

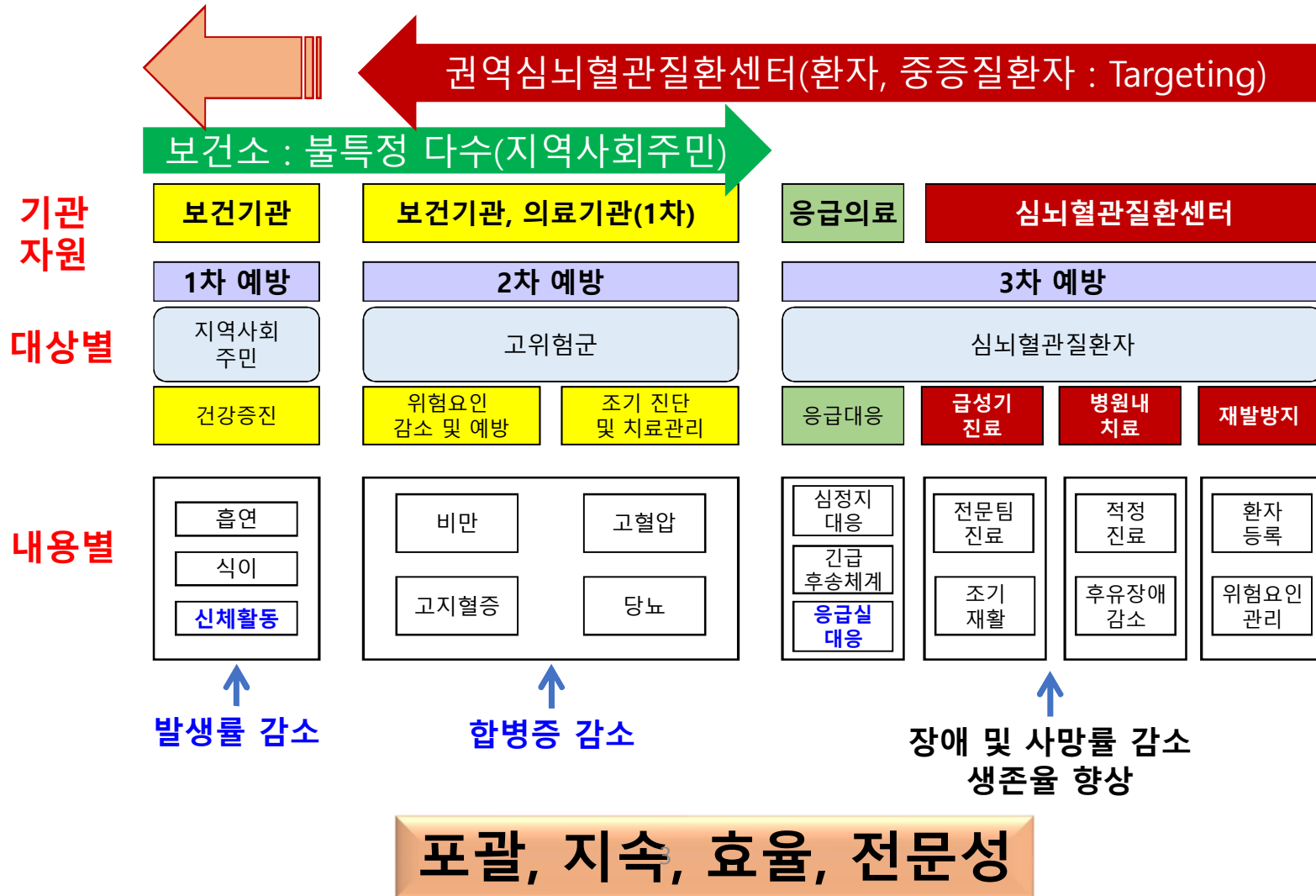
경기도 심뇌혈관질환 관리방안

2018.6.15

분당서울대병원 경기권역심뇌혈관질환센터

현황 및 문제점

심뇌혈관질환 관리체계



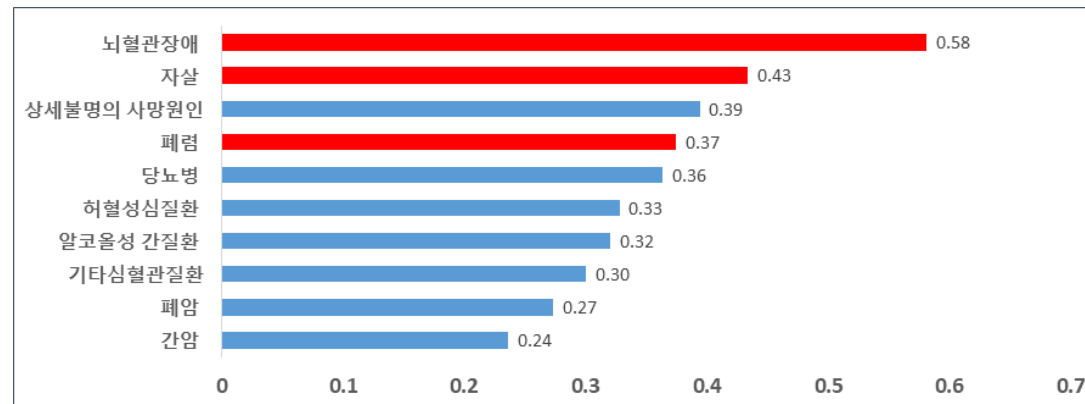
심뇌혈관질환은 국민생명과 직결된 필수의료

- 심뇌혈관질환은

- 국민 생명과 건강에 대한 영향이 크고, 시장실패로 인해 질적 수준의 문제 발생하며, 균형적인 공급이 어려워 국가가 직접 개입해야 할 필요성이 큰 의료 영역임
- 누구든, 지역, 시간에 관계없이, 형평성 있게 제공 되어야 할 보건의료서비스로
- 정부의 적극적인 인프라 개선, 환자 및 가족에 대한 부담 경감 조치, 민간과 공공의 협력 방식 개선 등을 국가 책임이 필요함

건강 격차의 주요한 원인

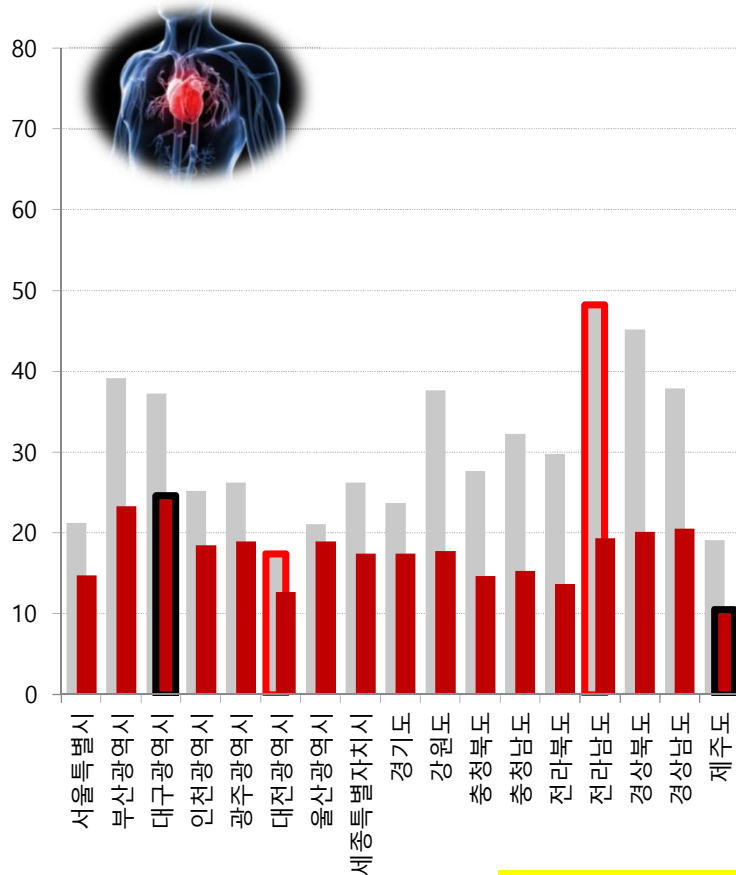
- 2015년 전국 남녀전체에서 소득 상위 20%와 하위 20% 간 기대수명 격차는 6.59년이며 기대수명의 소득 간 격차에 기여하는 주요 사망원인은 뇌혈관장애, 자살, 폐렴, 당뇨병 순으로 이들 4개 원인이 격차의 26.6%(1.75년) 차지하며 뇌혈관장애가 1위, 허혈성심장질환이 6위임. 즉 심뇌혈관질환이 기대수명 격차 중 0.91년을 차지하여 전체 격차의 14%임



