

동두천을 새롭게,
시민을 힘나게!

제8기 지역보건의료계획(안)

[2023년 ~ 2026년]

2023. 3.



경기도 동두천시

목 차

I. 지역사회 현황분석	1
1. 지역사회 현황분석	1
1) 지역개황도	1
2) 인구 현황	2
2. 건강수준 및 건강행태	6
3. 건강문제 및 해결능력에 영향을 미치는 환경	19
4. 지역보건의료기관 현황	22
5. 지역사회 현황분석 종합	24
II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계	27
1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과	27
2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안	29
III. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략	32
IV. 추진전략 및 세부 추진과제	33
IV-1. 추진전략 및 추진과제	33
IV-2. 세부과제	37
1. 추진전략 및 추진과제별 세부과제	37
2. 세부과제 주요내용	38
V. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계	71
1. 지역보건의료기관 자원 확충	71
2. 지역사회 자원협력 및 역량강화	71
VI. 성과관리 계획	72
1. 추진전략별 성과지표	72
2. 성과지표 세부내용	73

I. 지역사회 현황분석

1. 지역사회 현황분석

1) 지역개황도



□ 위치 및 지리적 특성

- 동두천시는 경기도 북단에 위치한 도시로서 8개의 행정동으로 이루어져 있으며, 면적은 동서간으로 12.9km, 남북으로 15.3km이며 총면적은 95.66km²임
- 동두천 일대는 대부분 산지로 이루어져 임야가 64.84km²로 전체 면적의 68%를 차지하고 있으며, 대표적인 소요산을 비롯하여 왕방산, 해룡산, 천보산, 칠봉산, 마차산 등 풍부한 자연환경과 관광자원이 집적되어 있으며 국도 3호선 및 지하철 1호선 철도 등 교통망으로 수도권에 접근이 용이한 환경친화적인 전원도시임

□ 도시기반 현황

- 기반시설 현황은 도로개설율 100%(도로 118.153Km), 주택보급율 102%(37천 가구), 상수도 보급률 99%(60천톤/일), 하수처리율 100%(86천톤/일)로 도시기반이 잘 갖춰져 있으며, 공원이 45개소(조성39, 미조성6)로 도심 속 자연공간 또한 풍부하여 시민 중심의 살기 좋은 도시임

2) 인구 현황

□ 주민등록인구

- 동두천시 인구는 2017년부터 감소하기 시작하여 2022년 인구 91,546명으로 2018년 대비 전국 인구는 0.7% 감소한 반면 동두천시는 4.9%의 감소추세를 보임

<표 1> 주민등록인구

(단위 : 명)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	상승률
전국	51,826,059	51,849,861	51,829,023	51,638,809	51,439,038	-0.7%
경기도	13,077,153	13,239,666	13,427,014	13,565,450	13,589,432	3.9%
동두천시	96,226	94,768	94,353	93,592	91,546	-4.9%

자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계

□ 연령별 인구구성

- 연령별 인구는 0~14세 및 15~64세 인구비는 매년 감소하고 있는 반면, 65세 이상 인구는 지속적인 증가추세로 2018년 동두천시 전체 인구의 18.4%에서 2022년 22.4%까지 증가하여 초고령 사회에 속함

<표 2> 연령별 인구

(단위 : 명, %)

구분	2018년		2019년		2020년		2021년		2022년	
	인구수	비율	인구수	비율	인구수	비율	인구수	비율	인구수	비율
0~14세	11,802	12.3	11,125	11.7	10,556	11.2	10,049	10.7	9,390	10.3
15~64세	66,729	69.3	65,299	68.9	64,400	68.3	63,617	68.0	61,692	67.4
65세 이상	17,695	18.4	18,344	19.4	19,397	20.6	19,926	21.3	20,464	22.4

자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계

□ 동별 인구 현황

- 동별 인구분포는 신시가지 생활권의 행정구역인 2개 동(불현동, 송내동)이 각각 28.7%, 27.8%로 동두천시 전체인구의 56.5%를 차지하고 있으며, 인구분포 10% 미만인 행정동이 전체 8개 동 중 5개 동으로 신시가지에 인구 쏠림현상이 나타남
- 65세 노인인구는 동별 16.9~32.9%로 모든 동에서 노인인구 비율 14%를 넘었 으며, 인구 성비는 동별 1% 전후로 비슷하게 나타남

<표 3> 동별 인구구성(2022년)

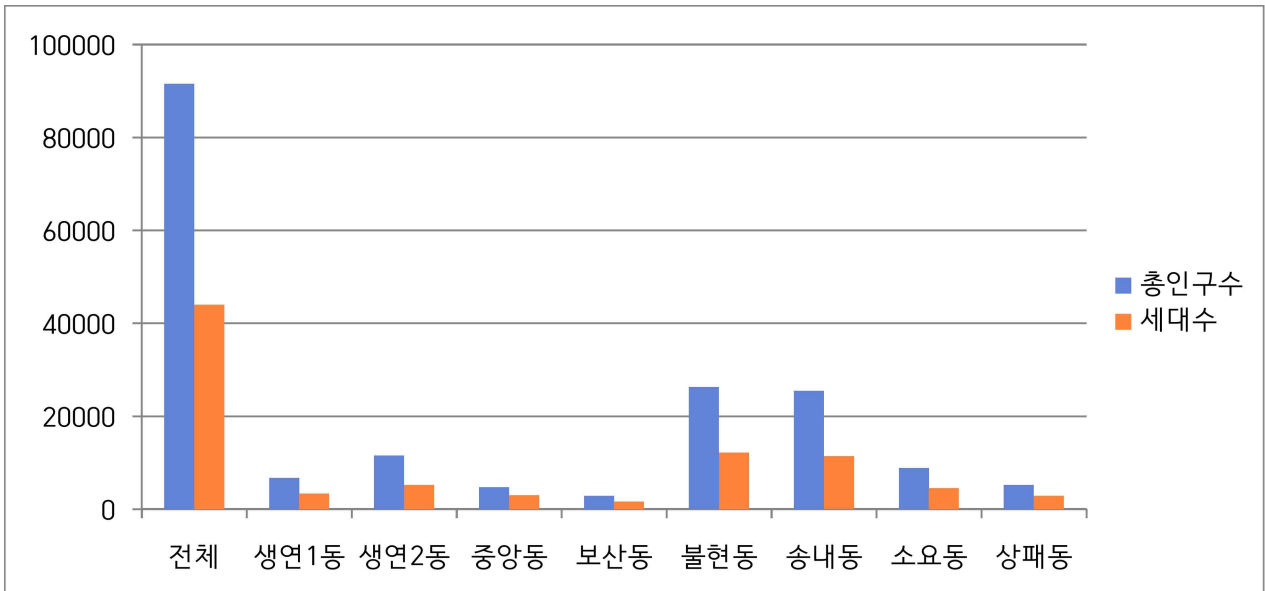
(단위 : 명, 세대, %)

구분	총 인구수	세대수	성별 인구수			노인인구		인구수 분포
			남자	여자	성비	65세 이상	노인 인구비	
전체	91,546	43,973	45,673	45,873	1.00	20,464	22.4	8개 동
생연1동	6,692	3,330	3,377	3,315	1.02	1,603	24.0	7.3
생연2동	11,529	5,180	5,641	5,888	0.96	2,706	23.5	12.6
중앙동	4,713	2,986	2,454	2,259	1.09	1,551	32.9	5.1
보산동	2,872	1,619	1,399	1,473	0.95	778	27.1	3.1
불현동	26,240	12,165	12,855	13,385	0.96	5,446	20.8	28.7
송내동	25,472	11,360	12,548	12,924	0.97	4,310	16.9	27.8
소요동	8,846	4,491	4,615	4,231	1.09	2,616	29.6	9.7
상패동	5,182	2,842	2,784	2,398	1.16	1,454	28.1	5.7

자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계

<그림 1> 동별 인구 및 세대수 현황(2022년)

(단위 : 명, 세대)



자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계

□ 노인인구 현황

- 동두천시 노인인구 비율은 2022년 22.4%로 초고령 사회에 해당하며 경기도 14.7%, 전국 18%에 비하여도 높은 수준임

〈표 4〉 65세 이상 노인인구

(단위 : 명, %)

구분	2020년		2021년		2022년	
	65세 이상	비율	65세 이상	비율	65세 이상	비율
전국	8,496,077	16.4	8,851,033	17.1	9,267,290	18.0
경기도	1,775,315	13.2	1,881,464	13.9	1,992,807	14.7
동두천시	19,397	20.6	19,926	21.3	20,464	22.4

자료 : 행정안전부 주민등록 인구통계

□ 독거노인 현황

- 동두천시 독거노인은 매년 증가추세로, 2019년부터는 전체 일반가구 대비 독거노인 가구비율이 10%를 넘었으며, 2021년에는 경기도 6.2%, 전국 8.5%보다 높은 11.9% 까지 증가하였음

〈표 5〉 독거노인 비율

(단위 : 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년
65세 이상 1인 가구	3,622	3,861	4,320	4,681
독거노인 가구비율	9.7	10.4	11.4	11.9

자료 : 통계청

□ 기초생활수급자 현황

- 동두천시 기초생활수급자는 증가하는 추세이며, 인구 비율은 2022년 9.1%로 경기도 3.3% 및 전국 4.8%보다 높은 수준임

〈표 6〉 기초생활수급자 현황

(단위 : 명, %)

구분	2020년		2021년		2022년	
	수급자 수	비율	수급자 수	비율	수급자 수	비율
전국	2,134,186	4.1	2,359,672	4.6	2,451,458	4.8
경기도	379,725	2.8	422,615	3.1	443,985	3.3
동두천시	7,119	7.5	8,051	8.6	8,292	9.1

자료 : 복지통계

□ 의료급여수급자 현황

- 의료급여수급자 인구 비율은 2022년 기준 4.2%로 경기도 1.6% 및 전국 2.5%보다 높음

〈표 7〉 의료급여수급자 현황

(단위 : 명, %)

구분	2020년		2021년		2022년	
	수급자 수	비율	수급자 수	비율	수급자 수	비율
전국	1,261,060	2.4	1,513,678	2.9	1,261,060	2.5
경기도	216,286	1.6	251,924	1.9	216,286	1.6
동두천시	4,391	4.7	4,509	4.8	3,817	4.2
의료급여1종	3,703	3.9	3,869	4.1	3,404	3.7
의료급여2종	688	0.7	640	0.7	413	0.5

자료 : 복지통계

□ 장애인 등록 및 장애유형 현황

- 장애인 등록현황은 전국적으로 증가추세에 있으며, 인구 대비 장애인 등록 비율은 동두천시는 2022년 7%로 경기도 4.3%, 전국 5.2%보다 높은 수준임.

〈표 8〉 장애인등록 현황

(단위 : 명, %)

구분	2020년		2021년		2022년	
	장애인 수	비율	장애인 수	비율	장애인 수	비율
전국	2,633,026	5.1	2,644,700	5.1	2,652,860	5.2
경기도	569,726	4.2	578,668	4.3	584,834	4.3
동두천시	6,318	6.7	6,390	6.8	6,429	7.0

자료 : 복지통계

- 2022년 기준 동두천시 장애유형별 현황은 지체장애가 44.1%로 가장 높으며, 뇌병변장애가 10.4%로 3번째, 정신장애가 5.4%로 6번째로 나타남.

〈표 9〉 장애인등록자 장애유형 현황(2022년)

(단위 : 명, %)

구분	계	지체장애	청각장애	뇌병변장애	시각장애	지적장애	정신장애	기타
장애인 수	6,429	2,833	933	668	569	564	345	517
장애유형 구성비	100	44.1	14.5	10.4	8.9	8.8	5.4	8

자료 : 복지통계

2. 건강수준 및 건강행태

□ 감염병 발생 현황

- 2022년 코로나19를 제외한 동두천시 감염병 총 발생 현황은 2021년 대비 21.3% 감소로 같은 기간 경기도 6.1% 감소 대비 높은 감소폭을 보이나, 폐렴구균, 쓰쓰가무시증 등 6개 감염병에서 전년 대비 증가로 나타남

<표 10> 동두천시 감염병 발생현황(2021 ~ 2022년)

(단위 : 명, %)

질병군	감염병	동두천시			경기도		
		2022 1.1~12.31	2021 동기간	증감률(%)	2022 1.1~12.31	2021 동기간	증감률(%)
	총합계	85	108(사망2)	-21.3	17,571(사망35)	18,701(사망217)	-6.1
1급	메르스의 1급	-	-	-	-	-	-
2급	코로나19	46,799 (사망91)	2,462 (사망23)	+1,800	7,696,358 (사망6,144)	187,746 (사망1,835)	+3,999
	수두	26	25	4.0	5,480	5,713	-4.1
	홍역	-	-	-	-	-	-
	콜레라	-	-	-	-	-	-
	장티푸스	-	-	-	8	10	-20.0
	파라티푸스	-	-	-	11	5	120.0
	세균성이질	-	-	-	8	4	100.0
	장출혈성대장균	-	1	-	35	18	94.4
	A형간염	-	26	-	631	2,493	-74.7
	백일해	-	-	-	4	4	-
	유행성이하선염	26	22	18.2	1,810	2,718	-33.4
	풍진	-	-	-	-	-	-
	수막구균 감염증	-	-	-	-	-	-
	B형헤모필루스인플루엔자	-	-	-	-	-	-
	폐렴구균	2	1(사망1)	100.0	100	64	56.3
	한센병	-	-	-	-	-	-
	성홍열	-	1	-	183	175	4.6
VRSA/VISA 감염증	-	-	-	-	1	-	
CRE	9	4	125.0	6,547	4,595	42.5	
E형간염	-	1	-	153	153	-	
3급	파상풍	-	-	-	5	3	66.7
	B형간염	3	2	50.0	107	143	-25.2
	일본뇌염	-	-	-	-	-	-
	C형간염	17	23	-	1,628	1,881	-13.5
	말라리아	-	-	-	236	175	34.9
	레지오넬라	-	-	-	236	175	34.9
	비브리오패혈증	-	-	-	13	8	62.5
	발진티푸스	-	-	-	-	-	-
	발진열	-	-	-	5	1	400.0
	쓰쓰가무시증	2	1	100.0	371	340	9.1
	렙토스피라증	-	-	-	11	12	-8.3
	브루셀라증	-	-	-	-	-	-
	공수병	-	-	-	-	-	-
	신증후군출혈열	-	-	-	44	29	51.7
CJD/vCJD	-	-	-	11	20	-45.0	
지카바이러스감염증	-	-	-	1	-	-	
SFTS(중증열성혈소판감소증후군)	-	1(사망1)	-	23	37	-37.8	

자료 : 경기도 감염병관리지원단

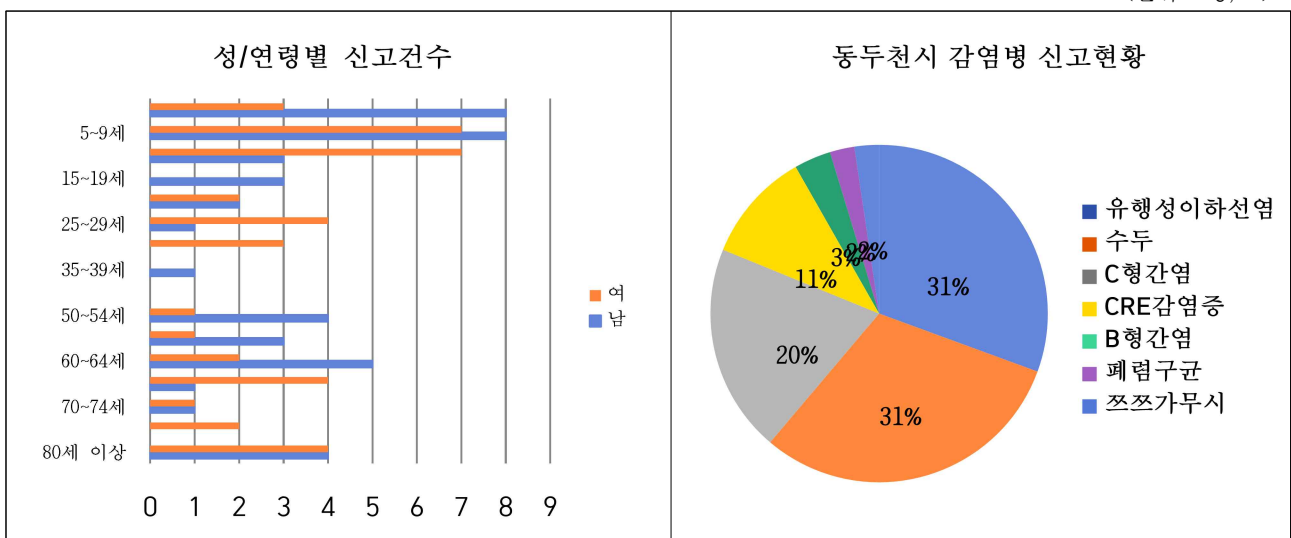
□ 매개 감염병 현황

- 동두천시는 말라리아 저위험지역으로 분류됨
- 말라리아 발생신고는 2020년 이후 발생하지 않았지만 잠재적 위험이 있음
- 쯔쯔가무시증, SFTS 등 진드기 매개 감염병이 지속적으로 발생함
- 이는 방역사업의 강화로 감염병 발생을 감소시킬 수 있음을 유추할 수 있으며, 동두천시의 경우 소요산, 하천, 공원 등 모기·진드기 서식지 보유로 인해 감염되는 것으로 추정됨
- 이에 철저한 모기·진드기 매개 감염병 예방 홍보와 적극적인 방역사업 시행이 필요함

□ 어린이 감염병 발생 현황

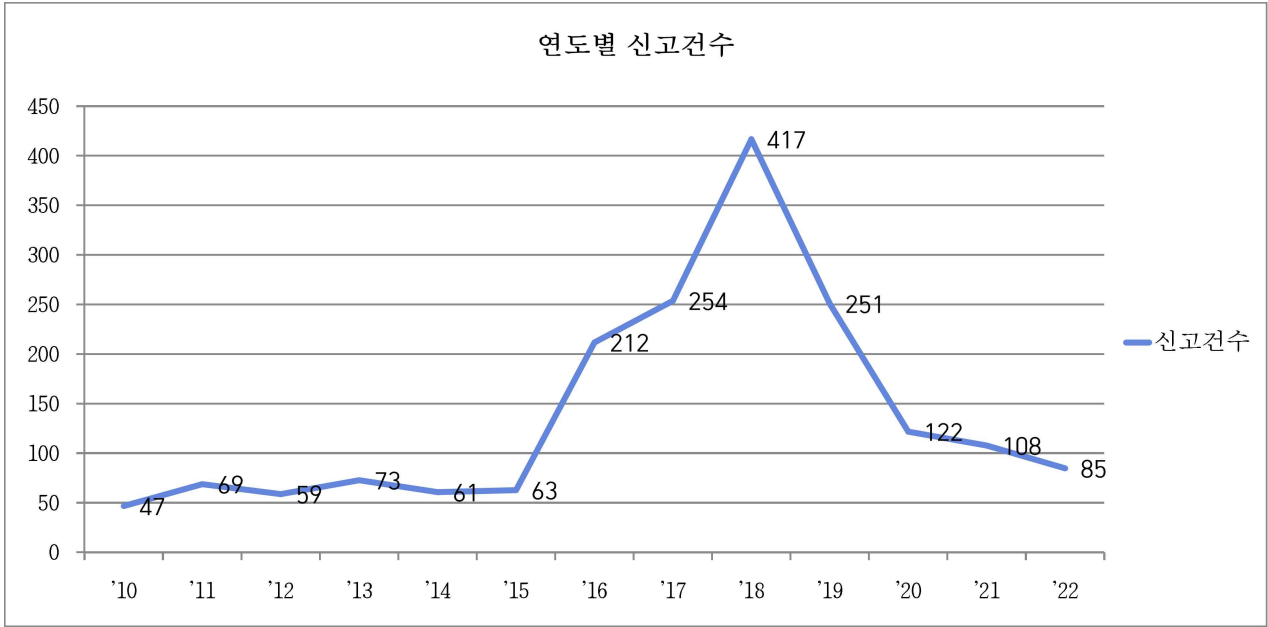
- 수두, 유행성이하선염은 호흡기 감염병으로 집단면역이 형성되지 않은 상태에서 단체 생활을 시작하는 개학 시기에 유행을 보이며, 이는 예방접종 및 감염병 예방수칙 준수로 예방할 수 있음을 알 수 있음
- 동두천시의 감염병 발생 신고 중 수두, 유행성이하선염은 62%로 큰 비중을 차지하고 있으며, 연령별 신고 건수도 5~9세의 비율이 가장 높은 점을 보아 5~9세에서 호발 하는 수두 및 유행성이하선염에 대한 적극적인 예방사업이 필요함
- 집단 면역을 형성하기 위해서는 감염 취약계층인 어린이 예방접종 홍보 및 감염병 예방 수칙 안내가 필요

〈그림 2〉 동두천시 성·연령별 신고건수 / 감염병 신고현황(2022년) (단위 : 명, %)



