

# 한 눈에 보는 인천광역시 보건 의료 핵심지표

 인천광역시 인천광역시 보건 의료 분야 지원단 및 센터



# 한 눈에 보는 인천광역시 보건의료 핵심지표





# Contents

## 한 눈에 보는 인천광역시 보건의료 핵심지표

본 자료는 인천광역시 보건의료에 관한 2차 자료를 활용하여 구성하였습니다.

### 04

#### 우리지역 건강증진 현황

현재흡연율  
고위험음주율  
걷기실천율  
비만율(자가보고)  
아침결식예방인구비율

### 21

#### 우리지역 치매 현황

65세 이상 치매유병률 및 추정 치매환자 수  
치매안심센터 등록 치매환자의 중증도 비율  
치매안심센터 등록 현황  
연간 진료행태별 치매진료비  
알츠하이머병에 의한 사망률(10년 추이)

### 38

#### 우리지역 응급 현황

중증외상 및 심정지 환자의 119 구급차 이용률  
119 구급대의 적정 의료기관 이송률  
전원환자의 의료기관 수용률  
중증응급환자의 적정 시간 내 최종 치료기관 도착률

### 50

#### 우리지역 암 현황

암발생률(연령표준화)  
암검진 수검률  
암사망률(연령표준화)  
인천지역 암발생 순위

### 10

#### 우리지역 감염병 현황

지역별 주요 감염병 발생률  
연령시기별 예방접종률(완전접종률)  
신고 결핵 (산)환자율

### 27

#### 우리지역 장애인 현황

등록장애인 비율  
장애인 관내 의료이용률  
장애인 재활치료서비스 관내 의료이용률  
장애인 건강검진 수검률  
장애인 건강주치의 수

### 43

#### 우리지역 외상 현황

중증외상환자 전원율  
중증외상환자 사망률

### 55

#### 우리지역 공공의료 현황

연간 미충족의료율  
공공의료기관 병상 수 비중  
종합병원 기준시간(90분) 내 접근이 불가능한 인구비율  
종합병원 관내 의료이용률  
관리되지 않은 당뇨병 및 합병증 입원율

### 15

#### 우리지역 고위험 산모·신생아 현황

코로나19 감염 임신부 분만건수  
고위험 분만건수  
MFICU 병상가동률  
모성사망비  
지역 산부인과에서 전원받은 산모 수

### 33

#### 우리지역 정신건강 현황

정신장애 등록자 수  
우울감 경험률  
자살 사망률  
지역사회 정신질환자 등록 관리율

### 46

#### 우리지역 심뇌혈관질환 현황

급성심근경색 환자 골든아워(2시간) 내 응급실 도착비율  
뇌졸중 환자 골든아워(3시간) 내 응급실 도착비율  
허혈성심장질환 표준화 사망률  
뇌혈관질환 표준화 사망률

### 61

#### 부록

기타 관리 지표

# 01

## 우리지역 건강증진 현황

- 1-1. 현재흡연율
- 1-2. 고위험음주율
- 1-3. 걷기실천율
- 1-4. 비만율(자가보고)
- 1-5. 아침결식예방인구비율

### 인천광역시 통합건강증진사업지원단은

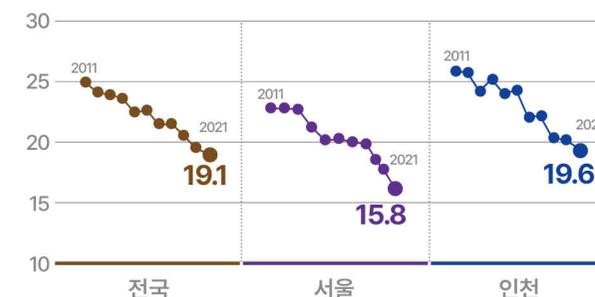
인천시 통합건강증진사업 정책방향 수립 지원 및 군·구 보건소 기술지원, 지역사회 중심의 건강증진 전문가 지원체계 구축 및 활성화, 통합건강증진사업 역량강화교육, 통합건강증진사업 성과관리 지원, 시민 건강생활실천 촉진을 위한 교육홍보 활동을 수행하고 있습니다.

주 소	인천광역시 미추홀구 인하로 100 인하대학교 60주년기념관 336호 사회의학교실
전화번호	032-860-9843

### 인천광역시 통합건강증진사업지원단

## 1-1 현재흡연율

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2011-2021)

### 현황분석

2021년 인천시 현재흡연율은 **19.6%**로 전국 **19.1%**보다 다소 높게 나타났다.  
군구별로 살펴보면 부평구(16.8%)가 가장 낮았고, 미추홀구(27.6%)가 가장 높게 나타났다.



### 제안

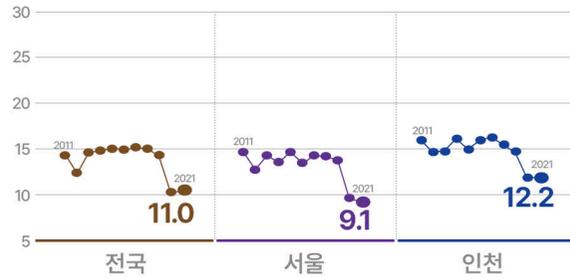


지역사회 흡연자를 발굴하고 국가금연상담전화, 보건소금연클리닉, 인천금연지원센터 등 유관기관과 연계한 맞춤형 금연상담서비스를 제공한다. 생애주기별 흡연예방 교육홍보를 강화하는 한편 금연환경 조성을 위해 금연구역, 금연아파트 등을 확대한다.

· 지표정의 평생(지금까지) 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 분율  
· 지표산식 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 현재흡연자("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 수 X 100 / 조사대상 응답자수

## 1-2 고위험음주율

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2011-2021)

### 현황분석



2021년 인천시 고위험음주율은 **12.2%**로 전국 **11.0%**보다 다소 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 중구(9.0%)가 가장 낮았고, 옹진군(19.5%)이 가장 높게 나타났다.

### 제안

“한 잔의 술도 암 발생 위험을 높인다”는 경고 메시지 등을 활용하여 금주의 중요성에 대한 교육홍보를 강화한다. 고위험 음주(한 번의 술자리에서 남자는 7잔, 여자는 5잔 이상 주 2회 마심)를 하지 않는 지역사회 절주환경 만들기 조성을 위한 캠페인 등을 개최한다.

· 지표정의 최근 1년 동안 남자는 한 번의 술자리에서 7잔 이상(또는 맥주 5캔 정도), 여자는 5잔 이상(또는 맥주 3캔 정도)을 주 2회 이상 마시는 사람의 분율  
· 지표산식 최근 1년 동안 한 번의 술자리에서 남자는 7잔, 여자는 5잔 이상을 주 2회 마신다고 응답한 사람의 수 X 100 / 조사대상 응답자수

## 1-3 걷기실천율

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2011-2021)

### 현황분석



2021년 인천시 걷기실천율은 **45.6%**로 전국 **40.3%**보다 다소 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 연수구(35.7%)가 가장 낮았고, 미추홀구(54.2%)가 가장 높게 나타났다.

### 제안

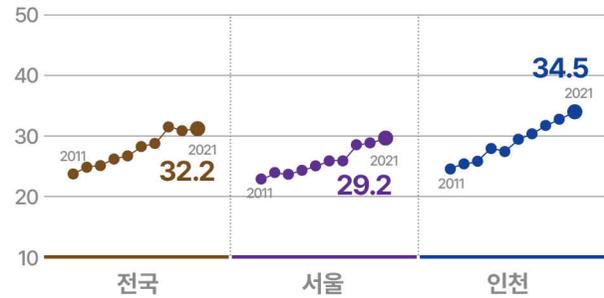
지역사회 곳곳의 걷기 좋은 길을 다각적으로 발굴하고, 시민 걷기 유인 및 지속적인 실천을 유도할 수 있도록 어플리케이션(걷기 앱) 등을 활용하여 건강한 걷기방법, 우리동네 가족과 함께 걷고 싶은 길 등의 정보 업데이트를 통한 걷기 좋은 물리적 환경을 홍보한다.

· 지표정의 최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 분율  
· 지표산식 최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수 X 100 / 조사대상 응답자수



## 1-4 비만율(자가보고)

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2011-2021)

### 현황분석

2021년 인천시 비만율(자가보고)은 **34.5%**로 전국 **32.2%**보다 다소 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 연수구(29.4%)가 가장 낮았고, 옹진군(38.3%)이 가장 높게 나타났다.



### 제안



체중감량 및 비만예방을 위한 적절한 식이섭취를 할 수 있도록 1일 권장량 및 한끼 식사량을 교육홍보한다. 지역사회 접근성 높은 운동/체육 시설 모니터링 및 시민편의를 고려한 운동환경을 홍보한다.

## 1-5 아침결식예방인구비율

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2019-2021)

### 현황분석

2021년 인천시 아침결식예방인구비율은 **49.8%**로 전국 **50.0%**보다 다소 낮게 나타났다. 군구별로 살펴보면 중구(43.1%)가 가장 낮았고 옹진군(62.0%)이 가장 높게 나타났다.



### 제안



아침식사를 매일 실천할 수 있는 분위기 조성 및 파급을 위해 아침식사의 중요성 및 균형적인 영양 섭취가 가능한 간편조리법 등을 유치원, 학교, 기관 등 단체를 중심으로 중점 홍보한다.

· 지표정의 자가보고 체질량지수(kg/m<sup>2</sup>)가 25 이상인 사람의 분율  
· 지표산식 자가보고 체질량지수(kg/m<sup>2</sup>)가 25 이상인 사람의 수 X 100 / 조사대상 응답자수

· 지표정의 최근 1주일 동안 아침식사를 5일 이상 한 사람의 분율  
· 지표산식 최근 1주일 동안 5일 이상 아침식사를 한 사람의 수 X 100 / 조사대상 응답자수

# 02

## 우리지역 감염병 현황

- 2-1. 지역별 주요 감염병 발생률
- 2-2. 연령시기별 예방접종률(완전접종률)
- 2-3. 신고 결핵(신)환자율

### 인천광역시 감염병관리지원단 은

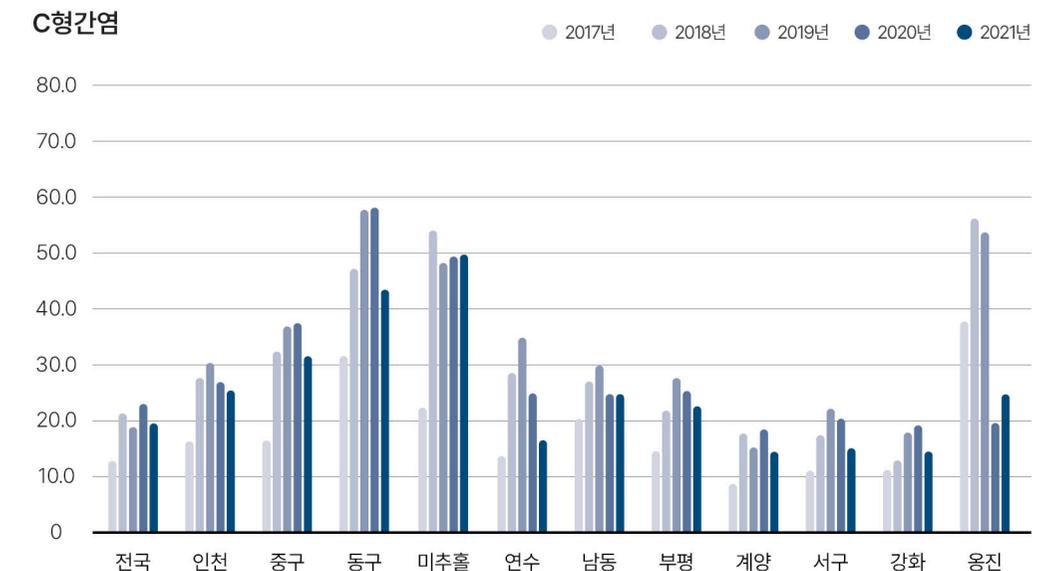
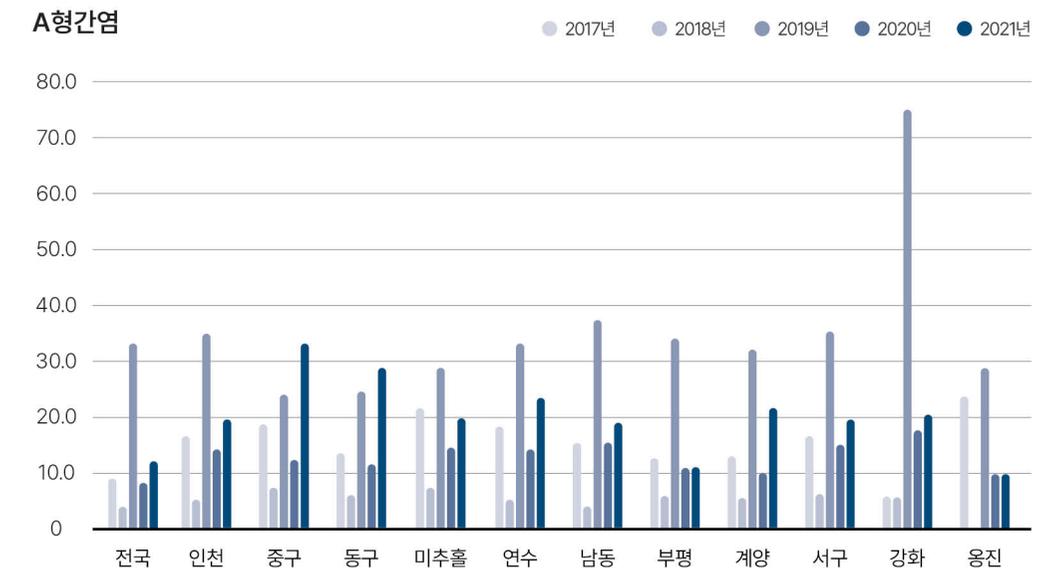
인천광역시의 감염병 예방과 관리를 위한 시행계획 수립을 지원하고 지역 내 감염병 발생감시, 분석, 역학조사, 교육, 홍보 등 다양한 감염병 관리요구에 전문적이고 신속한 대응체계를 구축하기 위해 설립되었습니다.

주 소	(21554) 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층
전화번호	032-440-8031
팩 스	032-232-4408
홈페이지	www.icdc.incheon.kr

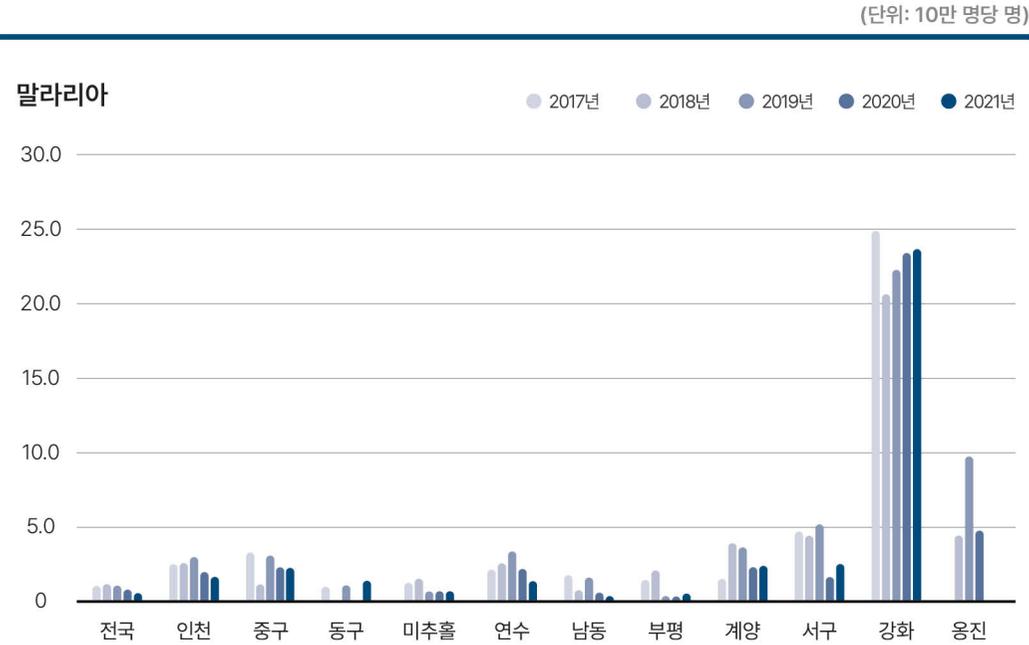


### 2-1 지역별 주요 감염병 발생률

(단위: 10만 명당 명)



· 지표정의 전국/인천/군구의 주요 감염병의 인구 10만 명당 발생률  
 · 지표산식  $\frac{\text{해당연도의 각 감염병 신고수}}{\text{해당연도의 주민등록영양인구수}} \times 100,000$



출처 | 질병관리청, 감염병포털(2017~2021)

### 현황분석

인천광역시에서 호발하는 감염병 및 지난 5년간 전국에 비해 발생률이 높은 감염병 중 공중보건학적으로 중요한 감염병을 선정하였다.

