비스 미치료율
서울시	2014	20.6	60.3	16.9	15.3	9.0	21.1	55.2	23.9	8.3	8.8
	2015	19.4	61.6	17.7	16.6	9.2	21.7	57.3	24.7	7.9	8.8
	2016	19.5	61.5	16.1	-	-	21.8	55.4	25.7	7.0	10.5
금천구	2014	23.7	60.6	20.5	16.5	7.0	20.0	52.4	26.4	6.9	11.5
	2015	22.8	63.8	18.2	15.7	8.8	21.5	47.6	30.5	6.3	13.2
	2016	24.3	63.0	21.0	12.1	7.9	16.9	54.4	27.2	4.4	9.7
동별 (2011-2015)	시흥3동	19.79	51.39	14.43	12.15	4.51	15.28	63.19	27.27	12.85	13.89
동별 (2011-2016)	독산1동	17.5	18.2	87.2	89.1	16.5	52.6	28.8	6.4	18.3	19.0

(자료출처 : 2016 지역사회 건강조사 금천구 동별 지역사회 건강통계) (자료출처 : 2016 지역사회 건강조사 금천구 동별 지역사회 건강통계)

○ 의료기관 이용 경험 및 만족도

- 금천구 지역주민이 주로 이용하는 의료기관은 병(의)원으로 전체 응답의 88.9%를 차지하는 반면, 한의원(한방병원)은 0.6%로 이용률이 낮음
- 전체 의료기관 만족도는 74.89점으로 다소 높은 것으로 나타남



□ 지역보건자원(지역사회) 협력현황

구분	협력기관(부서,기관명)	사업 및 연계내용	
금천구청	시청	보건의료정책과.건강증진과	- 보건소 건강증진사업 지원
	위생과	- 영양사업 프로그램 연계, 음식점 모니터링	
	동주민센터	- 건강증진사업 홍보물 전시 및 배부 - 기초생활수급자 및 차상위계층 연계 - 자율 혈압 측정 관리	
	홍보디지털과	- 사업홍보 (신문, 유선방송 및 홈페이지 홍보)	
	문화체육과	- PC방 금연관련 지도 단속 연계. - 걷기대회 및 신체활동 프로그램 연계	
	일자리정책과	- 담배판매 금지 홍보	
	건축과	- 금연구역 지정 안내(사무용건축물, 공장, 복합용도의 건축물 허가 시)	
	공원녹지과	- 금연공원 지정 및 업무협조 - 걷기 및 신체활동(건강계단, 산책로, 자전거도로, 둘레길, 체육시설조성)	
	여성가족과	- 보육시설 현황 자료 및 불소도포사업 홍보 협조 - 어린이집, 건강가정지원센터, 드림스타트센터, 보육정보센터 등 홍보 - 영유아 건강사업, 다문화가정 프로그램 연계 및 홍보	
교육지원과	- 해명보육원, 공동생활가정 등 대상자 연계 및 홍보물 배부		

	복지정책과	- 신체활동사업 프로그램연계 및 홍보 - 틈새 계층 위기 청소년 지원(생활·건강·학업·자립·상담·청소년 활동지원)
	어르신장애인과	- 걷기대회 연계 및 홍보 - 방문형서비스사업 사례관리 및 연계(생계·의료·주거 등 긴급지원사업)
	마을자치과	- 노인건강사업 연계 및 홍보 - 수급자 및 차상위 노인 건강 진단, 재가노인복지 등
	마을자치과	- 자원봉사 서비스
공공기관	시농수산식품공사	- 영양플러스 사업 보충식품 공급
	보육원, 체육문화센터	- 금연관련 행사 지원 및 모니터링 협조
	금천경찰서	- 금연구역내 흡연행위 지원 협조
	국민건강보험공단금천지사	- 비만탈출교실 대상자 연계 - 만성질환 등록 관리 및 건강검진 결과 연계, 정보공유
	남부교육지원청(영등포구)	- 각 학교 프로그램 운영협조
	지하철 역사(시흥동 소재)	- 만성질환관련 홍보
복지관(관내)	청담, 가산복지관	- 취약계층 애로사항
	장애인복지관	- 휠체어등 장애인 기구 대여 및, 반찬서비스
	노인종합복지관	- 주간보호, 기능회복 프로그램, 안부전화, 생활교육
	티뷰크사회복지재단	- 저소득 주거환경개선 및 물품지원 등
의료기관	시립보라매병원	- 당뇨합병증 무료 검사, 저소득층 입원비 지원 - 건강강좌 강사협조 및 자문 - 만성질환통합건강관리플랫폼 담당
	여의도성모, 강남성심병원 강북삼성, 부천성모병원	- 건강강좌 강사협조 및 자문
	희명병원, 새움병원(금천구)	- 건강강좌 강사협조 및 자문, 지역행사 및 캠페인 참여
	금천구 산부인과 병의원	- 임산부 및 수유부, 영유아 사업 홍보물 협조
복지교육기관	보육시설, 지역아동센터	- 흡연예방교육 실시 - 취약계층 대상자 홍보물 배부 및 영양사업 연계
	관내 초·중·고등학교	- 흡연예방교육 및 흡연학생 금연프로그램 실시 - 신체활동누리기사업 연계, 불소도포사업 연계 및 홍보
민간단체 및 주민	건강가정지원센터, 보육정보센터, 다문화가족지원센터	- 취약계층 영양교육 프로그램 등 연계
	여성단체, 건강서포터즈, 건강모니터링, 걷기리더	- 보건소 건강증진 프로그램 홍보 및 자원봉사 참여
	의약관련 협회(4개)	- 건강증진사업 홍보 및 연계
	한국금연운동 협의회	- 금연교육 및 강사 지원
	관내 기업체 및 사업장	- 사업장 금연프로그램 지원
	금천신문, 금천뉴스 등	- 지역주민 홍보
	한국외식업중앙회 금천지회, 한국인터넷PC방 협회	- 금연구역 점검 및 교육협조
	다문화지원센터, 정신건강증진센터 급식지원센터, 건강가정지원센터	- 건강생활실천프로그램 연계 및 홍보
	금천생활체육회, 통장연합회, 바르게살기연합회, 새마을부녀회 새마을지도자협의회	- 금천 한가족 걷기대회 홍보 및 참여
	경로당	- 어르신신체활동 장소제공 및 홍보
	지역사회복지협의회, 학부모운영위원회	- 청소년 영양리더 및 아침밥클럽 홍보 및 연계
	생활체육동호회	- 신체활동누리기사업 강사지원 및 분위기 확산
	도선교회	- 새터민을 위한 요리교실등 다문화 건강관리 연계
	1530걷기동아리	- 직장인 걷기 동아리

민간 단체 및 주민	건강리더자 협회	- 만성질환 캠페인 및 이동 검진 지원
	건강추진협의회	- 건강환경 조성 및 지원
	동별건강클럽	- 건강강좌, 건강체험관 운영
	건강걷기 지도자협회	- 건강지도자 양성 및 지원
	지벨리산업협회	- 대사증후군 및 만성 교육 지원, 홍보
	대한영양사회	- 영양 교육 및 행사 지원
	금천생활체육회	- 건강행사 협력지원
	한국금연운동협의회	- 금연교육지원
	(사) 살구여성회	- 가정문제 상담 및 부모교육, 경로무료급식, 어르신 건강 돌보기, 평생학교 및 문화교육, 세탁지원
	자원봉사센터, 다문화가족지원센터, 치매지원센터, 정신건강증진센터, 건강가정지원센터	- 취약계층 건강증진 프로그램, 치매검진 프로그램 홍보 및 연계
	대한산업보건협회	- 유소견자 관리, 홍보
	한국만성질환관리협회, 국민 고혈압사업단, 당뇨병교육 간호사회	- 대사증후군 검진 및 홍보활동, 교육자료 배포

다. 사회복지시설 현황

사업연계 가능한 사회복지시설 현황(2018년 기준)

(단위 : 개소)

구 분	합계	시설유형
종합사회복지시설	2	○ 종합사회복지관(2)
아동복지시설	29	○ 지역아동센터(28), 아동양육시설(1)
청소년복지시설	3	○ 청소년쉼터(2), 청소년상담복지센터(1)
노인복지시설	116	○ 노인여가복지시설(81) : 노인복지관(3), 노인교실(7), 경로당(71) ○ 노인의료복지시설(23) : 노인요양공동생활가정(13), 노인요양시설(10) ○ 노인주거복지시설(2) : 양로시설(2) ○ 재가노인복지시설(9) ○ 치매상담센터(1)
장애인복지시설	17	○ 지역사회재활시설(2) : 장애인복지관(1), 수화통역센터(1) ○ 장애인공동생활가정(5) ○ 직업재활시설(5) ○ 중증장애인거주시설(1) ○ 장애인주간보호시설(3) ○ 장애인단기거주시설(1)
노숙인복지	1	○ 노숙인자활시설(1)
여성복지시설	4	○ 성폭력피해가정폭력(2) : 성폭력피해상담소(1), 가정폭력상담소(1) ○ 가정폭력(1) : 가정폭력상담소(1) ○ 미혼모자가족복지시설(1)
보육 및 교육시설	170	○ 어린이집(168) ○ 방과후교실(1) ○ 육아종합지원센터(1)
다문화복지시설	1	○ 다문화가족지원센터(1)
정신보건시설	3	○ 정신건강복지센터(1) ○ 공동생활가정(2)

[자료출처 : 금천구 주요현황, 2018]

라. 교육 및 보육관련 현황

□ 학교 유치원 및 학교현황

- 2017년 기준 금천구 내 학교수는 총 33개로 학급수는 836학급이며, 유치원은 총 18개로, 학급수는 총 96학급임

- 서울시내 다른 자치구 대비 상대적으로 유치원 수 및 학급수가 적은 편으로 조사

(단위 : 개소, 개, 명)

구 분		계	국립	공립	사립	기타	학급수	학생수
유치원	서울시	880	-	209	671	-	4,360	88,987
	금천구	18	-	5	13	-	96	1,767
학교총계	서울시	1,307	5	910	260	-	37,397	938,302
	금천구	33	-	25	5	3	836	19,690
초등학교	서울시	603	2	562	39	-	18,625	428,333
	금천구	18	-	17	1	-	446	9,030
중학교	서울시	384	2	273	109	-	8,883	227,001
	금천구	9	-	7	2	-	199	4,638
고등학교	서울시	320	1	75	112	132	9,889	282,968
	금천구	6	-	1	2	3	191	6,022

[자료 : 교육통계 서비스, 시도별 행정구별 설립별 학교수, 학생수/서울열린데이터광장, 서울시 유치원, 학교 통계 2018]

5. 지역사회 현황분석 종합

가. 일반현황

1) 지역 및 인구현황

- 지역특성 : 첨단디지털 도시, 편리한 교통도시, 친환경 녹색도시
- 주거특성 : 일반주택이 많은 비중(일반주택 : 아파트 = 71 : 29)을 차지
- 재정현황 : 재정자립도는 서울시 25개 자치구 중 15번째이나 예산규모는 하위 3위(23번째)로 서울시 자치구 비교 예산규모가 낮은 수준
- 동별특성 : 10개의 행정동과 가산동, 독산동, 시흥동 3개의 법정동으로 구성, 이중 최대 면적을 차지하는 가산동은 서울의 대표적인 공업지역이며, 10개동 중 독산1동에 가장 많은 주민이 거주하고 있음
- 인구특성 : 저출산·고령화, 건강취약인구의 꾸준한 증가
 - 인구감소 : 금천구의 총 인구는 2017년 235,154명으로 전년대비 0.1% 감소하였고, 2013년 241,020명에서 꾸준히 감소하는 추세

- 인구 고령화 : 총 인구 대비 0-14세 인구는 출산을 감소로 그 비율이 점차 감소하는 반면, 65세 이상의 고령인구는 계속적으로 증가하여 고령사회(14.4%)로 빠르게 진입, 이에 초고령 사회 대비 건강정책이 필요
- 높은 인구밀도 : 인구수는 25개 자치구 중 네 번째로 적으며, 면적은 두 번째로 작음
- 건강취약인구 증가 : 기초생활보장수급자, 장애인, 65세이상 어르신 등 취약인구 증가

2) 사회·경제·물리적 환경현황

- 금천구는 서울시 25개 자치구 중 고등학교 졸업이하 교육수준을 가진 인구 비율 및 비주택거주 가구 비율이 높고, 지역박탈지수와 식품안정성 미확보율은 가장 높은 구로 조사되어 사회·경제적으로 취약

나. 건강관련 현황

1) 사망 및 질환관련 현황

- 금천구의 기대수명과 건강수명은 서울시에서 제일 낮은 수준
- 표준화 사망률
 - 금천구 사망률(표준화)은 2017년 329.0명으로 지속적으로 감소 추세이나, 전국(324.3명) 및 서울시(280.7명)보다는 높은 수준임
- 주요사망 원인
 - 2017년까지 사망 원인 중 1~3위가 만성질환(비감염성질환)으로 인한 사망(1위 암) 2위 심장질환) 3위 뇌혈관질환)으로 전국, 서울시, 금천구가 모두 비슷한 형태
 - 금천구의 2017년 주요 사망원인은 암, 심장질환, 뇌혈관질환, 자살 순임
 - ※ 2014-2016년 금천구 암 사망률은 서울시 평균보다 높고, 심장질환 및 뇌혈관 질환 사망률은 서울시 25개 자치구 중 제일 높은 구로 조사
 - 금천구 자살률은 2012년 30.5명, 2013년 34명으로 서울시 25개 자치구 중 2년 연속 1위를 하였고, 2014년은 28.9명으로 8위, 2015년은 24.4명으로 10위, 2016년에는 27.6명으로 4위였다가 2017년에는 27.7명으로 3위로 상승, 매년 전국·서울시 보다 높은 수준임
- 만성질환 관련 현황
 - 금천구의 고혈압, 당뇨병의 유병률은 서울시 보다 높은 편이며, 고혈압 평생 의사진단 경험률, 당뇨병 평생 의사진단 경험률을 보면 50대부터 급격하게 증가하는 추세를 보이고 있으며 70대 이상이 가장 높은 실정임
 - ※ 고혈압, 당뇨병은 뇌졸중의 위험인자로 혈관성 치매 및 알츠하이머병의 원인

- 금천구는 서울시 평균에 비해 대사증후군의 비율이 높은 편이며, 전국 평균과는 비슷한 수준(※ 대사증후군은 병은 아니지만, 그대로 방치 하면 치매, 뇌졸중, 심장병 등이 쉽게 발생하는 고위험군)
- 금천구 주민 10대 사망원인에 고혈압, 당뇨병이 포함되어 있고 이들 질환은 개별적인 질환이지만 공통 위험인자를 가지고 있어 보건사업을 통해 예방이 가능하다고 볼 수 있어 만성질환 예방을 위한 적극적인 관리가 필요

○ 치매유병률

- 금천구 노인인구 대비 치매노인인구 추정 비율은 2015년 9.8%에서 2017년 9.9%로 증가하였고 치매노인인구 추정수도 2017년 3,350명으로 나타남에 따라 고령화 심화로 노인성 질환인 치매환자도 빠르게 증가될 것으로 예상됨에 따라 치매조기검진의 중요성이 강조되고 있음

○ 모자보건

- 금천구 2017년 출생아 수는 1,528명으로 전년대비 4.2% 감소하였으며 지속 감소추세로, 임신부터 출산까지 건강한 출산을 위한 출산 친화 환경조성의 중요성이 높아지고 있고, 결혼연령이 늦어지고 있는 것이 반영 25~29세 출산율은 급격하게 감소되고 고연령(위험) 30-34세 출산율은 증가되고 있으며, 모유수유 실천율은 2017년 21.9%로 2012년(40.5%)에 비해 18.6% 감소하여 고위험 임신부의 건강관리 등 고위험 임신 및 출산 등에 관한 건강관리 및 모유수유 통합지원 대책이 필요함

2) 건강행태 관련 현황

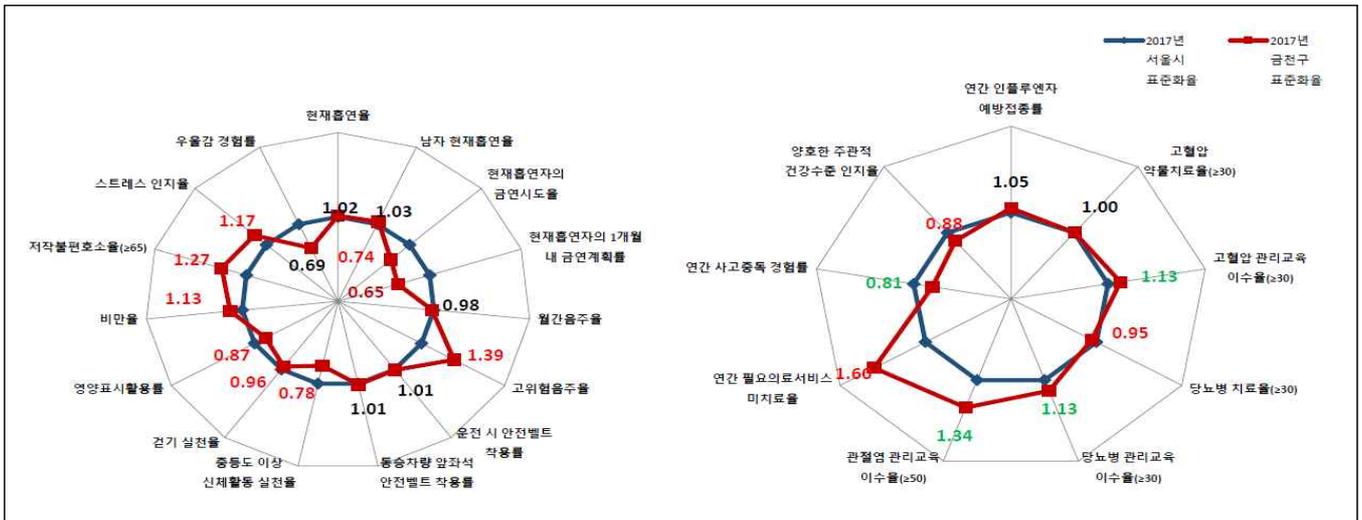
○ 최근 5년간 건강지표 서울시와 비교 수준 결과

(단위 : %p, 조율)

건강지표	구분	2013	2014	2015	2016	2017	비고
현재흡연율	금천구	24.7	23.7	22.8	24.3	20.1	서울시 평균보다 높으며, 서울시는 전반적으로 감소 추세이나 우리 구는 2016년 소폭 증가하였다 감소
	서울시	21.7	20.6	19.4	19.5	18.8	
남자 현재흡연율	금천구	43.7	43.5	39.8	44.5	37.1	
	서울시	40.6	38.5	36.2	36.6	35.1	
현재흡연자의 1개월 내 금연계획률	금천구	5.7	6.8	13.1	6.8	5.9	서울시 평균보다 낮으며, 2015년 대폭 증가하였다가 감소 추세
	서울시	8.1	10.9	9.2	7.4	7.3	
현재흡연자의 금연시도율	금천구	29.6	22.3	40.5	30.5	21.3	
	서울시	30.9	30.3	36.5	32.4	27.9	

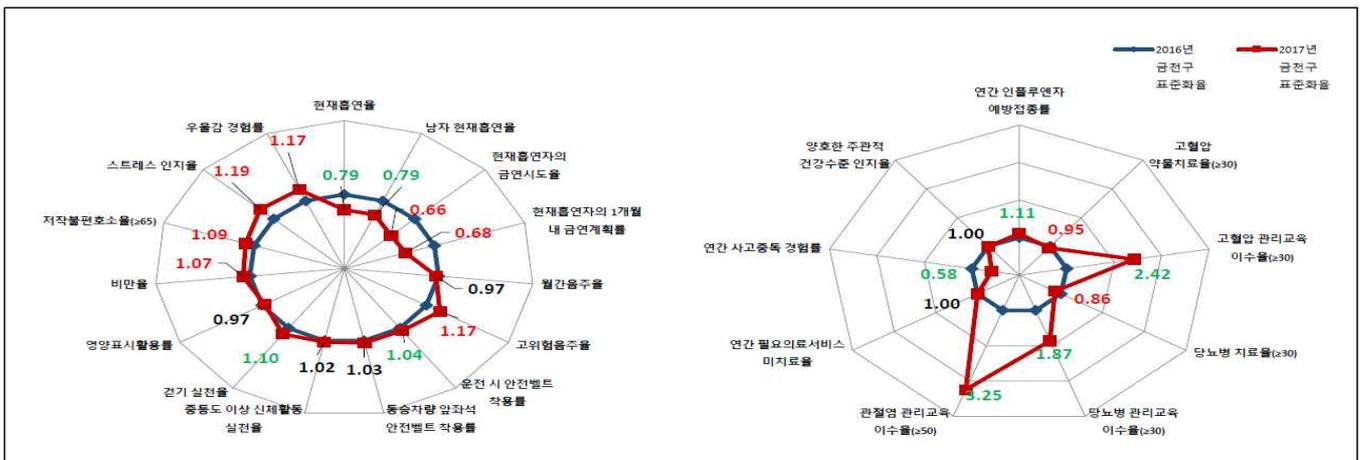
건강지표	구분	2013	2014	2015	2016	2017	비고
월간음주율	금천구	60.9	60.6	63.8	63.0	59.7	서울시 평균보다 높다가 2017년 서울시 평균보다 감소
	서울시	60.7	60.3	61.6	61.5	61.0	
연간음주자의 고위험음주율	금천구	18.0	20.5	18.2	21.0	24.6	서울시 평균보다 높으며, 2015년 감소하였다가 다시 증가 추세
	서울시	17.5	16.9	17.7	16.1	17.2	
중등도 이상 신체활동 실천율	금천구	21.0	20.0	21.5	16.9	17.5	서울시 평균보다 낮으며, 2017년 대비 0.6%p 증가
	서울시	19.9	21.1	21.7	21.8	21.7	
걷기 실천율	금천구	59.6	52.4	47.6	54.4	58.1	2015년 대폭 감소하였다가 증가하였으나 서울시 평균보다 낮음
	서울시	55.7	55.2	57.3	55.4	61.0	
비만율(자가보고)	금천구	26.6	26.4	30.5	27.2	28.4	2015년 대폭 증가하였다가 감소하였으나 서울시 평균보다 높음
	서울시	23.2	23.9	24.7	25.7	25.7	
스트레스 인지율	금천구	29.5	29.0	29.4	26.2	31.0	2016년까지 감소 추세였으나, 2017년 서울시 대비 4.2%p 높아짐
	서울시	28.7	29.7	30.3	29.1	26.8	
우울감 경험률	금천구	10.2	6.9	6.3	4.4	5.1	서울시보다 낮으며, 2016년까지 감소 추세였다가 2017년 다소 높아짐
	서울시	7.1	8.3	7.9	7.0	7.2	
고혈압 진단 경험률(≥30)	금천구	23.5	24.5	23.7	25.3	23.1	서울시 대비 매년 높은 수준을 보였으나, 2017년 서울시보다 0.7%p 낮아짐
	서울시	21.6	22.4	22.0	22.3	23.8	
고혈압 진단 경험자의 치료율(≥30)	금천구	87.1	85.3	85.3	91.3	87.0	서울시와 비슷한 수준이며, 2017년 전년 대비 4.3%p 낮아짐
	서울시	86.3	86.2	86.4	88.1	87.0	
고혈압 관리교육 이수율(≥30)	금천구	23.2	36.1	31.7	13.2	32.2	서울시보다 대체로 높은 수준이며, 2017년 전년대비 19%p 높아짐
	서울시	26.0	29.3	25.7	29.6	28.8	
당뇨병 진단 경험률(≥30)	금천구	10.1	9.6	9.3	12.2	9.7	2017년과 비교 2.5%p 낮아졌으나 서울시 대비 매년 높은 수준임
	금천구	8.1	8.8	8.3	9.0	9.2	
당뇨병 진단 경험자의 치료율(≥30)	금천구	86.9	86.1	90.1	93.0	81.5	서울시 대비 매년 높은 수준을 보였으나, 2017년 서울시보다 5%p 낮아짐
	서울시	86.7	85.7	86.0	87.0	86.5	
당뇨병 관리교육 이수율(≥30)	금천구	33.7	44.4	39.8	22.9	48.3	서울시보다 대체로 높은 수준이며, 2017년 전년대비 25.4%p 높아짐
	서울시	38.0	42.4	39.4	40.8	41.0	
연간 필요의료서비스 미치료율	금천구	16.3	13.3	17.1	15.2	16.2	2017년 대비 1%p 높아졌으며, 서울시 평균보다 매년 높은 수준
	서울시	14.8	11.4	11.4	11.5	9.5	
양호한 주관적 건강수준 인지율	금천구	39.9	40.7	36.6	40.4	38.9	2017년 대비 1.5%p 감소하였으며, 서울시 평균보다 매년 낮은 수준
	서울시	44.5	44.4	45.7	44.7	45.8	

○ 2017년 서울시 대비 금천구 주요지표 결과 비교



- 성인의 현재흡연율과 남성흡연율은 서울시 평균보다 높고, 서울시는 전반적으로 감소 추세이나 금천구는 증가와 감소를 반복하고 있으며, 현재흡연자의 금연시도율은 서울시 평균보다 낮음