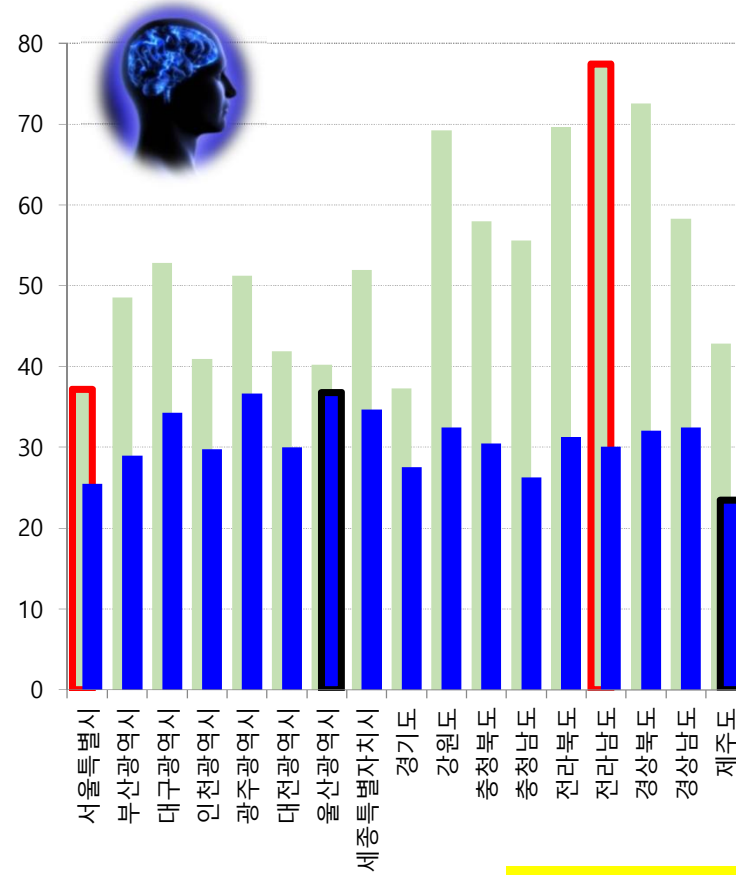
건강형평성학회, 2018

2015 시도별 허혈성심장질환 / 뇌혈관질환 사망률

인구 10만명당



■ 조용 ■ 표준화율
표준화율 차이(최고-최소)
: 14.1명(인구 10만 명당)



■ 조용 ■ 표준화율 ■ 표준화율
표준화율 차이(최고-최소)
: 13.3명(인구 10만 명당)

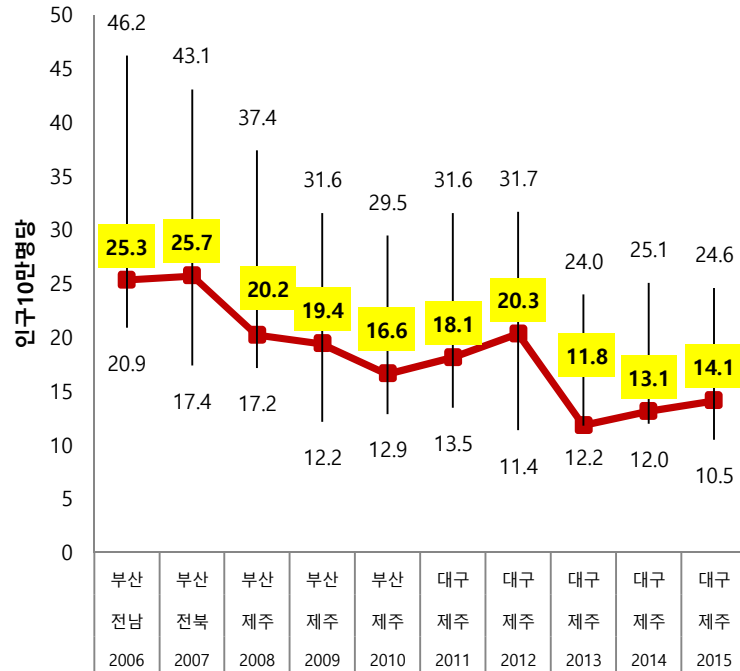
자료원 : KOSIS 국가통계포털, 통계청 사망원인통계

지역 격차는 개선되고 있지만 여전히 격차 존재

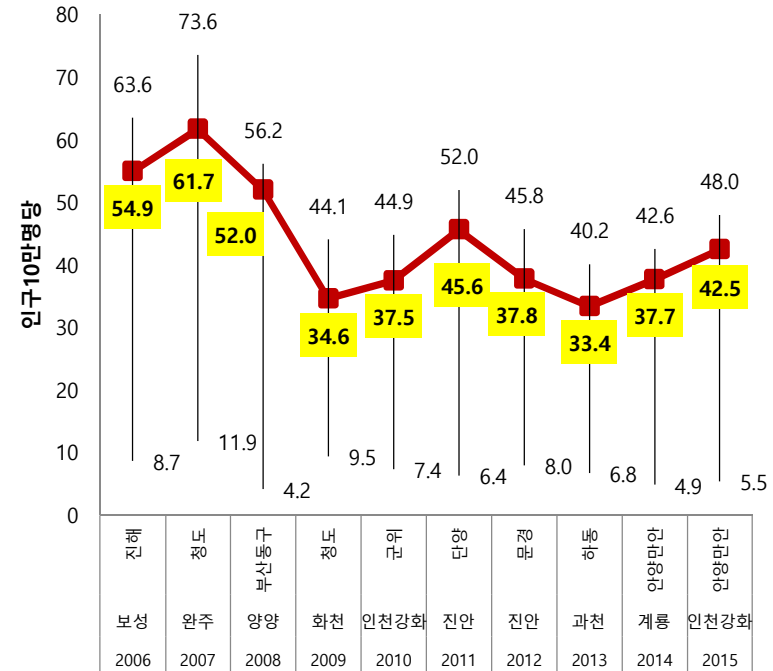


2015년 허혈성심장질환 사망률의 광역시도 간 최대 차이는 2.3배, 시군구 간 최대 차이는 8.7배

광역시도 허혈성심장질환 사망률 차이
(연령표준화)



시군구 허혈성심장질환 사망률 차이
(연령표준화)



인구 10만 명당 사망률 최고치, 최저치, 차이(최고-최저)

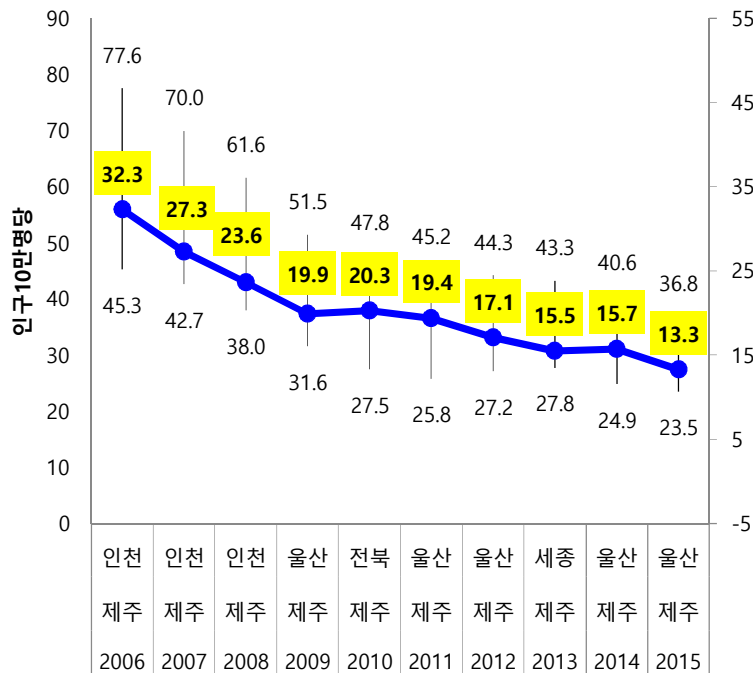
자료원 : KOSIS 국가통계포털, 통계청 사망원인통계

지역 격차는 개선되고 있지만 여전히 격차 존재

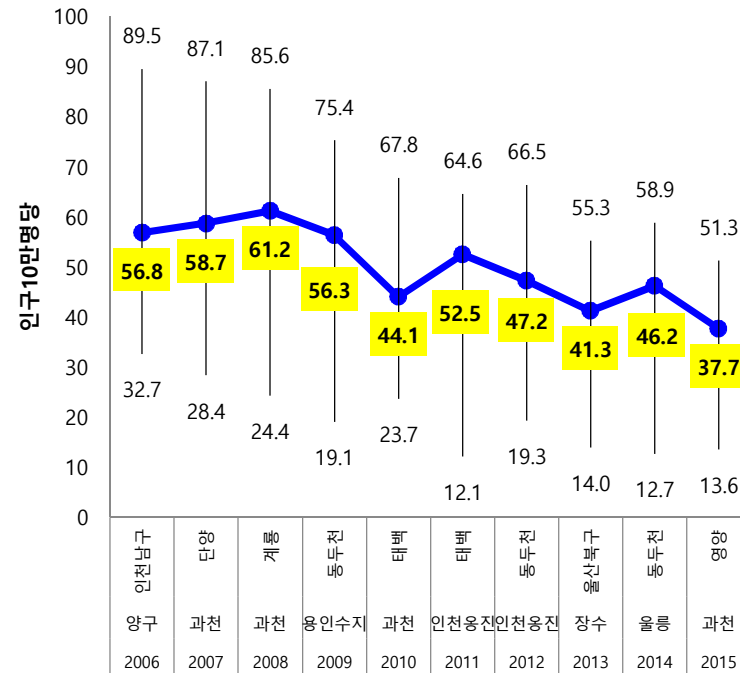


2015년 뇌혈관질환 사망률의 광역시도 간 최대 차이는 1.6배, 시군구 간 최대 차이는 3.8배

광역시도 뇌혈관질환 사망률 차이
(연령표준화)



