



제 1 차 총괄 TFT 회의
2018. 7.11.(수) 15:00

제7기(2019-2022) 지역보건의료계획수립관련

2018년 총괄 TFT회의자료(1차)

2018. 7.11.

시민건강국
(보건의료정책과)

2018년 1차 총괄TFT회의개최 개요

제7기 지역보건의료계획 수립 TFT 구성 및 운영하여 제7기 서울시 정책방향 결정, 6기 자체평가 결과에 따른 문제점 분석 및 개선사항 검토 등 향후 발전방향을 논의하는 장을 마련, 효율적인 지역보건의료계획을 수립코자 함

일 시 : '18. 7.11.(수) 15:00~17:00

장 소 : 간담회장1 (서울시청 신청사 8층)

참석대상 : 30명 내외

○ 당연직위원 (5명) : 시민건강국장, 보건의료정책과장, 건강증진과장, 생활보건과장, 식품정책과장 등

○ 외부위원 (18명) : 보건소·시립병원장, 분야별 보건전문가, 시민단체 대표, 시민건강위원회 위원 등

회의주요내용

시 간	내 용	비 고
15:00~15:05('5)	○참석자 소개	공공의료사업팀장
15:05~15:10('5)	○인사말	박유미 (보건의료정책과장)
15:10~15:20('10)	○제7기 지역보건의료계획 수립·평가체계 안내	공공의료사업팀장
15:20~15:30('10)	○6기 자체평가결과 및 개선 과제	
15:30~16:00('30)	○전체토론 및 자문	

작 성 자 보건의료정책과장 :박유미 ☎2133-7505 공공의료사업팀장 :김규대 ☎7555 담당 :신차수☎7513

순 서

I	제7기 지역보건의료계획 수립·평가체계	1
---	----------------------	---

II	6기 자체평가결과 및 개선 과제(요약)	7
----	-----------------------	---

III	자문 및 논의	13
-----	---------	----

IV	참고자료 (별책)	19
----	-----------	----



I . 제7기 지역보건의료계획
수립·평가체계



□ 수립근거 : 지역보건법 제7조~제9조, 시행령 제4조~제7조

□ 계획기간 : 2019년 ~ 2022년 (4년)

□ 계획서 포함내용

○ 중장기계획

- 서울시 보건의료현황분석 및 전망
- 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제
- 제7기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계, 중장기 추진과제
- 제7기 지역보건의료계획 성과관리 및 관할 지역보건기관 관리계획
- 보건의료자원 조직 연계·협력운영방안 등

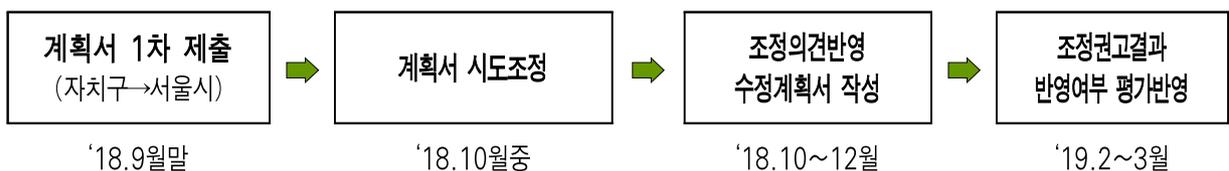
○ 1차년도 시행계획

- (작성방법) 추진과제별 세부과제 작성
- (포함내용) 사업기간, 필요성, 사업목표, 사업대상, 주요내용, 연계·협력, 자원투입계획, 추진일정, 자체평가방안, 성과지표, 담당부서 및 담당자

□ 주요변경내용

○ 지역보건의료계획의 중앙·광역의 역할 강화

- (광역의 정책방향 제시) 보건복지부('18년 4월) ⇒ 서울시 ('18년 5월)
- (광역의 시군구 계획 조정·권고)
 - 내용 : 목표·성과지표의 타당성, 목표치의 합리성, 중앙·광역의 정책 방향 반영여부 등



- **중장기계획과 연차별 계획의 차별화로 별도 작성**
 - (중장기계획) 사업의 방향성, 목표, 추진체계, 추진전략 제시
 - (연차별계획) 중장기 계획에 따라 실행계획 중심으로 기술
- **지역보건의료계획의 평가제도 실시**
 - (평가체계 및 시기)

