

2022. Summer


Vol.02

<http://www.jncare.go.kr>

전라남도 공공보건의료지원단 소식지

JEOLLANAMDO PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE



윤예원  OO중학교 윤예원 학생 작품



전라남도 공공보건의료지원단
JEOLLANAMDO PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

전라남도 공공보건의료지원단

「공공보건의료에 관한 법률 제22조(공공보건의료지원단의 설치·운영)」에 근거하여

2019년 설립된 보건의료 전문조직입니다. 현재 운영 중인 전국 16개 시·도 지원단(재단) 중 유일하게 외부기관 위탁이 아닌 **전라남도청 내에 설치되어 직접 운영**되고 있습니다.

전라남도 공공보건의료지원단은 지역의 공공보건의료 관련 정책 및 기술을 지원하고,

지역 내 의료기관 및 유관기관과 연계하여 사업을 수행하며,

공공보건의료 강화를 통해 **전라남도민의 형평성 있는 건강권 보장 및 지역의료격차 해소**와 삶의 질 향상에 기여하고자 노력하고 있습니다.

발행일 2022년 7월

발행호 Vol. 02

발행처 전라남도 공공보건의료지원단

홈페이지 <http://www.jncare.go.kr>

전화 061-286-6063

주소 58564 전라남도 무안군 삼향읍 오룡길1 전라남도청 13층

CONTENTS

04

공공보건의료 주요지표 현황

09

지원단 추진사업

+ 22년 4월 ~ 6월

11

지역공공보건의료기관을 만나다

+ 지역책임의료기관
(목포시의료원 공공보건의료사업실)

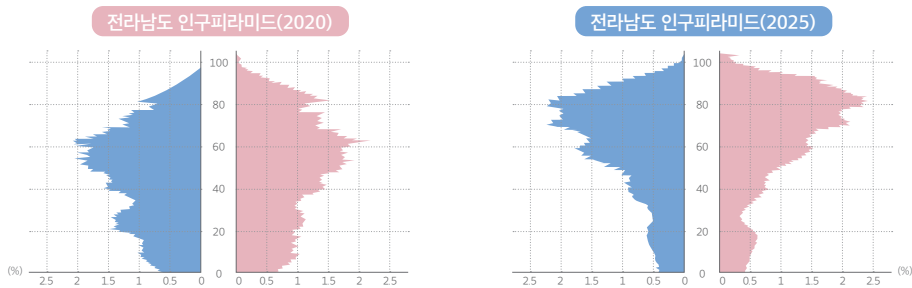
전라남도 공공보건의료 주요지표 현황



인구

● 고령인구비율

전라남도는 우리나라 광역자치단체 중 2015년 가장 먼저 65세 이상의 고령인구가 20% 이상을 차지하는 초고령사회(Post-aged society)에 진입하였습니다. 2021년 말, 65세 이상 고령인구비율은 24.3%로 전국에서 가장 높고, 2050년에는 그 비율이 2배(49.5%) 넘게 증가하여 사회·경제·문화적으로 매우 큰 변화와 위기가 닥칠 것으로 예상됩니다.



고령인구비율의 급격한 증가와 함께 항아리구조에서 역삼각형 구조로 빠르게 변화함.

(출처: 통계청, 장래인구추계 시·도편, 2020-2050)

