

# 제7기 지역보건의료계획

2019. 1.

울산광역시 북구

# 목 차

## I. 중장기 지역보건의료계획

### I. 지역사회 현황분석

1. 지역사회 현황분석	1
1) 지역 개황도	3
1-1) 지리적 요건	3
1-2) 인구 현황	4
2) 지역의 건강수준	7
2-1) 사망 현황	7
2-2) 건강 행태	10
2-3) 만성질환 이환 현황	11
2-4) 개별사업 현황	13
2-5) 의료이용 현황	22
3) 지역사회주민의 관심	24
4) 보건문제 해결역량	25
4-1) 보건기관 현황	25
4-2) 지역사회 의료자원 현황	27
4-3) 사회복지시설 및 기타 현황	29
4-4) 지역사회 연계·협력 기관	32
5) SWOT 분석 및 전략	35
5-1) 내·외부자원 및 환경 분석	35
5-2) 내·외부자원 및 환경 분석에 따른 전략	36
2. 지역사회 현황분석 종합	37

## II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과	41
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과	42
1) 제6기 성과에 대한 자체평가	42
2) 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용	54

## III. 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

1. 울산광역시 북구 지역보건정책방향	57
2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계	59

## IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

1. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제	63
--------------------------	----

## V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

1. 전략별 중장기 성과관리	67
2. 성과지표 측정 세부추진계획	69

## VI. 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 수립 과정	77
2. 지역보건의료계획 수립단	78

## VII. 지역보건의료계획 수립 활동 관련

|

## 지역사회 현황분석

---

I. 지역사회 현황분석

II. 지역사회 현황분석 종합

---

# 1. 지역사회 현황분석

## 1) 지역개황도



<그림 1> 울산광역시 북구 개황도

### 1-1) 지리적 요건

#### 요약

- 면적 총 157.378km<sup>2</sup>(GB 76.340km<sup>2</sup>)로 울산광역시 전체의 약 15% 차지, 울산광역시의 동북편에 위치
- 편리한 교통 환경과 도·농의 요소가 잘 조화된 풍요롭고 쾌적한 주거문화도시 형성
- 주거지역, 공단지역, 해양관광·수산지역의 3개 권역별로 분류됨
- 우리나라 자동차산업의 중심인 현대자동차와 중소기업이 모인 산업단지 조성으로 기술집약적 고부가 가치의 중추 산업도시임

- 면적은 총 157.378km<sup>2</sup>(GB 76.340km<sup>2</sup>)로 울산광역시 전체의 약 15%를 차지함.
- 울산광역시 동북편에 위치하며, 동쪽에는 해안지역인 강동동, 서쪽에는 중구를 경계로 하는 동천강이, 남쪽에는 태화강이, 북쪽에는 경북 경주시 양남면과 외동읍이 경계해 있음.
- 동대산, 무룡산을 축으로 하여 내륙으로는 농소·송정·효문·양정·염포동이 있고 동해안으로는 강동동이 있으며, 농소2동, 농소3동, 강동동을 경계로 경북 경주시와 연결하고 있음.
- 주거, 공단, 해양관광·수산의 3개 권역별 구분
- 편리한 교통 환경과 도·농의 요소가 잘 조화된 풍요롭고 쾌적한 주거문화도시가 형성되고 있음. 우리나라 자동차산업의 메카로서 수출과 산업발전의 일익을 담당하고 있는 현대자동차와 중소기업들이 밀집된 산업단지가 조성되어 기술집약적 고부가 가치를 생산하는 산업도시임.

<표 1> 권역별 특징

권역	동별	특징
주거지역	농소 1·2·3동	○ 사회·경제적 중심지역으로 아파트 및 병원 등 인구 및 상권이 밀집된 지역
공단지역	효문동, 양정동, 염포동, 송정동	○ 구청, 문화예술회관, 보건소 등 행정기관이 밀집되어 행정타운을 형성 ○ 현대자동차, 효문 공단 등 공단지역과 재개발 신축아파트, 택지개발지구, 대형유통센터 등으로 복합 형성된 지역
해양관광수산지역	강동동	○ 청정해역, 몽돌 등 뛰어난 해안 자연 경관을 가진 관광 명소 ○ 강동 종합개발계획으로 도시화가 진행되고 있어 인구 증가 및 종합 관광레저 휴양도시로 변모하고 있음 ○ 보건진료소 2개소, 민간 병·의원·한의원 6개소 의료권 형성 지역

### 1-2) 인구 현황

#### 요약

- 2017년 12월 현재 북구 인구수는 200,718명으로 울산 총 인구의 17.2%
- 인구구조 상 전 연령층에서 증가 추세
- 5년간 경제활동인구(15~64세) 8.3%, 노인인구 29.2% 증가
- 세대수는 해마다 증가하고 세대 당 인구수는 소폭 감소하여 세대당 인구수는 2.8명
- 인구가 많은 농소1, 2, 3동, 효문동은 취약계층 인구 비율 또한 높음

#### 연도별 인구 추이를 보면

- 2017년 12월 말 현재 울산광역시 북구의 총인구는 200,718명으로 남자 103,904명(51.8%), 여자 96,814명(48.2%)으로 울산광역시 총인구 1,165,132명의 17.2%를 차지하고 있음.
- 세대수는 해마다 계속 증가하여 2013년 대비 2017년 12월 현재 8,862세대(13.9%)가 증가하였고, 세대 당 인구수는 2013년부터 2017년 12월 현재까지 조금씩 감소하여 2.8명으로 나타남.

○ 2017년 말 현재 전년 대비 인구증가율이 2.5%로 신축아파트 입주 등으로 다소 높은 인구증가를 보임.

<표 2> 최근 5년간 인구 추이(2013~ 2017년)

(단위: 명, %)

구분	인구			성비*	세대		전년대비 증감율** (%)
	계	남	여		세대수	세대당 인구수	
2014년	187,572	96,908	90,664	106.89	64,663	2.9	1.0
2015년	191,063	98,828	92,235	107.15	67,469	2.8	0.9
2016년	195,285	101,096	94,189	107.33	69,693	2.8	1.7
2017년	200,718	103,904	96,814	107.32	72,416	2.8	2.5

\* 자료원: 국가통계포털, 2017. 북구청 자치행정과, 2017.

\* 성비: 여자 100명당 남자 수

\*\*전년대비 증감율: [(당해년도 주민등록인구 - 전년도 주민등록인구) / 전년도 주민등록인구] × 100

□ 연령별 인구 구조를 보면

- 2017년 12월 현재 0-14세 유년인구는 35,280명(18.8%)이고, 15-64세 경제활동인구는 141,063명(75.2%), 65세 이상 노인인구는 11,229명(6.0%)으로 도시의 전형적인 인구 구조를 보임.
- 최근 5년사이 유년인구는 2014~16년 사이 감소하다 2017년 다시 증가하여 270명(0.8%)증가, 경제활동인구는 11,579명(8.3%) 증가, 노인인구는 3,174명(29.2%)이 증가하여 특히, 노인인구의 증가율이 높아 국가정책사업인 치매예방관리사업과 노인 건강증진사업 등 지속 추진이 필요함.

<표 3> 연령별 인구 구조(2013~2017년)

(단위: 명)

구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
계	185,695	187,572	191,063	195,285	200,718
0 ~ 14세	35,368	35,280	34,353	34,681	35,638
15 ~ 39세	71,031	71,251	71,667	72,161	72,583
40 ~ 64세	68,417	69,812	72,825	75,458	78,444
65세 이상	10,879	11,229	12,218	12,985	14,053

\* 자료원: 국가통계포털, 2017.

□ 행정구역(동)별 인구 현황을 보면,

- 2017년 12월 말 현재 8개 동 가운데 인구가 가장 많은 동은 농소3동(41,909명, 북구 전체 20.9%), 가장 적은 동은 염포동으로 11,627명(북구 전체 5.8%)임. 강동동의 경우, 재개발 아파트 단지 조성으로 3년 동안 58.4% 증가하여 인구 유입이 가장 큰 지역임.

<표 4> 행정구역(동)별 인구 현황

(단위: 명, %)

구분	총 인구					
	빈도(명)			비율(%)		
	2015년	2016년	2017년	2015년	2016년	2017년
계	191,063	195,285	200,718	100.0	100.0	100.0
농소1동	30,853	31,139	35,040	16.2	15.9	17.4
농소2동	32,521	34,958	36,205	17	17.9	18
농소3동	43,104	42,787	41,909	22.5	21.9	20.9
강동동	9,589	12,006	15,198	5	6.2	7.6
효문동	29,091	29,064	28,359	15.2	14.8	14.1
송정동	21,159	21,080	20,599	11.1	10.8	10.3
양정동	12,370	12,231	11,781	6.5	6.3	5.9
염포동	12,376	12,020	11,627	6.5	6.2	5.8

\* 자료원: 국가통계포털, 자치행정과, 2017.

□ 취약계층 인구 현황을 보면,

- 기초생활수급자, 차상위, 독거노인 등 건강관리에 취약한 의료취약계층 비율이 전체인구의 7.6% 차지함

<표 5> 취약계층 인구 현황

구분	총인구	취약인구(계)	국민기초생활 보장수급자	차상위 계층	독거노인	한부모	등록 장애인
북구	200,718	15,307	2,690	1,258	2,412	1,053	7,894

□ 동별 취약계층 인구 현황을 보면,

- 저소득층 임대아파트가 있는 농소 1동과 효문동이 기초생활보장수급자 25.1%, 16.8%로 비율이 높고, 농소1·2·3동은 인구가 많고 도·농 복합지역으로 면적도 비교적 넓어 65세 이상 노인인구(독거노인)와 등록 장애인, 차상위 계층 등 취약계층의 비율이 높게 나타남

<표 6> 취약계층 인구 현황

(단위: 명, 세대, %)

구분	인구		노인인구		독거노인		국민기초생활 보장수급자		차상위계층		등록 장애인		
	인원	%	인원	%	인원	%	세대	인원	%	인원	%		
계	200,718	100.0	14,053	100.0	3,137	100.0	1,593	2,504	100.0	2,311	100.0	7,894	100.0
농소1동	35,040	17.4	2,723	19.4	773	24.6	419	629	25.1	528	22.8	1,409	17.8
농소2동	36,205	18	2,322	16.5	474	15.1	250	415	16.6	404	17.5	1,338	16.9
농소3동	41,909	20.9	2,347	16.7	462	14.7	212	319	12.7	373	16.1	1,322	16.8
강동동	15,198	7.6	1,413	10.1	372	11.9	97	134	5.4	136	5.9	816	10.3
효문동	28,359	14.1	1,938	13.8	416	13.3	246	422	16.8	345	14.9	1,143	14.5
송정동	20,599	10.3	1,421	10.1	205	6.5	174	336	13.4	304	13.2	869	11.0
양정동	11,781	5.9	767	5.5	161	5.1	86	116	4.7	67	2.9	462	5.9
염포동	11,627	5.8	1,122	8.0	274	8.7	109	133	5.3	154	6.7	535	6.8

\* 자료원 : 북구청 복지지원과, 사회복지과, 2017. 12. 31. 노인인구: 65세 이상 인구, 독거노인: 65세 이상, 1인 가구

□ **결혼 이민자 현황**을 보면,

○ 결혼 이민자 수는 2014년 539명에서 2016년 444명으로 감소되는 추세임.

<표 7> **결혼 이민자 현황** (단위: 명)

구분	2014년		2015년		2016년	
	남	여	남	여	남	여
결혼이민자	57	482	50	437	45	399

※ 자료원: 국가통계포털, 2016.

□ **북한 이탈주민 거주 현황**을 보면,

○ 북구의 북한 이탈주민에 대한 주거지원으로 임대주택(메크 휴먼시아@) 거주자가 많아 울산 전체 이탈주민의 31.6%로 가장 많은 인원이 거주하고 있는 것으로 나타남.

<표 8> **지자체별 북한 이탈주민 현황 비교** (단위: 명)

구분	계	북구	중구	남구	동구	울주군
2015년	539	178	92	66	137	66
2016년	543	171	88	69	138	77
2017년	554	175	81	73	142	83

※ 자료원: 자치행정과, 2017.

## 2) 지역의 건강수준

### 2-1) 사망 현황

#### 요약

- 10대 사망원인 중 2위 심장질환, 3위 뇌혈관질환, 4위 고의적 자해, 5위가 당뇨병, 8위 정신 및 행동장애 순
- 당뇨병 연령표준화 사망률은 동구, 울산광역시, 전국보다 모두 높게 나타남
- 고혈압 연령표준화 사망률은 울산광역시보다는 낮으나 동구, 전국 보다 높게 나타남
- 연령표준화 사망률은 매년 전반적으로 감소 추세, 동구, 울산광역시보다는 낮고 전국보다 높음

□ **10대 사망원인(2012~2016년)**을 보면,

- 매년 2~3위를 심장질환과 뇌혈관질환이 차지하고 있고 당뇨병, 고혈압성 질환 또한 10대 사인에 계속 진입하고 있어 고혈압·당뇨병 조기검진 및 예방·관리와 지속적인 심뇌혈관질환 예방관리의 중요성을 시사하고 있음.
- 4위 고의적 자해와 8위 정신 및 행동장애 또한 2015년부터 10대 사인으로 나타나 정신건강증진 사업 추진의 중요성이 부각되고 있음.

<표 9> **10대 사망 원인 및 사망자 수 비교(2012 ~ 2016년)**

(단위:명)

순위	2012년		2013년		2014년		2015년		2016년	
	사망원인	사망자수	사망원인	사망자수	사망원인	사망자수	사망원인	사망자수	사망원인	사망자수
1	신생물	164	신생물	177	신생물	185	신생물	183	신생물	182
2	심장질환	65	뇌혈관질환	81	뇌혈관질환	70	심장질환	89	심장질환	77
3	뇌혈관질환	64	심장질환	77	심장질환	52	뇌혈관질환	53	뇌혈관질환	64
4	고의적 자해(자살)	34	고의적 자해(자살)	41	고의적 자해(자살)	51	고의적 자해(자살)	35	고의적 자해(자살)	37
5	당뇨병	26	당뇨병	38	만성하기도 질환	32	폐렴	23	당뇨병	31
6	만성하기도 질환	22	폐렴	29	폐렴	27	당뇨병	32	폐렴	28
7	운수사고	20	운수사고	28	노쇠	26	고혈압성 질환	18	만성하기도 질환	18
8	폐렴	18	만성하기도 질환	19	당뇨병	21	만성하기도 질환	18	정신 및 행동장애	18
9	고혈압성 질환	13	고혈압성 질환	14	운수사고	17	정신 및 행동장애	18	간질환	17
10	알츠하이머병	12	알츠하이머병	7	고혈압성 질환	16	간질환	17	알츠하이머병	16

※ 자료원: 국가통계포털, 2017.

□ **주요 질환 연령표준화 사망률(인구 10만명 당)**을 보면,

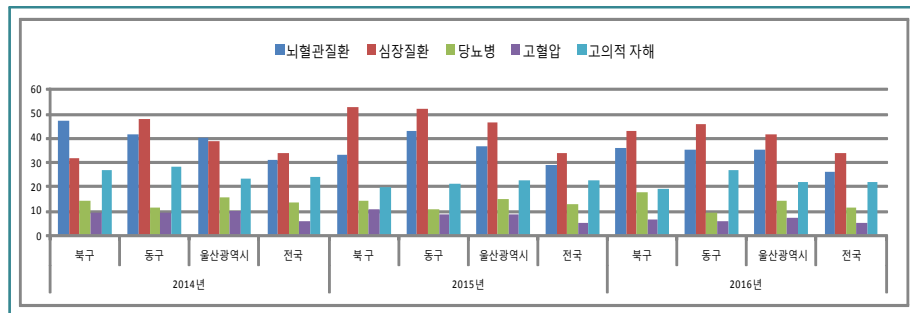
- 2016년 기준, 뇌혈관질환은 북구가 36.0명으로 동구 35.1명, 울산광역시 35.6명, 전국 26.6명보다 높게 나타남.
- 심장질환의 경우 북구가 43.2명으로 동구 45.8명보다는 낮으나, 울산광역시 41.5명, 전국 33.8명보다는 높게 나타남.
- 당뇨병 연령표준화 사망률은 전국, 울산광역시, 동구는 매년 감소하였으나, 북구는 매년 증가하여 2016년 현재 전국, 울산광역시, 동구보다 훨씬 높은 18.1명으로 전년도 대비 3.6명 증가하여 향후 지속적인 당뇨병 예방관리의 중요성을 시사하고 있음.
- 고혈압 연령표준화 사망률은 2014년 9.7명에서 2015년 10.7명으로 증가하였으나, 2016년 6.9명으로 격감되어 동구 6.0명, 전국 5.4명보다는 높으나 울산광역시 7.0명보다 낮게 나타남으로써 효율적인 고혈압 예방관리사업의 지속적인 추진의 중요성을 시사하고 있음.
- 이들 질환은 개별적인 질환이지만 모두 공통의 위험인자를 가지고 있어 보건사업을 통한 예방이 중요하여 심뇌혈관질환 예방관리사업의 지속적인 추진이 요구됨.

<표 10> 주요 질환 연령표준화 사망률 비교

(단위: 인구 10만명 당)

구분	2014년				2015년				2016년			
	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국
뇌혈관질환	47.5	41.5	40.6	30.9	33.3	43.1	36.8	29.2	36.0	35.1	35.6	26.6
심장질환	32.2	47.8	38.9	33.8	53.0	52.5	46.7	34.0	43.2	45.8	41.5	33.8
당뇨병	14.4	11.5	15.5	13.5	14.5	10.7	14.8	12.8	18.1	9.4	14.6	11.3
고혈압	9.7	9.1	10.1	5.8	10.7	8.8	8.4	5.4	6.9	6.0	7.0	5.4
고의적 자해	27.2	28.2	23.8	23.9	20.1	21.5	22.6	22.7	19.4	26.8	21.9	21.9

\* 자료원: 국가통계포털, 2016



<그림 2> 주요 질환 연령표준화 사망률

□ 연도별 연령표준화 사망률을 보면,

- 연도에 따른 북구, 동구, 울산광역시 및 전국의 연령표준화 사망률은 매년 전반적으로 감소 추세를 보이고 있으며, 북구의 연령표준화 사망률은 동구, 울산 보다는 낮으나, 전국에 비해 높은 양상을 보임.

<표 11> 연령표준화 사망률 추이 비교

구분	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년
북구	432.7	450.9	402.4	366.9	362.1
동구	434.1	448.8	404.6	417.1	366.0
울산광역시	422.4	424.3	387.7	383.9	366.9
전국	392.2	372.0	355.7	347.6	337.2

\* 자료원: 국가통계포털, 2016.

연령표준화 사망률 =  $\Sigma(\text{연령별 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구}) / \text{표준인구}$

2-2) 건강 행태

요약

- HP 2020보다 높은 남성 현재흡연율
- 동구, 울산, 전국보다 높은 월간음주율
- 전국 대비 낮은 걷기실천율은 매년 큰 폭으로 증감 반복
- 동구, 울산, 전국보다 낮은 영양표시 활용률
- 울산, 전국보다 높은 비만율, 높은 체중조절 시도율
- 동구보다 높고 울산, 전국보다 낮은 저작불편소율, HP 2020 45.0% 도달

□ 지역주민 금연 영역 주요 지표를 보면,

- 최근 3년간 북구의 전체 현재 흡연율과 남성 현재 흡연율이 꾸준히 감소하는 추세이며, 2017년 북구의 남녀 전체 현재 흡연율은 19.4%로 동구 22.5%, 울산광역시 20.9%, 전국 20.1%에 비해 낮고, 북구 남성 현재 흡연율은 35.2%로 동구 40.5%, 울산광역시 37.6%, 전국 37.6%에 비해 낮은 것으로 나타났으나, HP 2020에서의 성인 남성 흡연율 목표(2020년)인 29.0%에는 현저히 미달되는 상태이므로, 흡연자 대상 지속적인 금연지원서비스 제공과 비흡연자를 위한 금연 환경조성사업의 지속 추진 요구됨.
- 2017년 북구 흡연자의 금연 시도율은 44.7%로 동구 21.1%, 울산광역시 31.8%, 전국 26.0%보다 높은 편이며, 흡연자의 1개월 내 금연 계획률은 7.6%로 흡연자의 금연 성공률을 높일 수 있도록 적극적인 지원서비스 필요.

□ 지역주민 절주 영역 주요 지표를 보면,

- 2017년 북구의 월간 음주율은 66.6%로 동구 64.3%, 울산광역시 62.2%, 전국 57.3%보다 높게 나타남. 최근 3년간 현황을 분석한 결과, 연도별 증감을 보이고 있지만 울산과 전국에 비해 대체적으로 높은 월간 음주율을 보이고 있어 절주 분위기 조성을 위한 홍보 및 교육, 환경 조성 등 음주에 대한 체계적인 사업 추진이 요구됨.
- 2017년 연간음주자의 고위험 음주율은 17.3%로 동구 21.5%, 울산광역시 20.7%, 전국 19.6%에 비해 낮은 것으로 나타남.

□ 지역주민 신체활동 영역 주요 지표를 보면,

- 2017년 중등도 이상 신체활동 실천율은 25.7%로 동구 15.1%, 울산광역시 21.9%, 전국 22.6%보다 높으므로 이러한 지표의 강점을 지속유지 운영할 수 있도록 일상생활 속 신체활동 프로그램 추진이 요구됨.
- 증감을 반복하는 걷기실천율은 2017년 44.6%로 동구 39.6%, 울산광역시 40.1%보다 높고 전국 45.4%에 비해 낮은 실천율을 보임.

□ 지역주민 식생활 영역 주요 지표를 보면,

- 북구 주민의 영양표시 활용률은 75.2%로 최근 감소하였으며 동구 89.1%, 울산광역시 82.4%, 전국 80.2% 대비 가장 낮은 수치로 식생활 관리능력 향상 및 건강증진을 위한 영양 교육 및 홍보

사업을 강화하여야 할 것임.

□ **지역주민 비만 및 체중조절 영역 주요 지표**를 보면,

- 북구의 비만율은 29.9%로 동구 26.7%, 울산광역시 26.9%, 전국 28.3%보다 높게 나타남
- 행정동별 비만율 순위는 농소2동(43.3%), 강동동(42.0%), 염포동(41.6%)순으로 나타남
- 연간 체중조절 시도율은 67.3%로 전국 57.8%보다 높지만 동구 67.6%, 울산광역시 67.5%보다는 낮아 비만에 대한 적극적인 대책수립 및 비만 예방·관리 프로그램의 체계적인 운영이 필요함.

□ **지역주민 구강 영역 주요 지표**를 보면,

- 동구 32.5% 보다 높고 울산 36.3%, 전국 41.0%보다 낮은 저작불편호소율로 HP 2020의 목표인 45.0%에 도달함.

