all ways INCHEON
모든 길은 인천으로 통한다

2020년
인천광역시
공공보건의료 시행계획

2020. 1.

인천광역시
Incheon Metropolitan City

목 차

Ⅰ. 지역사회 현황분석 ····· 9
1. 지역현황분석 ····· 9
[1] 지리적 특성 ····· 9
[2] 인구 특성 ····· 10
[3] 사회경제적 특성 ····· 18
[4] 건강수준 ····· 20
[5] 건강행태 ····· 31
[6] 의료자원 ····· 38
2. 의료이용 ····· 49
[1] 접근성 ····· 49
[2] 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 50
[3] 지역친화도(RI) ····· 53
[4] 지역환자구성비(CI) ····· 56
[5] 3대 중증질환 골든아워 내 응급실 도착 비율 ····· 57
[6] 내원일수 및 진료비 ····· 58
[7] 다빈도상병 ····· 60
[8] 의료미충족 ····· 61
[9] 예방가능 입원율 ····· 63
[10] 입원환자 위험도 보정 재입원비 ····· 63
3. 환경분석에 따른 전략 ····· 64
[1] 지역사회 현황분석 요약 ····· 64
[2] 현황분석에 따른 추진전략 ····· 66

Ⅱ. 전년도 평가결과에 대한 개선 노력 ····· 68

Ⅲ. 공공보건의료 시행계획 추진과제 ····· 70
1. 중장기 추진과제 ····· 70
2. 주요 성과지표 및 목표 총괄표 ····· 72
3. 계획 수립 제외 과제 ····· 76
4. 지역보건의료계획과 연계 상황 ····· 77

Ⅳ. 공공보건의료 세부 추진 시행계획 ····· 78
추진전략 1: 지역 간 균형 잡힌 공공보건의료 제공체계 구축 ····· 78
추진전략 2: 필수분야에 보건의료서비스 적정공급 ····· 104
추진전략 3: 취약계층에 대한 의료안전망 강화 ····· 157
추진전략 4: 공공보건의료 지원기반 확충 및 서비스 질 제고 ····· 174
추진전략 5: 공공의료기관 운영 효율성 제고 ····· 201
기타: 자체 공공보건의료사업 ····· 205

부록: 인천광역시 공공보건의료 시행계획 심의 ····· 216

표 목차

표 1. 인천광역시 분야별 의료취약지 ····· 9
표 2. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 인구 규모 ····· 11
표 3. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 인구구성비 ····· 12
표 4. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 노령화지수 ····· 13
표 5. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 가임여성인구 및 합계출산율 ····· 13
표 6. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 독거노인 비율 ····· 14
표 7. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 등록장애인 비율 및 장애의 정도가 심한 장애인 비율 ·· 14
표 8. 2018년 인천광역시 장애유형별 등록장애인수 ····· 15
표 9. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 국민기초생활보장 수급권자 비율 ····· 15
표 10. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 의료급여 수급권자 비율 ····· 16
표 11. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 건강보험 1분위 적용 비율 ····· 16
표 12. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 한국 국적을 가지지 않은 외국인 근로자 수 ····· 17
표 13. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 다문화가구 비율 ····· 17
표 14. 2015-2016년 인천광역시 진료권별·군구별 노숙인 수 ····· 18
표 15. 2017-2019년 7대 특·광역시 재정자립도 ····· 19
표 16. 2017-2019년 인천광역시 군구별 재정자립도 ····· 19
표 17. 2016-2018년 7대 특·광역시 일반회계 중 보건예산 비중 ····· 20
표 18. 2016-2018년 인천광역시 군구별 일반회계 중 보건예산 비중 ····· 20
표 19. 2005-2017년 7대 특·광역시 기대수명 ····· 21
표 20. 인천광역시 군구별 기대수명 및 기대수명의 소득 간 격차(2010-2015) ····· 21
표 21. 인천광역시 군구별 건강수명 및 건강수명의 소득 간 격차(2008-2014) ····· 22
표 22. 2016-2018년 7대 특·광역시 전체 표준화사망률 ····· 23
표 23. 2016-2018년 인천광역시 군구별 전체 표준화사망률 ····· 23
표 24. 2016-2018년 7대 특·광역시 허혈성 심장질환 표준화사망률 ····· 24
표 25. 2016-2018년 인천광역시 군구별 허혈성 심장질환 표준화사망률 ····· 24
표 26. 2016-2018년 7대 특·광역시 뇌혈관질환 표준화사망률 ····· 24
표 27. 2016-2018년 인천광역시 군구별 뇌혈관질환 표준화사망률 ····· 24
표 28. 2016-2018년 7대 특·광역시 암 표준화사망률 ····· 25
표 29. 2016-2018년 인천광역시 군구별 암 표준화사망률 ····· 25
표 30. 2016-2018년 7대 특·광역시 당뇨병 표준화사망률 ····· 25
표 31. 2016-2018년 인천광역시 군구별 당뇨병 표준화사망률 ····· 26
표 32. 2016-2018년 7대 특·광역시 호흡기 결핵 표준화사망률 ····· 26
표 33. 2016-2018년 인천광역시 군구별 호흡기 결핵 표준화사망률 ····· 26
표 34. 2016-2018년 7대 특·광역시 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률 ····· 27
표 35. 2016-2018년 인천광역시 군구별 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률 ····· 27
표 36. 2016-2018년 7대 특·광역시 자살 표준화사망률 ····· 27
표 37. 2016-2018년 인천광역시 군구별 자살 표준화사망률 ····· 27
표 38. 2015-2017년 7대 특·광역시 치매유병률 ····· 30
표 39. 2016-2017년 인천광역시 군구별 치매유병률 ····· 30
표 40. 2016-2018년 7대 특·광역시 현재흡연율 ····· 31
표 41. 2016-2018년 인천광역시 군구별 현재흡연율 ····· 31

표 42. 2016-2018년 7대 특·광역시 전체 고위험음주율 ····· 32
표 43. 2016-2018년 인천광역시 군구별 전체 고위험음주율 ····· 32
표 44. 2016-2018년 7대 특·광역시 걷기실천율 ····· 32
표 45. 2016-2018년 인천광역시 군구별 걷기실천율 ····· 32
표 46. 2015-2017년 7대 특·광역시 건강검진수검률 ····· 33
표 47. 2015-2017년 인천광역시 군구별 건강검진수검률 ····· 33
표 48. 2016-2018년 7대 특·광역시 고혈압 의료이용률 ····· 34
표 49. 2016-2018년 인천광역시 군구별 고혈압 의료이용률 ····· 34
표 50. 2015-2017년 7대 특·광역시 고혈압 투약순응률 ····· 34
표 51. 2015-2017년 인천광역시 군구별 고혈압 투약순응률 ····· 35
표 52. 2015-2017년 7대 특·광역시 고혈압 1년후 혈압조절률 ····· 35
표 53. 2015-2017년 인천광역시 군구별 고혈압 1년후 혈압조절률 ····· 35
표 54. 2016-2018년 7대 특·광역시 당뇨병 의료이용률 ····· 36
표 55. 2016-2018년 인천광역시 군구별 당뇨병 의료이용률 ····· 36
표 56. 2015-2017년 7대 특·광역시 당뇨병 투약순응률 ····· 36
표 57. 2015-2017년 인천광역시 군구별 당뇨병 투약순응률 ····· 37
표 58. 2015-2017년 7대 특·광역시 당뇨병 1년후 혈당조절률 ····· 37
표 59. 2015-2017년 인천광역시 군구별 당뇨병 1년후 혈당조절률 ····· 37
표 60. 2018년 7대 특·광역시 종별 의료기관 ····· 38
표 61. 2018년 인천광역시 진료권별·군구별 종별 의료기관 ····· 38
표 62. 2018년 7대 특·광역시 의료인력수 ····· 39
표 63. 2018년 인천광역시 진료권별·군구별 의료인력수 ····· 39
표 64. 2018년 7대 특·광역시 공공의료기관 및 병상수 ····· 40
표 65. 2018년 7대 특·광역시 기능별 공공의료기관수 ····· 40
표 66. 2018년 7대 특·광역시 공공의료기관 인력수 ····· 41
표 67. 2018년 인천광역시 공공의료기관 현황 ····· 41
표 68. 2019년 인천광역시 공공보건기관 현황 ····· 42
표 69. 2019년 7대 특·광역시 응급의료기관 현황 ····· 42
표 70. 2019년 인천광역시 군구별 응급의료기관 현황 ····· 43
표 71. 2018년 7대 특·광역시 구급차수 ····· 44
표 72. 2018년 7대 특·광역시 구급차에 배치된 의료인력 현황 ····· 44
표 73. 2018년 응급의료 전용헬기 출동지역 및 거리 ····· 45
표 74. 병원선 제원 ····· 45
표 75. 병원선 의료시설 설치현황 ····· 45
표 76. 인천광역시 국가지정 입원치료병상 현황 ····· 46
표 77. 인천광역시 지역별 거점병원 현황 ····· 47
표 78. 전국 및 인천광역시 희귀질환 인프라 현황 ····· 47
표 79. 인천광역시 공공전문진료센터 현황 ····· 48
표 80. 2018년 인천광역시 군구별 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율 ····· 49
표 81. 2015-2017년 7대 특·광역시 지역환자구성비(CI) ····· 56
표 82. 2015-2017년 인천광역시 군구별 지역환자구성비(CI) ····· 56
표 83. 2016-2018년 7대 특·광역시 1인당 내원일수 및 진료비 ····· 58
표 84. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 1인당 내원일수 및 진료비 ····· 59

표 85. 2018년 전국 및 인천광역시 다빈도상병 순위(입원) ····· 60
표 86. 2018년 전국 및 인천광역시 다빈도상병 순위(외래) ····· 61
표 87. 2016-2018년 7대 특·광역시 연간 미충족의료율 ····· 62
표 88. 2016-2018년 인천광역시 군구별 연간 미충족의료율 ····· 62
표 89. 2015-2016년 7대 특·광역시 예방가능 입원율 ····· 63
표 90. 2015-2016년 7대 특·광역시 입원환자 위험도 보정 재입원비 ····· 63
표 91. 전국 분만취약지 현황 ····· 78
표 92. 인천광역시 1차 의료취약지 현황 ····· 80
표 93. 2018년 인천광역시 지역별 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율 ····· 87
표 94. 2019년 옹진군 응급환자 이송 실적 ····· 87
표 95. 2019년 공공보건의료지원단 운영 교육 프로그램 ····· 98
표 96. 2019년 인천광역시 군구별 응급의료기관 현황 ····· 116
표 97. 인천광역시 고위험 산모·신생아 통합치료센터(길병원) 현황 ····· 121
표 98. 인천광역시 신생아 집중치료 지역센터 현황 ····· 121
표 99. 인천광역시 공공전문진료센터 지정 현황 ····· 135
표 100. 2016-2018년 인천광역시 취약계층 현황 ····· 157
표 101. 인천광역시 장애인 건강주치의 사업 수행 의료기관 ····· 168
표 102. 2019년 외국인 근로자 등 의료비 지원 실적 ····· 170
표 103. 공공보건의료지원단 예산 및 인력 추이 ····· 174
표 104. 인천광역시 상급종합병원 전문질환센터 현황 ····· 183
표 105. 인천광역시 공공보건의료 협의체 위원 구성 ····· 192
표 106. 2015-2019년 인천광역시의료원 CP 모니터링 현황 ····· 197
표 107. 2017-2019년 인천광역시의료원 지역거점공공병원 운영평가 결과 ····· 201
표 108. 2017-2019년 인천광역시 출자·출연기관 경영평가 중 인천광역시의료원 결과 ····· 201
표 109. 2017-2019년 인천 손은 약손 공공의료특화사업 실적 ····· 214

그림 목차

그림 1. 인천광역시 지역 진료권 ····· 9
그림 2. 인천광역시 인구 추이 ····· 10
그림 3. 2017-2019년 인천광역시 인구구성비 ····· 12
그림 4. 2015년 인천광역시 군구별 지역박탈지수 ····· 18
그림 5. 2017년 7대 특·광역시 기대수명 ····· 20
그림 6. 7대 특·광역시 건강수명(2008-2014) ····· 22
그림 7. 2015-2017년 7대 특·광역시 치료가능 사망률 ····· 28
그림 8. 2016-2018년 7대 특·광역시 영아사망률 ····· 29
그림 9. 2016-2018년 7대 특·광역시 신생아사망률 ····· 29
그림 10. 2016-2018년 7대 특·광역시 모성사망비 ····· 29
그림 11. 2017년 7대 특·광역시 추정치매환자 대비 상병자 비율 ····· 30
그림 12. 2014-2016년 7대 특·광역시 장애인 건강검진수검률 ····· 31
그림 13. 2019년 인천광역시 응급의료기관 분포 ····· 43
그림 14. 병원선 운행가능 지역 ····· 46
그림 15. 2017년 7대 특·광역시 상급종합병원/종합병원 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 50
그림 16. 2017년 인천광역시 군구별 상급종합병원/종합병원 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 50
그림 17. 2017년 7대 특·광역시 권역/지역응급의료센터 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 51
그림 18. 2017년 인천광역시 군구별 권역/지역응급의료센터 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 51
그림 19. 2017년 7대 특·광역시 분만실/응급실 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 52
그림 20. 2017년 인천광역시 군구별 분만실/응급실 기준시간 내 의료이용률(TRI) ····· 52
그림 21. 2017년 7대 특·광역시 상급종합병원/종합병원 지역친화도(RI) ····· 53
그림 22. 2017년 인천광역시 군구별 상급종합병원/종합병원 지역친화도(RI) ····· 53
그림 23. 2017년 7대 특·광역시 권역/지역응급의료센터 지역친화도(RI) ····· 54
그림 24. 2017년 인천광역시 군구별 권역/지역응급의료센터 지역친화도(RI) ····· 54
그림 25. 2017년 7대 특·광역시 분만실/응급실 지역친화도(RI) ····· 55
그림 26. 2017년 인천광역시 군구별 분만실/응급실 지역친화도(RI) ····· 55
그림 27. 2018년 7대 특·광역시 급성 심근경색 발병 후 골든아워(2시간) 내 응급실 도착 비율 ····· 57
그림 28. 2018년 7대 특·광역시 뇌졸중 발병 후 골든아워(3시간) 내 응급실 도착 비율 ····· 57
그림 29. 2018년 7대 특·광역시 중증외상 발병 후 골든아워(1시간) 내 응급실 도착 비율 ····· 58
그림 30. 2011-2017년 7대 특·광역시 장애인 미충족의료율 ····· 62
그림 31. 원격진료 체계 ····· 83
그림 32. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형 ····· 84
그림 33. 응급원격협진 체계 ····· 89
그림 34. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형 ····· 90
그림 35. 응급원격협진 체계 ····· 114
그림 36. 장애인 건강주치의 사업 서비스 체계도 ····· 132
그림 37. 인천형 보건의료복지 통합지원사업 흐름도 ····· 159
그림 38. 장애인 건강주치의 사업 서비스 체계도 ····· 168
그림 39. 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 ····· 176
그림 40. 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 ····· 186
그림 41. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형 ····· 206

Ⅰ 지역사회 현황분석

1. 지역현황분석

1 지리적 특성

※ 인천시의 **지역 진료권**은 인구 규모, 사회경제적 특성, 의료이용 등을 고려하여 **4개 권역**으로 구분함.

- 중부 진료권: 중구, 동구, 미추홀구, 옹진군
- 남부 진료권: 연수구, 남동구
- 동북 진료권: 부평구, 계양구
- 서북 진료권: 서구, 강화군

▸ 인천시는 원도심, 신도시, 도서지역 등 서로 다른 특성을 지닌 지역이 모여 있음. 도서지역의 경우 차로 이동이 가능한 연륙도부터 쾌속선으로 4시간 소요되는 원거리의 섬 등 다양한 거리의 섬들로 이루어짐.

▸ 이러한 지리적 한계로 강화군, 옹진군은 여러 분야의 의료취약지로 분류되어 있음.

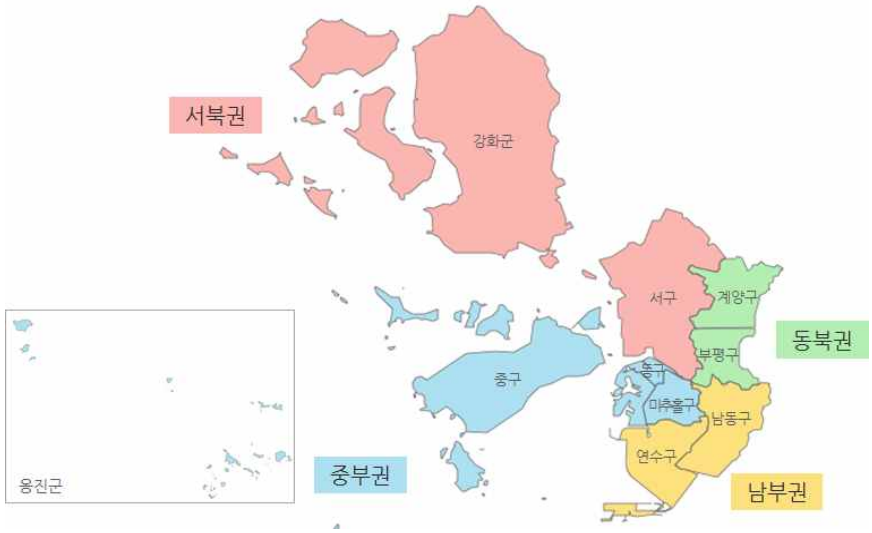


그림 1. 인천광역시 지역 진료권

*출처: 보건복지부(2019). 지역의료 강화 대책

표 1. 인천광역시 분야별 의료취약지

구분	전국	인천 해당 지역
분만 취약지[1]	32곳	옹진군
응급의료기관 의료취약지[2]	99곳	강화군, 옹진군
1차 의료취약지[3]	23개면	강화군(화도면, 삼산면), 옹진군(자월면)

*출처: 보건복지부(2019). 2020년 중앙행정기관 및 시·도 공공보건의료 시행계획 수립 안내

2 인구 특성

1. 전체 인구

1) 인구 추이[4)]

▸ 2019년 인천시 전체 인구는 2,943,992명으로, 이후 지속적으로 증가하다가 2035년(3,048,041명)을 기점으로 감소하기 시작함. 그러나 2045년까지 현재 인구수와 큰 차이는 없을 것으로 예측됨.

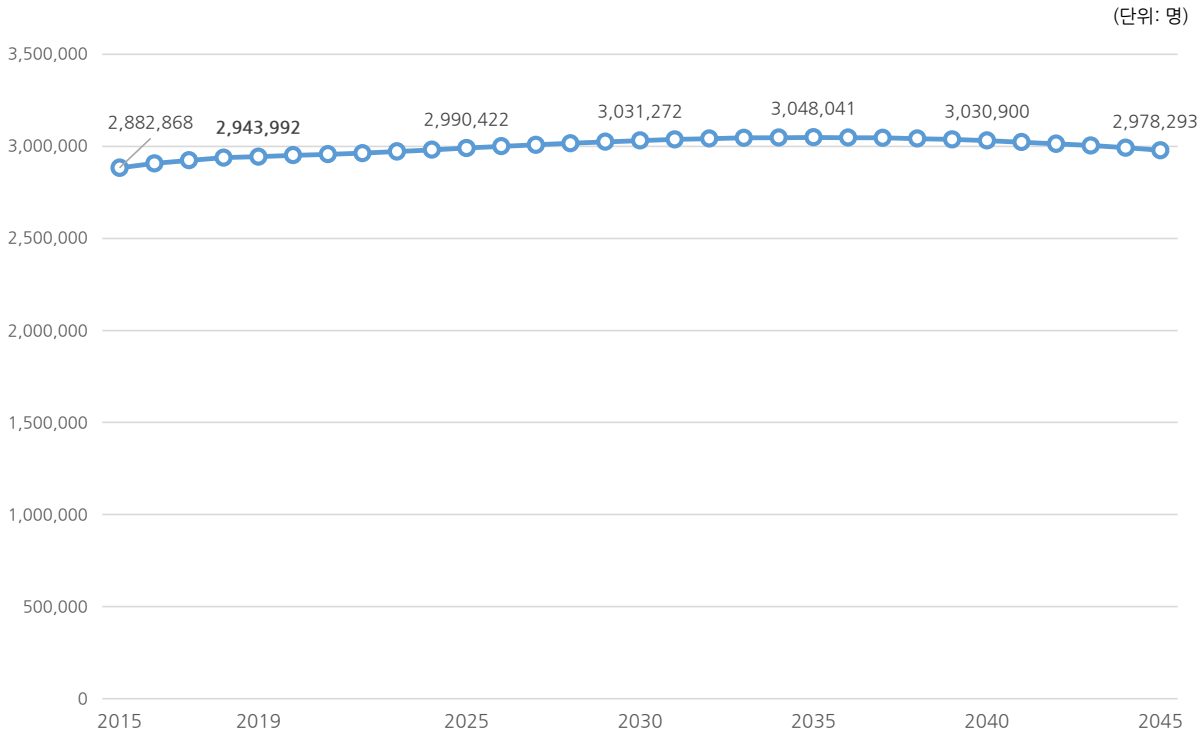


그림 2. 인천광역시 인구 추이

*출처: 통계청, 장래인구추계

---

1) 분만 취약지: 분만실 접근성 취약가임 인구율이 30% 이상이며, 기준시간 내 의료이용률(TRI)이 30% 미만인 지역
 * 옹진군 - 접근성 취약가임 인구율 92.41%, 기준시간 내 의료이용률 0.85%(2018년 기준)

2) 응급의료기관 의료취약지: 지역응급의료센터로 30분 이내 도달이 불가능하거나, 권역응급의료센터로 1시간 이내 도달이 불가능한 인구의 지역 내 분율이 30% 이상인 지역

3) 1차 의료취약지: 1차 의료기관(의원급, 보건소, 보건지소 등)까지 30분 내 도달하기 어려운 인구 비율이 30% 이상이면서, 기준시간 내 의료이용률(TRI)이 30% 미만인 지역
 * 화도면(강화군) - 접근성 취약 인구율 43.9%, 기준시간 내 의료이용률 11.0%(2016년 기준)
 * 삼산면(강화군) - 접근성 취약 인구율 83.6%, 기준시간 내 의료이용률 15.4%(2016년 기준)
 * 자월면(옹진군) - 접근성 취약 인구율 51.0%, 기준시간 내 의료이용률 17.9%(2016년 기준)

4) 중위추계 시나리오를 제시함. 중위추계(기본추계)는 출생-사망-국제이동 중위가정과 국내이동 기본가정을 조합한 결과임.

2) 인구 규모

- 인천시 전체 인구는 지속적으로 증가하고 있으나 동구, 미추홀구, 부평구, 옹진군 4개 군구는 인구가 감소하고 있음.

- 도서지역을 포함한 모든 군구에서 여성 인구보다 남성 인구가 많음.

- 2019년 기준 인천시 전체 인구 2,957,026명[5] 중 남부 진료권 899,254명(30.4%)과 동북 진료권 815,048명(27.6%)이 절반 이상을 차지하고 있으며, 특히 남부 진료권은 인구 비중이 해마다 늘어나고 있음. 이는 남부 진료권의 보건의료 수요가 증가하고 있음을 의미함.

표 2. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 인구 규모

(단위: 명)

구분	2017			2018			2019		
	전체	남성	여성	전체	남성	여성	전체	남성	여성
인천	**2,948,542**	**1,479,597**	**1,468,945**	**2,954,642**	**1,481,844**	**1,472,798**	**2,957,026**	**1,482,249**	**1,474,777**
중부	**628,326**	**320,228**	**308,098**	**626,310**	**319,149**	**307,161**	**628,990**	**320,406**	**308,584**
중구	117,999	61,344	56,655	122,499	63,700	58,799	135,135	70,063	65,072
동구	69,487	35,057	34,430	66,233	33,433	32,800	64,427	32,536	31,891
미추홀	419,267	211,602	207,665	416,542	210,088	206,454	408,862	206,129	202,733
옹진	21,573	12,225	9,348	21,036	11,928	9,108	20,566	11,678	8,888
남부	**871,720**	**434,168**	**437,552**	**883,520**	**439,724**	**443,796**	**899,254**	**447,329**	**451,925**
연수	335,142	166,878	168,264	346,359	172,298	174,061	366,550	182,374	184,176
남동	536,578	267,290	269,288	537,161	267,426	269,735	532,704	264,955	267,749
동북	**863,725**	**430,043**	**433,682**	**837,320**	**416,272**	**421,048**	**815,048**	**404,907**	**410,141**
부평	539,941	268,118	271,823	524,640	260,144	264,496	511,577	253,338	258,239
계양	323,784	161,925	161,859	312,680	156,128	156,552	303,471	151,569	151,902
서북	**584,771**	**295,158**	**289,613**	**607,492**	**306,699**	**300,793**	**613,734**	**309,607**	**304,127**
서구	516,017	260,649	255,368	538,596	272,153	266,443	544,556	274,942	269,614
강화	68,754	34,509	34,245	68,896	34,546	34,350	69,178	34,665	34,513

*출처: 행정안전부, 주민등록인구현황

5) 출처가 달라 인구 추이에서 제시한 2019년 인천시 인구(p.10)와 차이가 있음.

3) 생애주기별 인구구성비

▸ 65세 이상 인구 비율이 꾸준히 증가하고 있음. 진료권별로는 중부 진료권의 65세 이상 인구 비율이 16.5%(2019년 기준)로 가장 높으며, 군구별로는 강화군(31.7%), 옹진군(24.9%) 등의 도서지역과 원도심 지역인 동구(21.3%)에서 20% 이상으로 나타남.

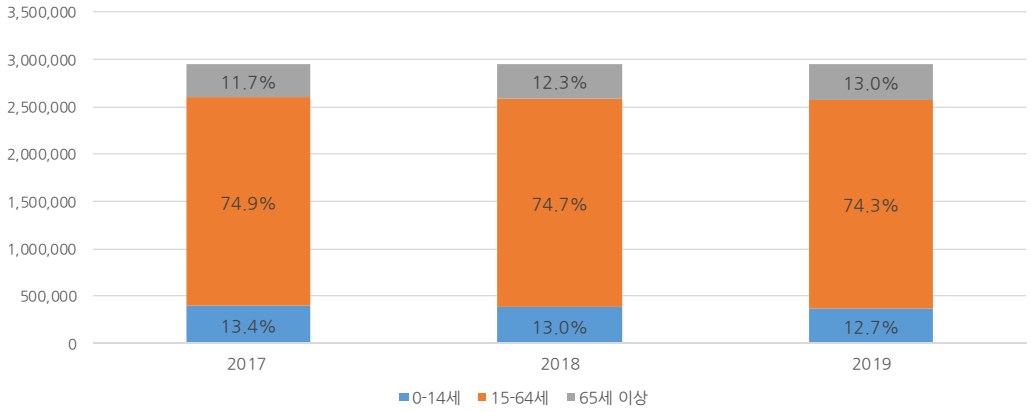


그림 3. 2017-2019년 인천광역시 인구구성비

*자료원: 행정안전부, 주민등록인구현황

표 3. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 인구구성비

(단위: %)

구분	2017			2018			2019		
	0-14세	15-64세	65세 이상	0-14세	15-64세	65세 이상	0-14세	15-64세	65세 이상
인천	**13.4**	**74.9**	**11.7**	**13.0**	**74.7**	**12.3**	**12.7**	**74.3**	**13.0**
중부	**12.0**	**72.8**	**15.2**	**11.6**	**72.7**	**15.7**	**11.3**	**72.2**	**16.5**
중구	14.1	71.8	14.1	13.6	72.1	14.3	13.6	72.3	14.1
동구	11.9	69.1	19.0	11.3	68.7	20.0	10.7	68.0	21.3
미추홀	11.6	73.9	14.5	11.2	73.7	15.1	10.8	73.1	16.1
옹진	8.4	69.2	22.4	8.0	68.4	23.6	7.5	67.6	24.9
남부	**14.7**	**75.3**	**10.0**	**14.4**	**75.0**	**10.6**	**14.1**	**74.7**	**11.2**
연수	15.6	75.7	8.6	15.6	75.4	9.0	15.4	75.2	9.4
남동	14.1	75.0	10.9	13.6	74.8	11.6	13.2	74.3	12.5
동북	**12.2**	**76.8**	**11.1**	**11.6**	**76.5**	**11.9**	**11.1**	**76.1**	**12.8**
부평	12.2	76.0	11.8	11.7	75.7	12.7	11.2	75.2	13.6
계양	12.1	78.1	9.8	11.4	78.0	10.6	10.9	77.6	11.5
서북	**14.8**	**73.8**	**11.4**	**14.5**	**73.8**	**11.7**	**14.1**	**73.5**	**12.3**
서구	15.7	75.4	8.9	15.3	75.4	9.3	14.9	75.2	9.9
강화	8.5	61.7	29.7	8.2	61.1	30.7	8.1	60.3	31.7

*자료원: 행정안전부, 주민등록인구현황

3-1) 노령화지수[6)]

▸ 군구 중에서 강화군(392.4), 옹진군(333.0)의 노령화지수가 상당히 높았으며, 해마다 큰 차이로 증가하고 있음.

표 4. 2017-2019년 인천광역시 진료권별·군구별 노령화지수

구분	2017	2018	2019	구분	2017	2018	2019
인천	**87.4**	**94.2**	**102.5**	**동북**	**91.1**	**102.6**	**115.5**
중부	**126.8**	**135.6**	**145.8**	부평	97.1	108.4	121.0
중구	99.9	104.9	104.0	계양	81.1	92.6	105.9
동구	159.1	177.6	200.2	**서북**	**76.8**	**80.7**	**87.1**
미추홀	125.3	134.1	148.1	서구	57.1	60.6	66.1
옹진	267.8	296.2	333.0	강화	348.7	374.8	392.4
남부	**68.2**	**73.6**	**79.5**				
연수	55.2	58.0	60.8				
남동	77.2	85.0	94.4				

*자료원: 행정안전부, 주민등록인구현황

4) 가임여성인구 및 합계출산율[7)]

▸ 2018년 인천시 평균보다 합계출산율이 높은 군구는 중구, 연수구, 서구, 강화군, 옹진군임. 이중 중구, 연수구, 서구는 신도시 개발로 인한 젊은 인구층의 유입으로 합계출산율이 높은 것으로 보임.

표 5. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 가임여성인구 및 합계출산율

(단위: 명, 명/가임여성 1명)

구분	2016		2017		2018	
	가임여성인구	합계출산율	가임여성인구	합계출산율	가임여성인구	합계출산율
인천	**752,008**	**1.144**	**738,932**	**1.007**	**725,499**	**1.006**
중부	**145,791**	-	**144,559**	-	**142,070**	-
중구	26,779	1.190	27,425	1.047	28,545	1.018
동구	15,405	1.185	14,722	1.039	13,670	1.005
미추홀	100,547	1.068	99,371	1.027	97,019	0.951
옹진	3,060	1.395	3,041	1.186	2,836	1.341
남부	**228,041**	-	**227,042**	-	**225,965**	-
연수	89,666	1.135	89,864	1.064	91,345	1.059
남동	138,375	1.163	137,178	1.008	134,620	1.006
동북	**231,109**	-	**221,502**	-	**208,403**	-
부평	143,083	1.113	137,719	0.977	130,177	0.954
계양	88,026	1.047	83,783	0.882	78,226	0.904
서북	**147,067**	-	**145,829**	-	**149,061**	-
서구	136,586	1.280	135,471	1.058	139,024	1.119
강화	10,481	1.114	10,358	0.989	10,037	1.064

*자료원(가임여성인구): 행정안전부, 주민등록인구현황 / *출처(합계출산율): 통계청, 인구동향조사

6) 유년인구에 대한 노인인구의 비율을 나타내는 지수로 '(당해연도 65세 이상 인구 / 당해연도 0~14세 인구) × 100'로 산출함.
7) 합계출산율: 여성 1명이 가임기간(15~49세) 동안 낳을 것으로 예상되는 평균 출생아 수

2. 취약계층

1) 독거노인

- 인천시 모든 지역에서 독거노인 비율이 지속적으로 늘어나고 있음.
- 2018년 기준으로 옹진군(22.5%), 동구(21.3%), 중구(19.8%) 순으로 높게 나타났으며, 이들 군구는 모두 중부 진료권에 해당함.

표 6. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 독거노인 비율

(단위: %)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**17.1**	**17.5**	**17.9**	**동북**	**17.7**	**18.1**	**18.5**
중부	**18.0**	**18.6**	**19.1**	부평	18.1	18.5	18.8
중구	19.0	19.7	19.8	계양	17.1	17.5	18.0
동구	20.4	21.0	21.3	**서북**	**15.5**	**15.8**	**16.1**
미추홀	17.0	17.5	18.2	서구	14.4	14.8	15.1
옹진	21.3	21.7	22.5	강화	18.2	18.4	18.7
남부	**16.7**	**16.9**	**17.2**				
연수	15.5	15.9	15.9				
남동	17.3	17.4	17.9				

*자료원: 통계청, 인구총조사(외국인 제외)

2) 장애인

- 등록장애인의 비율이 높은 지역은 강화군(8.0%), 옹진군(7.1%) 등 도서지역임.
- 장애의 정도가 심한 장애인 비율은 연수구(38.8%), 부평구(38.6%), 남동구(37.9%) 순으로 높게 나타남.

표 7. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 등록장애인 비율 및 장애의 정도가 심한 장애인 비율

(단위: %)

구분	2016		2017		2018	
	등록	장애의 정도가 심한	등록	장애의 정도가 심한	등록	장애의 정도가 심한
인천	**4.6**	**37.8**	**4.7**	**37.7**	**4.8**	**37.2**
중부	**5.2**	**35.6**	**5.3**	**35.5**	**5.4**	**34.9**
중구	4.7	34.6	4.6	34.3	4.6	33.8
동구	6.4	38.0	6.5	37.4	6.9	36.1
미추홀	5.0	35.0	5.2	35.2	5.3	34.9
옹진	6.9	40.1	6.8	37.8	7.1	36.5
남부	**4.2**	**38.9**	**4.2**	**38.8**	**4.3**	**38.2**
연수	3.7	39.8	3.7	39.7	3.7	38.8
남동	4.5	38.5	4.6	38.4	4.8	37.9
동북	**4.6**	**38.3**	**4.8**	**38.3**	**5.0**	**37.9**
부평	4.9	39.0	5.0	39.0	5.2	38.6
계양	4.3	37.0	4.4	37.1	4.6	36.7
서북	**4.5**	**38.1**	**4.6**	**38.0**	**4.6**	**37.3**
서구	4.1	37.3	4.2	37.3	4.2	36.6
강화	7.7	41.3	7.9	40.8	8.0	40.3

*자료원: 보건복지부, 장애인현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황

▸ 2018년 인천시의 장애유형별 등록장애인 비율은 지체장애가 49.5%로 절반 가까이 차지하였으며, 청각장애(13.4%), 시각장애(9.7%), 뇌병변(9.3%) 순으로 높게 나타남.

표 8. 2018년 인천광역시 장애유형별 등록장애인수

(단위: %)

구분	전체	장애의 정도가 심한	장애의 정도가 심하지 않은	구성비
전체	141,771	52,684	89,087	100.0
지체	70,119	14,230	55,889	49.5
시각	13,756	2,665	11,091	9.7
청각	18,957	5,222	13,735	13.4
언어	1,319	656	663	0.9
지적	10,104	10,104	0	7.1
뇌병변	13,224	8,457	4,767	9.3
자폐성	1,415	1,415	0	1.0
정신	4,707	4,707	0	3.3
신장	5,297	4,101	1,196	3.7
심장	237	198	39	0.2
호흡기	651	639	12	0.5
간	624	54	570	0.4
안면	141	72	69	0.1
장루・요루	825	73	752	0.6
뇌전증	395	91	304	0.3

*출처: 보건복지부, 장애인현황

3) 국민기초생활보장 수급권자

▸ 2018년에 국민기초생활보장 수급권자 비율이 4%가 넘는 지역은 동구(4.5%), 부평구(4.4%), 강화군(4.1%)임.

▸ 옹진군(2.1%), 연수구(2.8%), 서구(2.6%)는 국민기초생활보장 수급권자 비율이 상대적으로 낮았음.

표 9. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 국민기초생활보장 수급권자 비율

(단위: %)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**3.3**	**3.2**	**3.6**	**동북**	**3.6**	**3.6**	**4.1**
중부	**3.2**	**3.3**	**3.8**	부평	4.1	4.0	4.4
중구	3.4	3.2	3.6	계양	2.8	2.9	3.6
동구	4.2	4.0	4.5	**서북**	**2.7**	**2.6**	**2.8**
미추홀	3.1	3.2	3.8	서구	2.5	2.4	2.6
옹진	1.9	1.9	2.1	강화	4.0	3.6	4.1
남부	**3.3**	**3.2**	**3.5**				
연수	2.8	2.6	2.8				
남동	3.6	3.5	3.9				

*자료원: 보건복지부, 국민기초생활보장 수급자 현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황

4) 의료급여 수급권자

- 2018년 기준 의료급여 수급권자 비율이 4%가 넘는 지역은 동구(4.0%), 강화군(4.4%)으로 나타남.
- 옹진군(2.5%), 연수구(2.4%), 계양구(2.7%), 서구(2.2%)는 의료급여 수급권자 비율이 상대적으로 낮았음.

표 10. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 의료급여 수급권자 비율

(단위: %)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**3.0**	**3.1**	**3.1**	**동북**	**3.2**	**3.4**	**3.4**
중부	**3.2**	**3.3**	**3.4**	부평	3.7	3.9	3.8
중구	3.2	3.2	3.1	계양	2.3	2.6	2.7
동구	3.8	3.9	4.0	**서북**	**2.5**	**2.5**	**2.5**
미추홀	3.1	3.3	3.4	서구	2.3	2.3	2.2
옹진	2.5	2.5	2.5	강화	4.5	4.4	4.4
남부	**3.0**	**3.1**	**2.9**				
연수	2.6	2.5	2.4				
남동	3.3	3.4	3.3				

*자료원: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

5) 건강보험 1분위

- 인천시의 건강보험 1분위(건강보험료 하위 20%) 적용 비율은 매년 비슷한 수준을 유지하고 있음.
- 2018년 진료권별로는 중부(15.6%)와 동북(14.8%)의 건강보험 1분위 적용 비율이 높으며, 군구별로는 옹진군(25.9%), 강화군(20.3%) 등 도서지역에서 매우 높게 나타남.

표 11. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 건강보험 1분위 적용 비율

(단위: %)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**14.0**	**13.9**	**14.1**	**동북**	**14.7**	**14.6**	**14.8**
중부	**15.3**	**15.1**	**15.6**	부평	14.4	14.4	14.6
중구	13.4	13.1	13.2	계양	15.0	14.9	15.1
동구	16.1	15.7	16.0	**서북**	**13.6**	**13.6**	**13.7**
미추홀	15.3	15.3	15.8	서구	13.2	13.2	13.0
옹진	22.8	23.4	25.9	강화	17.4	17.2	20.3
남부	**12.6**	**12.6**	**12.8**				
연수	10.9	10.8	10.8				
남동	13.7	13.7	14.1				

*자료원: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

6) 외국인 근로자

▸ 인천시의 한국 국적을 가지지 않은 외국인 근로자는 공단이 밀집되어 있는 남동구, 서구에 상당수 거주하고 있는 것으로 나타남.

표 12. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 한국 국적을 가지지 않은 외국인 근로자 수

(단위: 명)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**25,628**	**23,783**	**25,539**	**동북**	**4,424**	**4,011**	**4,588**
중부	**3,733**	**3,270**	**3,522**	부평	3,476	3,178	3,748
중구	1,360	1,054	1,053	계양	948	833	840
동구	357	326	394	**서북**	**7,499**	**7,070**	**7,438**
미추홀	1,890	1,764	1,934	서구	7,013	6,616	6,952
옹진	126	126	141	강화	486	454	486
남부	**9,972**	**9,432**	**9,991**				
연수	2,199	2,394	2,938				
남동	7,773	7,038	7,053				

*출처: 행정안전부, 지방자치단체외국인주민현황

7) 다문화가구

▸ 2018년 인천시의 다문화가구 비율은 2.0%로 7대 특·광역시 중 가장 높음(전국 1.6%, 서울 1.7%).

▸ 인천시 내에서는 부평구(2.7%), 중구(2.3%), 미추홀구(2.0%), 서구(2.0%) 순으로 높게 나타났으며, 도서지역인 강화군(1.4%), 옹진군(1.0%)이 가장 낮은 수준임.

표 13. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 다문화가구 비율

(단위: %)

구분	2016	2017	2018	구분	2016	2017	2018
인천	**1.9**	**1.9**	**2.0**	**동북**	**2.1**	**2.2**	**2.3**
중부	**1.9**	**1.8**	**2.0**	부평	2.4	2.5	2.7
중구	2.3	2.3	2.3	계양	1.6	1.6	1.6
동구	1.6	1.6	1.8	**서북**	**1.8**	**1.8**	**1.9**
미추홀	1.9	1.8	2.0	서구	1.9	1.9	2.0
옹진	1.0	0.9	1.0	강화	1.3	1.3	1.4
남부	**1.7**	**1.6**	**1.7**				
연수	1.4	1.4	1.5				
남동	1.8	1.8	1.9				

*자료원: 통계청, 인구총조사

8) 노숙인

▸ 인천시 조사 결과에 의하면 2016년 인천시 전체 노숙인 370명 중 81.3%가 서구에서 집계됨.

표 14. 2015-2016년 인천광역시 진료권별·군구별 노숙인 수

(단위: 명)

구분	2015	2016	구분	2015	2016
인천	**407**	**370**	**동북**	**33**	**29**
중부	**38**	**37**	부평	-	-
중구	-	-	계양	33	29
동구	-	-	**서북**	**331**	**301**
미추홀	38	37	서구	331	301
옹진	-	-	강화	-	-
남부	**5**	**3**			
연수	-	-			
남동	5	3			

*자료원: 인천광역시, 인천광역시기본통계

3 사회경제적 특성

1. 지역박탈지수[8)]

▸ 도서지역인 강화군(10.7678)과 옹진군(10.4587)을 제외하고, 지역박탈지수가 양(+)의 값으로 나온 지역은 원도심 지역에 해당하는 중구(1.1240), 동구(4.8062), 미추홀구(3.0511)임.

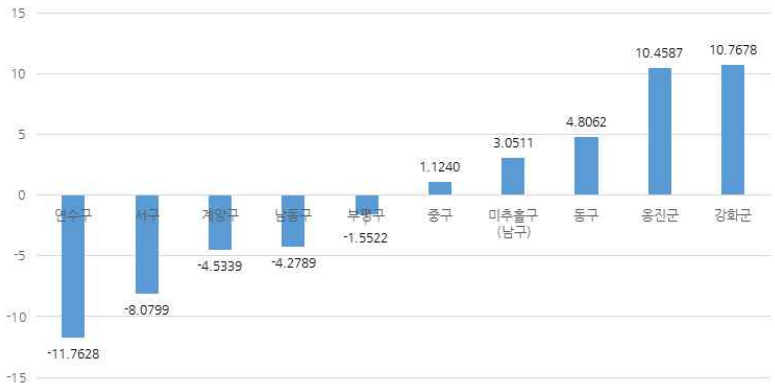


그림 4. 2015년 인천광역시 군구별 지역박탈지수

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단 자체분석(통계청, 2015 인구총조사 20% 표본자료 활용)

8) 지역박탈지수: 지역의 사회경제적 수준을 측정하는 지표 중 하나로, 양(+)의 값으로 나온 지역은 인천시 평균보다 지역의 사회경제적 환경이 취약하다는 것을 의미함. 인천시 지역박탈지수를 산출하기 위해 선정된 지표는 자동차 미소유 가구율, 열악한 주거환경 가구율, 독거가구 비율, 여성가구주 비율, 아파트 외 가구 비율, 노인인구 비율, 고졸미만 교육수준 비율, 이혼·사별비율, 낮은 사회계층 비율(가구주 기준)임.

2. 재정자립도[9)]

- 인천시의 재정자립도는 7대 특·광역시 중 두 번째로 높으나 재정자립도가 가장 높은 서울시의 3/4 수준이며, 지속적으로 감소하고 있음.
- 강화군을 제외한 인천시 9개 군구의 재정자립도는 해마다 감소 추세임. 중구의 재정자립도가 10개 군구 중 가장 높으나 50%를 넘지 못함. 중부 진료권의 동구(9.0%)와 옹진군(7.8%)은 2019년 기준으로 재정자립도가 10% 미만임.

표 15. 2017-2019년 7대 특·광역시 재정자립도

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2017	60.5	80.5	52.9	49.9	44.8	50.9	60.2
2018	60.3	79.2	52.4	47.6	43.8	47.1	59.9
2019	57.7	76.5	50.0	45.9	40.8	43.9	53.7

*출처: 행정안전부, 재정자립도(세입과목개편후)

표 16. 2017-2019년 인천광역시 군구별 재정자립도

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2017	46.5	13.4	17.8	9.8	33.1	26.1	19.7	19.6	36.7	11.6
2018	42.0	10.4	16.6	9.2	32.9	24.5	19.0	18.3	33.4	11.0
2019	42.0	9.0	15.8	7.8	31.9	22.8	18.2	16.8	33.2	12.6

*출처: 행정안전부, 재정자립도(세입과목개편후)

3. 일반회계 중 보건예산 비중[10)]

- 인천시의 보건예산 비중은 부산시, 광주시 다음으로 높음. 인천시를 포함한 대부분의 특·광역시 보건예산 비중이 증감을 반복하고 있는 데 비해, 광주시의 보건예산 비중은 꾸준히 증가하고 있음.
- 2018년 인천시 10개 군구 중 보건예산 비중이 3%가 넘는 지역은 계양구(3.38%)이며, 유일하게 동구(1.90%)만 보건예산 비중이 2%를 넘지 않음.

9) 재정자립도: 일반회계의 세입 중 지방세와 세외수입의 비율임. 재정수입의 자체 충당 능력을 나타내는 세입분석지표로 재정자립도가 높을수록 재정운영의 자립능력이 우수함을 의미함.

10) 일반회계 중 보건예산 비중: 지방자치단체의 당해 연도 전체 예산액 중 보건분야(보건의료, 식품의약안전)의 예산액이 차지하는 비율임.

표 17. 2016-2018년 7대 특·광역시 일반회계 중 보건예산 비중

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	1.87	1.64	3.37	0.66	1.85	1.72	1.17
2017	1.89	1.87	3.65	0.58	2.22	1.78	1.68
2018	1.82	1.72	3.30	0.54	2.27	1.71	1.45

*자료원: 행정안전부, 지방재정연감

표 18. 2016-2018년 인천광역시 군구별 일반회계 중 보건예산 비중

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	2.00	2.53	2.55	1.64	2.83	2.54	2.85	2.99	2.61	2.20
2017	2.29	2.39	2.86	1.93	3.98	2.97	3.17	4.94	3.21	2.89
2018	2.16	1.90	2.72	2.62	2.66	2.31	2.80	3.38	2.69	2.40

*자료원: 행정안전부, 지방재정연감

4 건강수준

1. 수명

1) 기대수명

▸ 2017년 기준 인천시의 기대수명은 82.4세로 7대 특·광역시 중 서울시(84.1세), 대전시(82.9세) 다음으로 높게 나타남.

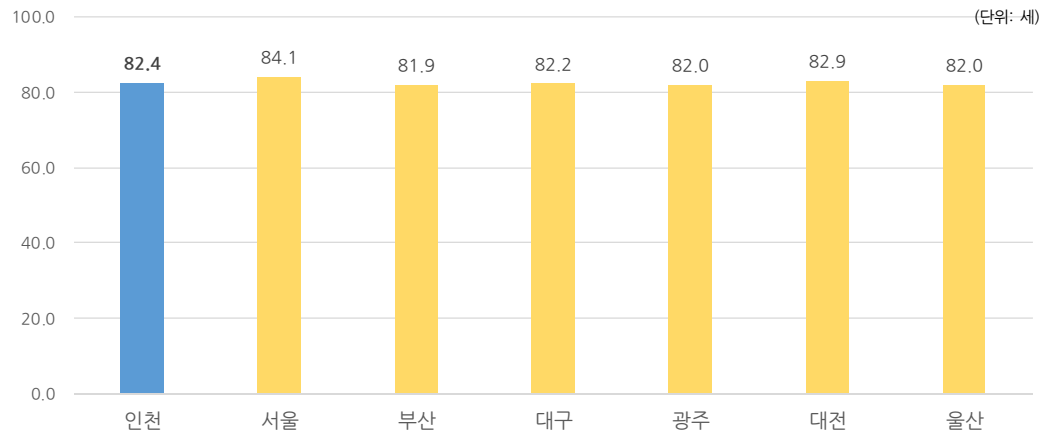


그림 5. 2017년 7대 특·광역시 기대수명

*자료원: 통계청, 인구동향과(생명표)

▸ 인천시 기대수명은 2005년 78.0세에서 2017년 82.4세로 늘어났으며, 남성보다 여성의 기대수명이 더 높음.

▸ 2005년 대비 2017년 인천시의 기대수명은 4.4년 증가함. 이는 울산시(4.9년), 부산시(4.5년) 다음으로 높은 증가율임.

표 19. 2005-2017년 7대 특·광역시 기대수명

(단위: 세)

구분	2005			2008			2011			2014			2017		
	전체	남성	여성	전체	남성	여성	전체	남성	여성	전체	남성	여성	전체	남성	여성
인천	**78.0**	**74.8**	**81.2**	**79.5**	**76.3**	**82.7**	**80.1**	**77.1**	**83.2**	**81.4**	**78.3**	**84.5**	**82.4**	**79.3**	**85.6**
서울	79.8	76.9	82.8	81.1	78.2	84.1	82.0	78.9	85.1	83.0	80.1	85.8	84.1	81.2	87.0
부산	77.4	74.2	80.5	78.3	74.9	81.8	79.7	76.4	82.9	81.0	77.9	84.1	81.9	78.9	84.9
대구	78.0	74.9	81.2	79.0	75.7	82.4	80.0	76.8	83.2	81.4	78.4	84.3	82.2	79.2	85.1
광주	78.3	74.9	81.7	79.4	76.4	82.4	80.2	76.8	83.6	81.4	78.3	84.4	82.0	79.3	84.8
대전	78.8	75.7	82.0	79.8	76.8	82.8	80.7	77.6	83.8	82.0	79.2	84.8	82.9	80.5	85.4
울산	77.1	74.0	80.3	78.7	75.8	81.6	79.6	76.3	82.9	80.7	78.2	83.2	82.0	79.1	84.9

*출처: 통계청, 인구동향과(생명표)

▸ 인천시에서 기대수명이 가장 높은 지역은 연수구 82.0세, 가장 낮은 지역은 옹진군 80.9세로 연수구와 옹진군 간의 기대수명 차이는 1.1년임.

▸ 인천시에서 소득 5분위 간 기대수명 격차가 가장 작은 지역은 계양구로 격차는 5.3년이며, 기대수명 격차가 가장 큰 지역은 중구로 8.1년의 격차가 발생함.

표 20. 인천광역시 군구별 기대수명 및 기대수명의 소득 간 격차(2010-2015)

(단위: 세, 년)

구분		전체		남성		여성	
		기대수명	소득수준 간 기대수명 격차	기대수명	소득수준 간 기대수명 격차	기대수명	소득수준 간 기대수명 격차
인천		**81.7**	**5.9**	**78.3**	**6.8**	**84.6**	**4.4**
중부	중구	81.2	8.1	77.9	8.4	84.0	6.8
	동구	81.0	5.9	77.0	7.5	84.5	2.9
	미추홀	81.0	6.0	77.4	6.8	84.2	4.5
	옹진	80.9	7.2	76.4	9.9	85.7	2.3
남부	연수	82.0	6.7	78.8	8.1	84.5	4.6
	남동	81.3	5.7	77.9	6.1	84.2	5.1
동북	부평	81.5	5.5	78.0	7.1	84.4	3.4
	계양	81.1	5.3	77.8	5.4	83.8	4.4
서북	서구	81.1	5.8	77.9	6.4	83.6	4.5
	강화	81.5	5.7	77.8	7.7	85.0	3.0

*출처: 한국건강형평성학회(2018). 지역별 건강격차 프로파일

2) 건강수명

▸ 7대 특·광역시 중 건강수명이 가장 높은 지역은 서울시(69.7세), 가장 낮은 지역은 대구시(66.0세)로 나타남. 인천시의 건강수명은 67.3세로 서울시와 대전시(68.1세) 다음으로 높았음.

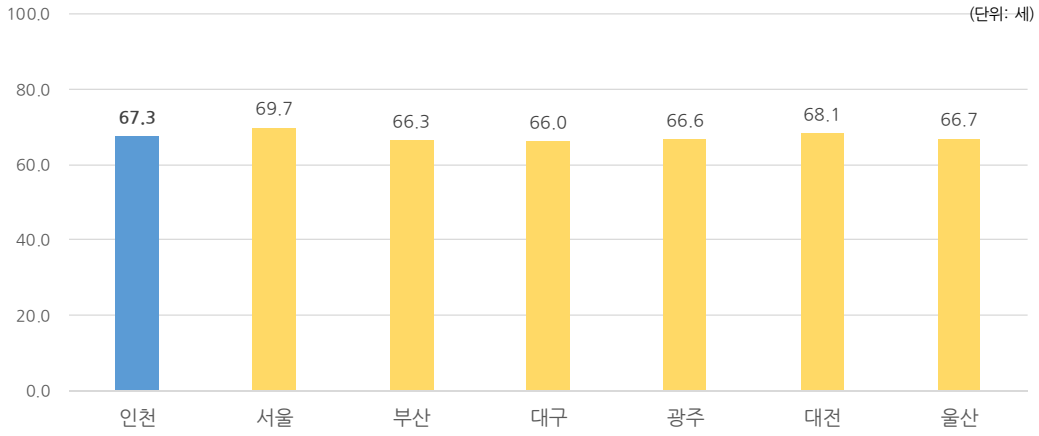


그림 6. 7대 특·광역시 건강수명(2008-2014)

*출처: 한국건강형평성학회(2018), 지역별 건강격차 프로파일

▸ 인천시의 경우 기대수명과 건강수명 양상에 차이가 있음. 건강수명이 가장 높은 지역은 미추홀구 68.6세, 가장 낮은 지역은 서구 65.8세로 나타남. 미추홀구와 서구 간의 건강수명 차이는 2.8년임.

▸ 인천시에서 소득 5분위 간 건강수명 격차가 가장 작은 지역은 연수구로 격차는 8.5년이며, 격차가 가장 큰 지역은 남동구로 그 차이는 13.3년임.

표 21. 인천광역시 군구별 건강수명 및 건강수명의 소득 간 격차(2008-2014)

(단위: 세, 년)

구분		전체		남성		여성	
		건강수명	소득수준 간 건강수명 격차	건강수명	소득수준 간 건강수명 격차	건강수명	소득수준 간 건강수명 격차
인천		**67.3**	**9.6**	**67.4**	**11.3**	**67.4**	**8.0**
중부	중구	67.4	10.9	67.8	12.0	67.2	9.4
	동구	67.4	11.4	66.8	12.8	68.0	9.6
	미추홀	68.6	11.2	68.8	10.6	68.6	11.4
	옹진	68.3	9.1	67.4	11.2	69.7	5.3
남부	연수	67.8	8.5	67.3	6.8	68.3	10.2
	남동	66.9	13.3	67.0	11.6	67.2	13.3
동북	부평	66.3	11.1	66.2	15.6	66.7	8.3
	계양	66.1	11.7	65.5	12.9	66.5	11.2
서북	서구	65.8	9.7	66.4	11.4	65.2	8.2
	강화	66.7	9.0	66.2	12.8	67.2	3.7

*출처: 한국건강형평성학회(2018). 지역별 건강격차 프로파일

2. 사망

1) 전체 표준화사망률

- 인천시의 전체 표준화사망률은 2017년에 비해 2018년 다소 증가하였음. 전체 표준화사망률이 가장 낮은 서울시(인구 10만 명당 283.3명)에 비해 인구 10만 명당 56.1명의 초과사망이 발생함.
- 2018년에 인천시에서 전체 표준화사망률이 가장 낮은 지역은 연수구(인구 10만 명당 285.0명)이며, 가장 높은 지역은 중구(인구 10만 명당 377.9명)임. 두 지역 간 차이는 인구 10만 명당 92.9명임.

표 22. 2016-2018년 7대 특·광역시 전체 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	**348.8**	298.4	362.9	354.6	349.9	329.4	366.9
2017	**332.9**	280.7	350.0	339.2	346.3	315.3	343.9
2018	**339.4**	283.3	350.8	332.7	338.0	316.2	355.3

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 23. 2016-2018년 인천광역시 군구별 전체 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	371.6	384.6	366.8	355.4	303.7	348.2	353.5	354.3	340.4	385.3
2017	340.2	363.3	345.8	308.8	304.9	341.8	329.5	334.3	341.8	320.7
2018	377.9	371.3	358.9	350.0	285.0	352.6	330.4	349.6	340.1	329.1

*출처: 통계청, 사망원인통계

2) 원인별 사망률

① 허혈성 심장질환(I20-I25) 표준화사망률

- 2018년 인천시의 허혈성 심장질환 표준화사망률은 인구 10만 명당 16.2명으로 2017년보다 감소하였음. 허혈성 심장질환 표준화사망률이 가장 낮은 서울시(인구 10만 명당 12.9명)에 비해 인구 10만 명당 3.3명의 초과사망이 발생함.
- 2018년에 인천시에서 허혈성 심장질환 표준화사망률이 가장 낮은 지역은 강화군(인구 10만 명당 7.0명), 가장 높은 지역은 동구(인구 10만 명당 27.1명)이며, 두 지역 간 차이는 인구 10만 명당 20.1명임.

표 24. 2016-2018년 7대 특·광역시 허혈성 심장질환 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	18.5	14.6	19.4	26.7	15.2	12.7	20.1
2017	18.6	13.5	18.5	20.0	16.0	13.3	16.4
2018	16.2	12.9	18.2	19.9	14.3	13.0	19.2

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 25. 2016-2018년 인천광역시 군구별 허혈성 심장질환 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	15.5	27.0	19.4	10.8	19.2	17.1	19.8	19.0	20.0	10.7
2017	18.4	27.4	18.2	8.7	15.8	17.5	18.9	18.8	23.5	9.3
2018	21.6	27.1	17.0	19.6	11.3	16.4	15.9	18.4	16.4	7.0

*출처: 통계청, 사망원인통계

② 뇌혈관질환(I60-I69) 표준화사망률

- 2018년 인천시의 뇌혈관질환 표준화사망률은 인구 10만 명당 23.6명으로 매년 감소하는 추세이며, 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮게 나타남.
- 인천시 군구별로는 지역별, 연도별로 변동이 커서 뚜렷한 양상을 찾기 어려움.

