



제 1 차 총괄 T F T 회의
2018. 7.11.(수) 15:00

제7기(2019-2022) 지역보건의료계획수립관련


2018년 총괄 T F T 회의 참고자료(별책)

2018. 7.11.


시민건강국
(보건의료정책과)

순 서

I	제7기 지역보건의료계획 보건복지부 정책방향	1
II	서울시 지역현황 요약 및 정책방향 도출과정	13
III	제7기 지역보건의료계획 서울시 정책방향	19
IV	6기 자체평가결과 및 7기 개선과제(단위사업별)	25
V	제7기 지역보건의료계획 평가지표(공통지표)	44



I . 제7기 지역보건의료계획
정책방향(보건복지부)



제7기 지역보건의료계획 정책방향(보건복지부)

2018. 3.



I

지역보건의료 현황 진단

1

경제·사회적 환경

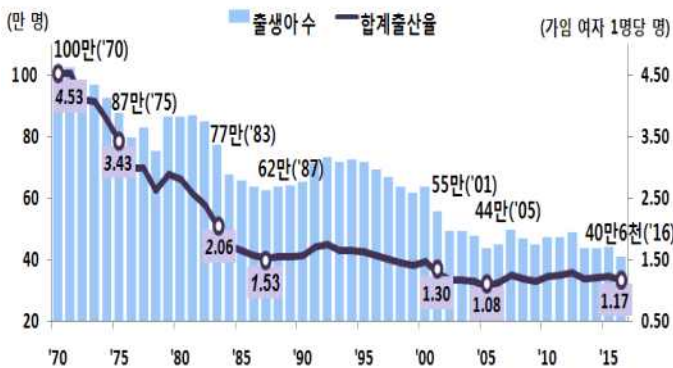
□ 인구구조

- (저출산) '16년 출생아수 40.6만명, 출산률 1.17으로 초저출산 현상 지속 및 인구절벽 위기 현실화

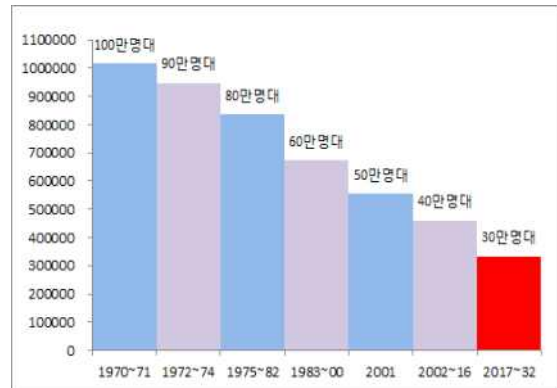
* '17년 3분기 출생아수 27.8만명으로 '16년 3분기 대비 3.9만명 감소 (12.2%감소)

- OECD 평균 출산율은 1.7명, 초저출산 수준인 1.3명 미만 경험 OECD 11개국 중 우리나라만 17년째 초저출산에서 벗어나지 못하는 상황

<출생아수·합계출산율추이(1970~2016)>



<1970년 이래 출생아 규모 추이>



- (고령화) 2016년 고령인구(678만명)가 유소년인구(677만명)를 역전(통계청, '17.8.31), 2017년 8월 고령사회(노인인구 14%) 진입(행안부 주민등록통계 '17.9.4)

- 베이비붐세대(1955~1963년생 약 709.7만명, 총인구의 14%)가 본격적으로 고령 인구로 진입을 시작하는 2020년 이후 고령화 가속화 전망

* '16년 장래인구추계(통계청)의 전망치보다 1년 빨리 진행
(장래인구추계 : '00년 7.2%(고령화사회) → '18년 14.3%(고령사회) → '26년 20.9%(초고령사회) → '40년 32.8% → '50년 38.1%)

- (기대수명) 평균수명은 과거 45년간 20세 증가, '07년부터 OECD 평균수준(78.9세) 상회, 최장수 국가 수준에 근접, 향후 지속 증가 전망

* 평균수명(세) : ('70) 61.9 → ('90) 71.3 → ('00) 76.0 → ('15) 81.5 → ('20) 88.6°

□ 경제적 여건

- (경제전망) 세계경제 회복, 평창 동계올림픽 등 우호적인 경제여건으로 '18년 3%대의 경제성장 전망, 국민소득 3만불 기대
- 그럼에도 불구하고 분배지표는 개선되지 않고 있으며, 최저임금 인상 등 관련 소득정책에도 시차가 있을 것으로 전망



- (삶의 질) 삶의 질 수준*이 낮고(OECD 38개국 중 29위), 노인빈곤율, 자살률 등은 최고 수준으로 사회안전망 확충은 더욱 요구되는 상황

* 국민소득 3만불 국가(이탈리아, 이스라엘 등)와도 격차가 큰 상황



□ 환경적 여건

- (기후변화) 폭염·한파 등 기후변화에 따른 질병·사망 및 곤충·설치류 매개 감염병 증가 등 건강위험 증대
- (미세먼지) 미세먼지 등 대기오염으로 인한 알레르기·천식, 호흡기, 심혈관계 질환 등 유발 등 질병부담 증가

* 실외 대기오염으로 11,523명 사망(23명/10만명, 연령보정시 16명/10만명)('14년, WHO)

□ 주요 질환 발생률 및 정신건강

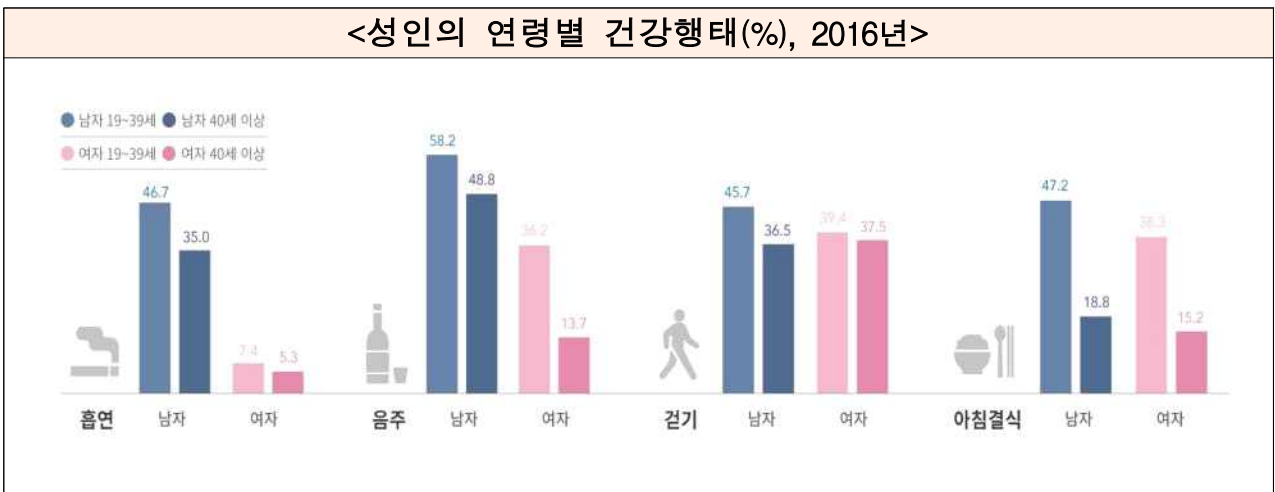
- (질환 발생률) 만성질환(비감염성질환)으로 인한 사망이 전체 사망의 80% 수준을 차지하고, 사망원인 상위 10개 중 7개가 만성질환
- (감염병) 국제이동 증가에 따른 해외감염병 위협 증대와 결핵·인플루엔자 등 국민건강 위협요인이 지속
 - 중동지역궤 메르스, 아프리카궤 감염병(에볼라, 페스트 등)과 AI 인체 감염 위험성, 지카, 콜레라 등 다양한 해외감염병 유입 위험 지속
 - * 62개 오염국가에서 매일 29,466명 국내 입국('17.12 기준)
 - 결핵, AIDS, 인플루엔자, SFTS(야생진드기) 등 국내 발생 감염병도 지속적으로 국민 건강의 위협요인으로 작용

우리나라 사망 구성비('17)					국내 발생 감염병 현황('16)			
순위	사망원인	사망자수	구성비(%)	사망률	구분	환자 수	사망자수	
1	악성신생물(암)	76,855	27.9	150.8	국내 발생	결핵	30,892	2,186
2	심장질환	28,325	10.3	55.6		에이즈	1,062	125
3	뇌혈관질환	24,455	8.9	48.0		인플루엔자		
4	폐렴	14,718	5.3	28.9		야생진드기	165	19
5	자해(자살)	13,513	4.9	26.5		콜레라		
6	당뇨병	10,558	3.8	20.7	해외 유입	지카바이러스		
7	만성하기도질환	7,538	2.7	14.8		콜레라		
8	간질환	6,847	2.5	13.4				
9	운수사고	5,539	2.0	10.9				
10	고혈압질환	5,050	1.8	9.9				

- (정신건강) 낮은 행복지수*, 높은 스트레스, 약한 사회적 지지망 등으로 정신건강 문제가 발생하고, 이로 인한 사회적 문제도 증가
 - * OECD 삶의 만족도 지수는 5.8점(OECD 평균 6.6)으로 34개국 중 27위 ('15년)
 - 전체 국민 4명 중 1명(25%)은 전 생애에 걸쳐 한 번 이상 우울, 불안 등 정신건강의 문제 경험
 - 특히, 자살률 10만명당 25.6명, 연간 자살자 13,092명('16)으로 13년간 OECD 1위로 자살에 따른 사회적 문제가 심각

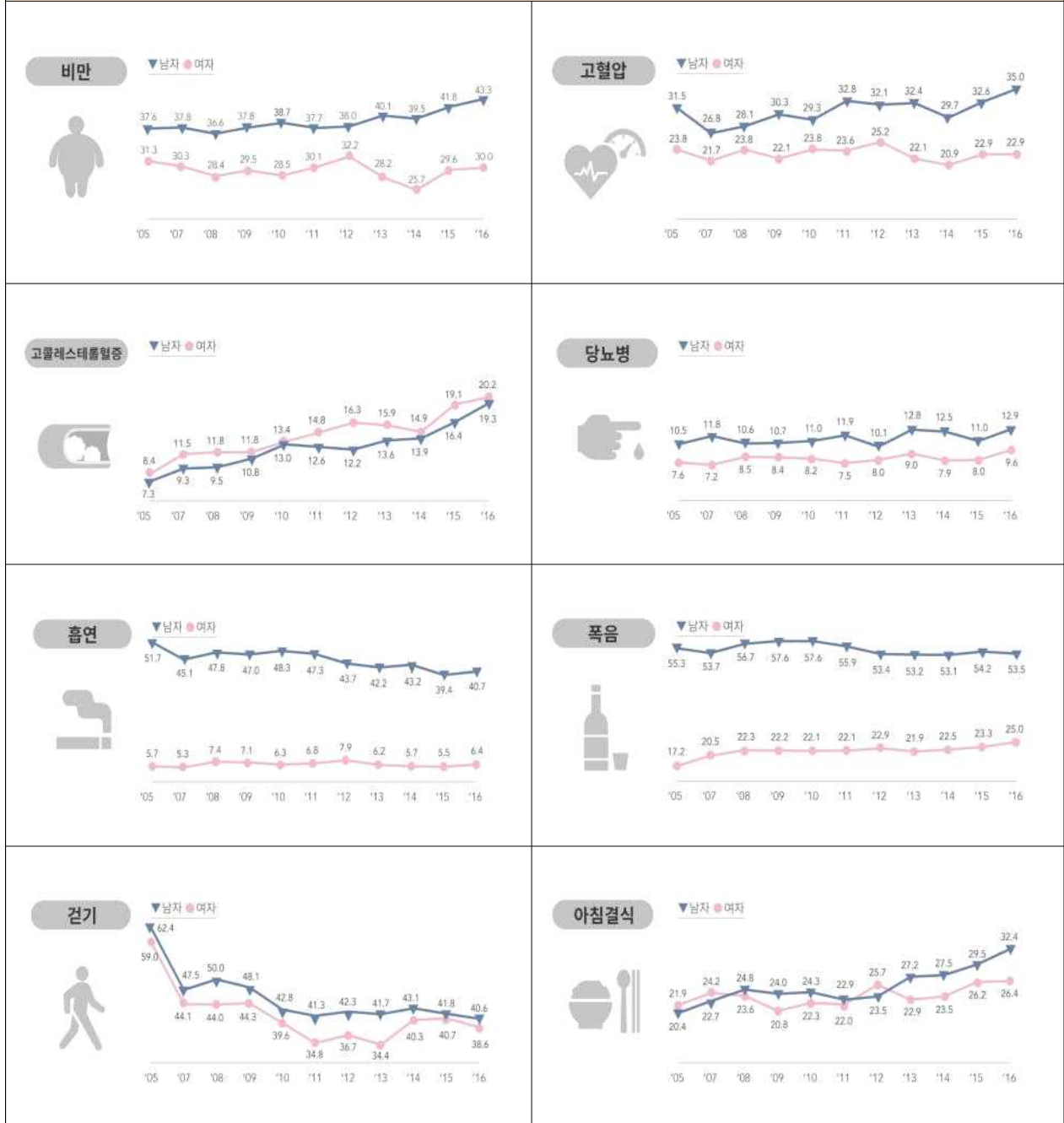
□ **주요 건강행태** ('16년말 기준, 국민건강영양조사)

- (건강행태 악화) 흡연, 음주 등 건강행태는 정체되거나 개선 속도 둔화
 - 성인(19세 이상) 남자 흡연율은 40.7%로 2015년(39.4%)보다 소폭 증가, 남자 2명 중 1명(53.5%), 여자 4명 중 1명(25.0%)은 월 1회 이상 폭음
 - 걷기 실천자는 3명 중 1명(남자 40.6%, 여자 38.6%)에 불과



