

새희망 미래도시, 명품복구

제8기(2023 ~ 2026년)

울산광역시 복구 지역보건의료계획

2023. 3.



울산광역시 복구

보 건 소

목 차

I. 지역사회 현황분석	1
1. 지역사회 현황 분석	1
① 지역개황도	1
② 인구현황	2
③ 지역주민 건강지표 및 건강수준	7
④ 지역의 건강격차	21
⑤ 지역주민 의견수렴	24
⑥ 지역의 보건문제 해결역량	27
2. 지역사회 현황분석 종합	30
II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계	34
1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과	34
2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안	37
III. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계	40
1. 제8기 지역보건 정책방향 수립 시 고려사항	40
2. 제8기 지역보건 의료계획 추진체계	41
IV. 제8기 추진전략 및 세부 추진과제	42
1. 추진전략 및 기본방향	42
2. 세부 추진과제	45
V. 지역보건 의료자원 확충 및 전달체계	100
1. 지역보건의료기관 자원 확충	100
2. 지역사회 자원협력 및 역량 강화	102
VI. 성과관리	105
1. 추진전략별 성과지표	105
2. 성과지표 세부내용	106
VII. 별첨자료	112

< 요약 문 >

□ 제8기 울산광역시 북구 지역보건의료계획 비전

- 북구는 지역보건법 제7조에 의거 지역의 실정에 맞는 지역보건의료계획을 수립하여 지역주민의 보건의료서비스 질을 향상시키고 주민 건강 향상에 기여하고자 제8기 지역보건의료계획을 수립함.
- 비전은 「모두가 함께 누리는 건강 북구」로 지역주민의 건강 수명연장, 건강 거버넌스 강화, 건강 형평성 제고를 목적으로 주민과 함께 하는 미래 북구를 지향하고 있음.

□ 제8기 울산광역시 북구 지역보건의료계획 추진방향

- 신종감염병 및 기후변화성 질환 대비, 응급 재난위기 대응체계 강화, 공공보건인프라 및 역량 강화 등 주민 안심 보건의료 환경을 조성하고,
- 생애주기별 통합적 접근의 보건의료서비스 강화를 통해 모든 생애주기별 대상자의 건강관리 능력 향상 유도 및 사전 예방관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스를 추진하여 주민의 질병 예방 및 건강 수준 향상을 도모하며,
- 보편적 의료형평성 제고를 위하여 의료 접근성이 취약한 주민에 대한 필수의료서비스 강화 및 찾아가는 건강관리서비스 제공으로 지역 간, 소득계층 간 건강격차를 감소시키고, 지역사회 자원 과 보건-복지 연계·협력 체계 구축으로 취약계층에 대한 건강안전망을 강화하고자 함.

□ 제8기 지역보건의료계획 추진체계



I

지역사회 현황분석

1. 지역사회 현황분석

- ① 지역개황도
- ② 인구현황
- ③ 지역주민 건강지표 및 건강수준
- ④ 지역의 건강격차
- ⑤ 지역주민 의견수렴
- ⑥ 지역의 보건문제 해결역량

2. 지역사회 현황분석 종합

I 지역사회 현황분석

1. 지역사회 현황분석

1) 지역개황도

○ 위치 및 행정구역

- 북구는 1997년 7월 울산광역시 출범과 함께 탄생하였으며, 북쪽으로는 경주, 동쪽으로는 동해와 인접해있으며 총 면적 157.35km²로 울산광역시 전체의 14.8% 차지함.
- 행정구역으로는 8개동(27개 법정동), 272통, 2,545반으로 구성됨.



<그림 1> 울산광역시 내 북구 위치

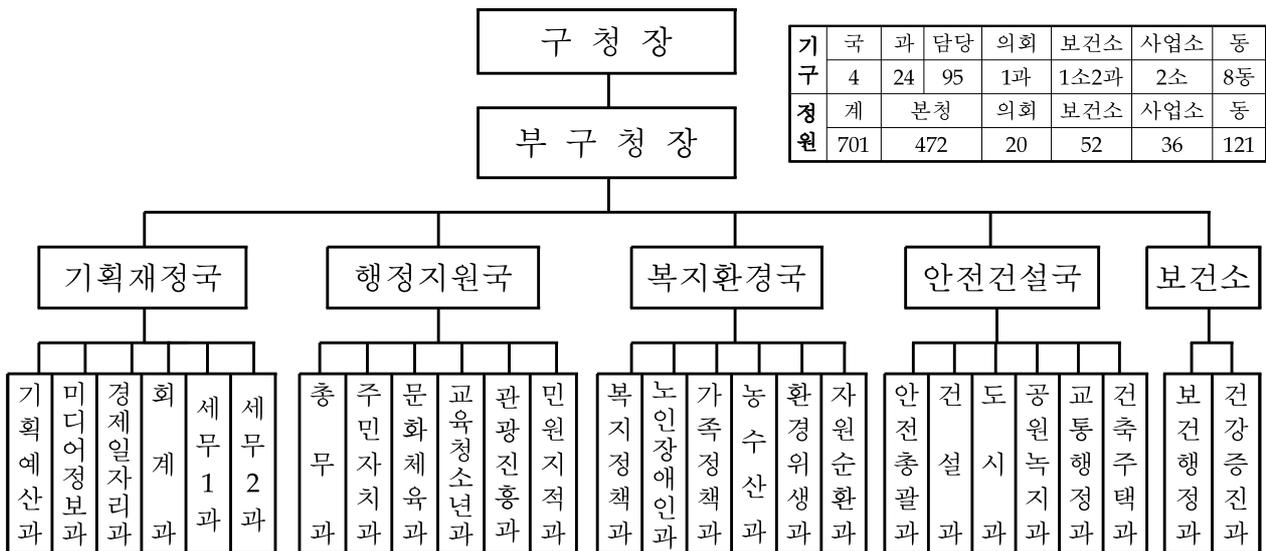


<그림 2> 북구 8개동 위치

○ 행정조직 현황

북구의 행정조직은 4국, 24과, 95담당으로 구성되어 있으며, 직속기관인 보건소는 2과 10담당, 52명의 인력으로 구성됨.

[표 1] 울산광역시 북구청 행정조직도(2023.1월 기준)



○ 교통현황

대중교통 만족도는 55.3%로 울산시 69.3%, 동구 84.1%, 남구 79.6%에 비해 낮으며, 넓은 도시 면적, 신도시 조성에 따른 노선 부족, 높은 승용차 수단 부담률 등이 원인임.

○ 재정현황

북구의 재정 현황은 2022년 제3회 추경예산 기준 총 5천 4백여억 원이고 이 중 보건예산은 1백 9십여 억원으로 3.53%에 달함.

[표 2] 북구 보건복지예산 현황

(단위: 백만원, %)

재정현황			사회복지예산	보건예산
계	일반회계	특별회계		
545,525 (100)	543,095 (99.55)	2,430 (0.45)	291,045 (53.35)	19,273 (3.53)

출처: 2022년도 제3회 추가경정예산 기준

○ 재정자립도

북구의 재정자립도는 24.6%로 울산에서 3번째에 해당하나, 매년 감소하는 추세로 4년전 대비 가장 큰 감소율을 보임.

[표 3] 구군별 재정자립도(세입과목 개편 후)

(단위: %)

구군별	2018	2019	2020	2021	2022	변화율
북 구	28.9	28.8	26.7	26.1	24.6	85.1
중 구	18.0	15.6	16.6	16.3	17.0	94.4
남 구	31.2	31.9	28.4	27.6	28.6	91.7
동 구	20.7	18.6	18.6	18.8	18.6	89.9
울주군	39.9	38.7	37.7	32.0	34.3	85.9

출처: 국가통계포털(KOSIS)

② 인구현황

- 2022년 북구의 총 인구는 218,670명이며, 남성 112,993명 여성 105,677명으로 남성의 비율이 다소 높음.
- 북구 인구는 매년 소폭 증가 추세를 보이다가 2019년 송정지역에 대단위 아파트 단지가 들어서면서 5.50%의 인구증가율을 보인 후 상승세는 둔화되어 2021년에 -1.17%로 감소하는 등 점차 감소하는 추세를 보이고 있음.
- 북구의 세대당 인구는 2.5명으로 지난 2014년 이래 지속해서 하락하고 있으며 고령화율은 매년 증가하여 9.82%으로 고령화 사회단계임.

[표 4] 북구 연도별 인구 현황

(단위 : 명, %)

연도	총 인구	성별		인구증가율	등록세대	세대당 인구	고령화율
		남	여				
2013	187,968	97,514	90,454	0.92	63,554	2.9	5.79
2014	191,196	99,206	91,990	1.72	65,589	2.9	6.02
2015	193,737	100,582	93,155	1.33	67,469	2.8	6.31
2016	197,882	102,729	95,153	2.14	69,693	2.8	6.56
2017	203,234	105,468	97,766	2.70	72,416	2.8	6.91
2018	208,855	108,243	100,612	2.77	75,403	2.8	7.17
2019	220,274	114,066	106,208	5.50	81,144	2.7	7.47
2020	221,325	114,751	106,574	0.45	83,781	2.6	8.14
2021	218,735	113,265	105,470	-1.17	85,815	2.5	9.00
2022	218,670	112,993	105,677	-0.03	87,153	2.5	9.82
변화율	116.3	115.9	116.8	16.3	137.1	86.2	169.6

출처: 국가통계포털(KOSIS)

○ 동별 인구 현황

- 동별 인구로는 농소 2동이 전체 인구의 19.2%인 4만 2백여 명이 거주하여 가장 많았고, 양정동이 9천 6백여 명으로 4.4%가 거주하여 가장 적은 것으로 나타남.
- 동별 세대당 인구는 농소 3동이 2.8명으로 가장 많고 양정동이 2.0명으로 가장 적었으며, 고령화율은 염포동이 13.13%로 가장 높고 송정동이 6.35%로 가장 낮게 나타남.

[표 5] 북구 행정동별 인구 현황

(단위: 명, %)

행정동	인구	비율	성별		세대당 인구	평균연령	고령화율
			남	여			
농소1동	36,522	16.7	18,670	17,852	2.5	38.4	9.02
농소2동	42,082	19.2	21,348	20,734	2.7	36.8	7.26
농소3동	37,555	17.2	19,019	18,536	2.8	37.5	7.09
강동동	16,339	7.5	8,364	7,975	2.5	38.1	10.30
효문동	29,342	13.4	15,736	13,606	2.2	40.0	8.26
송정동	36,939	16.9	18,716	18,223	2.6	36.9	6.35
양정동	9,608	4.4	5,598	4,010	2.0	40.7	9.83
염포동	10,283	4.7	5,542	4,741	2.2	43.0	13.13

출처: 국가통계포털(2022)

○ 생애주기별 인구 현황

북구의 생애주기별 인구는 전기중년기 인구(35~49세)가 25.7%로 가장 높은 비율을 보였으며, 2013년 대비 세대별 변화율은 노년 인구가 197.5%로 가장 증가율이 높고 인구 비중도 166.1% 상승한 것으로 나타났으며, 청소년 인구가 79.0%로 가장 많이 감소함.

[표 6] 북구 생애주기별 인구 현황

(단위: 명, %)

구 분	영유아 (0~12세)		청소년 (13~18세)		청년 (19~34세)		전기중년 (35~49세)		후기중년 (50~64세)		노년 (65세~)	
	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율
2013	29,794	16.0	17,903	9.6	41,983	22.6	54,232	29.2	30,904	16.6	10,879	5.9
2014	29,708	15.7	17,031	9.0	42,625	22.6	54,331	28.8	33,521	17.8	11,517	6.1
2015	29,894	15.7	15,762	8.3	42,830	22.4	54,011	28.3	36,348	19.0	12,218	6.4
2016	30,507	15.6	14,783	7.6	43,050	22.0	54,613	28.0	39,347	20.2	12,985	6.7
2017	31,511	15.7	14,035	7.0	43,426	21.6	55,412	27.6	42,281	21.1	14,053	7.0
2018	32,187	15.6	13,550	6.6	43,819	21.2	56,252	27.3	45,642	22.1	14,984	7.3
2019	33,987	15.6	13,374	6.1	45,952	21.1	58,570	26.9	49,464	22.7	16,449	7.6
2020	33,033	15.1	13,537	6.2	45,008	20.6	58,000	26.5	51,411	23.5	18,025	8.2
2021	31,875	14.6	13,926	6.4	43,087	19.7	56,966	26.0	53,153	24.3	19,728	9.0
2022	30,775	14.1	14,146	6.4	41,676	19.1	56,158	25.7	54,445	24.9	21,490	9.8
변화율	103.3	88.1	79.0	66.7	99.3	84.5	103.6	88.0	176.2	150.0	197.5	166.1

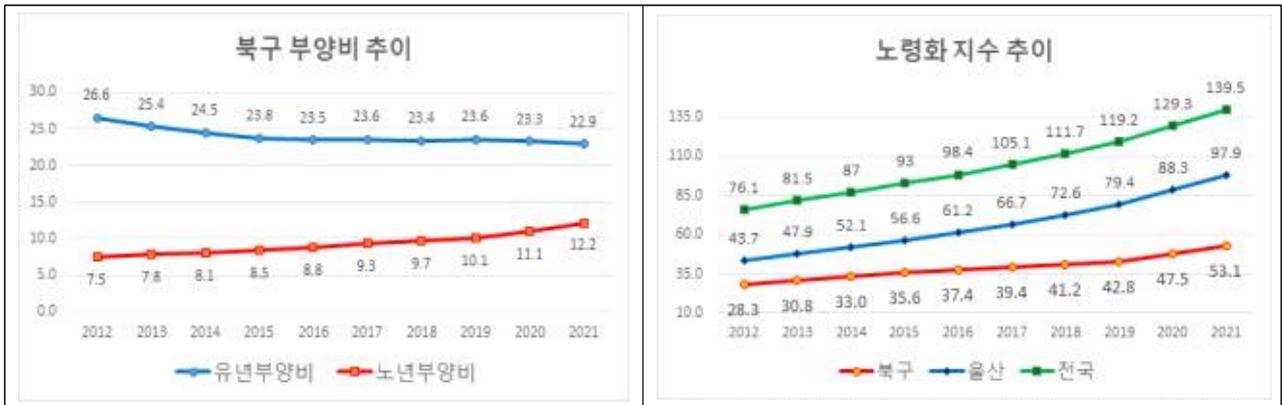
출처: 주민등록인구현황, 행정안전부(2022)

○ 부양비 및 노령화지수 현황

- 저출산에 따른 영유아 수 감소로 유년부양비는 지속적으로 줄어들고 있으며, 의료서비스 접근성 향상 및 의학기술 발달 등으로 평균 수명이 연장되어 노년 부양비는 늘어남.
- 노령화지수는 전국 및 울산에 비해 낮지만 가파른 상승세를 보이고 있어 저출산 개선을 위한 사업과 노인인구 대상 사업의 중요성이 대두됨.

<그림 3> 북구 부양비 및 노령화 지수

(단위: %)



출처: 국가통계포털(KOSIS)

○ 65세 이상 노인 진료비 현황

전국의 65세 이상 노인인구는 832만명으로 전체 인구의 16.2%를 차지하며, 노인인구의 증가는 노인 진료비 증가로 이어져 2021년 노인진료비는 41조 3,829억으로 2017년 대비하여 146.1%로 증가하였고, 노인 1인당 연평균 진료비도 전체보다 2.7배 높았음.

[표 7] 연도별 노인인구 및 진료비 지출 현황

(단위: 천 명, 억 원, 천 원, %)

구 분	2017	2018	2019	2020	2021	변화율
전체 인구	50,941	51,072	51,391	51,345	51,412	100.9
65세 이상 인구	6,806	7,092	7,463	7,904	8,320	122.2
65세 이상 진료비	283,247	318,235	357,925	376,135	413,829	146.1
노인 1인당 연평균 진료비	4,255	4,568	4,910	4,870	5,085	119.5
전체 1인당 연평균 진료비	1,391	1,528	1,681	1,688	1,857	133.5

출처 : 국민건강보험공단, 건강보험통계, 질환별 298분류 통계

○ 출생아 수 및 합계출산율 현황

북구의 출생아 수 및 합계출산율은 2021년 기준 1,584명(합계출산율 1.11명)으로 울산 5개 구군 중 높은 수준이며, 2012년 대비 증감률을 보면 출생아 수는 67.9% 감소, 합계출산율도 66.5% 수준으로 감소함.

[표 8] 구군별 출생아 수 및 출산율 현황

(단위: 명, %)

구 분	북구		중구		남구		동구		울주군	
	출생아수	출산율								
2012	2,330	1.67	1,991	1.28	3,342	1.34	2,294	1.64	2,203	1.63
2013	2,145	1.57	1,823	1.19	3,107	1.25	2,221	1.57	2,034	1.53
2014	2,103	1.56	1,918	1.25	3,189	1.31	2,304	1.66	2,042	1.56
2015	2,258	1.70	2,081	1.33	3,176	1.36	2,157	1.62	2,060	1.58
2016	2,122	1.60	2,107	1.36	2,840	1.26	2,013	1.59	1,828	1.44
2017	1,861	1.39	1,801	1.20	2,409	1.12	1,717	1.44	1,593	1.31
2018	1,826	1.33	1,453	1.03	2,077	1.00	1,312	1.18	1,481	1.24
2019	1,970	1.37	1,170	0.89	1,860	0.93	1,091	1.08	1,448	1.23
2020	1,826	1.25	937	0.77	1,701	0.88	819	0.88	1,334	1.16
2021	1,584	1.11	904	0.77	1,659	0.87	749	0.87	1,231	1.10
변화율	67.9	66.5	45.4	60.1	49.6	64.9	32.6	53.0	55.5	67.5

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

○ 고위험 임신 및 미숙아 현황

- 북구의 산모부는 매년 감소 추세로, 35세 이상 고령산모 비율은 2019년 28.8%에서 2021년 29.4%로 증가하였으며, 40세 이상 고령산모 비율은 2019년 3.2%에서 2021년 4.6%로 급격히 증가함.
- 북구의 출생아 수도 감소 추세이나, 미숙아(37주 미만, 2.5kg 미만 출생아) 수는 증가하여 2021년 10.2%로 3년전 대비 3.3%p증가함.

[표 9-1] 35세 이상 고령산모 현황

(단위 : 명, %)

[표 9-2] 미숙아 현황

(단위 : 명, %)

구 분	2019	2020	2021	
산모수	전체	1,972	1,825	1,581
	35세 이상	568	496	465
	40세 이상	64	61	73
비 율	35세 이상	28.8	27.1	29.4
	40세 이상	3.2	3.3	4.6

구 분	2019	2020	2021
출생아수	1,970	1,826	1,584
미숙아수	137	150	161
비 율	6.9	8.2	10.2

출처 : 국가통계포털(KOSIS), 보건소 내부 자료

○ 취약계층 현황

2021년 북구의 취약계층 인구는 23,572명으로 전체 인구의 10.8%를 차지하고 있으며, 2017년 대비 변화율은 136.5% 상승하였으며 특히 기초생활수급자 변화율이 가장 큰 폭으로 상승함.

[표 10] 북구 취약계층 추이

(단위 : 명, %)

구분	전체 인구수	취약계층 합계	기초생활보장 수급자	장애인	독거노인		저소득 한부모가족	다문화 가구원
					남성	여성		
2017	200,718	17,274	2,691	7,894	559	1,667	1,053	3,410
2018	206,434	18,385	3,259	8,068	616	1,810	1,069	3,563
2019	217,796	20,076	3,796	8,395	711	1,987	1,288	3,899
2020	219,014	21,497	4,452	8,443	839	2,200	1,459	4,104
2021	218,735	23,572	5,339	8,659	1,057	2,537	1,826	4,154
변화율	108.9	136.5	198.4	109.7	189.1	152.2	173.4	121.8

출처 : 국가통계포털(KOSIS), 북구청 통계연보

○ 1인 가구 현황

2021년 기준 북구의 1인 세대수는 23.0%로 울산 29.5%, 전국 33.4%에 비해 낮은 편이나, 최근 7년간 증가율이 가장 높아 기존 가족 중심의 돌봄 기능에서 지역사회 안전망 강화 체제로의 전환이 요구됨.

[표 11] 북구 1인 가구 추이

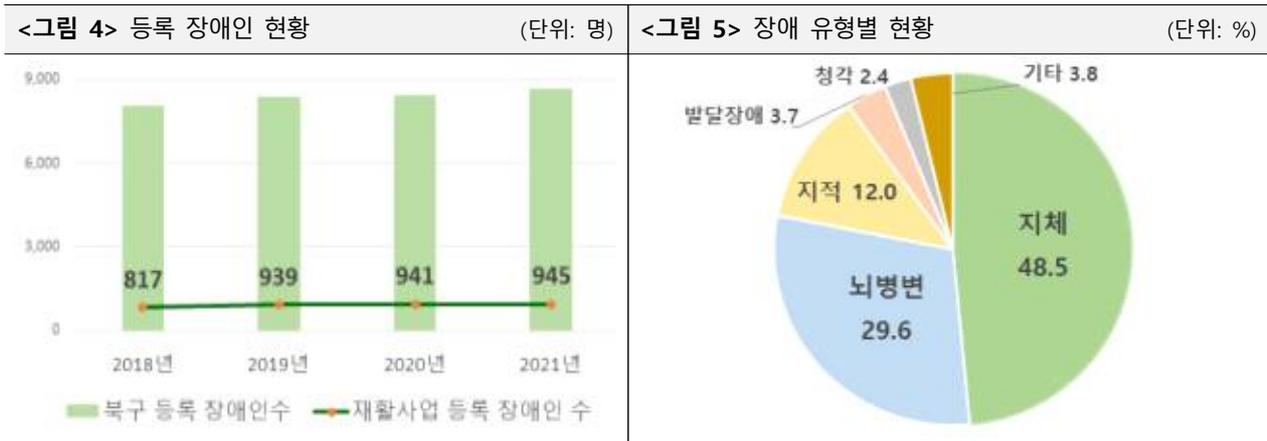
(단위 : %)

구 분	북 구		울 산		전 국	
	1인가구	독거노인	1인가구	독거노인	1인가구	독거노인
2015	18.3	2.9	24.5	4.2	27.2	6.4
2016	18.9	3.0	24.6	4.5	27.9	6.7
2017	19.2	3.3	25.1	4.9	28.6	7.0
2018	19.7	3.4	25.6	5.2	29.3	7.2
2019	20.5	3.5	26.5	5.7	30.2	7.5
2020	21.4	3.8	27.7	6.2	31.7	7.9
2021	23.0	4.4	29.5	6.9	33.4	8.5
변화율	125.7	151.7	120.4	164.3	122.8	132.8

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

○ 장애인 현황

- 2021년 북구의 등록 장애 인구는 8,659명으로 전체 인구의 3.96%를 차지하고 있으며, 최근 4년간 0.5%p 증가되었음.
- 보건소 재활사업 등록 장애인은 945명으로 유형별로는 지체장애(48.5%), 뇌병변(29.6%), 지적(12.0%), 발달 장애(3.7%) 순으로 나타나, 재활사업 등록 관리 및 프로그램 기획 시 선택과 집중이 요구됨.



출처 : 보건복지부 장애인 등록현황, 보건소 자체자료(2021)

③ 지역주민 건강지표 및 건강수준

1) 수명 현황

○ 기대수명

2017-2021년 북구 기대수명은 83.13세로 울산에서 3번째에 해당함.

○ 건강수명

2018년 북구의 건강수명은 70.9세로 울산시 5개 구군 중 가장 높으며, 기대수명과 건강수명의 격차도 가장 낮아 구 건강 수준이 높음을 알 수 있음.

[표 12] 구군별 기대수명/건강수명 현황

(단위: 세)

구 분	기대수명(순위)	건강수명(순위)	차이(기대수명-건강수명)
북 구	83.13(3위)	70.9(1위)	12.23(1위)
중 구	83.40	70.5	12.90
남 구	83.16	68.5	14.66
동 구	82.87	69.2	13.67
울주군	82.85	67.1	15.75

출처: 국민건강보험공단, 지역별 기대수명지표(2017-2020), 한국건강증진개발원(2018)

2) 사망 관련 현황

○ 사망인구 현황

2021년 연령표준화 사망률에서 북구의 총 사망률은 297.3명(인구 10만명당)으로 울산시에서 가장 낮은 수준을 보였으며, 10년간 지속적인 감소 추세를 보임.



출처: 국가통계포털(KOSIS), 2012~2021

○ 10대 주요 사망원인 분석

- 최근 3년간 북구의 주요 사망 원인은 악성신생물, 심장질환, 뇌혈관질환 순으로 변화 없이 지속적으로 높게 나타났으며 당뇨병, 자살, 폐렴 등도 높은 순위에 있음.
- 2021년 뇌혈관질환 사망률이 전국, 울산시에 비해 높게 나타나고 있어 심뇌혈관질환에 대한 예방관리 사업의 집중이 요구되고 있음.

[표 13] 10대 사망원인 비교/연령표준화사망률

(단위 : 명/10만명당)

순위	북 구						울 산		전 국	
	2019년		2020년		2021년		2021년		2021년	
	사망원인	사망률								
1	악성신생물(암)	94.2	악성신생물(암)	84.4	악성신생물(암)	78.2	악성신생물(암)	82.2	악성신생물(암)	83.3
2	심장 질환	38.2	심장 질환	37.4	심장 질환	33.1	심장 질환	39.9	심장 질환	27.1
3	뇌혈관 질환	27.9	뇌혈관 질환	29.0	뇌혈관 질환	22.7	고의적자해(자살)	25.0	고의적자해(자살)	22.1
4	당뇨병	19.9	고의적자해(자살)	15.9	고의적자해(자살)	20.5	뇌혈관질환	22.6	뇌혈관질환	20.0
5	고의적자해(자살)	16.9	당뇨병	12.3	폐렴	14.3	폐렴	15.5	폐렴	17.5
6	만성하기도질환	10.6	폐렴	11.3	당뇨병	13.8	당뇨병	12.7	노쇠	11.3
7	알츠하이머병	10.5	알츠하이머병	11.2	고혈압성질환	8.1	간질환	9.0	간질환	8.8
8	폐렴	9.8	노쇠	8.4	알츠하이머병	7.7	고혈압성 질환	6.8	당뇨병	8.0
9	고혈압성 질환	8.6	고혈압성질환	7.4	간질환	7.5	알츠하이머병	5.8	알츠하이머병	5.4
10	간질환	7.9	간질환	6.8	만성하기도질환	6.9	노쇠	5.7	패혈증	5.2

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

3) 질환 및 손상 현황

(1) 감염성 질환

가. 법정 감염병 종류별 발생 현황

- 최근 5년간 코로나19를 제외한 법정감염병 (1급~4급) 중 2급 감염병에서 발생수가 가장 많고, 그 중 수두가 30%, 유행성이하선염 27%, 성홍열 3% 순이며, 수두 및 유행성 이하선염의 지역 내 증가 이유로는 신도시 관련 지역 어린이집과 학교, 학원 등 과밀화 집중에 따른 전파 및 확산의 규모가 증가한 것으로 판단되며, 3급 감염병에서 쯔쯔가무시증이 23% 차지, C형 간염이 5% 순으로 나타났는데 지역적 특색과 계절적 요인으로 작용하는 쯔쯔가무시증은 유행 전 감염병 예방수칙 홍보 안내 등의 적극적 관리가 필요함.
- HIV 감염인은 2021년 20명으로 남자가 18명(90.0%)을 차지하고 있으며, 보건소 신속 검사로 발견되는 인원 외 병원에 증상 치료를 위해 방문시 발견되는 감염인의 수가 증가하고 있음.
주 감염경로는 성접촉에 의한 감염이며, 사회생활이 활발한 20~50대가 높은 비율 차지하여 전 세대를 대상으로 하는 예방사업 강화가 필요함.

[표 14] 북구 법정 감염병 발생 현황

(단위 : 명, 명/인구 10만명당)

분류	2017		2018		2019		2020		2021	
	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률
합계	788	392.6	921	446.1	632	290.2	397	181.3	1,433	120.1
1급	0	0.0	0	0.0	0	0.0	92	42.0	1,170	53.4
2급	691	344.3	858	415.6	584	268.1	240	109.6	170	77.2
3급	97	48.3	63	30.5	48	22.0	65	29.7	93	42.9

출처 : 질병관리청 질병보건통합관리시스템, 만성질환(결핵, 한센병, AIDS), 표본감시 감염병 제외

[표 15] 북구 법정 감염병(2급, 3급) 발생 현황

(단위: 명)

연도	계	2급										3급									
		수두	홍역	장티푸스	장출혈성대균감염증	A형간염	백일해	유행성이하선염	페렴균감염증	성홍열	CRE감염증	E형간염	파상풍	B형간염	C형간염	말라리아	레지넨라증	비브리오패혈증	쯔쯔가무시증	신증후군출혈열	기타
2017	788	367	0	0	0	10	2	91	2	218	1	0	1	3	13	0	2	3	73	1	1
2018	921	479	0	1	0	5	3	149	2	212	7	0	0	0	15	1	1	0	41	0	5
2019	632	378	2	0	2	18	4	89	2	87	2	0	0	1	19	0	1	0	21	2	4
2020	305	113	0	0	0	7	0	83	0	30	6	1	0	0	26	0	0	0	37	0	2
2021	263	79	0	1	2	3	0	70	1	8	5	1	0	2	23	0	1	1	60	0	6

출처 : 질병관리청 질병보건통합관리시스템, 만성질환(결핵, 한센병, AIDS), 표본감시 감염병 제외

[표 16] 북구 HIV감염인 등록 관리 현황

(단위 : 명, %)

연도	등록자 수	성별		나이					감염경로	
		남	여	20대	30대	40대	50대	60대	성접촉	기타
2019	22	19(86.4)	3(13.6)	5(22.7)	6(27.3)	5(22.7)	4(18.2)	2(9.1)	22(100.0)	0(0.0)
2020	22	19(86.4)	3(13.6)	4(18.2)	7(31.8)	3(13.6)	6(27.3)	2(9.1)	22(100.0)	0(0.0)
2021	20	18(90.0)	2(10.0)	5(25.0)	4(20.0)	2(10.0)	7(35.0)	2(10.0)	20(100.0)	0(0.0)

출처 : 보건소 자체 자료

나. 코로나19 발생 현황

- 2020년 북구 전체인구 대비 코로나19 발생률은 0.04%, 2021년은 0.53%로 남구나 중구에 비해 다소 낮은 발생 추이를 보임.
- 2022년 확진자 수는 총 135,344명으로 북구 총인구의 61.9%가 확진되어 전년 대비 61.4%p 대폭 증가하였고 울산시 전체 발생 55.1%보다 우리 구가 6.8%p 더 높고, 구군별 발생률로 북구가 가장 많이 발생함.
- 감염취약시설 및 학교, 기숙사 등의 집단감염에 취약한 기관 위주의 신종 변이바이러스와 계절적 요인 등 재유행 대비 방역체계 재정비가 요구됨.

[표 17] 구군별 코로나19 확진자 발생 현황

(단위 : 명, 명/인구10만명당, %)

구분	북구	발생률	중구	발생률	남구	발생률	동구	발생률	울주군	발생률	울산시	발생률
총계	136,605	62.4	110,136	52.9	170,817	55.0	86,424	56.9	116,914	52.8	619,633	116.7
2020	92	0.04	127	0.06	360	0.11	52	0.03	77	0.03	708	6.2
2021	1,169	0.5	1,423	0.7	1,836	0.6	961	0.6	826	0.4	6,215	55.4
2022	135,344	61.9	108,586	52.8	168,621	54.3	85,411	56.3	116,011	52.4	612,710	55.1

출처 : 질병관리청 질병보건통합관리시스템, 2020-2022

다. 결핵 환자 현황

- 2021년도 결핵 신환자율은 25.1%로 울산 31.3%, 전국 35.7%보다 낮으며, 2021년 결핵환자 68명 중 11명(16.2%)은 재발자이며 24명(35.3%)은 65세 이상 노인결핵 신환자임.
- 2020년 북구 인구 10만명 당 결핵 사망률은 1.8명으로 울산시 및 전국 수치가 매년 낮아짐에도 불구하고 북구는 사망률이 높아지므로 결핵환자 관리 강화 및 치료비 지원으로 치료 성공률을 높이려는 노력이 필요함.

[표 18] 결핵 신환자수

(단위 : 명, 명/인구10만명당, %)

구 분	북 구					울 산	전 국
	2018	2019	2020	2021	변화율		
주민등록 연앙인구	208,855	220,274	221,325	218,735	104.7	1,124,041	51,333,253
신고결핵 신환자수	96	70	51	55	57.3	352	18,335
신고결핵 신환자율	47.3	33.1	23.4	25.1	53.1	31.3	35.7

출처 : 결핵환자 신고현황 연보(2014~2016), 결핵신고신환자율 = (신고 결핵 신환자수/주민등록 연앙인구)×100,000

[표 19] 결핵 사망률

(단위 : 명/인구10만명당, %)

연 도	북 구	울 산	전 국
2018	1.0	2.0	3.2
2019	1.4	2.4	2.9
2020	1.8	2.1	2.4
변화율	180.0	105.0	75.0

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

라. 예방접종 현황

- 북구의 만 24개월 영유아 완전접종률 및 만 65세 이상 노인폐렴구균 접종률은 전국에 비해 높음.
- 노인 인플루엔자 접종률은 전국 및 울산보다 낮은 수준이나, 매년 높아지는 추세로 4년전 대비 8.9%p 증가함.

[표 20] 국가예방접종사업 접종률

(단위 : %)

구 분		2018	2019	2020	2021	2022
만 24개월 영유아완전접종	북 구	96.2	97.3	96.5	97.3	97.2
	울 산	95.7	96.2	96.1	96.2	95.6
	전 국	94.1	94.7	94.2	94.7	94.2
노인 인플루엔자	북 구	72.3	76.4	77.9	78.0	81.2
	울 산	84.9	85.8	80.8	81.4	81.3
	전 국	84.3	83.5	77.4	80.5	81.9
만 65세 노인폐렴구균	북 구	42.7	76.5	51.7	71.2	62.6
	울 산	45.2	73.3	54.0	69.9	67.0
	전 국	34.6	70.7	48.2	62.4	57.3

출처 : 질병관리청 질병보건통합관리시스템('22년 12월 기준)

※ 만24개월 영유아 완전접종률은 '22년 6월 기준 질병관리청 홈페이지에 공표된 자료 참고(연1회 생성 자료(7월))

(2) 비감염성 질환

가. 암 사망 및 발생 현황

- 북구의 암 사망률은 10년전 대비 감소 추세이며, 암 종별 현황을 보면 폐암, 간암, 위암, 대장암, 유방암, 자궁경부암 순임.
- 2021년 전체 암 사망자 중 폐암 사망자 수는 18.0%로 가장 높으며, 유방암은 2018년부터 사망률이 증가하고 있는 상태임.

[표 21] 북구 질환별 암 사망률(연령표준화 사망률)

(단위 : 명/10만명 당, %)

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	변화율
위암	14.2	17.3	13.2	16.5	14.7	8.7	10.1	8.1	8.1	7.4	52.1
대장암	8.5	8.8	12.9	8.7	8.3	10.8	6.7	6.7	6.2	5.6	65.9
간암	19.0	15.9	15.9	13.2	13.7	7.9	12.6	15.0	15.3	12.7	66.8
폐암	26.4	30.1	18.8	20.6	25.9	25.7	22.8	25.0	19.8	18.0	68.2
유방암	3.6	4.9	5.2	5.4	4.8	2.9	1.5	1.9	2.4	2.9	80.6
자궁암	2.5	3.0	2.4	3.2	1.0	0.7	1.0	1.2	2.7	0.5	20.0

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

나. 국가암 검진 현황

○ 암 검진 수검률

- 북구의 암 검진 수검률은 증감을 반복하고 있으며, 2021년 44.2%로 전국 43.2%에 비해 높음.
- 2019년 7월부터 만54~74세를 대상으로 시행된 폐암 수검률의 증가율이 가장 높고, 상·하반기 2회 검사에 따른 번거로움 등으로 간암 수검률이 가장 낮음.
- 의료보장별 검진율은 의료급여수급권자가 건강보험가입자에 비해 최근 3년 평균 16.6%p 낮아 검진을 향상을 위한 적극적인 검진 사업 진행이 요구됨.

[표 22] 국가암 수검률

(단위 : %)

구분	북 구							전 국						
	계	유방암	위암	자 궁 경 부 암	간암	대장암	폐 암	계	유방암	위암	자 궁 경 부 암	간암	대장암	폐 암
2019	51.8	62.2	54.6	57.2	97.8	37.6	27.6	38.4	47.3	42.9	40.1	80.1	29.5	17.8
2020	42.9	51.6	44.6	50.1	65.0	29.6	25.6	38.7	48.2	42.0	43.1	60.7	28.3	23.8
2021	44.2	53.8	47.7	52.3	66.2	31.3	64.5	43.2	53.0	46.8	47.0	67.2	31.5	55.0
변화율	85.3	86.5	87.4	91.4	67.7	83.2	233.7	112.5	112.1	98.9	117.2	83.9	106.8	308.9

출처 : 국민건강보험공단, 국가암검진사업 정보시스템

[표 23] 의료보장 자격별 수검률 추이

(단위 : %)

구분	계			건강보험가입자			의료급여수급권자		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
북 구	51.8	42.9	44.2	52.8	43.3	45.9	31.4	31.7	29.0
울 산	41.8	40.8	45.8	42.5	41.2	44.9	29.6	32.3	29.2
전 국	38.4	38.7	43.2	39.5	39.3	44.1	25.9	28.7	27.8

출처 : 국민건강보험공단, 국가암검진사업 정보시스템

(3) 만성질환

- 북구의 고혈압, 당뇨병 연령표준화 사망률은 등락을 반복하나, 매년 전국보다 높은 수치를 보임.
- 고혈압 사망률의 경우 감소세를 보이는 전국에 반해 북구는 2017년 대비 변화율에서도 202.5%로 가장 큰 증가폭을 보임.

[표 24] 고혈압·당뇨병 연도별 표준화 사망률

(단위: %, 인구 10만명당)

구 분		2017	2018	2019	2020	2021	변화율
고혈압 표준화 사망률	북 구	4.1	12.1	8.6	7.4	8.1	197.5
	울 산	6.7	7.9	6.8	7.7	6.8	101.5
	전 국	5.4	5.3	4.6	4.7	4.5	83.3
당뇨병 표준화 사망률	북 구	13.8	15.2	19.9	12.3	13.8	100.0
	울 산	12.8	14.1	16.2	13.2	12.7	99.2
	전 국	10.0	9.1	8.0	7.9	8.0	80.0

출처: 통계청, 사망원인통계

- 혈압수치 인지율은 4년전 대비 48.4%에서 63.3%로 증가하며 전국 수준을 상회하나, 30세 이상 고혈압 진단 경험률 및 고혈압 진단 경험자의 치료율은 전국 중앙값보다 낮은 수치를 보임.
특히 고혈압 진단 경험자의 치료율은 코로나19가 장기화 양상 보인 2020년 이후 떨어지는 추세로 이에 대한 심층분석과 개선이 시급함.

[표 25] 혈압수치 인지율, 고혈압 진단 경험률 및 치료율

(단위: 표준화율, %)

구 분		2017	2018	2019	2020	2021	변화율
혈압수치 인지율	북 구	48.4	41.0	62.1	66.6	63.3	130.8
	울 산	45.7	38.8	52.6	55.8	57.7	126.3
	전 국	54.7	43.1	54.5	60.6	61.6	112.6
고혈압 진단 경험률 (30세 이상)	북 구	18.0	18.3	15.9	15.1	17.2	95.6
	울 산	18.2	18.0	17.2	17.1	18.6	102.2
	전 국	19.8	19.4	19.4	19.2	20.0	101.0
고혈압 진단 경험자의 치료율 (30세 이상)	북 구	87.9	92.4	92.7	92.3	89.6	101.9
	울 산	87.8	91.8	89.6	91.8	92.2	105.0
	전 국	88.6	92.3	91.7	93.1	93.3	105.3

출처: 지역사회 건강조사

- 혈당수치 인지율의 경우 4년전 대비 12.8%에서 22.6%로 지속적으로 증가 추세를 보이고 있으며, 30세 이상 당뇨병 진단 경험률 및 당뇨병 진단경험자의 치료율은 전국 중앙값 수준을 상회함.

[표 26] 혈당수치 인지율, 당뇨병 진단 경험률 및 치료율

(단위: 표준화율, %)

구 분		2017	2018	2019	2020	2021	변화율
혈당수치 인지율	북 구	12.8	19.0	26.7	28.7	22.6	176.6
	울 산	12.6	15.3	17.9	23.7	24.2	192.1
	전 국	16.7	15.3	18.6	25.7	26.3	157.5

구 분		2017	2018	2019	2020	2021	변화율
당뇨병 진단 경험률 (30세 이상)	북 구	7.0	9.1	7.8	7.2	8.6	122.9
	울 산	7.7	8.0	8.1	8.0	8.1	105.2
	전 국	8.1	7.9	8.0	8.3	8.8	108.6
당뇨병 진단 경험자의 치료율 (30세 이상)	북 구	83.8	87.4	91.9	97.0	91.4	109.1
	울 산	88.6	90.2	91.8	94.6	93.6	105.6
	전 국	87.1	90.9	91.9	91.5	91.2	104.7

출처: 지역사회 건강조사

- 2017년 북구의 30세 이상 이상지질혈증 진단 경험률은 16.0%로 전국과 울산에 비해 높게 나타났으며, 지난 4년간 7.1%p 상승하여 지자체 수준의 데이터 수집과 분석이 요구됨.

[표 27] 30세 이상 이상지질혈증 진단 경험률

(단위: %)

구 분	2014	2015	2016	2017	변화율
북 구	8.9	13.6	14.9	16.0	179.8
울 산	11.4	11.7	13.1	13.7	120.2
전 국	12.0	12.9	14.3	15.6	130.0

출처: 지역사회 건강조사

(4) 치매 현황

○ 추정 치매환자수 및 치매유병률

- 지난 5년간 인구 현황 분석에 따르면 노인 인구가 지속적으로 증가하고 있고, 향후 인구 고령화 현상에 따른 치매 등 노인관련 질환 예방 노력이 절실히 요구됨.
- 북구의 추정 치매환자 수는 2021년 1,652명으로 지속적으로 증가 추세이며 인구 고령화에 따른 증가가 예상됨.

[표 28] 북구의 연도별 추정 치매환자수

(단위: 명)

구 분	2017	2018	2019	2020	2021
추정 치매환자수(65세이상)	1,237	1,345	1,453	1,551	1,652

출처: 중앙치매센터 2021(2016년 전국 치매역학조사(보건복지부, 중앙치매센터), 2020년 주민등록연앙인구에 적용하여 산출)

- 북구의 치매환자 유병률은 8.78%로 전국(10.33%)보다는 낮으나 울산(8.5%)보다는 높으며, 울산 내 치매 유병률은 2번째로 높게 나타남.

[표 29] 추정치매환자수 및 치매유병률 현황

(단위: 명, %)

구 분	북 구	중 구	남 구	동 구	울주군	울 산	전 국
추정 치매환자수	1,652	2,841	3,177	1,502	3,352	12,525	886,173
치매유병률	8.78	8.37	7.93	7.30	9.86	8.50	10.33

출처: 중앙치매센터 2021(2016년 전국 치매역학조사(보건복지부, 중앙치매센터). 2020년 주민등록연앙인구에 적용하여 산출)

○ 치매환자 등록 현황

북구 치매안심센터 등록 치매환자 수는 1,047명이며, 추정 치매환자 수 대비 등록률은 63.4%이며, 노인인구 수 대비 등록률은 5.3%로 나타남.

