

제8기(2023~2026) 제주시 지역보건의료계획

2023. 1.

제주특별자치도 제주시



목 차



I. 지역사회 현황분석	1
1. 지역개황도	1
2. 인구학적 특성	2
3. 지역사회 건강수준	4
4. 지역주민 건강요구도 및 관심사항	23
5. 보건의료문제 해결역량	26
6. 지역사회 현황분석 종합	32
II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계	34
1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과	34
2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안	39
III. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략	44
IV. 추진전략 및 세부 추진과제	45
IV-1. 추진전략 및 추진과제	45
IV-2. 세부과제	50
1. 추진전략 및 추진과제별 세부과제	50
2. 세부과제 주요내용	51
V. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계	89
1. 지역보건의료기관 자원 확충	89
2. 지역사회 자원협력 및 역량강화	90
VI. 성과관리	91
1. 추진전략별 성과지표	91
2. 성과지표 세부내용	92
■ 별첨자료	98

표목차

표01. 제주 고령인구 및 구성비 추계(2020~2050년)	03
표02. 제주시 출생아수 및 합계출산율	03
표03. 제주시 가구유형별 가구 수 및 구성비	03
표04. 제주시 건강취약계층 현황	04
표05. 성인 건강지표	06
표06. 제주시 건강행태 지표 추이 비교 결과 (성인)	08
표07. 청소년 건강지표	09
표08. 제주시 건강행태 지표 추이 비교 결과 (청소년)	11
표09. 확진자 및 사망자 현황	14
표10. 코로나19 접종 현황	15
표11. 효과적인 신종감염병 대응을 위한 중요 요인	15
표12. 향후 코로나19 확진자발생 시 대응 단계에서 보완이 필요한 단계	16
표13. 향후 효과적인 신종감염병 대응을 위한 개선사항	16
표14. 주요감염병 발생현황(군, 급별 감염병 발생현황 및 주요 감염병)	18
표15. 2021년 주요 사망원인	21
표16. 암검진 대상 및 수검인원 현황	22
표17. 건강조사 응답자의 일반현황	23
표18. 영양기관 현황	28
표19. 의료인력 현황	29
표20. 입원실 등 주요시설 현황	29
표21. 사회복지시설_생활시설	30
표22. 사회복지시설_이용시설	30
표23. 어린이집 현황	30
표24. 공공체육시설 현황	30
표25. 신고체육시설 현황	30
표26. 제8기 지역보건의료계획 정책방향(중양)	31
표27. 제주특별자치도 민선8기 공약실천계획(보건안전 분과)	31

그림목차

그림01. 제주시 행정구역	01
그림02. 제주시 인구 수	01
그림03. 제주시 읍면동별 인구분포	01
그림04. 제주시 인구 증감현황	02
그림05. 제주시 연령별 인구분포 현황	02
그림06. 2021년 맞벌이가구 현황	04
그림07. 1인당 자동차 보유현황	05
그림08. 코로나19 유행 이후 최근 1년 동안의 변화	05
그림09. 제주시 코로나19 주요 타임라인	12
그림10. 제주 코로나19 유행기	12
그림11. 코로나19 대응 협력체계	13
그림12. 어린이 예방접종률(완전접종률)	17
그림13. 결핵 (신)환자 규모	17
그림14. 2021년 제주시 만성질환별 진료현황	19
그림15. 혈압수치 인지율	19
그림16. 고혈압 진단 경험률	19
그림17. 혈당수치 인지율	20
그림18. 당뇨병 진단 경험률	20
그림19. 치매유병률	20
그림20. 치매상병자 노인장기요양보험 급여	20
그림21. 연령표준화사망률	21
그림22. 보건사업 중요도	24
그림23. 사업대상별 우선순위	24
그림24. 생애주기별 주요 건강문제	25
그림25. 보건사업 주요 홍보매체	25
그림26. 연도별 제주시 예산현황	26
그림27. 연도별 보건소 예산 및 비중	26
그림28. 제주시 보건기관 및 조직·인력 현황	27
그림29. 의료보장 적용인구 10만명 당 요양기관(약국 포함) 수	28
그림30. 의료보장 적용인구 10만명 당 의료인력(의사, 간호사) 수	29

I. 지역사회 현황분석

1. 지역개황도

1) 면적 및 인구밀도

○ 제주시 면적은 총 978.7km²로 제주특별자치도의 52.9%이며, 인구는 507,756명으로 도내 인구의 72.5% 이상이 제주시에 거주하고 있음.

－ 제주시 내 읍면동별 인구분포에서도 지역별 큰폭의 차이를 보임.

2) 위치 및 행정구역

○ 제주도는 한반도 남서쪽에 위치한 대한민국에서 가장 크고 인구가 많은 섬으로 제주 국제공항이 위치한 국내 최대 관광지임.

－ 제주시는 제주특별자치도 북부에 위치한 행정시이며, 한라산을 기준으로 제주도 산북 지역을 관할하고, 산남 지역의 서귀포시와 접경하고 있음.

－ 행정구역은 26읍면동·96리·507통·4,294반·396자연마을·56도서로 구성됨.

그림 01. 제주시 행정구역



그림 02. 제주시 인구 수(2022.10월 기준)

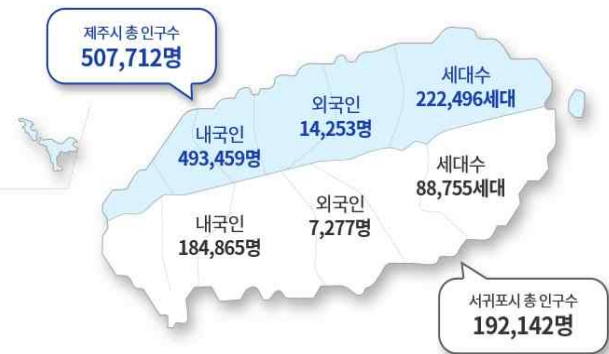
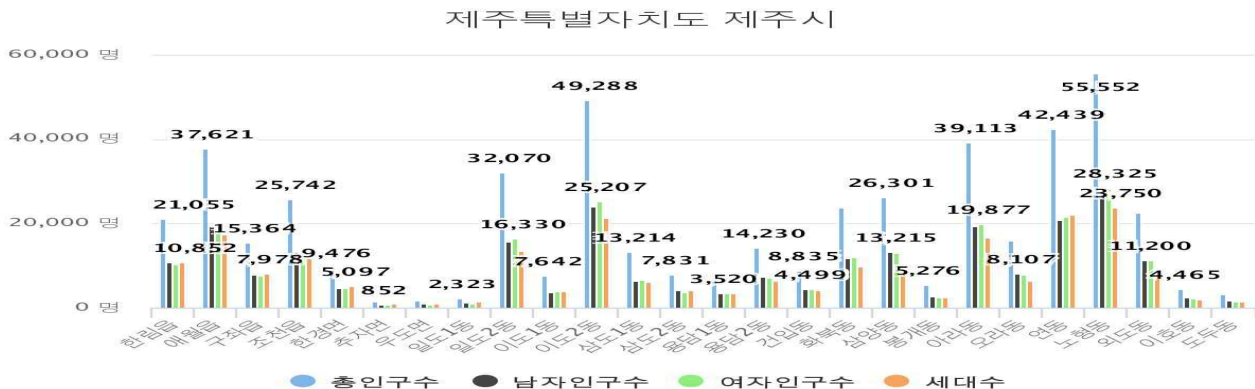


그림 03. 제주시 읍면동별 인구분포(내국인/2022.10월 기준)



※ 자료원: 제주통계포털

3) 지역특성

- 주요 대중교통은 버스로 관광지 특성상 단기 렌터카 산업이 발달해 있으며, 도내 대학 4개소 및 의료시설 등 주요 시설들이 제주시 내에 위치하고 있음.

2. 인구학적 특성

1) 인구규모

- 총 인구는 507,756명으로 2021년을 제외하고 매년 증가하였으며, 2018년 501,791명에 비해 5,965명(1.2%) 증가함.

※ 순유입인구: ('18년) 4,875명 → ('19년) 1,576명 → ('20년) 1,408명 → ('21년) 1,184명

그림 04. 제주시 인구 증감현황

(단위: 세대, 명, %)



※ 자료원: 통계청 주민등록인구 통계(외국인 포함)

2) 고령인구 증가

- 유소년 인구(0~14세) 및 생산가능인구(15~64세)는 지속적으로 감소하고 있으며, 고령인구(65세 이상)는 지속적으로 증가함.
- 제주시는 2020년부터 고령사회로 진입, 2025년 이후에는 초고령사회로 진입할 것으로 전망되며, 85세 이상 인구도 지속적으로 증가할 것으로 추정됨 → 인구 고령화에 따른 치매 등 진료비 부담 등 증가가 예상됨.

그림 05. 제주시 연령별 인구분포 현황

(단위: 명, %)



■ 생산가능인구(15~64세) ■ 고령 인구(65세 이상) ■ 유소년인구(0~14세) ※ 자료원: 통계청 주민등록인구 통계(내국인 기준)

표 01. 제주 고령인구 및 구성비 추계(2020~2050년)

구 분	65세 이상 인구 (만명)							85세 이상 인구 (만명)						
	'20년	'25년	'35년	'45년	'50년	2020년 대비 2050년		'20년	'25년	'35년	'45년	'50년	2020년 대비 2050년	
						증감	증감률 (%)						증감	증감률 (%)
인구 (만명)	10	13	20	25	27	17	164.5	1.2	1.7	2.7	4.8	6.1	4.9	405.3
구성비 (%)	15.1	18.9	27.5	35.2	38.3	23.2%p		1.8	2.5	3.8	6.8	8.8	7.0%p	

※ 자료원: 통계청 장래인구추계(2020~2050년)

3) 초저출산 지속

- 연간 출생건수는 전국적으로 감소추세이며, 연간 합계출산율은 2021년 전국 0.81명보다 제주시가 0.97명으로 다소 높으나, 제주시가 전국보다 합계출산율의 연차별 감소폭이 큼.

표 02. 제주시 출생아수 및 합계출산율

(단위: 명)

구 분	2018년		2019년		2020년		2021년	
	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율	출생아 수	합계 출산율
전국	326,800	0.98	302,700	0.92	272,400	0.84	260,500	0.81
제주시	3,745	1.26	3,419	1.15	3,100	1.03	2,900	0.97

※ 자료원: 주민등록전산시스템, 통계청, 「2021년 출생 통계」

※ 합계출산율: 가임기간(15~49세)에 낳을 것으로 기대되는 평균 출생아 수 (17개 시·도 중 제주도 6위)

※ 합계출산율 2.1명 이하: 저출산, 합계출산율 1.3명 이하: 초저출산

4) 가구구조의 변화

- 전체 가구 수는 2018년 180천가구에서 2021년 197천가구로 증가하고 있으며, 저출산·고령화, 맞벌이, 황혼이혼 등의 개인·사회적 요인으로 인해 1인 및 2인 가구의 증가가 크게 보임.

표 03. 제주시 가구유형별 가구 수 및 구성비

구분	가구원수별 가구 수(천가구)/구성비(%)					
	총가구	1인	2인	3인	4인	5인+
2018	180	52(28.9)	48(26.7)	35(19.4)	30(16.7)	15(8.3)
2019	184	54(29.3)	50(27.2)	36(19.6)	30(16.3)	14(7.6)
2020	192	59(30.7)	52(27.1)	37(19.3)	30(15.6)	14(7.3)
2021	197	64(32.5)	54(27.4)	37(18.8)	29(14.7)	13(6.6)

※ 자료원: 통계청 세대구성 및 가구원수별 가구

5) 건강취약인구 증가

- 제주시 건강취약계층은 꾸준히 증가양상을 보이고 있으며, 특히 기초수급자, 독거노인의 증가율이 크게 보임.
- 2021년 기준 제주시 기초수급자, 가정위탁 보호아동 및 보육아동의 비율은 전국보다 높은 수준임.

표 04. 제주시 건강취약계층 현황

(단위: 명)

구 분	인구수 (내국인)	계	기초 수급자	장애인	독거노인	저소득 한부모가정	가정위탁 보호아동	보육아동
2018	485,946	77,914 (16.03%)	16,386(3.37%)	24,706(5.08%)	10,764 (2.21%)	5,852 (1.20%)	140 (0.03%)	20,066 (4.12%)
2019	489,405	78,360 (16.01%)	17,198(3.51%)	24,965(5.10%)	11,295 (2.30%)	5,741 (1.17%)	130 (0.03%)	19,031 (3.89%)
2020	492,466	82,053 (16.66%)	20,542(4.17%)	25,261(5.12%)	12,217 (2.48%)	5,912 (1.20%)	148 (0.03%)	17,973 (3.64%)
2021	493,096	85,868 (17.41%)	23,417(4.75%)	25,441(5.16%)	13,833 (2.80%)	6,257 (1.27%)	140 (0.03%)	16,780 (3.40%)
2021 (전국)	51,638,809	9,054,383 (17.53%)	2,359,672 (4.56%)	2,664,700 (5.16%)	1,824,434 (3.53%)	1,016,340 (1.97%)	4,521 (0.01%)	1,184,716 (2.30%)

※ 자료원: 행복e음 시스템, 통계청 연령별 1인가구, 보육통합시스템 보육통계

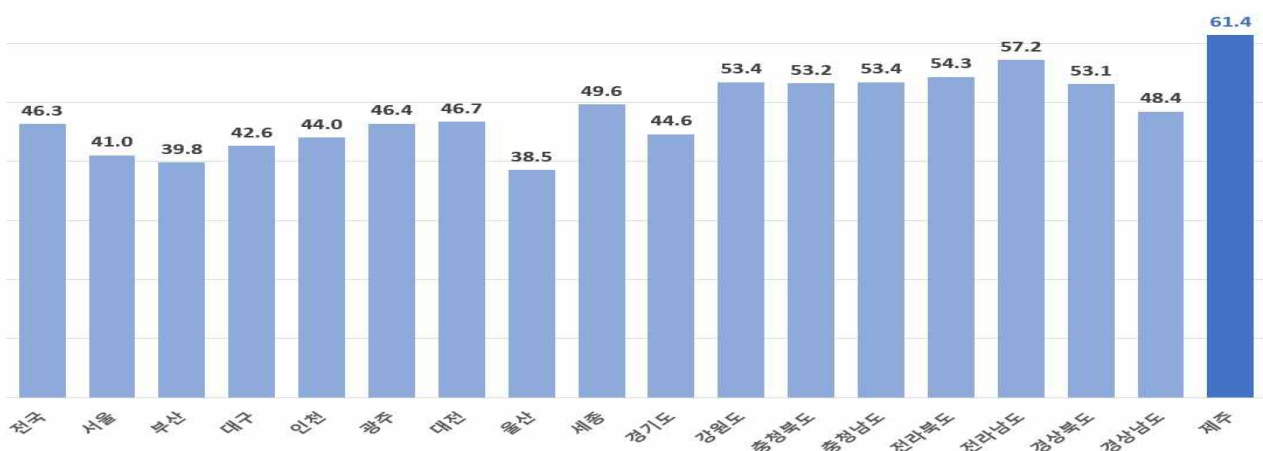
3. 지역사회 건강수준

1) 불규칙한 식습관 및 신체활동을 감소시키는 건강환경

- 맞벌이가구 수의 증가는 외식, 배달음식, 패스트 푸드 섭취가 용이한 환경조성의 주요 원인으로 영양불균형, 잦은 고칼로리 음식 섭취 등 잘못된 식습관을 형성함.
- 제주의 1인당 자동차 보유현황은 전국1위로 지하철 등이 있는 서울 및 경기권에 비해 자가용을 선호하는 경향이 있으며, 이는 걷고 운동할 수 있는 환경을 감소시켜 신체활동을 감소시킬 수 있음.

그림 06. 2021년 맞벌이가구 현황

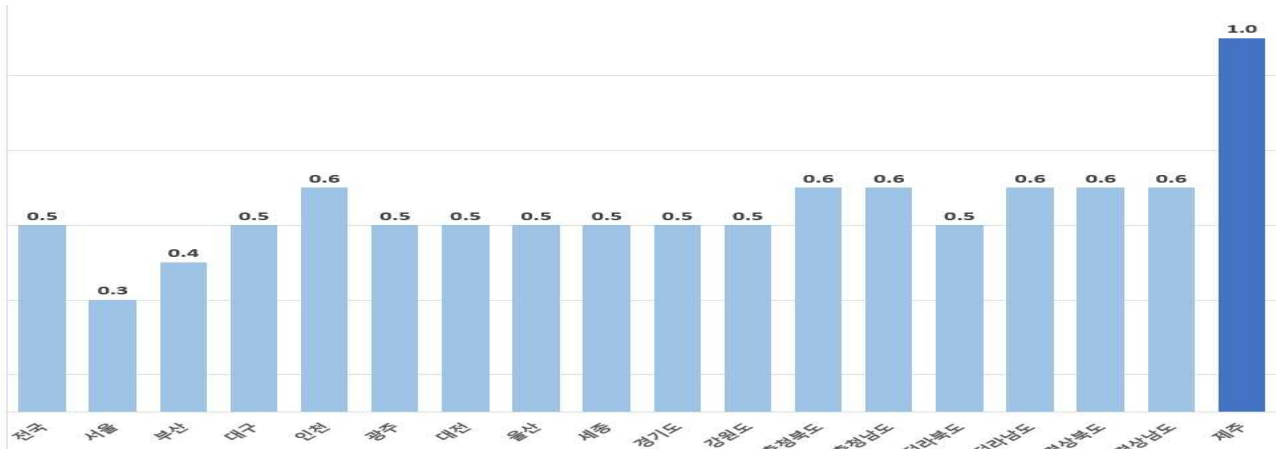
(단위: %)



※ 자료원: 2021년 지역별 고용조사

그림 07. 1인당 자동차 보유현황

(단위: 대)



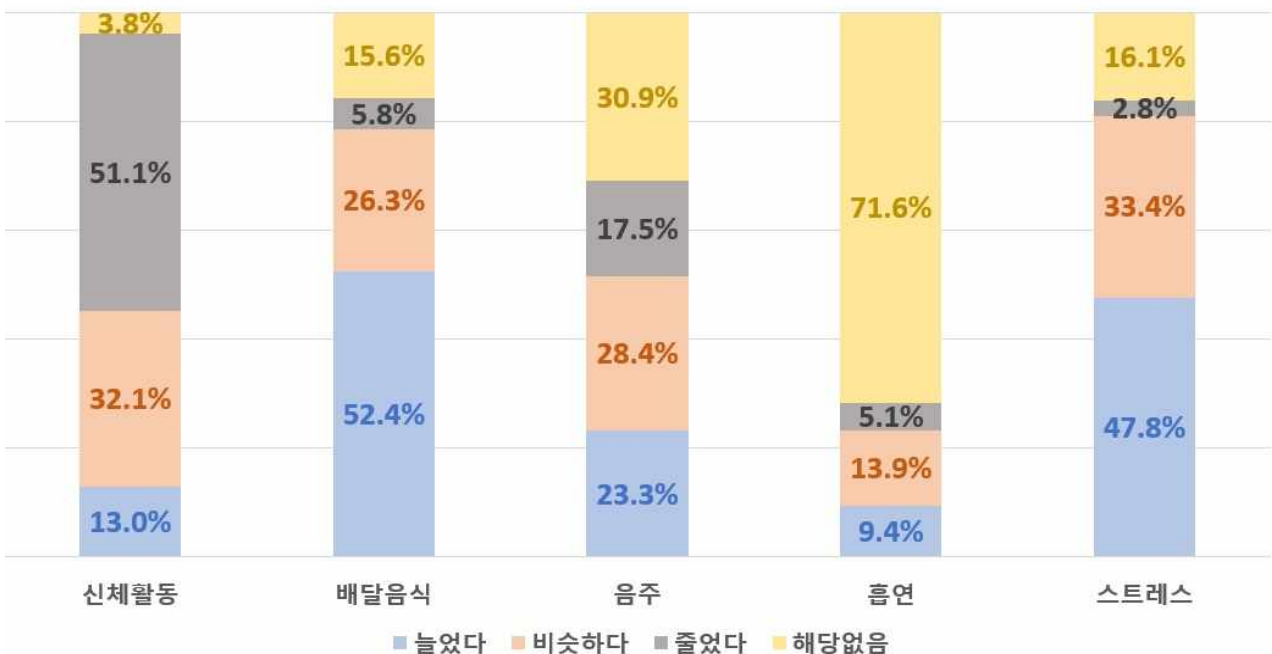
※ 자료원: 2021년 e-지방지표

2) 코로나19 이후 건강행태 변화

○ 코로나19 유행 이전(2019년 12월 이전)과 비교하여 최근 1년 동안의 건강관련 변화는 아래와 같음.

- (걷기, 운동 등의 신체활동) 줄었다(51.1%) > 비슷하다(32.1%)
- (인스턴트 식품이나 배달음식 먹기) 늘었다(52.4%) > 비슷하다(26.3%)
- (음주, 흡연) 해당없음 > 비슷하다 > 늘었다 > 줄었다 순으로 많이 나타남.
- (스트레스 및 우울감) 늘었다(47.8%) > 비슷하다(33.4%)

그림 08. 코로나19 유행 이후 최근 1년 동안의 변화



※ 자료원: 자체자료(2022년 제주시 지역주민 건강 설문조사)

3) 건강행태 지표 현황

○ 성인·노인

표 05. 성인 건강지표

(단위: %)

영역	산출지표	제주시(전년대비 증감)					제주도	전국
		2017	2018	2019	2020	2021	2021	2021
흡연	현재흡연율	22.4 (-5.2)	21.6 (-0.8)	21.1 (-0.5)	18.4 (-2.7)	19.4 (1)	20.0	19.1
	남자 현재흡연율	41.6 (-9)	40.5 (-1.1)	37.4 (-3.1)	33.6 (-3.8)	35.4 (1.8)	36.2	35.6
음주	월간음주율	62.7 (-0.5)	59.1 (-3.6)	57.6 (-1.5)	55.5 (-2.1)	56.5 (1)	55.7	53.7
	연간음주자의 고위험음주율	16.8 (-5.2)	19.2 (2.4)	16.7 (-2.5)	17.3 (0.6)	17.0 (-0.3)	17.2	15.4
	고위험음주율	13.5 (-4)	15.1 (1.6)	12.9 (-2.2)	12.6 (-0.3)	12.9 (0.3)	13.0	11.0
신체 활동	중등도 이상 신체활동 실천율	26.6 (-0.9)	-	23.7	25.3 (1.6)	25.9 (0.6)	26.7	19.7
	걷기실천율	38.2 (-5.2)	38.8 (0.6)	37.5 (-1.3)	38.9 (1.4)	45.0 (6.1)	40.6	40.3
식생활	아침결식예방 인구비율	-	-	47.1	49.1 (2)	47.5 (-1.6)	47.3	50.0
	영양표시 활용률	74.4 (-8)	80.5 (6.1)	85.7 (5.2)	88.7 (3)	91.3 (2.6)	89.7	84.5
건강생 활실천	건강생활실천율	26.9 (-0.2)	28.7 (1.8)	27.6 (-1.1)	29.4 (1.8)	32.4 (3)	28.9	29.6
비만	비만율(자가보고)	28.6 (1.9)	31.9 (3.3)	-	34.4	35.8 (1.4)	36.0	32.2
	연간 체중조절 시도율	54.4 (-9.6)	65.8 (11.4)	63.4 (-2.4)	77.9 (14.5)	71.1 (-6.8)	68.9	65.5
구강 건강	어제 점심식사 후 치솔질 실천율	60.3 (4.3)	60.9 (0.6)	58.7 (-2.2)	66.7 (8)	63.3 (-3.4)	63.6	69.8
	저작불편 호소율(≥65)	41.7 (-7.1)	32.9 (-8.8)	32.2 (-0.7)	26.3 (-5.9)	24.1 (-2.2)	27.1	34.2
정신 건강	스트레스 인지율	23.2 (-7.9)	27.9 (4.7)	23.1 (-4.8)	26.2 (3.1)	25.0 (-1.2)	25.3	26.2
	우울감 경험율	6.9 (-0.7)	4.1 (-2.8)	4.7 (0.6)	3.8 (-0.9)	5.1 (1.3)	5.8	6.7

※ 자료원: 지역사회건강조사

◆ 주요내용 ◆

흡 연	<ul style="list-style-type: none">• 전반적으로 개선추세이나, 21년 소폭 상승.• 현재흡연율의 경우 전국 중앙값 대비 높은 편.• 흡연율은 40대(24.5%)에서 가장 높았으며, 금연시도율은 60대(26.6%)에서 가장 낮음.																																	
음 주	<ul style="list-style-type: none">• 지속적인 증감을 반복.• 전국 중앙값 대비 높은 수준으로 체계적인 관리가 필요.• 월간음주율, 고위험음주율 등 모두 40대에서 높게 나타남.																																	
신체활동, 식생활, 건강생활실천	<ul style="list-style-type: none">• 전반적으로 개선추세이며, 아침결식예방 인구비율을 제외하고 모두 전국 값보다 좋은 수치를 나타냄.• 중등도이상신체활동실천율, 걷기실천율 모두 남자가 높으며, 가장 낮은 연령대는 30대로 나타남.																																	
비 만	<ul style="list-style-type: none">• (비만에 대한 지역주민 인식개선 필요) 주관적 건강인지율은 전국대비 좋은 수준이나 비만율은 16년 이후부터 전국대비 불량 <p>※ 주관적 건강인지율: 평소에 본인의 건강이 ‘매우 좋음’ 또는 ‘ 좋음’이라고 응답한 사람의 비율</p> <div><div><p>주관적 건강인지율 (단위: %)</p><table><caption>주관적 건강인지율 (단위: %)</caption><thead><tr><th>연도</th><th>제주시</th><th>전국</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>46.5</td><td>44.9</td></tr><tr><td>2018</td><td>41.3</td><td>42.4</td></tr><tr><td>2019</td><td>41.0</td><td>41.3</td></tr><tr><td>2020</td><td>61.3</td><td>55.6</td></tr><tr><td>2021</td><td>55.1</td><td>47.6</td></tr></tbody></table></div><div><p>비만율(자가보고) (단위: %)</p><table><caption>비만율(자가보고) (단위: %)</caption><thead><tr><th>연도</th><th>제주시</th><th>전국</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017</td><td>28.6</td><td>28.6</td></tr><tr><td>2018</td><td>31.9</td><td>31.8</td></tr><tr><td>2020</td><td>34.4</td><td>31.3</td></tr><tr><td>2021</td><td>35.8</td><td>32.2</td></tr></tbody></table></div></div> <ul style="list-style-type: none">• 체중조절시도율은 큰폭으로 개선되고 있는 반면, 비만율의 경우 매년 상승하여 전국 최상위 수준.• 연간체중조절시도율: 여자 75.5% > 남자 63.9%• 비만율: 남자 47.4% > 여자 22.5%	연도	제주시	전국	2017	46.5	44.9	2018	41.3	42.4	2019	41.0	41.3	2020	61.3	55.6	2021	55.1	47.6	연도	제주시	전국	2017	28.6	28.6	2018	31.9	31.8	2020	34.4	31.3	2021	35.8	32.2
연도	제주시	전국																																
2017	46.5	44.9																																
2018	41.3	42.4																																
2019	41.0	41.3																																
2020	61.3	55.6																																
2021	55.1	47.6																																
연도	제주시	전국																																
2017	28.6	28.6																																
2018	31.9	31.8																																
2020	34.4	31.3																																
2021	35.8	32.2																																
구강건강	<ul style="list-style-type: none">• 어제점심식사후치솔질 실천율은 증감을 반복하고, 전국 평균값보다 낮은 수준.• 저작불편호소율은 큰폭으로 개선(18년 41.7%→21년 24.1%)																																	
정신건강	<ul style="list-style-type: none">• 전국 중앙값보다 좋은 수준이나, 연도별 증감을 반복.• 스트레스인지율은 30대 > 40대 > 20대 순으로 높게 나타나며, 우울감경험률은 50대 > 40대 > 60대 순으로 높음.																																	

※ 전국 수준과 상대적 비교결과

- (전국보다 나쁘면서 악화) 비만을
- (전국보다 나쁘지만 유지) 고위험음주율, 연간음주자의 고위험음주율, 아침결식예방인구비율
- (전국보다 나쁘지만 개선) 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율, 월간음주율

표 06. 제주시 건강행태 지표 추이 비교 결과(성인)

구분		최근 5년간(2017년~2021년) 변화 추이		
		개선	비슷	악화
21년 현황 비교 (전국대비)	좋음	<ul style="list-style-type: none"> • 걷기 실천율 • 영양표시 활용률 • 건강생활실천율 • 연간 체중조절 시도율 • 저작불편호소율 	<ul style="list-style-type: none"> • 중등도 이상 신체활동 실천율 • 우울감 경험율 	
	비슷	<ul style="list-style-type: none"> • 현재흡연율 • 남자 현재흡연율 	<ul style="list-style-type: none"> • 스트레스 인지율 	
	나쁨	<ul style="list-style-type: none"> • 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 • 월간음주율 	<ul style="list-style-type: none"> • 고위험음주율 • 연간음주자의 고위험음주율 • 아침결식예방인구비율 	<ul style="list-style-type: none"> • 비만을(자가보고)

좋음

나쁨

※ 최근 5년간 변화 추이: 5년간 증감값의 합이 3%p 이상 개선되거나 악화된 지표 구분

※ 21년 현황비교: 전국대비 5% 이상 좋아지거나 나빠진 지표 구분

○ 청소년

표 07. 청소년 건강지표

(단위: %)

산출지표		제주도(전년대비 증감)					전국
		2017	2018	2019	2020	2021	2021
흡연	현재 흡연율	5.0 (-0.7)	6.0 (1.0)	5.9 (-0.1)	4.7 (-1.2)	4.3 (-0.4)	4.5
	주 1일 이상 가정 내 간접흡연 노출률	-	-	35.0	28.3 (-6.7)	27.3 (-1)	23.3
	구매 시도자의 담배구매 용이성	63.5 (-10.2)	72.2 (8.7)	71.0 (-1.2)	66.5 (-4.5)	72.4 (5.9)	74.8
음주	현재 음주율	12.7 (3.2)	13.1 (0.4)	11.8 (-1.3)	9.3 (-2.5)	9.3 (0)	10.7
	현재 음주자의 위험음주율	41.2 (-4.3)	57.0 (15.8)	51.9 (-5.1)	47.5 (-4.4)	42.9 (-4.6)	45.5
	구매 시도자의 주류구매 용이성	59.8 (-4.1)	79.5 (19.7)	71.3 (-8.2)	71.5 (0.2)	68.7 (-2.8)	71.3
신체 활동	하루 60분 주 5일 이상 신체활동 실천율	14.3 (2.5)	14.3 (0)	15.7 (1.4)	18.9 (3.2)	13.8 (-5.1)	14.6
	주중 학습목적 이외 앉아서 보낸 시간	144.3	187.3	165.5	225.2	212.9	209.5
식생활	주 5일 이상 아침식사 결식률	29.2 (1.9)	33.0 (3.8)	35.0 (2.0)	35.5 (0.5)	35.3 (-0.2)	38
	주3회 이상 패스트푸드 섭취율	20.6 (3.9)	23.9 (3.3)	28.5 (4.6)	27 (-1.5)	28.5 (1.5)	26.2
	주3회 이상 단맛음료 섭취율	50.7 (6.4)	52.5 (1.8)	53.3 (0.8)	51.4 (-1.9)	51.2 (-0.2)	48.3
비만	비만율	14.6 (2.6)	14.9 (0.3)	16.5 (1.6)	17.7 (1.2)	19.3 (1.6)	13.5
	월간 체중감소 시도율	36.4 (5.7)	35.4 (-1.0)	33.4 (-2.0)	39.1 (5.7)	35.8 (-3.3)	33.6
	신체 이미지 왜곡 인지율	25.7 (2.5)	26.4 (0.7)	22.7 (-3.7)	21.2 (-1.5)	23.7 (2.5)	22.2
구강 건강	학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율	37.6 (-2.0)	36.0 (-1.6)	32.2 (-3.8)	36.8 (4.6)	27.1 (-9.7)	22.6
정신 건강	스트레스 인지율	33.9 (-3.3)	38.6 (4.7)	40.0 (1.4)	33.0 (-7.0)	37.3 (4.3)	38.8
	우울감 경험율	22.9 (-0.4)	26.5 (3.6)	26.4 (-0.1)	24.7 (-1.7)	28.0 (3.3)	26.8

※ 자료원: 청소년 건강행태조사

◆ 주요내용 ◆

흡 연	<ul style="list-style-type: none"> • 흡연관련 지표는 개선추세이나, 가정 내 간접흡연 노출률은 전국대비 높은 수준. • (현재흡연율) 남성 흡연자 ↑, 여성 흡연자 ↓ <ul style="list-style-type: none"> - 남성 (17년) 7.5%, (18년) 8.4%, (19년) 7.8%, (20년) 6.3%, (21년) 5.3% - 여성 (17년) 2.4%, (18년) 3.4%, (19년) 3.8%, (20년) 2.9%, (21년) 3.1%
음 주	<ul style="list-style-type: none"> • 전체적으로 개선추세이며, 전국 중앙값 보다 좋게 나타남. • 현재 음주율은 남성이 높으나, 현재 음주자의 위험음주율은 대체로 여성이 높음.
신체활동, 식생활	<ul style="list-style-type: none"> • 지표 모두 증감을 반복하고, 21년 기준 전국 중앙값 보다 좋지 않음. - 신체활동은 여성에서 좋지 않으며, 식생활은 남성에서 낮음 • 특히 주3회이상 패스트푸드 섭취율은 전국 1위이며, 단맛 음료 섭취율은 전국 3위임. • 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율 또한 전국 2번째로 좋지 않음.
비 만	<ul style="list-style-type: none"> • (비만율) 13년부터 현재까지 전국 1위 수준으로 매년 상승하는 추세, 개선을 위한 특단의 조치 필요 • (월간 체중감소 시도율) 증감을 반복하지만 전국 보다 좋은 수치를 보임.
구강건강	<ul style="list-style-type: none"> • 21년 전국대비 좋은 수준이나, 전체적인 감소추세로 20년 대비 9.7%p 감소하여 관리가 필요한 지표임 • 남성의 실천율이 여성보다 좋지 않음 <ul style="list-style-type: none"> - 21년 제주(여성 38% > 남성 17.2%)
정신건강	<ul style="list-style-type: none"> • 스트레스 인지율, 우울감경험율 모두 20년 이후(코로나 이후) 증가를 보이며, 남성보다 여성에서 높게 나옴.