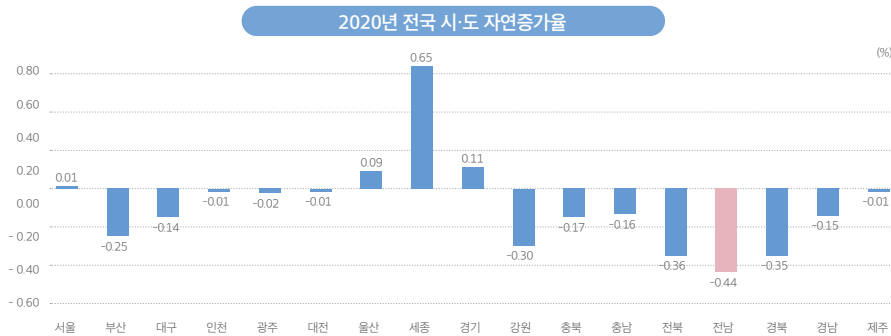
● 독거노인 가구비율

전라남도의 독거노인가구비율은 매년 증가하고 있으며, 이는 전국 광역시·도 중에서 가장 높습니다(2018년 13.5%, 2019년 13.6%, 2020년 13.8%). 노령화가 진행될수록 의료비 부담은 가파르게 상승하게 되며 노인분들을 위한 적절한 부양의 필요성은 눈덩이처럼 커지게 됩니다. 부양해야 할 노인 인구의 비율은 증가하나, 상대적으로 부양할 젊은 인구집단은 감소하여 국가적인 큰 부담으로 작용할 것으로 예측됩니다. (출처: 국가통계포털 KOSIS, 독거노인가구비율)

● 자연증가율

2020년 전라남도의 자연증가율은 -0.44%로 전국 광역시·도 중 가장 낮고, 사망자 수(17,436명)는 출생아 수(9,738명)보다 2배 가까이 많습니다. 이는 자연스럽게 지역의 인구소멸 악순환으로 이어질 가능성이 매우 큼니다.

* 자연증가율: 출생과 사망의 차이에 대한 자연증가분을 연인구(구 해의 중앙일인 7월 1일 기준 인구)로 나눈 1000분비. 출생률에서 사망률을 뺀 값으로 구함.



(출처: 국민건강보험공단, 2020 지역별 의료이용 통계연보)

→ 빠른 노령화와 인구감소는 기존에 우리가 경험해 보지 못한 충격적인 위기에 맞닥뜨리게 합니다. 더는 지체할 시간이 없습니다. 지역사회의 건강, 의료, 돌봄 및 복지에 대한 종합적인 대책 마련이 필요한 상황입니다.

사망 (출처: 통계청, 2020년 사망원인통계)

● **연령표준화사망률** (단위: 명/인구 10만 명 당)

2020년 전남지역의 연령표준화사망률은 329.2명으로 전국 광역시·도 중 경북(330.4명)에 이어 2번째로 높습니다. 사는 곳에 따라 회피가능사망률(Avoidable mortality)에 차이가 발생하여, 사망률에 격차가 발생하는 것입니다. 정부는 이러한 격차가 더는 커지지 않도록 최선의 정책을 세우고 시행해야 합니다. 전남 22개 시·군 중 연령표준화사망률이 가장 높은 지역은 해남군(424.7명)이었고, 가장 낮은 지역은 광양시(293.7명)로 전남지역 내에서도 큰 격차가 발생하고 있습니다.

* 연령표준화 사망률 : 지역 간 연령구조가 사망률에 미치는 영향을 제거한 사망률
 * 회피가능사망률 : 질병의 예방 활동을 통해 막을 수 있는 사망(예방가능사망)과 시의적절한 치료서비스의 제공으로 막을 수 있는 사망(치료가능사망)에 따른 사망률

● **원인별 연령표준화사망률** (단위: 명/인구 10만 명 당)

암으로 인한 연령표준화 사망률은 94.5명으로 전국 광역시·도 중 3번째로 높습니다. 이 중 간암으로 인한 사망률은 17.2명으로 전국 1위였으며, 호흡기결핵으로 인한 사망률도 1.4명으로 전국 광역시·도 중 가장 높았습니다. 당뇨병으로 인한 사망률은 9.3명으로 전국 광역시·도 중 4번째로 높았고, 알츠하이머병으로 인한 사망률은 8.1명으로 전국 광역시·도 중 3번째로 높았습니다. 뇌혈관질환으로 인한 사망률은 22.6명으로 전국 평균(20.1명)보다 1.7명 높은 수준이었습니다. 고혈압성 질환으로 인한 사망률은 3.8명으로 전국 평균(4.7명)보다 약간 낮은 수준이었고, 심장질환으로 인한 사망률은 27.6명으로 전국 평균(29.4명)보다 낮게 나타났습니다. 자살로 인한 사망률은 23.2명으로 전국 평균(21.9명)보다 1.3명 낮은 수준이었습니다.

