

정책연구

남양주시 의료기관 병상관리 방안연구

박수진
(도시정책연구실)



| NRI-정책-2025-01 |

남양주시 의료기관 병상 관리 방안연구

Strategic Planning for Hospital Bed Management in Namyangju City

박수진

CONTENTS

01 연구의 개요	1
제1절 연구의 배경 및 목적	1
제2절 연구의 범위	2
02 일반현황 분석	3
제1절 법·제도 현황	3
제2절 남양주시 일반현황	7
제3절 지역전망	14
제4절 소결	18
03 의료기관 및 병상현황 분석	19
제1절 지역별 의료기관 및 병상공급 현황	19
제2절 지역 의료기관 병상 운영현황	25
제3절 지역주민 의료 이용현황	27
제4절 소결	32
04 결론 및 제언	33
제1절 결론	33
제2절 제언	34

01

연구개요

제1절 연구의 배경 및 목적

1 연구 배경

- 2025년 「제3기 경기도 병상수급 및 관리계획」과 「의료법」 개정 시행으로, 남양주시가 진료권 별 병상 공급량 조정 및 필수의료 확보에 전략적 대응이 필요함
- 향후 인구 100만명 이상으로 예상되는 남양주시에 상급병원이 부재하며, 300병상 이상 병상의 자체 충족률도 34.9%에 불과함
- 이러한 상황으로 인해 환자의 타 지역 외부 유출이 심각하게 나타나고 있어, 종합병원 등의 유치가 필요함
- 이에 본 연구에서는 남양주시 내 종합병원 급 유치 및 의료병상 조정 필요성에 대해 제시하고자 함

2 연구의 목적

- 의료법 개정 및 병상수급관리계획 시행에 따른 남양주시 의료기관 인허가 등 관리를 위한 기본방향 제시
- 남양주시 환자들의 관외 유출 규모와 원인을 파악하고, 이를 근거로 향후 종합병원 급 유치 등 지역 보건의료 정책 수립을 위한 기초자료로 활용할 수 있음
- 또한, 이를 통해 남양주시 진료권 환자의 외부 유출 최소화에 기여가 가능함

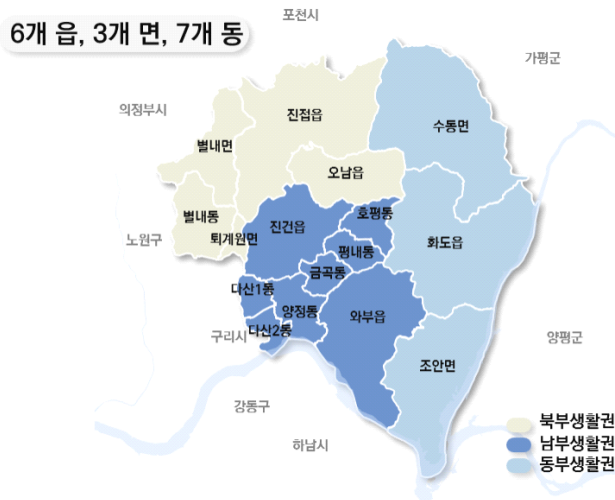
제2절 연구의 범위 및 방법

1 연구의 범위

(1) 공간적 범위

- 남양주시를 주요 대상으로 함
 - 또한, 「제3기 경기도 병상수급 및 관리계획」의 진료권별 병상수, 자체충족률, 유출입지수 등이 유사한 시군인 안양시, 부천시, 평택시, 안산시, 고양시를 조사 범위에 포함함

그림 1-1 | 남양주시 행정구역



(2) 시간적 범위

- 2019년 ~ 2023년 (최근 5개년)

2 연구의 방법

- 통계·행정자료 분석, 전문가 자문회의를 통해 연구를 수행하고자 함
- 안양, 부천, 안산의 경우 상급종합병원이 존재하기 때문에 비교분석을 통해 남양주시의 현황 및 전망에 대해 제시하고자 함

02

일반현황 분석

제1절 법·제도 현황

1 제3기 병상수급 기본시책(2023~2027)

(1) 개요

- 우리나라는 과잉 공급된 병상의 효율적 관리를 위해 의료법 제60조에 따라 5년 마다 병상의 합리적 공급과 배치를 위한 기본시책을 규정하고 있음
- 이에 따라, 제3기 병상수급 기본시책(2023~2027)을 수립하여 전국적인 병상 관리체계를 구축하고 있음
- 본 시책은 적정 수준의 병상 공급을 위하여 병상관리 기준을 마련하고, 모니터링 체계 구축을 통해 국가 병상관리체계의 기틀을 마련하고자 함

(2) 주요내용

- 병상관리 기준 및 모니터링 체계 구축
 - 2027년 병상수급 추계 결과를 반영하여 지역별 병상관리 기준을 설정하고, 공급 제한, 공급 조정, 공급 가능 지역으로 구분하였음
 - 의료계·이용자·전문가 등이 참여하는 병상관리위원회를 신설하여, 시·도 병상수급 및 관리계획의 적합성 검토, 조정·자문 역할을 수행하게 됨
 - 시·도의 병상수급 현황을 상시 점검하여 병상 허가 등에 활용할 수 있도록 모니터링 체계를 구축하고, 정기적 통계를 산출하여 활용할 예정임
- 의료기관 개설 및 신증설 절차강화
 - 의료기관 개설에 대한 사전 심의 절차를 도입과 100병상 이상 종합병원에 대해서는 병상 신증설

- 시·도 의료기관개설위원회의 사전 심의 및 승인을 받도록 의료법 개정을 추진할 예정임
- 300병상 이상 종합병원과 수도권 상급종합병원 분원 등은 보건복지부장관의 승인이 필요하며, 의료인력 수급 계획 제출을 의무화를 추진할 계획임
- 지역별 병상수급 관리계획 수립
 - 시·도는 병상관리 기준을 토대로, 지역의 의료이용행태, 의료 생활권 등을 고려한 관리계획을 수립함
 - 기본시책에 부합하도록 관리계획을 수립하되, 필수의료 기능, 감염병 대응, 권역 책임의료기관 네트워크 구축 등 예외사항을 감안하여 과잉 공급지역에도 증설을 허용함
- 기존 병상의 질적수준 향상
 - 간호인력 배치 수준에 따른 재정지원에 차등을 적용하고, 간호등급 하하선 강화 및 미이행시 제재를 강화함
 - 감염병 예방 및 안전한 의료환경 조성을 위해 환기, 병상 수 기준 등 시설 기준을 정비할 계획임

2 병상수급 관리계획

(1) 개요

- 제3기 병상수급 기본시책(2023~2027)의 후속조치로 17개 시·도가 수립한 지역 「병상수급관리계획」을 2025년 5월부터 시행함
- 병상 자원의 과잉 공급과 지역 간 불균형 문제를 완화하고, 지역완결형 의료전달체계 구축을 지원하기 위한 구체적 운영 기준과 조정 전략을 제시함
- 지역별 의료 여건, 인구 구조 변화, 의료 이용 행태 등을 반영한 진료권 단위 병상 관리 체계를 마련하고, 신·증설 조정 및 예외 허용을 통해 병상 운영의 합리성을 제고함

(2) 주요내용

- 진료권 설정 및 분류기준
 - 지역 내 인구수, 이동시간, 의료 이용률, 시·도 의료 공급계획을 고려하여 병상관리의 기본단위로서 진료권을 전국 70개로 분류함
 - 구분기준은 ①인구규모(약 15만명 이상 수준 의료수요 존재), ② 이동시간 (의료접근성 60분 이내), ③의료 이용률(현재 의료 이용행태 반영, 약 30% 이상), ④ 시·도 계획 (의료공급 계획, 건강형평성 등)

표 1-1 수도권 중진료권 구성 목록표

중진료권명	진료권 구성 (해당 시군구)
서울도심	종로구, 중구, 용산구, 은평구, 서대문구, 마포구
서울성북	성동구, 광진구, 동대문구, 중랑구, 성북구, 강북구, 도봉구, 노원구
서울서남	양천구, 강서구, 구로구, 금천구, 영등포구
서울동남	동작구, 관악구, 서초구, 강남구, 송파구, 강동구
수원	수원시, 오산시, 화성시
성남	성남시, 하남시, 용인시, 광주시
의정부	의정부시, 동두천시, 양주시, 연천군
안양	안양시, 과천시, 군포시, 의왕시
부천	부천시, 광명시
평택	평택시, 안성시
안산	안산시, 시흥시
고양	고양시, 김포시
남양주	구리시, 남양주시, 가평군, 양평군
파주	파주시
이천	이천시, 여주시
포천	포천시
인천서북	서구, 강화군
인천동북	부평구, 계양구
인천중부	중구, 동구, 남구, 옹진군
인천남부	연수구, 남동구

자료: 보건복지부 「의료기관 개설 절차를 강화하고 지역별 병상 공급을 엄격히 관리한다」, 2023.08.08.