자료 : 경기도 감염병관리지원단

<그림 3> 동두천시 연도별 감염병 신고건수 현황

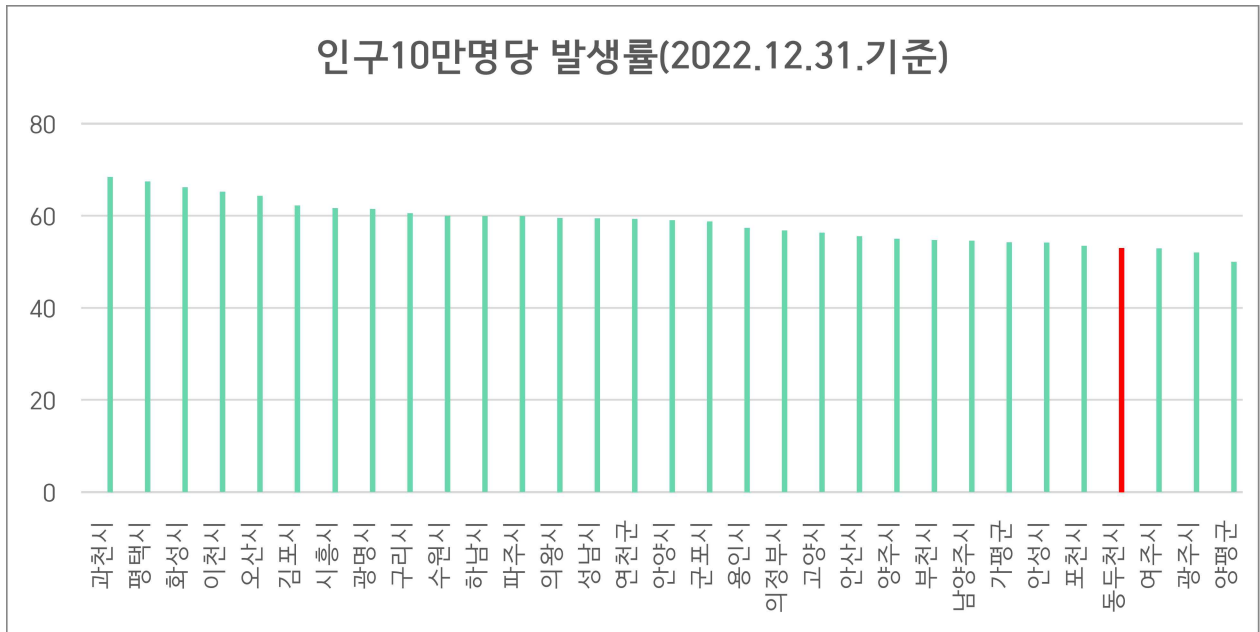


자료 : 경기도 감염병관리지원단

□ 코로나19 발생 현황

- 코로나19 누적확진자는 2022. 12. 31.기준 49,004명으로 경기도 31개 시군 중 28번째였으며, 인구10만명당 발생률 53%으로 누적확진자와 동일하게 28번째로 조사됨

<그림 4> 인구10만명당 코로나19 발생률



자료 : 경기도 감염병관리지원단

□ 코로나19 예방접종 현황

- 동두천시의 코로나19 예방접종률은 전국 및 경기도 현황에 비해 높은 편이나, 지속적인 접종 독려를 통해 코로나19 발생을 더욱 감소시킬 수 있을 것으로 보임

〈표 11〉 코로나19 예방접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	1차 접종		2차 접종		동절기 추가접종	
	접종누계	접종률	접종누계	접종률	접종누계	접종률
전국	44,831,887	87.6	44,415,735	86.8	6,485,069	13.8
경기도	11,668,215	87.4	11,558,971	86.6	1,552,548	12.8
동두천시	79,204	90.2	78,548	89.5	14,112	17.2

자료 : 질병관리청 코로나19 정보관리시스템

□ 결핵 발생 현황

- 결핵 전체 환자 및 신환자 수는 전국 및 경기도에서는 감소하였으나 동두천시는 신환자 발생이 2020년 39명에서 2021년 45명으로 증가하였음.

〈표 12〉 결핵 발생 현황

(단위 : 명)

구분	전체 환자 (신환자)		
	2019년	2020년	2021년
전국	30,304 (23,821)	25,350 (29,933)	22,904 (18,335)
경기도	6,683 (5,231)	5,491 (4,343)	5,111 (4,137)
동두천시	73 (53)	50 (39)	54 (45)

자료 : 질병보건통합관리시스템

□ 치매환자 유병현황

- 치매역학조사에 따른 동두천시 만 65세 이상 치매 유병률을 살펴보면 2022년 기준 11.37%로 전국 및 경기도 치매 유병률에 비해 높은 특성을 보이며, 매년 증가하는 추세임. 동두천시 고령화가 가속화됨에 따라 치매 유병률은 매년 증가할 것으로 전망됨.

<표 13> 2019~2022년 추정 치매환자 및 치매 유병률

(단위 : 명)

구분	2019년		2020년		2021년		2022년	
	치매 환자	치매 유병률	치매 환자	치매 유병률	치매 환자	치매 유병률	치매 환자	치매 유병률
전국	794,280	10.29%	832,795	10.25%	886,174	10.33%	935,087	10.38%
경기도	159,710	10.11%	171,528	10.04%	182,623	10.10%	194,611	10.11%
동두천시	1,914	10.96%	2,033	11.11%	2,163	11.23%	2,279	11.37%

자료 : 중앙치매센터

- 2022년 기준 동두천시 만 60세 이상 치매환자수는 2,330명이며, 2022년 치매안심센터에 등록된 치매대상자는 1,157명으로 동두천시 전체 치매환자의 49.7%를 등록관리 중임. 이는 전년 (48.3%) 대비 1.4%p 상승한 수치임. 성별에 따른 등록관리비율을 살펴보면 남 33.8%, 여 66.2%로 여성의 등록관리비율이 높음.

<표 14> 치매환자 및 등록관리자 현황(2022년 기준)

(단위 : 명)

동두천시 치매환자수			등록관리자수		
총	남	여	총	남	여
2,330	923	1,407	1,157	391	766

자료 : 중앙치매센터 및 치매안심통합관리시스템]

□ 출생아 현황

- 동두천시 2022년 출생아 수는 370명으로 2021년에 비해 소폭 증가하였으나 전반적으로 감소하고 있는 추세임
- 국가 전반적으로 저출산 문제가 심각하고, 동두천시 또한 출생아 수가 감소하고 있으므로 출산율 및 임신부 등록률 제고를 위해 임신부 및 영유아 건강관리 지원 사업 추진이 필요함

<표 15> 동두천시 5개년 출생아 현황(2018~2022년)

(단위 : 명)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
경기도	88,175	83,198	77,737	76,139	75,277
동두천시	464	426	393	352	370

자료 : KOSIS

□ 암사망률

- 2021년 동두천시 사망원인을 1위에서 5위까지 살펴보면, 악성신생물(암)이 연령표준화 사망률(십만명당) 161.1명으로 1위, 심장질환이 61.5명으로 2위, 폐렴이 41.4명으로 3위, 뇌혈관질환이 44.0명으로 4위, 사망의 외인(사고사 등)이 50.9명으로 5위 차지하고 있음.(국가통계포털, 2021년)
- 2021년 암 사망률이 가장 높은 곳은 동두천시 109.4명이며 연천군 100.6명, 안성시 98.2명으로 나타남. 국가암검진 수검률은 2021년도 전국, 경기도 평균에 비해 낮게 나타남.(2022년도 경기도 암통계)

〈표 16〉 암 연령표준화 사망률(2018 ~ 2021년) (단위 : 명/인구 10만명당)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년
전국	90.3	89.0	86.3	83.3
경기도	86.7	86.3	83.3	81.9
동두천시	97.4	101.8	97.0	109.4

자료 : 경기도 공공보건의료 지원단

〈표 17〉 암검진 수검률(2020 ~ 2021년)

(단위 : 명/인구 10만명당)

구분	2020년			2021년		
	전국	경기도	동두천시	전국	경기도	동두천시
암검진 수검률(%)	49.6	49.7	49.9	56.6	56.8	55.4

자료 : 경기도 공공보건의료 지원단

□ 높은 고혈압·당뇨 진단율

- 국가통계포털 자료에 의하면 고혈압, 당뇨 진단율은 경기도 대비 높은 비율을 차지하고 있으며 특히 2019년 고혈압과 당뇨병은 경기도에서 두 번째로 높은 비중을 차지하고 있음.
- 진단받은 자의 치료율은 고혈압은 2019년부터 계속 증가하고 있으며, 2021년 경기도에서 4번째로 높은 비율을 차지함. 당뇨병 치료율은 2018년 경기도에서 2번째로 높았으나 2019년 4.8%나 감소하여 치료에 대한 인식개선이 필요함.

<표 18> 고혈압·당뇨병 진단율(2017 ~ 2021년)

(단위 : 명/인구 10만명당)

구분		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
고혈압 진단율	경기도	23.1	23.8	23.4	23.8	24.8
	동두천	31.9	34.2	34.7	28.4	33.3
당뇨병 진단율	경기도	9.6	9.5	9.7	10.2	10.9
	동두천	13.4	13.9	16.3	14.7	15.5

자료 : 국가통계포털

<표 19> 고혈압·당뇨병 치료율(2017 ~ 2021년)

(단위 : 명/인구 10만명당)

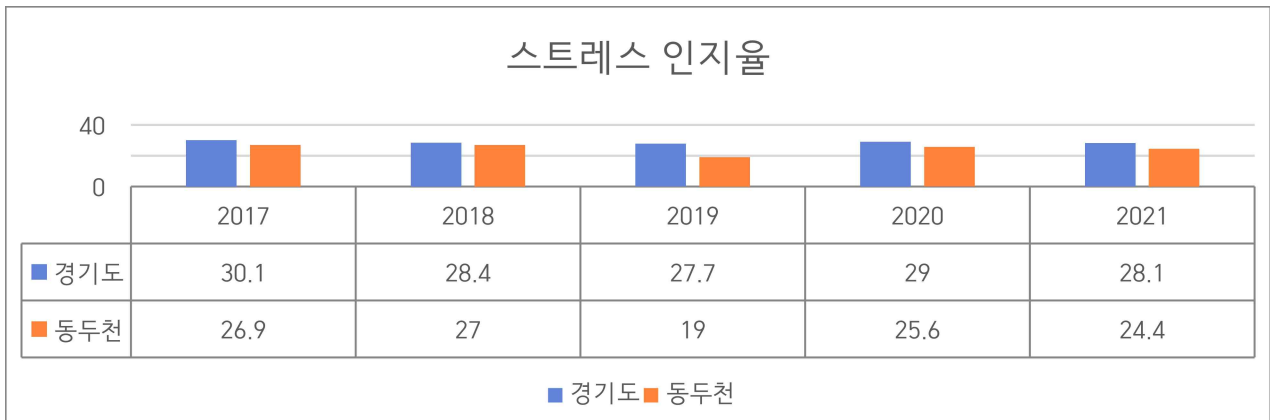
구분		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
고혈압 치료율	경기도	88.1	91.8	92.3	93.2	93.0
	동두천	85.8	94.6	93.3	96.4	97.3
당뇨병 치료율	경기도	88.4	92.0	93.0	91.7	91.1
	동두천	84.7	98.7	93.9	92.9	95.9

자료 : 국가통계포털

□ 정신건강 취약 인구 비율

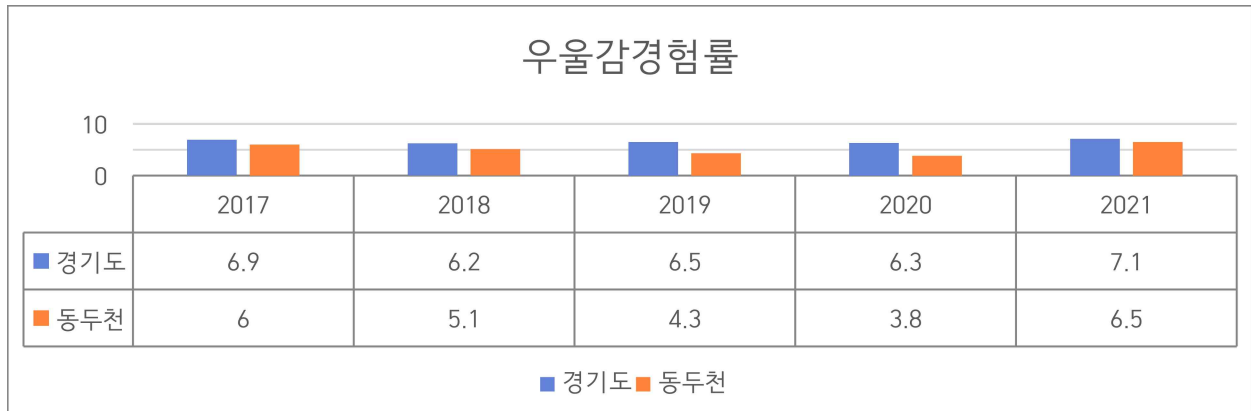
- 2021년 동두천시 스트레스 인지율(24.4%)은 경기도 전체(28.1%)보다 3.7% 낮은 수준으로 2020년(25.6%) 보다 1.2% 감소하였으며 우울감 경험률(6.5%)은 경기도 전체(7.1%)보다 0.6% 낮은 수준이지만 전년 대비 2.7% 증가함. 또한 우울증상 유병률은 2020년(1.5%)보다 2배 정도 증가한 2021년(3.1%)였음.

<그림 5> 스트레스 인지율

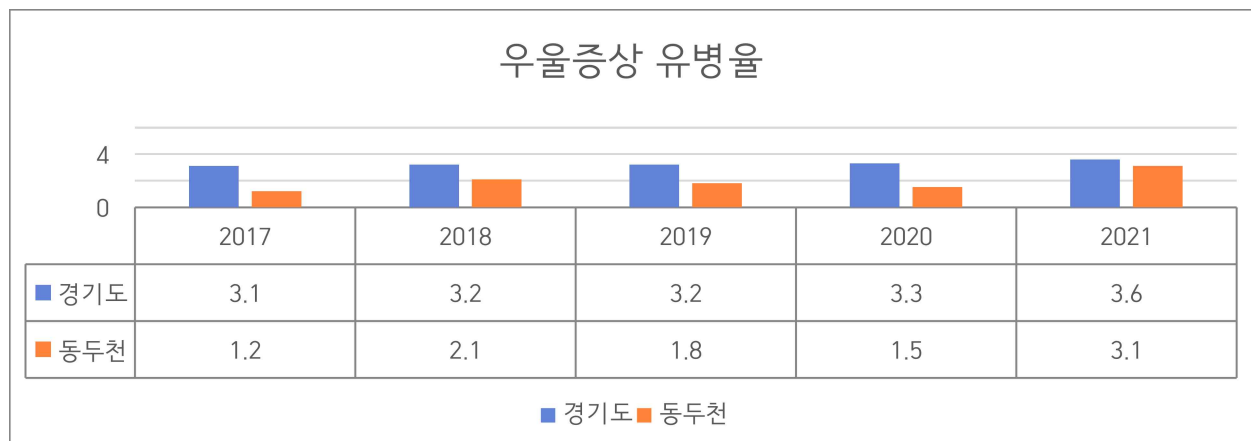


자료 : KOSIS 국가통계포털.2022

<그림 6> 우울감 경험률



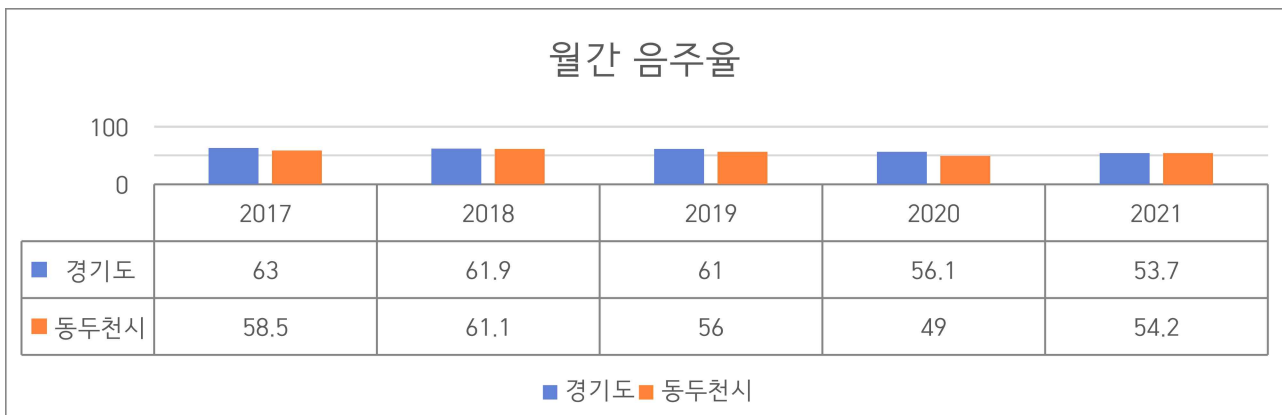
<그림 7> 우울증상 유병률



자료 : KOSIS 국가통계포털.2022

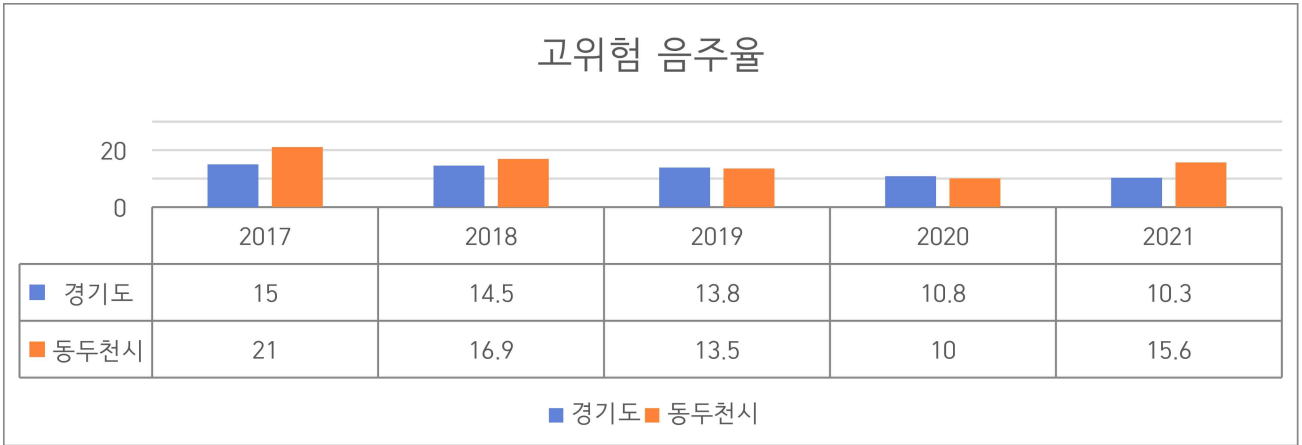
- 동두천시 월간 음주율은 2021년 54.2%로, 2020년 49% 대비 5.2p% 증가 하였으며, 경기도 2021년 53.7%에 비해 0.5p% 높았음. 또한 동두천시 고위험 음주율은 2021년 15.6%로, 2020년 10% 대비 5.6p% 증가하였고 경기도 10.3%에 비해 5.3p% 높은 수치임.

<그림 8> 동두천시 월간 음주율



자료 : KOSIS 국가통계포털.2022

<그림 9> 동두천시 고위험 음주율

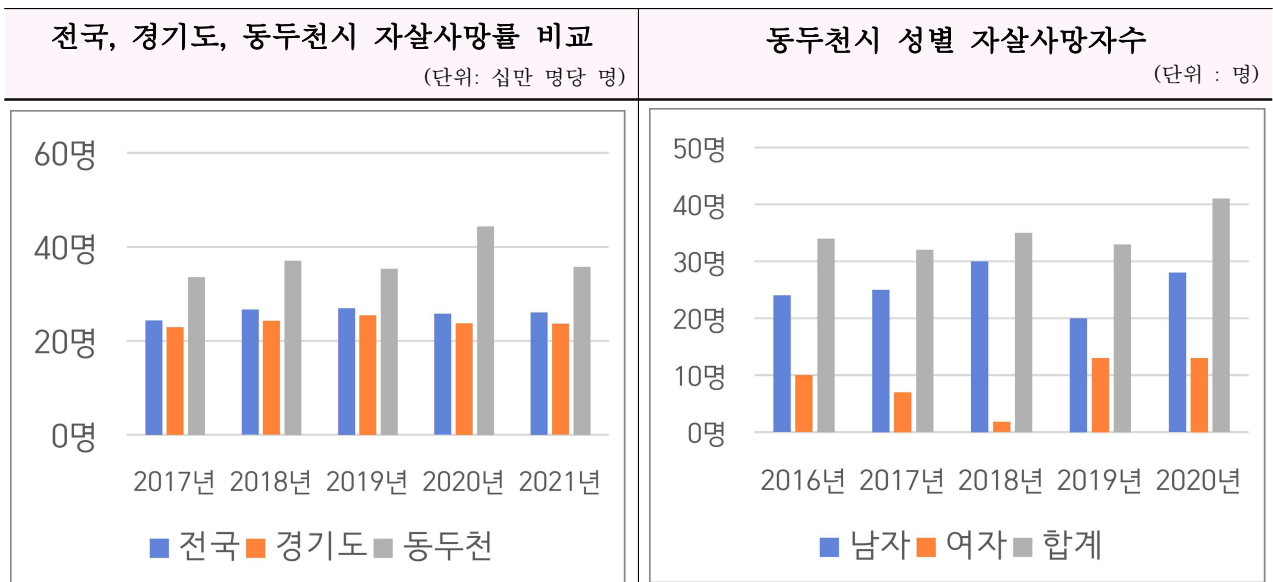


자료 : KOSIS 국가통계포털.2022

□ 최근 5년간 자살사망률 추이

- 2021년 전국 자살사망자수는 총 13,352명으로 2020년 13,195명 대비 157명 (1.17%) 증가하였으며, 인구 10만 명당 자살사망률은 26명으로 2020년 25.7명 대비 0.3% 증가로 여전히 OECD 회원국 중 자살률 1위로 높음. (경기도자살예방센터, 시·군별 자살통계 현황자료, 2021)
- 2021년 사망원인 순위 중 고의적 자해(자살)을 살펴보면 전국 17개 시·도 중 경기도는 15위로 나타남. (경기도자살예방센터, 전국 자살통계 현황자료, 2021)
- 동두천시 자살률은 인구 10만 명당 2017년 33.5명에 이어 2018년 37.0명, 2019년 35.3명, 2020년 44.3명으로 매년 증가하였으나 2021년 35.7명으로 전년 대비 8.6% 감소함.

