



더큰 거창도약, 군민 행복시대

---

# 제7기 지역보건의료계획

---

2019. 1.

경상남도 거창군



# 목 차

<b>I. 지역사회 현황분석</b> .....	<b>1</b>
1. 지역사회 현황분석 .....	1
2. 지역의 건강 수준 .....	7
3. 지역사회 주민의 관심 .....	13
4. 지역의 보건문제 해결역량 .....	24
5. 지역사회 현황분석 종합 .....	30
<b>II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제</b> .....	<b>35</b>
1. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과 .....	35
2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과 .....	38
<b>III. 제7기 지역보건의료계획 거창군 정책방향 및 추진체계</b> .....	<b>49</b>
1. 거창군 지역보건정책방향 .....	49
2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계 .....	52
<b>IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제</b> .....	<b>53</b>
1. (정책전략1) 지역사회를 기반으로 한 고급 공공의료서비스 제공 .....	53
2. (정책전략2) 지역보건의료서비스 중심의 군민건강증진 도모 .....	54
3. (정책전략3) 거창형 통합 보건의료 플랫폼 구축 .....	55
<b>V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획</b> .....	<b>57</b>
1. 전략별 중장기 성과지표 .....	57
2. 성과지표 측정 세부추진계획 .....	58
<b>별첨</b> .....	<b>65</b>



## I. 지역사회 현황분석

### 1. 지역사회 현황분석

#### (1) 거창군 개황도

- 거창군 개황도 주요현황은 인구, 출생사망률, 보건기관을 포함한 의료기관으로 구분함
- 개황도 주요현황을 읍면별로 구분하여 제시하였으며, 2017년 기준 인구현황은 62,763명, 출생자 수는 302명, 사망자 수 691명으로 나타났으며, 의료기관은 94개소로 주로 거창읍에 집중되어 있음

<거창군 개황도>



**(2) 인구통계학적 특성**

## 가. 거창군 인구 현황

- 2017년 기준 거창군 인구는 62,763명이며, 전년대비 545명이 감소한 것으로 나타남
- 이 중 65세 이상 고령자는 15,981명으로 전체 인구의 25.46%를 차지함

## 나. 읍면별 인구 현황

- 거창군의 읍면별 인구는 거창읍이 40,625명으로 가장 많았으며, 전체 인구의 64.72%를 차지하고 있으며, 행정구역상 인구가 거창읍에 밀집된 것으로 분석되었음 가조면, 남상면, 마리면, 위천면 순으로 인구가 많음

## 거창군 읍면별 인구현황

(단위 : 세대, 명)

읍면별	세대수 (세대)	세대당 인구(명)	인구수(명)		
			계	남	여
<b>2017년</b>	<b>28,353</b>	<b>2.21</b>	<b>62,763</b>	<b>30,476</b>	<b>32,287</b>
거창읍	16,602	2.45	40,625	19,847	20,778
주상면	872	1.88	1,638	802	836
웅양면	1,016	2	2,028	1,007	1,021
고제면	809	1.93	1,563	773	790
북상면	879	1.84	1,614	784	830
위천면	1,092	1.95	2,128	998	1,130
마리면	1,167	1.83	2,135	1,027	1,108
남상면	1,313	1.98	2,602	1,257	1,345
남하면	819	1.83	1,497	700	797
신원면	886	1.77	1,565	754	811
가조면	2,059	1.9	3,915	1,834	2,081
가북면	839	1.73	1,453	693	760

출처 : 주민등록 인구통계, 2017

#### 다. 합계출산율

- 거창군의 합계출산율은 2015년 1.234명에서 2016년도 1.321명으로 다소 높아졌으나, 2017년도 1.147명으로 2015년 대비 0.087명이 낮게 나타남
- 거창군 합계출산율은 전국 대비 높은 수준이나 경상남도의 1.227명에 비해 다소 낮은 수준인 것으로 분석됨

#### 합계출산율

(단위 : 명)

구 분	2015	2016	2017
전 국	1.239	1.172	1.052
경상남도	1.437	1.358	1.227
거 창 군	1.234	1.321	1.147

출처 : 통계청 국가통계포털

#### 라. 고령인구 비율

- 거창군의 고령인구 비율은 2015년 24.29%에서 2017년 25.46%로 꾸준한 증가 추세를 보이고 있으며, 전국 14.21%와 경상남도의 14.92%보다 높은 수준으로 분석됨
- 거창군 65세 이상 노인인구는 2017년 기준 15,981명으로 군민의 25.5%로 초고령 사회이며, 생활수준 향상과 의학 발달로 인한 평균수명의 연장과 출산율 저조의 영향으로 지역의 고령화율은 계속 증가하고 있는 추세임

#### 거창군 65세 이상 인구 비율

(단위 : %, 명)

구 분	2015	2016	2017	고령화 인구 수
전 국	13.15	13.53	14.21	7,356,106
경상남도	13.79	14.24	14.92	504,460
거 창 군	24.29	24.63	25.46	15,981

출처 : 통계청 국가통계포털

**(3) 보건의료수요 대상 현황**

## 가. 국민기초생활보장 수급자 현황

- 2017년 기준 국민기초생활보장 수급자는 거창군 전체 2,013가구, 2,811명이며, 일반수급자 1,717가구, 2,357명이 가장 많은 것으로 나타남

## 국민기초생활보장 수급자 현황

(단위 : 명)

구분	일반수급자		조건부수급자		특례수급자		시설수급자		계	
	가구수	수급자	가구수	수급자	가구수	수급자	가구수	수급자	가구수	수급자
2015	1,727	2,499	80	178	121	193	101	101	2,029	2,971
2016	1,739	2,458	75	166	97	139	96	96	2,007	2,859
2017	1,717	2,357	79	180	121	178	96	96	2,013	2,811

출처 : 통계청 국가통계포털

## 나. 의료급여대상자 현황

- 2017년 기준 거창군 의료급여 대상자는 2,607명으로 2015년 2,826명에 비해 200여명 정도 감소하였으며, 1종 급여대상자는 1,994명, 2종 급여대상자는 703명으로 조사됨

## 의료급여대상자 현황

(단위 : 명)

구분	합계	1종	2종	비고
2015	2,826	2,072	754	
2016	2,711	2,006	705	
2017	2,607	1,994	703	

출처 : 보건복지부 사회복지시설정보시스템

#### 다. 장애인 현황

- 거창군의 장애인 등록 현황은 2017년 기준 5,033명으로 2016년에 비해 다소 감소하였으나 2015년 보다는 높은 수준임

#### 장애등급별 장애인 현황

(단위 : 명)

구 분	장애등급						
	합계	1급	2급	3급	4급	5급	6급
2015	5,022	311	655	861	778	1,170	1,247
2016	5,049	317	647	861	777	1,194	1,253
2017	5,033	312	653	843	782	1,203	1,240

출처 : 보건복지부 사회복지시설정보시스템

#### (4) 연령표준화 사망률

- 거창군 사망률 통계는 연령표준화(인구 10만명당) 사망률을 기준으로 살펴보았으며, 거창군 연령표준화 사망률은 2016년 기준 361.4명으로 전국 337.2명보다 다소 높은 수준이며, 경상남도 평균 364.4명보다 낮은 수준인 것으로 분석됨

#### 거창군 연령표준화 사망률

(단위 : 명, 인구10만명당)

구 분	2014	2015	2016
전 국	355.7	347.6	337.2
경상남도	384.6	381.8	364.4
거 창 군	396.8	390.6	361.4

출처 : 통계청 국가통계포털

## (5) 10대 사망원인 현황

- 2016년 기준 거창군의 10대 사망원인별로 사망률 순위로 1위는 악성신생물(암), 2위는 심장질환, 3위는 뇌혈관질환으로 나타남
- 연령표준화 사망률(인구 10만명당)로 비교해 보면,
  - 악성신생물(암) : 전국 98.3명, 경남 106.5명, 거창군 95.7명
  - 심장질환 : 전국 33.8명, 경남 45.3명, 거창군 32.8명
  - 뇌혈관질환 : 전국 26.6명, 경남 29.1명, 거창군 23.7명

## 10대 사망원인의 사망자수, 사망률 및 연령표준화 사망률

(단위: 명, 인구10만명당)

순위	사망원인	사망자 수	사망률	거창 연령표준화 사망률	경남 연령표준화 사망률	전국 연령표준화 사망률
1위	악성신생물(암)	159	252.8	95.7	106.5	98.3
2위	심장질환	64	101.8	32.8	45.3	33.8
3위	뇌혈관질환	41	65.2	23.7	29.1	26.6
4위	폐렴	46	73.1	18.4	19.0	17.2
5위	만성하기도질환	29	46.1	13.1	7.2	7.3
6위	당뇨병	22	35.0	14.5	11.0	11.3
7위	자살	20	31.8	28.5	23.7	21.9
8위	운수사고	18	28.6	13.5	10.3	7.8
9위	간질환	15	23.8	12.5	10.6	9.5
10위	고혈압성질환	13	20.7	3.9	5.1	5.4

출처 : 국가통계포털 사망원인통계

## 2. 지역의 건강 수준

### (1) 주요 건강지표

- 거창군민의 건강행태, 예방접종 및 검진율, 이환 및 의료이용 현황, 사고 및 중독 경험률, 삶의 질 등으로 구분하여 2017년도 지역사회 건강조사에서 표준화율 결과를 중심으로 살펴보았으며, 세부영역별과 산출지표별 세부 분석 결과는 2017년 지역사회건강조사 주요지표 결과(표준화율)를 참조함

#### 가. 건강행태

- 흡연
  - 흡연율은 경남의 결과와 비슷하나 남자 흡연율과 현재 흡연자의 금연 시도율은 상대적으로 높게 나타남. 반면, 금연계획률은 상대적으로 낮은 것으로 조사됨
- 음주
  - 월간 음주율의 경우 경남의 결과에 비해 상대적으로 낮게 나타난 반면, 고위험음주율의 경우 상대적으로 높음
- 신체활동
  - 중등도 이상 신체활동 실천율과 걷기 실천율 모두 경남의 결과에 비해 낮은 수준으로 조사됨
- 식생활
  - 경남의 결과에 비해 거창군의 영양표시 활용률이 약 6%p 정도 낮은 것으로 조사됨
- 구강건강
  - 65세 이상 인구의 저작불편호소율이 경남에 비해 약 5%p 높음
- 정신건강
  - 스트레스 인지율은 경남의 결과에 비해 다소 높은 것으로 나타났으며, 우울감 경험률의 경우 상대적으로 낮게 나타남

## 나. 예방접종

### 예방접종

- 연간 인플루엔자 예방접종률이 경남에 비해 상대적으로 낮게 조사된 반면, 건강검진 수진율과 암 검진율은 상대적으로 높게 나타남

## 다. 이환 및 의료이용

### 고혈압

- 고혈압 진단 경험률과 고혈압 관리교육 이수율의 경우 경남에 비해 다소 낮게 나타난 반면, 고혈압 진단 경험자의 치료율은 상대적으로 높게 나타남

### 당뇨병

- 당뇨병 진단 경험률은 경남에 비해 다소 높게 나타났으며, 당뇨병 진단 경험자의 치료율, 당뇨병 관리교육 이수율, 연간 당뇨성 안질환 합병증 검사 수진율, 연간 당뇨성 신장질환 합병증검사 수진율이 낮게 나타나 종합적인 당뇨병 관리 계획이 필요함

### 관절염

- 관절염 진단 경험률의 경우 경남에 비해 상대적으로 낮게 나타났으며, 관절염 관리교육 이수율 또한 상대적으로 낮음

### 미치료율

- 연간 필요의료서비스 미치료율의 경우 경남에 비해 상대적으로 높음

## 라. 사고 및 중독(손상)

- 연간 사고 및 중독 경험률은 경남에 비해 다소 낮은 결과를 보임

## 마. 삶의 질

- 양호한 주관적 건강수준 인지율은 경남에 비해 상대적으로 낮음

#### 바. 보건기관 이용

- 거창군의 연간 보건기관 이용률은 2015년 이후 증감을 반복하고 있으며, 전체 이용률은 54.6%로 조사됨

#### 사. 사회물리적 환경

- 이웃상호 신뢰감, 상호부조, 안전수준, 자연환경, 생활환경, 대중교통, 의료 서비스로 구성되어 있는 사회물리적 환경에 대한 긍정적 태도를 측정
- 자연환경에 대한 긍정적 태도가 가장 높게 나타났으며, 안전수준, 생활환경, 이웃상호 신뢰감 등의 순으로 나타남
- 사회활동 참여율은 친목활동, 여가레저활동, 종교활동, 자선단체 활동 순으로 높게 나타남

#### 아. 개인위생

- 거창군민 10명 중 6명 이상이 연간 손 씻기 교육 및 홍보 경험이 있으며, 손 씻기 감염병 예방 인지율은 매우 높은 수준임
- 손 씻기 실천율의 경우 식사 전 손 씻기와 화장실 다녀온 후 손 씻기 실천율이 매우 높은 수준을 보이는 반면, 외출 후 손 씻기 실천율은 상대적으로 낮은 것으로 조사됨

#### 자. 식품 안전성

- 식품 안전성 확보와 관련하여 거창군민 절반 이상은 ‘충분한 양과 다양한 종류’를 섭취한 것으로 조사됨

(2) 보건사업 우선 순위

□ 2015년부터 2017년까지의 거창군 주요지표 변화 경향을 검토하여 보건사업 우선 순위를 정리하면 다음과 같음

		최근 3년간 변화 경향		
		악화 경향	증감 반복	개선 경향
2017년 전국 분위수 와의 비교	낮음	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 중등도 이상 신체활동 실천율</li> <li>- 걷기 실천율</li> <li>- 영양표시 활용률</li> <li>- 당뇨병 관리교육 이수율</li> <li>- 연간 당뇨병 안질환 합병증 검사 수진율</li> <li>- 연간 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 현재흡연자의 1개월 내 금연 계획률</li> <li>- 운전자석 안전벨트 착용률</li> <li>- 고혈압 관리교육 이수율</li> <li>- 당뇨병 진단 경험자의 치료율</li> <li>- 관절염 관리교육 이수율</li> <li>- 연간 필요의료서비스 미치료율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 남자 현재 흡연율</li> <li>- 연간음주자의 고위험음주율</li> <li>- 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률</li> <li>- 저작불편호소율</li> <li>- 연간 인플루엔자 접종률</li> </ul>
	보통	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 양호한 주관적 건강수준 인지율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 현재 흡연자의 금연시도율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 현재흡연율</li> </ul>
	높음	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 월간음주율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강검진 수진율</li> <li>- 암 검진율</li> <li>- 고혈압 진단 경험률</li> <li>- 고혈압 진단 경험자의 치료율</li> <li>- 당뇨병 진단 경험률</li> <li>- 관절염 진단 경험률</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 스트레스 인지율</li> <li>- 우울감 경험률</li> <li>- 연간 사고 및 중독 경험률</li> </ul>