○ 병상수요·공급 예측 및 진료권 구분

- 공급 제한·조정 지역은 '27년 예측치 또는 '23년 기존 병상 수를 목표로 설정하고, 그 이하에서만 병상 신·증설을 허용함
- 공급 가능지역은 병상 수요 대비 병상 공급이 부족한 지역으로, '27년 수요 예측값의 최소치로 설정한 목표 병상 수까지 신·증설이 가능함
- 단, 과잉공급 지역의 경우 원칙적으로 의료기관 신·증설이 제한되나, 필수·공공 분야의 경우 예외를 인정함

○ 남양주시는 조정지역으로 분류되어, 병상공급의 확대가 제한적으로 허용됨

- 일반병상 부문은 수요 대비 공급이 다소 높은 수준으로 나타나 조정지역으로 분류되며, 요양병상 부문 또한 공급이 수요와 유사하거나 다소 초과하는 양상을 보임
- 이에 따라, 남양주시는 병상 신·증설이 일부 제한되며, 필수의료 및 공공의료 분야 중심의 공급조정이 필요함
- 본 연구에서는 남양주시를 포함한 비교도시를 대상으로 현황을 분석하여 병상공급 방향을

제시하고자 함

표 1-2 경기도 병상수급관리계획 요약표

구분	2019	2020	2027년 추계				
			공급	수요	방향	목표	
일 반 병 상	소계	58,946	59,477	63,835	60,281~71,713	-	67,326
	수원	10,214	10,645	11,406	12,816~13,909	가능	12,816
	성남	9,873	9,982	11,650	12,565~14,129	가능	12,565
	의정부	4,237	4,029	4,653	3,416~4,176	제한	4,653
	포천	618	575	575	342~759	조정	575
	안양	3,959	4,103	3,807	4,452~4,951	가능	4,452
	부천	6,036	5,876	5,915	5,469~5,624	제한	5,915
	평택	3,384	3,319	3,624	2,858~3,870	조정	3,624
	안산	5,476	5,695	5,184	4,886~5,974	조정	5,695
	고양	7,934	8,387	9,288	7,927~8,472	제한	9,288
	남양주	4,473	4,134	4,504	3,582~5,636	조정	4,504
	파주	1,608	1,641	2,090	1,109~2,494	조정	2,090
	이천	1,134	1,088	1,149	858~1,719	조정	1,149
	요 양 병 상	소계	52,987	52,847	62,792	71,798~92,549	-
수원		6,853	6,751	9,287	10,536~10,988	가능	9,287
성남		9,299	8,927	11,102	15,398~19,107	가능	11,102
의정부		4,928	5,072	6,325	5,380~7,875	조정	6,325
포천		653	469	662	1,011~1,088	가능	662
안양		2,185	2,366	2,159	4,411~5,561	가능	2,159
부천		5,467	5,275	5,759	6,030~8,817	가능	5,759
평택		2,284	2,403	2,447	3,138~4,033	가능	2,447
안산		5,695	5,810	6,001	5,244~6,175	조정	6,001
고양		5,417	5,535	5,597	8,791~9,245	가능	5,597
남양주	4,880	4,929	4,268	6,944~11,766	가능	6,268	
파주	3,321	3,451	4,620	2,734~5,061	조정	4,620	
이천	2,005	1,859	2,565	2,181~2,833	조정	2,565	

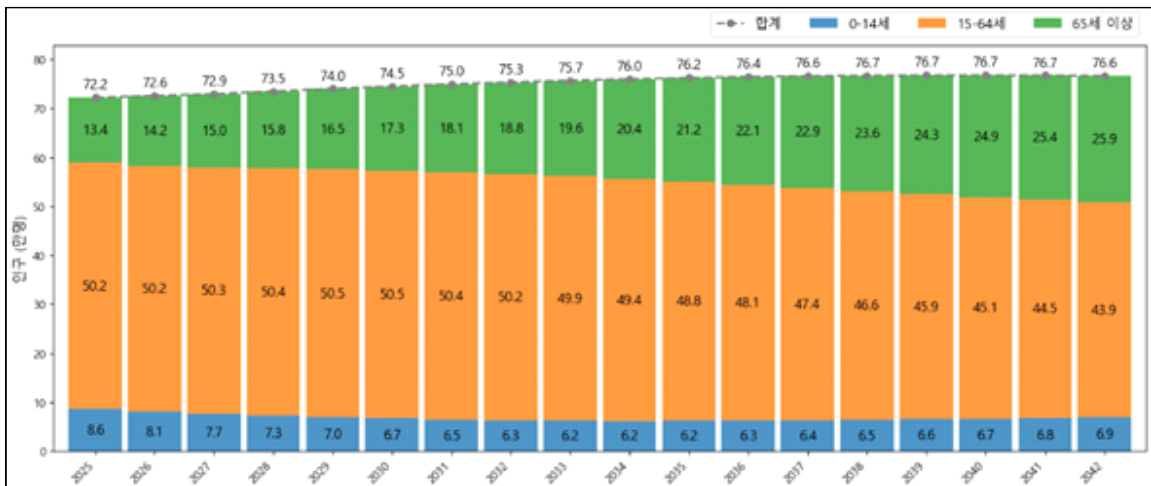
자료: 보건복지부 「국가적 차원의 합리적인 병상수급관리 5월부터 지자체별로 본격 시행」, 2025.04.09.

제2절 남양주시 일반현황

1 인구현황

- 남양주시의 인구는 지속적으로 증가하여 약 76.7만명을 유지하다가 2042년부터 감소하는 추세임
- 15~64세의 인구는 2031년을 기점으로 감소하는 반면에 의료 요구도가 높은 65세 이상의 인구는 전 기간에 걸쳐 증가하므로, 향후 지역 전체의 의료 수요는 지속적으로 확대될 것으로 예상됨

그림1-2 남양주시 연령대별 인구추이



자료: 경기도 시군별 장래인구추계 통계보고표

- 최근 5년간 생애과정에 따른 각 도시의 생애과정별 인구추이를 비교하면 모두 65세 이상 고령자가 증가하는 양상을 보이고 있음
- 남양주시의 경우, 0~14세 인구 비중의 경우 지속적으로 감소하고 있어 저출산 현상이 지속되고 있음을 보여줌
- 15~64세 인구 비중은 또한 꾸준히 감소하여 비교대상 도시 중 가장 낮은 수준을 기록함
- 65세 이상 고령인구는 2019년 13.3%에서 2023년 16.7%로 증가하여, 본격적인 고령사회의 진입이 가속화되는 추세로 해석됨
- 이러한 변화는 남양주시가 타 수도권 도시에 비해 생산연령층 비중이 낮고, 고령화 속도가 빠르게 진행될 가능성이 높음을 시사함

표 1-3 경기도 도시별 생애과정별 인구 추이(2019-2023)

단위: 만 명, (%)

구분	생애과정	2019	2020	2021	2022	2023
안양시	0~14세	6.8 (11.9)	6.4 (11.6)	6.2 (11.4)	6.1 (11.1)	5.9 (10.8)
	15~64세	42.8 (75.4)	41.0 (74.6)	40.6 (74.1)	40.3 (73.5)	39.6 (72.7)
	65세 이상	7.2 (12.6)	7.6 (13.7)	7.9 (14.5)	8.4 (15.4)	9.0 (16.5)
부천시	0~14세	9.6 (11.5)	9.1 (11.1)	8.6 (10.7)	8.1 (10.2)	7.7 (9.8)
	15~64세	63.0 (75.9)	61.6 (75.2)	60.1 (74.6)	58.3 (73.8)	56.9 (72.9)
	65세 이상	10.4 (12.5)	11.2 (13.7)	11.9 (14.7)	12.6 (15.9)	13.4 (17.2)
평택시	0~14세	7.4 (14.4)	7.6 (14.2)	7.8 (13.9)	7.8 (13.5)	7.8 (13.2)
	15~64세	37.7 (73.6)	39.5 (73.5)	41.6 (73.7)	42.7 (73.8)	43.5 (73.7)
	65세 이상	6.2 (12.1)	6.6 (12.4)	7.0 (12.4)	7.3 (12.7)	7.8 (13.2)
안산시	0~14세	7.5 (11.6)	7.3 (11.2)	7.0 (10.8)	6.6 (10.2)	6.1 (9.7)
	15~64세	50.9 (78.2)	51.0 (77.8)	50.6 (77.5)	49.4 (77.1)	48.1 (76.4)
	65세 이상	6.6 (10.2)	7.2 (10.9)	7.6 (11.7)	8.2 (12.7)	8.7 (13.9)
고양시	0~14세	13.4 (12.6)	13.2 (12.2)	12.8 (11.9)	12.4 (11.5)	11.9 (11.1)
	15~64세	79.7 (74.7)	80.1 (74.3)	79.7 (73.8)	79.0 (73.4)	78.3 (72.8)
	65세 이상	13.5 (12.7)	14.6 (13.5)	15.4 (14.3)	16.3 (15.1)	17.3 (16.1)
남양주시	0~14세	10.6 (15.1)	10.5 (14.7)	10.4 (14.2)	10.1 (13.6)	9.5 (13.0)
	15~64세	50.3 (71.7)	50.8 (71.3)	52.1 (71.0)	52.2 (70.7)	51.5 (70.4)
	65세 이상	9.3 (13.3)	10.1 (14.1)	10.8 (14.8)	11.5 (15.6)	12.2 (16.7)

자료: 경기통계 「시군별 연령별 인구(외국인제외)」, 2025.03.25.