<그림 10> 동두천시의 자살 현황 및 추이



자료 : 경기도자살예방센터 2022

〈표 20〉 자살현황 통계

(단위 : 명)

구 분		2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
자살사망자수	전 국	12,463	13,670	13,799	13,195	13,352
	경 기 도	2,898	3,111	3,310	3,129	3,158
	동 두 천	32	35	33	41	33
자살사망률 (연령표준화)	전 국	20.7	22.6	22.6	21.9	22.1
	경 기 도	20.1	21.0	21.9	20.8	20.7
	동 두 천	28.6	35.7	28.4	36.4	29.4
자살사망률 (인구10만명당)	전 국	24.3	26.6	26.9	25.7	26.0
	경 기 도	22.9	24.2	25.4	23.7	23.6
	동 두 천	33.5	37.0	35.3	44.3	35.7

자료 : 경기도자살예방센터 2022

□ 정신장애인 등록현황

- 동두천시의 정신장애 등록률은 5.36% (경기도 3.43%)로 31개 시군구 중 가평균에 이어 두 번째로 높음. (경기도 기본통계. 장애인등록 현황, 2021). 동두천시 등록장애인 중 정신건강 관련 장애인은 지속적인 증가 추세임.

〈표 21〉 동두천시 정신장애인 등록현황

(단위 : 명)

연 별	합 계 (전체 장애인)			정신건강관련 장애인				
	계	남	여	지적장애	자폐성장애	정신장애	소계	
							N	%
2017	6,057	3,524	2,533	479	33	337	849	14.0
2018	6,102	3,530	2,572	493	36	339	868	14.2
2019	6,226	3,604	2,622	537	38	335	910	14.6
2020	6,318	3,645	2,673	550	46	335	931	14.7
2021	6,390	3,676	2,714	572	46	343	961	15.0

자료 : 동두천시장애인 유형별, 장애정도별 등록현황 2021

□ 전반적 건강행태

- 2021년 경기도 지표와 비교 시 좋지 않은 지표는 흡연 관련 지표, 걷기 실천율, 비만율, 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율, 고혈압 및 당뇨병 진단 경험률로 볼 수 있음.
- 전국 결과값과 비교했을 때 나쁘면서 동두천시 5개년 변화 양상이 비슷하거나 좋아지지 않는 지표로서 사업계획의 최우선순위에 포함되는 지표는 현재 흡연율, 고혈압 및 당뇨병 진단 경험률로 이에 대한 적극적인 사업 추진이 필요할 것으로 생각됨.

〈표 22〉 동두천시 건강통계

(단위 : %)

분류	영역	지표명	조 율			2021년 표준화율		2021년 경기도지표비교
			2019년	2020년	2021년	동두천시	경기도	
건강 행태	흡연	현재흡연율	26.4	21.0	20.0	21.7	18.1	▲3.6%P
		성인 남자 현재흡연율	46.6	36.7	35.3	37.8	32.9	▲4.9%P
		현재흡연자의 금연시도율	27.3	45.0	40.1	40.9	42.0	▼1.1%P
		현재흡연자의 1개월 내 금연계획률	2.1	-	0.5	0.6	4.1	▼3.5%P
	신체 활동	걷기 실천율	47.7	40.2	44.5	45.3	46.1	▼0.8%P
		중등도 이상 신체활동 실천율	23.6	24.2	23.4	24.2	18.9	▲5.3%P
	식생활	영양표시 활용률	93.7	95.8	95.2	93.6	85.2	▲8.4%P
	비만 및 체중 조절	비만율	35.2	36.3	31.8	33.6	31.6	▲2.0%P
		연간 체중조절 시도율	68.2	68.0	65.0	68.2	67.1	▲1.1%P
	구강 건강	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	65.5	64.8	66.3	68.3	69.6	▼1.3%P
저작불편호소율		33.9	25.3	30.3	25.6	30.1	▼4.5%P	
이환 및 의료이용	혈압수치 인지율	67.7	66.1	71.4	64.4	61.9	▲2.5%P	
	고혈압 진단 경험률	34.7	28.4	33.3	22.5	20.1	▲2.4%P	
	고혈압 진단 경험자의 치료율	93.3	96.4	97.3	97.2	92.7	▲4.5%P	
	혈당수치 인지율	41.7	35.8	37.7	33.3	28.1	▲5.2%P	
	당뇨병 진단 경험률	16.3	14.7	15.5	10.4	8.6	▲1.8%P	
	당뇨병 진단 경험자의 치료율	93.9	92.9	95.9	93.5	91.1	▲2.4%P	

자료 : 2021 동두천시 지역사회 건강통계

<그림 11> 건강통계 2021년 전국결과 비교



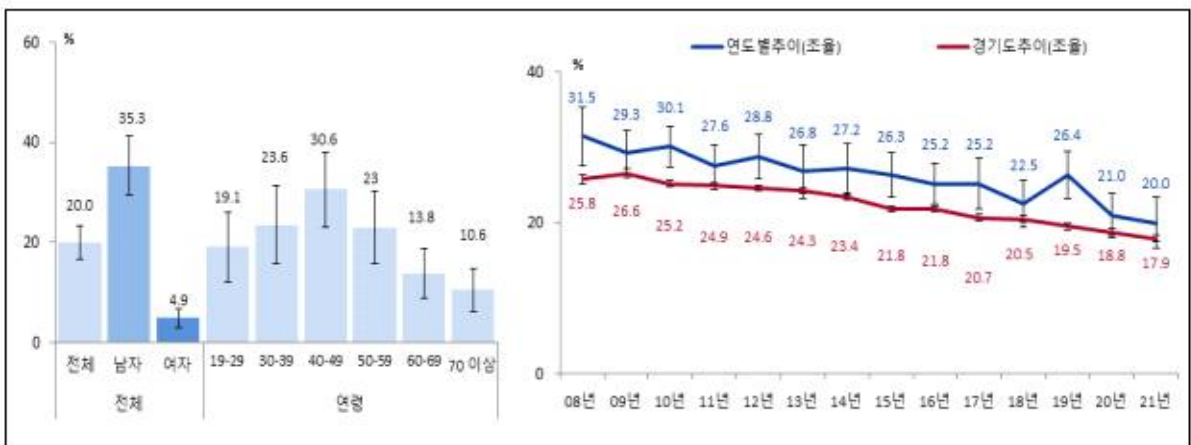
자료 : 2021 동두천시 지역사회 건강통계

□ 흡연

- 동두천시 현재흡연율은 2021년 전체 20.0%였으며, 경기도는 17.9%였으며 연도별로는 지난 14년간 감소하는 추세이나 경기도와의 격차는 좁혀지지 않고 있음. 성별로는 남자가 35.3%로 여자 4.9%에 비해 30.4%p 높은 수치를 보였으며 연령별로는 40대에서 30.6%로 가장 높은 수치를 나타냈음.

<그림 12> 동두천시 현재흡연율

(단위 : %(조율))

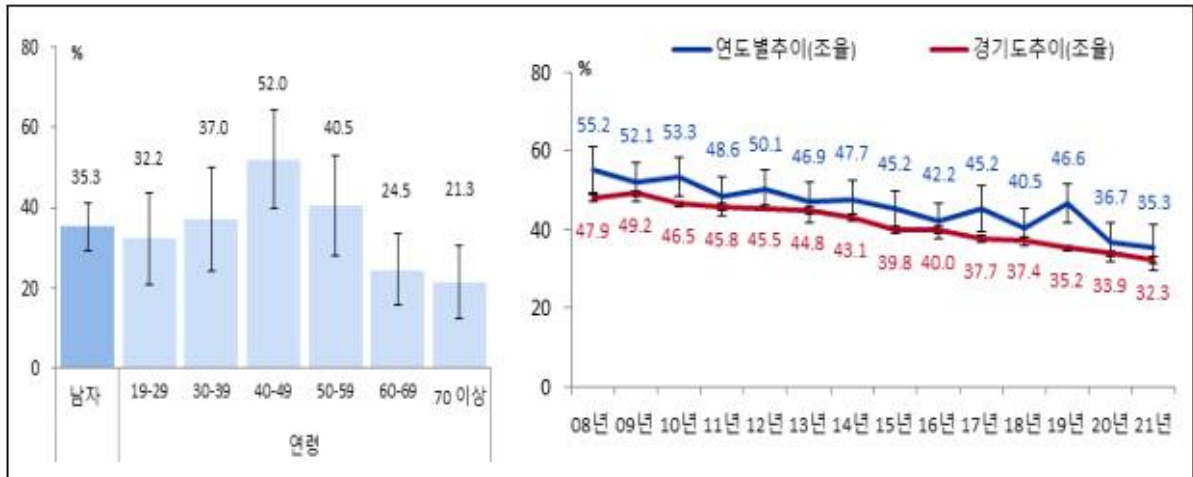


자료 : 동두천시 지역사회 건강통계

- 동두천시 남자 현재흡연율은 2021년 35.3%, 경기도는 32.3%였으며 연도별로는 지난 14년간 감소하는 추세이나 경기도와의 격차는 좁혀지지 않고 있음. 연령별로는 40대에서 52.0%로 가장 높았고, 70세 이상에서 21.3%로 가장 낮았음.

<그림 13> 동두천시 남자 현재흡연율

(단위 : %(조율))

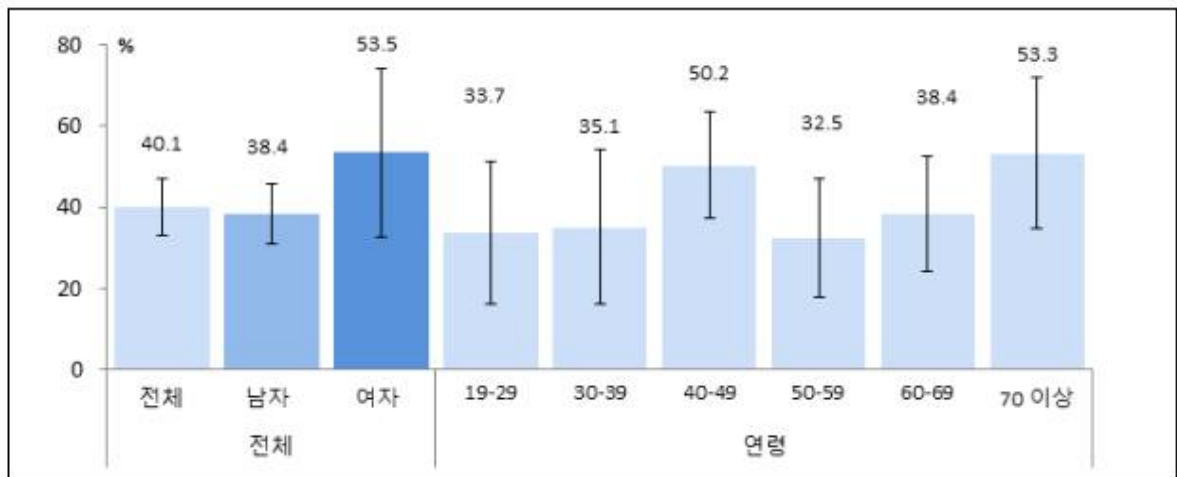


자료 : 동두천시 지역사회 건강통계

- 동두천시 현재 흡연자의 금연시도율은 2021년 40.1%였으며 성별로는 남자가 38.4%, 여자가 53.5%였음. 연령별로는 오차막대를 고려했을 때 유의한 차이가 없었음.

<그림 14> 금연시도율 통계

(단위 : %(조율))



자료 : 동두천시 지역사회 건강통계

3. 건강문제 및 해결능력에 영향을 미치는 환경

□ 보건의료 인프라 부족 해결 및 응급의료체계 강화 필요

- 보건소에서 각 동 간의 거리는 5Km 이내로 주민 접근성이 높은 편이나 소요동, 상패동, 광암동 주민은 접근성이 떨어짐
- 지역 내 병원급 의료기관은 1개소에 불과하며, 의료기관이 불현동, 송내동, 생연2동 등 일부 생활권 밀집지역에 보건소를 포함 전체의 71%가 위치하고 있어 의료기관이 한 곳도 없는 소요동, 상패동, 보산동은 상대적으로 의료 서비스를 이용하기 어려움
- 특히 동두천시는 국가에서 지정한 응급의료분야 의료취약지로 분류되어 급성기 병원 1개소를 당직의료기관으로 지정하여 운영하고 있으나, 야간 응급의료체계가 부족하여 야간에 응급환자 발생 시 인근 시에 소재하는 병원으로 환자 이동 및 이송 등으로 적기 응급조치에 어려움이 있어 병원급 의료기관이 유치되어야 함
- 또한, 소아과 및 산부인과 등 어린이, 출산 관련 의료인프라 부족 등으로 인구감소 진행

동두천시 소아과 및 야간 진료가능 의료기관 현황

(단위 : 개소, 2022.12월)

구분	소아과	소아진료 응급실	야간진료 소아과
동두천시	4	0	0

- 동두천시 및 인근의 양주시, 포천시, 연천군 등 야간에 진료를 하는 소아과가 없으며, 국가에서 지정한 달빛어린이병원(늦은 시간까지 운영하는 어린이 병원)도 전무한 상태에서 소아전문 응급의료센터 운영을 위하여는 무엇보다 종합병원이 유치되어 야간에도 보호자들이 아픈 아이를 데리고 병원을 찾아 헤매는 일을 방지하고, 아이들이 신속한 진료를 받을 수 있도록 ‘동두천시 야간 소아 의료 체계’ 를 마련하는 연구가 필요함. 이를 위하여 지역 내 종합병원이 설치되어 경기북부 어린이 의료체계가 동두천시 중심으로 구축되어야 함
- 이에 부족한 지역 의료체계 기반을 확충하고 시민의 생명과 직결된 필수 의료 서비스의 격차 해소를 위해, 경기동북부 지역의 거점 병원이 필요하며, 동두천과 연천군, 양주시 북부, 파주시 일부 및 포천시 등의 한가운데에 2차 또는 3차의 종합병원이 있어서 경기동북부의 거점 병원 역할과 의료 불균형 문제를 해결하고 응급환자 발생 시 즉각 대응이 가능한 필수 의료시설을 함께 운영하여 시민 생명을 살리는데 적극적인 병원이 신설되어야 함

- 이러한 종합병원이 거점 병원 역할을 담당하면서 국민 생명을 살리고, 코로나19와 같은 감염병을 선제적으로 대응하고 앞으로 유행할 수 있는 신종 감염병에 있어서도 효율적으로 대처할 수 있는 의료시스템이 구축되는 것으로, 경기동북부 시민의 건강증진과 감염병 확산 등 국가 위기 시 지역 종합병원으로서 역할을 기대하고 준비하여야 함

동두천시 보건 의료기관 현황

(단위 : 개소, 2022.12월)

계	보건소	병원	요양병원	의원	치과의원	한의원
94	1	1	7	42	26	17

동두천시 취약 진료분야 의료기관 현황

(단위 : 개소, 2022.12월)

계	응급실	소아과	산부인과
8	1	4	3

동두천시 의약품 등 판매업소 현황

(단위 : 개소, 2022.12월)

계	약국	한약업사	안경업소	의료기기	안전상비의약품
292	36	1	17	145	93

- 동두천시의 연간 미충족의료율(병의원)은 2021년 기준 5.7%로 경기도 4.9%에 비하여 16.3% 이상 높게 나타났으며, 지난 3년간 경기도는 감소 추세인 반면 동두천시는 연도별 현황이 불규칙하게 나타나 보건의료체계 강화 필요

경기도·동두천시 연간 미충족 의료율(병의원)

(단위 : %)

구분	2019년		2020년		2021년	
	조율	표준화율	조율	표준화율	조율	표준화율
경기도	5.7	5.9	4.8	5.1	4.7	4.9
동두천시	3.8	3.8	1.9	1.8	6.0	5.7

자료 : 지역사회 건강조사

※ 연간 미충족의료율(병의원)은 최근 1년동안 본인이 병의원(치과 제외)에 가고 싶을 때 가지 못한 사람의 분율(%)로 정의함

□ 산모·신생아 건강관리를 위한 환경 조성 필요

- 현재 동두천시 출생아 수가 지속적으로 감소하고 있으며, 산모의 평균연령도 증가하고 있어 산모·신생아에 대한 건강관리가 필요함

동두천시 분만가능 산부인과 현황

(단위 : 개소, 2022.12월)

구분	산부인과	출산 산부인과	산후조리원
동두천시	3	0	0

- 저출산 여파로 산부인과가 줄줄이 폐업함에 따라 비수도권 지역의 분만 인프라가 빠르게 붕괴하고 있으며, 분만 취약지역 임신부들은 다른 지역 산부인과로 다니며 출산하고 있는 실정으로 빠른 시일 내 출산이 가능한 병원 또는 산부인과 의원 운영이 필요함
- 보건복지부 조사에 의하면 분만 취약지역의 경우 출산을 기피 하거나 타 지역에 비하여 유산율이 높다는 연구 결과도 있어 출산 저하로 인한 문제점이 대두되고 있고, 출산 가능 연령대의 인구 유출이 기존의 산부인과 폐업으로 이어지며, 산부인과가 없어 출산율이 하락하는 악순환에 빠질 우려가 큰 것으로 향후 종합 병원을 유치하여야 함
- 이에 임신·출산부, 신생아에 대한 건강관리 체계 구축 및 산전 관리, 산후조리 등에 대한 지원 강화가 필요하며, 지역 내에서 산모가 안전하게 출산할 수 있는 환경 조성이 향후 지속적인 과제로 대두되고 있음

□ 주민의 건강증진을 위한 교육 인프라 등 환경 부족

- 현재 지역주민을 대상으로 한 건강생활실천, 만성질환 예방관리 등 교육이 코로나19 등 신종감염병 발생에 따라 대면 교육에 어려움이 있음
- 또한 건강생활실천, 만성질환 예방관리 등에 대한 대면 교육기관이 동두천시 보건소로 한정되어 있어 보건소 방문이 어려운 지역주민에 대한 교육 인프라가 부족함
- 지역별 교육 취약 주민의 교육 형평성을 위한 방문 교육 증가, 건강생활지원 센터 등 교육기관 확충, 지역별 맞춤형 건강생활실천 환경 조성 등이 필요함

4. 지역의보건의료기관 현황

□ 보건소 : 1개소

○ 조직현황 : 2과 8팀



○ 인력현황 : 총 67명

구분	계	공무원	시간선택제 임기제	공무직	공중보건 의사
합계	67	45	5	14	3
보건행정과	40	29	1	7	3
건강증진과	27	16	4	7	-

○ 시설현황 : 2개 건물

구분	규모	주요 시설
본관	지상 3층, 지하 1층	<ul style="list-style-type: none"> 1층: 민원실, 진료실, 예방접종실, 모자보건실, 물리치료실, 재활치료실 2층: 질병관리실, 임상병리실, 방사선실, 구강보건실, 체력진단실, 영양상담실 3층: 보건행정과, 건강증진과, 보건교육실, 회의실
별관	지상 2층	<ul style="list-style-type: none"> 1층 치매안심센터, 2층 정신건강복지센터

□ 치매안심센터 : 1개소

○ 시설현황

명칭	개소	주소	인력현황
동두천시 치매안심센터	1개소	거북마루로 49 (동두천시보건소 별관 1층)	센터장1, 팀장 1, 간호사 3, 사회복지사 3, 작업치료사 1, 보건 1

○ 치매안심센터 치매 사업 관련 자원 현황

구 분	기관 수	기관명
치매안심센터	1	동두천시보건소 치매안심센터
치매협약병원	2	동두천중앙성모병원, 로젠요양병원
공립요양(치매)병원 (치매거점병원)	1	경기도노인전문동두천병원
사립요양병원	5	동두천제일요양병원 외 4개소
정신건강	4	동원병원, 하나의원, 서울맑은정신건강의학과, 동두천시정신건강복지센터
노인장기요양보험 신청·관리	1	노인장기요양보험 동두천운영센터
노인장기요양보험 서비스 제공기관	124	동두천노인복지요양센터 외 123개소
노인맞춤돌봄서비스	1	동두천시노인복지관
응급안전안심서비스사업		
노인보호전문기관	1	경기북부노인보호전문기관
대한노인회	1	대한노인회동두천지회
노인복지관	1	동두천시노인복지관

5. 지역사회 현황분석 종합

□ 감염병 발생 유형에 따른 사업의 필요성

- 동두천시의 감염병 발생 유형은 주로 제2급 감염병이 많이 발생하고 있어 감염병 예방을 위한 예방접종 강화의 필요성이 대두되며 모기·진드기 매개 감염병의 꾸준한 발생으로 방역소독 강화의 필요성이 있음.
- 코로나19 등 신종감염병의 위협에 대한 예방의 중요성이 대두되고 있으며, 이에 신종감염병 예방적 관리체계 구축 및 예방접종 강화가 필요함.

□ 결핵 조기 검진 등 관리체계 강화 지속

- 전국 및 경기도 신환자율은 2011년 최고치 이후 지속적으로 감소하였으나 여전히 OECD 국가 중 발생·사망률이 가장 높으며 큰 질병부담을 초래하고 있으며, 법정 감염병(80종) 중 발생·사망 비중이 높고, 매년 결핵으로 인한 급여비용 지출로 사회·경제적 손실을 초래하고 있음. 또한 결핵 신환자 중에 65세 이상 노인인구가 점차 증가하여 노년층에 대한 결핵 조기 검진 등 선제적 대응의 필요성이 커지고 있음.

