군민 모두가 행복한
활력 넘치는 고창

제8기 고창군 지역보건의료계획
(2023년~2026년)

2023. 3.

전라북도 고창군

Contents

Ⅰ. 지역사회 현황분석

1. 지역의 개황도
2. 지역의 건강수준
3. 지역주민 의견수렴 및 필요·관심도
4. 건강문제 및 해결능력에 영향을 미치는 환경
5. 지역의 보건의료문제 해결역량
6. 지역사회 현황분석 종합

Ⅱ. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과
2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안

Ⅲ. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진체계

1. 정책방향 및 비전
2. 제8기 지역보건의료계획 추진체계

Ⅳ. 제8기 지역보건의료 중장기 추진과제 및 세부과제

1. 추진전략 및 추진과제
2. 세부과제

Ⅴ. 제8기 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

1. 지역보건의료기관 자원확충방안
2. 지역보건의료자원 전달체계

Ⅵ. 성과관리계획

1. 추진전략별 목표성과지표
2. 성과지표 측정 세부추진계획

요약문

1. 지역사회 현황 요약

1-1. 인구 현황

▶ 지속되는 저출산 문제 해결을 위한 여성·임산부·영유아에 대한 맞춤형 보건의료서비스 제공, 노인인구 및 취약계층 증가에 따라 찾아가는 건강관리 강화 및 보건복지통합서비스 체계 구축 필요

❍ 고창군 인구는 2021년 말 기준 53,386명으로 2012년부터 2021년까지 10년간 감소 추세 (2012년 60,440명 → 2021년 53,386명)

❍ 취약인구 현황 : 고령자 19,042명(35.7%), 장애인 3,281명(10.6%), 기초생활수급자 3,281명(6.1%), 아동·청소년 4,402명(8.2%)

❍ 인구 고령화에 따른 만성질환 및 치매 등 질환 발생 증가로 질환의 조기발견 및 질환 보유자의 건강수준 향상을 위한 노력 필요 : 고혈압 진단 경험률 35.3%, 당뇨병 진단 경험률 15.6%, 치매 환자 2,505명(13.3%)

❍ 2021년 고창군 합계출산율은 2017년에 비해 감소하였으나(2020년 1.145명 → 2021년 1.019명), 전국 및 전북의 평균치보다 높은 수치이며 고창과 인접한 시군인 정읍(0.889명), 부안(1.009명), 순창(0.946명)보다 높음

1-2. 지역의 건강수준

▶ 만성질환 예방·관리를 위한 건강관리 체계 구축 및 환경조성

▶ 낮은 수준의 건강행태 항목에 대한 개선 노력

▶ 암검진 등 검진 수검률 향상을 통한 지역주민 건강 향상

▶ 자살 예방 및 치매 예방관리를 위한 지역사회 중심 정신건강·치매안심 서비스 기반 구축

건강 수준 및 주요 건강 지표	사망률	• 2021년 연령표준화 사망률(322.9명)은 전국(298.3명) 및 전라북도(308.0명)보다 높음 • 고창군 주요 사망원인 : 신생물(암) 〉 순환계통 질환 〉 호흡계통의 질환
	만성질환 및 암	• 고혈압 진단 경험률(35.3%) 전년(33.0%) 대비 증가, 당뇨병 진단경험률(15.6%) 2019년 이후 증가 추세 • 암으로 인한 사망자수가 가장 많으나 암검진 수검률(48.3%)은 전국(49.6%) 및 전북(52.1%)과 비교해 낮은 수준

건강 수준 및 주요 건강 지표	정신건강 및 치매	• 스트레스 인지율(23.6%) 전국(23.1%) 및 전북(23.1%)와 유사한 수준 • 우울감 경험률은 전년 대비 크게 상승(2020년 2.3% → 2021년 10.4%) • 2021년 치매 환자 수는 3,346명으로 65세 이상 인구의 17.6% 차지하나(이는 치매선별검사 강화 시기와 맞물림) 추정치매환자수는 65세 이상 인구의 13.3%로 예측
	주요 건강행태	• 현재흡연율 : 15.3%(전북 16.7%, 전국 17.8% - 전북 및 전국보다 낮음) • 월간음주율 : 38.4%(전북 47.2%, 전국 48.3% - 전북 및 전국보다 낮음) • 걷기실천율 : 41.9%(전북 37.8%, 전국 41.0% - 전북 및 전국보다 높음) • 혈압수치 인지율 : 61.9%(전북 67.5%, 전국 64.3% - 전북 및 전국보다 낮음) • 혈당수치 인지율 : 33.6%(전북 37.7%, 전국 29.6% - 전북보다 낮음) • 비만율(자가보고) : 30.2%(전북 31.2%, 전국 31.2% - 전북 및 전국보다 낮음) • 점심식사 후 칫솔질 실천율 : 58.9%(전북 70.9%, 전국 66.7% - 전북 및 전국보다 낮음) • 영양표시 활용률 : 77.8%(전북 84.2%, 전국 82.8% - 전북 및 전국보다 낮음)

1-3. 지역주민 의견수렴 및 필요·관심도

○ 건강문제 중점 추진대상은 노인, 보건의료서비스 강화 대상계층은 독거노인으로 조사되어 고령자에 대한 건강대책이 필요

○ 계층별 노력분야에서 여성·임산부·영유아계층은 육아 스트레스, 산후 우울증 예방이 1순위, 초·중·고등학생 및 청소년은 정신보건교육(ADHD, 우울증 선별 및 자살예방 교육 등), 성인은 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리, 고령자는 치매예방 관리사업이 1순위로 나타남

1-4. 건강문제와 해결 능력에 영향을 미치는 환경

○ 행정정책 변화

상위계획	• 보건복지부의 제5차 국민건강증진종합계획(HP2030)는 건강수명 연장, 건강형평성 제고 방향
정책방향	• 윤석열 110대 국정과제에서는 공공 인력 확충 및 ICT 혁신기술 도입에 대한 내용 포함 감염병 대응체계 고도화 : 새로운 팬더믹 대비 과학적 근거 기반 선진적 감염병 대응체계 구축 필수의료 기반 강화 및 의료비 부담 완화 : 필수의료 인력 및 인프라 강화 → 빈틈없는 재정관리 예방적 건강관리 강화 : ICT 혁신기술 기반의 건강·의료서비스 확대
민선8기 공약사항	• '안전하고 행복한 아름다운 동행' 출산장려지원 확대 강조 출산장려금 및 산후조리비 지원 확대, 임플란트·틀니 의료비 지원, 어르신을 위한 마을주치의사제 추진

○ 사회 및 자연환경 변화

- (고령화 가속) 고령인구 증가로 인해 돌봄에 대한 사회적 부담이 증가하고 있으며, 통합돌봄 확대를 통한 지역사회 대응 필요
- (기후변화) 기후변화로 인해 발생 및 확산 가능한 질병에 대한 대응체계 필요
- (기술발달) 4차산업혁명과 의료 및 보건의 연계를 통하여 맞춤형 의료서비스 제공 기술의 확대

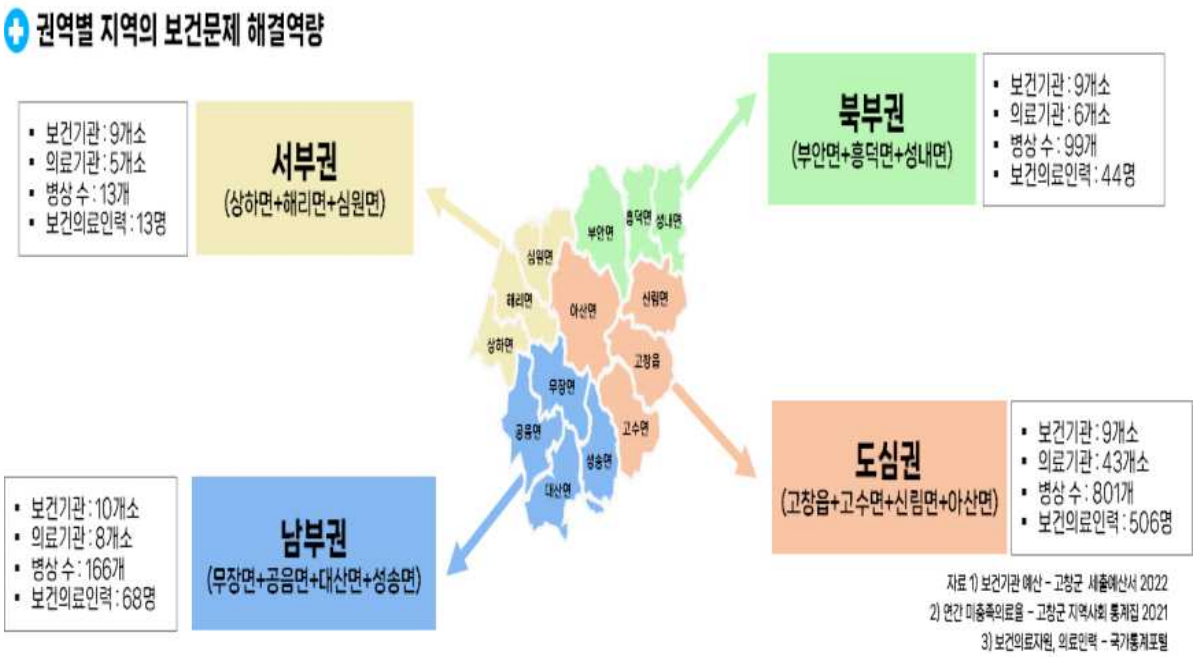
1-5. 지역의 보건문제 해결역량

○ 보건기관

- 보건기관 37개소(1개 보건소, 12개 보건지소, 24개 보건진료소)
- 보건소는 고창읍에 위치하고 있으며 상하면을 제외한 면지역에 보건지소 각 1개소, 보건진료소는 면지역에 1~2개씩 분포되어 있음
- 2022년 보건분야 세출예산 12,255,781천원으로 군 예산의 1.78%를 차지

○ 의료기관

- 민간의료기관은 종합병원 1개소, 병원 1개소, 의원 31개소, 요양병원 5개소, 치과의원 13개소, 한의원 11개소 등 총 62개소가 위치하고 있음
- 인구 1,000명당 의사 수는 2.3명으로 인접 시군과 비슷한 수준, 인구 1,000명당 병상 수는 19.6개로 부안군보다 높은 수준



2. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

2-1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과

○ 전략별 성과지표 달성현황

- 달성 : 성인남자 현재 흡연율, 점심식사 후 칫솔질 실천율, 장애인 등록관리율
- 미달성 : 연간보건기관이용률, 영유아 완전접종률, 국가 암검진 수검률, 성인 우울증 상담건수, 치매진단 검사율

  - 영유아 완전접종률 : 정확한 대상자 파악 부족 및 완전접종 미완료자 관리 부족, 다문화가정 등 중점관리 대상자의 적극적인 접종 관리 부족
  - 국가암 검진 수검률 : 코로나 19로 인하여 급격한 수검률 감소 초래
  - 치매진단검사율 : 코로나 19 상황에 따라 사업의 기간 및 횟수, 인원수 등 사업량의 감소

2-2. 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
성과평가를 위한 성과지표 개선	중장기계획에 대한 성과지표는 4년의 계획기간을 고려하여 설정하되 연차별 시행계획의 경우 실현가능한 계획수립으로 최종 목표를 달성할 수 있도록 함
의료취약지역 인프라 확충	의료취약지역에 대한 인력 확충으로 지역내 보건의료서비스 분산(고창읍 → 각 면)
군민과 공무원간 보건사업 인지차이	교육과 홍보를 통해 보건 사업 활성화
전년대비 상승한 흡연율과 저조한 금연시도율	성인남자 흡연율 목표 달성하였으나 전년대비 상승 결과로 목표치 조정 필요 및 금연 성공에 대한 교육 및 홍보 강화
저조한 영유아 예방접종률	임산부-영유아 관리교육을 통한 예방접종률 향상 도모
전국 및 전라북도 대비 높은 스트레스 인지율 및 우울감 경험률, 자살률 정신건강 및 정신질환자에 대한 인식개선 필요	정신건강복지센터 중심 지역사회 협력체계 구축을 통한 정신질환자에 대한 인식개선 및 우호적 환경 조성
치매관리에 대한 관리체계 확립 필요	치매안심센터 운영을 통한 상담-검진-치료-돌봄체계 구축 치매환자 조기발견을 위한 선제적 치매통합 서비스 제공
국가암검진 수검률 저조 수검률을 향상 시켜 암으로 인한 사망률을 낮추는 것이 필요	수검률 향상을 위해 검진의 중요성 홍보 및 부정적인 인식 개선 암환자 관리 및 의료비지원 등 검진 이상자에 대한 사후관리 강화
전계층(대상)에 대한 건강증진 사업 필요	기존의 고령자 대상 사업은 강화 또는 보완하되 비교적 관리가 소극적이었던 계층(아동, 청소년, 성인)에 대한 건강증진 계획 모색

3. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

비전	내 삶을 건강하게, 군민을 행복하게, 고창을 활력있게
목표	촘촘한 보건의료서비스를 통한 건강수명 연장

전략 및 주요 추진과제

(전략 1) 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화

추진과제 1. 군민 안전 감염병 관리 체계 강화

추진과제 2. 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충

(전략 2) 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현

추진과제 1. 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축

추진과제 2. 암검진 수검률 향상과 사후관리 체계 강화

(전략 3) 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려 지원

추진과제 1. 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화

추진과제 2. 적극적 정신건강 증진 분위기 조성

4. 추진전략 및 세부 추진과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서
Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화	1 군민 안전 감염병 관리 체계 강화	1-1. 감염병 예방활동으로 환자발생 최소화	감염병관리팀
		1-2. 감염병 발생 및 역학조사	감염병관리팀
		1-3. 신종감염병 법정분류와 대응 강화	감염병대응팀
	2 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충	2-1. 의약무 관리·감시를 통한 안전한 보건환경 제공	의약관리팀
		2-2. 농어촌의료서비스 개선사업	보건행정팀
Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현	1 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축	1-1. 생애주기별 건강생활습관 구축을 위한 통합건강증진사업	건강증진팀 진료검진팀
		1-2. 심뇌혈관질환 예방관리 홍보·교육을 통한 환경조성 및 조기발견	방문보건팀
	2 암검진 수검률 향상과 사후관리 체계 강화	2-1. 국가암 및 건강검진 수검률 향상 및 암환자 지원 강화	진료검진팀 방문보건팀
Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산 장려 지원	1 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화	1-1. 취약계층대상 위해요인으로부터의 예방관리 강화	건강증진팀
		1-2. 의료사각지대 건강취약계층 건강관리 능력 향상을 위한 서비스 확대	진료검진팀 방문보건팀
		1-3. 다양한 분야의 지원을 통해 건강한 임신·출산을 위한 환경 조성	방문보건팀 건강증진팀 진료검진팀
	2 적극적 정신건강 증진 분위기 조성	2-1. 치매 통합관리사업	정신건강팀
		2-2. 지역사회 정신건강증진 및 자살예방사업	정신건강팀

5. 성과관리 계획

추진전략	성과지표	구분	현황 ('21년)	목표치				가중치 (%)
				2023	2024	2025	2026	
Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화	기한 내 역학조사 완료율(%)	결과	30%	81%	84%	87%	90%	15
	연간 보건기관 이용률(%)	결과	63%	60%	61%	62%	63%	15
Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현	걷기 실천율(%)	결과	41.9%	41.9%	41.9%	41.9%	41.9%	15
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 (%)	결과	58.9%	60.6%	61.6%	62.6%	63.6%	15
	혈당수치 인지율(%)	결과	33.6%	34.5%	35.0%	36.0%	37.0%	15
Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산 장려 지원	치매 등록관리율(%)	결과	80%	80%	80.5%	81%	82%	15
	우울감 경험률(%)	결과	10.4%	9.9%	9.4%	8.9%	8.4%	10

Ⅰ 지역사회 현황분석

1. 지역 개황도

1-1. 위치 및 행정구역

❑ 고창군 위치 및 행정구역

○ 고창군은 전라북도의 서남단에 위치, 동북은 정읍시와 부안군에 접하고 동남은 전남 장성군과 영광군, 서북부 일대는 서해에 임하고 있음

○ 고창군의 전체면적은 607.5㎢로서 남한 전국토 면적의 0.6%이며, 전라북도 면적의 7.5%를 차지하고 있으며 1개의 읍과 13개의 면으로 행정구역이 이루어져 있음

[표 1-1] 고창군 행정구역 현황

(단위 : ㎢, %)

행정구역	면적		읍·면		리		반
	면적(㎢)	비율(%)	읍	면	법정	행정	
고창군	**607.49**	**100**	**1**	**13**	**189**	**564**	**1,388**
고창읍	42.51	7	1	-	18	93	265
고수면	45.58	8	-	1	14	36	79
아산면	74.76	12	-	1	16	33	85
무장면	43.78	7	-	1	16	39	95
공음면	50.06	8	-	1	12	45	88
상하면	33.03	5	-	1	9	36	90
해리면	39.53	7	-	1	12	45	102
성송면	36.26	6	-	1	11	34	66
대산면	43.84	7	-	1	15	44	115
심원면	39.83	7	-	1	10	26	71
흥덕면	33.27	5	-	1	16	41	95
성내면	30.83	5	-	1	13	30	81
신림면	40.91	7	-	1	13	26	70
부안면	53.30	9	-	1	14	36	86

자료 : 고창군청 통계연보 2020

[그림 1-1] 고창군 위치 및 행정구역

1-2. 고창군 인구현황

❑ 인구구성

○ 고창군 인구는 2021년 말 기준 53,386명으로 전라북도 전체 인구 대비 3.0% 차지하고 있으며 세대수는 28,757세대이며 세대당 인구수는 1.86명으로 전라북도 전체와 비교해 낮고 인접 지역인 부안, 순창 등과 비교해 비슷한 수준을 나타냄

[표 1-2] 인구구성

(단위: 명, %)

구분	총인구수		성별인구수		세대수	세대당 인구수	성비
	인구수	구성비	남	여			
전라북도	1,786,855	100	888,994	897,861	849,001	2.10	0.99
순창군	26,855	1.5	13,189	13,666	13,996	1.92	0.97
고창군	**53,386**	**3.0**	**26,507**	**26,879**	**28,757**	**1.86**	**0.99**
부안군	50,795	2.8	25,262	25,533	27,588	1.84	0.99

자료: 행정안전부 주민등록인구통계

○ 지난 10년(2012~2021년)간 총 인구수는 감소하는 추세이며, 세대당 인구는 점차 감소하고 있어 타 지역 인구 유출 및 1인 1세대 비율이 증가하고 있다고 보여지며 전국 및 전라북도와 비교해 인구감소는 뚜렷한 것으로 나타남

[표 1-3] 고창군 연도별 인구구성

(단위: 명, %)

구분	인구			성비	세대		인구증가율		
	계	남자	여자		세대수	세대원수	고창	전북	전국
2012년	60,440	29,951	30,489	0.98	28,166	2.15	0.7	-0.03	0.32
2013년	60,522	29,955	30,567	0.98	28,412	2.13	0.37	0.03	0.47
2014년	60,090	29,658	30,432	0.97	28,435	2.11	-0.59	0.03	0.56
2015년	60,046	29,672	30,374	0.98	28,671	2.09	-0.03	-0.04	0.48
2016년	60,597	29,927	30,670	0.98	28,900	2.10	1.0	-0.2	0.35
2017년	60,472	29,934	30,538	0.98	29,159	2.07	-0.17	-0.47	0.17
2018년	57,041	28,215	28,826	0.98	28,802	1.98	-5.52	-0.8	0.23
2019년	55,504	27,418	28,086	0.98	28,735	1.93	-2.67	-0.87	0.09
2020년	54,529	26,964	27,565	0.98	29,057	1.88	-1.85	-0.9	-0.28
2021년	**53,386**	**26,507**	**26,879**	**0.99**	**28,757**	**1.86**	**-2.21**	**-0.99**	**-0.46**

자료: 국가통계포털

[그림 1-2] 고창군 인구 및 세대수 추이

❑ 인구구조

○ 고창군의 인구구조는 생산가능인구비, 유년부양비가 2017년 대비 감소한 반면, 노년부양비와 고령화율은 지난 5년간(2017~2021년) 점차 증가하고 있는 추세임

- 이는 생산가능인구는 감소하고 있는 반면, 14세 이하 인구는 감소, 65세 이상 인구는 증가하는 데서 비롯됨
- 고령화율은 2021년 기준으로 35.7%로, 고창군은 고령인구 비율이 20% 이상인 '초고령사회'임

[표 1-4] 고창군 인구구조

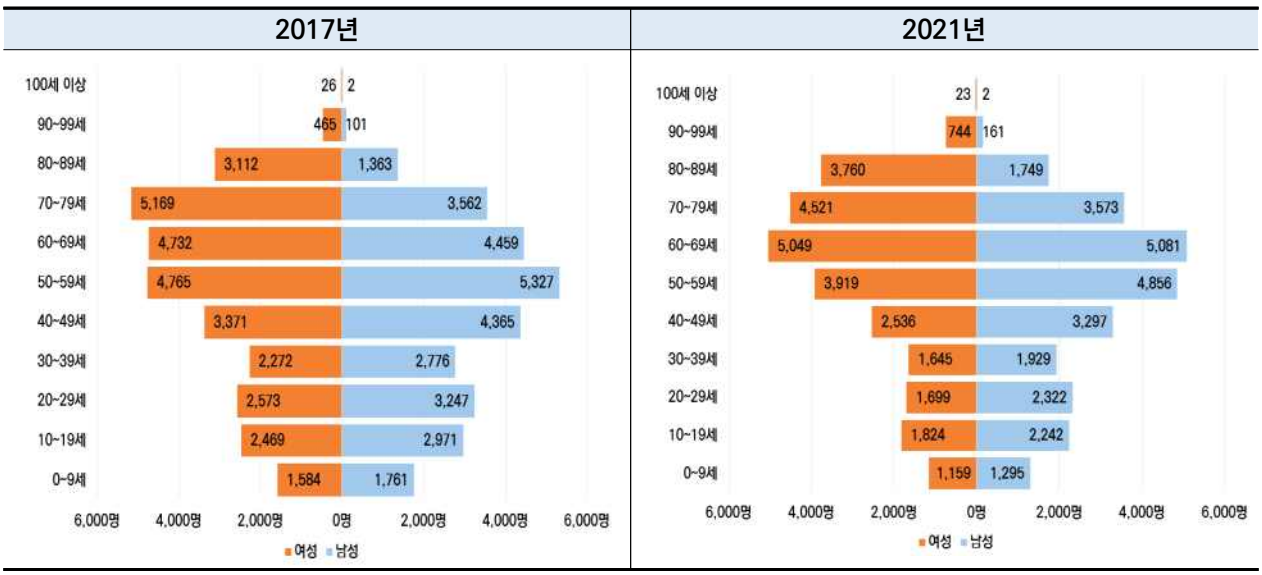
(단위 : 명, %)

구분		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
연령별	14세 이하	5,454	4,999	4,751	4,574	4,365
	15 ~ 64세	36,871	33,966	32,383	31,173	29,979
	65세 이상	18,147	18,076	18,370	18,782	19,042
계		60,472	57,041	55,504	54,529	53,386
생산가능인구비		61.0	59.5	58.3	57.2	56.2
유년부양비		14.8	14.7	14.7	14.7	14.6
노년부양비		49.2	53.2	56.7	60.3	63.5
고령화율		30.0	31.7	33.1	34.4	35.7

자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계(외국인인구 제외)
주 : 생산가능인구비 = (15 ~ 64세 인구 수 / 총 인구) × 100, 유년부양비 = (14세 이하 인구 수 / 15 ~ 64세 인구 수) × 100, 노년부양비 = (65세 이상 인구 수 / 15 ~ 64세 인구 수) × 100, 고령화율 = (65세 이상 인구 수 / 총 인구) × 100

○ 인구피라미드로 고창군 인구구조를 살펴보면, 중장년, 고령층으로 갈수록 인구가 증가하는 형태를 띠고 있으며 남성과 여성 모두 60~69세 구간에서 가장 높은 인구 비중이 나타남

- 전반적으로 69세 이전은 남성인구가 많은 것으로 나타났으며 70세 이상은 여성인구가 많은 것으로 나타남



[그림 1-3] 고창군 인구피라미드

1-3. 고창군 인구동태

❑ 인구의 자연적·사회적 증감 현황

○ 고창군 인구의 출생 및 사망 현황을 살펴보면 2017년에 비해 2021년 기준 사망자 수는 감소하였으나 출생자 수가 크게 감소하여 자연적 증감은 감소한 것으로 나타남

○ 고창군 인구의 전·출입 현황을 살펴보면, 2021년 기준 총전입보다 총전출이 424명 더 많아 사회적 인구 또한 감소하였으나 2018년 이후 감소폭이 줄어들고 있는 것을 나타남

[표 1-5] 고창군의 자연적·사회적 인구 증감(2017~2021년)

(단위 : 명)

구분	자연적 증감			사회적 증감		
	출생	사망	증감	총전입	총전출	증감
2017년	235	765	-530	6,184	5,944	240
2018년	244	716	-472	3,978	6,445	-2,467
2019년	232	730	-498	3,713	4,656	-943
2020년	203	738	-535	3,820	4,298	-478
2021년	**169**	**737**	**-568**	**3,817**	**4,241**	**-424**

자료 : 국가통계포털, 시군구별 인구동태건수 및 이동자수

❑ 출생

○ 합계출산율은 한 여성이 가임기간(15-49세)에 낳을 것으로 기대되는 평균 출생아수로 고창군의 합계출산율 1.019명으로 2019년 이후 감소하는 추세임

○ 전국 평균치인 0.81명과 전북 내 평균치인 0.85명보다 높은 수치이며 고창과 인접한 시군인 정읍, 부안, 순창과 비교해도 높은 것으로 나타남

[표 1-6] 연도별 합계출산율 비교

(단위 : 가임기 여성 1명당)

구분	전국	전북	정읍시	고창군	부안군	순창군
2017년	1.052	1.151	1.125	**1.044**	1.361	1.795
2018년	0.977	1.044	1.143	**1.147**	1.060	1.816
2019년	0.918	0.971	1.063	**1.226**	1.211	1.639
2020년	0.837	0.909	0.866	**1.145**	0.953	1.660
2021년	0.808	0.850	0.889	**1.019**	1.009	0.946

자료 : 국가통계포털, 합계출산율

1-4. 고창군 의료취약인구

❑ 의료취약인구 총괄

○ 제8기 고창군 지역보건의료계획 수립을 위해 고창군 내 취약계층을 고령자(65세 이상)와 한부모저소득 가정, 장애인, 기초생활수급자 등으로 구분함

○ 고창군 취약인구 중 65세 고령자가 19,042명으로 가장 많으며, 장애인 5,634명, 아동·청소년 4,402명, 기초생활수급자 3,281명, 영유아 1,224명, 한부모 저소득 가구원 수 630명 순으로 나타남

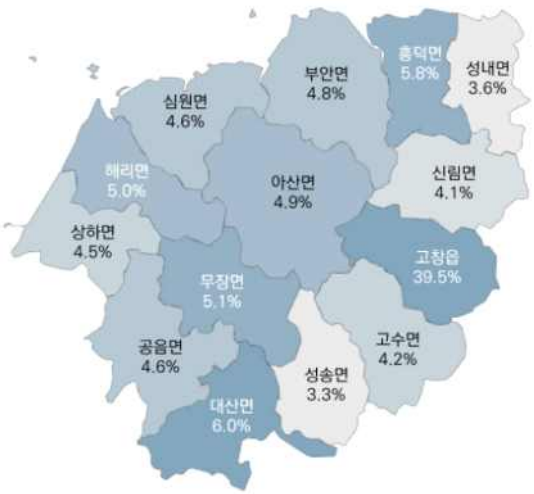
- 장애인의 경우 전체 인구의 약 10.6% 정도가 등록되어 있으며 고창읍은 장애인 전체인구 중 차지하는 비율이 24.5%로 가장 높고, 성송면의 경우 4.1%로 가장 낮은 비중을 나타냄
- 고창군의 기초생활수급자는 2020년 기준 총 3,281명으로 집계되었으며 한부모 저소득 가정은 630명으로 전체 고창군 인구 대비 각각 6.1%와 1.2%를 차지함
- 읍·면 행정구역별로 살펴보면 중심지역이라고 할 수 있는 고창읍의 경우 대부분의 취약계층 또한 가장 많은 것으로 집계되었으며 대산면과 해리면 등에도 많은 취약인구가 분포되어 있는 것으로 조사됨

[표 1-7] 고창군 취약인구 총괄

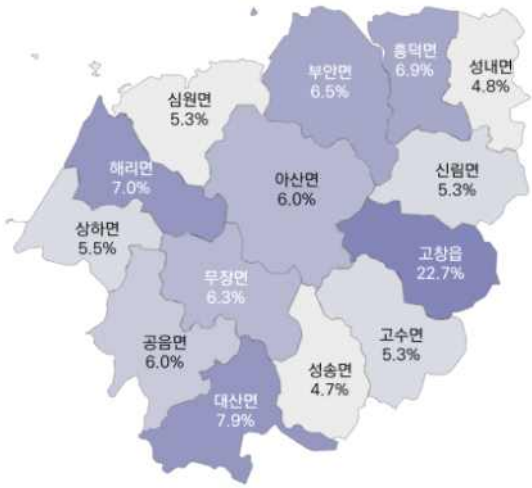
(단위 : 명, %)

구분	전체 인구	고령자 (65세 이상)		장애인		기초생활 수급자		한부모 저소득		아동 청소년 (5세~19세)		영유아 (0세~4세)	
		인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율
고창군	**53,386**	**19,042**	**35.7**	**5,634**	**10.6**	**3,281**	**6.1**	**630**	**1.2**	**4,402**	**8.2**	**1,224**	**2.3**
고창읍	21,110	4,322	22.7	1,379	24.5	1,343	40.9	337	53.5	2,913	66.2	866	70.8
고수면	2,226	1,004	5.3	265	4.7	151	4.6	13	2.1	81	1.8	25	2.0
아산면	2,606	1,143	6.0	315	5.6	130	4.0	25	4.0	111	2.5	33	2.7
무장면	2,716	1,202	6.3	296	5.3	154	4.7	28	4.4	206	4.7	32	2.6
공음면	2,465	1,140	6.0	313	5.6	146	4.4	8	1.3	113	2.6	23	1.9
상하면	2,386	1,042	5.5	378	6.7	139	4.2	31	4.9	135	3.1	27	2.2
해리면	2,687	1,327	7.0	392	7.0	178	5.4	17	2.7	98	2.2	31	2.5
성송면	1,767	893	4.7	232	4.1	108	3.3	8	1.3	54	1.2	15	1.2
대산면	3,212	1,500	7.9	452	8.0	162	4.9	35	5.6	148	3.4	30	2.5
심원면	2,450	1,000	5.3	334	5.9	167	5.1	47	7.5	110	2.5	28	2.3
흥덕면	3,111	1,305	6.9	372	6.6	191	5.8	31	4.9	153	3.5	39	3.2
성내면	1,908	914	4.8	310	5.5	132	4.0	12	1.9	66	1.5	18	1.5
신림면	2,179	1,012	5.3	275	4.9	112	3.4	7	1.1	97	2.2	21	1.7
부안면	2,563	1,238	6.5	321	5.7	168	5.1	31	4.9	117	2.7	36	2.9

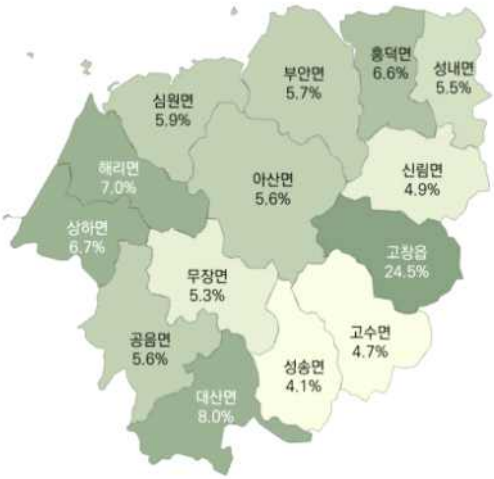
자료 : 고령자, 아동·청소년, 영·유아 - 행정안전부 주민등록인구통계 2021
기초생활수급자, 한부모저소득, 장애인 - 고창군 통계연보 2020