[표 30] 북구 치매환자 동별 등록관리 현황

(단위: 명, %)

구 분	노인인구수 (65세 이상)	치매안심센터 등록환자 수	치매안심센터 등록환자 수(동거유형별)				등록관리율
			계	노인단독세대	노인부부세대	기타	
전체	19,728	1,047	1,047	302	281	464	5.3
농소1동	3,662	227	227	84	54	89	6.2
농소2동	3,274	185	185	49	61	75	5.7
농소3동	3,002	156	156	34	38	84	5.2
효문동	2,770	154	154	36	45	73	5.6
송정동	2,634	149	149	32	36	81	5.7
양정동	1,032	31	31	8	13	10	3.0
염포동	1,459	58	58	28	10	20	4.0
강동동	1,895	87	87	31	24	32	4.6

출처: ANSYS(치매통합관리시스템) 실적통계

(5) 자살 및 정신건강 현황

○ 자살 현황

2021년 인구 10만명당 자살사망률은 22.0명으로 울산(28.5명), 전국(26.0명)과 비교하여 낮은 편에 속하나 전년 대비 5.5명 증가함.

[표 31] 자살사망자 수 및 자살사망률

(단위 : 명, 자살사망자수/인구 10만명, %)

연 도	북 구	중 구	남 구	동 구	울주군	울산시	전 국
2018	47(32.3)	55(23.5)	99(29.9)	44(26.5)	68(30.9)	313(27.1)	13,670(26.6)
2019	37(17.5)	76(33.6)	99(30.4)	45(27.9)	66(29.8)	323(28.2)	13,799(26.9)
2020	36(16.5)	56(25.6)	115(35.9)	37(23.5)	56(25.2)	300(26.4)	13,195(25.7)
2021	48(22.0)	69(32.2)	108(34.3)	48(31.0)	47(21.2)	320(28.5)	13,352(26.0)
변화율	68.1	137.0	114.7	116	68.6	105.1	97.7

출처 : 국가통계포털(KOSIS)

[표 32] 동별 자살사망자 수 현황(2016~2020)

(단위 : 명)

성 별	북 구	농소1동	농소2동	농소3동	강동동	효문동	송정동	양정동	염포동
전 체	197	35	30	28	39	36	12	8	9
남 자	153	22	22	21	35	29	11	6	7
여 자	44	13	8	7	4	7	1	2	2

- 2022년 복구의 응급입원 건수는 총 67건으로 울산시 전체 383건 중 17.5%정도로 낮은 편이나, 최근 3개년 발생 건수 비교 시 지속적으로 증가하고 있음.

특히 농소 1·2동이 응급입원의 62.7%를 차지하고 있어 관할파출소 및 경찰서, 울산대학병원 권역 정신응급의료센터(23. 3월 개소 예정)와 연계하여 자살시(의)도자 및 정신질환자 응급상황에 대한 빠른 대처와 퇴원 후 재발 방지를 위한 방안 마련 등이 필요함.

[표 33] 울산광역시 정신질환자 응급입원 현황

(단위 : 건)

연 도	합계	복 구	중 구	남 구	동 구	울주군
2022	383	67	75	119	67	55

[표 34] 동별 정신질환자 응급입원 현황

(단위 : 건)

연 도	합계	농소1·2동	농소3동	화봉·연암·송정동	명촌동	양정·염포동	강동동
2020	31	13	2	7	0	2	7
2021	50	25	6	11	2	5	1
2022	67	42	6	11	3	3	2

출처 : 울산광역시 경찰청

○ 정신건강 현황

- 복구의 최근 4년간 스트레스 인지율은 전반적으로 증가하여 2021년 24.8%, 2020년 26.7%로 코로나19 발생 이전인 2019년 19.7%와 비교하여 확연히 높아진 것을 알 수 있음.
- 우울감경험률은 6.3%로 울산시(6.5%)와 전국(6.7%)에 비해서는 낮으나 코로나19 발생 이전인 2019년 (5.9%)에 비하여 높고 증가 추세로 지속적인 관심과 지원이 요구됨.

[표 35] 성인 및 노인 스트레스 인지율, 우울감 경험률

(단위 : %)

구 분	연 도	복 구	울 산	전 국
스트레스 인지율	2018	21.2	23.8	26.4
	2019	19.7	22.3	25.2
	2020	26.7	23.8	26.2
	2021	24.8	23.3	26.2
	변화율		116.9	97.8
우울감 경험률	2018	5.9	4.7	5.0
	2019	5.9	5.4	5.5
	2020	6.2	5.4	5.7
	2021	6.3	6.5	6.7
	변화율		106.7	138.2

출처: 지역사회 건강조사

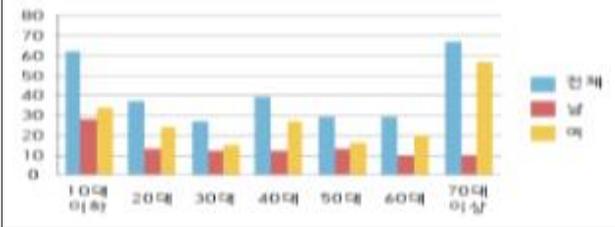
○ 정신질환자 지역사회 등록관리율

- 복구의 성인 정신질환 추정인구는 2022년 12월 기준 218,670명의 모든 정신질환 유병률 11.9%에 해당하는 26,022명으로 추정되는 것으로 나타남.
- 복구정신건강복지센터에 등록관리 중인 만성정신질환자는 290명(남 97, 여 193)으로 우울장애, 정서·행동장애, 조현병 순이며 70대(47명)가 가장 많고 그 다음으로 10대(44명)가 많음.

[표 36] 정신건강복지센터 등록자 질병 분류

(단위: 명)						
계	조현병	양극성 정동 장애	우울 장애	정서 행동 장애	알코올 의존	기타
290	37	8	156	55	12	22

<그림 8> 정신건강복지센터 등록자 연령



출처 : 정신건강복지센터 자체자료(2022.9월 기준)

4) 건강행태별 건강수준

- 울산시 및 전국보다 높은 현재흡연율, 남자 현재흡연율, 월간음주율
- 코로나19 영향 동안 높아진 우울감 경험률과 스트레스 인지율로 정신건강지표 악화
- 높은 청소년 담배 및 주류 구매 용이성, 청소년 비만을 증가 및 식생활 서구화 진행

[표 37] 영역별 지역사회건강조사 주요 지표 결과

(단위: %)

영역	산출지표	북 구				울 산	전 국
		2019	2020	2021	변화율	2021	2021
흡연	현재흡연율	18.6	18.0	19.5	104.8	18.7	19.1
	남자 현재흡연율	35.1	34.9	37.6	107.1	35.5	35.6
	흡연자의 금연시도율	60.2	52.3	55.3	91.8	45.1	42.5
	직장실내 간접흡연 노출률	17.7	12.9	19.7	111.2	19.5	10.9
음주	월간음주율	64.7	55.4	57.2	88.4	56.5	53.7
	고위험음주율	13.9	12.5	11.5	82.7	10.8	11.0
신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	24.5	16.8	18.6	75.9	18.1	16.9
	걷기 실천율	45.3	33.9	41.5	91.6	40.9	33.5
식생활	영양표시 활용률	79.1	78.1	87.3	110.4	83.2	84.5
비만 및 체중조절	비만을	36.3	32.9	32.9	90.6	31.0	32.2
	체중조절 시도율	70.2	68.8	68.4	97.4	66.1	61.4
구강건강	저작불편 호소율	35.1	34.2	31.9	90.9	30.6	34.2
정신건강	스트레스 인지율	19.7	26.7	24.8	125.9	23.3	26.2
	우울감 경험률	5.9	6.2	6.3	106.8	6.5	6.7

출처: 지역사회 건강조사

(1) 흡연 현황

- 북구 현재흡연율은 증감 추세를 보이다가, 2021년 19.5%로 전년 대비 1.5%p 상승으로 전국(19.1%), 울산시(18.7%)보다 높음.
- 최근 5년간 북구의 남자 현재흡연율은 큰 폭의 감소가 있었으나, 2021년 37.6%로 건강지표가 악화되며, 전국(35.6%), 울산시(35.5%)보다 높은 수치 보임.
- 흡연자의 금연시도율은 2019년 큰폭으로 증가한 후 등락하고 있으나, 전국(42.5%)과 울산시(45.1%)보다 높음

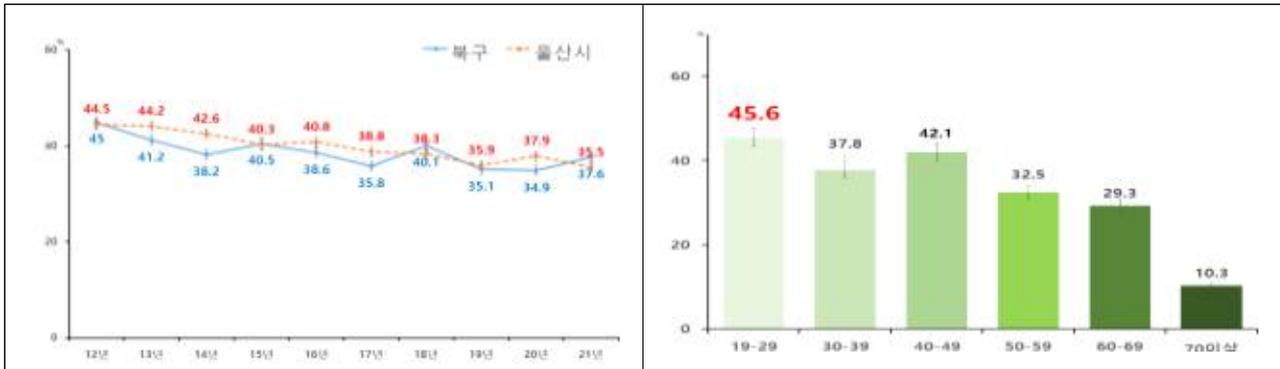
<그림 9> 북구 현재 흡연율

(단위: %)



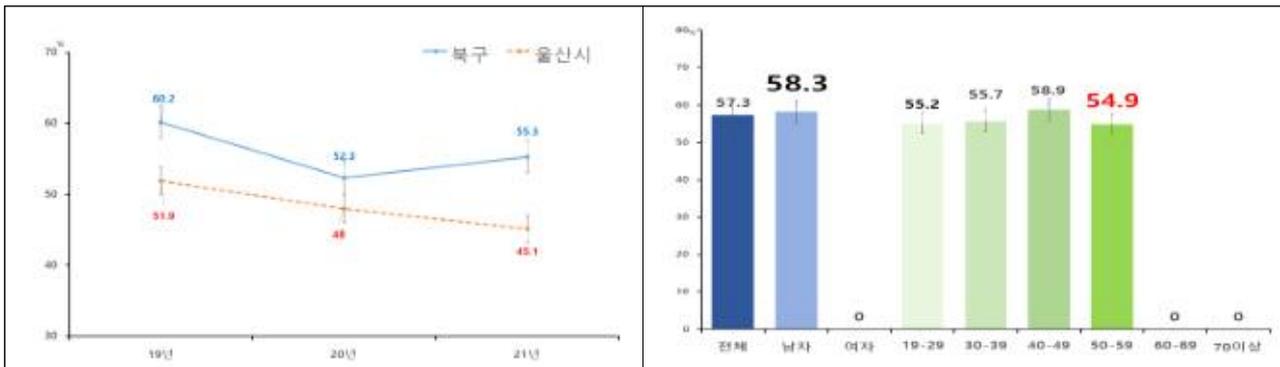
<그림 10> 북구 남자 현재 흡연율

(단위: %)



<그림 11> 북구 현재흡연자의 금연시도율

(단위: %)



출처 : 지역사회 건강조사

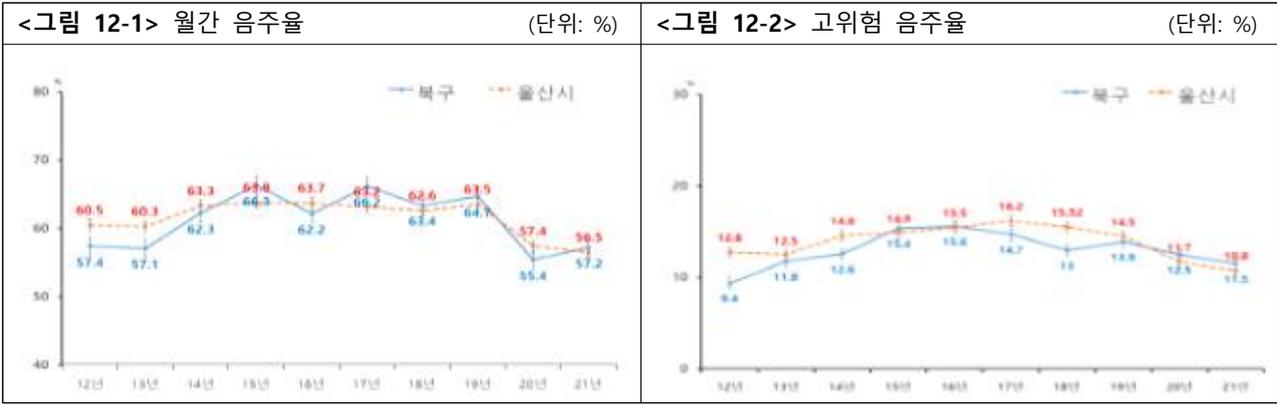
(2) 음주 현황

○ 월간음주율

2021년 북구의 월간음주율은 57.2%로 울산시보다 높았으며, 성별로는 남자가 여자보다 23.2%p 높았고, 연령대로는 30대에서 가장 높게 나타남.

○ 고위험음주율

북구의 고위험음주율은 2016년까지 점증적으로 증가하다가 2019년부터 감소하는 추세이며, 성별로는 남자가 여자보다 높았고, 연령대로는 10~20대가 가장 높음.



(3) 비만 및 신체활동 현황

○ 비만을 상승 및 걷기 실천율 등락 반복

- 심뇌혈관질환과 상관관계가 높은 비만율은 전국, 울산시와 함께 등락을 거듭하고 있으며 지표 개선 위한 비만 인식개선 및 적극적인 중재 프로그램 등 관리가 필요하며, 비만유발요인(체중 관리, 식습관 개선, 신체활동 증진 등) 관리를 통한 건강 체중 유지 필요함.
- 비만의 사전적 예방 차원의 건강지표인 걷기실천율은 매년 높은 등락 폭을 보이므로 비만 예방관리 사업과 더불어 걷기 사업 확대 추진 필요함.

[표 38] 비만율(자가보고) 추이

(단위: %)



[표 39] 걷기실천율 추이

(단위: %)



출처 : 지역사회 건강조사

(4) 식생활 현황

○ 영양

- 북구의 영양표시 활용률은 2019년 이후로 감소세를 보였으나, 2021년 87.3%로 증가하여 울산시 (83.2%), 전국(84.5%)보다 높은 추세임.

- 2021년 아침결식 예방인구 비율은 51.4%로 전국(50.0%)보다 다소 높고 울산시(55.4%)보다는 낮은 것으로 나타나 아침식사 실천 인식개선을 위한 캠페인 등의 프로그램 강화가 필요한 것으로 보임.

[표 40] 영양관련 건강지표

(단위 : %)

구 분	북 구				울산시	전 국
	2019	2020	2021	변화율		
영양표시 활용률 ¹⁾	79.1	78.1	87.3	110.4	83.2	84.5
아침결식 예방인구비율 ²⁾	57.2	49.2	51.4	89.9	55.4	50.0

1) 영양표시 활용률 : 영양표시를 읽는 사람 중, 영양표시 내용이 가공식품을 사거나 고를 때 영향을 미친다고 응답한 사람의 비율

2) 아침결식 예방인구비율 : 최근 1주일 동안 아침식사를 5일 이상 한 사람의 비율

출처 : 지역사회 건강조사

(5) 구강건강 현황

○ 구강건강 행태 현황

- 65세 이상 저작불편 호소율은 2021년 31.9%로 2017년 34.6%에 비해 감소함.
- 북구의 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 지속적인 증가 추세로 5년전 대비 17.2%p 증가함.

[표 41] 주요 구강건강 행태 현황

(단위 : %)

지 표	구 분	2018	2019	2020	2021	변화율
65세 이상 저작불편 호소율	북 구	33.2	35.1	34.2	31.9	96.0
	울 산	35.9	32.9	31.4	30.6	85.2
	전 국	38.0	35.7	31.6	34.2	90.0
어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	북 구	59.1	60.0	74.6	76.6	129.6
	울 산	62.7	63.2	74.9	71.7	114.3
	전 국	56.7	58.0	71.7	69.8	123.1

출처 : 지역사회 건강조사

(6) 아동·청소년 건강행태

○ 청소년 비만을

울산광역시 청소년 비만율은 증가 추세로 전국보다 높은 수준이며, 하루 60분 주 5일이상 신체활동 실천율은 등락을 반복하다, 2021년은 전년대비 소폭 증가함.

[표 42] 청소년 비만을 현황

(단위 : %)

구 분		2018	2019	2020	2021
청소년 비만율	울 산	11.7	11.9	13.4	14.8
	전 국	10.8	11.1	12.1	13.5
신체활동 실천율	울 산	14.1	16.0	14.8	17.1
	전 국	13.9	14.7	14.0	14.6

출처 : 청소년건강행태 온라인설문조사(질병관리청)

○ 청소년 흡연

울산광역시의 청소년 현재 흡연율은 2021년 3.7%로 코로나19 영향과 금연유해환경 개선, 노담 공익광고 등 영향으로 꾸준히 감소하였고, 처음 흡연 경험 연령은 2018년(13.0세)에서 2021년(13.5세)로 올라감.

[표 43] 청소년 흡연 현황

(단위 : %, 세)

구 분	2018		2019		2020		2021		
	울산	전국	울산	전국	울산	전국	울산	전국	
청소년 현재 흡연율	전체	7.5	6.7	7.9	6.7	5.0	4.4	3.7	4.5
	남	10.1	9.4	10.9	9.3	6.2	6.0	5.4	6.0
	여	4.6	3.7	4.6	3.8	3.8	2.7	1.9	2.9
현재 흡연자의 담배 구매 용이성	전체	66.0	59.0	53.6	55.2	58.4	56.2	64.7	60.2
처음흡연 경험연령	전체	13.0		13.2		13.6		13.5	
	남	12.8		13.1		13.4		13.4	
	여	13.5		13.6		13.9		13.7	



출처: 청소년건강행태 온라인설문조사(질병관리청)

○ 청소년 음주

비대면 수업의 증가로 울산광역시 청소년 현재 음주율은 감소세를 보이며, 현재 음주자의 주류구매 용이성은 16.7%로 전국보다 낮음.

[표 44] 청소년 음주 현황

(단위 : %)

구 분	2018	2019	2020	2021	
청소년 현재 음주율	울 산	17.7	16.6	12.3	13.2
	전 국	16.9	15.0	10.7	10.7
현재 음주자의 주류구매 용이성	울 산	37.3	32.4	26.2	16.7
	전 국	33.3	29.2	24.4	24.5

출처 : 청소년건강행태 온라인설문조사(질병관리청)

○ 청소년 영양

- 울산광역시 청소년들의 탄산음료 및 패스트푸드 섭취율은 전국 대비 다소 낮은 편이며, 2021년 1일 1회 이상 과일 섭취율은 19.4%로 전국(18.1%) 대비 높은 편이나 타 가공식품 섭취율과 비교하면 절대적인 수치는 낮은 편임.
- 패스트푸드 섭취율은 전년 대비 소폭 증가하여 서구화된 식습관과 간편식에 길들여진 청소년기 식습관 개선을 위한 지속적인 영양 관리 교육이 필요함.

[표 45] 청소년 식습관 현황

(단위 : %)

구 분	2018	2019	2020	2021	
과일섭취율 (1일 1회 이상)	울 산	20.2	21.8	19.2	19.4
	전 국	20.8	20.5	18.7	18.1
탄산음료섭취율 (주 3회 이상)	울 산	33.2	36.2	35.6	34.1
	전 국	34.7	37.0	35.5	34.4
패스트푸드섭취율 (주 3회 이상)	울 산	20.3	25.9	22.7	24.3
	전 국	21.4	25.5	25.4	26.2

출처 : 청소년건강행태 온라인설문조사(질병관리청)

○ 청소년 정신건강행태

울산광역시 청소년 스트레스 인지율과 자살생각률은 각각 34.7%, 11.2%로 전년 대비 증가하였으며, 우울감 경험률은 23.9%로 전국보다 2.9%p 낮게 나타나는 것으로 조사됨.

[표 46] 청소년 정신건강 현황

(단위 : %)

구 분		2018	2019	2020	2021
스트레스 인지율	울 산	36.7	34.2	28.4	34.7
	전 국	40.4	39.9	34.2	38.8
자살생각률	울 산	11.5	10.7	9.5	11.2
	전 국	13.3	13.1	10.9	12.7
우울감 경험률	울 산	24.3	25.1	24.8	23.9
	전 국	27.1	28.2	25.2	26.8

출처 : 청소년건강행태 온라인설문조사(질병관리청)

4 지역의 건강격차

1) 소득수준별 건강격차

○ 소득수준별 기대수명

- 2017-2020년 4년간 북구의 소득분위에 따른 기대수명 격차는 5.31세로 울산시에서 가장 낮았으며, 울산은 전국 17개 시도 중 가장 적은 격차를 보임.
- 기대수명 중 질병이나 사고로 인하여 아프지 않은 기간을 나타내는 기대수명과 건강수명의 차이도 12.23세로 전국 20.32세, 울산시 14.15세에 비해 현저히 낮아 북구 주민이 건강한 삶을 유지하는 기간이 긴 것을 알 수 있음.

[표 47] 소득 1분위와 5분위 기대수명 격차

(단위 : 세)

구군별	기대수명	소득1분위	소득5분위	격차	건강수명	차이(기대수명-건강수명)
북 구	83.13	80.94	86.25	5.31	70.9	12.23
중 구	83.40	79.73	87.20	7.47	70.5	12.90
남 구	83.16	80.01	85.61	5.60	68.5	14.66
동 구	82.87	80.19	85.91	5.72	69.2	13.67
울주군	82.85	78.77	85.19	6.42	67.1	15.75
울 산	83.35	79.83	85.78	5.95	69.2	14.15
전 국	84.72	79.78	87.80	8.02	64.4	20.32

출처 : 국민건강보험공단, 지역별 기대수명지표(2017-2020), 한국건강증진개발원, 국민건강증진종합계획(2018)

○ 소득수준별 건강인지상태

- 2021년 기준 소득수준이 낮을수록 우울감 경험률, 인지장애 경험률(50세 이상), 연간 미충족 의료율이 높고, 주관적 건강인지율이 낮은 것으로 나타남.

[표 48] 소득수준별 건강인지상태 비교

(단위 : %)

구 분	우울감 경험률	인지장애 경험률 (50대 이상)	연간 미충족의료율	주관적 건강인지율
100만원 미만	15.9	36.5	10.8	10.4
100-200만원 미만	10.8	11.9	3.0	30.9
200-300만원 미만	3.0	14.2	2.4	44.0
300-400만원 미만	9.1	24.3	6.3	38.4
400만원 미만	4.9	18.6	3.4	46.8

출처 : 지역사회 건강조사(2021)

2) 지역별 취약계층 격차

○ 동별 노인 인구 현황

- 2021년 기준 북구의 8개 동별 노인 인구와 독거노인 인구를 보면 전체 노인 인구는 농소 1동이 3천 4백여 명으로 가장 많고 양정동이 9백여 명으로 가장 적음
- 독거노인 수는 농소 1동이 930명으로 가장 많았고, 전체 노인 인구대비 비율은 강동동이 30.26%로 가장 높고 송정동이 18.74%로 가장 낮은 것으로 나타남.

[표 49] 동별 노인 및 독거노인 현황

(단위: 명, %)

구 분	노인인구(A)	독거노인(B)	독거노인 비율(B/A)
농소1동	3,419	930	27.20
농소2동	2,968	683	23.01
농소3동	2,792	563	20.16
강동동	1,745	528	30.26
효문동	2,502	607	24.26
송정동	2,257	423	18.74
양정동	994	242	24.35
염포동	1,348	389	28.86

출처: 국가통계포털(KOSIS), 2022

○ 국민기초생활보장수급자 현황

- 국민기초생활보장수급자는 2021년 기준 5,339명으로 2015년 대비 203.7% 증가하였음.
- 동별로는 농소 1동이 810가구, 1,147명으로 가장 많고 양정동이 135가구, 185명으로 가장 적으며, 이는 전체 인구 규모의 차이로 해석됨.

[표 50] 북구 국민기초생활보장수급자 현황

(단위: 세대, 명, %)

구 분	가 구	인 원	구 분	가 구	인 원
2015	1,718	2,621	농소1동	810	1,147
2016	1,736	2,664	농소2동	547	913
2017	1,780	2,691	농소3동	399	662
2018	2,148	3,259	강동동	191	291
2019	2,560	3,796	효문동	540	837
2020	2,860	4,452	송정동	635	1,022
2021	3,471	5,339	양정동	135	185
변화율	202.0	203.7	염포동	214	282

출처: 국가통계포털(KOSIS), 전체 대상자 중 시설수급자 223명 제외

3) 의료자원 격차

○ 의료기관 및 의료종사자 현황

- 북구의 의료기관은 종합병원 2개소, 병원 3개소, 의원 71개소, 요양병원 5개소, 치과 53개소, 한의원 35개소 등이 있으며 농소 1동에 가장 많이 분포되어 있고 염포동에 가장 적음.
- 의료인력은 의사 154명, 치과의사 61명, 한의사 47명, 약사 89명, 간호사 398명이 근무하며 농소 1동과 효문동이 가장 많고 염포동이 가장 적음.

[표 51] 북구 동별 의료기관 및 의료종사자 현황

(단위: 개소, 명)

구 분	종합병원	병원	의원	요양병원	치과	한의원	의사	치과의사	한의사	약사	간호사
계	2	3	71	5	53	35	154	61	47	89	398
농소1동	1	2	24	2	17	7	50	22	13	27	95
농소2동	-	-	9	-	5	4	14	7	3	14	11
농소3동	-	-	10	2	7	6	13	7	10	13	25
강동동	-	-	3	-	2	3	4	2	2	4	5
효문동	1	1	8	-	7	5	46	8	6	16	226
송정동	-	-	10	-	9	4	10	8	4	7	3
양정동	-	-	5	1	4	4	15	5	7	6	33
염포동	-	-	2	-	2	2	2	2	2	2	-

출처: 국가통계포털(KOSIS), 2022

○ 연간 미충족 의료율 현황

- 2021년 북구의 연간 미충족 의료율은 4.0%로 2019년 대비 5.0%p로 감소함.
- 2019~2020년 북구의 동별 연간 미충족 의료율(병의원)의 단순 누적 평균이 가장 높은 지역은 강동동(11.3%)이며 가장 낮은 지역은 염포동(2.3%)으로 나타남.

[표 52] 북구 동별 연간 미충족 의료율(병의원)

(단위: %, %p)

구 분	2019	2020	전년 대비	단순 누적 평균
합계	9.0	7.1	-1.9	8.1
강동동	19.1	4.2	-14.9	11.3
농소1동	15.2	4.6	-10.7	9.7
농소2동	2.9	3.4	0.5	3.1
농소3동	9.3	7.3	-2.0	8.3
송정동	5.8	5.7	-0.2	5.8
양정동	7.0	2.1	-4.9	4.6
염포동	2.5	2.2	-0.2	2.3
효문동	1.0	10.1	9.1	5.8

출처: 울산광역시 공공보건의료지원단, 울산광역시 지역사회건강조사 자료집(2021)

5 지역주민 의견수렴

1) 지역사회 주민 요구도 조사

(1) 조사개요

- 조사기간 : 2022. 9. 14. ~ 9. 30.(16일간)
- 조사대상 : 15세 이상 북구주민 579명
- 조사방법 : 대면 및 모바일을 활용한 자기기입식 조사

(2) 조사결과

- 전체 보건사업에 대한 우선사업 순위는
 - 연령대별 대상은 노인 > 영유아 및 임산부 > 사회적 배려대상 > 아동/청소년 > 성인 순임.
 - 사회적배려 대상은 독거노인 > 저소득층 > 장애인 > 한부모가정 > 다문화가정 순임.
- 보건소가 향후 4년동안 우선적으로 추진해야 된다고 생각하는 사업은
금연, 신체활동(15.2%) > 심뇌혈관질환관리(12.6%) > 치매예방관리(11.1%) 순임.
- 지역주민의 생애주기별 건강문제 우선사업 순위는
 - 임산부·영유아: 아동 구강검진 및 충치예방 > 영유아 예방접종률 > 임산부 건강관리
 - 어린이·청소년: 흡연 > 인터넷 및 휴대폰, 게임 중독 > 음주 > 스트레스, 자살 등 정신건강
 - 성인: 암 검진 > 고혈압·당뇨 등 만성질환 관리 > 스트레스, 우울 등 정신건강
 - 노인: 치매관리 > 노인 정신건강 > 거동불능 노인에게 대한 방문건강관리
- 개선 및 건의사항으로는 '보건소 시설 및 인력 확충 필요', '보건사업 적극적인 홍보 및 정보 안내', '직장인 및 아동 대상 건강프로그램 증설', '비대면 집콕클래스 계속 추진', '신체활동 프로그램의 다양화', '취약계층 및 독거노인에 대한 방문사업 확대' 등임.

2) 울산광역시 공공보건의료지원단 : 지역사회 요구도 조사

(1) 조사개요

- 조사기간 : 2022. 11. 4.~ 11.24.
- 조사대상 : 19세이상 북구주민 114명
- 조사방법 : Tablet PC를 이용한 일대일 면접 조사

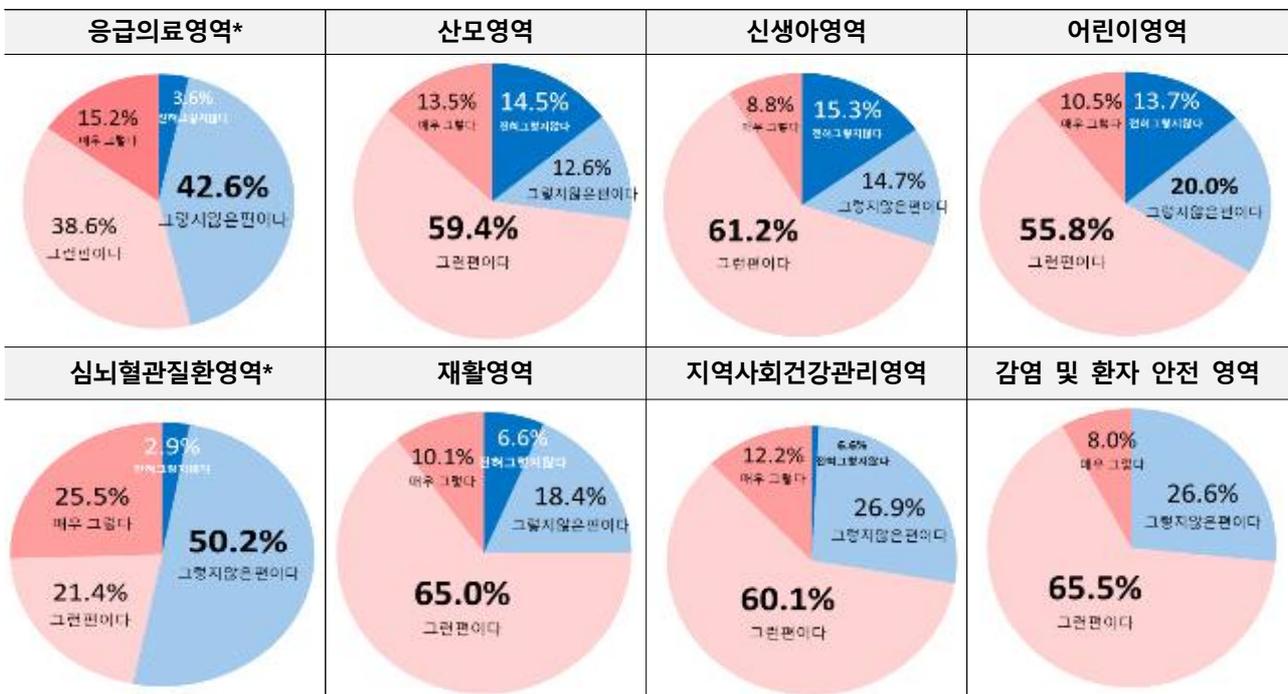
(2) 조사결과

- 북구에서 가장 우선적으로 개선이 필요한 보건의료사업 및 서비스는 심뇌혈관질환 예방관리 지역 응급, 건강검진 순이며, 필수 의료범위의 공공의료가 잘 제공되고 있는 지에 관한 질문에도 응급의료영역과 심뇌혈관질환영역에서 그렇지 않은 편이라는 의견이 제일 높음.

- 전국이나 울산시에 비해 높은 심뇌혈관질환 사망률을 낮추기를 위해서 공공보건의료차원의 심뇌혈관질환 예방 관리과 응급의료체계 개선이 요구됨.
- 공공보건의료(예:보건소, 건강증진센터) 요구도

구 분	1순위	2순위	3순위
개선이 필요한 공공보건의료 환경	의료장비 수준 향상, 유지	의료의 질적 수준 개선, 유지	의료비 절감 및 지원
우선적으로 필요한 보건의료사업 및 서비스	심뇌혈관질환 예방관리	지역 응급	건강검진
우선적으로 고려되어야 할 대상자	취약계층(저소득층, 장애인, 다문화가정 등 외국인 등)	산모	아동, 청소년(만7~18세)

- 필수 의료범위의 공공의료의 제공되고 있다고 생각하는 지에 대한 결과



3) 제5기 지역사회보장조사 결과

(1) 사회보장관련 지원 및 서비스에 대한 인지여부, 이용경험, 향후 이용현황

- 북구의 사회보장 관련 지원 및 서비스에 대한 인지정도는 전체 평균값 67.35%, 이용경험 10.21%, 향후 이용의향 54.71%로 나타남. 지역주민의 사회보장관련 지원 및 서비스에 대한 인지 비율도 낮은 편이었지만, 인지 여부에 비해 이용 경험은 현저히 낮은 편임.
- 특히 정신건강 이용 경험률이 타 영역과 비교해 현저히 낮아 향후 이용의향을 높이기 위한 적극적인 홍보와 이용의 편의성을 높일 수 있는 방안 마련이 필요함.

○ 울산광역시 북구 보장서비스 인지, 경험, 이용 의향 비율

사회보장영역의 지원 서비스 항목		중앙정부 또는 지자체가 운영하는 사회보장 복지지원 및 서비스에 대한					
		인지비율(%)		이용경험비율(%)		향후 이용 의향비율(%)	
아동 돌봄	양육비 공적지원	97.50	79.70	67.80	40.68	83.10	74.60
	양육지원 시설	90.70		59.30		83.90	
	양육 관련 정보 및 기술	65.30		29.70		76.30	
	아동의 발달 문제	65.30		5.90		55.10	
노인 돌봄	개인위생관리	74.60	78.56	2.40	4.46	52.40	61.44
	가사 지원서비스	84.10		5.60		66.70	
	이동 및 외출 지원	83.30		1.60		55.60	
	응급상황 대처	77.80		7.90		69.80	
	돌봄비용	73.00		4.80		62.70	
장애인 돌봄	개인위생관리	72.50	71.67	5.00	21.25	55.00	66.37
	가사 지원	72.50		7.50		52.50	
	이동 및 외출	72.50		7.50		62.50	
	응급상황 대처	67.50		15.00		67.50	
	돌봄비용	70.00		17.50		62.50	
	장애아동 돌봄	75.00		75.00		100.00	
정신 건강	정신건강증진	69.80	70.30	5.00	1.78	63.80	33.34
	중증정신질환	68.30		1.80		40.30	
	중독 예방 및 치료	78.30		0.80		21.50	
	자살 예방 및 상담	79.80		0.80		16.80	
	트라우마 관련	55.30		0.50		24.30	
신체 건강	신체적 질환	70.50	70.90	7.50	6.65	71.50	69.40
	일상적인 신체적 건강증진	71.30		5.80		67.30	

(2) 코로나19와 생활변화

- 코로나19 유행 이전과 이후 삶의 변화 정도는 ‘문화여가 활동’, ‘대인관계나 사교적 활동’, ‘학업 성적 유지’, ‘아동에 대한 추가적 돌봄’에서 변화가 상대적으로 높았음.
- 코로나19 대응을 위한 사회보장정책 필요성에 대해서는 모두 60% 이상 필요하다고 응답하였으며 이 중 ‘지역주민 정신건강서비스 지원’, ‘심리 지원’과 같은 정신건강증진사업의 필요성이 높아 찾아가는 정신건강 상담 및 치료 지원서비스 등 적극적 지원이 필요함.

○ 울산광역시 북구 코로나19 이후 생활변화

(단위 : 점 / 5점 평균)

코로나19 발생으로 인한 삶의 변화 정도		코로나19 대응 정책 필요성	
문화여가 활동	3.75	대면 돌봄서비스 확충	3.76
대인관계나 사교적 활동	3.69	근로자 상병수당 지원	3.74
학업성적 유지	3.60	감염병 관련 정보 제공	3.73
아동 추가돌봄	3.58	사업체 고용유지 지원	3.72
신체적 건강 관리	3.32	비대면 돌봄서비스 개발	3.69
정신적 건강 관리	3.30	지역주민 정신건강서비스 지원	3.64
경제적 어려움	3.23	소상공인 지원	3.64
노인·장애인 추가 돌봄	2.95	위기가구 생활안정 지원	3.63
가족 내 안전	2.40	심리 지원	3.62

6 지역의 보건문제 해결역량

1) 보건기관 현황분석

○ 보건소 조직 확대

2021년 7월 보건소 조직 개편으로 2과 10담당(건강증진과 신설, 2담당 증설), 2보건진료소와 북구공공 산후조리원, 정신재활시설 설치로 다양한 보건사업을 추진함.

[표 53-1] 북구 보건기관 현황

기관명	위치	개소일	근무인력 (정원기준)	시설현황		비고
				연면적(m ²)	층수	
보건소	산업로 1018	'97. 7.	50명	5,129	4층	
어물보건진료소	아름1길 21	'86. 2.	1명	148	3층	'14.1. 신축
신명보건진료소	동해안로 1801	'83. 12.	1명	115	1층	'22. 5. 그린리모델링

[표 53-2] 북구 위탁 운영기관 현황

명칭	위치	개소일	근무인력	수탁용역기관	계약기간
정신건강복지센터	산업로 1018, 2층	'12. 6. 1.	17명 (위탁 직원)	사람이 소중한 병원	'20.1.1.~'24.12.31.
공공산후조리원	호계매곡5로 60	'21. 7. 21.	29명 (위탁 직원)	세나요양병원	'21.7.1.~'24.6.30.
정신재활시설	동대로 72, 3층	'22. 12. 5.	3명 (위탁 직원)	진각복지재단	'22.12.2.~'25.12.1.

2) 지역 의료자원 현황

○ 의료기관 현황

- 2019년 대비 의료기관 증가율은 9.6%, 병상 증가율은 27.9%이며 해마다 기관과 병상 수가 증가하는 추세를 보였으며 특히 종합병원 증가가 두드러짐.
- 정신건강관련 기관은 정신건강복지센터 1개소, 정신건강의학과의원 1개소로 중증정신질환자의 응급입원 및 정신응급 대응이 어려움.

[표 54] 북구 의료기관 및 병상 수

(단위 : 개소, 개)

구 분	합 계		종합병원		병 원		의 원		요양병원		치과병·의원		한방병원		한의원	
	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상
2019	156	1,323	1	259	3	304	67	81	4	633	49	-	1	46	31	-
2020	170	1,627	2	423	3	297	71	81	5	787	53	-	1	39	35	-
2021	171	1,692	2	431	4	329	72	96	5	797	53	-	1	39	34	-

출처: 보건소 자체자료(2021)

○ 지역별 보건의료자원 분포

농소1동에 병·의원이 집중되어 있고 인구수가 가장 많은 농소2동은 의원급 의료기관이 17개소로 병원급 의료기관의 부재한 상황이며, 강동 및 염포동은 인구수 대비하여 의료기관 분포가 열악한 편임.

[표 55] 북구 동별 보건의료자원 현황

(단위: 명, 개소)

동별	인구	의료기관 당 인구수	의료기관					보건기관	약국
			합계	종합병원	병원	요양병원	의원		
계	218,670	1,278	171	2	6	5	158	3	59
농소1동	36,522	664	55	1	4	2	48	-	17
농소2동	42,082	2,475	17	-	-	-	17	-	6
농소3동	37,555	1,444	26	-	1	2	23	-	10
강동동	16,339	2,334	7	-	-	-	7	2	3
효문동	29,342	1,397	21	1	1	-	19	1	10
송정동	36,939	1,368	27	-	-	-	27	-	7
양정동	9,608	739	13	-	-	1	12	-	4
염포동	10,283	2,056	5	-	-	-	5	-	2

출처: 보건소 자체자료(2022)

○ 응급의료전달체계

- 지역 내 응급실 운영 의료기관은 2개소이나, 응급실 전담 전문의가 상주하여 응급환자에 대한 진료가 가능한 지역응급의료기관은 1개소로 연암동에 위치하여 강동·송정·양정·염포지역 응급상황에도 대비하고 있으며, 대단지 아파트 건립 등 계속적으로 인구가 증가되고 있는 농소지역과 강동동의 응급의료대응 체계에 대한 재정비가 요구됨.

[표 56] 응급의료기관 현황

구 분	병원명	소재지	응급실내 병상수	구급차(대)
지역응급의료기관	울산시티병원	북구 산업로 1007(연암동)	10	1
응급실 운영 의료기관	울산엘리아병원	북구 호계로 285(호계동)	10	1

- 관내 자동심장충격기 설치대수는 총 181대 설치되어 운영되고 있음.
- 울산광역시의 최근 2년간 사고발생 건수를 보면 비슷한 수준을 유지하고 있는 상태로 인근 지역인 남구 아르누보 아파트 화재사고, 동구 선박 폭발사고 등 각종 재난사고들이 지속적으로 발생하는 시점에서 북구 내 대형재난 발생 가능성에 대한 대비가 필요할 것으로 판단됨.

[표 57] 다중이용시설 AED 설치

(단위 : 대, 개소/대)

연 도	계	공공보건기관 등 구비의무시설*	그 외 설치기관
2020	157	82 / 107	42 / 50
2021	163	85 / 111	45 / 52
2022	181	89 / 117	57 / 64

출처 : 보건소 자체자료(2022), * 공공보건의료기관, 구급차, 공항, 20톤 이상 선박, 500세대 이상 공동주택

[표 58] 울산광역시 최근 2년간 사고발생 건수

(단위 : 건)

연 도	계	도로교통	화재	산불	철도	가스	해양	전기	항공기	붕괴	수난
2019	5,380	4,294	737	13	-	1	162	7	-	20	146
2020	5,376	3,834	910	18	3	1	147	11	2	289	161

출처 : 행정안전부(2021)

3) 사회복지시설 현황

○ 복지시설은 증가(2017년 203개→ 2021년 240개)하였으며 노인여가복지시설이 대부분이나, 다함께 돌봄 센터와 공동육아나눔터의 신설로 아동청소년 복지시설도 대폭 증가함.

