

제8기 지역보건의료계획 2024년 시행계획 보고

2024. 2.



대구광역시 달서구
<http://www.dalseo.daegu.kr>
【보건행정과】

제8기 지역보건의료계획 2024년 시행계획 보고

제8기 지역보건의료계획 2024년 시행계획을 달서구 의회에 보고 드림

I 추진근거

- ☐ 지역보건법 제7조제1항(지역보건의료계획의 수립)
- ☐ 지역보건법 제7조제2항(지역보건의료계획 연차별 시행계획의 수립)
- ☐ 지역보건법 제7조제3항

시장·군수·구청장은 해당 시·군·구 위원회의 심의를 거쳐 지역보건의료계획(연차별 시행계획을 포함)을 수립한 후 해당 시·군·구의회의에 보고하고 시·도지사에게 제출하여야 한다.

II 추진경과

- ☐ 제8기 지역보건의료계획(2023년~2026년) 종합계획 수립: 2023. 2.
- ☐ 제8기 지역보건의료계획 2023년 시행결과 및 2024년 시행계획 수립 제출요청 공문
시달: 2023. 10. 26.(시 보건의료정책과-15438)
- ☐ 2023년 시행결과 및 2024년 시행계획 수립 일정
 - 시행계획 수립팀 구성 및 작성계획 수립: 2023. 11. 28.
 - 연차별 시행계획 작성 담당자 T/F팀 회의 실시: 2023. 12. 1.~14.(4회)
 - 팀별 자료 작성 및 수합·정리: 2023. 11. 29.~2023. 12. 15.
 - 시행계획(안) 수립: 2024. 1. 8.
 - 시행계획(안) 심의: 2024. 1. 25.~30.(위원 12명-원안가결)

III

제8기(2023~2026년) 지역보건의료계획 추진체계

비전

구민 모두가 건강한 삶을 보장받는 행복 달서

전략 및 주요 추진과제

(전략 1) 공공보건서비스 강화로 달서구민 건강안전망 구축

1. 빈틈없는 감염병 예방관리체계 구축
2. 취약계층 건강격차해소를 위한 의료서비스 제공
3. 구민건강 보호를 위한 안전한 보건의료환경 구축

(전략 2) 예방중심의 포괄적 건강관리를 통한 구민건강증진

1. 지역사회 중심 만성질환 예방관리 강화
2. 맞춤형 건강검진으로 건강위험요인 조기발견
3. 평생건강을 위한 건강생활실천 문화 확산

(전략 3) 분야 간 협력을 통한 지역사회 건강돌봄망 구축

1. 지역사회 기반 고위험군 의료-돌봄 체계 강화
2. 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화
3. 차세대를 위한 임신·출산·양육 친화 환경 조성

IV

1차년도(2023년) 시행결과

1. 1차년도 시행계획 과제별 결과

| 전략 | 중장기(제8기) 추진과제 | 1차년도 성과지표 | 목표 (A) | 결과 (B) | 달성률 (B/A) | 가중치 |
|---|------------------------------|-------------------|-----------|-----------------------|--------------|-----|
| 공공보건서비스 강화로 달서구민 건강 안전망 구축 | 빈틈없는 감염병 예방관리체계 구축 | 법정감염병 신고 준수를 | 92% | 92.8% | 100% | 15% |
| | 취약계층 건강격차해소를 위한 의료서비스 제공 | 영유아 완전접종률 | 90.5% | 88.26% | 97.5% | 10% |
| | 구민건강 보호를 위한 안전한 보건의료환경 구축 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 1,000명 | 1,458명 | 145% | 15% |
| 예방 중심의 포괄적 건강관리를 통한 구민건강증 진 | 지역사회 중심 만성질환 예방관리 강화 | 뇌졸중 조기증상인지를 | 61.5% | 61.3% | 99.6% | 10% |
| | 맞춤형 건강검진으로 건강위험요인 조기발견 | 국가암검진 수검률 | 42% | 2024년 상반기 발표 예정 | - | 15% |
| | 평생건강을 위한 건강생활실천 문화 확산 | 비만을 | 40.48% | 34.92% | 112% | 5% |
| 분야 간 협력을 통한 지역사회 건강 돌봄망 구축 | 지역사회 기반 고위험군 의료-돌봄 체계 강화 | 치매등록관리율 | 45.5% | 46.6% | 102% | 15% |
| | 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화 | 자살률 | 28.7명 | 2024년 상반기 발표 예정 | - | 5% |
| | 차세대를 위한 임신·출산·양육 친화 환경 조성 | 출산준비교실 만족도 | 93% | 98% | 105% | 10% |

