

제7기 지역보건의료계획 2019년 시행결과 및 2020년 시행계획

1 개요

- 지역보건의료계획 수립목적
 - 지자체에서 지역설정에 맞는 지역보건의료계획을 수립·시행함으로써 지역주민에게 제공하는 보건의료서비스의 질 향상 및 주민 건강향상 도모('95년 지역보건법 제정)
- 추진근거
 - 「지역보건법」 제7조(지역보건의료계획의 수립 등), 제8조(지역보건의료계획의 시행), 제9조(지역보건의료계획 시행 결과의 평가) 및 같은법 시행령 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용), 제5조(지역보건의료계획의 수립 방법 등)
 - ✓ 시·군·구는 지역주민의 건강증진을 위한 지역보건의료계획을 매 4년마다 수립(시행계획은 매1년)
- 주요내용
 - 제7기 지역보건의료계획에 따른 2019년도 시행결과 및 2020년도 연차별 시행 계획 수립
 - 제7기 지역보건의료계획 시행기간 【2019 ~ 2022년(4년)】 중 2019년 시행결과 및 2020년 시행계획
 - 중장기 추진과제(3개 추진전략, 9개 추진과제, 25개 세부사업)
 - 1차 년도(2019년) 세부 시행결과
 - 2차 년도(2020년) 세부 시행계획
- 추진경과
 - 제1기(1997~1998) : 개선사업 일부 시·도 수립
 - 제2기(1999~2002) : 개선사업 일부 시·군·구 형식적 계획수립
 - 제3기(2003~2006) : 본격적 시행 - 핵심사업 도입 개별사업 수립
 - 제4기(2007~2010) : 기반구축-지역사회기반 중점과제 도출
 - 제5기(2011~2014) : 지원 및 활용-내용분석 통한 사업지원 및 정책적 활용
 - 제6기(2015~2018) : 지방자치단체에 보건의료 종합계획으로의 역할 강화
 - 제7기(2019~2022) : 맞춤형 통합계획수립으로 건강관리체계강화

2 제7기 지역보건의료계획 추진방향 및 추진체계



가. 공공보건의료서비스 강화를 통한 건강안전망 구축

◆ 지역주민 모두가 공공보건의료서비스를 제공받고, 건강권을 누릴 수 있도록 건강안전망 체계 구축

□ 공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화

- 상급 종합병원 수준의 의료시설 건립으로 관내 응급의료 및 감염병 치료 등 구민의 생명·건강과 직결된 필수 의료서비스에 대한 의료접근성 향상
- 건강취약지역에 지역보건의료기관인 보건지소를 확충하여 지역밀착형 공공보건서비스 제공을 통한 지역 간 건강격차·건강불평등 완화

□ 재난·응급 등 필수 공공보건의료 서비스 강화

- 민·관 협력을 통한 재난의료 대응역량 강화, 신속·상시대응체계 구축 및 응급환자의 골든타임 내 최종치료 제공 위한 응급의료전달체계 강화
- 심폐소생술·자동심장충격기 교육·홍보 강화를 통한 심정지환자의 생존율 향상 및 지역주민의 응급상황 대처역량 강화
- 의·약업소의 안전관리 강화, 마약류 등 약물 중독·오남용 예방·인식개선 교육·강화로 의료안정망 강화

□ 감염병 예방 및 대응·관리체계 강화

- 신종 감염병 등에 대한 감시체계 강화 및 감염병 발생 시 즉시 대응, 초기 확산을 방지할 수 있도록 감염병 대응·대비 체계 구축
- 예방접종률 향상으로 감염성 질환의 선제적 예방·관리
- 결핵 조기발견과 철저한 환자관리 및 지원 강화로 결핵안심도시 구현
- 식중독, 감염성 세균 등 건강위해요인 대응을 위한 식품·공중위생 안전관리

나. 사전예방·관리 중심의 지역보건의료서비스 강화

◆ 치료중심의 보건의료 패러다임을 전환, 지역사회 중심 예방 및 건강 관리 내실화로 구민의 건강수준 향상 및 건강수명 연장

※ 지역사회 통합건강증진·국민영양관리사업과 연계·통합 추진

□ 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축

- 심뇌혈관질환 등 만성질환 예방·관리를 위한 생활습관 개선 상담·교육 확대로 환자의 자가 건강관리능력 향상
- 보건소 내·외 자원 간 연계·협력을 통한 지역사회 중심 만성질환 관리체계 구축으로 경증 만성질환자의 병원진료 감소 도모
- 만성질환 예방 및 심뇌혈관 질환 조기증상 인지율 향상을 위한 인식개선 교육·홍보 강화
- 대사증후군의 발굴·상담·사후관리 및 지속적인 생활습관 개선서비스 연계·제공으로 만성질환의 예방 및 건강관리 강화