○ 2016년 대비 2017년 금천구 주요지표 결과 비교



- 비만관련 건강지표인 걷기실천율, 중등도이상 신체활동율은 전년대비 향상되었으나, 서울시 평균보다는 모두 낮고, 반대로 연간음주자의 고위험 음주율은 높게 나타나 금천구의 비만과 관련된 건강지표 모두 개선이 필요, 비만율은 금천구와 서울시 모두 매년 증가 추세이나 2017년 서울시 대비 2.7%p 높게 나타나 격차가 크고 개선이 필요한 상황으로 운동실천과 더불어 영양관리 등 통합건강관리 대책이 필요함
- 정신건강관련 지표인 스트레스 인지율은 2016년까지 감소추세였으나 2017년 서울시 대비 4.2% 높아졌고, 우울감경험율은 서울시 평균보다 낮은 수준임

- 연간 필요의료서비스 미치료율은 서울시 평균보다 매년 높은 수준이고 양호한 주관적 건강수준 인지율은 매년 서울시 보다 낮은 수준으로 주민의 삶의 질 향상 및 건강 불평등 완화를 위해 서울시보다 열악한 건강지표의 전반적인 향상 노력이 필요함

다. 지역사회 주민 관심도 내·외부 조사현황 종합

1) 금천구의 주요 건강문제 및 가장 우선해야 할 대상

- 금천구의 중요한 건강문제는 만성질환(고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환), 잘못된 식습관 · 운동부족 · 비만, 흡연, 어르신건강관리 (치매)이며,
- 주민 건강을 위해 가장 우선적으로 노력을 기울여야 할 대상은 ‘어르신(65세 이상)’, ‘영유아 및 임산부’ 순으로 조사됨

2) 지역사회 주민이 요구하는 보건사업

- 금천구 보건소에서 향후 4년(2019~2022년) 동안 중점적으로 추진해야 할 보건 의료서비스(역점 추진사업)는 만성질환예방·관리사업(고혈압, 당뇨 등 심뇌혈관질환, 대사증후군 등), 흡연예방 및 금연사업, 치매검진 및 예방관리사업, 비만예방 관리사업, 식생활개선 및 영양사업으로 나타남

라. 보건의료자원 관련 현황 종합

- 금천구의 의료 인력은 지속적으로 증가 추세이나 25개 자치구 중 가장 적고, 관내 상급 종합병원 및 응급 중증질환을 진료할 수 있는 지역응급의료센터 부재로 감염병 치료 및 응급의료 등 필수의료체계 구축에 어려움이 있어 상급 종합병원 건립 및 지역응급의료센터 설치(지정)가 필요함
- 금천구의 내 보건소와 보건분소는 있으나, 보건지소는 없는 실정으로 관내 타 지역(동)과 비교 건강취약계층 밀집지역으로 건강지표가 금천구 평균보다 열악하고, 만성질환 및 건강행태 관리에 취약한 보건의료취약지로 분석된 시흥3동과 독산1동(분소) 지역에 보건지소를 설치하여 공공보건의료서비스 제공을 통한 사회·경제적 건강불평등 완화 필요

II

제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1

제6기 지역보건의료계획 시행결과 목표달성도

추진분야 추진과제	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018		목표 달성도	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적		
가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스											
가-1 정신보건 및 자살예방											
가-1-1) 정신보건 사업	지역사회 생활유지율(%)	84	85.9	85	93.4	86	70	75	91	121%	
	신규 사례관리 등록(명)	50	89	50	51	55	79	55	120	218%	
	정신건강 상담 건수(건)	2,500	5,491	2,700	3,000	2,900	2,800	3,000	3,102	103%	
	정신질환자 사례관리(건)	3,000	7,663	3,200	3,400	3,200	3,597	3,300	7,379	224%	
	아동청소년 등록관리자수(명)	63	10	20	22	20	32	30	30	100%	
가-1-2) 자살예방 및 생명존중 문화 조성사업	자살사망률 (인구10만명당)(명)	34	28.9	27.5 【목표수정】	24.4	22.3	27.6	25	27.7	90%	
	우울감 경험률(%)	10.2	7.3	6.9 【목표수정】	6.4	6.5	5.1	6.5	시기 미도래	-	
	생명지킴이에 의한 자살위험군 의뢰수(명)	60	249	250 【목표수정】	250	260	294	290	315	108%	
	마음건강 조기검진 및 상담(건)	2,100	2,115	2,200	2,637	2,300	4,373	4,000	4,399	110%	
	자살예방 및 생명존중 교육(기준)	6,000	4,845	【지표 삭제】							
	생명지킴이 양성·운영(명)(수정)	-	-	300 【지표추가】	374	300	407	300	1,064	354%	
가-2 대사증후군 관리 및 응급의료											
가-2-1) 대사증후군 관리사업	등록 관리	대사증후군 등록관리자수(명)	4,500	4,148	4,600	5,948	5,900	6,225	6,000	6,983	116.4%
		건강검진 사후 관리 연계자수(명)	1,600	1,272	1,700	1,345	1,800	1,847	1,900	2,552	134.3%
	추구 관리	① 6개월 추구관리 받은 자수(명)	1,260	1,472	1,400	2,005	【지표 삭제】 - ③과 중복 지표				
		② 12개월 추구관리 받은 자수(명)	1,260	1,384	1,300	2,149	【지표 삭제】 - ④와 중복 지표				
		③ 6개월 추구관리율(%)	51.7	62.3	53	58	55	54.2	55	54.5	99.1%
		④ 12개월 추구관리율(%)	55	50.7	55	51.8	52	55.7	55	52.7	95.8%
	위험요 인개선	6개월 추구관리 받은 자 중 개선된 자의 비율(%)	65	62.2	65	61.8	65	58	60	63.2	105.3%
	건강관 리지원	취약계층 등록관리자수(명)	150	153	200	246	250	391	250	1,211	484.4%
가-2-2) 응급의료에 관한사업	응급처치교육 실시인원(명)	4,500	8,719	4,700	9,431	8,700	9,130	8,900	9,691	108%	

추진분야 추진과제	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018		목표 달성도	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적		
가-3 건강형평성 향상											
가-3-1) 진료사업	1차진료(분소포함)(명)	55,000	58,490	56,000	50,670	40,000	48,464	45,000	46,655	104%	
	치과진료(명)	4,500	5,264	4,550	4,422	4,600	4,301	4,500	4,148	92%	
	한방진료(분소포함)(명)	5,800	6,662	5,850	6,528	5,900	5,374	6,000	7,336	122%	
	물리치료(분소포함)(명)	9,000	10,047	9,300	10,560	9,500	9,197	8,000	8,239	102%	
	외국인진료 및 건강관리(명)	270	548	[지표 삭제]							
	외국인 결핵관리 및 건강검진(명)	-	-	250 [지표 추경]	5,023	4,000	3,797	2,500	2,613	105%	
가-3-2) 의·약무업무 에 관한사업	의약품안전사용 교육횟수(회)	60	99	65	136 (사이프 약국운영 210회)	390 (사이프 약국운영 250회포함)	437 (사이프약 국운영 318회 포함)	500 (사이프약 국운영 250회 포함)	445	89%	
가-3-3) 건강검진 사업	일반건강검진수검률(%)	40	31.27	40	31.53	40	32.9	33	27.9	84.5%	
	생애전환기수검률(%)	40	43.87	41	43.45	42	38.31	30	31.3	104.3%	
	영유아검진수검률(%)	52	58.6	53	60.3	55	72.9	67	71.5	106.7%	
	취약계층건강검진수(명)	500	727	520	790	690	447	400	461	115.3%	
가-4 암 관리											
가-4-1) 국가암검진 사업	암 수검률(%)	37	39.78	38	44.86	43	47.04	43	36.31	84.4%	
가-4-2) 암의료비 지원사업	암의료비지원율 (지원자수 / 예산내지원 신청자수)(%)	100	110.3	100	112.5	100	100	100	100	100%	
가-5 감염병 발생 감소											
가-5-1) 감염병 예방 관리사업	급만성 감염병	급성감염병 발생총량 (명/10만명당)	100	86	95	106	100	221	200	377.91	47.6%
	결핵	결핵발생율 (결핵신환자수 /10만명)(%)	80	72.5	75	95.3	95	72.7	90	74.4	121%
		도말양성 결핵신환자 치료성공률(%)	83	96.1	85	90.9	87	95.8	90	94.4	104.9%
		도말양성 결핵환자 가족감염율(%)	40	86.7	80	95.9	80	100	80	98	122.5%
	예방 접종	국가예방접종 완전접종률(%)	95	99	85 [목표수정]	91	90	91.6	92	93.6	101.7%

추진분야	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018		목표 달성도
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적	
가-5 감염병 발생 감소										
가-5-2) 공중 및 식품위생사업	식품접객업소 위생교육 인원수(명)	3,860	3,860	3,900	3,900	3,900	3,870	3,790	3,896	106%
	공중위생업소 위생서비스 평가 개소수	700	610	280	264	700	632	251	251	100%
가-6 지역사회 통합건강증진사업										
가-6-1) 비만사업 (영양, 음주)	비만율(%)	26.8	30.5	26.4	27.2	26.0	28.4	25.5	시기 미도래	-
	걷기 실천율(%)	53.9	47.6	49	54.4	49	58.1	55	시기 미도래	-
	중등도이상산책활동율(%)	21	21.5	21.2	16.9	21.4	17.5	22	시기 미도래	-
	영양표시 독해율(%)	20	23.0	21	20.0	22	22.9	23	시기 미도래	-
	고위험음주율	22.5	18.2	21.5	21.0	20.5	24.6	19.0	시기 미도래	-
가-6-2) 아토피·천식 예방관리사업	아토피피부염 진단율(%)	23	22.5	23	23.0	22.5	22.1	21.8	22.6	96.4%
	천식증상자 치료율	1.5	1.6	1.6	1.2	1.7	1.6	1.8	0.8	44.4%
가-6-3) 모자 보건사업	모유수유 실천율(%)	40.8	29.1	29.6	28.2	29.4	28.5	30.5	28	91.8%
	임산부건강등록율(%)	89	90.5	90	90	91	91	92	92	100%
	임산부 영유아 빈혈개선율(%)	65	73	67	79	79	80	80	81	101.3%
가-6-4) 구강 보건사업	유치우식경험자율(%)	-	-	61	61	61	60.9	60	63.1	105.2%
	점심식사후 칫솔질실천율	37	41.5	38	37.7	39	54	54	시기 미도래	-
가-6-5) 금연사업	현재 흡연율	24	22.8	22.4	24.3	22	시기 미도래	23	시기 미도래	-
	흡연예방 교육기관 참여율	36	36.5	40	40.4	44	57.7	61.5	94	152%
가-6-6) 심뇌혈관 질환예방 관리사업	고혈압평생의사진단 경험율(≥30)	23	23.7	22.5	25.3	23.5	25.1	23	시기 미도래	-
	당뇨병평생의사진단 경험율(≥30)	-	9.3	9.2	12.2	9.2	9.7	9.2	시기 미도래	-
	고혈압관리교육 이수율(≥30)	-	31.7	32	13.2	32.2	13.2	29.6	시기 미도래	-
	당뇨병 관리교육 이수율(≥30)	-	39.8	40	22.9	40.1	22.9	40.8	시기 미도래	-
	고혈압, 당뇨병예방관리 교육 만족도 조사	-	-	-	-	80	88.6	90	94.7	105.2%

추진분야 추진과제	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018		목표 달성도
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	실적	
가-6-7) 방문건강 관리사업	방문 등록관리자의 고혈압 조절율(%)	68	66.99	63.92	63.44	66	68.08	68.08	67.06	98.5%
	방문 등록관리자의 당뇨 조절율(%)	61	61.48	64.1	63.81	65	63.38	63.38	72.75	114.7%
	신규 방문 등록대상자 수(명)	3,000	3,815	3,100	3,639	3,200	3,330	3,000	3,267	108.9%
가-6-8) 치매 관리사업	치매 선별검사율(%)	50	18.2	24	15.4	13.8	14	14.3	14.1	98.6%
나. 지역보건전달체계 구축 및 활성화										
나-1) 관내 응급의료 및 감염병 치료등 필수 의료서비스 체계를 구축	수요 조사	수요 조사	추진	-	추진	달성	-	-	-	100%
나-2) 취약구민이 소외되지 않고 이용 할 수 있도록 근교에 위치한 병원과의 협조체계를 구축(개소)	2	3	2	2	2	5	2	7	350%	
나-3) 구민참여 가능한 통합보건서비스 프로그램을 운영(개)	5	6	5	5	5	5	5	5	100%	
다. 지역보건기관 자원 재정비										
다-1) 기존인력의 역량강화와 적극적인 사고함양에 노력 (조직개편으로 문제점 해결여부)	완료	완료	-	-	-	-	-	-	-	100%
다-2) 분소를 활용한 주변지역의 주민참여 유도 (건강정보나눔교실 운영)(회)	3회 이상	17	3회 이상	7	3회 이상	7	3회 이상	7	233%	

2

제6기 지역보건의료계획 시행결과 전반적 평가

가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

가-1-1

정신보건사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확충) (D)	집행(확충)률 (D/C×100)		
정신보건 사업	예산 (단위: 백만원)	합계	552	546	98	636	624	98	78
		시비	276	273	98	318	312	98	39
		구비	276	273	98	318	312	98	39
	인력확충	11	11	100	11	11	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-1-1	정신보건사업	지역사회생활유지율	75	91	121	
		신규사례관리등록(명)	55	120	218	
		정신건강상담건수(건)	3,000	3,102	103	
		정신질환자 사례관리(건)	3,300	7,379	224	
		아동청소년등록관리자수(명)	30	30	100	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
정신 보건사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 지역 유관기관과 활발한 대상자 의뢰 및 연계 협조 네트워크시스템 가동 - 통합 사례회의를 주관하여 복합적인 욕구에 대한 다각적인 자원연계 - 서울시 집중사례관리서비스(ICM) 시행을 통해 중증 정신질환자에게 강도 높은 사례관리 실시 - 정신과 병원에 입원중인 환자의 퇴원계획 상담과 퇴원 후 지역사회 적응향상 유도 - 카카오톡 상담 개설을 통한 20~30대 대상자 유입률 향상
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 관내 아동청소년 정신건강 관련 기관자원 부족으로 자원연계의 어려움 - 발굴된 알코올 및 자살 고위험군의 서비스 이용 거부로 등록관리율 향상의 한계 - 정신과 입원 환자의 지역사회 적응기능 향상을 위한 퇴원계획 상담 대상자의 발굴실적 저조 - 관리인원이 증가됨으로써 사례관리의 질이 낮아지고 1:1 지속적인 사례관리의 어려움
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 아동청소년 정신건강상태 평가 및 사례관리 질적 강화를 위한 소아청소년전문의 협업 필요 - 유관기관과의 사례관리 업무분장 및 역할분담을 통한 통합 사례관리 서비스 향상 - 퇴원을 앞둔 대상자의 유입률 향상을 위한 노력 필요
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 지역 유관기관과의 정기적인 통합사례회의의 시스템 안정화 - 집중사례관리서비스 강화를 위한 대면상담(가정방문 및 내소) 확대 - 일반상담 대상자 확대를 위한 인식개선 및 홍보 활동 강화 - 인근 정신과병원과 협조체계 구축하여 퇴원 전 대상자 사례관리자 지정 및 퇴원계획 수립을 통해 센터 유입률 향상

가-1-2

자살예방 및 생명존중문화 조성사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
자살예방 및 생명존중문화 조성사업	예산투입	합계	119	119	100	130	130	100	11
		시비	100	100	100	100	100	100	0
		구비	19	19	100	30	20	67	1
	인력투입	4	4	100	4	4	100	-	
	시설확충	1) 자살예방 생명존중센터 설치·운영 : 우울 및 자살경향성 검사 및 상담 등(보건소 3층) 2) 심리상담 마음 '쉼' 설치 : 고위험주민 의뢰체계 일원화 및 상담 컨트롤 타워(새움병원 2층)							

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-1-2	자살예방 및 생명존중문화 조성사업	자살사망률(인구10만명당)	25	27.7	90	
		우울감 경험률(%)	6.5	시기미도래	-	
		생명지킴이에 의한 자살위험군 의뢰수(명)	290	315	108	
		마음건강 조기검진 및 상담(건)	4,000	4,399	110	
		생명지킴이 양성 운영	300	1,064	354	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
자살예방 및 생명존중 문화조성 사업	잘된 점	- 자살, 우울 상담뿐만 아니라 일반주민을 위한 심리상담사업을 확대 실시함으로써 주민 만족도가 높음
	부족한 점	- 다양한 방법으로 위기개입을 시도하였으나, 사회· 문화에서 형성된 부정적 인식으로 인하여 노출을 꺼림에 따라 개입의 시기를 놓치거나, 서비스 거부자에 대한 적절한 개입방법이 없어 적극적인 관리에 한계가 있었음
	개선과제	- 경찰 수사기록을 통한 자살사망자 분석조사자료와 관련, 우리 구 특성에 맞는 고위험군 발굴 및 관리대책을 보완하고, 경제적인 문제를 호소하는 대상자의 긴급지원 및 의료비 지원 확대 필요함
	7기 반영사항	- 자살예방을 위한 TF부서의 지속적인 협력과 우리 구 특성에 맞는 자살 고위험군 발굴대책 확대 및 고위험군 지속적 관리

가-2-1

대사증후군 관리사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역		2015년			2018년			증감 (D-B)
			당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)	
대사증후군 관리사업	예산투입	합계	187	170	90.7	236	236	100	66
		시비	100	85	85	116	116	100	31
		구비	87	85	97.7	120	120	100	35
	인력투입		4	4	100	6	6	100	2
	시설확충		금천건강관리센터 설치·운영 : 만성질환 원스톱 맞춤형 건강관리서비스 제공(363백만원)						

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고	
가-2-1	대사증후군 관리사업	등록관리	등록관리자수	6,000	6,983	116.4	
			건강검진 사후관리 연계자수(명)	1,900	2,552	134.3	
		추구관리	6개월 추구관리율(%)	55	54.5%	99.1	
			12개월 추구관리율(%)	55	52.7	95.8	
		위험요인 개선	6개월 추구관리 받은 자 중 개선된 자의 비율(%)	60	63.2	105.3	
		건강관리 지원	취약계층 등록관리자수(명)	250	1,211	484.4	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
대사증후군 관리사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 의사를 통한 건강관리계획 수립 추진으로 대사증후군관리의 신뢰성 제고 - 직장인이 이용 가능한 토요일근로건강소 운영 강화로 젊은 층 등록인원 지속 확대 - 일반건강검진 후 보건소 대사증후군관리서비스 이용하도록 집중 독려 실시(1:1 전화상담) - 지역사회재활사업과 연계한 취약시설(장애인) 대상 출장관리 확대 - 신규 사업장 발굴 : 재래시장, 영세사업장, 학교, 관공서 등 - 위험요인 개선 프로젝트 별도 운영 : 허리둘레개선 프로젝트(중년여성), 영맨 프로젝트(30~40대 남성)
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 전문 인력의 잦은 교체에 따른 사업(서비스) 질 저하 : 출산휴가, 퇴직, 재채용 등 - 보건소 외 대사증후군 센터가 없어 사업 접근성이 약함. - 관내 사업장 발굴이 어려워 직장인 대상 건강관리 확대에 어려움이 있음. - 등록인원 증가로 인한 추구관리율 저하 양상
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 전문인력의 고용 안정화를 위한 상위부서 건의 및 인건비 예산 확보 - 센터나 지소 건립 시 대사증후군관리 센터 운영 추진 (접근성 제고) - 신규사업장 발굴을 위한 지역자원 연계 활성화 - 세부서비스 및 상담의 질적 향상으로 추구관리율 제고 - 위험요인 개선을 위한 별도 프로그램 지속 운영
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 센터나 지소 건립 시 대사증후군관리 센터 운영 - 위험요인 개선을 위한 추후관리 프로그램 운영

가-2-2

응급의료에 관한 사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
응급의료에 관한 사업	합계	20	19.8	99	37.4	37.3	99.7	17.5	
	예산 (단위: 천원)	국비	8.2	8.2	100	11.1	11.1	100	2.9
		시비	8.2	8.2	100	11.1	11.1	100	2.9
		구비	3.6	3.4	94.4	15.2	15.1	99.3	11.7
	인력	3	3	100	3	4	133.3	1	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-2-2	응급의료에 관한 사업	보건의료위기대응 대책 수립	1회	1회	100	
		유관기관 간담회 실시	2회 이상	2회	100	
		유관기관(소방서) 합동훈련	1회	1회	100	
		연휴기간 비상진료대책 수립	2회	2회	100	
		응급의료기관 지도점검	2회	2회	100	
		구급차량 지도점검	1회	1회	100	
		자동심장충격기 관리	1회	2회	200	
		응급처치교육 실시 인원	8,900명	9,691명	108	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
응급의료에 관한 사업	잘된 점	- 구체적인 사업계획 수립 - 투입인력 및 예산의 점진적 확대 - 응급처치교육 실시 인원 확대 및 자동심장충격기 관리 연도별 목표달성
	부족한 점	- 자동심장충격기 관리를 위한 점검시스템 활용 부진
	개선과제	- 자동심장충격기 구비기관 관리자 교육 확대, 관리의 내실화 - 장비소모품(배터리, 패드) 자체관리 지속적 독려
	7기 반영사항	- 관내 자동심장충격기 구비의무기관 상하반기 현장점검 등 관리 철저 - 점검시스템(홈페이지 또는 앱) 활용법 교육 및 근거리 장비 위치 안내 활성화 - 응급장비 신고, 폐기, 양도, 이전 등 민원처리 활성화

가-3-1

진료사업

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-3-1	진료사업	1차진료(분소포함)(명)	45,000	46,655	104	
		치과진료(명)	4,500	4,148	92	
		한방진료(분소포함)(명)	6,000	7,336	122	
		물리치료(분소포함)(명)	8,000	8,239	102	
		외국인 결핵관리 및 건강검진(명)	2,500	2,613	105	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
진료사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 금천건강관리센터 내 진료연계로 만성질환(고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증) 예방관리를 포괄적으로 대상자(주민)에게 제공함. - 심뇌혈관질환 예방관리사업, 대사증후군 사업 등 질환의 예방관리를 위한 타 부서와의 연계 등을 통한 체계적인 사업 추진. - 관내 성인들을 대상으로 불소양치용액을 배부하여 지각과민 증상 완화 - 외국인 비자 연장시 결핵검진을 통하여 관내 결핵전파 차단에 도움.
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소의 다양한 진료서비스에 대한 주민 인식부족 및 보건소 진료에 대한 편견 - 물리치료사, 치과의사 및 한의사 1인으로 대체인력이 없음
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소의 다양한 진료서비스에 대한 주민대상 홍보 활동 강화 - 물리치료실, 한방실 및 구강보건사업관련 출장 등 치과의사 부재에 따른 민원 발생 - 분소 휴진에 따른 민원 발생
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 홍보를 통한 주민의 보건소 진료서비스 이용 독려 - 출장일정 공지 및 사전 예약제 홍보를 강화하여 민원 발생 최소화 - 분소 휴진 일정 홍보 강화하여 민원 발생 최소화

가-3-2

의·약무업무에 관한 사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감(D-B)	
		당초(A)	집행(확충)(B)	집행(확충)률(B/A×100)	당초(C)	집행(확보)(D)	집행(확보)률(D/C×100)		
의·약무 업무에 관한 사업	예산투입	합계	8.8	4.1	46.4	22.5	21.9	97	17.8
		구비	8.8	4.1	46.4	22.5	21.9	97	17.8
	인력투입	6	6	100	6	4	66	-2	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=B/A×100)	비고
가-3-2	의약무업무에 관한 사업	자율점검률(%)	95	97	102	
		기획점검률(%)	15	15	100	
		의약품안전사용교육(회)	500	445	89	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
의·약무 업무에 관한 사업	잘된 점	- 인터넷 자율점검 도입으로 사용자 편의성 제고 - 자율점검 결과의 전산 통계화를 통해 효율성 제고
	부족한 점	- 세이프약국 운영 실적이 전년도 대비 증가하지 않았음
	개선과제	- 의료법·약사법 등 관련법령 개정, 시스템 개발 등에 대한 개설자의 관심과 책임의식 고취 - 세이프약국 운영을 독려 및 강사로 증액에 따른 교육 확대
	7기 반영사항	- 의약단체와 협조를 통해 점검주체 선별 및 제도변경사항 등 홍보

가-3-3

건강검진사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
가-3-3 건강검진사업	예산 (단위: 백만원)	합계	46.6	46.6	100	41.6	41.6	100	-5
		국비	17.9	17.9	100	20.8	20.8	100	2.9
		시비	9.1	9.1	100	10.4	10.4	100	1.3
		구비	19.7	19.7	100	10.4	10.4	100	-10.3
	인력투입	10	10	100	10	10	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-3-3	건강검진사업	일반건강검진수검률(%)	33	27.9	84.5	
		생애전환기수검률(%)	30	31.3	104.3	
		영유아건강검진률(%)	67	71.5	106.7	
		취약계층검강검진(명)	400	461	115.3	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
건강 검진 사업	잘된 점	- 건강검진 전화독려 / 방문간호사를 통한 대상자 개별 방문하여 검진독려 - 수급권자대상 검진 독려전화 주기적 시행 / 취약계층 입소시설에 대해 주기적 검진 독려 - 관내 취약계층 보호시설과 연계하여, 건강검진 수검율을 향상시키고 개인건강증진에 기여
	부족한 점	- 의료수급권자 만66세 생애전환기 검진이 신설되었으나, 대상자들의 인지도가 낮음 - 취약계층 중 다문화 및 조손가정의 경우, 독려전화 어려움(전화번호오류 및 의사소통불가) - 관내 취약계층보호시설과 연계하여 추진하나, 시설 및 개인의 상황에 따른 작은 변동사항 발생으로 협조체계 안정적 유지 어려움
	개선과제	- 의료수급권자 만 66세 생애전환기 검진을 향상을 위한 검진독려시스템 확보 - 방문간호 및 마을사회복지사 협조 - 노인보호시설 활용 - 수급권자 및 취약계층의 건강검진 독려를 위한 안내우편물 발송 및 독려전화 확대 - 건강보험공단과 연계하여 건강검진 홍보
	7기 반영사항	- 관내 출생아 및 영유아건강검진 대상자에게 우편발송 - 영유아 건강검진 리플릿 및 홍보물 제공, 의료수급자대상으로한 유선 검진독려

