

2025 한눈에 보는 경기도 건강격차 팩트노트 「회피가능사망률」





이희영 경기도공공보건연구지원단 단장

서예은 보건의료정책팀 주임연구원

정수경 보건의료정책팀 주임연구원

김성주 보건의료정책팀 주임연구원

서경화 보건의료정책팀 책임연구원

본 책자는 경기도공공보건연구지원단 연구사업의 결과이며, 본 책자의 소유권은 경기도공공보건연구지원단에 있습니다.

경기도공공보건연구지원단의 승인 없이 상업적인 목적으로 사용하거나 판매할 수 없습니다.

본 책자의 내용을 인용할 때에는 반드시 경기도공공보건연구지원단에서 시행한 연구사업의 결과임을 밝혀야 합니다.

Contents

◆ 산출지표 개요	04	
◆ 회피가능 사망 현황	06	전국 회피·치료·예방가능 사망 현황
	07	전국 회피가능 사망 현황 - 질환별
	08	시도 회피가능 사망 현황 - 지역별
	09	시도 예방·치료가능 사망 현황 - 지역별
	10	시도 회피·예방·치료가능 사망 현황 - 연도별
	11	시도 경기도 회피·예방·치료가능 사망 현황 - 연도별
	12	시군구 경기도 회피가능 사망 질환군별 구성비
	13	시군구 경기도 회피가능 사망 질환군별 비율 분포
	14~18	시군구 경기도 회피가능 사망 주요 질환군 시군구별 구성비
	19	시군구 경기도 회피가능 사망률
	20	시군구 경기도 예방가능 사망률
21	시군구 경기도 치료가능 사망률	
◆ 부록	22~23	회피가능 사망의 분류

일러두기

◆ 경기도 회피가능사망을 팩트노트에서 제시한 사망률은 통계청의 「사망원인통계조사」 원시자료, 「주민등록인구현황」을 활용하여 산출하였으며, 2012~2023년 자료를 분석하였음.

◆ 산출방법

: OECD&EUROSTAT (2022년 1월 버전)의 회피가능 사망원인 목록과 조기사망 기준 적용

- 사망원인 목록: 14개 대분류, 97개 질환군

- 조기사망 기준: 75세 미만

➔ 「제2차 공공보건의료 기본계획」에 따라 치료가능 사망률을 모니터링하고 있는 국립중앙의료원과 동일한 방법으로 산출

◆ 사망률은 연령 표준화 사망률(Age-standardized death rate)을 의미하며, 인구 구조가 다른 집단 간의 사망 수준을 비교하기 위해 연령구조가 사망률에 미치는 영향을 제거한 사망률을 의미함.

- 표준인구는 2015 OECD 표준인구를 사용하였음.

- 산출식은 다음과 같음.

$$\frac{\sum(\text{연령별사망률} \times \text{표준인구의 연령별 인구})}{\text{표준인구}} \times 100,000$$

◆ 모든 수치는 소수점 둘째 자리에서 반올림하여 소수점 첫째 자리까지 제시하였음.

| 산출지표 개요

◆ 회피가능 사망 = 예방가능 사망 + 치료가능 사망

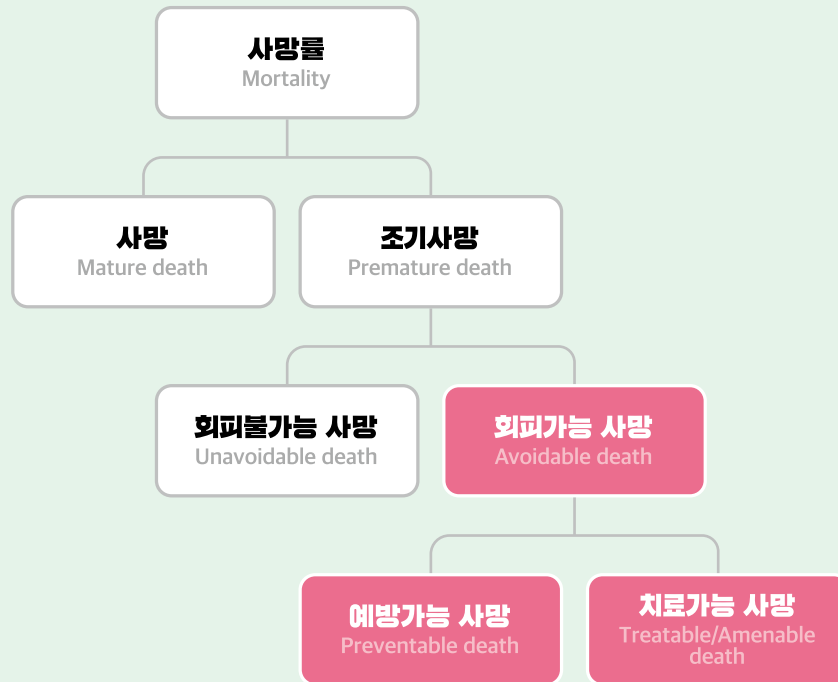
인구 10만 명당 효과적인 보건정책 및 의료서비스를 통해 주로 피할 수 있는 사망원인에 의한 표준화 사망률

- 예방가능 사망: 인구 10만 명당 효과적인 공중보건 및 1차 예방 개입을 통해

주로 피할 수 있는 사망 원인에 의한 표준화 사망률

- 치료가능 사망: 인구 10만 명당 2차 예방 및 치료를 포함하여 시의적절하고

효과적인 의료 개입을 통해 주로 피할 수 있는 사망 원인에 의한 표준화 사망률



회피가능 사망원인 목록 14개 대분류 | 97개 질환군

- 감염병 (Infectious diseases)
- 암 (Cancer)
- 내분비 및 대사질환 (Endocrine and metabolic diseases)
- 신경계 질환 (Diseases of the nervous system)
- 순환기계 질환 (Diseases of the circulatory system)
- 호흡기계 질환 (Diseases of the respiratory system)
- 소화기계 질환 (Diseases of the digestive system)
- 비뇨생식기 질환 (Diseases of the genitourinary system)
- 임신, 출산 및 주산기 (Pregnancy, childbirth and perinatal period)
- 선천성 기형 (Congenital malformations)
- 의학 및 외과적 부작용 (Adverse effects of medical and surgical care)
- 외상 (Injuries)
- 알코올 관련 및 약물 관련 사망 (Alcohol related and drug-related deaths)
- 새로운 질병의 임시 배정 (Provisional assignment of new diseases)

예방가능 사망 10개 대분류 48개 질환군

- 감염병
- 암
- 내분비 및 대사질환
- 신경계 질환
- 순환기계 질환
- 호흡기계 질환
- 소화기계 질환
- 비뇨생식기 질환
- 임신, 출산 및 주산기
- 선천성 기형
- 의학 및 외과적 부작용
- 외상
- 알코올 관련 및 약물 관련 사망
- 새로운 질병의 임시 배정

치료가능 사망 11개 대분류 57개 질환군

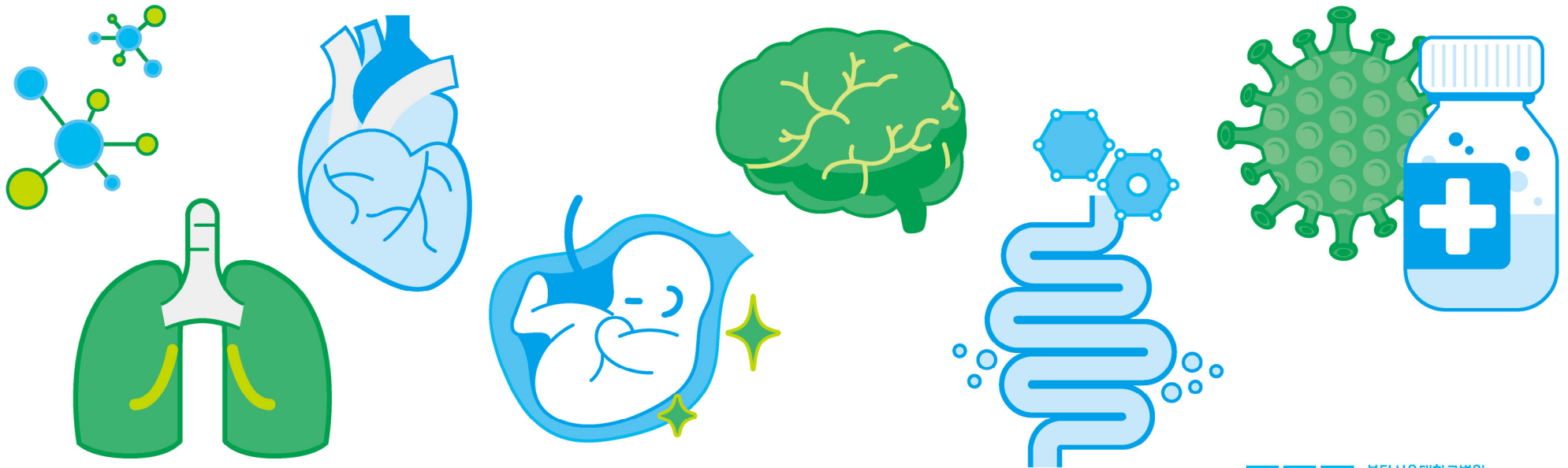
- 감염병
- 암
- 내분비 및 대사질환
- 신경계 질환
- 순환기계 질환
- 호흡기계 질환
- 소화기계 질환
- 비뇨생식기 질환
- 임신, 출산 및 주산기
- 선천성 기형
- 의학 및 외과적 부작용
- 외상
- 알코올 관련 및 약물 관련 사망
- 새로운 질병의 임시 배정