**(3) 지역사회 건강수준 총괄 결과**

- 거창군의 흡연율과 고위험음주율이 경남 평균에 비해 높게 나타났으며, 흡연의 경우 금연계획률이 낮아 금연 관련 교육 활성화가 필요함. 또한 고위험음주율이 높아 절주 관련 사업의 확대와 교육이 필요함
- 중등도 이상 신체활동 실천율과 걷기 실천율을 높이기 위한 운동 교육의 활성화와 주민 참여 유도의 방안을 모색할 필요가 있음
- 주민의 건강검진 수진율과 암 검진율이 상대적으로 양호하여 지속적으로 유지하고 향후 더 강화할 수 있는 방법의 모색이 필요하며, 상대적으로 낮은 인플루엔자 예방접종률을 향상시키기 위한 홍보활동 및 개선 방안의 연구가 필요함
- 주요 만성질환인 당뇨병과 고혈압, 관절염에 대한 종합적이고 체계적인 관리 방안이 필요. 고혈압과 관절염의 경우 관리교육 이수율을 높일 수 있는 교육 계획 수립 방안, 당뇨병의 경우 합병증 수진율을 높일 수 있는 체계적인 검사 시스템 확립이 필요함

## 건강조사 주요지표별 결과(표준화율)

(단위 : %, 표준화율(표준오차))

분류	영역	산출지표	거창군	경남	
			표준화율	표준화율	비교
I. 건강행태	흡연	현재흡연율	21.9(2.0)	21.4(0.4)	0.5
		남자 현재흡연율	42.1(4.0)	40.3(0.8)	1.8
		흡연자의 1개월내 금연계획률	3.8(1.0)	7.3(0.7)	-3.5
		흡연자의 금연시도율	31.7(4.6)	27.5(1.1)	4.2
	음주	월간 음주율	59.4(2.4)	63.7(0.5)	-4.3
		연간음주자의 고위험음주율	22.2(2.6)	19.5(0.5)	2.7
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	20.5(2)	26.3(0.5)	-5.8
		걷기 실천율	17.8(1.7)	34.9(0.6)	-17.1
	식생활	영양표시 활용률	69.8(4.9)	76.9(0.9)	-7.1
	구강건강	저작불편호소율(65세 이상)	47.2(2.8)	42.7(0.9)	4.5
	정신건강	스트레스 인지율	24.4(2.3)	22.3(0.5)	2.1
우울감 경험률		3.9(1)	5(0.2)	-1.1	
II. 예방접종	연간 인플루엔자 접종률	31.3(1.8)	37.3(0.5)	-6.0	
	건강검진 수진율	69.2(2.2)	66.5(0.5)	2.7	
	암 검진율	56.3(2.1)	52.2(0.5)	4.1	
III. 이환 및 의료이용	고혈압 진단 경험률(30세 이상)	16(1.3)	18.1(0.3)	-2.1	
	고혈압 진단 경험자의 치료율	92.1(2.2)	90.2(0.7)	1.9	
	고혈압 관리교육 이수율	8.4(2.2)	15.4(0.8)	-7.0	
	당뇨병 진단 경험률	7.7(1)	7.5(0.2)	0.2	
	당뇨병 진단 경험자의 치료율	86.9(3.9)	88.1(1)	-1.2	
	당뇨병 관리교육 이수율	5.2(2.1)	22(1.3)	-16.8	
	당뇨병 안질환 합병증검사 수진율	9.3(3)	35.9(1.4)	-26.6	
	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율	12(3.2)	43.3(1.5)	-31.3	
	관절염 진단 경험률(50세이상)	18.3(1.5)	20.1(0.5)	-1.8	
	관절염 관리교육 이수율(50세이상)	8(3.1)	15.4(1)	-7.4	
	필요의료서비스 미치료율	15.7(1.9)	14.9(0.4)	0.8	
IV. 사고 및 중독	연간 사고 및 중독 경험률	5.8(1.2)	10.5(0.3)	-4.7	
V. 삶의 질	양호한 주관적 건강수준 인지율	43.4(2.5)	41.3(0.6)	2.1	

### 3. 지역사회 주민의 관심

#### 1) 지역보건의료 설문조사 개요

##### (1) 조사 목적

- 지역보건의료계획은 국가의 주요 보건의료 정책을 지역현실에 맞게 추진할 수 있도록 하며, 지역의 특수한 보건의료 요구에 기초하여 2019년부터 2022년까지 4년 동안 보건의료 정책을 추진하도록 하는 것임
- 지역의 보건의료 정책에 대한 지역 주민 및 대표, 행정 및 전문가 등 다양한 계층의 설문조사를 통해 의견수렴 목적이 있음

##### (2) 조사 대상

- 거창군에 거주 중인 만 19세 이상 남·녀 400명

##### (3) 조사 기간

- 2018년 6월 4일(월) ~ 6월 29일(금)

##### (4) 조사 방법

- 구조화된 설문지를 활용한 개별면접조사

##### (5) 조사 내용 및 문항

- 일반적 특성
- 보건소 이용 및 만족도
- 보건사업 요구도 조사

## 2) 지역보건의료 설문조사 결과

### (1) 응답자 특성

- 거창군민 400명을 대상으로 조사한 결과, 남자는 49.0%, 여자는 51.0%로 조사되었으며, 연령대는 30대 이하 23.5%, 40대 16.0%, 50대 20.8%, 60대 15.8%, 70대 이상 24.0%로 조사됨
- 거주 권역별로는 도심권(거창읍) 61.3%, 동부권(가조면, 가북면) 9.3%, 서부권(마리면, 위천면, 북상면) 9.8%, 남부권(남상면, 남하면, 신원면) 10.0%, 북부권(주상면, 고제면, 웅양면) 9.8%로 응답 됨

응답자 특성

		사례수	백분율
전 체		400	100.0%
성별	남자	196	49.0%
	여자	204	51.0%
연령대	30대 이하	94	23.5%
	40대	64	16.0%
	50대	83	20.8%
	60대	63	15.8%
	70대 이상	96	24.0%
거주 권역	도심권	245	61.3%
	동부권	37	9.3%
	서부권	39	9.8%
	남부권	40	10.0%
	북부권	39	9.8%

**(2) 현재 건강상태**

- 거창군민의 현재 건강상태에 대하여 38.5%가 좋다(좋은 편이다+매우 좋다)고 응답한 반면, 19.0%는 나쁘다(나쁜 편이다+매우 나쁘다)라고 응답함. 현재 건강상태의 5점 척도 평균은 3.24점으로 보통 수준인 것으로 조사됨
- 연령별로는 70대 이상, 거주 권역별로는 남부권(남상면, 남하면, 신원면)의 응답이 상대적으로 낮게 나타남

**(3) 앓고 있는 질환**

- 거창군민이 현재 앓고 있는 질환으로는 ‘고혈압’이 43.2%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로는 ‘당뇨병’ 20.3%, ‘관절염’ 18.9%, ‘위장질환’ 17.6%, ‘심장질환’ 10.8% 등의 순으로 나타남
- 남성은 ‘당뇨병’의 응답이, 여성은 ‘관절염’의 응답이 상대적으로 높게 나타났으며, 연령이 높을수록 ‘고혈압’과 ‘관절염’의 응답이 증가하는 경향을 보임
- 거주 권역별로는 도심권의 경우 ‘당뇨병’의 응답이, 동부권은 ‘관절염’, 남부권은 ‘고혈압’, 북부권은 ‘고혈압’과 ‘관절염’의 응답이 높게 나타나 권역별로 차이를 보임

**(4) 공공보건의료시설 이용**

- 응답자의 59.5%가 최근 1년 간 보건소(보건지소, 보건진료소)를 이용한 적이 있는 것으로 나타났으며, 보건소 이용 이유에 대해서는 ‘거리가 가까워서’, ‘비용이 저렴해서’로 나타남
- 남성은 ‘거리가 가까워서’, 여성은 ‘비용이 저렴해서’와 ‘공공기관이라 믿을 수 있어서’의 응답이 상대적으로 높게 나타남
- 보건소(보건지소, 보건진료소)에서 주로 이용한 서비스로는 ‘예방접종’과 ‘진료(물리치료 포함)’의 응답이 높게 나타남
- 30대와 50대의 경우 ‘서류, 증명서 발급’, 60대는 ‘각종 검사’, 70대 이상은 ‘진료’와 ‘예방접종’을 위해 주로 보건소에 방문함
- 보건소(보건지소, 보건진료소)를 이용하지 않은 이유로 ‘이용할 일이 없어서’와 ‘필요로 하는 서비스가 없다고 생각되어서’의 응답이 높음
- 보건소(보건지소, 보건진료소)에서 시행중인 보건사업에 대한 정보를 ‘지인’, ‘거창군 소식지’, ‘TV·라디오’를 통해 주로 얻는 것으로 나타남
- 보건소(보건지소, 보건진료소)에서 시행중인 보건사업이 건강향상에 도움이 되는지에 대해 37.5%가 도움 됨(도움이 된다+매우 도움이 된다)의 응답을 보였으며, 5점 척도 평균 3.61점으로 보통 이상의 수준임. 특히, 60대 이상의 5점 척도 평균이 상대적으로 높게 나타남

**(5) 공공보건의료시설 만족도**

- 보건소(보건지소, 보건진료소)에 대한 항목별 만족도를 살펴보면, 보건소 주변의 청결상태의 만족도가 5점 척도 평균 4.00점으로 가장 높게 나타남. 다음으로는 직원의 친절성, 인간미가 3.90점, 공공의료기관에 대한 이미지(느낌) 3.83점, 진료 과정 및 결과에 대한 설명 3.81점 등의 순임
- 모든 항목에서 5점 척도 평균 3.5점 이상으로 나타나 보건소(보건지소, 보건진료소)에 대한 만족도는 보통 이상의 수준인 것으로 조사됨

## 공공보건의료기관 항목별 만족도

구분	불만족한 편	보통	만족한 편	만족도 (5점 척도 평균)
공중보건의(전문기술, 의사소통 등)	8.3	38.8	53.0	3.55
절차 등 신속성	3.0	29.3	67.8	3.79
직원의 친절성, 인간미	3.5	26.5	70.0	3.90
진료 과정 및 결과에 대한 설명	2.3	34.3	63.5	3.81
주변의 청결상태	1.3	20.3	78.5	4.00
공공의료기관에 대한 이미지(느낌)	2.3	28.5	69.3	3.83
의료 서비스의 다양성	11.5	39.0	49.5	3.47
보건의료에 대한 예방책 제시	5.5	38.8	55.8	3.63
전반적인 만족도	3.3	32.0	64.8	3.77

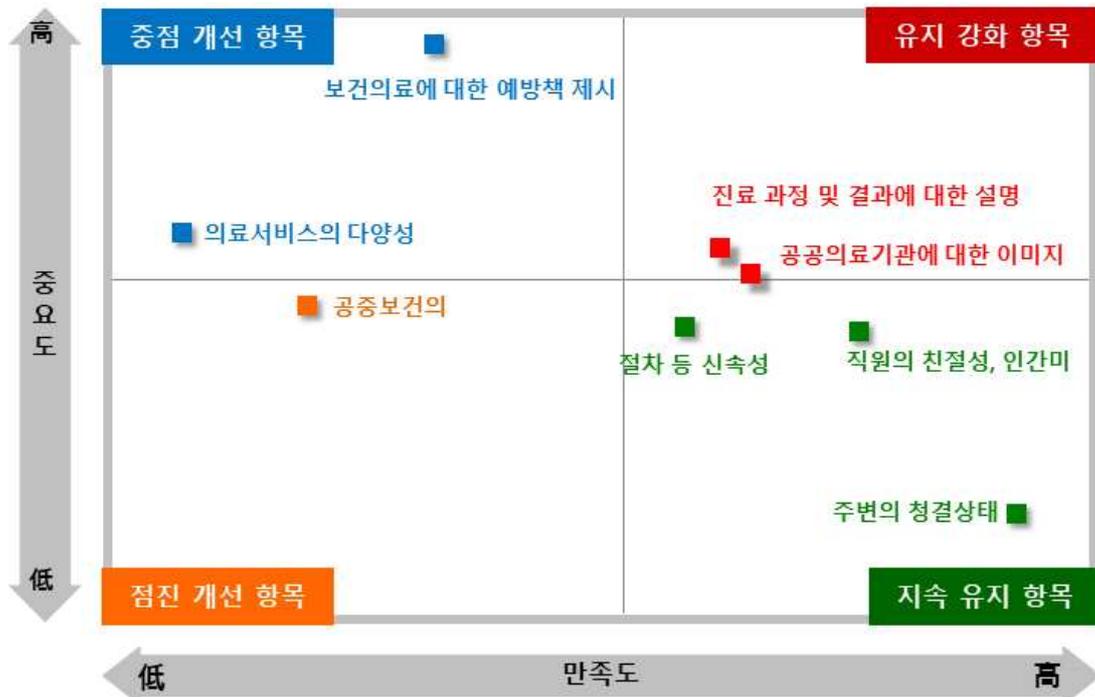
\* 불만족한 편 = 매우 불만족 + 불만족

\* 만족한 편 = 매우 만족 + 만족

- 공중보건의 만족도 항목과 주변의 청결상태 항목의 경우 서부권과 남부권의 만족도가 상대적으로 높게 나타남
- 신속성 항목에서는 서부권과 남부권의 만족도가, 직원 친절성, 인간미 항목과 진료과정 및 결과에 대한 설명 항목의 경우 남부권의 만족도가 상대적으로 높음