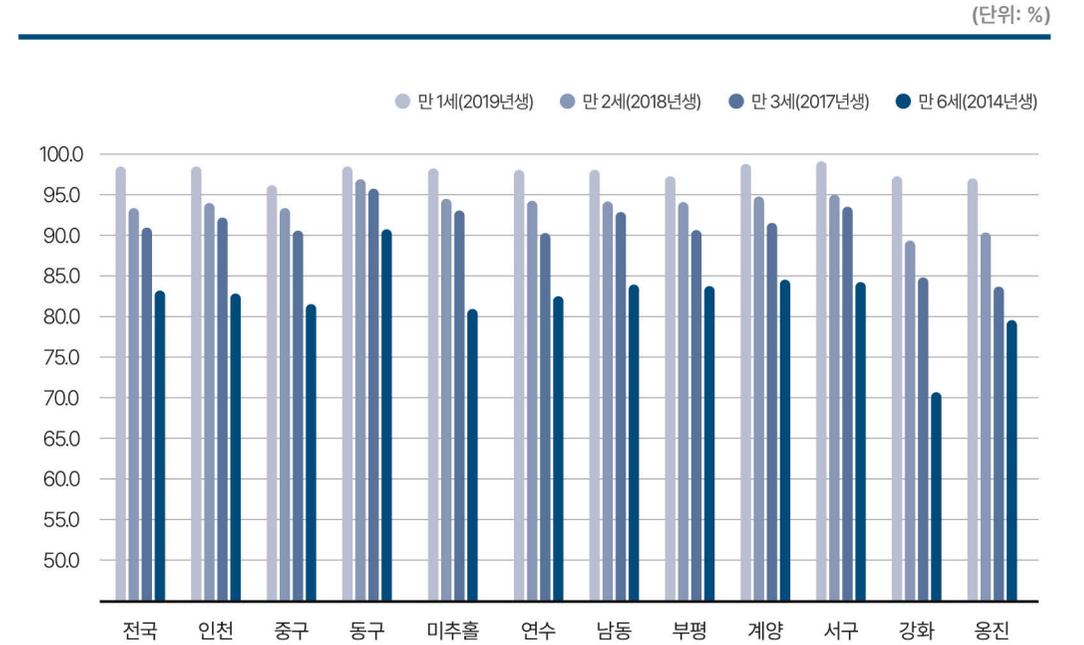
2021년 기준, A형간염은 인구 10만 명당 19.59명, C형간염은 25.09명으로 전국에 비해 높았다. 말라리아는 지난 5년간 감소 추세를 보이거나 인구 10만 명당 1.56명으로 전국(0.57명)보다 높은 수준을 유지하고 있다. 특히 강화군은 21.6명으로 확연히 높은 발생률을 보이며, 지난 5년간 발생 추이에 변화가 없는 특징이 있었다.

### 제안

전국에 비해 인천지역 또는 군구에서 발생률이 높은 감염병의 지리적, 사회적 요인을 분석하여 우선순위를 정하고 집중적으로 관리할 수 있는 대책이 필요하다.

· 지표정의 전국/인천/군구의 주요 감염병의 인구 10만 명당 발생률  
· 지표산식 해당연도의 각 감염병 신고수 X 100,000 / 해당연도의 주민등록연앙인구

## 2-2 연령시기별 예방접종률(완전접종률)



출처 | 질병관리청, 전국예방접종률현황(2020)

### 현황분석

2020년 인천시 연령시기별 예방접종률(완전접종률)은 전국과 유사하나 만 6세의 경우 83.0%로 전국 83.5%에 비해 다소 낮게 나타났다. 연령대가 높아질수록 접종률이 감소하는 추세 역시 전국과 유사하게 나타났다. 군구별로 살펴보면 만 1세의 경우 중구가 96.3%로 타지역에 비해 낮은 것으로 나타났고, 만 2세, 3세, 6세의 경우 강화군(88.7%, 84.6%, 70.8%)과 옹진군(90.4%, 83.9%, 78.9%)이 현저히 낮은 비율을 보였다.

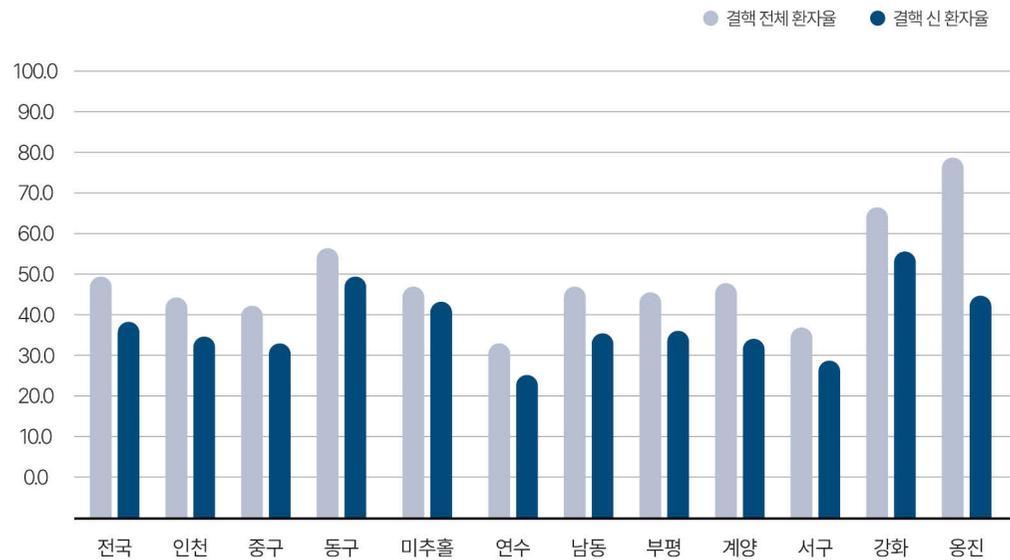
### 제안

광역자치단체 차원에서 인천광역시는 연령시기별, 지역별 접종률 차이를 줄이기 위해 미접종 그룹에 대한 분석등을 통해 완전접종률 향상시킬 수 있는 전략이 필요하다. 특히 강화군과 옹진군에서는 만 2세~6세 아동의 예방접종률을 향상시킬 수 있는 세부 사업이 제시될 필요가 있다.

\* 1세(12개월) 예방접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 3회, IPV 3회, Hib 3회, PCV 3회를 모두 완료한 아동의 비율  
\* 2세(24개월) 예방접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 4회, IPV 3회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 1회, Var 1회를 모두 완료한 아동의 비율  
\* 3세(36개월) 예방접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 4회, IPV 3회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 1회, Var 1회, HepA 2회, JE 불활성화백신 3회(또는 약독화백신 2회)를 모두 완료한 아동의 비율  
\* 6세(72개월) 예방접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 5회, IPV 4회, Hib 4회, MMR 2회, Var 1회, JE 불활성화백신 4회(또는 약독화백신 2회)를 모두 완료한 아동의 비율

## 2-3 신고 결핵 (신)환자율

(단위: 10만 명당 명)



출처 | 질병관리청, 질병보건통합관리시스템(2020)

### 현황분석

2020년 기준, 인천시 결핵환자율은 인구 10만 명당 44.6명으로 전국(49.4명)보다 낮았고, 신환자율 또한 34.4명으로 전국(38.8명)에 비해 낮게 나타났다. 지역별 결핵환자율은 옹진군, 강화군, 동구, 미추홀구 순으로 높았고, 신환자율은 강화군, 동구, 옹진군, 미추홀구 순으로 높았다.

### 제안

매년 전국과 인천시의 결핵환자율이 감소하는 추세에 있지만, 고령의 환자가 많은 질환의 특성상 고령 인구가 많은 지역의 환자율이 타 지역에 비해 뚜렷한 차이를 보이므로, 이런 지역적/환자 개별 특성을 고려한 결핵 사업 추진 전략이 필요하다.



· 지표정의 신고된 결핵 (신)환자수를 기준 인수로 나누고 그 결과를 인구 10만 명당으로 나타낸 것 \*전체환자는 신환자, 재치료자, 과거치료여부불명확의 환자 구분을 모두 포함  
· 지표산식  $\frac{\text{신고된 결핵(신)환자수}}{\text{해당연도 주민등록연앙인구수}} \times 100,000$

# 03

## 우리지역 고위험 산모·신생아 현황

- 3-1. 코로나19 감염 임신부 분만건수
- 3-2. 고위험 분만건수
- 3-3. MFICU 병상가동률
- 3-4. 모성사망비
- 3-5. 지역 산부인과에서 전원받은 산모 수

### 고위험 산모·신생아 통합치료센터

2017년에 30병상의 신생아 집중치료실(neonatal intensive care unit; NICU)과 5병상의 고위험산모태아 집중 치료실(maternal fetal intensive care unit; MFICU)을 갖추고 개원하였으며 최신 의료장비와 시설, 분야별 의료진을 갖추고 운영 중입니다. MFICU를 내원하는 고위험 산모의 상황에 맞춘 적절한 모니터링과 처치가 신속하게 이루어질 수 있도록 24시간 on-call 시스템을 갖추고 있으며, 신생아과와 정기적인 협진을 통해 고위험 산모와 신생아 치료 발전에 더욱 힘쓰고 있습니다.

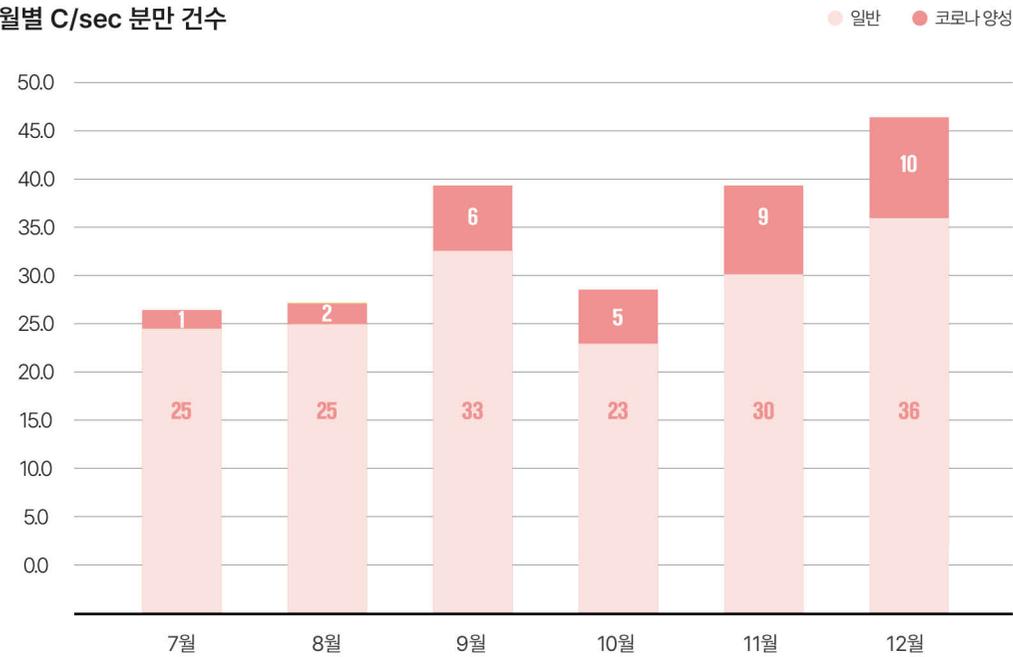
주 소	(21565)인천광역시 남동구 남동대로 774번길 21 가천대길병원 여성전문센터 3층
전화번호	032-460-3264
팩 스	032-460-3290

### 고위험 산모·신생아 통합치료센터

### 3-1 코로나19 감염 임신부 분만건수

(단위: 건)

월별 C/sec 분만 건수



출처 | 길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터, 월별 분만 통계(2021)

#### 현황분석

코로나 전담병원인 길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터에서는 21년 7월 부터 코로나 산모 제왕절개 수술을 시작하였고, 해당 지표는 코로나 감염 산모의 c/s 분만 건수를 월별로 나타내고 있다.  
현재 코로나산모의 증가로 인하여, 점차 수술 건수도 증가하고 있다.



#### 제안

- \*감염산모의 증가에 대비하여 코로나 의료진에 대한 지원·구체적인 안전대책이 필요하다.
- \*임산부 코로나19 감염을 감소시키기 위하여, <임산부 코로나 백신 예방접종>에 대한 이미지를 개선하고, 적극적으로 접종을 권장하는 내용의 홍보방안이 마련되어야 한다.

· 지표정의 PCR검사 결과 양성인 산모 대상, mficu 수술실에서 제왕절개 시행한 수술 건수

### 3-2 고위험 분만건수

(단위: 건)

2021 고위험 분만 건수



출처 | 길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터, 월별 분만 통계(2020-2021)

#### 현황분석

길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터는 수도권 서남부지역 및 서해안도서지방에 중추적인 주산기 의료기관으로 인천 지역 내에 발생하는 고위험 산모의 분만을 담당하고 있다. 전년대비 전체 분만 수도 증가하였을 뿐만 아니라 고위험분만 건수도 42건 상승하여, 전년대비 13.6% 증가하였다.

#### 제안

고위험 산모·신생아 통합치료센터는 지역사회에서 중추적인 역할을 하는 주산기 의료기관으로, 매년 고위험 분만건수 및 고위험산모 입원율은 증가하고 있지만 산과 의료진은 부족한 상황이다. 산과의료진에 대한 처우개선과 함께 구체적인 확충방안이 필요하다.

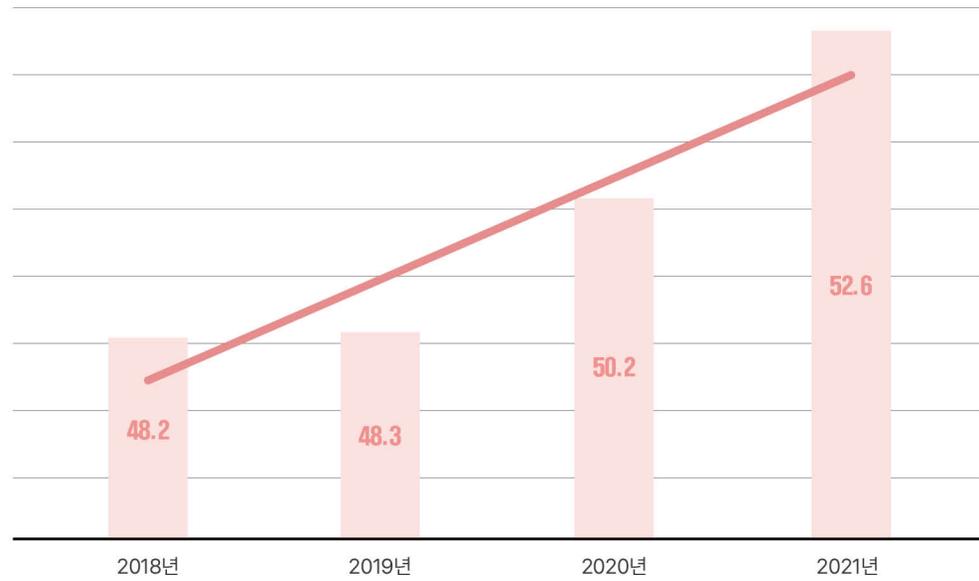
· 지표정의 전체 분만 중 고위험 분만의 비중

### 3-3 MFICU 병상가동률

(단위: %)

병상가동률 연평균

병상수: 5 ● 병상가동률 연평균



출처 | 길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터, MFICU 분기별 실적보고서(2018-2021)

#### 현황분석

5병상으로 이루어진 고위험 산모 집중치료실의 연인원은 2018년 센터 개소 이후 계속 증가추세에 있으며, 병상수 당 입원비율로 따진 병상가동률은 매해 증가하고 있다.