가-4-1

국가암 검진사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
국가암 검진사업	예산 (단위: 백만원)	합계	249	249	100	493.2	493.0	99.9	244
		국비	75	75	100	148	147.9	99.9	72.9
		시비	87	87	100	172.6	172.6	100	85.6
		구비	87	87	100	172.6	172.5	99.9	85.5
	인력	2	2	100	2	2	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-4-1	국가암검진사업	암검진 수검률(%)	43	36.31	84.4	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
국가암검진 사업	잘된 점	- 국가암검진 수검률 매년 꾸준히 증가함 - 2017년 수검률은 서울시 평균 수검률보다 상위로, 25개 자치구중 2위 달성

	부족한 점	- 대장암만 검진대상일 경우 검진에 대한 관심도가 낮아 전화접근 및 독려에 어려움 - 건강보험 가입자에 비해 의료급여 수급권자의 수검률이 상대적으로 낮음
	개선과제	- 대장암 검진 집중 독려 및 홍보 - 의료급여 수급권자 수검독려 활성화
	7기 반영사항	- 기 독려자에 대해 추후 검진여부 확인 후 미수검시 재독려 - 채번카드 보건소 내 비치, 대장암검진기관 안내 - 국가암검진 홍보를 위해 지역사회 협력 강화 - 독려방법 다양화(전화, 우편, SMS, 콜센터 상담 등)

가-4-2 암의료비지원사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
2) 암 의료비 지원사업	예산 (단위: 백만원)	합계	298	298	100	314	280	89	-18
		국비	90	90	100	94	84	89	-6
		시비	104	104	100	110	98	89	-6
		기타	104	104	100	110	98	89	-6
	인력투입	2	2	100	2	2	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-4-2	암의료비 지원사업	암의료비 지원율	100	100	100	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
암의료비 지원사업	잘된 점	- 내소 및 전화상담 민원에 대한 상담 시 정확한 정보 제공 - 건강보험공단 및 사회복지과와 연계하여 대상자 안내 - 병·의원(원무팀과 사회복지팀)과의 원활한 정보 공유 - 방문간호사 및 사회복지사를 통한 대상자 상담 및 안내 - 암환자의료비 지원 사업 비대상자에게 의료비 긴급지원 및 재난적 의료비 지원 등 타 사업의 정보 제공 - 구 소식지 등 꾸준한 홍보로 상담 증가
	부족한 점	- 연 초 법령, 지침 개정 등으로 암환자 의료비 지원 사업이 지연 실행되므로 의료비 지원금 지급 지연 등의 민원 불편 유발 - 건강보험 가입자의 지원 가능 암 종이 한정되어 있음
	개선과제	- 암환자 의료비 지원 사업 조기 시행 - 보건복지부 사업 확대 요청 - 중복지원 차단을 위한 별도의 시스템 개발요청
	7기 반영사항	- 구 소식지 등 꾸준한 홍보로 신청기한 놓치는 대상자 최소화 함 - 의료비 지불이 곤란한 지원 대상자를 위한 지급보증제도 활성화 및 병원과의 연계 강화

가-5-1

감염병의 예방·관리 사업(급·만성 감염병)

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역		2015년			2018년			증감 (D-B)
			당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)	
감염병예방 관리(급·만 성감염병)	예산투입	합계	103	87	84.5	123	118	96	31
		구비	103	87	84.5	123	118	96	31
	인력투입	11	11	100	11	11	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-5-1	감염병 예방관리사업 (급·만성감염병)	급성감염병발생총량 (명/10만명 당)	180	377.91	47.6	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
감염병 예방관리 사업 (급·만성 감염병)	잘된 점	- 감염병 발생 예방을 위한 주민 및 집단시설 대상 감염병 예방 교육을 실시함으로써 감염병 예방에 대한 인식을 향상하는데 노력하였으며 의료기관 대상 감염병 발생 신고를 적극 독려하여 감염병 적시 신고율 향상됨
	부족한 점	- 2017년 이전에 우리 구 감염병 발생율은 서울시 보다 낮은 수준을 유지하였으나, 2017년부터 현재까지 서울시보다 월등히 높은 수준의 감염병 발생율을 보이고 있음
	개선과제	- 학교·어린이집 인구에서 주로 감염병이 발생하고 있어, 학교·어린이를 대상으로 감염병 예방·홍보에 힘쓰고자 함.
	7기 반영사항	- 감염병 발생률은 우리 구 뿐 아니라 전국적으로 증가추세에 있음. 만성질환 등 기타 질병과 달리 타인에게 질병을 전파하는 감염병 특성을 고려할 때 전국적인 추세에 거슬러 우리 구 내의 감염병 발생율만을 감소시키거나 감염병 발생유행을 예측하는 것은 불가능하므로 감염병 발생 추세를 반영한 측정치를 도입하고자 함. - 현재 서울시 보다 월등히 높은 감염병 발생율을 서울시보다 낮은 수준으로 감소시키는 것을 목표로, 감염병 발생추세를 반영한 목표치를 수립하고자 함 - 최근 5년간 서울시와 우리 구 감염병 발생율을 비교할때, 2016년까지는 매년 서울시 발생율의 90% 이하 수준으로 서울시 발생율보다 낮은 수준을 유지하였으나, 2017, 2018년 서울시 대비 우리 구 감염병 발생율은 각 120%, 160%로써 급격히 증가하였음. 이에 2022년까지 우리 구 감염병 발생율을 서울시 대비 90%이하로 감소시키고자 한다. (* 2018년 10만명당 감염병 환자 발생률 : 전국 331.3명/ 서울시 233.55명/ 금천구 377.91명)

가-5-1

감염병의 예방·관리 사업(결핵사업)

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
감염병예방 관리사업 (결핵)	예산 (단위: 백만원)	합계	140	94	67.1	118	109	92.4	15
		국비	70	47	67.1	44	40	90.9	-7
		시비	45	31	69	54	50	92.6	19
		구비	24	16	67	20	19	95.0	3
	인력	4	4	100	4	4	100	-	
	시설 확충	2017년 감염병 관리실 채담실 설치 및 환경공사 보조금 예산집행 : 80백만원							

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-5-1	감염병예방관리 사업(결핵)	결핵 신고 신환자율(%) (결핵신환자수/10만명)	90	74.4	121	
		도말양성 결핵신환자 치료성공률(%)	90	94.4	104.9	
		도말양성 결핵환자 가족검진율(%)	80	98	122.5	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
감염병예방 관리사업 (결핵)	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 결핵전담간호사 정규인력 추가를 통한 업무 능률성 향상으로 결핵환자의 지속적인 관리 가능 - 접촉자 검진에 대한 충분한 안내 및 독려로 도말양성 결핵환자 가족 검진을 향상 - 감염병 관리실(결핵)시설 확충으로 신속하고 전문적인 서비스 제공
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 관내 결핵 치료 의료기관이 적어 타 지역 의료기관으로 치료 받으러 가야하는 치료의 불편함 - 결핵 검진 기준 및 안내에 대한 주민 인식 부족 - 전염성 결핵환자(다제내성 및 비순응 등)의 결핵치료 및 관리의 어려움 - 결핵전담간호사 비상주 병의원 등록 환자 관리 미흡
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 병의원등록 결핵환자 관리를 위한 민간의료기관과의 긴밀한 업무협조 체계 유지 - 전염성 결핵환자(다제내성 및 비순응 등)의 관리 강화 - 찾아가는 이동검진 및 예방 홍보 활동 강화
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 주민 대상으로 한 홍보물품·책자를 제작 배포하여 교육과 예방홍보 활동 강화 - 관리기관·민간의료기관과 협의하여 환자에게 참여 독려를 통한 치료 성공률 향상 - 전화상담, 가정방문을 통한 전염성 결핵환자 관리 철저 - 다양한 기관·지역단체와 협력하여 취약계층 검진 강화로 결핵 환자 감소 기여

가-5-1

감염병의 예방·관리 사업(예방접종사업)

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
감염병 예방 관리사업 (예방접종)	예산 (단위: 백만원)	합계	2,360	2,219	94	2,921	2,854	97.7	635
		국비	708	666	94	876	856	97.7	190
		시비	953	897	94	1,170	1,140	97.4	243
		구비	699	656	94	875	858	98	202
	인력	3	3	100	3	3	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목표	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-5-1	감염병 예방관리 (예방접종)	국가예방접종 완전접종률(%)	92	93.6	101.7	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
감염병 예방관리 (예방접종)	잘된 점	- 지속적인 대상자 관리(개별 접종안내)로 예방접종률 향상 - 무료 지원 예방접종 종류가 증가하면서 더 많은 감염병 예방에 기여 - 국가예방접종 위탁 의료기관의 지속적인 증가로 주민의 접종 편의성 증대 - 학교와의 연계를 강화하여 만12세 접종률 향상에 기여
	부족한 점	- 백신 수급이 원활하지 못하여 적기에 접종을 못하는 상황이 발생함 - 만6세 및 만12세의 접종률이 영유아에 비해 떨어짐
	개선과제	- 원활한 백신 수급을 위하여 질병관리본부의 백신수급 대책에 적극적 참여 - 병의원 접종이 많아짐에 따라 위탁 의료기관의 질적 관리가 필요함 - 지속적인 학교와의 연계를 통한 만6세 및 만12세의 접종률 관리가 필요함
	7기 반영사항	- 위탁 의료기관 지속적인 질적 관리 : 백신관리 및 접종관리 - 만6세 및 만12세의 접종률 관리 : 학교와의 연계 및 개별 안내를 통한 접종률 향상 도모

가-5-2

공중 및 식품위생사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
공중 및 식품위생사업	예산 (단위: 백만원)	합계	21.6	21.6	100	57.5	47.5	82.6	25.9
		시비	-	-	-	22	22	100	22
		구비	21.6	21.6	100	35.5	25.5	71.8	3.9

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-5-2	공중 및 식품위생사업	식중독지수 문자전송(명)	291	1,000	343.6	
		식중독예방 인형극(회)	4	4	100	
		접객업소 위생교육(명)	3,790	3,896	106	
		모범음식점·위생등급업소 지정관리	100	100	100	
		나트륨섭취저감화 참여(개소)	90	90	100	
		공중위생업소 위생서비스평가(개소)	251	251	100	※ 2018.6월이후 업소폐업으로 목표수정(-8개소)

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
공중 및 식품위생 사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 어린이의 흥미를 유발하는 인형극으로 위생적인 습관 형성에 기여 - 집단급식소의 식중독지수 문자전송 서비스 적극 추진 - 일반음식점 업소 별 컨설팅 및 위생용품 지원으로 위생등급지정에 기여 - 주민 및 영업주의 인식개선을 위한 다양한 캠페인 전개 및 저염 참여 업소 확대 - 공중위생서비스 평가 실시 결과 최우수업소 중 The Best업소를 선정하여 영업자의 사기 진작 및 위생서비스 품질 향상에 기여
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 식중독 예방 환경 조성을 위한 집중관리업소 지도점검 부족 - 엄격한 위생등급제 선정 기준으로 인한 신청률 저조 - 전체 음식점 대비 저염 참여 업소 수 저조 - 세탁업 등 영세업소의 위생수준 및 시설설비 취약
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 집단급식소의 식중독지수 문자전송 서비스 신청 독려 - 위생등급제 홍보 및 차별화된 물품지원으로 신청 독려 및 지정률 제고 - 음식점 및 집단급식소의 저염 참여 독려 - 업종별 관련협회 통한 각종 정보 제공 및 공중위생향상 지원
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 집중관리업소 지도점검 강화 - 위생등급제 홍보 및 신청업소 물품지원으로 신청률 제고 - 외식업협회와 연계하여 많은 업소가 참여할 수 있도록 홍보 전개 및 지원

가-6-1

비만사업

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-1	비만사업	비만율(%)	25.5	시기미도래	시기미도래	
		건기실천율(%)	55	시기미도래	시기미도래	
		중등도이상신체활동율(%)	22	시기미도래	시기미도래	
		영양표시 독해율(%)	23	시기미도래	시기미도래	
		고위험음주율(%)	19	시기미도래	시기미도래	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
비만사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 신체활동, 환경조성, 비만관리, 걷기활성화 추진 등의 다각적 노력으로 비만과 관련된 건강 지표가 향상됨(2015년 비만율 30.5%→2017년 비만율 28.4%로 2.1% 감소) - 동별 걷기 소모임을 만들어 주민 리더를 배치하고 자조모임 활성화 - 금천체력정보통 웹사이트를 구축하여 무료 운동교실, 운동정보 및 영양상담 등 서비스 제공 - 매년 국민체력100 공모사업을 통해 주민들을 위한 과학적 체력관리(금천체력인증센터 설치)
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 비만예방 및 관리를 위한 체계적인 매뉴얼이나 벤치마킹 가능한 비만예방 사업 부족 - 비만을 유발하는 환경을 개선하는 등의 사업 추진 부족 - 사업의 중요도와 규모가 증가하는 것에 비해 인력과 예산 부족
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 관련 부서간의 협력을 통해 함께 비만예방을 위한 정책을 만들고 추진해야 함 - 비만율이 높은 30~50대 직장인들을 타겟으로 한 비만예방 및 건강증진 사업 확충
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 비만을 예방 및 관리를 위한 금천구 종합계획을 수립하고 관련부서와 협력하여 통합적으로 비만 사업 추진 - 직장으로 찾아가는 비만예방 및 관리 서비스 제공 - 시간적 편의를 위해 퇴근시간 이후 프로그램 개설, 보건소 운동프로그램을 상시적으로 운영 - 비만클리닉을 보건소 내 개설하여 고품격 비만관리 서비스 제공

가-6-2

아토피·천식예방사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
아토피·천식 예방 관리사업	예산투입	합계	8	8	100	7	7	100	-
		국비	4	4	100	4	4	100	-
		시비	1	1	100	1	1	100	-
		구비	3	3	100	2	2	100	-
	인력투입	1	1	100	1	1	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-2	아토피·천식 예방관리사업	아토피피부염 진단율(%)	21.8	22.6	96.4	
		천식증상자 치료율(%)	1.8	0.8	44.4	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
아토피·천식예방 관리사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자별 눈높이에 맞는 알레르기 질환 교육(탈 인형극, 동화구연 등) 실시로 올바른 지식 함양 및 예방관리 실천 향상에 기여 - 보건소 내 관련 사업(초록 텃밭 등) 연계를 통해 교육의 효율성을 높임

	부족한 점	- 아토피·천식 안심학교 중심으로 사업이 진행되어 일반 지역주민에게 폭 넓은 기회 제공 부족
	개선과제	- 아토피·천식 예방관리교육 및 캠페인 확대 등 일반 지역주민을 위한 홍보 확대
	7기 반영사항	- 지역사회 행사장, 타 사업 연계를 통한 찾아가는 이동 홍보관 활성화 - 지역주민 대상 알레르기질환 예방관리교육 실시

가-6-3 모자보건사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
모자 보건사업	예산투입 (단위:백만원)	합계	1,103	1,132	99.1	1,187	931	79	-201
		국비	386	383	99.2	246	181	74	-202
		시비	431	387	89.8	368	304	83	-83
		구비	368	363	98.7	573	447	78	84
	인력투입	11명	14명	127.3	17명	17명	100	-	
	시설확충	-	-	-	확보	확보	100%	모유수유 상담실 확보	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-3	모자 보건사업	영아사망율(%)	4.5	0.5	900	
		임산부 등록 관리율(%)	92	92	100	
		임산부 영유아 빈혈개선율(%)	80	81	101.3	
		모유수유 실천율(%)	30.5	28	91.8	
		6개월 모유수유율(%)	29.1	28	97	
		미숙아, 산모도우미 등 의료비 지원	신청건에 대한 의료비 지원	지원	100	
		저소득층 산후관리비 지속지원	지속지원	지속지원	100	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업	평 가 내 용
모자보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> - 매월 출산가정에 모자보건사업 안내 홍보물 적극 제공으로 건강한 임신·출산 지원 - 토요 진료 및 토요 임신 출산 프로그램 운영으로 맞벌이 부부의 건강한 출산 도모 - 전화 상담 및 SMS를 통한 산전관리의 중요성을 적극 권장하여 임산부 건강관리 인식 변화 도모 - 산후우울증 검사 후 상담을 요하는 임산부는 생명존중센터와 연계하여 지속관리 - 신규사업(임산부 친환경 식재료 지원, 모유수유 통합지원, 임산부 숲태교 프로그램 운영)과 모성실 및 서울아기 건강 첫걸음사업 등록을 연계 추진하여 임산부 등록 관리율 향상에 기여 - 모유수유 통합지원 신규사업(모유수유전문가 가정방문 지원 등) 추진으로 모유수유에 대한 인식개선 및 모유수유 실천율 증대 기여 - 금천구 홈페이지에 모유수유 상담코너 구축을 통해 모유수유 실천을 위한 다양한 방법 추진 - 임산부 숲태교 프로그램 운영으로 임산부와 태아의 건강권 확보



부족한 점	- 모자보건 사업의 다양성으로 주민이 모든 사업을 이해하기 어려움 - 모유수유 실천율 지속적 감소
개선과제	- 모자보건사업의 종합적인 홍보 책자 발간, 통합적인 사업에 대한 안내 - 금천구 특화사업의 모유수유 전문가 가정방문 적극 추진 - 고위험 산모(고령 산모 등)대상 보건소 임신출산 프로그램 이용 할 수 있도록 홍보 등 대상자 관리
7기 반영사항	- 구청장 공약사항 반영하여 태아부터의 건강관리 및 임신부 지원 확대 - 모든 임신부 친환경 식재료 지원, 숲태교 프로그램 확대 - 임신부 영유아 대상 체계적인 관리, 건강프로그램 운영으로 임신부와 영유아의 건강관리 능력 향상 도모

가-6-4

구강사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
구강보건 사업	예산 (단위: 백만원)	합계	163	160	99	94	88	93.6	-72
		국비	43	43	100	4	4	100	-39
		시비	90	88	98	62	57	92	-33
		구비	30	29	97	28	27	96	-2

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-4	구강보건사업	저소득 치과주치의 등록아동수	515명	461명	90	
		학생 치과주치의 참여 학교수	8개교	10개교	125	
		치아튼튼교실 참여자 수	675명	820명	121	
		어르신 무료 구강관리자 수	1,060명	2,598명	245	
		장애인 무료 구강관리자 수	136명	80명	59	
		성인기 구강교육 및 캠페인	6회이상	9회	150	
		유치우식경험자율	60%	63.1%	105.2	
점심식사후 칫솔질실천율	54%	시기미도래	-			

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업	평 가 내 용
구강 보건사업	잘된 점 - 2016, 2017년 서울시 양치대 설치사업으로 관내 10개 초등학교에 양치대가 설치되어 구강 위생환경이 개선되었으며, 설치학교 전학년 구강보건교육을 실시함으로써 점심식사 후 양치질 실천율이 16년 37.7%에서 18년 42%로 5%p 상승하였음 - 2018년 시흥중학교에 양치대를 추가 설치하여 학교내 구강건강실천을 위한 환경 개선 - 불소양치용액 배부를 통해 성인 지각과민 증상 완화
	부족한 점 - 성인 점심식사후 칫솔질이 낮음 - 65세이상 저작불편호소율이 낮음

개선과제	- 성인대상으로 하는 교육프로그램 미비로 교육 대상자 확대 필요 - 구강보건교육 전문강사 예산확보를 통하여 체계적인 교육프로그램 마련
7기 반영사항	- 성인대상 교육 활성화를 위해 노인복지센터, 사업자 등 신규 대상자 발굴

가-6-5 금연사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
금연사업	예산 (단위: 백만원)	합계	220	165	75	269	260	96.7	95
		국비	110	82	75	135	130	96.3	48
		시비	33	25	76	40	39	97.5	14
		구비	77	58	75	94	91	96.8	33

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-5	금연사업	현재흡연율(성인)(%)	23	시기미도래	-	
		현재흡연자의 1개월 내 금연계획률(%)	6	시기미도래	-	
		흡연예방 교육기관 참여율(%)	61.5	94	152	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업	평 가 내 용
금연 사업	잘된 점 - 사업장 및 학교 등과 연계한 찾아가는 금연클리닉 확대 운영 - 미취학아동, 아동 청소년 및 취약계층 대상 등 흡연예방교육 확대 - 학교주변, 공동주택 등 금연구역 지정 확대 - 유치원 어린이집 주변 10m이내 금연구역 지정 - 금연표지 보수 등 금연구역 시설 점검을 통한 금연 환경조성 - 금연지도원 제도 운영으로 금연구역(시설)의 점검 및 계도 강화 - 민간합동 및 다양한 행사시 연계로 금연 캠페인 및 홍보 활성화
	부족한 점 - 금연 필요성 인식개선 부족으로 현재 흡연율이 높음 - 금연구역 확대에 따라 금연구역 내 흡연단속 인력 부족
	개선과제 - 금연단속인력 확대 및 금연지도원 등 효율적인 인력 활용을 통한 흡연단속 강화 - 흡연율이 높은 성인 남성의 금연 및 흡연 인식 개선을 위해 사업장 협조체계를 구축하여 금연교육 확대 및 찾아가는 금연클리닉 운영 확대
	7기 반영사항 - 성인 남성 흡연율 감소를 위한 신규 사업장 발굴 및 협조체계 구축으로 금연교육 실시 등 찾아가는 금연클리닉 운영 확대 - 다양한 지역 행사 및 매체를 활용한 홍보로 금연실천 및 금연클리닉 등록 확대 - 금연단속인력과 금연지도원의 조편성으로 야간 및 수시 단속을 통한 흡연단속 강화

가-6-6

심뇌혈관질환예방관리사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행(확충) (B)	집행(확충)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행(확보) (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
심뇌혈관 질환예방 관리사업	예산투입	합계	8	8	100	9	9	100	1
		국비	4	4	100	5	5	100	1
		시비	1	1	100	1	1	100	-
		구비	3	3	100	3	3	100	-
	인력투입	1	1	100	1	1	100	-	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-6	심뇌혈관질환 예방관리사업	고혈압평생의사진단 경험률(≥30)(%)	23	시기미도래	시기미도래	
		당뇨병평생의사진단 경험률(≥30)(%)	9.2	시기미도래	시기미도래	
		고혈압관리교육 이수율(≥30)(%)	29.6	시기미도래	시기미도래	
		당뇨병관리교육 이수율(≥30)(%)	40.8	시기미도래	시기미도래	
		고혈압, 당뇨예방관리 교육 만족도 조사(%)	90	94.7	105.2	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업	평 가 내 용
심뇌혈관 질환 예방관리 사업	잘된 점 - 찾아가는 건강강좌 운영(노인대학, 복지관 등)으로 보건의료서비스 접근성 향상 - 지역사회 행사, 관련사업과 연계한 캠페인 실시로 심뇌혈관질환에 대한 인식 제고 - 방문건강관리사업과 연계하여 취약계층 대상 건강강좌 운영으로 건강격차 해소 노력 - 다양한 지역사회 자원(건강보험공단 등) 연계를 통한 서비스의 질적 향상
	부족한 점 - 교육 대상자가 주로 노년층에 편중되어 노년기 건강생활 습관형성에 영향을 미치는 청장년층에 대한 홍보 필요 - 보건소 상시교육 및 순회교육 요구도 증가 대비 강사비 부족으로 운영의 어려움
	개선과제 - 교육 프로그램 안내 등 대상자 확대 및 다양화를 위한 홍보 활동 - 소그룹 자조모임 프로그램 운영 활성화
	7기 반영사항 - 찾아가는 이동 홍보관 확대 - 질환별 교육 심화활동 등 소그룹 자조모임 프로그램 운영 확대

가-6-7

방문건강관리사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감 (D-B)	
		당초 (A)	집행 (B)	집행(확보)률 (B/A×100)	당초 (C)	집행 (D)	집행(확보)률 (D/C×100)		
방문건강 관리사업	예산 (단위: 백만원)	합계	28	28	100	19	19	100	-9
		국비	14	14	100	10	10	100	-4
		시비	4	4	100	3	3	100	-1
		구비	10	10	100	6	6	100	-4
	인력	12	12	100	21	21	100	9	