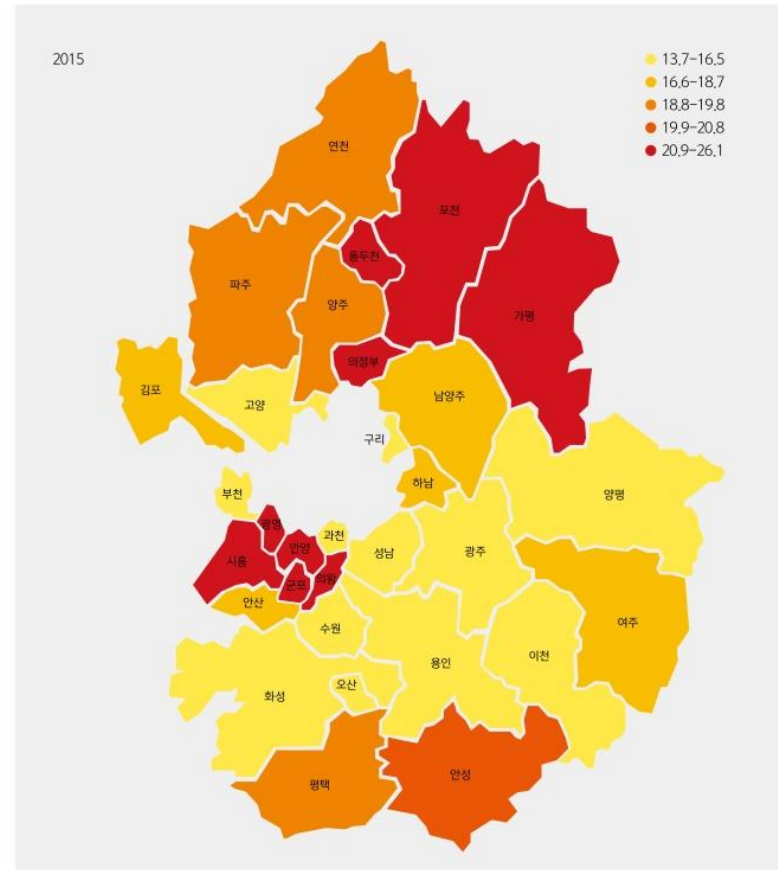
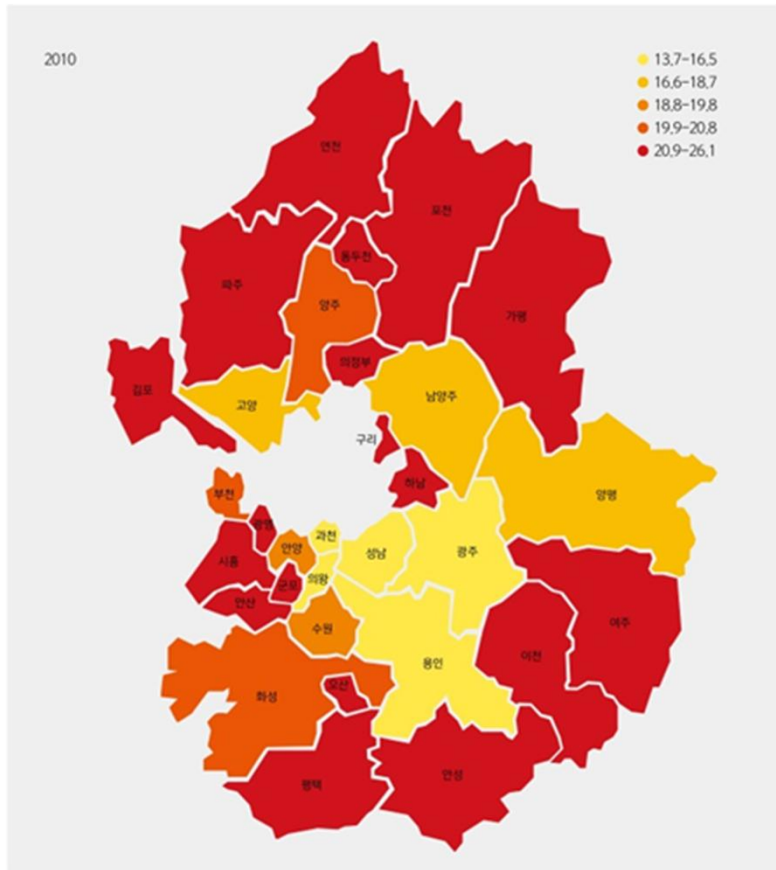
시군구 뇌혈관질환 사망률 차이
(연령표준화)



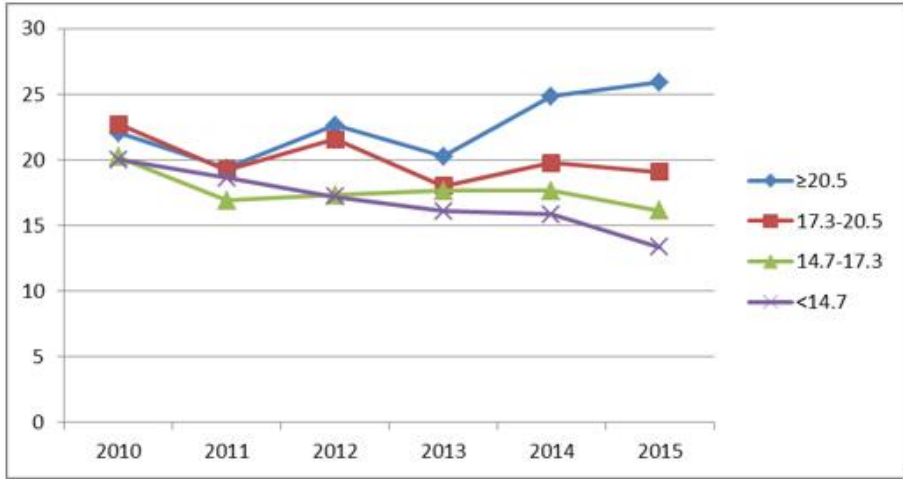
인구 10만 명당 사망률 최고치, 최저치, 차이(최고-최저)