□ 동두천시 인구특성에 따른 사업의 필요성

- 동두천시 치매 유병률은 매년 증가 추세로 향후 인구 고령화가 지속됨에 따라 상승 추세를 유지할 것으로 보이며, 치매환자의 조기 발견을 위한 치매조기 검진이 중요할 것으로 보임. 또한 치매안심센터에서 발견되지 않은 지역사회 내 치매어르신도 적절한 서비스를 제공 및 연계가 이루어질 수 있도록 적극적인 홍보를 통한 등록관리를 향상이 필요함.

□ 모자보건 건강관리 강화

- 출생아 수의 지속적인 감소 및 산모의 평균연령이 증가함에 따라 고위험 신생아·산모에 대한 모자보건 및 건강관리 강화가 필요함
- 이에 임산부의 산전·산후관리를 체계적으로 지원하기 위해 등록 관리를 강화하고 산전·산후 검사, 엽산·철분·비타민 제공, 임산부 전용 안전벨트 대여 등 포괄적 지원을 실시함
- 또한 안전한 출산 환경 조성을 위해 산모·신생아에 대해 산후조리비, 교통비 등에 대한 지원을 강화하고자 함

□ 높은 암 사망률에 따른 관리 필요

- 동두천시 사망률을 보면 1위가 암이며, 전국 및 경기도 대비하여 암 연령표준화 사망률이 높게 나타남
- 또한 암 사망률 감소를 위한 국가암검진수검률이 전국 및 경기도 평균 대비하여 낮게 나타남
- 이에 높은 암 사망률 감소를 위해 암 조기발견 및 조기치료에 대한 홍보를 실시하고 암환자에 대한 의료비지원 등 사후관리 강화함

□ 지역별 맞춤 건강증진 추진을 위한 인프라 구축

- 동두천시보건소에 직접 방문이 어려운 지역주민의 건강생활실천, 만성질환 예방관리 등에 대한 교육 기회가 부족하며, 지역별 맞춤 건강증진사업 추진에 어려움이 있음
- 동두천시보건소 접근성이 낮은 지역주민을 대상으로 다양한 교육 기회를 제공하기 위한 방문 대면 교육, 지역별 건강생활실천 환경 조성 등이 필요하며, 직접 방문 교육 및 관리 등 지역 맞춤형 건강증진사업 추진을 위한 공공기관 조성이 필요함
- 이에 건강생활실천 교육, 만성질환예방관리 등이 취약한 동두천시 내 지역주민을 대상으로 한 건강생활지원센터 조성, 방문 건강증진 프로그램 개발, 지역별 맞춤 건강 환경조성 등 인프라를 구축함

□ 정신건강증진 체계 강화

- 동두천시 자살률이 경기도 31개 시군에서 2위로 높았고, 2021년 경기도 내에서 2위, 경기북부 5개 지역 내 2위를 차지하고 있음.
- 코로나 팬데믹으로 인해 시민들의 2021년 우울감 경험률(6.5%)은 전년(3.8%) 대비 2.7p% 증가하였고, 2021년 우울증상 경험율은 3.1%로 2020년(1.5%)보다 2배 증가함.
- 동두천시 월간 음주율은 2021년 54.2%로 2020년 49% 대비 5.2% 증가하였고 경기도 2021년 53.7%에 비해 0.5% 높았음. 또한 동두천시 고위험 음주율은 2021년 15.6%로 2020년 10% 대비 5.6% 증가하였으며 경기도 10.3%에 비해 5.3% 높은 수치임.

□ 생애주기별 생활터별 통합 건강관리 서비스 강화

- 2021년 동두천시 주요 건강행태 지표를 분석한 결과 흡연, 비만, 만성질환 관련 지표가 경기도 대비 좋지 않은 결과로 나타났으며, 그 중에서도 전국 결과값과 비교했을 때 나쁘면서 동두천시 5개년 변화 양상이 비슷하거나 좋아지지 않는 지표는 현재흡연율, 고혈압 진단 경험률, 당뇨병 진단 경험률로 나타났음.
- 특히 흡연과 관련된 지표는 경기도와 비교했을 때 모두 좋지 않은 결과를 나타내고 있고 흡연자의 대부분은 남자이며 연령별로는 40대가 전체 흡연인구의 30.6%를 차지하고 있음. 반면에 현재 흡연자의 금연 시도율은 남성이 아닌 여성이 더 높은 비율을 나타내고 있어 주요 흡연인구인 40대 남성의 금연 시도율을 높일 수 있는 사업추진이 필요할 것으로 생각됨.
- 또한 흡연 관련 지표 이외에 걷기 실천율, 비만율은 만성질환에 직·간접적인 영향을 미치는 중요한 요인이 되고 있어 건강생활실천을 유도하기 위한 금연, 영양, 신체활동, 구강보건 등 다각도의 통합적인 사업운영이 필요함.

II. 제7기 지역보건의료계획 성과와 한계

1. 제7기 지역보건의료계획 주요성과

□ 대표성과 분석

<전략별 성과지표 달성현황>

전략	성과지표	지표성격	달성현황			평가		비고
			목표 (2022년)	실적 (2022년)	달성 현황	가중치	점수	
공공의료서비스 강화를 통한 보건의료서비스 격차 감소	65세 이상 무료 의료서비스 제공	산출지표	5,500명	5,746명	달성	10	10	
	심폐소생술 교육 이수자 수	산출지표	350명	142명	미달성	10	0	
시민 안심 건강안전망 구축	감염병 발생 감소율	결과지표	0.2%	21.3%	달성	10	10	
	결핵 신환자 발생 수	결과지표	43명 이하	47명	미달성	10	0	2021년
시민 건강격차 완화를 위한 맞춤형 건강관리 기반 구축	치매환자등록률	결과지표	44%	49.7%	달성	10	10	
	암 연령표준화 사망률	결과지표	76명	109.4명	미달성	10	0	2021년
	심장질환 연령표준화 사망률	결과지표	27.6	38.7	미달성	10	0	2021년
지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축	표준화 자살률	결과지표	31.3명	29.4명	달성	10	10	
	남자 현재흡연율	결과지표	38.0%	38.1%	미달성	10	0	
	비만율	결과지표	32.3%	36.8%	미달성	10	0	

□ 성과평가

- 코로나19 집중 방역 관련 보건소 일반업무 중단 및 축소 운영 상황과 사회적 거리두기 등 방역방침에 따른 대면 방식 사업 제한으로 추진전략 이행 한계
- 신종감염병 신속 대응 조치
 - 감염병대응팀 신설로 감염병 발생에 대한 역량 및 집중력 강화
 - 코로나19 비상방역대책반 운영으로 감염병 발생에 대한 신속 대처
 - 해외유입감염병 감시 대상자 추적조사로 감염병의 국내유입 방지
- 코로나19 장기화에 따른 대면 프로그램 중단 등 치매안심센터 운영에 어려움이 있었으나, 치매조기검진 사전예약제 운영 등으로 검사 대상자 간 접촉 최소화, 비대면 프로그램 개발, 온라인을 통한 인식개선 활동 등 다양한 방법을 모색하여 치매등록관리율 목표치를 초과 달성
- 암검진수검률이 2020년 대비 2021년 5.5%p 향상되었으나, 암 연령표준화 사망률 감소를 위해 수검률 향상뿐 아니라 통합적인 암관리사업이 더불어 요구됨
- 남자 현재흡연율은 성과 목표치에 근접(달성률 99.7%)하게 달성였으나, 경기도 수치와 비교하였을 때 높은 흡연율을 보이고 있음. 2020년~2022년 상반기까지 코로나19 감염병 대응 등으로 인해 금연사업의 정상적인 추진 불가로 인해 실적 저조함
- 비만율 연도별 변화 추이를 살펴보면 지난 15년간 뚜렷한 증감추세가 나타나지 않고 있으며, 코로나19 인한 외부활동·신체활동 감소 등으로 모든 시·도에서 비만율 증가 추세

2. 제7기 지역보건의료계획 개선방안

□ 제7기 성과에 대한 자체평가

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
공공의료서비스 강화를 통한 보건의료서비스 격차 감소	공공 보건의료 서비스 강화	· 65세 이상 어르신들의 접근성 제고 및 경제적 부담 경감 무료 보건의료 서비스 제공 목표 달성	· 코로나19 방역과 함께 순차적 보건의료서비스 정상화 및 안전한 이용환경 제공	
	응급대처 능력 향상	· 심폐소생술 교육(일반시민, 법정 의무교육 대상자, 공무원)으로 시민 건강증진에 기여 · 2022년 심폐소생술교육 이수자 142명으로 목표(350명) 미달성	· 일반시민 및 법정의무교육 대상자 심폐소생술 교육 실시 · 코로나19 지역사회 전파 상황으로 20년 21년 심폐소생술 교육 중단 및 22년 교육 제한	· 법정의무교육 대상자 심폐소생술 교육 철저 (초중고등학교 보건교사, 자동심장충격기 설치 의무기관 안전관리자, 산업안전관리자 및 구급차 운용기관 운전자 등)
시민 안심 건강안전망 구축	감염병 대응 및 관리체계 구축	· 방역소독사업, 감염병 예방 홍보, 감염병 감시 및 대응을 철저히 함과 동시에 코로나19 대유행으로 인한 거리두기로 인해 감염병 감소율이 목표치 대비 높게 나타남 · 병의원 감염병 신고 및 보고기한 준수 모니터링 · 감염병 관리 인력의 전문성 함양 및 대응인력 확충 · 비상방역반 운영체계 구축	· 보도자료, 블로그, 캠페인 등 다각적인 감염병 예방 홍보 · 말라리아 방역과 코로나19 방역을 동시에 실시하여 감염병 확산 방지에 기여 · 감염병대응팀 신설 및 시 자체 역학조사관(2) 확충으로 감염병 대응 기반 마련 · 24시간 비상근무체계 운영으로 신속한 대응 · 의료기관의 감염병 발생 신고 지연 및 누락	· 사회적 거리두기 해제 이후 지역 주민들의 감염병 발생 방지를 위한 인식개선 필요 · 의료기관 감염병 신고기한 준수를 위한 법정감염병 진단신고 기준 지속 안내 및 적시 신고 독려 · 감염병 대응 인력의 전문성 향상
	결핵예방 및 관리체계 마련	· 취약계층 결핵 조기 검진 관련 취약군(노인, 외국인, 노숙인 등)에 대한 무료 결핵 조기 검진	· 결핵환자 접촉자 검진을 향상 위한 지속적인 검진 독려 · 코로나19로 인한 보건소 업무 중단으로 검진실적 부진	· 결핵 조기발견 및 확산방지를 위한 결핵환자 및 접촉환자 접촉자 관리 강화
시민 건강격차 완화를 위한 맞춤형 건강관리 기반 구축	치매예방 및 관리체계 구축	· 실적 49.7%로 목표 44% 대비 5.7%p 상향 달성 · 치매조기검진, 등록관리, 다양한 프로그램 운영을 통한 지역사회 치매예방 관리체계 구축	· 치매조기검진 사전예약제 운영, 다양한 비대면 활동 시행 · 코로나19 장기화에 따른 치매 안심센터 축소 운영	· 중단되었던 대면서비스 활동 강화

전략	추진과제	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
시민 건강격차 완화를 위한 맞춤형 건강관리 기반 구축	암환자를 위한 지원 체계 구축	<ul style="list-style-type: none"> · 암환자의료비 지원 사업 의료비 지원 예산 100% 집행 · 국가, 일반암검진사업 암검진 수검률 2021년 목표 대비 14.0%p 향상 	<ul style="list-style-type: none"> · 예산 집행, 수검률 향상 등 연차별 성과지표를 달성함 · 연차별과 달리 중장기 성과지표를 미달성함 	<ul style="list-style-type: none"> · 기간제 채용 등을 통한 암 검진 전화 독려 · 암환자 의료비 지원제도 홍보 및 안내
	심뇌혈관질환예방 및 관리체계 구축	<ul style="list-style-type: none"> · 내소자 고혈압·당뇨 관리 2,488명 · 찾아가는 고혈압·당뇨 관리 23개소 (목표 109개소) · 예방 교육 및 홍보 자가혈당관리 도우미 사업 80명, 레드서클 캠페인 300명, 세계 당뇨의 날 캠페인 200명, 슬기로운 집밥생활 캠페인 114명, 24만보 걷기 472명, SNS 홍보 138건, 시정홍보알림이·대형전광판BIS·홍보 6회 · 방문건강관리사업 : 2,766회 · 고혈압 진단경험자(30세이상)의 치료율 97.3%(세부과제 성과달성) 	<ul style="list-style-type: none"> · 코로나19 및 인력 부족으로 인해 하반기부터 사업진행으로 실적 저조 · 세부지표인 30세 이상 고혈압, 당뇨병 진단자의 약물 치료율 목표치를 달성하였으나, 중장기 성과지표인 심장질환 연령 표준화 사망률은 38.7%로 목표치 미달 	<ul style="list-style-type: none"> · 고혈압, 당뇨병 약물 치료율 향상 방안
	지역사회중심 재활사업 활성화	<ul style="list-style-type: none"> · 지역사회중심재활사업 등록 관리 수 90명(목표 99명) 	<ul style="list-style-type: none"> · 코로나19로 인해 사업 중단 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역사회중심재활사업 인력 보충 예정
지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축	자살예방 및 정신건강증진 체계강화	<ul style="list-style-type: none"> · 자살사망률 2020(44.3명)⇒2021(35.7명) 감소 · 생명지킴이 교육을 통한 자살예방 인식도 향상(134%) · 약국, 번개탄 등 자살예방모니터링 실시(100%) · 생애주기별 맞춤프로그램실시 (101%) · 자살고위험군 맞춤 사례관리 (199%) 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역사회 기관과의 협약을 통해 자살예방 체계를 구축함 · 정신의료기관의 부족으로 인해 자살 위기자 입원조치가 어려움 · 경찰 및 소방과의 협력 시 서로 간의 업무 협조에 대한 이견 차이로 위기대응의 어려움 발생 	<ul style="list-style-type: none"> · 풀뿌리 조직을 활용한 자살 고위험군 발굴 및 연계 강화 · 자살시도자 및 고위험군 사례관리 강화
	생애주기별 통합건강관리 서비스 강화	<ul style="list-style-type: none"> · 남자 현재흡연율 99.7% 달성 · 비만율 88.2% 달성 	<ul style="list-style-type: none"> · 두 지표 모두 2019년에 비하여 개선된 실적을 보임 · 두 지표 모두 중장기 목표치에 도달하지 못하였으며 경기도 지표에 비하면 여전히 좋지 않음 	<ul style="list-style-type: none"> · 흡연율이 가장 높은 40대 남성의 금연클리닉 접근성을 높일 수 있는 사업 방식 추진 · 실생활에서 걷기 실천을 유도할 수 있는 환경조성

□ 제8기 지역보건의료계획 반영사항

주요 개선과제	제8기 지역보건의료계획 반영사항
<ul style="list-style-type: none"> · 사회적 거리두기 해제 이후 감염병 유행 방지 · 의료기관의 감염병 발생 신고 지연·누락 방지 · 감염병 대응 인력의 전문성 향상 필요 	<ul style="list-style-type: none"> · 적극적인 감염병 예방 홍보 실시 · 의료기관의 감염병 발생 적시 신고 준수율 향상 · 감염병 실무자교육 및 역학조사관 필수교육 강화
<ul style="list-style-type: none"> · 고위험군 집중 관리를 통한 결핵관리 체계 강화 	<ul style="list-style-type: none"> · 노인 등 의료취약계층에 대한 결핵 예방교육 및 홍보활동 확대
<ul style="list-style-type: none"> · 법정 의무교육 대상자 심폐소생술 교육 철저 · 일반시민 및 공무원 대상 심폐소생술 교육 강화 · 재난·응급 대응 역량 강화 	<ul style="list-style-type: none"> · 응급의료에 관한 법률에 규정된 심폐소생술 교육 법정 의무교육 대상자 파악 및 교육 안내 철저 · 심폐소생술 교육 관련 안내 및 홍보 강화 · 재난·응급 대응 훈련 및 교육 강화
<ul style="list-style-type: none"> · 중단되었던 치매안심센터 대면서비스 활동 강화 	<ul style="list-style-type: none"> · 정상군, 치매고위험군의 치매예방활동 강화 · 치매어르신 컴퓨터 운영 활성화 · 치매인식개선 활동 활성화 · 치매조기검진 사전 예약 증가 방안
<ul style="list-style-type: none"> · 지역별 맞춤 건강증진 인프라 구축 필요 	<ul style="list-style-type: none"> · 건강생활지원센터 조성 · 맞춤형 사업추진을 위한 주민의견 수렴 과정 강화
<ul style="list-style-type: none"> · 젊은 연령층의 고혈압·당뇨병 예방관리 · 신종감염병 등 상황에 따른 비대면 교육 운영 활성화 필요 · 신종감염병 등 발생을 대비하여 건강취약계층에게 중단 없는 서비스를 제공하기 위한 비대면 건강관리서비스 공급 필요 	<ul style="list-style-type: none"> · 젊은 연령층의 자가관리 지원 및 상담 강화, 대면·비대면 교육 운영 확대, 유튜브·SNS를 이용한 상담 채널 운영 등 추진 · 방문건강관리사업의 중단없이 대면·비대면 서비스 제공
<ul style="list-style-type: none"> · 풀뿌리 조직을 활용한 자살고위험군 발굴 및 연계 강화 	<ul style="list-style-type: none"> · 풀뿌리 조직 발굴 및 협약을 통한 협력사업 실시 및 생애주기별 정신건강증진 사업 강화
<ul style="list-style-type: none"> · 자살시도자 및 고위험군 사례관리 강화 	<ul style="list-style-type: none"> · 자살예방에 대한 인식개선 및 연계 체계 구축
<ul style="list-style-type: none"> · 건강행태지표 개선을 위한 대상자 맞춤형 통합사업 추진 	<ul style="list-style-type: none"> · 보건사업의 서비스 접근성 향상을 반영한 맞춤형 통합 건강관리서비스 제공

Ⅲ. 제8기 지역보건의료계획 정책방향 및 추진전략

비전	시민을 힘나게, 시민 중심 건강도시 동두천
-----------	--------------------------------



기본방향	<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 관리체계 및 공중보건위기 대응 역량 강화 · 지역사회 중심 맞춤형 건강관리를 통한 건강형평성 제고 · 통합적 건강관리 보건서비스 제공으로 건강한 삶터 구현
-------------	--

전략 및 추진과제

추진전략	감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화
<ol style="list-style-type: none"> 1. 감염병 관리체계 강화 2. 재난·응급 대응 역량 강화 	

추진전략	시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현
<ol style="list-style-type: none"> 1. 치매관리체계 강화 2. 임신·출산 및 영유아 건강관리 사회적 지원 강화 3. 암 사망률 감소를 위한 관리체계 구축 	

추진전략	지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축
<ol style="list-style-type: none"> 1. 지역사회 기반 건강증진 인프라 구축 2. 심뇌혈관질환예방 관리 및 취약계층관리체계 구축 3. 자살예방 및 정신건강증진 체계 강화 4. 생애주기별 통합 건강관리 서비스 강화 	

IV. 추진전략 및 세부 추진과제

IV-1. 추진전략 및 추진과제

1. (추진전략 1) 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화

□ (추진과제1) 감염병 관리체계 강화

- 전수·표본감시 감염병 관리
 - 감염병 신고접수 및 보고관리
 - 감염병 역학조사
 - 감염병 환자 및 접촉자 관리
- 감염병 예방 홍보
 - 감염병 예방수칙 교육 및 홍보 리플릿 배부
 - 감염병 인식 개선 캠페인 실시
- 방역 소독 사업
 - 모기·진드기매개감염병 및 다중이용시설 방역소독
 - 소독업 및 소독의무대상시설 관리
- 예방접종률 향상을 통한 예방접종 대상 감염병 퇴치
 - 어린이 및 어르신 등 감염취약계층을 대상으로 접종비용(백신비 및 시행비) 전액지원
 - A·B형간염, 장티푸스, 신증후군출혈열, Tdap/Td 유료 자체예방접종 실시
 - 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업을 통해 해당 연령별 접종 여부 주기적 확인
 - 미접종자에게 SMS, 전화, 우편 등을 활용하여 접종 일정 안내
 - 코로나19 예방접종 실시, 독려 홍보 및 이상반응자 관리
- 결핵환자 치료 및 관리
 - 결핵 신환자 치료 성공률 95% 이상
 - 복약관리 및 상담·지도, 격리조치, 비순응 결핵환자 관리, 입원격리 치료명령 등
- 결핵 예방 및 조기검진을 위한 검진 실시
 - 노인, 외국인, 노숙인 등 취약계층 대상 가족접촉자 잠복결핵 검진
 - 65세 이상 의료급여 수급권자 및 재가와상노인을 대상으로 찾아가는 결핵 이동 검진 실시
 - 돌봄 종사자, 취약계층 잠복결핵 검진으로 감염자 조기발견 및 치료 독려
- 결핵 예방 홍보
 - 결핵 예방의 날 기념 캠페인 실시 및 타 캠페인 연계 홍보
 - 65세 이상 어르신 연 1회 결핵 검진 집중 안내·홍보

□ (추진과제2) 재난·응급 대응 역량 강화

- 감염병 감시체계 강화 및 신종감염병 선제적 대응체계 구축
 - 국외 유입 신종감염병 감시강화로 국내 유입 및 지역확산 방지
 - 감염병 실무자 및 역학조사관 교육을 통한 역량 강화
 - 의료기관 감염병 신고 기한 준수 등 감염병 대응 능력 강화
 - 감염병 대응 지역사회의료협의체 협력 강화
- 재난·응급 대응 훈련 및 응급처치 교육 강화
 - 재난·응급 대응체계 유지 현장 대응 역량 강화 교육·훈련
 - 응급상황 대처 능력 향상 일반시민 및 법정 의무교육 대상자 등 응급처치 교육