#### 제안

고위험 산모·신생아 통합치료센터는 지역사회에서 중추적인 역할을 하는 주산기 의료기관으로, 매년 고위험 분만건수 및 고위험산모 입원율은 증가하고 있지만 산과 의료진은 부족한 상황이다. 산과의료진에 대한 처우개선과 함께 구체적인 확충방안이 필요하다.

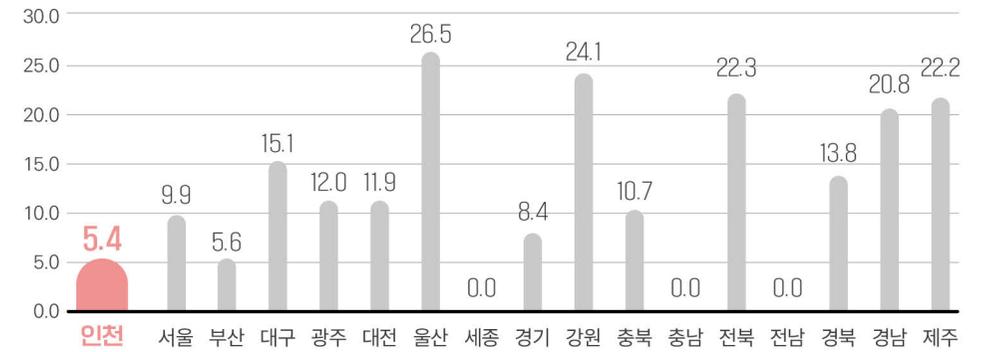
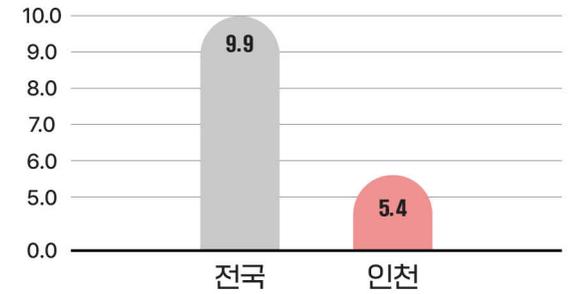
· 지표정의 고위험산모 집중치료실 5병실의 일일 산모 입원수를 따져 병상이용량의 연평균을 낸 수치  
· 지표산식  $\frac{\text{총 입원 환자 수}}{\text{병상수} \times \text{입원일 수}} \times 100$

### 3-4 모성사망비

(단위: 출생아 10만 명당 명)



인천 5.4



출처 | 통계청, 사망원인통계(2019)

#### 현황분석

모성사망자는 경기(7명), 경남(4명), 서울(3명)순으로 많았으며, 세종·충남·전남은 모성사망자가 없었다. 인천 모성사망자수는 2018년과 2019년이 동일하며 모성사망비는 0.4 증가하였다.



#### 제안

지역 병원에서 고위험 산모센터로 신속한 환자 이송을 위한 핫라인 구축 및 이송시스템에 대한 인프라 확충이 필요하다. 상급병원 이송시 앰블런스 이용 지원금을 통해 신속하고 안전한 이동이 가능한 시스템을 구축할 방안 모색이 마련되어야 한다.

· 지표정의 15~49세 가임기 여성수에 대한 모성사망수로 출산과 관계없이 가임기 여성의 모성사망 위험지표  
· 지표산식  $\frac{\text{당해연도 모성사망자 수}}{\text{당해연도 연간 출생아 수}} \times 100,000$

### 3-5 지역 산부인과에서 전원받은 산모 수

(단위: 명)



누적전원수 **323**

연도별 전원 종합

연도	전원
2018년	52
2019년	105
2020년	83
2021년	83

출처 | 길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터, MFICU 분기별 실적보고서(2018-2021)

#### 현황분석



고위험 산모·신생아 통합치료센터는 24시간 온콜 당직시스템을 갖추고, 지역 산부인과에서 의뢰된 산모의 진료 및 처치에 임하고 있다. 해당 지표는 2018년 7월 개소 이후, 센터로 전원 온 산모 수의 누적된 수치를 보여준다.

#### 제안

고위험 산모센터를 모르는 일반인을 대상으로한 홍보가 필요하다. 전국의 고위험산모신생아 통합치료센터가 합동하여 진행하는 <심포지움>의 내용을 많은 인천시민들이 볼 수 있는 기관 공식SNS 계정이나 유튜브를 통해 공개하여 홍보효과를 기대해본다.

· 지표정의 인천지역 산부인과에서 의뢰되어 고위험산모집중치료실로 전원된 산모 수

## 04

# 우리지역 치매 현황

- 4-1. 65세 이상 치매유병률 및 추정 치매환자 수
- 4-2. 치매안심센터 등록 치매환자의 중증도 비율
- 4-3. 치매안심센터 등록 현황
- 4-4. 연간 진료행태별 치매진료비
- 4-5. 치매로 인한 사망률(10년 추이)

#### 인천광역시 광역치매센터는

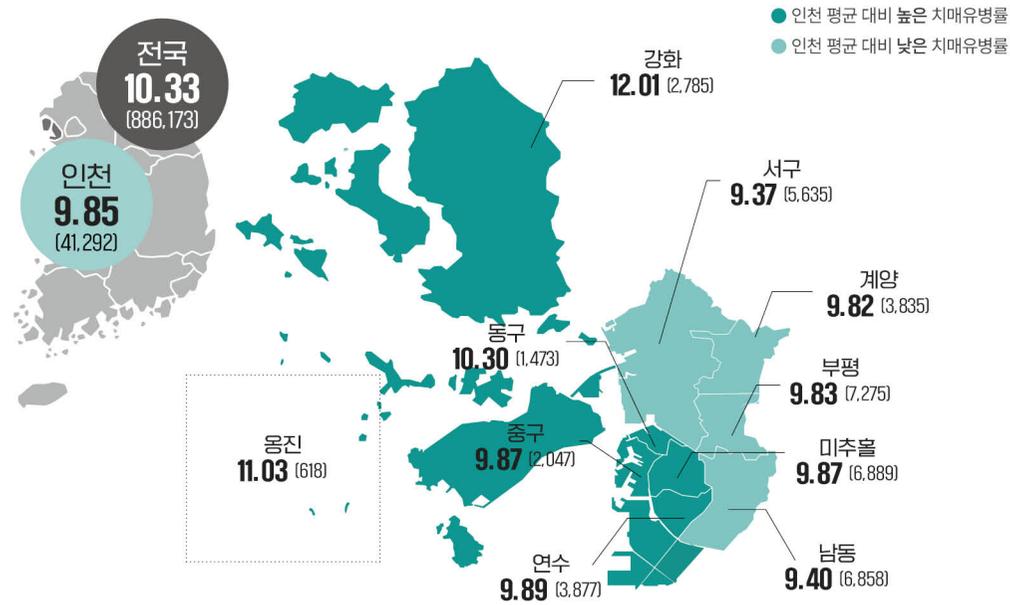
지역 내 치매 관련 사업의 중심으로서 일반시민·치매환자 및 가족의 인식개선 및 치매관리를 위한 교육 및 홍보, 지역 치매관련기관의 기술적·업무적인 지원과 협조를 통하여 치매에 대한 올바른 이해 및 사회적 관심을 제고하고 지역 사회 치매예방·발견·치료·보호를 위한 기반을 구축하고자 하는 치매 전문기관입니다.

주 소	(21431) 인천광역시 부평구 동수로 56 가톨릭대학교 인천성모병원 행정연구동 1층
전화번호	032-472-2027~9
이 메 일	Incheon@nid.or.kr
홈페이지	https://incheon.nid.or.kr



## 4-1 65세 이상 치매유병률 및 추정 치매환자 수

(단위: %, 명)



출처 | 중앙치매센터, 치매 오늘은(2021)

### 현황분석

2021년 인천시 치매유병률(9.85%)은 전국 10.33%보다 낮은 수준이었으나, 인천시 강화군과 옹진군의 치매유병률은 각각 12.01%, 11.03%로 전국 수준보다 높았다. 인천시 군구 중 치매유병률이 가장 낮은 지역은 서구(9.37%)인 것으로 나타났다.



### 제안

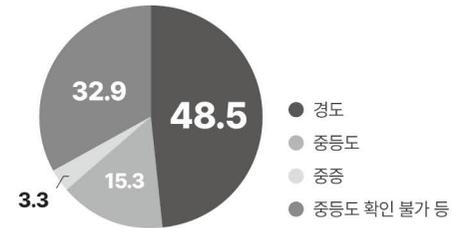
치매환자 발굴 및 조기발견을 위한 인식개선 사업, 민간협력 네트워크 강화 방안 등의 전략적 모색이 필요하다.

· 지표정의(치매유병률) 65세 이상 노인 인구 100명당 치매환자의 비율  
 · 지표산식(치매유병률)  $\frac{\text{해당 지역 추정 치매환자 수}}{\text{해당 지역 65세 이상 노인 인구 수}} \times 100$

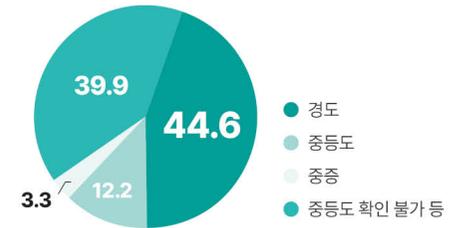
## 4-2 치매안심센터 등록 치매환자의 중증도 비율

(단위: %)

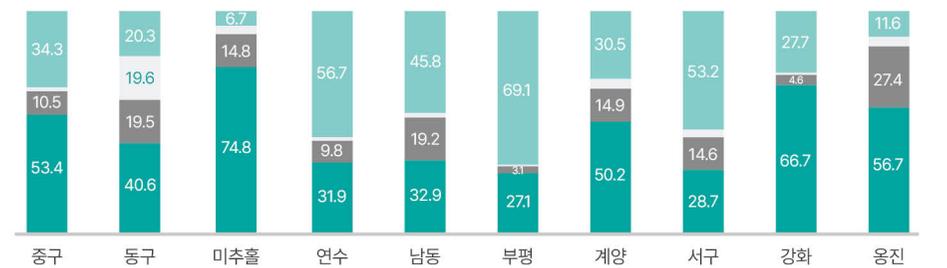
전국 중증도별 치매환자 분율



인천시 중증도별 치매환자 분율



인천시 군·구별 치매 중증도 분율



\* '중증'의 경우, 별도 분율 표기 안함(동구 제외).

출처 | 치매안심통합관리시스템(ANSYS)(2021)

### 현황분석

인천시 치매안심센터 등록 치매환자 중 경도 치매환자가 44.6%로 가장 많았으며, 중증 치매환자가 가장 적은 비율(3.3%)로 등록 관리되고 있었다. 등록 관리되고 있는 치매환자의 중증도 비율은 군구마다 다양한 것으로 나타났다.



### 제안

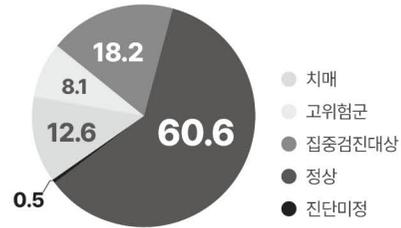
경도 치매환자부터 중증, 생애말기 환자까지 치매상태별 맞춤형 중재를 통해 치매 중증화를 효과적으로 지연시키고 존엄케어가 실현될 수 있도록 체계화된 치매케어플랜을 수립할 필요성이 있다. 또한 치매 중증도 확인 불가의 경우, 추가조사를 통해 등록 치매환자의 치매 상태를 구체적으로 파악할 필요성이 있다.

· 지표정의 인천시 치매안심센터 등록 치매환자의 중증도별(최경도/경도/중등도/중증) 치매환자 분율  
 · 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 치매안심센터 등록 치매환자의 중증도별(최경도/경도/중등도/중증) 치매환자 수}}{\text{해당 지역 치매안심센터 등록 총 치매환자 수(누적)}} \times 100$

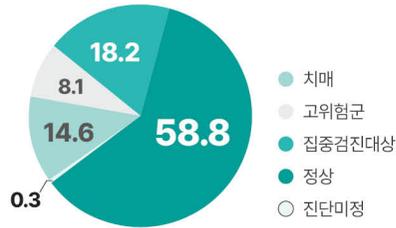
### 4-3 치매안심센터 등록 현황

(단위: %)

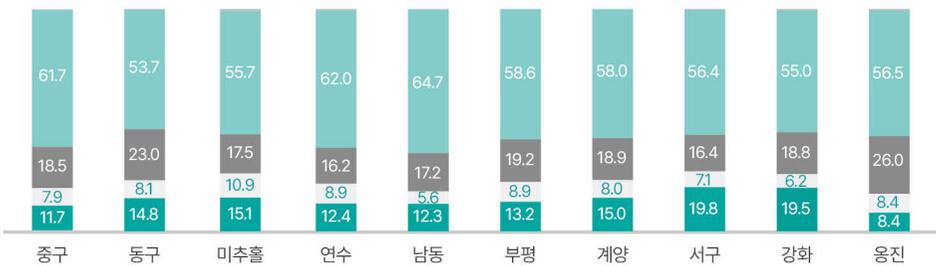
전국 치매안심센터 등록현황



인천시 치매안심센터 등록 현황



인천시 군·구별 등록현황



\* 진단미정의 경우, 별도 분율 표기 안함.

출처 | 치매안심통합관리시스템(ANSYS)(2021)

#### 현황분석

인천의 치매안심센터 등록자 중 치매환자 비율(14.6%)이 전국 평균(12.6%)보다 높았다. 치매안심센터 등록자 중 치매환자 비율은 서구(19.8%)에서 가장 높았으며, 고위험군 비율은 미추홀구(10.9%), 집중검진대상 비율은 옹진군(26.0%), 정상 비율은 남동구(64.7%)에서 가장 높았다.

\*집중검진대상: 당해년도 만 75세 이상 독거노인, 만 75세에 진입한 노인



#### 제안

군구별 등록자 유형별 비율이 다양하므로, 군구 특성을 고려한 등록대상자 분류별 적정관리 서비스를 제공하고, 특히 집중검진대상과 고위험군에게 효과적인 개입과 치매환자 등록을 향상을 위해 군구 특성이 반영된 가용자원을 총동원한 효과적인 등록방안을 수립해야 할 것이다.

· 지표정의 인천시 치매안심센터 등록자의 유형별(치매/고위험군/집중검진대상/정상/진단미정) 분율  
· 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 치매안심센터 유형별 등록자 수}}{\text{해당 지역 치매안심센터 등록자 총 인원 수(누적)}} \times 100$

### 4-4 연간 진료행태별 치매진료비

(단위: %)

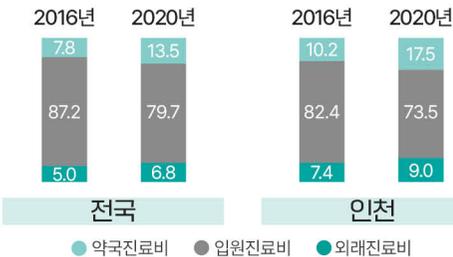
총 치매진료비 증가율



인천시 군·구별 총 치매진료비 증감률(2016년-2020년)



진료행태별 치매진료비 구성



출처 | 중앙치매센터, 대한민국 치매현황(2017-2020)

#### 현황분석

전국과 더불어 인천 역시 치매진료비가 매년 증가하고 있는 추세로, 인천의 총진료비 증가율(47.2%)이 전국(35.0%)보다 높게 나타났다. 항목별 현황에서 가장 많은 비용이 소요되는 항목은 입원 진료비, 약국 진료비, 외래 진료비 순으로 치매진료비 관련 지출이 많았다. 또한 인천은 2016년 대비 2020년도에는 치매환자의 입원 진료비가 감소한 반면 외래진료비와 약국진료비는 증가하였는데, 특히 인천의 약국진료비 증가 포인트(7.3%p)가 전국(5.7%p)보다 높았다. 총 진료비 증가율은 옹진군, 미추홀구, 서구 순으로 높게 나타났다.



