

고성을 새롭게 군민을 힘나게

## 제8기 지역보건의료계획 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년)시행계획



 **고 성 군**  
[ 보 건 행 정 과 ]

# [ 목 차 ]

- I . 3차년도(2025년) 시행결과  
    및 4차년도(2026년) 시행계획 ..... 5p~135p
  
- II . 제8기 중장기 지역보건의료계획 변경 .. 136p~249p
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- III . 재택의료센터 총괄관리 계획 ..... 250p~256p

---

# 제8기 지역보건의료계획

3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획

---

2026. 1.

경상남도 고성군

담당자		
담당부서	성명	연락처
보건행정과 보건행정담당	박경희	pkh0515@korea.kr/055-670-4006

## 1. 제8기 중장기 정책방향 및 추진전략

&lt; 정책방향 및 추진전략 &gt;

비전

모두 누리는 건강평등, 100세 건강 고성



2. 제8기 중장기 계획 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서
I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	① 지역사회 감염병 관리체계 강화	①-1. 감염병 예방관리사업 운영	감염병예방
		①-2. 국가예방접종사업	보건민원
	② 다각적 감염병 대응 의료 서비스 구축	②-1. 국가결핵관리사업	감염병대응
		②-2. 신종질환 등 감염병 대응 관리	감염병대응
	③ 보건의료인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화	③-1. 치매 안심 쉼터 확대 운영	치매관리
		③-2. 방문건강관리사업	건강증진
II. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상	①-1. 통합건강증진사업	건강증진
		①-2. 자살예방 및 정신 건강증진 활동 강화	정신건강
		①-3. 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상	건강지원
	② 고령사회 대비 맞춤형 건강 관리기반 구축	②-1. 치매관리체계구축	치매관리
	③ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성 만들기	③-1. 군지역 소아청소년과 진료시간 연장 운영	의약
III. 지역사회 건강보건의료 역량강화	① 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화	①-1. 지역 내 소지역 건강 격차 해소사업 → 재택의료강화 및 건강데이터 구축	건강증진
	② 지역사회 거버넌스 강화	②-1. 취약지역 건강증진 (주민과 함께하는 건강마을 만들기) → 취약지역 건강·돌봄 통합지원	건강증진

### 3. 제8기 중장기 계획 대표 성과지표

□ 지표 목록 및 3차년도(2025년) 실적

추진전략	성과지표명	지표 유형	목표				실적			가중치
			2023	2024	2025	2026	2023	2024	2025	
I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	산출	50,000	50,000	50,000	50,000	49,083	49,255	54,132	10
	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수(명)	산출	400	410	420	430	402	402	500	10
	치매안심센터 운영횟수(회)	결과	446	576	392	392	576	525	392	15
II. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	혈당수치인지율(%)	결과	28.1	28.6	21.2	29.0	28.0	20.7	37.4	10
	인구 십만명당 자살률(명) (단위:자살률=인구 10만명당)	결과	21.2	20.7	36.1	34.1	39.7 ('22년)	38.1 ('23년)	32.9 ('24년)	10
	치매환자 등록관리율(%)	산출	97	97.5	98	98.5	97.3	96.42	111.76	10
	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	산출	360	370	381	392	659	504	357	10
III. 자부회건강보전 의료 역량 강화	주관적 건강인지율 (%) (상리면)	결과	29.2	31.0	33.0	34.5	17.0	26.7	29.8	15
	걷기 실천율 (%) (삼산면)	결과	46.4	47.9	49.4	50.9	44.5	36.3	40.8	10

□ 3차년도(2025년) 추진 성과 자체평가

추진전략	성과지표명	잘된 점	미흡한 점	4차년도(2026년) 개선방안
I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	- 협약 및 읍면 등과의 협력을 통해 감염 취약 계층을 대상으로 체계적으로 교육을 추진함 - 어린이 대상 스티커북 및 동영상 등 체험 중심 교육을 실시하여 손씻기 실천율이 향상됨	노년층은 교육에 대한 흥미는 있으나 집중도 및 이해도 부족으로 교육 내용의 습득률이 낮음	노인 인구 39%의 초고령 지역인 우리 군의 특성을 고려할 때 노년층의 집중도 및 이해도 저하를 해소하기 위한 맞춤형 교육 프로세스 구축 (설문 → 학습 도우미 선발 → 체험 중심 교육 → 평가)
	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수(명)	마을 경로당을 방문 검진하여 65세 이상 노인 결핵 조기 발견 및 전파 차단	경로당을 이용하지 않는 노인 대상 결핵 검진 필요	결핵 검진 의무가 부재한 재가노인복지시설(주간보호 시설, 방문요양 등) 대상 결핵 검진 추진
	치매안심센터 운영횟수(회)	- 원거리 면 지역 주민 치매 프로그램 제공으로 전 지역 형평성 제고 - 치매안심센터 전문인력 및 전문강사를 활용한 치매 프로그램 제공	이상 기후, 마을 행사 등에 따라 결강의 요인이 많아 운영횟수 감소	- 강사진 및 보건지소 담당자와 긴밀한 연락체계 유지 - 정기적 모니터링 실시
II. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	혈당수치인지율( %)	포괄적 프로그램 운영을 통해 실적 목표치(21.2) 초과 달성(37.4)	제한된 여건 속에서 포괄적 프로그램을 운영함으로써, 일부 프로그램 운영 조정 있었음	기존 협력관 체계를 유지하되 운영상황을 고려하여 탄력적 추진
	인구 십만명당 자살률(명) (단위:자살률 =인구 10만명당)	- 2025년 목표 36.1명 대비 실적 32.9명으로 109% 달성함 - 우리동네 생명지킴이 프로그램 실시하여 노인 대상 자살예방교육 적극 실시 - 정신질환 및 정신 건강 관심 증가, 편견 개선 위한 정신건강 캠페인 적극 실시 - 자살 다빈도 지역 유관 기관 연계 적극 대응	- 우울감 경험률 증가 - 2024년 자살 사망자 다수 발생 연령대인 40대 2025년 지속 발생	- 보건지소, 보건진료소 연계 및 아파트 연계 우울 및 자살 고위험 지역주민 적극 발굴 - 생명존중 안심마을 확대 실시 통한 생활터 내 자살 예방 안전망 구축, 자살 예방 관심도 제고 - 40대 대상 자살예방 정규 프로그램, 직장인 소진예방 프로그램 확대 실시
	치매환자 등록관리율(%)	- 지역별 담당자 지정으로 체계적이고 효율적인 대상자 등록 관리 - 전국(59%) 대비 높은 등록관리율	지역 사회에 존재된 치매에 대한 부정적 인식으로 치매 등록을 꺼리는 경향 있음	- 주민 인식 개선 교육 홍보 강화 - 주민이 체감할 수 있는 인식개선 활동 추진
	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	- 야간 진료를 통한 맞벌이 부모 자녀의 진료 이용 편의 도모 - 목표 381명 대비 350명 (91.8%) 달성	- 의료기관으로 전문 의료진 전출 및 인력 채용의 애로 - 전문의 인건비 상승 등에 따른 의료기관 경영 위기 호소	- 의료기관과의 수시 정보 공유 및 협력 연계 - 의사협회 간담회 등 지속적 정부 시책 예산지원 방안 강구 필요

<p>III. 지역사회 건강·보건 의료 역량 강화</p>	<p>주관적 건강인지율 (%) (상리면)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3년간 주민참여 기반 (걷기 행사, 걷기동아리, 경로당 프로그램 등)을 안정적으로 유지하여 건강생활실천 분위기 지속</li> <li>- 예산 미편성 상황에서도 자체 노력(기존 콘텐츠 활용, 최소 예산 운영)을 통해 주민들의 건강 활동 중단을 최소화함</li> <li>- 주민 스스로 건강 활동을 지속하려는 의지가 형성되어 건강인식 개선의 기반을 유지함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병관리청 예산 미편성으로 사업이 조기 종료되어 계획했던 중재 확대 및 사후조사를 통한 지표 측정 불가</li> <li>- 2025년 공식 사후조사 미실시로 인해 주관적 건강인지율의 실제 향상 여부를 정량적으로 확인하지 못함</li> <li>- 건강결과지표는 중장기적 접근이 필요하나 사업 조기 종료로 연속적 평가 체계 단절</li> <li>- 건강교육, 걷기동아리, 하약 노인 프로그램 등의 중재 모델 운영 축소로 지표에 직접적 영향을 줄 수 있는 프로그램 수행이 제한됨</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 생활 실천 중심의 건강 인식 개선 방식에서 벗어나 재택의료 기반 건강데이터 구축으로 전환하여 정량적 객관적 지표 확보</li> <li>- 주관적 건강인지율과 같은 건강결과지표는 지역사회 건강조사 등 외부자료로 모니터링하고, 향후 서비스 기반(초기평가, 방문서비스 제공률 등)의 과정지표 중심 관리로 전환</li> <li>- 고령자장기요양 대상자 중심의 포괄평가를 통해 건강상태·기능상태·인지상태를 직접 평가함으로써 건강 결과와 연계 가능한 데이터 기반 마련</li> <li>- 주민참여 사업에서 의료·간호 중심 서비스로 확장하여 건강 인식 향상을 위한 근거 기반 중재 제공 (재택진료, 방문간호, 위험군 조기관리) 추진- 재택 의료센터 운영 초기 단계에서 지표 기반 구축 및 단계적 고도화 계획 수립</li> </ul>
	<p>걷기 실천율 (%) (삼산면)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 도비 지원 종료 이후에도 기존 참여 주민을 중심으로 주민 주도의 걷기 활동이 지속되어 생활 속 건강 실천의 연속성 유지함</li> <li>- 걷기 활동을 통해 주민 간 만남과 소통으로 고령 주민의 사회적 고립 예방과 정서적 교류에 기여함</li> <li>- 보건소 주도의 사업 운영이 아닌 주민 자율 중심 운영 방식으로 전환되면서, 주민의 참여 의지와 주체성이 강화되는 계기가 마련됨</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 별도 예산 및 전담인력 미확보로 인해 체계적인 프로그램 운영과 참여 대상 확대에 한계가 있었음</li> <li>- 걷기 활동 중심의 건강 증진 사업이 의료·돌봄 서비스와 구조적으로 연계되지 못해, 건강 돌봄 고위험군에 대한 선제적 관리에는 제약이 있었음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 건강마을 사업을 의료·요양 통합돌봄체계와 연계한 건강·돌봄 통합 지원 사업으로 전환하여 구조적 한계를 보완</li> <li>- 주민 주도의 걷기 활동을 통합돌봄 대상자 발굴 및 안부 확인의 생활 기반 활동으로 재정립하여 주민 참여 기능을 확대</li> <li>- 읍면·주민생활과·보건소 간 협력체계를 강화하여, 보건소 방문건강관리, AI·IoT 기반 어르신 건강 관리 등 건강관리 서비스를 통합돌봄 대상자에게 연속 제공</li> <li>- 퇴원환자 및 돌봄 필요 대상자를 우선 연계·관리함으로써 건강관리 공백을 최소화하고 지역 사회 계속 거주를 지원</li> </ul>

## II 제8기 3차년도(2025년) 시행결과

### 1. 제8기 3차년도(2025년) 세부과제별 주요결과

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	① 지역사회 감염병 관리체계 강화
세부과제	①-1. 감염병 예방관리 사업 운영
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염취약층 대상 효율적 감염병 예방 인식개선을 위해 생애주기별 맞춤형 감염병 예방 교육 필요성 대두</li> <li>○ 기후 온난화 및 이상기후 등 환경변화에 따른 다양한 위생해충 감염병 예방을 위한 선제적 대응체계 필요</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 생애주기별 맞춤형 감염병 예방교육을 통한 연령별 맞춤형 교육 제공</li> <li>○ 지역사회 감염병 사전예방을 위해 감염취약지 대상 선택과 집중을 통한 방역체계 강화</li> </ul>
대상	○ 고성군민 전체
주요성과	<p>1. 감염병 예방 행태개선사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 집중 운영기간: 1~12월</li> <li>○ 취약계층 대상 감염병 예방사업 운영               <ul style="list-style-type: none"> <li>- (노인, 장애인, 아동) 감염 취약계층 관리 대상자에게 감염병 정보 제공</li> <li>· 협약기관 관리대상자: 노인 돌봄기관 2개소, 장애인 돌봄기관 5개소, 가족센터 1개소/3,453명</li> <li>· 경로당 프로그램 연계 운영: 330개소 경로당 프로그램 참여자/1,500명</li> </ul> </li> <li>○ 찾아가는 감염병 예방 교실 운영(스티커북 교육자료 활용)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 어르신 감염병 예방교육: 관내 경로당 29개소/423명</li> </ul> </li> </ul>

- 찾아가는 어린이 감염병 예방교육: 관내 어린이집 및 유치원 10개소 246명

**<2024년 개선방안 반영 결과>**

- 어린이가 선호하는 캐릭터 기반 동영상 교육 및 스티커북 활용으로 흥미 유발 및 교육 집중도를 높였음
- 올바른 손씻기 6단계를 직접 시연한 뒤 손씻기 전·후를 뷰박스로 확인하게 함으로써 올바른 손씻기의 필요성과 중요성을 스스로 인식하도록 유도하였음
- 시청각 자료·체험형을 결합함으로써 손씻기 실천 의지와 행동 변화 유발효과가 향상된 것으로 평가됨



○ 상시 감염병 예방 홍보 및 교육

- 올바른 손씻기, 기침예절 중점 홍보 및 교육: 동영상, 교구 활용 체험 등
- 보건기관 내소자 및 일반 주민 대상 계절별 주요 감염병 예방 교육 25개소/48,510명
- 세계 손씻기의 날(10.15) 집중 홍보: 공릉엑스포 홍보부스 운영

2. 인수공통감염병(원헬스 개념 기반) 예방 체계 운영

○ 감염병 방제 관리

- 하절기방역소독반 운영 15개 반 16명(보건소 3, 면 13)
- 유충구제: 1,030개소(개인정화조 및 하천 등)
- 물리적 구제 기기 포충기 운영: 43개소
- 해충기피제 자동분사기 운영: 23개소(공원, 등산로 입구 등)
- 회전형 방역소독기 장비 4대 교체
- 도시교통과·건설과 협업, 하천 및 하수구 유충방제 추진

○ 자율방역단 운영

- 구 성: 25개 단 211명(9개 단체, 주민)
- 운영실적: 1,236회/211명(주 2회 이상 방역취약지 방역소독)
- 평가
  - 기간: 2025. 5. 7.~10. 30.
  - 방법: 운영실적 평가
- 우수 자율방역단 3개 단 군수 포상: 상리면, 구만면, 거류면

○ 진드기 매개 감염병 예방관리사업

- 고성군 누리집, 밴드, 전광판 등 활용을 통한 다각적 홍보: 35회
- 다발생 지역 및 고위험군 대상 집중 교육·홍보: 17,594명
- 보건소 내 타 사업 및 유관기관 연계 교육·홍보: 4,760명
- 진드기 매개 감염병 예방물품(기피제, 팔토시 등) 배부: 10,454개
- 지역특화사업(진드기 매개 감염병 제로 마을 만들기)
  - 대상지역: 삼산면 동해면(3년간 쯔쯔가무시증 환자 다발생 지역)
  - 추진기간: 2025. 5.~8.
  - 협력기관: 삼산면·동해면사무소, 농협, 우체국
  - 추진내용: 삼산·동해면 경로당 21개소/185명 교육 전·후 인식도 설문 조사 실시
  - 마을 등산로 입구 및 공원 진드기 예방 홍보현수막 12장 게첨
  - 농협·우체국 민원 대기실 진드기 매개 감염병 예방 홍보 공간 조성



삼산면 농협



삼산면 우체국



동해면 농협



동해면 우체국



3. 감염병 예방 인프라 강화

- 감염병 예방 교육 및 홍보 협약기관: 8개 기관
  - 노인맞춤돌봄기관: 대한노인회 고성군지회, 한울생명의 집
  - 장애인돌봄: 경남돌봄지원센터사회적협동조합, 고성지역자활센터, 사)한국장애인부모회 경남지회, 사)경남지적발달장애인복지협회고성군지부, 사) 경남시각장애인복지연합회 고성지회 생활관(2025년 신규 협약 체결)
  - 다문화가족지원: 고성군가족센터
- 감염병 예방 교육 및 홍보 연계: 3개 기관
  - 경로당 연계: 고성군노인회, 국제희망드림, 고성문해교육협회

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	노인돌봄기관 장애인돌봄기관 고성군가족센터	돌봄기관 대상자 1:1 감염병 예방 교육	- 노인 및 장애인, 다문화가정 등 감염병 취약계층 대상 감염병 행태 개선 제고
	고성군 노인회, 국제희망드림, 고성문해교육협회	330개소 경로당 프로그램 참여자 대상 감염병 예방 교육 및 홍보	- 330개소 경로당 프로그램 위탁 운영 기관과의 연계를 통한 시기별 유행 감염병 예방 적기 교육·홍보로 감염병 사전예방 및 전파 차단에 기여함
	읍·면 사무소 건강증진과 농업기술센터	현업근로자, 농업인 대상 감염병 예방 교육	- 부서와 협력하여 읍면·이장, 근로자, 농업인 대상 진드기 매개 감염병 예방 교육으로 인식 제고
관내 유치원, 어린이집	원아 대상 올바른 손씻기 등 감염병 예방 교육	- 10개소 유치원 및 어린이집 원아 대상 올바른 손씻기 체험 및 감염병 예방 교육으로 감염병 예방 실천 생활화 유도	

	산림조합, 농협, 우체국, 병·의원, 동물병원	진드기 매개 감염병 예방 교육 및 홍보	- 벌초 근로자의 안전한 작업 환경 조성 - 고위험대상 진드기 매개 감염병 발생 최소화				
	새마을지도자협의회, 바르게살기운동, 청년회, 주민자치회, 이장협의회, 의용소방대	주 2회 이상 방역소독 및 방역취약지 발굴	- 지역 봉사단체 참여 25개단 211명 자율방역단 구성·운행을 통해 방역취약지 발굴 및 적극 대응으로 감염병 예방 및 쾌적한 생활환경 조성에 기여함				
	도시교통과, 건설과	하천 및 하수구 정비 사업 시 협업하여 모기 유충 방제	- 하천 및 하수구 정비 사업 시 모기 유충 방제 및 연무 소독				
자원투입 결과	<b>구분</b>	<b>2025</b>		<b>비고</b>			
		<b>목표</b>	<b>결과</b>				
	인력(명)	19	19	공무원 3, 기간제 16			
	예산 (단위: 백만원)	국비	2	2	불필요한 예산 집행 최소화		
지방비		613	608				
전체		615	610				
세부과제 성과지표 달성률	<b>성과지표명(단위)*</b>	<b>정의</b>	<b>2025</b>			<b>자료원</b>	<b>비고</b>
			<b>목표 (A)</b>	<b>결과 (B)</b>	<b>달성률** (B/A*100)</b>		
	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	교육 참여자 수 (연인원)	50,000	54,132	108.26	보건기관 감염병 예방 교육 실적 분기 보고	
감염병 예방 연계· 협력체계 운영 (참여기관 수)	감염병 예방 연계· 협력체계 운영 (참여기관 수)	16	22	137.5	사업 결과보고서		
자체평가 결과	<p>○ 평가시기 및 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 평가시기: 2025. 7. 7.(중간평가), 10. 17.(최종평가)</li> <li>- 평가자: 보건소장, 감염병 예방 담당, 담당자 등</li> <li>- 평가방법: 자체평가(내부평가)</li> </ul> <p>○ 성공요인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 자원과 협력 및 연계를 통한 감염취약계층 교육 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 감염취약계층 관리 기관과 추가(시각장애인센터) 협약으로 취약계층 교육 확대: 8개 기관</li> <li>· 경로당 프로그램 강사 교육 및 보건소 배포 자료를 활용하여 경로당 프로그램 참여자 교육</li> </ul> </li> <li>- 3차년도(2025년) 찾아가는 어린이 대상 맞춤형 감염병 예방 교육 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 스티커북, 동영상 등 다양한 체험 중심 교육을 실시하여 이해력 및 집중도를 높여 감염병 예방에 대한 인식 향상</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 부진요인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노년층은 교육에 흥미는 있으나 집중과 이해력이 부족하여 습득률이 낮음</li> </ul> <p>○ 개선방안</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인인구 39%의 초고령지역인 우리 군의 특성을 고려할 때 노년층의 집중도 및 이해도 저하를 해소하기 위한 맞춤형 교육 프로세스 구축</li> </ul>						
담당자	<b>담당부서 및 담당업무</b>		<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>			
	감염병예방담당(감염병예방 총괄)		허경아	670-4782			
	감염병예방담당(방역소독사업)		송숙정	670-4783			
감염병예방담당(진드기 매개 감염병 예방관리사업)		이은영	670-4784				

**내·외부 소통  
및 협력 실적**

- 진드기 매개 감염병 및 올바른 손씻기·기침예절 등 감염병 예방 행태 개선
  - 감염취약계층 관리 기관 8개소
    - 참여기관: 노인 및 장애인 돌봄기관 7개소, 다문화가족센터 1개소
  - 군 경로당 프로그램 운영 기관: 3개소
    - 국제희망드림, 고성문해교육협회, 고성군노인회
  - 기관(부서) 협업
    - 건강증진과, 농업기술센터, 산림조합, 읍·면, 농협, 우체국, 병의원, 동물병원 등
- 찾아가는 어린이 감염병 예방 교육
  - 관내 유치원 및 어린이집 10개소
- 원헬스 기반 매개 감염병 방역체계 운영
  - 13개 면사무소 협력 체계 구축으로 265개 마을 하절기 방역소독반 운영
  - 부서 협업, 하천 및 하수구 유충방제: 도시교통과, 건설과
  - 고성군 자율방역단 운영
    - 읍면 담당자 간담회 개최 1회, 25개단 단별 현장점검 실시 1회
    - 참여단체: 새마을지도자협의회, 이장협의회, 청년회, 의용소방대, 바르게살기운동협의회, 농촌지도자연합회, 적십자봉사회, 노인회, 주민

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화			
<b>추진과제</b>	① 지역사회 감염병 관리 체계 강화			
<b>세부과제</b>	①-2. 국가예방접종사업			
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 퇴치 수준인 95% 이상의 접종률을 유지하기 위해 예방접종을 향상 및 지속 시키기 위한 관리가 필요함</li> <li>○ 감염병 예방에 가장 효과적인 예방접종을 적기에 실시하여 2군 감염병 발생을 최소화하기 위함</li> </ul>			
<b>과제목표</b>	○ 영유아 완전 접종률을 매년 0.5% 향상			
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민: 생후 6개월~18세 소아·청소년</li> <li>- 선정이유: 질병관리청이 고시한 국가예방접종 지원대상임</li> </ul>			
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이 국가예방접종지원 사업: 3,936건 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12세 이하 어린이 대상 국가필수예방접종 19종 위탁의료기관 무료 접종 시행</li> </ul> </li> <li>○ HPV 국가예방접종지원 사업: 279건 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12세 여성 청소년 대상 사람 유두종 바이러스 감염증 예방접종 및 건강 상담 제공</li> <li>- 18~26세 저소득층 여성 표준 사람 유두종 바이러스 감염증 예방접종 제공</li> </ul> </li> <li>○ B형간염 주산기감염 예방사업: 3건 <ul style="list-style-type: none"> <li>- B형간염 표면항원(HBSAg) 양성 산모로부터 출생하는 영유아의 수직감염 예방을 위한 면역글로블린 투여, B형간염 예방접종 및 항원·항체 정량검사 비용지원</li> </ul> </li> <li>○ 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소, 초·중학교, 의료기관 협력으로 미접종자의 안내 및 지속적인 전화상담</li> <li>- (초등학교) 4~6세 예방접종 4종, 백신 접종완료율(96.3%) : DTaP 5차 / IPV(폴리오) 4차 / MMR 2차 / 일본뇌염 사백신 4차 또는 생백신 2차</li> <li>- (중학교) 11~12세 예방접종 3종, 백신 접종완료율(91.6%) : Tdap(또는 Td) 6차 / HPV 1차(여아) / 일본뇌염 사백신 5차 또는 생백신 2차</li> </ul> </li> </ul>			
<b>추진체계</b> (자원 연계·협력)	<b>참여기관</b> (연계·협력 주체)	<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 결과</b> (연계·협력 성과)	
	의료기관 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 이상반응 발생 신고 및 보고</li> <li>- 백신관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 질병보건통합관리 시스템을 이용한 예방접종 관리</li> <li>○ 관내 의료기관과 예방접종 위탁계약을 체결하여 통합적, 유동적 백신관리를 통해 군민 편리성 도모</li> </ul>	
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 접종 현황 모니터링 및 홍보</li> <li>- 위탁의료기관 접종내역 심사 및 비용상환</li> <li>- 백신 구매 및 지역 내</li> <li>- 백신수급 관리</li> </ul>		
어린이집, 유치원, 초·중·고, 교육청, 다문화가정센터 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수예방접종 접종 여부 확인 및 누락자 관리</li> </ul>			
<b>자원투입 결과</b>	<b>구분</b>	<b>2025</b>		<b>비고</b>
		<b>목표</b>	<b>결과</b>	
	인력(명)	2	2	공무원 1, 공무원직 1
	예산 (단위: 백만원)	국비	357	266
지방비		357	267	
전체		715	533	

세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	영유아 완전 접종률(%)	표준예방접종 일정에 따라 국가예방접종 7종을 완전 접종한 영유아의 비율	93.5	79.41	84.93	질병관리청 질병보건통합 관리시스템	
자체평가 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 면역체계가 미성숙한 영유아의 완전예방접종으로 감염병으로부터 건강을 보호하며, 집단면역 형성으로 가정과 사회의 전반적 부담 감소</li> <li>○ 부진요인(2025년 개선 노력 및 미흡 사항) <ul style="list-style-type: none"> <li>① 다문화가정 예방접종 정보전달 한계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (개선노력) 다문화가족지원센터, 어린이집, 보육교사 연계를 통한 예방접종 안내 실시, 미접종 영유아 보호자 대상 유선 안내</li> <li>- (미흡사항) 보호자 국적·언어 다양성으로 한국어 중심 안내에 한계, 다국어 안내 자료 및 통·번역 지원 체계 미흡</li> </ul> </li> <li>② 해외 이주로 인한 예방접종 이력 관리 한계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (개선노력) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 접종 이력 확인 및 정보 정비</li> <li>- (미흡사항) 해외 체류기간 중 접종 여부 확인 불가, 국내 재입국 시 접종 연계 체계 미흡</li> </ul> </li> <li>③ 15개월 영유아 예방접종(DTaP) 누락 문제 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (개선노력) 15개월 도래 영유아 미접종자 중심 전화 안내 및 접종 독려</li> <li>- (미흡사항) 접종 항목 1종에 대한 보호자 인식 부족, 접종 중요도 인식 저조로 실제 접종 이행률 개선 제한, 인력 여건상 지속적 추적 관리 한계</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 개선방안 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 다문화센터 및 다문화가정 보육교사와 협력하여 예방접종에 대한 정보전달</li> <li>- 15개월 영유아 미접종 및 지연접종자 부모에게 유선연락 등 적극적 정보안내 및 접종 완료 여부까지 확인하는 사후 관리 추진</li> <li>- 해외이주자의 경우 질병관리청 질병보건통합관리 시스템 정보변경 등의 조치</li> </ul> </li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	보건민원담당(예방접종사업)			박정혜	670-4090		
	보건민원담당(예방접종사업)			최윤정	670-4089		
내·외부 소통 및 협력 실적	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 위탁의료기관 21개소 대상 SNS 소통망 1개 개설</li> <li>- 예방접종 일정, 지침 변경사항, 접종률 현황 등을 신속하게 공유하는 실시간 소통 체계 구축</li> </ul>						

<b>추진전략</b>	I. 국민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화		
<b>추진과제</b>	㉔ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축		
<b>세부과제</b>	㉔-1. 국가결핵관리사업		
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2023년 우리나라의 결핵 신환자 수는 15,640명으로 2022년 대비 3.9%(624명) 감소했으나, 65세 이상 노인 신환자 수는 9,082명으로 2022년 대비 0.1%(13명) 증가하여 노인층 비율이 매년 증가(2023년 기준, 58%)하고 있음.</li> <li>○ 2023년 10월 기준, 고성군 전체 인구는 48,264명 중에 65세 이상 노인은 17,757명으로 고성군 전체 인구 중 노인이 차지하는 비율은 36.8%임</li> <li>○ 초고령사회인 고성군의 결핵 발생률을 낮추고 감염 확산을 방지하기 위해 어르신 결핵 조기발견의 중요성이 대두됨</li> </ul>		
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 결핵 발병 고위험군 검진을 통해 결핵 조기발견</li> <li>○ 결핵 환자 발생 시, 신속한 역학조사를 통한 지역사회로의 전파 차단</li> <li>○ 어르신 결핵 검진실적 420명 달성(검진실적: 500명)</li> </ul>		
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>- 결핵.잠복결핵환자 및 접촉자</li> <li>- 결핵 발병 고위험군(집단시설 입소자, 65세 이상 어르신, 학생 등)</li> </ul>		
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 찾아가는 어르신 결핵검진(이동검진) 참여자 수: 500명 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매안심센터 및 노인복지시설: 5개소, 119명</li> <li>- 경로당: 25개소, 381명</li> </ul> </li> <li>○ 결핵예방 교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인대학 결핵예방교육: 70명</li> <li>- 일반음식점 영업자 대상 결핵예방 교육: 250명</li> <li>- 군민 대상 결핵예방 캠페인: 4회</li> </ul> </li> <li>○ 호흡기 결핵환자 가족접촉자 검진율: 100% <ul style="list-style-type: none"> <li>- 호흡기 결핵환자(8명)에 대한 가족접촉자(12명)의 검진율: <math>8/8 \times 12/12 \times 100 = 100\%</math></li> </ul> </li> <li>○ 역학조사 관리율: 100% <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사 실시 건수(2건)에 대한 역학조사 현장조사서 등록건수(2건) <math>\times 100 = 100\%</math></li> <li>- 결핵환자 발생 시, 신속한 역학조사를 통한 지역사회로의 전파 차단</li> </ul> </li> <li>○ 가족접촉자 잠복결핵감염 검진율: 100% <ul style="list-style-type: none"> <li>- 잠복결핵검진대상자가 있는 결핵환자(15명)의 가족접촉자 잠복결핵검진대상자(25명)의 검진율: <math>25/25 \times 15/15 \times 100 = 100\%</math></li> </ul> </li> <li>○ 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 치료시작율(65세 미만): 100% <ul style="list-style-type: none"> <li>- 결핵환자 접촉자 잠복결핵진단자(4명) 중 잠복결핵 치료시작 인원수(4명): <math>4/4 \times 100 = 100\%</math></li> </ul> </li> </ul>		
<b>추진체계</b> (자원 연계·협력)	<b>참여기관</b> (연계·협력 주체)		<b>주요 역할</b>
	보건소	공중보건과	결핵.잠복결핵 환자 진료.치방
		영상검사 담당자	흉부X선 검사 시행
		치매안심센터	재가 치매환자 연계 -결핵 검진
	의료기관	일반 의료기관	결핵환자 신고 및 검사치료
가족접촉자 검진 참여 의료기관		가족접촉자 검진 수행	
국가결핵관리 협력 의료기관		결핵환자 관리 및 접촉자 조사	
대한결핵 및 호흡기 학회	- 의료기관 결핵환자 관리 지표 분석회의 실시		
<b>민관협력 및 주민참여 결과</b> (연계·협력 성과)		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가족접촉자 검진참여 의료기관 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 강병원, 더조은병원, 고성성심병원</li> </ul> </li> <li>○ 보건환경연구원과 협력 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 결핵환자 접촉자, 의료기관 종사자 등에 대한 잠복결핵검사 시행</li> </ul> </li> <li>○ 대한결핵협회와 협력 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 결핵검진 실시</li> <li>- 역학조사 접촉자 검진 실시</li> </ul> </li> <li>○ 중학교 3학년 학생검진 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 8개교, 377명</li> </ul> </li> <li>○ 경로당 및 노인시설 등 어르신 결핵검진 실시</li> <li>○ 결핵 발병 고위험군 결핵검진 및 잠복결핵검사를 통해 결핵 조기발견 및 확산 방지</li> </ul>	

		- non-PPM 의료기관 대상 모니터링 실시 - 결핵환자 치료과정과 결핵의 질 관리					
	질병대응센터	결핵 역학조사, 결핵환자 및 접촉자 관리					
	보건환경연구원	잠복결핵감염 실험실 검사					
	대한결핵협회	- 고위험군 및 취약계층 검진 - 역학조사 검진 지원 - 중학생 결핵조기발견사업 - 결핵균감사지원 결핵예방및홍보					
	관내 중·고등학교	학생검진 협조					
	관내 노인 관련 시설	노인 결핵검진 협조					
자원투입 결과	구분		2025			비고	
			목표	결과			
	인력 (명)	공무원	1	1	공무원 1		
		결핵관리 전담요원	1	1	기간제 1		
	예산 (단위: 백만원)	국비	36	38	입원명령환자 미발생 및 결핵 집단시설 역학조사 결핵검진 감소		
지방비		37	24				
전체		73	62				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수명	찾아가는 어르신 결핵검진 사업 검진 참여자수	420	500	119.05	질병보건통합 관리시스템	
○ 읍·면 이장회의를 통한 사업 홍보, 노인복지시설 및 대한결핵협회와 연계하여 검진 일정 수립. 질병보건통합관리시스템을 활용한 검진 결과 환류 및 수시 모니터링 실시							
자체평가 결과	○ 찾아가는 어르신 결핵검진사업 검진결과를 질병보건통합관리시스템을 통해 주기적으로 모니터링하고, 최종 진단에 따라 예방수칙 안내, 추서관리 등 사후관리 실시함.						
	○ 성공요인 - 대한결핵협회 및 관내 노인시설(경로당 등)과 적극적으로 협력한 결과, 2025년 목표치(420명)를 달성함.(검진실적: 500명) - 5개 읍면별 5개 경로당을 선정하여 방문 검진하였으며, 이장회의 등 적극적 홍보를 통해 검진 참여인원 수 증가(283명→381명) - 3차년도(2025년) 개선방안을 반영하여 치매안심센터와 연계 및 결핵검진 실시하였으며, 재가치매노인 대상 검진을 상승						
	○ 부진요인 - 결핵검진 의무가 부재한 재가노인복지시설을 이용하는 노인들은 경로당 이용률이 낮고, 낮시간 동안 마을에 계시지 않아 이동검진 사각지대 발생 ○ 개선방안 - 2026년에는 관내 재가노인복지시설 대상 결핵검진 수요조사 후 검진 일정을 수립하여 실시 예정임.						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	감염병대응담당(국가결핵관리사업)			오선영	670-4014		
내·외부 소통 및 협력 실적	○ 읍·면 이장회의를 통한 홍보 및 협조 요청(5건) ○ 대한결핵협회 순회협력회의(1건)						

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
<b>추진과제</b>	㉔ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축
<b>세부과제</b>	㉔-2. 신종질환 등 감염병 대응 관리
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기후 온난화 등 기후변화와 해외여행객 증가로 신종 해외 유입 감염병 꾸준히 발생하고 있어 감염병 상시 감시 및 대응 필요</li> <li>○ 다양한 법정감염병 유행 및 신종감염병의 출현은 사회·경제적 위협 현상 초래</li> <li>○ 감염병 발생 및 유행 조기인지를 위한 지역사회 감시·대응체계 구축의 중요성 대두</li> <li>○ 해외유입, 신종·재출현 감염병 등 위기상황 대처 능력이 요구</li> </ul>
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 법정감염병 신고(기한) 준수율 100% 달성</li> <li>○ 감염병 보고 및 신고체계를 연중 유지</li> <li>○ 의료기관 및 유관기관과의 지역 인프라 구축</li> <li>○ 수인성·식품매개감염병 대응 강화</li> </ul>
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>○ 지역 내 의료자원 및 유관기관 등</li> </ul>
<b>주요성과</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 법정감염병 발생 감시 및 보고 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 법정감염병 의료기관 신고기한 준수 독려 및 안내(상·하반기 각 1회) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역통합정보시스템 통한 신고 방법 및 절차 교육</li> <li>- 법정감염병 신고기한 및 위반 시 벌금 등 행정처분 안내</li> </ul> </li> <li>○ 전수 감시 감염병: 1~3급 감염병 (1급: 즉시, 2급·3급: 24시간 이내) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 내용: 방역통합정보시스템 통해 즉시 신고 및 보고</li> </ul> </li> <li>○ 표본감시 감염병: 4급 감염병 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 내용: 표본감시 의료기관(1개소)에서 7일 이내 신고 및 보고</li> </ul> </li> <li>○ 법정감염병 역학조사의 완성도 제고 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상감염병: 제2급 감염병</li> <li>- 내용: 대상감염병 모든 신고 건에 대하여 접촉자 조사, 모니터링 등 역학조사 및 추적조사 완료</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 감염병 예방 및 대응 민·관 협력 기능 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병정보 모니터망 확대 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 약국 학교 어린이집 감염취약시설 등 감염병 발생에 대한 유기적 대응협력 모니터망 확대</li> <li>- 의료기관 및 교육기관, 감염취약시설 등 감염병 홍보 및 정보전달체계 확보</li> <li>- 감염병 발생현황 및 유행상황 등 수시 모니터링</li> </ul> </li> <li>○ 인플루엔자 표본감시 의료기관 지정·운영: 1개소</li> <li>○ 유관기관 대상 감염병(유행·해외유입 등) 홍보 소식지 등 제공: 월 1회 이상</li> <li>○ 감염취약시설과 유기적 공조체계 유지 및 인프라 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염취약시설 대상 교육 인프라 구축</li> <li>- 감염취약시설과 비상연락망 유지를 통한 신종감염병 재출현 및 지역사회 내 법정 감염병 유행 시 신속한 연락체계 풀 가동으로 상시 상황 공유</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>3. 수인성·식품매개감염병 대응체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 역학조사반 운영: 1개반 10명 (상시)</li> <li>○ 비상방역체계 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시기: 하절기(5월~9월) 및 설·추석 연휴 기간</li> <li>- 목적: 수인성·식품매개감염병 발생 가능성이 높은 시기에 발생하는 집단발생 신속대응</li> <li>- 방법: 평일 09:00~20:00 / 휴일 09:00~16:00 비상 근무(비상 연락체계 상시 유지)</li> <li>- 대상: 수인성·식품매개감염병, 집단설사</li> <li>- 집단환자 발생 감시: 방역통합정보시스템 통해 환자 발생상황 일일보고</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>4. 해외유입, 신종·재출현 감염병 등 위기관리 대응 역량 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전 공무원 감염병 교육 의무화 시행 안내 및 교육 이수 협조 요청 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목적: 감염병 위기상황에 효과적으로 대응하기 위해 평시 전 공무원에 대한 감염병 교육·훈련 체계 구축</li> <li>- 교육내용: 감염병 유행 및 위기 대응 관련 주요 사례, 감염병 발생 및 전파 등에 대한 기본사항 등</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 교육방법: 집합교육, 인터넷 강의 등 기관 특성에 맞는 방법 중 선택</li> <li>- 실적점검: 교육 수료 후 수료증 제출</li> <li>- 전 공무원 감염병 교육 수료율: 95%</li> <li>○ 공중보건위기대응 방역물자(장비 등 비축 물자) 관리</li> <li>○ 감염병 전문성 확보를 위한 실무자 역량 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염병 대응 실무자교육(FETP-F), 예비방역인력 양성교육 등 이수</li> </ul> </li> <li>5. 신종·해외 유입 감염병 대응 상시 감시체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 위기단계 진행상황에 따라 비상방역체계 운영</li> <li>○ 해외 유입 감염병 의심환자 발생 감시를 위한 수시 모니터링</li> </ul> </li> <li>6. 생물테러 대비 및 대응체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개인보호구, 생물테러 탐지 키트 등 장비 관리</li> <li>○ 생물테러 대비·대응 모의훈련(대규모) 실시(2025. 11. 20.) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생물테러 대비 모의훈련 시나리오에 의한 시연</li> <li>- 생물테러 의심상황 발생에 따른 상황 전파 및 초동조치</li> <li>- 생물테러 개인보호구 착용의 실습, 다중탐지키트 실습, 검체 수송용기 포장 및 이송 실습</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>							
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)			
	관내 병·의원		법정감염병 발생신고 및 환자 진단치료		- 법정감염병 환자 발생 시 보건소와 긴밀한 연락체계를 구축하여 감염병 확산방지 기여			
	감염취약시설(25개소)		감염병 의심 환자 감시 및 신고망 연계 공동대응					
소방서·고성경찰서·여성민방위기동대·어울림봉사대의료기관(2개소), 고성군의용소방대, 39사단, 8358부대, 119특수대응단 등		생물테러 대비·대응 개인보호구 착용의 교육 및 대규모 훈련 실시(25.11.20.)		- 유관기관 생물테러 합동훈련 지원으로 지역사회 현장대응 역량 강화				
자원투입 결과	구분		2025		비고			
			목표	결과				
	인력(명)		3	3	공무원 3			
	예산 (단위: 백만원)	국비	5	8.3	2급감염병 격리치료비 지원 건수 감소			
지방비		11	14.1					
전체		16	22.4					
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*		정의		2025		자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)			
	법정 감염병 발생 신고기한 준수율(%)		법정감염병 의료기관 신고기한 준수율 평가		100	100	100	방역통합 정보시스템
수시모니터링 및 법정감염병 신고 철저 위한 의료기관 및 감염취약시설 지도·점검								
자체평가 결과	○ 평가결과: 질병통합보건관리시스템을 통한 법정감염병 의료기관 발생신고 완료율을 반영한 결과 법정 감염병 발생 신고기한 준수율 100% 목표치 달성							
	○ 성공요인: 수시 모니터링 및 신고 철저를 위한 의료기관 법정감염병 신고 담당자 현장 교육 실시							
	○ 부진요인: 의료기관 법정감염병 신고 담당자의 잦은 변경 및 감염병 신고 인식 저하							
	○ 개선방안: 의료기관에 대한 감염병 관련 홍보 및 교육을 통해 감염병 위기 인식 함양 필요							
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호	
	감염병대응담당(총괄)				윤영미		670-4012	
	감염병대응담당(법정(1급~ 4급) 감염병대응관리)				권나영		670-4013	
내·외부 소통 및 협력 실적	○ 감염병 위기대응을 위한 의료협의체 간담회 개최: 1회							
	○ 읍·면 이장회의를 통한 감염병 예방수칙 홍보 및 협조 요청							

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화																								
<b>추진과제</b>	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 향상																								
<b>세부과제</b>	③-1. 치매 안심 센터 확대 운영																								
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 65세 이상 인구와 치매환자 수의 지속적 증가</li> <li>○ 전국적으로 치매 추정 환자 수의 가파른 상승세</li> <li>○ 의료사각지대라고 할 수 있는 농촌 마을 주민들에게 밀착형 보건의료서비스 및 돌봄 기능 제공이 절실</li> <li>○ 치매예방을 위한 마을 주민들의 센터 및 다양한 정보 제공</li> </ul>																								
<b>과제목표</b>	○ 2022년 10월부터 치매안심센터 전 읍면 확대 운영을 통해 전문적인 인지강화 프로그램을 제공하고 인지능력 향상 및 치매 중증화 지연과 돌봄 역할 수행																								
<b>대상</b>	○ 치매예방군, 치매환자, 인지저하자 등																								
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매안심센터 프로그램 운영 횟수: 392회 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매안심센터 및 전 보건지소 치매예방교실 운영: 15개소</li> <li>- 프로그램 참여를 통한 인지기능 향상, 사회적 교류 기회 마련, 치매 조기발견 및 진료 연계</li> <li>- 운영내역 (단위: 개소, 회, 명)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>센터명</th> <th>개소수</th> <th>운영횟수</th> <th>내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>총계</b></td> <td><b>15</b></td> <td><b>392</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>기억새김센터 (치매안심센터)</td> <td>1</td> <td>50</td> <td>- 인지증재, 인지강화, 인지자극, 운동치료, 음악치료, 작업치료, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)</td> </tr> <tr> <td>인지강화교실 (치매안심센터)</td> <td>1</td> <td>49</td> <td>- 인지증재, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)</td> </tr> <tr> <td>면지역 센터</td> <td>12</td> <td>285</td> <td>- 고위험군 및 예방군 인지강화, 음악치료, 미술 치료, 운동치료 프로그램 등 운영(주 1회)</td> </tr> <tr> <td>회화분소 특화사업 "달데이 그날"</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>- 치매바로알기, 인식개선 교육, 지역주민과 함께 만드는 상생교육, 맞춤형 치매 예방 교육 등</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>○ 치매선별검사, 노인우울(SGDS-K), SMCQ(사전사후검사) 실시: 참여자 전원</li> <li>○ 치매관리담당 및 지역별 담당자가 모니터링 실시로 프로그램 질 관리에 노력</li> <li>○ <b>치매 프로그램 운영 사진</b></li> </ul>	센터명	개소수	운영횟수	내 용	<b>총계</b>	<b>15</b>	<b>392</b>		기억새김센터 (치매안심센터)	1	50	- 인지증재, 인지강화, 인지자극, 운동치료, 음악치료, 작업치료, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)	인지강화교실 (치매안심센터)	1	49	- 인지증재, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)	면지역 센터	12	285	- 고위험군 및 예방군 인지강화, 음악치료, 미술 치료, 운동치료 프로그램 등 운영(주 1회)	회화분소 특화사업 "달데이 그날"	1	8	- 치매바로알기, 인식개선 교육, 지역주민과 함께 만드는 상생교육, 맞춤형 치매 예방 교육 등
센터명	개소수	운영횟수	내 용																						
<b>총계</b>	<b>15</b>	<b>392</b>																							
기억새김센터 (치매안심센터)	1	50	- 인지증재, 인지강화, 인지자극, 운동치료, 음악치료, 작업치료, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)																						
인지강화교실 (치매안심센터)	1	49	- 인지증재, 요리치료 프로그램 등 운영(주 2회)																						
면지역 센터	12	285	- 고위험군 및 예방군 인지강화, 음악치료, 미술 치료, 운동치료 프로그램 등 운영(주 1회)																						
회화분소 특화사업 "달데이 그날"	1	8	- 치매바로알기, 인식개선 교육, 지역주민과 함께 만드는 상생교육, 맞춤형 치매 예방 교육 등																						
																									

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매안심쉼터 프로그램 만족도 조사 결과 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 참여자들은 프로그램을 통해 일상생활 수행력, 삶의 활력, 인지능력 등이 전반적으로 향상되어 프로그램 내용에 대한 긍정적 평가가 높음</li> </ul> </li> <li>○ 찾아가는 치매안심쉼터 주요 성과 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 거동이 불편한 어르신을 직접 찾아가는 형태의 인지강화프로그램으로 전환하여 지속적인 치매예방관리 및 돌봄 공백 해소</li> <li>- 영현면은 지리적 접근성이 낮고 프로그램 운영장소가 협소하여 참여율이 점차 감소해서 가정방문을 통한 찾아가는 안심쉼터로 운영</li> <li>- 기존 면 단위 치매안심쉼터 운영과 연계하여 지역 간 서비스 형평성을 확보하고, 복지 사각지대 해소 및 조기치매 예방 효과 강화</li> </ul> </li> </ul>						
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	면사무소		치매환자 발굴, 이장회의 홍보 지역사회 자원 발굴 연계		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 면사무소(13개소) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 이장회의 홍보를 통한 마을별 대상자 발굴, 프로그램 홍보, 치매의심자 연계</li> </ul> </li> <li>- 보건지소(12개소) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 프로그램 홍보 및 운영 지원 대상자 발굴 협력 선별검사 실시 결석자 안부 확인 등</li> </ul> </li> </ul>		
	보건지소		치매환자 발굴, 선별검사 지원 프로그램 운영 지원 등 치매의심자 연계				
	마을이장		마을 내 홍보 프로그램 참여 대상자 발굴 치매의심자 연계 등				
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력(명)		25	28	공무원3, 임기제공무원3, 공무원8, 전문강사14		
	예산 (단위: 백만원)	국비	43.2	43.2			
지방비		10.8	10.8				
전체		54	54				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	치매안심쉼터 운영 횟수(회)	쉼터 운영횟수의 합	392	392	100	치매안심센터 통합관리시스템	
자체평가 결과	○ 성공요인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자체 모니터링 및 강의계획서, 지역별 특성과 여건 고려, 대상자 특성에 맞춘 프로그램 운영으로 참여율과 지속성이 향상 되었음</li> </ul>						
	○ 부진요인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2025년 치매안심센터 사업비 감소로 프로그램 운영횟수 감소</li> <li>- 고령자 비율이 높은 지역은 이동이 불편하여 참여율이 낮음</li> </ul>						
	○ 개선방안 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업비 감소로 자체인력 활용하여 프로그램 운영</li> <li>- 이동불편으로 접근성이 힘든 지역은 찾아가는 치매예방 프로그램으로 전환 예정</li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)			김태연	670-4853		
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)			허은경	670-4854		
내·외부 소통 및 협력 실적	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전 보건지소에서 프로그램 운영 및 선별검사 협력, 인지저하 의심자 치매안심센터 연계 (12개소 285회 2,353명)</li> <li>○ 면사무소 이장회의 및 노인관련 단체 대상으로 쉼터 운영 집중 홍보하였음 (14개소 28회)</li> </ul>						

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의로 역량 강화			
<b>추진과제</b>	③ 보건의로인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화			
<b>세부과제</b>	③-2. 방문건강관리사업			
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 어르신 인구의 지속적 증가 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2024년 10월 기준, 고성군 인구는 48,264명으로 65세 이상 노인 17,757명(36.7%) 남자는 7,692명 여자는 10,065명으로 초고령사회 진입</li> <li>- 고성군 전체 인구는 매년 감소하고 있으나 독거노인, 65세 이상 인구수는 상대적으로 증가하고 고령자, 기초생활수급자, 장애인, 다문화가정 등 건강 취약계층의 형평성 제고를 위한 건강지원 및 관리 환경 요구</li> </ul> </li> <li>○ 초고령사회로 인한 건강 문제를 해결하기 위해 지역사회 기반 방문건강관리사업 강화 필요 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3개월 이상 지속적으로 앓고 있으며 의사의 진단을 받은 만성질환이 있다고 응답한 비율은 전체 노인의 86.1%이며, 평균 2.2개의 만성질환을 가지고 있음</li> <li>→ 찾아가는 방문건강관리서비스 제공 필요 (보건복지부 「2023년 노인실태조사」)</li> </ul> </li> </ul>			
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내·외 자원 연계를 통한 적절한 보건·복지서비스 제공으로 노인의 체계적 건강관리를 통해 고혈압·당뇨·암 등 주요 만성질환의 유병률을 감소시키고 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능의 회복, 유지 및 증진을 통해 건강한 노후 생활을 도모</li> <li>○ 취약계층의 건강인식 제고, 자가건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선</li> </ul>			
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연령 기준: 65세 이상 노인</li> <li>○ 경제적 기준: 기초생활보장수급자, 차상위 계층, 독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족, 북한이탈주민 등</li> <li>○ 건강 특성: 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암 환자 등</li> </ul>			
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강관리 취약계층을 대상으로 생활 습관 개선 및 만성질환 관리·예방을 위해 대상자 군별 분류 후 정기적인 건강관리 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 취약계층 등록관리: 2,593건</li> <li>- 방문건강관리 서비스 제공: 9,823건</li> </ul> </li> <li>○ 노인 독거가구의 증가로 대상자의 건강상태에 대한 보호자의 적극적 관심 유도 및 보호자 안심 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강상태확인 가족에게 건강메신저 전송: 880건</li> </ul> </li> <li>○ 기후변화 대비 건강관리 수칙 및 행동요령 숙지를 통해 폭염 및 한파 피해예방 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경로당 및 가정방문 보건교육 제공: 11,300건</li> </ul> </li> <li>○ 스마트 기기를 활용한 비대면 건강관리서비스 제공을 통한 자기건강능력 향상 <ul style="list-style-type: none"> <li>- AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 등록자 수: 340명</li> </ul> </li> <li>○ 공공의료연계망을 통한 퇴원환자 방문건강관리서비스 연계: 17건</li> <li>○ 보건소 외 기관 연계를 통한 필요 서비스 제공: 복지서비스 연계 29건</li> </ul>			
<b>추진체계</b> (자원 연계·협력)	<b>참여기관</b> (연계·협력 주체)	<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 결과</b> (연계·협력 성과)	
	군청, 읍·면사무소	- 복지서비스 연계·지원 - 대상자 연계	- '공공보건의로연계망'을 통한 대상자 연계 - '지역보건의로비시스템(PHIS)' 및 '행복e음'을 통한 대상자 연계	
	경상국립대학교병원 공공의료연계망	건강관리 및 퇴원환자 연계사업 추진		
병원	- 대상자연계 검진재활등의료서비스			
<b>자원투입</b> <b>결과</b>	<b>구분</b>	<b>2025</b>		<b>비고</b>
		<b>목표</b>	<b>결과</b>	
	인력(명)	8	7	공무직 6, 기간제1
	예산 (단위: 백만원)	국비	139	139
지방비		139	139	
전체		278	278	

	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
세부과제 성과지표 달성률	방문건강관리사업 신규등록자 수(명)	'25년 노인(65세 이상) 가구원의 신규등록자 수	400	388	97	지역보건의료 시스템(PHIS)	
	AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 등록 가구 수	'25년 65세 이상 신규등록자 수	300	340	113.33		
자체평가 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성공요인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문건강관리사업 서비스 제공 성실히 수행</li> <li>- AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 신규 대상자 발굴 및 등록관리</li> </ul> </li> <li>○ 부진요인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업대상 중복으로 인해 대상자 신규 발굴의 한계</li> </ul> </li> <li>○ 개선방안 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소 내외 자원 연계를 통한 신규 대상자 적극 발굴</li> </ul> </li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진담당(AI·IoT기반 어르신 건강관리사업)			강유정	670-4035		
	건강증진담당(방문보건사업)			박해성	670-4047		
내·외부 소통 및 협력 실적	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 외 복지서비스 연계를 통한 52건의 맞춤형 건강관리서비스 제공</li> <li>○ 17명의 병원 퇴원환자를 지역사회로 연계함으로써 필요 건강관리서비스 및 건강행태 개선을 통한 지역주민의 자가건강관리능력 향상에 기여</li> </ul>						

<b>추진전략</b>	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
<b>추진과제</b>	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강 수준 향상
<b>세부과제</b>	①-1. 통합건강증진사업
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강생활 실천율, 영양표시 인지율, 걷기실천율, 비만율, 혈당수치 인지율이 증감을 반복하고 있음. 지역사회자원 연계 프로그램과 건강생활실천 환경조성으로 생활 속 건강실천 도모</li> <li>○ 바쁜 직장생활로 신체활동이 부족하고, 음주 및 흡연문제를 꾸준히 호소하고 있는 잠재적 만성질환 고위험군인 3050세대를 대상으로 만성질환 관리를 통해 건강한 생활습관을 형성하고, 고위험군 3050세대를 대상으로 만성질환 관리를 통해 건강한 생활습관을 형성 실천할 수 있는 건강 친화적인 환경을 조성하고자 함</li> <li>○ 구강보건교육으로 올바른 구강습관 형성과 저작불편호소율을 감소시켜 구강불평등 완화</li> </ul>
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 본인의 혈당 수치 인지율을 높여 스스로 만성질환 건강관리를 할 수 있는 건강생활습관 조성</li> <li>○ 걷기와 운동실천을 통한 비만율 감소, 건강생활실천으로 건강한 삶 영위</li> <li>○ 흡연자의 금연 유도 및 금연·절주 인식 개선 및 관련 질병 폐해 예방</li> <li>○ 구강보건교육으로 저작불편 호소율을 0.5% 감소시켜 구강불평등 완화</li> </ul>
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 신체활동 및 영양사업: 지역사회 주민</li> <li>○ 심뇌혈관질환 예방관리사업: 지역사회 주민 및 관내 사업장 근로자</li> <li>○ 금연·절주사업: 관내 사업장 근로자</li> <li>○ 구강보건사업: 65세 이상 노인</li> </ul>
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 통합건강증진사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 건강일터 프로그램 운영: 관내 사업장 6개소, 12회, 813명</li> <li>- 현업근로자 건강증진교육: 14개소, 240명</li> </ul> </li> <li>○ 신체활동사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 걸어서 건강속으로 프로그램 운영: 4회, 380명</li> <li>- 백세공원 달빛체조 프로그램 운영: 12회, 403명 (마을방송 및 현수막 홍보를 통한 자율 참여)</li> <li>- 신체활동보급사업 프로그램 운영: 8개소, 424회, 6,135명</li> <li>- 건강증진실 프로그램 운영: 4팀, 231회, 4,380명</li> <li>- 걷go 동참하go 건강하go 3GO 걷기동아리 운영: 24개 동아리, 209명</li> </ul> </li> <li>○ 영양 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경로당 방문 영양교육: 32회, 644명</li> <li>- 공공임대아파트 입주민 대상 영양교육: 2회, 50명</li> <li>- 건강한 돌봄놀이터 운영: 3개교, 4개반 2,181명</li> <li>- 지역아동센터 및 다함께 돌봄센터 영양교육: 17회 417명</li> <li>- 장애인 건강꾸러미 영양교육: 35명</li> <li>- 치매안심마을 어르신 영양교육 3회 48명</li> <li>- 생활터별 영양식단표 제공: 12회</li> </ul> </li> <li>○ 심뇌혈관 예방관리사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 레드서클 캠페인 운영: 3개소(고성능협 파머스마켓 외), 750명</li> <li>- 보건기관 레드서클존 운영: 25개소, 597명</li> <li>- 한울생명의집 연계 생활지원사 대상 심뇌혈관질환 예방관리교육: 70명</li> <li>- 지역사회 심뇌혈관질환 예방관리 교육: 62회, 1,377명</li> <li>- 지역사회 심뇌혈관질환 홍보캠페인 운영: 18회, 3,718명</li> <li>- 고혈압·당뇨 등 만성질환자 등록 및 상담: 3,027명</li> <li>- 혈당기 대여 및 소모품 지원 사업: 70명</li> <li>- 심뇌혈관 고위험군 합병증 검사: 253명</li> </ul> </li> <li>○ 금연사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연클리닉 등록자 수: 380명</li> <li>- 공중이용시설 금연 지도·점검: 6,565건</li> <li>- 흡연예방교육 및 캠페인: 5,465건</li> </ul> </li> </ul>

○ 구강보건사업

- 치과진료비 지원사업: 60-64세 임플란트 지원 42명, 어르신 틀니 임플란트 지원 35명, 저소득층 의치보철 지원 35명, 중증장애인 치과진료비 6명 지원
- 초등학생 구강검진: 1,549명
- 어린이 불소도포: 600명
- 구강보건교육: 4,653명

관련사진																																
<p>□ 평가 및 기타의견</p> <p>○ 사업만족도 조사 및 사전·사후 건강행태 및 인식도 조사</p>	<p>□ 참여자 사전·사후 검사</p> <p>○ 검사방법: 세균양 및 장내유산균량 검사</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>개선</th> <th>유지</th> <th>저하</th> <th>비교</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>총합</td> <td>37.8%</td> <td>52.0%</td> <td>10.2%</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>세지균</td> <td>30.0%</td> <td>55.0%</td> <td>15.0%</td> <td>-1.5%</td> </tr> <tr> <td>분당세균</td> <td>28.0%</td> <td>53.0%</td> <td>19.0%</td> <td>-2.0%</td> </tr> <tr> <td>총 유산균</td> <td>28.0%</td> <td>57.0%</td> <td>15.0%</td> <td>+0.5%</td> </tr> <tr> <td>유산균(안정)</td> <td>37.0%</td> <td>50.0%</td> <td>13.0%</td> <td>+1.5%</td> </tr> </tbody> </table>	구분	개선	유지	저하	비교	총합	37.8%	52.0%	10.2%	-	세지균	30.0%	55.0%	15.0%	-1.5%	분당세균	28.0%	53.0%	19.0%	-2.0%	총 유산균	28.0%	57.0%	15.0%	+0.5%	유산균(안정)	37.0%	50.0%	13.0%	+1.5%	<p>□ 사업평가</p> <p>□ 만족도 조사</p> <p>- 대상자의 90% 이상이 프로그램에 만족한다고 답함 - 대상자의 73%가 신체활동양상을 호기라고 답함, 27%는 보통이라고 답함 - 대상자는 95%가 프로그램에 재참여 할 의사가 있다고 답함</p>
구분	개선	유지	저하	비교																												
총합	37.8%	52.0%	10.2%	-																												
세지균	30.0%	55.0%	15.0%	-1.5%																												
분당세균	28.0%	53.0%	19.0%	-2.0%																												
총 유산균	28.0%	57.0%	15.0%	+0.5%																												
유산균(안정)	37.0%	50.0%	13.0%	+1.5%																												
신체활동보급	건강증진실 프로그램	경로당방문교육																														
금연·절주 캠페인	레드서클 캠페인	비만예방 합동캠페인																														
생활지원사 교육(심뇌)	현업근로자교육(금연 외)	사업장 교육(영양 외)																														

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	통합건강증진사업지원단	사업추진을 위한 정기적 모니터링	사업 추진방향 제시 및 피드백
	관내사업체	금연클리닉, 건강일터 프로그램 운영 협조	- 금연클리닉 운영 - 근로자 대상 건강일터 프로그램 운영
	관내 경로당	경로당 방문 어르신 대상 프로그램 운영 지원	경로당 방문 어르신 대상 사업 홍보, 교육 실시
	의료기관 및 치과의원	검사 및 진료 지원	- 심뇌혈관질환 고위험군 합병증검사 (경동맥초음파, 안저검사) 실시 - 구강검진 의뢰 대상자 검진 실시
	지소 및 진료소	보건기관 레드서클존 운영	지소 및 진료소 내소 방문자 대상 건강수치 측정 및 건강정보 제공
읍면 행정복지센터, 고성군 안전관리과	- 신체활동보급사업 운영 협조 및 홍보 - 읍면 소속 현업근로자 대상 찾아가는 건강증진교육 운영 협조	- 지역주민 대상 신체활동보급사업 안내, 운영장소 및 종목 제출 - 읍면 소속 현업근로자 대상 찾아가는 건강증진교육 실시	

자원투입 결과	구분	2025		비고
		목표	결과	
	인력(명)	18	18	공무원 6, 공중보건의 3, 전문인력 9
	예산 (단위: 백만원)	국비 261 지방비 457 전체 718	261 433 694	자체예산(군비 100%) 미소진

	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
세부과제 성과지표 달성률	혈당수치인지율(%)	본인의 혈당수치를 알고 있는 사람의 비율	21.2	37.4	176.42	질병보건통합 관리시스템, 지역사회 건강조사	
	영양표시인지율(%)	영양표시를 알고 있는 사람의 비율	59.9	62.5	104.34		
	걷기 실천율(%) (고성군민전체)	최근 1주일동안 1회 10분 이상 총 30분 이상 걷기를 주5일 이상 실천한 사람의 비율	36.1	51.3	142.11		
	평생흡연율(%)	평생 일반담배(필러)를 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람의 비율	40.9	42.0	97.38		하향 지표
	비만율(%)	체질량지수(kg/m <sup>2</sup> )가 25 이상인 사람의 비율	30.4	31.2	97.44		하향 지표
	저작불편호소율(%)	현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편하다고 인식하는 65세 이상 사람의 비율	36.5	34.8	104.89		하향 지표
	건강생활실천율(%)	금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 비율	25.7	39.6	154.09		

자체평가 결과	<p>○ 성공요인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 안정적인 사업 운영 체계: 연중 프로그램 운영 구조와 사업 간 연계가 원활하여, 대상자 접근성과 참여 유지가 안정적으로 확보됨</li> <li>- 사업장·경로당·보건지소·의료기관 등 생활터 기반 접근이 고르게 작동함</li> <li>- 고위험군 중심의 교육, 상담, 검사 등 실질적 지원이 이루어져 지표 개선에 직접적으로 기여함</li> </ul> <p>○ 부진요인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전반적 실적은 우수하나, 사업 특성상 일부 지표는 외부요인(협력기관의 협조, 농번기·혹서기·혹한기·명절 전후 등 계절적 요인)에 따라 변동 가능성이 존재</li> <li>- 신체활동사업 중 백세공원 달빛체조 에서 현장 환경의 제약으로 일부 참여자들이 불편을 느낀 사례가 존재</li> <li>- 영양사업은 고령층 중심으로 운영되어, 지역사회 전체를 아우르는 영양관리 필요</li> </ul> <p>○ 개선방안</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 협력기관·생활터와의 체계를 유지하되, 참여율·성과 변화 추이를 모니터링하여 필요 시 소폭 조정하는 방식으로 관리</li> <li>- 특정 프로그램(백세공원 달빛체조) 참여자들의 요구를 반영하여 운영장소 조정 및 쾌적한 환경에서 프로그램을 운영할 예정</li> <li>- 기존 고령층 대상 영양관리 서비스를 유지하되 전 연령을 대상으로 적용가능한 영양교육 및 생활습관 개선 프로그램 운영</li> </ul>

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	건강증진담당(통합건강증진사업)	박선후	670-4033
	건강증진담당(금연·절주사업)	박해성	670-4047
	건강증진담당(구강보건사업)	고민경	670-4036

내·외부 소통 및 협력 실적	<p>○ 내부</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회통합건강증진사업 운영 회의 분기별 1회 실시</li> <li>- 보건소 내 지역사회 통합건강증진사업 및 정신건강센터, 치매안심센터 연계 및 협력 (연 10회 이상)</li> <li>- 보건지소 및 보건진료소 업무 연계를 통한 분기별 1회 홍보 및 실적 관리</li> </ul> <p>○ 외부</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경남 통합건강증진사업단 연계 모니터링 분기별 1회 실시</li> <li>- 경남 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 연계 모니터링 및 사업 연계(연 1회) 추진</li> <li>- 관내 사업체 보건관리자 연계교육 분기별 1회 실시</li> </ul>

<b>추진전략</b>	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
<b>추진과제</b>	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상
<b>세부과제</b>	①-2. 자살예방 및 정신건강증진 활동 강화
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 인구 10만 명당 자살률은 2021년 21.7명, 2022년 39.7명으로 82.9%의 증가율 보이며 2023년 38.1명으로 전년도 대비 1.6명 감소하였으나 여전히 경남 자치구 내 자살률 1위로 높음</li> <li>○ 자살률은 2021년 경상남도 자치구 중 15위였으나 2022년, 2023년 경상남도 자치구 중 1위로 심각한 자살률 추이를 보여 자살률 감소를 위한 자살 고위험군을 조기 발견하고 관리하는 체계적인 서비스 구축 필요성 대두</li> </ul>
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민 대상 자살예방사업 운영</li> <li>○ 연령별 자살률이 높은 중년층(특히 40대)을 대상으로 자살 예방교육을 적극 실시하여 자살시도자를 감소시키며, 인구 10만명당 자살률을 38.1명('23년 자살률)→36.1명('24년 자살률)으로 감소시키고자 함</li> </ul>
<b>대상</b>	○ 정신건강 및 자살 고위험군, 전 군민
<b>주요성과</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 자살 고위험군 발굴 및 관리 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 우울·불안 및 자살 고위험군, 자살유가족</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우울 고위험군 발굴, 전국민 마음투자사업 연계(20명, 159회 실시함)</li> <li>- 자살예방상담전화 안내, 홍보 실시하여 고위험군 발굴 및 1:1 사례관리 실시 강화 (자살 고위험군 15명 등록 사례관리 실시함)</li> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 및 보건·복지 자원망 등 연계 등록 사례관리</li> <li>- 자살시도자에 대한 선제적 사례관리(경찰 및 소방 자살시도자 및 유가족 정보제공 37건 등록 관리 2명)</li> <li>- 자살예방사업 인식개선으로 생명존중 문화 확산, 인식개선(자살예방 및 생명존중 캠페인 12회, 2640명 대상 실시함)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 정신질환자 응급대응체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전 군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강상담전화(1577-0199) 운영</li> <li>- 자살예방 및 정신응급대응협의체 운영(분기별 1회, 총 4회 실시함)</li> <li>- 정신질환자 응급, 행정입원 등 치료비 지원(10명, 5,654천원)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>3. 정신장애인 지역사회 통합 기반 마련 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전 군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강복지센터 주간재활프로그램 운영(134회/ 1,762명)</li> <li>- 정신건강관리대상자 사례관리(전체 등록자 수 누적 180명)</li> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 지역사회 연계 관리(29건 연계/ 1명 등록)</li> <li>- 고성군 정신건강복지센터 사례관리자 1명, 정신건강의 날 유공 표창 수상</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>4. 생애주기별 정신건강증진 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 전 군민(당해년도 잠정치 활용 자살 증가 연령대별 집중 교육 실시)</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동·청소년, 성인, 노인 정신건강 및 자살예방 교육(4,129명 대상 실시)</li> <li>- 노인 대상 노인우울 전수조사 후 고위험군 연계(2,965명 대상 실시, 47명 발굴)</li> <li>- 생활터별 찾아가는 마음안심버스 운영(삼강S&amp;C 외 4개소, 780명)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>

	<p>5. 지역자원 연계 정신건강·자살예방 안전망 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 약국, 병원, 번개탄 판매업소, 숙박업소 등</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 약국 및 1차 의료기관 연계 정신건강(자살) 고위험군 발견 및 연계 체계 구축 (의료기관 5개소, 약국 14개소, 모니터링 41회 실시, 연계 의뢰 1건)</li> <li>- 일산화탄소 자살예방을 위한 번개탄 판매업소에 비진열판매 유도(29개소), 숙박업소(23개소), 캠핑장(10개소) 일산화탄소 경보기 보급 및 자살예방 교육·모니터링 실시(4회)</li> </ul> </li> </ul>						
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	군청		- 대상자 연계 - 긴급의료비 지원		정신질환 치료비지원: 10명, 정신의료기관 응급 및 행정 입원 환자 치료비 지원 ○ 퇴원환자연계: 29건/1명 등록 - 정신의료기관에서 퇴원환자 보건소로 통보 대상자 정신건강복지센터 연계 등록 ○ 일산화탄소 자살예방 모니터링 - 번개탄 판매업소 및 숙박업소 모니터링 실시: 4회 ○ 정신건강증진시설 지도·점검: 3회 ○ 기초정신건강심사위원회 운영: 14회 ○ 자살예방분과 회의: 4회		
	소방서		응급상황 대상자 이송 협조				
	경찰서		- 응급입원 지원 - 행정입원 협조				
	정신의료기관		- 퇴원 환자 연계 - 응급 및 행정입원 협조				
	1차 의료기관		- 정신질환 및 자살고위험군 연계 - 정신건강 정보 제공				
	번개탄 판매업소		자살예방을 위한 번개탄 비진열방식 판매				
	숙박업소		자살고위험군 발견 및 연계				
	정신건강증진시설		정신질환자(입소·이용자) 관리				
	사회복지시설		대상자 연계 및 기관 역량에 따른 사례관리				
고성군 자살예방분과		지역사회 맞춤형 자살예방사업 운영					
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력(명)		9	9	공무원 3, 공무원 4, 기간제 2		
	예산 (단위: 백만원)	국비	258	227	전국민 마음투자 지원사업 감액에 따른 예산 감소		
지방비		235	227				
전체		493	454				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	우울감 경험률(%)	최근 1년 동안 <u>연속적으로</u> 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감을 경험한 사람의 분율	3.6	8.6 (‘24년)	41.86	지역사회건강조사	하향 지표
	인구 십만명당 자살률(명)	인구 10만명당 고의적 자해에 의해 사망한 사망자수	36.1	32.9 (‘24년)	109.73	통계청 사망원인통계	하향 지표
- 정신건강 선별검사(노인 우울증 등) 2,965명 실시함. 우울감 경험률 목표3.6% 대비 5.0% 높은 8.6%(‘24년)로, 목표치 미달성, 우울 고위험군 적극 발굴 예정 - 인구십만명당 자살률 목표 36.1명 대비 3.2명 적어 달성함							

<b>자체평가 결과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>성공요인:</b> 정신질환 및 정신건강 관심 증가, 편견 개선 위한 정신건강증진 캠페인 적극 실시(2024년 29회→2025년 30회), 우리동네 생명지기 프로그램 실시하여 노인 대상 자살예방교육 적극 실시(33개소, 456명), 자살 다빈도 지역 유관기관 연계 적극 대응(자살급증지역 자살예방사업 1개면, 생명존중 안심마을 2개면)</li> <li>○ <b>부진요인:</b> 우울감 경험률 증가, 자살 사망자수 다수 발생 연령대인 40대 2025년 지속 다수 발생</li> <li>○ <b>개선방안:</b> 보건지소, 보건진료소 연계 우울 및 자살 고위험 지역주민 적극 발굴, 생명존중 안심마을 확대 실시, 40대 대상 자살예방 및 소진예방 프로그램 확대 실시</li> </ul>		
<b>담당자</b>	<b>담당부서 및 담당업무</b>	<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>
<b>내·외부 소통 및 협력 실적</b>	<p style="margin: 0;">정신건강담당(통합정신건강증진사업 총괄)</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">김운경</p> <p style="margin: 0; text-align: right;">670-4024</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자살예방 및 정신응급대응협의체: 4회 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소방, 경찰, 정신의료기관, 군청 연계 대응협의체 구성 및 간담회 4회 실시함</li> </ul> </li> <li>○ 자살예방분과 회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 보장협의체 내 자살예방분과 구성하여, 분기별 1회 회의 실시 하였으며, 지역사회 맞춤형 자살예방사업 방안 강구함</li> </ul> </li> </ul>		

<b>추진전략</b>	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
<b>추진과제</b>	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상
<b>세부과제</b>	①-3. 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상

**<사망원인 순위 추이>**  
(단위: 인구 10만 명당 명)

순위	사망원인	사망률
1	악성신생물(암)	161.1
2	심장 질환	61.5
3	폐렴	44.4
4	뇌혈관 질환	44.0
5	고의적 자해(자살)	26.0
6	당뇨병	17.5
7	알츠하이머병	15.6
8	간질환	13.9
9	패혈증	12.5
10	고혈압성 질환	12.1