2. 목표 미달성 사유 및 개선계획

| 1차년도 성과지표 | 미달성 사유 | 개선 계획 |
|--------------|---|---|
| 영유아 완전 접종률 | <ul style="list-style-type: none"> - 코로나 19 장기화로 인해 예방접종에 대한 부담감 및 기피현상 - 질병관리청의 유효기간이 짧은 백신 공급으로 인한 폐기 - 복잡한 예방접종 스케줄로 인해 미접종 발생 - 연락처가 등록되지 않은 미접종 아동에 대한 관리 부족 | <ul style="list-style-type: none"> - 미접종자에 대한 관리 및 홍보 강화 - 위탁의료기관 관리 강화 |
| 뇌졸중 조기증상 인지율 | <ul style="list-style-type: none"> - 관내 일차의료 만성질환관리 시범사업 의료기관과의 유기적인 연계 필요 | <ul style="list-style-type: none"> - 관내 일차의료 만성질환관리 시범사업 의료기관 및 보건소 내·외부 자원과의 유기적 연계 활성화 |

V

2차년도(2024년) 시행계획

1. 시행계획 과제 목록

가. 과제수: 3개 전략, 9개 추진과제, 20개 세부과제

나. 세부 과제 목록

| 전략 | 추진과제 | 2차년도 세부 과제(사업) |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| I. 공공보건 서비스 강화로 달서구민 건강안전망 구축 | ① 빈틈없는 감염병 예방관리체계 구축 | ①-1. 감염병 감시 및 신속대응 체계 강화 |
| | | ①-2. 국가결핵관리사업 |
| | | ①-3. 성매개감염병관리 |
| | | ①-4. 국가예방접종사업 |
| | ② 취약계층 건강격차해소를 위한 의료서비스 제공 | ②-1. 장애인 재활사업 |
| | | ②-2. 진료 및 한방진료사업 |
| | | ②-3. 의료비지원사업 |
| | ③ 구민건강 보호를 위한 안전한 보건의료환경 구축 | ③-1. 의·약무 관리사업 |
| | | ③-2. 응급재난 대응 역량 강화 |
| II. 예방 중심의 포괄적 건강관리를 통한 구민 건강증진 | ① 지역사회 중심 만성질환 예방관리 강화 | ①-1. 심뇌혈관질환예방사업 |
| | | ②-1. 암관리 사업 |
| | ② 맞춤형 건강검진으로 건강위험요인 조기발견 | ②-2. 건강검진사업 |
| | | ③-1. 건강생활실천사업 |
| | ③ 평생건강을 위한 건강생활실천 문화 확산 | ③-2. 금연사업 |
| | | ③-3. 구강보건사업 |
| III. 분야 간 협력을 통한 지역사회 건강돌봄망 구축 | ① 지역사회 기반 고위험군 의료-돌봄 체계 강화 | ①-1. 방문건강관리사업 |
| | | ①-2. 치매예방관리사업 |
| | ② 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화 | ②-1. 정신건강증진사업 |
| | | ③-1. 출산장려 및 건강지원 |
| | ③ 차세대를 위한 임신·출산·양육 친화 환경 조성 | ③-2. 취약계층 영양플러스사업 |
| | | |