#### 제안

비용효과적인 치매 관리를 위한 치매안심주치의, 치매안심약국 사업 등 보건 의료기관과 조직을 활용한 민관 협력체계 구축 등의 활성화 방안을 마련할 필요가 있으며, 상대적으로 보건 의료자원이 부족한 강화군과 옹진군의 경우 공공보건 의료 인프라 확충 시 최우선순위 대상에 포함시키는 등 정책적 지원이 필요하다.

· 지표정의 치매 진료(치매 상병코드가 주상병코드로 부여된 입원, 외래 및 약제 처방) 시 발생된 진료비(비급여 제외, 사망자 제외, 중복자 제외, 전체 연령)

## 4-5 치매로 인한 사망률(10년 추이)

(단위: 10만 명당 명)

전국·인천 연도별 알츠하이머병에 의한 사망률



인천시 군·구별 알츠하이머병에 의한 사망률



출처 | 통계청, 사망원인통계(2011-2020)

### 현황분석

알츠하이머병 외 혈관성치매, 상세불명의 치매 등 치매 질환 전체로 확장할 경우 사망률이 달라질 수 있으나, 알츠하이머병으로 인한 사망률이 매년 증가하고 있다.(20년 인구 십만명당 치매로 인한 사망자 수 전국 14.7명, 인천 10.9명) 최근 들어 알츠하이머병에 의한 사망률이 평균적으로 추정 치매환자 수가 비교적 적은 동구, 강화군, 옹진군에서 높게 나타나고 있는데 이는 초고령사회이면서 75세 이상 인구가 많은 상위 3개구와도 일치하는 결과이다.



### 제안

매년 증가하는 치매로 인한 사망률과 초고령 사회로 진입한 지역에서 대표적 치매원인질환인 알츠하이머병 사망률이 높은 것과 관련하여 치매환자의 보건 의료이용행태, 미충족 의료 등을 다각적으로 분석한 결과를 토대로 접근방안을 체계화 할 필요가 있으며, 치료와 돌봄으로 이어지는 중재가 초기 치매에 대한 일상생활 지원에서부터 치매 말기 웰다잉까지 전주기적으로 제공되도록 치매 케어플랜을 수립하는 등의 사회적 처방 마련이 필요하다.

· 지표정의 알츠하이머병(G30)에 의한 조사사망률(십만 명당)

· 지표산식  $\frac{\text{특정 사망원인에 의한 사망자 수}}{\text{연앙인구}} \times 100,000$

# 05

## 우리지역 장애인 현황

- 5-1. 등록장애인 비율
- 5-2. 장애인 관내 의료이용률
- 5-3. 장애인 재활치료서비스 관내 의료이용률
- 5-4. 장애인 건강검진 수검률
- 5-5. 장애인 건강주치의 수

### 인천지역장애인보건의료센터는

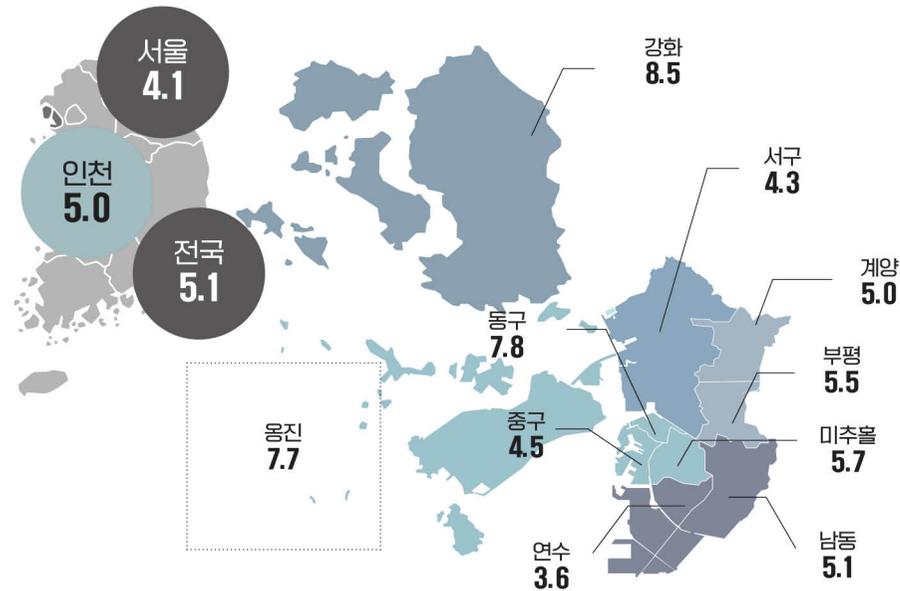
인천지역 보건 의료·복지서비스의 의사결정 주체들 간의 연계·조정으로 장애인이 자신이 속한 지역사회 속에서 자원을 활용하여 건강한 삶을 스스로 영위하고 주체적인 삶을 살아갈 수 있도록 지원합니다.

주 소	(22332) 인천광역시 중구 서해대로 366 정석빌딩 B동 807호 인천지역장애인보건의료센터
전화번호	032-451-9052~7
이 메 일	ichmc@naver.com
홈페이지	www.irhmc.org



## 5-1 등록장애인 비율

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 장애인 현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황(2021)

### 현황분석



2021년 인천시 등록장애인 비율은 **5.0%**로 전국 **5.1%**보다 낮게 나타났다. 군구별로 살펴보면 연수구(3.6%)가 타 지역보다 등록장애인 비율이 상대적으로 낮으며 강화군(8.5%), 옹진군(7.6%), 동구(7.6%) 순으로 높은 것으로 나타났다.

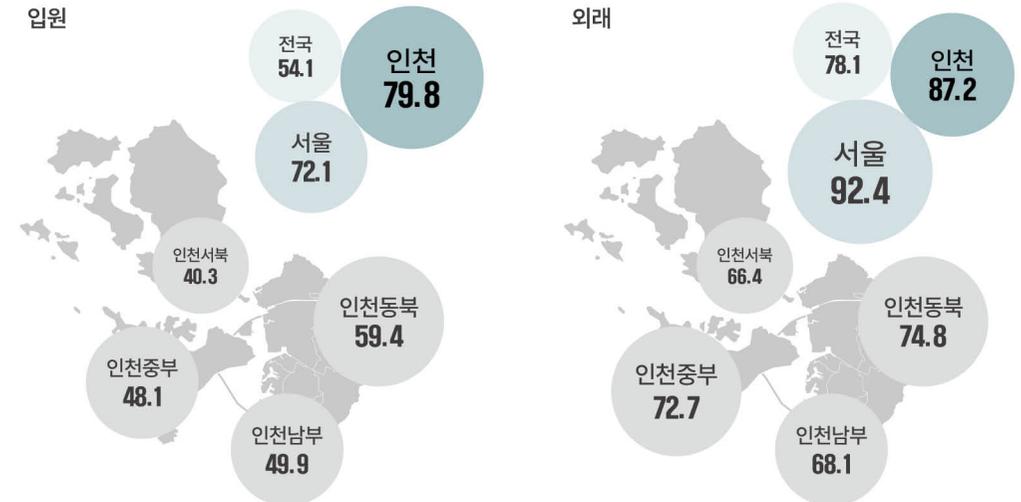
### 제안

강화군, 옹진군, 동구의 높은 장애인 비율에 따라 보건 의료 서비스 지원 방안 모색이 필요하다.

· 지표정의 전체 인구 중 장애등록을 한 사람의 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{등록 장애인 인구 수}}{\text{주민등록인구수}} \times 100$

## 5-2 장애인 관내 의료이용률

(단위: %)



출처 | 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT(2019)

### 현황분석

2019년 인천시 장애인 입원/외래 관내이용률이 **79.8/87.2%**로 전국 **54.1/78.1%**보다 높게 나타났다. 중진료권별로 살펴보면 인천 동북(59.4/74.8%)은 타 지역으로의 의료서비스 유출량이 상대적으로 적게 나타났으며, 인천 서북(40.3/66.4%)이 가장 많은 것으로 나타났다.



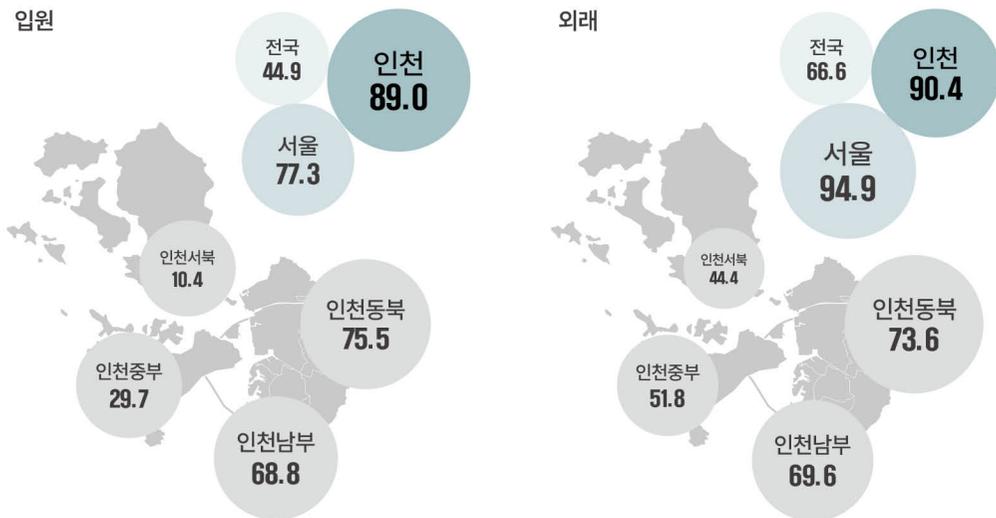
### 제안

인천 서북이 타지역으로의 의료서비스 유출량이 많은 이유에 대한 분석이 필요하다. 인천 서북(강화군, 서구)의 관내 의료서비스 접근성 향상을 위한 제공 방안 모색이 필요하다.

· 지표정의 등록 장애인 중 의료이용(입원 또는 외래)을 거주 지역 소재 의료기관에서 이용한 의료이용의 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{분모 중, 입원/외래 의료서비스를 이용한 실인원수}}{\text{등록 장애인 인구수}} \times 100$

### 5-3 장애인 재활치료서비스 관내 의료이용률

(단위: %)



출처 | 국립중앙의료원 공공보건 의료지원센터, 공공의료 INSIGHT(2019)

#### 현황분석

2019년 인천시 장애인 재활치료서비스 입원/외래 관내이용률이 **89.0/90.4%**로 전국 **44.9/66.6%**보다 높게 나타났다. 중진료권별로 살펴보면 인천 동북(75.5/73.6%)은 타 지역으로의 재활치료서비스 유출량이 상대적으로 적게 나타났으며, 인천 서북(10.4/44.4%)이 가장 많은 것으로 나타났다.

#### 제안

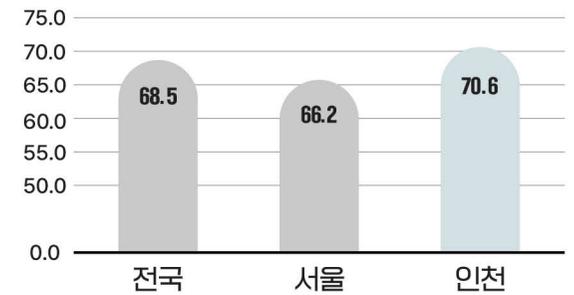
인천 서북이 타지역으로의 재활치료서비스 유출량이 많은 이유에 대한 분석이 필요하다.  
인천 서북(강화군, 서구)의 재활치료서비스 접근성 향상을 위한 제공 방안 모색이 필요하다.



· 지표정의 등록장애인 중 거주지역 재활의학과에서 재활치료로 입원 또는 외래 서비스를 이용한 사람의 비율  
· 지표산식 분모 중, 재활의학과에서 재활치료로 입원/외래 서비스를 이용한 실인원수 X 100 / 등록 장애인 인구수

### 5-4 장애인 건강검진 수검률

(단위: %)



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 보건복지부, 장애인건강보건통계(2019)

#### 현황분석



2019년 인천시 장애인 건강검진 수검률은 **70.6%**로 전국 **68.5%**보다 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 강화군(62.7%)이 가장 낮은 것으로 나타났으며, 옹진군(77.0%)이 가장 높은 것으로 나타났다.

#### 제안

강화군의 장애인 건강검진 수검 확대 방안 모색이 필요하다.



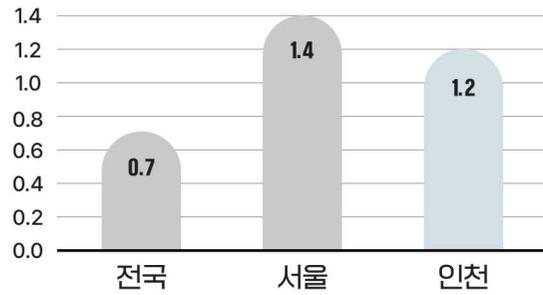
· 지표정의 장애인 일반건강검진 1차 검진 대상자 중 일반건강검진 1차검진 수검자 비율  
· 지표산식 장애인 일반건강검진 1차 검진 수검인원수 X 100 / 장애인 일반건강검진 1차 검진 대상인원수

## 5-5 장애인 건강주치의 수

(단위: 1만 명당 명)



인천 **1.2**



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국민건강보험공단(2022)

### 현황분석



2022년 인천시 장애인 건강주치의 수는 **1.2명**으로 전국 **0.7명**보다 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 동구 (2.1명)가 가장 많은 것으로 나타났으며, 중구, 강화군, 옹진군(0.0명)에는 전무하였다.

### 제안

중구, 강화군, 옹진군 장애인 건강주치의 확대 방안 및 군구별 평준화 모색이 필요하다.



· 지표정의 장애인 인구 만명당 장애인 건강주치의 수  
· 지표산식 장애인 건강주치의수 X 10,000  
등록장애인 인구수

# 06

## 우리지역 정신건강 현황

- 6-1. 정신장애 등록자 수
- 6-2. 우울감 경험률
- 6-3. 자살 사망률
- 6-4. 지역사회 정신질환자 등록 관리율

### 인천광역정신건강복지센터는

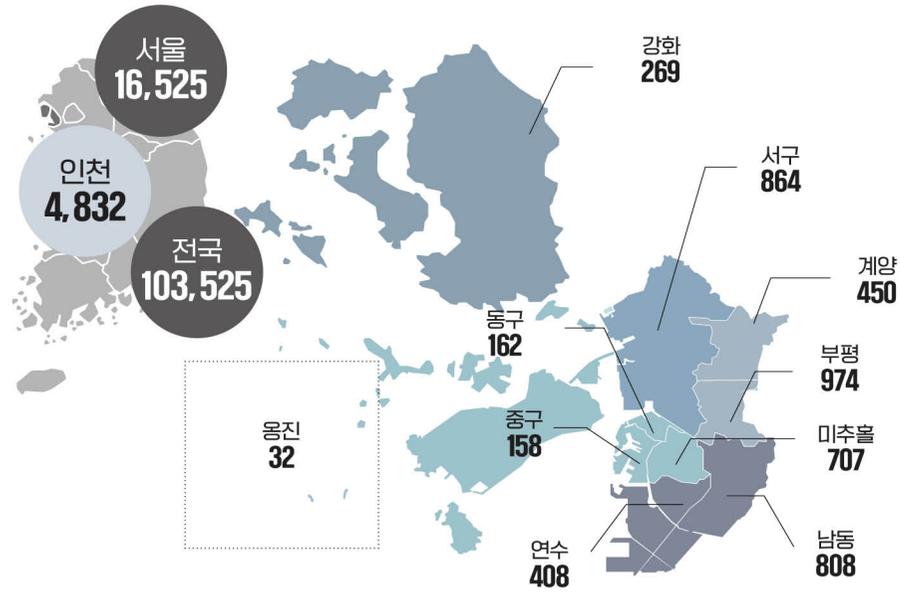
2008년 10월 설립되어, 지역사회 요구에 기반한 정신건강복지사업을 수행하며, 마음이 건강한 인천광역시를 만들고자 정신건강증진 사업 및 홍보, 지역사회 정신건강서비스 네트워크 구축, 정신과적 상담과 위기대응, 기초 연구 및 지원 등의 다양한 직·간접적인 서비스를 제공하는 기관입니다.