표 26. 2016-2018년 7대 특·광역시 뇌혈관질환 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	26.4	23.1	26.7	31.2	30.4	26.5	35.6
2017	24.2	21.3	25.4	26.5	24.2	25.2	24.6
2018	23.6	21.2	25.1	26.4	28.4	24.9	30.6

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 27. 2016-2018년 인천광역시 군구별 뇌혈관질환 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	24.2	28.3	26.9	22.4	22.2	24.4	27.5	30.2	28.2	29.5
2017	25.0	27.9	26.2	17.6	21.7	22.7	22.3	26.8	26.7	28.6
2018	22.4	25.0	24.8	30.3	20.6	25.1	23.5	24.1	23.8	14.8

*출처: 통계청, 사망원인통계

③ 암(C00-C97) 표준화사망률

- 인천시의 암 표준화사망률은 2018년 인구 10만 명당 91.8명으로 매년 감소하는 추세임. 암 표준화사망률이 가장 낮은 대전시(인구 10만 명당 85.0명)에 비해 인구 10만 명당 6.8명의 초과사망이 발생하였음.
- 인천시에서는 중부 진료권 지역의 암 표준화사망률이 높은 것으로 나타났음.

표 28. 2016-2018년 7대 특·광역시 암 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	**101.5**	91.4	106.8	102.2	104.2	96.2	106.8
2017	**95.5**	86.3	100.7	96.7	98.6	89.1	97.3
2018	**91.8**	85.4	100.3	91.1	95.2	85.0	95.3

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 29. 2016-2018년 인천광역시 군구별 암 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	124.0	98.8	107.7	104.9	90.7	103.0	94.6	99.4	101.4	117.9
2017	94.4	92.8	98.7	105.6	90.8	103.4	91.4	93.7	96.1	83.5
2018	104.1	105.9	99.3	103.8	77.4	95.3	90.2	91.7	89.8	86.2

*출처: 통계청, 사망원인통계

④ 당뇨병(E10-E14) 표준화사망률

- 인천시의 당뇨병 표준화사망률은 2018년 인구 10만 명당 8.7명으로 매년 감소하는 추세이며, 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮게 나타남.
- 2018년에 인천시에서 당뇨병 표준화사망률이 가장 낮은 지역은 옹진군(인구 10만 명당 4.1명), 가장 높은 지역은 동구(인구 10만 명당 14.2명)이며, 두 지역 간 차이는 인구 10만 명당 10.1명임.

표 30. 2016-2018년 7대 특·광역시 당뇨병 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	**15.7**	7.7	12.7	15.5	10.3	16.6	14.6
2017	**12.0**	7.9	11.7	10.5	7.4	9.6	12.8
2018	**8.7**	8.4	11.1	11.6	9.3	10.9	14.1

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 31. 2016-2018년 인천광역시 군구별 당뇨병 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	16.0	19.4	17.3	8.9	18.1	19.6	14.5	15.3	12.6	11.5
2017	13.4	19.1	11.3	3.7	17.0	12.8	10.2	11.7	12.7	7.8
2018	11.2	14.2	7.0	4.1	7.7	10.0	8.4	7.2	10.2	6.8

*출처: 통계청, 사망원인통계

⑤ 호흡기 결핵(A15-A16) 표준화사망률

- 인천시의 호흡기 결핵 표준화사망률은 2018년 인구 10만 명당 1.6명으로 2016년보다 감소하였음.
- 인천시 군구별로는 지역별, 연도별로 변동이 커서 뚜렷한 양상을 찾기 어려움.

표 32. 2016-2018년 7대 특·광역시 호흡기 결핵 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	2.0	2.2	2.0	2.8	2.5	1.5	2.4
2017	1.6	1.6	1.4	2.4	1.8	1.7	1.7
2018	1.6	1.9	1.6	2.1	1.2	1.6	1.6

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 33. 2016-2018년 인천광역시 군구별 호흡기 결핵 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	3.7	2.1	2.1	-	2.6	2.3	1.5	1.2	2.3	4.0
2017	1.2	2.0	1.6	5.1	1.8	2.2	1.5	2.3	1.0	0.3
2018	1.9	2.7	1.8	1.3	1.0	1.4	1.7	1.3	1.8	2.1

*출처: 통계청, 사망원인통계

⑥ 질병이환 및 사망의 외인(V01-Y89) 표준화사망률

- 2018년 인천시 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률은 인구 10만 명당 40.9명으로 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률이 가장 낮은 서울시(인구 10만 명당 32.6명)에 비해 인구 10만 명당 8.3명의 초과 사망이 발생하였음.
- 2016-2017년에 인천시 군구 중 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률이 가장 높은 지역은 옹진군, 가장 낮은 지역은 연수구였음. 2018년에는 미추홀구가 인구 10만 명당 48.2명으로 가장 높았으며, 동구가 인구 10만 명당 31.2명으로 가장 낮게 나타났음. 두 지역 간 차이는 인구 10만 명당 17.0명임.

표 34. 2016-2018년 7대 특·광역시 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	41.9	34.9	41.9	40.9	39.4	42.7	42.6
2017	37.1	33.0	38.8	37.8	41.2	37.7	39.5
2018	40.9	32.6	38.2	40.8	40.0	44.8	43.6

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 35. 2016-2018년 인천광역시 군구별 질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	47.3	42.5	53.9	91.1	35.2	41.8	38.2	38.7	37.0	49.9
2017	44.9	36.0	39.3	59.1	31.6	36.6	36.5	39.6	35.4	47.2
2018	47.1	31.2	48.2	36.9	39.6	39.3	39.8	42.3	38.7	37.9

*출처: 통계청, 사망원인통계

⑦ 자살(X60-X84) 표준화사망률

- 2018년 인천시 자살 표준화사망률은 인구 10만 명당 24.3명으로 2017년에 비해 다소 증가하였으며, 7대 특·광역시 중 두 번째로 높게 나타남. 자살 표준화사망률이 가장 낮은 서울시(인구 10만 명당 18.9명)에 비해 인구 10만 명당 5.4명의 초과사망이 발생하였음.
- 2018년에 인천시에서 자살 표준화사망률이 가장 낮은 지역은 동구(인구 10만 명당 10.0명), 가장 높은 지역은 미추홀구(인구 10만 명당 31.6명)이며, 두 지역 간 차이는 인구 10만 명당 21.6명임.

표 36. 2016-2018년 7대 특·광역시 자살 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	23.2	19.8	23.1	20.3	21.6	22.6	21.9
2017	21.0	18.1	22.4	21.3	20.6	20.1	22.3
2018	24.3	18.9	23.0	23.1	23.1	24.5	24.2

*출처: 통계청, 사망원인통계

표 37. 2016-2018년 인천광역시 군구별 자살 표준화사망률

(단위: 명/10만 명)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	22.3	13.2	32.1	51.9	20.9	23.3	22.6	22.3	20.5	18.1
2017	26.8	16.3	21.9	19.6	20.3	22.3	22.8	19.5	18.2	30.9
2018	28.0	10.0	31.6	-	25.0	22.7	24.2	22.5	23.8	21.1

*출처: 통계청, 사망원인통계

3) 치료가능 사망률[11)]

▸ 인천시의 치료가능 사망률은 꾸준히 감소하고 있으나 2017년 기준 인구 10만 명당 48.8명으로 7대 특·광역시 중 세 번째로 높게 나타남. 치료가능 사망률이 가장 낮은 서울시(인구 10만 명당 40.4명)에 비해 인구 10만 명당 8.4명의 초과사망이 발생하였음.

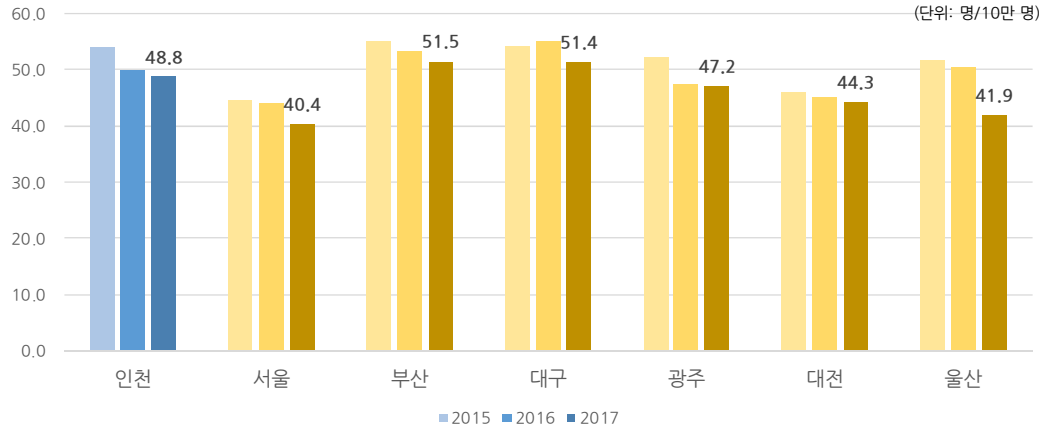


그림 7. 2015-2017년 7대 특·광역시 치료가능 사망률
*출처: 보건복지부, 국민보건의료실태통계(산출기준: Nolte & McKee)

4) 대상에 따른 사망률

① 영아사망률[12)]

▸ 2018년 인천시의 영아사망률은 출생아 1천 명당 3.2명으로 7대 특·광역시 중 대구시(출생아 1천 명당 4.0명)에 이어 두 번째로 높았음.

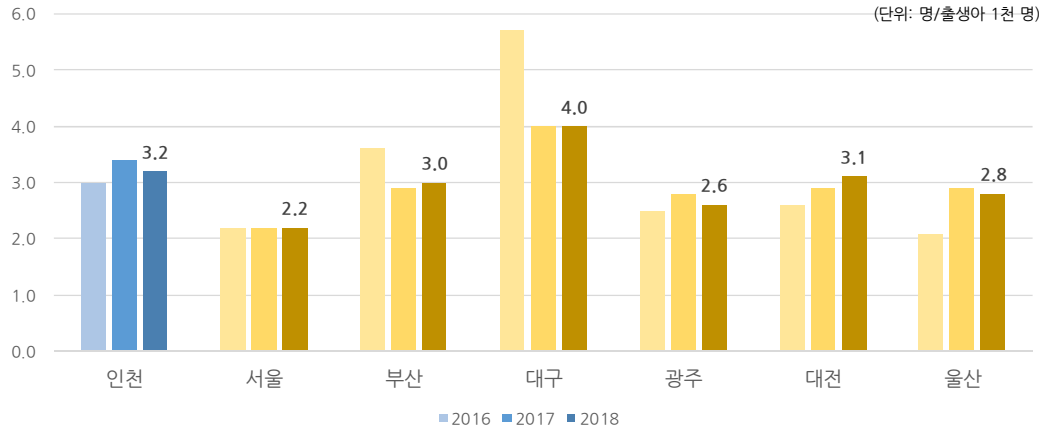


그림 8. 2016-2018년 7대 특·광역시 영아사망률
*출처: 통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계

11) 치료가능 사망률: 의료적 지식과 기술을 고려했을 때 양질의 보건의료서비스를 통해 피할 수 있는 원인에 의한 사망
12) 영아사망률: 출생 후 1년 이내(365일 미만) 사망아수를 해당 연도의 출생아수로 나눈 수치를 1,000분비로 표시

② 신생아사망률[13)]

▸ 인천시의 신생아사망률은 지속적으로 늘어나고 있음. 2018년 인천시의 신생아사망률은 출생아 1천 명당 2.3명으로 7대 특·광역시 중 대구시(출생아 1천 명당 2.8명)에 이어 두 번째로 높았음.

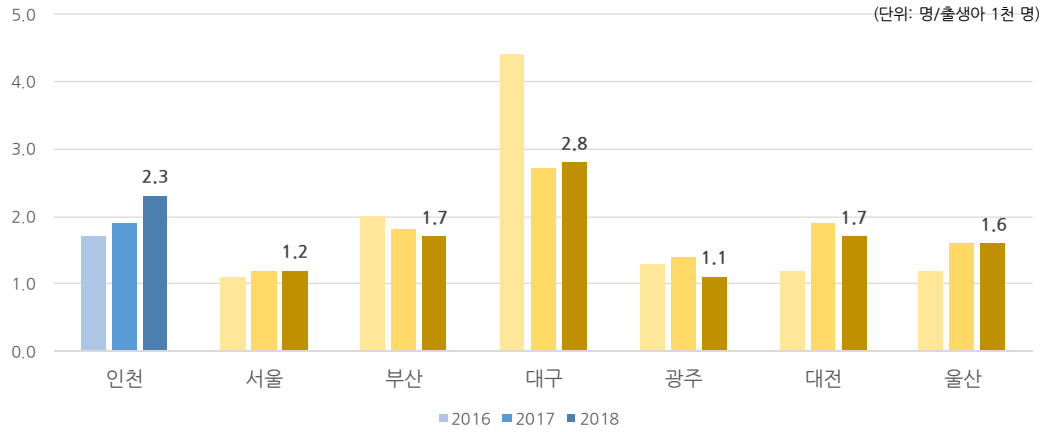


그림 9. 2016-2018년 7대 특·광역시 신생아사망률

*출처: 통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계

③ 모성사망비[14)]

▸ 인천시의 모성사망비는 2016년 대비 2018년에 감소하였으나 매년 꾸준히 발생하고 있으며, 2018년에는 출생아 10만 명당 5.0명으로 나타남.

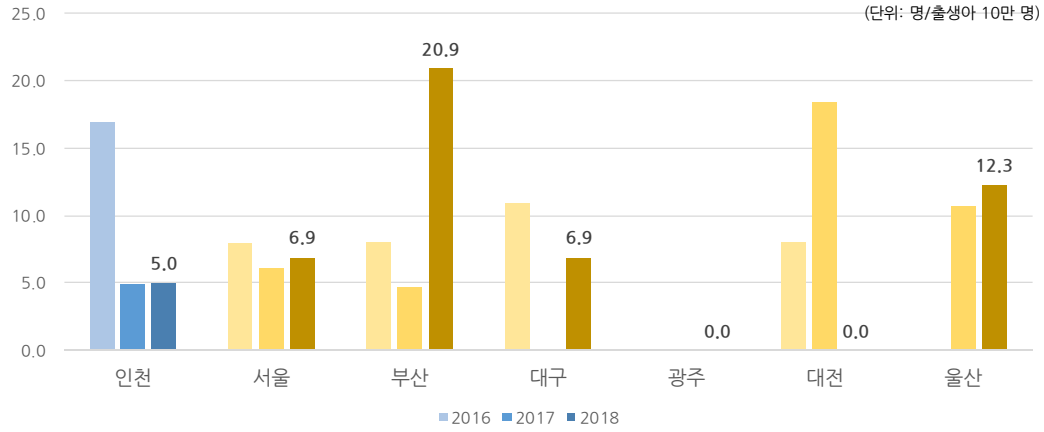


그림 10. 2016-2018년 7대 특·광역시 모성사망비

*출처: 통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계

13) 신생아사망률: 출생 후 28일 이내 사망아수를 해당 연도의 출생아수로 나눈 수치를 1,000분비로 표시

14) 모성사망비: 임신과 관련된 원인으로 임신 또는 분만 후 42일 이내에 발생한 여성사망자 수를 해당 연도의 출생아 수로 나눈 수치를 100,000분비로 표시

3. 치매

1) 치매유병률

- 2017년 인천시의 치매유병률은 9.7%로 7대 특·광역시 중 가장 높게 나타남.
- 인천시에서 치매유병률이 높은 지역은 도서지역이면서 노인인구 비율이 높은 강화군(11.3%)과 옹진군(11.3%)임.

표 38. 2015-2017년 7대 특·광역시 치매유병률

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	9.6	8.5	8.7	9.0	9.4	9.6	8.5
2016	9.6	8.8	8.7	9.1	9.3	9.5	8.6
2017	9.7	9.0	8.9	9.3	9.6	9.7	9.6

*출처: 중앙치매센터, 대한민국 치매현황

표 39. 2016-2017년 인천광역시 군구별 치매유병률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	9.4	9.6	9.1	11.1	10.3	9.2	9.5	9.8	9.3	11.0
2017	9.6	9.8	9.4	11.3	10.4	9.4	9.7	9.9	9.5	11.3

*출처: 중앙치매센터, 대한민국 치매현황

2) 추정치매환자 대비 상병자[15] 비율

- 2017년 기준 인천시의 추정치매환자 대비 치매상병자 비율은 89.7%로 7대 특·광역시 내에서 두 번째로 낮게 나타남. 추정치매환자 중 진료를 받지 못한 환자가 약 10%라고 해석할 수 있음.

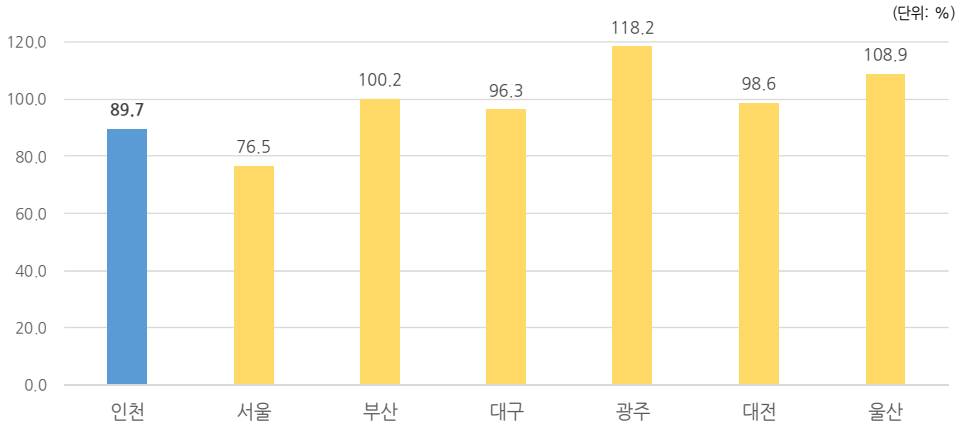


그림 11. 2017년 7대 특·광역시 추정치매환자 대비 상병자 비율

*출처: 중앙치매센터, 대한민국 치매현황

15) 치매상병자: 국민건강보험에서 당해 연도 치매 상병코드(주상병코드 7개: F00, F01, F02, F03, G30, G31, F10.7)를 기준으로 의료기관에서 진료를 받은 실수진자

5 건강행태

1. 흡연

▸ 2018년 인천시의 현재흡연율은 22.9%로 7대 특·광역시 중 가장 높게 나타남. 현재흡연율이 가장 낮은 서울시(19.8%)에 비해 3.1%p 높음.

▸ 2018년에 인천시에서 현재흡연율이 가장 낮은 지역은 연수구(19.0%)이며, 가장 높은 지역은 미추홀구(27.7%)임. 두 지역 간 현재흡연율은 8.7%p 차이 남.

표 40. 2016-2018년 7대 특·광역시 현재흡연율

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	24.7 (0.5)	20.5 (0.3)	21.7 (0.4)	20.7 (0.5)	19.7 (0.6)	21.0 (0.6)	22.2 (0.6)
2017	22.7 (0.5)	20.0 (0.3)	21.7 (0.4)	20.8 (0.5)	21.6 (0.6)	20.9 (0.6)	20.9 (0.6)
2018	22.9 (0.5)	19.8 (0.3)	21.1 (0.4)	21.7 (0.5)	21.1 (0.7)	22.7 (0.7)	20.2 (0.6)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

표 41. 2016-2018년 인천광역시 군구별 현재흡연율

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	26.7(1.7)	24.4(1.4)	28.8(1.4)	27.5(2.3)	21.8(1.3)	23.3(1.5)	23.0(1.3)	27.4(1.4)	24.4(1.3)	23.6(2.7)
2017	24.9(1.5)	24.3(1.7)	27.2(1.3)	27.5(2.4)	17.1(1.3)	26.6(1.4)	20.0(1.3)	23.2(1.4)	20.5(1.4)	21.0(2.0)
2018	20.7(1.5)	23.6(1.7)	27.7(1.3)	22.4(2.1)	19.0(1.3)	22.2(1.4)	22.1(1.4)	24.0(1.4)	22.9(1.5)	22.8(2.2)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

2. 음주

▸ 2018년 인천시의 전체 고위험음주율은 15.8%로 7대 특·광역시 중 부산시(17.2%)에 이어 두 번째로 높게 나타남. 전체 고위험음주율이 가장 낮은 대구시(11.9%)에 비해 3.9%p 높음.

▸ 2018년에 인천시에서 전체 고위험음주율이 가장 낮은 지역은 중구(12.2%)이며, 가장 높은 지역은 옹진군(19.4%)임. 두 지역 간 전체 고위험음주율 격차는 7.2%p임.

표 42. 2016-2018년 7대 특·광역시 전체 고위험음주율

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	16.0 (0.5)	13.2 (0.2)	15.1 (0.4)	12.6 (0.4)	13.2 (0.6)	13.3 (0.5)	15.5 (0.6)
2017	16.6 (0.5)	14.0 (0.3)	14.9 (0.4)	12.9 (0.4)	12.5 (0.6)	12.5 (0.5)	16.2 (0.6)
2018	15.8 (0.5)	13.8 (0.3)	17.2 (0.4)	11.9 (0.5)	12.7 (0.6)	12.4 (0.6)	15.5 (0.6)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

표 43. 2016-2018년 인천광역시 군구별 전체 고위험음주율

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	16.5(1.7)	16.7(1.5)	17.4(1.2)	25.6(2.2)	16.5(1.3)	15.1(1.3)	13.0(1.1)	17.3(1.3)	17.4(1.3)	12.9(1.9)
2017	18.9(1.4)	16.2(1.7)	18.7(1.3)	27.1(2.5)	15.9(1.2)	18.8(1.5)	12.9(1.3)	18.1(1.4)	15.7(1.3)	12.9(1.8)
2018	12.2(1.4)	15.2(1.5)	15.7(1.3)	19.4(2.3)	16.6(1.4)	15.9(1.3)	15.1(1.3)	18.4(1.4)	15.3(1.1)	13.3(2.0)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

3. 걷기

- 인천시의 걷기실천율은 해마다 꾸준히 증가하고 있음. 2018년 인천시의 걷기실천율은 51.9%로 7대 특·광역시 중 세 번째로 높게 나타남. 걷기실천율이 가장 높은 서울시(67.0%)에 비해 15.1%p 낮음.
- 2018년에 인천시에서 걷기실천율이 가장 높은 지역은 미추홀구(62.9%), 가장 낮은 지역은 강화군(37.8%)이며, 두 지역 간 걷기실천율은 25.1%p 차이 남.

표 44. 2016-2018년 7대 특·광역시 걷기실천율

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	44.9 (0.7)	55.8 (0.4)	44.7 (0.5)	37.9 (0.7)	40.8 (0.8)	54.6 (0.8)	34.7 (0.8)
2017	47.3 (0.7)	61.5 (0.4)	49.4 (0.5)	43.2 (0.7)	47.7 (0.8)	47.1 (0.8)	40.1 (0.8)
2018	51.9 (0.7)	67.0 (0.4)	55.7 (0.6)	46.2 (0.7)	47.6 (0.8)	49.8 (0.8)	43.5 (0.8)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

표 45. 2016-2018년 인천광역시 군구별 걷기실천율

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	51.3(2.6)	53.8(1.9)	50.5(1.6)	35.7(2.8)	43.8(1.7)	41.2(1.7)	44.5(1.7)	48.2(1.8)	43.3(1.7)	22.7(2.9)
2017	47.0(2.0)	50.4(2.2)	51.5(1.6)	45.6(3.1)	41.2(1.8)	46.7(1.8)	53.1(1.7)	42.8(1.9)	45.1(1.7)	33.3(2.8)
2018	54.8(1.9)	54.8(2.3)	62.9(1.8)	43.1(2.7)	51.9(1.7)	45.6(1.7)	51.9(1.6)	49.1(1.8)	52.6(1.8)	37.8(2.9)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

4. 건강검진

1) 건강검진수검률

- 인천시의 건강검진수검률은 해마다 꾸준히 증가하고 있음. 2017년 인천시의 건강검진수검률은 80.3%이며, 건강검진수검률이 가장 높은 울산시(83.4%)에 비해 3.1%p 낮음.
- 2017년에 인천시에서 건강검진수검률이 가장 높은 지역은 옹진군(83.3%)이며, 가장 낮은 지역은 강화군(73.9%)으로 나타남. 두 지역 간 건강검진수검률 차이는 9.4%p임.

표 46. 2015-2017년 7대 특·광역시 건강검진수검률

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	77.9	73.0	76.9	75.5	80.4	79.5	81.6
2016	79.6	75.1	78.4	77.5	81.6	80.0	82.5
2017	80.3	75.8	79.1	78.1	82.3	81.6	83.4

*자료원: 국민건강보험공단, 건강검진통계

표 47. 2015-2017년 인천광역시 군구별 건강검진수검률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	76.8	78.5	77.3	78.1	78.7	78.7	77.5	77.0	78.9	71.7
2016	78.8	79.5	78.5	80.5	79.9	80.6	79.0	78.8	81.3	72.9
2017	79.9	79.4	79.3	83.3	79.8	80.6	80.4	80.2	81.9	73.9

*자료원: 국민건강보험공단, 건강검진통계

2) 장애인 건강검진수검률

- 인천시의 장애인 건강검진수검률은 해마다 꾸준히 증가하고 있으며, 2016년 인천시의 장애인 건강검진수검률은 67.0%로 울산시(68.7%)에 이어 두 번째로 높게 나타남.

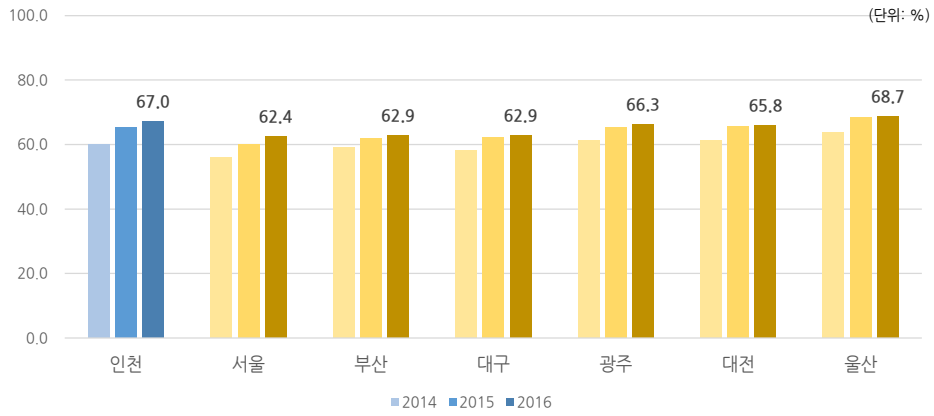


그림 12. 2014-2016년 7대 특·광역시 장애인 건강검진수검률

*출처: 국립재활원, 장애와 건강 통계

5. 만성질환 관리

1) 고혈압

① 고혈압 의료이용률

- 인천시의 고혈압 의료이용률은 해마다 늘어나고 있으며, 7대 특·광역시 중 가장 높음.
- 인천시에서 고혈압 의료이용률이 가장 낮은 지역은 연수구(2018년 20.33%)이며, 가장 높은 지역은 동구(2018년 23.49%)로 나타남.

표 48. 2016-2018년 7대 특·광역시 고혈압 의료이용률

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	21.14	19.58	18.93	18.63	18.46	20.05	19.17
2017	21.20	19.59	18.98	18.73	18.45	20.15	19.28
2018	21.54	19.79	19.28	19.20	18.65	20.40	19.50

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 49. 2016-2018년 인천광역시 군구별 고혈압 의료이용률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	21.55	23.27	21.65	22.33	20.05	21.17	21.06	20.91	21.07	21.11
2017	21.47	23.16	21.84	22.28	20.02	21.38	21.10	21.00	21.19	21.17
2018	21.61	23.49	22.25	22.94	20.33	21.79	21.36	21.32	21.49	21.47

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

② 고혈압 투약순응률

- 인천시의 고혈압 투약순응률은 매년 증가하고 있으나 7대 특·광역시 중에서는 낮은 편에 속함.
- 2017년 인천시에서 고혈압 투약순응률이 가장 높은 지역은 강화군(65.05%), 가장 낮은 지역은 옹진군(53.20%)이며, 두 지역 간 격차는 11.85%p임.

표 50. 2015-2017년 7대 특·광역시 고혈압 투약순응률

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	58.81	58.27	58.09	61.55	56.17	59.56	57.64
2016	72.15	72.14	72.70	74.70	70.70	73.36	70.56
2017	72.76	72.86	73.47	75.40	71.53	73.92	71.17

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 51. 2015-2017년 인천광역시 군구별 고혈압 투약순응률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	57.44	58.01	58.99	56.68	59.95	59.14	58.07	60.49	57.55	59.87
2016	57.39	59.36	58.96	53.32	59.59	60.11	58.95	59.64	58.22	61.74
2017	60.34	57.68	59.19	53.20	59.97	60.34	58.23	60.67	58.26	65.05

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

③ 고혈압 1년후 혈압조절률

- 인천시의 고혈압 1년후 혈압조절률은 매년 꾸준히 증가하고 있음. 2017년 인천시의 고혈압 1년후 혈압조절률은 74.40%로 7대 특·광역시 중 고혈압 1년후 혈압조절률이 가장 높은 울산시(80.52%)에 비해 6.12%p 낮게 나타남.

- 2017년 인천시에서 고혈압 1년후 혈압조절률이 가장 높은 지역은 계양구(78.24%)이며, 가장 낮은 지역은 옹진군(61.78%)으로 나타남. 두 지역 간에 16.46%p의 격차가 발생하였음.

표 52. 2015-2017년 7대 특·광역시 고혈압 1년후 혈압조절률

(단위: %)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	**73.77**	72.03	77.85	74.19	75.36	72.22	80.29
2016	**73.93**	71.68	77.29	73.43	76.19	70.05	81.05
2017	**74.40**	72.27	78.24	73.00	77.67	70.81	80.52

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 53. 2015-2017년 인천광역시 군구별 고혈압 1년후 혈압조절률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	74.86	76.83	72.37	72.13	75.55	71.89	72.84	75.96	74.49	67.77
2016	68.88	77.71	74.92	55.86	75.87	72.80	72.61	74.43	74.14	75.70
2017	74.27	69.74	69.46	61.78	73.72	73.37	75.44	78.24	74.03	72.75

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

2) 당뇨병

① 당뇨병 의료이용률

- 인천시의 당뇨병 의료이용률은 해마다 늘어나고 있으며, 7대 특·광역시 중 가장 높음.
- 인천시에서 당뇨병 의료이용률이 가장 낮은 지역은 연수구(2018년 8.00%)이며, 가장 높은 지역은 동구(2018년 9.36%)로 나타남.

표 54. 2016-2018년 7대 특·광역시 당뇨병 의료이용률

(단위: %)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	**8.22**	7.40	7.68	7.62	7.64	7.81	7.53
2017	**8.44**	7.57	7.88	7.82	7.85	8.00	7.72
2018	**8.69**	7.74	8.10	8.04	8.07	8.22	7.91

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 55. 2016-2018년 인천광역시 군구별 당뇨병 의료이용률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	8.66	8.92	8.51	8.65	7.67	8.20	8.23	8.16	8.41	8.20
2017	8.81	9.14	8.74	9.08	7.85	8.42	8.39	8.38	8.61	8.50
2018	9.06	9.36	9.12	9.24	8.00	8.73	8.62	8.68	8.81	8.85

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

② 당뇨병 투약순응률

- 인천시의 당뇨병 투약순응률은 매년 증가하고 있으나 7대 특·광역시 중에서는 낮은 편에 속함.
- 2017년 인천시에서 당뇨병 투약순응률이 가장 높은 지역은 강화군(62.35%), 가장 낮은 지역은 옹진군(52.05%)이며, 두 지역 간 격차는 10.30%p임.

표 56. 2015-2017년 7대 특·광역시 당뇨병 투약순응률

(단위: %)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	**56.13**	55.34	55.95	56.58	54.33	56.96	53.54
2016	**56.49**	56.39	56.74	57.55	55.14	57.63	55.63
2017	**57.41**	57.53	58.19	58.86	56.90	59.54	56.79

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 57. 2015-2017년 인천광역시 군구별 당뇨병 투약순응률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	57.11	57.05	56.68	60.34	55.91	55.56	56.16	57.14	54.85	59.88
2016	54.75	60.30	55.56	60.52	55.91	57.54	56.64	58.57	54.45	59.39
2017	57.48	56.28	57.06	52.05	57.94	58.14	56.91	57.90	56.52	62.35

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

③ 당뇨병 1년후 혈당조절률

- 2017년 인천시의 당뇨병 1년후 혈당조절률은 40.17%로 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮게 나타남. 당뇨병 1년후 혈당조절률이 가장 높은 대구시(46.14%)에 비해 5.97%p 낮았음.

- 2017년 인천시에서 당뇨병 1년후 혈당조절률이 가장 높은 지역은 강화군(43.10%)이며, 가장 낮은 지역은 동구(35.08%)임. 두 지역 간 격차는 8.02%p로 나타남.

표 58. 2015-2017년 7대 특·광역시 당뇨병 1년후 혈당조절률

(단위: %)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	**38.70**	42.20	42.24	44.00	36.10	40.46	42.27
2016	**40.36**	41.79	41.41	42.45	38.50	41.42	45.05
2017	**40.17**	42.89	42.95	46.14	39.72	42.30	43.92

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

표 59. 2015-2017년 인천광역시 군구별 당뇨병 1년후 혈당조절률

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	31.05	37.34	35.51	24.40	35.53	37.55	42.20	38.99	36.83	32.93
2016	34.94	37.23	39.25	33.49	37.47	41.49	42.44	40.34	37.81	40.82
2017	38.14	35.08	39.70	38.46	35.63	40.69	40.71	42.44	41.30	43.10

*출처: 국민건강보험공단, 건강보험 의료지도

6 의료자원

1. 전체 의료기관

1) 의료기관

- 2018년 기준 인천시 전체 의료기관수는 인구 100만 명당 1490.5개소로 7대 특·광역시 중 가장 낮았음.
- 인천시에는 국립대병원이 부재하여 타 시·도와 달리 법률 개정 등 추가 과정을 거쳐야 권역책임의료기관을 지정할 수 있음. 또한 권역책임의료기관을 지정한 이후에 진료권별로 1개소의 지역책임의료기관을 지정할 수 있게 됨.

표 60. 2018년 7대 특·광역시 종별 의료기관

(단위: 개소, 개소/100만 명)

구분	기관수						인구 100만 명당 기관수					
	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원
인천	**4,404**	**3**	**16**	**62**	**72**	**1,529**	**1490.5**	**1.0**	**5.4**	**21.0**	**24.4**	**517.5**
서울	22,345	13	45	223	119	8,372	2288.1	1.3	4.6	22.8	12.2	857.3
부산	6,679	4	25	137	187	2,342	1940.8	1.2	7.3	39.8	54.3	680.5
대구	5,001	5	10	108	64	1,760	2031.5	2.0	4.1	43.9	26.0	714.9
광주	2,809	2	20	78	64	933	1924.8	1.4	13.7	53.4	43.9	639.3
대전	2,975	1	9	49	51	1,068	1996.7	0.7	6.0	32.9	34.2	716.8
울산	1,791	0	8	41	42	604	1549.8	-	6.9	35.5	36.3	522.7

*자료원: 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황

표 61. 2018년 인천광역시 진료권별·군구별 종별 의료기관

(단위: 개소, 개소/100만 명)

구분	기관수						인구 100만 명당 기관수					
	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원
중부	**944**	**1**	**5**	**15**	**19**	**300**	**1507.2**	**1.6**	**8.0**	**23.9**	**30.3**	**479.0**
중구	156	1	1	1	4	47	1273.5	8.2	8.2	8.2	32.7	383.7
동구	121	0	2	0	0	40	1826.9	-	30.2	-	-	603.9
미추홀	635	0	2	13	15	210	1524.5	-	4.8	31.2	36.0	504.2
옹진	32	0	0	1	0	3	1521.2	-	-	47.5	0.0	142.6
남부	**1,377**	**1**	**1**	**18**	**20**	**510**	**1558.5**	**1.1**	**1.1**	**20.4**	**22.6**	**577.2**
연수	453	0	1	4	3	169	1307.9	-	2.9	11.5	8.7	487.9
남동	924	1	0	14	17	341	1720.2	1.9	-	26.1	31.6	634.8
동북	**1,326**	**1**	**4**	**18**	**19**	**467**	**1583.6**	**1.2**	**4.8**	**21.5**	**22.7**	**557.7**
부평	852	1	2	10	8	308	1624.0	1.9	3.8	19.1	15.2	587.1
계양	474	0	2	8	11	159	1515.9	-	6.4	25.6	35.2	508.5
서북	**757**	**0**	**6**	**11**	**14**	**252**	**1246.1**	**0.0**	**9.9**	**18.1**	**23.0**	**414.8**
서구	650	0	5	9	9	231	1206.8	-	9.3	16.7	16.7	428.9
강화	107	0	1	2	5	21	1553.1	-	14.5	29.0	72.6	304.8

*자료원: 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황

2) 의료인력

- 2018년 기준 인천시 의사수는 인구 10만 명당 165.6명으로 7대 특·광역시 중 울산시(인구 10만 명당 149.4명) 다음으로 두 번째로 낮았음. 7대 특·광역시 중 인구 10만 명당 의사수가 가장 많은 서울시(인구 10만 명당 300.8명)에 비해 인구 10만 명당 135.2명 적음.

- 인천시 진료권별 인구 10만 명당 의사수는 중부, 남부, 동북, 서북 순으로 높게 나타났음. 인구 10만 명당 전문의수와 간호사수는 중부 진료권이, 인구 10만 명당 간호조무사수는 동북 진료권이 가장 높았음.

표 62. 2018년 7대 특·광역시 의료인력수

(단위: 명, 명/10만 명)

구분	인력수				인구 10만 명당 인력수			
	의사	전문의	간호사	간호조무사	의사	전문의	간호사	간호조무사
인천	**4,893**	**4,085**	**10,355**	**9,714**	**165.6**	**138.3**	**350.5**	**328.8**
서울	29,378	22,352	47,763	31,016	300.8	228.9	489.1	317.6
부산	7,852	6,465	16,696	16,583	228.2	187.9	485.1	481.9
대구	5,721	4,620	10,541	8,953	232.4	187.7	428.2	363.7
광주	3,547	2,937	7,990	7,080	243.1	201.3	547.5	485.2
대전	3,629	2,917	6,274	6,821	243.6	195.8	421.1	457.8
울산	1,726	1,484	4,003	4,054	149.4	128.4	346.4	350.8

*자료원: 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황

표 63. 2018년 인천광역시 진료권별·군구별 의료인력수

(단위: 명, 명/10만 명)

구분	인력수				인구 10만 명당 인력수			
	의사	전문의	간호사	간호조무사	의사	전문의	간호사	간호조무사
중부	**1,255**	**1,004**	**2,632**	**2,264**	**200.4**	**160.3**	**420.2**	**361.5**
중구	518	315	1,129	376	422.9	257.1	921.6	306.9
동구	111	108	343	261	167.6	163.1	517.9	394.1
미추홀	590	561	1,135	1,606	141.6	134.7	272.5	385.6
옹진	36	20	25	21	171.1	95.1	118.8	99.8
남부	**1,522**	**1,211**	**2,936**	**2,460**	**172.3**	**137.1**	**332.3**	**278.4**
연수	350	330	487	742	101.1	95.3	140.6	214.2
남동	1,172	881	2,449	1,718	218.2	164.0	455.9	319.8
동북	**1,331**	**1,160**	**3,022**	**3,121**	**159.0**	**138.5**	**360.9**	**372.7**
부평	884	739	2,052	1,819	168.5	140.9	391.1	346.7
계양	447	421	970	1,302	143.0	134.6	310.2	416.4
서북	**785**	**710**	**1,765**	**1,869**	**129.2**	**116.9**	**290.5**	**307.7**
서구	705	646	1,625	1,663	130.9	119.9	301.7	308.8
강화	80	64	140	206	116.1	92.9	203.2	299.0

*자료원: 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황

2. 공공의료기관

1) 공공의료기관 및 병상

▸ 2018년 특수대상 중심 공공의료기관으로 인천보훈병원이 개원하면서 인천시 공공의료기관수는 8개소로 증가하였음. 이로써 공공의료기관 비중이 전체 의료기관의 4.3%로 늘어났으며, 병상수는 1,380병상으로 전체 의료기관 병상수의 4.7%임.

표 64. 2018년 7대 특·광역시 공공의료기관 및 병상수

(단위: 개소, 병상, %)

구분	기관수			병상수		
	전체† 의료기관	공공의료기관	공공의료기관 비중	전체† 의료기관	공공의료기관	공공의료기관 비중
인천	**188**	**8**	**4.3**	**29,403**	**1,380**	**4.7**
서울	507	21	4.1	74,931	8,333	11.1
부산	386	10	2.6	66,138	4,009	6.1
대구	206	9	4.4	34,060	3,654	10.7
광주	264	8	3.0	38,080	2,753	7.2
대전	122	7	5.7	20,933	3,129	14.9
울산	96	1	1.0	14,322	130	0.9

*출처: 국립중앙의료원, 공공의료기관현황

† 전체: 병원급 이상 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 보건의료원, 치과병원, 한방병원, 요양병원)

표 65. 2018년 7대 특·광역시 기능별 공공의료기관수

(단위: 개소)

구분	전체	일반진료중심		특수대상중심	특수질환중심	노인병원
		광역 이상	단일 혹은 복수 기초자치단체			
인천	**8**	**0**	**3**	**2**	**1**	**2**
서울	21	2	5	3	8	3
부산	10	1	1	2	2	4
대구	9	2	1	2	2	2
광주	8	1	0	1	4	2
대전	7	1	0	3	1	2
울산	1	0	0	0	0	1

*출처: 국립중앙의료원, 공공의료기관현황

2) 공공의료기관 인력

▸ 2018년 인천시 공공의료기관 인력수는 타 특·광역시의 1/10~1/4 수준으로 상당히 낮은 편임.

▸ 공공의료기관수와 비교했을 때에도 타 특·광역시에 비해 인력수가 적다는 것을 알 수 있음.

표 66. 2018년 7대 특·광역시 공공의료기관 인력수

(단위: 명, 명/10만 명)

구분	인력수				인구 10만 명당 인력수			
	의사	전문의	간호사	간호조무사	의사	전문의	간호사	간호조무사
인천	**107**	**103**	**565**	**122**	**3.6**	**3.5**	**19.1**	**4.1**
서울	3,011	1,752	6,474	462	30.8	17.9	66.3	4.7
부산	791	497	2,356	310	23.0	14.4	68.5	9.0
대구	807	474	1,954	265	32.8	19.3	79.4	10.8
광주	597	330	1,323	154	40.9	22.6	90.7	10.6
대전	651	413	1,434	228	43.7	27.7	96.2	15.3
울산	2	2	12	12	0.2	0.2	1.0	1.0

*출처: 국립중앙의료원, 공공의료기관현황

3) 인천광역시 공공의료기관

- 인천시 공공의료기관 중 종합병원급 의료기관은 2개소이나, 일반 시민을 대상으로 하는 종합병원급 의료기관은 인천광역시의료원 1개소임.
- 남부 진료권(연수구)에 위치한 인천적십자병원은 2018년 11월에 종합병원에서 병원으로 변경되었음.
- 인천제1·2시립 노인치매요양병원을 제외한 인천시의 모든 공공의료기관이 특수법인으로 설립되었으며, 인천광역시의료원, 인천광역시의료원 백령병원, 근로복지공단 인천병원은 지역응급의료기관으로 지정되어 있음.

표 67. 2018년 인천광역시 공공의료기관 현황

진료권	군구	의료기관명	종별 구분	기능별 구분	설립형태	응급지정
중부	중구	-	-	-	-	-
	동구	인천광역시의료원	종합병원	일반진료중심	특수법인	지역응급의료기관
	미추홀	인천보훈병원	병원	특수대상중심	특수법인	-
	옹진	인천광역시의료원 백령병원	병원	일반진료중심	특수법인	지역응급의료기관
남부	연수	인천적십자병원	병원	일반진료중심	특수법인	-
		경인의료재활센터병원	요양병원	특수질환중심	특수법인	-
	남동	-	-	-	-	-
동북	부평	근로복지공단 인천병원	종합병원	특수대상중심	특수법인	지역응급의료기관
	계양	인천제2시립 노인치매요양병원	요양병원	노인병원	시도립	-
서북	서구	인천제1시립 노인치매요양병원	요양병원	노인병원	시도립	-
	강화	-	-	-	-	-

*출처: 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 전국 공공의료기관 현황(2018.12.기준)

3. 공공보건기관

▸ 인천시는 2019년 현재 군구별 보건소 10개소, 보건지소 29개소, 건강생활지원센터 7개소, 보건진료소 25개소를 운영하고 있음.

표 68. 2019년 인천광역시 공공보건기관 현황

(단위: 개소)

진료권	군구	보건소	보건지소	건강생활지원센터	보건진료소
중부	중구	1	2	-	1
	동구	1	-	-	-
	미추홀	1	1	-	-
	옹진	1	8	-	11
남부	연수	1	-	1	-
	남동	1	1	-	-
동북	부평	1	1	1	-
	계양	1	1	1	-
서북	서구	1	-	4	-
	강화	1	13	-	13

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단 내부 자료

4. 응급의료기관

▸ 지역 기준 인천시의 전체 응급의료기관은 26개소이며, 권역응급의료센터 2개소, 지역응급의료센터 8개소, 지역응급의료기관 10개소로 구분됨. 응급의료기관 외 응급실을 운영하는 의료기관은 없음.

▸ 인천의 응급의료 권역은 강화군을 제외한 인천시 전역, 부천시, 시흥시로 이루어졌으며, 권역응급의료센터 적정 개소 수는 3개소임. 현재 인천 응급의료 권역의 권역응급의료센터는 길병원(인천시), 인하대병원(인천시), 순천향대 부천병원(부천시)으로 적정 개소 수를 충족하고 있음.

표 69. 2019년 7대 특·광역시 응급의료기관 현황

(단위: 개소)

구분	전체	권역응급의료센터	지역응급의료센터	지역응급의료기관	응급의료기관 외 응급실 운영 기관
인천	**20**	**2**	**8**	**10**	**-**
서울	67	5	24	20	18
부산	35	1	7	20	7
대구	22	2	4	9	7
광주	25	2	4	14	5
대전	11	2	3	5	1
울산	13	1	1	6	5

*출처: 중앙응급의료센터, 응급의료기관 현황(2019.12. 지역 기준)

▸ 서구는 응급의료기관 5개소로, 인천시 군구 중 가장 많은 응급의료기관이 분포되어 있음. 도서지역인 강화군과 옹진군은 지역응급의료기관 1개소씩 소재하고 있음.

표 70. 2019년 인천광역시 군구별 응급의료기관 현황

(단위: 개소)

진료권	군구	전체	권역응급의료센터	지역응급의료센터	지역응급의료기관
중부	중구	2	1	-	1
	동구	2	-	-	2
	미추홀	2	-	1	1
	옹진	1	-	-	1
남부	연수	1	-	1	-
	남동	1	1	-	-
동북	부평	3	-	1	2
	계양	2	-	2	-
서북	서구	5	-	3	2
	강화	1	-	-	1

*출처: 중앙응급의료센터, 응급의료기관 현황(2019.12. 지역 기준)

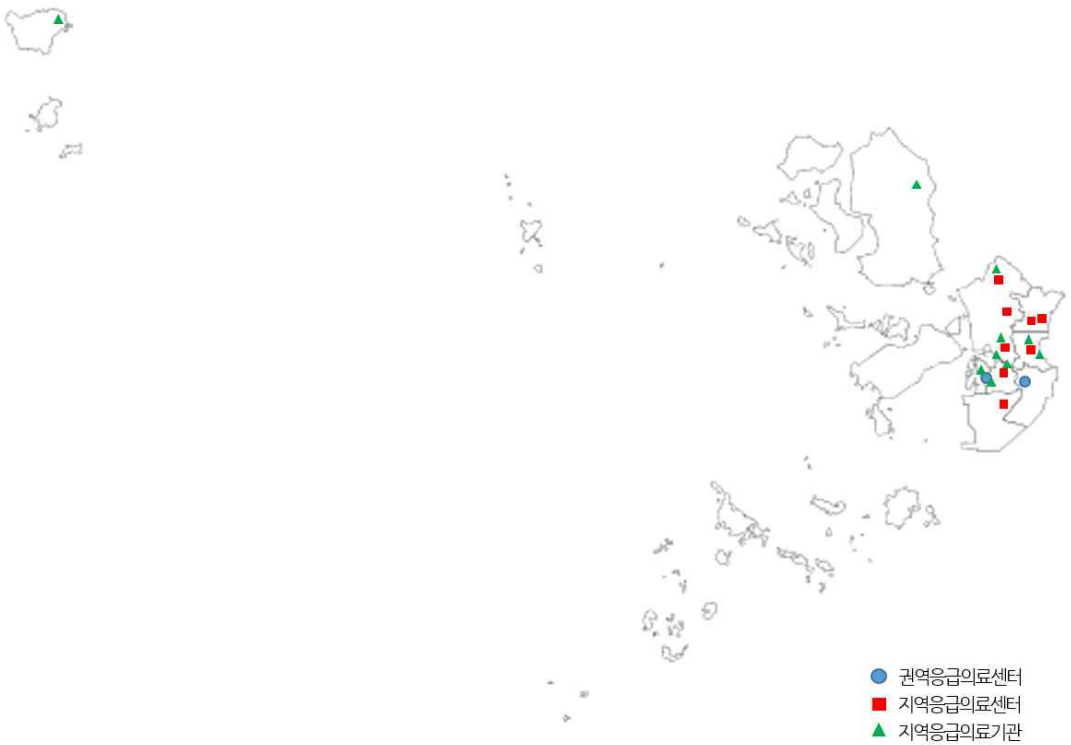


그림 13. 2019년 인천광역시 응급의료기관 분포

*자료원: 중앙응급의료센터, 응급의료기관 현황(2019.12. 기준)

5. 구급 및 이송

1) 구급차

▸ 인천시의 전체 구급차수는 인구 10만 명당 11.2대로 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮음. 그러나 특수 구급차수는 인구 10만 명당 4.7대로 타 특·광역시에 비해 높은 편임.

표 71. 2018년 7대 특·광역시 구급차수

(단위: 대, 대/10만 명)

구분	구급차			인구 10만 명당 구급차		
	계	특수†	일반‡	계	특수†	일반‡
인천	**331**	**140**	**191**	**11.2**	**4.7**	**6.5**
서울	830	359	471	8.5	3.7	4.8
부산	416	129	287	12.1	3.7	8.3
대구	302	97	205	12.3	3.9	8.3
광주	241	72	169	16.5	4.9	11.6
대전	194	58	136	13.0	3.9	9.1
울산	131	57	74	11.3	4.9	6.4

*자료원: 국립중앙의료센터, 2018년 응급의료 통계연보 / 행정안전부, 주민등록인구현황
† 특수구급차: 위급의 정도가 중한 응급환자의 이송에 적합하도록 제작된 구급차
‡ 일반구급차: 위급의 정도가 중하지 아니한 응급환자의 이송에 주로 사용되는 구급차

2) 구급차에 배치된 의료인력

▸ 인천시의 1급 응급구조사는 7대 특·광역시 중 두 번째로 많이 배치되는 데 비해, 2급 응급구조사의 수는 가장 낮음. 구급차에 배치된 의사 및 간호사수 역시 7대 특·광역시 중 낮은 편에 속함.

표 72. 2018년 7대 특·광역시 구급차에 배치된 의료인력 현황

(단위: 명, 명/10만 명)

구분	인력				인구 10만 명당 인력			
	계	1급 응급구조사	2급 응급구조사	의사/간호사	계	1급 응급구조사	2급 응급구조사	의사/간호사
인천	**983**	**454**	**76**	**453**	**33.3**	**15.4**	**2.6**	**15.3**
서울	2,234	807	535	892	22.9	8.3	5.5	9.1
부산	1,475	216	257	1,002	42.9	6.3	7.5	29.1
대구	786	203	210	373	31.9	8.2	8.5	15.2
광주	792	317	56	419	54.3	21.7	3.8	28.7
대전	625	217	81	327	41.9	14.6	5.4	21.9
울산	415	103	63	249	35.9	8.9	5.5	21.5

*자료원: 국립중앙의료센터, 2018년 응급의료 통계연보 / 행정안전부, 주민등록인구현황

3) 응급의료 전용헬기

- 2018년 현재 응급의료 전용헬기를 보유하고 있는 지역은 인천시, 전남, 강원, 경북, 충남, 전북으로 인천시는 광역시 중 유일하게 응급의료 전용헬기를 보유하고 있음.
- 인천시의 응급의료 전용헬기 이송실적이 가장 적으나, 71㎞ 이상 거리를 출동한 건수는 가장 많음. 타 지역에 비해 원거리 이송실적이 많음을 알 수 있음.

표 73. 2018년 응급의료 전용헬기 출동지역 및 거리

(단위: 건, %)

구분	이송 실적	요청지역			출동거리 구간						
		내륙	연륙 도서	도서	20㎞ 이하	21~30㎞	31~40㎞	41~50㎞	51~60㎞	61~70㎞	71㎞ 이상
인천	**188**	**77 (41.0)**	**25 (13.3)**	**86 (45.7)**	**9 (4.8)**	**7 (3.7)**	**28 (14.9)**	**18 (9.6)**	**31 (16.5)**	**8 (4.3)**	**87 (46.3)**
전남	335	1 (0.3)	16 (4.8)	318 (94.9)	1 (0.3)	52 (15.5)	46 (13.7)	113 (33.7)	2 (0.6)	48 (14.3)	73 (21.8)
강원	199	199 (100.0)	- -	- -	1 (0.5)	- -	55 (27.6)	4 (2.0)	32 (16.1)	60 (30.2)	47 (23.6)
경북	329	329 (100.0)	- -	- -	- -	47 (14.3)	144 (43.8)	88 (26.7)	7 (2.1)	6 (1.8)	37 (11.2)
충남	334	327 (97.9)	- -	7 (2.1)	1 (0.3)	- -	1 (0.3)	75 (22.5)	38 (11.4)	147 (44.0)	72 (21.6)
전북	284	262 (92.3)	- -	22 (7.7)	- -	13 (4.6)	65 (22.9)	92 (32.4)	61 (21.5)	5 (1.8)	48 (16.9)

*자료원: 국립중앙의료센터, 2018년 응급의료 통계연보

6. 병원선

- 인천시는 병원선을 운영함으로써 의료접근성이 떨어지는 도서지역 주민을 대상으로 이동순회 진료 및 각종 보건업무를 수행하고 있음.

표 74. 병원선 제원

선명	선질	속력	무게	마력	전장(장×폭×심)	건조일
인천531호	강선	21노트	108톤	2,200×2대	6.10m×3.30m×30.75m	1999. 6. 30.

*출처: 옹진군보건소 홈페이지

표 75. 병원선 의료시설 설치현황

내과진료실	한방진료실	치과진료실	약국	임상병리실	방사선실
1실	1실	1실	1실	1실	1실

*출처: 옹진군보건소 홈페이지

그림 14. 병원선 운행가능 지역
*출처: 인천광역시(2019). 인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)

7. 감염병 대응 인프라

1) 국가지정 입원치료병상

▸ 인천시에서는 현재 3개 의료기관에서 16병상의 국가지정 입원치료병상을 운영하고 있음.

표 76. 인천광역시 국가지정 입원치료병상 현황

의료기관	지정 규모	설치 장소	보조금액
인천광역시의료원 (종합병원)	7실 7병상	본관 6층 (540㎡, 163.35평)	77백만 원
인하대병원 (상급종합)	4실 4병상	본관 3층 (450㎡, 136평)	74백만 원
길병원 (상급종합)	5실 5병상	본관 11층 (419.47㎡, 127.11평)	71백만 원

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단(2018). 공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 현황 점검. 일부 수정

2) 지역별 거점병원

▸ 신종감염병 확산에 대비하기 위한 인천시 지역별 거점병원은 5개소이며, 모두 2011년에 지정되었음.

표 77. 인천광역시 지역별 거점병원 현황

(단위: 실, 병상)

의료기관	소재지	격리외래실		음압 격리 중환자실	
		설치시기	진료실수	설치시기	병상수
인하대병원(상급종합)	중구(중부 진료권)	2011년 7월	2	2011년 7월	3
길병원(상급종합)	남동(남부 진료권)	2011년 9월	2	2011년 9월	3
인천사랑병원(종합병원)	미추홀(중부 진료권)	2011년 5월	2	-	-
한림병원(종합병원)	계양(동북 진료권)	2011년 11월	2	-	-
나은병원(종합병원)	서구(서북 진료권)	2011년 5월	4	-	-

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단(2018). 공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 현황 점검.

8. 호스피스 인프라

▸ 2019년 인천성모병원이 인천권역 호스피스 센터로 지정되어 관련 업무를 시작하였으며, 인천시에서는 인천성모병원을 포함한 총 5개 의료기관이 호스피스 전문기관으로 지정되어 호스피스 서비스를 제공하고 있음.

표 78. 전국 및 인천광역시 희귀질환 인프라 현황

유형	전국	인천
권역별 호스피스 센터	8개소	· 인천성모병원(상급종합)
호스피스 전문기관	87개소	· 길병원(상급종합) · 인천성모병원(상급종합) · 인하대병원(상급종합) · 국제성모병원(종합병원) · 봄날요양병원(요양병원)
호스피스 시범사업 기관(가정형†)	38개소	· 인천성모병원(상급종합) · 국제성모병원(종합병원)
호스피스 시범사업 기관(자문형‡)	27개소	· 길병원(상급종합) · 인천성모병원(상급종합) · 국제성모병원(종합병원)
호스피스 시범사업 기관(요양병원)	12개소	· 봄날요양병원(요양병원)
호스피스 시범사업 기관(소아청소년)	4개소	-

† 가정형: 호스피스 전문기관의 법정 필수인력을 중심으로 구성된 가정형 호스피스 팀원이 대상자의 가정에서 제공하는 호스피스 서비스

‡ 자문형: 자문형 호스피스 시범기관에서 말기질환 담당 의료진의 진료를 받는 말기환자에게 일반병동이나 외래에서 제공하는 호스피스 서비스

*출처: 보건복지부, 2020년 주요 시책 추진계획; 국립암센터 중앙호스피스센터 홈페이지; 건강보험심사평가원 홈페이지

9. 공공전문진료센터

- 2019년 길병원이 호흡기 공공전문진료센터로, 인하대병원이 류마티스 및 퇴행성관절염 공공전문진료센터로 새로 지정되면서 인천시는 9개 센터를 4개 의료기관에서 운영하게 되었음.