회피가능 사망 = 예방가능 사망 + 치료가능 사망

※ 자료출처: 정영호. (2014). 우리나라의 회피가능 사망 분석. 『보건복지포럼』, 2014(8), 42-53

* 표기된 질병군은 Covid-19 발생 이후 해당 질병을 포함하기 위해 새롭게 추가·조정된 분류임

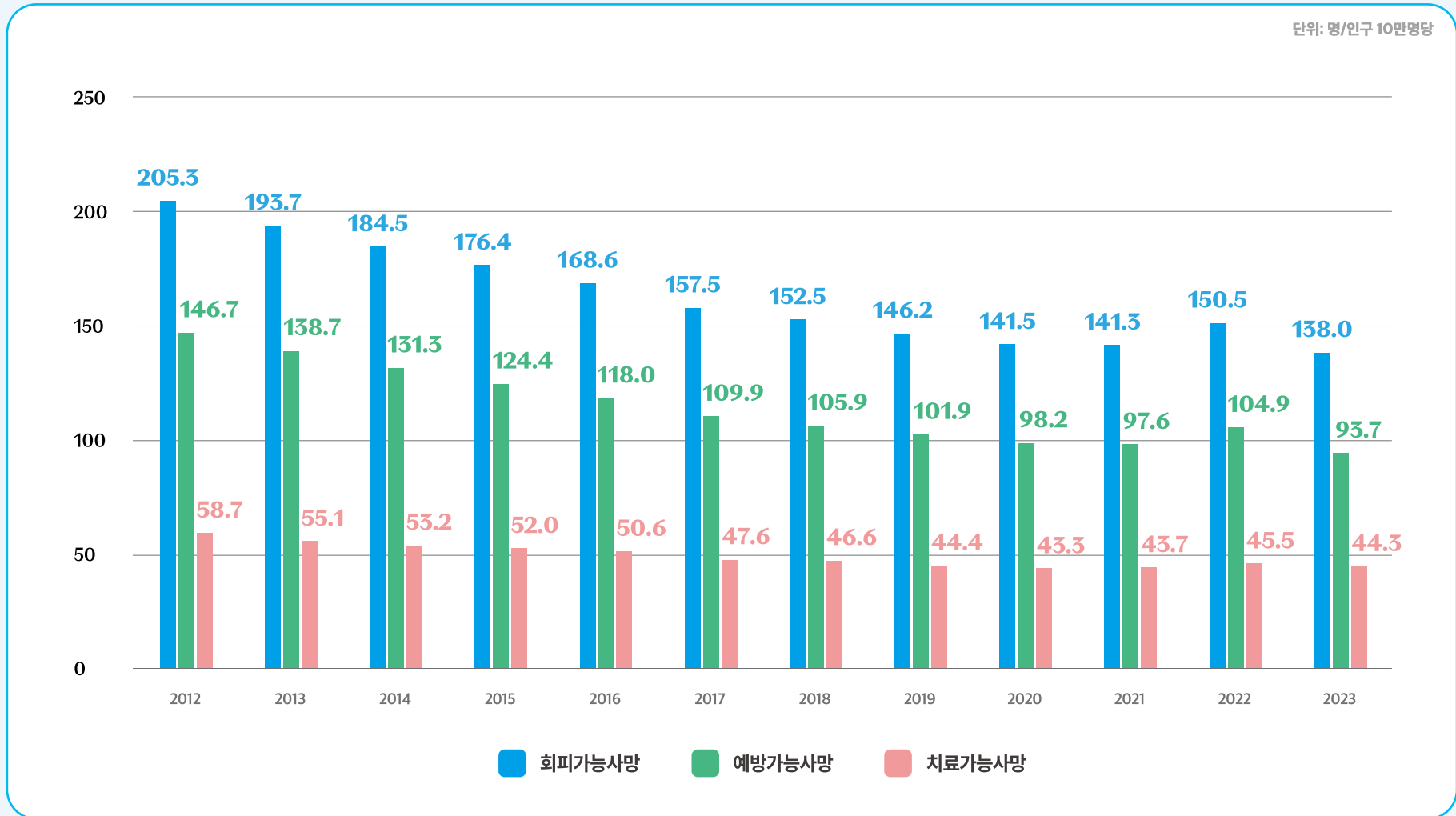
회피가능 사망 현황



회피·치료·예방가능 사망 현황

전국

2012년 이후 회피가능 사망은 205.3명에서 2023년 138.0명으로, 예방가능 사망은 146.7명에서 93.7명으로, 치료가능 사망은 58.7명에서 44.3명으로 감소하였으며, 전체적으로 지속적인 감소세를 유지하고 있음.



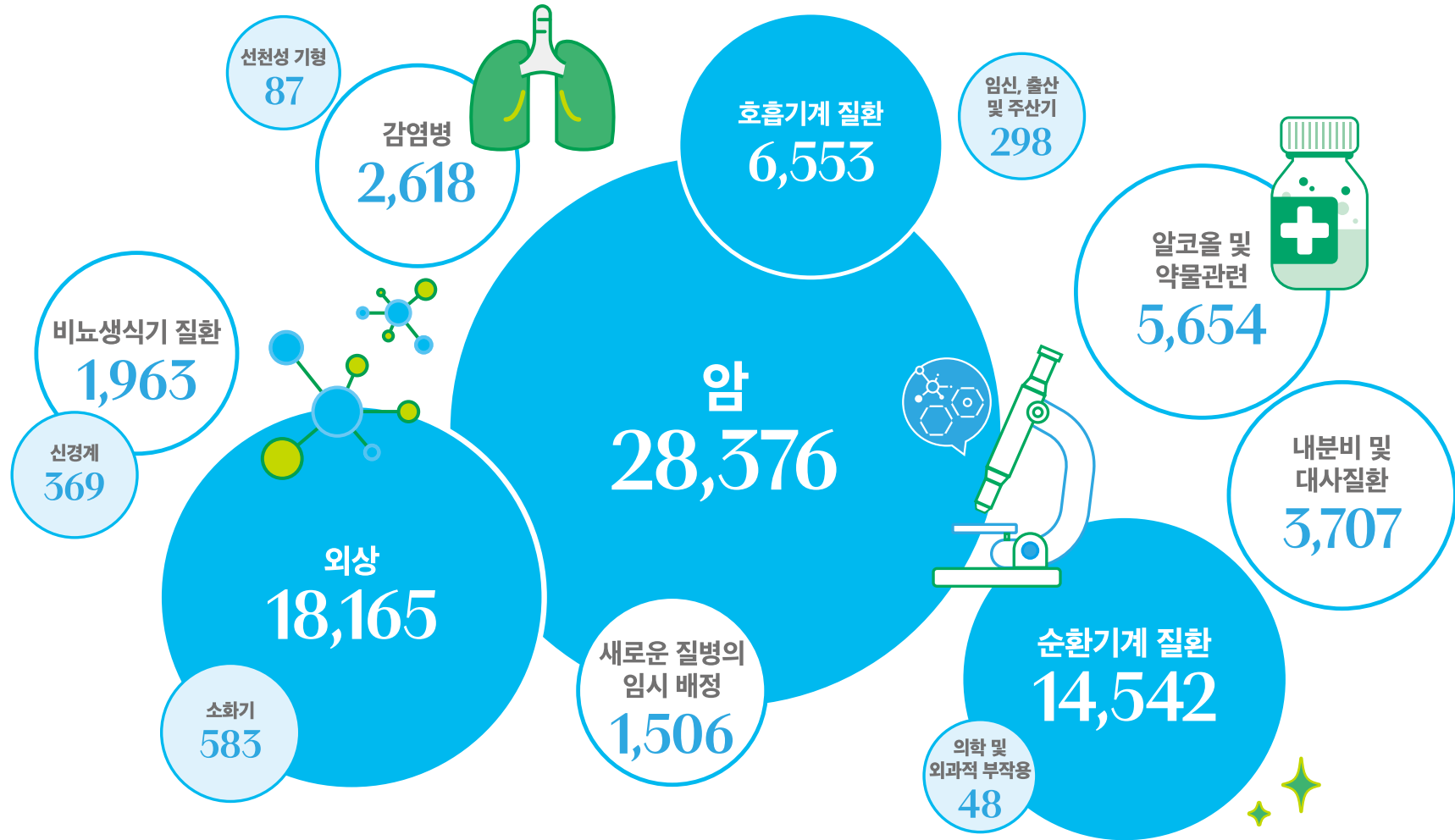
※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

회피가능 사망 현황 - 질환별

전국

암(28,376명)으로 인한 사망자가 가장 많았으며, 이어서 외상(18,165명), 순환기계 질환(14,542명), 호흡기계 질환(6,553명)이 그 뒤를 이었음.

