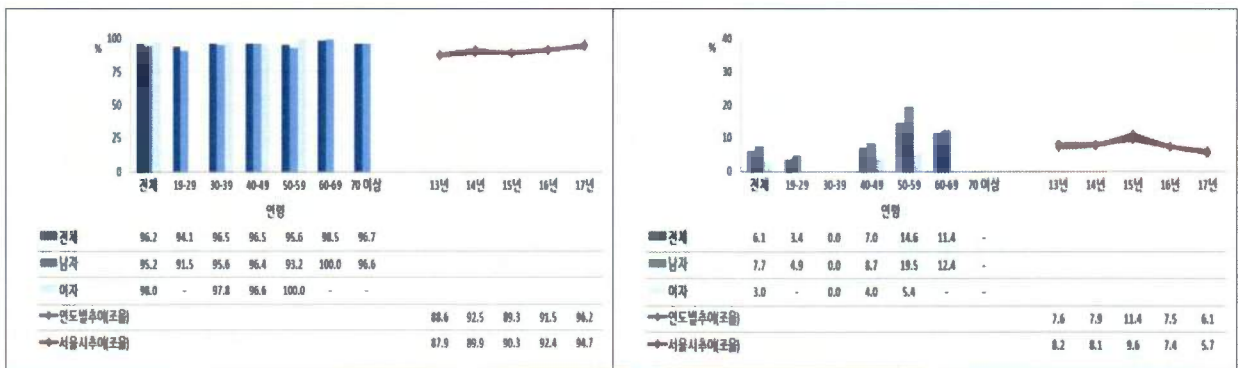


1-4-9 안전의식

- 마포구의 1)운전자석 안전벨트 착용률은 2017년 전체 96.2%로 서울시 94.7%에 비해 1.5%p가 높았고, 전년대비 4.7%p가 증가하였다. 성별로는 남자 95.2%, 여자 98.0%로 여자에서 높았다. 연령별로는 60대에서 98.5%로 가장 높았고, 20대에서 94.1%로 가장 낮았다.
- 마포구의 2)연간 음주운전 경험률은 2017년 전체 6.1%로 서울시 5.7%에 비해 0.4%p가 높았고, 전년대비 1.4%p가 감소하였다. 성별로는 남자 7.7%, 여자 3.0%로 남자에서 높았다. 연령별로는 50대에서 14.6%로 가장 높았고, 30대에서 0%로 가장 낮았다.

그림 27. 운전자석 안전벨트 착용률 (단위 : %)

그림 28. 연간 음주운전 경험률(자동차 또는 오토바이) (단위 : %)



자료 : 2017 마포구 지역사회건강조사

1-4-10 질환관리

가. 고혈압

- 마포구의 3)고혈압 진단 경험률(≥ 30)은 감소추세이다가 2017년 전체 21.7%로 전년대비 2.4%p가 증가하였으며, 서울시 23.8%에 비해 2.1%p가 낮았고, 성별로는 남자 24.6%, 여자 19.1%로 남자에서 높았다. 연령별로는 70대 이상에서 56.9%로 가장 높았고, 30대에서 2.8%로 가장 낮았다.
- 4)고혈압 관리교육 이수율(≥ 30)은 상승, 감소 추세를 반복하다가 2017년 전체 60.9%로 서울시 28.8%에 비해 32.1%p가 높았고, 전년대비 14.9%p가 증가하였다. 성별로는 남자 62.8%, 여자 58.7%로 남자에서 높았다. 연령별로는 70대 이상에서 66.5%로 가장 높았고, 50대에서 55.2%로 가장 낮았다.
- 5)고혈압 진단 경험자의 치료율(≥ 30)은 감소추세이다가 2017년 전체 88.8%로 전년대비 9.6%p가 증가하였으며, 서울시 87.0%에 비해 1.8%p가 높았고, 성별로는 남자 88.1%, 여자 89.6%로 여자에서 높았다. 연령별로는 60대에서 98.5%로 가장 높았고, 50대에서 92.0%로 가장 낮았다.