- 향후 어린이·노인 공공전문진료센터 지정을 추진할 필요가 있음.

표 79. 인천광역시 공공전문진료센터 현황

센터명	의료기관명	지원시작 연도
신생아 집중치료 지역센터	길병원	2010
	인하대병원	2012/2017
	인천성모병원	2016
고위험 산모·신생아통합치료센터	길병원	2017
장애인구강진료센터	길병원	2016
권역재활병원	경인의료재활센터병원	2004
권역심뇌혈관질환센터	인하대병원	2012
권역외상센터	길병원	2014
지역암센터	길병원	2011
호흡기 공공전문진료센터	**길병원**	**2020**
류마티스 및 퇴행성관절염 공공전문진료센터	**인하대병원**	**2020**
어린이 공공전문진료센터	-	-
노인 공공전문진료센터	-	-

*출처: 보건복지부(2019). 2020년 중앙행정기관 및 시·도 공공보건의료 시행계획 수립 안내 일부 수정 (인천광역시 내부자료 활용)

2. 의료이용

1 접근성

▸ 7대 특·광역시의 기준시간 내 접근 불가능한 인구비율은 인천시를 제외하면 대부분 0.0%임. 인천시에서 기준시간 내 접근 불가능한 인구가 발생하는 이유는 중구, 강화군, 옹진군 등 섬이 있는 지역의 지리적 한계에 기인함.

표 80. 2018년 인천광역시 군구별 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율

(단위: %)

진료권	군구	상급종합 (180분)	종합병원 (90분)	권역응급 의료센터 (60분)	지역응급 의료센터 (30분)	분만실 (60분)	응급실 (30분)
중부	중구	0.00	0.00	0.00	19.73	1.78	19.73
	동구	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	미추홀	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	옹진	53.95	63.68	88.00	100.00	95.64	73.74
남부	연수	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	남동	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
동북	부평	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	계양	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
서북	서구	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	강화	1.96	2.71	22.48	91.91	17.06	14.42

*출처: 국립중앙의료원 통계 산출 지표

2 기준시간 내 의료이용률(TRI)

1. 상급종합병원(180분) / 종합병원(90분)

- 인천시의 2017년 상급종합병원 TRI는 98.5%, 종합병원 TRI는 93.6%임. 두 TRI 모두 7대 특·광역시 중 서울시 다음으로 높게 나타남. 인천시는 서울시에 인접해 있어 TRI가 높은 편임.

- 인천시 내에서는 도서지역인 옹진군의 상급종합병원 TRI 30.0%, 종합병원 TRI 6.5%로 나타났음. 같은 도서지역이지만 상대적으로 육지와의 거리가 가까운 강화군의 상급종합병원 TRI는 94.9%로 타 구와 비교했을 때 다소 낮은 수준임.

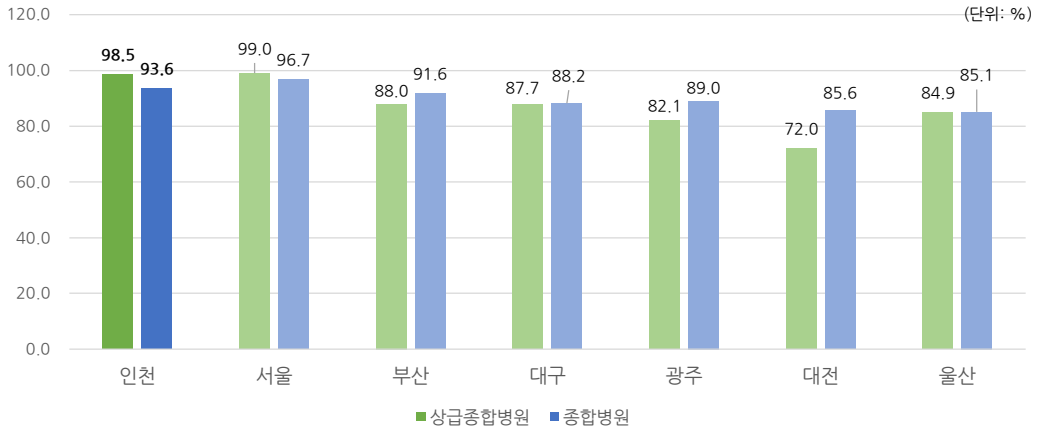


그림 15. 2017년 7대 특·광역시 상급종합병원/종합병원 기준시간 내 의료이용률(TRI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

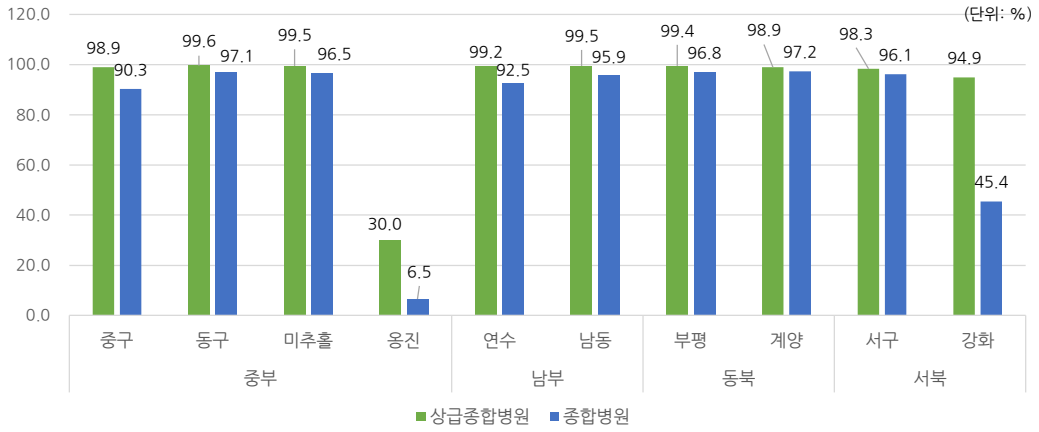


그림 16. 2017년 인천광역시 군구별 상급종합병원/종합병원 기준시간 내 의료이용률(TRI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

2. 권역응급의료센터(60분) / 지역응급의료센터(30분)

- 인천시의 2017년 권역응급의료센터 TRI는 91.9%로 7대 특·광역시 중 두 번째로 높은 데 비해, 지역응급의료센터 TRI는 80.6%로 나타남. 이는 7대 특·광역시 내에서 중간 수준임.

- 도서지역인 옹진군과 강화군의 지역응급의료센터 TRI는 0.0%이며, 강화군의 경우 2017년 권역응급의료센터 TRI 역시 0.0%로 산출됨. 지역 내 섬이 있는 중구의 지역응급의료센터 TRI는 9.2%로 상당히 낮은 것으로 나타났음. 한편, 동구의 지역응급의료센터 TRI는 58.1%로 섬이 있는 군구를 제외한 나머지 지역에서 가장 낮았음.

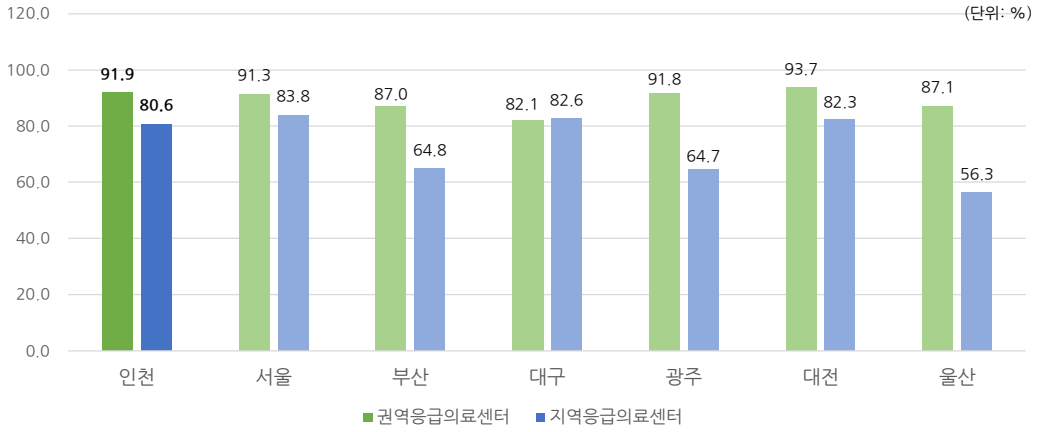


그림 17. 2017년 7대 특·광역시 권역/지역응급의료센터 기준시간 내 의료이용률(TRI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

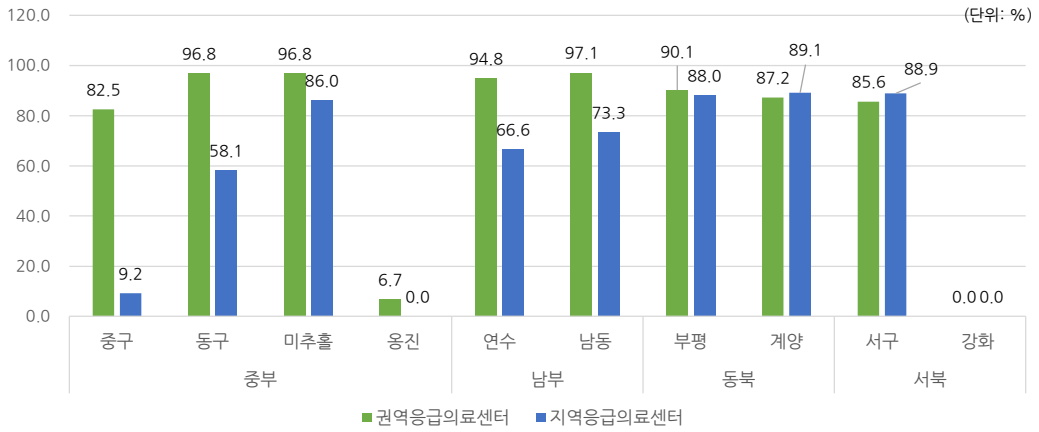


그림 18. 2017년 인천광역시 군구별 권역/지역응급의료센터 기준시간 내 의료이용률(TRI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

3. 분만실(60분) / 응급실(30분)

- 인천시의 2017년 분만실 TRI는 91.8%로 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮았으며, 응급실 TRI는 83.3%로 7대 특·광역시 중 두 번째로 높게 나타났음.

- 인천시 10개 군구 중 분만실과 응급실 TRI가 가장 낮은 지역은 옹진군임. 2017년 옹진군의 분만실 TRI는 2.0%, 응급실 TRI는 0.0%로 산출되었음.

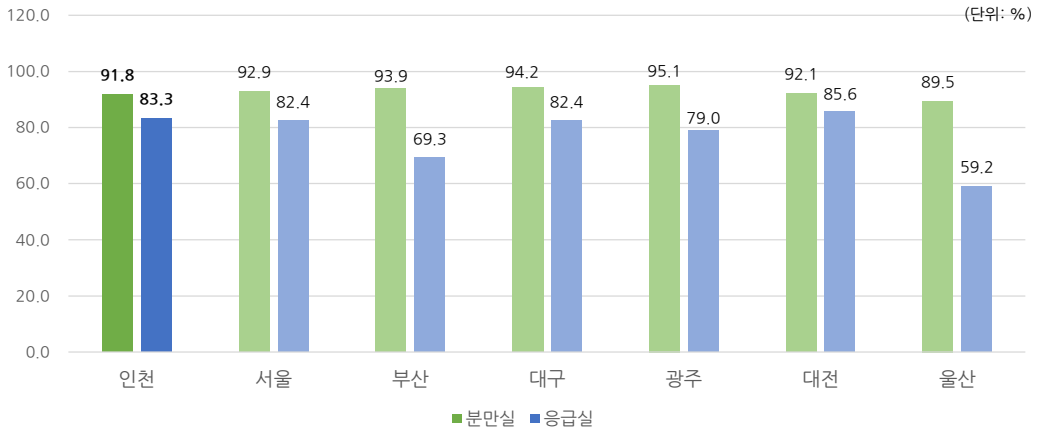


그림 19. 2017년 7대 특·광역시 분만실/응급실 기준시간 내 의료이용률(TRI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

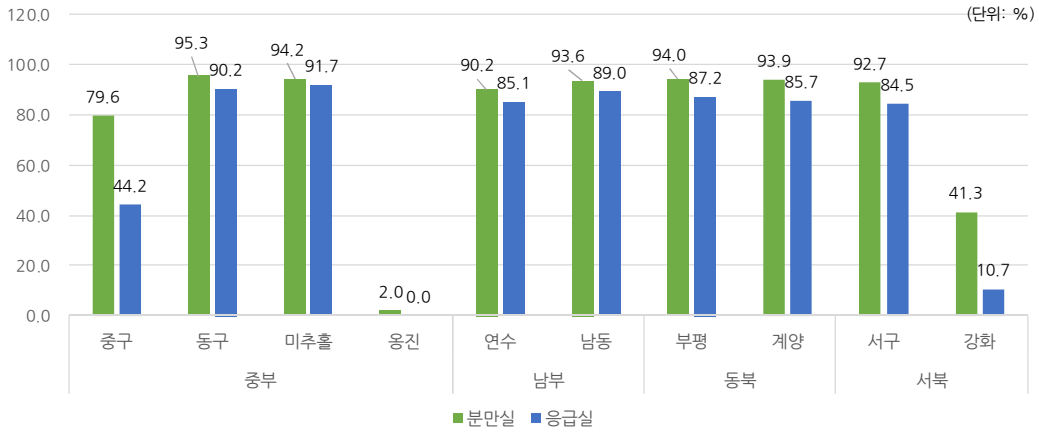


그림 20. 2017년 인천광역시 군구별 분만실/응급실 기준시간 내 의료이용률(TRI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

3 지역친화도(RI)

1. 상급종합병원(180분) / 종합병원(90분)

- 인천시의 2017년 상급종합병원 RI는 77.5%, 종합병원 RI는 78.9%임. 상급종합병원 RI는 7대 특·광역시에서 중간 수준이며, 종합병원 RI는 가장 낮게 나타났음. 인천시는 서울시, 경기도와의 지리적 인접성으로 인해 전반적으로 RI보다 TRI가 높음.

- 상급종합병원 또는 종합병원 소재 여부가 RI에 반영되어 결과가 산출됨. 즉 상급종합병원이 소재한 중구, 남동구, 부평구의 상급종합병원 RI는 50%가 넘는 반면 나머지 지역은 0.0%임.

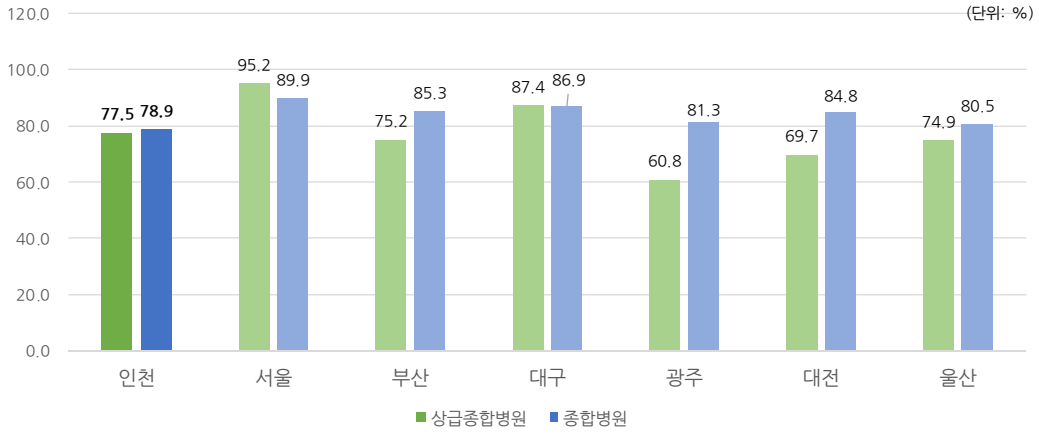


그림 21. 2017년 7대 특·광역시 상급종합병원/종합병원 지역친화도(RI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

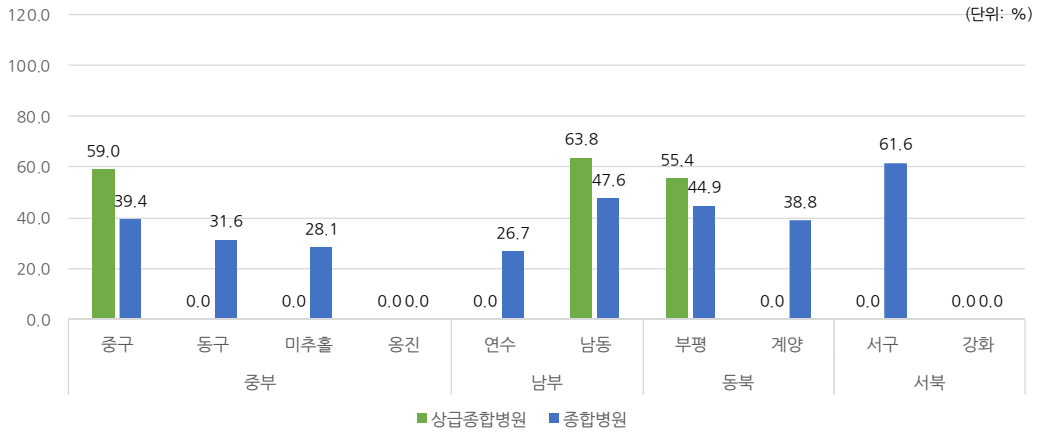


그림 22. 2017년 인천광역시 군구별 상급종합병원/종합병원 지역친화도(RI)
*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

2. 권역응급의료센터(60분) / 지역응급의료센터(30분)

- 인천시의 2017년 권역응급의료센터 RI는 84.6%, 지역응급의료센터 RI는 82.5%로 7대 특·광역시 내에서 중간 수준임.

- 권역/지역응급의료센터 RI 역시 상급종합병원/종합병원 RI와 같이 센터 소재 여부가 RI에 반영되었음. 인천시 10개 군구 중에서 권역응급의료센터 RI는 남동구(86.9%), 지역응급의료센터 RI는 서구(82.6%)가 가장 높게 나타났음.

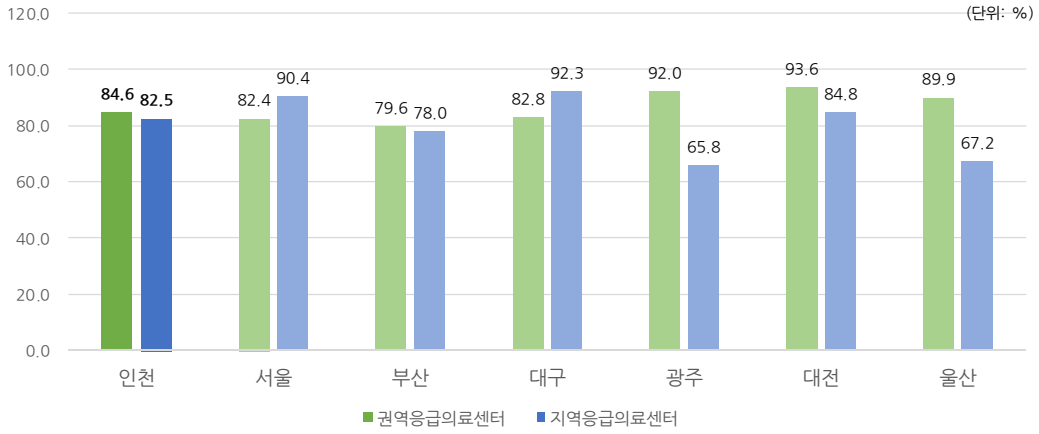


그림 23. 2017년 7대 특·광역시 권역/지역응급의료센터 지역친화도(RI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

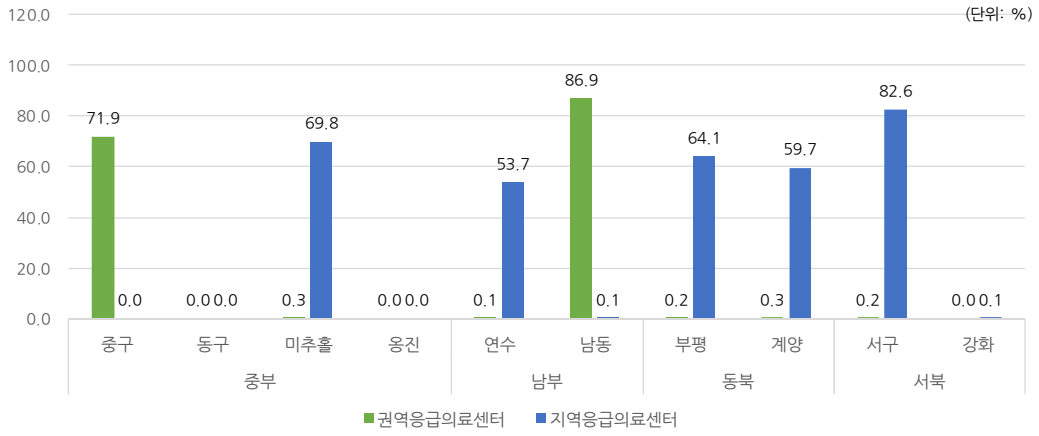


그림 24. 2017년 인천광역시 군구별 권역/지역응급의료센터 지역친화도(RI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

3. 분만실(60분) / 응급실(30분)

- 인천시의 2017년 분만실 RI는 78.7%로 7대 특·광역시 중 가장 낮았으며, 응급실 RI는 84.0%로 7대 특·광역시 내에서 중간 수준임.
- 인천시 10개 군구 중 분만실 RI가 가장 높은 지역은 미추홀구(77.1%)로 나타났음. 반면 동구, 강화군, 옹진군의 분만실 RI는 0.0%임.
- 인천시 10개 군구 중 응급실 RI가 가장 높은 지역은 서구(68.5%), 가장 낮은 지역은 옹진군(3.1%)임. 두 지역 간 응급실 RI 차이는 65.4%p로 나타났음.

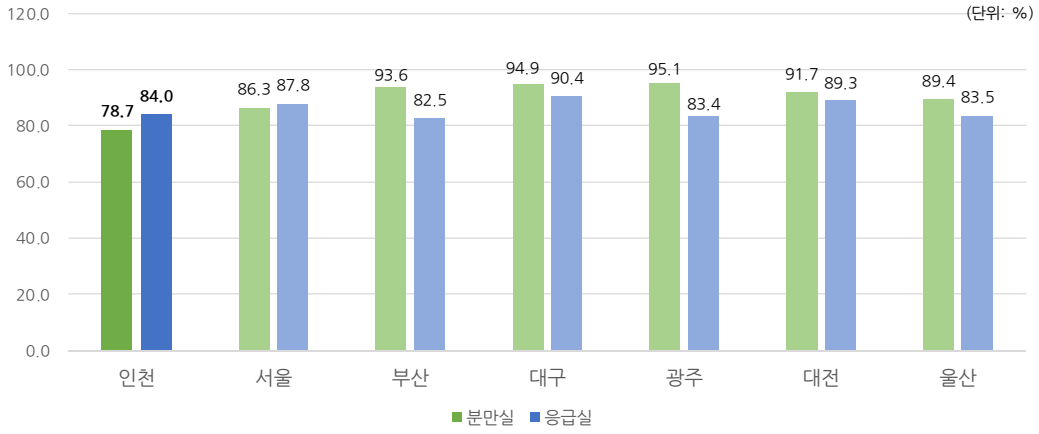


그림 25. 2017년 7대 특·광역시 분만실/응급실 지역친화도(RI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

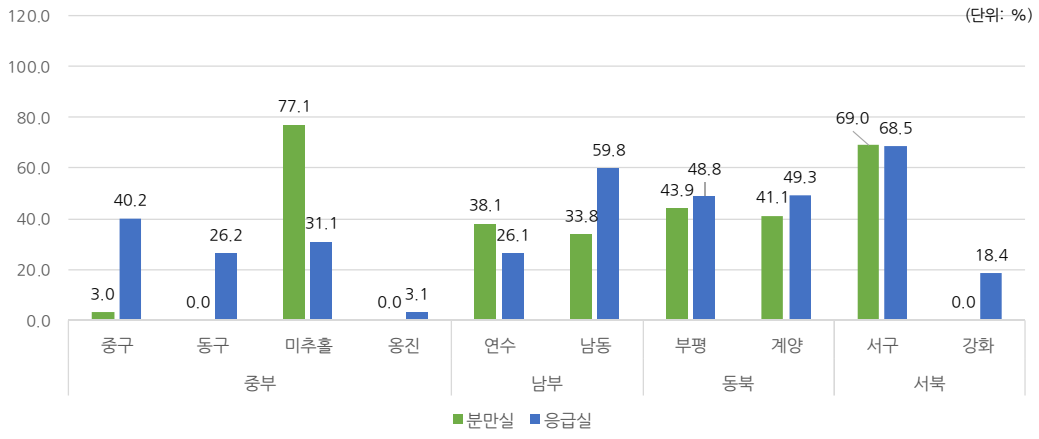


그림 26. 2017년 인천광역시 군구별 분만실/응급실 지역친화도(RI)

*출처: 국립중앙의료원, 2018년 공공보건의료 통계집

4 지역환자구성비(CI)

- 인천시의 지역환자구성비(CI)는 83.5% 내외로 7대 특·광역시 중 두 번째로 높음. 인천시는 서울시, 경기도와 인접해 있기 때문에 타 지역으로부터의 환자 유입이 타 특·광역시에 비해 적다고 할 수 있음.

- 인천시 내에서 지역환자구성비(CI)가 가장 낮은 지역은 중구이며, 도서지역인 강화군과 옹진군은 외부로부터 환자 유입이 매우 적음.

표 81. 2015-2017년 7대 특·광역시 지역환자구성비(CI)

(단위: %)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	**83.4**	64.0	81.6	70.6	68.0	66.8	87.3
2016	**83.6**	63.1	81.8	70.1	66.7	65.0	87.9
2017	**83.5**	62.5	82.6	69.2	66.6	64.4	87.9

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단 자체분석(국민건강보험공단, 맞춤형연구DB 활용)

표 82. 2015-2017년 인천광역시 군구별 지역환자구성비(CI)

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2015	12.7	31.2	44.2	86.4	55.1	38.5	47.2	63.5	59.7	84.4
2016	12.1	32.1	48.0	87.2	53.6	39.6	48.4	64.8	60.8	81.9
2017	11.9	32.4	48.7	83.8	55.6	40.2	48.2	60.5	59.9	83.3

*출처: 인천광역시 공공보건의료지원단 자체분석(국민건강보험공단, 맞춤형연구DB 활용)

5 3대 중증질환 골든아워 내 응급실 도착 비율

1. 급성 심근경색

▸ 2018년 인천시의 급성 심근경색 발생 1,949건 중 골든아워(2시간) 내 응급실 도착 비율은 42.7%이며, 이는 7대 특·광역시 중 가장 높은 비율임.

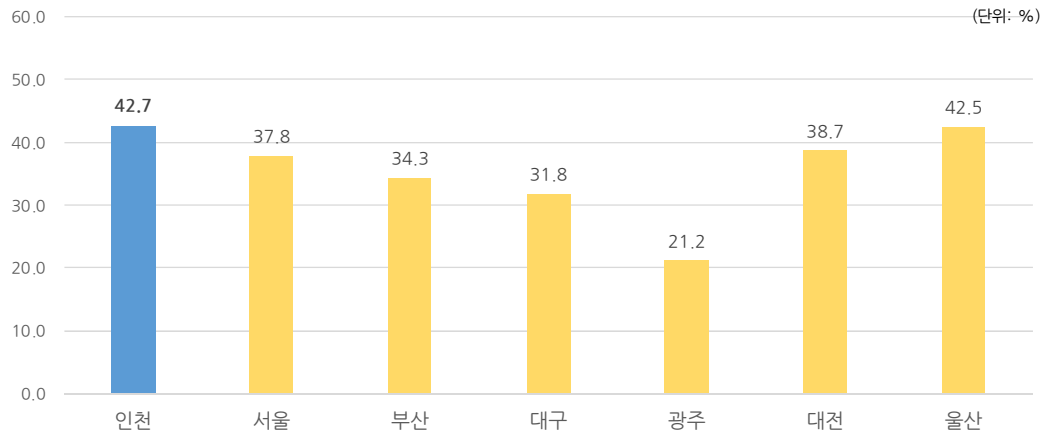


그림 27. 2018년 7대 특·광역시 급성 심근경색 발병 후 골든아워(2시간) 내 응급실 도착 비율
*자료원: 중앙응급의료센터, 2018년 NEDIS 통계연보

2. 뇌졸중

▸ 2018년 인천시의 뇌졸중 발생 5,772건 중 골든아워(3시간) 내 응급실 도착 비율은 45.3%이며, 이는 7대 특·광역시 중 가장 높은 비율임.

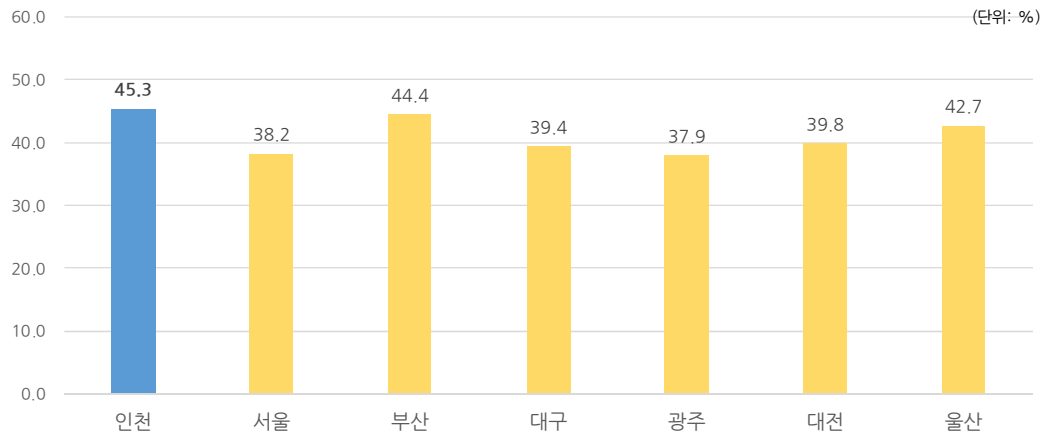


그림 28. 2018년 7대 특·광역시 뇌졸중 발병 후 골든아워(3시간) 내 응급실 도착 비율
*자료원: 중앙응급의료센터, 2018년 NEDIS 통계연보

3. 중증외상(ICISS_2015 기반)

▸ 2018년 인천시의 중증외상 발생 14,489건 중 골든아워(1시간) 내 응급실 도착 비율은 37.5%이며, 이는 7대 특·광역시에서 중간 수준임.

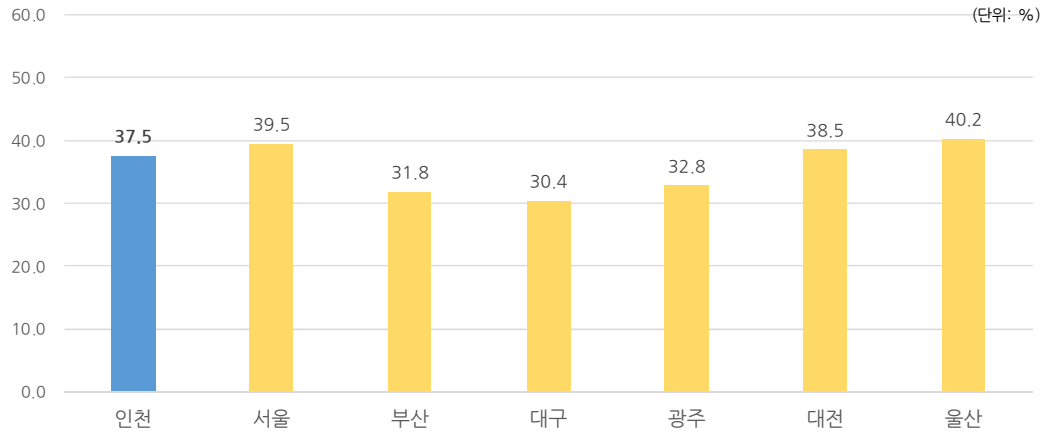


그림 29. 2018년 7대 특·광역시 중증외상 발병 후 골든아워(1시간) 내 응급실 도착 비율
*자료원: 중앙응급의료센터, 2018년 NEDIS 통계연보

6 내원일수 및 진료비

▸ 7대 특·광역시 모두 진료실인원 1인당 내원일수와 진료비가 증가 추세임. 2018년 인천시의 1인당 재원일수는 22.0일로 7대 특·광역시 중 낮은 편에 속함.

▸ 2018년 인천시 1인당 진료비는 1,679천원이며 7대 특·광역시 중 네 번째로 높게 나타남.

표 83. 2016-2018년 7대 특·광역시 1인당 내원일수 및 진료비

(단위: 일, 천원)

구분	진료실인원 1인당 내원일수			진료실인원 1인당 진료비		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
인천	**21.6**	**21.7**	**22.0**	**1,393**	**1,532**	**1,679**
서울	21.0	21.0	21.4	1,354	1,467	1,614
부산	26.2	26.6	27.0	1,714	1,861	2,038
대구	23.6	23.6	24.0	1,459	1,570	1,729
광주	23.9	24.2	24.4	1,560	1,682	1,837
대전	23.4	23.3	23.6	1,414	1,522	1,670
울산	21.9	22.0	22.3	1,328	1,450	1,575

*자료원: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

▸ 진료권 중 진료실인원 1인당 내원일수와 진료비가 가장 높은 지역은 중부 진료권임.

▸ 중부 진료권 내에서는 2018년 동구의 1인당 내원일수가 27.6일로 10개 군구 중 가장 높았으며, 1인당 진료비의 경우 2,167천원으로 강화군(2,286천원) 다음으로 높게 나타났음.

표 84. 2016-2018년 인천광역시 진료권별·군구별 1인당 내원일수 및 진료비

(단위: 일, 천원)

구분	진료실인원 1인당 내원일수			진료실인원 1인당 진료비		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
중부	**23.0**	**23.1**	**23.3**	**1,543**	**1,697**	**1,858**
중구	21.3	21.2	21.0	1,456	1,563	1,687
동구	26.7	27.0	27.6	1,743	1,946	2,167
미추홀	22.9	23.0	23.4	1,530	1,689	1,854
옹진	21.3	21.5	21.6	1,618	1,811	1,980
남부	**20.8**	**20.9**	**21.3**	**1,313**	**1,446**	**1,574**
연수	19.4	19.4	19.6	1,214	1,329	1,435
남동	21.6	21.8	22.3	1,374	1,518	1,663
동북	**21.9**	**22.1**	**22.5**	**1,392**	**1,542**	**1,707**
부평	22.0	22.1	22.5	1,414	1,554	1,710
계양	21.6	22.1	22.5	1,355	1,522	1,701
서북	**20.9**	**20.9**	**21.0**	**1,354**	**1,472**	**1,610**
서구	20.3	20.3	20.3	1,280	1,397	1,524
강화	25.8	25.6	26.1	1,914	2,038	2,286

*자료원: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

7 다빈도상병

1. 입원

▸ 2018년 인천시에서 입원이 가장 많은 상병은 '기타 달리 분류되지 않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견', '요추 및 기타 추간판장애', '감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염' 등의 순으로 나타났음.

표 85. 2018년 전국 및 인천광역시 다빈도상병 순위(입원)

전국	순위	인천
기타 달리 분류되지 않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	1	**기타 달리 분류되지 않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견**
폐렴	2	**요추 및 기타 추간판장애**
백내장 및 수정체의 기타 장애	3	**감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염**
감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	4	**백내장 및 수정체의 기타 장애**
요추 및 기타 추간판장애	5	**기타 사지뼈의 골절**
기타 사지뼈의 골절	6	**출산장소에 따른 출생영아**
출산장소에 따른 출생영아	7	**폐렴**
기타 배병증	8	**명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장**
연부조직 장애	9	**연부조직 장애**
명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	10	**기타 배병증**
인플루엔자	11	**명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상**
기타 장 및 복막의 질환	12	**치핵**
명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	13	**기타 장 및 복막의 질환**
목. 흉곽 또는 골반의 골절	14	**기타 상피내. 양성신생물 및 행동양식 불명 및 미상의 신생물**
치핵	15	**목. 흉곽 또는 골반의 골절**

*출처: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

2. 외래

▸ 2018년 인천시에서 외래가 가장 많은 상병은 '치아 및 지지구조의 기타 장애', '급성 기관지염 및 급성 세기관지염', '기타 피부 및 피하조직의 질환' 등의 순으로 나타났음.

표 86. 2018년 전국 및 인천광역시 다빈도상병 순위(외래)

전국	순위	인천
치아 및 지지구조의 기타 장애	1	**치아 및 지지구조의 기타 장애**
급성 기관지염 및 급성 세기관지염	2	**급성 기관지염 및 급성 세기관지염**
기타 피부 및 피하조직의 질환	3	**기타 피부 및 피하조직의 질환**
기타 급성 상기도 감염	4	**기타 급성 상기도 감염**
급성 인두염 및 급성 편도염	5	**기타 코 및 비동의 질환**
기타 코 및 비동의 질환	6	**급성 인두염 및 급성 편도염**
연부조직 장애	7	**명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장**
명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	8	**연부조직 장애**
기타 배병증	9	**기타 배병증**
기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	10	**기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견**
본태성(원발성)고혈압	11	**본태성(원발성)고혈압**
치아우식증	12	**위염 및 십이지장염**
위염 및 십이지장염	13	**치아우식증**
기타 장 및 복막의 질환	14	**결막염 및 기타 결막의 장애**
결막염 및 기타 결막의 장애	15	**기타 장 및 복막의 질환**

*출처: 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

8 의료미충족

1. 연간 미충족의료율

▸ 인천시의 연간 미충족의료율은 2017년 12.8%에서 2018년 11.6%로 감소하였으나 7대 특·광역시 중 가장 높게 나타났음.

▸ 2016-2017년 인천시 군구 중 연간 미충족의료율이 가장 높은 지역은 옹진군이었으나, 2018년에는 부평구의 연간 미충족의료율(15.8%)이 가장 높았음.

표 87. 2016-2018년 7대 특·광역시 연간 미충족의료율

(단위: %)

구분	인천	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2016	12.0 (0.4)	12.0 (0.2)	14.5 (0.4)	9.4 (0.4)	11.9 (0.5)	11.3 (0.5)	7.4 (0.5)
2017	12.8 (0.5)	10.0 (0.2)	11.3 (0.3)	8.2 (0.4)	11.6 (0.5)	11.1 (0.6)	6.2 (0.4)
2018	11.6 (0.4)	7.6 (0.2)	9.5 (0.3)	6.4 (0.4)	8.8 (0.5)	8.4 (0.5)	7.5 (0.4)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

표 88. 2016-2018년 인천광역시 군구별 연간 미충족의료율

(단위: %)

구분	중부				남부		동북		서북	
	중구	동구	미추홀	옹진	연수	남동	부평	계양	서구	강화
2016	10.1(1.4)	13.9(1.4)	12.8(1.2)	22.1(2.3)	9.7(1.0)	12.5(1.2)	14.5(1.1)	13.8(1.2)	8.1(0.9)	11.6(2.0)
2017	8.0(1.0)	13.2(1.5)	10.4(1.1)	19.0(2.8)	12.0(1.2)	16.6(1.4)	15.3(1.2)	14.7(1.3)	9.5(1.0)	8.4(2.0)
2018	13.5(1.3)	14.1(1.6)	8.9(1.0)	13.2(1.8)	11.1(1.1)	10.1(1.0)	15.8(1.3)	12.0(1.2)	10.5(1.2)	9.9(1.8)

*출처: 보건복지부, 지역사회건강조사

2. 장애인 미충족의료율

- 인천시의 2017년 장애인 미충족의료율은 15.2%로 7대 특·광역시 중 두 번째로 낮았음.
- 단순 비교에는 무리가 있으나 7대 특·광역시 전반적으로 연간 미충족의료율에 비해 장애인 미충족의료율이 높은 것으로 나타났음.

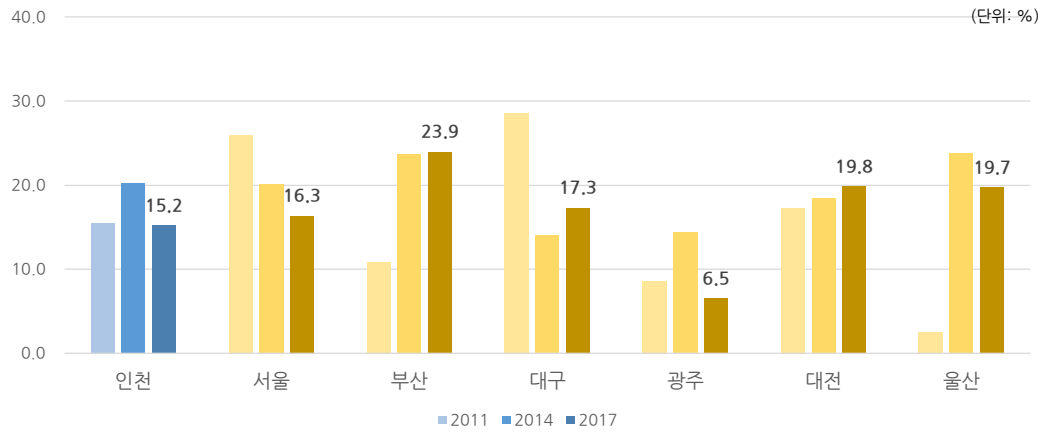


그림 30. 2011-2017년 7대 특·광역시 장애인 미충족의료율

*출처: 한국보건사회연구원, 장애인실태조사

9 예방가능 입원율

- 2015년 인천시의 의료기관 소재지 기준 예방가능 입원율을 살펴보면 당뇨, 고혈압, CHF(울혈성 심부전)는 7대 특·광역시 중 가장 낮았으며, 천식, COPD(만성폐쇄성폐질환)는 세 번째로 낮았음.

- 그러나 2016년에는 모든 질환의 예방가능 입원율이 증가하여 천식은 7대 특·광역시 중 세 번째로 높아졌음. 타 특·광역시에 비해 인천시의 예방가능 입원율이 증가폭이 큰 편임.

표 89. 2015-2016년 7대 특·광역시 예방가능 입원율

(단위: 건/10만 명)

구분	2015					2016				
	당뇨	고혈압	천식	COPD	CHF	당뇨	고혈압	천식	COPD	CHF
인천	**141.9**	**27.9**	**49.9**	**89.5**	**49.0**	**178.7**	**39.1**	**76.4**	**117.0**	**54.1**
서울	160.9	31.9	34.9	82.5	56.6	174.8	37.5	47.4	91.2	62.8
부산	226.7	52.9	78.0	205.6	74.4	237.6	58.7	82.1	188.9	79.1
대구	199.5	29.8	58.2	146.4	74.2	212.2	31.4	65.1	133.5	75.1
광주	309.4	93.0	120.0	334.9	63.1	333.6	88.2	133.0	284.1	65.2
대전	203.9	31.0	35.5	83.5	71.3	237.6	41.8	60.3	117.9	92.8
울산	232.0	55.5	82.6	276.4	59.7	224.1	47.7	72.7	278.9	65.8

*출처: 보건복지부, 국민보건의료실태통계(의료기관 소재지 기준)

10 입원환자 위험도 보정 재입원비[16)]

- 인천시의 입원환자 위험도 보정 재입원비는 2015년 97.6에서 2016년 103.8로 증가함으로써 7대 특·광역시 중 가장 높게 나타났음.

표 90. 2015-2016년 7대 특·광역시 입원환자 위험도 보정 재입원비

(기준: 100)

구분	**인천**	서울	부산	대구	광주	대전	울산
2015	**97.6**	96.4	101.6	101.2	93.8	89.4	91.6
2016	**103.8**	99.0	98.6	101.2	91.8	92.6	92.0

*출처: 보건복지부, 국민보건의료실태통계(의료기관 소재지 기준)

16) 입원환자 위험도 보정 재입원비: 의원급 이상 의료기관(요양병원 제외) 입원환자의 퇴원 후 30일 이내에 동일 또는 타 기관에 모든 원인의 계획되지 않은 재입원에 대하여 실제 재입원자수와 환자의 중증도를 고려한 기대 재입원자수의 비

3. 환경 분석에 따른 발전 전략

1 지역사회 현황분석 요약

1. 인천광역시 전체

- **(보건의료 수요)** 인천시의 인구수는 향후 20~30년 간 비슷한 수준을 유지할 것으로 예측됨. 그러나 65세 이상 인구 비율이 점차 증가하고 있어 고령화로 인한 **보건의료 수요 및 의료비는 점차 늘어날 것으로 예상**됨. 또한 독거노인, 등록장애인, 국민기초생활보장 수급권자, 의료급여 수급권자 등 취약계층의 비중이 늘어나는 추세임.
- **(영유아·산모)** 영아사망률, 신생아사망률, 모성사망비 등이 타 특·광역시에 비해 높은 편임.
- **(치매)** 치매유병률의 경우 7대 특·광역시 중 가장 높고, 추정치매환자 중 진료를 받지 못한 환자가 약 10% 정도임.
- **(응급·외상)** 급성 심근경색과 뇌졸중의 골든아워 내 응급실 도착 비율은 7대 특·광역시 중 가장 높은데 비해 중증외상의 골든아워(1시간) 내 응급실 도착 비율의 경우 7대 특·광역시에서 중간 수준임.
- **(인프라)** 7대 특·광역시에서 인구 10만 명당 전체 의료기관 수, 의료인력 수가 가장 낮은 편임. 특히 공공의료기관의 인력은 인천시 공공의료기관 수에 비해 상당히 적고, 타 특·광역시의 1/4~1/10 수준임.
- **(책임의료기관)** 국립대병원이 부재하여 법률 개정 등 추가 과정을 거쳐야 권역책임의료기관을 지정할 수 있고, 보건복지부 방침에 따라 권역책임의료기관이 지정되어야 지역책임의료기관을 지정할 수 있음. 이에 책임의료기관 지정이 타 시·도보다 약 1~2년 늦어지고 있음.
- **(일차의료)** 예방가능 입원율이 지속적으로 증가하고 있음.
- **(의료질)** 2016년 입원환자 위험도 보정 재입원비가 7대 특·광역시 중 가장 높은 것으로 나타났음.
- **(건강격차)** 지역 간 건강수준 및 보건의료 인프라에 차이가 있음.

2. 진료권별

1) 중부 진료권

- 65세 이상 인구 및 독거노인 비율이 가장 높음.
  ※ (예외) 중구 영종지역 - 신도시 지역으로 젊은 인구층의 유입이 많음
- 건강수준 및 건강행태가 전반적으로 취약한 편임.

2) 남부 진료권

- 특히 연수구의 경우 젊은 인구층의 유입 등으로 인구수가 지속적으로 증가하고 있음. 이에 따라 가임여성인구수, 합계출산율이 타 지역에 비해 높은 편임.
- 남동구는 공단이 밀집해 있어 외국인 근로자수가 타 지역에 비해 많은 편임.
- 2019년 현재 인천시 인구의 약 30%를 차지하고 있으나 인구수에 비해 보건의료 인프라가 부족함
  ※ 2018년 인천적십자병원이 병원으로 변경되면서 현재 남부 진료권의 종합병원급 이상 의료기관은 2개소임.

3) 동북 진료권

- 국민기초생활보장수급권자, 의료급여 수급권자 등 취약계층의 비율이 높음.

4) 서북 진료권

- 같은 진료권에 속해 있는 서구와 강화군의 지리적 특성, 사회경제적 특성, 인구 구성, 건강수준, 보건의료 인프라 등이 매우 다름.
- 서구의 경우 신도시 개발로 인한 젊은 인구층의 유입으로 인구가 증가하고 있으며, 가임여성인구수, 합계출산율 등이 높게 나타났음. 또한 공단이 밀집해 있어 외국인근로자 수가 많음.

3. 도서지역

- 육지와 바로 연결되지 않거나 멀리 떨어져 있다는 지리적 한계로 인해 기준시간 내 접근 불가능한 인구가 발생하며, 기준시간 내 의료이용률(TRI)이 상당히 낮음. 또한 분만·응급의료기관·1차 의료취약지로 분류되어 있음.
- 65세 이상 인구 비율이 상당히 높고, 치매유병률이 타 지역에 비해 높은 편임.
- 사회경제적 수준이 취약하고 재정자립도가 낮음.

2 현황분석에 따른 추진전략

1. 인천광역시 보건의료 리더십 강화

[주요 내용]

- **인천광역시 공공보건의료 마스터플랜 수립**
  ※ 2019년 하반기부터 진행 중이며, 2020년 상반기에 발표 예정
- **인천광역시 공공보건의료위원회 운영**
  ※ 인천광역시 공공보건의료 마스터플랜 수립을 위해 인천시, 시의회, 공공보건의료기관, 학계 전문가 등으로 구성된 협의체를 운영하고 있으며, 향후 인천광역시 공공보건의료위원회 등으로 전환 계획
- **인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화**
- **원활한 책임의료기관 지정을 위한 기반 마련** 등

[관련 세부과제]

- 4-① 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 기능 정립

2. 지역완결형 전달체계 구축을 위한 보건의료 인프라 확충

[주요 내용]

- **인천광역시의료원 등 공공의료기관 기능보강**
- **제2인천의료원 건립 추진**
- **공중보건장학제도 참여를 통한 공공보건의료 인력 확보**
- **공공의료기관을 중심으로 퇴원환자 관리 연계체계 강화**
- **일차의료 만성질환 관리 시범사업 확대(**※ 인천광역시 및 군구 지역보건의료계획에서 자세히 다룰 예정) 등

[관련 세부과제]

- 1-① 의료취약지 지원 강화
- 1-② 공공보건의료 전문 인력 양성·지원
- 2-② 공급이 부족한 필수의료 확충
- 2-③ 의료수요증가 예상분야에 대한 선제적 대응
- 3-① 저소득층에 대한 의료지원 강화
- 4-① 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 기능 정립
- 4-③ 공공보건의료 서비스의 질 제고
- 5-② 공공의료기관 경영체계 개선

3. 환자 중심의 집단별·분야별 통합 의료서비스 제공

[주요 내용]

- **수도권(인천, 서울, 경기) 감염병 공동 협의회 운영**
- **지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 및 운영**
- **인천권역 닥터-카 운영 확대 및 활성화**
- **재난 및 대수 사상자 발생 대비 응급의료시스템 구축 및 운영**
- **인천형 보건의료복지 통합지원사업** 등

[관련 세부과제]

- 2-① 감염·재난·응급의료 서비스 강화
- 2-② 공급이 부족한 필수의료 확충
- 2-③ 의료수요증가 예상분야에 대한 선제적 대응
- 3-① 저소득층에 대한 의료지원 강화
- 3-② 취약집단별 맞춤형 의료서비스 제공

4. 도서지역의 필수 보건의료서비스 보장

[주요 내용]

- **거점형 안심 보건지소 신설 추진**
- **응급 이송 인프라 강화** 등

[관련 세부과제]

- 1-① 의료취약지 지원 강화

Ⅱ 전년도 평가결과에 대한 개선 노력

추진과제	평가결과 및 의견	2020년 사업 개선방향
분만취약지 지원 강화	· 산부인과 진료실적, 관내 산모 현황과 백령병원 이용 현황 등 추가 · 산부인과 분만 연계 체계의 내용과 실적 구체적 제시	▸2020년 해당 추진과제에 제시
응급의료 취약지 이송체계 및 인프라 확충	· 현재의 이송건수 이외에 파견, 협진 등 전반적인 과정을 지표화하여 사업목표 및 자체 평가지표에 추가	▸해당 추진과제에 부합한 사업목표 및 자체 평가지표 제시
1차의료 취약지 의료접근성 향상	· '민관협약 진료 수혜자수' 모니터링 지표로 제시되지 않았으나 성과 실적에 나타남	▸2019년부터 모니터링 지표에 추가
공공의료기관의 안정적 인력관리체계 구축	· 의사인력 파견 취소를 고려한 사전대책 마련 요구 (예: 성과제도, 조직문화 등) · 보다 포괄적이고 다양한 각도의 사업 계획과 실행 필요	▸2020년부터 공공보건의료지원단에서 '공공보건의료 인력 관리 연구' 수행을 통해 순차적으로 의료진의 안정적 공급과 인력 관리 방안 도출 예정
공공보건의료 인력에 대한 교육·훈련	· 공공의료기관 종사자 전체 대상으로 교육 프로그램 설계 · 교육과정 전반의 체계적인 계획과 모니터링 필요 · 지역 내 공공보건의료 인력의 교육 요구도 파악에 기반한 체계적인 교육훈련 계획 · 보건-의료-복지 등의 교육훈련 연계 추진 · 공중보건 분야의 이론과 지식, 공익의 의의를 밝히는 교양교육 병행 · 보다 구조적이고 체계적인 인력 관리, 교육 과정의 사업 개발	▸2019년 공공보건의료지원단 수행연구(공공보건의료 인력 대상 교육 요구도 조사 포함) 및 교육 운영 결과를 반영하여 우선순위에 따른 직급별 교육 프로그램 제시 ▸매 교육 시 설문조사 실시 및 평가회의 진행 ▸2018년부터 공공성 및 공공보건의료의 개념, 정부의 보건의료 주요 시책 등 교육 프로그램에 반영 ▸2020년부터 공공보건의료지원단에서 '공공보건의료 인력 관리 연구' 수행을 통해 순차적으로 의료진의 안정적 공급과 인력 관리 방안 도출 예정
감염병 전문병원 등 전문진료체계 구축	· 자체평가 성과 및 부진요인 분석 소극적 · 향후 개선방안 미흡하게 작성	▸2019년 추진실적에 보다 구체적이고 실효성 있게 분석 및 작성 예정
권역외상센터 관리 운영방안 권역응급의료센터 관리 운영방안	· 성과목표 달성도 없음	▸2019년 추진실적에 달성도 제시 예정
분만의료 인프라 확충	· 사업 누락	▸2019년 계획부터 해당 사업 작성 ▸2020년 계획에 추가·보완하여 작성
수요가 적은 필수의료 서비스 유지 기반 강화	· 대상의 계량화·구체화 · 모니터링 내용 미흡(방법, 시기, 결과 등의 세부 내용 작성) · 자체평가 성과 및 부진요인 구체성 미흡. 이에 따라 향후 개선방안도 모호함 · 응급의료 제시 부적절	▸의료비 지원 실적에 근거한 사업대상 추정치 제시 ▸모니터링 방법 및 내용 구체화 ▸2019년 추진실적에 보다 구체적이고 실효성 있게 분석 및 작성 예정 ▸2019년 계획부터 응급의료 부분 삭제

추진과제	평가결과 및 의견	2020년 사업 개선방향
공공의료기관 내 중증·만성질환 퇴원환자 관리체계 구축	· 퇴원 직후부터 적절한 관리가 미흡할 경우 증상악화, 재입원, 합병증 발병 위험이 높은 인구집단(예: COPD, 천식, 당뇨병 등으로 단기간 입원 후 퇴원환자)을 대상으로 한 사업추진 · 권역심뇌혈관질환센터의 급성기 심뇌혈관질환자 퇴원 후 관리 사업 내용 포함 · 구체적인 사업대상자 선정기준 보완 · 사업추진 결과로 인한 양적, 질적 측면의 성과를 평가할 수 있도록 성과지표 개발 및 보완 · 사업의 필요성, 지역 내 수요와 공급관련 통계자료 보완	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화	· 사업내용과 성과지표 간 직접적인 연관성이 떨어지는 지표 개선 필요(예: 우울감 경험률, 스트레스 인지율 등)	▸사업내용과 성과지표 간 연관성 확보
완화의료·연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고	· 가정 호스피스 및 자문형 호스피스 관련 지역사회 수요 및 공급 추정 필요 · 적정 서비스 공급 관련 통계 자료 보완 및 사업추진 고려 · 사업추진 결과로 인한 양적, 질적 측면의 성과를 평가할 수 있도록 성과지표 개발 및 보완	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
간호·간병통합서비스 및 간호인력 확충을 통한 간병부담 경감 추진	· 지역 내 운영 병상 수, 병상 가동률 및 서비스의 질적 수준 모니터링을 위한 모니터링 체계 및 관련 성과지표 보완	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화	· 무상진료 및 치료사업, 영유아 검진서비스 검사비 지원 등의 세부사업의 적합성 의문 · 복지 영역에 대한 구체적인 사업 내용 없음	▸2019년 계획부터 무상진료 및 치료사업 삭제 ▸2020년 계획부터 영유아 검진서비스 검사비 지원 삭제 ▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화	· 치매안심센터의 정착지연에 대한 원인 파악	▸2019년 인천의 모든 군구에 치매안심센터 설치 완료
장애인 건강권 및 의료접근성 보장 확대	· 각 프로그램마다 차별화되고 구체적인 내용 제시	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
외국인 근로자 등 소외계층에 대한 의료지원	· 특성과 문화에 따라 사업대상자 분리(예: 노숙자, 외국인) · 사회, 문화, 의료정보를 얻을 수 있는 프로그램 제공	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
의료 질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원 체계 마련	· 다른 성과지표에 비해 '신규CP개발'의 목표 달성률 낮음	▸평가결과 및 의견 반영하여 2020년 계획 작성
지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고	· 보건복지부 운영평가, 인천시 경영평가 외에 공공의료기관 운영의 공공성·효율성 개선 노력과 결과가 담긴 체계 및 성과지표 개발 · 지방의료원 효율화 방안의 보고서 작성 방향설정이 잘못됨 (의료원의 경영 효율성을 제고하기 위한 사업내용, 사업별 추진체계, 사업관리에 대한 내용 부재) · 추진실적에 대한 보고서로서의 요건 미비	▸보고서 방향설정에 부합하게 2019년 추진실적 작성 예정

