

'사람이 아름다운 안전도시 강동'



---

# 강동구 『제6기 지역보건의료계획』

---

2014. 11



강동구 보건소



# § 목 차 §

<b>요약</b>	<b>1</b>
<b>I. 지역사회 현황분석</b>	<b>7</b>
1. 지역사회 현황분석	9
가. 지역개황도	9
나. 지역의 건강수준	11
다. 지역사회 주민의 관심	36
라. 지역의 보건문제 해결역량	43
마. 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경	47
2. 지역사회 현황분석 종합	50
<b>II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제</b>	<b>51</b>
1. 제5기 지역보건의료계획 성과 평가과정	53
<b>III. 제6기 지역보건의료계획 추진체계</b>	<b>65</b>
1. 비전 및 전략 체계도	67
2. 중장기 추진과제	69
3. 주요 성과목표	70
<b>IV. 중장기 추진과제</b>	<b>73</b>
1. 추진분야별 중장기 추진과제	75
가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스	75
나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	82
다. 지역보건기관 자원 재정비	84
<b>V. 세부사업계획</b>	<b>85</b>
1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	87
가. 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고	87
1) 영유아·모성을 위한 건강가꾸기	87
2) 아동·청소년을 위한 건강 키우기	95
3) 성인·노인을 위한 건강지키기	102
4) 취약계층을 위한 건강나누기	121
나. 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리	132
1) 검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리	132

2) 의료·약물관리로 안심건강 누리기	144
3) 안전하고 건강한 먹거리환경 만들기	152
4) 감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기	157
다. 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상	160
1) 생명존중 문화조성	160
2) 마음두드림 정신건강증진	163
3) 마음키움 아동청소년 정신건강지키기	171
2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화	175
가. 주민참여형 지역사회 자원협력 거버넌스 구축	175
1) 강동구 친환경 건강증진거버넌스	176
2) 지역사회 내·외적 자원 파트너십강화	178
3) 주민주도조직 활성화를 통한 역량강화	182
4) 보건-복지 통합연계 활성화	185
나. 지역보건 전달체계 개선	188
1) 건강스펙트럼을 고려한 지역보건서비스 전달체계 개선	188
2) 지역사회 만성질환 보건교육 표준체계 마련	192
3. 지역보건기관 자원 재정비	198
가. 조직효율화를 위한 계획수립과 실행	198
1) 조직경쟁력 강화를 위한 물리적 조직개편	198
2) 중점 및 확대 사업위주의 시설 및 장비 확충	202
3) 적절한 예산배분과 집행의 효율성제고	203