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표 (A)	6기 실적(B) (2018년 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-7	방문건강 관리사업	방문 등록관리자의 고혈압 조절율(%)	68.08	67.06	98.5	
		방문 등록관리자의 당뇨 조절율(%)	63.38	72.75	114.7	
		신규 등록대상자	3,000	3,267	108.9	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
방문건강 관리사업	잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 어르신 간호사와 통합간호사를 모두 동주민센터에 배치하여 업무 효율성 증가 - 전문 인력을 통한 건강문제 스크리닝, 건강관리 서비스 등 전반적 사업실적 향상 - 체계적인 연계를 위한 보건, 복지 연계를 보건소 내부 뿐 아니라 외부 지역자원 연계로 활성화 하여 다양한 서비스 제공
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 현장근무라는 근무조건 열악함과 타 직종과 신분상의 차이로 인해 결원 시 우수 인력 확보가 어려움 - 지침 상 동행방문이 원칙이나 현실적으로 동행인력 불충분하여 단독방문으로 인한 안전문제 우려 - 동주민센터에 6~8명의 복지플래너에 비해 간호사 2명으로는 주민의 건강돌보미 역할위해 간호사 인력 총원 필요
	개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 방문 간호사의 지속적 처우 개선을 통한 방문 건강관리 서비스 질 향상 - 결원발생시 점차 정규직 공무원 대체 - 안전문제 해결을 위해 공공근로인력, 사회복지요원으로 동행방문 인력 확보필요
	7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 안전문제 해결을 위해 공공근로 인력 확보 필요

가-6-8

치매예방관리사업

○ 자원투입 결과

(단위 : 백만원, %, 명, 개소)

사업명	세부 영역	2015년			2018년			증감(D-B)	
		당초(A)	집행(확충)(B)	집행(확충)률(B/A×100)	당초(C)	집행(확보)(D)	집행(확보)률(D/C×100)		
치매관리사업	예산 투입	합계	527	527	100	700	683	97.5	138
		국비	17	17	100	350	341	97.4	324
		시비	264	264	100	175	171	97.7	-93
		구비	246	246	100	175	171	97.7	-93
	인력투입	-	-	-	15	15	100	15	
	시설확충	치매안심센터 조성에 따른 리모델링 : 치매환자 쉼터, 상담실, 프로그램실, 자조모임 카페 등 설치(200백만원)							

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
가-6-8	치매관리사업	치매선별검사율(%)	14.3	14.1	98.6	

○ 세부사업별 자체평가결과

사업	평가내용
치매관리사업	잘된 점 <ul style="list-style-type: none"> - 금천구민의 접근성을 높이기 위해 각 동 주민센터, 보건소, 복지관 등의 다양한 유관기관과 협력하여 조기검진을 실시함 - 치매고위험군을 대상으로 정기검진 개별 안내를 통해 조기검진율을 높임 - 치매예방 교육 및 홍보사업을 실시하여 조기발견의 중요성을 알리는 계기 마련 - 시범사업(2018 문화예술치유프로그램)을 통해 치매예방에 대한 다각적 접근 시도 - 특화사업(나의 뇌건강 일기)을 통해 차별화된 프로그램을 통해 대상자에게 다양한 프로그램을 체험할 수 있는 기회 제공
	부족한 점 <ul style="list-style-type: none"> - 치매로 진단 받을지 모른다는 불안감에 진단 검진을 거부하는 경우가 있음 - 유관기관 연계를 통한 방문 검진은 활성화되어 있으나, 어르신 특성상 거동 불편 등의 이유로 내소검진이 저조함 - 치매국가책임제에 따른 대상자 욕구가 높아지고 있는 반면, 욕구를 충족시킬 수 있는 방안 부족으로 인해 불만을 토로하는 경우 발생 - 동 특성화 사업 등 적절한 시기에 주민 눈높이를 파악하지 못했던 점
	개선과제 <ul style="list-style-type: none"> - 정기적으로 검진안내문(우편, 전화, 문자 등)을 발송하여 조기검진 중요성을 알림 - 전 연령층을 대상으로 교육 및 홍보사업을 실시하여 치매에 대한 올바른 정보제공 및 인식 개선을 실시함 - 다양해지는 대상자 욕구를 충족시켜줄 수 있는 방안 최대한 모색해서 해결 방안을 제시함 - 2019년은 10개동과 긴밀한 협조체계를 구축하여 주민 속으로 접근하는 센터가 될 수 있도록 동 복지협의체 위원으로 활동할 수 있도록 함 - 금천구에 맞는 맞춤형 사례관리 체계를 구축하여 치매 대상자의 삶의 질 향상
	7기 반영사항 <ul style="list-style-type: none"> - 금천구민을 대상으로 정기적인 검진 안내 및 홍보활동 실시 - 시설기관 종사자 대상 정기적 치매교육 실시를 통해 치매에 대해 올바른 이해를 할 수 있는 계기 마련 - 치매이환율 감소를 위한 고위험군 집중 관리 및 추적관찰 - 치매극복 선도기관 및 치매극복 선도학교 지정 확산, 치매파트너 양성사업 활성화 - '치매안심마을'을 시행하여 '치매가 있어도 행복하게 금천구에서 살기'를 실천할 수 있는 방안 모색 - 관내 치매시설(병원)과 정기적인 연계체계 마련하여 치매로부터 안전한 금천구 만들기 위해 노력

나. 지역보건전달체계 구축 및 활성화

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
나-1	필수 의료서비스 체계 구축	상급병원 1개소 유치	유치	유치	100	
나-2	취약계층 의료서비스 협조체계 구축	의료기관 관계형성	2개소	7개소	350	
나-3	구민참여 통합보건서비스 프로그램 운영	매년 5개이상 프로그램 운영	5개	5개	100	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
지역보건 전달체계 구축 및 활성화	잘된 점	1. 필수의료서비스 체계구축 - 금천구심 지구단위 계획 부지 내에 종합의료시설 용지 확보 - 지정용도 확정 : 의료시설(종합병원) - 부지면적 20,000㎡ - 2014년 말 도시계획상 의료시설(종합병원)로 지정용도 확정으로, 2015년이후 병원건립을 위한 홍보활동 전개 및 행정적 지원을 통해 병원 유치 관련 기반사업 시행 2. 취약계층 의료서비스 협조체계 구축 - 경제적 어려움으로 질병 치료를 받지 못하고 있는 소외계층이 없도록 치료비 지원이 가능한 의료기관과의 밀접한 관계형성 : 대상자 연계 의료기관-7개소(전진상의원, 새움병원, 희명병원, 보라매병원, 성민병원, 제생·한일치과) - 취약계층 진료를 위한 관내 의료기관과의 통합체계 구축을 통한 활발한 연계 활동 3. 구민참여 통합보건서비스 프로그램 운영 - 취약계층을 위한 프로그램 개발 및 운영 : 치매가족 자조모임(572회), 대사증후군 취약지역 이동검진, 취약계층 비만관리(장애인, 지역아동센터 아동 등), 노인참여 신체활동 프로그램 운영(320회), 임산부 출산준비교실 운영(40회)
	부족한점·개선 과제 및 7기 반영사항	상급 종합병원 유치 목표달성은 되었으나, 상급 종합병원이 빠른 시일 내 건립될 수 있도록 적극 추진하여 관내 응급의료 및 감염병 치료 등 필수의료서비스에 대한 의료접근성 향상 등 감염병·응급의료 안전망 구축 및 지역주민의 건강보호

다. 지역보건기관 자원 재정비

○ 사업목표 달성도

사업목록	사업명	평가지표	6기 목표(A)	6기 실적(B) (2018. 12월말)	목표달성도(%) (C=A/B)	비고
다-1	기존인력 역량강화	업무조정으로 문제점 개선(3개)	개선	개선	100	
다-2	보건분소의 활성화 방안	건강정보나눔교실 매년 3회 이상 운영	3개	7개	233	
다-3	역량있는 자원발굴	자원발굴 및 파트너쉽 구축	구축	구축	100	

○ 세부사업별 자체평가결과

사 업		평 가 내 용
지역 보건기관 자원 재정비	잘된 점	<p>1. 기존인력 역량강화</p> <ul style="list-style-type: none"> - 분산된 사업의 업무조정(2015년) · 운동, 비만, 영양플러스사업의 효율적 운영을 위해 건강관리팀으로 업무 조정(2015) · 예방접종사업을 보건관리팀에서 건강증진과 모자보건팀으로 조정 · 방문보건사업을 보건관리팀으로 조정 후 건강증진과에 방문보건팀에서 생명존중팀으로 업무 조정 후 자살 등 예방사업에 집중도를 높임 · 결핵사업을 보건의료과에서 건강증진과 감염병관리팀으로, 치매관리사업을 건강증진과에서 보건·의료과로 보건관리팀으로 업무조정하여 사업의 효율성 제고(2017) - 업무관련 교육 참석 지원 : 행정지원과에 협조를 통한 관련 업무 교육비 지원, 교육 참여 독려 등 (구 자체 협업을 중요시 하여 업무 협의를 통한 네트워크 형성을 통한 업무의 효율화) - 행복한 일터 만들기 : 직원의 업무다이어트 방안, 회의문화개선 등, 직원 생일에 선물 지급, 업무 능력이 탁월한 임시직 직원의 정규화 실시(기간제근로자·무기계약직) <p>2. 보건분소의 활성화 방안</p> <ul style="list-style-type: none"> - 건강강좌 총 7회이상 실시 : 심뇌혈관질환예방, 고혈압·당뇨병 환자관리, 치매예방관리, 변비예방, 골다공증 및 관절염 관리 등 관내 의료기관 협조로 파트별 의사를 초빙하여 현장감 있는 건강 정보제공으로 주민 만족도 향상 - 1차진료와 관련된 건강상담을 실시하여 의료서비스 접근도 향상 <p>3. 역량있는 지역자원 발굴</p> <ul style="list-style-type: none"> - 파트너십 구축으로 구 예산없이 자원 연계·협업체계 구축 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> · 문화체육과-마을 건강체육지도사 지원, 생활체육 프로그램 통합관리 및 운동동아리 활성화 등 · 공원녹지과-체육시설 확충 및 개선 / 홍보마케팅과 - 주민체력증진 홈페이지 구축 · 치수과 - 생활체육 인프라 구축 / 마을자치과 - 체력단련장 활성화, 운동 프로그램 관리 · 행정지원과 - 활기찬 일터를 위한 직원 건강관리 / 보건의료과 - 노년층 및 취약계층 체력관리
	부족한점·개선 과제 및 7기 반영사항	<ul style="list-style-type: none"> - 주민체력증진 통합지원체계 유지 및 활성화 - 보건분소 활성화 : 1차진료, 한방, 물리치료, 예방접종 외 주민 수요에 맞춰 재할이 필요한 고령·만성 질환자 사회참여증진 재활프로그램 운영·제공, 만성질환 예방 프로그램 등 다양한 건강프로그램 운영

« 제6기 지역보건의료계획 분석결과 및 개선방안 »

❖ 제6기 지역보건의료계획은 지역의 주요건강문제를 중심으로 사업계획을 수립하였고, 세부 프로그램 유형 및 활용인력, 협조체계 구축은 제시되어 있으나, **사업의 대상자 및 내용이 명확하게 제시되어 있지 않고, 구체적인 사업 수행전략이 부재·미흡했던 것으로 평가·분석되었음**(제6기 지역보건의료계획 분석결과_한국건강증진개발원, 2017.7월)

- ▶ 지역보건의료계획의 실행력 및 연계성 제고를 위해 **4년동안 추진할 방향을 「중장기 추진과제」로 수립**하고 이에 대한 세부 실행계획을 「1차년도 시행계획」으로 수립하며, 중장기 계획에는 방향만 제시, **중장기 추진과제에 대한 구체적 세부 실행계획(내용)은 연차별 「1차년도 시행계획」으로 수립·시행**, 중장기 추진과제를 달성하기 위해 **매년 주민 요구 및 환경변화 등을 반영한 구체적인 사업 세부수행계획을 수립·실행**하여 지역보건의료계획의 일관성 및 실효성 제고

제7기 금천구 지역보건의료계획 비전 및 추진과제 선정

1. 비전 및 목적

- 일관성 있는 정책목표 달성을 위해 보건복지부·서울시의 보건의료 정책방향과 목적, 민선7기 구정비전 및 정책방향과 부합
- 비전 : 모두가 누리는 건강, 동네방네 행복금천
 - 보건복지부의 보건의료 정책방향인 ‘보편적 의료접근성 확보 및 건강격차 해소’, 공공보건의료 기본계획2020의 ‘모든 국민이 건강한 삶을 보장받는 사회’, 국민건강증진 종합계획2020의 비전 ‘온 국민이 함께 만들고 누리는 건강세상’ 및 서울시의 보건의료 정책방향인 ‘모든 시민이 차별 없이 누리는 건강서울’ 과 민선 7기 구정비전 및 정책방향인 ‘동네방네 행복도시 금천’ 에 부합
- 목적 : 건강형평성 제고, 건강수명 연장, 건강안전망 강화
 - 보건복지부 국민건강증진 종합계획2020의 ‘건강수명 연장과 건강형평성 제고’ 서울시의 보건의료 정책목표인 ‘건강형평성 제고, 건강수명 연장, 건강 거버넌스 강화’ 에 부합

2. 중장기 추진과제

- 중장기 추진과제 도출 과정
 - 지역현황 및 보건의료자원현황 분석, 보건의료서비스 요구도 조사 등 지역주민과 협의체 및 사업수행 담당자와 관리자의 의견수렴, 보건복지부 및 서울시 보건의료 정책방향과 구 정책방향 고려·검토 등을 통해 비전과 목적 달성을 위한 3대 추진전략과 9개의 추진과제를 도출
 - 추진전략은 크게 ‘공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축’, ‘사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화’, ‘다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화’ 로 나누어 각 전략별 중장기 추진과제를 선정하고, 목적을 달성하기 위한 25개의 주요 세부사업을 매칭·계획 수립
 - 건강에 영향을 끼치는 결정요인은 환경, 보건의료접근성, 사회경제적인요인, 건강행태 등 복합적이기 때문에 사업 간 통합·연계를 통한 건강중재로 주민 건강수준 향상 및 건강불평등 완화를 위해 노력

Ⅲ

제7기 정책방향 및 추진체계

비전

모두가 누리는 건강, 동네방네 행복금천

목적

건강형평성 제고

건강수명 연장

건강안전망 강화

전략 및 주요 추진과제

가. 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

- 1) 공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화
- 2) 재난·응급 등 필수 공공보건의료 서비스 강화
- 3) 감염병 예방 및 대응·관리체계 강화

나. 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

- 1) 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축
- 2) 질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리
- 3) 건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진

다. 다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화

- 1) 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화
- 2) 민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화
- 3) 초고령 사회 대비 의료·돌봄·건강관리 체계 강화

가. 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

◆ 지역주민 모두가 공공보건의료서비스를 제공받고, 건강권을 누릴 수 있도록 건강안전망 체계 구축

□ 공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화

- 상급 종합병원 수준의 의료시설 건립추진으로 관내 응급의료·감염병 치료 등 국민의 생명·건강과 직결된 필수 의료서비스에 대한 의료접근성 향상
- 건강취약지역에 지역보건의료기관인 보건지소를 확충하여 지역밀착형 공공보건서비스 제공을 통한 지역 간 건강격차·건강불평등 완화

□ 재난·응급 등 필수 공공보건의료 서비스 강화

- 민·관 협력을 통한 재난의료 대응역량 강화, 신속·상시대응체계 구축 및 응급환자의 골든타임 내 최종치료 제공 위한 응급의료전달체계 강화
- 심폐소생술·자동심장충격기 교육·홍보 강화를 통한 심정지환자의 생존율 향상 및 지역주민의 응급상황 대처역량 강화
- 의·약업소의 안전관리 강화, 마약류 등 약물 중독·오남용 예방·인식개선 교육·강화로 의료안정망 강화

□ 감염병 예방 및 대응·관리체계 강화

- 신종 감염병 등에 대한 감시체계 강화 및 감염병 발생 시 즉시 대응, 초기 확산을 방지할 수 있도록 감염병 대응·대비 체계 구축
- 예방접종률 향상으로 감염성 질환의 선제적 예방·관리
- 결핵 조기발견과 철저한 환자관리 및 지원 강화로 결핵안심도시 구현
- 식중독, 감염성 세균 등 건강위해요인 대응을 위한 식품·공중위생 안전관리

나. 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

◆ 치료중심의 보건의료 패러다임을 전환, 지역사회 중심 예방 및 건강관리 내실화로 국민의 건강수준 향상 및 건강수명 연장

※ 지역사회 통합건강증진·국민영양관리사업과 병행 연계·통합 추진

□ 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축

- 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리를 위한 생활습관 개선 상담·교육 확대로 환자의 자가 건강관리능력 향상
- 보건소 내·외 자원 간 연계·협력을 통한 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축으로 경증 만성질환자의 병원진료 감소 도모
- 만성질환 예방 및 심뇌혈관 질환 조기증상 인지율 향상을 위한 인식개선 교육·홍보 강화
- 대사증후군의 발굴·상담·사후관리 및 지속적인 생활습관 개선서비스 연계·제공으로 만성질환의 예방 및 건강관리 강화

□ 질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리

- 임신·출산·육아관련 건강관리서비스 제공으로 임산부와 영유아의 건강증진
- 예방중심의 평생 구강건강관리체계 강화
- 생애주기별 체계적인 영양(식생활개선)관리로 만성질환·비만 등 질병 예방·관리 도모

□ 건강생활실천 확산을 통한 국민건강증진

- 금연·절주 등 생활습관 개선을 위한 상담·교육·치료·지원 서비스 확대 및 건강생활 실천 환경 조성
- 비만예방·관리를 위한 신체활동 기회 확대 및 친운동 환경조성

다. 다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화

◆ 다양한 보건·의료·복지분야 자원과 연계·협력을 통한 건강격차 감소로 구민 건강수준 향상 및 지역사회 건강관리체계 강화

※ 지역사회 통합건강증진·국민영양관리사업과 병행 연계·통합 추진

□ 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화

- 민·관 연계·협력을 통한 자살고위험군 발굴체계 구축 및 생명존중문화 확산
- 자살예방 생명지킴이 양성 및 교육·역량 강화로 자살위험 인지·신속 대응
- 지역사회 기반 마음건강관리 상담 연계체계 구축으로 고위험주민 합동관리
- 사례관리를 통한 보건·복지 통합서비스 제공 및 당사자 역량강화로 정신질환자의 지역사회복귀 강화

□ 민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화

- 건강위험요인 조기발굴·치료를 위한 국가건강검진·암검진 수검률 향상 및 의료비 지원 강화로 의료 사각지대 취약계층의 건강관리 도모
- 지역사회 자원 간 연계·협력을 통한 통합적 재활·건강관리서비스 체계 구축, 제공으로 건강취약계층 장애인의 재활촉진 및 건강증진 도모

□ 초고령 사회 대비 의료·돌봄·건강관리 체계 강화

- 치매안심센터를 중심으로 치매 예방·상담·조기진단 및 관리·치료지원·돌봄 위한 One-Stop 치매 통합관리서비스 제공체계 구축·강화
- 찾동 어르신 방문건강관리 강화로 보편적 건강관리서비스 제공기반 마련 및 취약어르신 안심 건강돌봄 강화로 지역사회 중심 노인돌봄체계 구축

IV

제7기 지역보건의료계획 주요 성과지표 및 목표

추진전략	추진과제	주요 세부사업	주요 성과지표	연차별 추진목표					
				현황 (3년평균 등)	2019년	2020년	2021년	2022년	
공공보건의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축	공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화	종합병원 건립사업	종합병원 건립 추진	유치	추진	착공	공사	공사	
		보건지소 건립사업	보건지소 확충(개소/ 누계)	-	1/1	추진	추진	1/2	
	재난·응급 등 필수 공공 보건의료 서비스 강화	응급의료에 관한 사업	지역응급의료센터 설치(지정) 유치	-	-	추진	추진	유치	
			재난·응급 대응 합동훈련(회)	연1회	연1회	연1회	연1회	연1회	
			응급처치교육 실시인원(명)	9,000	9,000	9,100	9,200	9,300	
		의·약무업무에 관한 사업	의약품 안전사용 교육(회)	445	500	510	520	530	
	감염병 예방 및 대응·관리체계 강화	급·만성감염병 예방·관리사업	급성감염병 발생총량 (명 / 10만명 당)	서울시 급성감염병 발생 총량의 162%	서울시 급성감염병 발생 총량의 110%	서울시 급성감염병 발생 총량의 100%	서울시 급성감염병 발생 총량의 95%	서울시 급성감염병 발생 총량의 90%	
			국가예방접종사업	영·유아 예방접종률(%)	93.74	95	95	95	95
		식품 및 공중위생 안전관리사업	결핵사업	결핵신환자 발생률(명/ 10만명 당)(%)	72.7	67	65	63	61
			식중독 발생 환자 수(명)	-	25명 미만	25명 미만	25명 미만	25명 미만	
		공중위생업소 위생서비스 평가(개소)	공중위생업소 위생서비스 평가(개소)	2017년: 632 2018년: 251	670	250	670	250	
			고혈압 평생의사진단 경험률(%)	23.1	23	22.9	22.8	22.7	
	사전예방·관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축	심뇌혈관질환 예방관리사업	당뇨병 평생의사진단 경험률(%)	9.7	9.6	9.5	9.4	9.3
				고혈압 치료율(%)	87	87.5	88	88.5	89
당뇨병 치료율(%)				81.5	83	84.5	86	87.5	
금천건강관리센터 운영				등록자 건강관리계획 수립 비율(%)	80	81	82	83	84
질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리		대사증후군관리사업	위험요인 개선율(%)	37.6	38	38.5	39.0	40.0	
			모자보건사업	임신부 초기 등록 관리율(%)	61.7	63	64	65	66
		임신부 등록 관리율(%)		90.5	91.5	92	92.5	93	
		모유수유 실천율(%)		21.9	24.4	24.6	24.8	25	
		구강보건사업	유치우식경험자율(%)	60.9	60	60	59	59	
			구강검진수진율(20세 이상) (%)	29.1	35	35	36	36	
영양(식생활개선)사업	영양표시 독해율(%)	22.9	24	25	26	27			

추진전략	추진과제	주요 세부사업	주요 성과지표	연차별 추진목표				
				현황 (3년평균 호)	2019년	2020년	2021년	2022년
사전예방·관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진	금연사업	현재 흡연율(%)	20.1	19.5	19	18.5	18
			흡연자의 금연 시도율(%)	21.3	24	26	28	30
		절주사업	연간 음주자의 고위험 음주율(%)	24.6	23.6	22.6	21.6	20.6
		비만예방 및 관리사업	비만율(%)	28.4	28.3	28.2	28.1	28.0
			걷기실천율(%)	58.1	58.3	58.6	58.8	59.1
			중등도이상 신체활동 실천율(%)	17.5	18	18.5	19	19.5
다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화	자살예방 및 정신건강 증진체계 강화	자살예방 및 생명존중문화 조성사업	자살사망률(인구10만명당)(명)	27.7	26	24	23	22
			우울감 경험률(%)	5.1	4.9	4.9	4.8	4.8
		정신건강증진사업	지역사회 생활유지율(%)	84.8	87	88	89	90
	민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화	건강검진사업	일반건강검진수검률(%)	27.9	29	30	31	32
			생애전환기수검률(%)	31.3	32	32	33	34
			영유아검진수검률(%)	64.02	65	68	71	74
		국가암검진사업	암검진 수검률(%)	36.31	44	45	46	47
		암의료비지원사업	의료비 지원율(%)	100	100	100	100	100
	지역사회중심재활사업	지역사회중심재활사업 이용인원 증가율(%)	1,623명	전년대비 5% (1,704명)	전년대비 5% (1,789명)	전년대비 5% (1,878명)	전년대비 5% (1,971명)	
	초고령사회 대비 의료·돌봄·건강 관리 체계 강화	치매관리사업	치매 조기검진자 수(명)	7,030	7,400	7,400	7,500	7,500
			치매환자 발견율(%)	8.5	10.5	10.5	10.6	10.6
		찾아가는 동마을 건강증진사업	신규 등록가구 수(가구)	3,000	3,000	3,100	3,150	3,200
고혈압 조절률(%)			66.39	68.08	68.09	69.00	69.00	
혈당 조절률(%)			62.89	63.38	63.39	63.40	63.41	

V

제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제 및 내용

※ 지역보건의료계획의 실행력 및 연계성 제고를 위해 중장기 추진과제에 대한 세부 실행계획(내용)은 「연차별 시행계획」으로 수립·시행

가. 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

1 공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화

« 주요 성과목표 »

- ◆ 2022년까지 (상급)종합병원 1개소를 착공·건립추진을 통한 필수의료 인프라 확충
 - '17년 종합병원 유치 확정 → '22~'23년 (상급)종합병원 건립·준공
- ◆ 2022년까지 건강취약지역에 보건지소 2개소를 건립하여 지역 간 건강격차 완화
 - '19년 시흥3동에 보건지소 1개소 건립, '22년까지 독산1동에 보건지소 1개소 추가 건립

- ① 상급 종합병원 수준의 의료시설 건립추진으로 관내 응급의료·감염병 치료 등 구민의 생명·건강과 직결된 필수 의료서비스에 대한 의료접근성 향상
 - 금천구심 지구단위 계획 부지 내에 (상급)종합병원 건립을 추진하여 감염병·응급의료 안전망 구축 및 의료접근성 향상을 통한 지역주민의 건강권 확보
- ② 건강취약지역에 지역보건의료기관인 보건지소를 확충하여 지역밀착형 공공 보건서비스 제공을 통한 지역 간 건강격차·건강불평등 완화
 - 65세 이상 어르신, 장애인 등 건강취약계층 밀집지역인 시흥3동과 독산1동 분소 지역에 보건지소를 건립하여 공공보건의료 인프라 확충 및 건강불평등 완화
 - 만성질환예방·관리, 영양·식생활개선, 재활보건, 마음건강증진 등 지역특성 및 주민 수요를 반영한 지역밀착형 건강증진·관리서비스 제공으로 건강형평성 제고