Ⅲ 공공보건의료 시행계획 추진과제

1. 중장기 추진과제

추진전략	세부과제	추진과제
1. 지역간 균형 잡힌 공공보건의료 제공체계 구축	① 의료취약지 지원 강화	분만취약지 지원 강화
		1차의료 취약지 의료접근성 향상
		(강화대책) 응급의료 취약지 이송체계 및 인프라 확충
		(강화대책) 공공병원 신·증축 및 기능보강
	② 공공보건의료 전문 인력 양성·지원	공공의료기관의 안정적 인력관리체계 구축
		공공보건의료 인력에 대한 교육·훈련
		(종합대책) 필수 공공보건의료인력 양성 및 관리
2. 필수분야에 보건의료서비스 적정공급	① 감염·재난·응급의료 서비스 강화	감염병 전문병원 등 전문진료체계 구축
		권역외상센터 관리 운영방안
		권역응급의료센터 관리 운영방안
		(종합대책) 응급외상심뇌혈관 등 생명과 직결된 필수중증의료 강화
	② 공급이 부족한 필수의료 확충	분만의료 인프라 확충 *(종합대책) 중앙-권역-지역모자의료센터-출산연계지원센터로 이어지는 전달체계 구축*
		수요가 적은 필수의료서비스 유지 기반 강화
		(종합대책) 산모·어린이·장애인 등 건강취약계층 의료서비스 확대
		(강화대책) 공공전문진료센터 등 지정 및 관리·운영 체계화
	③ 의료수요증가 예상분야에 대한 선제적 대응	공공의료기관 내 중증·만성질환 퇴원환자 관리체계 구축
		정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화
		완화의료·연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고
		간호·간병통합서비스 및 간호인력 확충을 통한 간병부담 경감 추진
		(강화대책) 거점병원 운영 및 연계 지원을 통한 퇴원환자 연계 및 모니터링 방안

추진전략	세부과제	추진과제
3. 취약계층에 대한 의료안전망 강화	① 저소득층에 대한 의료지원 강화	보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화
	② 취약집단별 맞춤형 의료서비스 제공	노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화
		장애인 건강권 및 의료접근성 보장 확대
		외국인 근로자 등 소외계층에 대한 의료지원
4. 공공보건의료 지원기반 확충 및 서비스 질 제고	① 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 기능 정립	공공보건의료 정책기능 강화 및 기관별 기능 정립 *(종합대책) 시도 단위 공공보건의료지원단 확충 지원*
		지역거점공공병원의 공공의료 기능 강화 및 기능 특성화 *(종합대책·강화대책) 공공보건의료 강화를 위한 권역/지역 책임의료기관 지정·육성 방안*
		민간의료기관 활용 및 지원을 통한 공공의료전달체계 보완 *(종합대책) 권역/지역책임의료기관 지정 시 공공병원이 없는 지역 민간병원 지정*
		(강화대책) 필수의료 권역/지역협의체 구성 및 협력 모형 마련
		(강화대책) 책임의료기관 간 협력 전담 위한 공공의료본부 설치·운영
		(강화대책) 시·도공공보건의료위원회 신설
	③ 공공보건의료 서비스의 질 제고	의료 질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원 체계 마련
		(종합대책) 공공보건의료기관 역량 제고
5. 공공의료기관 운영 효율성 제고	② 공공의료기관 경영체계 개선	지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고
6. 기타 (자체사업 등)	-	(자체) 거점형 안심 보건지소 신설 추진
		(자체) 인천권역 외상센터 닥터-카 운영
		(자체) 공공 산후조리원 설립 추진
		(자체) 치매전담형 노인요양시설 신축 추진
		(자체) 만나면 건강해지는 '인천 손은 약(藥)손' 공공의료특화사업 운영

2. 주요 성과지표 및 목표 총괄표

추진 과제	주요 성과지표	목표치				
		2016	2017	2018	2019	2020
분만취약지 지원 강화	백령병원 산부인과 이용 임산부 비율(변경)	-	-	-	-	23%
1차의료 취약지 의료접근성 향상	거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정(변경)	-	-	-	-	선정
(강화대책) 응급의료 취약지 이송체계 및 인프라 확충	응급의료취약지 닥터헬기 출동건수(변경)	-	-	-	-	60건
(강화대책) 공공병원 신·증축 및 기능보강	기능특성화 완료율(신규)	-	-	-	-	95%
공공의료기관의 안정적 인력관리체계 구축	의료인력 지원 협약 체결(변경)	-	-	-	-	3개소
공공보건의료 인력에 대한 교육·훈련	교육 만족도	-	-	80%	85%	85%
(종합대책) 필수 공공보건 의료인력 양성 및 관리	파견 전문의수(상주)(변경)	-	-	-	-	2명
	공중보건장학제도 지원자수(신규)	-	-	-	-	1명
감염병 전문병원 등 전문진료체계 구축	국가지정입원치료병상수	16병상	16병상	16병상	16병상	16병상
권역외상센터 관리 운영방안	권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성(신규)	-	-	-	-	구성
	권역외상센터 중증외상환자 수용률(이동)	-	23.2%	25.7%	28.0%	31.0%
권역응급의료센터 관리 운영방안	응급의료 원격 협진횟수(변경)	-	-	-	-	65회
(종합대책) 응급외상심뇌혈관 등 생명과 직결된 필수중증의료 강화	인천광역시 외상응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정(신규)	-	-	-	-	제정
	중증외상 발병 후 1시간 내 응급실 도착 비율(변경)	-	-	-	-	40%
분만의료 인프라 확충 (종합대책) 중앙-권역-지역모자의료센터-출산연계지원센터로 이어지는 전달체계 구축	고위험 산모·신생아 통합치료센터 이용 만족도(변경)	-	-	-	-	70점
수요가 적은 필수의료 서비스 유지 기반 강화	희귀질환 거점센터수(변경)	-	-	-	-	1개소
(종합대책) 산모·어린이·장애인 등 건강취약계층 의료서비스 확대	(산모·신생아H-Mom 방문건강관리 대상자수(변경)	-	-	-	-	100명
	(어린이)아동 치과주치의 사업 확대(변경)	-	-	-	-	8개구
	(장애인)장애인 건강검진 수검자수(변경)	-	-	-	-	300명
	(재활)어린이재활센터 소아청소년재활프로그램 참여자수(변경)	-	-	-	-	1,200명 (연인원)
(강화대책) 공공전문진료센터 등 지정 및 관리·운영 체계화	연계·협력 추진 회의 횟수(신규)	-	-	-	-	2회
공공의료기관 내 중증·만성질환 퇴원환자 관리체계 구축	인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리사업 등록 환자수(변경)	-	-	-	-	200명

추진 과제	주요 성과지표	목표치				
		2016	2017	2018	2019	2020
정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화	정신질환 고위험군 발굴(변경)	-	-	-	-	50명
완화의료·연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고	호스피스 전문기관 확대(변경)	-	-	-	-	6개소
간호·간병통합서비스 및 간호인력 확충을 통한 간병부담 경감 추진	간호간병통합서비스 운영 병상	2,992병상	3,092병상	3,192병상	3,292병상	3,392병상
(강화대책) 거점병원 운영 및 연계 지원을 통한 퇴원환자 연계 및 모니터링 방안	인천의료원 퇴원계획 수립 대상자수(신규)	-	-	-	-	130명
보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화	인천의료원 지역사회 연계기관 확대(변경)	-	-	-	-	28개소
노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화	치매환자 등록 관리율	21.0%	38.0%	35.5%	44.0%	46.0%
장애인 건강권 및 의료접근성 보장 확대	권역장애인구강진료센터 이용자수(이동)	1,200명	1,400명	1,600명	1,800명	2,000명 (연인원)
외국인 근로자 등 소외계층에 대한 의료지원	외국인 근로자 등 의료비 지원자수	60명	80명	100명	150명	160명
공공보건의료 정책기능 강화 및 기관별 기능 정립 (종합대책) 시도 단위 공공보건의료지원단 확충 지원	공공보건의료지원단 예산(변경)	-	-	-	-	6.03억원
지역거점공공병원의 공공의료 기능 강화 및 기능 특성화 (종합대책·강화대책) 공공보건의료 강화를 위한 권역/지역 책임의료기관 지정·육성 방안	책임의료기관 지정·운영 관련 연구과제수(변경)	-	-	-	-	2건
민간의료기관 활용 및 지원을 통한 공공의료전달체계 보완 (종합대책) 권역/지역책임의료기관 지정 시 공공병원이 없는 지역 민간병원 지정	인천광역시 보건·의료분야 지원단 및 센터 연계체계 정례회의횟수(변경)	-	-	-	-	2회
(강화대책) 필수의료 권역/지역 협의체 구성 및 협력 모형 마련	책임의료기관(필수의료 협의체) 관련 연구과제수(신규)	-	-	-	-	1건
(강화대책) 책임의료기관 간 협력 전담 위한 공공의료본부 설치·운영	책임의료기관(공공의료본부) 관련 연구과제수(신규)	-	-	-	-	2건
(강화대책) 시·도공공보건의료 위원회 신설	공공보건의료 협의체 회의횟수(신규)	-	-	-	-	2회
	인천광역시 공공보건의료 위원회 구성(신규)	-	-	-	-	구성
의료 질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원 체계 마련	정부 보급 CP 중 신규 적용 건수(변경)	-	-	-	-	3건
	의료기관 감염관리 담당자 교육횟수(신규)	-	-	-	-	2회
(종합대책) 공공보건의료기관 역량 제고	CP 적용률(변경)	-	-	-	-	70%
	CP 완료율(변경)	-	-	-	-	90%
지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고	경영개선 TF 회의횟수(변경)	-	-	-	-	52회

※ 변경된 주요 성과지표 및 변경 사유

■ (분만취약지 지원 강화) 산부인과 전문인력 배치 → 백령병원 산부인과 이용 임산부 비율
- 모수를 고려한 수요자 중심의 지표로 변경

■ (1차의료 취약지 의료접근성 향상) ①병원선 진료자수, ②도서지역 민관협약 진료 수혜자수 → 거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정
- 해당 추진과제 방향성에 부합하면서 인천시 주도로 진행되는 사업의 지표로 변경

■ (응급의료 취약지 이송체계 및 인프라 확충) 응급의료 전용헬기 출동건수 → 응급의료취약지 닥터헬기 출동건수
- 해당 추진과제의 방향성을 보다 구체적으로 드러내는 지표로 변경

■ (공공의료기관의 안정적 인력관리체계 구축) 대학병원 전문의 인력 파견 → 의료인력 지원 협약 체결
- 해당 사업에 대한 수행기관의 의지를 드러내는 지표로 변경

■ (필수 공공보건의료인력 양성 및 관리) 권역책임의료기관내 협의체 구성 및 운영 → 파견 전문의수(상주)
- 인천시의 현황과 해당 추진과제의 방향성을 고려하여 지표 변경

■ (권역응급의료센터 관리 운영방안) 중증응급질환지역 네트워크 운영지원 → 응급의료 원격 협진횟수
- 해당 추진과제의 방향성에 가까우면서 지표의 의미를 정확하게 전달할 수 있도록 변경

■ (응급외상심뇌혈관 등 생명과 직결된 필수중증의료 강화) 중증응급질환 환자의 적정시간 내 최종 치료기관 도착비율 → 중증외상 발병 후 1시간 내 응급실 도착 비율
- 인천시 현황을 고려하여 지표 구체화

■ (분만의료 인프라 확충 / 중앙-권역-지역모자의료센터-출산연계지원센터로 이어지는 전달체계 구축) 고위험 산모, 신생아 분만 → 고위험 산모·신생아 통합치료센터 이용 만족도
- 수요자 중심의 결과지표로 변경

■ (수요가 적은 필수의료 서비스 유지 기반 강화) 희귀질환자 의료비 지원 → 희귀질환 거점센터수
- 예산 및 사업 대상범위에 따라 목표치 대비 성과가 낮아질 수 있는 지표 대신 해당 추진과제의 방향성에 보다 가까운 지표로 변경

■ (산모·어린이·장애인 등 건강취약계층 의료서비스 확대) ①장애인건강검진기관 지정, ②중증장애인 구강진료건수 → ①(산모·신생아)I-Mom 방문건강관리 대상자수, ②(어린이)아동 치과주치의 사업 확대, ③(장애인)장애인 건강검진 수검자수, ④(재활)어린이재활센터 소아청소년재활프로그램 참여자수
- 종합대책에서 제시한 영역별(산모·신생아, 어린이, 장애인, 재활)로 지표 제시

■ (공공의료기관 내 중증만성질환 퇴원환자 관리체계 구축) 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 등록 관리자수 → 인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리사업 등록 환자수
- 해당 추진과제 방향성을 고려하여 지표 변경

■ (정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화) ①우울증경험률, ②스트레스인지율 → 정신질환 고위험군 발굴
- 전년도 평가 결과 및 의견과 해당 추진과제 방향성을 고려하여 지표 변경

■ (완화의료·연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고) 호스피스완화의료기관 지원 → 호스피스 전문기관 확대
- 지표의 의미를 보다 정확하게 전달할 수 있도록 변경

■ (보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화) 보건·의료·복지연계 → 인천의료원 지역사회 연계기관 확대
- 해당 추진과제 방향성에 가까우면서 지표의 의미를 정확하게 전달할 수 있도록 변경

■ (공공보건의료 정책기능 강화 및 기관별 기능 정립 / 시도 단위 공공보건의료지원단 확충 지원) 공동포럼 개최 → 공공보건의료지원단 예산
- 해당 추진과제 방향성에 부합하는 지표로 변경

■ (지역거점공공병원의 공공의료 기능 강화 및 기능 특성화 / 공공보건의료 강화를 위한 권역·지역 책임의료기관 지정·육성 방안) 지역거점공공병원 운영평가 점수 향상 → 책임의료기관 지정·운영 관련 연구과제수
- 해당 추진과제 방향성에 부합하는 지표로 변경

■ (민간의료기관 활용 및 지원을 통한 공공의료전달체계 보완 / 권역·지역 협의체 구성 및 협력 모형 마련) ①정책연구과제수행, ②권역책임의료기관 지정 → 인천광역시 보건·의료 분야 정례회의 지원단 및 센터 연계체계 정례회의횟수
- 인천시 현황을 고려하면서 해당 추진과제 방향성에 부합하는 지표로 변경

■ (의료 질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원 체계 마련) CP적용률 → 정부 보급 CP 중 신규 적용 건수
- 지표의 중복을 피하기 위해 지표 변경

■ (공공보건의료기관 역량 제고) 교육참여율 → ①CP 적용률, ②CP 완료율
- 해당 추진과제 방향성에 부합하는 지표로 변경

■ (지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고) 병상이용률 → 경영개선 TF 회의횟수
- 해당 사업에 대한 수행기관의 의지를 드러내는 지표로 변경

※ 변경된 주요 성과지표 목표치 및 변경 사유

■ (공공보건의료 인력에 대한 교육·훈련) 교육 만족도 (90% → 85%)
- 2019년 공공보건의료지원단 운영 교육 평균 만족도 82.4%에 근거하여 목표치 하향 조정

■ (노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화) 치매환자 등록 관리율 (50.0% → 46.0%)
- 2019년 치매환자 등록 관리율 43%에 근거하여 목표치 하향 조정

3. 계획 수립 제외 과제

세부 과제	실행과제	제외 사유(구체적 근거 제시)
의료취약지 지원 강화	의료취약지 모니터링 체계 구축	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	기타 취약지 지원 확대	
공공보건의료 전문인력 양성·지원	공공보건의료 전문인력 양성	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
감염·재난·응급의료서비스 강화	재난 시 응급의료 지원체계 강화	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
저소득층에 대한 의료지원 강화	의료급여 보장성 강화	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	결핵환자 치료비 면제 등 지원 강화	
고액진료비 발생 질환의 의료비 부담 완화	선천성 기형 및 신생아에 대한 의료지원 확대	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	난임 가정, 고위험 임산부에 대한 지원 강화	
	장기이식 및 중증화상에 대한 건강보험 보장 강화	
공공보건의료 전달체계 구축을 위한 기능 정립	공공의료체계의 총괄기관으로서 국립중앙의료원 역할 강화	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	권역거점의료기관으로서 국립대병원 역할 및 지원 강화	시행계획 수립대상 비해당(국립대병원 부재)
	특수 기능병원의 역할 확대	시행계획 수립대상 비해당(국방부, 국가보훈처, 고용노동부, 과학기술정보통신부, 법무부, 경찰청 수립)
	(종합대책) 권역-지역-기초 간 공공보건의료 협력체계 구축	인천은 2020년에 권역·지역책임의료기관이 지정되지 않아 책임의료기관 공공의료본부를 중심으로 권역-지역-기초 간 협력체계 구축이 요원하며, 진료협력/교육·파견/퇴원관리 등 협력체계를 통해 수행 가능한 사업을 본격적으로 추진하기 어려움
공익적 기능 수행에 대한 지원 확대	공익적 기능수행에 대한 재정지원 강화	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	공공의료기관 경영 개선을 위한 제도적 보완	
공공보건의료서비스의 질제고	의료 질 관리 인프라 확충 및 지원	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
평가체계 정비 및 평가결과 환류 강화	공공보건의료 평가체계 정비	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	평가결과에 따른 보상 및 차등지원	
공공의료기관 경영체계 개선	국립중앙의료원 운영의 효율성 제고 및 공공성 강화	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	국립대병원의 책임 경영체계 확립	시행계획 수립대상 비해당(교육부 수립)
공공의료 통계 및 정보체계 구축	공공보건의료 통계 기반 확충	시행계획 수립대상 비해당(보건복지부 수립)
	공공보건의료 현황 및 통계의 공개 및 공유	
	응급의료 및 암 관련 빅데이터 활용 기반 강화	

4. 지역보건의료계획과 연계 상황

구 분	내 용
회의 일시	2020년 1월 10일(금) 10:00 ~ 12:00
장소	인천광역시청 4층 소회의실
참석자	○ 인천광역시 건강체육국 보건의료정책과 - 박미란(공공보건의료 시행계획 및 지역보건의료계획 수립 담당) - 공공보건의료 시행계획 및 지역보건의료계획 사업 담당 10명 ○ 인천광역시 건강체육국 건강증진과 - 공공보건의료 시행계획 및 지역보건의료계획 사업 담당 2명 ○ 인천광역시 여성가족국 육아지원과 - 공공보건의료 시행계획 및 지역보건의료계획 사업 담당 1명 ○ 인천광역시 복지국 장애인복지과 - 공공보건의료 시행계획 및 지역보건의료계획 사업 담당 1명 ○ 인천광역시 공공보건의료지원단 2명
연계 사업	○ 공공보건의료 시행계획과 지역보건의료계획 간 사업 연계 가능성 논의 ➡ (결론) 공공보건의료 시행계획 추진과제 중 - 1차의료 취약지 의료접근성 향상 - (강화대책) 공공병원 신·증축 및 기능보강 - 감염병 전문병원 등 전문진료체계 구축 - (종합대책) 산모·어린이·장애인 등 건강취약계층 의료서비스 확대 - 정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화 - 완화의료·연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고 - 보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화 - 노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화 - 장애인건강권 및 의료접근성 보장 확대 - 외국인 근로자 등 소외계층에 대한 의료지원 등에서 연계 확인 및 관련 내용 작성 추진
기타	인천광역시 공공보건의료 시행계획 수립 1차 회의 - 일시: 2020년 1월 10일(금) 10:00 - 장소: 인천광역시청 4층 소회의실 소 속 / 직 책 / 성 명 / 서 명 1 보건의료정책과 / 사무관 / 박미란 2 // / 간호사 / 송윤희 3 // / 요양6급 / 강자희 4 // / 보건3급 / 백미숙 5 // / 보건3급 / 박주희 6 // / 보건6급 / 임치완 7 // / // / 이승연 8 // / 보건사급 / 이태은 9 // / 간호6급 / 이희용 10 건강증진과 / 간호기급 / 김도현 11 // / 간호6 / 제미니 12 보건의료정책과 / 보건주 / 차애희 13 // / 행정7 / 송재인

Ⅳ 공공보건의료 세부 추진 시행계획

추진전략 1 지역 간 균형 잡힌 공공보건의료 제공체계 구축

1 의료취약지 지원 강화

사 업 명	분만취약지 지원 강화
추진배경	○ 보건복지부는 지리적 여건으로 인해 의료이용의 접근성이 떨어지는 의료취약지 중 특히 분만 산부인과 설치·운영이 어려운 지역(분만실 접근성 취약가임 인구율 30% 이상, 기준시간 내 의료이용률(TRI) 30% 미만인 지역)을 분만취약지로 분류하고 있음. ○ 인천시에서는 옹진군이 접근성 취약가임 인구율 92.41%, 기준시간 내 의료이용률 0.85%로 산출되어 분만취약지로 분류되었음. 옹진군은 지역 내 섬들이 서로 흩어져 있어 도서 간 이동이 용이하지 않고, 육지와의 거리도 매우 상이함. 표 91. 전국 분만취약지 현황

시도	계	인천	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남
곳	32	1	5	2	1	3	6	9	5

*출처: 국립중앙의료원(2018). 2018년 의료취약지 모니터링 연구

	○ 옹진군에서는 2015년부터 백령면에 위치한 인천의료원 백령병원에서 분만취약지 지원사업(외래)을 수행하고 있음. ○ 2019년 백령병원이 신규 내원한 임산부수는 21명으로 2018년 33명 대비 36% 감소함. 산전진찰건수는 147건으로 임산부 1명당 6~7건임. 옹진군의 가임여성 인구는 감소 추세이나, 합계출산율은 증감을 반복하고 있음. 취약지 내 가임기 여성과 산모의 안전한 출산을 위한 산전검사 및 임산부 건강관리를 위한 지속적 의료지원과 환경 조성이 필요함.

사업 목표	성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
	백령병원 산부인과 이용 임산부 비율	**23%**	2019년 옹진군 임산부수(100명)와 백령병원 신규 내원 임산부수 21명 고려	·옹진군 등록 임산부수 ·인천의료원 백령병원 산부인과 실적자료

대 상	○ 수행기관 – 인천광역시 – 인천광역시의료원 백령병원 ○ 사업대상 – 옹진군 임산부 약 100명(출생아수로 추정)을 포함한 가임여성인구 2,836명(2019년 기준)

재정계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과	2	– 분만취약지 지원사업 관리 및 지원 – 예산 지원 및 정산 점검
인천광역시의료원 백령병원	3	– 사업계획서 작성 및 제출 – 분만 외래 산부인과 운영 및 결과보고

연계협력인력	옹진군 보건소	2	- 대상자 연계

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	1	-	-	1	-	2
2020년	1	-	-	1	-	2

추진계획

■ 분만 거점의료기관 지원 사업(인천의료원 백령병원)

○ 대상

- 옹진군 가임여성인구 2,836명(2019년 기준)
- 옹진군 임산부 약 100명(출생아 수로 추정)
- 옹진군 백령면 임산부 26명(2019년 백령보건지소 등록)

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

(1) 외래 산부인과 운영

- 산부인과 전문의 주 5일 근무
- 임산부를 위한 산전·산후 진찰 서비스 제공
- 임산부 등록 관리 서비스(교육 및 상담) 강화

(2) 안전한 분만을 위한 연계체계 구축

- 응급상황에 대비할 수 있는 환자와의 24시간 연락망 구축
- 분만 가능 의료기관으로의 이송 및 연계 지원
- 119구급대 및 옹진군 보건소 협력을 통한 산모 응급이송체계 구축
- 산후 관리 서비스 제공 및 연계

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
분만 거점의료기관 지원 사업												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 백령병원 - 시기: 월별·반기별 - 방법: 업무보고 및 사업실적 보고, 사업추진결과 보고
모니터링 내용	- 내용: 진료실적, 목표 달성 여부 - 환류 방안: 목표 달성 및 향상을 위한 전략에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
백령병원 산부인과 이용 임산부 비율	(백령병원 신규 내원 임산부수 / 옹진군 임산부수) × 100	23%	60
백령병원 산전진찰건수	2020년 백령병원 사업추진결과 보고(연인원)	150건	40

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 응급의료팀	032-440-3253

사 업 명	1차의료 취약지 의료접근성 향상

추진배경

○ 인천시의 1차 의료취약지는 강화군의 화도면과 삼산면, 옹진군의 자월면임. 1차 의료취약지는 1차 의료기관(의원급, 보건소, 보건지소 등)까지 30분 내 도달하기 어려운 인구 비율이 30% 이상이면서, 기준시간 내 의료이용률(TRI)이 30% 미만인 지역을 의미함.

표 92. 인천광역시 1차 의료취약지 현황

(단위: %)

군구	읍면동	접근성 취약 인구율	기준시간 내 의료이용률
강화군	화도면	43.9	11.0
	삼산면	83.6	15.4
옹진군	자월면	51.0	17.9

*출처: 국립중앙의료원(2016). 2016년 의료취약지 모니터링 연구

○ 일차의료 수준이 낮은 국가는 대체로 국내총생산에서 의료비가 차지하는 비중이 대체로 높으며, 우리나라의 의료비 상승 원인 중 하나로 일차의료의 취약함을 드는 것도 같은 맥락임.

○ 일차의료는 국가보건체계에서 개인, 가족, 지역사회가 처음으로 접촉하는 단계이며 보건의료를 생활터에 가능한 가깝게 가져다주는, 지속성을 담보한 보건의료의 첫 번째 요소라고 할 수 있음. 또한 단순한 1차 진료를 넘어 건강증진, 예방, 치료 및 재활 등의 서비스가 통합된 포괄적 보건의료를 의미함.

○ 따라서 국가가 주도적으로 나서서 일차의료가 보건의료체계의 중심적인 역할을 할 수 있도록 해야 하며, 특히 도서지역은 육지 이동이 수월하지 않기 때문에 지역의 자체충족률을 높이는 것이 필요함. 1차 의료취약지로 분류된 지역 외에도 도서지역 전체를 보다 적극적으로 지원할 필요가 있음.

○ **이에 인천시는 시장 지시로 2019년에 TFT를 구성하여 도서지역 보건의료 실태 분석과 전문가 자문·협의, 실무협의 등을 거쳐 「인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)」을 수립하였음.**

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정	**선정**	2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 신청 예정	2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 선정통보 결과

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 강화군 보건소, 옹진군 보건소

○ 사업대상
- 강화군 보건소, 옹진군 보건소
- 강화군 주민 69,178명(2019년 기준)
- 옹진군 주민 20,566명(2019년 기준)

재정계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과	1	- 사업계획 수립 및 추진 - 군구 사업신청서 검토 및 보건복지부 제출 - 사업비 교부 및 관리

강화군 보건소		2	- 원격진료 - 사업계획 수립 및 농어촌 의료서비스 개선 사업신청서 작성 - 사업추진 및 월별 실적보고
옹진군 보건소		17	- 원격진료 - 민관협력 무료진료 연계 - 사업계획 수립 및 농어촌 의료서비스 개선 사업신청서 작성 - 사업추진 및 월별 실적보고 - 병원선 운영 및 진료
연계협력인력	길병원	8	- 무료진료 제공
	인하대병원	5	- 무료진료 제공
	한국건강증진개발원	2	- 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 기술지원 - 모니터링 및 성과관리
	공공보건의료지원단	1	- 거점형 안심 보건지소 신설 지원

○ 예산

■ 공중보건의사 배치 및 관리 지원

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	0.1	-	0.1
2020년	-	-	-	0.1	-	0.1

■ 의료취약지 원격진료사업

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	0.1	-	-	0.1	-	0.2
2020년	0.5	-	-	0.5	-	1.0

■ 도서지역 민관협력에 기반한 진료협력

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	8.0	-	8.0
2020년	-	-	-	4.5	-	4.5

■ 의료취약지 주민을 위한 보건기관 기능보강

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	37.3	-	-	18.7	-	56.0
2020년	3.7	-	-	3.7	-	7.4

추진계획

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	2	-	2

■ 병원선 순회 진료지원 사업

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	3.20	-	3.20
2020년	-	-	-	3.34	-	3.34

■ 공중보건의사 배치 및 관리 지원

○ 대상
- 강화군, 옹진군

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 지역진단 및 군구 요구를 반영하여 공중보건의사 배치
  · 강화군: 보건소 9명, 13개 보건지소 30명, 볼음보건지소 한의과 1명 추가배치
  · 옹진군: 보건소 1명, 8개 보건지소 30명, 1개 보건진료소 1명, 병원선 3명 배치
- 일차의료 의사로서의 사명감과 역할을 다룬 보수교육 실시(연 1회, 12월)

■ 의료취약지 원격진료사업(※인천시 도서지역 개선대책)

○ 대상
- 강화군 거주 만성질환자 약 15,000명(인구수×고혈압 의료이용률로 추정)
- 옹진군 거주 만성질환자 약 4,700명(인구수×고혈압 의료이용률로 추정)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 원격협진을 통한 진찰, 검사, 처치, 처방 등
  · 강화군(삼산보건지소 ↔ 서검보건진료소)
  · 옹진군(옹진군보건소 ↔ 소연평·소청·서포·소야·문갑·백야·울도·대이작·소이작·승봉보건진료소)

○ 방법
- 화상통신 등 정보통신기술(ICT)을 활용한 의료서비스 제공

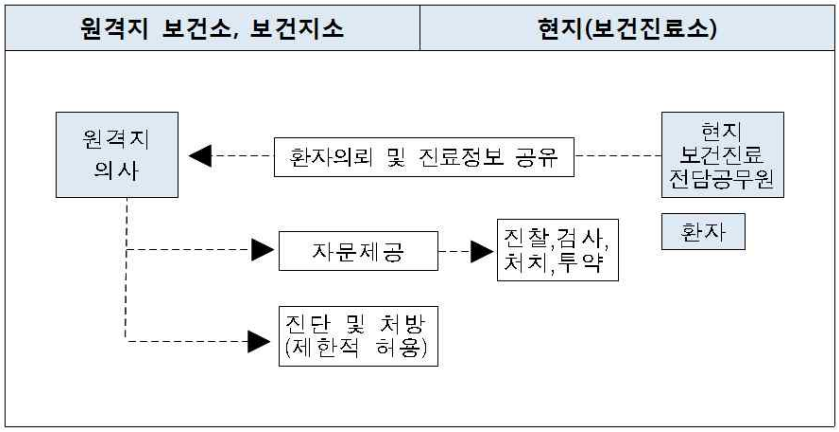


그림 31. 원격진료 체계

*출처: 인천광역시(2019). 인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)

■ 도서지역 민관협약에 기반한 진료협력(길병원·인하대병원) (※인천시 도서지역 개선대책)

○ 대상
- 옹진군 5개면(북도면·연평면·대청면·덕적면·자월면) 주민 9,018명(2019년 기준)

○ 기간
- 2020. 3.~6. / 9.~12.

○ 주요 내용
- 복부초음파, 혈액검사, 심뇌혈관질환 예방프로그램 운영, 통증치료 등

○ 방법
- 길병원, 인하대병원과 연계하여 검진 및 치료

■ 의료취약지 주민을 위한 보건기관 기능보강

○ 대상
- 강화군, 옹진군

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 강화군: 보건소·양도보건지소·매음보건진료소 장비 및 의약품 구입
- 옹진군: 장봉보건지소 증축, 보건소·북도보건지소·자월보건지소 장비 구입

○ 방법
- 농어촌 의료서비스 개선사업 신청을 통한 예산 마련

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진(※인천시 도서지역 개선대책)

○ 대상
- 옹진군

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 도서지역의 자체 보건의료 충족 수준을 개선하기 위해 중심도서 보건지소의 거점기능 확대 추진

· (기능) 건강증진 및 응급처치·진단 등 기능 보강

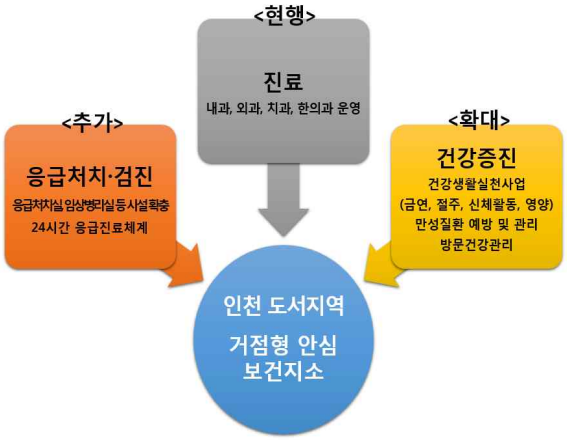


그림 32. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형

*출처: 인천광역시(2019). 인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)

· (인력) 기존 6~8명 → 14~17명 배치(의사 4~5명 / 간호 등 전문인력 9~10명 / 기타 1~2명)

· (시설) 거점형 안심 보건지소로서 갖추어야 할 필수시설·장비, 24시간 응급 의료서비스 제공에 적합한 응급 및 검사 시설 등 확충

○ 방법

– 의료기관이 없는 원거리 도서를 중심으로 후보지 선정 및 입지 확보

※1순위 연평보건지소(연평면), 2순위 덕적보건지소(덕적면), 3순위 자월보건지소(자월면)

– 농어촌 의료서비스 개선사업 신청을 통한 예산 확보

: 옹진군(보건소 신청) → 인천시(자체 평가, 현장점검) → 보건복지부(전문가평가위원회 평가, 현장점검), 지원대상 결정 → 국고 지원

■ 병원선 순회 진료지원 사업

○ 대상

– 옹진군 자월면(대이작, 소이작, 승봉)·덕적면(백아, 지도, 울도, 굴업, 소야, 문갑)·연평면(소연평도) 주민

○ 기간

– 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용

– 이동순회 진료(내과·한방·치과) 및 각종 보건업무 수행
– 도서지역 보건의료기관에서 처치할 수 없는 환자를 육지거점병원으로 후송
– 무의도서 중심으로 의료서비스 제공
– 거동불편자나 와상노인 방문진료 등

○ 방법

– 주 1회(화~목) 운영

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공중보건의사 배치 및 관리 지원												
의료취약지 원격진료 사업												
도서지역 민관협력에 기반한 진료협력												

의료취약지 주민을 위한 보건기관 기능보강													
거점형 안심 보건지소 신설 추진													
병원선 순회 진료지원													

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 공중보건의사 배치 및 관리 지원

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 강화군·옹진군 공공보건기관 / 공중보건의사 - 시기 및 방법: 월별 업무보고, 반기별 사업실적 보고
모니터링 내용	- 내용: 진료실적 및 업무수행태도 - 환류 방안: 차기년도 공중보건의사 배치 및 보수교육 내용에 반영

■ 의료취약지 원격진료사업

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 강화군·옹진군 보건소 / 원격진료 이용자 - 시기: 월별 / 연말 - 방법: 실적보고 / 만족도조사
모니터링 내용	- 내용: 진료실적 / 원격진료 이용 만족도 - 환류 방안: 차기년도 원격진료 인프라 확충에 반영

■ 도서지역 민관협약에 기반한 진료협력

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 옹진군 보건소 / 옹진군 5개면 주민 - 시기: 6월·12월 / 연말 - 방법: 실적보고 / 만족도조사
모니터링 내용	- 내용: 진료실적 / 서비스 만족도, 효과적인 서비스 의견 - 환류 방안: 다음 회차 진료협력 내용에 반영

■ 의료취약지 주민을 위한 보건기관 기능보강

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 강화군·옹진군 보건소 - 시기 및 방법: 7기 지역보건의료계획 사업 추진결과 참고
모니터링 내용	- 내용: 절차 준수 여부, 활용도 등

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 옹진군 보건소 - 방법: 농어촌 의료서비스 개선사업 신청서, 현지조사 동행 및 정기적 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 목적 및 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류 방안: 보건지소 신설 추진에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

■ 병원선 순회 진료지원 사업

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 옹진군 보건소 / 병원선 이용자 - 시기: 월별 / 연말 - 방법: 실적보고 / 만족도조사
모니터링 내용	- 내용: 진료실적 / 서비스 만족도, 효과적인 서비스 의견 - 환류 방안: 병원선 운영 및 진료에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
원격진료 이용자수	원격진료 프로그램을 활용한 실적보고	1,589명	10
원격진료 이용자 만족도	만족도 조사 결과	80점	15
민관협진 이용자수	민관협력 진료 관리대장	668명	10
민관협진 이용자 만족도	만족도 조사 결과	80점	15
거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정	2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 선정·통보 결과	선정	25
병원선 진료자수	병원선 진료 관리대장	8,871명	10
병원선 진료자 만족도	만족도 조사 결과	80점	15

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713~4

사 업 명	[강화대책] 응급의료 취약지 이송체계 및 인프라 확충

추진배경

○ 응급의료 취약지는 지역응급의료센터로 30분 이내 도달이 불가능하거나, 권역응급의료센터로 1시간 이내 도달이 불가능한 인구의 지역 내 분율이 30% 이상인 지역으로 인천시에서는 강화군과 옹진군이 응급의료 취약지로 분류되어 있음. 이들 지역은 도서지역이라는 지리적 한계가 있고, 민간의료시설 부재하거나 중증질환의 치료 역량이 부족함. 또한 육지에 위치한 상급의료기관의 접근성 역시 취약한 실정임.

표 93. 2018년 인천광역시 지역별 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율

(단위: %)

구분	인천	강화	옹진	중구	그 외 지역
권역응급의료센터(60분)	1.16	22.48	88.00	0.00	0.00
지역응급의료센터(30분)	3.67	91.91	100.00	19.73	0.00
응급실(30분)	1.67	14.42	73.74	19.73	0.00

*출처: 국립중앙의료원 통계 산출 지표

○ 응급환자의 신속한 이송 및 적정한 응급처치 강화를 위한 이송체계 및 인프라 확충 등 응급의료체계 구축에 따른 지원과 대책이 필요함. 닥터헬기는 야간 운행이 어려우므로 현재로서는 119소방헬기의 이송 실적이 가장 높음. 특히 연평면, 백령면과 같이 육지에서 멀리 떨어진 지역의 이송 실적이 높게 나타났음.

표 94. 2019년 옹진군 응급환자 이송 실적

이송수단	전체	북도면	연평면	백령면	대청면	덕적면	자월면	영흥면
합계	299	15	46	69	57	52	60	-
닥터헬기	50	1	14	14	-	13	8	-
군헬기	1	1	-	-	-	-	-	-
119소방헬기	80	2	21	30	1	12	14	-
해경헬기	8	1	4	1	-	1	1	-
해경정	49	5	4	6	-	13	21	-
기타	111	5	3	18	56	13	16	-

*출처: 옹진군 제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행결과 및 2차년도 (2020년) 시행계획

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
응급의료취약지 닥터헬기 출동건수	**60건**	강화군 및 옹진군 닥터헬기 출동건수	닥터헬기 운영 실적보고

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 길병원, 헬리코리아

○ 사업대상
- 강화군 주민 69,178명(2019년 기준), 옹진군 주민 20,566명(2019년 기준)을 포함한 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과	2	- 사업계획 수립 및 국비 교부 - 지역별 옥상헬기장 및 계류장 운용 지원

길병원		20	- 닥터헬기 운영 및 인계점 관리 - 응급의료 원격협진 네트워크 사업
헬리코리아		14	- 닥터헬기 운영
연계협력인력	보건복지부 중앙응급의료센터	8	- 사업기획 및 지원
	공공보건의료지원단	1	- 거점형 안심 보건지소 신설 지원

○ 예산

■ 닥터헬기(응급의료 전용헬기) 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	28	12	-	40
2020년	-	-	28	12	-	40

■ 응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	0.5	-	-	0.5
2020년	-	-	0.4	-	-	0.4

■ 취약지 응급의료체계 운영·지원

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	5.9	-	-	5.9
2020년	-	-	5.9	-	-	4.9

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	2	-	2

추진계획

■ 닥터헬기(응급의료 전용헬기) 운영(길병원)

○ 대상
- 중증외상, 심뇌혈관질환 등 응급수술(시술)이 필요한 환자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 인계점 156개소에서 응급상황 출동요청 시 출동
- 신속한 응급의료 제공: 5분 내 출동, 30분 내 현장 도착 목표

- 현장에서부터 전문응급의료 서비스 제공: 전문의에 의한 현장 및 이송 중 처치

○ 방법
- 365일 일출시각 ~ 일몰시각 운용(야간 제외)
- 도서·산간 지역 240㎞ 내외
- 출동결정: 닥터헬기 출동요청 접수 시 3인(의사, 기장 및 운항관리사) 승인에 의한 실시간 출동결정

■ 응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영(길병원)

○ 대상
- 강화군 주민 69,178명(2019년 기준)
- 옹진군 주민 20,566명(2019년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 도서지역 보건의료기관과 대형병원 응급실 간 원격협진 시스템 운영
  · 길병원 ↔ 강화병원, 백령병원, 연평·덕적보건지소
- 기관 간 실시간 의료정보 공유 등 원격시스템 구축을 통한 협진 및 진단결과 피드백
- 정기적 방문교육 및 심포지엄 개최

○ 방법
- 중앙응급의료센터 원격협진시스템 연계·전송

그림 33. 응급원격협진 체계

■ 취약지 응급의료체계 운영·지원

○ 대상
- 강화군 소재 응급의료기관: 비에스 종합병원
- 옹진군 소재 응급의료기관: 인천의료원 백령병원

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 내용 및 방법
- 응급의료기관 평가결과 및 취약도 등을 반영하여 보조금(인건비) 지원: 응급실 의료인력 인건비 및 당직비 지원
- 취약지역 간호사 파견: 길병원 등 권역 거점병원에서 응급실 근무 간호사 인력을 취약지 응급의료기관 응급실에 순환 파견

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진

○ 대상

- 옹진군

○ 기간

- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용

- 도서지역의 자체 보건의료 충족 수준을 개선하기 위해 중심도서 보건지소의 거점기능 확대 추진
  · (기능) 건강증진 및 응급처치·진단 등 기능 보강

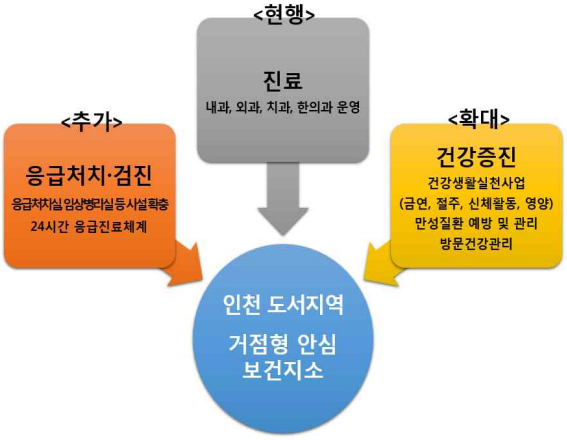


그림 34. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형

*출처: 인천광역시(2019). 인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)

  · (인력) 기존 6~8명 → 14~17명 배치(의사 4~5명 / 간호 등 전문인력 9~10명 / 기타 1~2명)
  · (시설) 거점형 안심 보건지소로서 갖추어야 할 필수시설·장비, 24시간 응급의료서비스 제공에 적합한 응급 및 검사 시설 등 확충

○ 방법

- 의료기관이 없는 원거리 도서를 중심으로 후보지 선정 및 입지 확보
  ※1순위 연평보건지소(연평면), 2순위 덕적보건지소(덕적면), 3순위 자월보건지소(자월면)
- 농어촌 의료서비스 개선사업 신청을 통한 예산 확보
  : 옹진군(보건소 신청) → 인천시(자체 평가, 현장점검) → 보건복지부(전문가평가위원회 평가, 현장점검), 지원대상 결정 → 국고 지원

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
닥터헬기 운영												
응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영												
취약지 응급의료체계 운영·지원												
거점형 안심 보건지소 신설 추진												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 닥터헬기(응급의료 전용헬기) 운영

+ ■ 응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 길병원 및 헬리코리아 - 시기 및 방법: 월별 업무보고 및 반기별 사업실적 보고 등
모니터링 내용	- 내용: 출동건수, 이송 결과, 진료실적, 개선점 등 - 환류 방안: 해당 사업 운영에 반영

■ 취약지 응급의료체계 운영·지원

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 권역 거점병원, 비에스 종합병원, 인천의료원 백령병원 - 시기: 연초·연말 - 방법: 사업계획서 및 사업결과보고서
모니터링 내용	- 내용: 파견 및 인건비 지원 현황 등 - 환류 방안: 인건비 및 파견 인력 조정

■ 거점형 안심 보건지소 신설 추진

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 옹진군 보건소 - 방법: 농어촌 의료서비스 개선사업 신청서, 현지조사 동행 및 정기적 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 목적 및 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류 방안: 보건지소 신설에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
응급의료취약지 닥터헬기 출동건수	닥터헬기 운영 실적보고(강화군·옹진군)	60건	50
헬기 운영을 위한 인계점 관리	닥터헬기 운영 실적보고	2회	25
거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정	2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 선정·통보 결과	선정	25

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 응급의료팀	032-440-3253
	권역응급의료센터(길병원)	032-460-3010

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">〔강화대책〕 공공병원 신·증축 및 기능보강</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 인천의료원은 1997년 신축 및 장비 구입 이후 지속적인 기능보강 사업을 시행하고 있으나 2017년부터 추진해 온 공공의료기관 최초 저소득 암환자 의료비 지원사업과 무료수술사업 추진을 위해 추가적으로 장비가 필요하고, 고가 의료장비의 노후에 따른 안전성 등 문제점이 발생하여 일부 시설 및 장비의 노후에 따른 교체가 필요함.
○ 또한 인천의료원은 향후 인천시 중부 진료권의 지역책임의료기관으로 지정되어 중부 진료권 필수의료의 허브 역할을 담당하게 됨. 급변하는 의료환경에 대처하고 양질의 의료서비스 요구에 대응하기 위해서는 우수한 의료진 확보 및 시설 장비의 현대화 추진을 통한 공공성 및 경쟁력 강화가 요구됨.
- 사망률이 높은 심뇌혈관질환자에 대한 적정 대응과 민간의료기관과의 경쟁력 강화의 일환으로 심뇌혈관센터 신설 필요
- 공공의료 특화사업인 암 환자 치료를 위한 신규장비 구입 및 노후 교체 필요
- 공공의료사업의 기능 특성화의 일환으로 완화치료에 필요한 호스피스 병동 개설 필요
- 쾌적한 의료 환경 제공을 위한 노후시설 개선 등 시설 현대화 사업 지속 추진 필요
○ 이에 인천시는 인천의료원의 시설장비 현대화 및 기능특성화를 적극적으로 추진하고자 함. 한편으로는 인천시 내에서 일반 시민을 대상으로 하는 종합병원급 공공의료기관은 인천의료원 뿐이므로, 2019년부터 지역책임의료기관에 부합한 종합병원급의 인천제2의료원 건립을 추진하고 있음.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>기능특성화 완료율</td><td>95%</td><td>당해 연도 계획 대비 적정 달성 비율 고려</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원
○ 사업대상
- 인천 중부 진료권 거주자 628,990명(2019년 기준)을 포함한 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th>구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td>인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 인천의료원 기능보강 기본설계 및 실시설계 심의·승인
- 제2의료원 건립 추진</td></tr>
<tr><td>인천광역시의료원</td><td>10</td><td>- 인천의료원 기능강화 사업 추진</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 백만 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>5,805</td><td>-</td><td>-</td><td>5,805</td><td>-</td><td>12,610</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>7,115</td><td>-</td><td>-</td><td>7,115</td><td>-</td><td>14,230</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

추진계획

■ 인천광역시의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 심뇌혈관센터 신설
  · 위치: 본관 2층 후면 2,304㎡
  · 기간: 2020 ~ 2021
  · 내용: 심뇌혈관 질환자에 대한 응급의료서비스 체계 구축
  · 예산: 3,300백만 원(2년)
- 호스피스 병동 확충
  · 위치: 본관 7층 750㎡
  · 기간: 2019 ~ 2021
  · 내용: 암환자 최초 진단·치료·완화 서비스·장례까지 원스톱 서비스체계 구축
  · 예산: 2,400백만 원(3년)
- 장비보강 사업
  · 구입: 디지털엑스선촬영기 등 22종
  · 예산: 3,000백만 원
- 시설보강 사업
  · 내용: 폐수처리장 보수, 기계식 배관 보수, 의료가스 교체, 지하주차장 보수, 지상주차장 증축(95면 증가)
  · 예산: 5,530백만 원

○ 추진일정
- 기본설계 심의 및 승인(3월) → 실시설계 심의 및 승인(5월) → 입찰 후 공사 진행(6월) → 사업실적보고(12월) → 정산 및 성과평가('21년 1월)

■ 지역거점공공병원이 없는 중진료권에 제2인천광역시의료원 건립 추진

○ 기간
- 2020. 7. ~ 11.

○ 주요 내용 및 방법
- 진료권별 입원 및 외래환자수 수요추정
- 2019년 수행 연구「제2인천광역시의료원 건립 타당성 연구조사용역」에서 도출된 제2의료원의 기능과 역할 재검토
- 의료수요 및 제2의료원의 기능과 역할을 토대로 건립예정부지 분석

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화												
제2의료원 건립 추진												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 공공보건의료계획(추진실적·계획), 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 절차 준수 여부, 활용도 등 - 환류 방안: 추진일정 및 사업내용에 반영

<table>
<tr><td></td><td>○ 자체 평가지표<table><tr><th>주요 성과지표</th><th>측정 방법</th><th>목표치</th><th>가중치</th></tr><tr><td>기능특성화 완료율</td><td>(총 지출 금액 / 총 예산액) × 100</td><td>95%</td><td>100</td></tr></table></td></tr>
<tr><td rowspan="3">담당자</td><td>담당부서</td><td>전화번호</td></tr>
<tr><td>보건의료정책과 보건정책팀</td><td>032-440-2712</td></tr>
<tr><td>인천광역시의료원</td><td>032-580-6560</td></tr>
</table>

2 공공보건의료 전문 인력 양성·지원

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">공공의료기관의 안정적 인력관리체계 구축</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 인천시의 공공의료기관 의사 수는 2018년 기준 인구 10만 명당 3.6명으로 타 특·광역시의 1/10~1/4 수준임.
○ 지방의료원을 포함한 지역 거점 공공병원의 경우 16개 필수 진료과를 충족하지 못하는 경우가 88%이며 이직률이 30%에 달함에 따라 공공의료기관의 의사 인력 수급은 전국적으로 취약한 상태임.
○ 이와 같이 공공의료기관의 인력난이 심각한 상황에서 국립대학교병원은 국가 차원에서 공공의료의 리더십을 가지고 지방의료원과 인력 교류를 기반으로 하는 네트워크를 구축할 것을 요구받고 있음.
○ 다만, 인천시에는 국립대병원이 없기 때문에 인천의료원이 안정적으로 인력을 확보하기 위해서는 인천시에 위치한 사립대 상급종합병원 및 종합병원(길병원, 인천성모병원, 인하대병원, 국제성모병원) 등과의 협진에 가능성을 둘 수 있음. 특히 현재 인천의료원은 순환기내과, 영상의학과 등 2명의 의료인력이 필요한 바, 인력 교류를 위한 네트워크 구축이 필요함.
○ 또한 공공보건의료지원단을 통해 인력 관리에 대한 연구를 수행함으로써 공공의료기관의 인력관리 현황과 대안을 근본적으로 짚어보고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>의료인력 지원 협약 체결</td><td>3개소</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획</td><td>인천의료원과 사립대 종합병원 간 의료인력 지원 협약서</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 길병원, 인천성모병원, 인하대병원, 국제성모병원 ↔ 인천광역시의료원
- 인천광역시 공공보건의료지원단</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 파견 의료인력 인건비 지원</td></tr>
<tr><td colspan="2">길병원, 인천성모병원, 인하대병원
국제성모병원</td><td>2</td><td>- 인천의료원 인력 파견</td></tr>
<tr><td colspan="2">공공보건의료지원단</td><td>2</td><td>- 인력 관리 연구 수행</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>인천광역시의료원</td><td>1</td><td>- 파견 의료인력 행정지원</td></tr>
</table>
○ 예산
■ 사립대병원과 인천광역시의료원 간 인력 파견 체계 구축
(단위: 백만 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>56</td><td>-</td><td>-</td><td>56</td><td>-</td><td>112</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>98</td><td>-</td><td>-</td><td>98</td><td>13</td><td>209</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

■ 「인천광역시 공공보건의료의 효율적 운영을 위한 공공보건의료 인력 관리 연구」 수행

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	5	-	5

추진계획

■ 사립대병원과 인천광역시의료원 간 인력 파견 체계 구축

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 의료인력 지원 협약 체결
  : 길병원·인천성모병원·인하대병원·국제성모병원 ↔ 인천의료원
- 대학병원과 연계한 환자진료
- 파견 대학병원과 네트워크 구축

구 분	병원 차원의 연계 노력	파견 의사 관련 연계 노력
진료 협력	야간 응급진료 연계	“ 추후 파견의와 협의 후 계획 작성 제출”
교 육	대학병원 컨퍼런스 등 의료진 교육 참여	
공공의료사업	공공의료 거버넌스에 관련 연구 지원	
회의체 운영 기 타	협력기관 운영 회의 개최	

■ 「인천광역시 공공보건의료의 효율적 운영을 위한 공공보건의료 인력 관리 연구」 수행(공공보건의료지원단)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 지역별 공공보건의료 인력관리체계 파악
- 인천광역시 군구별 공공보건의료 인력 수급 현황 분석
- 인천 공공보건의료기관의 효과적인 조직 운영을 위한 인력 관리 방안 제시

○ 방법
- 2020년부터 순차적으로 의사, 간호사 대상의 연구 수행
- 문헌 고찰, 전문가 자문회의, 공공의료기관 의사 인력 FGI, 설문조사 등 실시

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
사립대병원과 인천의료원 간 인력 파견 체계 구축	사업계획				의료인력 파견 및 진료지원							
공공보건의료 인력 관리 연구 수행												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 사립대병원과 인천광역시의료원 간 인력 파견 체계 구축

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 매월 파견의사 복무 현황 자료 검토
모니터링 내용	- 내용: 파견의 협진일정 및 협진 실적

■ 「인천광역시 공공보건의료의 효율적 운영을 위한 공공보건의료 인력 관리 연구」 수행

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 인천광역시와 공공보건의료지원단 간 정기 업무회의 시 보고
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류 방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
의료인력 지원 협약 체결	인천의료원과 사립대 종합병원 간 의료인력 지원협약서	3개소	50
파견 전문의수(상주)	파견의사 복무 현황 자료	2명	20
파견 전문의 진료실적	파견의사 복무 현황 자료	7,500명	10
인력관리 관련 연구과제수	「인천광역시 공공보건의료의 효율적 운영을 위한 공공보건의료 인력 관리 연구」 보고서 발간 여부	1건	20

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
인천광역시의료원	032-580-6560
공공보건의료지원단	032-580-6395, 6398

사 업 명	공공보건의료 인력에 대한 교육 · 훈련

추진배경

○ 인천시 각 공공의료기관에서는 응급·재난·감염 등 다양한 상황에서의 대응력과 전문성을 높이기 위해 임상교육 프로그램을 강화하고 있으며 의료질 향상 등의 직무교육을 지속적으로 수행하고 있음.

○ 그러나 의료기관 자체 교육에는 한계가 있고, 공공보건의료 인력의 역량 강화를 위해 광역 차원에서 보다 체계적이고 실효성 있는 교육, 다양한 방식과 내용을 경험할 수 있는 교육에 대한 요구도가 높아짐.

○ 이에 인천시는 2018년 공공보건의료지원단에 교육전담 연구원을 충원하고, 공공의료기관과 공공보건기관을 구분하여 기관 요구도를 반영한 방문교육을 실시하였으며, 2019년에는 각 기관의 핵심인재와 신규인력을 중심으로 교육을 운영하였음.

표 95. 2019년 공공보건의료지원단 운영 교육 프로그램

날짜	내용	참석자
4월 25일(목)	인천 공공보건의료 포럼「인천형 공공보건의료와 커뮤니티케어 구축을 위한 우리의 역할은?」	인천시, 인천시의회, 보건소, 공공의료기관, 민간병원 등 150명
8월 29일(목)	공공보건기관 대상 보건사업 기획 교육(핵심인재)	지역보건의료계획 수립 담당자 및 해당 부서 팀장 15명
8월 30일(금)	공공보건기관 대상 보건사업기획 교육(신규인력)	신규 임용 공무원 16명
10월 25일(금)	공공의료기관 대상 공공의료사업 기획 교육	공공보건의료계획 수립 담당자 및 부서장, 의료질 향상·병원 경영 부서 직원 21명

○ 또한 2019년 공공보건의료지원단에서 「공공보건의료 인력의 핵심역량 강화를 위한 교육 프로그램 개발」 연구를 수행함으로써 핵심역량 우선순위에 따른 기관 유형별·직급별 교육 프로그램을 도출하였음. 이를 2020년부터 적용하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
교육 만족도	**85%**	2019년 공공보건의료지원단 운영 교육 평균 만족도(82.4%)에 근거하여 2.6%p 상향	공공보건의료지원단 교육 결과보고서

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 공공보건의료지원단

○ 사업대상
- 인천 내 공공보건의료기관(기관장/실무자/신규자)
- 인천 내 병원급 이상 의료기관 153개소(2018년 기준)

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시		1	- 교육 운영 관리 - 홍보를 위한 공문 발송 등 기타 행정지원
공공보건의료지원단		2	- 교육 프로그램 개발 및 교육 운영 - 교육 평가
연계협력인력	인천광역시의료원	1	- 교육 프로그램 개발 참여 - 교육 홍보 - 자원 및 인력 지원
	인천광역시간호사회	2	- 교육 홍보

			- 자원 및 인력 지원

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	9	-	9
2020년	-	-	-	15	-	15

추진계획

■ 공공보건의료기관 간 연계를 위한 관리자 교육

○ 대상
- 인천 내 공공보건의료기관장(병원장, 보건소장) 17명

○ 기간
- 2020. 4. ~ 5. 중

○ 주요 내용
- 국가 보건의료 정책 방향 및 시책에 대한 이해
- 원활한 직원 관계를 위한 리더십 교육
- 선배에게 배우는 문제해결 전략 및 노하우 등

○ 방법
- 강의 및 토론

■ 공공의료기관의 변화와 의료 질 향상 방안 실무자 교육

○ 대상
- 인천 내 공공의료기관 7개소 실무자
- 인천 내 병원급 이상 의료기관 153개소(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 2.