**V-1. 국민영양관리시행계획 207**

1. 지역 영양관리 현황과 특성	209
2. 목표 및 전략	216
3. 사업내용	217

**VI. 지역보건의료계획 수립 활동 233**

## <표 목차>

<표 1> 2013년 동별 장애등록자, 기초생활보장대상자, 한부모가정 수 현황 .....	13
<표 2> 만 5세 아동 구강지표 결과 .....	17
<표 3> ‘11~’13년 우리나라 청소년 건강행태 현황 .....	20
<표 4> ‘10~’12 서울시 자치구별 우울증상으로 인한 정신건강상담률 추이 .....	24
<표 5> 복지수요와 공급자원의 흐름 분석 - 노인관련 (강동구, 2014) .....	31
<표 6> ‘09~’11 전국 장애아동의 재활치료사업 이용경험 추이 .....	32
<표 7> ‘09~’12 전국 장애인의 의료재활서비스 이용경험 추이 .....	32
<표 8> 강동구의 성인지적 건강문제현황 .....	33
<표 9> 대상자별 주요 사업분야의 중요도 점수 .....	37
<표 10> 그 외 사업분야별 중요도 점수 .....	38
<표 11> 만족도 점수 .....	38
<표 12> 구민건강수준 향상을 위해 더 필요한 노력 .....	38
<표 13> 강동구 이익집단이 바라본 우리구의 건강문제 .....	40
<표 14> 복지수요와 공급자원의 흐름 분석 - 전체 (강동구,2014) .....	41
<표 15> ‘14년 서울시 자치구별 보건소 근무 인력현황 (단위:명) .....	43
<표 16> ‘10~’13년도 강동구 전체 예산과 보건소 예산 추이 (단위: 백만원) .....	43
<표 17> 건강증진사업 추진을 위한 강동구 관내 협력조직 현황자료(2007년) .....	45
<표 18> 보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황, 2009 .....	46
<표 19> 강동구 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가표 .....	55
<표 20> 강동구 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가표 .....	56
<표 21> 조직운영관련 5기 사업추진 평가 .....	59
<표 22> 강동구 지역보건의료계획 분야별 중장기 추진과제 .....	69
<표 23> 중장기 추진과제의 주요 성과목표 .....	70
<표 24> 건강위원회 리더십양성을 위한 주민활동 활성화 과정 교육내용 .....	180
<표 25> 건강위원회 리더십양성을 위한 주민조직 활성화 촉진자과정 교육내용 .....	180
<표 26> 지역사회 내·외적 자원 파트너십강화를 위한 건강한 시장만들기 사업 추진일정	181
<표 27> ‘13년 건강100세 상담센터 중심 주민주도조직 현황 .....	183
<표 28> ‘13년 주민참여 건강100세 운동교실 및 영양교실 참여현황(실인원) .....	184
<표 29> 주민주도조직 활성화를 통한 역량강화 추진일정 .....	185
<표 30> 관내 만성질환교육대상자 인원수 추정 .....	194
<표 31> 단계별 제공될 교육내용 구성(안) .....	195
<표 32> 만성질환 보건교육체계 표준화사업 추진일정 .....	197
<표 33> 강동구 보건소 기능분류체계 .....	200
<표 34> 현재 예산 및 향후 계획 .....	204
<표 35> 생애주기별 강동구 인구현황 (단위: 명) .....	209

<표 36> 서울시와 강동구의 다문화 대상자 인구수 비교(단위:명) .....	210
<표 37> 연도별 강동구 기초생활수급자의 영양플러스 사업 수혜현황 .....	210
<표 38> 연도별 강동구와 서울시의 임산부 및 영유아 인구 변화 추이(단위:명) .....	210
<표 39> 강동구 유헤스존 등록자수 변화 .....	211
<표 40> '14년 강동구 어린이집과 유치원 현황 .....	211
<표 41> 강동구 출생아 및 미숙아, 선천성 이상아 발생 추이 .....	212
<표 42> 영양관련 주요지표 연차별 추이 .....	213
<표 43> 강동구 짠맛 미각 판정결과 추이 .....	215
<표 44> 만5세 아동 구강지표 현황 .....	215
<표 45> 국민영양종합관리계획의 연차별 주요 목표지표 .....	216
<표 46> 지역보건의료계획 수립 TF팀 회의 추진경과 .....	235
<표 47> 지역보건의료계획 수립을 위한 교육 추진경과 .....	236
<표 48> 자문회의 및 기타회의 등 추진경과 .....	238

## <그림 목차>

<그림 1> 강동구 관내도 .....	9
<그림 2> '13년 강동구 동별 인구분포도 .....	10
<그림 3> '13년 강동구 동별 의료기관 분포도 .....	10
<그림 4> 연도별 알츠하이머병 연령표준화 사망률 .....	15
<그림 5> 연도별 영유아 건강검진율 추이(2010 ~ 2012년) .....	16
<그림 6> '07-'14년 강동구 지역아동센터 아동의 비만도 변화 추이 .....	19
<그림 7> 연도별 연령표준화 당뇨병 평생 의사진단 경험률, 2009-2013 .....	22
<그림 8> 자치구별 이상지질혈증 유병율 (단위:%) .....	23
<그림 9> '12년 결과대비 '13년 증감지표 : 지역사회건강조사 -강동구 .....	25
<그림 10> 고혈압 관리교육 이수율 .....	26
<그림 11> 당뇨병 관리교육 이수율(30세 이상) .....	26
<그림 12> 걷기 실천율 .....	27
<그림 13> 2013년 강동구와 서울시 건강행태 주요지표 비교 .....	28
<그림 14> 자치구별 성별, 연령 표준화 암사망률 (단위%) .....	29
<그림 15> 성인지 통계를 적용한 강동구의 주요 여성건강문제 체계도 .....	34
<그림 16> 2013년 서울시 건강격차 지표를 통해 살펴본 강동구 현황 .....	35
<그림 17> 강동구 보건소 조직도(2014년 8월 기준) .....	44
<그림 18> 우리구의 건강문제에 영향을 미치는 환경: SWOT 분석 결과 .....	49