단위: 명



※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연안인구

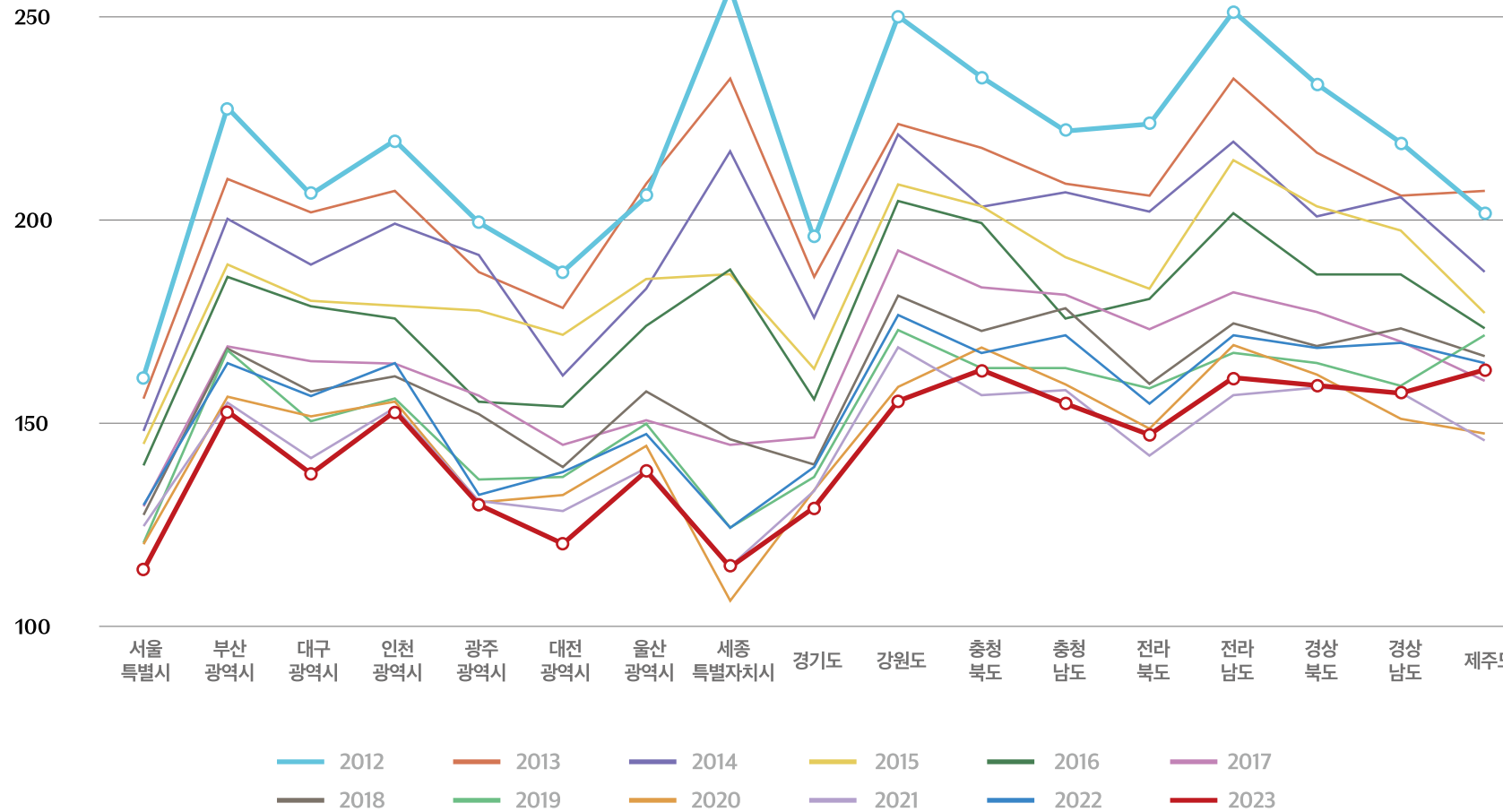
회피가능 사망 현황 - 지역별

시도

회피가능사망률은 서울(117.8명)과 세종(118.1명)이 가장 낮고, 충북(158.8명)과 제주(158.9명)가 가장 높았음.

회피가능사망률 (2012~2023)

단위: 명/인구 10만명당



2023년

서울	117.8
부산	150.2
대구	137.3
인천	150.3
광주	131.3
대전	123.2
울산	137.9
세종	118.1
경기	130.5
강원	152.4
충북	158.8
충남	152.0
전북	145.7
전남	157.1
경북	155.5
경남	154.1
제주	158.9

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

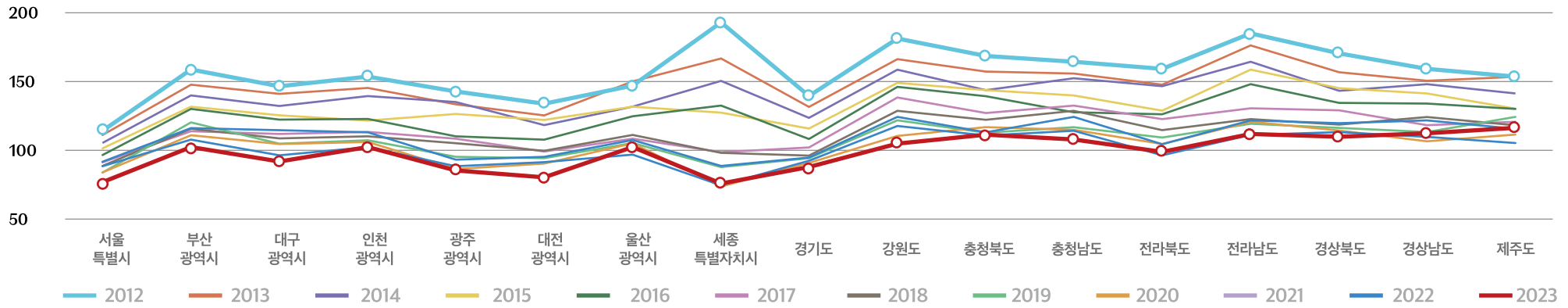
I 예방·치료가능 사망 현황 - 지역별

시도

2012년 이후 전국과 모든 시도의 예방가능·치료가능 사망률은 전반적으로 감소하는 추세를 보였음. 다만 2022년에는 일부 시도에서 소폭 증가가 나타났으며, 2023년에는 다시 하락세를 보이며 감소 추세가 이어졌음.

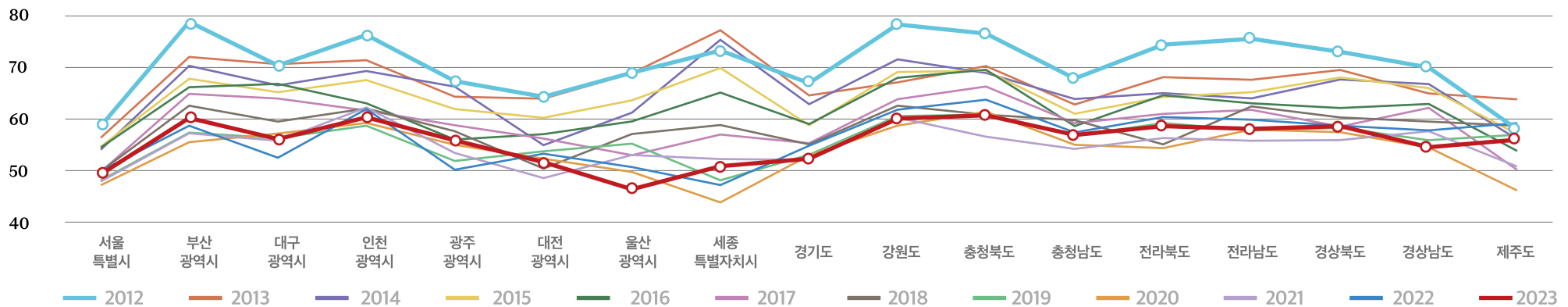
예방가능사망률 (2012~2023)

단위: 명/인구 10만명당



치료가능사망률 (2012~2023)

단위: 명/인구 10만명당

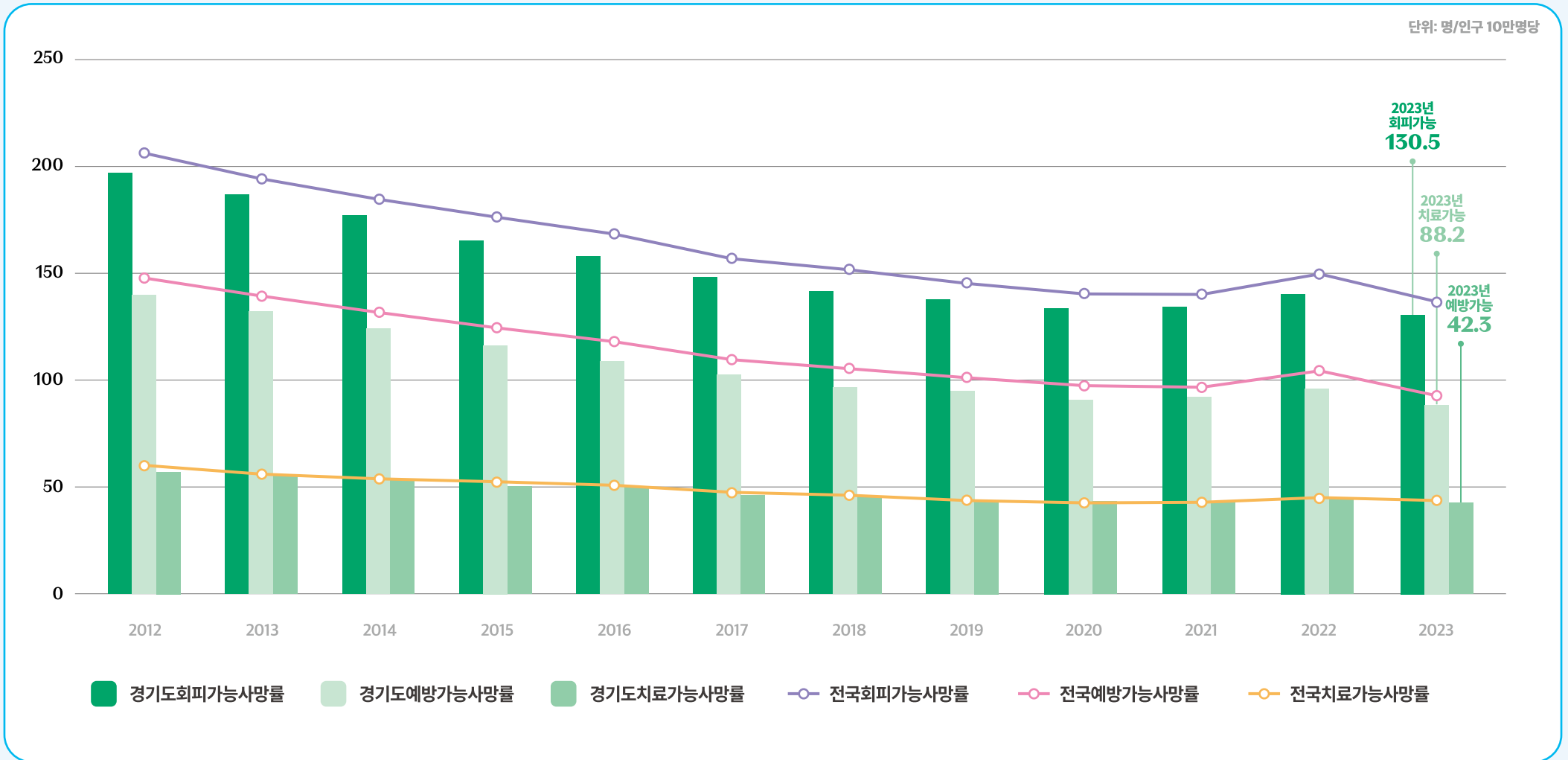


※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

회피·예방·치료가능 사망 현황 - 연도별

시도

2023년 경기도의 회피가능 사망률은 130.5명으로 전국(138.0명)보다 낮았으며, 예방가능 사망률(88.2명)과 치료가능 사망률(42.3명) 역시 전국(93.7명, 44.3명)보다 낮아 전반적으로 전국보다 양호한 수준을 유지하고 있음.