※ 전국 수준과 상대적 비교결과

- (전국보다 나쁘면서 악화) 비만율, 주5일이상 아침식사 결식률, 주3회 이상 패스트푸드 섭취율
- (전국보다 나쁘지만 유지) 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율, 주 3회 이상 단맛음료 섭취율, 신체이미지 왜곡 인지율
- (전국보다 나쁘지만 개선) 주 1일 이상 가정 내 간접흡연 노출률
- (전국과 비슷하지만 악화) 주중 학습목적 이외 앓아서 보낸 시간, 스트레스 인지율, 우울감경험율, 구매 시도자의 담배구매 용이성, 구매 시도자의 주류구매 용이성
- (전국보다 좋지만 악화) 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율

표 08. 제주시 건강행태 지표 추이 비교 결과 (청소년)

구분		최근 5년간(2017년~2021년) 변화 추이		
		개선	비슷	악화
21년 현황비교 (전국대비)	좋음	<ul style="list-style-type: none"> • 현재 음주율 	<ul style="list-style-type: none"> • 현재음주자의 위험음주율 • 월간 체중감소 시도율 	<ul style="list-style-type: none"> • 학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율
	비슷		<ul style="list-style-type: none"> • 현재 흡연율 	<ul style="list-style-type: none"> • 주중 학습목적 이외 앓아서 보낸 시간 • 스트레스 인지율 • 우울감경험율 • 구매 시도자의 담배구매 용이성 • 구매 시도자의 주류구매 용이성
	나쁨	<ul style="list-style-type: none"> • 주 1일 이상 가정 내 간접흡연 노출률 	<ul style="list-style-type: none"> • 하루 60분 주5일 이상 신체활동 실천율 • 주 3회 이상 단맛음료 섭취율 • 신체이미지 왜곡 인지율 	<ul style="list-style-type: none"> • 비만율 • 주 5일 이상 아침식사 결식률 • 주3회 이상 패스트푸드 섭취율

좋음

나쁨

※ 최근 5년간 변화 추이: 5년간 증감값의 합이 3%p 이상 개선되거나 악화된 지표 구분

※ 21년 현황비교: 전국대비 5% 이상 좋아지거나 나빠진 지표 구분

4) 제주시 신종감염병(코로나19) 대응 및 개선방향

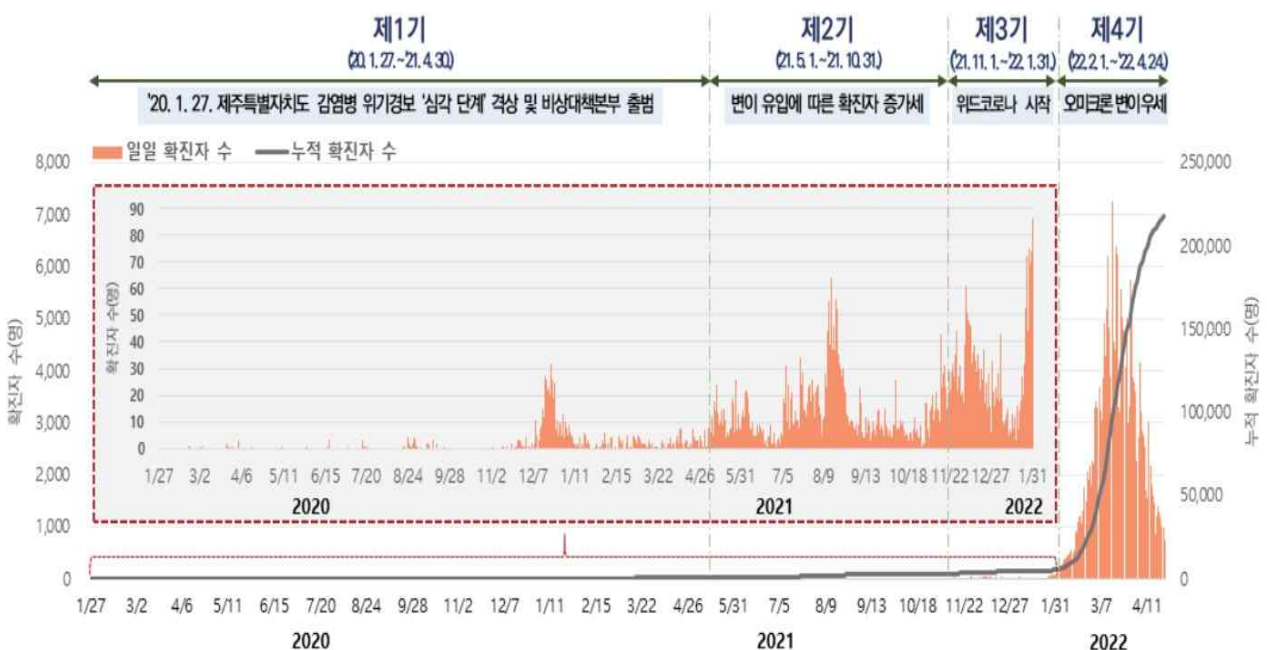
○ 제주시 코로나19 대응 주요 타임라인

그림 09. 제주시 코로나19 주요 타임라인



－ 제주특별자치도 코로나19 유행기

그림 10. 제주 코로나19 유행기



○ 기관별 역할 및 지역확산 방지 대응 시스템

그림 11. 코로나19 대응 협력체계



○ 제주시 자체 사업 추진현황

- **도내 보건소 선별진료소 검사 전도민 무료 확대**(2020.12.18.)
 - 사회적 거리두기 2단계 이상시, 역학적 연관성이나 증상 유무와 관계없이 코로나 진단검사 무료 시행으로 지역사회 확산 사전 차단 노력
(2021.04.08. 전국민 무료검사 확대 운영 시행)
- **전국 최초 전 도민 인플루엔자 무료접종**(‘21~’22절기)
 - 인플루엔자와 코로나19가 동시 유행하는 트윈데믹 상황 예방을 위한 전 도민 무료 인플루엔자 예방접종 시행
- **국내유일 제주시 화이자백신 소분센터 설치**(2021.7월~2022.3월)
 - 섬지역 특성 상 선박 또는 항공기를 이용한 백신 수송 시(규정상 백신 이동시간 12시간) 돌발상황 발생 대비를 통해 접종 일정 차질 예방 및 적기 백신 접종 도모
- **코로나19 격리대상자 격리통지서 모바일 전자고지 전환**(2021.8.3)
 - 방법: 공인전자문서 중계플랫폼을 통한 발송(카카오페이, KT) ⇒ 송달효과 발생
 - 격리 통지서 전달에 대한 접근성, 편의성 향상으로 신속한 전달체계 구축
 - 격리대상자 직접대면에서 비대면 전자고지 전환으로 감염전파 우려 감소

- **코로나19 생활치료센터 (서귀포)이송 방역택시 시범운영**(2022.3월~5월)
 - 방역택시를 이용한 확진자(관광객, 해외입국자 등) 생활치료센터 이송으로 이송 대기 등의 불편 해소 및 민원 감소(신속이송 및 이송수단 과부족 해결)
- **제주시 예방접종센터 연장운영**(2021.4월~2022.3월)
 - 타지역 예방접종센터는 2021.12월 순차적 종료하였으나, 접종률 제고 및 민원인 편의제공을 위해 3개월 연장 운영
 - ※ 제주시 예방접종센터는 누적접종이 가장 많은 기관(질병관리청 보도자료 2022.2.27.일자)
- **선별검사(PCR) 검체의뢰 기관 변경**(2021.5.27.부터)
 - ※ 추진배경: 코로나 확산세에 따라 21. 5월 초 400건 내외의 검사건수가 일최고 2,000건 이상 대폭 증가
 - 검체의뢰 기관: 제주도 보건환경연구원 → 위탁검사기관
 - 당일 검체 모두 익일 낮 시간대 결과통보 ⇒ 검사결과 대기에 따른 민원감소
- **코로나 선별진료소 여름·겨울철 폭염·한파 대비**
 - 코로나 확산세 지속과 함께 선별진료소 검사 인원 증가에 따라 검사 대기자들의 폭염·한파 대비 및 안전사고 예방
 - 냉방·온풍기 설치 및 응급환자 발생 시 초동 대응을 위한 구급차·의료진 배치

○ 코로나19 주요실적(2022.12.13. 기준)

표 09. 확진자 및 사망자 현황

구 분	전 국	제주도	제주시
확진자	27,925,572명	355,168명	266,894명 (제주도의 75.14%)
사망자	31,174명	230명	155명
확진자/인구 (사망자/확진자)비율	54.1%(0.11%)	52.5%(0.06%)	54.1%(0.06%)

※ 자료원: 자체자료

- **(신속대응체계)** 코로나 종합상황실 운영 : 2020. 2월부터 매일 24시간 운영
 - 유관기관(119, 경찰, 의료기관 등) 비상연락체계 운영
 - 각종 민원상담 및 안내, 확진자 이송, 이탈자 관리 등 *343천건 상담
- **(선제적 검사)** 무료검사 강화 및 취약시설 선제검사 : 2020. 3월부터 매일 운영
 - 검사건수: 854,704건(PCR 검사: 770,843, 신속항원 검사 : 83,861)

－ (재택치료자 관리)

- 호흡기환자 진료센터 운영관리(대면 109개소, 비대면 진료 117개소)
* 원스톱진료기관 97개소, 먹는치료제 담당약국 21개소
- 이태신고 확인 및 무단이탈자 조치: 고발조치 59건
- 고위험군 먹는치료제 투약관리: 5,587명

표 10. 코로나19 접종 현황

(단위: 건/%)

구 분	인구수	접종인원				접종률			
		기초접종	3차	4차	등절기	기초접종	3차	4차	등절기
제주도	672,808	585,861	440,028	95,307	53,585	87.1	65.4	14.2	8.0
제주시	490,059	423,710	315,380	63,479	35,901	86.5	64.4	13.0	7.3

※ 자료원: 자체자료

－ (접종률 제고 노력) 접종센터 운영(21.4월 ~ 22.3월) 및 신속·안전 접종체계 구축

- 접종 사전예약 콜센터 및 이상반응 전담팀 구성·운영
- 위탁의료기관 백신접종 확대를 통한 주민 편의 제공 : 133개소
- 백신접종 이상반응 신고 (4,788건) 및 피해보상 접수(523건)

○ 신종감염병 대응 관련 유관기관 실무자 및 관리자 대상 설문조사(n=95)

- － 효과적인 신종감염병 대응을 위한 중요 요인 9가지 모두 필요하다는 의견이 90% 이상 나타남.

표 11. 효과적인 신종감염병 대응을 위한 중요 요인

항 목	결 과(명/%)
민간기관과의 협조 원활 (민간병원, 지원단 등)	필요하다 90(94.7), 보통이다 4(4.2), 필요하지 않다 1(1.1)
공공기관과의 협조 원활 (질병관리청, 도, 보환연 등)	필요하다 89(93.6), 보통이다 5(5.3), 필요하지 않다 1(1.1)
물리적 인프라 지원 (공공 및 민간시설, 장비 등)	필요하다 90(94.7), 보통이다 3(3.2), 필요하지 않다 2(2.1)
적절한 인력 확보	필요하다 90(94.7), 보통이다 4(4.2), 필요하지 않다 1(1.1)
신종감염병 대응 활동의 법적 근거	필요하다 88(92.6), 보통이다 6(6.3), 필요하지 않다 1(1.1)
감염병대응 관련 예산 지원	필요하다 88(92.6), 보통이다 5(5.3), 필요하지 않다 2(2.1)
신종감염병에 대한 홍보 및 교육 활성화(담당자 대상)	필요하다 88(92.6), 보통이다 6(6.3), 필요하지 않다 1(1.1)
감염병 담당자의 교육·지식·업무 숙지 정도	필요하다 88(92.6), 보통이다 6(6.3), 필요하지 않다 1(1.1)
신종감염병 발생 시 대응 인력 대상 위기 대응 훈련 체계화	필요하다 86(90.5), 보통이다 7(7.4), 필요하지 않다 2(2.1)

※ 자료원: 제주특별자치도 코로나19 대응백서

- 감염환자 발생 시 보건소의 대응 보완 필요 단계로 1순위: 3단계(즉각 대응반 운영), 2순위: 4단계(역학조사), 3순위: 1단계(확진자 발생 확인) 순으로 나타남.

표 12. 향후 코로나19 확진자발생 시 대응 단계에서 보완이 필요한 단계

대응 단계	결 과(명/%)
1단계: 확진자 발생확인	48(50.5)
2단계: 발생장소 폐쇄 및 방역소독	16(16.8)
3단계: 즉각 대응반 운영	60(63.2)
4단계: 역학조사	53(55.8)
5단계: 감염환자 관리 규모 파악	35(36.8)
6단계: 접촉자 관리	45(47.4)
7단계: 격리자 모니터링	28(29.5)

※ 자료원: 제주특별자치도 코로나19 대응백서

* 개선 항목 중 우선순위 3개 선택, 비율은 응답자 총수 95명 기준

- 효과적인 신종감염병 대응을 위한 개선사항으로 1순위: 감염병 관련 전담 인력 (역학조사 등) 확충, 2순위: 감염병 전담팀 등 조직 개편, 3순위: 감염병 현장 대응 인력 보상체계 마련 순으로 나타남.

표 13. 향후 효과적인 신종감염병 대응을 위한 개선사항

대응 단계	결 과(명/%)
감염병 관련 전담 인력(역학조사 등) 확충	58(61.1)
감염병 전담팀 등 조직 개편	46(48.4)
지속적 대응을 위한 보건소 시설 보완	34(35.8)
감염병 현장 대응 인력 보상체계 마련	44(46.3)
감염병 대응 관련 예산 증액	25(26.3)
감염병 대응 교육 강화 및 훈련 실시	24(25.3)
정보시스템 통한 효율적인 정보체계 확립	29(30.5)
방역물품 비축 및 지원시스템 개선	15(15.8)
감염병 관련 검사 직접 수행 및 대응	10(10.5)

※ 자료원: 제주특별자치도 코로나19 대응백서

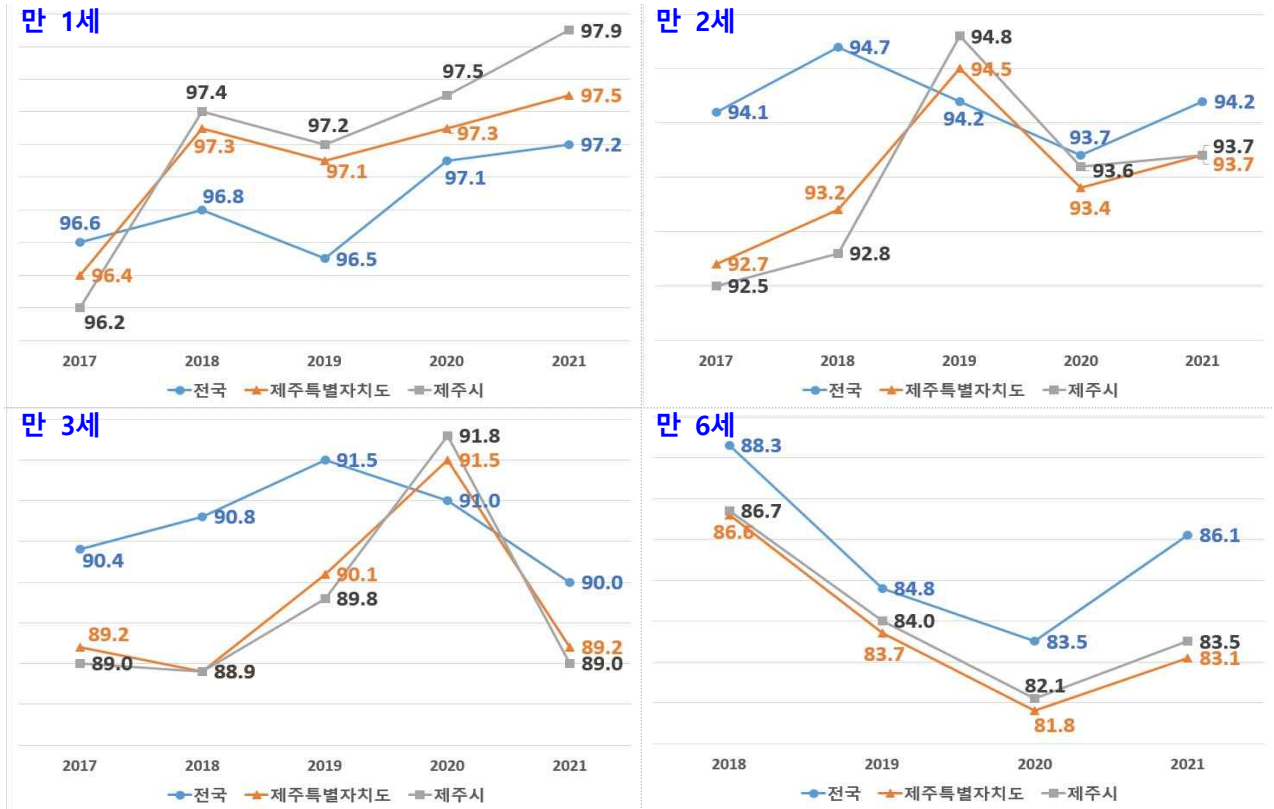
* 개선 항목 중 우선순위 3개 선택, 비율은 응답자 총수 95명 기준

5) 주요 감염병 관리

- (어린이 예방접종률) 만 1세를 제외한 제주시 완전접종률은 전국보다 낮은 수준으로 지속적인 관리가 필요함.

그림 12. 어린이 예방접종률(완전접종률)

(단위: %)



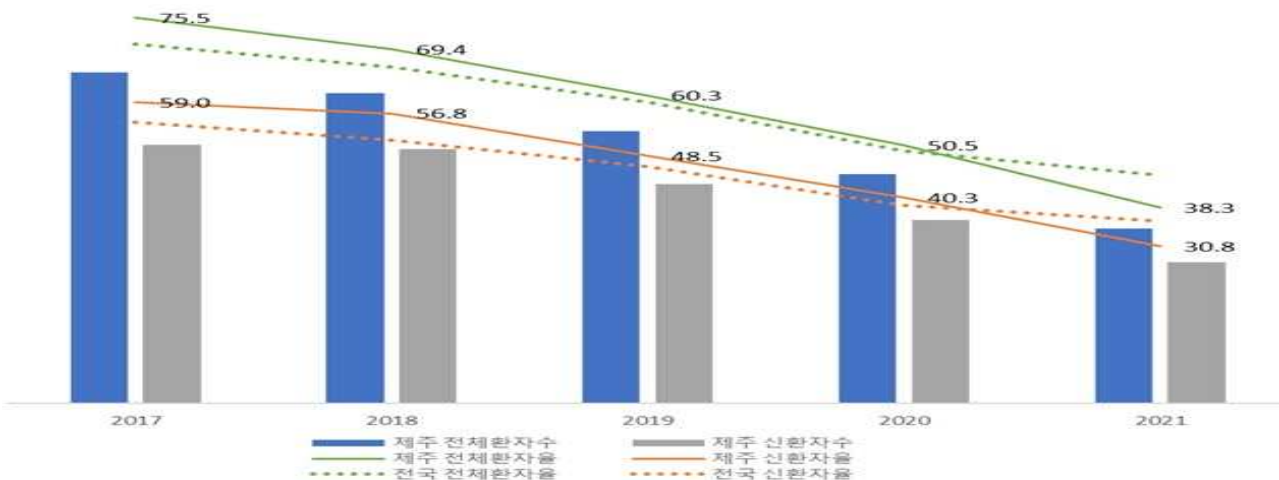
※ 자료원: 질병관리청, 전국어린이예방접종률현황

- (결핵) 최근 5년간 결핵 전체환자수와 신환자수는 감소 추세임. 전체환자율과 신환자율은 전국 대비 높은 수준을 유지하다가 2021년 전국보다 낮아짐*.

* (인구 10만 명당) 제주 전체환자율 38.3명(전국 44.6명), 신환자율 30.8명(전국 35.7명)

그림 13. 결핵 (신)환자 규모

(단위: 명, 명/인구 10만명)



※ 자료원: 질병관리청, 결핵환자신고현황

○ 법정 감염병(1~3급)

- (제1급감염병) 신종감염병증후군(코로나19)의 신규발생 및 대유행으로 인하여 '20년 350명에서 '21년 3,246명으로 증가하였으며, 도내 76%이상 제주시에 발생.
- (제2급감염병) 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 지정감염병에서 전수 감시로 전환(2017.6.3.) 이후, 지속적인 증가 추세로 2021년에는 전년대비 47% 증가.
- 수두 및 이하선염은 여전히 2급 감염병에서 높은 비중을 차지하지만 코로나 이후 감소하는 추세임.
- (제3급감염병) 3급감염병은 전체적으로 감소추세이며, 쯔쯔가무시증은 16년 정점을 찍은 후 매년 감소하였으나, 20년부터 증가 추세.

표 14. 주요감염병 발생현황(군, 급별 감염병 발생현황 및 주요 감염병)

(단위: 건)

구분		2018			2019		
		전국	제주	제주시	전국	제주	제주시
총계		197,308	4,515	3,065	183,613	2,787	2,142
1군	소계	3,011	27	21	18,045	79	55
	A형간염	2,437	14	12	17,598	72	50
2군	소계	117,811	3,579	2,414	100,513	1,860	1,497
	수두	96,467	3,241	2,183	82,868	1,552	1,270
	유행성이하선염	19,237	305	211	15,967	269	199
	백일해	980	5	3	496	12	7
3군	소계	76,486	909	630	65,055	848	590
	결핵	26,433	373	320	23,821	322	286
	성홍열	15,777	133	110	7,562	105	87
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	11,954	97	74	15,369	141	110
	C형간염	10,811	148	89	9,810	132	83
구분		2020			2021		
		전국	제주	제주시	전국	제주	제주시
총계		143,524	1,914	1,416	646,056	5,422	4,128
1급	소계	58,286	416	350	565,759	4,222	3,246
	신종감염병증후군	58,285	416	350	565,759	4,222	3,246
2급	소계	66,835	1,202	894	62,276	981	753
	수두	31,430	739	530	20,929	417	293
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	18,113	170	146	23,311	232	215
	유행성이하선염	9,922	172	119	9,708	176	128
3급	소계	18,403	296	172	18,021	219	129
	C형간염	11,849	179	108	10,115	127	77
	쯔쯔가무시증	4,479	78	38	5,915	37	14
	레지오넬라증	368	19	17	383	40	29

※ 자료원: 질병관리청(법정감염병 발생보고), 질병정보관리시스템

※ 2020년부터 법정감염병 분류체계 개편: 제1군~5군감염병 등 총 80종 → 제1급~제4급감염병 총 86종

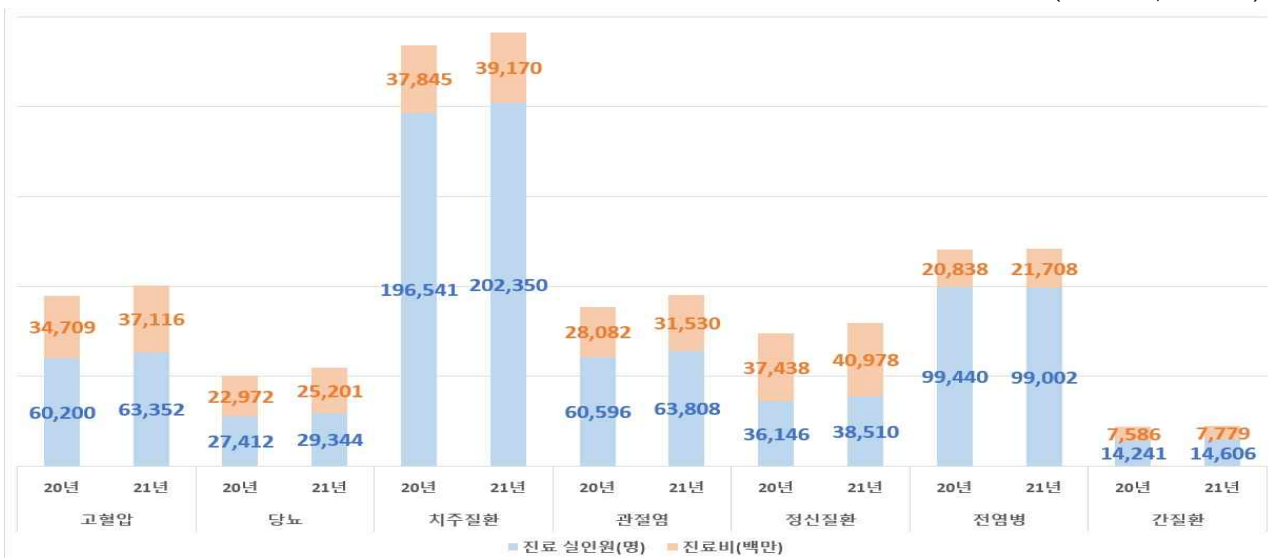
5) 만성질환

○ 질환별 진료현황

- '21년 국내 만성질환으로 인한 사망은 전체 사망의 79.6%를 차지했으며, 주요 만성질환의 유병률은 증가 추세임.
- 고령화로 인한 만성질환 진료비 또한 지속 증가하고 있으며, 그로 인한 질병부담 역시 증가할 것으로 예상됨.
- 21년 기준 제주시 만성질환으로 인한 진료 실인원은 전년 대비 3.3% 증가하였으며, 진료비는 7.4% 이상 증가하였음.

그림 14. 2021년 제주시 만성질환별 진료현황

(단위: 명, 백만원)



※ 자료원: 국민건강보험공단(2021년 지역별 의료이용 통계연보)

○ 관련 건강지표

- 혈압수치 인지율은 소폭 증감을 반복하고 있으나, 우상향 추세를 보이며 전국보다 높은 수준을 유지하고 있음
- 고혈압 진단 경험률은 증감을 반복하며 전국보다 낮은 수치를 보임.

그림 15. 혈압수치 인지율

(단위: %)

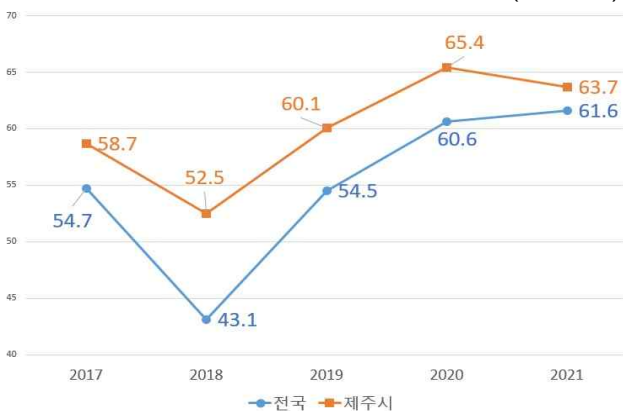
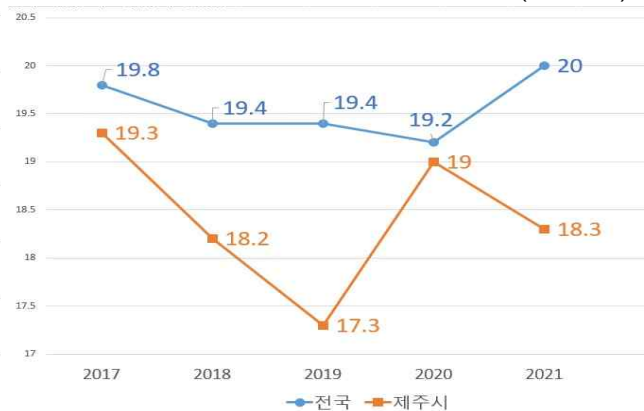


그림 16. 고혈압 진단 경험률

(단위: %)



※ 자료원: 지역사회건강조사

- 혈당수치 인지율은 전국과 비슷한 수준으로 증감을 반복하며 우상향 추세.
- 당뇨병 진단 경험률은 우상향 추세이나 지속적으로 전국보다 낮은 수치를 보임.

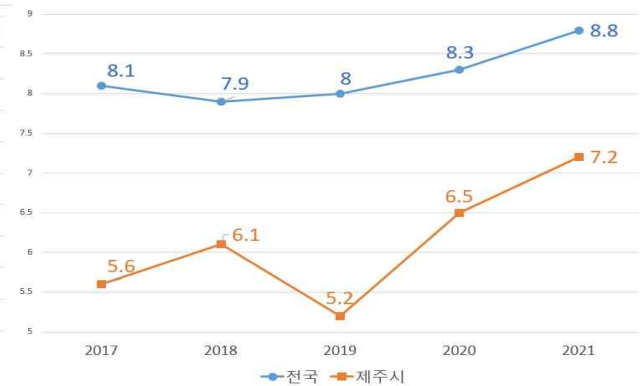
그림 17. 혈당수치 인지율

(단위: %)



그림 18. 당뇨병 진단 경험률

(단위: %)



※ 자료원: 지역사회건강조사

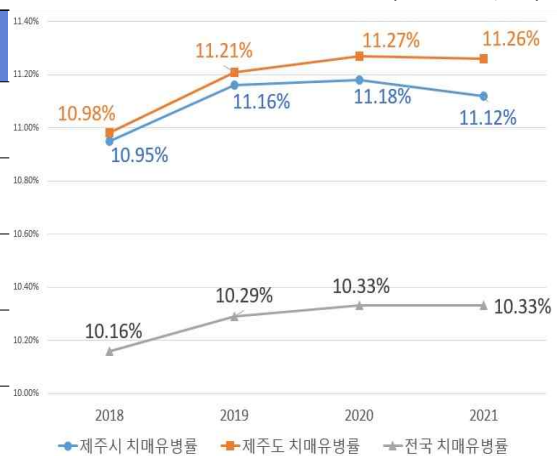
6) 치매유병률 및 치매부양부담

- 제주시 65세 이상 인구 수 및 추정 치매환자 수는 매년 증가하고 있으며, 치매 유병률의 경우 전국보다 지속적으로 높은 수치를 보임.

그림 19. 치매유병률

(단위: 명, %)

구 분	2018	2019	2020	2021
제주시 65세 이상 인구 수	63,813	66,690	70,720	73,797
제주시 추정 치매환자 수	6,988	7,443	7,906	8,206
제주시 치매유병률	10.95	11.16	11.18	11.12
제주도 치매유병률	10.98	11.21	11.27	11.26
전국 치매유병률	10.16	10.29	10.33	10.33



※ 자료원: 중앙치매센터 자료

- 노인장기요양보험 급여이용 치매상병자수는 전국에서 3번째로 적음
- 노인장기요양보험 급여비용의 1인당 본인부담금액은 세종시 다음으로 많음.

표 20. 치매상병자 노인장기요양보험 급여

(단위: 명, 원, %)

구분	요양보험 이용 치매 상병자 수	노인장기 요양비용 총 합계	치매상병자 1인당 노인장기요양보험 급여비용				
			합계	본인부담금		공단부담금	
전국	365,141	4,896,487,183,280	13,409,853	1,316,597	9.8%	12,093,256	90.2%
제주	4,973	78,101,014,230	15,705,010	1,530,620	9.7%	14,174,390	90.3%

※ 자료원: 중앙치매센터(대한민국 치매현황 2021)

7) 사망

- (전국대비 높은 연령표준화 사망률) 연령표준화 사망률의 경우 전국 및 제주도 보다 낮은 수준에서, 2016년을 기점으로 지속적으로 증감을 반복하며, 전국 및 제주도 보다 높은 수준을 나타냄.

그림 21. 연령표준화사망률

(단위: 명/십만명당)



※ 자료원: 국가통계포털(사망원인)

- (주요 사망원인) 주요 사망원인으로는 신생물(암 등), 및 순환계통 질환(심장, 뇌혈관, 고혈압성 질환)이 높은 비중을 차지하고 있으며, 해당 질환의 공통적인 주요 원인으로는 흡연, 비만, 운동 부족, 부적절한 식이, 고혈압 등이 있음.
- 제주시 주요 사망원인: 악성신생물(암) > 심장 질환 > 뇌혈관 질환
- 전국보다 높은 사망률: 악성신생물(암), 뇌혈관 질환, 기관·기관지 및 폐의 악성신생물, 기타 심장 질환, 간 및 간내 담관의 악성신생물, 간질환
- 제주도 보다 높은 사망률: 악성신생물(암), 심장 질환, 뇌혈관 질환, 폐렴, 기타 심장 질환, 허혈성 심장질환

표 15. 2021년 주요 사망원인

(단위: 명/십만명당)

구분	전국		제주특별자치도		제주시	
	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률	사망원인	연령표준화 사망률
1위	악성신생물(암)	83.3	악성신생물(암)	86.4	악성신생물(암)	89.9
2위	심장 질환	27.1	심장 질환	24.1	심장 질환	26.0
3위	고의적자해(자살)	22.1	고의적자해(자살)	21.7	뇌혈관 질환	21.4
4위	뇌혈관 질환	20.0	뇌혈관 질환	19.8	고의적자해(자살)	20.6
5위	기관, 기관지 및 폐의 악성신생물	18.1	기관, 기관지 및 폐의 악성신생물	18.4	기관, 기관지 및 폐의 악성신생물	18.4
6위	폐렴	17.5	폐렴	16.0	폐렴	16.3
7위	기타 심장 질환	14.4	기타 심장 질환	13.7	기타 심장 질환	14.7
8위	허혈성 심장질환	12.7	간 질환	12.1	간 및 간내 담관의 악성신생물	11.6
9위	노쇠	11.3	간 및 간내 담관의 악성신생물	11.7	간 질환	11.4
10위	간 및 간내 담관의 악성신생물	10.7	허혈성 심장질환	10.4	허혈성 심장질환	11.3

※ 자료원: 국가통계포털(사망원인통계)

- (전국 최하위 수준의 암검진 수검률) 신생물이 주요 사망원인 중 압도적 1위를 차지하고 있으나, 제주의 암검진 수검률은 전국 최하위 수준으로 특히 남성의 수검률이 낮은 것으로 나타남.