자료원 : KOSIS 국가통계포털, 통계청 사망원인통계

2010년, 2015년 경기도 지역별 허혈성 심장질환 연령표준화사망률 전반적으로 감소했으나 지역별로 감소한 정도가 다양함



단위: 명/인구 10만 명당



<그림 18> 범주화된 허혈성 심장질환에 의한 연령 표준화 사망률 추이

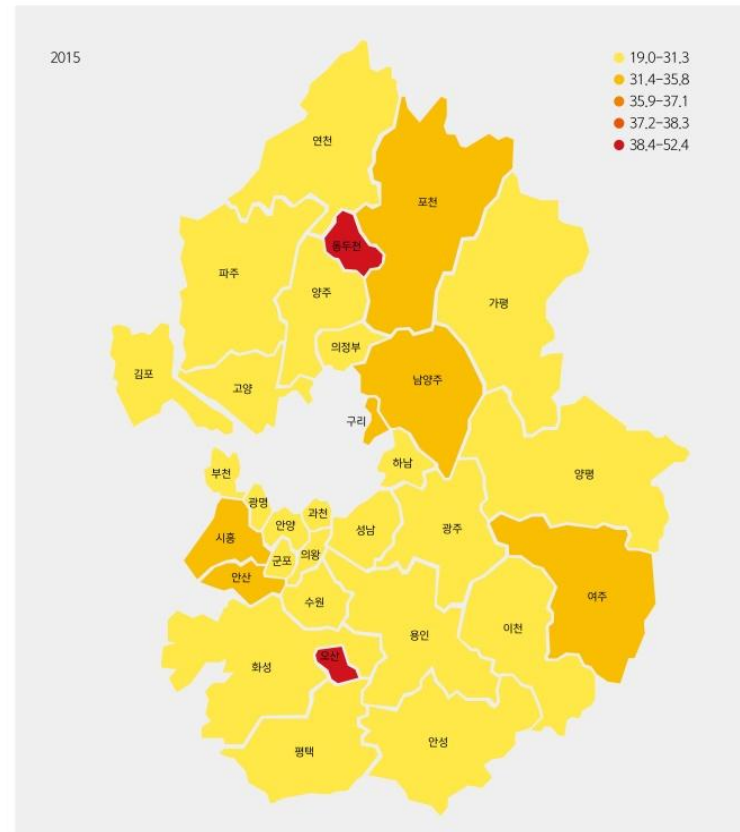
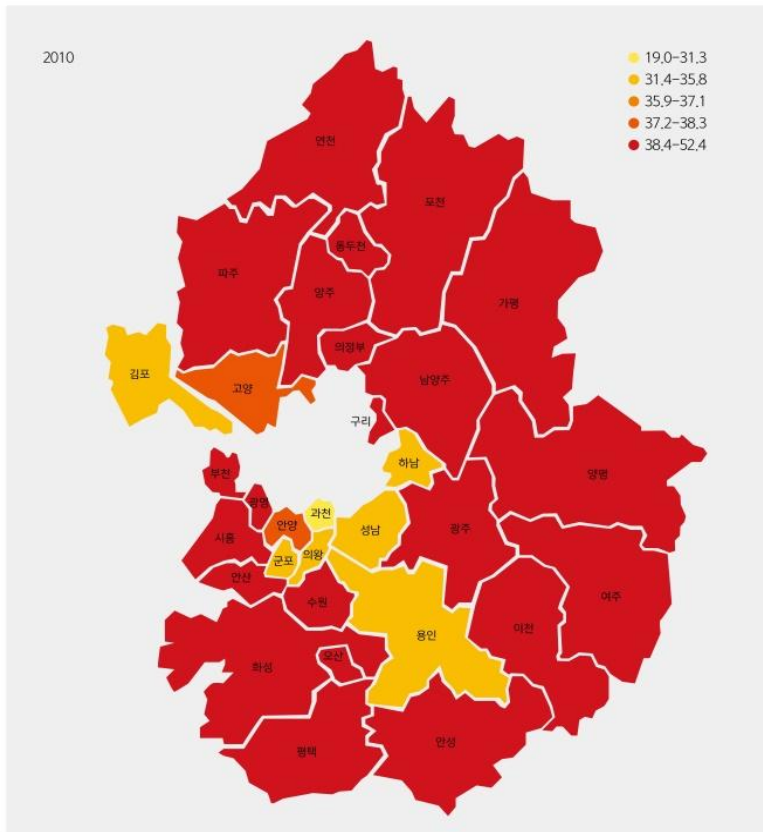
2015년 허혈성 심장질환 연령표준화 사망률을 기준으로 4개의 군으로 나누어 2010-2015년을 비교함

가장 높은 사망률을 보이는 군에 속하는 지역은 2010년에도 높은 사망률을 보였으며 연도별로 계속 증가하여, 나머지 3개군이 감소하고 있는 것과 다른 양상을 보임

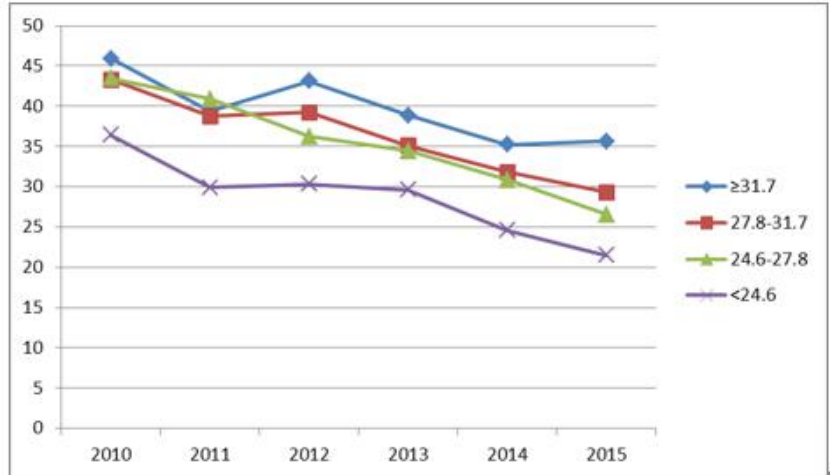
- 20.5이상(7개) : **동두천**, 의정부, **포천**, 군포, 가평, 의왕, 안양
- 17.3-20.5(9개) : 안산, 여주, 김포, 파주, 연천, 양주, 시흥, 안성, 광명
- 14.7-17.3(7개) : 오산, 양평, 광주, 과천, 하남, 남양주, 평택
- 14.7 이하 (8개): 용인, 구리, 이천, 화성, 성남, 부천, **고양**, 수원

빨간색은 심뇌 모두 가장 높은 지역
파란색은 심뇌 모두 가장 낮은 지역

2010년, 2015년 경기도 지역별 뇌혈관 질환 연령표준화사망률
 전반적으로 감소했으며 대부분의 지역이 감소하였으나 일부 지역은 변화가 적음



단위: 명/인구 10만 명당

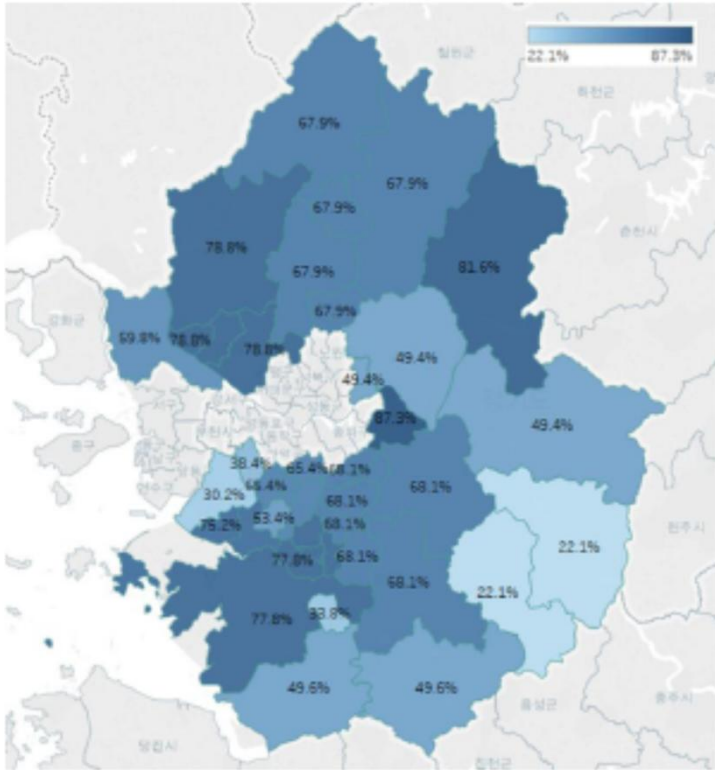


<그림 24> 범주화된 뇌혈관질환에 의한 연령 표준화 사망률 추이

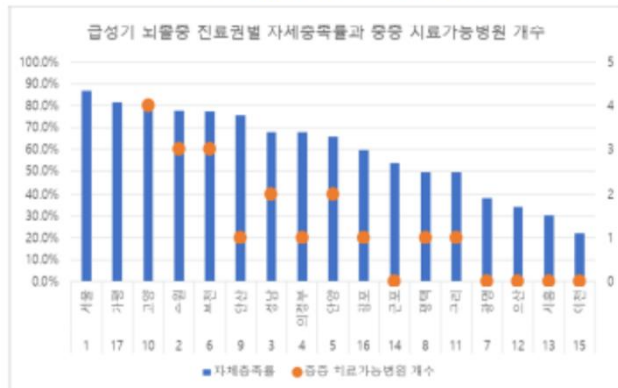
2015년 뇌혈관 질환 연령표준화 사망률을 기준으로 4개의 군으로 나누어 2010- 2015년을 비교함
모든 군에서 감소하는 양상을 보였으며, 가장 높은 군에서 일부 증감 상황이 보임

- 31.7이상(8개) : **동두천**, 오산, 여주, **포천**, 안산, 남양주, 구리, 시흥
- 27.8-31.7(8개) : 하남, 광명, 화성, 양주, 양평, 부천, 평택, 안성
- 24.6-27.8(7개) : 김포, 연천, 의정부, 성남, 이천, 파주, 수원
- 24.6 이하 (8개): 과천, 의왕, 용인, 고양, 광주, 가평, 군포, 안양