※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

경기도 회피·예방·치료가능 사망 현황 - 연도별

시도

2012년 대비 2023년 전국적으로 회피·예방·치료가능 사망률이 감소하였으며, 울산, 부산, 경북 지역에서 회피·예방·치료가능 사망률 모두 큰 폭으로 감소하였음.

*참고: 색상의 채도가 높을 수록 사망률이 높음을 의미함

단위: 명/인구 10만명당

2012년

	회피가능사망	예방가능사망	치료가능사망
전국	205.3	146.7	58.7
서울	165.4	116.0	49.5
부산	226.9	158.6	68.3
대구	207.0	146.6	60.5
인천	219.6	153.6	66.0
광주	200.8	143.2	57.6
대전	189.4	134.7	54.7
울산	206.3	147.3	59.1
세종	253.9	190.8	63.1
경기	197.2	139.9	57.2
강원	247.5	179.6	67.9
충북	233.9	167.7	66.2
충남	221.6	163.6	58.0
전북	223.0	158.7	64.3
전남	248.6	183.3	65.3
경북	232.4	169.6	62.8
경남	219.1	159.0	60.0
제주	202.6	153.7	48.9

2023년

	회피가능사망	예방가능사망	치료가능사망
전국	138.0	93.7	44.3
서울	117.8	78.2	39.5
부산	150.2	100.8	49.4
대구	137.3	91.5	45.8
인천	150.3	100.7	49.5
광주	131.3	85.8	45.5
대전	123.2	81.4	41.7
울산	137.9	101.0	36.9
세종	118.1	77.1	41.0
경기	130.5	88.2	42.3
강원	152.4	103.2	49.3
충북	158.8	108.9	49.9
충남	152.0	105.6	46.4
전북	145.7	97.7	48.0
전남	157.1	109.6	47.6
경북	155.5	107.5	47.9
경남	154.1	109.8	44.3
제주	158.9	113.2	45.7

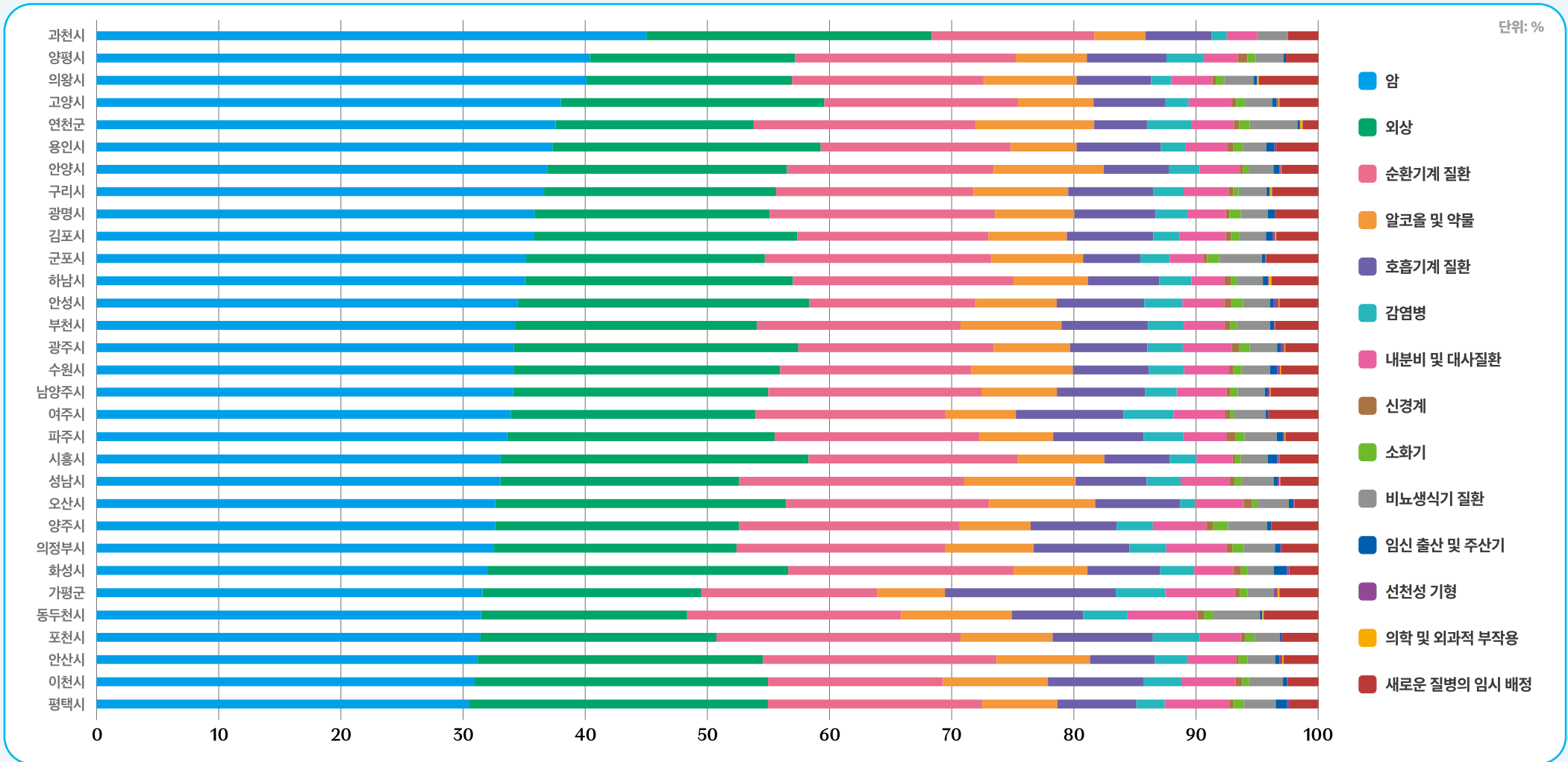
※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연암인구

경기도 회피가능 사망 질환군별 구성비

시군구 (2023년)

2023년 경기도의 회피가능 사망은 암·외상·순환기계 질환이 전체의 상당 부분을 차지하였으며, 시군별 구성비 역시 이들 세 질환군 중심으로 뚜렷한 차이를 보였음.

* 해석 시 유의사항 소규모 시군의 경우 사망자 규모가 작아 질환군 구성비의 연도·지역 간 변동폭이 크게 나타날 수 있음. 이는 통계적 특성에 따른 자연스러운 현상이며, 질환별 사망자 수 자체에는 이상치나 급증은 없음.

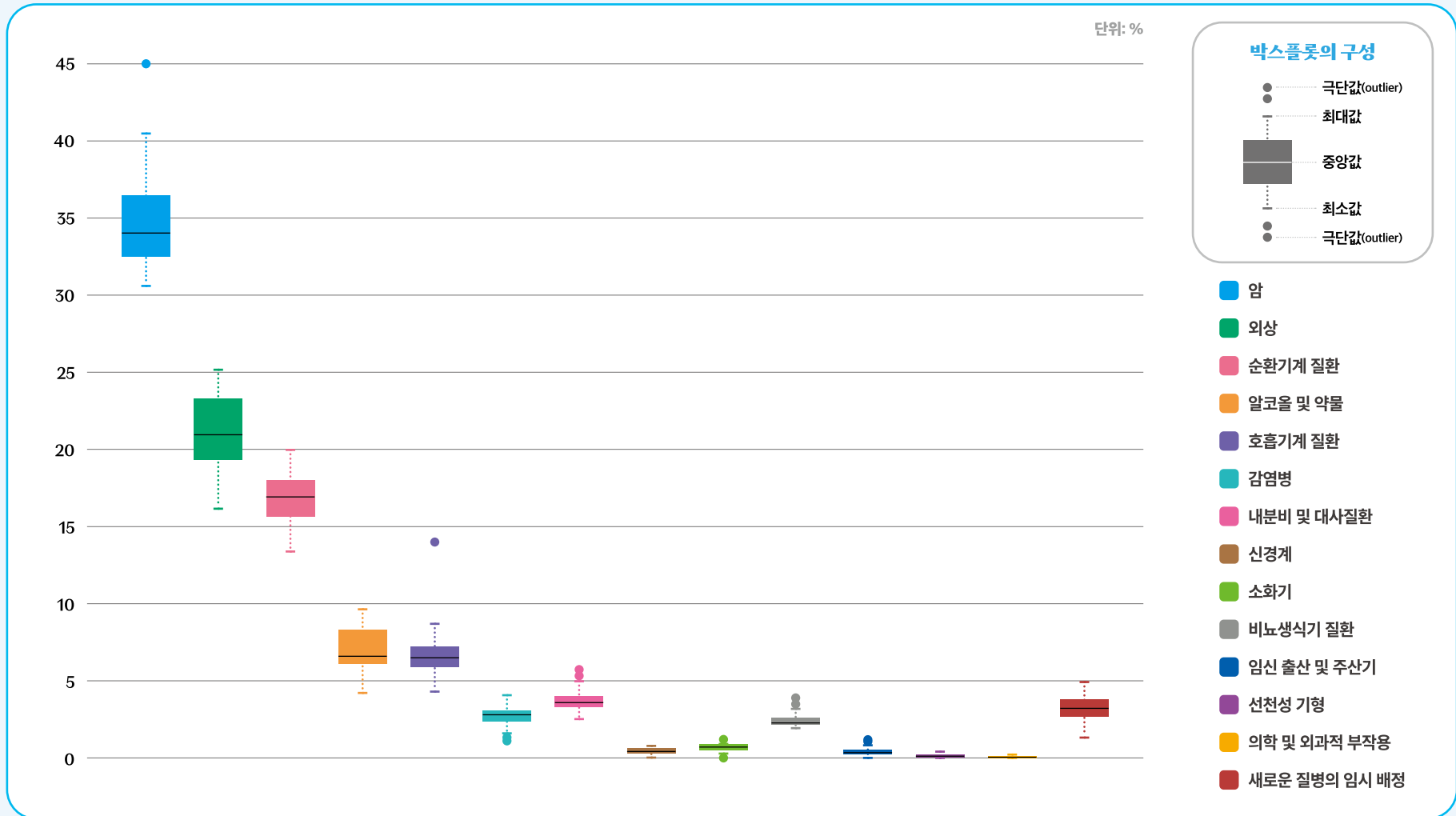


※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연안인구

경기도 회피가능 사망 질환군별 비율 분포

시군구 (2023년)

시·군별 질환군 비율 분포를 살펴보면, 암·외상·순환기계 질환에서 상대적으로 시·군 간 분포 차이가 나타나며, 그 외 질환군은 전반적으로 변동 폭이 제한적인 수준임. 전반적으로 경기도 내 회피가능 사망의 질환 구성은 시·군 간 극단적인 편차 없이 일정 범위 내에서 분포하는 양상을 보임.