표 16. 암검진 대상 및 수검인원 현황

구분	성별	2018			2019			2020		
		대상자 (천명)	수검인원 (천명)	수검률 (%)	대상자 (천명)	수검인원 (천명)	수검률 (%)	대상자 (천명)	수검인원 (천명)	수검률 (%)
전국	합계	22,503	12,131	53.91	23,122	12,891	55.75	22,973	11,389	49.58
	남자	9,388	4,837	51.53	9,710	5,139	52.92	9,745	4,519	46.38
	여자	13,114	7,293	55.61	13,411	7,752	57.80	13,228	6,870	51.94
제주	합계	278	135	48.68	293	149	51.05	291	134	46.23
	남자	119	55	45.99	126	59	47.24	126	54	43.05
	여자	158	80	50.72	166	90	53.93	165	80	48.67
제주시	합계	197	96	48.81	208	107	51.42	207	96	46.44
	남자	84	38	46.04	88	41	47.38	88	38	42.96
	여자	113	57	50.86	119	65	54.40	118	58	49.03

※ 자료원: 국가통계포털(암검진 수검대상 및 수검인원)

4. 지역주민 건강요구도 및 관심사항

1) 조사개요

- 조사대상: 제주시 22개 읍면동 만19세 이상 지역주민 800명
- 조사방법: 설문지를 이용한 자기기입, 1:1 개별 면접조사
- 조사기간: 2022. 10월
- 조사내용(18개 문항)
 - 제주시민 건강수준 및 보건사업 우선순위·중요도
 - 보건소 이용경험 및 코로나19로 인해 달라진 점 등

2) 주요결과 요약

- 삶의 질 향상을 위한 중요사업으로는 금연, 절주, 비만 등 건강증진사업이 가장 중요한 것으로 나타났으며, 다음으로는 예방접종, 만성질환 관리 순으로 나타남.
- 사업대상별 우선순위로는 노인 > 성인 > 취약계층 순으로 나왔으며,
- 생애주기별 주요 건강문제로는 코로나 이후 증가한 스트레스 및 우울감의 영향으로 아동·청소년, 성인 모두에서 정신건강관리가 1순위를 차지하였음.

3) 조사결과

○ 응답자 일반현황

- 조사에 참여한 응답자는 총 800명으로 성별은 남성 41.75%, 여성 58.25%로 나타남.
- 연령별로는 50대(25.38%) > 60대 이상(24.5%) > 30대(19.5%) > 40대(19.37%) > 20대(11.25%) 순으로 많은 비율을 나타냄.

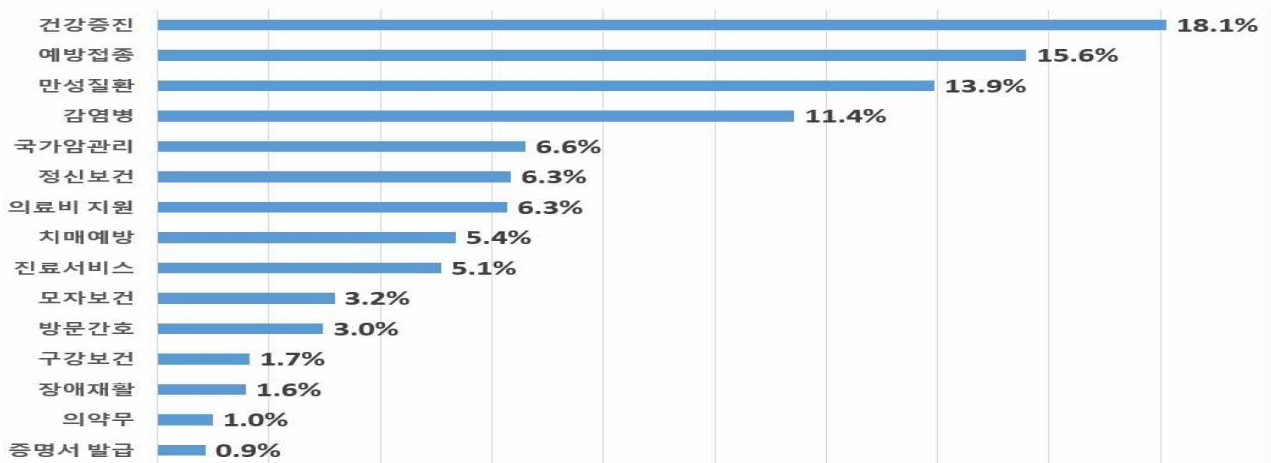
표 17. 건강조사 응답자의 일반현황

구분		응답자	비율	지역	응답자	비율	지역	응답자	비율
성별	남성	334명	41.75%	일도동	21명	2.62%	노형동	43명	5.38%
	여성	466명	58.25%	이도동	61명	7.62%	외도동	28명	3.5%
연령				삼도동	22명	2.75%	이호동	7명	0.88%
	20대	90명	11.25%	용담동	24명	3%	도두동	5명	0.62%
				건입동	12명	1.5%	추자면	14명	1.75%
	30대	156명	19.5%	화북동	33명	4.13%	한림읍	46명	5.75%
				삼양동	19명	2.38%	애월읍	88명	11%
	40대	155명	19.37%	봉개동	6명	0.75%	한경면	49명	6.13%
				아라동	46명	5.75%	구좌읍	82명	10.25%
	50대	203명	25.38%	오라동	29명	3.62%	조천읍	117명	14.62%
				연동	38명	4.75%	우도면	10명	1.25%
	60대 이상	196명	24.5%						

○ 제주시민의 관심사항

- (보건사업 중요도) 보건소 건강서비스 중 제주시민의 삶의 질 향상을 위해 가장 중요하다고 생각되는 사업은 금연, 절주, 비만 등 건강증진 사업이 18.1%로 가장 많았으며, 2순위로 예방접종(15.6%), 3순위로 고혈압, 당뇨 등 만성질환예방 관리(13.9%) 순으로 나타남.
- 성별에 따른 우선순위 차이는 없었으나, 거주지별, 연령별(60대 이상)에서 우선 순위 차이를 보임.

그림 22. 보건사업 중요도



※ 읍면동별 결과

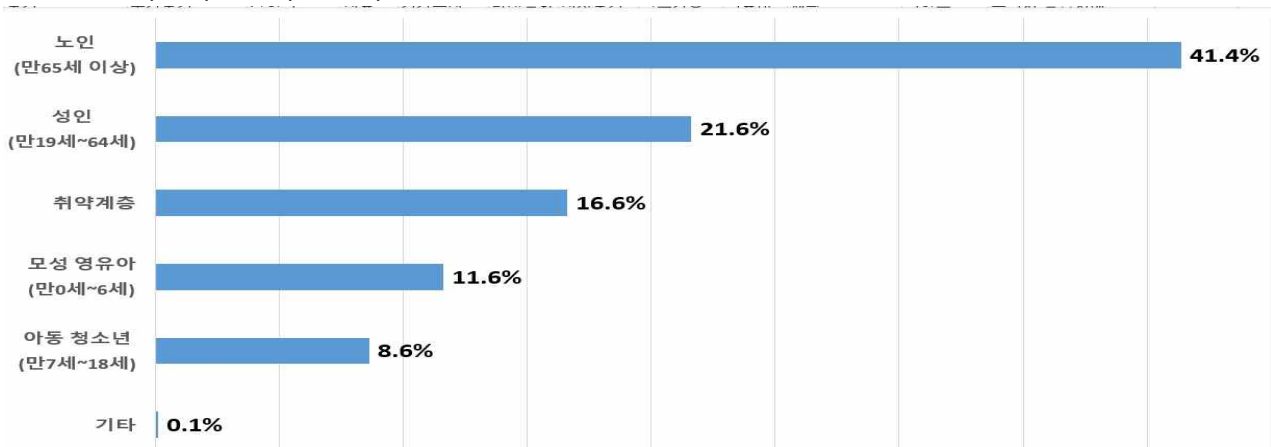
- (동지역) 건강증진(19.1%) > 만성질환(15.3%) > 감염병(12.3%) > 예방접종(12.1%) > 정신보건(7.5%)
- (읍면지역) 예방접종(19.2%) > 건강증진(17.1%) > 만성질환(12.5%) > 감염병(10.5%) > 의료비 지원(7.2%)

※ 연령별 결과

- (20~50대) 건강증진(20.4%) > 예방접종(14.0%) > 감염병(12.4%) > 만성질환(11.9%) > 정신보건(7.5%)
- (60대 이상) 예방접종(20.6%) > 만성질환(20.3%) > 건강증진(11.0%) > 진료(9.3%) > 치매(8.5%)

- (사업대상별 우선순위) 보건소 사업대상별 우선순위로는 65세 이상 노인 (41.4%)이 가장 많았으며, 그 다음으로 성인, 취약계층, 영유아, 아동·청소년 순으로 나타남.

그림 23. 사업대상별 우선순위



※ 읍면동별 결과

- (동지역) 노인(35.5%) > 성인(25.4%) > 취약계층(15.0%) > 영유아(14.0%) > 아동·청소년(9.9%)
- (읍면지역) 노인(47.0%) > 취약계층(18.2%) > 성인(18.0%) > 영유아(9.4%) > 아동·청소년(7.4%)

※ 연령별 결과

- (20~50대) 노인(34.3%) > 성인(25.2%) > 취약계층(16.4%) > 영유아(13.4%) > 아동·청소년(10.6%)
- (60대 이상) 노인(63.3%) > 취약계층(17.3%) > 성인(10.7%) > 영유아(6.1%) > 아동·청소년(2.6%)

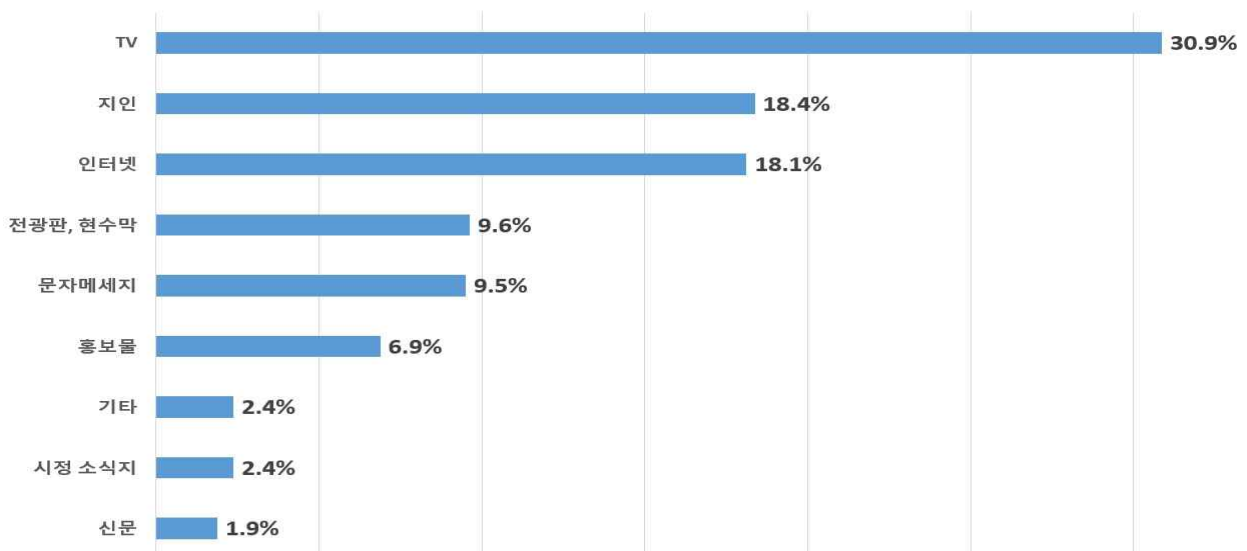
－ 생애주기별 주요 건강문제

그림 24. 생애주기별 주요 건강문제

대 상	순 위	건강문제	비 고
모성·영유아	1순위	출산율 저하, 불임 증가(72.1%)	
	2순위	산모의 산전, 산후 관리(18.8%)	
	3순위	저조한 영유아 예방접종(5.4%)	
아동·청소년	1순위	청소년 스트레스 등 정신건강관리(21.4%)	
	2순위	청소년 인터넷 및 휴대폰 중독 문제(21.0%)	
	3순위	청소년 비만문제(15.1%)	
성 인	1순위	스트레스 및 우울 등 정신건강관리(26.5%)	
	2순위	만성질환(고혈압, 당뇨 등) 예방관리(24.8%)	
	3순위	운동 실천 문제(16.5%)	
노 인	1순위	치매(25.8%)	
	2순위	만성질환(고혈압, 당뇨 등) 예방관리(23.1%)	
	3순위	퇴행성 질환(골다공증, 관절염 등) 관리(17.5%)	

- － (보건사업 주요 홍보매체) 보건사업 정보를 알게 된 경위로는 TV, 지인, 인터넷 순으로 나타남.

그림 25. 보건사업 주요 홍보매체



5. 보건의료문제 해결역량

1) 재정규모

- 제주시 예산은 도 전체 예산(63,923억)의 29.3%(18,723억)로 22년 보건소 예산은 시 전체예산의 1.9%(358억)를 차지함.

그림 26. 연도별 제주시 예산현황(본예산 기준)

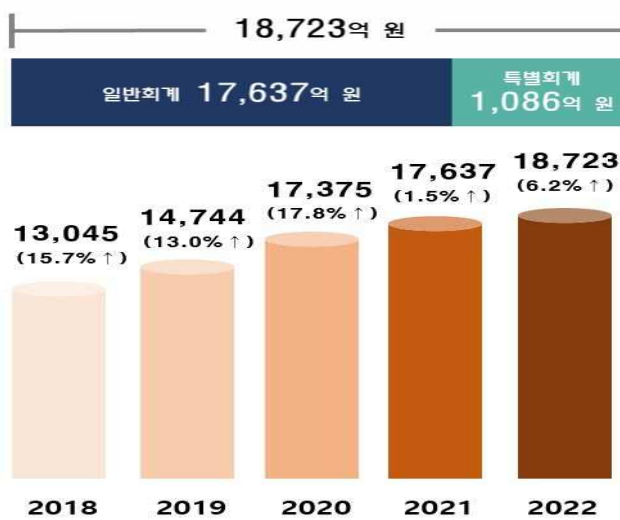
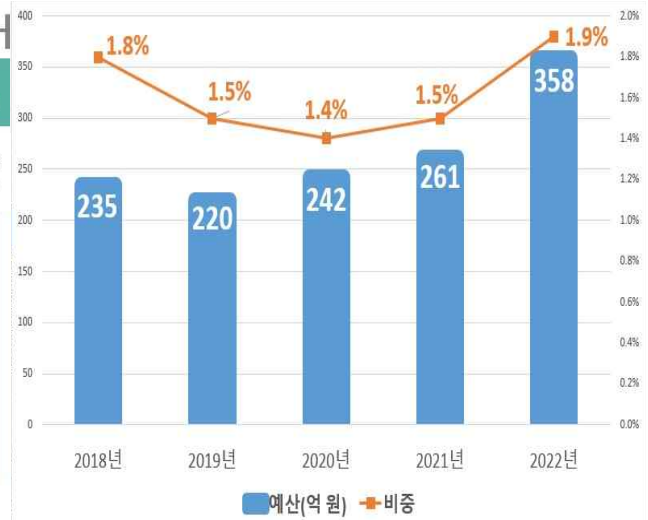


그림 27. 연도별 보건소 예산 및 비중(본예산 기준)



[2023년도 세출예산]

구분 (단위 : 천원, %)	2023년 예산안		2022년 예산액		증감액	
	예산액	구성비	예산액	구성비	증감액	증감률
합 계	31,837,613	100.00	35,775,681	100.00	3,938,068	△11.01
제주보건소	23,418,392	73.56	26,389,977	73.76	2,971,585	△11.26
서부보건소	4,612,716	14.49	5,354,252	14.97	741,536	△13.85
동부보건소	3,806,505	11.95	4,031,452	11.27	224,947	△5.58

※ 2023년도 세출예산안은 318억 3천 8백만원으로

2022년도 본예산 357억 7천 5백만원보다 39억 3천8백만원(11.01%) 감소

※ 제주시 전체 예산 1,960,332백만원 중 보건소 예산 31,838백만원으로
시 예산 1.62% 반영

※ 감염병 예방관리사업 예산(예방접종사업 예산 별도)

(단위: 백만원)

구분	2020년	2021년	2022년	2023년
예산액	2,786	5,424	3,688	2,056
	(재해구호 기금 미포함)	(재해구호기금 29억 5천만원 포함)	(재해구호기금 13억 3천7백만원 포함)	(재해구호 기금 미포함)

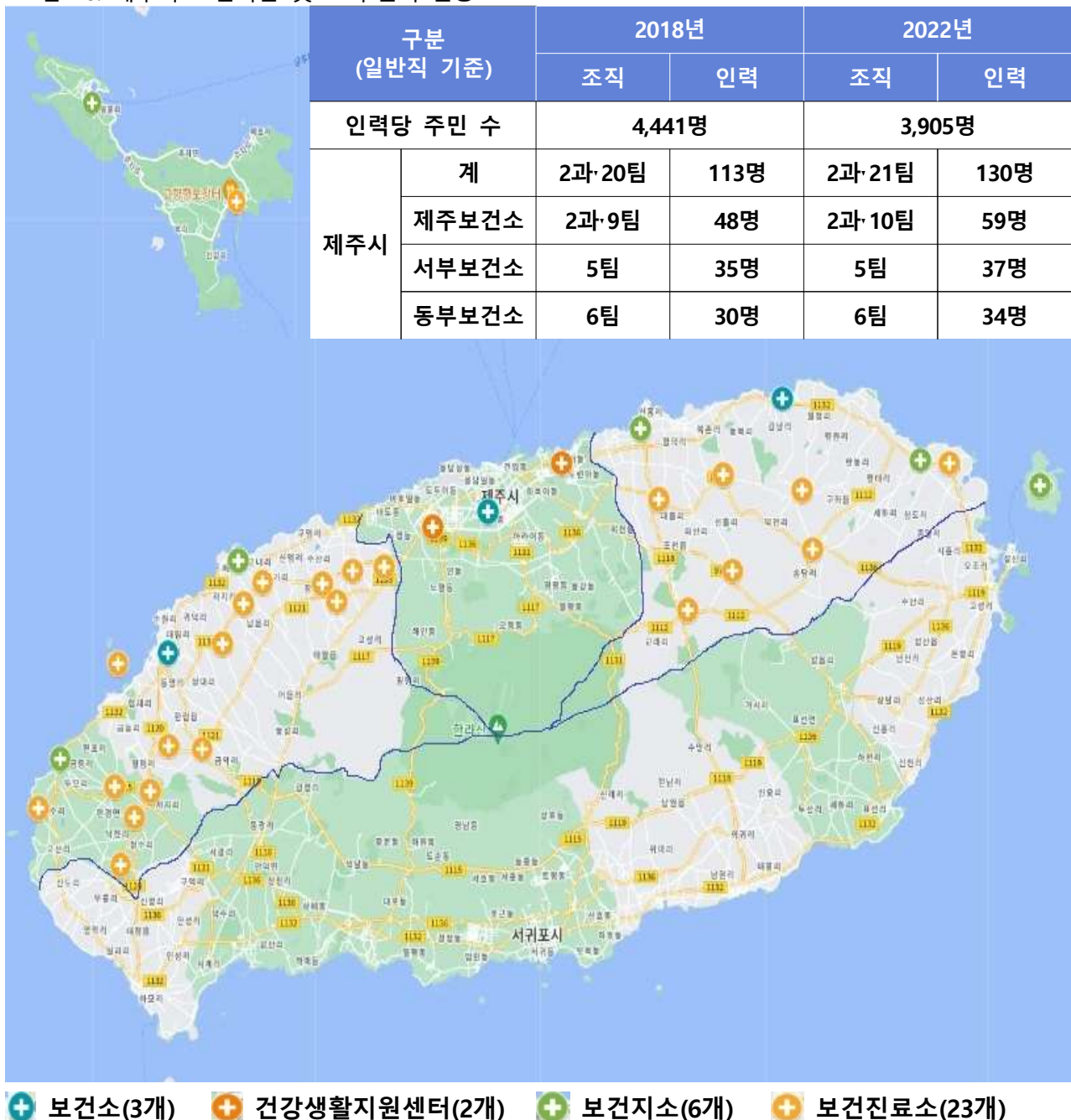
※ 2023년 도지사 공약사업 예산편성 내역

- 생애맞춤형 건강관리시스템 구축(난임부부 지원사업): 802백만원
- 어르신 잘모시는 지역사회 구현(치매안심센터 운영지원): 2,265백만원

2) 공공 보건기관

- (설치현황) 보건소 3개소, 건강생활지원센터 2개소, 보건지소 6개소, 보건진료소 23개소로 구성됨.
- (보건소 공무원 1인당 주민 수) 제주시 보건소 인력당 주민 수(3,905명)는 2018년(4,441명) 대비 개선되었으나, 전국 보건소 인력당 주민 수(2,845명)에 비해서 1,060명을 더 관리하고 있으며 같은 제주도 내 서귀포시(1,540명)에 비해서는 2,365명을 더 관리하고 있음.

그림 28. 제주시 보건기관 및 조직·인력 현황



3) 보건 의료기관 현황

- 제주의 의료보장 적용인구 10만명 당 요양기관 수는 17개 시도 중 8위로 중간 수준임.

그림 29. 의료보장 적용인구 10만명 당 요양기관(약국 포함) 수

(단위: 명)



※ 자료원: 국민건강보험공단(2021년 지역별 의료이용 통계연보)

- 도내 요양기관 중 76% 이상이 제주시에서 집중되어 있으며, 제주시 내에서도 읍면동 별로 요양기관의 편차가 크게 보임.
- 전년대비 요양기관 수는 제주도는 1.7%, 제주시는 1.3% 증가

표 18. 요양기관 현황

(단위: 기관)

구분	계	종합병원	병원	요양병원	정신병원	의원	치과 병(의)원	한방 병(의)원	조산원	약국
제주도	1,218	6	7	9	1	463	230	196	1	305
제주시	926	5	4	9	1	355	172	146	1	233

※ 자료원: 2021 지역별 의료이용 통계연보

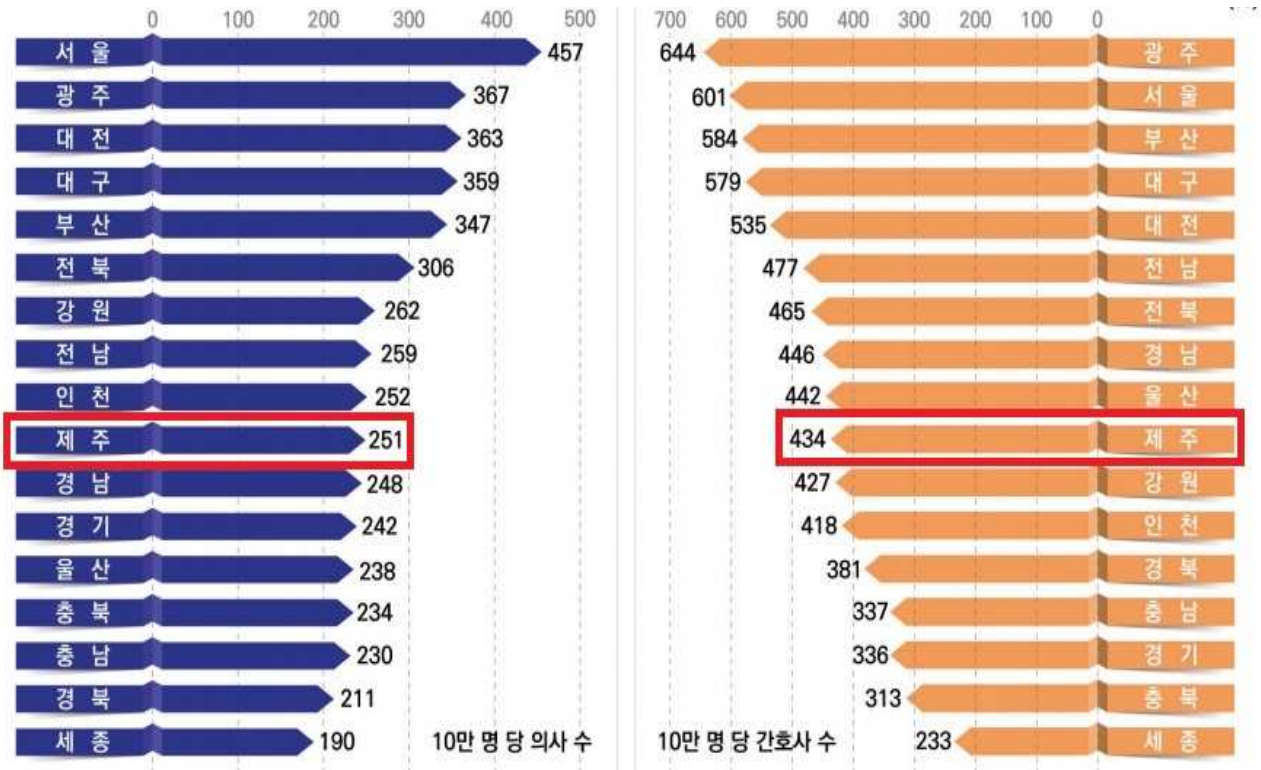
※ 제주시 관할별 요양기관 비율



4) 부족한 의료인력 및 시설

- 제주의 의료보장 적용인구 10만명 당 의료인력은 전국 17개 시도 중 10위로 중하위 수준이며, 의료인력 역시 제주시에 82% 이상 편중되어 있음.

그림 30. 의료보장 적용인구 10만명 당 의료인력(의사, 간호사) 수 (단위: 명)



※ 자료원: 국민건강보험공단(2021년 지역별 의료이용 통계연보)

표 19. 의료인력 현황 (단위: 명)

구분	계	의사	치과 의사	한의사	간호사	약사	물리 치료사	작업 치료사	사회 복지사
제주도	5,984	1,195	296	251	3,005	499	606	89	43
제주시	4,929	1,011	228	190	2,582	391	428	60	39

※ 자료원: 2021 지역별 의료이용 통계연보

- 10만명 당 병실 개수는 전국 811병실 대비 제주시 610개소로 낮은 수준임.

표 20. 입원실 등 주요시설 현황 (단위: 병실, 병상)

구분	계	일반 입원실		정신과		중환자실		격리 병실	무균 치료실
		상급	일반	개방	폐쇄	성인	신생아		
제주도	1,394 (5,090)	372 (430)	875 (4,001)	7 (28)	73 (368)	14 (151)	4 (23)	45 (83)	4 (6)
제주시	1,220 (4,537)	319 (370)	761 (3,527)	7 (28)	73 (368)	10 (135)	4 (23)	42 (80)	4 (6)

※ 자료원: 2021 지역별 의료이용 통계연보

5) 사회복지시설 현황

○ 사회복지시설은 소폭 증가추세이나, 어린이집은 감소추세.

표 21. 사회복지시설_생활시설(22.10월 기준)

(단위: 개소, 명)

구 분	계	장애인 생 활	노 인 복 지	아 동 복 지	학대피해 아동쉼터	정신.보건 노숙인	여 성 복 지	한부모 복 지	청소년 복 지
시설 수	100	22	52	8	2	3	6	4	3
보호인원	3,294	421	2,367	175	6	245	38	28	14

※ 자료원: 제주시 자체자료, (20년) 96개소 3,405명, (21년) 100개소 3,387명

표 22. 사회복지시설_이용시설(22.10월 기준)

(단위: 개소, 명)

구 분	계	장애인 이용 시설	정신 보건	노숙인	재가노인 (장기요양)	경로당	노인 복지회관	노인일자리 지원기관	한부모 복 지
시설 수	909	39	5	1	131	312	1	1	1
종합사회 복 지 관	지역 자활 센터	여성 복지 시설	가족 센터	어린 이집	지역아동 센 터	다함께 돌봄센터	청 소 년 수련시설	청 소 년 일시쉼터	아동 상담소
7	2	8	1	332	37	2	27	1	1

※ 자료원: 제주시 자체자료, (20년) 899개소, (21년) 904개소

표 23. 어린이집 현황(22.10월 기준)

(단위: 개소, 명)

유형별 현황						보육 정원	보육 현원	보육 교직원
계	공립	법인(외)	직장	민간	가정			
332	23	66	15	150	78	19,457	15,651	4,182 (보육교사 3,017)

※ 자료원: 보육통합시스템 보육 통계, (20년) 365개소, (21년) 354개소

※ 보육교사: 담임교사, 대체교사, 월급여형 야간연장교사, 시간제교사, 보조교사, 연장보육교사 등

6) 체육시설 현황

○ 공공체육시설은 감소추세이나, 신고체육시설은 증가하고 있는 추세.

표 24. 공공체육시설 현황(22.10월 기준)

(단위: 개소)

구분	계	축구장	체육관	수영장	야구장	정구, 테니스 장	궁도장	전천후 게이트 볼장	론 볼링장	롤러 스케이 트장	기타
제주시	80	18	12	4	4	4 (22면)	1	24 (42면)	2	-	11

※ 자료원: 제주시 자체자료, (20년) 92개소, (21년) 81개소

표 25. 신고체육시설 현황(22.10월 기준)

(단위: 개소)

계	요트 장	승마 장	수영 장	체육 도장	골프 연습 장	체력 단련 장	당구 장	썰매 장	가상 체험 체육 시설	무도 학원	무도 장	체육 교습 업	인공 암벽 장업
794	2	12	16	155	149	155	192	1	62	22	1	24	3

※ 자료원: 제주시 자체자료, (20년) 704개소, (21년) 728개소

7) 정책적 환경

○ 제8기 지역보건의료계획 수립에 따른 정책방향(중양)

- (비전) 건강수명 연장 및 지역사회 건강형평성 제고
- 주요 전략 및 추진과제

표 26. 제8기 지역보건의료계획 정책방향(중양)

추진전략	추진과제
[전략 1] 지역사회 감염병 대응 및 보건의료 역량 강화	1) 지역사회 감염병 관리체계 개선
	2) 지역사회 보건의료 인프라 격차 해소
[전략 2] 지역사회 기반 건강증진 체계 구현	1) 지역사회 중심의 건강관리 역량 제고
	2) 인구집단별 맞춤형 서비스 강화
[전략 3] 지역 내 다분야 협력을 통한 삶의 질 향상	1) 의료-건강-돌봄-요양 연계 강화
	2) 자살예방 및 정신건강 투자 강화
	3) 건강위해요인 관리 강화
[전략 4] 지역사회 건강·보건의료 정책 기반 강화	1) 지역 내 통합 데이터 생산 및 모니터링 강화
	2) 지역사회 거버넌스 강화

○ 제주특별자치도 민선8기 공약실천계획(보건안전 분과)

표 27. 제주특별자치도 민선8기 공약실천계획(보건안전 분과)

공약사업명		비고
15-1	제주권 상급종합병원 지정 신청과 및 감염병 전문병원 설치 추진	
15-2	생애 맞춤형 건강관리시스템 구축	
15-3	공공의료 서비스 질 개선과 지역단위 보건시스템 강화	
15-4	도민안전을 위한 선제적 대응시스템 구축	
15-5	119 종합 컨트롤타워 기능 고도화	

6. 지역사회 현황분석 종합

1) 지역사회 현황분석 요약

○ 고령인구, 건강취약인구 증가 등으로 인한 사회경제적 부담 증가

- 지속적인 고령인구와 건강취약인구의 증가로 의료, 돌봄 등의 부담이 증가하고 있으며, 저출산 및 1~2인 가구의 증가 등 가구구조의 변화는 이를 가속화 시킬 것으로 예상됨.
- 이에 따라 치매, 만성질환 등의 체계적인 관리와 예방이 필요함.

○ 사회적 건강 환경변화, 코로나19 등으로 만성화된 비만 등 건강행태 개선 필요

- 성인, 청소년 모두 전국 최고 수준의 비만율에 대한 개선책을 우선적으로 고려하는 한편, 이와 관련된 음주, 식생활, 신체활동 등 전반적인 관리 필요.

○ 신종감염병 발생 대비 및 사전 예방을 위한 접종, 환자발견 강화 필요

- 국가 간 이동 증가와 기후변화 등으로 인한 감염병 대유행 주기 단축으로 또 다른 신종감염병에 대한 보건행정조직 역량 강화, 대응인력 확충 등이 필요할 것으로 보이며, 도내 감염병의 76% 이상 제주시에서 발생하는 것을 감안했을 때, 도 및 제주보건소 등의 컨트롤타워 역할과 기능 강화 필요.
- 어린이 예방접종률은 전국보다 낮은 수준(만 1세 제외)으로 접종률 향상을 위한 노력이 필요하며, 결핵 환자수는 전체적으로 감소 추세이나, 지속적인 관리가 필요.