<그림 19> 강동구 지역사회 현황분석 요약 .....	50
<그림 20> 생애주기별 통합운영 모식도 .....	59
<그림 21> 생애주기별 유사중복사업 정리 .....	59
<그림 22> 2014년 현재 강동구 제5기 지역보건의료계획 수행의 종합결과 (단위:%) .....	64
<그림 23> 강동구 제6기 지역보건의료계획 비전 및 추진체계도 .....	68
<그림 24> 주민참여형 자원협력 거버넌스 총괄체계도 .....	175
<그림 25> 강동구 친환경 건강증진 거버넌스 체계도 .....	178
<그림 26> 취약계층 돌봄기반 강화 서비스 네트워크 .....	186
<그림 27> 지역보건 서비스 전달체계 개선을 위한 체계도 .....	188
<그림 28> 만성질환 관리를 위한 강동구 지역보건서비스 전달체계도 .....	189
<그림 29> 건강검진을 통한 강동구 지역보건서비스 전달체계도 .....	190
<그림 31> 교육자료 구성을 위한 협의체 .....	197
<그림 32> 연도별 강동구 인구변화 추이 .....	209



# 요약



## <요 약 문>

- 강동구 제6기 지역보건의료계획은 다양한 지표를 통한 강동구민의 건강수준을 예측하고, 주민의 요구도를 반영하여 작성되었음. 또한, 지역의 고유한 현황과 역량 등을 분석한 뒤, 우리구의 문제해결 능력을 고려한 향후 4년의 실행계획을 담고 있음
  
- 지난 5기 지역보건의료계획에 대한 사업부서별 자체 평가를 토대로 개선할 점을 도출하였으며 6기의 세부사업에 반영하고자 노력하였음
  
- 향후 4년 동안 추진될 강동구의 제6기 지역보건의료 비전수립을 위해 국가 국민건강증진종합계획(HP2020)에서 추구하는 방향을 따르면서 국·내외에서 제시된 다양한 비전들을 참조하였음. 더불어 우리구의 구정방향을 충분히 포괄하여 최종 **‘온 주민이 함께 만들고 누리는 건강한 강동’**을 선정하였음
  
- 비전 추구를 위한 목적으로는 구민 건강향상을 위해 중요한 요소로 계층간 건강격차를 줄여나가고 질적 향상을 도모하기 위해 **‘건강형평성제고와 건강수명연장’**을 선정하였음

□ 중장기적으로는 3개 추진분야, 6개 중장기 과제 아래 과제별 지역보건을 총괄할 수 있는 세부사업을 구성하였음

○ 추진분야 1 : 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

- 구민건강증진을 직접적으로 체감하게 되는 지역보건의료서비스 분야에서는 생애주기별 대상자(영유아, 아동, 청소년, 성인, 노인)의 건강문제를 고려한 통합적인 접근으로 평생 건강관리를 제고하도록 하였음
- 보건의료환경을 포괄하는 진료, 의약무, 감염병, 식품 및 공중위생 등의 사업분야에서는 안전한 환경을 만들고, 이를 통해 질병예방 및 관리를 수행하도록 계획을 수립하였음
- 구정 방향과도 일치하며 최근 늘어나는 우울, 자살 등의 사회문제 해결을 위해 생명존중 인식을 확산하여 정신건강 수준을 향상시키고자 하였음

○ 추진분야 2 : 지역보건의료 전달체계 구축 및 활성화

- 주민참여를 통한 지역사회 협력 체계 마련을 위해 우리구의 특징점을 활용하여 강동구친환경 건강증진 거버넌스 구축과 파트너십 강화사업, 현재 건강100세 상담센터를 통해 기반을 마련한 주민주도조직의 역량강화, 그리고 복지분야와의 통합연계를 활성화 할 수 있는 전략을 모색하였음
- 지역보건 전달체계 개선을 위해 활용가능한 현재 자원을 토대로 수요자 중심의 지역보건서비스가 이루어지도록 계획하였으며, 보건소의 주요한 서비스 중의 하나인 보건교육의 표준화를 통한 지역내 전달체계를 구축하고자 하였음