<표 12> 주민 주요 건강행태 (단위: %)

영역	산출지표	2015년				2016년				2017년				HP 2020
		북구	동구	울산광역시	전국 <sup>1)</sup>	북구	동구	울산광역시	전국 <sup>2)</sup>	북구	동구	울산광역시	전국	
금연	현재흡연율	21.9	21.8	21.4	20.9	21.3	25.1	22.3	20.9	19.4	22.5	20.9	20.1	-
	남자 현재흡연율	40.9	39.0	39.4	38.8	39.1	43.0	39.9	39.1	35.2	40.5	37.6	37.6	29
	현재흡연자의 금연 시도율	50.0	25.1	37.7	33.7	38.4	28.6	35.8	28.8	44.7	21.1	31.8	26.0	80
	현재흡연자의 1개월 내 금연 계획율	6.7	9.1	8.4	7.7	6.8	4.6	6.3	6.4	7.6	3.0	8.6	6.1	40
음주	월간음주율	67.4	66.3	63.6	57.4	63.9	65.5	63.1	57.4	66.6	64.3	62.2	57.3	남:71.8 여:43.6
	연간음주자의 고위험 음주율	18.9	20.7	19.1	19.4	19.5	22.3	19.4	19.2	17.3	21.5	20.7	19.6	남:19.0 여:5.1
신체 활동	중등도 이상 신체활동 실천율	25.8	22.3	22.6	24.8	20.6	19.9	23.0	24.4	26.2	15.9	21.9	24.9	-
	걷기 실천율	44.4	45.3	44.4	40.3	40.1	31.5	34.7	39.5	44.6	44.5	40.4	39.7	-
식생활	영양표시 활용률	85.6	78.7	-	-	84.4	77.6	79.4	80.4	74.3	90.7	82.6	80.2	-
비만 체중 조절	비만율	26.3	25.8	25.7	26.5	30.7	27.5	26.3	27.9	29.9	26.7	26.9	28.3	남≤37 여≤27
	주관적 비만인지율	42.5	43.3	42.1	38.1	46.4	43.2	40.7	39.1	43.1	42.9	39.5	38.9	-
	연간 체중조절 시도율	61.0	63.3	60.4	57.3	68.9	58.2	60.4	55.2	67.3	67.6	67.5	57.8	-
구강	저작불편호소율	42.4	37.4	43.1	46.4	35.4	37.5	44.6	45.7	34.7	32.5	36.3	41.0	45.0

\* 자료원: 지역사회 건강통계, 2017. 1) 국민건강통계, 2017. 2) 국민건강통계, 2017.

2-3) **만성질환 이환 현황**

**요 약**

- 전국, 울산광역시 보다 낮은 고혈압·당뇨병 평생 의사진단 경험률 낮은 약물치료율
- 연간 평균 혈압 및 혈당 측정 횟수는 최근 3년간 지속 증가
- 높은 당뇨병 안질환·신장질환 합병증검사 수진율

□ **고혈압 질환 현황**을 보면,

- 2017년 평생 의사진단 경험률은 18.0%로 2016년에 비해 상향된 수준이나 동구 18.8%, 울산광역시 18.2%, 전국 19.7%보다 낮은 수준으로 만성질환(고혈압) 예방관리사업의 지속 추진이 필요함.
- 2017년 약물 치료율은 87.9%로 HP 2020 목표인 64.0%를 초과달성한 상태이며 울산광역시 87.8%보다 높으나 동구 91.9%보다 낮게 나타남.
- 2017년 고혈압 관리교육 이수율은 8.2%로 동구 6.5%, 울산광역시 6.9%보다 높은 상태로 이는 보건소 및 관내 의료기관의 지역주민 대상 고혈압 교육이 꾸준히 시행되는 결과이며 연간 평균 혈압 측정 횟수는 '17년 21.5회로 최근 3년간 계속 증가하고 있어 만성질환(고혈압) 조기검진 및 캠페인 확대 실시결과로 보임.

□ **당뇨병 질환 현황**을 보면,

- 2017년 평생 의사진단 경험률은 7.0%로 동구 5.9%보다는 높지만 울산광역시 7.7%, 전국 8.0% 보다 낮은 수준으로 만성질환(당뇨병) 예방관리사업의 지속 추진이 필요함.
- 2017년 치료율은 83.8%로 HP 2020 목표인 60.0%를 초과달성한 상태지만 동구 93.0%, 울산광역시 89.3%, 전국 89.6%보다 낮게 나타남.
- 2017년 관리교육 이수율은 18.5%로 동구 9.2%, 울산광역시 12.4%보다 높은 상태이고 연간 평균 혈당 측정 횟수는 '17년 6.1회로 최근 3년간 계속 증가하고 있어 만성질환(당뇨병) 조기검진 및 캠페인 확대 실시결과로 보임.
- 2017년 안질환 합병증검사 수진율은 55.2%로 동구 19.1%, 울산광역시 32.4%보다 현저히 높은 수준으로 당뇨 환자의 합병증 예방을 위한 관리사업의 효과임.
- 2017년 신장질환 합병증검사 수진율 또한 54.2%로 동구 21.7%, 울산광역시 34.2%보다 높은 상태임.

□ **이상지질혈증 평생 의사진단 경험률**은 '17년 16.0%로 동구 14.8%, 울산광역시 13.7%보다 높은 결과를 보임.

<표 13> 만성질환 이환 현황 (단위: % 회)

산출지표	2015년				2016년				2017년				HP 2020	
	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국		
고혈압	평생 의사진단 경험률≥30	18.1	20.8	19.1	19.3	16.8	20.1	18.5	19.6	18.0	18.8	18.2	19.7	23.0
	약물 치료율≥30	86.5	87.0	83.5	87.8	90.0	91.9	86.4	88.4	87.9	91.9	87.8	88.5	64.0
	관리교육 이수율≥30	23.0	9.8	22.8	-	18.7	3.7	11.2	-	8.2	6.5	6.9	23.1	-
	연간 평균 혈압 측정 횟수	14.4	12.0	-	-	16.7	13.0	-	-	21.5	-	-	-	-
	신장질환 합병증검사 수진율≥30	40.2	33.1	35.7	-	51.0	26.0	38.4	-	54.2	21.7	34.2	44.6	-
당뇨병	평생 의사진단 경험률≥30	6.8	7.8	7.9	7.8	7.6	7.2	8.1	7.8	7.0	5.9	7.7	8.0	11.0
	약물 치료율≥30	72.2	81.7	87.3	84.5	78.6	90.5	84.8	86.1	83.8	93.0	89.3	89.6	60.0
	관리교육 이수율≥30	22.3	15.4	25.6	-	21.6	9.7	18.3	-	18.5	9.2	12.4	31.0	50.0
	연간 평균 혈당 측정 횟수	4.3	4.3	-	-	5.5	3.7	-	-	6.1	-	-	-	-
	안질환 합병증검사 수진율≥30	30.8	16.9	35.1	-	44.3	29.1	31.6	-	55.2	19.1	32.4	38.6	-
이상지질혈증 평생 의사진단 경험률≥30	13.6	12.4	11.7	-	14.9	11.0	13.2	-	16.0	14.8	13.7	15.7	-	

\* 자료원: 지역사회 건강통계, 2017.



## 2-4) 개별사업 현황

### 요약

- **치매관리:** 65세 이상 노인 인구 매년 증가 및 국가의 건강정책(국정과제 달성)에 부응하기 위한 추진전략 필요
- **감염병:** 타구·군에 비해 감염병발생률은 가장 낮으나 1군 감염병 발생수는 가장 높아 지역사회 감염병 예방활동 및 감시체계 강화 요구
- **정신건강:** 정신장애 환자수는 18,132명으로 추정 정신질환에 대한 지속적인 예방 및 관리가 필요, 우울감 경험률은 5.5%로 울산광역시(4.4%), 동구(3.5%)에 비하여 높음
- **암 검진 및 건강검진:** 울산광역시와 전국의 주요 암 발생률은 2013년부터 2015년까지 해마다 증가하는 추세로 10대 사망원인의 부동의 1위 또한 신생물(암)
- **방문건강관리:** 관리가구수 증가에 따른 취약계층 만성질환자 건강행태 개선을 위한 보건교육 및 상담, 보건소 내 프로그램 연계 활성화로 포괄적인 건강관리 추진 필요
- **모자보건:** 합계출산율은 1.6명(울산 1.4명, 전국 1.17명)으로 전국, 울산 타구군보다 높은 편이나 모유수유율은 감소하는 추세로 지속적인 임신부 건강관리사업 추진 요구
- **재활사업:** 북구 장애인인 총 7,466명으로 전체 인구 200,718명의 3.9%, 보건소 등록 장애인은 872명으로 북구 장애인구의 11%로 맞춤형 프로그램 운영을 통한 대상자 등록관리 요구

### □ 치매 유병률 및 치매환자 등록 현황

- 65세 이상 인구비율은 전국, 울산광역시 보다 낮으며 치매 추정 노인인구수도 울산광역시 타 구·군에 비해 낮지만 노인인구 꾸준한 증가 추세로 노령화에 대한 대비가 필요함.
- 급격한 고령화로 치매유병률은 지속적으로 상승하여 환자수도 2030년에는 약 127만명, 2050년에는 약 271만명으로 20년마다 약 2배씩 증가할 것으로 추산됨. 국가정책에 따른 치매안심센터 설치·운영으로 치매예방관리사업에 대한 확대 추진.
- 북구의 추정 치매유병률은 울주군에 이어 두 번째로 높은 것으로 나타나 치매인식개선 및 예방관리를 위한 홍보 및 교육 사업의 강화가 필요함.

<표 14> 노인인구현황

(단위: 명, %)

구분	전국	울산광역시	북구	중구	남구	동구	울주군
총 인구수	51,778,544	1,165,132	200,718	238,652	335,439	169,605	220,718
65세 이상 노인인구	7,356,106	116,633	14,053	27,853	31,629	15,672	27,426
구성비	14.2	10.0	7.0	11.6	9.45	9.2	12.4
치매노인 추정 인구	735,610	11,663	1,405	2,785	3,162	1,567	2,742

※ 자료원: 행정자치부 주민등록인구 통계, 2017. 치매노인 추정 인구(2016년 추정 치매유병률 10% 적용)

### □ 치매유병률

<표 15> 치매유병률 및 치매환자수 추이

(단위: 명, %)

구분	2016년	2020년	2030년	2040년	2050년
추정 치매유병률	9.99	10.39	10.03	11.90	15.06
추정 치매환자수	685	840	1,272	1,964	2,710

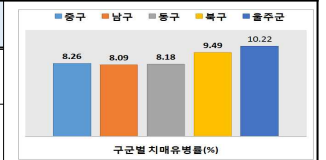


※ 자료원: 보건복지부 치매유병률 조사, 2012.

<표 16> 구·군별 추정 치매유병률

(단위: % 명)

구분	울산	북구	중구	남구	동구	울주군
유병률	8.82	9.49	8.26	8.09	8.18	10.22
환자수	9,851	1,275	2,205	2,447	1,215	2,710



※ 자료원: 중앙치매센터, 2017.

### □ 울산광역시 구·군별 감염병 발생 현황

- 타 구·군에 비해 감염병발생률 가장 낮으며, 1군 감염병 발생수는 가장 높음.
- 2017년 울산광역시 감염병 발생현황을 보면 인구가 제일 많은 남구에서의 감염병 환자 발생수가 1위, 북구에서의 발생은 제일 낮게 나타남. 반면 1군 감염병 발생(A형간염)이 북구에서 제일 높아 수인성매개질환 예방 강화를 위한 활동이 필요한 것으로 보이며, 2군 감염병 발생은 지속적으로 높게 나타나 학교와 젊은 인구에 대한 감염병 예방활동 및 감시체계를 지속적으로 강화하여야 함.

<표 17> 울산광역시 감염병 발생 건수

(단위: 건)

법정 감염병	울산광역시					
	계	북구	중구	남구	동구	울주군
계	4,599	789	885	795	1,112	1,018
1군 감염병	28	10	5	3	5	5
2군 감염병	3,029	466	666	500	805	592
3군 감염병	1,533	312	214	292	300	415
4군 감염병	9	1	0	0	2	6

※ 자료원: 질병관리본부 감염병 웹통계, 2017.

### □ 연도별 감염병 발생 현황

- 수인성 식품매개질환인 1군 감염병 발생이 높음
- 울산광역시 북구 법정 감염병 환자 발생 건수는 수인성 식품매개질환인 제1군 감염병의 경우,

2016년부터 A형 간염이 10명으로 다소 많은 발병을 보이고 있으며, 제2군 감염병은 수도가 가장 많이 발생하며, 북구의 특성상 학생 및 젊은 연령의 인구가 많이 거주하여 예방접종대상 감염병 발생이 높게 나타난 것으로 보임.

제3군감염병은 성홍열 발생건수가 2016년 대비 많이 증가하였으며, 이는 대부분 학생들에게서 발생하고 있어, 학교 내 감염병예방관리가 필요하며 또한 진드기매개감염병인 쯔쯔가무시증 발생은 2016년 29건에서 2017년 73건으로 증가함. 2017년 기온이 많이 상승하여 진드기 및 위생해충의 증가로 인한 질병발생이 증가한 것으로 보이며, 또한 제4군 감염병인 중증열성혈소판감소증이 1명 발생함.

- 병·의원 법정감염병 신고율 증가로 발생건수 증가  
국가 감염병 감시사업이 시스템 활용으로 신고체계화 및 매년 감염병 신고대상이 확대되면서 병·의원에서 법정 감염병을 신고하는 건수가 증가하고 있으며, 그 수치가 실제 감염병 발생이 증가하였다고 보기 어려우나, 앞으로 감염병 발생신고는 지속적으로 다양화되고, 신고도 높아질 것으로 보임에 따라, 유아, 성인, 노인 등 다양한 연령층에 대한 감염병의 예방 활동을 강화하여야 할 것으로 보임

<표 18> 연도별 북구 감염병 발생 건수 (단위: 건)

감염병		2015	2016	2017
계		482	484	789
1군	장티푸스	1	-	-
	장출혈성대장균감염증	-	1	-
	A형간염	2	10	10
2군	유행성이하선염	117	89	91
	백일해	-	-	2
	파상풍	-	-	1
	수두	226	229	367
	급성B형간염	1	-	3
	페렴구균	1	1	2
3군	성홍열	82	120	218
	레지오넬라증	-	-	2
	비브리오패혈증	-	1	3
	쯔쯔가무시증	50	29	73
	신증후군출혈열	-	-	1
	매독(1기)	1	1	1
	매독(2기)	-	1	-
	매독(선천성)	1	-	-
	C형간염	-	-	13
	CJD vCJD	-	1	-
	카바페넴내성장내세균속군중(CRE)	-	-	1
4군	중증열성혈소판감소증	-	-	1

\* 자료원: 질병관리본부 감염병 웹통계, 2017.

□ 신고 결핵신환자율 현황

- 북구의 2017년 인구 100,000명당 신고 결핵 신환자 수는 31.8명으로 동구 37.3명, 울산 47.8명, 전국 55.0명에 비해 낮은 편이며, 연도별 신환자 수의 추이를 보면 신고 신환자 수가 2015년 46.3명에서 2016년 38.2명, 2017년 31.8명으로 점차 감소함으로써 울산광역시, 동구, 전국과 비교하여 비슷한 추세를 보이고 있음.

<표 19> 인구 10만명 당 신고 결핵신환자 현황(거주지 기준) (단위: 명)

구분	북구			동구			울산광역시		전국	
	인구수 <sup>1)</sup>	신고 신환자 수	(신환자수 / 인구수 *100,000)	인구수 <sup>1)</sup>	신고 신환자 수	(신환자수 / 인구수 *100,000)	신고 신환자 수	(신환자수 / 인구수 *100,000)	신고 신환자 수	(신환자수 / 인구수 *100,000)
2015년	190,203	88	46.3	174,903	74	42.3	634	54.4	32,181	63.2
2016년	193,481	74	38.2	174,984	78	44.6	651	55.8	30,892	60.4
2017년	197,831	63	31.8	171,569	64	37.3	556	47.8	28,161	55.0

\* 자료원: 결핵환자신고현황 연보(2015~2017), 국가통계포털, IDC(질병보건통합관리시스템),

1) 인구 수 : 주민등록연앙인구(당해년도 주민등록상 7월 1일 인구)

- 위와 같이 10만명당 신고 결핵신환자 수가 점차 감소하고 있으며, 북구는 제2기 결핵관리종합 계획 목표인 신고 결핵 신환자 수 40.0명보다 2016 ~2017년 신환자가 적게 발생하였음. 전국 결핵 신환자 수가 목표치에 맞춰 더 줄어 들 수 있도록 향후 지속적이고 체계적인 결핵 조기 발견, 철저한 환자관리 및 지원, 결핵관리 기반 강화가 필요함.

□ 매개체 감염병 발생 현황

- 매개체 감염병 발생은 산지 농지가 많은 울주군 발생이 215건으로 제일 많으며, 북구는 74건으로 4번째로 발생이 많은 지역이다. 구·군 대부분 쯔쯔가무시증 발생이 많으며, 전체적으로 증가 추세가 있고, 북구는 도·농복합지역으로 매개체 감염병 발생 방지를 위한 방역 및 진드기 매개 예방교육 및 홍보를 강화하여야 함.

<표 20> 울산광역시 매개체 감염병 발생 건수 (단위: 건)

법정 감염병	계	북구	중구	남구	동구	울주군
말라리아/ 쯔쯔가무시증/ 렙토스피라증/ 신증후군출혈열/ 발진티푸스/ 발진열	549	74	83	127	50	215

\* 자료원: 질병관리본부 감염병 웹 통계, 2017.

□ 방역 취약지 현황

- 방역 취약지 확대 지정 및 취약지 중심 방역활동 강화  
북구 관내 위생 해충이 많이 발생하는 지역 및 민원요청지역에 대한 사전 현지조사를 실시하여 유충의 번식이 우려되는 하천 25개소와 민원요청지를 중심으로 90개소의 방역취약지역으로 선정하여 지리적 특성에 맞는 친환경 방역소독 및 유충구제 활동을 강화하여 쾌적한 환경조성을 할 계획임.

<표 21> 북구 관내 방역 취약지 현황

(단위: 개소)

방역 취약지						
계	하수구	공중화장실	공원,숲	해안지구 (항포구)	하천,복개천	기타
90	9	5	17	2	25	32

\* 자료원: 북구보건소 내부자료, 2017.

□ 정신장애 연간 유병률 및 추정환자 수

- 정신질환 1년 유병률은 18세 이상 74세 이하 인구의 11.9%로 2017년 12월 인구 기준 매년 약 476만명이 정신질환에 이환되며, 북구의 모든 정신장애 환자 수는 18,132명으로 추정되어 정신질환에 대한 지속적인 예방 및 관리가 필요함.

<표 22> 정신질환실태

(단위: % 명)

구 분	일년 유병률(%)	전국	울산광역시	북구	동구
		추정환자수(명)	추정환자수(명)	추정환자수(명)	추정환자수(명)
알코올 사용장애	3.5	1,402,875	12,936	5,333	4,650
조현병 스펙트럼장애	0.2	80,164	1,827	305	266
기분장애	1.9	761,561	17,356	2,895	2,524
불안장애	5.7	2,284,682	52,068	8,685	7,572
모든 정신장애	11.9	4,769,775	108,702	18,132	15,809

\* 자료원: 정신질환실태 역학조사, 2016, 행정안전부인구통계, 2017.

□ 스트레스 인지율

- 주관적인 스트레스 인지율은 19.6%로 전국(25.1%), 울산광역시(23.3%)와 비교하여 낮은 것으로 나타났으며, 동구(19.1%)와 비슷한 수준으로 나타남.

<표 23> 주관적 스트레스 인지를 비교

(단위: %)

구분	표준화	조율	스트레스 인지율 (%)			
			북구	동구	울산광역시	전국
북구 <sup>1)</sup>	20.5	19.6	20.5	19.6	24.4	25.1
동구 <sup>2)</sup>	20.4	19.1	20.4	19.1	24.4	25.1
울산광역시 <sup>3)</sup>	24.4	23.3	24.4	23.3	24.4	25.1
전국 <sup>4)</sup>	26.9	25.1	26.9	25.1	26.9	25.1

\* 자료원: 1), 2), 3), 4) 지역사회 건강통계, 2017.

□ 우울감 경험률

- 우울감 경험률은 5.2%로 전국(6.0%)과 비교하여 낮은 것으로 나타났으나, 울산광역시(4.4%), 동구(3.5%)에 비하여 높게 나타남.

<표 24> 우울감 경험률 비교

(단위: %)

구분	표준화	조율
북구 <sup>1)</sup>	5.5	5.2
동구 <sup>2)</sup>	3.5	3.5
울산광역시 <sup>3)</sup>	4.4	4.4
전국 <sup>4)</sup>	5.8	6.0

\* 자료원: 1), 2), 3), 4) 지역사회 건강통계, 2017.

□ 우울증상 유병률

- 우울증상 유병률은 1.8%로 전국(2.7%), 동구(2.2%)와 비교하여 낮은 것으로 나타났으며, 울산광역시(1.6%)와도 비슷한 수준으로 나타남. 특히 울산광역시는 '17년 우울증상 유병률이 가장 낮은 지역으로 나타남.

<표 25> 우울증상 유병률 비교

(단위: %)

구분	표준화	조율
북구 <sup>1)</sup>	1.8	1.5
동구 <sup>2)</sup>	2.2	2.1
울산광역시 <sup>3)</sup>	1.6	1.5
전국 <sup>4)</sup>	2.7	-

\* 자료원: 1), 2), 3), 4) 지역사회 건강통계, 2017.

□ 자살률

- 자살률은 19.4%로 전국(25.6%), 울산광역시(21.9%), 동구(26.8%)에 비하여 매우 낮으며, 특히 동구와 비교하여 약 1.4배 낮게 나타남.

<표 26> 자살률 비교

(단위: %)

구분	2016		2015
	자살률	사망자수	자살률
북구 <sup>1)</sup>	19.4	37	20.1
동구 <sup>2)</sup>	26.8	45	21.5
울산광역시 <sup>3)</sup>	21.9	274	22.6
전국 <sup>4)</sup>	25.6	13,092	26.5

\* 자료원: 1), 2), 3), 4) 통계청, 사망원인통계, 2016.

□ 암 발생률

- 울산광역시와 전국의 주요 암 발생률은 2013년부터 2015년까지 해마다 증가하는 추세로 10대 사망원인의 부동의 1위 또한 신생물(암)임을 감안할 때 암 예방 및 조기검진사업의 강화가 절실히 필요함

<표 27> 암 발생률

(단위: 명/10만명당)

구분	2013년		2014년		2015년	
	울산광역시	전국	울산광역시	전국	울산광역시	전국
계	8.16	8.75	8.85	9.15	8.9	9.2
위암	12.3	13.4	13.0	13.8	13.3	13.6
대장암	11.6	12.3	11.6	12.4	11.2	12.5
간암	6.5	7.2	7.4	7.5	8.0	7.3
유방암	8.0	7.7	9.6	8.5	8.9	9.0
자궁경부암	1.4	1.6	1.5	1.6	1.3	1.7
폐암	9.2	10.3	10.0	11.1	10.8	11.3

\* 자료원: 국가암등록사업 연례보고서 2013 ~ 2015.

□ 생애전환기·영유아·의료급여 수급권자 건강검진 수검률

- 북구의 생애전환기 건강검진 수검률은 2015년 57.78%로 동구 51.22%, 울산광역시 51.51% 보다 높으나 2016년과 2017년은 울산광역시 수검률보다 낮은 상태임.
- 북구의 영유아 건강검진 수검률은 2015년과 2017년은 동구보다 높으나 2016년은 낮은 상태이며, 울산광역시보다는 조사년도 모두 높게 나타남.
- 북구의 의료수급권자 건강검진 수검률은 동구와 울산광역시, 전국 평균보다 2015년, 2016년, 2017년 모두 낮은 수준으로 나타나고 있으나 다행스러운 것은 북구의 연도별 수검률은 조금씩 상향되고 있음.
- 현재 생애전환기·영유아·의료급여 수급권자 건강검진 수검률을 분석해보면, 생애전환기, 영유아 수검률은 전국 평균을 상회하고 있는 것으로 나타나고 있으나 의료급여수급권자의 건강검진 수검률은 전국, 울산광역시, 전국 평균보다 낮은 것으로 나타나 수검률을 향상시킬 수 있는 적극적인 노력이 요구되며, 모든 지표는 매년 수검률이 감소하고 있는 것으로 나타나고 있으나 유일하게 북구의 의료급여수급권자의 수검률은 매년 조금씩 증가하고 있음.

