

2026년 경상북도 손상관리 시행계획

2026. 2.



경 상 북 도
[공공의료과]

제 출 문

질병관리청장 귀하

2026년 경상북도 손상관리 시행계획서를 제출합니다.

2026. 2.

경상북도지사

이 철 우

목 차

I. 지역 현황	1
1. 지역 개괄	1
2. 지역사회 손상 관련 자원	3
II. 손상 발생 현황	4
1. 손상 발생 현황	4
2. 손상 기전별 발생 현황	9
III. 손상 예방 및 관리 추진 방향과 전략	12
1. 손상 예방 및 관리 정책 방향	12
2. 손상 예방 및 관리 시행계획 추진체계	13
3. 손상 예방 및 관리 세부 사업	15
IV. 손상 예방 및 관리 추진체계	24
1. 손상 예방 및 관리의 주요 담당자	24
V. 예산	28
1. 직접사업비	28
VI. 성과관리계획	28
1. 성과지표	28
2. 성과지표별 측정 세부계획	29
VII. 평가 및 개선 계획	32
1. 자체평가 계획	32

1. 지역 개괄

○ 경상북도 개요

- 행정구역 : 10개 시, 12개 군
- 도청 소재지 : 안동시

1) 전체 인구

경상북도의 총인구는 2021년 2,626,609명에서 2023년 2,554,324명으로 지속적인 감소 추세를 보이고 있음. 전체 인구 감소와 함께 아동·청년층 인구는 감소하고, 노년층 인구는 증가하는 연령 구조의 변화가 나타나고 있음.

2) 연령별 인구 구조

- ① 아동·청소년 인구(0~19세) : 지속 감소, 특히 0~9세 감소폭이 크게 나타남.
 - 0~9세 : 7.99% 감소(비율 : 6.4% → 5.9%)
 - 10~19세 : 1.48% 감소(비율 : 8.5% 유지)
- ② 청년층(20~39세) : 전 연령대 중 감소폭이 가장 크게 나타남.
 - 20~29세 : 5.00% 감소(비율 : 10.0% → 9.7%)
 - 30~39세 : 3.43% 감소(비율: 10.3% → 10.1%)
- ③ 장년층(40~59세) : 전반적으로 감소 추세이나, 50대 비중은 소폭 상승함.
 - 40~49세 : 3.41% 감소(비율 : 14.2% → 14.0%)
 - 50~59세 : 1.02% 감소(비율 : 17.3% → 17.4%)
- ④ 노년층(60세 이상) : 인구와 비율 모두 증가하는 추세임.
 - 60~69세 : 0.75% 증가(비율: 17.2% → 17.6%)
 - 70세 이상 : 1.52% 증가(비율 : 16.1% → 16.7%)

<표 1> 경상북도 인구 구조

(단위 : 명, %)

구분		2021년	2022년	2023년	증감	
전체	인구	2,626,609	2,600,492	2,554,324	△1.78	
	비율	100	100	100	0	
아동·청소년	0~9세 이하	인구	178,515	165,119	151,926	△7.99
		비율	6.8	6.4	5.9	△7.81
	10~19세 이하	인구	221,964	220,579	217,311	△1.48
		비율	8.4	8.5	8.5	0
청년기	20~29세 이하	인구	276,021	261,320	248,255	△5.0
		비율	10.5	10.0	9.7	△3.0
	30~39세 이하	인구	279,475	268,368	259,154	△3.43
		비율	10.6	10.3	10.1	△1.94
장년기	40~49세 이하	인구	377,180	369,977	357,366	△3.41
		비율	14.4	14.2	14.0	△1.41
	50~59세 이하	인구	454,427	449,269	444,707	△1.02
		비율	17.3	17.3	17.4	0.58
노년기	60~69세 이하	인구	433,047	446,069	449,427	0.75
		비율	16.5	17.2	17.6	2.33
	70세 이상	인구	405,980	419,791	426,178	1.52
		비율	15.5	16.1	16.7	3.73

출처: 행정안전부 주민등록인구통계(2023.12.31. 기준)

3) 성별 인구 구조

① 남성 : △1.65% 감소(비율 : 50.4% → 50.5%)

② 여성 : △1.91% 감소(비율 : 49.6% → 49.5%)

성별 인구는 남녀 모두 감소하였으며, 감소율은 여성(△1.91%)이 남성(△1.65%)보다 다소 높게 나타남. 다만, 성별 구성비는 큰 변화 없이 유지되고 있음.

<표 2> 경상북도 인구의 성별 구조

(단위: 명, %)

구분		2021년	2022년	2023년	증감
전체	인구	2,626,609	2,600,492	2,554,324	△1.78
	비율	100	100	100	0
남성	인구	1,323,661	1,311,881	1,290,298	△1.65
	비율	50.4	50.4	50.5	0.20
여성	인구	1,302,948	1,288,611	1,264,026	△1.91
	비율	49.6	49.6	49.5	△0.20

출처: 행정안전부 주민등록인구통계(2023.12.31. 기준)

4) 취약 인구 구조

① 65세 이상 노인 : 1.98% 증가(비율 : 23.8% → 24.7%)

② 등록 장애인 : 2.29% 감소(비율 : 7.0% 유지)

③ 독거노인 : 4.10% 증가(비율 : 5.9% → 6.2%)

④ 1인 가구 : 3.05% 증가(비율 : 16.6% → 17.4%)

취약 인구 중 독거노인과 1인 가구는 증가 추세를 보이고 있으며, 특히 독거노인의 증가율이 높게 나타남. 반면, 등록 장애인 인구는 감소하였음.

<표 3> 경상북도 취약 인구

(단위: 명, %)

구분		2021년	2022년	2023년	증감
전체	인구	2,626,609	2,600,492	2,554,324	△1.78
	비율	100	100	100	0
65세 이상 노인	인구	596,312	618,275	630,486	1.98
	비율	22.7	23.8	24.7	3.78
등록 장애인	인구	182,452	182,180	177,997	△2.29
	비율	6.9	7	7	0
독거노인	인구	143,877	152,660	158,914	4.10
	비율	5.5	5.9	6.2	5.08
1인 가구	인구	416,697	430,969	444,108	3.05
	비율	15.9	16.6	17.4	4.82

출처: 국가통계포털(2023.12.31. 기준)

2. 지역사회 손상 관련 자원

- 인적자원 : 보건소 및 지역 보건인력, 정신건강복지센터 및 자살예방센터 인력, 119 구급대 및 응급의료 종사자
- 물적자원 : 응급의료기관 및 권역외상센터, 보건소 및 지역 보건기관 인프라

<표 4> 손상 관련 기관 현황

구분		기관 수
의료기관	1차 의료기관	1차 의료기관 2,655개소
	2차 의료기관	2차 의료기관 233개소
	응급실	응급실 37개소
주요 기관	보건소	보건소 24개소, 보건지소 213개소
	경찰기관	경찰청 1개소, 직할대 7개소, 경찰서 23개소
	소방기관	소방본부 1개소, 소방학교 1개교, 소방서 19개소, 안전센터 98개소, 지역대 48개소, 구조대 20개소, 구급대 94개소, 소방항공대 1개소
정신건강	정신건강복지센터	광역정신건강복지센터 1개소, 기초 정신건강복지센터 24개소
	자살예방센터	광역자살예방센터 1개소
	중독관리통합지원센터	중독관리통합지원센터 3개소
	정신요양시설	정신요양시설 5개소
	정신재활시설	정신재활시설 19개소

1. 손상 발생 현황

○ 사망

- 2023년 경상북도의 사망률은 인구 10만 명당 78.6명으로, 전년도인 2022년의 69.1명 대비 9.5명이 증가하였음. 이는 전국 평균 사망률인 54.4명보다 높은 수치임