1) 자동차 운전 시 안전벨트를 항상 착용하는 사람의 분율(%)
 2) 최근 1년 동안 조금이라도 술을 마신 후 오토바이 또는 자동차를 운전한 사람의 분율(%)
 3) 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 분율(%)
 4) 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람으로 고혈압 관리에 관한 교육을 받은 사람의 분율(%)
 5) 의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람으로 현재 혈압조절약을 한 달에 20일 이상 복용한 분율(%)

그림 29. 고혈압 진단 경험률(≥30) (단위 : %) 그림 30. 고혈압 관리교육 이수율 (단위 : %)

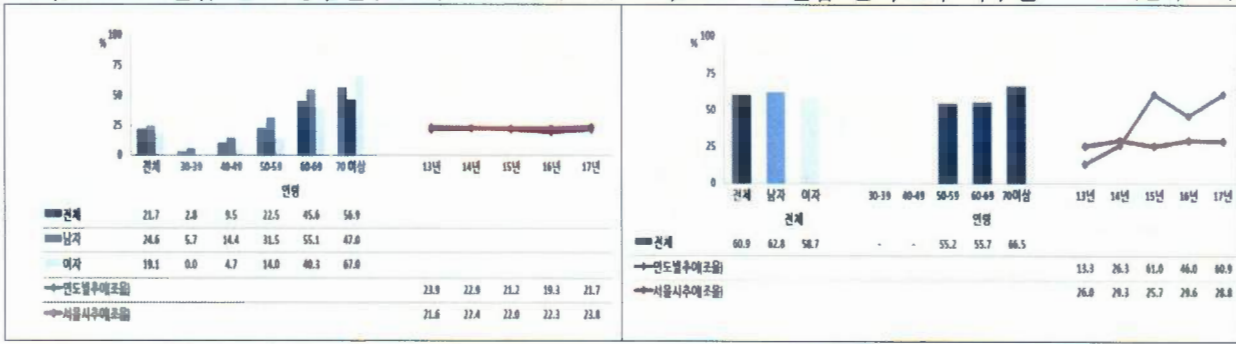
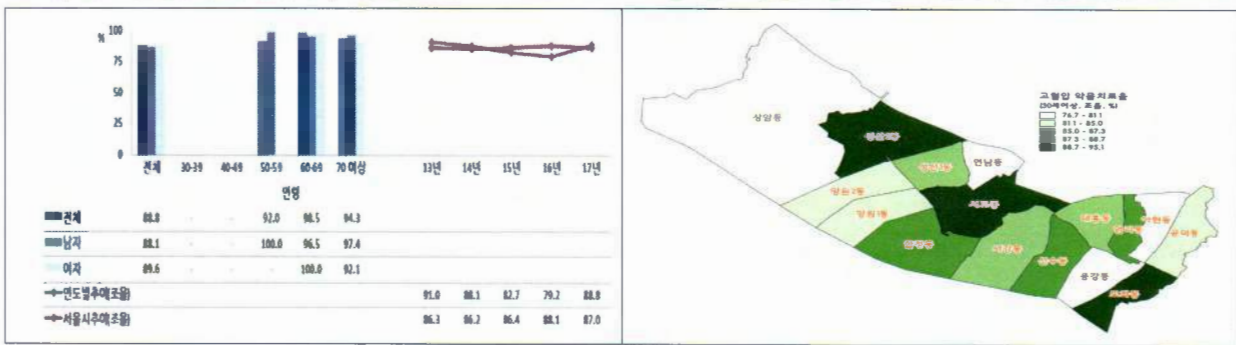


그림 31. 고혈압 진단 경험자의 치료율(≥30) (단위 : %) 그림 32. 동별 고혈압 진단 경험자의 치료율(≥30) (단위 : %)