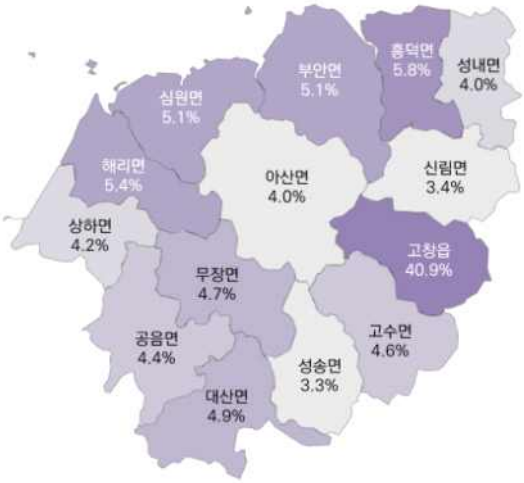
전체인구



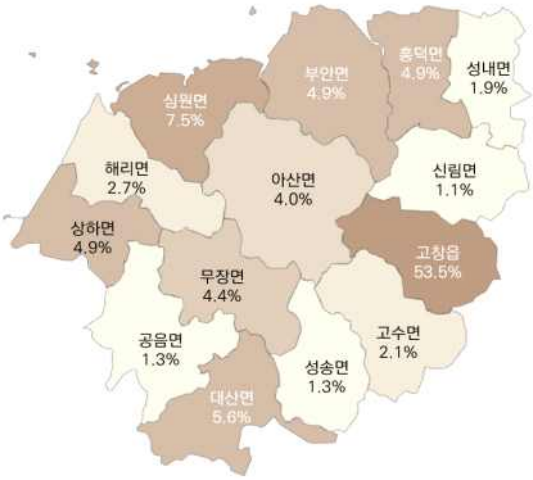
고령자



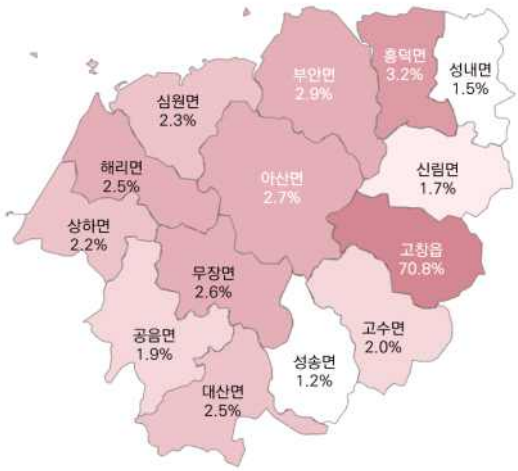
장애인



기초생활 수급자



한부모 저소득



영유아

[그림 1-4] 고창군 행정구역별 취약인구 비율

❑ 기초생활수급자

○ 2020년 기준 고창 국민기초생활수급자는 3,281명으로 전체 인구대비 6.1%를 차지함

- 지난 5년간 기초생활보장수급자의 수는 증가하는 추세이며 그로 인해 총인구 대비 기초생활보장 수급자 비율 역시 증가하고 있음

[표 1-8] 고창군 기초생활수급자

(단위 : 명, %)

구분	2016년		2017년		2018년		2019년		2020년	
	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율	인구	비율
국민기초생활수급자	2,671	4.4	2,609	4.3%	3,029	5.3	3,143	5.7	3,281	6.0

자료 : 고창군 통계연보 2020

❑ 장애인

○ 2021년 기준 장애의 정도가 심한 장애인은 총 1,948명으로 전체 장애인의 34.7%를 차지함

○ 전국 및 전북과 비교한 고창군의 장애인구는 전라북도 14개의 시·군 중 8번째로 나타났으며, 비교적 높은 장애인구 비율을 나타내고 있음

[표 1-9] 고창군 등록장애인 현황(2021년)

(단위 : 명)

구분	전체인구	장애인구비율	합계	심한 장애	심하지 않은 장애
전국	51,638,809	5.1%	2,644,700	984,813	1,659,887
전북	1,786,855	7.4%	132,057	48,331	83,726
고창군	**53,386**	**10.5%**	**5,618**	**1,948**	**3,670**

자료: 국가통계포털, 장애인현황

❑ 차상위 및 한무모가족

○ 고창군의 차상위 및 한부모가족 수급자 현황은 2019년보다 2021년에 감소한 상황임

- 연도별 차상위 및 한부모가족 수급자 현황은 2019년 2,973명, 2020년 3,210명, 2021년 2,909명임

자료 : 국가통계포털, 차상위 및 한부모가족 수급자 현황

[그림 1-5] 고창군 저소득 및 한무모가족 현황

1-5. 건강보험 인구 및 이용현황

❑ 건강보험 적용인구

○ 고창군 건강보험 적용인구는 2021년 기준 총 52,510명으로 전체 인구 대비 95.2%로 건강보험 미적용 인구는 2,670명으로 전체인구의 4.8%로 나타남

- 세부적으로 직장가입자가 27,262명, 지역가입자가 19,614명으로 직장가입자가 전체 건강보험 적용인구 중 51.1% 차지함

○ 전라북도 전체를 살펴보면 모든 시ㆍ군에서 90%를 넘는 건강보험 적용비율을 나타냈으며 인접 군인 부안군과 비슷한 수준으로 나타남

[표 1-10] 고창군 건강보험 적용인구

(단위 : 명, %)

구분	총인구	인구대비 비율	건강보험 적용인구			
			계	지역	직장	공무원
전국	51,638,809	99.4	51,344,938	14,195,143	33,291,464	3,858,331
전북	1,786,855	97.2	1,737,600	504,927	1,042,421	190,252
정읍시	106,487	97.0	103,310	33,943	58,048	11,319
순창군	26,855	100.1	26,884	8,818	14,328	3,738
고창군	**53,386**	**98.4**	**52,510**	**19,614**	**27,262**	**5,634**
부안군	50,795	98.4	49,980	18,918	25,200	5,862

자료 : 국가통계포털, 지역별의료이용통계

❑ 의료보장 적용인구

○ 고창군 의료보장 적용인구는 2021년 기준 총 2,670명으로 전체 인구 대비 4.8%로 전국 3.0%, 전북 4.8%보다 높은 수준으로 나타남

- 세부적으로 의료급여 1종은 2,202명, 의료급여 2종은 468명으로 나타남

[표 1-11] 고창군 의료보장 적용인구

(단위 : 명, %)

구분	총인구	인구대비 비율	의료급여인구		
			계	1종	2종
전국	51,638,809	3.0%	1,526,030	1,136,938	389,092
전북	1,786,855	4.8%	85,813	61,410	24,403
정읍시	106,487	6.1%	6,531	4,818	1,713
순창군	26,855	4.6%	1,238	920	318
고창군	**53,386**	**5.0%**	**2,670**	**2,202**	**468**
부안군	50,795	5.2%	2,655	2,196	459

자료 : 국가통계포털, 지역별의료이용통계

2. 지역의 건강수준

2-1. 사망원인

❑ 사망 현황

○ 고령화의 가속화로 인하여 전국 및 전북의 사망자 수와 사망률은 매년 증가하고 있으며, 고창군의 사망자 수와 사망률도 지난 5년간(2017~2021년) 증가하는 것으로 나타남

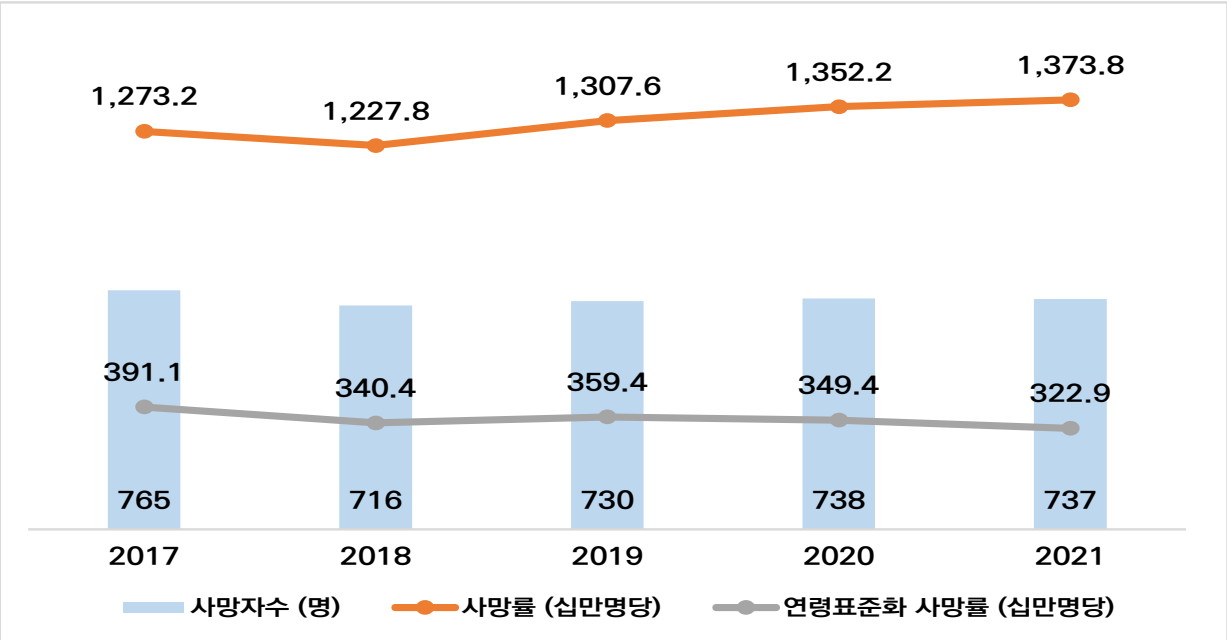
○ 전국 및 전북의 연령표준화 사망률은 지난 5년간(2017년~2021년) 감소하는 추세이나 고창군의 경우 증감을 반복하고 있어 2021년 기준 고창군의 연령표준화 사망률은 전북 및 전북 대비 높은 편임

[표 1-12] 연도별 사망 현황 비교

(단위 : 명, 십만명당)

구분	사망자수			사망률			연령표준화 사망률		
	전국	전북	고창	전국	전북	고창	전국	전북	고창
2017년	285,534	14,295	**765**	557.3	773.8	**1,273.2**	324.3	341.7	**391.1**
2018년	298,820	14,552	**716**	582.5	793.6	**1,227.8**	322.6	330.0	**340.4**
2019년	295,110	14,525	**730**	574.8	799.8	**1,307.6**	305.4	321.7	**359.4**
2020년	304,948	14,691	**738**	593.9	816.2	**1,352.2**	300.0	309.5	**349.4**
2021년	317,680	15,049	**737**	618.9	842.5	**1,373.8**	298.3	308.0	**322.9**

자료 : 국가통계포털, 사망자수, 사망률, 연령표준화 사망률



고창군 사망현황

❑ 주요 사망원인 : 1위 악성신생물(암)

○ 2021년을 기준으로 고창군의 가장 주요한 사망원인은 악성신생물(암)으로 나타났으며, 최근 3년간(2019~2021년) 신생물로 인한 사망자수는 증감을 반복하고 있음

○ 최근 3년간 사망원인별 사망자수를 살펴보면 신생물, 순환계통의 질환, 호흡계통의 질환에 의한 사망이 높은 것으로 나타남

- 기타 심뇌혈관 질환, 고혈압성 질환 등을 포함하는 순환계통의 질환이 고창군 사망원인 중 2위를 차지하는 것으로 나타나 이에 대한 관리가 필요할 것으로 보임

[표 1-13] 고창군 연도별 10대 사인 및 사망자수

(단위 : 명)

구분	2019년		2020년		2021년	
	사인	사망자수	사인	사망자수	사인	사망자수
1위	**신생물**	**188**	**신생물**	**191**	**신생물**	**178**
2위	**순환계통 질환**	**172**	**순환계통 질환**	**146**	**순환계통 질환**	**153**
3위	**호흡계통의 질환**	**102**	**호흡계통의 질환**	**103**	**호흡계통의 질환**	**103**
4위	달리 분류되지 않은 증상, 징후	75	달리 분류되지 않은 증상, 징후	69	달리 분류되지 않은 증상, 징후	98
5위	질병이환 및 사망의 외인	68	질병이환 및 사망의 외인	61	질병이환 및 사망의 외인	54
6위	신경계통의 질환	46	신경계통의 질환	36	소화계통의 질환	31
7위	특정 감염성 및 기생충성 질환	24	소화계통의 질환	26	비뇨생식계통의 질환	31
8위	비뇨생식계통의 질환	24	특정 감염성 및 기생충성 질환	24	신경계통의 질환	30
9위	소화계통의 질환	22	내분비, 영양 및 대사 질환	20	특정 감염성 및 기생충성 질환	24
10위	정신 및 행동장애	20	비뇨생식계통의 질환	19	내분비, 영양 및 대사 질환	11

자료 : 국가통계포털, 주요 사인 및 사망자 수

2-2. 건강행태

○ 고창군민의 건강행태 현황을 분석하고, 주요 사망원인이나 질병을 일으킬 수 있는 위험요인에 대해 파악하고자 함

❑ 흡연 및 음주

○ (흡연) 고창군 현재흡연율은 15.3%, 전북 16.7%와 유사한 수준이며, 남자흡연율은 30.0%, 현재흡연자의 금연시도율은 35.0%로 나타남

- 현재흡연자의 금연시도율은 전년 대비 상승하였으나 전북에 비해 낮은 수준임

○ (음주) 고창군 월간 음주율은 38.4%로 지난 5년간 감소하는 추세이며, 전국 48.3%, 전북 45.4%에 비해 낮은 수준으로 나타났으며, 연간음주자의 고위험 음주율과 월간폭음률 또한 전북 및 전국 대비 낮게 나타남

[표 1-14] 건강행태(흡연, 음주)

(단위 : %, 조율)

영역		고창군					전북	전국
		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
흡연	현재흡연율	20.6	19.3	14.4	14.7	15.3	16.7	17.8
	남자흡연율	40.2	38.4	27.9	29.1	30.0	31.3	33.3
	현재흡연자의 금연시도율	15.4	23.3	41.9	34.5	35.0	47.2	43.1
음주	월간음주율	42.3	44.7	47.1	40.8	38.4	45.4	48.3
	연간음주자의 고위험음주율	10.6	13.7	8.7	8.6	8.7	9.6	9.9
	월간폭음률	-	-	-	21.6	20.5	25.6	26.2

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021
주1. 현재흡연자의 금연시도율 : 2020년부터 설문문항 변경 및 월간폭음률 : 2019년 도입

❑ 신체활동, 건강생활실천, 비만, 식생활

○ (신체활동) 고창군의 중등도 이상 신체활동 실천율은 17.7%로 전북 및 전국보다 낮으나 걷기실천율은 41.9%로 전국과 전북에 비해 높은 실천율을 나타냄

- 중등도 이상 실천율은 2017년부터 지속적으로 감소하는 추세이나 걷기실천율은 2020년 6.9%에 비해 높게 상승한 것으로 나타남

○ (건강생활실천) 건강생활실천율은 21년 기준 32.7%로 전년 12.7%보다 크게 상승하였으며, 전국과 전북 실천율과 비슷하게 추이를 보임

○ (비만) 자가보고 비만율은 30.2%로 전년 대비 감소하였고 연간 체중조절 시도율은 46.7%로 증가하는 양상을 보이고 있으나, 전국 및 전북에 비해 낮은 편임

○ (식생활) 아침결식 예방인구비율은 전북 및 전국에 비해 높게 나타났으나 영양표시 활용률의 경우 77.8%로 높지 않은 것으로 나타남

[표 1-15] 건강행태(신체활동, 건강생활실천, 비만, 식생활)

(단위 : %, 조율)

영역		고창군					전북	전국
		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
신체 활동	중등도 이상 신체활동 실천율	33.3	-	27.8	6.9	17.7	20.6	18.5
	걷기실천율	42.4	44.6	33.6	16.8	41.9	37.8	41.0
건강 생활실천	건강생활실천율	30.6	32.6	27.0	12.7	32.7	29.2	30.9
비만 및 체중조절	비만율	27.0	33.9	-	31.2	30.2	31.2	31.2
	연간 체중조절 시도율	50.0	38.2	46.5	30.6	46.7	59.7	60.6
식생활	아침결식 예방인구비율	83.3	79.5	74.1	76.4	78.3	60.4	60.6
	영양표시 활용률	73.3	73.3	75.4	86.5	77.8	84.2	82.8

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021
주1. 중등도 이상 신체활동 실천율 : 2018년 조사 미시행, 비만율(자가보고) : 2019년 조사미시행
아침결식 예방인구비율 : 2019년부터 설문문항 변경

❑ 구강건강 및 정신건강

○ (구강건강) 65세 이상 저작불편호소율은 43.6%로 전북 및 전국에 비해 높은 수준이며, 전년도에 비해 크게 증가한 것으로 나타남

○ 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 또한 58.9%로 전년 66.0%에 비해 크게 감소하여 구강건강에 대한 높은 관심이 필요한 실정임

○ (정신건강) 고창군의 스트레스인지율은 23.6%로 전북 및 전국의 23.1%보다 높은 수준으로 나타났으며 우울감 경험률은 10.4%로 전북 8.0%보다 높게 나타남

[표 1-16] 건강행태(구강건강, 정신건강)

(단위 : %, 조율)

영역		고창군					전북	전국
		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
구강 건강	저작불편호소율(65세 이상)	49.6	46.0	41.5	31.3	43.6	36.9	36.4
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	41.5	39.4	45.5	66.0	58.9	70.9	66.7
정신 건강	스트레스 인지율	31.9	26.1	25.0	15.1	23.6	23.1	23.1
	우울감 경험률	13.9	7.6	7.2	2.3	10.4	8.0	7.0

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021

2-3. 이환 및 의료이용

❑ 고혈압

○ 고창군의 30세 이상 인구의 고혈압 진단 경험률은 35.3%로 증감을 반복하는 추세로 전북 및 전국보다 높은 수준으로 나타남

○ 고혈압 진단 경험자의 치료율은 97.4%로 전북 및 전국보다 높게 나타남

○ 혈압수치 인지율의 경우 2017년 이후 감소하는 추세를 나타냈으나 2020년 이후 크게 증가하는 양상을 나타냄

[표 1-17] 고혈압

(단위 : %, 조율)

영역	고창군					전북	전국
	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
혈압수치 인지율	75.2	63.7	53.3	49.3	61.9	67.5	64.3
고혈압 진단 경험률 (≥30)	31.2	35.0	36.8	33.0	35.3	30.2	28.3
고혈압 진단 경험자의 치료율 (≥30)	93.6	95.6	97.0	97.1	97.4	96.5	95.1

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021

❑ 당뇨병

○ 30세 이상 당뇨병 진단 경험률은 15.6%로 2019년 이후 증가하는 추세이며 전북 및 전국보다 높은 수준으로 나타남

○ 당뇨병 진단 경험자의 치료율을 2019년 이후 다시 감소율을 보이고 있으나 전북 치료율에 비해 높게 나타남

○ 혈당수치 인지율의 경우 2021년 기준 33.6%로 전년 대비 크게 증가하였으나 2017년 42.4%에 비해 낮은 수준임

[표 1-18] 당뇨병

(단위 : %, 조율)

영역	고창군					전북	전국
	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
혈당수치 인지율	42.4	43.2	26.1	17.2	33.6	37.7	29.6
당뇨병 진단 경험률 (≥30)	15.2	14.5	13.0	14.5	15.6	12.7	12.6
당뇨병 진단 경험자의 치료율 (≥30)	91.9	92.0	96.6	93.9	92.7	91.5	94.1

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021

❑ 뇌졸중(중풍)·심근경색증 조기증상 인지

○ 고창군의 뇌졸중(중풍)과 심근경색증 조기증상 인지율은 지난 5년 증감을 반복하는 추세로 나타났으며, 2021년에 크게 감소한 것으로 나타남

○ 인지율의 감소 원인은 뇌졸중(중풍)과 심근경색증 발생 시 초기 대응력으로 판단되며, 뇌혈관질환은 소득수준에 따른 수명 격차를 발생시키는 가장 주요한 사망원인이므로 소득수준이 낮을수록 인지율 증대 노력이 필요할 것으로 보임

[표 1-19] 뇌졸중(중풍)·심근경색증 조기증상 인지

(단위 : %, 조율)

영역	고창군					전북	전국
	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
뇌졸중(중풍) 조기증상 인지율	51.6	43.1	62.2	64.5	52.8	56.7	55.1
심근경색증 조기증상 인지율	42.8	38.6	61.0	59.7	46.2	45.9	47.0

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021

❑ 의료이용 및 예방접종

○ (미충족의료율) 고창군 연간 미충족 의료율은 9.6%로 전북과 비교해 볼 때, 높게 나타남

○ (예방접종률) 연간 인플루엔자 예방접종률은 70.6%로 전북 54.0%, 전국 54.2%보다 높은 수준으로 나타나고 있으며 전년도에 비해 증가함

[표 1-20] 의료이용 및 예방접종

(단위 : %, 조율)

영역	고창군					전북	전국
	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년		
연간 미충족의료율(병의원)	18.4	8.9	9.0	2.6	9.6	6.3	4.8
연간 인플루엔자 예방접종률	54.1	63.9	72.4	66.7	70.6	54.0	54.2

자료 : 고창군 지역사회 건강통계 2021
주. 연간 미충족의료율(병의원) : 2019년부터 설문문항 및 응답보기 변경

❑ 건강검진

○ 고창군의 일반건강검진 수검률은 2021년 기준 64.5%로 전북 및 전국 대비 저조한 편이며 전년 대비 8.4%p 감소하여 전북 및 전국 평균의 일반건강검진 수검률의 감소폭보다 크게 감소하였음

[표 1-21] 일반건강검진 수검률

(단위 : 명, %)

구분	2018			2019			2020		
	대상인원	수검인원	수검률	대상인원	수검인원	수검률	대상인원	수검인원	수검률
전국	19,593,149	15,076,899	76.9	21,716,582	16,098,417	74.1	21,446,220	14,544,980	67.8
전북	689,161	537,273	78.0	751,184	562,697	74.9	738,001	507,149	68.7
고창군	22,918	16,922	73.8	23,920	17,433	72.9	22,736	14,669	64.5

자료 : 국민건강보험공단 통계자료집

○ 고창군의 암검진 수검률을 살펴보면 2019년 대비 2020년 기준 모든 종류의 암검진 수검률은 감소하였고 전국과 전라북도보다 낮은 수준이며 폐암의 경우 전국 및 전라북도와 비교해 높은 검진 수검률을 나타냄

[표 1-22] 암검진 수검률

(단위: %)

구분	2018			2019			2020		
	전국	전북	고창	전국	전북	고창	전국	전북	고창
전체	53.9	56.1	**52.7**	55.8	58.2	**57.2**	49.6	52.1	**48.3**
위암	61.6	65.5	**64.9**	62.9	66.0	**66.7**	55.7	59.0	**57.3**
대장암	39.8	41.5	**34.2**	41.0	43.8	**42.2**	35.2	37.8	**32.1**
간암	71.5	71.3	**68.3**	73.5	76.2	**74.3**	69.2	71.8	**66.3**
유방암	63.9	65.6	**61.6**	64.8	66.0	**64.9**	57.0	58.2	**53.4**
자궁경부암	56.6	56.5	**50.6**	58.7	58.0	**51.1**	53.3	52.6	**44.5**
폐암	-	-	**-**	-	-	**-**	34.0	32.5	**40.1**

자료: 국민건강보험공단 통계자료집

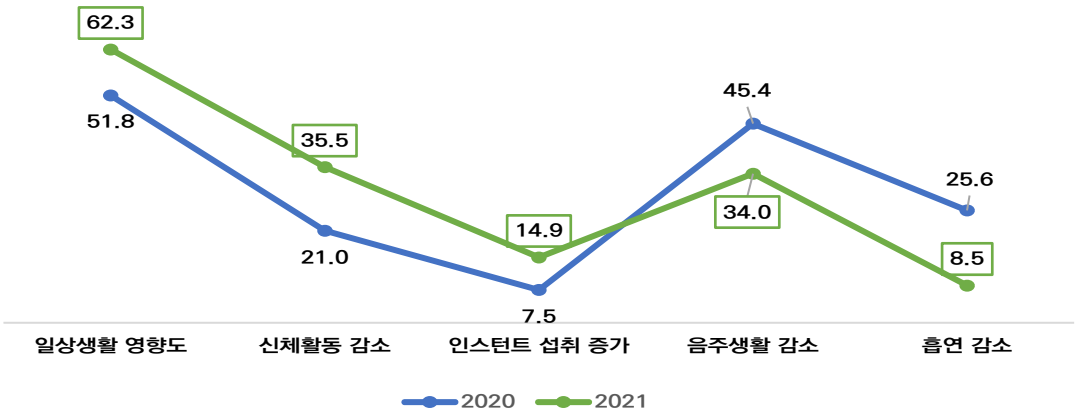
2-4. 코로나-19 영향

❑ 일상생활 영향도

○ 고창군민들은 코로나-19로 인한 일상생활 영향도는 2021년 기준 62.3%로 높게 나타나고 있음

○ 일상생활 중에서도 신체활동, 인스턴트 등 섭취, 음주, 흡연에 영향을 끼친 정도를 살펴보면 2021년 기준으로 음주 및 흡연 영역에서 일상생활의 변화가 크게 나타났다고 볼 수 있음

- 흡연은 2020년보다 2021년에 흡연 감소 비율이 17.1%p 감소하여, 흡연이 증가한 것으로 보아 코로나 19 이후 고창군민들의 건강 측면에서 부정적인 결과가 도출됨
- 반면 인스턴트 섭취 증가 비율은 2020년보다 2021년에 증가하여 식습관이 전보다 악화되어가고 있음을 알 수 있음



[그림 1-6] 고창군 코로나-19 유행으로 인한 일상생활 영향

❑ 심리적 영향

○ 고창군민들의 과반은 코로나-19로 인해 심리적 영향을 받는 것으로 나타났으며, 2020년에 비해 심리적 영향은 전반적으로 증가함

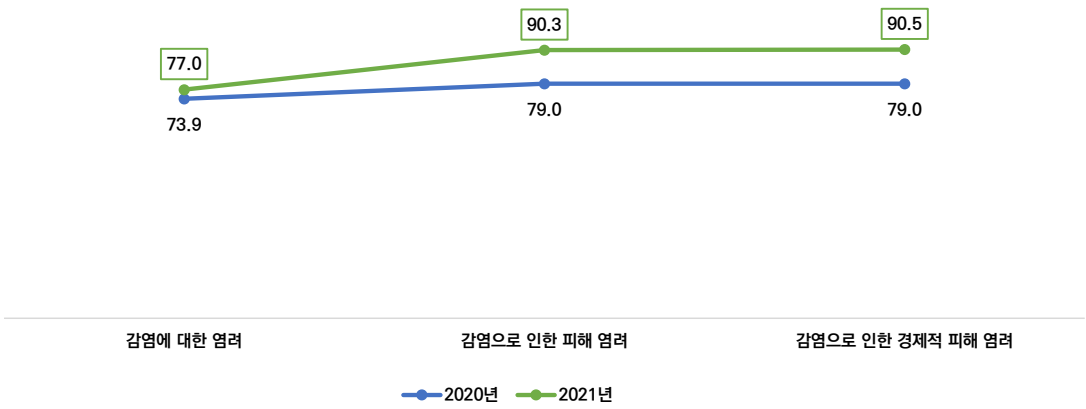
○ 특히 감염으로 인한 경제적 피해 염려가 2020년보다 11.5%p 증가하여 고창군 경제활동 인구에 대한 피해가 전년도에 비해 클 것으로 예상하며, 코로나 19 상황이 지속됨으로써 이러한 심리적 영향은 크게 작용할 것으로 판단됨

[표 1-23] 코로나-19로 인한 심리적 영향

(단위 : %, 조율)

구분	감염에 대한 염려	감염으로 인한 피해 염려	감염으로 인한 경제적 피해 염려
2020년	73.9	79.0	79.0
2021년	77.0	90.3	90.5

자료: 고창군 지역사회 건강통계 2021



[그림 1-7] 고창군 코로나-19로 인한 심리적 영향

3. 지역주민 의견수렴 및 필요·관심도

❑ 조사의 개요

○ (조사목적) 지역주민 의견수렴을 통해 주민의 지역보건의료 수요를 파악하여 고창군 지역보건 정책의 방향을 설정하기 위함

○ (조사기간) 약 18일간(22.7.1~22.7.19)

○ (조사대상 및 방법) 구조화된 설문지를 이용한 1:1 현장설문조사,
고창군민 및 보건소 관련 공무원 400명 대상

○ (조사내용) 계층별 건강증진 분야, 향후 중점지원 대상, 진행중인 보건사업에 대한 인지 여부와 필요성

[표 1-24] 인구학적 특성

(단위 : 명, %)

구분		빈도	비율	구분		빈도	비율
성별	남자	144	36.0	직업	공무원	200	50.0
	여자	256	64.0		농림축산업	14	3.5
연령	10대	13	3.3		사무직	10	2.5
	20대	49	12.3		전문직/자유직	23	5.8
	30대	93	23.3		판매/서비스직	31	7.8
	40대	78	19.5		자영업	69	17.3
	50대	100	25.0		생산/운수직	4	1.0
	60대	51	12.8		학생	17	4.3
	70대 이상	16	4.0		(전업)주부	24	6.0
학력	중졸 이하	46	11.5		기타	8	2.0
	고졸	114	28.5	거주지역	고창읍	312	78.0
	전문대/대졸 이상	240	60.0		고수면	9	2.3
거주기간	1년 이하	26	6.5		아산면	19	4.8
	2~5년	66	16.5		무장면	3	.8
	6~10년	33	8.3		공음면	3	.8
	11~20년	56	14.0		상하면	4	1.0
	21~30년	69	17.3		해리면	4	1.0
	31년 이상	150	37.5		성송면	4	1.0
					대산면	8	2.0
					심원면	8	2.0
					흥덕면	9	2.3
					성내면	5	1.3
					신림면	7	1.8
					부안면	5	1.3

❑ 보건소 사업 추진방향

○ (중점추진대상) 보건소 건강증진 사업에 대한 우선순위는 노인이 46.0%로 가장 높게 나타나고 있으며, 성인이 22.8%, 임산부 및 영·유아 19.3% 순으로 나타남

○ (우선순위) 보건소 사업에 대하여 중점적으로 지원해야 할 대상으로 독거노인이 43.3%로 가장 높게 나타나고 있으며 저소득층에 대한 비율이 30.3% 순으로 나타남

○ (건강에 영향을 미치는 요인) 고창군민 건강에 영향을 미치는 요인은 치매 등 고령화에 따른 요인이 32.8%로 가장 높게 나타나고 있으며 생활습관(운동 부족, 식생활 등)이 32.5%, 자살·우울·스트레스가 12.0% 등의 순으로 나타남

[그림 1-8] 건강지원 중점추진대상 및 우선순위

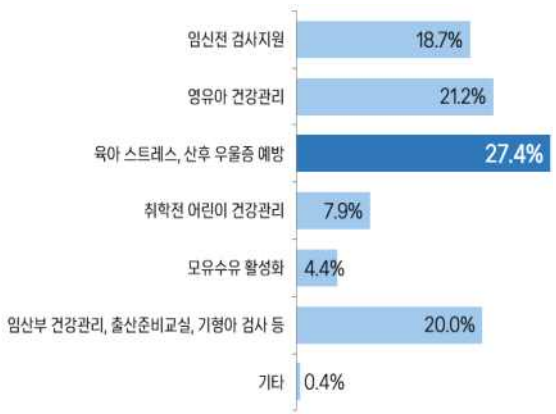
❑ 계층별 건강증진을 위해 노력해야할 분야

○ (여성·임산부·영유아계층) 여성·임산부·영유아계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야에 대한 설문조사 결과 '육아 스트레스, 산후 우울증 예방'이 27.4%로 가장 높게 나타났으며 '영유아 건강관리' 21.2%, '임산부 건강관리, 출산준비교실, 기형아 검사 등'이 20.0% 등의 순으로 나타남