2. (추진전략 2) 시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현

□ (추진과제1) 치매관리체계 강화

- 지역사회 치매통합서비스 제공을 통한 치매관리 역량 강화
 - 치매예방, 상담, 조기진단, 보건·복지 자원 연계 및 교육 등 유기적인 치매 통합 서비스 제공

□ (추진과제2) 임신·출산 및 영유아 건강관리 사회적 지원 강화

- 임신부 등록 관리 강화
 - 임신부의 산전·산후관리를 체계적으로 지원하고 건강한 분만을 유도
 - 산전·산후검사, 엽산·철분제 제공 등 지원 강화
- 안전한 출산을 위한 환경 조성
 - 산모·신생아의 건강관리를 위한 산후조리비에 대한 사회적 지원 강화
 - 임신부 전용 안전벨트 대여, 교통비 지원 등 안전한 출산 환경 조성

□ (추진과제3) 암 사망률 감소를 위한 관리체계 구축

- 국가암검진사업
 - 암 사망률 감소를 위해 암 조기발견 및 조기치료를 위한 암검진사업 추진
 - 국가암검진 수검률 향상을 위한 지역주민 대상 홍보 강화
- 암환자의료비 지원 사업
 - 의료취약계층 암 환자 대상 지원 체계 마련
 - 의료취약계층 대상 암환자의료비 지원 사업 홍보 강화

3. (추진전략 3) 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축

□ (추진과제1) 지역사회 기반 건강증진 인프라 구축

○ 건강생활지원센터 조성

- 지역사회 기반 주민 밀착형 건강관리(건강생활실천, 만성질환 관리 등) 전담 기관 구축
- 건강생활지원센터 조성 지역 주민에 대한 맞춤형 건강증진 사업 추진

□ (추진과제2) 심뇌혈관질환예방 관리 및 취약계층관리체계 구축

○ 심뇌혈관질환예방 관리 사업

- 고혈압·당뇨 관리실, 고혈압·당뇨 교실, 찾아가는 고혈압·당뇨 교실 운영
- 예방 교육 및 홍보 강화

○ 취약계층관리체계 구축

- 방문건강관리사업을 통한 취약계층 및 독거노인 관리
- 지역사회중심재활사업을 통한 장애인 재활 및 장애인식 개선 활동

□ (추진과제3) 자살예방 및 정신건강증진 체계 강화

○ 자살위험 없는 안전한 사회 구현

- 생명지킴이 양성교육 실시 및 서포터즈 활동 강화
- 자살통제수단 모니터링 실시 및 고위험군 신규 발굴
- 자살 고위험군 적극적 사례관리 실시

○ 생애주기별 정신건강서비스 확대

- 일반 시민 대상 정신건강상담 실시
- 생애주기별(아동·청소년, 청년, 성인, 노인) 정신건강교육 및 프로그램 운영

□ (추진과제4) 생애주기별 통합 건강관리 서비스 강화

○ 금연사업

- 금연을 희망하는 대상자의 시간과 거리의 제약을 없애고, 보다 많은 시민이 금연 교육을 받을 수 있도록 찾아가는 금연사업을 통해 금연사업에 대한 접근성 향상
- 흡연율이 가장 높은 성인 남성의 금연시도율을 보다 효과적으로 높일 수 있도록 비대면 금연클리닉 등록 서비스 제공 및 직장인 대상 찾아가는 금연클리닉 운영
- 생애주기별 금연 및 흡연예방 교육 및 프로그램 개발·운영
- 지역사회 내 유관기관 연계 및 협력체계 구축을 통해 금연사업 홍보활동 강화
- 간접흡연 없는 환경조성을 위해 금연구역 지도점검 및 정비, 공동주택 금연구역(금연아파트) 지정 추진 활성화

○ 건강생활실천사업

- 건강행태관련 지표 향상을 위해 생애주기별·생활터별 건강생활실천 교육 및 홍보
- 거주지역 근처에서도 쉽게 할 수 있는 운동 프로그램 개발, 홍보, 운영을 통해 중등도 이상 신체활동 실천율 향상
- 음식점, 직장, 어린이집 및 유치원, 초·중·고등학교 등 나트륨 저감화 홍보, 교육을 통해 저염실천율(type1) 향상
- 생애주기별 비만예방 교육, 홍보 및 건강체중유지·관리를 위한 프로그램 상시 운영을 통해 비만을 감소

○ 구강건강관리사업

- 지역주민의 구강관리 능력 증진을 위해 구강보건교육 및 홍보, 원스톱구강지킴이 사업(불소양치용액 제공, 2개월 주기 칫솔제공, 치면세균막 간이검사, 구강상담) 실시
- 생애주기별 칫솔질 교육·홍보·캠페인 실시를 통해 점심식사 후 칫솔질 실천율 향상

IV-2. 세부과제

1. 추진전략 및 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부과제	담당부서
I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화	① 감염병 관리체계 강화	①-1. 감염병 예방을 위한 감염병 관리체계 및 방역소독사업 강화	보건행정과
		①-2. 예방접종률 향상을 통한 감염병 퇴치	보건행정과
		①-3. 결핵 예방 및 관리체계 강화	보건행정과
	② 재난·응급 대응 역량 강화	②-1. 신종감염병 위기 대응 역량 강화	보건행정과
		②-2. 재난·응급 대응 훈련 및 응급처치 교육 강화	보건행정과
	II. 시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현	① 치매관리체계 강화	①-1. 지역사회 치매통합서비스 제공을 통한 치매관리 역량 강화
② 임신·출산 및 영유아 건강관리사회적 지원 강화		②-1. 임산부·영유아 대상 건강관리 지원 사업	건강증진과
③ 암 사망률 감소를 위한 관리 체계 구축		③-1. 암 환자를 위한 지원체계 구축	건강증진과
III. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축	① 지역사회 기반 건강증진 인프라 구축	①-1. 건강생활지원센터 조성	건강증진과
	② 심뇌혈관질환예방 관리 및 취약계층관리체계 구축	②-1. 심뇌혈관질환예방 관리사업	건강증진과
		②-2. 방문건강관리사업	건강증진과
		②-3. 지역사회중심재활사업	건강증진과
	③ 자살예방 및 정신건강 증진 체계 강화	③-1. 자살위험 없는 안전한 사회 구현	건강증진과
		③-2. 생애주기별 정신건강 서비스 확대	건강증진과
	④ 생애주기별 통합 건강관리 서비스 강화	④-1. 건강생활실천 확산을 위한 통합건강증진 프로그램 운영	건강증진과

2. 세부과제 주요내용

추진전략	I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화추진						
추진과제	① 감염병 관리체계 강화						
세부과제	①-1. 감염병 예방을 위한 감염병 관리체계 및 방역소독사업 강화						
추진배경	감염병은 시민의 유병률과 사망률에 큰 영향을 미칠 뿐만 아니라 지역사회의 공중보건과 경제 안정에도 큰 영향을 미치기 때문에 감염병을 미연에 방지하고 신속하게 대응할 수 있도록 감염병 관리체계 구축이 필요함						
과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역주민 감염병 발생 예방 ○ 감염병 조기 인지 및 신속대응으로 질병의 전파 차단 및 적절한 치료 실시 ○ 지역주민 감염병 예방교육을 통한 인식개선 및 감염병 대응 능력 강화 						
대상	지역주민 전체						
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	구분	내용				
		전수·표본감시 감염병 관리	<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 신고접수 및 보고관리 · 감염병 역학조사 · 감염병 환자 및 접촉자 관리 				
		감염병 예방 홍보	<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 예방수칙 교육 및 홍보리플릿 배부 · 감염병 인식 개선 캠페인 실시 				
		방역소독사업	<ul style="list-style-type: none"> · 모기·진드기매개감염병 및 다중이용시설 방역소독 · 소독업 및 소독의무대상시설 관리 				
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	7	7	7	7	공무원 1, 공무원직 1, 기간제 6	
	예산 (천원)	국비	12,000	12,000	12,000	12,000	감염병예방 및 방역소독사업
		지방비	322,114	322,114	322,114	322,114	
전체		386,114	386,114	386,114	386,114		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	민관협조	취약지 방역소독 협조			<ul style="list-style-type: none"> · 보조금 지원 및 관리 · 방역 발대식 운영 		
	감염병 신고의무자	감염병 발생 신고			<ul style="list-style-type: none"> · 감염병 신고 협조 요청 		

추진일정	2023	2023	2024	2025	2026	
	감염병감시 및 관리					
	감염병 예방사업					
	방역소독					
자체평가 방안	○ 평가시기 및 방법 : 사업종료 후 연 1회 자체평가					
	구분	평가항목	목표	배점	목표달성도	
	투입 (20)	예산 확보	목표예산액 확보 여부	10	90%이상 (10) 80%이상 (8) 70%이상 (6)	
		인력(연계) 확보	인력(연계) 확보 여부	10	70%이상 (6)	
	과정 (60)	법정감염병 감시 및 보고	계획대비 실적	15	90%이상 (15) 80%이상 (10) 70%이상 (5)	
		방역소독	계획대비 실적	15		
		감염병 예방 홍보	계획대비 실적	15		
		소독업 등 관리	계획대비 실적	15		
결과 (20)	법정감염병 등 발생 감소율	100%	20	90%이상 (20) 80%이상 (18) 70%이상 (16)		
총점 (100점)	95점 이상 : 탁월 90점 이상 : 우수 80점 이상 : 보통 70점 미만 : 미흡					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	법정감염병 등 발생 감소율 (%)	0.2	0.2	0.2	0.2	감염병통합관리 시스템
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	보건행정과 감염병관리팀		박다솜		031-860-3369	
	보건행정과 감염병관리팀		남미중		031-860-3415	

추진전략		I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화추진						
추진과제		① 감염병 관리체계 강화						
세부과제		①-2. 예방접종을 향상을 통한 감염병 퇴치						
추진배경		예방접종은 감염병을 예방하기 위한 효과적인 방법으로, 집단 면역을 형성하여 예방접종대상 감염병 발생 위험을 줄이기 위한 적기 예방접종 실시 중요성이 제고됨						
과제목표		예방접종을 향상을 통한 지역사회 주민의 감염병 발생률 감소 및 건강 보호						
대상		○ 어린이 국가예방접종 지원사업 : 만 12세 이하 어린이 ○ 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 : 만 13세 이하 어린이, 임신부, 만 65세 이상 어르신 ○ 코로나19 예방접종 : 생후 6개월 이상의 동두천시민						
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	○ 어린이 국가예방접종 지원사업 - 국가필수예방접종 18종 접종비용(백신비 및 시행비) 전액지원 - 관내 위탁의료기관 연 2회 이상 점검 실시 - 관내 위탁의료기관 대상 접종 실시기준 안내, 백신관리, 비용지원 - 예방접종 후 이상반응 신고관리 및 피해보상 접수 - 미접종자 문자, 전화, 우편 등으로 접종 독려 및 적기 접종 안내 - 관내 육아보육시설 및 학교 대상 예방접종사업 홍보 ○ 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 - 접종 대상자(어린이,임신부,어르신)별 접종 장소 및 시기 안내 - 인플루엔자 예방접종 위탁의료기관 대상 실시기준 안내 및 원활한 백신 공급 - 동 행정복지센터, 유치원, 초중학교, 노인복지관, 산부인과 등 연계를 통한 접종 홍보 - 사회복지시설에서 장기요양중인 거동 불편자 대상 촉탁의 접종 실시 ○ 코로나19 예방접종사업 - 코로나19 기초접종 및 동절기 예방접종 실시 - 코로나19 예방접종 위탁의료기관 관리 및 지도점검을 통한 백신 수급 및 오접종 관리 강화 - 코로나19 예방접종 후 이상반응 관리 및 피해보상 접수 - 코로나19 예방접종 독려 홍보						
		자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026
		인력	3	3	3	3	공무원 2, 공무직 1	
		예산 (천원)	국비	664,525	664,525	664,525	664,525	국가예방접종
			지방비	664,525	664,525	664,525	664,525	
			전체	1,329,050	1,329,050	1,329,050	1,329,050	
		국비	292,772	300,000	310,000	320,000	코로나19 예방접종	
			지방비	292,772	300,000	310,000		320,000
		전체	585,544	600,000	620,000	640,000		

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	시청 및 행정복지센터	예방접종 대상자 안내 및 홍보	<ul style="list-style-type: none"> 민간의료기관 예방접종 위탁사업 실시로 지역 의사회와 연계협력 초·중학교 예방접종 확인사업으로 인한 초중학교와 연계 협력 			
	어린이집, 유치원, 초중고등학교	집단 면역 형성을 위한 예방접종 실시 유무 확인				
	위탁의료기관 35개소	자율점검 및 예방접종 교육 수료, 예방접종 실시 및 대상자 관리				
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	어린이 국가예방접종 지원사업					
	인플루엔자 국가예방접종 지원사업					
	코로나19 예방접종					
자체평가 방안	○ 평가시기 및 방법 : 사업종료 후 연 1회 자체평가					
	영역	평가항목	기준	목표달성도	배점	
	투입 (20점)	예산확보	예산 대비 집행률	90% ~ 100%	10	
				70% 이상 ~ 90% 미만	7	
				70% 미만	5	
	인력확보	전담인력 확보여부	확보	10		
			미확보	7		
	과정 (40점)	어린이 국가필수 예방접종 실시 건수	목표 대비 실적	17,000건 이상	20	
				17,000건 미만	14	
		국가 및 코로나19 예방접종 사업 홍보	목표 대비 실적	10회 이상	10	
10회 미만				7		
위탁의료기관 지도 점검	목표 대비 실적	2회 이상	10			
		2회 미만	7			
결과 (40점)	영유아 완전접종률	목표 대비 실적	90% ~ 100%	40		
			70% 이상 ~ 90% 미만	30		
			70% 미만	20		
총점 (100점)	95점 이상 : 탁월 90점 이상 : 우수 80점 이상 : 보통 80점 이하 : 미흡					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	영유아 완전 접종률 (%)	90	90	90	90	통계청, 질병관리청 질병보건 통합관리 시스템
	어르신 인플루엔자 접종률 (%)	80	80	81	81	
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	보건행정과 감염병관리팀 코로나19 예방접종사업			이수현	031)860-3396	
	보건행정과 감염병관리팀 국가예방접종사업			허윤미	031)860-3291	

추진전략		I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화추진																											
추진과제		① 감염병 관리체계 강화																											
세부과제		①-3. 결핵 예방 및 관리체계 강화																											
추진배경		현재 우리나라는 OECD 가입국 중에 결핵환자 발생률이 가장 높기에 체계적인 결핵 예방 및 관리로 결핵 신환자 발생을 감소시키고자 함																											
과제목표		2026년까지 결핵 발생률 40명 미만 수준으로 감소																											
대상		지역주민 전체																											
주요 내용	'23년 ~ '26년	<ul style="list-style-type: none"> ○ 결핵환자 치료 및 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 결핵환자 신고 및 보고 - 취약성 평가 및 맞춤형 사례관리 - 환자 상담 및 교육 - 복약 확인 및 약물 부작용 모니터링 ○ 결핵 예방 및 조기 발견을 위한 검진 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 결핵 발병 위험이 높은 노인, 노숙인 등 의료취약계층을 대상으로 찾아가는 결핵 검진을 강화하여 결핵 조기 발견 및 전파차단 - 결핵환자 가족 접촉자 및 집단시설 내 결핵환자 접촉자 파악 - 결핵환자 접촉자 대상 결핵 검진 및 잠복결핵검진 실시 - 잠복결핵 감염자에 대한 예방 치료 및 추후 관리로 결핵 발병 예방 ○ 결핵 예방 홍보 <ul style="list-style-type: none"> - 접촉자 검진 시 결핵 및 잠복결핵감염에 대한 교육 실시 																											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 15%;">2023</th> <th style="width: 15%;">2024</th> <th style="width: 15%;">2025</th> <th style="width: 15%;">2026</th> <th style="width: 30%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>공무원 1, 공무원1</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">예산 (천원)</td> <td>국비</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> </tr> <tr> <td>지방비</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> <td>72,380</td> </tr> <tr> <td>전체</td> <td>144,760</td> <td>144,760</td> <td>144,760</td> <td>144,760</td> </tr> </tbody> </table>		구분	2023	2024	2025	2026	비고	인력	2	2	2	2	공무원 1, 공무원1	예산 (천원)	국비	72,380	72,380	72,380	72,380	지방비	72,380	72,380	72,380	72,380	전체	144,760	144,760
구분	2023	2024	2025	2026	비고																								
인력	2	2	2	2	공무원 1, 공무원1																								
예산 (천원)	국비	72,380	72,380	72,380	72,380																								
	지방비	72,380	72,380	72,380	72,380																								
	전체	144,760	144,760	144,760	144,760																								
자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고																						
	인력		2	2	2	2	공무원 1, 공무원1																						
	예산 (천원)	국비	72,380	72,380	72,380	72,380																							
지방비		72,380	72,380	72,380	72,380																								
전체		144,760	144,760	144,760	144,760																								
추진체계	참여기관		기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법																							
	대한결핵협회		학생 및 취약계층 대상 결핵 이동검진 실시			유소견자 발견 및 추구검진 실시																							
	병원		결핵 검진 및 환자 관리			관내 노인복지시설 대상 결핵 이동검진 홍보																							
추진일정	구분				2023	2024	2025	2026																					
	결핵환자 신고 및 보고 관리																												
	결핵 역학조사 및 접촉자 검진																												
	집단시설 결핵환자 발생감시 및 접촉자 검진																												

○ 평가시기 및 방법 : 사업종료 후 연 1회 자체평가

자체평가
방안

평가 항목	지표명	기준	목표달성도	배점
투입 (10점)	예산집행률	90% 이상	90% 이상	5
			70% 이상~90% 미만	3
			70% 미만	1
	인력 확보	인력 확보 여부	확보	5
			미확보	0
과정 (70점)	결핵 신환자 치료 성공률	95% 이상	95% 이상	20
			90% 이상~95% 미만	17
			85% 이상~90% 미만	15
			80% 이상~85% 미만	13
			80% 미만	10
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율	88% 이상	88% 이상	20
			83% 이상~88% 미만	17
			78% 이상~83% 미만	15
			73% 이상~78% 미만	13
			73% 미만	10
	잠복결핵감염자 치료 실시율	45% 이상	45% 이상	20
			40% 이상~45% 미만	17
			35% 이상~40% 미만	15
			30% 이상~35% 미만	13
			30% 미만	10
	노인결핵검진수검률	노인인구 10% 이상	10% 이상	5
			7% 이상~10% 미만	3
			7% 미만	1
	결핵예방의 날 캠페인 참여인원	300명 이상	300명 이상	5
			300명 미만	3
결과 (20점)	결핵 신환자 수	결핵 신환자 발생 수	43명 이하	20
			43명 초과~48명 이하	17
			48명 초과~53명 이하	15
			53명 초과	13
총점 (100점)	95점 이상 : 탁월 90점 이상 : 우수 80점 이상 : 보통 80점 미만 : 미흡			

성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	결핵 신환자 발생 수(명)	41	35	29	23	질병보건 통합관리 시스템
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	보건행정과 감염병관리팀			정해원	031)860-3367	
	보건행정과 감염병관리팀			박지선	031)860-3414	

추진전략		I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화추진						
추진과제		② 재난·응급 대응 역량 강화						
세부과제		②-1. 신종감염병 위기 대응 역량 강화						
추진배경		○ 신종 감염병 다양성 증가와 발생주기 단축, 세계화로 인한 신종 감염병의 국내 유입 위협 증가로 감염병 발생에 대한 선제적 대응시스템 구축 및 강화 필요 ○ 지역사회 내 감염병 확산 방지를 위한 대응인력 역량강화 및 의료기관협의체 협력체계 강화						
과제목표		○ 해외유입 신종감염병을 포함한 법정감염병의 진단 즉시 신고 및 보고로 지역사회 전파차단 ○ 신속하고 철저한 역학조사를 통한 지역사회 전파 차단						
대상		동두천시민						
주요 내용	'23년 ~ '26년	○ 코로나19 등 신종감염병 대응 - 감염병 발생 신속대응을 위한 24시간 비상감시체계 운영 - 감염병 조기진단을 위한 보건소 선별진료소 운영 - 감염취약시설 선제검사, 감염관리 교육, 자체 모의훈련 실시 - 보건소, 소방서, 의료기관과의 감염병 대비 핫라인 가동 - 감염병 대비 지역사회의료협의체 협조체계 강화 - 감염병 대응 실무자 대상 역량강화 교육 실시						
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고	
		인력	5	5	5	5	공무원 5	
		예산 (천원)	국비	-	-	-	-	
			지방비	17,338	20,805	24,966	29,959	
		전체	17,338	20,805	24,966	29,959		
추진체계		참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
		경기도	의심환자 분류 및 병상배정					
		보건환경연구원	의심환자 병원체 확인 및 관리			감염병 병원체 보건소 통보조치		
		의료기관	· 감염병 발생신고·보고 · 감염병 유행감시 및 모니터링			· 감염병 감시체계운영 · 의료기관협의체 참여		