※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연암연구

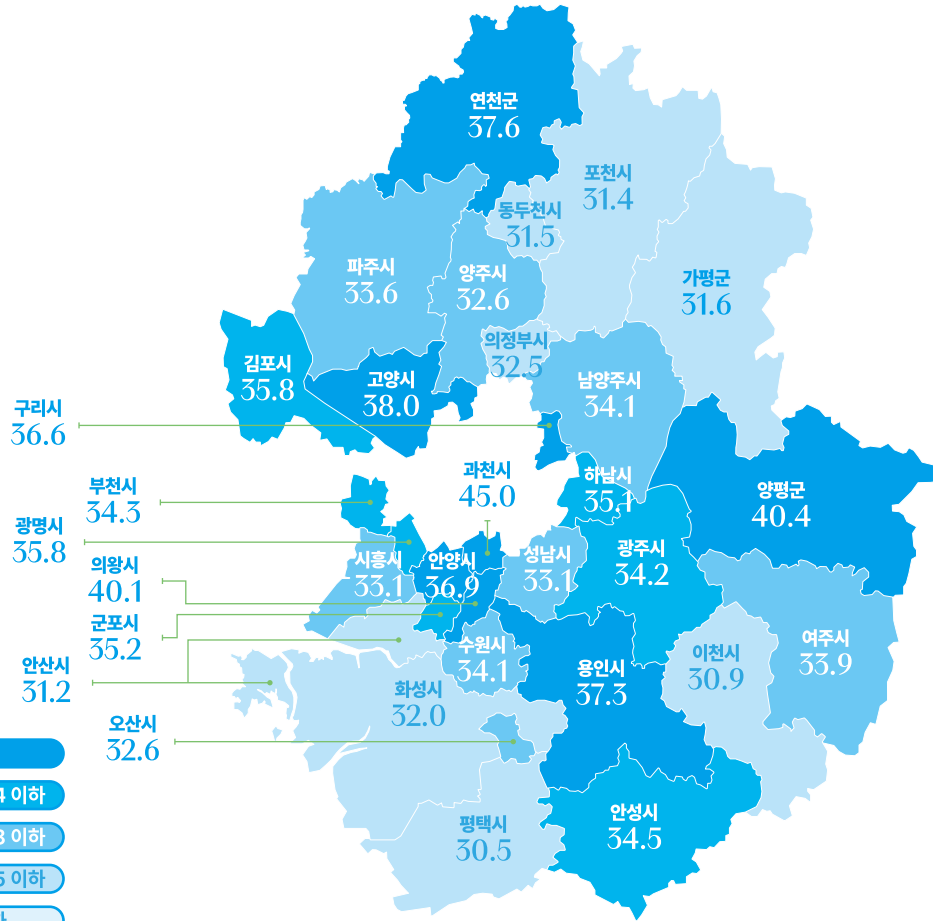
경기도 회피가능 사망 주요 질환군 시군별 구성비

시군구

경기도 시군 중 과천시(45.0%), 양평군(40.4%), 의왕시(40.1%), 고양시(38.0%), 연천군(37.6%)은 암 구성비가 상대적으로 높은 지역으로 나타났다. 또한 이들 지역은 경기도 평균 암 비율(34.1%) 대비 편차도 각각 +10.9%p, +6.3%p, +6.0%p, +3.9%p, +3.5%p로, 평균을 상회하는 수준을 보였음.

암

(2023년)



단위: %

- 36.24 초과
- 34.13 초과 - 36.24 이하
- 32.55 초과 - 34.13 이하
- 30.45 초과 - 32.55 이하
- 0 이상 - 30.45 이하

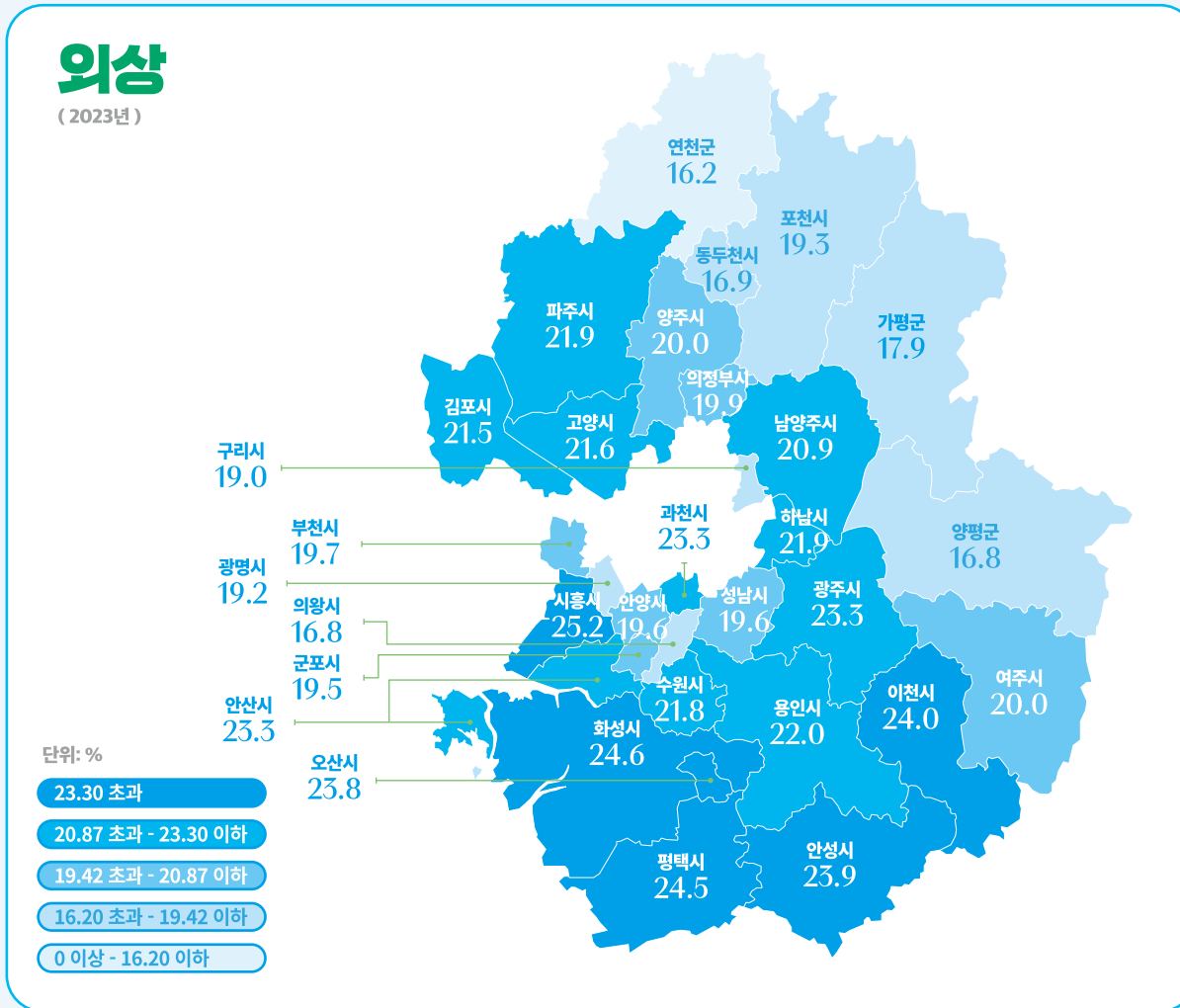
- 1 **과천시 45.0%**
- 2 **양평군 40.4%**
- 3 **의왕시 40.1%**
- 4 **고양시 38.0%**
- 5 **연천군 37.6%**

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연안인구

경기도 회피가능 사망 주요 질환군 시군별 구성비

시군구

경기도 시군 중 시흥시(25.2%), 화성시(24.6%), 평택시(24.5%), 이천시(24.0%), 안성시(23.9%)은 외상 구성비가 상대적으로 높은 지역으로 나타났다.
또한 이들 지역은 경기도 평균 외상 비율(21.4%) 대비 편차도 각각 +3.8%p, +3.2%p, +3.1%p, +2.6%p, +2.5%p로, 평균을 상회하는 수준을 보였다.