□ 질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리

- 임신·출산·육아관련 건강관리서비스 제공으로 임산부와 영유아의 건강증진
- 예방중심의 평생 구강건강관리체계 강화
- 생애주기별 체계적인 영양(식생활개선)관리로 만성질환·비만 등 질병 예방·관리 도모

□ 건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진

- 금연·절주 등 생활습관 개선을 위한 상담·교육·치료·지원 서비스 확대 및 건강생활 실천 환경 조성
- 비만예방·관리를 위한 신체활동 기회 확대 및 친운동 환경조성

다. 다분야간 연계·협력을 통한 건강관리체계 강화

◆ 다양한 보건·의료·복지분야 자원과 연계·협력을 통한 건강격차 감소로 구민 건강수준 향상 및 지역사회 건강관리체계 강화
 ※ 지역사회 통합건강증진·국민영양관리사업과 연계·통합 추진

□ 자살예방 및 정신건강 증진체계 강화

- 민·관 연계·협력을 통한 자살고위험군 발굴체계 구축 및 생명존중문화 확산
- 자살예방 생명지킴이 양성 및 교육·역량 강화로 자살위험 인지·신속 대응
- 지역사회 기반 마음건강관리 상담 연계체계 구축으로 고위험주민 합동관리
- 사례관리를 통한 보건·복지 통합서비스 제공 및 당사자 역량강화로 정신질환자의 지역사회복귀 강화

□ 민·관 연계·협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화

- 건강위험요인 조기발굴·치료를 위한 국가건강검진·암검진 수검률 향상 및 의료비 지원 강화로 의료 사각지대 취약계층의 건강관리 도모
- 지역사회 자원 간 연계·협력을 통한 통합적 재활·건강관리서비스 체계 구축, 제공으로 건강취약계층 장애인의 재활촉진 및 건강증진 도모

□ 초고령 사회 대비 의료·돌봄·건강관리 체계 강화

- 치매안심센터를 중심으로 치매 예방·상담·조기진단 및 관리·치료지원·돌봄 위한 One-Stop 치매 통합관리서비스 제공체계 구축·강화
- 찾동 어르신 방문건강관리 강화로 보편적 건강관리서비스 제공기반 마련 및 취약어르신 안심 건강돌봄 강화로 지역사회 중심 노인돌봄체계 구축

3 제7기 지역보건의료계획 주요 성과지표 및 목표

추진전략	추진과제(세부사업명)		주요 성과지표	연차별 추진목표				
				현황 (3년평균)	2019년	2020년	2021년	2022년
공공보건의료 서비스 강화를 통한 건강안전망 구축	공공보건의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화	종합병원 건립사업	종합병원 건립 추진	유치	추진	착공	공사	준공
		보건지소 건립사업	보건지소 확충(개소/누계)	-	1/1	-	1/2	-
	재난·응급 등 필수 공공 보건의료 서비스 강화	응급의료에 관한 사업	지역응급의료센터 설치(지정) 유치	-	-	추진	추진	유치
			재난·응급 대응 합동훈련(회)	연1회	연1회	연1회	연1회	연1회
		응급처치교육 실시인원(명)	9,000	9,000	9,200	9,400	9,600	
	의·약무업무에 관한 사업	의약품 안전사용 교육(회)	445	500	목표 지표변경			
		인터넷자율점검률(%)	-	-	99.6	99.7	99.8	
	감염병 예방 및 대응·관리체계 강화	급·만성감염병 예방·관리사업	급성감염병 발생총량(명 / 10만명 당)	서울시 급성감염병 발생 총량의 162%	서울시 급성감염병 발생 총량의 110%	서울시 급성감염병 발생 총량의 100%	서울시 급성감염병 발생 총량의 95%	서울시 급성감염병 발생 총량의 90%
		국가예방접종사업	영유아 예방접종률(%)	93.74	95	93.5	95	95
		결핵사업	결핵신원자 발생률(명/10만명 당)(%)	72.7	67	65	63	61
식품 및 공중위생 안전관리사업		식중독 발생 환자 수(명)	32.6	25명 미만	25명 미만	25명 미만	25명 미만	
	공중위생업소 위생서비스 평가(개소)	2017년: 632 2018년: 251	670	670	670	670		
사전예방·관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축	심뇌혈관질환 예방관리사업	고혈압 평생의사진단 경험률(%)	23.1	23	22.9	22.8	22.7
			당뇨병 평생의사진단 경험률(%)	9.7	9.6	9.5	9.4	9.3
			고혈압 치료율(%)	87	87.5	88	88.5	89
			당뇨병 치료율(%)	81.5	83	84.5	86	87.5
		금전건강관리센터 운영	등록자 건강관리계획 수립 비율(%)	80	81	목표 지표변경		
	대상중추관리사업	건강관리센터이용자 6개월관리율(%)	-	-	62	62	62	
		위험요인 개선율(%)	37.6	38	38.5	39.0	40.0	
	질병예방을 위한 생애주기별 통합건강관리	모자보건사업	임신부 초기 등록 관리율(%)	61.7	63	64	65	66
			임신부 등록 관리율(%)	90.5	91.5	92	92.5	93
			모유수유 실천율(%)	21.9	24.4	23.6	23.6	23.6
구강보건사업		유치우식경험자율(%)	60.9	60	60	59	59	
		구강검진수진율(20세이상) (%)	29.1	35	35	36	36	
영양(식생활개선)사업	영양표시 독해율(%)	22.9	24	25	26	27		