주 소	인천광역시 남동구 남동대로774번길 24 가천뇌과학연구원 5층
전화번호	032-468-9931
팩 스	032-468-9962

**IMH** 인천광역정신건강복지센터

## 6-1 정신장애 등록자 수

(단위: 명)



출처 | 한국사회보장정보원, 사회보장정보시스템(행복e음)(2021)



### 현황분석

인천시 등록 정신장애인 인구는 **4,832명**(인천 인구의 0.16%차지)으로 전년대비 **▲0.4% 증가** 하였으며, 전국 103,525명(0.19%), 서울 16,525명(0.17%)에 비해 상대적으로 적은 편이다. 군·구 인구대비 정신장애인 인구가 많은 곳은 강화군(0.39%)과 동구(0.26%)이며, 전년대비 가장 많이 증가한 지역은 미추홀구(▲4.4%) 이었다.

### 제안

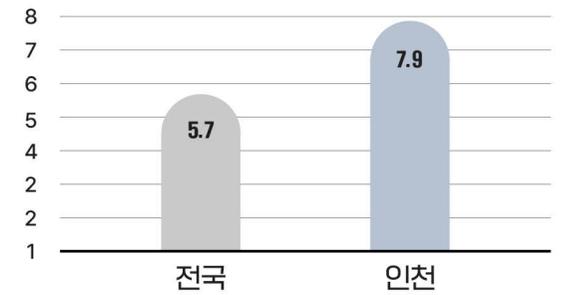
17개 시·도 인구대비 등록 정신장애 인구는 인천이 14위로 정신장애 등록자가 상당히 적은 편이다. 이는 서울시 비율에도 못미치는 수준으로, 정신장애의 차별적 요소 최소화를 위한 법·제도적 개편, 편견 해소를 위한 다양한 인식개선 활동, 정신질환에 대한 긍정적 이미지 제공을 위한 다각적 서비스가 모색되어야 한다.



· 지표정의 장애인복지법에 의해 등록된 장애인 중 해당 지역에 '정신장애' 유형으로 등록된 사람의 수  
· 지표산식 해당 지역 거주 중인 등록 정신장애인 수

## 6-2 우울감 경험률

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2021)

### 현황분석



인천시 우울감 경험률은 **7.9%**로 전년대비 **▲3.9%** 증가하였으며, 전국 5.7%에 비해 높게 나타났다. 군·구별로 살펴보면, 계양구(11.8%)의 우울감 경험률이 가장 높고, 강화군(1.6%)이 가장 낮았다. 전년대비 가장 많이 증가한 지역은 계양구(▲118.5%), 서구(▲52.2%) 순이었다.

### 제안

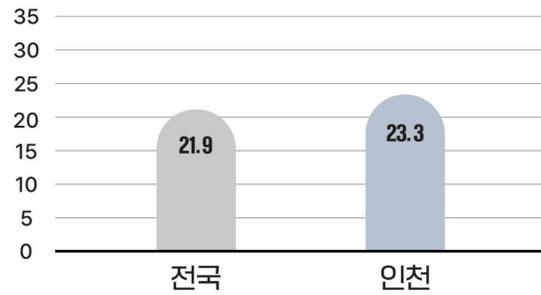
인천시는 3년 간 연속해서 전국 보다 높은 우울감 경험률을 보이고 있어 이에 대한 지역 및 환경적 요인 분석하고, 대상자 맞춤형 예방·관리 프로그램 제공, 진단과 상담, 치료에 이르기까지 우울 감소를 위한 심리지원 강화 방안이 모색되어야 한다.



· 지표정의 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 분율  
· 지표산식 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 수 X 100  
조사대상 응답자 수

### 6-3 자살 사망률

(단위: 10만 명당 명)



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 통계청, 사망원인통계(2021)

#### 현황분석

인천시 인구 10만 명당 자살 사망률은 **23.3명**으로 전년대비 **▲3.6% 증가**하였으며, 전국 21.9명 보다 높게 나타났다. 군·구별로 살펴보면, 남동구(28명)의 자살 사망률이 가장 높고, 동구(13명)에서 가장 낮았다. 전년대비 가장 많이 증가한 지역은 옹진군(▲97.4%), 남동구(▲29.0%) 순이었다.

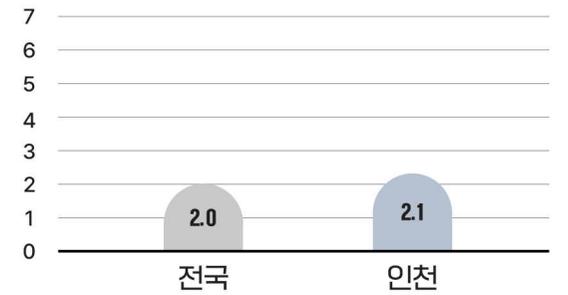
#### 제안

연간 등락을 반복하는 가운데, 코로나19 장기화, 1인 인구 증가 등 환경적 요인을 고려한 취약계층 개입, 전연령 대상 생애주기별 개입이 필요하다. 또한 생명지킴이(게이트키퍼) 교육, 24시간 상담전화 운영과 응급 출동 시스템 강화 등 적극적 개입이 지속되어야 한다.

· 지표정의 인구 10만 명 중 자살로 사망한 사람의 수  
· 지표산식  $\frac{\text{연령별 고의적 자해 사망률} * \text{표준인구의 연령별 인구}}{\text{해당지역 표준인구}} \times 100,000$

### 6-4 지역사회 정신질환자 등록 관리율

(단위: %)



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표 (2021)

#### 현황분석

인천시 정신질환자 등록관리율은 **2.1%**로 전년대비 **▲1.9% 증가**하였으며, 전국 2.0%에 비해 높게 나타났다. 군·구별로 살펴보면, 동구(9.1%)의 등록관리율이 가장 높고, 옹진군(0.2%)에서 가장 낮았다. 전년대비 등록률이 가장 높게 증가한 지역은 부평구(▲8.0%), 계양구(▲6.5%) 순이었다.

#### 제안

보건-의료-복지 간 통합 연계시스템 구축으로 보다 체계적인 중증정신질환자 발굴과 관리로 사각지대 발생을 최소화하며, 이를 위한 서비스 인프라 확충, 기관연합 사례관리, 재활 서비스 제공으로 질환의 회복과 재발을 방지하기 위한 다양한 노력이 필요하다.

· 지표정의 추정 정신질환자 대비 해당 지역 정신재활기관에 등록관리 중인 대상자의 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 정신재활기관(기초정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 자살예방센터, 정신재활시설) 등록자 수}}{\text{해당 지역 만 18세 이상 1년 유병률에 따른 추정 정신질환자 수}} \times 100$

# 07

## 우리지역 응급 현황

- 7-1. 중증 외상 및 심정지 환자의 119 구급차 이용률
- 7-2. 119 구급대의 적정 의료기관 이송률
- 7-3. 전원환자의 의료기관 수용률
- 7-4. 중증응급환자의 적정 시간 내 최종 치료기관 도착률

### 가천대 길병원 권역응급의료센터는

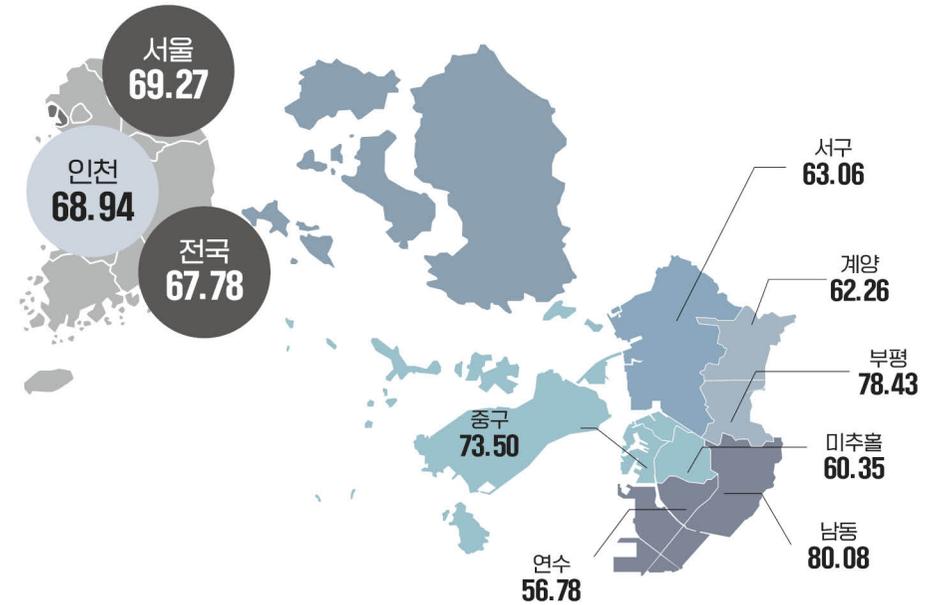
응급의학이 발전하면서 심정지, 심뇌혈관 질환, 중증외상, 중독, 소아응급환자 등 다양한 범주의 응급환자들에게 최적의 치료를 제공하기 위해 단순한 응급실보다 발전된 형태의 시설과 운영하고 있습니다. 2011년 전국최초로 도입된 닥터헬기를 통해 응급의학과 전문의가 직접 환자가 발생한 의료취약지에서부터 이송과 동시에 중증환자를 진료할 수 있는 시스템을 도입하였습니다. 2014년 권역 외상센터가 개소하여 중증외상환자의 전문적인 진료가 이루어질 수 있도록 하였고 2016년에는 감염병 관리를 위한 음압병상 개소, 한국형 중증도 분류체계(KTAS)시작에 맞추어 진료구역을 구분하였습니다. 길병원 권역응급의료센터는 병원에서뿐만 아니라 지역사회에서도 응급의료 체계의 발전과 지역 사회의 안전을 위해서 노력하고 있습니다. 또한 병원 전 단계에서 심정지 환자의 전문적인 처치를 위해 스마트의료지도 사업을 운영하고 있습니다. 이는 구급대원과 현장에서 화상전화를 통해 직접의료지도를 시행함으로써 기존에 낭비되었던 귀중한 골든타임을 확보할 수 있어 심정지 환자들의 처치에 큰 도움이 되고 있습니다.

주 소	인천광역시 남동구 남동대로 774번길 21 가천대 길병원 권역응급의료센터
전화번호	032-460-3901
팩 스	032-460-3019

### 가천대 길병원 권역응급의료센터

## 7-1 중증 외상 및 심정지 환자의 119 구급차 이용률

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석

2020년 인천시 중증외상 및 심정지 환자의 119 구급차 이용률은 **68.94%**로 전국 **67.78%**보다 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 남동구(80.08%)가 높았으며, 연수구(56.78%)로 가장 낮은 것으로 나타났다.

### 제안

중증외상과 심정지 증상 및 대처에 대한 교육 강화가 필요하다.

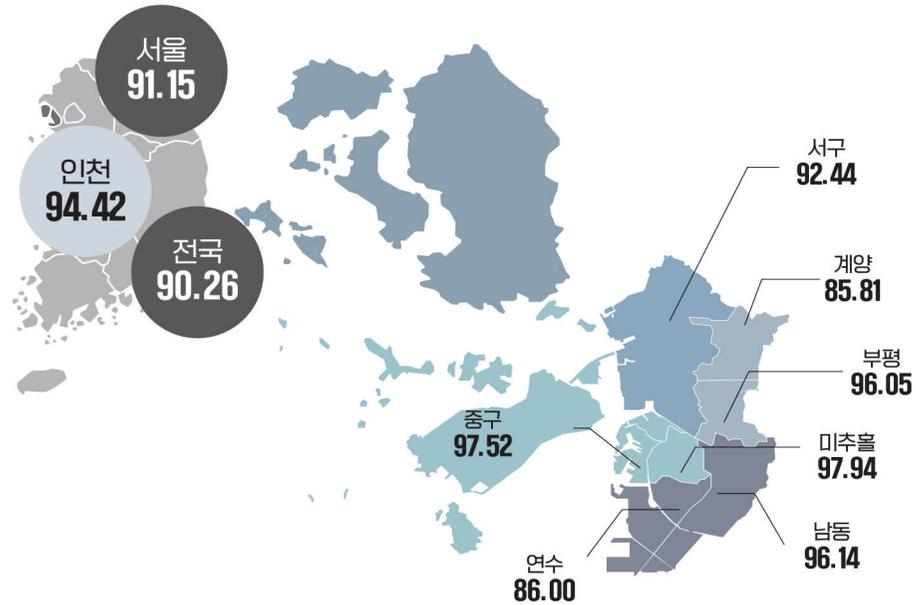
\* 센터급 이상 응급의료기관을 기준으로 산출하여  
센터급 응급의료기관이 없는 동구, 강화군, 옹진군은 지표값 없음

· 지표정의 센터급 응급의료기관에 직접 내원한 중증외상 및 심정지 직접 내원 환자의 119 구급차(헬기 포함) 이용률  
· 지표산식  $\frac{119 \text{ 구급차 및 항공이송으로 내원한 환자}}{\text{발병 24시간 이내 직접 내원한 중증외상 및 심정지 환자}} \times 100$



## 7-2 119 구급대의 적정 의료기관 이송률

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석



2020년 인천시 119구급대의 적정 의료기관 이송률은 **94.42%**로 전국 **90.26%**보다 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 미추홀구(97.94%)가 높았으며, 계양구(85.81%)가 가장 낮은 것으로 나타났다.

### 제안

중증응급환자 적정이송을 위한 119구급대 교육 강화가 필요하다.

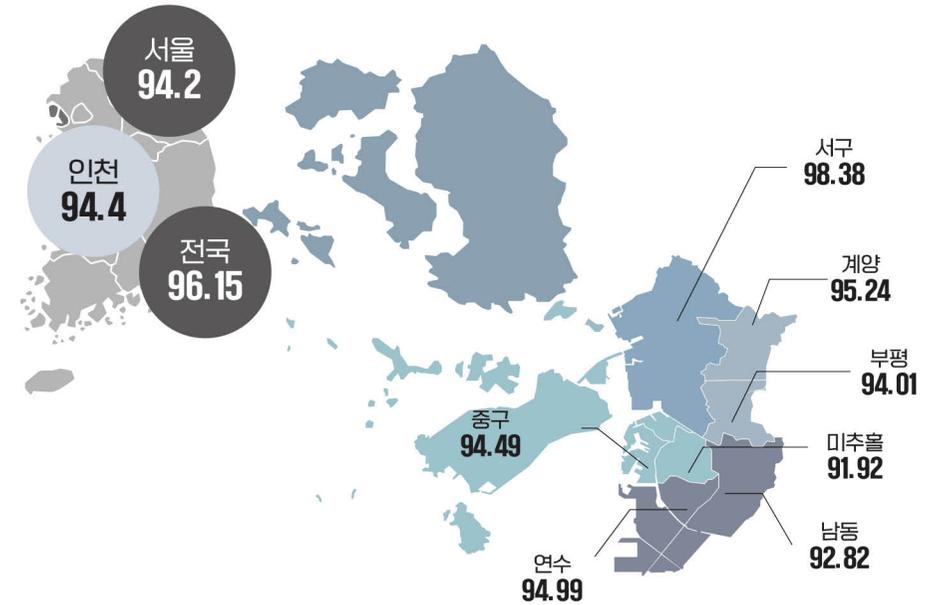
\* 센터급 이상 응급의료기관을 기준으로 산출하여  
센터급 응급의료기관이 없는 동구, 강화군, 옹진군은 지표값 없음



· 지표정의 119 구급차로 내원한 중증응급환자의 적정 의료기관 이송률  
· 지표산식  $\frac{\text{응급진료결과가 귀가 또는 입원인 환자}}{\text{발병 24시간 이내 119 구급차로 내원한 혈액학적으로 안정된 중증응급환자}} \times 100$

## 7-3 전원환자의 의료기관 수용률

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석

2020년 인천시 전원환자 의료기관 수용률은 **94.4%**로 전국 **96.15%**보다 낮게 나타났다. 군구별로 살펴보면 서구(98.38%)가 높았으며, 미추홀구(91.92%)로 가장 낮은 것으로 나타났다.

### 제안

지역 내 최종 치료 역량 강화가 필요하다.