(6) 만족도 향상을 위한 개선 항목 도출

공공보건의료기관 항목별 만족도 IPA분석



※ IPA 분석(Importance-Performance Analysis): 만족도와 중요도의 좌표평면에 평가항목을 위치시켜 주요 개선 사항을 도출하는 분석 기법  
 ※ 중요도: 종합 만족도 지수와 항목별 만족도의 상관분석(correlation analysis)을 통해 도출

- 향후 보건소(보건지소, 보건진료소)의 만족도 향상을 위해서는 ‘보건 의료에 대한 예방책 제시’와 ‘의료서비스의 다양성’에 대한 중점적 개선이 필요함
- ‘공중보건의’ 항목의 경우 만족도와 중요도가 상대적으로 낮아 점진적으로 개선할 필요가 있음
- ‘절차 등 신속성’, ‘직원의 친절성, 인간미’, ‘주변의 청결상태’의 경우 중요도는 상대적으로 낮지만 만족도가 상대적으로 높게 나타나 현재 수준을 지속적으로 유지해야 함
- 중요도와 만족도 모두 높게 나타난 ‘진료 과정 및 결과에 대한 설명’과 ‘공공의료기관에 대한 이미지’는 현재의 만족도 상태를 유지 또는 강화해야 함

## (7) 건강문제 해결노력 필요정도

## 건강문제 해결노력 필요 정도

주요 건강문제		4점 척도 평균		GAP
		6기	7기	
영유아 (0~6세) 및 산모	1. 영유아의 예방접종율을 높이는 문제	3.44	3.45	0.01
	2. 영유아 건강검진율을 높이는 문제	3.40	3.42	0.02
	3. 산모의 산전관리 체계적 시행 문제	3.24	3.48	0.24
	4. 모유수유율을 높이는 문제	3.03	3.43	0.40
	5. 취학전 아동 구강건강 관리문제	3.28	3.54	0.26
	6. 산모·영유아 간접흡연피해 최소화문제	3.20	3.48	0.28
	7. 저출산 극복	3.25	3.42	0.17
아동 및 청소년 (7~18세)	1. 청소년 흡연예방 및 금연 문제	3.35	3.44	0.09
	2. 청소년 음주 문제	3.31	3.42	0.11
	3. 청소년 비만 문제	3.33	3.42	0.09
	4. 청소년(초등학생) 구강건강 문제	3.21	3.49	0.28
	5. 운동실천 문제	3.11	3.42	0.31
	6. 청소년의 스트레스 등 정신건강 관리	3.23	3.47	0.24
	7. 바른 식생활습관 등 영양문제	3.11	3.38	0.27
	8. 청소년 약물중독 문제	3.22	3.33	0.11
	9. 청소년의 바른 성인식과 태도형성 문제	3.31	3.34	0.03
	10. 인터넷 및 스마트폰게임 중독 문제	3.20	3.30	0.10
성인 (19~64세)	1. 금연 실천 문제	3.33	3.47	0.14
	2. 운동 실천 문제	3.27	3.41	0.14
	3. 절주 실천 문제	3.27	3.43	0.16
	4. 비만 극복 문제	3.35	3.46	0.11
	5. 균형있는 영양 섭취 문제	3.15	3.41	0.26
	6. 스트레스 및 우울 등 정신건강관리	3.38	3.51	0.13
	7. 5대암 건강검진율을 높이는 문제	3.51	3.49	-0.02
	8 심뇌혈관질환(고혈압당뇨등) 건강검진율을 높이고 지속적인 관리 문제	3.49	3.48	-0.01
	9. 골다공증, 골관절염의 체계적인 관리	3.33	3.47	0.14
노인 (65세 이상)	1. 스트레스, 우울증 등 정신건강 문제	3.49	3.54	0.05
	2. 운동실천 및 비만 극복 문제	3.30	3.45	0.15
	3. 노인의치보철 등 구강 건강관리 문제	3.42	3.56	0.14
	4. 치매노인 관리 문제	3.56	3.62	0.06
	5. 거동불능 노인에 대한 방문보건사업	3.44	3.55	0.11
	6. 노인의 성생활 및 성인식 문제	3.18	3.31	0.13
	7. 노인의 건강검진율 향상 문제	3.23	3.42	0.19

- 생애주기별 건강문제 해결노력 필요정도에 대해 영유아의 경우 취학전 아동 구강건강 관리문제와 산모의 산전관리 체계적 시행문제, 산모·영유아 간접흡연피해 최소화 문제를 중요하게 인식함. 또한 지난 조사와 비교했을 때, 모유 수유율을 높이는 문제의 4점 척도 평균 증가율이 가장 높게 나타남
- 아동 및 청소년의 경우 청소년(초등학생) 구강건강 문제와 청소년의 스트레스 등 정신건강 관리, 청소년 흡연예방 및 금연 문제의 해결 노력 필요도가 높은 것으로 나타남. 지난 조사와 비교했을 때, 운동 실천 문제의 4점 척도 평균 증가율이 가장 높게 나타남
- 성인의 경우 스트레스 및 우울 등 정신건강관리와 5대암 건강검진율을 높이는 문제의 해결노력이 필요한 것으로 나타남
- 노인의 경우 치매노인 관리 문제의 해결노력이 가장 필요한 것으로 나타났으며, 노인의치보철 등 구강 건강관리 문제의 해결노력 또한 중요한 것으로 인식함
- 영유아 및 산모, 아동 및 청소년의 경우 ‘구강건강’과 관련된 문제 해결 노력이 가장 필요한 것으로 나타남
- 아동 및 청소년, 성인, 노인의 경우 ‘정신건강 관리’의 문제 또한 해결노력의 필요 정도가 상대적으로 높은 것으로 분석됨

## (8) 시행 사업 이용률 및 인지도

## 시행중인 보건사업 이용률 및 인지도

보건사업		이용률(%)	인지율(%)
건강관리	1) 건강생활실천사업	<b>12.8</b>	<b>62.3</b>
	2) 건강검진사업	<b>11.5</b>	<b>62.8</b>
	3) 방문건강관리사업	2.0	40.5
	4) 정신건강사업	1.8	32.0
	5) 만성질환관리사업	1.8	36.0
	6) 금연사업	5.8	<b>70.8</b>
구강	7) 구강보건사업	<b>6.3</b>	<b>53.5</b>
출산·육아	8) 모자보건사업	<b>6.3</b>	45.0
	9) 출산장려사업	5.3	42.8
	10) 영양플러스사업	3.5	30.5
감염병	11) 감염병관리사업	2.5	41.3
	12) 방역소독사업	0.8	44.0
	13) 성매개감염병 및 AIDS 관리	0.3	39.8
	14) 결핵관리	3.5	47.3
	15) 한센병관리	0.5	23.8
	16) 모기유충서식처 주민신고센터	0.8	20.5
노인	17) 치매관리사업	<b>10.8</b>	<b>56.3</b>
	18) 노인인공관절수술비지원	1.3	28.8
암	19) 암환자의료비지원사업	1.5	31.5
	20) 재가암환자관리사업	0.8	30.3
	21) 국가암 검진사업	1.8	46.8
한의학	22) 한의학 건강증진사업	2.0	26.3
의료비지원	23) 희귀질환자 의료비지원사업	0.8	21.0
재활	24) 재활운동실 운영	3.0	35.8
의약사업	25) 혈액관리사업(헌혈)	3.3	39.5
	26) 장기기증등록사업	1.3	26.3
	27) 심폐소생술 교육	3.3	38.8

- 현재 거창군 보건소(보건지소, 보건진료소)에서 시행중인 보건사업의 인지율의 경우 ‘금연사업’이 70.8%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로는 ‘건강검진사업’ 62.8%, ‘건강생활실천사업’ 62.3%, ‘치매관리사업’ 56.3%, ‘구강보건사업’ 53.5%의 순으로 나타남
- 위에 나열된 5개 사업의 인지율은 50% 이상으로 나타난 반면, 그 외 사업들의 경우 인지율이 상대적으로 낮게 나타남
- 보건사업 이용률의 경우 ‘건강생활실천사업’이 12.8%로 가장 높게 나타났으며, ‘건강검진사업’ 11.5%, ‘치매관리사업’ 10.8%, ‘구강보건사업’과 ‘모자보건사업’이 각각 6.3%의 순으로 나타남
- 보건사업의 이용률이 10% 내외로 전반적으로 낮게 조사되었으며, 앞서 조사된 건강문제 해결과 관련하여 ‘구강관리’와 ‘정신건강’의 문제 해결 노력 필요성은 높게 나타났으나 보건사업 이용률이 낮게 조사됨
- 본 조사 결과의 경우 거창군민 전체를 대상으로 하는 설문조사이므로 실제 보건사업 이용률과 차이를 보일 수 있음

#### (9) 가장 중요한 보건사업

- 현재 시행중인 보건사업 중 지역주민들을 위해 가장 중요한 보건사업으로는 ‘건강생활실천사업’과 ‘건강검진사업’이 각각 16.0%로 가장 높게 나타남(1순위 응답 기준)
- 다음으로는 ‘치매관리사업’이 14.3%, ‘만성질환관리사업’과 ‘구강보건사업’이 각각 6.3%의 순으로 나타남

**(10) 우선적 예방이 필요한 질병 및 사고**

- 10대 질병 및 사고 중 우선적으로 예방이 필요한 것으로는 ‘악성신생물(암)’이 21.8%로 가장 높게 나타났으며, 다음으로는 ‘심장질환’ 19.3%, ‘당뇨병’ 19.0%, ‘뇌혈관질환’ 14.0%의 순으로 나타남(1순위 응답 기준)

**(11) 정책 우선 대상**

- 거창군에서 가장 우선적으로 정책을 펴 나가야할 대상으로는 ‘노인’이 32.8%로 가장 높게 나타남
- 다음으로는 ‘아동청소년’ 23.8%, ‘영유아’ 21.3%, ‘저소득층’ 18.3% 등의 순으로 나타남
- 거주 권역별로 살펴보면, 동부권과 서부권의 경우 ‘노인’의 응답이, 남부권과 북부권의 경우 ‘저소득층’을 우선적 정책 대상으로 해야한다는 의견이 상대적으로 높게 나타남

**(12) 개선 필요 공공보건의료 환경**

- 공공보건의료 환경 중 가장 우선적으로 개선되어야 할 것으로는 ‘의료의 질적 수준 개선, 유지’의 응답이 45.3%로 조사됨(1순위 응답 기준)
- 다음으로는 ‘의료장비 수준 향상, 유지’가 21.0%, ‘거리나 교통 편의’ 10.5% 등의 순으로 나타남
- 연령별로 개선이 필요한 환경에 차이를 보이는데, 연령이 낮을수록 ‘거리나 교통 편의’가 개선되어야 한다는 응답이 증가하는 경향을 보이는 반면, ‘의료장비 수준 향상, 유지’의 응답은 감소하는 경향을 보임

## 4. 지역의 보건문제 해결역량

### 1) 의료기관 및 연계기관 현황

#### (1) 의료기관 및 종사인력

##### 가. 의료기관 현황

- 거창군의 의료기관은 거창읍에 90개소가 집중되어 있으며, 가조면을 제외하고 각 읍면 단위로 2개~3개의 의료기관(보건기관포함)이 있는 것으로 나타남
- 이 중 보건소는 1개소, 보건지소는 11개소, 보건진료소는 18개소가 있음

거창군 의료기관 분포 현황

	병원	요양병원	의원	치과 의원	한의원	보건소	보건 지소	보건 진료소	약국	합계
전체	3	3	28	16	14	1	11	18	30	124
거창읍	3	3	27	16	11	1	0	0	29	90
주상면	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
응양면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
고제면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
북상면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
위천면	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3
마리면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
남상면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
남하면	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
신원면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
가조면	0	0	1	0	2	0	1	1	1	6
가북면	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3

## 나. 의료기관 종사 의료인력 현황

- 2017년 기준 의료기관 종사자는 총 200명이며, 의사 75명, 치과의사 20명, 한의사 23명, 약사 38명, 물리치료사 37명, 작업치료사 4명, 사회복지사 3명인 것으로 나타남