<표 5> 경상북도 사망 통계

(단위: 사망자 수=명, 사망률=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년		2021년		2022년		2023년		증감 평균
		계	계	증감*	계	증감*	계	증감*	계	증감*	
전국	사망자 수	27,282	26,442	△3.1	26,147	△1.1	26,688	2.1	27,812	4.2	0.5
	사망률	53.1	51.5	△3.0	50.9	△1.2	52.1	2.4	54.4	4.4	0.6
경북	사망자 수	1,883	1,880	△0.2	1,875	△0.3	1,799	△4.1	2,011	11.8	1.8
	사망률	71.0	71.3	0.4	71.6	0.4	69.1	△3.5	78.6	13.8	2.8

*전년도 대비

출처: 국가데이터처. 사망원인통계(2023.12.31. 기준)

- 성별 사망률은 남성이 106.8명, 여성이 49.9명으로, 남성의 사망률이 여성보다 약 2.1배 높게 나타남

<표 6> 경상북도 성별 사망 통계

(단위: 사망자 수=명, 사망률=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
남성	사망자 수	1,306	1,278	1,311	1,247	1,378
	비율*	69.4	68	69.9	69.3	68.5
	사망률	97.8	96.3	99.3	95	106.8
여성	사망자 수	577	602	564	552	633
	비율*	30.6	32	30.1	30.7	31.5
	사망률	43.8	46	43.4	42.7	49.9

*전체 사망자 수 대비 남성·여성 사망자 수

출처: 국가데이터처. 사망원인통계(2023.12.31.을 기준으로 작성)

- 연령대별로 살펴보면, 70세 이상이 234.3명으로 가장 높았으며, 그다음으로 60대(75.5명), 50대(63.2명), 40대(49.9명) 순으로 나타났음

<표 7> 경상북도 연령대별 사망 통계

(단위: 사망자 수=명, 사망률=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	
전체	사망자 수	1,883	1,880	1,875	1,799	2,011	
	사망률	71	71.3	71.6	69.1	78.6	
아동·청소년	0~9세 이하	사망자 수	10	13	6	9	10
		사망률	4.9	6.7	3.3	5.2	6.3
	10~19세 이하	사망자 수	23	26	26	24	33
		사망률	9.6	11.3	11.6	10.9	15.1
청년기	20~29세 이하	사망자 수	84	82	103	66	92
		사망률	28.4	28.4	36.9	24.6	36.3
	30~39세 이하	사망자 수	119	116	125	102	100
		사망률	38.3	39.1	44.1	37.4	38.2
장년기	40~49세 이하	사망자 수	221	214	189	184	180
		사망률	56.4	55.7	50.1	49.5	49.9
	50~59세 이하	사망자 수	294	285	301	245	280
		사망률	63.6	62.2	66.3	54.5	63.2
노년기	60~69세 이하	사망자 수	322	332	306	332	335
		사망률	86.3	84.1	73.1	75.8	75.5
	70세 이상	사망자 수	810	812	819	837	981
		사망률	215.6	209.4	205.3	203.1	234.3

출처: 국가데이터처. 사망원인통계(2023.12.31.을 기준으로 작성)

○ 퇴원(입원)

- 2023년 퇴원율(입원율)은 인구 10만 명당 2,356명으로, 전년도인 2022년의 2,327명 대비 1.2% 증가하였음. 이는 전국 평균 퇴원율(입원율)인 2,198명 보다 높은 수치임

<표 8> 경상북도 퇴원 통계

(단위: 퇴원자 수=명, 퇴원율=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년		2021년		2022년		2023년		증감 평균
		계	계	증감*	계	증감	계	증감	계	증감	
전국	퇴원자 수	1,057,424	933,586	△11.7	848,897	△9.1	1,037,976	22.3	1,123,992	8.3	2.4
	퇴원율	2,060	1,818	△11.7	1,654	△9	2,025	22.4	2,198	8.5	2.6
경북	퇴원자 수	62,497	66,683	6.7	60,004	△10	60,601	1	60,261	△0.6	△0.7
	퇴원율	2,355	2,530	7.4	2,290	△9.5	2,327	1.6	2,356	1.2	0.2

*전년도 대비

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

- 성별로는 남성이 2,342명, 여성이 2,370명으로, 남녀간 차이는 거의 없었음

<표 9> 경상북도 성별 퇴원 통계

(단위: 퇴원자 수=명, 퇴원율=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
남성	퇴원자 수	32,285	34,254	30,998	29,794	30,224
	비율*	51.7	51.4	51.7	49.2	50.2
	퇴원율	2,417	2,581	2,349	2,270	2,342
여성	퇴원자 수	30,213	32,429	29,006	30,806	30,038
	비율	48.3	48.6	48.3	50.8	49.8
	퇴원율	2,292	2,478	2,231	2,385	2,370

*전체 퇴원자 수 대비 남성·여성 퇴원자 수

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

- 연령대별로 살펴보면, 70세 이상이 5,950명으로 가장 높았으며, 그다음으로 60대(2,819명), 50대(1,955명), 20대(1,241명) 순으로 나타났음

<표 10> 경상북도 연령대별 퇴원 통계

(단위: 퇴원자 수=명, 퇴원율=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	
전체	퇴원자 수	62,497	66,683	60,004	60,601	60,261	
	퇴원율	2,355	2,530	2,290	2,327	2,356	
아동·청소년	0~9세 이하	퇴원자 수	2,181	2,093	1,596	1,252	993
		퇴원율	1,070	1,074	867	729	628
	10~19세 이하	퇴원자 수	2,926	2,758	2,457	2,575	2,379
		퇴원율	1,218	1,196	1,098	1,165	1,089
청년기	20~29세 이하	퇴원자 수	4,081	4,263	3,376	3,653	3,148
		퇴원율	1,378	1,478	1,209	1,363	1,241
	30~39세 이하	퇴원자 수	4,281	4,180	3,448	2,794	3,194
		퇴원율	1,378	1,408	1,216	1,024	1,219
장년기	40~49세 이하	퇴원자 수	6,118	5,888	4,727	5,173	4,472
		퇴원율	1,561	1,533	1,252	1,393	1,239
	50~59세 이하	퇴원자 수	9,506	10,866	9,255	7,276	8,657
		퇴원율	2,057	2,371	2,039	1,618	1,955
노년기	60~69세 이하	퇴원자 수	11,367	11,799	12,150	12,628	12,504
		퇴원율	3,047	2,987	2,901	2,883	2,819
	70세 이상	퇴원자 수	22,036	24,837	22,996	25,250	24,915
		퇴원율	5,865	6,405	5,763	6,128	5,950

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

○ 중증 손상

- 2023년 중증 손상 발생률은 인구 10만 명당 60.9명으로, 전년도인 2022년의 55명 대비 10.7% 증가하였음. 이는 전국 평균 중증 손상 발생률인 44.1명 보다 높은 수치임

<표 11> 경상북도 중증 손상 발생 통계

(단위: 중증 손상 환자 수=명, 중증 손상 발생률=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년		2021년		2022년		2023년		증감 평균
		계	계	증감*	계	증감	계	증감	계	증감	
전국	중증 손상 환자 수	22,275	21,000	△5.7	20,983	△0.1	21,467	2.3	22,569	5.1	0.4
	중증 손상 발생률	43.4	40.9	△5.8	40.9	-	41.9	2.4	44.1	5.3	0.5
경북	중증 손상 환자 수	1,565	1,412	△9.8	1,402	△0.7	1,432	2.1	1,558	8.8	0.1
	중증 손상 발생률	59	53.6	△9.2	53.5	△0.2	55	2.8	60.9	10.7	1

*전년도 대비

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

- 성별로는 남성이 74.8명, 여성이 46.7명으로, 남성의 중증 손상 발생률이 여성의 1.6배로 나타남

<표 12> 경상북도 성별 중증 손상 발생 통계

(단위: 중증 손상 환자 수=명, 중증 손상 발생률=인구 10만명 당 명)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
남성	중증 손상 환자 수	1,030	938	886	890	966
	비율*	65.8	66.4	63.2	62.2	62
	중증 손상 발생률	77.1	70.7	67.1	67.8	74.8
여성	중증 손상 환자 수	535	474	516	542	592
	비율*	34.2	33.6	36.8	37.8	38
	중증 손상 발생률	40.6	36.2	39.7	42	46.7