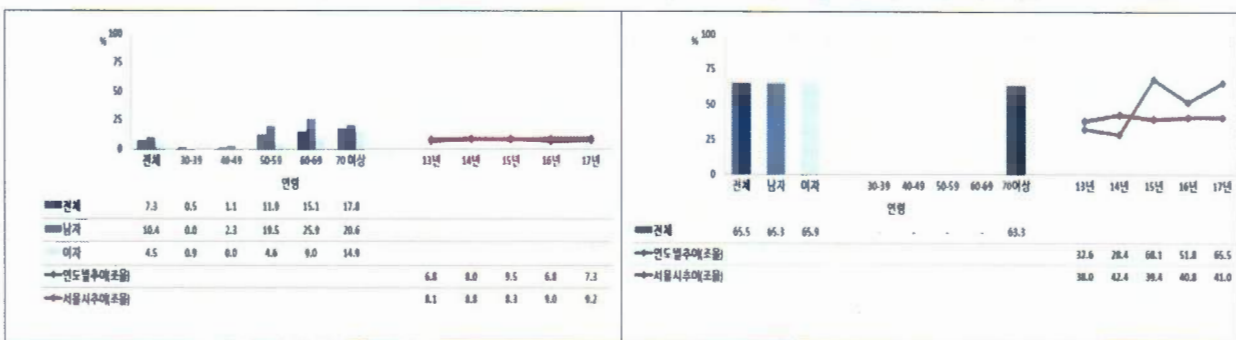


자료 : 2017 마포구 지역사회건강조사

나. 당뇨병

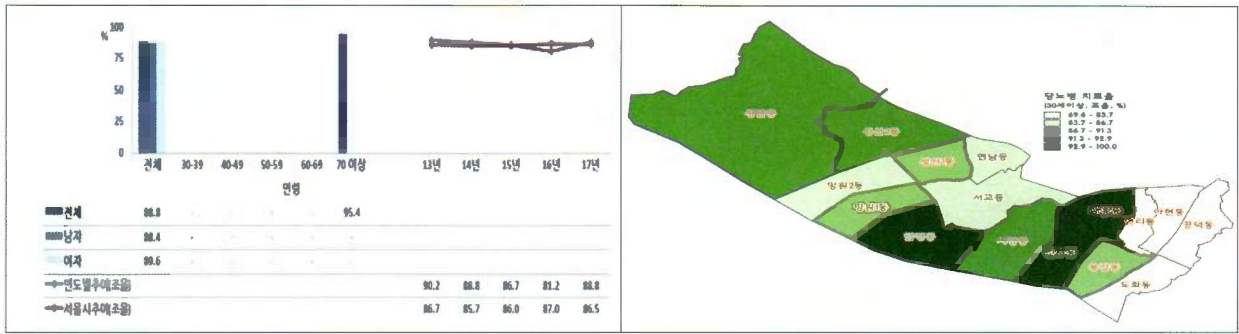
- 마포구의 1)당뇨병 진단 경험률(≥30)은 상승, 감소를 반복하다 2017년 전체 7.3%로 서울시 9.2%에 비해 1.9%p가 낮았고, 전년대비 0.5%p가 증가하였다. 성별로는 남자 10.4%, 여자 4.5%로 남자에서 높았다. 연령별로는 70대 이상에서 17.8%로 가장 높았고, 30대에서 0.5%로 가장 낮았다.
- 2)당뇨병 관리교육 이수율(≥30)은 감소, 상승을 반복하다가 2017년 전체 65.5%로 서울시 41.0%에 비해 24.5%p가 높았고, 전년대비 13.7%p가 증가하였다. 성별로는 남자 65.3%, 여자 65.9%로 여자에서 높았다.
- 3)당뇨병 진단 경험자의 치료율(≥30)은 감소추세이다 2017년 전체 88.8%로 서울시 86.5%에 비해 2.3%p가 높았고, 전년대비 7.6%p가 증가하였다. 성별로는 남자 88.4%, 여자 89.6%로 여자에서 높았다.

그림 33. 당뇨병 진단 경험률(≥30) (단위 : %) 그림 34. 당뇨병 관리교육 이수율 (단위 : %)



- 1) 의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람의 분율(%)
- 2) 의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람으로 당뇨병을 관리하는 방법에 대해 병의원 또는 한방병의원 또는 보건소에서 교육을 받은 사람의 분율(%)
- 3) 의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 사람으로 혈당을 관리하기 위해 인슐린 주사 또는 당뇨병약(경구혈당강하제)를 치료 받고 있는 사람의 분율(%)

그림 35. 당뇨병 진단 경험자의 치료율(≥30) (단위: %) 그림 36. 동별 당뇨병 진단 경험자의 치료율(≥30) (단위: %)



자료 : 2017 마포구 지역사회건강조사

다. 치 매

- 65세 이상 치매유병률은 2017년 10.2%로 매년 증가하고 있으며 그에 따른 치매 추정 인구수도 꾸준히 증가하여 2017년 5,034명으로 추정되고 있다.

표 21. 치매유병률 및 마포구 치매추정인구 현황 (단위: %, 명)

구 분	2014년	2015년	2016년	2017년
치매유병률	9.58	9.79	9.99	10.2
치매추정인구	4,512	4,733	4,801	5,034

자료: 보건복지부 중앙치매센터, 마포구 치매지원센터

- 2017년 치매선별검진을 통한 치매환자의 발견율은 4.2%로 매년 4~5%의 신규 치매 환자를 등록·관리하고 있다.

표 22. 치매지원센터 연도별 치매선별검진 및 환자 발견 현황 (단위: 명, %)

구 분	2014년	2015년	2016년	2017년
선별검진자	7,291	8,924	9,272	9,357
인지저하자	770	678	1,219	968
치매환자수	473	403	438	397
치매발견율 (치매환자수/선별검진자수)	6.5	4.5	4.7	4.2

자료: 마포구 치매지원센터

- 2017년 마포구 치매지원센터에 등록된 중증치매환자는 서울시 보다 1.28% 낮으며, 전년 대비 4.04% 감소하였다.