빨간색은 심뇌 모두 가장 높은 지역
파란색은 심뇌 모두 가장 낮은 지역



〈그림 8〉 급성기 뇌졸중 진료권 별 자체 충족률



급성기 뇌졸중 치료 역량

- 경기도내에서 중증 급성 뇌졸중 치료 역량이 있는 병원은 연간 IV/IA 시술 50건 이상의 병원으로 정의함
- 시술량만으로 치료 역량을 결정할 수는 없으나, 시술량이 많은 병원이 인력, 시설 등이 우수할 것으로 가정하여 조작적으로 정의
- 건강보험 청구자료를 활용하여 산출하였으며, 급성기 뇌졸중 환자는 주상병과 입원 기준으로 정의2015년 기준 총 19개 병원이 일정 시술량 이상의
- 치료역량을 보였으며, 17개 경기도 중진료권 중 10개 지역에 분포하고 있었음
- 서울과 같은 진료권인 하남은 서울 지역에 치료 역량이 있는 병원이 있어, 17개 중광명, 오산, 시흥, 군포, 이천, 가평 등 6개 진료권이 해당 병원이 없는 지역으로 나타남
- 진료권별 자체충족률은 차이는 심근경색보다는 작았으나 역시 중증 치료 가능병원이 없는 지역에서 낮은 경향이 나타남

단계별 문제점

개입단계	병원 전	병원 내 급성기	아급성기 및 지역사회
문제점	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 낮은 증상 인지율(평균 약15%) 및 119 구급차 이용율(약 30%) ▪ 증상 인지 후 방문한 첫 의료기관이 부적절함에 따른 치료 지연(3시간 이내 적정기관 도착율 약 30%수준) ▪ 응급의료체계와 심뇌혈관치료체계와의 연계 부재 ▪ 24시간 치료체계의 병원 및 지역간 격차 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 안전망의 기반이 되는 지역 심뇌혈관센터 설치 정책 부재 ▪ 24시간전문의 진료의 지속가능화 정책 부재 ▪ 권역별 관리주체로 기능하는데 필요한 권역센터 내부 자원 부족 ▪ 정책 개발 및 조정역할을 담당할 중앙센터 부재 ▪ 정책 수립 및 성과 평가의 기반이 되는 국가 통계의 부재 ▪ 심뇌혈관 질환자의 환자 경험 정보 중요성에 대한 인식부족 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 급성기 치료와 권역 내 재활 치료 자원과의 효율적 연계 부족 ▪ 재활치료의 표준화 미비 및 근거 중심 재활치료 지침의 개발 및 질관리 미흡 ▪ 지역 및 권역센터와 일차의료기관의 연계 및 후속관리 모델 부재 ▪ 기관 간의 재활치료정보 공유미흡 ▪ 지역사회 연계 지침 개발/검증/보급 필요 ▪ 퇴원 후 환자 지속관리 및 모니터링 체계 부재

개선방향

심뇌혈관질환관리 종합계획 중점과제(안)

추진전략	중점과제
1. 대국민 인식개선과 건강생활 실천	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 심뇌혈관질환 위험요인에 대한 대국민 인식개선 ▶ 급성심근경색증 뇌졸중 조기증상 인지도와 대처능력 향상
2. 심뇌혈관질환 고위험군 관리 강화	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 심뇌혈관질환 고위험군 발굴 및 관리체계 강화 ▶ 고혈압·당뇨관리사업 확대 강화
3. 지역사회 응급대응 및 치료 역량 강화	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 권역 심뇌혈관질환센터 확대와 기능 정비 ▶ 지역생활권 중심 일차(지역) 심뇌혈관질환센터 인증과 평가 ▶ 심뇌혈관질환 조기재활서비스 제공기반 구축
4. 환자 지속관리체계 구축	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 급성심근경색증, 뇌졸중 환자 퇴원 후 관리체계 구축 ▶ 지역사회 심장 및 뇌재활 서비스 기반 구축(지침 개발 및 시범사업) ▶ 심뇌질환자를 위한 종합정보 제공
5. 관리 인프라와 조사, R&D 강화	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 국가통계 생산체계 구축 ▶ 조사·R&D 강화 ▶ 필수 인력 수요평가 및 대응역량 강화 ▶ 관련 제도 정비

2018년 하반기 보건복지부 발표 예정

경기도 심뇌혈관질환관리종합계획

- 심뇌혈관질환관리법에 의해 경기도는 광역단위 종합계획 수립 예정
- 제4조(심뇌혈관질환관리종합계획의 수립) ① 보건복지부장관은 심뇌혈관질환관리종합계획(이하 "종합계획"이라 한다)을 5년마다 수립하여야 한다.
- ② 종합계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.
 - 1. 심뇌혈관질환관리사업의 기본목표 및 방향
 - 2. 심뇌혈관질환관리사업의 추진 계획 및 추진 방법
 - 3. 심뇌혈관질환관리에 필요한 전문 의료인력의 양성에 관한 사항
 - 4. 심뇌혈관질환에 관한 통계 및 정보의 관리 방안에 관한 사항
 - 5. 그 밖에 심뇌혈관질환관리에 필요하다고 보건복지부령으로 정하는 사항
- ③ 특별시장·광역시장·특별자치시장·도지사·특별자치도지사(이하 "시·도지사"라 한다)는 그 지방자치단체의 실정을 고려하여 종합계획에 따른 세부집행계획을 수립하여야 한다.
- ④ 제3항에 따른 세부집행계획은 「지역보건법」 제7조에 따른 지역보건의료계획에 포함하여 수립한다.

1차 심뇌혈관질환관리 종합계획

② 응급환자 진료, 재활 등에 대한 지역간 편차를 줄이기 위한 체계를 마련하는 것을 검토하고 있다.

- 현재 권역심뇌혈관질환센터만으로는 전체 심뇌혈관질환자를 담당하는 데에 한계가 있으며 응급환자에 대해서는 지역 내에서 1차 응급시술이 필요하다는 지적이 제기되어 왔다.
- 이에 따라, 일차대응기관으로서 시설·인력·장비 등을 갖춘 지역심혈관센터, 지역뇌졸중센터를 인증하여 응급대응을 담당하도록 하고, 조기재활 서비스 등을 실시할 수 있는 방안을 검토한다.
- 이와 함께, 전체적인 심뇌혈관질환관리 정책의 기술지원과 통계분석, 평가 등을 담당하는 중앙심뇌혈관질환센터를 운영하고
- 현행 권역심뇌혈관질환센터는 조기재활서비스를 확대하고, 연구·교육기능을 강화하는 등 역할을 재정립하는 방안도 함께 검토한다.

1차 심뇌혈관질환관리 종합계획

- ③ **‘예방-진료-재활’ 전 단계를 포괄하는 것이 필요하다.**
- 기존의 1, 2차 심뇌혈관질환관리 종합대책은 심뇌혈관질환의 예방과 진료를 주요 정책대상으로 삼아왔으나, 최근 급성기 진료 이후 재발이나 후유장애 감소를 위한 재활의 중요성이 제기되고 있다.
 - 이에, 이번 종합계획에서는 예방-진료 이후(조기재활, 환자 퇴원 이후 재활 치료 등)의 단계까지 정책과제로 포괄할 계획이다.
 - 우선, 병원 내 조기재활 연계체계를 강화하면서 환자의 퇴원 이후 이동 경로 현황 분석 등을 통해 지속적으로 정책과제를 발굴해 나갈 예정이다.
- ④ 이외에 심뇌혈관질환에 대한 인식(증상, 위험성 등)과 응급상황시 대처요령 등에 대한 **홍보를 강화하여 신속한 대응이 가능하도록** 하고
- 환자와 보호자, 심뇌혈관질환관리 관련 기관 등이 관련 정보를 한 눈에 볼 수 있는 정보체계를 마련하는 것이 필요하다.

경기도 심뇌혈관질환 관리체계

경기도 심뇌혈관질환 관리체계 주요 사업

- 핵심목표 : 병원전-병원-병원후 단계 포괄적 서비스 제공
- 사업1. 권역-지역 연계체계 및 거버넌스 구축
- 사업2. 경기도 심뇌혈관질환 예방관리 사업과의 연계 강화
- 사업3. 지역사회 중심 재활서비스 제공 모델 개발
- 사업4. 지역단위 심뇌혈관질환 관리수준 지표 설정 및 모니터링
- 사업5. 급성 심뇌혈관질환 조기증상인지 개선 홍보 공동진행