[표 59] 북구 복지시설 현황

(단위:개소)

구 분	합계	노인복지시설				아동청소년 복지시설	장애인 복지시설	여성 복지시설	기타
		여가	의료	재가노인	장기요양기관				
2017	203	138	4	2	25	14	15	3	2
2021	240	154	6	4	27	25	19	5	0

출처: 북구청 통계연보(2017, 2021)

○ 사업장 수 및 근로자 현황

- 50인 미만의 소기업이 5,286개(97.0%)로 가장 많으며, 중견기업 154개(2.8%), 대기업은 11개(0.2%)로 소기업이 주류를 이루고 있으며, 전체 근로자 수 중 대기업 근로자가 36,713명(44.1%)으로 가장 많음.
- 소기업은 그 특성상 직장 차원에서의 직원 건강관리가 어려워 이들을 위한 직장 단위 질병예방 및 건강 증진 추진전략이 지속적으로 요구됨.

[표 60] 북구 사업장 및 근로자 수

(단위: 개소/%, 명)

구 분	계	영세-소기업(97.0%)				중견기업(2.8%)			대기업(0.2%)	
		5인 미만	5~9인	10~29인	30~49인	50~99인	100~199인	200~299인	300~499인	500인 이상
사업장수	5,451 (100)	3,226 (59.2)	1,308 (24.0)	629 (11.5)	123 (2.3)	97 (1.8)	49 (0.9)	8 (0.1)	3 (0.1)	8 (0.1)
근로자수	83,192	8,216	8,356	9,975	4,752	6,816	6,518	1,846	986	35,727

출처 : 고용노동부 사업체노동실태 현황(2020)

○ 학교 및 어린이집 현황

- 저출산 현상으로 5년전에 비해 어린이집 수는 감소하였으나, 정부 국정과제로 2022년까지 국공립어린이집 이용률 40% 확대 계획에 따라 국공립 어린이집이 확충되어 보육의 공공성 강화와 보육서비스 수준이 향상됨.
- 송정 및 매곡 신규아파트 인구수 유입에 따라 유치원 및 학교 수는 소폭 증가함.

[표 61] 북구 학교 및 어린이집 현황

(단위:개소)

구 분	어린이집					유치원	초등학교	중학교	고등학교	특수학교
	총 계	국공립	법 인	민간/가정	직 장					
2017	198	7	4	182	5	39	20	13	11	4
2021	194	31	4	154	5	44	22	14	12	2

출처: 북구청 통계연보(2017, 2021)

○ 주요 공원 현황

- 관내 공원은 총 103개소로 근린공원이 가장 큰 면적을 차지하고 있으며, 공원 뿐만 아니라 강동누리길 명촌역새군락지, 매곡천 등 주민들이 생활 속 걷기와 신체활동을 쉽게 이용할 수 있는 여건을 갖추고 있음.

[표 62] 북구 관내 공원현황

합계		근린공원		어린이공원		소공원		수변공원		역사공원		문화공원	
개소	면적(km ²)	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적	개소	면적
103	4.01	28	3.36	47	0.11	22	0.07	2	0.31	3	0.06	1	0.10

출처 : 북구청 통계연보(2021)

2. 지역사회 현황분석 종합

가. 현황분석 요약

인구현황

- 65세 이상 인구의 증가 및 0-14세, 15-64세 인구 감소로 노령화지수는 10년간 87.6% 증가하였으며 노인인구 증가와 더불어 치매환자도 증가함.
- 노인 인구 증가에 따라 노인진료비 증가율도 빠르게 증가하여 5년전 대비 146.1% 증가율 보임.
- 2021년 합계출산율 1.11명의 초 저출산 시대로 개인의 육아에서 사회적 육아로 출산친화적 사회 분위기 조성 필요
- 고령 임신부 및 미숙아 출생률 증가로 철저한 산전·산후 관리 필요
- 2017년 대비 기초생활 수급자 및 독거노인 등 취약인구는 증가 추세이며, 1인 가구 증가로 전체 가구의 1/4차지

건강수준 및 주민요구도

- 연령표준화 사망률 감소 추세이며, 울산시에서 기대수명과 건강수명의 격차가 12.23년으로 가장 낮음.
- 북구의 사망원인 1위 암, 2위 심장질환, 3위 뇌혈관질환이며, 고혈압·당뇨·이상지질혈증 유병률 증가로 만성 질환에 대한 효과적인 대책 필요
- 가장 필요한 공공보건으로 사업 1위로 심뇌혈관질환 예방관리, 주민의 만성질환 예방관리에 대한 높은 요구도
- 기후 변화, 해외 여행 증가 등으로 인한 신종 감염병을 비롯한 법정 감염병 증가 추세로 급성 감염병에 대한 효율적 대처를 위한 감염병 위기관리 대응체계 구축 및 예방접종률 향상 노력
- 남자 현재흡연율·월간음주율·비만율 증가로 적극적인 건강증진서비스 및 건강환경 조성이 요구됨.
- 자살률 및 정신질환자 응급입원 증가로 정신응급 상황 대응 체계 구축과 높아진 스트레스와 우울감 경험률을 해소하기 위한 정신건강 회복 지원 방안 마련
- 코로나19 영향으로 주민의 건강행태는 정체되거나 증감을 반복하고 있으며, 청소년 식생활과 비만 지표가 악화 되어 감염병 유행 이후 효과적인 건강증진 프로그램 추진 필요

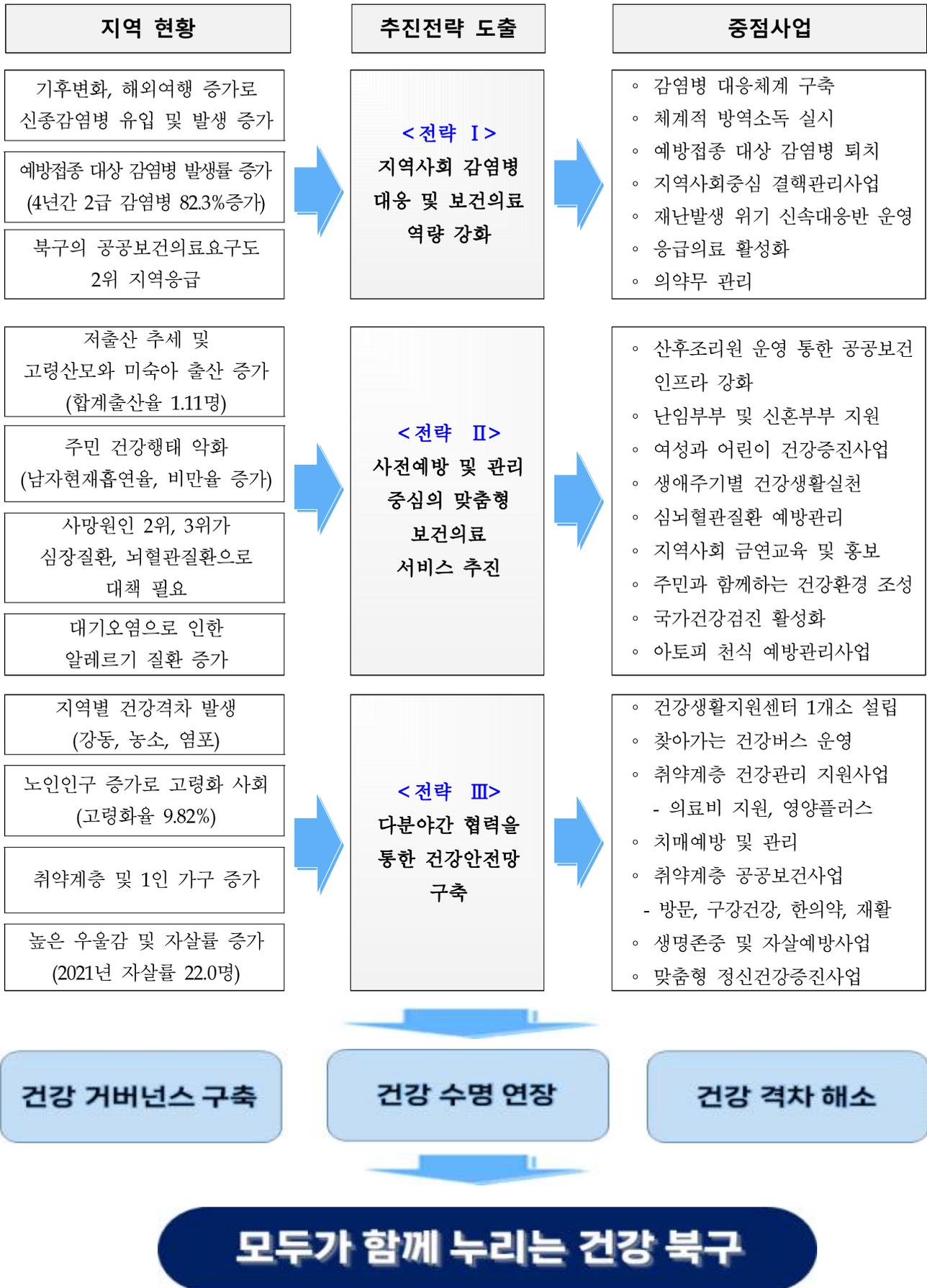
건강격차

- 소득 분위에 따른 기대수명 격차 5.31세로 울산에서 가장 낮았으나, 소득 수준이 낮을수록 우울감 경험률, 인지장애 경험률(50세 이상), 연간 미충족 의료율이 높고, 주관적 건강인지율이 낮음.
- 노인 인구는 농소 1동이 가장 높은 비율을 차지하나, 독거노인은 강동동이 가장 높음.
- 걷기실천율 하위 강동동·농소2동, 현재 흡연율 상위는 산업체 근로자 비율이 높은 염포동·양정동, 65세 이상 저작불편 호소율 상위는 농소1동·농소2동으로 건강행태의 양극화 심화

보건문제 해결 역량

- 2021년 보건소 조직 개편으로 2과 10담당(건강증진과 신설, 2담당 증설), 2개의 보건진료소와 공공산후조리원, 정신재활시설 설치로 다양한 보건사업 추진함.
- 2019년 이후 민간의료기관은 증가하였으나 전체의 73%가 농소·송정 권역에 밀집해 있으며, 염포동과 강동동이 각각 3%, 4%로 지역간 편차가 크게 나타남.
- 최근 대형 재난 및 재해 발생으로 지역주민의 불안감이 고조되고 있어 다수사상자 발생에 대비한 신속대응체계 유지 및 응급의료 연계 훈련 참여로 재난 상황 관리 강화

나. 현황분석을 통한 전략 도출



Ⅱ

제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

① 제7기 지역보건의료계획 주요성과

② 제7기 지역보건의료계획 개선방안

II 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과

□ 대표성과 분석

<전략별 성과지표 달성현황>

전략	성과지표	지표성격	달성현황			평가		비고
			목표 (2022년)	실적 (2022년)	달성 현황	가중치	점수	
지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립	혈압수치 인지율	결과	52.5%	63.3%	달성	17.4%	17.4	2021년
	성인 남성 흡연율	결과	34.0%	37.6%	미달성	13.4%		2021년
	비만율	결과	36.3%	32.9%	달성	11.2%	11.2	2021년
	암 검진 수검률	결과	43.6%	29.0%	미달성	11.2%		2021년
다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고	방문건강관리 대상자 등록관리율	결과	27.0%	26.9%	미달성	8.7%		2021년
	자살률	결과	17.0명	24.0명	미달성	13.2%		2021년
	치매등록관리율	결과	65.3%	67.5%	달성	8.7%	8.7	2022년
체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공	건강생활지원 센터 건립	투입	1개소	0개소	미달성	7.2%		2022년
	감염병 역학 조사의 완성도	결과	80.0%	100%	달성	9.0%	9.0	2022년

□ 성과평가

<추진전략 1. 지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립>

성과지표	잘된점	부족한점	미달성 사유	개선방안
혈압수치 인지율	<ul style="list-style-type: none"> 포스트 코로나에 대비한 대면, 비대면 방식의 혼합된 건강증진 프로그램 운영으로 건강인식 개선 및 건강취약지(소규모사업장, 경로당 등) 건강 환경 조성을 통한 접근성 도모 인지율 63.3%로 목표 대비 120.6% 달성 	-	-	-
성인 남성 흡연율	<ul style="list-style-type: none"> 이동금연클리닉 운영(76회, 365명)으로 북구내 산재된 소규모사업장 근로자에게 금연지원서비스 제공 금연 중도 포기자에 지속적 연락(1,476회)으로 재등록률 상승 	-	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 영향으로 건강행태 및 건강인지수준 감소함. 	<ul style="list-style-type: none"> 대상별(성인, 청소년) 금연교육, 흡연폐해 및 금연구역 홍보 강화로 금연에 대한 주민 인식 개선
비만율	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 협력을 통한 비만도 검사, 상담, 합동 캠페인 등 통합적인 비만 예방 사업 접근 노력 비대면 걷기 운동 및 홈트 활성화에 기여 (목표 대비 10.3% 초과 달성) 	<ul style="list-style-type: none"> 모바일 앱 활용으로 노령층의 접근 어려움 	-	<ul style="list-style-type: none"> 비대면 사업 등을 통하여 비만관리의 다변화 시도 및 지속가능한 건강생활 실천 환경 조성
암 검진 수검률	<ul style="list-style-type: none"> 국가암검진 대상자 유선 및 문자, 캠페인 등 홍보를 강화하여 울산 5개 구군 중 수검률이 가장 높음. 	-	<ul style="list-style-type: none"> 코로나 확진, 경제적 상황, 의료기관의 접근성 제한 등 사회적 여건으로 인한 목표 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> 사업장, 행정기관, 의료기관 등 연계를 통한 검진 수검 독려 강화 검진 주기에 대한 적극적 홍보 필요

<추진전략 2. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고>

성과지표	잘된점	부족한점	미달성 사유	개선방안
방문건강관리 대상자 등록관리율	<ul style="list-style-type: none"> 만 65세 이상 노인신규 대상자 발굴 추진, 허약 노인관리 등 찾아가는 건강관리 서비스 제공으로 자가건강관리 능력 향상 	-	<ul style="list-style-type: none"> 노인인구, 기초생활수급 대상자 증가 폭 대비 등록관리자 증가가 적어 등록관리율 미달성 	<ul style="list-style-type: none"> AI·IoT 기반 방문건강관리서비스의 질적 수준 향상 및 독거·거동불편 노인의 접근성 향상
자살률	<ul style="list-style-type: none"> 생명지킴이 양성 등 사회적 지지체계 형성, 자살예방 안내판 부착 및 생명라이트 설치 등 자살 위험 환경 개선 	<ul style="list-style-type: none"> 자살유족에 대한 체계적인 심리 지원 방안 부족 	<ul style="list-style-type: none"> 코로나19 상황의 지속으로 인한 정신건강 악화 및 거리두기로 인한 대면, 방문 상담, 사례관리에 제한 	<ul style="list-style-type: none"> 비대면 정신건강 검진기 설치 및 홈페이지, 앱을 이용한 온라인 상담 경로 확대 운영. 소방, 경찰에서 자살 유족의 개인정보 의뢰 절차로 위기개입으로 월 2회 이상 심리지원

성과지표	잘된점	부족한점	미달성 사유	개선방안
치매등록 관리율	◦ 코로나19 대응 시기의 비대면 사업을 통한 치매 등록률 유지 (등록률 66%로 목표대비 107% 달성)	◦ 치매안심센터 6월부터 정상화에 따른 대면 사업진행 기회 부족	-	◦ 비대면 치매예방관리 사업 및 SNS 온라인 상담 경로 확대 운영

<추진전략 3. 체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공>

성과지표	잘된점	부족한점	미달성 사유	개선방안
건강생활 지원센터 건립	◦ 2023년 이화정 건강생활지원센터 설치 국비 예산 확보	◦ 건강생활지원센터 운영을 위한 법적 최소 기준 인력 확보의 어려움	◦ 2019년부터 '도시재생 활성화사업' 공모사업 추진에 따라 2022년부터 건강생활지원센터 건립 실시 설계 추진 중이며, 2023년 건립 준공 및 설치·운영 예정	◦ 지속적인 최소 기준 인력 총원 요청 및 관련부서와 협의를 통한 절충안 도출
감염병 역학조사의 완성도	◦ 역학조사 완성도 100% 달성 ◦ 감염병 신고 방법 및 절차 지속적인 홍보 교육 ◦ 신고 확인 후 즉시 유·무선으로 역학조사 시행	-	-	-

2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안

□ 제7기 성과에 대한 자체평가

1. 지역사회 중심 만성질환 예방관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립

추진과제	① 지역사회중심 만성질환 예방관리사업 추진						
사업내용	심뇌혈관질환 예방관리 교육 및 홍보, 대사증후군 관리, 만성질환자 관리						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	혈압수치 인지율	52.5%	62.1%	47.0%	66.6%	52.5%	63.3%
	아토피천식 안심학교 만족도	87.0%	90.0%	89.0%	95.0%	91.1%	-
잘된 점	- 코로나19가 장기화 동안 비대면 형태의 캠페인, 건강상담, 교육 등을 병행해 조기검진을 통한 대상자 조기발굴 및 자가건강능력 향상을 도모함. - 보건소 내 기타 사업과의 업무 연계로 생활터별 찾아가는 서비스를 제공해 건강 자원에 대한 지역주민의 접근성을 향상함. - 아토피천식 안심학교로 찾아가는 방법으로 진행하여 교육 만족도가 높음.						
부족한 점	- 보건소 업무가 재개된 이후에도 건강관리센터 내소인원이 저조한 양상을 보임. - 당뇨병, 고혈압 진단 경험자 치료율이 2020년 이후 하락세를 보이며 전국 중앙값에 비해 저조한 양상을 보임.						
개선과제	- 만성질환자 등록관리자 사후관리를 위한 투약관리 독려 및 합병증 검사 지원 지속 추진 - SNS, 문자서비스 등을 활용한 업무 재개 홍보 및 생활터로 직접 찾아가는서비스 강화						

추진과제	② 지역사회중심 금연지원서비스사업 추진						
사업내용	금연 환경조성 홍보 및 교육, 금연구역 홍보제도 및 지도단속, 금연클리닉 운영						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	성인남성흡연율	33.8%	33.9%	32.3%	34.8%	36.0%	37.6%
	금연클리닉 등록자수	1,900명	1,929명	2,000명	1,768명	1,129명	1,081명
	금연규제시설 지도 점검률	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	청소년흡연예방교육 및 상담	96회	98회	96회	96회	64회	64회
	금연 홍보 캠페인	25회	26회	25회	25회	11회	14회
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 비대면 금연클리닉 운영으로 지속적인 금연 대상자 등록·관리가 이뤄짐. - 산업체 이동 금연클리닉 운영 및 클리닉 중도 포기자 문자 및 전화 연락으로 재등록률을 높임. 						
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 정부합동평가 흡연인구 추계, 등록 목표율에 맞는 금연클리닉 등록목표를 설정으로 내실있는 클리닉 운영이 필요 						
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 금연 중도 포기자와 금연을 원하는 대상자의 사업 접근성을 높이기 위해 이동 금연 클리닉을 활발히 운영하여 금연 성공률을 높이고 금연 지도·단속 강화를 통해 금연환경조성 강화 						

추진과제	③ 생애주기별 주민맞춤형 건강생활실천사업						
사업내용	지역사회 주민을 대상으로 실시하는 건강생활실천 및 만성질환 예방, 취약계층 건강관리를 목적으로 지역사회 특성과 주민 요구가 반영된 프로그램 운영						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	비만율	23.9%	36.3%	30.0%	32.9%	36.3%	32.9%
	걷기실천율	45.4%	45.3%	45.0%	33.9%	45.0%	41.5%
	영양표시 활용률*	-	79.1%	-	78.1%	-	87.3%
	월간음주율	64.4%	64.7%	61.9%	55.1%	63.7%	55.8%
	음주폐해 교육 참여자 수	-	-	5,700명	2,472명	3,000명	5,762명
* 2019년 이후 지역사회 건강조사 영양교육 및 상담수혜율 문항 삭제에 따른 지표 변경							
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 신체활동 친화적 환경조성 및 교육 콘텐츠(대면·비대면) 다양화를 통하여 걷기 실천율이 변화되고 있으며, 비만 예방 프로그램 개발 및 건강 체중 인식개선을 위한 홍보 캠페인 활동, 관계기관의 연계 강화로 지역자원을 활용한 비만 예방사업을 추진하였음. - 비대면 영양관리 사업의 병행 실시로 지속적인 사업 운영을 위해 노력함. 						
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 건강 취약계층 발굴 및 대상자의 건강행태를 반영한 신체활동·비만 예방사업을 추진해야 하나 대상자 발굴에 어려움이 있어 취약계층의 건강 형평성 문제 - 코로나19에 따른 보건소 내소 프로그램 추진 미약, 교육 대상자 한정적 						
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 건강 체중 인식개선을 위한 범국민적 홍보캠페인이 필요하며, 관내 고도비만자 발굴 및 체중감량을 위한 다양한 교육 콘텐츠 개발 등 기반 조성 필요 - 1회성 교육이 아닌 자율 실천으로 이어질 수 있는 교육프로그램 다양화 필요 						

추진과제	④ 건강검진 및 암검진 사업						
사업내용	국가암검진 및 일반건강검진, 저소득시민건강검진, 암환자 의료비지원						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	암검진 수검률	55.0%	54.5%	43.4%	42.8%	43.1%	40.1%
	일반건강검진 수검률	35.0%	33.9%	37.1%	26.0%	25.9%	36.5%
	생애전환기검진 수검률	38.0%	38.4%	35.0%	27.8%	30.0%	33.6%
	영유아건강검진 수검률	65.0%	74.5%	67.9%	90.4%	90.8%	80.3%
	저소득시민 건강검진건수	2,890건	2,762건	3,240건	3,357건	3,250건	3,357건
암환자의료비 지원건수	75건	102건	75건	64건	75건	110건	
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 사망 1위인 암을 조기에 발견해 치료를 유도함으로써 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망률 감소로 주민의 건강증진에 기여함. - 건강검진을 토대로 코로나19로 악화된 고혈압, 당뇨병, 대사증후군 등 생활습관성 질환을 조기에 발견하여 질병을 예방하고 건강한 일상을 유지토록 함. 						
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 팬데믹 영향으로 국가건강검진 수검률이 저조한 상태로, 안심하고 검진받을 수 있는 환경 조성 및 적극적 대응이 요구됨. 						
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 보건사업 및 동 주공사업 등 연계를 통한 건강검진 유도 강화 - 의료기관 등 건강검진 홍보 강화 - 연계기관 간담회를 통한 수검률 향상 방안 강구 						

2. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고

추진과제	① 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강 불평등 해소						
사업내용	취약계층 방문건강관리 사업, 장애인 등 취약주민 재활사업, 취약계층 구강건강관리						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	방문건강관리대상자 등록관리율	25.5%	30.3%	26%	26.3%	26.5%	25.9%
	장애인 보건관리율	12.0%	11.2%	11.6%	11.1%	11.6%	10.9%
	장애아동 구강건강관리자 수	250명	231명	250명	0명	150명	202명
지역아동센터 구강건강관리자 수	250명	361명	250명	214명	250명	195명	
잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> - 만 65세 이상 노인 신규대상자 발굴 추진, 허약노인관리 등 찾아가는 건강관리 서비스 제공으로 자가건강관리능력 향상 - 코로나19 장기화로 인한 비대면 상담 및 찾아가는 재활 서비스를 지속적으로 확대 - 자발적 구강건강관리가 취약한 아동에게 구강주치의 진료비 지원으로 건강형평성 도모 						
부족한 점	<ul style="list-style-type: none"> - 노인인구, 기초생활수급자의 증가 폭 대비 방문건강관리사업 등록관리자 수 증가가 적어 관리율은 매년 소폭 감소함. - 코로나19로 인한 장애인학교(태연학교) 업무중단으로 장애아동 구강건강관리자 수 실적 저조 - 지역사회 자원 활용도 저조 						
개선과제	<ul style="list-style-type: none"> - 유관기관과 연계 및 협력 강화하고, 지역사회 장애인을 위한 다양한 교육 프로그램 실시 - 맞춤형 사례관리 및 대면, 비대면 교육 프로그램 병행 						

추진과제	② 자살예방 등 정신건강증진사업 추진						
사업내용	중증정신질환자·자살고위험군 등록·관리, 자살예방환경 조성, 생애주기별 정신건강 등						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	우울감 경험률	4.4%	6.1%	4.5%	5.5%	5.6%	6.3%
	자살예방 게이트키퍼 교육참여자	1,000명	1,761명	1,000명	1,855명	1,850명	1,983명
	정신질환자 재활프로그램	700명	1,015명	700명	845명	1,000명	1,812명
	아동청소년 정신건강 지원사업	3,000명	4,615명	3,000명	4,659명	3,000명	3,008명
	청장년 정신건강 지원사업	1,000명	1,497명	1,000명	1,003명	1,000명	1,128명
노인 정신건강 지원사업	300명	403명	300명	335명	300명	543명	
잘된 점	- 자살 고위험군 등록관리, 생명지킴이 양성 등 자살예방을 위한 사회적 지지체계 형성, 마음건강 키오스크 설치, 달리는 마음 상담소 정류장 설치·운영, 자살위험 환경개선 등 자살예방사업을 충실히 수행하여 자살예방사업 우수기초지자체 선정(보건복지부장관 표창)						
부족한 점	- 코로나19 재난상황으로 인한 정신건강수준 악화에 반해 사회적 거리두기 및 재난심리지원에 대한 체계화 부족으로 효율적인 정신건강서비스 제공에 제한점이 있었음. - 2021년 자살률은 22.0명으로 1년 전과 비교하여 5.5명 증가함.						
개선과제	- 자살 고위험군 발굴을 위한 범사회적 자살예방환경 조성, 생애주기별 맞춤형 서비스 제공, 자살고위험군 등록 및 추적관리를 통해 자살률 감소에 기여 - 찾아가는 정신건강서비스 확대를 통한 취약계층 고위험군 발굴 및 정신건강 사각지대 해소						

추진과제	③ 치매안심센터 운영을 통한 치매통합 관리서비스 제공						
사업내용	치매예방관리사업을 통한 치매로 인한 개인적 고통과 피해 및 사회적 부담 감소						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	치매등록관리율	30%	30%	35%	35%	65.3%	66%
	인지건강 프로그램 운영률	100%	100%	100%	100%	100%	100%
잘된 점	- 치매안심센터 개소 이후 지속적인 사업 홍보를 통해 치매등록관리율 목표치 및 실적 향상 - 코로나19 상황 속 비대면 프로그램 활용으로 치매 사각지대 해소 노력함						
부족한 점	- 코로나19로 인한 집합 및 대면 사업 추진(사례관리, 조기검진, 인식개선 등)에 어려움이 있었음						
개선과제	- 집합 및 대면 교육 불가시에 비대면 시스템을 이용한 치매 예방관리 사업 추진 체계 상시 구축						

추진과제	④ 취약계층 건강안전망 확보를 위한 건강지원사업 추진						
사업내용	임산부 및 난임부부 건강관리사업, 영양플러스, 저소득층 아동 구강건강 의료비 지원						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	임산부 등록률	86.0%	86.1%	90.2%	86.6%	88.0%	89.0%
	영양플러스대상자 빈혈개선율	81.0%	79.8%	79.6%	76.1%	80.5%	100.0%
	난임부부 시술비 지원	50건	371건	300건	602건	600건	655건
	저소득층아동 구강건강의료비지원	200명	239명	200명	168명	250명	271명
희귀질환자 의료비 지원	75명	82명	73명	89명	80명	87명	

잘된 점	- 코로나19 확산 방지를 위한 다양한 비대면 방식의 영양교육과 대면 최소화를 위한 예약제를 통해 정기적인 평가 및 개별 상담 진행으로 대상자 영양상태 개선 및 건강증진 도모함. - 실질적, 체감형 보건의료서비스로 건강 격차를 축소함.
부족한 점	- 코로나19 영향으로 임신부 등록률이 낮아져 향후 관리율 향상을 위한 대책이 필요함. - 대상 자격기간 만료 후에도 영양문제가 해소되지 않은 대상자 사후관리가 안됨.
개선과제	- 임신부 등록률 향상을 위한 관내 홍보 강화 - 영양플러스사업 종료 후에도 네이버 밴드를 통한 건강정보제공 및 교육 프로그램 참여 기회를 제공함으로써 지속적인 추후 관리 필요 - 관내 치과의원과 연계 및 협력 강화

3. 체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공

추진과제	① 진료사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화						
사업내용	일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	진료건수	13,000명	14,099명	15,000명	8,761명	8,800명	1,162명
	건강버스 사업참여장 수	130개소	269개소	140개소	88개소	100개소	47개소
잘된 점	- 근로자 건강지원 네트워크 조직으로 현대자동차에서 건강버스 기부, 건강버스 사업을 추진하여 소규모 사업장 근로자 및 건강취약계층을 찾아가는 보건의료서비스 기반이 조성됨. - 각종 제증명 발급 관련 검사 시, 고혈압 및 당뇨 유소견자 발견으로 조기 치료 도모 및 보건사업 연계 등으로 건강 의식을 고취함.						
부족한 점	- 코로나19로 보건소 사업이 중단됨에 따라 진료 및 만성질환자의 추구관리가 어려움. - 코로나19로 대면사업이 장기간 중단되었고, 거리두기 해제 이후 대면 사업 대상 규모가 축소되었으며, 소규모사업장의 건강버스 이용 신청이 저조함.						
개선과제	- 북구청 경제일자리과, 비정규직노동자지원센터, 근로자건강센터, 취약노동자건강증진센터와의 연계로 소규모 사업장을 발굴하고 건강관리에 도움을 줄 수 있는 방안 마련 - 보건소 진료환자에 대한 지속적인 관리를 위해 통합건강관리사업과 연계하여 양질의 보건 의료서비스 제공						

추진과제	② 재난, 응급 의료 등 공공의료서비스 제공						
사업내용	의료기관 관리, 응급의료 체계 확립						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	의료기관 등의 지도 점검률	100%	100%	100%	100%	100%	80%
잘된 점	- 지속적인 의료기관 지도단속으로 양질의 의료서비스 제공 - 의료기관 자율점검시스템을 구축하여 감염병 상황에 비대면 점검 환경 구축						
부족한 점	- 매년 증가하는 의료관련 민원사무 및 행정업무, 코로나19 관련 업무 병행으로 전담인력의 업무 과중 등 점검 목표치 달성에 어려움이 있었음. - 코로나19 상황으로 다수 인원이 동원되는 훈련 실시에 어려움이 있음.						
개선과제	- 자율점검시스템을 활용한 비대면 점검 활성화로 의료서비스 수준 유지 - 도상훈련 참석 등 재난대비 응급의료체계 확립 유지						

추진과제	③ 국민안심 감염병 예방관리 강화						
사업내용	감염병 신속대응체계 및 예방관리를 강화하여 지역사회 감염병 전파 방지						
성과달성도	지 표 명	2019		2020		2021	
		목표	실적	목표	실적	목표	실적
	역학조사의 완성도	100%	100%	95%	100%	80%	100%
	취약지 방역/유충조사 건수	1,800건 /800건	2,151건 /1,226건	1,900건 /850건	1,911건 /860건	1,950건 /850건	1,998건 /866건
	에이즈 성병검사 건수	5,000건	5,606건	5,250건	1,987건	2,500건	1,875건
	영유아 완전접종률	94.0%	81.6%	92%	91.6%	92%	90.1%
	도말양성 결핵환자 가족검진율	100%	100%	100%	100%	100%	100%
잘된 점	- 코로나19 상황에도 역학조사 및 방역 등 감염병 확산 방지를 위해 감염병 예방 활동을 적극 실시하여 감염병을 예방 관리함.						
부족한 점	- 코로나19 대유행에 따라 일반 민원업무를 수행하지 못하여 영유아 완전접종률, 성병검사 건수 등 목표대비 실적이 미흡함.						
개선과제	- 점진적으로 일상회복이 이루어짐에 따라 각 지표별 감염병 예방 활동을 적극 실시 예정						

□ 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
혈압 및 당뇨병 진단 경험자의 치료율 향상	비대면 기술 활용, 표준화된 교육자료 및 전문 강사 운영 등 질환자 등록관리로 지속치료를 개선
악화된 걷기실천율 및 비만을 개선을 위한 사업 내실화 필요	주민 소모임 활성화 및 비대면 걷기 챌린지, 일상생활 속 걷기 실천 유도를 위한 걷기 환경조성, 건강영역별 건강정보 제공 등 다양한 영역과의 협업을 통한 건강 지표 관리
금연 및 절주에 대한 지속적인 지역주민 인식 개선 필요	다각적인 흡연 예방 활동과 지역 특성을 반영한 찾아가는 금연클리닉 운영 활성화
암 검진대상자의 특성에 맞는 효과적인 검진독려 방법 필요	암 관리에 취약한 계층(저소득층, 감염병 질환자 등) 중점으로 암 수검 독려 및 사후 관리 제공
생애주기별 정신건강증진 서비스 개선	- 무인 정신건강 검진기(키오스크) 운영 및 온라인 활용한 비대면 정신건강서비스 제공·홍보 - 취약계층에 대한 심리지원 및 치료지원 확대
자살 예방을 위한 유기적 안전망 마련 및 자살 유족에 대한 체계적인 심리지원 방안 마련	- 소방, 경찰 등 협력체계 구축으로 자살 유족의 위기 개입 및 심리지원 강화 - 생명사랑지킴이 양성 확대를 통한 자살 고위험군 조기 발견 등 신속대응체계 가동
치매환자의 돌봄 사각지대 해소를 위한 지역자원 네트워크 구축	지역사회 유관기관과의 지속적인 연계 및 협력 강화를 통한 대상자 발굴 및 질 높은 서비스 제공
감염병 역학조사의 완성도 상향조정	신종감염병 발생에 대비하여 역학 조사반, 방역대책반 편성으로 해외유입 감염병 입국자 추적조사 및 환자 발생 감시를 강화하여 빈틈없는 방역 체계 유지

Ⅲ

제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

- ① 제8기 지역보건 정책방향 수립시 고려사항
- ② 제8기 지역보건정책계획 추진체계

Ⅲ

제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

1. 제8기 지역보건 정책방향 수립 시 고려사항

- 민선8기 구청장님 업무보고 시 도출된 보건소의 역할 재정립에 대한 필요성 대두
 - 지역 보건의료 접근성 향상을 위한 공공보건의료 체계 재정립 필요
 - 도시형 및 농촌형 보건진료소 기능 활성화 등 종합적 검토 필요성 제기
- 신종감염병 등 위협요인 다변화에 따른 감염병 유형별 맞춤형 대응 전략
 - 신종 및 해외유입 감염병 증가에 따른 발생위기 대응체계 구축
 - 기후변화 관련 질환의 건강영향 감시 및 기후 보건교육 체계 구축
 - 감염병 집단발생 요인이 큰 의료관련 감염 예방·관리 강화 필요
 - 결핵치료 인프라 개선 및 가족 접촉자 검진을 모니터링 등 관리 강화로 결핵 사망률 감소
- 최근 5년간 주요 건강행태 악화 또는 정체 상태, 건강문제 발생
 - 남자 현재 흡연율 악화(2017년 35.2%→2021년 37.6%)
 - 우울감 경험률 악화(2017년 5.2%→2021년 6.6%)
 - 10대 사망원인 중 암, 심장질환, 뇌혈관질환 순으로 발생, 응급질환 및 사고로 인한 사망과 장애 발생 증가
 - 치료 중심의 건강관리로 사전 예방 건강관리 미흡
 - 소지역별 건강행태 및 건강수준 격차 발생으로, 권역별 특성을 고려한 사업 추진 필요
- 전 세계적 고령화 진행, 취약계층의 의료형평성 불균형
 - 노인인구 증가율 큰 폭 증가(2022년 고령인구 비율 전체 9.82%)
 - 급속한 인구 노령화로 치매 노인 급증 : 2030년 전국 노인인구의 10%인 136만명 예상
 - 의료급여수급권자, 장애인 등 취약계층의 의료이용 접근성은 낮고 의료비부담은 커 의료형평성 불균형 심화
- 정신건강 및 자살예방관리 강화 필요
 - 전국 자살률 10만명당 26.0명, 하루 평균 36.1명으로 OECD 회원국 중 최고 수준으로, 특히 65세 이상 노인자살률 46.6명으로 이에 따른 사회적 문제가 심각
 - 사회적 안전망 구축 등 정신건강 및 자살예방관리 강화의 필요성 대두

2. 제8기 지역보건의료계획 추진체계

비 전	모두가 함께 누리는 건강 복구
목 표	건강수명 연장 및 건강격차 해소

추진전략 및 추진과제

전략 1. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화

1. 지역사회 감염병 대응체계 및 예방관리 개선
2. 민간협력 응급 재난 대응체계 강화
3. 공공보건의료 인프라 강화

전략 2. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진

1. 건강행태 개선을 통한 심뇌혈관질환 예방·관리
2. 생애주기별 건강생활 실천 및 건강환경조성
3. 건강한 임신·출산·육아를 위한 모자보건관리 강화
4. 국가 건강검진 활성화 및 사후관리 강화

전략 3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 구축

1. 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리
2. 자살 예방 및 정신건강증진 강화
3. 고령사회 대비 치매관리 체계 강화

IV 추진전략 및 세부 추진과제

① 추진전략 및 기본방향

② 세부 추진과제

IV 추진전략 및 세부 추진과제

1. 추진전략 및 기본방향

[전략 1] 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화

유관기관 협력 감염병 대응체계 강화로 공공보건기관 역할을 확고히 하고 재난 응급 체계 강화 및 공공보건인프라 확충으로 보건의료 역량 강화

- (추진과제 1) 지역사회 감염병 대응체계 및 예방관리 개선
 - 신규 및 다발생 감염병에 대한 유형별 맞춤형 대응 전략 및 환자관리 체계 강화
 - 감염병 안심환경 조성
 - 예방접종 지원확대 및 예방접종률 향상을 통한 감염병 예방
 - 결핵예방 및 감시 체계 강화
 - 기후변화성 질환 감시 체계 구축 및 예방수칙 홍보
- (추진과제 2) 민간협력 응급 재난 대응체계 강화
 - 응급의료체계 구축을 통한 재난 대응체계 확립
 - 지역응급의료기관, 재난의료지원팀(DMAT) 협조 체계 구축
 - 민·관·군 합동 재난발생 대응 현장훈련 참여
 - 생활 속 신속한 응급처치 환경 조성
 - 응급처치 및 심폐소생술 교육 확대로 응급상황 대처 능력 향상
 - 자동심장충격기(AED) 적정 관리 및 홍보
- (추진과제 3) 공공보건의료 인프라 강화
 - 건강생활지원센터 설치, 공공산후조리원 내실 운영 등 건강관리 인프라 확충 및 시설 노후화에 따른 보건소 그린리모델링 등 공공보건시설 환경개선 추진
 - 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공을 통한 보건의료접근성 향상
 - 지속적 건강 추적관리 서비스 제공을 위한 민관 건강협력체계 구축

[전략 2] 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진

보건·복지·의료 자원 협력 건강관리체계를 구축하고, 사전 예방·관리 중심의 건강 서비스 제공 및 지역사회 기반 모자보건관리 강화로 주민의 삶의 질 향상

□ (추진과제 1) **건강행태 개선을 통한 심뇌혈관질환 예방·관리**

- 지역주민 참여형 심뇌혈관질환 예방관리
 - 교육, 건강 상담, 캠페인 등을 대면 및 비대면 방식으로 병행하고 직접 찾아가는 서비스를 통해 지역주민의 심뇌혈관질환 조기발견 및 합병증 예방
 - 건강지식 향상 및 건강행태 개선을 통한 자가건강능력 향상
- 만성질환자들의 치료를 통한 지속적이고 적극적인 건강관리 참여 도모

□ (추진과제 2) **생애주기별 건강생활 실천 및 건강환경 조성**

- 도농복합의 지역적 특성을 고려한 맞춤형 건강증진 사업 활성화로 건강행태 개선
- 비만 예방을 위하여 학교, 가정, 사업장, 지역사회 등 다양한 수준에서 포괄적 접근을 통한 국민의 건강한 삶 구현 및 심뇌혈관질환으로 이환 예방
- 영유아·청소년·성인·노인 등 생애주기별 건강증진사업 확대로 건강습관 형성과 개선을 도모하여 자기 주도적 건강관리능력 향상
- 금연 등 생활습관 개선, 영양 및 식습관 개선, 걷기 및 신체활동 기회 확대를 위한 공원, 문화센터 등의 지역사회 인프라 활용 및 금연아파트 지정 등 주민 생활터 중심의 건강친화적 환경조성

□ (추진과제 3) **건강한 임신·출산·육아를 위한 모자보건관리 강화**

- 저출산 극복을 위한 환경조성 및 임신부·영유아 건강관리
 - 임신·출산 친화적 환경조성으로 저출산 극복에 기여
 - 가임기 남녀를 대상으로 건강한 아이를 갖기 위한 임신준비프로그램 운영
 - 산전 및 산후 건강관리를 통한 단계별 모성건강관리
 - 건강한 미래세대를 위한 영유아 평생건강기틀 마련
- 취약계층 건강관리사업
 - 취약 임신부(결혼이주여성, 저소득가정 등) 맞춤형 중점 건강관리
 - 영유아 장애발생 사전예방을 위한 의료비 지원으로 건강한 성장발달 도모

□ (추진과제 4) **국가 건강검진 활성화 및 사후관리 강화**

- 건강검진 및 암검진 수검률 향상과 사후관리 강화
 - 국가건강검진 활성화로 건강위험군 발굴 및 관리 확대
 - 병·의원, 건강보험공단 협력으로 암검진 수검률 향상, 건강검진 사후관리 강화
 - 건강검진 및 암검진율이 낮은 지역의 수검률 향상을 위한 집중 홍보

[전략 3] 다분야간 협력을 통한 건강안전망 구축

취약계층 특성에 따른 건강관리사업 추진으로 지역건강수준 향상 및 건강 격차 감소와 정신건강돌봄체계 강화 및 건강유해환경 개선으로 건강 안전망 구축

□ (추진과제 1) 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리

- 취약계층 건강문제를 포괄적으로 파악하여 맞춤형 건강관리서비스 제공을 통해 건강인식제고, 자가건강관리 능력 향상 등 취약계층의 건강관리 강화
- 저소득층 아동 치과주치의사업을 실시하여 취약계층 아동의 구강건강 향상과 구강건강 불평등 해소
- 장애인 재활프로그램을 확대하여 지역사회 중심 취약계층 건강관리 강화

□ (추진과제 2) 자살 예방 및 정신건강증진 강화

- 정신질환자 관리 및 자살로부터 안전한 사회 구현
 - 중증정신질환자 관리 및 재활훈련을 통한 사회복귀 도모
 - 자살 고위험군 발굴 및 범사회적 자살예방환경 조성
- 적극적 정신건강 친화 환경조성 및 전 지역주민 정신건강 증진
 - 찾아가는 정신건강서비스 환경 구축 및 정신건강 인식개선
 - 사각지대 해소 및 생애주기별 정신건강증진사업

□ (추진과제 3) 고령사회 대비 치매관리 체계 강화

- 치매안심센터 운영
 - 조기검진, 지역사회 자원 발굴 및 연계, 등록·관리, 교육 지원
- 지역사회 치매관리 자원 발굴 및 연계시스템 구축
 - 지역사회협의체 운영, 치매파트너 양성, 치매파트너 플러스(어르신기억지킴이) 양성 및 운영, 치매극복 선도단체 및 치매안심가맹점 양성
- 치매안심마을 구축을 통한 치매 친화적 환경조성
 - 마을어르신 치매 조기검진, 어르신 안심가게 운영