- (만성질환 증가) 성인(30세 이상)의 경우 **비만, 고혈압, 고콜레스테롤혈증 등 만성질환 유병률이 전반적으로 증가**
 - 남자 성인 2명 중 1명(43.3%)은 비만을, 3명 중 1명(35.0%)은 고혈압, 5명 중 1명(19.3%)은 고콜레스테롤혈증, 8명 중 1명(12.9%)은 당뇨병
 - 여자 성인 3명 중 1명(30.0%)은 비만, 4명 중 1명(22.0%)은 고혈압, 5명 중 1명(20.2%)은 고콜레스테롤혈증, 10명 중 1명(9.6%)은 당뇨병
- (청소년 건강) 청소년 **흡연률은 소폭 감소하였으나, 신체활동 실천률 감소 및 패스트푸드 섭취량 증가 등 건강행태는 전반적으로 악화**
 - 특히, **고등학생은 중학생에 비해 흡연, 음주, 패스트푸드 섭취 등은 높고, 신체활동은 부족한 것으로 조사**

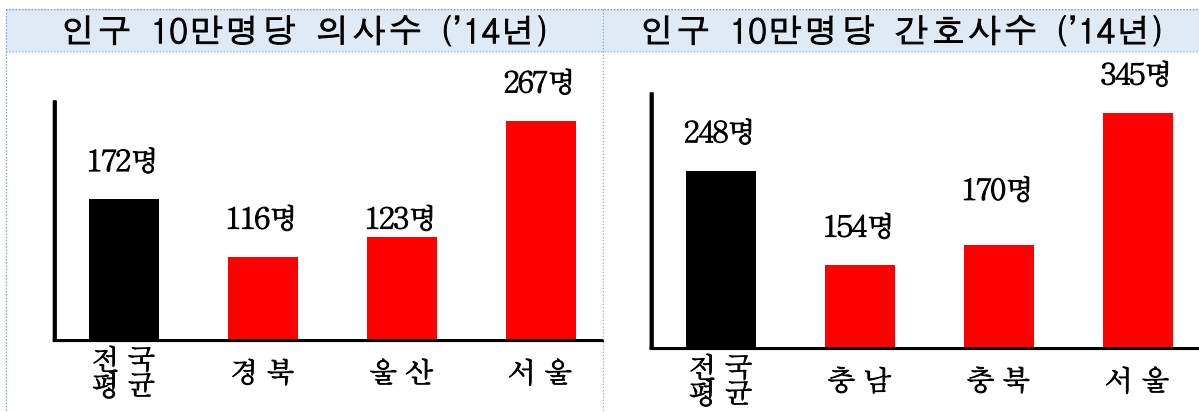
<성인의 만성질환(30세 이상) 및 건강행태(19세 이상) 추이(%)>



- 표준화율: 2005년 추계인구를 이용하여 연령표준화하여 산출
- 비만 유병률: 체질량지수(kg/m²)가 25 이상인 비율
- 고혈압 유병률: 수축기혈압이 140mmHg 이상이거나 이완기혈압이 90mmHg 이상 또는 고혈압 약물을 복용한 비율
- 고콜레스테롤혈증 유병률: 8시간이상 공복자 중 혈중 총콜레스테롤이 240mg/dL 이상이거나 콜레스테롤강하제를 복용한 비율
- 당뇨병 유병률: 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강하제복용 또는 인슐린주사를 투여 받고 있는 비율
- 현재흡연율: 평생 담배 5갑(100개비) 이상 피웠고 현재 담배를 피우는 비율
- 월간폭음률: 최근 1년 동안 월1회 이상 한번의 술자리에서 남자의 경우 7잔(또는 맥주 5캔) 이상, 여자의 경우 5잔(또는 맥주 3캔) 이상 음주한 비율
- 걷기실천율: 최근 1주일 동안 걷기를 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 비율
- 아침식사 결식률: 조사 1일전 아침식사를 결식한 비율

□ 보건의료 인프라 및 의료이용 격차

- (수도권 집중) 의료기관 및 인력이 수도권·대도시로 집중되어 지역적 불균형 가속화, 특히 농어촌 지역을 중심으로 의료취약지 발생
- 비수도권 지역 의료기관의 경영난이 가중되고, 의료자원이 다시 수도권으로 이동하는 악순환 반복
- * 휴·폐업한 지방병원 현황 : ('01년)43개소→('05년)39개소→('09년)95개소
- * 전체 의료기관 대비 기관수는 5.6%(공공보건의료수행기관 포함시 18.3%), 병상수는 9.6%, 의사인력은 11.3% ('14년)



- (의료이용격차) 의료급여수급권자, 장애인 등 취약계층의 의료이용 접근성은 낮고 의료비 부담은 커 의료형평성 불균형 심화
- * '14년 기준 장애인의 의료비 부담은 비장애인 대비 3.5배

□ 국민 의료이용 체감도 및 요구

- (국민평가) 국민들은 현재 의료체계에 비교적 긍정적으로 평가(긍정적 79.6%, '17 서울대)하지만 의료비 지출은 선진국에 비해 높은 수준
- * 의료비 중 가계직접부담 비율은 36.8%로 OECD 평균(20.3%) 대비 1.8배('15년)
- 의료비 지원, 병의원 이용 접근성 개선 등 '보건의료제도가 변화될 필요가 있다'고 생각하는 비율('17 보사연)은 57.4%
- (국민요구) 최근 환자안전(신생아 중환자실, 벌레수액 등), 필수의료(중증외상센터), 높은 자살률 등 관련 국민불안이 높은 상황
- * 10만명 이상 참여한 청와대 국민청원(보건의료분야 10개) 중 3개가 환자안전 및 필수의료 분야(의료사고 2개, 외상센터 1개), 1개 자살분야 등

전략 및 주요 추진과제

(전략 1) 공공의료서비스 강화를 통한 보편적 의료접근성 향상

1. 의료 인프라의 지역간 격차해소
2. 재난·응급 등 필수 공공의료 서비스 강화
3. 국민안심 감염병 대응·관리체계 구축

(전략 2) 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리

1. 지역사회 중심 통합적 만성질환 예방·관리체계 구축
2. 국가 건강검진 확대 및 사후관리 강화
3. 건강생활습관 실천을 위한 건강환경 조성
4. 주민중심 맞춤형 건강관리기반 구축

(전략 3) 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보

1. 건강위험요인 대응을 위한 통합적 접근(One-Health)
2. 보건-복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축
3. 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화
4. 고령사회 대비 의료-돌봄-관리체계 강화

◆ (전략1) 공공의료서비스 강화를 통한 보편적 의료접근성 향상

◆ (기본방향) 모든 국민이 어디서나 선진국 수준의 공공보건의료 서비스를 제공받고, 안심하고 의료기관을 이용할 수 있는 체계 구축

□ 의료인프라의 지역간 격차 해소

- 수도권-지방, 도시-농어촌 간 지역간 의료격차 완화
- 취약지 지역거점병원 확충, 공공의료인력 양성, 분만취약지 해소 등 필수의료 인프라 확충

□ 재난·응급 등 필수 공공의료 서비스 강화

- 지역보건의료기관 중심 재난의료지원, 신속·상시대응체계 구축
- 권역외상센터 지원 강화 및 응급의료기관 확충
- 중증외상 전문진료체계 및 도서·산간 등 이송취약지 응급환자 이송체계 구축
- 심뇌혈관질환센터 확대 및 기능강화를 통한 급성기 치료·재활·예방 관리에 대한 대응기반 구축

* 급성기 치료 이후 재활연계체계 마련 등 사후관리 강화

□ 국민안심 감염병 대응·관리체계 구축

- 신종 감염병 등에 대한 감시체계 강화 및 감염병 발생시 즉시 대응, 초기 확산을 방지할 수 있도록 권역·지역 감염병 대응체계 구축
- 예방접종률 확대 등 질병의 선제적 예방관리
- 결핵안심국가 달성을 위한 지역사회 중심 결핵관리방안 마련
- 병의원 내 의료감염사고 대응 강화를 위한 신고·대응체계 내실화 및 환자중심 안전문화 조성

◆ (전략2) 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리

◆ (기본방향) 치료중심의 보건의료 패러다임을 전환, 지역사회 중심 예방 및 건강관리 내실화로 국민의 건강수준 향상

□ 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축

- 만성질환자에 대한 생활습관 개선 상담·교육 확대로 환자 만족도 제고 및 경증 만성질환자의 대형병원 외래 진료 감소 도모
 - 만성질환예방 및 심뇌혈관 질환 조기증상 인지율 향상을 위한 대국민 인식개선 강화
- 일차의료기관과 지역보건기관(보건소 등)을 연계한 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축

□ 국가 건강검진 확대 및 사후관리 강화

- 국가건강검진 및 암검진 수검률 증가로 건강위험요인 조기발굴
- 검진 - 치료 - 치료 후 관리에 걸친 암환자 및 가족에 대한 지원 강화

□ 건강생활습관 실천을 위한 건강환경 조성

- 금연 및 절주 등 생활습관 개선을 위한 미디어 모니터링 및 상담·치료 서비스 확대
- 비만예방을 위한 식생활 환경 및 신체활동 기회확대를 위한 환경조성
- 자기주도적 건강관리능력 향상을 위한 건강캠페인, 건강마을, 건강자치 등 참여형 건강증진사업 추진 기반 확보

□ 주민중심 맞춤형 건강관리 기반 구축

- 영유아·여성·노인·만성질환자 등 생애주기별·특성별 건강증진 모형 개발 및 시범사업 실시
- 건강생활지원센터 확충 및 지역보건기관 정규직(무기계약직) 확대 등 지역사회 내 건강관리 인프라 및 자원 확충

◆ (전략3) 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보

◆ (기본방향) 다양한 분야의 연계·협력을 통한 건강위해요인 및 건강격차의 감소로 국민 건강수준 향상 및 안전 확보

□ 건강위협요인 대응을 위한 통합적 접근(One-Health)

- 미세먼지, 살균제, 항생제, 감염성 세균 등 새로운 건강위해요인에 대한 부처간·부문간 신속한 의사소통 및 협력을 통한 해결
- 건강위해정보 모니터링 및 정보공유 노력

□ 보건-복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축


- 방문건강관리 전담공무원 확충 및 읍면동과의 연계로 지역사회 중심 취약계층 건강관리 내실화
- 장애인 탈 시설화 지원 및 장애인 특성을 반영한 건강관리체계 구축

□ 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화


- 과학적 근거에 기반한 전략적 접근, 게이트키퍼 양성 등 자살 고 위험군 발굴체계 구축 등, 자살시도자 사후관리 강화 등 추진
- 정신의료기관 퇴원·퇴소자 지원 인프라 강화 및 사례관리 등 보건·복지 통합서비스 제공, 정신건강복지센터 인력 확충

□ 고령사회 대비 의료-돌봄-관리 체계 강화

- 치매안심센터를 거점으로 하는 상담-검진-치료-돌봄 연계 강화
- 장기요양서비스 내실화 및 지역사회 중심 노인돌봄체계 구축
- 연명의료, 호스피스 지원체계를 구축하여 인간다운 삶의 마무리 지원



Ⅱ.서울시 지역현황요약 및 정책방향 도출과정



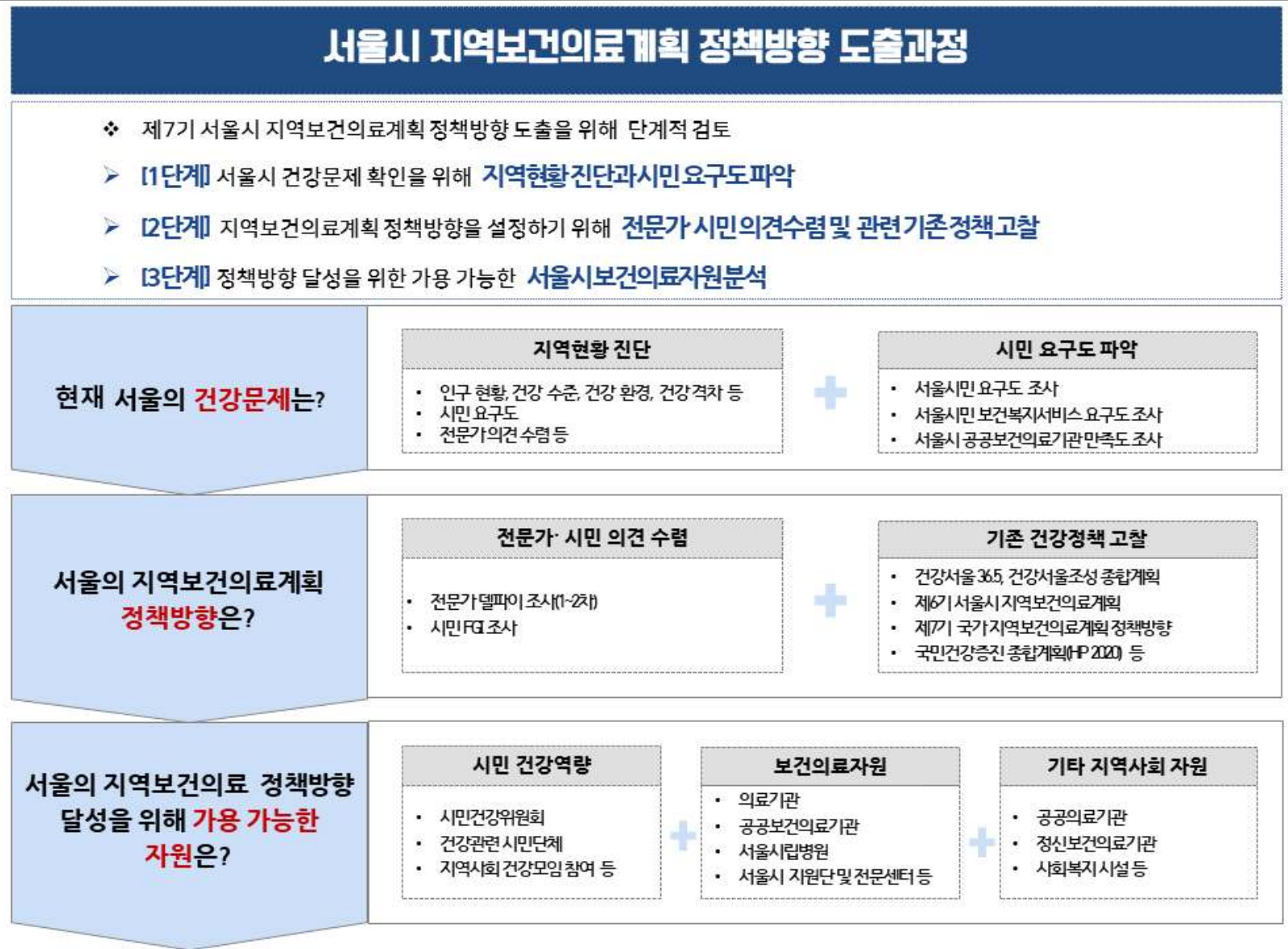
1

서울시 지역현황 요약 (※ 붙임 1. 참고)