2. 주요 성과지표

가. 주요 성과지표 목록

| 전략 | 중장기(제8기) 성과지표 | 2차년도 성과지표 | 구분 | 목표치 | 가중치 |
|---|---------------------------|----------------|----|--------|-----|
| 공공 보건서비스 강화로 달서구민 건강 안전망 구축 | 빈틈없는 감염병 예방관리체계 구축 | 법정감염병 신고 준수율 | 결과 | 93% | 15% |
| | 취약계층 건강격차해소를 위한 의료서비스 제공 | 영유아 완전접종률 | 결과 | 90.7% | 10% |
| | 구민건강 보호를 위한 안전한 보건의료환경 구축 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 산출 | 2,000명 | 15% |
| 예방 중심의 포괄적 건강관리를 통한 구민건강 증진 | 지역사회 중심 만성질환 예방관리 강화 | 뇌졸중 조기증상인지를 | 결과 | 61.5% | 10% |
| | 맞춤형 건강검진으로 건강위험요인 조기발견 | 국가암검진 수검률 | 결과 | 42.4% | 15% |
| | 평생건강을 위한 건강생활실천 문화 확산 | 비만율 | 결과 | 34.92% | 5% |
| 분야 간 협력을 통한 지역사회 건강 돌봄망 구축 | 지역사회 기반 고위험군 의료-돌봄 체계 강화 | 치매등록관리율 | 결과 | 46% | 15% |
| | 자살예방 및 정신건강 돌봄 체계 강화 | 자살률 | 결과 | 28.7명 | 5% |
| | 차세대를 위한 임신·출산·양육 친화 환경 조성 | 출산준비교실 만족도 | 결과 | 93% | 10% |

나. 성과지표 측정방법

| 2차년도 성과지표 | 목표치 | 정의 | 목표치 산출근거 | 측정산식 | 자료출처 |
|-------------------|--------|---|--|--|------------------|
| 법정감염병 신고 준수율 | 93% | 법정감염병(1~3급)신고일과 진단일이 1일 이내인 경우를 말함 | 최근 3년간 평균 수치 참고 22년실적대비 년 1%p 증가 | (신고기한준수건수/ 전체신고건수)×100 | 질병보건통합 관리시스템 |
| 영유아 완전접 종률 | 90.7% | 연중 영유아의 국가필수예방접종(7종) 완료율 | 최근 3년 평균실적 88.5% | (국가필수예방접종 완료 영유아수 /당해연도 관내 영유아수) ×100 | 질병보건통합 관리시스템 |
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 2,000명 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 코로나19 이전 수준 참여자 수 | 교육 참여자 수 | 보건소 내부자료 |
| 뇌졸중 조기증상인지를 | 61.5% | 뇌졸중 조기증상에 대해 모두 맞춘사람의 분율 | 2021년 실적 기준 점진적 상향조정 | (증상을 모두 맞힌 응답자 수/ 조사응답자수) ×100 | 지역사회 건강조사 |
| 국가암검진 수검률 | 42.4% | 달서구민 20~69세의 암검진 종별 대상건수 대비 수검건수 비율 | 최근5년 평균에서 연 1%p 상향 | (암종별 합계 수검자/ 암종별 합계 대상자) ×100 | 국민건강 보험공단 |
| 비만율 | 34.92% | 1차 일반· 생애건강검진 수검자 중 체질량 지수 25kg/m ² 이상인 사람의 분율 | 달서구 비만율은 매년 증가하는 추세로 최근 년도 수치 유지도 공격적 목표임 | (몸무게) / (키) ² | 건강보험공단 의료이용지표 |
| 치매 등록관리율 | 46% | 60세 이상치매환자 등록관리율 | 중앙치매센터 치매유병현황 (2022) | (60세이상치매환자 등록자수/ 60세이상추정치매환자수)* 100 | ANSYS시스템 |
| 자살률 | 28.7명 | 인구10만명당 자살률 | 2021년 자살률 대비 0.1명 하향, 2년에 0.1명씩 하향 | 명/당해인구 10만명 | 통계청 |
| 출산준비교실 만족도 | 93% | 프로그램종료후 참여자의 만족도 | 최근 5년 평균 만족도 93.4% | 만족도 조사 | 보건소 내부자료 |