2. 세부 추진과제

(1) 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서	
I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	① 지역사회 감염병 대응체계 및 예방관리 개선	①-1. 감염병 조기발견 및 확산방지	감염병대응팀	
		①-2. 감염병 안심환경 조성	감염병예방팀	
	② 민간협력 응급 재난 대응 체계 강화	②-1. 신속한 응급의료 환경 조성	의약관리팀	
		②-2. 안전한 진료 위한 의약업소 관리		
	③ 공공보건의료 인프라 강화	③-1. 건강생활지원센터 설치·운영	건강증진팀	
		③-2. 공공산후조리원 운영	모자보건팀	
		③-3. 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공	건강증진팀	
	II. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진	① 건강행태 개선을 통한 심뇌혈관질환 예방·관리	①-1. 지역주민 참여형 심뇌혈관질환 예방관리	건강증진팀
			①-2. 만성질환자 지속 관리체계 구축	건강증진팀
② 생애주기별 건강생활실천 및 건강환경 조성		②-1. 근거 기반 지역주민 신체활동 장려 사업	건강증진팀	
		②-2. 건강한 식생활 실천을 위한 영양 관리사업	건강증진팀	
		②-3. 지역사회중심 금연사업	금연지도팀	
		②-4. 건전한 음주 문화 조성	금연지도팀	
③ 건강한 임신·출산·육아를 위한 모자보건관리 강화		③-1. 여성과 어린이 건강증진사업	모자보건팀	
		③-2. 아토피·천식 예방관리	모자보건팀	
		③-3. 임산부·영유아 건강관리 지원	모자보건팀	
④ 국가 건강검진 활성화 및 사후관리 강화		④-1. 국가암검진 수검률 향상	모자보건팀	
		④-2. 일반건강검진 등 수검률 향상	모자보건팀	
		④-3. 암환자 의료비지원	모자보건팀	
III. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 구축		① 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리	①-1. 취약계층 방문건강관리	정신보건팀
	①-2. 취약계층 구강건강관리		건강증진팀	
	①-3. 취약계층 재활사업		진료팀	
	①-4. 한의약 공공보건사업		진료팀	
	② 자살예방 및 정신건강 증진 강화	②-1. 중증 정신질환자 관리 및 자살 로부터 안전한 사회 구현	정신보건팀	
		②-2. 적극적 정신건강 친화 환경조성 및 전 지역주민 정신건강 증진	정신보건팀	
	③ 고령사회 대비 치매관리 체계 강화	③-1. 치매 통합관리서비스 제공	치매관리팀	

(2) 세부과제 주요내용

추진전략	I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화																							
추진과제	① 지역사회 감염병 대응체계 및 예방관리 개선																							
세부과제	①-1. 감염병 조기발견 및 확산방지																							
추진배경	국내 코로나19 감염병 환자의 발생 후 신종감염병에 대한 신속대응체계 및 방역 대책반을 재정비하여 총력 대응의 필요성이 제기됨.																							
과제목표	기후변화, 해외여행증가 등으로 감염병 발생에 따른 신속대응체계를 구축하고 위험 요인에 대한 선별검사 등을 강화하여 지역사회 감염병 전파 확산을 방지하고자 함.																							
대상	2022년 12월 기준 지역주민 218,670명																							
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<p>1. 감염병 재난 대응 단계별에 따른 체계적 대응</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">위기 유형</th> <th colspan="2">구 분</th> <th rowspan="2">주요 조치내용</th> </tr> <tr> <th>해외 신종 감염병</th> <th>국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>관 심 (Blue)</td> <td>해외에서의 신종감염병의 발생 및 유행</td> <td>국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 해외의 신종감염병 발생 확인 등 • 상황실 및 유관부서 대응태세 점검 • 환자 이송체계 점검 및 감염병 관리기관 병상 현황 점검, 보건소 내 보호복 및 마스크 현황 파악 • 선별진료소 운영 가능 여부 사전 파악(2개소) </td> </tr> <tr> <td>주 의 (Yellow)</td> <td>해외 신종감염병의 국내 유입</td> <td>국내 원인불명·재출 현 감염병의 제한적 전파</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 감염병 상황 접수, 파악, 전파 및 보고 • 현장출동 및 초기 대응 조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동 - 의심환자 조치 : 역학조사, 병원이송, 동선 및 접촉자 파악 등 • 감염병 대응 대민지원 : 콜센터 설치 운영 • 방재자원 확보 및 수요 파악,구입 • 감염병 응급치료를 대응 : 응급진료 비상체계 운영 </td> </tr> <tr> <td>경 계 (Orange)</td> <td>국내 유입된 해외 신종감염병의 제한적 전파</td> <td>국내 원인불명·재출 현 감염병의 지역사회 전파</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 <ul style="list-style-type: none"> -의심환자 상황 접수 및 보고 (과장→소장→부구청장→구청장) • 현장출동 및 초기 대응조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동, 의심환자 조치 • 감염병 대응 대민지원 <ul style="list-style-type: none"> - 콜센터 운영, 관할 주민 대상 교육 및 홍보 • 방재자원 확보 및 수요 파악 • 감염병 응급 치료시 대응 : 응급진료 비상체계 운영 • 방역활동(필요시 격리시설 확보) <ul style="list-style-type: none"> - 격리병상 등 의료적, 연수원 등 비의료적 시설 확보 • 접촉자 관리 및 지원 : 자가격리 모니터링 </td> </tr> <tr> <td>심 각 (Red)</td> <td>국내 유입된 해외 신종감염병의 지역사회 전파 또는 전국적 확산</td> <td>국내 원인불명·재출 현 감염병의 전국적 확산</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 강화 • 보건소 내 신속대응반 총력 대응 <ul style="list-style-type: none"> - 4개팀 8개반 72명 • 지역 모든 방역 인프라 파악 및 동원 • 관내 민간기관과의 협력체계 강화 • 관할 주민 대상 교육·홍보 강화 </td> </tr> </tbody> </table>	위기 유형	구 분		주요 조치내용	해외 신종 감염병	국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생	관 심 (Blue)	해외에서의 신종감염병의 발생 및 유행	국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생	<ul style="list-style-type: none"> • 해외의 신종감염병 발생 확인 등 • 상황실 및 유관부서 대응태세 점검 • 환자 이송체계 점검 및 감염병 관리기관 병상 현황 점검, 보건소 내 보호복 및 마스크 현황 파악 • 선별진료소 운영 가능 여부 사전 파악(2개소) 	주 의 (Yellow)	해외 신종감염병의 국내 유입	국내 원인불명·재출 현 감염병의 제한적 전파	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 상황 접수, 파악, 전파 및 보고 • 현장출동 및 초기 대응 조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동 - 의심환자 조치 : 역학조사, 병원이송, 동선 및 접촉자 파악 등 • 감염병 대응 대민지원 : 콜센터 설치 운영 • 방재자원 확보 및 수요 파악,구입 • 감염병 응급치료를 대응 : 응급진료 비상체계 운영 	경 계 (Orange)	국내 유입된 해외 신종감염병의 제한적 전파	국내 원인불명·재출 현 감염병의 지역사회 전파	<ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 <ul style="list-style-type: none"> -의심환자 상황 접수 및 보고 (과장→소장→부구청장→구청장) • 현장출동 및 초기 대응조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동, 의심환자 조치 • 감염병 대응 대민지원 <ul style="list-style-type: none"> - 콜센터 운영, 관할 주민 대상 교육 및 홍보 • 방재자원 확보 및 수요 파악 • 감염병 응급 치료시 대응 : 응급진료 비상체계 운영 • 방역활동(필요시 격리시설 확보) <ul style="list-style-type: none"> - 격리병상 등 의료적, 연수원 등 비의료적 시설 확보 • 접촉자 관리 및 지원 : 자가격리 모니터링 	심 각 (Red)	국내 유입된 해외 신종감염병의 지역사회 전파 또는 전국적 확산	국내 원인불명·재출 현 감염병의 전국적 확산	<ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 강화 • 보건소 내 신속대응반 총력 대응 <ul style="list-style-type: none"> - 4개팀 8개반 72명 • 지역 모든 방역 인프라 파악 및 동원 • 관내 민간기관과의 협력체계 강화 • 관할 주민 대상 교육·홍보 강화
		위기 유형		구 분			주요 조치내용																	
			해외 신종 감염병	국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생																				
		관 심 (Blue)	해외에서의 신종감염병의 발생 및 유행	국내 원인불명·재출 현 감염병의 발생	<ul style="list-style-type: none"> • 해외의 신종감염병 발생 확인 등 • 상황실 및 유관부서 대응태세 점검 • 환자 이송체계 점검 및 감염병 관리기관 병상 현황 점검, 보건소 내 보호복 및 마스크 현황 파악 • 선별진료소 운영 가능 여부 사전 파악(2개소) 																			
		주 의 (Yellow)	해외 신종감염병의 국내 유입	국내 원인불명·재출 현 감염병의 제한적 전파	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 상황 접수, 파악, 전파 및 보고 • 현장출동 및 초기 대응 조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동 - 의심환자 조치 : 역학조사, 병원이송, 동선 및 접촉자 파악 등 • 감염병 대응 대민지원 : 콜센터 설치 운영 • 방재자원 확보 및 수요 파악,구입 • 감염병 응급치료를 대응 : 응급진료 비상체계 운영 																			
		경 계 (Orange)	국내 유입된 해외 신종감염병의 제한적 전파	국내 원인불명·재출 현 감염병의 지역사회 전파	<ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 <ul style="list-style-type: none"> -의심환자 상황 접수 및 보고 (과장→소장→부구청장→구청장) • 현장출동 및 초기 대응조치 <ul style="list-style-type: none"> - 초기대응반 현장 출동, 의심환자 조치 • 감염병 대응 대민지원 <ul style="list-style-type: none"> - 콜센터 운영, 관할 주민 대상 교육 및 홍보 • 방재자원 확보 및 수요 파악 • 감염병 응급 치료시 대응 : 응급진료 비상체계 운영 • 방역활동(필요시 격리시설 확보) <ul style="list-style-type: none"> - 격리병상 등 의료적, 연수원 등 비의료적 시설 확보 • 접촉자 관리 및 지원 : 자가격리 모니터링 																			
심 각 (Red)	국내 유입된 해외 신종감염병의 지역사회 전파 또는 전국적 확산	국내 원인불명·재출 현 감염병의 전국적 확산	<ul style="list-style-type: none"> • 복구 지역재난안전대책본부 운영 강화 • 보건소 내 신속대응반 총력 대응 <ul style="list-style-type: none"> - 4개팀 8개반 72명 • 지역 모든 방역 인프라 파악 및 동원 • 관내 민간기관과의 협력체계 강화 • 관할 주민 대상 교육·홍보 강화 																					
<p>2. 코로나 위기 단계에 따른 포스트 코로나 단계별 대응 업무</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 위기단계 하향(심각→경계) <ul style="list-style-type: none"> ▪ 보건소 선별진료소 운영(의료기관 PCR/RAT 검사 유지) ▪ 코로나 확진자 재택/외래 치료와 격리 유지 관리, 확진자 문자 발송(접촉자 관리) ▪ 중증 환자 울산대학교병원 병상 배정 요청 및 이송처리 ▪ 사망자 발생 보고, 관련 요인 역학조사, 관련 부서 연계·협조 - 2단계: 감염병 등급 조정(2급→4급) 및 방역 조치 전환 																								

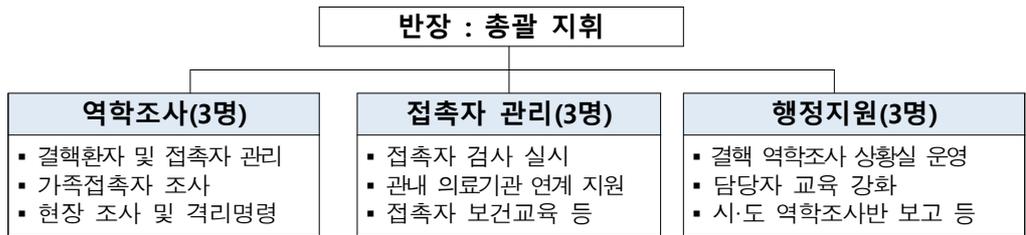
- 의료기관의 감염병 신고 및 보고 관리(PCR/RAT검사)
- 요양병원·시설 입소 시 선제검사 유지
- 일반의료체계 전환에 대한 홍보 : 자율 입원 가능 등
- 3단계: 상시적 감염병 관리 단계로 전환
 - 고위험 감염 취약 시설 방역관리자 비상연락망 체계 유지
 - 해외유입 감염병 대비 입국자 상시 감시 체계 유지
 - 학교 및 고위험 집단의 감염병 예방 교육 강화 및 홍보(개인 방역 수칙 강조)

3. 질병정보모니터망 지정·운영

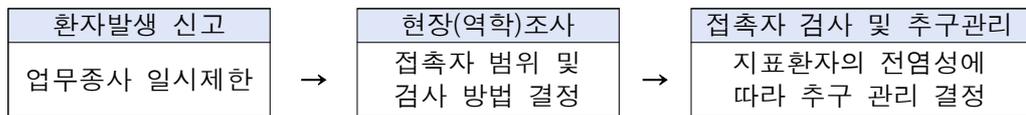
- 기 간 : 연중(5~9월 하절기 운영 강화)
- 모니터현황 : 81개소(병·의원, 학교, 사회복지시설, 산업체 등)
- 주요업무 : 질병정보모니터 감염병 환자 조기발견, 감염성질환 유행상태 파악, 감염병 예방관리요령 홍보
- 해외유입 감염병 입국자 추적조사
 - 대 상 : 오염지역 국가로부터 입국하는 비행기 등 검역소에서 통보된 탑승자(접촉자)
 - 조 치 : 검역 전산망을 통한 대상자 확인 추적조사 실시 및 모니터링 등 환자 발견 시 보고 및 격리 조치
- 감염병 표본감시의료기관 지정·운영
 - 대 상 : 4개소 (안과감염병, 인플루엔자·수족구, 급성설사질환, 의료관련감염병)
 - 내 용 : 감염병 발생 유행을 감시하기 위한 지역사회 표본감시의료기관 운영 (의료기관 운영비 지급 및 홍보물 지원 등)
- 감염병 대응체계 유지를 위한 집단발생 일일보고 웹 시스템 운영 : 5 ~ 9월

4. 결핵 예방 및 관리 강화

- 지역사회 결핵 역학조사반 구성·운영 : 1개반 10명



- 결핵환자 관리
 - 대 상 : 보건소 관리 결핵환자
 - 내 용 : 투약관리, 추구검사, 상담 및 관리
- 결핵환자 가족 접촉자 관리
 - 대 상 : 신고된 결핵환자 가족 접촉자
 - 내 용 : 흉부X선 검진, IGRA, TST, 필요시 객담검사 실시
- 집단시설 결핵환자 관리 및 역학조사
 - 대 상 : 집단시설 내 결핵환자(도말양성 또는 흉부X선영상 유소견자)
 - 내 용



- 잠복결핵감염 검진 및 치료
 - 대 상 : 집단시설 종사자 및 보건소 내소자 등
 - 내 용 : 잠복결핵감염 검진 및 양성자 치료 권고
- 지역 의료기관 거버넌스 구축
 - 대 상 : 주민등록주소지 기준 관내 의료기관 신고 결핵환자
 - 내 용 : 질병보건통합관리시스템 등록 결핵환자 신고 및 투약관리 모니터링 철저

		<ul style="list-style-type: none"> - 결핵 전파방지를 위한 예방관리 홍보 확대 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 1,000명 ▪ 내 용 : 리플릿 및 홍보물 배부, 구정소식지 및 주민만남의 날 홍보자료 제출 - 결핵 조기발견을 위한 검진 실시 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 돌봄시설 단기근로자 등 지역주민 500명 ▪ 내 용 : 결핵환자 조기발견을 위한 흉부 X선 검진 및 객담검사 실시 						
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고		
	인력	5	5	5	5	정규직 5, 비상상황 발생시 보건소 전직원 동원, 기간제근로자 추가 채용		
	예산 (천원)	국비	543,281	58,350	58,350	58,350	신종감염병 발생 등 비상상황 발생시 예산 투입 (23년 이후 예산 불확실)	
		지방비	638,594	58,350	58,350	58,350		
전체		1,181,875	116,700	116,700	116,700			
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법		
	북구청 담당부서	감염병 발생 시 주민 홍보 및 지원				감염병 발생시 확산방지를 위한 선별검사 및 격리 조치 수행 등 주민들의 전파방지를 위한 적극 협조		
	북부경찰서	주민 치안유지 및 교통통제 지원						
	북부소방서	인명구조 및 대피 안내						
	시 교육청	학교 내 감염병 신고 및 환자 관리 협조						
	보건환경연구원	환자 및 접촉자 검체의뢰, 검사결과 통보						
	병원	신종감염병 발생 시 진료, 격리병상 등 지원 결핵환자 치료 및 관리						
약국	신종감염병 발생 시 처방, 복약지도 등							
추진일정	구 분			2023	2024	2025	2026	
	감염병 대응 체계 구축 및 업무 수행							
	감염병 초기 대응 및 환자 관리							
	질병정보 모니터링망 지정·운영							
	해외유입 감염병 입국자 추적조사							
	감염병 표본감시 의료기관 지정·운영							
	집단발생 일일보고 웹시스템 운영							
	결핵관리사업 추진							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가주기 : 연 2회(7월말 / 12월 말) • 평가자료원 : 질병보건관리시스템 통계현황 • 평가주체 : 사업담당자 • 환류방안 : 추진 현황 점검 보완하여 하반기 및 차기년도 사업 반영 							
	대표 성과지표명			2023	2024	2025	2026	자료원
	역학조사의 완성도(%)			85	85.2	85.4	85.6	질병관리청
	① -1 입국자 추적조사 완료율 (%)			100	100	100	100	질병관리청
①-2 연중 감시체계 운영률 (%)			100	100	100	100	질병관리청	
도말양성 결핵환자 가족검진율(%)			100	100	100	100	질병관리청	
※ 지자체 합동평가 목표치 85%로 설정 산출식 : 역학조사 완료 건수 / 역학조사대상 전체신고 건수 × 100 ①-1: (추적조사완료자수/추적조사대상자수)*100% ①-2: (비상방역 일일보고 횟수/비상방역근무일수)*100%								
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호		
	감염병대응담당 / 역학조사관			이선미		052-241-8794		
	감염병대응담당 / 감염병대응			정해균		052-241-8134		
	감염병예방담당 / 표본감시			박예슬		052-241-8132		
	진료담당 / 결핵관리사업			류경민		052-241-8255		

추진전략	I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	
추진과제	① 지역사회 감염병 대응체계 및 예방관리 개선	
세부과제	①-2. 감염병 안심환경 조성	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 예방접종 대상자의 안전한 접종환경 조성 및 예방접종 대상 감염병의 퇴치 기반을 다짐 ◦ 기후변화(폭염, 한파) 및 기상재해로 인한 인명피해 최소화 위한 감시체계 운영 및 곤충·설치류 매개 감염병 증가 등 조기 방역소독의 필요성 대두 ◦ 성매개 감염병의 위험으로부터 지역주민 건강보호를 위해 체계적인 관리 및 예방 활동 필요 	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 예방접종비용 국가지원으로 육아부담을 경감하고, 예방접종 의료기관 선택권 제고로 지역사회 예방접종률을 퇴치수준 (91%이상)으로 향상 ◦ 극한기온 감시체계 운영 및 체계적인 방역소독 활동으로 안전한 지역 환경 조성 ◦ 에이즈·성매개 감염병 검사 및 관리를 통해 질병의 예방 및 조기발견·치료 	
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 만 12세 이하 어린이 및 만 65세 이상 어르신 ◦ 지역주민 218,670명 	
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<p>1. 예방접종 지원 확대 및 예방접종률 향상을 통한 감염병 예방</p> <ul style="list-style-type: none"> - 어린이 국가필수예방접종(18종) 실시 및 접종 독려 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 만 12세 이하 어린이 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 위탁의료기관 필수예방접종 실시, 비용상환 심사 및 지급 · 웹 시스템을 통한 접종예정자·미접종자 관리 및 초·중학교 입학생 예방접종관리 · 관내 지역주민 대상 예방접종 홍보 및 예방접종 사전알림 실시 · 접종현황 지속적 모니터링, 이상반응 발생 신고 및 보고 · 백신구매 및 지역 내 백신수급 관리 · 위탁계약 체결 및 위탁의료기관 관리, 점검 - B형간염 주산기감염 예방사업 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : B형간염 표면항원(HBsAg) 양성 또는 표면e항원(HBeAg) 양성 산모로부터 출생한 만12세 이하 영유아 ▪ 내 용 : B형간염 예방 처치비(면역글로불린 투여, 예방접종비, 검사비) 지원 면역글로불린 투여 - 어르신 폐렴구균 국가예방접종사업 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 폐렴구균 23가 다당 백신을 한 번도 접종하지 않은 만 65세 이상 어르신 ▪ 내 용 : 폐렴구균 23가 다당 백신(PPSV 23) 1회 지원 <p>2. 체계적 방역소독 실시 및 감염병 예방 활동을 통한 안전한 환경 조성</p> <ul style="list-style-type: none"> - 조기방역 및 친환경 방역소독 활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 관내 방역취약지·유충서식지 조사 및 방제 활동 실시 · 하절기 동방역 유충서식지 조사 및 방제 활동 실시(4월~10월, 8개동) · 민원요청 다발지 점검 및 친환경 방역소독 실시 · 친환경 방제를 위한 디지털 모기계측기 운영: 농소1동 및 염포동 행정복지센터(2개소) · 전기포충기 및 해충기피제 분사기 운영 : 상방공원의외 5개소, 박상진호수공원 외 5개소 - 감염병 예방 활동

		<ul style="list-style-type: none"> · 올바른 손씻기 방법 지역주민 홍보 교육 · 진드기 등 매개체 감염병 예방수칙 홍보 교육 <p>3. 기후변화성 질환 모니터링 및 예방 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> - 극한 기온(폭염·한파) 감시체계 운영 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 감시 응급의료기관 : 2개소(울산시티병원, 울산엘리아병원) ▪ 운영일수 : 폭염 150일, 한파 90일 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 폭염 및 한파로 인한 건강피해 온열(한랭)질환자 발생 모니터링 · 온열(한랭)질환 추정 사망자 현황 및 사례 조사 - 수인성·식품매개 감염병 발생 감시 및 예방 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 목 적 : 온난화로 증가하는 수인성 감염병 감시·대응으로 지역사회 확산 방지 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 감염병 발생의 조기 감지, 역학조사 등 비상방역체계 가동 · 환경위생과 연계한 수인성·식품매개 감염병 발생현황 전파 및 예방수칙 안내 <p>4. 에이즈·성매개감염병 예방 및 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> - 에이즈·성매개감염병 검사 및 예방 활동 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 정기건강진단대상자 등 고위험군 관리 · 일반관리자(모성), 보건사업대상자 연계 검사 · 지역사회 에이즈 및 성매개감염병 예방 교육·홍보 및 캠페인 등 - 에이즈 감염인 등록 및 관리 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 관내 등록 감염인 및 신규자 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 항체 양성자 발견시 역학조사(HASNET 보고) · 전파방지 및 개인건강관리 관련 보건교육 실시 · 등록 관리자가 관련 질환으로 진료시 의료비 지원 					
<p>자원투입 계획</p>	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	13명	13명	13명	13명	담당공무원 2, 기간제근로자 11	
	예산 (천원)	국비	1,915,694	1,945,694	1,965,694	1,985,694	
	지방비	2,265,417	2,295,417	2,315,417	2,335,417		
전체	4,190,904	4,241,111	4,281,111	4,321,111			
<p>추진체계</p>	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	질병관리청	<ul style="list-style-type: none"> · 예방접종 계획 수립 및 사업 관리지침 개발 · 예방접종 담당자 전문교육 실시 · 극한기온 감시체계 운영 				<ul style="list-style-type: none"> · 지자체 <ul style="list-style-type: none"> - 관내 의료기관에 예방접종업무를 위탁하고, 위탁의료기관이 청구한 비용 상환에 대해 피접종자 주민등록상 주소지 보건소에서 예방접종비용 지급 심사 후 비용지급 비용상환 신청내역 접수 및 심사 후 심사결과에 따라 비용 지급 	
	시청	<ul style="list-style-type: none"> · 지역 내 백신수급 관리 · 시군구 사업 추진현황 관리 · 지역사회 예방접종을 분석 · 극한기온 감시체계 보고 및 내용 승인 					

	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> 사업 시행 및 지역사회 미접종자 관리 예방접종 실시 및 위탁의료기관 점검, 관리 접종 현황 모니터링 및 사업 홍보 이상반응 발생 신고 및 보고 		<ul style="list-style-type: none"> 민간위탁의료기관 -예방접종을 시행하고,접종내역은 당일 전산등록 및 비용상환 신청 -심사결과에 대한 이의신청 제출 (심사결과 통지 후 30일 이내) 			
	병원	<ul style="list-style-type: none"> 예방접종 실시기준 숙지 및 접종 시행 접종기록 등록 및 관리, 접종비용상환 신청 이상반응 발생 신고 및 보고 					
	행정복지센터	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 감염병 예방 및 홍보 협조 하절기 8개동 방역 시행 협조 		<ul style="list-style-type: none"> 방역 관련 수칙 준수 			
	북구청 환경위생과	<ul style="list-style-type: none"> 매개 질환 예방·홍보 등 방역 관련 협조 					
	보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> 감염병 병원체 확인 및 관리 		<ul style="list-style-type: none"> 감염병 병원체 보건소 통보 조치 			
	대한에이즈 예방협회	<ul style="list-style-type: none"> 에이즈 예방 교육 및 홍보 관련 자문 협조 		<ul style="list-style-type: none"> 에이즈·성매개 감염병 관련 홍보 교육 및 캠페인 			

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	국가 필수예방접종 실시				
	예방접종 위탁의료기관 관리				
	조기방역 및 친환경 방역소독 활동 강화				
	감염병 예방 활동				
	에이즈·성매개감염병 검사 및 예방				

자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가주기 : 연 1회 / 12월말 평가자료원 : 질병보건관리시스템 통계현황, 서면평가 평가주체 : 사업 담당자 평가내용 : 사업추진 실적 및 목표달성도, 인력 활용 및 예산 집행 정도 환류방안 : 추진 현황 점검 보완하여 하반기 및 차기년도 사업 반영
---------	--

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원
	만24개월 영유아 완전접종률(%)	97.0	97.1	97.2	97.3	질병관리청
	취약지 방역소독·유충조사 실적(건)	3,000	3,200	3,500	4,000	보건소 자료
	에이즈·성매개감염병 검진 및 홍보(건)	2,500	2,800	3,000	3,500	보건소 자료
	※ 만 24개월 영유아 완전접종률 : 출생 시부터 생후 24개월까지 접종 완료율을 권장하는 8종(BCG 1회, HepB 3회, DTaP 4회, IPV 3회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 1회, VAR 1회)을 모두 완료한 아동의 비율 ※ 취약지 방역소독 유충조사 실적, 에이즈 성매개감염병 검진 및 홍보 : 2022년 실적 기준으로 목표치 설정					

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	감염병예방담당 / 국가예방접종사업	구소이	241-8246
	감염병예방담당 / 방역 및 에이즈감염자 관리	박소연	241-8133

추진전략	I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화																						
추진과제	② 민간협력 응급 재난 대응체계 강화																						
세부과제	②-1. 신속한 응급의료 환경 조성 ②-2. 안전한 진료 위한 의약업소 관리																						
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> 북구 관내 응급의료기관 공급 부족으로 응급의료대응 체계에 대한 정비가 요구되며, 울산 지역 재난 상황 발생 추이에 따라 북구 관내 대형 재난 발생가능성에 대한 대비가 필요한 실정임. 또한 심정지 등 응급상황 발생 시 주민의 즉각적인 조치가 가능하도록 자동 심장충격기에 대한 보급이 더욱 활성화 되어야 함. 																						
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> 재난 대비 신속한 응급의료 제공을 위해 의료기관 및 지역 내 유관기관과 위기관리 대응 연계 협력체계 구축 의약업소 지도·점검 및 의약품 관리체계 확보로 안전한 의료서비스 제공과 주민 불편을 해소로 양질의 의료서비스 기반 마련 																						
대상	<ul style="list-style-type: none"> 지역응급의료기관, 자동심장충격기 설치의무기관, 의료기관 및 약국, 의료기기판매업소 등 																						
주요 내용	‘23년 ~ 26년	1. 재난 발생 대비 위기관리 비상 대응 체계 확립																					
		<ul style="list-style-type: none"> 재난·응급의료 연계 훈련 참여 <ul style="list-style-type: none"> 목적 : 유관기관과 연계한 훈련 시 현장응급의료소 설치·운영 훈련으로 실질적인 재난대비기능 강화 개요 : 안전한국훈련, 재난현장 구급대응훈련, 항공기 사고수습 종합훈련 등 시행 내용 <ul style="list-style-type: none"> 유관기관, 긴급구조통제단 등의 통신체계 구축·운영 긴급구조통제단장이 임시응급의료소를 설치한 경우 현장응급의료소로 전환하여 설치 지원 및 운영 응급의료 관련 지원기관들은 응급의료소장의 자원동원 요청 및 임무부여에 따라 재난응급의료 임무를 수행 보건소 대응체계 																					
		구분	북구보건소 대응 체계																				
		현장 출동	<ul style="list-style-type: none"> 재난발생신고 → 119종합상황실 → 전파 → 신속대응반 출동 → 현장응급의료소 설치 																				
		현장 응급 의료소	<table border="1"> <thead> <tr> <th>팀별</th> <th>담당자</th> <th>임 무</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>현장응급 의료소장</td> <td>보건소장</td> <td>· 현장 응급의료소 설치·운영 총괄 지휘</td> </tr> <tr> <td>담당자</td> <td>행정 1명</td> <td>· 현장 응급의료소 운영 지원 및 관리</td> </tr> <tr> <td>중증도 분류반</td> <td>의사 1명</td> <td>· 중증도 4단계 분류(긴급, 응급, 비응급, 사망) · 부상자 우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계</td> </tr> <tr> <td>응급처치반</td> <td>간호사 2명</td> <td>· 부상자 응급처치, 경상자 귀가 조치 · 병원후송이 필요한 환자 응급처치 내용과 함께 이송반 인계</td> </tr> <tr> <td>이송반</td> <td>간호사 1명 운전 1명</td> <td>· 긴급 환자를 응급의료기관에 이송 · 구급차 운행, 환자 이송</td> </tr> <tr> <td>의료자원 지원반</td> <td>행정 3명</td> <td>· 환자 통계 및 상황판 관리 · 언론, 보호자 등 외부요청에 대한 정보제공 및 처리 · 병원별 이송현황 파악, 병원별 수용 능력에 따른 분산 이송</td> </tr> </tbody> </table>	팀별	담당자	임 무	현장응급 의료소장	보건소장	· 현장 응급의료소 설치·운영 총괄 지휘	담당자	행정 1명	· 현장 응급의료소 운영 지원 및 관리	중증도 분류반	의사 1명	· 중증도 4단계 분류(긴급, 응급, 비응급, 사망) · 부상자 우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계	응급처치반	간호사 2명	· 부상자 응급처치, 경상자 귀가 조치 · 병원후송이 필요한 환자 응급처치 내용과 함께 이송반 인계	이송반	간호사 1명 운전 1명	· 긴급 환자를 응급의료기관에 이송 · 구급차 운행, 환자 이송	의료자원 지원반	행정 3명
팀별	담당자	임 무																					
현장응급 의료소장	보건소장	· 현장 응급의료소 설치·운영 총괄 지휘																					
담당자	행정 1명	· 현장 응급의료소 운영 지원 및 관리																					
중증도 분류반	의사 1명	· 중증도 4단계 분류(긴급, 응급, 비응급, 사망) · 부상자 우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계																					
응급처치반	간호사 2명	· 부상자 응급처치, 경상자 귀가 조치 · 병원후송이 필요한 환자 응급처치 내용과 함께 이송반 인계																					
이송반	간호사 1명 운전 1명	· 긴급 환자를 응급의료기관에 이송 · 구급차 운행, 환자 이송																					
의료자원 지원반	행정 3명	· 환자 통계 및 상황판 관리 · 언론, 보호자 등 외부요청에 대한 정보제공 및 처리 · 병원별 이송현황 파악, 병원별 수용 능력에 따른 분산 이송																					

주요 내용	'23년 ~ 26년	◦ 의료대응 단계															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 60%;">판단 기준</th> <th style="width: 30%;">보건소</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #0056b3; color: white; text-align: center;">관심 (Blue)</td> <td>1. 다수사상자 발생 위험이 큰 사건 또는 행사/현상 등 2. 사상자가 발생할 수 있는 사고 메시지/첩보 수신</td> <td>• 핫라인 유지</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ffff00; text-align: center;">주의 (Yellow)</td> <td>1. 다수상자 발생으로의 전개가 예측되는 사고/현상 2. 국지전/테러 발생의 위협</td> <td>• 필요시 출동 대기 • 비상연락망 확인</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff8c00; text-align: center;">경계 (Orange)</td> <td>1. 다수사상자가 발생하고 추가 사상자 발생 위험이 현저하게 높아 대응 개시가 필요한 상황 2. 다수사상자사고, 군중운집 등으로 재난관리주관기관 및 재난관리책임기관의 의료대응 요청</td> <td>• 신속대응반 출동 • 비상소집 • 사상자 현황조사 • 조치사항보고</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ff0000; color: white; text-align: center;">심각 (Red)</td> <td>일상적인 응급의료서비스로는 대응할 수 없는 명백한 재난 등</td> <td>• 현장응급의료소 운영 • 비상근무 체계돌입 • 필요시 지원요청 • 조치사항보고</td> </tr> </tbody> </table>	구분	판단 기준	보건소	관심 (Blue)	1. 다수사상자 발생 위험이 큰 사건 또는 행사/현상 등 2. 사상자가 발생할 수 있는 사고 메시지/첩보 수신	• 핫라인 유지	주의 (Yellow)	1. 다수상자 발생으로의 전개가 예측되는 사고/현상 2. 국지전/테러 발생의 위협	• 필요시 출동 대기 • 비상연락망 확인	경계 (Orange)	1. 다수사상자가 발생하고 추가 사상자 발생 위험이 현저하게 높아 대응 개시가 필요한 상황 2. 다수사상자사고, 군중운집 등으로 재난관리주관기관 및 재난관리책임기관의 의료대응 요청	• 신속대응반 출동 • 비상소집 • 사상자 현황조사 • 조치사항보고	심각 (Red)	일상적인 응급의료서비스로는 대응할 수 없는 명백한 재난 등	• 현장응급의료소 운영 • 비상근무 체계돌입 • 필요시 지원요청 • 조치사항보고
		구분	판단 기준	보건소													
		관심 (Blue)	1. 다수사상자 발생 위험이 큰 사건 또는 행사/현상 등 2. 사상자가 발생할 수 있는 사고 메시지/첩보 수신	• 핫라인 유지													
		주의 (Yellow)	1. 다수상자 발생으로의 전개가 예측되는 사고/현상 2. 국지전/테러 발생의 위협	• 필요시 출동 대기 • 비상연락망 확인													
		경계 (Orange)	1. 다수사상자가 발생하고 추가 사상자 발생 위험이 현저하게 높아 대응 개시가 필요한 상황 2. 다수사상자사고, 군중운집 등으로 재난관리주관기관 및 재난관리책임기관의 의료대응 요청	• 신속대응반 출동 • 비상소집 • 사상자 현황조사 • 조치사항보고													
		심각 (Red)	일상적인 응급의료서비스로는 대응할 수 없는 명백한 재난 등	• 현장응급의료소 운영 • 비상근무 체계돌입 • 필요시 지원요청 • 조치사항보고													
		◦ 관내 비상시 응급의료기관															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">종별</th> <th style="width: 20%;">의료기관명</th> <th style="width: 15%;">소재지</th> <th style="width: 15%;">응급실 현황</th> <th style="width: 40%;">연락처</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>종합병원</td> <td>울산시티병원**</td> <td>산업로 1007</td> <td>1실(10병상)</td> <td>052-280-9119</td> </tr> <tr> <td>종합병원</td> <td>울산엘리아병원</td> <td>호계로 285</td> <td>1실(10병상)</td> <td>052-290-2119</td> </tr> </tbody> </table>	종별	의료기관명	소재지	응급실 현황	연락처	종합병원	울산시티병원**	산업로 1007	1실(10병상)	052-280-9119	종합병원	울산엘리아병원	호계로 285	1실(10병상)	052-290-2119
		종별	의료기관명	소재지	응급실 현황	연락처											
종합병원	울산시티병원**	산업로 1007	1실(10병상)	052-280-9119													
종합병원	울산엘리아병원	호계로 285	1실(10병상)	052-290-2119													
**지역응급의료기관 2022년도 재지정(기간: '23.1.1.~'25.12.31.)																	
- 권역별 의료기관																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">행정동</th> <th style="width: 25%;">의료기관(병상)</th> <th style="width: 15%;">행정동</th> <th style="width: 45%;">의료기관(병상)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>농소1·2동</td> <td>75(668)</td> <td>효문동</td> <td>21(455)</td> </tr> <tr> <td>농소3동</td> <td>24(304)</td> <td>송정동</td> <td>30(15)</td> </tr> <tr> <td>강동동</td> <td>8(-)</td> <td>양정·염포동</td> <td>20(206)</td> </tr> </tbody> </table>	행정동	의료기관(병상)	행정동	의료기관(병상)	농소1·2동	75(668)	효문동	21(455)	농소3동	24(304)	송정동	30(15)	강동동	8(-)	양정·염포동	20(206)	
행정동	의료기관(병상)	행정동	의료기관(병상)														
농소1·2동	75(668)	효문동	21(455)														
농소3동	24(304)	송정동	30(15)														
강동동	8(-)	양정·염포동	20(206)														
2. 생활 속 신속한 응급처치 환경 조성																	
◦ 자동심장충격기 설치 지원																	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 목적 : 공공기관 및 다중이용시설에 자동심장충격기 설치, 심정지 응급환자 발생 시 신속 대응하여 지역주민의 소중한 생명 소생에 기여 ▪ 자동심장충격기 설치 지원 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 경로당 면적 135.53㎡이상 및 1일 20명 이상 이용 우선지원(노인장애인과 협조요청) - 구에서 관리하는(관리인력 확보의 적정성) 관내 다중이용시설 - 인구학적 특성, 인구 수 및 지역적 요인(접근성 등) 검토하여 지원 ▪ 장비의 관리책임자 지정 및 역할 부여 <ul style="list-style-type: none"> - 매월 1일 자체점검 체크리스트에 의한 정기점검 및 웹보고 관리 - 응급장비의 사용교육 및 장비의 관리에 관한 서류의 작성·비치 - 장비가 사용된 경우 : 응급의료지원센터에 통보 																	
◦ 심폐소생술 및 자동심장충격기(AED) 교육																	
<ul style="list-style-type: none"> - 시 기 : 매년 하반기 2회 - 대 상 : 주민, 자동심장충격기 설치기관 관리책임자 및 직원 등 - 내 용 : 심폐소생술 이론 및 마네킨 자동심장충격기를 활용한 심폐소생술 실습 																	
3. 안전한 진료를 위한 의약업소 질 관리																	
◦ 의약업소 지도·점검																	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 의료기관, 약국 의료기기판매업소, 치과기공소, 안경업소, 안마시술소(원)에 대한 지도·점검 ▪ 민원발생에 따른 수시점검, 점검계획에 의한 정기점검 및 기획합동점검으로 의료법, 약사법 등 관련 법령 준수 여부 점검, 위반사항에 대해 행정처분, 고발 등 행정조치 ▪ 국민신문고, 방문 등 진정민원 대응 및 윤라인 등 의료광고 감시강화 																	

		<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 국가안전대진단 ※ 점검분야: 5개 건축, 전기, 가스, 소방, 승강기 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 화재 취약시설 요양병원 등 필수 점검 대상 시설에 대해 매년 민·관합동 점검 ○ 교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 마약류 취급자 교육 및 불법 마약류 근절 캠페인: 홍보물 및 안내책자 제공 					
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	19	19	19	19	정규직(신속대응반 전원)	
	예산 (천원)	국비	8,920	9,150	9,300	9,500	연도별 확정예산안에 따라 변동될 수 있음
		지방비	8,920	9,150	9,300	9,500	
전체		17,840	18,300	18,600	19,000		
추진체계	참여기관		기관별 역할				
	보건복지부 응급의료과		재난의료 대응 감독, 유관부처 및 시도와의 협무 협조				
	울산광역시 식의약안전과		소방본부 및 현장지휘소와의 협조, 기타 행정지원 자동심장충격기 설치 지원 예산 배정 및 관리자 교육 전담				
	(주)현대응급이송센터 등		재난 시 환자 이송 등 협조				
	울산북부소방서		재난대응 통제단 운영 및 현장응급대응 협조				
	복구청 안전총괄과		안전한국훈련 등 재난 훈련 연계 합동 실시				
	국립중앙의료원		재난의료대응의 게시 및 상황 전파 응급의료자원 정보의 수집과 제공 환자의 추적과 집계, 기타 재난 시 필요한 사항 지원				
	울산대학교병원		권역DMAT 파견, 현장 중증도 분류 및 처치와 이송 등 심폐소생술 및 자동심장충격기 사용 교육 강사 지원				
	울산시티병원, 울산엘리아병원		이송된 부상자의 진료, 치료 및 환자 이송				
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026
	재난훈련 현장응급의료소 설치 지원						
	자동심장충격기 설치 지원						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가주기 : 연 2회(6월 / 12월) • 평가자료원 : 중앙응급의료센터 인트라넷 및 자체 결과보고 • 평가내용 : 목표 달성도 및 예산 집행 현황 • 환류방안 : 추진 현황 점검 보완하여 하반기 및 차기년도 사업 반영 						
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	재난대비 훈련 시 현장응급의료소 설치운영 지원(%)		100	100	100	100	자체자료
	심폐소생술 교육 실시(회)		1	1	2	2	자체자료
	자동심장충격기 설치 지원(개소)		8	8	9	9	자체자료
	※ 2022년도 관내 재난 훈련이 3회 실시되었고 해당 훈련 모두 설치 운영 지원 실시 하였으며, 관내 공공기관 및 경로당에 자동심장충격기 7대를 설치 지원함						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	의약관리담당 / 의료기관 및 의료인력			오은지		052-241-8122	
	의약관리담당 / 약사 및 마약류, 의료기기			신진원		052-241-8123	
	의약관리담당 / 응급의료			백승훈		052-241-8124	