[표 1-25] 계층별 건강증진 노력 분야(여성·임산부·영유아계층)

(단위 : 명, %)

구분	빈도	비율
임신전 검사지원(혼전검사 등)	127	18.7
영유아 건강관리(예방접종, 건강검진 등)	144	21.2
육아 스트레스, 산후 우울증 예방	**186**	**27.4**
취학전 어린이(7세 이하) 건강관리	54	7.9
모유수유 활성화	30	4.4
임산부 건강관리, 출산준비교실, 기형아 검사 등	136	20.0
기타	3	0.4
계	680	100.0

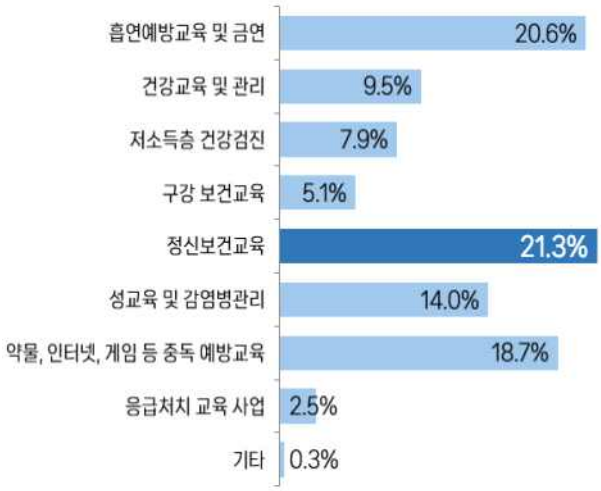


○ (초·중·고등학생 및 청소년계층) 초·중·고등학생 및 청소년계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야에 대한 설문조사 결과 '정신보건교육'이 21.3%로 가장 높게 나타났으며 '흡연예방교육 및 금연'이 20.6%, '약물, 인터넷, 게임 등 중독 예방교육'이 18.7% 등의 순으로 나타남

[표 1-26] 계층별 건강증진 노력 분야(초·중·고등학생 및 청소년계층)

(단위 : 명, %)

구분	빈도	비율
흡연예방교육 및 금연	141	20.6
건강교육 및 관리	65	9.5
저소득층 건강검진	54	7.9
구강 보건교육(충치예방 등)	35	5.1
정신보건교육(ADHD, 우울증 선별 및 자살예방 교육 등)	**146**	**21.3**
성교육 및 감염병관리	96	14.0
약물, 인터넷, 게임 등 중독 예방교육	128	18.7
응급처치(심폐소생술) 교육 사업	17	2.5
기타	2	0.3
계	684	100.0

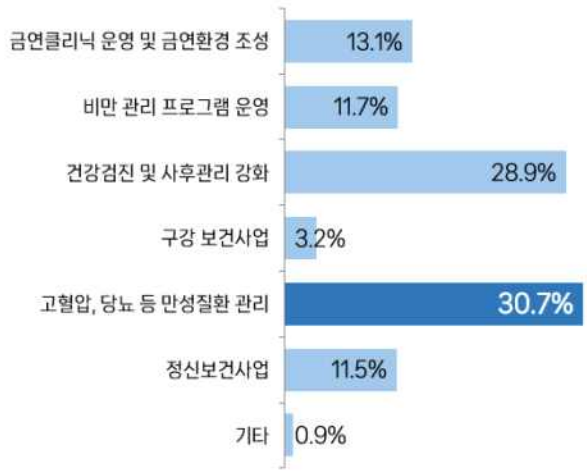


○ (성인계층) 성인(19~64세)계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야에 대한 설문조사 결과 '고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리'가 30.7%로 가장 높게 나타났으며 '건강검진 및 사후관리 강화'가 28.9%, '금연클리닉 운영 및 금연환경 조성'이 13.1% 등의 순으로 나타남

[표 1-27] 계층별 건강증진 노력 분야(성인계층)

(단위 : 명, %)

구분	빈도	비율
금연클리닉 운영 및 금연환경 조성	89	13.1
비만 관리 프로그램 운영	79	11.7
건강검진 및 사후관리 강화	196	28.9
구강 보건사업	22	3.2
고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리	**208**	**30.7**
정신보건사업	78	11.5
기타	6	0.9
계	678	100.0

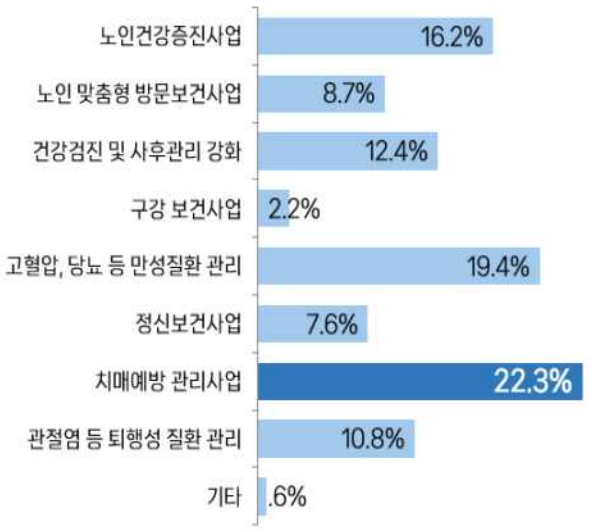


○ (고령자계층) 고령자(65세 이상)계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야에 대한 설문조사결과 '치매예방 관리사업'이 22.3%로 가장 높게 나타났으며 '고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리' 19.4%, '노인건강증진사업(맞춤형 운동, 재활 등)'이 16.2% 등의 순으로 나타남

[표 1-28] 계층별 건강증진 노력 분야(고령자계층)

(단위 : 명, %)

구분	빈도	비율
노인건강증진사업(맞춤형 운동, 재활 등)	111	16.2
노인 맞춤형 방문보건사업	60	8.7
건강검진 및 사후관리 강화	85	12.4
구강 보건사업	15	2.2
고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리	133	19.4
정신보건사업(노인자살예방, 우울증 프로그램 운영 등)	52	7.6
치매예방 관리사업	**153**	**22.3**
관절염, 골다공증 등 퇴행성 질환 관리	74	10.8
기타	4	0.6
계	724	100.0

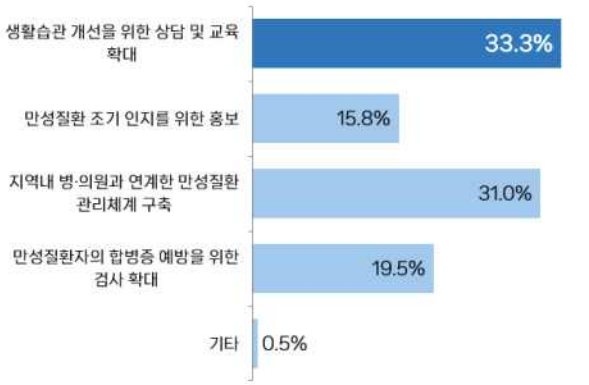


○ (만성질환 예방 및 관리사업) 만성질환을 예방하고 관리하기 위해 우선적으로 시행해야 할 사업에 대한 설문조사 결과 '생활습관 개선을 위한 상담 및 교육 확대'가 33.3%로 가장 높게 나타났으며 '지역내 병·의원과 연계한 만성질환 관리체계 구축'이 31.0%, '만성질환자의 합병증 예방을 위한 검사 확대'가 19.5% 등의 순으로 나타남

[표 1-29] 만성질환 예방 및 관리 사업

(단위 : 명, %)

구분	빈도	비율
생활습관 개선을 위한 상담 및 교육 확대	**133**	**33.3**
만성질환 조기 인지를 위한 홍보	63	15.8
지역내 병·의원과 연계한 만성질환 관리체계 구축	124	31.0
만성질환자의 합병증 예방을 위한 검사 확대	78	19.5
기타	2	0.5
계	400	100.0



❑ 진행중인 보건사업

○ 고창군에서 진행 중인 사업에 대해 5점 척도를 반영하여 중요도를 점수화 한 결과 아래와 같은 필요성이 나타남

○ 설문조사 결과 '예방접종', '치매 예방관리사업' '국가암검진사업'과 같은 고령자 관련 보건사업에서 중요도가 높게 나타남

○ 고창군에서 진행중인 보건사업에 대해 인지여부를 군민대상으로 조사한 결과 기본적인 보건사업을 제외한 나머지 사업에 대해 절반이 넘게 모름에 답한 것으로 나타났음

- 특히 '암환자 및 희귀난치성질환자 의료비 지원'에 대한 필요도가 높게 나타난 반면에 인지여부가 29.5%로 낮게 나타난 걸로 보아 사업에 대한 홍보가 다각적으로 이루어져야 할 것으로 보임

[표 1-30] 보건사업에 대한 인지여부와 필요도

(단위 : %, 점)

구분	진행중인 보건사업	인지여부 (군민대상)	필요도
1순위	**예방접종**	**62.5**	**4.43**
2순위	**치매 예방관리사업**	**47.5**	**4.39**
3순위	**국가암검진 사업**	**45.0**	**4.32**
4순위	정신건강관리	37.0	4.31
5순위	출산장려금 지급	51.5	4.31
6순위	임산부 등록 및 건강관리 지원	41.5	4.30
7순위	**암환자 및 희귀난치성질환자 의료비 지원**	**29.5**	**4.30**
8순위	심뇌혈관질환 예방관리(고혈압, 당뇨병 등)	33.5	4.29
9순위	영유아 사전예방적 건강관리	36.0	4.28
10순위	감염병 예방 및 감시체계 강화	40.5	4.26
11순위	방역 및 소독사업	47.5	4.25
12순위	**행복출산 원스톱 서비스**	**28.5**	**4.24**
13순위	금연사업	53.5	4.21
14순위	진료(의과, 치과, 한방진료)	50.5	4.21
15순위	**맞춤형 방문건강관리사업**	**29.5**	**4.19**
16순위	가을철 발열성질환 예방관리	31.0	4.18
17순위	국가결핵관리사업	33.5	4.18
18순위	구강보건사업	43.0	4.18
19순위	건강생활실천사업	38.5	4.15
20순위	영양플러스사업	33.0	4.11
21순위	**의약무관리사업**	**20.5**	**4.11**

4. 건강문제 및 해결능력에 영향을 미치는 환경

4-1. 고령화 가속화로 인한 사회부담 증가 추세

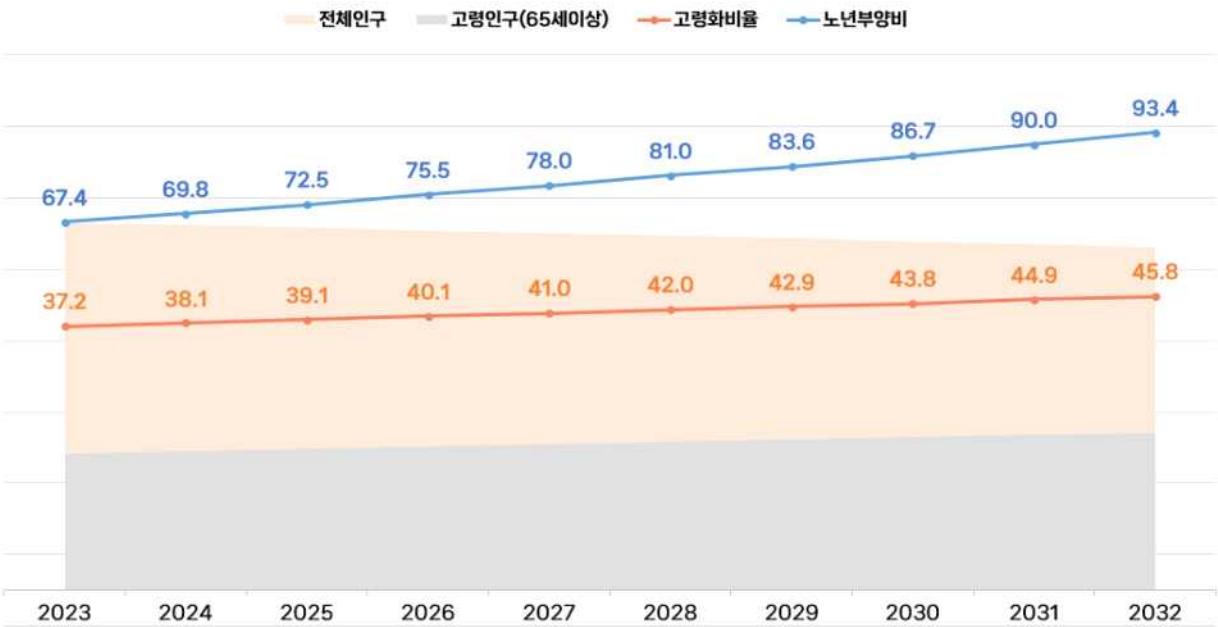
❑ 고령화 가속화

○ 국내 고령인구 구성비는 앞으로도 지속적으로 증가할 전망임

- 2025년경 초고령사회(20% 초과)에 진입하여 2060년경 43%까지 증가 예상
- 고령자 가구 비율도 2030년에 이미 30%를 초과하며, 특히 1인가구의 비중이 가장 높아(34.8%) 사회의 돌봄부담이 증가할 전망
- 노인인구 증가에 따라 노인의료비 증가율도 빠르게 증가, 이미 전체 진료비의 40%를 초과함

○ 고창군 고령인구의 비율은 지속적으로 증가추세에 있으며, 향후 2037년에는 고령화 인구 비율이 전체 인구의 45.8%가 될 것으로 전망

- 고령화 인구 증가에 따른 노년부양비도 점차 증가할 것으로 나타나고 있으며, 노인빈곤이 가속화에 따른 사회적비용의 부담을 가중할 수 있음



[그림 1-9] 고창군 고령화비율 및 노년부양비 추계

❑ 치매환자수 증가로 인한

○ 2022년 고령자통계에 따르면 국내 고령자들의 사망원인은 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관질환 순이었음, 특히 악성신생물(암), 뇌혈관질환에 의한 사망은 감소세지만 알츠하이머병에 의한 사망이 계속 늘어나 2020년 처음으로 고령자 사망원인 5위에 도달했음

○ 고창군의 치매환자 수는 점차 증가하고 있으며 전체 65세 이상 노인인구 대비 치매유병률 또한 증가하는 추세임

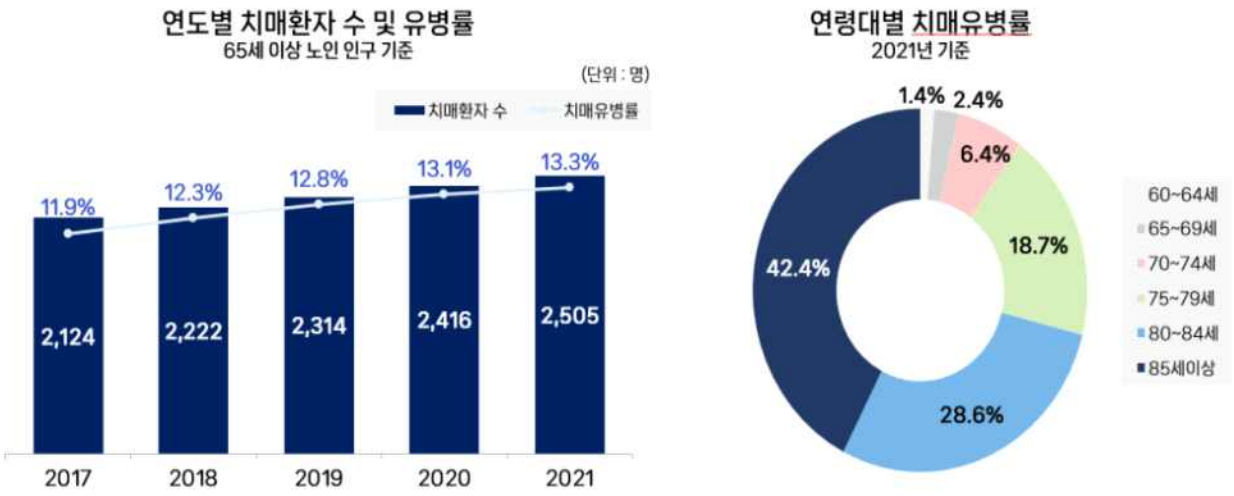
○ 고창군 치매환자를 중증도별로 살펴보면, 경도환자가 41.4%로 가장 많으며 다음으로는 중등도 환자의 수가 많은 것으로 나타남

[표 1-31] 고창군 추정치매환자 수 및 유병률

(단위 : 명, %)

구분	65세 이상 노인인구수	치매환자		치매환자 중증도별 유병현황			
		환자수	유병률	최경도 환자	경도환자	중등도 환자	중증 환자
2017년	17,911	2,124	11.86	370	879	546	329
2018년	18,022	2,222	12.33	387	920	571	344
2019년	18,127	2,314	12.76	403	958	595	359
2020년	18,474	2,416	13.08	420	1000	621	374
2021년	18,846	2,505	13.29	436	1037	644	388

자료 : 중앙 치매센터, 치매 오늘은
주1. 65세 이상 노인인구수 : 통계청 주민등록연앙인구
추정치매환자수 : 추정치매환자수를 산출하고자 하는 연도의 성별, 연령별 인구 수에 표준화 치매유병률을 각기 적용하여 최종 합산



[그림 1-10] 고창군 추정치매환자 및 유병률

○ 고령인구 증가로 인해 통합돌봄에 대한 수요가 증가하고 있으며, 지역사회 내 복지와 의료가 연계된 통합돌봄 체계구축 운영 중

- 보건복지부에서는 지역사회 통합 돌봄 기본계획을 통하여 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있는 포용국가 구현을 실현하고 있음

  - 주거, 건강, 요양·돌봄에 대한 서비스 연계를 통하여 커뮤니티케어 제공기반을 구축하고자 하고 있으며, 본 계획에서는 방문건강서비스, 노인 만성질환 전담·예방관리, 방문의료, 회복·재활서비스 영역에서 복지와 보건이 연계된 정책 수립이 필요함

4-2. 기후변화 및 환경문제로 인한 건강관리 대응

○ 한반도의 기후변화는 기온상승, 강수변동성 등 기후패턴 변화가 분명히 나타나고 있으며, 전 지구 평균을 상회하는 해수온 및 해수면 상승

- 뚜렷한 기후변화는 폭염에 의한 질병·사망, 기상재해로 인한 인명피해, 대기오염 및 곤충·설치류 매개 감염병 증가 등 건강문제를 야기할 수 있음
- 공기질·소음·수질오염 및 기타 유해물질 등에 의한 환경성 질환은 지역에서 꾸준히 증가할 전망

4-3. 기술발달(4차 산업혁명)로 인한 벨류체인 변화

○ 보건·복지서비스업은 고령화·소득증가·의료기술 발달 등으로 꾸준한 수요증가에 따른 높은 수준으로 성장을 예측하고 있음

- 건강유지·증진, 장수 美와 행복한(wellness)에 대한 관심이 증대, 국민의 의료수요가 Cure → Care → Wellness로 변화

○ 빅데이터·인공지능(AI)·사물인터넷(IoT) 등의 융합으로 개인화된 맞춤형 정밀의료 구현 가능성이 확대됨

- 코로나-19로 인한 경기침체 극복 및 경제구조 전환(디지털·그린 경제 등) 대응을 위해 추진 중인 '한국판 뉴딜'로 비대면 건강관리 인프라구축 가속화 예상
- 보건복지부는 기존 건강관리 환경변화에 따라 방문건강관리사업에서 AI·IoT기반 어르신 건강관리 사업으로 전환 시도 중이며, 장기적으로 고창군의 효율적인 노인 건강관리에 대한 대안이 될 수 있음

구분	방문건강관리사업	환경변화	AI·IOT기반 어르신 건강관리
사업 대상	▪ 전 생애주기 대상 ▪ 독거노인 및 부부노인 중점	노인인구 급증, 기본방문사업 투입기반 한계	▪ 65세 이상 선택, 집중 - 서비스의 전문화, 효율화 실현
목적	▪ 건강문제 스크리닝 ▪ 만성질환 관리 중점	다양한 요구발생, 자발적 건강관리 역량강화 필요	▪ 자가 건강관리 능력 향상 ▪ 허약속도 지연 및 삶의 질 향상
주요 전략	▪ 건강위험요인에 따른 군분류 ▪ 직접 대면서비스 중점 (6개월 기준 1회~16회)	비대면 건강관리 서비스 요구, 디지털기술 발달 및 수요증가	▪ 허약정도 등에 따른 군분류 ▪ 기기활용, 비대면 서비스 추진 (6개월 기준 2회 대면)

[그림 1-11] 방문건강관리사업과 AI·IoT기반 어르신 건강관리의 비교

5. 지역의 보건의료문제 해결역량

5-1. 지역보건기관 역량 분석

❑ 보건기관 조직 및 설치 현황

보 건 소

보건행정과				건강증진과			
보건행정팀	**감염병관리팀**	**감염병대응팀**	**의약관리팀**	**건강증진팀**	**진료검진팀**	**방문보건팀**	**정신건강팀**
◆ 종합기획 및 조정 ◆ 지역보건의료 계획 수립 ◆ 농어촌 의료 서비스개선 사업 ◆ 보건기관관리 ◆ 공중보건 의사관리 ◆ 예산회계총괄	◆ 감염병예방관리 ◆ 방역사업 ◆ 한센관리 ◆ 예방접종사업 ◆ 감염병 발생 ◆ 유행예측조사 ◆ 국가결핵관리	◆ 감염병대응관리 ◆ 임상병리검사 ◆ 코로나-19 관리 및 역학조사	◆ 의료기관 관리 ◆ 응급의료체계 운영·관리 ◆ 의약품, 마약류취급업소 관리 ◆ 의료기기 판매업소 관리 ◆ 헌혈 홍보, 장기기증 희망등록	◆ 지역사회통합 건강증진사업 ◆ 경로당노인 건강관리 지원사업 ◆ 국가금연지원 서비스사업 ◆ 영양플러스 사업 ◆ 아토피 관리 ◆ 출산장려금 지원	◆ 암검진 및 일반건강검진 ◆ 암환자, 희귀질환자 의료비지원 ◆ 구강보건사업 ◆ 환자 진료 ◆ 지역사회중심 재활사업 ◆ 물리치료실 운영	◆ 방문건강관리 ◆ 심뇌혈관질환 예방관리 ◆ 모자보건사업 ◆ 산모·신생아 건강관리 ◆ 지역사회 건강조사	◆ 치매안심센터 운영 ◆ 치매조기검진 ◆ 치매치료 관리비 지원 ◆ 정신건강증진

보건지소	보건진료소
◆ 진료 보조 ◆ 예방접종 ◆ 방문건강관리 ◆ 심뇌혈관질환 예방관리 ◆ 국가금연지원서비스사업 ◆ 지역사회 통합건강증진사업 ◆ 치매 조기검진	◆ 진료 ◆ 방문건강관리 ◆ 심뇌혈관질환예방관리 ◆ 국가금연지원 서비스사업 ◆ 지역사회 통합건강증진사업 ◆ 치매 조기검진

(단위: 명)

구 분	계	본 청	의 회	직속기관		사업소	읍·면	
				보건소	농업기술센터			
기구		2국 2실 14과 1담당관	1과 3전문	2과 12개지소 24개진료소	2과 14상담소	2	1읍	13면
정원	855	435	20	88	54	30	228	

자료: 고창군 보건소 내부자료

○ 고창군 보건소의 조직 현황으로는 2과 8팀으로 구성되어 있으며, 보건행정과는 총 4팀으로 보건행정팀, 감염병관리팀, 감염병대응팀, 의약관리팀으로 조직되어 있음

○ 건강증진과는 총 4팀으로 건강증진팀, 진료검진팀, 방문보건팀, 정신건강팀이 있음

❑ 보건소 인력 현황

○ 2022년 기준 고창군 보건기관 인력은 공무직·공보의를 포함하여 총 139명으로 이루어져 있음

[표 1-32] 고창군 보건소 정·현원 현황(2022년 기준)

(단위: 명)

구분	계	일반직								공무직	공중보건의사
		계	4급	5급	6급	7급	8급	9급	기타		
정원	139	88	1	3	18	25	32	9	0	28	23
현원	139	88	1	2	40	17	11	11	6	28	23
증감	0	0	0	△1	22	△8	△21	2	6	0	0

자료: 고창군 보건소 내부자료

❑ 보건소 예산현황

○ 2022년 기준 고창군 보건소의 전체 세출예산(704.5억원) 대비 1.78%차지하고 있으며, 전년도 대비 3,044,035천원이 증가하였음

○ 고창군 보건소 예산은 2021년을 제외하고 증가추세를 보이고 있음

[표 1-33] 고창군 보건소 연도별 예산

(단위: 천원, %)

연도별	총계	국 비		도 비		군 비	
		예산액	비율	예산액	비율	예산액	비율
2022년	12,255,781	4,312,399	35.2	1,049,008	8.6	6,894,374	56.2
2021년	9,211,746	3,547,168	38.5	698,914	7.6	4,965,664	53.9
2020년	10,098,817	3,550,187	35.1	738,750	7.3	5,809,880	57.4
2019년	9,695,779	3,796,521	39.1	748,897	7.7	5,150,361	53.2
2018년	8,597,730	3,184,228	37	581,862	6.8	4,831,640	56.2

자료: 고창군 보건소 내부자료

[표 1-34] 고창군 보건소 연도별 예산

(단위: 천원)

연도별	총계	건강증진 금액	행정운영경비 예산액 금액
2022년	12,255,781	11,146,422	1,109,359

자료: 고창군청 세출예산서

5-2. 지역보건체계 역량분석

❑ 지역보건체계 자원 현황

❍ 고창군 의료기관은 총 62개소가 위치하고 있으며 인접 군인 부안과 비교해 시설수가 적은 것으로 나타났고 요양병원을 제외한 병원 수준의 의료기관이 부안군은 5개소인 것에 비해 고창군은 1개소로 조사됨 의원의 수는 인접 군보다 많은 것으로 조사되어 높은 의료서비스 제공을 위한 대책이 필요하다고 할 수 있음

❍ 인구 1,000명당 병상수는 19.6개로 전라북도 전체보다 낮은 수준이며 인접 군인 부안군보다 높은 것으로 집계됨 인구 1,000명당 의사수는 2.3명으로 정읍 및 부안과 비슷한 수준이나 전라북도와 비교해 낮은 수준으로 평가됨

[표 1-35] 고창군 의료기관 및 병상 수, 인력현황 (2020년 기준)

(단위: 개소, 개, 명)

구분		전북	고창군	인접 시·군		
				정읍시	순창군	부안군
의료기관	계	2,500	**62**	150	31	65
	종합병원	13	**1**	1	-	1
	병원	66	**1**	4	1	4
	의원	1,188	**31**	76	17	26
	특수병원	7	**-**	-	-	-
	요양병원	80	**5**	5	1	2
	치과병(의)원	596	**13**	34	6	15
	한방병원	31	**-**	1	-	1
	한의원	516	**11**	29	6	16
	조산소	-	**-**	-	-	-
	부속의원	3	**-**	-	-	-
병상 수	계	39,293	**1,079**	2,170	632	1,053
	인구 1,000명당 병상 수	22.1	**19.6**	19.9	23.8	19.3
의료기관 종사인력	계	28,613	**631**	1,357	259	598
	의사	3,566	**70**	142	24	68
	치과의사	899	**15**	34	6	16
	한의사	847	**17**	29	14	20
	약사	866	**6**	6	1	-
	조산사	-	**-**	-	-	-
	간호사	7,604	**184**	282	40	96
	간호조무사	9,104	**224**	593	148	272
	의료기사	5,444	**106**	268	25	116
	의무기록사	283	**9**	3	1	10
	인구 1,000명당 의사 수	3.1	**2.3**	2.4	2.2	2.4

자료: 국가통계포털
주) 약사-개인약국약사 제외
인구 천명당 의료기관 종사 의사수: 인구 천명당 의료기관에 종사하는 의사(의사, 한의사, 치과의사)의 수

○ 고창군의 보건기관은 1개의 보건소, 12개 보건지소, 24개 보건진료소로 총 37개소가 위치하고 있으며 보건소는 고창읍에 보건지소는 상하면을 제외한 면지역에 각 1개소, 보건진료소는 면지역에 1~2개소씩 분포되어 있음

○ 민간의료기관은 병원 2개소, 의원 31개소, 요양병원 5개소, 치과의원 13개소, 한의원 11개소로 총 62개소가 위치하고 있으며 약국은 총 24개소가 있음

○ 민간의료기관의 경우 대부분의 기관의 고창읍에 가장 많은 기관이 위치하고 있는 것으로 조사됨

[표 1-36] 고창군 관내 의료기관 및 보건기관 현황

(단위: 개소)

총계	종합병원	병원	의원	요양병원	치과	한의원	보건소	보건지소	보건진료소
62	1	1	31	5	13	11	1	12	24

자료: 국가통계포털
주) 총계-의료기관의 합

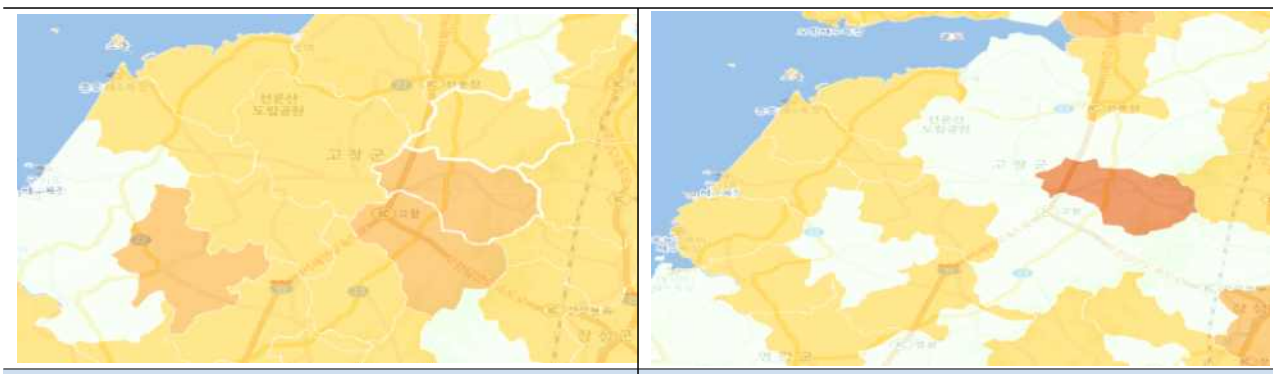
[표 1-37] 고창군 읍·면별 보건의료자원 분포 현황 (2020년 기준)

(단위: 개소)

읍·면별	인구수	의료기관		보건기관	보건의료인력 수
		병원수	병상수		
고창군	**53,386**	**62**	**1,079**	**27**	**631**
고창읍	21,110	43	801	3	506
고수면	2,226	-	-	2	-
아산면	2,606	-	-	2	-
무장면	2,716	3	166	2	50
공음면	2,465	-	-	3	-
상하면	2,386	1	-	3	1
해리면	2,687	3	13	3	10
성송면	1,767	-	-	2	-
대산면	3,212	5	-	3	18
심원면	2,450	1	-	3	2
흥덕면	3,111	4	-	3	19
성내면	1,908	1	99	3	22
신림면	2,179	-	-	2	-
부안면	2,563	1	-	3	3

자료: 국가통계포털, 고창군 통계연보(2020)

[그림 1-12] 고창군 의료시설 분포도



보건소	병원 · 의원(한의원, 치과 포함)

자료 : SGIS, 통계지리정보서비스, 생활편의시설 현황 (2020)