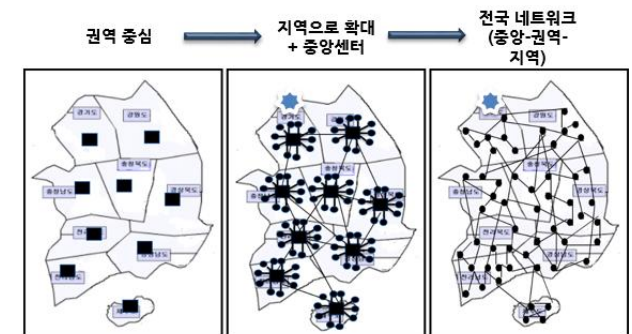
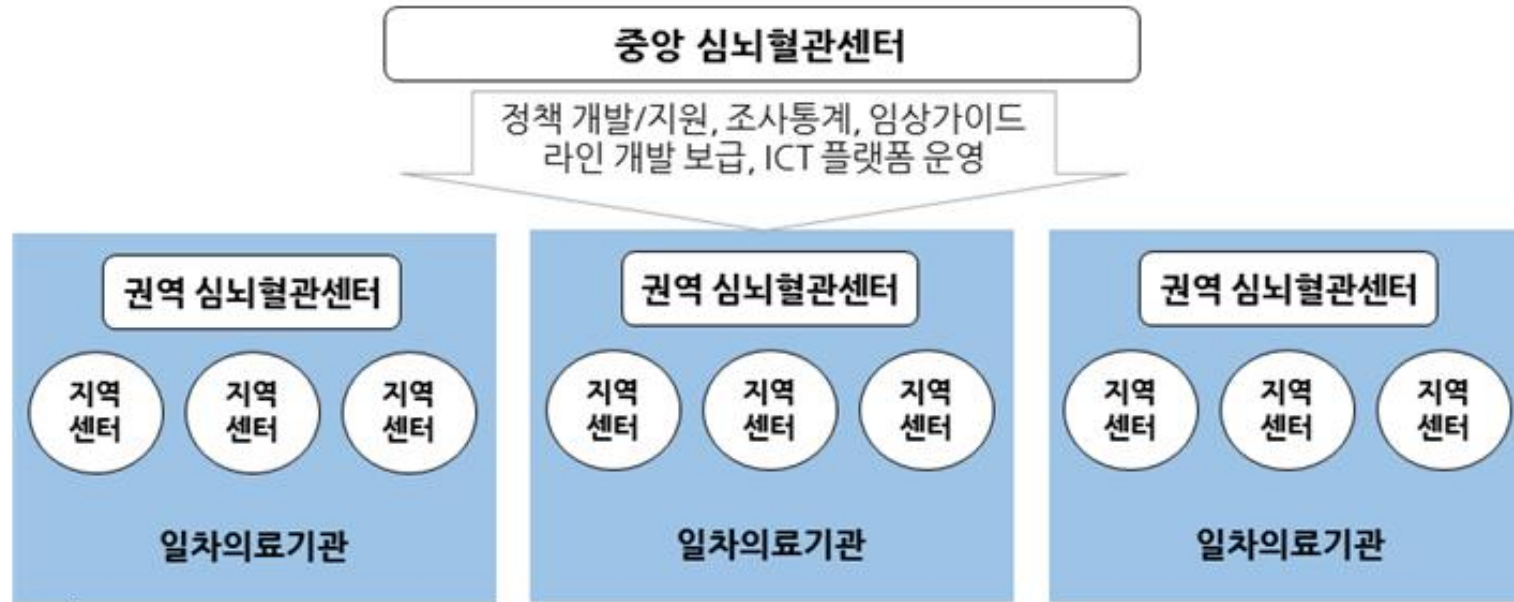
경기도와 시군의 1 역할

	사업	비고
광역 단위 (경기도)	<ul style="list-style-type: none"> ① 권역지역 심뇌혈관센터 지정 및 운영 ② 경기도 심뇌혈관질환 예방관리 사업과의 연계 강화 ③ 지역사회 중심 재활서비스 제공 모델 운영 ④ 지역단위 심뇌혈관질환 관리수준 지표 설정 및 모니터링 ⑤ 급성 심뇌혈관질환 조기증상인지 개선 홍보 공동진행 	
진료권별	<ul style="list-style-type: none"> ① 지역 심뇌혈관질환 인증병원 지정·운영 ② 심뇌 응급 Triage Team 운영 ③ 심뇌혈관질환 아급성재활전문병원의 지정·운영 	경기도 주도로 진행되나 시군 협조 필요
시군별 (경기도 사업과의 연계)	<ul style="list-style-type: none"> ② 경기도 심뇌혈관질환 예방관리 사업과의 연계 강화 → 시군 고혈압 당뇨/건강증진 사업과 연계 ③ 지역사회 중심 재활서비스 제공 모델 운영 → 시군과 협력 사업 ④ 지역단위 심뇌혈관질환 관리수준 지표 설정 및 모니터링 → 시군에서 활용 ⑤ 급성 심뇌혈관질환 조기증상인지 개선 홍보 공동진행 	
취약지	심뇌 응급 진료권 분석을 통한 취약지 검토	경기도 진행

사업1. 권역-지역 연계체계 및 거버넌스 구축

- 심뇌질환 광역-지역 거버넌스 구축
 - 경기도 심뇌혈관질환 관리위원회 구성
 - 부지사 이하 보건복지국 내 지역 심뇌혈관질환 위원회 담당부서를 설치
- 심뇌혈관센터와 지역병원의 단계적 연계
 - 권역센터와 지역병원의 급성기 환자 이송, 급성기 치료후의 재활, 지속 관리 등에 대한 진료방식의 체계화와 환자 발생과 예후 등에 대한 등록사업의 병원간 연계
- 자원 확충
 - 경기도 전체를 커버할 수 있는 권역센터 확충
 - 진료권별 지역센터 지정
 - 심뇌 응급 Triage Team 운영
 - 심뇌혈관질환 아급성재활전문병원의 지정·운영

중앙-권역-지역 연계



권역/지역 심뇌혈관센터의 기능과 조건

<p>권역센터</p>	<p>기존 분당서울대병원 권역심뇌센터 역할을 할 수 있는 권역센터를 경기도 진료권별로 설치</p> <p>단, 권역센터 기능을 1)정책중심 2)진료중심으로 구분하여, 광역시도마다 정책중심 1개소를 두고, 진료중심은 진료권/기준 충족에 따라 설치(예, 경기도는 총 7-8개 권역센터가 있고 그 중 1개가 정책중심 기능으로 광역의 거버넌스에 대한 책무를 가짐)</p> <p>조건 : 현재 권역센터 기본 조건에 광역별 정책중심 센터는 광역 관리위원회 운영, 종합계획 수립, 인력 교육 등 역할 추가</p>
<p>지역센터</p>	<p>진료권별(전국 75개, 경기 15개)로 최소 역량/기능을 갖춘 센터로 365일/24시간 운영일 필요는 없으며, 중증환자는 권역센터로 refer함</p> <p>조건 : 급성기 뇌졸중/AMI환자 치료 최소 조건, 인력/시술량 기준 고려</p>

경기도 대/중 진료권별 권역/지역 배치 시뮬레이션

대진료권	중진료권	포함 시군	권역 후보 병원
1	경기수원	경기(수원시, 화성시)	아주대
	경기평택	경기(평택시, 안성시)	
	경기도산	경기(오산시)	
2	경기성남	경기(성남시, 용인시, 광주시, 하남시)	분당서울대
	경기이천	경기(이천시, 여주시)	
3	경기의정부	경기(의정부, 동두천시, 양주시, 포천시, 연천군, 가평군)	의정부 성모
4	경기고양	경기(고양시, 파주시)	일산 백병원
	경기김포	경기(김포시)	
5	경기안산	경기(안산시)	고대 안산
	경기시흥	경기(시흥시)	
6	경기안양	경기(안양시, 과천시, 의왕시)	한림대
	경기광명	경기(광명시)	
	경기군포	경기(군포시)	
7	경기부천	경기(부천시)	순천향
8?	경기구리	경기(구리시, 남양주시, 양평군)	