○ 주요 내용
- 공공의료기관을 둘러싼 의료환경의 변화(의료서비스 트렌드)
- 공공의료기관 성과 향상을 위한 질 관리 방안
- 의료기관의 질환 및 관리영역별·환자안전 지표관리 방법 및 사례 등

○ 방법
- 인천광역시의료원 및 인천광역시간호사회와 연계하여 운영
- 강의 및 엑셀 실습

■ 건강생활지원센터 주민참여 실무자 교육

○ 대상
- 인천 내 7개 건강생활지원센터 종사자

○ 기간
- 2020. 9. ~ 10. 중

○ 주요 내용
- 건강생활지원센터의 역할 및 사업의 이해
- 주민참여사업 담당자의 역할과 지역사회 자원 연계 방법
- 주민참여사업 사례 공유 등

○ 방법
- 강의 및 실습

■ 공공보건의료기관 신규자 교육

○ 대상
- (보건기관) 보건행정과·건강증진과 입사 및 부서이동 2년 이하인 자
- (의료기관) 입사 2년 이하인 자

○ 기간
- 2020. 8. ~ 9. 중

○ 주요 내용
- 인천의 (공공)보건의료 체계에서 공공보건의료기관의 역할
- 보건-의료-복지 연계의 중요성 및 방법
- 신규자를 위한 효과적 의사소통 및 갈등관리 방법 등

○ 방법
- 강의 및 실습

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공의료기관 간 연계를 위한 관리자 교육	■			■	■							
공공의료기관의 변화와 의료 질 향상 방안 실무자 교육	■	■										
건강생활지원센터 주민참여 실무자 교육	■								■	■		
공공보건의료기관 실무자 교육	■							■	■			

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 교육 참석자 / 인천광역시 및 공공보건의료지원단 - 대상: 공공보건의료지원단 운영 교육 프로그램 - 시기: 매 교육 시 / 연말 - 방법: 설문조사 및 평가회의 / 결과보고서 작성
모니터링 내용	- 내용 · 교육 전후 비교(지식·이해수준/기대 및 실제효과) · 교육 만족도(전반/프로그램 구성/교육환경/강사) - 환류방안: 차기 교육 및 내년 교육 운영에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
교육 참석자 수	참석자 명단 : 공공보건의료지원단에서 운영하는 모든 교육의 참석자 수	120명	20
교육 만족도	설문조사 결과 : 교육 만족도(전반) 평균	85%	50
교육 효과성	설문조사 결과 : (교육 후 점수 - 교육 전 점수) 평균, 전후 차이 유의성 검정	1.0점	30

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
공공보건의료지원단	032-580-6395, 6398

사 업 명	[종합대책] 필수 공공보건의료인력 양성 및 관리

추진배경

○ 인천의료원이 향후 지역책임의료기관 역할을 충실히 수행할 수 있도록 심뇌혈관센터 설치, 지역응급의료센터 지정 등을 추진하고 있음. 그중 심뇌혈관센터가 2021년 완공 예정으로 심뇌혈관센터를 운영하기 위해서는 시설 및 장비 외에 인력 특히, 순환기 내과전문의가 필요함.

○ 현재 인천의료원을 포함하여 전국의 공공의료기관의 인력난이 심각한 상황이기 때문에 인천의료원은 인천시 소재 사립대병원과의 의료인력 지원 협약을 근거로 국제성모병원으로부터 순환기 내과전문의를 파견받기로 하였음. 이에 인천시는 파견의에 대한 인건비 지원을 통해 인천의료원(향후 심뇌혈관센터)의 인력 수급이 꾸준할 수 있도록 지원할 예정임.

○ 한편으로는 공공의료분야에서 안정적으로 인력을 확보할 수 있도록 2020년부터 공중보건장학제도 시범사업에 참여하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
파견 전문의수 (상주)	**2명**	인천의료원 의료인력 요청	인천의료원과 사립대 종합병원 간 의료인력 지원 협약서
공중보건장학제도 지원자수	**1명**	2019년 전국 시범사업 지원자수(8명) 고려	인천시 장학생 선정·통보 결과

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 국제성모병원

○ 사업대상
- 인천광역시의료원

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		2	- 파견 의료인력 인건비 지원 - 공중보건장학제도 시범사업 참여 신청 및 장학금 교부
국제성모병원		1	- 인천의료원 순환기 내과전문의 파견
연계협력인력	인천광역시의료원	1	- 파견 의료인력 행정지원

○ 예산

■ 파견 의료인력 인건비 지원사업

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	56	-	-	56	-	112
2020년	98	-	-	98	13	209

■ 공중보건장학제도 시범사업 참여

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-

2020년	1.02	-	-	1.02	-	2.04

추진계획

■ 파견 의료인력 인건비 지원사업

○ 대상
- 인천의료원 파견 순환기 내과전문의

○ 기간
- 2020. 5. ~ 12.

○ 주요 내용
- 국제성모병원이 인천의료원에 파견한 순환기 내과전문의 인건비 지원

■ 공중보건장학제도 시범사업 참여

○ 대상
- 전국 의과대학 및 의학전문대학원 재학생 중 인천시 신청 장학생 1명

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 사업 추진체계
- 1단계: 장학생 선발
  · 사업지침 확정(보건복지부) → 장학생 추천(전국 의과대학 및 의학전문대학원) → 장학생 신청(17개 시도) → 면접 등 선정평가(선발위원회) → 장학생 선정·통보(보건복지부)
- 2단계: 장학금 교부
  · 장학금 교부신청서 제출(17개 시도) → 장학금 교부(보건복지부)
- 3단계: 장학생 관리
  · 학사 관리 및 위원회 운영(공중보건장학제도 운영위원회, 공공보건의료지원센터) → 비정규 교육 및 멘토링 체계 운영(공공보건의료지원센터)
- 4단계: 졸업 후 관리
  · 수련 과정(배치·경력관리위원회) → 의무복무 관리(배치·경력관리위원회) → 경력개발 지원 및 모니터링(공공보건의료지원센터) → 장학의 활용(보건복지부)

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
파견 의료인력 인건비 지원사업												
공중보건장학제도 시범사업 참여												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 파견 의료인력 인건비 지원사업

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 매월 파견의사 복무 현황 자료 검토
모니터링 내용	- 내용: 파견의 협진일정 및 협진 실적

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
파견 순환기내과 전문의수(상주)	인천의료원 파견의사 복무 현황 자료	1명	40
순환기내과 진료실적	인천의료원 파견의사 복무 현황 자료	7,500명	20
공중보건장학제도 지원자수	인천시 장학생 선정·통보 결과	1명	40

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712~3
	인천광역시의료원	032-580-6560

추진전략 2 필수분야에 보건의료서비스 적정공급

1 감염·재난·응급의료서비스 강화

사 업 명	감염병 전문병원 등 전문진료체계 구축
추진배경	○ 2009년 신종 인플루엔자 유행, 2015년 메르스 사태(확진 186명/사망 38명), 2020년 신종 코로나 바이러스 발생 등 신종·해외유입 감염병은 종류가 다양해지며 발생이 증가하고 있음. ○ 2015년 메르스 사태 당시, 경제적 피해비용은 2조 3,010억원(국립재난안전연구원, 2016)에 달했고 내수침체 포함 시 20조원 이상의 손실이 추정(한국경제연구원, 2016)되기도 함. 감염병 재난은 건강뿐만 아니라 국가 경제에도 막대한 피해를 끼침. ○ 인천시에서는 3개 의료기관에서 16병상의 국가지정 입원치료병상을 운영하고 있음. 국가지정입원치료병상은 (의심)환자 발생 시 즉시 가동 및 격리가 가능하며 이외에도 5개의 지역별 거점병원은 감염병 재난 발생 시 활용이 가능함. 또한 격리·치료가 가능한 전문진료체계는 접촉자 수를 줄이고 감염병의 확산을 차단하는 데에 중심 역할을 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
국가지정 입원치료병상수	**16병상**	현재 국가지정 입원치료병상수 유지	질병보건통합관리시스템

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 10개 군구 보건소
- 인천광역시 보건환경연구원
- 인천광역시 감염병관리지원단

○ 사업대상
- 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		11	- 인천광역시 감염병 대응 총괄
보건소		77 (10개소)	- 감염병 초동 대응
인천광역시 보건환경연구원		10	- 감염병 진단검사
인천광역시 감염병관리지원단		10	- 역학조사 지원 및 감염병 분석
연계협력인력	국가지정 입원치료병상 보유 의료기관	12 (3개소)	- (의심)환자 발생 시 즉시 격리·치료
	지역별 거점병원	5개소	- 감염병 재난 발생 시 거점 역할
	수도권 감염병 담당부서	6	- 수도권 감염병 공동 대응

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	307	-	222	2	-	531

2020년	300	-	227	2	-	529

추진계획

■ 수도권(인천, 서울, 경기) 감염병 공동 협의회 운영

○ 참여기관
- 인천광역시 보건의료정책과, 서울특별시 질병관리과, 경기도 감염병관리과
- 3개 시·도 감염병관리지원단

○ 기간
- 2020. 상·하반기(*권제순에 따라(서울, 인천, 경기) 개최 주관)

○ 주요 내용 및 방법

(1) 수도권 감염병 발생 정보 공유
- 중앙 통계에 반영되지 않는 의심환자 대응 현황 공유
- 각 지역별 주요감염병 발생 동향 공유

(2) 수도권 감염병관리 네트워크 구축
- 수도권 지리적 특성에 따른 공동 대응 필요성 확인
- 전원 등 수도권 지역 간 이동에 따른 감염 확산 가능성을 고려한 환자정보 및 이동경로 공유 네트워크 확립
- 메르스 등 신종·해외유입 감염병은 수도권에서 환자 및 접촉자 80% 이상을 관리하므로 이에 따른 효과적인 대응 방법 논의

(3) 중앙정부 공동 안건 건의
- 법령 및 지침 등 개선사항 공동의견 수렴
- 협의회 개최결과에 따른 공동안건 질병관리본부 제출

■ 국가지정 입원치료병상 운영

○ 참여기관
- 국가지정 입원치료병상 운영기관 3개소(인천의료원 7병상, 인하대병원 4병상, 길병원 5병상)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

(1) 국가지정 입원치료병상 운영비 지원
- 3개 의료기관 각 75백만원 지원
- 입원물품비, 시설장비유지비, 의료장비 수리비 등 집행

(2) 국가지정 입원치료병상 유지·점검
- 보건복지부 주체 서면평가 실시
  · 시설기준 적합성, 근무인력 적정성, 진료 및 운영, 가점 항목 등
- 병원별 자체 시설정비 및 소독 등 병상 정비

(3) (의심)환자 국가지정 입원치료병상 배정
- 신종감염병 대비 24시간 가동체계 유지
- (의심)환자 발생 시 즉시 병상 준비 및 가동(순번제)
- 국가지정 입원치료병상 의료진은 격리 및 치료, 검체 채취 담당

■ 인천광역시 감염병관리지원단 운영 활성화

○ 대상
- 인천광역시 감염병관리지원단
  · 조직구성: 3개팀 총 9명(상근 7명, 비상근 2명)

· 예산: 6억 원(국비 50%, 시비 50%)

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

(1) 감염병관리지원단의 기능 보강

- 인천시 호발 감염병 관련 사업 개발(CRE 선도기관 양성사업 등)
- 감염병 데이터베이스 구축 및 지표 시각화 사업 추진

(2) 시, 보건소, 유관기관 협업 및 소통 확대

- 보건소 담당자 대상 교육(감염병 실무자 교육, 신종감염병 초동대응 등)
- 보건소 담당자 영상회의 실시(분기별 1회)
- 시 보건의료정책과와 업무회의 개최(수시)

(3) 감염병 대응 역량강화 및 전문성 제고

- 감염병관리분야 영역별 전문가*로 구성된 자문위원회 개최(최소 연 1회)
  *의료관련감염, 신종·재출현 감염병, 만성간염, 매개체 감염병, 소아감염, 감염병 분석(6개분과)
- 전문성 강화를 위한 내부세미나 운영, 외부 교육 이수

■ 전담 역학조사관 확충 등 조직 및 인력 기반 확대

○ 대상

- 인천 내 감염병 대응 인력

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

(1) 조직개편(보건복지국→건강체육국)을 통한 기반 확립

- 보건(감염병) 분야의 역할 확대
- 메르스 등 신종감염병 증가에 따른 대응인력 확보 필요성 재확인

(2) 시 역학조사인력 충원

- 보강된 감염병 대응인력의 중앙 역학조사관 교육 수료
- 수습역학조사관 지정을 통한 역학조사 업무 학습 및 수행
- 시 주관 역학조사 확대 및 역할 강화에 따른 조직 확대 방안 모색

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
수도권 감염병 공동 협의회 운영												
국가지정 입원치료병상 운영												
감염병관리지원단 운영 활성화												
전담 역학조사관 확충 등 조직 및 인력 기반 확대												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 수도권(인천, 서울, 경기) 감염병 공동 협의회 운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체 및 대상: 인천광역시 - 시기: 협의회 개최 시(상·하반기)

	- 방법: 결과보고서 및 중앙 공동안건 제출 공문
모니터링 내용	- 내용: 협의회 개최 및 중앙 안건 제출 여부 - 환류방안: 협의회 개최 및 공동안건 제출 유지

■ 국가지정 입원치료병상 운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 국가지정 입원치료병상 운영 의료기관 3개소 - 시기: 병상 가동 필요시(상시) - 방법: 국가지정 입원치료병상 격리 대상 작성·관리
모니터링 내용	- 내용: (의심)환자 격리 과정의 적절성 - 환류방안: 정상 가동 실패 시 원인 파악 및 개선(시설, 인력 등)

■ 인천광역시 감염병관리지원단 운영 활성화

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 감염병관리지원단 - 시기: 상시 - 방법: 주간 실적보고서 및 사업결과보고서
모니터링 내용	- 내용: 감염병관리지원단 추진사업 - 환류방안: 추진의 어려움 파악 및 사업 수정·개선 등

■ 전담 역학조사관 확충 등 조직 및 인력 기반 확대

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 역학조사인력 - 시기: 5~12월 - 방법: 역학조사관 교육 참여도
모니터링 내용	- 내용: 단계별(기본·지속) 역학조사 교육 이수 여부 - 환류방안: 역학조사 교육 참석률 제고 방안 모색

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
수도권 공동 안건 제출건수	중앙 공동안건 제출 공문	2건	20
국가지정 입원치료병상수	질병보건통합관리시스템	16병상	35
감염병관리지원단 사업 수행률	(달성 성과지표수/계획 성과지표수) × 100	60%	25
역학조사관수	감염병 대응부서 역학조사관수	2명	20

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 감염병대응팀	032-440-2787, 2789, 2749, 2779

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">권역외상센터 관리 운영방안</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 2018년 3월에 발표된 「중증외상 진료체계 개선대책」에 따르면 매년 약 190만 명이 외상으로 응급실에 내원하며, 이 중 중증외상환자는 약 7만 명(3.7%)임. 190만 명의 응급실 내원 외상환자 중 약 8천 명이 사망하는데, 이 중 적절한 이송·치료 제공 시 생존할 가능성이 있는 환자는 약 2천 4백 명(30.0%)으로 추정하고 있음.
○ 정부는 중증외상환자에게 신속하고 전문적인 치료를 제공하기 위해 2012년부터 권역외상센터 설치 지원사업을 착수하였으며, 2019년 현재 전국적으로 17개소가 지정되어 있음(4개소 개소 예정). 권역외상센터 구축으로 '예방 가능한 외상 사망률'이 2010년 35.2%에서 2017년 19.9%로 감소하였음('21년 15% 미만 감소 목표)(보건복지부, 2019). 인천시에서는 길병원이 2012년 전국 최초로 권역외상센터로 선정되었음(2014년 7월 개소).
○ 인천시는 산업재해 및 교통사고 등으로 인한 중증외상환자 발생률이 타 시도에 비해 높은 편이나, 인천권역외상센터로의 직접 이송률은 6.5%로 전국 평균 25.8%보다 상당히 저조함.
○ 권역외상센터, 응급의료센터 등 필수의료 관련 센터 지정, 예산 교부, 지도 감독 권한 등을 모두 보건복지부가 가지고 있기 때문에 사실상 지자체가 센터에 개입하고 관리할 근거가 없다고 할 수 있음. 그러나 인천시는 인천권역 닥터-카 운용, 지자체-119 구급대-권역외상센터 간 연계 협력체계 구축 등을 통해 광역 차원에서 중증외상 발생률을 낮추고 권역외상센터 수용률을 높이기 위한 노력을 기울이고 있음.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성</td><td>구성</td><td>2020년 인천시 응급의료 시행계획</td><td>협의체 위원 위촉동의서</td></tr>
<tr><td>권역외상센터 중증외상환자 수용률</td><td>31%</td><td>2019년 목표(28%) 대비 3%p 상향</td><td>권역외상센터 내부자료</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 권역외상센터(길병원)
○ 사업대상
- 인천 내 중증외상환자 8,064명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 거버넌스 운영 주관
- 센터 운영 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">권역외상센터</td><td>106</td><td>- 중증외상환자 치료 및 간호
- 외상 의료인력 교육 등</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>119 구급대</td><td>-</td><td>- 중증외상환자 이송</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	42.6	1.8	0.96	45.36
2020년	-	-	42.6	2.3	0.96	45.86

추진계획

■ 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 및 운영

○ 참여기관
- 인천광역시 및 10개 군구
- 소방본부(소방서 등 11개소)
- 응급의료기관(20개소)

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정
- 권역외상센터 이송지침(닥터-카 운영 포함) 제·개정
- 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영
- 소방·응급의료기관·지자체 등 응급의료자원 인프라 구축
- 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사 등

○ 추진일정
- 3월: 2020년 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 공모 참여
- 3~9월: 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영
- 11~12월: 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사

■ 인천권역 외상센터 닥터-카 운영

○ 대상
- 인천 내 중증외상환자 8,064명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12. (24시간, 365일 운영)

○ 주요 내용
- 119종합상황실 요청(유선) → 5분 이내 출동, 30분 이내 현장 도착 목표
- 최종 이송 결정: 권역외상센터 외상 팀장과 전원의뢰 병원 전문의 합의

※ 출동요청 기준

사고현장	병원 간 이송
· 건물 또는 시설의 붕괴, 화재 및 폭발 · 무거운 물체 및 기계에 의한 압착 · 바다 및 강에서 익수 · 선박에서의 사고(접안예정지로 출동) · 외상으로 발생한 심정지(구급대 이송 중 합류) · 5분 이상의 구조시간이 예상되는 교통사고 · 산업체 사고 및 다수의 사상자가 예상되는 사고 · 기타 119종합상황실에서 출동 요청이 있는 경우	· 외상으로 인한 심정지에 대해 심폐소생술(CPR) 시행 후 자발순환회복(ROSC)된 경우 · 초기 소생술 (수액, 응급수혈, 승압제사용) 시행에도 불구하고 혈역학적으로 불안정한 환자 (수축기 혈압<90mmHg) · 권역외상센터로 이송이 필요하며 이송 중 혈역학적 불안정 발생 위험이 큰 환자 · 권역외상센터로 이송이 필요하며 호흡부전 상태로 이송 중 인공호흡기 부착 등의 전문 치료가 필요한 환자

- 이송 결정 시 신속한 출동

근거리, 사고현장	장거리, 중간 인계점
· 20~30분 이내 거리의 교통대형사고 및 산업재해 현장출동 · 소방과 협력하여 초등대응 및 응급처치 중 이송 · 끼임이나 깔림 사고 등 구조에 시간이 소요되는 경우 사고 현장으로 의료진이 직접 출동 ※ 119종합상황실과 외상센터 동시 출동요청. 사고현장의 경우 외상센터 인근에 한함	· 권역외상센터에서 30분 이상의 거리(중구영종·동구·연수구송도·계양구·서구·강화, 시화공단)는 119구급대원이 권역응급의료센터로 이송 · 접촉지점(응급의료센터)에서 닥터-카에 환자 인계, 권역외상센터로 신속·안전하게 이송 · 응급의료기관에 이송했더라도 최종치료가 어려운 경우는 권역외상센터로 이송 · 인천권역 내 권역 및 지역응급의료센터, 응급의료기관간의 협업 및 재전원 등 요청이 있을 경우 출동하며, 골든타임 내 치료시기를 놓치지 않도록 함

- 인력
  - · 출동인원 : 1개팀/4명[의사1, 간호사 1, 민간이송업(응급구조사 1, 기사1)]
  - · 외상전담 전문의: 10~12명으로 운영, 출동상황 발생 시 원내 상주 전담전문의 중 1명 출동
  - · 간호사: 권역외상센터 간호사 충원·활용
  - · 응급구조사 및 기사: 민간이송업체 협약체결
- 이송체계
  - · 현재 권역외상센터 당직팀 이외에 닥터-카 당직팀 별도 운영
  - · 환자 구조 전 도착 시 직접 닥터-카로 이송
  - · 원거리의 경우 닥터-카와 구급대가 동시에 출발, 중간 접촉점에서 환자인수인
  - · 닥터-카 이송기준 및 매뉴얼 작성, 이송기준에 따라 응급의료기관 및 119 요청에 따라 출동
  - · 타 의료기관 요청 및 타 의료기관으로 이송

■ 외상 의료인력 교육

○ 대상
- 권역외상센터 인력(전담 전문의, 비전담 전문의, 외과계열 전공의, 간호사, 그 외 운영인력)

○ 기간
- 2020. 2. ~ 11.

○ 주요 내용
- 외상 관련 교육 프로그램 개발 및 운영
  - · 외상전담인력 교육
  - · 구급대원 교육
  - · 응급의료 종사자 교육 등

○ 방법
- 강의 및 실습, 심포지엄 개최 등을 통해 교육 실시

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축·운영												
인천권역 닥터카 운영												
외상 의료인력 교육												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 권역외상센터 / 유관기관 회의 - 대상: 권역외상센터 운영 사업 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검 / 회의 및 간담회를 통한 의견수렴
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 닥터-카 출동절차 준수 여부 등 - 환류 방안: 사업 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
권역외상센터 응급의료센터 협의체 구성	협의체 위원 위촉동의서	구성	50
권역외상센터 중증외상환자 수용률	(권역외상센터 이송 중증외상환자수 / 인천 내 전체 중증외상환자수) × 100	31%	30
닥터-카 출동건수	인천권역 닥터-카 출동실적	110건	20

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 응급의료팀	032-440-3252
	권역외상센터(길병원)	032-460-3010

사 업 명	권역응급의료센터 관리 운영방안

추진배경

○ 응급의료 권역은 행정구역과 차이가 있으며, 인천 권역은 인천시 강화군을 제외한 9개 군구와 경기도 부천시, 시흥시를 관할함. 인천 권역의 적정 권역 응급의료센터는 3개소로 도출되었으며, 현재 인천 권역의 권역응급의료센터는 길병원, 인하대병원, 순천향대 부천병원으로 적정수를 충족하고 있음.

○ 권역응급의료센터는 응급 환자에 대한 최종 진료를 제공하고, 재난 대비 및 대응 등을 위한 거점병원으로서의 역할을 수행해야 함. 또한 권역 내 응급의료종사자에 대한 교육·훈련을 맡아서 하도록 되어 있음.

○ 권역응급의료센터에 대한 지정, 예산, 평가 권한을 모두 보건복지부가 가지고 있기는 하나, 인천시는 지난 몇 년 전부터 지역완결형 응급의료체계 구축과 실행을 적극적으로 추진하고 있음. 특히 응급의료 접근성에 사각지대가 발생하지 않도록 도서지역 응급환자 이송체계, 야간 및 공휴일 비상진료체계 및 지역네트워크 구축, 소아전문응급의료센터(길병원) 지정·운영 등 다각도에서 응급 인프라를 확충하고 있음.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
응급의료 원격 협진횟수	**65회**	2019년 협진횟수(63회) 유지	권역응급의료센터(길병원) 실적자료

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 권역응급의료센터(길병원·인하대병원)

○ 사업대상
- 인천 내 응급실 이용자 392,515명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		1	- 거버넌스 운영 주관 - 센터 운영 모니터링
권역응급의료센터(길병원)		138	- 중증응급환자 진료 - 재난 대비 및 대응 등을 위한 거점병원 - 권역 내 응급의료종사자 교육·훈련
권역응급의료센터(인하대병원)		97	- 중증응급환자 진료 - 재난 대비 및 대응 등을 위한 거점병원 - 권역 내 응급의료종사자 교육·훈련
연계협력인력	119 구급대	-	- 중증응급환자 이송
	헬리코리아	14	- 닥터헬기 운영
	해양경찰	-	- 해상 사고환자 혹은 익수환자 선박 이송

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	16.16	1.26	-	17.42
2020년	-	-	16.16	1.26	-	17.42

추진계획	**■ 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 및 운영** ○ 참여기관 – 인천광역시 및 10개 군구 – 소방본부(소방서 등 11개소) – 응급의료기관(20개소) ○ 기간 – 2020. 3. ~ 12. ○ 주요 내용 – 인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정 – 권역외상센터 이송지침(닥터-카 운영 포함) 제·개정 – 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영 – 소방·응급의료기관·지자체 등 응급의료자원 인프라 구축 – 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사 등 ○ 추진일정 – 3월: 2020년 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 공모 참여 – 3~9월: 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영 – 11~12월: 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사 **■ 닥터헬기(응급의료 전용헬기) 운영(길병원)** ○ 대상 – 중증외상, 심뇌혈관질환 등 응급수술(시술)이 필요한 환자 ○ 기간 – 2020. 1. ~ 12. ○ 주요 내용 – 인계점 156개소에서 응급상황 출동요청 시 출동 – 신속한 응급의료 제공: 5분 내 출동, 30분 내 현장 도착 목표 – 현장에서부터 전문응급의료 서비스 제공: 전문의에 의한 현장 및 이송 중 처치 ○ 방법 – 365일 일출시각 ~ 일몰시각 운용(야간 제외) – 도서·산간 지역 240㎞ 내외 – 출동결정: 닥터헬기 출동요청 접수 시 3인(의사, 기장 및 운항관리사) 승인에 의한 실시간 출동결정 **■ 응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영(길병원)** ○ 대상 – 강화군 주민 69,178명(2019년 기준) – 옹진군 주민 20,566명(2019년 기준) ○ 기간 – 2020. 1. ~ 12. ○ 주요 내용 – 도서지역 보건의료기관과 대형병원 응급실 간 원격협진 시스템 운영 · 길병원 ↔ 강화병원, 백령병원, 연평·덕적보건지소 – 기관 간 실시간 의료정보 공유 등 원격시스템 구축을 통한 협진 및 진단결과 피드백

- 정기적 방문교육 및 심포지엄 개최

○ 방법
- 중앙응급의료센터 원격협진시스템 연계·전송

그림 35. 응급원격협진 체계

■ 해양 원격 응급의료시스템 운영

○ 대상
- 조업 중 발생한 사고환자나 익수환자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 내용 및 방법
- 해양경찰과 협력하여 해상 환자 발생 시 원격협진 서비스 시행
  · 환자 화상 확인 및 생체징후 원격 확인
  · 현장과 정보 교환 및 이송 지원

■ 재난의료지원 사업 운영

○ 대상
- 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 내용 및 방법
- 재난의료지원팀(DMAT) 운영 및 재난 발생 시 10분 이내에 출동
  · 팀구성: 응급의학과 의사, 간호사, 응급구조사, 행정요원
  · 재난의료지원차량: 재난 현장에서도 응급실 수준의 처치 가능
- 소방본부, 원자력의학원 등과 합동훈련 시행
- 군중이 모이는 각종 행사 의료지원
- 보건소 및 소방서 대상 재난 교육

■ 응급의료인력 교육

○ 대상
- 인천 내 응급구조사 530명(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 6. ~ 10.

○ 내용 및 방법
- 구급대원 양성
  · 구급대원 병원임상수련과정(1급 응급구조사 대상)
  · 2급 응급구조사 양성반

<table>
<tr><td></td><td>– 현장 응급의료 종사자 전문화 교육 과정
· 통증·외상 평가와 전문외상처치술
· 심혈관 응급질환의 이해와 평가
· 신경계 응급질환의 이해와 평가
· 호흡기계 응급질환의 이해와 평가</td></tr>
<tr><td>추진일정</td><td>
<table>
<tr><th>구분</th><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr>
<tr><td>지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축·운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>닥터헬기 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>해양 원격 응급의료 시스템 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>재난의료지원 사업</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>응급의료인력 교육</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>모니터링 계획 및 자체 평가</td><td>○ 모니터링
<table>
<tr><th>구 분</th><th>내 용</th></tr>
<tr><td>모니터링 방법</td><td>– 주체: 인천광역시 / 권역응급의료센터 / 유관기관 회의
– 대상: 권역응급의료센터 운영 사업
– 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검 / 회의 및 간담회를 통한 의견수렴</td></tr>
<tr><td>모니터링 내용</td><td>– 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부 등
– 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련</td></tr>
</table>
○ 자체 평가지표
<table>
<tr><th>주요 성과지표</th><th>측정 방법</th><th>목표치</th><th>가중치</th></tr>
<tr><td>응급의료 원격협진횟수</td><td>권역응급의료센터(길병원) 실적자료</td><td>65회</td><td>50</td></tr>
<tr><td>닥터헬기 전체 출동건수</td><td>닥터헬기 운영 실적보고</td><td>188건</td><td>30</td></tr>
<tr><td>재난대응훈련 횟수</td><td>재난훈련 출동보고</td><td>14회</td><td>20</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>담당자</td><td>
<table>
<tr><th>담당부서</th><th>전화번호</th></tr>
<tr><td>보건의료정책과 응급의료팀</td><td>032-440-3252</td></tr>
<tr><td>권역응급의료센터(길병원)</td><td>032-460-3010</td></tr>
<tr><td>권역응급의료센터(인하대병원)</td><td>032-890-2310</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

사 업 명	[종합대책] 응급외상심뇌혈관 등 생명과 직결된 필수중증의료 강화

추진배경

○ 「공공보건의료 발전 종합대책」에서 '필수의료 전 국민 보장 강화' 분야 중 하나로 '응급·외상·심뇌혈관 등 필수 중증의료 강화'가 제시되었음. 해당 추진과제의 핵심 내용은 응급·외상·심뇌혈관질환 등 중증의료의 골든아워 내 접근을 보장하는 것임.

○ 인천시에는 지역 기준으로 2019년 현재 2개 권역응급의료센터, 8개 지역응급의료센터, 10개 지역응급의료기관이 분포되어 있음.

표 96. 2019년 인천광역시 군구별 응급의료기관 현황

(단위: 개소)

진료권	군구	전체	권역응급의료센터	지역응급의료센터	지역응급의료기관
인천		**20**	**2**	**8**	**10**
중부	중구	2	1(인하대병원)	-	1
	동구	2	-	-	2
	미추홀	2	-	1	1
	옹진	1	-	-	1
남부	연수	1	-	1	-
	남동	1	1(길병원)	-	-
동북	부평	3	-	1	2
	계양	2	-	2	-
서북	서구	5	-	3	2
	강화	1	-	-	1

*출처: 중앙응급의료센터, 응급의료기관 현황(2019.12. 지역 기준)

○ 또한 권역외상센터는 길병원, 권역심뇌혈관질환센터는 인하대병원이 지정되어 운영 중이며, 2019년 길병원이 소아전문응급의료센터로 지정됨에 따라 2020년부터 운영되고 있음.

※ 권역외상센터 전국 17개소 지정 / 권역심뇌혈관질환센터 전국 14개소 지정 / 소아전문응급의료센터 전국 5개소 운영

○ 인천시는 중증응급환자의 의료접근성과 적절한 치료를 보장하는 차원에서 권역응급·외상·심뇌혈관질환 등 중증의료기관 간의 유기적 협력체계 구축과 응급의료센터·응급의료기관 간의 기관별 거버넌스 구축을 추진·강화하고 있음.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정	**제정**	2020년 인천시 응급의료 시행계획	인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례
중증외상 발병 후 1시간 내 응급실 도착 비율	**40%**	2018년 37.5%를 근거로 목표치 2.5%p 상향	NEDIS 통계연보 (ICISS_2015 기준)

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 길병원(권역응급의료센터·권역외상센터·소아전문응급의료센터)
- 인하대병원(권역응급의료센터·권역심뇌혈관질환센터)

○ 사업대상
- 중증응급·외상·심뇌혈관질환자를 포함한 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과·건강증진과	3	- 협력체계 운영 주관 - 센터 운영 모니터링
권역응급의료센터(길병원·인하대병원)	235	- 중증응급환자 진료 - 재난 대비 및 대응 등을 위한 거점병원 - 권역 내 응급의료종사자 교육·훈련
권역외상센터(길병원)	106	- 중증외상환자 치료 및 간호 등
권역심뇌혈관질환센터(인하대병원)	33	- 급성 심뇌혈관질환자 응급 진료 - 병원 기반 예방관리사업 및 교육사업 수행 등
소아전문응급의료센터(길병원)	-	- 소아응급환자 치료 및 간호 등

○ 예산

■ 재난 및 다수 사상자 발생 대비 응급의료시스템 구축 및 운영

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	260	84	-	344

■ 권역응급의료센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	16.16	1.26	-	17.42
2020년	-	-	16.16	1.26	-	17.42

■ 권역외상센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	42.6	1.8	0.96	45.36
2020년	-	-	42.6	2.3	0.96	45.86

■ 권역심뇌혈관질환센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	5.95	-	12.39	18.57
2020년	-	-	5.95	-	12.39	18.57

■ 소아전문응급의료센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	3.5	-	-	3.5

추진계획	■ 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 및 운영 ○ 참여기관 - 인천광역시 및 10개 군구 - 소방본부(소방서 등 11개소) - 응급의료기관(20개소) ○ 기간 - 2020. 3. ~ 12. ○ 주요 내용 - 인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정 - 권역외상센터 이송지침(닥터-카 운영 포함) 제·개정 - 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영 - 소방·응급의료기관·지자체 등 응급의료자원 인프라 구축 - 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사 등 ○ 추진일정 - 3월: 2020년 지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축 공모 참여 - 3~9월: 권역외상센터 응급의료체계 협의체 구성·운영 - 11~12월: 지역완결형 응급의료체계 만족도 조사 ■ 재난 및 다수 사상자 발생 대비 응급의료시스템 구축 및 운영 ○ 참여기관 - 인천광역시 10개 군구 보건소 - 재난거점병원(길병원·인하대병원) 2명 ○ 기간 - 2020. 1. ~ 12. ○ 주요 내용 - 10개 군구 보건소 재난 신속대응반 운영 - 권역별 재난거점병원 전담인력 운영·지원 - 재난 응급의료 무선통신망 구축·운영(173대/58개소) 등 ○ 방법 - 권역별 재난거점병원 중심 전문인력 교육·훈련 지원 - 재난 및 다수사상자 발생 대비 현장출동 지원 ■ 권역응급의료센터 운영(길병원·인하대병원) ○ 대상 - 인천 내 응급실 이용자 392,515명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민 ○ 기간 - 2020. 1. ~ 12. ○ 주요 사업 - 닥터헬기(응급의료 전용헬기) 운영 - 응급의료 원격협진 네트워크 사업 운영 - 해양 원격 응급의료시스템 운영 - 재난의료지원 사업 운영 - 응급의료인력 교육 등

■ 권역외상센터 운영(길병원)

○ 대상
- 인천 내 중증외상환자 8,064명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업
- 인천권역 외상센터 닥터-카 운영
- 외상 의료인력 교육 등

■ 권역심뇌혈관질환센터 운영(인하대병원)

○ 대상
- 인천 내 심뇌혈관질환자를 포함한 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업

(1) 24시간 365일 전문진료체계 운영지원사업
- 24시간 전문진료팀 상주를 통한 급성기 심뇌혈관질환자 응급진료)
  · 집중치료실 전담 관리(심근경색, 뇌졸중)
  · 진료의 신속성 및 질 제고(CP 개발 및 모니터링, 의료진 교육 및 정례회의)
  · 구조적·기능적으로 독립적인 뇌졸중 집중치료실 운영을 통한 진료질 향상
  · 뇌졸중 조기재활 및 심근경색증 심장재활 시행, 입원기간 및 퇴원 후 재활계획 수립

(2) 예방관리사업
- 병원기반의 예방관리사업 및 교육사업
  · 입원환자 교육프로그램 수행(심근경색증, 뇌졸중, 재활)
  · 입원환자 전문의 소집단교육
  · 퇴원 후 환자 관리 프로그램 수행
  · 퇴원 후 환자 교육 프로그램(외래환자 교육) 수행
  · 환자 및 전문인력 대상 교육 프로그램 개발(소책자 및 리플렛, 동영상)
- 지역사회 대상 환자관리 및 예방관리사업
  · 지역응급의료 인력 전문교육
  · 서해5도 지역의 공중보건의 집체 교육
  · 조기증상 인지도 향상 홍보활동
  · 지역 심뇌혈관질환 관리 인력 교육
- 네트워크 구축 사업
  · 지역 병의원의 심포지엄이나 세미나를 통한 CP 보급
  · 지자체 등 지역사회 관련 사업 참여
  · 지역병의원 급성치료, 재활치료 협력체계 보급 및 확대
  · 취약지 지원사업: 연평보건지소, 백령병원 의료진과 간담회 및 네트워크 구축
- 병원환자정보를 활용한 통계사업
  · 원내 환자 데이터베이스 구축을 통한 CP 관련 지표 산출
  · 병원 자체 생산지표 개발 및 산출
- 운영지원사업
  · CP 회의, 운영위원회, 정례회의를 통한 CP 개발 운영 지원 및 관리
  · 월 1회 운영위원회 운영

■ 소아전문응급의료센터 운영(길병원)

○ 대상
- 인천 내 만 12세 미만 어린이 295,556명(2019년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업
- 소아응급환자 전문 치료 및 간호 등

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
지역완결형 응급의료체계 거버넌스 구축·운영												
재난 및 다수 사상자 발생 대비 응급의료 시스템 구축·운영												
권역응급의료센터 운영												
권역외상센터 운영												
권역심뇌혈관질환 센터 운영												
소아전문응급의료 센터 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 필수중증의료 센터 / 유관기관 회의 - 대상: 필수중증의료 센터 운영 사업 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검 / 회의 및 간담회를 통한 의견수렴
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부, 인프라 적정 운영 등 - 환류방안: 센터 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례 제정	인천광역시 외상·응급의료체계 거버넌스 구축 조례	제정	50
중증외상 환자 발병 후 1시간 내 응급실 도착 비율	(응급실에 1시간 내 도착한 중증외상 환자수 / 중증외상 환자수) × 100	40%	30
소아전문응급의료센터 이용자수	소아전문응급의료센터 진료실적	18,740명	20

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 응급의료팀	032-440-3252
길병원(권역응급의료센터·권역외상센터·소아전문응급의료센터)	032-460-3010
인하대병원(권역응급의료센터·권역심뇌혈관질환센터)	032-890-2310, 2142

2 공급이 부족한 필수의료 확충 및 관리

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>분만의료 인프라 확충
(종합대책) 중앙-권역-지역모자의료센터-출산연계지원센터로 이어지는 전달체계 구축</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>
○ 우리나라 출생아수는 2018년 기준 326,822명으로 2017년(357,771명)에 비해 8.65% 감소하였으며, 합계출산율은 가임여성 1명당 0.977명으로 출생통계 산출 이래 최저치를 기록하였음. 그에 비해 집중적인 치료가 필요한 고위험 산모는 빠르게 증가하고 있음.
○ 인천시 2018년 합계출산율은 가임여성 1명당 1.006명으로 전국 평균보다 다소 높긴 하나 감소 추세이며, 고위험 산모의 비중은 높아지고 있음. 한편 영종, 송도, 청라 등 신도시에 젊은 인구층이 유입되면서 지역 간 출생아수 격차가 벌어지고 있음.
○ 또한 인천시의 2018년 영아사망률, 신생아사망률은 각각 출생아 1천 명당 3.2명, 출생아 1천 명당 2.3명으로 7대 특·광역시 중 두 번째로 높게 나타났음. 모성사망비의 경우 2016년 이후 감소하였으나, 매년 꾸준히 발생하고 있음.
○ 산모의 고령화, 다태 임신 증가, 다문화 가정 증가 등으로 고위험 산모와 신생아가 증가하고 있으나, 병원 운영 적자를 이유로 분만 시설과 인력은 오히려 줄어들고 있으며, 전문 시설은 더욱 부족함. 고위험 산모, 신생아 치료는 국가 차원의 체계적인 대책이 필요함.
○ 인천시에서는 2017년 길병원이 고위험 산모·신생아 통합치료센터로 선정되어 2018년 7월부터 진료를 시작하였으며, 길병원(10병상), 인천성모병원(5병상), 인하대병원(10병상)에서 신생아 집중치료 지역센터를 운영하고 있음.
표 97. 인천광역시 고위험 산모·신생아 통합치료센터(길병원) 현황
<table>
<tr><th>인력</th><th>시설</th><th>면적</th></tr>
<tr><td>· 산부인과 전문의 3명
· 소아청소년 신생아 전문의 3명
· 전문의 6명, 간호사 5명</td><td>· 고위험 통합치료실 5병상
· 신생아 집중치료실 30병상
· 분만실(1), 수술실(1), 소생실(1)</td><td>762.7㎡</td></tr>
</table>
표 98. 인천광역시 신생아 집중치료 지역센터 현황
<table>
<tr><th>병원명</th><th>병상수</th><th>선정연도</th><th>종별</th><th>유형</th></tr>
<tr><td>길병원</td><td>10병상</td><td>2010</td><td>상급종합병원</td><td>권역형</td></tr>
<tr><td>인천성모병원</td><td>5병상</td><td>2016</td><td>상급종합병원</td><td>지역형</td></tr>
<tr><td>인하대병원</td><td>10병상</td><td>2017</td><td>상급종합병원</td><td>권역형</td></tr>
</table>
○ 또한 저소득 취약계층 및 미혼모 등 산후 돌봄 사각지대 해소를 위한 공공산후조리원 설립으로 건강한 양육 환경을 조성하고자 함.
</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>고위험 산모·신생아 통합치료센터 이용만족도</td><td>70점</td><td>2020년 만족도조사 첫 실시 고려</td><td>고위험 산모·신생아 통합치료센터 이용자 대상 만족도 조사</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>
○ 수행기관
– 인천광역시
– 고위험 산모·신생아 통합치료센터(길병원)
– 신생아 집중치료 지역센터(길병원·인천성모병원·인하대병원)
</td></tr>
</table>

○ 사업대상
- 인천 내 가임여성인구 725,499명(2018년 기준)
- 인천 내 출생아 20,087명(2018년 기준)

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과·육아지원과		2	- 센터 운영 모니터링 - 공공 산후조리원 설립 추진
고위험 산모·신생아 통합치료센터		17	- 고위험 산모 진료 및 처치 - 고위험 산모 입원환자 대상 교육 등
신생아 집중치료 지역센터		3개소	- 고위험 신생아 치료 및 관리 - 고위험 산모·신생아 통합치료센터와 연계를 통한 산모·신생아 전원 조정
연계협력인력	인천광역시 보육정책과	-	- 출산 육아 종합 인프라 구축사업과 연계한 혁신육아복합센터 건립

○ 예산

■ 고위험 산모·신생아 통합치료센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	3	-	-	-	-	3
2020년	3	-	-	-	-	3

■ 신생아 집중치료 지역센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	2	-	-	-	-	2
2020년	2	-	-	-	-	2

■ 공공 산후조리원 설립 추진

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	0.78	-	0.78
2020년	60(미정)	-	-	12.86	-	72.86

추진계획

■ 고위험 산모·신생아 통합치료센터 운영(길병원)

○ 대상
- 인천 내 가임여성인구 725,499명(2018년 기준)
- 인천 내 출생아 20,087명(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업

(1) 고위험 산모의 분만 및 치료, 고위험 신생아의 치료 등을 최종 담당
- 권역내 발생한 고위험 산모 및 환자 발생시 타 병원에서 전원된 환자 진료 (*타 의료기관으로 전원 불가)

- 분만취약지 산부인과에서 발생한 고위험 산모 진료
- 합병증이 수반된 임신의 분만, 신생아 기형 수술 등 주산기(임신 20주~출산 후 4주)와 관련된 고도의 의료행위 수행
- 뇌혈관 장애, 심장질환, 패혈증, 외상 등 산과 외 합병증이 수반된 산모의 치 (* 관련 진료과와 신속하고 효율적인 협진체계 필요)
- 권역 내 고위험 산모, 신생아 진료의 거점 역할 수행

(2) 의료기관 간 응급 이송체계 및 진료 연계 체계 구축
- 각 급의 산부인과 병·의원에서 진료 중인 고위험 산모 중 집중치료 또는 합병증이 동반한 경우, 산모 및 신생아를 신속하게 이송할 수 있는 체계 구축
- 광역 단위 내의 산부인과 병·의원과 환자의뢰 및 이송체계에 관한 상시적인 진료체계 구축, 환자와 진료정보 공유
- 분만취약지 고위험 산모 모니터링 체계 구축 및 이송체계 구축

(3) 진료 표준화와 질 향상
- 고위험 산모 진료의 질 향상을 위한 표준화된 임상진료지침 개발 및 수행
- 고위험 산모 진료의 환자 이송에 대한 지침 개발 및 수행
- 진료의 질 향상을 위한 교육 프로그램 개발 및 수행
- 진료 및 교육에 대한 평가체계 구축

(4) 고위험 산모 관련 자료 수집 및 분석체계 구축
- 고위험 산모 및 분만 관련 자료 수집·분석: 주산기 정책 수립 시 활용

(5) 교육 및 홍보
- 주산기 진료에 대한 국내 심포지움과 세미나 개최
  · 분만취약지 산부인과 대상 반기별 세미나 개최: 고위험 산모 발생 현황 공유 및 향후 치료계획에 대한 기술지원 수행
  · 분만취약지 산부인과 대상 주산기 교육 병행
- 일반인을 대상으로 고위험 산모에 대한 교육 및 홍보 프로그램 개발
- 관할지역 산부인과 및 보건소 등을 통한 교육 및 홍보 프로그램 제공

■ 신생아 집중치료 지역센터 운영

○ 운영기관
- 권역형: 길병원, 인하대병원
- 지역형: 인천성모병원

○ 대상
- 인천 내 출생아 20,087명(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업
- 응급진료체계 구축 및 진료연계 시스템 구축
  · 고위험 산모·신생아 통합치료센터와 신생아 정보 공유
  · 고위험 신생아에 대한 이송체계 구축
- 진료의 질 향상 및 표준화

■ 공공 산후조리원 설립 추진

○ 시설 개요
- 위치: 부평구
- 규모: 출산동*(지하1층~지상2층)

*국내 최초로 부평구에 혁신육아복합센터(출산동, 유아동 등 2개동)가 건립되며, 공공 산후조리원은 그 중 출산동에 들어서게 됨

· 연면적: 1,950㎡(약 590평) / 건축면적: 700㎡(약 210평)

- 주요시설: 산모실(14실), 신생아실, 수유실 등

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용

- 사전행정절차 추진: 기본설계 및 실시설계

· 도시계획시설 실시계획인가, 소규모 환경영향평가, 재해영향평가 등

- 공공산후조리원 설치 및 운영 조례 제정

○ 추진일정

- 2021년 1월 공사 착공
- 2022년 12월 준공

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
고위험 산모·신생아 통합치료센터 운영												
신생아 집중치료 지역센터 운영												
공공 산후조리원 설립 추진												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 고위험 산모·신생아 통합치료센터, 신생아 집중치료 지역센터 - 대상: 센터 운영 사업 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부, 인프라 적정 운영 등 - 환류방안: 센터 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
고위험 산모·신생아 통합치료센터 이용 만족도	고위험 산모·신생아 통합치료센터 만족도조사 결과	70점	50
고위험 산모 분만건수	고위험 산모·신생아 통합치료센터 분만실적	480건	30
공공 산후조리원 설치 및 운영 조례 제정	공공 산후조리원 설치 및 운영 조례	제정	20

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
(여성가족국) 육아지원과	032-440-3222
고위험 산모·신생아 통합치료센터(길병원)	032-440-3264

사 업 명	수요가 적은 필수의료서비스 유지 기반 강화

추진배경

○ 희귀질환은 유병 인구가 2만 명 이하이거나 진단이 어려워 유병인구를 알 수 없는 질환인 만큼 의료비에 대한 경제적 부담이 과중하여 희귀질환자 및 그 가족의 사회경제적 수준이 취약해질 우려가 있음. 따라서 국가 차원에서 희귀질환 관리에 대한 사업을 시행하고, 적극 지원하여 희귀질환자에 대한 적절한 의료서비스가 제공될 수 있도록 해야 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
희귀질환 거점센터수	**1개소**	희귀질환 거점센터 지정운영 기간(2년) 반영	희귀질환 헬프라인 홈페이지

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 10개 군구 보건소
- 희귀질환 거점센터(인하대병원)

○ 사업대상
- 인천광역시 등록 희귀질환자 1,880명(실적 근거)

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 건강증진과		2	- 희귀질환자 의료비 지원사업 총괄
보건소		10	- 희귀질환자 의료비 지원
희귀질한 거점센터(인하대병원)		-	- 희귀질환자 및 가족 대상 상담실 운영 등
연계협력인력	국민건강보험공단	2	- 희귀질환자 의료비 지원

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	25	25	-	50
2020년	-	-	25	25	-	50

추진계획

■ 희귀질환자 의료비 지원사업

○ 대상
- 만성콩팥기능상실 등 희귀질환 1,014개 중
  · 의료급여 수급권자 및 차상위 본인부담 경감 대상자
  · 건강보험가입자 중 소득재산 기준에 적합한 자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 지원 내용

지원내역		지원범위
요양급여 본인부담금	진료비	본인부담금
	만성신부전 요양비	복막관류액 및 자동복막투석 소모성 재료 구입비
	보장구 구입비	본인부담금
	호흡보조기 및 기침유발기	본인부담금
간병비		월30만원
특수식이 구입비		특수조제분유(360만원/년), 저단백햇반(168만원/년)

○ 지원방법

– 대상자 등록

의료비 등록 신청 지원 대상자	⇨	소득 · 재산 조사 보건소 · 군구	⇨	환자 등록 보건소

– 의료비 지원

진료	⇨	수납 시 지원자격 확인	⇨	본인부담금 면제

■ 희귀질환 거점센터 운영(인하대병원)

○ 대상

– 경기서북부권 희귀질환자

○ 주요 사업 및 방법

– 희귀질환자와 가족을 위한 상담실 운영
  · 희귀질환자와 그 가족들에게 질환 관련 정보 제공
  · 일상생활 지원을 위한 간호 상담 진행
– 의료 전문가 교육 프로그램 운영
  · 거점 내 다양한 직종의 임상 의료인 대상 심포지엄, 세미나 등 희귀질환에 관한 최신 학술 정보 제공
– 거점 내 의료 네트워크 구축 및 진료 협력체계 구축
  · 지역 내 희귀질환자에 대한 진료 네트워크 구축
  · 1, 2차 의료기관과 3차 의료기관 간 원활한 환자 이동 및 진료 협력체계 구축
– 희귀질환자와 질환 이해를 위한 홍보활동
  · 희귀질환 극복의 날 행사 및 생명 존중콘서트 지원 등
– 희귀질환자와 가족 자조모임 지원
– 사회복지 유관사업 연계활동

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
희귀질환자 의료비 지원사업												
희귀질환 거점센터 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	– 주체 및 대상: 인천광역시 – 시기 및 방법: 분기별 실적보고를 통한 자체점검
모니터링 내용	– 내용: 대상자 등록자수, 의료비 지원자수 등 – 환류방안: 등록자수를 고려한 의료비 지원 예산 확보

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
희귀질환 거점센터수	희귀질환 헬프라인 홈페이지	1개소	60
의료비 지원 희귀질환자수	질병보건통합관리시스템 실적	1,880명	40

담당자

담당부서	전화번호
건강증진과 만성병관리팀	032-440-1592

사 업 명	[종합대책] 산모 · 어린이 · 장애인 등 건강취약계층 의료서비스 확대
추진배경	○ 국가 차원에서는 산모, 어린이, 장애인 등 건강취약계층의 의료 접근성을 보장하고 지역 간 격차를 해소하기 위해 인프라를 확충하고 있음. 인천시 역시 인천 현황을 고려하여 우선순위에 따라 필요한 인프라를 구축함으로써 의료서비스를 확대하고 있음. ○ (산모·신생아) 저소득 취약계층 및 미혼모 등 산후 돌봄 사각지대 해소를 위한 공공 산후조리원 설립으로 건강한 양육 환경을 조성하고자 함. 한편으로는 출산으로 인해 심신의 안정이 필요한 산모의 산후 회복과 신생아 양육을 체계적으로 지원하고 있음. ○ (어린이) 인천시 민선 7기 공약의 일환으로 '아동 치과주치의 사업'을 점차 확대하고 있음. 대상 집단인 초등학교 5학년은 영구치열이 완성되는 시기이므로 예방적 구강건강관리가 매우 중요함. 민·관·학 협력 활성화를 토대로 기존 5개 구에서 2020년에는 8개 구에서 사업을 실시할 예정임. ○ (장애인) 장애인은 비장애인에 비해 만성질환 유병률이 높고 2차 질환이 쉽게 발생하는 등 건강상태가 좋지 않고 지속적인 관리가 어려운 것으로 알려져 있음. 의료 접근성 측면에서도 어려움을 겪고 있어 건강검진 수검률이나 의료 이용률이 비장애인에 비해 낮은 편임. 2018년 국립재활원 재활연구소 자료에 따르면 구강건강에서도 취약한 것으로 나타났음. ○ 2019년 인천의료원이 장애인 건강검진기관으로 지정되어 2020년 3월부터 운영될 예정이며, 2020년에는 장애인 건강주치의 사업을 내실화함으로써 다각도에서 장애인의 의료 접근성을 높이고자 함. ○ (재활) 장애로 인한 2차 장애와 후유질환 치료를 전문으로 하는 경인의료재활센터 병원을 중심으로 재활의료서비스 사각지대를 해소하고, 국립재활원과 지역사회 중심재활사업을 수행하는 보건소 등과의 연계로 장애인 건강 보건관리의 공공의료재활 전달체계 기반을 구축할 계획임.
사업 목표	성과지표 / 목표치 / 목표 설정근거 / 자료원 **(산모·신생아)I-Mom 방문건강관리 대상자수** / **100명** / 2019년 대상자수 반영 / I-Mom 방문건강관리 실적보고 **(어린이)아동 치과주치의 사업 확대** / **8개구** / 인천시 제7기 지역보건의료계획 2020년 시행계획 / 아동 치과주치의 사업 실적보고 **(장애인)장애인 건강검진 수검자수** / **300명** / 2019년 인천의료원 진료받은 장애인수 고려 / 인천의료원 건강검진센터 검진실적 **(재활)어린이재활센터 소아청소년재활 프로그램 참여자수** / **1,200명 (연인원)** / 경인의료재활센터병원 2019년 실적 반영 / 경인의료재활센터병원 2020년 공공보건의료계획 추진결과
대 상	○ 수행기관 – 인천광역시 – 인천광역시 10개 군구 보건소 – 장애인 건강검진기관(인천광역시의료원) – 권역장애인구강진료센터(길병원) – 장애인 건강주치의 사업 참여 병·의원 11개소 – 경인의료재활센터병원

○ 사업대상
- 인천 내 가임여성인구 725,499명(2018년 기준), 인천 내 출생아 20,087명(2018년 기준)
- 8개 구 초등학생 5학년 약 26,500명(2019년 기준 만 11세 인구수로 추정)
- 인천광역시 등록 장애인 147,771명(2018년 기준)
- 경인 지역 재활환자

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 육아지원과		2	- 공공 산후조리원 설립 추진 - 산모·신생아 대상 건강관리사업 총괄
인천광역시 건강증진과		3	- 아동 치과주치의 사업 총괄 - 장애인 건강검진기관 행정지원 - 권역장애인구강진료센터 지도·감독
보건소		8개소	- 아동 치과주치의 사업 담당
인천광역시의료원		-	- 장애인 건강검진기관 운영 - 수어통역
길병원		-	- 권역장애인구강진료센터 운영
인천광역시 장애인 건강주치의 사업 수행 의료기관		11개소	- 장애인 건강주치의 사업 참여
경인의료재활센터병원		-	- 재활치료 서비스 및 검사·진단서비스 제공 - 어린이 재활센터 소아청소년재활프로그램 운영
연계협력인력	인천광역시 보육정책과	-	- 출산 육아 종합 인프라 구축사업과 연계한 혁신 육아복합센터 건립
	인천광역시 교육청	-	- 아동 치과주치의 참여 학교 수요조사 및 참여 독려
	인천광역시 치과의사회	1	- 아동 치과주치의 연계 협조
	보건복지부	-	- 장애인 건강검진기관 국비 지원
	국민건강보험공단	2	- 장애인 건강검진기관 운영지원 협조
	사회복지기관	-	- 대상자 확인, 결과 안내, 사후관리 지원

○ 예산

■ (산모·신생아)공공 산후조리원 설립 추진

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	0.78	-	0.78
2020년	60(미정)	-	-	12.86	-	72.86

■ (산모·신생아)I-Mom 방문건강관리 지원

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	46	-	46
2020년	-	-	-	15	-	15

■ (산모·신생아)산모·신생아 건강관리 지원

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	55.35	-	33.72	-	89.07
2020년	-	55.35	-	33.72	-	89.07

■ (어린이)아동 치과주치의 사업 운영 확대

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	95	-	95
2020년	-	-	-	298	-	298

■ (장애인)장애인 건강검진기관 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	0.57	-	-	0.57	-	1.14
2020년	-	-	-	-	0.44	0.44

■ (장애인)권역장애인구강진료센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	1	-	-	1	-	2
2020년	1	-	-	1	-	2

추진계획

■ (산모·신생아)공공 산후조리원 설립 추진

○ 시설 개요
- 위치: 부평구
- 규모: 출산동*(지하1층~지상2층)

*국내 최초로 부평구에 혁신육아복합센터(출산동, 유아동 등 2개동)가 건립되며, 공공 산후조리원은 그 중 출산동에 들어서게 됨

· 연면적: 1,950㎡(약 590평) / 건축면적: 700㎡(약 210평)
- 주요시설: 산모실(14실), 신생아실, 수유실 등

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 사전행정절차 추진: 기본설계 및 실시설계

· 도시계획시설 실시계획인가, 소규모 환경영향평가, 재해영향평가 등
- 공공산후조리원 설치 및 운영 조례 제정

○ 추진일정
- 2021년 1월 공사 착공
- 2022년 12월 준공

■ (산모·신생아)I-Mom 방문건강관리 지원

○ 대상
- 장애 및 고위험 임산부, 만 2세 미만 영유아 100명

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12. (24시간, 365일 운영)