다. 성과지표 및 설정이유

| 2차년도 성과지표 | 성과지표 설정이유 |
|----------------|---|
| 법정감염병 신고 준수율 | 관내 의료기관이 감염병 신고기한을 준수하여 신속한 역학조사 및 감염병 발생 추이를 조기에 파악하고 유행여부를 판단하는 등 감염병 발생에 대하여 적시에 대응하기 위함. |
| 영유아 완전접종률 | 영유아는 방어면역이 약해서 감염병에 취약한 세대이고 집단발생의 우려가 있기 때문에 감염병 전파를 차단하기 위해서 영유아 완전접종은 가장 효과적인 사업임. |
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 지역 사회 내 갑작스런 심정지 환자 발생 시에 생존율을 높이기 위해서는 심정지 발생 초기 심폐소생술 등 신속한 응급처치가 중요 |
| 뇌졸중 조기증상인지율 | 뇌혈관질환은 달서구 전체 사망원인 4위로, 뇌졸중 조기증상을 숙지하고 골든타임 내 적절한 치료를 받게 되면 환자의 회복 가능성을 높이고 발병 후의 후유증을 감소시켜 노년기 삶의 질을 향상시킬 수 있으며, 재발 등으로 인한 의료비 및 사회·경제적 부담 감소에도 기여할 수 있음. |
| 국가암검진 수검률 | 우리나라 국민 사망원인 1위가 암으로 국가차원에서 암으로 인한 사망 감소 및 의료비 절감을 위해 암검진 지원 및 독려사업이 필요하므로 국가암검진 수검률을 성과지표로 채택함. |
| 비만율 | 비만은 사망, 각종 만성질환의 주요한 원인으로 최소 13가지 유형의 암, 심혈관질환, 제2형 당뇨병 발생의 위험을 증가시키며, 복합적 요인이 작용해 발생하는 것으로 지역사회 차원의 관리가 절실함. 달서구 비만율은 전국, 대구 지표와 비교하면 좋은 수치이기는 하나 매년 증가하고 있으며(2017년도 대비 3.03%p 증가) 최근 5년 중 가장 높은 수치를 기록해 관리가 필요하므로 성과지표로 채택함. |
| 치매 등록관리율 | 노인 인구의 급증과 이에 동반한 치매환자의 증가에 대응하기 위하여 치매환자 등록 및 관리를 통하여 지역사회 거주 노인의 인지 건강상태에 따라 요구되는 다양한 관리서비스를 연속적으로 제공함으로써 치매환자의 삶의 질을 향상시키고 가족의 부양부담 경감 |
| 자살률 | 사회적 거리두기 해제 후 우울·불안 등 정신건강 지표는 개선되고 있지만 소독감소·고립 등 현실적인 문제로 자살생각률은 코로나 이전보다 3배 가까이 증가한 것으로 나타났다(출처: 대한민국 정책 브리핑). 자살률을 낮추는 것이 자살예방사업의 궁극적인 목표임. |
| 출산준비교실 만족도 | 출산준비교실은 산전산후관리 등 여성과 어린이 건강 증진 및 건강한 출산환경 조성에 필요한 사업으로 출산준비교실 운영 평가인 만족도를 성과지표로 설정 |

VI

제8기 지역보건의료계획 변경사항

□ 변경사항(총 8건)

○ 변경내용: 감염병 역학조사 완성도[I - ㉠-1]

- 변경사유: 질병관리청 감염병 정책총괄과-2647(23. 11. 1.)호 의거 2025년 지방자치단체 합동평가 신규 지표 안내에 따라 기존 수인성·식품매개 감염병만 포함한 지표보다는 법정감염병 전반에 대한 역학조사 완성율이 감염병대응 현황을 반영하기에 적절하다고 판단하여 지표를 변경함.