표 23. 치매등록환자 중증도 분류 추이 (단위: %)

지표(표준화율)	지 역	2014년	2015년	2016년	2017년
최경도치매(CDR≤0.5)	마포구	32	38.1	41.15	33.63
	서울시	22.24	24.8	22.57	22.98
경도치매(CDR=1)	마포구	33	30.4	28.23	37.43
	서울시	42.86	44.56	46.64	50.2
중등도치매(CDR=2)	마포구	20.5	20.3	17.94	19.30
	서울시	19.23	18.24	19.07	18.77
중증(CDR≥3)	마포구	14.5	11.2	10.77	6.73
	서울시	10.97	12.42	11.71	8

자료: 서울시광역치매센터, 마포구 치매지원센터

라. 감염병

- 기후변화, 외식문화 활성화, 집단급식시설의 증가 등 생활환경 변화로 하절기에 많이 발생하던 감염병이 연중 발생하는 양상을 보이고, Dengue, 라임병 등 해외유입 감염병이 증가하고있는 추세이다.
- 특히, 마포구는 서울시내 교통의 요지로 감염병 유입과 확산이 쉬운 구조로서 초기에 신속한 대응을 못할 경우 급속한 유행으로 사회·경제적 비용 증가 및 혼란 야기가 우려된다.
- 마포구의 최근 3년 인구 10만명당 감염병 발생 건수는 상승추세이며, 2017년 196.21건으로 서울시 195.01건에 비해 약간 높다.

표 24. 감염병 발생 현황 (단위 : 건수/10만명당)

지표(인구10만명당)	지역	2015년	2016년	2017년
감염병 발생건수	마포구	107.8	117.52	196.21
	서울시	91.58	113.70	195.01

자료 : 질병관리본부 감염병 웹통계

- 마포구가 서울시보다 감염병 환자 발생건수가 높은 감염병은 1군)수인성 감염병인 장티푸스, A형 간염이며, 2군)국가예방접종대상 감염병인 유행성이하선염, 국내 새로 발생 또는 해외유입 우려 감염병인 Dengue이며, 유행성이하선염>A형간염>장티푸스>Dengue 순으로 높은 빈도를 보인다.

표 25. 주요 감염병 발생 현황 (단위 : 건수/10만명당)

지표(인구10만명당)	구분	1군		2군	4군
		장티푸스	A형간염	유행성이하선염	Dengue
감염병 발생건수	마포구	0.52	9.12	26.32	1.56
	서울시	0.12	8.18	15.52	0.96

자료 : 질병관리본부 감염병 웹통계

- 결핵
 - 마포구의 결핵 연령표준화 사망률은 소폭으로 증가 감소를 반복하다가 2017년 1.6명으로 서울시와 동일하며 전국보다 0.2명 적음

표 26. 결핵 사망(표준화) 추이 (단위 : 건수/10만명당)

지표(인구10만명당)	구분	2014년	2015년	2016년	2017년
결핵 사망률	마포구	3.0	1.9	1.4	1.6
	서울시	2.6	2.2	2.2	1.6
	전국	2.7	2.4	2.3	1.8

자료 : KOSIS 국가통계포털

- HIV/AIDS
 - HIV 누적 감염인은 2016년 226명으로 전국 13,721명의 1.65%를 차지하며, 서울시 4,592명의 4.93%를 차지하며 매년 증가하고 있다.
 - 2017년 마포구 생존 감염인은 229명으로 남자 96.1%, 여자 3.9%를 차지한다.

표 27. 감염인 증가현황 (단위 : 명, %)

구분	2014년	2015년	2016년	2017년
인원수	179	203	226	229
전년 대비 증가율	15.4	13.4	11.3	1.3

자료: 내부자료

- AIDS는 효과적인 항바이러스제의 개발과 치료요법(HAART) 도입 후 만성질환화 되어 생존율이 향상되고 있어 감염인이 점차 고령화되고 있으며, 2017년 기준으로 마포구 감염인의 60세 이상은 전체 229명 중 24명으로 10.5%임