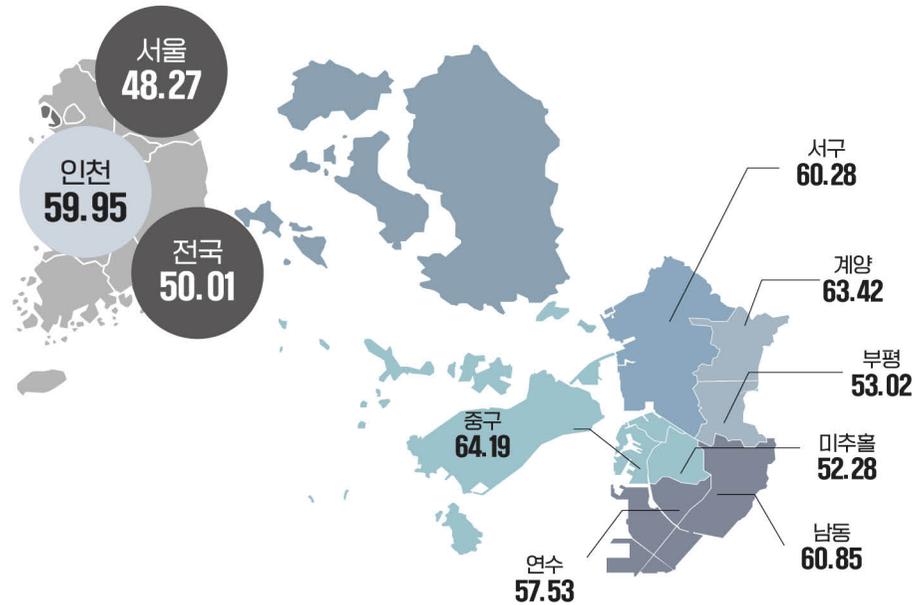
\* 센터급 이상 응급의료기관을 기준으로 산출하여  
센터급 응급의료기관이 없는 동구, 강화군, 옹진군은 지표값 없음



· 지표정의 외부에서 전원 온 환자 중 다시 전원하지 않은 환자 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{응급진료결과 비전원인 환자}}{\text{외부에서 전원 온 환자}} \times 100$

## 7-4 중증응급환자의 적정 시간 내 최종 치료기관 도착률

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석



2020년 인천시 중증응급환자의 적정 시간 내 최종치료기관 도착률은 **59.95%**로 전국 **50.01%**보다 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 중구(64.19%)가 높았으며, 미추홀구(52.28%)로 가장 낮은 것으로 나타났다.

### 제안

중증응급환자 적정이송을 위한 119구급대 교육 강화가 필요하다.

\* 센터급 이상 응급의료기관을 기준으로 산출하여  
센터급 응급의료기관이 없는 동구, 강화군, 옹진군은 지표값 없음

· 지표정의 입원한 중증응급환자 중 적정 시간내 응급실 도착 후 입원한 환자 비율

· 지표산식  $\frac{\text{심근경색증 2시간 이내, 뇌졸중 3시간 이내, 중증외상 1시간 이내 내원하고 입원한 환자} \times 100}{\text{발병 24시간 이내 내원한 심근경색증, 뇌졸중, 중증외상환자 중 응급진료결과가 입원인 환자}}$



# 08

## 우리지역 외상 현황

8-1. 중증외상환자 전원을

8-2. 중증외상환자 사망률

### 가천대 길병원 인천권역외상센터는

중증외상환자에 대한 신속하고 정확한 처치를 시행하여 사망률을 감소시키며, 지속적인 관리를 통해 신체적, 정신적 안정을 되찾고 재활치료를 통해 조기에 사회에 복귀할 수 있도록 힘쓰고 있습니다. 권역외상센터로서 수준 높은 외상전문가를 육성하고 지역 내 양질의 외상처치 가능 의료인을 배출하며 외상의료 발전을 위한 자체 연구를 실시하고, 국가 및 지역단위 외상연구에 적극적으로 참여하고 있습니다. 의료인의 외상진료 전문화 뿐 아니라 지역 주민을 대상으로 외상대비 교육을 실시하여 중증외상발생 시 대처법에 대한 교육을 시행하고, 나아가 안전활동에 대한 교육도 병행하여 지역 내 외상 발생률 자체를 감소시키도록 노력하고 있습니다. 협력병원과의 연계 강화 및 닥터 헬기, 닥터카 운영범위를 확대하여 중증외상환자를 즉시 치료 가능하도록 하고, 지역 내 대량 재난 발생 시 리더로서의 역할을 하고 있습니다.

주 소 인천광역시 남동구 남동대로 783

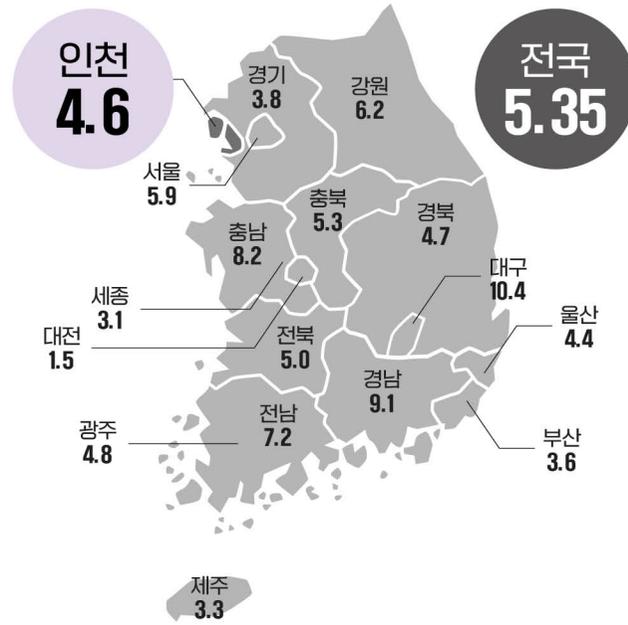
전화번호 032-460-3010

이 메 일 trauma@gilhospital.com

가천대 길병원 인천권역외상센터

## 8-1 중증외상환자 전원율

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석

2020년 인천시 중증외상환자 전원율은 **4.6%**로 전국 **5.35%**보다 낮게 나타났다.  
전국 지역별로 살펴보면 대전(1.5%)가 중증외상환자 타 의료기관으로 전원율이 상대적으로 적게 나타났으며, 대구(10.4%)가 가장 많은 것으로 나타났다.



### 제안

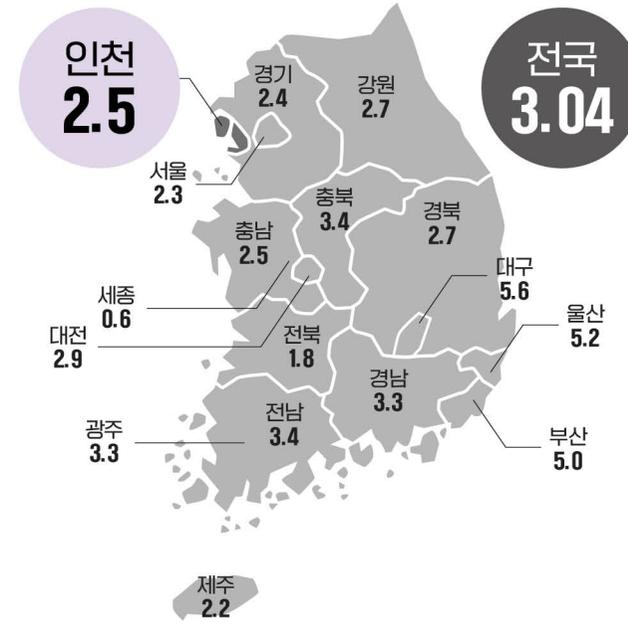
인천지역의 전원율을 최소화하기 위한 방안 모색이 필요하며, 인천지역외상체계 구축이 필요하다.



- 지표정의 해당 지역 거주 중증외상환자의 타 의료기관 전원량의 분율
- 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 거주 중증외상환자의 타 의료기관 전원량}}{\text{해당 지역 거주 중증외상환자의 총 의료이용량}} \times 100$

## 8-2 중증외상환자 사망률

(단위: %)



출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

### 현황분석

2020년 인천시 중증외상환자 사망률은 **2.5%**로 전국 **3.04%**보다 낮게 나타났다.  
전국 지역별로 살펴보면 세종(0.6%)가 중증외상환자 사망률이 상대적으로 적게 나타났으며, 울산(5.2%)이 가장 많은 것으로 나타났다.



### 제안

인천지역의 사망률을 최소화하기 위한 방안 모색이 필요하며, 인천지역외상체계 구축이 필요하다.



- 지표정의 해당 지역 거주 중증외상환자의 최종진료결과 사망량의 분율
- 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 거주 중증외상환자의 최종진료결과 사망량}}{\text{해당 지역 거주 중증외상환자의 총 의료이용량}} \times 100$

# 09

## 우리지역 심뇌혈관질환 현황

- 9-1. 급성심근경색 환자 골든아워(2시간) 내 응급실 도착비율
- 9-2. 뇌졸중 환자 골든아워(3시간) 내 응급실 도착비율
- 9-3. 허혈성 심장질환 표준화 사망률
- 9-4. 뇌혈관질환 표준화 사망률

### 인천권역심뇌혈관질환센터는

24시간 365일 전문의에 의한 전문진료체계 운영, 인천권역 내 심뇌혈관질환 관련 보건의료기관에 대한 지원, 환자 및 지역주민을 위한 교육활동 수행 및 도서지역을 포함한 권역 내 보건소, 소방서, 협력병원 연계사업 등 다양한 사업을 진행하며 지역사회 심뇌혈관질환 당면과제를 해소하기 위해 노력하고 있습니다.

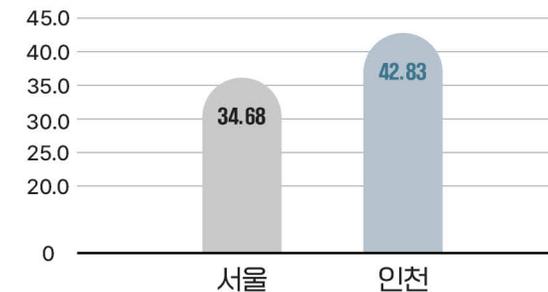
주 소	(22332)인천 중구 인항로27 인하대병원 신관 3층
전화번호	032-890-2142
팩 스	032-890-3459
홈페이지	<a href="https://www.inha.com/site/iccvc/">https://www.inha.com/site/iccvc/</a>



인하대병원 인천권역심뇌혈관질환센터

### 9-1 급성심근경색 환자 골든아워(2시간) 내 응급실 도착비율

(단위: %)



#### 제안

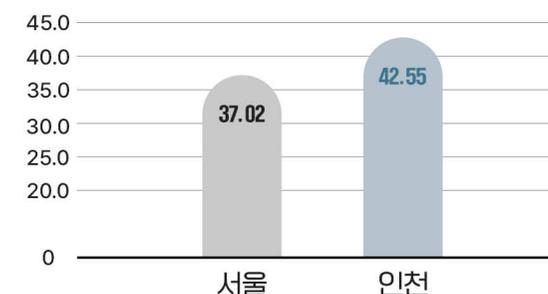
급성심근경색 환자 골든아워(2시간) 내 응급실 도착비율에 대한 인천 지역별 통계가 필요하며, 통계 결과를 바탕으로 원인분석에 따른 정책마련이 필요하다.

출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

- 지표정의 급성심근경색 환자가 발병 후 골든아워 내에 응급실에 도착한 비율
- 지표산식  $\frac{\text{급성심근경색으로 골든아워 내 응급실에 내원한 환자 수}}{\text{급성심근경색으로 응급실에 내원한 환자 수}} \times 100$

### 9-2 뇌졸중 환자 골든아워(3시간) 내 응급실 도착비율

(단위: %)



#### 제안

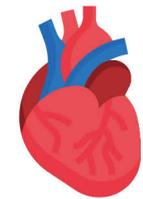
뇌졸중 환자 골든아워(3시간) 내 응급실 도착 비율에 대한 인천 지역별 통계가 필요하며, 통계 결과를 바탕으로 원인 분석에 따른 정책마련이 필요하다.

출처 | 보건복지부, 국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망 통계연보(2020)

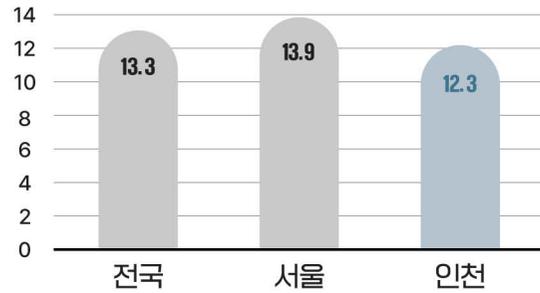
- 지표정의 뇌졸중 환자가 발병 후 골든아워 내에 응급실에 도착한 비율
- 지표산식  $\frac{\text{급성뇌졸중으로 골든아워 내 응급실에 내원한 환자 수}}{\text{급성뇌졸중으로 응급실에 내원한 환자 수}} \times 100$

### 9-3 허혈성 심장질환 표준화 사망률

(단위: 10만 명당 명)



인천 12.3



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 통계청, 사망원인통계(2020)

#### 현황분석

2020년 인천시 허혈성심장질환 표준화 사망률은 **12.3명**으로 전국 **13.3명** 보다 낮게 나타났다. 미추홀구 사망률이 **15.0명**으로 인천에서 가장 높았고, 강화군 사망률이 **6.5명**으로 가장 낮았다.



#### 제안

허혈성심장질환 표준화 사망률 지역별 차이에 대한 원인 분석이 필요하며, 원인분석에 따른 정책마련이 필요하다.



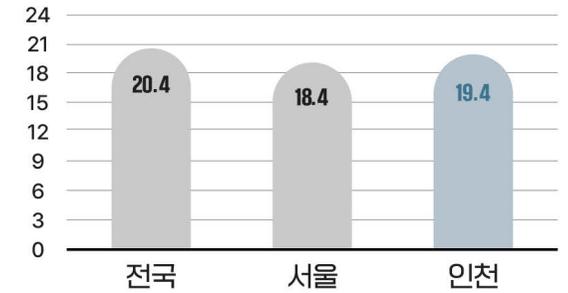
· 지표정의 인구 10만명당 허혈성심장질환(20-25)에 의한 표준화 사망률  
· 지표산식  $\frac{\sum(\text{연령별 허혈성 심장 질환 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{해당지역 표준인구}} \times 100,000$

### 9-4 뇌혈관질환 표준화 사망률

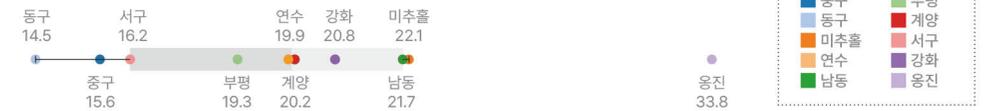
(단위: 10만 명당 명)



인천 19.4



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 통계청, 사망원인통계(2020)

#### 현황분석



2020년 인천시 뇌혈관질환 표준화 사망률은 **19.4명**으로 전국 **20.4명**보다 낮게 나타났다. 옹진군 사망률이 **33.8명**으로 인천에서 가장 높았고, 동구 사망률이 **14.5명**으로 가장 낮았다.

#### 제안

뇌혈관 질환 표준화 사망률 지역별 차이에 대한 원인 분석이 필요하며, 원인분석에 따른 정책마련이 필요하다.



· 지표정의 인구 10만명당 뇌혈관질환(160-169)에 의한 표준화 사망률  
· 지표산식  $\frac{\sum(\text{연령별 뇌혈관 질환 사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{해당지역 표준인구}} \times 100,000$

# 10

## 우리지역 암 현황

- 10-1. 암 발생률
- 10-2. 암 검진 수검률
- 10-3. 암 사망률
- 10-4. 암 발생 순위

### 인천지역암센터 는

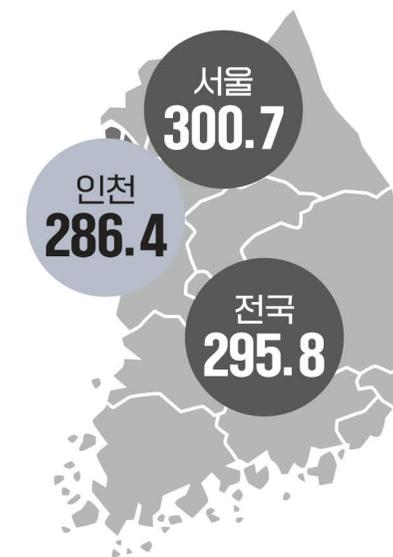
국가암정보사업의 일환으로 지역단위 암관리 체계의 구축을 위하여 암검진, 암진료, 암연구, 암관리사업을 위한 인천지역의 암전문의료기관 입니다.