<표 28> 건강검진 수검률 비교

(단위: %)

산출지표	2015년				2016년				2017년				비고
	북구	동구	울산광역시	전국 <sup>1)</sup>	북구	동구	울산광역시	전국 <sup>2)</sup>	북구	동구	울산광역시	전국 <sup>3)</sup>	
생애전환기 수검률	57.78	51.22	51.51	46.96	52.46	47.73	54.22	47.12	47.06	54.55	50.57	44.58	
영유아 수검률	72.83	72.73	70.78	66.66	70	72.06	68.23	65.29	66.36	60.27	62.42	64.31	
의료급여수급권자 수검률	36.2	49.77	40.98	37.57	36.85	46.92	42.54	38.78	37.14	41.99	42.83	38.17	

\* 자료원: 1),2),3) 2015~2017. 국민건강보험공단 건강검진 수검률

□ 방문건강관리 대상자 관리 현황

- 건강 취약계층을 신규 발굴하여 관리가구수와 방문건수를 지속적으로 증가시켰으며 특히 2017년 10월부터 방문건강관리 전문 인력 2명 증원으로 양질의 방문건강관리 서비스를 제공함.
- 취약계층 여성과 어린이, 북한 이탈주민 등 사각지대 건강 소외계층은 감소하고 있어서 보건소

내·외 업무 연계 활성화를 통하여 대상자 발굴과 포괄적 건강관리 추진이 요구됨.

<표 29> 방문건강관리 대상자 관리

(단위: 가구, 건, 명)

구분	신규 등록가구	관리가구	방문건수	취약계층 여성과 어린이	다문화 가족	북한 이탈주민	재가암
2015년	318	1,179	5,498	100	122	48	89
2016년	371	1,191	6,243	100	120	50	71
2017년	507	1,479	9,932	80	124	45	75

\* 자료원: 지역보건 의료정보 시스템(PHIS), 2017.

□ 방문건강관리 대상자의 건강수준 및 건강문제 관리 순위 현황

- 고혈압·당뇨병 등록 환자의 지속 투약으로 혈압·당뇨의 조절률은 3년 평균을 유지하고 있으나 건강문제 관리자수가 많은 만성질환으로 지속적인 관리가 필요함.
- 또한 대상자 중 고위험 허약노인이 많으므로 자가건강관리능력 향상을 위한 예방과 관리가 요구됨.
- 흡연율과 여성 고도위험 음주율은 점진적으로 감소하고 있으나 남성의 고도위험 음주율은 증가하여 관리가 필요하며 취약계층 건강행태 개선을 위한 보건교육 및 상담, 보건소 내 프로그램 연계를 강화하여 중등도 운동 실천율과 주관적 건강양호율 향상이 요구됨.

<표 30> 방문건강관리 대상자 건강수준

(단위: %)

구분	고혈압		당뇨병		주관적 건강양호율	흡연율		고도위험 음주율		중등도 운동 실천율
	지속 투약률	조절률	지속 투약률	조절률		남	여	남	여	
2015년	100	85.1	100	50.0	7.8	26.7	4.2	29.9	5.2	0.9
2016년	100	85.8	100	51.0	11.6	27.4	3.2	30.4	3.6	0.9
2017년	100	85.5	100	52.3	10.8	23.5	3.1	31.7	3.3	0.9

\* 자료원: 지역보건 의료정보 시스템(PHIS), 2017.

<표 31> 방문건강관리 대상자 건강문제순위

(단위: 명)

구분	고혈압	당뇨병	고위험 허약노인
2015년	796	352	553
2016년	1,006	421	682
2017년	1,020	450	658

\* 자료원: 지역보건 의료정보 시스템(PHIS), 2017.

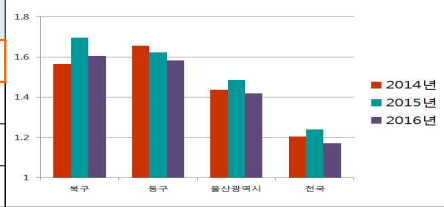
□ 합계출산율

- 전국, 울산, 북구에서 2014년 대비 2015년 증가, 2016년 다시 감소하였으나 전국, 울산보다 높고 동구의 1.583명보다 0.021명이 많게 나타남.

<표 32> 합계출산율

(단위: 명)

구분	2014년	2015년	2016년
북구	1.564	1.695	1.604
동구	1.655	1.622	1.583
울산광역시	1.437	1.486	1.418
전국	1.205	1.239	1.172



\* 자료원: 국가통계포털, 2014 ~ 2016

합계출산율 : 15 ~ 49세 여성 1명이 평생 낳을 것으로 기대되는 평균 자녀 수

□ 출생아 및 미숙아 현황

- 출생아 수는 2014년 이후 지속적인 감소 추세로 2017년 급격히 감소된 1,738명으로 2014년 2,304명 대비 24.6%의 감소율을 보임.
- 미숙아 수는 2013년 8.3%에서 2014년 10.1%로 증가, 2015년 이후 다시 연간 약 8%정도의 미숙아 출산 경향을 보임

<표33> 출생아수 및 미숙아수

(단위 : 명)

구분	출생아 수	미숙아 수(비율)	비고
2013	2,221	186(8.4%)	
2014	2,304	234(10.2%)	
2015	2,157	170(7.9%)	
2016	2,013	167(8.3%)	
2017	1,738	146(8.4%)	

\* 출처 : 1)행정안전부 주민등록 인구통계, 2)보건소 내부 자료

□ 모유수유 실천율 추이

- 북구의 생후 6개월 모유수유율은 2014년 38.2%에서 2016년 29.3%로 점차 감소하고 있음. 타구군과 비교하여도 낮은 수준이며 이에, 모유수유율 향상을 위한 모유수유클리닉 운영 및 모유수유 교육, 홍보 및 캠페인 등 더 적극적인 관리가 필요할 것으로 보임.

<표 34> 모유수유 실천율

(단위: %, 표준화율)

구분	북구			2016년					HP 2020
	2014년	2015년	2016년	중구	남구	동구	울주	울산	
모유수유 실천율(조율)	38.2	34.4	29.3	28.5	30.5	29.0	32.6	30.0	66.8

□ 장애인 현황

- 2017년 북구 장애인은 총 7,466명으로 북구 전체 인구 200,718명의 3.9%를 차지하는 것으로 나타

났으며, 인구 대비 장애인 비율은 전국(4.9%), 울산광역시(4.3%)로 전국, 울산시에 비해 낮은 것으로 나타남.

- 재활사업 관련 장애인의 인구별, 유형별 현황을 보면, 보건소 등록 장애인이 872명으로 북구 장애인구의 11%이며, 취약계층의 건강형평성 확보를 위하여 지속적인 맞춤형 프로그램 운영을 통한 대상자 등록·관리가 요구됨.

<표 35> 보건소 등록 장애인 현황

(단위: 명, %)

북구 인구	장애인구/전체인구 대비(%)	보건소 등록자수/장애인구 대비(%)	보건소 등록 장애인			
			계	정기 관리	부정기 관리	미등록
200,718	3.9%	11%	872	190	651	31

\* 자료원: 복지정보통계시스템, 2017년, 보건소 자체자료, 2017.

- 장애유형별로는 지체장애에 4,008명(50.8%)으로 가장 높았으며, 그 다음이 청각장애 1,025명(12.9%), 지적장애 745(9.4%) 순으로 나타나 후천적 사고로 발생하는 지체장애 예방을 위한 환경개선 및 지역주민의 인식개선을 위한 교육정보 프로그램 제공이 중요할 것으로 보임.

<표 36> 장애인 인구대비 비율 및 유형별 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	인구대비 비율	지체	청각	언어	지적	뇌병변	자폐성	시각	기타
북구	7,894	3.9	4,008	1,025	64	745	692	99	686	575
동구	7,136	4.2	3,349	1,223	54	557	637	56	656	604
울산광역시	50,205	4.3	24,381	6,857	359	4,048	4,881	524	4,937	4,218
전국	2,545,637	4.9	1,254,130	302,003	20,321	200,903	252,819	24,698	252,632	238,131

\* 자료원: 사회복지과, 2017.

2-5) 의료이용 현황

요약

- 고혈압 환자의 연간 360일 이상 진료일수 비율 32.6%, 전국 18.9%보다 높으나 울산광역시 33.4%, 동구 33.7%보다 낮음
- 당뇨 환자의 연간 360일 이상 진료일수 비율 27%, 전국 12.3%, 울산광역시 26.6%보다 높으나 동구 27.3%보다 낮음
- 외래 이용 다빈도 질환 1위 급성 기관지염 및 급성 세기관지염, 입원 다빈도 질환 1위 폐렴

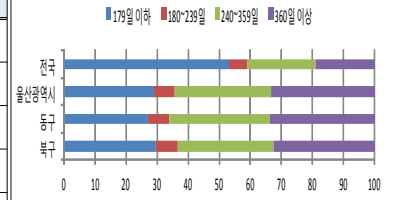
□ 지역 의료기관 고혈압 환자 연간 진료일수 현황(2015 ~ 2016년)

- 2016년 북구 전체 의료기관의 고혈압 환자의 연간 360일 이상 진료일수 비율은 32.6%로 전국 18.9%보다는 높으나, 울산광역시 33.4%, 동구 33.7%보다는 낮은 상태임.
- 향후 고혈압 환자의 치료 순응도를 높이고 10대 사망원인 2, 3위인 심장질환과 뇌혈관질환으로의 이행을 막는 합병증 예방관리에 대한 추진전략이 지속적으로 필요할 것으로 여겨짐.

<표 37> 전체 의료기관 고혈압 환자 연간 진료일수 현황 (단위: %)

구분	2015년				2016년			
	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국
계	100	100	100	100	100	100	100	100
179일 이하	31.5	26	29.3	53.6	29.6	26.9	29	53.1
180~239일	6.7	6.9	6.8	5.8	7.1	7	6.7	5.9
240~359일	30.8	33	32	21.7	30.7	32.4	30.9	22.1
360일 이상	31	34.1	31.9	18.9	32.6	33.7	33.4	18.9

\* 자료원: 국민건강보험공단, 2017.



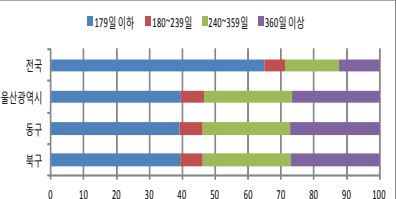
□ 전체 의료기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 현황(2015 ~ 2016년)

- 2016년 북구 전체 의료기관의 당뇨 환자의 연간 360일 이상 진료일수 비율은 27%로 전국 12.3%, 울산광역시 26.6%보다는 높으나, 동구 27.3%보다는 낮은 상태임.
- 당뇨병은 질환 자체 위험성이 높고 관리가 잘 안될 경우 합병증 및 장애 발생이 높아 의료비 상승의 원인이 되므로, 향후 당뇨병 조기발견 및 등록관리를 통해 투약 지속률을 높이고 합병증 예방을 위한 추진전략이 지속적으로 필요할 것으로 여겨짐.

<표 38> 전체 의료기관 당뇨병 환자 연간 진료일수 현황 (단위: %)

구분	2015년				2016년			
	북구	동구	울산광역시	전국	북구	동구	울산광역시	전국
계	100	100	100	100	100	100	100	100
179일 이하	78.7	88	74.6	67	39.3	39.1	39.6	65
180~239일	3.9	2.9	4.4	6.1	6.9	7	6.9	6.3
240~359일	10.5	6.8	12.8	15.4	26.8	26.6	26.9	16.4
360일 이상	6.9	2.3	8.2	11.5	27	27.3	26.6	12.3

\* 자료원: 국민건강보험공단, 2017.



- 연간보건기관이용률을 보면 최근1년 동안 보건기관을 이용한 사람의 비율은 24.7%로 매년 증가하는 추세임.

<표 39> 연간 보건기관 이용률 (단위: %)

구분	2013년		2014년		2015년		2016년		2017년	
	조율	표준외율	조율	표준외율	조율	표준외율	조율	표준외율	조율	표준외율
북구	19.6	21.2	20.0	22.0	23.3	24.5	23.0	24.9	24.7	26.8
동구	20.3	21.9	19.5	21.8	18.3	20.4	20.4	22.0	21.6	21.6
울산광역시	23.3	24.4	21.9	22.8	22.4	22.9	24.2	24.9	25.4	25.9

□ 지역주민의 의료기관 이용하는 다빈도 질환으로는

- 외래 이용 다빈도 질환으로는 ‘급성 기관지염 및 급성 세기관지염’이 1위, 치아 및 지지구조의 기타 장애 2위, 기타 급성 상기도 감염 3위이고 입원 다빈도 상병 1위는 폐렴, 2위는 인플루엔자로 나타남.

<표 40> 외래 상위 10위 상병 현황 (단위: 일)

구분	순위	질병명	진료실 인원	내원일수	비고
입원	1위	폐렴	3,104	21,286	
	2위	인플루엔자	2,478	11,486	
	3위	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	2,449	10,973	
	4위	출산장소에 따른 출생영아	2,031	9,193	
	5위	기타 장 및 복막의 질환	1,857	6,152	
	6위	기타 달리 분류되지 않은 증상 징후와 임상 및 검사상 이상소견	1,385	5,399	
	7위	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	1,272	7,547	
	8위	요추 및 기타 추간판장애	1,239	10,902	
	9위	기타 사지뼈의 골절	1,026	11,616	
	10위	급성 인두염 및 급성 편도염	960	4,569	
외래	1위	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	79,221	315,593	
	2위	치아 및 지지구조의 기타 장애	69,006	205,343	
	3위	기타 급성 상기도 감염	54,436	149,393	
	4위	급성 인두염 및 급성 편도염	51,152	127,560	
	5위	기타 피부 및 피하조직의 질환	49,671	139,697	
	6위	기타 코 및 비동의 질환	39,311	102,443	
	7위	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	27,188	75,365	
	8위	연부조직 장애	26,887	100,233	
	9위	기타 달리 분류되지 않은 증상 징후와 임상 및 검사상 이상소견	26,740	50,364	
	10위	치아우식증	24,218	42,570	

\* 자료원: 건강보험공단, 2017.

3) 지역사회 주민의 관심

□ 조사개요

- 조사기간 : 2018. 05. 28. ~ 06. 15.
- 조사대상 : 지역주민(동주민센터 주민대표, 건강리더 참여자, 북구청 및 보건소 내소민원 등), 북구청 및 보건소 직원 462명
- 조사방법 : 설문조사 문답

□ 조사결과

- 일반적 특성 : 성별-남 171명(37%), 여 291명(63%), 연령 - 30~50대가 72.7%로 가장 많음
- 개인의 건강문제 : 운동부족(35.5%), 잘못된 식습관(23.8%), 스트레스(22.5%)순
- 우리구의 건강문제 : 운동부족(16.3%), 흡연(14.1%), 심뇌혈관질환(11.2%), 유해환경(9.9%), 비만(10%) 순

○ 생애주기별 해결해야 할 건강문제

- 임산부와 영유아 건강문제  
간접흡연피해 최소화 > 예방접종을 향상 > 건강검진을 향상 > 구강검진 및 충치예방 > 아토피 질환
- 아동청소년 건강문제  
흡연 > 스트레스, 자살 등 정신건강관리 > 인터넷 및 휴대폰, 게임중독 > 음주 > 비만
- 성인 건강문제  
금연실천 > 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리 > 스트레스 및 우울 등 정신건강관리 > 5대 암 건강검진을 향상 > 운동
- 노인 건강문제  
치매노인 관리 > 스트레스, 우울증 등 정신 건강문제 > 거동불능 노인에 대한 방문건강관리 > 낙상, 관절염 예방 관리 > 구강건강관리

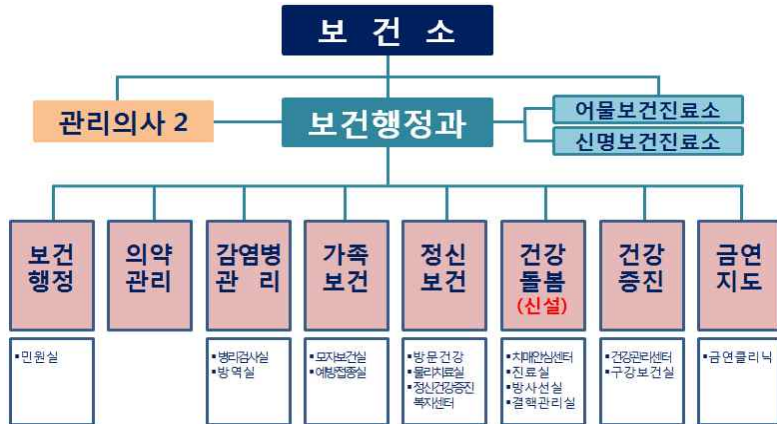
○ 보건소가 중점적으로 추진해야 할 사업

1순위 금연, 2순위 치매, 3순위 심뇌혈관질환, 4순위 정신건강, 5순위 비만

## 4) 보건문제 해결 역량

### 4-1) 보건기관 현황

□ 보건기관 조직 및 인력현황



<그림 3> 조직도

○ 보건소 조직은 '18년 상반기 조직진단 및 조직개편으로 담당(건강돌봄) 1개 신설되어 1과(보건행정과) 8담당, 2보건진료소로 구성되어 있으며, 2003년 6월 현 청사로 신축 이전한 이후부터 지역주민의 질병예방, 건강증진을 위한 보건의료서비스 지속적으로 제공하고 있음.

<표 41> 5개구군 보건기관 조직

구분	북구	중구	남구	동구	울주군
보건소 조직	1과 8담당	2과 8담당	2과 10담당	1과 7담당	1과 7담당 통합보건진료소 2담당
보건진료소, 보건진료소	2보건진료소	-	-	-	6보건진료소 9보건진료소

\* 자료원: 보건소별 자료

○ 북구 보건인력 현황을 보면, 보건행정과, 신명·어물 보건진료소를 합해 전체 85명 중 정규직은 '18년도 상반기 조직개편과 함께 정원 3명 증원으로 총 42명(49.4%)이고, 정원 외 인력 중 시간선택제 임기제공무원 9명(10.5%), 무기계약직 9명(10.5%), 기간제 근로자인 비정규직은 25명(29.4%)으로 정원 외 인력이 50.6%를 차지하고 있음.

<표 42> 보건기관 인력 현황

구분	정원	현원	정원 외 인력			전체
			시간선택제 임기제공무원	무기계약직	기간제 근로자	
보건행정과	40	40	9	9	25	83
신명보건진료소	1	1	-	-	-	1
어물보건진료소	1	1	-	-	-	1

\* 자료원: 보건소 내부자료

<표 43> 5개구군 보건기관 인력 현황

구분	계	일반직(정원)	시간선택제	공무직(무기계약)
북구	60	42	9	9
중구	64	45	13	6
남구	88	55	23	10
동구	62	38	7	17
울주군	104	82	10	12

\* 자료원: 보건소별 자료

□ 보건소 및 보건진료소 설치 및 자원 현황

<표 44> 보건기관 현황

명칭	소재지	관할 동 수	관할 인구 수	건축년도
북구 보건소	울산광역시 북구 산업로 1018	8개 행정동 (17개 법정동)	199,325명( 99.2%)	2003년
신명 보건진료소	울산광역시 북구 동해안로 1801	대안동, 신명동, 산하동 (3개 법정동)	755명( 0.4%)	1981년
어물 보건진료소	울산광역시 북구 아람1길 21	어물동, 당사동 (2개 법정동)	638명( 0.4%)	1986년 신축: 2014년
계	3개소		200,718명(100.0%)	

\* 자료원: 기획홍보실, 주민참여과, 2017.

○ 보건소 예산

<표 46> 2019년 5개구군 보건소 예산 규모 (단위: 백만원, 명)

구분	북구	남구	중구	동구	울주군
2019년 예산	11,514	17,622	14,010	12,010	20,013
2019년 인구수	206,434	330,732	231,973	164,642	221,842

4-2) 지역사회 의료자원 현황

□ 의료기관 종별 기관수, 병상 수 및 의료인력 현황

- 의료기관 및 약국이 총 198개소로 의료기관은 의원 66개소, 부속의원 1개소, 치과의원 47개소, 한의원 33개소로 의원이 대부분을 차지하고 있으며, 의약품의 유통의 중심 역할을 하는 약국은 51개소임. 질적인 의료 서비스를 받을 수 있는 병원은 4개소이며, 재난응급의료 비상체제 가동 시 필요한 응급 의료자원은 지역응급의료기관 1개소, 응급실 운영 의료기관 1개소로 의료기관 인프라는 미흡한 실정임.
- 의료인력 현황
  - 의사는 총 143명으로, 의원에 76명, 병원에 19명, 부속의원 8명, 요양병원에 12명, 종합병원에 28명임.
  - 치과의사는 47개의 치과의원에 54명의 치과의사가 종사하는 것으로 나타남.
  - 한의사는 33개 한의원에 36명, 요양병원에 9명의 한의사가 종사하는 것으로 나타남.
  - 간호사는 총 3,411명으로 종합병원에 134명, 병원에 113명이 요양병원에 65명이 근무하고, 의원에 8명, 부속의원 15명, 한의원에 6명으로 의료기관 종별로는 간호사가 매우 부족한 것으로 파악됨.
- 의료 관련 인력
  - 간호조무사는 514명으로 간호사 수보다 많았으며 약사의 경우 약국 51개소에 71명, 종합병원에 1명, 병원에 2명, 요양병원에 4명, 의료기사는 총 292명으로 종합병원 등에서 종사하는 것으로 나타남

<표 46> 의료기관별 기관 수, 병상 수 및 의료인력 현황 (단위: 개, 명)

구분	기관 수	병상 수	의사			간호사	간 호 조무사	약사	의료 기사
			의사	치과의사	한의사				
계		1,551	143	54	46	341	514		292
의 원	65	187	76	-	-	8	220	-	48
부속의원	1	-	8	-	-	15	2	-	15
병 원	3	380	19	-	1	113	27	2	85
종합병원	1	252	28	-	-	134	51	1	28
요양병원	5	732	12	-	9	65	91	4	12
정신과 의원	1	-	-	-	-	-	-	-	-
치과 의원	47	-	-	54	-	-	46	-	104
한 의 원	33	-	-	-	36	6	77	-	-
119 구급대	4	-	-	-	-	-	-	-	-
응급의료기관	2	-	-	-	-	-	-	-	-
약 국	51	-	-	-	-	-	-	71	-

\* 자료원: 보건소 의약관리담당, 자체자료, 2017.

□ 북구 지역별 보건의료자원 분포

- 농소1동에 병·의원이 집중되어 있고 농소2동은 의원 1개소, 치과의원 5개소, 한의원 1개소로 병상 수는 없는 것으로 나타났으며, 인구수가 가장 많은 농소3동의 경우, 병원은 없고, 요양병원 2개소, 의원 12개소, 치과의원 5개소, 한의원 4개소로 농소1동과 비교하여 상대적으로 의료 인프라 수준이 열악한 편임.
- 농소2·3동은 농소1동과 가까이 위치하여 5~10분 내로 농소1동의 병·의원을 이용할 수 있음
- 양정·염포 지역은 종합병원 및 병원급 의료기관이 없고, 요양병원 1개소가 있으나 지리적 여건 상 공공보건의료기관 이용도 용이하지 않은 위치에 있음.

<표 47> 지역별 보건의료자원 현황 (단위: 개소, 명)

동별	인구(명)	보건 기관	의료기관				병상수	보건의료인력 수				
			종합 병원	병원	요양 병원	의원		의사	치과 의사	한의사	간호사	약사
계	200,718	3	1	3	5	147	1,551	143	54	46	341	71
농소1동	35,040	-	-	2	2	58	585	59	22	17	99	20
농소2동	36,205	-	-	-	-	7	-	1	6	1	-	11
농소3동	41,909	-	-	-	2	21	285	15	5	9	30	11
강동동	15,198	2	-	-	-	6	-	2	2	2	-	2
효문동	28,359	1	1	1	-	18	448	37	5	2	162	16
송정동	20,599	-	-	-	-	16	5	7	6	7	-	3
양정동	11,781	-	-	-	1	15	228	14	6	6	50	6
염포동	11,627	-	-	-	-	6	-	2	2	2	-	2

\* 자료원: 보건소 의약관리담당, 자체자료, 2017.