○ 주요 내용
- 산전·산후 우울증 검사 및 평가, 우울증 고위험군 지역자원 연계
- 임산부, 신생아, 영유아의 건강문제 스크리닝 및 예방접종 관리
- 산욕기 평가에 따른 산후 건강관리 및 모유수유 정보제공·상담

○ 방법
- 임신·출산가정 방문(가정방문 동의자)
  · 투입인력: 보건소 방문건강관리 간호사 중 전문 교육 수료자
  · 방문간호사 역량강화 교육 추진(4월, 7월)

■ (산모·신생아)산모·신생아 건강관리 지원

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용

(1) 산모·신생아 건강관리 지원
- 대상: 인천광역시 중위소득 100% 이하 출산가정
  *예외지원 대상자 ①셋째아 이상 출산 가정, 분만취약지(옹진군) 산모, 희귀난치성질환 산모, ②장애인 산모 및 장애 신생아, 쌍태아 이상 출산가정, 새터민 산모, ③결혼이민 산모, 미혼산모, 둘째아 출산 가정(소득기준 120% 이하)
- 내용 및 방법: 출산가정에 건강관리사를 파견하여 산모 및 신생아에게 돌봄·건강관리서비스(5~25일) 제공

(2) 산모·신생아 건강관리 본인부담금 일부 지원
- 대상: 산모·신생아 건강관리 정부 지원 대상자 5,500명
- 내용: 산모·신생아 건강관리 지원사업의 본인부담금 일부 비용 및 셋째아 이상 2주 간 전액 지원

(3) 산모·신생아 건강관리사 교육기관 관리
- 대상: 인천미추홀구여성인력개발센터 등 5개소
- 내용: 교육기관 평가 및 지정

■ (어린이)아동 치과주치의 사업 운영 확대

○ 대상
- 8개 구 초등학생 5학년 약 26,500명(2019년 기준 만 11세 인구수로 추정)
  *2019년 5개 구(중구, 미추홀구, 연수구, 계양구, 서구) 21개교 2,217명 참여 신청
  *강화군, 옹진군은 의료기관 접근성 문제로 보건소를 통해 유사 사업 기 시행 중

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 치과주치의 연계 및 예방적 구강건강관리 서비스 비용 지원
  · 치과주치의와 연계하여 연 1회 이상 구강건강관리 서비스 제공
  · 지원액: 1인 4만원

- 지원내용
  · 구강검진: 문진, 시진, 치면세균막 검사(disclosing agent 사용), 방사선 촬영
  · 구강보건교육: 구강위생관리(칫솔·치실질 포함), 식습관, 불소이용, 금연/금주 등
  · 예방진료: 전문가 구강위생관리, 불소도포, 치아홈메우기, 치석제거 등

○ 추진일정
- 1월: 아동 치과주치의 의료기관 선정
- 2월: 아동 치과주치의 담당자(보건소, 학교, 의료기관) 설명회
- 3~11월: 2020년 아동 치과주치의 참여자 확정 및 추진, 아동 치과주치의 제도 의료기관 및 참여 현황 모니터링
- 12월: 사업평가 실시

■ (장애인)장애인 건강검진기관 운영(인천의료원)

○ 대상
- 인천광역시 중부 진료권 등록 장애인 33,892명을 포함한 인천광역시 등록 장애인 141,771명(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 검진 홍보, 예약 안내, 방문 상담 후 검진 실시
- 장애에 따른 검진 필수 장비 및 전담 인력(예: 수어통역사) 확보
- 만성질환 검사 및 암질환(5대 암, 폐암) 검진
- 「인천 손은 약손」 연계를 통한 기초생활보호대상자 검사 항목 추가 및 치료비 지원

○ 추진일정
- 1~2월: 시설 개보수
- 3월~: 운영 시작

■ (장애인)권역장애인구강진료센터 운영(길병원)

○ 대상
- 권역장애인구강진료센터에서 치과진료를 받는 장애인

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 고난도 치과 진료 및 진료비 지원
  · 기초생활수급자 장애인: 비급여 진료비 총액의 50% 지원
  · 치과영역 중증 장애인: 비급여 진료비 총액의 30% 지원
  · 기타 장애인: 비급여 진료비 총액의 10% 지원

○ 방법
- 진료비 지원대상임을 확인할 수 있는 구비서류*를 지참한 자에 한하여 예산 범위 내에서 지원

  *구비서류: 장애인 복지카드, 기초생활수급자증명서(해당자)

■ (장애인)장애인 건강주치의 사업 내실화

○ 대상
- 장애가 심한 장애인으로 만성질환 또는 장애에 대한 건강관리가 필요한 자

○ 참여기관

군구	의료기관명	군구	의료기관명
중구	-	부평	굿모닝의원, 박현수정형외과의원, 인천평화의료복지사회적협동조합 평화의원 (3개소)
동구	인천광역시의료원 (1개소)	계양	하이큐송석호내과의원, 한림병원 (2개소)
미추홀	굿모닝가정의학과 의원 (1개소)	서구	국제성모병원, 새빛튼튼의원 (2개소)
연수	-	강화	-
남동	브래덤병원, 한사랑의원 (2개소)	옹진	-

*출처: 국민건강보험공단, 건강IN 홈페이지(2019.7. 기준)

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

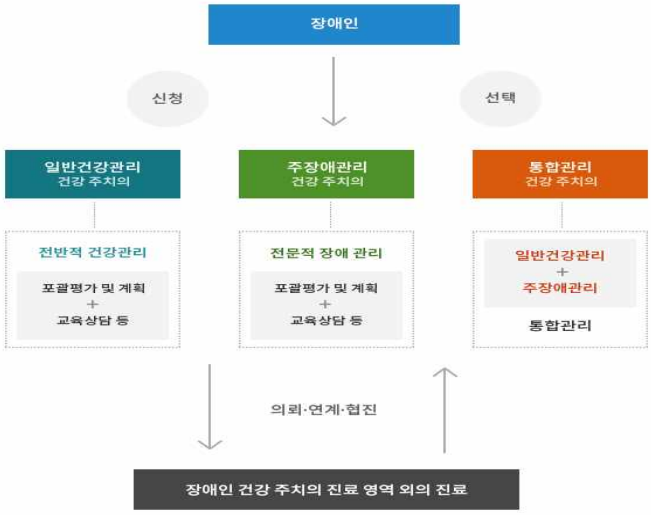


그림 36. 장애인 건강주치의 사업 서비스 체계도

*출처: 중앙장애인보건의료센터 홈페이지

- 포괄평가 및 계획수립
  · 장애인의 만성질환 또는 장애 관련 건강문제 포괄적 평가
  · 연간 관리계획을 수립하여 종합계획서 제공
- 교육·상담
  · 1대 1대면 최소 10분 이상 교육·상담 제공
- 진료의뢰·연계
  · 건강주치의가 전문분야 또는 타 진료 분야에 진료를 의뢰하고 결과 관리
- 방문서비스
  · 방문진료(건강주치의): 통원이 어려운 중증 장애인 방문을 통해 포괄평가 및 계획, 교육·상담 및 간단한 검사·처치, 처방 등 제공
  · 방문간호(간호사): 건강주치의가 수립한 포괄평가 및 관리계획에 따른 기본 간호, 간단처치 등 제공

■ (재활)권역재활병원 운영(경인의료재활센터병원)

○ 대상
- 인천광역시 등록 장애인 147,771명(2018년 기준)
- 경인 지역 재활환자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 진료 분야별 재활치료 서비스 제공
  · 척수손상재활, 뇌손상재활, 소아재활, 근골격계 재활, 기타 재활
- 기능분야별 재활치료 서비스 제공
  · 운동 및 기능재활치료(열전기치료, 수치료 등), 작업치료(일상생활동작훈련, 인지치료, 연하훈련), 언어치료, 임상심리치료
- 검사 및 진단서비스 제공
  · 방사선촬영, 임상진단검사, 초음파검사, 심전도검사, 연하장애검사, 폐기능검사, 근전도검사 등과 같은 검사 및 진단
- 공공재활프로그램의 제공 및 지역사회재활사업 연계지원
  · 장애인의 조기 사회복귀와 지역사회에서의 독립적 생활이 가능하도록 방문재활·건강증진·장애아동·조기사회복귀 등 공공재활프로그램 제공
- 재활치료를 위한 연구수행

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공 산후조리원 설립 추진												
I-Mom 방문건강관리 지원												
산모·신생아 건강관리 지원												
아동 치과주치의 사업 운영 확대												
장애인 건강검진기관 운영	시설 개보수											
권역장애인구강진료센터 운영												
장애인 건강주치의 사업 내실화												
권역재활병원 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

(산모·신생아)

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 사업 수행 기관 - 시기 및 방법: 분기별 실적보고를 통한 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 지원자수, 예산 지출 현황 등 - 환류방안: 등록자수를 고려한 지원 예산 확보

(어린이)

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체 및 대상: 인천광역시, 참여 보건소, 교육청, 치과의사회 등 - 시기: 12월~21년 1월 - 방법: 간담회 및 만족도 조사
모니터링 내용	- 내용 · 간담회: 사업 추진 시 문제점 및 개선사항 논의 · 만족도 조사: 사업의 효과성, 필요성, 서비스의 범위 등에 대한 만족도 파악 - 환류방안: 사업 확대 및 내실화 근거로 활용

(장애인)

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 사업 수행 기관 - 시기 및 방법: 분기별 실적 모니터링, 반기별 현장 점검
모니터링 내용	- 내용: 진료비 집행내역, 등록현황, 진료현황 등 - 환류방안: 사업 확대 및 내실화 근거로 활용

(재활)

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 경인의료재활센터병원 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 진료실적, 프로그램 참여자수, 프로그램 적정 운영 등 - 환류방안: 프로그램 및 운영 방식에 대한 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
(산모·신생아)I-Mom 방문 건강관리 대상자수	I-Mom 방문건강관리 실적보고	100명	25
(어린이)아동 치과주치의 사업 확대	아동 치과주치의 사업 실적보고	8개구	25
(장애인)장애인 건강검진 수검자수	인천의료원 건강검진센터 검진실적	300명	25
(재활)어린이재활센터 소아청소년재활프로그램 참여자수	경인의료재활센터병원 2020년 공공보건의료계획 추진결과	1,200명 (연인원)	25

담당자

담당부서	전화번호
(여성가족국) 육아지원과	032-440-3223
건강증진과 만성병관리팀	032-440-1592, 1594
장애인 건강검진기관(인천광역시의료원)	032-580-6024
권역장애인구강진료센터(길병원)	032-460-3882
권역재활병원(경인의료재활센터병원)	032-899-4595

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="5">〔강화대책〕 공공전문진료센터 등 지정 및 관리 · 운영 체계화</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="5">○ 보건복지부는 수익성이 낮아 의료서비스 공급이 원활하지 않거나, 지역별 공급 차이가 커서 국가가 지원할 필요가 있는 전문진료 분야별(어린이, 류마티스 및 퇴행성 관절염, 호흡기, 노인) 공공전문진료센터를 지정하고 있음. 2016년부터 2019년까지 3년 간 제1기 공공전문진료센터가 지정·운영되었으며, 2019년 하반기에 제2기 공공전문진료센터가 선정되어 2020년부터 2022년까지 운영될 예정임.
○ 인천시에서는 제1기에 인하대병원에서 호흡기 공공전문진료센터를 운영하였으며, 제2기에는 길병원이 호흡기 공공전문진료센터로, 인하대병원이 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터로 새로 지정되어 운영되고 있음.
표 99. 인천광역시 공공전문진료센터 지정 현황
<table>
<tr><th>구분</th><th>제1기(2016~2019)</th><th>제2기(2020~2022)</th></tr>
<tr><td>어린이</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>류마티스 및 퇴행성 관절염</td><td>-</td><td>인하대병원</td></tr>
<tr><td>호흡기</td><td>인하대병원</td><td>길병원</td></tr>
<tr><td>노인</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
*출처: 인천광역시 내부자료
○ 인천시는 공공전문진료센터가 전문진료환자를 적절히 치료할 수 있도록 충분한 시설·장비·인력과 필요 시 운영비 등을 지원하고자 함. 또한 각 분야별로 공공전문진료센터를 중심으로 지역사회(보건소)와의 연계를 시도할 예정임.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="5">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>연계·협력 추진 회의횟수</td><td>2회</td><td>인천시, 보건소, 보건의료 분야 지원단 및 센터 등 연계협력을 위한 회의</td><td>회의자료 및 방명록</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="5">○ 수행기관
- 인천광역시
- 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터(인하대병원)
- 호흡기 공공전문진료센터(길병원)
○ 사업대상
- 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="5">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 센터 운영 모니터링 및 행정·재정 지원
- 지역단위 전문 진료 분야 통계생산 지원</td></tr>
<tr><td colspan="2">호흡기 공공전문진료센터(길병원)</td><td>-</td><td>- 호흡기 질환자 진료 및 처치
- 호흡기질환 관련 지역주민·의료 인력 교육
- 호흡기 질환 연구
- 유관기관 간 연례·협력 등</td></tr>
<tr><td colspan="2">류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터(인하대병원)</td><td>-</td><td>- 류마티스 및 퇴행성 관절염 환자 진료 및 처치
- 류마티스 및 퇴행성 관절염 관련 지역주민·의료 인력 교육
- 류마티스 및 퇴행성 관절염 연구 등
- 유관기관 간 연계·협력 등</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계협력인원</td><td>지방의료원, 민간의료기관</td><td>-</td><td>- 전문 분야 환자 의뢰
- 지역사회 질병등록사업 협력 등</td></tr>
<tr><td>보건소</td><td>10개소</td><td>- 지역사회 환자 발생 시 환자 요청</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

			- 지역사회 질병등록사업 협력 등

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	-	1	1

추진계획

■ 호흡기 공공전문진료센터 운영(길병원)

○ 대상
- 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 기능 및 역할
- 전문 진료 기능
  · 전문적 의료서비스 제공
  · 전담 전문 의료인력 확보
  · 다학제적 진료체계 구축
  · CP 개발 및 보급
- 연구 기능
  · 전문질환 연구(다기관 연구)
  · 전문질환 등록 등 조사연구 사업
- 지역사회 역량강화
  · 지역사회 전문인력 교육 및 양성
  · 지역사회 교육자 교육
  · 인천광역시 호흡기 질환 관련 기술지원
  · 인천광역시 및 10개 군구 지역보건의료계획 수립 지원
  · 지역 내 의료기관 및 유관기관 간 네트워크 구축

■ 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터 운영(인하대병원)

○ 대상
- 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 기능 및 역할
- 전문 진료 기능
  · 전문적 의료서비스 제공
  · 전담 전문 의료인력 확보
  · 다학제적 진료체계 구축
  · CP 개발 및 보급
- 연구 기능
  · 전문질환 연구(다기관 연구)
  · 전문질환 등록 등 조사연구 사업
- 지역사회 역량강화
  · 지역사회 전문인력 교육 및 양성

<table>
<tr><td></td><td>· 지역사회 교육자 교육
· 인천광역시 류마티스 및 퇴행성 관절염 질환 관련 기술지원
· 인천광역시 및 10개 군구 지역보건의료계획 수립 지원
· 지역 내 의료기관 및 유관기관 간 네트워크 구축</td></tr>
<tr><td>추진일정</td><td>
<table>
<tr><th>구분</th><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr>
<tr><td>호흡기 공공전문 진료센터 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>류마티스·퇴행성관절염 공공전문진료센터 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>모니터링 계획 및 자체 평가</td><td>
○ 모니터링
<table>
<tr><th>구 분</th><th>내 용</th></tr>
<tr><td>모니터링 방법</td><td>- 주체: 인천광역시 / 공공전문진료센터
- 대상: 공공전문진료센터 운영 사업
- 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검</td></tr>
<tr><td>모니터링 내용</td><td>- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부, 인프라 적정 운영 등
- 환류방안: 센터 운영 개선 방안 마련</td></tr>
</table>
○ 자체 평가지표
<table>
<tr><th>주요 성과지표</th><th>측정 방법</th><th>목표치</th><th>가중치</th></tr>
<tr><td>연계·협력 추진 회의횟수</td><td>회의자료 및 방명록</td><td>2회</td><td>100</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>담당자</td><td>
<table>
<tr><th>담당부서</th><th>전화번호</th></tr>
<tr><td>보건의료정책과 보건정책팀</td><td>032-440-2713</td></tr>
<tr><td>호흡기 공공전문진료센터(길병원)</td><td>032-460-8333</td></tr>
<tr><td>류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터(인하대병원)</td><td>032-890-2881</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

3 의료수요 증가 예상분야에 대한 선제적 대응

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">공공의료기관 내 중증 · 만성질환 퇴원환자 관리체계 구축</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 2018년 인천시의 허혈성 심장 질환 사망률은 인구 10만 명당 16.2명, 뇌혈관질환 사망률은 인구 10만 명당 23.6명으로, 인천시의 주요 사망원인에 해당함. 또한 고혈압성 질환 사망률과 당뇨병 사망률은 각각 인구 10만 명당 7.4명, 8.7명으로 나타났으며, 특히 고혈압성 질환 사망률은 7대 특·광역시 중 두 번째로 높게 나타남.
○ 중증·만성질환 환자를 대상으로 질병관리 교육, 상담 등을 통해 자가관리 역량을 강화시키고, 퇴원 후 지속적인 모니터링을 실시함으로써 만성질환으로 인한 재입원을 방지하고 궁극적으로는 심뇌혈관질환 사망률을 낮춰야 함.
○ 우선적으로 공공의료기관 중심의 중증만성질환 퇴원환자 관리체계를 구축할 필요가 있음. 정부에서도 지역거점 공공병원 입퇴원 환자 중 만성질환이나 복합적 의료수요를 갖고 있는 사람에게 교육, 치료 계획 관리 등 강도 높은 만성질환관리 서비스를 제공할 수 있도록 지역거점 공공병원에 공공보건프로그램 사업비를 지원하고 있음. 인천의료원은 2010년부터 공공보건프로그램 사업비를 지원받아 (2011년 제외) 병원 입퇴원환자 만성질환관리 사업을 수행하고 있음.
○ 또한 권역심뇌혈관질환센터에도 심뇌혈관질환 입원환자에 대한 자가역량 강화 교육, 심뇌혈관 질환 퇴원 환자를 대상으로 적극적인 모니터링을 수행함으로써 심뇌혈관 질환 재발 및 합병증 발생을 예방하고 심뇌혈관질환 사망률 감소시키고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리사업 등록 환자수</td><td>200명</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
– 인천광역시
– 인천광역시의료원
– 권역심뇌혈관질환센터(인하대병원)
○ 사업대상
– 지역거점공공병원 및 권역심뇌혈관질환센터의 중증·만성질환 퇴원환자</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 건강증진과</td><td>2</td><td>- 심뇌혈관질환예방관리사업 총괄</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 인천의료원 공공보건의료사업 지원</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>9</td><td>- 병원 입퇴원환자 만성질환관리 사업 운영</td></tr>
<tr><td colspan="2">권역심뇌혈관질환센터(인하대병원)</td><td>33</td><td>- 심뇌혈관질환 재발방지를 위한 퇴원환자 관리 사업 운영</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계협력인원</td><td>심뇌혈관질환예방관리 사업지원단</td><td>-</td><td>- 교육자료 및 강의 인력 공유</td></tr>
<tr><td>보건소</td><td>10개소</td><td>- 만성질환자(당뇨병) 의뢰
- 보건교육 및 검진장소 제공</td></tr>
</table>
○ 예산</td></tr>
</table>

■ 지역거점공공병원 입퇴원환자 만성질환관리 사업(인천의료원)

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	0.25	-	-	-	-	0.25
2020년	0.25	-	-	-	1.1	1.35

■ 심뇌혈관질환 재발방지를 위한 퇴원환자 관리(인하대병원)

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	5.95	-	12.39	18.57
2020년	-	-	5.95	-	12.39	18.57

추진계획

■ 지역거점공공병원 입퇴원환자 만성질환관리 사업(인천의료원)

○ 대상
- 인천의료원에 고혈압, 당뇨를 주·부진단으로 입원한 환자 등
- 가정이나 요양원으로 퇴원예정인 만성질환자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 사업
- 만성질환자 교육 상담 및 등록 서비스
  · 영양사, 만성질환전담간호사의 1:1 교육 상담
  · 퇴원 후 1개월, 3개월, 6개월 주기로 만성질환 전담간호사 모니터링
  · 전문의의 환자진단 후 필요시 합병증 치료 연계
- 만성질환자 가정간호사업
  · 가정 방문상담 및 방문치료 제공

■ 심뇌혈관질환 재발방지를 위한 퇴원환자 관리(인하대병원)

○ 대상
- 권역심뇌혈관질환센터(인하대병원)에서 심뇌혈관 치료 후 퇴원환자 관리 동의자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 기능 및 역할
- 심뇌혈관 퇴원환자 지속관리(영양, 운동, 재활, 건강생활실천 및 복약상태지도)
- 취약계층 대상자 지역사회 연계로 방문간호사업서비스 제공으로 복약상태 및 모니터링 확대 등

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리 사업												
심뇌혈관질환 재발방지를 위한 퇴원환자 관리												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천의료원 / 권역심뇌혈관질환센터 - 대상: 인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리 사업, 권역심뇌혈관질환센터 퇴원환자 관리 사업 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부, 인프라 적정 운영 등 - 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
인천의료원 입퇴원환자 만성질환관리사업 등록 환자수	인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과	200명	40
프로그램 참여순응도	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	80%	10
등록환자 중 취약계층 비율	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	30% (입원 기준)	10
지질검사 시행률	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	80%	10
당화혈색소 검사 시행률	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	50%	10
미세단백뇨 검사 시행률	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	50%	10
안저검사 시행률	인천의료원 2020년 지역거점공공병원 공공보건 프로그램사업 실적보고 자료	70%	10

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
건강증진과 만성병관리팀	032-440-1594
인천광역시의료원	032-580-6004
권역심뇌혈관질환센터(인하대병원)	032-890-2142

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">정신보건의료체계 구축 및 정신질환 분야 지원 강화</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 2018년 12월 말 기준 인천시 정신건강복지시설 등록 정신질환자수는 5,424명으로 인천시 전체 정신질환 인구수 295,329명(추정치)의 1.8%임.
○ 정신건강관리에 대한 수요와 관심이 점차 높아지고 있으나 여전히 정신질환에 대한 사회적 편견과 인식 부족이 만연하여 정신질환의 조기발견 및 치료를 저해하고 있음.
○ 이에 인천시는 지역사회를 기반으로 지역주민들의 정신건강 문제에 대한 통합적·지속적 서비스를 제공하는 공공 정신건강 인프라를 확충하고, 정신질환자의 서비스 요구도 충족을 위한 지역 연계를 촉진하고 있음.
○ 또한 정신장애인의 낮은 취업률을 높이기 위해 단계적인 직업재활모형을 구축하고, 카페를 운영하는 등 정신장애인 고용과 취업의 기회를 확대하고 지역사회 내에서의 재활, 사회복귀를 지원하고 있음.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>정신질환 고위험군 발굴</td><td>50명</td><td>인천시 제7기 지역보건의료계획 2020년 시행계획</td><td>인천광역정신건강복지센터 내부자료</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
– 인천광역시
– 인천광역정신건강복지센터(길병원)
– 인천광역시자살예방센터(길병원)
– 생명사랑위기대응센터(인천의료원)
○ 사업대상
– 중증정신질환자 추정인구 29,570명, 정신건강 고위험 추정인구 251,635명을 포함한 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 건강증진과</td><td>3</td><td>– 정신건강증진 계획 수립 및 추진
– 정신보건의료체계 운영 및 모니터링
– 센터 운영 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역정신건강복지센터(길병원)</td><td>20</td><td>– 정신건강 연구·기획, 교육, 마케팅
– 정신건강 관련 프로그램 개발
– 지역사회 유관기관과의 연계·협력 등</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시자살예방센터(길병원)</td><td>9</td><td>– 기초 조사 및 연구
– 자살예방상담전화 운영
– 자살예방 협력체계 구축 등</td></tr>
<tr><td colspan="2">생명사랑위기대응센터(인천의료원)</td><td>2</td><td>– 응급실 기반 자살시도자 사후관리사업</td></tr>
<tr><td rowspan="6">연계협력인원</td><td>기초정신건강복지센터, 중독통합관리지원센터, 정신재활시설 등</td><td>–</td><td>– 정신질환자 자립기반 복지서비스 지원</td></tr>
<tr><td>내맘엔 심리상담센터, 한신플러스케어</td><td>–</td><td>– 정신질환 고위험군 발굴 및 교육, 상담, 회복지원</td></tr>
<tr><td>보건소, 행정복지센터, 자활센터, 정신의료기관, 정신요양·재활시설 등</td><td>–</td><td>– 지역사회 유관기관 간 연계
– 정신건강 서비스 제공</td></tr>
<tr><td>교육청, 지방검찰청, 소방본부, 정신의료기관, 사회복지 관련기관 등</td><td>–</td><td>– 자살유해환경 개선
– 자살고위험군 등록 관리 등</td></tr>
<tr><td>정신요양시설, 사회복귀시설</td><td>13개소</td><td>– 정신질환자 요양 및 사회복귀 훈련 서비스 제공</td></tr>
<tr><td>생명의 전화</td><td>1개소</td><td>– 24시간 위기개입 및 상담</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	25	-	28	41	-	94
2020년	28	-	39	46	-	113

추진계획

■ 인천광역시 정신보건의료체계 운영

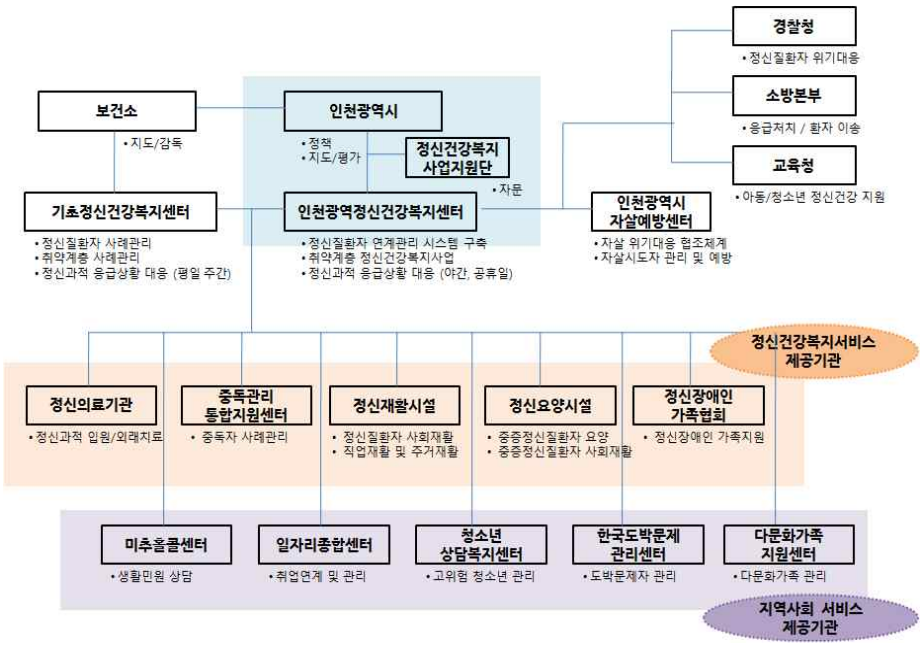
○ 대상

- 300만 인천시민

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 정신보건의료체계 및 기관별 역할



■ 정신질환 고위험군 발굴 및 연계관리

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요사업

(1) 생애주기별 정신건강 교육

- 대상: 인천시민(아동·청소년, 성인, 노인) 1,500명
- 내용: '내 마음 지킴서'를 활용한 정신건강 교육 및 선별검사 실시

(2) 취약계층 지원

- 대상: 정신건강 교육, 상담 등을 통해 발굴한 취약계층 고위험군 20명
- 내용: 발굴한 고위험군 대상 심리상담 및 외래진료 지원

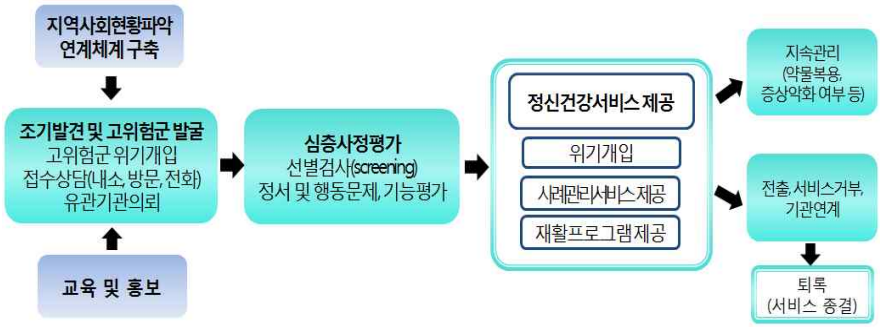
고위험군 발굴 → 심층상담 → **회복지원** → 지속연계

■ 정신질환자 등록 및 사례 관리

○ 대상

- 인천시 전체 정신질환 인구수 295,329명(추정치) 중 미등록 정신질환자

○ 등록 및 관리 절차



■ 정신질환자 자립기반 복지서비스 지원 강화

○ 대상

- 정신건강복지센터 및 정신재활시설 등록 정신질환자

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법

- 외부 취업 확대를 위한 공공-민간 연계사업 설명회 5회 개최
  · 정신장애인 취업 연계 및 사후관리 1명 (누계: 2명)
- 정신장애인 바리스타 양성교육
  · 매년 10명 양성(2019~2023년까지 총 50명 양성)
  · 단계적인 교육 프로그램(기초반/심화반/자격증반/실습반) 운영
- 직업인식 및 취업욕구 강화 프로그램 '그린나래' 운영(10회 10명)

■ 인천광역정신건강복지센터 운영(길병원)

○ 대상

- 중증정신질환자 추정인구 29,570명, 정신건강 고위험 추정인구 251,635명을 포함한 300만 인천시민

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요사업

(1) 연구·조사 사업

- 「인천광역시 정신건강지표」 발간
- 정신건강 자원·사업·문제·의료이용 현황 등의 조사
- 지역사회 정신건강서비스 연계 현황 조사
- 정신건강서비스 이용자의 정신건강수준 분석

(2) 정신건강증진 교육·홍보

- 생애주기별 정신건강 교육 및 콘텐츠 개발
- 정신건강서비스 접근성 제고
  · 찾아가는 마음건강 상담실 운영: 스트레스(HRV) 검진 및 결과 상담
  · 정신건강 키오스크 설치·운영

- 홈페이지 및 SNS 홍보
  · 홈페이지 및 SNS를 통해 정신건강 선별검사, 정신건강정보 제공
  · 「마음건강」 발행(인쇄물, 웹진): 정신건강 이슈, 인천 내 특화사업 등 제공
- 정신건강의 날 기념행사
- 언론인 인식개선 세미나
- 인천지하철 1호선 열차 스크린도어에 홍보물 설치

(3) 취약계층 마음건강사업
- 마음건강 취약계층 지원
  · 인천 내 보육교직원 대상 선별검사, 찾아가는 마음건강 상담실, 마음건강 교육 지원
  · 서해5도 정신건강지킴이 15명 대상 분기별 모니터링, 심층 사정평가 등
- 세월호 피해자 심리지원사업
- 정신응급 대응체계 마련
  · 정신 응급대응 협의체 운영
  · 자살예방센터와 공동으로 24시간 정신건강상담 전화 운영

(4) 중증정신질환자 재활 및 네트워크
- 가족 지원사업
- 정신건강증진시설 종사자 인권교육

(5) 정신장애인 바리스타 카페 운영

(6) 중독 네트워크 사업

■ 인천광역시자살예방센터 운영(길병원)

○ 대상
- 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요사업

(1) 범사회적 자살예방 환경 조성을 위한 사회적 인식 개선
- TBN 경인교통방송, 대변인실과 연대하여 생명존중 방송캠페인 정기적 운영
  (*월 1회 자살예방사업 홍보 방송, 매일 3회 이상 생명사랑 CM송 송출)
- 생명사랑 캠페인 연간 180회 이상 운영
- 생명지킴전화 운영: 계양대교 2대
  · 협력기관 TF팀 구성
- 번개탄 판매개선을 위한 생명사랑실천가게 200곳 선정

(2) 맞춤형 자살예방서비스로 자살고위험군 예방체계 구축
- 자살유족 원스톱서비스 지원사업 시행
- 자살 고위험군 등록
- 자살 관련 상담
- 24시간 응급출동 위기 개입
- 지불능력이 없는 자살시도자 치료비 지원

(3) 자살예방정책 추진기반 강화를 위한 교육 및 연구사업
- 연간 80,000명 이상 시민에게 자살예방교육 실시
- 생명사랑택시 운영 확대('17년 172명 → '18년 393명 → '19년 459명)
- 연간 20,000명 이상의 생명사랑지킴이 양성

- 자살예방사업 종사자의 스트레스 완화를 위한 심리지원 사업 운영
- 실무자 역량강화 교육 3회

■ 생명사랑위기대응센터 운영(인천의료원)

○ 대상

- 응급실 내원자 중 자살 시도자 및 고위험군

※ 선별 기준

자살시도자 유형 선별 기준	자살고위험군 유형 선별 기준
· 실제 의도적 자살시도를 통해 신체적 외상이 발생한 자 · 의도적 자살시도를 통해 신체적 외상이 발생할 수 있는 상황까지 다다랐다고 판단되는 자	· 신체적 외상이 있더라도 심각하게 의도성이 발견되지 않은 자 · 실제 자해는 하지 않았으나 반복적으로 죽겠다는 말을 하거나 유서를 준비하는 등 죽음을 암시하는 양상을 보이는 자 · 자살 충동을 수시로 느껴 불안한 상태를 보이거나 약물, 알코올 등에 의존하는 자 · 폭력적인 성향으로 인해 자해 및 타해 위험이 있는 자

○ 주요내용 및 방법

- 자살시도자 평가와 초기개입
  · 자살생각 지속 여부, 과거 자살시도력, 인간관계 및 지지체계, 주변 환경, 신체적·정서적 상태, 서비스에 대한 욕구 확인
- 사례관리 서비스 제공 및 지역사회 연계
  · 자살시도자 집중사례관리(4주) 및 사후 모니터링(8주) 필수 진행
  · 집중사례관리 제공 후 기초정신건강복지센터 또는 지역사회 기관 연계 (사례관리 및 연계 동의자에 한함)
- 자살재시도 방지 지속 서비스 제공
  · 기초정신건강복지센터 및 지역사회 기관으로 연계된 대상자에 대한 모니터링
  · 지역사회 서비스에 대한 개입이나 연계에 대한 어려움이 있는 자살시도자들은 추가 가정방문 진행

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천시 정신보건의료체계 운영												
정신질환 고위험군 발굴 및 연계관리												
정신질환자 등록 및 사례관리												
정신질환자 자립기반 복지서비스 지원 강화												
인천광역정신건강복지센터 운영												
인천광역시자살예방센터 운영												
생명사랑위기대응센터 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 정신건강 관련 기관 - 대상: 정신보건의료체계 및 정신건강 관련 기관(프로그램) - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검 / 회의 및 간담회를 통한 의견수렴
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부, 인프라 적정 운영 등 - 환류방안: 사업 및 센터 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
정신질환 고위험군 발굴	인천시 제7기 지역보건의료계획 추진결과	50명	40
정신질환자 지역사회 등록관리율	(정신건강복지시설 등록 정신질환자수 / 전체 정신질환 인구수) × 100	2%	15
정신건강문제 고위험군 치료연계율	(정신질환 고위험군 중 정신의료기관 연계자수 / 정신질환 고위험군 전체) × 100	2%	15
자살 고위험군 상담건수	2020년 자살예방사업 추진실적	30,000건	15
자살 유족 원스톱 서비스 지원자수	2020년 자살예방사업 추진실적	700명	15

담당자

담당부서	전화번호
건강증진과 정신건강팀	032-440-1582~4
인천광역정신건강복지센터(길병원)	032-468-9911
인천광역시자살예방센터(길병원)	032-468-9917
생명사랑위기대응센터(인천광역시의료원)	032-580-6181

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">완화의료 · 연명의료 제공체계 확대 및 공공의료기관과의 연계 제고</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 호스피스·완화의료에 대한 국가 차원의 개입은 2005년 ‘호스피스 전문기관 지원 사업’에서 시작되었음. 2011년 「암관리법」 개정으로 보건복지부 지정이 말기 암 환자에게 호스피스·완화의료 서비스를 제공한다는 법적 근거를 마련하였으며, 이후 2017년 「호스피스·완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료결정에 관한 법률」(연명의료결정법) 시행으로 후천성면역결핍증, 만성 폐쇄성 호흡기 질환, 만성 간경화 등의 비암 대상 질환과 가정형, 자문형 호스피스 등 호스피스 제공범위가 확대되었음.
○ 보건복지부는 2017년 9월에 국립암센터를 중앙호스피스센터로 지정하고 차례로 권역별 호스피스 센터 8개소를 지정하였음. 인천시에서는 인천성모병원이 인천권역의 호스피스 센터로 지정되었으며, 5개 의료기관이 호스피스 전문기관으로 호스피스·완화의료를 제공하고 있음. 이중 인천성모병원, 국제성모병원에서 가정형 호스피스 서비스를, 길병원, 인천성모병원, 국제성모병원에서 자문형 호스피스 서비스를 제공하고 있음.
○ 2017년 기준 호스피스 전문기관 전체 이용자 만족도는 97%로 일반의료기관 69%에 비해 매우 높았음. 가정형 호스피스 이용자 중 가정에서 사망한 비율(25.4%) 역시 전체 암 사망자의 가정 사망률(6.2%), 우리나라 전체 사망자의 가정 사망률(14.4%)에 비해 높게 나타남. 인천시는 말기환자의 욕구에 맞는 삶의 질 증진을 제고하기 위해 2020년에 인천의료원에 호스피스 병동을 증축하고, 호스피스 전문기관 지정을 지원하는 등 호스피스·완화의료 인프라를 확충하고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>호스피스
전문기관 확대</td><td>6개소</td><td>인천의료원 호스피스 전문기관 지정 신청</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 권역별 호스피스 센터(인천성모병원)
- 호스피스 전문기관 5개소
○ 사업대상
- 인천광역시의료원
- 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 건강증진과</td><td>1</td><td>- 지역암센터 운영 관리·모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 인천의료원 호스피스 병동 증축 사업비 교부·감독</td></tr>
<tr><td colspan="2">권역별 호스피스 센터(인천성모병원)</td><td>23</td><td>- 권역별 호스피스 센터 역할 수행
- 호스피스 통합 관리·지원체계 구축</td></tr>
<tr><td colspan="2">호스피스 전문기관</td><td>24
(5개소)</td><td>- 말기환자 호스피스 서비스 제공</td></tr>
<tr><td>연계협력인원</td><td>지역암센터</td><td>13</td><td>- 호스피스·완화의료 인력교육 및 홍보</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	0.91	0.91	-	1.82
2020년	-	-	0.91	0.91	-	1.82

추진계획

■ 권역별 호스피스 센터 운영(인천성모병원)

○ 대상
- 말기환자(암, 후천성면역결핍증, 만성 폐쇄성 호흡기질환, 만성 간경화 등)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용
- 호스피스 서비스 제공
- 인천 내 호스피스 전문기관 의료지원 및 평가
- 호스피스 사업 관련 교육 및 훈련지원
- 말기 환자의 현황 및 진단·치료·관리 등에 관한 연구
- 말기 환자 등록통계자료의 수집·분석 및 제공 등

■ 호스피스 전문기관을 통한 호스피스·완화의료 제공

○ 해당기관
- 인천성모병원(입원형/가정형/자문형)
- 길병원(입원형/자문형)
- 인하대병원(입원형)
- 국제성모병원(입원형/가정형/자문형)
- 봄날요양병원(요양병원)

○ 대상
- 말기환자(암, 후천성면역결핍증, 만성 폐쇄성 호흡기질환, 만성 간경화 등)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용
- 지역사회 호스피스·완화의료 지원 강화

구분	서비스 내용	
입원형	·포괄적인 초기평가 및 돌봄 계획 수립과 상담 ·음악/미술 요법 등 프로그램 ·환자 및 가족의 심리/사회/영적 문제 상담 ·24시간 전화상담 및 응급 입원 서비스 ·호스피스·완화의료 자원봉사자의 돌봄 봉사	·통증 및 신체증상 완화 ·사별가족 돌봄 서비스 ·임종 관리 ·자원 연계 및 이벤트 프로그램 운영 ·환자와 가족 교육(환자케어, 증상 조절 등)
가정형	·포괄적인 초기평가 및 돌봄 계획 수립과 상담 ·환자 및 돌봄 제공자 교육 ·24시간 주 7일 상담전화 ·사별가족 돌봄 서비스	·심리적/사회적/영적지지 ·장비 대여/연계 및 의뢰서비스 ·임종 준비교육 및 돌봄 지원
자문형	·신체증상관리 자문 ·생애말기 돌봄 계획 및 상담 지원 ·임종 준비 교육 및 돌봄 지원 ·재가서비스 연계	·심리적/사회적/영적지지 ·자원 연계/경제적 지원 ·호스피스 입원 연계(말기 암인 경우)

○ 방법
- 지역사회 완화의료기관과의 협력
- 지역사회 완화의료기관과의 연계 구축을 통한 말기암환자 의뢰체계 구축 및 정보 공유
- 완화의료 인력 교육 강화

■ 인천광역시의료원 호스피스·완화의료 확대 운영

○ 기간
- 2019. 6. ~ 2020. 12.

○ 주요내용

(1) 호스피스·완화의료 병동 증축
- 위치: 인천의료원 61병동, 7층 일부 약 745㎡
- 시설: 입원실 6실 18병상, 임종실 2실, 목욕실 1실
- 전담인력: 의사 2명, 간호사 13명, 사회복지사 1명, 병동도우미 25명

(2) 호스피스·완화의료 병동 시범 운영
- 최소한의 병실 및 부속 시설 운영

(3) 호스피스·완화의료 병동 지정 및 운영
- 호스피스 전문기관 지정 신청
- 호스피스·완화의료 제공
- 환자와 가족의 심리적, 신체적 문제 상담 및 교육
- 인천 손은 약손 사업과 연계

■ 호스피스·완화의료 교육 및 홍보

○ 대상
- 호스피스·완화의료 전문인력, 자원봉사자를 포함한 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용
- 호스피스·완화의료 활성화를 위한 간담회 개최
- 호스피스 자원봉사자 교육(일반인 대상)
- 호스피스 자원봉사자 보수교육(기존 자원봉사자 대상)
- 호스피스·완화의료 표준교육 운영
- 호스피스·완화의료 정착과 확대를 위한 심포지엄 개최

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
권역별 호스피스 센터 운영												
호스피스 전문기관을 통한 호스피스완화의료 제공												
인천의료원 호스피스·완화의료 확대 운영												
호스피스·완화의료 교육 및 홍보												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 호스피스 전문기관 - 대상: 호스피스·완화의료 제공 서비스 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검 / 회의 및 간담회를 통한 의견수렴
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 절차 준수 여부 등 - 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련

■ 인천광역시의료원 호스피스·완화의료 확대 운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 운영위원회 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기: 반기별 - 방법: 회의를 통한 추진실적 보고 및 의견수렴
모니터링 내용	- 내용: 공사 추진계획에 따른 진척률, 서비스 제공 현황 등 - 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
호스피스 전문기관 확대	인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과	6개소	70
호스피스·완화의료 교육 및 홍보건수	지역암센터, 호스피스 전문기관 등 2020년 사업실적	90회	30

담당자	담당부서	전화번호
	건강증진과 만성병관리팀	032-440-1592
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
	권역별 호스피스 센터(인천성모병원)	032-280-6201

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">간호 · 간병통합서비스 및 간호인력 확충을 통한 간병부담 경감 추진</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 간호·간병통합서비스는 간호사가 입원 병상의 전문 간호서비스를 24시간 전담하고 간호조무사는 간호사와 함께 보조 역할을 수행함으로써 입원진료의 서비스 질을 높이고, 환자의 간병 부담을 줄이기 위해 2015년에 도입되었음.
○ 간호·간병통합서비스 도입 이후 응급상황 시 발빠른 대처 가능, 쾌적한 병실 환경, 감염관리의 효율성 증대, 환자안전 증진, 간병비 부담 감소, 환자 및 보호자 만족도 증가, 간호서비스 질 향상 등의 긍정적인 효과가 나타났음. 정부는 간호·간병통합서비스의 취지와 효과에 힘입어 2022년까지 간호·간병통합서비스병동을 10만 병상까지 확대할 계획임.
○ 그러나 장기 입원환자를 둔 환자 가족들의 간병비 부담을 줄인다는 좋은 취지에도 불구하고 간호인력 확보에 어려움을 겪어 간호·간병통합서비스가 제대로 시행되지 못하는 병원이 늘어나고 있으며, 병상 확대 추이가 점차 더뎌짐에 따라 현재로서는 목표 달성이 어려워 보임.
○ 이에 인천시는 간호·간병통합서비스 확대를 통해 국민의 간병부담 해소와 병원 내 감염관리 위험성 감소에 앞장서는 한편, 간호인력 부족 문제를 해결함으로써 서비스의 실효성을 확보하고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>간호·간병통합 서비스 운영 병상수</td><td>3,392병상</td><td>매년 100병상 추가 운영 목표 (2019년 목표 3,292병상)</td><td>보건복지부 간호·간병통합 서비스 사업 추진현황</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
– 인천광역시
– 인천·제주 간호인력 취업교육센터(인천광역시간호사회)
– 병원급 이상 의료기관 89개소(상급종합병원 3개소, 종합병원 16개소, 병원 70개소)
○ 사업대상
– 300만 인천시민</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 간호·간병통합서비스 확대 추진 및 운영 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">병원급 이상 의료기관</td><td>89개소</td><td>- 간호·간병통합서비스 제공</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천·제주 간호인력 취업교육센터</td><td>-</td><td>- 간호·간병통합서비스 운영교육
- 유휴간호사 재취업교육</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계협력인력</td><td>인천광역시간호사회</td><td>3</td><td>- 간호·간병통합서비스 인력 확보</td></tr>
<tr><td>국민건강보험공단</td><td>-</td><td>- 간호·간병통합서비스 실태파악</td></tr>
</table>
○ 예산: 국민건강보험공단 예산 집행(간호·간병통합서비스 병상 확대)</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="4">■ 공공의료기관 간호·간병통합서비스 병상 운영
○ 해당기관
– 인천광역시의료원 3개 병동 140병상 운영
– 인천적십자병원 1개 병동 64병상 운영
– 근로복지공단 인천병원 1개 병동 30병상 운영</td></tr>
</table>

○ 대상
- 「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 의한 가입자 또는 피부양자 중 간호·간병통합서비스 병동 입원에 동의한 자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법
- 입원 환자 대상 간호·간병통합서비스 제공
  · 적정 제공인력 배치를 통한 팀 간호체계의 총체적인 전문 간호 제공
  · 병동 환경개선
  · 환자 안전관리
- 보호자 및 병문안객 관리

■ 간호·간병통합서비스 운영 의료기관 확대

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법
- 2019년 35개 병원 3,292병상 → 2020년 43개 병원 3,392병상 (8개 병원 100병상 확대)
- 기존 운영 병원의 간호·간병통합서비스 병상 확대 추진
- 국민건강보험공단, 대한병원협회와의 업무 협력

■ 간호·간병통합서비스를 위한 간호인력 확충

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법

(1) 유휴간호사 재취업교육
- 목적
  · 간호·간병통합서비스 확대에 따른 간호사 부족 문제 해소
  · 간호사 역량 강화를 통한 간호서비스 질 제고
- 대상: 유휴간호사
- 교육시간
  · 온라인 교육(16시간)
  · 오프라인 교육(24시간): 이론교육 8시간, 실기교육 16시간
  · 실습 또는 현장실무훈련: 병원실습 1주(40시간) 또는 현장실무훈련(1, 2, 4주)

(2) 간호·간병통합서비스 운영교육
- 목적
  · 간호인력(취업대기자 및 신규간호사 등) 대상 간호·간병통합서비스에 대한 이해 및 적응도 향상, 이직률 감소
- 대상: 간호·간병통합서비스 운영(예정) 병원 취업대기자 및 신규간호사 등
- 교육시간
  · [A·B유형] 1일 교육 4~8시간(이론으로 구성)
  · [C유형] 1일 교육 8시간(이론 및 실기로 구성)
  · [D유형] 2일 교육 11시간(이론 및 실기로 구성)

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공의료기관 간호간병 통합서비스 병상 운영												
간호·간병통합서비스 운영 의료기관 확대												
간호간병통합서비스를 위한 간호인력 확충												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 국민건강보험공단 - 대상: 간호·간병통합서비스 운영 의료기관 - 시기: 12월(예정) - 방법: 국민건강보험공단의 협조로 간호·간병통합서비스 운영 의료기관 자체 조사서 작성, 실태 파악 등을 위한 현지방문
모니터링 내용	- 내용: 병상가동률, 환자 안전지표, 이용자 만족도 등 - 환류방안: 사업 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
간호·간병통합서비스 운영 병상수	보건복지부 간호·간병통합서비스 사업 추진현황	3,392병상	50
간호·간병통합서비스 지정병상률	(간호·간병통합서비스 지정기관 / 간호·간병통합서비스 대상기관) × 100	42%	30
간호·간병통합서비스 이용자 만족도	(서비스에 만족한다고 응답한 사람의 수 / 만족도 조사 전체 응답자수) × 100	85%	20

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">[강화대책] 거점병원 운영 및 연계 지원을 통한 퇴원환자 연계 및 모니터링 방안</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 이제까지 환자가 진료를 받고 퇴원하면 병원이 할 일을 다했다고 보는 경우가 일반적이었음. 그러나 퇴원 후 지역사회에서 환자를 수용하지 못하고 가족의 돌봄 부담이 증가하면 다시 입원하게 되는 이른바 '회전문 현상'이 발생하게 됨. 이러한 상황이 반복되면 의료비용은 점차 증가하고, 회복은 오히려 늦어질 수 있음.
○ 따라서 지역사회는 자원 발굴 및 연계를 통해 환자가 지역사회에서 돌봄을 받을 수 있도록 안정적인 시스템을 구축해야 하며, 병원 입장에서는 환자의 여러 복합적인 문제들을 해결할 수 있도록 지역사회 자원과 연계하고, 퇴원 후에도 지속적으로 환자를 모니터링하면서 약물과 식습관 관리 등 기능 회복을 도울 필요가 있음.
○ 2019년 인천의료원은 보건의료복지 통합지원센터를 중심으로 원내 퇴원환자 118명의 퇴원계획을 수립하여 환자가 지역사회로 복귀하여 자립 생활을 할 수 있도록 지원하였음.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>인천의료원 퇴원계획 수립 대상자수</td><td>130명</td><td>2019년 실적(118명) 대비 10% 상향</td><td>인천의료원 퇴원환자 연계 실적보고</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원
○ 사업대상
- 인천광역시의료원 퇴원예정자 4,799명(2019년 기준)</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 인천의료원 퇴원환자 연계·관리 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>3</td><td>- 퇴원환자 연계·관리
- 복약지도 및 질병교육</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계협력인력</td><td>10개 군구 행정기관</td><td>-</td><td>- 환자 발굴 및 의뢰
- 퇴원계획 참여
- 사회복지서비스 제공
- 군구별 사례회의 개최
- 의뢰 대상자의 지속적 사후관리</td></tr>
<tr><td>사회복지기관</td><td>-</td><td>- 환자 발굴 및 의뢰
- 퇴원계획 참여
- 사회복지서비스 제공
- 군구별 사례회의 개최
- 의뢰 대상자의 지속적 사후관리</td></tr>
</table>
○ 예산: 비예산</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="4">■ 인천광역시의료원 퇴원계획 대상자 확대
○ 대상
- 인천의료원 진료 대상자 및 지역사회 내 의료지원이 필요하여 의뢰된 자 중 지역사회 복귀에 앞서 사회적·경제적 문제 등으로 어려움을 겪고 있는 환자
○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.</td></tr>
</table>

○ 주요 내용 및 방법
- 인천의료원 환자 및 보건의료복지 통합지원사업, '인천 손은 약손' 공공의료특화 사업 대상자 중 사회복지개입 및 퇴원계획이 필요한 환자에 대한 상담 진행
- 기존 사회복지 상담 대상자의 욕구를 정확하게 파악하고 경제적 지원 외의 문제를 다시 한 번 사정하여 퇴원계획 상담 강화
- 지역에서 사례관리 중인 대상자들이 병원진료를 받을 경우 사례관리사와 퇴원계획을 함께 수립하여 퇴원 진행
- 인천의료원 행려관리번호를 부여받은 대상자 중 개입이 필요한 환자의 퇴원 욕구를 확인하고 시설입소 및 지역사회복귀를 위한 퇴원계획상담 진행

■ 인천광역시의료원 내 의뢰책임 강화 및 시스템 전산화

○ 대상
- 인천의료원 입원 환자 75,837명(2019년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 인천의료원 입원환자 중 사회복귀에 어려움이 있는 환자 발굴·의뢰
- 사회복지의뢰 전산화를 통해 환자에 대한 사회복지개입 활성화·공유 시스템 사용 촉진

○ 방법

발굴	→	사회의뢰(전산)	→	개입	→	자원연계	→	퇴원
의료진·직원 의뢰		PHIS -사회의뢰		퇴원계획 수립		지역사회 자원연계		퇴원

■ 지역사회 퇴원환자 관리·협력체계 구축

○ 참여기관
- 인천의료원
- 중부 진료권(중구, 동구, 미추홀구, 옹진군) 행정기관 및 사회복지기관

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 퇴원환자 연계체계 구축을 통한 지역사회 복귀 상호 협조 방안 마련

○ 방법
- 지역사회 의뢰(지역사회 → 인천의료원)
  · 보건의료복지 통합지원사업 의뢰서
  · 사례관리대상자 의뢰서
  · 사업 추천 의뢰서(인천 손은 약손 공공의료특화사업 등)
- 병원 의뢰(인천의료원 → 지역사회)
  · 퇴원환자 연계 의뢰서

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천의료원 퇴원계획 대상자 확대												
인천의료원 내 의뢰책임 강화 및 시스템 전산화												

	지역사회 퇴원환자 관리·협력체계 구축

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ **인천광역시의료원 퇴원계획 대상자 확대**

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천광역시의료원 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 분기별 퇴원계획 대상자 실적보고, 결과보고 및 평가
모니터링 내용	- 내용: 퇴원 후 환자에게 연계된 지역사회 서비스 이용도, 지역사회와 연계된 퇴원계획 건수 등 - 환류방안: 퇴원계획 담당자 등 인프라 확충

■ **인천광역시의료원 내 의뢰책임 강화 및 시스템 전산화**

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시의료원 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 정기적으로 전산팀과 운영회의 실시
모니터링 내용	- 내용: 인천의료원 의뢰시스템 건의사항 및 의견 수렴 - 환류방안: 병원 EMR 시스템 보완 및 환자 EMR 내역에 사회복지 상담내용 추가

■ **지역사회 퇴원환자 관리·협력체계 구축**

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천광역시의료원 - 대상: 지역사회 퇴원환자 관리·협력체계 - 시기 및 방법: 지역사회 유관기관 방문 및 회의
모니터링 내용	- 내용: 사업에 대한 건의사항 및 의견 수렴 - 환류방안: 퇴원환자 연계 내용 및 절차에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
인천의료원 퇴원계획 수립 대상자수	인천의료원 퇴원환자 연계 실적보고	130명	40
지역사회 퇴원연계건수	인천의료원 퇴원환자 연계 실적보고	50명	15
퇴원환자 연계 전산 시스템 구축	인천의료원 퇴원환자 연계 실적보고	구축	20
지역사회 퇴원환자 관리·협력 회의횟수	인천의료원 퇴원환자 연계 실적보고	4회	25

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
	인천광역시의료원	032-580-6003, 6007

추진전략 3 취약계층에 대한 의료안전망 강화

1 저소득층에 대한 의료지원 강화

사 업 명	보건 · 의료 · 복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화

추진배경

○ 보건의료 분야에서 취약계층은 의료서비스 자원 이용에 제약을 받거나 질병에 걸릴 위험이 큰 집단으로 정의할 수 있음. 취약계층에 대한 구체적인 범위 및 개념은 서로 다를 수 있으나 일반적으로 취약계층의 경우 낮은 수준의 주거 환경, 영양부족과 결핍, 열악한 고용 조건 등으로 인해 건강 위험 요인이 가중되고 질병 위험에 더 많이 노출될 수 있음. 따라서 취약계층의 보건의료수요는 그렇지 않은 집단에 비해 더 높다고 할 수 있음.

○ 또한 독거노인, 장애인, 의료급여 수급권자 등 인천시 취약계층이 매년 증가함에 따라 앞으로 보건의료 수요 역시 지속적으로 늘어날 것으로 예상되어 이에 대한 인천시 차원의 정책 수립이 요구됨.

표 100. 2016-2018년 인천광역시 취약계층 현황

(단위: 명)

구분	2016	2017	2018
독거노인	54,272	58,824	63,031
장애인	135,623	138,304	141,771
의료급여 수급권자	89,748	90,088	91,599

*출처: 통계청, 인구총조사; 보건복지부, 장애인현황; 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계

○ 한편 보건의료 서비스 주체가 다원화되고, 주체마다 욕구가 다양하고 복잡해지면서 1~2개 서비스 제공으로는 대상자의 욕구를 제대로 충족시키기 어려움. 게다가 서로 독립적으로 서비스를 제공할 경우 단편화, 단절, 중복, 비연속 등으로 서비스 체감도(만족도)가 낮고, 담당자의 역량과 정보에 따라 대상자들에게 불평등한 서비스가 제공될 수 있음. 따라서 대상자에 대한 포괄적인 서비스 제공과 제한된 자원의 효율적 활용을 위해서는 보건과 의료 간 연계는 물론 복지와의 연계도 필요함.