→ 사망원인이 높은 질환(간암, 결핵, 당뇨병, 알츠하이머병 등)에 대한 정확한 세부현황 파악과 치료 및 관리에 더욱 중점을 두는 정책이 필요합니다.

건강

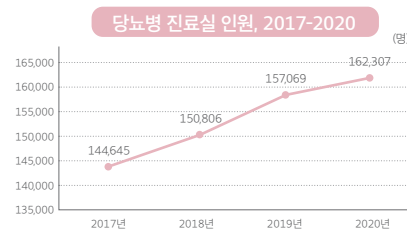
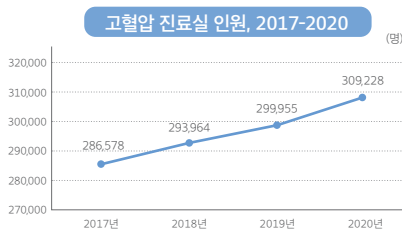
● **기대수명**

2020년 기준 전남도민의 기대수명은 83.3세로 광역시·도 중 가장 낮고, 기대수명의 남녀 격차는 7.34세로 전국평균(6.24세)보다 높았습니다. 전남 22개 시·군 중 기대수명이 가장 높은 지역은 순천시(84.1세), 가장 낮은 지역은 진도군(81.3세)이었습니다. 전남 22개 시·군 중 기대수명 격차가 가장 큰 지역(구례군 12.5세)과 가장 낮은 지역(곡성군 6.1세)의 차이는 2배 이상으로 조사되었습니다. (출처: 국민건강보험공단 자료공유서비스 기대수명지표)

* 기대수명 : 0세 출생자가 향후 생존할 것으로 기대되는 평균 생존 연수
 * 기대수명격차 : 성별 및 보험료 상·하위집단의 기대수명 차이

● **고혈압 및 당뇨병**

고혈압과 당뇨병은 우리나라 국민의 주요 사망원인인 심장 및 뇌혈관질환의 주요 위험요인입니다. 또한, 당뇨병과 고혈압성 질환은 그 자체로 2020년 우리나라 사망원인 6위(16.5명/10만 명 당)와 9위(11.9명/10만 명 당)를 차지합니다. 전라남도의 고혈압 및 당뇨병 환자 수는 노령화와 함께 지속해서 증가하는 추세입니다.



(출처: 국민건강보험공단, 2020 지역별 의료이용 통계연보)

→ 나이에 비례하여 발병률이 높아지는 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등에 대한 조기진단, 예방관리가 요구됩니다.

● 치매

전라남도의 치매 유병률은 60세 이상(9.0%), 65세 이상(11.9%)에서 전국 광역시·도 중 가장 높습니다. 치매 유병률도 매년 증가하는 양상입니다. (2017년 11.1%, 2018년 11.4%, 2019년 11.6%, 2020년 11.7%)

(출처: 중앙치매센터, 2020년)

→ 치매 유병률의 증가는 가정과 사회적 부담을 가중시키므로, 이에 대한 적극적인 정책이 요구됩니다.



의료자원

● 의료취약지

2021년 전라남도 의료취약지는 다음과 같습니다. 전국 의료취약지의 상당 부분이 전라남도 지역에 위치하고 있습니다.