❑ 지역보건체계 협력 현황분석

○ 인구 10만명당 사회복지시설 수를 전라북도 및 인접 군과 비교해보면 2019년 기준 고창군의 사회복지시설 수는 인구 10만명당 21.6개로 전라북도 및 인접 군은 2017년 이후 상승하는 추세이나 고창군은 전년대비 감소함

[표 1-38] 인구 10만명당 사회복지시설 수 비교

(단위: 개소)

구분	전북	고창	순창	부안
2017년	18.8	21.5	20.2	16.0
2018년	19.1	22.8	24.0	18.4
2019년	20.2	21.6	28.2	20.6

자료: 국가통계포털

○ 고창군의 노인 인구 천명당 노인여가복지시설수는 2021년 기준 24.4개소로 전국 및 전라북도 평균과 비교해 높은 수준이며 인접 지역인 부안군과 비교해 높은 수준을 보임

[표 1-39] 노인 천명당 노인여가복지시설 수 비교

(단위: 개소)

구분	전국	전북	고창	순창	부안
2017년	6.3	14.2	25.3	32.1	22.0
2018년	6.1	13.8	25.5	32.0	22.0
2019년	5.8	13.4	25.1	31.5	21.4
2020년	5.5	12.9	24.8	30.6	21.1
2021년	5.3	11.7	24.4	30.3	20.8

자료: 국가통계포털

○ 고창군 자원봉사자는 2020년 기준 14,664명으로 전년 대비 증가하였으며 남성이 8,020명, 여성이 6,644명의 비중을 나타냄. 연령별로는 70세 이상 구간의 자원봉사자가 가장 많은 비중을 차지함

[표 1-40] 고창군 자원봉사 현황

(단위: 명)

구분	성별			연령별						
	계	남	여	19세 이하	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70세 이상
2019	14,230	7,850	6,380	1,692	3,176	627	1,291	2,425	2,392	2,627
2020	14,664	8,020	6,644	1,961	3,184	636	1,369	2,464	2,411	2,639

자료 : 고창군 통계연보 2021

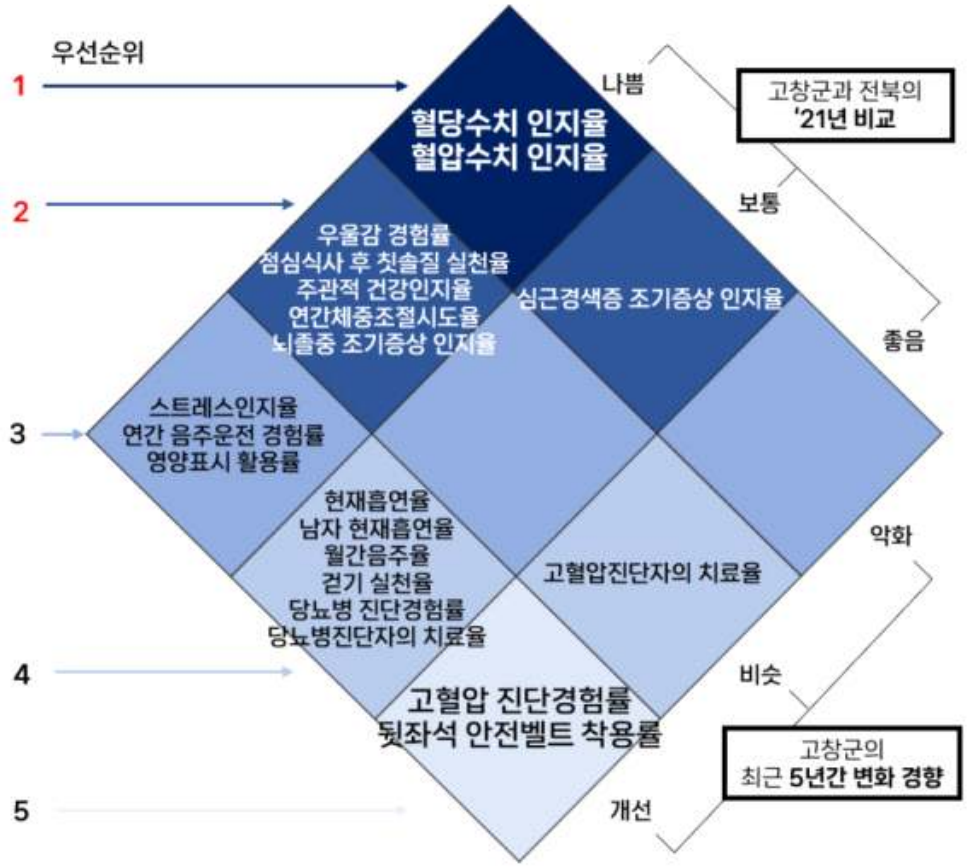
6. 지역사회 현황분석 종합

❑ 인구 및 의료이용

- (인구) 고창군 인구는 2021년 말 기준 53,386명으로 전라북도 전체 인구 대비 3.0% 차지하고 인구구조 측면에서는 중장년, 고령층으로 갈수록 인구가 증가하는 형태를 띠고 있으며 남성과 여성 모두 60~69세 구간에서 가장 높은 인구 비중이 나타남
- (고령인구) 고창군 고령인구 비율은 35.7%로 전라북도보다 높은 수준이며, 지속적으로 증가하고 있으며 고창군 장래인구추계에 따라 증가추세가 지속될 것으로 전망됨
- (취약인구) 고창군 취약인구 중 65세 고령자가 19,042명으로 가장 많으며, 장애인 5,634명, 아동·청소년 4,402명, 기초생활수급자 3,281명, 영유아 1,224명, 한부모 저소득 가구원 수 630명 순으로 나타남
- (건강보험) 고창군 건강보험 적용인구는 2021년 기준 총 52,510명으로 전체 인구 대비 95.2%로 전라북도보다 높은 수준이며 의료보장 적용인구는 총 2,670명으로 전체 인구 대비 4.8%로 전국 3.0%, 전북 4.8%보다 높은 수준으로 나타남

❑ 지역사회 건강수준

- (사망원인) 고창군 내 사망률 1위 악성신생물(암), 심뇌혈관 질환, 고혈압과 같은 만성질환 등을 포함한 순환계통의 질환이 2위, 폐렴, 독감, 천식 등을 포함한 호흡계통 질환이 3위인 것으로 나타남
  - 혈당, 뇌졸중, 심근경색, 고혈압 등 만성질환에 대한 체계적인 관리와 고창군 내 관심도를 제고할 필요가 있어 보임
- (흡연 및 음주) 월간음주율과 고위험음주율의 경우 감소하는 추세로 음주는 지속적으로 개선이 이루어지고 있으나 흡연의 경우 현재흡연자의 금연시도율이 전북 수치의 70% 수준으로 금연문화 활성화 및 금연시도율 증가를 위한 대책 마련이 필요할 것으로 보임
- (비만 및 신체활동) 연간 체중조절 시도율과 걷기 실천율은 2021년 기준 전년 대비 급격하게 상승하였고 이를 유지하기 위한 신체활동 관련 프로그램 운영 확대가 필요함
- (정신건강) 2021년 기준 전년 대비 급격하게 상승한 스트레스 인지율과 우울감 경험률을 낮추기 우해 형식적인 홍보보다는 고위험자를 직접 대면하여 위로·격려하는 프로그램 확대가 필요함
- (고창군의 건강수준 분석을 통한 우선과제 도출) 고창군 내 주요 건강이슈를 선정한 뒤 '21년의 고창과 '21년 전북을 비교하여 "나쁨", "보통", "좋음" 으로 구분하고 고창군의 최근 5년 추이를 분석하여 "악화", "비슷", "개선"으로 구분하여 우선과제를 도출한 결과, 혈당수치 인지율, 혈압수치 인지율, 우울감 경험률, 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 등이 우선 건강문제로 개선이 요구됨 우선 건강문제로 도출된 건강지표를 대표성과지표로 설정하여 지속적인 관리가 필요할 것으로 보임



[그림 1-13] 고창군 주요 건강행태 비교

❑ 지역주민 필요 및 관심도

○ (중점추진대상) 중점적으로 의료서비스를 제공받아야 할 대상으로 노인(독거노인)의 비율이 가장 높게 나타났으며, 저소득층에 대한 비율 또한 높게 나타나 관심이 필요함

○ 계층별 건강증진을 위해 노력해야 할 분야

- (여성·임산부·영유아) 육아 스트레스, 산후 우울증 예방 27.4%
- (초·중·고등학생 및 청소년) 정신보건교육(ADHD, 우울증 선별 및 자살예방 교육 등) 21.3%
- (성인) 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리 30.7%
- (고령자) 치매예방 관리사업 22.3%

○ (만성질환 예방 및 관리) 생활습관 개선을 위한 상담 및 교육 확대 비율이 가장 높게 나타남

○ (보건사업에 대한 인지 및 필요도) 필요도 측면에서 '예방접종', '치매 예방관리사업' '국가암검진사업'과 같은 고령자 관련 보건 사업에서 수요가 높게 나타났으며 진행중인 보건사업에 대한 인지가 기본적인 사업을 제외하고 낮은 수준인 것으로 조사됨

❑ 지역보건 체계

○ (보건기관) 보건기관 조직은 8개 팀을 중심으로 12개 보건지소 및 24개 보건진료소 운영 중

- 보건기관 인력은 총 88명으로 보건소 39명, 보건지소 25명, 보건진료소 24명으로 구성

○ (의료기관) 인구 천명당 병상수는 19.6개로 전라북도 전체보다 낮은 수준이며 인접 군인 부안군보다 높은 것으로 집계됨 인구 천명당 의사수는 2.3명으로 정읍 및 부안과 비슷한 수준이나 전라북도와 비교해 낮은 수준으로 평가됨

❑ 정책환경 변화

○ (상위계획) 보건복지부의 제5차 국민건강증진종합계획(HP2030)는 건강수명 연장, 건강형평성 제고 방향

- 6대 기본원칙 : ① 모든 정책 수립에 건강 우선적 반영, ② 보편적 건강수준 향상 및 건강형평성 제고, ③ 모든 생애과정과 생활터에 적용, ④ 건강친화적 환경 구축, ⑤ 누구나 참여하고 함께 만들고 누릴 수 있도록 함, ⑥ 관련 모든 부문이 연계하고 협력

○ (정책방향) 윤석열 110대 국정과제에서는 공공 인력 확충 및 ICT 혁신기술 도입에 대한 내용 포함

- 감염병 대응체계 고도화 : 새로운 팬더믹 대비 과학적 근거 기반 선진적 감염병 대응체계 구축
- 바이오·디지털헬스 글로벌 중심국가 도약 : 바이오헬스 산업 주력산업으로 육성, 백신·치료제 강국 도약
- 필수의료 기반 강화 및 의료비 부담 완화 : 필수의료 인력 및 인프라 강화 → 빈틈없는 재정관리
- 예방적 건강관리 강화 : ICT 혁신기술 기반의 건강·의료서비스 확대

○ (민선8기 공약사항) '안전하고 행복한 아름다운 동행' 출산장려지원 확대 강조

- 출산장려금 및 산후조리비 지원 확대, 임플란트·틀니 의료비 지원, 어르신을 위한 마을주치의사제 추진

○ (고령화 가속) 고령인구 증가로 인해 돌봄에 대한 사회적 부담이 증가하고 있으며, 통합돌봄 확대를 통한 지역사회 대응 필요

○ (기후변화) 기후변화로 인해 발생 및 확산 가능한 질병에 대한 대응체계 필요

○ (기술발달) 4차산업혁명과 의료 및 보건의 연계를 통하여 맞춤형 의료서비스 제공 기술의 확대

II 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과

❑ 대표성과 분석

〈 전략별 성과지표 달성현황 : 달성 3건, 미달성 5건, 평가 불가 1건 〉

[표 2-1] 추진전략별 성과지표 달성현황

전략		성과지표	지표 성격	달성현황			평가		비고
				목표	실적 (2022년 6월)	달성 현황	가중치	점수	
공공의료 강화 및 건강 형평성제고	읍·면 의료 및 재난응급 의료 인프라의 강화를 통한 필수의료 서비스 접근성 제고	연간 보건기관 이용률	결과	49.3%	29.9%	미달성	10%	6.1점	
	군민안심 감염병 대응·관리체계 구축	영유아 완전접종률	결과	95%	88.5%	미달성	10%	9.3점	
지역사회 중심 예방적· 통합적 건강관리	지역사회 주민중심 만성질환 통합관리체계 구축	심뇌혈관질환 인지율	결과	44.8%	평가불가	-	10%	-	2020년부터 코로나-19로 인한 개별지역지표 (전북, 심뇌혈관 인지율) 삭제로 인한 증빙자료 없음
	의료취약계층 공공 건강검진 수검률 향상을 위한 관리기반 구축	국가암 검진 수검률	결과	51%	39.9%	미달성	10%	7.8점	
	건강생활습관 실천을 통한 지역사회 건강수준 향상	성인남자 현재 흡연율	결과	34.2%	30%	달성	15%	15점	21년 실적
		점심식사 후 칫솔질 실천율	결과	51.5%	58.9%	달성	10%	10점	21년 실적
다분야간 협력을 통한 건강 안전망 확보	보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	장애인 등록 관리율	결과	9%	9.3%	달성	10%	10점	
	자살예방 및 정신건강증진 체계 강화	성인 우울증 상담건수	결과	1,700건	965건	미달성	10%	5.6점	
아이부터 노인까지 함께 살아가는 행복도시 기반구축	고령화 대응 통합관리체계 강화	치매진단 검사율	결과	100%	61.2%	미달성	15%	9.2점	

2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안

2-1. 제7기 성과에 대한 자체평가

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
전략1. 공공의료 강화 및 건강형평성 제고	1 읍·면 의료 및 재난응급 의료 인프라 강화를 통한 필수의료서비스 접근성 제고	**1-1 보건지소, 보건진료소 인프라 개선으로 주민의 보건의료 접근성 향상** • **조직 및 인력 재정비, 시설·장비 확충** **1-2. 의료취약지의 응급의료기관 적정 관리를 통한 응급상황 발생 시 대응능력 제고** • 응급상황 발생대비 체계 구축 • 응급의료기관 지정 관리 • 심폐소생술 체험관 운영 및 교육 • 병·의원, 약국 및 의료기기 등 지도점검 • 마약류 취급업소 지도점검 ✓ **연간보건기관이용률 73%(19년) → 63%(21년)**	**부족한 점** • 코로나-19로 인한 관 내 보건기관 이용자 감소	• 응급 및 재난상황 대비는 다수의 기관이 참여하기 때문에 협력체계 구축이 필요함
	2 군민안심 감염병 관리체계 구축	**2-1 진드기·설치류 매개 감염병 집중관리** • 의료기관 감시체계 강화, 경로당·마을회관·이장·유관기관 협력 교육 및 홍보, 예방물품 배정 **2-2. 예방접종률 향상으로 예방접종 대상 감염병 예방** • 적극적인 홍보와 성인예방접종 확대로 영유아 완전접종률 관리와 고위험군 및 성인 예방접종 강화 **2-3. 코로나-19 예방접종의 안전하고 효과적인 접종추진** • 코로나-19 예방접종대응추진단 운영으로 체계적인 접종지원, 유관기관 등 협업을 통한 접종, 홍보 및 정확한 접종 안내 **2-4. 민간 의료기관과 협력·감염병 관리체계 확립** • 감염병 환자 발생 시 신고·보고체계 강화 **2-5. 예방 및 홍보 활동 강화** • 하절기 비상근무, 감염병 예방활동 강화, 계절별 감염병 예방 홍보 ✓ **영유아완전접종률 93.62%(19년) → 89.67%(21년)**	**잘된 점** • 효율적인 방역소독 실시를 통한 감염병 확산 방지 **부족한 점** • 코로나-19 대응으로 인한 감염병 예방 홍보 및 교육이 적절히 시행되기 어려웠음	• 감염병 예방을 위한 손씻기 등 개인 위생수칙 홍보 및 교육을 적극 실시할 필요 • 영유아 및 어린이 이용시설과의 연계를 통해 미접종자 안내 확대 • 질병에 노출되기 쉬운 고위험군 대상 비대면 방안의 전화 및 문자로 예방접종 지속적인 안내를 통한 연간인플루엔자 예방접종률 제고
	3 신종감염병관리 대응체계 확립을 위한 호흡기전담클리닉 확대설치 및 선별진료소 운영	**3-1 코로나-19 감염병 대응조직 신설 및 감염병의 확산 방지** • 역학조사 대응체계 구축, 보건환경연구원과 연계하여 코로나-19 진단검사 실시, 자가격리자 집중 관리를 위한 1:1 전담 공무원 지정 운영, 호흡기전담클리닉 추가 설치, 민간 의료기관과 협력·감염병 대응체계 확립, 신종감염병 관리강화 **3-2. 능동적이고 신속한 결핵환자 발견·집중 관리로 결핵으로부터 안전한 환경 조성** • 결핵 조기발견 및 예방사업 • 결핵 환자 관리	**잘된 점** • 역학조사 및 가족접촉자 검진 철저	• 결핵 조기발견을 위해 건강취약계층 대상으로 낮은 검진율을 향상시키기 위한 노력이 필요

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
		✓ **호흡기전담클리닉 추가 설치 및 운영 1개소(21년)**		
전략2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리	1 지역사회 주민중심 만성질환 통합관리체계 구축	**1-1 지역사회 주민대상 교육·홍보 및 조기발견 사업** • 튼튼 나의 건강혈관 지키는 레드서클 캠페인 • 『Health-월요일』 안전혈관 숫자알기 상설교육장 운영 • Smart 건강소통, 심뇌혈관 질환 예방 Start! • 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 조기발견 및 등록·관리 **1-2. 만성질환자 민간의료기관 연계 합병증 예방·관리사업** • 민간의료기관 협력체계 구축 만성질환 합병증 예방관리 • 행복한 당뇨 건강교실 운영 • 스마트 건강고창! 모바일헬스케어사업 ✓ **심뇌혈관 인지율 64.5%(19년) → 평가불가**	**잘된점** • 치료중심에서 자기주도적 건강관리를 통한 예방중심의 변화에 맞춰 혈압수치 인지율과 혈당 수치 인지율이 20년 (49.3%,17.2%) 대비 21년 기준 (61.9%,33.6%)으로 크게 향상됨, 이는 조기발견과 향후 효과적인 치료까지 이어지는 데 있어 매우 긍정적	• 만성질환자의 조기발견과 지속치료의 중요성이 커지는 추세로 캠페인에 참여하기 어려운 고위험군 대상으로 인지 및 예방 중요성에 대한 홍보 및 교육 확대 필요 • 평일 보건소 방문이 어려운 직장인들을 위한 모바일헬스케어사업 대상 확대
	2 의료취약계층 공공 건강검진 수검률 향상을 위한 관리기반 구축	**2-1 국가암검진 및 의료수급권자 검진** • 사업계획 수립 및 사업대상자 선정, 지역사회 검진 의료기관 및 유관기관 업무협의 **2-2. 검진 수검률 향상을 위한 지역주민 교육 및 홍보 강화** • 검진의료기관의 사업 안내 지침 배부 및 주민 참여 독려 연계, 상시 모니터링 유지, 지역 및 타 보건사업 연계 캠페인 참여, 미수검자에 대한 검진독려 **2-3. 자체평가를 통한 효과적인 사업 결과 환류** ✓ **취약계층 국가암검진 수검률 39.6%(19년) → 37.9%(21년)**	**부족한 점** • 취약계층 대상 국가암검진 수검률 감소	• 미수검자를 대상으로 한 암검진의 조기발견의 중요성 교육을 통한 수검률 향상 필요 • 재가 암환자 관리사업의 확대를 통해 사후관리체계 제고
	3 건강생활습관 실천을 통한 지역사회 건강수준 향상	**3-1 사이좋게(영유아·아동·청소년사업)** • 「즐거운 칫솔질 반짝반짝 내치아」 구강건강 교실, 영양플러스 사업 • 아토피 상담실 운영, 「늘푸른 어린이 건강 체험단」 운영 • 「즐거운 칫솔질 반짝반짝 내치아」 영유아 구강건강 교실 • 「배워서 남 주자」 청소년 건강생활실천 교실, 건강한 돌봄 놀이터 어린이 비만 예방교실 **3-2 생기있게(성인기사업)** • 비대면 일상속 소소한 비만 예방 걷기운동 활성화사업 • 「이별선언」 금연 클리닉 운영, 취약계층 「열린 구강 건강상담실」 운영 • 통합 건강증진교육 운영 • 「즐거운 칫솔질 반짝반짝 내치아」 성인	**잘된 점** • 코로나-19로 인해 신체활동의 움직임이 줄어든 추세였으나 지속적인 걷기와 신체활동 활성화사업의 추진으로 중등도 이상 신체활동 실천율과 걷기 실천율 모두 21년 기준 전년 대비 상승하였고 특히 걷기실천율의 경우 41.9%로 전북 37.8%를 상회하는 수치였음 • 월간음주율과 고위험음주율 감소추세 • 현재흡연자의 금연시도율은 전북 수치의 약 70% 수준	• 건강생활실천 향상을 위한 다각적인 사업방향 추진 및 사업간 협력체계 구축 필요 • 금연문화 활성화 및 금연시도율 증가를 위한 대책 마련이 필요

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
		구강건강 교실 • 성인기 비만관리교실, 금연·절주교실, 바디 힐링 장애인 체조교실 **3-3. 결과있게(노년기 사업)** • 활력 배터리 경로당 충전 사업, 건강마을 만들기 프로젝트, 통합 건강증진교육 운영, 노년기 통합 신체활동 증진 프로그램 운영 • 노인대학 만수무강 프로젝트 **3-4. 단결하여(지역사회 건강생활실천 환경조성사업)** • 지역사회 통합건강증진사업 캠페인 및 홍보관 운영 • 「흡연피해 zero」고창 만들기 • 「함께 건강한 고창」금연 환경 이미지 홍보 게시판 ✓ **남자 현재 흡연율 27.9%(19년) → 30.0%(21년)**	**부족한 점** • 저작불편호소율과 칫솔질 실천율 모두 21년 기준 전년 대비 악화	
전략3. 다분야 간 협력을 통한 건강안전망 확보	1 보건-복지 서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	**1-1 취약계층 맞춤 건강관리로 건강격차 해소** • 건강취약계층 방문건강관리 운영 • 허약노인 근력강화 프로그램 운영 **1-2. 장애인 발굴·등록관리 및 재활서비스 제공으로 사회참여 증진** • 장애인 대상자 발굴 및 등록관리 • 접근서비스 향상으로 장애인 재활촉진 및 사회참여 증진 ✓ **장애인 등록관리율 6%(19년) → 9.3%(22년6월)**	**잘된 점** • 마을주치의사제를 도입하여 맞춤형 건강관리 의료서비스 제고 • 보건소를 중심으로 지역 내 재활의료기관의 협력으로 장애인 건강관리 수준 향상 및 등록관리율 증가	• 재가 장애인 발굴 및 비대면 자가재활 운동 보급 필요
	2 자살예방 및 정신건강 증진 체계 강화	**2-1 중증정신질환자관리사업** • 중증정신질환자의 개별 욕구를 반영한 집중 사례관리 및 사회재활 프로그램 제공, 중증정신질환자의 가족의 소진 예방 및 관계개선증진을 위한 가족지원 서비스 **2-2. 아동청소년 정신건강증진사업** • 학생정서행동 심층사정평가 및 상담, 심층사례회의 및 간담회, 정신건강 자문 및 슈퍼비전, 치료연계 및 치료비 지원, 맞춤형 역량강화교육 **2-3. 자살예방 및 정신건강증진사업** • 생애주기별 정신건강교육, 노인 우울증 예방 프로그램(아아아 내 마음이 어때서), 정신건강자원봉사자 양성과정 **2-4. 자살예방심리치유지원사업** • 중장년층 자살예방 사업, 취약지역 자살예방사업, 자살 도구·수단 관련 캠페인	**잘된 점** • 생명지킴이 활동과 같은 케이트키퍼 양성 및 지속적인 운영 **부족한 점** • 코로나-19로 인한 우울감 경험률 및 스트레스 인지율이 증가하였으나 대응에 필요한 프로그램 및 인적 자원의 부족	• 정신질환 고위험군 대상 심리지원을 위해 다양하고 직접적인 프로그램 제공 및 전문적인 인적자원 양성 • 정신건강 및 정신질환자에 대한 주민들의 인식개선을 위한 사업 확대 필요

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
		✓ 성인 우울증 상담건수 1,712건(19년) → 965건(22년6월)		
전략4. 아이부터 노인까지 함께 살아가는 행복도시 기반 구축	1 출산장려에 필요한 다양한 분야지원으로 건강한 임신·출산을 위한 환경 조성	**1-1 임산부의 산전·후 체계적 지원으로 산모와 신생아의 건강증진 도모** • 임산부 및 예비맘 등록관리, 임산부 건강교실 및 모유수유클리닉 운영(각 1회), 산후 우울증 검사 **1-2. 임신·출산의 경제적 부담 경감으로 임신·출산에 대한 인식 개선** • 분만취약지 분만산부인과 운영지원 • 임신출생축하용품 지원 • 출산장려금 지원 • 청소년산모 임신출산 의료비 지원 • 고위험 임산부 의료비 지원 • 산모신생아 건강관리 지원사업 • 선천성대사이상 검사 및 환아관리 지원 • 미숙아 및 선천성대사이상아 의료비 지원 • 선천성난청검사 및 보청기 지원 • 저소득층 기저귀 조제분유 지원사업 • 영유아 발달장애 정밀검사비 지원 • 난임부부 시술비 지원사업 ✓ 임산부 등록율 115.4%(19년) → 93.6%(21년)	**잘된 점** • 출산장려금 지원 확대 • 산후조리비 지원 확대 • 면역수준이 낮은 임산부와 태아의 코로나-19 감염예방을 위해 코로나-19 신속항원 자가검사 키트와 마스크 지원 **부족한 점** • 다문화가정의 증가로 인해 임산부 등록율 감소 • 분만의료취약지역으로 2017년부터 분만산부인과를 운영하고 있으나 이용률이 저조	• 분만산부인과 지원 확대로 관내 분만산부인과 이용률 제고 • 등록된 임산부 뿐만 아니라 다각적인 홍보를 통해 임산부 지원 프로그램 홍보 확대 필요
	2 고령화 대응 통합관리체계 강화	**2-1 치매통합관리서비스 제공으로 사회적 비용절감 및 건강한 노후생활 지원** • 치매통합관리서비스 제공을 위한 치매환자 발굴 및 등록 • 치매환자 및 부양가족을 위한 지원 • 치매인식개선 홍보 및 치매파트너 양성 • 치매환자 실종예방사업 • 치매안심마을 운영 ✓ 치매진단검사율 104%(19년) → 77.8%(21년)	**부족한 점** • 코로나-19로 인한 관 내 검사자 수 감소로 치매진단 검사율 감소	• 치매조기검진 향상을 위한 방문 서비스 확대 필요

2-2. 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
성과평가를 위한 성과지표 개선	중장기계획에 대한 성과지표는 4년의 계획기간을 고려하여 설정하되 연차별 시행계획의 경우 실현가능한 계획수립으로 최종 목표를 달성할 수 있도록 함
의료취약지역 인프라 확충	의료취약지역에 대한 인력 확충으로 지역내 보건의료서비스 분산(고창읍 → 각 면)
군민과 공무원간 보건사업 인지차이	교육과 홍보를 통해 보건 사업 활성화
전년대비 상승한 흡연율과 저조한 금연시도율	성인남자 흡연율 목표 달성하였으나 전년대비 상승 결과로 목표치 조정 필요 및 금연 성공에 대한 교육 및 홍보 강화
저조한 영유아 예방접종률	임산부-영유아 관리교육을 통한 예방접종률 향상 도모
전국 및 전라북도 대비 높은 스트레스 인지율 및 우울감 경험률, 자살률 정신건강 및 정신질환자에 대한 인식개선 필요	정신건강복지센터 중심 지역사회 협력체계 구축을 통한 정신질환자에 대한 인식개선 및 우호적 환경 조성
혈압, 혈당 인지율 제고	고창군 건강지표 파악 결과 전북평균보다 낮은 혈압, 혈당 인지율 제고를 위한 적극적인 사업 필요
치매관리에 대한 관리체계 확립 필요	치매안심센터 운영을 통한 상담-검진-치료-돌봄체계 구축 치매환자 조기발견을 위한 선제적 치매통합 서비스 제공
국가암검진 수검률 저조 수검률을 향상 시켜 암으로 인한 사망률을 낮추는 것이 필요	수검률 향상을 위해 검진의 중요성 홍보 및 부정적인 인식 개선 암환자 관리 및 의료비지원 등 검진 이상자에 대한 사후관리 강화
전계층(대상)에 대한 건강증진 사업 필요	기존의 고령자 대상 사업은 강화 또는 보완하되 비교적 관리가 소극적이었던 계층(아동, 청소년, 성인)에 대한 건강증진 계획 모색

Ⅲ 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

비전	내 삶을 건강하게, 군민을 행복하게, 고창을 활력있게
목표	촘촘한 보건의료서비스를 통한 건강수명 연장

전략 및 주요 추진과제

(전략 1) 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화

추진과제 1. 군민 안전 감염병 관리 체계 강화

추진과제 2. 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충

(전략 2) 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현

추진과제 1. 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축

추진과제 2. 암검진 수검률 향상과 사후관리 체계 강화

(전략 3) 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려 지원

추진과제 1. 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화

추진과제 2. 적극적 정신건강 증진 분위기 조성

Ⅳ 추진전략 및 세부 추진과제

1. 추진전략 및 추진과제

1) 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화

❑ 군민 안전 감염병 관리 체계 강화

○ 코로나-19 장기화로 보건소 중심의 감염병 대응 거버넌스 및 행정체계가 미흡, 인력 부족 등 지역보건의료에 대한 한계와 공백 발생을 경험하였으며 MERS, 코로나-19, 원숭이두창 등 신·변종 바이러스가 반복적으로 발생·확산되어 지역사회 방역체계 강화 중요성이 더욱 커진 상황

- 고창군의 코로나-19로 인한 심리적 영향을 살펴보면, 감염에 대한 염려와, 경제적 피해 염려가 2020년도와 비교하여 모두 증가한 것으로 나타났음. 특히, 경제적 피해 염려의 경우 2021년 90.5%로 2020년보다 11.5%p 증가하였음

○ 직원 감염병 교육 강화와 순환보직 활성화 체계 구축 및 지역보건의료기관 간 협력으로 신속한 대처 및 확산 방지를 위한 군민 모두가 안심하는 감염병 의료대응체계 마련

○ 위기 시 활용 가능한 전문인력 확보로 인적자원 강화, 예측 불가능한 신종 감염병 대응 집중에 따라 발생하는 보건의료 공백을 방지

○ 민간 의료기관과 협력하여 대상자 적정 관리를 통한 예방접종률 향상으로 유행 감염병 등 발생 사전 예방

- 대상자별 체계적인 감염병 예방과 시기에 맞는 예방접종으로 유병률과 사망률 감소에 기여

❑ 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충

○ 의료기관과 의료인력 등 의료자원의 고창군 내 도심권 집중으로 읍·면간 의료 공급 및 이용 불균형이 지속되는 상황, 고창읍을 제외한 의료 취약지역에 대한 균등하고 형평성 있는 보건의료서비스 제공을 위한 보건기관의 역량강화가 필요

- 보건소는 고창읍에 위치하고 있으며 상하면을 제외한 면지역에 보건지소 각 1개소, 보건진료소는 면지역에 1~2개씩 분포되어 있으나, 의료취약지역에 대한 인력 확충이 필요함

○ 보건의료기관 노후화 시설 개선 및 장비 확충을 통한 의료서비스 제공

- 보건소, 보건지소 인프라 개선으로 주민의 보건의료접근성 향상

2) 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현

❑ 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축

○ 고창군의 주요사망원인 중 순환계통의 질환, 호흡계통의 질환의 경우 이 질병들을 일으키는 선행요인으로는 고혈압·당뇨병·이상지질혈증으로 꼽힘 이러한 만성질환들은 고령화에 따라 더욱 증가하고 있어 체계적인 관리가 필요하며 최근 보건소 중심의 치료방식에서 군민주도 중심의 예방·관리방식으로 변화하는 추세 반영이 요구됨