- 1 시흥시 25.2%
- 2 화성시 24.6%
- 3 평택시 24.5%
- 4 이천시 24.0%
- 5 안성시 23.9%

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연암연구

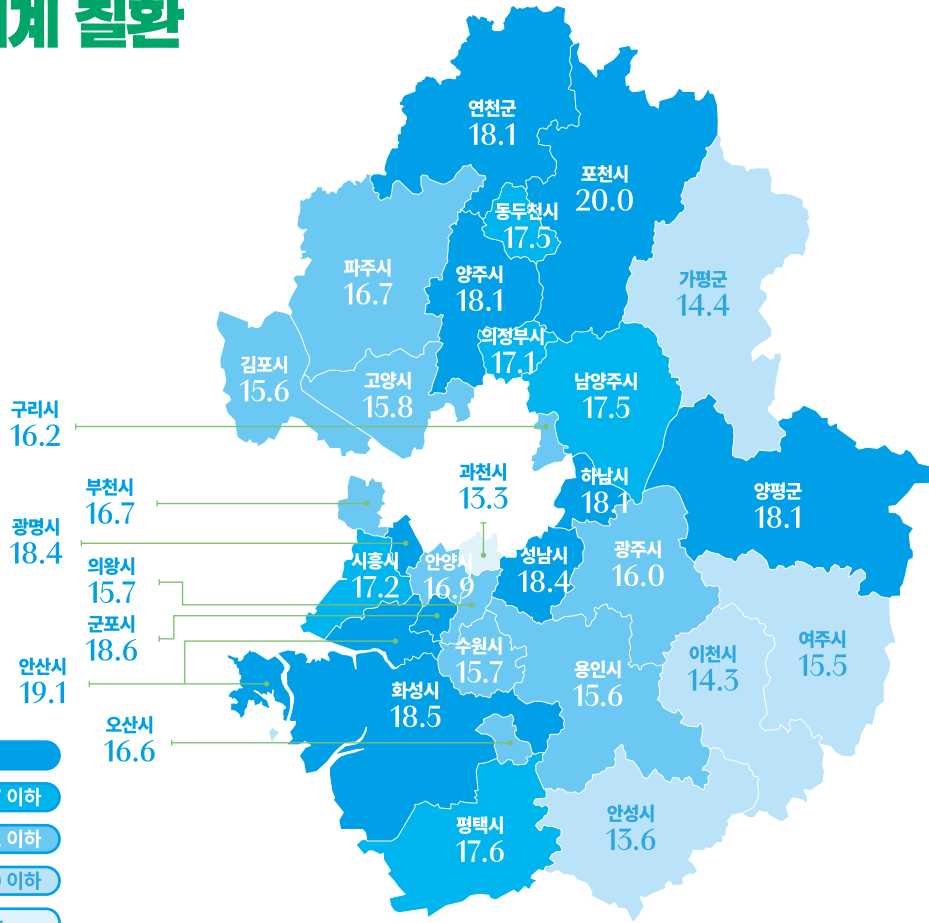
경기도 회피가능 사망 주요 질환군 시군별 구성비

시군구

경기도 시군 중 포천시(20.0%), 안산시(19.1%), 군포시(18.6%), 화성시(18.5%), 광명시(18.4%)는 순환기계 질환 구성비가 상대적으로 높은 지역으로 나타났다. 또한 이들 지역은 경기도 평균 순환기계 질환 비율(17.0%) 대비 편차도 각각 +3.0%p, +2.1%p, +1.6%p, +1.5%p, +1.4%p로, 평균을 상회하는 수준을 보였다.

순환기계 질환

(2023년)



- 1 포천시 20.0%
- 2 안산시 19.1%
- 3 군포시 18.6%
- 4 화성시 18.5%
- 5 광명시 18.4%

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연암인구

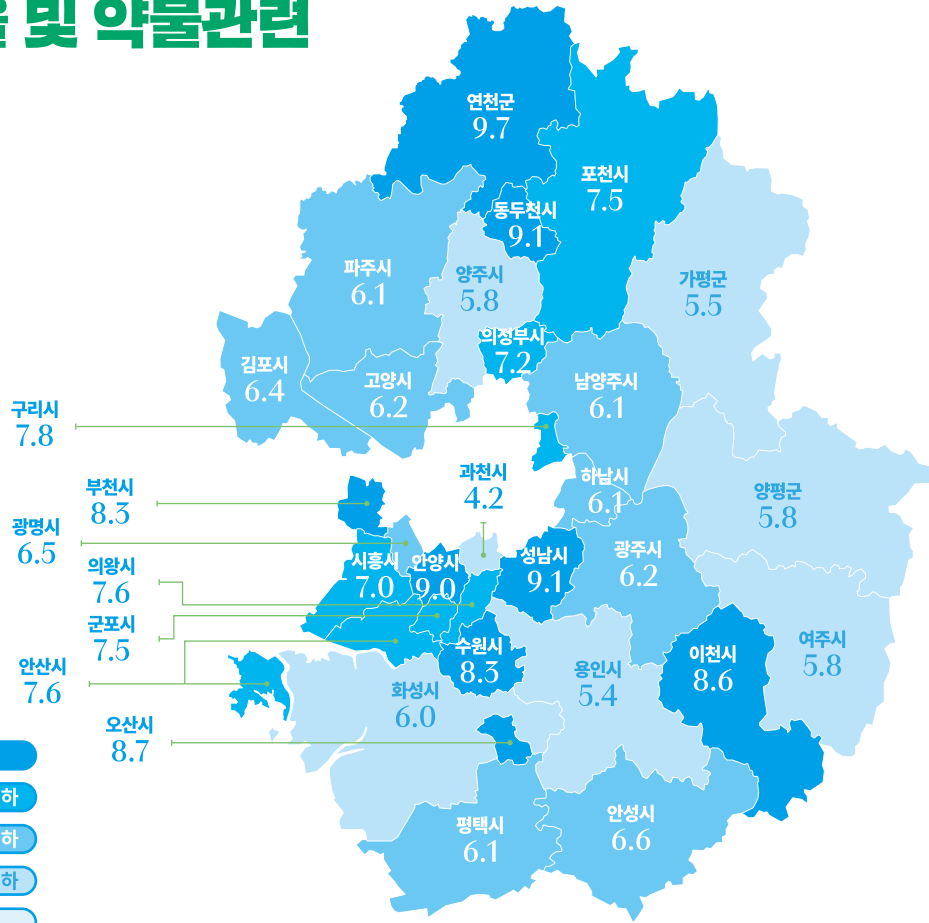
경기도 회피가능 사망 주요 질환군 시군별 구성비

시군구

경기도 시군 중 연천군(9.7%), 성남시(9.1%), 동두천시(9.1%), 안양시(9.0%), 오산시(8.7%)는 알코올 및 약물 관련 사망 구성비가 상대적으로 높은 지역으로 나타났다. 또한 이들 지역은 경기도 평균 알코올·약물 관련 사망 비율(7.1%) 대비 편차도 각각 +2.6%p, +2.0%p, +2.0%p, +1.9%p, +1.6%p로, 평균을 상회하는 수준을 보였다.

알코올 및 약물관련

(2023년)



단위: %

8.02 초과

6.63 초과 - 8.02 이하

6.08 초과 - 6.63 이하

4.17 초과 - 6.08 이하

0 이상 - 4.17 이하

1

연천군 9.7%

2

성남시 9.1%

3

동두천시 9.1%

4

안양시 9.0%

5

오산시 8.7%

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연암인구

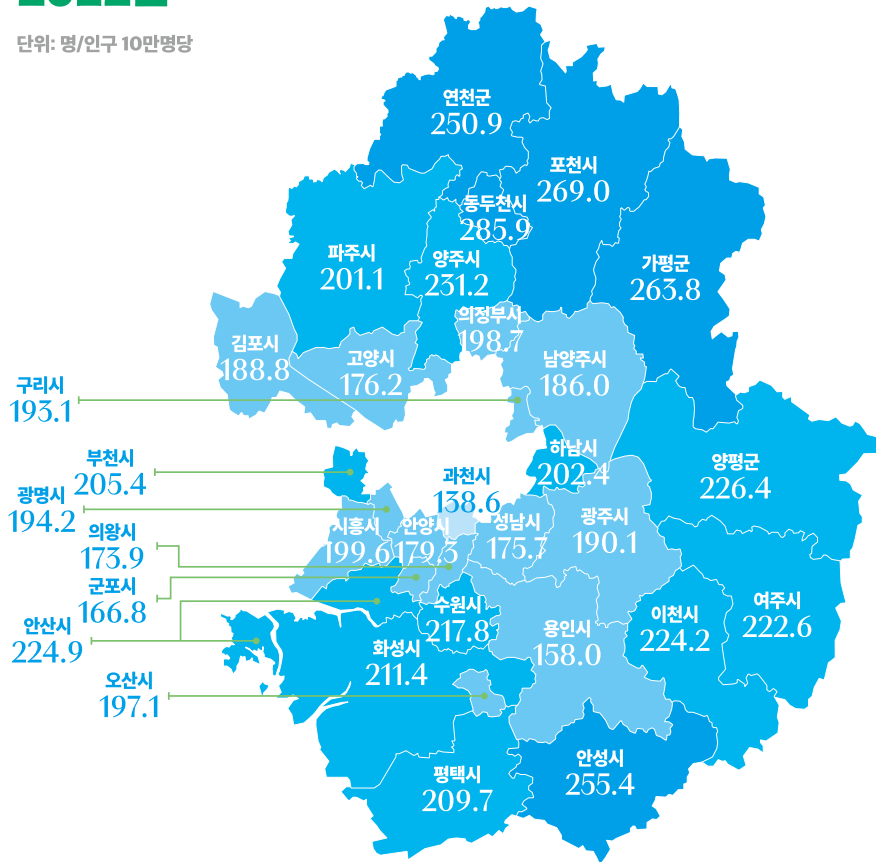
경기도 회피가능 사망률

시군구

2012년 대비 2023년 경기도 시군구의 회피가능 사망률은 전반적으로 감소하였으며, 안성시(255.4명 → 141.4명), 하남시(202.4명 → 105.2명), 수원시(217.8명 → 127.2명)에서 가장 크게 감소하였음.