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	감염병 감시체계 구축 및 관리					
	역학조사 및 환자·접촉자 관리					
	감염병 대응 실무자 교육					
	감염병 예방교육 및 홍보					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> ○ 평가시기: 연 1회 ○ 평가내용: 성과지표 달성 여부, 예산, 인력 등의 활용 현황 ○ 평가방법: 사업목표 달성도 					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	의심입국자 추적관리 실시	100%	100%	100%	100%	질병보건 통합관리 시스템
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의심입국자 추적조사 완료율(%) - 측정방법: 의심입국자 추적조사 완료건 수/ 추적조사 대상건수×100 					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	보건행정과(감염병대응팀)/팀장	신지혜		031-860-2861		
	보건행정과(감염병대응팀)/실무자	강진영		031-860-2862		
	보건행정과(감염병대응팀)/실무자	강유미		031-860-2863		
	보건행정과(감염병대응팀)/실무자	안태식		031-860-2865		
	보건행정과(감염병대응팀)/실무자	최혜연		031-860-3436		

추진전략		I. 감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화						
추진과제		② 재난·응급 대응 역량 강화						
세부과제		②-2. 재난·응급 대응 훈련 및 응급처치 교육 강화						
추진배경		○ 재난·응급 대비 현장 대응 능력 강화 및 유관기관 통합 대응체계 유지 ○ 시민들을 대상으로 한 심폐소생술 교육을 통해 심정지로 인한 위급상황 ○ 발생 시 대처 능력을 향상시키고 귀중한 생명을 보호						
과제목표		○ 재난·응급의료 대응체계 유지 ○ 심폐소생술 교육 참석자 연간 240명 달성						
대상		동두천 시민						
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	○ 신속대응반 운영 교육·훈련 강화 - 현장응급의료소장(보건소장) 재난응급의료 대응 역량 강화 교육 이수 - 신속대응반 중점교육 및 훈련 참여 - 재난대응 유관기관 합동 훈련 참여(안전한국훈련, 긴급구조훈련 등) ○ 재난안전통신망(PS-LTE) 확인 훈련 - 기 능 : 재난대응 유관기관(소방, 경찰, 군부대 등)간의 재난안전통신망을 통한 응급상황 정보 공유 및 통합지휘통신이 가능하여 정확한 재난상황 파악, 전파 및 조치 가능 - 훈련주기 : 매주 오전 중 - 훈련대상 : 그룹통화망(보건소, 안전총괄과, 소방서, 경찰서, 군부대) 기관 - 훈련내용 : 가상 재난 발생 훈련 및 실제상황 발생 시 대응방법 훈련 - 점검사항 : 재난안전 통신망 이상없음 확인 ○ 심폐소생술 교육(법정의무교육 대상자, 일반시민, 공무원) - 응급처치 기본요령 실습 - 심폐소생술 및 자동심장충격기 실습						
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고	
		인력	5	5	5	5	공무원	
		예산 (천원)	국비	2,350	2,450	2,550	2,650	
			지방비	9,960	3,070	3,170	3,270	
		전체	12,310	5,520	5,720	5,920		
추진체계		참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
		소방서	재난대비 합동훈련 협력			경찰, 군부대 등 유관기관 협력		
		시청	심폐소생술 교육장소 제공			지자체(보건소)와 심폐소생술 전문 교육업체가 협력		
		교육전문기관	심폐소생술 교육 실시					

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	재난·응급의료 대응 교육·훈련					
	전 직원(공무원) 대상 심폐소생술 교육					
	일반시민 대상 심폐소생술 교육					
	법정의무교육 대상자 심폐소생술 교육					
자체평가 방안	○ 연 1회 자체평가 및 결과보고 실시					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	신속대응반 교육훈련 이행률(%)	100	100	100	100	결과 보고 등 내부자료
	심폐소생술 교육 참석자 수(명)	1,090	240	250	260	결과 보고 등 내부자료
	○ 전 직원(공무원) 대상 심폐소생술 교육(직원 850명, ※ 2023년에만 실시) ○ 일반시민 대상 심폐소생술 교육(120명(총4회, 회당30명 내외)) ○ 법정의무교육 대상 심폐소생술 교육(120명(총4회, 회당30명 내외))					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	보건행정과 보건행정팀	강효실		860-3373		
	보건행정과 의약관리팀	이원평		860-3379		

추진전략	Ⅱ. 시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현			
추진과제	① 치매관리체계 강화			
세부과제	①-1. 지역사회 치매통합서비스 제공을 통한 치매관리 역량 강화			
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인구 고령화에 따른 치매유병률 증가 ○ 치매예방교육 및 치매조기발견을 통한 적절한 관리로 치매환자 및 가족의 삶의 질 향상 및 사회적 비용 절감 가능 ○ 치매에 대한 지역사회의 부정적 인식을 개선하고, 건전한 돌봄문화 확산 필요 			
1과제목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치매 통합서비스 제공을 통해 치매 중증화 억제 및 사회적 비용 경감 ○ 치매환자 및 가족의 삶의 질 향상 ○ 치매에 대한 부정적 인식 개선을 통한 건전한 돌봄문화 확산 			
대상	○ 치매환자 및 가족, 지역 주민			
주요 내용	'23년 ~ '26년	사업명	대상	주요사업내용
		치매조기검진	동두천 시민	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1단계: 인지선별검사(CIST) ■ 2단계: 진단검사(신경심리검사 및 전문의진료) <ul style="list-style-type: none"> - 인지선별검사 상 인지저하 시 시행 ■ 3단계: 감별검사(혈액검사, 뇌영상촬영 등) <ul style="list-style-type: none"> - 진단검사 상 치매진단 시 원인감별을 위해 시행 ■ 사전예약 후 치매안심센터 내소 검진 ■ 감별검사비 지원(소득기준 충족 시)
		치매환자지원	관내 치매환자	<ul style="list-style-type: none"> ■ 치매치료관리비 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 치매진단 후 치매약을 복용하는 경우 약제비 지원 - 자격조건 충족 시 ■ 조호물품 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 배뇨·배변장애가 있는 치매환자 돌봄에 필요한 물품 지원 - 신청일로부터 1년간 지원 ■ 맞춤형사례관리 <ul style="list-style-type: none"> - 초기집중사례관리: 처음 치매를 진단받은 치매 환자의 독립적 일상생활을 연장시키기 위한 활동 - 맞춤형사례관리: 치매환자가 일상생활을 영위할 수 있도록 돕는 체계적인 지지 활동 ■ 실종예방지원 : 배회감지기, 인식표 지급 ■ 공공후견인 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 의사결정 능력이 저하된 치매노인의 성년후견제도 이용 지원
		치매환자 센터 운영	치매안심센터에 등록된 치매경증환자	<ul style="list-style-type: none"> ■ 치매증상 악화 방지 및 가족의 부양부담 경감을 위해 낮시간 동안 치매환자에게 인지재활프로그램 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 인지자극프로그램, 전산화인지재활프로그램, 돌봄 지원 서비스 제공 ■ 접근성 향상을 위해 송영서비스 운영 ■ 내부강사 및 외부강사, 자원봉사자 활용
		가족지원사업	치매환자가족 및 주보호자	<ul style="list-style-type: none"> ■ 가족의 돌봄부담 경감을 위한 프로그램 구성 <ul style="list-style-type: none"> - 가족상담 및 돌봄부담분석 - 가족돌봄교실 - 치매환자가족 자조모임 및 힐링프로그램

치매예방교육	정상군 (치매로 진단받지 않은 주민)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 치매예방을 위한 인지훈련 프로그램 구성 <ul style="list-style-type: none"> - 인지워크북, 실버인지활동, 미술활동 등 ■ 내소 및 경로당 방문 프로그램 운영 ■ 내부강사 및 외부강사 활용
	치매고위험군 (인지선별검사 상 인지저하자, 경도인지장애로 최종 진단받은 주민)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 치매고위험군의 인지강화를 위한 프로그램 구성 <ul style="list-style-type: none"> - 인지워크북, 실버인지활동, 원예치료, 웃음치료, 음악치료 등 ■ 내소 프로그램 운영 ■ 내부강사 및 외부강사 활용
	치매인식개선 사업	지역 주민

구분		2023	2024	2025	2026	비고
인력		13				일반직 6, 임기제 1, 공무직 3, 기간제 3
예산 (천원)	국비	337,920	337,925	337,930	337,935	
	지방비	196,480	196,485	196,490	196,495	
	전체	534,400	534,410	534,420	534,430	

참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
동두천 중앙성모병원	<ul style="list-style-type: none"> · 치매조기검진 협력체계 구축 - 협력의사 파견 - 감별검사 진행 	MOU체결, 간담회 개최, 캠페인 및 홍보활동 등
로젠요양병원		
국민건강보험공단	<ul style="list-style-type: none"> · 자원연계(노인장기요양보험) · 치매치료관리비 지급 	
동두천경찰서	· 실종노인예방	
시청	· 돌봄사각지대 치매환자 발굴 및 사례관리	
치매극복선도단체 및 가맹점	· 치매인식개선 활동	

구분	2023	2024	2025	2026
치매조기검진				
치매환자지원				
치매환자 쉼터 운영				
가족지원사업				
치매예방교육				
치매인식개선사업				

<p>자체평가 방안</p>	<p>사업종료 후 연 1회 자체평가</p>					
<p>성과지표</p>	<p>대표 성과지표명</p>	<p>2023</p>	<p>2024</p>	<p>2025</p>	<p>2026</p>	<p>자료원</p>
	<p>치매환자등록률(%)</p>	<p>50</p>	<p>51</p>	<p>52</p>	<p>53</p>	<p>치매안심 통합 시스템</p>
	<p>○ 목표설정 근거: 4년간 평균실적 대비 매년 1%p향상 ○ 측정방법: 등록치매환자수/추정치매노인수×100</p>					
<p>담당자</p>	<p>담당부서 및 담당업무</p>		<p>담당자</p>		<p>전화번호</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>신애란</p>		<p>031-860-3368</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>장지영</p>		<p>031-860-3363</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>임다은</p>		<p>031-860-3395</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>이수진</p>		<p>031-860-3432</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>안주영</p>		<p>031-860-3411</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>김수정</p>		<p>031-860-3409</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>박지선</p>		<p>031-860-3380</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>이정필</p>		<p>031-860-3430</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>이금희</p>		<p>031-860-3394</p>	
	<p>건강증진과 치매안심센터팀</p>		<p>김예슬</p>		<p>031-860-2620</p>	

추진전략	II. 시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현																																
추진과제	② 임신·출산 및 영유아 건강관리 사회적 지원 강화																																
세부과제	②-1. 임신부·영유아 대상 건강관리 지원 사업																																
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연간 혼인 건수는 지속 감소세, 초혼 연령과 첫째 아이 출산 연령은 계속 증가 추세이며, 동두천시 출생아 수 또한 지속적으로 감소하고 있음 ○ 출산율 및 임신부 등록률 제고를 위해 임신부 및 영유아 건강관리 지원 사업 추진이 필요하며 자녀의 임신·출산·양육시 소요되는 경제적 부담 경감 및 건강한 출산과 모자 건강을 보장하여 출산 친화적인 환경 조성이 필요함 																																
과제목표	임신·출산 관련 건강서비스 제공 및 모성의 건강증진 도모를 위해 임신부 등록 관리율 100% 유지																																
대상	여성 및 영유아																																
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<ul style="list-style-type: none"> ○ 임신부 등록 <ul style="list-style-type: none"> - 임신부의 산전·산후관리를 체계적으로 지원하여 안전하고 건강한 분만을 유도 - 등록 임신부 건강기록부 전산관리 (방문시마다 체중, 혈압, 빈혈검사, 뇨검사 실시) - 임신 초기 건강진단 실시(CBC, 혈액형, 매독, 에이즈, B형 간염, 풍진 등) - 임신15~18주 태아기형선별검사(Quad test) 실시 ○ 엽산제, 철분제 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 임신 12주까지 엽산제 지원으로 태아 기형 및 유사산 예방 - 임신 16주부터 분만시까지 철분제 지원으로 임신부의 철분결핍성 빈혈을 예방하여 임신부와 태아 건강증진 도모 ○ 예비부모(예비부부)엽산제 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 임신을 준비하는 예비부모(예비부부)를 대상으로 최대 3개월분의 엽산제 지원 ○ 임신부 주차증 발급 <ul style="list-style-type: none"> - 지원대상 : 임신 ~ 분만 예정일로부터 6개월까지의 관내 임신부 - 동두천시 공영주차장 이용시 주차요금 50%할인 ○ 동두천시 산후조리비 지급 <ul style="list-style-type: none"> - 출산 시 산모 1인당 현금 100만원 지원 - 산모·신생아 건강증진 및 출산가정의 경제적 부담 완화 																															
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 10%;">2023</th> <th style="width: 10%;">2024</th> <th style="width: 10%;">2025</th> <th style="width: 10%;">2026</th> <th style="width: 50%;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>공무원 2, 공무원 1</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">예산 (백만 원)</td> <td>국비</td> <td>454</td> <td>454</td> <td>454</td> <td>454</td> </tr> <tr> <td>지방비</td> <td>753</td> <td>763</td> <td>773</td> <td>783</td> </tr> <tr> <td>전체</td> <td>1,207</td> <td>1,217</td> <td>1,227</td> <td>1,237</td> </tr> </tbody> </table>						구분	2023	2024	2025	2026	비고	인력	3	3	3	3	공무원 2, 공무원 1	예산 (백만 원)	국비	454	454	454	454	지방비	753	763	773	783	전체	1,207	1,217
구분	2023	2024	2025	2026	비고																												
인력	3	3	3	3	공무원 2, 공무원 1																												
예산 (백만 원)	국비	454	454	454	454																												
	지방비	753	763	773	783																												
	전체	1,207	1,217	1,227	1,237																												
자원투입 계획																																	

추진체계	참여기관	기관별 역할		민관협력 및 주민참여 방법		
	관내 공영주차장	임산부 주차구역 설치 및 운영		주차구역 관리		
	관내 의료기관	임산부 대상 보건소 연계 사업 안내, 의료비 청구		사업 홍보 협조		
추진일정	구분		2023	2024	2025	2026
	임산부 등록 관리 및 건강관리 서비스 제공					
	예비부모(예비부부) 엽산제 지원					
	임산부 주차증 발급					
	동두천시 산후조리비 지급					
자체평가 방안	<ul style="list-style-type: none"> ○ 평가시기: 매년 12월 말 / 당해 연도 사업 종료 시 ○ 평가내용: 임산부 등록 관리율 ○ 평가방법: 사업목표 달성도 					
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026
	임산부 등록 관리율(%)		100	100	100	100
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 측정산식: 임산부 등록자 수/출생아 수 ×100 ○ 목표설정 근거 <ul style="list-style-type: none"> - 2022년 우리시 임산부 등록 관리율은 121%로 등록 임산부는 유산·사산이 포함되어 실 출생아보다 높음. 체계적인 모성 건강관리를 위해 임산부 등록 관리율은 출생아의 100%를 목표로 설정함. 					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	건강증진과 건강증진팀		박유빈		031-860-3398	

추진전략		II. 시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현						
추진과제		③ 암 사망률 감소를 위한 관리 체계 구축						
세부과제		③-1. 암 환자를 위한 지원 체계 구축						
추진배경		<ul style="list-style-type: none"> ○ 우리나라 국민의 사망원인 1위인 암을 조기에 발현하여 치료를 유도함으로써 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄이고자 함 ○ 암으로 인한 경제적 부담이 막대하기 때문에 암환자의 의료비 지원을 위한 지원 체계 구축이 필수적임 						
과제목표		암 조기발견 및 조기치료를 위한 국가암검진 수검률 향상						
대상		동두천시 국가 암검진 대상자 및 암 환자						
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가암검진 사업 추진 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 의료급여수급권자 및 건강보험료 하위 50% 건강보험가입자 - 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> · 연령별 필수 국가암검진 추진 · 기간제 근로자 채용 등을 통한 국가암검진 홍보 및 안내 · 지역 내 경로당, 공동주택 등에 국가암검진 홍보 협조 ○ 암환자의료비 지원 사업 <ul style="list-style-type: none"> - 지원대상 <ul style="list-style-type: none"> · 국가암검진사업을 통해 확인된 신규암환자 · 의료급여수급권자 및 차상위계층 암환자 · 1월 건강보험료 부과액이 해당 연도 기준에 적합한 암환자 - 소득, 재산조사 결과 지원기준에 적합한 소아 암환자 <ul style="list-style-type: none"> · 지원내용 <ul style="list-style-type: none"> · 건강보험가입자 : 연간 급여항목 200만원, 3년 연속 지원 · 의료급여수급권자 및 차상위계층 : 연간 급여, 비급여 구분없이 300만원, 3년 연속 지원 · 소아암환자 : 급여, 비급여 구분없이 2,000만원 지원(백혈병 3,000만원) 만 18세 이하까지 지원 						
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고	
		인력	2	2	2	2	공무원 1, 기간제 1	
		예산 (백만 원)	국비	89	89	90	90	
			도비	122	122	125	125	
			지방비	155	155	160	160	
전체	366		366	375	375			

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	국민건강 보험공단 동두천연천지사	· 암검진 수검률 향상을 위한 협조	· 경로당, 공동주택 계시관 등을 활용하여 국가암검진 수검률 향상을 위한 홍보 강화 및 주민 참여 독려			
	공동주택	· 공동주택 내 계시관 등을 활용하여 주민 홍보 강화 협조				
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	국가암검진사업					
	암환자의료비사업					
자체평가 방안	○ 평가시기 및 방법 : 사업종료 후 연 1회 자체평가					
	영역	평가 항목	기준	목표달성도	배점	
	투입 (20)	예산집행	목표액 집해여부	100% 달성	20	
				90% 이상	15	
				90% 미만	10	
	과정 (60)	홍보 (언론보도, 시정홍보, 공문 등)	홍보횟수	20회 이상	30	
				15회 이상	25	
				10회 이상	20	
				10회 미만	15	
		유관기관 간담회	실시여부	실시	10	
미실시				0		
안내문 및 채변통 우편발송	실시여부	실시	20			
		미실시	0			
결과 (20)	국가 암검진 수검률	목표 달성정도	100% 이상	20		
			90% 이상	15		
			80% 이상	10		
			80% 미만	5		
총점 100점	95점 이상 : 탁월 90점 이상 : 우수 80점 이상 : 보통 80점 미만 : 미흡					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	국가암검진 수검률	55.5	56.0	56.5	57.0	국가통 계포털
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	건강증진과 건강증진팀	정희영		031-860-3383		

추진전략		Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축						
추진과제		① 지역사회 기반 건강증진 인프라 구축						
세부과제		①-1. 건강생활지원센터 조성						
추진배경		의료취약지역 주민에 대한 건강증진 도모 및 건강한 삶을 유지할 수 있도록 맞춤형 건강생활실천 교육·홍보를 위한 인프라 구축 필요						
과제목표		건강생활지원센터 조성						
대상		동두천시 내 모든 지역						
주요 내용	‘23년	○ 조직, 예산 등 관련사항 부서간 협의 및 주민 의견조사 실시 ○ 추경 타당성 조사 및 기본계획 등 용역 등						
	‘24년	○ 건강생활지원센터 조성 지역 선정 ○ 건축기획, 지방재정투자심사 등 사전절차 추진 ○ 2025년도 건강생활지원센터 사업신청서 제출						
	‘25년	○ 기본 및 실시설계용역 등 추진 ○ 건강생활지원센터 공사 추진						
	‘26년	○ 건강생활지원센터 공사 추진 ○ 건강생활지원센터 운영에 관한 사항 마련						
자원투입 계획		구분	2023	2024	2025	2026	비고	
		인력	2	2	2	10	공무원, 공무원직, 기간제	
		예산 (억원)	국비	-	-	21	-	
			지방비	-	-	9	-	
		전체	-	-	30	-		
추진체계		참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
		시청	<ul style="list-style-type: none"> 조직, 예산 등 관련사항 협의 건강생활지원센터 공사협조 			<ul style="list-style-type: none"> 건강생활지원센터 조성 관할 지역 주민을 대상으로 의견조사 실시 주민 의견조사 결과에 따른 주민 참여형(맞춤형) 건강증진사업 추진 		
		주민단체	<ul style="list-style-type: none"> 지역 내 추진 건강증진 사업 선정 협조 맞춤형 건강증진사업 참여 및 홍보 협조 					

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026
	건강생활지원센터 조성 지역 선정				
	건강생활지원센터 건립				
자체평가 방안	· 건강생활지원센터 추진 사항에 대한 내부평가 실시				
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026
	건강생활지원센터 조성	-	-	-	1개소
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호	
	건강증진과 건강증진팀	유재혁		031-860-3364	

추진전략	Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축
추진과제	② 심뇌혈관질환예방 관리 및 취약계층관리체계 구축
세부과제	②-1. 심뇌혈관질환예방 관리 사업
추진배경	○ 높은 노인인구 비율 및 고혈압·당뇨병 진단자의 낮은 치료율로 적극적인 심뇌혈관질환의 예방 및 관리가 필요 ○ 취약계층 건강인식과 자가건강관리를 통한 건강상태 유지 및 개선 필요
과제목표	교육 및 홍보를 통해 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤을 인지하는 주민의 수를 증가시키고, 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자를 조기 발견·치료함. 또한 진단자의 치료율을 높여 심뇌혈관질환 이환율을 낮춤
대상	만 19세 이상 동두천 시민, 만 65세 이상 독거노인
주요 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압·당뇨 관리실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 연중 - 대 상 : 보건소를 방문하는 고혈압·당뇨 질환자 - 계 획 : 2,400명 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 혈압, 혈당, 콜레스테롤 측정 · 질환관련 건강 및 영양교육, 건강수첩 제공 · 고혈압, 당뇨병 환자 조기발견을 위한 건강검진결과 상담 등 ○ 고혈압·당뇨 교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 8, 10월(당뇨병) / 9, 11월(고혈압) - 대 상 : 고혈압·당뇨 관리를 희망하는 지역주민 - 방 법 : 홀수달(고혈압), 짝수달(당뇨병) 주제를 달리하여 진행(4회/1회기) - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 고혈압·당뇨병 질환 교육 및 관리를 위한 운동·식이요법에 대한 안내 · 홍보물품 및 교육자료, 건강수첩 제공 ○ 찾아가는 고혈압·당뇨 교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 3월~11월 - 대 상 : 관내 경로당 50회 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 질환 및 합병증 예방 교육 · 질환별 식이 및 운동 교육 · 참여자 혈압, 혈당 측정 및 개별상담 ○ 자기혈관숫자알기 레드서클 캠페인 <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 9월 첫째주 수~금(9월 6일~9월 8일) - 대 상 : 지역 주민 전체 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 레드서클존 운영(혈압, 혈당 측정 및 상담) · 중앙제작 홍보영상 송출 (시정홍보알림이, 멀티비전, BIS를 통한 송출) · 홍보물 및 교육자료 배포