- 지역주민 의견수렴 결과, 성인(19~64세)계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야로는 '고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리'가 30.7%로 가장 높게 나타났으며, 만성질환을 예방하고 관리하기 위해 우선적으로 시행해야 할 사업이 무엇인지에 대한 답변으로는 '생활습관 개선을 위한 상담 및 교육 확대'가 33.3%로 가장 높게 나타났음

○ 생애주기별 통합 건강증진서비스로 집단별 맞춤형 관리체계 확립

- 금연, 절주, 영양, 비만, 신체활동, 구강건강 등 생활습관 개선을 위한 상담 및 교육, 치료서비스 확대
- 주민주도형 건강증진을 위한 참여형 프로그램 개발(비만관리 걷기 실천대회, 마을단위의 금연그룹 등)

○ 질병 치료에 앞선 예방 및 건강 관리를 위해 ICT를 활용한 모바일 기반의 건강관리 서비스 제공을 통해 군민주도형 건강한 생활환경 조성

- 평일 근무로 보건소 방문이 어려웠던 직장인을 포함하여 올바른 셀프케어를 위한 홍보 및 교육 프로그램 마련하여 예방 가능성에 대한 인식을 제고하고 군민의 건강행태를 개선
- 본인 혈압·혈당 수치 인지 및 관리로 고혈압·당뇨병 예방 가능성에 대한 인식을 제고하여 생활습관 개선과 조기진단 기여

❑ 암검진 수검률 향상 및 사후관리 체계 강화

○ 건강검진 및 암검진 수검률 관리로 예방적 관리의 필요성이 강조되고 있으며 인구고령화와 질병구조의 변화로 암환자가 매년 증가하고 있음 고창군 내 감염성 암 질환인 위암, 간암의 유병률이 가장 높으며 자궁경부암이 증가하는 추세로 감염요인을 조기 제거하여 암 발생을 사전 예방하려는 노력이 더욱 강화될 필요가 있음

- 최근 3년간 사망원인별 사망자수를 살펴보면 악성신생물(암)에 의한 사망자 수가 가장 많은 것으로 나타나 이에 대한 관리 체계 구축 필요

- 또한, 고창군의 암검진 수검률을 살펴보면 2019년 대비 2020년 기준 모든 종류의 암검진 수검률은 감소하였고 전국과 전라북도보다 낮은 수준으로 나타나, 암건진 수검률 관리에 대한 강화 필요

○ 예방가능한 암종별 조기개입을 강화하고 암 발생 고위험군 집중 관리를 통해 암예방 및 검진 고도화

○ 건강검진 수검률 향상을 위한 조기진단과 적절한 치료시기에 대한 중요성 홍보 및 교육

- 비교적 건강검진 수검률이 낮은 청년층을 대상으로 한 조기발견에 대한 홍보 및 교육 실시

○ 저소득층 암환자 의료비지원을 통해 경제적 부담 경감 및 연속적 지원까지 후속 관리 체계 구축

- 방문건강관리 사업과 연계하여 대상자 등록관리, 재가 암 환자 대상으로 한 자조모임 및 건강프로그램 운영 지원

3) 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산 장려 지원

❑ 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화

○ 고령화에 따른 건강 취약 노인 인구 증가로 만성질환에 대한 부담이 증가하고 장애인, 다문화가정 등 취약계층이 지속적인 증가추세로 보호가 필요한 의료 사각지대가 많을 것이라고 예상됨 고창군의 경우 의료자원이 부족한 편이므로 협력기관과의 연계가 필요

- 지역주민 의견수렴 결과, 보건소 사업에 대하여 중점적으로 지원해야 할 대상으로 독거노인이 43.3%로 가장 높게 나타났으며, 그 다음으로 저소득층에 대한 비율이 30.3% 순으로 높았음

○ 의료사각지대를 발굴하여 해소해 군민의 의료서비스 수혜 향상으로 균등한 삶의 질 보장

- 의료기관 접근성이 낮은 취약계층 방문건강관리 추진과 마을 주치의 제도, ICT 기술을 활용한 응급안전안심서비스 등 취약계층의 사회안전망 구축 및 강화

○ 출산장려에 필요한 다양한 분야 지원으로 임신부터 출산, 양육까지 걱정없는 환경 조성

- 고창종합병원 분만산부인과 지원으로 출산예정 임산부의 관내 산부인과 안전한 출산으로 인식 개선
- 금전적인 지원 뿐만 아니라 다양한 프로그램 확대를 통해 산모의 산전 후 스트레스 완화 등 건강증진에 도모

❑ 적극적 정신건강 증진 분위기 조성

○ 코로나-19로 인한 우울감 경험률, 스트레스 인지율 증가 추세로 사회적인 분위기와 정신건강 문제가 계속되는 가운데 정신건강 서비스에 대한 수요 증가, 정실질환에 대한 편견 완화로 정신건강 지원·투자 확대가 필요

- 고창군의 스트레스인지율은 23.6%로 전북 및 전국의 23.1%보다 높은 수준으로 나타났으며 우울감 경험률은 10.4%로 전북 8.0%보다 높게 나타남

○ 치매안심센터를 거점으로 지역사회자원 연계 지원 체계를 강화하여 상담-검진-치료-돌봄 지원 확대

- 2022년 고령자통계에 따르면 국내 고령자들의 사망원인은 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관질환 순이었음, 특히 악성신생물(암), 뇌혈관질환에 의한 사망은 감소세지만 알츠하이머병에 의한 사망이 계속 늘어나 2020년 처음으로 고령자 사망원인 5위에 도달하여, 치매안심센터를 거점으로 한 지원 체계 필요

  - 고창군 치매환자를 중증도별로 살펴보면, 경도환자가 41.4%로 가장 많으며 다음으로는 중등도 환자의 수가 많은 것으로 나타남

○ 교육기관과의 협조체계를 구축하여 아동·청소년 정신건강서비스 제공 및 상담을 통한 선제적인 정신질환 예방 및 조기발견

- 지역주민 의견수렴 결과, 초·중·고등학생 및 청소년계층에서 건강증진을 위해 노력해야 할 분야로 '정신보건교육((ADHD, 우울증 선별 및 자살예방 교육 등)'이 21.3%로 가장 높게 나타나, 이에 대한 사업 필요

○ 우울감 경험률이 높은 중년을 중점으로 잠재적 정신질환자(우울증, 자살시도자)에 대한 발굴 및 지속적 관리를 통한 건강안전망 확보

○ 생명존중 문화를 위한 홍보와 교육, 군민 중심의 정서적지지 공동체 구축을 위한 프로그램 제공을 통해 정신질환자에 대한 인식 개선

- 생명존중 분위기 확산과 촘촘한 사회안전망 구축을 통해 자살률 감소에 기여

2. 세부과제

2-1. 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서
Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화	1 군민 안전 감염병 관리 체계 강화	1-1. 감염병 예방활동으로 환자발생 최소화	감염병관리팀
		1-2. 감염병 발생 및 역학조사	감염병관리팀 감염병대응팀
		1-3. 신종감염병 법정분류와 대응 강화	감염병대응팀
	2 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충	2-1. 의약무 관리·감시를 통한 안전한 보건환경 제공	의약관리팀
		2-2. 농어촌의료서비스 개선사업	보건행정팀
Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현	1 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축	1-1. 생애주기별 건강생활습관 구축을 위한 통합건강증진사업	건강증진팀 진료검진팀
		1-2. 심뇌혈관질환 예방관리 홍보·교육을 통한 환경조성 및 조기발견	방문보건팀
	2 암검진 수검률 향상과 사후관리 체계 강화	2-1. 국가암 및 건강검진 수검률 향상 및 암환자 지원 강화	진료검진팀 방문보건팀
Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산 장려 지원	1 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화	1-1. 취약계층대상 위해요인으로부터의 예방관리 강화	건강증진팀
		1-2. 의료사각지대 건강취약계층 건강관리 능력 향상을 위한 서비스 확대	진료검진팀 방문보건팀
		1-3. 다양한 분야의 지원을 통해 건강한 임신·출산을 위한 환경 조성	방문보건팀 건강증진팀 진료검진팀
	2 적극적 정신건강 증진 분위기 조성	2-1. 치매 통합관리사업	정신건강팀
		2-2. 지역사회 정신건강증진 및 자살예방사업	정신건강팀

2-2. 세부과제 주요내용

추진전략		Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화
추진과제		1 군민 안전 감염병 관리 체계 강화
세부과제		1-1. 감염병 예방활동으로 환자발생 최소화
추진배경		• 코로나-19, 고령화 가속화 등의 고창군 여건 변화에 따른 감염병 위기대응에 대한 역량 강화가 필요 • 진드기 매개 감염병 발생 및 결핵환자의 발생이 전국 및 전북은 전반적으로 감소하는 반면 고창군은 증가추세에 있어 다각적인 관리가 필요
과제목표		• 감염병 조기진단 및 신속대응으로 위험요인 사전예방 및 군민 건강 보호 • 예방접종을 적기에 실시하여 예방접종 대상 감염병 사전 예방
대상		• 감염병 예방관리 사업 대상자 농업종사자 및 지역주민 • 예방접종 대상 어린이 및 성인 • 결핵환자 및 조기검진 대상자와 한센인 관리 대상자
주요 내용	'23년	**1. 민간 의료기관과 협력·관리체계 구축하여 유행 감염병 등 발생 사전 예방** • 감염병 예방행태 개선활동 강화 - 생활터별·연령별 맞춤형 예방교육 - 진드기매개 감염병 예빙활동 강화 : 지역주민 홍보 및 교육 강화, 재난안전 시스템 및 통합 건강증진사업 연계, 이장·부녀회장 교육, 언론 홍보매체 강화 - 계절별 감염병 예방 홍보 : 문자전광판, 지역신문, 홈페이지, 유관기관 연계 홍보 • 친환경 방역 강화 - 유충구제 방역 실시 : 동절기 및 해빙기 선제적 방역(정화조, 웅덩이, 배수로, 하천 등) - 취약지 및 인구밀집지역 초미립(ULV)연무 방역으로 감염병 사전 차단 - 해충기피제 분사지, 기피제 보관함 및 포충기 운영으로 친환경 해충방역 실시 • 민간 의료기관과 협력·감염병 관리체계 확립 - 감염병 환자 발생 시 신고·보고 체계 강화 - 질병정보 모니터망 운영 : 65개소 - 지역보건 협의체 구성 운영 • 진드기 매개 질환 예방 집중관리 - 의료기관 감시체계 강화 - 경로당, 마을회관, 마을이장, 유관기관 협력교육 및 홍보 - 예방물품 배부 및 감염취약계층에 대한 교육 • 예방접종사업 - 정확한 대상자 파악으로 완전접종 실시 및 미완료자 관리 : 예방접종 미완료자 전화상담, 우편발송 및 가정방문 - 민간위탁의료기관 예방접종 무료 실시 홍보 및 안내 **2. 능동적이고 신속한 환자 발견·집중 관리로 감염병으로부터 안전한 환경 조성** • 결핵 조기발견 및 예방사업 - 호흡기 결핵환자 접촉자 검진 실시 - 노인, 외국인 등 결핵 감염 고위험군 검진 강화 - 결핵 인식개선 및 행동변화를 위한 결핵 예방 교육·홍보 • 결핵 환자 관리 - 철저한 복약관리로 결핵 치료율 향상 : 동기 부여와 매달 복약 확인 및 약 부작용 모니터링을 실시 - 잠복결핵 감염자 관리 • 한센환자 관리 - 한센인정착촌 환자 관리 및 재가한센인을 위한 생계비, 환경개선사업 등 지원
	'24년	위와 동일
	'25년	위와 동일
	'26년	위와 동일

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)		8	8	8	8	
	예산 (백만원)	국비	588	588	588	588	
		지방비	732	732	732	732	
		기타	1	1	1	1	
		전체	1321	1321	1321	1321	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	• 민간의료기관(병의원,약국)	• 감염병 환자 진단 시 신고·보고	
	• 예방접종 위탁의료기관	• 예방접종 연계	
	• 학교, 교육지원청	• 학교 감염병 예방을 위한 협력	
	• 읍·면 자율방역단	• 마을권 방역소독 실시	
	• 대한결핵협회전북지부	• 취약계층 이동결핵 검진 지원	
	• 한국한센복지협회 전북지부	• 이동진료사업	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 감염병 예방 행태개선 활동				
	• 방역소독				
	• 진드기 매개 질환 예방				
	• 예방접종사업				
	• 결핵관리				
	• 한센인 관리				

자체평가 방안

평가지표		배점	목표	평가시기
투입	감염병전문인력확보	10	5명	연말
산출	감염병 예방교육 및 홍보	10	500회	연말
	진드기매개 감염병 예방 물품 보급	10	20,000개	연말
	감염병 환자 신고 및 보고	10	100%	연말
	예방접종률(예방접종자/계획인원)	10	89%	연말
	결핵검진 실적	10	5,000명	연말
결과	영유아완전접종률	10	89%	연말
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진률	10	100%	연말

• 목표달성 점수화 기준

95%이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85%미만
10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	• 영유아 완전접종률	89%	89%	89%	89%	질병보건통합관리시스템
	• 결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진률	100%	100%	100%	100%	질병보건통합관리시스템

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	감염병관리팀장(감염병 예방관리업무 총괄)	정미장	560-8703
	감염병관리팀(방역소독)	전양주	560-8562
	감염병관리팀(감염병예방사업,방역소독,결핵관리)	김수지	560-8564
	감염병관리팀(예방접종)	이희지	560-8758
	감염병관리팀(감염병예방사업,진드기매개질환,한센인 관리)	임재민	560-8776

추진전략	Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화
추진과제	1 군민 안전 감염병 관리 체계 강화
세부과제	1-2. 감염병 발생 및 역학조사
추진배경	• 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제41조(감염병환자 등의 관리) 및 제47조(감염병 유행에 대한 방역조치) • 재난 및 안전관리 기본법 제34조의 5 • 감염병 재난 현장조치 행동매뉴얼
과제목표	• 감염병 감시 대응체계 구축 • 역학조사 및 감염병 발생 신속 대응
대상	• 158개소(의료기관37, 약국24, 감염취약시설29, 학교42, 어린이집22, 119안전센터4) • 감염병 환자, 보호자, 접촉자 • 동물인플루엔자 발생 농장 종사자, 살처분 참여자, 대응요원
주요 내용 '23년	• 의료기관 및 유관기관 협조체계 구축: 질병정보 모니터망 연계 1급 및 신종감염병 조기 발견 • 관내 의료기관의 신속·정확한 감염병 신고 - 하절기 수인성 및 식품매개감염병 집단발생 모니터링, 집단환자 발생 등 특이사항 발생 시 신속 보고 - 제1급: 즉시, 제2급, 제3급: 24시간 이내 • 감염병 환자 역학조사 및 조치: 역학조사반 편성·운영(감염병 발생 시) ▸ 개별사례: 감염병 신고 접수 후 지체없이 또는 24시간 이내 ▸ 유행사례: 유행인지 후 지체없이 • 감염병 환자 집단발생 대비 대응 - 방역대책반 구성·운영 -「감염병 재난 현장조치 행동매뉴얼」 위기수준(관심-주의-경계-심각)에 따라 대응 • 동물인플루엔자의인체감염 예방 및 환자 조기발견·대응 - 축산부서 및 유관기관 간 협조체계 구축 및 유지 - 동물인플루엔자 발생 시 축산부서 및 유관기관과 협력하여 인체감염 예방조치 시행 • 생물테러 대응·대비 강화 훈련 - 생물테러 발생 시 신속·정확한 대응을 위한 대응 훈련(격년 실시)
'24년	위와 동일
'25년	위와 동일
'26년	위와 동일

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	감염병대응팀	7	7	7	7	
		보건소 7개팀	59	59	59	59	
		보건지소 및 진료소	48	48	48	48	
	예산 (백만원)	국비	-	-	-	-	
		지방비	154	154	154	154	
		기타	-	-	-	-	
		전체	154	154	154	154	

	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
추진체계	• 병의원, 약국	• 감염병(의사)환자 발견, 진단 시 즉시 보고 • 급증하는 질병 진료 또는 약품 판매 시 보건소로 전화 통보	• 질병정보 모니터망 연계 1급 및 신종감염병 조기 발견 • 학교·감염취약시설 담당자와 비상연락망 구축 • 특이사항 발생 시 신속한 보고
	• 소방서(119안전센터)	• 응급환자 이송 • 부상자 구조 및 인체 제독 실시(생물테러)	
	• 학교, 어린이집, 교육청	• 집단발생이 예측되는 질병에 대한 동태 파악 • 감염병환자의 발생 파악 • 특이상황 발생 시 결과 보건소 통보	
	• 감염취약시설	• 마을권 방역소독 실시	
	• 경찰서	• 신고접수 및 상황전파/현장보존 및 치안 유지(생물테러)	
	• 군부대	• 제독차량을 통한 주변환경 제독 (생물테러)	
	• 축산과	• 관내 동물인플루엔자 발생현황 및 살처분 계획 파악·보고 • 인체감염 예방조치 시행	

	구분	2023	2024	2025	2026
추진일정	• 의료기관 및 유관기관 협조체계 구축				
	• 감염병 환자 역학조사 및 조치				
	• 감염병 환자 집단발생 대비 대응				
	• 생물테러 대비·대응 훈련				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표	평가시기
투입	감염병 전담인력 확보	30	4명	연말
산출	감염병 역학조사의 완성도	35	90%	연말
	감염병 방역수칙 홍보건수		2회	연말
결과	감염병 대응현황 자체평가	35	90%	연말

	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
성과지표	• 역학조사의 완성도 (역학조사 완료건수/전수감시대상 감염병 신고건수) × 100	90%	90%	90%	90%	질병보건 통합관리 시스템

	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
담당자	감염병관리팀장(감염병 예방관리업무 총괄)	정미장	560-8703
	감염병관리팀(방역소독)	전양주	560-8562
	감염병관리팀(감염병예방사업,방역소독,결핵관리)	김수지	560-8564
	감염병관리팀(예방접종)	이희지	560-8758
	감염병관리팀(감염병예방사업,진드기매개질환,한센인 관리)	임재민	560-8776
	감염병대응팀장(감염병대응팀업무 총괄)	최정실	560-8704
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	서정만	560-8716
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	문루복	560-8582
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	오진아	560-8565
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	이은별	560-8720
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	박동연	560-8778
	감염병대응팀(감염병 대응업무)	김예림	560-8717

추진전략	Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화
추진과제	1 군민 안전 감염병 관리 체계 강화
세부과제	1-3. 신종감염병 법정분류와 대응 강화
추진배경	• 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 • 감염병 유행 양상 변화에 따라 제2급감염병으로 재분류하여 감염병 관리체계 효율화
과제목표	• 코로나-19 진단검사 및 역학조사 운영 • 코로나-19 확진자 재택치료 건강관리 • 군민 안심 소통 추진(거리두기 및 방역수칙 준수, 홈페이지 게시판 등을 활용한 홍보)
대상	• 158개소(의료기관37, 약국24, 감염취약시설29, 학교42, 어린이집22, 119안전센터4) • 감염병 환자, 보호자, 접촉자
주요 내용 '23년	• 호흡기전담클리닉 및 선별진료소 운영 - 코로나-19 유증상자 진단검사 및 감염취약시설 선제 검사 실시 - 민간의료기관 검체 채취 후 보건소 검사 의뢰 가능 • 역학조사반 구성 및 운영 - 확진자 발생 단계별 역학조사반 편성 운영 - 확진 판정을 받고 코로나-19 정보관리시스템으로 신고된 자 역학조사 실시 • 코로나-19 재택치료자 건강관리 - 재택치료자 대면·비대면 진료 및 상담 ▸ 호흡기환자진료센터 22개소, 재택의료상담센터(보건소, 석정웰파크병원) - 먹는치료제(팍스로비드, 라게브리오)관리: 약국 5개소 - 격리입원치료비 지원(코로나-19 확진된 유증상자 입원시 치료비용 지원) • 코로나-19 군민 안심 소통 추진 - 손 씻기, 환기 등 기본 방역수칙 준수사항 홈페이지·게시판 등 활용 홍보
'24년	• 질병관리청 대응지침에 따름
'25년	• 질병관리청 대응지침에 따름
'26년	• 질병관리청 대응지침에 따름

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)	감염병대응팀	7	7	7	7	
	보건소 7개팀	59	59	59	59	
	보건지소 및 진료소	48	48	48	48	
예산 (백만원)	국비	8.5	8.5	8.5	8.5	
	지방비	162.5	162.5	162.5	162.5	
	기타	-	-	-	-	
	전체	171	171	171	171	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
• 병의원, 약국	• 코로나-19 환자 발견, 진단 시 즉시 보고 • 코로나치료제 처방 관리 협조	• 질병정보 모니티너망 구축 및 정비 • 학교·감염취약시설 담당자와 비상연락망 구축 • 특이사항 발생 시 신속한 보고
• 119안전센터	• 응급환자 이송	
• 학교, 어린이집, 교육청	• 코로나-19 확진자 동태 및 발생 파악 • 특이상황 발생 시 결과 보건소 통보	
• 감염취약시설		

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 호흡기전담클리닉 및 선별진료소 운영				
	• 역학조사반 구성 및 운영				
	• 코로나-19 재택치료자 건강관리				
	• 코로나-19 군민 안심 소통 추진				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표	평가시기
투입	코로나-19 전담인력 확보	30	4명	연말
산출	역학조사의 완성도	35	90%	연말
	감염병 방역수칙 홍보건수		2회	연말
결과	코로나-19 대응현황 자체평가	35	90%	연말

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
• 역학조사의 완성도 (역학조사 완료건수/전수감시대상 감염병 신고건수) × 100	90%	90%	90%	90%	질병보건 통합관리 시스템

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
감염병대응팀장(감염병대응팀업무 총괄)	최정실	560-8704
감염병대응팀(감염병 대응업무)	서정만	560-8716
감염병대응팀(감염병 대응업무)	문루복	560-8582
감염병대응팀(감염병 대응업무)	오진아	560-8565
감염병대응팀(감염병 대응업무)	이은별	560-8720
감염병대응팀(감염병 대응업무)	박동연	560-8778
감염병대응팀(감염병 대응업무)	김예림	560-8717

추진전략	Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화
추진과제	2 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충
세부과제	2-1. 의약무 관리·감시를 통한 안전한 보건환경 제공
추진배경	• 생활습관 및 보건인식 향상으로 안전한 보건환경 필요
과제목표	• 군민 보건능력 향상
대상	• 173개소(의료기관 61, 의약품 취급업소 57, 기타 55)
주요 내용 '23년	• 자체점검 및 내실 있는 지도·점검으로 건전한 의료풍토 조성 • 부정·불량 의약품 유통 관리, 마약류 등 관리실태 점검으로 안전한 보건환경 조성
주요 내용 '24년	• 위와 동일
주요 내용 '25년	• 위와 동일
주요 내용 '26년	• 위와 동일

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)		3	3	3	3	
예산 (백만원)	국비	190	190	190	190	
	지방비	20	21	22	23	
	기타	-	-	-	-	
	전체	210	211	212	213	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
• 고창의사협회	• 의료기관 지도·점검 협조(자율점검 추진)	
• 고창약사협회	• 약국 지도·점검 협조(자율점검 추진) • 휴일지킴이 약국 운영시간 정보제공	
• 전북응급의료지원센터	• 지역응급의료기관 지도·점검 협조	
• 고창경찰서 • 부안해양경찰서	• 양귀비 합동단속, 몰수마약류 폐기처분 협조	

추진일정

구분	2023	2024	2025	2026
• 자체점검 및 내실 있는 지도·점검으로 건전한 의료풍토 조성				
• 부정·불량 의약품 유통 관리, 마약류 등 관리실태 점검으로 안전한 보건환경 조성				

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
• 의약무 관련 업소 지도·점검률	100%	100%	100%	100%	고창군 내부자료

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
의약관리팀/의무	안덕근	063-560-8723
의약관리팀/약무	고다홍	063-560-8756

추진전략	Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화
추진과제	2 의료격차 해소를 위한 공공보건의료 인프라 확충
세부과제	2-2. 농어촌의료서비스 개선사업
추진배경	• 인구 고령화에 따라 보건의료 수요는 꾸준히 증가하고 있지만 의료서비스 공급 및 자원은 부족할 뿐만 아니라 읍·면별 격차가 여전히 존재 • 노후된 보건기관 시설물을 개보수하여 보건의료 기능을 보강하고 주민들에게 쾌적한 보건의료서비스 제공의 필요성 증대
과제목표	• 지역보건의료기관의 인프라 확충을 통한 고창군 주민의 건강권 보장 및 보건의료서비스 질 향상 • 급변하는 보건의료 환경변화에 대응하여 지역주민의 질병예방·건강관리 등 사전예방기능 중심으로 지역보건의료기관 기능보강
대상	• 보건소 이용 지역주민
주요 내용 '23년	**1. 보건소(지소·진료소) 시설개선 사업** - 대상: 보건소, 보건지소·진료소 - 기간: 연중 - 내용 · 보건소: 노후 시설물(기계,전기) 교체 및 보수 등 · 보건지소·진료소: 화장실 타일 등 시설물 보수 등 **2. 보건소(지소·진료소) 장비 확충 및 보강 사업** - 대상: 보건소, 보건지소·진료소 - 기간: 연중 - 내용: 단계별로 필요한 보건장비 보강 · 보건소: 기능적 전기자극 치료기 1종 · 보건지소: 백신냉장고 외 1종 · 보건진료소: 자동혈압계 외 2종
'24년	• 위와 동일
'25년	• 위와 동일
'26년	• 위와 동일

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)		-	-	-	-	
예산	국비	32,240	32,240	32,240	32,240	
	지방비	100,120	100,120	100,120	100,120	
	기타	-	-	-	-	
	전체	132,360	132,360	132,360	132,360	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법

추진일정

구분	2023	2024	2025	2026
• 보건소(지소·진료소) 시설개선				
• 보건소(지소·진료소) 장비보강				

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
• 연간 보건기관 이용률(%)	60	61	62	63	고창군 내부자료

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
보건행정팀(보건소, 보건지소, 보건진료소)	박진용	560-8714
보건행정팀(시설개선 및 장비보강)	임승연	560-8715

추진전략	Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현
추진과제	1 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축
세부과제	1-1. 생애주기별 건강생활습관 구축을 위한 통합건강증진사업
추진배경	• 고창군 주요 사망원인 결과로 1위 악성 신생물(암), 2위 순환계통 질환(심뇌혈관 질환 포함), 3위 호흡계통 질환으로 만성질환 예방 및 관리가 꾸준히 필요 • 연간 체중조절 시도율은 2021년 46.7%로 전년대비 16.1%p 증가하였으나 전북 대비 13%p 낮음 • 저작불편 호소율은 2021년 43.6%로 전년대비 12.3%p 증가하였으며 전북 대비 6.7%p 높음 • 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 2021년 58.9%로 전년대비 7.1%p 감소하였으며 전북 대비 12%p 낮음 • 현재흡연율은 2021년 15.3%, 2020년 14.7%로 전년대비 0.6% 증가 • 현재흡연자의 금연시도율은 2021년 35.0%, 2020년 34.5%로 증가하였으나 전북(47.2%) 대비 12.2% 낮음
과제목표	• 건강생활실천에 대한 교육을 통하여 군민인식을 개선하고 다양한 교육과 프로그램 운영을 통해 군민의 자가관리 능력을 향상시키고자 함 • 고창군의 건강행태 수준을 향상시키고 전북과 비슷한 수준을 목표로 함
대상	• 고창군 주민대상 - 생애주기별 영유아·아동·청소년, 성인, 노인 대상 사업 추진
주요 내용	**'23년**
	1. 생애주기별 통합건강증진사업 • 영유아·아동·청소년사업 - 「늘푸른 어린이 건강 체험단」운영(통합 운영) : 신체활동, 흡연 및 음주 예방터, 구강터, 손 씻기 체험터, 아토피 체험터 운영 - 건강한 돌봄 놀이터 어린이 비만 예방교실 - 「배워서 남 주자」청소년 건강생활실천 교실(통합 운영) : 건강행태별 건강 강좌, 취약계층 구강건강관리 - 청소년 금연교실 : 찾아가는 청소년 미술 심리 강화 금연 프로그램 운영 • 성인기사업 - 통합 건강증진교육 운영(통합 운영) : 영역별 통합건강증진 교육 실시 - 맞춤형 운동·영양 처방 비만관리 프로그램 운영 - 활력 + 행복 + 찾아가는 장애인 건강관리 - 모바일 헬스케어 사업 - 보건소 금연 클리닉 운영, 찾아가는 이동 금연 클리닉, 『마음지지』 금연교실 • 노년기사업 - 통합 건강증진교육 운영(통합 운영) : 영역별 통합건강증진 교육 실시 - 노인대학 만수무강 프로젝트(통합 운영) : 신체활동, 금연교육 등 다양한 건강강좌 운영 - 건강마을 만들기 프로젝트(통합 운영) : 영역별 통합건강증진 프로그램 운영, 체험활동 병행 - 경로당 노인건강관리지원사업 : 경로당 체조교실 운영, 영역별 통합건강증진 교육 병행 **2. 지역사회 건강생활실천 환경조성사업** • 지역사회 통합건강증진사업 캠페인 및 홍보관 운영 - 지역 축제 및 보건관련 기념의날 연계하여 통합건강증진사업 홍보 및 체험관 운영 • 건강생활실천 환경조성을 위한 걷기·금연 홍보 게시판 설치 및 유지 관리 • 모바일 걷기 워크온 걷기 챌린지 운영 - 시간과 장소에 제한없이 모바일 앱을 통한 자발적인 건강행태 유도 • 담배 연기 없는 청정한 고창 만들기 - 금연지도원을 통한 흡연자 집중 계도, 금연구역 흡연자 적발 시 계도 후 행정처분 시행 등 • 공중이용시설 법령 이행 모니터링 - 금연구역으로 지정된 공중이용시설 내 흡연행위 지도 및 단속 등
	'24년
	• 위와 동일
	'25년
	• 위와 동일
	'26년
	• 위와 동일

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	보건소	40	40	40	40	
		보건지소	13	13	13	13	
		보건진료소	24	24	24	24	
	예산 (백만원)	국비	181	181	181	181	
		지방비	67	67	67	67	
		기타	217	217	217	217	
		전체	465	465	465	465	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	• 고창군체육회	• 경로당 신체활동 프로그램 공동 수행	• 수시 내·외부 모니터링 및 지역주민, 이장단 간담회를 통한 통합건강증진사업 이해 도모 및 홍보
	• 국민건강보험공단	• 경로당 보건교육 프로그램 공동 수행	
	• 지역아동센터 협의회	• 취약계층 아동 대상 건강증진사업 참여 협조	
	• 고창군 교육지원청	• 영유아·아동·청소년 건강증진사업 참여 협조	
	• 고창군종합사회복지관	• 노인층 건강증진사업 참여 협조	
	• 대한노인회	• 노인대학 연계 건강증진사업 참여 협조	
	• 전북대학교	• 통합건강증진사업 계획 수립 및 추진에 대한 자문 협조	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 사업계획 수립 및 사업대상자 선정				
	• 배워서 남주자 청소년 건강생활실천교실				
	• 통합건강증진교육				
	• 금연클리닉 운영				
	• 늘푸른 어린이 건강체험단				
	• 활력 + 행복 + 찾아가는 장애인 건강관리				
	• 모바일헬스케어사업				
	• 노인대학 만수무강 프로젝트				
	• 건강마을 만들기 프로젝트				
	• 경로당 노인건강관리 사업				
	• 모바일 걷기 워크온 걷기 챌린지				
	• 건강생활실천 환경조성 걷기·금연 홍보 게시판 설치 및 유지 관리				
	• 지역사회 통합건강증진사업 캠페인 및 홍보관 운영				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	통합 사업담당자 투입 인원	10	50명
	지역사회 기관 연계 개소 수	10	5개소
산출	통합 건강증진교육 참여자 수	20	20,000명
	통합 건강증진 캠페인 개최 횟수	20	12회
결과	모바일 걷기 워크온 걷기 챌린지 성공자 수	20	3,000명
	금연클리닉 등록 대상자 수	20	290명