추진전략	추진과제(세부사업명)		주요 성과지표	연차별 추진목표				
				현황 (3년평균 등)	2019년	2020년	2021년	2022년
사전예방-관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진	금연사업	현재 흡연율(%)	20.1	19.5	19	18.5	18
			흡연자의 금연 시도율(%)	21.3	24	26	28	30
		비만예방 및 관리사업	연간 음주자의 고위험 음주율(%)	24.6	23.6	22.6	21.6	20.6
			비만율(%)	28.4	28.3	28.2	28.1	28.0
			걸기실천율(%)	58.1	58.3	58.6	58.8	59.1
	중등도이상 신체활동 실천율(%)	17.5	18	18.5	19	19.5		
다분야간 연계 협력을 통한 건강관리체계 강화	자살예방 및 정신건강 증진체계 강화	자살예방 및 생명존중문화 조성사업	자살사망률(인구10만명당)(명)	27.7	26	24	23	22
			우울감 경험률(%)	5.1	4.9	4.9	4.8	4.8
		정신건강증진사업	지역사회 생활유지율(%)	84.8	87	88	89	90
	민·관 연계 협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화	건강검진사업	일반건강검진수검률(%)	27.9	29	30	31	32
			생애전환기수검률(%)	31.3	32	32	33	34
			영유아검진수검률(%)	65.8	66	69	71	74
		국가암검진사업	암검진 수검률(%)	36.31	44	41	42	43
		암의료비지원사업	의료비 지원율(%)	100	100	100	100	100
	지역사회중심재활사업	지역사회중심재활사업 이용인원 증가율(%)	1,623명	2,900명	전년대비 5%	전년대비 5%	전년대비 5%	
	초고령사회 대비 의료·돌봄·건강 관리 체계 강화	치매관리사업	치매 조기검진자 수(명)	7,030	7,400	8,000	7,500	7,500
			치매환자 발견율(%)	8.5	10.5	10.5	10.6	10.6
		찾아가는 동마을 건강증진사업	신규 등록가구 수(가구)	3,000	3,000	3,100	3,150	3,200
고혈압 조절률(%)			66.39	68.08	66.73	69.00	69.00	
혈당 조절률(%)			62.89	63.38	70.28	63.40	63.41	

- 붙임 : 1. 지역사회 현황 1부.
2. 제6기 지역보건의료계획 시행결과 1부.

1. 지역사회 현황

가. 일반현황

1) 지역 및 인구현황

- 지역특성 : 첨단디지털 도시, 편리한 교통도시, 친환경 녹색도시
- 주거특성 : 일반주택이 많은 비중(일반주택 : 아파트 = 71 : 29)을 차지
- 재정현황
 - 예산규모 및 추이
 - : 2019년 예산기준, 예산규모는 전년 예산 대비 15.94% 증가한 총 4,611억원으로 서울시 25개 자치구 중 23번째로, 타 자치구와 비교하여 예산이 적은 편에 속함.
 - 재정 자립도
 - : 재정운영능력 상태를 보여주는 2019년 재정자립도는 25.3%로 서울시 자치구 평균 29%에 못 미치는 수준이며, 서울시 25개 자치구 중 12번째 임.