## 의료기관 종사 의료인력 현황

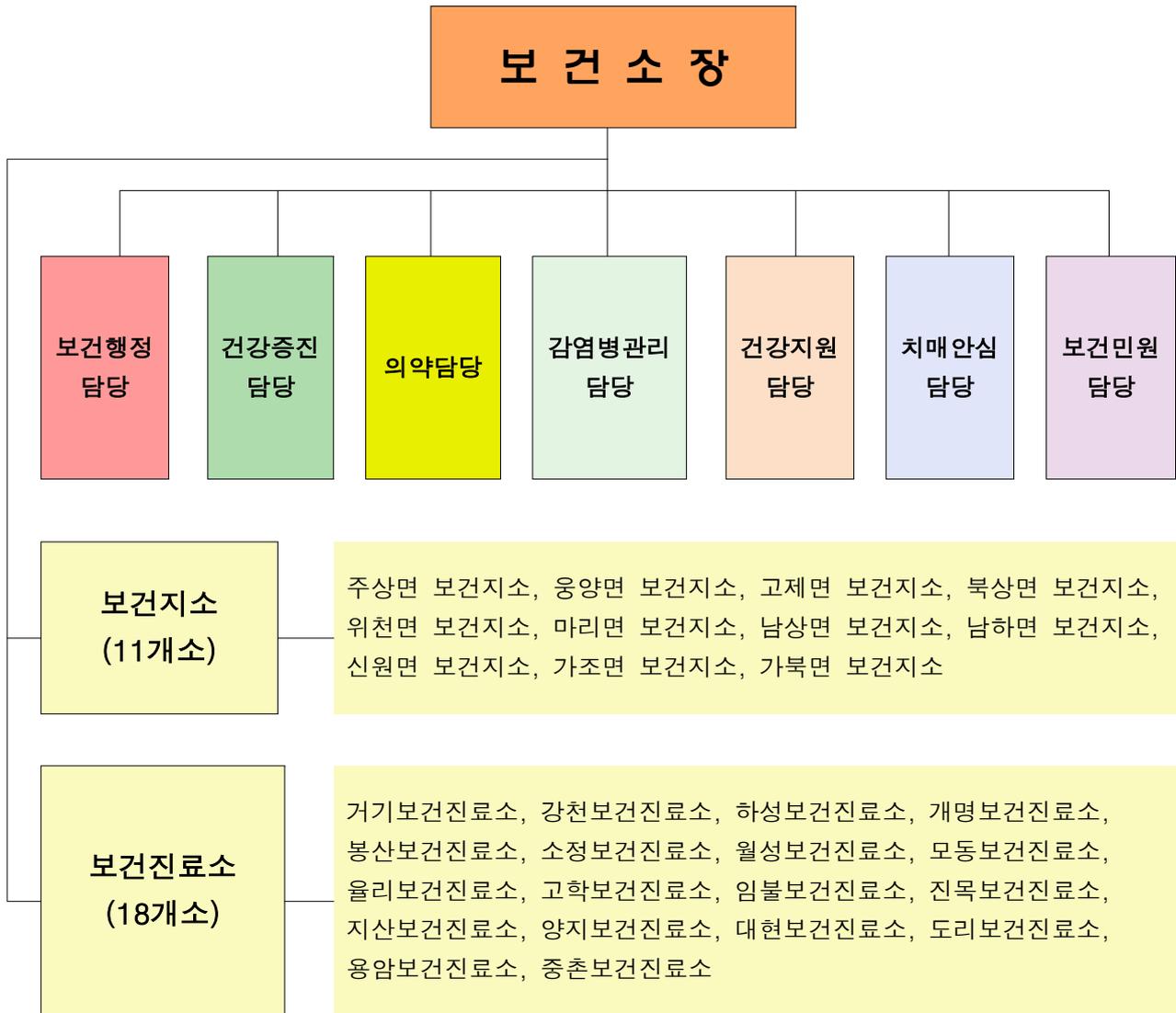
(단위 : 명)

구분		인원 수
의사	일반의	13
	전문의	62
치과의사	일반의	19
	전문의	1
한의사	일반의	22
	전문의	1
소계		118
약사		38
물리치료사		37
작업치료사		4
사회복지사		3
합계		200

다. 보건소 현황

- 거창군의 보건기관 현황은 보건소 1개소, 보건지소 11개소, 보건진료소 18개소를 운영하고 있으며, 보건소는 소장이하 7담당 체제를 구축

<거창군보건소 조직도>



## 보건소 일반현황

구분	주소	관할구역
거창군보건소	거창읍 거합대로 3079	거창군 전역
		보건행정담당
		건강증진담당
		의약담당
		감염병관리담당
		건강지원담당
		치매안심담당
		보건민원담당
주상면보건지소	거창군 주상면 주곡로 655	주상면 전역(보건진료소 권역 제외)
옹양면보건지소	거창군 옹양면 옹양로 1438-1	옹양면 전역( " )
고제면보건지소	거창군 고제면 입석1길 6	고제면 전역( " )
북상면보건지소	거창군 고제면 덕유월성로 2313	북상면 전역( " )
위천면보건지소	거창군 위천면 모동길 10	위천면 전역( " )
마리면보건지소	거창군 마리면 거안로 845	마리면 전역( " )
남상면보건지소	거창군 남상면 인평길 34	남상면 전역( " )
남하면보건지소	거창군 남하면 무릉1길 7-7	남하면 전역( " )
신원면보건지소	거창군 신원면 신차로 3079	신원면 전역( " )
가조면보건지소	거창군 가조면 장군봉1길 26	가조면 전역( " )
가북면보건지소	거창군 가북면 용암로 5	가북면 전역( " )
거기보건진료소	거창군 주상면 보혜길 244-11	거기, 장포, 고대, 원남산, 포덕동, 보광, 송희
강천보건진료소	거창군 옹양면 강천장교길 19	산포, 석정, 우량, 강천, 금광, 어인, 용전, 군암, 노현
하성보건진료소	거창군 옹양면 하곡1길 3	송산, 아주, 한기, 신촌, 왕암, 오산, 장지
개명보건진료소	거창군 고제면 하수내길 5	개명1, 2구, 수내, 손항, 은곡, 학림, 원궁항, 산양
봉산보건진료소	거창군 고제면 하구송길 33	탑선, 원기, 원봉계, 외룡, 용초, 구송, 둔기
소정보건진료소	거창군 북상면 소정새들길 9-5	중산, 소정, 개삼, 탑불
월성보건진료소	거창군 북상면 은지밭길 79-6	산수, 월성, 내계, 황점, 병곡
모동보건진료소	거창군 위천면 빼재로 799-4	모전, 석동, 원당, 무월, 당산, 황산1·2구
고학보건진료소	거창군 마리면 고신1길 14	병향, 고신, 고대, 상촌, 신기, 시목, 엄대, 동편, 서편
율리보건진료소	거창군 마리면 풍계1길 41	풍계, 상율, 율화, 영신, 학동, 성락
임불보건진료소	거창군 남상면 임불1길 34-8	임불, 남불, 월포, 전척, 고척, 한산
진목보건진료소	거창군 남상면 진목1길 31-3	춘전, 진목, 남진, 동령, 신기, 둔동, 외등
지산보건진료소	거창군 남하면 지산로 727-12	자하, 신기, 장전, 천동, 대사, 오가, 대야, 가천, 용동, 율곡
대현보건진료소	거창군 신원면 대현길 76	내외탐, 소야, 대현, 비곡, 중유, 예동
양지보건진료소	거창군 신원면 양지3길 4	원동, 양지, 수옥, 저전, 감악, 구사, 신기, 수다
도리보건진료소	거창군 가조면 도리3길 19	대학동, 화곡, 도산당, 녹동, 부산
용암보건진료소	거창군 가북면 용암로 717	몽석, 내촌, 송정, 용암, 개금, 공수, 박암, 옥산
중촌보건진료소	거창군 가북면 가북로 1354	심방, 회남, 중촌, 추동, 해평, 용산, 율리

라. 보건소 인력 현황

□ 보건소(보건지소·진료소) 인력 현황

○ 보건소(보건지소·보건진료소) 인력 현황은 총 85명이며, 보건소 41명, 보건지소 26명, 보건진료소 18명으로 나타남

보건소(보건지소·보건진료소) 인력 현황

(단위 : 명)

총인원	보건소	보건지소	보건진료소
85	41	26	18

보건소(보건지소·보건진료소) 인력 현황

(단위 : 명)

직렬별	행정직	보건직	간호직	의료기술직	기타	보건진료직	계약직
64	2	14	11	18	1	15	3
자격종별	간호사	간호조무사	임상병리사	방사선사	치과위생사	물리치료사	기타
64	30	9	4	2	11	4	4

○ 공중보건직의사는 총 21명으로 보건소 6명, 보건지소 15명으로 운영하고 있으며, 일반의 14명, 치과의 3명, 한방의 4명인 것으로 나타났다.

공중보건직의사 현황

(단위 : 명)

구 분	총인원수	보건소	보건지소	비고
인원수	21	6	15	일반의 14명 치과의 3명 한방의 4명

## 2) 지역보건문제 해결 역량 분석

- 거창군 지역의 의료기관은 124개 기관이 소재해 있으며, 병원 3개소, 의원 28개소, 요양병원 3개소, 한의원 14개소, 치과병원 16개소, 약국 30개소이며, 보건기관이 보건소 1개소, 보건지소 11개소, 보건진료소 18개소로 나타남
- 거창군의 보건기관 이용률은 59.5%로 다소 높은 것으로 조사됨. 신청사 건립으로 인한 접근성 향상과 건강증진센터의 효율적인 운영 등이 이용률 증가로 이어지고 있으며, 향후 주민참여 프로그램 활성화와 지속적인 건강증진센터의 효율적인 운영으로 이용률 향상에 필요한 방안을 추가적으로 모색할 필요가 있음
- 거창군의 지리적 특성상 의료기관이 거창읍에 집중되어 있으며, 의료기관이 상대적으로 적은 지역의 주민 편의를 위한 보건지소 및 진료소의 역할을 더욱 강화 할 필요가 있음
- 주민요구도 조사에서 나타난 보건의료에 대한 예방책 제시와 의료서비스의 다양성에 대한 중점적 개선이 필요함

## 5. 지역사회 현황분석 종합

### 1) 지역현황 종합분석

#### (1) 지역 특성

- 2017년 기준 거창군의 인구현황은 62,763명, 출생자 수는 302명, 사망자 수 691명으로 나타났으며, 의료기관은 94개소로 주로 거창읍에 집중되어 있음

#### (2) 인구 현황

- 2013년 기준 거창군의 인구는 62,763명으로 2012년 이후 증감을 반복하다 2017년에 전년대비 500여명이 감소한 것으로 분석되었으며, 세대수는 2015년 이후 지속적으로 증가하고 있는 것으로 분석되었으며, 세대수가 증가하는 대신 세대당 인구수가 매년 감소하는 추세를 보임
- 합계출산율은 2015년 1.234명에서 2016년도 1.321명으로 다소 높아짐. 2017년도 기준 전국 1.052명 대비 높은 수준이나 경상남도 1.227명에 비해 다소 낮은 수준인 1.147명인 것으로 분석되어 자연 증가율의 감소가 인구 감소의 주요한 요인임을 알 수 있음. 향후 출산율 제고와 안정적인 인구구조를 갖추기 위한 출산율 및 인구증가에 대한 대책이 필요함
- 65세 이상 고령인구 비율은 2015년 24.29%에서 2017년 기준 25.46%로 증가하였으며, 전국 고령인구 평균치 14.21%와 경상남도 고령인구 평균치 14.92%보다 높은 수준인 것으로 분석되어 초고령사회로 향후 지속적인 고령인구 증가는 가속화 할 것으로 예상됨
- 사회적으로 고령인구 증가와 더불어 보건의료 취약인구에 대한 빈곤, 질병, 소외 등 큰 위험집단으로 주요한 보건의료 문제에 대한 의료 및 복지정책에 대한 대책이 필요

**(3) 건강 수준**

- 연령표준화 사망률은 2017년 기준 361.4명으로 전국 337.2명보다 다소 높은 수준이며, 경상남도 평균 364.4.6명보다 낮은 수준임
- 거창군의 10대 사망원인별로 사망률은 악성신생물(암)이 252.8명으로 가장 높았으며, 심장질환이 101.8명, 폐렴 73.1 명, 뇌혈관질환 65.2명 순으로 나타남
- 2016년 기준 거창군의 알츠하이머병 사망률은 전국 9.4명, 경남 14.8명보다 높은 수준인 22.3명으로 조사됨
- 거창군의 흡연율과 고위험음주율이 경남 평균에 비해 높게 나타나 금연 관련 교육 활성화와 고위험음주율이 높아 절주 관련 사업의 확대와 교육이 필요함
- 운동 교육의 활성화와 군민 참여 유도의 방안을 모색할 필요가 있음
- 건강검진과 암 검진율이 상대적으로 양호하여 지속적으로 유지하고 향후 더 강화할 수 있는 방법의 모색이 필요하며, 상대적으로 낮은 인플루엔자 예방접종률 향상을 위한 홍보활동 및 개선 방안의 연구가 필요함
- 주요 만성질환인 고혈압과 관절염의 경우 관리교육 이수율을 높일 수 있는 교육 계획 수립 방안, 당뇨병의 경우 합병증 수진율을 높일 수 있는 체계적인 검사 시스템 확립이 필요
- 거창군 건강 수준에 대한 총괄적인 분석 결과, 노인인구에 대한 건강행태 개선 사업과 정신건강사업이 함께 실시되어야 할 것이며, 금연과 절주 교육, 군민들이 적극 참여할 수 있는 신체활동 프로그램이 필요함. 주요 만성질환인 고혈압, 당뇨병, 관절염에 대한 포괄적인 사업이 필요하며 노인인구를 대상으로 하는 심뇌혈관질환 예방사업(특히, 고혈압, 당뇨병, 관절염, 치매 환자 등)에 집중할 필요가 있음

**(4) 주민 관심도**

- 지역주민에 대한 보건사업에 대한 요구도 조사 결과, 보건사업 중점추진 연령층으로 노인(65세 이상)이 가장 많았으며, 지역사회 건강문제로는 악성신생물(암)과 심장질환, 당뇨병, 뇌혈관질환이 높은 빈도를 차지함
- 보건사업 중 가장 중요한 사업순위 분석 결과, 건강생활실천사업과 건강검진사업의 비중이 상대적으로 높게 나타났으며, 치매관리사업과 만성질환관리사업, 구강보건사업의 응답 또한 높음
- 공공보건의료 환경과 관련하여 의료의 질적 수준 개선 및 유지의 의견이 다수를 차지하고 있었으며, 의료장비 수준 향상 및 유지, 접근성 향상의 의견 또한 높게 나타남

**(5) 지역 자원**

- 거창군 지역의 의료기관은 124개 기관이 소재해 있으며, 거창군의 보건기관 이용률은 59.5%로 다소 높음. 보건소 접근성 향상과 건강증진센터의 효율적인 운영과 향후 주민참여 프로그램 활성화와 지속적인 건강증진센터의 효율적인 운영으로 이용률 향상에 필요한 방안을 추가적으로 모색할 필요가 있음
- 거창군의 지리적 특성상 의료기관이 거창읍에 집중되어 있으며, 의료기관이 상대적으로 적은 지역의 군민 편의를 위한 보건지소 및 진료소의 역할을 더욱 강화 할 필요가 있음
- 주민요구도 조사에서 나타난 보건의료에 대한 예방책 제시와 의료서비스의 다양성에 대한 중점적 개선이 필요함

## 2) SWOT 분석

### (1) 강점(S)

- 대한민국 건강도시협의회 건강도시로써 건강한 도시 이미지 구축
- 보건의료기관(보건지소 및 보건진료소)의 우수한 환경
- 경남 서북부지역 타 군에 비하여 의료기관과 연계기관이 많음