• 목표달성률 점수화 기준

95%이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85%미만
20점	18점	16점	14점
10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	• 걷기실천율	41.9	41.9	41.9	41.9	지역사회 건강조사
	• 어제 점심식사 후 칫솔질실천율	60.6	61.6	62.6	63.6	지역사회 건강조사
	• 현재흡연율	15.3	15.2	15.1	15.0	지역사회 건강조사

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	건강증진팀 - 지역사회 통합건강증진사업 총괄, 신체활동, 절주, 비만사업	유수진	063-560-8738
	건강증진팀 - 지역사회중심 금연지원사업	양혜린	063-560-8722
	진료검진팀 - 통합구강보건사업	황가을	063-560-8727

추진전략	II. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현
추진과제	1 자기주도적 건강생활습관 실천 환경 구축
세부과제	1-2. 심뇌혈관질환 예방관리 홍보·교육을 통한 환경조성 및 조기발견

추진배경

- 고창군 연령표준화 사망률은 322.9명으로 전국(298.3명), 전북(308.0명) 대비 높은 사망률
- 주요 사인별 연령 표준화 사망률의 결과 1위 악성 신생물, 2위 순환계통 질환(심혈관질환), 3위 호흡계통 질환으로 나타나 고혈압·당뇨병 등 만성질환에 대한 지속적인 예방·관리 필요
- 고창군은 인구고령화사회로 노인 환자수가 급속하게 증가하고 있으며 고혈압, 당뇨병 등 선행질환 유병률 및 진료비도 증가추세
- 고창군 혈압수치 인지율은 2020년까지 감소하다 2021년 증가추세이나 전북(67.5%)보다 5.6%p 낮은수준
- 혈당수치 인지율 또한 2018년부터 증감 반복 추세이며 전북(37.3%)보다 3.7%p 낮은 수준

구 분		2017	2018	2019	2020	2021	자료원
혈압수치 인지율	고창군	75.2%	63.7%	53.3%	49.3%	61.9%	지역사회 건강조사
	전북	58.7%	53.2%	65.9%	66.0%	67.5%	
혈당수치 인지율	고창군	42.4%	43.2%	26.1%	17.2%	33.6%	
	전북	22.7%	22.7%	29.5%	32.0%	37.3%	

- 만65세 이상, 교육수준(무학)이 낮을수록, 월 가구소득이 낮을수록 인지율 낮은 현상으로 나타남
- 2021년 고혈압 평생 의사진단 경험률(≥30) 2021년 31.9%로 2020년보다 2.3%p 증가하였으며 고혈압 진단경험자의 치료율(≥30)은 97.4%로 전북보다(95.7%) 1.7%p 높은 수준
- 2021년 당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥30)은 2021년 14.1%로 2020년보다 0.9%p 증가하였으며 당뇨병 진단경험자의 치료율(≥30)도 92.7%로 전북보다(91.4%) 1.3%p 높은 수준

과제목표

- 지역사회 교육·홍보사업을 통해 심뇌혈관질환의 주요 선행질환인 고혈압·당뇨·이상지질혈증의 예방관리의 필요성과 방법에 대한 인지도를 높임
- 환자 조기발견사업을 통해 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤을 인지하는 지역주민 수를 증가시키고 고혈압·당뇨·이상지질혈증 환자를 조기 발견, 조기 치료 유도
- 환자 등록관리사업을 통해 고혈압·당뇨병 환자의 지속 치료율, 자가 관리율을 높임

대상

- 20세 이상의 고창군 지역주민

주요 내용

1. 지역사회 주민 대상 교육·홍보 및 조기발견 사업

- 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 조기발견 및 등록·관리
  - 대상 : 지역주민(질환자 및 전단계 환자)
  - 운영 : 방문간호인력, 면 보건요원, 보건진료소 등
  - 내용
    - · 취약계층 치매 환자에게 맞춤형 사례관리를 통한 대상자와 가족의 욕구 충족 및 문제 해결
    - · 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자의 지속 치료 및 자가 관리
    - · 보건소 등록환자 진료를 통한 약물 투약 및 생활습관 교정 지도
    - · 고위험군 대상 민간의료기관 협력을 통한 지속관리
- "튼튼 나의 건강혈관 지키는 레드서클 캠페인"
  - 대상 : 20세 이상 지역주민
  - 장소 : 보건소, 전통시장, 축제장, 대형마트, 사업장, 교육기관 등
  - 내용
    - · 중앙에서 제작된 교육·홍보 자료 상시 활용을 통한 지역주민 홍보
    - · 지역매체를 활용한 심뇌혈관질환예방관리 통한 홍보
    - · 각종 지역행사 및 다중 이용시설 연계를 통한 캠페인
    - · 자체 제작한 심뇌혈관질환 홍보물품 배부
- Health 월요일! 안전혈관 숫자 바로알기 상설 교육장 운영
  - 대상 : 지역주민(보건소 방문자)
  - 장소 : 보건소, 보건지소, 보건진료소
  - 내용
    - · 매주 월요일 운영(09:30-12:00) 혈압, 혈당, 콜레스테롤 무료검진 및 상담
    - · 건강 위험 군 발굴 및 건강생활실천 습관 통합 교육

2. 민간의료기관 연계 만성질환 관리 사업

- 민간의료기관 협력체계 구축 만성질환 합병증 예방관리사업
  - 대상 : 보건기관 고혈압·당뇨병 등록자 중 합병증 검사에 적합한자
  - 운영 : 방문간호인력, 지역보건요원, 보건진료소 등
  - 연계의원 : 3개소(서울의과학연구소, 안과의원 2)
  - 내용
    - · 만성질환 관리체계 강화를 위한 민간의료기관 협력를 통한 검진
    - · 질환자 당화혈색소, 미세 단백뇨, 안과, 신장 기능 합병증 검사비 지원 및 유소견자 지속관리
    - · 심뇌혈관질환 예방 사전 예방위한 경동맥 초음파 검사비 지원
- 고당이 건강교실 운영
  - 대상 : 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 환자
  - 장소 : 보건소 대회의실
  - 운영 : 방문보건팀
  - 내용
    - · 만성질환 관리 10주 프로그램 운영(사전·사후 기초검진- 혈압, 혈당, 4종 콜레스테롤)
    - · 합병증 예방을 위한 합병증 무료검사(당화혈색소, 미세 단백뇨, 3종 안과검사)
    - · 질환 관리 올바른 영양관리 및 근력강화를 위한 신체활동, 힐링 체험교실
    - · 종달새 알리미 SMS 서비스 중간 모니터링(운동실천, 투약관리 등)
- 심뇌혈관질환 예방 찾아가는 건강체크 프로그램 운영
  - 대상 : 지역주민
  - 장소 : 유관기관, 마을 경로당 등
  - 운영 : 보건소, 전북권역심뇌혈관질환센터
  - 내용
    - · 기초검진(혈압, 혈당), 체성분 검사, 만성질환 합병증 검사(당화혈색소, 미세단백뇨)
    - · 동맥경화 검사(경직도, 협착도, 혈관나이)
    - · 심방세동 검사(부정맥 등) 및 교육
    - · 최종검진 결과 판정 및 건강상담, 기타 건강생활 실천 교육

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)	간호, 보건	50	50	50	50	
	영양사	2	2	2	2	
	운동처방사	1	1	1	1	
	치위생사	2	2	2	2	
	물리치료사	2	2	2	2	
예산 (백만원)	국비	20	20	20	20	
	지방비	도 4 군 59	도 4 군 59	도 4 군 59	도 4 군 59	
	기타	-	-	-	-	
	전체	83	83	83	83	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
• 공공기관	• 사업추진을 위한 홍보 협조 • 만성질환사업 교육·홍보 연계 • 사업추진 실질적 대상자 참여	• 지역주민 간담회: 프로그램 운영 계획 수립 시 해당마을 주민 간담회 및 요구도 조사를 실시하여 사업 계획에 반영 • 민간의료기관 : 협약 체결을 통한 사업 연계 운영 및 지역 의료기관과 만성질환 지속 관리
• 주민단체	• 사업 대상자 참여를 위한 홍보 및 지원	
• 민간의료기관	• 만성질환 합병증검사 사업 연계 추진	
• 노인복지시설	• 만성질환 예방관리 사업에 주도적 참여	
• 전북권역심뇌혈관질환센터	• 심뇌혈관질환 예방관리 사업 프로그램연계 추진	

추진일정

구분	2023	2024	2025	2026
• 튼튼 나의 건강혈관 지키는 레드서클 캠페인				
• Health 월요일! 안전혈관 숫자 바로알기 상설 교육장 운영				
• 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 조기발견 및 등록·관리				
• 민간의료기관 협력체계 구축 만성질환 합병증 예방관리사업				
• 고당이 건강교실 운영				
• 심뇌혈관질환 예방 찾아가는 건강체크 프로그램 운영				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	통합건강증진사업 담당자 등 투입인원	10	50명
	지역사회 기관 연계 개소 수	10	7개소
산출	캠페인 수혜 대상자 수	20	7,000명
	상설교육장 수혜 대상자수	20	1,000명
	민간의료기관 협력 구축 만성질환 합병증 검사 수혜자 수	10	500명
	찾아가는 건강체크 프로그램 운영 대상자 수	10	300명
결과	고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 조기발견 등록관리 수	20	3,000명

- 목표달성률 점수화 기준

95% 이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85% 미만
20점	18점	16점	14점
10점	9점	8점	7점

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
혈압수치 인지율(%)	63	64	65	66	지역사회건강조사
혈당수치 인지율(%)	34.5	35	36	37	

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
방문보건팀장(방문보건업총괄)	오연영	063-560-8707
방문보건팀(심뇌혈관질환사업)	안지선	063-560-8761

추진전략	Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현
추진과제	2 암검진 수검률 향상과 사후관리 체계 강화
세부과제	2-1. 국가암 및 건강검진 수검률 향상 및 암환자 지원 강화

추진배경

- 취약계층 국가암 검진율은 2021년 41.8%로 전북 43.3%보다 1.7%p 낮고, 의료급여수급자 일반건강검진 수검률은 2021년 40.0%로 전북 40.4%보다 0.4%p 낮으나 비슷한 수준임

구분		평균 (18-21년)	2018년	2019년	2020년	2021년	자료원
국가 암검진	전라북도	43.3	45.7	46.7	37.9	43.0	국민건강보험관리 공단
	고창군	41.6	42.4	47.7	34.7	41.8	
일반 건강검진	전라북도	38.7	42.3	38.2	33.8	40.5	지역보건의료정보 시스템
	고창군	39.7	38.4	41.0	39.1	40.0	

- 10대 사망원인 1위는 암으로 여러 암 중 위암, 대장암, 유방암, 간암, 자궁경부암은 조기 발견 시 생존율이 높아 정기적인 암 검진을 통한 조기발견 및 치료가 중요함
- 저소득층 건강검진 대상자는 일반 대상자보다 검진율이 낮고 경제적 부담으로 적기 검진 및 치료가 어려우므로 검진비 및 의료비 지원을 통해 경제적 부담을 줄이고 의료 이용 장벽을 낮춰 암 치료 접근성을 향상시키며 검진의 중요성을 알리고 부정적 인식을 개선하는 노력이 필요함

과제목표

- 의료취약계층에 대한 국가암검진 및 건강검진 수검률 제고로 암 조기발견 및 치료를 유도함으로써 암의 생존율을 높이고 사망률 감소에 기여하며 건강수명 연장과 삶의 질 향상 도모
- 국가암 및 건강검진 중요성 홍보와 부정적인 인식 개선

대상

- 취약계층 국가암검진 사업대상(건강보험가입자 하위 50% 및 의료급여수급권자)
- 의료급여수급권자 건강검진 사업대상(만20~64세, 만66세 이상 의료급여수급권자)

주요 내용

'23년

1. 국가암검진 및 의료급여수급자 건강검진사업
- 대상 : 국가암, 건강검진 대상자 중 40%
- 내용
  - 수검률 향상을 위한 대상자별 검진독려(채변통 제공 등)
  - 검진대상자 모니터링 및 정보제공
  - 검진홍보 및 교육 실시(캠페인, 플랜카드, 전광판, 이장회의 등)
  - 마을별 팀장제 운영을 통한 농한기 집중 독려

2. 암환자의료비 지원사업
- 소아암환자(18세 미만까지 지원)
  - 대상 : 의료급여수급권자, 차상위, 건강보험가입자
  - 지원액 : 백혈병 연간 최대 3,000만원, 기타 암 종류 연간 2,000만원
- 의료급여수급권자, 차상위본인부담경감대상자
  - 지원기간 : 모든 암종 대상 최대 3년
  - 지 원 액 : 연간 300만원(급여, 비급여 구분없이 지원)
- 건강보험가입자(6대 암 : 위암, 간암, 대장암, 자궁경부암, 유방암, 폐암)
  - 대상 : 2021년 6월 30일 이전 국가암검진 수검자 중 만 2년이내 6대암 진단자
  - 지원액 : 연간 200만원(당해년도 본인 일부 부담금 지원)

3. 재가 암환자 관리사업
- 대상 : 300명(치료중인 암환자, 말기 암환자)
- 내용
  - 대상자 등록관리(방문건강관리사업 연계, 주기적인 건강상태 방문·유선 상담)
  - 재가 암환자 자조모임 및 건강프로그램 운영, 건강관리용 영양제 제공
  - 암 의료비 지원 사업 연계를 통한 대상자 발굴

'24년
- 위와 동일

'25년
- 위와 동일

'26년
- 위와 동일

자원투입계획	구분			2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	진료검진팀		3	3	3	3	
		방문보건팀		5	5	5	5	
		보건지소		25	25	25	25	
		보건진료소		24	24	24	24	
	예산 (백만원)	국비		56	56	56	56	
		지방비	도비	45	45	45	45	
			군비	67	67	67	67	
		기타		-	-	-	-	
		전체		168	168	168	168	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	• 보건소·지소·진료소	• 사업 홍보 및 교육, 수검 독려, 검진대상자 관리	• 민간의료기관 : 국가 건강검진 시행기관 체결을 통해 검진 실시 • 지역캠페인, 이장회의 등을 통한 주민 건강검진 홍보 및 독려
	• 읍·면 행정복지센터	• 독거노인생활관리사 및 이장단 연계를 통한 취약계층 검진 홍보 독려	
	• 행정지원과	• 건강검진 전광판 홍보 협조	
	• 관내 건강검진기관	• 검진 대상자 안내 및 검진실시	
	• 전북지역암센터	• 암예방의 날 캠페인 연계 협조 및 주민 참여 검진 독려(버스 광고 등) • 재가암환자 힐링 프로그램 운영 전반	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 사업별 계획 수립				
	• 지역내 검진의료기관 협력체계 구축				
	• 검진대상자 수검률 향상을 위한 지역주민 홍보 및 교육(대중매체 등)				
	• 취약계층 암환자 의료비 지원				
	• 재가암 환자 프로그램 운영				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	사업 담당자 투입인원	20	50명
	사업 예산집행정도	20	100%
산출	지역매체 및 캠페인 사업 홍보 횟수	20	20회
	생활터별 찾아가는 순회 교육 횟수	20	200회
결과	취약계층 국가암검진 수검률	10	42.5%
	취약계층 암환자 의료비 지원 수혜자율	10	100%

• 목표달성률 점수화 기준

95%이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85%미만
20점	18점	16점	14점
10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	• 취약계층 국가암검진 수검률	42.5%	43.0%	43.5%	44.0%	국민건강보험공단

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	진료검진팀 - 암·건강검진, 암환자 의료비지원	허정은	063-560-8748
	방문보건팀 - 재가 암환자 관리	안지선	063-560-8761

추진전략	**Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려지원**
추진과제	**1 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화**
세부과제	**1-1. 취약계층대상 위해요인으로부터의 예방관리**
추진배경	• 지속적으로 증가하는 취약계층은 건강위해요인으로부터 노출되기 쉽고 보호가 필요한 의료 사각지대가 많을 것으로 보임 • 사회적으로 심각한 저출산 문제에 대응하고자 임산부 및 영유아의 건강관리가 우선적으로 이루어져야 함
과제목표	• 취약계층 임산부 및 영유아의 영양문제(빈혈,성장부진,영양불량 등)해소 • 아토피 대상자의 의료비 지원 및 아토피 제품 제공으로 증상 완화 도움 • 주기적인 경로당 영양교실과 보건교육 실시로 노인 건강 수명 향상
대상	• 고창군 취약계층 대상
주요 내용	**1. 아토피 예방관리사업** • 아토피 건강교실 및 아토피 케어용품 만들기 - 대상 : 아토피 질환이 있는 영유아 부모, 임산부, 지역주민 등 - 내용 · 연 6회 아토피 피부염의 질환, 증상, 관리 등 교육, 아토피 피부염 케어용품 만들기(비누, 바디로션, 립밤, 연고 등), 피부과 진단서 제출시 보습제, 천연비누 제공(년 6회), 질환자 적정 치료와 악화 재발 예방교육 및 상담 • 아토피 등록 대상자 의료비 지원 - 지원대상 : 아토피피부염 의료비 지원대상자로 선정되어 등록된 환자 - 지원기준 : 기준중위소득 100%이하 가정의 아토피피부염 진단 자 - 지원금액 : 연 1인당 500천원 지원 - 지원내용 : 진찰료, 입원료, 투약 및 조제료, 주사료, 검사료, 영상 진단료, 치료재료대, 치료제 로션이나 크림, 보습제 제품 구입비 등 **2. 영양관리·영양플러스사업** • 건강한 돌봄 놀이터 어린이 비만 예방교실 - 대상 : 10개소(지역아동센터 7, 돌봄센터 2, 초등학교 돌봄교실 1) - 내용 : 영양·식생활 형성 프로그램(16차시) : 전문 영양사 및 외부강사 진행 • 「배워서 남 주자」청소년 건강생활실천 교실(통합 운영) - 대상 : 초·중·고등학교 학생 3,000명 - 장소 : 각 학교 교실 - 내용 : 건강한 식생활 형성을 위한 영양교육 및 건강 간식 만들기 체험 • 경로당 건강밥상 영양교실 운영 - 대상 : 경로당 체조교실 참여 경로당 - 장소 : 해당 마을 경로당 - 내용 : 노년기 건강한 식생활 관리 교육, 건강 간식 만들기 체험 • 영양플러스 사업 - 모집기간 : 연중(※집중모집기간 ⇒ 연 2회) - 대상인원 : 180명(영양위험요인을 보유한 취약계층 임산부 및 영유아) - 업체선정 : 연 2회 공개경쟁입찰 - 사업내용 · 영양플러스사업 대상자 모집 및 보충식품 업체선정, 보충식품 지원 : 연중 / 월 2회(동절기 월 1회) · 영양교육(월 1회) 및 영양평가(빈혈검사, 신장/체중, 비만, 영양섭취상태) • 통합 건강증진사업 연계 영양관리 교육 운영(통합 운영) - 대상 : 지역주민 - 장소 : 노인대학, 사업장, 경로당, 보건소, 노인복지관, 장애인복지관 등 - 운영 : 40명(보건소 사업담당자 1, 보건지소 13, 보건진료소 24, 외부강사 2 등) - 내용 : 적절한 영양관리와 영양교육 및 의식개선 등을 통해 균형잡힌 식생활 실천을 유도하여 만성질환 예방 및 삶의 질 향상

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	보건소	40	40	40	40	
		보건지소	13	13	13	13	
		보건진료소	24	24	24	24	
	예산 (백만원)	국비	77	77	77	77	
		지방비	21	21	21	21	
		기타	77	77	77	77	
		전체	175	175	175	175	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	• 보건(지)소, 보건진료소	• 사업 홍보 및 대상자 모집 • 경로당 노인건강관리지원사업 운영	• 지역사회 유관기관 수시 내·외부 모니터링 및 지역주민, 이장단 간담회를 통한 영양관리 및 영양플러스사업 이해 도모 및 홍보
	• 읍·면사무소	• 각 읍·면 이장단을 통한 사업 홍보 및 참여 협조	
	• 지역아동센터 협의회	• 취약계층 아동 대상 영양플러스 사업 참여 협조	
	• 고창군 교육지원청	• 영유아·아동·청소년 영양관리사업 참여 협조	
	• 고창군종합사회복지관	• 노인층 영양관리사업 참여 협조	
	• 대한노인회	• 노인대학 연계 건강증진사업 참여 협조	
	• 국민건강보험공단	• 경로당 체조교실 사업 협조 운영	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 영양관리·영양플러스사업 추진				
	• 아토피 예방관리사업				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	통합 사업담당자 투입 인원	10	50명
	지역사회 기관 연계 개소 수	10	5개소
산출	영양플러스 등록 대상자 수	25	180명
	경로당 건강밥상, 영양교실 개소수	25	100개소
결과	빈혈개선율(임산부 제외)	30	67.5%

• 목표달성률 점수화 기준

95%이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85%미만
30점	27점	24점	21점
10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	영양플러스 빈혈개선율(%) - 임산부 제외	67.5	67.5	67.5	67.5	지역보건의료정보시스템
	경로당 건강밥상, 영양교실 개소수(개소)	100	100	100	100	고창군 내부자료

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	건강증진팀 - 영양관리 사업	김순화	063-560-8721
	건강증진팀 - 영양플러스 사업	배소희	063-560-8745
	건강증진팀 - 아토피 예방관리사업	양혜린	063-560-8722

추진전략	Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려지원
추진과제	1 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화
세부과제	1-2. 의료사각지대 건강취약계층 건강관리 능력 향상을 위한 서비스 확대
추진배경	• 고창군 노인인구가 전체인구의 35.7%로 초고령화 사회이며 지속적인 노인인구 증가추세, 만성질환 및 관절 질환, 낙상사고 등 노인 건강 관리에 대처하기 위한 맞춤형 방문건강관리 서비스로 노년기 삶의 질 향상 관리 필요 • 인구 고령화에 따른 건강 취약 노인 인구 증가로 만성질환 부담 지속 증가 • 고창군 독거노인 가구수는 총 5,133가구로 꾸준히 증가 추세(2017년 20.3%. 2021년 21.7%)로 전국8.5%, 전북 12.2%대비 높은 비율로 나타남 • 의료시각지대 주민에 대한 건강관리 및 영역별 보건교육 지원 등 보건지소 활성화 도모 • 고창군 병의원 현황은 전체 61개소 중 43개소인 70%가 고창읍에 집중되어 있고, 면단위는 대산이 8개소로 가장 많으며 고수, 아산, 공음, 성송, 심원, 신림은 의료기관이 없어 의료 접근성이 떨어짐 • 고창군 등록장애인은 총 5,618명으로 전체 인구대비 10.5%로 전국 5.14%, 전북 7.4%에 비해 높은 수준 - 장애등급별 현황 : 심한 장애 34%(1,909명), 심하지 않은 장애 36%(3,709명)(행복이음 장애인 통계)
과제목표	• 지역주민의 자가 건강관리 능력 향상과 허약예방 등을 통한 건강수준 향상 • 의료기관 접근성이 낮은 취약계층 건강 격차 해소 및 삶의 질 향상 • 지역사회의 인적·물적 자원을 최대한 활용하여 재활서비스를 체계적으로 제공함으로써 장애인의 재활 촉진 및 사회참여 증진
대상	• 건강취약계층(기초생활수급자, 차상위계층, 독거노인, 노인부부세대(75세 이상) • 관내 경로당 내 만 65세 이상 노인 • 지역사회 장애인
주요 내용	**1. 건강취약계층 맞춤형 방문 건강관리 및 마을주치의사제** • 똑똑! 건강을 배달합니다. 살핌 ON(溫) 방문건강관리 서비스 - 대상 : 건강취약계층(6,000명/5,500가구) - 장소 : 대상자 가정 및 경로당 - 추진전략 · 취약계층 건강문제를 포괄적으로 파악 맞춤형 건강관리서비스 제공 · 대상자 중심의 보건·복지서비스 연계 협력 구축을 통한 사각지대 대상자 발굴 · 생애주기별 특성에 맞튼 건강생활실천 및 질병예방 건강서비스 제공 - 내용 · 면(보건진료소) 담당마을 건강취약계층 대상자 멘토 형성 위한 사업 설명회 · 복지업무 담당자 연계 협력을 위한 사각지대 신규 대상자 발굴, 방문건강서비스 제공 · 폭염, 혹한 대응 건강도우미(이웃사촌)구성을 통한 대상자 지속적인 건강관리 • 허약노인 건강교실(근력강화) 운영 - 대상 : 방문건강관리 등록자 중 허약척도 4-12점 이상 대상자 - 장소 : 보건소 - 내용 · 대상자 사전, 사후 기초검진 및 건강행태 등 설문조사 · 관절 및 근육강화를 위한 건강교실 및 통합보건교육 연계 관리 • 어르신 건강을 위한 마을주치의사제 시행 - 대상 : 관내 경로당 내 만 65세 이상 어르신 - 내용 · 주치의 건강상담 및 진료(내과, 한의과) · 혈압, 혈당, 콜레스테롤 등 기초 건강 검사 제공 · 보건교육 전반 및 치매·우울증 검사, 기타 군정 홍보 **2. 지역사회중심 재활사업** • 건강증진 서비스 - 대상 : 재가 장애인 및 가족 - 내용 · 미술치료, 원예치료, 신체활동, 통합보건교육 · 일상생활훈련, 사회적응훈련, 체육활동 · 자가 관리교육, 낙상/화상 예방교육 등 • 가족 지지서비스 - 대상 : 재가 장애인 및 가족 - 내용 · 장애인 건강증진 필요지식 및 가족지지 프로그램 · 통합보건교육, 공예활동, 복지 및 재활서비스에 관한 정보 교류 • 장애 예방서비스사업 - 대상 : 고창군민 - 내용 : 장애 인식개선 교육, , 휠체어·시각 장애체험 등

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	간호, 보건	50	50	50	50	
		영양사	2	2	2	2	
		운동처방사	1	1	1	1	
		치위생사	2	2	2	2	
		물리치료사	2	2	2	2	
	예산 (백만원)	국비	112.5	112.5	112.5	112.5	
		지방비	도 21.9 군 275.8	도 21.9 군 275.8	도 21.9 군 275.8	도 21.9 군 275.8	
		기타	-	-	-	-	
		전체	410.2	410.2	410.2	410.2	

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	• 보건지소, 진료소	• 사업 홍보 및 공동 수행	• 유관기관 간담회: 프로그램 운영 계획 수립 시 요구도 조사를 실시하여 사업 계획에 반영
	• 고창군 장애인복지관	• 지역사회중심재활사업에 주도적 참여	
	• 장애인자립생활지원센터(IL)	• 지역사회중심재활사업에 주도적 참여	
	• 장애인 협회	• 사업 추진의 실질적 파트너	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 건강을 배달합니다 맞춤 방문건강관리 사업				
	• 허약노인 건강교실 운영				
	• 마을 주치의사제 사업계획 수립 및 수행				
	• 재활 대상자 발굴 및 등록관리				
	• 재활서비스 제공(건강증진, 가족지지, 장애예방)				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	통합건강증진사업 담당자 등 투입인원	10	50명
	지역사회 기관 연계 개소 수	10	3개소
산출	건강증진서비스 제공건수	10	100회
	방문건강관리 대상 방문횟수	20	6,000회
	주치의 상담 및 보건교육 횟수	10	650회
	장애예방서비스 제공건수	10	20회
결과	방문건강관리 등록자 수	10	6,000명
	장애인 등록관리율	10	9.4%
	마을 주치의사제 수혜 인원	10	13,000명

• 목표달성률 점수화 기준

95% 이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85% 미만
20점	18점	16점	14점
10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2023	2026	자료원
	장애인 등록관리율	9.1%	9.2%	9.3%	9.4%	지역보건의료 정보시스템

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	방문보건팀장(방문보건사업 총괄)	오연영	063-560-8707
	진료검진팀장(마을주치의사제 총괄)	권재인	063-560-8709
	방문보건팀(방문보건사업)	안지선	063-560-8761
	진료검진팀(마을주치의사제)	허정은	063-560-8748
	진료검진팀(지역사회중심재활사업)	이경현	063-560-8775

추진전략	Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려지원
추진과제	1 사각지대 발굴 및 취약계층 보호체계 강화
세부과제	1-3. 다양한 분야의 지원을 통해 건강한 임신·출산을 위한 환경 조성

추진배경

- 초저출산 현상의 지속으로 인구 질적 향상 관리 및 출산 친화적 환경 조성 필요
  - 2021년 관내 총 출생등록수는 172명으로 2016년 253명보다 81명(32.02%) 감소하였음

구 분	2016	2017	2018	2019	2020	2021	'16대비 '21년 출생수 감소율
전 국	411,859	362,867	334,115	308,657	275,815	260,562	36.11%
전 북	12,913	11,492	10,240	9,078	8,318	7,475	41.46%
고 창	253	230	244	240	206	172	32.02%

  - 고창군은 분만의료 취약지역으로 2017년 7월부터 분만산부인과를 운영하고 있으나, 2021년 총 출생건수 172명중 고창병원 분만산부인과 분만 실적은 18명(9% 정도)으로 지역 산부인과에 대한 신뢰 및 지속적인 홍보 필요
- 고창군 합계출산율은 2021년 1.019명으로 전국 0.808과 전라북도 0.850 대비 높은 수준이나 2020년부터 감소추세

과제목표

- 임산부의 산전·후 관리를 체계적으로 지원, 임산부와 영유아 건강보호 및 건강관리 능력 향상 도모로 건강한 출산은 물론 모성과 영아 사망률 감소에 기여
- 출산친화적인 환경 조성 및 지역분위기 조성을 통하여 출산율 향상에 기여

대상

- 고창군 임산부, 가임기여성 및 영유아(만6세 미만) 대상

주요 내용

[임산부의 산전·후 체계적 지원으로 산모와 신생아의 건강증진 도모]

- 임산부 및 예비맘 등록관리
  - 임신 준비를 위한 혈액검사, 산전검사 및 엽산제 등 영양제 지급
  - 임신계획에 대한 상담·교육 및 모자보건사업 안내 홍보
- 임산부 건강교실 운영 및 모유수유크리닉 운영
  - 운영횟수 : 연 20회(2월~11월/각 월1회)
  - 임산부 건강교실 참여자 모집 홍보(지역매체, 현수막, 전광판 등)
  - 사업추진 관련 영역별(금연, 절주, 영양, 구강, 산후우울증)연계
  - 프로그램 운영(모유 수유, 베이비맛사지, 우는아이 달래기 등)

[임신·출산의 경제적 부담 경감으로 임산부의 인식 개선]

- 분만취약지 분만산부인과 운영 지원 : 고창병원 분만산부인과 운영비 지원
- 출산을 장려하고 임신·출산의 경제적 부담경감을 위한 지원

① 임신출생축하용품 지원
  - 내용 : 임신32주~분만전(지역화폐10만원)/고창군 출생신고후(지역화폐40만원)

② 출산장려금 지원 : 신생아 출생일 기준
  - 내용 : 1자녀 - 100만원, 2자녀 200만원, 3자녀 500만원(분할 지급),
    4자녀 - 700만원(분할 지급). 5자녀 이상 1,000만원(분할 지급)

③ 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원 : 연중
  - 내용 : 임신 1회당 120만원 범위 내 지원

④ 선천성대사이상 검사 및 환아 관리 지원 : 연중
  - 내용 : 외래검사시 본인부담금 지원(20,000원~50,000원)

⑤ 첫만남이용권 지원 : 연중
  - 내용 : 출생아당 200만원(일시금)/국민행복카드(바우처)

⑥ 신생아 난청검사 지원 : 연중
  - 내용 : 외래 검사시 본인부담금(5,000원~25,000원) 지원, 확진검사비 7만원이내 지원

⑦ 산모·신생아 건강관리사 지원 : 연중
  - 내용 : 산모 및 신생아 건강관리을 위한 가정방문서비스

⑧ 저소득층 기저귀 조제분유 지원 : 연중
  - 내용 : 24개월 영유아 지원(기저귀 월 70,000원, 조제분유 90,000원)