		○ 심뇌혈관질환관련 홍보자료 제공 - 기간 : 연중 - 대상 : 지역 주민 전체 - 내용 · 심뇌혈관질환에 대한 정보 및 관리수칙 제공 · 보도자료, 반상회보, 소식지, SNS 등 적극활용 · 홍보물 및 교육자료 배포					
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	5	5	5	5	임기제 2, 공무원(간호사) 2, 공무원(영양사) 1 ※심뇌 및 방문 병행	
	예산 (심뇌)	국비	30,000	30,090	31,827	32,783	(단위: 천원)
		지방비	31,000	31,090	32,827	33,783	
전체		61,000	61,180	64,654	66,566		
추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법		
	보건소	· 사업에 대한 관리 · 만성질환 관리 상담 및 교육 추진 · 실적관리 및 평가			· 공공기관 협조(시정홍보알림이, 멀티비전, BIS를 송출 등) · 공공 및 민간기관 협조(현수막, 전단지 제작 배포 등)		
	복지정책과, 주민센터 등	신규대상자 발굴 등					
	관내 경로당, 복지관, 노인회 등	교육대상자 연계 등					
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026		
	고혈압·당뇨관리실 운영						
	찾아가는 고혈압·당뇨교실						
	고혈압·당뇨교실						
	사업홍보 및 연계						
자체평가 방안	○ 고혈압, 당뇨 교육 이수율: 사업종료 후 연 1회 자체평가						
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원	
	고혈압진단자(30세이상)의 치료율	96%	96.5%	97%	97.5%	질병보건 통합관리 시스템	
	○ 2021 목표(95.5%)대비 매년 0.5%씩 상향하여 설정하고자 함 (지역사회건강통계)						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호		
	건강증진과 심뇌혈관질환예방관리사업			신탐슬	031-860-3386		

추진전략		Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축																					
추진과제		② 심뇌혈관질환예방 관리 및 관리체계 구축																					
세부과제		②-2. 방문건강관리사업																					
추진배경		○ 높은 노인인구 비율 및 고혈압·당뇨병 진단자의 낮은 치료율로 적극적인 심뇌혈관질환의 예방 및 관리가 필요 ○ 취약계층 건강인식과 자가건강관리를 통한 건강상태 유지 및 개선 필요																					
과제목표		교육 및 홍보를 통해 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤을 인지하는 주민의 수를 증가시키고, 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자를 조기 발견·치료함. 또한 진단자의 치료율을 높여 심뇌혈관질환 이환율을 낮춤																					
대상		만 19세 이상 동두천 시민, 취약계층 및 만 65세 이상 독거노인																					
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	○ 취약계층 및 독거노인 관리 - 기 간 : 연중 - 대 상 : 만 65세 이상 노인 중 건강취약계층(건강위험군, 질환군) 및 독거노인 등 ※ 단, 장기요양 등급판정자 제외 - 내 용 · 건강문제 스크리닝 (건강행태 및 건강위험요인 파악) · 건강면접조사표 조사 후 군분류(집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군) · 서비스 제공기준																					
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">구 분</th> <th style="width:20%;">집중관리군</th> <th style="width:20%;">정기관리군</th> <th style="width:20%;">자기역량지원군</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align:center;">5 ~ 8회/년</td> <td style="text-align:center;">3 ~ 4회/년</td> <td style="text-align:center;">1 ~ 2회/년</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>방문기준 (전화 등 포함)</td> <td>건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우</td> <td>건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절이 되는 경우(위험군)</td> <td>건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우(정상군)</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> <p>· 다양한 방법을 통한 대상자 건강문제 스크리닝 및 모니터링 · 건강행태개선을 위한 건강교육 및 정서적지지 등 · 재가암 대상자 건강관리 정보제공 및 서비스 연계 · 계절별 건강교육 실시 (폭염과 한파 대비)</p>						구 분	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군				5 ~ 8회/년	3 ~ 4회/년	1 ~ 2회/년			방문기준 (전화 등 포함)	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절이 되는 경우(위험군)	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우(정상군)
구 분	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군																				
	5 ~ 8회/년	3 ~ 4회/년	1 ~ 2회/년																				
방문기준 (전화 등 포함)	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절이 되는 경우(위험군)	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우(정상군)																				
자원투입 계획		구분		2023	2024	2025	2026	비고															
		인력		5	5	5	5	임기제 2, 공무원(간호사) 2, 공무원(영양사) 1 ※심뇌 및 방문 병행															
		예산 (천원)	국비	47,594	49,022	50,493	52,008	(단위: 천원)															
지방비	47,594		49,022	50,493	52,008																		
전체		95,188	98,044	100,986	104,016																		

추진체계	참여기관	기관별 역할			민관협력 및 주민참여 방법	
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> · 사업에 대한 관리 · 만성질환 관리 상담 및 교육 추진 · 실적관리 및 평가 			<ul style="list-style-type: none"> · 유관기관 간담회를 통한 상호협력 연계 추진 (복지정책과,노인회,주민센터 등) 	
	복지정책과, 주민센터 등	신규대상자 발굴, 통합돌봄 연계 및 간담회 등				
	관내 경로당, 복지관, 노인회 등	독거 및 취약계층 연계 및 계절별 대비 간담회 등				
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	방문건강관리사업 (취약계층 및 독거노인관리)					
자체평가 방안	○ 방문 신규등록 목표대비 달성률(%)					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	방문 신규등록 목표대비 달성률(%)	100%	100%	100%	100%	지역보건 의료정보 시스템
	○ 정부합동평가지표 반영					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호	
	건강증진과 방문건강관리사업		송인선		031-860-3417	

추진전략	Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축
추진과제	② 심뇌혈관질환예방 관리 및 취약계층관리체계 구축
세부과제	②-3. 지역사회중심 재활사업
추진배경	높은 장애인 등록률과 재활치료 시 악화 방지 및 개선의 효과를 높일 수 있는 뇌병변장애 등록률이 세 번째로 높아 재활을 통한 회복 및 기능 강화 사업이 필요
과제목표	○ 장애인의 건강관리와 일상생활 자립능력 증진 및 사회참여 제고 ○ 의료전달체계의 유지기 역할을 위한 장애인 대상 지역사회 인프라 구축
대상	관내 법적 등록장애인 및 예비장애인(편마비 및 거동불편환자 중점 대상자 선정) 및 동두천 시민
주요 내용	<p>○ 장애인 재활운동 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 연중 - 대 상 : 관내 재가 장애인 - 목 표 : 연 60회 - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 재활이 필요한 중증 재가 장애인의 가정을 방문하여 재활서비스 제공 · 유선상담을 통한 재활운동 안내 및 건강관리 교육 · 가족 및 협력자에게 재활운동 및 일상생활 동작 방법 교육 · 안전관리(2차 장애 예방, 낙상예방, 생활안전관리) · 소근육 운동 및 일상생활 훈련지도 · 관절구축 예방 운동 및 교육 · 능동적 물리치료운동 및 작업치료 운동 지도 · 정서적지지 및 사회참여 독려 · 방문건강관리사업과 연계한 장애인 만성질환 관리 및 상담 <p>○ 비대면 재활서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 6월~12월 - 대 상 : 지역사회중심재활사업에 등록된 장애인 - 목 표 : 연 60회 - 내 용 : 자가운동법 교육 및 재활운동방법 유선 지원 <p>○ 지역사회재활협의체 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 기 간 : 연중 - 목 적 : 장애인의 재활과 사회복귀를 돕고자 조직된 민관협력 협의체로 지역 자원간의 효율적 운영을 통한 통합적 서비스 제공 - 구 성 : 지역사회 내 행정기관, 재활병원, 지역장애인단체, 복지기관 등 관련기관 기관장, 팀장, 담당자 등 - 목 표 : 재활협의체 간담회 연2회(상·하반기 각 1회) - 내 용 <ul style="list-style-type: none"> · 지역사회중심재활사업 운영 방향 논의

- 지역사회 다양한 재활관련 자원 발굴
- 지역자원 간 정보공유 등 상호 연계 및 협력 강화
- 각 자원간 의사소통 채널을 다양화 하고 서비스 중복 방지
- 장애인의 욕구에 맞추어 사례관리를 통한 통합적 서비스 연계

○ 재활장비 대여서비스

- 기 간 : 연중
- 목 적 : 재활장비대여를 통해 일시장애, 거동불편자의 편의성 증진
- 대 상 : 일시장애, 거동불편자 등 재활장비가 단기간 필요한 자
- 목 표 : 연 50회
- 내 용
 - 휠체어, 보행보조기, 목발 등의 재활장비 대여
 - 관내 지역주민 1회 3개월 대여가능(1회에 한해 연장가능)
 - 관내 지역주민 확인을 위한 서류 지참 후 방문(주민등록증 등)

○ 장애인식 개선활동

- 목 적 : 홍보, 캠페인을 통해 장애감수성을 키우고 장애공감문화 조성
- 대 상 : 동두천 시민
- 목 표 : 연 2회
- 내 용
 - 장애인식개선 시민 홍보를 통한 사회적 인식개선 기여
 - 장애체험 활동 및 장애인식 OX퀴즈로 장애인에 대한 올바른 인식 확립
 - 보도자료 등 홍보자료 작성 제공, 홍보물품, 교육자료 제작 및 배부

자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고
	인력		1	1	1	1	시간선택제 1명(예정)
	예산 (천원)	국비	7,000	7,210	7,426	7,649	
		지방비	7,000	7,210	7,426	7,649	
전체		14,000	14,420	14,852	15,298		

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법
	보건소 내외 자원	심뇌혈관질환예방관리 사업 및 방문건강관리사업, 물리치료실 등 내외 자원 연계	<ul style="list-style-type: none"> · 재가장애인의 건강상태 확인 및 건강관리 상담과 교육을 위한 방문 건강관리 및 심뇌질환예방관리 사업, 물리치료실 연계 · 대상자 연계를 위한 사회복지과 및 장애인 종합복지관 연계 · 장애인식개선 및 사업홍보를 위한 홍보미래전략담당관과 연계
	사회복지과, 장애인종합 복지관	대상자 확보 및 연계	
	홍보미래 전략담당관	장애인식개선 및 사업 홍보를 위한 연계	

추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	재가장애인 대상 재활사업운영					
	그룹재활운동 운영					
	장애인식개선사업					
자체평가 방안	○ 평가시기 및 방법: 사업종료 후 연 1회 자체평가 ○ 등록대상자 대비 매년 10% 상향(지역보건의료정보시스템)					
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	지역사회중심재활사업등록관리수	100명	110명	120명	130명	지역보건의료정보시스템 (PHIS)
	※ 2022년 등록대상자 대비 10%상향(지역보건의료정보시스템 PHIS자료)					
담당자	담당부서 및 담당업무	담당자		전화번호		
	건강증진과 지역사회중심재활사업	신탐슬		031-860-3386		
	건강증진과 지역사회중심재활사업	송인선		031-860-3417		

추진전략	Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축													
추진과제	③ 자살예방 및 정신건강증진 체계 강화													
세부과제	③-1. 자살위험 없는 안전한 사회 구현													
추진배경	<p>동두천시의 2021년 자살사망률(십만명당)은 35.7명으로 경기도 내 2위임. 자살 사망자별 수단 순위는 목땀>추락>가스중독>농약중독>약물중독 순으로 높은 비율을 보이고 있어 자살수단별 접근 제한 및 통제가 필요함. 한편 자살시도자, 자살 유족은 일반인 대비 자살 위험성이 높아 자살 고위험군으로 이들에 대한 양적·질적으로 체계적 지원체계가 필요함</p> <p>*일반인 대비 자살위험성 : 자살시도자 20~30배, 자살 유족 8~9배</p>													
과제목표	사업 목표	2023	2024	2025	2026									
	생명지킴이 양성교육 인원수	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명									
	자살 통제수단 모니터링 횟수 (농약, 번개탄, 약국, 통제문구)	18회	18회	18회	18회									
	자살 고위험군 사례관리 건수	4,000건	4,000건	4,000건	4,000건									
대상	동두천 시민													
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<p>○ 생명지킴이 양성교육 “보고듣고 말하기”</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 시민, 경찰, 소방관, 의료인, 공무원, 통장, 자원봉사자 등 - 내용 : “보고 듣고 말하기” (Ver2.0), 이어줌인, 탄탄교실 등 <p>○ 자살통제수단 모니터링</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 통제수단 설치 지역 및 관련 협약 기관 - 내용 : <table border="1"> <tr> <td>생명사랑 약국(34개소)</td> <td>고객 및 약사 대상 생명사랑 캠페인, 고위험군 발굴 연계</td> </tr> <tr> <td>농약안전관리(100가구)</td> <td>농약보관함 배포 주민 및 통장 대상 자살예방 캠페인, 농약보관함 사용 모니터링, 고위험군 발굴</td> </tr> <tr> <td>번개탄판매개선(38개소)</td> <td>협약 마트 대상 번개탄판매, 자살예방캠페인</td> </tr> <tr> <td>자살예방통제문구(65곳)</td> <td>관내 야산, 공원 등에 설치된 자살예방 문구표찰 모니터링 및 유지보수</td> </tr> </table> <p>○ 자살 고위험군 사례관리</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 자살고위험군 및 자살시도자 - 내용 : 자살시도자 및 자살고위험군 발견, 등록(내소, 방문, 전화상담) 자살고위험군 자원연계, 치료연계 					생명사랑 약국(34개소)	고객 및 약사 대상 생명사랑 캠페인, 고위험군 발굴 연계	농약안전관리(100가구)	농약보관함 배포 주민 및 통장 대상 자살예방 캠페인, 농약보관함 사용 모니터링, 고위험군 발굴	번개탄판매개선(38개소)	협약 마트 대상 번개탄판매, 자살예방캠페인	자살예방통제문구(65곳)	관내 야산, 공원 등에 설치된 자살예방 문구표찰 모니터링 및 유지보수
		생명사랑 약국(34개소)	고객 및 약사 대상 생명사랑 캠페인, 고위험군 발굴 연계											
		농약안전관리(100가구)	농약보관함 배포 주민 및 통장 대상 자살예방 캠페인, 농약보관함 사용 모니터링, 고위험군 발굴											
		번개탄판매개선(38개소)	협약 마트 대상 번개탄판매, 자살예방캠페인											
		자살예방통제문구(65곳)	관내 야산, 공원 등에 설치된 자살예방 문구표찰 모니터링 및 유지보수											
구분	2023	2024	2025	2026	비고									
인력	8	8	8	8										
예산 (천원)	국비	1,132	1,132	1,132	1,132									
	지방비	7,718	7,718	7,718	7,718									
	전체	8,850	8,850	8,850	8,850									
자원투입 계획														

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법				
	시청	공공 및 민간기관 네트워크 구축 협조 및 지원	<ul style="list-style-type: none"> · 공무원: 시 교육 및 필수 교육에 생명지킴이 양성 교육 참여 협조, 동 협의체에 사업 홍보 협조 · 시민, 유관기관: 센터 홈페이지에 생명지킴이 교육 신청 후 교육 참여, 자살고위험군 발굴, 의뢰 				
	공공기관	민관 네트워크 구축 협조 및 참여, 서비스 제공 대상자 선정 협조 요청					
	민간기관	자살고위험군 의뢰 연계					
	동두천시 자살예방센터	자살예방 사업 시행					
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026		
	생명지킴이 양성교육						
	자살 통제수단 모니터링						
	자살 고위험군 사례관리						
자체평가 방안	○ 내부 모니터링(중간평가)						
	구분	주기	내용		비고		
	팀회의	월별	사업 추진 과정 및 추진계획 보고		팀장주재		
	운영위원회	분기	사업추진 경과 보고 및 차후 분기 사업 반영		보건소장 주재		
	개인별 성과점검	분기	개인별 실적 점검 및 면담		팀장주재		
	○ 외부 모니터링·평가						
구분	주기	내용		비고			
보고서 작성	11~12월	자체 사업성과 작성 및 향후 계획 반영		부센터장 주재			
성과지표	대표 성과지표명		2023	2024	2025	2026	자료원
	자살률(명) * 인구10만명 중 자살로 사망한 사람의 수		34.5	34	33.5	33	통계청
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 목표설정근거: 최근 5년 동안 동두천시 자살률 평균은 37명이며, 2021년 자살률 35.7명임을 감안하여 2023년도 34.5명을 기준으로 매년 0.5명 감소 ○ 측정방법 : 통계청 인구10만명당 자살률 통계자료 확인 						
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호		
	건강증진과 정신건강증진 및 자살예방 사업		양준영		031-860-3385		

추진전략	Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축																				
추진과제	③ 자살예방 및 정신건강증진 체계 강화																				
세부과제	③-2. 생애주기별 정신건강서비스 확대																				
추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신건강 분야는 서비스에 대한 낮은 인지도와 함께 정신질환에 대한 편견과 오해라는 이중의 진입 장벽이 존재하며 이로 인한 정신질환에 대한 조기발견과 조기 치료의 높은 사회경제적 효과에도 불구하고 조기 개입 및 대응이 미흡. ○ 동두천시 스트레스인지율(24.4%)은 경기도 전체(28.1%)보다 3.7% 낮은 수준이며 2020년(25.6%) 보다 1.2% 감소한 2021년(24.4%)였음. ○ 우울감 경험률(6.5%)은 경기도 전체(7.1%)보다 0.6% 낮은 수준이지만 2020년(3.8%) 대비 2.7% 증가하였음. ○ 우울증상 경험률은 2021년 3.1%로 2020년(1.5%) 대비 2배가량 증가하였음. 																				
과제목표	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>사업 목표</td> <td>2023</td> <td>2024</td> <td>2025</td> <td>2026</td> </tr> <tr> <td>정신건강상담 건수</td> <td>2,000건</td> <td>2,000건</td> <td>2,000건</td> <td>2,000건</td> </tr> <tr> <td>프로그램 제공 횟수</td> <td>178회</td> <td>178회</td> <td>178회</td> <td>178회</td> </tr> </table>					사업 목표	2023	2024	2025	2026	정신건강상담 건수	2,000건	2,000건	2,000건	2,000건	프로그램 제공 횟수	178회	178회	178회	178회	
사업 목표	2023	2024	2025	2026																	
정신건강상담 건수	2,000건	2,000건	2,000건	2,000건																	
프로그램 제공 횟수	178회	178회	178회	178회																	
대상	동두천시 시민																				
주요 내용	‘23년 ~ ‘26년	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신건강상담 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 위기응급상담, 방문, 내소, 전화상담, 전신건강의학과 전문의 상담 ○ 아동·청소년 교육 및 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 만 18세 이하 아동·청소년, 교사, 학부모 - 내용 : 심리정서프로그램, 사회성증진프로그램, 뇌활성화, 정서안정, 지역사회적응훈련, 좋은부모되기프로젝트, 정신건강강좌 ○ 청년 교육 및 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 만 19~34세 시민 - 내용 : 청춘공방, 북크북크, 청년스쿨, 청년지역사회적응훈련 등 스트레스 완화 프로그램, 조기정신증 교육 ○ 성인 교육 및 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 만 20세 이상 시민 - 내용 : 우울 및 스트레스 관리 교육, 정신건강강좌 ○ 노인 교육 및 프로그램 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 만 60세 이상 시민 - 내용 : 노인희망프로그램, 마음챙김프로그램 																			
자원투입 계획	구분		2023	2024	2025	2026	비고														
	인력		32명	32명	32명	32명															
	예산 (천원)	국비	25,790	25,790	25,790	25,790															
		도비	13,131	13,131	13,131	13,131															
		시비	46,859	46,859	46,859	46,859															
전체		62,861	62,861	62,861	62,861																

추진체계	참여기관	기관별 역할	민관협력 및 주민참여 방법			
	시청	<ul style="list-style-type: none"> · 대상자 의뢰, 연계 · 교육 대상자 모집 및 협조 · 교육 및 프로그램 홍보 	센터 홈페이지, SNS, 관공서 알림판을 통한 대상자 모집 공고			
	행정복지센터					
	관내 학교 (초·중·고)					
	교육지원청					
	유관기관					
추진일정	구분	2023	2024	2025	2026	
	프로그램 및 교육 참여자 모집					
	생애주기별 정신건강교육 진행					
	생애주기별 프로그램 운영					
	보고서 작성					
자체평가 방안	○ 내부 모니터링(중간평가)					
	구분	주기	내용		비고	
	팀회의	월별	사업 추진 과정 및 추진계획 보고		팀장주재	
	운영위원회	분기	사업추진 경과 보고 및 차후 분기 사업 반영		보건소장 주재	
	개인별 성과점검	분기	개인별 실적 점검 및 면담		팀장주재	
	○ 외부 모니터링·평가					
구분	주기	내용		비고		
보고서 작성	11~12월	자체 사업성과 작성 및 향후 계획 반영		부센터장 주재		
성과지표	대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
	우울감 경험률(%)	5.2	5.1	5.0	4.9	국가통계포털
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 목표설정근거: 최근 5년의 동두천시 우울감 경험률 평균치(5.2%) ○ 측정산식: 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 비율(%) 					
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호		
	건강증진과 정신건강증진 및 자살예방 사업		양준영	031-860-3385		