구분	전국(전남)	의료취약지역
분만의료취약지 A등급	30(6)	보성군, 장흥군, 함평군, 완도군, 진도군, 신안군
응급의료취약지	98(17)	강진군, 고흥군, 곡성군, 구례군, 나주시, 담양군, 무안군, 보성군, 신안군, 영암군, 영광군, 완도군, 장성군, 장흥군, 진도군, 함평군, 해남군
소아청소년과 의료취약지	27(3)	구례군, 진도군, 신안군
인공신장실 의료취약지	18(1)	신안군

(출처: 국립중앙의료원, 2021년 의료취약지 모니터링 연구)

※ 분만의료취약지 A등급: 분만실의 접근성 취약가임인구율이 30% 이상이며 (AND) 기준시간 내 의료이용률이 30% 미만인 A등급 취약지역

※ 응급의료취약지: 응급의료기관 권역응급의료센터로 1시간 이내 도달이 불가능하거나 지역응급의료센터로 30분 이내 도달이 불가능한 인구의 지역(시군구) 내 분율

※ 소아청소년과 의료취약지: 소아청소년과 개설 의료기관으로의 접근이 60분 내로 가능하지 않은 인구가 30%가 넘는 접근성 취약지역

※ 인공신장실 의료취약지: 인공신장실 개설 의료기관으로의 접근이 60분 내로 가능하지 않은 인구가 30%가 넘는 접근성 취약지역

● 의료기관

2020년 기준, 전라남도 의료기관 수는 다음과 같습니다.

계	상급종합병원	종합병원	병원	요양병원	의원	치과병원	치과의원	
3,408	1	22	79	90	940	6	493	
	한방병원	한의원	보건소	보건지소	보건진료소	보건의료원	조산원	약국
	26	370	19	215	327	3	1	816

(출처: 국민건강보험공단, 2020 지역별 의료이용 통계연보)

전라남도 22개 시·군 중 5개 시 지역에 1,766개소(51.8%), 군 지역에 1,642개소(48.2%)가 위치해있어 시 지역에 편중된 양상입니다. 상급종합병원은 나주권에 1개소가 있고, 종합병원은 순천권과 목포권, 권역응급의료센터·지역응급센터는 목포권, 응급의료기관·중환자실은 여수권, 신생아집중치료실은 순천권과 나주권에 편중되어 전남 전 지역을 고르게 커버하지 못하고 있습니다.

● 의료인력

2021년 전라남도 내 의료인력은 총 16,872명으로, 간호사 50.7%(8,556명), 의사 18.6%(3,140명), 한의사 4.9%(818명), 치과의사 4.6%(782명) 순입니다. 의료인력의 61.5%(10,376명)가 22개 시·군 중 5개 시 지역에 집중되어 있습니다.

(출처: 국민건강보험공단, 2020 지역별 의료이용 통계연보)

→ 의료시설 및 의료인력의 편중 현상은, 의료 수요를 고르게 충족하지 못하여 지역 간 의료격차를 가져옵니다.

● 공공의료기관

2020년 전라남도 인구 100만 명 당 공공의료기관 수는 11.9개소로 광역시·도 중 2번째로 많고, 인구 10만 명당 공공의료기관 병상 수는 256.3개로 가장 많이 보유하고 있습니다. 전라남도는 공공의료기관의 역할이 매우 중요한 지역입니다. 공공의료기관의 질적, 양적 발전을 위한 정부의 지원이 필요합니다. (출처: 국립중앙의료원, 2021년 공공보건의료통계집)

● 공공의료인력

인구 10만 명당 공공의료기관 인력 수는 23.1명으로 전국평균(24.9명)보다 낮은 중하위 수준입니다. (출처: 국립중앙의료원, 2021년 공공보건의료통계집)

→ 공공의료인력 인적자원은 인구대비 그 수가 적어 양질의 의료서비스를 제공하는 데 어려움이 있습니다. 보건의료인력 확보는 환자의 건강 수준과 연관성이 있으므로 이에 대한 적극적인 해결방안이 필요합니다.