⑨ 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원 : 연중
  - 지원 : 진료비 영수증에 기재된 의료비의 급여 중 일부 본인부담금을 제외한 전액 본인부담금 및 비급여

⑩ 고위험 임산부 의료비 지원 : 연중
  - 내용 : 전액본인 본인부담금 비급여 항목의 90% 지원

⑪ 의료급여수급자 영유아 검진비 지원 : 연중
  - 내용 : 영유아 월령에 적합한 건강검진으로 성장발달 사항을 관리하고 보호자에게 적절한 교육 제공

⑫ 영유아 발달장애 정밀 검사비 지원 : 연중
  - 내용 : 의료급여 수급권자, 차상위계층 : 최대40만원/건강보험료 부과금 70%이하인자 :최대 20만원

⑬ 산후조리비 지원 : 연중
  - 지원 : 고창군 출생신고후 지역화폐 출생아 1명당 200만원 지원

주요 내용	⑭ 분만진료비 의료비 지원 : 연중 - 지원 : 임신출산진료비 국민행복카드 소진후 분만진료비 본인부담금 지원 ⑮ 산후건강관리 지원사업 : 연중 - 대상 : 전라북도내 주소를 둔 임산부 - 지원 : 출산후 산모가 도내 지정의료기관에서 산후 치료와 관련하여 받은 급여, 비급여 본인부담금 일부 지원 ⑯ 난임부부 시술비 지원 : 연중 - 대상 : 난임부부로 의학적 진단을 받은 자, 기준중위소득 180%이하 가구 - 지원 : 인공수정, 체외수정(신선배아, 동결배아) 시술비 지원

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)	보건소	3	3	3	3	
	통합건강증진 사업담당자	40	40	40	40	
	읍·면 행정복지센터	14	14	14	14	
예산 (백만원)	국비	60	60	60	60	
	지방비	1,655	1,655	1,655	1,655	
	기타	-	-	-	-	
	전체	1,715	1,715	1,715	1,715	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
• 보건소	• 사업 홍보, 교육, 캠페인	
• 고창종합병원	• 분만산부인과운영 및 업무협조	
• 전북대병원	• 영유아 정밀검사대상자 검사 의뢰 연계	
• 국민건강보험공단	• 영유아 건강검진 결과 정밀대상자 연계	
• 인구보건복지협회	• 선천성대상이상아 특수식이 대상 연계	
• 사회보장정보원	• 전자바우처 지급 연계	
• 정신건강복지센터	• 산후 우울증 검사 연계	
• 고창소방서	• 임산부 안심 119 구급 서비스 연계	

추진일정

구분	2023	2024	2025	2026
• 사업계획 수립 및 사업 홍보				
• 고창종합병원 등 협력 네트워크 구축				
• 출산장려금 등 사업추진 및 의료비 지원				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	통합건강증진사업 담당자 등 투입인원	10	40명
	지역사회 기관 연계 개소 수	10	7개소
산출	산후조리비 신청 수혜대상자 수	20	150명
	임신출생축하용품 지원자 수	20	150명
	산모신생아 건강관리 신청 수혜 대상자 수	10	100명
	출산장려금 신청 수혜 대상자 수	10	150명
결과	임산부 등록율	20	150명

• 목표달성률 점수화 기준

95%이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85%미만
20점	18점	16점	14점
10점	9점	8점	7점

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
산모신생아 건강관사 수혜대상 지원비율	100%	100%	100%	100%	사회보장정보원
출산장려금 신청 수혜대상 지원비율	100%	100%	100%	100%	전자결재

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
방문보건팀 - 모자보건사업	문정숙	063-560-8724
건강증진팀 - 출산장려금지원사업	박채완	063-560-8573
진료검진팀 - 영유아건강검진사업	허정은	063-560-8748

추진전략	Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려지원
추진과제	2 적극적 정신건강 증진 분위기 조성
세부과제	2-1. 치매 통합관리 사업
추진배경	• 고창군 인구 현황은 총 53,386명이며 60세이상 24,663명(46.2%)으로 읍을 제외한 13개면 60세이상 노령인구 인구비율은 53.3~62.9%로 농촌지역 초 고령화가 빠르게 진행되고 있는 추세이며, 그 중 고위험군 대상자 75세이상은 10,304명 (19.3%)의 비율로 과거 3년 기준 해마다 1.2%p 이상씩 증가 • 농촌 지역 특성상 인구감소와 초고령화 및 1인 고령자가구 지속증가 추세의 지역 영향으로 소가족화 현상 등 사회적 소외층 및 이슈화의 잠재적 치매환자 돌봄 수요층 지속 증가
과제목표	• 촘촘하고 선제적 치매 통합 서비스 제공으로 치매 중증화 진행 감소
대상	• 고창군 지역주민(만55세 이상 주민 및 75세 이상 치매 고위험군) • 치매환자 및 치매부양가족
주요 내용	**1. 치매 통합관리 서비스 제공을 위한 치매 환자 발굴 및 등록** - 대상 : 55세이상 주민 및 만75세이상 치매 고위험군 인지선별검사 - 장소 : 경로당, 요양시설. 노인복지관, 협력병원등 - 내용 · 치매안심센터, 보건지소, 보건 진료소 등에서 치매 조기검진을 통해 인지 저하자 발견 · 진단·감별 검사를 통한 치매 진단대상자 발굴 등록 및 치매 고위험군 관리 **2. 치매환자 및 가족의 부담 경감을 위한 지원 확대** - 대상 : 치매환자 및 치매 부양 가족 - 장소 : 치매안심센터. 가정방문. 경로당. 연계자원기관 - 내용 · 취약계층 치매 환자에게 맞춤형 사례관리를 통한 대상자와 가족의 욕구 충족 및 문제 해결 · 치매치료제를 복용중인 치매치료 관리비 보험급여중 본인부담금지원(월3만원) · 재가 치매 환자를 대상으로 위생용품 1년간 무상 제공(기초생활수급, 차상위 제공기간 미적용) · 경도 치매환자 및 가족 연계 치유 활동 제공 프로그램 제공(헤아림 가족 교실, 자조 모임, 쉼터, 힐링프로그램) **3. 선제적 치매 예방관리 및 치매 돌봄의 지역사회 관리 역량 강화** • 치매안심센터 분소 설치 - 장소 : 해리통합지소 - 내용 : 서비스 접근성을 높이기 위하여 지역 특성에 맞는 분소를 설치하여 선별검사, 치매 예방프로그램 등 치매안심센터 서비스 제공 • 치매예방 및 인지강화 프로그램 운영 - 노인대학, 노인복지센터, 요양병원, 경로당 등 연계 찾아가는 치매 예방 및 인지강화 교실 운영 - 노인 맞춤형 돌봄서비스 수행기관과 업무 협약을 통한 인지강화 서비스 제공 - 치매예방 인지 강화 교재 단비 꾸러미 제공(비대면 상황시 병행 추진 가능) **4. 치매 환자도 함께 살기 좋은 환경 조성** • 치매 인식개선 교육 : 지역주민 대상으로 치매에 대한 인식 교육 및 캠페인 실시 • 한마음 치매 극복 걷기 및 캠페인 시행으로 치매 극복 의지를 고취하고 치매 인식 개선 • 치매 파트너· 치매 파트너 플러스 양성 : 치매 친화적 인식 개선 환경 조성 • 치매 극복 선도단체 및 치매 안심 가맹점 양성 으로 치매 환자 안심 환경 조성 • 치매 안심마을 운영 : 지역 맞춤형 치매 안심마을 지정(2개소-부안면 용현, 아산면 구암) • 치매 어르신 실종 예방사업: 치매 노인의 실종 예방 및 실종 시 신속한 발견과 복귀 지원

자원투입계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력(명)	보건소	4	4	4	4	정신건강증진사업 팀장 및 담당자(정규직)
		보건지소·진료소	37	37	37	37	통합보건사업팀 (보건지소13, 보건진료소24)
		치매안심센터	14	14	14	14	치매안심센터 실무자(공무직) - 센터장, 부센터장, 간호사6, 사회복지사2, 작업치료사2
	예산 (백만원)	국비	664	664	664	664	
		지방비	538	538	538	538	
		기타	-	-	-	-	
		전체	1,202	1,202	1,202	1,202	

	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
추진체계	• 임현규의원	• 치매진단, 감별검사, 치매환자 등록 • 정신건강의학과 외래 치료연계	• 협력의사 운영 • 정신건강 홍보 연계 수행
	• 석정웰파크병원	• 치매진단, 감별검사, 치매환자 등록 • 정신과 외래 치료 및 심리검사 연계	• 협력의사 운영 • 정신건강 홍보 연계 수행
	• 노인복지시설(경로당, 재가, 요양, 일자리 등)	• 치매 프로그램 참여 대상자 지원 • 치매환자 등록 및 검진의뢰, 조기검진 • 찾아가는 치매파트너 단비 지원	• 대상자발굴 및 사례관리 연계
	• 노인복지관 및 종합사회복지관	• 치매 프로그램 참여 대상자 지원 • 치매예방프로그램, 치매조기검진 등	• 대상자 발굴 연계
	• 치매안심마을 (아산면 구암, 부안면 용현)	• 치매안심마을 대상자 참여 • 치매 친화적 지역사회 환경 조성	• 프로그램 참여
	• 기쁨노인대학, 모송노인대학	• 치매 프로그램 참여 대상자 지원 • 치매예방프로그램, 치매인식개선교육	• 대상자 발굴 연계
	• 행정복지센터(14개소)	• 치매환자 발굴 및 의뢰 • 치매환자 사례관리	• 사각지대 대상자 발굴
	• 공공부문 유관기관	• 고창군청 실, 과, 소 연계 사업 강화	• 실, 과, 소별 교육사업 연계 • 정신건강 홍보 연계 수행
	• 민간부문 공공기관	• 사회복지 유관기관, 민간단체 등 연계 사업 강화	• 유관기관 별 종사자 및 이용인 교육, 프로그램 연계 • 정신건강 홍보 연계 수행

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 치매 환자 발굴 검진·등록관리 • 치매 치료비 관리 지원				
	• 힐링, 헤아림, 자조모임 프로그램 운영 • 쉼터 프로그램 운영 • 치매환자 맞춤형 사례관리 서비스				
	• 치매안심센터 분소 운영 • 노인맞춤 서비스 단비 지원 사업 • 자원 연계 치매예방 및 인지 강화 프로그램 운영				
	• 치매 안심마을 운영 • 치매 인식 개선 홍보 사업(캠페인, 치매 극복 걷기) • 치매 파트너 양성 사업 • 치매어르신 실종 예방 사업				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	사업인력 투입인원	20	55명
	사업예산 집행정도	20	100%
산출	치매환자 서비스 이용률(%)	20	80%이상
	치매안심마을 운영 개소수	10	2개소
	치매안심센터 분소 운영 개 소수	20	1개소
결과	치매선별검사건 인원수	10	7,000명

• 목표달성률 점수화 기준

구분(배점)	95% 이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85% 미만
5점	5점	4.5점	4점	3.5점
10점	10점	9점	8점	7점

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	지역사회 치매환자 등록률	80%	80%	81%	82%	치매안심통합 관리시스템

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	정신건강팀장 (치매관리사업 및 정신건강증진사업 총괄)	이은애	560-8708
	정신건강팀 (치매관리사업 담당자)	유정화	560-8728
		마유미	560-8729
		이은미	560-8729

추진전략	Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산장려지원
추진과제	2 적극적 정신건강 증진 분위기 조성
세부과제	2-2. 지역사회 정신건강증진 및 자살예방사업
추진배경	• 고창군 인구 현황은 총 53,386명이며 60세이상 24,663명(46.2%)으로 읍을 제외한 13개면 60세이상 노령인구 인구비율은 53.3~62.9%로 농촌지역 초 고령화가 빠르게 진행되고 있는 추세이며, 그 중 고위험군 대상자 75세이상은 10,304명 (19.3%)의 비율로 과거 3년 기준 해마다 1.2%p 이상씩 증가 • 고창군 지역주민의 우울감 경험률은 2021년 10.4%로 전북 8.0%보다 2.4% 높은 수준을 보임 • 인구10만 명당 연령표준화 자살률은 2021년도 24.9명으로 전북 24.0명, 전국 22.1명보다 높은 수준
과제목표	• 생애주기별 정신건강 및 자살예방 서비스 제공을 통한 지역주민의 우울감 경험률 감소
대상	• 고창군 지역주민 • 지역주민 중 중증정신질환자
주요 내용	**1. 중증정신질환자관리사업** • 사례관리체계 강화 - 대상 : 지역사회 정신질환 등록회원 및 가족 - 내용 : 개별화된 서비스계획(ISP)에 따른 사례관리, 사회재활 및 직업재활 프로그램, 가족교육 등 **2. 아동청소년 정신건강증진사업확대** • 조기진단체계 활성화 사업 - 대상 : 아동, 청소년, 부모, 교사, 유관기관 등 - 내용 : 정신건강교육, 학생정서행동특성검사 2차 심층사정평가, 치료연계, 사례관리 등 **3. 통합정신건강증진사업** • 찾아가는 정신건강 마음안심버스 '좋은 마음 See' 운영 - 대상 : 지역주민 - 내용 : 스트레스 및 정신건강검진, 고위험군 2차 상담, 치료연계, 사례관리 서비스 등 **4. 지역사회 자살예방사업** • 생애주기별 자살예방사업 - 대상 : 지역주민, 자살고위험군 등 - 내용 : 자살예방 및 생명지킴이 교육, 자살예방상담, 치료연계, 사례관리 및 맞춤형프로그램 등

자원투입계획

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력(명)	정신건강복지센터	16	16	16	16	정신건강복지센터 센터장 및 담당자
	보건소 정신건강팀	2	2	2	2	정신건강증진사업 팀장 및 담당자
	보건지소, 보건진료소	37	37	37	37	통합보건사업팀 (보건지소13, 보건진료소24)
예산 (백만원)	국비	359	362	365	368	
	지방비	426	430	434	438	
	기타	-	-	-	-	
	전체	785	792	799	806	

추진체계

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
• 영광기독신하병원	• 사업운영자문, 인력 및 교육지원 • 정신과 외래 치료 및 심리검사 연계	• 심리검사비용 할인 및 퇴원환자 센터 연계
• 임현규의원	• 정신과 외래 치료 및 심리검사 연계	• 정신건강 홍보 연계 수행
• 석정웰파크병원	• 정신과 외래 치료 및 심리검사 연계	• 정신건강 홍보 연계 수행
• 공공부문 유관기관	• 고창군청 실, 과, 소 연계 사업 강화	• 실, 과, 소별 교육사업 연계 • 정신건강 홍보 연계 수행
• 민간부문 공공기관	• 사회복지 유관기관, 민간단체 등 연계 사업 강화	• 유관기관 별 종사자 및 이용인 교육, 프로그램 연계 • 정신건강 홍보 연계 수행

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	• 중증정신질환자관리사업				
	• 아동·청소년 정신건강증진사업				
	• 통합정신건강증진사업				
	• 자살예방사업				

자체평가 방안

평가지표(항목)		배점	목표
투입	사업인력 투입인원	20	55명
	사업예산 집행정도	20	97%
산출	사례관리자 1인 등록 정신질환자 수	10	25명 이하
	아동청소년 정신건강 서비스 인원 수	10	1,900명
	성인 정신건강증진 서비스 인원 수	10	16,000명
	생명지킴이 양성교육 수료자 수	10	480건
결과	우울감 경험률	20	9.9%

• 목표달성률 점수화 기준

구분(배점)	95% 이상	95%미만~90%이상	90%미만~85%이상	85% 미만
5점	5점	4.5점	4점	3.5점
10점	10점	9점	8점	7점

성과지표

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
고창지역 주민의 우울감 경험률	9.9%	9.4%	8.9%	8.4%	지역사회 건강조사

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
정신건강팀장 (치매관리사업 및 정신건강증진사업 총괄)	이은애	560-8708
정신건강팀 (정신건강증진 및 자살예방사업 담당자)	이은미	560-8726
중증정신질환자관리사업	서태민, 김새롬, 오수해, 정나래, 조별	560-8751
아동청소년정신건강증진사업	이현석, 추수정	560-8739
통합정신건강증진사업	이재연, 문영희, 최영서, 홍승만	560-8752
자살예방사업	김문정, 김선홍, 김효정, 이미지	560-8738

V 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

1. 지역보건의료기관 자원 확충

1-1. 조직·체계

○ 고창군 보건소의 조직 현황으로는 2과 8팀으로 구성되어 있으며, 향후 기준 인건비, 정원 확보 등을 감안하여 감염병 대응 등 인력 조정 예정

- 보건의료서비스 수요와 지역사회 건강수준, 의료접근성 등을 고려하여 최소배치 인력기준에 맞게 우선적으로 인력 보강 필요

보 건 소

보건행정과				건강증진과			
보건행정팀	감염병관리팀	감염병대응팀	의약관리팀	건강증진팀	진료검진팀	방문보건팀	정신건강팀
◆ 종합기획 및 조정 ◆ 지역보건의료 계획 수립 ◆ 농어촌 의료 서비스개선 사업 ◆ 보건기관관리 ◆ 공중보건 의사관리 ◆ 예산회계총괄	◆ 감염병예방관리 ◆ 방역사업 ◆ 한센관리 ◆ 예방접종사업 ◆ 감염병 발생 ◆ 유행예측조사 ◆ 국가결핵관리	◆ 감염병대응관리 ◆ 임상병리검사 ◆ 코로나-19 관리 및 역학조사	◆ 의료기관 관리 ◆ 응급의료체계 운영·관리 ◆ 의약품, 마약류취급업소 관리 ◆ 의료기기 판매업소 관리 ◆ 헌혈 홍보, 장기기증 희망등록	◆ 지역사회통합 건강증진사업 ◆ 경로당노인 건강관리 지원사업 ◆ 국가금연지원 서비스사업 ◆ 영양플러스 사업 ◆ 아토피 관리 ◆ 출산장려금 지원	◆ 암검진 및 일반건강검진 ◆ 암환자, 희귀질환자 의료비지원 ◆ 구강보건사업 ◆ 환자 진료 ◆ 지역사회중심 재활사업 ◆ 물리치료실 운영	◆ 방문건강관리 ◆ 심뇌혈관질환 예방관리 ◆ 모자보건사업 ◆ 산모·신생아 건강관리 ◆ 지역사회 건강조사	◆ 치매안심센터 운영 ◆ 치매조기검진 ◆ 치매치료 관리비 지원 ◆ 정신건강증진

보건지소		보건진료소	
◆ 진료 보조 ◆ 예방접종 ◆ 방문건강관리	◆ 심뇌혈관질환 예방관리 ◆ 국가금연지원서비스사업 ◆ 지역사회 통합건강증진사업 ◆ 치매 조기검진	◆ 진료 ◆ 방문건강관리 ◆ 심뇌혈관질환예방관리	◆ 국가금연지원 서비스사업 ◆ 지역사회 통합건강증진사업 ◆ 치매 조기검진

1-2. 시설·장비

❑ 시설 확충 계획

○ 보건소 시설 확충계획

- 2024년에는 치매안심센터 증축을 통해 지역사회 내 치매 관련 자원발굴 및 치매 관련 서비스 제공·연계 체계를 구축하고, 인식 개선을 위한 홍보 등을 강화할 계획에 있음

[표 5-1] 보건소 시설 확충계획

연도	사업대상	시설개선사유 (노후, 신축, 개보수 등)	사업비(백만원)			
			계	국비	도비	군비
2022년	고창군보건소	탄소중립 지원사업	1,056	500	0	556
2023년	-	-	-	-	-	-
2024년	치매안심센터	증축	292	194	49	49
2025년	-	-	-	-	-	-
2026년	-	-	-	-	-	-

○ 보건지소 및 보건진료소 확충계획

- 단순진료 기능 중심의 보건지소 및 진료소 시설개선은 지양하고 고창군 주민들의 질병 예방·건강 증진 기능 강화를 위한 시설·장비 보강하고자 함

[표 5-2] 보건지소 및 진료소 확충계획

연도	사업대상	시설개선사유 (노후, 신축, 개보수 등)	사업비(백만원)			
			계	국비	도비	군비
2022년	부안면보건지소, 송산·자룡보건진료소	개보수	261	175	43	43
2023년	-	-	-	-	-	-
2024년	상하면보건지소	이전 신축	792	528	132	132
2025년	강남·금평·장호·정동보건진료소	개보수	248	168	40	40
2026년	-	-	-	-	-	-

❑ 장비 확충 계획

○ 연차별 장비 투자 계획

- 지역보건기관의 장비 투자 계획을 보면, 4년간 4억5천만원을 투입하여 장비개선을 계획하고 있음

[표 5-3] 연차별 장비 투자 계획

연도	소요예산(천원)			
	계	국비	도비	군비
계	451,500	301,000	75,250	75,250
2023년	214,500	143,000	35,750	35,750
2024년	201,000	134,000	33,500	33,500
2025년	18,000	12,000	3,000	3,000
2026년	18,000	12,000	3,000	3,000

1-3. 인력

❑ 보건기관 인력 현황

○ 고창군 보건기관 인력은 총 111명임

- 면허자격종별로 보면, 의사 12명, 치과의사 3명, 한의사 8명 등으로 구성됨

○ 보건기관 중 보건소 인력이 45명으로 가장 많음

- 보건지소 42명, 보건진료소 24명 순으로 나타남

[표 5-4] 면허자격종별 인력 현황

(단위: 명)

세부 추진내용	계	면허자격종별								면허자격종별 외		
		의사	치과의사	한의사	약사	간호사	영양사	의료기사	간호조무사	행정직	보건직	기타
계	111	12	3	8	-	35	3	23	16	1	7	3
보건소	45	2	2	2	-	8	2	17	4	1	4	3
보건지소	42	10	1	6	-	3	1	6	12	-	3	-
보건진료소	24	-	-	-	-	24	1	-	-	-	-	-

❑ 공중보건의사 현황

○ 고창군에는 공중보건의사 25명이 배치되어 있음

- 공중보건의사의 효율적 배치 및 체계적 관리로 보건기관의 전문과목 진료 및 응급의료서비스 제공
- 공중보건업무의 효율적 수행으로 고창군 주민 건강증진에 기여하고자 함

[표 5-5] 공중보건의사 배치 현황

(단위: 명)

구분	총계	전문의	일반의	치과의	한방의
2021년	27	2	13	3	9
2022년	25	2	11	3	9

❑ 인력 확충 및 배치

○ 보건의료서비스 수요와 지역사회 건강수준, 의료접근성 등을 고려하여 최소배치 인력기준에 맞도록 보건기관에 우선적으로 인력 보강

○ 의료취약계층이 밀집해 있는 도심지역의 경우, 민간의료기관과 연계·협력체계를 바탕으로 보건의료서비스 제공체계 구축

❑ 인력 역량강화

○ 전문인력의 업무능력 배양을 위하여 직무별 특화교육으로 역량 개발

○ 중앙부처의 사업별 교육 및 전문가 교육과정 참여 유도

1-4. 예산

○ 고창군의 2023년 예산은 769,770,457천원이며, 보건소의 예산은 9,597,812천원으로 전체예산 대비 1.2%를 차지함

○ 2024년~2026년 이후의 예산은 2023년 운영을 통해 증액 예정에 있음

[표 5-6] 연차별 예산 투입 계획

(단위 : 천원, %)

예산규모 및 비율				
고창군 전체 예산	보건소 예산	전체예산 대비 비율	과별구분	
			과	예산
769,770,457	9,597,812	1.2%	보건행정	8,329,848
			건강증진	1,267,964

주. 보건행정 : 행정운영경비 총괄

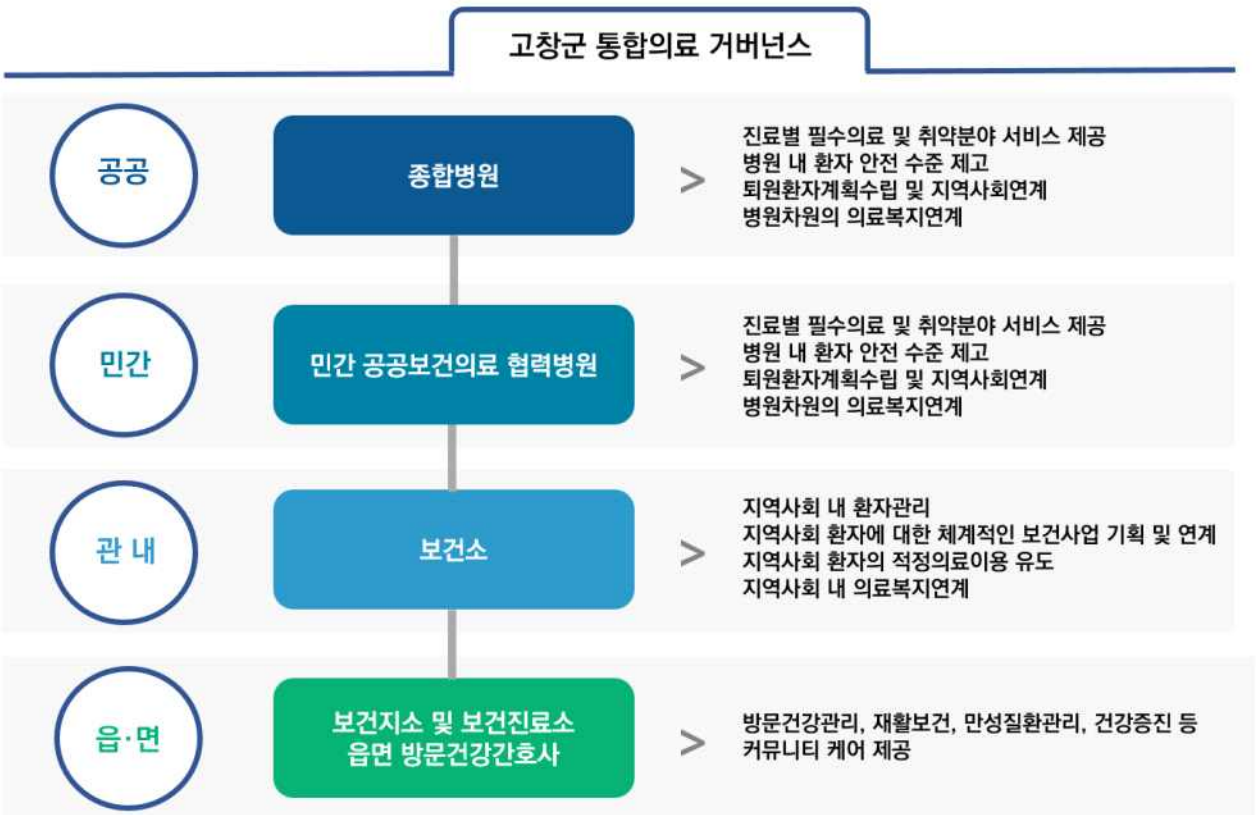
2. 지역사회 자원협력 및 역량강화

2-1. 거버넌스 구축

❑ 추진배경

○ 지역 내 공공-민간의 역할 분담 및 협력을 하기 위한 거버넌스 구축 방안의 필요

○ 지역의 보건·의료·복지서비스에 대한 다양한 자원을 발굴하고 상호 연계할 수 있는 체계 마련



[그림 5-1] 고창군 통합의료 거버넌스 추진안

❑ 주요사업

○ 공공보건의료 인프라 확충

- 읍·면 방문건강관리 강화, 치매안심센터·병원, 응급의료기관, 심뇌혈관질환 전문 치료시설, 중증외상 관리 병원 확충
- 민간의료기관의 부재인 의료취약지역 대상으로 사업의 지속적 확대

○ 사회복지과 내 발달장애인 활동지원사업 담당의 장애인복지팀과 독거노인안전안심서비스 담당 경로복지팀 등 관계 부서간 효율적인 의사결정체계 구축

2-2. 지역사회 협력 및 역량강화

○ 공공-민간-보건소-읍면으로 이어지는 종단적 통합의료 거버넌스에 생애주기별 다양한 민간기관·단체를 횡단적으로 연결하는 연계·협력체계 구축

- 다양한 민간기관·단체를 권역별 통합의료 거버넌스의 구성주체로서 참여 유도
- 공공보건의료 전달체계를 보완하는 기능, 커뮤니티케어 추진 기반 조성
- 다양한 사회복지사업과의 연계와 공공의료기관, 국민건강보험공단과 연계하여 공공사업 추진 및 업무의 전문성을 확보하여 수혜자의 만족도 향상 지향

○ 고창군 내 보건의료기관 종사자 역량강화를 위한 교육 실시

- 요구도에 부합하는 교육과정 운영 등을 통하여 종사자의 지역보건의료에 대한 이해 및 전문성 강화를 지원

[표 5-7] 고창군 보건의료 협력자원 및 협력내용(작성 필요)

지역사회 자원	협력내용
대한결핵협회전북지부	취약계층 이동결핵 검진 지원
한국한센복지협회 전북지부	이동진료사업
고창군체육회	경로당 신체활동 프로그램 공동 수행
국민건강보험공단	경로단 보건교육 프로그램 공동수행
지역아동센터 협의회	취약계층 아동대상 건강증진사업
고창군 교육지원청	영유아·아동·청소년 건강증진사업
고창군종합사회복지관	노인층 건강증진사업
대한노인회	노인대학 연계 건강증진사업
전북대학교	지역사회 통합건강증진사업 계획 수립 및 추진에 대한 자문 협조
고창소방서	임산부안심 119 구급서비스
고창군정신건강복지센터	산후우울증 검사 및 상담
전북대학교 소아청소년과	영유아 발달장애 정밀검사 대상자 의뢰
고창종합병원	분만산부인과 진료비 지원사업
인구보건복지협회	선천성대사이상환아 관리 지원사업
국민건강보험공단	영유아 검진 결과 발달장애 정밀검사 대상자 연계