주 소	인천광역시 남동구 남동대로 783
전화번호	032-460-8477
이 메 일	ircc8477@gilhospital.com
홈페이지	www.ircc.re.kr



### 10-1 암 발생률

(단위: 10만 명당 명)



출처 | 중앙암등록본부, 암등록통계사업 연례보고서(2019)

#### 현황분석



2019년 인천지역 연령표준화 암발생률은 **286.4명**으로 전국 평균 **295.8명** 보다 낮으며 우리나라 7대 특광역시에서 광주 다음으로 낮게 나타났다.

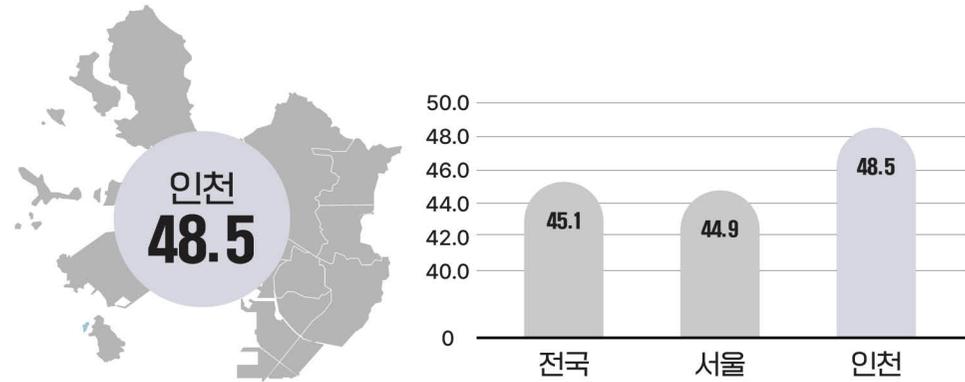
#### 제안

인천지역의 암발생률은 전국 및 주요 도시에 비해 낮으나 암발생률 추이가 점차 증가 추세에 있어 지속적인 지역특성에 맞는 암예방 홍보 및 교육이 필요하다.

· 지표정의 각 연령군에 해당하는 표준인구의 비율에 가중치로 주어 산출한 가중평균발생률  
 · 지표산식  $\frac{\sum(\text{연령별 암 발생률} * \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{해당 지역 표준인구}} * 100,000$

## 10-2 암 검진 수검률

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국민건강보험공단, 건강검진통계(2021)

### 현황분석



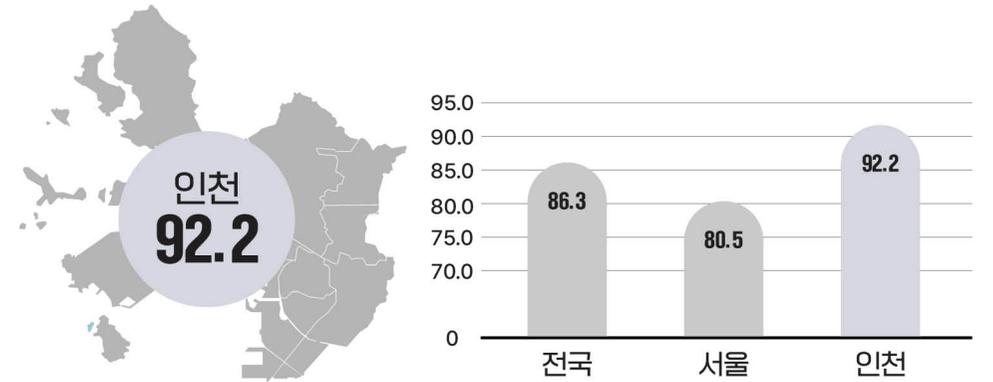
2021년(2022.1.31.기준) 인천지역 국가암검진 수검률은 **48.5%**로 전국 평균 **45.1%**보다 높으며 전국에서 가장 높게 나타났다. 인천 10개 군구에서는 서구가 **50.3%**로 가장 높고, 강화군이 **38.5%**로 가장 낮았다.

### 제안

인천지역의 국가암검진 수검률은 전국 1위이나 인천-도서지역 간 수검률 격차는 여전히 발생하고 있어 도서 지역에 대한 국가암검진 홍보 및 수검 독려가 필요하다.

## 10-3 암 사망률

(단위: 10만 명당 명)



### 인천광역시 10개 군구 현황



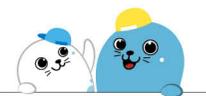
출처 | 통계청, 사망원인통계(2020)

### 현황분석

2020년 인천지역 연령표준화 암사망률은 **92.2명**으로 전국 평균 **86.3명**보다 높으며 인천 10개 군구에서는 동구가 **108명**으로 가장 높고 옹진군이 **83.3명**으로 가장 낮았다.

### 제안

인천지역의 암사망률은 전국 평균보다 높고 증가 추세에 있으며 암 사망률 감소를 위한 암치료 및 신약개발 등에 대한 임상연구가 필요하다.



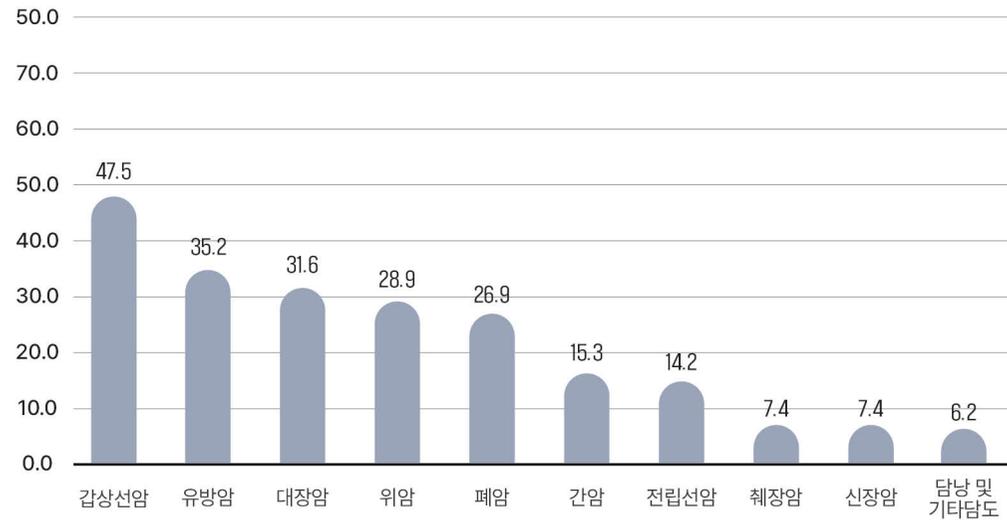
· 지표정의 국민건강보험공단에서 시행하는 남자 40세, 여자 20세 이상 전국민을 대상으로 하는 6대 암검진 수검 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{해당지역 국가암검진 수검 인구}}{\text{해당 지역 국가암검진 대상 인구}} \times 100$

· 지표정의 각 연령군에 해당하는 표준인구의 비율에 가중치로 주어 산출한 가중평균사망률  
· 지표산식  $\frac{\sum(\text{연령별 암 사망률} * \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{해당지역 표준인구}} \times 100,000$

## 10-4 암 발생 순위

(단위: 10만 명당 명)

인천지역 암종별 발생률



출처 | 중앙암등록본부, 암등록통계사업 연례보고서(2019)

### 현황분석

2019년 인천지역 암종별 발생 순위로 갑상선암이 가장 많이 발생하였고, 그 다음으로 대장암, 위암, 폐암 순이며 신장암이 가장 적게 발생했다.



### 제안

지속적으로 증가하는 대장암, 폐암, 유방암에 대한 지역사회와 연계한 공동사업이 필요하다.



· 지표정의 인천지역 암종별 발생 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{해당지역 표준인구 암발생 비율}}{\text{해당 지역 표준인구}} \times 100,000$

# 11

## 우리지역 공공의료 현황

11-1. 연간 미충족의료율

11-2. 공공의료기관 병상 수 비중

11-3. 종합병원 기준시간(90분) 내 접근이 불가능한 인구비율

11-4. 종합병원 관내 의료이용률

11-5. 관리되지 않은 당뇨병 및 합병증 입원율

### 인천광역시 공공보건의료지원단은

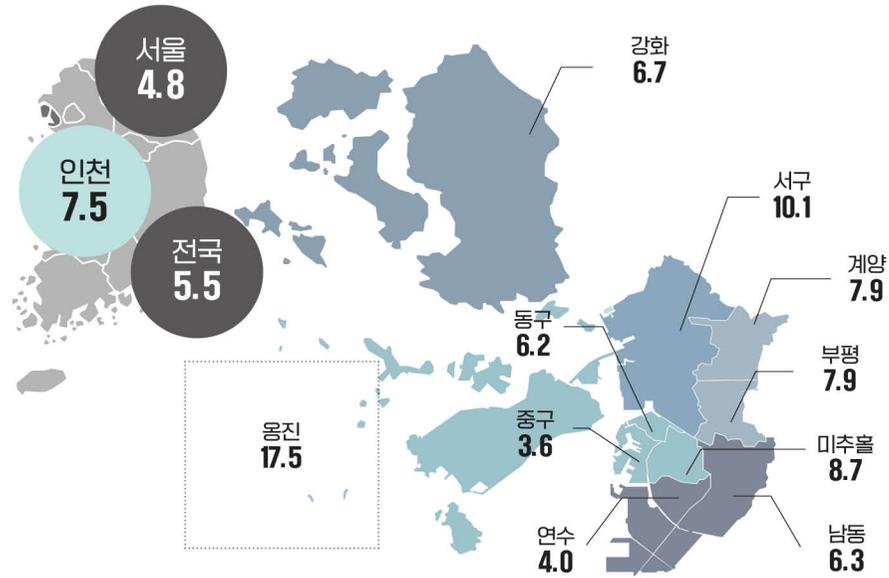
공공보건의료에 관한 법률에 의거하여 2014년부터 인천의료원에 설치, 운영되고 있습니다.

공공보건의료지원단은 인천광역시 공공보건의료 정책의 비전과 전략을 제시하기 위해 공공보건의료 관련 정책 연구를 수행하고 교육을 운영하고 있으며, 공공보건의료기관에 대한 기술지원과 함께 인천 내 보건의료 분야 기관 연계 체계를 구축해 나가고 있습니다. 또한 지역 내 공공보건의료 정책을 지원함으로써, 인천 시민의 보편적 건강권이 보장되고 의료형평성이 개선되어 궁극적으로는 인천시민 삶의 질이 향상될 수 있도록 할 것입니다. 이를 위해 인천광역시 공공보건의료지원단은 최선의 노력을 다하겠습니다.

주 소	(22532) 인천광역시 동구 방축로 217 인천광역시의료원 행정동 2층
전화번호	032-580-6394
팩 스	032-580-6399
홈페이지	www.ippi.or.kr

## 11-1 연간 미충족의료율

(단위: %)



출처 | 질병관리청, 지역사회건강조사(2020)

### 현황분석

인천의 연간 미충족 의료율은 **7.5%**로 전국 **5.5%**, 서울 **4.8%**에 비해 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 옹진군이 **17.5%**로 가장 높았으며, 서구, 미추홀구, 부평구, 계양구, 강화군, 동구, 연수구, 중구 순으로 나타났다



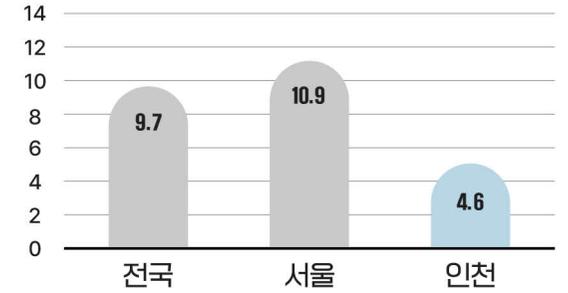
### 제안

구체적인 제안을 위해 문항별로 군구별 연간 미충족 의료율을 살펴본 결과 옹진군, 강화군, 연수구, 서구, 중구 일부지역(영종-용유)은 의료기관이 부족해서 미충족 의료를 경험하는 것으로 추론할 수 있었다. 따라서 이들 지역에는 의료기관 확충이 필요하며 미추홀구, 연수구, 남동구의 미충족 의료 경험을 완화하기 위해서는 일요일·공휴일 혹은 야간 진료 확대를 제안한다. 경제적 이유로 미충족 의료 경험률이 높은 동구와 강화군의 경우, 의료비 지원 확대 방안을 모색할 필요가 있다.

· 지표정의 최근 1년동안 필요한 의료서비스를 받지 못한 적이 있는 사람의 분율  
· 지표산식  $\frac{\text{최근 1년동안 필요한 의료서비스(치과미포함)를 받지 못한 적이 있는 사람의 수}}{\text{조사대상 응답자수}} \times 100$

## 11-2 공공의료기관 병상 수 비중

(단위: %)



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국립중앙의료원, 공공의료기관현황 (2020)

### 현황분석



인천의 전체 의료기관 병상 수 대비 공공의료기관 병상 수 비중은 **4.6%**로 전국 **9.7%**, 서울 **10.7%**에 비해 매우 부족한 것으로 나타났다. 군구별로 살펴봤을 때 옹진군의 경우 병원급 이상 의료기관이 공공의료기관인 인천의료원 백령병원 뿐이기 때문에 100%로 나타났다.

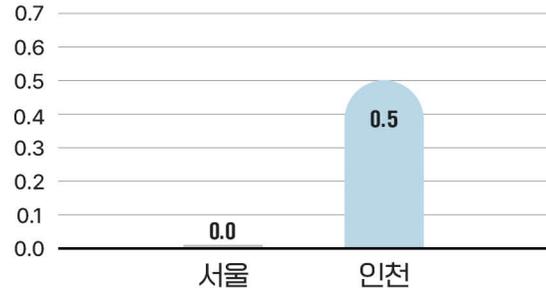
### 제안

향후 인천은 송도 세브란스병원(약 800병상), 청라 아산병원 분원(약 800병상) 등 민간병원의 병상 수 증가에 따라 공공의료기관 병상 수 비중이 더욱 감소될 것으로 예상된다. 이에 균형적인 공공의료 서비스 제공과 코로나19 이후 감염병 대응, 의료취약계층 지원, 필수의료 서비스 보장 등을 위해 책임의료기관의 역할이 더욱 강조되어야 할 것이다.

· 지표정의 전체 의료기관 병상수 대비 공공의료기관 병상수 비중  
· 지표산식  $\frac{\text{공공의료기관 병상수}}{\text{전체 의료기관 병상수}} \times 100$

### 11-3 종합병원 기준시간(90분) 내 접근이 불가능한 인구비율

(단위: %)



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국립중앙의료원 공공보건 의료지원센터, 헬스맵 서비스 (2020)

#### 현황분석

인천의 종합병원까지 기준시간(90분) 내 접근이 불가능한 인구 비율은 **0.5%**로, 도서지역인 옹진 **60.9%**와 강화군 **2.0%**가 반영되어 높게 나타났으며 그의 군구는 모두 **0.0%**로 해당지역의 전체 인구가 종합병원까지 기준시간 내 접근이 가능한 것으로 나타났다.



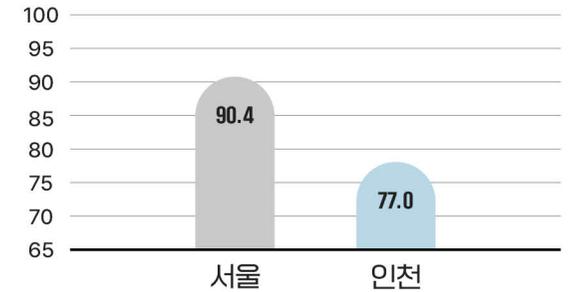
#### 제안

강화군과 옹진군의 경우 도서지역이라는 지리적 한계가 있고, 민간 의료시설이 부재하거나 중증질환의 치료 역량이 부족하다. 이러한 한계를 극복할 수 있도록 신속한 출동·이송과 적절한 초기치료를 위한 이송 체계를 강화해야 한다. 중장기적으로는 도서지역의 보건 의료 자체 충족을 개선 위한 인프라 확충을 제안한다.