○ 만성질환 증가 및 의료비 부담 증가

- 만성질환유병률의 증가와 함께 그로 인한 진료비 등도 같이 증가하는 추세임.
- 암 및 순환계통에서 높은 사망률을 보이며 관련 질환 고위험군에 대한 적극적인 관리 확대 필요
- 혈압수치 인지율, 혈당수치 인지율 모두 우상향 하고 있으며, 특히 혈압수치 인지율은 전국보다 높은 수준을 유지하고 있어 개선을 위한 관리 필요.

○ 건강증진에 대한 지역주민의 높은 관심도 및 높아지는 스트레스, 우울감

- 삶의 질 향상을 위한 중요사업으로는 금연, 절주, 비만 등 건강증진사업이 가장 중요한 것으로 나타났으며, 생애주기별 주요 건강문제로는 아동·청소년, 성인 모두에서 정신건강관리가 1순위를 차지하였음.

2) SWOT 분석을 통한 방향성 도출

<p>[강점 Strengths]</p> <ul style="list-style-type: none"> · AI, 모바일 등 정보통신기술을 활용한 건강증진 사업 확대 · 고당센터 등, 지원단 등 다양한 연계·협력 기관 존재 · 높아지는 정신건강관련 문제와 관련하여 지속적인 중앙단위 신규사업 선정 및 추진 · 타시도 대비 높아지는 인구 수 	<p>[약점 Weaknesses]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 비만율 등 만성적인 건강지표 악화 · 비정규직 인력이 50% 이상 차지하고 있으나, 업무권한의 한계로 활용도가 낮음 · 제주시 전체 예산 중 2% 미만의 낮은 보건관련 예산 · 정규직 공무원 1명당 지역주민 수가 높아 업무 부담 가중
<p>[기회 Opportunities]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 지역주민의 건강증진에 대한 관심 증가 · 건강, 다이어트 문화 확대에 관련 수요 증가 및 관심도 향상 · 고령화로 인한 치매 및 노후 건강 수명에 대한 관심 증대 	<p>[위협 Threats]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 신종감염병, 재난 등 주기적인 건강위협 증가 · 섬지역 특성에 따른 건강지표 개선을 위한 인프라 부족 · 지역별 보건의료자원 격차 · 전국 평균보다 낮은 의료인력 및 시설



<p>[SO] 내부강점의 기회 활용 방안</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 정보통신기술을 활용한 건강증진 사업에 대한 접근성 향상 및 체계적인 데이터베이스 구축 및 관리 추진 · 지속적인 중앙 신규 사업 추진을 통한 지역주민 수혜 확대 · 시민대상 건강증진 사업에 대한 관심제고 및 참여 확대 추진
<p>[WO] 기회를 활용한 약점 최소화 방안</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 지역자원과 연계한 다부문간 지원협력 체계 마련으로 건강 지표 문제 해결 노력 및 예산, 인력 등 약점 부분 보완 · 공공보건의료자원의 효율적 전달체계 구축
<p>[ST] 내부강점의 외부위협 대처방안</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 지역별 차별화된 보건의료서비스 추진으로 지역별 건강격차 해소 · 건강수준 개선을 위한 근거중심의 원인규명과 대응
<p>[WT] 약점과 위협 최소화 방안</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 전문인력 역량 강화 및 보건관련 사업 예산 추가 확보 노력 · 건강행태 유도를 위한 물리적, 사회적 환경 조성



추진전략 1	추진전략 2	추진전략 3
<p>시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현</p>	<p>다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보</p>	<p>취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화</p>

II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과

□ 대표성과 분석

<전략별 성과지표 달성현황>

전략	성과지표 1)	지표성격	달성현황			평가		비고
			목표 (2022년)	실적 (2022년)	달성 현황	가중치	점수	
지역주민 참여를 통한 건강생활실 천 환경 조성	성인남자흡연율	결과지표	34.3%	35.4%	미달성	14	0	2021년 지역사회 건강조사
	걷기실천율	결과지표	41.5%	45%	달성	12	12	2021년 지역사회 건강조사
	비만율	결과지표	26.2%	35.8%	미달성	15	0	2021년 지역사회 건강조사
재난.응급. 감염 등 공공의료 서비스 강화	응급의료자원(자동 심장충격기 및 구급차) 지도점검	결과지표	50%	54%	달성	7	7	22년 12월말 기준
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율	산출지표	88%	97.0%	달성	9	9	22년 12월말 기준
	영유아 완전접종률	결과지표	91%	89.3%	미달성	11	0	2022년 전국 (88.9%)
다분야 간 협력을 통한 건강수준 향상	혈압수치 인지율	결과지표	62.1%	63.7%	달성	5	5	2021년 지역사회 건강조사
	장애인 보건관리율	산출지표	6.3%	6.6%	달성	6	6	
	자살 사망률	결과지표	27.0명	20.6명	달성	8	8	2021년 기준
	치매조기(선별) 검진율	결과지표	10.4%	7.6%	미달성	13	0	
종합	성과지표 10개 중 달성 6개, 미달성 4개 총 47점							

□ 성과평가

○ 성인남자흡연율 (미달성)

[잘된 점]

- 금연클리닉 등록자를 위한 맞춤형 관리를 통해 금연 실천 유도 및 금연 의지 향상
- 금연서포터즈, 금연지킴이 등 인적 자원을 연계한 홍보관.캠페인 실시로 지역사회 금연 분위기 조성
- 택시, 버스 및 옥외전광판 등 다양한 매체를 활용한 금연 사업 비대면 홍보 강화

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19로 인해 금연클리닉 대면 사업이 제한적이었고 일시적으로 업무가 중단되었지만, 전화 모니터링(주 1회 이상) 및 SMS를 활용한 비대면 금연 지지 서비스(월 1회 이상)를 통해 금연클리닉 등록자의 금연유지 독려

[성과지표 미달성 사유]

- 코로나19 확산에 따른 금연사업의 제한(일시적 업무중단)으로 금연지원 서비스 제공 기회 감소

○ 걷기실천율 (달성)

[잘된 점]

- 모바일 앱· SNS 활용한 일상 속 걷기 생활 실천으로 걷기 실천율 19년 대비 7.5%p 상승(19년도 37.5%)
- TV, 라디오, 버스 광고 등 건강생활 실천사업 홍보로 지역사회 주민 참여 유도

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19로 인한 사회적 거리두기 강화로 걷기 행사 운영이 취소되는 등 일시적으로 업무가 중단됨.
- 보건소 방문 기피로 내소자 감소하여 건강상담, 교육, 홍보 등 대면 업무 수행 차질

○ 비만율 (미달성)

[잘된 점]

- 기존 성인대상 실시하던 모바일 헬스케어 사업을 아동·청소년으로 확대 실시
- 올바른 식습관 형성을 위한 미취학 아동 대상 비만 동화구연 실시
- 비대면 건강서비스 제공을 위한 제주보건소 건강증진팀 카카오톡 채널 개설
- 지역사회 자원 연계한 영양교육 및 신체활동 프로그램 제공

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19로 인한 사회적 거리두기 강화로 다양한 신체활동 프로그램 제공이 어려웠지만 건강 꾸러미를 개발하여 코로나19 자가격리자, 장애인 등 건강 취약계층을 포함한 지역주민에게 총 10회 비대면 건강증진 서비스를 제공함.

[성과지표 미달성 사유]

- 코로나19로 인하여 외부활동·신체활동 감소
- 코로나19로 인한 배달 음식·밀키트 이용 증가 등 식습관 요인의 변화

○ 응급의료자원(자동심장충격기 및 구급차)지도 점검 (달성)

[잘된 점]

- 응급의료장비 설치·운영 기관별 자체 점검(월1회) 및 구비의무기관 현장 점검(년1회)으로 재난의료지원, 신속·상시 대응체계 구축

[어려웠던 점 및 한계점]

- 자동심장충격기 구비의무기관 중 선박의 비율이 높아 현장 점검 어려움 (부정기적 입항, 해외 조업, 정박 시간 짧음 등)

○ 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 (달성)

[잘된 점]

- 보건소와 PPM의료기관과의 긴밀한 협조로 결핵환자 접촉자에 대한 검사 안내가 누락없이 잘 이루어짐.
- 집단시설 내 결핵환자 발생 시, 대한결핵협회의 협조를 통해 이동검진 차량 및 검진 인력 등을 지원 받아 대상자의 원활한 검진 수검 가능

[어려웠던 점 및 한계점]

- 보건소 외 결핵환자 접촉자검진기관(질병관리청 등록 7개소)이 한정적으로 대상자들이 검진 기관 방문에 어려움

○ 영유아 완전접종률 (미달성)

[잘된 점]

- 위탁의료기관의 참여 확대('19년 178개소 → '22년 226개소)로 접근성 및 편의성 증가.
- 접종시기 도래 시 개별메시지 및 전화 안내 등 미접종자 관리 강화

[어려웠던 점 및 한계점]

- 일부 예방접종 백신 수급지연으로 원활한 접종사업 추진 및 민원응대에 어려움 발생

[성과지표 미달성 사유]

- 백신접종 이상반응에 대한 우려로 접종 기피 여전

○ 혈압수치 인지율 (달성)

[잘된 점]

- 혈압·혈당 측정을 통한 심뇌혈관질환 예방관리 캠페인 및 홍보활동으로 만성 질환 환자 조기 발견 및 조기 치료를 유도하고 심뇌혈관 위험요인에 대한 도민 의식 개선에 기여. 최근 4년간 심뇌혈관질환 예방관리 캠페인 및 홍보 활동 243회 진행, 총 9,699명 참여.

[어려웠던 점 및 한계점]

- 고혈압·당뇨병 진단 경험률에 비해 고혈압·당뇨병 관리교육 이수율이 낮아 고혈압·당뇨병 진단 시 적절한 관리교육이 진행될 수 있도록 체계 마련이 필요함.
- 코로나19 확진자 증가에 따라 대면 교육의 어려움이 있어 꾸러미 발송, 온라인, 전화 교육을 통한 비대면 교육을 시행하여 지속적인 등록환자의 질환관리 및 심뇌혈관질환 예방

○ 장애인 보건관리율 (달성)

[잘된 점]

- 새로운 장애인 시설과의 연계를 통해 신규 대상자 발굴 및 기관 이용 장애인들의 체성분 측정, 혈당 측정 등의 건강관리 활동 진행.
- 지속적 관리를 통하여 2차 장애 예방.
- 홍보 및 교육을 통한 사회적 관심도 증대·장애인식의 개선 유도.

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19로 인한 담당자 부재 및 사회적 거리두기로 인하여 다양한 대상자에게 프로그램 제공할 기회가 적었으며, 집단프로그램 운영의 한계 발생.

○ 자살 사망률 (달성)

[잘된 점]

- 2021년 제주시 자살률 감소추세 (자료출처: 통계청 '18년~'21년 사망원인통계)
- 제주시 자살사망자수 ('18년)151명→('19년)154명→('20년)133명→('21년)117명
- 제주시 연령표준화(10만명당) 자살률 ('18년)29.4명→('19년)29.0명→('20년)23.5명→('21년) 20.6명
- 지역 인구 특성 등을 반영한 지역맞춤형 자살예방사업 실시
- 자살예방법 개정에 따른 경찰 연계 자살 시도자 (유족) 위기 지원 서비스 제공
- 자살유족 지원사업 전담인력 채용 및 자살유족 등록, 프로그램 제공

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19 확진자 증가에 따라 경로당 등 취약집단 방문 스크리닝 검사 및 상담의 어려움
- 코로나19 지역사회 유행에 따라 자살 예방 집단 교육 및 자살 고위험군 대상 대면 프로그램 진행의 어려움

○ 치매조기(선별)검진율 (미달성)

[잘된 점]

- 치매고위험군 집중검진 등 치매조기 발견 및 인식개선 교육·홍보 강화

[어려웠던 점 및 한계점]

- 코로나19로 중단되었던 치매안심센터 운영이 2022년 5월부터 재개되어 찾아가는 조기검진사업 등 집중 추진하였으나 단기간 내에 운영 중단의 공백을 해소하기엔 어려움이 있어 치매조기검진 실적이 목표 대비 저조함
- 코로나19로 업무가 잠정 중단되었던 1월~4월 치매조기검진은 총 1,002건으로 월평균 250건이고, 2022년 5월 업무 재개 이후 5월~10월 치매조기검진은 총 6,288건으로 월평균 1,048건의 실적 증가가 보이나 목표는 미달성임

[성과지표 미달성 사유]

- 코로나19 상황으로 경로당 및 복지관 등 집단 프로그램 운영 중단 등으로 인해 조기검진 사업 추진이 어려움

2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안

□ 제7기 성과에 대한 자체평가

(전략 1) 지역주민 참여를 통한 건강생활실천 환경 조성

추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
인식 제고를 통한 금연·절주 환경 조성	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 금연·금주시설 지도점검 및 금연·절주 홍보로 간접흡연 및 음주폐해 예방 및 금연·절주 환경조성 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 성인남자흡연율 '18년 40.5%→'21년 35.4% * 7기 목표 34.3%, 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 서포터즈 연계 홍보관 운영 및 경찰 등 유관기관 합동 캠페인 추진으로 지역사회 금연·절주 분위기 조성 · 생애주기별 특성을 반영한 금연·절주교육으로 교육 효과를 높이고 금연·절주에 대한 인식 제고 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 흡연자의 비흡연자 간접 흡연 폐해에 대한 인식부족 	<ul style="list-style-type: none"> · 흡연율이 높은 남성 흡연자 중심으로 간접흡연의 폐해 등 금연교육 실시 및 금연 실천을 위한 홍보 지속 추진 · 다양한 매체(전광판, 홍보스티커, 버스·택시 외부광고, 언론보도 등) 활용한 비대면 금연·절주 홍보 강화
건강한 식생활 및 신체활동에 대한 시민 참여 유도	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 건강생활실천사업 · 영양플러스사업 · 모바일헬스케어사업 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 걷기실천율 '18년 38.8%→'21년 45.0% * 7기 목표 41.5% 	<p>[잘된점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 비대면 홍보 활성화 · 모바일 앱 활용한 일상 속 걷기 프로그램 제공으로 신체 활동 참여 유도 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 코로나19로 보건소 내소자 감소, 홍보관 운영 축소 등 직접적으로 홍보 기회 감소 · 노년층 앱 활용의 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> · 방송매체, SNS, 외부광고 등을 활용한 대국민 홍보 활성화
비만 예방 및 관리를 위한 통합적 접근(one-health)	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 건강생활실천사업 · 아동비만관리사업 · 모바일헬스케어사업 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 비만율 '18년 31.9%→'21년 35.8% * 7기 목표 26.2%, 	<p>[잘된점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 아동·청소년 대상 모바일 헬스케어 사업 실시 · 걷기 동아리 운영으로 자발적 건강 관리 유도 · 앱을 이용하여 영양·건강 상담 실시 · 어린이집·학교·지역아동센터 등 대상자 맞춤형 교육 실시 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 코로나19로 다양한 신체 활동 프로그램 제공의 한계 · 사회적 거리두기 강화로 배달 음식 섭취가 증가하여 식습관에 따른 비만율 상승 	<ul style="list-style-type: none"> · 지속적인 걷기 실천 유도 · 식습관 개선을 위한 영양 교육 실시 · 지역사회 자원 연계한 비만 프로그램 제공

(전략 2) 재난·응급·감염 등 공공의료서비스 강화

추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
재난·응급 대응을 위한 공공의료 서비스 체계 강화	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 연휴기간 진료대책 수립 · 응급의료장비 지도점검 <p>[성과달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 연휴기간 진료 대책 연 2회 수립 및 운영(100%) · 응급장비(자동심장충격기, 구급차) 점검 달성율 : 22년 목표 50%, 실적 54% 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 명절 연휴 당직의료기관 지정 및 휴일 지킴이 약국 운영으로 응급의료 서비스 이용 시 불편 최소화 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 자동심장충격기 구비의무기관 중 선박 비율이 높아 현장 점검 어려움 (부정기적 입항, 정박 시간 짧음) 	<ul style="list-style-type: none"> · 응급의료장비 담당자의 잦은 변경으로 관리·점검에 대한 인식 개선을 위한 홍보 및 교육 강화
능동적 감염병 예방 체계 및 대응 역량 강화	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 감염병 감시 및 관리, 신종 감염병 및 생물테러감염병 대비·대응체계 구축, 감염병 예방관리 주민 보건교육 실시, 성매개 감염병 관리, 결핵 관리사업 운영 · 생후 18개월 이내 실시하는 국가예방접종(7종) <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 취약지방역소독 (목표: 7,000개소, 실적 7,711개소) · 결핵환자 접촉자 잠복결핵 감염 검진율 (목표: 88%, 실적 97.0%) · 잠복결핵감염자 치료 관리율 (목표: 61%, 실적 95.66%) · 영유아완전접종률 (목표: 91%, 실적 89.3%) 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 각 보건소별 방역반 편성 운영하여, 시민들의 불편감 해소 · 보건소와 PPM의료기관과의 긴밀한 협조로 결핵환자 접촉자에 대한 검사 안내가 누락없이 잘 이루어짐. · 집단시설 내 결핵환자 발생 시, 대한결핵협회의 협조를 통해 이동검진 차량 및 검진 인력 등을 지원 받아 대상자의 원활한 검진 수검 가능 · 위탁의료기관 참여 확대로 접근성 및 편의성 증가 · 접종시기 도래시 개별메시지 안내 및 전화 안내 등 미접종자 관리 강화 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 보건소 외 결핵환자 접촉자검진기관(질병관리청 등록 7개소)이 한정적으로 대상자들이 검진 기관 방문에 어려움 · 일부 예방접종 백신 수급 지연으로 원활한 접종사업 추진 및 민원응대에 어려움 발생 · 백신 부작용에 대한 우려로 접종 기피 여전 	<ul style="list-style-type: none"> · 결핵환자 접촉자검진기관의 신규 참여 확대를 위해, 관내 의료기관의 참여 독려 및 지속적 인내 필요 · 의료기관 접종률 증가에 따른 안전관리 강화 · 질병관리본부 및 위탁의료기관과 긴밀한 협조체계 유지를 통한 백신 수급 현황 및 의료기관 백신 보유현황 등 정보 공유하여 민원 발생 최소화 · 예방접종의 필요성 홍보를 통한 긍정적 인식 제고 및 정보제공 확대

(전략 3) 다분야 간 협력을 통한 건강수준 향상

추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
지역사회 중심 통합적 만성질환 예방·관리 활성화	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 지역사회 동네의원 기반 고혈압·당뇨병 질환자 조기 발견 및 등록·관리 · 만성질환자의 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방을 위한 교육 · 고혈압·당뇨병 예방관리 홍보 및 캠페인 운영 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 혈압수치 인지율 (목표 62.1%, '21년 실적 63.7%) 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 혈압·혈당 측정을 통한 심뇌혈관질환 예방관리 캠페인 및 홍보활동으로 만성질환자 조기 발견 및 조기 치료를 유도하고 심뇌혈관 위험요인에 대한 도민 의식 개선에 기여함. · 최근 4년간 심뇌혈관질환 예방관리 캠페인 및 홍보 활동 243회, 9,699명 참여. <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 고혈압·당뇨병 진단 경험률에 비해 고혈압·당뇨병 관리교육 이수율이 낮아 고혈압·당뇨병 진단 시 적절한 관리교육이 진행될 수 있도록 체계 마련이 필요함 · 코로나19 확진자 증가에 따라 대면 교육의 어려움이 있어 꾸러미 발송, 온라인 및 전화 교육을 통한 비대면교육을 시행하여 지속적인 등록환자의 질환관리 및 심뇌혈관질환 예방에 노력함. 	<ul style="list-style-type: none"> · 고혈압·당뇨병 질환자의 질환 인지도 상승이 적절한 교육 및 관리로 이어질 수 있도록 체계 마련 필요 · 찾아가는 건강홍보관 등의 캠페인 활동으로 만성질환자 조기 발견 지속 추진
보건·복지 서비스 연계를 통한 취약계층 건강형평성 제고	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 지역사회중심재활사업 (지역사회 장애인 등록관리, 재활서비스 및 건강증진서비스 제공 등) <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> · 장애인 보건관리율 (목표 6.3%, 실적 6.6%) 	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 장애인시설과의 연계를 통해 신규 대상자 발굴 및 기관 이용 장애인들의 인바디, 혈당 측정 등의 건강관리 활동 진행. · 지속적인 관리를 통하여 2차 장애예방 · 홍보 및 교육을 통한 사회적 관심도 증대·장애인식의 개선 유도 	<ul style="list-style-type: none"> · 장애인 유형 및 정도를 고려하여 다양한 대상자에게 제공할 수 있는 프로그램 방법 강구 필요.

추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
자살예방 및 정신건강증진 사업 확대	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> 정신질환자 퇴원퇴소에 따른 지역사회 재할 자립을 위한 보건 복지 통합 서비스 제공 게이트키퍼 양성 등 자살 고위험군 발굴 위한 네트워크 구축 및 자살 시도자 사례 관리 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> 정신건강고위험군 심층평가: 915건 정신건강고위험군 등록 및 사례관리: 51명, 1,319건 정신건강교육 및 프로그램 : 14회, 261명 게이트키퍼 양성: 3,385명, 자살 고위험군 집중관리 프로그램: 29회, 자살시도자 사후관리: 529건 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> 자살예방법 개정에 따른 경찰 연계 자살 시도자 (유족) 위기 지원 서비스 제공 및 자살 유족지원사업 전담인력 채용 코로나19 사회적 거리두기로 중단되었던 정신건강복지센터 프로그램 및 경로당 등 찾아가는 자살 고위험 발굴 상담 서비스 개시 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> 상반기 코로나19 확진자 증가에 따라 정신건강복지센터 프로그램 제공 및 대면 상담 건수 감소 	<ul style="list-style-type: none"> 유관기관 협력 1인가구(중장년층) 자살 고위험군 발굴 필요 생명지킴이 역량강화 및 활동 모니터링 필요 생명지킴이 리더 양성 및 고위험군 사례 연계
고령사회 대비 치매로부터 안심되는 환경 조성	<p>[사업내용]</p> <ul style="list-style-type: none"> 치매조기검진 사업을 통한 치매조기발견 및 적절한 치료 관리, 치매환자 및 가족의 부담 경감을 위한 치매환자 지원 등 치매통합관리 시스템 구축 <p>[목표달성도]</p> <ul style="list-style-type: none"> 치매검진(선별검사): 8,183명 (72.7% 미달성) 치매환자 등록관리: 4,620명 (105.8% 달성) 치매진단검사: 739명 (99.9% 미달성) 맞춤형사례관리: 202명 (123.9% 달성) 치매예방교육: 1,037회 (137.1% 달성) 	<p>[잘된 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> 치매고위험군 조기검진을 통하여 치매를 발견·관리함으로써 치매예방 및 중증 치매로의 이환 감소 택시 외부광고 등 홍보사업 운영으로 치매인식개선 효과 <p>[부족한 점]</p> <ul style="list-style-type: none"> 코로나19로 인한 센터 업무 운영 중단으로 조기검진 실적 저조 	<ul style="list-style-type: none"> 치매사업 수혜 사각지대 해소를 위해 유관기관과의 적극적인 협력이 필요 찾아가는 치매조기검진사업 확대 운영을 통해 치매조기 검진률 향상 등록된 치매환자의 지속적인 관리 필요 만 75세 이상 대상자 집중 검진 실시 필요

□ 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제

- 신체활동 감소, 올바르게 못한 식습관으로 비만을 상승
- 주민의 참여율을 높일 수 있는 프로그램 개발
- 응급상황 발생 대비 응급의료체계 확립
- 잠복결핵감염자 치료관리율 적용방법
- 의료기관 접종률 증가에 따른 안전관리 강화
- 질병관리청 및 위탁의료기관과 긴밀한 협조체계 유지를 통한 백신 수급 현황 및 의료기관 백신 보유현황 등 정보 공유하여 민원 발생 최소화
- 예방접종의 필요성 홍보를 통한 긍정적 인식 제고 및 정보제공 확대
- 고혈압·당뇨병 질환자의 질환 인지도 상승이 적절한 교육 및 관리로 이어질 수 있도록 체계 마련 필요
- 장년층 1인가구 등 자살 고위험군 발굴 전략 필요
- 생명지킴이 역량 강화 및 리더 양성 필요
- 초고령사회 진입에 대비하여 지역주민 건강 전달체계 및 서비스 질 제고 필요

제8기 지역보건의료계획 반영사항

- 대상자별 맞춤형 영양·신체활동 교육 및 프로그램 제공
- 아동·청소년 비만 예방을 위한 학부모 인식 교육, 가족과 함께하는 프로그램 등 참여율을 높일 수 있는 사업 운영 필요
- 도·보건소 및 다양한 지역사회 자원 연계한 비만 예방사업 운영
- 응급상황 발생 시 신속한 현장 대응을 위해 자동 심장충격기 및 구급차 정기 점검과 교육 독려 등 응급의료서비스 관리 강화
- 치료관리율의 성과 반영 방법에 있어 접촉자들의 검사기간의 차이로, 현실적으로 정확한 수치 반영을 위한 새로운 개선안 모색
- 위탁의료기관 비용심사 및 방문점검 등 관리 강화
- 질병관리본부 및 의사회, 의료기관과 정보 공유 및 협조 체계 유지
- 예방접종률이 낮은 대상 파악하여 대상별 맞춤형 예방접종 정보 제공 및 교육 강화
- 고혈압·당뇨병 등록환자의 치료율 향상과 더불어 적절한 질환 관리교육을 받을 수 있도록 보건·일차의료기관 간 협력 체계 구축으로 연속적인 환자 관리 필요
- 유관기관 연계 협조 장년층 1인가구 등 자살 고위험군 발굴 관리 강화
- 생명지킴이 역량 강화 교육 및 활동 모니터링
- 생명지킴이 리더 양성 및 고위험군 사례연계
- 중앙의 정책방향을 고려하여 지역주민의 의견수렴과 지역사회 중심의 건강증진 활동강화를 위한 협력 체계 구축 필요(치매안심마을 등)

Ⅲ. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

비전

모두가 누리는 건강평등, 함께 만드는 건강제주



기본방향

- 보편적 건강수준 향상과 지역 간 형평성 제고
- 건강환경 변화에 대응한 생애주기별 능동적 건강확보

전략 및 주요 추진과제

[전략 1] 시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현

1. 비만 예방·관리를 위한 지역사회 협력 체계 구축
2. 다각적 보건서비스 제공을 통한 금연·절주 건강환경 조성

[전략 2] 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보

1. 선제적 감염병 대응 및 체계 강화
2. 재난·응급의료 상시 대응체계 강화
3. 정신건강통합관리 및 자살예방 환경 조성

[전략 3] 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화

1. 암, 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리 체계 구축
2. 건강안전망 확보 위한 취약계층 질환관리 및 돌봄체계 강화
3. 치매환자와 더불어 사는 사회적 환경 조성
4. 임산부·영유아 등 취약계층 건강관리 강화

IV. 추진전략 및 세부 추진과제

IV-1. 추진전략 및 추진과제

1. (추진전략1) 시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현

□ (추진과제1) 비만 예방·관리를 위한 지역사회 협력 체계 구축

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 21년도 청소년·성인 비만율 전국 1위, 전국 중앙값 대비 3.6~5.8%p 높은 수준
- 학교, 보건소, 타 부서, 지역사회 연계 자원 등 협력 체계를 구축하여 관련 정보 공유, 사업자 모집 및 홍보 강화로 비만율 감소를 위한 지역사회의 노력 필요

○ 추진목표

- 생애주기 또는 생활터별 건강증진 프로그램 제공으로 청소년·성인 비만율 감소

□ (추진과제2) 다각적 보건서비스 제공을 통한 금연·절주 건강환경 조성

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 제주시 남자 현재흡연율 지역별 편차가 10.1%p로 높아 지역 편차를 줄여 제주시 전체의 흡연율 지표 개선이 필요하며, 21년 고위험 음주율이 12.9%로 전국(중앙값 11.0%) 대비 1.9%p 높고, 월간음주율은 56.5%로 전국(중앙값 53.7%) 대비 2.8%p 높은 수준으로 금연·절주 건강환경을 조성함으로써 지역주민 건강증진 도모 위함

○ 추진목표

- 지역사회 금연·절주 건강환경 조성으로 흡연율 감소 및 흡연·음주폐해 예방과 지역주민 건강증진 도모

2. (추진전략2) 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보

□ (추진과제1) 선제적 감염병 대응 및 체계 강화

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 전 세계적으로 국가간 이동 증가와 기후변화 등으로 감염병 대유행 주기 단축 및 또 다른 신·변종 감염병에 의한 팬데믹 위기 발생가능
* SARS(03년) → 신종 인플루엔자(09년) → 에볼라바이러스(14년) → 메르스(15년) → 지카 바이러스(16년) → 코로나19(20년)
- 감염병 조기감지, 신속진단 등 감염병 대응 기술 혁신, 운영인력과 체계 구축 필요

- 결핵은 우리나라 법정감염병 중 발생 및 사망이 가장 많고 막대한 질병부담을 초래하는 질병으로 국가적인 관리가 필수적으로 요구됨
- 예방접종은 감염병으로부터 우리 사회를 보호하기 위한 가장 효과적인 방법으로 발생가능한 주요 대상 감염병 발생률을 현저히 낮추고 질병으로 인한 경제적 비용부담 경감

○ 추진목표

- 연중 24시간 감염병 감시 및 역학조사반 운영, 해외 오염지역 입국자 추적관리, 질병정보 모니터망 운영 등을 통한 감염병 위기 대비·대응체계 구축
- 각종 감염병의 신속대응을 위한 감염병 특화 인력 육성 강화
- 신종감염병, 생물테러 등 잠재적 위협에 대한 조기탐지와 신속대응을 위한 다분야의 공동대응역량 강화
- 결핵환자 및 잠복결핵감염자를 조기에 발견·치료하여 결핵의 전파와 발병을 예방하고 지역사회 건강증진에 기여
- 예방접종률 향상, 요양병원·시설 등 취약시설 감염 관리, 검역체계 강화 등을 통한 질병의 선제적 예방·관리

□ (추진과제2) 재난·응급의료 상시 대응체계 강화

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 응급의료자원 관리 및 연휴기간 진료 대책 수립을 통한 응급의료체계 강화
- 제주 지역 심정지 환자 발생 건수는 해마다 증감은 있으나 지속적으로 증가하고 있는 추세로(2010년 521건→2020년 654건 *출처:질병관리청 국가손상정보포털) 심정지 및 응급 상황 시 초기 응급상황 대처에 따라 생존율과 회복율에 직접적인 영향을 미쳐 응급의료자원의 체계적이고 통합적인 관리가 필요함

○ 추진목표

- 시민의 안전을 보장하기 위한 체계적인 응급의료지원 체계 구축
: 연 1회 이상 현장 점검, 명절 연휴 기간 진료 대책 수립 연 2회
- 응급상황 발생 시 전문적이고 신속한 현장 의료지원을 위한 역량 강화
: 관리책임자 대상 심폐소생술, 구조 및 응급처치 교육: 연 1회 이상(보건소 주관)

□ (추진과제3) 정신건강 통합관리 및 자살예방 환경 조성

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 코로나19 장기화에 따른 스트레스 인지율, 우울감 경험률, 자살생각률 등 정신 건강문제 지속 심화
- 지역사회 내 자살 고위험군을 발굴하고 자살예방 환경 조성 필요성 증가
- 정신건강 상담 및 치료에 대한 인식 변화로 정신건강서비스 지원에 대한 정보 제공 요구도 증가
- 4대중독(인터넷, 마약, 도박, 알코올)자 치료연계 및 예방 사업 홍보 필요성 대두

○ 추진목표

- 생명지킴이 양성 등 자살 예방 환경 조성
- 자살 고위험군 발굴과 자살시도자·자살유족 사후 관리
- 지역사회 기반 정신질환자 회복지원 및 정신질환 조기발굴
- 유관기관 연계 4대 중독(알코올, 마약, 인터넷, 도박) 관리체계 구축

3. (추진전략3) 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화

□ (추진과제1) 암, 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리 체계 구축

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 고혈압·당뇨병, 심뇌혈관질환 등 만성질환 유병율은 지속적으로 증가하고 있고, 이에 따라 사회경제적 비용이 증가함.
- 우리나라 10대 사망원인 중 심뇌혈관질환으로 인한 사망원인은 2021년 기준 사망원인의 1/4을 차지하며 최근 심장질환의 순위가 높아지고 있음.
(통계청, 2021 사망원인통계)
- 암은 제주도 사망원인 1위로서 2021년 1,122명이 암으로 사망하였으며, 연간 약 4천명의 신규 암환자가 발생하고 있으나, 제주시 국가 암검진 수검률은 42.21%('21년)으로 전국 대비('21년 45.25%) 낮은 수치를 보여줌.
- 고혈압·당뇨병은 심뇌혈관질환의 주요 선행원인으로 조기발견 및 관리를 통하여 만성질환 유병율을 낮추고, 중증질환 발생으로의 시기를 지연시키기 위해서 적극적인 예방 및 관리가 필요함.