2 재난·응급 등 필수 공공보건의료 서비스 강화

《 주요 성과목표 》

- ◆ 2022년까지 지역응급의료센터 설치(지정) 유치로 응급의료 대응 역량강화
 - 지역응급의료기관 1개소 ➡ '22년까지 지역응급의료센터 1개소 설치(지정) 유치
- ◆ 구조 및 응급처치 교육 이수자 2022년까지 9,300명으로 증가
 - 구조 및 응급처치 교육 이수자를 9,000명 ➡ '22년 9,300명으로 단계적 증가
- ◆ 재난·응급 대응 합동훈련을 매년 1회 실시, 의약품안전사용 교육 530회로 확대
 - 재난·응급 대비 보건소 신속대응반 역량강화를 위한 재난·응급 대응 합동훈련을 연1회 실시, '18년 의약품안전사용 교육 445회 ➡ '22년 530회로 확대

- ① 민·관 협력을 통한 재난의료 대응역량 강화, 신속·상시대응체계 구축 및 응급환자의 골든타임 내 최종치료 제공 위한 응급의료전달체계 강화
 - 대량 재난 환자발생 등 위기 상황에 따른 보건의료대책 수립·시행, 소방서·의료기관 등 유간기관 간 재난대비 합동훈련 및 협조체계 유지로 신속·상시대응체계 구축
 - 2022년까지 지역응급의료센터 1개소 설치 유치, 응급의료기관 및 응급환자이송업체, 구급차·응급장비(AED 등) 지도점검 연 1회 이상 실시로 응급의료전달체계 강화
- ② 심폐소생술·자동심장충격기 교육·홍보 강화를 통한 심정지환자의 생존율 향상 및 지역주민의 응급상황 대처역량 강화
 - 구조 및 응급처치교육을 연 9,000명에서 9,300명이상으로 확대, 자동심장충격기 구비 의무기관 점검관리·사용법 교육을 통한 활용률 제고 및 지역주민의 응급상황 대처역량 강화
- ③ 의·약업소의 안전관리 강화, 마약류 등 약물 중독·오남용 예방·인식개선 교육·강화로 의료안정망 강화
 - 의·약업소 자율·기획점검 강화, 프로포폴 등 의료용 마약류 불법유통 및 취급자 관리, 의약품 안전사용 교육·홍보 강화

3 감염병 예방 및 대응 · 관리체계 강화

« 주요 성과목표 »

- ◆ 인구 10만명 당 감염병 환자 발생률을 2022년까지 서울시 감염병 발생 총량의 90% 까지 단계적 감소
 - '18년 인구 10만명당 감염병 환자 발생 수는 377.91명으로 서울시(233.55명)의 162% ▶ '22년까지 서울시 감염병 발생 총량의 90% 까지 단계적 감소
- ◆ 2022년까지 18개월 이하 영·유아의 완전접종률을 95% 이상 향상
 - ※ 영·유아 완전접종률 추이 : 88.89%(`15) ▶ 92.09%(`16) ▶ 93.74%(`17)
- ◆ 결핵신환자 발생률(인구10만명당)을 2022년 61% 이하로 감소
 - '17년 인구 10만명당 결핵신환자 발생률 72.7% ▶ '22년 61% 이하로 감소
- ◆ 집단급식소 등 식품위생관리 강화로 식중독 발생 환자 수를 매년 25명 미만으로 유지, 공중위생업소 위생서비스 평가 매년 실시
 - 식약처 기준 : 인구 백만명당 식중독환자 수 100명 미만 유지(※ 식약처 기준 금천구 목표 식중독 발생 환자 수 : 25명 미만)

1 신종 감염병 등에 대한 감시체계 강화 및 감염병 발생 시 즉시 대응, 초기 확산을 방지할 수 있도록 감염병 대응·대비 체계 구축

- 메르스 등 해외유입 신종·재출현 등 감염병 상시 모니터링 및 감염병 발생 시 즉시 출동할 수 있도록 역학조사반(1개반 7명 구성) 편성 연중 비상근무체계 구축·운영
- 유관기관 협업 생물테러 대비·대응훈련 연 1회 이상 실시, 감염병 발생 예방 홍보·교육 및 매개체·환경관리 등 선제적 활동을 통해 감염병 환자 발생수를 서울시보다 낮은 수준으로 단계적 감소

2 예방접종률 향상으로 감염성 질환의 선제적 예방·관리

- 면역력 향상을 위한 적기 예방접종 실시 및 위탁의료기관의 백신관리 강화를 통한 예방접종률 향상으로 질병의 발생을 낮추고 질병으로 인한 증증 합병증 등을 예방

- ③ **결핵 조기발견과 철저한 환자관리 및 지원 강화로 결핵안심도시 구현**
 - 취약계층 및 결핵 고위험군 대상 결핵검진 확대, 결핵환자와 잠복결핵감염자의 치료 및 추서관리, 결핵환자 의료비 지원 및 결핵인식개선 교육·홍보 강화
- ④ **식중독, 감염성 세균 등 건강위해요인 대응을 위한 식품·공중위생 안전관리**
 - 집단급식소의 식중독 예방·진단 컨설팅을 통한 식중독 사전차단 시스템 운영, 식품·공중위생업소 점검·교육 등 관리 강화로 건강위해환경 개선 및 구민건강증진

나. 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

1 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축

« 주요 성과목표 »

- ◆ 고혈압 평생의사진단 경험율 22.7%, 당뇨병 평생의사진단 경험율 9.3%로 감소
- 고혈압 '17년 23.1% ▶ '22년 22.7%, 당뇨병 '17년 9.7% ▶ '22년 9.3%
- ◆ 2022년까지 고혈압 치료율을 89% 이상, 당뇨병 치료율을 87.5%로 향상
- 고혈압 '17년 87% ▶ '22년 89%, 당뇨병 '17년 81.5% ▶ '22년 87.5%
- ◆ 금천건강관리센터 등록자 건강관리계획 수립 비율을 2022년까지 80%에서 84%까지 향상, 대사증후군 위험요인 개선율을 2022년까지 38%에서 40%까지 향상

- ① **심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리를 위한 생활습관 개선 상담·교육 확대로 환자의 자가 건강관리능력 향상**
 - 만성질환 예방 전문강사 초빙 표준화된 교육 프로그램 제공, 노인복지관 등 만성질환 순회강좌·찾아가는 건강상담실 운영, 소그룹 심화교육 및 자조모임 등 지속 추진
- ② **보건소 내·외 자원 간 연계·협력을 통한 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축으로 경증 만성질환자의 병원진료 감소 도모**

- 보건소와 보건지소, 국민건강보험공단, 의료기관 등과 연계·협력을 통한 만성질환 대상자 신규 발굴 및 지속 관리서비스 제공
- 고혈압·당뇨 등 대상자의 특성에 맞게 구민중심 포괄적 통합 건강관리 서비스 제공을 위한 금천건강관리센터 운영 확대
- 지역보건의료기관 중심 질환예방 및 경증 만성질환자의 체계적인 관리로 병원진료 감소

③ 만성질환 예방 및 심뇌혈관 질환 조기증상 인지율 향상을 위한 인식개선 교육·홍보 강화

- 타사업과 연계·협력 및 다양한 매체를 통한 심뇌혈관질환 예방·관리 수칙 및 생활습관 개선의 중요성 등 홍보·교육으로 심뇌혈관질환 예방관리에 대한 인식개선 및 관심 유도

④ 대사증후군의 발굴·상담·사후관리 및 지속적인 생활습관 개선서비스 연계·제공으로 만성질환의 예방 및 건강관리 강화

- 대사증후군 등록 및 군별 주기적 검진(6개월·12개월 지속적 추구관리), 의사 상담을 통한 건강관리계획 수립 및 생활습관 개선을 위한 맞춤형 심화 상담(영양, 운동, 금연)
- 허리둘레 개선 프로젝트, 영맨 프로젝트 등 위험요인 개선 집중관리 및 대사증후군 관리 후 건강매니저의 1:1 필요 서비스 연계(고혈압·당뇨교실 등)로 만성질환 예방 및 건강증진

2 질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리

《 주요 성과목표 》

- ◆ 2022년 임신부 초기 등록관리율을 66%로 향상, 임산부 등록관리율을 93%로 향상
- 임신부 초기 등록관리율을 '17년 61.7% ▶ '22년 66%, 임신부 등록관리율을 '17년 91% ▶ '22년 93%로 향상
- ◆ 2022년까지 모유수유 실천율을 '17년 21.9%에서 25% 까지 향상
- ◆ 2022년까지 유치우식경험자율을 59%로 감소, 구강검진수진율을 36%로 향상
- 유치우식경험자율을 '17년 60.9% ▶ 59%, 구강검진수진율을 '16년 21.9% ▶ 36%
- ◆ 2022년까지 영양표시 독해율을 '17년 22.9% 에서 27%로 향상

1 임신·출산·육아관련 건강관리서비스 제공으로 임산부와 영유아의 건강증진

- 임산부 친환경 식재료 지원, 숲태교 프로그램 운영 등 출산 친화적 건강환경 조성 및 모유수유 통합지원, 임신 전·후 임신부 및 영유아 건강지원·관리서비스 제공·운영

2 예방중심의 평생 구강건강관리체계 강화

- 어린이 불소도포 및 학생·아동 치과주치의 참여 대상을 확대하여 포괄적 구강관리 서비스(구강검진·교육, 불소도포, 실란트, 스케일링, 구강치료 연계 등) 제공
- 관내 학교에 양치대를 추가 설치하여 치아튼튼교실과 연계 구강건강교실 운영, 어르신 등 주민 대상 구강보건교육·홍보 활성화를 통해 자가 구강건강 관리능력 향상 도모

3 생애주기별 체계적인 영양(식생활개선)관리로 만성질환·비만 등 질병 예방·관리 도모

- 초록텃밭 가꾸기, 과일바구니사업, 비만·만성질환예방 영양중재 프로그램, 시니어 영양 교실·어르신 맞춤형 영양관리 등 생애주기별 특성에 맞춘 영양·식생활 교육 및 지원
- 건강식생활 캠페인 및 홍보 강화, 나트륨저감화 사업추진으로 건강식생활 환경조성

3 건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진

《 주요 성과목표 》

- ◆ 2022년까지 현재흡연율을 18%로 감소, 흡연자의 금연 시도율을 30%로 향상
 - 현재흡연율 '17년 20.1% ▶ '22년 18%, 흡연자의 금연 시도율 '17년 21.3% ▶ '22년 30%
- ◆ 2022년까지 연간 음주자의 고위험 음주율을 20.6%로 감소
 - 연간 음주자의 고위험 음주율을 '17년 24.6% ▶ '22년 20.6%로 감소
- ◆ 2022년까지 비만율을 28.0%로 감소, 걷기실천율은 59.1%까지 향상, 중등도 이상 신체활동 실천율은 19.5%까지 향상
 - ※ '17년 비만율은 28.4%, 걷기실천율은 58.1%, 중등도이상 신체활동율은 17.5%

1 금연·절주 등 생활습관 개선을 위한 상담·교육·치료·지원 서비스 확대 및 건강생활 실천 환경 조성

- 금연클리닉 및 금연펀드 운영 등 흡연자의 금연지원 서비스 확대, 금연치료 건강보험 지원, 흡연(간접흡연)과 음주 피해에 대한 교육 강화로 평생 금연·절주 실천습관 마련
- 금연구역 확대에 따른 지속적인 관리와 금연시설 지도·점검 강화, 사회적 금연·절주 실천 분위기 조성을 위한 홍보·교육 활동 강화

2 비만예방·관리를 위한 신체활동 기회 확대 및 친운동 환경조성

- 금천구 1% 가벼워지기 비만클리닉 및 비만탈출교실 운영, 국민체력100 찾아가는 체력관리, 보건소 내·외 강사 활용 운동교실 상시 운영으로 신체활동 늘리기 확대 (효과적인 비만관리를 위한 금연, 절주, 만성질환관리, 대사증후군센터, 스트레스 상담 등 필요한 서비스 연계)
- 금천체력인증센터 운영, 오천명 더! 걷기실천 프로젝트 1530 동별 걷기동아리 활성화, '나이아가라' 등 건강·체력왕 선발대회 등 구민 신체활동 기회 확대
- 체력증진 통합지원체계 구축·운영, 신체활동 리더 양성·활용 운동 생활화 전파, 걷기 유도앱 '워크온'·365 금천체력정보통 웹 운영, 생활 속 걷기 캠페인·홍보 등 강화로 친운동 환경 조성

다. 다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화

1 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화

◀ 주요 성과목표 ▶

- ◆ 자살률(인구10만명당)을 2017년 27.7명에서 2022년 22명으로 감소
- ◆ 우울감 경험률을 2017년 5.1%에서 2022년 4.8%로 감소
- ◆ 2022년까지 지역사회 생활유지율을 87%에서 90% 이상 달성

- 1 민·관 연계·협력을 통한 자살고위험군 발굴체계 구축 및 생명존중문화 확산
 - 정신건강복지센터, 병원응급의료센터, 교육기관, 경찰서·지구대, 약사회, 의사회 등 지역 유관기관, 동주민센터 등과 연계·협력으로 우울증, 스트레스, 자살충동 등 자살고위험군 발굴
 - 생명지킴이 및 타 사업연계 마음건강 스크리닝·상담, 생명이음 청진기, 마음건강 스마트케어 및 산후우울증 선별검진 등 마음건강 검진을 통한 자살고위험군 발굴
 - 지역주민과 연계 생명사랑·생명존중 캠페인 및 인식개선 교육·홍보 등 생명존중문화 확산
- 2 자살예방 생명지킴이 양성 및 교육·역량 강화로 자살위험 인지·신속 대응
 - 통·반장 등 주민대표, 청소년, 통통나래단 등 지역활동가, 공무원 등 자살예방 생명지킴이 300명 양성 및 활동 지원, 교육·역량 강화로 이웃주민의 자살위험을 인지하여 신속 대응
- 3 지역사회 기반 마음건강관리 상담 연계체계 구축으로 고위험주민 합동관리
 - 심리상담 마음 ‘쉼’, 정신건강복지센터, 생명존중센터 중심 고위험주민 합동관리를 위한 마음안전 컨트롤타워 및 심리상담 통합 전달·연계체계 구축으로 마음안전망 강화
- 4 사례관리를 통한 보건·복지 통합서비스 제공 및 당사자 역량강화로 정신 질환자의 지역사회복귀 강화
 - 고위험군 사례관리, 상담을 통하여 대상자 욕구에 따라 긴급지원, 일자리, 친구만들기, 자살의·시도자 의료비지원, 마음치유 힐링프로그램(힐링텃밭 등) 등 연계·제공

2 민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화

《 주요 성과목표 》

- ◆ 2022년까지 의료급여수급권자 일반건강검진 수검률을 32% 까지, 생애전환기 수검률을 34% 까지, 영유아검진 수검률을 74% 까지 향상
 - 일반건강검진 수검률을 '18년 27.9% ➡ '22년 32%, 생애전환기 수검률 '18년 31.3% ➡ '22년 34%, 영유아검진 수검률 '18년 71.5% ➡ '22년 74%
- ◆ 2022년까지 국가암검진 수검률 47% 이상, 암의료비 지원을 매년 100% 유지
- ◆ 지역사회 중심 재활·건강증진서비스 이용인원 증가율을 매년 전년대비 5% 향상

1 건강위험요인 조기발굴·치료를 위한 국가건강검진·암검진 수검률 향상 및 의료비 지원 강화로 의료 사각지대 취약계층의 건강관리 도모

- 국민건강보험공단, 의료기관, 취약계층 보호시설 등과 연계·협력하여 의료급여수급권자 등 의료 사각지대 취약계층 대상 검진상담·독려·홍보 강화를 통한 검진·수검률 향상
- 검진결과 질환의심 또는 유질환자 상담 및 대사증후군센터, 방문간호·관리서비스 등 연계, 검사·진료비 지원 등 사후관리 강화를 통한 의료 취약계층의 건강관리·증진

2 지역사회 자원 간 연계·협력을 통한 통합적 재활·건강관리서비스 체계 구축, 제공으로 건강취약계층 장애인의 재활촉진 및 건강증진 도모

- 의료기관, 동주민센터, 복지기관 등 연계·협력하여 대상자 발굴 및 장애인 재활·건강 사정에 따라 정기·부정기·미등록 관리군으로 등록하여 군별 대상자 재활·건강관리
- 장애인체육회, 대한물리치료사협회 등 연계·협력으로 방문재활, 그룹 재활운동·작업치료, 만성질환관리 등 건강증진교실 운영·제공 등 대상자별 맞춤형 재활·건강증진서비스 제공

3 초고령 사회 대비 의료·돌봄·건강관리 체계 강화

« 주요 성과목표 »

- ◆ 치매조기검진(선별검진 및 1·2차 정밀검진)자를 2022년까지 7,500명까지 확대
- 치매 조기검진 대상자를 '17년 7,030명 ▶ '22년 7,500명으로 확대
- ◆ 2022년까지 치매환자 발견율을 '17년 8.5%에서 10.6% 까지 확대
- ◆ 2022년까지 방문 신규 등록 가구수를 3,000 가구에서 3,200 가구로 증가
- ◆ 2022년까지 고혈압 조절률을 68.08% 에서 69%, 혈당 조절률을 63.38%에서 63.41%로 단계적 향상

1 치매안심센터를 중심으로 치매 예방·상담·조기진단 및 관리·치료지원·돌봄 위한 One-Stop 치매 통합관리서비스 제공체계 구축·강화

- 치매안심센터 중심 천만시민 기억친구 양성, 치매 인식개선·예방 교육, 치매조기검진(선별검진·정밀검진) 강화로 치매 예방, 치매 조기발견·치료·관리 및 중증화 지연
- 치매환자 방문간호, 치매환자 맞춤형 사례관리 확대, 대상별(치매군, 정상군, 고위험군) 인지프로그램 지원 등 보건·복지 자원 연계를 통한 치매관리·치료·돌봄서비스 제공 강화

2 찾동 어르신 방문건강관리 강화로 보편적 건강관리서비스 제공기반 마련 및 취약어르신 안심 건강돌봄 강화로 지역사회 중심 노인돌봄체계 구축

- 건강관리 사각지대 취약어르신 발굴, 동주민센터와 연계로 복지플래너·방문간호사 가정 방문 건강조사를 통한 건강위험요인 파악 후 건강위험도별 지속적 건강관리서비스 제공
- 포괄적 건강평가 실시 후 건강상담 및 필요한 욕구에 따른 맞춤형 보건·복지 자원연계(백내장수술, 무릎인공관절수술, 틀니지원 등 취약계층 무료수술 및 의료비 지원 연계, 치매안심센터·생명존중센터·정신건강복지센터, 영양·운동·만성질환관리 등 연계)

V-1

국민영양관리 시행계획

1

현황 및 분석

가. 일반현황

○ 금천구 2018년 생애주기별 인구 현황

(단위 : 명)

구분	영유아 (0~5세)	아동 (6~12세)	청소년 (13~17세)	청년 (18~34세)	중장년 (35~64세)	노인 (65세이상)	전체
인구수(명)	9,276	10,220	8,662	57,811	114,035	34,234	234,238
비율(%)	4.0	4.4	3.7	24.7	48.7	14.6	100

<자료 : 2018년 금천구 주민등록인구>

○ 금천구 최근 6년간 인구 현황(변화추이)

(단위 : 명)

구분	영유아 (0~5세)	아동 (6~12세)	청소년 (13~17세)	청년 (18~34세)	중장년 (35~64세)	노인 (65세 이상)
2013	10,558	12,120	12,454	62,799	115,141	27,948
2014	10,261	11,430	11,580	61,320	114,629	29,243
2015	10,153	10,980	10,611	59,652	114,143	30,745
2016	9,891	10,575	9,693	58,529	114,722	31,976
2017	9,576	10,306	9,006	57,902	114,522	33,842
2018	9,276	10,220	8,662	57,811	114,035	34,234

○ 비만관리 주요 대상 인구 현황

(단위 : 명)

구분	30대		40대		50대		60대	
	남	여	남	여	남	여	남	여
인구수(명)	19,701	16,315	18,907	17,495	21,169	20,868	14,370	14,867

<자료 : 2018년 금천구 주민등록인구>

○ 금천구 동별 인구 현황

(단위 : 명)

구분	가산동	독산1	독산2	독산3	독산4	시흥1	시흥2	시흥3	시흥4	시흥5
주민등록	19,947	37,116	20,794	25,901	17,036	35,224	23,589	11,886	22,380	21,177
외국인수	5,817	3,911	3,081	7,848	3,312	4,033	222	238	1,339	1,101
복지대상	2,693	6,976	4,528	4,683	3,362	7,001	4,765	2,556	4,983	5,499

<자료 : 2018년 금천구 구정주요현황>

* 주민등록인구수 : 외국인 제외 수

* 복지대상자수 : 기초생활보장수급자 + 기타 복지대상자

○ 출생아 수 및 합계출생율

(단위 : 명)

구 분	2013년		2014년		2015년		2016년		2017년	
	출생수	합계 출생율								
서울시	84,066	0.968	83,711	0.983	83,005	1.001	75,536	0.94	66,282	-
금천구	1,739	0.944	1,820	1.019	1,885	1.086	1,595	0.944	1,528	-

<출처 : 통계청 인구동향조사>

○ 임신부 기준중위소득 추정인구 수

(단위 : 명)

기준중위소득	80% 이하	80~150%	150~200%	200%초과
금천구 임신부 추산(명)	401	746	210	170
※저소득 임신부 : 전체임부대비 75% 이상				

<자료 : 추정율-한국보건사회연구원 기초보장 연구실>

○ 식품 및 먹거리 관련 지역사회 현황

구분	푸드뱅크	협동조합	마을기업	사회적 기업	전통시장	대형마트
갯수	1	5 (계란, 우부산물, 농수 축산물, 교내 매점, 도시텃밭)	3 (커피, 친환경농산물)	1	6	3

<자료 : 2018년 금천구 규정주요현황>

○ 식품 위생업소 현황

구분	식품접객업소	식품제조가공	즉석판매제조가공	식품판매	집단급식소
시설수	3,774	89	218	772	212

<자료 : 2018년 금천구 규정주요현황>

○ 공공시설 및 학교 현황

구분	어린이집	지원센터	유치원	학 교	지역아동 센터	장애인 시설	노인 교실	경로당	복지관
기관수	134	4 (육아, 급식, 다문화, 사회적경제허브)	18	34 (초18, 중10, 고6)	28	22	7	71	4 (종합2, 노인2)

<자료 : 2018년 금천구 규정주요현황>

나. 식생활 행태 및 영양환경 관련 현황 분석

○ 식생활 패턴 변화

- 서울시 주1회 이상 외식률은 83.8%로 전국(80.0%)보다 3.8% 높으며, 식품구매는 편의점 이용률이 뚜렷한 증가추세로 간편식 등 가공식품에 대한 안전관리 강화 필요. (청소년 편의점 이용률 2013년 12.6%에서 2015년 26.6%로 증가) <서울시 먹거리 마스터플랜, 2017>

○ 최근 5년간 청소년 식품섭취 변화

(단위 : %)

지표명		2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	변화내용
채소섭취율	전국	16.6	15.6	15.3	14.3	14.4	지속 감소
	서울시	16.3	15	15.3	13.3	13.2	전국보다 낮음
과일섭취율	전국	19.7	22	22.9	23.2	22.2	증가
	서울시	22.7	25.1	26.6	26	24.9	전국보다 높음
우유섭취율	전국	29.3	26.6	27.8	26.8	25	감소
	서울시	25.2	23.5	23.5	22.6	21.8	전국보다 낮음
패스트푸드 섭취율	전국	13.1	15.6	14.8	16.7	20.5	급격 증가
	서울시	13.9	16.7	16.3	18.5	21.2	전국보다 높음
탄산음료 섭취율	전국	25.5	26	28.3	27.1	33.7	급격 증가
	서울시	26.2	26.2	30.6	27.7	33.8	급격 증가

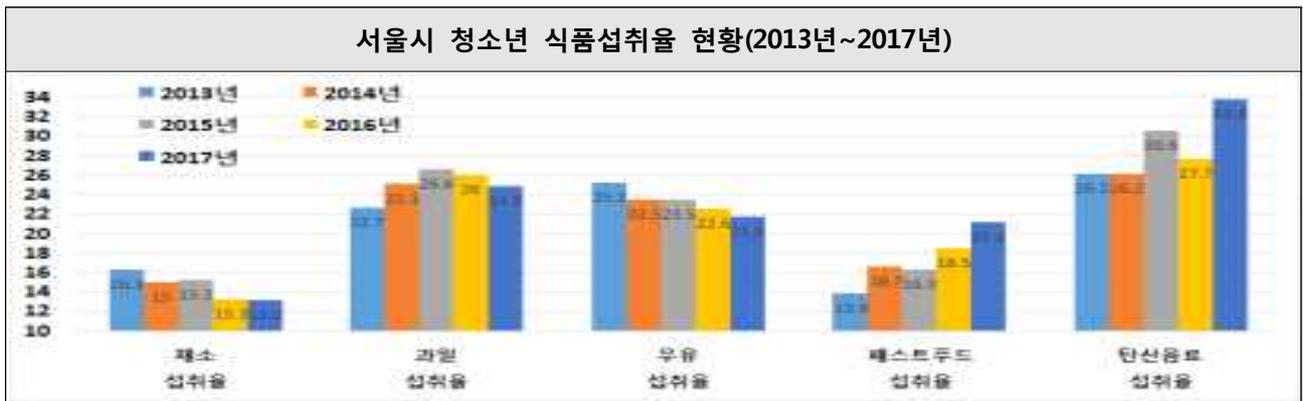
<자료: 청소년건강행태온라인조사, 질병관리본부>

- * 채소섭취율 : 최근 7일동안 1일 3회이상 과일 먹은 사람의 분율
- * 과일섭취율 : 최근 7일동안 1일 1회이상 과일 먹은 사람의 분율
- * 우유섭취율 : 최근 7일동안 1일 1회이상 과일 먹은 사람의 분율('12~'16년은 1일 2회이상)
- * 패스트푸드섭취율 : 최근 7일동안 3회이상 피자, 햄버거, 치킨 등 먹은 사람의 분율
- * 탄산음료섭취율 : 최근 7일동안 3회이상 탄산음료 마신 사람의 분율

- 청소년 음식섭취 성향은 채소와 우유섭취율은 감소하고 있으며 패스트푸드와 탄산음료 섭취는 급격하게 증가함. 서울시 과일섭취율은 소폭 증가함.
- 서울시는 탄산음료 섭취가 전국 수준보다 심화된 상태로 가정 및 학교 주변 환경조성 제고 필요.