| 기존 | | | | | | | | | 변경 후 | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------|-------------------|------|-----------------------|-----------------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------|-----------------|
| 성과지표 | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 | 성과지표 | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| | 결과 | 법정감염병 신고 준수율 | 92% | 93% | 94% | 95% | 22년 실적대비 매년 1%p 향상 | 질병보건통합관리시스템 | | 결과 | 법정감염병 신고 준수율 | 92% | 93% | 94% | 95% | 22년 실적대비 매년 1%p 향상 | 방역통합정보시스템 |
| | 결과 | 수인성·식품매개 감염병유행관리병원체 규명률 | 53% | 52% | 54% | 55% | 22년 실적대비 매년 2%p 향상 | 보건소내부자료 (결과보고서 등) | | 결과 | 역학조사 완성도 | - | 88.2% | 88.4% | 88.6% | 23년 대구시 목표 대비 0.2%p 향상 | 방역통합정보시스템 |
| | 산출 | 환경수거시설 폐지오염리검검시 | 25개소 | 26개소 | 27개소 | 28개소 | 22년 실적대비 매년 0.5%p 향상 (결과보고서) | 보건소내부자료 (결과보고서) | | 산출 | 환경수거시설 폐지오염리검검시 | 25개소 | 26개소 | 27개소 | 28개소 | 22년 실적대비 매년 0.5%p 향상 (결과보고서) | 보건소내부자료 (결과보고서) |
| | 산출 | 방역소독실적 | 24,410 회 | 24,900 회 | 25,400 회 | 25,900 회 | 22년 목표(위약) 조사에 근거(대비 매년 2%p 향상 | 보건소내부자료 (실적보고서) | | 산출 | 방역소독실적 | 24,410 회 | 24,900 회 | 25,400 회 | 25,900 회 | 22년 목표(위약) 조사에 근거(대비 매년 2%p 향상 | 보건소내부자료 (실적보고서) |
| 담당자 | 담당부서 및 담당업무 | | | | | | 담당자 | 전화번호 | 담당자 | 담당부서 및 담당업무 | | | | | | 담당자 | 전화번호 |
| | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 이현주 | 667-5754 | | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 윤미영 | 667-5751 |
| | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 윤미영 | 667-5751 | | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 배세진 | 667-5754 |
| | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 김민경 | 667-5755 | | 보건행정과 감염병대응팀 / 감염병 관리 | | | | | | 김민경 | 667-5755 |
| | 보건행정과 질병관리팀 / 방역소독 | | | | | | 이태운 | 667-5752 | | 보건행정과 질병관리팀 / 방역소독 | | | | | | 이태운 | 667-5752 |

○ 변경내용: 일상생활 동작 평균점수[I - ㉒-1]

- 변경사유: 장애인 재활사업 대상자가 초기 장애인이 아니라, 오랜 시간 장애를 가진 장애인으로 재활치료를 통해 일상 생활동작을 훈련하여 현재 상태 유지 및 개선점이 있지만, 일상생활동작 평균 점수가 수치로 보여질 만큼의 개선은 어려워 부득이하게 성과지표 결과를 변경.

| 기존 | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|------|-------|------|-------|-----------------------|-----------------|
| 성과지표명(결과)일상생활동작 평균 점수 | | | | | | | |
| 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| 결과 | 일상생활 동작 평균점수 | 30건 | 50건 | 70건 | 100건 | '19년 실적외 약 50%에서 점진회복 | 지역보건정보 의료시스템 |
| 변경 후 | | | | | | | |
| 성과지표명(결과)장애인재활서비스 만족도 | | | | | | | |
| 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| 결과 | 장애인재활서비스 만족도 | 92점 | 92.5점 | 93점 | 93.5점 | '19년 실적실적에서 0.5점씩 상향 | 보건소내부자료 (결과보고서) |

○ 변경내용: 치매관리사업[I - ㉒-3]