○ 이에 인천시는 인천의료원을 중심으로 보건·복지·의료 간 연계체계를 구축하고, 취약계층에 대한 발견, 병원 치료, 치료 후 사회복귀 지원 등을 one-stop으로 제공하고자 함. 또한 2020년에 '인천형 지역사회 통합 돌봄 모형'을 개발하여 각 지역 특성에 맞는 보건·의료·복지 통합지원체계를 구축하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
인천의료원 지역사회 연계기관 확대	**28개소**	2019년 실적(25개소) 대비 10% 상향	인천의료원 보건의료복지 통합지원사업 실적보고

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원

○ 사업대상
- 인천 내 취약계층 전체

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		1	- 인천형 보건의료복지 통합지원사업 기획 및 총괄, 예산 지원 - 지역사회 협력체계 구축
인천광역시 복지정책과		2	- 찾아가는 보건복지서비스 기획 및 총괄
인천광역시의료원		9	- 인천형 보건의료복지 통합지원사업 수행
연계협력인력	보건소	10개소	- 환자 발굴 및 연계 - 지역사회 협력체계 참여 - 지역언론 활용 등 홍보
	군구 행정기관	-	- 환자 발굴 및 연계 - 대상자 보장급여 수준, 환경 등 조사
	사회복지기관	-	- 환자 발굴 및 연계 - 사회복귀 지원

○ 예산

■ 인천형 보건의료복지 통합지원사업 시행

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	0.76	0.39	-	1.15
2020년	-	-	0.99	0.45	-	1.44

■ 인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	30	-	30

추진계획

■ 인천형 보건의료복지 통합지원사업 시행(인천의료원)

○ 대상

- 인천시 취약계층
  - · 복지서비스 기준 기초생활수급자 및 차상위계층
  - · 독거노인, 장애인, 한부모가족 등
  - · 외국인 근로자, 북한이탈주민, 학교 밖 청소년 등
  - · 2020년 중위소득 기준 80% 이하
  - · 소득기준과 관계없이 부양의무자 관계 단절
  - · 사회복지사와의 상담을 통해 발견된 사실 생계곤란자 등

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법

(1) 취약계층 보건의료복지 통합지원

- 진료비 지원: 입원 최대 100만원(1회), 외래 50만원(1회 연장 가능)
- 입원 및 외래 지원
- 각종 특수검사: MRI. CT, X-RAY,초음파,내시경,혈액검사
- 가정방문 및 이송지원: 거동이 어려워 병원에 내원할 수 없는 경우

- 간병지원: 간호·간병통합서비스 연계
- 전원: 상급종합병원 혹은 요양병원 등 진료가 필요한 경우 연계
- 지역사회 자원연계: 상담 후 이용 가능한 사회복지서비스 안내 및 연계
- 가정간호: 퇴원 후 지속적 치료와 관리가 필요하나 거동이 어려워 내원할 수 없는 경우 연계

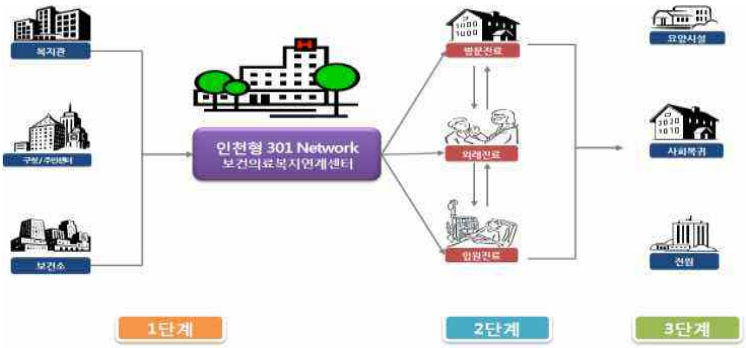


그림 37. 인천형 보건의료복지 통합지원사업 흐름도

(2) 지역사회 협력체계 강화
- 각 구청 사례회의 및 유관기관 간담회 참석(4회)
  · 인천형 보건의료복지 통합지원사업 소개
  · 사업 대상자 의뢰 및 발굴 요청
  · 지역사회 협력체계 강화 방안 논의
  · 사업에 대한 실무자 의견 수렴

■ 찾아가는 보건복지서비스 운영

○ 대상
- 인천시 취약계층

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법
- 읍면동별 특화된 맞춤형 보건복지 서비스 모델 제공
- 찾아가는 보건복지서비스 추진
  · 찾아가는 방문상담, 민간자원과 연계한 사례관리 추진
  · 시군구 및 읍면동 통합사례관리 지원
  · 방문건강관리사업을 통한 보건의료 서비스 제공

■ 인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발(공공보건의료지원단)

○ 기간
- 2020. 4. ~ 12.

○ 주요내용 및 방법
- 65세 이상 노인 대상 인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 및 매뉴얼 개발
  · 지역 특성을 반영하여 2020년 도시형 모형 → 2021년 도서형 모형
- 2021년 4개 진료권 중 택하여 시범사업 진행

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천형 보건의료복지 통합지원사업 시행												

찾아가는 보건복지 서비스 운영													
인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발													

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 인천형 보건의료복지 통합지원사업 시행

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천형 보건의료복지 통합지원사업 지원대상 - 대상: 인천형 보건의료복지 통합지원사업 - 시기 및 방법: 퇴원 후 유선을 통한 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 대상자 변경내용 및 추가 욕구, 만족도 등 - 환류방안: 대상자 사후관리 및 사업 운영 방안에 반영

■ 찾아가는 보건복지서비스 운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체 및 대상: 인천광역시 - 시기 및 방법: 월별 추진현황 관리
모니터링 내용	- 내용: 방문건강관리 실적 및 서비스 제공·연계 현황 - 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련 및 연계 강화

■ 인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 연구를 위한 정기회의 개최 / 연구 결과보고회
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
인천의료원 지역사회 연계기관 확대	인천의료원 보건의료복지 통합지원사업 실적보고	28개소	60
보건의료복지 통합지원 사업 지원건수	인천의료원 보건의료복지 통합지원사업 실적보고	1,260건	30
인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발	「인천형 지역사회 통합 돌봄 모형 개발」 연구 보고서 발간 여부	개발	10

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
(복지국) 복지정책과	032-440-2922
인천광역시의료원	032-580-6003, 6007
공공보건의료지원단	032-580-6394, 6397

2 취약집단별 맞춤형 의료서비스 제공

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">노인 대상 치매관리체계 확충 및 지원 강화</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 인천시의 2017년 치매유병률은 9.7%로 같은 해 65세 인구수에 대입하면 2017년 인천시 치매환자수는 약 33,500명임. 추정치매환자 대비 치매상병자 비율은 89.7%로 약 3,400명의 치매환자가 치매관리를 받지 못했다고 해석할 수 있음.
○ 앞으로 노인 인구 및 치매환자는 더욱 늘어날 전망으로, 이에 따른 치매관리 사업의 확대와 내실화가 요구됨. 인천시는 지역사회 중심의 치매 예방·발견·치료·보호를 위한 통합관리서비스 기반 구축을 통해 체계적으로 치매를 관리하고, 질 높은 서비스를 제공할 계획임.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>치매환자 등록 관리율</td><td>46.0%</td><td>2019년 실적(43%) 대비 3%p 상향 (인천시 제7기 지역보건의료계획)</td><td>치매안심통합관리시스템 (ANSYS)</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
– 인천광역시
– 인천광역시광역치매센터(인천성모병원)
– 치매안심센터 10개소
– 치매안심돌봄터 13개소
– 인천 제1·2시립노인치매요양병원
○ 사업대상
– 인천 내 치매환자 약 33,500명(2017년 인구수 × 치매유병률로 추정)및 가족</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 건강증진과</td><td>4</td><td>- 치매 관련 정책 기획 및 총괄</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시광역치매센터(인천성모병원)</td><td>9</td><td>- 인천시 치매관리사업계획 수립 및 시행 지원
- 인천시 치매관리사업 관련 연구 및 조사
- 치매 관련 종사인력에 대한 교육·훈련
- 치매에 관한 인식 개선 홍보 등</td></tr>
<tr><td colspan="2">치매안심센터</td><td>253
(10개소)</td><td>- 치매조기검진, 상담, 등록 및 사례관리, 교육</td></tr>
<tr><td colspan="2">치매안심돌봄터</td><td>13개소</td><td>- 치매환자 주간보호 및 인지재활프로그램 운영</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천 제1·2시립노인치매요양병원</td><td>185
(2개소)</td><td>- 중증치매환자 치료 및 요양</td></tr>
<tr><td>연계협력인원</td><td>행정복지센터, 국민건강보험공단, 장기요양기관, 사회복지관 등</td><td>-</td><td>- 치매 관리 미등록자 발굴 및 자원 연계</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 억 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>38.51</td><td>-</td><td>117.51</td><td>95.80</td><td>-</td><td>251.82</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>-</td><td>-</td><td>88.41</td><td>61.94</td><td>-</td><td>150.35</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

추진계획	■ 인천광역시광역치매센터 운영(인천성모병원) ○ 대상 – 인천 내 치매환자 약 33,500명(2017년 인구수 × 치매유병률로 추정)및 가족 – 치매안심센터 종사자 및 협력기관 등 ○ 기간 – 2020. 1. ~ 12. ○ 주요사업 (1) 지역자원 연계 및 인프라 강화 사업 – 지역사회 치매협의체(연2회) 및 운영위원회(연4회) 운영 · 광역치매센터의 효율적 운영과 인천시 치매예방관리사업에 대한 자문·협력 – 자원 연계 및 협력사업 · 지역사회 연계교육: 지역사회 치매 유관기관 대상 교육 · 연계사업 및 회의: 치매 친화 영화 상영, 유관기관 협력사업 간담회 등 · 지역행사 캠페인: 홍보 및 체험 부스 운영 – 인천광역시 치매관리사업 발전대회 (2) 치매안심센터 운영지원 사업 – 광역치매관리운영위원회 운영(연2회) – 치매안심센터 종사자 직무교육 · 소양기초 공통교육 3회 · 직무심화 담당자교육 12회 – 치매안심센터 실무자 간담회(연 9회) (3) 교육사업 – 실무자 역량강화 교육(연 18회) – 치매전문 아카데미 · 치매관리 강사양성: 기초과정, 심화과정(인지프로그램/치매인식개선) · 시민강좌 – 국제 치매케어 워크숍 (4) 치매환자 및 가족지원 사업 – 치매대상자 실종예방사업: 배회감지기(GPS형) 무상지원 – 치매환자 가족지원 프로그램 운영 및 강사 양성교육 실시 – 치매가족 자조모임 활성화 지원 및 지역사회 사회공헌활동 연계 (5) 치매예방 및 인식개선 사업 – 치매파트너 사업 '가치 함께 인천 만들기' · 치매인식개선 캠페인, 치매예방교육, 치매관리행사 지원 등 – 치매극복 선도단체 지정 및 관리 – 인식개선을 위한 치매행사 개최 · 인천광역시 치매극복 전국걷기대회 · 인천광역시 치매극복의 날 기념행사 및 치매극복 주간행사 – 온·오프라인 홍보 및 간행물 발간 (6) 지역 특화 사업 – 가치함께 치매안심마을 조성사업 · 미추홀구 4개 동 중심으로 '두뇌톡톡! 뇌건강학교' 운영 등 – 치매안심센터와 함께 하는 인지 프로그램 개발

■ 치매안심센터 운영

○ 대상
- 인천 내 치매환자 약 33,500명(2017년 인구수 × 치매유병률로 추정)및 가족

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요사업

(1) 상담 및 등록관리사업
- 치매·치매고위험군·정상군, 가족 등 등록관리
- 대상별 맞춤 서비스 제공 및 연계, 맞춤형 사례관리
  · 배회가능 어르신 인식표 발급
  · 치매치료관리비 지원
  · 조호물품 제공
  · 치매지원서비스(장기요양서비스, 노인돌봄종합서비스 등) 안내
- 치매안심통합관리시스템 데이터 입력 및 통계 자료 확보

(2) 치매조기검진 및 예방관리사업
- 일반 조기검진 사업: 선별검사, 진단검사, 감별검사
- 고위험군 집중검진 사업: 인지저하자 집중검진, 독거노인 집중검진 등
- 치매예방 관리사업: 치매예방 콘텐츠 확산, 치매예방교실 운영 등

(3) 치매환자쉼터 운영사업
- 쉼터 제공 인지자극 프로그램 운영
- 기타 프로그램 운영: 정서지원, 건강지원 등

(4) 치매가족 지원사업
- 치매환자가족 상담 및 돌봄부담분석
- 가족교실 운영
- 동반치매환자보호서비스
- 치매가족 자조모임 지원, 치매가족 카페 운영 등

(5) 치매인식개선 및 교육·홍보 사업

■ 치매안심돌봄터 운영

○ 대상
- 경도치매환자(5등급 및 인지지원등급)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요사업

(1) 주간보호사업
- 건강관리서비스
- 인지재활프로그램
- 사회참여서비스
- 세대간 교류 프로그램
- 가족기능강화사업 등

(2) 치매인식개선 및 교육사업
- 치매상담
- 지문인식등록 연계

- 홍보사업
- 치매교육사업

(3) 지역사회기능강화 사업
- 지역사회 자원 연결
- 지역사회 내 치매 인식 개선 및 예방 활동

■ 공립요양병원 치매안심병동 확충

○ 대상
- 인천 제2시립노인치매요양병원

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용
- 치매안심병동 설치 및 장비 보강
  · 내용: 139병상 → 180병상, 연면적 947.74㎡ 증가
  · 기간: 2019 ~ 2021
  · 예산: 2,288백만 원

○ 추진일정
- 중앙도시계획위원회 심의 및 관리계획 변경고시(2~3월) → 건축허가, 착공 및 준공(4월~21년 9월)

■ 치매전담형 노인요양시설 신축

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 시설 개요
- 위치: 계양구 갈현동
- 규모: 노인요양시설 121병상(지상 4층, 연면적 2,860㎡)
- 총사업비: 12,598백만 원(국비 4,443백만 원 시비 8,155백만 원)

○ 전체 추진일정
- 2020. 3. 제1차 지방재정투자심사
- 2020. 4. 개발제한구역 시설물 입지 관련 국토교통부 협의
  → 입안신청(시→계양구청), 제2차 공유재산심의회
- 2020. 9. 2021년 본예산 개발제한구역 보전부담금 및 농지보전 부담금 예산 편성
- 2020. 9.~2021. 2. 예산 재배정, 기본 및 실시설계 의뢰(종합건설본부)
- 2021. 3.~2022. 9. 착공 및 준공(종합건설본부)

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천광역시 광역치매센터 운영												
치매안심센터 운영												
치매안심돌봄터 운영												
공립요양병원 치매안심병동 확충												
치매전담형 노인요양시설 신축												

모니터링 계획

○ 모니터링

및 자체 평가

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 광역치매센터, 치매안심센터 등 - 대상: 광역치매센터, 치매안심센터 등 운영 사업 - 시기 및 방법: 치매안심통합관리시스템에서 업무 수행 현황 실시간 확인, 현장 점검 및 모니터링(수시) / 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 인프라 적정 운영 등 - 환류방안: 사업 운영 개선 방안 마련

■ 공립요양병원 치매안심병동 확충 + ■ 치매전담형 노인요양시설 신축

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천 제2시립노인치매요양병원 / 인천광역시 - 시기 및 방법: 월별 실적보고 및 정기적 현장 방문
모니터링 내용	- 내용: 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류방안: 시설 확충 및 신축에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
치매환자 등록 관리율	(센터 등록 치매환자수 / 추정치매환자수) × 100	46.0%	40
치매진단검사자수	치매안심통합관리시스템(ANSYS) 확인	3,600명	20
치매사례관리건수	치매안심통합관리시스템(ANSYS) 확인	2,600명	20
치매쉼터이용자수	치매안심통합관리시스템(ANSYS) 확인	1,100명	20

담당자

담당부서	전화번호
건강증진과 치매관리팀	032-440-2982~5
인천광역시광역치매센터(인천성모병원)	032-467-0921

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">장애인 건강권 및 의료접근성 보장 확대</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 2015년 국민건강실태통계에 따르면 건강상태가 ‘나쁘다’로 응답한 비율이 비장애인은 16.6%에 불과했던 반면, 장애인의 경우 비장애인의 3배인 53.4%에 달하는 것으로 나타남. 또한 2018년 국립재활원이 발표한 「2016년 장애와 건강통계」에 따르면 장애인 1인당 연평균 의료기관 입·내원 일수는 53.0일로 비장애인 16.5일의 3.2배로 나타났으며, 국립재활원은 이를 외래 진료에서 적절한 치료를 받지 못하여 상태가 악화되었거나 외래 의료서비스의 제한으로 불가피하게 입원진료를 택한 것으로 판단함.
○ 또한 「2017년 장애인 실태조사」에서는 장애인 가운데 39.3%가 경제적 이유로 의료기관을 이용하지 못하고 있는 것으로 나타났음. 따라서 인천시 차원에서 장애인의 건강권을 보장하고, 의료 접근성을 높일 수 있는 방안 마련이 요구됨.
○ 2019년 인천의료원이 장애인 건강검진기관으로 지정되어 2020년 3월부터 운영될 예정이며, 2020년에는 권역장애인구강진료센터 운영, 장애인 건강주치의 사업 내실화 등을 통해 다각도에서 장애인의 의료 접근성을 높이고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>권역장애인구강진료센터 이용자수</td><td>2,000명 (연인원)</td><td>2019년 목표(1,800명) 대비 200명 상향</td><td>권역장애인구강진료센터 실적자료</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 장애인 건강검진기관(인천광역시의료원)
- 권역장애인구강진료센터(길병원)
- 장애인 건강주치의 사업 참여 병·의원 11개소
○ 사업대상
- 인천광역시 등록 장애인 147,771명(2018년 기준)</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 건강증진과</td><td>3</td><td>- 아동 치과주치의 사업 총괄
- 장애인 건강검진기관 행정지원
- 권역장애인구강진료센터 지도·감독</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>-</td><td>- 장애인 건강검진기관 운영
- 수어통역</td></tr>
<tr><td colspan="2">길병원</td><td>-</td><td>- 권역장애인구강진료센터 운영</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 장애인 건강주치의 사업 수행 의료기관</td><td>11개소</td><td>- 장애인 건강주치의 사업 참여</td></tr>
<tr><td rowspan="3">연계협력인력</td><td>보건복지부</td><td>-</td><td>- 장애인 건강검진기관 국비 지원</td></tr>
<tr><td>국민건강보험공단</td><td>2</td><td>- 장애인 건강검진기관 운영지원 협조</td></tr>
<tr><td>사회복지기관</td><td>-</td><td>- 대상자 확인, 결과 안내, 사후관리 지원</td></tr>
</table>
○ 예산</td></tr>
</table>

■ 장애인 건강검진기관 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	0.57	-	-	0.57	-	1.14
2020년	-	-	-	-	0.44	0.44

■ 권역장애인구강진료센터 운영

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	1	-	-	1	-	2
2020년	1	-	-	1	-	2

추진계획

■ 장애인 건강검진기관 운영(인천의료원)

○ 대상
- 인천광역시 중부 진료권 등록 장애인 33,892명을 포함한 인천광역시 등록 장애인 141,771명(2018년 기준)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 검진 홍보, 예약 안내, 방문 상담 후 검진 실시
- 장애에 따른 검진 필수 장비 및 전담 인력(예: 수어통역사) 확보
- 만성질환 검사 및 암질환(5대 암, 폐암) 검진
- 「인천 손은 약손」 연계를 통한 기초생활보호대상자 검사 항목 추가 및 치료비 지원

○ 추진일정
- 1~2월: 시설 개보수
- 3월~: 운영 시작

■ 권역장애인구강진료센터 운영(길병원)

○ 대상
- 권역장애인구강진료센터에서 치과진료를 받는 장애인

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- 고난도 치과 진료 및 진료비 지원
  · 기초생활수급자 장애인: 비급여 진료비 총액의 50% 지원
  · 치과영역 중증 장애인: 비급여 진료비 총액의 30% 지원
  · 기타 장애인: 비급여 진료비 총액의 10% 지원

○ 방법
- 진료비 지원대상임을 확인할 수 있는 구비서류*를 지참한 자에 한하여 예산 범위 내에서 지원

*구비서류: 장애인 복지카드, 기초생활수급자증명서(해당자)

■ 장애인 건강주치의 사업 내실화

○ 대상

- 장애가 심한 장애인으로 만성질환 또는 장애에 대한 건강관리가 필요한 자

○ 참여기관

표 101. 인천광역시 장애인 건강주치의 사업 수행 의료기관

군구	의료기관명	군구	의료기관명
중구	-	부평	굿모닝의원, 박현수정형외과의원, 인천평화의료복지사회적협동조합 평화의원 (3개소)
동구	인천광역시의료원 (1개소)	계양	하이큐송석호내과의원, 한림병원 (2개소)
미추홀	굿모닝가정의학과 의원 (1개소)	서구	국제성모병원, 새빛튼튼의원 (2개소)
연수	-	강화	-
남동	브래덤병원, 한사랑의원 (2개소)	옹진	-

*출처: 국민건강보험공단, 건강IN 홈페이지(2019.7. 기준)

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

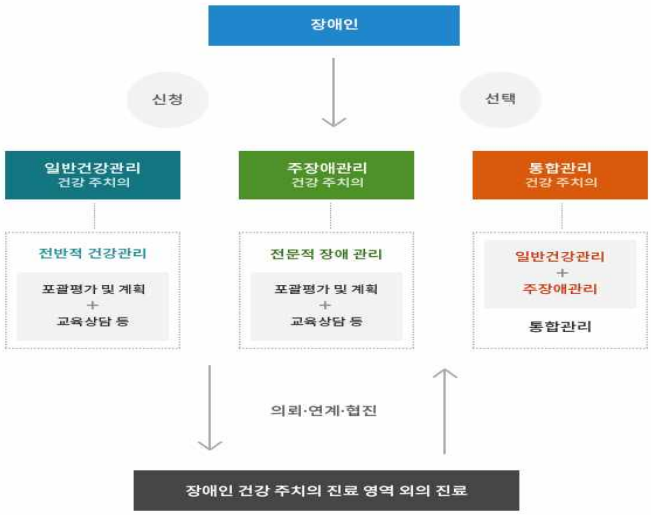


그림 38. 장애인 건강주치의 사업 서비스 체계도

*출처: 중앙장애인보건의료센터 홈페이지

- 포괄평가 및 계획수립
  · 장애인의 만성질환 또는 장애 관련 건강문제 포괄적 평가
  · 연간 관리계획을 수립하여 종합계획서 제공
- 교육·상담
  · 1대 1대면 최소 10분 이상 교육·상담 제공
- 진료의뢰·연계
  · 건강주치의가 전문분야 또는 타 진료 분야에 진료를 의뢰하고 결과 관리
- 방문서비스
  · 방문진료(건강주치의): 통원이 어려운 중증 장애인 방문을 통해 포괄평가 및

계획, 교육·상담 및 간단한 검사·처치, 처방 등 제공
· 방문간호(간호사): 건강주치의가 수립한 포괄평가 및 관리계획에 따른 기본 간호, 간단처치 등 제공

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
장애인 건강검진기관 운영	시설 개보수											
권역장애인구강진료센터 운영												
장애인 건강주치의 사업 내실화												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 사업 수행 기관 - 시기 및 방법: 분기별 실적 모니터링, 반기별 현장 점검
모니터링 내용	- 내용: 진료비 집행내역, 등록현황, 진료현황 등 - 환류방안: 사업 확대 및 내실화 근거로 활용

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
장애인 건강검진 수검자수	인천의료원 건강검진센터 검진실적	300명	30
권역장애인구강진료센터 이용자수	권역장애인구강진료센터 진료실적	2,000명 (연인원)	60
장애인 건강주치의 사업 대상자수	국민건강보험공단 실적자료	5명	10

담당자

담당부서	전화번호
건강증진과 만성병관리팀	032-440-1592, 1594
장애인 건강검진기관(인천광역시의료원)	032-580-6024
권역장애인구강진료센터(길병원)	032-460-3882

사 업 명	외국인 근로자 등 소외계층에 대한 의료지원

추진배경

○ 2018년 인천시에서 한국 국적을 가지지 않은 외국인 근로자 수는 25,539명으로 주로 공단이 밀집되어 있는 남동구, 서구에 상당수 거주하고 있는 것으로 나타남. 이들은 긴급한 수술이나 진료가 필요한 경우 의료보장제도를 통해 보호받을 수 없어 건강권 침해가 우려됨.

○ 이에 인천시는 외국인 근로자 등 소외계층이 최소한의 건강한 삶을 보장받을 수 있도록 일정한 범위 내에서 의료비를 지속적으로 지원하고 있으며, 2020년에는 인천의료원을 중심으로 외국인 진료 기반을 활성화할 예정임.

표 102. 2019년 외국인 근로자 등 의료비 지원 실적

(단위: 건, 천원)

구분	합계	노숙인	외국인 근로자	난민 등	외국인 근로자, 난민 등 자녀
지원건수	140	5	87	34	14
지원액	134,286	3,886	97,931	28,065	4,404

*출처: 인천광역시 제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행결과 및 2차년도 (2020년) 시행계획

○ 한편, 인천시 민선 7기 공약 중 하나인 '저소득 어르신 틀니 지원'을 통해 치아 결손으로 음식물 섭취가 자유롭지 못한 저소득층 노인의 구강기능 회복을 지원하여 구강건강의 불평등을 완화하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
외국인 근로자 등 의료비 지원자수	**160명**	2019년 목표(150명) 대비 10명 상향(2019년 실적 140명)	시행 의료기관 청구서 및 심평원 심사결과서

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 외국인 근로자 등 의료지원사업 수행 의료기관 10개소
  (인천광역시의료원, 인천적십자병원, 현대유비스병원, 나사렛국제병원, 세림병원, 메디플렉스 세종병원, 한림병원, 검단탑병원, 나은병원, 성민병원)
- 인천광역시의료원

○ 사업대상
- 외국인 근로자 및 그 자녀(18세 미만), 국적 취득 전 결혼이민자 및 그 자녀, 난민 및 그 자녀 등 의료보장제도에 의해서 의료서비스를 받을 수 없는 자
- 만 65세 이상 의료급여 수급권자 중 완전틀니 시술이 필요한 자 약 1,250명 (2018년 완전틀니 급여 신청자수로 산정)

재정계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과	2	- 외국인 근로자 등 의료지원사업 시행 의료기관 지정 - 외국인 근로자 등 의료지원사업 운영 관리 - 의료기관 대상 의료 코디네이터(통번역) 지원
인천광역시 건강증진과	2	- 저소득 어르신 틀니 지원 총괄 - 저소득 어르신 틀니 지원 지침 수립 및 지도·감독
외국인 근로자 등 의료지원사업 수행 의료기관	20 (10개소)	- 외국인 근로자 등 의료지원사업 수행 - 외국인 통역 지원
인천광역시의료원	2	- 외국인 진료 기반 구축

연계협력인력	보건소	8개소	- 틀니 지원 대상자 발굴 및 사업 홍보
	인천광역시 치과의사회	-	- 저소득 어르신 틀니 지원 사업 홍보 - 의료기관 참여 독려 및 교육

○ 예산

■ 외국인 근로자 등 의료지원사업

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	94	-	-	40.29	-	134.29
2020년	94	-	-	40.29	-	134.29

■ 외국인 진료 기반 구축

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	20	-	-	20	30	70

■ 저소득 어르신 틀니 지원

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	35	-	35
2020년	-	-	-	95	-	95

추진계획

■ 외국인 근로자 등 의료지원사업

○ 대상

- 외국인 근로자 및 그 자녀(18세 미만), 국적 취득 전 결혼이민자 및 그 자녀, 난민 및 그 자녀 등 의료보장제도에 의해서 의료서비스를 받을 수 없는 자

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용

(1) 외국인 근로자 등 의료지원

- 지원내용
  - · 입원 및 수술(당일 외래 수술 포함), 이와 연계되는 외래진료(사전·사후 3회)
  - · 산전진찰(보건복지부 고시에 의한 요양급여 대상 검사) 및 초음파 검사
    : 혈액학 검사, 요검사, 매독반응검사, 풍진검사, 에이즈 검사 등
  - · 외국인근로자, 국적 취득 전 여성 결혼이민자, 난민 등 자녀의 외래진료
- 지원범위
  - · 입원부터 퇴원까지 발생한 총 진료비의 90% 지원, 1회당 500만원 범위 내
    ※ 1회당 총 진료비 500만원 초과 시, 의료기관의 자체심사를 거쳐 총 진료비 초과사유서 제출
  - · 지원횟수: 제한없음
  - · 적용수가: 의료급여 수가

· 상급병상 이용에 따라 추가 부담되는 입원료, 선택 진료비, 포괄간호 입원료 등은 지원범위에서 제외

- 지원절차
  · 진료비 청구: 사업시행 의료기관에서 분기 익월 10일까지 시에 청구
  · 진료비 청구 검토: 각 시행의료기관의 청구내역과 건강보험심사평가원의 심사액 대조
  · 진료비 지급: 심사결정액과 초음파 진료비(비급여) 지급

(2) 사업수행 의료기관 관리
- 사업수행 의료기관 지정 및 재지정
- 시행 의료기관 현지점검
  · 전담인력 배치 여부, 대상자 선정 적정 여부, 적정진료 및 청구 여부 등

■ 외국인 진료 기반 구축(인천의료원)

○ 대상
- 인천광역시의료원 이용 외국인 1,500명(2019년 기준 연인원)을 포함한 인천 내 외국인

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요내용
- 외국인 전담 코디네이터 채용
- 의사소통이 어려운 외국인의 경우 본원 언어지원 또는 외부기관을 통한 통역지원
- 국가별 홈페이지 컨텐츠 제작
  · 현재 영어, 중국어, 러시아어 홈페이지 운영 중
- 국가별 안내책자 제작
  · 건강검진, 신장투석, 척추, 관절, 백내장 수술 등

■ 저소득 어르신 틀니 지원

○ 대상
- 만 65세 이상 의료급여 수급권자 중 완전틀니 시술이 필요한 자 약 1,250명 (2018년 완전틀니 급여 신청자수로 산정)

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요내용
- 완전틀니 시술 본인부담금 지원

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
외국인 근로자 등 의료지원사업												
외국인 진료 기반 구축												
저소득 어르신 틀니 지원												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 외국인 근로자 등 의료지원사업

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시

	- 대상: 외국인 근로자 등 의료지원사업 수행기관 - 시기: 10~11월 - 방법: 사업 수행기관 현지점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 대상자 확인 및 진료비 청구 절차 준수 여부 등 - 환류방안: 사업 수행기관 재지정 및 2021년 사업계획에 반영

■ 외국인 진료 기반 구축

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시, 인천광역시의료원 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 정기적 진행상황 점검
모니터링 내용	- 내용: 홈페이지 및 안내책자 제작, 코디네이터 관리 등 - 환류방안: 우선순위에 따른 콘텐츠 추가 제작 등 사업 개선 방안 마련

■ 저소득 어르신 틀니 지원

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체 및 대상: 인천광역시 - 시기: 2021년 1월 - 방법: 실적보고서 등 서면평가
모니터링 내용	- 내용: 목표 대비 달성도 - 환류방안: 예산 확대 및 사업 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
외국인 근로자 등 의료비 지원자수	시행 의료기관 청구서 및 심평원 심사결과서	160명	50
인천의료원외국인 전담 코디네이터 채용	인천의료원 인사자료	1명	20
저소득 어르신 틀니 지원율	{저소득 어르신 틀니 지원 수혜자수 / 사업 대상자수(추정치)} × 100	50%	30

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 의약관리팀	032-440-2716
	건강증진과 만성병관리팀	032-440-1594
	인천광역시의료원	032-580-6557

추진전략 4 공공보건의료 지원기반 확충 및 서비스 질 제고

1 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 기능 정립

사 업 명	**공공보건의료 정책기능 강화 및 기관별 기능 정립** **(종합대책) 시도 단위 공공보건의료지원단 확충 지원**
추진배경	○ 2018년 10월 발표된 「공공보건의료 발전 종합대책」에서 '지방정부 역할 및 책임 확대'가 12대 과제 중 하나로 제시되었음. 이후 후속대책인 「지역의료 강화 대책」(2019.11. 발표)에서도 '시·도 정책역량 및 거버넌스 강화'를 제시하고 있음. ○ 인천시의 보건의료 리더십을 강화하기 위해 2019년 보건복지국에서 건강체육국으로 조직을 개편하였으며, 2019년 하반기부터 「인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향」 수립하고 있음. 본 계획은 광역 차원의 체계적이고 종합적인 중장기 마스터플랜으로, 공공보건의료 시행계획, 지역보건의료계획 등이 한 방향으로 일관성 있게 수립·실행될 수 있도록 하고 나아가 인천시민의 건강수준을 향상시키고 건강격차를 개선하기 위해 추진하고 있음. ○ 인천시는 전국적으로 공공보건의료지원단 설치가 본격화되기 이전인 2013년 10월 「공공보건의료지원단 운영에 관한 조례」를 제정함으로써 전국 최초로 광역자치단체 조례에 기초한 공공보건의료지원단 설치 근거를 마련하였음. 2014년 지원단 설치 이후에는 지속적으로 지원단의 예산과 인력을 늘려 지원단이 인천시 공공보건의료의 Think Tank 역할을 폭넓게 수행할 수 있도록 지원하고 있음. 표 103. 공공보건의료지원단 예산 및 인력 추이 (단위: 억 원, 명)

구분	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2020
예산	2.25	2.25	2.40	2.60	3.35	5.50	6.03
인력	5	5	5	5	7	9	9

*2019년부터 국비(1.5억 원)를 교부받음

○ 특히, 공공보건의료지원단은 2014년부터 보건의료 분야 지원단 및 센터 연계 체계를 구축하여 인천시의 보건의료 정책을 지원하기 위한 전문가 역량을 집결시켜왔음. 2020년에는 보다 내실 있는 연계를 꾀하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
공공보건의료 지원단 예산	**6.03억 원 (국비 포함)**	2019년 지원단 예산(5.5억 원) 대비 10% 상향	공공보건의료지원단 2020년 사업계획

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 공공보건의료지원단
- 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계

○ 사업대상
- 인천광역시 공공보건의료지원단
- 인천광역시 공공보건의료기관 종사자, 궁극적으로 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		3	- 공공보건의료지원단 운영 관리 및 행정지원
공공보건의료지원단		9	- 인천광역시 공공보건의료의 Think Tank · 지역 특성에 맞는 사업 발굴 · 공공보건의료기관 기술지원 · 필수의료 분야 조사·연구 · 네트워크 구축 지원 등
연계협력인력	인천광역시 보건의료 분야 지원단 및 센터	14개 기관	- 보건의료 분야 전문조직 연계체계를 통한 공동사업 수행

○ 예산

(단위: 억 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	1.50	-	-	4.00	-	5.50
2020년	1.50	-	-	4.53	-	6.03

추진계획

■ 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향 수립

○ 기간

- 2019. 8. ~ 2020. 5.

○ 주요 내용

- 인천광역시 필수보건의료 지표 및 공공보건의료 현황 검토
- 공공보건의료 관련 국가정책방향 검토
- 중점 추진과제 영역 및 세부 시행과제 선정
- 추진전략 및 연차별 실행계획 제시 등

○ 방법

- 관련 문헌검토 및 통계 분석
- 전문가 자문 및 AHP 설문
- **공공보건의료 협의체 구성 및 운영**

  ※ 추후 인천광역시 공공보건의료위원회로 전환 예정
- 공청회 개최

■ 인천광역시 공공보건의료지원단 운영 활성화

○ 기간

- 2020. 1. ~ 12.

○ 공공보건의료지원단 주요 사업

(1) 정책지원: 인천광역시 보건의료 리더십 강화

- 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향 수립 및 모니터링
- 인천광역시 차원의 보건의료 계획 수립 및 군구 평가

  (공공보건의료 시행계획, 지역보건의료계획, 응급의료 시행계획 등)
- 보건의료 분야 전문조직으로서 인천광역시 추진 정책·사업에 대한 지원 확대

  ('20년: 인천형 응급의료체계 중장기 계획 수립, 도서지역 거점형 안심 보건지소 설치 등)
- 인천 내 보건·의료 분야 연계체계 운영 등

(2) 기술지원: 공공보건의료기관의 공공성 및 역량 강화

- 공공의료기관 기능 전반의 공공성 강화를 위한 계획 수립 및 실행 지원

(공공보건의료계획, 지역거점 공공병원 운영평가, 공립요양병원 운영평가 등)
- 공공의료기관 관련 주요 시책에 대한 인천광역시 현황 점검
- 지역보건의료 수준을 개선하기 위한 지자체 역량 강화 및 실효성 확보 지원 (군구 지역보건의료계획, 평가결과 환류 등)

(3) 교육훈련: 공공보건의료기관의 공공성 및 역량 강화
- 공공보건의료기관 간 연계를 위한 관리자 교육
- 공공의료기관의 변화와 의료 질 향상 방안 실무자 교육
- 건강생활지원센터 주민참여 실무자 교육
- 공공보건의료기관 신규자 교육 등

(4) 정책연구
- 권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제
- 인천광역시 응급의료체계 현황 분석 및 역할 설정
- 건강형평성 관점에서 살펴본 인천광역시 보건정책 평가
- 인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안
- 인천형 커뮤니티케어 모델 개발
- 인천광역시 공공보건의료의 효과적 운영을 위한 공공보건의료 인력 관리 연구
- 사회경제적 수준에 따른 건강불평등 현황 파악 및 개선 방안 모색 등

(5) 연계협력
- 공공보건의료지원센터 및 타 시·도 지원단 연계협력 활성화
- 국민건강보험공단 MOU에 기반한 공동연구 수행 등

(6) 홍보
- 데이터 시각화 사업
- 분기별 소식지 발간
- 뉴스클리핑 등

○ 방법
- 2020년 예산 증가를 통한 공공보건의료지원단 기능 및 역할 확대

■ 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화

○ 구성
- 2019년 현재 14개 기관 참여

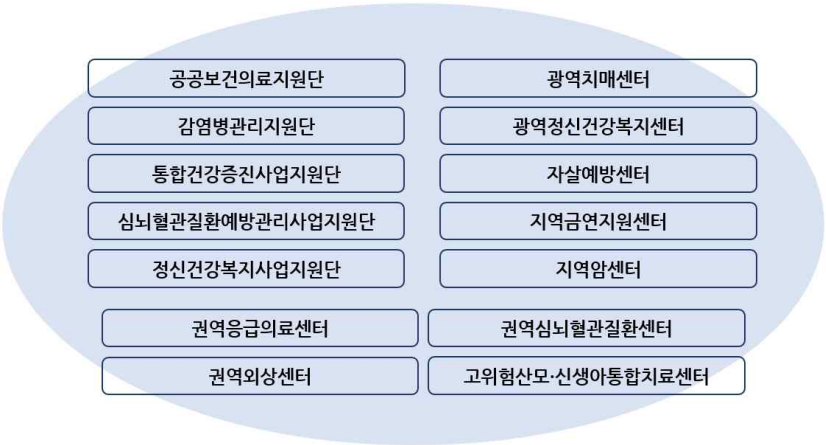


그림 39. 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 정례회의 개최(2020.3.~4. / 2020.9.~10.)
  · 인천광역시 주최로 반기별 개최
  · 기관장(방향성 논의) / 실무자(실무 논의) 구분
  · 지원조직 간 유대감 향상 및 공동사업 모색
- 공동포럼 개최(2020.10.~11.)
  · 보건의료 관련 주요 공통 이슈 중심으로 주제 선정
- 연례보고서 발간 및 배포(2020.12.~2021.1.)
  · 연계체계 참여 지원단 및 센터의 사업성과를 취합하여 유관기관에 홍보

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공보건의료 중장기 정책방향 수립	■	■	■	■	■							
공공보건의료지원단 운영 활성화	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화			■	■					■	■	■	■

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향 수립

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 공공보건의료 협의체 / 인천시민 - 대상: 인천광역시 - 시기: 2월·4월 - 방법: 협의체 회의 시 공유 및 의견수렴 / 공청회
모니터링 내용	- 내용: 중점 추진과제 영역 및 세부 시행과제, 수립 진행상황 - 환류 방안: 중장기 정책방향에 반영

■ 인천광역시 공공보건의료지원단 운영 활성화

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 공공보건의료지원단 운영위원회 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 반기별 - 방법: 인천광역시와 공공보건의료지원단 간 정기 업무회의 시 운영 점검 / 운영위원회 회의 시 추진성과 점검 및 추진계획 논의
모니터링 내용	- 내용: 월별 추진사업 진행상황 검토 및 논의 / 추진성과 점검 및 추진계획 논의 - 환류 방안: 진행 중인 추진사업 및 2021년 사업계획에 반영

■ 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계체계 - 시기 및 방법: 반기별 연계체계 정례회의 시 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 기관별 사업내용 공유 및 공동사업 발굴 등

	- 환류 방안: 공동포럼 주제 선정 및 공동사업 수행 추진

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
공공보건의료 협의체 회의 횟수	- 공공보건의료지원단 운영회의자료 - 협의체 회의자료 및 방명록	2회	40
공공보건의료지원단 예산	- 공공보건의료지원단 사업계획서 - 국고보조금 교부신청서	6.03억원	40
보건의료 분야 지원단 및 센터 정례회의 횟수	- 공공보건의료지원단 운영회의자료 - 정례회의자료 및 방명록	2회	20

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
	공공보건의료지원단	032-580-6393~4 032-580-6391, 6396

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>지역거점공공병원의 공공의료 기능 강화 및 기능 특성화
(종합대책 · 강화대책) 공공보건의료 강화를 위한 권역/지역 책임의료기관 지정 · 육성 방안</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>○ 2018년 10월 「공공보건의료 발전 종합대책」 발표 이후, 권역책임의료기관 지정에 앞서 2019년 국립대병원 10개소에 각각 3억 원의 예산을 투입하여 권역 시범사업을 실시하였으며, 2020년에는 12개 권역으로 확대, 각각 4억 원의 예산을 투입하였음. 2020년에는 15개 지방의료원에 각각 2억 4천만 원의 예산으로 중진료권 단위의 지역책임의료기관 시범사업을 진행할 예정임.
○ 시범사업을 수행하는 의료기관은 공공의료본부를 설치하고, 공공의료본부를 중심으로 권역-지역-기초 간 연계구축을 통해 진료 의뢰·회송, 진료정보교류, 퇴원환자 지역 연계 등의 사업을 추진하도록 되어 있음.
○ 인천시는 국립대병원이 부재하여, 2019년부터 추진된 권역 시범사업에 참여하지 못하였음. 또한 권역-지역-기초 간 협력체계 구축을 위해서는 권역책임의료기관이 지정되지 않은 지역에 지역책임의료기관을 지정할 수 없다는 보건복지부의 방침에 따라 2020년에 지역 시범사업에도 참여할 수 없음.
○ 그러나 인천시는 향후 인천의료원이 인천시 중부 진료권의 지역책임의료기관으로 지정되어 중부 진료권 필수의료의 허브 역할을 담당할 것을 염두에 두고 있음. 이를 위해서는 인천의료원의 공공성 및 경쟁력이 강화될 필요가 있기 때문에 지속적으로 인천의료원의 기능보강을 지원하고 있음. 또한 지역책임의료기관 육성을 위해 2019년부터 종합병원급의 인천제2의료원 건립을 추진하고 있음.
○ 2020년 법률이 개정되고 책임의료기관 지정 요건이 가시화 되는대로 책임의료기관 지정 및 공공의료본부 설치, 필수의료 협의체 구성 등 일련의 과정을 기민하게 추진할 수 있도록 공공보건의료지원단을 통해 관련 연구를 수행하여 기반을 마련하고자 함.</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>책임의료기관 지정·운영 관련 연구과제수</td><td>2건</td><td>공공보건의료지원단이 2020년에 수행할 책임의료기관 관련 연구수</td><td>- 공공보건의료지원단 사업계획서
- 해당 연구보고서</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원
- 인천광역시 공공보건의료지원단
○ 사업대상
- 인천 중부 진료권 거주자 628,990명(2019년 기준)을 포함한 300만 인천시민</td></tr>
<tr><td>재정계획</td><td>○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 기본설계 및 실시설계 심의·승인
- 연구 모니터링 및 행정지원</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>10</td><td>- 의료원 기능강화 사업 추진</td></tr>
<tr><td colspan="2">공공보건의료지원단</td><td>3</td><td>- 책임의료기관 지정·운영 관련 연구 수행</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>공공보건의료지원단</td><td>2</td><td>- 제2의료원 건립 추진 지원</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

○ 예산

■ 인천광역시의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	5,805	-	-	5,805	-	12,610
2020년	7,115	-	-	7,115	-	14,230

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행
+ ■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	10	-	10

추진계획

■ 인천광역시의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 심뇌혈관센터 신설
  · 위치: 본관 2층 후면 2,304㎡
  · 기간: 2020 ~ 2021
  · 내용: 심뇌혈관 질환자에 대한 응급의료서비스 체계 구축
  · 예산: 3,300백만 원
- 호스피스 병동 확충
  · 위치: 본관 7층 750㎡
  · 기간: 2019 ~ 2021
  · 내용: 암환자 최초 진단·치료·완화 서비스·장례까지 원스톱 서비스체계 구축
  · 예산: 2,400백만 원
- 장비보강 사업
  · 구입: 디지털엑스선촬영기 등 22종
  · 예산: 3,000백만 원
- 시설보강 사업
  · 내용: 폐수처리장 보수, 기계식 배관 보수, 의료가스 교체, 지하주차장 보수, 지상주차장 증축(95면 증가)
  · 예산: 5,530백만 원

○ 추진일정
- 기본설계 심의 및 승인(3월) → 실시설계 심의 및 승인(5월) → 입찰 후 공사 진행(6월) → 사업실적보고(12월) → 정산 및 성과평가('21년 1월)

■ 지역거점공공병원이 없는 중진료권에 제2인천광역시의료원 건립 추진

○ 기간
- 2020. 7. ~ 11.

○ 주요 내용 및 방법
- 진료권별 입원 및 외래환자수 수요추정
- 2019년 수행 연구「제2인천광역시의료원 건립 타당성 연구조사용역」에서 도출된 제2의료원의 기능과 역할 재검토
- 의료수요 및 제2의료원의 기능과 역할을 토대로 건립예정부지 분석

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」연구 수행 (공공보건의료지원단)

○ 기간
- 2020. 6. ~ 12.

○ 주요 내용
- 책임의료기관으로 지정 가능한 인천광역시 의료자원 파악
- 인천의 특성을 반영한 책임의료기관 운영(공공의료본부 설치·운영, 필수의료 협의체 구성 등) 방안 모색
- 인천광역시가 책임의료기관의 기능 및 역할을 모니터링할 수 있도록 정책 제언

○ 방법
- 「공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책 방향」의 후속연구로 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향을 토대로 추진

■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행(공공보건의료지원단)

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 타 시·도 권역책임의료기관의 공공의료본부 운영현황 파악
- 인천광역시 권역책임의료기관 공공의료본부 운영 방향 설정

○ 방법
- 타 시·도 사례조사, 관계자 인터뷰, 전문가 자문회의 등

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
제2의료원 건립 추진							■	■	■	■	■	
책임의료기관 지정 및 관리 방안 연구 수행						■	■	■	■	■	■	■
권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 및 과제 연구 수행			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 인천광역시의료원 시설장비 현대화 및 기능특성화

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 공공보건의료계획(추진실적·계획), 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 절차 준수 여부, 활용도 등 - 환류 방안: 추진일정 및 사업내용에 반영

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행
+ ■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 연구를 위한 정기회의 개최 / 연구 결과보고회
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
책임의료기관 지정·운영 관련 연구과제수	「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」·「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구보고서 발간 여부	2건	100

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
	인천광역시의료원	032-580-6560
	공공보건의료지원단	032-580-6393~4 032-580-6391

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>민간의료기관 활용 및 지원을 통한 공공의료전달체계 보완
(종합대책) 권역/지역책임의료기관 지정 시 공공병원이 없는 지역 민간병원 지정</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>
○ 국가 차원에서 의료 취약지 해소 및 산모·신생아 치료 인프라 지역 간 불균형 완화를 위해 지역 내 민간의료기관에 역할을 부여하고 지원하고 있음. 인천시에서는 길병원이 고위험 산모·신생아 통합치료센터로 지정되어 운영되고 있으며, 길병원, 인천성모병원, 인하대병원에서 신생아 집중치료 지역센터를 운영하고 있음.
○ 또한 민간의료기관 역시 지방에서 공급이 부족한 분야의 전문질환센터로서 지원받을 수 있게 하여 지역 간 의료질 격차를 완화시키고자 하고 있음. 2020년 인천시에서는 길병원이 호흡기 공공전문진료센터로, 인하대병원이 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터로 지정되었음.
○ 타 시·도는 주로 국립대병원이 전문질환센터로 지정되어 지원을 받아 왔으며, 이들은 잠정적 권역책임의료기관으로서 2019년부터 권역 시범사업에 참여하여 퇴원환자 연계체계를 개발하는 등 이미 그 역할을 수행해 나가고 있음. 반면 인천시에는 국립대병원이 없어 전문질환센터가 3개 사립대병원(상급종합병원)에 나누어져 지정되었음.
표 104. 인천광역시 상급종합병원 전문질환센터 현황
<table>
<tr><th>구분</th><th>인하대병원
(중부 진료권)</th><th>길병원
(남부 진료권)</th><th>인천성모병원
(동북 진료권)</th></tr>
<tr><td>권역외상센터</td><td></td><td>○</td><td></td></tr>
<tr><td>권역심뇌혈관질환센터</td><td>○</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>공공전문진료센터
(호흡기, 류마티스, 어린이, 노인)</td><td>류마티스</td><td>호흡기</td><td></td></tr>
<tr><td>고위험 산모·신생아 통합치료센터</td><td></td><td>○</td><td></td></tr>
<tr><td>신생아 집중치료 지역센터</td><td>권역형</td><td>권역형</td><td>지역형</td></tr>
<tr><td>권역재활병원</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>지역암센터</td><td></td><td>○</td><td></td></tr>
</table>
○ 또한 인천시에서 권역책임의료기관을 지정하기 위해서는 법률 개정이라는 단계를 추가로 거쳐야 하고, 법률이 개정된 이후에도 인천시에 소재하는 3개 사립대병원 중 어느 기관을 권역책임의료기관으로 지정해야 하는지에 대한 난제가 남아 있음.
○ 이에 2020년 인천시는 공공보건의료지원단을 통해 책임의료기관 지정 및 관리에 관한 연구를 수행함으로써 권역책임의료기관의 기능과 역할을 고찰하고 그에 걸맞은 권역책임의료기관을 지정할 수 있도록 준비하고 있음. 또한 2014년부터 지속되어 온 인천광역시 보건의료 분야 지원단 및 연계체계를 통해 권역책임의료기관 지정 이후에도 상급종합병원 및 전문질환센터 간 연계를 더욱 공고히 하고자 함.
</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>인천광역시 보건·의료분야 지원단 및 센터 연계체계 정례회의 횟수</td><td>2회</td><td>공공보건의료지원단
2020년 사업계획</td><td>회의자료 및 방명록</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>
○ 수행기관
– 인천광역시
– 인천광역시 상급종합병원(길병원·인천성모병원·인하대병원)
</td></tr>
</table>

- 인천광역시 공공보건의료지원단
- 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계체계

○ 사업대상
- 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과·건강증진과		7	- 센터 운영 모니터링 - 인천시 보건의료 분야 연계체계 운영
길병원		-	- 권역외상센터 운영 - 호흡기 공공전문진료센터 운영 - 고위험 산모·신생아 통합치료센터 운영 - 신생아 집중치료 지역센터 운영 - 지역암센터 운영 - 인천시 보건의료 분야 연계체계 참여
인천성모병원		-	- 신생아 집중치료 지역센터 운영 - 인천시 보건의료 분야 연계체계 참여
인하대병원		-	- 권역심뇌혈관질환센터 운영 - 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터 운영 - 신생아 집중치료 지역센터 운영 - 인천시 보건의료 분야 연계체계 참여
공공보건의료지원단		4	- 책임의료기관 지정·운영 관련 연구 수행 - 인천시 보건의료 분야 연계체계 주관
연계협력인력	인천광역시 보건의료 분야 지원단 및 센터	14개소	- 보건의료 분야 전문조직 연계체계를 통한 공동사업 수행

○ 예산

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행
+ ■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	10	-	10

■ 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	4.5	-	4.5
2020년	-	-	-	6.0	-	6.0

추진계획

■ 민간의료기관 전문질환센터 지정·운영

○ 대상
- 300만 인천시민

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용

(1) 길병원 전문질환센터 지정·운영

	– 권역외상센터 · 인천권역 외상센터 닥터-카 운영 · 외상 의료인력 교육 등 – 호흡기 공공전문진료센터 · 전문 진료 기능 · 연구 기능 · 지역사회 역량강화 – 고위험 산모·신생아 통합치료센터 · 고위험 산모의 분만 및 치료, 고위험 신생아의 치료 등을 최종 담당 · 의료기관 간 응급 이송체계 및 진료 연계체계 구축 · 진료 표준화와 질 향상 · 고위험 산모 관련 자료 수집 및 분석체계 구축 · 교육 및 홍보 등 – 신생아 집중치료 지역센터 · 응급진료체계 구축 및 진료연계 시스템 구축 · 진료의 질 향상 및 표준화 – 지역암센터 · 인천지역 지역암관리 계획 수립 지원 · 암예방 홍보사업 · 국가암검진사업 · 암교육사업 · 완화의료사업 · 재가암환자관리사업 · 암환자 지원 네트워크 활성화 등 ⑵ 인천성모병원 전문질환센터 지정·운영 – 신생아 집중치료 지역센터 · 응급진료체계 구축 및 진료연계 시스템 구축 · 진료의 질 향상 및 표준화 ⑶ 인하대병원 전문질환센터 지정·운영 – 권역심뇌혈관질환센터 · 24시간 365일 전문진료체계 운영지원사업 · 예방관리사업 등 – 류마티스 및 퇴행성 관절염 공공전문진료센터 · 전문 진료 기능 · 연구 기능 · 지역사회 역량강화 – 신생아 집중치료 지역센터 · 응급진료체계 구축 및 진료연계 시스템 구축 · 진료의 질 향상 및 표준화 ■ **「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행 (공공보건의료지원단)** ○ 기간 – 2020. 6. ~ 12. ○ 주요 내용 – 책임의료기관으로 지정 가능한 인천광역시 의료자원 파악

- 인천의 특성을 반영한 책임의료기관 운영(공공의료본부 설치·운영, 필수의료 협의체 구성 등) 방안 모색
- **공공병원이 없는 지역의 지역책임의료기관 지정 방안 마련**
- 인천광역시가 책임의료기관의 기능 및 역할을 모니터링할 수 있도록 정책 제언

○ 방법
- 「공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책 방향」의 후속연구로 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향을 토대로 추진

■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행(공공보건의료지원단)

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 타 시·도 권역책임의료기관의 공공의료본부 운영현황 파악
- 인천광역시 권역책임의료기관 공공의료본부 운영 방향 설정

○ 방법
- 타 시·도 사례조사, 관계자 인터뷰, 전문가 자문회의 등

■ 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화

○ 참여기관

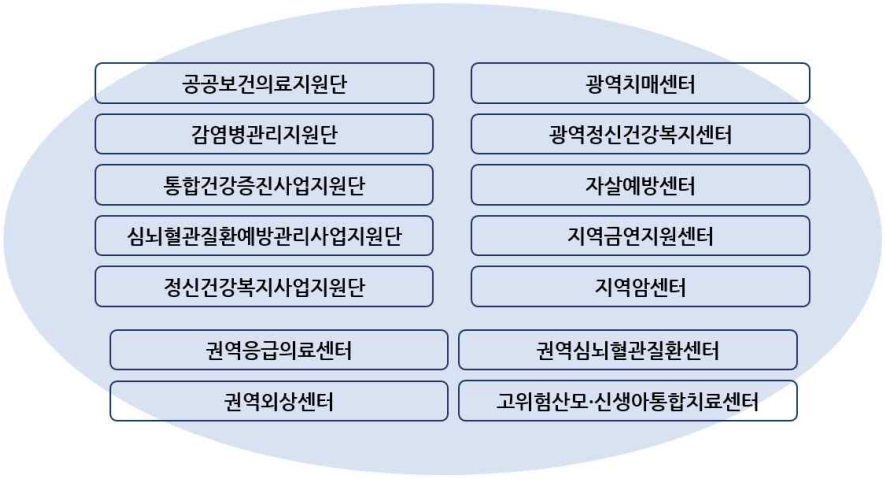


그림 40. 인천광역시 보건·의료 분야 지원단 및 센터

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 정례회의 개최(2020.3.~4. / 2020.9.~10.)
  · 인천광역시 주최로 반기별 개최
  · 기관장(방향성 논의) / 실무자(실무 논의) 구분
  · 지원조직 간 유대감 향상 및 공동사업 모색
- 공동포럼 개최(2020.10.~11.)
  · 보건의료 관련 주요 공통 이슈 중심으로 주제 선정
- 연례보고서 발간 및 배포(2020.12.~2021.1.)
  · 연계체계 참여 지원단 및 센터의 사업성과를 취합하여 유관기관에 홍보

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
민간의료기관 전문 질환센터 지정·운영												
책임의료기관 지정 및 관리 방안 연구 수행												
권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 및 과제 연구 수행												
보건·의료 분야 지원단 및 센터 연계 내실화												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 민간의료기관 전문질환센터 지정·운영

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 전문질환센터 지정 기관 - 대상: 전문질환센터 운영 사업 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 추진절차 준수 여부 등 - 환류방안: 센터 사업 운영 개선 방안 마련

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행

+ ■ 「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 연구를 위한 정기회의 개최 / 연구 결과보고회
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
책임의료기관 지정·운영 관련 연구과제수	「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」·「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구보고서 발간 여부	2건	30
인천광역시 보건의료 분야 지원단 및 센터 연계체계 정례회의 횟수	- 공공보건의료지원단 운영회의자료 - 정례회의자료 및 방명록	2회	20

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과	032-440-2713, 3252
공공보건의료지원단	032-580-6391~4

사 업 명	[강화대책] 필수의료 권역/지역협의체 구성 및 협력 모형 마련[사전준비]
추진배경	○ 2018년 10월 「공공보건의료 발전 종합대책」 발표 이후, 권역책임의료기관 지정에 앞서 2019년 국립대병원 10개소에 각각 3억 원의 예산을 투입하여 권역 시범사업을 실시하였으며, 2020년에는 12개 권역으로 확대, 각각 4억 원의 예산을 투입하였음. 2020년에는 15개 지방의료원에 각각 2억 4천만 원의 예산으로 중진료권 단위의 지역책임의료기관 시범사업을 진행할 예정임. ○ 시범사업을 수행하는 의료기관은 공공의료본부를 설치하고, 공공의료본부를 중심으로 진료 의뢰-회송, 진료정보교류, 퇴원환자 지역 연계 등의 사업을 추진하도록 되어 있음. ○ **그러나 인천시는 국립대병원이 부재하여, 2019년부터 추진된 권역 시범사업에 참여하지 못하였음. 또한 권역-지역-기초 간 협력체계 구축을 위해서는 권역책임의료기관이 지정되지 않은 지역에 지역책임의료기관을 지정할 수 없다는 보건복지부의 방침에 따라 2020년에 지역 시범사업에도 참여할 수 없음.** ○ **인천시에서 권역책임의료기관이 지정되기 위해서는 법률 개정이 반드시 수반되어야 하고, 법률 개정은 2020년 4월 총선 이후에 가능할 것으로 예상됨. 이는 인천시가 타 시·도에 비해 공공보건의료 책임성 강화 및 지역완결형 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 첫 단계가 매우 뒤쳐졌음을 의미함.** ○ 이에 2020년에 인천시는 법률이 개정되고 책임의료기관 지정 요건이 가시화되는대로 책임의료기관 지정 및 공공의료본부 설치, 필수의료 협의체 구성 등 일련의 과정을 기민하게 추진할 수 있도록 공공보건의료지원단을 통해 관련 연구를 수행하여 기반을 마련하고자 함.
사업 목표	성과지표: 책임의료기관 (필수의료 협의체) 관련 연구과제수 / 목표치: 1건 / 목표 설정근거: 공공보건의료지원단이 2020년에 수행할 책임의료기관 관련 연구수 / 자료원: - 공공보건의료지원단 사업계획서 - 해당 연구보고서
대 상	○ 수행기관 - 인천광역시 - 인천광역시 공공보건의료지원단
재정계획	○ 인력 구분: 인천광역시 보건의료정책과 / 인원(명): 3 / 역할: - 행정지원 - 연구 모니터링 구분: 공공보건의료지원단 / 인원(명): 2 / 역할: - 책임의료기관(필수의료 협의체 포함) 관련 연구 수행 ○ 예산 (단위: 백만 원) 2019년: 국비(일반회계 -, 특별회계 -, 기금 -), 지방비 -, 기타 -, 합계 - 2020년: 국비(일반회계 -, 특별회계 -, 기금 -), 지방비 7, 기타 -, 합계 7

추진계획

■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행 (공공보건의료지원단)

○ 기간

- 2020. 6. ~ 12.