○ 추진목표

- 보건소-지역사회 일차의료기관 간 연계·협력을 기반 만성질환 관리체계 강화
- 찾아가는 건강홍보관 등의 캠페인 활동을 통해 개인의 혈압·혈당 인지율 향상
- 보건소-지역사회 유관기관 인프라 구축으로 국가암검진 수검율을 향상('21년 42.24% → '26년 46.21%)시켜 조기진단에 따른 사회적 비용 절감 및 국민건강증진에 기여

□ (추진과제2) 건강안전망 확보 위한 취약계층 질환관리 및 돌봄체계 강화

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 제주시 65세 이상 인구가 15%('22년 15.5%)로 고령사회로 진입 했으며, 2025년 이후 초고령 사회로 진입할 것으로 전망됨.
(통계청 주민등록인구 통계, 장래인구추계)
- 노년층이 지속적으로 증가함에따라 건강한 노후생활을 위한 노인성 질환의 지속적 예방관리 및 맞춤형 케어서비스의 필요성 대두
- 제주시의 이주 열풍으로 외부로부터 유입인구 증가, 고령화 가속, 교통사고 증가 등으로 등록 장애인은 지속적으로 증가
- 지역사회장애인 건강관리 및 건강사업의 원활한 수행을 위해 보건소를 중심으로 지역사회 인적·물적 자원을 최대한 개발·활용하여 재활서비스 제공

○ 추진목표

- 내·외적 자원연계를 통해 맞춤형 보건-복지 서비스를 강화하고 사회 취약 계층을 위한 공적 네트워크를 기반으로 보호체계 구축을 통한 삶의 질 보장
- 대상자 맞춤 방문건강관리서비스 제공으로 만성질환 관리 및 건강행태 개선을 통한 고혈압 조절률('22년 78.96% → '26년 80.96%) 및 당뇨 조절률('22년 75.39% → '26년 77.39%)향상
- AI·IoT 기반 건강관리서비스 제공으로, 스마트기기와 앱 연동을 활용한 건강 관리 등 비대면 건강관리 방안 도입·적용
- 보건관리율 6.3%
(지역사회장애인중 6.3%이상을 장애인 보건관리율 대상자(집중·정기·자기 역량관리군)로 확보)

□ (추진과제3) 치매환자와 더불어 사는 사회적 환경 조성

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 제주도 치매유병률은 '21년 60세 이상 7.97%, 65세 이상 11.26%로 전국 5위, 65세 이상 노인인구 비율은 2021년 16.3%로 이미 고령사회이며, '20년 106,154명→'22년 10월 110,020명으로 꾸준히 증가
- 치매환자는 환경변화에 민감하기 때문에 치매환자가 익숙한 삶의 터전에서 지낼 수 있는 환경조성 필요

○ 추진목표

- 치매가 있어도 안전하고 자유롭게 살아갈 수 있는 치매안심마을 확대 조성
치매안심마을 수 '22년 11개 마을 → '26년 15개 마을(4개 마을 신규 지정)
 - 치매안심마을 운영을 통해 지역 구성원들이 치매에 대해 올바르게 이해하여
치매환자와 가족들의 삶의 질을 높이고 부양 부담을 경감
- ※ 치매안심마을이란, 치매에 대한 이해와 인식을 바탕으로 치매환자와 가족이 안전하고 자유롭게
지역사회 내에서 살아갈 수 있으며, 주민들도 치매에 대한 두려움 없이 살아갈 수 있는 지역사회
- 기존 지정된 치매안심마을의 지속적인 운영 지원으로 치매 안전 환경 조성
 - 안심마을 내 치매조기검진, 치매예방교육, 치매환자사례관리, 치매극복
선도단체 지정, 치매안심가맹점 지정 등 지속 추진
 - 만 75세 이상 대상자의 치매 조기진단·관리 등 양질의 서비스 제공을
위한 집중검진 실시

□ (추진과제4) 임신부·영유아 등 취약계층 건강관리 강화

○ 추진전략 및 과제 수립 배경

- 제주시 최근 3년간 출생아 수(19년 3,369명, 20년 2,948명, 21년 2,934명)
감소 추세로 출산 장려 필요
- 임신부와 영유아의 잠재적인 건강문제를 조기에 발견하고, 건강문제 발생을
사전 예방하기 위한 건강관리서비스 제공사업 추진 필요

○ 추진목표

- 가임기 여성에 대한 임신 및 임신부에 대한 산모건강 관리 및 출산지원,
영유아 사전예방적 건강관리사업 등을 통하여 모성과 영유아의 건강증진
도모

IV-2. 세부과제

1. 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제
I. 시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현	① 비만 예방·관리를 위한 지역사회 협력 체계 구축	①-1. 지역사회 자원 연계한 비만 예방·관리 사업 개발 및 운영 강화
	② 다각적 보건서비스 제공을 통한 금연·절주 건강환경 조성	②-1. 흡연, 음주 등 건강위해요인 관리 강화를 통한 건강증진 도모
II. 다변화 위기 대응 체계 구축을 통한 시민안전 확보	① 선제적 감염병 대응 및 체계 강화	①-1. 지역사회 감염병 예방·대응체계 구축 및 신종감염병 대응
		①-2. 결핵예방관리 강화
		①-3. 적기 예방접종을 위한 관리 강화
	② 재난·응급의료 상시 대응체계 강화	②-1. 응급의료자원 지도·점검 및 비상진료체계구축
	③ 정신건강통합관리 및 자살예방 환경 조성	③-1. 통합 정신건강증진 서비스 제공 및 자살 예방 환경 조성
III. 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화	① 암, 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리 체계 구축	①-1. 고혈압·당뇨병 등 선행질환 관리를 통한 심뇌혈관질환 예방 및 관리 강화
		①-2. 건강검진 활성화로 고위험군 발굴 및 사후 관리 강화
	② 건강안전망 확보 위한 취약계층 질환관리 및 돌봄체계 강화	②-1. 건강형평성 제고 위한 맞춤형 건강 돌봄 서비스 제공
		②-2. 지역사회중심재활사업 서비스 강화
	③ 치매환자와 더불어 사는 사회적 환경 조성	③-1. 치매 조기진단·관리 등 양질의 서비스 제공 및 치매 친화적 환경 조성
	④ 임산부·영유아 등 취약계층 건강관리 강화	④-1. 건강한출산과 행복한 육아를 위한 건강관리 서비스 제공

2. 세부과제 주요내용

추진전략	I. 시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현
추진과제	① 비만 예방·관리를 위한 지역사회 협력 체계 구축
세부과제	①-1. 지역사회 자원 연계한 비만 예방·관리 사업 개발 및 운영 강화
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 21년도 청소년·성인 비만율(자가보고) 모두 전국 1위, 중앙값 대비(21' 청소년 13.5%, 성인 32.2%) 3.6~5.8%p 높은 수준 ○ 제주지역의 비만율을 개선하기 위해서는 교육청(학교)과 연계한 아동·청소년 대상 비만 사업 계획하거나 다수의 주민들이 참여할 수 있도록 동 주민센터, 체육회 등과 연계하여 비만 사업을 실시할 필요성이 있음
과제목표	○ 생애주기 또는 생활터별 건강증진 프로그램 제공으로 청소년·성인 비만율 감소
대상	○ 제주시 지역주민 493,096명(2021년 12월 말 기준)
주요 내용	<p>1. 아동·청소년 대상 비만 예방 사업 추진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 비만율 해소를 위한 민·관·학 협력형 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 아동·청소년 모바일 헬스케어 사업 실시 - 건강한 돌봄 놀이터 운영 - 미취학 아동·지역아동센터 대상 비만 예방관리 프로그램 운영(비대면 포함) - 건강 습관 형성 통합건강증진 프로그램 운영(학부모 인식 개선 교육, 가족 단위 프로그램 개설 등) - 청소년 건강아카데미 운영 - 음악줄넘기 프로그램 운영 ○ 건강한 식습관 형성을 위한 영양 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 건강한 영양체험 프로그램 운영 - '우리아이 바른성장!' 나트륨 줄이기 사업 실시 ○ 시·도 교육청 등 유관기관과의 협의체 참여 <p>2. 지역사회 자원 연계한 비만 예방·관리 사업 운영 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 맞춤형 건강생활실천사업 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 경로당 등 어르신 대상으로 '건강하게 백세까지' 프로그램 운영 - 튼튼제주 건강 3·6·9 프로젝트 실시 및 홍보 강화 - 마을별 자생 단체 연계 건강증진 프로그램 운영 - 자기 체중 알기 사업 운영 - 건강한 마을 만들기 실시 ○ 일상 속 건강생활실천을 위한 환경 조성 <ul style="list-style-type: none"> - 건강의 지름길, 우리 마을 좋은 길 걷기, 우리동네 7530 건강 걷기 등 마을별 걷기 프로그램 실시로 일상 속 걷기 실천 활성화 - 365일 체력건강증진실 운영 - 공공기관, 사업장, 학교 등 스트레칭 영상 배포로 건강 분위기 형성 - 읍·면·동 주민센터, 체육회, 여성가족과 등 이용 가능한 자원 활용한 프로그램 실시

○ ICT 활용한 건강관리 서비스 제공

- 모바일 앱 활용(워크온) 걷기 프로젝트 실시

- 24주 건강관리서비스 모바일 헬스케어사업 실시

○ 지역사회 주민 참여율 제고를 위한 홍보 강화

- 학부모, 관련 유관기관 대상 통합건강증진사업 설명회 개최

- 찾아가는 건강 홍보관 운영으로 건강생활실천 사업 정보 공유 및 홍보 실시

- 버스·택시·전광판 및 대중매체 등 활용한 비만 인식 개선 홍보 광고 및 캠페인 실시

구분

보건소

2023

2024

2025

2026

비고

인력

제주

5

5

5

5

국비 공무원
(운동지도사 1, 간호사 2, 영양사 2)

서부

3

3

3

3

국비 공무원
(운동지도사 1, 영양사 1, 작업치료사 1)

동부

2

2

2

2

국비 공무원
(운동지도사 1, 영양사 1)

(단위: 천원)

구분

보건소

구분

2023

2024

2025

2026

예산

제주

국비

451,898

451,898

451,898

451,898

지방비

556,730

556,730

556,730

556,730

자체

51,000

51,000

51,000

51,000

서부

국비

127,610

127,610

127,610

127,610

지방비

142,990

142,990

142,990

142,990

자체

29,660

29,660

29,660

29,660

동부

국비

129,610

129,610

129,610

129,610

지방비

183,740

183,740

183,740

183,740

자체

27,500

27,500

27,500

27,500

전체

1,700,738

1,700,738

1,700,738

1,700,738

참여기관

사·도·도육청 등 관내 교육기관, 제주특별자치도 체육회, 제주시 주민복지과, 자치행정과, 여성가족과, 어린이집, 노인대학, 복지관, 경로당, 지역아동센터, 제주시 관내 사업장

어린이급식관리지원센터, 대한 걷기연맹, 제주시출범기협회, 제주체력인증센터

통합건강증진지원단

기관별 역할

건강생활실천 교육 및 프로그램 운영 업무 협조, 프로그램 계획

건강생활실천 교육 및 프로그램 운영 시 교육 의뢰, 대상자 연계 등 업무 협조

프로그램 강사 지원, 사업계획 컨설팅 및 추진상황 모니터링 등 기술 지원

민관협력 및 주민참여 방법

관내 교육기관, 타 부서 업무 협의체 구성

추진체계

추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	아동·청소년 비만 예방 관리 사업 운영						
	건강생활실천사업 운영 강화						
자체 평가 방안	평가영역	평가내용				평가방법	
	구조	○ 인력 및 예산				반기별 현황 점검	
	과정	○ 건강생활실천사업 교육 프로그램 운영실적 ○ 모바일앱 활용 건기 누적수(보) ○ 홍보 및 캠페인				반기별 현황 점검	
	결과	○ 성과지표 달성률(%)				연말 실적 점검	
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	비만율(%)		35.8	35.8	35.8	35.8	지역사회 건강조사
	걷기 실천율(%)		45	45.2	45.4	45.6	지역사회 건강조사
	○ 비만율						
	※ 고령인구 증가 및 서구화된 식습관 등으로 인한 비만율 증가 추세는 전 세계적인 문제로, 정책적으로 감소시키는데 제약이 큼. UN 지속가능발전목표(SDGs) 및 국민건강증진종합계획(Health plan 2030) 내 비만 정책의 목표가 비만율 현 수준('21년 36.0%) 유지로 26년까지 현 비만율 35.8% 유지 설정						
	※ 자가보고 체질량지수(체중(kg)/신장(m ²)) 25 이상인 사람의 분율						
	○ 걷기 실천율						
담당자			※ 19~21년도 시도별 걷기 실천율 전국 3위 평균 45.6%				
			※ 최근 1주일(7일)동안 걷기를 1일 30분 이상, 주 5일 이상 실천한 사람의 분율				
	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호			
	제주보건소 통합건강증진사업		조유리	064-728-4032			
	제주보건소 건강생활실천사업		김민지	064-728-8476			
서부보건소 통합건강증진사업		최연주	064-728-4133				
동부보건소 통합건강증진사업		신진아	064-728-4193				

추진전략	I. 시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현
추진과제	㉔ 다각적 보건서비스 제공을 통한 금연·절주 건강환경 조성
세부과제	㉔-1. 흡연, 음주 등 건강위해요인 관리 강화를 통한 건강증진 도모
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제주시 남자 현재흡연율은 35.4%로 중앙값(35.0%) 대비 0.4%p 높은 수준이며, 지역별 편차가 10.1%p로 높아 지역 편차를 줄여 제주시 전체의 흡연율 지표 개선이 필요함 ○ 21년 고위험 음주율 12.9%로 전국(중앙값 11.0%) 대비 1.9%p 높고, 월간음주율은 56.5%로 전국(중앙값 53.7%) 대비 2.8%p 높은 수준으로 음주 관련 지표가 전반적으로 좋지 않음. 그러나 18년 이후 꾸준히 감소하는 추세(고위험 음주율 '18년 15.1% → '21년 12.9%, 월간음주율 '18년 59.1% → '21년 56.5%)이며 점차 개선되고 있는 지표로 음주를 개선을 위한 지속적인 관리가 필요함 ○ 암과 심뇌혈관 질환은 2021년 사망원인의 43%를 차지하는 중요한 요인이며, 특히 암 사망자의 절반은 흡연과 음주같이 예방 가능한 위험 요인에 의해 발생함. 이에 흡연자의 금연실천으로 간접흡연으로부터 비흡연자를 보호하고, 음주조장환경 개선을 통한 지역사회 금연·절주 건강환경을 조성함으로써 지역주민 건강증진 및 건강수명 연장
과제목표	○ 지역사회 금연·절주 건강환경 조성으로 흡연율 감소 및 흡연·음주폐해 예방과 지역주민 건강증진 도모
대상	○ 제주시 지역주민 493,096명(2021년 12월 말 기준)
주요내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 접근성 제고를 위한 생애주기 집단별 방문, 맞춤형 교육 제공으로 금연·절주 인식 제고 <ul style="list-style-type: none"> ○ 지역·학교 축제 및 타 사업과 연계한 금연 교육 사업 추진 ○ 취약계층 대상: 지역아동센터 방문 흡연·음주폐해 예방 교육프로그램 운영 ○ 아동 청소년 대상 <ul style="list-style-type: none"> · 어린이집, 학교를 방문하여 흡연·음주 폐해 예방 인형극, 동화구연 및 금연 교양콘서트 운영 · 학교 보건교사의 교내 흡연자 발굴 및 청소년 금연교실과 연계한 흡연·음주폐해 예방 교육 ○ 성인: 사업장, 민방위 훈련, 경로당 등 찾아가는 금연교육 프로그램 운영 2. 이용자 편의 제고 및 금연성공률 향상을 위한 금연클리닉 활성화 <ul style="list-style-type: none"> ○ 금연상담서비스 및 금연행동 강화물품 등 금연지원서비스 제공 ○ 찾아가는 금연클리닉 운영 확대 ○ 청소년, 직장인을 위한 야간 금연클리닉 운영 강화 ○ 여성 금연 등록자를 위한 시간예약제 및 전용 금연상담실 운영 ○ 금연실패자 적극 발굴 및 재등록 촉진 ○ 지역사회 내 구성된 금연서포터즈를 '금연지지자'로 활용 3. 주민 참여를 통한 금연·절주 홍보관 및 캠페인 운영 <ul style="list-style-type: none"> ○ 다중밀집지역 및 학교·지역행사와 연계한 금연·절주 홍보관 및 캠페인 운영 ○ 우리동네 금연지킴이 및 대학생 금연·절주 서포터즈 운영 ○ 다양한 매체(언론보도, 대중교통·전광판)를 활용한 금연·절주 홍보 강화 4. 지역사회 음주조장환경 개선 및 금연·금주구역 지도·단속 강화 <ul style="list-style-type: none"> ○ 음주조장환경 모니터링 및 금연·금주구역 지도·단속 강화 ○ 금연·금주구역 시설기준 이행상태 점검 ○ 금연·금주구역 내 음주·흡연 위반자에 대한 과태료 부과 징수 및 체납자 독려 ○ 고위험 음주자 발굴 및 제주중독관리통합지원센터 상담프로그램 연계

자원투입
계획

구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고
인력	제주	14	14	14	14	일반직 2, 시간선택제임기제(금연단속원) 3, 국비공무직(금연상담사) 5, 위촉직 금연지도원 4
	서부	5	5	5	5	일반직 1, 국비공무직(금연상담사) 2, 위촉직 금연지도원 2
	동부	5	5	5	5	일반직 1, 국비공무직(금연상담사) 2, 위촉직 금연지도원 2
(단위: 천원)						
구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026
예산	제주	국비	274,500	274,500	274,500	274,500
		지방비	274,500	274,500	274,500	274,500
		합계	549,000	549,000	549,000	549,000
	서부	국비	94,670	94,670	94,670	94,670
		지방비	94,670	94,670	94,670	94,670
		합계	189,340	189,340	189,340	189,340
	동부	국비	70,530	70,530	70,530	70,530
		지방비	84,740	84,740	84,740	84,740
		자체	2,000	2,000	2,000	2,000
		합계	157,270	157,270	157,270	157,270
		전체	895,610	895,610	895,610	895,610

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
제주관광대학교, 제주대학교, 한라대학교, 간호학과	· 대학생 금연절주 서포터즈를 구성 하여 지역 및 학교 행사 시 홍보관 운영 및 캠페인 활동 전개	· 사업추진 및 문제 해결을 위한 회의 실시 · 주민 의견수렴 설문 조사 실시
자치경찰단, 경찰서	· 금연·금주구역 합동 지도·점검 및 단속 업무 협조	
도 교육청 등 관내 교육기관, 시 여성가족과	· 청소년 금연콘서트 및 흡연예방 인 형극 업무 협조 · 동화구연, 흡연예방·절주 교육 업무 협조 · 학생 및 학부모 주체 지역 내 청소년 담배·주류 판매금지 계도 및 금연· 절주 홍보 캠페인 실시	
시 문화예술과	· 금연시설(게임제공업소) 합동 점검 및 흡연위반 지도·단속 실시	
제주시 관내 사업장, 청소년지도자협의회 등 민간단체, 금연지킴이	· 사업장 이동금연클리닉 및 금연· 절주교육 실시 · 금연·절주 캠페인 등 홍보 및 금연· 금주구역 합동 점검 실시	

	제주금연지원센터 제주중독관리통합지원센터	· 금연클리닉 등록자 대상 금연·절주 교육 및 금연지원센터·중독관리센터 연계 관리 실시 · 금연지원센터 자문위원회 운영, 흡연·음주폐해예방 · 교육 의뢰, 금연지원센터·중독관리센터 연계 홍보 활동 등					
	통합건강증진지원단	· 사업계획 컨설팅 및 추진상황 모니터링 등 기술 지원					
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	지역사회중심 금연지원서비스사업						
	음주폐해예방사업 및 금주구역 지정·관리						
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법		
	구조	○ 인력 및 예산			반기별 현황 점검		
	과정	○ 흡연·음주 폐해 예방 교육 ○ 금연·금주구역 법령 이행실태 점검 ○ 금연클리닉 등록 ○ 홍보 및 캠페인			반기별 현황 점검		
	결과	○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	남자 현재흡연율		34.2	32.9	31.7	30.4	지역사회 건강조사
	고위험 음주율		12.6	12.4	12.2	12.0	지역사회 건강조사
	○ 남자 현재흡연율 ※ 2017년~2021년 5개년 감소율 평균값 1.24%p씩 매년 개선 ※ 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 남자 현재흡연자 (“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 비율 ○ 고위험 음주율 ※ 3개년(‘19~’21년) 평균 12.8%에서 매년 0.2%p씩 개선 ※ 남자는 한 번의 술자리에서 7잔이상, 여자는 5잔 이상을 주 2회 이상 마시는 사람의 비율(%)						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 지역사회 금연지원서비스사업			양연수		064-728-4034	
	제주보건소 음주폐해예방사업			이은주		064-728-8461	
	서부보건소 금연,음주폐해예방사업			김은아		064-728-4134	
	동부보건소 금연,음주폐해예방사업			송소민		064-728-4175	

추진전략	Ⅱ. 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보
추진과제	① 선제적 감염병 대응 및 체계 강화
세부과제	① -1. 지역사회 감염병 예방·대응체계 구축 및 신종감염병 대응
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연도별 제주도 법정 감염병 발생건수(코로나19 제외)는 2020년도 1,066건, 2021년도 882건, 2022년도 608건으로, 코로나바이러스감염증-19 발생 이후 사회적 거리두기로 인해 감소 추세를 보였으나, 위드코로나 정책으로 활동량이 증가되어 법정감염병 발생이 점차 증가할 것이 예상됨. ○ 국제교류 증가 및 기후변화로 인한 신종감염병이 단기간 내 전세계로 파급되어, 인명 피해 뿐 아니라, 경제·사회에 심각한 영향을 미치고 있어, 감염병 대응체계 구축 및 신속한 역학조사를 진행하여 감염병의 지역사회 전파를 최소화 하고자 함. - '97년 조류인플루엔자, '03년 SARS, '09년 신종인플루엔자, '15년 메르스, '20년 코로나-19
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연중 24시간 감염병 감시 및 역학조사반 운영, 해외 오염지역 입국자 추적관리, 질병 정보 모니터망 운영 등을 통한 감염병 위기 대비·대응체계 구축 ○ 감염병 집단발생 신속대응을 위한 유관기관 간 공조체계 구축 ○ 신종감염병, 생물테러 등 잠재적 위협에 대한 조기탐지와 신속대응을 위한 다분야의 공동대응역량 강화 ○ 각종 감염병의 신속대응을 위한 감염병 특화 인력 육성 강화
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역사회 전체 연령 대상(감염병 발생대응) - 법정 감염병 발생 양상이 다양하므로 전체연령 대상으로 선제적 대응 필요
주요내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 감염병 위기 대비·대응체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> ○ 연중 질병보건통합관리시스템을 통한 법정감염병 (의사)환자 신고·보고 관리 <ul style="list-style-type: none"> * 신고·보고체계 : 의료기관 등 → 보건소 → 도 → 질병관리청 ○ 감염병 역학조사반 운영: 보건소별 각1개반 구성(의사1,간호사1,검사1,소독1,행정1,운전1) <ul style="list-style-type: none"> * 법정감염병 발생 또는 수인성 및 식품매개감염병 발생 시 역학조사 실시 ○ 하절기 비상방역근무 및 질병정보모니터망 운영 <ul style="list-style-type: none"> * 질병정보 모니터망 : 관내 병의원, 학교, 사회복지시설, 보육시설 등 262개소 ○ 해외 오염지역 입국자 추적관리 2. 감염병 발생 신속대응을 위한 유관기관 간 체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> ○ 표본감시 의료기관 지정 운영(관내 19개소 지정) ○ 의료관련 감염병 감시 및 예방관리(종합병원 및 공공병원 등 6개소 지정) 3. 신종감염병·생물테러 등 조기탐지, 신속대응을 위한 노력 <ul style="list-style-type: none"> ○ 신종감염병 관리조직체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> * COVID-19, 메르스, 에볼라, 지카바이러스 등의 해외 유입차단을 위해 국립제주검역소와의 긴밀한 협조체계 구축·운영 ○ 신종감염병 위기관리대응 유관기관 합동 훈련 참여 ○ 코로나바이러스감염증-19(COVID-19) 대응체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> * 코로나-19 신고 접수 및 발생양상 파악, 비상방역대책상황실 및 선별진료소 운영, 신속한 역학조사, 환자 및 접촉자 관리, 환경관리 등 ○ 격리입원 치료비 및 생활지원비 지원 등

	<div>○ 감염취약시설 내 집단감염 발생 시 코호트격리 지정 및 관리·지원</div> <div>○ 생물테러 대비·대응 훈련 및 연중 감시</div> <div>* 대책반 구성, 생물테러개인보호장비 확보·비축 및 생물테러대응 합동 모의훈련 참여</div> <div>4. 감염병 특화 인력 육성강화 및 감염병 예방 홍보,교육</div> <div>○ 언론매체, 전광판, 인터넷홈페이지, 각종 행사시 등을 활용한 홍보활동 연중 전개</div> <div>○ 손씻기 교육 및 뷰박스 대여사업 진행</div> <div>○ 진드기 매개 감염질환 예방 및 교육</div> <div>* 공원 및 오름 등 진드기 기피제 수동분사기 설치, 질환예방 교육진행</div> <div>5. 하절기(5월 ~ 9월) 방역소독</div> <div>○ 방역반 편성 운영: 16개반/36명(제주 7개반 17명, 서부 5개반 11명, 동부 4개반 8명)</div> <div>○ 정화조 성충 및 유충구제 (연중), 시민공원·체육시설 등에 친환경 LED 유인포충기 설치 운영</div> <div>○ 읍·면·동별 주민자율방역단 운영(장비 및 약품·유류 지원) 및 지역주민 대상 방역 기계 대여</div>																																																								
자원투입 계획	<table><tr><th>구분</th><th>보건소</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th><th>비고</th></tr><tr><td rowspan="3">인력 (명)</td><td>제주</td><td>45</td><td>45</td><td>45</td><td>45</td><td>일반직 22명, 공보의 1명, 공무직 9명, 기간제 13명</td></tr><tr><td>서부</td><td>18</td><td>18</td><td>18</td><td>18</td><td>일반직 9명, 공무직 2명, 기간제 7명</td></tr><tr><td>동부</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td><td>일반직 7명, 공무직 2명, 기간제 5명</td></tr></table>	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고	인력 (명)	제주	45	45	45	45	일반직 22명, 공보의 1명, 공무직 9명, 기간제 13명	서부	18	18	18	18	일반직 9명, 공무직 2명, 기간제 7명	동부	14	14	14	14	일반직 7명, 공무직 2명, 기간제 5명																														
	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고																																																		
	인력 (명)	제주	45	45	45	45	일반직 22명, 공보의 1명, 공무직 9명, 기간제 13명																																																		
		서부	18	18	18	18	일반직 9명, 공무직 2명, 기간제 7명																																																		
		동부	14	14	14	14	일반직 7명, 공무직 2명, 기간제 5명																																																		
	<table><tr><th>구분</th><th>보건소</th><th>구분</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th></tr><tr><td rowspan="9">예산 (천원)</td><td rowspan="3">제주</td><td>국비</td><td>378,822</td><td>378,822</td><td>378,822</td><td>378,822</td></tr><tr><td>지방비</td><td>721,201</td><td>721,201</td><td>721,201</td><td>721,201</td></tr><tr><td>합계</td><td>1,100,023</td><td>1,100,023</td><td>1,100,023</td><td>1,100,023</td></tr><tr><td rowspan="3">서부</td><td>국비</td><td>30,992</td><td>30,992</td><td>30,992</td><td>30,992</td></tr><tr><td>지방비</td><td>251,962</td><td>251,962</td><td>251,962</td><td>251,962</td></tr><tr><td>합계</td><td>282,954</td><td>282,954</td><td>282,954</td><td>282,954</td></tr><tr><td rowspan="3">동부</td><td>국비</td><td>31,481</td><td>12,282</td><td>12,282</td><td>12,282</td></tr><tr><td>지방비</td><td>232,053</td><td>223,052</td><td>231,945</td><td>241,253</td></tr><tr><td>합계</td><td>263,534</td><td>235,334</td><td>244,227</td><td>253,535</td></tr></table>	구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026	예산 (천원)	제주	국비	378,822	378,822	378,822	378,822	지방비	721,201	721,201	721,201	721,201	합계	1,100,023	1,100,023	1,100,023	1,100,023	서부	국비	30,992	30,992	30,992	30,992	지방비	251,962	251,962	251,962	251,962	합계	282,954	282,954	282,954	282,954	동부	국비	31,481	12,282	12,282	12,282	지방비	232,053	223,052	231,945	241,253	합계	263,534	235,334	244,227	253,535
	구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026																																																		
	예산 (천원)	제주	국비	378,822	378,822	378,822	378,822																																																		
			지방비	721,201	721,201	721,201	721,201																																																		
			합계	1,100,023	1,100,023	1,100,023	1,100,023																																																		
서부		국비	30,992	30,992	30,992	30,992																																																			
		지방비	251,962	251,962	251,962	251,962																																																			
		합계	282,954	282,954	282,954	282,954																																																			
동부		국비	31,481	12,282	12,282	12,282																																																			
		지방비	232,053	223,052	231,945	241,253																																																			
		합계	263,534	235,334	244,227	253,535																																																			
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법																																																			
	시·도	· 관내 모니터망 연계 및 감염병 발생 현황 확인				· 감염병 발생 예방 및 홍보 활동 강화로 감염병에 대한 경각심을 높여 감염병의 지역사회 전파 차단에 참여 · 주민자율방역단 구성																																																			
	병·의원	· 법정감염병 발생 시 신속한 보고·보고 주기 준수 · 감염병(의심)환자 진단 및 신고·보고 · 감염병(의심)환자발생 시 역학조사 및 관리 협조																																																							
	질병 관리청	· 전국 시·도별 모니터망 연계 및 발생 현황 확인 · 환자발생현황 등 파악 및 특이사항 관련 기관 통보, 역학조사 진행 상황 검토																																																							
	제주도 감염병 관리 지원단	· 감염병 및 식중독 관련 업무 기술지원 · 지역별 맞춤형 감염병 관리 지원 및 기술자문																																																							

	제주도 보건환경연구원	· 감염병 실험 및 진단 검사 협조 · 지역사회 감염병병원체 감시자료 분석 및 환류				
	국립검역소	· 연중 검역관리 수행 (입국자 검역 및 검역구역 내 환자발생 현황 등 관리, 보건소와 정보 공유)				
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026
	급성감염병 등 질병정보모니터링 운영					
	방역소독사업					
	진드기매개 감염병 예방관리사업					
	에이즈 및 성매개감염병 관리사업					
	생물테러 대비·대응 교육 및 훈련지원사업					
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법	
	구조	○ 인력 및 예산			반기별 현황 점검	
	과정	○ 질병정보 모니터링 ○ 감염병 예방 홍보·교육 ○ 하절기 방역소독			반기별 현황 점검	
	결과	○ 성과지표 달성도 평가			연말 실적 점검	
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	역학조사의 완성도(%)	100	100	100	100	질병보건통합관리시스템
	○ 목표치 설정 근거 - 제2급 전수대상 감염병 중 환자 및 접촉자 관리가 필요한 감염병을 추적조사하여 지역사회전파 차단 및 해외유입 감염병 유행 감시를 목표로 역학조사 완성도 100%를 목표로 함.					
	○ 측정방법 - 역학조사의 완성도 = (A/B) X 100 A = 역학조사 완료건수 / B = 전수감시대상 감염병** 신고건수 ** 유행발생 및 전파차단을 위해 환자관리 및 접촉자 관리가 필요한 감염병(콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 홍역, 풍진, 백일해, b형헤모필루스인플루엔자, 수막구균감염증)					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	제주보건소 감염병관리사업			김다혜	064-728-1691	
				윤소영	064-728-1694	
				김소라	064-728-1693	
				임경희	064-728-1698	
	서부보건소 감염병관리사업			고경	064-728-4142	
				최효숙	064-728-4144	
				박송이	064-728-4143	
	동부보건소 감염병관리사업			임호균	064-728-4392	
				강성지	064-728-4393	
				김효림	064-728-1686	

추진전략	Ⅱ. 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보							
추진과제	① 선제적 감염병 대응 및 체계 강화							
세부과제	① -2. 결핵예방관리 강화							
추진배경	○ OECD 가입국 중 결핵환자 발생률이 가장 높으며 사망률은 3위로, 해외에서 유입되는 결핵환자의 증가, 학교·시설 등을 중심으로 집단 결핵 발생이 지속되고 있어 다각적인 국가결핵관리사업의 추진과 노력이 요구됨.							
과제목표	○ 노인대상검진강화 ○ 외국인·노숙인 등 검진사각지대 해소 ○ 유소견자, 기저질환자 등 고위험군 검진 지원확대 ○ 잠복결핵감염 검진 및 치료지원 확대 - 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 : 97.0%							
대상	○ 노인, 외국인·노숙인, 유소견자, 기저질환자 등 고위험군							
주요내용	1. 결핵조기발견 ○ 결핵발병 고위험군, 결핵 발병 시 집단 내 전파위험 등 파급효과가 큰 경우, 결핵검진 희망 내소자 무료 결핵검진 ○ 취약계층 및 고위험군 검진 확대 → 65세이상 의료수급권자, 재가와상 노인 이동검진 ○ 접촉자 역학조사 강화: 기존 도말, PCR, 배양 양성자 → 흉부X선상 공동(유) 2. 결핵환자 관리 및 지원 ○ 결핵환자 치료 및 관리: 복약지도 및 전염성기간 복약확인, 비순응 결핵환자 관리, 입원 격리치료 명령 지원 ○ 잠복결핵감염자 관리: 결핵 발생 사전 예방하기 위해 잠복결핵감염자에 대해 치료 권고 및 교육, 부작용 관리 3. 결핵관리기반 강화 ○ 결핵 인식개선 및 행동변화를 위한 홍보 :대중매체, SNS, 홍보부스 등을 이용 ○ 민간·공공협력 결핵관리 : 민간의료기관과 협력 체계를 구축하여 환자치료·관리 질 향상 ○ 영아 결핵예방접종(BCG) 시행							
자원투입 계획	인력 (명)	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고
		(명)	제주	5	5	5	5	일반직 1명, 공무원 2명, 기간제 2명
			서부	2	2	2	2	일반직 1명, 기간제 1명
			동부	2	2	2	2	공무원 1명, 기간제 1명
	예산 (천원)	구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026
		예산 (천원)	제주	국비	294,831	295,901	295,901	295,901
				지방비	171,771	172,841	172,841	172,841
				합계	466,602	468,742	468,742	468,742
		예산 (천원)	서부	국비	31,528	32,109	32,109	32,109
				지방비	31,528	32,109	32,109	32,109
				합계	63,056	64,218	64,218	64,218
		예산 (천원)	동부	국비	25,525	24,389	24,389	24,389
				지방비	28,525	30,389	30,389	30,389
				합계	54,050	54,778	54,778	54,778