의료이용
(출처: 국립중앙의료원, 2021년 공공보건의료통계집)

● 관내 의료이용률(Relavance Index, RI)

관내 의료이용률은 거주 환자의 총 의료이용량 중 거주 지역 소재 의료기관을 이용한 의료이용량의 백분율을 말합니다. 2020년 상급종합병원 관내 의료이용률은 26.6%로, 상급종합병원이 부재한 지역을 제외하고 광역시·도 중 가장 낮습니다. 300병상 이상 종합병원 관내 의료이용률은 54.1%로 전국평균(70.4%)보다 낮습니다.
* 관내 의료이용률이 높을수록 타 지역으로의 의료이용 유출이 상대적으로 적다는 것임

● 기준시간내 의료이용률(Time Relavance Index, TRI)

기준시간내 의료이용률은 해당 지역에 거주하는 환자의 총 의료이용량 중 기준시간 안에 의료기관을 이용한 백분율을 말합니다. 2020년 전라남도 기준시간내 의료이용률은 상급종합병원, 종합병원, 2차의료 진료시설 및 특수질환 모든 영역에서 광역시·도 평균보다 낮습니다.

구분	상급종합병원 의료서비스						
	상급종합병원	권역응급 의료센터	신생아집중 치료실	종합병원 (300병상 이상)	종합병원	지역응급 의료센터	중환자실
기준시간	180분	60분	90분	90분	90분	30분	60분
전국평균(%)	70.3	77.1	77.6	73.4	77.1	59.8	66.8
전라남도(%)	53.7	55.4	60.9	48.3	58.7	29.8	44.8

구분	2차 의료서비스							
	병원	내과	외과	산부인과	소아청소년과	정형외과	응급실	분만실
기준시간	60분	60분	60분	60분	60분	60분	30분	60분
전국평균(%)	70.6	68.9	65	69.9	77.8	74	70	81.7
전라남도(%)	56.3	55.2	51	55.2	70.2	63.2	50.7	64.5

구분	진료시설 및 특수질환 의료서비스					
	재활	정신	중독	화상	투석	신생아실
기준시간	60분	60분	60분	60분	60분	60분
전국평균(%)	67.8	61.8	66.4	71.1	91.1	80.2
전라남도(%)	41.8	46.7	53.1	55.6	83.6	63.8



전라남도 내 공공의료기관 (2021년 기준)

구분	병원명	종별구분	주소
1	화순전남대학병원	상급종합병원 (지역책임의료기관)	전라남도 화순군 화순읍 서양로 322
2	순천의료원	종합병원 (지역책임의료기관)	전라남도 순천시 서문성터길 2
3	강진의료원	병원	전라남도 강진군 강진읍 탐진로 5
4	목포시의료원	종합병원 (지역책임의료기관)	전라남도 목포시 이로로 18
5	고흥군공립노인전문요양병원	요양병원	전라남도 고흥군 고흥읍 고흥로 1941
6	곡성군립노인전문요양병원	요양병원	전라남도 곡성군 겸면 곡순로 1756
7	공립무안군노인전문요양병원	요양병원	전라남도 무안군 무안읍몽탄로 51-12
8	광양시공립노인전문요양병원	요양병원	전라남도 광양시 진등길 91
9	보성군립노인전문요양병원	요양병원	전라남도 보성군 벌교읍 남하로 4-10
10	신안군노인전문요양병원	요양병원	전라남도 신안군 압해읍 구항길 92-50
11	여수시노인전문요양병원	요양병원	전라남도 여수시 둔덕5길 29
12	영광군공립요양병원	요양병원	전라남도 영광군 영광읍 와룡로 3-1
13	장성군립노인전문요양병원	요양병원	전라남도 장성군 장성읍 강변안길 100
14	진도군노인전문요양병원	요양병원	전라남도 진도군 의신면 윤림산방로 31
15	함평군공립요양병원	요양병원	전라남도 함평군 학교면 학교화산길 16-19
16	화순군립요양병원	요양병원	전라남도 화순군 화순읍 서양로 330
17	장흥통합의료병원	병원	전라남도 장흥군 안양면 로하스로 121
18	국군함평병원	병원	전라남도 함평군 해보면 신해로 1027
19	국립목포병원	병원	전라남도 목포시 신지마을 1길 75
20	국립소록도병원	병원	전라남도 고흥군 도양읍 소록해안길 65
21	국립나주병원	요양병원	전라남도 나주시 산포면 세남로 1328-31번지
22	근로복지공단 순천병원	종합병원	전라남도 순천시 조례 1길 24