○ 서울시 청소년 최근 5년간 식품섭취 변화

(단위 : %)



<청소년건강행태온라인조사, 질병관리본부>

- 서울시 청소년의 채소와 우유 섭취율은 감소추세이며, 과일은 2015년까지 증가하다 다시 감소함. 패스트푸드와 탄산음료 섭취는 지속적으로 증가하는 추세임.

○ 영양섭취 성별, 연령별 현황

- 지방과잉 섭취자는 영양부족섭취자 보다 많으며, 남자는 여자보다 과잉 섭취자 분율의 차이가 더욱 큼.
- 지방과잉 섭취자분율은 20대에서 가장 높으며, 노년기를 제외한 전 연령에서 영양섭취 부족자 분율보다 높음

- 영양섭취 부족자분율은 10대와 20대에서 높으며 20대 남자 8.7%, 여자 26.9%로 여성이 월등히 높음.

(단위 : %)



<국민건강영양조사, 질병관리본부>

- * 영양섭취부족자분율 : 에너지 섭취 필요추정량의 75% 미만인면서 칼슘, 철, 비타민A, 리보플라빈의 섭취량이 평균필요량 미만인 분율
- * 지방 과잉섭취자분율 : 지방섭취량이 지방에너지 적정 비율의 상한선을 초과한 분율

○ 전국 나트륨섭취 현황

(단위 : %)



<2016년 국민건강영양조사, 질병관리본부>

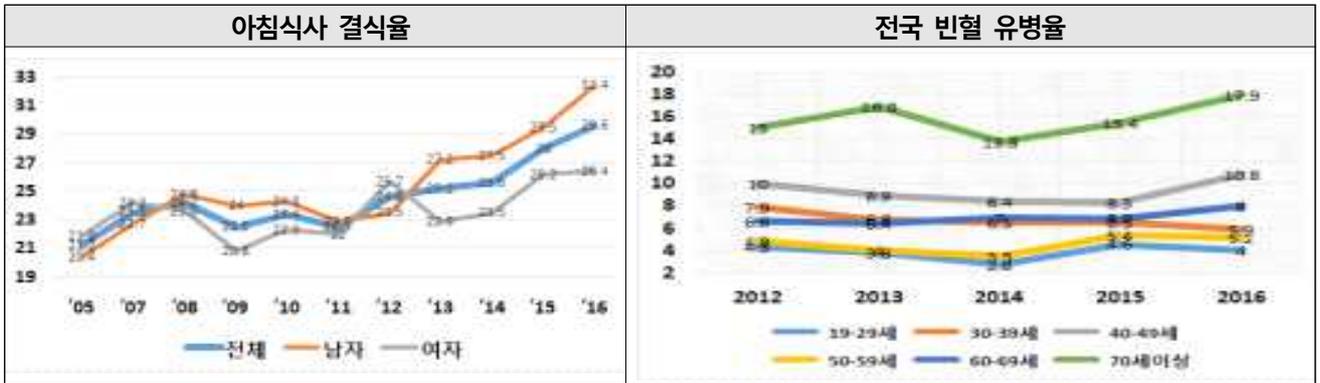
- 전국적으로 나트륨섭취비율이 기준대비 남자 약 3배, 여자는 약 2배 높음.
- 나트륨 목표섭취량이상 섭취자 분율은 남자는 88.1%, 여자는 68.4%이며, 특히 남자 19세~49세에 가장 높음.

○ 당류섭취량 현황

- 서울시 1인 1일 평균 당유 섭취량은 78.2g(전국 72.1g)이고, 가공식품 중 당 섭취량은 48.0g(전국44.7g)으로 전국대비 다소 높음
- 가공식품을 통한 당류 섭취량이 권고 상한기준인 총 열량의10%를 초과하는 인구비율은 지속적 증가 추세임(2007년 27.5% → 2013년 35.0%) <서울시 먹거리 마스터플랜, 2017>

○ 전국 아침식사 결식 및 빈혈유병 현황

(단위 : %)



<국민건강영양조사, 질병관리본부>

- 아침식사 결식율은 2013년 이후 지속적으로 증가하며, 여자보다 남자가 높으며 차이가 점점 심화됨.
- 빈혈 유병율은 19세 이상 연령대별로 볼 때 70세 이상에서 월등히 높고 다음은 40대 순으로 나타남.

○ 전국 이상지질혈증관련 현황

(단위 : %)



<30세이상, 국민건강영양조사, 질병관리본부>

- 고콜레스테롤혈증 유병률은 최근 3년간 급증하고 있으며, 여자가 남자보다 높음.
- 고중성지방혈증 유병률은 거의 변동 없이 유지되며, 남자가 여자보다 월등히 높음.

다. 금천구 건강지표 현황 및 분석

○ 영양관리 지표 현황(지역사회건강통계)

(단위 : %)



- 금천구 영양표시 독해율은 서울시와 전국 수준보다 낮으며 2017년 강남구보다 13.4%p 낮음.

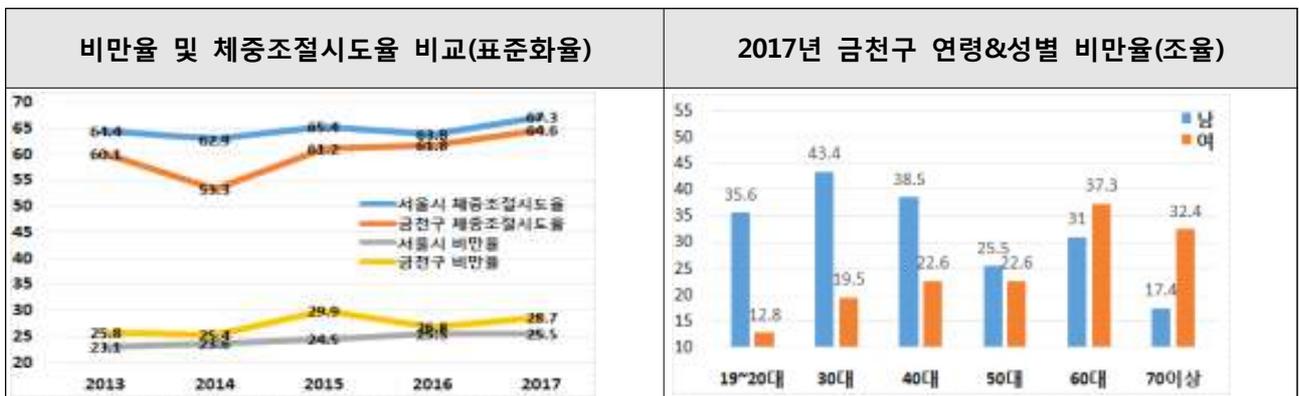
- 2017년 현황은 남성이 여성보다 월등히 낮으며 60대 남성은 제로%, 40대 여성이 54.6%로 가장 높음



- 금천구 영양교육 및 상담 수혜율은 서울시 보다 낮은 수준이고, 증가 추세이나 아직 미미한 상태이며 여성보다 남성이 월등히 낮고 그 중 30-40대 남성이 최저이고 60대 여성이 15.5%로 가장 높음

○ 건강생활실천 지표 현황 (지역사회건강통계)

(단위 : %)

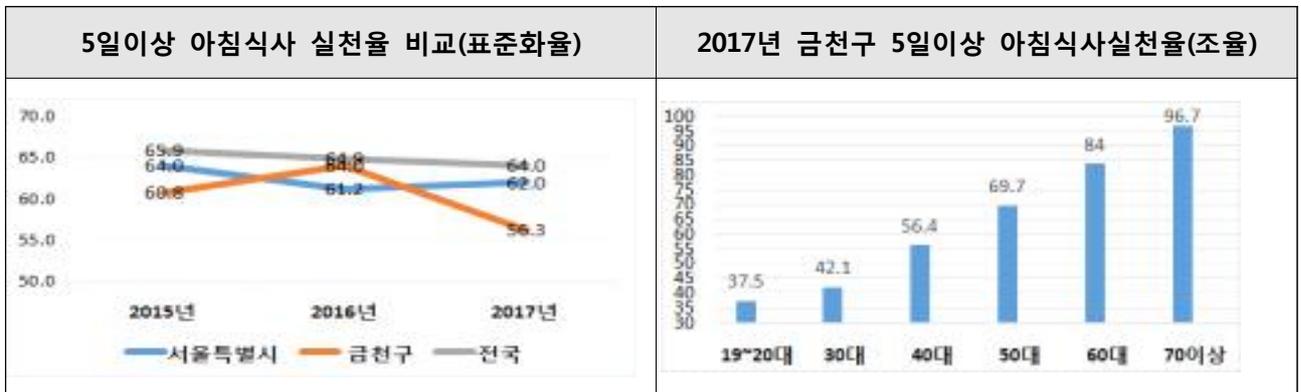


- 최근 5년간 금천구 비만율은 서울시 보다 높게 유지하며 증가추세 이고 체중조절 시도율은 낮게 유지됨
- 2017년 금천구 비만율은 50대까지 남성이 여성보다 높다가 60대부터는 여성이 높음. 전 연령대에서 30-40대 남성의 비만율이 가장 높으며, 여성 중에는 60대가 가장 높고 20대가 가장 낮음.





- 최근 5년간 금천구 저염 선호율은 증가와 감소를 반복하나 서울시 수준이거나 높은 상태로 유지됨. 2017년 연령별 현황은 20-40대에서 높으며 60대 이상에서 낮음.
- 저염 실천 노력 경험률은 서울시 보다 낮게 유지되며 연령별은 젊은 층이 낮고, 성별로는 여성보다는 남성에서 뚜렷하게 낮음.(서울시 비교 표준화율 데이터 부재로 조율 사용함)



- 최근 3년간 금천구 아침식사 실천율은 전국수준보다 낮고 서울시 보다 2016년 높다가 2017년 낮아짐. 2017년은 나이에 비례하여 실천 율이 높아 20대 가장 낮고 70세 이상은 96.7%로 가장 높음.

○ 건강위험요인 지표 현황

· 최근 5년간 금천구 영양플러스사업 초기 검사자 현황

구 분		2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	평균값
금천구	초기검사자(명)	191	107	73	92	77	
	빈혈판정율(%)	49.7	51.4	67.1	55.4	57.1	54.4
서울시	초기검사자(명)	18349	17744	16883	15725	-	
	빈혈판정율(%)	58.2	57.9	54.2	37.1	-	51.85

* 빈혈판정 조건 : 영유아 6-59개월-11g/dl 미만, 60-72개월-11.5g/dl 미만
 : 임신부-11g/dl 미만, 출산수유부-12g/dl 미만

- 최근 5년간 금천구 영양플러스사업 대상자의 빈혈판정율(평균값)은 54.4%로 서울시는 51.85% 보다 높음

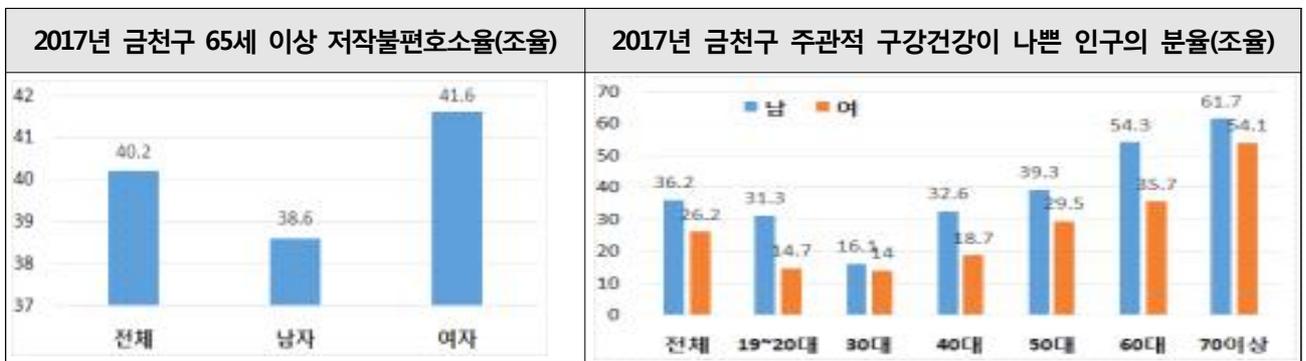
· 금천구 주민의 국가건강검진결과 분석(2016-2017년 PHIS자료, 13,634명, 자체분석)



- 위험요인 중 복부둘레 비만자가 40대에서 월등히 높으며 이는 남성이 주가 될 것으로 추정됨.
- 5가지 위험요인 모두 높은 연령대는 50대이며 이 이후 연령대는 감소하나 이는 약물군의 증가로 추정됨.

· 식품섭취관련한 구강건강지표 현황(지역사회건강통계)

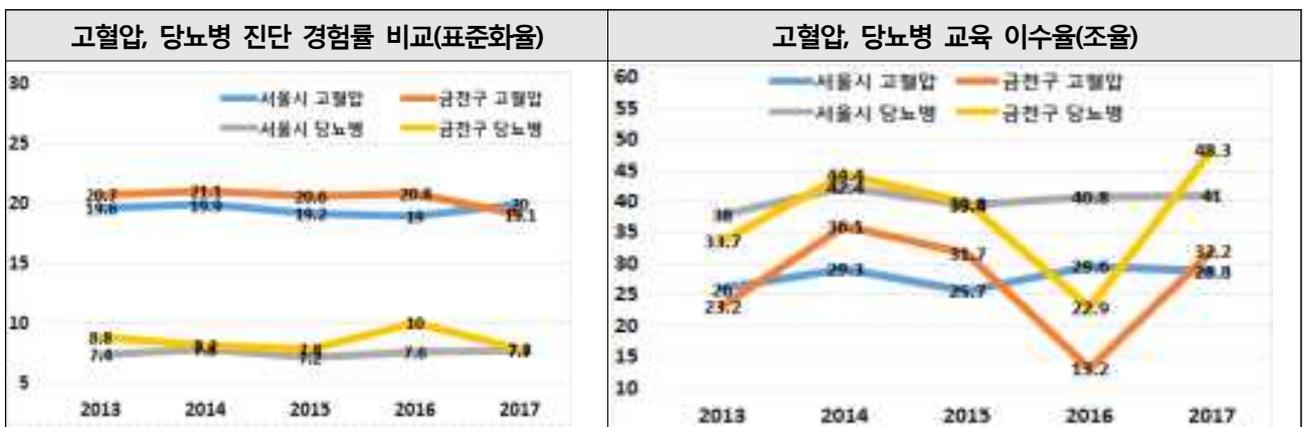
(단위 : %)



- 노년기 저작 불편감 호소율이 40.2%이며 여자(41.6%)가 남자(38.6%) 보다 높음.
- 연령별 주관적 구강건강이 나쁜 인구율이 70대이상 남자가 61.7%로 가장 높으며, 20대 남자도 31.3%로 조사됨.

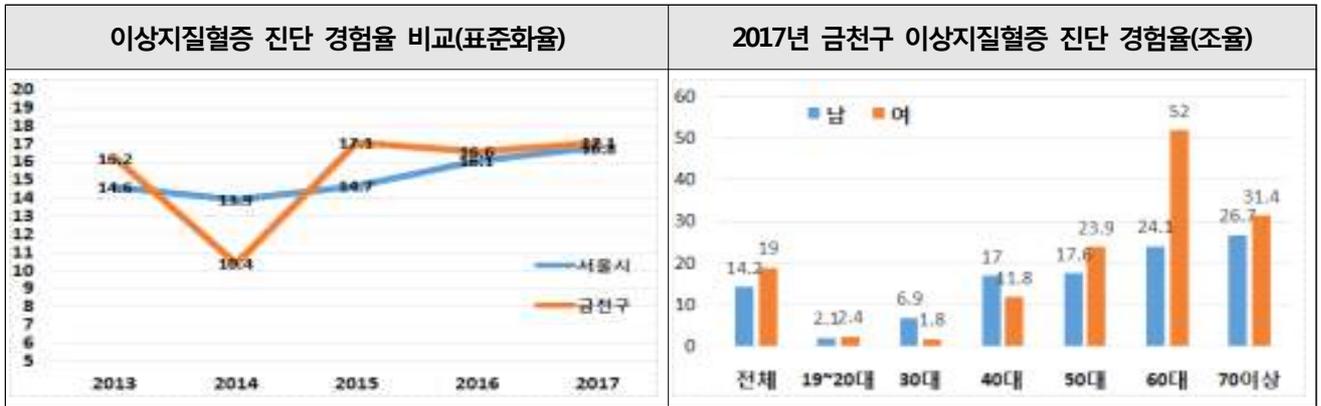
○ 질환관련 지표 현황(지역사회건강통계)

(단위 : %)



- 금천구 고혈압&당뇨병 진단율은 서울시보다 높게 유지되다가 2017년 감소되어 같은 수준이거나 낮아짐.

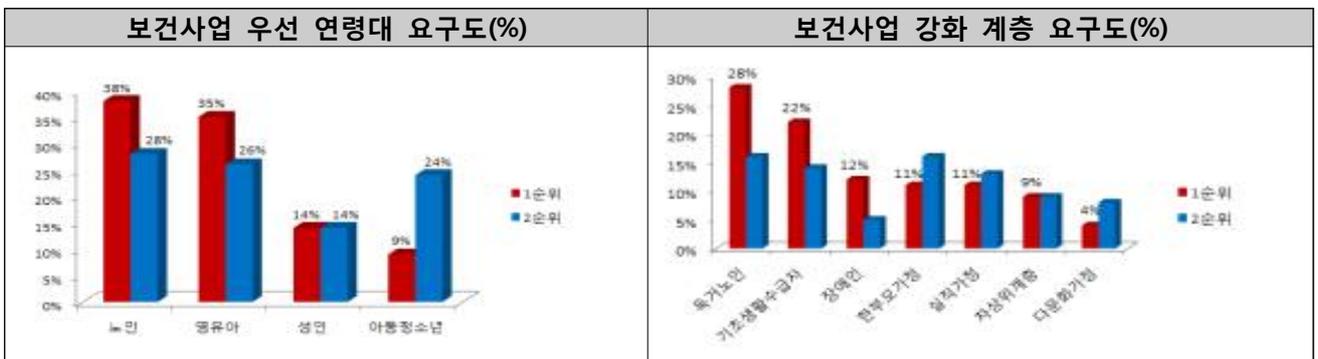
- 금천구 고혈압&당뇨병 교육 이수율은 2016년을 제외하고 최근 4년간 높게 유지됨.



- 최근 3년간 금천구 이상지질혈증 진단율은 서울시 보다 높게 유지됨.
- 2017년 금천구 이상지질혈증 진단 경험율은 60대 여성이 52% 가장 높고 70대여성과 50대 여성 순임

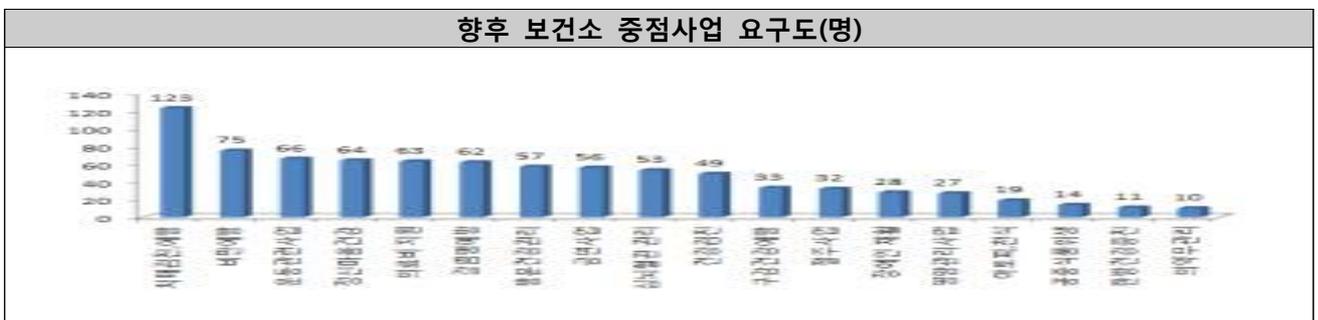
라. 금천구민 수요조사 현황

○ 보건소 자체 조사 요구도 현황



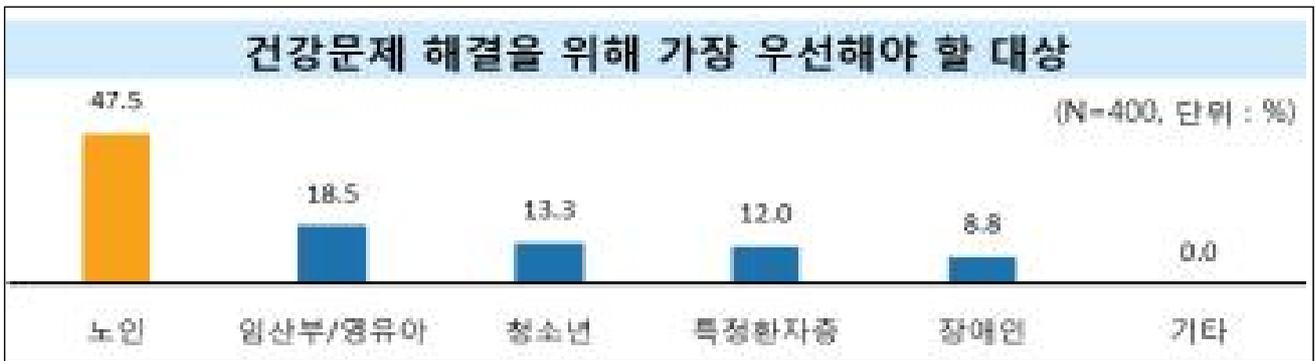
<2017년 7월, 주민 301명 대면조사, 금천구보건소 설문조사 결과보고서>

- 금천구 주민은 보건사업 우선 대상자로 노인, 영유아 순으로 응답하였고, 노인은 38%로 전년도 50%에 비해 12%낮게 조사되었으며, 영유아에 대한 요구도가 전년대비 11% 증가함
- 금천구 보건사업 강화 계층 대상으로 독거노인과 기초생활수급자 장애인 순으로 응답하였으며, 독거노인은 28%로 전년도 40%보다 월등히 감소됨.



<2017년 7월, 주민 301명 대면조사, 금천구보건소 설문조사 결과보고서>

○ 금천구 제4기 지역사회보장계획 지역주민 사회보장 욕구, 자원조사 현황



<2018년 8월, 금천구 복지정책과 결과보고서>

- 이 조사에서도 보건사업 우선 대상자는 노인, 임신부/영유아로 나타나 보건소 자체 조사결과와 동일함.

구분	심뇌혈관·만성질환관리 및 대사증후군관리사업	치매검진 및 예방관리사업	흡연예방 및 금연사업	식생활개선 및 영양관리사업	건강검진사업	의료비지원사업	신체활동 및 운동관련사업	모자보건사업	감염병 예방 및 관리	비만예방·관리사업
1순위	22.8	14.5	9.8	9.8	8.0	6.8	6.0	4.3	3.5	3.0
구분	절주 및 음주 관련 사업	한방 건강증진사업	아토피, 천식관리사업	방문건강관리사업	구강건강관리사업	재활보건사업	자살예방·정신건강사업	공중·식품위생관리	의·약물관리	기타
1순위	2.5	2.3	1.8	1.8	1.3	1.0	.8	.5	0.0	0.0

<2018년 8월, 금천구 복지정책과 결과보고서>

- 우선 추진 보건의료 서비스로 심뇌혈관질환관리가 가장 높고 식생활개선 및 영양관리 사업도 20개 항목 중 4위로 상위권에 위치하여 영양관리사업의 요구도가 매우 높음.