평가구분	평가지기	평가항목 구성	비고
중장기 계획 평가	'19년 상반기	정성 평가(100%)	
연차별 시행계획 및 시행결과 평가	'20~'22년 각 해 상반기	정성 및 정량 평가 (정성 80%, 정량 20% 예정)	시행계획은 정성평가 중심, 시행결과는 정량 및 정성평가
중장기 성과평가	'23년 상반기	정성 및 정량 평가 (정성 80%, 정량 20% 예정)	-

(중장기 및 2019년 시행계획 평가일정)

구분	내용								
평가매뉴얼 통보	<ul style="list-style-type: none"> ■ (중앙) 2018년 7월 2주 ※ 시/도부 평가매뉴얼 설명회(6.28) 이후 지자체 의견수렴(7.6) 후 최종 확정 ■ (시도) 공통평가지표를 포함하여 자체 평가지표 마련 후 7월말까지 지자체 통보 								
시도 평가	<ul style="list-style-type: none"> ■ 평가주체 : 중앙 ■ 평가지기 : '19년 3~4월 ■ 시·도는 2월말까지 계획 및 결과 제출, 보건복지부에서 상위 시·도 선정('19년 4월) 								
시군구 평가	<ul style="list-style-type: none"> ■ 평가주체 : 시도 ■ 평가지기 : '19년 3~4월 ■ 시·군·구는 시·도에 1월말까지 계획서 제출, 시·도 평가 결과 상위 지자체를 보건복지부로 추천 ■ 우수지자체 선정: 기초지자체 수에 따라 상이 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>25개 이상</td> <td>17~24개</td> <td>10~16개</td> <td>9개 이하</td> </tr> <tr> <td>4개</td> <td>3개</td> <td>2개</td> <td>1개</td> </tr> </table> <p>- 시도 평가결과를 바탕으로 선정하여 매년 3월 보건복지부 제출</p>	25개 이상	17~24개	10~16개	9개 이하	4개	3개	2개	1개
25개 이상	17~24개	10~16개	9개 이하						
4개	3개	2개	1개						
성과환류	<ul style="list-style-type: none"> ■ 선정된 지자체에 대한 보건복지부 장관 표창('19. 5월) 및 해외연수 기회 부여 ('19. 6~8월) 								

□ 중앙→시도평가

- 제7기 지역보건의료계획의 시도 평가는 중앙위원회를 구성하여 평가 실시
- 계획서를 바탕으로 서류평가 후 현장 인터뷰를 통해 서류평가 보완 예정
- 평가 점수 결과를 바탕으로 상위 우수기관 선정

- (목적) 제7기 지역보건의료계획 수립 전 과정의 질적 성과를 종합적으로 평가
- (자료) 제7기 중장기 지역보건의료계획 및 1차년도(2019년) 시행계획
- (평가방법) 서면 평가 및 현장평가
 - (서면평가) 3명의 중앙평가위원이 1개 시도를 평가하며, 평가위원의 평균 점수로 최종 점수 산출
 - (현장평가) 서면평가를 바탕으로 17개 시도 발표 및 질의응답 실시
 - 시도정책방향 및 주요추진과제 등 계획내용에 대해 시도 설명(10분)
 - 계획 수립 내용에 대한 이해도 및 사업 수행 의지 등에 대해 중앙평가 위원 질의응답 실시(15분)
 - ※ 질의응답 일정은 서면평가 후 시도와 조율할 예정이며, 세부평가방법은 추후 공문 통보
 - (우수기관 선정) 최종 평가결과를 바탕으로 보건복지부와 중앙평가위원회에서 선정 (광역시와 도로 구분하여 평가)
- (평가지표)

구분	평가지표		배점
중장기 계획 평가지표	계획의 포괄성	지역의 보건의료 정책 전반에 대해 종합적으로 다루고 있는가	5점
	현황 및 전략, 과제의 연계	제6기 지역보건의료계획 성과를 평가하고 그 결과를 반영하였는가	10점
		현황-전략-추진과제가 연관성 있게 작성되었는가	15점