- 변경사유: 치매선별검사 도구가 변경되어(MMSE→CIST) 검사 소요시간 증가에 따른 선별검사 수혜인원 감소함. 선별검사 결과 인지 저하의 경우 진단검사 의뢰되므로 진단검사 수혜인원도 함께 감소하였으나, 8기 계획수립 당시 코로나 이전 수준까지 달성하기 위한 목표를 수립하였음.(7기 평균 실적 대비 목표 설정) 치매진단검사 목표 하향에 따라 치매진단검사를 또한 목표 하향 조정 필요함.

| 기존 | | | | |
|-------------|--------|--------|---------|---------|
| 치매관리사업 성과지표 | | | | |
| 성과지표명 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| 선별검사 | 8,000명 | 9,000명 | 10,000명 | 11,000명 |
| 치매진단검사 | 500명 | 520명 | 540명 | 560명 |
| 치매진단검사율 | 46.5% | 47% | 47.5% | 48% |
| 변경 후 | | | | |
| 성과지표명 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
| 선별검사 | 8,000명 | 9,000명 | 9,100명 | 9,200명 |
| 치매진단검사 | 390명 | 400명 | 410명 | 420명 |
| 치매진단검사율 | 43.5% | 44% | 44.5% | 45% |

○ 변경내용: 심폐소생술 교육 참여자수[I - ③-2]

- 변경사유: 1차년도 당초 목표 대비 약 145% 초과 달성으로 전체적 목표치 상향 조정.(2024~2025년 전 직원 교육 특수시책 고려)

| 기준 | | | | | | | | |
|-------|-------|---|--------|--------|--------|--------|----------------------------|------------------|
| 과제 목표 | | <ul style="list-style-type: none"> 심폐소생술 교육을 연 1,000명 이상 실시하여, 최종년도 기준 최소 1,500명까지 확대한다. 자동심장충격기 관리실태 점검률을 100% 유지한다. | | | | | | |
| 성과지표 | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| | 산출 | 의료기관 구급차 운용실태 점검률 | 100% | 100% | 100% | 100% | 응급의료법에 따라 연 1회 이상 실시 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 산출 | 자동심장충격기 관리실태 점검률 | 100% | 100% | 100% | 100% | 응급의료법에 따라 연 1회 이상 실시 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 산출 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 1,000명 | 1,200명 | 1,300명 | 1,400명 | 코로나19이전 수준(1,000명)에서 점진 확대 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 결과 | 심폐소생술 교육 참여자 만족도 점수 | 97점 | 97점 | 97점 | 97점 | 최근 3년 평균실적 유지 | 국민만족도 설문조사 결과 |

| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 산출지표 | 259명 (2022년) | 1,000명 | 1,200명 | 1,300명 | 1,400명 | 15% |
|----------------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----|
|----------------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----|

| 성과지표 | 현황 (연도) | 목표치 | | | | 정의 | 목표치 산출근거 | 측정산식 | 자료원 |
|----------------|-------------|--------|--------|--------|--------|----------------|-------------------|----------|------------------|
| | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | | | | |
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 259명 (2022) | 1,000명 | 1,200명 | 1,300명 | 1,400명 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 코로나19 이전 수준 참여자 수 | 교육 참여자 수 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |

○ 목표치 설정이유

- 코로나19로 인해 최근 3년 동안 교육 참여자 수가 대폭 감소하였음.
- 코로나19 이전 교육 참여자 수준(1,000명 정도)으로 '23년 목표 설정하였으며, '24년부터는 참여자 수를 점진 확대하여 최종연도에는 '23년 목표 대비 40%까지 상향하는 것을 목표로 함.

※ 최근 4년간('19 ~ '22) 심폐소생술 교육 참여자 수 현황

| 구 분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 |
|----------------|--------|---------|-------|-------|-------|
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 1,079명 | 2,094명* | 208명 | 184명 | 259명 |

* 2019년에는 시책사업 추진으로 평년 대비 참여자 수가 이례적으로 많았음.