마. 조직 및 예산 현황

○ 조직도 및 관련업무 현황



○ 보건소 영양사 근무 인원

(단위 : 명)

구 분	2015년	2016년	2017년	2018년
총 계	3	3	5	8
영양플러스사업	1(기간제)	1(기간제)	1(기간제)	1(무기계약 전환)
건강생활실천 영양사업	1(기간제)	1(기간제)	2(사업담당 임기제채용)	2(기간1, 임기1)
대사증후군관리사업	1(기간제)	1(기간제)	2(기간제)	3(기간2, 단시간1)
어르신 영양관리	-	-	-	2(임상영양사 임기제 신규채용)

○ 최근 4년간 영양사업 예산 현황

(단위 : 천원)

구 분	2015년	2016년	2017년	2018년	
총 계	87,720	108,720	111,042	478,937	
영양플러스사업	60,502	81,502	79,102	118,941	
건강생활실천 영양사업	27,218	27,218	31,940	29,300	
어르신 영양꾸러미사업(시비)	-	-	-	151,796	
순수 구비	어린이 식생활교육	0	0	0	29,400
	임산부 친환경식재료 지원	0	0	0	149,500
2015년 대비 증감	100%	124%	127%	546%	

바. 현황 분석 및 평가결과 종합 내용

○ 전국 현황분석에 따른 추진 방향

- 외식과 가공식품의 증가하는 식생활 패턴
- 청소년의 식생활 행태 변화에 따른 지역사회 협조 건강환경 조성 필요
 - 청소년 음식섭취 성향은 채소와 우유섭취율은 감소하고 있으며 패스트푸드와 탄산음료 섭취는 급격하게 증가함. 서울시는 전국 수준보다 심화된 상태로 가정 및 학교 주변 환경조성 제고 필요
- 영양섭취 현황에 따른 위해영양성분관련 홍보 및 교육 확대 필요
 - 지방과잉 섭취 자는 전반적으로 영양섭취 부족 자 분율 보다 높으며 특히 20대에서 가장 높으며, 나트륨 섭취비율은 섭취기준대비 2-3배 높으며, 특히 남자 19-49세에 가장 높음.
 - 가공식품섭취 증가에 따른 영양표시 활용, 저염 및 저당 섭취 홍보, 본인 입맛진단 기회제공 등
- 아침식사 결식율과 빈혈 유병률 감소 방안 강구
 - 아침식사 결식 율은 2013년 이후 지속 증가하고 남자가 여자보다 높으며 차이가 심화됨.
 - 빈혈 유병 율은 70세 이상에서 월등히 높음
 - 어르신의 영양관리는 식품안정성 확보가 병행 되어야 하며, 주민 및 마을기업 등 참여 유도
- 이상지질혈증 급증에 따른 심뇌혈관질환예방 영양관리 및 만성질환예방관리 중재
 - 고 콜레스테롤 혈증이 최근 3년간 급증하고 여자가 남자보다 약간 높으며, 고중성지방 혈증 유병률은 남자가 여자보다 월등히 높아 청년과 중장년층의 맞춤 영양관리 추진 필요.

○ 금천구 현황분석 및 주민수요조사에 따른 사업내용, 표적집단 설정

· 금천구 인구 현황에 따른 사업 대상 파악

- 최근 5년간 금천구 인구변화는 노년층은 증가, 나머지 연령대 모두 감소함.
- 생애주기별 현황은 중장년층이 48.7%로 가장 많고, 청년, 노년 순임.

· 금천구 영양관리 수혜율 향상이 필요하며 남성에 집중, 그 중 30-40대 참여 노력

- 영양교육 및 상담 수혜율은 서울시 보다 낮은 수준이며 5%이하로 미미, 30-40대 남성이 zero 임.
- 영양관리사업 추진 시 남성의 참여를 제고하고 직장인 및 젊은 층의 남자가 참여 할 홍보&교육 추진

· 금천구 비만율 감소 영양중재와 건강생활실천을 위한 생애주기별 영양관리 체계 구축

- 금천구 비만율은 서울시 보다 높게 유지되고 남자 30-40대, 여자 60대가 가장 높음.
- 영양표시 독해율은 서울시와 전국 수준보다 낮으며 서울시 자치구 비교 최하위 수준임.
- 아침식사 실천율은 20대 가장 낮고 연령과 비례하여 높아 젊은 층 간편 영양식 개발 필요.
- 저염 선호율은 서울시 수준이나 저염 실천 노력 경험률은 서울시 보다 낮게 유지되며, 연령별은 젊은 층이 낮고 성별로는 여성보다는 남성에서 뚜렷하게 낮음.
- 비만사업은 생애주기별 건강생활실천 프로그램을 기반으로 30-40대 남성과 60대 여성 표적 설정 추진내용은 위해가능영양소 알리기, 영양표시 활용하기, 아침식사 실천하기 등 생애주기별 접근.

· 건강위험요인 중재 및 심뇌혈관질환예방 영양관리 추진

- 최근 5년간 금천구 영양플러스사업 대상자의 빈혈 판정율(평균값)은 54.4%로 서울시는 51.85% 보다 높음
- 고혈압 & 당뇨병 교육 이수율은 서울시 보다 높은 편으로 교육을 연계한 영양관리 전략 필요
- 노년기 저작 불편감 호소율이 40.2%이며 주관적 구강건강이 나쁜 인구율이 70대 이상 남자가 61.7%로 영양관리 및 음식섭취 교육 시 적절한 중재가 필요함.
- 이상 지질 혈증은 식생활과 밀접한 관련이 있어 조기 영양중재로 심뇌혈관예방관리 추진

· 건강식생활 실천 환경조성

- 위생관리, 집단급식관리, 식품생산 및 판매자 관리를 위한 부서 협조체계 구축
- 사회적 기업, 마을기업 등 관련 단체 및 지역사회 능동적 참여가 필요.

· 금천구 주민 요구도 조사 결과

- 보건사업 우선 대상자로 노인, 영유아 순으로 응답하였고, 노인은 38%로 전년도 50%에 비해 12% 낮게 조사되었으며, 영유아에 대한 요구도가 전년대비 11% 증가함
- 금천구 보건사업 강화 계층 대상으로 독거노인과 기초생활수급자 장애인 순으로 응답하였으며, 독거노인은 28%로 전년도 40%보다 월등히 감소됨.
- 우선 추진 보건의료 서비스로 심뇌혈관질환관리가 가장 높고 식생활개선 및 영양관리사업도 20개 항목 중 4위로 상위권에 위치하여 영양관리사업의 요구도가 매우 높음.

2

제6기 국민영양관리계획 성과 및 개선과제

가. 주요 평가지표 달성도

(단위 : %)

지 표 명	'14 현황	'17 목표	'17 실적	달성도	비고(자료: 지역사회건강통계)
저염선호율 (TypeⅡ)	34.8	35.4	39.2	110.7	산출근거 : 매년 0.2%씩 증가
영양표시 인지율	37.3	37.6	47.1	125.3	산출근거 : 매년 0.1%씩 증가
영양교육 및 상담 수혜율	4.0	4.6	4.7	102.2	산출근거 : 매년 0.2%씩 증가
식품안전성 확보율	96.5	96.8	89.2	92.1	산출근거 : 매년 0.1%씩 증가

나. 사업 추진 성공요인 및 문제점

구 분	내 용
성공요인	<ul style="list-style-type: none"> - 지역행사 및 음식문화개선사업 등 부서 사업과 연계하여 건강식습관·나트륨 저감화를 위한 찾아가는 홍보로 주민의 인식개선에 적극 노력 - 금천구 어린이 급식 관리 지원센터 연계로 어린이급식소를 이용하는 어린이·원장·교사·학부모에게 체계적이고 전문적인 교육을 제공 - 취약계층 어린이·청소년 영양관리 사업인 '애들아 과일먹자'지역아동센터 14개소 참여로 관내 지역아동센터의 50%가 참여하여 취약계층 영양불균형 해소에 기여 - 대사증후군관리센터, 국민체력100 체력인증센터, 건강생활실천사업이 연계체계를 구축하여 건강관리, 운동, 영양 등 원스톱 통합서비스를 제공함. - 금천구 주민체력증진 지원에 관한 조례(2016년 1월)에 따라 지역사회 참여를 위한 건강생활실천 협의회 운영, 365금천체력정보통 홈페이지에 영양 상담코너 신설 등 기반구축에 노력함. - 영양학 전공자 인력 확보로 사업 지속성, 전문성, 서비스 질적 향상에 기여.
부진요인	<ul style="list-style-type: none"> - 영양사업의 대부분이 교육으로 이루어져 전문 인력 영양사 1명의 부담이 큼 - 생애주기별 서비스가 성인위주로 구성되어 어린이와 청소년 대상 서비스가 미흡함. - 프로그램 운영이나 영양중재가 내소 자에 집중되어 필요하지만 소외되는 계층 발생 - 올바른 식품선택과 영양성분표시 활용에 대한 홍보를 수행하지만 지표는 향상되지 않음 - 취약계층 건강형평성을 위한 프로그램 부재 - 영양사업 담당자의 잦은 변경으로 안정적인 사업운영이 어려움. - 식품안전성 확보 및 건강식생활 환경조성 노력 부족
개선방안	<ul style="list-style-type: none"> - 주민리더 양성, 영양학과 학생 실습인력 등 보조인력 확보 - 찾아가는 이동홍보관 운영과 취약계층 프로그램 보충 - 지역사회 참여로 환경조성에 필요한 네트워크 구축 지속 노력

다. 사업 평가 결과 반영

· 사업추진 성과

- 사업담당자 및 전문 인력 안정성 확보 및 지역사회 네트워크 기반 구축 시도
: 2017년 사업담당자로 영양학전공자를 시간선택임기제로 확보
: 2018년 전문 인력(영양사1명) 무기 계약직으로 전환 완료, 어르신 담당 임상영양사 2명 확보됨.
: 온라인 영양상담 코너 개설, 홈페이지 영양관리 코너 운영, 건강생활실천협의회 운영
- 금천구 영양관련 건강지표가 서울시 평균수준엔 미치지 못하지만 5기 보다 향상됨.

· 추진 상 문제점

- 사업 대상이 성인에 집중 되고 어린이와 청소년관련 사업 부재, 내소자 위주로 장소도 제한적임.
- 금천구 영양표시 독해율은 서울시 자치구 중 최하이며 향상되지 않음.
- 조리시설 교육장이 확보되지 않아 교육의 질 저하 및 상시 운영 불가

· 개선방안

- 생애주기별 균형 있는 사업 구성, 찾아가는 서비스 확대
- 실습교육장소 확보를 위한 지역자원 연계 및 시설확충 노력
- 부서별 교육 및 홍보와 연계하여 영양표시 독해율 향상 노력
- 주민참여 및 자가 관리 능력 향상 기회 제공

3

정책방향 및 금천구 중장기 과제 선정

가. 정책 내용

○ 정부 정책 내용

구 분	내 용	
제2차 국민 영양관리 기본계획 (2021까지) <2017.6, 보건복지부>	비전	온 국민의 영양관리로 건강사회 구현
	과제 전략	<ul style="list-style-type: none"> - 건강식생활실천 국민인식 제고 - 건강식생활 실천 환경조성 - 건강식생활실천 기반 강화 - 맞춤형 영양관리서비스 지원 강화
	목표	<ul style="list-style-type: none"> - 건강식생활 실천인구 증가 - 적정 수준의 지방 적정섭취인구 비율 증가 - 나트륨 2,000mg/일 이하 섭취인구비율증가 - 적정수준의 당 섭취인구비율 증가 - 과일·채소 500mg/일 이상 섭취인구 비율 증가 - 가공식품 선택시 영양표시 이용인구비율 증가 - 아침결식을 감소

○ 서울시 정책 내용

구 분	내 용	
서울시 먹거리 마스터 플랜 (2020까지) <2017.7, 서울특별시>	비전	지속가능한 먹거리 도시 서울
	핵심 가치	건강, 보장, 상생, 안전
	과제 전략	<ul style="list-style-type: none"> - 건강한 먹거리 접근성 향상을 위한 환경조성 및 시민의 역량강화 - 모든 시민의 충분하고 질 높은 음식섭취를 위한 먹거리 지원 - 먹거리 환경을 지키기 위한 우리농산물의 공공조달 확대 - 먹거리 불안감 해소를 위한 안전감시 시스템 강화 - 먹거리 활동 주체 간 협력과 참여 강화를 위한 거버넌스 구축
	목표	<ul style="list-style-type: none"> - 1인 1일 나트륨 섭취량 3,890mg ⇒ 3,500mg이하 감소 - 과일채소 1일 섭취량 500g 이상 섭취자 비율 39% ⇒ 41% 증가 - 가공식품 선택 시 영양표시 이용자 비율 27% ⇒ 30% 증가 - 적정체중인구 비율 68% ⇒ 70% 증가 - 식품안전성 확보가구 비율 95% ⇒ 96% 증가 - 공공급식 친환경 식재료 비율 40% ⇒ 70% 증가 - 공공조달시스템을 통한 공공급식대상인원 확대 2만5천명⇒20만명 증가 - 1일 음식물쓰레기 발생량 3,181t ⇒ 2,545t 감소 - 도시농업 실천 공간 118ha ⇒ 250ha 증가 - 식품안전 체감 률 78% ⇒ 81% 상승

나. 금천구 추진과제 도출 과정

○ 과제선정을 위한 금천구 건강지표 수준

- 영양상담 및 교육관련 수혜 율은 최근 5년간 서울시 평균보다 낮으며, 2017년 4.7%로 향상 필요함.
- 영양표시 독해 율, 아침식사 실천 율은 서울시와 전국 평균보다 낮음.
- 저염 실천 노력 경험률은 서울시 보다 낮음.
- 영양플러스사업 대상자의 빈혈 율이 서울시 평균수준보다 높음.
- 비만율은 서울시 보다 높게 유지됨.
- 당뇨병 및 이상지질혈증 진단경험율은 서울시 보다 높게 유지됨.

○ 과제 도출 추진 과정

- 건강수준 분석결과, 사업수행 성과, 지역사회 수요조사 결과 등 지금까지 수집한 자료를 종합함.

- 추진과제 도출을 위한 사업담당, 팀장의 수시 토론회 개최하고 주민의 의견을 수렴함.
- 서울시 및 우리 구 정책방향과 보건복지부 국민 영양관리 기본계획을 고려하여 과제 선정함.

다. 중장기 추진과제 선정

- 과제 1 : 구민의 건강식생활 및 위해영양소 인지 강화
- 과제 2 : 생애주기별 구민의 영양관리 역량강화 및 위험요소 관리
- 과제 3 : 건강한 먹거리 환경 조성
- 과제 4 : 영양관리 상시교육 기반구축

라. 과제별 추진전략 및 활동내용

- 선정과제에 따른 추진전략

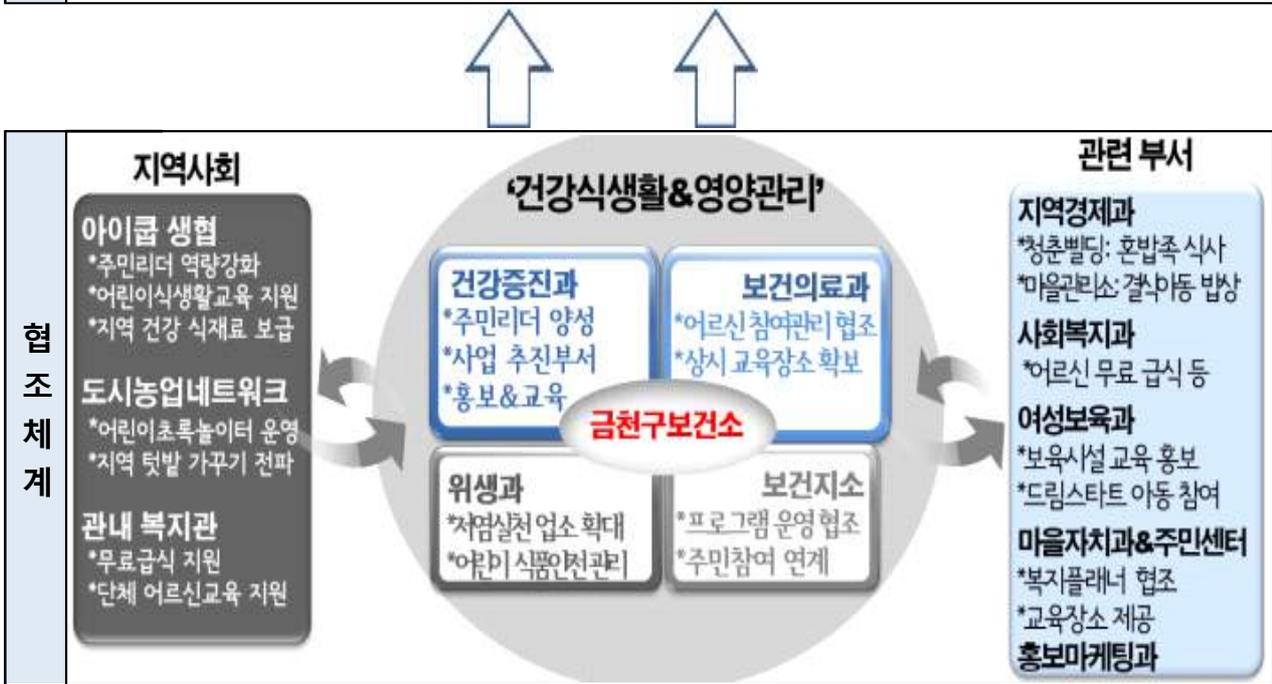
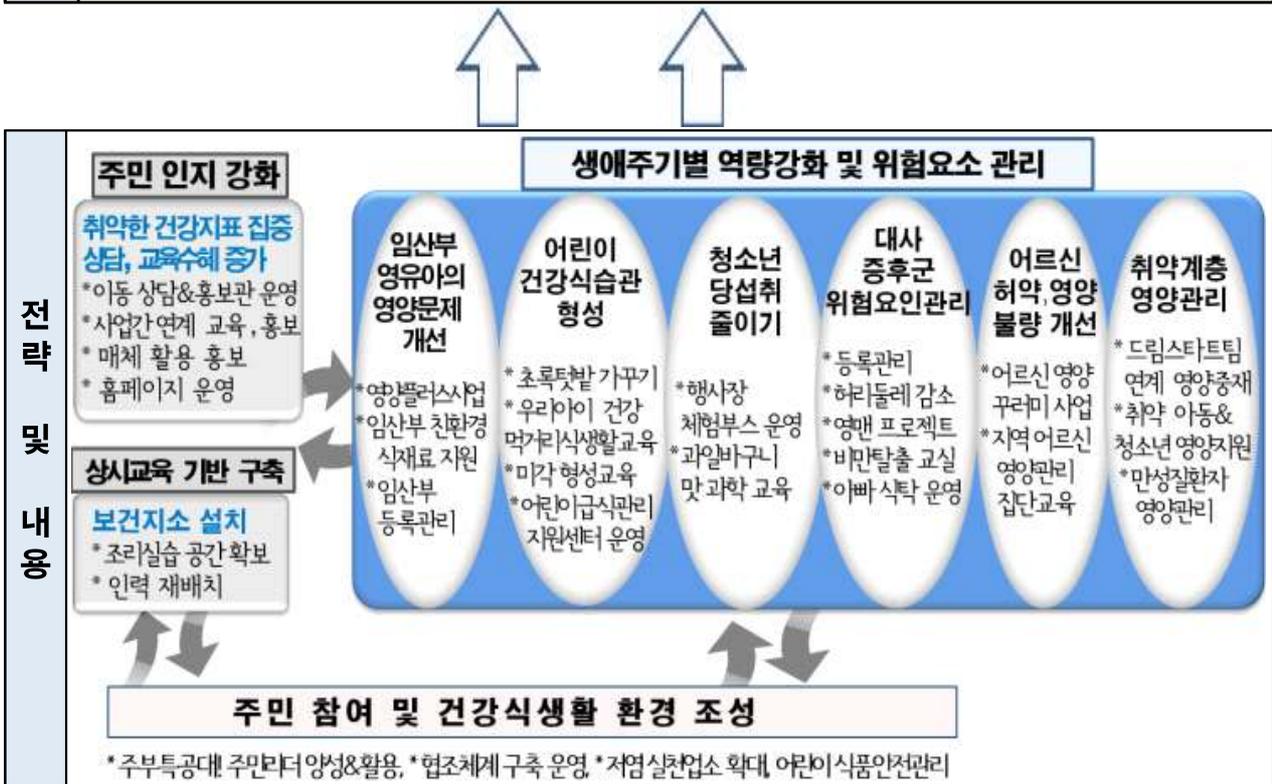
과 제	추진 전략
1. 구민의 건강식생활 및 위해영양소 인지 강화	과제1-1) 취약한 영양관련 건강지표를 서울시 수준으로 향상시킨다. (영양표시 독해율, 저염실천 노력 경험률, 아침식사 실천율)
	과제1-2) 미미한 영양상담 및 교육 수혜율을 향상시킨다.
2. 생애주기별 구민의 영양관리 역량강화 및 위험요소 관리	과제2-1) 임산부, 영유아의 영양문제를 개선한다
	과제2-2) 어린이 건강한 식습관형성에 노력한다
	과제2-3) 가공식품 선택 인지 강화로 청소년 당 섭취 줄이기
	과제2-4) 대사증후군 위험요인을 관리한다,
	과제2-5) 어르신 허약 및 영양불량상태를 개선한다.
	과제2-6) 생애주기별 취약계층의 영양관리로 건강위험요소를 감소시킨다.
3. 건강한 먹거리 환경 조성	과제3-1) 주민리더 양성 및 활용으로 건강한 식생활 조성
	과제3-2) 지역사회 참여 및 협조체계 구축으로 능동적 활동 지원
	과제3-3) 단체급식 및 음식접객업소의 위생관리와 저염 실천 노력
4. 영양관리 상시교육 기반 구축	과제4-1)영양교육 및 조리실습 장소 확보

○ 추진전략에 따른 활동내용

추진 전략	사업(활동)내용	추진팀
과제1) 취약한 영양 건강지표를 타겟 대상 집중교육 및 홍보	*이동 상담&홍보관 운영 *타 사업 연계 교육&홍보 *매체활용 홍보&홈페이지 운영	*건강도시팀 *홍보디지털과
과제2-1) 임산부, 영유아의 영양문제 개선	*영양플러스 사업 *임산부 친환경식재료 지원 *임산부 등록관리	*건강도시팀 *모자보건팀
과제2-2) 어린이 건강한 식습관형성 노력	*어린이 미각형성교육 *보육시설 초록텃밭 가꾸기 *취학 전 건강식생활 교육 *어린이 급식관리 지원센터 운영	*건강도시팀 *식품안전팀
과제2-3) 청소년 당 섭취 줄이기	*행사장 체험부스 운영	*건강도시팀
과제2-4) 대사증후군 위험요인 관리	*대사증후군관리사업 *허리둘레 감소 프로젝트 *아빠의 식탁 운영 *비만관리 프로그램 교육	*건강관리팀 *건강도시팀
과제2-5) 어르신 허약 및 영양불량상태 개선	*어르신 영양꾸러미 사업 *어르신 영양관리 교육	*건강도시팀 *보건관리팀
과제2-6) 취약계층 영양관리	*드림스타트 팀 연계 영양관리 *취약한 아동&청소년 영양지원 *만성질환자 영양관리교육	*건강도시팀 *드림스타트팀
과제3) 지역사회 참여로 건강식생활 환경조성	*주민리더 양성 및 활용 *지역사회 참여 및 협조체계 구축 *저염실천업소 및 어린이 식품안전관리	*건강관리팀 *보건행정팀 *건강도시팀 *식품관리팀 *식품안전팀
과제4) 영양교육 및 조리실습 장소 확보	*보건지소 설치 *인력 재배치	*보건행정팀

4 제7기 국민영양관리 추진 체계도

구분	영양관리 및 건강식생활 역량강화로 건강도시 금천 구현
목표	1. 금천구 영양관리 건강지표 서울시 수준으로 향상 2. 생애주기별 영양관리 역량강화 및 위험요인 개선



5

성과관리계획

가. 사업의 목적

- “온 국민의 영양관리로 건강사회 구현” 보건복지부 제2차 국민영양관리기본계획 및 “지속가능한 먹거리 도시 서울” 서울시 먹거리 마스터 플랜의 비전에 부합
 - “영양관리 및 건강식생활 역량강화로 건강도시 금천 구현”
- 추진과제 달성을으로 영양관리 건강지표 향상
 - 우리지역의 각종 현황 분석과 다양한 계층의 요구에 기초하여 “제7기 금천구 국민영양관리계획” 시 선정된 추진과제 개선

나. 중장기 성과지표(2022년)

○ 성과지표별 목표

성과지표	구분	목표				가중치
		'19	'20	'21	'22	
영양표시 독해율	결과	24%	25%	26%	27%	30
저염실천 노력 경험률	결과	48%	50%	52%	54%	5
아침식사 실천율	결과	66%	68%	70%	72%	5
임산부, 영유아의 빈혈 개선율	결과	70%	72%	74%	76%	20
어린이 편식 개선율	결과	32%	34%	36%	38%	10
대사증후군 위험요인 개선율	결과	60%	62%	64%	66%	10
어르신 영양불량 개선율	결과	50%	52%	54%	56%	20