- 지역 내 응급실 운영 의료기관은 2개소이나, 응급실 전담 전문의가 상주하여 응급환자에 대한 진료가 가능한 지역응급의료기관은 1개소로 연암동에 위치하여 강동·효문·송정·양정·염포 지역 응급상황에도 대비하고 있으며, 신규 대단지 아파트 건립 등으로 계속해서 인구가 증가 되고 있는 농소지역(농소1·2·3동)과 강동동의 응급의료 수요를 감당할 수 있는 지역응급의료 기관 1개소 확충이 요구됨.

<표 48> 응급의료시설 설치·운영 의료기관 현황

구분	병원명	소재지	전화번호	비고
지역응급의료기관	울산시티병원	북구 산업로 1007(연암동)	052-280-9119	응급실 운영
응급실 운영 의료기관	21세기좋은병원	북구 호계로 285(호계동)	052-290-2119	응급실 운영

\* 자료원: 북구보건소 의약관리담당, 2017.

- 약국 수는 구 도심지인 농소 1동 8개소, 최근 몇 년간 대규모 아파트 단지 형성 및 꾸준한 인구 유입으로 개설 의원 수가 증가된 농소3동 10개소, 4개의 법정동을 가진 효문동 10개소로 북구 관내 대부분의 약국이 분포되어 있음.



<표 49> 약국, 약사 수, 안전상비의약품 판매업소 현황

(단위: 개소, 명)

구분	계	농소1동	농소2동	농소3동	강동동	효문동	송정동	양정동	염포동
약국	51	8	10	10	2	10	3	5	2
약사	약국개설	51	8	10	10	2	10	3	5
	병원 근무	7	2	1	1	-	2	-	1
안전상비의약품판매업소	114	28	15	10	5	32	7	10	8

\* 자료원: 북구보건소 의약품관리담당, 2017.

### 4-3) 사회복지시설 및 기타 현황

#### □ 사회복지시설 현황

○ 북구의 사회복지시설은 총 194개소, 이용자 8,399명으로 여성복지시설 2개소, 노인복지시설 163개소(경로당 포함), 아동복지시설 12개소, 장애인 복지시설 14개소, 기타 사회복지시설 2개소가 있음.

<표 50> 사회복지시설 현황

(단위: 개소, 명)

시설 구분		시설 수	1일 이용인원 (또는 회원 수)	비고
여성 복지시설	양성평등상담소	1	15	
	여성가정폭력상담소	2		
노인 복지시설	경로당	127	5,675	
	복지관	1	600	
	노인교실	7	552	
	노인장기 요양시설	25	243	
아동 복지시설	경로식당	3	410	
	지역아동센터	11	506	
장애인 복지시설	공동생활가정	1	6	
	장애인복지관	-	-	
	주간보호시설	3	37	
	공동생활가정	4	15	
	수화통역센터	-	-	
	생활시설	2	223	
	심부름센터	-	-	
	단기보호시설	1	10	
직업재활시설	4	76		
기타 사회복지시설		2	31	
계		194	8,399	

\* 자료원: 사회복지과, 2017. 12. 31

#### □ 사업장 수 및 근로자 현황

○ 50인 미만의 소기업이 748개(91.6%)로 가장 많으며, 중소기업체가 63개(7.7%), 대기업은 5

개(0.6%)로 소기업이 주류를 이루고 있으나 소기업 비율은 소폭 감소 추세에 있음.

- 전체 근로자 수 47,528명 중 대기업체가 34,455명(72.5%)으로 가장 많음.
- 중소기업체 및 대기업체의 경우, 직장 내 안전보건 및 건강관리가 비교적 활성화되어 있는 편이나, 소기업은 그 특성상 직장 차원에서의 직원 건강관리가 어려워 이들을 위한 직장 단위 질병예방 및 건강증진 추진전략이 지속적으로 요구됨.

<표 51> 사업장 및 근로자 수

구분	계	영세소기업(91.7%)				중견기업			대기업	
		5인미만	5-9인	10-19인	20-49인	50-99인	100-199인	200-299인	300-499인	500인이상
사업장 수(%)	816 (100)	369 (45.2)	167 (20.5)	105 (12.9)	107 (13.1)	38 (4.7)	20 (2.4)	5 (0.6)	1 (0.1)	4 (0.5)
근로자수	47,528	751	1,028	1,395	3,458	2,697	2,625	1,119	314	34,141

\* 자료원: 창조경제과, 2017

<표 52> 사업장 질병재해발생 현황

구분	2013년	2014년	2015년	2016년	
전체 질병자수	7,627	7,678	7,919	7,876	
50인 미만 사업장	질병자	4,737(62.1%)	4,552(59.3%)	4,400(55.6%)	4,438(56.3%)
	사망자	334명(7.1%)	361(7.9%)	360(8.2%)	371(8.4%)
전체 사망자수	839	858	855	808	
심뇌혈관 사망자수	348(41.5%)	318(37.1%)	293(34.3%)	300(37.1%)	

\* 자료원 : 고용노동부, 2013~2016

#### □ 학교 및 학생 수

○ 학교 현황을 보면 전체 학교 수는 2016년 45개소에서 2017년 46개소로 1개소 증가하였고, 초등학생이 569명 증가하였으나, 중학생이 316명, 고등학생이 364명, 특수학생이 6명 감소하여 총 학생 수는 117명이 감소하였음.

<표 53> 연도별 학교 및 학생수

(단위: 개소, 명)

구분	학 교 수			학 생 수		
	2016	2017	증감	2016	2017	증감
초등학교	19	20	1	13,242	13,811	569
중 학교	13	13	-	6,339	6,023	△316
고등학교	11	11	-	7,090	6,726	△364
특수학교	2	2	-	251	257	△6

\* 자료원 : 울산광역시 강북교육지원청, 2017.

#### □ 보육시설(어린이집) 현황

○ 2017년 기준 198개소, 보육아동 수 7,172명으로 가정보육시설 86개소(43.4%), 민간보육시설 96개소(48.5%)로 대부분을 차지하고 있으며 국공립, 법인, 직장 보육시설 수는 전체 8%에 불과함.

<표 54> 보육시설(어린이집) 현황

(단위: 개소, 명)

구분	계		국공립		법인		민간		직장		가정	
	시설 수	아동 수	시설 수	아동 수	시설 수	아동 수	시설 수	아동 수	시설 수	아동 수	시설 수	아동 수
2017	198	7172	7	305	4	336	96	4793	5	218	86	1520
2016	195	6933	6	282	4	336	92	4583	4	185	89	1547
2015	210	7168	5	217	4	343	97	4683	4	196	100	1729
농소1동	42	1,498	1	39	2	201	23	963	1	45	15	250
농소2동	42	1,721	2	116	-	-	22	1,298	-	-	18	307
농소3동	41	1,263	-	-	1	61	17	772	-	-	23	430
강동동	5	168	1	58	-	-	3	93	-	-	1	17
효문동	29	1,298	1	35	1	74	17	948	2	93	8	148
송정동	14	531	1	16	-	-	8	424	-	-	5	91
양정동	11	283	1	41	-	-	3	90	1	55	6	97
염포동	14	410	-	-	-	-	3	205	1	25	10	180

※ 자료원: 여성가족과, 2017. 12. 31.

□ 체육시설 현황

○ 체육시설은 총 272개소이며, 당구장이 98개소, 골프연습장 69개소, 체육도장 73개소, 체력단련장 28개소, 수영장 6개소가 있음.

<표 55> 체육시설 현황

(단위: 개소)

구분	계	수영장	공도장	당구장	골프연습장	승마장	체육도장	체력단련장	무도학원
업소	275	6	-	98	69	1	73	28	-

※ 자료원: 문화체육과, 2018. 05. 31.

○ 마을 단위 체육시설은 총 103개소로 동네 체육시설이나 공원·산책로에 간이 체력단련 시설이 설치된 곳이 82개소, 게이트볼장 1개소, 테니스장 2개소, 배드민턴장 2개소, 운동장 및 다목적구장 13개소, 공도장 1개소, 족구장 2개소로 북구 지역 곳곳에 마을 단위 체육시설이 비교적 잘 분포되어 있음.

<표 56> 마을 단위 체육시설 현황

(단위: 개소)

계	간이 체력 단련 시설	게이트볼장	테니스장	배드민턴장	건강지압 보도	운동장, 다목적구장	공도장	족구장
103	82	1	2	2	-	13	1	2

※ 자료원: 문화체육과, 2018. 05. 31.

□ 주요 공원 현황

○ 북구 관내 주요 공원은 총 44개소로 43개소의 생활권 공원(97.7%)과 1개소의 주체(수변)공원(2.3%)이 있어 생활 속 운동과 산책이 용이한 여건을 잘 갖추고 있고 조성 중이거나 조성 예정인 공원이 62개소임.

<표 57> 공원 현황

계		생활권공원			수변공원
총계	면적	근린공원	어린이공원	소공원	
44	586,665	7	26	10	1

※ 자료원: 공원녹지과, 2017. 12. 31.

4-4) 지역사회 연계·협력 기관

□ 공공기관 등 연계·협력기관

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
공공기관	울산광역시 교육청 울산광역시 강북교육지원청 울산광역시 학생교육원	○ 아동·청소년 건강생활실천사업, 정신보건사업 연계 협력 ○ 청소년 금연사업 및 흡연예방교육 신청 홍보 ○ 금연규제시설 현황 제공 협조 ○ 감염병 예방홍보 교육 협조
	울산광역시 보건환경연구원	○ 각종 임상검사 및 수질검사 의뢰 ○ 집단 감염병 및 식중독 발생에 따른 원인균 검사 의뢰
	국민건강보험공단 울산중부지사	○ 건강검진 및 국가암검진 결과 공유 ○ 의료비 지원사업 대상자 자격 확인 및 의료비 지원 ○ 어르신 신체활동 프로그램 협조
	경찰서 및 소방서	○ 자살시도자 연계 및 응급개입 ○ 감염병 유행 및 생물테러 대응 지원
교육기관	친곡문화센터 의 3개소	○ 건강증진 교육, 캠페인 등 홍보 장소 제공 ○ 신체활동 프로그램 연계 및 운영 협조 ○ 만성질환 조기검진 및 캠페인 협조 ○ 감염병 유행 예방홍보 협조 ○ 차매 선별검진 운영 협조
	울산대학교 간호학과 울산과학대학교 간호학과	○ 건강생활실천 홍보관 및 캠페인 운영 협조 ○ 만성질환 조기검진 및 상담, 보건교육 강사 지원 협조 ○ 차매안심센터 지역사회회의체 운영 협조
	울산대학교 체육학부	○ 지역주민 걷기 사업 지원 및 성인비만예방교실 자문
	울산대학교 식품영양학과	○ 보건교육 강사 지원 협조 ○ 체험관 운영 시 식품영양학과 실습생 지원
	울산과학대학교 물리치료과 춘해대학교 치과위생학과	○ 지역사회중심재활사업 관련 자문 ○ 구강건강관리 행사추진 협조
	유치원·보육시설	○ 보건교육 및 캠페인 등 운영 협조 ○ 감염병 예방홍보 교육 협조 ○ '아트피·전식 안심학교' 사업 운영 협조
사회복지	초·중·고등학교	○ 보건교육 및 캠페인 등 운영 협조 ○ 청소년 흡연예방교육 프로그램 운영 ○ 감염병 예방홍보 교육 협조 ○ '아트피·전식 안심학교' 사업 운영 협조
	지역아동센터	○ 아동 구강건강관리 프로그램 운영 협조 ○ 건강생활실천 보건교육 프로그램 운영 협조

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
시설 등	청 소 년 문 화 의 집	○청소년 건강생활실천사업 연계 및 협조
	북 구 종 합 사 회 복 지 관	○저소득층 건강증진사업 홍보 및 운영 협조 ○정신질환자 및 자살고위험군 연계 ○감염병 유행 예방홍보 협조 ○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조
	노 인 복 지 관 ( 본 관 , 분 관 ) 경 로 당 ( 1 2 8 개 소 ) 대 한 노 인 회 울 산 북 구 지 회 노 인 대 학 (동광·염포·갈보리·양정·청솔) 울 산 북 구 시 니 어 클 럽	○어르신 신체활동 교실 운영 협조 (스트레칭, 요통교실 등) ○만성질환 및 치매 예방관리 프로그램 운영 협조 ○노인건강증진 프로그램 운영 경로당 연계 및 협조 ○감염병 유행 예방홍보 협조 ○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조
	북 구 다 문 화 가 족 지 원 센 터	○엄마와 아이 건강누리사업 홍보 및 운영 협조 ○감염병 유행 예방홍보 협조
	태 연 학 교 및 태 연 재 활 원	○장애인 인플루엔자 무료예방접종 대상자 연계

□ 의료기관 등 민간 연계·협력기관

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
민간 의료기관	울 산 대 학 교 병 원	○아토피·천식 예방업무 협력 및 자문 ○정신질환자 및 자살고위험군 대상자 연계 ○감염병 발생 신고 및 역학조사 협조 ○국가 암검진 홍보, 대상자 연계 및 검사 지원 협조
	울 산 시 티 병 원	○이동 금연클리닉 홍보 및 운영 협조 ○치매이동검진 및 지역사회협의체 운영 협조 ○감염병 발생 신고 및 역학조사, 격리병상지원 협조 ○국가암 및 저소득 건강검진, 홍보
민간 의료기관	2 1 세 기 좋 은 병 원	○감염병 발생 신고 및 역학조사, 격리병상지원 협조 ○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조 ○국가암 및 저소득 건강검진, 홍보
	곽 안 과 의 원 호 계 명 안 과 의 원	○만성질환자 안전검사 협조
	호 계 연 세 안 과 의 원	○만성질환자 안전검사 협조 ○감염병 표본감시의료기관 운영 협조
	마 더 스 병 원 외 4 개 소	○치매검진사업 홍보 및 정밀검사 운영 협조
	세 나 산 부 인 과 의 원 외 3 개 소 울산시티병원 외 병·의원 54개소	○엄마와 아이 건강누리사업 홍보 및 운영 협조 ○국가필수예방접종사업 위탁의료기관 업무 협조 ○인플루엔자예방접종사업 위탁의료기관 업무 협조
사회단체 및 협회	울 산 광 역 시 북 구 의 사 회	○의료기관 자율 지도점검, 비상 진료체계 연계 ○금연클리닉 홍보 및 운영 협조 ○건강생활실천협의회 및 지역보건의료심의위원회 운영 협조·자문 ○질병정보 모니터링 및 감염병 발생신고 협조
	울 산 광 역 시 북 구 치 과 의 사 회	○지역구강보건사업 자문 및 운영 협조

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
사회단체 및 협회	울 산 광 역 시 북 구 약 사 회	○의료기관 자율 지도점검 ○금연클리닉 홍보·운영 협조 ○건강생활실천협의회 운영 협조 및 자문 ○질병정보 모니터링 ○약업소 자율 지도점검 ○사업장 건강생활실천사업 연계 추진
	울 산 광 역 시 간 호 사 회	○모유수유아 선발대회, 입산부의 날 홍보 협조
	울 산 광 역 시 영 양 사 회	○건강생활실천 영양교육 강사 지원 협조
	울 산 근 로 자 건 강 지 원 센 터 대 한 산 업 보 건 협 회 울 산 산 업 보 건 센 터	○사업장 근로자 산업안전관련 업무 협조 ○사업장 건강생활실천사업 연계 추진
	인 구 보 건 복 지 협 회	○모유수유 장려 홍보 및 운영 지원 ○국가암 및 저소득 건강검진
	한 국 건 강 관 리 협 회	○국가암 및 저소득 건강검진
	울 산 광 역 시 건 치 회	○구강건강관리사업 홍보 및 운영 협조
	한 센 협 회 울 산 경 남 지 부	○한센병 환자관리 및 이동진료
	결 핵 협 회	○결핵환자 및 대상자 해당검사 의뢰
	한 국 음 식 업 중 앙 회 울 산 북 구 지 부	○공중이용시설 금연구역 지도·점검사항 홍보 및 운영 협조
	북 구 체 육 회	○소아비만예방사업 감사지원 및 성인 야간건강기 등 건강증진사업 연계 추진
	울 산 중 구 중 독 관 리 통 합 지 원 센 터	○통합건강증진사업 보건교육(절주) 운영 협조
	울 산 노 인 복 지 협 회	○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조
북 구 자 원 봉 사 센 터	○자원봉사자 활동내역 관리 및 인정	
( 사 ) 색 동 회	○아토피·천식 및 절주 예방관리 교육 협조	
중 소 기 업 협 의 회	○사업장 통합건강증진사업 업무 협의 및 사업 홍보	
사업장	덕 양 산 업 ( 주 ) 외 9 개 사 업 장	○사업장 통합건강증진사업 연계 추진 ○질병정보 모니터링 및 감염병 예방홍보 교육 협조

□ 지역자원 협의체

협의체	내용	인원	비고
지 역 보 건 의 료 심 의 위 원 회	○지역보건의료계획 등 지역보건의료정책 추진에 필요한 사항 자문 ⇒ 보건정책의 효율적 추진, 구민 보건 향상에 이바지	10명	○연 1회 회의 개최
건 강 생 활 실 천 협 의 회	○건강증진사업에 대한 전반적인 정책 자문 ⇒ 사업의 효율적인 운영방안 모색	13명	○연 1회 회의 개최
생 명 존 중 및 자 살 예 방 위 원 회	○생명존중 및 자살예방에 대한 전반적인 정책 자문 ⇒ 사업의 효율적인 운영방안 모색	14명	○연 2회 회의 개최
치 매 안 심 센 터 지 역 사 회 협 의 체	○전문가 자문, 치매자원 발굴, 자원 간 연계·협력	6명	○연 2회 회의 개최
지 역 사 회 중 심 재 활 협 의 회	○지역자원 간 상호연계 및 협력 강화 방안 모색 ⇒ 재활사업의 효율적 추진 및 활성화 도모	6명	○연 2회 회의 개최

□ 건강리더·자원봉사조직

조직명	총회원수	업무내용
건강리더 (노인, 성인, 청소년)	91명	○지역사회, 경로당, 학교 등 건강증진사업 참여 등 홍보
행복플러스 자원봉사자	22명	○급연 제도 및 홍보, 보건소 사업 참여 등 홍보
생명지킴이	20명	○동별 자살예방 관련 홍보 및 대상자 발굴
어르신 기억지킴이	45명	○치매조기검진 실시, 치매인식개선 홍보, 인지프로그램 운영

5] SWOT 분석 및 전략

5-1) 내·외부자원 및 환경 분석

강점(S)	약점(w)
<ul style="list-style-type: none"> <li>○대규모 산업단지, 대기업으로 주민의 연령층이 다른 지역에 비해 상대적으로 낮으며 주민의 소득수준이 높은 편</li> <li>○전국, 울산시 평균보다 높은 합계출산율</li> <li>○전 연령층에서 증가 추세에 있으며 15-64세 경제활동인구는 141,063명으로 전체 인구의 75.2%를 차지함</li> <li>○보건소장 및 보건소 직원의 보건사업에 대한 열의가 높음</li> <li>○정신건강복지센터, 건강관리센터, 치매안심센터 등의 시설 보강 및 인력확보 등으로 보건사업의 전문적이고 체계적인 사업추진이 가능한 원동력이 됨</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○도·농 복합지역</li> <li>○사회경제적 취약계층 비율 전체인구의 7.6%</li> <li>○보건소의 위치 편중 및 교통 불편으로 보건소 이용·접근성이 불리</li> <li>○북구 재정상황에 따른 자체 예산 확보의 어려움</li> <li>○북구의 낮은 재정자립도 28.01%</li> <li>○보건소 기간제근로자의 비율이 여전히 높음</li> <li>○정규직 인력부족</li> <li>○전문화, 확대되는 보건사업에 비해 보건소 공간 협소</li> </ul>
기회(O)	위협(T)
<ul style="list-style-type: none"> <li>○생산 연령 인구 유입으로 꾸준한 인구 증가</li> <li>○보건의료서비스에 대한 주민인식 개선으로 보건사업 요구도 증가</li> <li>○조직개편으로 감염병관리 담당, 건강돌봄 담당 신설로 감염병 및 치매예방관리사업의 체계적 추진 가능</li> <li>○치매안심센터, 건강관리센터 리모델링 공사로 시설 정비, 장비 확충, 지역주민에게 보다 나은 건강서비스 제공 가능</li> <li>○현대자동차 건강버스 기증으로 소규모 사업장 근로자의 건강증진서비스 제공 기회 확대</li> <li>○문화, 체육시설, 공원 등 지속적인 건강환경 조성</li> <li>○재난 및 안전에 대한 인식변화, 정서적 위기 상황에 대한 지원 요구도 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○노인인구 최근 5년간 29.2% 증가하여 가장 높은 증가율, 노인성 질환 증가</li> <li>○심뇌 혈관질환으로 인한 사망률 부동의 2-3위 차지</li> <li>○높은 월간음주율과 비만을</li> <li>○관내 대학, 대학병원, 전문병원 등 부제로 수준 높은 의료서비스 제공이 어려움</li> <li>○50인 미만 영세사업장이 전체 사업장의 91.7% 차지, 사업장 근로자 심뇌혈관질환으로 인한 사망자 비율 37.1%</li> <li>○영세규모의 사업장 근로자 건강관리 인프라 부족</li> <li>○외식문화 증가와 급식시설의 대형화</li> <li>○신종 감염병의 유입 가능성 및 생물테러 등 전세계적인 위기의 가능성이 지속, 대규모의 사건·사고 발생</li> </ul>

5-2) 내·외부자원 및 환경 분석에 따른 전략

SO	<ul style="list-style-type: none"> <li>○주민요구도 증가 및 강화된 보건의료 인프라를 활용하여 주민참여 및 주민주도적 보건사업 확대 및 추진</li> <li>○전문화된 인력 및 자원으로 개별사업 중점 전략 개발</li> </ul>
ST	<ul style="list-style-type: none"> <li>○예방 중심 보건사업 추진으로 만성질환 적극 대응, 지역의 주요건강문제 해결을 위한 역량 집중</li> <li>○지역사회 유관기관과 연계·협력 강화로 프로그램 중복 방지, 사업에 대한 협력 방안 모색</li> </ul>
WO	<ul style="list-style-type: none"> <li>○찾아가는 건강버스 운영으로 건강 취약지구 및 취약계층 대상 보건의료서비스 제공 강화</li> <li>○생활터 중심 보건사업 확대 강화</li> </ul>
WT	<ul style="list-style-type: none"> <li>○인력 및 예산 확보 등 보건의료서비스 기관 확충을 위한 전략 개발</li> </ul>