구분	평가지표		배점
	목표설정의 타당성	전략 및 추진과제를 대표하는 성과지표를 선정하였는가	15점
		목표치 설정의 근거가 합리적인가	15점
	광역의 역할 강화	시군구의 계획수립, 사업수행 과정상의 기술지원 노력을 적극 실시하였는가	15점
		계획수립 시 내외부 협력과 소통을 실시하였는가	5점
1차년도 시행계획 평가지표	중장기 추진과제와의 연계성	중장기 추진과제와 1차년도 세부과제와 연계성이 있는가	10점
	성과지표의 타당성	중장기 성과지표와 1차년도 성과지표가 합리적 연계성이 있고, 달성가능한가	10점
총계(만점)			100점

□ 시도→시군구평가

- 시도평가위원회를 구성하여 관할 시군구 지역보건의료계획에 대해 서면평가 실시
- 평가방법은 지자체 자율이며, 평가항목은 공통항목(50%)과 자율항목(50%)으로 구성

- (목적) 제7기 지역보건의료계획 수립 전 과정의 질적 성과를 종합적으로 평가
- (자료) 제7기 지역보건의료계획 중장기 및 1차년도(2019년) 시행계획
- (평가방법) 시도 자율평가
 - 평가일정 : 2019년 2~3월
 - 평가위원 구성 : 조별 5~6명 / 전체 20~25명 내외로 구성
 - ※ 평가위원 : 지역보건의료계획 TFT를 중심으로 선정
- (평가지표) 정성평가 (공통항목 50% + 자율항목 50%)

- 공통평가항목

구분	평가지표		배점
중장기 계획 평가지표	계획의 포괄성	지역의 보건의료 정책 전반에 대해 종합적으로 다루고 있는가	5점
	현황 및 전략, 과제의 연계	현황-전략-추진과제가 연관성 있게 작성되었는가	10점
	목표설정의 타당성	전략 및 추진과제를 대표하는 성과지표를 선정하였는가	10점
		목표치 설정의 근거가 합리적인가	5점
	연계·협력·소통	계획수립을 위해 내·외부 자원과의 연계·협력이 원활히 이루어졌는가	10점
1차년도 시행계획 평가지표	성과지표의 타당성	중장기 성과지표와 1차년도 성과지표가 합리적 연계성이 있고, 달성가능한가	10점
총계(만점)			50점

※ 시행계획 평가지표는 별도 통보예정



Ⅱ. 6기 자체평가결과 및 개선 과제 (요약)



총 평

- 제6기 지역보건의료계획은 ‘함께 만들고 누리는 건강서울’이라는 비전을 갖고 3개 추진분야, 11개 중장기 추진과제, 33개 세부과제로 구성되었음
- 제6기 지역보건의료계획의 3개년(2015~2017) 추진결과 36개의 주요성과지표 중 달성 20개, 일부달성 5개, 다소 부진 7개, 사업보류 등 기타 4개로 대체적으로 사업목표를 무난히 달성함

- 자체평가기준 : 달성(100%이상), 일부달성 (90%이상), 다소 부진(70%-89%), 부진(70%미만)

- 달성(20) : 외국인 의료비 지원자수 등 20개 주요성과지표
- 일부달성(5) : 성인흡연율(97.4%), 청소년흡연율(98%), 자살율(97.8%), 자동심장충격기 보급대수(99%), 야간휴일 진료기관 지정개수(90%),
- 다소 부진(7) : 안전망병원 참여의료기관수(89.5%), 의료수급권자 건강검진율(75.8%), 비만율(78.2%), 고위험음주율(80.5%), 중증정신질환자 등록관리율(80%), 결핵신환자 치료성공율(88.9%), 우리아이건강관리 의사 서비스등록자수(74.2%)
- 기타 (4) : 의료비지원수혜대상자(사업보류), 위생등급업소 지정개수(사업이관), 1일 나트륨섭취량, 12세 치아우식 경험연구치 (통계미생산)

- 추진분야별로 주요사업을 살펴보면

‘사회경제적 지원을 통한 의료안전망 강화’ 분야의 경우

- 1) 입원 또는 수술로 고액의 치료비가 발생한 저소득층 지원을 위한 의료비 지원사업이 보건복지부와 협의지연, 사업예산미확보 등의 사유로 2017년 이후 사업이 보류되었고
- 2) 안전망병원 참여 의료기관수 및 외국인 진료기관 지정 등이 목표를 달성치 못하는 등 민간의료기관의 참여와 협력을 바탕으로 추진하는 사업이 다소 부진한 상황임