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법				
	시·도	지역사회 결핵사업 협의체를 구축	· 검진 사업계획 수립 및 지자체 설명회 개최 · 지자체 및 사업 유관단체 협조 요청 · 지역사회 결핵사업 협의체'를 통한 검진 사업 활성화 · 추구관리 대상자 조치 및 결핵환자 치료 관리(PPM 의료기관 등 연계)				
	대한결핵협회	보건소에서 수립한 검진일정 및 장소 확인					
	제주대학병원 제주한라병원 한마음병원	PPM민간의료기관이 협력 체계를 구축하여 환자치료·성공률 향상, 다제내성결핵환자 발생감소, 결핵사망감소					
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	노인 및 노숙인 결핵이동검진						
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법		
	구조	○ 인력 및 예산			반기별 현황 점검		
	과정	○ 결핵조기발견 ○ 결핵환자 관리 및 지원			반기별 현황 점검		
	결과	○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율(%)		95.8	96.2	96.6	97.0	질병보건 통합관리 시스템
	○ 목표치 설정 근거 - 최근 2년간 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율의 평균치인 95.4%에서 매년 0.4%p 상승 ○ 측정방법 - 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 = [(㉑X0.6)+(㉒X0.4)] X㉓ ㉑ 가족접촉자 잠복결핵감염 검진율 ㉒ 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진율 ㉓ 검진대상자 수가 상위 5%인 경우 % 가중치 부여(1.05), 그 외는 1						
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호		
	제주보건소 결핵관리사업		김창준		064-728-4085		
	서부보건소 결핵관리사업		김연희		064-728-4147		
	동부보건소 결핵관리사업		현경희		064-728-4205		

추진전략	Ⅱ. 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보						
추진과제	① 선제적 감염병 대응 및 체계 강화						
세부과제	① -3. 적기 예방접종을 위한 관리 강화						
추진배경	○ 예방접종은 감염병으로부터 우리 사회를 보호하기 위한 가장 효과적인 방법으로 발생 가능한 주요 대상 감염병 발생률을 현저히 낮추고 질병으로 인한 경제적 비용부담을 줄여줌.						
과제목표	○ 영유아부터 성인, 노인에 이르기까지 적기에 무료 예방접종을 실시함으로써 예방 접종률을 높이고 이를 통해 감염병 유행 차단 및 건강한 사회 형성에 기여하고자 함 - 지역 내 위탁의료기관의 참여를 유도하여 접종 편의성 증대 - 위탁의료기관과 업무 협조체계 유지를 통해 접종률 향상 도모 - 접종 시기 알림 문자 서비스 및 1:1 상담을 통한 미접종자 관리 강화 - 어린이집 및 교육청과 연계하여 접종완료여부 확인 및 접종 독려						
대상	○ 감염병으로부터 취약한 만12세이하 어린이, 만65세이상 어르신 및 취약계층 등 ○ 코로나19 집단면역 확보를 위한 소아, 청소년, 성인 (코로나19 예방접종)						
주요내용	1. 국가예방접종사업 적기접종 관리 강화 ○ 만12세 이하 아동 국가예방접종(17종), 만65세 이상 어르신 폐렴구균 접종, 임신부 및 노인 대상 인플루엔자 접종, 의료취약계층 대상포진 무료 예방접종 시행 ○ 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 : 만4~6세 예방접종 4종, 만11~12세 예방접종 3종 접종내역 확인 및 미접종자 접종독려 ○ 예방접종 위탁의료기관 관리 강화 : 교육, 자율점검(연 2회), 방문점검(연 1회), 비용 상환 심사, 실시기준 등 ○ 지역사회 예방접종률 모니터링 및 분석 2. 코로나19 집단면역 확보를 위한 예방접종 추진 ○ 기초접종(1,2차) 및 동절기 추가접종 실시로 코로나19 유행 억제 및 감염으로 인한 중증화 예방, 집단면역 확보 ○ 소아, 청소년, 성인 대상 코로나19 예방접종 위탁의료기관 접종 실시 ○ 감염취약시설 입소자 및 종사자 대상 방문접종 및 촉탁의 접종 실시 ○ 요양병원 등 병원급 의료기관 종사자 자체접종 실시 3. 예방접종 후 이상반응 관리 ○ 예방접종 시 이상반응 대처방법 및 국가보상제도 안내 ○ 예방접종 이상반응 신고 감시 및 중증이상반응 신속 대응, 보고 4. 예방접종 미접종자 및 취약계층 중점관리 ○ 다음접종 및 누락접종 안내 문자 발송 ○ 다문화가정, 기초생활수급자 등 사회적 취약계층 자녀 적극적인 접종 관리 ○ 미접종 사유 파악하여 대상자 특성에 맞는 접종 안내 및 관련 정보 제공						
자원투입 계획	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고
	인력 (명)	제주	18	18	18	18	임기제공무원(예진의사) 1명, 일반직 4명, 공무원 3명, 기간제 10명

		서부	4	4	4	4	일반직 2명, 공무원 1명, 기간제 1명	
		동부	4	4	4	4	일반직 2명, 공무원 1명, 기간제 1명	
	구분	보건소	구분	2023		2024	2025	2026
	예산 (천원)	제주	국비	4,197,187		4,197,187	4,197,187	4,197,187
			지방비	4,470,232		4,470,232	4,470,232	4,470,232
			합계	8,667,419		8,667,419	8,667,419	8,667,419
		서부	국비	679,322		679,322	679,322	679,322
			지방비	730,302		730,302	730,302	730,302
			합계	1,409,624		1,409,624	1,409,624	1,409,624
		동부	국비	423,855		423,855	423,855	423,855
			지방비	480,512		480,512	480,512	480,512
			합계	904,367		904,367	904,367	904,367
		전체	10,981,410		10,981,410	10,981,410	10,981,410	

추진체계	참여기관		기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법
	제주시교육지원청		초·중학교 입학생의 인적정보 및 접종정보 공유				지자체-지역의 사회 협의체 구성 및 운영으로 긴밀한 협조체계 유지
	제주시 여성가족과, 보육시설협회		어린이집 입소자의 인적정보 및 접종정보 공유				
	제주시 노인장애인지원과 , 기초생활보장과		복지시설, 기초생활수급자, 장애아동의 정보 공유				
	국민건강보험공단 제주지사		영유아 건강검진 대상자의 접종정보 공유				
	민간의료기관		예방접종사업 참여, 접종대상자의 과거접종정보 공유				
	제주특별자치도제 주도의사협회		의료기관 예방접종사업 참여 독려 및 접종관련 정보 제공 및 교육 강화				
	소방서		예방접종 이상반응 발생시 응급환자 이송 협조				

추진일정	구분		2023	2024	2025	2026
	국가예방접종 사업 추진 및 미접종자 관리					

자체평가 방안	평가 영역		평가 내용		평가 방법	
	구조		○ 인력 투입 현황 ○ 예산 집행 현황		반기별 현황 점검	
	과정		○ 국가예방접종사업 수행 점검		반기별 업무보고 점검	
	결과		○ 영유아 완전접종률 현황		연말 실적 점검	

성 과 지 표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	영유아 완전접종률	90.4	91.4	92.2	93.0	질병보건통합관리 시스템
	○ 목표치 설정 근거 : 전년도(2022년) 제주시 접종률(89.3%)에서 매년 약0.9%p 상승 ○ 측정방법 : 영유아완전접종률 = 국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자수/(생후 18개월 이내 국가예방접종대상자수) X 100					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	제주보건소 국가예방접종사업		성미사, 김소형		064-728-4095, 4028	
	제주보건소 코로나19 예방접종사업		홍다영, 황예령		064-728-4078, 8748	
	서부보건소 국가예방접종사업		임현진		064-728-4122	
	서부보건소 코로나19 예방접종사업		송보나		064-728-4161	
	동부보건소 국가예방접종사업		양혁준		064-728-4207	
	동부보건소 코로나19 예방접종사업		김수진		064-728-4208	

추진전략	Ⅱ. 다변화 위기 대응 체계구축을 통한 시민 안전 확보																																																														
추진과제	㉔ 재난·응급의료 상시 대응체계 강화																																																														
세부과제	㉔-1. 응급의료자원 지도·점검 및 비상진료체계 구축																																																														
추진배경	○ 심정지 등 응급환자의 생존율을 높이기 위해 안전하고 신속한 대응을 위한 응급 의료체계 구축 ○ 연휴 기간 중 응급환자 발생 대비를 위한 당직의료기관 및 휴일지킴이 약국 운영으로 의료공백 최소화																																																														
과제목표	○ 체계적인 응급의료장비 지도·점검과 의료공백 최소화로 시민의 안전 보장																																																														
대상	○ 자동심장충격기 설치기관, 구급차 운용 기관, 관내 병·의원 및 약국																																																														
주요내용	1. 자동심장충격기 설치 기관(구비의무,구비의무 외) 지도·점검 ○ 자동심장충격기 작동 상태 및 소모품 유효기간 확인 ○ 매월 1회 자율점검 실시, 심폐소생술, 구조 및 응급처치교육 이수 여부 확인 ○ 자동심장충격기 작동법 및 사용법 현장 교육 2. 구급차 운용상황 및 실태점검 ○ 구급차 의료 장비, 구급 의약품, 의무설치 장비 등 현장 점검 ○ 구급차 출동 및 처치기록지 기록 등 「응급의료에 관한 법률」 준수 여부 확인 3. 명절연휴 비상진료체계 구축 ○ 연휴기간 중 『비상진료대책상황실』 24시간 운영 - 진료반 및 상황실 근무자 편성 운영, 비상 진료대책 수립 ○ 연휴기간 중 문여는 병·의원 및 약국 지정하여 비상진료체계 유지 - 문여는 병·의원 및 약국 지정 운영현황 유선 점검 및 방문 확인 ○ 제주특별자치도청, 제주시청, 보건소 홈페이지 등을 활용하여 연휴 기간 중 이용 가능한 문여는 병·의원 및 약국 지정 약국 등 홍보 강화																																																														
자원투입 계획	<table><tr><td>구분</td><td>보건소</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td><td>비고</td></tr><tr><td rowspan="3">인력 (명)</td><td>제주</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>일반직 1명, 기간제 2명</td></tr><tr><td>서부</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>공무직 1명, 기간제 1명</td></tr><tr><td>동부</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>일반직 1명, 기간제 1명</td></tr></table>							구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고	인력 (명)	제주	3	3	3	3	일반직 1명, 기간제 2명	서부	2	2	2	2	공무직 1명, 기간제 1명	동부	2	2	2	2	일반직 1명, 기간제 1명																														
	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고																																																								
	인력 (명)	제주	3	3	3	3	일반직 1명, 기간제 2명																																																								
		서부	2	2	2	2	공무직 1명, 기간제 1명																																																								
		동부	2	2	2	2	일반직 1명, 기간제 1명																																																								
	<table><tr><td>구분</td><td>보건소</td><td>구분</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td><td>2026</td></tr><tr><td rowspan="9">예산 (천원)</td><td rowspan="3">제주</td><td>국비</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>지방비</td><td>26,121</td><td>26,121</td><td>26,121</td><td>26,121</td></tr><tr><td>합계</td><td>26,121</td><td>26,121</td><td>26,121</td><td>26,121</td></tr><tr><td rowspan="3">서부</td><td>국비</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>지방비</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td></tr><tr><td>합계</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td></tr><tr><td rowspan="3">동부</td><td>국비</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>지방비</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td></tr><tr><td>합계</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td><td>13,061</td></tr></table>							구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026	예산 (천원)	제주	국비	-	-	-	-	지방비	26,121	26,121	26,121	26,121	합계	26,121	26,121	26,121	26,121	서부	국비	-	-	-	-	지방비	13,061	13,061	13,061	13,061	합계	13,061	13,061	13,061	13,061	동부	국비	-	-	-	-	지방비	13,061	13,061	13,061	13,061	합계	13,061	13,061	13,061	13,061
	구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026																																																								
	예산 (천원)	제주	국비	-	-	-	-																																																								
			지방비	26,121	26,121	26,121	26,121																																																								
			합계	26,121	26,121	26,121	26,121																																																								
		서부	국비	-	-	-	-																																																								
			지방비	13,061	13,061	13,061	13,061																																																								
			합계	13,061	13,061	13,061	13,061																																																								
		동부	국비	-	-	-	-																																																								
			지방비	13,061	13,061	13,061	13,061																																																								
합계			13,061	13,061	13,061	13,061																																																									

추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	중앙응급의료센터	응급의료자원 통합 관리 및 지원				교육 지원 및 대국민 홍보 등 연계 협력	
	도 보건건강위생과	자동심장충격기 및 소모품 지원					
	한라대학교응급의료교육원	심폐소생술, 구조 및 응급처치교육지원					
	제주대학교응급의료센터						
	제주소방교육대						
	관내 병원 및 약국	응급의료체계 구축 및 연계 협력					
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	자동심장충격기 설치기관 지도·점검						
	구급차 운용 상황 및 실태 점검						
	명절연휴 비상진료체계 구축						
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법		
	구조	○ 인력 및 예산			반기별 현황 점검		
	과정	○ 자동심장충격기 자율점검 ○ 구급차 운용상황 및 실태점검 ○ 비상·응급진료대책 수립			반기별 업무보고 점검		
	결과	○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	자동심장충격기 자율점검율(%)		46.8	47.3	47.8	48.3	중앙응급의료센터 인트라넷
	○ 3개년(19년~21년) 중 가장 높은 값인 21년 46.3%에서 매년 0.5%씩 점진적 개선 ○ 자동심장충격기 설치 대수(구비의무·구비의무 외 기관) 중 자율점검을 실시한 대수의 분율						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 의약관리팀			김수현		064-728-4055	
	서부보건소 의약관리팀			홍근영		064-728-4383	
	동부보건소 의약관리팀			변광훈		064-728-4202	

추진전략	Ⅱ. 다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보
추진과제	③ 정신건강통합관리 및 자살예방 환경 조성
세부과제	③ -1 통합 정신건강증진 서비스 제공 및 자살예방 환경 조성
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 코로나19 장기화에 따른 스트레스 인지율, 우울감 경험률, 자살생각률 등 정신건강 문제 지속 심화 ○ 정신건강 상담 및 치료에 대한 인식 변화로 정신건강서비스 지원에 대한 정보 제공 요구 증가 ○ 4대중독(인터넷, 마약, 도박, 알코올)자 치료연계 및 예방사업 홍보 필요성 대두 ○ 지역사회 내 자살 고위험군을 발굴하고 자살예방 환경 조성 필요성 증가
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신질환 조기검진 및 정신질환자 지역사회 내 자립 지원 ○ 약물중독 등 4대 중독 질환 예방 관리 및 치료연계 ○ 제주시 자살사망자수 전년 대비 4명씩 감소 ○ 장년층 1인가구 등 자살 고위험군 발굴 및 생명지킴이 양성 등 자살예방 환경 조성
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제주시 주소를 두고 있는 정신질환자·중독질환자 및 정신장애인 ○ 지역사회 주민(아동·청소년, 성인)
주요내용	<p>1. 통합 정신건강증진 서비스 제공</p> <p>① 정신질환자 등록 및 사례관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목 적: 포괄적인 정신보건서비스 제공으로 정신 및 중독질환의 재발을 줄이고, 정신 및 중독질환자와 그 가족의 삶의 질을 향상시키기 위함 ○ 대 상: 병·의원 및 지역사회 기관에서 의뢰된 대상자 ○ 방 법: 가정방문을 통한 초기상담, 평가 및 등록 사례관리 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 가정방문 및 내소 상담 통한 지역사회 자원 연계 - 위기관리, 응급입원 개입, 약물 및 증상 교육 - 재활프로그램 운영, 정신질환자 회복지원사업 연계 등 <p>② 정신질환자 복지서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목 적: 지역사회 내 저소득층 정신질환자와 그 가족의 경제적 부담 경감을 통해 정신 질환자의 자립 및 일상생활 적응 능력을 향상시키기 위함 ○ 대 상: 지역사회 저소득층 정신질환자 ○ 방 법: 취업자립촉진비, 의료비 지원 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 취업자립촉진비: 정신장애인 및 정신질환자가 3개월 이상 취업 유지한 경우 월 225,000원 6개월간 지원 - 의료비: 정신의료기관 외래진료 및 상담, 약물치료 또는 낮병원 이용 시 발생한 의료비 중 본인부담금을 매월 1인당 50,000원까지 실비 지원 - 치료비: 정신질환자의 행정입원·응급입원·발병초기·외래치료비를 연간 1인 450만원 한도내 지원 <p>③ 정신건강복지센터 기반 정신질환자 회복지원사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 목 적: 정신질환자를 대상으로 일상생활·건강·교육·취업연계, 집중사례관리 등 맞춤형 서비스 제공으로 지역사회 내 정착 및 자립지원 실시 ○ 대 상: 자해·타해 우려가 적은 정신질환자로 지역사회 내 적응이 필요하거나, 자립 욕구가 있는 자 ○ 내 용 : 일상생활, 고용활동, 건강지원, 주거지원 등 회복지원 사업 프로그램 운영

주요내용

④ 정신질환 조기발견을 위한 정신건강검진비 지원사업

- 목 적: 정신건강검진이 필요한 도민을 대상으로 검진·상담 서비스 지원으로 우울증 및 스트레스 등 정신건강 위험요인을 조기발견·치료를 유도하여 정신질환의 만성화 예방
- 대 상: 정신건강검진이 필요한 지역주민
- 내 용: 지정정신의료기관(7개소)에서 정신건강검진 및 상담료 1인당 57,900원까지 지원

2. 4대중독 예방 및 관리체계 구축

① 중독문제 조기발견 및 단기개입 서비스

- 목 적: 조기발견 및 단기치료·개입 서비스를 통해 고위험군 조기중재 및 의뢰체계 구축
- 대 상: 지역사회 주민
- 내 용
 - 기본적 중독상담 서비스 제공 및 등록 대상 심층 사정평가 수행
 - 고위험군 대상 교육 및 집단개입 프로그램 수행, 연계서비스 제공

② 중독질환 관리사업

- 목 적: 중독질환자 신규발견 및 전문적인 사례관리 서비스, 자원 발굴 및 연계체계 구축, 전문요원의 전문성 향상 등을 통한 지역사회 중독질환의 효과적 관리
- 대 상: 지역사회 주민
- 내 용
 - 지역사회 자원연계를 통한 신규 대상자 발굴 및 전문적인 사례관리 서비스 제공
 - 지역사회 자원연계를 통한 사회재활 및 직업재활 프로그램 운영

③ 중독질환 가족지원사업

- 대 상: 지역사회 주민
- 내 용
 - 신규발견 고위험군, 등록회원 가족 대상 가족 교육 및 프로그램 시행
 - 가족 단위의 통합 사례관리 서비스 제공

④ 중독예방 및 교육 및 홍보

- 대 상: 지역사회 주민
- 내 용
 - 선택적 집단을 대상으로 하는 예방 및 교육사업
 - 지식수준 향상을 위한 교육 및 인식개선사업

⑤ 지역사회 안전망 조성

- 대 상 : 지역사회 주민
- 내 용
 - 중독관련 전문상담기관, 의료기관과 대상자 및 서비스 연계, 의뢰
 - 지역사회 내 중독관련 기관 및 법무기관과 협력체계 구축

⑥ 청년중독예방관리사업

- 대 상: 지역 내 청년(만15~34세)
- 내 용
 - 홍보·교육: 청년층 집중지역·시설(대학, 직장, 청년센터, 지역 고용센터, 병무청 등) 등 유관 지역자원과 협력해 예방 등 홍보·교육
 - 발굴·개입: 연계 또는 직접 발굴 통해 검사·초기상담 및 등록·치료 연계
 - 지원 및 지지: 중독자 사례관리, 주·야(·비대면) 프로그램 운영

	<div>3. 자살고위험군 발굴 및 자살예방 환경조성</div> <div>① 장년층 1인가구 등 자살 고위험군 등록 및 사례관리</div> <div>○ 대 상: 병·의원 및 지역사회 유관기관(주민센터, 지역보장협의체, 공인중개사 등) 연계 의뢰된 대상자</div> <div>○ 방 법: 가정방문을 통한 초기상담, 평가 및 등록 1:1 사례관리</div> <div>○ 내 용</div> <div>- 가정방문 및 내소상담, 지역 의료기관 등을 통한 지역사회 자원 연계</div> <div>- 약물 유지 및 재발 증상 모니터링, 위기관리, 응급입원 개입, 약물 및 증상 교육</div> <div>② 생명지킴이 양성 및 역량강화</div> <div>○ 대 상: 지역사회 주민 (13세 이상 청소년 및 성인)</div> <div>○ 방 법: 보건복지부 인증 프로그램 활용하여 연령 및 대상별 맞춤형 교육 실시</div> <div>○ 내 용: 생명지킴이 역량 강화 교육 및 활동 모니터링, 생명지킴이 활동 사례 토론 등</div> <div>③ 생명사랑 마을·단체 지원 및 자살 예방 안전망 구축</div> <div>○ 대 상: 읍면동, 종교단체</div> <div>○ 방 법: 읍면동 단위 생명사랑 마을 지정 및 생명사랑 종교단체 선정 업무 협약 자살 예방사업 연계</div> <div>○ 내 용</div> <div>- 자살 고위험지역 수단(번개탄, 농약) 판매업소 실태 파악 및 예방활동 연계</div> <div>- 취약계층 (1인가구) 고위험군 발굴 (생명사랑마을 내 리사무소, 부녀회 등 연계)</div> <div>- 생명사랑 단체, 생명사랑 마을 지원 사업</div> <div>④ 자살유가족지원사업</div> <div>○ 대 상: 자살 유가족</div> <div>○ 방 법: 자살유족지원 전담인력을 통한 위기상황 발생시 24시간 이내 응급 개입 및 서비스 제공</div> <div>○ 내 용: 경찰, 소방, 응급의료센터 연계 자살 유족 발생 시 24시간 내 원스톱서비스 및 사후 관리 서비스 제공</div>																																																			
자원투입 계획	<table><tr><th colspan="2">구분</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th><th>비고</th></tr><tr><td rowspan="4">인력</td><td>합 계</td><td>53</td><td>53</td><td>53</td><td>53</td><td>*고용형태 작성</td></tr><tr><td>보 건 소</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>공무원(제주3, 동부2, 서부2)</td></tr><tr><td>정신건강복지센터</td><td>39</td><td>39</td><td>39</td><td>39</td><td>민간위탁운영(정규직)</td></tr><tr><td>중독센터</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>민간위탁운영(정규직)</td></tr><tr><td rowspan="3">예산 (단위: 백만원)</td><td>국 비</td><td>1,070</td><td>1,070</td><td>1,070</td><td>1,070</td><td></td></tr><tr><td>지방비</td><td>1,662</td><td>1,662</td><td>1,662</td><td>1,662</td><td></td></tr><tr><td>전 체</td><td>2,732</td><td>2,732</td><td>2,732</td><td>2,732</td><td></td></tr></table>	구분		2023	2024	2025	2026	비고	인력	합 계	53	53	53	53	*고용형태 작성	보 건 소	7	7	7	7	공무원(제주3, 동부2, 서부2)	정신건강복지센터	39	39	39	39	민간위탁운영(정규직)	중독센터	7	7	7	7	민간위탁운영(정규직)	예산 (단위: 백만원)	국 비	1,070	1,070	1,070	1,070		지방비	1,662	1,662	1,662	1,662		전 체	2,732	2,732	2,732	2,732	
구분		2023	2024	2025	2026	비고																																														
인력	합 계	53	53	53	53	*고용형태 작성																																														
	보 건 소	7	7	7	7	공무원(제주3, 동부2, 서부2)																																														
	정신건강복지센터	39	39	39	39	민간위탁운영(정규직)																																														
	중독센터	7	7	7	7	민간위탁운영(정규직)																																														
예산 (단위: 백만원)	국 비	1,070	1,070	1,070	1,070																																															
	지방비	1,662	1,662	1,662	1,662																																															
	전 체	2,732	2,732	2,732	2,732																																															
추진체계	<table><tr><th>참여기관</th><th>기관별 역할</th><th>민관협력 및 주민참여 방법</th></tr><tr><td>광역정신건강 복지센터</td><td>- 광역단위 정신건강서비스 협력 체계 컨트롤타워 역할 수행</td><td>- 광역-기초센터간 사업연계</td></tr><tr><td>제주시청 주민복지과· 읍면동</td><td>- 지역사회보장계획 수립 및 지역 사회보장협의체 자살예방 사업 연계 - 자살고위험군 연계 발굴</td><td>- 지역사회보장 실무협의체 연계 지역사회 회보장계획 작성 - 자살고위험군 발굴 연계</td></tr></table>	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법	광역정신건강 복지센터	- 광역단위 정신건강서비스 협력 체계 컨트롤타워 역할 수행	- 광역-기초센터간 사업연계	제주시청 주민복지과· 읍면동	- 지역사회보장계획 수립 및 지역 사회보장협의체 자살예방 사업 연계 - 자살고위험군 연계 발굴	- 지역사회보장 실무협의체 연계 지역사회 회보장계획 작성 - 자살고위험군 발굴 연계																																										
참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법																																																		
광역정신건강 복지센터	- 광역단위 정신건강서비스 협력 체계 컨트롤타워 역할 수행	- 광역-기초센터간 사업연계																																																		
제주시청 주민복지과· 읍면동	- 지역사회보장계획 수립 및 지역 사회보장협의체 자살예방 사업 연계 - 자살고위험군 연계 발굴	- 지역사회보장 실무협의체 연계 지역사회 회보장계획 작성 - 자살고위험군 발굴 연계																																																		

	정신의료기관	- 정신건강검진(상담)사업 실시 - 정신질환 조기 발견 및 치료	- 정신건강검진사업 지정 의료기관 참여 - 정신질환 미치료자 및 재활 연계				
	경찰·소방· 교도소	- 자살·중독 고위험군 정보제공, 연계	- 자살예방사업 · 중독사업 연계 홍보				
	사회복지관, 가족지원센터	- 자살고위험군 연계, 정신질환자	- 취약계층 자살 안전망 협업 - 이동상담 캠페인 협력 등 업무 협약				
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	계획 수립 및 유관기관 협의체 구성						
	정신·중독사업 사업 운영						
	정신·중독사업 사업 운영 평가						
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법		
	구조	○ 인력 투입 현황 ○ 예산 집행 현황			반기별 현황 점검		
	과정	○ 정신건강사업·중독예방사업 추진 모니터링			월별 업무보고 점검		
	결과	○ 정신·중독센터 운영 실적			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	전년도 제주시 자살사망률(명)		22.3	21.5	20.6	19.8	통계청
	※ 자살사망률: '23~'26년 사망원인통계(통계청) 제주시 지역 연앙 인구기준 10만 명당 자살사망자 수 ※ (목표치 설정근거) 제주시 지역 자살사망률은 5년간 감소하는 추세로 최근 3년간 큰폭으로 자살자수가 감소하여(※ '19년 154명→ '20년 133명→ '21년 117명) '21년도 자살자수 117명에서 해마다 4명씩 감소시킨 값에 대한 사망률을 목표로 설정						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 정신보건사업			강연정		064-728-4062	
	제주보건소 정신보건사업			강지혜		064-728-4065	
	서부보건소 정신보건사업			송나영		064-728-4152	
	동부보건소 정신보건사업			오봉철		064-728-4212	

추진전략	Ⅲ.취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화
추진과제	① 암, 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리 체계 구축
세부과제	①-1. 고혈압·당뇨병 등 선행질환 관리를 통한 심뇌혈관질환 예방 및 관리 강화
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국내 심뇌혈관질환으로 인한 사망률은 전체 사망률의 20%를 차지하고 있으며, 10대 사망원인 중 2위임.(통계청, 2021 사망원인 통계) ○ 고혈압·당뇨병을 포함한 만성질환 유병률은 지속적으로 증가하고 있음. (2021 지역사회건강조사, 고혈압·당뇨병 진단 경험률) ○ 고혈압·당뇨병·이상지질혈증은 심뇌혈관질환의 주요 선행 질환이므로 조기 발견 및 적정 관리하여 유병률을 낮추고, 중증질환 발생으로의 시기를 지연시키기 위해서 적극적인 예방 및 관리가 필요함.
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 찾아가는 건강홍보관 등의 캠페인 활동을 통해 주기적으로 혈압, 혈당, 콜레스테롤을 측정하는 건강관리 습관이 형성된 환경 조성 ○ 보건소-지역사회 일차의료기관 간 연계·협력을 기반으로 한 만성질환 관리체계 강화 ○ 제주시 지역주민의 혈압수치 인지율을 매년 1%p 상향 ○ 제주시 지역주민의 혈당수치 인지율을 매년 1%p 상향
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제주시에 주소를 두고 있는 고혈압·당뇨병 등록 환자 ○ 지역사회 주민
주요내용	<p>1. 심뇌혈관질환 예방관리 홍보 및 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 지역주민 ○ 방 법: 사업장, 경로당, 다중이용시설 등 찾아가는 교육 운영 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 혈압, 혈당, 콜레스테롤 측정 후 건강상담 및 교육 - 고혈압·당뇨병 합병증 및 심뇌혈관질환 유발 요인 예방법 교육 - 경로당, 사업장 등 올바른 혈압, 혈당 측정 방법 교육 - 각종 지역행사 및 타 사업과 연계한 건강홍보관 운영을 통해 캠페인 진행 - 심뇌혈관질환 예방관리주간 「레드서클 캠페인」 합동 캠페인 추진 <ul style="list-style-type: none"> · 자기혈관 숫자알기 이미지 송출 및 현수막 게시, 리플렛 배포 · 레드서클 존(Red Circle Zone) 운영 · 심뇌혈관질환 예방관리 9대 생활 수칙 홍보 <p>2. 심뇌혈관질환자 조기 발견</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 만 30세 이상 지역주민 ○ 방 법 <ul style="list-style-type: none"> - 보건소 내소자 상담 시 고혈압·당뇨병 등록관리사업 연계 - 사업장 방문 및 경로당 사업과 연계하여 혈압·혈당·콜레스테롤 측정 및 건강상담 - 지역축제(행사) 건강홍보관 참여 및 지역사회 언론매체 등을 활용하여 심뇌혈관질환 예방관리 9대 생활 수칙 홍보 및 캠페인 운영 <p>3. 고혈압·당뇨병 질환자 등록·관리 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 만 30세 이상 고혈압, 당뇨병 질환자 및 경계군 ○ 방 법: 고혈압·당뇨병 등록관리시스템(질병관리청 질병보건통합관리시스템)을 활용하여 등록 및 관리