## 2. 지역사회 현황분석 종합

<p><b>인구 현황</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2017년 기준 인구 200,718명으로 지속적인 증가 추세이며 경제활동인구(15~64세) 11,579명(8.3%) 증가, 노인인구(65세 이상) 3,174명(29.2%) 증가하여 생애주기별 인구 중 노인인구 증가율이 가장 높음</li> <li>○ 합계출산율은 1.6명(울산 1.4명, 전국 1.17명)으로 전국, 울산 타구군보다 높은 편임</li> <li>● 경제활동 인구 및 노인인구의 지속적인 증가로 따른 건강문제 또한 증가할 것으로 예상, 주요건강위험요인의 조기발견, 예방활동 및 중재를 위한 보건정책 및 건강프로그램 개발, 고령사회 대비 치매안심센터 중심 치매예방관리사업 지속 추진</li> <li>○ 저소득층 임대아파트가 있는 농소 1동과 효문동은 기초생활보장수급자 비율이 각 25.1%, 16.8%로 높고 농소1·2·3동은 인구가 많은 도·농 복합지역으로 65세 이상 노인인구(독거노인)와 등록 장애인, 차상위 계층 등 취약계층의 비율이 높게 나타남</li> <li>● 취약계층 건강관리를 위한 통합적 보건서비스가 요구, 건강버스를 이용한 찾아가는 건강증진 프로그램 추진 및 주민주도형 건강증진사업 추진</li> </ul>
<p><b>건강 수준</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 북구의 연령표준화 사망률은 매년 전반적으로 감소 추세이나 10대 사인 1위 암, 2~3위는 심장질환과 뇌혈관질환 4위 고의적 자해 5위 당뇨병 8위 정신 및 행동장애 순</li> <li>○ 뇌혈관질환, 심장질환 연령표준화 사망률 36명, 43.2명으로 전국, 울산 보다 높음</li> <li>○ 사업장 근로자 심뇌혈관질환으로 인한 사망자 비율 37.1%</li> <li>● 건강관리센터, 건강버스 운영 등으로 적극적인 만성질환 조기검진, 교육 홍보, 개인별 맞춤 상담 및 심뇌혈관질환 예방관리사업 강화</li> <li>● 50인 미만의 소기업 사업장 근로자들의 열악한 근로환경 개선 및 불규칙한 식습관 등 주요 건강문제에 대한 통합적인 건강생활실천 프로그램 개발 추진</li> <li>○ 정신질환 1년 유병률은 18세 이상 74세 이하 인구의 11.9%로 2017년 12월 인구 기준 매년 약 476만명이 정신질환에 이환되며, 북구의 모든 정신장애 환자 수는 18,132명으로 추정되어 정신질환에 대한 지속적인 예방 및 관리가 필요함</li> <li>○ 자살률 19.4명으로 전국, 울산에 비해 낮으나 OECD 평균 12.1명에 비해 높고 우울감 경험률은 전년 대비 0.2P 감소하여 5.5%로 울산, 동구에 비해 높게 나타남</li> <li>● 사회전반적으로 정신건강에 대한 요구도 증가에 따른 생애주기별 정신건강증진 및 중증정신질환자에 대한 포괄적 서비스 제공, 지역사회와 함께하는 맞춤형 자살 예방 추진</li> <li>○ 울산광역시와 전국의 주요 암 발생률은 2013년부터 2015년까지 해마다 증가하는 추세로 10대 사망원인의 부동의 1위 신생물(암)</li> <li>○ 위암(13.3명), 대장암(11.2명), 폐암(10.8명) 순</li> <li>● 암 예방 및 조기발견을 위한 암 검진 홍보 캠페인 추진, 유관기관 연계 협력 등 검진사업 지속 추진</li> </ul>
<p><b>건강</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 최근 3년간 남성 현재 흡연율은 감소 추세이나 HP 2020보다 높음</li> </ul>

<p><b>행태</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 월간 음주율은 증가 추세, 건기실천율은 매년 큰폭으로 증감 반복</li> <li>○ 비만율 29.9%로 울산광역시 26.9%, 전국 28.3%보다 높음</li> <li>● 금연클리닉 및 금연 캠프, 비흡연자 흡연 예방 프로그램 등 금연사업 지속 추진</li> <li>● 음주예방사업, 비만 예방 프로그램 개발, 신체활동 콘텐츠 개발</li> </ul>
<p><b>주민 건강 요구도 설문 조사</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 설문조사 인원 수는 총 462명으로 성별 현황은 남자 171명(37%), 여자 291명(63%)이고, 연령별 현황은 30~50대가 72.7%로 가장 많음</li> <li>○ 개인의 건강문제로는 운동부족(35.5%), 잘못된 식습관(23.8%), 스트레스(22.5%)순으로 우리구의 건강문제로는 운동부족(16.3%), 흡연(14.1%), 심뇌혈관질환(11.2%), 유해환경(9.9%), 비만(10%) 순으로 나타남</li> <li>○ 생애주기별 세부사업 건강문제 요구도는 임신부 및 영유아는 ‘간접흡연피해 최소화’, 청소년은 ‘흡연’, 성인은 ‘금연 실천’, 노인은 ‘치매노인 관리’가 1순위로 나타나 영유아부터 성인까지 흡연으로 인한 건강문제 요구도가 가장 높았으며 노인은 치매에 대한 요구도 높게 나타남 또한, 전 연령층에서 스트레스, 자살 등 정신건강관리에 대한 요구도가 높아짐</li> <li>○ 보건소가 중점적으로 추진해야 할 사업으로는 건강문제 요구도가 그대로 반영되어 1순위 금연, 2순위 치매, 3순위 심뇌혈관질환, 4순위 정신건강, 5순위 비만 순</li> </ul>
<p><b>보건 문제 해결 역량</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 조직은 1과(보건행정과) 8담당, 2보건진료소로 구성, 북구 인구의 지속적인 증가와 업무범위의 확대</li> <li>○ 의료기관 및 약국이 총 198개소로 의료기관은 의원 66개소, 부속의원 1개소, 치과 의원 47개소, 한의원 33개소로 의원이 대부분이며, 병원은 4개소, 재난응급의료 비상체계 가동 시 필요한 응급의료자원은 지역응급의료기관 1개소, 응급실 운영 의료기관 1개소 등 질적인 의료서비스를 위한 의료기관 인프라는 미흡함</li> <li>● 보건소의 조직 확대, 강동동 도시화로 보건의료시설(건강생활지원센터 등) 확충 및 정규직 공무원 충원 필요</li> </ul>
<p><b>환경 요인</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 북구의 사회복지시설은 총 194개소, 이용자 8,399명으로 여성복지시설 2개소, 노인복지시설 163개소(경로당 포함), 아동복지시설 12개소, 장애인 복지시설 14개소, 기타 사회복지시설 2개소가 있음</li> <li>○ 2017년 기준 198개소, 보육아동 수 7,172명으로 국공립, 법인, 직장 보육시설 수는 전체 8%에 불과함</li> <li>○ 북구 지역 곳곳에 체육시설 공원, 운동장 등 마을 단위 체육시설이 비교적 잘 분포되어 있고 공원은 총 44개소로 43개소의 생활권 공원(97.7%)과 1개소의 주제(수변)공원(2.3%)이 있어 생활 속 운동과 산책이 용이한 여건을 갖추고 있어 건강문제 해결에 긍정적인 영향을 미침</li> </ul>

---

I. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과

II. 제6기 지역보건의료계획의 전반적인 성과

---

## I. 제6기 지역보건의로계획의 자원투입 성과

구 분	자원투입				
	조직 및 체계정비	담당 신설	제6기 목표	실적	비고
사업내용 및 성과달성도			1과 6담당 · 1담당 신설	1과 8담당 · 3담당 신설 - 급연지도담당(15년) - 감염병관리담당(17년) - 건강돌봄담당(18년)	
	시설 및 장비 확충	움직이는 보건소 운영	· 아토피 안심학교 운영 · 생명사랑 시범학교 운영 · 건강증진 「힐링사업장」 운영 · 어르신 「희망 충전소」 운영 · 어르신 맞춤형 건강관리강화 · 방문건강관리 강화 · 찾아가는 「치매검진의 날」 운영 · 「우리마을 치매사랑방」 운영	· 아토피 안심학교 운영 · 생명사랑 시범학교 운영 · 건강증진 「힐링사업장」 운영 · 어르신 「희망 충전소」 운영 · 어르신 맞춤형 건강관리강화 · 방문건강관리 강화 · 찾아가는 「치매검진의 날」 운영 · 「우리마을 치매사랑방」 운영	
			시설 장비 확충	· 보건교육실(프로그램실) 확보 · 체성분분석기 외 10종 확보	· 보건교육실(프로그램실), 치매안심센터, 건강관리센터 설치 · 체성분분석기 외 30여종 등 확보
	인력 양적 확충 및 질적 강화	정원 확충	· 정원 40명 확보 - 치매 인지 훈련 전담 작업치료사 1, 재활 전담 물리치료사 1	· 정원 42명 확보- 치매 인지 작업치료사 1, 재활 전담 물리치료사 1, 간호사 등	
		질적 강화	· 직무 전문교육 - 직원역량 강화	· 전문관 2명-정신보건, 감염병 담당업무	
	예산확충 및 보강	국비 및 구비 확보	· 직제개편, 기능변화, 시설 확대에 따른 예산 확충 · 우수사례, 사업공모를 통한 국비 확보	· 담당 신설, 보건소 내 시설 확충을 위한 리모델링 예산 확보 · 움직이는 보건소 운영을 위한 예산 확충	
	협력자원	네트워크 구성	-	· 근로자 건강지원 네트워크 조직(북구청 노사민정 협의회) · 건강버스 협업 운영	대기업 건강버스(장비) 기부
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건의료 수요 급증 및 다양화, 보건사업 간 업무 중복 해소를 위해 3담당 신설하여 업무의 적정한 분담으로 효율성 극대화</li> <li>○ 취약인구비율이 높은 지역으로 움직이는 보건소를 운영하여 건강불평등 해소에 기여</li> <li>○ 보건소 내 시설 보강 및 인력 증원과 적절한 배치로 보건사업 체계적인 수행 가능</li> <li>○ 지역사회 자원 연계를 통한 근로자 건강지원체계 마련</li> </ul>				
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 예산 및 조직의 인프라 강화를 위한 구비 확보를 위한 노력 필요</li> <li>○ 우수사례 및 공모사업을 통한 국시비 등 보조금 확보에 능동적으로 대처할 필요</li> </ul>				

## II. 제6기 지역보건의로계획의 전반적 성과

### 1) 6기 성과에 대한 자체평가

구 분	지역사회 통합건강증진사업						
	지표	목표	실적				달성도
2015			2016	2017	2018		
사업내용 및 성과달성도	○ 지역사회 주민을 대상으로 실시하는 건강생활실천 및 만성질환 예방, 취약계층 건강관리를 목적으로 지역사회 특성과 주민 요구가 반영된 프로그램 및 서비스를 사업영역간 경계를 없애고, 주민 중심으로 연계협력하여 제공함						
	○ 수행방법 : 건강상담, 교육, 홍보 및 캠페인, 환경조성, 지역사회 협력 및 연계, 건강모니터링 등						
	고혈압 유병률	29.0%	27.8%	29.1%	-	-	100.3%
	고혈압 치료율	91.5%	82.3%	86.0%	87.9%	-	96.1%
	당뇨병 치료율	75.5%	74.6%	80.4%	83.8%	-	111.0%
	6개월 급연 성공률	45.0%	43.2%	45.2%	44.7%	44.8%	99.6%
	현재 흡연율	20.9%	21.9%	21.3%	19.4%	-	107.7%
	고혈압 조절률(방문)	79.5%	85.2%	85.8%	85.6%	-	107.7%
	당화혈색소 조절률(방문)	52.0%	50.0%	51.1%	52.3%	-	100.6%
	노인 저작불편 호소율	42.0%	43.5%	43.0%	42.5%	-	101.1%
	입산부 조기등록률	50.0%	68.0%	73.6%	74.1%	84%	168%
	영양플러스 빈혈개선율	82.0%	80.9%	75.2%	80.2%	-	97.8%
	중등도 신체활동 실천율	17.1%	12.2%	9.1%	11.2%	-	65.4%
	영양교육 및 상담수혜율	15.0%	2.3%	4.3%	4.6%	-	30.6%
점심식사 후 컵물실천율	71.4%	59.7%	58.9%	61.9%	-	86.7%	
치매 선별검진율	59.0%	45.5%	40.1%	36.5%	39.0%	66.1%	
제가 장애인 서비스 수혜율	11.0%	5.5%	5.5%	11.0%	11.0%	100%	
잘된 점	○ 지역사회 및 보건소 내 타 사업과 다양하게 연계한 건강위험군 조기발견, 교육, 캠페인을 진행하여 만성질환 인지율과 혈압 인지율 향상에 기여하고, 방문 고혈압·당뇨병 등록환자의 지속적 관리 및 보건소 내 연계로 고혈압 조절률은 유지되었고 당뇨 조절률은 향상으로 효과적인 만성질환관리 기여						
	○ 신체활동·비만 사업의 적극적인 홍보 및 교육을 통해 중등도신체활동 실천율 및 걷기 실천율이 매년 소폭 변화되고 있으며, 흡연의 유해성 및 금연의 필요성에 대한 꾸준한 상담과 홍보를 통하여 흡연율을 감소시켜 건강행태개선에 기여						
잘된 점	○ 울산대학교 산학협력단 학술용역으로 청소년 흡연예방교육 프로그램을 개발·적용함으로써 청소년 흡연예방 및 금연촉진 도모						
	○ 치매안심센터 설치·운영으로 맞춤형 치매통합관리서비스 제공을 위한 기반 마련과 건강아파트, 아토피·천식 안심기관, 모유수유실 운영 등 지역주민의 삶의 질 향상에 기여하는 건강환경을 조성함						
잘된 점	○ 장애인, 독거노인 등 신규 등록 관리 대상자 다수 확보로 수혜율을 높이고, 지역의 건강격차 해소를 위한 취약계층 집단거주지 발굴하여 건강관리서비스 제공으로 소외되기 쉬운 계층에 대한 의료형평성 제고						

구분	지역사회 통합건강증진사업
<b>부족한 점</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○혈압, 혈당 등 만성질환에 관심은 높으나 식습관, 신체활동, 절주, 금연 등 건강행태 요인에는 관심도가 떨어져 획기적인 결과를 기대하기에는 역부족이며, 금연 결심자 중 재등록자가 증가하는 추세임</li> <li>○건강 취약계층의 효율적 관리를 위해서는 보건소와 지역 내 유관기관과의 대상자 현황을 상호 파악하여 중복 서비스를 방지하고 사각지대 대상자를 발굴해야 하나 개인정보보호 강화로 자료 수집에 어려움이 많음</li> <li>○치매조기검진사업 확대를 위한 치매선별검진 목표 과다 설정 및 인지프로그램 및 환자 등록·관리 서비스 내실화를 위한 업무 추진으로 치매 선별검진을 목표 미달성</li> <li>○지리적 여건 상 보건소 접근성이 어려워 금연클리닉 내소 상담 및 통합건강관리실 이용이 어려움이 있으며, 재활, 방문서비스, 취약계층 알레르기 의료비지원에 대한 요구도는 높으나, 인력 및 예산 부족으로 사업수행에 어려움</li> <li>○사업수행인력의 짧은 사역 기간으로 업무의 연속성 저하</li> </ul>
<b>개선과제</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○지역주민의 질병예방과 건강증진을 위한 통합원스톱 건강관리서비스 체계 마련과 건강 생활실천 필요성 인지 및 인식개선을 다양한 홍보활동 필요</li> <li>○금연 중도포기자의 금연캠프 연계를 통한 금연 성공률 제고하고 지속적인 흡연을 감소를 위하여 6주 사업장 이동금연프로그램 운영과 홍보활동 상시 운영 및 금연 지도단속 등 금연환경조성을 위한 사업장 내 제도장치 마련</li> <li>○구경 사회복지과와 지속적 연계를 통한 대상자 정보 공유로 보건의료 사각지대 방문 건강관리를 강화하여 취약계층의 건강형평성 제고</li> <li>○치매안심센터 운영 목표인 맞춤형 치매통합관리서비스 제공을 반영한 치매환자 등록률을 성과목표로 선정</li> <li>○지역 및 대상자 특성에 맞는 환경을 마련하고, 대상자의 접근성을 높인 찾아가는 서비스 증대</li> <li>○인력 지속 확보와 예산의 효과적 배분 작업을 통한 사업의 지속성 및 효율성 제고.</li> </ul>

구분	감염병 예방관리사업																																																			
<b>사업내용 및 성과달성도</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○감염병 발생 대비·대응 체계 및 인프라 구축</li> <li>○지역사회 감염병 예방관리대책 강화</li> <li>○국가필수예방접종률 향상과 예방접종비용지원</li> <li>○결핵 유소견자 조기발견 및 내소환자 등록·관리, 접촉자 검진사업</li> <li>○지역사회 결핵 발생 모니터링/결핵 인식개선 및 행동변화를 위한 홍보·교육</li> <li>○디지털 모기계측기 설치·운영 및 진드기·모기 매개감염병 예방 친환경 방역 실시</li> <li>○에이즈 바로 알기 교육 및 성병예방 주민 홍보</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">목표</th> <th rowspan="2">목표</th> <th colspan="4">실적</th> <th rowspan="2">달성도</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>수인성·접촉전과</td> <td>감염병 발생률 감소 *</td> <td>0.36% 이하</td> <td>0.25%</td> <td>0.24%</td> <td>0.35%</td> <td>0.33%</td> <td>109.1</td> </tr> <tr> <td>예방접종</td> <td>영유아 필수예방접종률</td> <td>91.9%</td> <td>91.4%</td> <td>89.3%</td> <td>93.4%</td> <td>93.5%</td> <td>101.7</td> </tr> <tr> <td>결핵</td> <td>인구10만명당 결핵 신환자수</td> <td>49.0명</td> <td>46.3명</td> <td>38.2명</td> <td>31.8명</td> <td>45.4명</td> <td>107.9</td> </tr> <tr> <td>매개체</td> <td>취약지 방역 실적 달성률</td> <td>100.0%</td> <td>160.4%</td> <td>175.2%</td> <td>137.7%</td> <td>117.9% (2,123건)</td> <td>117.9</td> </tr> <tr> <td>성매개</td> <td>에이즈/성병 검사 실적률</td> <td>100.0%</td> <td>139.6%</td> <td>141.9%</td> <td>144.7%</td> <td>119.5% (5,378건)</td> <td>119.5</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 감염병 발생률 감소 : 2018년 목표 수정(감염병 신고증가), 매개체 및 성매개감염병 목표 : 실적/계획</p>	목표	목표	실적				달성도	2015	2016	2017	2018	수인성·접촉전과	감염병 발생률 감소 *	0.36% 이하	0.25%	0.24%	0.35%	0.33%	109.1	예방접종	영유아 필수예방접종률	91.9%	91.4%	89.3%	93.4%	93.5%	101.7	결핵	인구10만명당 결핵 신환자수	49.0명	46.3명	38.2명	31.8명	45.4명	107.9	매개체	취약지 방역 실적 달성률	100.0%	160.4%	175.2%	137.7%	117.9% (2,123건)	117.9	성매개	에이즈/성병 검사 실적률	100.0%	139.6%	141.9%	144.7%	119.5% (5,378건)	119.5
목표	목표			실적					달성도																																											
		2015	2016	2017	2018																																															
수인성·접촉전과	감염병 발생률 감소 *	0.36% 이하	0.25%	0.24%	0.35%	0.33%	109.1																																													
예방접종	영유아 필수예방접종률	91.9%	91.4%	89.3%	93.4%	93.5%	101.7																																													
결핵	인구10만명당 결핵 신환자수	49.0명	46.3명	38.2명	31.8명	45.4명	107.9																																													
매개체	취약지 방역 실적 달성률	100.0%	160.4%	175.2%	137.7%	117.9% (2,123건)	117.9																																													
성매개	에이즈/성병 검사 실적률	100.0%	139.6%	141.9%	144.7%	119.5% (5,378건)	119.5																																													
<b>잘된 점</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○학교 나이스 시스템 연계를 통한 효율적인 취약이동예방접종 관리로 필수예방접종률 향상</li> <li>○소아인플루엔자 지원대상이 만 5세 미만에서 만 12세 미만(초등학생)으로 지원 확대됨에 따라 예방접종비용으로 인한 육아부담 경감 및 주민만족도 향상</li> <li>○집단시설 내 결핵환자 발생 시 신속한 역학조사로 추가 결핵환자 및 결핵감염자 조기 발견하여 효과적인 발병 예방 및 전파 차단 도모</li> <li>○방역 민원다발지역(농소1동, 염포동주민센터)에 디지털 모기계측기를 설치하여 모기 발생 현황 파악 후 적제적소 친환경 방역 실시로 주민생활 불편 해소</li> <li>○에이즈에 대한 인식과 지식 등을 알아보는 설문 조사를 통해 감염인에 대한 편견을 해소하고 자발적인 검사환경 조성</li> </ul>																																																			
<b>부족한 점</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○감염병 발생신고 대상 확대와 시스템의 전산화 및 체계화로 감염병 발생 건이 지속 늘어나고 있음</li> <li>○질병, 해외이주 등 누락접종 발생으로 18개월 영유아의 국가예방접종(7종)에 대한 완전 접종률이 다소 낮음</li> <li>○결핵환자 개별역학조사 실시, 집단시설 종사자 잠복결핵검진 등 강화된 결핵관리 사업 수행을 위한 결핵관리 인력 부족</li> <li>○위생해충의 서식지가 다양해지면서 여름철은 물론 봄·가을철에도 위생해충의 발생으로 인한 피해를 원천적으로 차단시키기 어려움</li> <li>○유형접객업소의 성매개 감염병 검진대상자들은 감소 추세이며 검사 시기 도래 시 종사자들의 이직률이 높아 재검사가 이루어지지 않음</li> </ul>																																																			
<b>개선과제</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○지속적인 감염병 대비·대응 체계 강화 및 감염병 발생예방 홍보를 위한 적극적 노력 필요</li> <li>○예방접종 대상자와 미완료자 관리를 지속하고, 특히 의료취약계층의 보호자 및 아동에게 예방접종 일정 안내 및 사전 알림서비스를 실시하여 예방접종률과 적기접종률 향상</li> <li>○결핵관리사업과 관련, 지속적인 민간의료기관과의 긴밀한 협조체계 유지 및 일부 비협조 부서에 대한 적극적인 사업 안내 및 협조 요청</li> <li>○매개 감염병 대비 주민홍보 및 취약지의 지역적 특성에 맞는 방역소독 실시로 방역 강화</li> <li>○정기검진 대상자들의 건강진단규칙에 따른 건강진단 안내 및 검진 주기 숙지를 위한 홍보 및 교육</li> </ul>																																																			



구분	정신보건사업							
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○정신건강증진사업: 정신건강증진 환경조성, 대민홍보, 유관기관 협력체계 구축, 만성정신질환자 사례관리서비스 제공, 정신건강증진 교육 및 연계 프로그램 실시 등</li> <li>○자살예방사업: 자살고위험군 관리 및 응급개입, 생애주기별 맞춤형 자살예방교육, 게이트키퍼 양성, 생명존중 환경조성 및 문화공연 운영 등</li> </ul>							
	지표	목표	실적				달성도	
			2015	2016	2017	2018		
	스트레스 인지율	20.0%	18.9%	27.3%	28.0%	-	71%	
우울감 경험률	3.2%	3.5%	3.8%	5.4%	-	59%		
노인 자살 생각률	17.0%	18.5%	18.8%	17.2%	-	99%		
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○만성정신질환자 사회복귀 촉진을 위한 주간재활프로그램 운영의 내실화로 대상자 만족 및 일상생활능력 개선도 증가</li> <li>○사례관리서비스 제공을 위한 전담팀 구성으로 지역사회 연계체계 구축과 연속성 있는 사례관리 서비스 제공으로 정신질환자의 삶의 질 향상에 기여</li> <li>○동별생명지킴이 양성을 통해 자살고위험군 체계적인 관리 서비스 제공으로 경제 상황에도 불구하고 지역 자살률 급격한 증가 방지</li> <li>○자살고위험군 응급개입과 유가족 심리지원을 통해 생명존중 인식개선으로 자살예방 환경조성</li> <li>○노인 자살 생각률이 점차적으로 감소하고 있어, 노인복지관 및 경로당을 중심으로 찾아가는 자살예방프로그램의 효과성이 있음을 입증</li> </ul>							
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○자살고위험군 응급개입에 따른 응급출동기관의 입원치료 연계 요청이 빈번한 반면, 응급개입의 수행이 가능한 중간관리자급의 전담인력 구성원 부족</li> <li>○스트레스 인지율과 우울감 경험률이 소폭 상승함</li> </ul>						
		개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○신규직원 역량강화 훈련을 통해 정신보건사업의 다양화 및 사례관리 질적 강화 촉진</li> <li>○정신건강전문요원의 역량강화 교육을 통해 인력 양성 및 찾아가는 심리상담 서비스 제공의 질적 양적 확대 추진</li> <li>○대상자별 맞춤형 프로그램 발굴 필요</li> </ul>					