권역-지역 전달체계 시범사업

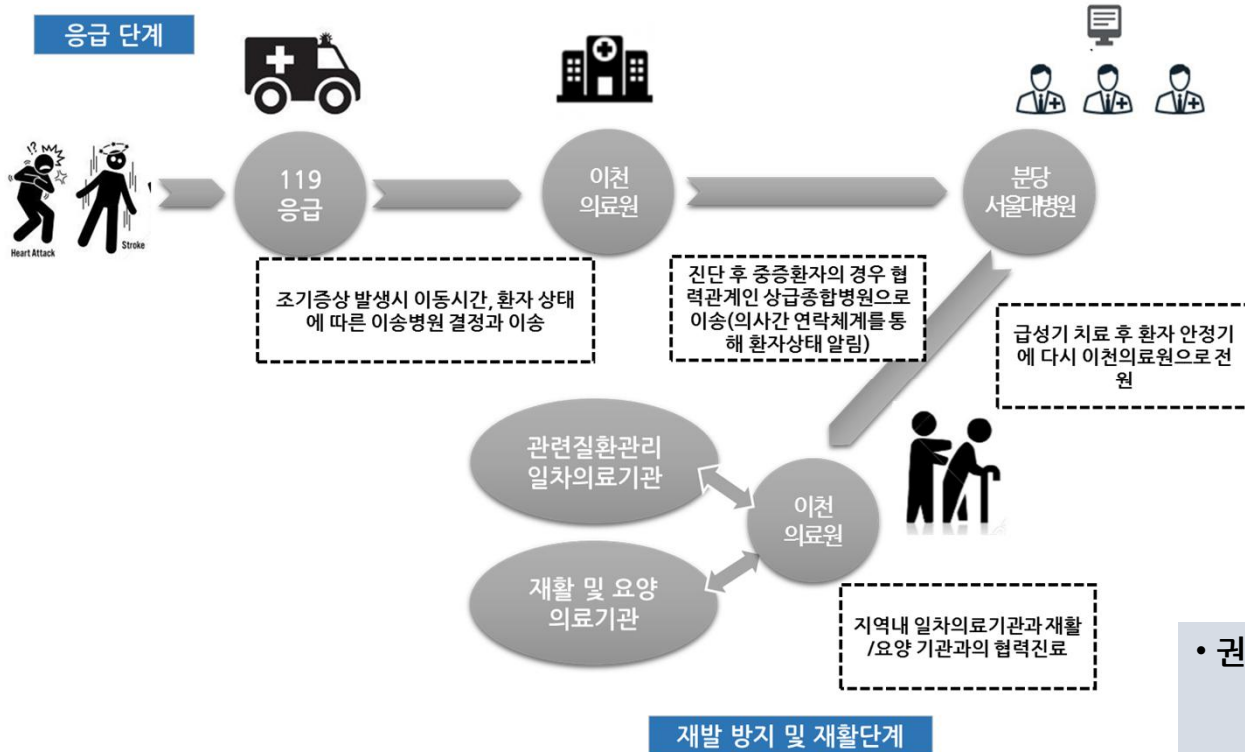
- 목적

- 심뇌혈관질환 급성기 치료와 예방 그리고 지역사회 재활로의 연계를 통한 경기도 건강안전망 구축

- 핵심 목표

- 권역센터-지역센터-1차 의료기관 네트워킹 모델 구축방안 강구
- 응급의료와의 연계 체계 강화
 - 응급의료시스템과의 연계 및 역할 조정을 통해 급성기 치료의 Quality 향상
- 지역사회 재활로의 환자 연계
 - 요양병원 입원 중심에서 지역사회 재활로의 변화 유도
- 재발 예방 및 관리를 위한 일차의료와의 협력체계 구축
 - 급성기 치료병원과 지역 일차의료기관의 협력 모델 발전

권역-지역센터 네트워크 구축(안)



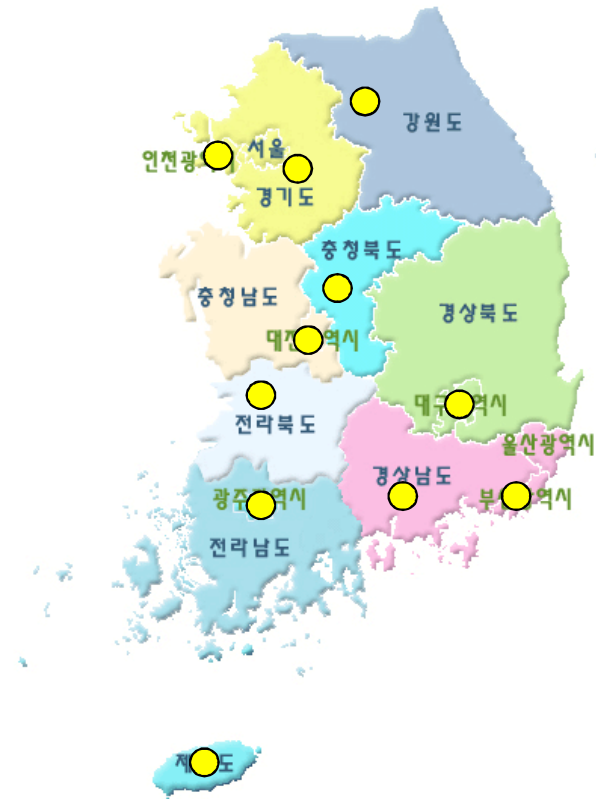
- 권역센터
 - 중증 급성기 심근경색·뇌졸중 환자 치료 (24/365 당직체계)
 - 지역 내 의뢰 / 회송 허브
- 지역센터
 - 급성기 심근경색·뇌졸중 환자 치료 (24시간 운영)
- 1차 의료기관
 - 심근경색·뇌졸중 환자 재발 방지 및 재활
- 보건소
 - 심근경색·뇌졸중 환자 건강증진 사업 수행

사업 추진 내용과 전략

- 심뇌혈관 네트워크 구축 시범사업 추진
 - 경기도의료원 이천병원 신축시 심뇌혈관센터 개소(2019년)를 위한 운영 지원
 - 필수인력 파견 / 직원 교육 훈련 / CP 공유 등
 - 경기도와의 공동사업 추진
- 급성기 심뇌혈관질환자 효율적 이송체계 구축
 - 경기도 소방본부 및 지역 소방서와 구체적인 이송 프로토콜 협의
 - 중앙응급의료센터 App 활용
- 환자 정보 공유 및 교육내용 표준화
 - 환자 의뢰회송 시범사업 (공통 서식, 환자 정보 공유 등) 활용하여 심뇌 특성화
 - 예방 및 재발방지를 위한 환자교육 표준화
 - 주기적 간담회, CP 공유 등 활성화

전국 권역심뇌혈관질환센터 현황: 11개소

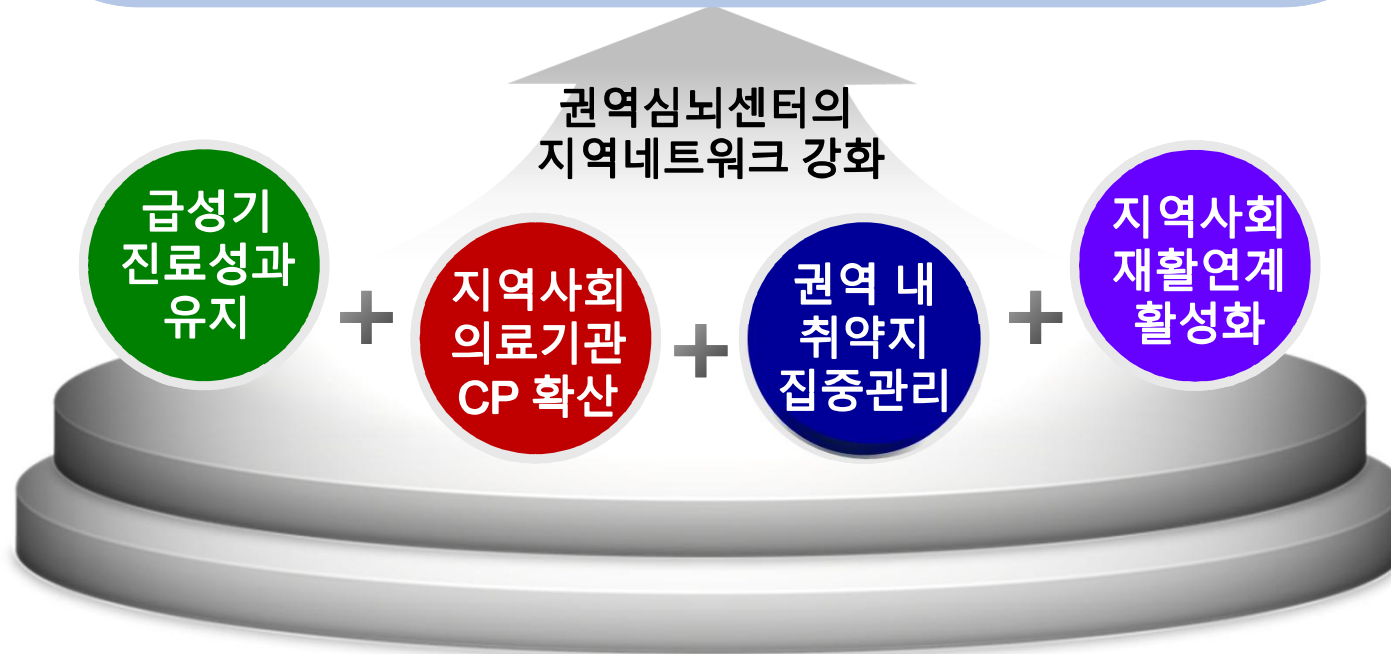
- 2008 강원대병원 (강원)
- 2008 제주대병원 (제주)
- 2008 경북대병원 (대구·경북)
- 2009 경상대병원 (경남)
- 2009 전남대병원 (광주·전남)
- 2009 충북대병원 (충북)
- 2010 동아대병원 (부산·울산)
- 2010 원광대병원 (전북)
- 2010 충남대병원 (대전·충남)
- 2012 인하대병원 (인천)
- 2012 분당서울대병원 (경기)
- 2017 안동병원, 목포 중앙병원(권역센터는 아님)