변경 후

| 과제 목표 | | <ul style="list-style-type: none"> 심폐소생술 교육을 연 1,000명 이상 실시하여, 최종년도 기준 최소 2,000명까지 확대한다. 자동심장충격기 관리실태 점검률을 100% 유지한다. | | | | | | |
|-------|--|---|--|--|--|--|--|--|
|-------|--|---|--|--|--|--|--|--|

| 성과지표 | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
|------|-------|---------------------|--------|--------|--------|--------|----------------------------|------------------|
| | 산출 | 의료기관 구급차 운용실태 점검률 | 100% | 100% | 100% | 100% | 응급의료법에 따라 연 1회 이상 실시 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 산출 | 자동심장충격기 관리실태 점검률 | 100% | 100% | 100% | 100% | 응급의료법에 따라 연 1회 이상 실시 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 산출 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 1,000명 | 1,700명 | 1,800명 | 2,000명 | 코로나19이전 수준(1,000명)에서 점진 확대 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |
| | 결과 | 심폐소생술 교육 참여자 만족도 점수 | 97점 | 97점 | 97점 | 97점 | 최근 3년 평균실적 유지 | 국민만족도 설문조사 결과 |

| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 산출지표 | 259명 (2022년) | 1,000명 | 1,700명 | 1,800명 | 2,000명 | 15% |
|----------------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----|
|----------------|------|--------------|--------|--------|--------|--------|-----|

| 성과지표 | 현황 (연도) | 목표치 | | | | 정의 | 목표치 산출근거 | 측정산식 | 자료원 |
|----------------|-------------|--------|--------|--------|--------|----------------|-------------------|----------|------------------|
| | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | | | | |
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 259명 (2022) | 1,000명 | 1,700명 | 1,800명 | 2,000명 | 심폐소생술 교육 참여자 수 | 코로나19 이전 수준 참여자 수 | 교육 참여자 수 | 보건소 내부자료 (결과보고서) |

○ 목표치 설정이유

- 코로나19로 인해 최근 3년 동안 교육 참여자 수가 대폭 감소하였음.
- 코로나19 이전 교육 참여자 수준(1,000명 정도)으로 '23년 목표 설정하였으며, '24년부터는 참여자 수를 점진 확대하여 최종연도에는 '23년 목표 대비 40%까지 상향하는 것을 목표로 함.

※ 최근 4년간('19 ~ '22) 심폐소생술 교육 참여자 수 현황

| 구 분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 |
|----------------|--------|---------|-------|-------|-------|
| 심폐소생술 교육 참여자 수 | 1,079명 | 2,094명* | 208명 | 184명 | 259명 |

* 2019년에는 시책사업 추진으로 평년 대비 참여자 수가 이례적으로 많았음.

○ 변경내용: 암환자 의료지 지원사업[Ⅱ-②-1]

- 변경사유: 암환자 의료비 지원 대상 기준고시가 변경되어, 등록대상자수 감소로 하향 조정

| 기존 | 변경 후 |
|---|-------------------------|
| 86쪽 세부과제 성과지표 수정 - 암환자의료비지원 등록자 수 490명 | 86쪽 암환자의료비지원 등록자 수 300명 |

○ 변경내용: 비만을 목표[Ⅱ-③-1]

- 변경사유: 자료원인 국민건강보험공단 의료이용지표 표본대상 변경.

| 기존 | 변경 후 |
|----------------------|----------------------|
| 성과지표 '비만을' 목표 40.48% | 성과지표 '비만을' 목표 34.92% |

○ 변경내용: 이유식 교실[Ⅲ-③-1]

- 변경사유: 달서구의 합계출산율이 지속적으로 감소하여 기존 출산 후 건강 지원 프로그램인 이유식교실을 출산 전 건강지원 프로그램인 태교교실로 변경하고 운영 회차를 확대하여 실시하고자 성과지표를 수정하고자 함.