구분	암 관리사업						
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○국가암 조기검진 : 건강보험료 하위50%, 의료급여수급권자 대상으로 연중 검진 독려, SMS메세지전송, 지역축제 행사시 홍보, 암예방 교육, 관련기관 간담회 실시 등</li> <li>○암 의료비 지원 : 성인암(건강보험, 의료급여, 폐암) 및 소아암 환자 지원</li> </ul>						
	지표	목표	실적				달성도
			2015	2016	2017	2018	
	국가 암 조기검진 수검률	35.5%	44.3%	50.28%	51.78%	54.03%	100.0%
암환자 의료비 지원 예산 지원율	100%	100%	103%	158%	100%	100.0%	
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○전화독려 및 간담회, 홍보관 운영, 축제 등을 통한 다양한 방법과 적극적인 검진 독려로 국가암 수검률 향상</li> <li>○근로자 대상 암 예방 교육 실시로 암 조기검진의 중요성 인식</li> <li>○암 조기 검진 및 의료비 지원으로 경제적인 부담 경감 및 치료율 및 검진율 향상</li> </ul>						
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○검진독려 및 정부합동 평가 지표로 수검자는 해마다 증가하고 있으나 검진비 예산 부족으로 검진의료기관 검진 기피 수검률 향상 지장 초래</li> <li>○동일 검진 항목에 대한 고가의 개별검진을 받았더라도 국가암 수검으로 인정되지 않고 암 진단 시 의료비 지원이 되지 않음</li> </ul>					
개선과제		<ul style="list-style-type: none"> <li>○국가보조금 예산 증액 요구로 검진비를 확보하여 원활한 검진체계 구축</li> <li>○국가암 검진을 우선적으로 받도록 적극적인 사업 홍보 필요</li> </ul>					

구분	건강검진사업																															
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 생애전환기 건강검진(만 40세, 만 66세)               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 지정 의료기관에서 문진 및 진찰, 신체측측, 발달평가 및 상담, 구강 검진, 영양상담 등 실시</li> <li>· 연중 검진안내문 우편발송 및 전화, SMS 메시지 발송, 민원실 DID 홍보</li> <li>· 언론매체 및 유관기관, 의료기관 연계를 통한 사업 홍보 및 홍보물 배부</li> </ul> </li> <li>○ 영유아 건강검진사업(4~71개월)               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 월별별 영유아 성장발달 사항 추적 관리 및 교육 프로그램 제공</li> <li>· 영유아 발달장애 정밀 진단비 지급 : 검진결과 심화평가권고 대상자 자격확인 후 유 소견자 지원</li> </ul> </li> <li>○ 의료급여수급권자 건강검진(만 19~39세, 만 41~64세)               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 수검독려 및 홍보 : 유선수검 독려 및 지역 언론 활용</li> <li>· 지역사회 건강증진사업 연계 수검자 사후관리 실시수검독려 및 홍보사후관리</li> </ul> </li> </ul>																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">지표</th> <th rowspan="2">목표</th> <th colspan="4">실적</th> <th rowspan="2">달성도</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>생애전환기 건강검진 수검률</td> <td>41%</td> <td>57.8%</td> <td>52.5%</td> <td>47.1%</td> <td>39.8%</td> <td>97.1%</td> </tr> <tr> <td>영유아 건강검진 수검률</td> <td>63%</td> <td>72.8%</td> <td>70.0%</td> <td>66.4%</td> <td>63.0%</td> <td>100.0%</td> </tr> <tr> <td>의료급여수급권자 건강검진 수검률</td> <td>35%</td> <td>36.2%</td> <td>36.9%</td> <td>37.1%</td> <td>37.9%</td> <td>108.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 2018년 건강검진사업안내 지침변경에 의한 사업명 변경(2018년부터 시행)          기존 : 일반건강검진사업+생애전환기검진사업          변경 : 일반건강검진사업(의료급여일반+의료급여생애전환기)</p>	지표	목표	실적				달성도	2015	2016	2017	2018	생애전환기 건강검진 수검률	41%	57.8%	52.5%	47.1%	39.8%	97.1%	영유아 건강검진 수검률	63%	72.8%	70.0%	66.4%	63.0%	100.0%	의료급여수급권자 건강검진 수검률	35%	36.2%	36.9%	37.1%	37.9%
지표	목표			실적					달성도																							
		2015	2016	2017	2018																											
생애전환기 건강검진 수검률	41%	57.8%	52.5%	47.1%	39.8%	97.1%																										
영유아 건강검진 수검률	63%	72.8%	70.0%	66.4%	63.0%	100.0%																										
의료급여수급권자 건강검진 수검률	35%	36.2%	36.9%	37.1%	37.9%	108.3%																										
잘린 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압, 당뇨 등, 심뇌혈관질환을 조기 발견하여 치료와 관리가 가능한 부서 연계 건강 증진 도모</li> <li>· 지역사회 협력체계 강화로 검진결과 공유, 유소견자를 건강증진사업과 연계, 건강기능 개선 및 사후관리를 활성화함</li> <li>○ 모자보건사업 연계 영유아건강검진사업 안내 강화 및 개월별 검진시기 알림</li> <li>○ 정밀검사대상자 검진결과 안내 및 유소견자 등 주민센터 재활치료사업 연계</li> </ul>																															
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업대상자가 저소득층(의료급여수급권자)으로, 대부분 생업 종사 등으로 검진을 기피하고, 거동불능·심신미약 등으로 사회복지시설에 입소한 대상자는 검진을 받지 못하는 경우가 많아 수검율이 높지 않음</li> </ul>																															
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 수검자 중 인지장애(치매) 의심자 및 정신건강(우울증) 의심자에 대한 전문진료분야 연계 필요</li> <li>○ 건강검진 수검자 연말집중 현상 심화에 따른 문제점 발생               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 건강검진 수검자의 40%이상이 4분기에 집중 수검, 연중분산 대책 필요</li> </ul> </li> <li>○ 다양한 매체를 사용하여 일반검진 및 개월별 영유아 건강검진 홍보 강화</li> </ul>																															

구분	진료사업																								
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강위험군 관리               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유소견자 발견을 위한 검진 및 상담</li> <li>- 만성질환 홍보자료를 활용한 관련 지식 전달</li> </ul> </li> <li>○ 질환군 관리 : 의료 취약계층 진료, 고혈압·당뇨 진료 및 검진</li> </ul>																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">지표</th> <th rowspan="2">목표</th> <th colspan="4">실적</th> <th rowspan="2">달성도</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고혈압·당뇨 진료건수</td> <td>8,320건</td> <td>9,181건</td> <td>8,880건</td> <td>8,625건</td> <td>8,942건</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>취약계층 진료건수</td> <td>920명</td> <td>874명</td> <td>872명</td> <td>772명</td> <td>838명</td> <td>91.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 실적 기준 : 2018년 6월 말 현재 - 하반기 사업 계속 진행 중임.</p>	지표	목표	실적				달성도	2015	2016	2017	2018	고혈압·당뇨 진료건수	8,320건	9,181건	8,880건	8,625건	8,942건	100%	취약계층 진료건수	920명	874명	872명	772명	838명
지표	목표			실적					달성도																
		2015	2016	2017	2018																				
고혈압·당뇨 진료건수	8,320건	9,181건	8,880건	8,625건	8,942건	100%																			
취약계층 진료건수	920명	874명	872명	772명	838명	91.1%																			
잘린 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만성질환자의 통합건강증진사업 연계로 영양상담 및 운동처방을 통하여 만성질환의 체계적인 관리 가능</li> <li>○ 의료취약계층의 진료를 방문건강관리사업과 연계하여 적절한 상담을 통한 만성질환 조기 발견 및 건강검진 독려</li> <li>○ 각종 계층명 발급 관련 검사 시, 고혈압·당뇨 유소견자 조기발견으로 조기치료 도모</li> <li>○ 일반 내소환자의 혈압 측정 및 건강상담을 통해 만성질환 및 기타 질병에 관한 건강의식 고취</li> </ul>																								
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층 일반 병원 진료에 따른 취약계층 진료건수 감소</li> </ul>																								
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압·당뇨환자 진료건수는 감소하고 있으나, 진료환자에 대한 지속적인 추궁검사, 운동·영양 등 통합건강관리 강화를 통한 양질의 보건·의료서비스 제공 추구</li> </ul>																								

구분	의료비지원사업																																																																																				
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 저출산 및 취약계층 건강증진: 난임부부 시술비 지원, 임신부 산전관리 및 출산 지원, 미숙아·선천성 이상아 및 선천성대사이상아 등 의료비 지원 및 사후관리</li> <li>○ 노인 및 만성질환자 건강증진: 치매조기검진 및 치료관리비 지원, 노인 및 저소득층 아동 구강보건교육, 암·희귀난치성질환자 등록 및 건강관리</li> </ul>																																																																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">지표</th> <th rowspan="2">목표</th> <th colspan="4">실적</th> <th rowspan="2">달성도</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">저출산</td> <td>난임 부부 시술비 지원</td> <td>118명</td> <td>449명</td> <td>500명</td> <td>509명</td> <td>78명</td> <td>66.1%</td> </tr> <tr> <td>미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원</td> <td>50명</td> <td>65명</td> <td>68명</td> <td>60명</td> <td>68명</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>선천성대사이상검사 및 환아 의료비 지원</td> <td>2,100명</td> <td>2,291명</td> <td>2,252명</td> <td>2,091명</td> <td>1,912명</td> <td>91.0%</td> </tr> <tr> <td>출산지원금 지원</td> <td>-</td> <td>1,163명</td> <td>1,074명</td> <td>부서</td> <td>전환</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">취약계층</td> <td>산모신생아건강관리사 지원</td> <td>310명</td> <td>293명</td> <td>310명</td> <td>368명</td> <td>574명</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>신생아 난청 조기 진단비 지원</td> <td>350명</td> <td>321명</td> <td>410명</td> <td>350명</td> <td>280명</td> <td>80.0%</td> </tr> <tr> <td>저소득층 아동 구강건강 의료비 지원</td> <td>180명</td> <td>233명</td> <td>240명</td> <td>189명</td> <td>244명</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">노인 및 만성질환</td> <td>노인의치보철사업 (의치 및 사후관리)</td> <td>-</td> <td>51명</td> <td>26명</td> <td>사업</td> <td>종료</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>치매치료관리비 지원</td> <td>105명</td> <td>105명</td> <td>113명</td> <td>108명</td> <td>150명</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>희귀질환자 의료비 지원</td> <td>68명</td> <td>87명</td> <td>78명</td> <td>78명</td> <td>71명</td> <td>97.2%</td> </tr> </tbody> </table>	지표	목표	실적				달성도	2015	2016	2017	2018	저출산	난임 부부 시술비 지원	118명	449명	500명	509명	78명	66.1%	미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	50명	65명	68명	60명	68명	100%	선천성대사이상검사 및 환아 의료비 지원	2,100명	2,291명	2,252명	2,091명	1,912명	91.0%	출산지원금 지원	-	1,163명	1,074명	부서	전환	-	취약계층	산모신생아건강관리사 지원	310명	293명	310명	368명	574명	100%	신생아 난청 조기 진단비 지원	350명	321명	410명	350명	280명	80.0%	저소득층 아동 구강건강 의료비 지원	180명	233명	240명	189명	244명	100%	노인 및 만성질환	노인의치보철사업 (의치 및 사후관리)	-	51명	26명	사업	종료	-	치매치료관리비 지원	105명	105명	113명	108명	150명	100%	희귀질환자 의료비 지원	68명	87명	78명	78명	71명	97.2%
	지표			목표	실적				달성도																																																																												
		2015	2016		2017	2018																																																																															
	저출산	난임 부부 시술비 지원	118명	449명	500명	509명	78명	66.1%																																																																													
		미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	50명	65명	68명	60명	68명	100%																																																																													
		선천성대사이상검사 및 환아 의료비 지원	2,100명	2,291명	2,252명	2,091명	1,912명	91.0%																																																																													
		출산지원금 지원	-	1,163명	1,074명	부서	전환	-																																																																													
	취약계층	산모신생아건강관리사 지원	310명	293명	310명	368명	574명	100%																																																																													
		신생아 난청 조기 진단비 지원	350명	321명	410명	350명	280명	80.0%																																																																													
저소득층 아동 구강건강 의료비 지원		180명	233명	240명	189명	244명	100%																																																																														
노인 및 만성질환	노인의치보철사업 (의치 및 사후관리)	-	51명	26명	사업	종료	-																																																																														
	치매치료관리비 지원	105명	105명	113명	108명	150명	100%																																																																														
	희귀질환자 의료비 지원	68명	87명	78명	78명	71명	97.2%																																																																														
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료비지원사업의 홍보를 위하여 동 주민센터, 구청·보건소 홈페이지, 구성소식지, 언론 매체, 각종 행사시 홍보판 운영, 개인별 전화상담, 우편발송, 유관기관 등 연계 강화로 환자 발굴 및 사업 안내 강화.</li> <li>○ 아동 구강주치의사업은 금년 6년차로 아동센터 외 초등학교 방과 후 돌봄 아동에게 확대 실시하여 구강에 대한 전반적인 치과 진료서비스 제공하고 적절한 예산 확보로 취약계층 의료 수혜율을 높임.</li> <li>○ 관할 내 주소지 보건소로 미숙아 및 선천성이상아 출생 보고가 잘되어 의료비 지원 사업에 대한 안내 및 의료비 지원이 적절하게 이뤄짐.</li> </ul>																																																																																				
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ '17 .10월부터 난임부부 시술비 지원사업이 건강보험 적용 사업으로 전환되었고 기준중위소득 130%이하자, 체외수정(신선배아) 최대 4회(건강보험 적용되는 시술에만 지원)까지만 지원되어 정부지원 난임부부 시술비 신청대상자가 감소함.</li> <li>○ 산모·신생아도우미 예외지원 범위 확대하였으나 소득수준이 높은 북구에서 월 평균 소득 80%이하 기준 적용의 첫째아 출산 가정의 지원대상자가 적음.</li> <li>○ 신생아 출생아수 작년 대비(55명) 감소하고 기준중위소득 72%가구 난청 신청건수가 저조함.</li> </ul>																																																																																			
		개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민 요구에 발맞춘 산모·신생아도우미 예외지원 확대 방안 마련 및 타사업과의 꾸준한 연계를 통한 대상자 발굴 노력</li> <li>○ 하반기에 지역아동센터에 입소하는 아동도 치과진료를 마칠 수 있도록 홍보 강화</li> </ul>																																																																																		

구분	의료기관 및 의료기사 등 지도에 관한 사항																																																						
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료기관·의료인력 및 유사업소 종사자 지도·단속, 위반자(기관) 행정처분·고발</li> <li>○ 의료기관 및 의료인력 부족 해소 활동 전개</li> <li>○ 휴일 당직, 야간진료 의료자원 안내 및 홍보 및 관련법규 안내 및 교육</li> <li>○ 행정지원 : 의료업소(의료유사업소)인·허가(변경)민원사무처리, 당직의료기관 지정·운영</li> </ul>																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">지표</th> <th rowspan="2">목표</th> <th colspan="4">실적</th> <th rowspan="2">달성도</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>의료기관 등에 대한 지도·점검률</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">의료기관 및 전문인력 부족 해소율</td> <td>응급의학과 전문인력 확보</td> <td>2명</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1명</td> <td>1명</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>지역응급의료기관 및 산부인과진료 가능 의료기관 유지</td> <td>3개소 유지</td> <td>-</td> <td>2개소</td> <td>1개소</td> <td>1개소</td> <td>33.3%</td> </tr> <tr> <td>정신전문 의료기관확보 (추가지표)</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1개소</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>의료관련 홍보·교육실시</td> <td>연2회 이상</td> <td>2회</td> <td>2회</td> <td>2회</td> <td>2회</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>의사회 등 유관단체 간담회 실시</td> <td>연1회 이상</td> <td>1회</td> <td>1회</td> <td>1회</td> <td>1회</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	지표	목표	실적				달성도	2015	2016	2017	2018	의료기관 등에 대한 지도·점검률	100%	100%	100%	100%	100%	100%	의료기관 및 전문인력 부족 해소율	응급의학과 전문인력 확보	2명	-	-	1명	1명	50%	지역응급의료기관 및 산부인과진료 가능 의료기관 유지	3개소 유지	-	2개소	1개소	1개소	33.3%	정신전문 의료기관확보 (추가지표)	-	-	-	1개소	-	-	의료관련 홍보·교육실시	연2회 이상	2회	2회	2회	2회	100%	의사회 등 유관단체 간담회 실시	연1회 이상	1회	1회	1회	1회	100%
	지표			목표	실적				달성도																																														
		2015	2016		2017	2018																																																	
	의료기관 등에 대한 지도·점검률	100%	100%	100%	100%	100%	100%																																																
	의료기관 및 전문인력 부족 해소율	응급의학과 전문인력 확보	2명	-	-	1명	1명	50%																																															
		지역응급의료기관 및 산부인과진료 가능 의료기관 유지	3개소 유지	-	2개소	1개소	1개소	33.3%																																															
		정신전문 의료기관확보 (추가지표)	-	-	-	1개소	-	-																																															
	의료관련 홍보·교육실시	연2회 이상	2회	2회	2회	2회	100%																																																
	의사회 등 유관단체 간담회 실시	연1회 이상	1회	1회	1회	1회	100%																																																
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지속적인 의료지도를 통하여 수준 높은 의료서비스가 제공되도록 하였음.</li> <li>○ 정신전문 의료기관 유치로 정신보건사업 연계·협력 사업추진에 기여하였으며, 질적인 정신의료서비스 인프라가 이루어짐.</li> <li>○ 문제업소에 대한 수시지도·점검으로 관련 법규 준수율을 높임으로써 보건의료 질 향상과 지역주민의 건강을 보호하였음.</li> <li>○ 불법의료행위에 대한 형사고발 및 행정처분으로 경각심을 불러일으켰으며, 의료질서 확립에 기여 하였음.</li> <li>○ 의료기관 이용에 불편이 없도록 보건소 홈페이지에 의료자원현황, 진료시간, 휴일 및 설, 추석 명절 당직의료기관을 게재함으로써 의료기관 이용주민에게 편의를 도모하였음.</li> </ul>																																																						
	부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 매년 증가하는 소 내 행정업무와 의료민원사무처리를 병행하므로 인하여 업소에 대한 지도·점검 및 감시활동에 제약을 받고 있으며 전담인력부족으로 의료기관수 대비 점검 건수 실적이 다소 저조함</li> <li>○ 대학병원 및 정신과 전문병원 부재로 질적인 의료서비스 인프라가 미흡하고 지역 재난 다수 사상자 발생 시 응급의료 현장에 반드시 필요한 응급의학과 전문의 유치 실적이 저조하여 재난 대응 응급의료 인프라 또한 미흡함</li> </ul>																																																					
개선과제		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관련 법규 준수율과 업무협조가 높은 업소에 대하여는 지도·단속을 배제하거나 자율점검 제도를 병행 실시함으로써 부족한 지도·단속 인력 문제점 해소</li> <li>○ 시·구·군 합동 교차 단속 및 자체 단속 전담인력 편성으로 불법의료행위 근절</li> </ul>																																																					

구분	약사 및 마약·향정신성 의약품 관리에 관한 사항						
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의약품 등의 판매업소 지도·점검: 면허증 대여 등 불법의약품 유통</li> <li>○ 의약품 등의 광고·표시기재 지도·점검: 인터넷 등 광고매체 점검</li> <li>○ 불법 마약류 퇴치 교육 및 홍보 캠페인: 마약류 오·남용 캠페인 가정 내 폐의약품 수거 홍보</li> </ul>						
	<b>지표</b>	<b>목표</b>	<b>실적</b>				<b>달성도</b>
			<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	
	약업소 및 약업인 지도점검율 (년간 250건)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	마약류취급업소지도점검율 (년간 100건 이상)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	불법마약류 퇴치교육 및 홍보 (캠페인)	연 2회 이상	3회	3회	3회	2회	100%
간담회 개최	연 1회 이상	1회	2회	2회	1회	100%	
의약품 등 정보제공	연 3회 이상	4회	4회	4회	4회	100%	
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 안전상비의약품판매업사업이 조기 정착됨에 따라 심야 및 휴일에 상비의약품 구입 시 주민 불편 해소</li> <li>○ 의약품소 수사감시 및 식품의약품안전청, 울산지방검찰청 등 유관기관 등의 기획합동 감시를 통한 의약품 판매 등 유통질서 확립</li> <li>○ 가정 내 폐의약품 회수처리사업의 일환으로 약국 및 보건소 간의 협력을 통하여 지역 주민들의 폐의약품 위해성 인식 제고</li> </ul>						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 약업소, 의약품(마약류)등의 지속적 행정 지도 점검과 정기적인 기획합동 감시, 온라인·오프라인 광고·표시 기재 감시 등 단속 인력 부족</li> </ul>						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민간단체(지역약사회)의 지역사회 가용인력을 적극 활용 및 자율지도·점검이 이루어질 수 있도록 협조 체계를 유지하고 부족한 인력 협조</li> </ul>						

구분	응급의료체제확립						
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자연·사회적 재난에 의한 다수 사상자 발생대비 유관기관 협의체 구성 연계협력으로 합동훈련 및 현장 응급의료소 설치·운영으로 응급의료대응체계 구축</li> <li>○ 응급의료기관 지도·점검: 재난·재해 등으로 대량 환자 발생 시 응급의료체계 구축의 일환으로 지역응급의료기관 1개소(울산시티병원), 응급실운영의료기관 1개소(21세기 좋은 병원)에 대한 지도·점검</li> <li>○ 구급차 및 자동제세동기 등록·관리: 구급차량운영기관 6개소 7대에 대한 운용 실태 점검, 자동제세동기 설치기관 현황 파악 등 관리</li> <li>○ 응급의료 홍보·교육: 심폐소생술, 명절 연휴비상진료 등 홈페이지 자료 게시 및 홍보, 장기기증 접수창구를 통한 기증 활성화</li> </ul>						
	<b>지표</b>	<b>목표</b>	<b>실적</b>				<b>달성도</b>
			<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	
	보건소 신속대응반 및 응급의료지원팀 구성·운영	구성	구성	구성	구성	구성	100%
	재난대응 유관기관 합동 훈련 참여(년간 2회)	참여	참여	참여	참여	참여	100%
현장응급의료소설치 매뉴얼재정비	정비	정비	정비	정비	정비	100%	
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 현장응급의료소 설치·운영 비상대응 매뉴얼 작성·정비 및 신속대응반 및 응급의료기관을 중심으로 응급의료지원팀을 구성 운영함으로써 재난상황 상시 대응체계 구축</li> <li>○ 재난대응 유관기관과의 합동훈련 실시로 연계·협력방안과 역할 분담에 대한 인식 제고</li> <li>○ 현장응급의료소 설치 필요 물품 등 이동응급의료세트 구입으로 재난의료물자 비축 보관으로 재난 발생 응급의료 대응 및 출동 체계 유지</li> <li>○ 자동심장충격기의 법정구비의무기관인 선박, 공동주택 등 100% 설치 등록을 하여 응급장비의 체계 구축</li> </ul>						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 신속대응반 구성인력의 인사이동 및 타 업무 병행으로 재난 응급의료 전문성 결여</li> </ul>						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 신속대응반 구성 인력 편성 시 인사이동을 최소화할 수 있는 전문인력으로 구성하고 비상연락망 유지, 재난 응급의료 대응 훈련을 통해 본인의 임무 및 역할 숙지</li> </ul>						