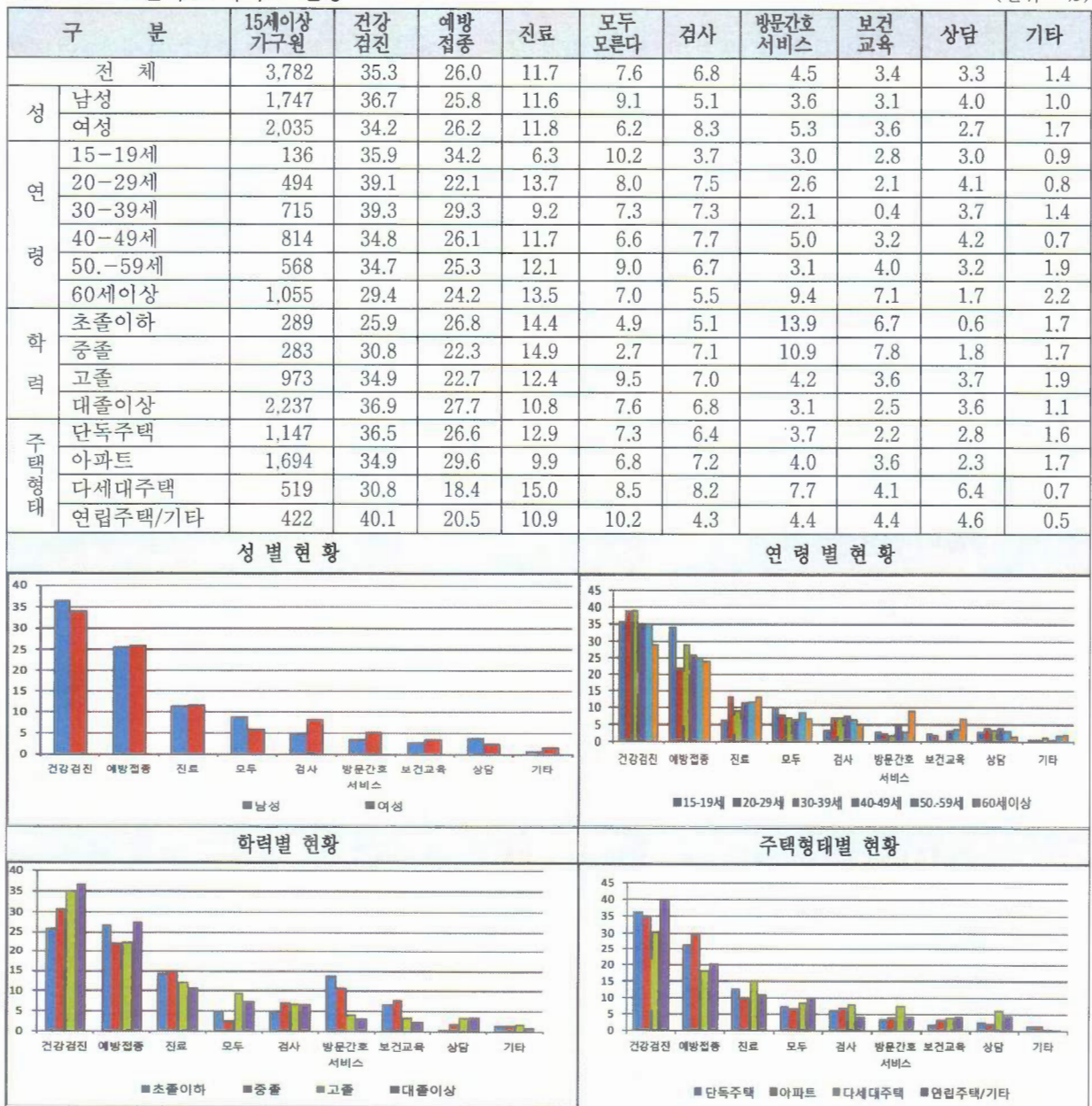
1-5 의료이용

1-5-1 보건의료서비스 이용현황

- 2017년 마포구의 보건의료 서비스현황은 성별로 보면 남녀간 큰 차이를 보이지 않으나, 연령별로는 30대 (39.3%)에서 건강검진, 10대(34.2%)는 예방접종, 60세 이상(9.4%)은 방문간호서비스를 더 선호하는 경향을 보임
- 학력별로는 학력이 높을수록 건강검진을 선호하는 경향이 있으며, 주택형태별로는 연립주택/기타(40.1%)에서 건강검진을 선호하는 편임
- 가장 선호하는 의료서비스는 건강검진(35.3)이며, 그 다음으로 예방접종(26.0%), 진료 (11.7%), 검사(7.8%), 방문간호서비스(4.5%), 보건교육(3.4%) 상담(3.3)순으로 높게 조사되었으며, 모두 모른다는 응답은 7.6%로 나타남

표. 28. 보건의료 서비스 현황

(단위 : %)



자료 : 2017 마포구 사회조사 보고서

1-5-2 의료기관 이용현황

가. 의료기관 입원 다빈도 상위 진료실적

- 2016년 마포구의 입원 다빈도 상병중 ‘출생장소에 따른 출생영아’(2,432명)가 가장 많고, 서울은 ‘기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사상 이상소견’(74,368명)이 가장 많고, 전국은 ‘폐렴’(426,658명)이 가장 많음