### (2) 약점(W)

- 거창읍 중심의 의료시설 편중
- 지역 내 전문의료 인력의 부족과 의료시설기반 약화
- 사회활동(친목활동, 여가·레저활동, 종교활동, 자선단체 등) 참여율이 타 지역에 비해 낮음

### (3) 기회(O)

- 보건기관의 다양한 건강증진사업과 행태개선사업 등의 적극적 추진
- 높은 보건기관 이용률
- 고속도로 등 교통여건 개선에 따른 광역기반의료시설의 접근성 및 기관연계성 향상

### (4) 위협(T)

- 지역 보건의료 수요의 급격한 증가로 전문의료기관의 부족
- 보건의료 및 복지계획 예산의 부족
- 재정자립도 약화로 건강도시 구축사업 추진 탄력성 저하

SWOT 분석 결과



(5) 전략별 분석

강점 - 기회(SO) 전략	약점 - 기회(WO) 전략
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 적극적이고 우수한 보건사업의 시행으로 건강도시 이미지 구축</li> <li>- 우수한 보건의료기관 환경 구축으로 주민들의 이용률 증가</li> <li>- 연계된 의료기관으로의 접근성 및 기관 연계성이 우수</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 거창읍에 집중되어 있는 의료시설</li> <li>- 지역 내 전문의료 인력의 부족으로 인해 전문의료 인력 보강</li> </ul>
강점 - 위협(ST) 전략	약점 - 위협(WT) 전략
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강도시로써의 이미지 구축을 위한 전문의료기관 유치 및 연계</li> <li>- 보건 복지 관련 예산 추가 확보 방안 마련</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 권역별 의료시설 확충을 위한 기반 마련</li> <li>- 지역사회 유관기관을 활용한 보건사업 및 프로그램 운영</li> </ul>

## II. 제6기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

### 1. 제6기 지역보건의료계획의 자원투입 성과

#### 1) 시설 확충

- 기존 거창군 보건소의 경우 공간이 매우 협소하고 노후화되어 군민들의 보건수요에 능동적으로 대처하지 못하고 다양한 건강증진 프로그램을 외부에 분산하여 운영하는 등 여러 가지 불편이 많아 보건소 신축사업에 중점
- 2015년 완공된 신축 보건소는 지하1층, 지상2층 연면적 2,827.99㎡ 규모로 1층에는 민원실과 예방접종실, 건강증진실, 운동처방지도실, 물리치료실, 재활운동실, 모자보건실, 한의진료실, 금연클리닉, 정신건강 복지센터가 있으며, 2층에는 사무실과 구강보건센터, 영상의학실, 진단검사의학실, 결핵관리실, 대회의실, 소회의실 등의 시설을 갖추

#### 2) 조직 및 인력 확충

- 제6기 거창군 보건기관은 보건소 1개소, 보건지소 11개소, 보건진료소 18개소를 운영하고 있으며, 2018년 현재 보건기관의 변화는 없음
- 거창군 보건기관 조직의 경우 기존 보건소장 이하 5 담당 체제에서 2018년 현재 감염병관리담당과 치매안심담당을 추가로 신설되어 7 담당 체제로 변화됨
- 제6기 지역보건의료계획 수립 당시에 비하여 보건기관의 인력은 증원되었음

거창군 보건기관 인력 현황

	총 인원	보건소	보건지소	보건진료소
제6기	80명	36명	26명	18명
제7기	85명	41명	26명	18명
증감	5명	5명	-	-

## 3) 예산

□ 제6기 거창군 지역보건의료계획의 연차별 예산 투입 계획은 다음과 같음

## 제6기 지역보건의료계획 사업분야별 예산 투입계획

(단위 : 천원)

추진분야	추진과제	계	2015	2016	2017	2018
<b>총 합 계</b>		<b>20,621,277</b>	<b>5,624,477</b>	<b>5,588,145</b>	<b>4,647,070</b>	<b>4,761,585</b>
지역주민 건강향상을 위한 지역보건 의료서비스	<b>분야별 합계</b>	<b>13,365,877</b>	<b>3,335,777</b>	<b>3,294,345</b>	<b>3,348,170</b>	<b>3,387,585</b>
	건강생활실천확산	1,763,872	419,252	435,300	451,350	457,970
	예방중심건강관리	2,198,986	599,044	521,114	533,314	545,514
	보건환경안전관리	6,864,019	1,688,481	1,704,931	1,726,506	1,744,101
	취약계층 의료서비스 향상	2,539,000	629,000	633,000	637,000	640,000
지역 보건의료 전달체계 구축 및 활성화	<b>분야별 합계</b>	<b>4,695,400</b>	<b>1,148,700</b>	<b>1,148,800</b>	<b>1,148,900</b>	<b>1,249,000</b>
	지역보건 전달체계 개선	3,340,000	835,000	835,000	835,000	835,000
	자원협력 역량강화	1,355,400	313,700	313,800	313,900	414,000
지역 보건기관 자원재정비	<b>분야별 합계</b>	<b>2,560,000</b>	<b>1,140,000</b>	<b>1,145,000</b>	<b>150,000</b>	<b>125,000</b>
	시설장비 확충보강	2,560,000	1,140,000	1,145,000	150,000	125,000
	인력확충 질적강화	-	-	-	-	-

- 당초 예산 계획과 달리 추진 과제별 목표량의 수정으로 인하여 목표 대비 실제 집행 예산의 차이가 있음

## 제6기 지역보건의료계획 사업분야별 총괄 예산

(단위 : 천원)

추진분야	추진과제	계	2015	2016	2017	2018
<b>총 합 계</b>		<b>21,696,167</b>	<b>4,309,384</b>	<b>5,042,662</b>	<b>5,514,686</b>	<b>6,829,435</b>
지역주민 건강향상을 위한 지역보건 의료서비스	<b>분야별 합계</b>	<b>17,750,216</b>	<b>3,362,016</b>	<b>4,259,914</b>	<b>4,373,613</b>	<b>5,754,673</b>
	건강생활실천확산	2,078,707	498,363	534,468	566,776	479,100
	예방중심건강관리	4,230,316	637,728	683,310	712,438	2,196,840
	보건환경안전관리	9,048,050	1,652,681	2,463,698	2,470,710	2,460,961
	취약계층 의료서비스 향상	2,393,143	573,244	578,438	623,689	617,772
지역 보건의료 전달체계 구축 및 활성화	<b>분야별 합계</b>	<b>3,324,493</b>	<b>745,080</b>	<b>610,428</b>	<b>984,223</b>	<b>984,762</b>
	지역보건 전달체계 개선	2,915,493	718,580	602,928	796,723	797,262
	자원협력 역량강화	409,000	26,500	7,500	187,500	187,500
지역 보건기관 자원재정비	<b>분야별 합계</b>	<b>621,458</b>	<b>202,288</b>	<b>172,320</b>	<b>156,850</b>	<b>90,000</b>
	시설장비 확충보강	621,458	202,288	172,320	156,850	90,000
	인력확충 질적강화	-	-	-	-	-

## 2. 제6기 지역보건의료계획의 전반적 성과

### 1) 제6기 성과에 대한 자체평가

#### 가) 성과달성도

추진분야	추진과제	추진사업	성과달성도
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	건강생활 실천확산	건강습관 형성을 위한 건강생활 실천	○ 생애주기별 건강증진프로그램 운영 목표량 달성 ○ 건강생활실천 홍보 및 캠페인 목표 달성
		금연사업	○ 금연시설 모니터링 실적 목표달성 ○ 금연홍보 및 교육 인원 목표 미달 ○ 금연클리닉 등록자 수 '15년 ~'17년도 목표 수치 상향 또는 근사치를 달성하였으나, '18년도 목표달성 부진
		0세에서 100세까지 튼튼구강	○ 매년 목표대비 실적을 초과하였으나 구강 이동 버스 운영의 경우 주 2회 운영(60회)이 주 1회(54회)로 변경되어 운영함으로 인해 운행횟수가 감소하였고 학교 구강보건실 운영 인원(420명) 또한 학생 수 감소(370명)로 인해 실적이 감소 됨
		건강검진 사업	○ 경제적·성별·연령별 건강위험요인을 조기 발견 및 치료, 관리 지원으로 수검률을 향상 시키는 주된 사업으로 매년 설정된 목표치는 달성하였으나, 검진을 향상이 필요
	예방중심 건강관리	스스로 관리하는 만성질환으로 건강한 거창 만들기	○ 고혈압·이상지질혈증 관리사업은 달성도가 향상 중이나, 당뇨병 관리사업은 달성도가 다소 낮음
		치매사업 등 노인건강관리사업	○ 치매 조기 검진, 치매 치료비 지원, 치매 환자 관리, 예방 및 관리교육의 달성률이 기존의 목표치를 상회하는 우수한 결과로 나타남
		암관리 사업을 통한 지역주민건강향상	○ 암 조기 검진수검자 16,063건으로 수검률 51.32% 달성
		지역사회 정신건강사업	○ 지역사회 자살예방사업 및 아동·청소년 정신건강사업 100% 달성

추진분야	추진과제	추진사업	성과달성도
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	보건환경 안전관리	감염병 예방·관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사회적문제인 결핵관리 예방교육 및 검진은 집단시설 종사자, 어린이집 교사, 보육교사 등 취약계층 대상으로 결핵 및 잠복결핵에 대한 올바른 인식개선 및 치료 안내 홍보</li> <li>○ 보건교육, 손씻기교육등 감염병 사전예방 사업은 증가추세로 매년 설정한 목표치 이상으로 실적 달성</li> </ul>
		공중위생 및 식품위생사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 매년 증가된 계절별, 시기별 식품(공중)업소에 대해 목표대비 실적을 100% 이상으로 달성하였으며, 분기별 식중독 예방 집단 급식소 등 기획점검 컨설팅을 실시하여 추진하였음</li> </ul>
		의료인, 의료기사, 의료기관 지도관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료인 및 의료기사의 적법적인 의료행위에 대한 지도 점검 및 의약업소의 체계적이고 효율적인 관리</li> </ul>
		약사 및 의약품 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 유통체계의 다양화에 따른 부정 불량 의약품 등의 유통방지와 양질의 의약품 공급 및 의약품 등의 판매질서 확립</li> </ul>
		공중보건 의사, 보건진료소에 대한 지도 등에 관한 사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 분기별 지도점검에 따라 의사 직무능력 평가, 원활한 업무 수행을 위해 업무지도점검 및 수시 점검을 통하여 주민 불편사항 수렴을 통해 의료공백을 최소화 하고자 함</li> </ul>
	취약계층 의료서비스 향상	모자보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 선천성 대사이상 검사 및 신생아 난청 조기 진단 지원사업의 달성도는 100% 이상으로 매우 높음</li> <li>○ 미숙아·청소년산모·고위험 산모 의료비 지원 사업 달성도가 높은 수준이긴 하나 매년 심한 편차를 보임</li> <li>○ 난임지원사업 달성도는 높은 수준을 유지하다 건강보험 적용된 해부터 달성도가 급감함</li> </ul>
		출산지원 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 임신부의 철분제, 영양제, 엽산제 지원의 달성도는 100% 이상으로 매우 높음</li> <li>○ 임신 축하 기념품 및 출산장려금 지원, 유축기 무료대여사업 달성도는 높은 수준임</li> <li>○ 임신 출산 및 베이비 마사지교실 운영 횟수 달성도는 낮은 수준임</li> </ul>
		취약계층 방문건강 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층 등록 가구 수 및 건강검진 결과 상담 연계 건수에 대한 달성도는 매우 높으나 대상자 군별 방문횟수는 다소 낮음</li> </ul>

추진분야	추진과제	추진사업	성과달성도
지역보건 전달체계 구축 및 활성화	지역보건 전달체계 개선	희망365일 분만센터	○ 정상 추진
		응급의료체계구축	○ 응급의료기관 응급실 지원, 365 안심병동, 응급의료기반 구축
	지역사회 자원협력 및 역량강화	내일의 건강도시 거창만들기	○ 정상 추진
		소아과 진료시간 연장	○ 운영중단
		행복나르미센터 사업	○ 2016.7. 보건복지부 복지전달 체계 개편에 따른 복지허브화 사업으로 통합 변경
		심뇌혈관질환 지킴이 양성 사업	○ 2014년 심뇌혈관질환 지킴이 봉사자를 양성
지역보건의료자원 연계협력 강화	○ 지역보건 의료자원에 대한 군청(읍면사무소), 공공기관·단체, 민간자원·단체 등 연계 협력 강화		
지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획	시설장비 확충 및 보강	보건기관 활용도 제고	○ 보건진료소에 설치된 건강 도움방을 보건 지소 내에 설치할 목적이었으나 관리 등의 문제로 사업 중단함
		의료장비 확충	○ 보건소 및 보건지소, 보건진료소의 의료장비 및 의료기기등을 확충함으로써 취약계층과 거창군민 건강증진에 기여하고자 함
		항노화 로컬푸드 힐링 건강센터 건립	○ '15년 공모사업으로 공모하였으나, 미선정 으로 사업추진불가
	인력확충 및 질적강화	보건기관인력 전문화 및 활성화	○ 퇴직 인력에 대한 신규인력을 간호사로 채용 하여 보건소 인력에 대해 전문성을 강화하 였으며, 기간제 근로자의 정규직 전환으로 고용안정과 보건기관 업무추진 효율성을 높임