○ 10대 사망원인은 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관질환, 고의적 자해(자살), 당뇨병, 알츠하이머병, 간 질환, 패혈증, 고혈압성 질환 순위  
○ 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암 치료율을 높이고 암 사망률을 낮추어 삶의 질 향상에 도모하고자 함

<b>과제목표</b>	○ 국가 암 조기 검진을 통해 암에 대한 치료율을 높이고 암으로 인한 사망률을 줄임
-------------	--

<b>대상</b>	○ 의료급여수급권자 및 건강보험가입자 중 국가암검진 대상자
-----------	----------------------------------

<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 암종별 수검률: 33.8%(2025. 11. 기준)</li> <li>○ 국가 암검진 홍보 및 업무 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 암 예방 캠페인 및 부스 운영(8회), 보도자료(2회), 암 수검 독려 이벤트 실시 등</li> <li>- 대장암 검진을 향상을 위한 홍보 활동 및 채변통 배치(보건지소·보건진료소 25개소)</li> <li>- 유관기관(국민건강보험공단) 간담회 실시(1회)</li> </ul> </li> <li>○ 암환자 의료비 지원 건수: 실 인원 21명, 35건</li> </ul>
-------------	--

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	국민건강보험공단	국가암검진대상자관리및사업홍보	국민건강보험공단의 검진 대상자 통보로 관내 보건지소, 진료소, 읍·면사무소에서 주소지별 대상자 수검 독려 및 사업홍보 실시
	검진병원	국가암검진 시행	
	지소 및 진료소	국가암검진 사업 홍보 및 실적관리	
	읍·면사무소	국가암검진 사업 홍보	

자원투입 결과	구분	2025		비고
		목표	결과	
	인력(명)	1	1	공무원 1
예산 (단위: 백만원)	국비	66	63	예산 변경 통보 사항을 반영하여 결과치를 변경함.
	지방비	36	91	
	전체	102	154	

	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
세부과제 성과지표 달성률	국가암검진 수검률(%)	암 검진 대상자 수 중 암 검진 수검자 수의 분율	40.3	36.4	90.32	국민건강 보험공단	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 국가암검진 수검률: 암 검진 수검자 수/암 검진 대상자 수*100</li> <li>- 2025년 수검률은 익년 3월 최종 확정 통보 예정으로, 현재 시점에는 달성 여부 판단 할 수 없어 미달성</li> </ul>						
자체평가 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모니터링: 월 1회, 국민건강보험공단을 통한 수검률 보고</li> <li>○ <b>성공요인</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건지소·보건진료소, 읍·면사무소, 국민건강보험공단 연계하여 국가암검진 안내 및 협조체계 구축</li> <li>- 국가암정보시스템 및 국민건강보험공단 등을 통한 미수검자 파악 후 수검 독려</li> </ul> </li> <li>○ <b>부진요인:</b> 고령자는 여전히 검진참여율 저조하여 적극적인 홍보 확대 필요</li> <li>○ <b>개선방안:</b> 취약계층 국가암검진 홍보 다각화 모색</li> </ul>						
담당자	<b>담당부서 및 담당업무</b>			<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>		
	건강지원담당			이수정	670-4052		
	건강지원담당			정소영	670-4053		
내·외부 소통 및 협력 실적	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회 통합건강증진사업·정신건강센터, 치매안심센터 연계 및 협력(캠페인 7회 등)</li> <li>○ 보건지소 및 보건진료소 업무 연계를 통한 홍보 및 실적관리(보건기관 25개소)</li> <li>○ 국민건강보험공단 통영고성지사와 업무 연계 및 협력(간담회 1회 실시)</li> </ul>						

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
추진과제	㉔ 고령사회 대비 맞춤형 건강 관리기반 구축
세부과제	㉔-1. 치매관리체계구축
추진배경	○ 고령인구 증가로 치매 유병율도 증가하고 있어 조기발견을 위한 다양하고 체계적인 치매관리서비스 제공 필요
과제목표	○ 치매등록관리율 향상으로 더 많은 치매환자 및 가족에게 치매관리서비스를 제공함으로써 치매환자의 삶의 질을 높이고 가족의 부양 부담을 경감
대상	○ 치매안심센터 등록 치매환자 ○ 치매조기검진사업: 지역주민 만 60세 이상 어르신

- 치매 등록 대상자 수: 2,039명
- 조기검진사업 검사 수검자 수: 5,045명
  - 상반기(2월~6월) 찾아가는 치매집중검진 실시 치매검진요원(2인조) 경로당 및 개별 가정방문 조사
  - **하반기(9월~12월) 치매예방인력 신규 채용:** 상반기 미수검자 대상, 특히 치매집중검진 대상자 중심으로 가정방문 조사
- 고위험군 및 집중검진대상자 수검자 수: 1,806명
  - 만75세 이상 진입자, 만 75세 이상 독거, 인지저하자, 경도인지장애자 수검자 수
- 소득 기준 없는 치매검진비 지원으로 치매검진율을 높이고 치매조기발견 및 중증화 억제 (사회보장제도 신설 협의를 통해 군 자체 예산 확보(2024. 1. 1.~)
  - 고성군은 증가하는 노인인구에 따라 비용 부담으로 치매검진을 미루는 지역주민이 없도록 소득 기준 제한 없이 치매검사비 지원
  - 경제적 부담 없이 적기의 치매검진으로 치매 중증화 예방에 기여
  - 치매진단검사 및 감별검사비 지원: 75명
  - 치매 의심자의 정확한 진단, 적절한 치료 이행을 위한 검사비 지원
- 조기검진사업 수행 사진

**주요성과**



○ **치매어르신 고립 예방 프로그램 운영 : 적극행정 선정**

- 운영기간: 2025. 4.~12.
- 대상: 고립 우려 치매어르신
- 전문인력(2인 1조)의 정기적인 가정방문을 통해 치매어르신의 소외감 해소, 정서적 지지체계 마련
- 인지 기능 유지·강화를 위한 개인 특성에 따라 맞춤형 인지 강화프로그램 제공

○ **2025년 치매안심센터 운영평가 우수기관 선정**

- 평가대상: 전국 치매안심센터 126개소(광역시, 군)
- 평가항목: 치매 인프라 구축, 치매 서비스 제공 및 관리, 지역 치매 역량 강화
- 평가방법: 현지평가, 서면평가, 데이터 평가
- 평가결과: A 등급 우수기관 선정



추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	군청		- 지역사회 자원 발굴·연계 - 사례관리 참여 및 연계 - 경제기업과 치매조기검진사업 참여 근로자 채용, - 치매조기검진 홍보 협조 등 - 열린민원과 치매조기검진을 위한 주민등록 전산자료 추출 공동 스크립트 이용 협조		○ 읍면사무소 조기검진사업 홍보 20회 이상 ○ 군 경제기업과 공공근로-치매조기검진사업 참여자 채용: 6명		
	읍·면사무소		- 치매조기검진사업 협조 - 이장회의 홍보, 치매환자 연계 등				
	노인장기요양기관		치매환자 발굴 및 치매검진 홍보				
	병원		- 치매조기진단 협약병원 체결 치매 사업 협력 - 치매극복의날 캠페인 참여 등		○ 치매조기진단 협력병원 4개소 - 성심병원, 더조은병원 - 진주고려병원, 삼천포서울병원		
	공공단체, 기관, 노인시설 등		치매환자 발굴 및 치매검진 홍보, 종사자 교육 협력		○ 금요일N무비데이: 적십자봉사단체 참여하여 치매인식개선 캠페인 시행 ○ 치매인식개선 교육 실시 - 치매극복선도학교(대성초, 동광초, 마암초): 57명 - 대한적십자봉사회: 32명		
민간		치매파트너, 선도단체 참여, 안심가맹점 가입 등					
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력(명)		14	14	공무원3, 임기제공무원3, 공무원8		
	예산 (단위: 백만원)	국비	16	16	전체 예산의 80% 인건비, 20% 사업비 구분 확정되어 사업비 예산 대폭 감소		
지방비		4	4				
전체		20	20				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	치매환자 등록관리율(%)	지역 내 추정치매환자 수 대비 치매안심센터에 등록된 치매환자의 비율	98	111.76	114.04	치매안심센터 통합관리시스템	
조기검진사업 수검자 수(명)	치매안심센터를 통한 치매검진자 수	5,000	5,045	100.9	치매안심센터 통합관리시스템		
※ 치매 집중검진 기간 운영(2025. 2. ~ 6.)							
자체평가 결과	○ 성공요인 - 치매조기검진인원 목표를 채우기 위해 기존 인력들과 함께 상반기는 지역공동체 일자리 조사원을 활용하여 찾아가는 치매집중검진을 운영하였고, 2025년에는 하반기에도 치매예방관리 인력을 신규 채용하여 상반기때 미수검자 대상으로, 특히 치매집중검진 대상자를 일일이 가정방문하여 사업을 수행하였음. - 다양한 프로그램 운영, 홍보, 교육을 통해 치매에 대한 올바른 정보 제공 및 치매에 대한 부정적 인식을 개선하기 위해 노력하였음.						
	○ 부진요인 - 보이스피싱 범죄 인식률이 높아져 방문 의사를 묻는 전화를 끊거나 받지 않는 주민도 있었고, 가정 방문 시 문을 열어주지 않는 등, 업무에 어려움이 있었음 - 조기검진사업 기간이 농번기 시기와 겹쳐 검사를 거부하는 경우 발생 등						

	○ 개선방안 - 조기검진사업 홍보 확대 - 사업 전에 마을 이장단에 미리 협조를 구하고 조기검진의 중요성 전달 및 일정 논의 예정 - 치매검진조사원의 신뢰성을 위한 정기적 교육 및 신분증 패용, 센터 조끼 착용 철저 등		
담당자	<b>담당부서 및 담당업무</b>	<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)	김태연	670-4853
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)	허은경	670-4854
<b>내·외부 소통 및 협력 실적</b>	○ 관련기관 전문가 등으로 구성된 사례관리 운영위원회 및 지역사회 치매협의체 운영 시 치매조기검진 홍보 및 대상자 발굴 연계 협조(26회)		

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화						
추진과제	③ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성 만들기						
세부과제	③-1. 군지역 소아청소년과 진료시간 연장운영						
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민선 8기 군수공약사업으로 아이 낳고 기르기 좋은 고성을 만들기 위해 관내 소아청소년과 기존 자원을 활용하여 소아청소년과 진료 시간을 야간진료로 확대 운영하여 공공보건으로 확충</li> <li>○ 맞벌이 부부 자녀의 진료이용 편의성 요구</li> <li>○ 지역의 소아청소년과 이용을 통한 관외 원정 진료 불편 해소</li> </ul>						
과제목표	○ 관내 소아청소년과 야간 운영 지원을 통해 시간적·공간적 의료접근성 향상시켜 소아 건강권 확보에 기여						
대상	○ 관내 19세 미만 소아청소년 환자						
주요성과	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 야간 연장진료(화목요일 18:00~20:00)를 통한 소아청소년 대상 부모의 장거리 진료 불편 해소 및 건강성장 지원</li> <li>- 2025년 야간진료 연인원 성과목표 381명 대비 진료실적 350명(91.8%) 달성</li> </ul>						
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	보건소		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업행의료기관운영원 협약체결</li> <li>- 사업예산확보, 집행 및 결산</li> <li>- 사업수행 의료기관 운영 현황 점검</li> <li>- 사업실적 보고서 작성</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보조금 지급</li> <li>- 주2회(화목요일) 진료시간 연장 운영</li> <li>- 업무 협조 체계 유지</li> </ul>		
	더 작은병원		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 의료서비스 제공</li> <li>- 사업 운영실적 및 소아청소년 전담인력 관리</li> <li>- 보조금회계관리및사업실적보고서작성</li> </ul>				
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력(명)		1	1	소아청소년과 전문의1		
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-			
지방비		52	52				
전체		52	52				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	소아청소년과 야간 진료를 이용한 총인원수	381	357	93.7	내부자료 (매분기 보고)	
- 일하는 부모들의 자녀진료 편의 제공을 위한 적극적인 홍보·안내							
자체평가 결과	○ 성공요인						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주기적인 모니터링을 위해 분기별 실적 보고를 받아 사업 추진 현황을 파악함</li> <li>- 사업수행 의료기관과의 긴밀한 협의로 사업수행</li> </ul>						
	○ 부진요인						
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 전문의 퇴사로 인한 채용의 어려움으로 2달간의 진료 공백 발생 되어, 민원 이용 불편, 진료실적 저조</li> </ul>							
○ 개선방안							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 전문의 퇴사로 2달간의(4월~5월) 진료 공백 발생에 따른 진료실적 목표 달성 및 군민 이용 편의를 위해 5개월간 주 3회 진료 운영</li> </ul>							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	보건행정과(군지역 소아청소년과 지원사업)			김언영	670-4043		
내·외부 소통 및 협력 실적	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진료실적 공유: 분기별 총 4회</li> <li>○ 의료기관 소아청소년과 점검실적: 2회</li> <li>○ 의료기관 협의체 간담회: 4회</li> </ul>						

<b>추진전략</b>	Ⅲ 지역사회 건강·보건의료 역량 강화
<b>추진과제</b>	① 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화
<b>세부과제</b>	①-1. 지역 내 소지역 건강격차 해소사업
<b>추진배경</b>	○ 지역 내 소지역 간 건강격차 해소 및 지역주민의 건강수준 향상 ○ 건강실태조사를 통한 소지역 내 주민 건강수준 진단 후 건강격차 해소를 위한 중재 프로그램 개발로 악화된 지역건강지표에 주된 영향을 주는 소지역 규명과 해당 지표 개선을 통한 건강격차 해소
<b>과제목표</b>	○ 건강실태조사를 통한 주민 건강실태 파악 및 사업군·비교군의 주관적 건강수준 비교 ○ 건강격차 해소를 위한 중재 프로그램 개발로 건강격차 해소 및 지역 내 활용
<b>대상</b>	○ 상리면, 마암면 65세 이상 주민 1,000여명
<b>주요성과</b>	○ 2025년 5월 예산 미편성에 따른 질병관리청 사업 조기 종료 통보에 따라 사업기간 내 계획했던 확대·고도화가 일부 차질 발생  <b>&lt; 개발된 건강정보 활용능력 강화 지역사회 맞춤형 건강관리 서비스 모델 확산 및 고도화 &gt;</b> ① <b>3차년도(2025년) 계획 대비 주요성과</b> <b>1. 지역사회 맞춤형 건강관리 서비스 프로그램 보완 운영</b> - 예산 중단 이후에도 가능한 범위에서 프로그램 축소·전환형 운영 실시 ○ 허약노인 근력강화 프로그램은 대조군 전체 확대 운영 계획이었으나, 사업의 조기 종료로 신규확대는 불가, 하지만 기존 콘텐츠를 경로당과 생활지원사 중심으로 활용·안내함 ○ 경로당 프로그램(건강·운동·구강교실)은 예산 범위 내 단축·축소 운영하여 개인별 기초건강 측정과 건강 상담 중심의 운영 유지 ○ 고혈압 자가관리 활동은 기 배부된 휴대용 혈압계 및 기록방식을 활용하여 자가 건강관리 활동 유지 ○ 걷기동아리는 주민 자율운영 방식으로 기존 동아리 활동 유지 ⇒ 예산 종료 상황이었음에도 주민주도·자가관리 중심의 실천 기반을 유지함 <b>2. 상리면·마암면 주민 건강 걷기 행사 3년 연속 개최</b> ○ 2023~2024년 추진된 걷기 행사를 2025년에도 상리면·마암면에서 각각 1회씩 개최(600여명 참여) - 보건소 자체인력과 최소경비로 운영 - 3년 연속 개최를 통한 건강생활 실천 인식 유지 및 향후 지역 걷기문화 정착 기반으로 활용 가능 ○ 예산이 없는 어려운 상황에서도 주민 참여 수준 유지 ⇒ 중재모델의 '생활 속 실천' 구조가 주민 생활에 정착되도록 한 의미있는 연속성과 확산효과 <b>3. 건강생활실천 및 자가건강관리 인식 유지</b> ○ 건강증진송 체조 음원·동영상, 교육자료, 근력운동 콘텐츠 등 개발된 자료를 전 읍면과 보건지소·진료소에 보급하여 지역 내에서 활용 ○ 신규 개발은 불가했으나 기존 콘텐츠로 생활 속 건강관리 지속·확산 효과 ⇒ 지침상 사업은 종료되었으나, 지역 내 건강취약 노인관리 수요는 증가하고 있어 2026년 재택의료 기반 고령층 건강관리로 연계 가능 <b>4. 지역주민 요구도 반영 및 프로그램 고도화 기반 자료 확보</b> ○ 계획했던 사후조사는 사업 종료에 따라 실시는 불가하였으나, 2024년 효과분석 결과 및 주민참여 경향을 바탕으로 향후 고령층 재택건강관리 모델 전환에 필요한 근거자료 확보 ○ 생활지원사, 건강리더 의견을 지속 수렴하여 현장 중심 서비스 개선 방향서 유지

② 계획 대비 변경된 점 및 사유

[ 계획 대비 변경사항 ]

구분	2025년 당초계획	2025년 실행결과(변경내용)	변경사유
허약노인 프로그램 확대	대조군 전체 확대	확대 불가, 콘텐츠 안내 중심	사업예산 미편성으로 인한 사업 조기 종료 통보 받음
경로당 프로그램 확대	전 경로당 확대 운영	최소 지속 운영	
주민교육 확대	신규교육·자료 개발	기존자료 보급·활용	
사후조사 실시	사전-사후 지표 분석	사후조사 미실시	
확산 및 고도화	신규 확산 운영	기존 주민참여 유지 중심	

③ 사업 조기 종료 상황 속 보건소의 자체 노력 및 성과

- 질병관리청으로부터 사업 조기 종료 공문(2025년 5월) 이후에도 보건소 자체예산 및 타사업(통합건강증진사업) 최소목적 전환 활용
  - 주민참여 활동(걷기, 경로당 프로그램, 동아리 등)을 축소·전환형으로 유지
  - 기 구축된 주민참여 기반을 생활 속 실천으로 전환한 성과가 중요
- ⇒ 본 사업은 예산 미편성에 따른 조기종료 상황 속에서도 기존 중재모델의 생활 속 적용과 주민참여 유지가 가능하도록 축소·전환형 운영을 실시하였으며, 이는 향후 재택의료 기반 지역 고령층 건강관리 서비스로 연계 가능한 실질적 기반을 형성하는 결과로 이어짐

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	건강증진과, 보건행정과, 읍·면사무소	- 걷기행사 및 동아리 운영 총괄 - 교육자료 제공 및 사업관리 - 지역홍보, 안전관리 및 참여 독려	- 예산미편성에도 걷기 행사 600명 참여 유지 - 동아리 활동 지속 → 건강리더 중심의 주민 주도 건강생활 실천 유지
민간 및 지역조직(경로당, 생활지원사, 건강리더 등)	- 교육공간 제공·참여 조율 - 걷기동아리 운영 지원(출석, 활동관리) - 건강체조 활용 지도	- 취약노인 대상 건강체조운동정보 활용 확대 - 공동체 기반 건강활동 유지로 건강생활 분위기 확산	

구분	2025		비고
	목표	결과	
인력(명)	5	1	공무원
예산 (단위: 백만원)	국비	200	0
	지방비	200	0
	전체	400	0

○ 예산 미편성으로 기간제근로자 미채용

성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
		목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
주관적건강인지율(% (상리면))	본인의 건강상태가 '매우 좋음' 또는 '중음' 이라고 답한 사람의 비율	33	29.8	90.3	지역사회건강조사	

○ 성과지표를 달성하기 위한 노력

- 예산 미편성으로 사업이 조기 종료되었음에도 불구하고, 기존 주민참여 기반이 단절되지 않도록 걷기행사, 걷기동아리, 경로당 프로그램 등 핵심 활동을 축소형으로 유지하고 기 개발된 교육자료·체조영상을 활용하여 대면·비대면 건강관리 활동을 지속함

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 미달성 지표의 사유           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3차년도(2025년)에 실시할 예정이던 사후조사(학술용역 자체조사) 미실시로 대표 성과지표 산출이 불가능하였으며, 지역사회건강조사 결과는 확인 가능하나 2025년 중재 축소 및 사업수행 저조로 인해 사업 효과가 반영되지 않거나 낮게 나타날 가능성이 있어 성과지표로 활용하기 어려움</li> </ul> </li> <li>○ 개선노력 및 향후 개선 방향           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026년에는 지표 측정의 불확실성을 해소하기 위해 기존 건강행태 중심 지표에서 벗어나 재택의료 기반 건강데이터(초기평가, 방문서비스 제공률)를 활용한 정량 지표체계를 새롭게 구축할 계획임, 고령층·장기요양 대상자의 건강상태를 객관적으로 확인할 수 있는 포괄평가·기능평가 도입을 통해 정확한 성과측정 기반을 확보하고 지속적으로 데이터 축적·분석하여 개선효과를 관리할 계획</li> </ul> </li> </ul>
--	--

<b>자체평가 결과</b>	<p><b>1. 자체평가 방법</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2023~2024년 사업 운영자료, 주민참여 프로그램 운영결과, 현장 의견수렴자료(생활지원사·건강리더), 걷기동아리 활동기록, 경로당 프로그램 운영내역, 주민 건강요구 의견 등을 기반으로 모니터링 실시</li> <li>○ 예산 미편성으로 공식적인 사후조사는 미실시하였으나, 이전년도('23~'24년) 결과와 주민참여도를 중심으로 성과 유지 수준 중심의 질적 평가 시행</li> </ul> <p><b>2. 성공요인</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기존 중재모델(HIGH Model)을 중심으로 주민 주도 걷기·자가건강관리·건강리더 활동 등 생활 실천 중심의 활동이 3년 동안 자연스럽게 정착</li> <li>○ 건강체조 음원 및 동영상, 교육자료 등 예산 없이도 활용이 가능한 콘텐츠가 사전에 구축되어, 2025년에도 중단 없이 활용 가능</li> <li>○ 3년 연속 걷기행사, 걷기동아리 활동 등을 통해 건강생활 실천 분위기가 지역 내에서 유지된 점이 가장 큰 성과</li> </ul> <p><b>3. 부진요인</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 예산 미반영으로 인해 3차년도 사업이 5월 조기 종료됨에 따라 중재 모델의 확산 및 고도화 계획(사후조사, 대조군 확대 등) 수행이 제한</li> <li>○ 신규 개발 및 확산보다는 기존 활동 지속 중심으로 운영되어 3차년도 성과지표(주관적 건강인지율, 걷기실천율, 혈압인지율)의 정량적 개선 근거 확보가 어려움</li> </ul> <p><b>4. 장애요인 및 극복 노력</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업 조기종료라는 구조적 장애에도 불구하고, 보건소 자체예산과 통합건강증진사업 예산 최소 활용, 기존 지역자원 적극 활용, 주민주도 동아리 자율운영 전환 등 → 사업 중단이 아닌 축소전환형 방식을 통해 주민참여 기반과 건강생활 실천 수준 유지</li> <li>○ 사업 추진 목표를 단순 종료가 아닌 "주민 실천 중심 모델 지속"으로 전환하여 중단 없는 흐름을 확보한 점은 조기 종료 상황 속에서 의미 있는 성과</li> </ul> <p><b>5. 향후 개선방안 및 계획</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기존 소지역 건강격차 해소사업의 경험을 기반으로, 재택의료 중심의 건강관리 체계로 전환하여 고령층 만성질환자를 대상으로 지속 가능한 지역건강관리 추진</li> <li>○ 향후 방문건강장기요양재택의료 데이터를 연계하여 통합형 건강데이터 기반 건강관리 모델 구축</li> <li>○ 2026년에는 재택의료센터 초기 단계로서, 건강데이터 수집·분석·연계 기반을 마련하고, 2027년 이후 단계적으로 서비스 확장 및 성과지표 관리체계 고도화 추진 계획</li> </ul>
----------------	---

<b>담당자</b>	<b>담당부서 및 담당업무</b>	<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>
	건강증진담당(지역 내 소지역 건강격차 해소사업)	강유정	670-4035

<b>내·외부 소통 및 협력 실적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 내부협력(보건소 내 부서 간 연계)           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강증진과 방문건강관리, 보건행정과와 사업내용을 공유하고 최소 인력과 자원을 활용하여 걷기행사, 걷기동아리, 경로당 프로그램을 유지할 수 있도록 협업함</li> </ul> </li> <li>○ 외부협력(읍·면 및 지역조직)           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 상리면·마암면사무소와 협력하여 연 1회 이상 마을건강 협의체 회의시 참관, 주민 참여 독려, 행사 홍보, 안전관리 등을 수행하여 3년 연속 걷기행사 운영이 가능하도록 지원</li> <li>- 경로당 건강리더와 지속적으로 소통하며 경로당 건강교육, 건강체조, 걷기동아리 등이 주민 중심으로 지속될 수 있도록 협력함</li> </ul> </li> </ul>
------------------------	---

<b>추진전략</b>	Ⅲ 지역사회 건강·보건의로 역량강화																		
<b>추진과제</b>	② 지역사회 거버넌스 강화																		
<b>세부과제</b>	②-1. 취약지역 건강증진(건강플러스 행복플러스사업→주민과 함께하는 건강마을 만들기)																		
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2004년부터 2016년까지 3~4년간의 읍면동별 표준화 사망비(기대 사망자 대비 관찰 사망자 수)는 경상남도 대비 높은 편으로 특히 삼산면이 매년 사망자가 늘고 있음 ※ 2012~2016 평균 표준화 사망비: 경상남도 86.1, 고성군 90.2, 삼산면 111.9</li> <li>○ 삼산면의 지역사회 건강조사 및 심층면접 조사를 통해 도출된 건강문제 해결을 위하여 주민 스스로 참여하는 지속적인 맞춤형 건강증진사업 필요</li> <li>○ 2024년 건강플러스 행복플러스 사업의 도비보조가 종료되어 사업이 중단되었으나, 지금까지 사업 추진에 따른 건강 지표 향상 및 주민 요구도에 따라 자체 사업으로 전환하여 지속 추진하게 됨</li> <li>○ 지속적인 사업 추진을 위해 지역 사회 내 관련 부문간 파트너십을 구축하고 주민주도형 사업을 보건소에서 지원함</li> </ul>																		
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민주도형 사업 추진 및 역량 강화로 지역주민 건강 수준 향상</li> <li>○ 지속적 사업수행을 위한 지역 자원 연계 및 협력체계 구축</li> <li>○ 걷기동아리 활성화로 걷기실천율 향상 도모</li> </ul>																		
<b>대상</b>	○ 삼산면 4개 마을(상촌, 중촌, 용호, 대포마을)																		
<b>주요성과</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기존 건강플러스 행복플러스 사업 → '주민과 함께하는 건강마을 만들기'로 명칭 변경 후 축소운영 방식 유지</li> <li>○ 신규 예산·인력 투입 없이 기존 주민조직과 보건소 인력을 활용한 운영체제로 전환</li> <li>○ 보건소 개입 최소화 속 주민 자율성 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소는 주도적으로 프로그램을 운영하기보다, 주민 요청 시 건강정보 제공 및 기존 건강증진사업과의 연계 지원에 한정하여 개입</li> <li>- 이로써 행정 주도 사업이 아닌, 주민 스스로 기획·참여·유지하는 활동 구조 형성</li> </ul> </li> <li>○ 취약지역 건강증진 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>① 걷기실천율 향상 프로그램 운영(주민 주도의 생활 속 걷기 활동 유지 및 자유 운영 정착) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 니캉내캉 걷는데이(day) 프로그램 운영: 매주 정해진 요일에 주민 자율적 걷기 참여</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">마을명</th> <th style="width: 40%;">추진실적(운영회수/연인원)</th> <th style="width: 40%;">비 고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>계</td> <td>36/520</td> <td></td> </tr> <tr> <td>상촌마을</td> <td>15/150</td> <td>매주 월요일에 주민 자율적 참여</td> </tr> <tr> <td>중촌마을</td> <td>12/92</td> <td>매주 수요일에 주민 자율적 참여</td> </tr> <tr> <td>대포마을</td> <td>10/80</td> <td>매월 격주 목요일에 주민 자율적 참여</td> </tr> <tr> <td>용호마을</td> <td>14/111</td> <td>매주 금요일에 주민 자율적 참여</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 도비 지원 종료로 건강플러스 행복플러스 사업은 중단되었으나, 기존 사업에 참여했던 주민들이 중심이 되어 마을별 자율 걷기 활동을 지속 운영함</li> <li>- 특정 프로그램이나 인센티브 제공 없이도, 주민 스스로 정한 시간과 장소에서 일상 속 걷기를 생활화하며 건강활동을 이어가는 주민주도형 건강실천 문화 유지</li> <li>② 건강증진활동 및 교육(신체활동, 심뇌, 구강, 영양, 금연 등) 실시: 4회/80명</li> <li>③ 폭염대비 예방교육 시행: 4회/80명</li> <li>④ 찾아가는 어르신 감염병 예방 교육 시행: 4회/80명</li> <li>○ 향후 통합돌봄사업 연계를 위한 현장 기반 유지 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지속된 걷기 활동을 통해 보건소-읍면-주민 간 소통 창구가 유지되어 향후 통합돌봄 사업 추진 시 대상자 발굴 및 건강·돌봄 연계의 생활 거점으로 활용 가능한 기반 확보</li> </ul> </li> </ul>	마을명	추진실적(운영회수/연인원)	비 고	계	36/520		상촌마을	15/150	매주 월요일에 주민 자율적 참여	중촌마을	12/92	매주 수요일에 주민 자율적 참여	대포마을	10/80	매월 격주 목요일에 주민 자율적 참여	용호마을	14/111	매주 금요일에 주민 자율적 참여
마을명	추진실적(운영회수/연인원)	비 고																	
계	36/520																		
상촌마을	15/150	매주 월요일에 주민 자율적 참여																	
중촌마을	12/92	매주 수요일에 주민 자율적 참여																	
대포마을	10/80	매월 격주 목요일에 주민 자율적 참여																	
용호마을	14/111	매주 금요일에 주민 자율적 참여																	

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)				
	보건소 건강증진담당	건강증진 교육(신체활동, 심뇌, 구강, 영양, 금연, 정신건강, 국가암, 한방 등) 연계 운영	건강플러스 행복플러스사업 참여 및 지원	건강취약지역 주민을 위한 건강증진프로그램 연계 운영			
삼산면							
자원투입 결과	구분	2025			비고		
		목표	결과				
	인력(명)	1	1	공무원			
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-	2024년 건강플러스 행복플러스 사업 도비 보조 종료 이후 2025년 사업비 투입 없음		
지방비		-	-				
전체		-	-				
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)*	정의	2025			자료원	비고
			목표 (A)	결과 (B)	달성률** (B/A*100)		
걷기실천율(%) (삼산면)	최근 1주일 동안 1일 20분 걷기를 주5회 이상 실천한 사람의 분율	49.4	40.8	82.59	지역사회건강조사		
○ 예산 삭감으로 인해 주민 주도적 사업으로 사업명 변경하여 지속 추진하였으나, 기간제근로자 미채용 등 인력 부족 및 지원 체계 부족 등으로 사업 추진에 어려움 있음							
자체평가 결과	○ 성공요인						
	- 공식 재정지원이 없는 상황에서도 기존 참여 주민을 중심으로 마을 단위 자율 걷기 활동이 지속되어 사업 중단 없이 생활 속 건강실천의 연속성 유지함						
	- 걷기 활동을 매개로 한 주민 간 정기적 만남을 통해 고령 주민의 사회적 고립 예방 및 정서적 교류 기능이 자연스럽게 작동함						
- 보건소의 직접 운영을 최소화 하고 주민 주도 방식으로 전환함으로써 주민 자율성과 주체성이 강화되는 계기 마련							
○ 부진요인							
- 별도 예산 및 전담인력 미확보로 인해 체계적인 프로그램 운영, 참여자 확대, 성과관리에는 한계가 있음							
○ 개선방안							
- 주민 주도의 걷기 활동을 단순 운동 프로그램이 아닌, 통합돌봄 대상자 발굴·연계의 생활 기반 활동으로 재정립							
- 읍면, 유관기관과 협력하여 걷기 활동 참여 주민을 지역 내 건강리더로 단계적 확장, 주민 참여 기반 통합돌봄 체계 구축							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진담당(지역 내 소지역 건강격차 해소사업)			강유정	670-4035		
내·외부 소통 및 협력 실적	○ 사업 홍보 및 자문						
	- 외부자원: 지역사회통합건강증진사업 지원단 연1회, 삼산면사무소 연2회 등						
○ 건강증진프로그램 운영 참여 및 지원							
- 내부자원: 보건소 방문건강관리사업, 통합건강증진사업(심뇌, 구강, 영양, 신체, 금연, 금주 등), 정신건강사업, 치매사업 등							

## 2. 제8기 3차년도(2025년) 주요 성과지표 달성 실적

과제번호	3차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	하향지표 여부	목표 (2025년)	실적 (2025년)	달성률 (%)	가중치		정의	측정산식	자료원	비고
								배점	득점				
I-㉑-1	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	산출	O	X	50,000	54,132	108.26	10	10	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)(연인원)	분기별 보건기관 감염병 예방관리 실적 보고 자료 내 교육 참여자 수 산출	보건기관 감염병 예방 교육 실적 분기 보고	
I-㉒-1	찾아가는 어르신 결핵 검진 참여자 수(명)	산출	O	X	420	500	119.05	10	10	찾아가는 어르신 결핵검진 사업 검진 참여자 수	찾아가는 어르신 결핵검진 사업에 참여한 검진자 수	질병보건통합 관리시스템	
I-㉓-1	치매안심센터 운영횟수(회)	결과	O	X	392	392	100	10	10	치매안심센터 프로그램 운영횟수	센터별 운영횟수 합계	치매안심센터 통합관리시스템	
II-㉑-1	건강생활실천율(%)	결과	X	X	25.7	39.6	154.09	10	10	금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 비율	(현재 금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 수/ 조사대상자 응답자 수)*100	지역사회 건강조사	경남공통 추진목표
II-㉑-2	인구십만명당 자살률(명)	결과	O	O	36.1 (*24년)	32.9 (*24년)	109.73	10	10	인구 10만명당 자살(고의적 자해)로 인해 사망한 사람의 수	(자살사망자수/ 주민등록연앙인구)*100,000	통계청, 사망원인통계	
II-㉑-3	국가암검진 수검률(%)	결과	X	X	40.3	36.4	90.32	10	9.03	암 검진 대상자 수 중 암 검진 수검자 수의 비율	암검진 수검자 수/ 암검진 대상자 수*100	국민건강 보험공단	경남공통 추진목표
II-㉒-1	치매환자 등록관리율(%)	산출	O	X	98	111.76	114.04	10	10	고성군 치매등록관리율	치매등록자 수/ 추정치매환자 수*100	치매안심센터 통합관리시스템	
II-㉓-1	소아청소년과 야간 진료 연인원(명)	산출	O	X	381	357	93.7	10	9.37	소아청소년과 야간 진료를 이용한 총 인원 수	1년간 소아청소년과 야간 진료를 이용한 연인원	내부자료	실적보고 반영
III-㉑-1	주관적 건강인지율(%) (상리면)	결과	O	X	33	29.8	90.3	10	9.03	평소에 본인의 건강이 '매우 좋음' 또는 ' 좋음' 이라고 응답한 사람의 비율	평소에 본인의 건강이 '매우 좋음' 또는 ' 좋음' 으로 응답한 사람의 비율	지역사회 건강조사	
III-㉒-1	걷기실천율(%) (삼산면)	결과	O	X	49.4	40.8	82.59	10	8.26	최근 1주일 동안 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 비율	최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 비율(%)	지역사회 건강조사	
<b>합계</b>								<b>95.69</b>		-	-	-	-

### 3. 제8기 3차년도(2025년) 주요 성과지표 추진상황 모니터링 결과

□ 이행점검 모니터링

실시여부	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시		일시(기간)	2025. 6. 24.(화)			
방법	<input checked="" type="checkbox"/> 대면회의 <input type="checkbox"/> 서면점검		주관부서	보건행정과			
참여주체	(참여부서) 보건행정과, 건강증진과(2개 부서) (참 여 자) 보건행정과장, 지역보건의료계획 담당자, 부서별 사업 담당자 등 16명						
점검대상	10개 성과지표(3차년도 주요 성과지표 10개, 제8기 중장기 대표 성과지표 8개) ※ 8개 지표는 중복						
점검내용	제8기 중장기 대표 성과지표 및 3차년도 주요 성과지표 실적('25년 6월 10일 기준), 투입 인력, 예산, 사업 추진 현황 및 진행 수준, 문제점 및 대책, 향후 계획 등 점검						
이행 점검 결과	지표 구분	성과지표명 (단위)	'25년 목표	'25년 실적	달성률	추진상황	개선방안
	3차년도 주요 중장기 대표	감염병 예방관리 교육 참여자 수명	50,000	25,417	50.8%	•실적: 25,317명 (보건기관 22,485, 돌봄지원사 292, 어린이집 및 유치원 246, 초등학교 87, 지역아동센터 170, 중장년 130, 경로당 1,637, 농업인 180, 자활사업단 120, 그 외 90)	진드기 매개 감염병 인식도 조사를 통해 하반기 교육 방향 설정
	3차년도 주요 중장기 대표	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수 (명)	420	59	14%	•실적: 59명 (치매안심센터 7, 노인주간보호센터 52)	하반기 대한결핵협회 주관 찾아가는 어르신 결핵검진사업로 실적향상
	3차년도 주요 중장기 대표	치매안심센터 운영횟수(회)	392	210	53.5%	•실적: 210회 (기억새김센터 30, 면지역 센터 180) •전문강사 등 활용한 프로그램 운영, 치매 조별컨 및 진료 연계 등	매일 실적보고에 따른 모니터링 체계 구축으로 달성도 평가 실시
	3차년도 주요	건강생활 실천율(%)	25.7	'25.12 예정	-	•걷기 챌린지, 찾아가는 레드서클 캠페인 운영, 금연클리닉, 절주교육 등 지속 추진	대체인력 확보를 통해 담당 인력위 공백 해소, 외부협력 가능성 검토하여 사업 운영 지연 최소화
	3차년도 주요 중장기 대표	인구 십만명당 자살률(명) (하향지표)	36.1	32	112.8%	•마을별 생명지기 양성, 영화관 교육, 숙박업소 및 가게 지정하여 반개탄 등 비진열 판매, 생명존중 안심기울 운영 등 지속 추진	'23년, '24년 자살 사망자 수가 가장 많은 연령대인 40대 대상 자살예방캠페인 집중 실시
3차년도 주요	국가암검진 수검율(%)	40.3	13.96	34.6%	•암 예방의 날 캠페인 및 걷기 행사 연계 국가암검진 홍보 등 실시 •언론 보도자료 게시	타사업 홍보 연계 강화 지소 진료소 관할구역 미수검자 관리 등	

지표 구분	성과지표명 (단위)	'25년 목표	'25년 실적	달성률	추진상황	개선방안
3차년도 주요 중장기 대표	치매환자 등록관리율(명)	98	107	109.1%	<ul style="list-style-type: none"> <li>추정환자 수: 1,880명</li> <li>등록환자 수: 2,013명</li> <li>조기발견 위한 집중조사 실시, 맞춤서비스 제공.</li> <li>지원 연계 돌봄 사업에 맞춤형 관리</li> </ul>	조기검진사업 홍보 확대, 수시 모니터링 회의 실시
3차년도 주요 중장기 대표	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	381	102	26.7%	<ul style="list-style-type: none"> <li>실적: 102명</li> <li>의사 파업 등 관련 의료진 퇴사로 인한 2개월간 야간진료 미운영</li> </ul>	'25년 6월부터 야간 진료 운영 실시
3차년도 주요 중장기 대표	주관적 건강인지율(% (상리면))	33.0	'25.12. 예정	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>6개 프로그램 1,060명(연인원), 41회 운영</li> <li>만족도 조사 하반기 실시 예정</li> <li>사업비 부족으로 프로그램 축소 운영</li> </ul>	타부서 연계 통한 인력 확보 및 홍보 실시 맞춤형 프로그램 지속 개발
3차년도 주요 중장기 대표	걷기 실천율(% (삼산면))	49.4	'25.12. 예정	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>매주 정해진 요일 주민 주도 걷기동아리 운영 (3개 마을 참여인원 47명)</li> </ul>	참여자 인센티브 제공 등 자발적 참여 유도, 유관기관과 협력 운영

□ 결과 모니터링

실시여부	■ 실시 □ 미실시		일시(기간)	2025. 12. 17.(수)			
방법	■ 대면회의 □ 서면점검		주관부서	보건행정과			
참여주체	(참여부서) 보건행정과, 건강증진과(2개 부서) (참 여 자) 보건소장, 지역보건의료계획 담당자, 부서별 사업 담당자 등 16명						
점검대상	10개 성과지표(3차년도 주요 성과지표 10개, 제8기 중장기 대표 성과지표 8개) ※ 8개 지표는 중복						
점검내용	제8기 중장기 대표 성과지표 및 3차년도 주요 성과지표 실적('25년 12월 초 기준), 투입 인력, 예산 사업 추진 현황 및 진행 수준, 문제점 및 대책, 향후 계획 등 점검						
이행 점검 결과	지표 구분	성과지표명 (단위)	'25년 목표	'25년 실적	달성률	추진상황	개선방안
	3차년도 주요 중장기 대표	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	50,000	54,132	108.2%	•실적: 54,132명 (보건관 48,510, 합작관 3,453, 경로당 1,923, 어린이집 및 유치원 246)	초고령지역의 특성 반영하여 노년층 맞춤형 교육 프로세스 구축
	3차년도 주요 중장기 대표	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수 (명)	420	500	119%	•실적: 500명 (치매안심센터 119, 경로당 381)	관내 재가노년복지시설 대상 결핵검진 수요 조사 후 일정 수립하여 실시 예정
	3차년도 주요 중장기 대표	치매안심센터 운영횟수(회)	392	392	100%	•실적: 392회 (치매안심센터 99, 면지역 센터 285, 회화분소 특화사업 8)	접근성이 힘든 지역은 찾아가는 치매 예방 프로그램 전환 예정
	3차년도 주요	건강생활 실천율(%)	25.7	39.6	154%	•신체활동(걷기)사업 11,507명 대상 운영, 금연캠페인 및 금연 지도·점검 12,030건, 금연클리닉 380명 등록 •관내 사업장 근로자 대상 절주 사업, 산부혈관 예방관리사업 실시	협력기관의 참여율, 성과 추이 모니터링 실시, 프로그램 참여자 요구 반영
	3차년도 주요 중장기 대표	인구 십만명당 자살률(명) (하향지표)	36.1	32.9	109.7%	•우울 고위험군 발굴 20명, 159회 실시 •자살 고위험군 15명 등록, 관리 •자살예방 캠페인 12회, 2,640명 대상 실시 •약국, 병의원, 번개탄 등 판매업소, 숙박업소 등 연계하여 안전망 구축	보건관 연계 고위험 지역주민 적극 발굴, 생명중안심을 확대 실시 40대 대상 예방 프로그램 확대 실시
	3차년도 주요	국가암검진 수검율(%)	40.3	33.8	83.8%	•암종별 수검률: 33.8% •캠페인, 부스 운영 8회, 보도자료 2회 운영 •유관관 간담회 1회 실시	취약계층 국가암검진 홍보 다각화 모색
	3차년도 주요 중장기 대표	치매환자 등록관리율(명)	98	108.5	110.7%	•추정환자 수: 1,880명 •등록환자 수: 2,039명	조기검진사업 홍보 확대 및 검진조사원의 신뢰성 위한 정적 교육 등 실시

지표 구분	성과지표명 (단위)	'25년 목표	'25년 실적	달성률	추진상황	개선방안
3차년도 주요 증장기 대표	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	381	350	91.8%	•실적: 350명	주민 이용 편이를 위해 5개월간 주 3회 진료 운영
3차년도 주요 증장기 대표	주관적 건강인지율(% (상리면)	33.0	29.8	90.3%	•예산 미편성에도 프로그램 축소전환형으로 운영 실시, 주민주도· 자가관리 중심의 실천 기반 유지 •재택의료기반 형성	재택의료 중심의 건강 관리 체계로 전환하여 지속가능한 지역 건강 관리 추진
3차년도 주요 증장기 대표	건강 실천율(% (삼산면)	49.4	40.8	82.5%	•매주 정해진 요일(주 1회) 주민 주도 걷기동아리 운영 (3개 마을 참여인원 47명)	통합돌봄 대상자 발굴 연계, 유관기관과 협력하여 주민을 건강리더로 단계적 확장 및 주민 참여 기반 통합돌봄 체계 구축

□ 실적 증빙

구분	주요 내용	
① 이행점검 모니터링	 <p>고성군보건소</p> <p>수신 내부결재 (경유) 제목 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행계획 주요 성과지표 이행점검 모니터링 계획 보건행정과-10970(2025. 5. 28.)호 관련, 제8기 지역보건의료계획 3차년도(2025년) 시행계획 주요 성과지표의 추진 현황을 점검하기 위하여 모니터링 회의와 같이 실시하고자 합니다.</p> <p>1. 일 시: 2025. 6. 24.(화) 14:00 2. 장 소: 보건소 2층 회의실 3. 대 상: 13명 가.出席자: 보건소장 나. 참석대상: 12명(보건행정과장, 건강증진과장, 사업담당자 10명) 4. 내 용: 3차년도(2025년) 주요 성과지표 추진현황 점검 및 상반기 기준 실적 점검 5. 영조사항: 불입1 추진현황 서식 작성하여 6. 19.(목) 까지 제출 사업담당자 불참시 대리자 참석</p> <p>붙임 모니터링 작성 서식 1부, 끝.</p>	 <p>고성군보건소</p> <p>수신 내부결재 (경유) 제목 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행계획 이행점검 모니터링 결과 보고 보건행정과-11996(2025. 6. 11.)호와 관련하여 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행계획 이행점검 모니터링 회의 결과를 다음과 같이 보고합니다.</p> <p>1. 일 시: 2025. 6. 24.(화) 14:00-14:50 2. 장 소: 보건소 2층 회의실 3. 참석자: 16명 4. 회의내용: 상반기 3차년도 성과 달성현황 분석 및 하반기 보완 대책 논의 등 5. 회의사진</p>  <p>붙임 제8기 3차년도 지역보건의료계획 중간점검 모니터링 자료 1부, 끝.</p>
	이행점검 모니터링 계획 실시 공문	이행점검 모니터링 결과 보고 공문
② 결과 모니터링	 <p>고성군보건소</p> <p>수신 내부결재 (경유) 제목 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립 회의 개최(1차) 보건행정과-24483(2025. 12. 9.)호와 관련하여, 제8기 지역보건의료계획 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획 작성을 위한 지역보건의료계획 수립 회의를 아래와 같이 개최하고자 합니다.</p> <p>1. 일시: 2025. 12. 17.(수) 15:00 2. 장소: 보건소 2층 회의실 3. 대상: 20명(보건소장, 지역보건의료계획 작성 담당 및 담당자) 4. 내용: 제8기 지역보건의료계획 3차년도 성과 달성현황 분석 및 4차년도 시행계획(안) 등 토의 회의자료 당일 배부</p> <p>붙임 제8기 지역보건의료계획 수립단 구성현황 1부, 끝.</p>	 <p>고성군보건소</p> <p>수신 내부결재 (경유) 제목 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립을 위한 1차 회의 결과 보고 보건행정과-24777(2025. 12. 12.)호와 관련하여 제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립을 위한 1차 회의 결과를 다음과 같이 보고합니다.</p> <p>1. 일 시: 2025. 12. 17.(수) 15:00-16:00 2. 장 소: 보건소 2층 회의실 3. 참석자: 16명 4. 회의내용 - 제8기 3차년도 성과 달성실적 결과 모니터링 및 현황 분석 - 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 작성 시 유의사항, 세부 수정내용 등 토의 5. 회의사진</p>  <p>붙임</p>
	지역보건의료계획 수립 회의 개최 공문	지역보건의료계획 수립 회의 결과 보고 공문

Ⅲ

제8기 4차년도(2026년) 시행계획

1. 제8기 4차년도(2026년) 세부과제별 주요 내용

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	① 지역사회 감염병 관리체계 강화
세부과제	①-1. 감염병 예방관리 사업 운영
추진배경	○ 우리군은 2025년 11월 기준 39%가 노인인 초고령 지역으로 감염취약계층과 각 연령별 맞춤형 감염병 예방 대책 요구
과제목표	○ 다방면의 협력과 연계를 통한 감염병 예방 교육·홍보 강화 ○ 지역사회 감염병 사전예방을 위해 감염취약지 대상 선택과 집중을 통한 방역체계 강화
대상	○ 고성군민 ○ 고위험군 및 감염취약계층 ○ 공공시설, 다중이용시설, 「감염병예방법」에 따른 관련 시설 등
주요내용	<p>1. 감염병 예방 행태개선사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 집중 운영기간: 4~10월</li> <li>○ 취약계층 대상 감염병 예방사업 운영             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (노인, 장애인, 아동) 감염 취약계층 관리 대상자에게 감염병 정보 제공</li> <li>· 협약기관 : 노인 돌봄기관 2개소, 장애인 돌봄기관 5개소, 가족센터 1개소</li> <li>· 군 경로당 프로그램 연계 운영: 330개소 경로당 프로그램 참여자</li> </ul> </li> <li>○ 찾아가는 감염병 예방 교실             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 진드기 다발생지역 경로당 대상 찾아가는 진드기 매개 감염병 예방 교육</li> </ul> </li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>3차년도 개선 방안 반영</b></p> <p style="text-align: center;">〈 노년층 대상 맞춤형 교육 프로세스 구축 〉</p> <p style="text-align: center;">설문 → 학습도우미 선발 → 체험중심 교육 → 평가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 교육전 설문조사를 통해 감염병 인식 수준 파악하여 맞춤형 교육 실시</li> <li>✓ 교육생 중 '학습도우미'를 선발하여 교육 참여 유도 및 진행 보조 역할 수행으로 집중도 향상</li> <li>✓ 체험 중심 교육 및 교육 종료 후 퀴즈를 실시하여 학습 결과 이해도 평가</li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 어린이 감염병 예방교육: 관내 어린이집 및 유치원 대상             <ul style="list-style-type: none"> <li>· 올바른 손씻기 스티커북 및 동영상 활용 -&gt; 흥미 유발 및 실천율 향상</li> </ul> </li> <li>○ 마을로부터 시작하는 홍보 및 교육             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍·면 이장단, 자율방역단 교육: 감염병 예방 소식지, 동영상 배포</li> <li>- 농협, 우체국 등 유관기관: 민원 대기실 감염병 예방 홍보 공간 조성</li> </ul> </li> <li>○ 상시 감염병 예방 홍보 및 교육             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 올바른 손씻기, 기침예절 중점 홍보 및 교육: 동영상, 교구 활용 체험 등</li> </ul> </li> </ul>

- 보건기관 내소자 및 일반 주민 대상 계절별 주요 감염병 예방 교육 실시
- 세계 손씻기의 날(10.15) 집중 홍보: 공룡엑스포 홍보부스 활용

2. 원헬스 기반 매개 감염병 방역 체계 운영

○ 감염병 방제 관리

- 방역소독반 운영: 15개 반 16명(보건소 3, 면 13)
- 전 지역 연기 없는 연무소독 시행(확산제 미사용)
- 친환경 유충구제: 1,030개소(개인정화조 및 하천 등)
- 물리적 구제 기기 포충기 운영: 43개소
- 해충기피제 자동분사기 운영: 25개소(공원, 등산로 입구 등)  
※2026년 1개소 추가 설치 예정
- 소독의무대상시설: 164개소/ 소독업소: 6개소
- 회전형 방역소독기 장비 4대 교체
- 방역지도 작성 관리: 2024년~2025년 민원발생지역

○ 자율방역단 운영

- 구성: 25개 단 250명(읍 12, 면 13)
- 운영: 주 2회 이상 방역취약지 방역소독
- 지원: 활동보상금, 방역약품, 보호장구

○ 진드기 매개 감염병 예방관리사업

- 기간: 4~11월
- 내용: 진드기 매개 감염병 예방관리 수칙 및 주의사항 교육 및 홍보
- 방법
  - 고성군 누리집, 밴드, 전광판 등 활용을 통한 다각적 홍보
  - 방역통합 정보시스템 데이터를 통한 다발생 지역 집중 교육 및 홍보
  - 보건소 내 타 사업 및 유관기관 연계 교육 및 홍보
  - 진드기 매개 감염병 예방물품(기피제, 팔토시 등) 배부

3. 감염병 예방 인프라 강화

○ 감염취약계층 관리 기관 협약을 통한 감염병 예방 교육 및 홍보

- 노인맞춤돌봄기관: 대한노인회 고성군지회, 한울생명의 집
- 장애인돌봄: 경남돌봄지원센터사회적협동조합, 고성지역자활센터, 사)한국 장애인부모회 경남지회, 사)경남지적발달장애인복지협회고성군지부, 사) 경남 시각장애인복지연합회 고성지회
- 다문화가족지원: 고성군가족센터

○ 고성군 경로당 프로그램 교육 기관 연계를 통한 감염병 예방 교육 및 홍보

○ 매개체 감시 방역 협업체계 구축

- 고성군 자율방역단: 지역 봉사단체 및 주민

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	노인돌봄기관 장애인돌봄기관 고성군가족센터	돌봄기관 대상자 1:1 감염병 예방 교육	- 노인 및 장애인, 다문화가정 등 감염병 취약계층 대상 감염병 행태 개선 제고

	고성군 경로당 프로그램 교육 기관	330개소 경로당 프로그램 참여자 대상 감염병 예방 교육 및 홍보	- 330개소 경로당 프로그램 위탁 운영 기관과의 연계를 통한 시기별 유행 감염병 예방 적기 교육·홍보로 감염병 사전 예방 및 전파 차단에 기여함												
	읍·면 사무소 건강증진과 농업기술센터	현업근로자, 농업인 대상 감염병 예방 교육	- 읍면·이장, 근로자 농업인 대상 진드기 매개 감염병 예방 교육으로 인식 제고												
	관내 유치원, 어린이집	원아 대상 올바른 손씻기 등 감염병 예방 교육	- 유치원 및 어린이집 원아 대상 올바른 손씻기 체험 및 감염병예방 교육으로 감염병 예방 실천 생활화 유도												
	산림조합, 농협 우체국 병·의원	진드기 매개 감염병 예방 및 홍보	- 벌초 근로자의 안전한 작업 환경 조성 - 고위험 대상 진드기 매개 감염병 발생 최소화												
	새마을지도자협의회, 바르게살기운동, 청년회, 주민자치회, 이장협의회, 의용소방대	주 2회 이상 방역소독 및 방역취약지 발굴	- 지역 봉사단체 참여 자율방역단 구성·운영을 통해 방역취약지 발굴 및 적극 대응으로 감염병 예방 및 쾌적한 생활환경 조성에 기여함												
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고				
	인력(명)		19				19				공무원 3, 기간제 16				
	예산 (단위: 백만원)	국비	2				3				중장기 계획 대비 최근 기후변화에 따른 감염병 발생 증가에 따른 예산 증액				
		지방비	608				596								
전체		610				598									
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	감염병 예방 행동개선사업														
	방역소독체계 운영														
	진드기 매개 감염병 예방관리사업														
	소독업소 및 소독의무 대상시설 관리														
자체평가 방안	○ 평가시기 및 방법														
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건기관 감염병 예방관리사업 교육 및 홍보 실적 분기별 점검</li> <li>- 2026. 7월 중간평가: 상반기 사업 점검 및 하반기 사업 추진방향 모색</li> <li>- 2026. 10월 자체평가: 당해연도 사업 성공요인과 부진요인 파악을 통한 내년도 사업 보완 및 추진방향 모색</li> </ul>														

	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
세부과제 성과지표	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	교육 참여자 수 (연인원)	기존	54,132	50,000	보건기관 감염병 예방 교육 실적 분기 보고
	감염병 예방 연계 협력체계 운영 (참여기관 수)	감염병 예방 연계 협력체계 운영 (참여기관 수)	기존	22	20	사업 결과보고서
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 예방관리 교육 참여자 수(명) = 분기별 보건기관 감염병 예방 관리 실적 보고 자료 내 교육 참여자 수</li> <li>○ 감염병 예방 연계 협력체계 운영(참여기관 수) = 2025년 진드기 매개 감염병 예방관리사업 결과보고서 내 협력체계 운영 참여기관 수</li> <li>○ 목표치 설정 근거: 고성군민 인구수 대비 설정(2025. 12월 기준 47,099명) 및 2025년 실적과 목표치 유사하여 현행 목표 유지</li> </ul>					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	감염병예방담당(감염병예방 총괄)			허경아	670-4782	
	감염병예방담당(방역소독사업)			송숙정	670-4783	
	감염병예방담당(진드기 매개 감염병 예방관리사업)			이은영	670-4784	
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 예방 행태개선 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 참여기관: 노인 및 장애인 돌봄기관 7개소, 다문화가족센터 1개소 등</li> <li>- 협력내용: 종사자 대상 교육 및 홍보물 배부</li> </ul> </li> <li>○ 찾아가는 어린이 감염병 예방 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내 유치원 및 어린이집 대상 교육 수요 조사, 교육서비스 제공</li> </ul> </li> <li>○ 부서 협업, 진드기 매개 감염병 예방 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강증진과, 농업기술센터, 전 읍면 등</li> </ul> </li> <li>○ 마을로부터 시작하는 홍보 및 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍·면 이장단, 자율방역단 교육: 감염병 예방 소식지, 동영상 배포</li> <li>- 농협, 우체국, 산림조합 등 유관기관: 민원 대기실 감염병 예방 홍보 공간 조성</li> </ul> </li> <li>○ 원헬스 기반 매개 감염병 방역체계 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 13개 면사무소와 협조체계 구축으로 하절기 방역소독반 운영, 시행 전 방역활동 안전 교육 실시 및 읍면 담당자 간담회 개최 1회</li> <li>- 지역 봉사단체 참여를 통한 읍면 자율방역단 구성 및 운영: 읍면자율방역단 위촉 및 방역활동 안전 교육, 상반기 1회 점검 실시</li> </ul> </li> </ul>					

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화		
<b>추진과제</b>	① 지역사회 감염병 관리체계 강화		
<b>세부과제</b>	①-2. 국가예방접종사업		
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 퇴치 수준인 95% 이상의 접종률을 유지하기 위해 예방 접종률 향상 및 지속 시키기 위한 관리가 필요함</li> <li>○ 감염병 예방에 가장 효과적인 예방접종을 적기에 실시하여 2군 감염병 발생을 최소화하기 위함</li> </ul>		
<b>과제목표</b>	○ 영유아 완전 접종률을 매년 0.5% 향상		
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민: 13세 이하 어린이</li> <li>- 선정이유: 질병관리청이 고시한 국가예방접종 지원대상임</li> </ul>		
<b>주요내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이 국가예방접종지원 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원대상: 13세 이하 어린이</li> <li>- 지원내용: 지원백신(19종) 필수예방접종의 예방접종 비용 전액 지원</li> </ul> </li> <li>○ 접종기관: 고성읍보건지소 및 위탁의료기관</li> <li>○ 필수예방접종 사전 알리미 서비스 제공: 자녀의 예방접종을 잊지 않고 접종할 수 있도록 다음 예방접종 일정과 표준예방접종 일정보다 1개월 이상 지연하면 보호자에게 문자로 알려주는 서비스</li> <li>○ 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업: 초등학교 및 중학교 입학 시 예방접종 사전 내역을 확인한 후, 미접종한 학생에게 예방접종을 권고하여, 학교생활 중에 발생할 수 있는 감염병을 예방하고 학생들의 건강을 보호</li> <li>○ 미접종대상자 관리: 자녀의 보호자에게 문자메세지 및 우편발송, 유선연락을 통하여 필수예방접종에 대한 정보 제공 및 접종일정 안내(<b>3차년도 개선방안 반영</b>) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 특히, 접종 누락이 많았던 15개월 영유아(DTaP) 접종 시기 중점 홍보</li> </ul> </li> <li>○ 예방접종 사각지대가 발생하기 쉬운 다문화가정 및 저소득층 가정관리를 위해 유관기관들과 지속적인 협조, 다국어 안내책자·외국어 예진표 적극 활용(<b>3차년도 개선방안 반영</b>) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 해외 이주 가능성이 높은 다문화가정에 출생 직후 및 예방접종 초기 단계에서 출국 전 반드시 맞아야 할 예방접종에 대한 안내를 선제적으로 실시</li> </ul> </li> </ul>		
<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관 (연계·협력 주체)</b>	<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)</b>
	의료기관 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 이상반응 발생 신고 및 보고</li> <li>- 백신관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 질병보건 통합관리 시스템을 이용한 위탁의료기관 및 예방접종 대상자 관리</li> <li>○ 관내 의료기관과 예방접종 위탁 계약을 체결하여 통합적, 유동적 접종</li> </ul>
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 접종 현황 모니터링 및 홍보 비용상환 및 심사</li> <li>- 백신 구매 및 지역 내 백신 수급 관리</li> </ul>	

	어린이집, 유치원, 초·중·고, 교육청, 다문화가정센터 등	- 필수예방접종 접종 여부 확인 및 누락자 관리	및 백신관리를 통해 군민 편리성 도모										
자원투입 계획	구분	현황(2025)	목표(2026)	비고									
	인력(명)	2	2	공무원1, 공무원1									
	예산 (단위: 백만원)	국비	266	388									
		지방비	267	388									
전체		533	776										
월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	국가예방접종 사업												
자체평가 방안	○ 질병관리청 질병보건통합관리시스템을 활용 - 평가주기: 매월 말 - 평가방법: 질병관리청 질병보건통합관리시스템에서 제공되는 영유아 완전접종률 확인												
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원							
	영유아 완전접종률(%)	표준예방접종 일정에 따라 국가예방접종 7종을 완전접종한 영유아의 비율	기존	79.41	89.4	질병보건 통합관리시스템							
	○ 영유아 완전접종률(생후18개월) $= (\text{국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자 수} / \text{생후 18개월 이내 국가예방접종 대상자수}) * 100$												
	○ 2026년 성과지표의 목표치 조정 - 2025년 접종률이 기대에 미치지 못해 기존의 향상 목표는 현실적으로 달성 이 어려우며, 다문화가정 증가와 이주 등 지역적 요인으로 접종 누락이 지속되고 있어 이러한 상황을 반영한 목표 조정이 필요												
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호							
	보건민원담당(예방접종사업)				박정혜	670-4090							
	보건민원담당(예방접종사업)				최윤정	670-4089							
내·외부 소통 및 협력 계획	○ 관내 위탁의료기관 SNS 기반의 소통망 지속으로 신속한 연락망 유지 ○ 위탁의료기관 자율점검 및 방문점검 실시로 안전한 접종환경 조성												

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	㉔ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축
세부과제	㉔-1. 국가결핵관리사업
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2024년 우리나라의 결핵 신환자 수는 14,412명으로 2023년 대비 7.9%(1228명) 감소하였고, 65세 이상 노인 신환자 수는 8,491명으로 2023년 대비 6.5%(591명) 감소했으나, 65세 이상 결핵환자가 차지하는 비중*은 매년 증가하고 있음.</li> <li>* ('22년)55.4%→('23년)57.9%→('24년)58.7%</li> <li>○ 2025년 12월 기준, 고성군 전체 인구는 47,094명 중에 65세 이상 노인은 18,407명으로 고성군 전체 인구 중 노인이 차지하는 비율은 39%임</li> <li>○ 초고령사회인 고성군의 결핵 발생률을 낮추고 감염 확산을 방지하기 위해 어르신 결핵 조기발견의 중요성이 대두됨</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 결핵 발병 고위험군 검진을 통해 결핵 조기발견</li> <li>○ 결핵환자 발생 시, 신속한 역학조사를 통한 지역사회로의 전파 차단</li> <li>○ 어르신 결핵 검진실적 430명 달성(전년도 대비 2.5% 향상된 목표치)</li> </ul>
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>- 결핵·잠복결핵 환자 및 접촉자</li> <li>- 결핵 발병 고위험군(집단시설 입소자, 65세 이상 어르신, 학생 등)</li> </ul>
주요내용	<p>1. 결핵 예방 및 조기발견</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어르신 결핵검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검진시설: <u>노인의료복지시설, 재가노인복지시설, 노인여가복지시설 등 감염 고위험시설 중심으로 검진 실시(3차년도 개선방안 반영)</u></li> <li>- 검진대상: 65세 이상 어르신</li> <li>- 검진수행: 검진 수요조사 후 대한결핵협회와 협력하여 이동검진 수행</li> <li>- 검진절차: 설문조사 → 흉부X선검사 → 객담검사(유증상·유소견자)</li> </ul> </li> <li>○ 잠복결핵감염 의무검진시설 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 결핵 전파 위험이 큰 집단시설 종사자에 대해 결핵·잠복결핵감염 검진 이행 유도</li> <li>- 의무시설: 의료기관, 어린이집, 아동복지시설, 유치원, 초·중·고등학교</li> <li>- 관리방법: 관내 대상기관 검진의무 안내 및 지도 조사 실시</li> </ul> </li> </ul> <p>2. 결핵환자 접촉자 역학조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가족접촉자 조사 및 추구 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1개월 이내에 접촉자 검진 참여 의료기관 및 보건소 방문하여 검사 실시</li> <li>- 가족접촉자 검진 참여 의료기관(강병원, 더조은병원, 고성성심병원) 방문 후, '가족접촉자 검진수첩' 활용하여 검진</li> <li>- 검사내용: 결핵검사(흉부 X선검사, 객담검사), 잠복결핵감염검사(TST, IGRA)</li> <li>- 검진비용: 국민건강보험공단에 가족접촉자 검진비용 예탁하여 의료기관에 지급</li> </ul> </li> <li>○ 집단시설 접촉자 역학조사 및 추구관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 추가 결핵환자 및 잠복결핵감염자를 발견하고 치료하여 결핵 전파 차단</li> <li>- 결핵역학조사 방법 및 절차 <ul style="list-style-type: none"> <li>: 지표환자 조사 및 격리 → 현장조사 및 접촉자 조사 실시 → 결핵·잠복결핵 검사 → 잠복결핵 감염자 치료·관리 → 추구검사</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<p>3. 결핵환자 신고·관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내·외 민간의료기관 결핵환자 사례조사 및 취약성평가·사례관리</li> <li>- 결핵환자 대상 치료 종료 시까지 복약관리 및 추구관리</li> <li>- 전염성결핵환자 업무중사 및 등교 일시 제한 조치</li> <li>- 다제내성결핵환자 및 치료비순응환자 입원 격리 조치 및 비용 지원</li> </ul> <p>4. 결핵 예방 홍보</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 결핵 예방의 날·결핵 예방 주간 행사 운영</li> <li>- 군민 대상 결핵 예방 홍보 실시</li> </ul>
--	---

<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관 (연계·협력 주체)</b>		<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)</b>
	보건소	공중보건조사	결핵·잠복결핵환자 진료·처방	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 질병보건통합 관리시스템을 이용한 결핵환자 관리</li> <li>○ 65세 이상 무료결핵검진 수시 홍보</li> <li>○ 결핵 관련 교육 참석</li> <li>○ 협조 요청 공문</li> <li>○ 연락망 공유 및 유선을 통한 수시 소통</li> </ul>
		영상검사 담당자	흉부X선 검사 시행	
		치매안심센터	재가 치매환자 연계-결핵 검진	
	의료기관	일반 의료기관	결핵환자 신고 및 검사·치료	
		가족접촉자 검진 참여 의료기관	가족접촉자 검진 수행	
		국가결핵관리 협력의료기관	결핵환자 관리 및 접촉자 조사	
	대한결핵 및 호흡기 학회		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 결핵환자 관리 지표 분석 회의 실시</li> <li>- non-PPM 의료기관을 대상으로 모니터링 실시</li> <li>- 결핵환자 치료과정과 결핵의 질 관리</li> </ul>	
	질병대응센터		결핵역학조사, 결핵환자 및 접촉자관리	
	보건환경연구원		잠복결핵감염 실험실 검사	
대한결핵협회		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고위험군 및 취약계층 검진</li> <li>- 중학생 결핵조기발견사업</li> <li>- 역학조사 검진 지원</li> <li>- 결핵균 검사지원 결핵예방 및 홍보</li> </ul>		
관내 중·고등학교		학생검진 협조		
관내 노인 관련 시설		노인 결핵검진 협조		

자원투입 계획	구분		현황(2025)			목표(2026)			비고						
	인력 (명)	공무원	1			1			공무원1						
		결핵관리 전담요원	1			1			기간제1						
	예산 (단위: 백만원)	국비	38			43			세부사업 삭제						
지방비		24			28										
전체		62			71										
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	결핵예방 홍보·교육														
	보건소 내소자 결핵검진														
	어르신 결핵검진														
	학생검진														
	결핵환자 접촉자 역학조사														
	결핵환자 신고·관리														
	자체평가 방안		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 질병보건통합관리시스템을 활용</li> <li>- 평가주기: 매월 초</li> <li>- 평가방법: 평가지표에 의한 실적 평가</li> </ul>												
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)	목표 (2026)	자료원								
	찾아가는 어르신 결핵검진참여자수명	찾아가는 어르신 결핵검진 사업 검진 참여자 수	기존		500	430	질병보건통합 관리시스템								
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성과지표 산출식: 찾아가는 어르신 결핵검진사업 검진 참여자 수</li> <li>○ 질병관리청 질병보건통합관리시스템을 이용하여 대상자 인적사항 및 검사결과 관리</li> <li>○ 수시 모니터링을 통한 환류 및 실적 제고</li> </ul>														
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자	전화번호								
	감염병대응(감염병대응 총괄)					윤영미	670-4012								
	감염병대응(국가결핵관리사업)					오선영	670-4014								
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민간분석회의 정기 개최</li> <li>○ 대한결핵협회 순회협력회의</li> <li>○ 의료기관과의 빈번한 유선 소통</li> </ul>														

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	㉔ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축
세부과제	㉔-2. 신종질환 등 감염병 대응 관리
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기후변화(온난화)와 해외여행객 증가로 신종 해외 유입 감염병 꾸준히 발생하고 있어 상시 감시 및 대응 필요</li> <li>○ 다양한 법정감염병 유행 및 신종감염병의 출현은 사회·경제적 위협 현상 초래</li> <li>○ 감염병 발생 및 유행 조기인지를 위한 지역사회 감시·대응체계 구축의 중요성 대두</li> <li>○ 해외유입, 신종·재출현 감염병 등 위기상황 대처 능력이 요구</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 법정감염병 신고(기한) 준수율 100% 달성</li> <li>○ 감염병 보고 및 신고체계를 연중 유지</li> <li>○ 의료기관 및 유관기관과의 소통망 구축</li> <li>○ 수인성·식품매개감염병 대응 강화</li> </ul>
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>○ 지역 내 의료자원 및 유관기관 등</li> </ul>
주요내용	<p>1. 법정감염병 발생 감시 및 보고 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 법정감염병 의료기관 신고기한 준수 독려 및 안내(상·하반기 각 1회) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역통합정보시스템 통한 신고 방법 및 절차 교육(3차년도 개선방안 반영)</li> <li>- 법정감염병 신고기한 및 위반 시 벌금 등 행정처분 안내(3차년도 개선방안 반영)</li> </ul> </li> <li>○ 전수 감시 감염병: 1~3급 감염병 (1급: 즉시, 2급·3급: 24시간 이내) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 내용: 방역통합정보시스템 통해 즉시 신고 및 보고</li> </ul> </li> <li>○ 표본감시 감염병: 4급 감염병 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 내용: 표본감시 의료기관(1개소)에서 7일 이내 신고 및 보고</li> </ul> </li> <li>○ 법정감염병 역학조사의 완성도 제고 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상감염병: 제2급 ~3급 감염병</li> <li>- 내용: 대상감염병 모든 신고 건에 대하여 접촉자 조사, 모니터링 등 역학조사 및 추적조사 완료</li> </ul> </li> </ul> <p>2. 감염병 예방 및 대응 민·관 협력 기능 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병정보 모니터망 확대 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 약국 학교 어린이집 감염취약시설 등 감염병 발생에 대한 유기적 대응협력 모니터망 확대</li> <li>- 의료기관 및 교육기관, 감염취약시설 등 감염병 홍보 및 정보전달체계 확보</li> <li>- 감염병 발생현황 및 유행상황 등 수시 모니터링</li> </ul> </li> <li>○ 인플루엔자 표본감시 의료기관 지정·운영: 1개소</li> <li>○ 유관기관 대상 감염병(유행·해외유입 등) 홍보 소식지 등 제공: 월 1회 이상</li> <li>○ 감염취약시설과 유기적 공조체계 유지 및 소통망 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염취약시설 대상 교육 인프라 구축</li> <li>- 감염취약시설과 비상연락망 유지를 통한 신종감염병 재출현 및 지역사회 내 법정 감염병 유행 시 신속한 연락체계 풀가동으로 상시 상황 공유</li> </ul> </li> </ul>

3. 수인성·식품매개감염병 대응체계 구축
  - 보건소 역학조사반 운영: 1개반 10명 (상시)
  - 비상방역체계 운영
    - 시기: 하절기(5월~9월) 및 설·추석 연휴 기간
    - 목적: 수인성·식품매개감염병 발생 가능성이 높은 시기에 발생하는 집단발생 신속대응
    - 방법: 평일 09:00~20:00 / 휴일 09:00~16:00 비상 근무(비상 연락체계 상시 유지)
    - 대상: 수인성·식품매개감염병, 집단설사
    - 집단환자 발생 감시: 방역통합정보시스템 통해 환자 발생상황 일일보고
4. 해외유입, 신종·재출현 감염병 등 위기관리 대응 역량 강화
  - 전 공무원 감염병 교육 의무화 시행 안내 및 교육 이수 협조 요청
    - 목적: 감염병 위기상황에 효과적으로 대응하기 위해 평시 전 공무원에 대한 감염병 교육·훈련 체계 구축
    - 교육내용: 감염병 유행 및 위기대응 관련 주요 사례 감염병 발생 및 전파 등에 대한 기본사항 등
    - 교육방법: 집합교육, 인터넷 강의 등 기관 특성에 맞는 방법 중 선택
    - 실적점검: 교육 수료 후 수료증 제출 안내
  - 공중보건위기대응 방역물자(장비 등 비축 물자) 관리
  - 감염병 전문성 확보를 위한 실무자 역량 강화
    - 방역관 및 감염병관리자 교육, 감염병 대응 실무자교육(FETP-F), 예비방역인력 양성교육 등 이수
5. 신종·해외 유입 감염병 대응 상시 감시체계 구축
  - 감염병 위기단계 진행상황에 따라 비상방역체계 운영
  - 해외 유입 감염병 의심환자 발생 감시를 위한 수시 모니터링