표. 29. 의료기관 다빈도 상병 진료실적(입원) (단위 : 명)

구분	1위		2위		3위	
	질병명	실인원	질병명	실인원	질병명	실인원
마포	출산장소에 따른 출생영아	2,432	기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사상 이상소견	2,208	백내장 및 수정체의 기타 장애	2,079
서울	기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사상 이상소견	74,368	기타 장 및 복막의 질환	62,825	출산장소에 따른 출생영아	60,958
전국	폐렴	426,658	기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사상 이상소견	385,615	기타 장 및 복막의 질환	375,754

자료: 국민건강보험공단. 지역별의료이용통계

나. 의료기관 외래 다빈도 상위 진료실적

- 2016년 마포구, 서울, 전국의 외래 다빈도 상병 중 ‘치아 및 지지구조의 기타 장애’(마포 154,244명, 서울 3,964,456명, 전국 19,298,849명)가 가장 많음(1~2위 서울 자치구 모두 같은 양상을 보임)

표. 30. 의료기관 다빈도 상병 진료실적(외래) (단위 : 명)

구분	1위		2위		3위	
	질병명	실인원	질병명	실인원	질병명	실인원
마포	치아 및 지지구조의 기타 장애	154,244	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	118,733	기타 피부 및 피하조직의 질환	86,521
서울	치아 및 지지구조의 기타 장애	3,964,456	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	3,079,129	기타 피부 및 피하조직의 질환	2,298,248
전국	치아 및 지지구조의 기타 장애	19,298,849	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	17,350,645	기타 급성 상기도 감염	12,941,292

자료: 국민건강보험공단. 지역별의료이용통계

1-5-3 보건기관 이용현황

가. 보건기관 다빈도 상병 진료현황

- 2016년 마포구의 보건기관 다빈도 상병 중 ‘본태성(원발성)고혈압’(4,188명)이 가장 많고, 서울도(82,395명) 가장 많으며, 전국은 2위로 579,694명임

표. 31. 보건기관 다빈도 상병 진료실적(외래) (단위 : 명)

구분	1위		2위		3위	
	질병명	실인원	질병명	실인원	질병명	실인원
마포	본태성(원발성) 고혈압	4,188	기타 급성 상기도 감염	1,534	당뇨병	1,003
서울	본태성(원발성) 고혈압	82,395	기타 급성 상기도 감염	35,120	검사 및 조사를 위해 보건 서비스와 접하고 있는 사람	27,137
전국	기타 급성 상기도 감염	774,755	본태성(원발성) 고혈압	579,694	기타 피부 및 피하조직의 질환	193,870

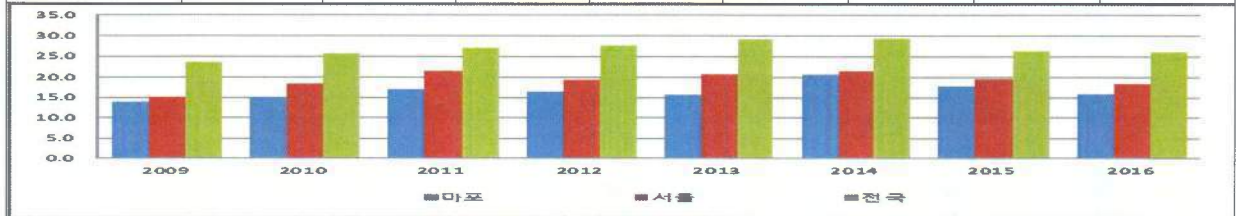
자료: 국민건강보험공단. 지역별의료이용통계

나. 보건기관 이용률

- 2016년 마포구의 보건기관 이용률은 15.9%로 전년(17.9%) 감소했고, 전국(26.2%), 서울(18.4%)보다 낮음

표. 32. 보건기관 이용률(표준화) 현황 (단위 : %)

구 분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년
마 포	13.9	15.3	17.0	16.5	15.7	20.9	17.9	15.9
서 울	15.3	18.4	21.7	19.4	21.0	21.6	19.7	18.4
전 국	23.7	25.8	27.2	27.7	29.3	29.6	26.4	26.2



자료: 보건복지부, 지역사회건강조사(전국: 시도 중위수(median))

1-5-4 필요의료서비스 미치료 현황

가. 필요의료서비스 미치료를

- 2017년 마포구의 필요의료서비스 미치료율은 9.8%로 서울(10%)과 유사하다.