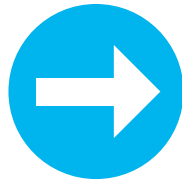
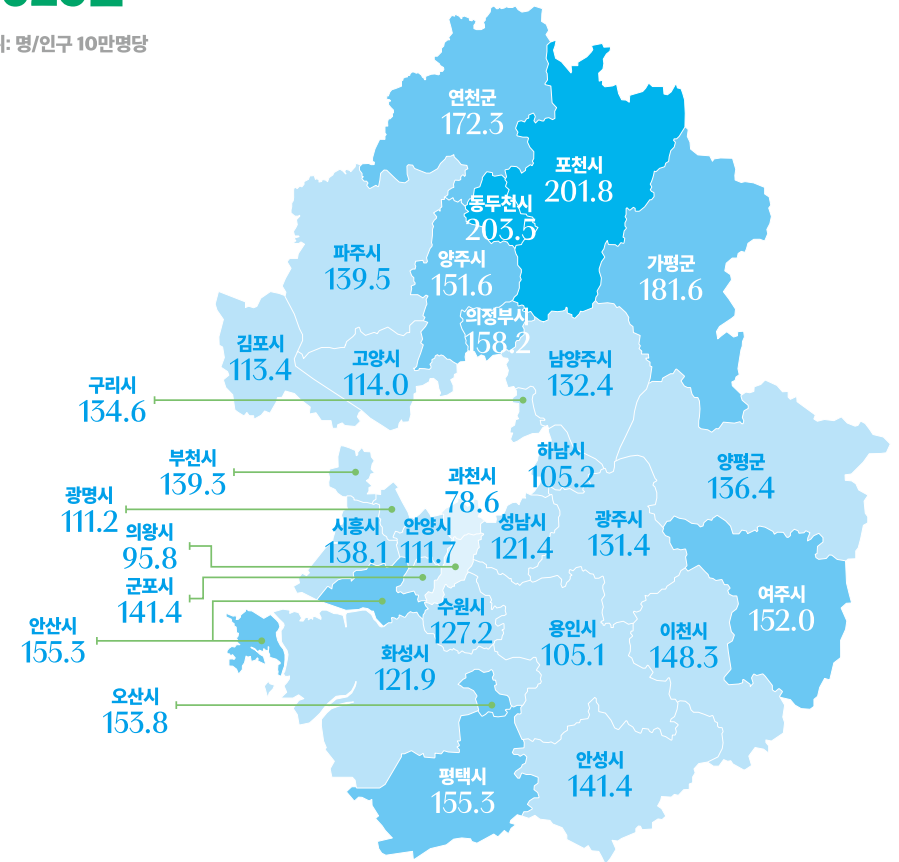
2012년

단위: 명/인구 10만명당



2023년

단위: 명/인구 10만명당



250 초과 200 초과 - 250 이하 150 초과 - 200 이하 100 초과 - 150 이하 50 이상 - 100 이하

250 초과 200 초과 - 250 이하 150 초과 - 200 이하 100 초과 - 150 이하 50 이상 - 100 이하

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연안인구

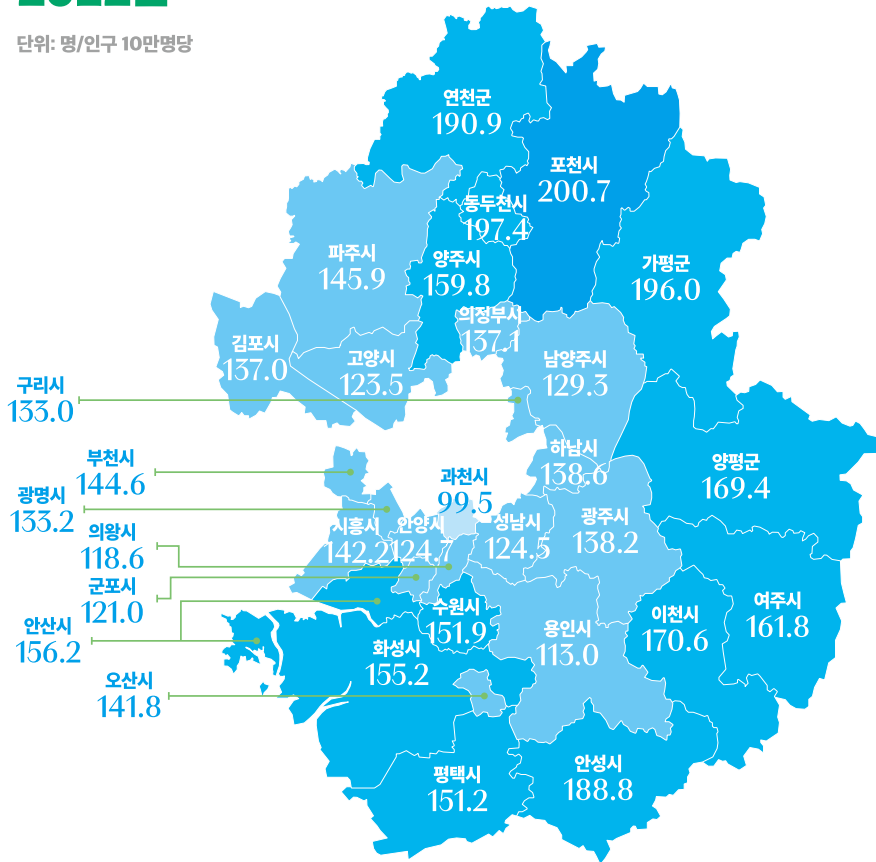
경기도 예방가능 사망률

시군구

2012년 대비 2023년 경기도 시군구의 예방가능 사망률은 전반적으로 감소하였으며, 안성시(188.8명 → 99.3명), 가평군(196.0명 → 118.7명), 양평군(169.4명 → 93.2명)이 가장 크게 감소하였음.

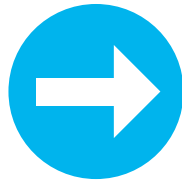
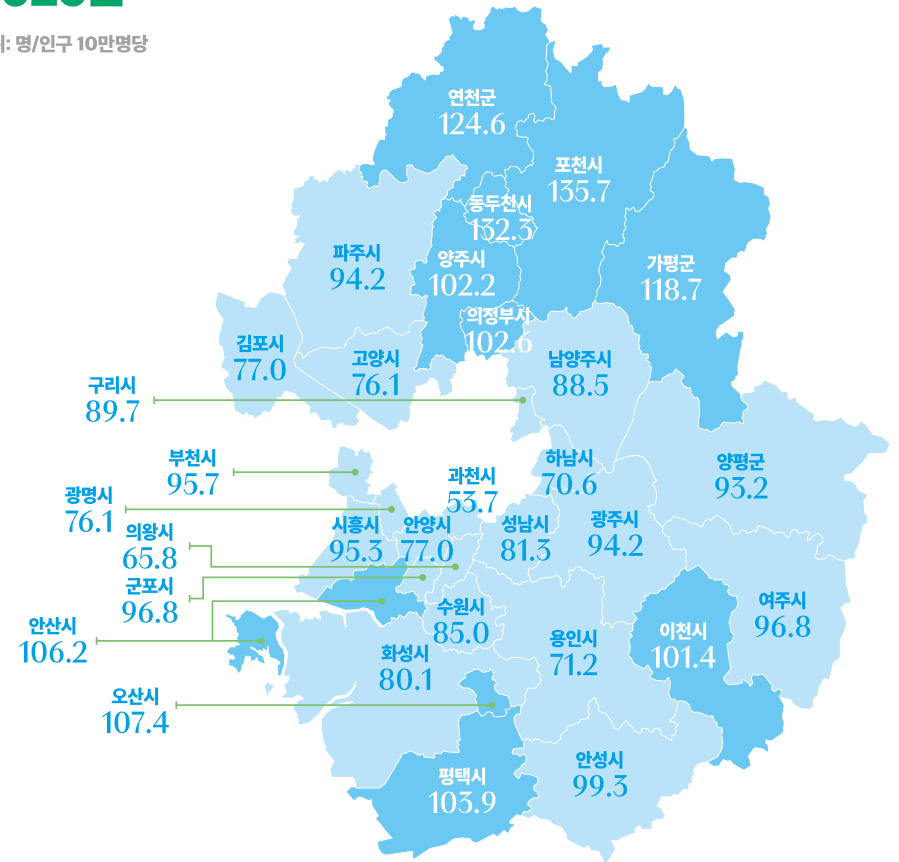
2012년

단위: 명/인구 10만명당



2023년

단위: 명/인구 10만명당



200 초과 150 초과 - 200 이하 100 초과 - 150 이하 50 초과 - 100 이하 0 이상 - 50 이하

200 초과 150 초과 - 200 이하 100 초과 - 150 이하 50 초과 - 100 이하 0 이상 - 50 이하

※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

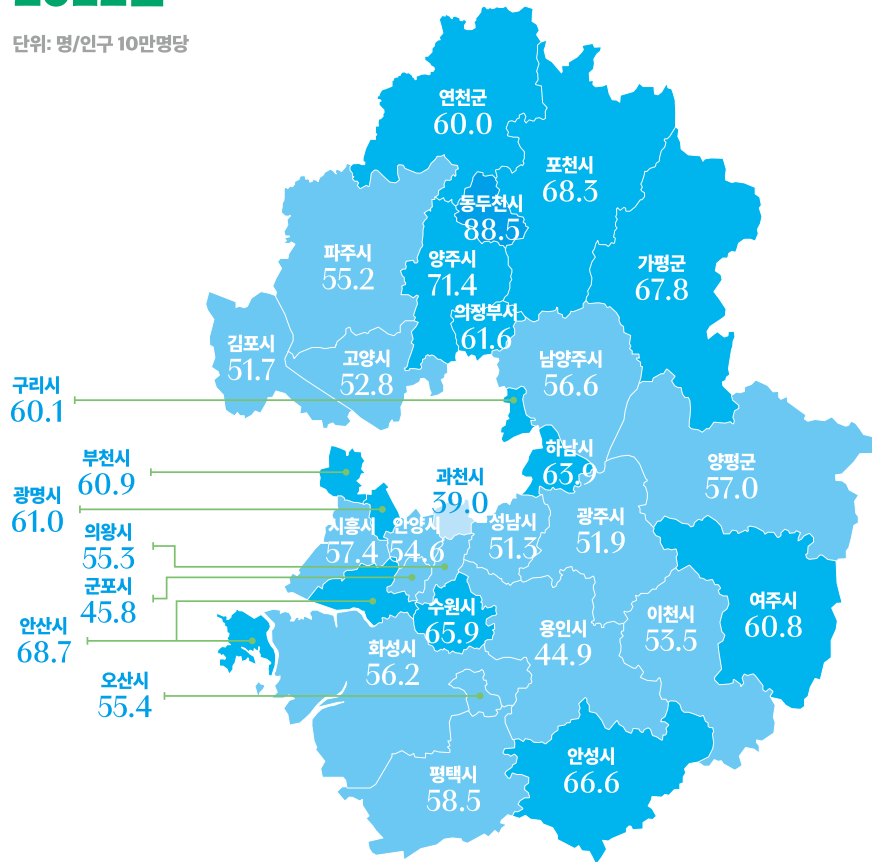
경기도 치료가능 사망률

시군구

2012년 대비 2023년 경기도 시군구의 치료가능 사망률은 전반적으로 감소하였으며, 하남시(63.9명 → 34.6명), 광명시(61.0명 → 35.2명), 의왕시(55.3명 → 30.0명)에서 가장 크게 감소하였음.