○ 추진분야 3 : 지역보건기관 자원재정비

- 조직효율화를 위해 보건기관 및 관련 조직의 물리적 개편, 사업역량 위주의 시설 장비 확충 계획, 예산배분의 적절성과 효율성 제고 방안 등을 계획하였음



< 강동구 제6기 지역보건의료계획 비전 및 추진체계도 >



# 1. 지역사회 현황분석



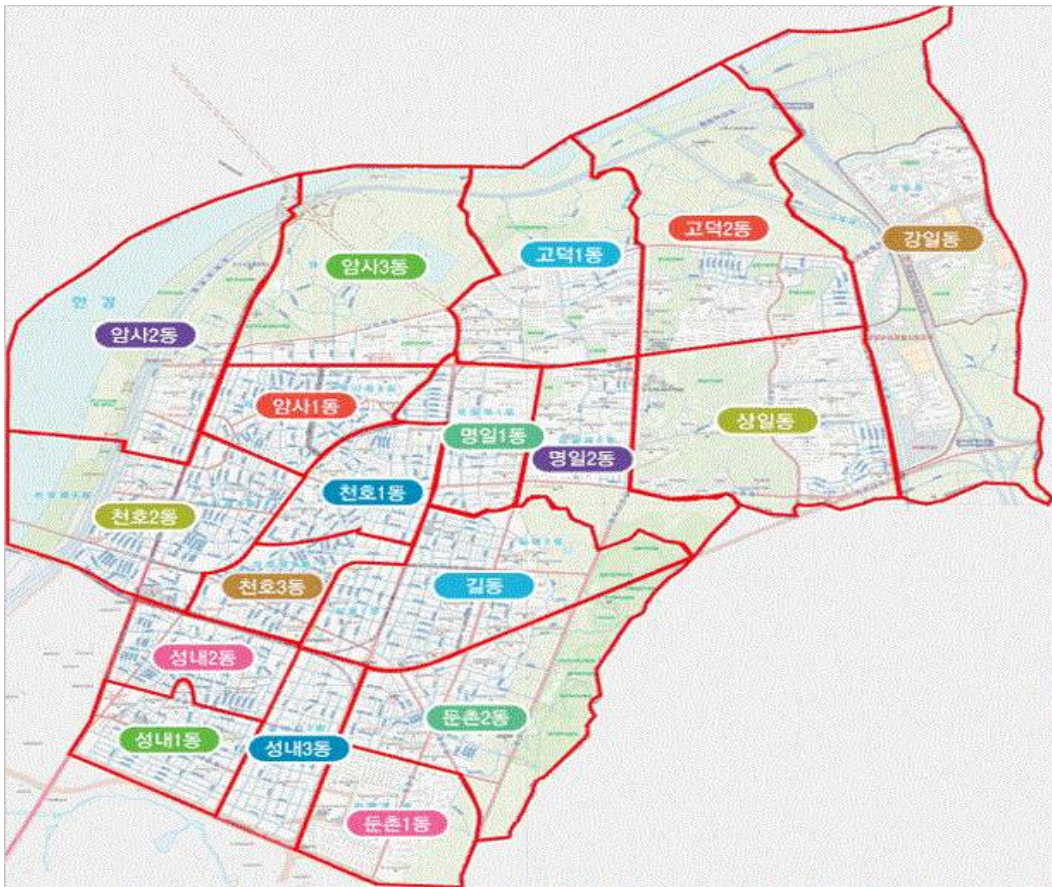
# I. 지역사회 현황분석

## 1. 지역사회 현황분석

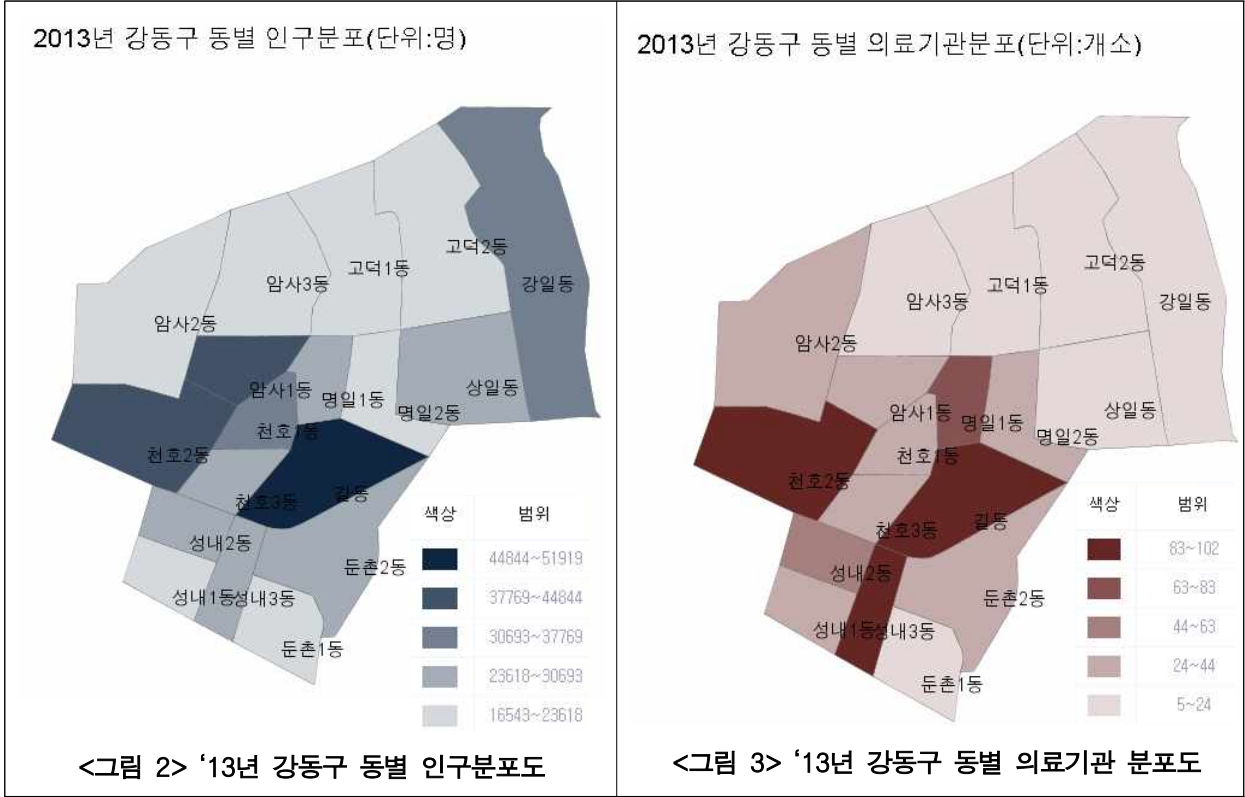
### 가. 지역개황도

#### □ 위 치

- 강동구는 대한민국 수도 서울의 남동단에 위치함. 북쪽으로 한강을 경계로 경기도 구리시, 동쪽으로 경기도 하남시, 서쪽으로 천호대교를 기점으로 광진구와 인접하며 남쪽으로 강동대로를 중심으로 송파구와 이웃함
- 서울동부의 교통 요충지로 상일 I/C와 올림픽대로를 통하여 진입할 수 있는 교통이 편리한 지역임



<그림 1> 강동구 관내도



□ 면 적

○ 총 면적은 24.58km<sup>2</sup>. 동서간 연장거리는 7.6km, 남북간 연장거리는 6.4km이며, 서울시 25개 구 중 13번째로 4.1%에 해당하며 44.3%가 녹지인 건강한 생태도시임

□ 행정구역 : 18개 행정동, 9개 법정동, 559개통, 4,996반으로 구성

□ 인구분포

○ 18개 동별 인구분포( '13년 기준)를 살펴보면 길동, 암사1동, 천호2동의 순으로 거주자가 많은 것으로 나타나며, 가장 인구가 적은 곳은 암사2동임

□ 의료기관 분포

○ 중요한 지역보건의료자원인 의료기관의 수는 천호2동, 길동, 성내3동의 순으로 높으며(2012년 기준), 인구수가 유사한 천호2동에 최다 의료기관이 위치한 반면, 암사1동은 상대적으로 인구대비 의료기관 수가 적은 것으로 나타남