2 건강수준

- 지역별 검진자료를 바탕으로 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증의 질환자 비율을 통해 남양주시의 건강수준을 비교함
- 이 중, 남양주시는 유질환자 중 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자 비율이 경기도 전체 평균보다 높으며, 대부분의 질환이 비교대상 도시 보다 높은 수준임

- 타 지자체 대비 높은 만성질환자 비율을 고려하면, 향후 지역 내 만성질환 관리 및 의료수요가 지속적으로 증가할 것으로 보임

표 1-4 도시별 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자 비율 비교표(2023년)

지자체	검진대상자	고혈압		당뇨		이상지질혈증	
		질환자수	비율	질환자수	비율	질환자수	비율
경기도 평균	4,691,567	978,701	20%	398,828	9%	531,540	11%
안양시	191,533	37,856	20%	15,591	8%	26,445	14%
부천시	273,442	58,453	21%	24,980	9%	32,230	12%
평택시	216,818	39,179	18%	17,480	8%	21,649	10%
안산시	238,247	48,000	20%	21,149	9%	24,562	10%
고양시	356,096	72,013	20%	30,349	9%	41,795	12%
남양주시	227,814	50,939	22%	22,642	10%	30,418	13%

자료: 국가통계포털 「시군구별 성별 일반건강검진 판정결과 유질환자 세부현황」, 2025.08.28.

- 또한, 암 질환자에 대한 자료를 바탕으로 남양주시의 암 환자 규모를 분석한 결과, 전체적인 암 환자규모에서는 남양주는 중간정도 수준임
- 각 유형별 비중관점에서는 고양시와 유사한 패턴을 보이고 있으나, 여성암(특히, 유방암)의 비중이 높은 구조를 보임

표 1-5 도시별 암 질환자 비교표(2023년)

	총계	위암	간암	기관지 및 폐의 악성신생물	대장암	유방암	자궁경부암
안양시	9,078	1,733	764	1,271	1,711	3,333	266
부천시	13,414	2,716	1,213	1,916	2,793	4,351	425
평택시	7,982	1,535	734	1,173	1,625	2,633	282
안산시	9,289	1,585	1,025	1,423	1,889	3,035	332
고양시	17,569	3,234	1,426	2,585	3,606	6,200	518
남양주시	11,893	2,144	1,108	1,748	2,326	4,184	383

자료: 국가통계포털 「시군구(서울,인천,경기,강원)별 주요 암질환 급여현황」, 2025.04.14.

- 남양주시의 전체 사망자수와 사망률은 최근 5년간 꾸준히 증가하고 있는 추세이나, 연령표준화 사망률은 큰 변동없이 안정적인 수준을 유지함
- 2019~2023년 남양주시의 사망자수 연평균 증가율은 약 6.9%로, 인구 연평균 증가율(1.7%)

을 크게 상회하였으며, 이는 고령인구 증가가 반영된 것으로 해석됨

- 다만, 연령표준화사망률(294)은 경기 평균(286)과 유사한 수준으로, 인구 구조를 고려하면 건강 수준은 중간권으로 평가됨
- 남양주시의 연도별 사망원인별 사망자 수를 분석해 보면, 2022년 감염병 사망자의 급증 사례는 COVID-19로 인한 영향인 것으로 분석됨
- 다만, 암과 뇌혈관 질환 등 질환이 여전히 전체 사망원인의 40% 이상을 차지하며 가장 높은 사망 기여도를 보이는 것으로 나타남

표 1-6 남양주시 연도별 사망원인별 사망자 수

구분	2019	2020	2021	2022	2023
특정감염성 및 기생충성 질환	98	140	215	506	214
신생물	956	953	1,005	1,045	1,089
혈액 및 조혈기관질환과 면역메커니즘을 침범하는 특정장애	5	10	8	6	10
내분비, 영양 및 대사질환	105	122	120	158	169
정신 및 행동장애	51	64	46	43	41
신경계통 질환	132	94	139	199	182
순환계통 질환	624	594	685	672	685
호흡계통 질환	411	422	395	465	584
소화계통 질환	114	126	158	173	154
피부 및 피부 조직 질환	8	6	4	6	7
근골격계 및 결합조직 질환	9	11	19	21	13
비뇨생식계통 질환	87	95	94	122	121
출생전후기에 기원한 특정 병태	4	2	4	4	0
선천기형, 변형 및 염색체 이상	8	5	5	6	2
달리 분류되지 않는 증상, 징후	354	461	517	692	655
질병이환 및 사망의 외인	322	279	302	345	377
총합	3,288	3,384	3,716	4,463	4,304

자료: 남양주시청 「기본통계-인구」, 2025.05.01.

표 1-3 경기도 도시별 생애과정별 인구 추이(2019-2023)

단위 : 사망자수(명), 사망률, 연령표준화사망률(명/십만명당)

지자체	2019			2020			2021			2022			2023		
	사망자 수	사망률	연령 표준화 사망률	사망자 수	사망률	연령 표준화 사망률	사망자 수	사망률	연령 표준화 사망률	사망자 수	사망률	연령 표준화 사망률	사망자 수	사망률	연령 표준화 사망률
경기도	60,568	464	293	62,794	475	285	67,399	503	288	79,010	585	314	74,949	553	286
안양시	2,360	417	260	2,458	444	262	2,653	488	271	2,925	537	283	2,796	514	258
부천시	3,772	455	294	3,935	482	290	4,246	527	299	4,939	623	332	4,538	581	296
평택시	2,510	504	323	2,566	495	312	2,848	522	320	3,292	580	344	3,220	553	321
안산시	2,958	456	327	3,073	475	325	3,166	488	314	3,593	559	337	3,638	576	336
고양시	4,857	465	269	5,119	482	262	5,333	498	259	6,395	597	286	6,021	563	259
남양주시	3,288	479	298	3,384	482	284	3,716	517	290	4,463	610	320	4,304	589	294

자료: 국가통계포털 「시군구/사망원인(50항목)/성/사망자수, 사망률, 연령표준화 사망률」

3 이동수준

- 본 연구에서는 남양주시 내에서 인근 지역인 노원, 구리, 강동, 송파, 강남의 상급종합병원 및 종합병원으로 이동수준에 대한 분석을 시행함
- 각 지역별 행정복지센터를 기준으로 네이버 길찾기 서비스를 이용하였으며, 평일 기준 첨두시인 오전 9시를 기준으로 승용차, 대중교통 이동시간에 대해 측정함
 - 승용차 이용 시 강남권역을 제외하고는 모두 60분 이내에 접근이 가능함
 - 대중교통 이용 시 60분 이내에 접근이 가능한 지역이 노원과 구리로 축소되며, 승용차 이용 시 대비 지역 간 편차가 뚜렷하게 나타남
- 북부(진접·오남·별내 등)는 노원·구리권역에 대한 접근이 유리하고, 남부(와부·조안 등)는 송파·강남권역에 대한 접근이 유리함
- 다만, 대중교통은 승용차 대비 통행시간이 20~30분 이상 추가적으로 소요되기 때문에 접근성이 취약한 것으로 보임

표 1-8 남양주시 읍면동별 인근 병원 첨두시 통행시간 비교(승용차)

(단위: 분)

	노원			구리	강동	송파			강남	
	상계 백병원	한국 원자력 병원	노원 을지 대학교 병원	한양 대학교 구리 병원	강동 경희 대학교 병원	강동 성심 병원	중앙 보훈 병원	서울 아산 병원	강남 세브란스 병원	삼성 서울 병원
와부읍	39	34	36	25	22	31	29	32	75	61
진접읍	30	29	36	31	40	50	47	50	89	78
화도읍	48	40	44	30	30	40	38	40	80	68
진건읍	33	25	33	27	35	44	43	46	83	73
오남읍	30	29	36	31	40	50	47	50	89	78
퇴계원읍	33	25	33	27	35	44	43	46	83	73
별내면	28	22	29	26	29	38	37	37	74	66
수동면	48	40	44	30	30	40	38	40	80	68
조안면	39	34	36	25	22	31	29	32	75	61
호평동	39	33	35	25	25	34	33	36	74	63
평내동	39	33	35	25	25	34	33	36	74	63
금곡동	37	31	34	24	24	33	32	35	78	66
양정동	32	26	28	18	26	37	34	36	75	65
다산1동	30	24	27	12	24	33	32	35	74	62
다산2동	30	24	27	12	24	33	32	35	74	62
별내동	20	13	20	25	33	42	40	43	85	70

표 1-9 남양주시 읍면동별 인근 병원 침두시 통행시간 비교(대중교통)

(단위: 분)

	노원			구리	강동	송파			강남	
	상계 백병원	한국 원자력 병원	노원 을지 대학교 병원	한양 대학교 구리 병원	강동 경희 대학교 병원	강동 성심 병원	중앙 보훈 병원	서울 아산 병원	강남 세브 란스 병원	삼성 서울 병원
와부읍	57	56	51	39	66	61	72	71	81	76
진접읍	67	68	62	52	79	69	93	77	93	91
화도읍	67	73	61	55	102	87	103	79	91	77
진건읍	53	47	47	39	63	54	74	81	73	75
오남읍	67	68	62	52	79	69	93	77	93	91
퇴계원읍	53	47	47	39	63	54	74	81	73	75
별내면	54	41	52	47	79	63	87	79	76	83
수동면	67	73	61	55	102	87	103	79	91	77
조안면	57	56	51	39	66	61	72	71	81	76
호평동	57	52	51	49	67	55	75	74	77	77
평내동	57	52	51	49	67	55	75	74	77	77
금곡동	58	53	52	34	68	56	72	76	78	78
양정동	50	67	44	24	67	52	64	64	74	72
다산1동	57	58	54	20	63	48	60	60	74	68
다산2동	57	58	54	20	63	48	60	60	74	68
별내동	38	24	32	41	56	41	58	52	72	65

제3절 지역전망

1 의료기관 설립계획

- 남양주 혁신형 공공의료원 설립
 - 수도권 동북부 지역의 의료공백을 해소하기 위해서 남양주시 호평동 백봉지구에 33,800㎡, 300병상 이상 규모의 경기 동북부 공공의료원 설립을 추진 중임
 - 소아·분만·응급 등 필수의료 기능 외에 돌봄의료서비스를 함께 제공할 계획이며, 부지매입비를 제외하고 약 1,591억 원의 사업비가 투입될 것으로 추정됨
 - 2030년 이후 착공, 2033년 완공 예정이며, BTL(임대형 민간투자사업) 사업으로 추진될 예정이며, 예비타당성 조사 면제와 BTL 절차를 단축하여 2028년 착공할 수 있도록 추진하고 있음

2 도시계획

- 남양주시는 도시 대내외적 여건변화에 탄력적으로 대응할 수 있도록 장기적인 도시발전 방향을 제시함
- 경기도 내 높은 인구증가율
 - 최근 10년간(2009~2019년)간 주민등록인구 연평균증가율은 2.94%로, 동기간 경기도 연평균증가율 1.45%대비 높은 증가율을 보임
 - 또한, 최근 10년간 전출인구보다 전입인구가 많았으며, 진접지구 및 별내지구의 입주시점에 대폭 증가추세를 보였음
 - 자연적 증가인구로 추정된 약 68만명에 향후 3기 신도시 및 다수의 개발사업으로 인해 증가될 것으로 예측되는 약 32만명이 더해져 총 100만명의 인구를 달성할 것으로 보임
- 토지이용계획
 - 시가화 용지¹⁾ 증가, 시가화 예정용지²⁾ 감소, 보전용지³⁾ 증가를 계획하고 있으며, 주거용지를 중심으로 구성되어 있음

1) 시가화용지는 이미 개발되어 도시적으로 이용 중인 토지이며, 필요 시 정비·재개발을 통해 이용을 고도화하는 대상

2) 당해 도시의 장래 발전에 대비하여, 개발촉과 개발가능지를 중심으로 향후 시가화에 필요한 개발공간을 확보하기 위해 지정한 용지

3) 도시의 무분별한 확산을 억제하고, 자연환경·농지·임야 등을 보전하기 위해 지정된 용지임. 즉, 시가화 대상이 아닌 토지, 도시 외곽의 환경적·생태적·농업적 가치를 유지하는 공간

- 시가화 용지 중 주거, 상업, 관리용지는 증가하나, 공업용지는 감소함
- 시가화 예정용지에서는 주거용지는 대폭감소하나, 상업 및 공업용지는 증가함

표 1-10 남양주시 토지이용계획 총괄표

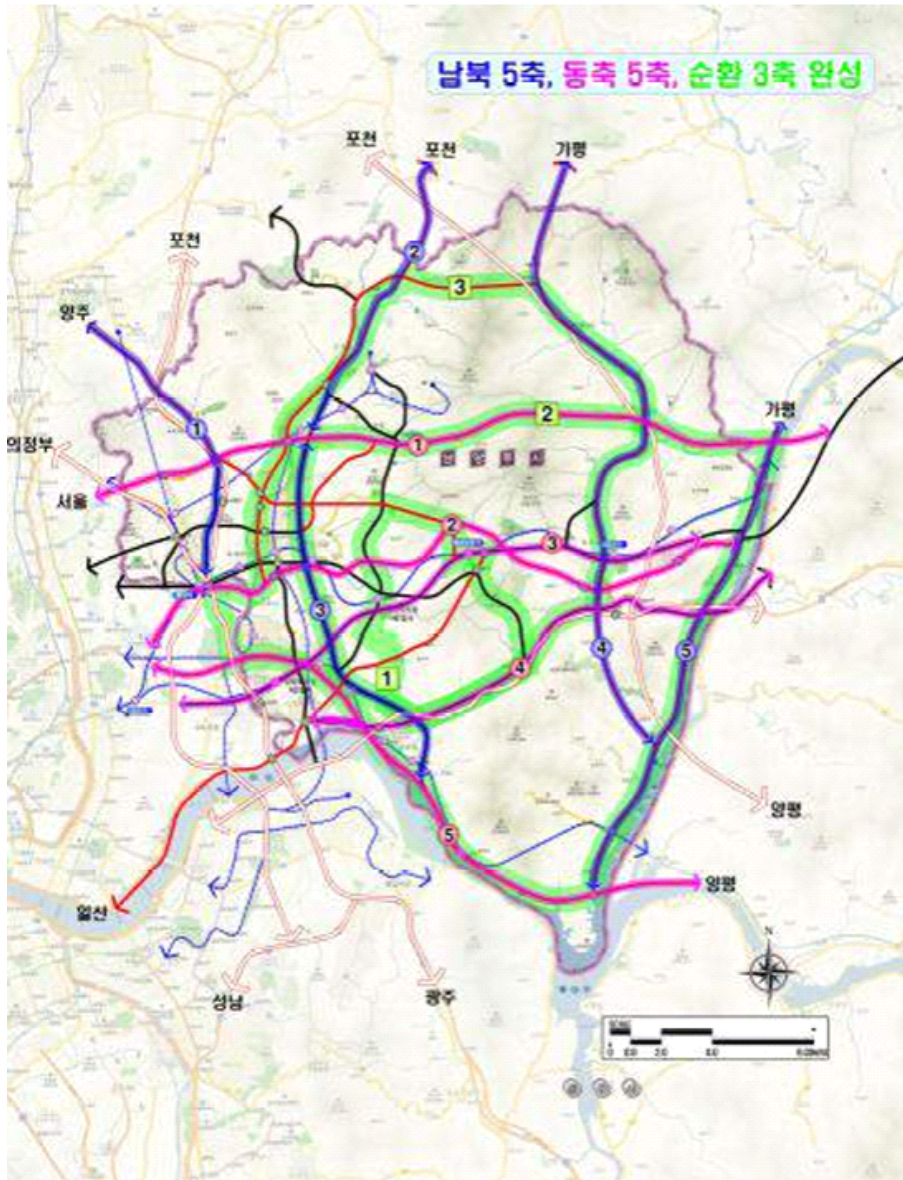
구분	기정(2020년)		증감	변경(2035년)		
	면적(km ²)	비율(%)		면적(km ²)	비율(%)	
합계	458.040	100.0	+0.100	458.140	100.0	
시가화 용지	소계	35.196	7.7	+19.377	54.573	12.0
	주거용지	29.681	6.5	+17.644	47.325	10.3
	상업용지	2.432	0.5	+1.043	3.475	0.8
	공업용지	0.796	0.2	-0.060	0.736	0.2
	관리용지	2.287	0.5	+0.750	3.037	0.7
시가화 예정용지	소계	41.082	9.0	-21.924	19.158	4.1
	주거용지	30.420	6.6	-25.707	4.713	1.0
	상업용지	0.442	0.1	+3.430	3.872	0.8
	공업용지	0.370	0.1	+0.353	0.723	0.2
	도시지역 외 지구단위계획	9.850	2.2	-	9.850	2.1
보전용지	381.762	83.3	+2.647	384.409	83.9	

자료: 2035년 남양주 도시기본계획(2022), 남양주시

3 교통계획

- 상위계획을 반영하여 도시 발전 전망·공간구조 변화에 대응하고, 생활권 공간구조에 부합하는 가로망 체계구축을 목표로 함
 - 광역도로망 연계강화 및 지역 간·도시 내 교통분리
 - 수도권 전철망과 광역도로망의 유기적 연계 및 기능 강화
- 도로망
 - 남북 5축, 동축 4축, 순환 3축 완성 추진을 통해 광역도로망의 효율적 연계를 추진하고, 남양주시 간선기능 및 순화기능을 담당할 수 있도록 할 계획임
 - 도시간, 주요지역간 효율적 도로망 연계 및 거점지역 간 우회경로 최소화를 위한 노선을 검토할 계획임

그림 1-3 남양주시 간선도로망 체계 구상도



자료: 2035년 남양주 도시기본계획(2022), 남양주시

○ 철도망

- GTX-B노선 송도~마석, KTX 덕소역 설치, GTX-B 및 경춘선 역사 신설과 같은 광역철도망 신규계획을 수립함
- 경춘선-분당선 직결, 4~8호선 연결, 6호선 구리남양주선 연장, 서울강동~하남~남양주간 도시철도 건설, 9호선 연장 등 도시철도 계획을 수립함
- 광역철도망 및 도시철도망 계획의 수립 및 시행을 통해 타 지역 의료수요의 증가가 예상됨

그림 1-4 남양주시 철도시설 설치계획



자료: 강동하남남양주선 위치도 및 노선도(국토교통부)

1 법제도 및 지역현황 종합분석

- 고령인구 증가와 의료수요 확대
 - 남양주시는 최근 5년간 생산가능인구 비중이 감소하고, 65세 이상 고령인구가 지속적으로 증가하면서 고령사회로의 전환이 진행되고 있음
 - 이에 따라, 만성질환 유병률이 경기도 평균보다 높은 수준으로 증가하고 있으며, 장기적인 질병관리 수요가 지속 확대되고 있음
 - 더불어, 향후 3기 신도시 조성 및 교통 인프라 확충에 따라 타 지역으로 부터의 의료수요 유입이 증가할 것으로 전망됨
- 지역 의료수요의 유출 가능성
 - 남양주시는 일반병상의 경우 조정지역, 요양병상의 경우 가능지역으로 분류되어 있어 단기적으로 일반병상 확충에 제약이 존재함
 - 그러나, 서울과의 높은 접근성으로 인해 시민들이 인근 지역의 종합병원을 이용할 가능성이 높으며, 이는 실질적인 의료수요 유출로 이어질 수 있음
 - 이와 같은 구조적 특성을 고려할 때, 종합병원급 의료기관의 유치 뿐 아니라, 일반병상 확보 전략을 병행하여 의료 유출을 최소화 하고, 궁극적으로 지역 의료자족성을 제고할 필요가 있음

03

의료기관 및 병상현황 분석

제1절 지역별 의료기관 및 병상공급 현황

1 지역별 의료기관 및 병상공급 현황

□ 의료기관 수 및 병상 수

- 종합병원급 병상 비중에 차이가 존재하며, 남양주시의 경우 병상 기능이 편중되어 있음
 - 남양주시를 제외한 도시에서는 종합병원 급 이상 의료기관이 전체 병상수의 21~32%의 차지하고 있음
 - 그러나, 남양주시의 경우 해당 비율이 13.2%에 그쳐 비교 도시 중 가장 낮은 비중을 차지하고 있는 것으로 나타남
 - 또한, 남양주시의 전체 병상 규모는 비교도시 중 중간수준이나, 확보된 병상이 요양병원 중심으로 편중된 형태를 보임

표 3-1 지역별 의료기관 수 및 병상수(2020년)

(단위: 개소, 병상)

	상급종합병원		종합병원		병원		의원		요양병원	
	기관 수	병상 수	기관 수	병상 수	기관 수	병상 수	기관 수	병상 수	기관 수	병상 수
안양시	1 (0.2%)	838 (19.7%)	2 (0.5%)	518 (12.2%)	14 (3.4%)	1,327 (31.2%)	384 (93.9%)	410 (9.6%)	8 (2.0%)	1,165 (27.4%)
부천시	1 (0.2%)	928 (8.4%)	5 (0.9%)	1,557 (14.1%)	22 (3.9%)	1,860 (16.8%)	509 (89.9%)	819 (7.4%)	29 (5.1%)	5,910 (53.4%)
평택시	-	-	4 (1.4%)	1,150 (27.0%)	12 (4.2%)	1,278 (30.0%)	259 (91.5%)	530 (12.5%)	8 (2.8%)	1,298 (30.5%)
안산시	1 (0.2%)	809 (9.7%)	3 (0.7%)	948 (11.3%)	21 (5.2%)	1,910 (22.9%)	360 (89.3%)	1,088 (13.0%)	18 (4.5%)	3,600 (43.1%)
고양시	-	-	6 (0.9%)	3,395 (26.7%)	26 (4.1%)	3,232 (25.4%)	578 (90.2%)	957 (7.5%)	31 (4.8%)	5,151 (40.4%)
남양주시	-	-	3 (0.9%)	818 (13.2%)	13 (3.7%)	1,235 (19.9%)	317 (90.1%)	710 (11.4%)	19 (5.4%)	3,444 (55.5%)

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

□ 병상 유형별 병상 수

- 남양주시는 유사 도시 대비 일반병상이 부족하며, 요양병상에 편중된 형태를 나타냄
 - 남양주시와 유사한 병상 수 수준을 가진 안양시와 평택시의 경우, 일반병상이 60% 이상 확보되어 있으나, 남양주시의 경우 40% 미만의 확보율을 보임
 - 인구규모가 유사한 부천시의 경우 일반병상 비중이 40%를 약간 상회하며, 특히 요양병상의 비중은 남양주시 보다 낮음
 - 이와 비교하면 남양주시는 유사 도시들과 견주어도 일반병상 비중이 가장 낮고, 반대로 요양병상의 비중이 가장 높은 구조를 보여, 병상 기능의 불균형이 뚜렷하게 나타남

표 3-2 지역별 병상유형별 병상 수(2020년)

(단위: 개소, 병상)

	총 병상수	일반병상	정신병상	재활병상	요양병상	기타병상
안양시	4,258 (100%)	2,709 (63.6%)	130 (3.1%)	212 (5.0%)	1,165 (27.4%)	42 (1.0%)
부천시	11,074 (100%)	4,555 (41.1%)	1,410 (12.7%)	418 (3.8%)	4,671 (42.2%)	20 (0.2%)
평택시	4,256 (100%)	2,760 (64.8%)	198 (4.7%)	- -	1,298 (30.5%)	- -
안산시	8,355 (100%)	3,531 (42.3%)	1,040 (12.4%)	49 (0.6%)	3,301 (39.5%)	434 (5.2%)
고양시	12,735 (100%)	5,338 (41.9%)	1,572 (12.3%)	447 (3.5%)	5,151 (40.4%)	227 (1.8%)
남양주시	6,207 (100%)	2,399 (38.6%)	825 (13.3%)	29 (0.5%)	2,954 (47.6%)	- -

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

□ 남양주시 병상 공급 추이

- 남양주시는 병상 공급이 상대적으로 증가하였으나, 요양병원 중심의 편중이 나타남
 - 안양시(-2.4%), 부천시(-1.3%), 안산시(-1.5%) 등은 병상 수가 감소했으나, 남양주시는 유일하게 완만한 증가세를 유지함으로써 병상 공급의 안정성이 상대적으로 높음을 보임
 - 남양주시는 고양시, 안산시와 유사한 인구구조 변화를 보이지만, 병상 공급 구조는 요양병원 중심으로 편중되어 있음
 - 남양주시는 요양병원 병상은 꾸준히 증가한 반면, 종합병원 및 병원급 병상은 정체 또는 감소세를 보여 만성·요양 중심의 구조적 불균형이 나타나고 있음

표 3-3 지역별 공급병상 평균 증감률(2016, 2020년)

(단위: %)

		안양시	부천시	평택시	안산시	고양시	남양주시
전체		-2.4	-1.3	0.0	-1.8	0.1	0.9
상급종합		0.4	-0.3	-	3.3	-	-
종합병원	500병상 이상	-	2.5	-	-	0.2	-
	300~499병상	-5.8	-0.5	25.0	-16.5	-	0.0
	100~299병상	-19.4	6.7	-19.4	15.3	-	-1.4
병원	100병상 이상	16.3	-14.2	-13.4	3.4	-2.2	-16.1
	30~99병상	-6.2	-6.5	12.1	-5.3	1.5	11.2
요양병원	300병상 이상	-	-3.8	-	-17.4	-100.0	-
	100~299병상	5.8	5.7	13.8	5.7	4.5	7.4
	30~99병상	-6.0	-4.6	13.6	-9.3	18.3	-
의원	병상있음	-17.0	-12.8	-8.9	-6.4	-5.9	-2.6

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

표 3-4 남양주시 병상 공급 추이(2016~2020년)

(단위: 병상)

		2016	2017	2018	2019	2020
종합병원	500병상 이상	-	-	-	-	-
	300~499병상	313	312	337	340	313
	100~299병상	535	579	579	498	505
병원	100병상 이상	1,504	864	764	746	746
	30~99병상	320	324	364	417	489
요양병원	300병상 이상	-	308	-	-	-
	100~299병상	2,521	3,449	3,530	3,325	3,359
	30~99병상	-	-	-	85	85
의원	병상있음	789	643	593	607	710

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

2 응급의료 현황

□ 지역별 응급의료 이송현황

○ 남양주시의 응급 이송 규모 대비 중증응급 발생의 상대적 비중은 평균적임

- 남양주시의 응급환자 이송건수는 비교 도시 중 가장 적은 수준임
- 그러나, 중증응급환자 이송건수의 경우 전체 이송건수 대비 약 6%로, 타 도시와 유사한 수준을 보이고 있음
- 이는 남양주시의 인구 규모에 비해 응급환자 발생 자체는 크지 않지만, 중증환자 발생률은 비교도시 내 평균 수준임을 의미함

표 3-5 지역별 응급환자 이송건수(2021년)

(단위:수/만명(%))

	응급환자 이송건수	중증응급환자 이송건수	중증외상의심환 자 이송건수	심뇌혈관응급환 자 이송건수	심폐정지환자 이송건수
안양시	441.7 (87.8%)	30.5 (6.1%)	2.1 (0.4%)	19.9 (4.0%)	8.9 (1.8%)
부천시	265.9 (88.8%)	16.6 (5.5%)	0.9 (0.3%)	11.4 (3.8%)	4.5 (1.5%)
평택시	253.8 (88.5%)	16.3 (5.7%)	1.7 (0.6%)	10.4 (3.6%)	4.5 (1.6%)
안산시	560.3 (87.6%)	39.3 (6.1%)	4 (0.6%)	26.4 (4.1%)	9.7 (1.5%)
고양시	776.7 (87.6%)	54.4 (6.1%)	2.7 (0.3%)	39 (4.4%)	13.5 (1.5%)
남양주시	245.6 (87.9%)	16.7 (6.0%)	1.2 (0.4%)	11.7 (4.2%)	4.2 (1.5%)

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

□ 지역별 응급의료기관 이용률

○ 응급환자의 관내병원 이용에 대한 구조적 여건이 취약한 것으로 드러남

- 남양주시의 경우 관내 이송비율은 비교 도시들에 비해 낮은 수준으로 나타나, 지역 내 응급의료기관의 기능적 한계 또는 가용병상 부족이 존재할 가능성을 시사함
- 또한, 응급환자의 관내이용률 역시 타 도시 대비 비율이 낮아, 남양주시 관내 응급실의 기능이나 규모 측면에서 제약이 있을 수 있음을 보여줌

표 3-6 지역별 응급환자 관내 이송비율(2021년)

(단위:수/만명(%))

		중증응급환자	중증외상 의심환자	심뇌혈관응급 의심환자	심폐정지환자
안양시	동안구	67.0	45.8	63.9	79.8
	만안구	26.9	3.1	23.1	41.6
부천시		81.5	46.7	80.1	91.4
평택시		68.6	20.8	70.1	82.4
안산시	단원구	67.6	34.5	68.1	80.4
	상록구	4.8	1.4	5.2	4.6
고양시	덕양구	66.8	72.7	58.4	85.3
	일산동구	61.9	41.4	64.1	59.4
	일산서구	45.4	22.2	43.3	56.6
남양주시		43.7	20.0	43.5	49.8

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

표 3-7 지역별 응급의료기관별 응급환자 관내이용률(2021년)

(단위: %)

		권역응급의료센터	지역응급의료센터	응급실
안양시	동안구	-	23.7	30.6
	만안구	82.3	49.9	60.1
부천시		75.7	65.2	76.0
평택시		-	45.5	57.6
안산시	단원구	-	-	2.4
	상록구	-	53.3	64.5
고양시	덕양구	82.5	31.5	41.8
	일산동구	-	51.8	62.3
	일산서구	-	30.0	39.7
남양주시		-	15.0	37.7

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

□ 남양주시 응급환자 의료 유출현황

○ 서울 및 인근 도시 응급의료기관의 의존도가 높음

- 남양주시의 인접도시에 대한 각 응급의료기관별 응급환자 유출현황에 대해 자료확보가 가능한 2023년도 기준으로 분석을 수행함

- 권역응급의료 수요의 경우, 권역응급의료센터가 존재하는 인근의 중량구 및 의정부시로 이송이 집중되는 것으로 나타남
- 지역응급의료 수요의 경우 절반에 가까운 수요들이 남양주시 내에서 처리되나, 나머지는 인접 도시로 분산이 되고 있음

표 3-8 남양주시 응급환자 의료이용 유출(2023년)

(단위: 건, %)

권역응급의료센터			지역응급의료센터			지역응급의료기관		
유출 지역	유출 인원건수	비율	유출 지역	유출 인원건수	비율	유출 지역	유출 인원건수	비율
중량구	2,707	36.8	남양주시	15,518	43.0	남양주시	978	55.2
의정부시	1,011	13.8	구리시	9,537	26.4	노원구	157	8.9
강동구	883	12.0	송파구	3,106	8.6	중량구	134	7.6
성동구	625	8.5	동대문구	1,423	3.9	고양시 일산동구	46	2.6
성북구	535	7.3	노원구	1,058	2.9	의정부시	45	2.5

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

제2절 지역 의료기관 병상 운영현황

□ 지역별 평균 재원일수

- 남양주시는 일반병상 재원일수 증가와 만성기 편중이 심화되는 구조를 보임
 - 남양주시는 일반병상 평균재원일수는 비교 도시 중 가장 높은 수준으로, 응급·급성기 수용 능력에 제약이 있음을 시사함
 - 반면, 요양병상 재원일수는 비교적 안정적이거나, 요양병상의 비중이 높아 전체 의료체계가 만성기 중심으로 편중된 구조를 보임

표 3-9 지역별 평균재원일수 추이 (2016~2020년)

(단위: 일)

	2016		2017		2018		2019		2020	
	일반	요양	일반	요양	일반	요양	일반	요양	일반	요양
안양시	5.3	128.4	5.3	132.7	5.2	122.2	5.0	114.7	5.2	140.1
부천시	6.4	107.3	6.5	106.3	6.3	105.3	6.3	105.3	6.5	118.1
평택시	5.9	93.4	6.1	106.6	6.5	115.4	6.4	101.4	6.4	106.8
안산시	6.3	116.9	6.3	123.8	6.2	129.5	6.0	136.3	6.1	142.3
고양시	6.3	126.2	6.4	132.5	6.3	131.5	6.2	127.7	6.3	131.5
남양주시	8.6	93.3	7.9	90.8	7.3	90.3	6.9	95.3	6.6	121.4

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

□ 남양주시 평균 재원일수

- 병상유형별 재원일수 측면의 분석결과 급성기와 만성기의 기능적 불균형이 존재함
 - 종합병원의 재원일수가 6.7일로, 지역 내 종합병원 수가 제한적인 점을 고려하면 급성기 기능을 담당하는 기관에 과부하가 발생할 가능성을 배제하기 어려움
 - 병원급 의료기관은 정신병상의 재원일수가 높아, 장기입원이 대부분을 차지하고 있으며, 이는 장기치료 관리를 중심으로 운영될 가능성을 시사함
 - 요양병원은 장기입원이 구조적으로 일반화되어 있고 재원일수가 전반적으로 높은 수준을 보임에 따라, 요양병상이 지역 의료체계에서 높은 비율을 차지하고 있음을 나타냄

표 3-10 남양주시 의료기관 유형별, 환자유형별 입원환자 평균재원일수(2020년)

(단위: 일)

		전체	일반병상	정신병상	재활병상	요양병상	기타병상
전체		23.0	6.6	196.8	60.1	121.4	-
종합병원	500병상이상	-	-	-	-	-	-
	300~499병상	6.6	6.7	3.7	-	-	-
	100~299병상	6.8	6.7	9.8	-	-	-
병원	100병상이상	18.8	7.4	218.3	-	-	-
	30~99병상	7.5	7.6	0.6	-	-	-
요양병원	300병상이상	-	-	-	-	-	-
	100~299병상	130.3	-	248.5	-	121.7	-
	30~99병상	110.2	-	-	-	110.2	-
의원		7.2	5.2	217.3	60.1	-	-

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

□ 남양주시 병상이용률

○ 남양주시는 병상유형과 기관유형에 따라 명확한 구조적 차이가 나타남

- 종합병원의 경우 병상이용률이 전 기간에 걸쳐 매우 높은 수준을 보이고 있으며, 특히 300~499병상 규모 종합병원은 과부하에 가까운 수준임
- 반면, 요양병상의 높은 이용률은 남양주시 병상공급 구조에서 요양병원 중심의 편중이 강화되고 있음을 확인할 수 있음

표 3-11 남양주시 의료기관 유형별 병상이용률 추이(2016~2020년)

(단위: %)

구분		2016	2017	2018	2019	2020
전체		70.4	64.6	71.9	73.5	66.7
종합병원	500병상이상	-	-	-	-	-
	300~499병상	90.2	83.4	74.5	78.9	96.4
	100~299병상	91.5	69.5	61.3	64.6	54.0
병원	100병상이상	64.4	67.2	61.9	63.1	61.8
	30~99병상	52.4	49.4	71.2	57.3	35.7
요양병원	300병상이상	-	19.9	-	-	-
	100~299병상	76.6	69.9	79.3	83.4	77.8
	30~99병상	-	-	-	79.3	67.3
의원		46.7	47.9	50.1	46.9	36.6

자료: 보건복지부「제5차 국민보건의료실태조사 및 국민보건의료실태통계」

제3절 지역주민 의료 이용현황

□ 입원 및 외래 유출입 현황

○ 상급종합병원 보유 여부에 따라 도시 간 의료자족성에 차이가 나타남

- 안양시·부천시·안산시 상급종합병원이 위치한 도시로, 입원 및 외래 모두에서 유출입지수가 1.0 이상이며, 자체충족률 또한 비교적 높은 수준을 보임

- 남양주시는 외래 부문은 평균 수준의 자족성을 보이나, 입원 부문에서 유출이 가장 높고 자족성이 낮음

표 3-12 지역별 입원 및 외래 유출입지수(2023년)

(단위: %)

		입원 유출입지수	외래 유출입지수
안양시	만안구	0.5	0.8
	동안구	1.7	1.3
부천시		1.1	1.0
평택시		0.8	1.0
안산시	상록구	0.4	0.7
	단원구	1.7	1.3
고양시	덕양구	0.6	0.8
	일산동구	2.8	1.3
	일산서구	1.0	1.0
남양주시		0.5	0.8

자료: 국민건강보험「의료이용지표」

표 3-13 지역별 입원 및 외래 자체충족률(2023년)

(단위: %)

		입원 자체충족률	외래 자체충족률
안양시	만안구	28.09	58.63
	동안구	51.41	70.47
부천시		67.87	79.38
평택시		56.38	78.22
안산시	상록구	22.86	53.49
	단원구	64.32	75.51
고양시	덕양구	33.06	64.37
	일산동구	55.37	59.07
	일산서구	28.21	61.82
남양주시		35.14	67.64

자료: 국민건강보험「의료이용지표」

□ 의료기관별 환자 유입 특성

○ 도시 간 의료이용 양상이 뚜렷하게 구분됨

- 안양시·부천시·안산시 등은 관내이용률이 높고, 외부 환자 유입이 많아 지역환자 구성비는 상대적으로 낮음
- 남양주시는 접근성의 한계로 관내이용률이 가장 낮고 의료유출이 높은 것으로 판단되며, 의료공급 규모는 작지만 지역주민 중심의 의료이용 구조를 보임

표 3-14 지역별 입원 및 외래 자체충족률(2023년)

(단위: %)

		300병상 이상 종합병원	권역응급 의료센터	지역응급 의료센터	응급실	분만실
안양시	만안구	28.0	-	27.5	30.1	0.1
	동안구	51.3	82.6	50.6	62.5	64.7
부천시		71.8	79.5	71.6	77.6	72.1
평택시		53.9	-	52.7	60.1	70.3
안산시	상록구	4.1	-	0.0	11.9	15.4
	단원구	57.1	79.8	67.2	72.6	74.5
고양시	덕양구	32.9	65.8	34.0	36.6	0.1
	일산동구	58.1	65.4	54.7	65.4	80.9
	일산서구	30.2	-	32.3	39.5	16.2
남양주시		15.1	-	24.6	36.5	36.9

자료: 국민건강보험「헬스맵」

표 3-15 지역별 의료기관별 지역환자구성비(2023년)

(단위: %)

		300병상 이상 종합병원	권역응급 의료센터	지역응급 의료센터	응급실	분만실
안양시	만안구	53.9	-	53.9	55.8	-
	동안구	28.8	28.8	28.8	32.7	38.2
부천시		57.6	55.6	57.6	62.5	57.7
평택시		68.4	-	68.4	67.7	68.5
안산시	상록구	35.3	-	-	60.9	74.8
	단원구	30.8	30.8	37.5	39.1	44.4
고양시	덕양구	53.8	53.8	53.8	57.4	40.0
	일산동구	19.8	21.5	24.9	26.7	16.1
	일산서구	27.2	-	27.2	32.4	26.0
남양주시		62.0	-	66.2	68.7	78.4

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

□ 지역별 기준시간 내 의료이용률

- 응급의료 분야에서 지역 내 의료기관에 신속하게 접근하기 어려운 구조적 한계가 존재함
 - 특정 정문의료기관에(300병상 이상 종합병원, 분만실 등) 대한 접근성은 대체로 다른 도시들과 유사하거나 적정 수준을 유지하고 있는 것으로 나타남
 - 그러나, 지역응급의료센터와 응급실에 대한 기준시간 내 의료이용률이 비교 대상도시 대비 낮은 수준으로 보임
 - 이는 단순한 접근성 문제가 아닌, 남양주 권역 내에 지역책임의료기관의 부재로 중증·응급환자의 체계적 수용에 한계가 존재하는 것으로 판단됨

표 3-16 지역별 기준시간 내 의료이용률(2023년)

(단위: %)

		300병상 이상 종합병원(90분)	권역응급 의료센터(60분)	지역응급 의료센터(30 분)	응급실(30분)	분만실(60분)
안양시	만안구	96.2	94.2	77.1	82.3	86.6
	동안구	96.8	98.2	71.9	81.7	91.8
부천시		95.3	96.5	80.7	86.0	91.7
평택시		75.4	47.1	48.7	56.8	77.6
안산시	상록구	86.6	94.5	64.6	76.5	86.6
	단원구	85.4	92.5	72.0	80.1	89.6
고양시	덕양구	95.6	97.0	78.6	84.7	90.6
	일산동구	92.8	93.9	74.5	85.5	89.1
	일산서구	90.8	86.7	73.2	83.7	90.7
남양주시		90.8	83.4	52.0	64.9	83.9

자료: 국립중앙의료원「헬스맵」

□ 고혈압 및 당뇨병 진단 경험률 및 치료율 현황

- 지역 간 관리체계에 따른 만성질환에 대한 진단 경험률이나 치료율의 격차가 존재함
 - 남양주시는 고혈압과 당뇨병 모두 진단경험률이 매우 높아, 지역 내 만성질환자 비중이 크고 건강수준 관리의 중요성이 높은 지역으로 분석됨
 - 반면, 치료율은 다른 도시들과의 비교해 평균 수준에 머물러, 진단 이후의 치료·관리 연속성이 충분히 확보되지 못하고 있는 것으로 나타남

표 3-17 지역별 고혈압 진단 경험률 및 치료율(2023년)

(단위: 명)

		진단 경험률		치료율 ¹⁾	
		전체	% (표준오차)	전체	% (표준오차)
안양시	만안구	908	23.2(1.5)	228	95.1(1.5)
	동안구	910	18.6(1.3)	180	94.8(2.0)
부천시	소사구	912	24.3(1.5)	255	97.1(1.1)
	오정구	914	26.0(1.5)	267	96.2(1.3)
	원미구	916	21.8(1.4)	221	92.9(1.9)
평택시	평택동	911	21.7(1.4)	230	93.8(2.0)
	송탄동	910	22.3(1.4)	240	93.3(1.3)
안산	단원구	910	22.4(1.6)	215	93.8(1.9)
	상록수	912	22.5(1.4)	228	94.4(1.5)
고양시	덕양구	913	19.6(1.2)	193	93.4(1.6)
	일산동구	913	20.3(1.4)	222	90.2(2.2)
	일산서구	913	23.6(1.5)	240	88.9(2.2)
남양주	남양주시	911	24.5(1.4)	249	92.4(1.6)
	풍양	905	25.6(1.6)	250	93.8(1.7)

자료: 질병관리청「지역사회 건강통계」,

1) 진단경험자의 치료율

표 3-18 지역별 당뇨병 진단 경험률 및 치료율(2023년)

(단위: 명)

		진단 경험률		치료율 ¹⁾	
		전체	% (표준오차)	전체	% (표준오차)
안양시	만안구	908	10.6(1.1)	103	90.9(2.0)
	동안구	910	8.1(0.9)	77	92.8(2.5)
부천시	소사구	912	11.7(0.9)	125	95.7(1.7)
	오정구	914	12.6(1.1)	130	94.8(1.9)
	원미구	916	9.9(0.9)	100	96.9(1.6)
평택시	평택동	911	10.4(1.0)	101	93.2(2.6)
	송탄동	909	10.8(1.1)	119	21.5(4.1)
안산	단원구	910	11.0(1.1)	108	98.4(1.6)
	상록수	912	9.6(1.0)	102	92.1(2.4)
고양시	덕양구	913	7.9(0.8)	81	96.8(1.1)
	일산동구	913	8.3(1.0)	97	93.7(2.8)
	일산서구	913	10.5(1.1)	105	95.4(2.0)
남양주	남양주시	911	10.3(1.0)	249	92.4(1.6)
	풍양	905	12.6(1.4)	124	94.8(2.3)

자료: 질병관리청「지역사회 건강통계」,

1) 진단경험자의 치료율

□ 심내혈관 질환 조기인지율 및 응급환자 관내이용률

- 남양주시의 경우 심내혈관 질환에 대한 조기증상 인지율은 비교적 양호한 수준임
- 그러나, 해당 질환의 응급환자 관내이용률이 비교 도시 중 가장 낮아, 의료 인프라가 충분히 기능하지 못하고 있음을 시사함
- 이는 심내혈관 질환과 같이 신속한 처치가 요구되는 중증 응급상황에서 남양주시 의료체계의 대응능력이 구조적으로 제한되어 있음을 보여주는 결과임

표 3-19 지역별 심내혈관 질환 조기증상 인지율(2023년)

(단위: 명)

		뇌졸중		심근경색	
		전체	% (표준오차)	전체	% (표준오차)
안양시	만안구	881	53.7(1.9)	880	47.4(1.8)
	동안구	697	71.0(2.0)	626	66.0(2.1)
부천시		2,737	50.2(1.2)	2,735	40.3(1.1)
평택시		1,537	62.5(1.5)	1,470	52.8(1.6)
안산시	상록구	839	56.6(1.9)	837	44.8(1.8)
	단원구	902	53.9(1.9)	901	37.1(1.8)
고양시	덕양구	912	46.0(1.8)	913	34.7(1.7)
	일산동구	913	54.3(1.9)	913	37.6(1.9)
	일산서구	913	57.4(1.9)	913	43.3(1.9)
남양주시		1,751	58.7(1.5)	1,744	51.8(1.5)

자료: 국가통계포털 「시·군·구별 뇌졸중 및 심근경색증 조기증상 인지율」, 2025.01.13.

표 3-20 지역별 심내혈관 질환 응급환자 관내이용률(2023년)

(단위: %)

		심근경색			뇌졸중		
		전체	내원	전원	전체	내원	전원
안양시	만안구	37.8	44.1	7.1	29.5	32.1	10.8
	동안구	56.6	60.7	42.1	62.5	64.8	54.1
부천시		78.0	78.3	75.0	81.7	82.1	79.4
평택시		73.8	74.6	54.2	60.4	66.7	26.8
안산시	상록구	-	-	-	-	-	-
	단원구	67.3	66.7	70.7	63.1	69.4	44.5
고양시	덕양구	40.8	39.2	37.0	36.1	39.1	17.9
	일산동구	64.5	69.7	35.3	59.0	61.0	48.3
	일산서구	33.2	30.6	36.4	37.4	39.1	31.7
남양주시		16.2	17.7	7.6	25.0	27.6	10.1

자료: 국립중앙의료원「2022 지역별 필수의료통계」, 2025.01.02.

1 의료기관 및 병상현황 종합분석

- 불균형적인 의료병상 공급구조
 - 전체 병상 규모는 비교도시와 유사한 수준이나, 종합병원급 일반병상의 부족과 요양병상에 편중된 불균형 구조를 보임
 - 또한, 요양병상 비중이 비교 도시 중 가장 높은 수준을 기록하여, 병상 기능이 만성·요양 중심의 구조를 나타내고 있음
 - 병상공급 측면에서도 종합병원이나 병원급 병상은 정체 또는 감소세를 나타내고 있음에도 불구하고, 요양병원은 꾸준히 증가함
- 응급의료 체계의 구조적 취약성
 - 인구규모를 고려한 중증응급 발생 양상은 평균적이거나, 관내 이송비율과 지역응급의료센터 및 응급실 관내 이용률이 비교도시 중 가장 낮아 관내 응급의료기관의 기능적 한계 또는 가용병상 부족이 존재함을 나타냄
 - 또한, 심내혈관 질환에 대한 응급환자의 낮은 관내이용률은 지역 내에서 해당 질환에 대한 신속한 처치가 이루어지지 못하는 구조적 한계를 보여줌
- 낮은 의료자족성
 - 남양주시는 비교 도시 중 의료유출이 가장 높은 도시로, 입원·응급 영역에서 낮은 의료 자족성과 타 지역 의료기관에 대한 높은 의존도를 보여줌
 - 만성질환에 대한 진단경험률은 비교적 높은 반면 치료율은 평균 수준에 머무르고 있어, 만성질환의 치료·관리의 연속성이 충분히 확보되지 못하고 있음

04

결론 및 제언

제1절 결론

- 고령화 심화와 의료수요 확대에 비해 취약한 지역 의료체계
 - 남양주시는 고령화와 만성질환 증가로 의료수요가 지속 확대되고 있으나, 인접 도시의 의료공급이 지역 수요를 대체하면서 지역 내 자체 의료체계의 기능이 약화된 구조를 보임
 - 이러한 이용 패턴으로 인해, 일반병상이 병상수급관리계획상 조정지역임에도 불구하고 지역 내부 공급은 실제로 부족하여 필수의료 영역에서 외부 의료기관 의존이 불가피한 상황이 지속되고 있음
- 필수의료 인프라 부족으로 인한 대응 취약성
 - 응급환자 관내 이송비율과 응급의료기관 관내이용률이 전반적으로 낮아, 중증·응급환자를 지역 내에서 신속히 수용·치료하기 어려운 구조적 한계가 나타남
 - 특히 심내혈관질환과 같이 시간 의존적 처치가 필요한 질환에서도 관내이용률이 낮아, 지역 내 응급 대응체계가 충분히 작동하지 못하고 있음
 - 만성질환의 경우 진단 경험률은 높으나 치료율은 평균 수준에 머물러, 진단-치료-관리로 이어지는 연속적 관리체계가 미흡한 것으로 분석됨
- 병상수급관리계획과 상이한 남양주시 병상구조
 - 남양주시의 실제 병상구조는 병상수급관리계획에서 제시된 분류(일반병상: 조정지역, 요양병상: 가능지역)와 다른 양상을 보임
 - 이는 병상수급관리계획이 인구, 의료이용률, 진료권 등을 기반으로 설계되었기 때문에, 실제 남양주시가 외부 의료기관에 의존하는 지역적 특성을 반영하지 못한 결과임
 - 반면, 요양병상은 규제 강도가 낮고 실제 수요증가가 지속되면서 빠르게 확충되었고, 그 결과 남양주시는 요양병상 편중과 일반병상 부족이 동시에 나타나는 병상구조의 불균형이 나타남

제2절 제언

- 필수의료 중심의 지역 의료체계
 - 남양주시는 급성기·중증환자를 지역 내에서 수용할 수 있는 필수의료 기반이 부족하므로, 종합병원 급 의료기관 유치 및 기존 의료기관의 기능강화가 필요함
 - 특히 남양주권역에는 지역책임의료기관이 지정되어 있지 않아, 시간 의존적 중증질환에 대한 대응이 미흡하여, 중장기적인 관점에서 지역책임의료기관의 신규지정 및 구축방안에 대한 기반마련이 필요함
- 일반병상의 조정지역에서 가능지역으로 전환을 위한 중장기 전략마련
 - 남양주시는 병상수급관리계획상 일반병상이 조정지역으로 분류되어 있으나, 실제로는 외부 의료기관 의존이 크고, 관내 일반병상 공급이 부족한 구조를 보이고 있어 계획과 현실 간 괴리가 존재함
 - 중장기적으로는 이러한 괴리를 해소하기 위해, 일반병상의 지역 분류를 조정지역에서 가능지역으로 전환하는 방향을 목표로 설정할 필요가 있음
 - 이를 위해 의료유출 규모, 관내이용률 등의 지표를 체계적으로 정리하여 현행 조정지역 분류가 실제 필수의료 수요와 공급을 충분히 반영하지 못하고 있음을 정량적으로 제시해야 함
- 만성질환 관리 연속성 확보를 위한 지역 의료전달체계 정비
 - 진단 경험률은 높으나 치료율이 평균 수준에 그치는 문제는 지역 내 연속적 관리체계 부족에서 기인함
 - 이를 개선하기 위해 지역 내 의료기관과 연계한 통합관리체계 강화 및 생활권 기반 서비스 확충이 필요함
 - 만성질환 관리의 연속성 강화를 통해 지역 의료자족성 향상과 함께 외부 의료기관으로의 의존도를 줄일 수 있으며, 이는 장기적인 관점에서 일반병상 확충을 위한 정책적 타당성 확보가 가능함

연구책임자 박수진 (남양주시정연구원 연구위원)

NRI-정책 2025-01

남양주시 의료기관 병상 관리 방안연구

Strategic Planning for Hospital Bed Management in Namyangju City

발행인 강제상

발행처 남양주시정연구원

남양주시 다산순환로 20, A동 1035~39호 남양주시정연구원
(우편번호) 12248

인쇄 2025년 12월 31일

발행 2025년 12월 31일

© 2025 남양주시정연구원

이 보고서를 인용 및 활용 시 아래와 같이 출처 표시해 주십시오.

박수진. 2025. 「남양주시 의료기관 병상 관리 방안연구」. 남양주시정연구원.

비매품



재단법인 남양주시정연구원
경기도 남양주시 다산순환로20 현대프리미어캠퍼스 A동 10층
<https://www.nyj.re.kr/>