	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	관내 의료기관	- 법정감염병 (의심)환자 신고 및 교육 - 진료 및 치료지원 - 감염병 표본감시기관 운영	* 감염병 집단발생시 감염병 확산 추이 등을 모니터링하여 유관기관과 협력 대응
	어린이집, 유치원, 초중고, 교육청,	- 감염병(의심)환자 감시 및 신고망 연계 공동 대응	* 위기 상황 발생 시 유관기관 참여 필요 : 훈련을 통해 유관 기관 각 기관별 역할 정립과 지속적인 유대 관계 형성
	보건환경연구원	- (의심)환자 검체 검사 및 결과 통보	
	경상남도 감염병관리과 경남 감염병관리지원단	- 법정감염병(의심)환자 역학조사 등 지원 - 감염병 관련 소식지 등 발간 시 자료 요청	* 지역사회 내 감염병 확산에 대비하여 감염취약시설 인프라 구축
	감염취약시설	보건소와 상시 공조체계 유지	

자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력(명)		3		4		2025(공무원 3)							
	예산 (단위: 백만원)	국비	8.3		4.6		2026년 생물테라대응훈련 미실시							
		지방비	14.1		11									
전체		22.4		15.6										
○ 2026년 자원투입계획의 목표치 조정 - 코로나19 4급 전환, 선별진료소 운영 중단(2024년)에 따른 예산 조정														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	감염병대응상시감시체계구축													
	의료기관감염병신고한인내													
	유관기관감염병소식지제공													
	비상방역체계 운영													
자체평가 방안	○ 법정감염병 의료기관 발생 신고(기한) 준수율 및 역학조사 완성도 - 평가기준: 방역통합정보시스템 통한 의료기관 발생 신고 및 역학조사 완성도 반영 - 평가자: 감염병대응담당, 도 방역통합정보시스템 신고 담당자 - 평가방법: 실시간 모니터링 및 발생 신고·역학조사 관련 의료기관·보건소·경남 도 피드백													
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원								
	법정 감염병 발생 신고(기한) 준수율(%)	법정감염병 의료기관 신고기한 준수율 평가	기존	100	100	· 방역통합정보시스템 · 지방행정평가시스템								
○ 평가 근거: 감염병예방법 제11조제1항 및 제3항 ○ 목표치 설정 근거: 전년도 실적 동일 목표치 설정 (※ 2024년 경남 실적: 99.2%, 고성군 실적: 100%) ○ 산출식: (신고기한 준수건/제1급~제3급 감염병 발생신고 건) × 100 × 가산점 ※ 신고일-진단일 = 0 또는 1일 경우 준수한 것으로 집계														
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호								
	감염병대응담당(법정(1급~ 4급) 감염병대응관리)				권나영	670-4013								
내·외부 소통 및 협력 계획	○ 법정감염병 발생 신고(기한) 준수를 위한 의료기관 보건소 상시 모니터링 및 연락망 구축 및 점검 - 방역통합정보시스템 실시간 모니터링 및 신고 관련 피드백(보건소↔의료기관) ○ 지역사회 감염병 유행 감시를 위한 보건소, 유관기관 등 공동 대응 체계 구축 상시 연락망 구축으로 지역사회 감염병 발생 감시 및 조기 대응 ○ 읍면 매체(고성군 홈페이지 밴드, 전광판, 보도자료)를 이용한 감염병 예방수칙 홍보 및 협조 요청													

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화																																																																																																																
<b>추진과제</b>	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 향상																																																																																																																
<b>세부과제</b>	③-1. 치매 안심 센터 확대 운영																																																																																																																
<b>추진배경</b>	<p>○ 고성군 65세 이상 인구와 치매환자 수의 지속적 증가</p> <p>○ 전국적으로 치매 추정 환자 수의 가파른 상승세</p> <p>○ 의료사각지대라고 할 수 있는 농촌 마을 주민들에게 밀착형 보건·의료서비스 및 돌봄 기능 제공이 절실</p> <p>○ 치매예방을 위한 마을 주민들의 센터 및 다양한 정보 제공</p> <p><b>【2025년 지역별 치매 환자 및 센터 운영 현황】</b> (기준: 2025. 11월 말)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>전체 인구</th> <th>65세 이상 인구</th> <th>고령비율</th> <th>재가 대상</th> <th>시설 입소</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>계</b></td> <td><b>47,094</b></td> <td><b>18,407</b></td> <td><b>39.08%</b></td> <td><b>1,736</b></td> <td><b>305</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>고성읍</td> <td>22,497</td> <td>6,252</td> <td>27.7</td> <td>547</td> <td>90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>삼산면</td> <td>1,678</td> <td>878</td> <td>52.3</td> <td>98</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>하일면</td> <td>1,713</td> <td>924</td> <td>53.9</td> <td>78</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>하이면</td> <td>2,484</td> <td>1,075</td> <td>43.2</td> <td>81</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>상리면</td> <td>1,456</td> <td>811</td> <td>55.7</td> <td>78</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대가면</td> <td>1,534</td> <td>862</td> <td>56.1</td> <td>77</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>영현면</td> <td>826</td> <td>507</td> <td>61.3</td> <td>62</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>영오면</td> <td>1,284</td> <td>664</td> <td>51.7</td> <td>63</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>개천면</td> <td>998</td> <td>555</td> <td>55.6</td> <td>41</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>구만면</td> <td>938</td> <td>520</td> <td>55.4</td> <td>68</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>회화면</td> <td>3,202</td> <td>1,387</td> <td>43.3</td> <td>119</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>마암면</td> <td>1,617</td> <td>858</td> <td>53.0</td> <td>95</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>동해면</td> <td>2,896</td> <td>1,452</td> <td>50.1</td> <td>150</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>거류면</td> <td>3,971</td> <td>1,662</td> <td>41.8</td> <td>179</td> <td>17</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	전체 인구	65세 이상 인구	고령비율	재가 대상	시설 입소	비고	<b>계</b>	<b>47,094</b>	<b>18,407</b>	<b>39.08%</b>	<b>1,736</b>	<b>305</b>		고성읍	22,497	6,252	27.7	547	90		삼산면	1,678	878	52.3	98	15		하일면	1,713	924	53.9	78	26		하이면	2,484	1,075	43.2	81	30		상리면	1,456	811	55.7	78	20		대가면	1,534	862	56.1	77	21		영현면	826	507	61.3	62	9		영오면	1,284	664	51.7	63	5		개천면	998	555	55.6	41	6		구만면	938	520	55.4	68	9		회화면	3,202	1,387	43.3	119	22		마암면	1,617	858	53.0	95	18		동해면	2,896	1,452	50.1	150	17		거류면	3,971	1,662	41.8	179	17	
구분	전체 인구	65세 이상 인구	고령비율	재가 대상	시설 입소	비고																																																																																																											
<b>계</b>	<b>47,094</b>	<b>18,407</b>	<b>39.08%</b>	<b>1,736</b>	<b>305</b>																																																																																																												
고성읍	22,497	6,252	27.7	547	90																																																																																																												
삼산면	1,678	878	52.3	98	15																																																																																																												
하일면	1,713	924	53.9	78	26																																																																																																												
하이면	2,484	1,075	43.2	81	30																																																																																																												
상리면	1,456	811	55.7	78	20																																																																																																												
대가면	1,534	862	56.1	77	21																																																																																																												
영현면	826	507	61.3	62	9																																																																																																												
영오면	1,284	664	51.7	63	5																																																																																																												
개천면	998	555	55.6	41	6																																																																																																												
구만면	938	520	55.4	68	9																																																																																																												
회화면	3,202	1,387	43.3	119	22																																																																																																												
마암면	1,617	858	53.0	95	18																																																																																																												
동해면	2,896	1,452	50.1	150	17																																																																																																												
거류면	3,971	1,662	41.8	179	17																																																																																																												
<b>과제목표</b>	○ 치매안심센터 전 읍·면 확대 운영을 통해 전문적인 인지강화 프로그램을 제공하고 인지능력 향상 및 치매 중증화 지연과 돌봄 역할 수행																																																																																																																
<b>대상</b>	○ 치매예방군, 경증치매환자, 인지저하자 등																																																																																																																
<b>주요내용</b>	<p>○ 치매안심센터 전 읍·면 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간: 2026. 3. ~ 10.</li> <li>- 대상: 치매예방군, 경증 치매환자, 인지저하자 등</li> <li>- 장소: 치매안심센터, 보건지소, 대상자 가정 등</li> <li>- 운영횟수: 392회</li> <li>- 방법: 치매안심센터 전문인력, 전문강사 활용</li> <li>- 사업내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 인지저하자 진단검사(CERAD-K) 및 협약병원 연계</li> <li>· 전문 강사 채용, 인지 강화 및 치유 프로그램 등 운영</li> <li>· 비대면 학습 지원을 위한 인지키트(워크북 및 교구) 제공</li> <li>· 건강관리 상담 및 교육, 진료, 처방 지원, 협력병원 연계 등</li> <li>· 정서·건강지원 프로그램 및 치매지원 서비스에 대한 정보 제공 등</li> </ul> </li> </ul>																																																																																																																

**【세부 운영 계획】**

센터명	개소수	운영횟수	산출식	내 용	비고
	<b>15</b>	<b>392</b>			
기억새김센터 (센터 내)	1	52	26회(주2회)*1개소	- 치매환자 인지중재, 인지강화, 인지 자극, 운동치료, 미술치료, 음악치료 프로그램 운영(주 2회)	
인지강화교실 (센터 내)	1	52	26회(주2회)*1개소	- 치매환자 인지중재, 인지강화, 요리 치료 프로그램 운영(주 2회)	
면지역 센터 (삼산 외 9)	10	270	27회(주1회)*10개소	- 치매고위험군 및 예방군 인지강화, 음악치료, 미술치료, 운동치료, 힐링 마사지, 프로그램 운영(주 1회)	
찾아가는 센터	3	18	6회*3개소	- 프로그램 미참여 고령 치매 환자에게 찾아가는 인지향상 프로그램 제공	

- 프로그램 운영 횟수 감소로 인한 공백 해소를 위해 2025년부터는 대상자를 새로 발굴하여 예방군은 현행 그대로 지소에서 예방 교실을 운영하고, 고령 치매환자는 가정으로 직접 찾아가는 수준별 수업하는 프로그램 운영 고려(3차년도 개선방안 반영)
- 프로그램 강사진 및 보건지소 담당자와 긴밀한 연락체계 유지 및 월별 자체 모니터링 실시(3차년도 개선방안 반영)
- 2026년 찾아가는 치매안심센터 확대 운영
  - 2025년 영현면 1개소 운영 : 6회 10명
  - 2026년 영현면, 구만면, 하일면 확대 운영
  - 거동이 불편한 어르신을 직접 찾아가는 형태의 인지강화프로그램으로 전환하여 지속적인 치매예방관리 및 돌봄 공백 해소

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)	
	면사무소	치매환자 발굴, 이장회의 홍보 지역사회 자원 발굴 연계		- 면사무소(14개소): 이장회의 홍보를 통한 마을별 대상자 발굴, 치매 의심자 연계 - 보건지소(12개소): 프로그램 홍보 및 운영 지원 대상자 발굴 협력 산별검사 실시 결석자 안부 확인 등	
	전 보건지소	치매환자 발굴, 선별검사 지원, 프로그램 운영 지원 등 치매의심자 연계			
	마을이장	마을 내 홍보 및 프로그램 참여 대상자 발굴, 치매의심자 연계 등			
자원투입 계획	구분	현황(2025)	목표(2026)	비고	
	인력(명)	28	25	※ 프로그램 채용 강사: 14명 ※ 프로그램 운영 직원 12명	
	예산 (단위: 백만원)	국비	43.2		43.2
		지방비	10.8		10.8
전체		54	54		

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	계획, 전문 강사 채용 등												
	프로그램 운영												
	만족도조사, 강사평가, 피드백												
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부 모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매월 실적보고에 따른 모니터링 체계 구축으로 목표대비 달성도, 만족도 평가 및 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 월 1회</li> <li>○ 평가자: 치매관리사업 담당자</li> <li>○ 평가방법: 프로그램 운영 주기적 현장 감독을 통한 모니터링</li> </ul>												
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기준)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원							
	치매안심센터 운영 횟수(회)	쉼터별 운영횟수 합계	기준	392	392	치매안심센터 통합관리시스템							
	○ 치매안심센터 운영 횟수(회): 치매안심센터 통합관리시스템 내 치매예방교실, 인지강화교실, 치매예방교실 운영 횟수 합산하여 산출												
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호							
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)				김태연	670-4853							
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)				허은경	670-4854							
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건지소 담당자와 프로그램 운영 및 선별검사 협력, 인지저하 의심자 치매안심센터 연계 협력 예정</li> <li>○ 면사무소 이장회의 및 노인관련 단체 대상으로 쉼터 운영 집중 홍보 예정</li> </ul>												

<b>추진전략</b>	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화
<b>추진과제</b>	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화
<b>세부과제</b>	③-2. 방문건강관리사업
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 어르신 인구의 지속적 증가 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2025년 11월 기준, 고성군 인구는 47,094명으로 65세 이상 노인 18,407명 (39.08%) 남자는 8,096명 여자는 10,311명으로 초고령사회</li> <li>- 고성군 전체 인구는 매년 감소하고 있으나 독거노인, 65세 이상 인구수는 상대적으로 증가하고 고령자, 기초생활수급자, 장애인, 다문화가정 등 건강 취약 계층의 건강형평성 제고를 위한 건강지원 및 관리 환경 요구</li> </ul> </li> <li>○ 초고령사회로 인한 건강 문제를 해결하기 위해 지역사회 기반 방문건강관리사업 강화 필요 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인인구 중 3개월 이상 지속적으로 앓고 있으며 의사의 진단을 받은 만성 질병이 있다고 응답한 비율은 전체 노인의 86.1%이며, 평균 2.2개의 만성질환을 가지고 있으며 상당수의 노인이 노인 단독가구로 생활 하고 있음</li> <li>→ 찾아가는 방문건강관리서비스 제공 필요 (보건복지부 「2023년 노인실태조사」)</li> </ul> </li> </ul>
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내·외 자원 연계를 통한 적절한 복지 보건서비스 제공으로 노인의 체계적 건강관리를 통해 고혈압·당뇨암 등 주요 만성질환의 유병률을 감소시키고 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능의 회복, 유지 및 증진을 통해 건강한 노후 생활을 도모</li> <li>○ 취약계층의 건강인식 제고, 자가건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선</li> </ul>
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연령 기준: 65세 이상 노인</li> <li>○ 경제적 기준: 기초생활보장수급자, 차상위 계층, 독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족, 북한이탈주민 등</li> <li>○ 건강 특성: 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암 환자 등</li> </ul>
<b>주요내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ICT융합 방문건강관리사업 대상자 등록 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 건강관리서비스 이용 및 접근이 어려우며 건강관리가 필요한 지역사회 주민</li> <li>- 우선순위 고려대상 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 65세 이상</li> <li>· 기초생활보장수급자, 차상위 계층 등</li> <li>· 독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족 북한이탈주민 등</li> <li>· 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등</li> </ul> </li> <li>- 제외기준 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 노인 장기요양등급 판정등급자(단, 인지 지원 등급자는 포함)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 취약계층 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 건강위험요인 및 건강문제가 있는 취약계층</li> <li>- 방법: 직접 가정방문</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가족단위 건강성 평가, 건강기초 조사, 위험요인 파악</li> <li>· 가족기능과 문제 해결 능력 강화를 위한 중재와 상담</li> <li>· 만성질환자 투약 및 합병증 관리, 사례관리 생애 주기별 건강문제 관리</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 노인허약예방관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 65세 이상 노인의 허약노인 판정 평가상 허약노인 판정자</li> <li>- 방법: 직접 가정방문</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 허약노인 판정 평가 실시</li> <li>· 계절별 건강관리(폭염, 한파): 폭염·한파 대비 건강관리 및 응급 상황에 대한 대처 안내, 교육자료 제공, 관내 쉼터 현황 안내</li> <li>· 운동, 영양 구강관리 요실금 우울예방 인지강화 낙상예방 등을 위한 노인 프로그램 제공</li> <li>· 취약계층 덩동 알리미서비스 제공</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 보건소 내·외 서비스 연계 제공(3차년도 개선방안 반영) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 방문건강관리 대상자 중 연계 필요한 대상</li> <li>- 방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건소 내 사업 및 프로그램 연계</li> <li>· 재활사업 연계</li> <li>· 방문간호, 의료비지원, 지역사회 보건의료기관 등 연계</li> <li>· 생활비 및 생계지원(주민생활과, 면 사회복지 연계)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 「AI·IoT기반 어르신 건강관리사업」 연계 관리 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 허약만성질환 관리 및 건강관리태 개선이 필요한 65세 이상 어르신(스마트폰 소지자)</li> <li>- 방법: 대면 및 비대면, 어르신별 6개월 주기로 참여</li> <li>- 내용: 스마트폰을 소지한 65세 이상 건강행태개선이 필요한 어르신을 대상으로 기기 제공 (블루투스 혈압혈당기 외 4종) 및 건강관리 앱을 통한 비대면 건강관리서비스 제공</li> </ul> </li> </ul>														
추진체계 (자원 연계·협력)	<b>참여기관</b> (연계·협력 주체)	<b>주요 역할</b>						<b>민관협력 및 주민참여 방법</b> (연계·협력 방법)							
	군청, 읍·면사무소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 복지서비스연계·지원</li> <li>- 대상자 연계, 방문건강관리사업 연계</li> </ul>						<ul style="list-style-type: none"> <li>- '공공보건의료연계망'을 통한 대상자 연계</li> </ul>							
	경상국립대학교병원 공공의료연계망	건강관리 및 퇴원환자 연계사업 추진						<ul style="list-style-type: none"> <li>- '지역보건의료시스템 (PHIS)' 및 '행복e음'을 통한 대상자 연계</li> </ul>							
	병원	대상자 연계, 검진·재활 등 의료서비스													
자원투입 계획	<b>구분</b>		<b>현황(2025)</b>				<b>목표(2026)</b>				<b>비고</b>				
	인력(명)		7				7				공무직6, 기간제1				
	예산 (단위: 백만원)	국비	139				133				2026년 자원투입계획의 목표치 조정 (예산삭감으로 인한기간제1명 감소)				
		지방비	139				133								
전체		278				266									
<b>월별 추진일정</b>	<b>구분</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	AI·IoT기반어르신건강관리사업														
	신규등록및방문건강관리서비스														
	기후변화대비 건강관리														

<b>자체평가 방안</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매월 실적보고 및 사업계획에 따른 연말 자체 평가로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류, 예산 및 인력 등의 활용 현황 평가</li> <li>○ 평가주기: 월 1회</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>					
<b>세부과제 성과지표</b>	<b>성과지표명(단위)</b>	<b>정의</b>	<b>전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)</b>	<b>현황 (2025)</b>	<b>목표 (2026)</b>	<b>자료원</b>
	방문건강관리사업 신규등록자 수명	'26년 노인(65세 이상) 가구원의 신규등록자 수	기존	388	400	지역보건의료 시스템(PHIS)
	AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 등록 가구 수	'26년 65세이상 신규등록자 수	기존	340	250	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리사업 신규등록자 수(명): 26년 노인(65세이상) 가구원의 신규 등록자 수</li> <li>○ AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 등록 가구 수: '26년 65세 이상 신규등록자 수</li> <li>○ 2026년 성과지표의 목표치 조정               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업대상 중복으로 인해 대상자 신규 발굴의 한계로 목표 감소(AI·IOT)</li> </ul> </li> </ul>						
<b>담당자</b>	<b>담당부서 및 담당업무</b>			<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>	
	건강증진담당(AI·IoT기반 어르신 건강관리사업)			강유정	670-4036	
	건강증진담당(방문보건사업)			박해성	670-4047	
<b>내·외부 소통 및 협력 계획</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내 지역사회 통합건강증진사업 및 정신건강센터, 치매안심센터 연계 및 협력을 통한 맞춤형 서비스 제공으로 자가 건강관리능력 향상에 기여</li> <li>○ 보건소 외 의료급여 사례관리사업, 노인장기요양보험, 보건의료전문기관 등 연계 및 협력</li> </ul>					

<b>추진전략</b>	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화										
<b>추진과제</b>	① 통합건강증진서비스 제공으로 주민 건강 수준 향상										
<b>세부과제</b>	①-1. 통합건강증진사업										
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강생활 실천율, 영양표시 인지율, 걷기실천율, 비만율, 혈당수치 인지율이 증감을 반복하고 있음. 지역사회자원 연계 프로그램과 건강생활실천 환경조성으로 생활 속 건강실천 도모</li> <li>○ 바쁜 직장생활로 신체활동이 부족하고, 음주 및 흡연문제를 꾸준히 호소하고 있는 잠재적 만성질환 고험군인 3050세대를 대상으로 만성질환 관리를 통해 건강한 생활습관을 형성하고, 고위험군 3050세대를 대상으로 만성질환 관리를 통해 건강한 생활습관을 형성 실천할 수 있는 건강 친화적인 환경을 조성하고자 함</li> <li>○ 구강보건교육으로 올바른 구강습관 형성과 저작불편호소율을 감소시켜 구강 불평등 완화</li> </ul>										
<b>과제목표</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 본인의 혈당 수치 인지율을 높여 스스로 만성질환 건강관리를 할 수 있는 건강생활습관 조성</li> <li>○ 걷기와 운동실천을 통한 비만율 감소, 건강생활실천으로 건강한 삶 영위</li> <li>○ 흡연자의 금연 유도 및 금연·절주 인식 개선 및 관련 질병 피해 예방</li> <li>○ 구강보건교육으로 저작불편 호소율을 0.5% 감소시켜 구강불평등 완화</li> </ul>										
<b>대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환 예방관리사업: 지역사회 주민, 만성질환자</li> <li>○ 영양, 신체활동, 비만예방관리사업: 지역사회 주민</li> <li>○ 금연사업: 관내 사업장 근로자</li> <li>○ 구강보건사업: 65세 이상 노인</li> </ul>										
<b>주요내용</b>	<p><b>1. 별빛 건강 힐링체조 프로그램 (3차년도 개선방안 반영)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 고성군민</li> <li>- 전략: 매주 정기적 체조 프로그램을 운영하여 건강생활실천 습관 형성</li> <li>- 세부사업내용: <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 전문강사를 채용하여 체조 보급</li> <li>▶ 전 연령 참여 맞춤형 건강체조 운영, 계절별 테마 도입</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 25%;">분</th> <th style="width: 25%;">여름</th> <th style="width: 25%;">가을</th> <th style="width: 10%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>내용</td> <td>기초체력 향상</td> <td>심폐체력 향상</td> <td>걷기 연계</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. 찾아가는 레드서클 캠페인 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 고성군민</li> <li>- 전략: 지역주민을 대상으로 심뇌혈관질환 예방관리주간 레드서클존 운영으로 심뇌혈관 질환 예방관리교육·홍보를 실시, 자기관리 능력 향상과 삶의 질 개선</li> <li>- 세부사업내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 보건기관 레드서클존 운영(방문 대상자 기초검사 및 맞춤형 상담 실시)</li> <li>▶ 관내 사업체, 의료취약계층 대상 건강강좌 실시</li> <li>▶ 매체(SNS, 공공기관TV, 현수막, 전광판)을 통한 건강정보 제공</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. 사업장 근로자 흡연예방·절주교육</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 관내 사업장 근로자</li> <li>- 전략: 근로자 대상 음주량 감소 문화 조성과 흡연자에게 금연시도 및 실천을 위한 교육, 상담 및 홍보 추진</li> </ul>	구분	분	여름	가을	비고	내용	기초체력 향상	심폐체력 향상	걷기 연계	
구분	분	여름	가을	비고							
내용	기초체력 향상	심폐체력 향상	걷기 연계								

- 세부사업내용
  - ▶ 사내 대상자(흡연자) 발굴 및 연계
  - ▶ 이동금연클리닉 운영을 위한 사업장 내 프로그램 운영·홍보·인력지원
  - ▶ 사업장 내 흡연예방 전시존 운영, 건강생활실천 캠페인 운영
  - ▶ 직장인 금연 및 흡연예방·절주 교육

**4. 생애주기별 맞춤형 영양관리서비스 (3차년도 개선방안 반영)**

- 대상: 고성군민
- 전략: 생애주기별 맞춤형 영양교육 상담, 프로그램 운영을 통해 개인의 영양문제 해소 및 비만예방, 올바른 식생활 관리능력 배양
- 세부사업내용
  - ▶ 임신부·영유아 대상 영양플러스사업 운영
  - ▶ 아동비만예방관리사업 건강한 돌봄놀이터 운영
  - ▶ 지역아동센터 및 청소년 방과후 아카데미 연계 건강생활실천교육
  - ▶ 성인 및 노인 대상 찾아가는 생활터별 영양교육
  - ▶ 노인복지시설 및 사회복지시설에 건강식단, 영양소식지 보급

**5. 건강한 치아 이로운 치과버스 운영**

- 인력: 1개팀 3명(공중보건치과 의사, 치과위생사, 운전원)
- 장소: 보건지소, 치매안심마을, 사회복지시설
- 전략: 의료취약지 주민 및 사회복지시설 입소자들에게 찾아가는 이동 치과버스를 활용하여 구강진료 및 취약계층 구강 보건수준 향상
- 세부사업내용
  - ▶ 구강검진, 스케일링, 불소바니쉬도포, 초기충치치료
  - ▶ 구강보건교육, 구강질환 상담
  - ▶ 올바른 틀니 사용법 및 관리방법 교육
  - ▶ 찾아가는 치과버스 활용 예방중심 구강보건서비스 제공

<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관 (연계·협력 주체)</b>	<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)</b>
	통합건강증진사업지원단	사업추진을 위한 정기적 모니터링	사업 추진방향 제시 및 피드백
	관내사업체	금연클리닉 건강일터프로그램운영협조	- 금연클리닉 운영, 근로자 대상 흡연예방·절주교육 협조 - 찾아가는 건강일터 건강생활실천 교육 협조
	관내 경로당	경로당 방문 어르신 대상 프로그램 운영 지원	경로당 방문 어르신 대상 사업 홍보, 영양교육 실시
	의료기관 및 치과의원	검사 및 진료 지원	- 심뇌혈관질환 고위험군 합병증 검사 실시 - 의료대상자 구강검진진료업무 지원
	지소 및 진료소	보건기관 레드서클존 운영	보건기관 레드서클존 운영으로 내소대상자 대상 건강수치 측정 및 건강정보 제공
	읍·면사무소	- 신체활동보급사업 운영 - 읍면 소속 현업근로자 대상 찾아가는 건강증진교육 운영	- 신체활동보급사업 운영 협조 및 홍보 - 읍면 소속 현업근로자 대상 찾아가는 건강증진교육 운영 협조

자원투입 계획	구분		현황(2025)	목표(2026)	비고
	인력(명)		18	18	공무원 6, 공중보건의 3, 전문인력 9 (전문인력 3명 복직(육아휴직))
	예산 (단위: 백만원)	국비	261	266	예산 삭감
		지방비	433	450	
전체		694	716		

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	별빛건강 힐링체조 프로그램												
	찾아가는 레드서클 캠페인 운영												
	사업장 근로자 흡연예방-절주교육												
	생애주기별 맞춤형 영양관리서비스												
	건강한 치아 이로운 치과버스 운영												

자체평가 방안
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환 예방관리사업, 영양사업, 신체활동사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업계획서에 따른 연말 자체평가</li> <li>- 평가내용: 목표 지표 달성 여부, 예산 및 인력 활용 현황 등</li> </ul> </li> <li>○ 금연·절주사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업계획서에 따른 연말 자체평가</li> <li>- 평가내용: 목표지표 달성 여부</li> </ul> </li> <li>○ 구강보건사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업계획서에 따른 연말 자체평가</li> <li>- 평가내용: 목표지표 달성 여부, 예산 및 인력 활용 현황 등</li> </ul> </li> </ul>

세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	혈당수치인지율(%)	본인의 혈당수치를 알고 있는 사람의 비율	기존	37.4	29.0	질병보건통합관리시스템 지역사회 건강조사
	영양표시인지율(%)	영양표시를 알고 있는 사람의 비율	기존	62.5	63.5	
	걷기 실천율(%) (고성군민전체)	최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 총 30분 이상 걸을 주5일 이상 실천한 사람의 비율	기존	51.3	51.8	
	평생 흡연율(%)	평생 일반담배(궤련)를 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람의 비율	기존	42.0	41.5	

	비만율(%)	체질량지수(kg/m <sup>2</sup> )가 25이상인 사람의 비율	기존	31.2	30.2
	저작불편호소율(%)	현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편하다고 인식하는 65세 이상 사람의 비율	기존	34.8	34.3
	건강생활실천율(%)	금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 비율	기존	39.6	40.1
<p>○ 2026년 성과지표의 목표치 조정</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혈당수치인지율: 3년 평균치 대비 0.3% 상승</li> <li>- 걷기실천율, 건강생활실천율: 매년 0.5% 상승</li> <li>- 영양표시 인지율: 매년 1% 상승</li> <li>- 비만율: 매년 1% 감소</li> <li>- 평생흡연율, 저작불편 호소율: 매년 0.5% 감소</li> </ul>					
<b>담당자</b>	<b>담당부서 및 담당업무</b>			<b>담당자</b>	<b>전화번호</b>
	건강증진담당(통합건강증진사업)			박선후	670-4033
	건강증진담당(금연, 절주사업)			박해성	670-4047
	건강증진담당(구강보건사업)			고민경	670-4035
<b>내·외부 소통 및 협력 계획</b>	<p>○ 내부</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회통합건강증진사업 운영 회의 분기별 1회 실시</li> <li>- 보건소 내 지역사회 통합건강증진사업 및 정신건강센터, 치매안심센터 연계 및 협력</li> <li>- 보건지소 및 보건진료소 업무 연계를 통한 홍보 및 실적 관리</li> </ul> <p>○ 외부</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경남 통합건강증진사업단 연계 모니터링 실시</li> <li>- 경남 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 연계 모니터링 및 사업 연계 추진</li> <li>- 관내 사업체 보건관리자 연계교육 실시</li> </ul>				

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
추진과제	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상
세부과제	①-2. 자살예방 및 정신건강증진 활동 강화
추진배경	○ 고성군 인구 10만 명당 자살률은 2022년 39.7명, 2023년 38.1명, 2024년 32.9명으로 2022년도 이후 지속 감소하였으나 여전히 경남 자살률 28.5명 대비 1.15배, 전국 자살률 29.1명 대비 1.13배 높음
과제목표	○ 지역주민 대상 자살예방사업 운영 ○ 연령별 자살률이 높은 중년층(특히 40대)을 대상으로 자살 예방교육을 적극 실시하여 자살시도자를 감소시키며, 인구 10만명당 자살률을 32.9명( `24년 자살률) →34.1명( `25년 자살률)으로 감소시키고자 함 ○ 생명존중안심마을 5개 읍·면 대상 운영하여 보건의료, 교육, 복지, 지역사회, 공공기관 모든 분야에서의 자살에 대한 관심 제고, 자살 고위험군 발굴하고자 함
대상	○ 정신건강 및 자살 고위험군, 전 군민
주요내용	<p>1. 자살 고위험군 발굴 및 관리 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 우울·불안 및 자살 고위험군, 자살유가족</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건지소, 보건진료소(매월) 및 아파트(분기별 1회) 연계 우울 검진 실시 통한 <b>우울 및 자살 고위험 지역주민 발굴(3차년도 개선방안 반영)</b></li> <li>- 우울 고위험군 발굴, 심리상담 바우처사업 연계</li> <li>- 자살예방상담전화 안내, 홍보 실시하여 고위험군 발굴 및 1:1 사례관리 실시 강화</li> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 및 보건·복지 자원망 등 연계 등록 사례관리</li> <li>- 자살시도자에 대한 선제적 사례관리</li> <li>- 자살예방사업 인식개선으로 생명존중 문화 확산, 인식개선</li> </ul> </li> </ul> <p>2. 정신질환자 응급대응체계 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전 군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강상담전화(1577-0199) 운영</li> <li>- 자살예방 및 정신응급대응협의체 운영</li> <li>- 정신질환자 응급, 행정입원 등 치료비 지원</li> </ul> </li> </ul> <p>3. 정신장애인 지역사회 통합 기반 마련</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전 군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강복지센터 주간재활프로그램 운영</li> <li>- 정신건강관리대상자 사례관리</li> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 지역사회 연계 관리</li> </ul> </li> </ul> <p>4. 생애주기별 정신건강증진</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 전 군민(당해년도 잠정치 활용 자살 증가 연령대인 40대 대상 집중프로그램 실시 <b>(3차년도 개선방안 반영)</b>)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동·청소년, 성인, 노인 정신건강 및 자살예방 교육</li> <li>- 40대 대상 자살예방 위한 정규 프로그램 실시(상,하반기), 직장인 소진예방 프로그램 확대 실시(분기별1회)(<b>3차년도 개선방안 반영</b>)</li> <li>- 노인 대상 노인우울 전수조사 후 고위험군 연계(<b>3차년도 개선방안 반영</b>)</li> <li>- 생활터별 찾아가는 마음안심버스 운영</li> </ul> </li> <li>5. 지역자원 연계 정신건강·자살예방 안전망 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 약국, 병의원, 번개탄 판매업소, 숙박업소 및 읍면 보건의료, 교육, 복지, 지역사회, 공공기관 분야 등</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생명존중 안심마을 2개면→5개 읍면으로 확대실시하여 생활터 내 자살 예방 안전망 구축, 자살예방 관심도 제고(<b>3차년도 개선방안 반영</b>)</li> <li>- 약국 및 1차 의료기관 연계 정신건강(자살) 고위험군 발견 및 연계 체계 구축</li> <li>- 일산화탄소 자살예방을 위한 번개탄 판매업소에 비진열판매 유도, 숙박업소 일산화탄소 경보기 보급 및 자살예방교육·모니터링 실시</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>		
<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관 (연계·협력 주체)</b>	<b>주요 역할</b>	<b>민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)</b>
	군청	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자 연계</li> <li>- 긴급의료비 지원</li> </ul>	협조 공문 및 통합사례회의 실시
	소방서	응급상황 대상자 이송 협조	응급대응체계 운영
	경찰서	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 응급입원 지원</li> <li>- 행정입원 협조</li> </ul>	응급대응체계 운영 공문 및 통합사례회의 운영
	정신의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 퇴원 환자 연계</li> <li>- 응급 및 행정입원 협조</li> </ul>	공문 발송
	1차 의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신질환 및 자살고위험군 연계</li> <li>- 정신건강 정보 제공</li> </ul>	마음이음사업 MOU체결 보건소 모니터링 실시
	번개탄 판매업소	자살예방을 위한 번개탄 비진열방식 판매	생명사랑 실천가게 운영 보건소 모니터링 실시
	숙박업소	자살고위험군 발견 및 연계	생명사랑 숙박업소 운영 보건소 모니터링 실시
	정신건강증진시설	정신질환자(입소,이용자) 관리	정신질환자(입소,이용자) 관리
	사회복지시설	대상자 연계 및 기관 역량에 따른 사례관리	대상자 연계 및 기관 역량에 따른 사례관리
고성군 자살예방분과	지역사회 맞춤형 자살예방사업 운영	분기별 분과회의 실시	

자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력(명)		9		9		공무원 3, 공무원 4, 기간제 2							
	예산 (단위: 백만원)	국비	227		234									
		지방비	227		237									
전체		454		471										
○ 2026년 자원투입계획의 목표치 조정 - 기초정신건강복지센터 인력확충, 종사자 복지수당, 정신질환자 치료비 지원사업 증액														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	정신건강증진사업 체계 강화													
	정신질환자 응급대응체계 강화													
	정신장애인 지역사회 통합 기반 마련													
	생애주기별 정신건강증진													
	지역자원 연계 정신건강 자살예방 안전망 구축													
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 사업계획 및 사업결과 보고로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 연 4회(분기별 모니터링 실시)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>													
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원								
	우울감 경험률(%)	최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상 생활에 지장이 있을 정도의 우울감을 경험한 사람의 분율	기존	8.6% (‘24년)	3.4% (‘25년)	지역사회 건강조사								
	인구십만명당 자살률(명)	인구 10만명당 고위적 자해에 의해 사망한 사망자 수	기존	32.9명 (‘24년)	34.1명 (‘25년)	통계청 사망원인통계								
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 우울감 경험률: 최근 1년동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 분율</li> <li>○ 인구십만명당 자살률: (자살사망자 수/주민등록연앙인구)*100,000</li> <li>○ 우울감 경험률: 중장기 계획 목표에 따름(매년 0.2%p 감소)</li> <li>○ 인구십만명당 자살률: 중장기 계획 목표에 따름(전년도 대비 2명 감소)</li> </ul>													

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	정신건강담당(통합정신건강증진사업 총괄)	김운경	670-4024
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정신건강복지센터 운영 위원회 구성 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소 담당자, 임상자문의, 외부전문가 등으로 구성, 분기별 1회 회의 실시</li> </ul> </li> <li>○ 자살예방 및 정신응급대응협의체 구성·운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소방, 경찰, 정신의료기관, 군청 연계 대응협의체 8명으로 구성 및 간담회 분기별 1회씩, 연 4회 실시 예정</li> </ul> </li> <li>○ 자살예방분과 회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 보장협의체 내 자살예방분과 구성하여, 분기별 1회 회의 실시, 지역사회 맞춤형 자살예방사업 방안 강구</li> </ul> </li> </ul>		

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화																																	
추진과제	① 통합건강증진서비스 제공으로 주민 건강 수준 향상																																	
세부과제	①-3. 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상																																	
추진배경	<p style="text-align: center;"><b>&lt;사망원인 순위 추이&gt;</b> (단위: 인구 10만 명당 명)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">순위</th> <th style="width: 60%;">사망원인</th> <th style="width: 30%;">사망률</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>악성신생물(암)</td><td>161.1</td></tr> <tr><td>2</td><td>심장 질환</td><td>61.5</td></tr> <tr><td>3</td><td>폐렴</td><td>44.4</td></tr> <tr><td>4</td><td>뇌혈관 질환</td><td>44.0</td></tr> <tr><td>5</td><td>고의적 자해(자살)</td><td>26.0</td></tr> <tr><td>6</td><td>당뇨병</td><td>17.5</td></tr> <tr><td>7</td><td>알츠하이머병</td><td>15.6</td></tr> <tr><td>8</td><td>간질환</td><td>13.9</td></tr> <tr><td>9</td><td>패혈증</td><td>12.5</td></tr> <tr><td>10</td><td>고혈압성 질환</td><td>12.1</td></tr> </tbody> </table> <p>○ 10대 사망원인은 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관질환, 고의적 자해(자살), 당뇨병, 알츠하이머병, 간 질환, 패혈증, 고혈압성 질환 순임</p> <p>○ 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암 치료율을 높이고 암 사망률을 낮추어 삶의 질 향상에 도모하고자 함</p>	순위	사망원인	사망률	1	악성신생물(암)	161.1	2	심장 질환	61.5	3	폐렴	44.4	4	뇌혈관 질환	44.0	5	고의적 자해(자살)	26.0	6	당뇨병	17.5	7	알츠하이머병	15.6	8	간질환	13.9	9	패혈증	12.5	10	고혈압성 질환	12.1
순위	사망원인	사망률																																
1	악성신생물(암)	161.1																																
2	심장 질환	61.5																																
3	폐렴	44.4																																
4	뇌혈관 질환	44.0																																
5	고의적 자해(자살)	26.0																																
6	당뇨병	17.5																																
7	알츠하이머병	15.6																																
8	간질환	13.9																																
9	패혈증	12.5																																
10	고혈압성 질환	12.1																																
과제목표	○ 국가 암 조기 검진을 통해 암에 대한 치료율을 높이고 암으로 인한 사망률을 줄임																																	
대상	○ 의료급여수급권자 및 건강보험가입자 중 국가암검진 대상자																																	
주요내용	<p>○ 국가암검진 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 암 검진 대상자 수검 문자 안내 및 전화</li> <li>- <u>지소, 진료소 주소지별 대상자 관리로 국가암검진 홍보 및 안내</u></li> </ul> <p><b>(3차년도 개선방안 반영)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍·면사무소 이장회의 시 국가암검진 홍보 및 안내</li> <li>- 각종 행사 시 국가암검진 사업 홍보</li> <li>- 국민건강보험공단과의 업무협력을 통한 국가암검진 홍보 및 수검률 독려</li> </ul> <p>○ 암환자 의료비 지원사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 성인: 의료급여수급권자 및 차상위 계층(C,E), 건강보험가입자(2021년 6월까지 국가암검진 수검, 만 2년 이내 암을 진단받은 경우 등 지원조건에 해당자)</li> <li>· 소아: 의료급여수급권자 및 차상위 계층(C,E) 중 만 18세 미만의 전체 암환자,</li> </ul> </li> </ul>																																	

	건강보험가입자(만 18세 미만의 전체 암환자 중 소득·재산조사 기본 적합자) - 내용 · 성인: 의료급여수급권자 및 차상위계층(CB)- 급여 비급여 본인부담금 구분없이 연간 최대 300만원 건강보험가입자- 급여 본인부담금 연간 최대 200만원 · 소아: 당해연도 진료비 중 백혈병(최대 3,000만원), 다른 암종(최대 2,000만원)													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할					민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)						
	국민건강보험공단		국가암검진 대상자 관리 및 사업 홍보					국민건강보험공단의 검진 대상자 통보로 관내 보건지소, 진료소, 읍·면사무소에서 주소지별 대상자 수검 독려 및 사업홍보 실시						
	검진병원		국가암검진 시행											
	지소 및 진료소		국가암검진 사업 홍보 및 실적관리											
읍·면사무소		국가암검진 사업 홍보												
자원투입 계획	구분		현황(2025)			목표(2026)			비고					
	인력(명)		1			1			공무원 1					
	예산 (단위: 백만원)	국비	63			113			2026년 예산 확정 통보(증액) 사항을 반영하여 목표치 변경					
		지방비	91			112								
전체		154			225									
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	국가암검진 대상자 통보													
	국가암검진 사업 홍보													
자체평가 방안	○ 암검진 수검률 향상을 위한 월별 실적관리(보건기관) ○ 연계·협력 기관 및 보건기관 회의를 통한 수검실적 관리													
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원								
	국가암검진 수검률(%)	암검진대상자수중 암검진수검자수의 비율	기존	36.4	40.6	국민건강보험공단								
※ 국가암검진 수검률: 암 검진 수검자 수/암 검진 대상자 수*100														
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자			전화번호					
	건강지원담당(국가암검진 사업)					정소영			670-4053					
내·외부 소통 및 협력 계획	○ 보건소 내 지역사회 통합건강증진사업 및 정신건강센터, 치매안심센터 연계 및 협력 ○ 보건지소 및 보건진료소 업무 연계를 통한 홍보 및 실적관리 ○ 국민건강보험공단 통영고성지사와 업무 연계 및 협력													

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화
추진과제	㉔ 고령사회 대비 맞춤형 건강관리기반 구축
세부과제	㉔-1. 치매관리체계구축
추진배경	○ 고령인구 증가로 치매 유병율도 증가하고 있어 조기발견을 위한 다양하고 체계적인 치매관리서비스 제공 필요
과제목표	○ 치매등록관리를 향상으로 더 많은 치매환자 및 가족에게 치매관리서비스를 제공함으로써 치매환자의 삶의 질을 높이고 가족의 부양부담을 경감
대상	○ 치매안심센터 등록 치매환자 ○ 치매조기검진사업: 지역주민 만 60세 이상 어르신
주요내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 상담 및 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매환자 등록을 통해 다양한 관리서비스를 연속적으로 제공</li> <li>- 만 60세 이상 기초상담 및 필요 시 심층상담 실시, 가정 및 마을별 경로당 등 대면조사</li> <li>- 치매환자 서비스 제공 및 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 치매환자 실종예방 지원, 치매치료관리비 지원, 조호물품제공, 지원서비스 연계 등</li> <li>· 치매어르신 고립 예방 프로그램 운영: 고립 우려 치매어르신 1:1 맞춤형 사례관리 등</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 치매조기검진사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 찾아가는 치매집중검진 실시: 치매 조기 발견을 위해 경로당·가정 방문을 통한 치매선별검사 실시 → 진단검사 → 감별검사 단계별로 시행</li> <li>- 치매 질병 정보 및 치매 관련 제반 서비스 안내</li> <li>- 치매안심센터 협약병원 의뢰</li> <li>- 조기검진사업 홍보 확대(3차년도 개선방안 반영)</li> <li>- <u>사업 전에 마을 이장단에 미리 협조를 구하고 조기검진의 중요성 전달 및 일정 논의 예정(3차년도 개선방안 반영)</u></li> <li>- <u>치매검진조사원의 신뢰성을 위한 정기적 교육 및 신분증 패용, 센터 조끼 착용 철저 등(3차년도 개선방안 반영)</u></li> </ul> </li> <li>○ 치매검사비 지원(소득지원 없이 지원) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매의심 대상자가 정확한 진단 및 적절한 치료 이행을 위해 진단검사비 지원</li> <li>- 치매검사비 지원을 통해 증상악화 방지 및 치매환자 가족의 심리적, 경제적 부담 경감</li> </ul> </li> <li>○ 치매사례관리 위원회 및 치매 지역사회협의체 운영 시 치매조기검진 홍보 및 대상자 발굴 연계 협조</li> <li>○ 치매관리 전달체계 효율화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유관기관 종사자, 치매 프로그램 인력 교육</li> <li>- 지역사회 치매 자원조사 및 자원 연계</li> </ul> </li> <li>○ 치매환자 등록을 통한 실종예방사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배회감지기 대여, 인식표 지원 서비스 등</li> </ul> </li> <li>○ 치매친화적 환경 조성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 자원 조사 및 발굴, 네트워크 구축</li> <li>- 치매에 대한 지역사회 인식 개선 및 참여 확산</li> <li>- 지역사회 돌봄 안전망 구축</li> </ul> </li> </ul>

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할												민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	군청		지역사회 자원 발굴연계, 사례관리 참여 및 연계, 경제기업과 치매조기검진 사업 참여 근로자 채용, 치매조기검진 홍보 협조 등												<ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매환자 발굴·연계</li> <li>- 치매사업 홍보 협조</li> <li>- 지역사회 자원 연계 협력</li> <li>- 지역사회 치매협의체 참여</li> <li>- 사례관리 운영위원회 참여</li> <li>- 치매파트너 및 플러스 양성 협조</li> <li>- 치매선도단체 참여</li> <li>- 치매안심가맹점 가입</li> </ul>
	읍·면사무소		치매조기검진사업 협조, 이장 회의 홍보, 치매환자 연계 등												
	경찰서		치매환자등록 및 실종사업 연계												
	노인장기요양기관		치매환자 발굴 및 홍보												
	병원 (고성성삼병원, 삼천포서울병원, 진주고려병원, 더조은병원, 요양병원 등)		치매조기진단 협약병원 체결, 치매 사업 협력												
	공공단체, 기관, 노인시설 등		치매환자 발굴 및 홍보, 종사자 교육 협력, 치매환자 가정 사업 연계 등, 치매파트너 선도단체 참여, 안심가맹점 가입 등												
민간		치매의심자 발견 시 연계													
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고				
	인력(명)		14				14				공무원3, 임기제공무원3, 공무원직8				
	예산 (단위: 백만원)	국비	16				16								
		지방비	4				4								
전체		20				20									
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	치매 상담 및 등록관리사업														
	치매 조기검진 및 예방관리사업														
자체평가 방안		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부 모니터링(등록률, 검사 수검률, 치매검진현황 및 협약병원 연계 대상 결과 관리 등)</li> <li>○ 목적: 계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 사업계획 및 사업결과 보고로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 월 1회(12회)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>													

	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
세부과제 성과지표	치매환자 등록관리율(%)	지역내추정치매환자 수대비치매안심센터에 등록된 치매환자의 비율	기존	111.76	98.5	치매안심센터 통합관리시스템
	조기검진사업 수검자 수(명)	치매안심센터를 통한 치매검진자수	기존	5,045	5,000	치매안심센터 통합관리시스템
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성과지표의 목표설정 근거: 연차별로 목표치를 증가하도록 설정하였으나, 매년 치매추정인구수가 큰 폭으로 증가하고 있어 현행 목표치로 유지</li> <li>○ 측정방법: (26년 치매안심센터에 등록된 누적 치매환자 수 / 25년 60세 이상 추정 치매 환자 수) × 100(%)</li> </ul>					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)			김태연	670-4853	
	치매관리담당(치매안심센터 운영·관리)			허은경	670-4854	
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매 집중검진기간 동안 읍·면사무소, 노인 관련 단체 및 유관기관에 적극적인 홍보</li> <li>○ 관련기관 전문가 등으로 구성된 사례관리 운영위원회 개최, 지역사회 치매협의체 운영 예정</li> </ul>					

<b>추진전략</b>	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화				
<b>추진과제</b>	③ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성만들기				
<b>세부과제</b>	③-1. 군지역 소아청소년과 진료시간 연장 운영				
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민선 8기 군수공약사업으로 아이 낳고 기르기 좋은 고성을 만들기 위해 관내 소아청소년과 기존 자원을 활용하여 소아청소년과 진료시간을 야간진료로 확대 운영하여 공공보건의료 확충</li> <li>○ 맞벌이 부부 자녀의 진료 편의성 요구 증가</li> <li>○ 소아청소년과 이용을 위해 관외 원정 진료 불편 해소</li> </ul>				
<b>과제목표</b>	○ 관내 소아청소년과 야간운영 지원을 통해 시간적·공간적 의료접근성을 향상시켜 소아 건강권 확보에 기여				
<b>대상</b>	○ 관내 19세 미만 소아청소년 환자				
<b>주요내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업기간: 2022. 10. ~</li> <li>○ 사업목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 진료시간 연장 운영으로 일하는 부모들의 자녀진료 편의 제공</li> <li>- 야간 소아청소년 환자의 관외 진료에 따른 불편 해소(3차년도 개선방안 반영)</li> </ul> </li> <li>○ 추진방법: 위탁운영(더조은병원)</li> <li>○ 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매주 2회 화·목요일 (18:00 ~ 20:00)까지 진료시간 연장</li> </ul> </li> </ul>				
<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관</b> (연계·협력 주체)	<b>주요 역할</b>		<b>민관협력 및 주민참여 방법</b> (연계·협력 방법)	
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업수행 의료기관 운영지원 협약체결</li> <li>- 사업예산확보, 집행 및 결산</li> <li>- 사업수행 의료기관 운영현황 점검</li> <li>- 사업실적 보고서 작성</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과가 설치되어 있고 관련시설 및 장비를 구비중이며 소아청소년과 전문의와 담당 의료인력을 보유 중인 의료기관과 협약을 통하여 사업수행</li> <li>- 연 1회 이용자 대상으로 만족도 조사 실시</li> </ul>	
	더 조은병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 의료서비스 제공</li> <li>- 사업 운영 실적 및 소아청소년 전담 인력 관리</li> <li>- 보조금 회계관리 및 사업실적 보고서 작성</li> </ul>			
<b>자원투입 계획</b>	<b>구분</b>	<b>현황(2025)</b>	<b>목표(2026)</b>	<b>비고</b>	
	인력(명)	1	1	소아청소년과 전문의 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-	
		지방비	52	52	
전체		52	52		

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	사업계획서 작성 및 제출												
	보조금 교부												
	사업수행(진료)간인양운영												
	분기별 사업 실적 보고												
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 군민 모니터링(내·외부, 년1~2회)</li> <li>○ 목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업계획의 우선순위 결정 및 추진상의 문제점을 개선으로 사업의 효과성 발휘</li> <li>- 평가과정에 주민이 참여하여 주민주도 사업참여 및 주민체감도 향상</li> </ul> </li> <li>○ 평가기준 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 분기별 실적 보고에 따른 목표치 도달 여부(정량평가)</li> <li>- 설문조사(이용만족도, 개선사항 등)</li> <li>- 사업만족도 및 주민체감도 등 사업성과 평가 시 비교자료 활용</li> </ul> </li> <li>○ 평가주기: 반기별</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자, 주민</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의, 설문조사</li> </ul>												
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기준)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원							
	소아청소년과 야간진료인원명	소아청소년과 야간진료를 이용한 총인원수	기준	357	392	분기 보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목표 설정 근거: 연차별로 목표치를 증가하도록 설정하였으나, 사업성과의 가장 중요한 목표인 소아청소년과 진료 인원이 의사 1명으로 목표치가 계속 늘기는 어려움.</li> <li>○ 측정 방법: 야간 진료를 이용한 총 인원 수(연인원)</li> <li>○ 2026년 성과지표의 목표치 조정 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2025년 진료실적이 진료 공백으로 인해 기대에 미치지 못해 기존의 목표는 현실적으로 달성이 어려움. 또한 진료 의사의 계약기간이 1년으로, 재채용 시 진료 공백이 반복될 우려가 있어 2026년 목표치를 2025년 수준으로 유지함</li> </ul> </li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호							
	보건행정과(군지역 소아청소년과 지원사업)				김언영	670-4043							
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 분기별 실적 보고로 진료실적 공유</li> <li>○ 근무대장 확인 등 의료진과의 수시 소통 및 협력 유지</li> <li>○ 의료기관 협의체 간담회를 통한 소아청소년과 진료 운영 애로사항 파악 등</li> </ul>												

<b>추진전략</b>	Ⅲ 지역사회 건강·보건의료 역량강화
<b>추진과제</b>	① 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화
<b>세부과제</b>	①-1. 재택의료강화 및 건강데이터 구축
<b>추진배경</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고령인구 증가·장기요양수급자 증가·만성질환자 집중 등 지역 기반의 지속적 건강관리 필요</li> <li>○ 기존 주민참여형 모델에서 개별건강·의료정보 기반의 맞춤형 관리 필요로 정책 방향 변화</li> <li>○ 재택의료센터는 장기요양대상자의 건강·돌봄·재활·정신건강을 통합 관리하는 의료·돌봄 연속 관리체계 구축 가능</li> <li>○ 2026년 재택의료센터 공모선정 이후 초기 단계로서 기반 구축·데이터 표준화·성과측정 체계 확보 중요</li> </ul>
<b>과제목표</b>	○ 지역 내 재택의료 대상자의 건강·돌봄·복지 정보를 연계하고, 건강데이터를 기반으로 한 맞춤형 의료·건강관리 기반 구축
<b>대상</b>	○ 장기요양수급자, 고령자, 독거·취약 고위험군, 퇴원환자(의료기관 연계), 복합요구(의료+돌봄+정신건강 등) 대상자
<b>주요내용</b>	<p><b>1. 추진 기본방향</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 4차년도(2026년)는 사업 초기 단계로서 기반 구축과 데이터 축적에 중점</li> <li>○ 이후 연차별로 서비스 대상과 범위를 점진적으로 확대하는 방식으로 추진</li> <li>○ 신규사업인 장기요양 재택의료사업 실시하여 <u>개인 단위 재택의료·데이터 기반 사업으로 구조 전환(3차년도 개선방안 반영)</u></li> </ul> <p><b>2. 4차년도(2026년): 사업 초기 단계(기반 구축·데이터 축적)</b></p> <p>1) 재택의료센터 기반 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재택의료센터 지정 및 운영 체계 마련</li> <li>○ 공간 확보, 장비·물품·진료체계 구축</li> <li>○ 재택의료 전담팀 구성(의사·간호사·사회복지사)</li> <li>○ 역할기반 팀 운영으로 방문진료·방문간호·돌봄 연계 체계 확립</li> </ul> <p>2) 대상자 발굴 및 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장기요양수급자, 고령자, 퇴원환자 중심 대상자 발굴</li> <li>○ 장기요양DB 기반 대상자 리스트화 및 정밀 스크리닝</li> <li>○ 의료기관·읍면·통합돌봄 체계를 통한 연계</li> <li>○ 퇴원환자 우선 관리 대상 설정</li> </ul> <p>3) 초기 포괄평가 및 건강데이터 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재택의료 대상자 등록 시 초기 포괄평가 전수 실시</li> <li>○ 평가 영역: 의학·간호·재활·인지·환경·돌봄</li> <li>○ 평가결과 표준화·전산화</li> </ul> <p>4) 방문기반 재택의료 서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문자료(월 1회), 방문간호(월 2회), 돌봄 서비스 수시 제공</li> <li>○ 의료·간호·사회서비스 동시 개입 체계 운영</li> <li>○ 대상자별 맞춤형 관리 중심 운영</li> </ul> <p>5) 데이터 축적 및 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문 시 활력징후, 기능변화, 증상 악화 여부 기록</li> <li>○ 의료이용(입원·응급) 현황 관리</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 서비스 제공 이력 전산 관리</li> <li>○ 대상자별 건강 변화 데이터 누적</li> <li><b>3. 사업 중기 단계(자기 연차): 서비스 확대·관리 고도화</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 재택의료대상자 단계적 확대</li> <li>2) 고위험군 관리 비중 확대</li> <li>3) 데이터 기반 위험군 분류 고도화</li> <li>4) 사례관리 체계 안정화</li> <li>5) 방문 서비스 제공률 및 연계 범위 확대</li> </ul> </li> <li><b>4. 사업 장기 단계(증장기): 분석·성과 중심 체계 전환</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 축적된 건강데이터 기반 성과 분석</li> <li>2) 재입원·응급 이용 감소 효과 분석</li> <li>3) 근거 기반 재택의료 모델 정립</li> <li>4) 건강데이터 활용 정책 기초자료 생산</li> <li>5) 지속 가능한 지역 재택의료·통합돌봄 체계 구축</li> </ul> </li> </ul>				
<b>추진체계 (자원 연계·협력)</b>	<b>참여기관 (연계·협력 주체)</b>	<b>주요 역할</b>		<b>민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)</b>	
	건강증진과, 재택의료 전담팀, 방문간호, 재활, 정신건강, 치매안심센터	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 재택의료센터 운영 총괄</li> <li>- 대상자 관리, 포괄평가, 방문 진료·간호 제공</li> <li>- 건강데이터 수집·전산화 및 분석</li> <li>- 사례회의 운영 및 자원연계 조정</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 내부부서간통합사례회의운영</li> <li>- 건강데이터 공유 및 통합 상담 제공</li> <li>- 취약군 발굴시즉시서비스연계</li> </ul>	
	의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 퇴원환자 의뢰·연계</li> <li>- 의료자문 및 치료 연속성 지원</li> <li>- 악화 시 신속대응 및 재입원 관리</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 진료·검사 결과 공유를 통한 연속 관리체계 구축</li> <li>- 퇴원 이후 보건소로 의뢰 →재택서비스 연결</li> </ul>	
	장기요양기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 장기요양 정보 공유</li> <li>- 돌봄 일상생활지원 서비스 제공</li> <li>- 재택의료 대상자 상태변화 모니터링</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 장기요양직원과 재택의료팀 간 수시 소통</li> <li>- 대상자 위험 신호 공유</li> </ul>	
	읍·면사무소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 취약노인 발굴 및 사례관리 협조</li> <li>- 지역사회자원 및 복지서비스 연계</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건-복지 합동 방문 및 사례회의 참여</li> <li>- 위기대상 연계 강화</li> </ul>	
<b>자원투입 계획</b>	<b>구분</b>		<b>현황(2025)</b>	<b>목표(2026)</b>	<b>비고</b>
	인력(명)		-	3	공중보건인사1, 간호사1, 사회복지사 1
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-	자체예산 100%
		지방비	-	15	
전체		-	15		
<p>○ 기존 목표는 주민참여형 중재를 전제로 하나, 2026년부터는 초기 포괄평가, 방문진료·간호, 자원연계 등 전문인력·의료자원 투입이 필수인 신규 과제로 전환되므로, 기존 목표 대비 투입자원 구성과 단위가 달라 조정 필요</p>					

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	공모선정 결과 반영, 필수인력채용 사무공간 확보													
	대상자 DB구축, 초기평가 프로토콜 확정													
	가정방문 실시, 사례회의 운영, 자원연계 확대													
	건강데이터 기반 분석 (입원·응급·약화율)													
	1차 성과 분석, 다음연도 확장 계획 수립													
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 월별 내부 성과회의(팀별 결과공유 및 조정)</li> <li>○ 건강지표(혈압·혈당·입원·재방문 등) 변화 분석</li> <li>○ 방문기록 전산화 및 데이터 축적</li> <li>○ 사례회의 결과 반영 및 케어플랜 수정</li> </ul>													
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원								
	재택의료 방문 서비스 제공률(%)	재택의료 대상자 중 방문진료 또는 방문간호 서비스를 월1회 이상 제공 받은 대상자의 비율	신규	해당없음	80	방문진료 기록지, 방문간호 기록지, 전산기록								
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목표 설정 근거: 재택의료센터 초기단계에서 가장 중요한 과정 성과는 대상자 방문 기반의 서비스 제공 여부이며, 이는 재택의료센터 지침의 필수 수행지표임</li> <li>○ 측정방법: 방문서비스 제공자 수 ÷ 전체 대상자 수 × 100</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 기존 중장기계획과 지표 변경 사유 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (기존) 주관적 건강인지율(소지역 건강격차 해소사업 지표 기반)</li> <li>- (변경사유) 2025년 5월 질병관리청 소지역 건강격차 해소사업 예산 미편성에 따른 사업 조기종료로 인해 기존 지역건강행태 지표 평가 불가, 2026년부터는 재택의료 기반의 지역건강관리 모델로 전환됨에 따라 건강행태 중심 지표에서 → 방문/간호/사례관리/자원연계 중심의 성과지표로 전환 필요</li> </ul> </li> </ul>														
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호									
	건강증진과(장기요양 재택의료센터 시범사업)			강유정	670-4035									
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 내부 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 월 1회 재택의료팀 내부 회의</li> <li>- 유관사업 부서 회의(치매·정신·재활·방문간호)</li> </ul> </li> <li>○ 외부 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내 병원/요양병원 협약 유지</li> <li>- 의료-요양-복지 통합 사례회의(월 2회)</li> <li>- 읍면 복지팀 연계</li> <li>- 장기요양기관과 수시 의뢰체계 운영</li> </ul> </li> </ul>													

<b>추진전략</b>	Ⅲ 지역사회 건강·보건의료 역량강화
<b>추진과제</b>	㉒ 지역사회 거버넌스 강화
<b>세부과제</b>	㉒-1. 취약지역 건강·돌봄 통합지원
<b>추진배경</b>	○ 초고령사회 진입에 따라 단순 건강증진 중심 사업으로는 지역주민의 복합적인 의료·돌봄 욕구 대응에 한계 발생 ○ 이에 2026년부터는 의료·요양·돌봄을 연계하는 통합돌봄사업으로 전환하고자 함
<b>과제목표</b>	○ 취약지역 주민을 중심으로 통합돌봄 대상자를 조기에 발굴·연계 ○ 허약노인, 장애 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 자에게 보건의료, 건강관리, 장기요양, 일상생활돌봄, 주거 등 돌봄지원을 통합연계 제공함으로써 살던 곳에서 건강한 일상 유지할 수 있도록 지원
<b>대상</b>	○ 일상생활 유지에 어려움이 있는 의료요양돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인, 장애인 등 ○ 65세 이상 노인
<b>주요내용</b>	○ 주요내용 - 기존 '주민과 함께하는 건강마을 만들기' 사업을 '통합돌봄 체계 내 건강·돌봄 연계 사업'으로 전환하여 추진 - 주민생활과 연계, 관내 6개 병원 연계 퇴원환자 지역사회 연계사업을 활용해 통합돌봄 대상자를 조기에 발굴하고, 보건소 건강관리 서비스 및 의료·돌봄 자원을 개인별 통합지원계획에 따라 연계 제공 - 대상자의 복합적인 욕구에 대응할 수 있도록 지역기반 의료, 돌봄서비스 등 확충 및 연계 제공이 가능할 수 있는 체계 구축에 중점 ○ 사업기간: 2026년 1월 ~ 12월(연중) ○ 추진방법 ① 유관기관 협력·연계 강화 - 읍면 통합지원창구, 주민생활과, 보건소 간 협업을 통해 대상자 발굴 및 서비스 연계 체계화 - 의료기관, 장기요양기관 등과 연계하여 퇴원환자 및 돌봄 필요 대상자 신속 연계 ② 건강증진·돌봄 통합 운영 - 기존 건강증진사업 단독 운영의 한계를 보완하여 ICT융합 방문건강관리사업, 재활사업, 치매·정신건강관리사업 등을 통합돌봄 체계 내에서 연속적으로 제공

	○ 사업내용														
	<b>[ 세부 추진내용 및 계획 ]</b>														
	구분		세부 추진내용								기대효과				
	대상자 발굴		일상생활 속 건강 위험·돌봄 필요 대상자 조기 인지								돌봄 사각지대 예방 및 선제적 개입				
	읍면사무소·주민생활과 연계		읍면에서 초기 상담 후 주민생활과로 의뢰하여 통합판정 및 통합지원 절차 연계								통합돌봄 신속 연계 및 지원체계 강화				
보건소 서비스 연계		ICT융합 방문건강관리사업, 재활사업 치매안심센터 정신건강복지센터 등 보건소 서비스 연계								건강관리 연속성 확보 및 악화 예방					
퇴원환자 연계		의료기관 퇴원환자 통합돌봄 우선 연계 및 사후 모니터링								돌봄 공백 최소화 및 재입원 예방					
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할								민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)				
	읍면사무소		건강·돌봄 필요 대상자 발굴 및 대상자 초기 상담, 통합돌봄 연계								지역주민 의뢰 접수 후 주민생활과로 연계				
	주민생활과		통합돌봄 대상자 선정 및 통합 지원 총괄								통합판정·지원계획 수립 및 관계기관 연계				
	보건소		건강관리 서비스 제공 및 연계								ICT융합 방문건강관리사업 재활, 치매 정신건강 등 연계 제공				
	의료기관		퇴원환자 정보 제공 및 연계								퇴원환자 발생 시 통합 돌봄 연계 협조				
	장기요양·돌봄기관		요양·돌봄 서비스 제공								통합지원계획에 따른 서비스 제공 및 모니터링				
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고				
	인력(명)		1				1				공무원1				
	예산 (단위: 백만원)	국비	-				-				주민생활과 예산으로 지출				
		지방비	-				-								
전체		-				-									
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	사업 준비 및 기반 구축														
	대상자 발굴 및 연계														
	건강·돌봄 서비스 제공														
	점검·평가 및 환류														

자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 평가 주기: 연 1회(연말), 대상자 연계·서비스 제공 상황에 따라 수시 점검</li> <li>○ 측정 근거 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍면 통합지원창구 및 주민생활과 통합돌봄 연계 실적</li> <li>- 보건소 ICT융합 방문건강관리사업, 재할 등 연계 운영 자료</li> <li>- 퇴원환자 지역사회 연계 현황</li> </ul> </li> <li>○ 평가지표</li> </ul>					
	평가지표	목표치	목표 설정근거	산출식		
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수 (건)	20	통합돌봄 사업 초기 연차임을 고려하여 보건소의 실제 관리 역량 범위 내에서 단계적 목표를 설정함	연간 통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 건강관리서비스가 1회 이상 제공된 사례 수		
세부과제 성과지표	성과지표명(단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수 (건)	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스를 1회 이상 제공받은 사례 수	신규	해당없음	20	보건소 서비스 연계 운영 실적
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	건강증진과(의료요양돌봄 통합지원 시범사업)			강유정	670-4035	
내·외부 소통 및 협력 계획	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 내부자원 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 통합돌봄 추진을 위해 보건소-주민생활과-읍면 간 정기적 업무 공유 및 협의 체계 운영</li> <li>- 통합돌봄 대상자 발굴·연계서비스 제공 과정에서 부서 간 역할을 명확히 하고 정보 공유 강화</li> <li>- 추진상황 점검을 통해 현안 발생 시 신속한 협의 및 공동 대응 체계 유지</li> </ul> </li> <li>○ 외부자원 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관, 장기요양기관, 돌봄서비스 제공기관 등과 협력하여 퇴원환자 및 돌봄 필요 대상자 연계 강화</li> <li>- 유관기관과의 협력을 통해 보건소 건강관리 서비스와 지역 돌봄 자원의 연계 활성화</li> </ul> </li> </ul>					

## 2. 제8기 4차년도(2026년) 주요 성과지표

과제번호	4차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	현황 (25년)	목표 (26년)	가중치	정의	측정산식	목표치 산출근거	자료원	선정사유
I-①-1	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	산출	O	54,132	50,000	10	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)(연인원)	분기별 보건기관 감염병 예방관리 실적 보고 자료 내 교육 참여자 수 산출	고성군민 인구수 대비 목표설정	보건기관 감염병 예방 교육 실적 분기 보고	감염병 사전 예방을 위한 예방관리 교육 필요성 강조
I-②-1	찾아가는 어르신 결핵 검진 참여자 수(명)	산출	O	500	430	10	찾아가는 어르신 결핵검진 사업 검진 참여자 수	찾아가는 어르신 결핵검진 사업에 참여한 검진자 수	매년 목표치 2.5% 증가	질병보건통합 관리시스템	전체 신환자 중 65세 이상 노인 신환자의 비율은 절반 이상(59%)으로 초고령사회인 고성군의 실정을 반영
I-③-1	치매안심센터 운영횟수(회)	결과	O	392	392	10	치매안심센터 프로그램 운영횟수	센터별 운영횟수 합계	전년도 대비 달성 가능 목표치	치매안심센터 통합관리시스템	군수공약사업
II-①-1	건강생활실천율(%)	결과	X	39.6	40.1	10	금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 비율	(현재 금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 수/ 조사 응답자 수)*100	전년도 대비 0.5%p 상향	지역사회 건강조사	2025 경남공통 추진목표
II-①-2	인구십만명당 자살률(명)	결과	O	32.9명 (24년)	34.1명 (25년)	10	인구 10만명당 자살(고의적 자해)로 인해 사망한 사람의 수	(자살사망자 수/ 주민등록연앙인구)*100,000	전년도 대비 2.0명 감소	통계청, 사망원인통계	전국적으로 자살률이 증가함에 따라, 자살예방사업 집중 추진
II-①-3	국가암검진 수검률(%)	결과	X	36.4	40.6	10	암 검진 대상자 수 중 암 검진 수검자 수의 비율	암검진 수검자 수/ 암검진 대상자 수*100	국민건강보험공단 국가암검진 수검현황	국민건강 보험공단	2025 경남공통 추진목표
II-②-1	치매환자 등록관리율(%)	산출	O	111.76	98.5	10	지역 내 추정치매환자 수 대비 치매안심센터에 등록된 치매환자의 비율	치매등록자 수/ 추정치매환자 수*100	전년도 대비 달성 가능 목표치	치매안심센터 통합관리시스템	체계적인 치매환자 등록관리
II-③-1	소아청소년과 야간 진료 연인원(명)	산출	O	357	392	10	소아청소년과 야간 진료를 이용한 총인원 수	1년간 소아청소년과 야간 진료를 이용한 연인원	전년도 대비 달성 가능 목표치	내부자료 (매분기 보고)	군수공약사업
III-①-1	재택의료 방문서비스 제공률(%)	결과	O	-	80	10	재택의료 대상자 중 방문 진료 또는 방문간호 서비스를 월 1회 이상 제공받은 대상자의 비율	재택의료 대상자 중 방문 진료 또는 방문간호 서비스를 월 1회 이상 방문서비스 제공자 수 ÷ 전체 대상자 수 × 100	대상자 상태, 서비스 거부, 압전원 등 변동 가능성을 고려하여 현실적으로 달성 가능한 수준(80%)으로 설정	방 문 진 료 기록지, 방문 간호 기록지, 전산기록	실제 방문서비스로 이어지는 실행력을 측정할 수 있는 지표
III-②-1	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	결과	O	-	20	10	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스를 1회 이상 제공받은 사례 수	통합돌봄 사업 초기 연차임을 고려하여 보건소의 실제 관리 역량 범위 내에서 단계적 목표를 설정함	보건소 서비 스 연계 운영 실적(시스템 구축 예정)	통합돌봄 체계 내에서 보건소가 직접 연계제공한 서비스 실적을 명확히 확인할 수 있는 지표이며, 취약지역 건강돌봄 통합지원의 실행매를 수지로 제할 수 있는 대표 지표임
<b>합계</b>						<b>100</b>	-	-	-	-	-

3. 4차년도(2026년) 주요 성과지표 · 제8기 중장기 대표 성과지표 추진상황 모니터링 계획

구분		내용	
참여 주체		보건소장, 지역보건의료계획 수립 담당 부서장, 사업 담당 부서장, 지역보건의료계획 수립 담당자, 세부사업 담당자	
관리대상 범위		○ 4차년도 주요 성과지표 선정 사업 - 감염병예방사업, 결핵검진사업, 치매안심센터사업, 통합건강증진사업, 자살예방사업, 암검진사업, 소아청소년과사업, 재택의료센터 운영사업, 통합돌봄사업 ○ 제8기 중장기계획 대표 성과지표	
관리 절차	절차	이행점검 모니터링 <sup>1)</sup>	결과 모니터링 <sup>2)</sup>
	시기	6월 중	11~12월 중
	횟수	1회	1회
관리 방법	모니터링 방법	대면 회의	서면 평가, 대면 회의
	모니터링 내용	투입 인력, 예산 점검 사업 진행 수준 점검 실적 점검 및 부진 사유 검토 사업 목표치 점검	예산집행 점검 사업 진행 수준 점검 목표 달성률 제고 대상자 만족도 점검 사업 목표치 점검
	모니터링 결과 환류	개선사항 하반기 사업 반영	개선사항 차년도 사업 반영