구분	지역보건 전달체계 구축 및 활성화
사업내용 및 성과달성도	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역응급의료기관 2개소 운영 : 농소지역(농소1~3동) 1개소 지정·확충</li> <li>산부인과 진료 의료기관 4개소, 전문정신과의원 1개소</li> <li>공공보건의료기관이 부재한 지역에 공공보건의료 지원 : 움직이는 보건소 운영 사업 연계</li> <li>응급의료대응체계 구축 : 보건소 신속대응반 및 응급의료지원팀 구성·운영, 재난대응 유관기관 참여 합동 훈련 실시</li> </ul>
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급의료기관 2개소 운영(울산시티병원, 21세기좋은병원)</li> <li>움직이는 보건소 운영 사업 연계로 공공보건의료기관이 부재한 지역에 보건사업 추진 하였으며, 그 결과 근로자 건강지원 네트워크 조직(북구청 노사민정 협의회)으로 현대 자동차에서 건강버스 기부, 건강버스 사업을 추진하여 소규모 사업장 근로자 및 건강취약 계층을 찾아가는 보건의료서비스 기반이 조성됨</li> <li>응급의료대응체계 구축 : 보건소 신속대응반 및 응급의료지원팀 구성·운영함 재난대응 유관기관 참여 합동 훈련 년 1회 실시</li> </ul>
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역 내 종합병원 및 산부인과 분만가능 의료기관 부재</li> </ul>
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역주민의 건강증진을 위한 보건사업 추진에 있어 지역보건의료기관과의 유기적인 협력 체계를 구축함으로써 효율적인 사업추진에 노력</li> </ul>

## 2) 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용

개선과제
<ul style="list-style-type: none"> <li>고혈압 및 당뇨병 투약지속률 높이고 합병증 예방 대책 마련</li> <li>비만 및 영양사업의 대상이 제한적이며 교육 공간 부족</li> <li>신체활동 환경조성 및 콘텐츠 개발 등 기반 조성 필요</li> <li>금연 중도포기자의 금연 성공률 제고 및 지속적인 흡연을 감소를 위한 대책 마련</li> <li>국제사회 감염병 발생 등 지속적인 감염병 대비·대응 체계 강화 및 감염병 발생 예방 홍보를 위한 적극적 노력 필요</li> <li>정신건강복지센터 및 자살예방센터 운영을 통한 기본 인프라 구축으로 증가한 지역 주민 요구에 부응</li> <li>국가암 검진 우선 수검 홍보 강화</li> <li>북구 종합병원 및 응급의료기관 인프라 부족으로 보건기관 응급의료체계 확립의 지속·유지</li> <li>보건의료서비스 제공 정규직 인력 및 보건 기관 부족</li> </ul>



제7기 지역보건의료계획 반영 내용
<ul style="list-style-type: none"> <li>지역주민 대상 통합 원스톱 건강관리서비스 체계 마련</li> <li>만성질환 조기검진 및 관리교육 철저, 혈압·혈당 측정 기회 제공 확대</li> <li>교육공간 확보를 위한 비활용 공간 리모델링 등으로 보건소 내 교육시설 보강</li> <li>비만 예방 프로그램 개발, 인식개선 대상 확대, 유관기관과의 연계 강화로 지역자원 활용</li> <li>신체활동 콘텐츠 개발(모바일 걷기 앱 등) 및 타 지자체 연계 프로그램 활성화</li> <li>지속적인 금연클리닉 서비스 제공을 위한 6주간 금연프로그램 및 금연캠프 연계를 통한 금연홍보를 활성화로 금연환경 조성</li> <li>감염병 발생 다양화 및 대형화로 감염병 대비·대응 체계 및 예방관리대책 강화</li> <li>정신전문인력 확보 및 전문교육을 통해 양질의 사례관리서비스 제공</li> <li>국가암 개별 검진 독려 및 암 예방 교육, 홍보관 운영 시, 국가암 우선 수검에 대한 적극적인 홍보전략 수립</li> <li>보건기관 응급의료체계 확립의 지속·유지</li> <li>보건소 인력 충원 및 1과에서 2과로 분과 등 효율적인 업무 분담으로 체계적인 업무 처리</li> </ul>



## 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

---

I. 울산광역시 지역보건정책방향

II. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

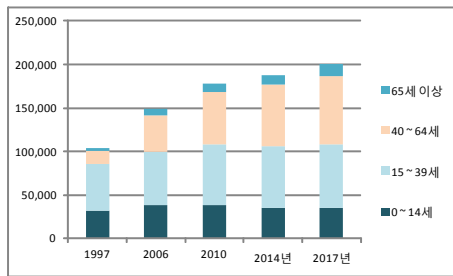
---

# 1. 울산광역시 북구 지역보건정책방향

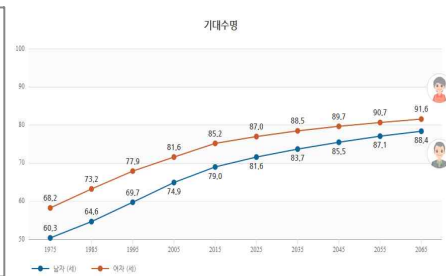
## □ 인구구조

- (인구구조) 1997년 신생수로 인구 104,167명이었으나 20년이 지난 2017년말 인구는 200,718명으로 2배 가까이 증가, 15~64세 생산연령층 인구비율이 높아 **청·장년층 인구 대상 보건사업 추진**
- (저출산) '17년 출생아수 1,982명, 합계출산율은 1.6명으로 전국(1.17명), 울산시(1.42명) 대비 높은 편이나 인구 대체수준(2.1명)에는 크게 미치지 못하는 실정으로 저출산 현상 지속, 입산부 및 영유아 건강프로그램 운영으로 **아이낳아 키우기 좋은 환경 조성**
- (고령화) 2017년 65세 이상 노인인구는 총 인구의 7.0%로 울산광역시 5개구군 중 가장 낮으나 매년 증가추세에 있어 고령사회에 대비, **노인 대상 건강증진, 치매예방관리사업 추진**
- (기대수명) 평균수명은 과거 45년간 20세 증가, '07년부터 OECD 평균수준(78.9세) 상회, 최장수 국가 수준에 근접, 향후 지속 증가 전망

<연령 별 인구구성비(1997~2017)>



<기대수명(1975~2065)>



## □ 10대 사망원인 및 주요 건강수준

- (10대 사망원인) 매년 2~3위를 심장질환과 뇌혈관질환이 차지하고 있고 당뇨병, 고혈압성 질환 또한 10대 사인에 계속 진입하고 있어 고혈압, 당뇨병의 예방관리로 이차적인 장애와 사망률 감소와 **지속적인 심뇌혈관질환 예방관리 중요**
- (감염병) 신종감염병 해외 유입에 따른 국내유행 위험이 증가되고 있으며, 조류인플루엔자 등에 의한 동물로 인한 인체감염 위험이 지속되고 있음. 감염병 발생은 예측이 어려우며, 유행의 통제가능성이 불확실하여 사회적 재난으로 이행될 가능성이 높으며, 이에 대응체계 강화를 위해 법정감염병의 종류와 신고범위가 매년 증가하고 있음
  - 북구는 젊은 인구가 많아 학생 및 어린이 시설에 대한 **감염병 예방활동 및 감시체계 강화**
  - 지역사회 의료기관을 비롯한 다양한 시설과 유관부서와의 협력을 통한 대응체계 강화가 필요함
  - 감염병의 조기감지 및 신속대응으로 위협요인 사전예방과 확산방지
- (정신건강) 자살률은 19.4명으로 전국(25.6%), 울산광역시(21.9명), 동구(26.8명)에 비하여 매우

낮으며, 특히 동구와 비교하여 약 1.4배 낮으나 OECD 평균 12.1명에 비해 매우 높아 **정신건강증진사업 지속 추진**

- (치매) 65세 이상 노인 인구 매년 증가 및 국가의 건강정책(국정과제 달성)에 부응하기 위한 추진전략 필요 ⇒ **치매안심센터 설치·운영을 통한 맞춤형 통합관리서비스 제공**
- (방문건강관리) 취약계층 만성질환자 건강행태 개선을 위한 보건교육 및 상담, 보건소 내 프로그램 연계 활성화로 **포괄적인 방문건강관리 추진**
- (암 발생률) 울산광역시와 전국의 주요 암 발생률은 2013년부터 2015년까지 해마다 감소하는 추세이나 유방암 발생률이 소폭 증가, **국가 암 수검률 향상**을 위한 사업 추진
- (재활) 북구 장애인 총 7,466명으로 전체 인구 200,718명의 3.9%, 장애유형별로는 지체장애 4,008명(50.8%)으로 가장 높아 **장애 예방을 위한 환경개선 및 지역주민의 인식개선사업 추진**

## □ 건강행태('17년말 기준, 지역사회건강조사)

- (흡연) 최근 3년간 북구의 전체 현재 흡연율과 남성 현재 흡연율이 꾸준히 감소하는 추세이나 HP 2020에서의 성인 남성 흡연율 목표(2020년)인 29.0%에는 현저히 높아 **지역사회중심 금연사업 프로그램 개발 및 지속 운영**
- (음주) 최근 3년간 현황을 분석한 결과, 연도별 증감을 반복하는 추세, **음주예방사업의 대상율 유치원 어린이, 청소년까지 확대 추진**
- (혈압) 최근 3년간 북구의 혈압수치 인지율은 2014년(52.8%)에서 2017년(48.4%)로 매년 낮아지는 추세로 심뇌혈관질환 예방을 위해 고혈압, 당뇨병 등 **체계적인 만성질환관리사업 추진**
- (신체활동) 2017년 중등도 이상 신체활동 실천율은 25.7%, 걷기실천율 44.6%로 전년대비 모두 증가, 움직임이 즐거운 건강한 북구를 위한 지역주민 대상 신체활동 프로그램 지속 운영, **모바일 걷기 앱 개발 및 건강계단 조성 등 신체활동 환경 조성 확대**
- (비만) 변화된 식습관(패스트푸드 등)으로 북구의 비만율은 29.9%로 동구 26.7%, 울산광역시 26.9%, 전국 28.3%보다 높게 나타나고 있으며, 비만을 개선을 위한 **신체활동 및 영양 교육, 비만 프로그램 확대 운영 필요**
- (우울감경험률) 우울감 경험률은 5.5%로 전국(6.0%)과 비교하여 낮으나, 울산광역시(4.4%), 동구(3.5%)에 비하여 높고 전년(5.4%) 대비 0.2%P 감소, **정신전문인력 교육과 선진 프로그램 도입**으로 체계적이고 효과적인 정신건강증진사업 추진
- (주관적 건강수준) 주관적 건강수준 인지율은 40.8%로 울산(44.2%)보다는 낮으나 전국(40.0%) 보다는 높고 전년(38.7%)보다는 2.1%P 증가
- (연간보건기관이용률) 연간보건기관이용률은 24.7%로 동구 21.6% 보다 높고 울산 25.4%, 보다 낮으며 전년(23%) 대비 1.7%P 증가

## □ 보건의료 인프라 및 의료이용 격차

- (보건의료 불균형) 공공보건기관의 효문동 및 강동지역 편중 ⇒ 공공보건의료 전달체계의

지역적 불균형 초래

- 찾아가는 건강버스 운영과 보건진료소 연계한 사업추진으로 공공보건의료서비스 강화
- 지역보건자원 네트워크 구축으로 유기적인 연결망 확보 및 보건의료의 질적 향상

○ (지역자원 이용격차) 분만의료기관은 남구와 중구에 편중되어 있고 대학병원은 동구에 소재하고 있으며 재난응급의료 비상체계 가동 시 필요한 응급의료자원은 지역응급의료기관 1개소(효문동), 응급실 운영 의료기관 1개소(효문동)로 응급의료기관 인프라는 미흡한 실정이며 건강보험공단 등 연계협력기관 부재

- 공공병원 및 공공산후조리원(민선7기 구청장 공약사항) 설립, 강동동 건강생활지원센터 설립 추진으로 보건의료 인프라 강화

- 보건소 신속대응반 역량 강화 및 타지자체의 유관기관과 연계 강화로 대형 재난 발생 시 응급의료자원 파악 및 이용

○ (의료취약계층의 건강문제) 소규모 사업장 근로자 보건의료 인프라 부족, 50인 미만의 소기업이 748개(91.6%), 근로자 수 6,632명(13.9%)으로 소기업은 기업 특성상 직장 차원에서의 직원 건강관리가 어려워 이들을 위한 직장 단위 질병예방 및 건강증진 추진전략

- 소규모 사업장 점심시간 이용 찾아가는 건강버스 운영으로 만성질환 조기검진, 신체활동, 영양, 금연, 건강검진, 정신상담 등 통합적 보건서비스 제공
- 건강고위험군 발굴 및 보건소 건강관리센터 연계한 집중관리로 만성질환 이행으로 방지

## 2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

북구는 저출산, 고령화, 주요만성질환 증가, 건강격차 심화, 유동인구가 많고 근로자가 많은 지역 특성으로 보건의료서비스에 대한 수요가 다양하고 복잡하여 보건사업의 효율성을 높이고자 수요자 중심의 주민 주도 및 생애주기별 통합 보건사업을 적극 추진하고 있으며,

민선 7기 구정목표 및 구청장 공약사항을 기반으로 지역현황분석을 토대로 한 제7기 지역보건의료계획을 수립하기 위한 중장기 전략 및 추진과제를 선정하였음.

제7기 지역보건의료계획은 「100세까지 건강하고 행복한 안전도시 복구」를 비전으로 3대 정책 전략, 11개의 중장기 추진과제, 28여개의 시행계획을 수립함.

### □ 제7기 지역보건의료계획 추진체계

**비전**

**100세까지 건강하고 행복한 안전도시 복구**

### 전략 및 추진과제

#### [정책 전략 1]

#### 지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립

1. 지역사회 중심 만성질환 예방관리사업 추진
2. 지역사회 중심 금연지원서비스 사업 추진으로 건강생활실천 및 건강환경 조성
3. 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진
4. 건강검진 및 암검진으로 질병 조기발견·예방·의료비 지원

#### [정책 전략 2]

#### 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강영평성 제고

1. 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강불평등 해소
2. 자살예방 등 정신건강증진사업 추진
3. 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공
4. 취약계층 건강안전망 확보를 위한 건강지원사업 추진

#### [정책 전략 3]

#### 체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계강화

1. 진료사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화
2. 재난, 응급의료 등 공공의료서비스 제공
3. 국민안심 감염병 예방관리 강화



IV

제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

## 1. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

### 1) 지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립

#### □ 지역사회 중심 만성질환 예방관리사업 추진

- 만성질환 및 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 교육, 조기발견 건강상담, 캠페인 확대 실시 등 조기검진 및 인식개선사업 추진
- 지역사회 민간자원과 연계한 만성질환 관리체계 구축
- 만성적이고 재발성이 높은 아토피 피부염, 천식 등과 같은 알레르기 질환의 예방관리를 위한 안심학교 운영, 의료비지원 등 사업 추진

#### □ 지역사회 중심 금연지원서비스 사업 추진으로 건강생활실천 및 건강환경 조성

- 지역사회 흡연자의 금연실천을 위한 금연상담 및 치료서비스 제공
- 금연환경 조성을 위한 금연구역 지정·관리
- 지역사회 금연교육 및 홍보

#### □ 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진

- 움직임이 즐거운 건강한 신체활동 거버넌스 구축 및 교육, 건강 환경조성 추진
- 건강 식습관 형성을 위한 예방 중심 교육 및 홍보, 환경조성사업 추진
- 영역별, 사업별 연계를 통한 비만예방관리사업 운영
- 지역사회 음주폐해 예방교육, 홍보, 캠페인을 통한 건전한 음주문화 조성

#### □ 건강검진 및 암검진으로 질병 조기발견·예방·의료비 지원

- 국가건강검진 및 암 검진 수검률 향상을 건강위험요인 조기발견
- 암의료비지원사업으로 암환자 및 가족에 대한 지원 강화

### 2) 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고

#### □ 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강불평등 해소

- 보건·복지서비스 유관기관 연계로 지역사회 중심 취약계층 방문건강관리 강화
- 사회사의 자발적 참여와 유기적인 연계를 통한 포괄적 재활서비스 제공 역량 강화
- 치과진료 수혜가 낮고 자가 구강건강관리가 어려운 대상자에게 지속적이고 포괄적인 구강건강관리 제공

#### □ 자살예방 등 정신건강증진사업 추진

- 자살 고위험군 조기 발견 및 연계기관 협력체계 유지, 게이트 키퍼 양성을 통한 보건·복지 통합 서비스 추진

- 만성정신질환자 사례관리서비스 제공과 사회복지 재활훈련을 통해 지역 정신건강 증진 체계 강화

#### □ 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공

- 치매안심센터 운영을 통한 1:1 맞춤형 사례관리 서비스 강화
- 유기적·연속적 치매통합관리서비스 제공을 위한 지역사회 자원 발굴 및 연계시스템 구축

#### □ 취약계층 건강안전망 확보를 위한 건강지원사업 추진

- 임신부 등록관리 및 각종 서비스 제공으로 산전, 산후 자가건강관리 능력 향상
- 임신부 및 영유아 영양교육 및 식품 지원을 통한 영양상태 개선
- 취약계층 환자 의료비지원을 통해 의료환경 조성 및 건강형평성 제고

### 3) 체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계강화

#### □ 진료 사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화

- 보건진료소 및 보건소 진료사업 추진으로 편리한 공공의료 서비스 제공
- 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공을 통한 보건의료접근성 향상  
- 지속적 건강관리 서비스 제공을 위한 민관 건강협력체계 구축

#### □ 재난, 응급의료 등 공공의료서비스 제공

- 지역주민의 건강을 보호증진하기 위한 의료인 및 의료기관, 의료기사 등에 대한 지도·관리를 강화하여 양질의 보건의료서비스 제공
- 지역적 재난대응체계 확립을 위한 신속대응 및 협력체계 구축

#### □ 국민안심 감염병 예방관리 강화

- 감염병 조기발견 및 확산방지를 위한 대비·대응체계 구축과 지역사회 예방활동 강화
- 결핵환자 발생예방, 예방접종을 향상 등 전과방지를 통한 주민건강보호 및 감염병 안심환경 조성

V

제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

---

I. 전략별 중장기 성과지표

II. 성과지표 측정 세부추진계획

---

# 1. 전략별 중장기 성과관리

## 1) 성과목표

- 고혈압, 당뇨병 등 만성질환을 체계적으로 관리하여 심뇌혈관질환으로 인한 합병증을 예방하고 질병치료로 인한 사회경제적 부담 경감
- 흡연자 금연지원, 금연규제시설 확대 및 지도점검을 강화하여 지역사회 금연 환경조성 및 흡연율을 감소시켜 담배연기 없는 행복한 건강복구 조성
- 건강생활실천율 향상을 통하여 급속한 비만 인구의 증가 억제 및 이차적 질환 이행 방지
- 국가건강검진, 암 검진 수검율 향상으로 건강위험요인 조기발견 및 암의료비 지원으로 암환자 및 가족에 대한 지원강화
- 건강위험요인이 많은 취약계층의 건강격차 해소 및 자가건강관리 능력향상을 위한 지역유관기관과의 방문건강관리 협력 강화
- 자살위험군 조기발견 및 연계기관협력체계 유지, 게이트 키퍼양성을 통한 보건·복지 통합서비스 구축
- 치매안심센터를 통한 치매통합관리서비스 제공으로 치매 중증화 억제 및 부양 부담 경감
- 공공보건기관의 지역적 편중 및 공공보건의료 전달체계의 지역적 불균형 해소
- 감염병 조기감지 및 신속대응 및 감염병 위험요인에 대한 예방 및 관리강화

## 2) 전략별 중장기 성과지표

전략	성과지표	구분	목표치	가중치
지역사회 중심 만성질환예방 관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립	혈압수치 인지율	결과지표	58.5%	17.4%
	성인 남성 흡연율	결과지표	29.0%	13.4%
	비만율	결과지표	27.2%	11.2%
	암검진 수검 향상률	결과지표	56.5%	11.2%
다분야간 협력체계 구축으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강행태개선 제고	취약계층 방문 대상자 등록관리율	결과지표	27.0%	8.7%
	자살률 17.0명 (인구 10만 명당)	결과지표	17명	13.2%
	치매등록관리율	결과지표	35.0%	8.7%
체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 민간 의료의 질 향상	강동동 건강생활지원센터 설립	결과지표	1개소	7.2%
	감염병환자 관리발견 충실도	결과지표	100%	9%

## □ 전략별 성과지표 선정이유

전략	성과지표	선정 이유
지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립	혈압수치 인지율	○ 심뇌혈관질환(만성질환)의 이행 예방을 위한 첫 걸음 지표이자 만성질환 조기발견사업의 평가치로 혈압수치 인지율 선정
	성인 남성 흡연율	○ 지역사회 금연지원서비스 제공과 금연 환경조성으로 흡연 주류층인 성인 남성의 흡연율을 감소시킴으로써 지역주민의 건강증진을 도모
	비만율	○ 사전적 예방차원의 비만사업을 추진, 비만율을 감소시켜 비만으로 인한 만성질환 예방을 통하여 국민의 건강 증진 및 삶의 질 향상에 기여
	암 검진 수검 향상률	○ 암은 우리나라 사망원인 1위로 암을 조기에 발견하여 치료하는 것이 중요
다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강행태개선 제고	취약계층 방문 대상자 등록관리율	○ 북구 건강취약계층 중 방문건강관리사업 수혜 대상자 비율을 향상시킴으로써 취약계층 가구와 가구원에 대한 건강행태개선 확보 및 자가 건강관리 능력 향상에 기여
	자살률 17명 (인구 10만명 당)	○ 우리나라의 자살률은 13년째 OECD 1위, 교통사고 사망률의 2배 수준이며 10~30대 국민의 사망원인 2위가 자살이므로 자살예방 시행계획을 수립하여 자살예방을 도모
	치매등록관리율	○ 65세이상 치매인구 증가 및 치매유병률 증가에 따라 질환의 중증화 이행 예방 ○ 맞춤형 치매통합관리서비스 제공으로 노년기 건강한 삶 향상에 기여
체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공	강동동 건강생활지원센터 설립	○ 취약지역 주민에게 건강생활실천 유도 및 건강수준향상을 위해 지역밀착형 건강관리 전달기관인 건강생활지원센터 설치
	감염병환자 관리발견 충실도	○ 의료기관 감염병 신고준수로 지역사회 감염병 환자를 조기발견과 감시체계 강화하여 건강하고 안전한 북구 조성

## □ 성과지표 연차별 목표치

전략	성과지표	2017년	목표치			
			2019년	2020년	2021년	2022년
지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립	혈압수치 인지율	48.4%	52.5%	54.5%	56.5%	58.5%
	성인 남성 흡연율	35.8%	33.8%	32.3%	30.8%	29.0%
	비만율	29.2%	28.6%	28.0%	27.5%	27.2%
	암 검진 수검 향상률	54.5%	55.0%	55.5%	56.0%	56.5%
다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강행태개선 제고	취약계층 방문 대상자 등록관리율	25.0%	25.5%	26%	26.5%	27.0%
	자살률 17명(인구 10만명 당)	19.2명	18.5명	18.0명	17.5명	17명
	치매등록관리율	30.0%	32.0%	33.0%	34.0%	35.0%
체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공	강동동 건강생활지원센터 설립	-	-	-	-	1개소
	감염병환자 관리발견 충실도	99.7%	100%	100%	100%	100%

### 3) 선정방법

지역사회 건강문제와 2018년 현재 변화된 지역사회 현황, 변화된 국가정책 등을 고려, 현재 사업에 대한 평가결과 및 현황 등을 고려하여 계획 수립팀(T/F)의 브레인 스토밍 과정을 통하여 우선순위를 선정

### 4) 선정과정



### 5) 선정결과

구분	A	B	C	(A+2B)×C	결과 (가중치)
혈압수치 인지율	9	4	7	130	17.4%
성인 남성 흡연율	8	3	7	100	13.4%
비만율	6	3	7	84	11.2%
암 검진 수검 향상률	8	3	6	84	11.2%
취약계층 방문 대상자 등록관리율	6	3	6	65	8.7%
자살률 17명(인구 10만명 당)	7	3	7	99	13.2%
치매등록관리율	7	3	5	65	8.7%
강동동 건강생활지원센터 설립	6	2	5	54	7.2%
감염병환자 관리발견 충실도	7	4	5	67	9%

**BPRS방법**

- A(문제의 크기) : 보건사업 영역의 건강문제의 크기(0-10점)
- B(문제의 심각성) : 문제 증가 가능성, 손실, 파급효과를 고려(가중치 적용)
- C(사업추진 효과성) : 최대효과를 추정(0-10점)