*전체 중증 손상 환자 수 대비 남성·여성 중증 손상 환자 수

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

- 연령대별로 살펴보면, 70세 이상이 109.4명으로 가장 높았으며, 그다음으로 60대(71.3명), 50대(61.4명), 40대(49.6명) 순으로 나타났음

<표 13> 경상북도 연령대별 중증 손상 통계

(단위: 중증 손상 환자 수=명, 중증 손상 발생률=인구 10만명 당 명)

구분			2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
전체		중증 손상 환자 수	1,565	1,412	1,402	1,432	1,558
		중증 손상 발생률	59	53.6	53.5	55	60.9
아동·청소년	0~9세 이하	중증 손상 환자 수	28	25	20	29	29
		중증 손상 발생률	13.7	12.8	10.9	16.9	18.3
	10~19세 이하	중증 손상 환자 수	47	31	49	38	69
		중증 손상 발생률	19.6	13.4	21.9	17.2	31.6
청년기	20~29세 이하	중증 손상 환자 수	108	97	109	101	119
		중증 손상 발생률	36.5	33.6	39	37.7	46.9
	30~39세 이하	중증 손상 환자 수	125	109	121	110	116
		중증 손상 발생률	40.2	36.7	42.7	40.3	44.3
장년기	40~49세 이하	중증 손상 환자 수	212	181	168	191	179
		중증 손상 발생률	54.1	47.1	44.5	51.4	49.6
	50~59세 이하	중증 손상 환자 수	335	284	255	256	272
		중증 손상 발생률	72.5	62	56.2	56.9	61.4
노년기	60~69세 이하	중증 손상 환자 수	295	309	262	319	316
		중증 손상 발생률	79.1	78.2	62.6	72.8	71.3
	70세 이상	중증 손상 환자 수	415	376	418	388	458
		중증 손상 발생률	110.4	97	104.8	94.2	109.4

출처: 국가데이터처. (2023.12.31.을 기준으로 작성)

2. 손상 기전별 발생 현황

○ 사망 기전별 발생 현황

- 최근 5년 간 발생한 사망 원인 중 자살·자해의 비율이 가장 높게 나타났으며, 그다음으로는 교통사고, 추락·미끄러짐의 순으로 나타남

<표 14> 경상북도 사망 기전별 발생 현황

(단위: 발생 건수=명, 비율=전체 사망 발생 건수 중 해당 기전의 발생 건수)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년		
전체	발생 건수	1,883	1,880	1,875	1,799	2,011		
	비율	100	100	100	100	100		
비의도적 손상	교통사고	발생 건수	438	453	390	343	305	
		비율	23.3	24.1	20.8	19.1	15.2	
	추락· 미끄러짐	발생 건수	203	186	233	186	209	
		비율	10.8	9.9	12.4	10.3	10.4	
	둔상·관통상· 기계손상	발생 건수	-	-	-	-	-	
		비율	-	-	-	-	-	
	화상	발생 건수	12	21	19	18	15	
		비율	0.6	1.1	1.0	1.0	0.7	
	중독· 화학물질	발생 건수	14	24	23	13	11	
		비율	0.7	1.3	1.2	0.7	0.5	
	약수·질식·목매	발생 건수	37	42	40	38	38	
		비율	2.0	2.2	2.1	2.1	1.9	
	기타	발생 건수	381	377	392	492	637	
		비율	20.2	20.1	20.9	27.3	31.7	
	의도적 손상	자살·자해	발생 건수	781	754	760	699	781
			비율	41.5	40.1	40.6	38.9	38.8
타살·가해		발생 건수	17	23	18	10	15	
		비율	0.9	1.2	1.0	0.6	0.7	

○ 입·퇴원 기전별 발생 현황

- 최근 5년 간 발생한 입·퇴원 원인 중 추락·미끄러짐의 비율이 가장 높게 나타났으며, 그다음으로는 교통사고, 둔상·관통상·기계손상, 기타의 순으로 나타남

<표 15> 경상북도 입·퇴원 기전별 발생 현황

(단위: 발생 건수=명, 비율=전체 입·퇴원 발생 건수 중 해당 기전의 발생 건수)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년		
전체	발생 건수	62,497	66,683	60,004	60,601	60,261		
	비율	100	100	100	100	100		
비의도적 손상*	교통사고	발생 건수	16,302	15,165	12,822	13,749	11,572	
		비율	26.1	22.7	21.4	22.7	19.2	
	추락· 미끄러짐	발생 건수	25,632	29,288	27,549	30,289	29,933	
		비율	41.0	43.9	45.9	50.0	49.7	
	둔상·관통상· 기계손상	발생 건수	7,680	9,028	8,116	8,128	8,246	
		비율	12.3	13.5	13.5	13.4	13.7	
	화상	발생 건수	3,977	3,704	3,569	1,650	1,413	
		비율	6.4	5.6	5.9	2.7	2.3	
	중독· 화학물질	발생 건수	1,128	1,020	1,137	680	1,071	
		비율	1.8	1.5	1.9	1.1	1.8	
	약수질식목매	발생 건수	48	118	73	70	26	
		비율	0.1	0.2	0.1	0.1	-	
	기타	발생 건수	3,084	2,971	2,896	2,511	3,091	
		비율	4.9%	4.5%	4.8%	4.1%	5.1%	
	의도적 손상**	자살·자해	발생 건수	1,115	1,143	975	1,060	1,344
			비율	1.8	1.7	1.6	1.7	2.2
타살·가해		발생 건수	868	1,302	579	360	786	
		비율	1.4	2.0	1.0	0.6	1.3	

※ 의도성 '기타' 및 '미상' 항목 제외로 인해 전체 합계가 100%가 되지 않을 수 있음.

○ 중증 손상 기전별 발생 현황

- 최근 5년 간 발생한 중증 손상 원인 중 자살·자해의 비율이 가장 높게 나타났으며, 그다음으로는 교통사고, 중독·화학물질, 추락·미끄러짐의 순으로 나타남

<표 16> 경상북도 중증 손상 기전별 발생 현황

(단위: 발생 건수=명, 비율=전체 중증 손상 발생 건수 중 해당 기전의 발생 건수)

구분		2019년	2020년	2021년	2022년	2023년		
전체	발생 건수	1,565	1,412	1,402	1,432	1,558		
	비율	100	100	100	100	100		
비의도적 손상*	교통사고	발생 건수	459	429	404	382	373	
		비율	29.3	30.4	28.8	26.7	23.9	
	추락· 미끄러짐	발생 건수	132	123	93	94	116	
		비율	8.4	8.7	6.6	6.6	7.4	
	둔상·관통상· 기계손상	발생 건수	52	40	39	31	44	
		비율	3.3	2.8	2.8	2.2	2.8	
	화상	발생 건수	43	38	31	34	59	
		비율	2.7	2.7	2.2	2.4	3.8	
	중독· 화학물질	발생 건수	172	158	154	219	216	
		비율	11	11.2	11	15.3	13.9	
	약수·질식·목매	발생 건수	63	61	83	87	90	
		비율	4	4.3	5.9	6.1	5.8	
	기타	발생 건수	16	14	11	16	23	
		비율	1.0	1.0	0.8	1.1	1.5	
	의도적 손상**	자살·자해	발생 건수	525	471	503	492	521
			비율	33.5	33.4	35.9	34.4	33.4
타살·가해		발생 건수	8	9	11	7	10	
		비율	0.5	0.6	0.8	0.5	0.6	

※ 의도성 '기타' 및 '미상' 항목 제외로 인해 전체 합계가 100%가 되지 않을 수 있음.

1. 손상 예방 및 관리 정책 방향

가. 주요 도정과제

- 심리적 약자를 위한 케어 시스템(K-외로움 대책)
- 마을앞 실버 안전길 조성

나. 도의 주요 현안

- 높은 자살 사망률 : 전국대비 연령표준화 자살 사망률이 지속적으로 높은 수준
- 고령화 속도 증가 : 노인 손상 사망률, 중증 손상 발생률 증가
- 넓은 면적과 많은 산악지대 : 지역의 지리적 특성상 빠른 이송이 어려움
- 낮은 응급의료서비스 접근성과 많은 취약지역 : 지역의 지리적 특성상 빠른 이송이 어려워 기준시간 내 응급의료서비스 접근이 불가능한 인구 비율이 높으며 시군 간 격차 존재
- 중증응급환자 대응 역량 부족 : 의료인력, 시설, 장비 등이 부족하고 특히 중증환자 진료 인프라가 부족하여 응급환자 최종 치료가 어려운 경우가 많음

다. 정책 방향성

- 마음건강 증진 지역사회 안전망 구축
 - 통합정신건강서비스 제공 및 정신건강복지센터 운영
 - 생명지킴이, 생명사랑병의원 약국 운영, 응급실 자살시도자 연계
- 보행자 중심의 교통문화 조성
 - 어르신 보행사고 예방 「마을앞 실버 안전길」 조성
 - 어르신 대상 찾아가는 홍보·교육(경로당, 지역장날 등)
 - 어르신 사고 예방과 운전자 시인성 확보를 위한 안전표지(노면표시) 확대
- 지역 응급의료 이송·수용체계 개선
 - 중증응급환자의 신속한 이송·전원 지원을 통해 사망률 감소

2. 손상 예방 및 관리 시행계획 추진체계

비전

함께 만드는 건강100세, 모두가 누리는 건강 경북

전략 및 추진 과제

[전략 1] 우선순위 손상기전별 위험요인 관리

1. (추진과제 1) 자살 예방을 위한 포괄적 접근 강화
2. (추진과제 2) 교통사고로 인한 중증 손상 예방 강화
3. (추진과제 3) 낙상 예방을 위한 시스템적 접근

[전략 2] 손상발생 대응역량 강화

1. (추진과제 4) 현장 대응 역량 강화
2. (추진과제 5) 지역 응급의료 대응 역량 강화

[전략 3] 손상예방·관리 기반 조성

1. (추진과제 6) 손상예방 및 관리를 위한 협력체계 구축
2. (추진과제 7) 손상예방 정책 추진 역량 강화

2. 손상 예방 및 관리 시행계획 추진체계

1. 전략 1 : 우선순위 손상기전별 위험요인 관리

- (추진과제 1) 자살 예방을 위한 포괄적 접근 강화
 - 자살 고위험군 발굴 및 관리를 통한 생명안전망 구축
- (추진과제 2) 교통사고로 인한 중증 손상 예방 강화
 - 교통사고의 인적요인 개선을 위해 도민 교통안전 교육 강화
 - 마을도로 길가장자리 점등형 표지병 설치
- (추진과제 3) 낙상 예방을 위한 시스템적 접근
 - 장기요양기관 낙상관련 안전점검을 통하여 낙상 예방을 위한 입소환경 개선

2. 전략 2 : 손상발생 대응역량 강화

- (추진과제 4) 현장 대응 역량 강화
 - 자동심장충격기 설치 지원으로 일상생활 속 응급상황에 대비
 - 도민에 대한 응급처치 요령에 대한 지속적인 교육을 통해 안전 수준을 제고
- (추진과제 5) 지역 응급의료 대응 역량 강화
 - 응급의료기관, 권역외상센터 등 치료역량 강화
 - 중증응급환자의 신속한 이송·전원 지원을 통해 사망률 감소

3. 전략 3 : 손상예방·관리 기반 조성

- (추진과제 6) 손상예방 및 관리를 위한 협력체계 구축
 - 손상 관련 기관 및 부서간 협력체계 구축으로 손상예방 및 관리 강화
- (추진과제 7) 손상예방 정책 추진 역량 강화
 - 경상북도 손상 예방 및 관리에 관한 조례 제정으로 정책 추진 법적 근거 마련

3. 손상 예방 및 관리 세부 사업

사업명	자살 고위험군 조기발견 및 맞춤형 개입 강화												
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2024년 자살사망자 수는 801명으로 전년보다 20명(2.6%) 증가, 자살률(인구 10만 명당 명)은 31.6명으로 전년대비 3.6%(1.1명) 증가하여 최근 10년 중 가장 높은 수치이며, 2년 연속 증가 추세임. ○ 연령대별로는 50대 자살사망자 수가 179명(22.3%) 가장 많았고, 40대 자살사망자 수(27명, 20.3% ↑)가 전년대비 가장 많이 증가함. 자살률은 남자(46.6명)가 여자(16.3명)보다 2.8배 높았음. ○ 경북은 이러한 문제를 해결하기 위해 경상북도자살예방센터와 22개 시·군 24개 기초정신건강복지센터를 통해 적극적인 자살예방 정책을 추진하고 있으나, 자살 고위험군을 위한 체계적인 관리가 필요함. 												
사업 목표 1	자살 고위험군 발굴 및 관리를 통한 생명안전망 구축												
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인									
	<input type="checkbox"/> 교통사고 <input type="checkbox"/> 추락·미끄러짐 <input type="checkbox"/> 둔상·관상·가계손상 <input type="checkbox"/> 중독·화학물질 <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 익수·질식·목매 <input checked="" type="checkbox"/> 자해·자살 <input type="checkbox"/> 폭력·타살 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 사망 <input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input type="checkbox"/> 외래 <input checked="" type="checkbox"/> 응급실	<input checked="" type="checkbox"/> 손상예방 <input checked="" type="checkbox"/> 손상 발생 당시 <input checked="" type="checkbox"/> 손상 발생 후	<input checked="" type="checkbox"/> 인적요인 <input type="checkbox"/> 매개체 요인 <input type="checkbox"/> 물리적 환경 <input checked="" type="checkbox"/> 사회적 환경	정신건강 위기군에 속하는 경우								
주요 사업 대상	도내 자살시도자·의도자 및 유족												
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 도, 시·군, 자살예방센터 및 유관기관 통합체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> - 자살 고위험군 대상 자살예방 프로그램 연계 운영 - 정신건강위기상담 24시간 운영 ○ 맞춤형 자살예방 및 조기개입 <ul style="list-style-type: none"> - 응급실 기반 자살시도자 발생 시 치료비 지원 및 사후관리 - 자살유족 발생 시 초기 현장출동하여 초기개입, 심리상담 및 환경경제 등을 지원 												
연계·협력	○ 도, 시·군 지역정신건강복지센터(자살예방센터) 및 유관기관 간 통합체계 구축을 위한 자살예방사업 활성화												
사업예산	<input type="checkbox"/> 국고 (2,346,199,000원) <input type="checkbox"/> 지자체 (2,346,199,000원)												
추진일정	구 분												
	자살고위험군 조기발견 및 맞춤형 개입강화	자살 고위험군 등록 및 사례관리 청년층 자살시도자 치료비 지원사업 자살유족 원스톱 서비스 지원사업	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
업무수행인력	<ul style="list-style-type: none"> - 사업 주무부서 - 경상북도 자살예방센터 15명, 시·군 기초정신건강복지센터 89명 등 사업수행 인력 												

사업명	교통안전교육														
사업의 필요성	<input type="radio"/> 교통사고의 인적요인 개선을 위해 도민 교통안전 교육 강화 <input type="radio"/> 어린이, 고령자 등 수요자 중심의 맞춤형 교통안전 교육을 통해 도민 교통안전 의식 함양 및 교통문화 개선으로 교통사고 예방														
사업 목표 1	<input type="radio"/> 교육대상 및 인원 - 대상 : 경상북도 도민 - 인원 : 55,600명														
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인											
				주요 요인	상세 위험 요인										
	<input checked="" type="checkbox"/> 교통사고	<input checked="" type="checkbox"/> 사망 <input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input checked="" type="checkbox"/> 응급실	<input checked="" type="checkbox"/> 손상예방 <input type="checkbox"/> 손상 발생 당시 <input type="checkbox"/> 손상 발생 후	<input checked="" type="checkbox"/> 인적요인 <input type="checkbox"/> 매개체 요인 <input type="checkbox"/> 물리적 환경 <input checked="" type="checkbox"/> 사회적 환경	운전자, 보행자 교통 안전 인식 및 도로 교통 환경적 요인										
주요 생애주기 사업 대상	해당없음														
추진계획 (주요 내용)	<input type="radio"/> 수요자 맞춤형 교통안전 교육 추진 - 올바른 도로횡단 방법 및 교통안전 행동 요령, 대중교통 이용 절차 등 - 자동차의 위험성과 행동특성에 대한 안전교육, 사고 대응 및 조치 - 어린이, 청소년 등 교통사고 실태, 무단횡단의 위험성 등 * 개인형이동장치(전동킥보드, 원동기장치자전거 등) 안전운전 요령														
연계·협력	<input type="radio"/> 수행기관 : 경상북도 교통문화연수원														
사업예산	<input checked="" type="checkbox"/> 지자체 (150백만원)														
추진일정	구 분														
	교통안전교육 (55,600명)	어린이 교육 (35,000명)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		어르신 교육 (11,000명)													
		기타 교육 (9,600명)													
업무수행인력	- 경상북도 교통정책과 교통안전팀 1명 - 경상북도 교통문화연수원 교육팀 4명(사업수행 인력)														

사업명	마을 앞 실버 안전길 조성												
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경북은 65세 이상 고령자 인구가 전국 2위인 초고령 지역으로 최근 5년간 노인보행 사망사고의 절반이 도시 외 지역에서 발생 ○ 보행자 안전을 위해 인도가 조성되지 않은 시외지역 협소한 마을도로의 보행구간 시인성 강화 대책 필요 												
사업 목표 1	○ 도내 21개 시군대상 마을도로 길가장자리 점등형 표지병 설치												
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인									
				주요 요인	상세 위험 요인								
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 교통사고 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사망 ■ 입원 ■ 외래 ■ 응급실 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 손상예방 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 인적요인 □ 매개체 요인 ■ 물리적 환경 ■ 사회적 환경 	운전자, 보행자 교통 안전 인식 및 도로 교통 환경 취약								
주요 생애주기 사업 대상	해당 없음												
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ '26년 시군별 사업 후보지 대상 사업계획 수립 및 시군 보조금 교부 ○ 21개 시군별 마을 길가장자리에 점등형 표지병 설치 ○ 마을회관·노인정 등 마을 현장 방문 교통안전 교육 병행 실시 ○ 사업 추진현황 점검 및 고령 보행자 사망 사고 예방을 위한 활용 												
연계·협력	<ul style="list-style-type: none"> ○ 도 경찰청, 시군 경찰서, 도로교통공단과 협업으로 보행자 교통사망사고 위험지역 선정 및 시군 지자체의 사업비 부담 및 시설물 설치 주관 ○ 시군 마을단체 및 시군경찰서 등과 연계한 교통안전 교육실시 협력 												
사업예산	□ 지자체 1,169,800,000원 (도 350,940,000, 시군 818,860,000)												
추진일정	구 분												
	마을앞 실버안전길 조성사업	'26년 사업계획 수립											
		점등형 표지병 설치											
		교통안전 교육 병행											
업무수행인력	<ul style="list-style-type: none"> - 경상북도 자치경찰위원회 자치경찰정책과 교통팀 1명 - 경상북도 경찰청 교통팀 1명, 시군 담당자 21명 												

사업명	장기요양기관 낙상관련 안전점검																									
사업의 필요성	○ 장기요양기관 입소(이용)자는 낙상 위험 취약자이므로 이를 예방하기 위해 낙상 관련 안전점검 실시 필요																									
사업 목표 1	낙상 관련 안전점검을 통하여 입소자(이용)의 낙상 예방을 위한 입소환경 개선																									
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인																						
	<input type="checkbox"/> 교통사고 <input checked="" type="checkbox"/> 추락·미끄러짐 <input type="checkbox"/> 문상·관상·개상 <input type="checkbox"/> 중독·화학물질 <input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 악수·질식·목매 <input type="checkbox"/> 자해·자살 <input type="checkbox"/> 폭력·타살 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 사망 <input checked="" type="checkbox"/> 입원 <input checked="" type="checkbox"/> 외래 <input checked="" type="checkbox"/> 응급실	<input checked="" type="checkbox"/> 손상예방 <input type="checkbox"/> 손상 발생 당시 <input type="checkbox"/> 손상 발생 후	<input type="checkbox"/> 인적요인 <input type="checkbox"/> 매개체 요인 <input checked="" type="checkbox"/> 물리적 환경 <input type="checkbox"/> 사회적 환경	노화로 근력 및 유연성 저하, 신체 불균형, 신체기능 및 보행속도 감소와 낙상과 관련된 환경요인에 의해 낙상 위험 증가																					
주요 생애주기 사업 대상	도내 장기요양기관 입소자																									
추진계획 (주요 내용)	○ '26년 하절기 안전점검 시 낙상관련 안전점검 병행 - (시설) 자체점검 실시 : 낙상 자체점검표 활용 - (도·시군) 현장점검 및 민관합동점검 실시 : 낙상관련 안전시설 설치 현황 파악 ○ '26년 동절기 안전점검 시 낙상관련 안전점검 병행 - (시설) 자체점검 실시 : 낙상 자체점검표 활용 - (도·시군) 현장점검 및 민관합동점검 실시 : 낙상관련 안전시설 설치 현황 파악																									
연계·협력	해당사항 없음																									
사업예산	<input type="checkbox"/> 국고 (0 원) <input type="checkbox"/> 지자체 (0 원)																									
추진일정	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <th colspan="2">구 분</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th> </tr> </table>												구 분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	구 분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12												
장기요양기관 낙상관련 안전점검	하절기 장기요양기관 안전점검																									
안전점검	동절기 장기요양기관 안전점검																									
업무수행인력	- 경상북도 어르신복지과 어르신시설팀 1명 - 경상북도 22개 시군 담당자 22명																									

사업명	심폐소생술 등 응급처치 교육														
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 응급 상황에서의 올바른 대처 및 관리 능력 향상을 위해 경상북도 각 기관, 관공서, 학교, 일반인 등 대상으로 국민 응급처치 요령에 대한 지속적인 교육이 필수적이며, 이를 통해 도민의 보건 및 안전 수준을 제고 ○ 응급의료체계는 환자가 발생한 현장에서의 신속한 처치가 예후 개선에 가장 중요하며, 특히 급성심장정지는 목격자 심폐소생술 여부에 따라 생존율 및 뇌기능 회복에 크게 영향을 미침 ○ 일반인이 심폐소생술을 시행한 경우 생존율이 13.2%으로, 심폐소생술을 시행하지 않았을 때 생존율인 7.8%보다 약 1.7배 높아, 이는 심폐소생술이 급성심장지 환자의 생존에 미치는 영향이 매우 큼 														
사업 목표 1	<ul style="list-style-type: none"> ○ 교육대상 및 인원 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 경상북도 도민 - 인원 : 10,000명 														
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인											
				주요 요인	상세 위험 요인										
	■ 기타 ()	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사망 ■ 입원 □ 외래 ■ 응급실 	<ul style="list-style-type: none"> □ 손상예방 ■ 손상 발생 당시 □ 손상 발생 후 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 인적요인 □ 매개체 요인 □ 물리적 환경 ■ 사회적 환경 	환자 발생 시 응급 처치에 필요한 훈련 경험 불충분										
주요 생애주기 사업 대상	해당없음														
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경상북도 권역 구분에 따른 분기별 교육 ○ 자동심장충격기(AED)설치기관 관리책임자 교육 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 자동심장충격기 설치기관 관리책임자는 일반인 심폐소생술 표준 기초 교육프로그램 기초과정(80분) 교육 후 아래 내용을 20분간 추가로 교육 - 자동심장충격기 매월 1회 이상 자가 점검 홍보 ○ 지자체 홍보 강화 <ul style="list-style-type: none"> - AED 사용법 등 홍보물 제작·배포 및 각종 언론매체 홍보 - 주요 법적 의무대상 시설 및 지역 응급의료기관을 대상 홍보 														
연계·협력	○ 수탁기관 : 동국대학교 경주병원														
사업예산	■ 국고 (110,000,000 원) ■ 지자체 (110,000,000 원)														
추진일정	구 분														
	심폐소생술 등 응급처치 교육	법정의무대상자 교육	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		일반인 교육													
		고교생 심폐소생술 경연대회													
업무수행인력	<ul style="list-style-type: none"> - 경상북도 공공의료과 응급의료대응팀 1명 - 경상북도 24개 시군 보건소 담당자 24명 - 동국대학교 경주병원 심폐소생술교육 센터 3명 														

사업명	지역완결 의료협력체계구축												
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전국 98개 응급의료취약지 중 경북에 15개 시·군 위치(22개 시·군 중 68%)하며, 2024년 기준 인구 천명당 의사 수는 1.4명으로 전국 2.1명에 비해 0.7명 낮은 수치이며, 3대 급성기 중증응급환자 사망률은 9.2%로 17개 시·도 중 두 번째로 높음 ○ 응급의료정보관리자 및 코디네이터 채용으로 병원 간 중증응급환자의 신속 이송을 지원하여 시기 적절한 치료 제공으로 중증응급환자의 사망률 감소 												
사업 목표 1	중증응급환자의 신속한 이송·전원 지원을 통해 사망률 감소												
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	증재시기	위험요인									
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 교통사고 ■ 추락·미끄러짐 ■ 문상·관상·가계상 ■ 중독·화학물질 ■ 화상 ■ 익수·질식·목매 ■ 자해·자살 ■ 폭력·타살 □ 기타 () 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사망 ■ 입원 □ 외래 ■ 응급실 	<ul style="list-style-type: none"> □ 손상예방 ■ 손상 발생 당시 □ 손상 발생 후 	주요 요인		상세 위험 요인							
				<ul style="list-style-type: none"> □ 인적요인 □ 매개체 요인 □ 물리적 환경 ■ 사회적 환경 	중증응급환자의 신속 이송·전원 지원 시 사망률 증가								
주요 생애주기 사업 대상	중증응급환자 중 관내병원에 입원하였으나 권역응급의료센터 및 지역응급의료센터, 상급종합병원 등으로 전원이 필요한 도민												
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역완결 의료협력체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> - (대응질환 지정) 중증응급·난이도 높은 질환자에 대한 상급종합병원으로 신속 이송 및 치료 <ul style="list-style-type: none"> *병원별 대응질환(대구시 6개 종합병원) 												
	기관	경북대학교 병원	계명대학교 동산의료원	영남대학교 병원	대구가톨릭 대학교병원	칠곡경북 대학교병원	대구파티마 병원						
	대응질환	심혈관질환 뇌혈관질환 중증외상	심혈관질환 뇌혈관질환	심혈관질환 뇌혈관질환 안과적응급	간담체질환	중증소아	심장질환 복부질환 울릉군 중증응급						
	<ul style="list-style-type: none"> - (응급의료정보관리자 지정) 중증응급환자 전원 전담 인력으로 병원 간 신속 이송 지원 ○ 중증응급환자 전원 네트워크 강화 지원 <ol style="list-style-type: none"> ① 응급의료정보관리자 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 병원 내 응급의료정보(가용인력, 병상 등) 실시간 관리 및 국가응급진료정보망(NEDIS) 관리 ② 응급코디네이터(이송·전원 전담) 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 응급환자 이송·전원 과정 지원 및 관련 통계 구축, 응급의료자원조사 지원 등 												
연계·협력	○ 도, 응급의료기관 및 대구시 상급종합병원 간 의료협력체계 구축을 통한 중증응급환자의 신속한 이송·전원 지원 활성화												
사업예산	□ 국고 (- 원) □ 지자체 (1,700,000,000원)												
추진일정	구 분												
	사업명 지역완결 의료협력체계 구축	세부사업명 산부인과·소아과 ONE-hour 진료체계 구축	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
세부사업명 중증응급환자전원 네트워크강화													
업무수행인력	- 도 공공의료과 2명, 경상북도공공보건의료지원단 3명, 응급의료기관(칠곡경북대학교병원, 권역응급의료센터, 지역응급의료센터) 10명, 대구시 상급·종합병원 400여명												

사업명	권역응급의료센터 운영지원												
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경북의 급성기 심뇌혈관 환자의 병원 내 사망률은 12.3%로 입원 후 사망률도 11.6%로 전국에서 최고 수준임 ○ 각종 화재, 폭발, 교통사고, 전염병 등 사회재난과 지진, 태풍, 홍수 등 자연재난으로 인해 사고에 노출 위험성 증가하는 추세 ○ 중증응급환자는 골든타임 내 적절한 처치가 생존과 예후에 결정적인 영향을 미치며, 중증응급질환 환자에 대한 응급의료서비스 질 향상과 응급의료체계 강화를 위해 권역응급의료센터의 역할이 중요함 												
사업 목표 1	중증응급환자에 대한 최종 진료 제공을 통해 사망률 감소												
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인									
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 교통사고 ■ 추락·미끄러짐 ■ 둔상·관상·가계상 ■ 중독·화학물질 ■ 화상 ■ 익수·질식·목매 ■ 자해·자살 ■ 폭력·타살 □ 기타 () 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사망 ■ 입원 □ 외래 ■ 응급실 	<ul style="list-style-type: none"> □ 손상예방 ■ 손상 발생 당시 ■ 손상 발생 후 	주요 요인	상세 위험 요인								
				<ul style="list-style-type: none"> ■ 인적요인 □ 매개체 요인 □ 물리적 환경 ■ 사회적 환경 	중증응급환자군에 해당하는 경우								
주요 생애주기 사업 대상	도내 거주하는 중증응급환자(심뇌혈관, 외상 등)												
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 중증응급환자 중심의 진료 제공으로 피해 최소화 <ul style="list-style-type: none"> - 중증응급환자의 초기 신속 처치 및 전문적인 치료 제공으로 사망률과 장애를 낮춤 - 재난 대비 및 대응 등을 위한 거점병원으로 재난 발생 시 현장 의료 지원 ○ 권역 내 응급의료종사*에 대한 교육·훈련 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 응급처치, 소생술, 외상 처치 등 현장대응 역량 강화를 위한 실무 중심 교육 지원 <p>* 대상 : 의사, 간호사, 응급구조사 등</p>												
연계·협력	○ 도, 소방, 지역응급의료센터 및 지역응급의료기관 등 유관기관 간 의료협력체계 구축을 통해 중증응급환자 발생 시 신속한 이송 및 진료 지원												
사업예산	□ 국고 (1,100,000,000원) □ 지자체 (- 원)												
추진일정	구 분												
	사업명 권역응급의료센터운영지원	세부사업명 중증응급환자 치료지원	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
세부사업명 권역내 응급의료종사자 교육													
업무수행인력	<ul style="list-style-type: none"> - 사업 주무부서 : 경상북도 공공의료과 - 권역응급의료센터 전담 인력 : 포항성모병원(75명), 차의과학대학교부속구미차병원(63명), 안동병원(73명) 사업수행 												

사업명	권역외상센터 운영지원														
사업의 필요성	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전국 인구 10만 명당 중증외상 발생이 16.0명이며 경북은 인구 10만 명당 중증외상 발생이 24.6명으로 17개 시도중 5번째로 높음 *중증손상 및 다수사상조사 통계(2024) ○ 2024년 전국 중증외상 사망(치명률)은 4,467건(54.7%)이며, 경북은 368건(58.9%)로 전체에서 8.2%를 차지하며 치명률은 4.2% 전국평균보다 월등히 높음 ○ 취약지 응급환자 이송을 위한 응급의료전용헬기 운영과 연계하여 중증외상환자의 신속 이송 및 처치를 통해 중증외상환자의 사망률을 낮추는 사업 추진 필요 														
사업 목표 1	중증외상환자의 사망률을 낮추기 위한 응급진료체계 구축														
사업 목표 2 (복수응답)	손상기전	손상 중증도	중재시기	위험요인											
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 교통사고 ■ 추락·미끄러짐 ■ 문상·관상·기계상 □ 중독·화학물질 □ 화상 ■ 악수·질식·목매 ■ 자해·자살 ■ 폭력·타살 □ 기타 () 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사망 ■ 입원 □ 외래 ■ 응급실 	<ul style="list-style-type: none"> □ 손상예방 ■ 손상 발생 당시 □ 손상 발생 후 	주요 요인	상세 위험 요인										
				<ul style="list-style-type: none"> ■ 인적요인 □ 매개체 요인 □ 물리적 환경 ■ 사회적 환경 	도내 중증외상환자에 해당하는 경우										
주요 생애주기 사업 대상	도내 운수사고, 추락, 미끄러짐, 기계 손상 등으로 발생한 중증외상환자														
추진계획 (주요 내용)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 도, 소방, 중증외상센터 및 유관기관 통합체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> - 중증외상환자 이송 및 응급처치가 원활하도록 유관기관 네트워크 구축 *지역외상위원회 : 중증외상환자 사례 발표 및 효율적인 환자 이송 방안 논의 등 ○ 중증외상환자에 시기적절한 치료 제공을 위한 신속대응 방안 마련 <ul style="list-style-type: none"> - 외상의료에 관한 연구 및 외상의료표준 개발 - 외상의료를 제공하는 의료인 교육·훈련 등 														
연계·협력	○ 도, 소방, 경북권역외상센터 및 유관기관 간 의료협력체계 활성화														
사업예산	□ 국고 (2,522,000,000원) □ 지자체 (- 원)														
추진일정	구 분														
	사업명 중증외상센터 운영지원	세부사업명 중증외상센터 운영	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
		세부사업명 중증외상관련 의료인 교육													
		세부사업명 지역외상위원회 운영													
업무수행인력	<ul style="list-style-type: none"> - 사업 주무부서 : 경상북도 공공의료과 - 도 2명, 소방 3명, 경북권역외상센터(안동병원) 90명 등 사업수행 인력 														

1. 손상 예방 및 관리의 주요 담당자

가. 광역자치단체 담당부서

- 경상북도 공공의료과는 손상 예방 및 관리 사업의 총괄 부서로서, 연간 사업계획 수립, 관련 기관 협력체계 구축 등을 담당하고 있음. 또한 중앙부처 및 질병 대응센터와의 연계를 통해 정책 방향을 조정하고, 지역 내 사업 성과를 관리·평가하는 역할을 수행함.

부서	직위	연락처	담당업무			손상관리 담당기간(개월)	비고
			손상예방	손상관리	기타업무		
공공의료과	공공의료과장	054-880-3860	○	○	○	12	
	응급의료대응팀장	054-880-3876	○	○	○	12	
	주무관	054-880-3865	○	○	○	2	

나. 권역별 질병대응센터

- 경북권 질병대응센터는 전문기술 지원 및 교육훈련을 담당하며, 광역과 기초간 네트워크를 강화하는 중추적 기능을 수행함. 특히 통계 분석, 현장 자문 등을 통해 지역 손상 예방 사업의 전문성을 보완함.

센터명	담당			연계(협력) 사업
	부서	직위	연락처	
경북권 질병대응센터	만성질환사업과	주무관	053-550-0670	광역자치단체 간 네트워크 및 협력 지원

다. 보건소

- 시·군 보건소는 지역 주민을 대상으로 한 손상 예방 교육, 고위험군 관리, 지역 사회 연계 활동을 수행하며, 손상 발생 시 초기 대응 및 사례관리 역할을 담당함. 특히 고령 인구 비중이 높은 지역 특성을 반영하여 취약계층 중심의 예방 활동을 강화하고 있음.

기초자치단체명	보건소명	인력현황(단위:명)	
		총 인력 수	행정인력 제외 인력 수
포항시	남구보건소	153	20
	북구보건소	187	24
경주시	경주시보건소	120	93
김천시	김천시보건소	107	77
안동시	안동시보건소	126	5
구미시	구미보건소	126	34
	선산보건소	88	14
영주시	영주시보건소	154	71
영천시	영천시보건소	166	73
상주시	상주시보건소	126	117
문경시	문경시보건소	157	82
경산시	경산시보건소	186	3
의성군	의성군보건소	152	5
청송군	청송군보건의료원	112	55
영양군	영양군보건소	98	91
영덕군	영덕군보건소	112	6
청도군	청도군보건소	43	43
고령군	고령군보건소	102	56
성주군	성주군보건소	63	61
칠곡군	칠곡군보건소	121	11
예천군	예천군보건소	103	7
봉화군	봉화군보건소	98	86
울진군	울진군보건소	128	94
울릉군	울릉군보건의료원	102	5

라. 의료기관

- 경상북도는 교통사고, 추락, 산업재해 등 다양한 손상 발생에 대비하여, 손상 환자의 신속한 치료 연계와 중증도에 따른 적정 의료기관 전원을 통해 사망 및 장애 발생을 최소화하는 것을 목표로 의료기관 협력체계를 구축하고 있음. 권역책임의료기관을

중심으로 지역응급의료기관 및 종합병원과의 네트워크를 운영하여, 손상 환자의 치료 연속성을 확보하고 있음.

구분	의료기관명	연계(협력) 사업
권역책임의료기관	칠곡경북대학교병원	권역 중증 손상환자 최종 치료 및 전원 조정, 외상·중증환자 전문치료
권역응급의료센터	포항성모병원	권역응급의료센터 운영, 중증 손상환자 2차 치료 및 전원 협력
	안동병원	
	구미차병원	
지역응급의료센터	포항세명병원	지역응급의료센터 운영, 손상환자 1차 수용
	동국대학교경주병원	
	김천제일병원	
	안동성소병원	
	순천향대학교부속구미병원	
	문경제일병원	
대구시 종합병원	경북대학교병원	응급·중증환자 대응 및 협력
	대구가톨릭대학교병원	
	영남대학교의료원	
	계명대학교동산의료원	
	대구파티마병원	

마. 민관기관

- 경상북도는 손상 예방 및 관리의 전문성 강화를 위하여 관련 기관과 협력체계를 구축하여 자문·연구 등을 추진하고 있음.

부서명	연계(협력) 사업
경상북도 소방본부	손상환자 현장 대응 및 응급이송 협력
경상북도 경찰청	교통사고 손상 예방 협력
경상북도 안전정책과	교통·낙상 등 손상에방 정책 연계

질병관리청

- 손상예방관리 정책 수립 및 예산지원

경북권 질병대응센터

- 손상예방관리 시행계획 수립 지원

경상북도 (공공의료과)

- 손상예방·관리 시행계획 총괄
- 유관기관 협력체계 조정
- 예산 지원 및 사업 관리
- 사업 성과 평가 및 환류 관리

시·군 보건소

[예방·고위험군 관리]

- 손상예방교육
- 고위험군 관리
- 손상 발생 시 초기 대응 및 사례관리

의료기관

[치료·전원]

- 손상환자 치료 및 전원 조정
- 응급·중증환자 대응 및 협력

소 방

[현장 대응·이송]

- 손상환자 현장 대응
- 응급이송 협력

경 찰

[사고 정보]

- 교통사고 손상 예방 협력

[경상북도 손상예방 및 관리 추진체계도]

V

예산

1. 직접사업비

- 손상 예방 및 관리사업에 소요되는 총액은 11,664,198천원이며, 이 중 국비는 53%, 지방비는 47%임
- 이 중 운영비 총액은 147,700천원이며, 총액의 1%를 차지함
- 이 중 인건비 총액은 8,778,752천원이며, 총액의 75%를 차지함
- 이 중 사업비 총액은 2,737,746천원이며, 총액의 24%를 차지함

<표> 경상북도 직접사업비

(단위: 천원)

구분	소계	국비	지방비	기타
	(100%)	(53%)	(47%)	-
소계	11,664,198	6,133,199	5,530,999	-
운영비	147,700	73,850	73,850	-
인건비	8,778,752	5,197,876	3,580,876	-
사업비	2,737,746	861,473	1,876,273	-
기타	-	-	-	-

VI

성과관리계획

1. 성과지표

<표> 손상 예방 및 관리 사업의 성과지표

추진과제	성과 지표명	구분	단위	기준값 (년도)	'26년	'27년	'28년	'29년	'30년	가중치
					목표	목표	목표	목표	목표	
					실적	실적	실적	실적	실적	
계										100
전략1 우선순위 손상위험 요인 관리	손상 사망률	결과	명	78.6 (23)	78.1	78.1	77.6	77.6	77.1	20
	자살 사망률	결과	명	30.5 (23)	29.5	29.5	28.5	28.5	27.5	20

추진과제	성과 지표명	구분	단위	기준값 (년도)	'26년	'27년	'28년	'29년	'30년	가중치
					목표	목표	목표	목표	목표	
					실적	실적	실적	실적	실적	
전략2 손상발생 대응역량 강화	3대 급성기 중증응급 환자 병원 내 사망률	결과	%	9.7 (24)	9.2	8.8	8.5	8.0	7.5	20
	중증응급 환자 전원 네트워크 운영 기관 수	산출	개소	10 (24)	10	10	10	10	10	20
전략3 손상예방· 관리 기반 조성	시행계획 세부과제 이행률	산출	%	0 (25)	60	70	75	80	85	20
					-	-	-	-	-	

2. 성과지표별 측정 세부계획

손상 사망률

○ 성과지표 측정방법

<표> 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료출처
손상 사망률	78.6명	인구 10만 명당 도 손상 사망자수	2년마다 0.5명씩 감소	$(\text{손상으로 인한 사망자수} \div \text{주민등록연앙인구}) \times 100,000$	국가데이터처 사망원인 통계

○ 성과지표 선정 이유

- 손상 사망률은 연도별, 지역별, 연령별 통계가 체계적으로 구축되어 있어 시계열 분석과 비교가 용이하며, 손상관리 시행계획의 효과성을 판단하기에 적합한 성과지표임

○ 목표치 설정 근거

- 손상 예방·관리사업 강화 등의 정책을 통해 2년마다 0.5명 수준 감소를 적용하여 현 실태에 기반한 단계적 개선 목표로 점진적이면서도 도전적인 목표로 설정

자살 사망률

○ 성과지표 측정방법

<표> 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료출처
자살 사망률	30.5명	인구 10만 명당 도 자살 사망자수	2년마다 1명씩 감소	$(\text{자살로 인한 사망자수} \div \text{주민등록연앙인구}) \times 100,000$	국가데이터처 사망원인 통계

○ 성과지표 선정 이유

- 자살 사망률은 연도별, 지역별, 연령별 통계가 체계적으로 구축되어 있어 시계열 분석과 비교가 용이하며, 손상관리 시행계획의 효과성을 판단하기에 적합한 성과지표임

○ 목표치 설정 근거

- 손상 예방·관리사업 강화 등의 정책을 통해 2년마다 0.1명 수준 감소를 적용하여 현 실태에 기반한 단계적 개선 목표로 점진적이면서도 도전적인 목표로 설정

□ 3대 중증응급환자 병원 내 사망률

○ 성과지표 측정방법

<표> 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료출처
3대중증 응급환자 병원 내 사망률	9.2%	3대 중증응급환자(심근경색, 뇌졸중, 중증외상)로 응급의료기관에 내원한 환자 중, 해당 입원 episode에서 병원 내 사망으로 종료된 환자의 비율	1년마다 0.3~0.5명씩 감소	(3대 중증응급환자 중 병원 내 사망자 수 ÷ 3대 중증응급환자 총 입원환자 수) × 100	2024년 주요 중증응급질환 지표 보고서, 중앙응급의료센터

○ 성과지표 선정 이유

- 3대 중증응급환자는 응급의료체계 성과를 대표하는 핵심 중증군으로, 현장 대응·이송체계·병원 치료역량 수준을 종합적으로 반영하는 결과지표임
- 특히 중증외상을 포함함으로써 손상관리 시행계획의 정책성과를 직접적으로 측정할 수 있음

○ 목표치 설정 근거

- 중증환자 전원체계 강화, 치료역량 고도화, 현장 대응 교육 확대 등을 통해 연차별 단계적 감소를 목표로 설정

□ 중증응급환자 전원 네트워크 운영 기관 수

○ 성과지표 측정방법

<표> 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료출처
중증응급 환자 전원 네트워크 운영 기관 수	10개소	도내 중증응급환자의 신속한 이송·전원 체계를 강화하기 위해 권역·지역 응급의료기관 간 전원 협력 네트워크에 참여하여 Hot-line 운영, 전원 프로토콜 적용 등의 기능을 수행하는 의료기관 수	10개소 유지	해당 연도 전원 네트워크에 참여하여 공식적으로 운영 실적이 확인된 의료기관 수(개소)	내부자료

○ 성과지표 선정 이유

- 본 지표는 전략2(손상발생 대응역량 강화) 중 ‘지역 응급의료 대응 역량 강화’ 의 실행 수준을 직접적으로 반영하는 산출지표임.
- 기관 수는 매년 행정자료로 확인 가능하여 실제 값이 산출되는 관리지표로 적합함.

○ 목표치 설정 근거

- 기준값은 최근 연도 네트워크 운영 기관 수를 기준으로 설정
- 최근 연도 전원 네트워크 운영 기관 수를 기준값으로 설정하고, 도내 응급의료기관 참여 확대 및 체계 안정화를 고려하여 10개소 이상 유지를 목표로 설정

□ 시행계획 세부과제 이행률

○ 성과지표 측정방법

<표> 성과지표 측정방법

성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식 (또는 측정방법)	자료출처
시행계획 세부과제 이행률	60%	해당 연도 손상예방 및 관리 시행계획에 포함된 세부과제 중, 사전에 정한 완료 기준을 충족한 과제의 비율	연도별 시행계획에 포함된 세부과제 총수를 기준으로 하며, 사업 초기에는 이행체계 정착을 고려하고 이후 단계적으로 이행률을 상향 설정	(완료과제수÷해당연도전체세 부과제수)×100 ※ 완료 인정 기준 (다음 중 2개 이상 충족 시 완료 인정) - 계획 대비 추진율 90% 이상 - 예산 집행률 90% 이상 - 결과보고서 제출 완료 - 정량 성과목표 달성	내부자료

○ 성과지표 선정 이유

- 본 지표는 전략3(손상예방·관리 기반 조성)의 실행 수준을 종합적으로 반영하는 관리지표임.
- 시행계획의 체계적 추진 여부를 정량적으로 평가할 수 있으며, 전략1·2의 사업 추진 기반을 점검하는 핵심 지표임.

○ 목표치 설정 근거

- 시행 초기(2026~2027년)는 계획 수립 및 체계 정착 단계임을 고려하여 현실적 목표 설정
- 이후 사업 운영 안정화에 따라 단계적 상향 목표 설정

1. 자체평가 계획

<표> 자체평가 계획

평가일정		2026. 12월중			
평가주체		경상북도			
평가방법		정량			
평가항목		평가지표	측정방식	목표치	달성도 및 고려사항
결과	관리효과	손상 사망률 완화	인구 10만명당 도 손상 사망자 수	78.1명	전년 대비 감소 여부
	관리효과	자살 사망률 완화	인구 10만명당 도 자살 사망자 수	29.5명	전년 대비 감소 여부
	관리효과	3대 급성기 중증응급환자 병원 내 사망률 완화	(병원 내 사망자 수 ÷ 입원환자 수) ×100	9.2%	전년 대비 감소 여부
	관리효과	중증응급환자 전원 네트워크 운영 기관 수 유지	연도말 기준 운영기관 수(개소)	10개소	운영 실적 확인
	관리효과	시행계획 세부과제 이행률 향상	(완료 과제 수 ÷ 전체 과제 수) ×100	60%	완료 기준 충족 여부