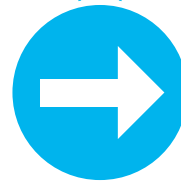
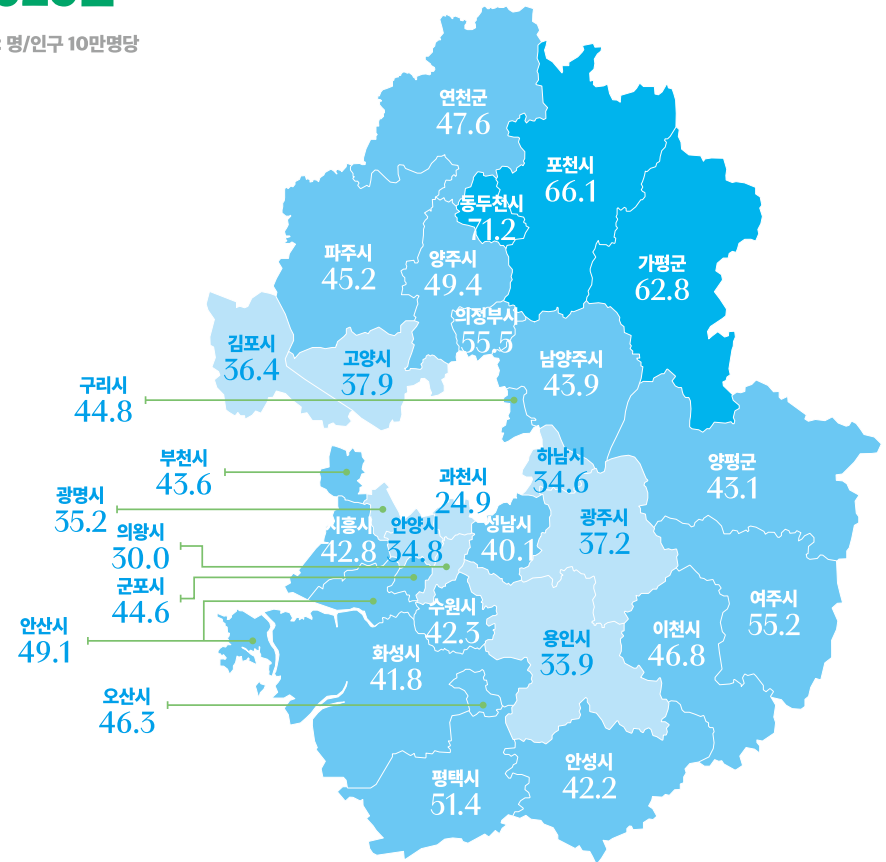
2012년

단위: 명/인구 10만명당



2023년

단위: 명/인구 10만명당



※ 자료출처: 통계청, 사망원인통계 MDIS, 주민등록연앙인구

I [부록] 회피가능 사망의 분류

질병분류	사망원인명	예방가능사망	치료가능사망	ICD-10 code
감염병(22개)	장질한	0		A00-A09
	디프테리아, 파상풍 소아마비, 소아마비염	0		A35, A36, A80
	백일해	0		A37
	수막구균 감염	0		A39
	폐렴구균에 의한 패혈증과 헤모필루스 인플루엔자에 의한 패혈증	0		A40.3, A41.3
	헤모필루스 인플루엔자 감염	0		A49.2
	성병감염(HIV/AIDS 제외)	0		A50-A60, A63, A64
	수두	0		B01
	홍역	0		B05
	풍진	0		B06
	바이러스성 간염	0		B15-B19
	HIV/AIDS	0		B20-B24
	말라리아	0		B50-B54
	혈우병 및 폐렴구균 수막염	0		G00.0, G00.1
	결핵	0(50%)	0(50%)	A15-A19, B90, J65
	성홍열		0	A38
	패혈증		0	A40(A40.3제외), A41(A41.3제외)
	봉와직염		0	A46, L03
	레지오넬라병		0	A48.1
	연쇄상구균 및 장구균 감염		0	A49.1
	기타수막염		0	G00.2, G00.3, G00.8, G00.9
	기타 및 불특정 원인으로 인한 수막염		0	G03
암(17개)	입술, 구강 및 인두암	0		C00-C14
	식도암	0		C15
	위암	0		C16
	간암	0		C22
	폐암	0		C33-C34

질병분류	사망원인명	예방가능사망	치료가능사망	ICD-10 code
암(17개)	종피종	0		C45
	피부(흑색종)암	0		C43
	방광암	0		C67
	자궁경부암	0(50%)	0(50%)	C53
	대장암		0	C18-C21
	유방암(여성 전용)		0	C50
	자궁암		0	C54, C55
	고환암		0	C62
	갑상선암		0	C73
	호지킨병		0	C81
	림프성 백혈병		0	C91.0, C91.1
	양성 종양		0	D10-D36
	영양 결핍성 빈혈	0		D50-D53
	당뇨병	0(50%)	0(50%)	E10-E14
	갑상선 질환		0	E00-E07
	부신 장애		0	E24-E25 (E24.4 제외), E27
	신경계 질환(1개)	간질		0
순환기계 질환(7개)	대동맥류	0(50%)	0(50%)	I71
	고혈압 질환	0(50%)	0(50%)	I10-I13, I15
	허혈성 심장 질환	0(50%)	0(50%)	I20-I25
	뇌혈관 질환	0(50%)	0(50%)	I60-I69
	기타 죽상 동맥 경화증	0(50%)	0(50%)	I70, I73.9
	류마티스 및 기타 심장 질병		0	I00-I09
	정맥 혈전 색전증		0	I26, I80, I82.9
호흡기계 질환(12개)	인플루엔자	0		J09-J11
	연쇄상구균 폐렴 또는 헤모필루스로 인한 폐렴 인플루엔자	0		J13-J14
	만성 하부 호흡기 질환	0		J40-J44

※ 자료출처: OECD, & Eurostat. (2022). Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death (2022 version)

I [부록] 회피가능 사망의 분류

질병분류	사망원인명	예방가능사망	치료가능사망	ICD-10 code
호흡기계 질환(12개)	외부 요인으로 인한 폐 질환 에이전트	0		J60-J64, J66-J70, J82, J92
	상부 호흡기 감염		0	J00-J06, J30-J39
	폐렴, 다른 곳에서 분류되지 않거나 유기체가 지정되지 않은 폐렴		0	J12, J15, J16-J18
	급성 하부 호흡기 감염		0	J20-J22
	천식 및 기관지 확장증		0	J45-J47
	성인 호흡 곤란 증후군		0	J80
	폐부종		0	J81
	폐 및 중격동 농양 기흉		0	J85, J86
	기타 흉막질환		0	J90, J93, J94
소화기계 질환(7개)	위 및 십이지장 궤양		0	K25-K28
	맹장염		0	K35-K38
	복부 탈장		0	K40-K46
	담석증 및 담낭염		0	K80-K81
	담낭의 다른 질병 또는 담도		0	K82-K83
	급성 췌장염		0	K85.0, 1, 3, 8, 9
	기타 췌장 질환		0	K86.1, 2, 3, 8, 9
비뇨생식기 질환(8개)	신장염 및 신증		0	N00-N07
	폐쇄성 요로 병증		0	N13, N20-N21, N35
	신부전		0	N17-N19
	신장 산통		0	N23
	신장으로 인한 장애관 기능 장애		0	N25
	불특정 수축 신장, 원인 불명의 작은 신장		0	N26-N27
	비뇨생식기 염증성 질환		0	N34.1, N70-N73, N75.0, N75.1, N76.4, 6
	전립선 비대증		0	N40

질병분류	사망원인명	예방가능사망	치료가능사망	ICD-10 code
임신, 출산 및 주산기(4개)	신생아 파상풍	0		A33
	산과 파상풍	0		A34
	임신, 출산 및 출산		0	O00-O99
	다음에서 발생하는 특정 조건 주산기		0	P00-P96
선천성 기형(2개)	특정 선천성 기형(신경관 결손)	0		Q00, Q01, Q05
	순환계 선천성 기형(심장 결함)		0	Q20-Q28
의학 및 외과적 부작용(3개)	치료적 사용에 부작용을 일으키는 약물, 의약품 및 생물학적 물질		0	Y40-Y59
	수술 및 진료 중 환자에게 발생할 수 있는 실수		0	Y60-Y69, Y83-Y84
	진단 관련 부작용과 관련된 의료 기기 및 치료적 사용		0	Y70-Y82
외상(5개)	운송 사고	0		V01-V99
	우발적 부상	0		W00-X39, X46-X59
	고의적 자해	0		X66-X84
	의도가 확인되지 않은 이벤트	0		Y16-Y34
	폭행	0		X86-Y09
알코올 및 약물 관련 사망(4개)	알코올 관련 사망자	알코올 관련 장애 및 중독	0	E24.4, F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.0, Q86.0, R78.0, X45, X65, Y15
		기타 알코올 관련 장애	0	K73, K74.0-K74.2, K74.6
	약물 관련 사망자	약물 장애 및 중독	0	F11-F16, F18-F19, X40-X44, X85, Y10-Y14
		의도적인 자해 중독 약물별	0	X60-X64
새로운 질병의 임시 배정(1개)	COVID-19	0		U07.1-U07.2

※ 자료출처: OECD, & Eurostat. (2022). Avoidable mortality: OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of death (2022 version)

본 통계 자료는 경기도공공보건의료지원단 홈페이지
(www.ggpi.or.kr)에서도 다운로드 받으실 수 있습니다.
이 외에도 경기도공공보건의료지원단 지표뱅크
(www.ggpibank.or.kr)를 통해, 보건의료와 관련한 지표 및
정보를 제공하고 있으니 업무에 적극 활용하시기 바랍니다.

2025-R04

경기도공공보건의료지원단 보고서
2025 한눈에 보는 경기도 건강격차 팩트노트
「회피가능사망률」

인쇄 2025년 12월 29일 초판 1쇄 발행
발행인 이희영
발행처 경기도공공보건의료지원단
경기도 성남시 분당구 돌마로 172 분당서울대학교병원
헬스케어혁신파크 7층
Tel 031-738-0280
Homepage www.ggpi.or.kr

ISBN 979-11-92721-30-9(93510)



2025 한눈에 보는 경기도 건강격차 팩트노트
「회피가능사망률」