추진전략		I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화																											
추진과제		③ 공공보건의료 인프라 강화																											
세부과제		③-1. 도시취약지역 주민의 건강증진을 위한 건강생활지원센터 설치·운영																											
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> 이화·화정지역은 경북 경주시와 울산광역시 경계 지역으로 현 보건소와 지리적 거리가 멀어 보건소에서 시행하는 지역주민 밀착형 건강관리가 어려운 의료취약지 입지에 해당함. 이에 이화정 도시재생사업의 일환으로 도시과에서 부지를 매입하여 건립예정인 건강생활지원센터를 설치하여 도시취약지역 주민의 건강증진 도모 																											
과제목표		<ul style="list-style-type: none"> 도시소외지 입지에 건강생활실천 공공보건시설 인프라를 구축하여 지역주민의 건강 증진 도모 및 형평성 제고 																											
대상		<ul style="list-style-type: none"> 농소2동 지역주민 42,630명(2022. 12월말 기준) 																											
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<p>1. 건강생활지원센터 건립 및 설치</p> <ul style="list-style-type: none"> 위 치 : 중산동 532-21번지 규 모 : 연면적 460㎡(지상 2층) 시 설 : 통합건강관리실, 프로그램실, 교육실, 사무실 등 인 력 : 6명(센터장 1, 간호사 3, 영양사 1, 물리치료사/체육지도자 1) 내 용 : 금연, 절주, 영양, 신체활동, 치매예방관리 등 통합건강증진서비스 제공 추진계획 <ul style="list-style-type: none"> ‘23. 2월 : 시설비, 장비비 등 국비 예산 편성(1회 추경) ‘23. 4월 : 이화정건강생활지원센터 건립 공사 착공 ‘23. 5월 : 행정기구 설치 및 정원조례 개정 ‘23. 8월 : 내부 인테리어 공사 실시 설계 ‘23. 9월 : 내부 인테리어 시공 및 장비 구입 ‘23. 10월 : 이화정건강생활지원센터 건립 공사 준공 및 인력 채용 ‘23. 11월 : 이화정건강생활지원센터 개관 <p>2. 건강생활지원센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> 사업구성 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">구분</th> <th>대 상</th> <th>내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">특 화 사 업</td> <td rowspan="2">만성 질환 관리</td> <td>건강체크</td> <td>지역주민 <ul style="list-style-type: none"> 혈압, 혈당, 혈중지질 검사, 복부둘레, 체성분검사, 미각테스트 및 결과상담 </td> </tr> <tr> <td>교 육</td> <td>고혈압 당뇨 <ul style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨 극복 상설교육 주제별 순환교육 </td> </tr> <tr> <td rowspan="3">기 본 사 업</td> <td rowspan="2">신체 활동</td> <td>지역주민</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 걷기교실 및 걷기동아리 운영 </td> </tr> <tr> <td>건강위험군</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 운동교실 </td> </tr> <tr> <td>영양 금연</td> <td>지역주민</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 영양 및 금연 상담 </td> </tr> <tr> <td></td> <td>치매 관리</td> <td>치매고위험군</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 치매선별검사 및 프로그램 운영 </td> </tr> </tbody> </table>					구분		대 상	내 용	특 화 사 업	만성 질환 관리	건강체크	지역주민 <ul style="list-style-type: none"> 혈압, 혈당, 혈중지질 검사, 복부둘레, 체성분검사, 미각테스트 및 결과상담 	교 육	고혈압 당뇨 <ul style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨 극복 상설교육 주제별 순환교육 	기 본 사 업	신체 활동	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> 걷기교실 및 걷기동아리 운영 	건강위험군	<ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 운동교실 	영양 금연	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 영양 및 금연 상담 		치매 관리	치매고위험군	<ul style="list-style-type: none"> 치매선별검사 및 프로그램 운영
		구분		대 상	내 용																								
특 화 사 업	만성 질환 관리	건강체크	지역주민 <ul style="list-style-type: none"> 혈압, 혈당, 혈중지질 검사, 복부둘레, 체성분검사, 미각테스트 및 결과상담 																										
		교 육	고혈압 당뇨 <ul style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨 극복 상설교육 주제별 순환교육 																										
기 본 사 업	신체 활동	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> 걷기교실 및 걷기동아리 운영 																										
		건강위험군	<ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 운동교실 																										
	영양 금연	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> 건강문제별(고혈압, 당뇨, 비만 등) 영양 및 금연 상담 																										
	치매 관리	치매고위험군	<ul style="list-style-type: none"> 치매선별검사 및 프로그램 운영 																										
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고																						
		인력	6	6	6	6	센터장 1, 간호사 3, 영양사 1, 물리치료사/체육지도자 1																						
예산 (천원)		국비	181,673	-	-	-																							
		지방비	173,127	135,000	135,000	135,000																							
		전체	354,800	135,000	135,000	135,000																							

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	보건복지부 (건강정책과)	· 국비에산 교부, 사업평가		· 사업신청서 평가, 지원대상 선정			
	한국건강증진개발원	· 사업수행 관리		· 사업 안내서 개발, 사업 수행 전반 관리			
	울산광역시시민건강과	· 시비에산 교부, 사업계획 조정· 검토		· 집행실적, 정산 보고			
	북구청 도시과	· 건강생활지원센터 건립		· 주민공청회, 사업설명회 등을 통한 주민 의견수렴			
	북구보건소	· 인적·물적 자원을 효과적으로 연계할 수 있도록 기획·조정		· 사업신청, 국·시비 예산확보, 사업추진일정 관리, 행정기구 설치 조례 개정			
	건강생활지원센터	· 행정 및 실무 총괄, 주민 건강조직 구성 등 조정·지원		· 건강지도자 및 건강활동가 발굴을 통해 주민 건강조직 구성			
	주민건강조직	· 주민이 보건사업 계획수립, 수행, 평가, 환류과정에 참여함으로써 건강생활 지원센터를 운영하는 주민 대표체		· 건강동아리와 센터 간 의견 전달 및 조정을 통해 공동체 활성화를 위한 방안 제시 · 보건의료취약계층(독거노인, 장애인 등) 현황 파악 및 지역주민 접촉을 통한 의견 수렴 · 마을 불건강 요소 및 지역 자원 파악 등 건강한 마을 만들기 활동기록 및 결과보고			
지역건강협의체	· 건강생활지원센터를 실질적으로 운영하는 지역건강 거버넌스로 이사회 기능		· 보건소장, 건강생활지원센터장, 주민건강 조직 대표자, 지역사회 의 공공, 민간 부문 협력기관 대표자로 구성되어 있고, 건강생활 지원센터의 협력 사업 관련 논의				
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	건강생활지원센터 건립 및 설치						
	건강생활지원센터 운영						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> · 평가시기 : 12월 · 평가내용 : 전체 목표 달성도, 예산 및 인력 등의 활용 현황 · 환류방안 : 성공 및 부진요인 분석, 개선방안 도출, 차년도 사업계획 수립 반영 						
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	이화정건강생활지원센터 설치·운영	설치	운영	운영	운영	자체자료	
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	건강증진담당 / 건강생활지원센터 확충			장윤정		052-241-8162	

추진전략	I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화
추진과제	③ 공공보건의료 인프라 강화
세부과제	③-2.공공산후조리원 운영
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 젊은층의 인구유입으로 산모·신생아 돌봄에 대한 수요는 높아지고 있으나, 관내 산후조리원 등 돌봄시설이 없어 출산가정의 부담이 가중되고 있음. ◦ 관내 산후돌봄 사각지대 해소 및 출산·양육에 유리한 환경 조성을 통해 출산문제의 사회적 책임을 강화하고 출산친화도시 조성
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 출산친화 인프라 구축으로 저출산 문제 해소 및 산후조리비용 절감과 산모와 신생아의 건강증진 도모에 기여 ◦ 임신, 출산 정책을 위해 건립된 공공산후조리원 체계적인 운영
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 산모 및 신생아
<p>주요 내용</p>	<p>‘23년 ~ 26년</p> <p>1. 공공산후조리원 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 임산부 입·퇴실 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 산모 및 신생아 520명 - 방 법 : 6개월 전 예약(인터넷 및 대기자 유선) - 내 용 : 면회, 시설 등 이용안내, 입소 준비물, 퇴소 신생아 관리 교육 등 ◦ 산모·신생아 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 산모 및 신생아 520명 - 방 법 : 전문의 회진(신생아 주 2회, 임산부 주 1회) - 내 용 : 영유아 건강관리, 건강상태 등 기록, 감염 교육 등 <ul style="list-style-type: none"> ※ 모자동실 및 베이비 캡 운영 ◦ 교육 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 산모 - 방 법 : 간호부장, 한의사, 외부강사 - 내 용 : 산후 요가, 모유수유교육, 신생아 응급상황 대처법 및 신생아 목욕, 아기 마사지법, 이유식 교육, 모빌만들기 등 <ul style="list-style-type: none"> ※ 보건소 특화교육 : 한방교육, 아토피 자운고 만들기체험, 알레르기 질환 이론 ◦ 만족도 조사 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 퇴실 산모 - 방 법 : 네이버 오피스폼 - 내 용 : 산모방, 부대시설, 청소 위생관리, 세탁물, 식사 등 12개 항목 ◦ 감염 및 안전관리 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병 및 안전 관리 교육 : 수시 - 건강진단 : 연 1회(산후조리업자, 산후조리업 종사자) - 감염·질병 예방 등 조치 : 감염병 의심자 이송 - 방역 소독 : 1일 2회(신생아실), 격주 1회(산모방), 월1회(전체) - 세탁물관리 : 침구류 외부업체, 신생아 및 산모 자체 세탁 - 미화관리 : 1일 2회 전 구역 청소 ◦ 시설물 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 소방, 전기, 가스 등 시설물 전반 - 방 법 : 정기 및 자체 점검 - 내 용 : 소방점검(수시), 소방훈련(연2회), 전기, 가스 등

		<ul style="list-style-type: none"> ◦ 위탁기관 점검 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 운영규정, 사업계획, 예산, 사업실적, 사업비 집행 등 - 내 용 : 검토 및 승인, 회계 정산, 보험가입, 인력관리, 반환 등 ◦ 위탁기관 선정('24 6월 중) <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 의료기관, 공공보건의료기관 등 - 내 용 : 공고 및 심사, 위탁기관 선정 ※ 3년 단위 연장 가능 						
자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	조리원	29	29	29	29	간호사 6, 간호조무사 14, 조리사 4, 경비 2, 세탁 1, 행정 2	
		보건소	2	2	2	2	공공산후조리원 담당, 담당자	
	예산 (천원)	국비	-	-	-	-		
		지방비	127,831	127,831	127,831	127,831	구비 100%	
전체		127,831	127,831	127,831	127,831			
추진체계	참여기관			기관별 역할				
	보건복지부			산후조리원 관련 업무 협조				
	울산북부소방서			소방 점검 등 업무 협조				
	매곡119			소방훈련 등 현장 대응				
	북구청 안전총괄과			중대산업·시민재해, 안전대 전환 등 집중안전점검				
	민간산후조리원			임산부 입실 퇴실 업무 연계				
	민간의료기관(소아과, 산부인과)			산모 및 신생아 이송 및 진료				
	현대방제엔지니어링			소방관련 점검				
추진일정	구분				2023	2024	2025	2026
	연간 운영 계획 및 결과보고							
	산모 및 신생아 건강관리							
	교육 프로그램 운영							
	만족도 조사							
	감염병 및 안전 관리							
	위탁기관 지도점검							
	예산 교부 신청, 보조금 정산							
	하자보수 및 시설관리							
	자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가시기 : 매월 • 평가방법 : 자체 평가 • 평가내용 : 성과 목표 달성 여부, 퇴실 산모 만족도 조사 • 활용방안 : 만족도 조사 결과 분석에 따른 미비점 보완 및 의견 적극 반영 사업 평가를 통한 발전방향 모색, 다음연도 사업계획 수립 시 반영 						
대표 성과지표명		2023	2024	2023	2026	자료원		
입실률(%)		67	67	67	67	자체자료		
이용 인원수(명)		520	530	530	530			
서비스 만족도(%)	89.0	89.0	89.3	89.5				
'22년 산후조리원 입실률 66%, 이용 산모 514명, 만족도 89% 기준 대비 상향 조정								
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호		
	모자보건담당 / 공공산후조리원 소방 등			박옥희		052-241-8141		
	모자보건담당 / 공공산후조리원 운영			서영란		052-241-8142		

추진전략	I. 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	
추진과제	③ 공공보건의료 인프라 강화	
세부과제	③-3. 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> 북구는 자동차, 조선 등 대기업 하청계열의 소규모사업장이 밀집된 공단형태로, 특히 50인 미만 소규모 사업장이 97% 차지. 영세중소기업 근로자는 보건관리자 부재와 낮은 건강의식, 의료 자원의 접근성 부족으로 의료사각지대에 놓여있음. 	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> 건강버스라는 이동 거점공간과 지역사회 보건인프라 마련으로 중소기업근로자의 건강관리 참여 기회 제공과 인식 개선으로 근로자의 건강수준 강화 	
대상	<ul style="list-style-type: none"> 50인 미만 소규모사업장 200개소 1,500명 북구 관내 10~49인 소규모 사업장 750개소 중 약 25%인 200개소를 ‘찾아가는 행복 건강버스’ 활용 건강관리서비스 제공 사업체 수로 선정함. 	
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<ol style="list-style-type: none"> 1. 근로자 건강지원 네트워크 지속적 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 근로자 건강지원 네트워크 실무팀 지속적 운영 ▪ 대 상 : 북구보건소, 근로자건강지원센터, 북구비정규직노동자지원센터, 취약노동자건강증진센터 ▪ 방 법 : 실무팀 유기적 협력체계 유지(수시 협의 등) ▪ 내 용 : 소규모(건강취약)사업장 및 근로자 발굴, 건강관련 의제 제안, 건강프로그램 운영지원 2. 찾아가는 행복 건강버스 활용한 원스톱 건강관리 서비스 <ul style="list-style-type: none"> - 기존 건강 거점공간을 활성화하여 지속적이고 활발한 건강버스 운영 - 의료기관·종사자 수가 적은 염포·양정동에 추가 거점공간을 마련하여 취약 주민에게 건강관리서비스 제공 ▪ 대 상 : 소규모(건강취약) 사업장 200개소 1,500명 ▪ 방 법 : 주3회 희망 사업장 및 건강거점 공간에 찾아가는 건강버스 운영 ▪ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - (건강체크) 혈압·혈당·콜레스테롤4종·빈혈, 체성분, 골밀도 등 건강측정 및 상담 - (건강행태상담) 이동금연클리닉 등록 및 상담, 스트레스 검사 등 - (유소견자발굴) 건강위험군 대상자 발굴, 보건소 내 타 사업 및 자원 연계 3. 근로자 건강생활실천 보건교육 <ul style="list-style-type: none"> - 근로자 대상으로 건강생활실천영역 보건교육 시행 ▪ 대 상 : 사업장 근로자 200명 ▪ 방 법 : 내소 및 기관별 방문 교육 ▪ 내 용 : 건강생활실천영역 교육(신체활동, 금연, 절주 등) 4. 산업단지 내 「혈압측정존」 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 산업단지 내 혈압측정존 운영·관리로 근로자 자가건강관리 향상 도모 ▪ 장 소 : 소규모 사업장 및 공단 거점 공간 12개소 ▪ 방 법 : 자동혈압계 정도 관리, 건강안내판 설치 ▪ 내 용 : 주기적인 혈압 측정과 확인 습관 기대, 건강지식 및 자가건강관리 향상 도모

자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고	
	인력		4	4	4	4	담당자 1명, 기간제근로자 3명 (운전원, 간호사, 운동처방사)	
	예산 (천원)	국비	-	-	-	-		
		지방비	78,967	83,000	86,000	89,000		
전체		78,967	83,000	86,000	89,000			
추진체계	참여기관		기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	· 북구보건소 · 경제일자리과		근로자 건강지원 네트워크 운영			<ul style="list-style-type: none"> · 정기회의 개최를 통한 근로자 건강문제 발굴, 근로자 건강권 확보 → 지역주민 협의회 위원으로 참여, 의견 수렴 · 사업계획 수립, 사업공동추진 및 모니터링 → 근로자 만족도 조사, 설문조사 실시 → 건강요구도 반영 · 근로자 건강 검진결과 사후관리, 실적 공유, 사업 안내 및 홍보 		
	· 북구비정규직 노동자지원센터 · 취약노동자 건강증진센터 · 근로자건강센터		건강취약계층 근로자 발굴 근로자 건강상담 및 건강 관리 연계·협력					
	· 민간의료기관 · 의료봉사단체 · 산업단지협의회		건강지원 전문가 역할 소규모사업장 정보제공 및 참여 독려					
추진일정	구분				2023	2024	2025	2026
	건강지원 네트워크 운영							
	건강버스 운영							
	근로자 건강생활실천 보건교육							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> · 평가시기 : 매월, 중간평가(6월), 최종평가(12월) · 평가방법 : 실적 점검, 수행과정 모니터링 · 평가내용 : 추진 일정에 따른 진행사항 및 목표 달성 여부, 근로자건강실태조사 결과 · 활용방안 : 부진요인 파악 후 개선방안 모색, 다음연도 사업 계획 수립 반영 							
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2023	2026	자료원	
	건강버스 참여 사업장 수(개소)		200	210	220	230	자체자료	
	건강버스 참여자 만족도(%)		95	95	95	95	자체자료	
	※ 북구 관내 10~49인 소규모 사업장 수 750여개소로 '찾아가는 행복 건강버스'로 건강관리 서비스 제공 목표를 약 25%에 가까운 사업체 수로 선정함							
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호	
	건강증진담당 / 건강버스 운영				정지원		052-241-8165	

추진전략		Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진						
추진과제		① 건강행태 개선을 통한 심뇌혈관질환 예방·관리						
세부과제		①-1. 지역주민 참여형 심뇌혈관질환 예방관리						
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> ○ 울산의 2020년 주요 사망원인(단일질환) 중 1위는 심장질환 2위는 뇌혈관질환으로서 심뇌혈관질환이 단일 사망원인으로서 높은 순위를 보임 ○ 단일 만성질환인 당뇨병, 고혈압성 질환 또한 2020년 10대 사인 안에 포함됨 ○ 이에 따라 혈압, 혈당 자가 수치 인식 및 건강행태 개선 등을 통해 심뇌혈관질환의 선행질환인 고혈압, 당뇨병을 예방하고 조기발견 하고자 함 						
과제목표		<ul style="list-style-type: none"> ○ 스스로 자기 혈당수치를 아는 혈당수치 인지율의 목표를 26.0%로 설정 ○ 지역주민 스스로 본인의 건강행태를 개선해 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등 선행질환 예방 						
대상		○ 지역사회 관내 만 19세 이상 성인						
주요 내용	‘23년 ~ 26년	구분		대상		내용		
		「내 몸 알기 검사」의 날 운영		채용신체 검사 대상자, 임산부 산전관리 등록자, 금연클리닉 등록자 등 보건소 내소자		만성질환 조기발견을 위한 검진 체성분 검사 실시 건강 상담 및 교육		
		찾아가는 건강버스 운영		소규모사업장 종사자 및 지역주민		건강취약지 방문검진 건강 상담 및 정보 제공		
		모바일 헬스케어 사업		대사증후군 유소견자		모바일앱과 활동량계를 활용한 6개월 간의 생활습관 관리		
		건강챌린지 프로그램 운영		19세 이상 지역주민		개인별 생활습관 개선목표 설정 및 인증		
		심뇌혈관질환 캠페인 운영		19세 이상 지역주민		만성질환 조기발견을 위한 검진 건강 상담 및 교육 심뇌혈관질환 예방을 위한 홍보		
		건강보험공단 연계 건강검진 유소견자 발굴		건강검진결과 만성질환 유소견자		전화 및 문자 활용한 건강검진 결과상담, 건강생활 실천 교육		
		건강 취약지 건강 환경 조성		관내 건강취약지 (사업장 등)		건강취약지 내 만성질환 측정기기 비치 및 건강정보 제공		
자원투입 계획		인력		2023	2024	2025	2026	비고
				6	6	6	6	
		예산 (천원)	국비	47,000	47,500	48,000	48,500	
			지방비	47,000	47,500	48,000	48,500	
전체	94,000		95,000	96,000	97,000			
추진체계		참여기관			기관별 역할			
		보건소 (민원실, 진료실, 한방진료실, 방문건강관리실, 치매안심센터 등)			사업홍보 및 대상자 선정, 검진, 교육 및 상담 연계/의뢰			
		국민건강보험공단			건강검진 결과 사후관리 및 집중 상담			
		관내 사업장			건강버스운영 및 건강상담 홍보관			
		공원녹지과, 문화체육과, 농수산과			사업 현황, 지역행사 연계 및 업무협조			

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	「내 몸 알기 검사날」 운영					
	모바일 헬스케어 사업					
	건강챌린지 프로그램 운영					
	심뇌혈관질환 캠페인 부스 운영					
	건강보험공단 연계 건강검진 유소견자 발굴					
	건강 취약지 건강 환경 조성					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가시기 : 중간평가(7월), 최종평가(12월) 평가방법 : 자체평가, 지역사회 건강조사 평가내용 : 목표량 달성정도 평가, 인건비 및 예산 집행 정도 활용방안 : 성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출 후 다음연도 환류 					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원
	혈당수치 인지율(%)	23.4	24.2	25.1	26.0	지역사회 건강조사
	혈압수치 인지율(%)	65.0	66.0	67.0	68.0	
	조기검진 참여자 수(명)	5,000	5,000	5,000	5,000	자체 조사
	-만성질환 대표 지표로 사용되는 혈압수치 인지율을 매년 1.0%P 증가로 목표치 설정하고, 지역사회 캠페인 및 내소자 대상 조기검진을 통해 예전 수준에 도달하는 것을 목표로 함.					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	건강증진담당 / 심뇌혈관질환예방관리	이해리		052-241-8168		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진													
추진과제	[1] 건강행태 개선을 통한 심뇌혈관질환 예방·관리													
세부과제	[1]-2. 만성질환자 지속 관리체계 구축													
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> 북구의 고혈압 진단경험자(30세 이상)의 치료율은 2021년도 89.6%를 기록하며 코로나19 이전 3년간(2018~2020년)의 평균 92.5%에 비해 큰 폭으로 감소했고, 당뇨병 진단경험자(30세 이상)의 치료율 또한 2021년도 91.4%로 코로나19 이전 3년간 지속적으로 상승해 2020년 97.0%에 달성한 것에 비해 큰 폭으로 감소하는 모습을 보임 코로나19로 인해 만성질환자들의 병의원 및 지역사회 내 건강자원에 대해 낮아진 접근도를 다시 이전 수준으로 돌리고자 함. 													
과제목표	○ 북구의 고혈압 진단경험자(30세 이상)의 치료율을 최근 전국 3개년의 평균수치인 92.7%로 설정													
대상	○ PHIS 내 만성질환자 등록대상자를 비롯한 관내 심뇌혈관질환자													
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>대상</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>만성질환자 등록관리</td> <td>PHIS 등록대상자</td> <td>- 문자 및 전화, 내소상담 활용 만성질환 치료관리 독려, 보건소 연계사업 안내 - 건강상담 및 교육</td> </tr> <tr> <td>만성질환자 합병증 예방 건강케어</td> <td>고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자</td> <td>- 연 1회 무료 검사(혈액검사, 소변검사, 안저검사) 및 상담</td> </tr> <tr> <td>혈압계 및 혈당기 대여사업</td> <td>고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자</td> <td>- 혈압계, 혈당기 4주간 대여 후 결과 측정 - 측정기기 사용법 및 건강생활실천교육</td> </tr> </tbody> </table>	구분	대상	내용	만성질환자 등록관리	PHIS 등록대상자	- 문자 및 전화, 내소상담 활용 만성질환 치료관리 독려, 보건소 연계사업 안내 - 건강상담 및 교육	만성질환자 합병증 예방 건강케어	고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자	- 연 1회 무료 검사(혈액검사, 소변검사, 안저검사) 및 상담	혈압계 및 혈당기 대여사업	고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자	- 혈압계, 혈당기 4주간 대여 후 결과 측정 - 측정기기 사용법 및 건강생활실천교육
		구분	대상	내용										
		만성질환자 등록관리	PHIS 등록대상자	- 문자 및 전화, 내소상담 활용 만성질환 치료관리 독려, 보건소 연계사업 안내 - 건강상담 및 교육										
		만성질환자 합병증 예방 건강케어	고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자	- 연 1회 무료 검사(혈액검사, 소변검사, 안저검사) 및 상담										
혈압계 및 혈당기 대여사업	고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자	- 혈압계, 혈당기 4주간 대여 후 결과 측정 - 측정기기 사용법 및 건강생활실천교육												

		구분	대상	내용				
		지역사회 민간의료 자원 연계	안과의원 4개소	- 안과의원 4개소 협약 체결을 통한 안저검사 실시 및 검사비 지급				
		노인건강터 운영	만성질환자 주요 이용시설	- 경로당 내 건강관리 존 운영 - 만성질환 측정기기 비치 및 건강정보 비치				
		보건소 사업 연계 상담부스 운영	보건소 기타 사업 연계된 만성질환자	- 보건소 기타 사업 연계 상담부스 운영 - 직접 발굴 및 인계받은 만성질환자 대상 치료관리 독려, 상담 및 교육				
		찾아가는 건강교실 운영	만성질환자 주요 이용시설	- 심뇌혈관질환 관련 교육				
자원투입 계획	인력	2023	2024	2025	2026	비고		
		6	6	6	6			
	예산 (천원)	국비	47,000	47,500	48,000	48,500	담당자1, 기간제 5	
		지방비	47,000	47,500	48,000	48,500		
전체		94,000	95,000	96,000	97,000			
추진체계	참여기관		기관별 역할					
	보건소		사업홍보 및 대상자 선정, 검진, 교육 및 상담 연계/의뢰					
	관내 사업장		건강상담 홍보관					
	공원녹지과, 문화체육과, 농수산과		현황, 지역행사 연계 및 업무 협조					
	관내 병의원		만성질환 합병증 검사의뢰, 안저검사 기관협약					
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026	
	만성질환자 등록관리							
	만성질환자 합병증 예방 건강케어							
	혈압계 및 혈당기 대여사업							
	지역사회 민간의료자원 연계							
	노인건강터 운영							
	찾아가는 건강교실 운영							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가시기 : 상반기 및 당해연도 사업 종료 후 평가방법 : 자체평가 및 지역사회 건강조사 평가내용 : 목표 달성도 평가 및 개선방안 모색 활용방안 : 분석에 따른 미비점 보완 및 개선사항 반영, 다음연도 사업계획 반영 							
	대표 성과지표명			2023	2024	2025	2026	자료원
	고혈압 진단경험자(30세 이상)의 치료율(%)			90.4	91.2	92.0	92.7	지역사회 건강조사
	당뇨병 진단경험자(30세 이상)의 치료율(%)			91.4	91.4	91.4	91.4	
만성질환자 등록관리(명)			10,000	10,100	10,200	10,300	PHIS	
- 만성질환자 등록관리를 통해 치료율을 매년 0.8%p 증가시키고, 최근 전국 3개년의 평균 수치인 92.7% 달성을 목표로 설정.								
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호		
	건강증진담당 / 심뇌혈관질환예방관리			이해리		052-241-8168		

추진전략		Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진
추진과제		② 생애주기별 건강생활실천 및 건강환경 조성
세부과제		②-1. 근거 기반 지역주민 신체활동 장려 사업
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> 북구의 비만율은 전국의 32.2%, 울산시의 31.0%보다 높은 32.9%로 지역사회 신체활동 협력 추진으로 비만도 검사 및 체중조절 노력, 걷기 실천 활성화 방안 마련 신체활동·비만 영역의 통합적인 접근을 통한 사전 예방 및 관리 활동 강화로 심뇌혈관질환으로 이환 예방
과제목표		<ul style="list-style-type: none"> 지역주민 건강 체중 관리를 위한 비만율의 목표를 31.0%로 설정 지역주민의 건강요구도 및 관심도를 반영한 체감형 신체활동 프로그램 운영 및 생활터 중심, 찾아가는 맞춤형 신체활동 장려 사업 추진
대상		<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 관내 만 19세 이상 성인
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<p>1. 움직임이 즐거운 신체활동 장려 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> 대국민 걷기 붐 조성 및 신체활동 장려 위한 유관기관 협의회 개최 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 울산시 구군 보건소 사업 담당자 외 관계기관 5개소 장 소 : 북구보건소 보건교육실 내 용 : 신체활동장려사업 추진 위한 관계기관 협의회 개최 및 사업 연계 근로자 신체활동 활성화 사업 “ 건강한 직장 만들기 ” <ul style="list-style-type: none"> 소규모 취약 사업장 근로자 찾아가는 신체활동 서비스 및 교육 운영 <ul style="list-style-type: none"> 대상: 관내 50인 미만 소규모사업장 근로자 1,500명 방법: 기관별 협업을 통한 찾아가는 신체활동 서비스 제공(건강버스 활용) 내용: 체성분, 골밀도 검사를 통한 신체활동 상담 및 운동상담 근로자 근·골격질환 예방 올바른 스트레칭 교육 <ul style="list-style-type: none"> 대상: 관내 사업장 근로자 1,500명 방법: 부서 및 사업장 방문을 통한 집체교육 운영 내용: 안전보건을 위한 근·골격질환예방 스트레칭 교육 지역주민 신체활동 활성화 사업 “ Let ‘s go move ” <ul style="list-style-type: none"> 지역주민 걷기 붐 조성을 위한 걷기 사업 “걷기에 빠지다! 건강 한 걸음” 운영 <ul style="list-style-type: none"> 대상: 관내 지역주민 3,000명 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> · 모바일 걷기 밴드 활용 북구 걷기 커뮤니티 개설 및 운영 · 체중을 이용한 근력운동 및 강변, 공원 걷기 코스 활용 걷기 교육 · 역사 유적 스토리텔링 걷기, 이색걷기 운동(노르딕, 줍깅 등) 운영 지역주민 비대면 신체활동 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> 대상: 관내 지역주민 2,000명 방법: 비대면 화상 앱 활용 지역 걷기 코스를 활용 신체활동 프로그램 운영 내용: 계단 걷기, 근력 강화 운동 및 걷기 프로그램 운영 지역주민 운동 상담 『건강 체력 100』 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 지역주민 2,500명 방 법 : 신체 계측 및 체력진단, 개인별 맞춤형 체력증진 프로그램 제공 내 용 : 체성분 측정 및 개인별 맞춤 운동 상담, 그룹별 운영
	‘23년 ~ 26년	

- 지역주민 건강 계단 걷기 프로그램 『건강 계단 챌린지』
 - 대 상 : 지역주민 1,000명
 - 방 법 : 관내 공동주택 계단 활용 계단 걷기 프로그램 운영
 - 내 용 : 올바른 계단걷기 자세 및 주민주도 계단 걷기 동아리 운영
- 주민 신체활동 동아리 운영 『근육에 투자하세요! 근력운동 프로그램』
 - 대 상 : 지역주민 500명
 - 방 법 : 대면 교육 또는 비대면 화상교육
 - 내 용 : 체계적인 근력운동의 자세 및 평가를 통한 개인의 근력 강화 훈련
- **어르신 신체활동 장려 사업**
 - 사업 대상: 관내 65세 이상 노인 3,000명
 - 추진내용

구분	근 기능 개선 근력프로그램	낙상 예방 근력운동	건강백세 체조교실	치매 예방사업 신체활동	어르신 10만보 걷기
대상	500명	500명	1,000명	500명	500명
방법	기관방문교육	기관방문교육	건강보험공단연계	기관 방문교육	참여 신청
내용	근력강화운동	소도구 운동	건강 체조	치매예방 운동	개인별 걷기

2. 신체활동 친화적 건강 환경조성 및 홍보·캠페인

- 일상생활 속 신체활동 유도를 위한 『맞춤형 건강 계단』 조성
 - 장 소 : 지역 공동주택 10개소
 - 방 법 : 건강정보 게시 및 계단 걷기 환경조성
 - 내 용 : 걷기 소모 칼로리, 계단 걷기 자세 교정 등 올바른 건강정보 제공
- 지역주민 걷기 붐 조성을 위한 『걷기에 빠지다!』 걷기 게시판 조성
 - 장 소 : 관내 걷기 코스 20개소 및 공동주택 등
 - 방 법 : 걷기 코스 출입구나 공동주택 게시판 활용한 건강정보 제공
 - 내 용 : 올바른 신체활동 및 걷기, 등산 전 필요한 스트레칭 방법 등 게시
- 비만 인식개선을 위한 『당신의 뱃살 달라질 수 있습니다!』 게시판 조성
 - 장 소 : 관내 공원 10개소
 - 방 법 : 걷기 코스 출입구나 공동주택 게시판 활용한 건강정보 제공
 - 내 용 : 비만 예방을 위한 체험형 비만 조형물 설치 운영

3. 비만 예방관리사업 교육 및 상담

- 지역주민 비대면 체중 관리 프로그램 『건강 체중 만들기』
 - 대 상 : BMI 25 이상 과체중 지역주민 500명
 - 방 법 : 소그룹 화상교육 및 기수별 8주 체중감량 프로그램 운영
 - 내 용 : 기초설문조사 및 비만도 검사, 혈액검사, 신체활동 교육, 영양상담 등
- 소아 비만 예방 프로그램 『건강한 돌봄 놀이터』
 - 대 상 : 초등학교 돌봄교실 아동 3,000명
 - 방 법 : 대면 또는 비대면 교육(16주), 비만도 검사, 지역 자원 연계 강사지원
 - 내 용 : 체험형 영양교육 및 신체활동 교육
- 비만도 검사 및 건강 체중 상담
 - 대 상 : 보건소 내소자 및 건강 버스 방문자 3,000명
 - 방 법 : 체성분 검사 후 신체활동, 식습관, 질환 관리 등 영역별 상담

		- 건강 체중 인식개선 홍보·캠페인 ▪ 대상 : 생애주기별 지역주민 5,000명 ▪ 방법 : 생활터 방문, 지역축제 및 걷기 행사 등 연계 ▪ 내용 : 체성분 측정 및 개별 상담, 건강 체중 지키기 홍보					
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	5명	6명	6명	7명	임기제 및 기간제	
	예산 (천원)	국비	33,208	33,208	33,208	35,203	
		지방비	33,208	33,208	33,208	35,203	
전체		66,416	66,416	66,416	70,406		
추진체계	참여기관	기관별 역할				민간협력주민참여 방법	
	건강관리센터, 치매안심센터	전문인력 지원, 업무 협조, 홍보 연계				* 지역 유관기관협의체 활용 * 주민건강위원회 구성 및 건강리더 양성으로 주민 건강의제 발굴과 직접 참여 유도	
	아파트연합회	교육 장소 제공, 사업 운영 협의, 대상자 모집 등					
	공원녹지과	걷기 사업 연계 및 홍보					
	국민건강보험공단	어르신 신체활동 교육 지원 및 협업					
	북구노인복지관	신체활동 대상자 모집 및 장소 제공					
북구체육회	신체활동 강사지원 및 사업 협업						
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026		
	생애주기별 신체활동 장려 사업(교육)						
	맞춤형 신체활동·비만 상담 서비스						
	신체활동 친화적 건강환경조성						
	비만 예방 관리사업						
자체평가 방안	• 평가주기 : 연 2회(상·하반기) • 평가방법 : 지역사회 건강조사, 평가지표에 근거한 자체평가 • 평가내용 : 추진일정에 따른 진행사항 정도, 성과목표 달성도 • 환류방안 : 부진요인 파악 후 개선방안 모색, 차기년도 사업계획 수립 반영						
성과지표	대표 성과지표 명	2023	2024	2025	2026	자료원	
	비만율(%)	32.5	32.0	31.5	31.0	지역사회 건강조사	
	걷기 실천율(%)	40.5	41.5	42.5	43.5		
	비만 예방프로그램 참여자 체질량지수 변화(%)	3.5	3.5	3.5	3.5	자체자료	
담당자	담당 부서 및 담당업무	담당자			전화번호		
	건강증진담당 / 신체활동·비만 예방사업	이지우			052-241-8154		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진	
추진과제	② 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진	
세부과제	②-2. 건강한 식생활 실천을 위한 영양관리 사업	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2023년 지역사회 지역보건의료계획 대비 주민요구도 조사 결과 본인의 건강문제 요인으로 잘못된 식습관에 응답한 비중이 24.7%로 전체 2순위에 해당됨 ○ 이에 적절한 영양관리와 영양교육을 통한 의식개선으로 균형 잡힌 식생활 실천을 유도하여 만성질환 예방 및 삶의 질 향상 도모 	
과제목표	○ 건강 식생활 실천을 제고 및 생애주기별 영양관리 강화	
대상	○ 생애주기별 지역주민	
주요 내용	‘23년 ~ 26년	<p>1. 대상자 맞춤형 영양교육 및 상담</p> <ul style="list-style-type: none"> - 생애주기별 주민 건강 식생활교육 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 ▪ 방 법 : 생활터 및 보건소 단체교육, 온라인교육, 조리실습 등 ▪ 내 용 : 만성질환 예방 식생활관리, 건강체중을 위한 식생활관리, 나트륨 및 당 줄이기 - 생활터 기반 건강 쉼썩 식습관 형성 교육 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 미취학아동(유아), 초·중·고등학생 ▪ 방 법 : 기관별 방문 교육, 전문강사지원 ▪ 내 용 : 올바른 식습관 형성, 채소 및 과일 섭취, 아침결식 예방, 건강 간식 선택 등 - 개인별 맞춤형 영양상담 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 ▪ 방 법 : 보건소 내소자 및 모바일헬스케어, 건강버스연계 대상자 영양상담 ▪ 내 용 : 건강식습관 관리, 만성질환(고혈압, 당뇨) 예방 식사법 등 - 비대면 식생활관리 『집콕클래스-소(금)소(小)한끼』 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 300명(3기, 기수별 100명) ▪ 방 법 <ul style="list-style-type: none"> · 영양교육자료 및 식품꾸러미 제공, 후기 인증 및 카카오톡 채널 공유 · 카카오톡채널을 활용한 대상자별 1:1 상담 및 식품꾸러미 활용 조리실습 ▪ 내 용 : 저염식 실천 레시피를 활용한 조리 활동 <p>2. 주민참여를 통한 영양관리 기반 내실화</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역주민 강사 양성 및 역량 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역주민 ▪ 방 법 : 어린이 생활터 교육 강사 활용 ▪ 내 용 : 지역주민 강사 양성을 통해 어린이 생활터 내 건강교육 참여 <p>3. 건강한 식생활 환경을 위한 영양정보 제공 환경조성</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 나트륨 저감 실천음식점 및 식품제조가공업소 영업자, 취약시설 등 ▪ 방 법 : 환경위생과 위생관리팀 및 지역사회 기관 연계 추진 <ul style="list-style-type: none"> · 영업자 및 종사자 대상 올바른 영양표시 방법 자료 제공 및 교육 · 관내 즉석섭취식품 등 영업자 대상 나트륨·당류 저감 표시 확대 정보제공 및 북구외식업협회 연계 홍보 · 취약시설 대상 알맞은 영양소 섭취를 위한 식단표 제공 ▪ 내 용 : 영양표시 및 나트륨·당류 저감 정보제공 표시 확대

	4. 건강식생활 실천 인식개선 홍보 및 캠페인 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 생애주기별 지역주민 ▪ 방 법 : 지역축제, 생활터 및 산업단지 홍보관 운영, 현수막 게시, 영상자료 게시 등 ▪ 내 용 : 건강식생활, 영양표시알기, 저염·저당 실천 홍보, 미각테스트 및 상담 						
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	2	2	3	3	담당자(정규직) 1, 기간제 근로자(영양사) 1~2	
	예산	국비	6,500	6,500	7,000	7,000	
		지방비	6,500	6,500	7,000	7,000	
전체		13,000	13,000	14,000	14,000		
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	북구청 환경위생과	나트륨 줄이기 실천음식점 및 어린이식품 안전보호구역 관리 사업 연계 추진				유아 생활터(유치원, 어린이집)의 교사 등 관계자 의견 수렴 및 요구도 조사를 통한 건강프로 그램 수요조사 결과 적극 반영 노력 주민강사 활용하여 지역사회 내 건강사업의 주민요구도 등 의견 수렴 및 주민(강사)이 건강사업 에 직접 참여	
	울산광역시 영양사회	식생활(영양)교육 강사 지원 협조					
	북구어린이 급식관리 지원센터	어린이 식생활 교육 프로그램 연계 추진 협조					
	식생활교육 네트워크	식생활 및 조리실습 강사 지원 협조					
	색동회	동화구연 교육 강사 지원 협조					
	구분	2023	2024	2025	2026		
추진일정	대상자 맞춤형 영양교육 및 상담						
	주민참여를 통한 영양관리 기반 내실화						
	건강한 식생활 위한 영양정보 제공 환경조성						
	건강식생활 실천 홍보 및 캠페인						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가주기 : 연 2회(상·하반기) • 평가방법 : 서면 및 온라인 평가 • 평가내용 : 추진실적 점검 및 예산집행 현황, 목표량 달성도 • 환류방안 : 부진요인 파악 후 개선방안 모색, 익년도 계획 반영 						
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	영양표시 활용률(%)	82.5	83.5	84.5	85.5	지역사회 건강조사	
	성인영양지수 중등급 이상 비율(%)	50	55	60	65	자체자료	
	※ 최근 3년간 영양표시 활용률 평균값 대비 1% 상향 - '지역사회 건강조사' 건강지표 통계 결과에 따름 ※ 영양교육 프로그램 전체 성인 참여자 중 성인영양지수 사후평가 점수 결과 중등급 이상자 비율						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진담당 / 영양관리사업			황예지	052-241-8164		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건 의료서비스 추진																								
추진과제	② 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진																								
세부과제	②-3. 지역사회중심 금연사업																								
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 청소년 및 성인의 흡연율이 증가하는 추세를 보이고 있고 주민건강요구도 설문 조사에서 간접흡연피해 및 청소년 흡연의 위험성에 대한 사업 추진 요구도가 있어 청소년 및 성인 대상으로 담배의 유해성에 대한 정확한 교육 및 홍보 활동으로 건강행태를 개선하여 지역주민의 건강증진 도모 																								
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 금연교육 및 홍보활동으로 현재흡연율을 21년도(19.5%) 대비 0.2%p씩 감소 ◦ 산업체근로자 건강행태개선으로 성인남자 흡연율('21년 37.6%)을 0.4%p씩 감소 ◦ 흡연자의 금연의지 및 시도를 21년도(55.3%) 대비 0.3%p씩 감소 																								
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역주민 및 관내 초·중·고등학생 																								
주요 내용	‘23년 ~ 26년’	1. 지역사회 금연교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 청소년 흡연예방교육 프로그램 「금연해영Young, 건강해효孝」 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 초등 5학년, 중등 1학년 학생 - 방 법 : 자체 개발한 흡연예방교육 프로그램 적용, 참여형·토론형 수업 - 내 용 : 청소년 흡연예방교육 프로그램(1~8차) - 평 가 : 사전·사후 설문 및 만족도 조사 ◦ 금연교육 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 사업장, 공공기관, 단체 등 근로자 및 지역주민 - 방 법 : 강사지원, 금연물품 및 홍보물 지원 - 내 용 : 금연을 위한 영상 및 금연교육, 흡연의 폐해 및 금연동기 강화 ◦ 지역사회 금연 홍보 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 지역주민 - 방 법 : 언론보도, 금연구역 안내판 설치, 현수막 게시, 홍보물 배부 등 - 내 용 : 금연클리닉 운영, 금연구역 환경조성 및 안내 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>2023</th> <th>2024</th> <th>2025</th> <th>2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>청소년 흡연예방프로그램</td> <td>4개교/64회</td> <td>4개교/64회</td> <td>4개교/64회</td> <td>4개교/64회</td> </tr> <tr> <td>금연교육</td> <td>8회</td> <td>9회</td> <td>10회</td> <td>11회</td> </tr> <tr> <td>홍보 및 캠페인</td> <td>25회</td> <td>27회</td> <td>29회</td> <td>31회</td> </tr> </tbody> </table>				구 분	2023	2024	2025	2026	청소년 흡연예방프로그램	4개교/64회	4개교/64회	4개교/64회	4개교/64회	금연교육	8회	9회	10회	11회	홍보 및 캠페인	25회	27회	29회	31회
		구 분	2023	2024	2025	2026																			
청소년 흡연예방프로그램	4개교/64회	4개교/64회	4개교/64회	4개교/64회																					
금연교육	8회	9회	10회	11회																					
홍보 및 캠페인	25회	27회	29회	31회																					
2. 금연 상담·치료 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 보건소 금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 금연을 희망하는 지역주민 - 방 법 : 대상자 맞춤형 전화 금연상담 및 행동물품 제공 - 내 용 : 금연서비스 제공 및 추서관리, 금연성공자 기념품 제공 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1차~8차 상담 : 등록카드 작성, 금연보조제 지급 및 주의사항 안내, 행동요법 제공 ▪ 9차 상담~6개월 : 금연 진행 사항 확인 및 지속적인 금연 당부 ▪ 금연클리닉 등록자 행동강화 물품 제공 및 3개월, 6개월 금연성공자 기념품 제공 ▪ 추서관리 : 금연 상담 전화, SMS 문자 등을 통해 12개월까지 금연상담 ◦ 사업장 이동금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 관내 사업장, 단체 등 - 방 법 : 사업장 내 금연 희망자 맞춤형 전화 금연상담 및 행동물품 제공 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 사업장 내 금연희망자 금연클리닉 등록·관리 ▪ 금연 신규 등록 및 등록자 지속관리, 금연성공자 기념품 제공 																									

주요
내용

23년
~
26년

◦ **청소년 금연상담 교실 운영**

- 대 상 : 흡연청소년
(학교 연계 흡연 청소년, 금연희망 흡연 청소년, 금연구역 내 흡연 적발 청소년 등)
- 방 법 : 흡연청소년 금연 상담 및 행동강화용품 제공 등
- 내 용
 - 금연 서약하기(SNS 활용), 금단증상 대처법 등 개인별 맞춤형 금연상담
 - 사후관리서비스 제공 : 전화 상담 및 SMS 문자 등을 통해 지속적 관리

◦ **금연치료서비스 제공**

- 대 상 : 금연 실패자 및 약물 치료를 희망하는 자
- 방 법 : 금연클리닉 상담 및 설문조사 후 보건소 및 의료기관 연계
- 내 용
 - 대상자 금연 상담 및 등록 후 보건소 및 금연치료약 처방 가능 의료기관 연계 안내
 - 금연행동요법 등 대상자 지속 관리

구 분	2023	2024	2025	2026
금연클리닉 운영	990명	1,000명	1,010명	1,020명
사업장 이동금연클리닉 운영	4개소/12회	4개소/12회	5개소/15회	5개소/15회
청소년 금연상담 교실 운영	29회	30회	31회	32회

3. 금연환경 조성을 위한 금연구역 지정·관리

◦ **금연규제시설 지도·점검 및 단속**

- 대 상 : 공중이용시설, 담배판매업소, 실외공공장소 등
- 방 법 : 상시단속, 수시단속, 합동단속(보건복지부, 시, 구·군 합동)
- 내 용
 - 금연구역 시설기준 이행 상태 지도·점검, 흡연실 설치 위치 및 설치 상태 점검
 - 금연규제시설 관리자 금연구역 지정 관리에 대한 교육 및 홍보
 - 조례지정시설 및 금연구역 내 흡연행위자 현장 단속
 - 국민건강증진법 위반행위에 대한 과태료 부과 및 행정처분
 - 민원 다발 및 어린이 시설 태양광LED 안내판 설치로 주·야간 흡연구역 알림

◦ **흡연민원 다발 사업장 금연구역 지도·점검 및 단속**

- 대 상 : 현대자동차(주)울산공장
- 방 법 : 정기점검 및 수시단속
- 내 용
 - 금연구역 지도·단속을 위한 업무협의
 - 금연구역 시설기준 및 흡연실 설치·방법 기준 준수 여부 점검

◦ **공동주택 금연구역 지정**

- 대 상 : 공동주택(아파트, 연립주택, 다세대 주택 등)
- 방 법 : 공동주택 세대주 2분의 1이상의 동의서를 받아 구비서류를 갖추어 제출
- 범 위 : 복도, 계단, 엘리베이터, 지하주차장 4곳의 일부 혹은 전부
- 내 용 : 요건충족 시 공동주택의 복도, 계단, 엘리베이터, 지하주차장을 금연구역으로 지정

구분	2023	2024	2025	2026
금연규제시설 지도점검	7,730개소	7,735개소	7,740개소	7,745개소
민원다발사업장 지도점검	3회	4회	5회	6회
공동주택 금연구역 지정	21개소	21개소	22개소	22개소
태양광LED 안내표지판 설치	17개	17개	18개	18개

자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	2명	2명	2명	2명	사선제 1, 공무원 1	
	예산 (천원)	국비	121,260	121,500	121,600	121,700	
		지방비	157,260	157,500	157,600	157,700	
전체		278,520	279,000	279,200	279,400		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	강북교육지원청	청소년 흡연예방 교육, 흡연청소년 금연상담 교실 운영, 학교 절대보호구역 금연구역 지정·관리 연계			행복플러스 자원봉사회 : 실외금연구역(조례) 홍보·계도 금연지도원 : 공중이용시설 및 실외 공공장소 지도·점검		
	울산대학교 산학협력단	청소년 흡연예방 프로그램 개발, 프로그램 운영 자문					
	금연운동협의회	금연전문강사 의뢰, 교육 운영					
	울산금연지원센터	금연 실패자 금연캠프 연계					
	근로사업장	사업장 금연클리닉 운영					
	아파트관리사무소, 건축주택과, 동주민센터	공동주택 금연구역 지정					
	공원녹지과	어린이지킴이 금연공원 지정					
구분	2023	2024	2025	2026			
지역사회 금연교육 및 홍보							
청소년 흡연예방 및 상담							
금연클리닉 등록·관리							
사업장 이동금연클리닉 운영							
금연규제시설 지도 단속							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가주기 : 분기별 / 중간 / 최종 평가방법 : 서면평가 및 모니터링 평가내용 : 목표량 달성도, 사업추진 및 예산집행 현황 환류방안 : 성공·부진요인 파악 후 개선방안 도출, 익년도 계획수립 시 반영 						
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	현재흡연율(%)	19.3	19.1	18.9	18.7	지역사회건강조사	
	성인남자흡연율(%)	37.2	36.8	36.4	36.0	지역사회건강조사	
	현재흡연자의 금연시도율(%)	55.0	49.7	49.4	49.1	지역사회건강조사	
	금연클리닉 등록관리자수(명)	990	1,000	1,010	1,020	금연정보시스템	
	금연홍보·캠페인(회)	25	27	29	31	자체자료	
	※ 전년도 목표대비 상황						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	금연지도담당 / 금연클리닉			배수연	052-241-8302		
	금연지도담당 / 금연구역 지정·관리			김미애	052-241-8303		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진	
추진과제	① 생애주기별 건강생활 실천 및 건강환경 조성	
세부과제	②-2. 건전한 음주문화 조성	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 2021년 월간음주율이 2020년에 비해 증가하고, 전국 및 울산시보다 높음. ◦ 청소년의 현재 음주율과 구매시도자의 주류구매 용이성 모두 작년보다 증가함. ◦ 월간음주율을 낮출 수 있는 건전한 음주문화 조성이 필요. 	
과제목표	◦ 건전한 음주문화 조성으로 월간음주율을 '20년(55.4%) 수치보다 0.1%로 감소	
대상	◦ 생애주기별 지역주민	
주요 내용	'23년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 「건전한 음주문화 조성에 관한 조례」 개정 <ul style="list-style-type: none"> - 금주구역 지정 및 과태료 부과 - 조례 제정('19. 5. 2.) : 「울산광역시 북구 건전한 음주문화 조성에 관한」 - 「국민건강증진법 제8조」 금주에 관한 상위법 제정으로 '23년도 조례 개정 예정
	'23년 ~ '26년	<p>1. 생애주기별 음주예방교육</p> <ul style="list-style-type: none"> - 어린이집·유치원·청소년 음주예방교육 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 관내 어린이집, 유치원, 지역아동센터 이용 소아·청소년 1,200명 ▪ 방 법 : 음주예방 교재 배부 및 동화구연교육 등 ▪ 내 용 : 금주교육 동영상 시청, 전문강사 교육 등 - 어르신 절주교육 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 지역사회 노인복지관, 경로당 이용 노인 500명 ▪ 방 법 : 노인복지관과 경로당 등 지역사회 기관과 연계하여 교육 운영 ▪ 내 용 : 절주교육 및 홍보자료, 홍보물 배부 - 음주조장환경 개선 판매자 교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 관내 일반음식점 영업주 ▪ 방 법 : 술 대리구매 금지 스티커 배부 및 부착 ▪ 내 용 : 판매자에게 청소년에게 술 대리구매 금지 교육 및 홍보하여 주류구매 용이성 감소 ▪ 연 계 : 한국외식업 중앙회 울산북구지부 <p>2. 음주청정공원 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 6개소 (상방공원, 중산어린이공원, 박상진호수공원, 오치골공원, 우리공원, 신천1공원) ▪ 방 법 : 행복플러스 자원봉사자와 연계하여 점검 ▪ 내 용 : 표지판 설치 및 음주행위 계도·홍보 <p>3. 절주 실천 홍보 및 캠페인</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상 : 지역사회 생활터별(사업장, 복지관, 학교 등) 10회 ▪ 방법 <ul style="list-style-type: none"> · SNS /구청 및 보건소 LED전광판 건강정보 게재 및 모바일헬스케어 연계 홍보 · 대면/비대면 알코올 사용장애 선별검사 실시하여 현재 음주습관 위험도 인식 ▪ 내용 : 올바른 음주 인식 확산 및 생활 속 절주 수칙, 금주구역 안내 ▪ 연계 : 행복플러스 자원봉사회

자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고		
	인력	1명	1명	1명	1명	사업 담당자 1명		
	예산	국비	4,000	4,000	4,000	4,000		
		지방비	4,000	4,000	4,000	4,000		
		전체	8,000	8,000	8,000	8,000		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법			
	북구정신건강복지센터	알코올 중독자 연계			행복플러스 자원봉사회: 음주청정 구역 홍보 및 계도			
	색동회, 울산중독관리통합지원센터	음주예방 교육 강사 지원						
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026	
	건전한 음주문화 조성에 관한 조례 개정							
	생애주기별 음주폐해 예방교육							
	절주실천 홍보 및 캠페인							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가주기 : 반기별 평가방법 : 자체 서면평가 평가내용 : 중간 달성도 및 전체 목표량 달성 여부, 예산집행 현황 환류방안 : 성공·부진요인 분석 후 개선방안 도출, 익년도 계획수립 시 반영 							
성과지표	대표 성과지표명			2023	2024	2023	2026	자료원
	월간음주율(%)			55.3	55.2	55.1	55.0	지역사회 건강조사
	음주청정(금주)공원 지정 개수(개소)			6	6	7	7	자체자료
	생애주기별 음주폐해교육 참여자 수(명)			5,000	5,100	5,200	5,300	자체자료
	※ 월간음주율 산출근거 : 2020년 수치 대비 0.1%p 하향							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호		
	금연지도담당 / 절주 영역			배수연		052-241-8302		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진										
추진과제	③ 건강한 임신·출산·육아를 위한 모자보건관리 강화										
세부과제	③-1. 여성과 어린이 건강증진사업 ③-2. 아토피·천식 예방관리										
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 합계출산율이 전국, 울산시 대비 높은 수준이나 지속 감소 추세이며, 2020년 초저출산 현상을 보임. 저출산 극복을 위한 장기적이고 전략적인 저출산 극복 대책이 필요함. ◦ 북구 임신부 중 35세 이상 고령산모 비율이 2019년 28.8%에서 2021년 29.4%로 증가함에 따라 건강한 출산을 위한 체계적인 관리 대책이 필요함. ◦ 생활환경 및 면역체계 변화 등에 따른 알레르기 질환 증가로 아토피·천식 예방관리를 위한 안심학교 운영의 내실화 및 지속적 환아 관리 지원체계 확대 운영이 필요함. 										
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 임신부 등록률 향상으로 건강증진 도모 ◦ 임신 전부터 출산, 양육까지 바우처 및 시술비 지원으로 경제적 부담경감 및 출산을 제고 ◦ 영유아 및 임신부 건강교실 운영을 통해 영유아의 건강한 성장발달 도모 										
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 가임기여성 및 임신부·영유아 및 의료비지원 대상 지역주민 ◦ 취약계층 임신부 및 72개월 미만 영유아 ◦ 지역사회,어린이집·유지원· 초등학교 등 영유아, 알레르기질환 환아 										
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	1. 임신 전부터 출산 후까지 체계적인 건강관리									
		<table border="1" data-bbox="406 1048 1425 1265"> <thead> <tr> <th>시 기</th> <th>항 목</th> <th>내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">임신 전</td> <td>신혼부부 건강검진</td> <td>- 대상 : 첫아이 갖기 전 신혼부부 - 내용 : 풍진검사, 난소기능검사, 갑상선호르몬, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 요당, 요단백 등</td> </tr> <tr> <td>예비부모 건강관리</td> <td>- 금연 및 절주를 위한 금연클리닉, 정신건강복지센터 연계 - 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 건강관리센터 연계·관리</td> </tr> </tbody> </table>	시 기	항 목	내 용	임신 전	신혼부부 건강검진	- 대상 : 첫아이 갖기 전 신혼부부 - 내용 : 풍진검사, 난소기능검사, 갑상선호르몬, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 요당, 요단백 등	예비부모 건강관리	- 금연 및 절주를 위한 금연클리닉, 정신건강복지센터 연계 - 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 건강관리센터 연계·관리	
		시 기	항 목	내 용							
		임신 전	신혼부부 건강검진	- 대상 : 첫아이 갖기 전 신혼부부 - 내용 : 풍진검사, 난소기능검사, 갑상선호르몬, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 요당, 요단백 등							
			예비부모 건강관리	- 금연 및 절주를 위한 금연클리닉, 정신건강복지센터 연계 - 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 건강관리센터 연계·관리							
↓											
<table border="1" data-bbox="406 1310 1425 1693"> <tbody> <tr> <td rowspan="5">임신 중</td> <td>엽산제 지급</td> <td>- 대상 : 관내 임신 12주 이내 임신부 - 내용 : 엽산제 2달분 지원</td> </tr> <tr> <td>임신초기검사</td> <td>- 대상 : 관내 임신 초기 임신부 - 내용 : 풍진, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 소변검사</td> </tr> <tr> <td>통합기형아검사</td> <td>- 대상 : 관내 임신10~13주, 14~22주 임신부 - 내용 : 다운증후군, 에드워드스증후군, 신경관결손 기형검사</td> </tr> <tr> <td>철분제 지급</td> <td>- 대상 : 관내 임신16~40주 임신부 - 내용 : 철분제 최대 6개월분 지원</td> </tr> <tr> <td>빈혈검사</td> <td>- 대상 : 관내 통합기형아검사 임신부 - 내용 : 빈혈 2회 무료검사</td> </tr> </tbody> </table>	임신 중	엽산제 지급	- 대상 : 관내 임신 12주 이내 임신부 - 내용 : 엽산제 2달분 지원	임신초기검사	- 대상 : 관내 임신 초기 임신부 - 내용 : 풍진, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 소변검사	통합기형아검사	- 대상 : 관내 임신10~13주, 14~22주 임신부 - 내용 : 다운증후군, 에드워드스증후군, 신경관결손 기형검사	철분제 지급	- 대상 : 관내 임신16~40주 임신부 - 내용 : 철분제 최대 6개월분 지원	빈혈검사	- 대상 : 관내 통합기형아검사 임신부 - 내용 : 빈혈 2회 무료검사
임신 중		엽산제 지급	- 대상 : 관내 임신 12주 이내 임신부 - 내용 : 엽산제 2달분 지원								
		임신초기검사	- 대상 : 관내 임신 초기 임신부 - 내용 : 풍진, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 소변검사								
		통합기형아검사	- 대상 : 관내 임신10~13주, 14~22주 임신부 - 내용 : 다운증후군, 에드워드스증후군, 신경관결손 기형검사								
		철분제 지급	- 대상 : 관내 임신16~40주 임신부 - 내용 : 철분제 최대 6개월분 지원								
	빈혈검사	- 대상 : 관내 통합기형아검사 임신부 - 내용 : 빈혈 2회 무료검사									
↓											
<table border="1" data-bbox="406 1738 1425 2049"> <tbody> <tr> <td rowspan="3">출산 후</td> <td>모유수유 클리닉</td> <td>- 대상 : 임신부 - 내용 : 유축기 대여, 모유수유율 실태조사, 모유수유실 지도·점검</td> </tr> <tr> <td>산후우울증 예방프로그램</td> <td>- 대상 : 관내 출산 후 산모 - 내용 : 우울증 예방교육 및 힐링프로그램 운영 에딘버러 검사 및 고위험군 정신건강복지센터 연계</td> </tr> <tr> <td>산모·신생아 건강관리사 지원</td> <td>- 대상 : 관내 기준중위소득 150%이하 출산가정 - 내용 : 가정으로 건강관리사를 파견하여 건강관리 서비스 제공, 둘째아 이상, 다문화가정 등 소득제한 없이 예외지원</td> </tr> </tbody> </table>	출산 후	모유수유 클리닉	- 대상 : 임신부 - 내용 : 유축기 대여, 모유수유율 실태조사, 모유수유실 지도·점검	산후우울증 예방프로그램	- 대상 : 관내 출산 후 산모 - 내용 : 우울증 예방교육 및 힐링프로그램 운영 에딘버러 검사 및 고위험군 정신건강복지센터 연계	산모·신생아 건강관리사 지원	- 대상 : 관내 기준중위소득 150%이하 출산가정 - 내용 : 가정으로 건강관리사를 파견하여 건강관리 서비스 제공, 둘째아 이상, 다문화가정 등 소득제한 없이 예외지원				
출산 후		모유수유 클리닉	- 대상 : 임신부 - 내용 : 유축기 대여, 모유수유율 실태조사, 모유수유실 지도·점검								
		산후우울증 예방프로그램	- 대상 : 관내 출산 후 산모 - 내용 : 우울증 예방교육 및 힐링프로그램 운영 에딘버러 검사 및 고위험군 정신건강복지센터 연계								
	산모·신생아 건강관리사 지원	- 대상 : 관내 기준중위소득 150%이하 출산가정 - 내용 : 가정으로 건강관리사를 파견하여 건강관리 서비스 제공, 둘째아 이상, 다문화가정 등 소득제한 없이 예외지원									

	<p>2. 영유아, 임산부 건강교실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 20주 이상 임산부 및 3~25개월 영유아 - 임산부 건강교실 : 태교바느질, 힐링요가, 똑!소리나는 엄마준비교실 - 영유아 건강교실 : 아기사랑 마사지, 오감발달 미술놀이터 <p>3. 북구 공공산후조리원 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수탁기간 : '21. 7월 ~ '24. 6월 ※ 2021. 7. 26.개월 - 주요시설 : 산모실(28실), 신생아실, 조리실, 교육실 등 *산모실 : 일반실 24(면적 16.5㎡), 장애인실 2(면적 24.75㎡), 다둥이실 2(면적 23.5㎡, 26.4㎡) - 운영인력 : 29명(간호사 6, 간호조무사 14, 조리사 4, 세탁1 경비원2 등) - 이용현황 : 514명(입실을 65.96%) - 내 용 : 산모 및 신생아 건강관리, 교육프로그램 운영, 감염, 안전관리 <p>4. 출산가정 산후조리비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 1개월 이상 북구 거주하는 모든 출산가정 - 방 법 : 출생신고 시 동 행정복지센터 신청 - 지원금액 : 출생아 1인당 50만원 지원 - 내 용 : 동 담당자 등 업무 협의, 서류 검토 및 지급 <p>5. 난임부부 시술비 지원사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 기존 중위소득 180% 이하 및 의료급여수급자 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 체외수정(신선배아) 및 인공수정 시술비 중 비급여 및 전액본인부담금 ▪ 체외수정 지원 대상자 결정통지 및 시술비 지급 <p>6. 아토피천식 안심학교 지정 및 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 관내 유치원 및 어린이집 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 관내 유치원 및 어린이집 대상 아토피·천식 안심학교 지정 ▪ 설문조사를 통한 유병률 및 알레르기 질환 인지율 확인 ▪ 교구 및 응급키트 비치, 알레르기 질환 교육 실시 <p>7. 취약계층 알레르기 질환 환아 건강관리</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 기초생활수급자, 차상위계층, 기존 중위소득 130% 이하의 18세 이하 질환 진단자 - 지원질환: 아토피피부염, 천식, 알레르기 비염 - 내 용 : 분기별 상담 및 교육, 환아물품 지원
--	---

추진체계	참여 기관	기관별 역할				민관협력 방법
	정신건강복지센터	산후 우울증 고위험군 연계				대상자 연계·협력
	난임시술 지정병원	난임시술 지원 대상자 연계 및 사업안내				
	저출산고령화 사회대책본부	모유수유기 대여 및 사업 홍보				

자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	3	3	3	3	사업 담당자 3	
	예산 (천원)	국비	578,650	578,650	579,000	579,000	
		지방비	578,650	578,650	579,000	579,000	
전체		1,157,300	1,157,300	1,158,000	1,158,000		

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	임산부·예비부모 등록관리					
	난임부부 상담 및 지원					
	산모·신생아 건강관리 및 산후조리비 지원					
	아토피 안심학교 선정 및 교육					
	알레르기질환 환아 등록 및 관리					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가주기 : 매월, 상·하반기 평가방법 : 실적 모니터링, 사회보장정보원 지원 결과 평가내용 : 사업수행 과정 및 추진 결과 평가, 사업 만족도 여부 환류방안 : 평가 결과 환류 및 익년도 세부 추진계획 반영 					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	임산부 등록률(%)	89.3	89.4	89.5	89.7	PHIS
	예비부모 건강관리 참여자 수(명)	480	490	500	510	내부자료
	영유아·임산부 건강교실 만족도(%)	91.0	91.5	92.0	93.0	내부자료
	산모·신생아 건강관리 지원 건수(건)	750	770	790	810	사회보장정보원
	아토피·천식 안심학교 수(개소)	14	15	16	17	내부자료
	※ 임산부 등록률, 예비부모 건강관리 참여자 수, 산모·신생아 건강관리 지원건수: 출산율 저하 및 최근 3년간 실적을 반영하여 상향 조정 및 지속 유지 ※ 임산부, 영유아 건강교실 만족도, 아토피·천식 안심학교 수 : 전년도 실적을 반영					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	모자보건 / 영유아·임산부 건강교실	박소정		241-8249		
	모자보건 / 임산부 등록 관리 및 검사	고다영		241-8244		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료서비스 추진	
추진과제	③ 건강한 임신·출산·육아를 위한 모자보건관리 강화	
세부과제	③-3. 임신부 및 영유아 건강관리 지원	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> 고위험임산부, 미숙아 및 선천성이상아 등 각종 의료비 부담 증감에 따른 실질적·체감형 보건의료서비스로 건강 형평성 제고 필요 임신·출산·수유로 인해 영양측면의 위험성이 높은 임신·출산부의 건강과 영유아의 미래건강을 위해 영양교육 및 영양지원을 실시함으로써 평생건강의 기반 마련 	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> 임산부 및 영유아의 의료비지원과 관리로 경제적 부담경감 완화 및 건강한 출산과 모자 건강 보장 지속적인 관리와 체계적인 영양 프로그램을 운영하여 빈혈 유병 감소를 상향 개선 	
대상	<ul style="list-style-type: none"> 취약계층 임신부 및 영유아 	
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<p>1. 취약계층 건강관리 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> 고위험임산부 의료비 지원 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 기준 중위소득 180% 이하 가구의 구성원인 자 내 용 : 19대 고위험 임신질환(조기진통, 분만관련 출혈, 중증임신중독증, 양막의 조기파열, 양수과소증, 양수과대증, 분만전출혈, 자궁경부무력증 등)으로 진단받고 입원치료 받은 산모 최대 300만원 지원 청소년 임신부 의료비 지원 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 만19세 이하 산모 내 용 : 임신부 및 2세 미만 영유아의 모든 의료비 및 약제·치료재료 구입비 지원 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 <ul style="list-style-type: none"> 기준 중위소득 150%이하 출산가정 및 예외지원 대상자 소득제한 없이 예외지원: 둘째아 이상, 쌍둥이, 새터민 산모, 미혼모 등 내 용 : 출산 가정에 산모신생아 건강관리사 파견비용 지원 선천성 대사이상 검사 및 환아 관리 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 만 19세 미만의 선천성대사이상 질환*으로 진단된 자 <ul style="list-style-type: none"> * 페닐케톤뇨증, 갑상선기능저하증, 호모시스틴뇨증, 단풍당뇨증, 갈락토스혈증, 크론병 내 용 <ul style="list-style-type: none"> 본인부담금 및 비급여 의료비 지원, 선천성대사이상 선별 및 확진검사비 지급 특수조제분유 및 저단백식품지원 신생아 난청검사 및 보청기 지원 <ul style="list-style-type: none"> 대 상 : 출생 후 28일 이내 건강보험 적용된 선별 및 확진검사를 실시한 영아, 청각장애 등급을 받지 못하는 양측성 난청의 만 3세 미만의 영유아(보청기) <ul style="list-style-type: none"> 기준 중위소득 180% 이하 가구 내 용 <ul style="list-style-type: none"> (선별검사)외래 시행 AOAE, AABR 검사비 최대 2회 지원 (확진검사)난청 선별검사 재검 판정 후 확진검사 시 본인부담금 지원 (보청기)개당 131만원 한도 내 지원

주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<p>2. 임산부 및 영유아 영양교육 및 식품 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 영양플러스 대상자 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 연중(대상자별 6개월 ~ 12개월 참여) - 대 상 : 취약계층 임신·출산부 및 72개월 미만 영유아 200명 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 영양평가 및 관리 : 참여 전·후 신체계측, 빈혈검사, 식사섭취 조사 ▪ 보충영양식품 제공 : 대상자별 패키지, 필수 영양소 급원식품 제공(식품 월2회, 우유 매일) ▪ 월별 교육 및 상담 관리 ◦ 정기적 영양 교육 및 개별 상담 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 영양플러스 등록 대상자 200명 - 방 법 : 단체 및 소그룹교육, 개별 상담, 가정방문교육 등 - 내 용 														
		<table border="1"> <tr> <th>구 분</th> <th>단체 및 소그룹교육</th> <th>개별상담</th> <th>가정방문교육</th> </tr> <tr> <td>목 표</td> <td>24회</td> <td>800건</td> <td>100가구</td> </tr> <tr> <td>내 용</td> <td>영양문제(빈혈, 저체중, 비만, 편식) 해소를 위한 식생활 관리</td> <td>대상별 식생활 영양관리, 빈혈 등 고위험군 집중 상담</td> <td>가구별 맞춤 영양상담 보충식품 이용 및 보관 방법 교육</td> </tr> </table>	구 분	단체 및 소그룹교육	개별상담	가정방문교육	목 표	24회	800건	100가구	내 용	영양문제(빈혈, 저체중, 비만, 편식) 해소를 위한 식생활 관리	대상별 식생활 영양관리, 빈혈 등 고위험군 집중 상담	가구별 맞춤 영양상담 보충식품 이용 및 보관 방법 교육		
구 분	단체 및 소그룹교육	개별상담	가정방문교육													
목 표	24회	800건	100가구													
내 용	영양문제(빈혈, 저체중, 비만, 편식) 해소를 위한 식생활 관리	대상별 식생활 영양관리, 빈혈 등 고위험군 집중 상담	가구별 맞춤 영양상담 보충식품 이용 및 보관 방법 교육													
		<ul style="list-style-type: none"> ◦ 사업 홍보 및 영양정보 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 건강정보 게시 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 방 법 : 네이버 밴드 등 건강정보 게시 ▪ 내 용 : 제철 식품 종류 및 활용, 안전한 식품 위생 및 관리 등 - 영양플러스사업 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 관내 임신·출산부 및 영유아 ▪ 방 법 : 모자보건실, 예방접종실 등 타부서 연계 및 공동주택 동별 게시판 등 홍보 ◦ 사업 전후평가 및 만족도 조사 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 사업 참여 대상자 200명 - 방 법 : 설문조사지 작성 및 면담 - 내 용 : 영양지식 및 식행동 변화, 건강상태 평가, 참여 후 만족도 조사 														
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고									
		인력	3	3	3	3	사업 담당자 3									
	예산	국비	89,730	89,730	89,750	89,750										
		지방비	89,730	89,730	89,750	89,750										
전체		179,460	179,460	179,500	179,500											
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법											
	보건소 예방접종실	사업홍보 및 대상자 발굴·연계			식생활교육 울산네트워크 - 교육 및 강사지원											
	가족정책과	사업홍보 및 대상자 발굴														
	동 행정복지센터															
	관내 소아과															

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	고위험 임신부 상담 및 의료비 지원					
	청소년 산모 상담 및 사업비 예탁					
	미숙아 및 선천성이상아 등 의료비 지원					
	신생아 난청검사 및 보청기 지원					
	영양플러스 대상자 관리, 교육 및 상담					
	영양플러스 정기적인 영양평가					
	자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가시기 : 당해연도 사업 종료 후 평가방법 : 지역보건의료시스템 및 자체 평가 평가방법 : 성과지표 목표 달성 여부, 예산 활용 현황 활용방안 : 보완 및 개선 사항 최종 검토 후 다음 연도 사업계획서 반영 				
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원
	고위험 임신부 의료비 지원(명)	52	53	54	55	자체자료
	미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원(명)	40	41	42	43	자체자료
	영양플러스대상자 빈혈 개선율(%)	82.3	82.5	82.7	82.9	PHIS
	<ul style="list-style-type: none"> 고위험임산부 의료비 지원건수 : 전년실적 유지 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원건수: 전년실적 유지 영양플러스대상자 빈혈 개선율 : 전년대비 0.2%p 상향 					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	모자보건담당 /고위험임산부 관리	고다영		241-8244		
	모자보건담당 /미숙아선천성이상아 관리	김윤옥		241-8243		
	건강증진담당 / 영양플러스	정성희		241-8235		

추진전략	Ⅱ. 사전예방 및 관리 심의 맞춤형 보건의료서비스 추진	
추진과제	④ 국가 건강검진 활성화 및 사후관리 강화	
세부과제	④-1. 국가암검진 수검률 향상 ④-2. 일반건강검진 등 수검률 향상 ④-3. 암환자의료비 지원	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 국내 사망원인 1위로 연간 25만 여명의 신규 암환자 발생하고 있으며 최근 5년간 ('15-'19) 진단받은 암환자의 5대 상대생존율이 70.7%로 사망률 감소에 기여하고 있음에 따라 조기 검진의 필요성 대두됨 ◦ 일반건강검진을 통한 만성질환자 조기 발견 및 관리를 통한 건강증진 도모를 위한 건강검진 홍보 강화가 필요 ◦ 영유아 성장발달 사후 조기검진으로 장애아동의 유병률 및 의료비 지출 감소 	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 암검진 수검률 향상을 통한 암 조기 발견으로 사망률 감소하기 위함(수검률 40% 향상) ◦ 취약계층 일반건강검진을 통해 조기에 심혈관질환을 발견하여 국민의 삶의 질 향상 	
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 국가 암 검진사업 : 만20세 이상 건강보험가입자 50% 이하, 의료급여수급권자 ◦ 일반건강검진사업 <ul style="list-style-type: none"> - 의료수급권자 일반건강검진 : 만 19세~만 64세 의료급여수급권자 - 의료급여 생애전환기검진 : 만 66세 이상 세대주 및 세대원 ◦ 영유아 건강검진사업 : 만 6세 미만 의료급여수급권자 영유아 <ul style="list-style-type: none"> - 영유아 발달장애 정밀검사 : 영유아 검진결과 발달지연 의심자 ◦ 암환자 의료비지원 : 건강보험가입자 50%이하, 의료급여수급권자 등 	
주요 내용	'23년 ~ '26년	<p>1. 국가 암 검진 수검률 향상</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 건강검진 대상자 관리 : 국가암검진 정보시스템 확인 ◦ 암 검진 독려 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상자 유선 및 문자 발송 : 35,000건 ▪ 미수검자 관리 : 1,100건 ◦ 암 검진 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 보건소 홈페이지 등 홍보 : 수시 ▪ 행사지원 홍보부스 운영 : 4회 ▪ 동주민센터 및 보건소 등 : 4회 ▪ 홍보물품 구입 및 배부 ◦ 유소견자 등 사후관리 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 유소견자 상담 및 연계 : 1,100명 ▪ 의료비지원 등 안내, 등록·지원, 상담 등 ◦ 유관기관 연계체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 암 예방의 날 행사, 캠페인 및 홍보관 운영 : 4회 <p>2. 일반건강검진 등 수검률 향상</p> <p>【일반건강검진(생애건강검진 포함)】</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 일반건강검진 대상자 관리 : 1,390명 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대 상 : 만 19세~만 64세 의료수급권자(의료급여 일반건강검진) <li style="padding-left: 20px;">만 66세 이상 세대주 및 세대원(의료급여 생애전환기검진)

주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 일반건강검진(생애건강검진 포함) 독려 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상자 유선 및 문자 발송 : 1,390건 ▪ 미수검자 관리 : 400건 ◦ 일반건강검진(생애건강검진 포함) 홍보 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 보건소 홈페이지 등 홍보 : 수시 ▪ 행사지원 홍보부스 운영 : 4회 ◦ 일반건강검진(생애건강검진 포함) 유소견자 등 사후관리 : 100명 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 보건사업 및 의료기관 연계 																																				
		<p>【영유아 건강검진】</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 영유아 건강검진 대상자 관리 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구분</th> <th colspan="2">검진주기</th> <th rowspan="2">검진 내용</th> </tr> <tr> <th>일반검진</th> <th>구강검진</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1차</td> <td>생후 14~35일</td> <td>-</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육</td> </tr> <tr> <td>2차</td> <td>생후 4~6개월</td> <td>-</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육</td> </tr> <tr> <td>3차</td> <td>생후 9~12개월</td> <td>-</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등</td> </tr> <tr> <td>4차</td> <td>생후 18~24개월</td> <td>생후 18~29개월</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등</td> </tr> <tr> <td>5차</td> <td>생후 30~36개월</td> <td>생후 30~41개월</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등</td> </tr> <tr> <td>6차</td> <td>생후 42~48개월</td> <td>생후 42~53개월</td> <td>문진 및 진찰(귓속말검사), 신체계측, 등</td> </tr> <tr> <td>7차</td> <td>생후 54~60개월</td> <td>생후 54~65개월</td> <td>문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등</td> </tr> <tr> <td>8차</td> <td>생후 66~71개월</td> <td>-</td> <td>문진 및 진찰(예방접종확인), 신체계측 등</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 영유아 건강검진 독려(유선, 문자, 우편 발송) : 연 4회 ◦ 영유아 건강검진 홍보 : 홈페이지 등 ◦ 영유아 건강검진 유소견자 관리 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 영유아 발달정밀검사 : 영유아 검진결과 발달평가(한국영유아발달선별검사:K-DST)에서 심화평가 권고'로 평가된 대상자 ▪ 정밀검사결과 발달장애 정밀검사 확인서 발급, 정밀검사비 지급 ▪ 의료수급권자 및 차상위: 최대 40만원(검사 및 진찰료 지원) 중위소득 70% 이하 건강보험가입자: 최대 20만원(검사 및 진찰료 지원) ▪ 발달장애 확진 시 장애아동가족지원사업 재활치료서비스 연계 <p>【저소득시민 건강검진】</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 의료기관 협약체결 : 3개소 ◦ 건강대상자 관리 및 홍보 : 3,200명 ◦ 유소견자 관리 : 건강검진의료기관 연계 ◦ 검진비용 지급 : 6회~7회 <p>3. 암환자 의료비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 대 상 : 성인암환자(국가암검진 수검자 및 건강보험료 부과기준 해당자, 의료급여수급권자) 소아암환자(만 18세 미만 소득·재산 기준 적합자) ◦ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> ▪ 성인암(6대암) : 본인일부부담금 연간 200만원 한도, 연속 3년 지원 ▪ 의료급여수급권자 : 본인부담금(급여,비급여) 연간 300만원 한도, 연속 3년 지원 ▪ 소아암 : 백혈병 연간 3,000만원, 그 외 암 연간 2,000만원 한도 	구분	검진주기		검진 내용	일반검진	구강검진	1차	생후 14~35일	-	문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육	2차	생후 4~6개월	-	문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육	3차	생후 9~12개월	-	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등	4차	생후 18~24개월	생후 18~29개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등	5차	생후 30~36개월	생후 30~41개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등	6차	생후 42~48개월	생후 42~53개월	문진 및 진찰(귓속말검사), 신체계측, 등	7차	생후 54~60개월	생후 54~65개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등	8차	생후 66~71개월
구분	검진주기			검진 내용																																		
	일반검진	구강검진																																				
1차	생후 14~35일	-	문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육																																			
2차	생후 4~6개월	-	문진 및 진찰, 신체계측, 건강교육																																			
3차	생후 9~12개월	-	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등																																			
4차	생후 18~24개월	생후 18~29개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등																																			
5차	생후 30~36개월	생후 30~41개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등																																			
6차	생후 42~48개월	생후 42~53개월	문진 및 진찰(귓속말검사), 신체계측, 등																																			
7차	생후 54~60개월	생후 54~65개월	문진 및 진찰, 신체계측, 발달선별 등																																			
8차	생후 66~71개월	-	문진 및 진찰(예방접종확인), 신체계측 등																																			

자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고	
	인력		3	3	3	3	정규직 2, 기간제 1	
	예산 (천원)	국가암건강검진	219	220	222	240		
		일반건강검진	42	42	44	46		
		저소득시민건강검진	48	48	48	48		
		암환자의료비지원	239	10	100	100		
※ '24년 의료비지원대상자 축소 예정으로 예산 감액								
추진체계	참여기관		기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	건강보험공단		사업 홍보, 대상자 연계, 사업위탁			홍보관 자원봉사자 활용		
	동 행정복지센터		사업 홍보					
	울산대학병원		캠페인, 사업 홍보, 연계					
	의료기관		건강검진 및 유소견자 관리, 연계					
추진일정	구분				2023	2024	2025	2026
	대상자 검진독려 및 관리							
	유소견자 관리 및 보건사업 연계							
	사업 홍보 및 캠페인							
	저소득시민 건강검진 계약 및 운영, 사업비 예탁							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> · 평가시기 : 당해연도 사업 종료 후 · 평가방법 : 국가암검진 정보시스템 및 자체 평가 · 평가방법 : 추진 과정 및 목표 달성 여부, 예산 활용 현황 · 활용방안 : 보완 및 개선 사항 검토 후 다음 연도 사업계획서 반영 							
	대표 성과지표명		2023	2024	2023	2026	자료원	
	암 검진 수검률(%)		40	41	43	45	국가암검진사업 정보시스템	
	일반건강검진 수검률(%)		25	26	28	30	PHIS	
영유아건강검진 수검률(%)		60	61	62	63	PHIS		
암검진 수검독려건수(건)		35,000	36,000	36,000	37,000	자체자료		
※수검률 : 전년 실적 유지 및 상향 적용(코로나19 방역수칙 완화 조치) ※건강검진 수검률(수검인원/대상자*100)								
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호	
	모자보건담당 / 국가암 및 일반건강검진				박옥희		052-241-8241	
	모자보건담당 / 암의료비지원				김윤옥		052-241-8243	

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축	
추진과제	① 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리	
세부과제	①-1. 취약계층 방문건강관리사업	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 사회·경제적 취약계층의 증가와 의료 접근성 취약 <ul style="list-style-type: none"> - 인구고령화(노인인구 비율 9.8%)로 인해 건강 취약계층 지속적 증가 - 기초생활수급자, 의료급여수급자, 독거노인 등 건강 취약계층의 비율이 전체 인구의 11.2% 차지 - 북구 인구 10만명당 의료기관 수 감소, 상급 의료기관 수 부족으로 인한 건강 관리서비스 접근성 취약 	
과제목표	◦ 건강 취약계층 및 지역주민의 건강인식제고, 자기건강관리능력향상, 건강상태유지 및 개선	
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 만 65세 이상 노인, 기초생활보장수급자 및 차상위, 독거노인, 한부모, 조손가족 등 ◦ 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 재가암환자 등 	
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ol style="list-style-type: none"> 1. 취약계층 대상자 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 건강문제를 가진 취약계층 및 노인가구 - 방 법: 방문전담 간호사 가정방문, 내소, 전화상담 - 내 용: 건강면접조사, 기초건강검진, 건강서비스 제공, 보건교육, 복지 및 의료 전문기관 연계 2. 고혈압·당뇨병 만성질환자 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 방문대상자 중 고혈압 및 당뇨 질환자 - 방 법: 조절자-1회/3개월 가정방문 미조절자-8회/3개월(6회 가정방문 및 2회 전화상담) - 내 용: 혈압·혈당·콜레스테롤 측정, 합병증검사 연계, 투약지도 및 모니터링, 건강생활실천 교육 3. 노인 허약예방 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 방문대상자 중 고위험 허약노인(허약노인 판정기준 4~12점) - 방 법: 1회/3개월 가정방문, 1회/월 전화상담 (사전평가 ⇒ 중재 프로그램 제공 ⇒ 사후평가) - 내 용: 신체활동, 영양, 구강관리, 요실금, 우울 예방, 인지 강화, 낙상 예방 등 허약노인 중재 교육 및 상담 4. 재가 암 환자 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 방문대상자 중 암환자 - 방 법: 방문전담 간호사 가정방문, 전화상담 - 내 용: 암 증상·통증조절 정보제공, 암생존자통합지지센터 정보제공, 심리지지 자원 연계 5. 계절별 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 방문대상자 및 경로당 등 - 방 법: 방문전담 간호사 방문, 유선 안내 - 내 용: 폭염·한파·미세먼지 주의보 발령 시 방문 건강체크 및 건강관리수칙 교육, 폭염·한파 대비 건강용품 배부, SNS 활용 건강정보 제공 6. 방문건강관리 대상자 의료비 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 병원 진료 및 치료가 필요한 방문대상자 20명 - 방 법: 치료기관 후불 지원 - 내 용: 병·의원 입원, 치료, 검진비 중 본인부담금 30만원 한도 지원(2년 1회)

	7. 방문건강관리 대상자 발굴 및 홍보 - 대 상 : 경로당 및 구청 내 관련 부서, 동 행정복지센터 등 - 내 용 ▪ 북구 관내 경로당 방문 건강 체크, 건강상담, 사업 홍보 ▪ 사각지대 건강 고위험군 발굴을 위해 구청 복지지원과 및 동 행정복지센터 등 관련 부서 연계						
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	6	6	6	6	담당자 1, 공무원 3, 기간제근로자 2	
	예산	국비	49,560	49,560	49,560	49,560	
		지방비	125,560	125,560	125,560	125,560	
전체		175,120	175,120	175,120	175,120		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	복지지원과	방문서비스 대상자 의뢰 및 연계			관련 부서 대상자 연계, 협력		
	안전총괄과	폭염, 한파, 재난 시 정보 공유					
	복지관, 경로당	대상자 발굴 및 의뢰					
	의료기관	질환별 치료, 검사 시 의료비 지원					
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026
	대상자 등록 및 방문서비스 제공						
	계절별 건강관리						
	대상자 발굴 홍보						
	서비스 만족도 조사						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가주기 : 수시, 상·하반기 평가방법 : 월보 및 서면평가, 유관기관 회의, 지원단 자문 등 평가내용 : 목표달성도 및 사업추진 성과, 사업 수행정도, 예산집행 현황 환류방안 : 결과 분석, 개선방안 도출 및 환류 						
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	방문건강관리 등록관리자수(명)	2,050	2,060	2,070	2,080	PHIS	
	만성질환(고혈압) 조절률(%)	84.0	84.5	85.0	85.5		
	만성질환(당뇨) 조절률(%)	59.0	59.5	60.0	60.5		
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	정신보건담당 / 방문건강관리사업			안지희	052-241-8151		