총 평

‘질병예방을 위한 평생건강관리’ 분야의 경우

- 1) 서울아기 건강첫걸음 사업과 찾아가는 동주민센터 방문건강관리사업으로 취약계층 위주의 임신부·영유아 건강 관리와 어르신 건강관리서비스가 보편적 건강서비스로 확대하는 큰 성과를 보였으며.
- 2) 의료수급권자 건강검진율이 건강보험자 대비 전반적으로 수검율이 낮고 목표를 달성치 못해 이에 대한 개선대책이 필요한 상황임.

지역자원 개발과 연계를 통한 지역보건의료전달체계 구축분야의 경우

- 1) 찾아가는 동주민센터 사업이 2015년 시작된 이 후 2017년 25개 자치구중 24개 자치구가 참여, 342명 방문간호인력을 배치함으로써 동주민센터를 지역보건전달체계의 최일선 플랫폼으로 활용하기 위한 인프라를 구축하였고
- 2) 지역주민이 기획단계부터 주도적으로 건강의제를 선정, 건강실천활동, 지역자원 발굴 및 연계 등 지역건강문제를 해결하도록 지원하는 소생활권 건강생태계 기반조성 사업이 일부 지역의 경우 개인이나 이웃과 함께하는 건강실천활동을 넘어 주민건강위원회 조직을 통한 이웃이 이웃을 돌보는 주민건강돌봄네트워크를 구축할 단계까지 성장, 주민참여형 건강증진사업의 확대가능성을 보여주고 있음.

또한 필수보건의료서비스 제공을 위한 민관협력체계 마련분야의 경우

- 1) 보건의료복지서비스를 한번에 통합적으로 제공하는 시립병원 중심의 301네트워크 사업이 ‘17년 약3억원의 민간의료기금 조성과 제도권내에 보호하지 못하는 의료취약계층을 발굴, 의료비를 지원하는 등 공공병원의 공공성 강화의 새로운 모델을 제시하였고

총 평

- 2) 지역내 민간의료기관과 협력, 응급의료기관 네트워크 ‘응급밴드 365’ 구성 및 운영, 야간휴일 의료서비스 제공기관 지정 등을 통해 서울시민의 의료접근성 향상을 위하여 노력함
 - 3) 이외 어린이의 지속적인 건강관리와 접근성을 보장하기 위해 추진한 ‘우리아이 건강관리 의사’ 사업이 소아청소년 개원협의회 등 관련기관의 참여반대로 인해 민간의료기관의 소극적 참여로 사업추진에 어려움이 있었음
- 이외 건강생활실천확산, 자살예방 및 정신보건사업, 건강위해환경 개선, 감염병 예방관리, 식품위생사업 등은 정상추진 중에 있으며 서울형 보건지소와 시민건강관리센터 설치비 및 운영비 지원, 보건소 및 시립병원 직원들의 역량강화 위한 공공의료아카데미 운영 등 자치구 지원을 통해 지역보건서비스 수준의 향상을 위하여 최선을 다하고 있음
 - **6기 자체평가결과에 따른 7기 지역보건의료계획에 반영할 주요 개선과제로는**
 - 1) 찾동을 통한 의료사각지대 대상자의 발굴은 확대되었으나 .
발굴·의뢰된 대상자의 지역사회 건강돌봄서비스는 미흡한 실정임
 - 특히 찾동 등 방문건강관리사업을 통해 발굴·의뢰된 건강고위험군 또는 시립병원에서 의뢰한 재입원 고위험군에 대한 의사의 의학적 판단과 필요한 보건의료서비스를 연계·조정하는 지역사회기반 포괄적 건강돌봄서비스의 부재로 자치구내 ‘안심심돌봄팀’을 구성·운영함으로써 어르신 건강포괄케어 제공기반을 마련코자 함.