	<div>○ 내 용</div> <div><div>- 만 65세 이상 등록자: 진료비 및 약제비 일부 지원</div><div>- 만 30 ~ 64세 등록자: 합병증 검사비 일부 지원</div><div>- 심뇌혈관질환 위험요인 보유자의 건강행태개선을 위한 성과금 지원</div><div>- 등록자의 체계적인 관리를 위한 「제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터」 운영</div><div>· 리콜·리마인더 서비스(진료 정보 및 자기 혈압·혈당 조절 상태 안내 등) 제공</div><div>· 질환자 대상 상설 교육(발 관리, 영양 등 질환 관리 교육) 및 동·서부보건소 찾아가는 교육으로 환자 자가관리 능력 향상</div><div>· 지역사회 1차 의료기관과 협력하여 질환자들의 질환 교육 이수 독려 캠페인 진행</div></div>																																														
자원투입 계획	<div>○인력</div> <table><tr><th colspan="2">구분</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th><th>비고</th></tr><tr><td rowspan="2">인력 (명)</td><td>보건소</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>공무원 (제주2, 서부2, 동부2)</td></tr><tr><td>제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td><td>공기관 위탁운영 (센터장1, 팀장1, 팀원6))</td></tr></table> <div>○예산</div> <table><tr><th colspan="2">구분</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th><th>비고</th></tr><tr><td rowspan="3">예산</td><td>국비</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원</td></tr><tr><td>지방비</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>553,166</td><td>제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원</td></tr><tr><td>전체</td><td>1,106,332</td><td>1,106,332</td><td>1,106,332</td><td>1,106,332</td><td>제주: 944,178천원 서부: 99,364천원 동부: 62,790천원</td></tr></table>	구분		2023	2024	2025	2026	비고	인력 (명)	보건소	6	6	6	6	공무원 (제주2, 서부2, 동부2)	제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터	8	8	8	8	공기관 위탁운영 (센터장1, 팀장1, 팀원6))	구분		2023	2024	2025	2026	비고	예산	국비	553,166	553,166	553,166	553,166	제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원	지방비	553,166	553,166	553,166	553,166	제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원	전체	1,106,332	1,106,332	1,106,332	1,106,332	제주: 944,178천원 서부: 99,364천원 동부: 62,790천원
구분		2023	2024	2025	2026	비고																																									
인력 (명)	보건소	6	6	6	6	공무원 (제주2, 서부2, 동부2)																																									
	제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터	8	8	8	8	공기관 위탁운영 (센터장1, 팀장1, 팀원6))																																									
구분		2023	2024	2025	2026	비고																																									
예산	국비	553,166	553,166	553,166	553,166	제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원																																									
	지방비	553,166	553,166	553,166	553,166	제주: 472,089천원 서부: 49,682천원 동부: 31,395천원																																									
	전체	1,106,332	1,106,332	1,106,332	1,106,332	제주: 944,178천원 서부: 99,364천원 동부: 62,790천원																																									
추진체계	<table><tr><th>참여기관</th><th>기관별 역할</th><th>민관협력 및 주민참여 방법</th></tr><tr><td>제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터</td><td><div><div>· 심뇌혈관질환 예방 캠페인 지원</div><div>· 상설교육장 및 이동교육장 운영</div><div>· 고혈압·당뇨병 등록 관리사업 추진</div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 관리 및 교육</div><div>· 지역사회 의료기관과 협력</div></div></td><td rowspan="5"><div><div>· 보건소 방문건강관리사업 인력 지원으로 질환자 방문관리</div><div>· 지역사회 1차 의료기관 및 약국: 질병보건통합관리시스템을 통해 지역사회 협력 네트워크를 구축하여 고혈압·당뇨병 등록관리 사업 추진</div><div>· 지역사회 건강홍보관 등 심뇌혈관질환 예방관리사업 캠페인을 통한 주민참여 독려</div><div>· 제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터와 보건소 담당자(제주·서부·동부) 실무 협의체 정기회의 실시</div></div></td></tr><tr><td>고혈압·당뇨병 등록관리 사업 지정의료기관 (일차 의료기관 및 약국)</td><td><div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 등록</div><div>· 진료상담 및 복약지도</div><div>· 진료정보 및 조제정보 입력</div><div>· 합병증 검사 안내</div></div></td></tr><tr><td>권역 심뇌혈관질환 센터</td><td rowspan="2"><div><div>· 캠페인 활동 지원</div><div>· 사업 모니터링 및 교육 지원</div></div></td></tr><tr><td>심뇌 지원단</td></tr><tr><td>경로당, 사업장, 노인대학 등</td><td><div>고혈압·당뇨병 예방 교육 및 건강상담 운영 협조 등</div></td></tr></table>	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법	제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터	<div><div>· 심뇌혈관질환 예방 캠페인 지원</div><div>· 상설교육장 및 이동교육장 운영</div><div>· 고혈압·당뇨병 등록 관리사업 추진</div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 관리 및 교육</div><div>· 지역사회 의료기관과 협력</div></div>	<div><div>· 보건소 방문건강관리사업 인력 지원으로 질환자 방문관리</div><div>· 지역사회 1차 의료기관 및 약국: 질병보건통합관리시스템을 통해 지역사회 협력 네트워크를 구축하여 고혈압·당뇨병 등록관리 사업 추진</div><div>· 지역사회 건강홍보관 등 심뇌혈관질환 예방관리사업 캠페인을 통한 주민참여 독려</div><div>· 제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터와 보건소 담당자(제주·서부·동부) 실무 협의체 정기회의 실시</div></div>	고혈압·당뇨병 등록관리 사업 지정의료기관 (일차 의료기관 및 약국)	<div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 등록</div><div>· 진료상담 및 복약지도</div><div>· 진료정보 및 조제정보 입력</div><div>· 합병증 검사 안내</div></div>	권역 심뇌혈관질환 센터	<div><div>· 캠페인 활동 지원</div><div>· 사업 모니터링 및 교육 지원</div></div>	심뇌 지원단	경로당, 사업장, 노인대학 등	<div>고혈압·당뇨병 예방 교육 및 건강상담 운영 협조 등</div>																																	
참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법																																													
제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터	<div><div>· 심뇌혈관질환 예방 캠페인 지원</div><div>· 상설교육장 및 이동교육장 운영</div><div>· 고혈압·당뇨병 등록 관리사업 추진</div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 관리 및 교육</div><div>· 지역사회 의료기관과 협력</div></div>	<div><div>· 보건소 방문건강관리사업 인력 지원으로 질환자 방문관리</div><div>· 지역사회 1차 의료기관 및 약국: 질병보건통합관리시스템을 통해 지역사회 협력 네트워크를 구축하여 고혈압·당뇨병 등록관리 사업 추진</div><div>· 지역사회 건강홍보관 등 심뇌혈관질환 예방관리사업 캠페인을 통한 주민참여 독려</div><div>· 제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터와 보건소 담당자(제주·서부·동부) 실무 협의체 정기회의 실시</div></div>																																													
고혈압·당뇨병 등록관리 사업 지정의료기관 (일차 의료기관 및 약국)	<div><div>· 고혈압·당뇨병 질환자 등록</div><div>· 진료상담 및 복약지도</div><div>· 진료정보 및 조제정보 입력</div><div>· 합병증 검사 안내</div></div>																																														
권역 심뇌혈관질환 센터	<div><div>· 캠페인 활동 지원</div><div>· 사업 모니터링 및 교육 지원</div></div>																																														
심뇌 지원단																																															
경로당, 사업장, 노인대학 등	<div>고혈압·당뇨병 예방 교육 및 건강상담 운영 협조 등</div>																																														

추진일정	구분		2023	2024	2025	2026
	고혈압·당뇨병 환자 등록·관리					
	심뇌혈관질환 예방 상설교육					
	심뇌혈관질환 예방 캠페인					
	등록환자 진료비 및 합병증 검사비 지원					
자체평가 방안	평가 영역	평가 내용				평가 방법
	구조	<ul style="list-style-type: none"> 인력 투입 현황 예산 집행 현황 				반기별 현황 점검
	과정	<ul style="list-style-type: none"> 심뇌혈관질환 예방 상설교육 실적 심뇌혈관질환 예방 홍보 실적 등록환자 진료비 및 약제비 지원 현황 실무협의체 추진 실적 				월별 업무보고 점검
	결과	성과지표 달성률(%)				연말 실적 점검
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	혈압 수치 인지율(%)	64.1	65.1	66.1	67.1	지역사회건강조사 (질병관리청)
	혈당 수치 인지율(%)	24.4	25.4	26.4	27.4	지역사회건강조사 (질병관리청)
	최근 3개년 혈압수치 인지율 평균값(63.1%)에서 매년 1%p씩 상향 목표 최근 3개년 혈당수치 인지율 평균값(23.4%)에서 매년 1%p씩 상향 목표					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호
	제주보건소 심뇌혈관질환예방관리사업			강지희		064-728-4063
	서부보건소 심뇌혈관질환예방관리사업			송나영		064-728-4152
	동부보건소 심뇌혈관질환예방관리사업			양신혜		064-728-4213

추진전략	Ⅲ. 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화
추진과제	① 암, 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리 체계 구축
세부과제	①-2. 건강검진 활성화로 고위험군 발굴 및 사후관리 강화
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가 암 검진 항목의 6대암(위암, 간암, 대장암, 유방암, 자궁경부암, 폐암)은 비교적 간단한 방법으로 암을 조기에 발견할 수 있으며, 조기에 발견하여 치료할 경우 90% 이상 완치가 가능하므로 암 발생과 암으로 인한 사망률을 줄이기 위하여 암 검진 사업이 필요 ○ 국가차원에서 암 발생과 암으로 인한 사망을 줄이기 위하여 의료 접근도가 상대적으로 떨어지는 저소득층에 대한 암검진과 의료비 지원사업이 필요
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄임 ○ 국가 암 조기검진에 의해 발견된 암환자 의료비 지원으로 가계의 경제적 부담 완화 ○ 암 진단부터 치료 관리까지 연속적인 지원으로 치료율 및 삶의 질 향상 <ul style="list-style-type: none"> - 암 예방 캠페인 및 홍보 : 30회 - 지역주민 대상 암 예방 교육 : 30회 - 암환자의료비 지원 : 273명(제주 : 200명, 서부 : 53명, 동부 : 20명) - 재가암환자 관리자 수 : 860명(제주 : 600명, 서부 : 150명, 동부 : 110명)
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가 암 검진 사업 : 의료급여수급권자, 건강보험가입자 및 피부양자로서 당해년도 검진대상자 중 보험료 부과기준에 해당자 (하위 50%이내) ○ 암환자 의료비지원 사업 : 차상위 본인 부담 경감 대상자 및 의료급여수급권자 중 성인암환자, 소득·재산 기준 적합 소아암환자
주요내용	<p>1. 국가 암 검진 사업 지역사회 수검율 제고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 연도별 국가 암 검진 대상자 ○ 방 법 <ul style="list-style-type: none"> - 지역 유관기관 연계 추진: 제주지역암센터, 암생존자통합지지센터, 국민건강보험공단 - 암 예방 교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> · 일정 규모이상 사업장, 단체, 경로당 등 생활터 중심 교육 · 주요 암 종 별 예방 및 체계적 관리 교육 · 현수막, 영상, 리플렛 등 다양한 매체 활용한 홍보 · 지역축제(행사) 및 다중이용시설 연계 홍보관 운영 · 건강보험공단 암 검진 대상자 명단 확보 후 방문간호사와 연계한 대상자 1:1 건강검진 독려 실시 ○ 내 용: 암 예방 내용수칙 교육 및 국가 암 검진 사업 조기수검 독려 홍보 <p>2. 수검자 사후관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 수검자 중 추가검사 미수검자 ○ 방 법: 국가 암 검진사업 정보시스템 활용 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 국가 암 검진사업 정보시스템 활용한 대상자 명단 확보 후 방문간호사 활용 대상자 1:1 추가 검진 독려 전화 실시 - 암 확진자 대상 암환자 의료비 지원, 재가 암환자 관리 안내 등

3. 암환자 의료비 지원

○ 성인암환자 대상 : 만 18세 이상의 자

- 건강보험가입자 중 차상위 본인 부담 경감 대상자

- 의료급여수급자 중 전체 원발성 암환자

○ 소아암환자 대상 : 최대 만 18세가 되는 연도까지 연속 지원

- 건강보험가입자 중 가구에 대한 소득과 재산 조사결과가 지원 기준에 적합한 만 18세 미만의 전체 암환자

- 의료급여수급자 및 차상위계층(차상위 본인부담경감대상자로 건강보험증의 구분자 코드 C, E 해당자) 중 만 18세 미만의 전체 암환자

○ 내 용 : 암 관련 의료비 지원

4. 재가 암환자 관리

○ 대 상 : 암 생존자(치료 종료된 자) 및 서비스를 희망하는 암환자

○ 방 법

- 제주지역암센터, 암생존자통합지지센터, 호스피스 기관 및 방문건강관리사업 연계

○ 내 용

- 방문건강관리사업과 연계하여 대상자 발굴, 방문서비스 제공

- 영양제 및 영양식이, 장루용품 등 제공

- 암으로 인한 증상 및 통증 조절을 위한 정보 제공 및 자조 모임 통한 정서적지지

○ 인 력

구분	2023	2024	2025	2026	비고
국가암검진사업	6	6	6	6	제주: 2(일반직2) 동부: 2(일반직1, 공무원1) 서부: 2(일반직2)
암환자 의료비 지원사업	6	6	6	6	제주: 2(일반직1, 공무원1) 동부: 2(일반직1, 공무원1) 서부: 2(일반직2)
재가암환자 관리 사업	6	6	6	6	제주: 2(일반직2) 동부: 2(일반직2) 서부: 2(일반직2)

○ 예 산

(단위: 천원)

구분	2023	2024	2025	2026	비고
국가암검진사업	21,600	21,600	21,600	21,600	제주: 13,000천원 동부: 3,200천원 서부: 5,400천원
암환자 의료비 지원사업	380,000	380,000	380,000	380,000	제주: 250,000천원 동부: 30,000천원 서부: 100,000천원
재가암환자 관리 사업	49,000	49,000	49,000	49,000	제주: 32,000천원 동부: 8,000천원 서부: 9,000천원

자원투입
계획

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법			
	방문간호팀	방문건강관리사업 연계 재가암환자 방문관리 및 영양제 제공		- 부녀회, 통반장 등 국가 암검진 사업 독려 및 의료비 지원사업 홍보 - 지역사회보장협의체(시민건강분과) 지역 주민의 요구 반영하고, 지역의 복지자원 발굴 및 중복과 누락을 방지하여 수요자 중심의 통합적 서비스 제공			
	시청, 주민센터	국가암 조기 검진 사업 및 암환자 의료비 지원 사업 홍보					
	국민건강보험공단	암검진 대상자 공유 및 암검진 홍보·캠페인 지원 재난적 의료비 지원사업 중복 조회					
	제주지역암센터	국가암검진사업 독려 홍보 및 캠페인 지원					
	암생존자통합지지센터	재가암환자 관리 프로그램 및 서비스 지원					
	병원	암 의료비 지원 대상자 발굴 및 의뢰, 보건소 사업 홍보					
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	국가암검진사업 지속 추진 및 검진 독려 홍보						
	암환자 신규 등록 및 의료비 지원						
	재가암환자 등록·관리 및 자조모임 프로그램 운영						
자체평가 방안	평가 영역	평가 내용			평가 방법		
	구조	○ 인력 투입 현황 ○ 예산 집행 현황			반기별 현황 점검		
	과정	○ 암 예방 홍보 및 교육 실적 ○ 암환자 의료비 지원 현황 ○ 재가암환자 등록 관리자 수			월별 업무보고 점검		
	결과	○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원	
	국가암검진 수검율(%)	42.08	43.08	44.08	45.08	국민건강보험공단	
	(목표치 설정근거) 현 수준('21년 41.08%)에서 매년 1%p씩 상향하는 것으로 보고 최종 목표치를 45.08%로 설정함						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 국가암검진사업			황진희		064-728-4064	
	서부보건소 국가암검진사업			김은정		064-728-4153	
	동부보건소 국가암검진사업			이명연		064-728-4189	
	제주보건소 암환자의료비지원사업			김정선		064-728-4069	
	서부보건소 암환자의료비지원사업			송나영		064-728-4152	
	동부보건소 암환자의료비지원사업			이명연		064-728-4189	
	제주보건소 재가암환자관리사업			황진희		064-728-4064	
	서부보건소 재가암환자관리사업			김은정		064-728-4153	
	동부보건소 재가암환자관리사업			오봉철		064-728-4212	

추진전략	Ⅲ. 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화
추진과제	② 건강안전망 확보 위한 취약계층 질환관리 및 돌봄체계 강화
세부과제	② -1 건강형평성 제고 위한 맞춤형 건강 돌봄 서비스 제공
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사회·문화·경제적 건강취약계층(건강위험군, 질환군)을 사회공동체가 지지해줌으로써 건강 형평성 제고 및 건강수명 연장 ○ 사회구조변화(1인가구, 고령인구 증가) 및 방문건강관리대상 확대에 따라 밀착형 방문 건강관리서비스 제공 및 주민 건강육구 중심의 건강서비스 필요 ○ 코로나19 등 신종 감염병 증가로 건강취약계층 비대면 사업 활성화 필요 → ICT 활용 등을 통해 자가건강관리 능력 향상 및 건강행태 개선
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강취약계층을 대상으로 방문건강관리 및 보건복지 연계서비스 제공으로 자가 건강 관리 능력 향상을 통한 삶의 질 향상 도모 ○ 어르신 맞춤형 건강관리서비스 제공으로 기능상태 개선 및 삶의 질 향상 <ul style="list-style-type: none"> - 등록관리(가구) : 전문인력 1인당 350가구 이상 - 방문횟수(회) : 전문인력 1인당 1,000회 이상 - 보건·복지 자원연계(건) : 전문인력 인당 72건 이상(3년간 실적 평균치) - AI·IoT기반 어르신 건강관리 등록자 : 600명(제주 300명, 서부 150명, 동부 150명)
대상	○ 건강관리서비스 이용이 어려운 사회·문화·경제적 건강취약계층(건강위험군, 질환군) (연령기준) 만65세이상 노인, (경제적기준) 기초생활보장수급자, 차상위 계층 등 (사회적 특성) 독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족, 북한이탈주민 등 (건강 특성) 관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등
주요내용	<p>1. 건강문제 스크리닝</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 건강취약계층 ○ 방 법: 방문건강관리 전문인력이 직접 가정을 방문하여 건강행태 및 건강위험요인 파악, 건강관리 모니터링, 보건소 내·외 자원 연계 필요도 조사 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 대상자의 건강위험요인 및 건강문제에 따라 군(집중관리군, 정기관리군, 자기역량 지원군) 분류 후 건강관리계획 수립, 건강관리서비스 제공, 대상자 평가 <p>2. 건강관리서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 기본 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 방문건강관리 대상자 모두 - 내 용: 여름철 폭염, 겨울철 한파, 호우, 미세먼지 대비 건강관리 교육 및 상담 ○ 만성질환 관리 및 합병증 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 건강위험요인 및 건강문제가 있는 등록관리 대상자 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 만성질환자의 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방 교육 · 복용 약물에 대한 점검·상담 및 암으로 인한 증상 및 통증 조절을 위한 정보 제공 ○ 허약노인 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 고위험 허약노인 - 내 용: 신체활동·영양·구강관리·요실금·우울 예방·인지강화·낙상 예방, 안전한경 조성 교육 ○ 다문화가족 및 북한이탈주민 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 다문화가족, 북한이탈주민 - 내 용: 다문화가족, 북한이탈주민 건강상담 및 교육, 가족 내 문제 중재와 상담

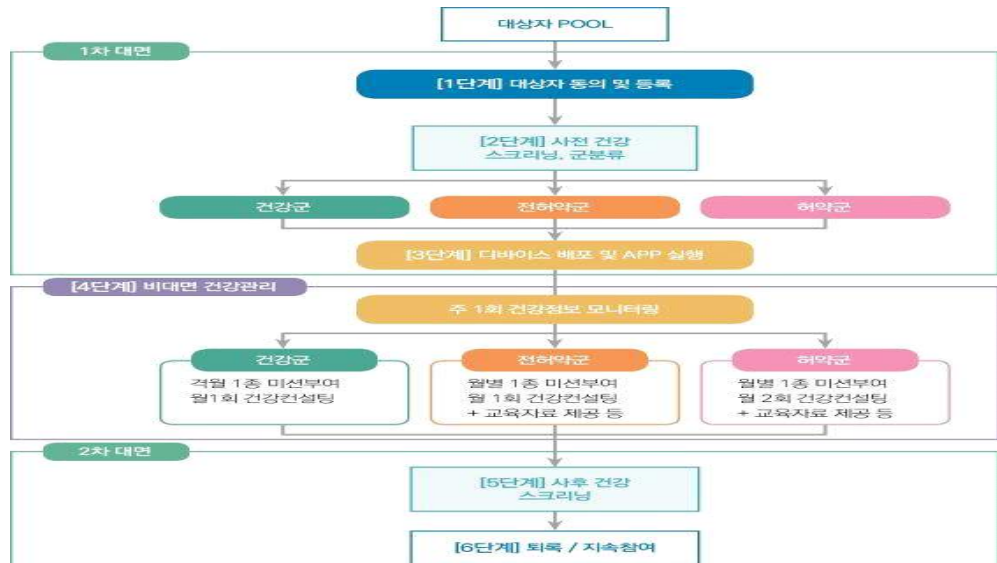
- 중증 우울증 및 자살고위험군 관리
 - 대 상: 방문건강관리 대상자
 - 내 용: 중증 우울증 및 자살 위험을 평가하여 자살고위험군 조기발견 및 자살 고위험군의 경우 제주시 정신건강복지센터로 연계하여 사례관리 및 위기개입

3. ICT 활용한 어르신 건강서비스

- 대 상: 65세 이상 본인명의의 스마트폰 소유자
 - ※ 우선순위: 독거노인, 방문 집중관리군, 건강위험요인 1개 이상자
- 내 용: 스마트폰 앱 및 디바이스(활동량계, 블루투스 혈압·혈당계 등) 활용한 비대면 만성질환관리 및 건강행태개선 유도

1단계	2단계	3단계	4단계
대상자 등록	서비스참여 (0개월, 1차대면)	건강관리서비스 (0~6개월)	성과평가 (6개월이후, 2차대면)

○ 추진절차



○인력

구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고
인력	제주	21	21	21	21	21(팀장1, 담당자1, 전문인력17, AI전담인력2)
	서부	9	9	9	9	9(팀장1, 담당자1, 전문인력5, AI전담인력2)
	동부	8	8	8	8	8(팀장1, 담당자1, 전문인력4, AI전담인력2)

○예산

(단위: 천원)

구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026
예산	제주	국비	275,500	275,500	275,500	275,500
		지방비	544,750	544,750	544,750	544,750
		자체	28,200	28,200	28,200	28,200
	서부	국비	92,000	92,000	92,000	92,000
		지방비	155,010	155,010	155,010	155,010
		자체	1,800	1,800	1,800	1,800
	동부	국비	68,000	68,000	68,000	68,000
		지방비	120,470	120,470	120,470	120,470
		자체	3,000	3,000	3,000	3,000
	전체		1,288,730	1,288,730	1,288,730	1,288,730

자원투입 계획

추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	보건소 내	금연, 절주, 신체활동, 영양, 비만, 구강, 심뇌혈관질환예방, 치매 관리 등 사업 연계			<div>· 부녀회, 통반장 등 대상자 발굴 및 사업 의뢰</div> <div>· 지역사회보장협의체(시민건강분과) 지역 주민의 요구 반영하고, 지역의 복지자 발굴 및 중복과 누락을 방지하여 수요자 중심의 통합적 서비스 제공</div>		
	주민복지과, 기초생활 보장과, 주민센터	방문건강관리사업 대상자 의뢰 및 연계 등					
	제주시 정신건강 복지센터						
	중독관리 통합지원 센터						
	지역장애인 보건의료 센터						
	관내 의료기관						
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
건강문제 스크리닝 및 대상자 건강 관리서비스 제공							
AI·IoT 기반 어르신 건강관리							
자체평가 방안	평가 영역	평가 내용				평가 방법	
	구조	○ 인력 투입 현황 ○ 예산 집행 현황				반기별 현황 점검	
	과정	○ 방문등록관리 가구수 ○ 방문서비스제공 횟수 ○ 보건소 내외 자원연계 건수				월별 업무보고 점검	
	결과	○ 신규등록 적정관리 가구수				연말 실적 점검	
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원	
	신규등록 적정관리 가구수	832	845	858	871	PHIS	
	※ 지자체합동평가지표 반영하여 성과지표 설정 ※ 현 수준에서 방문인력 1인당 신규 등록가구 0.5가구씩 상향하는 것으로 보고 최종 목표치를 설정함						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 방문건강관리사업			황진희		064-728-4064	
	서부보건소 방문건강관리사업			김은정		064-728-4153	
	동부보건소 방문건강관리사업			오봉철		064-728-4212	

추진전략	Ⅲ. 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화																																
추진과제	② 건강안전망 확보 위한 취약계층 질환관리 및 돌봄체계 강화																																
세부과제	②-2 지역사회중심재활사업 서비스 강화																																
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제주시의 이주 열풍으로 외부로부터 유입인구 증가, 고령화 가속, 교통사고 증가 등으로 등록 장애인은 지속적으로 증가 ○ 지역사회장애인 건강관리 및 건강사업의 원활한 수행을 위해 보건소를 중심으로 지역사회 인적·물적 자원을 최대한 개발·활용하여 재활서비스를 체계적으로 제공 																																
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역사회장애인중 6.3%로 이상을 장애인 보건관리율 대상자로 확보(지역사회장애인중 5% 이상을 장애인 보건관리율 대상자(집중·정기·자기역량관리군)로 확보하게 되어 있으나, 제주시 장애인 보건관리율 상승에 따라 6.3%으로 상향유지 																																
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역사회 등록장애인(정신보건사업 대상인 정신장애인 제외) <ul style="list-style-type: none"> - 통합건강증진사업 안내에 따라 지역사회 장애인 중 5% 이상을 장애인 건강관리사업 대상자 확보 - 사업대상 우선순위 선정 기준은 중증의 법적 등록 장애인, 의료기관에서 보건소 CBR사업으로 의뢰·연계된 지역 내 거주하는 퇴원환자, 저소득층으로 지역사회에서 지속적 관리가 필요한 법적 등록 장애인 순임 																																
주요내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 지역사회 장애인 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> ○ 읍면동 지역사회 통합돌봄창구, 의료기관 퇴원환자 연계 신규장애인 발굴 등록 ○ 관리대상자 집중, 정기, 자기역량지원군 분류 관리 2. 지역사회와 연계하여 재활서비스 및 건강증진 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ○ 재활운동실 운영, 방문재활 서비스 제공 ○ 지역사회 조기적응 프로그램 ○ 장애인 건강검진 수검 지원 ○ 장애인 건강증진 프로그램 운영 ○ 사회참여 프로그램 제공 3. 장애인식개선 및 장애예방교육 실시 <ul style="list-style-type: none"> ○ 지역주민 대상 장애체험 및 장애인식 개선 교육, 장애 예방 교육실시 																																
자원투입 계획	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">구분</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025</th><th>2026</th><th>비고</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">인력</td><td colspan="4">재활사업담당자(팀장포함) 6 재활전문인력(공무직)3 (장애인건강보건전달체계사업기간제)4</td><td>*2022현재 코로나19로 인하여 제주보건소 담당자(정규직) 부재</td></tr> <tr> <td rowspan="2">예산</td><td>국비</td><td>116,892</td><td>116,892</td><td>116,892</td><td>116,892</td><td></td></tr> <tr> <td>지방비</td><td>136,622</td><td>136,622</td><td>136,622</td><td>136,622</td><td></td></tr> </tbody> </table>						구분		2023	2024	2025	2026	비고	인력		재활사업담당자(팀장포함) 6 재활전문인력(공무직)3 (장애인건강보건전달체계사업기간제)4				*2022현재 코로나19로 인하여 제주보건소 담당자(정규직) 부재	예산	국비	116,892	116,892	116,892	116,892		지방비	136,622	136,622	136,622	136,622	
구분		2023	2024	2025	2026	비고																											
인력		재활사업담당자(팀장포함) 6 재활전문인력(공무직)3 (장애인건강보건전달체계사업기간제)4				*2022현재 코로나19로 인하여 제주보건소 담당자(정규직) 부재																											
예산	국비	116,892	116,892	116,892	116,892																												
	지방비	136,622	136,622	136,622	136,622																												

추진체계	참여기관	기관별역할			민관협력 및 주민참여 방법			
	권역재활병원	협의체 구성 및 프로그램 지원			· 사업 대상자 연계 및 프로그램 홍보 등 협력 지원			
	장애인 복지관	시설, 인력활용 장애체험 및 인식개선 교육 협조						
	교육기관	장애인 프로그램 연계실시						
	행정기관	신규장애인 등록연계, 지역사회통합 돌봄서비스 연계						
	의료기관	퇴원환자 연계						
	보조기기센터	연계지원 서비스제공						
	어린이집, 유치원,경로당	장애체험, 인식개선교육, 낙상예방교육						
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026		
	장애인 등록 및 관리							
	재활 및 건강증진 서비스							
자체평가 방안	평가영역		평가내용			평가방법		
	구조		○ 인력 및 예산			반기별 현황 점검		
	과정		○ 장애인 등록관리 ○ 재활 프로그램 제공 및 교육			반기별 현황 점검		
	결과		○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명			2023	2024	2025	2026	자료원
	장애인 보건관리율(%)			6.3	6.3	6.3	6.3	PHIS (지역보건 의료정보 시스템)
	※ 장애인보건 관리율 : $\frac{\text{사업대상인원(A)}}{\text{지역사회등록장애인+B}} \times 100$ 지역사회장애인중 5% 이상을 장애인 보건관리율 대상자(집중·정기·자기역량관리군)로 확보하게 되어있으나, 제주시 장애인 보건관리율 상승에 따라 3개년 평균치로 목표 설정							
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호	
	제주보건소 지역사회중심재활사업				김경희 (재활전문인력)		064-728-8729	
	서부보건소 지역사회중심재활사업				송나영		064-728-4152	
	동부보건소 지역사회중심재활사업				오봉철		064-728-4212	

추진전략	Ⅲ. 취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화
추진과제	③ 치매환자가 더불어 사는 사회적 환경 조성
세부과제	③-1 치매 조기진단·관리 등 양질의 서비스 제공 및 치매 친화적 환경 조성
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인구 고령화와 치매 인구 증가 <ul style="list-style-type: none"> - 65세 이상 인구수 <ul style="list-style-type: none"> · 제주도: '20년 106,154명 → '21년 110,645명 → '22년 10월 110,020명 · 제주시: '20년 70,720명 → '21년 73,797명 → '22년 10월 76,821명 - 제주도 65세 이상 치매 유병률 '21년 11.26% 전국 5위 ○ 급속한 고령화 및 치매환자 증가 추세에 따라 의료·요양 비용 등 사회경제적 부담 증가 ○ 가족의 돌봄 기능 약화 및 치료·돌봄 부담으로 인하여 치매 관리에 국가의 역할과 지원 범위 확대 요구 증가 ○ 치매안심마을 운영 등을 통한 지역사회 구성원들이 치매에 대해 올바르게 이해하고, 치매환자와 가족들의 삶의 질을 높이고 돌봄 부담을 경감하기 위한 치매친화적 환경 조성 필요
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치매가 있어도 안전하고 자유롭게 살아갈 수 있는 치매안심마을 확대 조성 <ul style="list-style-type: none"> - 치매안심마을 운영 수 : 2022년 11개 마을 → 2026년 15개 마을(4개 마을 신규 지정) ○ 치매에 대한 부정적 인식 감소 및 치매 인식개선의 중요성 홍보 ○ 사회경제적 비용 절감을 위한 치매조기검진, 치매환자 사례관리, 치매가족지원 등 강화
대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치매 환자와 가족, 치매 고위험군, 지역주민 전체 ○ 제주시 읍·면·동 마을 : 120개(제주시 20개, 서부 62개, 동부 38개)
주요내용	<ol style="list-style-type: none"> 1. 치매안심마을 운영 <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 치매안심마을 지역주민 ○ 2022년 치매안심마을 현황 (총 11개 마을 운영) <ul style="list-style-type: none"> - 제주(4개마을): 화북3단지 APT, 삼양2동, 건입동, 외도동 - 서부(3개마을): 남읍리, 조수1리, 장전리 - 동부(4개마을): 덕천리, 한동리, 송당리, 대흘1리 ○ 운영 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 지역 선정: 지역 여건 및 특성에 맞춰 행정구역(동 또는 리) 단위로 치매안심마을 선정 - 운영위원회 구성 <ul style="list-style-type: none"> : 주요 기관(공공기관, 민간시설, 주민단체 등), 지역 주민(치매 환자 가족, 개인 등) 중심으로 최소 5인 이상 구성 - 치매안심마을 운영 전·후 지역주민 대상 치매인식도 조사 진행 - 치매인식개선 교육 및 홍보, 치매극복선도단체 등을 통한 치매 안전망 구축 - 치매조기검진 및 치매 관련 각종 프로그램 운영 등 2. 치매예방교육 및 인식개선·홍보 <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 지역 주민 ○ 장 소: 보건소, 경로당, 노인대학, 복지관, 주민센터 등 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 치매예방 및 인식개선을 위한 교육·홍보, 인지 훈련 프로그램 운영 - 치매 파트너 양성, 치매극복선도단체·치매안심가맹점 지정 및 관리 - 사업 대상자 안내문 발송, 언론 홍보 등

	<p>3. 치매 조기 검진</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상 : 치매로 진단받지 않은 지역주민 ○ 방 법 : 보건소 내소 및 경로당·복지관 등 방문 선별검사 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계(치매안심센터, 경로당 등): 치매인지선별검사(CIST) - 2단계(치매안심센터): 진단검사(신경인지검사, 신경과·정신과 전문의 진료) - 3단계(협약 병원): 감별검사(혈액 검사, 뇌 영상 촬영 등) <p>4. 맞춤형 사례관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 부부 치매환자·독거 치매환자, 돌봄 사각지대에 있는 치매환자, 긴급복지지원이 필요한 치매환자, 치매사례관리위원회에서 선정된 치매환자 ○ 내 용: 맞춤형 치매사례관리위원회 운영, 건강관리 및 일상생활 관리, 가정 내 안전 관리, 가족 상담, 가족교실 및 자조모임 제공, 인지자극 프로그램 활용한 인지재활 교육 ○ 연 계 : 지역사회 서비스 및 자원 연계 <p>5. 경증 치매환자 쉼터 운영 및 가족 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상 : 치매환자 및 가족 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 치매노인 돌봄 및 치매안심센터 내 가족 교실·자조모임 운영 - 가족 카페 및 힐링 프로그램 운영 <p>6. 치매치료관리비 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 치매치료제를 복용 중인 치매안심센터 등록자 중 기준에 적합한 자 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 치매약제비 보험급여분 중 본인 부담금 월 3만원(연 36만원) 이내 지원 - 연령·진단·치료·소득 기준에 따라 대상자 선정, 지원 - 2년마다 소득 재조사(건강보험료기준) 실시하여 지원 적합 여부 심사 <p>7. 치매환자 간호용품(환자 간호에 필요한 위생소모품) 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 치매안심센터에 등록된 치매환자 ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 품목: 인지강화·인지재활용품, 미끄럼 방지 용품, 약 달력 및 약 보관함, 보호대, 기저귀, 요실금팬티, 물티슈, 위생매트, 방수매트, 식사용 에이프런 등 총 13품목 중 제공 - 제공기간: 신청일로 최대 1년간 제공 <p>8. 치매공공후견 사업</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상 <ul style="list-style-type: none"> - 치매환자(치매진단을 받은 자) - 가족이 없는 경우(가족이 있어도 실질적 지원이 없는 경우) - 소득수준(기초생활수급자, 차상위자, 기초연금수급자) - 학대, 방임, 자기방임 개연성 등을 고려할 때 후견서비스가 필요하다고 지방자치단체장이 인정하는 자 ○ 내 용: 피후견인(치매어르신)의 의사결정 지원 또는 대리
--	---