- 1) **이행점검 모니터링**: 사업계획과 진행정도를 비교함으로써 목표달성을 저해하는 요인을 조기에 발견하여 시정하는 한편 목표달성을 촉진하는 요인은 강화하기 위하여 실시  
 2) **결과 모니터링**: 사업 종료시 사업 효과를 측정함으로써 사업의 지속이나 확대 여부를 판단하기 위해 실시

## 1. 사업목록 : 기능 ( 12 )개, 사업( 39 )개

사업번호	기능	사업	
1	1. 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가	지역보건의료계획	
2		지역 내 재택의료 강화 및 건강데이터 구축	
3	2. 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리	의약무 관리	의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리
4			의료기기 판매(임대)업소 인허가 및 지도관리
5			약업소 인허가 및 지도관리
6			마약류 관리
7		응급의료 및 의료기관	연휴기관 진료대책 수립 및 야간휴일 진료 관리
8		관리	응급의료 및 재난관리
9	3. 보건의료기관 관련 기관·단체, 학교, 직장 등과의 협력체계 구축	건강생활실천 협의회 등 협의체 운영	
10	4. 국민건강증진·구강건강·영양관리사업 및 보건교육	지역사회 금연사업	
11		취약지역 건강·돌봄 통합지원	
12		신체활동사업	
13		영양관리사업	영양관리사업
14			영양플러스사업
15		비만예방관리사업	
16		구강건강증진사업	
17		한약 건강증진 사업	
18	5. 감염병의 예방 및 관리	감염병 대응체계 구축	
19		수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응	
20		기타 법정 감염병 예방관리 및 대응	
21		결핵예방관리	
22		국가예방접종지원사업	
23		방역소독	

사업번호	기능	사업	
24	6. 모성과 영유아의 건강유지·증진	모자보건	임산부·영유아 관리
25			영유아 예방적 건강관리
26			임산부 영유아 의료비 지원
27	7. 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진	지역사회 중심 재활사업	
28		ICT 융합 방문건강관리사업	
29	8. 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항	정신건강증진 및 자살예방사업	
30		치매관리사업	
31		진료지원 및 제증명발급 서비스	
32	9. 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항	건강검진사업	
33		국가 암 검진사업	
34		심뇌혈관질환 예방관리사업	
35		아토피·천식 예방관리사업	
36	10. 가정 및 사회복지시설 등 방문하여 행하는 보건의료 및 건강관리사업	방문건강관리사업	
37	11. 의료비지원	암환자 의료비지원 사업	
38		희귀질환자 의료비 지원사업	
39	12. 시설확충 및 운영지원	농어촌의료서비스 개선사업	

2. 감염병 위기 시 보건소 업무조정표 (총 39개 사업)

1

지역보건의료계획

기능 (1)	• 지역보건의료계획 기획, 조사·연구 및 평가
사업 (1)	• 지역보건의료계획
관련법령	• 「지역보건법」 제6조(지역보건심의위원회), 제7조(지역보건의료계획의 수립 등), 제8조(지역보건의료계획의 시행), 제9조(지역보건의료계획 시행결과의 평가) • 「지역보건법 시행령」 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용), 제5조(지역보건 의료계획의 수립 방법 등), 제6조(지역보건의료계획의 제출 시기 등), 제7조(지역보건 의료계획 시행 결과의 평가)
관련지침	• 제8기 지역보건의료계획 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획 수립 지침

위기단계	업무
C	
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중장기, 연차별 지역보건의료계획 수립</li> <li>*지역보건의료계획 수립 TF 운영 및 수립 활동</li> <li>• 지역보건의료계획 심의위원회 개최·운영</li> <li>• 의회 보고 및 제출</li> <li>• 중장기, 연차별 지역보건의료계획 결과 보고</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건행정	박경희 주무관	670-4006	

2

지역 내 재택의료 강화 및 건강데이터 구축

기능 (1)	• 재택의료 제공, 건강상태 평가 및 건강데이터 구축
사업 (2)	• 재택의료 대상자 초기 포괄평가, 재택의료 방문 서비스 제공
고려사항	• 2026년 보건복지부 공모사업 신청 완료
관련법령	• 「국민건강증진법」「지역보건법」
관련지침	• 2026 재택의료센터 추진 계획

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>재택의료사업 홍보, 대상자 사전 발굴</li> <li>초기 포괄평가 실시</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강상담 및 재택의료 방문서비스 지속 제공(신규, 비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험군 중심 재택의료 유지</li> <li>방문 최소화 및 비대면 모니터링 강화(비대면)</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	강유정 주무관	670-4035	

### 3

## 의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리

기능 (2)	• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업 (3)	• 의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리 * 의료기관, 의료업소(안경업소, 치과기공소 등), 의료유사업소(안마원, 안마시술소 등)
고려사항	• 의료기관 개설위원회, 의료법, 의료기관 개설 및 의료법인 설립 운영 편람
관련법령	• 「의료법」 제33조(개설), 제40조(폐업·휴업 신고와 진료기록부 등의 이관), 제48조(설립 허가 등) • 「의료기사 등에 관한 법률」 제15조(보고와 검사 등) • 「안마사에 관한 규칙」 제8조(안마시술소 또는 안마원에 대한 지도·점검) 제10조(안마시술소 또는 안마원 개설신고의 특례) • 「의료관계 행정처분 규칙」 제2조(적용 범위)
관련지침	• 의료기관 개설 및 의료법인 설립 운영·편람

위기단계	업무	유형
C		
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료법인, 의료기관 지도점검</li> <li>* 부정의료행위 등</li> <li>의료업소, 의료유사업소 지도점검</li> <li>행정처분 및 소송</li> </ul>	지도·점검 행정처분·소송
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료법인, 의료기관 설립허가 및 신고처리</li> <li>* 설립허가, 허가변경 처리, 해산청산 신고처리, 의료기관 개설 신고처리, 개설사항 변경처리, 폐업업 신고처리 등</li> <li>* 타기관 협조 공문발송, 조회, 현장 시설조사 등</li> <li>의료업소, 의료유사업소 신고처리</li> <li>* 개설 신고처리, 개설변경사항 신고처리, 휴폐업 신고처리</li> <li>민원대응 및 처리</li> <li>* 새물연계 민원, 국민신문고, 유선, 방문 등</li> </ul>	신고접수·수리·보고 민원접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/의약	정은미 담당	670-4042	
	보건행정과/의약	김언영 주무관	670-4043	

## 4

## 의료기기 판매(임대) 업소 인허가 및 지도관리

기능 (2)	• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관라육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업 (4)	• 의료기기 판매(임대)업소 인허가 및 지도관리
고려사항	• 의료기관 개설위원회, 의료법, 의료기관 개설 및 의료법인 설립 운영 편람
관련법령	• 「의료기기법」 제6조(제조업허가 등), 제11조(제조 허가 신고 등의 사전 검토, 제12조(변경허가 등), 제14조(폐업·휴업 등의 신고), 제16조(수리업의 신고), 제17조(판매업 등의 신고)
관련지침	• 의료기기 제조·유통관리 기본계획

위기단계	업무	유형
C		
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 의료기기 판매업소, 의료기기 수리업소 지도점검</li> <li>▪ 행정처분</li> </ul>	지도·점검 행정처분·소송
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 의료기기 판매업, 의료기기 수리업 신고처리</li> <li>* 허가 신고처리, 신고사항 변경신고, 휴폐업 신고처리 등</li> <li>▪ 민원대응 및 처리</li> </ul>	신고접수· 수리·보고 민원접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/의약	이은진 주무관	670-4044	

5

약업소 인허가 및 지도관리

기능 (2)	• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관라·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업 (5)	• 약업소 인허가 및 지도·관리 - (5.1.) 약업소 인허가 및 지도점검 - (5.2.) 약물 오남용 예방사업 및 홍보
고려사항	• 약사법, 의약품·마약류 제조·유통관리 기본계획
관련법령	• 「약사법」 제20조(약국 개설등록), 제40조(폐업 등의 신고), 제44조(의약품 판매), 제44조의2(안전상비의약품 판매자의 등록) • 「약사법 시행규칙」 제7조(약국개설등록의 신청), 제12조(약국 폐업 등의 신고), 제36조(의약품 도매상의 허가신청)
관련지침	• 의약품·마약류 제조·유통관리 기본계획

위기단계	업무	유형
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 주민 대상 약물 오남용 교육 및 홍보</li> <li>▪ 약물 오남용 예방관리 프로그램 운영</li> </ul>	교육·상담·평가 (비대면/대면) 홍보·안내·캠페인 서비스 운영·지원
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 약국, 의약품 도매상, (한)약업소 지도점검</li> <li>▪ 안전상비의약품 판매자 지도점검</li> <li>▪ 감시 및 행정처분</li> </ul>	지도·점검 행정처분·소송
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 약국, 의약품 도매상, (한)약업소 신고처리 * 개설 신고처리, 등록사항 변경처리, 폐업·휴업·재개업 신고처리</li> <li>▪ 안전상비의약품 판매업소 신고처리</li> <li>▪ 특수장소 의약품 취급자 지정·취소 처리</li> <li>▪ 민원대응 및 처리</li> </ul>	신고·접수· 수리·보고 민원접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정    ■ 미조정	
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/의약	이은진 주무관	670-4044	

## 6

## 마약류 관리

기능 (2)	• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관라·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업 (6)	• 마약류 관리 - (6.1.) 마약류 취급업소 관리 - (6.2.) 의약품의 약외품 관리
고려사항	• 마약류 관리에 관한 법률, 의약품·마약류 제조·유통관리 기본계획
관련법령	• 「마약류 관리에 관한 법률」 제2조의2(국가 등의 책임), 제2조의3(마약퇴치의 날), 제6조(마약류취급자의 허가 등), 제11조(마약류 취급의 보고) • 「마약류관리에 관한 법률 시행규칙」 제21조(마약류 취급의 보고 등), 제23조(사고마약류 등의 처리)
관련지침	• 의약품·마약류 제조·유통관리 기본계획

위기단계	업무	유형
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 마약 퇴치 캠페인 운영</li> <li>▪ 식약처 폐기 결과보고</li> </ul>	홍보·안내·캠페인 계획수립·보고
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 마약류 취급업소 지도점검</li> <li>▪ 마약류 취급업소 행정처분</li> <li>▪ 폐기 의약품 수거 및 폐기(보건소 내)</li> </ul>	지도·점검 행정처분·소송
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 마약류 관리자 지정 신청</li> <li>▪ 마약류 취급자(약사) 변경허가 신청</li> <li>▪ 마약류 원료 양도 승인신청</li> <li>▪ 사고마약류 발생 보고 및 폐기신청</li> <li>▪ 민원대응 및 처리</li> </ul>	신고접수·수리·보고 기관·담당자 관리 수거·폐기 민원접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/의약	이은진 주무관	670-4044	

## 7

## 연휴기간 진료대책 수립 및 야간휴일 진료 관리

기능 (2)	• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관라육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업 (7)	• 연휴기간 진료대책 수립 및 야간휴일 진료기관 관리 - (7.1.) 연휴기간 진료대책 수립 - (7.2.) 야간휴일 진료 및 진료기관 관리 - (7.3.) 응급의료기관 지정
고려사항	• 응급의료에 관한 법률
관련법령	• 「응급의료에 관한 법률」 제30조(지역응급의료센터의 지정), 제31조(지역응급 의료기관의 지정), 제32조(비상진료체계) • 「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제38조의2(응급장비 설치 등에 관한 현황 파악)
관련지침	-

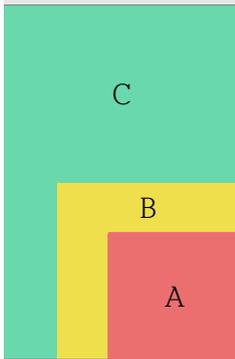
위기단계	업무	유형
C		
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>연휴기간 진료기관 대책 수립               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 응급의료기관, 의료기관, 약국, 보건소</li> </ul> </li> <li>응급의료기관 지정 신청접수 및 검토</li> <li>응급의료기관 점검 및 지정</li> </ul>	계획수립·보고 신고 접수·수리·보고 선정·통보 지도·점검
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>연휴기간 진료기관 일정 취합 및 조정</li> <li>보건소 상황실 운영</li> <li>야간휴일 진료 및 진료기관 관리·행정지원               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 진료기관 알림 및 홍보</li> </ul> </li> </ul>	기관·담당자 관리 조직·단체 운영 서비스 운영·지원

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	삭제사유			
	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/의약	김언영 주무관	670-4043	

8

응급의료 및 재난관리

기능 (2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보건의료인 및 의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리</li> </ul>
사업 (8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 응급의료 및 재난관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (8.1.) 총무계획 수립 및 운영(보건의료분야)</li> <li>- (8.2.) 극한기온(온열·한랭) 감시체계 업무</li> <li>- (8.3.) 자동심장충격기 설치신고 및 관리</li> <li>- (8.4.) 구급차 신고처리 및 관리</li> <li>- (8.5.) 심폐소생술 교육</li> <li>- (8.6.) 재난대응 다수사상자 훈련</li> </ul> </li> </ul>
고려사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 응급의료에 관한 법률, 재난응급의료 비상대응 매뉴얼</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「응급의료에 관한 법률」 제14조(구조 및 응급처치에 관한 교육), 제44조의2(구급차 등의 운용신고 등)</li> <li>• 「응급의료에 관한 법률 시행령」 제9조(다수의 환자 발생에 대한 인명구조 및 응급처치), 제10조(다수의 환자 발생에 대한 조치계획의 수립)</li> <li>• 「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제38조의2(응급장비 설치 등에 관한 현황파악), 제44조의2(구급차 등의 운용신고 등)</li> <li>• 「재난 및 안전관리 기본법」 제34조의5(재난분야 위기관리 매뉴얼 작성·운영)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 재난응급의료 비상대응 매뉴얼</li> </ul>

위기단계	업무	유형
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 총무계획 수립(보건의료분야)</li> <li>▪ 보건의료재난 현장조치 행동매뉴얼 현행화</li> <li>▪ 자동심장충격기 추가 설치 신고</li> <li>▪ 자동심장충격기 관리현황 및 실태조사</li> <li>▪ 심폐소생술 교육</li> <li>▪ 재난대응 다수사상자 훈련</li> </ul>	계획수립·보고 자료작성·확인·검토 시설 확충 및 비·물품관리 현황조사 교육·상담·평가(비대면/대면)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 온열·한랭질환자 즉시보고</li> <li>▪ 온열·한랭질환자 역학조사</li> <li>▪ 구급차 운용 및 변경통보 신고처리</li> <li>▪ 구급차 관리 및 점검</li> </ul>	신속·즉시보고 및 조사 분석 신고접수·수리·보고 시설 확충 및 장비·물품관리

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정 <input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음
		삭제사유	
	<input type="checkbox"/> 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음
조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	보건행정과/보건행정	박슬기 주무관	670-4005
	보건행정과/의약	김언영 주무관	670-4043
	보건행정과/의약	이은진 주무관	670-4044

9

건강생활실천 협의회 등 협의체 운영

기능 (3)	• 보건의료기관 관련 기관, 단체, 학교, 직장 등과의 협력체계 구축
사업 (9)	• 건강생활실천 협의회 등 협의체 운영
고려사항	• 사업추진 행정절차 간소화 여부
관련법령	• 「국민건강증진법」 제10조(건강생활실천협의회) • 「지방자치단체 조례」(건강생활실천협의회 설치 및 운영)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 국민건강증진 기본시책 수립 지원</li> <li>· 국민건강생활실천 운영 행정지원</li> <li>* 교육 운영 등</li> <li>· 건강생활실천 협의회 운영지원</li> </ul>
B	
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건행정	박경희 주무관	670-4006	

10

지역사회 금연사업

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (10)	• 지역사회 금연사업
관련법령	• 「국민건강증진법」 제8조(금연 및 절주운동 등), 제25조(기금의 사용 등)
관련지침	• 2025 지역사회 통합건강증진사업 안내(금연)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>금연클리닉 대상자 등록 및 상담</li> <li>금연클리닉 물품지원 및 정보제공</li> <li>금연클리닉 대상자 추서관리</li> <li>흡연예방 홍보, 안내 및 캠페인</li> <li>금연구역 환경 조성</li> <li>금연구역 지도·점검</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>금연클리닉 대상자 등록 및 상담(비대면)</li> <li>금연클리닉 물품지원 및 정보제공(비대면)</li> <li>흡연예방 홍보, 안내 및 캠페인 (비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
	삭제사유			
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박해성 주무관	670-4047	

11

취약지역 건강·돌봄 통합지원

기능 (4)	• 취약지역 주민 건강관리 및 돌봄 연계
사업 (11)	• 통합돌봄 대상자 발굴, 보건소 연계 서비스 제공
고려사항	• 2026년 신규사업
관련법령	• 「국민건강증진법」「지역보건법」「의료·요양 등 지역돌봄 통합지원에 관한 법률」
관련지침	• 2026 통합돌봄사업 실행계획서

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 주민 기반 대상자 발굴</li> <li>▪ 건강·돌봄 연계 안내</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 비대면 안부 확인, 통합돌봄 대상자 우선 관리</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 현장 활동 최소화</li> <li>▪ 보건소·읍면 비대면 연계 중심 운영</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	강유정 주무관	670-4035	

12

신체활동사업

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (12)	• 신체활동사업
관련법령	• 「국민건강증진법」 제6조(건강친화적 환경 조성 및 건강생활의 지원 등), 제16조의3(신체활동장려사업), 제19조(건강증진사업)등 • 「국민건강증진법」 제25조(기금의 사용 등)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(신체활동)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>신체활동 교육 및 상담</li> <li>국가건강검진 수검자 사후관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* ‘신체활동 필요자’, ‘근력활동 필요자’ 대상 상담·정보제공·홍보 등</li> </ul> </li> <li>신체활동 환경조성                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 읍면 신체활동보급사업 운영, 야외 체조 프로그램 보급, 보건소 건강증진실 프로그램 운영, 신체활동 홍보, 안내 및 캠페인</li> </ul> </li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>신체활동 교육 및 상담(비대면)</li> <li>신체활동 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정	<input checked="" type="checkbox"/> 미조정	
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음		
		삭제사유			
	<input type="checkbox"/> 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
조정사유					
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호		
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032		
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033		

13

영양관리사업

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (13)	• 영양관리사업
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「국민건강증진법」 제15조(영양개선), 제16조(국민영양조사 등), 제19조(건강증진사업 등)</li> <li>• 「국민건강증진법 시행규칙」 제19조(건강증진사업의 실시 등)</li> <li>• 「국민영양관리법」 제3조(국가 및 지방자치단체의 의무), 제8조(국민영양관리시행계획), 제10조(영양·식생활 교육사업), 제11조(영양취약계층 등의 영양관리사업)</li> <li>• 「국민영양관리법 시행규칙」 제3조(시행계획의 수립시기 및 추진절차 등)</li> </ul>
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(영양)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 영양교육 및 상담, 평가(전생애주기별)</li> <li>▪ 대상기관(자) 선정 및 관리</li> <li>* 기존 지역아동센터, 어린이집, 유치원, 학교, 사업장, 경로당 등</li> <li>▪ 영양관리 홍보, 안내 및 캠페인</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 영양교육 및 상담, 평가(비대면)</li> <li>▪ 대상기관(자) 선정 및 관리(비대면)</li> <li>* 기존 지역아동센터, 어린이집, 유치원, 학교, 사업장, 경로당 등</li> <li>▪ 영양관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033	

14

영양플러스사업

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (14)	• 영양플러스사업
관련법령	• 「국민건강증진법」 제15조(영양개선), 제19조(건강증진사업 등) • 「국민영양관리법」 제3조(국가 및 지방자치단체의 의무), 제10조(영양, 식생활 교육사업), 제11조(영양취약계층 등의 영양관리사업)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(영양)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 영양교육 및 상담, 평가(대면)</li> <li>대상자 가정방문 상담</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>영양플러스 사업 신청 및 접수(신규, 비대면)</li> <li>대상자 영양교육 및 상담, 평가(신규, 비대면)</li> <li>영양관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>기존 대상자 보충식품 지원 * 식품구매계획, 식품발주, 검수 등</li> <li>기존 대상자 영양교육 및 상담, 평가(비대면)</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033	

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (15)	• 비만예방관리사업 -(23.1) 비만예방관리사업 -(23.2) 건강한 돌봄놀이터 사업
관련법령	• 「국민건강증진법」제3조(책임), 제6조(건강생활의 지원 등), 제12조(보건교육의 실시), 제19조(건강증진사업 등), 제25조(기금의 사용 등) • 「지역보건법」제10조(보건소의 설치), 제11조(보건소의 기능 및 업무)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(비만예방관리)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>비만예방관리(영양 및 신체활동) 교육 및 상담</li> <li>비만예방관리 프로그램 운영</li> <li>비만도 모니터링 및 건강습관 평가</li> <li>비만예방관리 홍보, 안내 및 캠페인</li> <li>국가건강검진 수검자 사후관리</li> <li>* '비만상담 필요자' 대상 영양, 신체활동, 금연, 음주 상담·정보제공·홍보 등</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>비만예방관리 운영기관 선정(기존)</li> <li>* 기존 지역아동센터, 어린이집, 유치원, 학교, 사업장, 경로당 등</li> <li>비만예방관리(영양 및 신체활동) 교육 및 상담(비대면)</li> <li>비만예방관리 프로그램 운영(비대면)</li> <li>비만예방관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033	

기능 (4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육</li> </ul>
사업 (16)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구강건강증진사업</li> <li>- (24.1) 불소용액 양치</li> <li>- (24.2) 어린이, 노인 불소도포 및 어르신 스케일링</li> <li>- (24.3) 학교 구강보건실 및 양치시설 설치 및 운영</li> <li>- (24.4) 수돗물 불소농도 조정사업</li> <li>- (24.5) 장애인 구강건강관리사업</li> <li>- (24.6) 구강보건이동진료차량 운영</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「구강보건법」 제4조의2(구강보건일), 제5조(구강보건사업 기본계획수립), 제11조(수돗물 불소농도조정사업 관리), 제12조(학교 구강보건사업), 제14조(사업장 구강보건사업), 제15조(노인·장애인 구강보건사업)</li> <li>• 「구강보건법 시행령」 제2조(구강보건사업 기본계획의 내용), 제9조(학교 구강보건교육), 제11조(불소용액의 농도 등), 제13조(사업장 구강보건교육 내용)</li> <li>• 「구강보건법 시행규칙」 제10조(불소용액의 농도 등)</li> <li>• 「국민건강증진법」 제7조(구강보건사업의 계획수립 시행), 제18조(구강보건사업), 제19조제2항제4호(구강건강의 관리)</li> <li>• 「국민건강증진법 시행령」 제23조(구강건강사업)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(구강보건)</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 구강보건사업 기본계획 수립</li> <li>▪ 어린이 불소도포, 성인·노인 불소도포 및 스케일링 운영</li> <li>▪ 순회 구강건강관리</li> <li>▪ 지역주민·생애주기별 구강보건 교육 및 홍보</li> <li>▪ 학교 양치시설·구강보건실 설치 및 운영</li> <li>* 시설관리, 장비 및 약품관리, 불소농도 측정, 기술지원 요청</li> <li>▪ 구강보건관리 프로그램 운영</li> <li>* 치아 홈 메우기 운영 지원</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 지역주민·생애주기별 구강보건 교육 및 홍보(비대면)</li> <li>▪ 구강보건 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 노인복지(틀니) 및 임플란트 지원</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정 <input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음
		삭제사유	
	<input type="checkbox"/> 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음
조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032
	건강증진과/건강증진	고민경 주무관	670-4036

17

한의학 건강증진 사업

기능 (4)	• 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업 (17)	• 한의학건강증진사업
관련법령	• 「국민건강증진법」 제3조(책임), 제6조(건강친화 환경 조성 및 건강생활의 지원 등), 제12조(보건교육의 실시), 제19조(건강증진사업 등) • 「한의학육성법」 제2조(정의), 제3조(국가 등의 책무), 제4조(한의학기술의 과학화·정보화 촉진 등) • 「보건의료기본법」 제49조(한방의료의 육성 발전)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(한의학 건강증진)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층 상담 및 교육(장애인, 노인, 아동)</li> <li>생애주기별 한의학 건강증진교육</li> <li>한의학 프로그램 운영기관 선정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 생애주기별 표준 프로그램 운영</li> </ul> </li> <li>취약계층 대상 방문건강관리 프로그램 운영</li> <li>한의학 건강정보 제공 및 홍보</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>한의학 건강증진 상담 및 교육(비대면)</li> <li>한의학 건강증진 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	강유정 주무관	670-4035	

18

감염병 대응체계 구축

기능 (5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병의 예방 및 관리</li> </ul>
사업 (18)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병 대응체계 구축                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (18.1.) 지역사회 감염병 발생 감시</li> <li>- (18.2.) 지역사회 감염병 감시 인프라 구축</li> <li>- (18.3.) 감염병 역학조사</li> </ul> </li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무)</li> <li>• 「감염병예방법」 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리)</li> <li>• 「감염병예방법」 제18조(역학조사)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2025년 감염병 관리 사업 안내</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관 법정감염병 신고 담당자 교육</li> <li>• 감염병 대응 직원 역량 강화 교육</li> <li>• 질병정보 모니터요원 지정 및 교육</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관 법정감염병 신고 담당자 교육(비대면)</li> <li>• 감염병 대응 직원 역량 강화 교육(비대면)</li> <li>• 질병정보 모니터요원 지정 및 교육</li> <li>• 감염병 역학조사반 편성 및 운영(1~3급, 식중독 감염병 등)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관의 법정감염병 신고 점검</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/ 감염병대응	권나영 주무관	670-4013	

19

수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응

기능 (5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병의 예방 및 관리</li> </ul>
사업 (19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응</li> <li>- (19. 1.) 수인성 감염병 예방관리 및 대응</li> <li>- (19. 2.) 식품매개 감염병 예방관리 및 대응</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무)</li> <li>• 「감염병예방법」 제13조(보건소장 등의 보고 등)</li> <li>• 「감염병예방법」 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리)</li> <li>• 「감염병예방법」 제18조(역학조사)</li> <li>• 「감염병예방법」 제49조(감염병의 예방조치)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2025년도 수인성 및 식품매개감염병 관리지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 수인성·식품매개 감염병 예방 홍보</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 수인성·식품매개 감염병 예방 홍보(비대면)</li> <li>• 하절기 비상방역체계 운영 및 비상응소훈련 실시</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 수인성·식품매개 감염병 신고접수 및 보고</li> <li>• 수인성·식품매개 감염병 검체 채취·보관 및 의뢰</li> <li>• 수인성·식품매개 감염병 역학조사 및 환자관리</li> <li>• 감염환자 입원치료 및 해제 안내</li> </ul>

	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정 <input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	A단계 업무 조정여부	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명
삭제사유			
<input type="checkbox"/> 하향조정		(조정단계) 업무명	해당없음
		조정사유	
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	보건행정과/ 감염병대응	권나영 주무관	670-4013

20

기타 법정 감염병 예방관리 및 대응

기능 (5)	• 감염병의 예방 및 관리
사업 (20)	• 기타 법정감염병 예방 및 대응
관련법령	• 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제49조(감염병의 예방조치)
관련지침	• 2025 감염병관리사업 지침

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>기타 감염병 예방 홍보 및 교육(대면)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>진드기 및 설치류 매개 감염병 집중관리지역 선정 및 교육·홍보(비대면)</li> <li>기타 감염병 방역기기 설치</li> <li>한센 정착마을 관리, 대상자 발견 및 정기검진</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>기타 감염병 신고접수 및 현황보고</li> <li>기타 감염병 검체 수거 및 검사의뢰</li> <li>환자·접촉자 역학조사 및 안내</li> <li>기타 감염병 발생 감시 및 추진상황 점검</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정    ■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
	조정사유		
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	보건행정과/ 감염병대응	권나영 주무관	670-4013
	보건행정과/ 감염병대응	오선영 주무관	670-4014
	보건행정과/ 감염병예방	이은영 주무관	670-4784

기능 (5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병의 예방 및 관리</li> </ul>
사업 (21)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 결핵예방관리</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무)</li> <li>• 「감염병예방법」 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등)</li> <li>• 「감염병예방법」 제13조(보건소장 등의 보고 등)</li> <li>• 「감염병예방법」 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리)</li> <li>• 「감염병예방법」 제18조(역학조사)</li> <li>• 「결핵예방법」 제7조(결핵관리사업 등)</li> <li>• 「결핵예방법」 제9조(결핵환자등 발생 시 조치)</li> <li>• 「결핵예방법」 제11조(결핵검진 등)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2025 감염병관리사업 지침</li> <li>• 2025 국가결핵 관리지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 결핵 이동검진</li> <li>▪ 민간공공협력 결핵관리사업(PPM사업) 분석, 평가</li> <li>▪ 결핵예방 홍보 및 교육</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 결핵관리 종합계획 수립</li> <li>▪ 결핵 검진(내소)</li> <li>▪ 결핵환자 접촉자 검진 및 관리(내소)</li> <li>▪ 관련 의료기관 지도점검</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 결핵환자 신고·접수 및 보고                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 결핵통합관리시스템 보고</li> </ul> </li> <li>▪ 결핵환자 취약성 평가 시행</li> <li>▪ 잠복결핵 추구관리</li> <li>▪ 사례상담 및 자원연계(사례관리요원)</li> <li>▪ 결핵환자 역학조사: 가족접촉자조사 및 집단시설 역학조사</li> <li>▪ 결핵환자 치료 모니터링</li> <li>▪ 비순응 결핵환자 복약관리(치료, 독려)</li> <li>▪ 민간공공협력 결핵관리사업(PPM사업) 운영</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정    ■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음
삭제사유			
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
	조정사유		
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	보건행정과/ 감염병대응	오선영 주무관	670-4014

기능 (5)	• 감염병의 예방 및 관리
사업 (22)	• 국가예방접종지원사업
고려사항	• 예방접종 민간위탁 확대 여부 고려
관련법령	• 「감염병예방법」 제24조(필수예방접종), 제25조(임시예방접종), 제26조(예방접종의 공고), 제26조의 2(예방접종 내역의 사전확인), 제27조(예방접종증명서), 제28조(예방접종 기록의 보존 및 보고 등), 제29조(예방접종에 관한 역학조사)
관련지침	• 2025년도 국가예방접종사업 관리지침, 2025-2026 절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관리 지침

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>예방접종률 모니터링</li> <li>지역주민 미접종자 접종안내 및 홍보</li> <li>관련기관 정보공유 및 협조체계 유지</li> <li>*어린이집, 유치원, 초·중·고, 관내 위탁의료기관</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>예방접종 소모품 구입 및 관리</li> <li>위탁의료기관 지도점검 및 관리(자율점검, 방문점검)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>위탁의료기관 계약체결 및 해지</li> <li>백신 수급 및 폐기관리</li> <li>위탁의료기관 접종 비용상환 심사 및 지급</li> <li>*시행비, 백신비, 비용상환 심사 및 지급</li> <li>예방접종 시행</li> <li>*일반 영유아 및 성인 국가예방접종, 65세 폐렴구균, 인플루엔자, 대상포진 등</li> <li>예방접종 후 이상반응 신고접수 및 상담</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건민원	박정혜 담 당	670-4090	
	보건행정과/보건민원	최윤정 주무관	670-4089	

23

방역소독

기능 (5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병의 예방 및 관리</li> </ul>
사업 (23)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방역소독</li> <li>- (23.1.) 모기 유충방제</li> <li>- (23.2.) 취약지역 방역소독</li> <li>- (23.3.) 소독업 신고 및 변경사항 처리</li> <li>- (23.4.) 소독의무대상시설 관리</li> <li>- (23.5.) 소독업자 및 종사자 교육이수 지도점검</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제49조(감염병의 예방조치)</li> <li>• 「감염병예방법」 제51조(소독의무)~제57조(서류제출 및 검사)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2025 감염병관리사업 지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소독의무대상시설 현황 파악</li> <li>- 소독업자 법정교육 이수 현황 관리</li> <li>- 방역소독반 직무교육(대면)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소독업소 및 소독의무대상시설 점검 및 행정처분</li> <li>- 해충 서식지 정비</li> <li>- 유관기관 협력 방역체계 운영을 위한 홍보·교육(비대면)</li> <li>- 방역소독반 직무교육(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소독업 신고 및 변경사항 처리</li> <li>- 민관 협업 감염병 방역체계 운영(하절기 방역소독반 및 고성군 자율방역단)</li> <li>- 감염병 발생 관련 방역소독</li> <li>- 방역 소독 인력, 약품, 장비 구비 및 관리</li> </ul>

	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정 <input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	A단계 업무 조정여부	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명
삭제사유			
<input type="checkbox"/> 하향조정		(조정단계) 업무명	해당없음
		조정사유	
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호
	보건행정과/감염병예방	허경아 담 당	670-4782
	보건행정과/감염병예방	송숙정 주무관	670-4783
	보건행정과/감염병예방	이은영 주무관	670-4784

24

임산부·영유아 관리

기능 (6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>모성과 영유아의 건강유지·증진</li> </ul>
사업 (24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부·영유아 관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>(24.1) 임산부 등록 관리(산전·산후 관리)</li> <li>(24.2) 임산부 및 영유아 건강관리(영양제 지원 등)</li> <li>(24.3) 산모·신생아 건강관리 지원사업</li> <li>(24.4) 산모·신생아 건강관리 지원사업 본인부담금 지원</li> </ul> </li> </ul>
고려사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>상대적으로 감염병에 취약한 임산부·영유아 고려, 검사 및 역학조사시설과 분리된 공간에서 사업 추진하며, 정부24, e보건소 등 활용하여 대면 업무 최소화</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>「모자보건법」 제8조(임산부의 신고 등), 제9조(모자보건수첩의 발급)</li> <li>「사회서비스이용및이용권관리에관한법률」 제4조(국가등의 책무), 제5조(사회서비스제공계획)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>2025년 모자보건사업 안내 지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부 산전·산후 건강관리</li> <li>임산부 및 영유아 대상 물품(유축기) 대여</li> <li>모자보건사업 홍보</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>산전·산후 우울증 관리(비대면)</li> <li>관내 의료기관 모자보건수첩 배부(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부 등록 및 영양제, 모자보건수첩 등 지원(비대면)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>철분제, 엽산제 건강기능식품 우편배송 제공</li> </ul> </li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정    ■ 미조정	
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강지원	이수정 담 당	670-4052	
	건강증진과/건강지원	정소영 주무관	670-4053	

25

영유아 예방적 건강관리

기능 (6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>모성과 영유아의 건강유지·증진</li> </ul>
사업 (25)	<ul style="list-style-type: none"> <li>영유아 예방적 건강관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>(25.1) 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원</li> <li>(25.2) 선천성대사이상 검사 및 환아관리</li> <li>(25.3) 선천성 난청검사 및 보청기 지원</li> </ul> </li> </ul>
고려사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 신청기한 연장 및 소급 적용 가능 여부 고려</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>「모자보건법」 제9조2(미숙아 등의 정보 기록·관리), 제10조(임산부·영유아·미숙아 등의 건강관리 등)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>2025년 모자보건사업 안내 지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	
B	
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 사전 기본상담 및 대면 상담</li> </ul> </li> <li>선천성대사이상 검사 및 환아관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 사전 기본상담 및 대면 상담</li> <li>선천성대사이상 검사비 신청 접수</li> <li>대상자 제출서류 확인 및 검사비 지급</li> <li>선천성대사이상 환아 특수식이 지원</li> </ul> </li> <li>선천성 난청검사 및 보청기 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 사전 기본상담 및 대면 상담</li> <li>청각선별검사, 보청기 지원신청 접수 및 비용 지급</li> </ul> </li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)		담당자 (성명/직위)	전화번호
	건강증진과/건강지원		이수정 담 당	670-4052
	건강증진과/건강지원		정소영 주무관	670-4053

26

임산부·영유아 의료비지원

기능 (6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>모성과 영유아의 건강유지·증진</li> </ul>
사업 (26)	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부·영유아 의료비 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>(26.1) 청소년산모 임신·출산 의료비 지원</li> <li>(26.2) 난임부부 시술비 지원</li> <li>(26.3) 고위험 임산부 의료비 지원</li> <li>(26.4) 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업</li> </ul> </li> </ul>
고려사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 신청기한 연장 및 소급 적용 가능 여부 고려</li> </ul>
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>「모자보건법」 제3조(국가와 지방자치단체의 책임), 제10조(임산부·영유아 미숙아 등의 건강관리 등), 제10조의2(고위험 임산부와 신생아 집중치료 시설 등의 지원), 제11조(난임 극복 지원사업)</li> <li>「저출산·고령사회 기본법」 제10조(경제적 부담의 경감)</li> </ul>
관련지침	<ul style="list-style-type: none"> <li>2025년 모자보건사업 안내 지침</li> </ul>

위기단계	업무
C	
B	
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>청소년산모 임신·출산 의료비 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>청소년산모 임신·출산 의료비 예약 및 지원 대상자 관리</li> </ul> </li> <li>난임부부 시술비 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담</li> <li>난임부부 시술비 신청 접수(방문, 온라인) 및 시술비 지급</li> </ul> </li> <li>고위험 임산부 의료비 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담</li> <li>고위험 임산부 의료비 지원 신청 접수 및 의료비 지원</li> </ul> </li> <li>저소득층 기저귀·조제분유 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층 기저귀 및 조제분유 기본상담 및 대면상담</li> </ul> </li> </ul>

	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	A단계 업무 조정여부	□ 삭제	업무명	해당없음
삭제사유				
□ 하향조정		(조정단계) 업무명	해당없음	
		조정사유		
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강지원	이수정 담 당	670-4052	
	건강증진과/건강지원	정소영 주무관	670-4053	

기능 (7)	▪ 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진
사업 (27)	▪ 지역사회 중심 재활사업
고려사항	▪ 취약계층(장애인) 대상 서비스 고려
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제4조(국가와 지방자치단체의 책무)</li> <li>▪ 「장애인 차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제31조(건강권에서의 차별금지)</li> <li>▪ 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무)</li> <li>▪ 「공공보건의료에 관한 법률」 제7조(공공보건의료기관의 의무)</li> <li>▪ 「장애인복지법」 제18조(의료와 재활치료), 제34조(재활상담 등의 조치)</li> <li>▪ 「장애인건강권법」 제8조(장애인 건강관리사업), 제15조(재활운동 및 체육)</li> </ul>
관련지침	▪ 2024 지역사회 통합건강증진사업 안내(지역사회 중심 재활)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 군별 건강증진서비스(신규) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 재활훈련서비스, 자원연계서비스</li> </ul> </li> <li>▪ 관련기관 연계서비스 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자문의료기관, 보조기센터 등 관련기관 연계</li> </ul> </li> <li>▪ 연계병원 퇴원관리 상담</li> <li>▪ 장애인 건강관리 사례관리</li> <li>▪ 지역사회 홍보, 안내 및 캠페인</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 군별 건강증진서비스(신규, 기존) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 집중관리군, 정기관리군</li> </ul> </li> <li>▪ 장애인 건강관리 사례관리(비대면)</li> <li>▪ 지역사회 재활 협의체 운영(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 군별 건강증진서비스(비대면) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 집중관리군, 정기관리군</li> </ul> </li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	삭제사유			
	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/ 건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/ 건강증진	최은영 주무관	670-4048	

기능 (7)	• 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진
사업 (28)	• ICT융합 방문건강관리사업
관련법령	• 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무)
관련지침	• 2026년 통합건강증진사업(ICT융합 방문건강관리사업)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 맞춤형 건강관리서비스 제공(대면·가정방문·내소교육)</li> <li>• 경로당 건강증진프로그램(집합) 운영</li> <li>• 타 보건복지서비스 연계(필요 시)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 대상자 등록(신규)</li> <li>• 서비스 제공내역 지역보건의료정보시스템 입력</li> <li>• AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 홍보 및 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 대상자 관리(기준)</li> <li>• 건강교육 제공(비대면)</li> <li>• 간호 및 보충물품(영양제 등) 구입, 지원</li> <li>• 폭염 및 한파 대비 물품 구입, 지원</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	강유정 주무관	670-4035	

29

정신건강증진 및 자살예방사업

기능 (8)	• 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항
사업 (29)	• 정신건강증진 및 자살예방사업
관련법령	• 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제12조(국가와 지방자치단체의 정신건강증진사업등의 추진 등)
관련지침	• 2026 정신건강사업 안내 • 2026 자살예방사업 안내

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 가정방문 상담 및 관리(대면)</li> <li>신규대상자 등록 및 고위험군 연계 상담</li> <li>정신건강 및 자살예방사업 홍보, 안내 및 캠페인(대면)</li> <li>자살예방교육(대면)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 유선 상담 및 관리(비대면)</li> <li>신규대상자 등록 및 고위험군 연계 상담</li> <li>정신건강사업 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> <li>자살예방교육(대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>기존 대상자 유선 상담 및 관리(비대면)</li> <li>자살예방교육(비대면)</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	삭제사유			
	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/정신건강	김운경 주무관	670-4024	
	건강증진과/정신건강	하수영 주무관	670-4023	

기능 (8)	• 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항
사업 (30)	• 치매관리사업
관련법령	• 「치매관리법」 제11조(치매검진사업), 제12조(치매환자의 의료비 지원사업), 제12조의2(치매환자의 가족지원 사업), 제17조(치매안심센터의 설치) 등 • 「치매관리법」 제3조(국가 등의 의무)
관련지침	• 2025 치매정책사업 안내

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 치매환자 맞춤형 사례관리</li> <li>▪ 치매 인식개선 및 예방교육(대면)</li> <li>▪ 치매관련 안심마을 운영</li> <li>▪ 치매 인식개선 홍보 및 캠페인</li> <li>▪ 치매 파트너스 운영</li> <li>▪ 치매환자 가족 및 보호자 지원(자조모임 등)</li> <li>▪ 지역사회 치매 협의체 운영</li> <li>▪ 배회가능 어르신 인식표 보급               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 시스템 등록, 배회 인식표, 배회감지기 대여 등</li> </ul> </li> <li>▪ 치매공공후견 운영지원               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 후견 대상자 발굴, 선정, 심판청구 및 감독</li> </ul> </li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 치매관련 교육 및 상담(비대면)</li> <li>▪ 치매관리 종합계획 수립</li> <li>▪ 치매 인식개선 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 예산편성 및 운영관리</li> <li>▪ 치매 조기검진(대면, 비대면)               <ul style="list-style-type: none"> <li>* (필요시) 선별검사, 정밀검사 수행</li> </ul> </li> <li>▪ 치매환자 등록관리 및 상담(신규 비대면)</li> <li>▪ 치매검사비 지원               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 지원접수, 지원여부 심의 및 검사의뢰, 대상자 통보 및 비용청구</li> </ul> </li> <li>▪ 치매환자 조호물품 구입 및 지원</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정	<input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음	
		삭제사유		
	<input type="checkbox"/> 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음	
조정사유				
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/치매관리	김태연 주무관	670-4853	
	건강증진과/치매관리	허은경 주무관	670-4854	

31

진료지원 및 제증명발급 서비스

기능 (9)	• 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업 (3)	• 진료지원 및 제증명발급 서비스
고려사항	• 고성군청 열린민원과 위생계 협조 업무
관련법령	• 학교급식법(제12조), 학교급식법 시행규칙(제6조) • 성매개감염병 및 후천성면역결핍증 건강진단 규칙 • 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률(제19조) • 식품위생분야종사자의 건강진단규칙, 식품위생법(제40조)
관련지침	-

위기단계	업무
C	
B	
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 민원대응 및 처리</li> <li>* 제증명 발급 등</li> <li>• 건강진단결과서 발급을 위한 진료지원 업무</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건민원	박화영 주무관	670-4081	

기능 (9)	▪ 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업 (32)	▪ 건강검진사업 - (32.1.) 일반건강검진 - (32.2.) 생애전환기 건강검진 - (32.3.) 저소득층 건강검진 - (32.4.) 영유아 건강검진 사업 - (32.5.) 영유아 발달장애 정밀검사비 지원사업
고려사항	▪ 기간연장 및 소급적용 가능 여부 고려
관련법령	▪ 「건강검진기본법」 제5조(국가와 지방자치단체의 의무) ▪ 「국민건강보험법」 제52조(건강검진) ▪ 「의료급여법」 제14조(건강검진)
관련지침	▪ 2024 건강검진사업 안내, 2024년 모자보건사업 안내 지침

위기단계	업무
C	▪ 건강검진 유선수검 독려 및 홍보
B	▪ 국가건강검진 수검자 파악 ▪ 국가건강검진 수검자 사후관리 * 수검자 중 사후관리 동의자 대상 관련서비스 연계 및 정보제공 ▪ 국가건강검진 예약현황 보고 및 통보
A	▪ 건강검진 비용 예탁(공단) - 예탁금 정산현황 파악·조치 * 일반건강검진, 생애전환기, 저소득층 영유아 건강검진 * 정산현황 및 미환수내역 확인 등 ▪ 영유아 발달장애 정밀검사비 지원 - 검사비 신청접수 및 비용지급 * 소득기준 및 검진결과 적합여부 확인 * 정밀검사 확인서 발급

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건민원	박화영 주무관	670-4081	
	건강증진과/건강지원	정소영 주무관	670-4053	

### 33

## 국가 암 검진사업

기능 (9)	• 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업 (33)	• 국가 암 검진사업
고려사항	• 취약계층 대상 고려 • 신청기한 연장 및 소급적용 인정 가능 여부 고려 * 사업부서 공문 및 지침 등
관련법령	• 「암관리법」제11조(암검진사업) • 「암관리법 시행령」제6조(암검진사업의 범위), 제7조(암검진사업의 대상자 등), 제8조(암검진사업 대상 암의 종류·검진주기 등), 제9조(암환자의료비 지원사업의 범위)
관련지침	• 2025년 암 검진사업 안내

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>암 검진 유선 수검 독려</li> <li>암 검진 수검자 사후관리</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>국가 암검진 수검 현황 관리</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>암 검진 비용 예탁(공단)</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강지원	이수정 담 당	670-4052	
	건강증진과/건강지원	정소영 주무관	670-4053	

기능 (9)	• 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 대한 사항
사업 (34)	• 심뇌혈관질환 예방관리사업
관련법령	• 「심뇌혈관질환법」 제3조(국가 등의 의무), 제7조(심뇌혈관질환 예방관리사업)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(심뇌혈관질환 예방관리)

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>심뇌혈관질환 예방관리 대상 내소자 검진</li> <li>대사증후군 및 심뇌혈관질환 유소건자 사후관리</li> <li>국가건강검진 수검자 사후관리</li> <li>* '대사증후군 및 심뇌혈관질환 유소건자' 대상 상담·정보제공</li> <li>심뇌혈관질환 예방관리 교육 및 프로그램 운영</li> <li>* 고혈압·당뇨 등록관리사업 등</li> <li>심뇌혈관질환 예방관리 홍보, 안내 및 캠페인</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>심뇌혈관질환 예방관리 대상자 교육 및 상담(비대면)</li> <li>심뇌혈관질환 예방관리 홍보, 안내 및 캠페인 (비대면)</li> </ul>
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정	<input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음	
<input type="checkbox"/> 하향조정	삭제사유			
	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033	

기능 (9)	• 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 대한 사항
사업 (35)	• 아토피·천식 예방관리사업
관련법령	• 「보건의료기본법」 제39조(주요질병관리체계 확립), 제41조(만성질환의 예방 및 관리등) • 「국민건강증진법」 제6조의1항(건강친화 환경조성 및 건강생활의 지원 등)
관련지침	• 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(아토피·천식 예방관리) • 2025 아토피·천식 안심학교 운영안내서

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>아토피·천식 예방관리 교육               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자조모임, 주민대상 교육 등</li> </ul> </li> <li>아토피·천식 예방관리 홍보 및 정보 제공</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>아토피·천식 예방관리 교육(비대면)</li> <li>아토피·천식 안심학교 기관 선정 및 운영               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 안심학교 알레르기 환아 관리(모니터링), 안심학교 대상자별 교육, 안심학교 응급상황 대응체계 구축 및 상시 모니터링 등</li> </ul> </li> <li>아토피·천식 예방관리 홍보 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층 알레르기 질환 환자 치료 지원               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 검사비, 약제비, 치료비, 보습제 등</li> </ul> </li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		<input type="checkbox"/> 조정	<input checked="" type="checkbox"/> 미조정
	<input type="checkbox"/> 삭제	업무명	해당없음	
<input type="checkbox"/> 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박선후 주무관	670-4033	

기능 (10)	• 가정 및 사회복지시설 등 방문하여 행하는 보건의료 및 건강관리사업
사업 (36)	• 방문건강관리사업
관련법령	• 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무)
관련지침	• 2025 지역사회 통합건강증진사업(방문건강관리) 안내서

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 맞춤형 건강관리서비스 제공(대면·가정방문·내소교육)</li> <li>▪ 경로당 건강증진프로그램(집합) 운영</li> <li>▪ 타 보건복지서비스 연계(필요 시)</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 방문건강관리사업 대상자 등록(신규)</li> <li>▪ 서비스 제공내역 지역보건의료정보시스템 입력</li> <li>▪ 방문건강관리 홍보 및 안내 및 캠페인(비대면)</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 방문건강관리사업 대상자 관리(기존)</li> <li>▪ 건강교육 제공(비대면)</li> <li>▪ 간호 및 보충물품(영양제 등) 구입, 지원</li> <li>▪ 폭염 및 한파 대비 물품 구입, 지원</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	삭제사유			
	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강증진	양형임 담 당	670-4032	
	건강증진과/건강증진	박해성 주무관	670-4047	

기능 (11)	• 의료비 지원
사업 (37)	• 암환자 의료비지원 사업
고려사항	• 취약계층 대상 고려 • 신청기한 연장 및 소급적용 인정 가능 여부 고려 * 사업부서 공문 및 지침 등
관련법령	• 「암관리법」제13조(암환자의 의료비 지원사업 등)
관련지침	• 2025년 암환자 의료비 지원사업 안내

위기단계	업무
C	• 저소득층 암환자 의료비 지원사업 홍보
B	• 암환자 의료비 지원사업 계획 수립
A	• 암환자 의료비 지원 사전 기본상담 및 제출 서류 안내 • 암환자 의료비 지원 신청접수 및 제출서류 검토·지원 통보

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
	삭제사유			
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강지원	이수정 담 당	670-4052	
	건강증진과/건강지원	정소영 주무관	670-4053	

기능 (11)	• 의료비 지원
사업 (38)	• 기타 의료비 지원사업 -(38.1)희귀질환자 의료비 지원사업
고려사항	• 신청기한 연장 및 소급적용 인정 가능 여부 고려 • 지역 내 타 공공기관 연계추진 가능성
관련법령	• 「희귀질환관리법」제12조(의료비 지원사업). 제1조(금융정보 등의 제공) • 「희귀질환관리법 시행령」제8조(의료비 지원사업)
관련지침	• 2025년 희귀질환자 의료비지원 사업 지침

위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>희귀질환자 의료비 지원사업 홍보</li> </ul>
B	<ul style="list-style-type: none"> <li>희귀질환자 의료비 지원 사전 기본(비대면) 및 대면상담</li> <li>희귀질환자 의료비 지원 온라인 지원신청 접수</li> </ul>
A	<ul style="list-style-type: none"> <li>희귀질환자 의료비 지원 대상자격 전산관리</li> <li>산정특례 여부 확인 및 소득·재산조사 의뢰</li> <li>제출자료 및 지원여부 검토 및 지원통보(우편)</li> <li>비용예탁 및 관리(건강보험공단)</li> </ul>

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	건강증진과/건강지원	이수정 담 당	670-4052	

기능 (12)	• 시설확충 및 운영지원
사업 (39)	• 농어촌의료서비스 개선사업
고려사항	• 보건소는 군, 보건지소 및 보건진료소는 읍·면지역
관련법령	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「국가균형발전 특별법」 제 15조의2(지역의 복지 및 보건의료의 확충), 제35조(지역지원계정의 세입과 세출)</li> <li>• 「농어업인 삶의 질 향상 및 농어촌지역 개발 촉진에 관한 특별법」 제14조(농어업인의 질환의 예방·치료 등 지원)</li> <li>• 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」 제22조(보조금 지급 및 조세 감면)</li> <li>• 「지역보건법」 제24조(비용의 보조)</li> </ul>
관련지침	• 2025년 농어촌의료서비스개선사업 안내

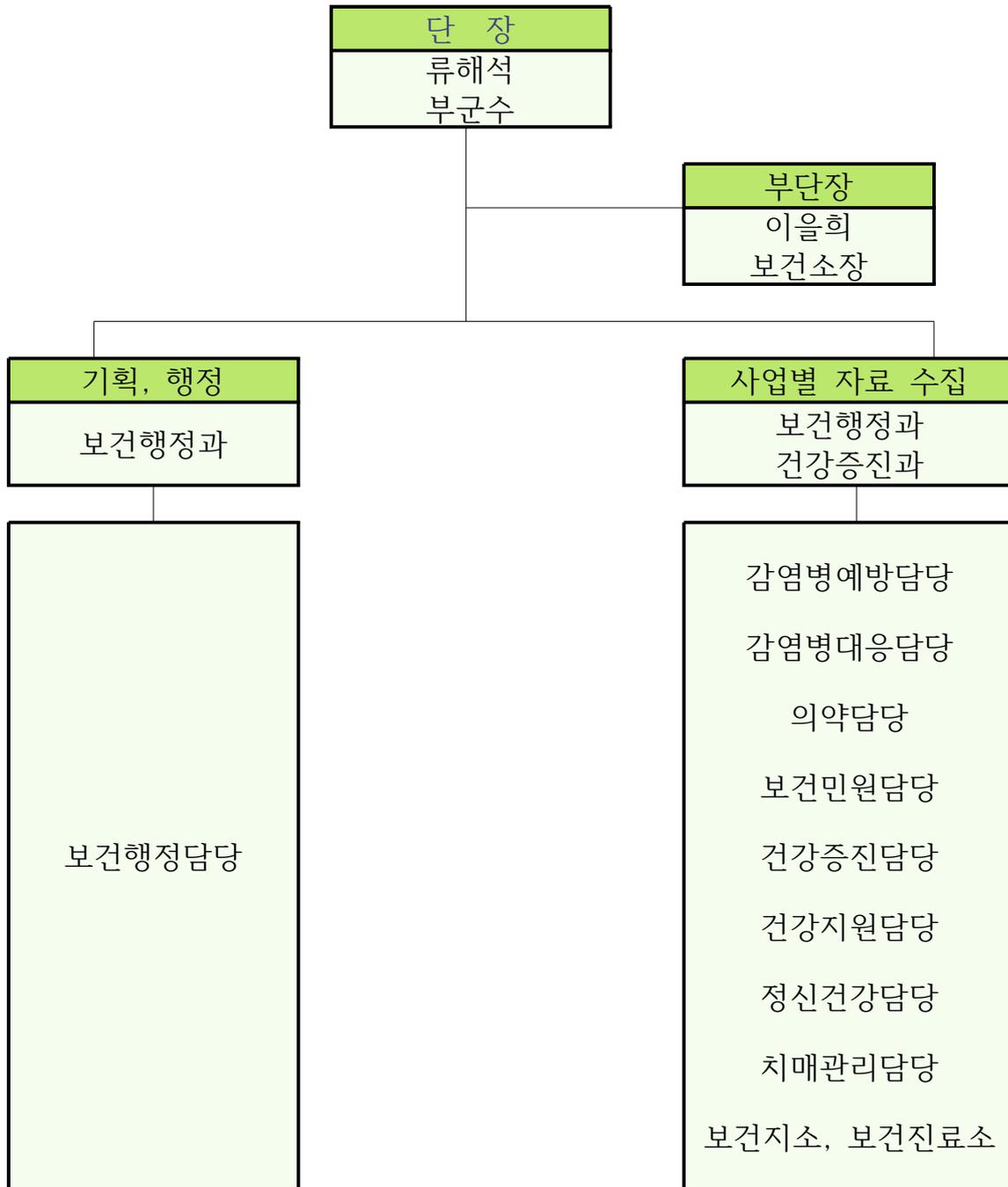
위기단계	업무
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 농어촌의료서비스개선사업 사업신청서 작성·제출</li> <li>▪ 시설 설계심의 신청</li> <li>▪ 장비 구매</li> <li>▪ 시설 공사 추진현황 보고               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 착공 및 공사완료 보고</li> </ul> </li> <li>▪ 결과보고 및 정산보고, 제출               <ul style="list-style-type: none"> <li>* (시설) 기본설계 심의, 착공보고, 시설 공사 완료보고, (장비) 구매완료보고, 집행실적 및 정산보고</li> </ul> </li> </ul>
B	
A	

A단계 업무 조정여부	조정여부		□ 조정	■ 미조정
	□ 삭제	업무명	해당없음	
□ 하향조정	(조정단계) 업무명	해당없음		
	조정사유			
담당자	담당부서 (과/팀)	담당자 (성명/직위)	전화번호	
	보건행정과/보건행정	한승우 주무관	670-4003	

## V 지역보건의료계획 수립 노력

### 1. 지역보건의료계획 수립단 또는 TF 구성

□ 지역보건의료계획 수립단/TF 조직도 및 명단



연번	소속	직위	성명	임무 및 역할	비고
1	고성군	단 장	류해석	지역보건의료계획 총괄	
2	보건소	보 건 소 장	이을희	지역보건의료계획 전반	
3	보건소	보 건 행 정 과 장	김영국	지역보건의료계획 기획 총괄	
4	보건소	보 건 행 정 담 당	홍경희	지역보건의료계획 기획 지원	
5	보건소	보 건 행 정 담 당 자	박경희	지역보건의료계획 작성	
6	보건소	감염병 예방담당	허경아	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 감염병예방관리사업 등	
7	보건소	감염병 예방담당자	송숙정		
8	보건소	감염병 예방담당자	이은영		
9	보건소	감염병 대응담당	윤영미	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 코로나19 및 감염병관리사업 - 결핵예방사업	
10	보건소	감염병 대응담당자	권나영		
11	보건소	감염병 대응담당자	오선영		
12	보건소	의 약 담 당	정은미	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 소아청소년과 지원 - 산부인과 민간위탁	
13	보건소	의 약 담 당 자	김언영		
14	보건소	보 건 민 원 담 당	박정혜	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 국가예방접종	
15	보건소	보 건 민 원 담 당 자	최윤정		
16	보건소	건 강 증 진 과 장	강주영	지역보건의료계획 기획 지원	
17	보건소	건 강 증 진 담 당	양형임	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 통합건강증진사업, 금연절주사업, 국민영양관리, 구강사업 등	
18	보건소	건 강 증 진 담 당 자	박선후		
19	보건소	건 강 증 진 담 당 자	박해성		
20	보건소	건 강 증 진 담 당 자	강유정		
21	보건소	건 강 증 진 담 당 자	고민경		
22	보건소	건 강 지 원 담 당	이수정	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 모자보건사업, 희귀·난치성, 암검진 지원 사업 등	
23	보건소	건 강 지 원 담 당 자	정소영		
24	보건소	정 신 건 강 담 당	박영선	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 정신보건사업	
25	보건소	정 신 건 강 담 당 자	김운경		
26	보건소	정 신 건 강 담 당 자	하수영		
27	보건소	치 매 관 리 담 당	강인숙	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 치매관리사업	
28	보건소	치 매 관 리 담 당 자	김태연		
29	보건소	치 매 관 리 담 당 자	허은경		

□ 주요 활동 내용

### 지역보건의료계획 작성 컨설팅

제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 작성 대면 컨설팅

1. 일 시: 2025. 12. 16.(화) 09:30 ~ 11:30
2. 장 소: 경상남도 공공보건의료지원단
3. 참 석 자: 1명(지역보건의료계획 작성 담당자)
4. 내 용: 지역보건의료계획 수립 초안으로 대면 컨설팅 계획서 작성내용, 방법 등 작성과정에서 궁금한 사항
5. 관련사진



### 지역보건의료계획 수립단 1차 회의

제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립을 위한 1차 회의

1. 일 시: 2025. 12. 17.(수) 15:00 ~ 16:00
2. 장 소: 보건소 2층 회의실
3. 참 석 자: 16명
4. 내 용: 지역보건의료계획 수립을 위한 1차 회의 성과 달성실적 결과 모니터링 및 현황 분석, 오타 검수, 내용보강, 세부 수정내용, 서식 통일 등 논의
5. 관련사진



### 지역보건의료계획 수립단 2차 회의

제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립을 위한 2차 회의

1. 일 시: 2026. 1. 13.(화) 15:00 ~ 16:00
2. 장 소: 보건소 2층 회의실
3. 참 석 자: 16명
4. 내 용: 지역보건의료계획 수립을 위한 2차 회의  
연차별 계획서 초안 컨설팅 후 수정내용 확인 및 검토  
추가 보완사항에 대한 토의 등
5. 관련 사진



## 2. 제8기 지역보건의료계획 수립 절차

□ 지역보건의료계획 심의 실시

### 지역보건의료계획 심의 실시

2026년 제1회 고성군 지역보건의료심의위원회 개최

1. 일 시: 2026. 1. 21.(수)
2. 심 의 안 건: 제8기 지역보건의료계획 연차별 시행결과 및 시행계획서(안)  
제8기 중장기 지역보건의료계획 변경(안)  
재택의료센터 총괄관리 계획(안)
3. 심 의 결 과: 원안가결

2026년도 제1회 지역보건의료 심의위원회 심의의결서

○ 일 시: 2026. 1. 21.(수) 14:00  
○ 장 소: 군청 중회의실(3층)  
○ 의결안건

의안번호	의안 제목	요구부서	심 의 회 의 결 사 항			
			원안가결	수정가결	보류	부결
제1호	제8기 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획(안)	보건행정과	✓			
제2호	제8기 중장기 지역보건의료계획 변경(안)	보건행정과	✓			
제3호	재택의료센터 총괄관리 계획(안)	보건행정과	✓			

○ 주요내용: 회의록 참조

제1회 지역보건의료 심의위원회

위와 같이 제1회 지역보건의료 심의위원회 의결사항을 심의 의결함.  
2026. 1. 21.  
고성군 건강생활실천협의회 및 지역보건의료심의위원회

연번	직 위	성 명	서 명	비고
1	위원장	부 군 수 류 태 석		
2	부위원장	보 건 소 장 이 윤 희		
3	위 원	고 성 군 의 회 의 원 이 향 자		
4	"	고 성 지 역 자 활 센 터 장 신 진 수		
5	"	고 성 군 의 사 회 회 장 ( 장 내 과 의 원 ) 장 세 준		
6	"	고 성 군 한 의 사 회 회 장 ( 자 연 한 의 원 ) 윤 순 모		
7	"	박 헌 석 치 과 의 원 원 장 박 헌 석		
8	"	고 성 군 약 사 회 회 장 ( 메 디 칼 고 성 왕 약 국 ) 최 미 영		
9	"	고 성 군 간 호 사 회 부 회 장 김 선 애		
10	"	고 성 군 여 성 단 체 협 의 회 회 장 최 의 숙		
11	"	고 성 군 영 양 교 사 회 지 역 장 ( 영 오 초 등 학 교 영 양 교 사 ) 정 필 남		

## 지역보건의료계획 의회 보고

### 고성군의회 지역보건의료계획 보고

1. 일 시: 2026. 1. 23.(금)
2. 보고 내용: 제8기 지역보건의료계획 연차별 시행결과 및 시행계획서(안)  
제8기 중장기 지역보건의료계획 변경(안)  
재택의료센터 총괄관리 계획(안)

고성읍 새봄계 군민을 만나게

**고성군보건소**

수신 고성군수(기획예산담당관)  
(경유)  
제목 제307회 고성군의회(임시회) 부의안건 제출  
기획예산담당관-17439(2025. 12. 23.)호와 관련하여 제307회 고성군의회(임시회) 부의안건 자료를 붙임과 같이 제출합니다.

붙임 부의안건 자료(제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획) 1부(별송). 끝.



주무관: 박영희 보건행정담당관 홍경희 보건행정지원 인성 2026. 1. 23.  
김영국

첨송지: (2026. 1. 23.) 영수

소재지: 고성읍청과-1705 (2025. 1. 21.) 영수

주소: 경상남도 고성읍 고성로 남포로799길 103-3 / www.goseong.go.kr

전화번호: 055-670-4000 팩스번호: 055-670-4019 / gsh001@korea.kr / 대국민 공개

고성사랑기부금: 내고향 고성으로!