표. 33. 필요의료서비스 미치료율(표준화) 현황 (단위 : %)

구 분	2009년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
마 포	16.9	19.8	15.4	19.2	10.6	10.9	11.1	9.8
서 울	13.5	14.5	13.3	15.0	11.7	11.9	12.0	10.0

자료: 보건복지부, 지역사회건강조사

나. 필요의료서비스 미치료 원인

- 마포구의 2017년 주요 필요의료서비스 미치료 원인은 ‘내가 갈 수 있는 시간에 문을 열지 않아서’, ‘가벼운 증상’, ‘경제적인 이유’ 순

표. 34. 필요의료서비스 미치료 원인 (단위 : %)

1위	2위	3위
내가 갈 수 있는 시간에 문을 열지 않아서 4.5	증상이 가벼워서 1.5	경제적인 이유로 1.5

자료: 보건복지부, 지역사회건강조사

1-6 지역사회 주민의 관심

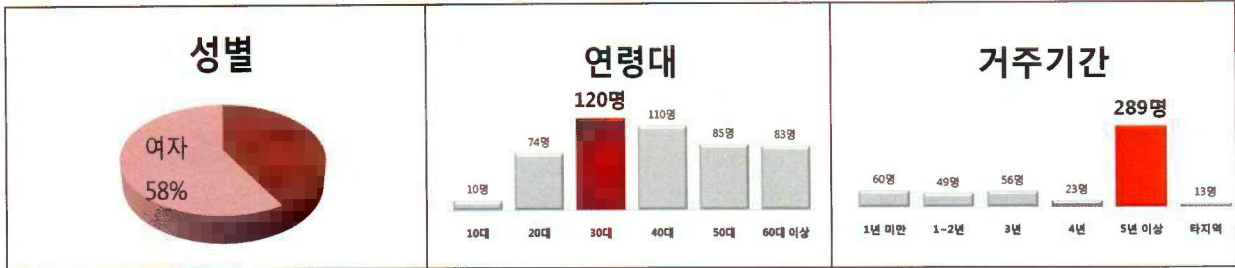
조사개요

- 조사방법
 - PCRМ 회원 : e-mail 설문
 - 일반 지역주민 : 구청·보건소 홈페이지 설문조사 배너 및 팝업 링크
 - 각 실별(마포건강관리센터, 모성실·예방접종실, 방문간호실, 구강보건센터, 영양상담실, 민원실) 이용주민 각 50명 : 1:1 면접조사
- 조사기간 : 2018. 6. 26. ~ 7. 4. (8일간)
- 조사내용
 - 인구 사회학적 통계분야 (3문항)
 - 마포구보건소 방문 및 서비스 이용분야 (3문항)
 - 마포구보건사업 인지도 관련 분야 (4문항)
 - 해결노력이 필요한 대상 및 건강문제 관련분야 (7문항)

조사결과

○ 성별 및 연령대

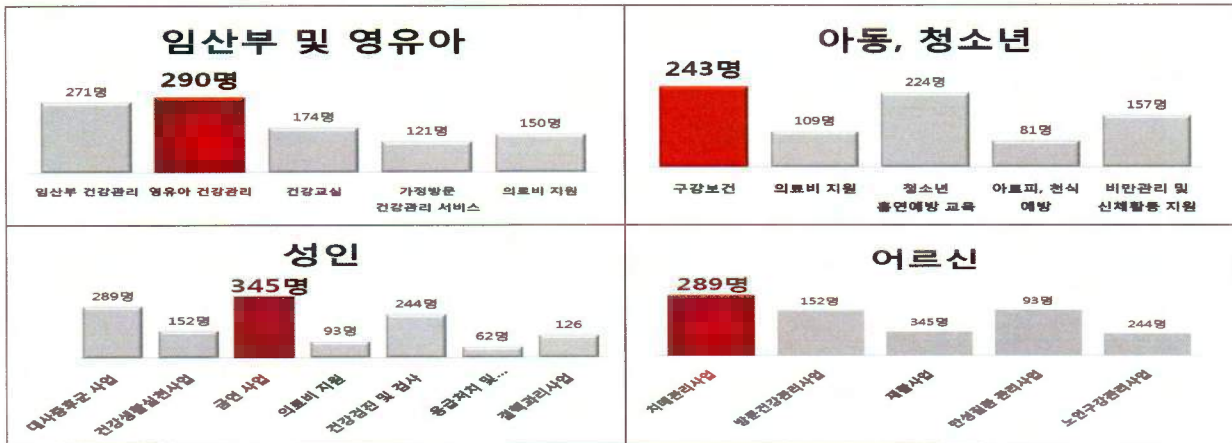
- 여자 응답자가 58%로 남자보다 많으며 30대가 120명(24.5%)으로 가장 높고, 거주기간은 5년 이상 289명(59%) 차지함