자원투입 계획	○인력							
	구분	보건소	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	제주	14	14	14	14	14(방문간호팀장1, 담당자1, 전문인력12)	
		서부	8	8	8	8	8(방문간호팀장1, 담당자1, 전문인력6)	
		동부	8	8	8	8	8(방문간호팀장1, 담당자1, 전문인력6)	
	○예산 (단위: 천원)							
	구분	보건소	구분	2023	2024	2025	2026	
	예산	제주	국비	711,514	711,514	711,514	711,514	
			지방비	248,378	248,378	248,378	248,378	
			계	959,892	959,892	959,892	959,892	
서부		국비	499,380	499,380	499,380	499,380		
		지방비	164,689	164,689	164,689	164,689		
		계	664,069	664,069	664,069	664,069		
동부		국비	473,119	473,119	473,119	473,119		
		지방비	141,710	141,710	141,710	141,710		
		계	614,829	614,829	614,829	614,829		
		종계	2,238,790	2,238,790	2,238,790	2,238,790		
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법		
	보건소	지역사회통합건강증진사업, 방문건강관리사업 등 연계				안심마을 운영위원회 구성, 치매인식개선 캠페인 전개, 치매극 복선도단체 및 치매 안심가맹점 지정		
	제주시 고혈압·당뇨병 등록교육센터	만성질환예방·관리 교육, 사례관리 등 연계·협조						
	제주시 정신건강복지센터	우울 정신건강증진을 위한 교육, 사례관리 등 연계·협조						
	제주시홀로사는 노인지원센터	독거노인 인지건강프로그램 운영 등 업무 연계						
	국민건강보험공단 (노인장기요양보험)	치매치료관리비 지원, 요양 등급 등 업무 연계						
	제주특별자치도 노인보호전문기관	노인 인권보호와 학대 예방 사회 안전망 구축						
	제주특별자치도 노인복지관	치매조기검진, 치매예방프로그램 등						
	관내 의료기관	치매치료관리비·치매조기검진, 치매환자 등록자 발굴을 위한 연계·협조						
	제주시 읍·면·동	공공후견대상자 발굴 등 치매안심센터 사업 연계·협조						
추진일정	구분				2023	2024	2025	2026
	치매안심마을 지정·운영							
	치매조기검진							
	치매환자 등록관리							
	맞춤형 사례관리							
	치매예방관리교육							
	치매환자 지원(조호물품, 치매치료관리비 등)							
	치매환자 보호자 지원(가족교실, 힐링프로그램 등)							

자체평가 방안	평가 영역	평가 내용				평가 방법	
	구조	○ 인력 투입 현황 ○ 예산 집행 현황				반기별 현황 점검	
	과정	○ 치매안심마을 신규 지정 및 운영 ○ 지역주민 대상 치매 조기검진 실시 ○ 치매 환자 등록 관리				반기별 현황 점검	
	결과	○ 치매안심마을 운영 수 ○ 75세 이상 치매고위험군 조기검진율				연말 실적 점검	
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	치매안심마을 운영 수		12	13	14	15	치매안심통합관리 시스템 (ANSYS)
	75세 이상 치매고위험군 조기검진율		17.2	18.2	19.2	20.2	치매안심통합관리 시스템 (ANSYS)
	※ 전년도 대비 치매안심마을 신규 지정·운영 수 1개 추가 ※ HP2030 성과지표 반영 ※ 75세 이상 치매고위험군 조기검진율 현 수준(16.2%)에서 매년 1%p 씩 상향하는 것으로 보고 최종 목표치를 20.2%로 설정함.						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	제주보건소 치매안심센터			임마리		064-728-8490	
	서부보건소 치매안심센터			백효진		064-728-8661	
	동부보건소 치매안심센터			윤정의		064-728-7551	

추진전략	취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화
추진과제	④ 임신부·영유아 등 취약계층 건강관리 강화
세부과제	④-1 건강한출산과 행복한 육아를 위한 건강관리 서비스 제공
추진배경	○ 임신부와 영유아의 잠재적인 건강문제를 조기에 발견하고, 건강문제 발생을 사전예방하기 위한 건강관리서비스 제공
과제목표	○ 가임기 여성에 대한 임신 및 임신부에 대한 산모건강 관리 및 출산지원, 영유아 사전 예방적 건강관리사업 등을 통하여 모성과 영유아의 건강증진도모 - 임신부 등록 관리 : 2,441명 (제주 2,108명, 동부 115명, 서부 223명) - 2021년 출생등록 인원: 2,934명 (제주 2,428명, 동부 183명, 서부 323)
대상	○ 가임기 여성 및 임신부, 영유아 등
주요내용	<p>1. 영양플러스 사업</p> <p>○ 대상 : 기준중위소득 80% 이하, 영양위험요인 보유 임신부 및 만 6세(72개월) 미만 영유아</p> <p>○ 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 영양교육·상담 : 대상별 식생활방법, 모유수유 실천방법, 영양 및 식생활 관리방법 등 - 정기적인 영양평가 : 신체계측(신장, 체중), 빈혈검사, 영양섭취상태조사 - 보충식품 지원 : 대상자별 패키지 제공 <p>2. 임신부 등록관리</p> <p>○ 대상 : 제주특별자치도에 주소를 둔 임신부</p> <p>○ 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> - 산전검사(일반혈액검사, 소변검사) 및 영양제 지원(엽산제, 철분제) - 비대면 임신부 건강증진 프로그램 운영 : 건강관리 강좌, 요가교실, 출산용품 만들기 등 - 다문화 임신부 가정방문 및 건강증진 프로그램 운영 <p>3. 임신부 및 신생아 의료비 지원</p> <p>① 산모 신생아 건강관리 지원</p> <p>○ 대상 : 출산 가정(첫째아 기준중위소득 150%이하, 둘째아 이상 소득기준없음)</p> <p>○ 내용 : 산모 신생아 건강관리사 지원을 통한 방문건강 관리</p> <p>② 난임부부 체외수정 시술비 지원</p> <p>○ 대상 : 난임부부로, 기준중위소득 180%이하인 자</p> <p>○ 내용 : 체외수정(신선110~90만원/동결50~40만원), 인공수정(30~20만원) 시술비 중 비급여 및 전액 본인부담금</p> <p>③ 고위험 임신부 의료비 지원</p> <p>○ 대상 : 19대 고위험 임신질환으로 진단받고 입원 치료 받은 임신부, 기준중위소득 180%이하</p> <p>○ 내용 : 진료비 영수증에 기재된 일부분인부담의 본인부담금을 제외한 전액본인부담금 및 비급여 본인부담에 해당되는 금액의 90%(지원한도 300만원)</p> <p>④ 영유아 사전 예방적 건강관리</p> <p>○ 대상 및 내용 (기준중위소득 180%이하 당해연도 출생아)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 선천성대사이상검사 및 환아관리 · 선별검사 시 본인부담금, 2차 정밀검사 시 환아로 확정된 경우 소득기준 상관없이 검사비 70천원 범위내 지원

추진체계	참여기관	기관별 역할					
	병의원(산부인과), 산후조리원, 산후도우미제공기관	- 임신부 및 미숙아 등록관리 및 임신부 건강증진 프로그램 운영 시 건강강좌와 모유수유 클리닉 운영 시 강좌(자원봉사) 등 교육 지원 - 산모·신생아 건강관리 서비스 지원					
	보건소 내·외 자원연계	내부자원: 방문건강관리, 금연, 영양, 구강, 아토피·천식 예방관리, 감염병관리 등 연계교육으로 건강한 임신 출산을 위한 노력					
		외부자원: 읍·면·동사무소, 다문화가족지원센터, 산부인과, 보육시설, 정신건강복지센터 등 사업 홍보 및 프로그램 연계					
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026	
	임산부 등록관리						
	임산부 및 영유아 의료비 지원						
	영양플러스 사업						
자체평가 방안	평가영역	평가내용			평가방법		
	구조	○ 인력 및 예산 투입현황			반기별 현황 점검		
	과정	○ 영양플러스 지원 ○ 임신부 등록 관리 ○ 의료비 지원			반기별 현황 점검		
	결과	○ 성과지표 달성률(%)			연말 실적 점검		
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	임산부등록률(%)		84.3	85.5	86.7	87.9	PHIS (지역보건 의료정보 시스템)
	※ 임신부 등록률: $\frac{\text{임산부 등록 대상자 수}}{\text{당해년도 출생아수}} \times 100$						
	제주시 지역의 최근 3년간 임신부등록률이 평균 83.3%이며 '20년도 대비 '21년도 증가율이 약 1.2%p로 향상되어 매년 약 1.2%p로 상향을 목표로 최종 목표치를 87.9%로 설정						
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호	
	제주보건소 모자보건사업		모자보건		홍수지	064-728-4092	
			영양플러스		정영수	064-728-4008	
	서부보건소 모자보건사업		모자보건		김민정	064-728-4162	
			영양플러스		김은아	064-728-4134	
	동부보건소 모자보건사업		모자보건		양혁준	064-728-4207	
			영양플러스		김수진	064-728-4208	

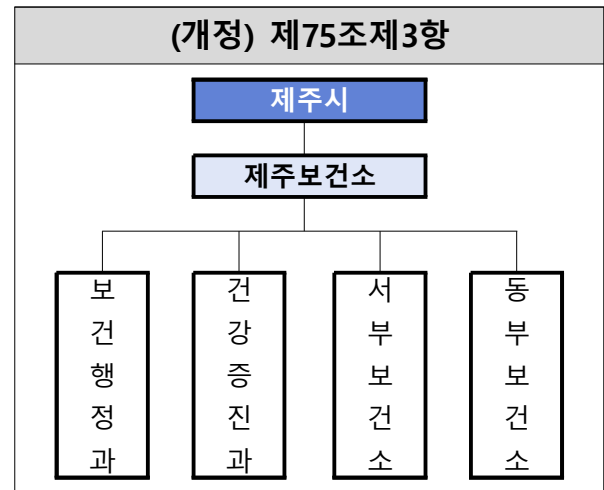
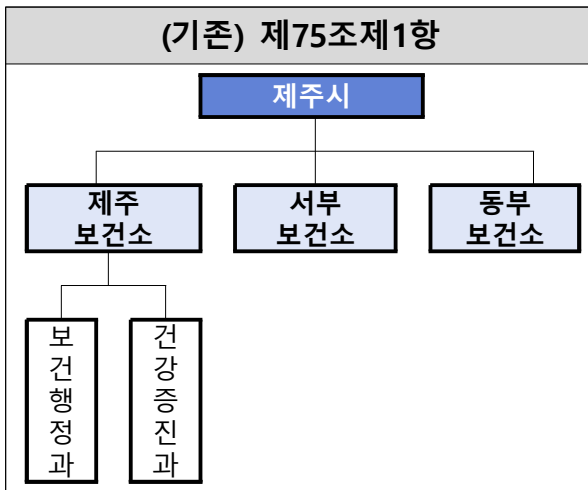
V. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

1. 지역보건의료기관 자원 확충

1) 도 행정기구 설치 및 정원 조례 시행규칙 개정

○ 제주보건소 하부조직에 서부·동부보건소 설치

- 보건소 간 업무 연계·협력 강화를 통한 사업 간 업무 효율성 증가 기대
- 위기 시 중점보건소 감염병 대응 지휘 및 권한과 책임 부여



2) 시설 및 장비 확충

○ 건강생활지원센터 확대

- (기존) 2개소 운영: 노형건강생활지원센터('16년), 화북건강생활지원센터('19년)
- (확대) 2개소 추가: '24년, '26년 각 1개소 개소 예정

생활 SOC 복합화 사업 개요

※ 인력배치: 지역보건법 시행규칙 제4조제1항에 의거하여 최소 5인 이상 배치
(동단위형의 경우 3인 이상)

(가칭: 시민회관 건강생활지원센터)

- 위 치: 제주시 이도일동 1700-1번지 일원
- 사업규모: 지하 2층/지상 9층, 연면적 11,010㎡
- 사업비 (단위: 천원)

연도	총 공사비	국비보조금	지방비	
			필수지방비	추가지방비
2021년	406,367	304,775	101,592	0
2022년	406,367	304,775	101,592	0
2023년	717,266	304,775	101,591	310,900
총계	1,530,000	914,325	304,775	310,900

- 사업내용: 공공도서관, 국민체육센터, 가족센터, 건강생활지원센터, 주거지주차장, 편의시설 등

(가칭: 이호동 건강생활지원센터)

- 위 치: 제주시 이호일동 451-1외 1필지
- 사업규모: 지하 1층/지상 3층, 연면적 3,365㎡
- 사 업 비 (단위: 천원)

연도	총 공사비	국비보조금	지방비	
			필수지방비	추가지방비
2022년	786,667	149,045	83,015	554,607
2023년	12,173,333	3,225,955	1,841,985	7,105,393
총계	12,960,000	3,375,000	1,925,000	7,660,000

- 사업내용: 공공업무시설, 건강생활지원센터, 주거지주차장 등

- 기타 시설 현대화, 검사장비, 구급차 등 교체 지속 추진

2. 지역사회 자원협력 및 역량강화

1) 건강협의체 구성 및 운영

- 제주시 보건의료관련 현안에 대한 해결 방안을 마련하기 위한 의견수렴 통로 마련
- 의료사각지대 해소를 위한 의료안전망, 건강생활실천 참여 확산을 위한 협력, 재난·감염병 등 비상사태, 지역 건강보호 등 지역건강수준 향상을 위한 활동 수행

2) 지역사회 건강네트워크 강화

- 다부문간 협력을 위한 지역사회 실무자, 전문가 등 다양한 계층의 참여를 통해 지역사회 인적 네트워크를 구축하며, 제주시 건강문제를 파악하고 해결하기 위한 다각적 접근을 통해 해결 방안을 모색 할 수 있는 기회를 제공
- 제주시 자체 사업 추진에 있어 건강생활지원센터, 보건지소, 보건진료소 등 내부 자원과 민간·공공 등 외부자원 간 협력을 통해 시민에게 보다 효율적인 사업을 제공할 수 있는 추진 기반 마련
- 제주시 주요 보건사업 추진 시 지역내 건강 관련 유관기관, 보건의료지원조직 등 민간-공공 네트워크를 통해 현장의 의견 반영

3) 주요 추진 사업별 지역사회 연계 및 협력사항(연 1회 이상 간담회, 회의 등 개최)

연계기관	주요내용
공공보건의료 지원조직 (공공보건의료지원단, 감염병관리지원단 등)	<ul style="list-style-type: none"> · 사업계획 수립 및 운영 등에 대한 자문 · 각종 정보 수집 및 데이터베이스 공유 · 기타 보건소 기술지원 및 관련 인력 교육
고혈압·당뇨병 등록교육센터, 중독관리통합지원센터, 정신건강복지센터, 금연지원센터 등	<ul style="list-style-type: none"> · 보건사업 대상자 발굴·연계 및 업무협조 · 각종 행사, 홍보관 등 지원
의료기관 및 의사협회, 약사회 등	<ul style="list-style-type: none"> · 지역사회 의료지원 및 재난 대응 연계·협력 · 의료관련 사업 연계 및 의료접근성 확보
주민센터, 리사무소, 경로당 등 마을별 자원	<ul style="list-style-type: none"> · 시민참여를 통한 주민친화적 건강서비스 제공 기반 마련 · 서포터즈, 동호회 구성 등을 통한 지역사회 참여·홍보 확대
사회복지시설, 복지기관 등	<ul style="list-style-type: none"> · 건강 취약계층 연계 및 수혜 확대를 위한 지원·협력

Ⅵ. 성과관리

1. 추진전략별 성과지표

추진전략	성과지표명	구분	현황 (연도)	목표치				가중치
				2023	2024	2025	2026	
시민이 체감할 수 있는 일상 속 건강 친화적 환경 구현	비만율	결과	35.8% (‘21년)	35.8	35.8	35.8	35.8	14
	걷기 실천율	결과	45% (‘21년)	45	45.2	45.4	45.6	11
	남자 현재흡연율	결과	35.4% (‘21년)	34.2	32.9	31.7	30.4	12
다변화 위기 대응체계 구축을 통한 시민안전 확보	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율	결과	97.0% (‘22년)	95.8%	96.2%	96.6%	97.0%	12
	영유아완전접종률	결과	89.3% (‘22년)	90.4	91.4	92.2	93.0	11
	전년도 제주시 자살사망률	결과	23.9명 (‘21년)	22.3	21.5	20.6	19.8	12
취약계층 건강격차 해소를 위한 포용적 서비스 강화	혈압수치 인지율	결과	63.7% (‘21년)	64.1	65.1	66.1	67.1	11
	치매안심마을 운영 수	결과	11개 (‘22년)	12	13	14	15	9
	임산부 등록률	결과	83.1% (‘21년)	84.3	85.5	86.7	87.9	8

2. 성과지표 세부내용

□ 성과지표 1 : 비만율

○ 성과지표 측정 방법

성과 지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
비만율 (%)	35.8 (‘21년)	35.8	35.8	35.8	35.8	체질량지수(체중(kg)/신장(m ²)) 25 이상의 사람의 비율	21년 35.8% 현 수준 유지	체질량지수25이상 인 사람의 수*100 조사대상응답자수	지역사회 건강조사

○ 성과지표 설정 이유

- ‘21년도 청소년·성인 비만율 모두 전국 1위, 중앙값 대비 3.6~5.8%p 높은 수준
- 범도민적인 비만 예방·관리 사업 실시, ICT를 활용한 모바일 헬스케어 사업
활성화로 지역사회 주민의 건강 수명 연장

○ 목표치 설정 이유

- 고령인구 증가 및 서구화 된 식습관 등으로 인한 비만율 증가 추세는 전 세계적인
문제로, 정책적으로 감소시키는 데 제약이 큼. UN 지속가능발전목표(SDGs) 및
국민건강증진종합계획(Health plan 2030) 내 비만 정책의 목표가 비만율 현 수준
유지로, 21년 35.8% 유지 설정

※ 코로나19로 인하여 2019년 지역사회 건강조사 비만유병률(신체계측 조사) 항목 미실시,
2020년 이후 비만유병률에서 비만율(자가보고)로 변경됨

□ 성과지표 2 : 걷기 실천율

○ 성과지표 측정방법

성과 지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
걷기 실천율 (%)	45 (‘21년)	45	45.2	45.4	45.6	최근 1주일(7일) 동안 걷기를 1일 30분 이상, 주 5일 이상 실천한 사람의 비율	2019년 ~ 202 1년 3개년 평균값 40.5%에서 2.5%p 상향	최근 1주일동안 걷기를 1일 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수*100 조사대상응답자 수	지역사회 건강조사

○ 성과지표 설정 이유

- ‘21년도 제주시 걷기 실천율은 45%로 중앙값 대비 4.7%p 높으나 전국 9위로

여전히 걷기 실천율이 낮음. 특히 제주 서부의 경우 35.6%로 상승하긴 했으나 제주시 동 지역, 동부지역에 비해 걷기 실천율이 낮은 상태임.

- 누구나 쉽게 걸을 수 있는 건강 친화적 환경 조성을 통해 지역주민의 신체 활동량 증진 및 건강 형평성 제고

○ 목표치 설정 이유

- 전국 대비 제주시 걷기 실천율은 2019년 15위, 2020년 10위, 2021년 9위로 3개년 연속 하위 수준으로 전국 3위 수준인 45.6%으로 (3개년 평균) 목표치 선정

□ 성과지표 3 : 남자 현재 흡연율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
남자 현재 흡연율 (%)	35.4 ('21년)	34.2	32.9	31.7	30.4	평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 남자 현재흡연자 의 분율	2017년~2021 년 5개년 감소율 평균값 1.24%p 씩 매년 하향	$\frac{\text{평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 남자 현재흡연자 ("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 수} \times 100}{\text{조사대상 응답자 수}}$	지역사 회 건강조 사

○ 성과지표 설정이유

- '21년도 제주시 남자 현재흡연율은 35.4%로 중앙값 대비 0.4%p 높으며 제주 동부 33.0%, 제주 서부 43.1%로 지역 편차가 10.1%p로 높아 지역별 편차를 줄여 제주시 전체의 흡연율 지표 개선 필요

○ 목표치 설정이유

- 제주시 남자 현재흡연율의 2017~2021년 5개년 감소율 평균값 1.24%p씩 매년 하향하여 남자 현재흡연율 개선추세 유지

□ 성과지표 4 : 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 (%)	97.0 (‘22년)	95.8	96.2	96.6	97.0	결핵환자 가족접촉자 및 집단시설 내 결핵환자 접촉자 대상 잠복결핵감염 검진율	2021~2022년 2개년 평균값 97.5%에서 0.4%p 상향	결핵환자 접촉자 잠복 결핵감염 검진율 = [(a)X0.6)+(b)X0.4] Xc a) 가족접촉자 잠복결 핵감염 검진율 b) 결핵역학조사 접촉자 잠복결핵감염 검진율 c) 검진대상자 수가 상위 5%인 경우 % 가중치 부여(1.05), 그 외는 1	질병보 건통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 결핵은 법정감염병 중 발생률 및 감염력이 높아 지속적인 관리체계 구축이
필요함. 환자 접촉자 잠복결핵감염 검진을 통해 결핵감염자를 조기 발견 및
치료하여 지역사회 내 전파를 예방하기 위함

○ 목표치 설정이유

- 최근 2년간 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율의 평균치인 95.4%에서
매년 0.4%p 상승을 목표로 설정

□ 성과지표 5 : 영유아완전접종률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
영유아 완전 접종률 (%)	89.3% (‘22년)	90.4	91.4	92.2	93.0	생후 18개월 이내 실시하는 국가예방접종 7종에 대한 접종률	전년도(2022년) 제주시 접종률(89.3%) 에서 매년 약0.9%p 상승	영유아완전접종률 국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자수*100 생후 18개월 이내 국가예방접종대상자수	질병 보건 통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 18개월 미만 영유아는 감염병 발병에 취약하여 감염병 유입 및 국내 유행시 감염 확산이 우려됨에 따라 개인 및 지역사회 건강을 위해 기초예방접종을 완료하는 것이 중요

○ 목표치 설정이유

- 2022년 제주시 지역 영유아완전접종률은 89.3%로 2022년 전국 영유아완전접종률(88.9%)과 지난 3개년(2019~2021년) 평균 접종률(88%)보다 향상되어 전년도 접종률(89.3%)에서 매년 약0.9%p씩 상향하는 것으로 최종 목표치를 93.0%로 설정함.

※ 2022년(89.3%) → 2026년(93.0%)

□ 성과지표 6 : 전년도 제주시 자살사망률(명)

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
전년도 제주시 자살사망률 (명)	23.9 (‘21년)	22.3	21.5	20.6	19.8	인구 10만명당 자살자 수	‘22년도 제주시 자살자수에서 매년 4명씩 감소를 목표설정	고의적 자해에 의한 사망자수× 100,000/연앙인구	사망원 인 통계 (통계청)

○ 성과지표 설정이유

- OECD 국가 간 연령표준화 자살률(OECD 표준인구 10만 명당 명) 비교 시 OECD 평균 11.1명에 비해, 한국은 23.6명(‘21년 기준)으로 가장 높은 수준 이고, 2021년 통계청 발표 전국 사망원인 고의적 자해(자살) 5위, 5년동안 제주시 자살 사망자수 683명으로 제주시 자살사망률 지속 감소 필요.

○ 목표치 설정이유

- 제주시 지역 자살사망률은 5년간 감소하는 추세로 최근 3년간 큰폭으로 자살자수가 감소하여(※ ‘19년 154명→ ‘20년 133명→ ‘21년 117명) ‘21년도 자살자수 117명에서 해마다 4명씩 감소시킨 값에 대한 사망률을 목표로 설정

□ 성과지표 7 : 혈압수치 인지율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
혈압 수치 인지율 (%)	63.7 (21년)	64.1	65.1	66.1	67.1	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 분율(%)	최근 3개년 평균값(63.1%) 에서 매년 1%p 상향	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수 조사대상 응답자 수 *100	지역사회 건강조사

○ 성과지표 설정이유

- 유병율이 높은 고혈압 관리에서 개인의 혈압 수치 인지는 혈압관리에 매우 중요한 선행 행위이며 주요 건강문제인 고혈압을 관리하는데 반드시 필요한 지표로 종합적인 관리를 하면 건강지표가 더욱 개선될 수 있는 가능성이 있음.

○ 목표치 설정이유

지표명	지역수준	2017	2018	2019	2020	2021	증감
혈압수치 인지율(%)	제주시	58.7	52.5	60.1	65.4	63.7	5
	제주도	54.6	47.9	59.2	61.9	61.5	6.9
	전국	54.7	43.1	54.5	60.6	61.6	6.9

- 혈압수치 인지율: 2021년 지역사회건강조사 결과 63.7%로 2017년 58.7%보다 5%p 향상되어 매년 1%p씩 향상하는 것으로 설정. 최근 3개년 혈압수치 인지율 평균값(63.1%)에서 매년 1%p씩 상향하는 것으로 보고 최종 목표치를 67.1%로 설정함.
- 2019년(60.1%) → 2020년(65.4%) → 2021년(63.7%) → 2026년(67.1%)

□ 성과지표 8 : 치매안심마을 운영 수

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
치매안심마을 운영 수(개)	11 (22년)	12	13	14	15	치매안심센터에서 운영하고 있는 치매안심마을의 합	매년 1개 마을 신규 지정·운영	당해연도 신규 지정 및 운영 안심마을 수	치매안심 통합관리 시스템(A NSYS)

○ 성과지표 설정이유

- 치매가 있어도 지역사회에서 안전하고 편안하게 생활할 수 있도록

치매안심마을 지역주민의 인식개선 및 안전한 환경조성을 통해 재가 치매 환자의 삶의 질 향상 및 가족의 돌봄 부담 경감

○ 목표치 설정이유

- 기존 치매안심마을이 주민 주도형으로 전환하기까지 치매안심센터에서 지속적인 질 관리 및 운영지원이 필요하지만, 제주시 치매안심센터에서 치매안심마을 사업은 시작 단계로 치매안심마을의 신규 지정이 함께 진행되어야 치매친화적 환경 조성에 더 빨리 근접할 수 있을 것임.
- 2022 치매정책사업안내 지침에서 운영 목표인 치매안심센터별 치매안심마을 2개 이상 운영(기존 마을 포함)은 이미 달성하였으나, 제주시의 지속적인 인구 고령화를 감안하여 매년 치매안심마을을 신규 지정하여 치매통합관리서비스 제공 지속 추진

□ 성과지표 9 : 임신부 등록률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정 산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
임산부 등록률 (%)	83.1 (’21년)	84.3	85.5	86.7	87.9	보건소 등록 임산부 수의 분율	전년도 제주시 지역의 임신부 등록률(83.1%)에 서 매년 1.2%p 상향	(보건소 등록 임산부수/당 해년도출생 아수)*100	PHIS (지역보건의료 정보시스템)

* 당해연도 출생아수: 행정안전부(주민등록기준 지역별 출생등록)

○ 성과지표 설정이유

- 임신부 등록관리로 임신부의 건강관리 및 출산지원을 통하여 모성과 영유아의 안전하고 건강한 출산을 유도하고 건강증진을 도모하고자 함

○ 목표치 설정이유

- 제주시 지역의 최근 3년간 임신부등록률이 평균 83.3%이며 ’20년도 대비 ’21년도 증가율이 약 1.2%p로 향상되어 매년 약 1.2%p 상향을 목표로 최종 목표치를 87.9%로 설정함

별침

I. 지역보건의료계획 수립단 구성

1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단

단장 : 부시장

부단장 : 제주보건소장

총괄		제주보건소		서부보건소		동부보건소	
		보건행정 과장	강경돈	서부 보건소장	유창수	동부 보건소장	김계홍
		건강증진 과장	백일순				
기획		직급	성명	직급	성명	직급	성명
		보건행정 팀장	이미경	보건행정 팀장	백수진	보건행정 팀장	김철영
		의료기술 7급	최현철	의료기술 7급	조두희	간호7급	김윤미

실무팀	사업명	직급	성명	직급	성명	직급	성명
	지역사회통합 건강증진사업	건강증진 팀장	강민선	건강증진 팀장	송신자	건강증진 팀장	오미향
	금연사업	간호8급	김민지	간호7급	최연주	의료기술 7급	신진아
	의약관리사업	간호8급	양연수	보건9급	김은아	보건9급	송소민
		의약관리 팀장	현민수	의약관리 팀장	김종화	의약관리 팀장	송혜영
	모자보건사업	간호7급	김지영	간호7급	문찬식	의료기술 8급	변광훈
		모자보건 팀장	오영희	간호7급	김민정	의약관리 팀장	송혜영
		간호8급	홍수지			간호7급	양혁준
	예방접종사업	간호8급	홍다영	간호7급	송보나	간호7급	양혁준
		간호8급	성미사			간호8급	김수진
		간호8급					
	감염병 예방관리사업	감염병 관리팀장	강창준	감염병 관리팀장	김탁근	감염병 관리팀장	김용남
		간호7급	김다혜	보건7급	고경	보건7급	임호균
	방문건강관리 사업	방문간호 팀장	허주연	방문간호 팀장	이영실	방문간호 팀장	홍경림
		간호7급	황진희	간호7급	김은정	의료기술 7급	오봉철
심뇌혈관질환 예방관리사업	간호8급	강지희	간호8급	송나영	간호8급	양신혜	
	간호7급	허주연	간호8급	송나영	의기7급	오봉철	
치매예방 관리사업	임기제 공무원	임마리	임기제 공무원	백효진	임기제 공무원	윤정의	
암관리사업	간호7급	황진희	간호7급	김은정	의료기술 7급	오봉철	
			간호8급	송나영			
지역사회중심 재활사업	노형건강 생활지원 센터팀장	양선희	간호8급	송나영	의료기술 7급	오봉철	

2. 주요 활동 내용

① 제8기 지역보건의료계획 중장기 계획 수립 회의

- 일 시: 2022.09.07. 16:30~18:00
- 장 소: 제주보건소 상담실
- 참 석 자: 6명(제주·서부·동부 보건행정팀장 및 지역보건의료계획 담당자)
- 주요내용
 - 제8기 지역보건의료계획 수립 세부일정 및 기본방향 공유
 - 수립단 구성 및 현황분석(건강수준, 관심사항 등) 방법 논의 등

② 공공보건의료지원조직 연계협력 회의

- 일 시: 2022.11.09. 14:30~19:00
- 장 소: 제주첨단과학기술단지 엘리트빌딩 4층 세미나실
- 참 석 자: 도 방역총괄과, 도내 보건소, 지역사회 건강조사 연구팀, 도민 영양관리 및 신체활동 조사연구팀, 통합건강증진사업지원단, 공공보건의료지원단 등
- 주요내용
 - 주요 건강조사 등 조사결과 공유 및 지역보건의료계획 정책방향 공유
 - 제주시 지역보건의료계획 수립현황 및 중점 추진사업 공유 등

③ 제8기 지역보건의료계획 중장기 계획 수립 회의(세부사업별)

- 일 시
 - 2022.10.20. 12:00~13:30(치매관련)
 - 2022.11.09. 17:30~18:30(통합건강증진사업_1차)
 - 2022.11.10. 16:00~17:00(통합건강증진사업_2차)
 - 2022.11.11. 15:00~16:00(통합건강증진사업_3차)
- 장 소: 제주보건소 회의실 등
- 참 석 자: 15명(제주·서부·동부 사업별 팀장, 사업 담당자 등)
- 주요내용
 - 지역보건의료계획 추진전략, 추진과제, 성과지표 선정
 - 성과지표 적절성 검토, 목표 설정 논의 및 작성방법 공유 등

④ 제8기 지역보건의료계획 수립 컨설팅

- 일 시: 2022.12.08. 15:00~17:00
- 장 소: 제주보건소 상담실
- 참 석 자: 10명(공공보건의료지원단 및 각 보건소 사업 담당자 등)
- 주요내용
 - 현황분석 및 세부내역 수정사항 및 보완 부분 검토 등

⑤ 제8기 지역보건의료계획 수립 기술지원 회의

- 일 시: 2022.12.29. 13:30~15:00
- 장 소: 제주대학교병원 4층 자조모임실
- 참 석 자: 25명(제주서부·동부 사업별 팀장, 사업 담당자 등)
- 주요내용
 - 제8기 제주시·서귀포시 지역보건의료계획('23년~'26년) 관련 종합 토의
 - 정책방향 및 세부과제, 세부사업, 성과지표 등 검토 의견 공유

⑥ 제8기 지역보건의료계획 수립 부서장 회의

- 일 시: 2023.01.18. 10:00~11:00
- 장 소: 제주보건소장실
- 참 석 자: 7명(제주서부·동부 보건소장, 보건행정과장, 건강증진과장 등)
- 주요내용
 - 제8기 제주시 지역보건의료계획('23년~'26년) 수립 내용 공유
 - 정책방향 및 수립전략 등 적절성 논의

<관련사진>