보건소장 심윤경 ☎4000

보건행정과장 조석래 ☎4010

건강증진과장 이을희 ☎4050

보건행정담당 최문숙 ☎4002

주무관 오현지 ☎4005

---

# 제8기 지역보건의료계획

---



고 성 군  
(보 건 소)



# 【요약문】

## I. 지역사회 현황분석

<p>위치 및 지역특성</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군은 경상남도 남부 연안의 중앙부 최남단에 위치하여 동으로는 바다를 끼고 있으며 서로는 사천시, 남으로는 통영·거제시, 동북은 창원시, 서북은 진주시와 접함</li> <li>○ 군 전체 병·의원 등 의료기관 50%가 읍에 소재하고 있어 의료서비스가 질적, 양적으로 고성읍에 집중되어 있음</li> <li>○ 그 외 면 단위 지역은 진주, 창원, 사천, 통영 근교생활권을 바탕으로 타지역 의료기관 의존도가 높은 편임</li> </ul>
<p>인구 현황</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군의 인구는 2012년부터 지속적으로 감소추세를 보이고 있어 2022년 현재 10년 전보다 5,921명이 감소되어 50,448명이며 경남 18개 시·군중에서 12위에 머물고 있음</li> </ul>
<p>감염병</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 코로나19 확진자 수는 20,346명으로 전체 인구의 40.3%가 되며 고성읍은 12,362명, 회화면은 1,545명, 거류면은 1,712명 등으로 읍·면별 인구밀도에 비례하여 확진자가 발생하는 양상을 보임 (2022년 기준)</li> <li>○ 결핵이 아닌 타질환으로 진단변경된 자를 제외한 결핵 신고 환자 수로, 연간 고성군에서 발생하는 결핵환자 수를 5개년 동안 통계를 냈을 때 점차 감소하는 양상을 보이고 있음 (2021년 ~ 2022년 기준)</li> <li>○ 코로나19 백신 접종률을 경남 조율과 비교 시 경상남도 전체보다 6% 정도의 높은 수준을 유지하고 있음 (2022년 12월 기준)</li> <li>○ 고성군의 영유아 완전 접종률은 경상남도 전체에 비해 점차적으로 낮아지고 있는 추세임 (2021년 기준)</li> <li>○ 고성군의 어린이 국가 인플루엔자 접종률은 경상남도 전체에 비해 대체적으로 낮은 반면, 어르신 국가 인플루엔자 접종률은 항상 높게 유지되고 있음 (2022년 기준)</li> </ul>
<p>흡연</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 평생흡연율, 현재 흡연율을 연도별로 경남 조율과 비교 시 유의한 차이는 없었으나, 흡연자의 금연시도율은 경남 조율과 비교 시 3년 모두 고성군이 평균 11% 낮았으며 비흡연자의 직장 실내 간접흡연 노출률은 경남 조율과 비교시 3년 모두 고성군이 평균 9% 낮음 (2019년 ~ 2021년 기준)</li> </ul>

음주	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2019년, 2020년, 2021년 고성군 월간음주율은 48.3%, 44.5%, 40.6%로 최근 3년 동안 계속 감소함</li> <li>○ 2019년, 2020년, 2021년 고성군 고위험 음주율은 25.6%, 11.7%, 9.9%로 최근 3년 동안 계속 감소함</li> </ul>
운동 및 신체활동	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 걷기 실천율은 전체 40.2%, 남자 45.6%, 여자 34.9%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 60대가 48.1%로 가장 높았고 30대가 31.5%로 가장 낮음 (2021년 기준)</li> <li>○ 중등도 신체활동 실천율은 전체 2.4%, 남자 3.5%, 여자 1.2%였으며, 연령대별로는 40대가 5.9%로 가장 높았음. (2021년 기준)</li> <li>○ 근력운동 실천율은 전체 19.8%, 남자 30.2%, 여자 9.5%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 20대가 35.5%로 가장 높았고 70세 이상이 5.9%로 가장 낮음 (2021년 기준)</li> </ul>
정신건강	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 스트레스 인지율은 전체 18.1%, 남자 15.7%, 여자 20.4%였으며, 연령대별로는 40대가 22.9%로 가장 높았고 20대가 11.0%로 가장 낮음 (2021년 기준)</li> <li>○ 연도별 스트레스 인지율은 최근 5년 동안 계속 감소(2018년과 2019년은 동일)하다가 2021년은 전년 14.1% 대비 4.0%p 증가</li> <li>○ 우울감 경험률은 전체 4.9%, 남자 4.1%, 여자 5.6%였으며, 연령대별로는 30대가 6.1%로 가장 높았고 60대가 3.2%로 가장 낮음 (2021년 기준)</li> </ul>
건강행태	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 건강행태조사 결과를 전국 수준(1.00)과 비교했을 때, 65세 이상 저작불편 호소율(1.27배), 연간음주자의 고위험 음주율(1.11배)이 전국에 비해서 높게 나타났음</li> <li>○ 스트레스 인지율, 우울감 경험률, 영양표시 활용률, 건강생활 실천율은 전국 수준에 비해 양호한 수준을 보이고 있음 (2021년 기준)</li> <li>○ 특히, 65세 이상 저작불편 호소율은 전국과 경남에 비해 월등하게 높음을 알 수 있음 (2021년 기준)</li> <li>○ 고성군 표준화 사망률은 경남과 비교 시 6명 높게 나타났으며, 주요 사망원인으로는 1위 악성신생물(암), 2위 심장질환, 3위 고위적 자해(자살)로 암 검진에 대한 보건사업이 요구됨</li> </ul>

지역의 보건의료  
해결역량

- 고성군은 1개 보건소, 13개 보건지소, 12개 보건진료소로 총 26개의 보건기관으로 이루어져 있음
- 관내 의료기관은 3차 의료기관 및 종합병원은 없으며 병원, 요양병원, 정신병원을 포함한 5개 병원과 40개 의원이 있음
- 보건기관 현황 (2022년 기준)
  - 조 직: ‘과’ 는 없으며 9개 담당으로 구성
  - 운영체계: 26개소 (보건소 1, 보건지소 13, 보건진료소 12)
  - 인 력: 131명 (정규직 61, 임기제 8, 공보의 25, 공무원 및 기간제 37)
  - 예 산: 16,422,722천원
- 내·외부 환경분석을 통한 SWOT 분석 및 전력
  - SO전략 (강점과 기회)
    - 지역사회 건강 인프라 구축 확대로 군민에게 다양한 건강 관리프로그램 개발 추진
    - 보건지소 및 보건진료소와의 지속적인 연계협력을 통한 보건사업 추진 확대
    - 지역주민의 적극적인 주도형 참여로 건강증진사업 등 보건사업의 원활한 운영 전개
  - WO전략 (약점과 기회)
    - 육아휴직 및 공로연수, 명예퇴직 등으로 인한 조직 내 정규인력 확충 또는 대체인력 확보 강구
    - 보건행정과, 건강증진과 신설, 치매안심센터 분소 설치 등 보건사업의 중요도 증가로 보건기관의 효과적인 업무수행을 위한 조직 확대
    - 지리적 여건과 의료취약계층의 교통 이동성 문제로 보건 의료기관의 기능보강과 보건사업을 위한 예산 확보 필요
  - ST전략 (강점과 위협)
    - 인구 고령화 등 우리 실정에 알맞은 사업을 발굴·추진함으로써 맞춤형 보건의료/건강증진서비스 제공
    - 지리적 여건으로 내소하기 어려운 지역주민을 위한 찾아가는 방문서비스 및 의료 소외계층 사각지대 해소를 위한 비대면 중심 맞춤형 건강관리서비스 실시
  - WT전략 (약점과 위협)
    - 인구 고령화 및 독거노인 등 취약계층 증가로 각각의 개별적 보건사업 전개가 아닌 각계각층의 통합적, 지속적인 운영 프로그램 개발
    - 지역사회건강조사 등 각종 의료수요도 조사를 통해 지역주민을 대상으로 의료사각지대 발생 최소화를 위한 지역별 보건의료기관의 사업 수행 역량 능력 지원 강화

## II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 개선과제 (2019년~2022년)

성과지표	성과평가
<p>인플루엔자 예방접종률 (7기 목표치: 54.4%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가 인플루엔자 예방접종률: 81.9% (2021년 지역사회건강조사)</li> <li>○ 읍·면 이장회의 및 마을방송을 통한 인플루엔자 예방접종 사업 홍보로 군민의 접종률 향상과 집단 면역 형성에 기여</li> <li>○ 코로나19 예방접종 동시 접종으로 인한 인플루엔자 접종 기피 현상이 있음</li> <li>○ 코로나19 유행 후 사람들이 개인위생 준수로 독감에 대한 경각심이 낮아지고 예방접종 필요성을 느끼지 못함</li> </ul>
<p>치매환자 등록 관리율 (7기 목표치: 95.0%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매환자 등록관리율: 101.3%</li> <li>○ 2020년 경남 치매관리사업 평가 우수상 수상</li> <li>○ 2020년 치매안심센터 및 광역치매센터 우수사례 경진대회 최우수상 수상</li> <li>○ 2021년 정부합동평가 경남 1위, 치매관리사업 우수기관 선정, 보건복지부장관상 수상</li> <li>○ 2022년 경남 치매관리사업 평가 최우수기관상 및 우수직원상 수상</li> <li>○ 치매 선별검사 대상자가 대부분 노령으로 검사시 어려운 점이 많고 질병에 대한 인정 자체를 꺼려하여 검사·등록을 기피하는 사례가 있음</li> </ul>
<p>고혈압관리교육 이수율 (7기 목표치: 18.3%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압관리이수율: 2019년도 0.8%, 2021년도 4.5%로 지속적으로 증가함</li> <li>○ 코로나19 상황으로 대면 교육 제한 및 대외활동량 감소로 성과지표 미달</li> </ul>
<p>우울감 경험률 (7기 목표치: 2.2%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2019년 4.2%, 2020년 4.9%, 2021년 4.9%로 2019년 이후 지속적 증가추세</li> <li>○ 경남과 전국 현황 또한 2021년 경남 7.4%, 전국 11.3%로 2019년 경남 4.9%, 전국 10.2% 대비 지속적 증가추세를 나타내며, 우리군(4.9%)보다 높은 수준 (2021년 지역사회건강조사)</li> <li>○ 코로나19 유행으로 인한 군민의 심리적 영향은 감염으로 인한 경제적 피해 염려 81.3%, 감염으로 인한 피해 염려 70.4%, 감염에 대한 염려 57.1%순으로 우울감 및 스트레스에 영향을 미쳤다고 사료됨</li> </ul>

성과지표	성과평가
<p>혈당수치 인지율 (7기 목표치: 11.5%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 27.1%로 목표치 달성하였으며 성과가 높음</li> <li>○ 혈당기 대여, 합병증 검사 등 만성질환관리 교육 추진 및 사업홍보(밴드, 블로그 등 활용)로 혈당수치 인지율 향상 도모</li> </ul>
<p>저작불편 호소율 (7기 목표치: 46.9%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 49.1%로 목표 대비 2.2%p 높게 측정했으며 경남 39.5%와 비교 시 9.6%p 높음</li> <li>○ 코로나19로 인한 마스크착용 등 사회적환경요인과 구강보건 교육 제한으로 성과지표 미달성</li> </ul>
<p>암검진 수검률 (7기 목표치: 43.9%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2022년 38.4%로 목표치 미달성</li> <li>○ 읍·면 이장회의 및 마을방송을 통한 국가암검진 사업 홍보로 군민의 암예방 및 조기검진 인식 향상 도모</li> <li>○ 복지박람회 등 각종 행사 및 홍보매체를 통해 조기암검진 홍보</li> <li>○ 국가암검진 홍보를 통하여 조기검진에 대한 인식개선이 이루어졌으나, 고연령 대상자의 경우 검진기관 방문이 어렵고 꺼리는 경향이 많아 암검진 수검률이 떨어짐.</li> </ul>
<p>방문건강관리 등록가구 (7기 목표치: 1,685가구)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2022년 방문건강관리 등록 2,670가구(158%)로 성과가 높음</li> <li>○ AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 시범사업으로 비대면 방문 건강관리서비스 제공으로 자가건강관리 향상도모</li> </ul>
<p>건기 실천율 (7기 목표치: 38.8%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 건기실천율 40.2%로 목표치 달성함</li> <li>○ 워크온 등 비대면 앱 활용하여 건기 실천율 향상 도모함</li> </ul>

### III. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

정책방향	- 지역사회 건강·보건의료 정책기반 강화 및 지역사회 건강 형평성 제고 - 건강 취약계층을 아우르는 형평성 있는 보건의료 서비스 제공
비전	- 모두 누리는 건강평등, 100세 건강 고성
중장기 추진과제	○ 전략1: 군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량강화 - 지역사회 감염병 관리 체계 강화 - 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축 - 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화 ○ 전략2: 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화 - 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상 - 고령사회 대비 맞춤형 건강관리기반 구축 - 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성 만들기 ○ 전략3: 지역사회 건강·보건의료 역량 강화 - 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화 - 지역사회 거버넌스 강화

### IV. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

추진전략	성과지표명	구분	현황 (연도)	목표치				가중치
				2023	2024	2025	2026	
군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	감염병 예방관리 교육 참여자수(명)	산출 지표	48,740 ('22년)	50,000	50,000	50,000	50,000	10
	찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수(명)	산출 지표	100 ('22년)	400	410	420	430	10
	치매안심센터 운영 횟수(회)	결과 지표	13개소 (월1회) /120명 ('22년)	446	576	392	392	15
건강증진 체계 구축 및 다분야간 협력 강화	혈당수치 인지율 (%)	결과 지표	*27.1 ('21년)	28.1	28.6	21.2	29.0	10
	인구십만명당 자살률 (명) (단위:자살률=인구10만명 당)	결과 지표	**217 ('21년)	21.2	20.7	36.1	34.1	10
	치매환자 등록관리율 (%)	산출 지표	101 ('22년)	97	97.5	98	98.5	10
	소아청소년과 야간진료 연인원 (명)	산출 지표	171 ('22년)	360	370	381	392	10
지역사회 건강·보건의료 역량 강화	재택의료 방문서비스 제공률(%)	결과 지표	-	-	-	-	80	15
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	결과 지표	-	-	-	-	20	10

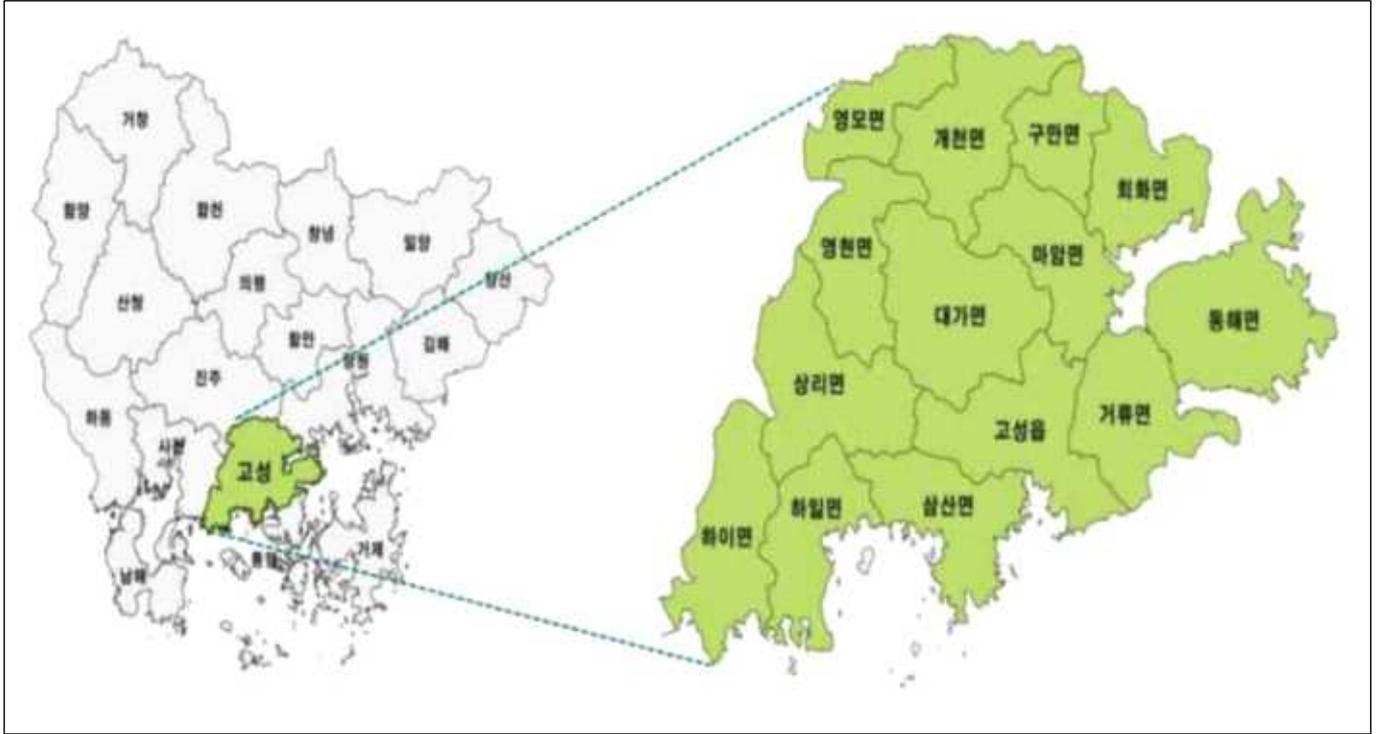
\*혈당수치 인지율, 주관적 건강인지율, 걷기 실천율: 2021년 지역사회 건강통계 자료 기준

\*\* 인구십만명당 자살율: 2021년 지역자살사망자 특성분석(경상남도 고성군)

# 1. 지역사회 현황 분석

## 1-1) 지역사회 현황분석

### 가. 위치 및 지역특성



[ 그림 1. 고성군 위치도 ]

[ 표 1. 고성군 행정구역 ]

면적	읍	면	법정리	행정리
517.96km <sup>2</sup>	1	13	119	265

- 경상남도 남부 연안의 중앙부 최남단에 위치하며 경남 면적의 4.9%
- 동으로는 바다를 끼고 있으며 서로는 사천시, 남으로는 통영·거제시, 동북은 창원시, 서북은 진주시와 접함
- 큰 강이나 높은 산이 없이 사방이 기복하고 하천은 군의 중심부에서 사방으로 흐르고 있음
- 해안 도서와 만이 많은 리아스식 해안으로 소하천변에 크고 작은 들이 조성되어 있는 농·어업의 적지

1) 생활권

[그림 2. 고성군 위치도]

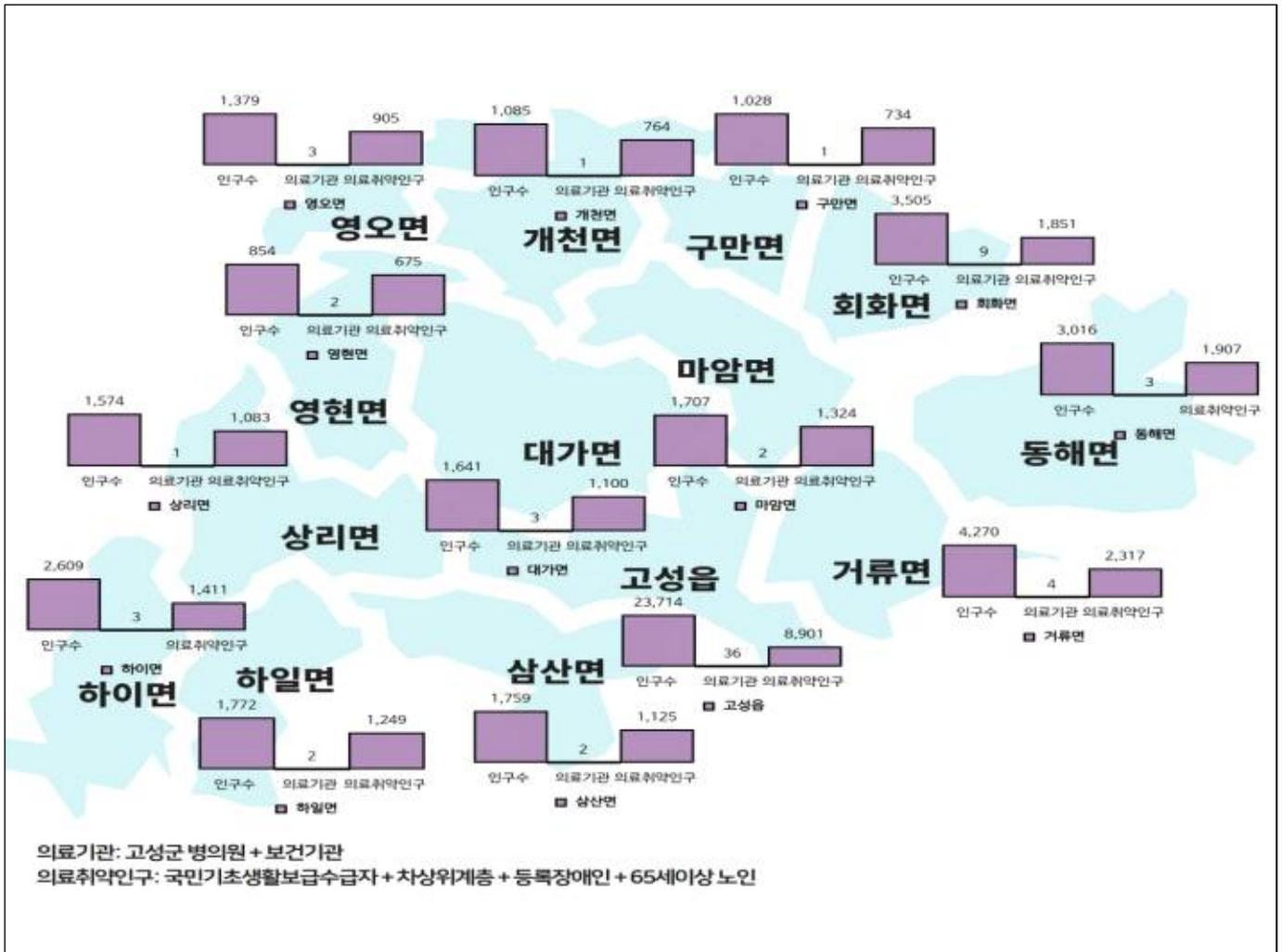


[표 2. 고성군의 생활권 및 주요내용 분석]

생활권		주요내용
고성읍	고성읍 대가면 삼산면	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 주요 행정관청 및 유관기관의 밀집 소재로 인구 및 상권 집중</li> <li>· 교육 관련 시설(학원, 중학교, 고등학교)의 편중으로 통학 인구 집중</li> <li>· 문화, 쇼핑, 오락공간 편중(대형할인매장 등)</li> </ul>
진주권	영오면 개천면 영현면	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 비옥한 땅과 청정한 자연환경으로 농·축산업에 기반을 둔 생활권 형성</li> <li>· 진주시와 인접하여 교통이 편리해 귀농세대가 꾸준히 증가</li> </ul>
창원권	구만면 회화면 마암면	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 경남고성세계엑스포 등 문화 유적에 관한 관광 관련 생활권 형성</li> <li>· 휴양·레저시설 확충을 통한 당항포 관광지 배후도시로 발전</li> </ul>
사천권	하일면 하이면 상리면	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사천시와 인접하여 사천시 소재 편의시설 이용을 높임</li> <li>· 농·어업에 기반을 둔 생활권 형성</li> <li>· 상죽암 군립공원, 공룡박물관 등 해양권의 관광 산업 발전</li> </ul>
통영권	거류면 동해면	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 삼강엠앤티, 고성조선해양 등 조선해양산업 발전</li> <li>· 어업에 기반을 둔 생활권 형성</li> </ul>

## 2) 의 료 권

[그림 3. 지역 개황도]



### 가. 고성읍 중심 생활권

- 군 전체 병·의원 등 의료기관 50%가 읍에 소재하고 있어 의료서비스가 질적, 양적으로 집중되어 있음.
- 집중 원인
  - 도로 및 교통발달로 접근이 용이함
  - 의료기대수준(장비, 병원 크기 및 전문병원 등)이 높음
  - 교통의 발달로 인해 이동인구가 많음
- 고성읍을 제외한 대가면, 삼산면인 경우 민간 의료기관이 없지만 교통수단이 발달되어 고성읍 소재 민간의료기관 이용이 용이함

### 나. 그 외 전 지역

- 각 면단위에 보건지소 및 보건진료소를 운영하고 있으나 노인인구가 많아 이용에 불편함이 있음(이동수단 및 거리)
- 진주, 창원, 사천, 통영 근교생활권을 바탕으로 타지역 의료기관 의존도가 높은 편임

## 나. 인구현황

### 1) 기본인구

- 고성군의 인구는 2012년부터 지속적으로 감소추세를 보이고 있어 2022년 현재 10년전 보다 5,921명이 감소되어 50,448명이며 경남 18개 시·군중에서 12위에 머물고 있음

[표 3. 연도별 인구 인구변화(2022.12.기준)]

(단위: 명)

연도	전 국		경 남		고 성 군		
	인구수	증감률(%)	인구수	증감률(%)	인구수	증감률(%)	경남순위
2013	51,141,463	0.4	3,333,820	0.4	56,369	▲1.0	12
2014	51,327,916	0.4	3,350,257	0.5	55,916	▲0.8	12
2015	51,529,338	0.4	3,364,702	0.4	55,284	▲1.1	12
2016	51,696,216	0.3	3,373,871	0.3	54,703	▲1.1	12
2017	51,778,544	0.2	3,380,404	0.2	54,060	▲1.2	12
2018	51,826,059	0.1	3,373,988	▲0.2	53,243	▲1.5	12
2019	51,849,861	0.0	3,362,553	▲0.3	52,276	▲1.8	12
2020	51,829,023	0.0	3,340,216	▲0.7	51,361	▲1.8	12
2021	51,638,809	▲0.4	3,314,183	▲0.8	50,478	▲1.7	12
2022	51,439,038	▲0.4	3,280,493	▲0.9	50,448	▲0.1	12

\* 자료원: 국가통계포털

## 2) 성별분포 및 성비

[표 4. 고성군 연도별 성별 현황(2022.12.기준)]

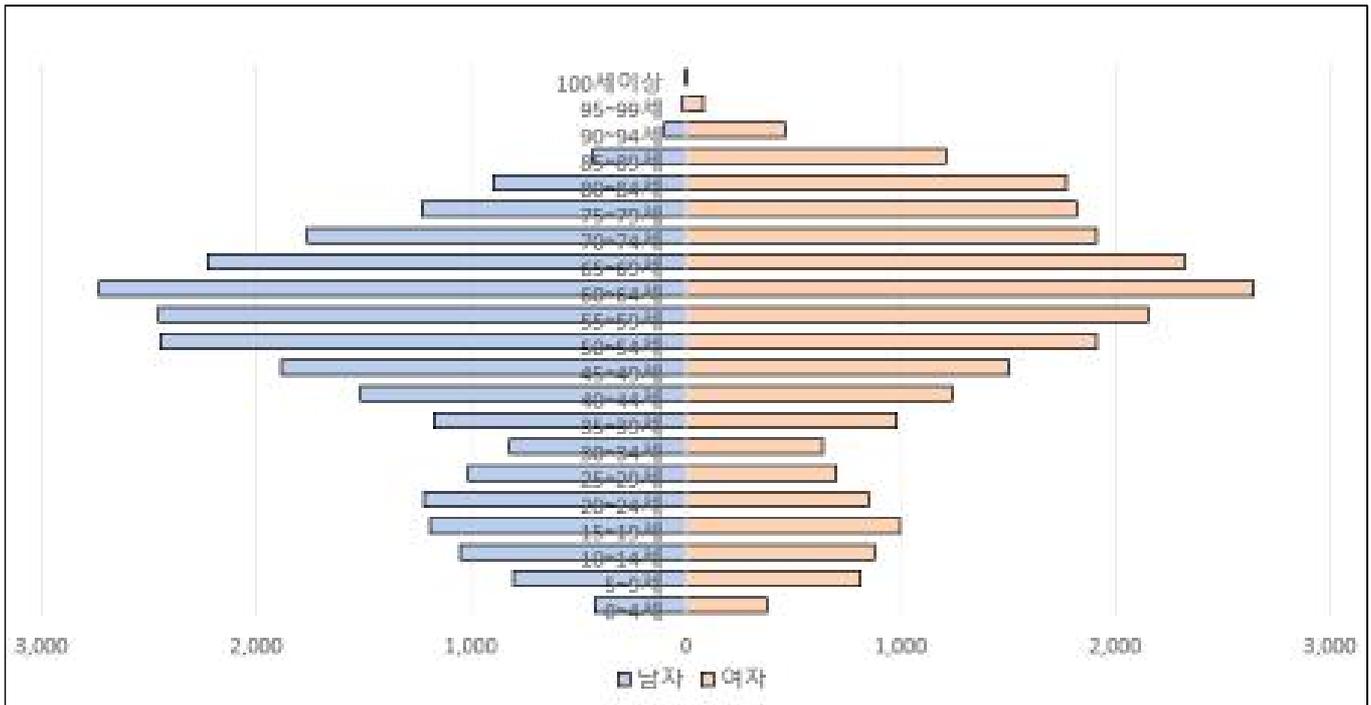
(단위: 명, %)

구분	계	남	여	비고
2018년	53,243	26,675 (50.1)	26,568 (49.9)	
2019년	52,276	26,208 (50.1)	26,068 (49.9)	
2020년	51,361	25,760 (50.2)	25,601 (49.8)	
2021년	50,478	25,297 (50.1)	25,181 (49.9)	
2022년	50,448	25,336 (50.2)	25,082 (49.8)	

\* 자료원: 국가통계포털

- 2022년 고성군의 성별분포는 남성이 50.2%, 여성이 49.8% 분포를 보이고 있으며, 2018년부터 2022년까지 최근 5년간 동일한 성별 분포를 보이고 있음

[그림 4. 고성군 성별 연령별 인구피라미드 (2022.12.기준)]



\* 자료원: 국가통계포털

- 고성군 성별 연령별 인구구조는 출생률이 사망률보다 낮아 인구 감소를 보이는 항아리형, 선진국의 구조와 유사하게 변화하고 있음
- 남녀 성비는 20세 이상부터 54세까지는 남자가 여자보다 많고 75세 이상부터 여자가 남자보다 많아지는 비대칭이 두드러지는 모양으로 고령자로 갈수록 여자가 많으며 남자수명보다 여자수명이 길

### 3) 의료 취약인구 현황

[표 5. 의료취약 인구 현황(2022.12.기준)]

(단위: 명, %)

지역	구분	지역별 전체인구		국민기초생활보장수급자		차상위계층		등록장애인		65세 이상 노인	
		인원수	비율	인원수	비율	인원수	비율	인원수	비율	인원수	비율
계		50,448		3,254	100	1,183	100	4,695	100	17,031	100
고성읍		23,919		1,561	48	498	42.1	1,649	35	5,519	32.4
삼산면		1,756		111	3.4	62	5.2	190	4	812	4.8
하일면		1,797		128	3.9	65	5.5	215	4.6	884	5.2
하이면		2,618		144	4.4	63	5.3	263	5.6	984	5.8
상리면		1,601		91	2.8	57	4.8	194	4.1	770	4.5
대가면		1,651		97	3	29	2.5	187	4	815	4.8
영현면		871		64	2	26	2.2	122	2.6	480	2.8
영오면		1,414		92	2.8	40	3.4	173	3.8	621	3.6
개천면		1,110		89	2.7	30	2.5	129	2.7	552	3.2
구만면		1,032		62	1.9	33	2.8	128	2.8	521	3.1
회화면		3,537		248	7.6	76	6.4	317	6.8	1,290	7.6
마암면		1,739		134	4.1	63	5.3	339	7.2	820	4.8
동해면		3,096		150	4.6	41	3.5	370	7.9	1,372	8.1
거류면		4,307		283	8.8	100	8.5	419	8.9	1,591	9.3

\* 자료원: 행복이음, 고성군 행정자료실 통계 2022.12월 기준

- 관내 의료취약 인구를 국민기초생활보장수급자, 차상위계층, 등록장애인, 65세 이상 노인으로 구분하였을 때 고성 전체 인구 수 대비 국민기초생활보장수급자는 6.45%, 차상위계층 2.36%, 등록장애인 9.3%, 65세 이상 노인 33.76%를 차지하며 65세 이상 노인이 가장 많은 비율을 차지함을 알 수 있음

## 1-2) 지역의 건강수준

### 가. 감염병

#### 1) 코로나19

[표 6. 코로나19 읍·면별 확진자 현황(2022.12.기준)]

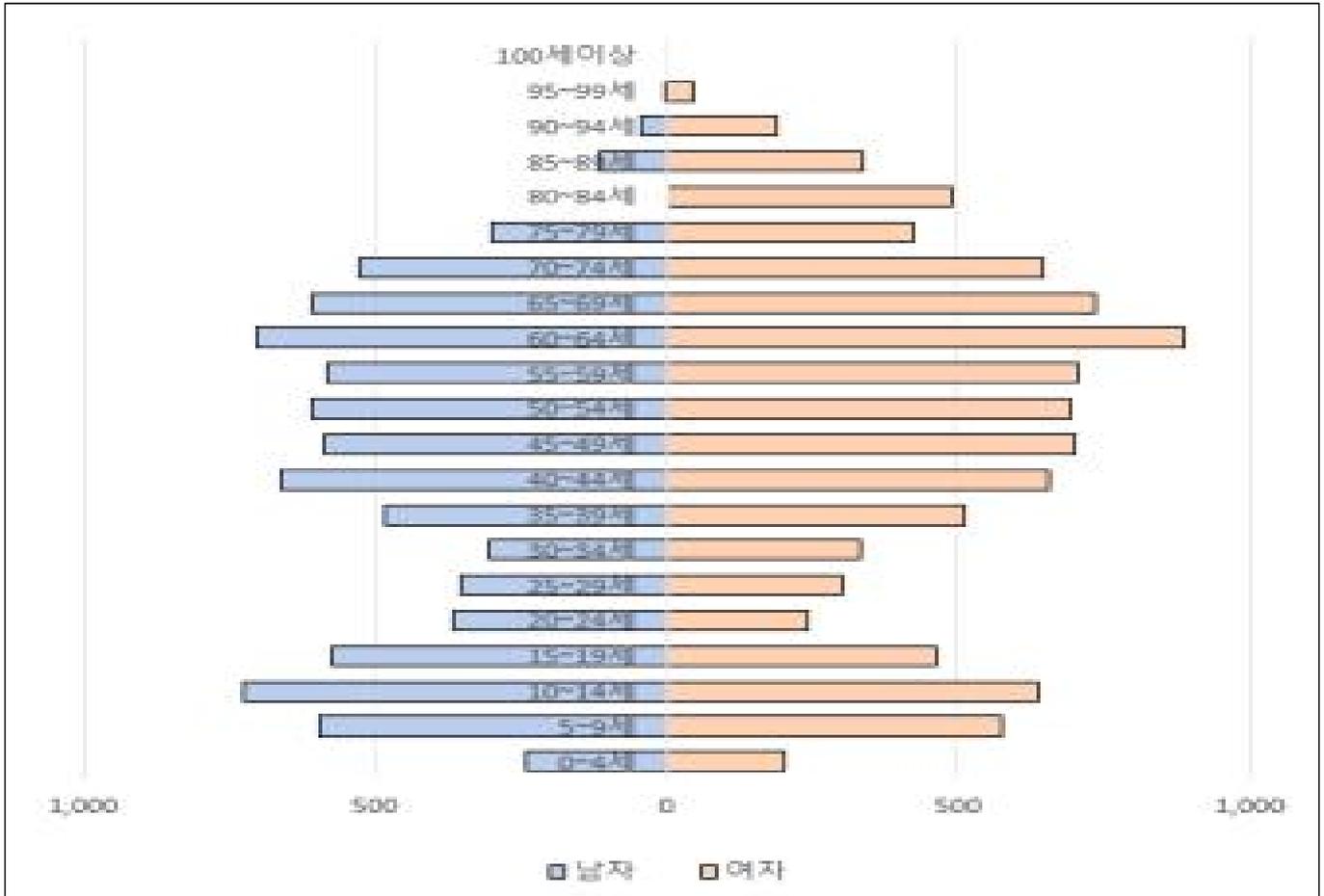
(단위: 명, %)

지역	구분	확진자		인구수	비고
		확진자 수	비율		
계		20,346	40.3	50,448	
고성읍		12,362	51.7	23,919	
삼산면		680	38.7	1,756	
하일면		286	15.9	1,797	
하이면		107	4.1	2,618	
상리면		481	30.0	1,601	
대가면		595	36.0	1,651	
영현면		176	20.0	871	
영오면		199	14.0	1,414	
개천면		321	28.0	1,110	
구만면		304	29.0	1,032	
회화면		1,545	43.6	3,537	
마암면		613	35.0	1,739	
동해면		965	31.0	3,096	
거류면		1,712	39.7	4,307	

\* 자료원: 코로나19정보관리시스템

- 관내 코로나19 확진자 수는 20,346명으로 전체 인구의 40.3%가 되며 고성읍은 12,362명, 회화면은 1,545명, 거류면은 1,712명 등으로 읍·면별 인구밀도에 비례하여 확진자가 발생하는 양상을 보임

[그림 5. 코로나19 성별 연령별 확진자 현황(2022.12.기준)]



\* 자료원: 코로나19정보관리시스템

- 관내 코로나19 확진자를 남녀 성비로 분석해 보았을 때 0~59세까지는 발생비율이 비슷하였으나 70~79세부터는 여성의 비율이 커지는 경향이며 80~84세부터는 여성이 대부분의 코로나19 확진자의 비율을 차지하는 모습을 보임

2) 결핵

[표 7. 결핵 신고 환자 수 현황(2022.12.기준)]

(단위: 명)

결핵 신고 환자 수				
2018	2019	2020	2021	2022
73	55	44	60	35

\* 자료원: 질병관리청 질병보건통합관리시스템-결핵관리

- 결핵이 아닌 타질환으로 진단변경된 자를 제외한 결핵 신고 환자 수로, 연간 고성군에서 발생하는 결핵환자 수를 5개년 동안 통계를 냈을 때 점차 감소하는 양상을 보이고 있음

[표 8. 읍면별 결핵 의심환자 신고 수(2022.12.기준)]

(단위: 명)

구분 지역	결핵의심환자 신고 수					인구수
	2018	2019	2020	2021	2022	
계	86	67	53	60	37	50,448
고성읍	34	27	24	23	17	23,919
삼산면	0	5	3	5	0	1,756
하일면	8	4	3	4	3	1,797
하이면	3	5	6	3	2	2,618
상리면	1	0	1	1	0	1,601
대가면	1	5	3	1	1	1,651
영현면	1	0	0	1	0	871
영오면	2	5	3	1	1	1,414
개천면	3	3	1	3	1	1,110
구만면	4	1	0	0	0	1,032
회화면	6	2	1	7	1	3,537
마암면	10	4	1	2	2	1,739
동해면	6	4	3	2	4	3,096
거류면	7	2	4	7	5	4,307

\* 자료원: 질병관리청 질병보건통합관리시스템-결핵관리

- 인구수가 많은 지역에서 비례적으로 결핵의심환자 신고 수가 많아 고성읍에서의 결핵 신고 수가 제일 많으나 전반적으로 각 지역에서의 결핵의심환자 신고 수가 감소하는 추세임

### 3) 예방접종

[표 9. 연도별 영유아 예방접종 현황(2021.12.기준)]

지표 (표준화율)	지역	2018	2019	2020	2021
영유아 완전 접종률 :생후 18개월(%)	경남	97.4	97.3	97.4	97.8
	고성군	98.6	97.3	97.0	96.8

\* 자료원: 통계청

- 영유아 예방접종률을 경남 조율과 비교 시 고성군의 영유아 완전 접종률은 경상남도 전체에 비해 점차적으로 낮아지고 있는 추세임

[표 10. 국가 인플루엔자 예방접종 현황(2022.12.기준)]

지표 (표준화율)	지역	2019	2020	2021	2022
어린이 국가 인플루엔자 예방접종률(%)	경남	78.1	74.7	75.7	67.4
	고성군	78.8	75	72	64.9
어르신 국가 인플루엔자 예방접종률(%)	경남	83.3	73.6	79.2	80.8
	고성군	85.1	77.9	80.5	81.9

\* 자료원: 질병관리청

- 국가 인플루엔자 예방접종을 경남 조율과 비교 시 고성군의 어린이 국가 인플루엔자 접종률은 경상남도 전체에 비해 대체적으로 낮은 반면, 어르신 국가 인플루엔자 접종률은 항상 높게 유지되고 있음

[표 11. 코로나19 백신 예방접종 현황(2022.12.기준)]

지표 (표준화율)	경남	고성군
1차 접종률 (%)	87.3	91.4
2차 접종률 (%)	86.5	90.5
3차 접종률 (%)	65.1	73.1
4차 접종률 (%)	15.1	24.6
동절기 접종률 (%)	11.2	17.5

\* 자료원: 질병보건통합관리시스템

- 코로나19 백신 접종률을 경남 조율과 비교 시 5개 지표 모두 경상남도 전체 보다 높은 수준을 유지하고 있음

## 나. 건강행태

### 1) 흡연

[표 12. 연도별 흡연형태(2021.12.기준)]

지표 (표준화율)	지역	2019	2020	2021
평생 흡연율(%)	경남	38.0	37.3	37.7
	고성군	37.5	36.5	38.6
현재 흡연율(%)	경남	18.2	18.2	17.8
	고성군	17.6	18.4	16.7
흡연자의 금연 시도율(%)	경남	46.6	52.1	47.7
	고성군	27.8	44.3	42.1
비흡연자의 직장 실내 간접흡연 노출률(%)	경남	13.5	18.7	12.1
	고성군	5.8	6.3	5.6

\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 평생흡연율, 현재 흡연율을 연도별로 경남 조율과 비교 시 유의한 차이는 없었으나, 흡연자의 금연 시도율은 경남 조율과 비교 시 3년 모두 고성군이 평균 11% 낮았으며 비흡연자의 직장 실내 간접흡연 노출률은 경남 조율과 비교시 3년 모두 고성군이 평균 9% 낮음

2) 음주

[표 13. 연도별 음주형태(2021.12.기준)]

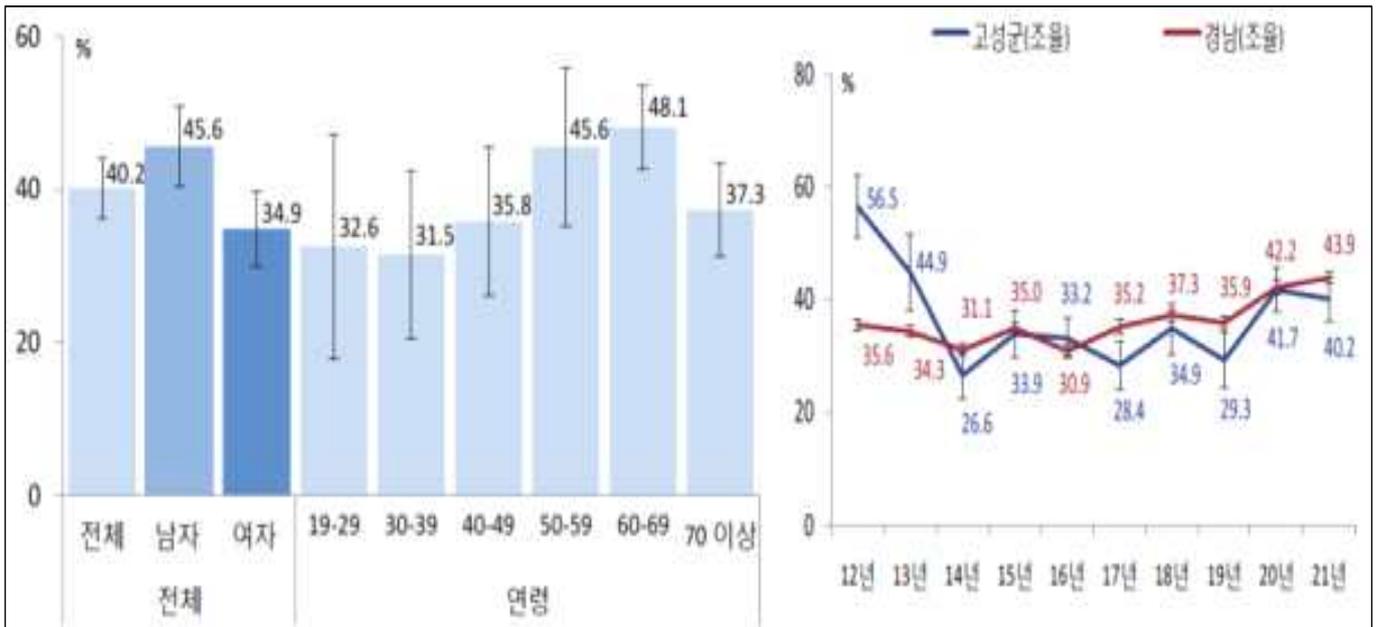
지표 (표준화율)	지역	2019	2020	2021
월간음주율(%)	경남	57.2	52.5	50.3
	고성군	48.3	44.5	40.6
고위험음주율(%)	경남	20.1	10.3	10.4
	고성군	25.6	11.7	9.9

\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 2019년, 2020년, 2021년 고성군 월간 음주율은 48.3%, 44.5%, 40.6%로 경남 조율과 비교 시 낮았으며, 최근 3년 동안 계속 감소함
- 2019년, 2020년 고성군 고위험 음주율은 25.6%, 11.7%로 경남 조율과 비교 시 높았으나, 2021년에는 9.9%로 감소하여 경남 조율과 비교 시 낮음

3) 운동 및 신체활동

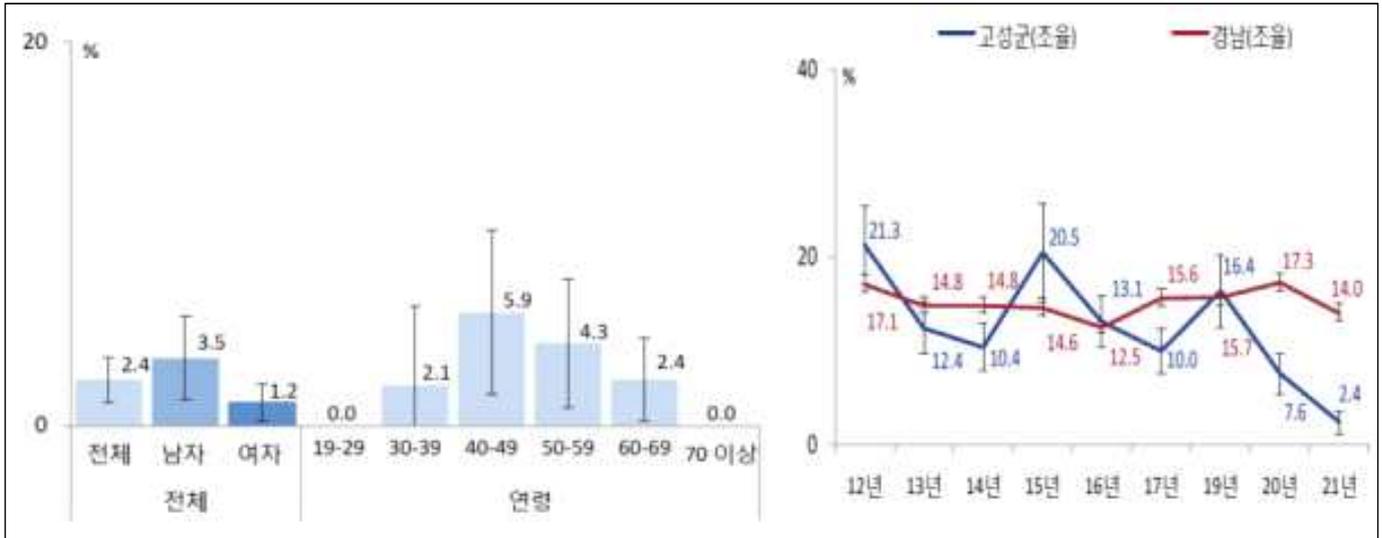
[그림 6. 걷기 실천율(2021.12.기준)]



\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 걷기 실천율은 전체 40.2%, 남자 45.6%, 여자 34.9%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 60대가 48.1%로 가장 높았고 30대가 31.5%로 가장 낮음
- 연도별 걷기 실천율은 최근 5년 동안 증감을 반복하는 경향이었으며, 2021년은 전년 41.7% 대비 1.5%p 감소함

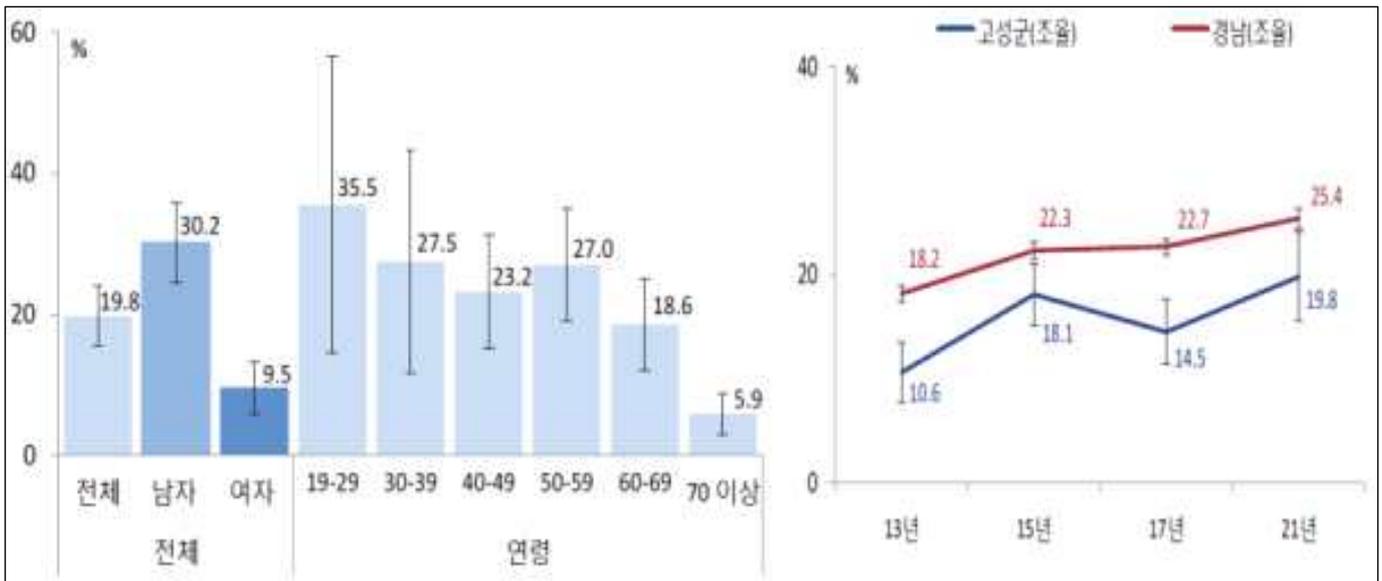
[그림 7. 중등도 신체활동 실천율(2021.12.기준)]



\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 중등도 신체활동 실천율은 전체 2.4%, 남자 3.5%, 여자 1.2%였으며, 연령대별로는 40대가 5.9%로 가장 높았음
- 연도별 중등도 신체활동 실천율은 최근 5년 동안 2017년까지 감소하다가 2019년 증가, 이후 감소하였으며 2021년은 전년 7.6% 대비 5.2%p 감소함
- 2021년 경남 조율과 비교 시 유의하게 낮음

[그림 8. 근력운동 실천율(2021.12.기준)]

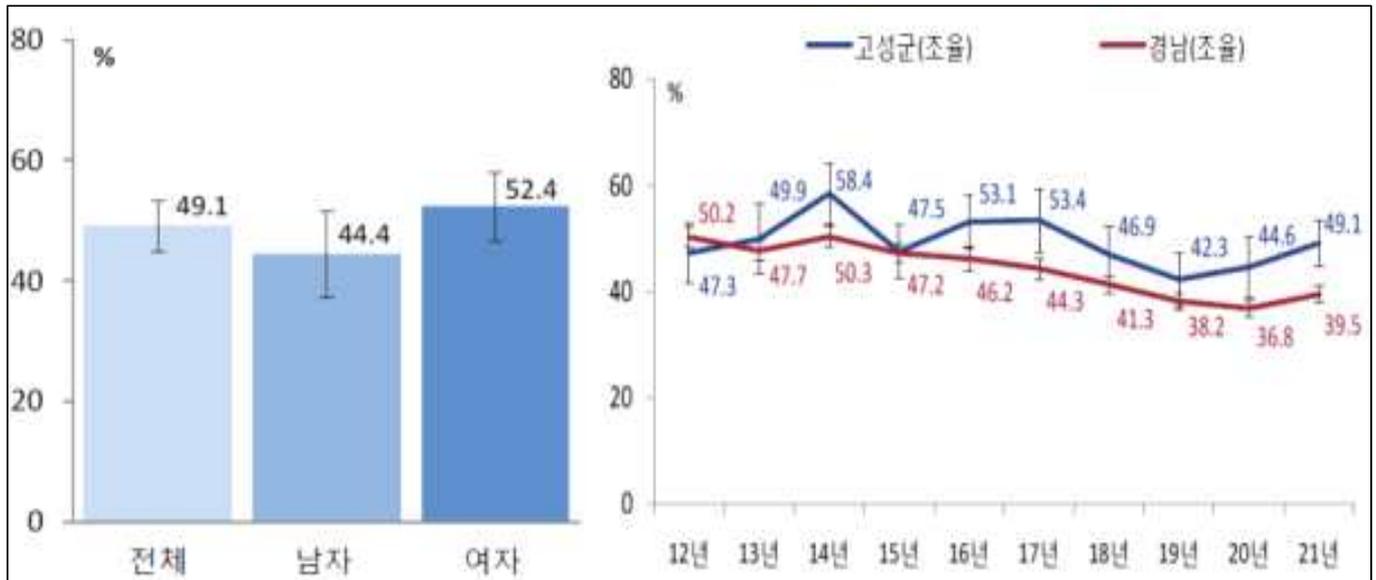


\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 근력운동 실천율은 전체 19.8%, 남자 30.2%, 여자 9.5%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 20대가 35.5%로 가장 높았고 70세 이상이 5.9%로 가장 낮음
- 연도별 근력운동 실천율은 증감을 반복하였으며, 2021년은 2017년 14.5% 대비 5.3%p 증가함

#### 4) 구강건강

[그림 9. 저작불편호소율(65세 이상)(2021.12.기준)]

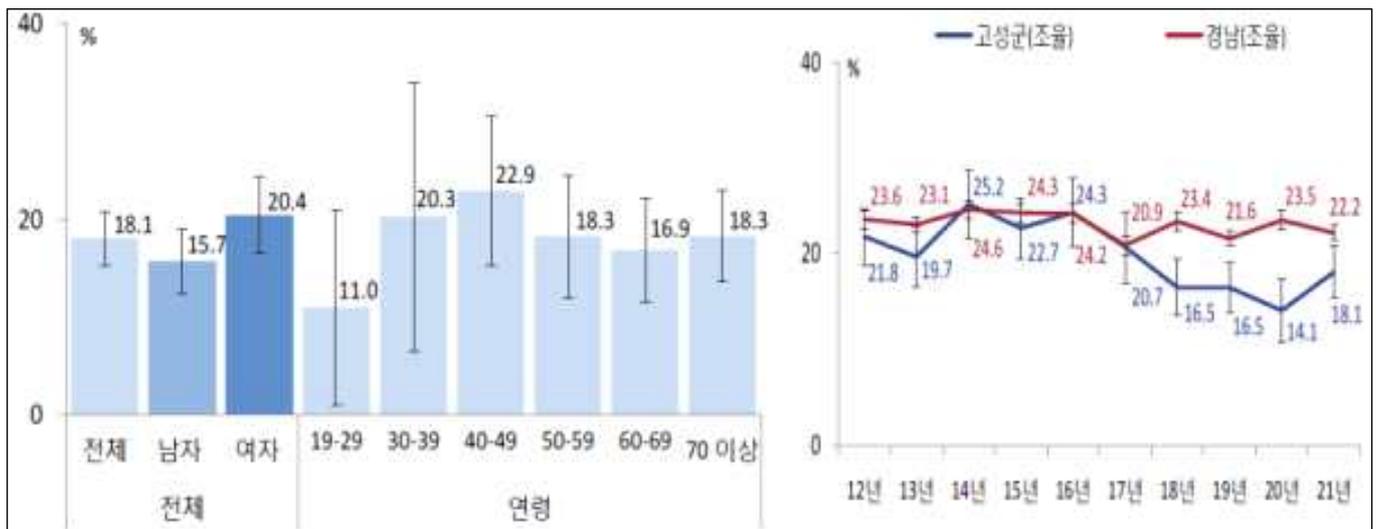


\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 저작불편호소율은 전체 49.1%, 남자 44.4%, 여자 52.4%임
- 연도별 저작불편호소율은 최근 5년 동안 2017년까지 증가, 이후 감소하다가 2020년 증가하였으며 2021년은 전년 44.6% 대비 4.5%p 증가함
- 2021년 경남 조율과 비교 시 유의하게 높음

#### 5) 정신건강

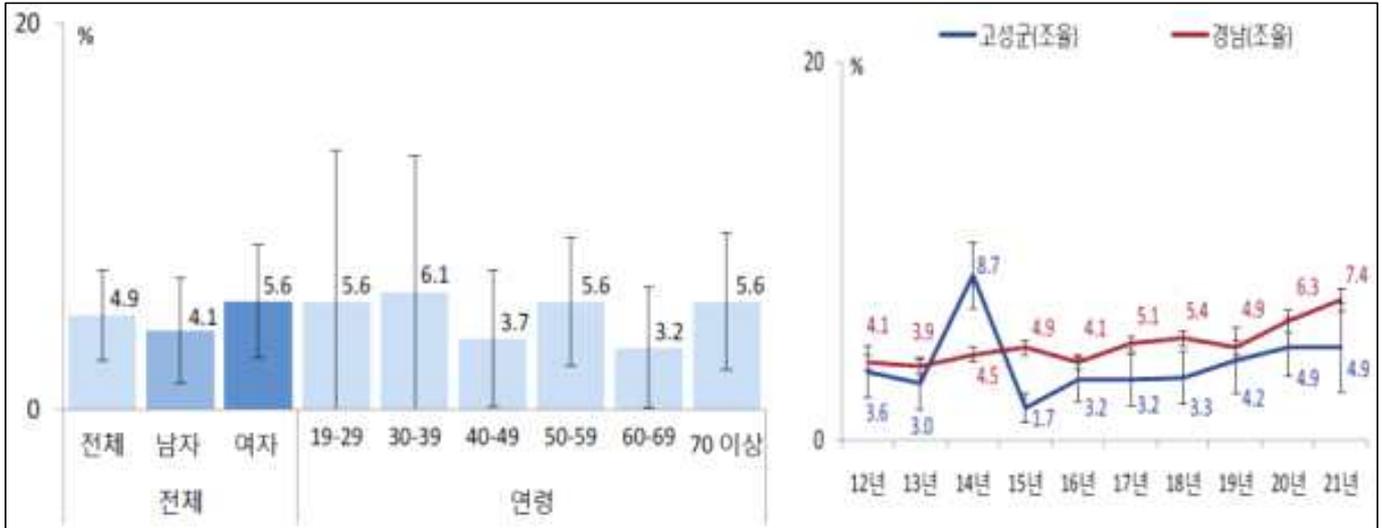
[그림 10. 스트레스 인지율(2021.12.기준)]



\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 스트레스 인지율은 전체 18.1%, 남자 15.7%, 여자 20.4%였으며, 연령대별로는 40대가 22.9%로 가장 높았고 20대가 11.0%로 가장 낮음
- 연도별 스트레스 인지율은 최근 5년 동안 계속 감소(2018년과 2019년은 동일)하다가 2021년은 전년 14.1% 대비 4.0%p 증가함
- 2021년 경남 조율과 비교 시 유의하게 낮음

[그림 11. 우울감 경험률(2021.12.기준)]

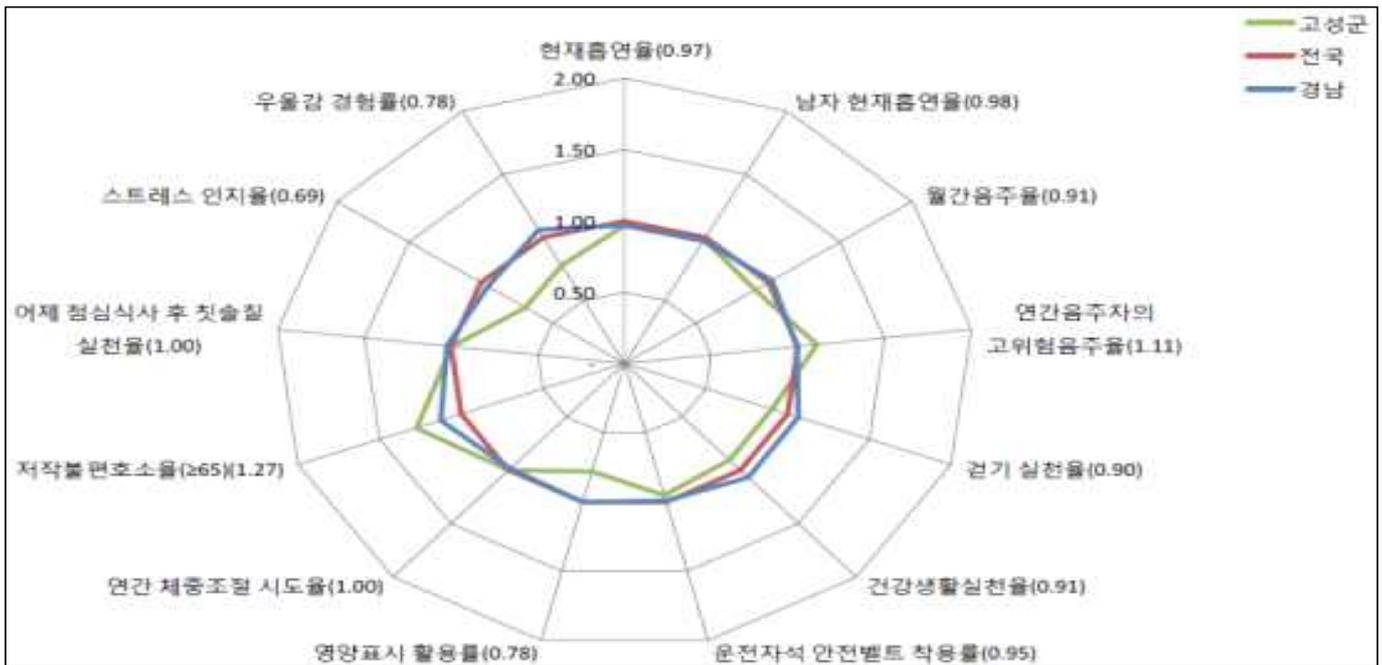


\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 우울감 경험률은 전체 4.9%, 남자 4.1%, 여자 5.6%였으며, 연령대별로는 30대가 6.1%로 가장 높았고 60대가 3.2%로 가장 낮음
- 연도별 우울감 경험률은 최근 5년 동안 계속 증가하다가 2021년은 전년 4.9%와 동일함
- 2021년 경남 조율과 비교 시 유의한 차이는 없음

6) 지역주민 건강행태

[그림 12. 2021년 건강행태조사 결과(2021.12.기준)]



\* 자료원: 연도별 지역사회건강조사

- 2021년 건강행태조사 결과를 전국 수준(1.00)과 비교했을 때, 65세 이상 저작불편 호소율(1.27배), 연간음주자의 고위험음주율(1.11배)이 전국에 비해서 높게 나타남
- 스트레스 인지율, 우울감 경험률, 영양표시 활용률, 건강생활실천율은 전국 수준에 비해 양호한 수준을 보이고 있음
- 특히, 65세 이상 저작불편 호소율은 전국과 경남에 비해 월등하게 높음을 알 수 있음

# 1-3) 지역사회 주민의 관심

## 가. 지역사회 주민 설문조사

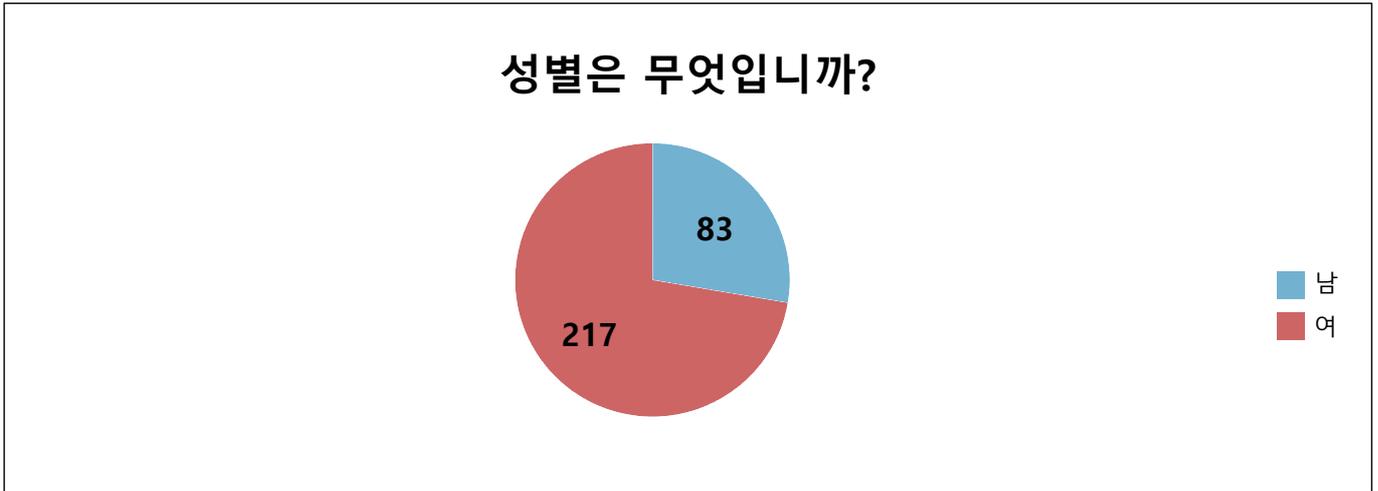
### ○ 설문조사 개요

- ▷ 기 간: 2022. 11. 21. ~ 11. 25.
- ▷ 대 상: 보건기관 방문자 등 대면 설문조사

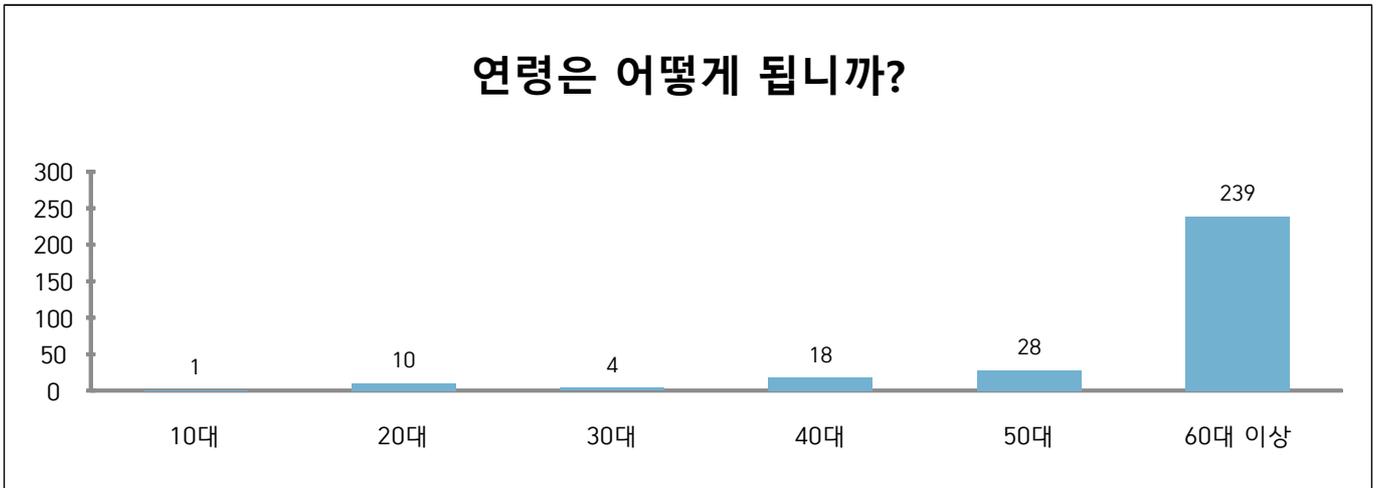
### ○ 주요조사 결과

- ① 응답자 인적사항: 총 300명 (남자 83명, 여자 217명)
- ② 이용현황
  - ▷ 방문목적: '예방접종' 29.5% → '진료서비스' 25.1%
  - ▷ 방문이유: '지리상 가까움' 31.8% → '무료이거나 가격이 저렴' 31.1%
- ③ 건강문제 인식사항
  - ▷ 우선적으로 돌봐야 할 계층: '노인' 53% → '취약계층' 15.3%
  - ▷ 노인대상 우선 사업: '만성질환 관리' 27.8% → '치매예방' 25.5%
  - ▷ 취약계층 우선 사업: '영양사업' 21.1% → '정신건강' 15.7%
- ④ 향후 역점을 두어야 할 사업
  - ▷ '만성질환 예방관리' 21.6% → '치매관리' 18.7%
  - ▷ 설문조사 항목 외에 이동검진, 방문간호, 생활터와 회사 방문 교육 및 건강참여 홍보 등에 대한 주민 요구도가 있었음

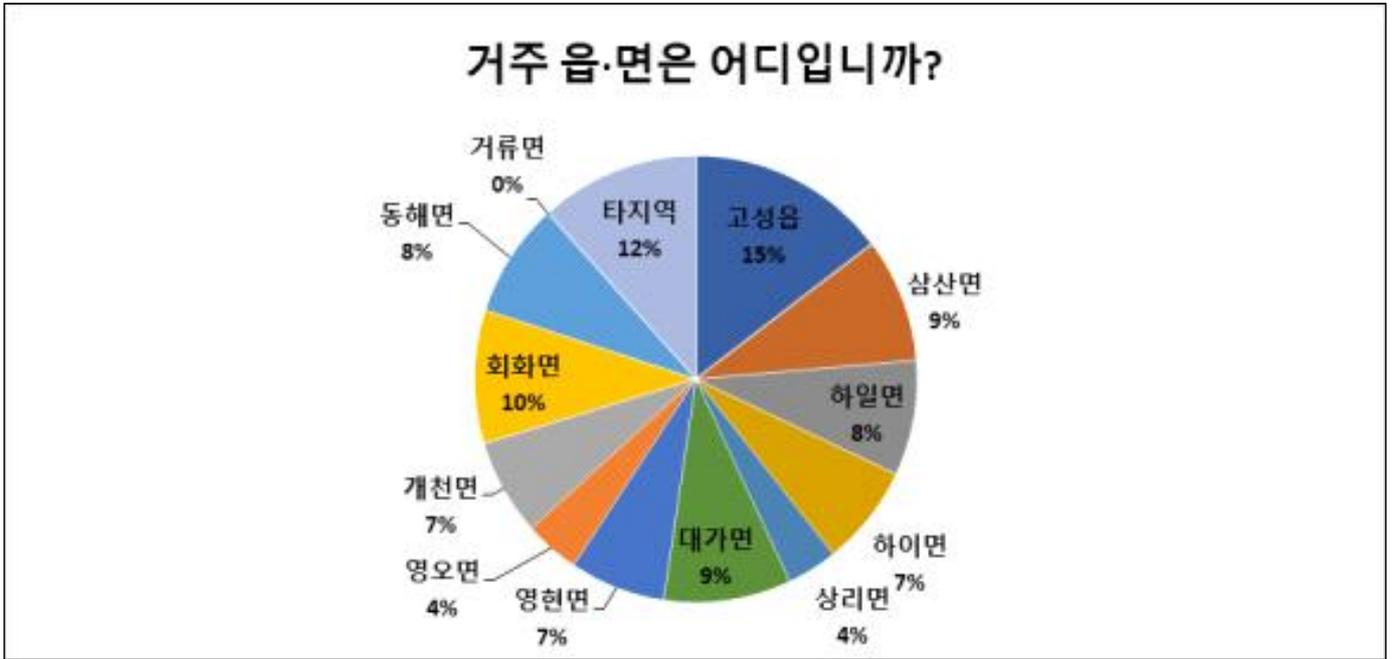
### 1) 성별



### 2) 연령

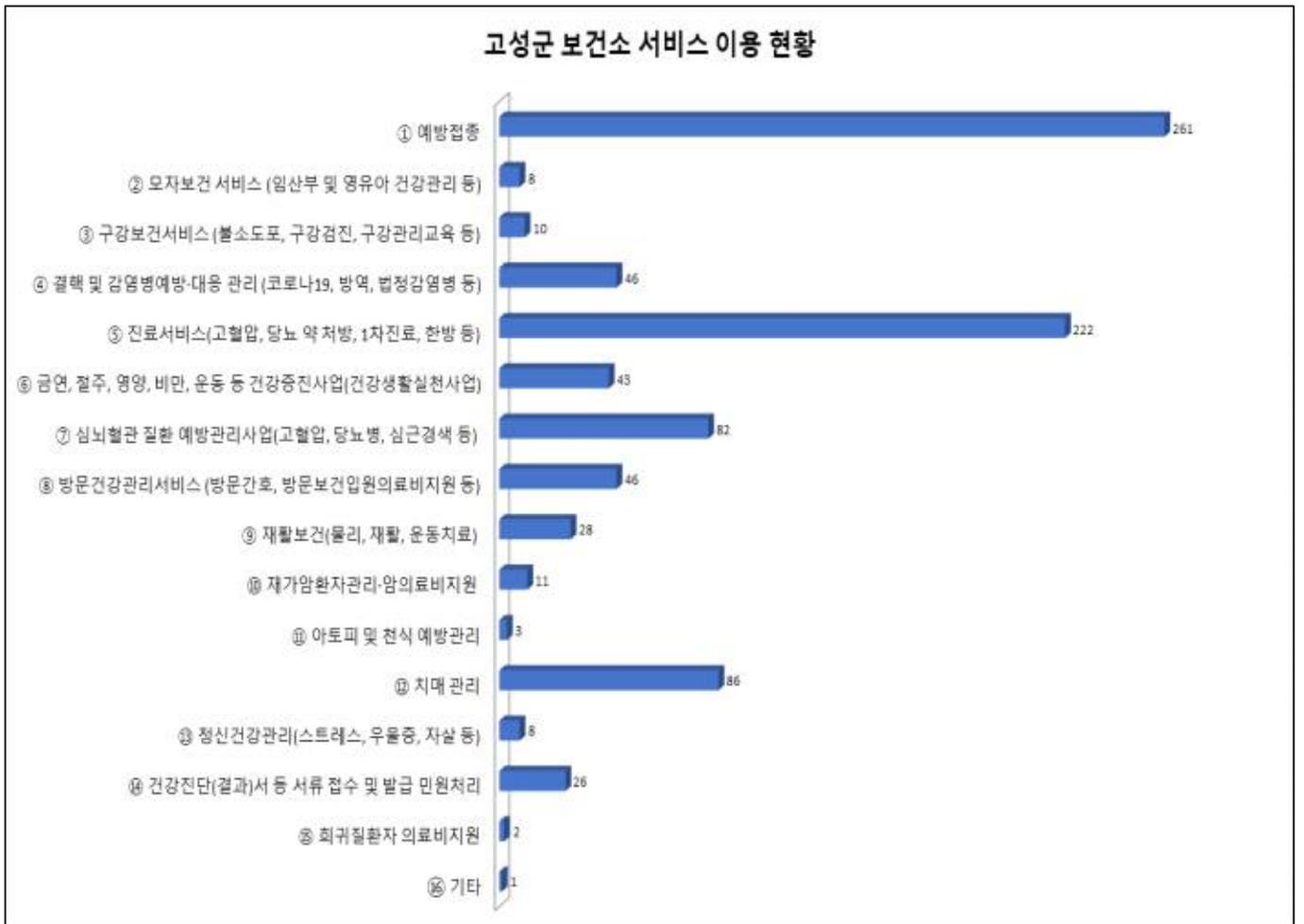


### 3) 거주 읍·면



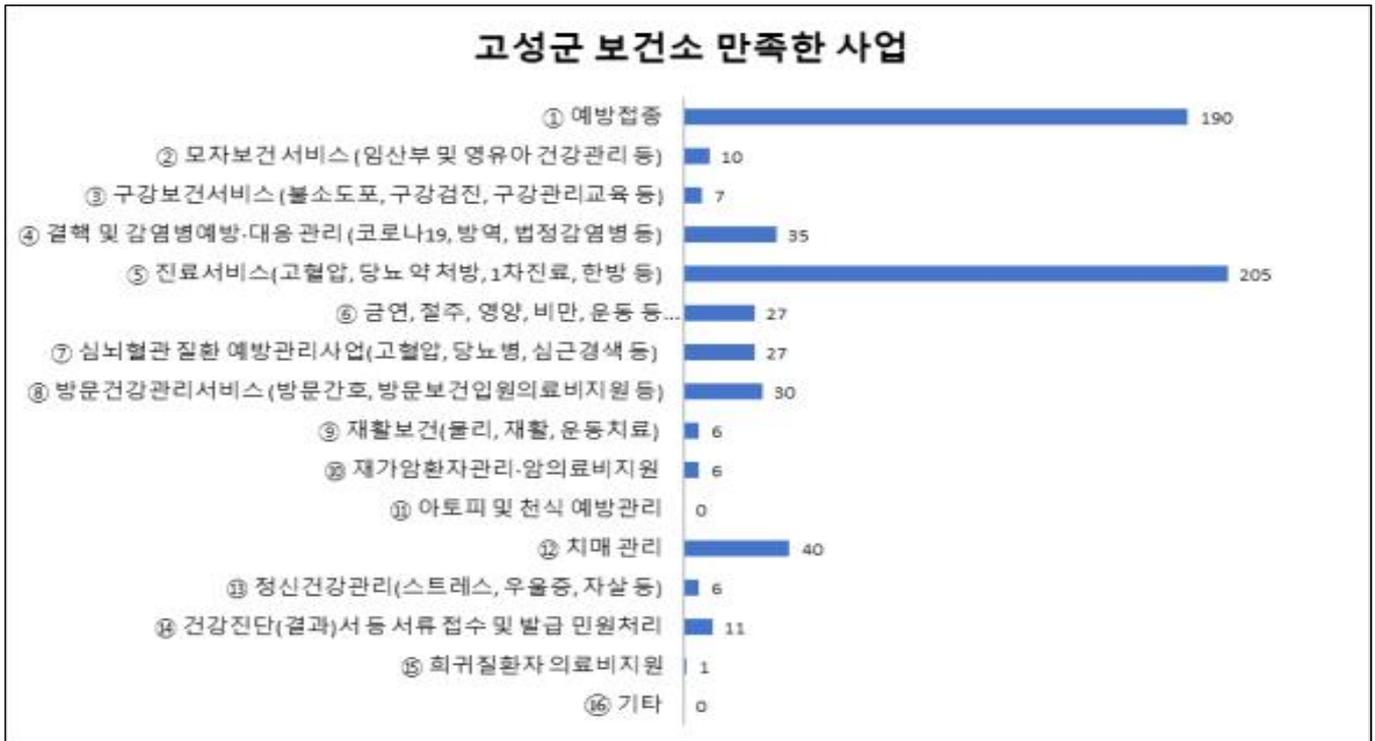
### 4) 고성군보건소의 서비스 이용현황

- 고성군보건소의 서비스 이용 현황 중 높은 순서로는 1위 예방접종(30%), 2위 진료 서비스(25%), 3위 치매관리(10%), 4위 심뇌혈관질환 예방관리사업(9%건)순이었음.



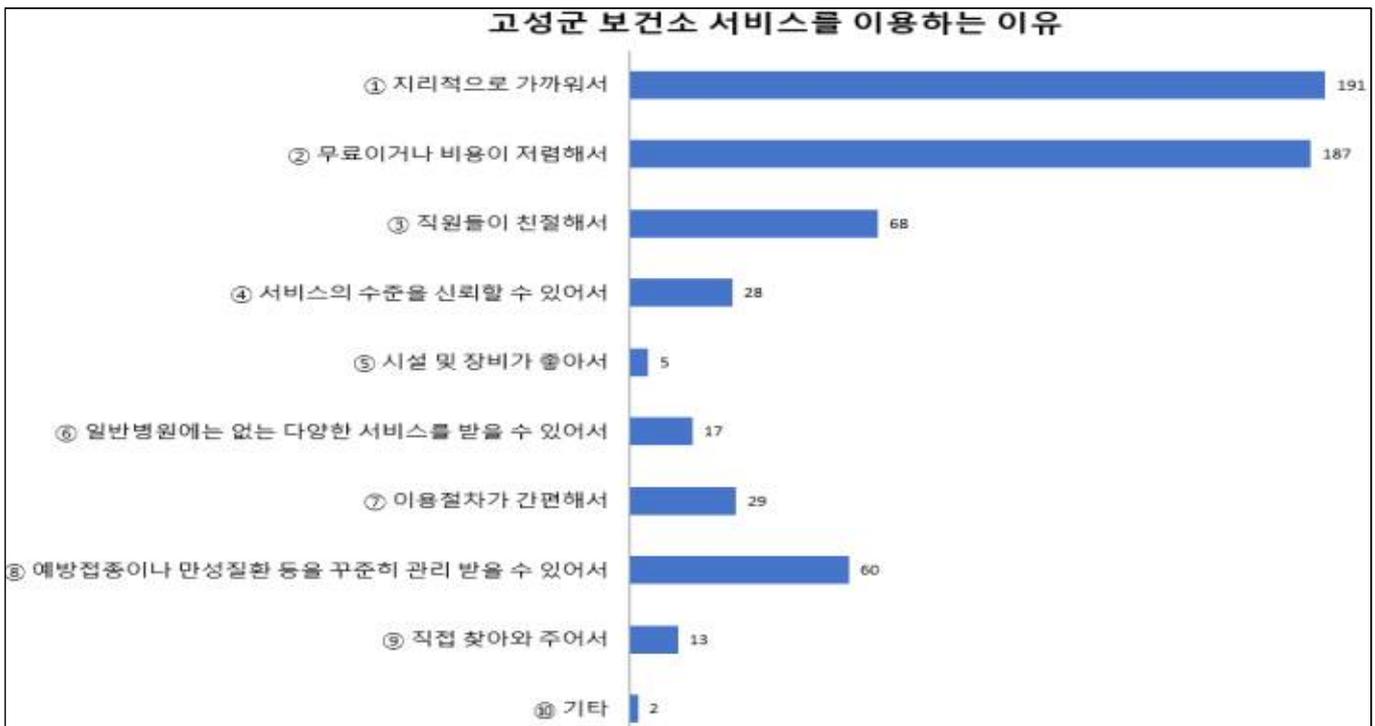
5) 고성군보건소의 만족도

- 고성군보건소 서비스 이용자들의 만족도는 1위 진료서비스(34%), 2위 예방접종 (32%), 3위 치매관리(7%), 4위 결핵 및 감염병예방·대응 관리(6%) 순이었음.