○ 주요 내용

- 책임의료기관으로 지정 가능한 인천광역시 의료자원 파악
- 인천의 특성을 반영한 책임의료기관 운영(공공의료본부 설치·운영, **필수의료 협의체 구성** 등) 방안 모색
- 인천광역시가 책임의료기관의 기능 및 역할을 모니터링할 수 있도록 정책 제언

○ 방법

- 「공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책 방향」의 후속연구로 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향을 토대로 추진

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
책임의료기관 지정 및 관리 방안 연구 수행												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 연구를 위한 정기회의 개최 / 연구 결과보고회
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
책임의료기관(필수의료 협의체) 관련 연구과제수	「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 보고서 발간 연구	1건	100

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
공공보건의료지원단	032-580-6393~4

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">[강화대책] 책임의료기관 간 협력 전담 위한 공공의료본부 설치 · 운영[사전준비]</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 2018년 10월 「공공보건의료 발전 종합대책」 발표 이후, 권역책임의료기관 지정에 앞서 2019년 국립대병원 10개소에 각각 3억 원의 예산을 투입하여 권역 시범사업을 실시하였으며, 2020년에는 12개 권역으로 확대, 각각 4억 원의 예산을 투입하였음. 2020년에는 15개 지방의료원에 각각 2억 4천만 원의 예산으로 중진료권 단위의 지역책임의료기관 시범사업을 진행할 예정임.
○ 시범사업을 수행하는 의료기관은 공공의료본부를 설치하고, 공공의료본부를 중심으로 진료 의뢰-회송, 진료정보교류, 퇴원환자 지역 연계 등의 사업을 추진하도록 되어 있음.
○ 그러나 인천시는 국립대병원이 부재하여, 2019년부터 추진된 권역 시범사업에 참여하지 못하였음. 또한 권역-지역-기초 간 협력체계 구축을 위해서는 권역책임의료기관이 지정되지 않은 지역에 지역책임의료기관을 지정할 수 없다는 보건복지부의 방침에 따라 2020년에 지역 시범사업에도 참여할 수 없음.
○ 인천시에서 권역책임의료기관이 지정되기 위해서는 법률 개정이 반드시 수반되어야 하고, 법률 개정은 2020년 4월 총선 이후에 가능할 것으로 예상됨. 이는 인천시가 타 시·도에 비해 공공보건의료 책임성 강화 및 지역완결형 공공보건의료 전달체계 구축을 위한 첫 단계가 매우 뒤쳐졌음을 의미함.
○ 이에 2020년에 인천시는 법률이 개정되고 책임의료기관 지정 요건이 가시화되는대로 책임의료기관 지정 및 공공의료본부 설치, 필수의료 협의체 구성 등 일련의 과정을 기민하게 추진할 수 있도록 공공보건의료지원단을 통해 관련 연구를 수행하여 기반을 마련하고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>책임의료기관
(공공의료본부)
관련 연구과제수</td><td>2건</td><td>공공보건의료지원단이 2020년에 수행할 책임의료기관 관련 연구수</td><td>- 공공보건의료지원단 사업계획서
- 해당 연구보고서</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 공공보건의료지원단</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th>구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td>인천광역시 보건의료정책과</td><td>3</td><td>- 행정지원
- 연구 모니터링</td></tr>
<tr><td>공공보건의료지원단</td><td>3</td><td>- 책임의료기관(공공의료본부 포함) 관련 연구 수행</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 백만 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>10</td><td>-</td><td>10</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="4">■ 「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」 연구 수행
(공공보건의료지원단)</td></tr>
</table>

○ 기간
- 2020. 6. ~ 12.

○ 주요 내용
- 책임의료기관으로 지정 가능한 인천광역시 의료자원 파악
- 인천의 특성을 반영한 책임의료기관 운영(**공공의료본부 설치·운영**, 필수의료 협의체 구성 등) 방안 모색
- 인천광역시가 책임의료기관의 기능 및 역할을 모니터링할 수 있도록 정책 제언

○ 방법
- 「공공보건의료 발전 종합대책에 따른 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책 방향」의 후속연구로 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향을 토대로 추진

■ **「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구 수행(공공보건의료지원단)**

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 주요 내용
- 타 시·도 **권역책임의료기관의 공공의료본부** 운영현황 파악
- 인천광역시 **권역책임의료기관 공공의료본부** 운영 방향 설정

○ 방법
- 타 시·도 사례조사, 관계자 인터뷰, 전문가 자문회의 등

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
책임의료기관 지정 및 관리 방안 연구 수행												
권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 및 과제 연구 수행												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 / 연구 종료 시점 - 방법: 연구를 위한 정기회의 개최 / 연구 결과보고회
모니터링 내용	- 내용: 연구 방향성 및 진행상황 - 환류방안: 연구 방법 및 결과에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
책임의료기관(공공의료본부) 관련 연구과제수	「인천광역시 책임의료기관 지정 및 관리 방안」·「권역책임의료기관의 공공의료본부 운영 현황 및 인천광역시의 과제」 연구보고서 발간 여부	2건	100

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
공공보건의료지원단	032-580-6393~4 032-580-6391

사 업 명	〔강화대책〕 시 · 도 공공보건의료위원회 신설

추진배경

○ 「공공보건의료 발전 종합대책」과 「지역의료 강화 대책」에서는 지방정부 역할 및 책임 확대의 일환으로 각 시·도별로 시·도, 책임의료기관, 지역우수병원, 정부지정센터, 보건소, 소방본부, 전문가 등이 함께 참여하는 '시·도 공공보건의료위원회' 설치를 제안하고 있음.

○ '시·도 공공보건의료위원회'는 권역-지역-기초 간 공공보건의료 연계 컨트롤 타워 중 하나로 ①권역-지역-기초 간 공공보건의료 연계를 위한 정책적, 재정적 지원 및 기술지원 방안 결정, ②권역 단위의 권역-지역-기초 간 공공보건의료 연계 목표 설정 및 모니터링, ③공공보건의료 시행계획 및 공공보건의료계획, 지역보건의료계획 심의 등의 기능과 역할을 부여받음(정백근, 2019).

○ **인천시의 경우 국립대병원 부재와 보건복지부 방침 등에 의해 권역·지역책임의료기관 운영이 사실상 타 시·도에 비해 상당히 늦어져 시·도 공공보건의료위원회 신설 또한 실현 가능성이 낮았음.**

○ 그러나 '인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향' 수립을 위해 구성된 협의체의 확대 혹은 기능 전환을 통해 '인천광역시 공공보건의료위원회'를 신설하는 방안을 마련함으로써 인천시 상황에 맞추어 최선의 결과를 도출하고자 노력하고 있음.

표 105. 인천광역시 공공보건의료 협의체 위원 구성

소속	위원	소속	위원
인천광역시	국장 1명, 과장 2명	공공보건기관	소장 2명
인천광역시의회	시의원 1명	필수의료 관련 (사업)지원단 및 센터	단장 3명, 센터장 3명
공공의료기관	원장 2명	인천 학계 전문가	교수 3명

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
공공보건의료 협의체 회의횟수	**2회**	인천시 공공보건의료 중장기 계획 수립을 위한 회의 2회 개최	협의체 회의자료 및 방명록
인천광역시 공공보건의료위원회 구성	**구성**	공공보건의료 협의체 기능 전환 가능성 고려	위원 위촉동의서

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시 공공보건의료 협의체

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		3	- 위원회 구성 및 위촉 - 협의체 및 위원회 운영 주관
인천광역시 공공보건의료 협의체		17	- 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향 수립 - 기능 전환 후 위원회 기능 및 역할 수행
연계협력인력	공공보건의료지원단	1	- 협의체 및 위원회 사무국

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	1.1	-	1.1

2020년	-	-	-	4.4	-	4.4

추진계획

■ 인천광역시 공공보건의료위원회 신설 및 운영

○ 기간
- 2020. 9. ~ 11.

○ 주요 내용
- 책임의료기관 지정 및 운영 방안 논의
- 인천광역시 공공보건의료 중장기 정책방향 및 지역핵심지표* 모니터링 등
  *「인천광역시 공공보건의료 지표 재검토 연구」를 통해 도출

○ 방법
- 인천광역시 공공보건의료 협의체 기능전환
- 하반기: 위원회 회의 1회 개최

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공보건의료위원회 신설 및 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 및 공공보건의료지원단 - 시기: 매월 - 방법: 인천광역시와 공공보건의료지원단 간 정기 업무회의 시
모니터링 내용	- 내용 · 중앙 및 타 시·도의 공공보건의료위원회 운영 현황 · 인천광역시 공공보건의료위원회 신설 및 운영 추진상황 - 환류방안: 위원회 신설 추진일정, 기능 및 역할 등에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
공공보건의료 협의체 회의횟수	협의체 회의자료 및 방명록	2회	50
인천광역시 공공보건의료 위원회 구성	인천광역시 공공보건의료위원회 위촉동의서	구성	50

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
공공보건의료지원단	032-580-6393

3 공공보건의료서비스의 질제고

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">의료 질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원 체계 마련</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 보건복지부는 2013년 「표준진료지침 적용 추진계획」을 수립하고, 매년 표준진료지침(CP)을 개발하고 있음. 개발한 CP는 공공의료기관을 중심으로 배포하고, 각 기관에서 CP를 적절히 적용할 수 있도록 지원하고 있음. 그러나 여전히 광역 차원의 CP 개발과 적용을 위한 지원체계는 부재함.
○ 지방의료원의 경우 지역거점공공병원이자 향후 지역책임의료기관으로서 적정진료를 선도해야 하는 입장으로, CP 적용이 매우 중요하다고 할 수 있음. 이에 인천시는 우선적으로 인천의료원이 CP를 제대로 적용하는지 모니터링하고, 앞으로 인천 내 공공의료기관 전체, 나아가 모든 민간의료기관이 CP를 적용할 수 있도록 지속적으로 지원하고자 함.
○ 인천시는 2019년 공공보건의료지원단을 통해 「공공의료 표준진료지침 적용을 위한 인천광역시의료원 현황 점검」이슈페이퍼를 발간함으로써 인천의료원 CP 현황을 파악하고, 향후 CP 적용 확대를 위한 인천의료원, 책임의료기관, 인천시, 공공보건의료지원단 등 유관기관의 역할을 모색한 바 있음.
○ 또한 인천시는 감염병관리지원단을 통해 병원 내 의료감염 교육을 체계적으로 운영함으로써 의료 질 향상을 위한 기본적인 지원체계를 갖추고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>정부 보급 CP 중 신규 적용 건수</td><td>3건</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획</td><td>인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과</td></tr>
<tr><td>의료기관 감염관리 담당자 교육횟수</td><td>2회</td><td>감염병관리지원단 2020년 사업계획</td><td>감염병관리지원단 2020년 사업결과</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원
- 인천광역시 감염병관리지원단
○ 사업대상
- 인천 내 공공의료기관
- 인천 내 의료기관 종사자</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 인천 내 공공의료기관 CP 적용 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>6</td><td>- 정부 보급 CP 적용 등</td></tr>
<tr><td colspan="2">감염병관리지원단</td><td>2</td><td>- 의료기관 대상 병원 내 의료감염 교육 실시</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>공공보건의료지원단</td><td>2</td><td>- 인천의료원 CP 교육 지원</td></tr>
</table>
○ 예산: 비예산 및 자체예산</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="4">■ 표준진료지침(CP) 모니터링 및 기술지원
○ 대상
- 인천 내 공공의료기관 7개소
○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.</td></tr>
</table>

○ 주요내용
- 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터에서 개발 중인 CP 현황 모니터링
- 인천 내 공공의료기관에서 적용 중인 CP 현황 모니터링 및 기술지원

○ 방법
- 공공보건의료지원단을 통한 CP 적용 현황 모니터링 및 기술지원
- 공공의료 CP 모니터링 시스템 활용

■ 표준진료지침 적용 확대(인천의료원)

○ 대상
- 인천광역시의료원 내 진료과 질환

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 내용
- 원내 CP위원회 회의결과에 따라 우선순위를 고려하여 정부 보급 CP 보완 및 적용

○ 방법
- CP위원회를 통해 개발 우선순위에 따라 CP 적용 질환 선정
- CP 개발팀 구성
- 진료과 및 QI실 연계·협력, 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터와 연계하여 정부 보급 CP 수정 및 보완
- CP 시범적용 후 도입, 적용률 및 완료율 등 모니터링 실시

○대상질환·수술 우선순위 선정
- 다빈도, 고위험, 신포괄수가 대상질환 등에 따른 우선순위 선정

○CP 개발팀 구성
- 의사, 간호사, 약사, 영양사, 보험심사 담당자 등으로 구성

⬇

○질환별 최적 진료과정 결정
- 명확한 목표 설정(예: 재원일수 감소 등)
- 기존 임상진료지침·의사전문지식을 감안하여 적용 가능한 진료모형 결정
- 진료계획표 도식화
- 비용 및 효과 평가

○CP 위원회 심의 및 의료원장 보고
- 승인 및 합의 절차 담당

⬇

○시범 적용을 통한 적용가능성 평가

○전산화
- 진료과정에 따른 의무기록지 개발 등
- 약속처방 혹은 EMR 기반 CP 시스템

○성과 모니터링
- 적용과 중단율 등 평가를 위한 평가체계 구성
- 적용율, 중단율, 완료율 등 모니터링
- 의사직 성과급 적용 및 우수부서, 직원 포상
- 년 1회 (상반기/하반기) CP 모니터링 보고서 및 CP운영위원회를 통한 성과 공유 및 feedback, 개선활동 촉진

■ 의료기관 감염관리 담당자 교육(감염병관리지원단)

○ 대상
- 인천 내 요양병원, 산후조리원 근무자

○ 기간
- 2020. 5. ~ 10.

○ 주요내용
- 손위생 개요 및 방법

- 소독과 멸균의 이해
- 삽입기구 감염관리
- 전파경로별 감염관리 등

○ 방법
- 집체교육 2회 실시

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
CP 모니터링 및 기술 지원												
CP 적용 확대												
의료기관 감염관리 담당자 교육												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천 내 공공의료기관 - 시기 및 방법 · 반기별 정부 CP 개발 현황 점검 · 반기별 인천 내 공공의료기관 CP 적용 현황 점검
모니터링 내용	- 내용: CP 적용률, CP 완료율 등 - 환류방안: CP 적용 개선 및 확대 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
정부 보급 CP 중 신규 적용 건수	공공의료 CP 모니터링 결과	3건	30
CP 운영위원회 회의횟수	CP 운영위원회 회의자료 및 방명록	2회	10
CP 적용률	(CP를 적용한 환자수 / CP 해당 총 환자수) × 100	70%	10
CP 완료율	{CP를 완료한 환자수 / (CP 적용한 환자수 - CP 적용중인 건수)} × 100	90%	10
CP 적용 만족도 조사	CP 완료 후 퇴원환자 대상 설문조사 결과 평균	4.0점 (5점 척도)	10
의료기관 감염관리 담당자 교육횟수	감염병관리지원단 사업결과	2회	30

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712~3
인천광역시의료원	032-580-6490
감염병관리지원단	032-440-8038

사 업 명	[종합대책] 공공보건의료기관 역량 제고

추진배경

○ 「공공보건의료 발전 종합대책」에서는 '공공보건의료기관 역량 제고'의 세부 내용으로 ①표준진료지침(CP) 개발·보급 지원, ②표준진료지침(CP) 기술지원 강화, ③지방의료원 등 병원설계 가이드라인 개발·보급, ④필수의료 중심 기능 특성화 및 평가·컨설팅 내실화 등을 제시하고 있음.

○ 인천의료원은 2019년 현재 정부에서 보급한 약 40개 표준진료지침(CP) 중 11개(담낭절제술, 서혜부 탈장, 치핵, 충수절제술, 슬관절치환술(편측/양측), 뇌졸중, 말라리아, 쯔쯔가무시, 백내장, 대상포진)를 적용하고 있음.

표 106. 2015-2019년 인천광역시의료원 CP 모니터링 현황

(단위: 개, %)

년도	정부보급 CP적용	자체 개발 CP	총CP	공공CP모니터링		자체모니터링	
				적용률	완료율	적용률	완료율
2015	3	2	5	2.5	91.4	11.5	-
2016	5	3	8	1.6	95.8	16.8	-
2017	8	2	10	15.2	91.3	48.2	74.1
2018	10	2	12	44.6	93.8	67.1	86.0
2019	11	3	14	66.4	95.5	78.7	79.6

*출처: 인천광역시의료원 2020년 공공보건의료계획

○ 인천의료원은 2019년 7월 CP 전담인력을 충원하였으며, 분기별 CP위원회 개최, 공공보건의료지원센터에서 실시하는 CP 연구 개발 및 교육 참여 등 다양한 측면에서 CP 개발 및 관리에 매진하고 있음. 분기별로는 CP 적용률, 완료율, 변이율, 기타(항생제 사용, 금액, 재원일수) 등을 분석하고 결과에 따라 개선 활동을 시행함. 또한 인천시는 공공보건의료지원단을 통해 「공공의료 표준진료지침 적용을 위한 인천광역시의료원 현황 점검」 이슈페이퍼를 발간함으로써 인천의료원 CP 현황을 파악하고, 향후 CP 적용 확대를 위한 인천의료원, 책임의료기관, 인천시, 공공보건의료지원단 등 유관기관의 역할을 모색하였음.

○ 2020년에는 필수의료서비스의 누락 및 중복을 방지하고 과잉진료 또는 과소진료 등을 예방할 수 있도록 CP 적용과 관련 교육을 보다 확대하고자 함.

○ 한편, 인천시는 향후 인천의료원이 지역책임의료기관으로 지정되어 중부 진료권 필수의료의 허브 역할을 담당할 것을 염두에 두고 인천의료원 기능특성화 일환으로 심뇌혈관센터 설치를 지원하고 있음. 심뇌혈관센터는 2021년에 완공될 예정임.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
CP 적용률	**70%**	2019년 대비 3% 상향	공공의료 CP 모니터링 결과
CP 완료율	**90%**	2020년 신규 CP(3건) 개발 계획에 따른 완료율 조정	공공의료 CP 모니터링 결과

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원

○ 사업대상
- 인천광역시의료원 CP 적용 환자
- 인천 중부 진료권 거주자 628,990명(2019년 기준)을 포함한 300만 인천시민

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		1	- CP 개발 및 적용 모니터링
인천광역시의료원		22	- CP 개발 및 적용 등 관련 업무 수행
연계협력인력	공공보건의료지원단	2	- 중앙 개발 CP 적용 및 활용 방법 교육
	국립중앙의료원	-	- 신규 CP 개발 및 보급
	인천광역시간호사회	-	- 인천시 내 상급종합병원, 종합병원, 요양병원 간 네트워크 형성

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	4.0	4.0
2020년	-	-	-	-	5.2	5.2

추진계획

■ 인천광역시의료원 표준진료지침 적용 확대

○ 대상
- 인천광역시의료원 내 진료과 질환

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 내용
- 원내 CP위원회 회의결과에 따라 우선순위를 고려하여 정부 보급 CP 보완 및 적용

○ 방법
- CP위원회를 통해 개발 우선순위에 따라 CP 적용 질환 선정
- CP 개발팀 구성
- 진료과 및 QI실 연계·협력, 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터와 연계하여 정부 보급 CP 수정 및 보완
- CP 시범적용 후 도입, 적용률 및 완료율 등 모니터링 실시

○대상질환·수술 우선순위 선정
- 다빈도, 고위험, 신포괄수가 대상질환 등에 따른 우선순위 선정

○CP 개발팀 구성
- 의사, 간호사, 약사, 영양사, 보험심사 담당자 등으로 구성

⬇

○질환별 최적 진료과정 결정
- 명확한 목표 설정(예: 재원일수 감소 등)
- 기존 임상진료지침·의사전문지식을 감안하여 적용 가능한 진료모형 결정
- 진료계획표 도식화
- 비용 및 효과 평가

○CP 위원회 심의 및 의료원장 보고
- 승인 및 합의 절차 담당

⬇

○시범 적용을 통한 적용가능성 평가

○전산화
- 진료과정에 따른 의무기록지 개발 등
- 약속처방 혹은 EMR 기반 CP 시스템

○성과 모니터링
- 적용과 중단율 등 평가를 위한 평가체계 구성
- 적용율, 중단율, 완료율 등 모니터링
- 의사직 성과급 적용 및 우수부서, 직원 포상
- 년 1회 (상반기/하반기) CP 모니터링 보고서 및 CP운영위원회를 통한 성과 공유 및 feedback, 개선활동 촉진

■ 표준진료지침 적용에 관한 지역사회 연계 교육

○ 대상
- 인천광역시 중부 진료권 내 의료기관의 CP 관련 담당자

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용
- CP 개발 및 적용 사례 공유, CP 개발 및 관리 운영체제 실행
- 신포괄수가 적용 병원을 대상으로 QI 네트워크를 형성하여 연계 교육 실시
  → 민간의료기관에 정부 보급 CP 전파

○ 방법
- 공공보건의료지원단과 연계·협력을 통해 지역사회 전파 교육

■ [필수의료 기능특성화] 인천광역시의료원 심뇌혈관센터 설치 지원

○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.

○ 심뇌혈관센터 설치 개요
- 위치: 본관 2층 후면 2,304㎡
- 기간: 2020 ~ 2021
- 내용: 심뇌혈관 질환자에 대한 응급의료서비스 체계 구축
- 예산: 3,300백만 원

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천의료원 CP 적용 확대												
CP 적용에 관한 지역사회 연계 교육												
인천의료원 심뇌혈관센터 설치 지원												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

■ 인천광역시의료원 표준진료지침 적용 확대
+ ■ 표준진료지침 적용에 관한 지역사회 연계 교육

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천광역시의료원 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: CP 위원회 개최 시
모니터링 내용	- 내용: CP 적용률·완료율 분석 및 점검, CP 연계 교육 성과 등 - 환류방안: CP 적용률·완료율 향상 및 CP 연계 교육 내용에 반영

■ 인천광역시의료원 심뇌혈관센터 설치 지원

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 공공보건의료계획(추진실적·계획), 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 절차 준수 여부, 활용도 등 - 환류방안: 추진일정 및 사업내용에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
정부 보급 CP 중 신규 적용 건수	공공의료 CP 모니터링 결과	3건	15
CP 운영위원회 회의횟수	CP 운영위원회 회의자료 및 방명록	2회	10
CP 적용률	(CP를 적용한 환자수 / CP 해당 총 환자수) × 100	70%	30
CP 완료율	{CP를 완료한 환자수 / (CP 적용한 환자수 - CP 적용중인 건수)} × 100	90%	30
CP 적용 만족도 조사	CP 완료 후 퇴원환자 대상 설문조사 결과 평균	4.0점 (5점 척도)	15

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
	인천광역시의료원	032-580-6490

추진전략 5 공공의료기관 운영 효율성 제고

2 공공의료기관 경영체계 개선

사 업 명	지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고
추진배경	○ 지방의료원 등 지역거점공공병원은 의료 인프라가 부족한 시기에 설치되어 지역사회의 2차 거점의료기관으로서 취약계층 진료와 공공보건의료사업을 수행해 왔음. 2018년 10월 「공공보건의료 발전 종합대책」에서 지역책임의료기관 지정이 제시되면서 대부분의 지방의료원은 지역책임의료기관으로 지정되어 양질의 필수의료 제공, 퇴원환자 지역사회 연계, 보건의료-복지 연계 등 공공보건의료 전달체계의 허브 역할, 즉 보다 주도적이고 포괄적인 역할을 부여받게 될 예정임. 2020년에는 15개 지방의료원에서 지역 시범사업을 실시할 계획임. ○ 그러나 대부분의 지방의료원이 공공의료기관으로서의 기능과 역할을 충실히 수행하지 못하면서 경영효율성도 떨어진다는 인식과 비판이 존재하고 있음. 인천의료원의 지난 3년 간 '지역거점공공병원 운영평가' 결과를 살펴보면 특히 합리적 운영과 책임 경영에서 전체 평균 대비 낮은 점수를 나타내고 있음. '인천광역시 출자·출연기관 경영평가'에서도 전체 점수는 2018년 대비 2019년 3.88점 향상하였으나, 진료실적 감소로 경영성과 지표에서 낮은 점수를 받았음.

표 107. 2017-2019년 인천광역시의료원 지역거점공공병원 운영평가 결과

(단위: 점)

구분		2017	2018	2019
평가지표	양질의 의료	77.5	73.7	80.0
	공익적 보건의료서비스	79.3	72.3	84.7
	합리적 운영	71.0	60.0	62.5
	책임 경영	66.0	50.0	57.5
평 가 점 수		73.8	65.8	73.4
평 가 등 급		B	C	B

*출처: 인천광역시의료원 2020년 공공보건의료계획

표 108. 2017-2019년 인천광역시 출자·출연기관 경영평가 중 인천광역시의료원 결과

(단위: 점)

구분		2017	2018	2019
평가지표	리더십 전략	17.46	5.74	5.82
	정책 준수	-	6.84	6.18
	경영 시스템	9.57	16.42	10.50
	경영성과	51.33	42.20	44.64
평 가 점 수		78.36	71.20	75.08
평 가 등 급		다	다	다

*출처: 인천광역시의료원 2020년 공공보건의료계획

○ 인천의료원은 인천시의 유일한 종합병원급 지역거점공공병원으로 향후 인천시 중부 진료권의 지역책임의료기관으로 지정될 예정임. 따라서 인천의료원은 인천시 중부 진료권의 공공보건의료 전달체계 허브 역할을 수행하고, 해당 진료권의

의료기관 전체를 주도적으로 이끌어야 함. 이에 인천의료원은 다각도에서 민간 의료기관과 차별화되는 기능 수행과 경쟁력을 갖출 수 있도록 만전을 기하고 있으며, 인천시 역시 지속적으로 기능보강을 지원하고 있음. 이를 통해 인천의료원이 지역주민에게 양질의 의료서비스를 제공할 수 있는 기반을 마련하고자 함.

사업 목표

성과지표	목표치	목표 설정근거	자료원
경영개선 TF 회의횟수	**52회**	주1회 경영개선 TF 회의 개최	인천의료원 2020년 공공보건의료계획 추진결과

대 상

○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원

○ 사업대상
- 인천광역시의료원

재정계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
인천광역시 보건의료정책과		1	- 인천의료원 경영 모니터링 및 기능보강 지원
인천광역시의료원		14	- 진료실적 핵심 지표 선정 및 관리 - 의료진 목표관리시스템 구축 - 의료질 지표 개선 - 각종 평가 결과에 대한 환류체계 강화
연계협력인력	공공보건의료지원단	2	- 인천의료원 대상 평가 지원 등

○ 예산

(단위: 백만 원)

	국비			지방비	기타	합계
	일반회계	특별회계	기금			
2019년	-	-	-	-	-	-
2020년	-	-	-	5	20	25

추진계획

■ 경영개선 TFT 신설 및 운영

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 경영개선 TF 구성
  · 의료원장 외 주요 보직자 및 실무자로 구성
- 경영개선 TF 운영
  · 혁신과제 선정 및 관리
  · 주 1회 의료원장 주관 회의 개최

■ 의료인력 확충 및 전문성 강화

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법

(1) 진료분야별 특성화를 통한 전문성 강화
- 의사직 정원 확대: 43명 → 60명(백령병원 2명 포함)
  · 진료과 전문화: 정형외과(2), 감염내과(1), 직업환경의학과(1), 비뇨기과(1)

· 호스피스 완화의료: 가정의학과(2), 중환자전담의(2)
· 심뇌혈관센터: 신경외과(2), 신경과(2), 심장내과(2), 영상의학과(2)

(2) 간호인력 확충
- 간호등급 1등급에 맞춘 정원 확대: 205명 → 309명
- 간호인력 확충을 통한 병동운영 정상화: 242병상 → 319병상

(3) 의료질 향상 활동
- 신포괄수가제도 정책 인센티브 향상 활동
- 적정성평가 등급 개선을 통한 의료질 평가 지원금 확대
· 의료질, 환자안전, 공공성, 의료전달체계 3등급 달성 목표(현 4등급)

■ 인사·조직문화 혁신

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 연공서열 중심에서 능력과 성과 중심의 인사제도 개혁
· 직제 통합 운영, 부서별 목표관리제(MBO) 운영 및 평가 반영
- 중간관리자 확대를 통한 부서별 역할 강화
· 타 기관 대비 낮은 중간관리자 비율로 의사전달체계 약화
※ 인천의료원 관리직 비율 7.25%, 경영평가 가이드라인 20% 이하 제시
- 보직 임기제 도입
· 2년마다 보직자 재평가를 통한 보직자 역량 강화

■ 의사직 목표관리시스템 구축

○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.

○ 주요 내용 및 방법
- 1~2월: 목표관리시스템 구축
· 의사 개인별 최근 3개년 실적 분석
· 개인별 평가지표 개발

성과지표 항목	가중치	내용
진료수익	30%	원가분석을 통한 직접손익 또는 행위료
환자수	20%	환자수(외래, 입원, 초진환자 등)
질지표	30%	개인별 의료 질 개선 목표
근무평가	20%	고객만족도, 공공의료실적, 근무평가

- 2~3월: 진료과장별 성과계약
- 분기별 실적 모니터링 및 피드백

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
경영개선 TFT 신설·운영												
인사·조직문화 혁신												
의사직 목표관리시스템 구축												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천광역시의료원

	- 대상: 인천광역시의료원 - 시기 및 방법: 인천시 출자·출연기관 경영평가 / 경영개선 TF 회의 시 선정과제별 모니터링, 분기별 채용실적 점검, 월별 진료실적 점검 등
모니터링 내용	- 내용: 개선과제 진척도, 애로사항, 채용인력수, 진료과별 진료실적 등 - 환류방안: 경영 개선 방안 및 평가에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
총 진료수익	인천의료원 진료실적	360억 원	15
경영개선 TF 회의횟수	경영개선 TF 회의자료 및 방명록	52회 (주1회)	40
신규채용 전문의수	인천의료원 인사자료	8명	15
의사직 목표관리시스템 구축 여부	의사직 목표관리시스템 개시	구축	30

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
	인천광역시의료원	032-580-6560

기타 자체 공공보건의료사업

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>(자체) 거점형 안심 보건지소 설치 추진</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>○ 도서지역은 그 지리적 여건으로 인해 의료이용의 접근성이 매우 취약하고, 특히 응급환자 발생 시 골든아워 내 의료기관 도착이 어려움. 이에 신속한 환자 이송을 위한 인프라 구축과 함께 도서지역의 자체 응급역량 강화가 필요함.
○ 이에 각 면의 중심에 위치한 보건지소의 거점기능을 확대하여 건강증진사업, 응급 등 도서지역의 자체 보건의료 충족 수준을 개선시키고자 함.</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>거점형 안심 보건지소 설치를 위한 사업대상 선정</td><td>선정</td><td>2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 신청 예정</td><td>2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 선정·통보 결과</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>○ 수행기관
- 인천광역시
- 옹진군 보건소
○ 사업대상
- 옹진군 주민 20,566명(2019년 기준)</td></tr>
<tr><td>재정계획</td><td>○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 옹진군 사업신청서 검토 및 보건복지부 제출
- 사업비 교부 및 관리</td></tr>
<tr><td colspan="2">옹진군 보건소</td><td>17</td><td>- 사업계획 수립 및 농어촌 의료서비스 개선 사업신청서 작성
- 사업추진 및 월별 실적보고</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계협력인력</td><td>한국건강증진개발원</td><td>2</td><td>- 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 기술지원
- 모니터링 및 성과관리</td></tr>
<tr><td>공공보건의료지원단</td><td>1</td><td>- 거점형 안심 보건지소 신설 지원</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 억 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>2</td><td>-</td><td>2</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>추진계획</td><td>○ 대상
- 옹진군
○ 기간
- 2020. 3. ~ 12.
○ 주요 내용
- 도서지역의 자체 보건의료 충족 수준을 개선하기 위해 중심도서 보건지소의 거점기능 확대 추진
· (기능) 건강증진 및 응급처치·진단 등 기능 보강</td></tr>
</table>

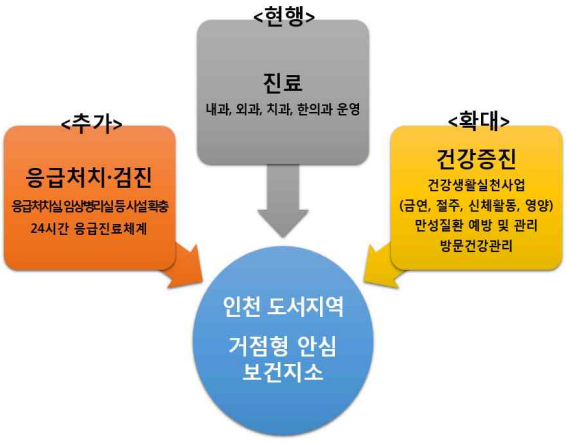


그림 41. 인천 도서지역 거점형 안심 보건지소 모형

*출처: 인천광역시(2019). 인천광역시 도서지역 보건의료서비스 개선대책(2020~2023)

· (인력) 기존 6~8명 → 14~17명 배치(의사 4~5명 / 간호 등 전문인력 9~10명 / 기타 1~2명)

· (시설) 거점형 안심 보건지소로서 갖추어야 할 필수시설·장비, 24시간 응급 의료서비스 제공에 적합한 응급 및 검사 시설 등 확충

○ 방법

- 의료기관이 없는 원거리 도서를 중심으로 후보지 선정 및 입지 확보

※1순위 연평보건지소(연평면), 2순위 덕적보건지소(덕적면), 3순위 자월보건지소(자월면)

- 농어촌 의료서비스 개선사업 신청을 통한 예산 확보

: 옹진군(보건소 신청) → 인천시(자체 평가, 현장점검) → 보건복지부(전문가평가위원회 평가, 현장점검), 지원대상 결정 → 국고 지원

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
거점형 안심 보건지소 신설 추진												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 대상: 옹진군 보건소 - 방법: 농어촌 의료서비스 개선사업 신청서, 현지조사 동행 및 정기적 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 목적 및 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류 방안: 보건지소 신설 추진에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
거점형 안심 보건지소 신설을 위한 사업대상 선정	2021년 농어촌 의료서비스 개선사업 대상 선정·통보 결과	선정	100

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713~4

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>(자체) 인천권역 외상센터 닥터-카 운영</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>○ 인천시는 산업재해 및 교통사고 등으로 인한 중증외상환자 발생률이 타 시도에 비해 높은 편이나, 인천권역외상센터로의 직접 이송률은 6.5%로 전국 평균 25.8%보다 상당히 저조함.
○ 권역외상센터, 응급의료센터 등 필수의료 관련 센터 지정, 예산 교부, 지도감독 권한 등을 모두 보건복지부가 가지고 있기 때문에 사실상 지자체가 센터에 개입하고 관리할 근거가 없다고 할 수 있음. 그러나 인천시는 광역차원에서 중증외상 발생률을 낮추고 권역외상센터 수용률을 높이고자 2019년부터 자체 예산을 들여 전문 의료진이 직접 구급차에 타고 현장으로 출동하는 '닥터-카'를 운영하고 있음.</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>닥터-카 출동건수</td><td>110건</td><td>권역외상센터 1년간 중증환자 이송건수 대비 20%</td><td>2020년 닥터-카 결고보고서</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>○ 수행기관
- 인천광역시
- 권역외상센터(길병원)
○ 사업대상
- 인천 내 중증외상환자 8,064명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민</td></tr>
<tr><td>재정계획</td><td>○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>1</td><td>- 닥터-카 운영 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">권역외상센터(닥터-카)</td><td>4</td><td>- 중증외상환자 발생 시 출동 및 이송</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>119 구급대</td><td>-</td><td>- 중증외상환자 이송 요청</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 억 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>1.8</td><td>-</td><td>1.8</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>2.3</td><td>-</td><td>2.3</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>추진계획</td><td>○ 대상
- 인천 내 중증외상환자 8,064명(2018년 기준)을 포함한 300만 인천시민
○ 기간
- 2020. 1. ~ 12. (24시간, 365일 운영)
○ 주요 내용
- 119종합상황실 요청(유선) → 5분 이내 출동, 30분 이내 현장 도착 목표
- 최종 이송 결정: 권역외상센터 외상 팀장과 전원의뢰 병원 전문의 합의
※ 출동요청 기준
<table>
<tr><th>사고현장</th><th>병원 간 이송</th></tr>
<tr><td>· 건물 또는 시설의 붕괴, 화재 및 폭발
· 무거운 물체 및 기계에 의한 압착</td><td>· 외상으로 인한 심정지에 대해 심폐소생술(CPR) 시행 후 자발순환회복(ROSC)된 경우</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

· 바다 및 강에서 익수 · 선박에서의 사고(접안예정지로 출동) · 외상으로 발생한 심정지(구급대 이송 중 합류) · 5분 이상의 구조시간이 예상되는 교통사고 · 산업체 사고 및 다수의 사상자가 예상되는 사고 · 기타 119종합상황실에서 출동 요청이 있는 경우	· 초기 소생술 (수액, 응급수혈, 승압제사용) 시행에도 불구하고 혈역학적으로 불안정한 환자 (수축기 혈압<90mmHg) · 권역외상센터로 이송이 필요하며 이송 중 혈역학적 불안정 발생 위험이 큰 환자 · 권역외상센터로 이송이 필요하며 호흡부전 상태로 이송 중 인공호흡기 부착 등의 전문 치료가 필요한 환자

- 이송 결정 시 신속한 출동

근거리, 사고현장	장거리, 중간 인계점
· 20~30분 이내 거리의 교통대형사고 및 산업재해 현장출동 · 소방과 협력하여 초등대응 및 응급처치 중 이송 · 끼임이나 깔림 사고 등 구조에 시간이 소요되는 경우 사고 현장으로 의료진이 직접 출동 ※ 119종합상황실과 외상센터 동시 출동요청. 사고현장의 경우 외상센터 인근에 한함	· 권역외상센터에서 30분 이상의 거리(중구영종·동구·연수구송도·계양구·서구·강화, 시화공단)는 119구급대원이 권역응급의료센터로 이송 · 접촉지점(응급의료센터)에서 닥터-카에 환자 인계, 권역외상센터로 신속·안전하게 이송 · 응급의료기관에 이송했더라도 최종치료가 어려운 경우는 권역외상센터로 이송 · 인천권역 내 권역 및 지역응급의료센터, 응급의료기관간의 협업 및 재전원 등 요청이 있을 경우 출동하며, 골든타임 내 치료시기를 놓치지 않도록 함

- 인력
  - · 출동인원 : 1개팀/4명[의사1, 간호사 1, 민간이송업(응급구조사 1, 기사1)]
  - · 외상전담 전문의: 10~12명으로 운영, 출동상황 발생 시 원내 상주 전담전문의 중 1명 출동
  - · 간호사: 권역외상센터 간호사 충원·활용
  - · 응급구조사 및 기사: 민간이송업체 협약체결
- 이송체계
  - · 현재 권역외상센터 당직팀 이외에 닥터-카 당직팀 별도 운영
  - · 환자 구조 전 도착 시 직접 닥터-카로 이송
  - · 원거리의 경우 닥터-카와 구급대가 동시에 출발, 중간 접촉점에서 환자인수인
  - · 닥터-카 이송기준 및 매뉴얼 작성, 이송기준에 따라 응급의료기관 및 119 요청에 따라 출동
  - · 타 의료기관 요청 및 타 의료기관으로 이송

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천권역 닥터카 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 권역외상센터 - 대상: 닥터-카 운영 - 시기 및 방법: 정기적으로 추진실적 및 보고서를 통한 모니터링 / 자체점검
모니터링 내용	- 내용: 사업 운영실적 및 닥터-카 출동절차 준수 여부 등 - 환류 방안: 사업 운영 개선 방안 마련

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
권역외상센터 중증외상 환자 수용률	(권역외상센터 이송 중증외상환자수 / 인천 내 전체 중증외상환자수) × 100	31%	30
닥터-카 출동건수	2020년 닥터-카 결과보고서	110건	70

담당자	담당부서	전화번호
	보건의료정책과 응급의료팀	032-440-3252
	권역외상센터(길병원)	032-460-3010

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="4">〔자체〕 공공 산후조리원 설립 추진</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="4">○ 인천시 민선 7기 시정목표 중 하나인 ‘내 삶이 행복한 도시’를 달성하기 위한 ‘전략 1. 부모와 아이가 행복한 보육·교육 도시’에서는 공공 산후조리원 설립을 공약사항으로 제시하였음.
○ 인천시 차원에서 출산친화적 공공인프라를 구축하여 저소득 취약계층 및 미혼모 등 산후 돌봄 사각지대를 해소하고, 산전산후 건강관리를 제공하여 임산부와 영유아의 건강수준을 향상시키고자 함.</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="4">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>공공산후조리원 설치 및 운영 조례 제정</td><td>제정</td><td>인천시 민선7기 시정운영계획</td><td>공공산후조리원 설치 및 운영 조례</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="4">○ 수행기관
– 인천광역시
○ 사업대상
– 인천 내 가임여성인구 725,499명(2018년 기준)
– 인천 내 출생아 20,087명(2018년 기준)</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="4">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과·육아지원과</td><td>2</td><td>– 공공 산후조리원 설립 추진</td></tr>
<tr><td>연계협력인력</td><td>인천광역시 보육정책과</td><td>–</td><td>– 출산 육아 종합 인프라 구축사업과 연계한 혁신육아복합센터 건립</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 억 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>–</td><td>–</td><td>–</td><td>0.78</td><td>–</td><td>0.78</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>60(미정)</td><td>–</td><td>–</td><td>12.86</td><td>–</td><td>72.86</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="4">○ 시설 개요
– 위치: 부평구
– 규모: 출산동*(지하1층~지상2층)
*국내 최초로 부평구에 혁신육아복합센터(출산동, 유아동 등 2개동)가 건립되며, 공공 산후조리원은 그 중 출산동에 들어서게 됨
· 연면적: 1,950㎡(약 590평) / 건축면적: 700㎡(약 210평)
– 주요시설: 산모실(14실), 신생아실, 수유실 등
○ 기간
– 2020. 1. ~ 12.
○ 주요 내용
– 사전행정절차 추진: 기본설계 및 실시설계
· 도시계획시설 실시계획인가, 소규모 환경영향평가, 재해영향평가 등
– 공공산후조리원 설치 및 운영 조례 제정
○ 추진일정
– 2021년 1월 공사 착공
– 2022년 12월 준공</td></tr>
</table>

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
공공 산후조리원 설립 추진												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 - 시기 및 방법: 자체 점검, 현장 방문 모니터링
모니터링 내용	- 내용: 목적 및 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류 방안: 공공 산후조리원 설립에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
공공 산후조리원 설치 및 운영 조례 제정	공공산후조리원 설치 및 운영 조례	제정	100

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2713
(여성가족국) 육아지원과	032-440-3222

<table>
<tr><td>사 업 명</td><td>(자체) 치매전담형 노인요양시설 신축 추진</td></tr>
<tr><td>추진배경</td><td>○ 고령화, 가족해체 등으로 돌봄이 필요한 노인이 증가하면서 소득·돌봄 보장 등에 대한 사회 역할 확대 요구에 따라 정부의 돌봄 정책이 변화하였음. 대표적으로 2017년 9월 「치매 국가책임제 추진계획」을 들 수 있는데 말 그대로 치매로 인한 고통과 부담을 정부가 책임진다는 전제 하에 치매에 대한 맞춤형 사례관리, 의료지원, 장기요양서비스 확대 등 치매환자와 가족의 부담을 덜어줄 수 있는 방안들을 실시해왔음.
○ 인천시에서는 치매환자의 통합적 관리 기반을 마련하고, 급변하는 보건복지 서비스 수요에 선제적으로 대응하는 차원에서 치매전담형 노인요양시설 신축을 추진하고 있음.</td></tr>
<tr><td>사업 목표</td><td>
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>치매전담형 노인요양시설 신축 예산 편성</td><td>예산 확보</td><td>2021년 인천 본예산 개발제한구역 보전부담금 및 농지보전 부담금 예산 편성 결정</td><td>2021년 인천 본예산 자료</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>대 상</td><td>○ 수행기관
- 인천광역시
○ 사업대상
- 인천 내 치매환자 약 33,500명(2017년 인구수 × 치매유병률로 추정) 및 가족</td></tr>
<tr><td>재정계획</td><td>○ 인력
<table>
<tr><th>구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td>인천광역시 건강증진과</td><td>4</td><td>- 치매전담형 노인요양시설 신축 추진 총괄</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 백만 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>3.4</td><td>-</td><td>-</td><td>0.3</td><td>-</td><td>3.7</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>추진계획</td><td>○ 대상
- 인천 내 치매환자 약 33,500명(2017년 인구수 × 치매유병률로 추정) 및 가족
○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.
○ 시설 개요
- 위치: 계양구 갈현동
- 규모: 노인요양시설 121병상(지상 4층, 연면적 2,860㎡)
- 총사업비: 12,598백만 원(국비 4,443백만 원 시비 8,155백만 원)
○ 전체 추진일정
- 2020. 3. 제1차 지방재정투자심사
- 2020. 4. 개발제한구역 시설물 입지 관련 국토교통부 협의
→ 입안신청(시→계양구청), 제2차 공유재산심의회
- 2020. 9. 2021년 본예산 개발제한구역 보전부담금 및 농지보전 부담금 예산 편성
- 2020. 9.~2021. 2. 예산 재배정, 기본 및 실시설계 의뢰(종합건설본부)
- 2021. 3.~2022. 9. 착공 및 준공(종합건설본부)</td></tr>
</table>

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
치매전담형 노인요양시설 신축												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체 및 대상: 인천광역시 - 시기 및 방법: 실적보고 및 정기적 현장 방문
모니터링 내용	- 내용: 목적 및 추진계획의 적절성, 절차준수 등 - 환류방안: 노인요양시설 신축에 속도를 낼 수 있도록 행정지원

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
치매전담형 노인요양시설 신축 예산 편성	2021년 인천 본예산 개발제한구역 보전부담금 및 농지보전부담금 예산 편성 결정 여부	예산 확보	100

담당자

담당부서	전화번호
건강증진과 치매관리팀	032-440-2982~5

<table>
<tr><th>사 업 명</th><td colspan="5">(자체) 만나면 건강해지는 '인천 손은 약(藥)손' 공공의료특화사업 운영</td></tr>
<tr><th>추진배경</th><td colspan="5">○ 인천시 암 표준화사망률은 2018년 인구 10만명당 91.8명으로 매년 감소하는 추세이나 암종별 연령표준화 발생률을 살펴보면 대장암 및 유방암의 발생률은 점차 증가하고 있음. 조기 검진을 통한 발견과 치료를 통해 사망률을 낮출 필요가 있음.
○ 인천시는 인천의료원에서 「인천 손은 약손」 사업을 수행하여 저소득층의 사망률 1위인 암을 조기에 발견하고, 적시에 적절한 치료가 이루어질 수 있도록 검진 및 치료비를 지원하고 있음. 또한 재난적 의료비 지원이 필요한 모든 희귀암종과 고비용의 수술이 필요한 중증 질환에 대해서도 지속적으로 의료비를 지원하고자 함. 실제로 2017년 하반기 사업 수행 이후 지원자가 꾸준히 증가하고 있으며, 만족도 또한 높아지고 있음.
표 109. 2017-2019년 인천 손은 약손 공공의료특화사업 실적
(단위: 명)
<table>
<tr><th>구분</th><th>2017년</th><th>2018년</th><th>2019년</th><th>합계</th></tr>
<tr><td>실인원</td><td>1,070명</td><td>1,676명</td><td>2,230명</td><td>4,976명</td></tr>
</table>
*출처: 인천광역시의료원 2020년 공공보건의료계획</td></tr>
<tr><th>사업 목표</th><td colspan="5">
<table>
<tr><th>성과지표</th><th>목표치</th><th>목표 설정근거</th><th>자료원</th></tr>
<tr><td>인천 손은 약손 이용자수</td><td>2,000명</td><td>2019년 이용자수(2,013명) 유지</td><td>인천의료원 사업실적</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>대 상</th><td colspan="5">○ 수행기관
- 인천광역시
- 인천광역시의료원
○ 사업대상
- 인천 내 기초생활수급자, 차상위계층, 건강보험료 하위 30%</td></tr>
<tr><th>재정계획</th><td colspan="5">○ 인력
<table>
<tr><th colspan="2">구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시 보건의료정책과</td><td>2</td><td>- 인천 손은 약손 사업 성과 모니터링</td></tr>
<tr><td colspan="2">인천광역시의료원</td><td>12</td><td>- 인천 손은 약손 대상자 검사·진료 및 치료비 지원</td></tr>
<tr><td rowspan="3">연계협력인력</td><td>상급종합병원</td><td>3개소</td><td>- 환자 의뢰</td></tr>
<tr><td>행정복지센터 및 보건소</td><td>-</td><td>- 대상자 발굴 및 공문 발송</td></tr>
<tr><td>사회복지기관</td><td>-</td><td>- 대상자 발굴 및 공문 발송</td></tr>
</table>
○ 예산
(단위: 억 원)
<table>
<tr><th rowspan="2"></th><th colspan="3">국비</th><th rowspan="2">지방비</th><th rowspan="2">기타</th><th rowspan="2">합계</th></tr>
<tr><th>일반회계</th><th>특별회계</th><th>기금</th></tr>
<tr><td>2019년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>10</td><td>-</td><td>10</td></tr>
<tr><td>2020년</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>10</td><td>-</td><td>10</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><th>추진계획</th><td colspan="5">○ 대상
- 인천 내 기초생활수급자, 차상위계층, 건강보험료 하위 30%
○ 기간
- 2020. 1. ~ 12.</td></tr>
</table>

○ 주요 내용 및 방법
- 암환자 의료비지원: 1천만 원(한도) 지원(무료수술 1인 5백만 원 한도)
- 타병원 전원 환자 지원
- 무료검진: 저선량 흉부 컴퓨터 촬영, 대장내시경
- 정형외과, 신경외과, 안과, 외과, 비뇨기의학과, 산부인과 등에 대한 무료수술
- 시군구 행정과, 사회복지과 등 공공기관 홍보 및 유기적 협력
- 인천의료원 원내 및 홈페이지 홍보
- 3차 의료기관과 협력관계 유지
- 운영위원회 개최를 통한 사업 점검

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
인천 손은 약손 공공의료특화사업 운영												

모니터링 계획 및 자체 평가

○ 모니터링

구 분	내 용
모니터링 방법	- 주체: 인천광역시 / 인천광역시의료원 / 인천 손은 약손 이용자 - 대상: 인천 손은 약손 공공의료특화사업 - 시기 및 방법: 정기적 방문 모니터링 / 연2회 운영위원회 개최 등 자체 점검 / 만족도 조사
모니터링 내용	- 내용: 사업의 문제점 및 개선사항 논의 / 의료비지원 혜택 여부, 사업의 서비스 만족도, 사업 개선사항 의견수렴 등 - 환류방안: 의견수렴 및 분석 결과 토대로 2021년 사업에 반영

○ 자체 평가지표

주요 성과지표	측정 방법	목표치	가중치
인천 손은 약손 이용자수	인천의료원 사업실적	2,000명	50
운영위원회 개최횟수	운영위원회 회의자료 및 방명록	2회	20
인천 손은 약손 만족도	만족도 조사 결과 분석	80점	30

담당자

담당부서	전화번호
보건의료정책과 보건정책팀	032-440-2712
인천광역시의료원	032-580-6002

부록 인천광역시 공공보건의료 시행계획 심의

■ 인천광역시 공공보건의료 시행계획 심의위원회 위원 현황

□ 위촉기간: 2018. 2. 21. ~ 2020. 2. 20. (2년 간)

연번	소속	직위	성명	성별	비고
1	인천광역시	보건의료정책과장	김혜경	여	
2	인천광역시의료원	원 장	조승연	남	
3	인천적십자병원	관리부장	황두섭	남	
4	인하대학교 의학전문대학원	교 수	임종한	남	
5	경인여자대학교 (간호학과)	교 수	박정모	여	
6	건강과 나눔	상임이사	장정화	여	

◘ 2020년 인천광역시 공공보건의료 시행계획 심의 결과

□ 개　　요

❍ 기　　간 : 2020. 2. 11.(화) ~ 13.(목)

❍ 안　　건 : 2020년 인천광역시 공공보건의료 시행계획

❍ 방　　법 : **서면심의**

❍ 참석대상 : 인천광역시의료원장 등 6명

❍ 참　　석 : **인천광역시의료원장 등 6명**

❍ 심의·의결 방법

- 2020년 공공보건의료 시행계획에 대하여 서면으로 듣고 원안가결함
(재적위원 과반수 출석으로 개의하고 출석위원 과반수 찬성)

❍ **심의·의결 결과**

- **참여위원 전체 "동의"에 따른 의결**

- 참석현황 및 결과

소속	직위	성명	참여	심의결과
인천광역시의료원	원　장	조승연	○	동의
인천광역시	보건의료정책과장	김혜경	○	동의
인천적십자병원	관리부장	황두섭	○	동의
인하대학교 의학전문대학원	교　수	임종한	○	동의
경인여자대학교(간호학과)	교　수	박정모	○	동의
건강과 나눔	상임이사	장정화	○	동의

❍ 심의 의견

제 출 자	의 견	검토결과(계획)
임종한 교수 (인하대학교 의학전문대학원)	**[보건·의료·복지 통합지원체계 구축을 통한 취약계층 지원 강화]** - 2020년 예산 1.44억 원이 대상자에 비해 너무 적은 비용임. 다른 지자체에서는 지역통합돌봄이 건강취약계층에 대한 핵심사업임.	▸인천형 보건의료복지 통합지원사업(1.44억 원) 외에 찾아가는 보건복지서비스 운영을 확대할 계획임. ▸공공보건의료지원단을 통해 '인천형 지역사회 통합 돌봄 모형'을 개발하고, 이를 단계적으로 적용할 예정임.
	[(자체)만나면 건강해지는 '인천 손은 약(藥)손' 공공의료특화사업 운영] - 단순 의료비 지원 외에 저소득층의 의료서비스 질 개선에 대한 적극적인 대책 마련 요망	▸현재 해당 사업에 대한 효과평가 진행 중임. 평가 후 의료비 지원 외에 보다 실효성 있는 방안을 마련하고자 함.
	[지방의료원 운영의 효율성·투명성 제고] - 공공의료부문의 가치경영(사회적 가치 창출)에 대한 우선적인 고려 없이 효율성에 대한 강조는 공공의료부문의 책임의 방기로 이어질 수 있음. 균형의 문제.	▸해당 추진과제가 제시하는 방향에 맞추어 지방의료원 운영의 효율성과 투명성을 중심으로 내용을 기술하였음. ▸지방의료원의 공공성 강화 부분은 다른 추진과제에서 다루고 있음.
박정모 교수 (경인여자대학교 간호학과)	- 다음부터 건강격차 감소 수준을 보여주는 자료를 보완할 필요가 있음.	▸특히 계층 간 건강격차를 나타내는 통계자료는 많지 않음. 이에 2020년에 공공보건의료지원단을 통해 「사회경제적 수준에 따른 건강불평등 현황 파악 및 개선방안 모색」 연구를 수행하여, 자체적으로 계층 간 건강격차를 산출하고 관련 계획 등을 통해 제시하고자 함.

살고싶은 도시
함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
인천의료원	원장	김해	김해	

2020년 2월 3 일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원

살고싶은 도시
함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
인천시보건의료정책과	과장	김혜경	김혜경	

2020년 2월 12일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원

살고싶은 도시
함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
대한적십자사 인천병원	관리부장	황두섭	황두섭	

2020년 2월 11일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원

살고싶은 도시
함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
인하대	교수	임종한		

2020년 2월 13 일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원

살고싶은 도시
함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
경인여자대학교	교수	박정모	가	

2020년 2월 11 일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원

살고싶은 도시 함께 만드는 인천

2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획

심 의 의 결 서

공공보건의료에 관한 법률 제4조(공공보건의료기본계획) 및 동법 시행령 제3조(공공보건의료시행계획의 수립) 관련하여 2020년 인천광역시 공공보건의료시행계획 내용에 대하여 심의 의결합니다.

□ 심의결과

소속	직	성명	의결서명	비고
건강과나눔	운영이사	장정화		

2020년 2월 13 일

인천광역시 공공보건의료시행계획 심의위원