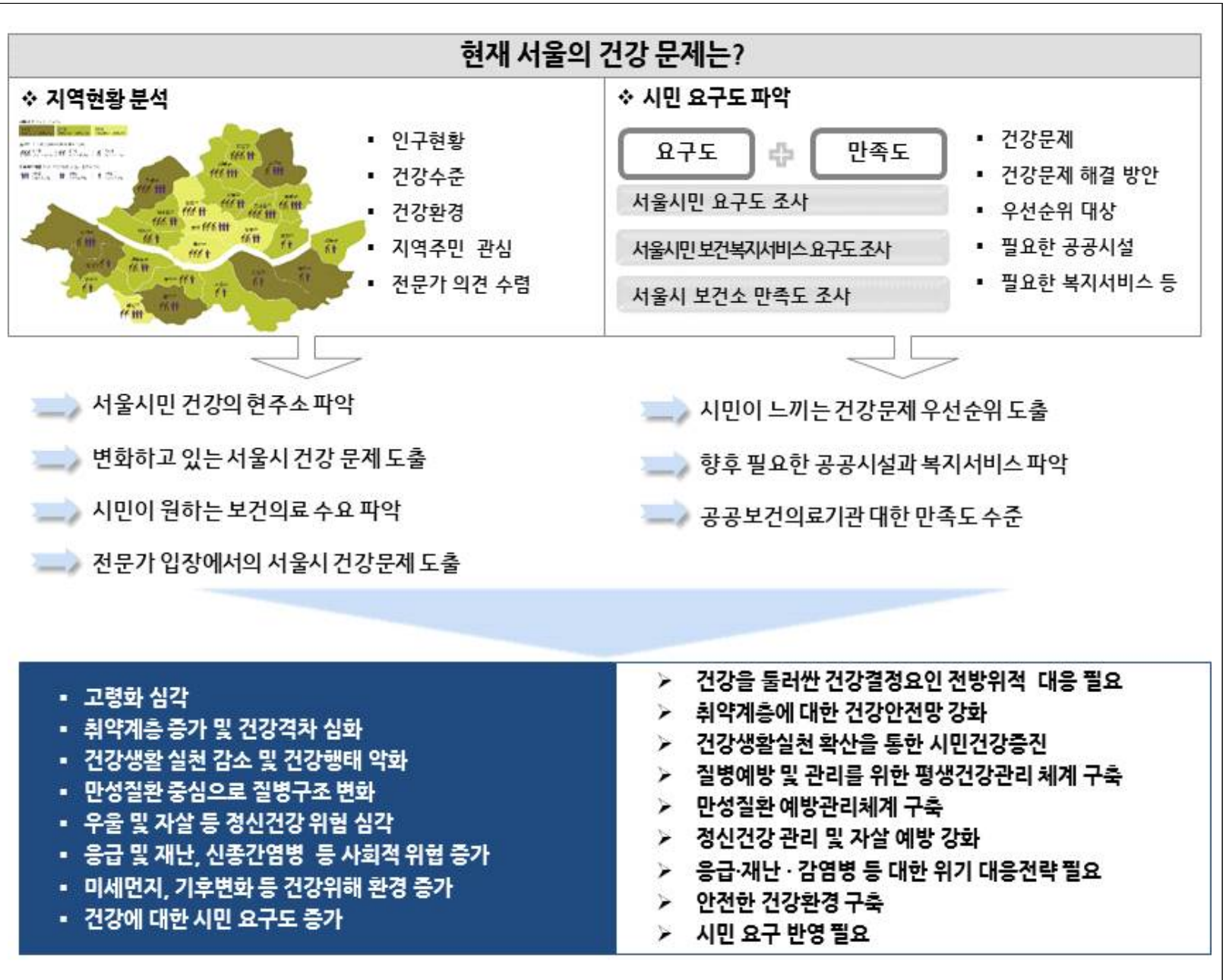
2

서울시 지역보건의료계획 정책방향 도출과정

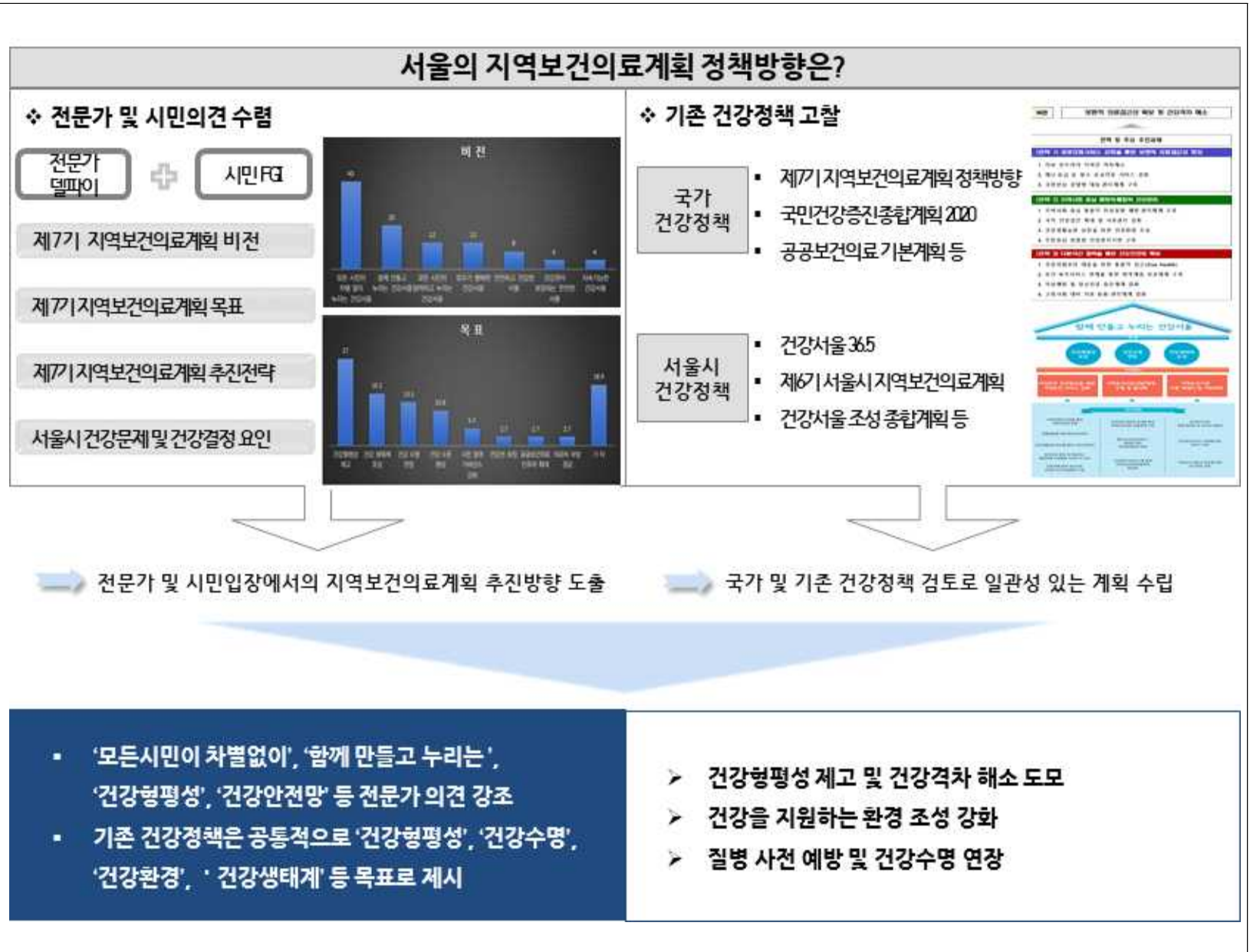
○ 지역보건의료계획 정책방향 도출을 위해 [1단계] 지역현황 진단과 시민요구도 파악 → [2단계] 전문가·시민 의견 수렴 및 기존 건강정책 고찰 → [3단계] 보건의료자원 검토