6) 고성군보건소 서비스 이용 사유

- 고성군보건소 서비스 이용자들의 이용 사유는 1위 지리적으로 가까워서(32%), 2위 무료이거나 저렴해서(31%), 3위 직원들이 친절해서(11%), 4위 예방접종이나 만성 질환 등을 꾸준히 관리 받을 수 있어서(10%)순이었음.



7) 고성군민들의 건강 관심 분야

- 고성군민들의 건강 관심 분야는 1위 만성질환(고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환)(30%), 2위 어르신 건강관리(치매)(15%), 3위 건강검진(어르신건강검진, 암검진 등)(15%), 4위 감염병(13%건) 순이었음.

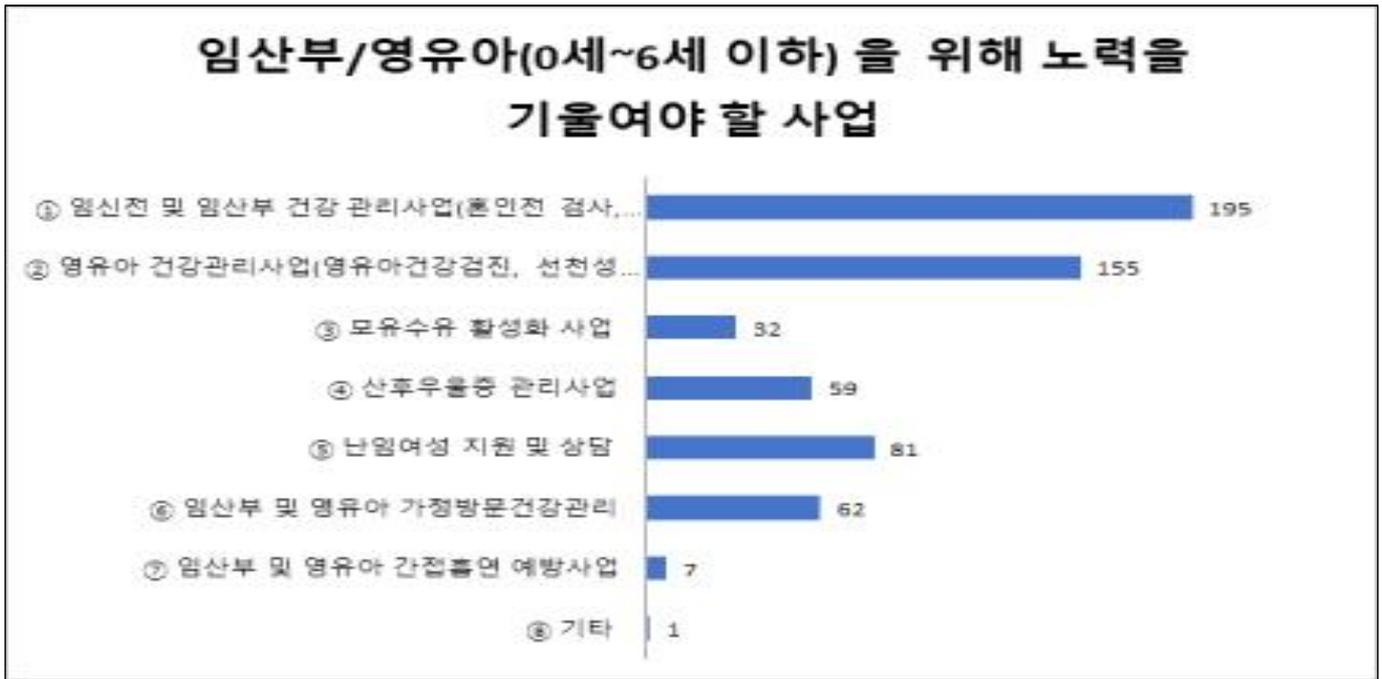


8) 고성군에서 건강문제 해결을 위해 우선적으로 관심 가져야 할 대상

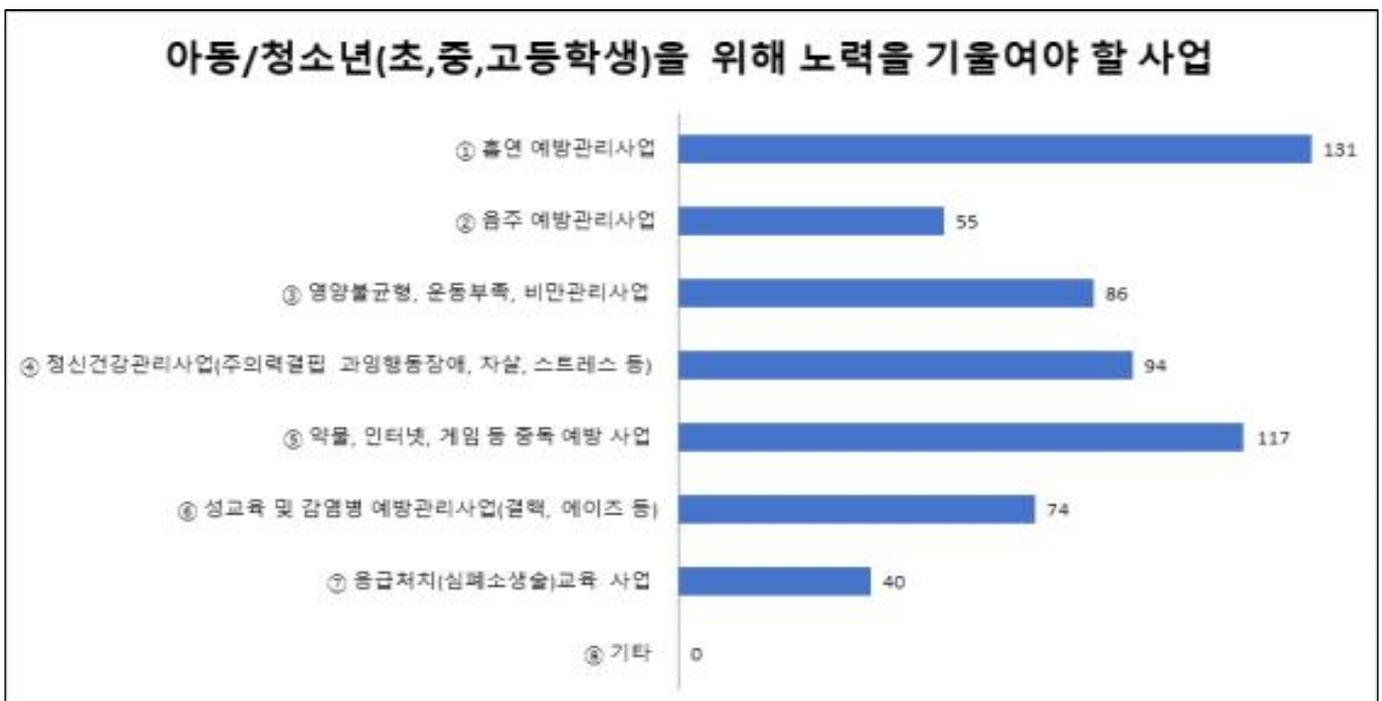
- 고성군에서 건강문제 해결을 위해 우선적으로 관심 가져야 할 대상은 1위 어르신 (65세 이상)(53%), 2위 취약계층(저소득층, 장애인)(15%), 3위 여성/임산부/영유아 (14%), 4위 성인(9%) 순이었음.



- 9) 임산부/영유아(0~6세 이하)를 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업
- 임산부/영유아(0~6세 이하)를 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업으로는 1위 임신 전 및 임산부 건강관리 사업(33%), 2위 영유아 건강관리사업(26%), 3위 난임 여성 지원 및 상담(14%), 4위 임산부 및 영유아 가정방문 건강관리 (10%) 순이었음.

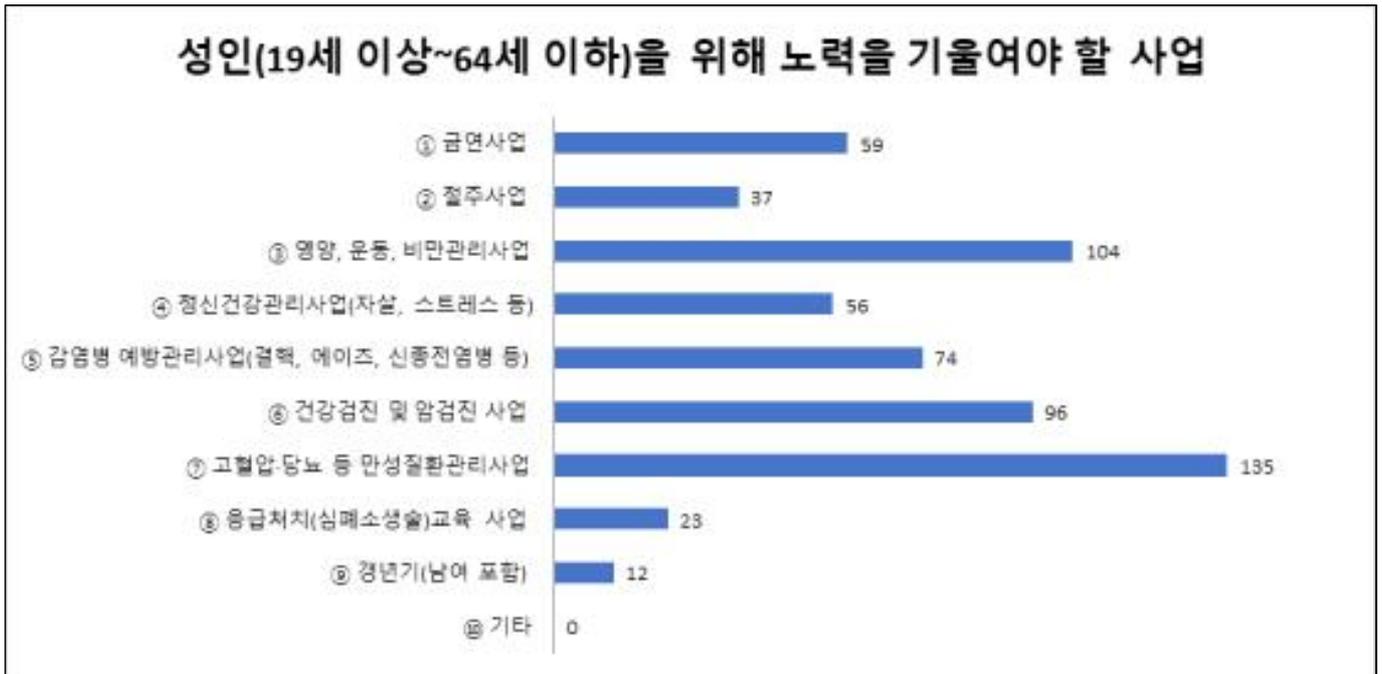


- 10) 아동/청소년(초, 중, 고등학생)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업
- 아동/청소년(초, 중, 고등학생)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업으로는 1위 흡연 예방관리 사업(22%), 2위 약물, 인터넷, 게임 등 중독 예방 사업(20%), 3위 정신건강관리사업(주의력결핍 과잉행동장애, 자살, 스트레스 등)(16%), 4위 영양불균형, 운동부족, 비만관리사업(14%) 순이었음.



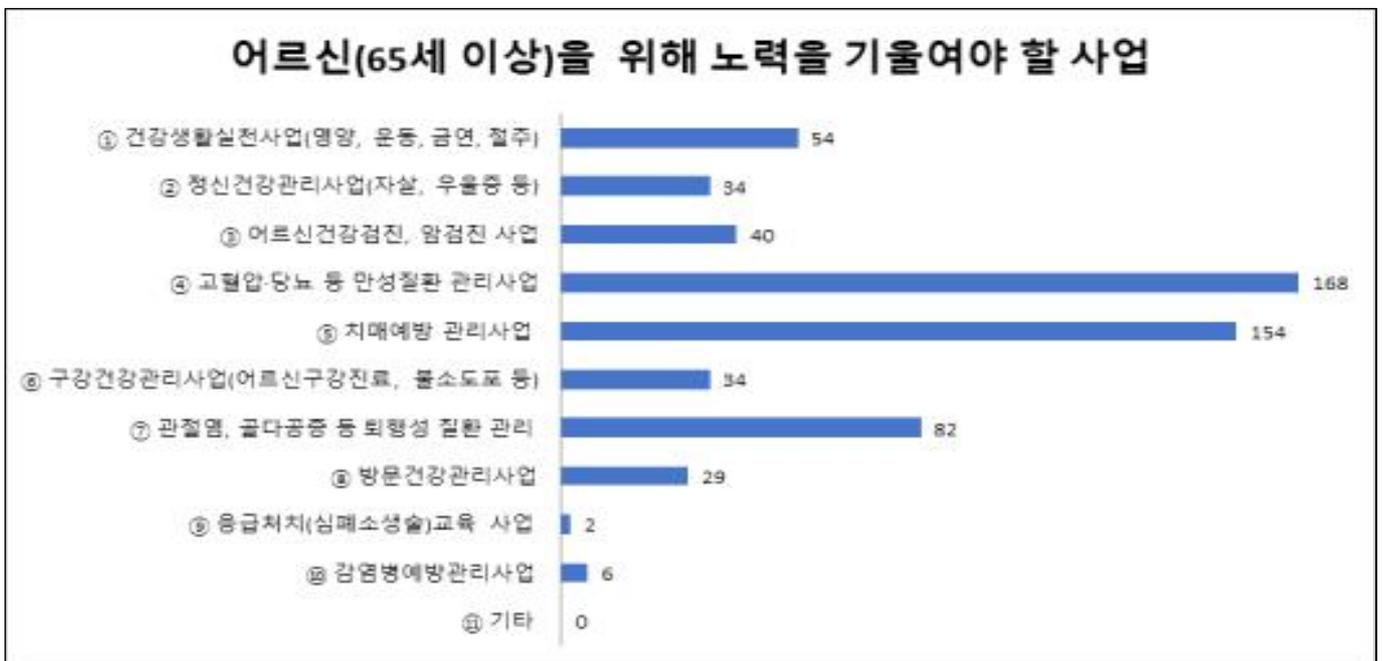
11) 성인(19 ~ 64세)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업

- 성인(19 ~ 64세)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업으로는 1위 고혈압, 당뇨 등 만성질환관리사업(23%), 2위 영양·운동·비만관리사업(17%), 3위 건강검진 및 암검진 사업(16%), 4위 감염병 예방관리사업(결핵, 에이즈, 신종전염병 등) (12%) 순이었음.



12) 어르신(65세 이상)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업

- 어르신(65세 이상)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업으로는 1위 고혈압, 당뇨 등 만성질환관리사업(28%), 2위 치매예방 관리사업(26%), 3위 관절염, 골다공증 등 퇴행성 질환 관리(14%), 4위 건강생활실천사업(영양, 운동, 금연, 절주) (9%) 순이었음.



- 13) 취약계층(저소득층, 장애인)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업
- 취약계층(저소득층, 장애인)을 위해 고성군에서 노력을 기울여야 할 사업으로는 1위 영양사업(21%), 2위 정신건강관리사업(자살, 우울증 등)(16%), 3위 고혈압·당뇨 등 만성질환 관리사업(14%), 4위 방문건강관리사업(13%) 순이었음.

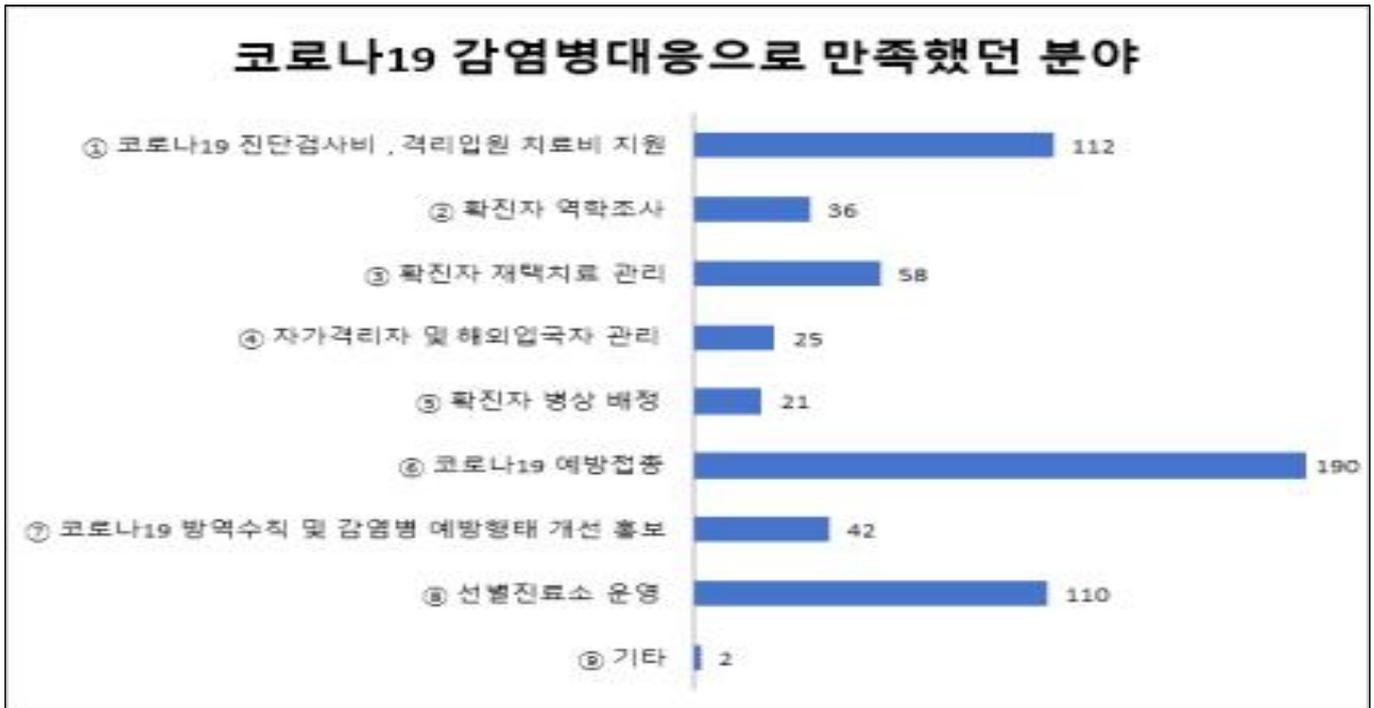


- 14) 주민의 건강을 위해 고성군에서 추진해야 할 역점사업
- 주민의 건강을 위해 고성군에서 추진해야 할 역점사업으로는 1위 만성질환예방관리(건강검진, 대사증후군, 심뇌혈관질환예방관리 등)(22%), 2위 어르신 건강관리(치매)(19%), 3위 감염병 예방관리(16%), 4위 건강증진(금연, 절주, 영양, 신체활동, 비만)(11%) 순이었음.



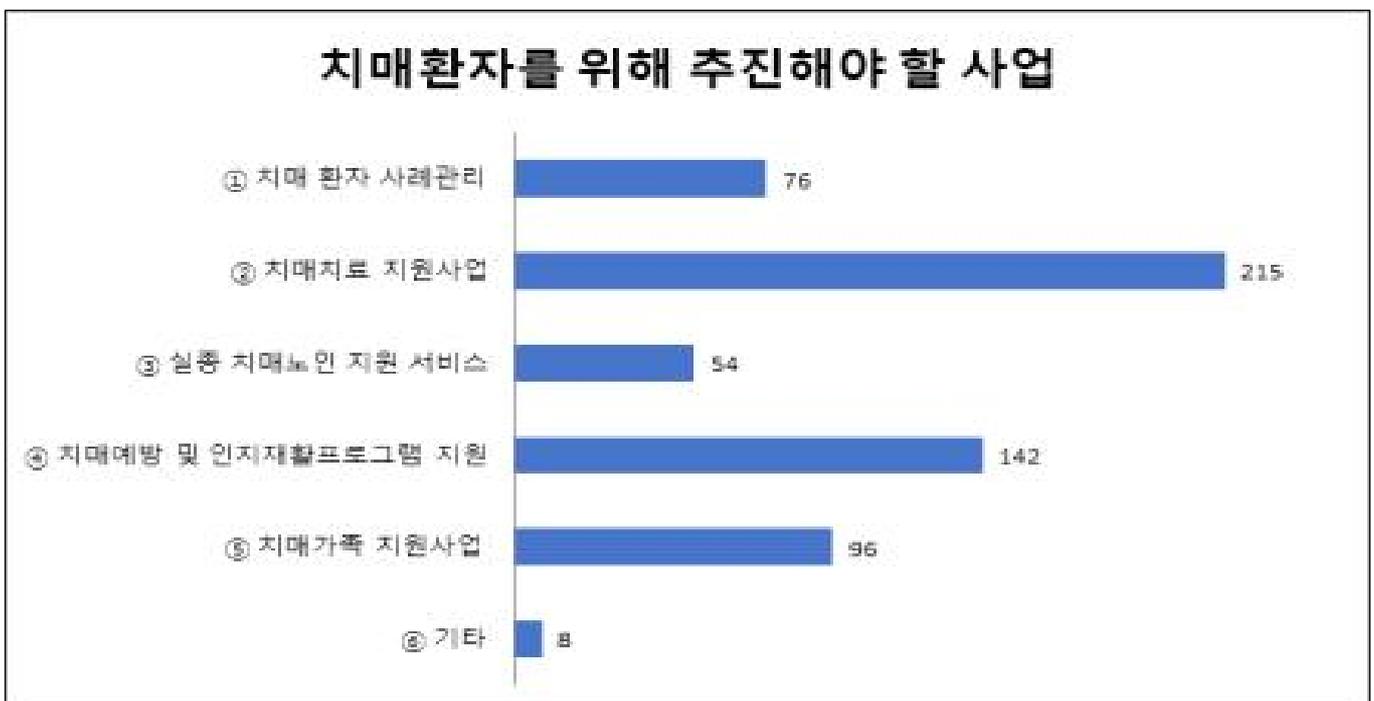
15) 코로나19 감염병 대응에 대한 만족도

- 고성군의 코로나19 감염병 대응에 대한 만족도로는 1위 코로나19 예방접종(32%), 2위 코로나19 진단검사비, 격리입원 치료비 지원(19%), 3위 선별진료소 운영(18%), 4위 확진자 재택치료 관리(10%) 순이었음.



16) 치매 환자를 위해 고성군에서 추진해야 할 사업

- 치매 환자를 위해 고성군에서 추진해야 할 사업으로는 1위 치매치료 지원사업 (36%), 2위 치매예방 및 인지재활프로그램 지원(24%), 3위 치매가족 지원사업(16%), 4위 치매 환자 사례 관리(13%) 순이었음.



# 1-4) 지역의 보건의료 해결역량

## 가. 지역보건 전달체계

### 1) 의료기관 및 인력현황

- 고성군은 3차 의료기관 및 종합병원은 없으며 병원, 요양병원, 정신병원을 포함한 5개 병원과 치과의원, 한의원을 포함한 40개 의원이 있음
- 보건지소는 고성읍 1개소와 개천면을 제외한 나머지 면에 12개소가 있으며, 보건진료소는 상리면, 영오면, 구만면, 거류면을 제외한 나머지 면에 총 12개소가 있어 일차진료 및 지역주민 보건의료 서비스를 제공하고 있음
- 읍·면별 의료기관 현황을 보면 고성읍에 36개소가 밀집되어 있으며 영오면 2개소, 회화면 7개소, 거류면 3개소로 13개면 중 10개 면은 의료기관이 없으므로 보건의료기관의 역할이 중요함

[표 14. 관내 의료기관 및 인력현황(2022.12.기준)]

구분	개소 수	병상 수	의 사 수						간호사 간호 조무사 수	약사 수	구급차 수	응급 구조사 수	비고
			의사	공보의	치과 의사	치과 공보의	한 의사	한방 공보의					
계	87	978	48	13	12	4	13	8	327	21	7	4	
의원	18	-	18	-	-	-	-	-	47	-	-	-	
병원	2	218	15	1	-	-	-	-	77	2	2	4	응급의료 기관 1
종합 병원	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3차 의료 기관	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
정신 병원	1	391	7	-	-	-	-	-	45	1	1	-	
정신과 의원	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
요양 병원	2	369	7	-	-	-	3	-	77	2	2	-	
치과 병의원	12	-	-	-	12	-	-	-	26	-	-	-	치위생사 14
한방 병의원	10	-	-	-	-	-	10	-	11	-	-	-	
보건 기관	26	-	1	12	-	4	-	8	44	-	2	-	
약국	16	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	-	

2) 지역보건체계 협력 현황

- 보건사업 수행 시 다양한 기관들과 네트워크를 구성하여 지원 또는 협력을 하고 있으며 예전에 비해서 민간병원이나 기업체, 복지시설과 네트워크 활동이 늘고 있음
- 건강생활실천사업이 생활터 중심으로 이루어지면서 경로당, 직장, 학교, 어린이집 연계가 늘었고 감염병 예방, 심폐소생술 및 응급처치 교육 등으로 지역 단체와 교류가 많아짐
- 치매관리사업 수행 시 다양한 기관들과 네트워크를 구성하여 지원 또는 협력을 하고 있으며, 군 복지지원과에서 치매의심환자 발굴하여 정보 제공을 하는 등 주기적으로 협력하고 있음. 또한 치매협의체, 치매안심마을 운영위원회 등 읍사무소, 경찰서, 소방서 담당자 회의 참석을 통해 비상연락망 구축 등 유관기관 간의 네트워크 활동이 늘고 있음
- 코로나19 감염병 발생 등 인근 의료기관과 등 각종 단체들과의 긴밀한 대응과 협력을 필요로 하며 네트워크 활동이 절실하게 요구됨

[표 15. 지역자원 연계 수준(2022.12.기준)]

	구분	부서(기관명)	연계내용	연계수준
소통·협력 내용	내부 자원	보건지소, 보건진료소	국가필수 예방접종 시행	협력
			방문건강관리 실적 등 자료 제공	협력
			전 읍·면 치매안심쉼터 확대 운영 홍보 및 활동지원	협동
			기억채움터, 권역별쉼터 홍보 및 활동지원	협동
			치매 프로그램 운영 및 지원, 치매 선별검사 등	협동
			감염병 예방관리 주민홍보	협력
			코로나19 대응 및 선별진료소 지원 등	협력
	외부 자원	읍·면사무소	국가필수예방접종사업 및 코로나19 접종 홍보 및 대상자 연계	연계
			정신건강 및 자살예방사업 대상자 연계	연계
			주민과 함께하는 건강마을 만들기 참여 및 활동지원(삼산면)	협동
			이장회의 보건교육 및 지역주민 홍보	협력
			건강 취약 대상자 발굴 및 연계	연계
			프로그램대상자 발굴 및 사업홍보	협력
			검진장소 제공, 지역사회건강조사 등 자료 제공	연계
임신서비스 통합처리 및 산후건강관리비 신청 및 기저귀 조제분유사업	협력			

	구분	부서(기관명)	연계내용	연계수준
소통 · 협력 내 용	외부 자원	읍·면사무소	지역주민 차매조기검진 및 차매행사 관련 홍보	협력
			차매 프로그램 및 검진장소 제공	연계
			차매지역사회협의체 활동	협동
			차매안심마을 운영위원회 참여(고성읍)	협동
			감염병 예방관리 주민홍보	협력
			코로나19 대응 방역물품 지원 및 업무 협조	협력
		주민생활과	정신건강 및 자살예방사업 대상자 연계	연계
			재가한센인 생계비 소득·재산조사 협조	협력
			의료비 중복지원 및 부정수급 방지 위한 긴밀한 협조	협력
			복지서비스 필요대상자 의뢰	협력
			복지사각지대 고위험 대상자 복지 지원 연계	연계
			취약계층 대상자 및 치매의심 발굴 대상자 연계	연계
			독거노인 현황 및 치매환자 자료 제공	연계
			치매정책사업 자문	협력
		안전관리과	재난 대응 활동 관련 협조	협력
		고성경찰서	응급입원 지원, 자살예방사업 추진 자료 제공	협력
			치매실종노인 정보 제공, 비상연락망 운영	연계
			치매협의체 및 치매안심마을 운영 위원회 참여	협력
			치매환자 지문인식 지원 사업 연계	연계
			금연구역 지도 단속 및 보건교육 관련 지원	협력
		고성소방서	응급환자이송, 정신질환 및 자살 예방사업 협조	협력
			치매실종노인 관련 비상연락망 운영	연계
			치매지역사회협의체 활동	협동
			치매안심마을 운영위원회 참여	협력
		통합건강증진사업지원단	통합건강증진사업 계획 및 운영 자문	협력
			주민과 함께하는 건강마을 만들기 운영 자문	협력
		유치원 및 어린이집 연합회	어린이 구강보건사업 지원 및 협조	협력

	구분	부서(기관명)	연계내용	연계수준
소통·협력내용	외부자원	유치원 및 어린이집 연합회	어린이 영양 및 신체활동 프로그램 지원 및 협조	협력
			치매선도단체 및 치매파트너 참여	협력
			치매인식개선 사업 참여 및 홍보 지원	협력
		고성교육청 (19개 초·중·고포함)	학교 구강보건실 운영 및 구강보건사업 홍보 지원·협조	협력
			아토피 예방학교 운영·지원	협력
			학생 금연교육&건강검진, 비만건강 관리 연계 실시	협력
			학생 결핵검진 협조	협력
			치매선도단체 및 치매파트너 참여	협력
			치매인식개선 사업 참여 및 홍보 지원	협력
			감염병 모니터링 및 홍보·안내	협력
			감염병 의심환자 감시 및 신고망 연계 공동 대응	협력
		고성군 노인회	만성질환 교육	협력
			치매지역사회협의체 활동	협동
			치매 인식개선 및 조기검진 연계	연계
			경로당 치매예방 프로그램 지원	협력
		고성군 의사회	감염병 환자 모니터링 및 보고 협조	협력
			재난대응 관련 협조	협력
		고성군 치과의사회	감염병 환자 모니터링 및 보고협조	협력
		고성군 약사회	감염병 환자 모니터링 및 보고협조	협력
		건강보험공단	금연치료 약물 건강보험 적용 및 환자관리	협력
			치매치료관리비 지원 및 협력	협력
		관내 병·의원	국가필수 예방접종 위탁업무	협력
			코로나19 예방접종 및 홍보	협력
			어르신 틀니 및 임플란트 사술비 지원사업 협조	협력
			심뇌혈관질환 합병증 검사 사업 협조	협력
			치매등대지기 및 치매파트너 홍보·안내	협력
			치매안심 가맹점 참여	협력

	구분	부서(기관명)	연계내용	연계수준
소통·협력내용	외부 자원	관내 병·의원	국가암검진 대상자 검진, 신혼부부 건강 검진사업, 노인시력 찾아드리기 사업 홍보·안내 및 사업 실시	협력
			정신건강 고위험군 치료 및 사례관리 연계	협력
			감염병 모니터링 및 홍보·안내	협력
			감염병 의심환자 신고 및 교육	협력
			감염병 표본감시기관 운영	협력
			응급환자 등 응급이송을 위한 공동대응 연계, 지역의료협의체 구성 운영	협력
			코로나19 감염관리, 행정 및 의료의 공동대응	협력
		관내 약국 및 의원	정신건강 및 자살고위험군 조기발견을 위한 연계협력	협력
			금연치료 약물 건강보험 적용 및 환자관리	협력
			치매인식개선 홍보 지원	협력
			감염병 의심환자 신고 및 환자 복약지도	협력
		치매협력병원 (고성성심병원, 삼천포서울병원, 진주고려병원)	치매조기검진비 청구	협력
			치매진단검사, 감별검사	협력
		질병정보 모니터요원	집단 설사환자 등 발생 신속보고 발생자 증상관리	협력
			해외 유입 감염병 의심환자 발생 감시를 위한 모니터링	협력
		대한결핵협회 (울산경남지부)	결핵환자 검사 및 이동검진	협력
			감염취약시설 종사자 선제검사	협력
			고위험군 및 취약계층검진, 역학조사 검진 지원, 결핵군 검사 지원, 결핵 예방·홍보	협력
		대한결핵 및 호흡기 학회	민간·공공협력(PPM) 사업단 운영	협력
			'의료기관 결핵환자 관리 지표 분석회의' 실시	협력
			non-PPM 의료기관을 대상으로 모니터링 실시	협력
			결핵환자 치료 과정과 결핵의 질관리	협력

## 나. 지역보건기관 역량

### 1) 조직

- 고성군은 1개 보건소, 13개 보건지소, 12개 보건진료소로 총 26개의 보건기관으로 이루어져 있음
- 보건지소 중 통합보건지소는 1곳이며 구만면, 회화면, 마암면 권역 지역으로 회화거점보건지소가 이루어져있고, 정신건강복지센터와 건강증진실은 보건소 내에 설치 운영하고 있음.
- 고성읍보건지소 2층에 치매안심센터가 있으며, 2022년 7월 회화면, 구만면, 마암면 권역을 통합한 치매안심센터 회화분소를 설치하여 본소와의 업무를 분담하고 치매안심센터 운영 효율성과 치매안심센터 접근성을 향상시킬 수 있는 환경을 조성하였음

[그림 13. 보건소 조직도(2022.12.기준)]



2) 인력

[표 16. 보건소 공무원 직급 현황(2022.12.기준)]

담당별	계	일 반 직							연구·지도직
		소계	4·5급	6급	7급	8급	9급		
계	정원	64	64	2	10	16	32	4	
	현원	61	61	2	24	9	24	2	
보건소		36	36	1	13	6	14	2	
보건지소		13	13	1	9	1	2	-	
보건진료소		12	12	-	2	2	8	-	

[표 17. 공중보건 의사 현황(2022.12.기준)]

구분	계	의사	치과의사	한의사
현원	25	13	4	8

[표 18. 시간선택제 임기제 공무원 현황(2022.12.기준)]

계	정원 외 임기제 공무원			
	건강증진	건강지원	치매관리	보건지소(회화거점)
8	1	3	3	1

[표 19. 공무원, 기간제 현황(2022.12.기준)]

구분	계	보건행정	건강증진	감염병대응	건강지원	치매관리	정신건강	보건민원
계	37	10	9	3	1	7	5	2
공무직	17	-	4	-	1	7	4	1
기간제	20	10	5	3	-	-	1	1

### 3) 시설 및 장비

- 관내 보건기관은 26개소(보건소 1, 보건지소 13, 보건진료소 12)를 현대식으로 신축하였으며, 노후시설은 연차적으로 개보수하여 진료환경을 개선하고 있음
- 2020년에는 경남 최초 호흡기전담클리닉을 개소하여 코로나19의 장기화 및 감기, 독감 등 동절기 호흡기 감염의 동시 유행에 대비함
- 2021년에는 감염병의 효과적 대응체계 구축을 위해 총 사업비 3억 5천만원을 투입해 지상 1층, 연면적 120,31㎡ 규모의 상시 선별진료소를 신축함  
선별진료소는 양·음압 중앙제어시스템, 자동환기, 냉·난방 시스템, 접수·안내실·의료폐기물실 등 공간이 별도로 마련되어 안전성과 편리성을 갖추었음
- 2021년에는 국토교통부에서 시행하는 공공건축물 그린리모델링 사업 공모 선정으로 보건소와 삼산면보건지소의 리모델링을 통하여 에너지 효율 향상 및 실내환경을 개선함
- 2022년에는 회화면 혁신주민센터 재구조화 사업에 따라 회화거점보건지소가 회화면사무소로 이전됨에 따라 회화거점보건지소를 리모델링하여 치매안심센터 회화분소를 설치하여 지리적 접근성이 떨어진 구만면, 회화면, 마암면 지역 주민의 치매관리 통합서비스를 제공하게 되었음

[표 20. 보건기관 시설 개선사업 현황]

구분	대상	내용	예산액	비고
2019년	영현보건지소	노후시설 개보수	57,651천원	2019.7.
2020년	호흡기전담 클리닉	이동식 음압컨테이너 제작 설치(8m×4m)	93,970천원	2020.11.
2021년	선별진료소	선별진료소 신축	연면적12,031㎡ / 330,940천원	2021.8.
	보건소	실내 환경개선 (창호, 단열, 환기장치, 냉·난방장치, 조명)	연면적 1,926㎡ / 1,033,809천원	2021.7.
	삼산면 보건지소	실내 환경개선 (창호, 단열, 환기장치, 냉·난방장치, 조명)	연면적 341㎡ / 281,640천원	2021.7.
2022년	치매안심센터 회화분소 리모델링	시설 리모델링	연면적 626㎡ / 17,520천원	2022.9.

- 지역주민에게 양질의 보건의료서비스 제공을 위하여 보건기관의 노후 장비 노화학 분석기 외 23종을 구매하였고, 예방접종약을 안전하게 보관하고자 보건지소 및 보건진료소의 일반냉장고를약품보관전용냉장고로 교체하였음
- 2020년에는 감염병관리 인프라 확충을 위해 음압구급차 1대를 구입하여 코로나 19 감염자 이송 등 지역사회 전파 차단에 노력함
- 의료접근성이 낮은 취약계층 지역주민 대상으로 찾아가는 보건의료서비스 제공을 위해 보건사업용 차량 5대를 구입하여 적극적으로 보건행정을 펼쳤음

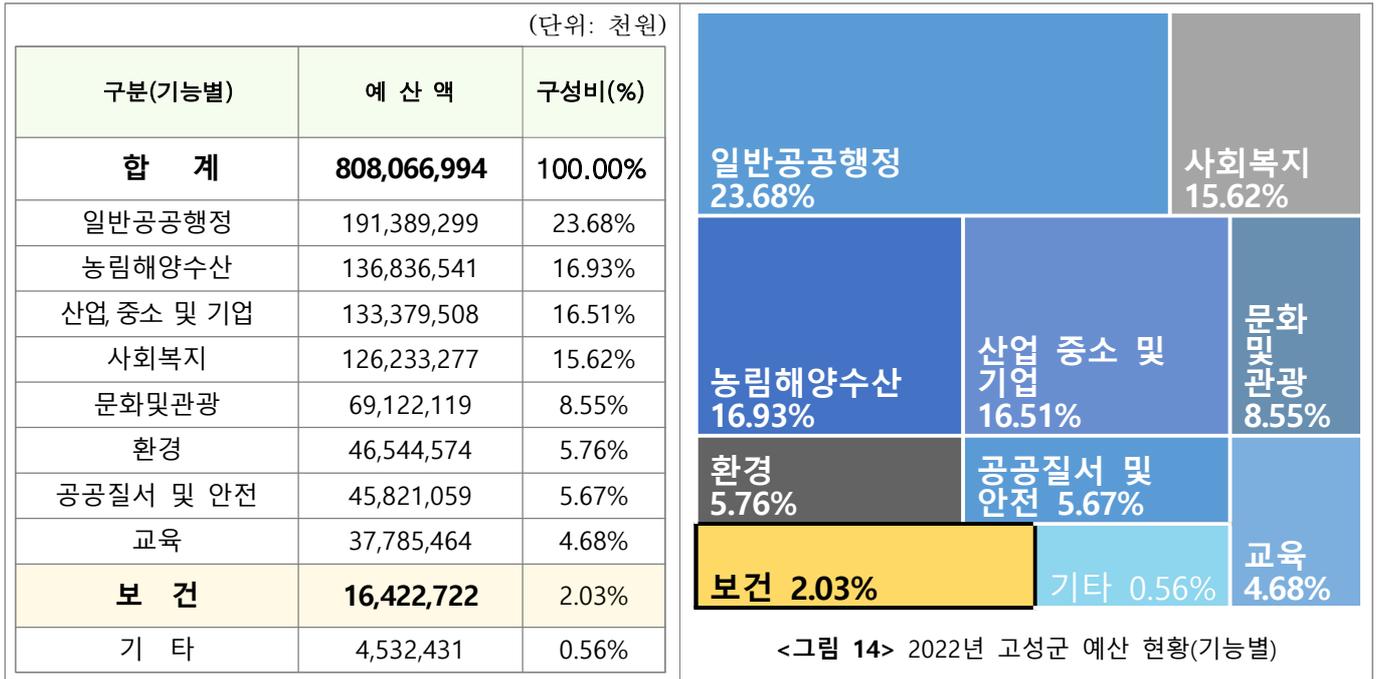
[표 21. 보건기관 장비 및 차량 확보 현황]

구분	장소	내용	예산액	비고
2019년	보건소	- 노화학분석기 외 5종 - 보건사업용 차량 1대	89,330천원	농어촌 개선사업 및 의료 취약지 기능보강 사업비 등
2020년	보건소 보건지소 보건진료소	- 약품보관용대형냉장고 12대 외 5종 - 보건사업용 차량 2대 - 차량탑재형 방역장비 - 음압특수 구급차	370,300천원	
2021년	보건소 보건지소 보건진료소	- 자동화학검사기 외 6종 - 전기자동차 2대	180,269천원	
2022년	보건지소 보건진료소	- 디지털방사선촬영장치 외 3종 - 안마의자기	201,514천원	

4) 예산현황 ('22년 합본예산 기준)

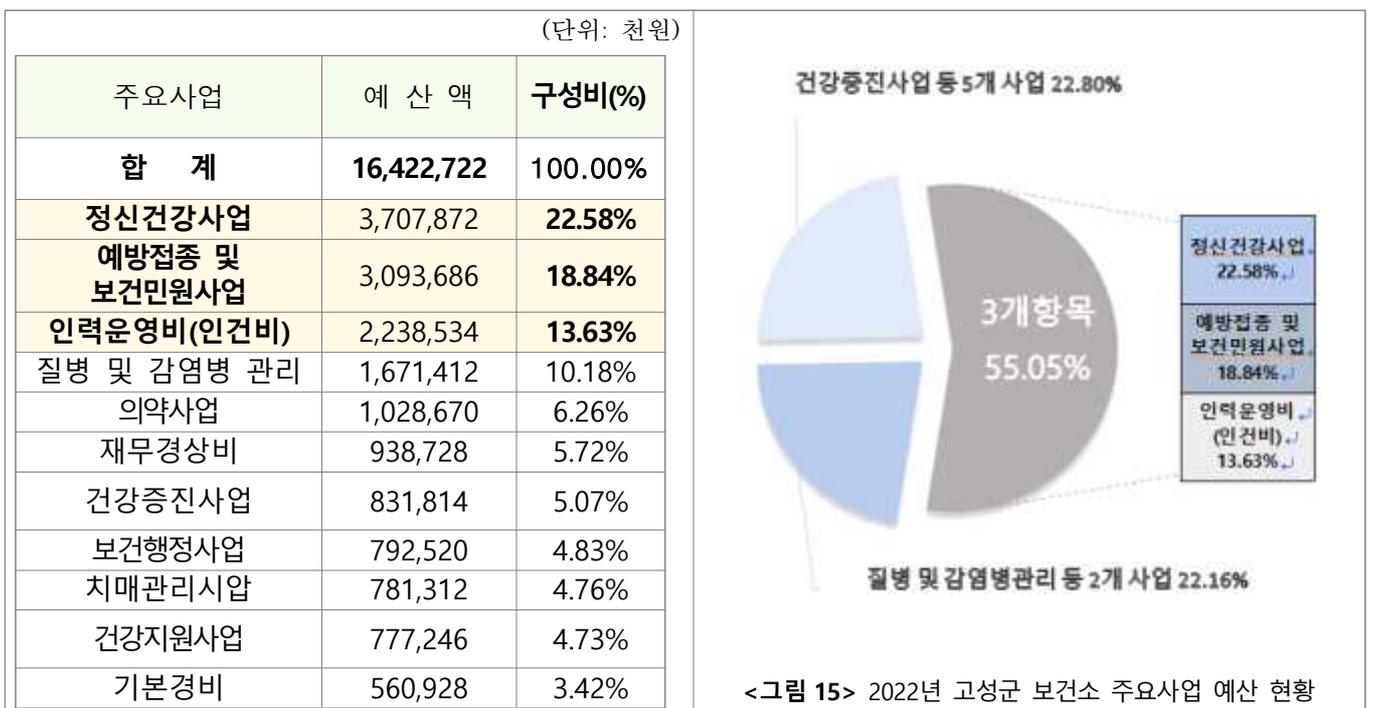
가. 고성군 예산 현황

- 고성군의 2022년도 예산은 808,066,994천원이며, 이 중 보건분야 예산은 16,422,722천원 (2.03%)임.



나. 고성군보건소 예산현황

- 고성군보건소의 예산은 16,422,722천원이며, 이 중 ‘정신건강사업’, ‘예방접종 및 보건민원사업’, ‘인력운영비(인건비)’ 3개 사업에 9,040,092천원(55.05%)이 편성되어 있음.



# 1-5) 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경

## 가. 내·외부 환경분석을 통한 SWOT 분석 및 전략

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염병 및 재난 대비대응 훈련 실시로 위기관리 역량 발휘</li> <li>• 보건진료소 관사를 활용한 치매 안심센터 기억채움터, 호흡기전담 클리닉센터, 선별진료소 등 감염병 및 건강증진사업 인프라 구축</li> <li>• AI(인공지능), IOT(사물인터넷)를 활용한 비대면 건강관리사업 추진</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>S</b> (Strength)</p> <p style="text-align: center;">강점</p>	<p style="text-align: center;"><b>W</b> (Weakness)</p> <p style="text-align: center;">약점</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 점점 더 증가하는 보건사업의 효율적인 추진에 비해 조직 내 인력이 매우 부족</li> <li>• 사업별 전문인력 확보 어려움 및 계약기간 만료에 따른 잦은 교체로 보건사업의 연속성 감소</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 민선8기공약사항으로 보건복지 분야에 대한 높은 관심도</li> <li>• 지역내 소지역 건강격차 해소 사업(3개년) 선정</li> <li>• 인구 고령화 및 저출산에 의한 보건복지 요구 증대에 따른 건강 형평성 중요도 증가</li> <li>• 지역 정신응급 대응협의체, 고성군 의료협의체 등 지역사회 자원 활용으로 보건사업 운영 협조 체계 구축</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>O</b> (Opportunity)</p> <p style="text-align: center;">기회</p>	<p style="text-align: center;"><b>T</b> (Threat)</p> <p style="text-align: center;">위협</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고성군 인구 고령화의 폭발적인 가속도로 부양부담 증가</li> <li>• 1인 가구 증가 및 출산율 감소로 인구 감소와 사회노동력 고갈</li> <li>• 의료취약지역 주민들의 교통 이용 불편으로 의료소외계층 발생</li> <li>• 지역사회건강조사 결과 연간음주자의 고위험음주율, 저작불편 호소율이 전국 수준보다 높음</li> </ul>



<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 지역사회 건강 인프라 구축 확대로 군민에게 다양한 건강관리프로그램 개발 추진</li> <li>▶ 보건지소 및 보건진료소와의 지속적인 연계협력을 통한 보건사업 추진 확대</li> <li>▶ 지역주민의 적극적인 주도형 참여로 건강증진사업 등 보건사업의 원활한 운영 전개</li> </ul>	<p style="text-align: center;">S O 전략</p>	<p style="text-align: center;">W O 전략</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 육아휴직 및 공로연수, 명예퇴직 등으로 인한 조직 내 정규인력 확충 또는 대체인력 확보 강구</li> <li>▶ 보건행정과, 건강증진과 신설, 치매안심센터 분소 설치 등 보건사업의 중요도 증가로 보건기관의 효과적인 업무수행을 위한 조직 확대</li> <li>▶ 지리적 여건과 의료취약계층의 교통 이동성 문제로 보건의료기관의 기능보강과 보건사업을 위한 예산 확보 필요</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 인구 고령화 등 우리 실정에 알맞은 사업을 발굴·추진함으로써 맞춤형 보건 의료/건강증진서비스 제공</li> <li>▶ 지리적 요건으로 내소하기 어려운 지역 주민을 위한 찾아가는 방문서비스 및 의료 소외계층 사각지대 해소를 위한 비대면 중심 맞춤형 건강관리서비스 실시</li> </ul>	<p style="text-align: center;">S T 전략</p>	<p style="text-align: center;">W T 전략</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 인구 고령화 및 독거노인 등 취약계층증가로 각각의 개별적 보건사업 전개가 아닌 각계각층의 통합적, 지속적인 운영 프로그램 개발</li> <li>▶ 지역사회건강조사 등 각종 의료수요도 조사를 통해 지역주민을 대상으로 의료 사각지대 발생 최소화를 위한 지역별 보건의료기관의 사업 수행 역량능력 지원 강화</li> </ul>

## 2) 지역사회 현황분석 종합

### 1) 지역 현황

- 고성군은 경상남도 남부 연안의 중앙부 최남단에 위치하여 동으로는 바다를 끼고 있으며 서로는 사천시, 남으로는 통영·거제시, 동북은 창원시, 서북은 진주시와 접함
- 군 전체 병·의원 등 의료기관 50%가 읍에 소재 하고 있어 의료서비스가 질적, 양적으로 고성읍에 집중되어 있음
- 그 외 면 단위 지역은 진주, 창원, 사천, 통영 근교생활권을 바탕으로 타지역 의료기관 의존도가 높은편임

### 2) 인구 현황

- 고성군의 인구는 2012년부터 지속적으로 감소추세를 보이고 있어 2022년 현재 10년전보다 5,921명이 감소되어 50,448명이며 경남 18개 시·군중에서 12위에 머물고 있음
  - 2022년 고성군의 성별분포는 남성이 50.2%, 여성이 49.8% 분포를 보이고 있으며, 2018년 부터 2022년까지 최근 5년간 동일한 성별 분포를 보이고 있음
  - 관내 의료취약 인구를 국민기초생활보장수급자, 차상위계층, 등록장애인, 65세 이상 노인으로 구분하였을 때 고성 전체 인구 수 대비 국민기초생활보장수급자는 6.45%, 차상위계층 2.36%, 등록장애인 9.3%, 65세 이상 노인 33.76%를 차지하며 65세 이상 노인이 가장 많은 비율을 차지함을 알 수 있음
- ⇒ 인구 고령화가 급속히 진행되면서 향후 만성질환 및 노인성 질환의 의료비 및 부양문제가 지역사회에 상당한 부담으로 작용할 것으로 예상되며 이에 대한 보건 의료 및 복지 분야의 중장기적인 대책 수립과 함께 출산장려 정책, 보육정책 등 인구증가에 초점을 둔 정책추진 및 대책이 필요함

### 3) 건강 수준

#### 가. 감염병

- 관내 코로나19 확진자 수는 20,346명으로 전체 인구의 40.3%가 되며 고성읍은 12,362명, 회화면은 1,545명, 거류면은 1,712명 등으로 읍·면별 인구밀도에 비례하여 확진자가 발생하는 양상을 보임 (2022년 12월 기준)
- 관내 코로나19 확진자를 남녀 성비로 분석해 보았을 때 0~59세까지는 발생비율이 비슷하였으나 70~79세부터는 여성의 비율이 커지는 경향이며 80~84세부터는 여성이 대부분의 코로나19 확진자의 비율을 차지하는 모습을 보임 (2022년 12월 기준)

#### 나. 결핵

- 결핵이 아닌 타질환으로 진단변경된 자를 제외한 결핵 신고 환자 수로, 연간 고성군에서 발생하는 결핵환자 수를 5개년 동안 통계를 냈을 때 점차 감소하는 양상을 보이고 있음(2018년 ~ 2022년 기준)
- 인구수가 많은 지역에서 비례적으로 결핵의심환자 신고 수가 많아 고성읍에서의 결핵 신고 수가 제일 많으나 전반적으로 각 지역에서의 결핵의심환자 신고 수가 감소하는 추세임 (2022년 12월 기준)

#### 다. 예방접종

- 코로나19 백신 접종률을 경남 조율과 비교 시 경상남도 전체 보다 6% 정도의 높은 수준을 유지하고 있음 (2022년 12월 기준)
  - 고성군의 영유아 완전 접종률은 경상남도 전체에 비해 점차적으로 낮아지고 있는 추세임 (2021년 12월 기준)
  - 고성군의 어린이 국가 인플루엔자 접종률은 경상남도 전체에 비해 대체적으로 낮은 반면, 어르신 국가 인플루엔자 접종률은 항상 높게 유지되고 있음 (2022년 12월 기준)
- ⇒ 지역사회협력단체를 통한 안내, SMS 및 우편물 등으로 예방접종 홍보 강화 필요

#### 라. 흡연

- 평생흡연율, 현재 흡연율을 연도별로 경남 조율과 비교 시 유의한 차이는 없었으나, 흡연자의 금연 시도율은 경남 조율과 비교 시 3년 모두 고성읍이 평균 11% 낮았으며 비흡연자의 직장 실내 간접흡연노출률은 경남 조율과 비교 시 3년 모두 고성읍이 평균 9% 낮음 (2019년 ~ 2022년 기준)

마. 음주

- 2019년, 2020년, 2021년 고성군 월간음주율은 48.3%, 44.5%, 40.6%로 최근 3년 동안 계속 감소함
- 2019년, 2020년, 2021년 고성군 고위험 음주율은 25.6%, 11.7%, 9.9%로 최근 3년 동안 계속 감소함

바. 운동 및 신체활동

- 걷기 실천율은 전체 40.2%, 남자 45.6%, 여자 34.9%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 60대가 48.1%로 가장 높았고 30대가 31.5%로 가장 낮음 (2021년 12월 기준)
- 중등도 신체활동 실천율은 전체 2.4%, 남자 3.5%, 여자 1.2%였으며, 연령대별로는 40대가 5.9%로 가장 높음. (2021년 12월 기준)
- 근력운동 실천율은 전체 19.8%, 남자 30.2%, 여자 9.5%로 남자에서 유의하게 높았으며, 연령대별로는 20대가 35.5%로 가장 높았고 70세 이상이 5.9%로 가장 낮음 (2021년 12월 기준)

사. 정신건강

- 스트레스 인지율은 전체 18.1%, 남자 15.7%, 여자 20.4%였으며, 연령대별로는 40대가 22.9%로 가장 높았고 20대가 11.0%로 가장 낮음 (2021년 12월 기준)
  - 연도별 스트레스 인지율은 최근 5년 동안 계속 감소 (2018년과 2019년은 동일)하다가 2021년은 전년 14.1% 대비 4.0%p 증가
  - 우울감 경험률은 전체 4.9%, 남자 4.1%, 여자 5.6%였으며, 연령대별로는 30대가 6.1%로 가장 높았고 60대가 3.2%로 가장 낮음 (2021년 12월 기준)
- ⇒ 심리지원 및 정신건강 프로그램 운영 등으로 생애주기별 정신건강예방 및 정신건강증진 활동 강화 필요

#### 4) 지역사회 주민의 관심도(지역사회 주민 설문조사)

##### ○ 설문조사 개요

- ▷ 기 간: 2022. 11. 21. ~ 11. 25.
- ▷ 대 상: 보건기관 방문자 등 대면 설문조사

##### ○ 주요조사 결과

① 응답자 인적사항: 총 300명 (남자 83명, 여자 217명)

##### ② 이용현황

- ▷ 방문목적: ‘예방접종’ 29.5% → ‘진료서비스’ 25.1%
- ▷ 방문이유: ‘지리상 가까움’ 31.8% → ‘무료이거나 가격이 저렴’ 31.1%

##### ③ 건강문제 인식사항

- ▷ 우선적으로 돌봐야 할 계층: ‘노인’ 53% → ‘취약계층’ 15.3%
- ▷ 노인대상 우선 사업: ‘만성질환 관리’ 27.8% → ‘치매예방’ 25.5%
- ▷ 취약계층 우선 사업: ‘영양사업’ 21.1% → ‘정신건강’ 15.7%

##### ④ 향후 역점을 두어야 할 사업

- ▷ ‘만성질환 예방관리’ 21.6% → ‘치매관리’ 18.7%
- ▷ 설문조사 항목 외에 이동검진, 방문간호, 생활터와 회사 방문 교육 및 건강참여 홍보 등에 대한 주민 요구도가 있었음

#### 5) 보건의료 해결 역량

##### ○ 조직 현황 (2022년 12월 기준)

- 고성군보건소, 13개 지소(고성읍, 삼산, 하일, 하이, 상리, 대가, 영현, 영천, 구만, 회화, 마암, 동해, 거류), 12개 진료소 (삼봉, 수태, 덕명, 봉현, 송계, 연지, 봉발, 청광, 어신, 신리, 장좌, 매정)
- 치매안심센터, 치매안심센터 회화분소, 정신건강복지센터
- 인 력: 61명(보건소 36, 보건지소 · 진료소 25)
- 예산액: 16,422,722천원

##### ○ 의료기관 현황 (2022년 12월 기준)

- 병 · 의원현황: 45개소 (병원 2, 정신병원 1, 요양병원 2, 치과병의원 12, 한방병의원 10, 의원 18)
- 약국 현황: 16개소

## 2. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

### 1) 제7기 지역보건의료계획 주요성과

#### 1) 대표 성과 분석

전략	성과지표	지표 성격	달성현황			평가		비고
			목표 (2022년)	실적 (2022년)	달성 현황	가중치	점수	
지역주민 건강향상을 위한 공공보건 의료서비스 강화	인플루엔자 예방접종률	결과지표	54.4%	81.9%	달성	5	5	*2021
	치매환자 등록 관리율	산출지표	95%	101.3%	달성	10	10	
보건소와 주민이 함께 하는 예방적 보건의료 강화	고혈압관리 교육 이수율	결과지표	18.3%	4.5%	미달성	15	0	**2021
	우울감 경험률	산출지표	2.2%	4.9%	미달성	15	0	**2021
	혈당수치 인지율	결과지표	11.5%	27.1%	달성	15	15	**2021
	저작불편 호소율	결과지표	46.9%	49.1%	미달성	10	0	**2021
	암검진 수검률	결과지표	43.9%	38.4%	미달성	10	0	
연계·협력을 통한 보건의료 체계 구축	방문건강관리 등록가구	결과지표	1,685 가구	2,670 가구	달성	10	10	
	걷기 실천율 (고성군민전체)	결과지표	38.8%	40.2%	달성	10	10	**2021

\* 인플루엔자 예방접종률: 질병관리청 21년 자료 기준

\*\* 고혈압관리 교육 이수율, 우울감 경험률, 혈당수치 인지율, 저작불편 호소율, 걷기 실천율: 21년 지역사회 건강통계 자료 기준

## 2) 성과평가

성과지표	성과평가
<p>인플루엔자 예방접종률 (7기 목표치: 54.4%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가 인플루엔자 예방접종률: 81.9% (2021년 지역사회건강조사)</li> <li>○ 읍·면 이장회의 및 마을방송을 통한 인플루엔자 예방접종 사업 홍보로 군민의 접종률 향상과 집단 면역 형성에 기여</li> <li>○ 코로나19 예방접종 동시 접종으로 인한 인플루엔자 접종 기피 현상이 있음</li> <li>○ 코로나19 유행 후 사람들이 개인위생 준수로 독감에 대한 경각심이 낮아지고 예방접종 필요성을 느끼지 못함</li> </ul>
<p>치매환자 등록 관리율 (7기 목표치: 95.0%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매환자 등록관리율: 101.3%</li> <li>○ 2020년 경남 치매관리사업 평가 우수상 수상</li> <li>○ 2020년 치매안심센터 및 광역치매센터 우수사례 경진대회 최우수상 수상</li> <li>○ 2021년 정부합동평가 경남 1위, 치매관리사업 우수기관 선정, 보건복지부장관상 수상</li> <li>○ 2022년 경남 치매관리사업 평가 최우수기관상 및 우수직원상 수상</li> <li>○ 치매 선별검사 대상자가 대부분 노령으로 검사시 어려운 점이 많고 질병에 대한 인정 자체를 꺼려하여 검사·등록을 기피하는 사례가 있음</li> </ul>
<p>고혈압관리교육 이수율 (7기 목표치: 18.3%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압관리이수율: 2019년도 0.8%, 2021년도 4.5%로 지속적으로 증가함</li> <li>○ 코로나19 상황으로 대면 교육 제한 및 대외활동량 감소로 성과 지표 미달</li> </ul>
<p>우울감 경험률 (7기 목표치: 2.2%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2019년 4.2%, 2020년 4.9%, 2021년 4.9%로 2019년 이후 지속적 증가추세</li> <li>○ 경남과 전국 현황 또한 2021년 경남 7.4%, 전국 11.3%로 2019년 경남 4.9%, 전국 10.2% 대비 지속적 증가추세를 나타내며, 우리군(4.9%)보다 높은 수준 (2021년 지역사회건강조사)</li> <li>○ 코로나19 유행으로 인한 군민의 심리적 영향은 감염으로 인한 경제적 피해 염려 81.3%, 감염으로 인한 피해 염려 70.4%, 감염에 대한 염려 57.1%순으로 우울감 및 스트레스에 영향을 미쳤다고 사료됨</li> </ul>

성과지표	성과평가
<p>혈당수치 인지율 (7기 목표치: 11.5%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 27.1%로 목표치 달성하였으며 성과가 높음</li> <li>○ 혈당기 대여, 합병증 검사 등 만성질환관리 교육 추진 및 사업홍보(밴드, 블로그 등 활용)로 혈당수치 인지율 향상 도모</li> </ul>
<p>저작불편 호소율 (7기 목표치: 46.9%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 49.1%로 목표 대비 2.2%p 높게 측정했으며 경남 39.5%와 비교 시 9.6%p 높음</li> <li>○ 코로나19로 인한 마스크착용 등 사회적환경요인과 구강보건 교육 제한으로 성과지표 미달성</li> </ul>
<p>암검진 수검률 (7기 목표치: 43.9%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2022년 38.4%로 목표치 미달성</li> <li>○ 읍·면 이장회의 및 마을방송을 통한 국가암검진 사업 홍보로 군민의 암예방 및 조기검진 인식 향상 도모</li> <li>○ 복지박람회 등 각종 행사 및 홍보매체를 통해 조기암검진 홍보</li> <li>○ 국가암검진 홍보를 통하여 조기검진에 대한 인식개선이 이루어졌으나, 고연령 대상자의 경우 검진기관 방문이 어렵고 꺼리는 경향이 많아 암검진 수검률이 떨어짐.</li> </ul>
<p>방문건강관리 등록가구 (7기 목표치: 1,685가구)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2022년 방문건강관리 등록 2,670가구(158%)로 성과가 높음</li> <li>○ AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 시범사업으로 비대면 방문 건강관리서비스 제공으로 자가건강관리 향상도모</li> </ul>
<p>걷기 실천율 (7기 목표치: 38.8%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2021년 걷기실천율 40.2%로 목표치 달성함</li> <li>○ 워크온 등 비대면 앱 활용하여 걷기 실천율 높임</li> </ul>

## 2) 제7기 지역보건의료계획 개선방안

### 1) 제7기 성과에 대한 자체평가

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제																			
지역주민 건강향상을 위한 공공보건 의료서비스 강화	인플루엔자 예방접종률	<ul style="list-style-type: none"> <li>인플루엔자 적기접종으로 인플루엔자 접종률을 향상하여 국민 건강증진에 기여</li> <li>인플루엔자 예방접종률 81.9%으로 성과 달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>국가 인플루엔자 무료 예방 접종사업 대상에서 제외된 우선 접종 권장 대상자 중 14~18세, 60~64세를 지자체 사업에서 무료 접종 시행</li> <li>코로나19 대유행으로 상대적으로 인플루엔자에 대한 관심이 낮아짐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>면사무소, 교육기관, 의료기관 등 연계를 통한 인플루엔자 예방 접종 홍보</li> <li>접종지연 및 접종누락 방지를 위한 사전 접종 일정 안내 및 접종홍보 강화</li> <li>미접종자 관리를 통해 적기에 접종받을 수 있도록 지역사회 협력 단체를 통한 안내, SMS 및 우편물 등 홍보 강화</li> </ul>																			
	치매환자 등록관리율	<p>&lt;치매환자 상담·등록 관리&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자·치매고위험군·심층 상담이 필요한 대상자 등록</li> </ul> <p>&lt;치매조기검진 사업&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>선별검사: 만 60세 이상 전수조사</li> <li>보건소 방문이 어려운 독거노인, 취약계층 노인 등을 대상으로 경로당, 가정방문을 통해 실시</li> </ul> <p>&lt;치매환자 등록관리율&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>선별검사를 통해 인지저하자 및 치매환자 발견, 등록</li> </ul> <p>&lt;연도별 실적 및 달성도&gt; (단위:명)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>치매환자 등록관리자 수</th> <th>선별검사 건수</th> <th>달성여부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2019년</td> <td>1,859</td> <td>8,885</td> <td>달성</td> </tr> <tr> <td>2020년</td> <td>1,932</td> <td>6,942</td> <td>달성</td> </tr> <tr> <td>2021년</td> <td>2,012</td> <td>7,174</td> <td>달성</td> </tr> <tr> <td>2022년</td> <td>1,967</td> <td>4,185</td> <td>달성</td> </tr> </tbody> </table>	구분	치매환자 등록관리자 수	선별검사 건수	달성여부	2019년	1,859	8,885	달성	2020년	1,932	6,942	달성	2021년	2,012	7,174	달성	2022년	1,967	4,185	달성	<ul style="list-style-type: none"> <li>매년 일자리사업(공공근로)근로자에게 치매 관련 교육을 이수케 하여 치매전수 조사원으로 5개월간 활용</li> <li>센터 직원들이 찾아가는 치매전수조사를 실시하여 치매환자 및 인지저하자 발굴에 노력한 결과 목표 달성에 기여</li> <li>치매고위험군 검진 강화로 치매 의심자에 대한 치매안심센터 내 진단검사 실시 및 진단감별 검사 독려를 통한 치매 발견을 향상</li> <li>대상자들에게 인지강화를 위한 다양한 프로그램 등 지원</li> <li>접근성이 떨어지는 보건·의료취약지역에 대한 치매관리가 필요</li> </ul>
구분	치매환자 등록관리자 수	선별검사 건수	달성여부																				
2019년	1,859	8,885	달성																				
2020년	1,932	6,942	달성																				
2021년	2,012	7,174	달성																				
2022년	1,967	4,185	달성																				

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
<p>보건소와 주민이 함께하는 예방적 보건의료 강화</p>	<p>고혈압관리 교육 이수율</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스</li> <li>• 교육 이수율 4.5% 목표 미달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경로당 등 직접 방문을 통한 교육으로 효율성 향상</li> <li>• 자신의 건강상태를 인지하는 지역주민 수를 증가시켜 생활습관 개선 기회를 제공하고, 자각증상 없는 질환자의 조기발견 및 치료를 돕기 위한 환자 조기발견 사업으로 건강증진 향상 기여</li> <li>• 세계 고혈압의 날을 맞아 비대면·대면 홍보(유치원, 초등 부모 책자 홍보 및 동영상 교육, 성인 워크온 앱 이용, 노인 건강알림판 등)로 코로나19 시점에 맞춘 홍보사업 추진으로 효율성 향상</li> <li>• 프로그램 참여 인원에 대해서만 교육 제공</li> <li>• 경로당 교육은 대상자가 노인에게 집중되고 중, 장년층에 대한 접근이 어려움</li> <li>• 코로나19로 인해 대면 집단교육 및 홍보가 줄어 다수를 대상으로 하는 교육의 기회가 적었음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 캠페인, 지역행사 등의 다양한 연계를 통한 지역사회 교육 홍보</li> <li>• 고혈압 환자들의 치료율을 장기적으로 높으려면 고혈압에 대한 관리교육(혈당, 콜레스테롤 등에 대한 관리포함)을 강화하여 꾸준히 관리되도록 지속적인 관리 유도</li> <li>• 노인의 경우 반복적이고 지속적인 교육이 필요하며 노인에 맞춤형 교육 자료 개발 및 반복교육 홍보 필요</li> <li>• 방문대상자 개별 방문 및 고혈압 질환자 대상으로 고혈압 관리교육 활성화</li> </ul>

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
보건소와 주민이 함께하는 예방적 보건의료 강화	자살예방 및 정신건강 증진체계 강화	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중증정신질환자 및 자살고위험군 등록관리, 주간재활프로그램, 통합정신건강증진사업, 자살위기대응체계 구축, 자살예방 교육 등 운영</li> <li>• 우울감 경험률 2021년 목표 2.2% 2021년 결과 4.9%</li> <li>• 자살사망률 2021년 목표 22.3명 2021년 결과 21.7명</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살위기대응체계구축 등으로 자살예방사업 강화</li> <li>• 자살예방 서비스 접근성 향상으로 고위험군 조기 발견 및 집중관리로 자살로 인한 사망률 감소</li> <li>• 자살사망률 (인구 십만명기준) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2019년 24.8명, 2020년 25.3명, 2021년 21.7명</li> <li>- 2021년도 경남, 전국 대비 4.6명, 4.3명 낮은 수준</li> </ul> </li> <li>• 정신건강 간호사 및 사회복지사 등 정신건강 전문 인력 배치로 전문적인 정신건강 서비스 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살고위험군 등록관리</li> <li>• 사회 각 분야의 공공과 민간의 협력을 통해 자살 문제 해결</li> <li>• 교육, 상담, 재활프로그램 등 전문적인 정신건강 서비스 지원을 위해 정신건강 복지센터 전문 인력의 지속적인 전문교육 기회 확대</li> <li>• 정신질환에 대한 편견 및 인식개선을 위한 지속적인 홍보, 캠페인 실시</li> </ul>
	혈당수치 인지율	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스</li> <li>• 혈당수치 인지율 27.1% 목표 달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 혈당 측정기 대여 및 소모품 지원으로 건강증진에 기여</li> <li>• 보건사업 참여인원에 대해서만 혈당수치인지 교육 제공</li> <li>• 경로당, 상담실 등 혈당 측정을 통해 혈당수치를 인지하는 군민의 수가 증가 했으며, 혈당측정기 대여 및 소모품 지원사업을 통해 혈당수치를 인지관리 하여 건강증진에 기여</li> <li>• 혈당 측정 및 인지교육이 필요한 중·장년층을 대상으로 하는 사업이 부족함</li> <li>• 노인의 경우 반복적인 혈당측정 및 인지교육이 필요함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 캠페인, 지역행사 등 연계를 통한 지역사회 보건사업 홍보</li> <li>• 사업체 등 연계 통해 중·장년층 대상 혈당 측정 교육 기회 확대</li> <li>• 혈당측정의 기회를 늘리기 위해 캠페인, 지역행사 등을 연계해 측정을 통한 혈당수치 인지교육 필요</li> </ul>

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
보건소와 주민이 함께하는 예방적 보건의료 강화	저작불편 호소율	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스</li> <li>• 저작불편 호소율 49.1% 목표 미달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약 계층 틀니, 임플란트 사업에 동참하는 의료기관 민관 협력 체계 구축</li> <li>• 어르신 의치보철 사업 신문, 고시 공고, 읍, 면사무소 활용 적극 홍보</li> <li>• 사회복지시설, 읍·면사무소, 보건지소로 이동형 구강버스를 이용해 직접 방문 검진함으로써 구강 취약 계층 치과 의료 접근성 향상</li> <li>• 취약 계층 틀니, 임플란트 보급사업으로 구강건강 불평등 격차 완화</li> <li>• 어르신 의치 보철 지원을 통한 삶의 질 향상</li> <li>• 어르신 틀니, 임플란트 의뢰 치과 의원 모니터링 및 사후관리 실시</li> <li>• 통합·방문 사업과 연계하여 경로당 구강교육 실시</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연령별 구강건강 중요성과 관리 방법에 관한 교육 및 홍보 등 인식 제고 활동을 통해 지역 주민의 바른 구강건강 습관 형성을 독려하고 위험행태를 개선</li> <li>• 지역 내 민간 협력체계 강화 및 주민 참여 활성화</li> <li>• 치료보다는 예방 위주의 구강 인식 개선 교육</li> </ul>
	암검진 수검률	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5대암 및 폐암 검진 대상자 암검진 홍보</li> <li>• 암검진 수검률 38.4% 목표 미달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 암검진 홍보를 통해 조기검진 인식 향상도모</li> <li>• 국가암검진을 통해 암을 조기발견하여 적기 치료 유도</li> <li>• 지소, 진료소 관할구역별 미수검자 월별 관리 등으로 검진률 제고</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 이장회의 및 보건기관 등을 통해 지속적인 암검진 홍보</li> <li>• 국민건강보험공단과 연계하여 국가암검진 대상자 지속적 관리</li> <li>• 각종 보건사업과 연계하여 국가암검진 미수검자 검진 홍보</li> </ul>

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
연계·협력을 통한 보건의료체계 구축	방문건강관리 등록가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스</li> <li>방문건강등록가구 2,670가구 목표 달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>코로나로 인해 정부 합동평가 미반영에도 불구하고 실적률 158% 달성</li> <li>주민생활과, 읍·면사무소 및 자원봉사자를 이용한 대상자 발굴</li> <li>AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 시범사업으로 비대면 방문건강관리서비스 제공을 통한 자가건강관리 향상 도모</li> <li>만성질환자의 생활습관 상담 및 합병증 발생 최소화</li> <li>취약계층 대상자의 맞춤형건강관리서비스 제공으로 삶의 질 향상</li> <li>코로나19 장기화에 따른 대면 교육 제한 및 대외활동량 감소</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료사각지대 대상자 발굴을 위해 이장회의 및 보건·의료기관 등의 연계와 홍보를 통해 지속적 대상자 발굴</li> <li>군별 적정인원 및 방문횟수 준수를 위한 체계적인 관리를 위해 방문간호 전담인력, 보건진료소 전담공무원 뿐만아니라 보건지소 인력에게 월별 실적 취합하여 활용 및 반영</li> <li>통합건강증진사업과 연계하여 사례회의 월 1회 이상 실시</li> <li>AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 시범사업 활성화를 위하여 지속적인 홍보 활동 및 대상자 발굴</li> <li>보건소 내·외 자원을 활용한 방문등록가구의 필요한 서비스 연계</li> </ul>
	견기실천율	<p>지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스</p> <p>견기 실천율 40.2% 목표 초과 달성</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>비대면 견기사업 운영으로 코로나19에도 운동 실천할 수 있도록 함</li> <li>워크온 앱 및 고성군 밴드 활용 홍보 및 운영 활성화</li> <li>주기적인 비대면 견기 행사 진행하여 지속적인 운동 유도</li> <li>건강증진사업과 연계한 인증사진 미션 통해 견기 뿐만 아니라 건강에도 더욱 관심 갖도록 함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>비대면 견기 사업 이외 다양한 프로그램 운영 필요</li> <li>만보기 등을 이용해 스마트폰 없는 노년층도 견기실천을 할 수 있도록 다양한 방법 모색</li> <li>다양한 홍보 통해 청소년부터 노년층까지로의 기회 및 실천율 확대</li> </ul>