○ 동별특성

- : 10개의 행정동과 3개의 법정동으로 구성, 이중 최대 면적을 차지하는 가산동은 서울의 대표적인 공업지역이며, 10개동 중 독산1동에 가장 많은 주민이 거주하고 있음.

○ 인구특성 : 저출산·고령화, 건강취약인구의 꾸준한 증가

- 인구감소

- : 금천구의 총 인구는 2019년 232,810명으로 전년대비 0.4% 감소하였고, 2013년 241,020명에서 꾸준히 감소하는 추세

- 인구 고령화

- : 총 인구 및 세대수는 꾸준히 감소하는 추세인데 반해 64세 이상의 고령인구는 14.6%로 서울시 평균 14%보다 0.6%p 높아 (서울시 11위) 고령화사회(인구 대비 7%이상)를 넘어 고령사회(인구대비 14%이상)로 진입

- 높은 인구밀도 : 인구수는 25개 자치구 중 네 번째로 적으며, 면적은 두 번째로 작음
- 건강취약인구 증가 : 기초생활보장수급자, 장애인, 65세 이상 어르신 등 취약인구 증가

2) 사회·경제·물리적 환경 현황

- 금천구는 서울시 25개 자치구 중 고등학교 졸업이하 교육수준을 가진 인구 비율 및 비주택 거주 가구 비율이 높고, 지역박탈지수와 식품안전성 미확보율은 가장 높은 구로 조사되어 사회·경제적으로 취약

나. 건강관련 현황

1) 사망 및 질환관련 현황

- 금천구의 기대수명과 건강수명은 서울시 하위에 속함
- 표준화 사망률
 - 금천구 사망률(표준화)은 2018년 294.7명으로 지속적으로 감소 추세이나, 서울시(283.3명)보다 높은 수준임.
- 주요사망 원인
 - 2018년까지 사망 원인 중 1~3위가 만성질환(비감염성질환)으로 인한 사망(1위 암) 2위 심장질환) 3위 뇌혈관질환)으로 전국, 서울시, 금천구가 모두 비슷한 형태
 - 금천구의 2018년 주요 사망원인은 암, 심장질환, 뇌혈관질환, 폐렴, 자살 순임.
 - 심장질환 사망률은 55.4%, 뇌혈관질환 사망률은 45.8%로 서울시 보다 높음.
 - 금천구 자살률은 2016년 27.6명 4위, 2017년 27.7명 3위, 2012~2017년 10위 이내로 높은 수준이었으나 2018년 20.4명 18위로 떨어짐.
- 만성질환 관련 현황
 - 금천구의 당뇨병 진단 경험률은 서울시 보다 높은 상태로 고혈압 평생 의사진단 경험률, 당뇨병 평생 의사진단 경험률을 보면 50대부터 급격하게 증가하는 추세를 보이고 있으며 70대 이상이 가장 높은 실정임.
(※ 고혈압, 당뇨병은 뇌졸중의 위험인자로 혈관성 치매 및 알츠하이머병의 원인)
 - 금천구는 서울시 평균에 비해 대사증후군의 비율이 높은 편이며, 전국 평균과는 비슷한 수준
(※ 대사증후군은 병은 아니지만, 방치 하면 치매, 뇌졸중, 심장병 등이 쉽게 발생하는 고위험군)
- 치매유병률
 - 금천구 65세 이상 치매 환자 수는 2018년 2,888명으로 전체 65세 이상 노인 인구의 약 8.6%로 추정되며, 서울시 9.2%보다는 낮으나 지속적으로 치매 유병률이 증가하고 있으며 고령화 심화로 노인성 질환인 치매환자도 빠르게 증가될 것으로 예상됨에 따라 치매조기검진의 중요성이 강조되고 있음.
- 모자보건
 - 금천구 2018년 출생아 수는 1,314명으로 전년대비 1.1% 감소하였으며 지속 감소추세로, 임신부터 출산까지 건강한 출산을 위한 출산 친화 환경조성의 중요성이 높아지고 있고, 결혼연령이 늦어지고 있는 것이 반영 고연령(위험) 30-34세 출산율은 증가되고 있으며, 모유수유 실천율은 2018년 23.4%로 2015년 29.1%에 비해 5.7% 감소하여 고위험 임신부의 건강관리 등 고위험 임신 및 출산 등에 관한 건강관리 및 모유수유 통합지원 대책이 필요함.