출처 : 2021년 공공보건의료통계집, 2022년 공공보건의료 협력체계 구축사업 안내서



2022년도 추진사업

4 - 6월



Jeollanamdo Public Health Policy Institute a Propulsion Project

제50회 보건의 날 기념식 참여

일자	2022년 4월 7일
장소	여수시 문화홀
내용	시상식, 건강 캠페인 등



광주전남지역암센터 방문

일자	2022년 4월 19일
장소	광주전남지역암센터
내용	닥터메타 VR자료 체험, 센터 주요 추진사업 청취



암 사업 관련 회의(비대면)

일자	2022년 4월 27일
장소	도 담당자, 지원단, 광주전남지역암센터
내용	암 관련 홍보사업 논의 등



부산·경남 공공보건의료지원단 방문

기간	2022년 5월 2~3일
내용	지원단 현황 및 주요 사업 내용 공유 등



전라남도 사회서비스원 방문

일자	2022년 5월 17일
장소	전라남도 사회서비스원
내용	찾아가는 전남행복버스 운영현황파악 등



지원단-국민건강보험공단 MOU 체결

일 자	2022년 5월 23일
장 소	국민건강보험공단 광주전라제주지역본부
내 용	공공보건의료체계 강화 및 정책개발을 위한 업무 협약



전라남도 공공보건의료위원회 개최

일 자	2022년 5월 30일
장 소	전라남도립도서관
내 용	공공보건의료 시행계획 및 의료취약지 거점 의료기관 지정 심의 등



공공보건의료 시행계획 및 공공보건의료계획 수립 지원

기 간	2022년 4~5월
장 소	도 및 공공의료기관 16개소
내 용	지역현황자료 및 검토의견 제공



공공보건의료 사업기획 역량강화교육 참석

기 간	2022년 6월 21~22일
장 소	공공의료기관 및 시·도 지원단 종사자
내 용	지역현황 진단방법 및 우수사례 공유 등



전라남도 공공보건의료 실무협의체 개최

일 자	2022년 6월 30일
장 소	화순전남대학교 의과대학
대 상	책임의료기관, 센터 및 유관기관 담당자 등
내 용	기관별 현황 공유 및 향후 연계 협력 논의



권역책임의료기관 원외협의체 회의 참석

일 자	2022년 6월 30일
장 소	화순전남대학교병원
대 상	책임의료기관, 유관기관 담당자 등
내 용	공공보건의료협력체계 구축사업 현황공유, 하반기 공동사업 논의





지역공공 보건의료기관 을 만나다!

지역책임의료기관 목포시의료원 공공보건의료사업실

Public Health and Medical Services Office, A Local Responsible Medical Institution, Mokpo City Medical Center



기관에 대한 소개



목포시의료원은 1897년 조선의 개항과 함께 목포의 작은 공립병원으로 처음 개원하였습니다. 이후 그 수요와 규모가 커짐에 따라 목포 거류민단축탁병원 - 목포 부립병원 - 광복 후, 목포 시립병원 - 지방공사 목포의료원을 거쳐서 현재의 목포시의료원이 되었습니다.

125년이라는 긴 세월의 역사를 지나 오늘에 이르기까지 목포시의료원은 주민의 건강을 든든하게 책임지는 지역의 대표 의료기관으로 자리매김하고 있습니다.



Q

지역책임의료기관으로서의 역할과 기능

목포시의료원은 2020년 지역의료격차 해소와 필수보건 의료 분야의 공급 문제 개선을 위해 목포권 지역책임의료기관으로 지정되었습니다. 현재 정부지정센터 및 지역보건의료기관 등과 함께 공공보건의료 협력체계를 구축하고, 지역 특성에 맞는 사업의 적극적인 발굴과 필수보건의료와 관련한 분야별 협력 모델개발 등 여러 업무를 수행하며 지역책임의료기관의 역할을 다하고 있습니다.