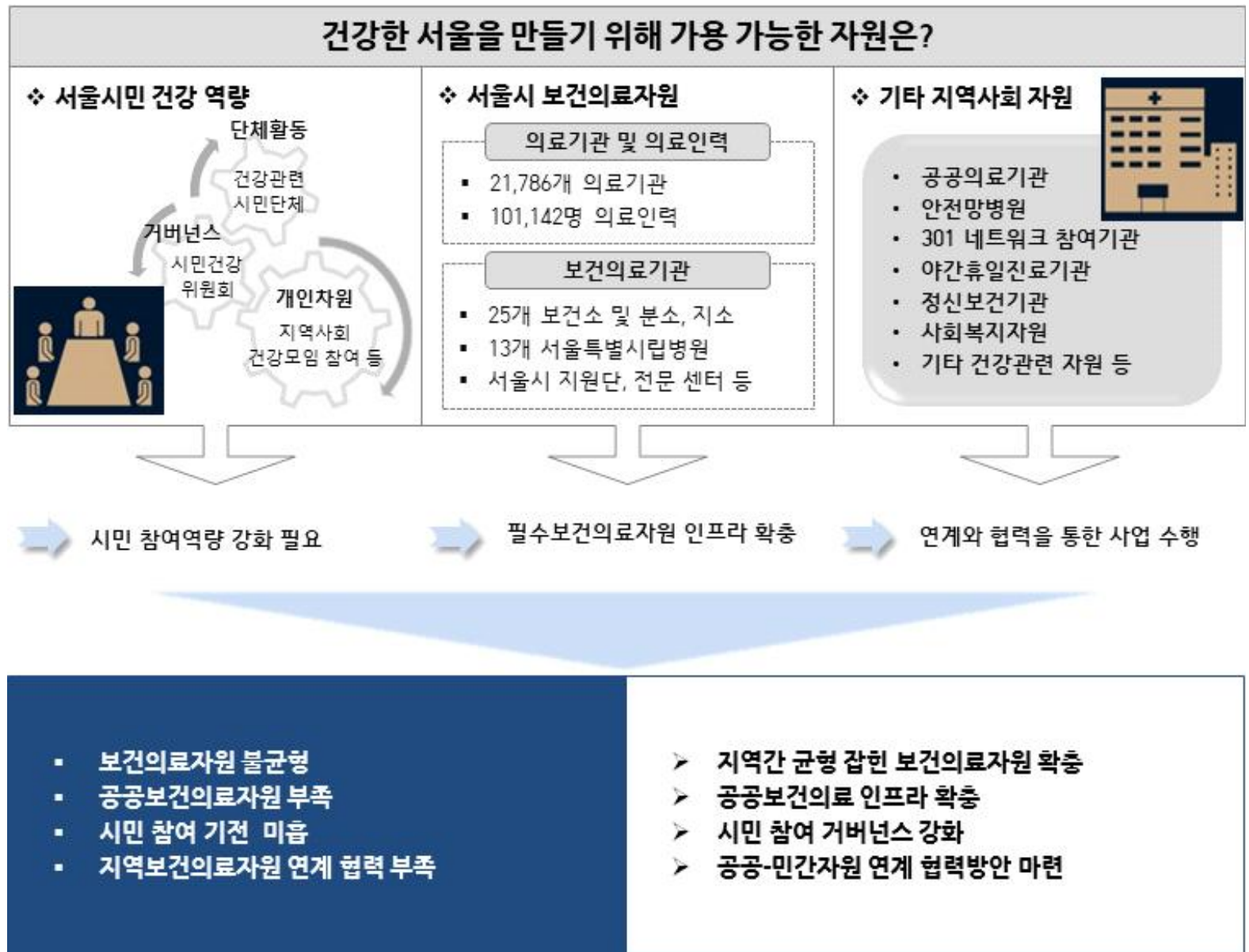
○ [1단계] 지역현황 진단
과 시민요구도 파악



○ [2단계] 전문가·시민 의견 수렴 및 기존 건강정책 고찰



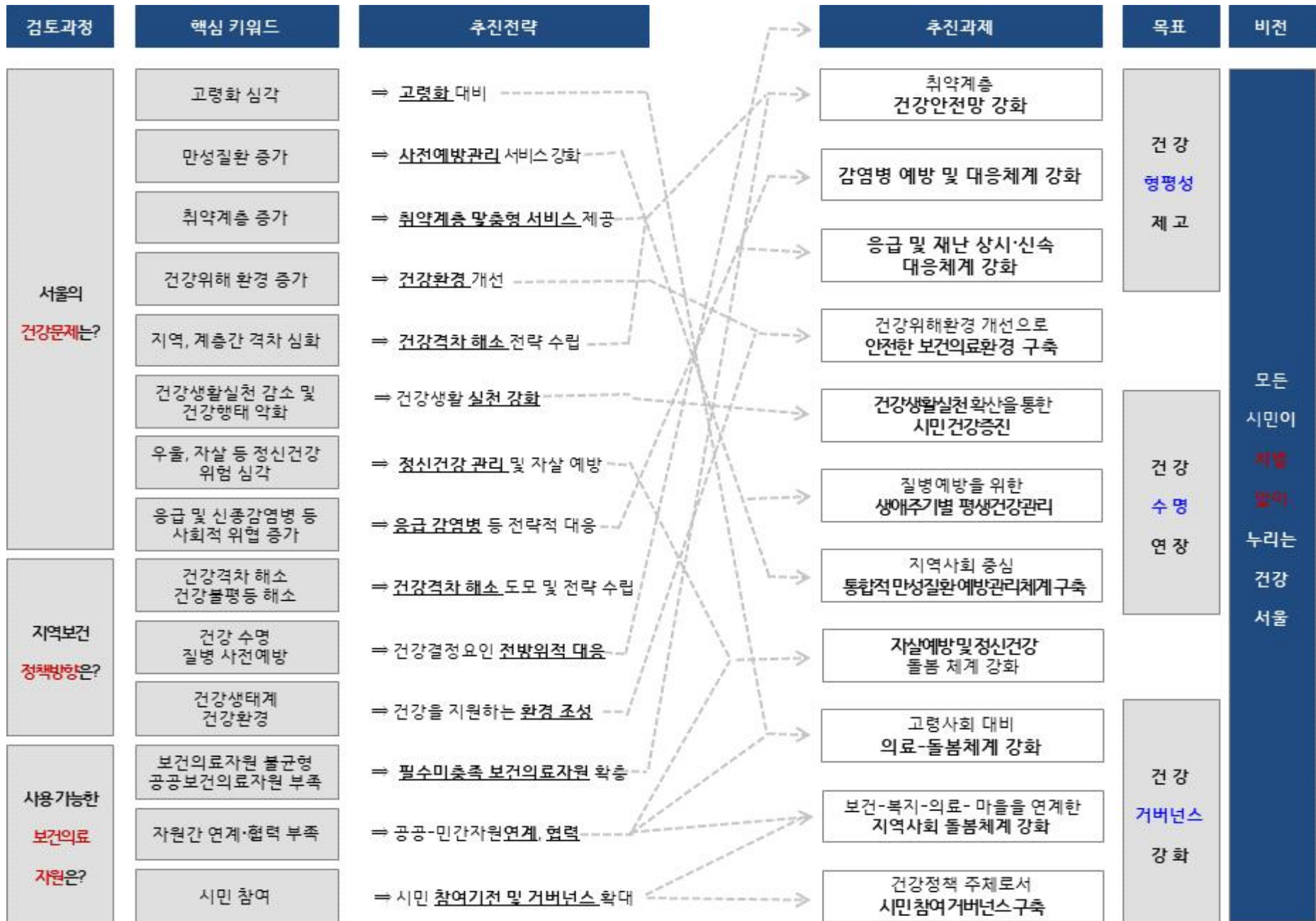
3 단계 보건의료자원 분석




○ [3단계] 보건의료자원 분석


도출

서울시 지역보건의료계획 정책방향 도출





Ⅲ. 제7기 지역보건의료계획
서울시 정책방향



제7기 서울시 지역보건의료계획 정책방향

비전

모든 시민이 차별 없이 누리는 건강서울

목적

건강형평성 제고

건강수명 연장

건강거버넌스 강화

전략 및 주요 추진과제

(전략 1) 공공의료서비스 강화를 통한 서울시민 건강안전망 구축

- 가. 취약계층에 대한 건강안전망 강화
- 나. 감염병 예방 및 대응체계 강화
- 다. 응급 및 재난 상시·신속 대응체계 강화
- 라. 건강위해환경 개선으로 안전한 보건의료환경 구축

(전략 2) 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

- 가. 건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진
- 나. 질병예방을 위한 생애주기별 평생건강관리
- 다. 지역사회 중심 통합적 만성질환 예방관리체계 구축
- 라. 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화

(전략 3) 민관 연계·협력 통한 지역사회 기반 건강관리체계 구축

- 가. 고령사회 대비 의료-건강돌봄 체계 강화
- 나. 주민참여기반 보건-복지-의료-마을을 연계한 지역사회 돌봄체계 강화
- 다. 건강정책의 주체로서 시민 참여 거버넌스 구축

(전략 1) 공공의료서비스 강화를 통한 서울시민 건강안전망 구축

- ◆ **필수 공공보건의료서비스 강화 및 건강위해 환경개선으로 안전한 보건의료 환경 조성 등 모든 시민이 계층과 지역에 상관없이 건강권을 누릴 수 있도록 서울 시민 건강안전망 체계 구축**

□ **취약계층에 대한 건강안전망 강화**

- 서울시 자치구간· 소득수준 간 벌어지고 있는 건강격차의 완화
 - 자치구 내 건강취약지역을 선정, 자치구 특성에 맞는 보건사업의 개발 및 수행으로 건강격차 완화
 - 증가추세에 있는 건강취약인구(기초생활수급자, 의료수급자, 독거 노인, 장애인, 이주민 등)별 특성에 맞는 맞춤형 건강관리서비스 개발 및 제공
- 경제적 문제로 치료를 받지 못하는 의료취약계층의 사회경제적 지원을 통한 의료안전망 강화
- 시립병원의 인프라 확충으로 민간에서 제공하기 어려운 필수·미충족 의료서비스에 대한 의료접근성 향상

□ **감염병 예방 및 대응체계 강화**

- 감염병 등에 대한 감시체계 강화 및 신종 감염병 발생 시 즉시 대응, 초기 확산을 방지할 수 있도록 권역별·자치구별 감염병 대응체계 구축
- 예방접종률 향상으로 감염성 질환의 선제적 예방관리
- 결핵안심도시 실현을 위한 지역사회 협력기반 결핵관리체계 구축
- 병의원 내 의료감염사고 대응 강화를 위한 의료관련 감염병 감시시스템 구축 및 중소병원의 감염관리 역량 강화로 안전한 병원환경 조성

□ **응급 및 재난 상시·신속 대응체계 강화**

- 민·관 협력을 통한 재난의료지원, 신속·상시대응체계 구축
- 중증 응급환자의 골든타임 내 최종치료 제공위한 권역별 응급의료전달체계 구축
- 심폐소생술 교육이수율 향상을 통한 심정지환자의 생존율 향상 및 서울시민의 응급의료역량 강화

□ **건강위해환경 개선으로 안전한 보건의료환경 구축**

- 미세먼지, 살균제, 항생제, 감염성 세균 등 새로운 건강위해요인에 대한 부서·부문 간 신속한 의사소통 및 협력을 통한 해결
- 증가하고 있는 환경성 질환에 대한 건강관리 기능 강화
- 다양한 먹거리 활동주체의 참여와 협력을 통한 서울시민의 건강하고 안전한 먹거리 환경 조성

(전략 2) 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

◆ **기존 치료중심의 보건의료 패러다임을 전환, 지역사회 중심 예방 및 건강관리 내실화로 서울 시민의 건강수준 향상**

□ **건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진**

- 금연·절주 등 생활습관 개선을 위한 상담·교육·치료 서비스 확대 및 건강생활 실천 환경 조성
- 식생활 개선 및 신체활동 기회확대로 비만예방 환경 조성
- 예방중심의 평생 구강관리체계 강화
- 민관협력을 통한 참여형 건강증진사업 추진으로 사업효과 증대

□ 질병예방을 위한 생애주기별 평생건강관리

- 임신·출산·육아관련 건강관리서비스 제공으로 여성과 어린이의 건강증진
- 건강위험요인 조기발굴위한 국가건강검진 및 암검진 수검률 향상
 - 특히 검진율이 낮은 취약계층(의료수급자, 장애인 등)에 대한 검진율 향상
- 검진 - 치료 - 치료 후 관리에 걸친 암환자 및 가족에 대한 지원 강화
- 대사증후군의 발굴-상담-사후관리로 성인(20세~64세)대상 만성질환의 예방 및 건강관리 강화

□ 지역사회 중심 통합적 만성질환 예방관리체계 구축

- 일차의료기관과 지역보건기관(보건소 등)을 연계한 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축
- 고혈압·당뇨 등 대상자의 특성에 맞게 시민중심 포괄적 건강관리 서비스 제공위한 보건소 시민건강관리센터 운영 확대
- 만성질환자에 대한 생활습관 개선 상담·교육 확대로 환자의 건강관리능력 향상
- 만성질환예방 및 심뇌혈관 질환 조기증상 인지율 향상을 위한 대국민 인식개선 강화

□ 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화

- 민·관 협치를 통한 생명존중문화 확산 및 자살고위험군 발굴체계 구축
- 다층·중층적 자살예방 지킴이 양성 확대로 자살 선행요인 집중관리
- 보건·복지 통합서비스 제공으로 지역사회 기반 정신건강복지 전달체계 개선 및 사례관리 강화
- 회복 지향적 주거 복지서비스 제공 및 당사자 역량강화로 정신 질환자의 지역사회복귀 강화

(전략 3) 민관 연계·협력 통한 지역사회 기반 건강관리체계 구축

◆ 다양한 보건·의료·복지 자원과 사업별 기관별 분절적으로 추진되고 있는 건강관리서비스 간 연계·협력 통한 효율적인 지역사회 건강관리체계 구축

□ 고령사회 대비 의료-돌봄 체계 강화


- 치매에서 자유로운 안심도시 서울을 구형하기 위하여 지역 치매지원센터를 중심으로 조기에방·발견·치료지원 위한 One-Stop 서비스 제공체계 구축
- 찾동 어르신 방문건강관리사업의 확대로 보편적 건강관리서비스 제공기반 마련
- 취약어르신 안심 돌봄 건강관리 위한 방문건강센터 운영으로 지역사회 중심 노인돌봄체계 구축

□ 주민참여기반 보건-복지-의료-마을을 연계한 지역사회 돌봄 체계 강화


- 지역사회 건강문제 해결위한 주민주도 소생활권 건강생태계 활성화
- 찾동-보건소-시립병원-건강공동체 간 효율적인 연계·협력을 통해 마을 안에서 공적 건강관리서비스와 주민에 의한 돌봄까지 포함하는 서울시 건강돌봄 하나로 네트워크 구축
 - ※ 예시) 찾동-보건소-시립병원(301네트워크)-마을건강공동체와 함께 추진하는 만성질환 퇴원환자(재입원 고위험군, 뇌졸중 또는 심근경색 등)대상 사후관리사업 등
- 생활권 지역보건의료기관인 보건지소를 대폭 확충하여 지역사회 다양한 주체들이 참여하고 소통하는 지역사회 거버넌스 구축
- 다양한 자원의 현황파악·발굴·개발 등을 통한 지역자원의 정보제공 시스템 마련으로 효율적인 연계·협력체계 구축

□ 건강정책의 주체로서 시민 참여 거버넌스 구축

- 서울시 및 자치구의 건강정책과정에 시민참여 제도화
 - 서울시의 시민건강위원회 역할 및 기능 강화 추진
- 건강관련 위원회 간 교류·협력 활동 강화
- 시민건강학교의 운영으로 시민건강위원의 참여 역량강화
- 환자권리옴부즈만 운영으로 환자의 권리보호 및 의식 향상



IV.6기 자체평가결과 및 개선과제
(단위사업별)



함께 만들고 누리는 건강서울

목표

건강형평성
보장

건강수명
연장

건강생태계
조성

추진분야

지역주민 건강향상을 위한
지역보건 서비스 강화

지역보건의료 전달체계
구축 및 활성화

지역보건기관
자원 재정비 및 지원계획

추진과제

사회경제적 지원을 통한
의료안전망 강화

질병예방을 위한 평생건강관리

건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진

정신건강 증진 및 마음있는
생명존중 자살예방 치유도시 조성

건강위해 환경 개선으로
안전한 보건의료환경 구축

지역자원 개발과 연계를 통한
지역보건의료 전달체계 구축

필수보건의료서비스
제공을 위한
민관협력체계 마련

시민참여거버넌스를 통한
지역보건의료전달체계
활성화

지역보건기관
역할 재정립 및 인프라 재정비

지역보건서비스 강화를 위한
자치구 지원

지역보건 실효성 확보를 위한
모니터링 강화

2

분야별 중장기 추진과제

추진분야	(중장기) 추진과제	(세부)사업명
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	가-1) 사회경제적 지원을 통한 의료안전망 강화	1) 의료비 지원사업
		2) 안전망병원 지원 및 참여확대
		3) 외국인 의료서비스 제공
	가-2) 질병예방을 위한 평생건강관리	1) 임산부와 영유아 건강관리강화
		2) 어르신 건강돌봄 강화
		3) 방문건강관리사업
		4) 심뇌혈관 질환 예방관리사업
		5) 암관리사업
		6) 건강검진사업
	가-3) 건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진	1) 신체활동 활성화 사업
		2) 금연도시 서울 만들기
		3) 음주폐해 예방사업
		4) 구강보건사업
	가-4) 정신건강 증진 및 마음있는 생명존중 자살예방 치유도시 조성	1) 정신보건사업
		2) 자살예방사업
가-5) 건강위해 환경 개선으로 안 전한 보건의료 환경 구축	1) 환경보건사업	
	2) 감염병예방관리사업	
	3) 응급의료사업	
	4) 식품위생사업	
	5) 의약품소 및 의약품 등 안전관리사업	
나. 지역보건 전달체계구축 및 활성화	나-1) 지역자원 개발과 연계통한 지역보건의료 전달 체계 구축	1) '동주민센터'를 지역보건 전달체계의 최일선 플랫폼으로 활용
		2) 소생활권 건강생태계 기반조성 지원사업
		3) 응급의료기관 네트워크 체계강화
		4) 병상수급 계획
		5) 서울형보건지소 확충
	나-2) 필수보건의료서비스 제공을 위한 민관협력 체계 마련	1) 병원문턱을 낮춘 건강복지연계사업 확대
		2) 야간·휴일 의료서비스 및 전문상담 제공
		3) 우리아이 건강관리의사 사업
	나-3) 시민 참여거버넌스를 통한 지역보건의료전달체계 활성화	1) 시민참여 보건의료행정 구현
2) 시립병원 시민참여위원회		
다. 지역보건기관 자원 재정비	다-1) 지역보건기관 역할 재정립 및 인프라 재정비	1) 지역보건기관 역할 재정립 및 인프라 재정비
		2) 지역보건서비스 강화를 위한 자치구 지원
	다-3) 자치구 지역보건 실효성 확보를 위한 모니터링 강화	3) 자치구 지역보건 실효성 확보를 위한 모니터링 강화

3

분야별 주요 성과지표 및 목표 달성도

추진분야	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	수정
가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스									
가-1) 사회경제적 지원 을 통한 의료안 전망 강화	의료비지원 수혜대상자(명)	1,500	-	사업보류					
	경제적 이유로 인한 필수의료 미충족율(%)	17	19.1	2.0	1.8	1.6	1.6	1.6	1.6
	안전망병원 참여 의료기관수(개소)	11	12	15	15	19	17	24	20
	외국인 의료지원서비스 이용자(건)	1,600	1,993	1,700	1,600	1,800	2,407	1,900	1,900
가-2) 질병예방을 위한 평생건강관리	임산부 신규 등록관리(%)	76	79.5	77	84.8	85	90	85	90
	치매환자 등록관리율(%)	40	40	41	41	42	46	55	47
	고혈압/당뇨병 지속치료율(%)	60/49	59.6/ 57.8	61/ 59	60.1/ 51.4	61/ 52	60.4/ 52.6	70/ 60	62/ 54
	국가암검진율(%)	39	34.6	36.2	36.5	37	37.4	37	38
	의료수급권자 일반건강검진율(%)	40	30.5	40	32.8	43	32.6	43	35
가-3) 건강생활 실천 확산을 통한 시민건강증진	성인흡연율(%)	21.2	20.6	20.7	19.4	19	19.5	19.7	19
	청소년흡연율(%)	8.0	7.0	7.5	5.8	5.6	5.7	5.6	5.6
	고위험음주율(남자)(%)	17.5	25.4	17.0	17.7	17	13.7	14	-
	비만율(%)	22.5	23.9	22	24.7	21.5	25.7	21	-
	중등도이상 신체활동 실천율(%)	20.5	21.1	21	21.7	22	21.8	23	-
가-4) 정신건강 증진 및 마음있는 생 명존중 자살예방 치유 도시 조성	자살률 (연령표준화, 명)	22	24.7	22	23.2	21.0	22.5	20.5	22
	중증정신질환 등록(관리율)(%)	12	13.8	13	15	15	12	18	13

추진분야	주요 성과지표	2015		2016		2017		2018	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적	목표	수정
가-5) 건강위해 환경개선으로 안전한 보건의료 환경 구축	일반인 심폐소생술 제공율(%)	19	24.5	25	22	22.5	29	23	29
	자동심장충격기 보급(대)	7,000	7,600	8,000	8,200	83,00	8,225	8,500	8,400
	도말양성 결핵신환자 치료성공율(%)	93	92.8	94	94.2	94	88.9	94.5	-
	위생등급업소 지정(개소)	1,800	1,618	1,500	2,100	식품의약품안전처로 업무이관			
	세이프 약국 참여(개소)	150	160	250	214	300	313	400	-
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화									
나-1) 지역자원 개발과 연계를 통한 지 역보건의료 전달 체계 구축	찾아가는 동 주민센터사업 확대(자치구 수)	4	8	17	18	24	24	25	24
	소생활권 건강생태계(자치구)	2	2	4	7	7	7	7	12
	응급밴드 365 참석 의료기관수	30	35	40	51	45	61	50	-
나-2) 필수보건 의료 서비스 제공을 위한 민관협력 체계 마련	건강복지연계사업 운영 병원(개수)	9	6	9	9	9	9	9	-
	야간·휴일 진료기관 지정(개소)	50	46	50	46	50	46	50	-
	우리아이 건강관리 의사 서비스 등록자 수(명)	20,000	50	20,000	467	6,300	4,676	3,300	3,300
나-3) 시민참여 거버넌 스를 통한 지역 보건 의료 전달 체계 활성화	시민건강위원회 개최(건수)	4	5	5	5	5	11	5	6
다. 지역보건기관 자원 재정비									
다-1) 지역보건 기관 역할 재정립 및 인프라 재정비	보건지소 시설 확충(개소)	1 (23)	1 (23)	2 (25)	3 (24)	3 (27)	3 (26)	1 (28)	2 (28)
	시민건강관리센터 운영(누계 개소)	3 (3)	4 (4)	7 (11)	7 (11)	3 (14)	3 (14)	7 (21)	3 (17)
다-2) 지역보건 서비스 강화를 위한 자 치구 지원	보건소 시설·장비 모니터링 (회)	1	1	1	1	1	1	1	-
	동 방문간호사 총원(시비100%, 명)	482	413	564	540	600	609	728	-
	직원역량강화 교육 인원(명)	2,000	113	3,200	704	700	589	150	2회/ 500명
다-3) 자치구 지역 보 건 실효성 확보 를 위한 모니터 링 강화	건강격차 모니터링 실시(회)	1	1	1	1	1	1	1	-

분야 1 가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스

과제 가-1) 사회경제적 지원을 통한 의료안전망 강화

- 목 적 : 취약계층에게 의료비 및 의료서비스 지원으로 의료이용 접근성 향상
- 추진배경
 - 사회경제적 의료사각지대 증가하나 취약계층의 의료접근성이 여전히 낮음
 - 빈곤가구로 추락 예방을 위한 저소득층 대상 과부담 의료비 지원 및 의료접근성 제고를 통해 건강형평성 제고
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 의료비 지원	의료비지원 수혜대상자(명)	1,500	-	-	-	-	-
2) 안전망병원 지원 및 참여확대	안전망병원 지원 환자수(명)	500	784	800	340	400	268
	안전망병원 참여의료기관 수(개소)	11	12	15	15	19	17
3) 외국인 의료서비스 제공	외국인 지정 진료기관 설치(개소)	19	12	13	13	14	12
	의료비 지원서비스 이용자(건)	1,600	1,993	1,700	1,600	1,800	2,407

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 의료비 지원	- 제도권에서 보장하지 못하는 고액의 의료비의 지원을 통해 빈곤가구의 추락을 예방하기 위해 의료비 지원제도의 도입을 추진하였으나, 보건복지부와 사회보장제도 신설협의 건이 지연되어 사업 보류	- 서울형 유급병가제도의 도입추진으로 일용직, 특수고용직, 1인 영세사업자 등 상병입원으로 인한 소득보전제도 신설 추진
2) 안전망병원 지원 및 참여확대	- '16년 서울시 안전망 병원 지정 및 운영에 관한 조례 제정.시행('16.3.24)으로 의료소외 계층에 대한 1차, 2차 진료 제공기반 마련 - 안전망 병원에 대한 지원미흡으로 민간의료기관의 참여 저조 ※ 의료기관의 인력, 시설 지원 미수용	- 안전망 병원에 대한 지원확대로 참여확대 - 의료기관 기능을 갖춘 무료진료소 발굴 및 안전망병원 역할 부여 - 국공립병원과 협약체결 통해 안전망병원 확대
3) 외국인 의료 서비스 제공	- 건강보험미가입 외국인에 의료지원기반 마련 ※ 외국인 진료기관 12개소 지정.운영 - 의료비 지원대상자의 증가로 의료비의 부족 우려 - 외국인근로자센터, 글로벌센터 통해 홍보 강화	- 외국인진료 지정기관이 없는 동남권에 의료기관지정으로 접근성 향상 - 부족한 재원마련위해 국비보조금 추가 확보추진

과제 가-2) 질병예방을 위한 평생건강관리

- 목 적 : 생애주기별 평생건강관리체계 마련으로 질병 예방 및 건강 수명 연장
- 추진배경
 - 저출산 및 고령화에 대응한 모성보호와 영유아 건강관리, 노인성질환 관리 강화 방안 마련 필요
 - 비감염성질환으로 인한 사망 증가에 따른 관리·예방 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 임신부와 영유아 건강관리강화	임산부 신규 등록관리(%)	76	79.5	77	84.8	85	90
2) 어르신 건강돌봄 강화	치매등록 관리율 향상(%)	40	40	41	41	42	46
3) 방문건강 관리사업	방문 건수(건)	587,400	593,298	676,800	701,228	775,200	924,019
4) 심뇌혈관예방 관리사업	고혈압/당뇨병 지속치료율(%)	60/49	59.6/57.8	61/59	60.1/51.4	61/52	60.4/52.6
5) 암관리사업	국가암검진율(%)	39	34.6	36.2	36.5	37	37.4
6) 건강검진 사업	의료급여수급권자 일반 검진 수검률(%)	40	30.5	40	32.8	43	32.6

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 임신부와 영유아 건강관리강화	<ul style="list-style-type: none"> - 서울시 건강격차 해소를 위한 보건정책방안 연구결과로 전국 최초 임신부·영유아 방문 건강관리 프로그램 '서울아기 건강첫걸음' 사업을 도입, - 서비스 만족도평가('14~'17)와 외부기관의 평가('16~'17, 서울연구원) 모두에서 80-90% 의 서비스 대상자 만족도 나타났으며, 행정안전부 등 다양한 기관의 평가에서 우수한 공공 서비스 인정받음 - 자치구별 2~4명의 인력배치로 방문관리에 대한 높은 요구도 대비 서비스 충족율이 20% 대로 낮아 방문관리율 향상 위한 방안 필요.. 	<ul style="list-style-type: none"> - 임신부·영유아 가정방문 전문 인력을 확충하여 (17년 69명 → 20년 280명) 다양하고 복합적인 건강문제 해결을 위한 통합서비스 전달체계 구축 ※ 방문관리율 확대 : 24.5%(17년) → 100%(20년) - 산모신생아건강관리 지원사업을 취약계층에서 전 출산가정으로 보편적 서비스로 확대
2) 어르신 건강돌봄 강화	<ul style="list-style-type: none"> - '17년도 인지저하자중 정밀검진을 통해 치매 고위험군(경도인지장애) 42,904명(4.6%), 인지저하자 168,727명(18%)이 발견되어 등록 관리되고 있음 - 노인장기요양보험 서비스를 받지 못하는 등급 외 치매 어르신을 위하여 생명보험사회공헌재단과의 업무 협약을 체결하여 민간재원으로 기억키움학교 설치 운영 . 총9개구('15년에 4개, '16년 3개, '17년 2개) 	<ul style="list-style-type: none"> - 치매 조기검진 및 예방사업에도 불구하고 치매환자가 증가하여 치매관리사업 강화를 위한 인프라 구축 필요 ※ 25개 자치구 '치매안심센터'별 인력을 현재10~12명 → '18년 14~15명 확대필요 - 치매환자 가족 부양부담 감소를 위한 돌봄 서비스확대 ※ 기억키움학교 13개소 → 25개구 확대, 가족카페운영

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
3) 방문건강관리사업	-2015년부터 실시되는 찾동 어르신 건강관리사업과 연계, 의료취약계층에 대한 방문건강관리서비스 강화 기반 마련 -방문간호인력의 인원부족 및 낮은 처우(비정규직), 일률적인 동별 1인 배치로 인해 서비스 제공자의 낮은 직무만족도로 인한 서비스 질 저하 우려	- 적정 간호인력 확충을 통해 지역단위 건강돌봄 체계 강화 ※ 동별 평균 1.8명('18) → 4.3명('22) 배치 - 간호인력 전문역량강위한 지속적인 교육실시
4) 심뇌혈관예방관리사업	- 심뇌혈관질환의 주요 선행요인인 대사증후군 관리사업 참여인원 증가로 누적132만명 등록, 6개월 및 12개월 지속관리율 증가 - 보건소 만성질환 적정진료를 위한 표준진료 지침 권고·지원, 보건소 진료인원대상 교육 확대로 역량강화도모 - 참여개인의 관리성공률 둔화·저조 및 사업장 근로자 및 중장년층의 사업참여율과 교육 참여율 낮음 - 시민건강포인트사업에 대한 민간의료기관의 사업참여율 정체	- 사업장 보건관리자와의 협력 강화로 사업장 근로자 참여증대방안 모색 - 국민건강보험공단과의 적극 연계로 국가건강검진 사후관리 강화 - 자치구 특화 생활실천개선 프로그램 운영지원 - 온라인으로 활용할 수 있는 동영상 교육 자료, 홍보물 제작 배부, 홍보 강화
5) 암관리사업	- 국가암 수검률은 매년 1~2% 향상을 보이고 있으나 타 시·도에 비해 국가 5대 암 검진율이 낮음 타 시·도에 비해 낮음 -'17년 암환자의료비 지원 예산 부족으로 대기자가 늘면서 민원 발생함에 따라 추경 예산확보로 신속히 의료비지원 재개 - 자치구 방문건강관리사업 등 타사업과의 연계를 통한 재가암 환자 등록관리자 수 향상 ※ 7,345('16년) → 18,653('17년) → 20,987('18.6월 말 현재)	- 암검진 독려를 위한 부서 및 지역사회 협업 체계 유지 - 암예방 교육 홍보 강화 - 예산의 효율적 배분 및 집행 (암환자 의료비 및 재가암 관리)
6) 건강검진사업	- 의료급여수급권자 등 의료취약계층의 경우 취업, 생활여건 어려움으로 수검률 낮음	- 찾아가는 동 주민센터 방문간호사를 통한 적극 홍보 - 대사증후군 관리사업, 영유아 발달장애 지원사업 등 연계 활성화를 통한 사후관리 강화

과제 가-3) 건강생활실천 확산을 통한 시민건강증진

- 목 적 : 건강생활 실천을 지원하는 사회적 환경 조성으로 시민의 건강 향상
- 추진배경
 - 비만율이 증가하고 있으며 특히 청소년의 건강생활 실천이 적음
 - 사회 경제적 수준에 따른 건강격차가 존재하며, 낮은 사회적 계층의 건강생활 개선이 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 신체활동 활성화 사업	애들이 뛰어놀자 사업 참여기관수(개소)	500	500	500	477	500	471
2) 금연도시 서울 만들기	실외 금연구역 (개소, 누계)	10,784	13,343	12,184	17,072	17,100	20,220

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
3) 음주폐해 예방사업	고위험음주율 (남자)(%)	17.5	25.4	17.0	17.7	17	13.7
4) 구강보건사업	학생 및 아동 치과 주치의 지원인원(명)	31,000	34,056	45,000	42,873	44,675	46,406

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 신체활동 활성화 사업	<ul style="list-style-type: none"> - 시민 참여 가능한 모바일 걷기 플랫폼 마련 및 지역사회 기반 커뮤니티 운영으로 걷기 문화 조성 - 생애주기별 신체활동 지원 체계 구축 위한 지역자원 연계로 지속가능한 사업시스템을 마련코자 노력했으나 비만을 지속 증가에 대한 근거 기반 정책 수립 미흡 및 시민 인식 개선 위한 노력 부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 중심의 신체활동 활성화 환경 조성 - 근거기반의 비만예방정책 수립 및 사업추진
2) 금연도시 서울 만들기	<ul style="list-style-type: none"> - 금연구역확대 통해 간접흡연경험율은 감소 추세이나 성인흡연율 감소는 둔화 - 성인의 금연성공률 향상 위한 사업장 기반 금연문화조성 시범 사업 추진 - 금연상담사 대부분이 기간제 근로자로 인력 운영의 불안정 및 서비스 질 저하 우려 - 청소년 흡연율 증가에 따른 청소년 흡연예방 활동을 중점적으로 실시했으나 - 금연구역 확대에 따른 흡연단속인력 부족 및 풍선효과 발생으로 지속적 민원 발생 	<ul style="list-style-type: none"> - 금연구역 지속 확대 및 흡연단속요원(자치구) 확충 - 청소년 흡연 예방사업 강화 • 청소년 대상 담배불법판매 근절을 위한 지속단속, 모니터링 및 계도 실시 • 학교주변 통학로 금연거리 운영 효과평가 및 지속 확대 • 통학로 금연거리 자발적 금연준수를 위한 학생주도 캠페인 활성화 - 보건소 금연사업의 노력과 성과측정을 위한 합리적 지표 개발 및 평가
3) 음주폐해 예방사업	<ul style="list-style-type: none"> - 고위험음주율의 증가에 따른 음주폐해예방 사업, 고위험자 치료 등 국가차원의 체계적 관리대책 미흡 - 절주사업 예산 부족 및 음주에 대한 관대한 인식으로 음주사업추진의 어려움 - 서울시 건전한 음주문화조성에 관한 조례 제정 ('17.5월) 으로 음주청정지역을 확대하고 있으나 법적 근거부족으로 사업효과 불투명 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건복지부에 국민건강증진법 개정 건의로 음주청정지역 확대의 법적 근거 마련 - 음주폐해에 대한 홍보강화로 시민인식 개선 추진
4) 구강보건사업	<ul style="list-style-type: none"> - 치과의사회(치과의원), 서울시교육청(학교), 아동복지시설(지역아동센터), 자치구보건소 등 민·관 협력체계 구축으로 소통과 협력을 강화하고 지역자원을 활용하여 치과주치의사업을 효율적으로 추진 - ICT기반으로 전국 최초 Web과 모바일 기반 민·관 공동협력 『덴티아이(Denti-i)치과주치의』 전산시스템 개발 구축.운영으로 수혜대상자 입장에서 맞춤형 정보제공 - 저소득층 아동대상 예방에서 치료까지 원스톱 개념 구강관리서비스 제공함으로써 치과의료 접근성 향상, 구강건강 수준 격차 및 구강 건강 불평등 해소 기여 	<ul style="list-style-type: none"> - 치과주치의사업 서비스 대상자의 사업 전·후비교 등 서비스 제공기관의 평가 및 모니터링 실시로 사업의 질 향상 도모 - 보건복지부에 치과주치의 사업 제도화 건의 및 국비지원요청

과제 가-4) 정신건강 증진 및 마음있는 생명 존중 자살예방 치유도시 조성

○ 목 적 : 예방중심 정신보건서비스 강화와 시민밀착형 정신보건체계 강화

○ 추진배경

- 중독문제의 다양화 및 심각화로 인해 중독관리서비스 통합관리 체계 구축 필요
- 우울, 자살 등 정신건강 악화로 우울증 관리 및 자살 예방을 위한 체계 구축 필요

○ 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 정신보건사업	중증정신질환자 등록(관리율)(%)	12	13.8	13	15	15	12
2) 자살예방사업	자살사망률 (연령표준화,명)	22	24.7	22	23.2	21.0	22.5

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 정신]보건사업	<ul style="list-style-type: none"> - 찾.동사업 확대로 정신건강 대상자 발굴 및 의뢰를 높여 서비스 대상자 증가함 - 지역정신건강복지센터 중증정신질환 사례관리 분석 및 모니터링 후 컨설팅 진행하여 사례관리 질적 서비스 향상됨 - 회복자상담가와 정신보건전문가가 함께 하는 지역 사회 알코올중독서비스 관리 구축으로 알코올 중독자에 대한 적극적 개입을 통해 접근성 향상, 사례관리 서비스 질 향상에 기여 - 정신건강증진시설에서 퇴원·퇴소에 따른 지역사회 거주를 위한 지원 서비스 부족 - 정신과적 서비스 요구도 증가에 따른 서비스 지원을 위한 정신건강 종사자 인력 부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 직업재활시설 확대 설치 및 고용촉진을 위한 서비스 마련 - 지역사회로 복귀하는 정신장애인 당사자 욕구 및 특성에 맞는 독립주거 및 자립 지원 서비스가 결합된 주택 지원 - 시설별 서비스 지원을 위한 종사자 인력 확대
2) 자살 예방사업	<ul style="list-style-type: none"> - 전국 최초 자살예방센터 설립(2009년)으로 전국 자살 예방사업의 모델 제공 - 자살고위험군에 신속히 대응하기 위해 마음위기상담 전화 24시간 운영 및 자살고위험군에 대한 응급출동 등 위기관리서비스 제공 - 자살예방 및 생명존중 인식개선을 위한 공무원, 복지시설 종사자 등 자살예방지킴이 양성 확대 - 시민의 마음치유를 통한 생명존중 문화조성 및 인식개선 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 종교계와 함께하는 '살사 프로젝트', '누구에게나 엄마가 필요하다' 치유 프로그램 운영 ▶ 이동형 마음치유공간 '속마음버스', 찾아가는 학교 수다공방'생명문화버스' 운영 - 서울시 심리지원센터 3개소 운영, 서울시자살예방센터 분리·확대 운영 - 중장년층 정신건강을 위한 '50대 정신건강 검진 및 상담' 지원 대상 확대 	<ul style="list-style-type: none"> - 자살고위험군 위기관리를 위해 경찰·소방·의료 기관 등 관련기관과 위기대응체계 마련 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 자살고위험군 발견·이송·치료 등에서 야기될 수 있는 기관별 역할정립을 통해 문제점 해결 - 자살예방센터의 서울시자살예방사업의 컨트롤타워 역할 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 자치구 자살예방 전담인력 및 사업담당자 역량강화교육 등 25개 자치구 지원 확대 ▶ 서울교육청, 위센터 등 관련기관과의 연계로 청소년 자살예방사업을 위한 컨트롤 타워 역할 ▶ 복지시설 등 지역자원과의 연계강화

과제 가-5) 건강위해 환경 개선으로 안전한 보건의로 환경 구축

○ 목 적 : 건강 친화적인 사회적·물리적 환경을 조성하여 안전하고 건강한 삶 보장

○ 추진배경

- 해외유입 및 신종 감염병 발생 증가로 예방 및 대응체계 강화 필요
- 재난 및 사고 등 사회적 위협 증가로 응급 위기대응 강화 필요
- 기후변화 및 식품유통의 세계화, 생산기술의 다양화 등으로 식품으로 인한 건강위해요인을 차단하기 위한 선제적 관리 필요
- 약물 오남용 및 다약제 복용으로 인한 부작용 증가 등 건강 위해성 감소를 위한 시민 건강수준에 맞춘 다양한 교육 및 홍보 활동 필요

○ 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 환경보건사업	환경안전진단 등 환경컨설팅(개소)	100	150	200	200	200	200
2) 감염병예방 관리사업	연중감시체계 운영률(%)	99.2	100	99.3	100	99.3	100
3) 응급의료사업	일반인 심폐소생술 제공율(%)	19	24.5	25	22	22.5	29
4) 식품위생사업	식중독 환자 발생 수(백만명당 인원수)	70	76	70	165	100	87
5) 의약업소 및 의약품 등 안전관리사업	세이프 약국 참여(개소)	150	160	250	214	300	313

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 환경보건사업	- 17년 환경컨설팅은 어린이집 200개소를 실시하여 목표인 200개소를 달성하였고, 어린이활동공간 지도점검은 4,988개 점검으로 목표인 4,000개소에 대해 118% 초과 달성 하였음	- 환경부, 자치구, 사회공기업이 협력을 통해 민간 취약계층에 대해 생활환경 유해인자 점검 및 실내환경 개선, 환경성 질환자 진료 등 시민건강보호
2) 감염병예방 관리사업	- 서울시 중증급성호흡기 조기 감시체계 시범 사업을 성공적으로 수행하였고, 특히, 전국 최대 규모 격리병상 확충으로 감염병 인프라 구축과 대응능력을 크게 강화하였음 - 감염병의 지속적인 발생 증가 및 메르스 이후 역학조사, 접촉자 관리 등 신속대응 체계 강화로 지자체의 업무량이 폭발적으로 증가하고 있으며, 최근 C형간염, 항생제내성균, 결핵 등 병원·시설 내 집단감염 증가하고 있으나, 이에 대한 예산 및 인력 지원이 충분이 이루어지지 못하고 있음	- 감염병 위기대응 체계 고도화에 따른 국제 교류가 빈번하고 의료기관이 집중된 서울시 특성에 맞는 감염병 대책 수립 및 자치구 보건소 역량 강화 방안 마련 - 감염병 예방관리는 유관기관의 유기적 협력 및 공동 대응방안이 필요하므로 유관기관 협력체계 강화 - 미래감염병, 의료관련 감염병, 생물테러 감염병 등 유형별 맞춤형 대응전략 수립 - 예방접종등록센터 인력을 통한 접종대상 지속적 관리 및 장기 미접종 현황 파악

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
	<ul style="list-style-type: none"> - 국가예방접종의 민간의료기관 확대로 접근성이 향상되어 2012년 이후 어린이 접종률이 95%이상 지속 유지되고 있으나 연령이 증가할수록 예방접종을 낮아짐 - 집단시설 종사자 잠복결핵감염 검진 및 교육 등 예방관리 강화와 전국 최초 노숙인 결핵관리 민간 협의체 운영 등 체계적 관리로 서울시 결핵 환자가 8.3% 감소('15년 76.8% → '17년 68.5%) 	<ul style="list-style-type: none"> - 공공(서울시, 자치구, 시립병원)과 민간(의료기관, 단체, 결핵협회 등)이 서로 협력하여 취약계층(노숙인, 외국인, 노인 등) 대상자별 집중관리를 통한 결핵퇴치
3) 응급의료사업	<ul style="list-style-type: none"> - 구조 및 응급처치교육 확대로 심폐소생술 시행률 증가 '14년 26.2%→ '16년 29.64% - 심장지환자 생존율 선진외국에 비해 낮음(서울시): '16년 11.4%(선진국 15~25%) - 권역응급의료센터(서울대병원)과 업무협약으로 서울시 재난의료사업 공조 - 권역별 보건소 주관 현장 응급의료소 설치. 훈련 실시, 소방 긴급구조훈련 등 타기관 연계 훈련 강화 	<ul style="list-style-type: none"> - 1차 목격 가능성이 높은 의무교육대상 및 자동심장충격기 관리자 교육강화 - 재난의료사업 협약기관 확대 : 권역응급의료센터 5개소로 확대 지정 운영 - 지역사회 현장에서 시민이 신속 반응하는 응급의료체계 구축 강화
4) 식품위생사업	<ul style="list-style-type: none"> - 유통식품안전성관리위해 명절, 김장철 등 시기별 성수식품에 대하여 제조업소 지도점검 및 수거검사 실시 - 축산물 유통감시 서울시·한우협회 MOU체결('17.1.4.) 및 미스터리 쇼핑 등으로 안전강화 - 찾아가는 1830 손씻기 체험교육, 대중교통 시설이용 식중독예방·홍보, 하절기 식중독 예측지수 문자전송 서비스 활성화 및 확대로 식중독 예방활동 강화 - 다양한 식재료의 방사능 검사 및 검사결과 공개를 통해 시민 알권리 확보에 기여 - 지속가능한 먹거리 도시 서울을 조성하기 위해 민관거버넌스 먹거리 마스터 플랜 수립 및 추진 	<ul style="list-style-type: none"> - 지속가능한 먹거리 도시 서울 지속추진 - 우리축산물 안심지킴이단(29명) 활용 한우 유전자 및 미생물오염도 검사 추진 - 소비자식품위생감시원 역량강화를 통한 위생취약시설 대상 위생컨설팅추진
5) 의약업소 및 의약품 등 안전관리사업	<ul style="list-style-type: none"> - 의약업소에 대한 위해요소 사전조사와 집중관리 및 자치구 담당자 역량교육을 통해 효과성 제고 - 의약업소의 주요 위반사항(과대광고, 무자격자 의약품 판매)은 매년 반복하여 발생 - 미취학아동 및 청소년 대상 의약품 안전사용 교육이 전체 교육의 80%를 차지하여 만성질환에 따른 약물복용이 많은 성인 및 어르신에 대한 교육 필요 - 세이프약국 운영 약국 확대로 시민 접근성을 넓히고 다약제 복용 만성질환자의 약력관리 기반 마련 	<ul style="list-style-type: none"> - 불법행위 차단을 위한 관련기관(자치구, 민생사법경찰단, 식약처, 보험공단, 심평원 등)과의 업무협력 강화 - 청소년 이하 연령층은 약물오남용예방 중심의 약물 사용에 대한 올바른 가치관 확립 교육을 시행하고 성인 및 어르신은 처방약 적정 복용중심의 의약품 안전사용 교육의 연령별 맞춤교육 확대 시행 - 세이프약국 이용자가 편리하게 사용할 수 있도록 프로그램 개선 및 지역별 약사 역량교육을 통해 약국의 상담 기피현상 개선 등 환자 상담관리 강화

분야 2 나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

과제 나-1) 지역자원 개발과 연계를 통한 지역보건의료 전달체계 구축

- 목 적 : 지역사회 다양한 민관자원을 발굴, 연계체계를 구축함으로써 보건의료자원 활용의 효율화 및 시민참여기반의 건강정책추진으로 사업의 시너지 효과 증대
- 추진배경
 - 보건복지서비스를 시민 누구나 당연하게 받을 수 있도록 동(洞)사무소를 지역보건의료 전달체계 최일선 플랫폼으로 기능전환의 필요성 대두
 - 건강관련 민간자원 조직화로 자원 활용도 향상으로 대 시민 건강서비스 접근도 향상
 - 주민주도형 건강증진사업의 확대로 지속가능한 건강생태계 조성 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) '동주민센터'를 지역 보건전달 체계 최일선 플랫폼으로 활용용	찾아가는 동주민센터사업 확대(자치구 수)	4	8	17	18	24	24
2) 소생활권 건강 생태계 기반조성 지원사업	소생활권 건강생태계 (자치구 수)	2	2	4	7	7	7
3) 응급의료기관 네트워크 체계강화	응급밴드 365 참석 의료기관수	30	35	40	51	45	61
4) 병상수급계획	병상수급 현황 모니터링	1	1	1	1	1	1

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) '동주민센터'를 지역보건전달 체계 최일선플랫폼으로 활용	<ul style="list-style-type: none"> - 건강·복지 중심의 동주민센터 기능전환 및 확대로 찾아가는 건강·복지 서비스를 통한 대상자 발굴, 건강관리로 시민 체감도 향상 - 지역주민 건강문제 해결 및 지속관리를 위한 간호 인력 부족 (현재 동별 1명 일률 배치) - 찾동외 방문간호인력의 부족으로 충분한 건강관리서비스 제공 미흡 (1인당 /연평균 2회 방문) - 건강스크리닝 결과 필요서비스 의뢰 시 적기에 서비스 제공 가능한 다제학적 인력 확보 필요 	<ul style="list-style-type: none"> - 찾동.301을 통해 발굴·의뢰된 건강고위험군 및 재입원고위험군에 대한 건강관리위해 방문건강관리 의사 등 전담팀 활용 '어르신 안심돌봄 건강관리서비스' 제공 체계 구축·운영 - 동 단위 간호인력의 지역 담당제를 통해 통합적 만성질환 예방관리 체계 내실화 ※ 동별 평균 1.8명('18) → 4.3명('22) 배치 - 주민의 자발적 건강관리 활동 지원 강화를 위한 건강소모임 운영 확대

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
2) 소생활권 건강생태계 기반조성 지원사업	<ul style="list-style-type: none"> - 서울특별시 시민건강관리 기본조례(2018.1.4.) 개정으로 주민참여 건강생태계 조성 사업의 지속성을 위한 법적기반 마련 - 찾동 및 301네트워크, 마을공동체 등 유관 사업과의 주민건강 통합모델 구축을 위한 연계 미비 - 주민 및 관련공무원의 주민조직화역량 부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 주민 중심의 '소생활권 건강네트워크' 구축 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> ※ 건강실천 주민 조직 발굴 및 조직화 - 주민조직화 위한 교육프로그램 개발 및 운영 - 주민참여 건강생태계 조성 지원단의 사업근거 마련을 위한 평가 지표 개발 등
3) 응급의료기관 네트워크 체계강화	<ul style="list-style-type: none"> - 응급의료기관 평가결과에 따른 응급의료사업 보조금 지원을 통한 의료기관 내 응급의료인력 등 인프라 강화 - 권역별(4개 대권역, 9개 소권역) 협의회 구성 및 정례회의를 통한 지역 내 응급의료현황 분석 및 발전 인프라 구축 - 순환당직제 운영 등 수술/시술 수당 지원으로 최종치료가 필요한 중증응급환자의 재전원률 감소 및 최종치료 제공률 증가(재전원률 감소 : '16년 2.7%→'17년 2.5% / 최종치료제공률 '16년 77.9% → '17년 80.9%) 	<ul style="list-style-type: none"> - 응급의료기관 네트워크 참여기관 확대 및 협회체 구성.운영 - 보건복지부(응급의료기본계획('18~'22년) 과 연계한 사업계획 수립 및 지표설정
4) 병상수급계획	<ul style="list-style-type: none"> - 서울시 병상 가동률은 100%로 그중 관내 이용률은 70%, 관외는 30%임, 서울시 병원 입원병상 이용률 및 가동률이 100%로 가동률과 수급율이 부족함이 없이 나타남 - 초과공급 및 미충족 수요분에 대한 지역현황 분석과 관내·외 환자 이용률 고려화에 따른 의료이용 증가현황 등 수요에측이 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> - 4개 권역별 병상수 지표를 추가하여 4개 권역별 인구천명당 병상 수 관리로 지역적 불균등성,유형별 불균형 등을 조정함으로써 병상자원의 효율적인 활용도모 - 병상 적정 수준의 관리를 위해 지속적인 모니터링 실시로 적정 수급 관리

과제 나-2) 필수보건의료서비스 제공을 위한 민관협력 체계 마련

- 목 적 : 민간보건의료자원 활용과 협력으로 시민의 의료접근성 향상
- 추진배경
 - 의료서비스 공급의 대다수를 차지하는 민간자원 활용 및 협력 필요
 - 위험은 크나 수익이 낮아 공백 발생하는 필수의료서비스 영역 공공 개입 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 병원문턱을 낮춘 건강복지연계사업 확대	건강복지연계사업 운영 병원(개수)	9	6	9	9	9	9

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
2) 야간·휴일 의료서비스 및 전문상담 제공	야간·휴일 진료기관 지정(개소)	50	46	50	46	50	46
3) 우리아이 건강관리 의사 사업	우리아이 건강관리 의사 등록자 수(명)	20,000	50	20,000	467	6,300	4,676

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 병원문턱을 낮춘 건강복지연계사업 확대	<ul style="list-style-type: none"> - 보건·의료·복지의 통합적 지원체계를 구축하여 효율성을 높이고 맞춤형 서비스를 제공하여 공공병원의 공공성 강화의 새로운 모델을 제시 · 전국 11개 의료기관으로 전파 확산 : 국립중앙의료원, 마산의료원, 공주의료원 등 - 사업시작 초기 시의 예산 및 기술 지원 없이 병원별로 사업을 시작함에 따라 병원별·서비스 지원지역, 기준, 절차, 지원내용 등이 상이함 - 민간자원을 활용, 의료기금을 조성, 사업비로 활용함으로써 민간의료기금의 모금여부에 따라 사업량이 결정됨으로써 하반기에는 예산부족 등으로 대상자는 발굴되었으나 의료비 지원이 안 되는 경우 발생 - 301네트워크에 종사하는 인력에 대한 체계적인 교육 부족 - 301네트워크환자의 찾동-보건소와 연계 부족으로 퇴원환자 사후관리 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> - 거점병원(북부병원) 중심 301네트워크 표준화 및 매뉴얼 개발 추진 - 공공보건의료재단 중심 민간의료기금 조성 추진 - 찾동-보건소-시립병원-지역사회간 연계 통한 퇴원환자 사후관리 강화
2) 야간·휴일 의료서비스 및 전문상담 제공	<ul style="list-style-type: none"> - 구별 각 1~2개소의 야간·휴일 진료기관 운영을 통한 구별 야간·휴일 진료 공백 해소 기여 - 건강콜센터의 구급상황관리센터(119) 통합 운영을 통하여 일원화된 건강 및 응급의료 상담 환경 조성 - 참여 의료기관 확대를 위해 홍보하고 있으나, 주40시간 근로환경 정착과 인건비 상승 등으로 인하여 신규 참여 의료기관 지정에 어려움이 있음. 	<ul style="list-style-type: none"> - 야간·휴일 진료기관 운영 홍보를 통한 의료기관 참여도 향상 - 자치구별 의료기관 1~2개소 확보를 통한 지역별 야간·휴일 진료 공백 해소
3) 우리아이 건강관리 의사 사업	<ul style="list-style-type: none"> - 외국 사례 조사를 통한 우리아이 건강관리 의사 사업 모형 개발과 지속적인 연구 평가를 통해 사업 모델 개선 - 우리아이 건강관리 의사 정보관리시스템 구축을 통해 대상자 등록, 관리, 정산 등 운영시스템을 간소화함으로써 업무의 효율성 증가 - 사업에 대한 의료단체의 부정적 인식으로 개별 의료기관의 사업 미참여 및 그에 인해 시범 사업의 확대가 안 되고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료기관의 참여를 높이기 위한 서비스로 개선 - 0~12세 전 연령 대상으로 하되 학령기 아동 등 특정 연령층에 대한 서비스 강화 - 민간의료기관과의 연계가 비교적 활발히 이루어지는 자치구 중심으로 시범사업의 내실화

과제 나-3) 시민 참여 거버넌스를 통한 지역보건의료전달체계 활성화

- 목 적 : 건강정책에 시민참여를 제도화하여 시민과 함께 하는 보건의료정책 추진
- 추진배경
 - 시민의 건강증진에 대한 기대가 높고 권리의식이 향상되어 정책에 대한 직접 참여 욕구 확대
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 시민참여 보건의료행정 구현	시민건강위원회 개최(건수)	4	5	5	5	5	11
2) 시립병원 시민참여위원회	시민참여위원회 개최(횟수)	26	26	26	27	26	24

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 시민참여 보건의료행정 구현	<ul style="list-style-type: none"> - 민·관 합동 위원회 거버넌스 구축으로 시민 참여를 제도화하여 보건의료정책에 대한 시민의 제안 및 공무원과 함께 실행할 수 있는 기반 마련 - 참여위원들의 전문역량부족 및 시민건강위원회 위원들의 참석률 저조 등으로 보건 분야 최고정책의결기구로서의 위상 약화 	<ul style="list-style-type: none"> - 시민건강위원회 역량강화위한 시민건강 학교 운영 - 시민건강위원회의 실질적인 정책참여 강화 ※지역보건의료계획 수립 및 평가, 다양한 건강정책 결정과정에 실제 참여 - 서울시 - 시립병원 시민건강위원회간의 정보공유 및 연계 강화 - 3기 시민건강위원회의 인원증가로 주민참여 확대(30명→100명)
2) 시립병원 시민참여위원회	<ul style="list-style-type: none"> - 중장기 발전계획 수립에 병원 외적인 시각에서 다양하고 참신한 의견 제공을 병원 발전계획 수립에 반영할 수 있으며 지역사회 내에서 시립병원 인지도 향상에 기여 	<ul style="list-style-type: none"> - 시민건강위원회 역량강화위한 시민건강 학교 운영 - 서울시 -시립병원 시민건강위원회간의 정보공유 및 연계 강화 - 시립병원 시민건강위원회 운영에 대한 모니터링 강화

분야 3 다. 지역보건기관 자원 재정비

과제 다-1) 지역보건기관 역할 재정립 및 인프라 재정비

- 목적 : 보건소가 만성질환관리를 총괄하는 허브(hub) 역할을 할 수 있도록 보건소의 기능 개편
- 추진배경
 - 만성질환 예방 및 관리를 행태 개선 선행되어야 하고 포괄적 관리가 필요하나 보건소 서비스가 사업 단위로 제공됨에 따라 서비스 대상자 및 내용에 중복 또는 분절 발생으로 통합적인 서비스 제공위한 보건소 인프라 정비 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 지역보건기관 역할 재정립 및 인프라 재정비	시민건강관리센터 운영(개소, 누계)	3 (3)	4 (4)	7 (11)	7 (11)	3 (14)	3 (14)
	보건지소 시설 확충(개소, 누계)	1 (23)	1 (23)	2 (25)	3 (24)	3 (27)	3 (26)

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
시민건강관리센터 운영 및 확대	<ul style="list-style-type: none"> - 공간조성 및 정보 알림 전반에 서비스디자인 개념 적용하여 이용자 편의성 제고 - 의사가 수립한 건강관리계획에 의거 대상자 중심의 포괄적·지속적 건강관리서비스 제공으로 이용자 만족도 제고('16년 만족도 조사결과 95.7%가 만족 이상으로 응답) - 보건소 한정된 자원의 활용 효율성을 높이고 만성질환 예방·관리서비스 질 향상 도모 	<ul style="list-style-type: none"> - 시민건강관리센터 미조성 8개 보건소에 '20년까지 조성 완료 - 자치구별 서비스 표준화를 위한 모니터링 강화 및 전문인력 영역별 역량강화 교육 활성화
서울형 보건지소 시설 확충	<ul style="list-style-type: none"> - 취약지역 대상 보건지소 집중 설치에 따른 필수적인 공공보건인프라 확보('18년 28개소) 및 보건지소 19개소의 운영을 통해 공공보건 서비스 참여 접근성 향상 - 건강취약지역을 포함하는 자치구(8개소) 보건지소 미설치에 대한 방안 모색 시급 - 보건지소의 주민참여사업의 초기 운영방식에서 벗어나 심화운영 필요 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건지소 전문가 컨설팅 추진을 통한 취약 계층 밀집지역, 보건의료 사각지역 내 공공보건 인프라 우선적 설치 - 보건지소 주민참여사업 성과대회를 통한 실무자 및 지역주민 동기부여

과제 다-2) 지역보건서비스 강화를 위한 자치구 지원

- 목 적 : 보건소 시설·장비·인력·예산 등 인프라 강화
- 추진배경
 - 보건소 필수의료장비의 미충족분과 보유장비 중 노후장비 파악 및 지원 필요
 - 급변하는 보건의료환경에 대처할 수 있는 공공보건의료인력의 역량강화 필요성 증가
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도

구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 지역보건서비스 강화위한 자치구 지원	보건소 시설 . 장비 모니터링(회)	1	1	1	1	1	1
	직원역량강화교육인원(명)	2,000	113	3,200	704	700	589

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
보건소 시설 . 장비 모니터링	<ul style="list-style-type: none"> - 노후된 보건소 의료장비 교체 및 필수의료장비 지원, 감염관리 환경개선비 지원 등 체계적인 지원을 위한 모니터링 실시 - 보건소 의료장비 모니터링 및 수요조사를 실시 중이나, 예산 미확보로 장비 지원은 지연중임 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소 의료장비 활용도 모니터링으로 필수 의료장비 지원방안 마련
직원역량강화	<ul style="list-style-type: none"> -다양한 형태로 보건소.시립병원 직원대상 교육을 실시하고 있으나 서울시 차원의 체계적인 교육지원시스템 부족 	<ul style="list-style-type: none"> -서울시 공공보건의료 인재양성을 위한 마스터 플랜 수립 추진 -서울시 공공보건의료인력에 대한 교육기관으로서 공공보건의료재단 역할 정립


과제 다-3) 자치구 지역보건 실효성 확보를 위한 모니터링 강화

- 목 적 : 건강격차의 현황 및 추이 모니터링으로 실효성 있는 계획 수립
- 추진배경
 - 2012년 ‘서울시 건강격차 해소를 위한 보건정책방안 연구’를 실시함
 - 건강형평 정책을 안정적으로 추진하고자 지속적 객관적인 모니터링 필요
- 제6기(2015~2017) 지역보건의료계획 목표달성도


구분	주요성과지표	2015년		2016년		2017년	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
1) 자치구 지역보건실효성확보위한 모니터링 강화	건강격차 모니터링(회)	1	1	1	1	1	1
	행정자치부 합동평가(회)	1	1	1	1	1	1
	보건소 공동협력사업(회)	1	1	1	1	1	1

○ 제6기(2015~2017) 자체평가결과 및 개선과제

구분	자체평가결과	개선과제 및 7기 반영사항
1) 자치구 지역보건실효성확보위 한 모니터링 강화	<ul style="list-style-type: none"> - 지역보건서비스 추진 사항 모니터링 및 환류 통해 공공보건서비스 질 향상 - 성과에 대한 인센티브 부여로 관심과 참여를 유도하고 보건정책 추진의 실효성 제고 - 2012년부터 서울시의 사회경제적, 지역적 건강격차 해소를 위한 보건정책방안 및 실행전력 마련을 위해 건강격차 모니터링 보고서를 발간, 공유함으로써 정책기초자료로 활용기반 마련 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건사업효과에 대한 실질적인 평가를 할 수 있는 모니터링 및 평가지표 개발 - 서울시 건강격차에 대한 대표성 있는 지표 생산으로 정책수립과정에 적극 활용



V.제7기 자치구 지역보건의료계획
평가지표(공통지표)



자치구 지역보건의료계획 평가지표(안)

□ 평가지표(안)

구분		평가지표		배점
공통 항목	중장기 계획 평가지표	계획의 포괄성	지역의 보건의료정책 전반에 대해 종합적으로 다루고 있는가	5점
		현황 및 전략, 과제의 연계	지역현황-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
	소계			50점

공통지표

□ 중장기 계획 평가지표

[영역] 계획의 포괄성						
성과지표		점수척도(5점)				
		매우 그렇다 (5점)	그렇다 (4점)	보통 (3점)	그렇지 않다 (2점)	매우 그렇지 않다 (1점)
1	지역의 보건의료정책 전반에 대해 종합적으로 다루고 있는가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건의료계획은 건강증진 외 지역의 보건의료 전반에 대하여 종합적으로 고려하여 체계적으로 수립하는 계획이므로 이를 고려하여 계획을 수립하였는지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 건강증진분야에 치우치지 않고, 지역보건법에서 제시하고 있는 보건의료 전반 사항을 고려하여 계획을 수립하였는지 확인한다. 공공보건의료계획 등 타 계획과의 연계성 있게 계획이 수립되었는지 확인한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 제7조(지역보건의료계획의 수립 등) 5항에 따라 지역사회보장계획과 연계되도록 하여야 함 지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 지역보건의료와 사회복지사업 사이의 연계성 확보 계획을 포함시켜야 함 결핵예방법 제5조 3항, 정신건강복지법 제7조 2항, 암관리법 제5조 4항, 심뇌혈관질환법 제4조 4항에 따라 세부시행계획을 지역보건의료계획과 연계·포함되도록 수립해야 함 기타 공공보건의료계획, 구강보건사업기본계획, 국민건강증진종합계획, 감염병 예방 및 관리기본계획, 국민영양관리기본계획, 응급의료기본계획과 연관되도록 계획서 수립해야 함

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획서 전반
----------	--

[영역] 현황 및 전략, 과제의 연계						
성과지표		점수척도(10점)				
		매우 그렇다 (10점)	그렇다 (7점)	보통 (5점)	그렇지 않다 (3점)	매우 그렇지 않다 (1점)
2	지역현황-전략-추진과제가 연관성 있게 작성되었는가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 지역주민의 건강문제를 해결하기 위하여 지역건강현황, 정책전략, 추진과제 간의 연계성이 있는지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 신뢰성 있는 건강통계를 활용하여 4년간 해결해야 할 건강문제를 도출했는지 확인한다. 지역사회 현황분석 결과를 바탕으로 제7기 지역보건의료계획 정책전략을 수립하였는지 확인한다. <ul style="list-style-type: none"> - 비전, 정책전략, 추진과제가 연관성 있게 작성되었는지 확인한다. 추진과제가 정책전략을 달성하는데 적합하고, 실현가능한 과제들로 계획을 수립하였는지 확인한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 보건소의 기능 및 업무의 추진계획과 추진현황을 도출시켜야 함 지역보건법 시행령 제5조(지역보건의료계획의 수립 방법 등)에 따라 지역 내 보건 의료실태와 지역주민의 보건의료의식·행동양상 등에 대하여 조사하고 자료를 수집 하여야 하며, 국가 또는 특별시·광역시·도의 보건의료시책에 맞춰 수립해야 함

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획서의 지역사회 현황분석, 정책방향, 추진과제
----------	--

[영역] 목표설정의 타당성

성과지표		점수척도(10점)				
		매우 그렇다 (10점)	그렇다 (7점)	보통 (5점)	그렇지 않다 (3점)	매우 그렇지 않다 (1점)
3	전략 및 추진과제를 대표하는 중장기 성과지표를 설정하였는가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 중장기 성과지표가 제7기 지역보건의료계획의 정책전략을 달성하기 위한 결과 지표로 타당하게 선정되었는지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 비전 및 정책전략을 달성하기 위해 적합한 지표를 선정하고, 선정근거가 타당한지 확인한다. 정책전략별로 지표가 고르게 선정되었는지 확인한다(지표의 쏠림현상 여부). 결과지표 중심의 지표를 선정하였는지 확인한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 지역보건의료 계획의 달성 목표를 포함시켜야 함 제7기 지역보건의료계획 작성지침에 따라 성과계획을 수립하고, 이를 통해 중장기 결과 평가의 근거를 마련하도록 하였음

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획서의 성과계획
----------	---

[영역] 목표설정의 타당성

성과지표		점수척도(5점)				
		매우 그렇다 (10점)	그렇다 (7점)	보통 (5점)	그렇지 않다 (3점)	매우 그렇지 않다 (1점)
4	목표치 설정의 근거가 합리적인가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 정책목표를 달성하기 위해 4년간의 중장기 성과지표의 목표치 수준이 적절하며, 산출근거가 타당한지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 비전 및 정책전략을 달성하기 위한 적극적인 사업 수행의지가 반영될 수 있도록 목표치를 도전적으로 설정했는지 확인한다. 타당한 목표치 설정 방법을 통해 목표치를 산출하고, 그 근거와 설명이 논리적으로 기술되어있는지 확인한다. <ul style="list-style-type: none"> 자동적으로 달성 가능한 목표치보다 상향된 수준에서 목표치를 설정하되, 지나치게 높거나, 낮게 설정하지 않아야 한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 지역보건의료계획의 달성 목표를 포함시켜야 함 제7기 지역보건의료계획 작성지침에 따라 성과계획을 수립하고, 이를 통해 중장기 결과 평가의 근거를 마련하도록 하였음

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획서의 성과계획
----------	--

[영역] 연계·협력·소통						
성과지표		점수척도(10점)				
		매우 그렇다 (10점)	그렇다 (7점)	보통 (5점)	그렇지 않다 (3점)	매우 그렇지 않다 (1점)
5	계획수립을 위해 내·외부 자원과의 연계·협력이 원활히 이루어졌는가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 계획수립 시 담당자가 단순 계획내용을 취합한 것이 아니라 긴밀한 내·외부 협력과 소통을 통해 계획을 수립하였는지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건의료와 관련된 부서장을 포함하고, 시·도청(시·군·구청) 내 인력 및 예산, 조직 담당자를 반드시 포함하여 계획의 실행력을 제고하고자 하는 활동을 하였는지 확인한다. 지역보건의료계획 수립 및 실행을 위해 관련부서간의 업무분장을 실시하여 중앙·시도·기초지자체의 정책방향 및 계획수립 내용에 대해 서로 공유하고, 애로사항을 극복하고자 하는 활동을 하였는지 확인한다. 지역보건의료계획 수립 전 과정에서 이해관계자와 일반 주민을 참여시켜 지역 보건의료계획에 대한 내용을 공유하였는지 확인한다. <ul style="list-style-type: none"> 지역주민의 의견수렴 및 계획서 작성과정에 주민의 의견을 포함하기 위한 다양한 활동을 하였는지 확인한다. 주민에 대한 건강복지 통합서비스 강화를 위해 보건-의료-복지를 연계하는 등 다부문 간 연계 및 협력을 위한 활동이 있었는지 확인한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 제7조(지역보건의료계획의 수립 등)에 따라 지역보건의료서비스의 제공을 위한 전달체계, 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 지역보건의료기관과 보건의료 관련기관·단체간의 기능 분담을 포함시켜야 함 지역보건법 시행령 제5조(지역보건의료계획의 수립 방법 등)에 따라 지역주민의 의견수렴을 거쳐야 함

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 제7기 지역보건의료계획서의 지역보건의료계획 수립단 구성 운영 및 수립 활동, 1차년도 시행계획의 연계·협력
----------	---

□ 1차년도 시행계획 평가지표

[영역] 1차년도 성과지표의 타당성						
성과지표		점수척도(10점)				
		매우 그렇다 (5점)	그렇다 (4점)	보통 (3점)	그렇지 않다 (2점)	매우 그렇지 않다 (1점)
6	중장기 성과지표와 1차년도 성과지표가 합리적 연계성이 있고, 달성가능한가?					

평가 목적	<ul style="list-style-type: none"> 1차년도 시행계획의 성과지표가 연차별 성과를 평가하기에 대표성을 가지고 있으며, 중장기 성과지표와 연계되어 있는지 평가
지표 설명	<ul style="list-style-type: none"> 1차년도 성과지표가 연차별 성과를 평가하기에 적합한지 확인한다. 1차년도 시행계획의 세부과제와 성과지표가 합리적으로 연계성이 있는지 확인한다. 1차년도 성과지표가 중장기 성과를 달성하기에 적합한 지표로 선정되었는지 확인한다. 타당한 목표치 설정 방법을 통해 1차년도 성과지표의 목표치를 산출하고, 그 근거와 설명이 논리적으로 기술되어있는지 확인한다. <ul style="list-style-type: none"> 자동적으로 달성 가능한 목표치보다 상향된 수준에서 목표치를 설정하되, 지나치게 높거나, 낮게 설정하지 않아야 한다.
근거	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용)에 따라 지역보건의료계획의 달성 목표를 포함시켜야 함 제7기 지역보건의료계획 작성지침에 따라 중장기 성과계획을 수립하고, 이를 달성하기 위한 1차년도 시행계획 성과지표를 설정하는 근거를 마련하였음

평가 자료	<ul style="list-style-type: none"> 1차년도 시행계획 및 1차년도 시행계획 주요 성과지표
----------	---