(2) 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
○ 인플루엔자 예방접종률 향상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 면사무소, 교육기관 등 연계를 통한 인플루엔자 예방접종 홍보</li> <li>○ 미접종자 지속 관리(문자 및 우편발송, 위탁의료기관 방문자 중 미접종자에게 접종 독려하도록 의료기관 협조 안내)</li> <li>○ 홍보매체를 통한 지속적인 인플루엔자 예방접종 홍보</li> </ul>
○ 읍·면에 치매안심센터를 확대 운영하여 치매통합관리체계 구축	○ 치매안심센터 확대 운영
○ 자각 증상 없는 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 환자 조기 발견 및 혈압, 혈당 수치에 대한 인식 개선	○ 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 만성질환 관리에 대한 지역사회 교육 홍보로 만성질환 이환 예방
○ 재가정신질환자·자살고위험군 등록 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 미등록 정신질환자 등록관리 강화</li> <li>○ 유관기관 연계 신규 등록 대상자 발굴</li> </ul>
○ 어르신 구강 건강관리 및 치주질환 예방 관련 교육 필요	○ 구강건강의 중요성 및 치주 질환 예방 교육 홍보를 위한 사업 간 연계 확보
○ 국가암검진 수검률 향상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 이장회의 및 보건기관 등을 통해 지속적인 암검진 홍보</li> <li>○ 각종 보건사업과 연계하여 국가암검진 미수검자 검진 홍보</li> <li>○ 지소, 진료소 관할구역별 미수검자 월별 관리 등으로 검진률 제고</li> <li>○ 각종행사 및 홍보매체를 통해 지속적인 암검진 홍보</li> </ul>

주요 개선과제
○ 의료사각지대 대상자 발굴을 위한 연계 필요
○ 비대면 걷기 사업 이외 다양한 프로그램 운영 필요
○ 금연·질주 교육 대상자 범위 확대
○ 신종질환 변이 등 감염병에 대한 대응 구축 미흡 ○ 의료기관과의 연계 애로로 민원의 질적 서비스 만족도 저하



제8기 지역보건의료계획 반영사항
○ 이장회의 및 보건,의료기관 등을 통해 지속적인 대상자 발굴 홍보
○ 비대면 걷기 사업 등 다양한 프로그램 개발을 통한 걷기실천을 향상 - 취약지역 건강증진사업(주민과 함께하는 건강마을 만들기): 니캉내캉 걷는데이 운영 - 「지역 내 소지역 건강격차 해소사업」 걷기실천을 향상을 위한 프로그램 개발 - 비대면 걷기 사업 지속적 홍보
○ 지역 내 다양한 단체 및 사업 간 연계를 통한 교육 홍보
○ 의료기관 등 관련 기관과의 체계적인 연계 시스템 구축 ○ 의료기관과 보건소의 공조로 신속하고 정확한 감염병 대응 도모

### 3. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

비전

모두 누리는 건강평등, 100세 건강 고성



## 4. 추진전략 및 세부 추진과제

### 1) 추진전략 및 추진과제

(전략①) 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화

◇ [기본방향] 지역사회 기반 공중보건위기 대응 및 필수의료서비스 제공을 위한 지역보건의료 인프라 및 역량 강화

#### □ 지역사회 감염병 관리체계 강화

- 병원체 유입 경로의 역학조사 및 환자관리로 감염병 확산 방지
- 의료기관 연계 감염병 의심자 감시 및 보고
- 매개체 전파 감염병 차단을 위한 방역활동 전개
- 고위험군 및 감염취약시설에 대한 예방관리 활동 강화
- 감염병 발생 현황(특성, 분포도 등)을 통한 지역별 특화사업 발굴
- 유관기관과의 공동방안 마련 및 대응체계 구축
- 감염병 예방관리 홍보 및 교육으로 주민 인식개선 제고

#### □ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축

- 신종 감염병 감시를 위한 대응 역량 강화
- 질병모니터 요원 위촉 신속 보고 및 감시
- 생물테러 및 재난 발생 대비·대응 체계 구축
- 감염병 정보시스템 연계로 신속·정확한 보고체계 확립
- 감염병 대응·대비를 위한 지역자원 인프라 구축

#### □ 보건의료인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화

- 치매안심센터 확대 운영으로 치매관리 접근성 용이
- 경상국립대학교병원 공공의료연계망 퇴원환자 연계, 공공적 민간의료기관 확충 등 적정 규모의 지역보건 의료자원 확보
- 보건의료 사각지대, 거동불편 취약계층 대상 방문건강관리서비스 확대 및 AI·IoT 기반 어르신건강관리서비스 사업을 통해 건강에 취약한 대상자들에게 의료적 접근성을 높여 효율적인 건강관리서비스를 제공
- 대상자의 의료 요구도에 따라 보건소 방문건강관리사업, 의료기관, 장기요양기관, 요양 병원 등 요양·의료서비스의 체계적 연계 강화

## (전략②) 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력강화

◇ [기본방향] 지역사회 중심의 일상 속 건강증진 활동 강화 및 인구집단별 특성에 적합한 서비스 제공으로 건강수명 향상

### □ 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상

- 건강형평성·접근성 향상을 통한 주민 건강친화 환경 조성
  - 만성질환 예방·관리를 위한 건강생활 실천 환경 조성
  - 심뇌혈관질환 위험요인에 대한 생활습관 개선과 인식개선 교육 및 캠페인
- 만성질환 취약지역·사각계층 중심 건강관리
  - 지속적으로 건강격차가 벌어지는 의료취약지역 중심 만성질환 관리
- 보건소·일차의료기관 간 협력체계 구축으로 만성질환자 관리 지속
- 생애주기별 정신건강예방 및 정신건강증진 활동 강화
- 정신건강증진사업 체계 강화 및 정신질환자 응급대응체계 강화
- 지역자원 연계 정신건강·자살예방 안전망 구축

### □ 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상 및 건강관리 강화

- 국가암검진 수검 및 독려 홍보
  - 지속적인 국가 암검진 홍보로 암 검진의 필요성을 인지시켜 질병의 조기발견 및 치료유도로 사망률 감소에 기여

### □ 고령사회 대비 맞춤형 건강관리기반 구축

- 치매 걱정 없는 행복한 고성을 만들기 위해 치매통합관리서비스 제공

### □ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성 만들기

- 의료취약지 산부인과와 연계·협력으로 의료체계 구축
- 유방암·자궁경부암·난소암 3대 여성암을 초기에 진단하여 질병의 선제적 예방·관리
- 국가 건강검진(유방암, 자궁경부암 검사)을 함께 진행하여 암 조기발견을 통한 건강관리 강화
- 출산 시 국한된 지원 체계를 확대하여 가정의 경제적 부담 경감
- 군지역 소아청소년과 진료시간 연장 운영
  - 매주 화·목요일 18:00 ~20:00까지 진료시간 연장으로 일하는 부모와 자녀들의 진료권 보장
  - 지속적인 예산 지원으로 진료시간을 연장 운영하여 시간적·공간적 의료기관 접근성 향상
  - 영유아 청소년 검진 등 맞벌이 부모의 자녀들을 위한 검진서비스까지 확대 운영 추진 필요

## (전략③) 지역사회 건강·보건의료 역량강화

◇ [기본방향] 건강·의료·복지·환경 등 다양한 분야의 연계·협력으로 건강  
위해요인 감소 및 건강한 삶 터 구현

### □ 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화

#### ○ 건강실태조사를 통한 건강격차 해소 표준사업모델 수립

- 소지역 건강실태조사를 실시하여 지역사회건강조사의 결과와 비교하여 시사점 도출
- 다양한 보건의료 프로그램 대상자를 발굴하고 연계하며 소지역에 맞는 건강격차 해소를 위한 중재 프로그램 개발
- 사전 및 사후 평가를 통해 그 성과를 측정하여 소지역 건강격차 해소를 위한 표준 사업모델 수립

#### ○ 지속가능한 지역사회 조사감시체계 구축

- 지역보건사업 성과를 체계적으로 평가할 수 있는 기초자료 생산 및 민간·공공 협력체계 구축을 통한 조사감시 인프라 확충 강화
- 지역보건의료계획 수립에 필요한 건강통계 산출 및 주민 건강수준의 지역 간 비교를 위한 조사내용 표준화

### □ 지역사회 거버넌스 강화

#### ○ 지역사회 중심 건강역량강화 환경 구축

- 지역사회 건강문제 해결과 삶의 질을 향상시키기 위해 다양한 지역사회 구성원 참여 및 협력 강화
- 공공 주도의 민관협력이 아닌 민간 중심의 거버넌스 기능을 수행할 수 있는 체계 마련

## 2) 세부과제

### 가. 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서
I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	① 지역사회 감염병 관리 체계 강화	①-1. 감염병 예방관리 사업 운영	감염병예방
		①-2. 국가예방접종사업	보건민원
	② 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축	②-1. 국가결핵관리사업	감염병대응
		②-2. 신종질환 등 감염병 대응 관리	감염병대응
	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화	③-1. 치매안심 센터 확대 운영	치매관리
		③-2. 방문건강관리사업	건강증진
II. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강 수준 향상	①-1. 통합건강증진사업	건강증진
		①-2. 자살예방 및 정신건강증진 활동 강화	정신건강
		①-3. 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상	건강지원
	② 고령사회 대비 맞춤형 건강관리기반 구축	②-1. 치매관리체계구축	치매관리
	③ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성 만들기	③-1. 군지역 소아청소년과 진료시간 연장 운영	의약
III. 지역사회 건강·보건의료 역량강화	① 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화	①-1. 재택의료강화 및 건강데이터 구축	건강증진
	② 지역사회 거버넌스 강화	②-1. 취약지역 건강·돌봄 통합지원	건강증진

## 나. 세부과제 주요내용

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	① 지역사회 감염병 관리체계 강화
세부과제	①-1. 감염병 예방관리 사업 운영
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2022년 12월 기준 고성군 인구는 50,448명으로 20세 미만 6,005명(12%), 65세 이상 17,031명(33.8%)으로 각 연령별 맞춤형 감염병 예방과 고위험군 감염 취약층의 감염병 대책 요구</li> <li>○ 농축산업에 거주하는 환경 특성상 가을철 진드기매개질환 등 감염병 발생자 증가</li> <li>○ 지리적 특성으로 유동인구의 증가, 신종질환 등 감염병 발생이 높아 사전 감염병 예방관리 필요</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병의 1차 예방을 통한 병원체 유입을 차단함으로써 지역사회 감염 차단</li> <li>○ 감염병 위험군을 세분화하여 맞춤형 예방관리 활동 전개</li> <li>○ 감염병 발생 지역 조사 및 통계를 통한 특화사업 발굴</li> <li>○ 감염병 발생 감소를 위한 예방교육 및 홍보활동으로 건강행태개선을 향상</li> <li>○ 지역의료기관 및 단체 등 과 감염병 공동대응으로 감염발생자 감소</li> <li>○ 지역 내 매개모기 서식처 등 위생오염취약지역 대상 방역소독 실시</li> </ul>
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>○ 다중이용시설(시외버스터미널 외 ) 대표자</li> <li>○ 고위험군 및 감염취약계층(시설 포함) 등</li> </ul>
주요 내용	<p>1. 감염병 건강행태 개선사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 집중 운영기간: 2~11월</li> <li>○ 질병정보 및 지식 제공으로 군민의 건강행태 개선 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 손씻기 및 기침예절 등 감염병 예방을 위한 방역수칙 교육·홍보</li> </ul> </li> <li>○ 다양한 매체활용 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 군밴드, 홈페이지, 현수막, 전광판, 각종 언론매체 활용</li> <li>- 각종 행사추진 홍보부스 운영 및 캠페인 실시</li> <li>- 어깨띠, 리플릿, 손소독제 등 예방물품(방역수칙 표기) 지원 및 배부</li> </ul> </li> <li>○ 관련 기관(어린이집, 교육청, 학교)연계 교육 및 홍보 활동 강화</li> </ul> <p>2. 진드기 매개 감염병 예방관리사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 4~11월</li> <li>○ 내용: 진드기 매개 감염병의 예방관리 수칙 및 주의사항</li> <li>○ 방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 군 홈페이지, 밴드, 전광판, 언론매체, 예방물품 제작(표기) 홍보</li> <li>- 다발생 지역 선정 집중 교육·홍보: 경로당 및 개별교육</li> <li>- 보건소 내 타 사업 및 유관기관 연계 교육 및 홍보</li> <li>- 진드기 매개 감염병 예방물품(기피제, 팔토시 등) 배부</li> </ul> </li> </ul>

주요 내용	'23년 ~ '26년	<p>3. 소독의무대상시설 소독 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 소독의무대상 시설에 대하여 매년 1회 전수조사</li> <li>○ 법적 소독기준 및 사업장 방역소독 준수사항 확인·점검: 연 2회</li> <li>○ 소독업체 법정기준 준수여부 확인</li> </ul> <p>4. 감염병 발생 감소를 위한 지역별 특화사업 발굴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 지역별 동종질환 다수분포 지역 거주 주민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염 매개체 차단을 위한 마을 내 집중 소독관리</li> <li>- 주민대상 감염병 질환에 대한 예방교육 및 홍보</li> <li>- 주민참여형 개인위생수칙 준수 안내</li> <li>- 감염병 발생 자료분석 및 정보공유, 만족도 조사이용 및 평가 환류</li> </ul> </li> </ul> <p>5. 의료기관 및 유관기관과의 공동대응 마련</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 지역의료기관 및 단체, 마을자율방역반, 감염관리 전문가문단 등</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염병 확산 방지를 위한 지역의료자문 등 의견수렴</li> <li>- 매개체 차단 및 소독으로 건강한 마을환경 조성</li> <li>- 감염취약시설장 등 사업체 대표를 방역활동에 참여시키거나 모니터 요원에 선정하여 감염병예방활동에 주도적으로 참여하도록 함</li> <li>- 전문가문단 활용 감염병 예방관리 교육 및 홍보</li> <li>- 질병정보 모니터요원 지정 운영: 60개소</li> </ul> </li> </ul> <p>6. 하절기 방역소독사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 일정: 5~10월</li> <li>○ 참여인력: 16명(보건소3, 면 13)</li> <li>○ 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 마을 및 쓰레기장 주변 등 오염취약시설 방역소독, 해빙기 유충구제사업</li> <li>- 방역소독기 대여, 방역약품 지원</li> <li>- 포충기 설치 운영</li> </ul> </li> </ul>																											
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>2023년</th> <th>2024년</th> <th>2025년</th> <th>2026년</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력(명)</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>공무원 3, 기간제 16</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">예산 (백만원)</td> <td>국비</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지방비</td> <td>384</td> <td>384</td> <td>384</td> <td></td> </tr> <tr> <td>전체</td> <td>387</td> <td>387</td> <td>387</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 2023년 예산기준 - 진드기매개 7,400천원/ 가을철발열성질환 25,500천원/ 감염병방제 351,132천원</p>		구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고	인력(명)	19	19	19	19	공무원 3, 기간제 16	예산 (백만원)	국비	3	3	3		지방비	384	384	384		전체	387	387
구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고																								
인력(명)	19	19	19	19	공무원 3, 기간제 16																								
예산 (백만원)	국비	3	3	3																									
	지방비	384	384	384																									
	전체	387	387	387																									

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법				
	전 실과, 시설 단체, 사업체 등	- 감염병 예방관리 - 소독 및 방역활동 참여인력 지원 등 공공기관 협조 - 조기발견, 공동대응 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 예방 공동대응 회의 개최</li> <li>○ 유관 단체 등 협약 및 협의체 구성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인력 및 교육(홍보)지원</li> <li>- 방역활동 및 소독물품 등 지원</li> </ul> </li> <li>○ 군민과의 공동방제활동 추진 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역기기 대여 및 약품 지원</li> <li>- 주택, 사업장 주변 환경정화 및 청결유지 안내</li> <li>- 사업장 등 자체 방역소독 안내</li> <li>- 감염병 발생정보 및 자료 등 배포</li> </ul> </li> </ul>				
	어린이집, 유치원, 초중고, 교육청	- 감염예방수칙 교육 및 홍보 - 발생신고 및 발생자 관리					
	의료기관 등	- 발생신고 및 보고관리 - 발생자 공동대응 및 의료자문 등					
	보건소	- 감염 방제 활동 총괄 - 인력 채용관리 - 감염방제 활동 전반 - 군민 자율방역반 지원 등					
	읍·면	- 해당 면지역 감염방제활동 - 인력 및 약품관리 - 마을 내 오염원 사전 제거, 주변환경정화					
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	
	○ 감염병 예방관리 홍보 및 교육		연중	연중	연중	연중	
	○ 진드기매개감염병 예방관리		4-11월	4-11월	4-11월	4-11월	
	○ 소독의무대상시설 소독이행 점검 관리		연중	연중	연중	연중	
	○ 감염병 예방 특화사업 발굴		연중	연중	연중	연중	
	○ 하절기 방역소독		5~10월	5~10월	5~10월	5~10월	
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매일 보건기관 감염예방교육 및 홍보자료 취합 실적 반영</li> <li>○ 평가주기: 월1회</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>						
성과지표	대표 성과지표명		2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	○ 감염병예방 예방관리 교육 참여자 수(명)		50,000	50,000	50,000	50,000	내부 자료
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호		
	감염병예방 (감염병대응 총괄)		홍경희		670-4782		
	감염병예방 (방역소독 및 건강행태 개선업무)		박선후		670-4783		
	감염병예방 (진드기매개 감염병 예방관리 사업)		김영		670-4784		

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화																																			
추진과제	① 지역사회 감염병 관리 체계 강화																																			
세부과제	①-2. 국가예방접종사업																																			
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 퇴치 수준인 95% 이상의 접종률을 유지하기 위해 예방접종률 향상 및 지속시키기 위한 관리가 필요함</li> <li>○ 감염병 예방에 가장 효과적인 예방법인 예방접종을 적기에 실시하여 2군 감염병 발생을 최소화하기 위함</li> </ul>																																			
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영유아 완전 접종률을 매년 0.5% 향상</li> <li>○ 연간 인플루엔자 예방접종률을 매년 0.5% 향상</li> </ul>																																			
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민: 생후 6개월~18세 소아·청소년, 임신부, 65세 이상 어르신</li> <li>- 선정이유: 질병관리청이 고시한 국가예방접종 지원대상임</li> </ul>																																			
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이 국가예방접종지원사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 만12세 이하 어린이</li> <li>- 지원내용: 어린이 예방접종 비용 전액 지원</li> </ul> </li> <li>○ 성인예방접종 지원사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 65세 이상 어르신, 임신부, 신증후군출혈열 및 장티푸스 감염 고위험군</li> <li>- 지원내용: 폐렴구균(23가 다당질), 인플루엔자, 신증후군출혈열 및 장티푸스 예방접종 지원</li> </ul> </li> <li>○ B형간염 주산기감염 예방사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: B형간염 산모의 출생아</li> <li>- 지원내용: 면역글로불린 및 예방백신 접종, 항원항체 검사</li> </ul> </li> <li>○ 예방접종등록센터 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업내용: 예방접종 공무원 근로자 인건비 지급</li> <li>- 업무내용: 예방접종 실시, 적기 및 미접종자 접종 독려 등</li> </ul> </li> </ul>																																		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 12.5%;">2023년</th> <th style="width: 12.5%;">2024년</th> <th style="width: 12.5%;">2025년</th> <th style="width: 12.5%;">2026년</th> <th style="width: 35%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력(명)</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>공무원 1, 공무원 1</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">예산 (백만원)</td> <td>국비</td> <td>388</td> <td>388</td> <td>388</td> <td>388</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지방비</td> <td>388</td> <td>388</td> <td>388</td> <td>388</td> <td></td> </tr> <tr> <td>전체</td> <td>776</td> <td>776</td> <td>776</td> <td>776</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 2023년 예산기준 - 국가예방접종 실시 748,902천원/ 예방접종 등록센터 운영 27,240천원</p>						구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고	인력(명)	2	2	2	2	공무원 1, 공무원 1	예산 (백만원)	국비	388	388	388	388		지방비	388	388	388	388		전체	776	776	776
구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고																															
인력(명)	2	2	2	2	공무원 1, 공무원 1																															
예산 (백만원)	국비	388	388	388	388																															
	지방비	388	388	388	388																															
	전체	776	776	776	776																															

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	의료기관 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 이상반응 발생 신고 및 보고</li> <li>- 백신관리</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 질병보건통합관리 시스템을 이용한 예방접종 관리</li> <li>○ 위탁계약 체결</li> <li>○ 업무협조 체계 유지</li> </ul>			
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 예방접종 실시</li> <li>- 접종 현황 모니터링 및 홍보</li> <li>- 비용상환 및 심사</li> <li>- 백신 구매 및 지역내 백신 수급 관리</li> </ul>					
	어린이집, 유치원, 초중고, 교육청	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수예방접종 접종 여부 확인 및 누락자 관리</li> </ul>					
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	
	○ 국가예방접종사업		연중	연중	연중	연중	
	○ 인플루엔자 사업		절기	절기	절기	절기	
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매일 질병관리청 통합관리시스템을 통한 영유아 완전접종률 실적 반영 *영유아 완전접종률(생후18개월) :(국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자수/생후 18개월 이내 국가예방접종 대상자수)×100</li> <li>○ 평가주기: 월1회</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>						
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원	
	영유아 완전접종률(%)	97.0	97.2	97.4	97.6	질병관리청 질병관리 통합시스템	
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	보건민원담당 (예방접종사업)			이상희		670-4090	
	보건민원담당 (예방접종사업)			하수영		670-4089	

추진전략	I. 국민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	㉔ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축
세부과제	㉔-1. 국가결핵관리사업
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 우리나라의 결핵 발생률은 2020년 인구 10만 명당 49명으로 OECD 가입국 중 1위를 기록하고 있음</li> <li>○ 우리나라 결핵 사망률은 2020년 인구 10만 명당 3.8명으로 1위 리투아니아(4.6명), 2위 콜롬비아(3.9명)에 이어 3위를 기록함</li> <li>○ 해외에서 유입되는 결핵환자의 증가, 학교·시설 등을 중심으로 집단 결핵 발생이 지속되고 있어 다각적인 국가결핵관리사업의 추진과 노력이 요구됨</li> <li>○ 고위험군 검진 및 결핵환자관리를 통해 감염병 조기발견 및 전파방지에 기여하고자 함</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 결핵 발병 고위험군 검진을 통해 결핵 조기 발견 및 확산 방지</li> <li>○ 결핵환자 발생 시, 신속한 역학조사를 통한 지역사회로의 전파 차단</li> <li>○ 결핵·잠복결핵환자 복약 확인 및 추구 관리를 통한 국민 건강증진 도모</li> </ul>
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>- 결핵·잠복결핵환자 및 접촉자</li> <li>- 결핵 발병 고위험군(집단시설 수용자 및 종사자, 65세 이상 어르신, 학생 등)</li> </ul>
주요 내용	<p>23년 ~ 26년</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 결핵 발병 고위험군 검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층·노인 결핵검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검진 시설: 노인의료복지시설, 재가장기요양기관, 노인요양시설 등</li> <li>- 검진 대상: 65세 이상 어르신(의료급여 수급자, 재가와상 노인, 거동불편 장애인 등)</li> <li>- 검진 수행: 대한결핵협회와 협력하여 이동검진 수행</li> <li>- 검진 절차: 설문조사 → 흉부 X선 검사 → 객담 검사(유증상·유소견자)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 결핵환자 접촉자 역학조사 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가족접촉자 조사 및 추구관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1개월 이내에 접촉자검진 참여 의료기관 및 보건소 방문하여 검사 실시</li> <li>- ‘가족접촉자 검진 수첩’ 배부하여 국민건강보험공단 또는 보건소에서 검진비 지급</li> <li>- 접촉자검진 참여 의료기관: 강병원, 더조은병원, 고성성심병원</li> <li>- 검사 내용: 결핵검사(흉부X선 검사, 객담 검사), 잠복결핵검사(TST, IGRA)</li> <li>- 잠복결핵감염 양성자 관리: 교육·상담, 복약지도, 부작용 모니터링, 추구검사</li> </ul> </li> <li>○ 집단시설 결핵 역학조사 및 추구관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 추가 결핵환자 및 잠복결핵감염자를 발견하고 치료하여 결핵 전파를 차단함</li> <li>- 결핵역학조사 방법 및 절차 <ul style="list-style-type: none"> <li>: 지표환자 조사 및 격리 → 현장조사 및 접촉자 조사 실시 → 결핵·잠복결핵 검사 → 잠복결핵 감염자 치료·관리 → 추구검사</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> <li>3. 결핵환자 신고·관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내·외 민간의료기관 결핵환자 사례조사 및 취약성 평가·사례관리</li> <li>○ 결핵환자 직접 복약 확인 및 추구 관리</li> <li>○ 입원·격리치료명령</li> <li>○ 입원·격리치료명령환자 비용 지원</li> <li>○ 비순응 결핵환자 관리</li> <li>○ 다제내성 결핵환자 관리</li> </ul> </li> </ol>

자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
	인력 (명)	담당 공무원	1	1	1	1	
결핵관리전담요원		1	1	1	1	기간제 근로자	
예산 (백만원)	국비	40	41	42	43		
	지방비	40	41	42	43		
	전체	80	82	84	86		
추진체계	참여기관		기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법	
	보건소	공중보건 의사	결핵·잠복결핵환자 진료·처방			○ 질병관리청 질병보건 통합관리시스템을 이용한 결핵 관리 ○ 정기적인 민간분석 회의 개최 ○ 정기적 교육 참석 ○ 협조 요청 공문 ○ 연락망 공유 및 수시 유선 소통	
		병리검사 담당자	병리검사 시행				
		영상검사 담당자	흉부X선 검사 시행				
	의료 기관	일반 의료기관	결핵환자 신고 및 검사·치료				
		가족접촉자참여 의료기관	가족접촉자 검진 수행				
		국가결핵관리협 력의료기관(PPM)	결핵환자 관리 및 접촉자조사				
	대한결핵 및 호흡기 학회		민간·공공협력(PPM) 사업단 운영 - ‘의료기관 결핵환자 관리 지표 분석회의’ 실시 - non-PPM 의료기관을 대상으로 모니터링 실시 - 결핵환자 치료 과정과 결핵의 질 관리				
	질병대응센터		결핵 역학조사, 결핵환자 및 접촉자 관리				
	보건환경연구원		잠복결핵감염 실험실 검사				
대한결핵협회		국가결핵관리사업 지원 - 고위험군 및 취약계층 검진 - 역학조사 검진 지원 - 결핵균검사 지원, 결핵 예방·홍보					
관내 중·고등학교		학생검진 협조					
관내 노인 관련 시설		노인 결핵검진 협조					

추진일정	구분	2023년	2024년	2025년	2026년				
	결핵 예방 홍보·교육	연중	연중	연중	연중				
	보건소 내소자 결핵검진	연중	연중	연중	연중				
	취약계층·노인 결핵검진	연중	연중	연중	연중				
	학생검진	연중	연중	연중	연중				
	결핵환자 접촉자 역학조사	연중	연중	연중	연중				
결핵환자 신고·관리	연중	연중	연중	연중					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링, 외부모니터링(연계기관모니터링)</li> <li>○ 목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업 추진 현황을 파악하고 추진 상의 문제점을 발견·개선하여 사업 달성률을 향상</li> <li>- 사업연계과정의 장단점을 발견하여 피드백으로 상호공감력을 높이고 연계 수준을 강화</li> </ul> </li> <li>○ 평가기준: 자체평가 지표산식 활용</li> <li>○ 평가주기: 월 1회(매월초)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자, 질병관리청</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>								
	지표구분	지표산식							
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율	$[(\text{㉠}) \times 0.6] + [(\text{㉡}) \times 0.4]$ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">㉠</td> <td>가족접촉자 잠복결핵감염 검진율: <math>(A/B) \times (C/D) \times 100</math>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: B 중 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- B: 호흡기 결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> <li>- C: D 중 1명 이상 잠복결핵 검진을 한 호흡기 결핵환자 수</li> <li>- D: 잠복결핵감염 검사 대상자가 있는 호흡기 결핵환자 수</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">㉡</td> <td>결핵역학조사 잠복결핵감염 검진율: <math>(E/F) \times 100</math>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- E: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- F: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> </ul> </td> </tr> </table>				㉠	가족접촉자 잠복결핵감염 검진율: $(A/B) \times (C/D) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: B 중 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- B: 호흡기 결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> <li>- C: D 중 1명 이상 잠복결핵 검진을 한 호흡기 결핵환자 수</li> <li>- D: 잠복결핵감염 검사 대상자가 있는 호흡기 결핵환자 수</li> </ul>	㉡	결핵역학조사 잠복결핵감염 검진율: $(E/F) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- E: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- F: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> </ul>
	㉠	가족접촉자 잠복결핵감염 검진율: $(A/B) \times (C/D) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: B 중 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- B: 호흡기 결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> <li>- C: D 중 1명 이상 잠복결핵 검진을 한 호흡기 결핵환자 수</li> <li>- D: 잠복결핵감염 검사 대상자가 있는 호흡기 결핵환자 수</li> </ul>							
㉡	결핵역학조사 잠복결핵감염 검진율: $(E/F) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- E: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진자 수</li> <li>- F: 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진대상자 수</li> </ul>								
결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 치료관리율	$[(\text{㉢}) \times 0.6] + [(\text{㉣}) \times 0.4] \times \text{㉤}$ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">㉢</td> <td>가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작률: <math>(A/B) \times 100</math>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작자 수</li> <li>- B: 당해년 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">㉣</td> <td>가족접촉자 잠복결핵감염 치료완료율: <math>(C/D) \times 100</math>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- C: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> <li>- D: 당해년에 잠복결핵감염 치료완료 예정인 가족접촉자 수</li> </ul> </td> </tr> </table>				㉢	가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작률: $(A/B) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작자 수</li> <li>- B: 당해년 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> </ul>	㉣	가족접촉자 잠복결핵감염 치료완료율: $(C/D) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- C: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> <li>- D: 당해년에 잠복결핵감염 치료완료 예정인 가족접촉자 수</li> </ul>	
㉢	가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작률: $(A/B) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- A: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료시작자 수</li> <li>- B: 당해년 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> </ul>								
㉣	가족접촉자 잠복결핵감염 치료완료율: $(C/D) \times 100$ <ul style="list-style-type: none"> <li>- C: 가족접촉자 잠복결핵감염 치료대상자 수</li> <li>- D: 당해년에 잠복결핵감염 치료완료 예정인 가족접촉자 수</li> </ul>								

성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수	400	410	420	430	질병보건 통합관리 시스템	
결핵환자 가족접촉자 잠복결핵 감염 치료관리율	90%	90%	90%	90%		
※ 정부합동평가지표 및 목표치에 근거   - 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 목표치: 87% - 결핵환자 가족접촉자 잠복결핵감염 치료관리율 목표치: 60%						
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
감염병대응담당 (한센 및 국가결핵예방사업)	김혜진		670-4092			

추진전략	1. 국민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화
추진과제	㉒ 다각적 감염병 대응 의료서비스 구축
세부과제	㉒-2. 신종질환 등 감염병 대응 관리
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 해외여행, 국제교류 확대, 기후온난화, 식습관 변화 등 국내 감염병 발생 증가</li> <li>○ 다양한 법정 감염병 유행 및 신종감염병의 출현은 사회·경제적 위협 현상 초래</li> <li>○ 생물테러 및 재난발생 대비 위기상황 대처 능력이 요구</li> <li>○ 고위험군 및 취약계층의 감염 면역기능 저하로 높은 사망자 및 중증화 초래</li> </ul>
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 보고 및 신고체계를 연중 유지</li> <li>○ 의료기관 및 유관기관과의 지역 인프라를 구축</li> <li>○ 생물테러 및 재난발생 대비 직원 교육을 연1회 실시.</li> <li>○ 감염병 발생 역학조사 및 신고기한 준수율을 100%까지 달성</li> </ul>
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군민</li> <li>○ 지역 의료자원 및 유관기관 등</li> </ul>
주요 내용	<p>‘23년 ~ ‘26년</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 감염병 발생 감시체계 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회 연계(의료기관, 학교 등)를 통한 감염병 의심환자 검사 및 역학조사 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 법정감염병 전수·표본감시 대응체계 강화</li> <li>· 표본감시 의료기관 지정 및 운영: 1개소</li> </ul> </li> <li>- 감염병 집단환자 발생감시 및 대응: 수인성·식품매개감염병 집단설사 환자 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 역학조사반(1개반, 10명) 운영: 역학조사, 증상관리 등</li> <li>· 감염병 비상방역체계 운영: 하절기(5~9월), 설 및 추석연휴 등</li> <li>· 집단환자 발생 등 특이동향 발생시 신속한 보고 및 대응</li> </ul> </li> <li>○ 해외 유입 감염병 의심환자 발생 감시를 위한 수시 모니터링 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 해외 발생지역·증상 발생 입국자 추적 조사 이행</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 신종질환 등 감염병관리 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 선별진료소 및 호흡기클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구성: 1개반 5명 (의사1, 보건요원3, 이송1)</li> <li>- 주요임무 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 증상(의심)자 검사 및 의뢰, 확진자 역학조사, 치료지원 등 안내</li> <li>· 재택치료, 입원자 등 치료지원 및 입원치료비 지원, 감시</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>

주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 원스톱진료기관 및 동네병의원 운영 등 의료대응체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 운영기관: 11개소(강병원 외 10)</li> <li>- 주요임무 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 호흡기 질환자 검사, 진료 및 치료를 통한 일괄 원스톱서비스 제공</li> <li>· 확진자 (비)대면 진료 및 입원치료, 먹는약 처방, 군민 대상 의료상담센터 운영</li> <li>· 응급환자 등 응급이송을 위한 공동대응 연계, 지역의료협의체 구성 운영</li> <li>· 운영지침 등 행정기관과의 정보 공유 및 시스템 발생 보고</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
		<p>3. 집단 감염병 발생 대응관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병의 발생 신고 및 보고 안내</li> <li>○ 감염병 역학조사단 구성, 현장 역학조사 실시</li> <li>○ 의료기관 연계 집단감염병 환자 관리</li> <li>○ 주변 환경 등 유행감시, 시설 소독관리 및 개인위생수칙 준수조치</li> <li>○ 대상: 수두 및 유행성이하선염 등 다수 감염병</li> </ul> <p>4. 감염병대응 직원 역량 강화 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 보건소 전 직원(일반직)</li> <li>○ 방법: 전문교육기관에서 운영되는 감염병관련 교육 이수율</li> <li>○ 주요내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염병 종류 및 발생신고 체계</li> <li>- 신종질환 등 감염병 정보, 예방관리 및 대책, 감염병재난대응 현장매뉴얼 작성 등</li> </ul> </li> </ul>

자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
	인력(명)		6	6	6	6	공무원 2 기간제 4
	예산 (백만원)	국비	7	7	7	7	
		지방비	178	178	178	178	
		전체	185	185	185	185	
<p>※ 2023년 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 격리입원 12,620천원/ 코로나19격리치료 및 표본감시 1,780천원/ 신종 감염병 171,124천원</li> </ul>							

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	관내 병·의원	- 감염병 의심환자 신고 및 교육 - 발생자 진료 및 치료지원 - 감염병 표본감시기관 운영	 <p>질병모니터요원 구성 체계</p>			
	어린이집, 유치원, 초·중·고, 교육청	- 감염병 의심환자 감시 및 신고망 연계 공동 대응				
	보건환경연구원	- 환자검체 검사 및 결과 통보				
	질병정보 모니터 요원(61개소)	- 집단설사환자 등 신속보고 발생자 관리				
	민간업체 및 주민	- 감염병 전파 방지 및 의심환자 발견 시 신고				
추진일정	구분	2023년	2024년	2025년	2026년	
	○ 감염병 발생 감시체계 운영	연중	연중	연중	연중	
	○ 신종질환 등 감염병관리 사업	연중	연중	연중	연중	
	○ 감염병대응 직원 역량강화 교육	연중	연중	연중	연중	
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 질병관리보건통합관리시스템을 통한 법정감염병 의료기관 발생 신고 및 역학조사 보고 완료율 반영</li> <li>○ 평가주기: 연1회(12월말)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>					
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	○ 감염병 역학조사 보고 및 완료율(%)	100	100	100	100	질병관리 보건통합 관리시스템
	※ 법정감염병은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제2조 제2호 내지 제5호에 의거하여 분류 및 신고기준이 명확하게 제시되어 있으며, 질병보건통합 관리시스템을 통한 관리체계 운영사항임.					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호		
	감염병대응 (감염병대응 총괄)		황영숙	670-4012		
	감염병대응 (확진자 및 감염취약시설 관리)		곽재영	670-4014		
	감염병대응 (선별진료소 및 표본감시 의료기관관리)		박해성	670-4015		

추진전략	I. 주민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화						
추진과제	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 향상						
세부과제	③-1. 치매안심센터 확대 운영						
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 65세 이상 노인 인구의 지역사회 거주 비율이 약 82.2%로 매우 높음</li> <li>○ 의료사각지대라고 할 수 있는 농촌마을 주민들에게 밀착형 보건·의료서비스 및 돌봄 기능 제공이 절실</li> <li>○ 치매예방을 위한 마을 주민들의 센터 및 다양한 정보 제공</li> <li>○ 지역별 치매 환자 및 센터 운영 현황</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위: 명)</p>						
	구분	전체 인구	65세 이상 인구	고령비율	재가 대상	시설 입소	비 고
	<b>계</b>	<b>50,448</b>	<b>17,031</b>	<b>33.75%</b>	<b>1,604</b>	<b>340</b>	
	고성읍	23,919	5,519	23%	464	99	센터운영
	삼산면	1,756	812	46.2%	72	18	
	하일면	1,797	884	49.1%	85	20	
	하이면	2,618	984	37.5%	87	17	센터운영
	상리면	1,601	770	48%	84	22	
	대가면	1,651	815	49.3%	86	25	
	영현면	871	480	55.1%	49	14	
	영오면	1,414	621	44.9%	59	6	통합센터 운영
	개천면	1,110	552	50.1%	43	7	
	구만면	1,032	521	50.4%	71	8	회화 분소
	회화면	3,537	1,290	36.4%	100	21	
	마암면	1,739	820	47.1%	95	27	
동해면	3,096	1,372	44.3%	146	37	센터운영	
거류면	4,307	1,591	36.9%	163	19		
* 2022. 12월 기준, ANSYS 통계							

과제목표	○ 치매안심센터 전 읍·면 확대 운영을 통해 전문적인 인지강화 프로그램을 제공하고 인지능력 향상 및 치매 중증화 지연과 돌봄역할 수행
대상	○ 치매예방군, 치매환자, 인지저하자
주요 내용	<p>‘23년 ~ ‘26년</p> <p>1. 치매안심 센터 전 읍·면 확대 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 2월 ~ 12월(주 1회/2시간 운영)</li> <li>○ 대상: 지역주민 중 치매예방군, 치매환자, 인지저하자</li> <li>○ 장소: 전 보건지소(영현면 복지회관, 거류면 책사랑작은도서관)</li> <li>○ 방 법             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4개소 → 13개소로 확대 운영</li> <li>· 확대 운영장소: 삼산보건지소, 하일보건지소, 상리보건지소, 대가보건지소, 영현면복지회관, 구만보건지소, 회화분소, 마암보건지소, 거류면 책사랑작은도서관</li> <li>- 치매안심센터 전문인력(공중보건의, 작업치료사 등), 전문강사 활용</li> </ul> </li> <li>○ 사업내용             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인지저하자 진단검사(CERAD-K) 및 협약병원 연계</li> <li>- 전문 강사 채용, 인지강화 및 치유 등 프로그램 운영</li> <li>- 비대면 학습 지원을 위한 인지키트(워크북 및 교구) 제공</li> <li>- 건강관리 상담 및 교육, 진료, 처방 지원, 협력병원 연계 등</li> </ul> </li> </ul> <p>2. 기억새김·예쁜뇌 만들기 교실 운영 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 2월 ~ 12월(주 2~3회/2시간 운영)</li> <li>○ 대상: 치매안심센터에 등록된 치매환자, 인지저하자 등</li> <li>○ 장소: 치매안심센터 내 센터</li> <li>○ 사업내용             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 작업치료, 원예치료, 음악치료, 미술치료, 운동치료</li> <li>- 정서·건강지원 프로그램 등</li> </ul> </li> </ul> <p>3. 행복더하기 기억채움터 운영 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 2월 ~ 12월(주 2회/2시간 운영)</li> <li>○ 대상: 지역주민 중 치매예방군, 치매환자, 인지저하자</li> <li>○ 장소: 전 보건진료소 관사(12개소)</li> <li>○ 사업내용             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매예방 인지건강·한방 치매예방 프로그램 및 돌봄 제공</li> </ul> </li> </ul>

주요 내용	'23년 ~ '26년	<p>4. 치매가족 지원사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목적: 치매환자 가족의 환자돌봄에 대한 지원으로 치매에 대한 이해를 높이고 환자 돌봄부담 경감</li> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 장소: 치매안심센터 프로그램실</li> <li>○ 대상: 치매안심센터에 등록된 치매환자의 가족</li> <li>○ 사업내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매환자 가족 상담 및 돌봄부담 분석</li> <li>- 치매지원서비스에 대한 정보 제공</li> </ul> </li> </ul> <p>5. 고성형 치매가족휴가제 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목적: 관내 요양병원과 협력하여 치매환자의 단기입원 행정지원 및 절차 간편화 등 치매가족에게 편의 제공</li> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 장소: 고성요양병원, 고성제일요양병원(협약병원)</li> <li>○ 대상: 고성군치매안심센터에 등록된 치매환자로 관내 요양병원에 10일 이내 단기입원을 원하는 자</li> <li>○ 사업내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 요양병원 입원 시 간병비 본인부담금 지원</li> </ul> </li> </ul> <p>6. 치매안심마을 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 3개 마을 지정 운영(죽동, 신덕, 봉림마을)</li> <li>○ 사업내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 치매 인식개선, 예방실천 프로그램 등 운영 지원</li> </ul> </li> </ul> <p>※ 치매안심마을이란? 치매환자와 가족들이 기존 지역에서 일상생활을 안전하고 독립적으로 영위 하면서 자유롭게 사회활동에 참여하는 마을</p>																											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 10%;">2023년</th> <th style="width: 10%;">2024년</th> <th style="width: 10%;">2025년</th> <th style="width: 10%;">2026년</th> <th style="width: 45%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력 (명)</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>25</td> <td>25</td> <td>※ 프로그램 채용 강사: 13명 ※ 프로그램 운영 직원 12명</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">예산 (백만원)</td> <td>국비</td> <td>80</td> <td>80</td> <td>43.2</td> <td>43.2</td> </tr> <tr> <td>지방비</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>10.8</td> <td>10.8</td> </tr> <tr> <td>전체</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>54</td> <td>54</td> </tr> </tbody> </table>		구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고	인력 (명)	19	19	25	25	※ 프로그램 채용 강사: 13명 ※ 프로그램 운영 직원 12명	예산 (백만원)	국비	80	80	43.2	43.2	지방비	20	20	10.8	10.8	전체	100	100
구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고																								
인력 (명)	19	19	25	25	※ 프로그램 채용 강사: 13명 ※ 프로그램 운영 직원 12명																								
예산 (백만원)	국비	80	80	43.2	43.2																								
	지방비	20	20	10.8	10.8																								
	전체	100	100	54	54																								
자원투입 계획																													

추진체계	참여 기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법	
	군청	행정복지센터: 지역사회 자원 발굴연계			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매파트너 및 파트너 플러스 양성</li> <li>- 치매등대지기, 안심가맹점 가입</li> </ul>	
	노인장기요양기관	관내 35개소: 치매환자 발굴 및 공공후견인 발굴				
	병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고성성심병원, 삼천포서울병원, 진주고려병원, 고성더조은병원</li> <li>- 치매조기진단 협약병원 체결</li> </ul>				
	공공단체	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민건강보험공단, 고성요양병원, 고성제일요양병원</li> <li>- 고성형 치매가족휴가제 유관기관 업무협약 체결</li> </ul>				
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년
	치매안심센터 전 읍·면확대 운영		2~12월	2~12월	2~12월	2~12월
	치매환자 (인지저하자) 센터 운영		2~12월	2~12월	2~12월	2~12월
	행복더하기 기억채움터 운영 사업		2~12월	2~12월	2~12월	2~12월
	치매가족 지원사업		2~12월	2~12월	2~12월	2~12월
	고성형 치매가족휴가제 사업		연중	연중	연중	연중
	치매안심마을 운영		2~12월	2~12월	2~12월	2~12월
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매월 실적보고에 따른 모니터링 체계구축으로 목표대비 달성도, 만족도 평가 및 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 월 1회</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>					
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	치매안심센터 운영 횟수(회)	446	576	392	392	치매안심센터 통합관리 시스템
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성과지표의 목표설정 근거 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2025년 치매안심센터 운영 가내시 조정(예산 감소)에 따라 프로그램 운영 횟수 조정 불가피</li> </ul> </li> <li>○ 측정방법: 치매안심센터 운영 횟수(회)</li> </ul>					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	치매관리담당 (치매센터운영)		이수정		-670-4853	

추진전략	I. 군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화	
추진과제	③ 보건의료 인프라 확충으로 지역 밀착형 의료서비스 강화	
세부과제	③-2. 방문건강관리사업	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군 어르신 인구의 지속적 증가 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2022년 12월 기준, 고성군 인구는 50,448으로 65세 이상 노인 17,031명 (33.8%) 남자는 7,199명 여자는 9,832명으로 초고령사회 진입</li> <li>- 고성군 전체인구는 매년 감소하고 있으나 독거노인, 65세 이상 인구수는 상대적으로 증가하고 고령자, 기초생활수급자, 장애인, 다문화가정 등 건강 취약 계층의 형평성 제고를 위한 건강지원 및 관리 환경 요구</li> </ul> </li> <li>○ 초고령사회로 인한 건강문제를 해결하기 위해 지역사회 기반 방문건강관리 사업 강화 필요 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인 독거가구가 경험하는 어려움으로는 아플 때의 간호(34.6%), 심리적 불안감·외로움(21.4%), 경제적 불안감(13.4%), 일상생활 문제·처리(9.5%)의 순으로 나타남</li> <li>→ 찾아가는 방문건강관리서비스 제공 필요 (보건복지부 「2017년 노인실태조사」)</li> </ul> </li> </ul>	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내·외 자원 연계를 통한 적절한 복지 보건서비스 제공으로 노인의 체계적 건강관리를 통해 고혈압·당뇨·암 등 주요 만성질환의 유병률을 감소시키고 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능의 회복, 유지 및 증진을 통해 건강한 노후생활을 도모</li> <li>○ 취약계층의 건강인식제고, 자가건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선</li> </ul>	
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연령 기준: 만 65세 이상 노인</li> <li>○ 경제적 기준: 기초생활보장수급자, 차상위 계층, 독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족, 북한이탈주민 등</li> <li>○ 건강 특성: 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암 환자 등</li> </ul>	
주요 내용	23년 ~ 26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 「AI·IoT기반 어르신건강관리서비스 시범사업」연계 관리 프로그램 (방문건강관리사업 대상자 특화 프로그램 운영) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 허약·만성질환 관리 및 건강관리행태개선이 필요한 65세 이상 어르신 (스마트폰 소지자)</li> <li>- 방법: 대면 및 비대면, 어르신별 6개월 주기로 참여</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 스마트폰을 소지한 65세 이상 건강행태개선이 필요한 어르신을 대상으로 디바이스 기기제공(블루투스 혈압·혈당기 외 4종) 및 건강관리 앱 (오늘의 건강)을 통한 비대면 건강관리서비스 제공</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 건강위험요인 및 건강문제가 있는 취약계층</li> <li>- 방법: 직접 가정방문</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가족단위 건강성 평가, 건강기초 조사, 위험요인 파악</li> <li>· 가족기능과 문제 해결 능력 강화를 위한 중재와 상담</li> <li>· 만성질환자 투약 및 합병증 관리, 사례관리 생애 주기별 건강문제 관리</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 노인허약예방관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 만 65세 이상 노인의 허약노인 판정 평가상 허약노인 판정자</li> <li>- 방법: 직접 가정방문</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 장기요양 등급외 판정자에 대해 허약노인 판정평가 실시</li> <li>· 계절별 건강관리(폭염, 한파): 폭염한파 대비 건강관리 및 응급 상황에 대한 대처 안내, 교육자료 제공, 관내 쉼터현황 안내</li> <li>· 운동, 영양, 구강관리, 요실금, 우울예방, 인지강화, 낙상예방 등을 위한 노인 프로그램 제공</li> <li>· 취약계층 덩동 알리미서비스 제공</li> <li>· 북한이탈주민 우울증 등 정신건강문제 상담</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 보건소 내·외 서비스 연계 제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 방문건강관리 대상자 중 연계 필요한 대상</li> <li>- 방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건소 내 사업 및 프로그램 연계</li> <li>· 재활사업 연계</li> <li>· 방문간호, 의료비지원, 지역사회 보건의료기관 등 연계</li> <li>· 생활비 및 생계지원(주민생활과, 면 사회복지 연계)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
----------	-------------------	---

구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
인력(명)		8	8	8	8	공무직 3, 기간제 5
자원투입 계획	균특	148	148	148	148	
	예산 (백만원)	148	148	148	148	
	전체	296	296	296	296	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	군청, 읍·면사무소	- 복지서비스연계·지원 - 대상자 연계, 방문건강관리사업 연계	- ‘지역보건의료시스템(PHIS)’ 및 ‘행복e음’을 통한 대상자 연계 - ‘공공보건의료연계망’을 통한 대상자 연계			
	경상국립대학교병원 공공의료연계망	- 건강관리 및 퇴원환자 연계 사업 추진				
	병원	- 대상자 연계, 검진·재활 등 의료서비스				
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년
	AI·IoT기반 어르신건강관리서비스사업		연중	연중	연중	연중
	신규등록 및 방문건강관리서비스		연중	연중	연중	연중
	기후변화대비 건강관리		연중	연중	연중	연중
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 매월 실적보고 및 사업계획에 따른 연말 자체 평가로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류, 예산 및 인력 등의 활용 현황 평가</li> <li>○ 평가주기: 월 1회</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>					
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	방문건강관리사업 신규등록자 수(명)	448	469	490	511	PHIS (지역보건 의료정보 시스템)
	AI·IoT기반 어르신건강관리 서비스사업 등록 가구 수	147	154	161	168	
	○ 성과지표의 목표설정 근거 - 정부합동평가 지표, 전년도 대비 5%씩 향상					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	건강증진담당 (방문보건사업)		박현정		670-4033	

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야 간 협력 강화	
추진과제	㉠ 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상	
세부과제	㉠-1. 통합건강증진사업	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 혈당수치 인지율, 고혈압 관리교육 이수율, 연간 당뇨병 안질환·신장질환 합병증 검사 수진율은 경남 대비 유의적으로 낮음</li> <li>○ 걷기실천율, 영양표시 활용률은 증감을 반복하고 있으며 경남과 차이를 보이고 있음</li> <li>○ 흡연율, 금연 시도율은 경남 대비 유의한 차이 없으나, 일반담배 평생흡연율은 전년 대비 증가하였으며, 현재 흡연자의 금연시도율은 전년 대비 감소함</li> <li>○ 65세 이상 저작 불편 호소율이 2021년 지역사회건강조사 기준 경남 39.5%에 비해 고성군은 49.1%로 경남 대비 65세 이상 저작 불편 호소율이 높음</li> </ul>	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환의 선행질환인 고혈압, 당뇨병 등의 관리를 통해 만성질환으로 인한 사망, 유병률 등 질병 부담을 감소시키고 지역주민의 건강수명 연장 도모</li> <li>○ 생애주기별 심뇌혈관질환 예방, 영양, 신체활동 등 통합건강증진 프로그램을 제공하여 건강한 생활습관을 형성하고 건강생활 실천 유도</li> <li>○ 지역 내 다양한 단체 및 사업 간 연계 통해 금연 대상자를 발굴하여 흡연 폐해 감소 시키고 지역주민의 건강증진 도모</li> <li>○ 만 65세 이상 저작 불편 호소율 연 1% 감소</li> </ul>	
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환 예방관리사업: 만30세 이상 고혈압·당뇨병 환자 및 지역주민</li> <li>○ 신체활동 및 영양사업: 지역사회 주민</li> <li>○ 금연사업: 지역사회 주민</li> <li>○ 구강보건사업: 만65세 이상 노인 16,917명</li> </ul>	
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 찾아가는 심뇌혈관질환 예방관리 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 관내 사업장 등</li> <li>- 내용: 전·후 기초검사 및 상담, 심뇌혈관질환 예방관리 9대 수칙, 혈압혈당 수치 인지 교육 등</li> </ul> </li> <li>○ 혈당 기기 및 소모품 대여 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 관내 거주 당뇨병 진단환자 중 취약계층 희망자 80명(선착순)</li> <li>- 내용: 혈당 기기 10개월 대여, 대여 시 1:1 혈당수치 교육 실시 및 전화 상담을 통한 맞춤형 통합건강증진 서비스 지원</li> </ul> </li> <li>○ 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨 등) 합병증 검사 지원 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 안합병증(안저검사) 지원 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상: 고혈압, 당뇨를 진단받아 약물치료 중인 지역사회 주민(120여명)</li> <li>· 내용: 검사 쿠폰 발행 후 협약 병원 12,000원 이내 검사비 지원</li> </ul> </li> <li>- 동맥경화도 검사(경동맥초음파) 지원 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상: 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증, 심뇌혈관질환으로 진단받아 약물치료 중인 지역사회 주민(180여명)</li> <li>· 내용: 검사 쿠폰 발행 후 협약 병원 50,000원 이내 검사비 지원</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- 걷기왕 챌린지 운영
  - 대상: 지역사회 주민
  - 내용: 걷기앱을 통한 월별 목표 걷기 수 및 미션 달성 시 인센티브 제공
- 임신부·영유아 영양플러스 사업
  - 대상: 기준중위소득 80% 미만의 임신부 및 만5세 미만 영유아
  - 방법: 월 1회 영양교육 및 월 2회 보충식품 가정배송
  - 내용: 대상자 선정 및 영양평가, 영양상담, 보충식품 공급
- 아동비만예방 관리사업 건강한 돌봄놀이터
  - 대상: 관내 초등학교 돌봄교실 아동
  - 방법: 주 1회 돌봄교실 방문을 통한 이론 및 실습교육
  - 내용: 다양한 음식 골고루 먹기 및 영양표시읽기 등 지정교재를 활용한 교육
- 식단표 제공
  - 대상: 노인복지시설, 사회복지시설
  - 방법: 보건소 홈페이지 게시
  - 내용: 건강식단 및 영양 소식지 보급
- 금연 클리닉 및 이동 금연 클리닉 운영
  - 대상: 지역사회 주민 및 사업장
  - 내용: 금연 보조제 제공 및 금연 상담 실시
- 찾아가는 흡연예방교육
  - 대상: 청소년, 지역아동센터 아동
  - 내용: 다양한 매체 활용한 교육 및 체험활동
- 어르신 틀니 및 임플란트 지원사업
  - 대상: 만 65세 이상 의료급여 수급권자 및 건강보험료 하위 50%
  - 방법: 읍·면 사무소와 연계하여 사업 접수 및 홍보 후 대상자 치과 의뢰
  - 내용: 전부(부분)틀니 및 사후관리비, 임플란트 시술비 지원
- 중증장애인 치과 진료비 지원사업
  - 대상: 관내 중증장애인
  - 방법: 읍·면 사무소와 연계하여 사업 접수 및 홍보 후 대상자 치과 의뢰
  - 내용: 전부(부분)틀니, 임플란트, 보철, 레진 치료비 지원
- 저소득층 의치보철 시술비 지원 사업
  - 대상: 3년 이상 고성군에 주소를 둔 만 50세 이상 의료급여 수급자 또는 차상위 경감대상자
  - 방법: 읍·면 사무소와 연계하여 사업 접수 및 홍보 후 대상자 치과 의뢰
  - 내용: 전부(부분틀니), 임플란트 시술비 지원

자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고	
	인력 (명)		15	15	15	15	담당자 5, 공중보건 의 3, 공무원 7	
	예산 (백만원)	국비	303	303	303	303		
		지방비	471	471	471	471		
전체		774	774	774	774			
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법		
	경상남도권역 심뇌혈관질환센터	대상자 연계 및 의료기관 퇴원환 자에 대한 지속적·체계적 예방관리				사업 관련 모니터링 및 프로그램 운영 참여		
	경상남도 지역사회통합 건강증진사업지원단	사업 추진을 위한 정기적인 사업 모니터링						
	경상남도심뇌혈관 질환예방관리 사업지원단	사업 추진을 위한 정기적인 사업 모니터링						
	의료기관 및 치과의원	심뇌혈관질환 고위험군 합병증 (경동맥초음파, 안저검사)검사 사업 및 의뢰 대상자 구강검진·진료 업 무지원						
	읍·면 주민센터	사업 홍보, 복지 서비스 연계, 행정 업무 보조						
	고성군교육지원청 및 관내 초·중·고	통합건강증진사업 및 금연 프로 그램 운영						
추진일정	구분				2023년			2024년
	찾아가는 심뇌혈관질환 예방관리 프로그램 운영				연중	연중	연중	연중
	혈당 기기 및 소모품 대여				연중	연중	연중	연중
	심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨 등) 합병증 검사 지원				연중	연중	연중	연중
	걷기왕 챌린지				연중	연중	연중	연중
	임산부·영유아 영양플러스 사업				연중	연중	연중	연중
	아동비만예방관리사업 건강한 돌봄놀이터				연중	연중	연중	연중
	금연클리닉 및 이동금연클리닉 운영				연중	연중	연중	연중
	찾아가는 흡연예방교육				연중	연중	연중	연중
	어르신 틀니 및 임플란트 시술비 지원				연중	연중	연중	연중
	중증장애인 치과진료비 지원				연중	연중	연중	연중
	저소득층 의치보철 시술비 지원				연중	연중	연중	연중

자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환예방관리사업, 영양사업, 신체활동사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구분: 내부모니터링</li> <li>- 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>- 평가기준: 사업계획에 따른 연말 자체평가로 목표 지표달성 여부, 예산 및 인력 활용 현황 등 평가</li> <li>- 평가주기: 연 1회(12월)</li> <li>- 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>- 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul> </li> <li>○ 금연사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구분: 내부모니터링, 외부모니터링(연계기관모니터링)</li> <li>- 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘 사업연계 과정의 장단점을 발견하여 피드백으로 상호공감력을 높이고 연계 수준을 강화</li> <li>- 평가기준: 사업계획에 따른 연말 자체평가 및 학교 흡연 실태 조사로 목표지표 달성여부 확인</li> <li>- 평가주기: 연 1회(12월)</li> <li>- 평가자: 보건소 사업담당자, 학교 보건교사</li> <li>- 평가방법: 모니터링 회의, 간담회</li> </ul> </li> <li>○ 구강보건사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구분: 내부모니터링</li> <li>- 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>- 평가기준: 사업계획에 따른 연말 자체평가로 목표 지표달성 여부, 예산 및 인력 활용 현황 등 평가</li> <li>- 평가주기: 연 1회(12월)</li> <li>- 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>- 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul> </li> </ul>						
	성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
혈당수치 인지율		28.1	28.6	21.2	29.0	지역 사회 건강 조사	
영양표시 인지율		64.5	65.5	59.9	60.9		
걷기 실천율(고성군민 전체)		41.2	41.7	36.1	36.6		
평생 흡연율		37.6	37.1	40.9	40.4		
저작불편 호소율		48	36.4	36.5	36		
건강생활실천율(신규)		-	-	25.7	26.2		
<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 혈당수치 인지율: 3년 평균치 대비 0.3% 상승</li> <li>※ 건강생활실천율, 걷기 실천율: 전년도 대비 매년 0.5% 상승</li> <li>※ 영양표시 인지율: 전년도 대비 매년 1% 상승</li> <li>※ 평생 흡연율, 저작불편 호소율: 전년도 대비 매년 0.5% 감소</li> </ul>							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진담당 (지역사회통합건강증진사업, 금연·절주사업)			강유정	670-4036		
	건강증진담당 (구강보건사업)			오혜선	670-4035		

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화 고성군자살통계	
추진과제	① 통합건강 증진서비스 제공으로 주민 건강수준 향상	
세부과제	①-2. 자살예방 및 정신건강증진 활동 강화	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정신의료기관 내 코로나19 집단감염 발생을 계기로 그간 정책 사각지대였던 정신질환자의 열악한 치료환경에 대한 문제의식 고조되었으며, 최근 정신질환자의 잇따른 강력범죄와 이로 인한 사회불안으로 국민 안전과 사회통합 측면에서 정신질환자 보호 필요성 고조</li> <li>○ 2021년 우리군 우울감 경험률은 4.9%로 전년 4.9%와 동일</li> <li>○ 최근 3년('19~'21)간 우리군 자살자는 총37명이며, 65세 이상 자살자 수는 18명으로('19~'21) 전체 자살자 수의 48.6%를 차지. 급속한 고령화 및 기대수명과 건강수명간 격차는 사회적 고립감과 함께 신체질환으로 인해 노년층의 정신건강을 위협</li> </ul>	
과제목표	○ 지역사회 기반 정신장애인 사회통합과 전군민 정신건강 보호 및 관리체계 구축으로 정신건강을 향상시키고 자살로부터 안전한 고성 만들기	
대상	○ 정신건강 및 자살 고위험군, 전군민	
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 정신건강증진사업 체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살 고위험군, 자살유가족</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 및 보건·복지 자원망 등 연계 등록 사례관리</li> <li>- 등록거부 등 미등록된 대상자에 대한 지속적인 모니터링 실시</li> <li>- 자살시도자에 대한 선제적 사례관리</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 정신질환자 응급대응체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강상담전화(1577-0199) 운영</li> <li>- 정신건강 응급대응 지역협의체 운영</li> <li>- 정신질환자 응급, 행정입원 등 치료비 지원</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>3. 정신장애인 지역사회 통합 기반 마련 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 정신건강 및 자살고위험군, 전군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강복지센터 주간재활프로그램 운영</li> <li>- 정신건강관리대상자 사례관리</li> <li>- 정신의료기관 퇴원환자 지역사회 연계 관리</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>

		<p>4. 생애주기별 정신건강증진</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 전 군민</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동청소년, 성인, 노인 정신건강 및 자살예방 교육</li> <li>- 노인 대상 노인우울 전수조사</li> <li>- 생활터별 찾아가는 마음안심버스 운영</li> </ul> </li> </ul> <p>5. 지역자원 연계 정신건강·자살예방 안전망 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 약국, 병의원, 번개탄 판매업소, 숙박업소 등</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 약국 및 1차 의료기관 연계 정신건강(자살) 고위험군 발견 및 연계 체계 구축</li> <li>- 일산화탄소 자살예방을 위한 번개탄 판매업소에 비진열판매 유도, 숙박업소 일산화탄소경보기 보급 및 자살예방교육·모니터링 실시</li> </ul> </li> </ul>
--	--	---

		구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고
자원투입 계획	인력 (명)		9	9	9	9	공무원 2, 공무원 4, 기간제 3
	예산 (백만원)	국비	209	209	209	209	
		지방비	212	212	212	212	
		전체	421	421	421	421	

	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
추진체계	군청	- 대상자 연계 - 긴급의료비 지원	협조 공문 및 통합사례회의 실시
	소방서	- 응급상황 대상자 이송 협조	지역 응급대응체계 운영
	경찰서	- 응급입원 지원 - 행정입원 협조	지역 응급대응체계 운영 공문 및 통합사례회의 운영
	정신의료기관	- 퇴원 환자 연계 - 응급 및 행정입원 협조	공문 발송
	1차 의료기관	- 정신질환 및 자살고위험군 연계 - 정신건강 정보 제공	마음이음사업 MOU체결 보건소 모니터링 실시

	번개탄 판매업소	- 자살예방을 위한 번개탄 비진열 방식 판매	생명사랑 실천가게 운영 보건소 모니터링 실시				
	숙박업소	- 자살고위험군 발견 및 연계	생명사랑 숙박업소 운영 보건소 모니터링 실시				
	정신건강증진시설	- 정신질환자(입소,이용자) 관리	-				
	사회복지시설	- 대상자 연계 및 기관 역량에 따른 사례관리	협조 공문 및 통합사례 회의 실시				
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	
	정신건강증진사업 체계 강화		연중	연중	연중	연중	
	정신질환자 응급대응체계 강화		연중	연중	연중	연중	
	정신장애인 지역사회 통합 기반 마련		연중	연중	연중	연중	
	생애주기별 정신건강증진		연중	연중	연중	연중	
	지역자원 연계 정신건강·자살예방 안전망 구축		연중	연중	연중	연중	
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 사업계획 및 사업결과 보고로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 연 1회(12회)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>						
성과지표	대표 성과지표명		2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	우울감 경험률		4.0%	3.8%	3.6%	3.4%	지역사회 건강조사
	인구십만명당 자살률		21.2명	20.7명	36.1명	34.1명	사망원인 통계
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 우울감 경험률: 전년도 대비 0.2%p 감소</li> <li>○ 인구십만명당 자살률: 2025년부터는 2024년 대비 2명씩 감소</li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	정신건강담당			김태연		670-4023	

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야 간 협력 강화
추진과제	① 통합건강증진서비스 제공으로 주민 건강 수준 향상
세부과제	①-3. 암 조기발견을 위한 암검진 수검률 향상

**<사망원인 순위 추이>**  
(단위: 인구 10만 명당 명)

순위	사망원인	사망률
1	악성신생물(암)	161.1
2	심장 질환	61.5
3	폐렴	44.4
4	뇌혈관 질환	44.0
5	고의적 자해(자살)	26.0
6	당뇨병	17.5
7	알츠하이머병	15.6
8	간질환	13.9
9	패혈증	12.5
10	고혈압성 질환	12.1

추진배경

- 10대 사망원인은 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관질환, 고의적 자해(자살), 당뇨병, 알츠하이머병, 간 질환, 패혈증, 고혈압성 질환 순위
- 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암 치료율을 높이고 암 사망률을 낮추어 삶의 질 향상에 도모하고자 함

과제목표	○ 국가 암 조기 검진을 통해 암에 대한 치료율을 높이고 암으로 인한 사망률을 줄임
------	--

대상	○ 의료급여수급권자 및 건강보험가입자 중 국가암검진 대상자
----	----------------------------------

주요 내용	<p>'23년 ~ '26년</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 암 검진 대상자 수검 문자 안내 및 전화</li> <li>2. 지소, 진료소 주소지별 대상자 관리로 국가암검진 홍보 및 안내</li> <li>3. 읍·면사무소 이장회의 시 국가암검진 홍보 및 안내</li> <li>4. 각종 행사 시 국가암검진 사업 홍보</li> <li>5. 국민건강보험공단과의 업무협력을 통한 국가암검진 홍보 및 수검률 독려</li> </ol>
-------	---

자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고	
	인력 (명)		1	1	1	1	공무원 1	
예산 (백만원)	국비	75	74	66	66	단위: 백만 원		
	지방비	41	40	36	36			
	전체	116	114	102	102			
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법		
	국민건강보험공단	국가암검진 대상자 관리 및 사업 홍보				국민건강보험공단의 검진 대상자 통보로 관내 보건 지소, 진료소, 읍·면사무소에서 주소지별 대상자 수검 독려 및 사업홍보 실시		
	검진병원	국가암검진 시행						
	지소 및 진료소	국가암검진 사업 홍보 및 실적 관리						
	읍·면사무소	국가암검진 사업 홍보						
추진일정	구분				2023년	2024년	2025년	2026년
	국가암검진 대상자 통보				연중	연중	연중	연중
	국가암검진 사업 홍보				연중	연중	연중	연중
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링</li> <li>○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>○ 평가기준: 사업계획 및 사업결과 보고로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류</li> <li>○ 평가주기: 연 1회(12회)</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의</li> </ul>							
성과지표	대표 성과지표명			2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	국가암검진 수검률 (%)			39.3	40	40.3	40.6	국민건강 보험공단
○ 최근 5년 평균값을 기준으로 매년 0.3% 증가								
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호	
	건강지원담당				김수림		670-4054	

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	
추진과제	② 고령사회 대비 맞춤형 건강관리기반 구축	
세부과제	②-1. 치매관리체계구축	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고성군은 2022년 12월말 기준 50,448명의 인구중 노인인구가 17,031명으로 전체인구의 33.75%로 초고령 사회임</li> <li>○ 고령인구 증가로 치매 유병율도 증가하고 있어 조기발견을 위한 다양하고 체계적인 치매관리서비스 제공 필요</li> </ul>	
과제목표	○ 치매등록관리를 향상으로 더 많은 치매환자 및 가족에게 치매관리서비스를 제공함으로써 치매환자의 삶의 질을 높이고 가족의 부양부담을 경감	
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매조기검진사업 대상: 지역주민 만 60세 이상 어르신</li> <li>○ 치매안심센터에 등록된 치매환자</li> </ul>	
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 치매 상담 및 등록관리사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 목적: 지역주민, 치매환자, 환자가족 요구도에 맞는 다양한 관리서비스를 연속적으로 제공하여 치매 발생 감소·지연</li> <li>○ 대상: 만 60세 이상 군민, 치매 환자 및 가족</li> <li>○ 추진방법: 내소 시 기초상담 및 필요 시 심층상담 실시, 가정방문 및 마을별 경로당 등 대면조사</li> <li>○ 치매통합지원서비스 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상별 맞춤서비스 제공 및 연계 (치매환자 실종예방 지원, 치매치료관리비 지원, 조호물품제공, 지원서비스 연계 등)</li> <li>- 돌봄 사각지대 치매환자 1:1 맞춤형 사례관리 등</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>2. 치매 조기검진 및 예방관리사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 목적: 치매 조기검진 실시로 치매를 조기에 발견하여 중증으로 진행을 억제하고 증상 개선에 도움을 주고자 함</li> <li>○ 대상: 만 60세 이상 군민, 만 75세 진입자, 독거노인 등</li> <li>○ 추진방법: 치매안심센터 및 보건지소, 보건진료소 방문</li> <li>○ 주요 서비스 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매 조기검진(선별검사, 진단검사, 감별검사)</li> <li>- 협약병원 의뢰 및 치매 정밀검사비 지원</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>3. 치매인식개선 및 교육 홍보 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간: 연중</li> <li>○ 대상: 고성군민</li> </ul> </li> </ol>

		○ 사업내용 - 치매극복 주간행사 및 치매극복의 날 개최 - 치매파트너 및 플러스 양성, 치매극복선도단체 양성 - 치매인식개선 홍보 강화					
자원투입 계획	구분	2023년	2024년	2025년	2026년	비고	
	인력 (명)	9	9	9	9	공무원 1, 공무원 직 2, 기간제 6	
	예산 (백만원)	국비	850	850	850	850	
		지방비	212	212	212	212	
	전체	1,062	1,062	1,062	1,062		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	군청	- 복지지원과 및 주민생활과 : 대상자 명단 확보 - 보건소: 방문보건사업시 연계			업무와 연계하여 대상자 발굴 협조 요청 공문		
	노인장기 요양기관	관내 35개소: 대상자 연계			생활지원사 및 요양보호사 협조 요청		
	노인요양병원	관내 5개소: 대상자 연계			병원 내소자중 발굴 협조 요청		
추진일정	구분			2023년	2024년	2025년	2026년
	치매 상담 및 등록관리사업			연중	연중	연중	연중
	치매 조기검진 및 예방관리사업			연중	연중	연중	연중
자체평가 방안	○ 구분: 내부모니터링 ○ 목적: 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘 ○ 평가기준: 사업계획 및 사업결과 보고로 목표대비 달성도, 만족도, 문제점 개선 환류 ○ 평가주기: 연 1회(12회) ○ 평가자: 보건소 사업담당자 ○ 평가방법: 모니터링 회의						
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원	
	치매환자 등록관리율	97%	97.5%	98%	98.5%	치매안심센터 통합관리시스템	
	○ 성과지표의 목표설정 근거 : 전년도 성과 대비 3%씩 향상 ○ 측정방법 - ('22년 치매안심센터에 등록된 만 60세 이상 누적 치매환자 수/'21년 만 60세 이상 추정 치매환자 수) × 100						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	치매관리담당 (치매안심센터 운영관리)			이수정	670-4853		

추진전략	Ⅱ. 건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화						
추진과제	③ 의료기관 연계 지원 통한 아이 낳기 좋은 고성만들기						
세부과제	③-1. 군지역 소아청소년과 진료시간 연장운영						
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민선 8기 군수공약사업으로 아이 낳고 기르기 좋은 고성을 만들기 위해 관내 소아청소년과 기존 자원을 활용하여 소아청소년과 진료시간을 야간진료로 확대 운영하여 공공보건의료 확충</li> <li>○ 맞벌이 부부 자녀의 진료 편의성 요구 증가</li> <li>○ 소아청소년과 이용을 위해 관외 원정 진료 불편 해소</li> </ul>						
과제목표	○ 관내 소아청소년과 야간운영 지원을 통해 시간적·공간적 의료접근성을 향상시켜 소아 건강권 확보에 기여						
대상	○ 관내 19세 미만 소아청소년 환자						
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업기간: 2022. 10. ~</li> <li>○ 사업목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 진료시간 연장 운영으로 일하는 부모들의 자녀진료 편의 제공</li> <li>- 야간 소아청소년 환자의 관외 진료에 따른 불편 해소</li> <li>- 독감(인플루엔자) 적기 예방접종으로 소아청소년 감염병 예방</li> </ul> </li> <li>○ 추진방법: 위탁운영(더조은병원)</li> <li>○ 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매주 2회 화·목요일 (18:00 ~ 20:00)까지 진료시간 연장</li> <li>- 인플루엔자(독감) 예방접종</li> </ul> </li> </ul>					
자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
	인력 (명)		1	1	1	1	소아청소년과 전문의 1명
	예산 (백만원)	국비	-	-	-	-	
		지방비	52	52	52	52	
전체		52	52	52	52		