○ 최종 성과지표 측정방법 및 선정이유

성과지표	지표선정이유	목표	목표설정근거	측정산식	자료출처
영양표시 독해율	가공식품 선택능력향상	27%	서울시 평균수준으로 상향조정	지역사회건강통계 자료 참조	지역사회 건강통계
저염실천 노력 경험률	나트륨섭취인구 감소	55.5%			
아침식사 실천율	건강실천인구 증가	72%			
임산부, 영유아의 빈혈개선율	위험요인 개선	76%	전년대비 2%p향상	등록, 퇴록시 비교 4년간 결과 평균값	사업평가서
어린이 편식개선율	건강한 식습관 형성	38%		교육 후 부모설문 4년간 조사 평균값	결과보고서
대사증후군 위험요인 개선율	심뇌혈관질환예방관리	66%		6개월 추구검진자 4년간 결과 평균값	대사시스템
어르신 영양불량개선율	허약노인, 만성질환 관리	55%		등록, 퇴록시 비교 4년간 평가 평균값	사업평가서

다. 사업별 주요 목표

세부사업명	활동내용	주요지표	실적		목표				비고
			'17	'18	'19	'20	'21	'22	
건강식생활 실천 인지 UP	*이동 상담&홍보관 운영 *타사업 연계 교육&홍보 *매체활용 홍보&홈페이지 운영	영양상담 및 교육 수혜율	4.7%	시기 미도래	4.9%	5.0%	5.1%	5.2%	지역사회 건강통계
		캠페인건수	29회	35회	32회	34회	36회	38회	결과 보고서
태아부터 건강한 영양보충	*영양플러스 사업 *임산부 친환경식재료 지원 *임산부 등록관리	빈혈개선율	-	70%	70%	72%	74%	76%	PHIS
		관리자수	1,674명	1,681명	2,000명	2,100명	2,200명	2,300명	
어린이 건강 식습관 형성하기	*어린이 미각형성교육 *보육시설 초록텃밭 가꾸기 *취학전 건강식생활 교육 *어린이급식관리지원센터 운영	제철식재료인지율	-	79%	40%	42%	44%	46%	결과 보고서
		편식개선율	-	33%	32%	34%	36%	38%	
		교육인원수	5,721명	7,194명	6,000명	6,200명	6,400명	6,600명	
청소년 당 섭취 줄이기	*행사장 체험부스 운영	체험 참여자 수	-	-	1,000명	1,000명	1,000명	1,000명	
대사증후군 위험요인 관리	*대사증후군관리 *허리둘레 감소 프로젝트 *아빠의 식탁 운영 *비만관리 프로그램 교육	위험요인 개선율 (6개월)	61%	54%	60%	62%	64%	66%	대사증후군 관리시스템
		등록관리자수	6,403명	5,582명	6,000명	6,100명	6,200명	6,300명	
어르신 맞춤 영양관리	*어르신 영양꾸러미 사업 *어르신 영양관리 교육	영양평가자수	-	-	200명	200명	200명	200명	결과 보고서
		빈혈개선율	-	-	50%	52%	54%	56%	
		교육인원수	-	-	200명	250명	300명	350명	
취약계층 집중관리	*드림스타트팀 연계 영양관리 *취약한 아동&청소년 영양지원 *만성질환자 영양관리교육	프로그램 운영횟수		104회	125회	125회	125회	125회	결과 보고서
		영양교육 연인원수	3,288명	4,999명	3,300명	3,300명	3,300명	3,300명	
		식사조절실천다짐율	-	-	80%	82%	84%	86%	
		질환교육인원수	1,004명	1,005명	1,000명	1,000명	1,000명	1,000명	
주민참여와 건강식생활 환경조성	*주부특공대! 주민리더 양성 프로그램 운영	주민리더 프로그램 운영횟수	-	5회	5회	5회	5회	5회	결과 보고서
	*건강생활실천협의회 운영 *주민체력증진통합지원 T/F 운영	협조체계 운영횟수	3회	3회	3회	3회	3회	3회	
	*저염 참여업소 운영 *어린이 식품안전관리	참여기관수	80개소	80개소	90개소	92개소	94개소	96개소	
교육 및 조리 실습장 설치	*보건지소 설치 *인력 재배치	교육장 확보	-	-	확보	확보	활용	활용	

VI

제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

1. 전략별 중장기 핵심 성과지표

전략	성과지표	구분	목표치	가중치
공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축	보건지소 확충	산출	2개소	10%
사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화	고혈압평생의사진단경험율(고혈압유병율)/ 당뇨병평생의사진단경험율(당뇨병유병율)	결과	22.7% / 9.3%	5%
	위험요인개선을	결과	40%	5%
	임산부 등록관리를	결과	93%	10%
	현재흡연을	결과	18%	5%
	비만을	결과	28%	25%
	걷기실천을	결과	59.1%	5%
다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화	자살사망률(인구10만명당)	결과	22명	25%
	치매환자 발견율	결과	10.6%	10%

2. 성과지표 측정 세부추진계획

▣ 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
보건지소 확충	2개소	공공보건의료 인프라 확충을 위한 보건지소 확충	지역현황·실정 반영, 건강불평등 완화 위한 공공보건의료 인프라 확충	보건지소 확충 수	주요업무보고
고혈압평생 의사진단경험율	22.7%	의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 비율(%)	최근 3년 평균값의 1.3%p 감소	의사에게 고혈압을 진단받은 사람의 수 x 100 / 30세 이상 조사대상 응답자 수	지역사회건강통계
당뇨병평생 의사진단경험율	9.3%	의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람의 비율(%)	서울시 평균수준으로 감소	의사에게 당뇨병을 진단받은 사람의 수 x 100 / 30세 이상 조사대상 응답자 수	지역사회건강통계
위험요인개선을	40%	대사증후군 관리 후 위험요인 감소된 비율	4년간 실적, 매년 0.5% 씩 증가	첫회 등록자 중 6개월 경과 후 위험요인 1개 이상 감소된 사람 수	대사증후군관리 시스템
임산부 등록 관리율	93%	보건소 모성실 당해연도 신규등록자 관리	3년(15년~17년) 평균 90.5%에서 매년 0.5%p 향상	보건소 신규 등록자 수 / 현년도 전체 임산부 수 x 100	PHIS
현재 흡연을	18%	평생5갑(100개피)이상 흡연한사람으로서 현재 흡연하는 사람의비율	'17년 금천구 20.1% 서울시평균 18.8%로 매년0.5%감소로 설정	평생5갑이상 담배를 피운사람 중에서 현재흡연자 X100 / 조사응답자수	지역사회 건강조사
비만을	28%	체질량지수(BMI) 25이상으로 과체중 이상인 사람의 비율(%)	2018년 28.4%에서 0.1%p 감소	BMI 25 이상인 사람의 비율(%) *BMI=(체중(Kg)/신장 ² (m ²))	지역사회건강조사 통계
걷기실천율	59.1%	최근1주일 동안 1일 30분이상 걷기를 주5일 이상 실천한 사람의 비율(%)	5년간 금천구 걷기실천율 평균에서 4% 향상	최근1주일 동안 1일 30분이상 걷기를 주5일 이상 실천한 사람의 비율(%)	지역사회 건강조사통계
자살사망률	22명	인구십만명당 자살자수	제31회 정책협의회 자료(2018.7.26.)	(자살자수÷인구수) x100,000	통계청
치매환자 발견율	10.6%	인구 고령화와 치매 유병률 증가 추세에 따른 치매 조기 발견 및 등록	치매환자 발견율 3년간 통계분석, 목표치 산출 '15년: 298명(11%) / '16년: 237명(8.7%) / '17년: 231명(8.5%)	치매 등록관리 대상자 수 / 금천구 치매 추정 유병자 수 x 100	치매안심통합관리 시스템(ANSYS)

■ 성과지표 설정이유

성과지표	설정이유
보건지소 확충	공공보건의료 인프라 확충으로 공공보건의료서비스 제공강화 및 건강안전망 체계 구축
고혈압평생 의사진단경험율/ 당뇨병평생 의사진단경험율	캠페인·교육 등을 통해 위험요인 보유자를 조기 발견하고 적절한 관리를 유도하여 고혈압/당뇨병 유병율 감소
위험요인 개선율	대사증후군 관리사업은 5가지 위험요인(허리둘레, 혈압, 혈당, HDL, 중성지방)을 검사하고 스스로 관리할 수 있도록 상담해주는 프로그램으로써 위험요인 보유자가 (대사증후군, 건강주의군, 약물치료군) 서비스 이용 전후 건강이 개선되었는지를 확인하는 사업의 궁극적 결과 지표임.
임산부 등록 관리율	고위험(고령) 임신은 임신부와 태아의 건강문제 및 국민의 건강수준 저하의 원인이 됨 임산부의 산전·산후관리를 체계적으로 지원하여 임산부 건강증진 및 안전하고 건강한 분만으로 태아의 평생건강의 기틀이 되는 건강한 출발 보장(순태교 프로그램 운영, 민관이 함께하는 산후조리원 이용비 감면사업 추진 등 모든 추진사업이 임산부 등록 관리 전반에 영향을 미침)
현재 흡연율	금천구 주요 건강이슈중의 하나로 매해 서울시 평균보다 높은 수준 국가 국민 건강 증진 종합계획의 목표 지표로도 사용 중임 우리나라 만 15세 이상 남성 흡연율은 31.4%로 경제협력 개발기구 국가 중 가장 높은 수준
비만율	비만예방 및 관리사업의 성과 여부를 가능하기에 지역사회건강조사의 비만율은 신뢰도가 높은 지표이며 서울시 전체에서 사용
걷기실천율	비만예방 및 관리사업의 성과 여부를 가능하기에 지역사회건강조사의 걷기실천율은 신뢰도가 높은 지표이며 서울시 전체에서 사용
자살률(인구10만명당)	자살률을 낮추는 것이 자살예방사업의 궁극적인 목표
치매환자 발견율	치매 신규 대상자를 발굴하여 조기치료, 등록관리 서비스를 제공함으로써 치매 중증화를 예방하고, 치매의 진행 상태에 따른 적절한 서비스로 본인, 가족, 사회전체의 부담을 줄이기 위함

■ 목표치 설정이유

성과지표	목표치	설정이유
보건지소 확충	2개소	지역현황·실정반영, 건강불평등 완화 위한 공공보건의료 인프라 확충
고혈압평생 의사진단경험율	22.7%	최근 3년 평균값의 1.3%p 감소, 최근 3년 평균값 산출 후 연차별 감소 설정
당뇨병평생 의사진단경험율	9.3%	서울시 평균 수준으로 설정, 연차별 감소
위험요인 개선율	40%	위험요인 개선율은 그간 추이를 확인하여 ('14년 36.2%, '15년 37.8%, '16년 37.3%, '17년 36.2%) '17실적에 대비하여 매년 0.5%씩 상향하여 목표량 설정
임산부 등록 관리율	93.0%	연차별 전체 임산부 등록률 추이 : 90.5%('15) → 90%('16) → 91%('17) 3년('15~'17) 평균 90.5%에서 매년 0.5%p 향상으로 목표치 설정함
현재 흡연율	18%	'17년 금천구 20.1% / 서울시평균 18.8%로 매해 0.5%감소로 설정
비만율	28%	비만율은 전국적으로 매년 증가되고 있어 현실적으로 비만율 감소는 어려움이 큼. 2018년 대비 0.1%씩 감소
걷기실천율	59.1%	걷기실천율은 최근 5년간 평균에서 4% 높게 설정함
자살자사망률(인구10만명당)	22명	자살자수: 제31회 정책회의에서 2022년까지 우리나라 자살률을 22명이하로 낮추는 것을 목표로 제시
치매환자 발견율	10.6%	치매환자 발견률 3년간 통계분석, 목표치 산출['15년:298명(11%)/'16년: 237명(8.7%)/'17년: 231명(8.5%)]

첨 부 자 료

1 제7기 지역보건의료계획 기획팀(TF) 구성 및 명단

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>등록번호</td><td>보건의료과-12052</td></tr> <tr><td>등록일자</td><td>2018. 06. 28.</td></tr> <tr><td>결재일자</td><td></td></tr> <tr><td>공개여부</td><td>대국민 공개</td></tr> </table>	등록번호	보건의료과-12052	등록일자	2018. 06. 28.	결재일자		공개여부	대국민 공개	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>주주관</td><td>보건행정담당</td><td>보건의료담당</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>형식</td><td colspan="4">위생과장 건강증진과장</td></tr> </table>	주주관	보건행정담당	보건의료담당			형식	위생과장 건강증진과장				<p style="text-align: center;">지역보건의료계획 기획팀(TF) 구성 결과보고</p> <p style="text-align: center;">2018. 6.</p> <p style="text-align: center;">금천구보건소 (보건의료과)</p> <p style="text-align: right;"><small>국민우선, 사람중심의 금천</small></p>
등록번호	보건의료과-12052																			
등록일자	2018. 06. 28.																			
결재일자																				
공개여부	대국민 공개																			
주주관	보건행정담당	보건의료담당																		
형식	위생과장 건강증진과장																			

제7기 지역보건의료계획 기획팀(TF) 구성 결과보고

I. 관련근거

- 제7기 지역보건의료계획 수립지침(보건복지부, 2018. 5월)
- 제7기 지역보건의료계획 수립 추진계획(보건의료과-10366, 2018.5.31)

II. 기획팀(TF) 구성개요

- 구성목적 : 지역보건의료계획 수립 시 지역주민의 다양한 의견반영 및 각 부서 간 협업 협력과 지역보건의료기관과의 연계 도모
- 구성방향 : 역할에 따라 실무팀과 협의체로 구성 운영
 - 실 무 팀
 - 기획전담팀 : 지역보건의료계획 수립 전담 총괄
 - 운영실무팀 : 지역보건의료계획 세부사업 수행 담당자
 - 협 의 체
 - 지역주민대표 : 지역사회 건강문제 해결에 주도적인 민간 및 주민조직
 - 지역보건의료심의위원회 : 기 운영 중인 지역보건의료심의위원으로 구성
- 팀구성 체계도

```

graph TD
    A[지역보건의료계획 기획팀] --> B[실무팀]
    A --> C[협의체]
    B --> D[기획전담팀]
    B --> E[운영실무팀]
    C --> F[지역보건의료심의위원회]
    C --> G[지역주민대표]
    
```

가. 기획팀(TF) 구성

- 구성방향 : 역할에 따라 실무팀과 협의체로 구성 · 운영
 - 실 무 팀
 - 기획전담팀 : 지역보건의료계획 수립 전담 총괄
 - 운영실무팀 : 지역보건의료계획 세부사업 수행 담당자
 - 협 의 체
 - 지역주민대표 : 지역사회 건강문제 해결에 주도적인 민간 및 주민조직
 - 지역보건의료심의위원회 : 기 운영 중인 지역보건의료심의위원으로 구성
- 팀구성 체계도



나. 기획팀(TF) 구성현황

실무팀 구성 : 보건소장 외 사업담당 팀·과장(15) 및 사업담당자(21)

기획전담팀 명단

연번	구 성 원		담 당 업 무	비고
1	보 건 소 장		김○○	사업총괄 및 감독
2	보건의료과장		김○○	부서 간 협조체계유지, 추진총괄
3	건강증진과장		박○○	사업추진 및 자문
4	위 생 과 장		박○○	사업 자문
5	보건의료과	보건행정팀장	마○○	사업계획 수립 총괄관리
6	보건의료과	의료관리팀장	김○○	의무, 응급의료, 구강관리
7	보건의료과	의료지원팀장	김○○	검진·진료, 국가암, 의료비지원
8	보건의료과	보건관리팀장	이○○	방문·검진, 약무, 치매예방·관리
9	보건의료과	보건분소팀장	김○○	보건분소 운영 전반
10	건강증진과	모자보건팀장	김○○	모자보건, 예방접종
11	건강증진과	건강관리팀장	김○○	심뇌혈관질환, 대사증후군관리
12	건강증진과	생명존중팀장	남○○	정신보건, 자살예방사업
13	건강증진과	감염병관리팀장	정○○	감염병 예방·관리
14	건강증진과	건강도시팀장	이○○	금연, 영양, 건강생활실천(운동,비만)
15	보건의료과	보건행정팀담당	신○○	총괄계획서 작성

○ 기획전담팀 역할

- 제7기 금천구 지역보건의료계획 중장기 추진 방향 제시
- 지역사회 현황조사, 주민 설문조사, 비전 및 목표설정, 중점과제 도출, 예산배분 등 지역보건의료계획 수립 총괄관리

운영실무팀 명단

연번	구 성 원		담 당 업 무	비고
1	보건의료과	의료관리팀	윤○○	재난의료
2	보건의료과	의료관리팀	조○○	응급의료
3	보건의료과	의료관리팀	박○○	구강보건
4	보건의료과	의료지원팀	정○○	의료비지원
5	보건의료과	의료지원팀	이○○	국가암, 건강검진
6	보건의료과	보건관리팀	김○○	약무
7	보건의료과	보건관리팀	강○○	치매예방·관리
8	보건의료과	보건관리팀	이○○	방문·어르신건강
9	보건의료과	보건분소	고○○	지역사회중심재활
10	건강증진과	모자보건팀	이○○	모자보건사업
11	건강증진과	모자보건팀	박○○	예방접종
12	건강증진과	건강관리팀	김○○	대사증후군관리
13	건강증진과	건강관리팀	이○○	심·뇌혈관관리
14	건강증진과	건강도시팀	성○○	영양사업
15	건강증진과	생명존중팀	박○○	자살예방

16	건강증진과	생명존중팀	조○○	정신건강	
17	건강증진과	감염병관리팀	김○○	감염병예방·관리	
18	건강증진과	감염병관리팀	김○○	결핵예방·관리	
19	건강증진과	건강도시팀	오○○	금연사업	
20	건강증진과	건강도시팀	강○○	운동, 비만	
21	위 생 과	식품관리팀	유○○	서무(인력 및 예산)	

○ 운영실무팀 역할

- 지역보건의료계획 사업부문에 대한 제6기 평가 및 제7기 계획수립
- 현황조사 및 분석, 지역사회 연계, 사업별 목표설정, 중점과제 도출
- 사업별 예산편성 및 세부사업 추진 등

협의체 구성 : 지역보건의료심의위원회(10명, 보건의료·정책분야 전문가 등) 및 지역주민대표(10명, 주민건강위원회 등)

지역보건의료심의위원회 명단

연 번	구 분	성 명	직 위 및 직 업	비 고
1	위 원 장	김○○	부 구 청 장	당연직
2	부위원장	김○○	보 건 소 장	당연직
3	위 원	김○○	구 의 원	위 축
4	위 원	유○○	금천구의회사협회장	위 축
5	위 원	이○○	금천구약사협회장	위 축
6	위 원	김○○	금천구치과협회장	위 축
7	위 원	장○○	금천구한의원사회장	위 축
8	위 원	김○○	희명병원간호부장	위 축
9	위 원	배○○	전진상의원장	위 축
10	위 원	주○○	국민건강보험공단금천지사장	위 축

○ 지역보건의료심의위원회 역할

- 지역보건의료계획 수립 및 평가 심의
- 지역보건의료시책 추진에 관한 사항 자문

지역주민대표 명단

연 번	거주동	소 속	성 명	비 고
1	가산동	주민건강위원회	김○○	위 원 장
2	독산1동	주민건강위원회	신○○	위 원
3	독산3동	주민건강위원회	김○○	위 원
4	독산4동	주민건강위원회	이○○	위 원
5	시흥1동	주민건강위원회	민○○	위 원
6	시흥2동	주민건강위원회	서○○	위 원
7	시흥5동	주민건강위원회	조○○	위 원
8	시흥2동	주민건강위원회	김○○	위 원
9	시흥5동	금천한우물아이쿱	나○○	건강생태계 조성사업
10	독산3동	소비자생활협동조합	오○○	건강생태계 조성사업

○ 지역주민대표 역할

- 지역주민의 보건의료서비스 요구도 제시
- 지역보건의료시책 추진에 관한 사항 자문

2 지역보건의료계획 수립일정 및 활동

가. 지역보건의료계획 수립일정

절 차	내 용	일 정
기획팀 구성	- 기획팀(지역사회 협의체 및 실무팀) 구성 - 계획수립을 위한 부서 세부사업 담당자 지정	2018. 5 ~ 6월
↓		
지역사회 현황분석	- 지역사회 현황 자료 수집 및 분석(건강수준 및 문제, 지역보건체계 등) - 지역주민의 관심(요구)도 및 전문가 의견조사(설문 등)	2018. 6 ~ 7월
↓		
제6기 자체평가	- 제6기 지역보건의료계획 자체 평가(성과와 개선과제) ▶ 자원투입(인력 및 예산, 시설)에 대한 그간의 성과를 파악하여 개선과제 도출, 제7기에 반영	2018. 6 ~ 7월
↓		
제7기 추진체계 수립 (정책방향, 비전·목표 등)	- 제7기 지역보건의료계획의 정책방향 설정, 추진체계 수립 ▶ 지역사회 현황분석, 정책환경 등을 토대로 성취하고자 하는 제7기의 방향을 핵심적으로 전달하기 위한 비전, 정책목표(목적), 전략, 추진과제 수립	2018. 8월
↓		
중장기 추진과제 구체화	- 향후 4년간 추진할 핵심전략, 지역현황에 근거 우선 추진할 과제 - 정책목표와 비전을 달성할 수 있는 중장기 추진과제 수립·구체화	2018. 8 ~ 12월
↓		
성과관리계획	- 중장기 추진목표 및 전략을 달성할 수 있는 성과지표 선정 - 4년간의 성과를 측정할 수 있는 지표로 설정(도전적·합리적 지표 선정)	
↓		
1차년도(2019년) 시행계획 수립	- 중장기 추진과제를 달성하기 위한 1차년도(2019년) 세부사업계획을 수립 - 주요 성과지표는 1차년도 추진과제에 대한 성과지표로서 전략별 중장기(제7기) 성과지표와 연계되도록 작성	2018. 8 ~ 12월
↓		
공 고	- 지역보건의료계획의 주요내용 홈페이지 등을 통해 공고(2주 이상) 및 주민 의견수렴	2019. 1 ~ 2월
↓		
심 의	- 지역보건의료심의위원회에서 지역보건의료계획 심의 및 의결	
↓		
의회보고	- 구의회 보고(안건 상정)	
↓		
계획서제출	- 지역보건의료계획 서울시·보건복지부 최종본 제출	2019. 1 ~ 2월

나. 지역보건의료계획 수립 주요활동

일 시	주 요 내 용	비 고
2018. 5. 25.(금) (14:00 ~ 15:00)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 보건소장실(보건소 5층) - 참석 : 김○○ 외 5명 - 내용 : 제7기 보건의료계획 수립관련 내용공유 및 의견수렴 등 <ul style="list-style-type: none"> ▸ 제7기 계획 주요내용 및 수립절차 공유·안내 ▸ 기획팀(TF) 구성 및 사업담당자 지정, 추진방법 논의 등 	
2018. 5. 28. ~ 6. 7.	<ul style="list-style-type: none"> ■ 보건소 이용 만족도 및 보건사업 요구도 조사(서울시) 	보건소이용자 100명
2018. 5. 31. ~ 6. 1.	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립지침 및 중앙·서울시 정책방향 공유 	보건소 전 직원
2018. 6. 15.(금) (14:00 ~ 15:30)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 평생학습관 제3강의실 - 참석 : 김○○ 외 15명 - 내용 : 제7기 지역보건의료계획 주요내용, 계획수립방향 논의 등 <ul style="list-style-type: none"> ▸ 지역현황 자료 종합분석, 제6기 계획 자체평가 후 문제점 및 개선방향 도출, 7기 반영할 내용 등 	
2018. 6. 19. ~ 7. 4.	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 중점 추진해야할 보건의료서비스에 대한 주민 요구도 조사 	지역주민 400명
2018. 6. 26.(화) (10:00 ~ 11:30)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 제2보건교육실(보건소 4층) - 참석 : 지역보건의료계획 협의체(주민대표·주민건강위원회 오○○ 외 19명) - 내용 : 지역현황 분석, 금천구 주요 건강문제, 사업추진 우선대상, 자원연계방안, 제7기 동안 중점 추진할 역점사업 도출·논의 등 	
2018. 6. 27. ~ 7. 13.	<ul style="list-style-type: none"> ■ 금천구 주요 건강문제, 보건의료서비스에 대한 주민요구도 등 조사 	주민·협의체 등 820명
2018. 7. 17.(화) (10:00 ~ 11:30)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 제2보건교육실(보건소 4층) - 참석 : 지역보건의료계획 협의체(주민대표·주민건강위원회 오○○ 외 12명) - 내용 : 지역현황 분석, 금천구 주요 건강문제, 사업추진 우선대상, 자원연계방안, 제7기 동안 중점 추진할 역점사업 도출·논의 등 	
2018. 8. 1.(목) (14:00 ~ 16:30)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 제2보건교육실(보건소 4층) - 참석 : 김○○ 외 16명 - 내용 : 제7기 보건의료계획 정책방향, 비전·목표 설정, 추진과제 도출, 성과관리계획 및 세부사업 수립 논의 등 	
2018. 8. 23.(목) (14:30 ~ 15:30)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제7기 지역보건의료계획 수립관련 회의 - 장소 : 보건의료과(보건소 5층) - 참석 : 지○○ 외 6명 - 내용 : 제7기 보건의료계획 추진과제에 따른 세부사업 수립, 성과관리(지표) 논의·검토 등 	