- 노인인구 증가에 따른 심뇌혈관질환에 의한 국가적인 질병부담 감소 유도
- 수도권과 지방간 심뇌혈관질환에 대한 보건 의료 수요, 공급 불균형 해소
⇒ 지방에서도 양질의 의료 혜택

권역심뇌혈관질환센터의 지역사회에서의 역할

심뇌혈관질환 급성기 진료·재활 및 예방관리 거점 센터

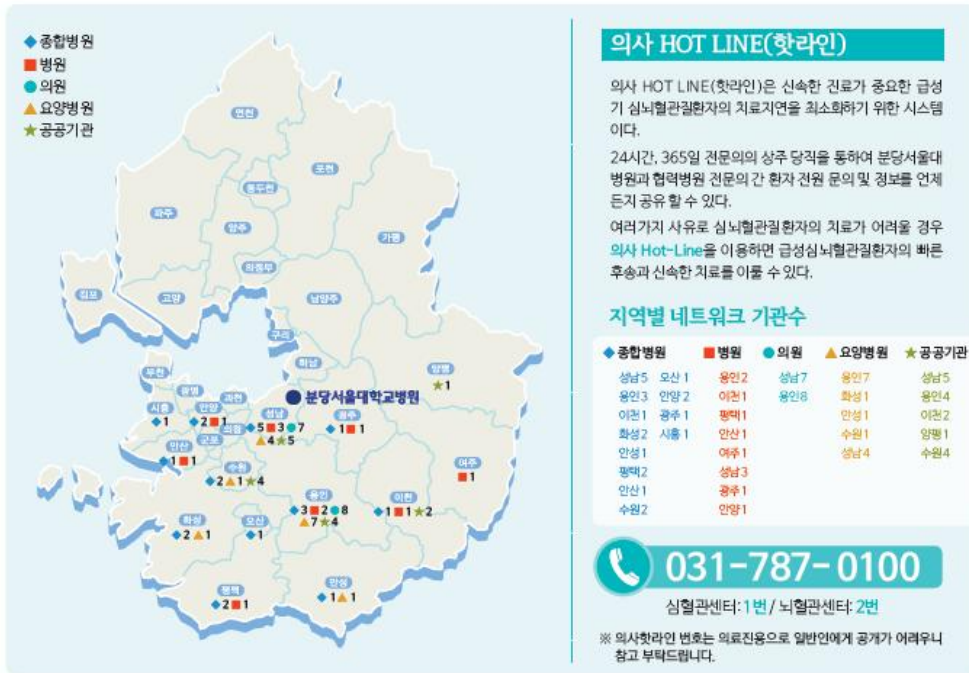


네트워크: 심뇌혈관 유관 기관 네트워크 관리



경기권역심뇌혈관질환센터 주요 소식

2017년 경기권역심뇌혈관질환센터 네트워크 현황



- 경기권역심뇌혈관질환센터 및 심장혈관센터 소식지를 총 연 4회 발간 중
- 상반기 소식지 배포 결과: 총 812부수 배포완료, 의사핫라인 체계 활용 중

사업2. 경기도 심뇌혈관질환 예방관리 사업과의 연계 강화

- 심뇌 환자 재발방지를 위한 만성질환관리, 건강행태 개선사업 연계
- 고혈압당뇨 교육센터, 만성질환 등록사업, 통합건강증진사업단 등 도내 심뇌혈관질환 예방관리 사업 센터/지원단과의 협력 사업
- 분당-이천병원 시범사업에서 해당 지역 의원과의 연계 체계 모색 (예, 예방 및 재발방지를 위한 표준화된 환자교육 자료 공유)
- 지속 모니터링을 통한 자기관리 지지 및 지속치료율, 관리율 취약집단에 대한 집중서비스 제공으로 재발방지 실천수준 향상

예방관리 네트워크 강화

- ❖ 환자 회송 시 심뇌혈관환자를 위한 자가관리 수첩 배부
 - 관상동맥질환 환자 관리수첩, 항응고제 복용수첩, 혈압/혈당관리수첩 등을 활용.
 - 기입 주요내용: 환자의 검사결과, 시술결과, 처방내역.
 - 추후 협력병원에서도 수첩을 열람할 수 있도록 공유함.

- ❖ 환자진료교류시스템을 통한 경기지역 내 심뇌혈관질환 네트워크 강화
 - 스누비안파트너스 : 분당서울대학교병원-협력병원 간 협진 체계.

● 권역심뇌혈관질환센터 SNUBHIAN&PARTNERS 병원으로의 회송과정

- 01. 진료협력센터 방문**
급성기 심혈관질환 치료 후 담당 의료진과 상담하여 진료협력센터 방문
- 02. 파트너스 병·의원 찾기**
진료협력센터에서 권역심뇌혈관질환센터와 진료협력협약을 체결한 권역 15개 파트너스 병·의원 연계
- 03. 파트너스 병·의원에서의 진료**
권역심뇌혈관질환센터에서 파트너스 병·의원과 최신 진료지침 환자관리 체계 공유 교육
- 04. 연속적인 상호 협진 가능**
필요 시 언제든지 분당서울대학교병원에서 진료 가능

인적사항

❖ 성명 _____ ❖ 나이/성별 ____ / ____ ❖ 연락처 _____

심혈관 질환의 재발 방지를 위하여 목표혈압·혈당·콜레스테롤수치 유지 및 운동과 식습관 관리를 통한 적정체중유지, 금연, 절주, 규칙적인 약물복용이 중요합니다. 정기적인 진료를 통하여 본인의 건강상태를 확인하고, 심혈관 질환의 재발을 예방하시기 바랍니다.

소견 및 성과

❖ 진단일자 및 진단명

① _____
② _____
③ _____

❖ 심혈관 조영술(경피적 관상동맥 중재술) 일자 및 결과

❖ 심장 초음파 결과

❖ 소견 및 계획



사업3. 지역사회 중심 재활서비스 제공 모델 개발

- 미충족 재활 수요/지역 편차 분석
- 공급 현황 분석(이천 시범사업 지역을 중심으로)
 - 거점 지역 재활 병원 현황(회복기재활병원 시범사업 포함)
 - OPD based rehab/home based rehab/지역센터 프로그램 현황
 - 지역 재활병원/기관의 standard를 제시할 수 있는 시설, 인력 기준
- 통합적 재활서비스 제공을 위한 지역단위 관리체계 구축
 - 급성기/아급성기 재활 지속 및 지역사회 재활 전달체계 마련과 운영을 통해 재활서비스 이용 및 기능개선 향상

사업4. 지역단위 심뇌혈관질환 관리수준 지표 설정 및 모니터링

- 지역단위 지표 설정
 - 통계집에 정리된 데이터를 기반으로 경기권역의 심뇌혈관질환 관리수준을 평가할 수 있는 지역 지표 선정
 - 시군구별 성과 지표와 시군구간 격차에 대한 지표를 중심으로 핵심지표 설정
- 지표 산출 및 모니터링
 - 산출 가능성과 Data quality에 대한 분석을 통해 정기적/안정적 지표 산출 시스템 구축
 - 적정 목표값 설정과 모니터링을 위한 분석
 - 경기도 공공보건의료지원단의 관련 사업과 연계하여 진행

PART 02
인구현황

1. 전국 및 경기도 인구추이	12
2. 전국 및 경기도 시·군별 인구 현황	12
3. 전국 및 경기도 연령 별 인구구조	13
4. 전국 및 경기도 노인인구비율 추이	14
5. 경기도 노인인구비율 및 노령화 지수, 고령인구비율	15
6. 전국 및 경기도 등록 장애인수 추이 및 장애인구 비율 현황	19

PART 03
심뇌혈관질환
관련 현황

1. 사망통계	22
2. 이환	32
3. 건강행태	46
4. 장애	58

PART 04
심뇌혈관질환
치료 현황

1. 심근경색증 급성기 치료	62
2. 뇌졸중 급성기 치료	69
3. 심뇌혈관질환 치료 역량	78

PART 05
경기
광역심뇌혈관
질환센터 성과

1. 경기 광역심뇌혈관 질환센터 조직도 및 구조 (2017년 6월)	82
2. 경기 광역심뇌혈관 질환센터 일반 현황	88
3. 경기 광역심뇌혈관 질환센터의 활동 및 성과	92
4. 지표중심관리 체계에 따른 성과	114

경기도 심뇌혈관질환 현황 및 경기광역심뇌혈관질환센터 성과보고서



Gyeonggido Cardiocerebrovascular current situation &
Gyeonggi Regional Cardiocerebrovascular Center 2017 Performance report



2018년 발간하고,
시군 현황 추가하
여 매년 발간예정

사업5. 급성 심뇌혈관질환 조기증상인지 개선 홍보 공동진행

- 경기도와 시군 공동 예방 캠페인 진행 : 콘텐츠 개발, 라디오 방송 등 효과적인 방법 공동 모색 등

감사합니다