추진체계	참여 기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업수행 의료기관 운영지원 협약체결</li> <li>- 사업예산확보, 집행 및 결산</li> <li>- 사업수행 의료기관 운영현황 점검</li> <li>- 사업실적 보고서 작성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 소아청소년과가 설치되어 있고 관련시설 및 장비를 구비중이며, 소아청소년과 전문의와 담당의료인력을 보유 중인 의료기관과 협약을 통하여 사업수행</li> <li>※ 연 1회 이용자 대상으로 만족도 조사 실시</li> </ul>			
더조은 병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소아청소년과 의료서비스 제공</li> <li>- 사업 운영 실적 및 소아청소년 전담 인력 관리</li> <li>- 보조금 회계관리 및 사업실적 보고서 작성</li> </ul>					
추진일정	구분	2023년	2024년	2025년	2026년	
	소아청소년과 진료시간 연장운영 (주 2회 매주 화·목 18:00 ~ 20:00)	연중	연중	연중	연중	
		연중	연중	연중	연중	
		연중	연중	연중	연중	
연중		연중	연중	연중		
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구분: 내부모니터링, 외부모니터링(주민 모니터링)</li> <li>○ 목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업계획의 우선순위 결정 및 사업추진상의 문제점을 발견 개선하여 사업의 효과성 발휘</li> <li>- 평가과정에 주민이 참여하여 주민주도 사업 추진 및 사업체감도 향상</li> </ul> </li> <li>○ 평가기준 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 분기별 실적 보고에 따른 목표치에 대한 달성도(정량평가)</li> <li>- 설문조사(이용만족도, 개선사항 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 사업만족도 및 체감도 등 사업성과 평가 시 비교자료 활용</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 평가주기: 분기별</li> <li>○ 평가자: 보건소 사업담당자, 주민</li> <li>○ 평가방법: 모니터링 회의, 설문조사</li> </ul>					
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	소아청소년과 야간 진료 연인원(명)	360	370	381	392	분기 보고
	※ 2022년 10월 야간 소아청소년과 이용자 수 기준으로 성과지표 설정 (2022년 10월부터 시행된 사업)					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	의약담당 (군지역 소아청소년과 지원사업)		김수림		670-4044	

추진전략		Ⅲ. 지역사회 건강·보건의료 역량강화						
추진과제		① 지역 내 통합 데이터 생산 및 데이터 분석 강화						
세부과제		①-1. 재택의료강화 및 건강데이터 구축						
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고령인구 증가, 장기요양수급자 증가, 만성질환자 집중 등 지역 기반의 지속적 건강관리 필요</li> <li>○ 기존 주민참여형 모델에서 개별건강·의료정보 기반의 맞춤형 관리 필요로 정책 방향 변화</li> <li>○ 재택의료센터는 장기요양대상자의 건강·돌봄·재활·정신건강을 통합 관리하는 의료·돌봄 연속 관리체계 구축 가능</li> <li>○ 2026년 재택의료센터 공모선정 이후 초기 단계로서 기반 구축·데이터 표준화·성과측정 체계 확보 중요</li> </ul>						
과제목표		○ 지역 내 재택의료 대상자의 건강·돌봄·복지 정보를 연계하고, 건강데이터를 기반으로 한 맞춤형 의료·건강관리 기반 구축						
대상		○ 장기요양수급자, 고령자, 독거·취약 고위험군, 퇴원환자(의료기관 연계), 복합요구(의료+돌봄+정신건강 등) 대상자						
주요 내용	'26년	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재택의료센터 설치·운영               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 재택의료센터 기반 구축</li> <li>2. 대상자 발굴 및 연계</li> <li>3. 초기 포괄평가 및 건강데이터 구축</li> <li>4. 방문기반 재택의료 서비스 제공</li> <li>5. 데이터 축적 및 관리</li> </ol> </li> </ul>						
자원투입 계획		구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
		인력 (명)		-	-	-	3	공중보건조사, 간호사, 사회복지사
		예산 (백만원)	국비	-	-	-	-	
			지방비	-	-	-	15	
전체	-		-	-	15			

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	건강증진과, 재택의료전담팀, 방문간호, 재활, 장기요양센터	- 재택의료센터 운영 총괄 - 대상자 관리, 포괄평가, 방문진료·간호 제공 - 건강데이터 수집·전산화 및 분석 - 사례회의 운영 및 자원연계 조정	- 내부부서간 통합 사례회의 운영 - 건강데이터 공유 및 통합 상담 제공 - 취약계층 발굴 시 즉시 서비스 연계			
	의료기관	- 퇴원환자 의뢰·연계 - 의료자문 및 치료 연속성 지원 - 악화 시 신속 대응 및 재입원 관리	- 진료·검사 결과 공유를 통한 연속 관리체계 구축 - 퇴원 이후 보건소로 의뢰 → 재택서비스 연결			
	장기요양기관	- 장기요양 정보 공유 - 돌봄 일상생활 지원 서비스 제공 - 재택의료 대상자 상태 변화 모니터링	- 장기요양 직원과 재택의료팀 간 수시 소통 - 대상자 위험 신호 공유			
읍·면사무소	- 취약노인 발굴 및 사례관리 협조 - 지역사회 자원 및 복지 서비스 연계	- 보건-복지 합동 방문 및 사례회의 참여 - 위기대상 연계 강화				
추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년
	공모선정 결과 반영, 필수인력 채용, 사무공간 확보		-	-	-	1~2월
	대상자 DB 구축, 초기평가 프로토콜 확정		-	-	-	1~3월
	가정방문 실시, 사례회의 운영, 자원연계 확대		-	-	-	연중
	건강데이터 기반 분석(입원·응급·악화율)		-	-	-	10~11월
	1차 성과 분석, 다음연도 확장 계획 수립		-	-	-	12월
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 월별 내부 성과회의(팀별 결과 공유 및 조정)</li> <li>○ 건강지표(혈압·혈당·입원·재방문 등) 변화 분석</li> <li>○ 방문기록 전산화 및 데이터 축적</li> <li>○ 사례회의 결과 반영 및 케어플랜 수정</li> </ul>					
성과지표	대표 성과지표명	2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	재택의료 방문 서비스 제공률(%)	-	-	-	80	방문진료 기록지, 방문간호 기록지, 전산기록
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목표 설정 근거: 재택의료센터 초기단계에서 가장 중요한 과정 성과는 대상자 방문 기반의 서비스 제공 여부이며, 이는 재택의료센터 지침의 필수 수행지표임</li> <li>○ 측정방법: 방문서비스 제공자 수 ÷ 전체 대상자 수 × 100</li> </ul>						
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	건강증진담당		강유정		670-4035	

추진전략	Ⅲ. 지역사회 건강·보건으로 역량강화
추진과제	㉔ 지역사회 거버넌스 강화
세부과제	㉔-1. 취약지역 건강·돌봄 통합지원
추진배경	○ 초고령사회 진입에 따라 단순 건강증진 중심 사업으로는 지역주민의 복합적인 의료·돌봄 욕구 대응에 한계 발생 ○ 이에 2026년부터는 의료·요양·돌봄을 연계하는 통합돌봄사업으로 전환하고자 함
과제목표	○ 취약지역 주민을 중심으로 통합돌봄 대상자를 조기에 발굴·연계 ○ 허약노인, 장애 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 자에게 보건 의료, 건강관리, 장기요양, 일상생활돌봄, 주거 등 돌봄지원을 통합연계 제공함으로써 살던 곳에서 건강한 일상 유지할 수 있도록 지원
대상	○ 일상생활 유지에 어려움이 있는 의료요양돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인, 장애인 등 ○ 65세 이상 노인
주요 내용	<p>26년</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주요내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 ‘주민과 함께하는 건강마을 만들기’ 사업을 ‘통합돌봄 체계 내 건강·돌봄 연계 사업’으로 전환하여 추진</li> <li>- 주민생활과 연계, 관내 6개 병원 연계 퇴원환자 지역사회 연계사업을 활용해 통합돌봄 대상자를 조기에 발굴하고, 보건소 건강관리 서비스 및 의료·돌봄 자원을 개인별 통합지원계획에 따라 연계 제공</li> <li>- 대상자의 복합적인 욕구에 대응할 수 있도록 지역기반 의료, 돌봄서비스 등 확충 및 연계 제공이 가능할 수 있는 체계 구축에 중점</li> </ul> </li> <li>○ 사업기간: 2026년 1월 ~ 12월(연중)</li> <li>○ 추진방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>① 유관기관 협력·연계 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍면 통합지원창구, 주민생활과, 보건소 간 협업을 통해 대상자 발굴 및 서비스 연계 체계화</li> <li>- 의료기관, 장기요양기관 등과 연계하여 퇴원환자 및 돌봄 필요 대상자 신속 연계</li> </ul> </li> <li>② 건강증진-돌봄 통합 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 건강증진사업 단독 운영의 한계를 보완하여 ICT융합 방문건강관리사업, 재활사업, 치매·정신건강관리사업 등을 통합돌봄 체계 내에서 연속적으로 제공</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

○ 사업내용

[ 세부 추진내용 및 계획 ]

구분	세부 추진내용	기대효과
대상자 발굴	일상생활 속 건강 위험·돌봄 필요 대상자 조기 인지	돌봄 사각지대 예방 및 선제적 개입
읍면사무소·주민생활과 연계	읍면에서 초기 상담 후 주민생활과로 의뢰하여 통합판정 및 통합지원 절차 연계	통합돌봄 신속 연계 및 지원체계 강화
보건소 서비스 연계	ICT융합 방문건강관리사업, 재활사업, 치매안심센터, 정신건강복지센터 등 보건소 서비스 연계	건강관리 연속성 확보 및 약화 예방
퇴원환자 연계	의료기관 퇴원환자 통합돌봄 우선 연계 및 사후 모니터링	돌봄 공백 최소화 및 재입원 예방

자원투입 계획	구분		2023년	2024년	2025년	2026년	비고
	인력 (명)		-	-	1	1	공무원
예산 (백만원)	국비	-	-	-	-	주민생활과 예산으로 지출	
	지방비	-	-	-	-		
	전체	-	-	-	-		

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	읍면사무소	건강·돌봄 필요 대상자 발굴 및 대상자 초기 상담, 통합돌봄 연계	지역주민 의뢰 접수 후 주민생활과로 연계
	주민생활과	통합돌봄 대상자 선정 및 통합지원 총괄	통합판정·지원계획 수립 및 관계기관 연계
	보건소	건강관리 서비스 제공 및 연계	ICT융합 방문건강관리사업, 재활, 치매, 정신건강 등 연계 제공
	의료기관	퇴원환자 정보 제공 및 연계	퇴원환자 발생 시 통합돌봄 연계 협조
	장기요양·돌봄 기관	요양·돌봄 서비스 제공	통합지원계획에 따른 서비스 제공 및 모니터링

추진일정	구분		2023년	2024년	2025년	2026년
	사업 준비 및 기반 구축		-	-	-	1~2월
	대상자 발굴 및 연계		-	-	-	연중
	건강·돌봄 서비스 제공		-	-	-	연중
	점검·평가 및 환류		-	-	-	12월

자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 평가 주기: 연 1회(연말), 대상자 연계·서비스 제공 상황에 따라 수시 점검</li> <li>○ 측정 근거               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍면 통합지원창구 및 주민생활과 통합돌봄 연계 실적</li> </ul> </li> </ul>
---------	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소 ICT융합 방문건강관리사업, 재활 등 연계 운영 자료</li> <li>- 퇴원환자 지역사회 연계 현황</li> </ul> <p>○ 평가지표</p>						
	평가지표	목표치	목표 설정근거			산출식	
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	20	통합돌봄 사업 초기 연차임을 고려하여 보건소의 실제 관리 역량 범위 내에서 단계적 목표를 설정함			연간 통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 건강관리서비스가 1회 이상 제공된 사례 수	
성과지표	대표 성과지표명		2023년	2024년	2025년	2026년	자료원
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스제공 건수(건)		-	-	-	20	보건소 서비스 연계운영 실적
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	건강증진담당			강유정		670-4035	

# 5. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

## 1) 지역보건의료기관 자원 확충

### 가. 행정기구 개편

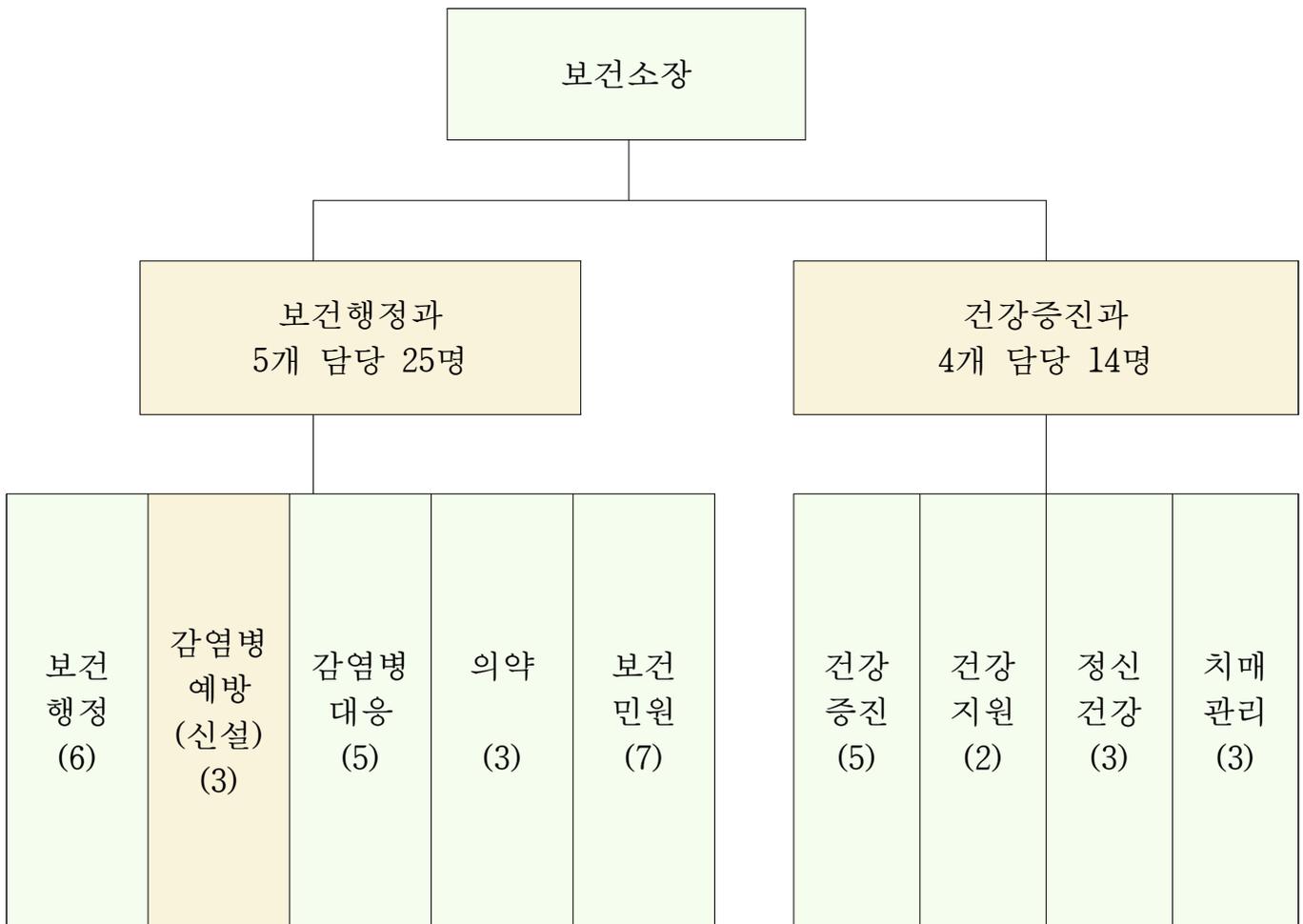
(1) 2과(課) 신설(보건 행정과, 건강증진과)

- 기존 9담당을 보건행정과, 건강증진과(2과 9담당)으로 개편
- 보건 업무량 및 중요성 증가에 따라 주요 보건정책 검토, 판단을 지원할 수 있는 중간관리자(과장)를 통해 효율적인 보건기관 조직 관리 운영
- 코로나19 등 전염병 예방 및 방역대책 필요

(2) 담당 신설(감염병 예방 담당)

- 신종감염병 등 감염병 업무 증가 및 감염병 환자 발생으로 역학조사 등 추가 업무량 증가
- 코로나19, 메르스 등 신종감염병 지속 발생으로 감염병 전담팀 구성 필요

[ 그림 16. 보건소 조직도 ]



## 나. 시설 및 장비확충

### (1) 보건지소·진료소 노후시설 개보수

구분	신청유형	보건기관	건물 연면적
2025년	개보수	동해보건의지소	371m <sup>2</sup>
		장좌보건진료소	151m <sup>2</sup>
2026년	개보수	하일보건지소	386m <sup>2</sup>
		삼봉보건진료소	150m <sup>2</sup>

### (2) 보건기관 장비 확충 추진 계획

연도	시설명	장비보강 계획	사업비(천원)			
			계	국비	도비	시군비
2023년	고성읍보건지소, 영천통합보건지소, 봉현보건진료소	환자용침대 7대 세탁기 1대 다기능복합기 1대	8,850	-	-	8,850
2024년	영천통합보건지소	간섭과치료기, 적외선조사기	5,000	-	-	7,500
	수태보건진료소	디지털신장계	1,000	-	-	
	덕명보건진료소	콜레스테롤 측정기	1,500	-	-	
2025년	보건소 방역차량	전기포터차량 1대	50,000	12,500	12,500	25,000
	보건소 검사실	자동화학검사기, 중합효소연쇄반응기, 당화혈색소장비 고온,고압멸균기	231,000	154,000	38,500	38,500
2026년	보건진료소 12개소	체지방측정기 1종 12대	43,200	28,800	7,200	7,200

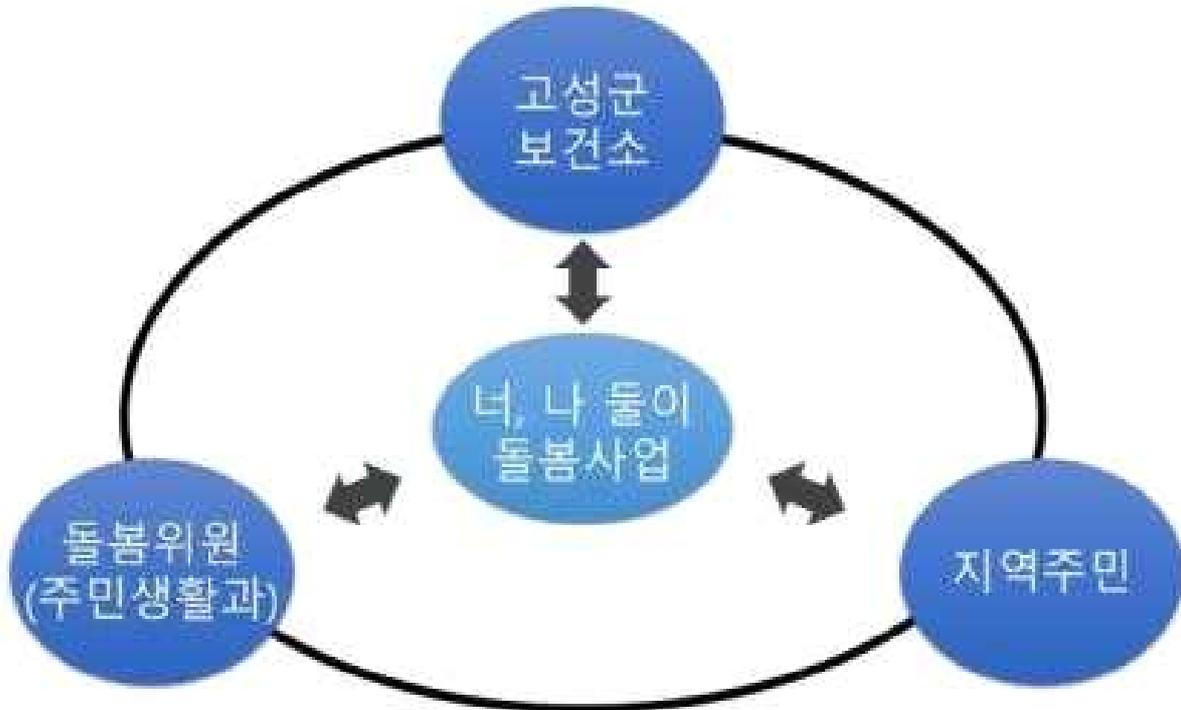
## 2) 지역사회 자원협력 및 역량강화

- ◇ 복지-보건-의료 협업 체계 구축을 통한 연계사업 추진으로 보건의료서비스 제공의 효율성 증진
- ◇ 복지-보건-지역주민 연계 통한 돌봄위원(건강 지킴이) 양성하여 지역주민 주도적 건강관리 체계 구축

### (1) 고성형 지역사회 통합 돌봄 사업

- 보건·복지·의료분야 정책연구를 비롯하여 교육·훈련 및 평가, 사업기술 지원, 네트워크 추진
  - 군민 건강 향상 및 격차해소를 위한 사업추진 및 정책연구
  - 권역지역책임의료기관, 보건소, 전문가 등이 함께하는 공공보건·복지·의료 위원회 설치
- 공공보건의료지원단↔보건소↔종합사회복지관 연계 통한 협력 촉진
  - 경남공공보건의료지원단-보건소-종합사회복지관 연계체계 구축 통해 복지-건강 서비스 연계 제공
  - '23년부터 공공보건의료지원단 중심으로 보건소, 종합사회복지관, 고성군 희망복지지원단, 읍·면 맞춤형복지팀 등 조직간 네트워크 구축
  - 고성군 희망복지지원단, 읍면 맞춤형 복지팀 및 고성군 보건소 간 정보 공유 및 협력 통해 복지·건강서비스 연계 제공
  - 공공보건의료지원단 중심의 지원조직 간 정기적 네트워크 모임 추진
  - 의료기관↔공공(보건소, 복지관)↔돌봄마을 연계 통해 퇴원환자 협력 체계 구축
  - 고성군 자원봉사단체 협력 및 교육하여 복지·건강서비스 연계 제공
- 복지↔보건↔의료 연계 주요기관 대상 역량 강화 교육 실시
  - 보건소 및 관내 의료기관 협력하여 보건의료계획 수립
  - 고성군 맞춤형 복지·보건·의료사업 발굴 및 공공보건의료 평가·교육 자체실시
  - 고성군 종합사회복지관 마을돌봄위원 대상 건강리더 역량강화교육 및 집중 교육실시

(2) 너, 나 둘이 건강돌봄 사업



- 보건소↔주민생활과 연계 통한 건강지킴이(돌봄위원) 양성, 주민 주도적 건강관리 체계 구축
  - 코로나 장기화로 인한 중등도 신체활동 실천율, 혈당수치 인지율 및 심근경색증 조기증상 인지율, 영양표시 인지율 감소로 인한 건강관리 필요
  - 초고령 사회, 주민들이 주도적으로 건강을 관리하고, 건강에 관심을 가질 수 있도록 하고자 함
  - 심뇌혈관질환예방관리, 영양, 신체활동, 재활 등 통합적인 건강서비스 및 교육을 제공하여 본인 뿐만 아니라 이웃주민의 건강 또한 돌볼 수 있도록 마을 주민을 건강지킴이(돌봄위원)로 양성
  - 소규모 인원 대상 실습교육으로 효율성 증대
  - 팀별 방문(심뇌혈관질환예방관리·영양, 신체활동·재활)을 통한 교육 및 프로그램 운영
  - 심뇌혈관질환예방관리·영양, 신체활동·재활의 운영 이원화와 맞춤형 통합건강증진 프로그램 운영으로 건강지킴이 100명 양성 및 주민 건강관리 능력 향상
  - 기존 마을 이외에 고성형 지역사회 통합돌봄 신규마을로 운영 확대
  - 통합 돌봄 신규마을 운영 확대, 지역주민(돌봄위원)-의료기관과의 연계 실시하여 실습 등 교육 매체와 방법 다양화, 사후관리 통해 체계적이고 주기적인 교육 및 관리 실시

## 6. 성과관리

### 1) 추진전략별 성과지표

추진전략	성과지표명	구분	현황 (연도)	목표치				가중치
				2023	2024	2025	2026	
군민안심 감염병 대응 및 보건의료역량 강화	감염병 예방관리 교육 참여자 수(명)	산출 지표	48,740 (‘22년)	50,000	50,000	50,000	50,000	10
	찾아가는 어르신 결핵 검진 참여자 수(명)	산출 지표	349 (‘22년)	400	410	420	430	10
	치매안심센터 운영횟수(회)	결과 지표	446 (‘22년)	576	576	392	392	15
건강증진체계 구축 및 다분야간 협력 강화	혈당수치 인지율 (%)	결과 지표	*27.1 (‘21년)	28.1	28.6	21.2	29.0	10
	인구십만명당 자살률 (명) (단위:자살률=인구10만명 당)	결과 지표	**21.7 (‘21년)	21.2	20.7	36.1	34.1	10
	치매환자 등록관리율 (%)	산출 지표	101 (‘22년)	97	97.5	98	98.5	10
	소아청소년과 야간진료연인원 (명)	산출 지표	171 (‘22년)	360	370	381	392	10
지역사회 건강·보건의료 역량 강화	재택의료 방문서비스 제공률(%)	결과 지표	-	-	-	-	80	15
	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	결과 지표	-	-	-	-	20	10

\* 혈당수치 인지율, 주관적 건강인지율, 걷기 실천율: 2021년 지역사회 건강통계 자료 기준

\*\* 인구십만명당 자살율: 2021년 지역사회사망자 특성분석(경상남도 고성군)

## 2) 성과지표 세부 내용

### □ 성과지표 1: 감염병 예방관리 교육 및 홍보

#### ○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
감염병 예방관리 교육 및 홍보 (명)	48,740 ('22년)	50,000	50,000	50,000	50,000	'22년도 대비 교육 및 홍보 참여자 수	고성군 인구 전체	교육 참여자 수	내부 자료

#### ○ 성과지표 설정이유

- 올바른 지식과 정보 제공으로 건강행태 변화 및 인식개선 제고 기여
- 진드기 매개체 감염병 등의 예방홍보 및 교육실적이 매년 사업성과 지표로 선정 반영
- 2022년도 진드기매개감염병 실적반영 보건복지부 장관(우수상) 기관상 수상

#### ○ 목표치 설정이유

- 2022년 추진 실적 및 인구대비 100% 반영

### □ 성과지표 2: 찾아가는 어르신 결핵 검진 참여자 수

#### ○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
찾아가는 어르신 결핵검진 참여자 수(명)	349 ('22년)	400	410	420	430	찾아가는 어르신 결핵검진 사업 검진 참여자수	전년도 목표치 대비 2.5% 상승	검진 참여자 수	질병보건 통합관리 시스템

#### ○ 성과지표 설정이유

- 결핵은 65세 이상 고령층에서 발생률과 사망률이 높으며, 거동 불편, 정보 부족 등으로 자발적 검진 참여율이 낮음.
- 결핵 검진 의무가 부재한 노인복지시설(주간보호센터, 경로당 등)을 찾아가 결핵 검진(흉부 X선, 가래검사)을 제공함으로써 결핵 조기 발견 및 타인으로 전파 차단

#### ○ 목표치 설정이유

- 2022년 검진 참여자 수 349명으로 검진 참여 확대를 위해 목표치 400명으로 설정 후 전년도 목표치 대비 매년 2.5% 상승한 목표를 설정함.

□ 성과지표 3: 치매안심센터 확대 개소 수 /참여자 수

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
치매안심센터 확대 개소 수 / 참여자 수	13개소 (월1회) /120명 (‘22년)	13개소 (월4회) /126명	13개소 (월4회) /132명	13개소 (월4회) /138명	13개소 (월4회) /144명	치매안심 센터 확대 개소 수 및 참여자 수	치매안심센터 개소 수 (전년도 성과 유지)/참여자 수(전년도 대비 5%씩 향상)	치매안심 센터 확대 개소 수 / 참여자 수	치매안심 센터통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 제7기 지역보건의료계획에서 개선해야할 과제이며 민선8기 군수공약사업임
- 고성군은 1개 읍, 13개 면으로 구성된 농촌지역임. 농촌지역의 특성상 접근성이 떨어지는 의료취약지역이 많아 주민들에게 밀착형 보건·의료서비스 제공이 절실한 실정임
- 이에 기존 하이면, 동해면, 영천통합보건지소에서 운영하던 권역별 치매센터를 전 읍·면으로 확대하여 보다 많은 지역주민들이 치매안심센터에 쉽게 접근할 수 있고 다양한 인지강화 프로그램을 제공받을 수 있도록 하기 위함
- 치매예방과 치매 중증화 지연, 돌봄역할 수행의 기능을 하고자 함

※ 2022년 치매안심센터 센터 운영 현황

구 분	계 획	실 적	비 고
권역별 치매센터 운영(회/연인원)	120회/1,500명	113회/1,411명	
행복더하기 기억채움터 운영(회/연인원)	350회/3,500명	319회/3,420명	

○ 목표치 설정이유

- 접근성이 높은 면 소재지에 치매안심센터를 확대 운영하여 많은 대상자들이 인지 강화프로그램 등 치매관리사업에 참여 할 수 있음
- 전년도 실적 대비 5% 향상을 목표치로 설정하였음. 치매안심통합관리시스템의 자료를 근거로 평가될 예정임

#### □ 성과지표 4: 혈당수치 인지율

##### ○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
혈당수치 인지율 (%)	27.1 (21년)	28.1	28.6	21.2	29.0	본인의 혈당수치를 알고 있는 사람의 수	3년 평균치 대비 0.3%p 상승	본인의 혈당수치 를 알고 있는 사람 의 수/조사대상 응답자 수*100	2021년 지역사 회건강 조사

##### ○ 성과지표 설정이유

- 지역사회 주민 설문조사 결과 고혈압, 당뇨병 등 만성질환에 대한 관심도가 높으므로 혈당 수치 인지율 향상이 필요함
- 고성군의 주요 사망 원인 2위는 심장질환, 당뇨병 등 순환계통 질환으로 본인의 혈당 수치 인지율을 높여 스스로 관리할 수 있는 다양한 프로그램 제공이 필요

##### ○ 목표치 설정이유

- 3년 평균치 대비 0.3%p씩 상승된 목표 설정
- 3년치 혈당수치 인지율 목표치 기존 중장기목표와 편차 심하여 목표치 재설정

#### □ 성과지표 5: 인구십만명당 자살률

##### ○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
인구십만명당 자살률 (명) (단위:자살률=인구 10만명 당)	21.7 (21년)	21.2	20.7	36.1	34.1	인구10만명당 자살( 고 의 적 자해)로 인해 사망한 사람의 수	전년도 대비 0.5명씩 감소	(자살에 의한 연간 사망자 수 /주민등록연앙 인구) *100,000명	통계청 사망원인 과 통계

##### ○ 성과지표 설정이유

- 코로나19의 장기화로 소득감소, 고립 등으로 우울감이나 자살생각률이 증가하는 추세를 보임에 따라 지역사회 정신건강, 자살예방 체계를 강화하고 생애주기별 정신건강증진 및 자살예방사업을 운영하여 사회적 안전망 구축을 통해 자살율을 감소시키고자 함

○ 목표치 설정이유

- 2021년 인구 10만명 당 고성군 자살률은 21.7명으로 2019년 24.8명 대비 지속적으로 감소 추세임. 매년 전년 대비 0.5명 자살률 감소를 목표치로 반영, 2022년 자살률 급증으로 2025년부터는 목표치 수정에 따라 2024년 대비 2명씩 감소

□ 성과지표 6: 치매환자 등록관리율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
치매환자 등록관리율(%)	101 (‘22년)	97	97.5	98	98.5	65세 이상 치매 추정환자 중 치매 안심센터 등록 환자 수	치매추정 환자수 2023.1. 크게 증가로 목표치 수정	(‘22년 치매안심 센터에 등록된 만 60세 이상 누적 치매환자 수 /‘21년 만 60세 이상 추정 치매 환자 수) * 100	치매 안심 센터 통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 고성군은 2022년 12월 기준 총인구 중 65세 이상 노인인구는 33.75%를 차지, 더불어 노인인구와 함께 치매환자도 지속적으로 늘어나고 있음. 이에 개인의 사회적·경제적 부담을 덜고, 치매관리의 효율성을 높이기 위해서는 치매환자 발견·등록이 상당히 중요한 부분을 차지함. 이에 치매환자 등록관리율을 성과지표로 설정하여 사업수행을 하고자 함

※ 고성군 연도별 치매환자 등록율 현황

(2022. 12월 기준)

구분	고성군	비고
2019년	91.9%	치매안심통합관리시스템
2020년	89.3%	치매안심통합관리시스템
2021년	91.1%	치매안심통합관리시스템
2022년	101%	치매안심통합관리시스템

○ 목표치 설정이유

- 제8기 계획에서 성과지표 치매환자 등록관리율은 치매안심센터의 치매통합관리서비스의 효율적 관리를 위해 설정하였고 적극적으로 대상자를 발굴·관리 하고자 함

- 치매환자등록관리율은 2019년 91.9%, 2020년 89.3%, 2021년 91.1%, 2022년 101%로 큰 차이 없이 평균 91.7%를 유지. 신종질환 등 사회적 변화와 요인을 감안하여 전년도 실적대비 3% 향상을 목표치로 설정함
- 치매안심통합관리시스템의 자료를 근거로 평가될 예정임

□ 성과지표 7: 소아청소년과 야간진료 인원

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
소아청소년과 야간진료 연인원(명)	171 ('22년)	360	370	381	392	소아청소년과 야간진료 연인원(명)	전년도 대비 3% 증가	25명 *12개월	분기 보고

○ 성과지표 설정이유

- 소아청소년 야간진료 연장운영은 민선8기 군수공약사업으로 2022년 10월2일 부터 화·목요일 18:00~ 20:00까지 진료

○ 목표치 설정이유

- 4분기 진료인원 평균치가 57명이지만, 환자 내원이 환절기에 집중되는 점을 감안, 월 평균 소아청소년과 이용자 30명을 근거로 향후 4년간 연 3%로 증가로 성과지표 설정
- 현재 고성군 출생아 수 한 해 100명 이하로, 소아청소년과 진료 인원 감소 예상 되어 2023년부터 2026년까지의 목표치를 3%로 증가로 산정함

□ 성과지표 8: 재택의료 방문 서비스 제공률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
재택의료 방문 서비스 제공률(%)	-	-	-	-	80	재택의료 대상자 중 방문진료 또는 방문간호 서비스를 월1회 이상 제공 받은대상자의비율	대상자상태 시스 거부, 압전원 등 변동 가능성을 고려하여현실적 달성가능한수준 (80%)으로 설정	방문서비스 제공자 수 / 전체 대상자 수 * 100	방문진료 기록지, 방문간호 기록지, 전산기록

○ 성과지표 및 목표치 설정이유

- 재택의료센터 초기단계에서 가장 중요한 과정 성과는 대상자 방문 기반의 서비스 제공 여부이며, 이는 재택의료센터 지침의 필수 수행지표임

□ 성과지표 9: 통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	-	-	-	-	20	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스 제공 건수(건)	통합돌봄 사업 초기 연차임을 고려하여 보건소의 실제 관리 역량 범위 내에서 단계적 목표를 설정함	통합돌봄 대상자 중 보건소 연계 서비스를 1회 이상 제공받은 사례 수	보건소 서비스 연계 운영 실적

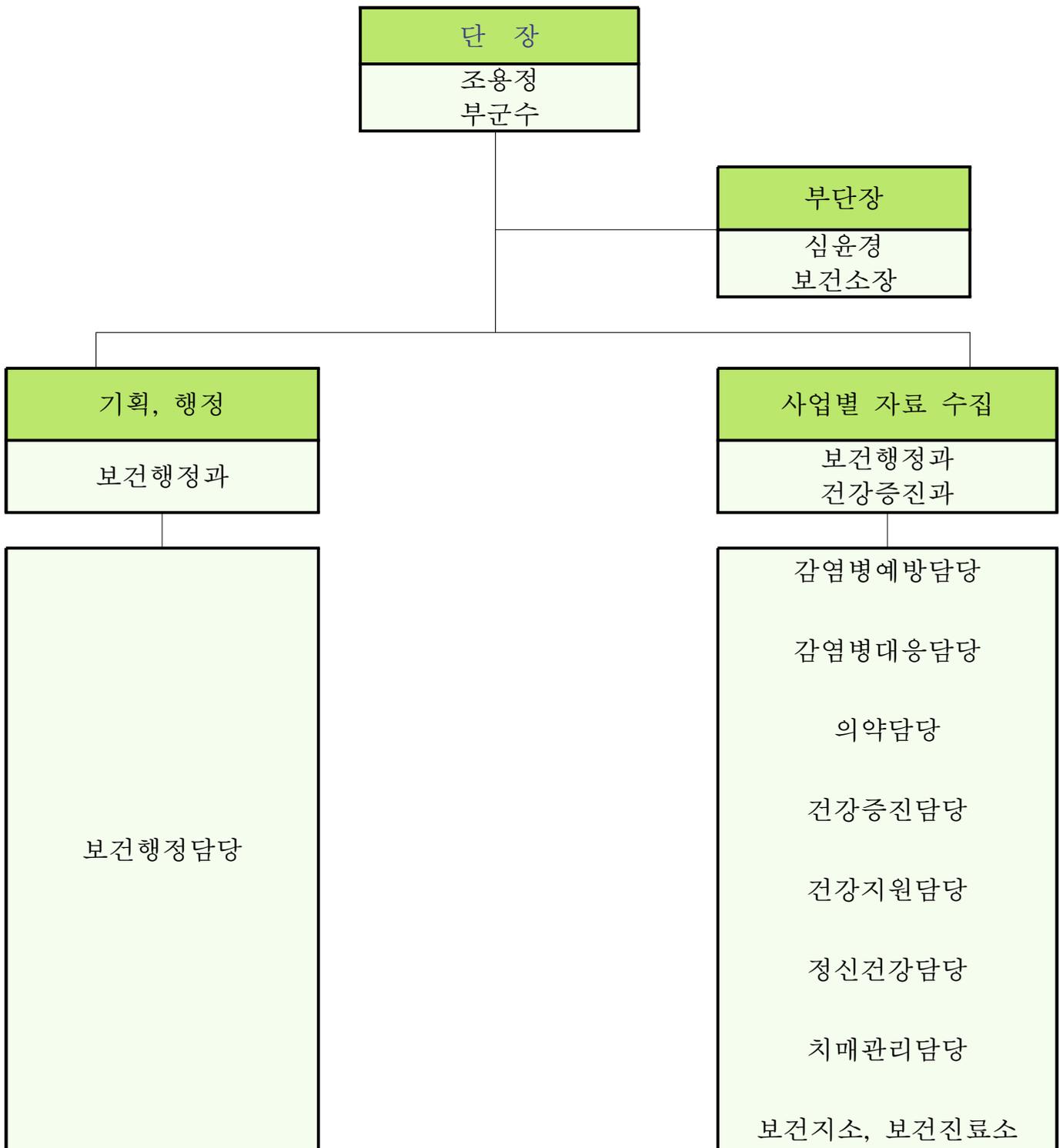
○ 성과지표 및 목표치 설정이유

- 통합돌봄 체계 내에서 보건소가 직접 연계·제공한 서비스 실적을 명확히 확인할 수 있는 지표이며, 취약지역 건강·돌봄 통합지원의 실행성과를 수치로 제시할 수 있는 대표 지표임

# 7. 별첨

## 1) 지역보건의료계획 수립단 구성

### 가. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단



연번	소속	직위	성명	임무 및 역할	비고
1	고성군	부 군 수	조용정	지역보건의료계획 총괄	
2	보건소	보건소장	심윤경	지역보건의료계획 전반	
3	보건소	보건행정과장	조석래	지역보건의료계획 기획 총괄	
4	보건소	건강증진과장	이을희	지역현황분석 총괄	
5	보건소	보건행정담당	최문숙	지역보건의료계획 기획 지원	
6	보건소	보건행정담당	오현지	지역보건의료계획 작성	
7	보건소	감염병예방담당	홍경희	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 감염병예방관리사업 등	
8	보건소	감염병예방담당	박선후		
9	보건소	감염병대응담당	황영숙	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 코로나19 및 감염병관리사업 - 결핵예방사업	
10	보건소	감염병대응담당	곽재영		
11	보건소	감염병대응담당	김혜진		
12	보건소	의약담당	강정민	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 의약무업무 - 소아청소년과 지원 - 산부인과 민간위탁	
13	보건소	의약담당	고지영		
14	보건소	의약담당	김수림		
15	보건소	보건민원담당	이상희	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 코로나19 예방접종 및 국가예방접종	
16	보건소	보건민원담당	김미영		
17	보건소	보건민원담당	하수영		
18	보건소	건강증진담당	강인숙	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 통합건강증진사업, 금연 절주사업, 국민영양관리, 구강사업 등	
19	보건소	건강증진담당	박슬기		
20	보건소	건강증진담당	강유정		
21	보건소	건강증진담당	오혜선		
22	보건소	건강증진담당	박현정		
23	보건소	건강지원담당	이지연	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 모자보건사업, 희귀·난치성, 암검진 지원 사업 등	
24	보건소	건강지원담당	우수진		
25	보건소	정신건강담당	허경아	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 정신보건사업	
26	보건소	정신건강담당	김태연		
27	보건소	정신건강담당	박수진		
28	보건소	치매관리담당	최윤선	현황분석 및 중점과제 발굴·추진 - 치매관리사업	
29	보건소	치매관리담당	이수정		
30	보건소	치매관리담당	김언영		

## 2) 지역보건의료계획 수립 추진 활동

### 가. 지역보건의료계획 수립 추진 일정

내 용	일 정	비 고
지역보건의료계획 TF팀 구성	2022. 10. 11.	
지역보건의료계획 TF팀 1차 회의	2022. 10. 13.	
지역사회 주민 관심도 설문조사	2022. 11. 21. ~ 11. 25.	300부
지역보건의료계획 1차 컨설팅(인제대학교 박남희 교수)	2022. 11. 25.	비대면
지역보건의료계획 2차 컨설팅(인제대학교 박남희 교수)	2022. 12. 2.	대면
제8기 지역보건의료계획 수립 추진 계획	2022. 12. 7.	
지역보건의료계획 TF팀 2차 회의	2022. 12. 9.	
지역보건의료계획 공공의료지원단 자문	2023. 2. 2.	
지역보건의료계획(안) 중간보고	2023. 2. 14.	
지역보건의료계획 고시 공고	2023. 2. 14. ~ 2. 27.	14일간
지역보건의료계획(안) 경상남도 1차 제출	2023. 2. 21.	
2023년 지역보건심의위원회 개최	2023. 3. 2.	
고성군의회 보고	2023. 3. 20.	
지역보건의료계획 3차 컨설팅(인제대학교 박남희 교수)	2023. 4. 3.	비대면
최종점검 및 경상남도 최종제출	2023. 4. 12.	

## 나. 지역보건의료계획 수립과정

### 지역보건의료계획 TF팀 1차 회의

제 8기 지역보건 의료계획 수립을 위한 1차 회의 결과 보고

1. 일 시: 2022. 10. 13.(목) 16:00 ~ 17:00
2. 장 소: 보건소 정신프로그램실
3. 참 석 자: 15명
4. 내 용: 제8기 지역보건 의료계획 작성 지침 설명 및 추진전략 토의
5. 관련 사진



### 지역보건의료계획 TF팀 2차 회의

제 8기 지역보건 의료계획 수립을 위한 1차 회의 결과 보고

1. 일 시: 2022. 12. 9.(금) 17:00 ~ 18:00
2. 장 소: 보건소 2층
3. 참 석 자: 14명
4. 내 용: 제8기 성과지표 및 지역보건 의료자원 확충 및 전달체계 수립
5. 관련 사진



제8기 고성군 지역보건의료계획 고시 공고

고성군 제8기 지역보건의료계획 공고

1. 공고기간: 2023. 2. 14.(화) ~ 2. 27.(월) (14일간)

2. 주요내용

○ 시행기간: 2023년 ~ 2026년(4년)

○ 계획(안) 내용

가. 지역사회 현황분석

나. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

다. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

라. 추진전략 및 세부 추진과제

마. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

바. 성과관리

지역보건의료계획 심의 실시

제8기 지역보건의료계획 심의위원회 심의

1. 심의안건: 제8기 지역보건의료계획(안)

2. 일 시: 2023. 3. 2. (목) 15:00

3. 장 소: 고성군청 중회의실

4. 참석자: 지역보건의료심의위원회 위원 11명

연 번	성 명	소 속(직위)	비 고
1	조용정	부군수	위원장
2	심윤경	보건소장	부위원장
3	이정숙	고성군의회 의원	
4	신진수	고성지역자활센터장	
5	장세준	고성군의회사회 회장	
6	윤순모	고성군한의사회 회장	
7	탁현석	탁현석치과위원장	
8	최미영	고성군약사회 회장	
9	이미정	고성군간호사회 부회장	
10	김명옥	고성군여성단체협의회장	
11	양수정	고성여중 영양교사	

5. 결 과: 원안가결

6. 관련 사진

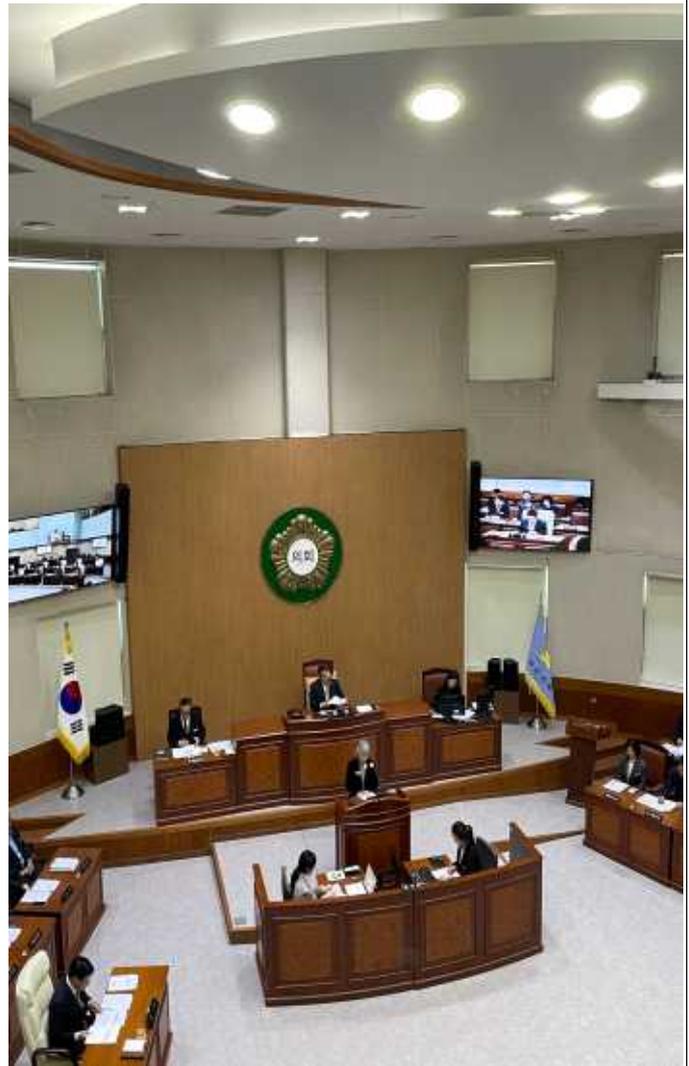
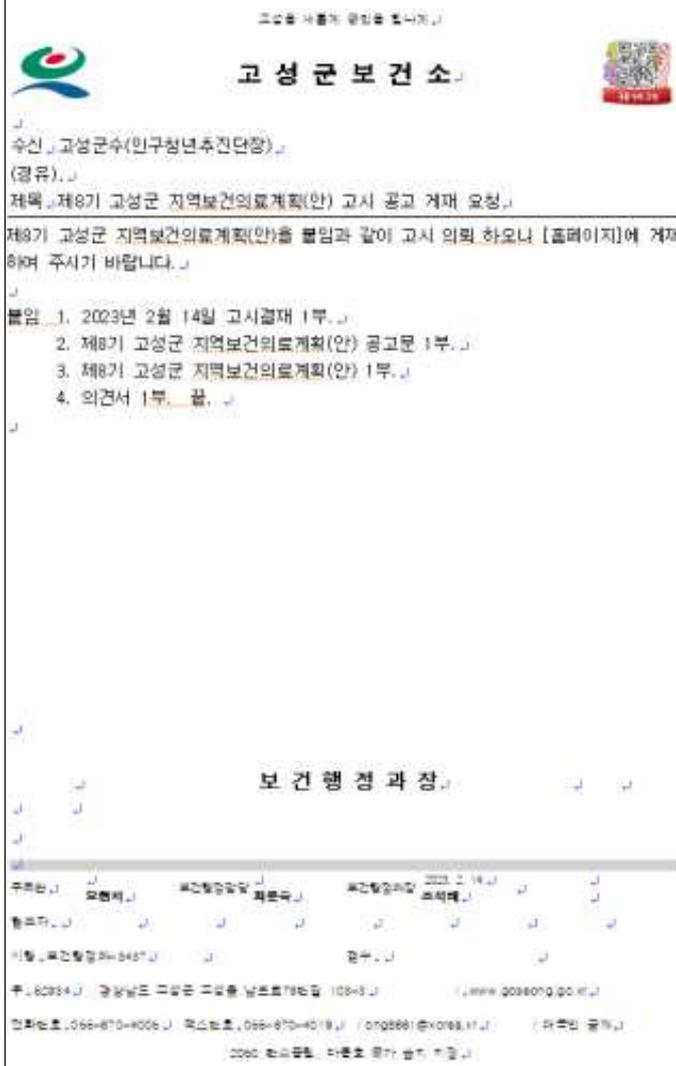


## 지역보건의료계획 의회보고

### 제 281회 고성군의회 제1차 본회의 지역보건의료계획 보고

1. 일 시: 2023. 3. 20.(월) 10:00

#### 2. 관련 사진



## 제8기 지역보건의료계획(2023~2026)

인쇄일: 2023. 4.

발행일: 2023. 4.

발행자: 고성군 보건소

주 소: 경상남도 고성군 고성읍 남포로 79번길 103-3

전 화: 055-670-4005

## 재택의료센터 총괄관리 계획(안)

<b>지자체명</b>	경상남도 고성군				
<b>담당부서</b>	건강증진과				
<b>담당자</b>	<b>구분</b>	<b>실무담당자</b>	<b>총괄관리자</b>		
	<b>성명</b>	강유정	양형임		
	<b>직급</b>	간호 8급	간호 6급		
	<b>연락처</b>	<b>메일</b> yujeong1135@korea.kr	<b>earth02@korea.kr</b>		
	<b>유선전화</b>	055-670-4035	055-670-4032		
<b>재택의료센터 운영 현황</b>	<b>운영여부</b>	<b>세부 운영방식</b>			
	<b>■ 운영</b>	<input type="checkbox"/> ① 일반형(의원전담)	<input type="checkbox"/> ② 의원보건의소 협업형	<input checked="" type="checkbox"/> ③ 자체 직접 운영	
		개소수	개소수	최초 개설시기	* 보건소 전담형, 지정일: 25. 12. 22
		최초 개설시기	최초 개설시기		
		기관명	기관명		
	보건소역할				
<input type="checkbox"/> 미운영	<input type="checkbox"/> ④ 확충 예정	<input type="checkbox"/> ⑤ 확충 계획 없음			
	예상시점 (공모참여시점 등)	미참여 사유 :			
	운영유형				
	(예상참여기관명)				

- 운영방식: 보건소 재택의료전담팀 인력이 직접 서비스 제공  
 - 재택의료팀 구성: 의사(공중보건의) 1명, 간호사 1명, 사회복지사 1명  
 - 의료(진료) 제공 방식: 방문진료(월 1회 이상), 필요시 추가 방문  
 - 간호 제공 방식: 방문간호(월 2회 이상), 건강상태 모니터링  
 - 돌봄·연계 방식: 장기요양기관, 통합돌봄, 치매·정신·재활 등 연계  
 - 대상자 관리 방식: 장기요양 인정지 DB기반 대상자 발굴 및 등록 관리  
 - 사례관리 체계: 월 2회 정례 사례회의 및 수시 사례회의 운영

구분	세부 내용
<b>추진배경</b>	<p><b>1. 정책환경</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2026년 3월 「의료·요양·돌봄 통합지원(통합돌봄)」 본사업 시행 예정</li> <li>○ 시설병원 중심 돌봄에서 지역사회 계속거주(Aging in Place) 중심 체계로 전환</li> <li>○ 통합돌봄 안착을 위한 재가의료 기능 강화 필요</li> </ul> <p><b>2. 지역 여건 및 문제점</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 초고령사회 진입으로 장기요양 인정자 및 만성질환 노인 지속 증가</li> <li>○ 군 지역 특성상 의료기관 접근성 낮음</li> <li>○ 거동불편 노인 대상 외래 중심 의료체계의 한계 존재</li> <li>○ 퇴원 이후 관리 부재로 재입원·응급실 이용 반복 사례 발생</li> </ul>

	<p><b>3. 관내 의료기관 현황</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 요양병원 및 의원 중심의 의료기관 구조</li> <li>○ 재가의료 제공 시 개별 의료기관 단위 운영에 그쳐 지역 단위 통합체계 미흡</li> </ul> <p><b>4. 기존 재가·재택의료 관련 사업 현황</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리사업, AI·IoT기반 어르신건강관리사업 운영 중</li> <li>○ 치매안심센터, 정신건강복지센터, 지역사회중심재활사업 등 보건 인프라 구축</li> <li>○ 방문간호 등 일부 재가서비스 제공 중이나 의사 방문진료 포함 통합 재택의료 체계는 부재</li> </ul> <p><b>5. 재택의료센터 구축 필요성</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 통합돌봄 시행에 따른 재가의료 수요 증가 대응 필요</li> <li>○ 의료·간호·돌봄 서비스의 연속적 제공체계 구축 필요</li> <li>○ 퇴원환자 및 고위험 장기요양수급자 대상 의료 공백 해소 필요</li> <li>○ 지역사회 기반 의료·돌봄 통합관리 거점 마련 필요</li> </ul> <p><b>6. 추진방향</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 중심 장기요양 재택의료센터 구축·운영</li> <li>○ 의사·간호사·사회복지사 팀 기반 재택의료 제공</li> <li>○ 장기요양기관·의료기관·복지기관과 연계한 통합돌봄 지원</li> <li>○ 지역 실정에 맞는 지속 가능한 재택의료 모델 구축</li> </ul>
<p><b>추진대상</b></p>	<p>장기요양 재가 수급자(1~2등급자 우선)로 거동이 불편하여 재택의료가 필요한 사람으로 의사가 판단한 자</p>
<p><b>추진체계</b></p>	<p><b>1. 재택의료서비스 제공 계획</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재택의료센터 전담 인력(의사 1명, 간호사 1명, 사회복지사 1명)을 중심으로 전담 운영체계를 구축하여 장기요양수급자의 의료·간호·돌봄 욕구를 통합적으로 충족시키고자 함</li> </ul> <p><b>2. 인력 운영 방식(재택의료 전담 운영 체계)</b></p> <p>(1) 의사(공중보건외): 월 1회 이상 방문 진료 및 필요시 추가 방문</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 질병 관리, 만성질환 교육, 재활지도, 필요시 병원 연계</li> </ul> <p>(2) 간호사: 월 2회 이상 방문간호 + 수시 방문</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ vital sign 확인(혈압·혈당·산소포화도·체온), 상처/욕창 관리, 재활 운동 보조, 낙상 예방 집안환경 점검, 영양·복약관리 등</li> <li>◦ 우울, 치매 의심 등 발견 즉시 치매안심센터·정신건강복지센터와 연계하여 평가·모니터링 진행</li> </ul> <p>(3) 사회복지사: 수시 상담·방문 실시, 자원 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 주거환경·경제상황·일상생활 수행능력·보호자 유무 등을 정밀 평가하여 돌봄 공백 여부 확인</li> <li>◦ 장기요양서비스·노인맞춤돌봄·식사지원·주거환경 정비 등 다부서 자원 연계 및 서비스 이용 상황 점검</li> </ul>

	<p><b>3. 재택의료서비스 제공 절차 및 세부 내용</b></p> <p>◦ 서비스별 세부 내용</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">신청방문 (초기상담)</div> <div style="font-size: 24px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">케어플랜 수립 (포괄평가 및 사례회의)</div> <div style="font-size: 24px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">정기방문 (방문진료·간호, 자원 연계)</div> <div style="font-size: 24px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">사례회의 (월 2회 이상, 모니터링)</div> <div style="font-size: 24px;">▶</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">포괄평가 및 케어플랜 재수립 (12개월 후)</div> </div> <p>◦ 추진절차</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 33%;">케어플랜 수립</th> <th style="width: 33%;">보건소 재택의료 서비스 제공</th> <th style="width: 33%;">사후관리</th> </tr> <tr> <td style="text-align: left;"> <b>재택의료팀 구성</b> (의사·간호사·사회복지사) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 발굴</li> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 의료·간호 욕구평가</li> <li>· 사회환경 상태평가</li> </ul> </td> <td> <table border="1" style="width: 100%; text-align: left;"> <tr> <th style="width: 33%;">의사, 한의사</th> <th style="width: 33%;">간호사</th> <th style="width: 33%;">사회복지사</th> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul> </td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: left;"> <b>결과평가 및 급여청구</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 사후평가</li> </ul> </td> </tr> </table>	케어플랜 수립	보건소 재택의료 서비스 제공	사후관리	<b>재택의료팀 구성</b> (의사·간호사·사회복지사) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 발굴</li> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 의료·간호 욕구평가</li> <li>· 사회환경 상태평가</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: left;"> <tr> <th style="width: 33%;">의사, 한의사</th> <th style="width: 33%;">간호사</th> <th style="width: 33%;">사회복지사</th> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul> </td> </tr> </table>	의사, 한의사	간호사	사회복지사	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul>	<b>결과평가 및 급여청구</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 사후평가</li> </ul>
케어플랜 수립	보건소 재택의료 서비스 제공	사후관리											
<b>재택의료팀 구성</b> (의사·간호사·사회복지사) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 발굴</li> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 의료·간호 욕구평가</li> <li>· 사회환경 상태평가</li> </ul>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: left;"> <tr> <th style="width: 33%;">의사, 한의사</th> <th style="width: 33%;">간호사</th> <th style="width: 33%;">사회복지사</th> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul> </td> </tr> </table>	의사, 한의사	간호사	사회복지사	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul>	<b>결과평가 및 급여청구</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 팀 사례회의</li> <li>· 사후평가</li> </ul>					
의사, 한의사	간호사	사회복지사											
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 가정방문진료(월1회)</li> <li>· 진찰, 투약 처방</li> <li>· 검사, 상담</li> <li>· 타의료기관 의뢰</li> <li>· 한의치료</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 방문간호(월2회)</li> <li>· 간호처치</li> <li>· 상담,교육</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 상담(수시)</li> <li>· 영양·돌봄 수요발굴</li> <li>· 지역사회 자원 연계</li> <li>· 맞춤형 서비스 연계</li> </ul>											

**4. 방문 기록·성과관리 체계 운영**

- 모든 방문 및 상담 내용은 방문 당일 전산 기록, 팀원 공유
- 월 단위 대상자 변화 보고서 작성하여 사례회의 자료로 활용
- 서비스 제공량, 악화 징후, 입원·응급 이용 변화 등을 지표화하여 시범사업의 성과(건강개선·입원감소·서비스 연속성)를 주기적으로 분석

| **추진내용** | **1. 재택의료센터 환자관리 계획**  ○ 대상자의 의료·간호·사회적 욕구를 통합적으로 관리하기 위해 초기평가→정기관리→자원연계→모니터링→재평가로 이어지는 체계적 관리 프로세스 운영, 이를 통해 질환 악화 예방, 돌봄 공백 해소, 입원·응급실 이용 감소  **2. 초기등록 및 포괄평가 실시**  (1) 가정방문 기반의 다학제 초기평가: 재택의료팀이 대상자 최초 등록 시 가정방문하여 5개 영역에 대한 포괄평가 시행   - 의학적 영역: 주요질환, 증상 안정도, 투약현황, 합병증 위험도 - 기능·재활 영역: 이동능력, 근력·균형, 보조기기 필요 여부 - 정신·인지 영역: 치매 의심 증상, 우울·불안, 수면장애 - 환경·안전 영역: 낙상 위험, 주거 불안요소, 위생·식사 환경 - 사회·돌봄 영역: 보호자 여부, 지원체계, 경제상황, 고립위험   (2) 우선순위 기반 문제목록 도출   - 의학적 긴급도, 기능하 속도, 돌봄환경 위험도를 종합 판단 최우선 관리 문제 목록 설정   **3. 맞춤형 케어플랜 수립**  (1) 역할 기반 맞춤 케어플랜 작성: 역할별 목표 명확히 설정   - 의사: 질환안정화 목표, 투약 조정, 검사 계획, 전문의 의뢰 필요성 - 간호사: 간호처치 계획(상처·욕창·배뇨관리), 건강교육, 재활운동 - 사회복지사: 돌봄서비스 연계, 주거 개선, 정서지원, 고위험군 모니터링   (2) 장기요양서비스 및 지역자원 포함 통합 케어플랜 |

	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 방문요양·주야간보호·복지용구 등 장기요양서비스 연계 계획 반영</li> <li>◦ 치매안심센터·정신건강복지센터·통합돌봄팀 서비스 포함</li> </ul> <p><b>4. 정기방문 및 모니터링 운영</b></p> <p>(1) 재택의료 전담팀(의사·간호사·사회복지사) 정기 방문 체계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 의사: 월 1회 이상 방문, 필요시 추가 방문</li> <li>◦ 간호사: 월 2회 이상 방문, 고위험군은 수시 방문</li> <li>◦ 사회복지사: 수시 상담 및 방문, 환경점검, 돌봄변화 모니터링</li> </ul> <p>(2) 방문 결과 실시간 공유</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 팀원 간 공유 후 즉시 조치 필요 여부 공동 판단 필요시 수시회의 열어 신속 대응</li> </ul> <p><b>5. 사례회의 운영 및 서비스 조정</b></p> <p>(1) 정례 사례회의(월 2회)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 의사·간호사·사회복지사·통합돌봄팀·장기요양기관 담당자 참여</li> <li>◦ 건강상태 변화, 서비스 중복·누락 여부, 돌봄공백 발생 여부 검토</li> <li>◦ 기존 케어플랜을 즉시 재조정하여 서비스의 연속성 확보</li> </ul> <p><b>6. 지역사회 연계 및 돌봄지지 강화</b></p> <p>(1) 장기요양기관(요양시설·방문요양·주야간보호 등)과 필요한 서비스 배분</p> <p>(2) 복지관 도시락·밑반찬·정서지원, 이동지원 등 생활지원 연계</p> <p>(3) 주거환경 개선(낙상위험 요소 제거), 복지용구 지원</p> <p>(4) 치매안심센터·정신건강복지센터 연계로 인지·정신건강 통합관리</p> <p>(5) 통합돌봄 대상자·퇴원환자는 해당부서와 협업하여 지속사례관리</p> <p><b>7. 재평가 및 종결관리</b></p> <p>(1) 6개월 단위 중간평가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 건강지표 변화(혈압·혈당·입원횟수), 기능상태, 사회적지지 변화 평가</li> <li>◦ 서비스 이용 실적과 성과를 지표화하여 케어플랜 조정</li> </ul> <p>(2) 12개월 포괄 재평가 및 종결</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 포괄평가 재실시 → 초기 케어플랜과 비교하여 효과성 분석</li> <li>◦ 지속관리 대상은 재등록하며, 상태 호전·입원·사망 시 종결 처리</li> <li>◦ 종결 후 가족·돌봄기관으로 이관계획 제공</li> </ul>
<p><b>자원연계 및 협력</b></p>	<p><b>1. 지자체-재택의료센터-장기요양기관 간 협력체계 구축</b></p> <p>(1) 공식적 협력 구조 마련</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 재택의료센터와 장기요양기관(요양시설·방문요양·목욕·주야간보호·복지용구 제공기관 등)간의 연계를 강화하기 위해 협력기관 지정, 의료·돌봄 공백 발생 시 즉시 의뢰하는 시스템 구축</li> </ul>

(2) 역할 기반 협력원칙 정립

- 재택의료센터: 의료·간호·복지 통합 케어조정의 핵심 기관
  - 장기요양기관: 일상돌봄·식사지원·주간보호·주거환경 보조 등 생활지원 중심
  - 지자체(보건소·주민생활과): 자원배분·행정지원·통합돌봄 연계조정 역할
  - 의료기관: 전문진료, 입원 필요성 판단, 퇴원계획 수립
- ⇒ 이를 통해 의료-간호-돌봄-복지 기능이 중복되지 않고, 끊기지 않는 연속적 지원체계를 갖추도록 함

**2. 통합사례회의 운영으로 복합욕구 대상자 지원**

(1) 정례 사례회의(월 2회) 운영

- 참석자: 재택의료전담팀(의사·간호사·사회복지사)+ 장기 요양기관 +치매센터+정신건강복지센터+주민생활과+재활팀
- 주요 내용
  - 복합 욕구(의료+돌봄+정서+주거) 대상자 선정, 문제목록 공유 및 역할분담
  - 서비스 조정·확대·중단 여부 결정, 응급 또는 위기대상자 개입계획 수립

**3. 의료기관과의 연계 강화**

(1) 퇴원환자 연속관리 체계

- 관내 의료기관(강병원, 더조은병원, 고성성심병원, 고성요양병원·제일요양병원)과 협약을 통해 퇴원 시 재택의료(센터)로 자동 의뢰 되는 절차 구축(퇴원환자 연계사업과 통합 운영)

(2) 전문진료 필요 대상자 연계

- 상처·욕창·당뇨발 등 전문 처치가 필요한 경우 관내 병원(요양병원 등) 가정방문간호팀과 연계해 전문 간호처치 제공
- 정신과재활과 등 진료 필요시 지역 병원 및 전문기관으로 진료 예약검사 의뢰 지원

**4. 지역 복지·정신건강·치매·재활 분야 기관과의 연합 운영**

(1) 치매안심센터

- 인지저하 의심 시 치매 선별검사 즉시 연계, 치매 고위험군 대상 가정방문·쉼터 프로그램 안내

(2) 정신건강복지센터

- 우울·불안·고립감 대상자 조기 발견 의뢰, 응급정신건강 지원

(3) 지역사회중심재활팀

- 뇌졸중·근골격계 기능저하 대상자 재활 서비스 연계, 보행훈련·균형 운동·자세교정 교육 제공

(4) 읍면 맞춤형복지팀·복지관

- 취약계층 도시락·밀반찬·안전확인 서비스 연계, 이동지원, 주거정비, 긴급생활지원 제공

	<p><b>5. 지역사회 통합돌봄 사업과 기능적 연결</b></p> <p>(1) 주민생활과 주관의 통합돌봄사업과 재택의료센터 서비스가 중복되지 않도록 서비스 조정 가이드 운영, 고위험군은 통합돌봄 담당자와 공동사례관리</p> <p>(2) 주거환경·일상돌봄·의료취약 대상자 서비스 연계 및 지원</p>																																			
<p style="text-align: center;"><b>시군구 인력·예산 투입</b></p>	<p><b>1. 인력 투입 계획</b></p> <p>① 인력 : 총 3명 (전담 3명)</p> <p>- 건강증진과 재택의료전담팀 소속으로 재택의료센터 운영·관리 전반을 수행</p> <table border="1" data-bbox="443 638 1393 862"> <thead> <tr> <th>성명</th> <th>전담여부</th> <th>고용형태</th> <th>보유자격/면허</th> <th>담당업무</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>권○○</td> <td>전담</td> <td>공무원 (공중보건기사)</td> <td>한의사</td> <td>방문진료, 총괄관리</td> </tr> <tr> <td>정○○</td> <td>전담</td> <td>공무직</td> <td>간호사</td> <td>방문간호, 서비스 제공, 대상자 모니터링</td> </tr> <tr> <td>조○○</td> <td>전담</td> <td>공무직</td> <td>사회복지사</td> <td>센터 운영 모니터링, 대상자 관리, 사례관리 총괄</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>2. 지자체 예산 지원</b></p> <p>○ 재택의료센터 운영·확충·지원 등 사업 추진을 위해 고성군 자체 예산 투입</p> <p>○ 대상자 증가·입원 감소·연계 확대 등에 따라 예산 추가 편성 가능</p> <p>○ 수혜자 본인부담금 지원은 포함하지 않음 (단위: 천원)</p> <table border="1" data-bbox="443 1131 1393 1332"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>연간 예산</th> <th>주요 지원 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>의약품 및 물품 구입</td> <td>10,000</td> <td>의료용품 및 소모품, 태블릿PC 등 물품구입</td> </tr> <tr> <td>홍보 및 교육자료 제작</td> <td>3,000</td> <td>홍보물 및 교육자료 제작 등</td> </tr> <tr> <td>기타 운영비</td> <td>2,000</td> <td>사례회의, 대상자 발굴 활동 등</td> </tr> <tr> <td><b>총계</b></td> <td><b>15,000</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 시설(장소) 지원: 구)고성군 노인요양원 리모델링 후 재택의료센터 전용 사무실 배정 예정</p> <p>3. 장비·현물 지원: 기본 의료장비(혈압계·혈당계·산소포화도기·체온계 등) 및 의료용품, 방문가방 등</p>	성명	전담여부	고용형태	보유자격/면허	담당업무	권○○	전담	공무원 (공중보건기사)	한의사	방문진료, 총괄관리	정○○	전담	공무직	간호사	방문간호, 서비스 제공, 대상자 모니터링	조○○	전담	공무직	사회복지사	센터 운영 모니터링, 대상자 관리, 사례관리 총괄	구분	연간 예산	주요 지원 내용	의약품 및 물품 구입	10,000	의료용품 및 소모품, 태블릿PC 등 물품구입	홍보 및 교육자료 제작	3,000	홍보물 및 교육자료 제작 등	기타 운영비	2,000	사례회의, 대상자 발굴 활동 등	<b>총계</b>	<b>15,000</b>	
성명	전담여부	고용형태	보유자격/면허	담당업무																																
권○○	전담	공무원 (공중보건기사)	한의사	방문진료, 총괄관리																																
정○○	전담	공무직	간호사	방문간호, 서비스 제공, 대상자 모니터링																																
조○○	전담	공무직	사회복지사	센터 운영 모니터링, 대상자 관리, 사례관리 총괄																																
구분	연간 예산	주요 지원 내용																																		
의약품 및 물품 구입	10,000	의료용품 및 소모품, 태블릿PC 등 물품구입																																		
홍보 및 교육자료 제작	3,000	홍보물 및 교육자료 제작 등																																		
기타 운영비	2,000	사례회의, 대상자 발굴 활동 등																																		
<b>총계</b>	<b>15,000</b>																																			
<p style="text-align: center;"><b>예상되는 문제점 및 극복방안</b></p>	<p><b>(장애요인) 1. 대상자 미확보 또는 초기 참여 저조</b></p> <p>◦ 장기요양수급자 중 서비스에 대한 인식 부족, 보호자 부재 또는 의사결정 지연으로 참여 동의 지연</p> <p>☞(극복방안) 대상자 DB기반(장기요양 인정자 2,623명) 선제적 발굴, 읍면 홍보 강화 등</p> <p><b>(장애요인) 2. 필수인력 결원(퇴직·이직·채용 지연 등)</b></p> <p>◦ 간호사·사회복지사의 갑작스러운 퇴직 또는 병가, 농촌지역의 채용 어려움</p> <p>☞(극복방안) 보건소 방문간호·정신센터·치매센터 내 간호사·사회복지사 인력 중 대체 투입 가능 인력 지정</p>																																			

	<p><b>(장애요인) 3. 서비스 중복·누락 및 기관 간 조정 어려움</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 장기요양기관(방문요양·주야간보호 등)과 보건소 간 서비스 영역 겹침</li> </ul> <p>☞(극복방안) 월 2회 통합 사례회의를 통한 서비스 조정 체크리스트 운영</p> <p><b>(장애요인) 4. 응급·악화 상황 대응의 지연</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 농촌지역 특성상 병원까지의 거리시간이 길어 악화 징후 대응 늦어질 가능성</li> <li>◦ 가족·보호자 부재로 위기 상황이 즉시 발견되지 않을 수 있음</li> </ul> <p>☞(극복방안) 악화 징후 기준표 마련, 고성요양병원·119 연락망 구축하여 응급 전 단계 대응, 고위험군에 대해 공동 모니터링(간호사·요양보호사·생활지원사)</p>																																																																																																								
<p><b>주요일정</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>재택의료센터 운영 기반 구축</td> <td></td> </tr> <tr> <td>인력 채용 및 역할 정비</td> <td></td> </tr> <tr> <td>재택의료 수요 분석 및 대상자 발굴</td> <td></td> </tr> <tr> <td>재택의료서비스 제공</td> <td></td> </tr> <tr> <td>자원연계 및 협력체계 운영</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사례관리 및 모니터링</td> <td></td> </tr> <tr> <td>성과관리 및 환류</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	재택의료센터 운영 기반 구축													인력 채용 및 역할 정비													재택의료 수요 분석 및 대상자 발굴													재택의료서비스 제공													자원연계 및 협력체계 운영													사례관리 및 모니터링													성과관리 및 환류												
구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																																																																													
재택의료센터 운영 기반 구축																																																																																																									
인력 채용 및 역할 정비																																																																																																									
재택의료 수요 분석 및 대상자 발굴																																																																																																									
재택의료서비스 제공																																																																																																									
자원연계 및 협력체계 운영																																																																																																									
사례관리 및 모니터링																																																																																																									
성과관리 및 환류																																																																																																									