2) 건강행태 관련 현황

○ 최근 5년간 건강지표 서울시와 비교 수준 결과

(단위 : %, 조율)

건강지표	구분	2014	2015	2016	2017	2018	비고
현재흡연율	금천구	23.7	22.8	24.3	20.1	22.9	서울시 평균보다 높으며, 서울시는 전반적으로 감소 추세이나 우리 구는 2017년 감소하였다가 증가
	서울시	20.6	19.4	19.5	18.8	18.6	
남자 현재흡연율	금천구	43.5	39.8	44.5	37.1	40.3	서울시 평균보다 높으며, 2015년 대폭 증가하였다가 감소 추세
	서울시	38.5	36.2	36.6	35.1	34.4	
현재흡연자의 1개월 내 금연계획률	금천구	6.8	13.1	6.8	5.9	2.1	서울시 평균보다 낮으며, 2015년 대폭 증가하였다가 감소 추세
	서울시	10.9	9.2	7.4	7.3	6.2	
현재흡연자의 금연시도율	금천구	22.3	40.5	30.5	21.3	21.9	서울시 평균보다 높다가 2017년 서울시 평균보다 감소
	서울시	30.3	36.5	32.4	27.9	22.7	
월간음주율	금천구	60.6	63.8	63.0	59.7	54.9	서울시 평균보다 높다가 2017년 서울시 평균보다 감소
	서울시	60.3	61.6	61.5	61.0	59.7	
연간음주자의 고위험음주율	금천구	20.5	18.2	21.0	24.6	20.6	서울시 평균보다 높으며, 25개자치구 중 역시도 높은 수준
	서울시	16.9	17.7	16.1	17.2	16.9	
걸기 실천율	금천구	52.4	47.6	54.4	58.1	67.6	서울시 평균보다 낮았으나 2018년 서울시 평균보다 높아지며 매년 상승
	서울시	55.2	57.3	55.4	61.0	66.9	
주관적 비만인지율	금천구	40.9	43.5	41.0	40.1	37.1	서울시 평균보다 높았으나 2018년 서울시 평균보다 낮아짐
	서울시	39.1	38.8	39.3	38.0	38.3	
스트레스 인지율	금천구	29.0	29.4	26.2	31.0	28.8	서울시 평균보다 낮았으나 2017년 이후부터 서울시 평균보다 높음
	서울시	29.7	30.3	29.1	26.8	26.4	
우울감 경험률	금천구	6.9	6.3	4.4	5.1	5.4	2016년까지 감소추세였다가 2017년 이후 다소 높아짐
	서울시	8.3	7.9	7.0	7.2	5.1	
고혈압 진단 경험률(≥30)	금천구	24.5	23.7	25.3	23.1	23.5	서울시 대비 매년 높은 수준을 보였으나, 2017년 이후 서울시보다 낮아짐
	서울시	22.4	22.0	22.3	23.8	23.7	
고혈압 진단 경험자의 치료율(≥30)	금천구	85.3	85.3	91.3	87.0	91.0	서울시와 비슷한 수준이며, 2018년 서울시 대비 2.2%p 낮아짐
	서울시	86.2	86.4	88.1	87.0	93.2	
당뇨병 진단 경험률(≥30)	금천구	9.6	9.3	12.2	9.7	9.7	서울시 대비 매년 높은 수준이며, 작년과 동일
	서울시	8.8	8.3	9.0	9.2	8.9	
당뇨병 진단 경험자의 치료율(≥30)	금천구	86.9	86.1	90.1	93.0	94.8	서울시 대비 매년 높은 수준을 유지하며, 2018년 서울시 대비 4.8%p 높음
	서울시	86.7	85.7	86.0	87.0	89.9	
연간 미충족의료율	금천구	13.3	17.1	15.2	16.2	16.7	서울시 평균보다 매년 높으며 2018년 서울시 대비 9.4%p 높음
	서울시	11.4	11.4	11.5	9.5	7.3	
양호한 주관적 건강수준 인지율	금천구	40.7	36.6	40.4	38.9	42.5	서울시 평균보다 매년 낮으며 2018년 서울시 대비 1%p 낮음
	서울시	44.4	45.7	44.7	45.8	43.5	