· 지표정의 해당 지역 인구수 대비 의료기관까지 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{종합병원까지 기준시간 90분 내 접근이 불가능한 인구수}}{\text{총 인구수}} \times 100$

### 11-4 종합병원 관내 의료이용률

(단위: %)



#### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국립중앙의료원 공공보건 의료지원센터, 헬스맵 서비스 (2020)

#### 현황분석



인천의 종합병원 관내 의료이용률은 **77.0%**로 서울 **90.4%**에 비해 낮게 나타났다. 군구별로 살펴보면 종합병원이 5개소로 10개 군구 중 가장 많은 서구는 **58.2%**로 타 지역으로의 의료서비스 유출량이 가장 적게 나타났으며, 종합병원급 의료기관이 부재한 옹진군은 **0.0%**로 나타났다.

#### 제안

인천의 종합병원 관내 의료이용률을 높이고, 서울과의 격차를 완화하기 위해서는 중증환자 진료 기능 강화 등 병원의 의료질을 더 높일 수 있는 방안 모색이 필요하다.



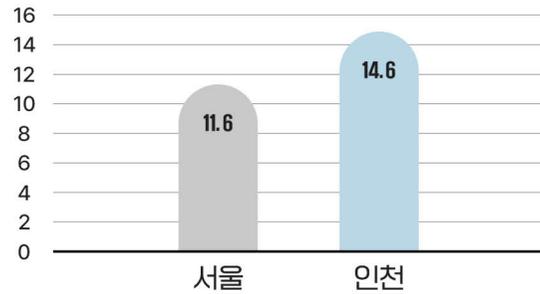
· 지표정의 해당 지역 거주 환자의 총 의료이용량(입원) 중 거주 지역 소재 의료기관을 이용한 의료이용량의 비율  
· 지표산식  $\frac{\text{해당 지역 거주 환자의 해당 지역 소재 종합병원 의료이용량}}{\text{해당 지역 거주 환자의 종합병원 총 의료이용량}} \times 100$

## 11-5 관리되지 않은 당뇨병 및 합병증 입원율

(단위: 1천 명당 명)



인천 14.6



### 인천광역시 10개 군구 현황



출처 | 국민건강보험공단, 맞춤형연구DB / 행정안전부, 주민등록인구현황 (2020)

### 현황분석

인천의 관리되지 않은 당뇨병 및 합병증 입원율은 인구 1천 명당 14.6명으로 서울 11.6명에 비해 높게 나타났다. 군구별로 살펴보면 동구와 옹진군이 24.0명으로 가장 높았으며, 강화군 23.4명, 미추홀구 18.1명, 중구 15.4명, 부평구 15.0명 등의 순으로 나타났다. 입원율이 가장 낮게 나타난 지역은 연수구 11.0명이었다.

### 제안

만성질환의 입원율은 일차의료와 밀접하게 관련되어 있으므로 우선 인천 내 일차의료 만성질환관리사업을 확대하고, 효과를 높일 수 있는 방안을 마련할 필요가 있다. 또한 예방관리가 가능한 만성질환의 지속적인 관리를 위해 의료기관을 방문하지 않고도 예방, 관리, 치료 등이 가능할 수 있도록 디지털헬스케어의 적극적인 도입과 활용을 제안한다. 시공간 제약 없이 연속성 있는 자가 건강관리를 할 수 있는 방안 모색이 필요하다.

· 지표정의 해당 지역 인구 1천 명당 상병코드에 당뇨병 단기합병증, 당뇨병 장기합병증 또는 합병증 없는 조절되지 않은 당뇨병 코드가 포함된 입원환자의 수  
· 지표산식 상병코드에 당뇨병 단기 합병증, 당뇨병 장기 합병증 또는 합병증 없는 조절되지 않은 당뇨병이 포함된 입원환자수 × 1,000  
주민등록인구수

## 부록 기타 관리 지표

통합건강증진사업지원단							
번호	지표명	전국	시도권	진료권	시군구	읍면동	출처
1	월간음주율	○	○	×	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
2	건강생활실천율	○	○	×	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
3	남자 현재흡연율	○	○	×	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
고위험 산모·신생아 통합치료센터							
1	1병상당 MFICU 간호사 수	×	○	×	×	×	길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터
2	1병상당 NICU 간호사 수	×	○	×	×	×	길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터
3	고위험 분만 비용	×	○	×	×	×	길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터
4	MFICU 환자 만족도 평가	×	○	×	×	×	길병원 고위험 산모·신생아 통합치료센터
광역치매센터							
1	노인 인구 수 및 비율	○	○	×	○	×	통계청, 인구동향조사 또는 행정안전부, 주민등록인구현황
2	치매 유병률 및 추정치매환자 수	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은
3	치매환자 중증도별 유병현황	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은
4	치매환자 유형별 유병현황	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은
5	경도인지장애환자 유병현황	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은
6	치매안심센터 등록률/등록 현황 등	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은 및 치매안심통합관리시스템(ANSYS)
7	치매안심센터 사업 운영 실적	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 치매오늘은
8	초로기치매상병자수	○	○	×	○	×	중앙치매센터, 대한민국 치매현황
지역장애인보건의료센터							
1	등록장애인수	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황
2	등록장애인 비율	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황
3	중증장애인수	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황
4	중증장애인 비율	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황
5	장애인 소아수	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
6	장애인 소아 비율	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
7	장애인 노인수	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
8	장애인 노인 비율	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
9	재활환자수	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
10	장애인 국민기초생활보장 수급자수	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
11	장애인 국민기초생활보장 수급자 비율	○	○	○	○	×	한국사회보장정보원, 사회보장통계
12	권역응급의료센터 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
13	지역응급의료센터 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
14	재활의학과 개설 의료기관 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
15	장애인건강주치의 의료기관 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
16	지역장애인보건의료센터 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
17	장애통화 건강검진기관 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
18	권역 장애인구강진료센터 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
19	제1기 재활의료기관 수	○	○	○	○	○	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
20	재활의학과 전문의수	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
21	간호사수	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
22	작업치료사수	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
23	물리치료사수	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
24	의료사회복지사수	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
25	권역응급의료센터 기준시간(60분)내 접근 불가능한 인구비율	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
26	지역응급의료센터 기준시간(30분)내 접근 불가능한 인구비율	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
27	재활 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
28	장애인 미충족 의료이용률	○	×	×	○	×	보건복지부, 장애인실태조사

번호	지표명	전국	시도권	진료권	시군구	읍면동	출처
29	권역응급의료센터 기준시간(60분) 내 의료이용률	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
30	지역응급의료센터 기준시간(30분) 내 의료이용률	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
31	재활 기준시간(60분) 내 의료이용률	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
32	권역응급의료센터 관내 의료이용률	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
33	지역응급의료센터 관내 의료이용률	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
34	재활 관내 의료이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
35	장애인 입원 관내 의료이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
36	장애인 외래 관내 의료이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
37	장애인 재활치료서비스 입원 관내 의료이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
38	장애인 재활치료서비스 외래 관내 의료이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
39	장애인 전체 의료이용률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
40	장애인 입원 의료이용률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
41	장애인 외래 의료이용률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
42	장애인 재활치료 입원 이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
43	장애인 재활치료 외래 이용률	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
44	재활환자 중 치료환자 비율	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
45	장애인 1인당 연평균 입내원일수	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
46	장애인 1인당 연평균 입원일수	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
47	장애인 1인당 연평균 외래일수	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
48	장애인 1인당 연평균 입내원 진료비	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
49	장애인 1인당 연평균 입원 진료비	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
50	장애인 1인당 연평균 외래 진료비	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
51	장애인 고혈압 치료율	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
52	장애인 당뇨병 치료율	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
53	장애인 건강검진 수검률	○	○	○	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
54	장애인 암검진 수검률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
55	장애인 구강검진 수검률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
56	장애인 현재 흡연율	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
57	장애인 연간 음주율	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
58	장애인 고강도 신체활동률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
59	장애인 중강도 신체활동률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
60	장애인 대사증후군 비율	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
61	장애인 예방가능한 입원율(연령표준화율)	○	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
62	장애인 전체 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
63	장애인 악성신생물 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
64	장애인 심장질환 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
65	장애인 뇌혈관질환 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
66	장애인 폐렴 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
67	장애인 당뇨병 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
68	장애인 자살 조사망률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강보건통계
69	재활 퇴원환자 재택복귀율	○	○	×	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 공공의료 INSIGHT
광역정신건강복지센터							
1	인구 1인당 정신건강 예산	○	○	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
2	인구 10만 명당 정신건강 전문인력	○	○	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
3	인구 1천 명당 정신병상 수	○	○	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
4	인구 10만 명당 정신재활시설 정원	○	○	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
5	정신질환치료 수진자 수	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
6	정신의료기관 비자의 입원율	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
7	정신건강문제 고위험군 치료연계율	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
8	기관 등록자 취업률	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표

번호	지표명	전국	시도권	진료권	시군구	읍면동	출처
9	기관 등록자 지역사회 생활유지율	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
10	정신건강 심사위원회 퇴원 명령률	×	×	×	○	×	인천광역정신건강복지센터, 인천광역시 정신건강지표
권역심노협관질환센터							
1	급성심근경색 환자 골드아워(2시간) 내 응급실 도착비율	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망(NEDIS) 통계연보
2	뇌졸중 환자 골드아워(3시간) 내 응급실 도착비율	○	○	○	○	×	국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망(NEDIS) 통계연보
3	허혈성심장질환 표준화 사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
4	뇌혈관질환 표준화 사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
공공보건의료지원단							
1	총인구수	○	○	○	○	○	행정안전부, 주민등록인구현황
2	노인인구 비율	○	○	○	○	×	통계청, 인구총조사
3	독거노인 비율	○	○	○	○	×	통계청, 인구총조사
4	국민기초생활보장 수급자 비율	○	○	○	○	×	보건복지부, 국민기초생활보장 수급자 현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황
5	등록장애인 비율	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황
6	장애의 정도가 심한 장애인 비율	○	○	○	○	×	보건복지부, 장애인현황
7	일반회계 중 보건예산 비중	○	○	×	○	×	행정안전부, 지방재정연감
8	지역박탈지수	×	×	×	○	×	통계청, 인구주택총조사
9	공공의료기관수 비중	○	○	○	○	×	국립중앙의료원, 공공의료기관현황 / 국민건강보험공단, 지역별의료이용통계
10	인구당 종합차질 병상수	○	○	○	○	×	국민건강보험공단-건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황
11	인구당 격리병실 병상수	○	○	○	○	×	국민건강보험공단-건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황
12	인구당 응급실 병상수	○	○	○	○	×	국민건강보험공단-건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황
13	인구당 신생아실 병상수	○	○	○	○	×	국민건강보험공단-건강보험심사평가원, 건강보험통계 / 행정안전부, 주민등록인구현황
14	보건소수	○	○	×	○	×	보건복지부, 전국 지역보건의료기관 현황
15	보건복지소수	○	○	×	○	×	보건복지부, 전국 지역보건의료기관 현황
16	건강생활지원센터수	○	○	×	○	×	보건복지부, 전국 지역보건의료기관 현황
17	인구당 전체 의료기관 의사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
18	인구당 공공의료기관 의사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
19	인구당 민간의료기관 의사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
20	인구당 전체 의료기관 전문의수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
21	인구당 공공의료기관 전문의수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
22	인구당 민간의료기관 전문의수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
23	인구당 전체 의료기관 간호사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
24	인구당 공공의료기관 간호사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
25	인구당 민간의료기관 간호사수	×	○	○	○	×	건강보험심사평가원, 요양기관 현황 신고 / 행정안전부, 주민등록인구현황
26	장애인 연간 미충족의료율	○	○	×	×	×	한국보건사회연구원, 장애인실태조사
27	상급종합병원 기준시간(180분) 내 접근이 불가능한 인구비율	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
28	권역응급의료센터 기준시간(60분) 내 접근이 불가능한 인구비율	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
29	지역응급의료센터 기준시간(30분) 내 접근이 불가능한 인구비율	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
30	분만실 기준시간(60분) 내 접근이 불가능한 인구비율	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
31	응급실 기준시간(30분) 내 접근이 불가능한 인구비율	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
32	급성심근경색 환자 골드아워(2시간) 내 응급실 도착비율	○	○	×	×	×	국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망(NEDIS) 통계연보
33	뇌졸중 환자 골드아워(3시간) 내 응급실 도착비율	○	○	×	×	×	국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망(NEDIS) 통계연보
34	중증외상 환자 골드아워(1시간) 내 응급실 도착비율	○	○	×	×	×	국립중앙의료원 중앙응급의료센터, 국가응급진료정보망(NEDIS) 통계연보
35	상급종합병원 기준시간(180분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
36	종합병원 기준시간(90분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
37	권역응급의료센터 기준시간(60분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
38	지역응급의료센터 기준시간(30분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
39	분만실 기준시간(60분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
40	응급실 기준시간(30분) 내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
41	상급종합병원 관내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스

번호	지표명	전국	수도권	진료권	시군구	읍면동	출처
42	권역응급의료센터 관내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
43	지역응급의료센터 관내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
44	분안실 관내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
45	응급실 관내 의료이용률	×	○	○	○	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
46	지역환자구성비	×	○	○	○	×	공공보건의료지원단 자체 산출 지표
47	관리되지 않은 천식 입원율	×	○	○	○	○	공공보건의료지원단 자체 산출 지표
48	관리되지 않은 만성 폐쇄성폐질환 입원율	×	○	○	○	○	공공보건의료지원단 자체 산출 지표
49	진료실인원 1인당 내원일수	○	○	○	○	×	국민건강보험공단, 지역별의료이용통계
50	입원환자 위험도 보정 재입원비(의료기관 소재지별)	×	○	×	×	×	보건복지부, 국민보건의료실태조사
51	60세 이상 진료비 비율	○	○	○	○	×	국민건강보험공단, 지역별의료이용통계
52	현재흡연율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
53	현재흡연자의 금연시도율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
54	현재흡연자의 금연시도율(표준화율) - 지표 정의 수정	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
55	연간음주자의 고위험음주율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
56	전체 고위험음주율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
57	걷기실천율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
58	중등도 이상 신체활동 실천율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
59	일반건강검진 수검률	○	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강검진통계
60	암검진 수검률	○	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강검진통계
61	장애인 일반건강검진 수검률	○	○	×	×	×	보건복지부, 장애인건강검진통계
62	연간 인플루엔자 예방접종률(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
63	생후 36개월 완전접종률	○	○	×	○	×	보건복지부, 전국예방접종률현황
64	고혈압 의료이용률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
65	고혈압 투약순응률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
66	고혈압 1년후 혈압조절률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
67	당뇨병 의료이용률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
68	당뇨병 투약순응률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
69	당뇨병 1년후 혈당조절률	×	○	○	○	×	국민건강보험공단, 건강보험 의료지도
70	표준화사망률	○	○	○	○	○	통계청, 사망원인통계
71	허혈성심장질환 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
72	뇌혈관질환 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
73	암 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
74	당뇨병 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
75	질병이환 및 사망의 외인 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
76	자살 표준화사망률	○	○	○	○	×	통계청, 사망원인통계
77	치료가능사망률	×	○	○	×	×	국립중앙의료원 공공보건의료지원센터, 헬스맵 서비스
78	영아사망률	○	○	×	×	×	통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계
79	신생아사망률	○	○	×	×	×	통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계
80	모성사망비	○	○	×	×	×	통계청, 영아사망·모성사망·출생전후기사망 통계
81	비만율-자기보고(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
82	비만율-신체계측(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
83	우울감 경험률(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
84	스트레스 인지율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
85	양호한 주관적 건강수준 인지율(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
86	저체중아 출생률	○	○	○	○	×	통계청, 인구동향조사
87	저작불면호소율-65세 이상(표준화율)	×	○	○	○	×	질병관리청, 지역사회건강조사
88	치매유병률	○	○	○	○	×	중앙치매센터, 대한민국 치매현황 / 행정안전부, 주민등록인구현황
89	결핵발생률	○	○	○	○	×	질병관리청, 결핵환자 신고현황 연보 / 행정안전부, 주민등록인구현황