## 나) 잘된 점

추진분야	추진과제	추진사업	잘된 점
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	건강생활 실천확산	건강습관 형성을 위한 건강생활 실천	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강증진 프로그램은 연간 지속 사업으로 대상자 호응도와 만족도가 높음</li> <li>○ 걷기환경 조성사업, 병아리건강교실, 꽃세프 요리교실, 다이어트 프로그램 등 다양한 프로그램을 운영하여 호응도 및 만족도가 높음</li> </ul>
		금연사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 금연구역 안내조명 설치를 통해 금연구역 인지를 높였고, 월별 정기 및 수시합동점검 등으로 금연시설 모니터링 실적을 제고</li> </ul>
		0세에서 100세까지 튼튼구강	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영유아, 어린이집 아동들을 대상으로 실시하는 체험교실 참여도가 높은점과 구강이동버스를 이용하여 찾아가는 구강보건 서비스로 인해 많은 학생들에게 교육 및 불소도포를 실시함으로써 목표대비 실적이 많이 향상됨</li> </ul>
		건강검진 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 영유아 건강검진기관으로 지정되어 소아과에서 기피하는 영유아 검진을 해소시켜 검진을 향상에 기여</li> </ul>
	예방중심 건강관리	스스로 관리하는 만성질환으로 건강한 거창 만들기	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압·이상지질혈증 진단 경험자의 치료율이 월등히 높음으로 등록 및 관리가 잘 이루어지고 있음</li> <li>○ 지역사회 건강통계에 맞춘 사업을 기획하고 실행하여 만성질환자들의 교육횟수 등은 점진적으로 향상</li> </ul>
		치매사업 등 노인건강관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치매안심센터 인력보강을 통해 양질의 치매 예방 프로그램 및 교육 시행</li> <li>○ 치매 부정적 인식개선을 위한 홍보 강화</li> </ul>
		암관리 사업을 통한 지역주민건강향상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 암조기검진의 필요성 인식</li> <li>○ 지소, 진료소 합동 홍보를 통한 검진을 향상</li> <li>○ 암환자 의료비지원 정보제공을 통한 암환자 지원</li> </ul>
		지역사회 정신건강사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지속적인 홍보 및 캠페인, 교육 등 인식개선</li> </ul>

추진분야	추진과제	추진사업	잘된 점
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	보건환경 안전관리	감염병 예방·관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 발생 대비 신고율이 높음</li> <li>○ 시기에 따른 적절한 방역소독으로 위생해충 차단</li> <li>○ 국가 결핵 관리시스템을 통한 체계적인 환자 관리와 결핵관리 전담요원 결핵치료 중단 사례 최소화 및 치료율 향상</li> <li>○ 집단시설종사자 잠복결핵 감염 검진 등 확대 실시로 교육 및 인식개선율 증가</li> <li>○ 필수예방 접종률 향상을 위한 대상자 접종 안내 문자서비스 제공과 교육부 연계 초등학교 입학생 예방접종 확인사업 추진으로 접종률 향상 기여</li> </ul>
		공중위생 및 식품위생사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 소비자와 함께하는 식품 안전먹거리 관리로 소비자가 직접 위생 점검을 실시함으로써 신뢰도 구축</li> </ul>
		의료인, 의료기사, 의료기관 지도관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료기관 및 의료인 등 지도점검을 통하여 건전한 의료서비스 체계 확립 및 의료서비스 질 향상</li> </ul>
		약사 및 의약품 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 약사 및 의약품 관리업자에 대한 체계적 점검을 통하여 위법행위 근절 및 국민건강 증진에 기여</li> </ul>
		공중보건·의사, 보건진료소에 대한 지도 등에 관한 사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공중보건·의사 및 보건진료소, 보건진료소 직원에 대한 지속·반복적인 친절교육과 복무점검으로 직원 친절도 향상</li> </ul>
	취약계층 의료서비스 향상	모자보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 출생 직후 시행하는 선천성대사이상 검사 및 청각선별검사 지원 등으로 출산가정의 경제적 부담 경감 및 영유아 사전예방적 건강관리 철저</li> </ul>
		출산지원 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 임신 중 엽산, 철분, 칼슘 등 전반적인 영양 요구량을 맞추기 위하여 종합영양제를 추가 지원하여 임신부 건강관리 철저</li> </ul>
		취약계층 방문건강 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리 전담인력의 전문적인 통합관리로 대상자를 군 분류에 따라 정기적으로 방문하여 의료취약계층의 갈등 해소 및 신규 등록가구 지속 향상</li> </ul>

추진분야	추진과제	추진사업	잘된 점
지역보건 전달체계 구축 및 활성화	지역보건 전달체계 개선	희망365일 분만센터	○ 정상 추진
		응급의료체계구축	○ 24시간 응급실 운영 등 응급의료 체계 구축 및 심폐소생술 사업 전개 등으로 기초적 응급의료체계 구축하였으며, 응급상황 발생 시 군민의 대처능력 향상에 기여
	지역사회 자원협력 및 역량강화	내일의 건강도시 거창만들기	○ 정상 추진
		소아과 진료시간 연장	○ 적십자병원과 연계하여 소아과야간진료 시행
		행복나르미센터 사업	○ 행복나르미센터 사업에서 복지허브화 사업으로 변경되었으나, 보건소 정신보건사업이나 치매관리사업과 연계하여 주민들에게 양질의 보건-복지 연계서비스를 제공함
		심뇌혈관질환 지킴이 양성 사업	○ 정상 추진
지역보건의료자원 연계협력 강화	○ 보건사업 수행에 있어 자료와 사업 등록자 협조 등을 제공 받았으며, 이에 대해 보건소에서는 보건사업에 대한 홍보 및 교육활동을 실시함		
지역보건기관 자원 재정비 및 지원계획	시설장비 확충 및 보강	보건기관 활용도 제고	○ 시설 및 장비 현대화로 다시 찾고 싶은 공공 의료기관으로 육성
		의료장비 확충	○ '15년 보건소 이전신축으로 물리치료 장비 및 재활운동장비 보강을 통하여 최신의 의료 서비스를 제공
		향노화 로컬푸드 힐링 건강센터 건립	○ 추진불가
	인력확충 및 질적강화	보건기관인력 전문화 및 활성화	○ 보건기관의 업무추진 효율성 강화와 보건사업 활성화를 위하여 기존 기간제 근로자 9명 무기계약직(정규직 전환)으로 전환하여 고용안정 도모

## 다) 부족한 점 및 개선과제

추진분야	추진과제	추진사업	부족한 점	개선과제
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	건강생활 실천확산	건강습관 형성을 위한 건강생활 실천	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2017년 통합건강증진 통계 자료에 따르면 고위험음주율이 경남도 내 상위로 평가되었으나 절주에 관련된 사업 부족</li> <li>○ 관내 초등학교 1개교를 지정하여 틈틈이 건강교실(건강학교만들기)을 운영하려 하였으나, 학교 신청률이 저조하여 진행불가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 단순히 절주교육·홍보뿐만 아니라 고위험 음주율을 줄일 수 있는 새로운 절주 사업이 필요</li> <li>○ 참여도가 저조한 프로그램(틈틈이 건강교실 등)은 종료하고 신규프로그램 개발 필요</li> <li>○ 걷기실천율을 높일 수 있는 사업확대 필요</li> </ul>
		금연사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지나치게 높은 목표치 설정으로 인한 금연홍보 및 교육 인원 목표달성 부진</li> <li>○ '15년 담뱃값 인상으로 인해 금연클리닉 등록자가 일시적으로 증가했다가 다시 감소 추세임. 과거와 달리 병원 및 건강보험공단 등 다양한 기관에서 금연 치료를 지원하고 있어 선택의 폭이 넓어진 것이 그 이유로 추정됨</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 투입인력, 시간, 예산은 한계가 있으므로 달성 가능한 적정목표를 설정하되 분반 교육, 찾아가는 금연교육 확대 등 질적 향상된 교육을 제공할 필요가 있음</li> <li>○ 환경변화를 고려하여 현실적으로 달성 가능한 금연클리닉 등록자 수 목표설정 필요</li> </ul>
		0세에서 100세까지 튼튼구강 건강검진 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 예산에 비해 신청자격에 대한 범위가 넓어져 신청자 수가 많음. 예산 범위 안에서 지원하다 보니 탈락자 발생이 많음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어르신 틀니 지원사업 예산을 감하고, 중증장애인의 예산을 증액 할 필요가 있음</li> </ul>
		건강검진 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강검진의 중요성 인식이 아직은 낮은 것으로 평가됨.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소, 공단, 검진기관이 동참하여 건강검진의 중요성을 인식시킬 필요성이 있음</li> </ul>

추진분야	추진과제	추진사업	부족한 점	개선과제
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	예방중심 건강관리	스스로 관리하는 만성질환으로 건강한 거창 만들기	○ 지역사회 건강통계 결과 만성질환자 교육 이수율이 여전히 낮음  ○ 지역사회 건강통계 결과 경남에 비해 당뇨병 관리율이 현저히 낮으며 관련 사업이 부족	○ 고혈압 환자 등 만성질환자는 조기 발견하여 신규 등록을 하는 것도 중요하지만 질환 특성상 대상자를 지속적으로 교육하여 관리하는 것이 중요  ○ 당뇨병 관리교육 이수율 및 합병증에 대한 인지가 낮은 편 으로 관련 사업 마련 필요  ○ 거창군은 초고령화로 70대이상 인구 50%가 만성질환이고 지속적으로 노인 인구가 증가 할 것임에도 불구하고 지표에서 유병률을 낮춘다는 목표는 불가능한 설정
		치매사업 등 노인건강관리 사업	○ 지리적 접근성이 낮은 지역 치매 관련 프로그램, 치매 환자 관리 어려움	○ 치매안심센터 개소 및 인력 충원 등에 따른 치매인지 강화프로그램 세분화 운영 및 체계적 치매환자 관리 실시
		암관리 사업을 통한 지역주민건강 향상	○ 국가암검진의 중요성의 재 인식시키는 홍보 및 정보 제공 부족	○ 공단 및 지역의료기관 연계  ○ 다양한 홍보활동 추진  ○ 교육프로그램 마련
		지역사회 정신건강사업	○ 다양한 사업으로 질적인 서 비스 부족	○ 일회성 사업이 아닌 지속적인 관리 사업 필요
	보건환경 안전관리	감염병 예방·관리	○ 신종감염병 유입에 따른 대 처가 어려움  ○ 방역사업의 협조사업 일환 으로 공공일자리사업에서 인력들의 고령화로 인력 채용 어려움이 있음  ○ 일반 및 고위험군 예방접종 실적 건수에 접종자가 물리는 도입 시기인 노인 폐렴구균 예방접종 실적을 기준으로 연차별 높은 목표치 설정으로 목표달성에 어려움이 있었음	○ 지속적인 모니터링 및 홍보      ○ 사업 목표치 설정 시 추진 가능한 성과달성 목표치 설정

추진분야	추진과제	추진사업	부족한 점	개선과제
지역주민 건강향상을 위한 지역 보건서비스	보건환경 안전관리	공중위생 및 식품위생사업	○ 해당없음	○ 해당없음
		의료인, 의료기사, 의료기관 지도관리 사업	○ 해당없음	○ 해당없음
		약사 및 의약품 관리사업	○ 관련 법 및 제도 변화 등으로 이해도가 낮아 점검 시 여전히 위법행위 발견	○ 점검 대상자에 대한 지속적인 계도·교육을 통하여 위법행위 사전 방지
		공중보건 의사, 보건진료소에 대한 지도 등에 관한 사항	○ 보건지소, 진료소의 활성화를 위하여 다양한 사업 방향을 모색하고자 직무교육 횟수 를 늘렸으나, 교육을 위한 시간 및 공간적 제약으로 어려움이 있어 부진함	○ 공직기강 확립을 위하여 매달 수시 지도점검 필요. ○ 신규 공중보건 의사 직무교 육 시 복무관련 교육 철저 ○ 1·3년차 공중보건 의사 간의 1:1 멘토·멘티 관계로 연대 책임감 강화
	취약계층 의료서비 스 향상	모자보건 사업	○ 지원기준이 전국 가구 월평균 소득으로 대상자가 한정되어 있는 의료비 지원 사업의 경우 대상자 미발생으로 인한 지원 건수 저조	○ 지원기준별로 적극 홍보하여 지원대상자 누락 방지
		출산지원 사업	○ 임신, 출산의 감소로 임신 출산교실 및 베이비 마사 지교실 대상자가 줄어들어 운영 횟수 저조	○ 임신부 눈높이에 맞춘 질 높은 프로그램 제공으로 대상자의 많은 관심과 참 여 유도
		취약계층 방문건강 관리사업	○ 대상자 군별 방문횟수가 목표에 비해 다소 낮은 편	○ 집중관리군, 정기관리군, 자기역량 지원군으로 군 분류에 따라 방문해야 하며 스크리닝을 정기적으로 시행하여 방문 횟수를 조정해야 함
지역보건 전달체계 구축 및 활성화	지역보건 전달체계 개선	희망365일 분만센터	○ 해당없음	○ 해당없음
		응급의료 체계구축	○ 간호사 등 의료인력의 군지역 근무 기피 및 대도시 선호로 응급실 인력 수급 애로 등 발생	○ 간호사 등 의료인력 처우 개선 및 보조금 지원 등을 통하여 응급실 계속 운영

추진분야	추진과제	추진사업	부족한 점	개선과제
지역보건 전달체계 구축 및 활성화	지역사회 자원협력 및 역량강화	내일의 건강도시 거창만들기	○ 해당없음	○ 해당없음
		소아과 진료시간 연장	○ 소아과 의사 이직 등 인력 부족으로 소아과 야간진료 중단	○ 소아과 의사 총당 시 야간진료 재개
		행복나르미센터 사업	○ 2016. 7. 보건복지부 복지전달 체계 개편에 따른 복지허브화 사업 으로 통합 변경	○ 2019년 건강주치의제 사업을 통하여 보건- 의료-복지 연계서비스를 제공하여 퇴원한 암환 자를 지역사회에서 관리
		심뇌혈관질환 지킴이 양성 사업	○ 국민건강보험공단 요양 보호사업, 복지허브화 사업의 통합사례관리사, 방문보건사업의 방문간호 등 사업 중복으로 성과가 발생되지 않아 사업중단	○ 민간기관·단체와 협력 가능한 새로운 사업 모색 필요
		지역보건 의료자원 연계협력 강화	○ 중복되는 사업이 많아 보건소 특화된 사업이 필요함. 공공기관·단체는 협력되는 부분이 많았 으나, 민간기관·단체 협 력부분을 강화할 필요 성이 있음	○ 민간기관·단체 협력부 분을 강화
지역보건 기관 자원 재정비 및 지원계획	시설장비 확충 및 보강	보건기관 활용도 제고	○ 보건지소 내 환자 진료 애로 및 인력 부족으로 관리와 운영에 어려움	○ 보건소 내 '18. 10월 치 매안심센터 신축으로 국가적 문제인 치매관련 사업을 세부적, 심층적 으로 운영·관리하는데 집중할 수 있음
		의료장비 확충	○ 내구연한 도달 전 잔고 장을 줄이고, 의료장비 (기기) 등 정확한 결과 를 얻기 위하여 계속적 인 관리가 필요	○ 물품수불대장 정비 및 기기 점검 등으로 지속적 관리 실시
		향노화 로컬푸드 힐링 건강센터 건립	○ 해당없음	○ 해당없음
	인력확충 및 질적강화	보건기관인력 전문화 및 활성화	○ 공중보건역사의 현장 중심 보건사업추진 실 적이 저조함	○ 현장 중심 보건사업 추진