2. 제7기 지역보건의료계획 1차년도 성과지표 달성률

추진전략	추진과제	세부 주요사업	성과지표	목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A)
공공보건의료 서비스를 통한 건강안전망 구축	공공보건·의료 인프라 확충으로 지역 간 건강격차 완화	종합병원건립사업	종합병원 건립 추진	추진	추진	100
		보건지소건립사업	보건지소 확충 (개소/ 누계)	1/1	1/1	100
	재난·응급 등 필수 공공보건의료서비스 강화	응급의료에 관한 사업	지역응급의료센터 설치 (지정) 유치	-	-	-
			재난·응급 대응 합동 훈련	연1회	1회	100
		응급처치교육 실시 인원 (명)	9,000명	9,712명	108	
	의·약무업무에 관한 사업	의약품 안전사용 교육(회)	500	737	147.4	
	감염병 예방 및 대응·관리체계 강화	급·만성 감염병 예방·관리 사업	급성감염병발생총량 (명 / 10만명 당)	서울시 급성감염병 발생 총량의 110%	서울시 급성감염병 발생 총량의 125%	86.36
			국가예방접종사업	영유아 예방접종률(%)	95	93.4
		결핵사업	결핵신환자 발생률 (명/ 10만명 당)(%)	67	62.5	107
		식품 및 공중위생 안전관리사업	식중독 발생 환자 수(명)	25명 미만	17	100
공중위생업소 위생서비스 평가(개소)	670		694	104		
사전예방관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	지역사회 중심 만성 질환 예방·관리체계 구축	심뇌혈관질환 예방관리사업	고혈압 평생의사진단 경험률(%)	23	시기미도래	-
			당뇨병 평생의사진단 경험률(%)	9.6	시기미도래	-
			고혈압 치료율(%)	87.5	시기미도래	-
			당뇨병 치료율(%)	83	시기미도래	-
		금천건강관리센터 운영	등록자 건강관리계획 수립 비율(%)	81	62	77
		대사증후군 관리사업	위험요인 개선율(%)	38	38.4	101.1
	질병 예방을 위한 통합 건강관리	모자보건사업	임신부 초기 등록 관리율(%)	63	시기미도래	-
			임신부 등록 관리율(%)	91.5	시기미도래	-
		구강보건사업	모유수유 실천율(%)	24.4	시기미도래	-
			유치우식경험자율(%)	60	59.9	99.9
영양(식생활개선) 사업	구강검진수진율 (20세이상) (%)	35	시기미도래	-		
	영양표시 독해율(%)	24	시기미도래	-		

추진전략	추진과제	세부 주요사업	주요 성과지표	목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A)	
사전예방·관리 중심의 지역보건의료 서비스 강화	건강생활실천 확산을 통한 구민건강증진	금연사업	현재 흡연율(%)	19.5	시기미도래	-	
			흡연자의 금연 시도율(%)	24	시기미도래	-	
		절주사업	연간 음주자의 고위험 음주율(%)	23.6	시기미도래	-	
		비만예방 및 관리사업	비만율(%)	28.3	시기미도래	-	
			걷기실천율(%)	58.3	시기미도래	-	
			중등도이상 신체활동 실천율(%)	18	시기미도래	-	
다분야간 연계 협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화	자살예방 및 정신건강 증진체계 강화	자살예방 및 생명존중문화 조성사업	자살사망률 (인구10만명당)(명)	26	20.4	127	
			우울감 경험률(%)	4.9	시기미도래	-	
		정신건강증진사업	지역사회 생활유지율(%)	87	92	105	
	초고령사회 대비 의료·돌봄·건강 관리 체계 강화	민관 연계 협력을 통한 취약계층 건강안전망 강화	건강검진사업	일반건강검진수검률(%)	29	25.56	88.13
				생애전환기수검률(%)	32	33.29	104.03
				영유아검진수검률(%)	65	81.63	125
국가암검진사업			암검진 수검률(%)	44	31.22	70.95	
암의료비지원사업			의료비 지원율(%)	100	100	100	
지역사회중심 재활사업			지역사회중심재활사업 이용인원 수(명)	1,704	2,774	148.58	
찾아가는 동마을 건강증진사업		차매관리사업	차매 조기검진자 수(명)	7,400	8,921	120	
	차매환자 발건율(%)		10.5	11.5	110		
	신규 등록가구 수(가구)	신규 등록가구 수(가구)	3,000	3,054	101.8		
		고혈압 조절률(%)	68.08	63.61	93.4		
혈당 조절률(%)	63.38	70.28	110.8				