○ 마포구보건사업 인지도

- 보건사업 인지도 질문에서 임신부 및 영유아 대상사업에서는 영유아 건강관리 사업을 아동·청소년 대상 사업은 구강보건사업을 성인 대상사업은 금연사업을 어르신 대상사업은 치매관리사업을 가장 많이 알고 있는 보건사업이라고 답하였음

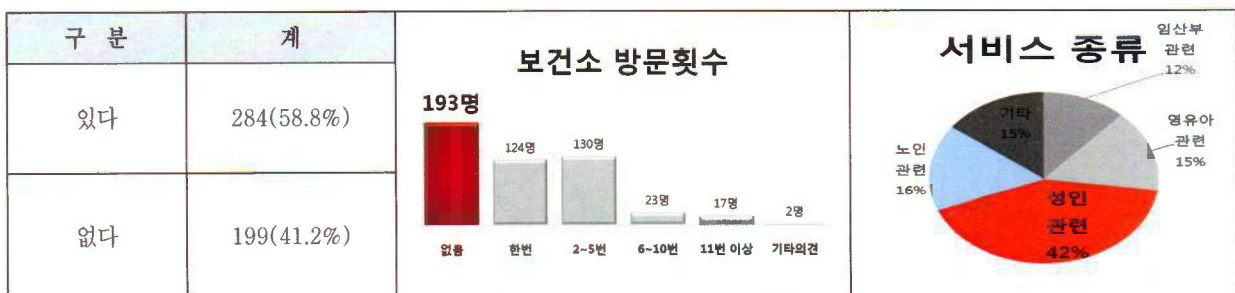
(단위 : 명, %)



○ 보건소 보건서비스 경험유무 및 종류

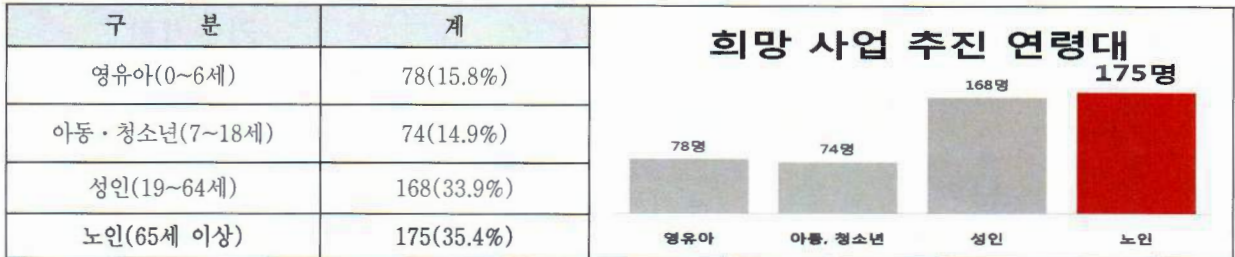
- 응답자 483명 중 284명(58.8%)이 보건소에서 제공하는 보건서비스를 받아본 경험이 있다고 답하였으며 보건소 방문횟수 없다는 답변이 39.5% '2~5번'이 26.6%, '한번'이 25.4%였음. 받은 서비스 종류로는 성인관련서비스 199명(42%), 노인관련서비스 79명(16%), 영유아 관련서비스 74명(15%)순으로 높았음

(단위 : 명, %)



○ 【보건소가 중심으로 추진해야 할 생애 주기별 연령대】

- 향후 보건소가 생애 주기에 따라 어떤 연령을 중심으로 사업을 추진해야 되는지에 대한 질문에 성인(19~64세)대상이 168명(33.9%), 노인(65세이상)대상이 175명(35.4%), 영유아(0~6세) 대상이 78명(15.8%)순으로 높은 응답률을 보였음
(단위 : 명, %)



○ 【해결노력이 필요한 사항 선택 : 임신부 및 영유아 건강문제 중】

- 임신부 및 영유아 건강문제 중 해결노력이 필요한 사항 선택에서 ‘영유아 예방접종’ 필요응답이 224명(24.3%), ‘임산부 등록관리 활성화’ 필요가 193명(21%), ‘영유아 건강검진’이 190명(20.7%) 순으로 높았음
(단위 : 명, %)



○ 【해결노력이 필요한 사항 선택 : 아동·청소년 건강문제 중】

- 아동·청소년 건강문제 중 해결노력이 필요한 사항 선택에서 흡연예방 및 금연이라는 응답이 226명(23.8%)로 가장 높았고 스트레스·우울증 등 건강관리라는 답변이 203명(21.4%)를 차지하였음
(단위 : 명, %)