A

Q

공공보건의료사업실



목포시의료원은 필수보건의료 강화를 위한 공공보건의료 협력체계 구축사업에 선정되어 전담조직인 “지역공공의료본부”를 설치하고, 공공보건의료사업실을 신설하여 현재 의사 2명(겸임), 전담인력인 간호사 3명과 사회복지사 2명이 다음과 같은 사업을 함께 수행중입니다.

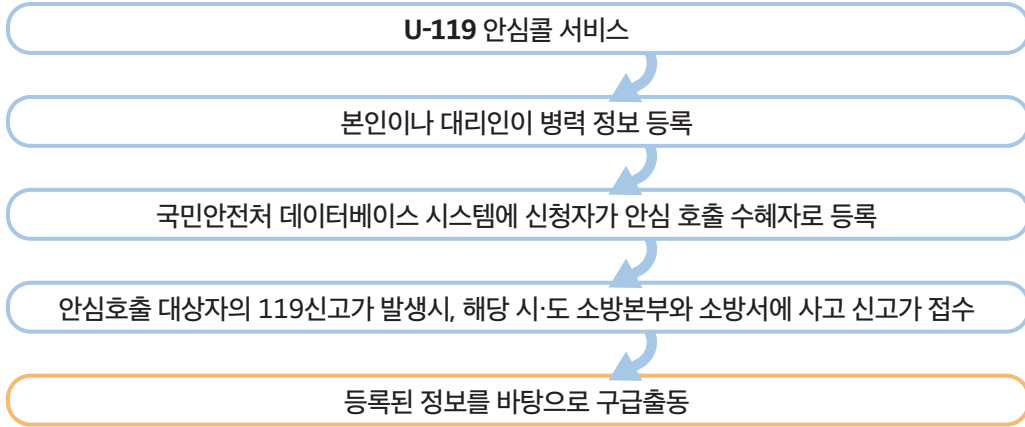
A

퇴원환자 지역사회 연계사업

퇴원 이후 지속적인 건강관리가 필요한 환자를 대상으로 **보건 - 의료 - 복지 통합서비스**를 제공하는 사업으로 대상자는 뇌졸중, 65세 이상 노인골절, 무릎인공관절수술 환자, 심혈관질환으로 내원한 환자 중 평가를 통해 선정하며, 영역별 케어플랜 수립과 지역기관 연계를 통해 환자가 퇴원 후에도 일상생활을 회복하고, 사회로 복귀할 수 있도록 지속적인 모니터링을 지원합니다.

목포권 중증응급 이송·전원 및 진료협력

중증응급질환의 골든타임 확보를 위해 응급 이송 전원 사업 모델 및 프로세스를 개발하여 응급 진료를 협력 수행합니다.



감염 및 환자안전관리

- 지역의료기관 감염관리 역량강화

감염 예방관리를 위해 지역사회 요양병원 및 의료기관을 대상으로 감염관리 교육을 실시합니다.

- 코로나19 입·퇴원환자 정신건강 케어사업

- 코로나19 입원 환자 대상 정신건강검사 실시
- 고위험군(PHQ-9 5점 이상)으로 선별된 환자
- 정신건강의학과 전문의 협진 의뢰
- 진료 및 상담치료
- 퇴원 계획 수립
- 지역사회자원 연계(필요시 정신건강복지센터, 정신의료기관, 보건소 등과 연계한 모니터링 실시 (전화, 방문 등))
- 퇴원 후 모니터링(1주, 1개월, 3개월)



필수의료 협의체 구성 및 운영

원의 협의체를 구성하여 지역의 유관기관(보건소, 센터, 의료기관 등)과 함께 지역의료와 관련한 문제를 진단하고, 실질적인 사업수행을 위한 기관 간 협의·조정 등을 통해 필수의료의 공백과 지역 간 건강 격차를 줄이고자 노력하고 있습니다. 또한, 원내 협의체를 구성하여 부서 간 정보공유와 환자진료 등이 원활하게 이루어 질 수 있도록 연계·협력하고 있습니다.

또한 공공보건의료사업실 내 공공의료사업팀에서는 의료취약계층을 위한 다양한 공공보건의료사업을 매년 지원하고 있습니다.