Ⅵ 성과관리

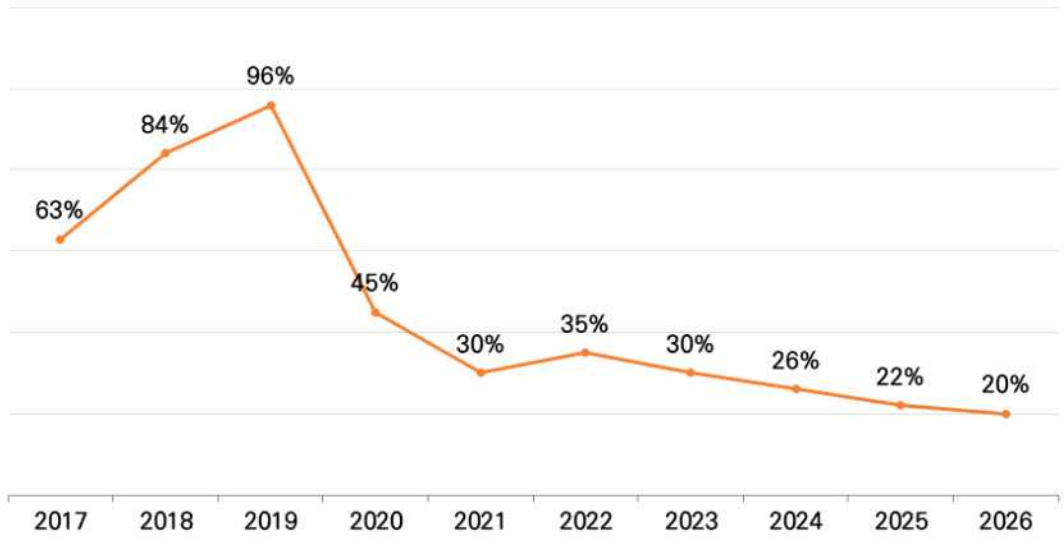
1. 추진전략별 성과지표

[표 6-1] 제8기 추진전략별 성과지표

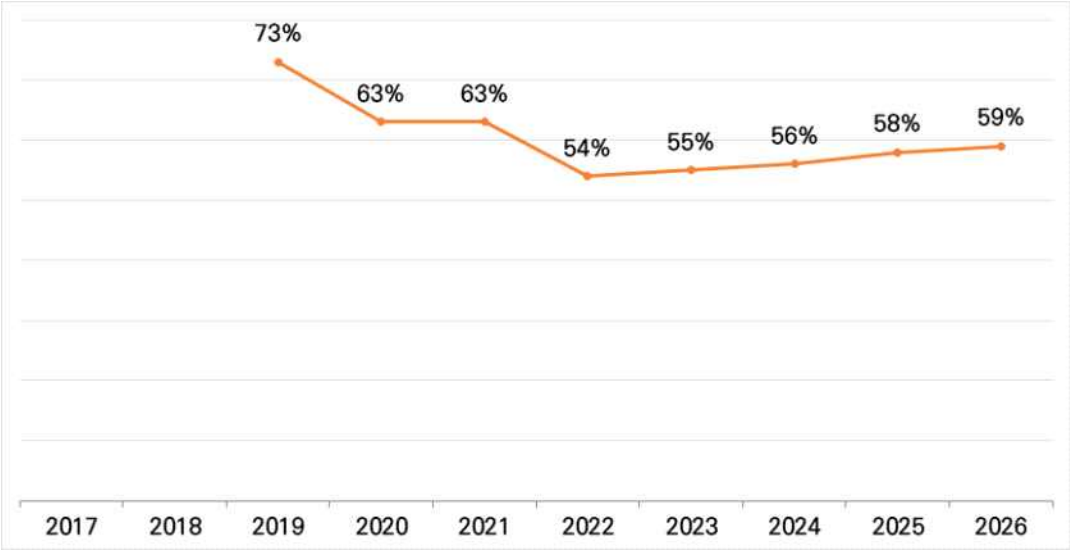
추진전략	성과지표	구분	현황 ('21년)	목표치				가중치 (%)
				2023	2024	2025	2026	
Ⅰ. 지역사회 감염병 관리 및 보건의료 역량 강화	기한 내 역학조사 완료율(%)	결과	30%	81%	84%	87%	90%	15
	연간 보건기관 이용률(%)	결과	63%	60%	61%	62%	63%	15
Ⅱ. 군민이 실천하는 건강증진 체계 구현	걷기 실천율(%)	결과	41.9%	41.9%	41.9%	41.9%	41.9%	15
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 (%)	결과	58.9%	60.6%	61.6%	62.6%	63.6%	15
	혈당수치 인지율(%)	결과	33.6%	34.5%	35.0%	36.0%	37.0%	15
Ⅲ. 촘촘한 예방관리를 통한 삶의 질 향상 및 저출산 대응을 위한 출산 장려 지원	치매 등록관리율(%)	결과	80%	80%	80.5%	81%	82%	15
	우울감 경험률(%)	결과	10.4%	9.9%	9.4%	8.9%	8.4%	10

2. 성과지표 세부내용

❑ 성과지표 1 : 역학조사 완료율(%)

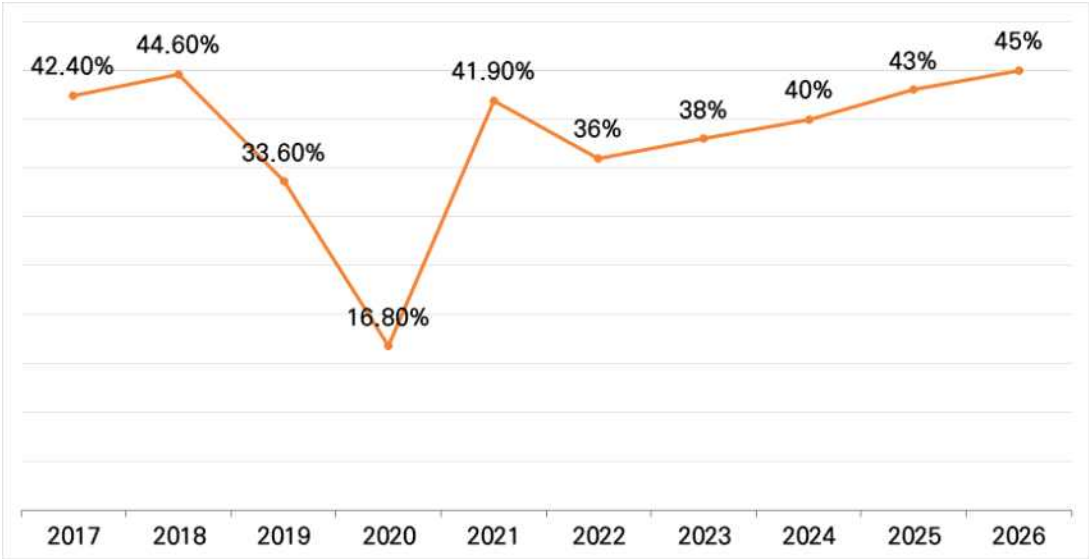
<table>
<tr><td>성과지표</td><td colspan="5">역학조사 준수율(%)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">현황(연도)</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td></tr>
<tr><td>63%</td><td>84%</td><td>96%</td><td>45%</td><td>30%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td><td>2026년</td><td>연 개선치</td></tr>
<tr><td>81%</td><td>84%</td><td>87%</td><td>90%</td><td>3%p</td></tr>
<tr><td>정의</td><td colspan="5">감염병 대상자의 역학조사 완료율</td></tr>
<tr><td>목표치
산출근거</td><td colspan="5">5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정</td></tr>
<tr><td>측정산식</td><td colspan="5">(역학조사 완료건수 / 전수감시대상 감염병 신고건수) × 100</td></tr>
<tr><td>자료원</td><td colspan="5">질병보건통합관리시스템</td></tr>
<tr><td>성과지표
설정이유</td><td colspan="5">◆ 코로나-19의 급격한 확산으로 전 세계가 전례 없는 전염병 위기를 겪었음. 코로나-19 발생 초기, 백신 등의 약물적인 예방수단을 기대하기 어려운 상황에서 개인 및 집단 간의 접촉을 줄임으로써 바이러스 노출을 최소화하여 코로나-19의 전파를 막았음
◆ 향후에도 코로나-19 뿐만 아니라 다른 감염병의 위험에 대비하여 신속한 역학조사를 통해 접촉자 격리 및 방역조치를 수행하여 추가 전파를 차단하고 확산을 방지하기 위함</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정이유</td><td colspan="5"> 
</td></tr>
<tr><td colspan="5">◆ 코로나-19로 인해 2019년 96%에서 2020년과 2021년의 역학조사 준수율이 45%, 30%로 감소하였으며, 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 역학조사 준수율은 지속적으로 감소할 것으로 보임
◆ 코로나-19의 확산세는 최근들어 감소 추세에 있으므로, 단순 통계치를 적용하지 않고 코로나-19 이전 2017~2021년의 통계치의 평균인 81%를 2023년도의 목표치로 설정한 뒤 매년 3%p 상향하여 코로나-19 이전 역학조사 준수율에 도달하고자 2026년 목표치를 90%로 설정함</td></tr>
</table>

❑ 성과지표 2 : 연간 보건기관 이용률(%)

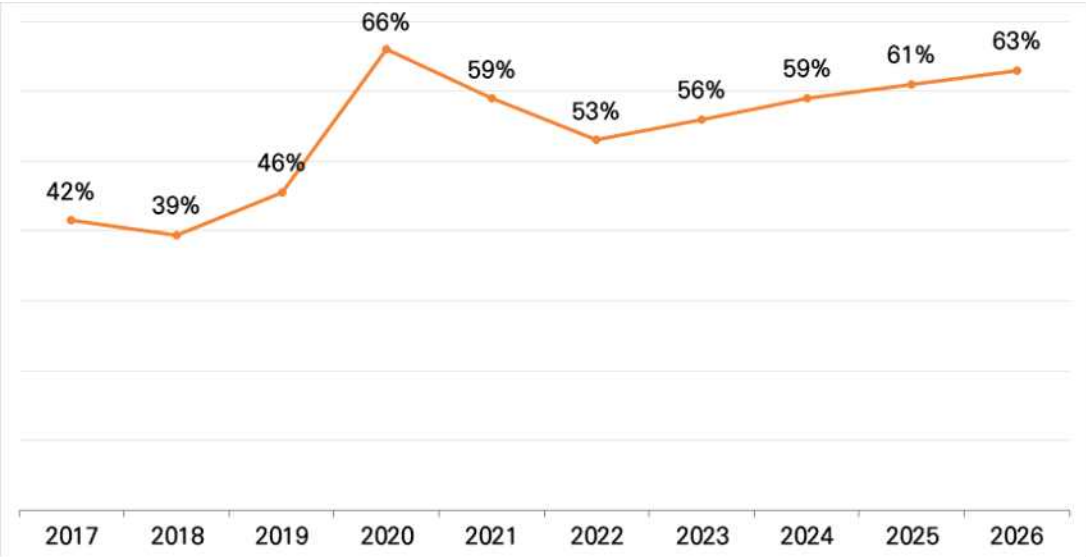
<table>
<tr><td>성과지표</td><td colspan="5">연간 보건기관 이용률(%)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">현황(연도)</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td></tr>
<tr><td>-</td><td>-</td><td>73%</td><td>63%</td><td>63%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td><td>2026년</td><td>연 개선치</td></tr>
<tr><td>60%</td><td>61%</td><td>62%</td><td>63%</td><td>1%p</td></tr>
<tr><td>정의</td><td colspan="5">최근 1년동안 보건기관을 이용한 사람의 분율</td></tr>
<tr><td>목표치
산출근거</td><td colspan="5">5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정</td></tr>
<tr><td>측정산식</td><td colspan="5">(최근 1년 동안 보건소, 보건지소, 보건진료소를 이용한 사람 / 고창군 주민 전체) × 100</td></tr>
<tr><td>자료원</td><td colspan="5">고창군 보건소 내부자료</td></tr>
<tr><td>성과지표
설정이유</td><td colspan="5">◆ 고창읍과 면지역 간의 지역편차가 크고 관내 의료기관 이용률이 전북 평균에 비해 현저히 낮은 수준이며, 보건기관 이용률 또한 감소하는 추세로 나타남
◆ 보건의료 인프라 개선을 통해 보건의료서비스 이용이 취약한 주민이 보건지소, 보건진료소를 이용하는 데 불편함이 없도록 할 계획임</td></tr>
<tr><td>목표치
설정이유</td><td colspan="5"> 

◆ 코로나-19로 인해 2019년 73%에서 2020년과 2021년의 연간 보건기관 이용률이 감소하였으며, 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 연간 보건기관 이용률은 2021년에 비해서는 감소하나 매년 증가할 것으로 예상됨
◆ 이에 도전적인 목표를 설정하여 2023년 60%에서 2026년 63%로 매년 1%p 증가하는 것으로 목표를 설정함</td></tr>
</table>

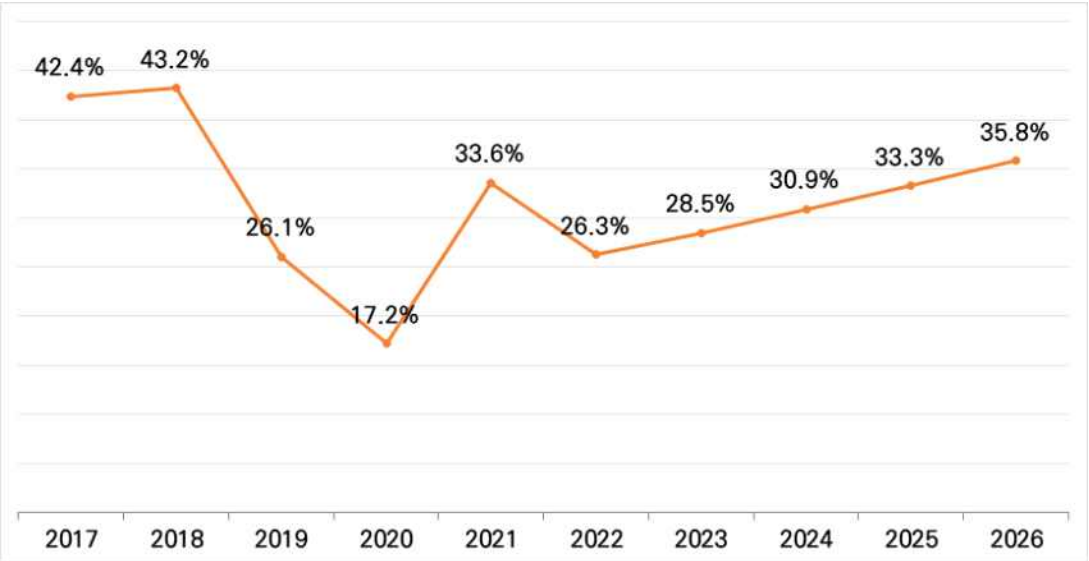
❑ 성과지표 3 : 걷기 실천율(%)

성과지표	걷기실천율(%)				
현황(연도)	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
	42.4%	44.6%	33.6%	16.8%	41.9%
목표치 설정	2023년	2024년	2025년	2026년	연 개선치
	41.9%	41.9%	41.9%	41.9%	유지
정의	최근 1주일동안 1회 10분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람 수의 비율				
목표치 산출근거	5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정				
측정산식	(최근 1주일동안 1회 10분이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 실천한 사람의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100				
자료원	지역사회 건강조사				
성과지표 설정이유	◆ 걷기는 누구든지, 언제, 어디서나 일상생활 속에서 실천할 수 있는 신체활동으로 규칙적인 걷기는 모든 사망위험 감소, 비만 위험 감소, 8대 암 및 심장병 · 뇌졸중 · 치매 · 당뇨병 등 질환 발병위험 감소 효과가 있음 ◆ 군민들의 일상생활 속 걷기실천으로 자기 주도적인 건강관리 분위기를 조성하고자 함				
목표치 설정이유	 ◆ 고창군의 걷기실천율은 2018년 이후로 2020년까지 감소하다 2021년 40%대에 다시 진입하였음. 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 걷기 실천율은 2022년까지 감소하다 이후로 매년 증가할 것으로 예상됨 ◆ 그러나, 전라북도와 비교해보면(2021년 기준) 고창군은 4.1%p 높은 것으로 나타나(전라북도 37.8%, 고창군 41.9%) 2019~2020년처럼 감소하지 않도록 유지하는 것으로 목표로 설정함				

❑ 성과지표 4 : 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율(%)

성과지표	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율(%)				
현황(연도)	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
	41.5%	39.4%	45.5%	66.0%	58.9%
목표치 설정	2023년	2024년	2025년	2026년	연 개선치
	60.6%	61.6%	62.6%	63.6%	1%p
정의	어제 점심식사 후 칫솔질 실천한 사람의 분율				
목표치 산출근거	5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정				
측정산식	(어제 점심식사 후 칫솔질을 실천한 사람의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100				
자료원	지역사회 건강조사				
성과지표 설정이유	◆ 고창군 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 2021년 58.9%로 2020년에 비해 감소하였으나, 매년 조금씩 향상되고 있음. 전라북도의 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 2021년 70.9%로 고창군과 12%p 높은 수준으로 나타남 ◆ 초고령화에 접어든 고창군 인구 구조상 지역주민의 구강 건강관리에 대한 인식이 낮은 수준이지만 지속적인 구강 관리교육 등 인식개선으로 구강건강수명 연장 및 삶의 질 향상 도모하기 위함				
목표치 설정이유	 ◆ 고창군의 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 2020년까지 증가하다 2021년 감소한 것으로 나타났음. 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율은 2022년까지 감소하다 이후로 매년 증가할 것으로 예상됨 ◆ 추계한 목표치를 바탕으로 2023년의 목표치를 설정하고 매년 1%p 상향하는 것을 목표로 함				

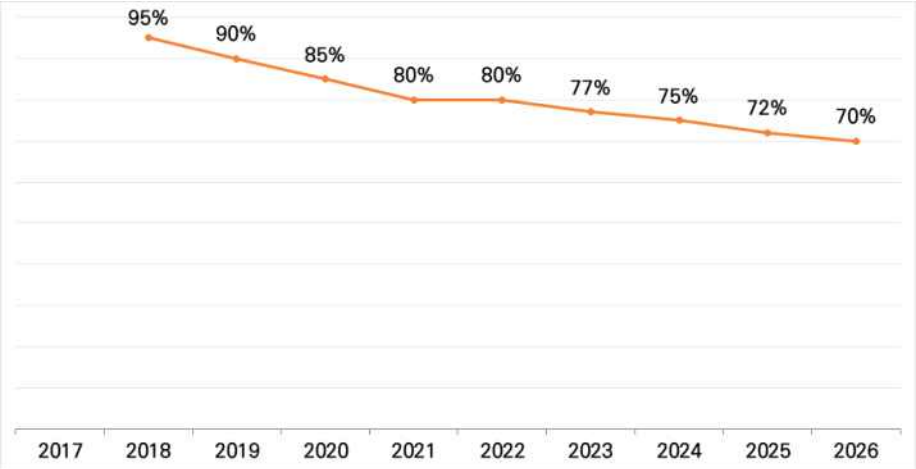
❑ 성과지표 5 : 혈당수치 인지율(%)

<table>
<tr><td>성과지표</td><td colspan="5">혈당수치 인지율(%)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">현황(연도)</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td></tr>
<tr><td>42.4%</td><td>43.2%</td><td>26.1%</td><td>17.2%</td><td>33.6%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td><td>2026년</td><td>연 개선치</td></tr>
<tr><td>34.5%</td><td>35.0%</td><td>36.0%</td><td>37.0%</td><td>0.5~1%p</td></tr>
<tr><td>정의</td><td colspan="5">자신의 혈당수치를 알고있는 대상자의 분율</td></tr>
<tr><td>목표치
산출근거</td><td colspan="5">5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정</td></tr>
<tr><td>측정산식</td><td colspan="5">(자신의 혈당수치를 알고있는 대상자 수 / 조사대상 응답자수) × 100</td></tr>
<tr><td>자료원</td><td colspan="5">지역사회 건강조사</td></tr>
<tr><td>성과지표
설정이유</td><td colspan="5">◆ 만성질환은 일단 발병하면 완치가 쉽지 않고 장기간 체계적인 관리가 중요한데, 고창군의 고혈압 및 당뇨병 진단 경험률과 치료율 모두 21년 기준 전북을 상회하는 수치로 긍정적이나 인지율은 전북 대비 낮은 것으로 나타남
◆ 노인인구 증가에 따른 만성질환 증가 및 사회경제적 부담 증가로 주요 만성질환 고위험군 대상으로 인지 및 예방 중요성에 대한 홍보 및 교육 필요함</td></tr>
<tr><td>목표치
설정이유</td><td colspan="5"> 

◆ 고창군의 혈당수치 인지율은 2020년까지 감소하다 2021년 급격하게 증가하였음. 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 혈당수치 인지율은 2022년까지 감소하다 이후로 매년 증가할 것으로 예상됨
◆ 추계한 목표치를 바탕으로 2023년의 목표치를 설정하고 매년 0.5~1%p 상향하는 것을 목표로 함</td></tr>
</table>

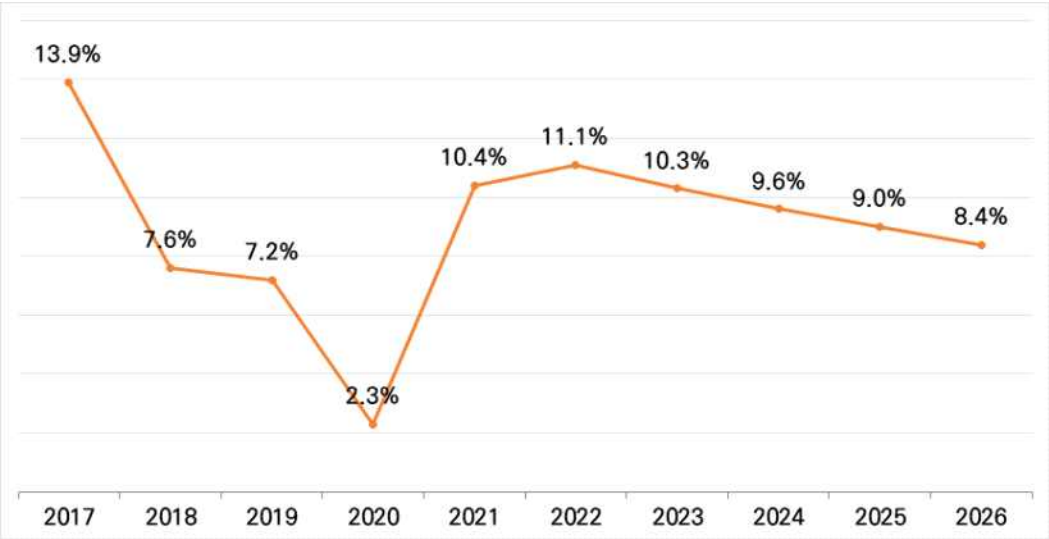
❑ 성과지표 6 : 치매등록관리율(%)

<table>
<tr><td>성과지표</td><td colspan="5">치매등록관리율(%)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">현황(연도)</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td></tr>
<tr><td>-</td><td>95%</td><td>90%</td><td>85%</td><td>80%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td><td>2026년</td><td>연 개선치</td></tr>
<tr><td>80%</td><td>80.5%</td><td>81%</td><td>82%</td><td>0.5~1%p</td></tr>
<tr><td>정의</td><td colspan="5">치매환자 등록수 및 치매환자 서비스 제공수 분율</td></tr>
<tr><td>목표치
산출근거</td><td colspan="5">5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정</td></tr>
<tr><td>측정산식</td><td colspan="5">(고창군 치매환자 등록수 / 60세 이상 치매환자 추정인구수) × 0.5
+ (치매환자 서비스 제공수 / 60세 이상 치매환자 추정인구수) × 0.5</td></tr>
<tr><td>자료원</td><td colspan="5">치매안심통합관리시스템</td></tr>
<tr><td>성과지표
설정이유</td><td colspan="5">

◆ 2012~2021년까지의 고창군 인구 통계를 바탕으로 2023~2032년까지 인구를 추계한 결과 고창군의 인구는 감소할 것으로 전망됨
◆ 특히 65세 이상 고령인구는 지속적으로 증가할 것으로 나타나, 인구 초고령화로 증가하고 있는 치매환자를 조기에 발견하기 위해서 치매선별 검사를 실시하여 치매예방 및 치료비 지원 등 통합관리서비스 지원으로 건강한 노후생활 보장하기 위함</td></tr>
<tr><td>목표치
설정이유</td><td colspan="5"> 

◆ 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 치매등록관리율은 매년 감소할 것으로 예상됨
◆ 이에 도전적인 목표를 설정하여 2023년 80%에서 2026년 82%로 매년 0.5~1%p 증가하는 것으로 목표를 설정함</td></tr>
</table>

❑ 성과지표 7 : 우울감 경험률(%)

<table>
<tr><td>성과지표</td><td colspan="5">우울감 경험률(%)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">현황(연도)</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td></tr>
<tr><td>13.9%</td><td>7.6%</td><td>7.2%</td><td>2.3%</td><td>10.4%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">목표치
설정</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td><td>2026년</td><td>연 개선치</td></tr>
<tr><td>9.9%</td><td>9.4%</td><td>8.9%</td><td>8.4%</td><td>0.5%p</td></tr>
<tr><td>정의</td><td colspan="5">우울감(슬픔이나 절망감)을 느낀 적이 있는 사람 수의 분율</td></tr>
<tr><td>목표치
산출근거</td><td colspan="5">5년 이상의 데이터 값 추계하여 목표치 예측하고, 실무팀 회의를 통해 목표치 조정</td></tr>
<tr><td>측정산식</td><td colspan="5">(최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 슬픔이나 절망감을 느낀 적이 있는 사람의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100</td></tr>
<tr><td>자료원</td><td colspan="5">지역사회 건강조사</td></tr>
<tr><td>성과지표
설정이유</td><td colspan="5">◆ 고창지역 주민의 우울감 경험률은 2020년까지 감소하나 2021년 급격하게 증가하였음
◆ 고창지역 인구고령화와 독거노인 세대 증가로 우울증 및 기타 정신건강교육에 대한 인식 부족으로 치료 연계에 대한 어려움이 있어 조기 발견을 위한 우울증 상담률을 높이고자 함</td></tr>
<tr><td>목표치
설정이유</td><td colspan="5"> 

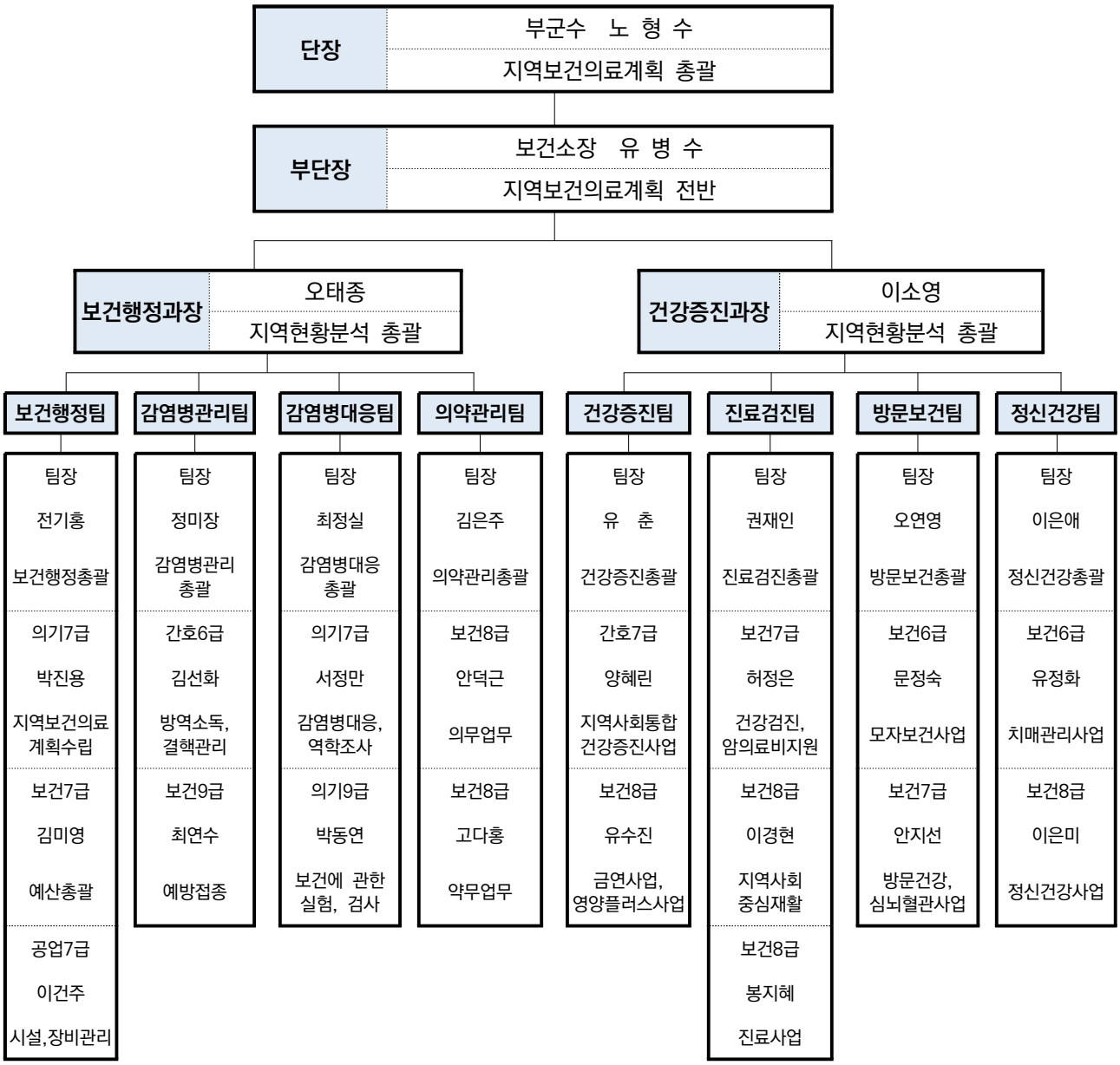
◆ 고창군의 우울감 경험률은 2020년까지 감소하다 코로나-19 등의 이유로 2021년 우울감 경험률이 급격하게 증가하였음. 2017~2021년의 통계를 바탕으로 목표치를 단순 예측한다면, 2022~2026년의 우울감 경험률은 2022년까지 증가하다 이후로 매년 감소할 것으로 예상됨
◆ 추계한 목표치를 바탕으로 2023년의 목표치를 설정하고 매년 0.5%p 하향하는 것을 목표로 함</td></tr>
</table>

별첨

1. 지역보건의료계획 수립단 구성

1-1. 지역보건의료계획 수립단 조직도 및 명단

❑ 조직도



❑ 명단

순번	소속	직위	성명	임무 및 역할	비고
1	고창군	부군수	노형수	지역보건의료계획 총괄	
2	보건소	보건소장	유병수	지역보건의료계획 총괄	
3	보건소	보건행정과장	오태종	지역현황분석 총괄	
4	보건소	보건행정팀장	전기홍	보건행정 총괄	
5	보건소	감염병관리팀장	정미장	감염병관리 총괄	
6	보건소	감염병대응팀장	최정실	감염병대응 총괄	
7	보건소	의약관리팀장	김은주	의약관리 총괄	
8	보건소	건강증진과장	이소영	지역현황분석 총괄	
9	보건소	건강증진팀장	유 춘	건강증진 총괄	
10	보건소	진료검진팀장	권재인	진료검진 총괄	
11	보건소	방문보건팀장	오연영	방문보건 총괄	
12	보건소	정신건강팀장	이은애	정신건강 총괄	
13	보건소	보건행정팀	박진용	지역보건의료계획 수립	
14	보건소	보건행정팀	김미영	예산	
15	보건소	보건행정팀	이건주	시설, 장비	
16	보건소	감염병관리팀	김선화	방역소독, 결핵관리	
17	보건소	감염병관리팀	최연수	예방접종	
18	보건소	감염병대응팀	서정만	감염병대응, 역학조사	
19	보건소	감염병대응팀	박동연	보건에 관한 실험, 검사	
20	보건소	의약관리팀	안덕근	의무업무	
21	보건소	의약관리팀	고다홍	약무업무	
22	보건소	건강증진팀	유수진	지역사회통합건강증진사업	
23	보건소	건강증진팀	양혜린	금연사업,영양플러스사업	
24	보건소	진료검진팀	허정은	건강검진, 암의료비	
25	보건소	진료검진팀	이경현	지역사회중심재활사업	
26	보건소	진료검진팀	봉지혜	진료사업	
27	보건소	방문보건팀	문정숙	모자보건사업	
28	보건소	방문보건팀	안지선	방문건강, 심뇌혈관사업	
29	보건소	정신건강팀	유정화	치매관리사업	
30	보건소	정신건강팀	이은미	정신건강사업	
31	전북지방행정발전연구원	책임연구원	현달호	지역보건의료계획 컨설팅	

1-2. 주요 활동 내용

일정	과정	추진반	주요내용
2022.08.08.	착수	-	제8기 고창군 지역보건의료계획 착수
2022.10.26.	실무팀 1차 회의	실무팀 연구팀	제7기 분석, 설문조사, 지역여건 분석 결과 공유
2022.11.22.	실무팀 2차 회의	실무팀 연구팀	비전 및 추진전략 공유, 성과지표 논의
2022.11.29.	중간보고	실무팀 연구팀 심의위원	중간검토 및 논의
2022.12.12.	실무팀 3차 회의	실무팀 연구팀	대표성과지표 및 추진전략 논의 후 확정
2022.12.19.	최종보고	실무팀 연구팀 심의위원	최종검토 및 논의
	계획서 1차 제출	-	전라북도 계획서 1차 제출
	위원회 심의	심의위원	지역보건의료계획 심의위원회 심의
	주민 공고	-	2주이상 공고, 주요의견 수렴
	의회 보고	-	고창군 의회 보고
	전라북도 제출	-	전라북도 제출