## 2) 개선과제 및 제7기 계획에 반영할 내용

개선과제	제7기 지역보건의료계획에 반영할 내용
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강습관형성을위한 건강생활실천 사업 중 고위험음주율 줄일 수 있는 절주사업이 필요함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 우리지역의 특성을 반영한 성인 및 직장인을 대상으로 하는 절주사업 실시</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 간호사 등 의료인력 처우개선, 보조금 지원 등을 통하여 응급실 지속 운영</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료인력 등 유지를 통하여 응급실 지속 운영</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반 및 고위험군 예방접종사업 목표치 설정시 추진 가능한 성과달성 목표치 설정 필요</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 실적 건수 기준시기 목표치 평균화 필요</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- '만성질환을 스스로 관리하기' 달성도 지표가 불가능하거나 서술적으로 기술되어 있어 간략하고 측정 가능한 목표를 위해 수정이 필요함</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 유병률을 낮춘다 : 거창군은 초고령화로 70대이상 인구 50%가 만성질환이고 지속적으로 노인인구가 증가 할 것임에도 불구하고 지표에서 유병률을 낮춘다는 목표는 불가능한 설정임.</li> <li>2. 측정률을 높인다 : 구체적이지 않은 목표가 설정되어 있으며 서술적으로 기술함</li> <li>3. 생활습관 개선율을 높인다, 약물치료율을 높인다, 진료율을 높인다 : 서술적으로 목표를 기술함</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 기존지표 삭제 및 신규지표 설정 ⇒ 고혈압 및 당뇨 관리교육 이수율</li> <li>2. 기존지표 삭제 및 신규지표 설정 ⇒ 고혈압 인지율, 당뇨 인지율</li> <li>3. 목표 수정 : 생활습관개선율, 약물치료율, 진료율</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 임산부 눈높이에 맞춘 질 높은 프로그램 제공으로 대상자의 많은 관심과 참여 유도</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 다양한 임산부 프로그램을 기획하여 대상자의 참여를 유도하고 출산율 향상에 기여</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매인지강화 프로그램을 대상에 따라 세분화하여 운영</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 인지강화프로그램을 치매예방교육, 인지강화프로그램, 가족교실 등으로 세분화</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지리적 접근성이 낮은 지역 치매관련 프로그램, 치매환자 관리 어려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문형 치매 예방프로그램 등 실적 세분화</li> </ul>

### III. 제7기 지역보건의료계획 거창군 정책방향 및 추진체계

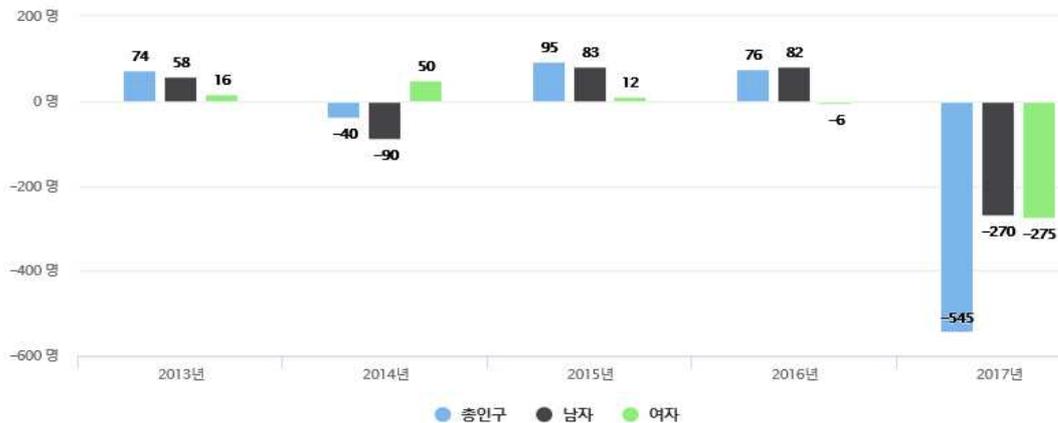
#### 1. 거창군 지역보건정책방향

##### 1) 인구현황

##### (1) 인구 감소와 고령화 심화

- 2017년 기준 거창군 인구는 62,763명이며, 전년대비 545명이 감소한 것으로 나타남

거창군 연도별 인구현황



- 거창군의 합계출산율은 2015년 1.234명에서 2016년도 1.321명으로 다소 높아졌으나, 2017년도 1.147명으로 2015년 대비 0.087명이 낮게 나타남
- 거창군 합계출산율은 전국 대비 높은 수준이나 경상남도의 1.227명에 비해 다소 낮은 수준인 것으로 분석됨
- 거창군의 고령인구 비율은 2015년 24.29%에서 2017년 25.46%로 꾸준한 증가 추세를 보이고 있으며, 전국 14.21%와 경상남도의 14.92%보다 높은 수준으로 분석됨
- 거창군 65세 이상 노인인구는 2017년 기준 15,981명으로 군민의 25.5%로 초고령 사회이며, 생활수준 향상과 의학 발달로 인한 평균수명의 연장과 출산율 저조의 영향으로 지역의 고령화율은 계속 증가하고 있는 추세임

## (2) 건강취약계층

- 2017년 기준 국민기초생활보장 수급자는 거창군 전체 2,013가구, 2,811명이며, 일반수급자 1,717가구, 2,357명이 가장 많은 것으로 나타남
- 2017년 기준 거창군 의료급여 대상자는 2,607명으로 2015년 2,826명에 비해 200여명 정도 감소하였으며, 1종 급여대상자는 1,994명, 2종 급여대상자는 703명으로 조사됨
- 거창군의 장애인 등록 현황은 2017년 기준 5,033명으로 2016년에 비해 다소 감소하였으나 2015년 보다는 높은 수준임

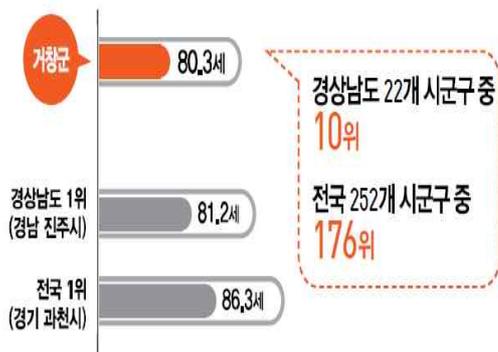
## 2) 건강수준 및 건강행태

### (1) 기대수명과 건강수명은 지속적으로 증가

#### 거창군 기대수명 및 건강수명

#### ● 기대수명 순위

기대수명이란, 출생 후 0세부터 향후 몇 살까지 살 것인지 기대되는 평균 생존년수를 의미합니다.



**(2) 건강생활 실천율 감소 및 개선 속도 둔화**

- 흡연율은 경남의 결과와 비슷하나 남자 흡연율과 현재 흡연자의 금연 시도율은 상대적으로 높게 나타남. 반면, 금연계획률은 상대적으로 낮은 것으로 조사됨
- 월간 음주율의 경우 경남의 결과에 비해 상대적으로 낮게 나타난 반면, 고위험음주율의 경우 상대적으로 높음
- 연간 인플루엔자 예방접종률이 경남에 비해 상대적으로 낮게 조사된 반면, 건강검진 수진율과 암 검진율은 상대적으로 높게 나타남

**(3) 만성질환 중심으로 질병구조 변화**

- 고혈압 진단 경험률과 고혈압 관리교육 이수율의 경우 경남에 비해 다소 낮게 나타난 반면, 고혈압 진단 경험자의 치료율은 상대적으로 높게 나타남
- 당뇨병 진단 경험률은 경남에 비해 다소 높게 나타났으며, 당뇨병 진단 경험자의 치료율, 당뇨병 관리교육 이수율, 연간 당뇨성 안질환 합병증검사 수진율, 연간 당뇨성 신장질환 합병증검사 수진율이 낮게 나타나 종합적인 당뇨병 관리 계획이 필요
- 중등도 이상 신체활동 실천율과 걷기 실천율 모두 경남의 결과에 비해 낮은 수준으로 조사됨

## 2. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

비전

**건강을 함께 누리는 군민 행복시대, 거창**

### 전략 및 추진과제

#### 지역사회를 기반으로 한 공공의료서비스 제공

- ① 필수의료서비스 제공체계 구축
- ② 거창군민 건강안전망 강화
- ③ 출산친화적 사회 분위기 조성

#### 지역보건의료서비스 중심의 군민건강증진 도모

- ① 건강생활실천 분위기 확산으로 건강도시 조성
- ② 지역사회기반 만성질환 예방체계 구축
- ③ 생애주기별 정신건강 및 자살 예방 체계 강화

#### 거창형 통합 보건의료 플랫폼 구축

- ① 보건-의료-돌봄 통합적 커뮤니티케어 구축
- ② 웰에이징-웰다잉 환경조성을 위한 서비스 제공
- ③ 건강정책 수립 시 군민이 참여하는 거버넌스 구축

## IV. 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진과제

### 1. (정책전략1) 지역사회를 기반으로 한 고급 공공의료서비스 제공

#### □ 필수의료서비스 제공체계 구축

- 군지역 응급의료 취약지역으로써 응급실 운영 및 유지 등을 통하여 군민의 생명과 신체 보호
- 지역보건의료기관 중심 재난의료지원, 신속·상시 대응체계 구축
- 응급환자 발생 시 심폐소생술 및 자동심장충격기 사용 등 교육으로 심정지 환자 생존율 향상
- 감염병 등에 대한 예방교육 강화, 예방접종률 향상, 결핵 예방 및 환자 관리 강화 등 선제적 대응

#### □ 거창군민 건강안전망 강화

- 맞벌이 부부 증가 등 사회행태의 변화로 간병에 따른 사회 문제 해결 및 취약계층의 환자·가족의 사회적·경제적 간병부담 경감
- 취약계층의 건강위험요인의 조기 발견을 위한 건강검진 및 암검진 수검률 향상
  - 건강검진 필요성 인지도 향상을 위한 군민 인식 개선 강화 필요
  - 찾아가는 마산의료원 검진버스 활용으로 취약계층에게 양질의 의료서비스 제공

#### □ 출산친화적 사회 분위기 조성

- 임신·출산 관련 서비스 제공으로 거창군 지역 여성과 영유아의 건강증진에 기여
- 저소득층을 포함한 의료취약계층의 출산 장려를 위한 시술비 및 의료비 등 지원
- 산부인과 운영 지원으로 안심하고 출산할 수 있는 환경 조성

## 2. (정책전략2) 지역보건의료서비스 중심의 국민건강증진 도모

### □ 건강생활실천 분위기 확산으로 건강도시 조성

- 신체활동, 절주 등 생활습관 개선을 위한 상담·교육 서비스 연계
- 식생활 개선 및 신체활동 기회확대로 국민 건강관리 체계 강화
- 예방중심의 평생 구강관리체계 강화

### □ 지역사회기반 만성질환 예방체계 구축

- 보건소를 중심으로 하는 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축
- 고혈압·당뇨 등 대상자의 특성에 맞게 주민중심 포괄적 건강관리 서비스 제공위한 프로그램 운영 확대

### □ 생애주기별 정신건강 및 자살 예방 체계 강화

- 생명존중문화 확산 및 자살방지 체계 구축
- 지역사회 기반 정신건강복지 전달체계 개선 및 사례관리

### 3. (정책전략3) 거창형 통합 보건의료 플랫폼 구축

#### □ 보건-의료-돌봄 통합적 커뮤니티 케어 구축

- 지역사회 건강문제 해결위한 주민주도 소생활권 건강생태계 활성화
- 생활권 지역 보건의료기관인 보건지소를 활용하여 지역사회 다양한 주체들이 참여하고 소통하는 지역사회 거버넌스 구축
- 다양한 자원의 현황과악·발굴·개발 등을 통한 지역 자원의 정보 제공 시스템 마련으로 효율적인 연계·협력체계 구축

#### □ 웰에이징-웰다잉 환경조성을 위한 서비스 제공

- 증가한 노인 인구의 치매와 노인성 질환의 체계적인 관리와 예방을 위한 적극적인 활동
- 치매 노인 및 치매 노인 보호자의 삶의 질 제고와 건강한 지역사회 기반 조성

#### □ 건강정책 수립 시 군민이 참여하는 거버넌스 구축

- 거창군민의 건강정책과정에 군민참여 제도화
- 건강 관련 교류·협력 활동 강화



## V. 제7기 지역보건의료계획 성과관리 계획

### 1. 전략별 중장기 성과지표

전략	성과지표	구분	목표치				가중치
			2019년	2020년	2021년	2022년	
지역사회를 기반으로 한 고급 공공의료서비스 제공	건강검진 수진율	결과지표	76.3%	78.6%	81.0%	83.4%	15%
	암 검진율	결과지표	70.8%	75.8%	81.1%	86.8%	10%
지역보건의료서비스 중심의 군민건강증진 도모	고혈압 관리교육 이수율	결과지표	10.0%	11.5%	13.0%	15.0%	15%
	당뇨병 안질환 합병증검사 수진율	결과지표	10.4%	11.2%	12.2%	13.3%	15%
	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율	결과지표	14.3%	16.3%	18.6%	21.3%	15%
	월간 음주율	결과지표	50.4%	49.9%	49.4%	48.9%	10%
	스트레스 인지율	결과지표	18.9%	16.9%	15.2%	13.7%	10%
거창형 통합 보건의료 플랫폼 구축	치매 조기 검진 수진자	결과지표	4,600명	4,750명	4,870명	5,000명	10%