찾아가는 산부인과 사업

2009년 전라남도 시범사업으로 처음 시작하여 도내 산부인과 의료기관이 없는 농어촌지역 4~6개군 (보성, 영암, 장성, 곡성, 신안, 구례)의 가임여성 및 임산부를 대상으로 이동 진료를 지원하여 출산율 제고 및 농어촌 여성의 건강관리를 도모합니다.



지역아동센터, 청소년쉼터 등 아동 건강관리사업

2006년 국가청소년위원회, 전국지방의료원연합회와 협약을 체결하여 가출, 저소득층 가정, 가족 해체 등의 사유로 진료 혜택을 받을 수 없는 위기청소년, 저소득아동 등에 대해 전반적인 의료서비스와 건강검진을 지원합니다.

북한이탈주민(새터민) 진료 지원사업

2009년 통일부와 전국지방의료원연합회 북한이탈주민 진료지원 협약을 체결하여 북한이탈주민이 적절한 진료를 받을 수 있도록 지원합니다.

소외계층 및 의료취약계층 의료지원 사업

노숙인, 외국인근로자 가족, 국적 취득 전 여성결혼 이민자 및 그 자녀 등 각종 의료보장제도에 의해 의료 혜택을 받을 수 없는 계층에게 진료 및 수술비용을 지원합니다.

65세 이상 기초생활수급자, 가정폭력피해여성, 독거노인, 장애인 등 의료취약계층을 대상으로 무료진료 등 양질의 의료서비스를 제공합니다.

보건소 연계 만성질환관리사업

고혈압, 당뇨병 등 만성질환의 저소득층 주민을 대상으로 진료 및 상담, 합병증 검사, 예방관리 교육 등 적극적이고 체계적인 관리를 통해 지역주민들의 건강증진을 도모합니다.

보건의료복지 및 보건교육 사업

노인복지시설 정형외과 진료지원, 보건소(목포·무안·신안) 연계 치매감별검사, 취약계층 B형 간염검사 등을 지원하고, 지역주민들에게 올바른 건강정보 제공으로 질병의 예방관리와 건강한 생활 실천 향상을 위한 교육을 실시합니다.

코로나19 예방접종 및 지자체 접종센터 예진 의사 파견

코로나19 감염병 위기시 선도적인 감염병 대응으로 공공병원의 역할을 수행하였습니다.



앞으로의 계획과 하고 싶은 말

지금까지 그래왔던 것처럼 목포시의료원에서 추진하고 있는 찾아가는 산부인과 사업, 아동복지시설 건강관리사업 등 건강안전망 기능 수행과 미충족 보건의료 서비스 제공 위한 사업들이 더 활발히 추진되도록 더욱 힘쓰겠습니다. 여전히 지역사회의 사각지대에 있는 사람들이 소외되지 않도록 필수의료제공체계 확충과 공공보건의료 강화를 위한 사업을 계속해서 발굴해 나가겠습니다. 앞으로도 지역책임의료 기관으로서의 역할과 기능을 다하며 서남권 시민의 건강한 삶을 위해 최선을 다하겠습니다.

올해에는 전라남도 공공보건의료지원단과 권역책임의료기관 및 지역책임의료기관 등 지역의 센터와 기관이 연계에 힘쓰면서 좀 더 가까워졌으면 좋겠습니다. 첫 시작은 어렵더라도 교육자료나 홍보물 제작, 공동행사를 개최하는 등 작은 것에서부터 함께 협력하면서 더 발전해나갔으면 좋겠습니다.





지원단 홈페이지
바로가기



지원단 소개영상
바로가기



지원단 유튜브
바로가기



전라남도 공공보건의료지원단
JEOLLANAMDO PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

2022. Summer


Vol.02

<http://www.jncare.go.kr>

전라남도 공공보건의료지원단 소식지

JEOLLANAMDO PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE



윤예원  OO중학교 윤예원 학생 작품



전라남도 공공보건의료지원단
JEOLLANAMDO PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE