

□ 추진배경 및 필요성

- 농촌지역은 인구감소와 고령화로 소아의료 접근성의 지역 차이가 커질 수 있다. 이에 단순한 의료기관 수가 아니라 아동인구의 위치, 의료시설의 위치, 실제 이동시간을 함께 분석할 필요가 있다고 판단하였다
- 119 소아 닥터박스(가칭)란?
 기존 119안전센터의 유휴공간에 원격 소아진료 기능을 더해, 가까운 소아의료기관이 부족한 지역의 의료 접근성을 보완하는 공공 의료지원 부스입니다.

① 전문의 원격진료 : 소아청소년과 전문의와 화상 협진·처방
 ② 현장 확인 : 119 구급인력의 기본 상태 확인 지원
 ③ 응급 연계 : 중증 환자는 즉시 119 구급체계로 이송

핵심: 새 병원을 짓는 대신 기존 119 인프라와 소아 전문의를 연결합니다.
- 청양군을 사례지역으로 선정하여 통계청 SGIS의 대화형 통계지도와 생활권역 통계지도를 활용하고, 아동인구와 의료·119 인프라의 공간적 관계를 분석하였다.
 - 분석 결과를 바탕으로 기존 공공 인프라인 119안전센터를 소아의료 접근성 보완 거점으로 활용하는 '119 소아 닥터박스'를 제안하였다.

□ 추진과정

- 1단계. 아동인구 분석
 - SGIS 대화형 통계지도로 청양군 0~14세 아동인구의 분포를 확인하였다.
- 2단계. 의료·119 인프라 분석
 - 의료기관, 응급의료시설, 119안전센터의 위치를 아동인구 분포와 비교하였다.

○ 3단계. 생활권 분석

- SGIS 생활권역 통계지도를 활용하여 119 거점별 5·10·15·20분 주행시간 생활권을 분석하였다.

○ 4단계. 정책 아이디어 도출

- 아동인구와 의료자원, 119 인프라의 공간적 관계를 분석한 결과를 바탕으로 기존 119시설을 활용한 소아의료 접근성 보완방안을 구상하였다.

■ 활용분야 및 주요내용: 지역보건·의료 및 인구감소지역 생활서비스 정책

본 사례의 분석 흐름은 다음과 같다.

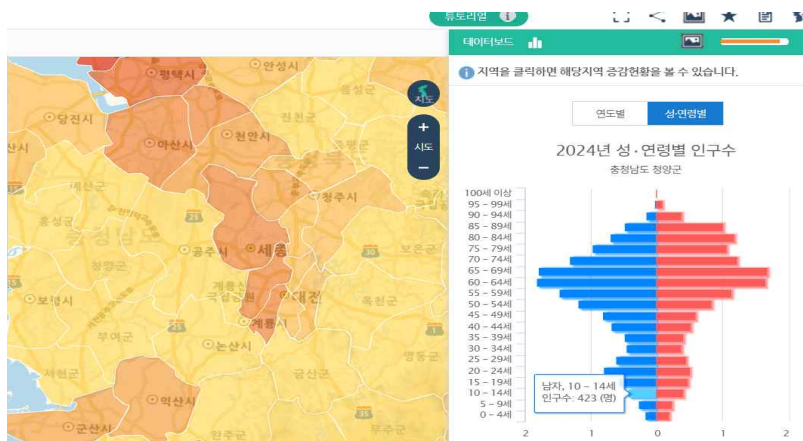
아동인구 분포 → 의료시설 분포 → 119 인프라 → 주행시간 분석 → 의료 접근성 문제 확인 → 활용방안 도출

즉, 정책을 먼저 정한 것이 아니라 SGIS 공간분석을 통해 지역의 문제를 확인하고 그 결과를 정책 아이디어로 연결하였다.

□ 추진내용

○ SGIS를 활용한 청양군 아동인구 공간분포 분석

- 청양군 0~14세 인구는 1,534명이며, SGIS 대화형 통계지도를 통해 연령별·지역별 분포를 확인하였다.



구분	인구
0~4세	348명
5~9세	447명
10~14세	739명
합계	1,534명

- 청양군의 아동인구는 2026년 7월 기준 1,534명이며, 0~4세 348명, 5~9세 447명, 10~14세 739명이다. 그러나 전체 아동인구 규모만으로는 실제 의료 접근성을 판단하기 어렵기 때문에, SGIS를 활용해 아동이 어느 지역에 분포하는지를 공간적으로 확인하였다.

○ 의료 · 응급 · 119 공공시설의 공간적 관계 분석

- 의료기관과 응급의료시설, 119안전센터의 위치를 아동인구 분포와 함께 비교하여 의료자원과 공공 응급인프라의 공간적 관계를 확인하였다.



구분	현황	주요 출처
0~14세 아동	1,534명	SGIS
소아청소년과 진료기관	8곳	HIRA
소아청소년과 의원	6곳	HIRA
응급의료기관	1곳	SGIS
응급실	6병상	HIRA
119안전센터	2곳	SGIS
119지역대	2곳	SGIS
119 출동거점	4곳	SGIS
구급차	5대	청양소방서
119구조구급센터 현원	22명	청양소방서 자료
청양소방서 전체 현원	144명	충남도의회 자료

○ 119 주행시간 생활권 분석

- 농촌은 직선거리보다 실제 도로 이동시간이 중요합니다. 이에 SGIS를 활용해 119 시설 기준 5~20분 주행 생활권을 생성하고, “실제 몇 분 내에 몇 명의 아동에게 접근 가능한가”를 분석하였습니다.

구분 (119 거점)	10분내 면적	10분 내 아동	15분 내 아동	20분 내 아동
청양119안전센터	9.95 km ²	1,406 명	1,516 명	1,646 명
정산119안전센터	7.96 km ²	236 명	291 명	436 명
운곡119지역대	자료없음			
장평119지역대	9.54 km ²	66 명	191 명	476 명

표 1 통계지도 보고서 활용



○ 공간분석 결과를 ‘119 소아 닥터박스’로 연결

- 분석 결과, 새로운 의료시설을 설치하는 것과 함께 기존 119안전센터를 의료 접근성 보완 거점으로 활용하는 방안을 검토할 필요가 있다고 판단하였다.

- 이에 ‘119 소아 닥터박스’를 제안하였다.

기존 119안전센터의 공간에 원격 소아진료 기능을 연계하고, 현장에서는 기본 상태 확인을 지원하며, 응급상황은 기존 119 구급체계와 연계하는 개념이다.



□ 추진성과

- 소아의료 문제를 의료기관 수가 아닌 아동인구·시설 위치·실제 이동시간을 고려한 공간적 문제로 분석하였다.
- SGIS를 활용하여 아동인구와 의료·119 인프라의 관계 및 주행시간별 생활권을 시각적으로 확인하였다.
 - [데이터 분석 → 취약지 검토 → 정책 도출]의 논리적 과정을 거쳐 SGIS 분석 결과를 실제 정책 모델로 연결함.
- 분석 결과를 바탕으로 기존 119 공공시설을 활용한 ‘119 소아 доктор 박스’라는 정책 아이디어를 도출하였다.
- 동일한 분석방식을 다른 농촌지역에도 적용할 수 있는 가능성을 제시하였다.

본 사례의 핵심은 SGIS를 통해 지역의 의료 접근성 문제를 공간적으로 확인하고, 그 분석 결과를 새로운 공공서비스 아이디어로 연결했다는 점이다.