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축																			
추진과제	① 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리																			
세부과제	①-2. 취약계층 구강건강관리																			
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 자발적 구강건강관리가 취약한 지역아동센터 아동, 노인, 장애인 대상자에게 구강보건 서비스를 제공하여 건강형평성 도모 ◦ 관내 영유아,임산부 등 생애주기별 구강보건교육을 실시하여 스스로 구강건강관리를 실천할 수 있는 계기를 마련하여 구강건강증진 도모 																			
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 구강건강행태 개선 및 건강생활실천 향상을 통한 취약계층 주민의 구강건강과 삶의 질 향상 																			
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 장애아동 및 지역아동센터 아동 650명 ◦ 아동, 근로자,노인복지관, 경로당, 임산부 등 취약계층 주민 2500명 																			
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="405 831 491 1245" rowspan="3">구강 관리</td> <td data-bbox="496 831 1437 1039"> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역아동센터 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 지역아동센터 아동 300명 - 방 법: 대상자별 1:1 주치의 등록 구강건강관리, 구강주치의 사업연계 - 내 용: 구강검진, 질환치료(우식증 치료, 치아홈메우기, 스켈링, 발치, 보철진료) 올바른 칫솔질 교육 등, 치과주치의 진료비 지원 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1039 1437 1245"> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 장애아동 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 재활원생 350명 - 방 법: 울산 건치회 회원(12명)의 무료 순회 진료 - 내 용: 구강실태조사(검진), 치아홈메우기, 스켈링, 우식증 치료, 발치, 보존치료, 보철진료 등 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1245 1437 1417"> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 어린이 불소도포사업 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 만 5~7세 ,초등학생 300명 - 방 법: 보건소 구강보건실 - 내 용: 예방관리로 올바른 칫솔질 방법 지도 교육 및 불소도포 </td> </tr> </table>	구강 관리	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역아동센터 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 지역아동센터 아동 300명 - 방 법: 대상자별 1:1 주치의 등록 구강건강관리, 구강주치의 사업연계 - 내 용: 구강검진, 질환치료(우식증 치료, 치아홈메우기, 스켈링, 발치, 보철진료) 올바른 칫솔질 교육 등, 치과주치의 진료비 지원 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 장애아동 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 재활원생 350명 - 방 법: 울산 건치회 회원(12명)의 무료 순회 진료 - 내 용: 구강실태조사(검진), 치아홈메우기, 스켈링, 우식증 치료, 발치, 보존치료, 보철진료 등 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 어린이 불소도포사업 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 만 5~7세 ,초등학생 300명 - 방 법: 보건소 구강보건실 - 내 용: 예방관리로 올바른 칫솔질 방법 지도 교육 및 불소도포 														
		구강 관리		<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역아동센터 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 지역아동센터 아동 300명 - 방 법: 대상자별 1:1 주치의 등록 구강건강관리, 구강주치의 사업연계 - 내 용: 구강검진, 질환치료(우식증 치료, 치아홈메우기, 스켈링, 발치, 보철진료) 올바른 칫솔질 교육 등, 치과주치의 진료비 지원 																
				<ul style="list-style-type: none"> ◦ 장애아동 구강건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 재활원생 350명 - 방 법: 울산 건치회 회원(12명)의 무료 순회 진료 - 내 용: 구강실태조사(검진), 치아홈메우기, 스켈링, 우식증 치료, 발치, 보존치료, 보철진료 등 																
			<ul style="list-style-type: none"> ◦ 어린이 불소도포사업 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 만 5~7세 ,초등학생 300명 - 방 법: 보건소 구강보건실 - 내 용: 예방관리로 올바른 칫솔질 방법 지도 교육 및 불소도포 																	
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="405 1417 491 1832" rowspan="4">교육</td> <td colspan="3" data-bbox="496 1417 1437 1462">◦ 취약계층 구강보건교육</td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1462 587 1514">구분</td> <td data-bbox="587 1462 863 1514">아동 바른 칫솔질 교육</td> <td data-bbox="863 1462 1139 1514">근로자 구강보건 교육</td> <td data-bbox="1139 1462 1437 1514">임산부 구강교실</td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1514 587 1621">대상</td> <td data-bbox="587 1514 863 1621">관내 지역아동센터 아동 300명</td> <td data-bbox="863 1514 1139 1621">관내 근로자 500명</td> <td data-bbox="1139 1514 1437 1621">모자보건사업, 영양플러스 대상 임산부 등 400명</td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1621 587 1697">장소</td> <td data-bbox="587 1621 863 1697">지역아동센터 13개소, 구강보건실</td> <td data-bbox="863 1621 1139 1697">북구 내 사업체 등</td> <td data-bbox="1139 1621 1437 1697">보건소 구강보건실</td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1697 587 1832">내용</td> <td data-bbox="587 1697 863 1832">올바른 잇솔질 교육 및 충치 예방법 교육</td> <td data-bbox="863 1697 1139 1832">구강 건강보건 및 구강관리법 교육, 구강위생용품 제공</td> <td data-bbox="1139 1697 1437 1832">구강 상담 및 치주염 관리법 등 예방 교육, 구강위생용품 제공</td> </tr> </table>	교육	◦ 취약계층 구강보건교육			구분	아동 바른 칫솔질 교육	근로자 구강보건 교육	임산부 구강교실	대상	관내 지역아동센터 아동 300명	관내 근로자 500명	모자보건사업, 영양플러스 대상 임산부 등 400명	장소	지역아동센터 13개소, 구강보건실	북구 내 사업체 등	보건소 구강보건실	내용	올바른 잇솔질 교육 및 충치 예방법 교육
교육	◦ 취약계층 구강보건교육																			
	구분	아동 바른 칫솔질 교육		근로자 구강보건 교육	임산부 구강교실															
	대상	관내 지역아동센터 아동 300명		관내 근로자 500명	모자보건사업, 영양플러스 대상 임산부 등 400명															
	장소	지역아동센터 13개소, 구강보건실	북구 내 사업체 등	보건소 구강보건실																
내용	올바른 잇솔질 교육 및 충치 예방법 교육	구강 건강보건 및 구강관리법 교육, 구강위생용품 제공	구강 상담 및 치주염 관리법 등 예방 교육, 구강위생용품 제공																	
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="405 1832 491 2045" rowspan="3">환경 조성</td> <td data-bbox="496 1832 1437 1883">◦ 특수학교 구강보건실 운영</td> </tr> <tr> <td data-bbox="496 1883 1437 2002"> <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 태연재활원 원생 350명 - 방 법: 건강사회를 위한 치과의사회 소속 치과의사 주 1회 방문 치과 진료(방학기간 제외) - 내 용: 치과진료, 보철, 구강실태조사(검진) 및 구강 전반적인 교육 </td> </tr> </table>	환경 조성	◦ 특수학교 구강보건실 운영	<ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 태연재활원 원생 350명 - 방 법: 건강사회를 위한 치과의사회 소속 치과의사 주 1회 방문 치과 진료(방학기간 제외) - 내 용: 치과진료, 보철, 구강실태조사(검진) 및 구강 전반적인 교육 																	
환경 조성		◦ 특수학교 구강보건실 운영																		
		<ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 태연학교 및 태연재활원 원생 350명 - 방 법: 건강사회를 위한 치과의사회 소속 치과의사 주 1회 방문 치과 진료(방학기간 제외) - 내 용: 치과진료, 보철, 구강실태조사(검진) 및 구강 전반적인 교육 																		

		<p>환경 조성</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 보건소 구강보건실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 관내 만 5~7세, 초등학생 대상 300명 - 방 법: 구강보건실 예약 접수(전화 및 직접 접수) - 내 용: 구강보건교육 후 불소도포 ◦ 찾아가는 행복 건강버스 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 취약계층인 영세사업장 근로자 및 주민 - 방 법: 찾아가는 보건소 건강버스 활용 - 내 용: 구강보건교육 및 상담, 구강위생용품 제공 					
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	2	2	2	2	담당자(정규직) 1, 기간제근로자 1	
	예산	국비	21,206	21,210	21,220	21,230	
		지방비	57,807	57,900	57,950	58,000	
		전체	79,013	79,100	79,170	79,230	
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	북구치과의사회	구강주치의제 참여 및 태연학교 치과진료				<ul style="list-style-type: none"> ◦ 치과의원 MOU체결 ◦ 지역아동센터와 치과 의원 연계 	
	태연학교	장애아동 구강건강 관리 지원					
	지역아동센터	취약계층 아동 구강건강 관리 지원					
	경로당 및 노인복지관	노인 구강보건교육 및 구강건강관리 지원					
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026		
	계획수립 및 구강주치의 협약체결						
	장애아동 구강건강관리						
	구강보건교육, 홍보						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가시기 : 반기별 • 평가방법 : 자체평가 및 실적점검 • 평가내용 : 중간달성 정도 평가 및 전체목표량 달성 정도 평가 • 활용방안 : 성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출로 다음 연도 사업계획 반영 						
	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	장애아동 구강건강관리자 수(명)	300	310	320	330	PHIS	
	지역아동센터 구강건강관리자 수(명)	250	260	270	280		
취약계층 구강보건교육 참여율(%)	90	91	92	93	자체자료		
불소도포자 수(명)	200	210	220	230			
※구강건강관리자 수 및 불소도포자 수 : 성과자료 '22년 실적 대비 상향 적용 ※취약계층 구강보건교육 참여율 (참여자수/목표인원수*100)							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진담당 / 구강보건사업			배주영	052-241-8166		

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축																					
추진과제	① 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리																					
세부과제	①-3. 취약계층 재활사업																					
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 장애인 건강문제를 총체적으로 파악하여 맞춤형 건강보건관리 서비스를 제공하고, 보건소 내·외 자원과의 연계 및 전달체계의 기반을 구축하여 지역사회 장애인 사회참여 증진 																					
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 장애인의 건강상태 향상과 지역사회 참여도 제고를 통하여 건강권 보장 재활의료기관 등에서 의뢰되는 자에 대한 지역사회 내 사회복귀 지원 																					
대상	<ul style="list-style-type: none"> 보건소 등록장애인 및 지역사회중심 재활사업 지역주민 1,500명 																					
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<p>1. 장애인 등록·관리</p> <ul style="list-style-type: none"> 대 상: 등록 장애인 950명 방 법: 지역사회재활협의체 연계 대상자 발굴 및 의료기관 퇴원환자 연계 내 용: 대상자 관리 군 분류, 재활 기록지 작성·관리, 기능 및 삶의 질 평가 실시 <p>2. 중증 재가장애인 방문 재활치료 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> 대 상: 거동이 어려운 중증 장애인 및 취약계층 장애인 100명 방 법: 관리 대상자 연계, 가정방문 재활치료 서비스 내 용: 재활운동, 통증관리, 자가운동 지도 및 보호자 교육 등 <p>3. 대상자별 맞춤 재활 교육프로그램</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>찾아가는 아동재활교실</th> <th>건강플러스 재활운동교실</th> <th>뇌병변장애인 보행운동교실</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대상</td> <td>아동장애인</td> <td>성인장애인</td> <td>뇌병변장애인</td> </tr> <tr> <td>방법</td> <td>주 1회, 학교당 8회</td> <td>주 1회, 총 8회</td> <td>주 1회, 총 10회</td> </tr> <tr> <td>내용</td> <td>그룹놀이활동 및 발달 재활운동</td> <td>일상생활능력 향상을 위한 기능적 운동 교육</td> <td>다양한 운동활동으로 보행능력 향상</td> </tr> <tr> <td>인원</td> <td>30명 (연인원 240명)</td> <td>20명 (연인원 160명)</td> <td>10명 (연인원 100명)</td> </tr> </tbody> </table> <p>4. 장애인 지역사회 참여 활성화 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> 대 상: 지역사회 장애인 200명 방 법: 지체장애인협회 장애인 복지증진대회 연계 협력 내 용: 장애인 관련 보건사업 참여 기회 제공 및 삶의 질 향상 <p>5. 장애인 가족 활력 교실</p> <ul style="list-style-type: none"> 대 상: 장애인 가족 100명 방 법: 지역사회재활협의체, 울산대학교병원 재활의학과 연계 내 용: 장애 가족의 심리적지지 및 전문지식 공유, 만족도 조사 실시 <p>6. 지역사회재활협의체 운영 및 실무자 간담회 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> 대 상: 지역사회 내 행정기관, 의료기관, 복지기관, 교육기관 등 10개소 방 법: 재활사업 관련 간담회 개최 및 SNS를 활용한 수시 협력 체계 구축 내 용: 보건의료·복지 서비스의 통합 제공, 기관별 정보 공유, 대상자 연계·의뢰 	구분	찾아가는 아동재활교실	건강플러스 재활운동교실	뇌병변장애인 보행운동교실	대상	아동장애인	성인장애인	뇌병변장애인	방법	주 1회, 학교당 8회	주 1회, 총 8회	주 1회, 총 10회	내용	그룹놀이활동 및 발달 재활운동	일상생활능력 향상을 위한 기능적 운동 교육	다양한 운동활동으로 보행능력 향상	인원	30명 (연인원 240명)	20명 (연인원 160명)	10명 (연인원 100명)
		구분	찾아가는 아동재활교실	건강플러스 재활운동교실	뇌병변장애인 보행운동교실																	
대상	아동장애인	성인장애인	뇌병변장애인																			
방법	주 1회, 학교당 8회	주 1회, 총 8회	주 1회, 총 10회																			
내용	그룹놀이활동 및 발달 재활운동	일상생활능력 향상을 위한 기능적 운동 교육	다양한 운동활동으로 보행능력 향상																			
인원	30명 (연인원 240명)	20명 (연인원 160명)	10명 (연인원 100명)																			

	7. 재활 프로그램 및 재활서비스 경험 조사 - 대 상: 재활교육 참여 대상자 및 보건소 등록 관리 대상자 - 방 법: 설문조사 실시 후 결과 도출 - 내 용: 프로그램 적절성 및 교육 내용, 재활서비스 경험 조사 - 활 용: 차기년도 프로그램 운영 시 개선점 반영 및 신규 프로그램 발굴						
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	2	2	2	2	담당자(정규직) 1, 재활전담요원(기간제근로자) 1	
	예산	국비	20,881	21,381	21,881	22,381	
		지방비	20,880	21,380	21,880	22,380	
전체		41,761	42,761	43,761	44,761		
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	의료기관	전문 재활치료, 장애평가 및 재활훈련 의뢰				◦ 지역사회재활협의체 운영 및 실무자 간담회 실시	
	복지기관	사회 재활프로그램, 후원 및 가정봉사 의뢰					
	교육기관	장애아동 조기발견, 장애아동 교육 재활인식개선을 위한 학생 교육 의뢰					
	행정기관	장애인 등록 및 장애인 복지관련 행정지원 의뢰					
구분	2023	2024	2025	2026			
추진일정	장애인 등록관리						
	중증 재가장애인 방문재활서비스						
	물리치료실 운영						
	재활교육 프로그램						
	재활서비스 모니터링						
	자체평가 방안	• 평가시기 : 당해연도 사업 종료 시 • 평가방법 : 자체평가 및 지역사회재활협의체 간담회 자문 • 평가내용 : 사업별 목표 달성 여부, 예산 및 인력, 추진 일정 등의 활용 현황 • 활용방안 : 다음 연도 사업계획 반영 및 목표 설정 결과 분석에 따른 미비점 보완 및 개선 사항 반영					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원	
	장애인 보건관리율(%)	11	11	11	11	PHIS	
	재활운동교실, 부모교육 참여자수(명)	550	560	570	580	내부자료	
	재가장애인 건강관리(회)	1,200	1,250	1,300	1,350	내부자료	
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	진료담당 / 지역사회중심 재활사업			서정빈	052-241-8607		

추진전략		Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축						
추진과제		① 보건-복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리						
세부과제		①-4. 한의약 공공보건사업						
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역사회 노령인구 증가로 고령화 사회 진입에 따른 건강문제 해결 필요 <ul style="list-style-type: none"> - 연령별 인구 구조상 0~14세 인구는 감소에 비해 65세 이상 노인인구는 10년동안 100.2%증가하여 고령화 사회로 진입하여 만성퇴행성 근골격 질환 등 다양한 건강 문제 해결을 위한 의료욕구가 나타나고 있음. ◦ 넓은 도시 면적, 도·농 복합형태의 산업구조를 가진 지역적 특성으로 낮은 의료 접근성으로 의료취약지 주민의 욕구 충족 <ul style="list-style-type: none"> - 동별 연간 미충족의료율(병의원)이 평균적으로 염포동,농소2동에 비해 강동동 (11.3%)이 높고, 전체 노인인구 비율이 강동동이 30.26%로 가장 높게 나타나 의료 접근성 해결을 위한 방문 진료 등 전략이 요구됨 						
과제목표		◦ 의료 취약계층에 대한 한방진료 및 한의약 공공서비스 제공으로 다양한 의료 욕구 해소						
대상		◦ 만 65세 이상 노인 등						
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	1. 보건소 한방진료실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 65세 이상 지역주민 1,200여명 - 방 법: 사전예약을 통한 보건소 한방진료실 내원 - 내 용: 내과질환 및 만성 퇴행성 근골격 질환등에 대한 한방진료(침,뜸, 보험약 처방) 2. 찾아가는 한방 순회진료 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 보건진료소(어물·신명) 인근 65세 이상 지역주민 600여명 - 방 법: 진료소 담당자 사전 예약 접수 후 순회 진료 실시 - 내 용: 의료취약지 한방진료(침,뜸 시술 후 질환 관리법 상담 등) 3. 한방 산후조리교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 관내 임신·출산 여성 300여명 - 방 법: 지역사회 유관기관(공공산후조리원 등) 연계 - 내 용: 임신·출산 여성을 위한 한의학적 지식 제공 등 4. 지역사회 중풍예방 교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 지역주민 전체 - 방 법: 지역사회 유관기관(대한노인회 북구지회, 북구노인복지관 등)연계 - 내 용: 중풍예방을 위한 한방보건교육 실시 						
		자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026
		인력	3	3	3	3	한의사 1, 담당자 1, 기간제 근로자 1	
		예산	국비	0	0	0	0	
			지방비	44,322	45,000	46,000	47,000	
			전체	44,322	45,000	46,000	47,000	

추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법	
	대한노인회 북구지회	사업 홍보, 대상자 모집 등			· 사업 홍보 및 대상자 연계 의뢰 · 주민참여 만족도 조사 참여	
	북구노인복지관	사업 홍보, 대상자 모집 등				
	경로당	대상자 발굴 및 의뢰				
	어물·신명 보건진료소	순회진료 대상자 모집 홍보 및 발굴 등				
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	보건소 한방진료실 운영					
	찾아가는 한방 순회진료					
	한방 산후조리 교실					
	중풍예방 교실					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> · 평가주기 및 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 평가시기 : 당해 연도 사업 종료 시 - 평가방법 : 자체평가 - 평가내용 : 사업별 목표 달성 여부, 예산 및 인력, 추진 일정 등의 활용 현황 · 활용방안 					
	득 점	결 과	평가결과 환류	득 점	결 과	평가결과 환류
	100~90점	탁 월	사업 지속 추진	79~70점	보 통	부진사항 개선, 전략 재수립
	89~80점	우 수	지속추진 및 부진사항 개선	70점미만	미 흡	노력필요, 전략 재수립
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원
	한방진료 수혜자 수(명)	1,600	2,000	2,200	2,400	내부자료
	한방보건교육 참여자수(명)	500	600	700	800	내부자료
	한방사업 주민 만족률(%)	75.0	80.0	81.5	82.0	내부자료
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	진료담당 / 한의약공공보건사업		박은숙		052-241-8771	

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축
추진과제	② 자살예방 및 정신건강 증진 강화
세부과제	②-1. 정신질환자 관리 및 자살로부터 안전한 사회 구현
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지난 1년간 정신질환 일년유병률 27.8%로 북구 성인인구 218,447명 중 연간 60,728명의 정신질환 경험자 발생으로 정신건강 예방 사업의 중요성이 대두됨. ◦ 2021년 인구 10만 명당 자살사망률은 22.0명으로 울산시(28.5명), 전국(26명)과 비교하여 낮은 편에 속함.
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 범사회적 자살예방환경 조성 및 맞춤형 자살예방서비스 제공으로 자살로부터 안전한 사회 구현, 정신질환자 체계적 관리, 지역사회 기반의 정신건강서비스 제공으로 마음이 건강한 지역사회 조성
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 고위험군 280명(중증정신질환자 230명 / 자살 고위험군 50명) ◦ 지역주민 218,489명
<p style="text-align: center;">주요 내용</p>	<p style="text-align: center;">‘23년 ~ ‘26년</p> <p>1. 중증정신질환자 관리 및 재활훈련을 통한 사회복귀 도모</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 중증정신질환자 개별 사례관리서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 등록 중증정신질환자 ■ 방 법 : 등록 회원대상으로 내소, 유선, 방문 상담 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 정신과적 증상 변화에 따라 위기 평가 실시 · 연2회 개별화된 사례계획 수립을 통한 대상자 맞춤 서비스 제공 · 심층사정평가, 심리검사를 통한 지속적 모니터링(대상자별 주3회~분기1회) ◦ 중증정신질환자 재활프로그램 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 등록 중증정신질환자 ■ 방 법 : 온라인 및 오프라인 재활프로그램 실시 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 약물증상교육, 여가활동훈련, 직업적성 찾기, 일상생활기술 훈련 제공 · 자조모임, 연합행사, 생일파티 등 사회기술훈련 제공을 통한 사회복귀 도모 · 정신재활시설 개소 후 직업 재활프로그램 제공을 통한 자립적 생활 도모 ◦ 정신질환자 가족 지원 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 정신질환자 가족 ■ 방 법 : 가족교육 분기별 1회 실시 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 가족교육 욕구조사 실시 및 개별 및 집단교육 제공(질병에 대한 이해, 가족의 역할, 재발징후, 자원 연결 등) · 가족모임 개최(가족간 정보공유, 공감대 형성, 부정적 정서완화) · 정신건강 취약계층인 가족의 정신건강상담 서비스 제공 ◦ 정신질환자 행정입원 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 정신질환으로 자신의 건강·안전이나 다른사람에게 해를 끼칠 위험이 있다고 의심되는 자 ■ 방 법 : 정신건강전문요원/전문의의 신청에 따른 지자체장의 진단의뢰 후 정신건강의학과전문의 진단이 있을 시 행정입원 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 진단을 위한 행정입원(2주 이내) · 치료를 위한 행정입원(3개월 내) : 2인 이상 전문의 입원 필요성 진단 필요

<p>주요 내용</p>	<p>‘23년 ~ ‘26년</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 정신질환자 치료비 지원 사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 정신건강의학과 전문의에게 진단을 받은 자로서, 자·타해 위험이 높고 최적이 지속적인 치료가 필요한 대상자 ■ 방 법 : 정신의료기관에서 보건소로 치료비 지원 신청, 기납부한 경우 보건소에 서류 제출 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 발병초기에 집중적인 치료를 유도하고 꾸준한 치료를 받을 수 있도록 지원 · 응급 및 행정입원 치료비, 외래치료비용, 발병초기 정신질환 등 지원 · 1인당 연간 450만원 한도 내 지원을 통해 경제적 부담 경감 2. 자살고위험군 발견 및 범사회적 자살예방환경 조성 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 자살고위험군 위기대응 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 자살시(의)도자 및 자살유족 등 자살고위험군 ■ 방 법 : 경찰 및 소방의 자살시도자, 자살유족 의뢰에 대한 응급개입 실시 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 위기대응 상담 : 자살위험성 확인 및 응급개입 필요성 평가 · 위기개입 출동 : 자살고위험 수단 제거 및 안전 확보 · 응급기관(경찰, 소방, 의료기관 등)상호지원 : 현장 대응, 개입, 입원 치료 등 논의 ◦ 자살고위험군 등록 및 사례관리 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 자살고위험군 ■ 방 법 : 자살행동척도검사 실시, 사례관리를 통한 심리지원서비스 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 자살위험성 평가에 따른 맞춤상담 서비스 제공 및 적절한 사례관리 계획·제공 · 심층사정평가 등을 통한 지속적 모니터링, 응급상황 개입 · 자살고위험군 발굴을 위한 자살예방 업무협약, 자살예방 간담회 등을 통한 연계체계 구축 및 응급대응체계 강화 ◦ 자살예방 생명지킴이 교육 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 지역주민(통장, 주민자치위원, 상담전문가 및 의료인력, 교사, 학생 등) ■ 방 법 : 집합교육 및 비대면 교육 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 자살 위험 신호 인식, 자살고위험군 발굴 및 자살예방 서비스 연계 역할 · 관내 유관기관 종사자 대상으로 자살예방 전담인력 역량강화를 위한 교육 진행 · 교육 이수자 중 동의자에게 생명지킴이 보수교육 및 모니터링 실시 · 동별생명지킴이의 자살고위험군 대상자 1대1 매칭을 통한 사례관리로 사회적 안전망 구축 ◦ 자살예방환경 개선사업 모니터링 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 주요위험지역(번개탄 판매업소, 아파트 옥상, 산, 저수지, 교량 등) ■ 방 법 : 자살위험수단 관리, 자살위험지역 안전관리 강화 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 번개탄 판매업소(15개소) : 점주 및 직원 대상 자살예방교육 및 홍보물 배포 · 관내 산(5곳), 저수지(3곳) : 산악표지판 활용 생명안전스티커 및 생명존중 표지판 설치 · 교량, 등대, 유동인구 많은 지역(3곳) : 자살예방 로고젝터 설치 · 임대아파트 옥상 : 각 라인별 자살예방 스티커 부착 및 정기 모니터링 실시 · 생명사랑 실천가게 모니터링 : 동별생명지킴이를 활용 ■ 향후계획 : 로고젝터 추가 설치(1개), 주요위험지역 추가 발굴 및 자살 예방환경 조성
------------------	----------------------------	--

자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고		
	인력	8	8	8	8	담당자1, 정신건강복지센터직원7		
	예산	국비	65,013	66,963	68,972	71,041		
		지방비	244,837	252,182	259,747	267,539		
전체		302,719	319,145	328,719	338,580			
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법			
	정신의료기관	대상자 입원·치료 의뢰, 연계			◦ 동별 생명지킴이 - 지역사회 자살 위험신호 인식 및 자살고위험군 발견 - 등록 자살고위험군 대상자 전화 및 방문 등을 통한 사례관리			
	북부소방서 북부경찰서	대상자 의뢰 및 연계·응급개입						
	유관기관	지역사회 자원 연결						
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026	
	정신질환자 및 자살고위험군 관리							
	정신질환자 치료비 지원							
	자살예방 생명지킴이 양성							
	자살예방환경 개선사업 모니터링							
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> • 평가시기 : 반기별 • 평가방법 : 자체평가 및 회의, 실적점검 • 평가내용 : 산출 목표량의 월별 달성도, 전체 달성도 및 사업추진 결과평가 • 활용방안 : 성공/부진요인 분석 및 개선방안 도출로 익년 사업계획 수립 반영 							
	대표 성과지표명			2023	2024	2025	2026	자료원
	중증정신질환자 등록자 수(명)			180	182	185	190	자체자료
	정신질환자 가족교육 참여자 수(명)			40	50	60	70	자체자료
성과지표	자살예방 생명지킴이 교육참여자 수(명)			1,850	1,850	1,850	1,850	자체자료
	자살예방 환경개선 사업 참여 수(개소)			13	13	13	13	자체자료
	담당부서 및 담당업무			담당자			전화번호	
담당자	정신보건 / 정신건강증진사업			이영은			052-241-8152	
	정신보건 / 자살예방사업			허재희			052-241-8153	

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축	
추진과제	② 자살예방 및 정신건강 증진 강화	
세부과제	②-2. 적극적 정신건강 친화 환경조성 및 전 지역주민 정신건강 증진	
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 북구 스트레스 인지율은 24.8%로 울산광역시 23.3%보다 높으며 연령별로는 30대가 가장 높은 35.8%를 기록함. 우울감경험률은 6.3%로 울산광역시 6.5%보다 낮으나 4개년 조사 결과 지속적인 증가 추세로 전 지역주민 대상 정신건강증진사업 지속 추진 필요함. 	
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 찾아가는 정신건강 서비스 및 비대면 온라인 자가검진, 상담 시스템 운영을 통한 사각지대 해소, 고위험군 조기발견, 정신건강 친화적 환경 조성 ◦ 생애주기별 위해요인 관리 및 정신건강사업을 통한 전 지역주민 정신건강 증진 	
대상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 정신질환자 및 고위험군, 지역주민 	
<p>주요 내용</p> <p>주요 내용</p>	<p>‘23년 ~ ‘26년</p>	<p>1. 찾아가는 정신건강서비스 환경 구축 및 정신건강 인식개선</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 상담차량을 이용한 「달리는 마음 상담소」 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 지역주민 ■ 방 법 : 상담차량을 이용한 이동상담·검진 및 정기적 관리 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 달마소 정류장 운영 : 정신건강 취약 3개동(농소1동, 염포동, 강동동) ※정신건강 취약지 선정 이유 <ul style="list-style-type: none"> - 농소1동 : 기초생활수급자, 65세 이상 노인, 독거노인 등 취약인구 비율 가장 높고, 경제적 어려움으로 인한 미충족 의료를 높음 - 염포동 : 정신건강복지센터 고위험군 의뢰 및 응급개입 고빈도지역 - 강동동 : 5개년(2016-2020년) 동별 자살사망자 수 가장 많음 · 취약지역 거점정류장 추가 설치 : 취약계층 임대아파트 4곳 · 맞춤형 상담서비스 및 검진, 고위험군 조기 발굴 및 유관기관 연계 · 정신건강 정보 제공 및 상담차량 8개동 순회 홍보 · 정신건강복지센터 및 정신건강서비스 인지도 조사 및 만족도 조사 ◦ 믿을 수 있는 정신건강 최신정보 생산 및 확산 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 지역주민 ■ 방 법 : 센터 홈페이지, SNS· 웹진, 유튜브 등 카드뉴스 제작 및 배포 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 재난정신건강 홈페이지 구축 및 운영 · 온라인 비대면 정신건강정보 제작 및 대중매체 홍보 ◦ 심리상담서비스 이용 문턱 낮추기 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 지역주민 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 비대면 정신건강 자가관리시스템 운영(정신건강 키오스크 2대) · 온라인 정신건강상담 채널 확대 운영(홈페이지, 카카오톡, 모바일 앱, 문자) <p>2. 트라우마 극복 및 생애주기별 정신건강증진사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 코로나19 및 재난상황 대응 주민심리지원 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 코로나19 확진자, 접촉 이상반응 경험자, 재난 경험자 등 ■ 내 용 : 정신건강평가척도를 이용한 정신건강평가, 상담, 정보제공, 캠페인

'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 트라우마 예방·관리 사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 재난·산업장 산재 등 트라우마 경험자, 재난 관련 업무 담당자 등 ■ 내 용 : 스트레스 측정 및 트라우마 상담, 심리지원, 고위험군 조기발견, 집중관리, 치료연계, 고위험직 공무원 정신건강예방교육, 응원 캠페인 등 ◦ 영·유아 정신건강 지원사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 임산부 및 산모, 0~7세 영·유아, 부모, 교사 등 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 산전·산후 우울증 선별검사, 우울 고위험군 정신건강상담 및 증상관리, 치료연계 · 산후우울증 예방교육, 영유아 부모양육태도 및 부모교육 · 심리검사 보고 및 소견서 제공, 영유아 심리치료비 지원, 바우처 서비스 연결 · 관내 어린이집 교사 정신건강 예방교육 및 지역 자문 제공 · 사전·사후평가 및 만족도 조사 ◦ 아동·청소년 정신건강증진사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 7~19세 아동·청소년, 부모, 교사, 유관기관 종사자 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 마음건강 스크리닝, 학생정서행동검사, 심층사정평가, 조기정신증 발굴 및 연계 · 개인 및 집단상담(우울, 불안, 틱, ADHD, 중독문제, 발달문제, 자살사고 등) · 관심군 심층상담 및 사례관리, 정신건강 인식개선 및 홍보 · 찾아가는 정신건강예방교육(생명존중, 학업스트레스, 우울증, 스마트폰 중독 등) · 부모, 교사, 유관기관 종사자 대상 정신건강예방교육, 실무자 역량강화교육 등 · 사전·사후평가 및 만족도 조사 ◦ 청·장년층 정신건강증진사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 대학생, 군인, 직장인, 경력단절 여성 등 20~64세 청·장년 지역주민 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 정신건강 상담(우울증, 조현병, PTSD, 공황장애 등) 및 정신증 고위험군 발굴 · 「힐링산업체」 직장인 정신건강 예방교육, 상담, 우울증 및 스트레스 검사 등 · 경력단절 여성 및 중년층여성 우울 예방 집단프로그램, 힐링프로그램 등 · 사전·사후평가 및 만족도 조사 ◦ 노인 정신건강 지원사업 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 65세 이상 노인, 노인관련 유관기관 종사자 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 노년기 정신질환 스크리닝 검사, 심층면담, 정서지원, 노인관련 서비스 자원 연계 · 찾아가는 정신건강 상담 및 예방교육(노인우울, 자살예방, 배우자 사별다루기 등) · 사전·사후평가 및 만족도 조사 					
	자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026
인력		12	13	13	13	담당자 1, 정신건강복지센터직원 11
예산	국비	386,350	397,940	409,878	422,174	
	지방비	446,950	460,358	474,168	488,393	
	전체	833,300	858,298	884,046	910,567	

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	정신의료기관	대상자 입원·치료 의뢰		◦ 관내 민간 산업체 - 직원 대상 정신건강 예방 교육 신청 - 산업체 내 정신건강 고위험군 대상자 의뢰 및 연계			
	북구청	대상자 의뢰·연계 및 사업 협력 통합사례회의, 언론보도					
	행정복지센터	의뢰, 동별 지킴이단 모집					
	교육청 및 학교	사업 홍보 및 협조, 의뢰					
	지역사회 복지유관기관	대상자 의뢰, 자원 연결 등					
추진일정	구분			2023	2024	2025	2026
	사각지대 해소를 위한 찾아가는 정신건강 서비스						
	정신건강 친화 환경 구축 및 인식개선						
	트라우마 극복 및 재난심리사업						
	생애주기별 정신건강증진사업						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> 평가시기 : 반기별 평가방법 : 자체평가 및 회의, 실적점검 평가내용 : 산출 목표량의 월별 달성도, 전체 달성도 및 사업추진 결과평가 활용방안 : 성공/부진요인 분석 및 개선방안 도출로 익년 사업계획 수립 반영 						
	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	찾아가는 정신건강서비스 만족률(%)		82	83	84	85	자체자료
	아동·청소년 정신건강사업(명)		3,000	3,100	3,100	3,200	자체자료
청·장년층 정신건강사업(명)		500	550	600	600	자체자료	
노인 정신건강사업(명)		300	320	350	350	자체자료	
※ 찾아가는 정신건강서비스 만족률 - 5기 지역사회보장계획 달리는 마음상담소 활성화와 연계된 지표임.							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	정신보건 / 정신건강증진사업			이영은		052-241-8152	
	정신보건 / 자살예방사업			허재희		052-241-8153	

추진전략	Ⅲ. 다 분야간 협력을 통한 건강안전망 구축	
추진과제	③ 고령사회 대비 치매관리 체계 강화	
세부과제	③-1. 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공	
추진배경	◦ 울산광역시 구·군 중 65세 이상 치매 유병률도 두 번째로 높으며, 고령화로 인한 치매환자의 급격한 증가로 인해 치매에 대한 예방 및 관리의 중요성이 대두됨.	
과제목표	◦ 치매환자 등록률 60.5%	
대상	◦ 27,759명(만 60세 이상 지역주민 27,759명, 추정 치매환자 1,740명)	
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<p>1. 치매안심센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 치매 조기검진 <ul style="list-style-type: none"> ■ 치매 선별검사 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 만 60세 이상 지역주민 · 방 법 : 치매안심센터 초기 검진, 가정 및 기관 방문, 건강생활지원센터 등 · 내 용 : 치매선별검사도구(CIST)를 활용한 선별 검진 ■ 치매 진단검사 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 선별검사 후 인지저하 판정자, 치매의심 증상이 뚜렷한 자 · 내 용 : 치매안심센터 치매신경인지검사(CERAD-K) 시행 ■ 치매 감별검사 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 치매 진단검사 결과 치매 원인의 감별이 필요한 자 · 방 법 : 치매 정밀검사 협약 의료기관 연계 및 검사비 지원 · 내 용 : 혈액검사, 두부CT 시행, 검진 결과에 따른 치매안심센터 등록·관리 ◦ 등록·관리 <ul style="list-style-type: none"> ■ 환자 맞춤형 사례관리 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 교육이나 정보제공만으로 상황 개선이 어려운 돌봄사각지대 환자 · 방 법 : 치매사례관리위원회 선정 후 집중사례관리서비스 제공 · 내 용 : 건강관리, 일상생활관리, 안전관리 등 직접 수행 및 지역사회 자원 연계 ■ 치매환자 치료관리비 지원 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 기준 중위소득 120% 이하 치매 치료환자 230명 · 방 법 : 치매안심센터 신청→자격충족 여부 확인→대상자 선정→국민건강보험공단 등록 →공단 심사 후 약제비 지급 · 내 용 : 월 3만원(연 36만원)한도 내 당월 건강보험 본인부담금 지원 ■ 치매환자 조호물품 지원 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 치매안심센터 등록 치매환자 중 조호물품이 필요한 자 · 방 법 : 치매안심센터 신청 및 수령 · 내 용 : 기저귀 및 물티슈 지급 ■ 배회감지기 대여 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 실종위험이 있는 치매환자 및 만 60세 이상 어르신 · 내 용 : 관련 정보 전문업체 연계, 배회감지기 대여, 복지용구대여 본인부담금 지원 ◦ 교육지원 <ul style="list-style-type: none"> ■ 치매환자 쉼터 운영 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 장기요양서비스를 받지 않는 경증치매환자 · 방 법 : 주 2회(오전) 쉼터 운영, 치매안심센터 내 프로그램 지원 · 내 용 : 인지자극 훈련 및 정서지원 프로그램 ■ 「기억두드림」 인지증진 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 지역주민 및 치매 고위험군 · 방 법 : 주 1회 치매안심센터 내 인지훈련 프로그램 운영 · 내 용 : 인지, 회상, 작업, 음악, 미술, 원예 등 치매예방 교육 ■ 「우리마을 총명당」 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 거점 경로당 11개소 소속 60세 이상 지역주민 · 방 법 : 월 1회 해당 시설 방문 프로그램 운영 및 자가학습 제공 · 내 용 : 지역주민 치매예방 인지증진 교육

<p>주요 내용</p>	<p>‘23년 ~ ‘26년</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 치매환자 가족교실 및 힐링 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 치매환자 가족 구성원 · 방 법 : 치매안심센터 가족카페 내 프로그램 운영 · 내 용 : 질병 이해, 조호 방법, 사례 공유, 정서지원 활동, 돌봄부담분석 등 <p>2. 지역사회 치매관리 자원 발굴 및 연계시스템 구축</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 【AI 돌봄 로봇】 보급 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 재가 치매 사례관리 대상 30가구(독거, 경증치매, 은둔형 치매 등) ■ 방 법 : 돌봄 로봇 서비스 임차 및 지원 ■ 내 용 : AI 돌봄 로봇 보급을 통해 치매 어르신의 돌봄 공백 및 사회적 고립 최소화 ○ 비대면 치매 선별검사 「랜선 기억 상담소」 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 관내 지역주민(거동불편자 등) ■ 방 법 : SNS(카카오톡)을 활용한 영상 통화 ■ 내 용 : 치매 선별검사지 자택 배송, 비대면 치매 검사 실시 ○ 울산북구치매안심센터 공식 SNS 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 관내 지역주민 ■ 방 법 : SNS(카카오톡, 인스타그램) 활용 ■ 내 용 : 울산북구치매안심센터 소식 및 치매 관련 정보 실시간 공유 ○ 지역사회협의체 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 <ul style="list-style-type: none"> · 공공부문: 치매 관련 분야 업무 담당공무원 · 민간부문: 치매 관련 분야 전문가, 관련 기관·단체 중 주민욕구 대변자 ■ 방 법 : 위원장(센터장) 1인 포함 6인 구성·운영 ■ 내 용 : 연 2회 이상 치매안심센터 현안 사항 관련 회의 운영 ○ 치매파트너, 치매극복 선도단체 및 치매안심가맹점 양성 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 지역주민, 기업, 기관, 단체, 학교, 도서관, 가맹점 등 ■ 방 법 : 사업 홍보, 온·오프라인 교육 및 신청 ■ 내 용 : 지역사회 치매 인식 개선 및 치매 친화적 사회 문화 조성 ○ 치매파트너 플러스(어르신기억지킴이) 양성 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 치매안심센터 자원봉사자 45명 ■ 방 법 : 자원봉사자 모집, 역량강화 교육 후 활동, 자원봉사 시간 인증 등 ■ 내 용 : 치매조기검진, 인지건강프로그램, 지역사회 치매인식개선 홍보 활동 참여 등 <p>3. 치매안심마을 구축을 통한 치매 친화적 환경조성</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 마을어르신 치매 조기검진 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 마을 내 만 60세 이상 어르신 전수 검진 ■ 방 법 : 만 60세 이상 대상자 현황 파악 및 대상자 가정방문 ■ 내 용 : 치매 선별검사 및 정밀검진 지원, 치매예방수칙 교육 ○ 어르신 안심가게 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 강동동 유관기관 3개소 ■ 방 법 : 마을 내 업소 현황 파악, 업주 대상 사업 안내 ■ 내 용 : 해당 업소 대상 치매인식개선 및 배회·실종 대처 교육 ○ 치매안심마을 추가 지정 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 대 상 : 노인인구 및 치매환자 수 등을 고려하여 지정한 치매안심마을 ■ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 치매예방 인지프로그램, 어르신 조기검진 실시 · 치매안심마을 운영협의체 구성·운영 · 어르신 안심가게, 유관기관 치매파트너 교육, 치매안심마을 사업 홍보 강화
------------------	----------------------------	---

	‘24년 ~ ‘26년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 치매안심센터 내 맞춤형 전담 사례관리팀 운영 <ul style="list-style-type: none"> ■ 환자 맞춤형 사례관리 <ul style="list-style-type: none"> · 대 상 : 교육 및 정보 제공만으로 상황 개선이 어려운 돌봄사각지대 환자 100명 · 방 법 : 치매사례관리위원회 선정 후 집중사례관리서비스 제공 · 내 용 : 건강관리, 일상생활관리, 안전관리 등 직접수행 및 지역사회 자원 연계 					
	자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고
인력		11	11	12	12	일반직 2, 공무원직 1, 시간선택제 8	
예산 (천원)		국비	490,713	480,000	460,000	440,000	
		지방비	208,680	120,000	115,000	110,000	
	전체	699,393	600,000	575,000	550,000		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	동 행정복지센터	돌봄 사각지대 치매환자 발굴 및 연계			사업 대상자 및 시설 이용자에게 치매안심센터 사업 홍보 및 연계		
	북구청 노인장애인과	경로당 현황 제공, 노인관련 사업 연계					
	노인관련시설	치매선별검사 연계 및 치매예방교육 협조					
	협약의료기관	치매 진단검사 및 감별검사 수행			협약 체결 및 검진 대상자 의뢰		
	치매극복선도단체	치매인식개선사업 협조 치매어르신 배회·실종 예방 활동 및 치매안심센터 홍보 및 활동 지원			<ul style="list-style-type: none"> ◦ 치매파트너 교육 수료 후 치매극복 활동참여 ◦ 어르신 기억지킴이 자원봉사단 참여 		
	치매안심가맹점						
	치매파트너						
추진일정	구 분		2023	2024	2025	2026	
	지역사회 치매관리 자원 발굴 및 연계시스템 구축						
	치매안심센터 내 맞춤형 전담 사례관리팀 운영						
	건강생활지원 센터 내 치매사업 추진						
	치매안심마을 추가 지정 및 운영						
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> · 평가주기 : 매월 / 상·하반기 · 평가자료원 : 치매통합관리시스템 및 서면평가 · 평가주체 : 사업 담당자 · 평가내용 : 사업 추진현황 및 수행정도, 인력 및 예산 집행 현황 · 환류방안 : 추진 현황 점검 보완하여 하반기 및 차기년도 사업 반영 						
	성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
치매선별검사 실시(건)		4,000	4,100	4,200	4,300	자체자료	
치매환자 등록률(%)		60.5	61.0	61.5	62.0	자체자료	
인지건강 프로그램 운영(회)		200	200	200	200	자체자료	
※ 측정산식 : 치매환자 등록률 = (등록·관리자수/추정 치매환자 수) × 100							
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	치매관리담당 / 치매안심센터 업무			박주경	052-241-8137		