총 평

- 서울시의 경우 지역보건기관 1개소 당 관할인구가 약15만명으로 사실상 지역단위의 밀착형 보건사업추진에 한계 발생 및 지역 간 건강격차가 증가함에 따라 동단위의 건강관리전담기관으로써 보건지소를 확충하고, 연차별로 건강지표 하위 지역(건강취약洞)에 보건지소를 우선 확충하여 건강형평성을 제고하고자 함.
- 의료사각지대 환자의 의료적 개입과 지역사회 복귀를 위한 시립병원 301 네트워크가 일부 병원을 제외하고는 치료 후 지역사회로 복귀하는 퇴원환자의 사후관리가 미흡, 시립병원내 전담팀을 확충하고 찾동-보건소 안심돌봄팀과 연계를 강화하고자 함
- 또한 공공보건의료전달체계의 최일선 플랫폼의 역할을 담당하고 있는 찾동 방문간호사의 인력이 동당 1명이 배치되어, 현재의 어르신 1인당 연평균 2회의 방문('17년)으로는 충분한 건강관리서비스를 제공에 한계가 발생함에 따라 '22년까지 동당 4-5명 수준으로 배치할 계획임

2) 건강돌봄의 주체인 시민의 정책참여를 단순한 참여가 아닌 파트너십까지 성장시키기 위하여

- 시민건강위원회를 현재 30명 수준에서 100명으로 증원하고
- 시민건강위원의 역량강화를 위하여 '시민건강학교' 상시 운영
- 서울시-시립병원-자치구의 주민참여위원회 간 협의체 운영 등으로 시민건강위원회가 건강분야 거버넌스조직으로 자리 잡을 수 있도록 그 역할과 기능을 확대할 계획임.

총 평

- 3) 문재인 케어로 인한 건강보험 보장성 강화로 의료비 부담은 일부 감소하지만 생계비에 대한 지원은 아직도 미흡한 상황으로 비정규직 및 특수고용직(택배기사, 학습지 교사 등), 영세자영업자 등이 상병으로 입원시 소득보전을 통해 적기 치료를 받을 수 있도록 하여 큰 병을 예방하고 질병으로 인한 빈곤층 추락 방지위한 '서울형 유급병가' 제도를 도입, 추진할 계획임
- 4) 정신보건법 개정 이후 정신건강증진 및 관리를 위한 접근뿐만 아니라 정신질환자의 복지서비스에 대한 관점이 강조됨에 따라
 - 비자의 입원 및 장기 입원환자의 퇴원에 따른 정신질환자의 지역사회 유입증가에 따른 중증정신질환자 사례관리 및 고용, 주거복지사업 활성화를 통한 자립생활을 지원하는 돌봄체계를 강화하고
 - 자살예방사업으로 자살고위험군 발견·관리를 위한 사회통합적인 지역사회기반 서비스 전달체계를 강화할 계획임
- 5) 기존의 점검위주의 사후관리식 식품정책에서 사전예방적인 건강한 먹거리 시스템과 녹색환경을 통해 시민의 건강을 증진시키는 정책으로 전환하고자 함.
 - 먹거리시민위원회의 정착 및 활성화를 통해 시민 소통 채널을 확보하고
 - 취약계층 어르신 영양 꾸러미 사업을 2개구 400명에서 10개구 2,000명으로 확대할 계획임
 - 채소 과일 판매 공간을 10개소에서 25개소로 확대 운영하고 건강식단 제공 음식점 지정과 편의점 등 다소비식품의 모니터링을 통해 시민이 더 건강한 먹거리 선택할 수 있는 환경 조성코자 함.



Ⅲ. 자문 및 논의



III. 논의안건

논의안건1) 6기 지역보건의료계획 자체평가 결과 및 7기 반영사항에 대한 자문

논의안건2) 서울시 정책방향에 따른 자치구 평가지표 구성방향 논의

< 계획수립 시 중점 고려사항 >

- (민·관자원과 연계·협력 강화) 지역사회 건강관리서비스의 효율적인 전달체계 마련을 위한 보건·의료·복지 관련 민관자원 간 연계·협력체계 구축 방안 포함
 - (지역간·소득수준간 건강격차 감소) 자치구내 건강취약지역 또는 건강취약인구를 선정, 특성에 맞는 보건사업의 개발 및 수행방안 마련
- ※ 지역보건의료계획 평가결과를 반영, 보조금 배분에 활용하는 등 다양한 인센티브 방안 검토