추진전략	Ⅲ. 지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축
추진과제	④ 생애주기별 통합 건강관리 서비스 강화
세부과제	④-1. 건강생활실천 확산을 위한 통합건강증진 프로그램 운영
추진배경	○ 2021년 지역사회 건강통계 상 흡연 관련 지표의 대부분이 경기도 지표와 비교 시 좋지 않은 결과를 나타내고 있으며 특히 동두천시 남자 현재흡연율은 경기도보다 4.9%p 높은 수치를 보이고 있음. ○ 또한 코로나19로 인한 신체 활동량 감소로 2021년 동두천시 건기실천율은 경기도보다 0.8%p 낮고 비만율은 경기도보다 2.0%p 높은 수치를 보임.
과제목표	건강생활실천을 통한 만성질환 예방 및 관리를 통해 질병부담을 감소시켜 시민의 건강수준 및 삶의 질을 향상시키고 건강증진을 도모하고자 함
대상	동두천 시민
주요 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 지역사회 내 흡연자 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 금연클리닉 등록자 교육 및 상담 · 호기일산화탄소·코티닌·니코틴의존도검사 등 측정 · 등록자 금연유지 관리(6개월) 및 사후관리 · 체력진단실, 영양상담실, 모자보건실 등 보건소 내소자와 연계하여 서비스 제공 ○ 찾아가는 흡연예방사업 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 관내 학교, 사회복지시설, 사업장 등 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 흡연의 유해성, 흡연중독의 폐해, 금연의 효과 등 맞춤형 흡연예방교육 실시 · 교육 대상자를 중심으로 금연클리닉 상담 및 현장 등록, 니코틴 검사, 금연 보조제 및 행동강화물품 등 제공 · 타 건강생활실천 사업과 연계하여 서비스 제공 ○ 비만예방프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 체질량지수 25 이상인 지역주민 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 체성분 검사 및 체력측정 실시 · 검사결과에 따른 개별 맞춤 운동처방 및 영양상담 · 비만예방 및 관리를 위한 운동법 교육 · 비만예방을 위한 올바른 식단 계획 방법 등 영양교육 실시 · 재방문·전화 상담을 통해 지속적인 대상자 관리 실시 · 영양표시활용 방법 교육, 비만예방 교육자료 및 홍보물 배부 ○ 나(Na)Down 내가 되기 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 지역주민 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 대상자가 평상시 섭취하는 국의 염도 및 혈압측정 · 나트륨 권장량 및 식품 속 나트륨 양 알아보기 등 영양교육 실시 · 영양표시 독해 교육, 나트륨 저감화를 위한 교육자료 및 홍보물품 제공 ○ Do Dream 건강표준식단(건강 식생활 실천 환경조성) <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 지역주민 - 내용

		<ul style="list-style-type: none"> · 아동·성인별 영양요인, 계절별 식재료 등을 고려한 균형 잡힌 식단 제공 · 고혈압, 당뇨, 비만 등 예방을 위한 건강교육자료 제공 · 어린이급식지원센터와 연계하여 사업 운영 <p>○ 원스톱 구강건강지킴이</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 지역주민 - 내용 : 1대1일 맞춤형 구강상담 / 치면세균막 간이검사 및 칫솔질 교육 정기적인 칫솔 제공(주기 2개월) / 불소양치용액사업 연계 <p>○ 건강걷기 환경조성</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 산책로, 시민공원 등 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 올바른 걷기방법 등 교육자료 배부 · 건강계단 환경조성 · 걷기실천 홍보 안내판, 스티커, 포스터 제작 배부 <p>○ 통합건강증진사업 캠페인 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 지역주민 - 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 흡연예방, 비만예방 및 영양, 구강보건 등 통합건강증진사업 캠페인 운영 · 접근성이 유리한 공공장소 및 거리 캠페인 실시 					
자원투입 계획	구분	2023	2024	2025	2026	비고	
	인력	6	6	6	6	공무원 4, 공무원 1, 기간제 1	
	예산 (백만 원)	국비	185	186	187	188	건강증진기금
		지방비	185	186	187	188	
	전체	370	372	374	376		
추진체계	참여기관	기관별 역할				민관협력 및 주민참여 방법	
	보건소	(지역보건팀) 고혈압·당뇨 대상자 연계 (치매안심센터팀) 치예방사업 연계 (보건행정과) 한방사업 연계				협조부서 및 유관기관 안내 공문 발송	
	시청	(홍보미래전략담당관) 언론보도, 시정소식지 제공 (일자리경제과) 관내 사업장 내 사업 홍보					
	행정복지센터	사업운영 홍보, 대상자 모집 협조					
	관내 사업장	사업운영 및 대상자 모집 협조					
	어린이급식 지원센터	건강식생활 실천 환경조성 협조					
	구분	2023	2024	2025	2026		
추진일정	금연 및 흡연예방사업						
	비만예방사업						
	영양사업						
	구강보건사업						
	통합건강증진사업 캠페인						

영역	평가항목	평가기준	목표달성도		배점
			달성	미달성	
투입 (20)	예산집행율	계획대비	달성	10	
		집행율	미달성	7	
	인력운영	계획대비	달성	10	
		인력운영율	미달성	7	
과정 (50)	금연클리닉 등록자 수	계획대비 실적	100%이상	10	
			90%이상	8	
			80%이상	6	
			80%미만	5	
	찾아가는 흡연예방사업 수혜자 수	계획대비 실적	100%이상	10	
			90%이상	8	
			80%이상	6	
			80%미만	5	
	비만예방프로그램 수혜자 수	계획대비 실적	100%이상	10	
			90%이상	8	
			80%이상	6	
			80%미만	5	
	나(Na) Down 내가 되기 수혜자 수	계획대비 실적	100%이상	10	
			90%이상	8	
			80%이상	6	
			80%미만	5	
	원스톱 구강건강지킴이 수혜자 수	계획대비 실적	100%이상	10	
			90%이상	8	
			80%이상	6	
			80%미만	5	
결과 (30)	성과지표 달성도	사업목표 달성도	달성	30	
			미달성	15	
총점	95점 이상 : 탁월 90점 이상 : 우수 80점 이상 : 보통 70점 미만 : 미흡				

대표 성과지표명	2023	2024	2025	2026	자료원
현재 흡연자의 금연시도율(%)	35.3	38.2	41.3	44.6	지역사회 건강통계
비만율(%)	32.6	32.3	32	31.7	지역사회 건강통계
영양표시 활용률(%)	86.5	87.5	88.5	89.5	지역사회 건강통계
어제 점심식사 후 칫솔질 실천율(%)	62.5	63.1	63.7	64.3	지역사회 건강통계
<ul style="list-style-type: none"> ○ 현재 흡연자의 금연시도율 : 경기도 5개년 연평균 증가율 적용 ○ 비만율 : 동두천시 5개년 평균치에서 총 5%p 하향 ○ 영양표시 활용률 : 희망하는 변화율 적용 ○ 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 : 경기도 5개년 연평균 증가율 적용 					

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
건강증진과 금연사업	전미영	031-860-3382
건강증진과 신체활동 및 비만예방사업	조운성	031-860-3412
건강증진과 영양 및 비만예방사업	오유리	031-860-3413
건강증진과 구강보건사업	서현정	031-860-3392

V. 지역보건의료자원 확충 및 전달체계

1. 지역보건의료기관 자원 확충

□ 건강생활지원센터 조성

○ 추진배경

- 의료취약지역 주민에 대한 건강증진 도모 및 건강한 삶을 유지할 수 있도록 건강생활실천 교육·홍보를 위한 인프라 구축
- 주민 밀착형 건강관리를 전담하는 기관으로서 건강생활지원센터를 확충하여 질병 예방 및 건강증진을 위해 일정 지역을 관할하며 진료수행이 아닌 지역특화형 건강증진사업 발굴 및 수행

○ 설치개요

- 설치장소 : 동두천시 소요동 또는 보산동
- 시설현황 : 부지 334m² , 건축연면적 1,058m² (1층~4층)

○ 향후계획

- 2023년 : 조직·예산 등 관련사항 부서간 협의 및 주민 의견조사 실시 등
- 2024년 : 건강생활지원센터 지역 선정 및 2025년도 사업신청서 제출
- 2025년 : 기본 및 실시설계용역 등 추진
- 2026년 : 공사 추진

□ 감염병관리 방역소독사업 노후장비 개선

- 방역 소독용 차량 구입 : 41,000천원× 1대
- 차량용 연무연막 자동방역소독기 구입 : 1,734천원×2대

□ 치매안심센터 인력 확보

- 배경 : 치매안심센터 치매조기검진을 향상 및 송영서비스를 위한 인력 추가 배치
- 계획 : 간호사 1명, 사회복지사 1명, 송영기사 1명

2. 지역사회 자원협력 및 역량강화

□ 지역사회 치매협의체 운영

- 기능 : 지역 내 치매관련 단체 협력 및 지원, 전문가의 참여를 통해 지역사회 다양한 자원을 연계하고, 보건과 복지의 통합적 관점에서 치매환자와 가족의 부담경감에 기여
- 구성 : 동두천시지역사회보장협의체, 국민건강보험공단동두천연천지사, 동두천중앙성모병원, 동두천시청 사회복지과

VI. 성과관리

1. 추진전략별 성과지표

추진전략	성과지표명	구분	현황 (연도)	목표치				가중치
				2023	2024	2025	2026	
감염병 관리 및 재난·응급 대응 역량 강화	감염병 발생 감소율(%)	결과	27 (2022)	0.2	0.2	0.2	0.2	10
	결핵 신환자 발생수(명)	결과	47 (2022)	41	35	29	23	10
	의심입국자추적조사 완료율(%)	결과	100	100	100	100	100	5
	심폐소생술 교육 참석 수(명)	산출	142 (2022)	1,090	240	250	260	5
시민 중심 맞춤형 건강증진 체계 구현	치매환자등록률(%)	결과	49.7 (2022)	50	51	52	53	10
	임산부 등록관리율(%)	결과	121 (2022)	100	100	100	100	10
	암검진 수검률(%)	결과	55.4 (2021)	55.5	56.0	56.5	57.0	10
지역사회와 함께하는 통합적 건강관리 체계 구축	건강생활지원센터 조성(개소)	결과	- (2022)	-	-	-	1	10
	심장질환 연령표준화 사망률(%)	결과	38.7 (2021)	38.6	38.5	38.4	38.3	10
	자살률(명)	결과	35.7 (2022)	34.5	34	33.5	33	5
	우울감 경험률(%)	결과	6.5 (2022)	5.2	5.1	5.0	4.9	5
	남자 현재흡연율(%)	결과	38.1 (2022)	36.9	35.7	34.6	33.5	10

2. 성과지표 세부내용

□ 성과지표 1 : 감염병 발생 감소율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
감염병 발생 감소율(%)	27 (2022)	0.2	0.2	0.2	0.2	전년도 대비 감염병 발생 4년간 0.8% 감소	전년도 대비 감염병 발생 신고수	(당해년도 발생신고수 - 전년도 발생신고수) / 전년도 발생신고수 ×100	감염병 통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 감염병 발생 감소율 : 방역소독, 예방접종사업, 감염병예방홍보사업 등 감염병 예방을 위한 사업을 다각도로 추진한 결과 지역사회의 감염병이 얼마나 감소하는지 효과를 객관적으로 측정하여 보고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 감염병 발생 감소율 : 코로나19로 인한 사회적 거리두기 해제 이후 다중이용 시설 이용 및 집단인구 이동의 증가로 법정감염병의 증가가 예측되는 실정임. 이러한 상황을 감안하여 무리한 목표설정보다는 실현가능한 목표로 매년 법정 감염병 발생률을 0.2%씩 감소시켜 4년 후에는 0.8% 감소하는 것을 목표로 설정하였음.

□ 성과지표 2 : 결핵 신환자 발생 수

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
결핵 신환자 발생수(명)	47 (2022)	41	35	29	23	제3차 결핵관리종합계획 최종목표치*에 따라 목표 설정 * 2027년 10만명당 20명까지 감소	전년 대비 0.9% 감소	당해연도 결핵 신환자 발생수의 합	질병 보건 통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 결핵 신환자 발생수 : 우리나라 결핵 발생률은 OECD 회원국 중 1위, 경기도는 매년 5천여 명의 신환자가 발생하고 이는 전국대비 22.3%를 차지하고 있음. 이에 체계적인 결핵 예방 및 관리를 통해 결핵 신환자 발생을 감소시키고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 결핵 신환자 발생수 : 2022년 기준 결핵 신환자 수는 47명이며 매년 신환자 수 6명 감소를 목표로 하여 2026년 결핵 신환자 수 목표치를 23명으로 산정함. 이는 3기 결핵관리종합계획(2023~2027) 최종 목표치에 근접함.

□ 성과지표 3 : 의심입국자 추적조사 완료율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
의심입국자 추적조사 완료율(%)	100% (2022)	100%	100%	100%	100%	오염지역 입국자 중 감염병 추적관리 대상으로 통보받은 입국자에 대한 증상 유무를 추적	의심입국자 추적관리 신고 중 추적조사 완료된 건수	(추적조사 완료자 수/추적조사 대상자 수)×100	질병 보건 통합 관리 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 기후변화로 인한 해외 신종감염병의 다양성 증가와 발생주기 단축, 세계화로 인한 신종 감염병의 국내유입 위협에 대한 선제적 대응체계 마련 요구.

○ 목표치 설정이유

- 감염병 지역사회 전파 방지 위한 철저한 추적조사 요구됨.

□ 성과지표 4 : 심폐소생술 교육 참석 수

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
심폐소생술 교육 참석자 수(명)	142 (2022)	1,090	240	250	260	심폐소생술 교육을 이수한 교육 참석자 수	23년 전 직원 (공무원) 대상 심폐소생술 교육계획 및 22년 심폐소생술 교육 결과	연간 참석자 수	결과보고 등 내부자료

○ 성과지표 설정이유

- 심폐소생술 참석자수를 점진적으로 늘려 응급상황시 심폐소생술 실시 가능한 인력을 최대한 늘리기 위함임.

○ 목표치 설정이유

- 전 직원(공무원) 대상 심폐소생술 교육(연 1회 실시 : 850명 ※ 2023년 한정)
- 일반시민 대상 심폐소생술 교육(연 4회 실시 : 120명 내외)
- 법정 의무교육 대상 심폐소생술 교육(연 4회 실시 : 120명 내외)

□ 성과지표 5 : 치매환자등록률(%)

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
치매환자 등록률 (%)	49.7 (2022)	50	51	52	53	추정치매노인 대비 치매안심센터에 등록하여 관리되는 치매노인의 비율	4년간 평균 실적 대비 매년 1%p향상	등록치매환자 수/추정치매 노인수×100	치매 안심 통합 시스템

○ 성과지표 설정이유

- 치매환자를 조기발견 · 등록하여 치매환자 및 그 가족에게 필요한 치매관리 서비스를 제공함으로써 치매환자의 삶의 질 향상 및 가족의 부양부담 경감
- 따라서 추정치매환자 대비 치매안심센터의 치매환자등록률을 확인하여 보다 많은 대상자에게 적절한 치매관리서비스가 제공될 수 있는지 확인하는 것이 필요

○ 목표치 설정이유

- 4년간 평균 실적 대비 매년 1%p향상

□ 성과지표 6 : 임신부 등록관리율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
임산부 등록관리율 (%)	121 (2022)	100	100	100	100	출생아 수 대비 보건소에 등록된 임산부 등록자 수	'22년 임신부 등록 관리율 121%로 모든 출생아 대상 임산부 등록 목표	A/B A 임신부 등록 건수 B 출생아수	PHIS, 내부 자료

○ 성과지표 설정이유

- 동두천시 출생아 수 합계출산율은 매년 감소 추세이며, 2022년 합계출산율은 0.76으로 1명 미만임. 따라서 출생율 제고를 위해 동두천시 전 임신부 및 출생아를 대상으로 등록 · 관리하는 것을 성과지표로 설정함.

○ 목표치 설정이유

- 2022년 동두천시 임신부 등록 관리율은 121%로 최근 5년 평균값 93%보다 높음
- 등록 임신부는 유산 · 사산이 포함되어 실 출생아보다 높으며, 체계적인 모성 건강관리를 위해 임신부 등록관리율은 출생아의 100%를 목표로 설정함.

□ 성과지표 7 : 암검진수검률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
암검진수검률 (%)	55.4 (2021)	55.5	56.0	56.5	57.0	당해연도 동두천시 국가 암검진 수검률	매년 희망하는 목표치(매년 0.5%P증가) 반영	(당해연도 수검건수 /국가암검진 대상건수)×100	암 검진 통계

○ 성과지표 설정이유

- 동두천시 사망률 1위인 암을 예방하고 조기 발견 및 조기 치료를 위한 암 검진 독려하기 위해 성과지표로 설정함

○ 목표치 설정이유

- 동두천시 암환자 사망률 감소를 위해 국가암검진 수검률을 매년 0.5%P 증가를 목표치로 설정함

□ 성과지표 8 : 건강생활지원센터 조성

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
건강생활 지원센터 조성	- (2022)	-	-	-	1	건강생활지원센터 개소 수	희망하는 개소 수	-	-

○ 성과지표 설정이유

- 의료취약지역 주민(보건소 접근성이 낮은 지역)에 대한 건강증진 도모 및 건강한 삶을 유지할 수 있도록 지원할 수 있는 지역별 맞춤형 건강생활지원 센터 조성을 추진하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 제8기(2023년~2026년) 지역보건의료계획 추진 기간 동안 설치 가능한 건강생활지원센터 개소 수로 목표치 설정함

□ 성과지표 9 : 심장질환 연령표준화 사망률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
심장질환 연령표준화 사망률 (%)	38.7 (2021)	38.6	38.5	38.4	38.3	십 만 명당 심장질환으로 인한 연령표준화 사망률	2021년 심장질환으로 인한 연령표준화 사망률(38.7)대비 매년 1%씩 낮추고자 함	$\Sigma(\text{연령별 심장질환사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구}) / \text{표준인구}$	국가 통계 포털

○ 성과지표 설정이유

- 심뇌혈관질환의 선행질환인 고혈압을 치료할 때 심뇌혈관질환으로 인한 사망률도 감소할 것으로 예상되어 지표로 설정함.
- 심뇌혈관질환의 선행질환인 고혈압과 당뇨병 관리사업을 통해 심장질환으로 인한 사망률을 감소시키고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 2021년 우리 시 심장질환으로 인한 연령표준화 사망률 38.7%로 매년 1%씩 감소시켜 4년 동안 4% 감소를 목표로 함.

□ 성과지표 10 : 자살률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
		2023	2024	2025	2026				
자살률 (명)	35.7 (2021)	34.5	34	33.5	33	인구10만명 중 자살로 사망한 사람의 수	2022년 목표 (잠정)대비 0.5p% 하향	연앙인구분의 자살에 의한 연간 사망자수 $\times 100,000$ 명	통계 청

○ 성과지표 설정이유

- 동두천시 자살률이 경기도 31개 시군 중 5년 동안 상위권에 해당되어 관내 자살률 감소를 성과지표로 설정함.

○ 목표치 설정이유

- 최근 5년 동안 동두천시 자살률 평균은 37명이며, 2021년 자살률 35.7명임을 감안하여 2023년도 34.5명을 기준으로 매년 0.5명 감소를 목표치로 설정함.

□ 성과지표 11 : 우울감 경험률

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
우울감 경험률 (%)	6.5 (‘21년)	5.2	5.1	5.0	4.9	1)	동두천시 최근 5년간 우울감경험률 평균치	2)	국가 통계 포털

- 1) 최근 1년동안 연속적으로 2주이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람
2) 최근 1년동안 연속적으로 2주이상 일상 생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 비율(%)

○ 성과지표 설정이유

- 코로나 팬데믹으로 인해 2021년 시민들의 우울감 경험률(6.5%)은 2020년 대비 2.7%p 증가하였으며, 우울증상 경험율은 2021년 3.1%로 2020년 1.5%보다 2배가량 증가함.
- 따라서 시민의 정신건강 상태를 종합적으로 파악할 수 있는 우울감 경험률을 성과지표로 설정함.

○ 목표치 설정이유

- 우울감 경험률(6.5%)은 경기도 전체(7.1%)보다 0.6% 낮은 수준이지만 전년(2020년 3.1%)대비 2.7% 증가하였음. 따라서 동두천시 최근 5년간 우울감 경험률 평균치 5.2%를 기준으로 매년 0.1% 감소를 목표로 설정함.

□ 성과지표 12 : 남자 현재흡연율

○ 성과지표 측정방법

성과지표	현황 (연도)	목표치				정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 원
		2023	2024	2025	2026				
남자 현재흡연율 (%)	38.1 (2022)	36.9	35.7	34.6	33.5	평생(지금까지) 5갑(100개비)이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자 ("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 분율	경기도 5개년 (17~21년) 감소율 적용	{5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자 수 /조사대상자 응답자 수}x100	동두 천시 건강 통계

○ 성과지표 설정이유

- 2021년 동두천시 건강통계 지표 상 흡연과 관련된 모든 지표가 경기도와 비교 시 좋지 않아 흡연 관련 지표를 선정하였고 통계 결과 상 흡연자의 대부분이 남성인 것으로 볼 때 사업의 성과를 두드러지게 확인할 수 있는 남자 현재흡연율을 중장기 성과지표로 설정하였음.

○ 목표치 설정이유

- 동두천시 남자 현재흡연율은 증감이 불규칙하여 기준을 설정하기 어려워 경기도 5개년(17~21년) 감소율을 적용하여 목표치를 설정함.