지역보건 의료자원 확충 및 전달체계

- 1 지역보건의료기관 자원 확충
- 2 지역사회 자원협력 및 역량 강화

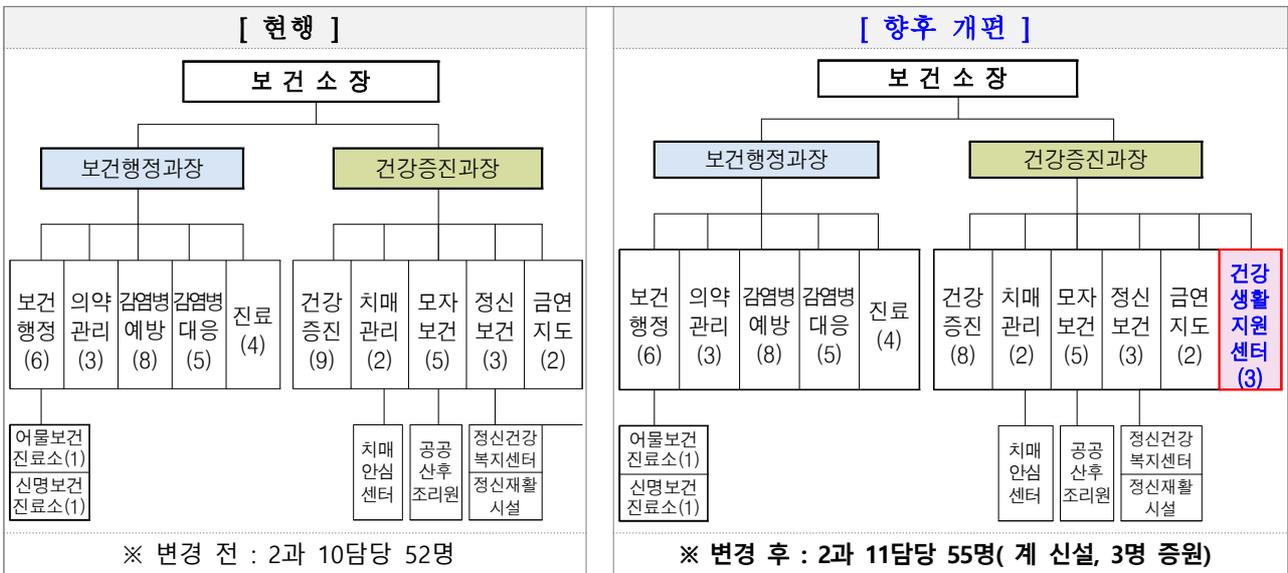
지역보건의료자원 확충 및 전달체계

1. 지역보건의료기관 자원 확충

○ 보건소 조직 체계

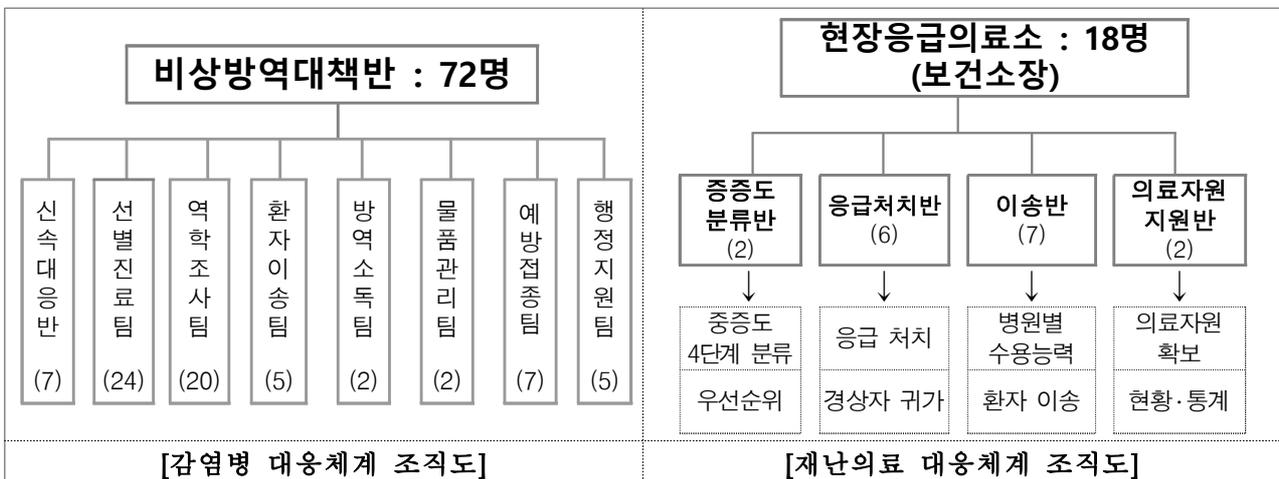
- 1소 2과(보건행정과, 건강증진과) 10담당으로 조직되어 있으며, 관내 의료취약지역인 강동권역에 보건진료소 2개소를 설치하여 운영 중임.
- 건강관리센터와 치매안심센터(2018년), 한방진료실 및 정신재활시설(2022년) 개소 및 효율적인 조직 개편으로 전문적인 보건의료서비스 제공을 통한 건강형평성 제고
- 2021년 7월 영남권 최초의 공공산후조리원을 건립으로 출산가정의 경제적 부담 경감은 물론 출산, 보육, 돌봄으로 이어지는 순환 플랫폼 구축으로 저출산 문제 해결 기대

☞ 2024년 북구 외곽지역인 중산동 이화·화정지역에 건강생활지원센터(이화정건강생활지원센터)를 설치하여 의료 소외지역에 대한 지역주민 밀착형 건강증진 서비스 제공



○ 선제적 대응체계

코로나19 등 국가재난 위기 상황에 대응하면서 마련한 대응 체계를 정비하여, 유사 시 신속전환 체계를 마련하고자 함.



○ 보건인력 현황

- 2021년도 조직개편과 함께 보건소, 신명·어물 보건진료소를 합해 전체 직원 111명 중 정규직은 45.0%(50명)이고, 정원 외 인력이 55.0%(61명)를 차지하고 있음.

- ☞ 신종 감염병 위기와 환경변화에 대한 능동적 대비, 지역사회 역량 강화를 위한 역학조사관 확대 및 예비 방역인력 양성, 응급의료 체계 강화를 위한 전문인력 요구

< 보건소 인력현황 >

구분	정규직							비정규직			
	소계	4급	5급	6급	7급	8급	9급	소계	시간선택제	공무직	기간제
정원	52	1	4	11	16	19	1	23	15	8	-
현원	50	1	4	11	18	14	2	61	15	8	38

< 보건소 면허자격별 인력 >

의사		간호사 (조무사)	임상 병리사	방사 선사	물리 치료사	치과 위생사	영양사	운동 처방사	작업 치료사	사회 복지사
의사	한의사									
2	1	41	4	4	6	1	4	1	3	2

○ 보건관련 예산 현황

북구의 예산은 2022년 기준 총 545,525백만원이며, 이 중 보건소의 예산은 19,273백만원으로 전체 예산액의 3.53%에 해당되며, 보건 예산 비중은 증가 추세임.

(단위 :백만원, %)

구분	2018	2019	2020	2021	2022
북구 총 예산	357,301	388,151	518,263	523,573	545,525
보건분야 예산	9,194	9,554	10,835	14,087	19,273
보건 예산 비중	2.57	2.46	2.09	2.69	3.53

○ 보건관련 시설·장비 확충

- ☞ 공공건축물 공모 신청으로 노후 청사 리모델링과 에너지 성능 향상을 통한 온실가스 감축 및 청사 환경 개선으로 주민에게 양질의 보건의료서비스 제공
- ☞ 시 검사장비 예산 신청으로 내구연한 초과, 잦은 고장 등 노후화된 장비 교체로 업무 효율성 향상 및 민원서비스의 질 개선

구분		2023	2024	2025	2026
시설 보강	대상	건강생활지원센터 1개소	공공건축물 그린 리모델링	-	-
	예산	381,764천원	4,200,000천원	-	-
장비 확충	장비명	진단용 X-ray 촬영장비	면역검사장비 외 2종	-	-
	예산	130,000천원	103,000천원	-	-

2. 지역사회 자원협력 및 역량강화

○ 공공기관 등 연계·협력기관

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
공공기관	울산광역시 교육청 울산광역시 강북교육지원청 울산광역시 학생교육원	○ 아동청소년 건강생활실천사업, 정신보건사업 연계 협력 ○ 청소년 금연사업 및 흡연예방교육 신청 홍보 ○ 금연규제시설 현황 제공 협조 ○ 학교종사자 결핵검진 의무실시 지원 및 협력
	울산광역시 보건환경연구원	○ 각종 임상검사 및 수질검사 의뢰 ○ 집단 감염병 및 식중독 발생에 따른 원인균 검사 의뢰
	국민건강보험공단 울산중부지사	○ 건강검진 및 국가 암 검진 결과 공유 ○ 의료비 지원사업 대상자 자격 확인 및 의료비 지원 ○ 어르신 신체활동 프로그램 협조 ○ 치매의심자 발굴 연계
	북부경찰서 및 파출소	○ 자살고위험군 응급 개입 및 연계 ○ 결핵환자 격리입원명령 협조 ○ 치매환자 실종 방지, 합동 금연 단속
	북부소방서 및 119 안전센터	○ 자살고위험군 응급 개입 및 연계 ○ 소방안전교육 및 심폐소생술 교육 협력 ○ 감염병 유행 및 생물테러 모의훈련 협조
	동 행정복지센터	○ 대상자 선정 및 사업 홍보, 통계 수집
	울산북구평생학습관 외 4개소	○ 건강증진 교육, 캠페인 등 홍보 장소 제공 ○ 신체활동·비만 예방사업 연계 및 운영 협조 ○ 만성질환 조기검진 및 감염병 예방 캠페인 협조 ○ 치매선별검진 운영 협조
교육기관	울산대학교 간호학과 울산과학대학교 간호학과	○ 건강생활실천 홍보관 및 캠페인 운영 협조 ○ 치매안심센터 지역사회협의체 운영 협조
	울산대학교 체육학부	○ 걷기 사업 지원 및 비만 예방 신체활동 사업 자문
	울산대학교 식품영양학과	○ 보건교육 강사 지원 협조 ○ 체험관 운영 시 식품영양학과 실습생 지원
	울산과학대학교 물리치료과	○ 지역사회중심 재활사업 관련 자문
	춘해대학교 치과위생학과	○ 구강건강관리 행사추진 협조
	유치원·보육시설	○ 보건교육 및 캠페인 등 운영 협조 ○ 감염병 예방·홍보·교육 협조 ○ 아토피·천식 안심학교 사업 운영 협조
	초·중·고등학교	○ 보건교육 및 캠페인 등 운영 협조 ○ 청소년 흡연예방교육 프로그램 운영 ○ 감염병 예방 홍보 교육 협조 ○ 아토피·천식 안심학교 사업 운영 협조
사회복지 시설 등	지역아동센터	○ 아동 구강건강관리 프로그램 운영 협조 ○ 건강생활실천 보건교육 프로그램 운영 협조
	청소년문화의집	○ 청소년 건강생활실천사업 연계 및 협조
	북구종합사회복지관	○ 저소득층 건강증진사업 홍보 및 운영 협조 ○ 정신질환자 및 자살고위험군 연계 ○ 감염병 유행 예방홍보 협조 ○ 치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조
	노인복지관 및 경로당 대한노인회 울산북구지회 노인대학 울산북구시니어클럽	○ 어르신 건강생활실천 사업 운영 협조 ○ 어르신 결핵예방 홍보 및 고위험군 검진 연계 ○ 노인건강증진 프로그램 운영 경로당 연계 및 협조 ○ 치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
	북구 다문화가족지원센터	○엄마와 아이 모자보건사업 홍보 및 운영 협조 ○감염병 유행 예방홍보 협조
	태연학교 및 태연재활원	○장애인 인플루엔자 예방접종 및 구강보건사업 연계

○ 의료기관 등 민간 연계·협력기관

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
민간 의료기관	울산대학교병원	○아토피·천식 예방업무 협력 및 자문 ○응급실기반 자살예방 네트워크 ○감염병 발생 신고 및 역학조사 협조 ○국가 암검진 홍보, 대상자 연계 및 강사 지원 협조
	울산시티병원	○이동 금연클리닉 홍보 및 운영 협조 ○치매이동검진 및 지역사회협의체 운영 협조 ○감염병 발생 신고 및 역학조사, 격리병상지원 협조
	울산엘리아병원	○감염병 발생 신고 및 역학조사, 격리병상지원 협조 ○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조 ○국가암 및 저소득 건강검진, 홍보
	센트럴성모안과 등 4개소	○만성질환자 안저검사 협조
	개구쟁이소아과 등 4개소	○감염병 표본감시의료기관 운영 협조
	마더스병원 외 4개소	○치매검진사업 홍보 및 정밀검사 운영 협조 ○정신질환자 응급 및 행정입원 협조
	세나산부인과의원 외 3개소	○임산부·영유아 건강관리사업 홍보 및 운영 협조
	울산숲중심건강의학과의원	○퇴원 정신질환자 연계 및 정신건강관리 협력
	울산시티병원 외 병·의원 54개소	○국가필수예방접종사업 위탁의료기관 업무 협조 ○일차의료 만성질환관리 시범사업 참여 협조
사회단체 및 협회	울산광역시북구의사회	○의료기관 자율 지도점검, 비상 진료체계 연계 ○금연클리닉 홍보 및 운영 협조 ○건강생활실천협의회 및 운영 협조·자문 ○질병정보 모니터링 및 감염병 발생신고 협조
	울산광역시북구치과의사회	○지역구강보건사업 자문 및 운영 협조 ○금연클리닉 홍보·운영 협조 ○건강생활실천협의회 운영 협조 및 자문
	울산광역시북구약사회	○질병정보 모니터링 ○약업소 자율 지도점검 ○사업장 건강생활실천사업 연계 추진
	울산광역시 간호사회	○모유수유아 선발대회, 임산부의 날 홍보 협조
	울산광역시 영양사회	○건강생활실천 영양교육 강사 지원
	울산 건강한치과의사회	○구강건강관리사업 홍보 및 운영 협조
	울산근로자건강지원센터 대한산업보건협회 울산산업보건센터	○사업장 근로자 산업안전관련 업무 협조 ○사업장 건강생활실천사업 연계 추진
	울산광역시 취약노동자건강증진센터 울산근로자건강센터북구분소 울산북구비정규직노동자지원센터	○건강취약노동자 발굴 및 건강증진위원회 운영 ○사업장 통합건강증진사업 업무 협력
	울산공공보건의료지원단 한국건강증진개발원	○자문 및 기술지원 ○통합건강관리사업 안내, 전문인력 교육

구분	기관 또는 단체명	협력 내용
	인구보건복지협회 한국건강관리협회	○모유수유 장려 홍보 및 운영 지원 ○국가암 및 저소득 건강검진
	한센협회울산경남지부	○한센병 환자관리 및 이동진료
	대한결핵협회	○결핵환자 및 대상자 객담검사 의뢰
	한국음식업중앙회 울산북구지부	○공중이용시설 금연구역 지도·점검사항 홍보 ○외식업 종사자 대상 건강버스 운영 협조
	북구체육회	○지역주민 신체활동 사업 강사 지원 ○걷기 등 건강증진사업 연계 추진
	울산중구중독관리통합지원센터	○통합건강증진사업 보건교육(절주) 운영 협조
	울산노인복지협회	○치매예방관리사업 홍보 및 운영 협조
	북구자원봉사센터	○자원봉사자 활동내역 관리 및 인정
	색동회	○아토피·천식 및 절주 예방관리 사업 협조
	중소기업협의회	○사업장 통합건강증진사업 업무 협의 및 사업 홍보
	식생활교육 울산네트워크	○통합건강증진사업 보건교육(영양) 운영 협조
사업장	덕양산업(주) 외 13개 사업장 산업단지 8개소	○근로자 건강증진사업 및 건강버스 연계 추진

○ 건강리더 및 자원봉사조직

조직명	총회원수	업무내용
성인 건강리더	59명	○지역사회, 경로당, 사업장 등 건강증진사업 참여 등 홍보
행복플러스 자원봉사자	20명	○금연·음주청정지역 계도 및 홍보, 보건소 사업 참여 등 홍보
생명지킴이	25명	○지역내 자살고위험군 발견 및 연계, 모니터링, 사례관리 보조
어르신 기억지킴이	45명	○치매조기검진 실시, 치매인식개선 캠페인, 인지프로그램 운영

○ 지역자원 협의체

협의체명	내용	인원	비고
건강생활실천협의회	○지역보건의료계획 심의 및 건강증진사업의 효율적인 방안 모색을 위한 정책 자문	15명	○안전발생 시 개최
치매안심센터 지역사회협의체	○치매 관련 전문가 자문, 자원 간 연계·협력, 치매자원 발굴	5명	○연 2회 개최
생명존중 및 자살예방위원회	○생명존중 및 자살예방에 대한 전반적인 정책 자문 및 사업의 효율적인 운영 방안 모색	14명	○안전발생 시 개최
정신건강심의위원회	○정신건강복지법(제64조) 개정에 따라 정신 건강에 대한 중요 사항 심의·심사	7명	○안전발생 시 개최
지역사회중심 재활협의회	○지역자원 간 상호연계 및 협력 강화 방안 모색 ⇒ 재활사업의 효율적 추진 및 활성화 도모	10명	○연 2회 개최



성과관리

① 추진전략별 성과지표

② 성과지표 세부내용

VI 제8기 지역보건의료계획 성과관리

1. 추진전략별 성과지표

추진전략	성과지표명	구분	현황 ('21년)	목표치				가중치
				2023	2024	2025	2026	
< 전략 I > 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	① 감염병 역학조사의 완성도	과정	100%	85.0%	85.2%	85.4%	85.6%	7
	② 도말양성 결핵환자 가족검진율	과정	100%	100%	100%	100%	100%	7
	③ 영유아 완전접종률	과정	90.1%	90.4%	90.7%	91.0%	91.3%	8
< 전략 II > 사전예방 및 관리 중심의 맞춤형 보건의료 서비스 추진	④ 혈당수치 인지율	과정	22.6%	23.4%	24.2%	25.1%	26.0%	14
	⑤ 비만율	결과	32.9%	32.5%	32.0%	31.5%	31.0%	13
	⑥ 성인남자 현재흡연율	결과	37.6%	37.2%	36.8%	36.4%	36.0%	11
	⑦ 임신부 등록률	결과	89.2%	89.3%	89.4%	89.5%	89.7%	10
< 전략 III > 다분야간 협력을 통한 건강안전망 구축	⑧ 방문건강관리 대상자 만성질환(고혈압·당뇨) 조절률	과정	71.9%	72.0%	72.5%	73.0%	73.5%	10
	⑨ 정신질환자 신규등록률	산출	15.9%	19.0%	19.1%	19.2%	19.3%	10
	⑩ 치매환자 등록률	과정	결과 없음 (2023년 부터 적용)	60.5%	61.0%	61.5%	62.0%	10

2. 성과지표 세부내용

□ 성과지표 1 : 감염병 역학조사의 완성도

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
감염병 역학 조사의 완성도	100% ('21년)	85.0%	85.2%	85.4%	85.6%	제 2급 전수대상 감염병 11종의 역학조사 완료건수	2급 감염병 유행 발생 및 전파 차단을 위해 매년 0.2%p 향상 목표	(완료건수/신고건수)×100	지자체 합동 평가

○ 성과지표 설정이유

- 최근 2022년 상반기 지자체 합동평가 감염병 역학조사 완성도 중간 현황조사에서 북구의 역학조사 완료율은 66.7%로 울산 5개 지자체 평균 63.7%에 대비 양호한 수준이나 울산시 성과지표 목표치보다는 저조함.
- 제2급 법정감염병 중 유행발생 및 전파 차단을 위해 환자관리 및 접촉자 관리가 필요한 감염병에 대한 역학조사 완료율을 지속적이고 안정적으로 향상 유지시키고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 감염병 역학조사 완료율

구분	5년 평균	2017	2018	2019	2020	2021
전수대상 감염병 역학조사 완료율	100%	100%	100%	100%	100%	100%

- 최근 5년간 지역사회 유행 가능성이 높은 전수대상 감염병에 대한 역학조사 완료율은 100%임.
- 코로나19 신종 변이 재감염에 대응 및 신종감염병 출현성 대비를 감안하여 2023년도부터 매년 0.2%p 상향 조정한 지표 목표치를 설정함.

□ 성과지표 2 : 도말양성 결핵환자 가족검진을

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
도말양성 결핵환자 가족검진을	100% ('21년)	100%	100%	100%	100%	도말양성 결핵환자의 가족중 검진실시 인정자의 분율	지역사회 확산방지를 위한 최고수준 목표 설정	(가족검진자수/가족접촉자)×100	질병보건 통합관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 도말양성 결핵환자 가족 접촉자에 대한 검진을 관리함으로써 환자의 조기 발견·잠복결핵 치료 독려를 통해 지역사회 전파를 차단하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 결핵 환자 가족검진율이 100%완료되어 지속적인 유지를 위해 100%로 설정함.

□ 성과지표 3 : 영유아 완전접종률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
영유아 완전접종률	90.1% ('21년)	90.4%	90.7%	91.0%	91.3%	국가예방접종 7종* 완전접종 전산 등록자수	'21년 수치 대비 상향	(전산등록자 수/ 생후 18개월 이내 예방접종 대상자 수) ×100	질병 보건 통합 관리 시스템

* 국가예방접종 7종 : B형간염, DTaP, 폴리오, Hib, PCV, MMR, 수두

○ 성과지표 설정이유

- 북구의 영유아 완전접종률은 90.1%로 울산 5개 지자체 평균 90.7%과 비슷한 수준으로 예방접종 대상자와 미완료자 관리를 지속하고, 특히 의료취약 계층의 보호자에게 영유아 예방접종 일정 안내 및 사전 알림서비스를 실시하여 예방접종률과 적기접종률 향상 유지시키고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 영유아 완전접종률

구분	5년 평균	2017	2018	2019	2020	2021
영유아 완전접종률	90.0%	93.4%	93.5%	81.6%	91.6%	90.1%

- 이중국적 및 국외 장기체류 등으로 국외에 거주하는 영유아 비율도 접종률에 영향을 미치므로 큰 폭의 접종률 증가는 어려울 것으로 예상됨.
- 이러한 환경을 감안하여 2021년을 기준으로 매년 0.3%p 증가된 91.3%를 2026년 목표치로 설정

□ 성과지표 4 : 혈당수치 인지율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
혈당수치 인지율	22.6% ('21년)	23.4%	24.2%	25.1%	26.0%	본인의 혈당 수치를 알고 있는 사람의 분율	최근 수치(22.6%) 대비 매년 0.8%p상향	(본인의 혈당 수치를 알고 있는 사람의 수/ 조사대상 응답자 수)×100	지역 사회 건강 조사

○ 성과지표 설정이유

- 본인의 혈당수치 인지를 통한 건강관리로 만성질환으로의 이환, 합병증을 예방하여 심뇌혈관 사망률 감소 및 건강 격차 감소에 기여하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 혈당수치 인지율을 최근 수치 대비 매년 0.8%p 증가를 목표치로 설정

- 최근 5년간 혈당수치 인지율

구분	2017	2018	2019	2020	2021
혈당수치 인지율	12.8%	19.0%	26.7%	28.7%	22.6%

□ 성과지표 5 : 비만율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
비만율	32.9% (‘21년)	32.5%	32.0%	31.5%	31.0%	체질량지수가 25kg/m ² 이상인 사람의 수	희망하는 변화율 적용 매년 0.5%p 하향	(체질량지수(kg/m ²) 25 이상인 사람의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100	지역 사회 건강 조사

○ 성과지표 설정 이유

- 북구의 비만율은 전국의 32.2%, 울산시의 31.0%보다 높은 32.9%로 2019년 36.3% 이후 꾸준히 감소 추세이나 여전히 전국, 울산 대비 높은 수준임.
- 이에 주민이 체감할 수 있는 신체활동 및 식생활관리 등 영역별 통합적인 접근과 각 사업 간의 유기적인 연계를 통한 사전예방 및 사후관리 강화 필요

○ 목표치 설정이유

- 지역주민의 비만율 개선으로 심뇌혈관질환으로 이환되는 것을 예방하고자 희망하는 변화율을 적용, 2021년 기준으로 매년 0.5%p 감소된 31.0%를 목표치로 설정
- 최근 3년간 비만율

구분	3년 평균	2019	2020	2021
비만율	34.0%	36.3%	32.9%	32.9%

□ 성과지표 6 : 성인남자 현재흡연율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
성인남자 현재흡연율	37.6% (‘21년)	37.2%	36.8%	36.4%	36.0%	평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자의 비율	최근 수치 (37.6%) 대비 매년 0.4%p 감소	(현재 남자 흡연자수/조사 대상 응답자 수) x100	지역 사회 건강 조사

○ 성과지표 설정이유

- 2021년 북구의 성인남자 현재흡연율은 37.6%로 울산시 35.5%와 전국 35.6%에 비해 높은 수준으로 10년간 증감을 반복하면서 낮아지는 추세이나 제5차 국민건강증진종합계획(HP2030) 최종 목표인 25.0%에 크게 못 미치는 수준임.
- 따라서 흡연자에게 금연 시도 및 실천을 위한 교육·상담·약물처방 등을 통해 실천가능한 지식과 행동지침, 정서적 지지 등을 제공하여 금연을 촉진함으로써 지역사회중심 금연사업을 지속적으로 추진하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 성인남자 현재흡연율

구분	5년 평균	2017	2018	2019	2020	2021
성인남자 현재흡연율	36.7%	35.8%	40.1%	35.1%	34.9%	37.6%

- 산업체 근로자의 작업 환경 및 흡연 문제 개선을 위한 체계가 구축되어있지 않으면 큰 폭의 흡연을 감소는 어려울 것으로 예상됨.
- 이러한 금연 환경 변화를 감안하여 2021년 흡연율을 기준으로 매년 0.4%p씩 감소된 36.0%를 2026년 목표치로 설정

□ 성과지표 7 : 임신부 등록률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
임산부 등록률	89.2% ('22년)	89.3%	89.4%	89.5%	89.7%	북구 내 아이를 임신한 여성과 아이를 갖 낳은 여성 등록률	최근 5년간 실적 분석 평균증가율 반영	(등록임산부+예비엄마 수)/출생아수 × 100	행정안전부·PHIS

○ 성과지표 설정이유

- 북구의 임신부 등록률은 2020년(86.6%) 이후 점진적 상승 추세로 전국, 울산 대비 비슷한 수준이며, 임신부·영유아 건강관리 등 포괄적인 서비스의 근간이 되므로 중장기 지표로 설정
- 저출산 극복과 출산 친화적 사회 분위기 조성을 위하여 건강한 임신과 출산, 양육에 필요한 보다 적극적인 지원이 요구됨.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 임신부 등록률

구분	5년 평균	2018	2019	2020	2021	2022
임산부 등록률	86.9%	84.0%	86.1%	86.6%	89.0%	89.2%

- 최근 5년간 임신부 등록률은 평균 86.9%지만 2021년을 기준으로 89.0%로 향상 추세를 감안하여 향후 연간 0.1% 상승을 목표치로 설정

□ **성과지표 8 : 방문건강관리 대상자 만성질환(고혈압·당뇨) 조절률**

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
방문건강관리 대상자 만성질환 조절률	71.9% ('22년)	72.0%	72.5%	73.0%	73.5%	방문대상자의 고혈압 및 당뇨조절률의 평균치	최근 3년간 평균치 유지	(고혈압 조절률+당뇨 조절률/2) x100	PHIS

○ 성과지표 설정이유

- 방문대상자의 자가건강관리 능력 향상을 위해 기초검진 및 건강상담을 제공하고 그 효과를 측정할 수 있는 객관적인 지표로 만성질환 조절률 선정

○ 목표치 설정이유

- 최근 3년간 만성질환(고혈압·당뇨) 조절률의 평균수치 유지

구분	3년 평균	2020	2021	2022	비고
고혈압	84.0	86.6	80.2	85.2	만성질환 조절률 71.9 %
당뇨	59.9	57.7	64.5	57.7	

□ **성과지표 9 : 정신질환자 신규등록률**

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
정신질환자 신규등록률	15.9% ('21년)	19.0%	19.1%	19.2%	19.3%	신규 발굴을 통해 등록된 정신질환자 비율	최근 4개년 평균 신규등록률 대비 1.7%p향상	(신규등록자 수 / 등록 정신질환자 수) x100	MHIS

○ 성과지표 설정이유

- 북구의 스트레스 인지율은 24.8%, 우울감 경험률은 6.3%로 전국 수치와 비교 시 각각 1.4%, 0.4% 낮아 양호한 수준이나, 최근 4년간 지속적인 증가 추세임. 북구의 인구 10만 명당 자살사망률은 22.0명으로 전국(26.0명)과 비교하여 낮은 편이나 1년 전과 비교하여 5.5명 증가함.
- 정신적 어려움을 호소하는 인구의 증가와 정신건강 문제로 인한 사회경제적 부담 증가에 따라 찾아가는 정신건강서비스 확대, 자살예방 및 정신건강 친화적 환경조성을 통해 사각지대 해소 및 정신건강 인식개선을 도모하고 적극적인 정신질환자 신규발굴을 통해 정신질환 고위험군을 조기 발굴하여 발병 초기 집중 치료·관리를 통해 중증화 및 만성화로의 진행을 예방하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년간 신규 등록 정신질환자 수

구 분	4년 평균 (2020년 제외)	2018	2019	2020	2021	2022
정신질환 신규등록자 수	49.7명	26명	51명	90명	50명	72명
등록자 수	275.7명	216명	242명	270명	313명	332명
신규등록률	17.6%	12.0%	21.0%	33.3%	15.9%	21.6%

- 최근 4년간(2020년은 정신질환자 질적관리 위한 등·퇴록정리로 예외적으로 신규등록 확대되어 제외) 정신질환자 신규등록률은 평균 17.6%으로 지속적인 정신건강 어려움 호소 인구의 증가 추세를 감안하여 1.4% 향상된 19.0%를 기준으로 등록 정신질환자 수 대비 신규등록 정신질환자 수의 비율을 목표치로 설정. 등록 정신질환자 수가 증가할 경우, 관리 인력 1인당 관리대상자가 늘어나 질적인 등록관리가 저하될 수 있어, 관리인력 1인당 관리대상자가 25명을 넘지 않도록 최대 신규등록률 19.3%로 설정

□ 성과지표 10 : 치매환자 등록률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
치매환자 등록률	신규 지표	60.5%	61.0%	61.5%	62.0%	추정 치매환자 수 대비 치매환자 치매안심센터 등록률 측정	2022년 치매환자 등록률 (63.4%) 및 측정산식의 분모인 추정 치매환자 수 증가추세를 고려하여 목표치 설정	(등록관리자 수/치매 추정환자 수) × 100	자체 자료

○ 성과지표 설정이유

- 북구의 추정 치매환자 수는 증가하는 추세이며, 인구 고령화로 인해 앞으로도 지속적으로 증가할 것으로 추정됨에 따라, 치매환자 치매안심센터 등록률을 지표로 설정하여 지역사회 치매환자의 사회적 고립 예방 및 치매환자 가족의 부양부담 경감을 도모하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 2023년부터 새롭게 적용되는 지표여서 최근 5년 평균치의 근거 데이터는 어려우나, 2022년 치매환자 등록률이 63.4%이며, 측정산식의 분모인 추정 치매환자 수의 지속적인 증가 추세를 고려하여 2023년 60.5%로 설정하고, 향후 연간 0.5%씩 목표치 상승 설정



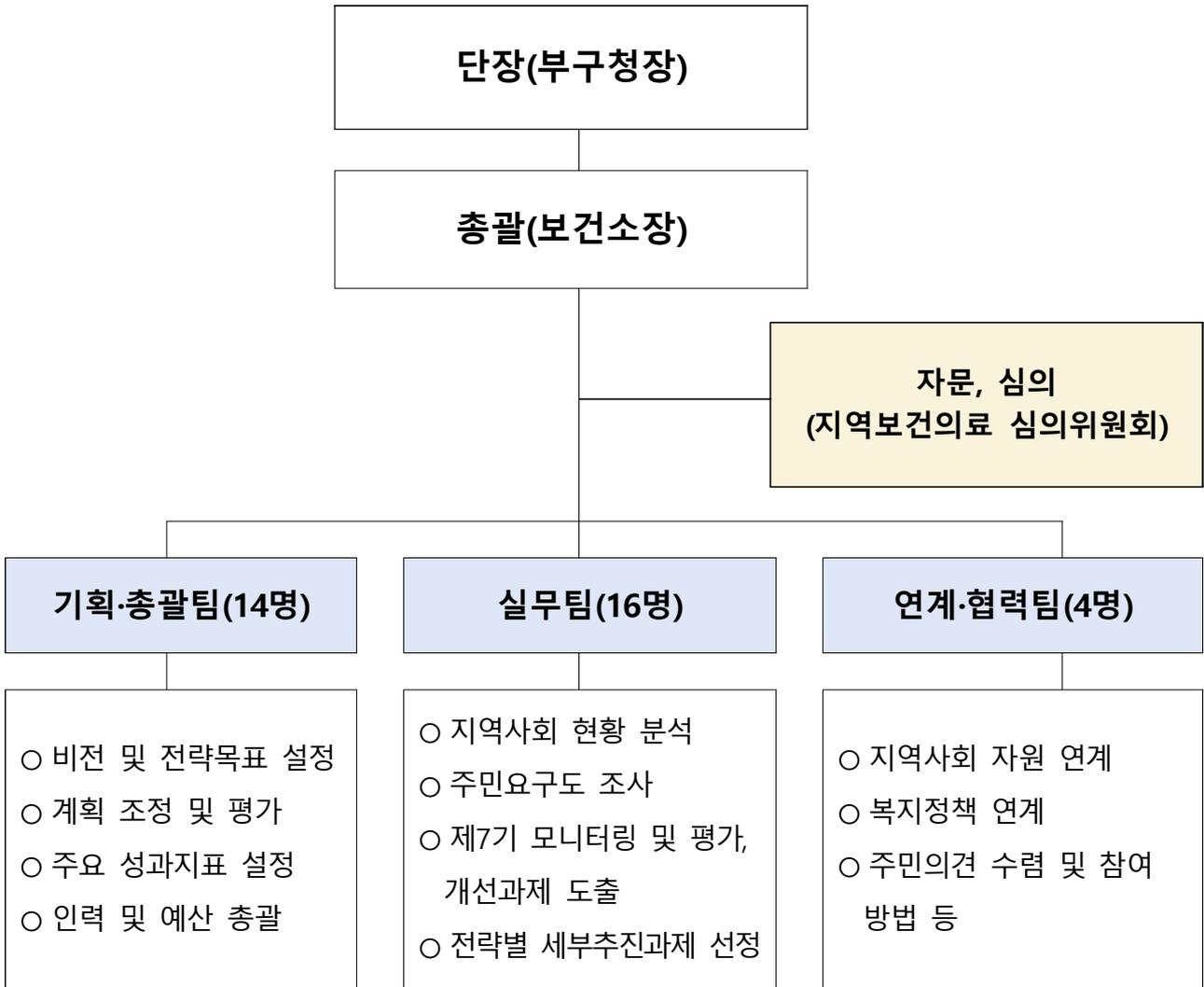
별첨자료

- ① 지역보건의료계획 수립단 구성
- ② 지역보건의료계획 수립 활동

I 지역보건의료계획 수립단 구성

1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단

1) 지역보건의료계획 수립단 조직도



2) 지역보건의료계획 수립단 구성원 및 명단

구 분		팀장 및 팀원	역할
기획총괄팀 (14)	분야별 총괄	보건5급 정연우	보건행정분야 총괄
		행정5급 강우송	건강증진분야 총괄
	보건행정	행정6급 박건	사업 수립 총괄
		보건6급 함진옥	의약업무 총괄
		의기6급 전명옥	감염병 예방사업 총괄
		간호6급 한영주	감염병 대응사업 총괄
		의기6급 박은숙	진료사업 총괄
	건강증진	의기6급 박윤미	건강증진사업 총괄
		의기6급 진소영	치매관리사업 총괄
		의기6급 박옥희	모자보건사업 총괄
		간호6급 안지희	정신보건사업 총괄
		간호6급 설덕임	금연지도사업 총괄
	기획	간호7급 박소연	기획, 현황분석 및 계획서 작성
	실무팀 (16)	감염병관리	간호7급 정해균
간호7급 박예슬			예방접종 사업
의기7급 류경민			진료 및 결핵사업
의약관리		보건7급 오은지	의약관리 사업
		시간선택제 백승훈	응급의료관련 사업
진료		의기8급 서정빈	재활사업
건강증진		의기7급 장윤정	건강생활지원센터 확충 사업
		보건7급 김승희	요구도 조사 및 통합건강증진사업
		간호7급 정지원	주민의견수렴 및 건강증진사업
		보건8급 이지우	비만예방 및 신체활동 사업
		간호8급 이해리	심뇌혈관질환 예방관리사업
건강관리		간호7급 박주경	치매관리사업
		간호8급 박소정	산후조리원, 모자보건사업
		의기7급 이영은	자살 및 정신건강증진사업
		간호8급 배수연	금연, 금주사업
연계협력팀 (4)		노인장애인 복지	행정6급 전민성
	사회복지6급 이창희		장애인복지사업 지원
	생활복지	행정6급 차영주	생활보장사업 지원
	주민소통	행정6급 이경민	자치행정사업 지원

2. 지역보건의료계획 T/F팀 주요 활동내용

1) T/F팀 구성

일시	내용	관련 자료
2022. 9. 5.	<ul style="list-style-type: none"> 부구청장을 단장으로 하여 총괄팀 및 실무팀, 연계·협력팀을 구성하여 「제 8기 지역보건의료계획」 수립 추진 계획 	

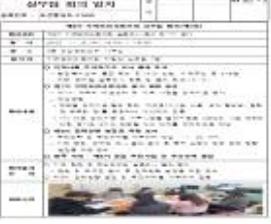
2) 지역주민 의견수렴

기간	내용	관련 자료
2022. 9. 14. ~ 9. 30.	<ul style="list-style-type: none"> 제8기 지역보건의료계획 수립을 위한 주민요구도 조사 실시 방법: 대면 및 비대면(모바일) 설문조사 내용: 주민 건강문제, 요구도 등 현황 파악 	
2022. 10. 11.	<ul style="list-style-type: none"> 주민요구도 결과 분석 참여자: 지역주민 579명(주민, 통장, 내소자) 내용: 주민이 생각하는 건강문제, 보건소에서 역점 추진해야 하는 사업 및 대상 등 지역보건의료계획 비전 설정을 위한 주민의견 수렴 	

3) 직원설명회 및 역량강화 교육

일시	참석자	내용	관련 자료
2022. 9. 5.	보건소 전 직원 총 37명	<ul style="list-style-type: none"> 제8기 지역보건의료계획 작성 지침 전달 교육 지역보건의료계획 개요 안내 주요 변경사항 및 작성을 위한 일정 소개 지역보건의료계획 수립단 및 실무팀 구성 	
2022. 9. 15.	보건소장, 각 부서 과장, 팀장, 지역보건 의료계획 담당 등 총 23명	<ul style="list-style-type: none"> 보건소 직원 역량강화 교육 강사 : 영남대 이경수 교수 보건사업의 기획 개요 및 보건소 역할 중장기 계획 수립의 필요성 지역사회 자원 활용을 위한 협력 전략 등 	

4) 수립단 상시 회의로 지속 모니터링 및 개선

일시	참석자	내 용	관련 자료
2022. 9. 13.	실무팀 8명	<ul style="list-style-type: none"> · 주민요구도 조사 추진을 위한 회의 - 문항의 적절성에 대한 논의 - 계획 수립을 위한 설문 문항 개발 - 주민요구도 조사 시행 대상, 방법, 조사기간 결정을 위한 의견 교환 	
2022. 11. 9.	실무팀 8명	<ul style="list-style-type: none"> · 7기 지역보건의료계획 평가를 위한 회의 - 7기 성과지표 평가 및 개선과제 도출 - 주민요구도 조사 및 현황분석 결과 안내 - 8기 비전 설정을 위한 자유 토론 	
2022. 12. 19.	공공보건의료 지원단 2명, 계획 총괄 및 담당자 12명	<ul style="list-style-type: none"> · 공공보건의료지원단 기술지원 - 지역사회 현황분석과 연계된 전략 필요 - 건강리더나 자원봉사조직, 지역공동체 등을 활용한 연계 방안 마련 - 잘된점·아쉬운점 자문, 제안 및 건의사항 등 	
2023. 1. 5.	계획 총괄 1명, 감염병 대응팀 3명	<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 대응체계 및 예방관리 개선방안 논의 - 세부 과제에 대한 전략과 연관성 검토 - 감염병 대응 및 예방을 위한 성과지표 도출 및 가중치 설정 	
2023. 1.10.	통합건강증진 총괄담당자 등 7명	<ul style="list-style-type: none"> · 맞춤형 보건의료서비스 추진 전략별 회의 - 추진과제별 성과지표 적절성 논의 - 적정 목표치 선정을 위한 자유 토론 - 전략별 성과지표 가중치 설정 	
2023. 1.20.	취약계층 사업 담당자 4명	<ul style="list-style-type: none"> · 건강취약계층 건강안전망 확보 위한 실무팀 회의 - 해당 전략과 연관성 있는 추진과제 선정 - 추진과제 사업별 건강격차 분석 및 취약대상 분석 - 취약대상 개선을 위한 성과지표 도출 	
2023. 1.26.	보건소장 사업 담당 및 실무팀 10명	<ul style="list-style-type: none"> · 세부과제 및 성과지표 가중치 결정 - 수립 과정상 발생한 문제점 검토 - 연차별 성과 지표로 중장기 지표 성과 달성 가능 여부 검토 - 2023년 지역사회 통합건강증진사업과 연계 방안 마련 	

II 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 공고

- 참여 대상 : 북구 지역 주민
- 공고 기간 : 2023 1. 18. ~ 1. 31.(14일간)
- 공고 방법 : 북구 홈페이지 게시판 공고



2. 지역보건의료계획 심의 실시

- 기 간 : 2023. 1. 27. ~ 2. 1.
- 방 법 : 서면심의
- 위 원 : 위원 15명(위원장: 부구청장, 건강생활실천협의회 위원 14인)
- 심의 안건 : 제8기(2023~2026) 지역보건의료계획(안)
- 심의 내용 : 제8기 중장기 추진과제에 따른 27개 세부사업 계획 분야별 검토
제7기 지역보건의료계획 9개 대표성과 분석 및 자체평가
- 심의 결과 : 원안 가결