기존

○ 이유식 교실

대 상: 임산부

운 영: 4회/연, 1회 과정

내 용: 이유식의 중요성 및 순서 등에 관한 이론, 단계별 이유식 만들기 실습

| | | | | | | | | |
|--|-------|---------------------|------|------|------|------|-------------------------|-------------------|
| | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| | 산 출 | 이유식교실참여 자수(성서보건지 소) | 80명 | 80명 | 80명 | 80명 | 비대면프로그램으로 전환 및 출산율 감소반영 | 보건소 내부자료 (결과 보고서) |

변경 후

○ 태교 교실

대 상: 임산부

운 영: 2기/연, 기수별 4회 과정

내 용: 태아의 후각·청각 자극 프로그램 및 아기맞이 프로그램 등 운영

| | | | | | | | | |
|--|-------|-------------------|------|------|------|------|-------------|-------------------|
| | 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
| | 산 출 | 태교교실참여자수 (성서보건지소) | | 120명 | 120명 | 120명 | 전년도 실적의 85% | 보건소 내부자료 (결과 보고서) |

○ 변경내용: 임신부 관리[Ⅲ-③-1]

- 변경사유: 사회적 문제로 인식되고 있는 저출산 문제가 심화되며 달서구의 합계출산율 또한 2020년 0.743, 21년 0.725, 22년 0.676으로 점점 떨어지고 있으며 이에 출산장려 및 건강지원 과제의 목표와 성과지표를 수정하고자 함.

기존

과제목표: 임신부 등록관리 수를 2,000명으로 유지한다(최근3년 평균)

| 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
|-------|--------------|---------|---------|---------|---------|----------------------|-------------|
| 산출 | 임산부 영양제 지원 수 | 10,500통 | 10,500통 | 10,500통 | 10,500통 | 최근3년 평균실적 반영(출산률 감소) | 지역보건의료정보시스템 |
| 산출 | 임산부등록자수 | 2,000명 | 2,000명 | 2,000명 | 2,000명 | 최근3년 평균실적 반영(출산률 감소) | 지역보건의료정보시스템 |

변경 후

해당 과제목표 삭제

| 성과지표명 | | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 목표치 설정근거 | 자료원 |
|-------|--------------|--------|--------|--------|--------|----------------------|-------------|
| 산출 | 임산부 영양제 지원 수 | 9,000통 | 9,000통 | 8,500통 | 8,000통 | 최근3년 평균실적 반영(출산률 감소) | 지역보건의료정보시스템 |
| 산출 | 임산부등록자수 | 2,000명 | 1,900명 | 1,850명 | 1,830명 | 최근3년 평균실적 반영(출산률 감소) | 지역보건의료정보시스템 |

제7조(지역보건의료계획의 수립 등)

① 특별시장·광역시장·도지사(이하 "시·도지사"라 한다) 또는 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(구청장은 자치구의 구청장을 말하며, 이하 "시장·군수·구청장"이라 한다)은 지역주민의 건강 증진을 위하여 다음 각 호의 사항이 포함된 지역보건의료계획을 4년마다 제3항 및 제4항에 따라 수립하여야 한다.

1. 보건의료 수요의 측정
2. 지역보건의료서비스에 관한 장기·단기 공급대책
3. 인력·조직·재정 등 보건의료자원의 조달 및 관리
4. 지역보건의료서비스의 제공을 위한 전달체계 구성 방안
5. 지역보건의료에 관련된 통계의 수집 및 정리

② 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 매년 제1항에 따른 지역보건의료계획에 따라 연차별 시행계획을 수립하여야 한다.

③ 시장·군수·구청장(특별자치시장·특별자치도지사는 제외한다. 이하 이 조에서 같다)은 해당 시·군·구(특별자치시·특별자치도는 제외한다. 이하 이 조에서 같다) 위원회의 심의를 거쳐 지역보건의료계획(연차별 시행계획을 포함한다. 이하 이 조에서 같다)을 수립한 후 해당 시·군·구의회의에 보고하고 시·도지사에게 제출하여야 한다.