## 2. 성과지표 세부추진계획

### 1) 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
혈압수치 인지율	58.5%	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 분율	최근 2년간 평균값(50.5%) 대비 매년 2.0% 향상	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
성인 남성 흡연율	29.0%	평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자의 분율	17년 실적값 대비 해마다 1~2%p 감소 목표로 설정	평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람중에서 현재 흡연자의 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
비만율	27.2%	체질량지수(kg/m <sup>2</sup> ) 25 이상인 사람의 분율	17년 지표값(29.2%) 대비 연차별 감소(0.4%)를 통한 안정적 목표 설정	체질량지수가 25 이상인 사람의 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
암 검진 수검 향상률	56.5%	당해연도 수검자의 분율	'17년 대비 2.5% 향상 반영	수검자수/당해연도 검진 대상자수x100	국민건강보험공단
취약계층 방문 대상자 등록관리율	27%	취약계층(기초생활수급자, 차상위, 독거노인 등)인구 중 방문건강관리사업 대상자로 등록하여 관리하는 비율	최근 3년 평균 등록관리 인원 및 방문건강관리 전문인력 1인당 적정관리 인원 기준	방문건강관리 등록관리자/취약계층인구수x100	PHIS
자살률	17.0명	인구 10만명당 고의적 자해(자살)로 사망한 자	보건복지부 자살예방정책과 '22년 국가 자살률 목표치	고의적 자해(자살) 수 / 주민등록 연앙인원 ×100,000	통계청
치매등록관리율	35%	치매안심센터를 통한 치매진단, 환자등록, 지속적 사례관리	보건복지부 설정목표	【(치매등록건수×25%)+(치매진단검사건수×25%)+(사례관리건수×50%)/65세이상 추정치매노인수】×100	치매안심 통합관리 시스템
강동동 건강생활지원센터 설립	1개소	건강생활지원센터 개소수	-	-	내부자료
감염병환자 관리 발견 충실도	100%	감염병 감시체계 강화를 위한 의료기관 감염병신고한 준수율+입국자추적조사 완료율	지자체 합동평가 올 상반기 목표치(95%)보다 향상 설정	(감염병 신고기한 준수수/전수감시 감염병 신고건)×100+(추적조사완료자수/추적조사 대상자수)×100	질병보건 통합관리 시스템

## 2) 성과지표 및 목표치 설정이유

### ▣ 성과지표명 : 혈압수치 인지율

1. 정의 : 본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 비율(%)
2. 측정산식 : 본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수 / 조사대상 응답자 수x100
3. 설정이유 : '14년부터 '17년까지 4년간 지속적으로 혈압수치 인지율이 52.8%에서 48.4%로 4.4%p 감소함. 심뇌혈관질환의 대표 지표인 혈압수치 인지율의 기존 목표치를 달성하고 최근 2년간 평균값(50.5%) 대비 매년 2.0%p 증가로 목표치 설정

### ▣ 성과지표명 : 성인 남성 흡연율

1. 정의 : 평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자의 비율
2. 측정산식 : 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람중에서 현재 흡연자의 수 / 조사대상 응답자 수x100
3. 설정이유 : 북구 성인 남성 흡연율은 증감을 반복하며 전반적으로 감소하는 추세이며, 2017년 실적값 대비 해마다 1~2%p 감소를 목표로 설정

	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
전국	45.8	45.3	41.6	41.9	40.7
울산	44.2	42.6	40.3	40.8	38.8
북구	41.1	38.2	40.5	38.6	35.8

구분	2016년	2017년	2018년	2022년
북구	38.6	35.8	34.7	29.0
목표치				

※ 자료원: 지역사회건강통계

### ▣ 성과지표명 : 비만율

1. 정의 : 체질량지수(kg/m<sup>2</sup>) 25 이상인 사람의 비율(%)
2. 측정산식 : 체질량지수가 25 이상인 사람의 수 / 조사대상 응답자 수 x100
3. 설정이유 : HP2020 비만율 목표치 30.0% 조기달성으로 현재 수준 유지 및 지속적 감소를 통하여 비만지표의 안정적 목표설정을 통한 구민의 비만율 감소 및 인식 개선유도

구분	2019년	2020년	2021년	2022년	비교
비만율	29.2	28.7	28.2	27.2	

※ 자료원: 지역사회건강통계

### ▣ 성과지표명 : 암검진 수검 향상률

1. 정의 : 당해연도 수검자의 비율(%)
2. 측정산식 : 수검자수 / 당해연도 검진대상자 수x100
3. 설정이유
  - 환경변화, 최근 급속한 노령화 등으로 암 발생이 증가하여 암으로 인한 경제적 부담이 큼
  - 우리나라 암의 5년 상대 생존율은 지속적으로 증가하는 추세로 국가암검진사업 대상인 위암, 대장암, 간암, 자궁경부암의 2011-2015년 5년 생존율은 각각 75.4%, 76.3%, 33.6%, 79.9%로, 미국(2007-2013년)의 31.1%, 66.3%, 18.5%, 68.8%에 비해 10%p 이상 높음.
  - 암조기 발견 및 치료율을 높이기 위해 정확한 검진 방법 안내, 체계적인 검진 관리망을 구축하여 암검진 수검률을 향상시키고자함
  - 국가 암검진 수검률은 울산이 전국 1위이며 암검진 중요성에 대한 홍보 강화 및 업무 연계 체계 구축으로 지속적인 암검진 수검 향상
  - 2017년 정부합동평가 지표에 따른 전년도 대비 2.5% 향상 반영, 중장기 목표치 설정

구분	2014				2015				2016				2017			
	북구	동구	울산시	전국	북구	동구	울산시	전국	북구	동구	울산시	전국	북구	동구	울산시	전국
암검진 수검률	33.5	38.3	34.1	32.2	43.3	46.1	43.0	40.7	50.2	53.4	47.4	49.2	54.0	56.1	52.1	47.6

※ 자료원: 국민건강보험공단

### ▣ 성과지표명 : 취약계층 방문 대상자 등록 관리율

1. 정의 : 취약계층 인구 중 방문건강관리사업 대상자로 등록하여 관리하는 비율
2. 측정산식 : 등록관리자 수 / 취약계층 인구수x100
3. 설정이유
  - 취약계층(기초생활수급자, 차상위, 독거노인, 결혼이민자, 북한이탈주민) 인구 중 3년 평균 등록·관리 인원 및 방문건강관리 전문인력 1인당 적정관리 인원(400명)을 기준하여 목표치를 설정함
  - 제7기 지역보건의료계획 1차 년도인 2019년 25.5%에서 최종 27%까지 향상시키고자 함

구분	2015년	2016년	2017년
취약계층 인구(명)	6,040	6,540	6,979
등록·관리(명)	1,515	1,590	1,744
등록관리율(%)	25%	24.3%	25%

※ 자료원: PHIS

▣ 성과지표명 : 자살률

1. 정의 : 인구 10만명당 고의적 자해(자살)로 사망한 자
2. 측정산식 : 고의적 자해(자살) 수 / 주민등록 연앙인×100,000
3. 설정이유 : 자살예방 국가 행동계획(2022년 17.0명/8,727명)에 따라 2022년 말까지 OECD국가 중 자살률 1위 탈피 계획 설정

▣ 성과지표명 : 치매등록관리율

1. 정의 : 치매안심센터를 통한 치매진단, 환자등록, 지속적 사례관리
2. 측정산식 : [(치매등록건수×25%)+(치매진단검사건수×25%)+(사례관리건수×50%) / 65세 이상 추정치매노인수] ×100
3. 설정이유
  - 치매안심센터 설치 후 지방자치단체 합동평가 신규 지표 선정
  - 2018년 보건복지부 선정 목표량 30% 반영하여 희망하는 변화율 적용

▣ 성과지표명 : 강동동 건강생활지원센터 설립

1. 정의 : 강동동 건강생활지원센터 개소수
2. 목표치 설정
  - 목표치 : 1개소

구 분	2019년	2020년	2021년	2022년
연차별 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 주민요구도 조사</li> <li>· 부지검토 및 사업추진 방향 모색</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 2020년 복지부 사업 승인 요청</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 센터 설립준비</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 센터 개소 및 운영</li> </ul>

▣ 성과지표명 : 감염병환자관리 발견 충실도

1. 정의 : 감염병 감시체계 강화를 위한 의료기관 감염병신고기한 준수율
2. 측정산식 : (감염병신고기한준수건 / 전수감시 감염병 신고건)×100+(추적조사완료자수 / 추적조사 대상자 수)×100
3. 설정이유 : 2018년 지자체 합동평가 울산광역시 목표치는 95%로 이보다 상향하여 100%로 목표 설정하여 지역사회 감염병 발생 감시체계 강화함.

구분	2017						
	북구	중구	남구	동구	울주군	울산광역시	전국
의료기관 신고기한 준수율	99.711	99.860	99.715	99.902	100.00	99.829	97.693

\* 자료원: 질병보건통합관리시스템

## VI

## 지역보건의료계획 수립 활동

---

I. 지역보건의료계획 수립 과정

---

II. 지역보건의료계획 수립단

---



## 1. 지역보건의료계획 수립 과정

구분	날짜	대상	추진사항	비고
전직원 지침 전달 교육	'18.5.21	전직원	제7기 지역보건의료계획 수립에 따른 수립지침 안내 및 추진일정 결정	
수립단 구성	'18.6.14.	내부결재	지역보건의료계획 수립단 구성 구성인원 : 38명	
지역주민 요구도 설문조사	'18.5.28 ~6.15	지역주민 건강리더 공무원 등 462명	지역주민 보건사업 요구도 조사 결과 분석	
작성팀 회의 및 자문	'18.6.11	총괄팀 실무팀	지역사회 현황분석, 주민요구도 조사, 제6기 평가, 제7기 개선과제 등 종합 분석	
	'18.6.20	총괄팀 실무팀	제7기 중장기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진과제 작성	
	'18.7.16	총괄팀 실무팀	제7기 중장기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진과제 적정성 검토 '19년 세부추진계획 수립 방향 적정성 검토	
	'18.7.19	시·구군 담당자	중장기 계획서 작성 및 1차년도 계획 작성 자문 -공공보건의료서비스를 위한 지역사회 건강 인프라 확충 방안 기술 및 지역특색에 맞는 계획 작성	
	'18.7.16 ~7.31	총괄팀 실무팀	2019년 세부추진계획 작성 및 검토 수시 실무팀 회의 계획 작성에 대한 의견 교환	
	'18.8.16	총괄팀 실무팀 자문교수	제7기 중장기 지역보건의료계획 자문 회의 -성과지표의 적절성, 보건소에서 개선할 수 있는 지표 선정 검토, 성과지표 및 목표치 설정이유에 대한 구체적인 기술 자문	
	계획(안) 제출	'18.9.17	시 건강정책과	제7기 지역보건의료계획 중장기 계획(안) 제출
작성팀 회의	'18.10.15 ~11.30	총괄팀 실무팀	제7기 지역보건의료계획 권고안에 따른 수정	
지역보건 의료심의 위원회	'18.12.20	지역보건 의료심의 위원회	지역보건의료심의위원회 개최 제7기 지역보건의료계획 심의	
지역주민 의견수렴 공고	'18.12.26 ~'19.1.9	홈페이지 및 구 공보	제7기 지역보건의료계획 홈페이지 및 구 공보 공고, 지역주민 의견수렴	
의회보고	'19.1.9	복구 의회	제7기 지역보건의료계획 보고	

## 2. 지역보건의료계획 수립단

### □ 수립단 구성 현황

- 구성인원 : 38명

구분	직급(직위)	성명	역할	
단장	부구청장	정호동	수립단장	
총괄	보건소장	손정미	제7기 지역보건의료계획 전반 총괄	
총괄팀	기획지도	보건행정과장(간사)	박치원	직원 교육 및 수립단 회의 개최 심의 의회 보고 관련 업무
		보건행정담당	박아영	전문가 기술 자문 담당
		주무관	전명옥 박소연	자료 취합 및 총괄 작성 회의 결과 보고
	현황분석 및 주민요구도 조사 분석	건강증진담당	강정숙 최들남	지역사회 일반현황 건강수준 등 현황 분석
		금연지도담당	이갑선 장윤정	지역주민 요구도 조사 분석
	제6기 평가 및 개선방향 설정	의약관리담당	문채영 이영희	6기 지역보건의료계획 사업별 전반적인 성과 및 자체평가, 개선방안 도출 및 제7기 계획 반영
		감염병관리담당	하경숙 김진희	
	제7기 계획 작성	가족보건담당	손정숙 함진옥	정책방향 설정, 성과관리계획 등 중장기 계획 수립
		정신보건담당	박윤미	
		건강돌봄담당	이주향	
연계·협력	주무관	박은실 안성덕 구춘옥 박연정	연계부서 실무담당자 (기획, 예산, 복지지원, 사회복지)	

### 6기 평가 및 7기 2019년 시행계획 세부사업 작성 담당자(실무팀)

간호7급 정해균, 보건8급 강영숙, 간호8급 권희은, 간호7급 안지희, 간호8급 이혜영, 보건8급 조소연, 간호7급 김현숙, 간호8급 최은영, 의기8급 이영은, 의기8급 박소연, 보건8급 이지우, 보건8급 김미정, 간호8급 진민희, 보건9급 이현민, 간호8급 배수연, 의기9급 류경민

※ 총괄팀, 실무팀 : 2019년 세부사업 계획 작성 시 참여

VII

지역보건의료계획 수립 활동 관련



○ 추진내용

Table with 5 columns: 추진사항, 연월, 대상, 주요내용. Lists various meetings from '제7기 지역보건의료계획 수립' to '지역보건진흥원 10월 업무보고'.

4 행정사항

- 계획수립을 위한 수립단(기획팀) 회의 개최
- 05.14. ~ 05.31. 지역보건의료계획 수립기간 중 필요시 혹은 수시
- 지역사회 건강진행 및 지표 분석, 비전 및 정책방향, 성과지표 등 설정
- 지역주민 의견의 충분한 반영, 협력 및 지역 보건기관과의 연계 도모를 위한 협의의 중
○ 기획팀 회의 개최 공문 발송, 의견수렴 및 계획수립 반영, 문.

‘제7기 지역보건의료계획’ 수립을 위한
수립단 회의 일지

Meeting log for '제7기 지역보건의료계획 수립단 회의(제8차)'. Includes date (2018. 7. 16), participants (Chairman, Members), agenda items like '지역사회 주민요구조사 결과보고서', and minutes.

‘제7기 지역보건의료계획’ 수립을 위한
수립단 회의 일지

Meeting log for '제7기 지역보건의료계획 수립단 회의'. Includes date (2018. 11. 28), participants, agenda items like '제7기 지역보건의료계획 개선안제 및 제7기 민원내담', and minutes.

‘제7기 지역보건의료계획’ 수립을 위한
실무팀 회의 일지

Meeting log for '제7기 지역보건의료계획 실무팀 회의(제1차)'. Includes date (2018. 6. 11), participants, agenda items like '지역사회 주민요구조사 결과보고서', and minutes.

‘제7기 지역보건의료계획’ 수립을 위한
실무팀 회의 일지

Meeting log for '제7기 지역보건의료계획 수립단 회의(제2차)'. Includes date (2018. 6. 20), participants, agenda items like '지역사회 주민요구조사 결과보고서', and minutes.

‘제7기 지역보건의료계획’ 담당자
간담회 결과 보고

Report on '제7기 지역보건의료계획 담당자 간담회'. Includes date (2018. 7. 19), participants, agenda items like '지역보건의료계획 수립안', and minutes.

‘제7기 지역보건의료계획’
자문회의 결과

Report on '제7기 지역보건의료계획 자문회의'. Includes date (2018. 8. 16), participants, agenda items like '지역보건의료계획 수립안', and minutes.



**한미관 협력도시  
사립경실 희망복지**

대표번호	02-26-36000	사무소주소	사무	사무	사무	사무	사무
대표명칭	2019. 12. 26.	연락처	박이희	박기희	최영	김민수	김민수
대표명칭	2019. 12. 26.	연락처	박이희	박기희	최영	김민수	김민수
연락처	복보문기(02)	연락처	박이희	박기희	최영	김민수	김민수

## 2018년 지역보건의료심사위원회 결과 보고

2018. 12.

**울산광역시 북구  
(보건소)**

## 2018년 지역보건의료심사위원회 결과 보고

제7기 지역보건의료계획(안)심의를 위하여 지역보건의료심사위원회를 개최하고 그 결과 보고

### 1 근거

- 「지역보건법」 제6조(지역보건의료심사위원회)
- 같은법 시행령 제39조(지역보건의료심사위원회의 구성과 운영)
- 「울산광역시 북구 지역보건의료심사위원회 구성 및 운영 조례」 제2조

### 2 개요

- 일 시 : 12. 20.(목) 11:00 ~ 13:00
- 장 소 : 보건소 3층 회의실
- 참석위원 : 심의위원 10명 중 8명(위원장, 부위원장, 위원 6명)
- 심의안건 : 제7기 지역보건의료계획(안)

### 3 회의 주요내용

- 심의위원 주요 의견

제 목	비 고
경우특 (의결사항)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역보건의료계획은 4년마다 과잉하는 중장기인 계획으로, 성장하는 도시인 북구의 재분산·고형화의 차질과 관련, 주택과 산업단지, 근교, 청소년 등 다양한 환경문제에 대응책이 포함되어 있음.</li> <li>○ 보건소의 임무가 확대되고 수요에 대한 적절한 대처에 어려움이 있어 필·문·의 유기적 협력이 중요함.</li> <li>○ 주민 차등 서비스 등은 상담도 보충하고 있으며 소장병의 필요성도 모든 차등을 생각해서 보건소 차원이 잘 되고 있으며 실현 하고 있음.</li> </ul>

제 목	비 고
장성택 (의결사항)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소는 예방 예방을 위한 중심 역할을 수행하여야 하며 예방은 치료보다는 예방이 중요하다고 판단됨. 우간사하 급진적책은 잘 추진되고 있으며 건강문제에 있어 좋은 의 미래연계 등 차분도 고려할 필요가 있음.</li> </ul>
이우홍	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소의 계획된 인력 및 자원으로 많은 차이를 수행하므로 차원의 우선순위에 신중히 필요. 휴먼의 경우 요양원과 그라디안까지 중점적으로 초기 예방활동이 효과적이라 여겨짐.</li> <li>○ 미래연계 문제에 대한 건강문제와 원진 행사 등 소양을 가능성 등 사항 고려할 필요성 있음.</li> </ul>
이진화	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 행정실용 민중, 같이 협력 관련 문제와 같은 지역별의 문제를 고려한 북구 보건소의 소기업 근교가 건강사안이 중점으로 고려가 잘 드러날 수 있도록 과감 소양.</li> </ul>
정영석	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민 향상시켜 할수있을 교육유무 등 구체적인 계획에 대한 필요의 제7기 지역보건의료계획에 나타내기 위한 구체적인 사항에 대한 필요.</li> </ul>
손정미	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 북구의 차별화 된 서비스를 위해 소기업 근교가 건강관련 아젠다관련 사항 노력하여 대비하는 사항 환경문제에 대한 부분은 논의하고 계획 추진사항.</li> <li>○ 감성형 민중관련 노인, 개인사항 등 또한 중요한 차이를 차등간 유기적인 협력과 급진적 함께 업무사안 등에서 민중도가 높은 차이를 추진하고 있음.</li> <li>○ 위험성에서 예방이후 인내를 검토하여 차등추진을 하여 노력사항.</li> </ul>

### 4 심의결과

- 심의결과 : 원안가결
  - 지역보건의료심사위원회의 참석위원 8명 전원, 원안가결로 제7기 지역보건의료계획(안) 확정

### 5 향후계획

- 계획안 심의의결 후 의회 보고 : 2019. 1월 중
- 제7기 지역보건의료계획 제출 : 2019. 1. 31일

### 6 현장사진

### 7 붙임

1. 지역보건의료심사위원회 심의 의결서 1부.
2. 심의 의견서 8부.
3. 지역보건의료심사위원회 회의록, 1부.

**울산광역시 북구보건소**

수신: 울산광역시 북구청장(기획조정실장)  
(공무)

제목: 제7기 지역보건의료계획(안) 열람 공고

아래의 고시공고물(시군구별 홈페이지)에 게재하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

[제7기 지역보건의료계획(안) 열람 공고]

1. 열람기간 : 2018. 12. 26. ~ 2019. 1. 8.(14일간)
2. 열람 및 의견서 제출 장소 : 울산광역시 북구보건소 보건행정과(3층)
3. 방법 : 전화(052-241-8112) 구술 또는 서면신청(열람 의견 제출서 양식)

붙임 1. 2018년 12월 26일-28일 공고결과,  
2. 의견 제출서 양식,  
3. 지역보건의료계획 열람 공고(안) 1부.

**울산광역시북구보건소장**

직급	성명	성명	성명	성명	성명	성명	성명
사무장	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수

사무: 442-46, 울산광역시 북구 삼동로 1018, (영남동, 북구) / http://www.bugju.go.kr  
 연락처: 052-241-8112, 팩스번호: 052-241-8108, e-mail: bugju@bugju.go.kr / 의뢰한 부서  
 100여명의 실무자가 함께 하는 북구(보건소)

## 고시공고

고시공고

제7기 지역보건의료심사위원회

고시공고는 북구청의 새로운 고시공고물 구민 여의도복지관 신축하고 정책하게 알려드리고자 만들어진 공문입니다.  
 \* 연내에도 행정사에게 문의하여 주시기 바랍니다.

번호	고시공고번호	제목	담당부서	등록일자	제재기간	접수
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 지역보건의료심사위원회 열람결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	2
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 주민참여예산제도 운영결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	9
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 인력관리제도 운영결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	3
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 인력관리제도 운영결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	3
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 인력관리제도 운영결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	3
111	2018-14-028	울산광역시 북구 보건소 인력관리제도 운영결과 고시	보건행정과	2018-12-27	2019-01-08	3

**울산광역시 북구보건소**

수신: 울산광역시 북구청장(기획조정실장)  
(공무)

제목: 제7기 지역보건의료계획(안) 열람 공고

아래의 고시공고물(시군구별 홈페이지)에 게재하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

[제7기 지역보건의료계획(안) 열람 공고]

1. 열람기간 : 2019. 1. 9.(의회 열람일 시)

붙임 1. 의회 열람공고 1부  
2. 제7기 지역보건의료계획(안) 열람공고, 1부.

**울산광역시북구보건소장**

직급	성명	성명	성명	성명	성명	성명	성명
사무장	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수	김민수

사무: 442-46, 울산광역시 북구 삼동로 1018, (영남동, 북구) / http://www.bugju.go.kr  
 연락처: 052-241-8112, 팩스번호: 052-241-8108, e-mail: bugju@bugju.go.kr / 의뢰한 부서  
 100여명의 실무자가 함께 하는 북구(보건소)

## 제7기 지역보건의료계획 수립 보고

지역보건의료정책을 효율적으로 추진하여 지역주민의 건강 증진에 기여하기 위한 제7기 지역보건의료계획 수립 보고

### □ 근거

- 지역보건법 제7조(지역보건의료계획의 수립등)
- 제7기 지역보건의료계획(2019-2022) 수립 지침

### □ 보고요요

- 일 시 : 1. 9.(수) 13:20 ~ 13:40
- 대 상 : 북구 의회 의원 8명
- 내 용 : 제7기 지역보건의료계획 중장기 계획 및 2019년 시행 계획 보고

### □ 주요내용

- 비전 : 『100세까지 건강하고 행복한 안전도시 북구』
- 현황분석요약 : 지역특성, 인구 및 취약계층 현황, 건강수준, 보건의료자원 현황 등
- 제7기 지역보건의료계획 성과 및 개선과제
- 제7기 지역보건의료계획 및 2019년 시행계획(1개 중장기 추진과제, 26개 세부시행계획)

### □ 향후계획

- 제7기 지역보건의료계획 및 2019년 시행계획서 시 제출 : 1. 31일