## 2. 성과지표 측정 세부추진계획

### 1) 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
건강검진 수진율	83.4%	건강검진 수진율	전년 대비 3% 증가 (최근 3년간 평균 증감률)	(최근 2년 건강검진 수진자 / 조사대상자) * 100	지역사회 건강통계
암 검진율	86.8%	암 검진율	전년 대비 7% 증가	(최근 2년 암검진 수진자 / 조사대상자) * 100	지역사회 건강통계
고혈압 관리교육 이수율	15.0%	고혈압 관리교육 이수율	매년 꾸준한 증가로 경상남도 평균치 도달	(고혈압 관리 교육을 받은 사람의 수 / 의사진단을 받은 사람의 수) * 100	지역사회 건강통계
당뇨병 안질환 합병증검사 수진율	13.3%	당뇨병 안질환 합병증검사 수진율	최근 5년간 경남 평균 증감률(8.8%)	의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람 중 최근 1년 동안 눈 검사(안저검사)를 받은 적이 있는 사람의 분율(%)	지역사회 건강통계
당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율	21.3%	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율	최근 5년간 경남 평균 증감률(14.2%)	의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람 중 최근 1년 동안 스틱검사를 제외한 정밀소변검사(미세단백뇨검사) 를 받은 적이 있는 사람의 분율(%)	지역사회 건강통계
월간음주율	48.9%	월간음주율	전년 대비 1% 감소	(최근 1년 동안 한 달에 1회 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 수 / 응답자 수) * 100	지역사회 건강통계
스트레스 인지율	13.7%	스트레스 인지율	지난 3년간 평균 증감률	(스트레스를 '느낀다'의 응답자수 / 전체 응답자 수) * 100	지역사회 건강통계
치매 조기 검진 수진자	5,000명	치매 조기 검진 수검자	전년 목표치 가중 및 최근 3년 평균 노인 인구 증감률	전년 목표치 가중 + 최근 3년 평균 노인인구 증감률	국가 통계지표

## 2) 성과지표 설정 이유

### (1) 건강검진 수진율

- 2017년 지역사회 건강조사의 건강검진 수진율은 74.1%로 경남 평균에 비해 높게 나타났으나 지속적인 관리와 건강검진을 통한 10대 사망원인의 조기 발견율을 높일 수 있는 방안이 필요하여 지표로 선정

### (2) 암 검진율

- 거창군 10대 사망원인 중 1위인 악성신생물(암)의 조기 발견 및 암 발생의 최소화를 통한 삶의 질 향상
- 거창군 사망원인 1위인 악성신생물(암)은 경남과 전국에 비해 암발생률이 2배 이상 높으며, 암검진에 대한 건강요구도가 높음
- 암 검진의 중요성에 대한 주민의 인식 변화가 필요하고 암검진 수검률 향상으로 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암 치료율을 높여 암으로 인한 사망률 감소에 기여 하고자 지표로 선정함

### (3) 고혈압 관리교육 이수율

- 고혈압 진단 경험률과 고혈압 관리교육 이수율의 경우 경남에 비해 다소 낮게 나타남
- 욕구조사 결과 고혈압과 같은 만성질환을 해결하기 위한 노력 정도 필요가 높게 나타남
- 고혈압의 경우 조기 발견하여 신규 등록을 하는 것도 중요하지만 질환 특성상 대상자를 지속적으로 교육하여 관리하는 것이 중요하여 지표로 선정

### (4) 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율

- 거창군 지역사회 건강조사 결과 당뇨병으로 인한 사망률이 경남과 전국에 비해 높게 나타남
- 또한 제6기 지역보건의료계획의 성과에서도 나타난 바, 당뇨병 관리 사업의 달성도가 다른 만성질환 관리사업에 비해 다소 낮게 나타남

**(5) 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율**

- 거창군 지역사회 건강조사 결과 당뇨병으로 인한 사망률이 경남과 전국에 비해 높게 나타남
- 당뇨병으로 인한 안질환뿐만 아니라 신장질환으로 인한 합병증 관리를 위한 체계적인 방법이 필요하여 지표로 선정

**(6) 월간음주율**

- 월간 음주율의 경우 경남의 결과에 비해 상대적으로 낮게 나타났으나 2014년 이후 지속적인 증가 추세를 보이고 있음
- 거창군민을 대상으로 한 욕구조사 결과에서도 절주 실천 문제에 대한 해결 노력 정도가 지난 6기 조사 대비 증가하여 지역 주민의 욕구가 있는 상황임

**(7) 스트레스 인지율**

- 스트레스 인지율은 경남의 결과에 비해 다소 높은 것으로 나타났으며 욕구조사 결과 중 스트레스 및 우울 등 정신건강관리 문제에 대한 해결 노력 정도가 4점 척도 평균 3.51점으로 매우 높게 나타남

**(8) 치매 조기 검진 수검자**

- 초기단계에 치매진단을 받고 치매진행을 늦출 수 있는 효과적 약물 치료를 위해 조기발견이 중요함
- 현재 거창군 보건소에서 진행중인 보건 사업중 치매관리사업의 인지율과 이용률이 높아 지속적으로 유지 강화할 필요성이 있으며, 보건사업 중 가장 중요한 사업순위 분석 결과 치매관리사업이 상위에 있어 치매 환자 관리에 관한 지표를 설정함

## 2) 목표치 설정 이유

### (1) 건강검진 수진율

- 지역사회 건강통계에 따라 2014년 이후 건강검진 수진율이 매년 증가하는 경향을 보이고 있으며, 최근 3년간의 건강검진 수진율의 연평균 증감률은 3.4%로 나타나 2019년 건강검진 수진율의 목표치를 연평균 증감률에 따라 3%로 정함

거창군 연도별 건강검진 수진율

	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	66.5	72.0	76.3	74.1	3.4
증감률(%)	-	7.6%	5.6%	-3.0%	

### (2) 암 검진율

- 거창군 암 검진율은 2014년 66.5%에서 2017년 현재 68.3%로 증가폭이 매년 높아지고 있는 추세임
- 이에 암검진율 증감비율에 의한 목표치 설정보다 전년 대비 7% 증가를 목표로 설정함

거창군 연도별 암 검진율

	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	51.8	63.7	68.3	66.2	7.4
증감률(%)	-	18.7%	6.7%	- 3.2%	

### (3) 고혈압 관리교육 이수율

- 거창군의 30세 이상 고혈압 진단 경험률이 경남에 비해 다소 낮게 나타났으며, 고혈압의 경우 조기 발견하여 신규 등록을 하는 것도 중요하지만 질환 특성상 대상자를 지속적으로 교육하여 관리하는 것이 중요함
- 따라서 고혈압 관리교육 이수율을 단계적으로 끌어올릴 필요가 있으므로 연차별 단계적으로 목표를 상향 조정하여 경남지역 평균치까지 올리는 것을 목표로 설정함

**(4) 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율**

- 거창군 지역사회 건강조사 결과 당뇨병으로 인한 사망률이 경남과 전국에 비해 다소 높게 나타남
- 반면, 당뇨병성 안질환 합병증검사 수진율은 경남 대비 26% 수준에 그쳐 수진율을 올리기 위하여 경남의 지난 5년간의 평균 증감률인 8.8%에 맞춰 점진적으로 경남 평균치까지 올리는 것으로 목표로 함

경상남도 연도별 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율

	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	24.8	33.9	33.9	36.6	37.0	8.8
증감률(%)	-	26.8%	0.0%	7.4%	1.1%	

**(5) 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율**

- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율과 마찬가지로 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율 또한 경남의 27.7%에 그쳐 매우 낮게 나타남
- 따라서 당뇨병성 안질환 합병증검사 수진율과 마찬가지로 경남의 지난 5년간의 평균 증감률인 14.2% 증가를 목표치로 설정함

경상남도 연도별 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율

	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	23.2	31.7	31.9	38.4	43.8	14.2
증감률(%)	-	26.8%	0.6%	16.9%	12.3%	

**(6) 월간 음주율**

- 지역사회 건강조사 결과 거창군 월간 음주율은 2014년 49.6%에서 2017년 현재 50.9%로 증가하는 추세를 보이고 있음
- 이에 월간 음주율의 목표치를 지난 5년간 평균 월간 음주율의 증감률에 따라 전년 대비 1% 감소로 설정함

거창군 연도별 월간 음주율

	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	52.2	49.6	49	49.3	50.9	- 0.7
증감률(%)	-	-5.2%	-1.2%	0.6%	3.1%	

**(7) 스트레스 인지율**

- 2014년 거창군 스트레스 인지율은 28.1%로 나타났으며, 2017년 현재 20.9%로 매년 평균 10.7%의 감소율을 보이고 있음
- 이에 따라 평균 증감률인 10.7% 감소한 수치를 목표치로 설정

거창군 스트레스 인지율

	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
비율(%)	28.1	25.8	21.2	20.9	- 10.7
증감률(%)		-8.9%	-21.7%	-1.4%	

**(8) 치매 조기 검진 수검자**

- 치매안심센터 정식개소 및 전문인력 충원으로 전년도 목표치에 10%를 가중함
- 반면 치매 조기 검진 수검자의 대상은 만60세 이상 노인으로 매년 대상의 수가 일정하지 않으므로, 최근 3년 평균 노인 인구 증감률을 더하여 목표치로 설정함

거창군 노인 인구

	2014년	2015년	2016년	2017년	연평균 증감률(%)
인구수(명)	19,154	19,714	20,320	20,807	2.7
증감률(%)	-	0.9%	1.5%	2.4%	



# 별첨

## I. 지역보건의료계획 수립단 또는 TF 구성

### 1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단

구분	성명	소속 및 직위	상세 역할	비고
단 장	조춘화	거창군 보건소장	지역보건의료계획 총괄	
총괄 기획반	이정헌	보건행정담당	각 반별 계획 수립·조정 등	반장/간사
	류나은	보건행정담당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 계획총괄·추진 및 예산 조정</li> <li>- 조직 구성 담당</li> <li>- 자료수집, 분석 등</li> <li>- 성과와 개선과제</li> <li>- 비전·추진체계 수립</li> <li>- 성과목표 계획 등</li> </ul>	
	김용수	보건행정담당		
	강희주	보건행정담당		
	신미영	마리면 보건지소		
	김양희	지산보건진료소		
	이성민	(사)21세기산업연구소		
보건서비스 기획반	김춘미	건강증진담당	서비스 기획 총괄	반장
	정미련	건강지원담당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건서비스 현황 분석</li> <li>- 중점과제 도출</li> <li>- 분야별 추진과제 사업별 세부실행계획수립</li> <li>(건강증진, 심뇌혈관질환, 건강검진)</li> <li>감염병, 정신보건등 주요 사업)</li> <li>- 국민영양관리 시행계획 수립</li> <li>- 그 외 보건사업</li> </ul>	
	박귀선	치매안심담당		
	추연옥	감염병관리담당		
	배주영	건강증진담당		
	서예림	건강증진담당		
	이은정	감염병관리담당		
	정숙영	건강지원담당		
	최예린	건강지원담당		
	고은혜	보건민원담당		
	최병욱	보건민원담당		
보건기관 정책기획반	박영순	의약담당		정책기획반 총괄
	유양숙	보건민원담당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건기관 자원 재정비 등 (시설, 장비 등)</li> <li>- 연계협력 조정</li> <li>- 보건-의료-복지 서비스 상호 연계 체계 마련</li> <li>- 지역사회에의 다양한 자원 제공, 보건사업 및 서비스 내용 검토</li> <li>- 다 부문간 연계 및 협력 부분 업무 발굴 등</li> </ul>	
	서명근	의약담당		
	김업순	보건민원담당		
	최정석	치매안심담당		
	손계순	거창군 간호사회		
	김인욱	공중보건의		
	백경화	희망복지담당		복지정책과
	김철구	공공의료사업팀		거창적십자병원
	김지연	건강관리팀		건강보험공단
공지현	구조구급담당	거창소방서		

## II. 지역보건의료계획 수립 활동

### 1. 지역보건의료계획 공고

#### (1) 지역보건의료계획 수립 설문조사



"힐링과 승강기의 도시, 행복한 거창"

거창군



수신 수신자 참조  
(경유)

제목 제7기 지역보건의료계획 수립 설문조사 주민홍보 협조

1. 「지역보건법」 제7조(지역보건의료계획의 수립 등)에 따라 지역보건의료계획을 4년마다 수립하도록 되어 있어, 이에 따른 현장방문 설문조사를 아래와 같이 실시 할 예정이오니,
2. 전 읍·면에서는 설문 조사원 현장방문에 따른 민원 발생 예방을 위해 마을방송과 이장회보를 통해 적극적으로 주민들에게 홍보하여 조사가 원활하게 이루어 질 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

- 가. 조사기간: 2018. 6. 4.(월) ~ 7.6.(금)  
(조사기간은 여건에 따라 연장될 수 있음)
- 나. 조사대상: 600가구 이내(무작위 선정)
- 다. 조사방법: 조사원 직접 가구 방문 설문조사
- 라. 조사기관: (사) 21세기 산업연구소 연구기획실
- ※ 조사요원은 명찰패용과 신분증 지참.

※ 문의사항은 거창군보건소 담당자 김성희(055-940-8314) 연락. 끝.

거창군수

수신자 거창읍장, 주상면장, 웅양면장, 고제면장, 북상면장, 위천면장, 마리면장, 남상면장, 남하면장, 신원면장, 가조면장, 가북면장

주무관	<b>김성희</b>	보건행정담당 주사	<b>이정현</b>	보건소장	전결 2018. 5. 31. <b>조순화</b>
협조자					
시행	보건소-16018				접수
우	50142	경상남도 거창군 거창읍 거함대로 3079. (거창군보건소)	/ http://www.geochang.go.kr		
전화번호	055-940-8314	팩스번호	055-940-8309	/ kshee289@korea.kr	/ 대국민 공개
소중한 한표, 우리동네 발전을 위한 첫걸음입니다.					

2. 지역보건의료계획 심의 실시

3. 지역보건의료계획 의회 보고

4. 수립과정 상 발생한 문제점 및 해결내용