## 나. 지역의 건강수준<sup>1)</sup>

- 강동구의 건강수준을 파악하기 위해 먼저, 인구집단의 생애주기에 따라서 지역의 건강수준을 살펴보고 건강문제를 예측해 본 결과는 다음과 같음. 이어서, 서울시에서 수행한 연구용역자료를 활용하여 서울시 25개 자치구의 건강격차를 비교한 결과를 토대로 강동구의 건강수준을 살펴보았음

### 1) 인구 현황

- 강동구의 총인구는 492,398명으로 2011년 500,516명으로 부터 점차 감소 추세에 있으며 서울시 전체의 4.9%에 해당하여<sup>2)</sup> 25개 자치구 중에서 인구 규모로는 상위 8번째에 해당함
- 인구구조를 성별, 연령별로 분석하였을 때 남자는 30~34세가 9.4%로 가장 많고 여자는 50~54세가 9.7%로 가장 많아서 15~64세의 연령층이 다수를 차지하는 방추형으로 나타남<sup>3)</sup>
- 그러나 연도별로 인구구조의 변화 추이를 분석해 보았을 때 0~14세 인구가 2000년 19.7%에서 2012년 13.5%로 꾸준히 감소하고 있어<sup>4)</sup> 낮은 출산율과 노인 인구 증가에 대한 대책이 필요함
- 2008년 65세 이상 인구비율이 7.2%로 고령화 사회가 되었고 2013년에는 9.3%로 점차 증가하고 있어<sup>5)</sup> 인구의 고령화로 인해 늘어나는 노인인구의 만성질환에 대한 관리, 안전한 생활환경, 건강을 위한 자가 관리 등 전반적인 삶의 질 향상을 위한 전략이 필요함
- 2013년 강동구의 노령화지수는 75.2로 전국 83.6, 서울시 90.0 보다 낮았으나 인근 지역의 송파구 65.7, 강남구 74.3 보다는 높았음. 총부양비는

1) 본 현황도출을 위해 활용한 자료로는 ①국가통계포털(KOSIS)의 보건의료 관련(질병, 의료비, 보건의료자원 등)통계, ②지역사회건강조사의 건강행태 관련 자료, ③ 2014년 강동구 구정통계, ④ 지역보건정보시스템(PHIS)의 강동구 내부 자료, ⑤ 젠더관점에서의 지역보건사업 평가 및 발전방안 연구보고서, 강동구(2013), ⑥ 2013년 서울시 건강격차 보고서, 서울시. 등을 참조하였음. 세부 참조된 통계자료는 본 계획서의 <부록>에 수록하여 별도로 세부 인용을 표기하지 않았음. 출처는 부록의 통계집을 참조할 것

2) [부록] 표 1. 연도별 전국, 서울시 및 강동구 인구수의 변화('10~'13년)

3) [부록] 그림 1. 강동구 성별 및 연령별 인구피라미드

4) [부록] 그림 2. 연도별 인구변화 추이, 2000~2012

5) [부록] 표 2. 연도별 강동구의 65세 이상 노인인구의 변화('10~'13년)

29.9로 이중에서 노년부양비가 12.8로 서울시 15.1 보다 낮았으나 유년부양비는 17.1로 서울시 16.8 보다 높아 서울시 평균과 비교해 보았을 때 강동구의 노인인구비율이 낮고 영유아 인구비율은 다소 높은 것으로 나타남<sup>6)</sup>

- 동별 인구분포를 살펴보면 길동이 51,919명 (10.5%)으로 가장 많으며 다음으로 암사1동, 천호2동 순이며 암사2동이 16,543명 (3.4%)으로 가장 적었음. 동별 65세 이상 고령자수가 가장 많은 동은 길동 4,648명 (10.3%)이었으며 다음으로 천호2동, 암사1동 순이었음. 동별 인구 대비 구성비로 보면 노인인구비율이 천호3동 11.1%, 천호2동 10.7%, 천호1동 10.3%로 동별 전체인구의 10% 이상이 고령인구로 구성되어 있어<sup>7)</sup> 이 지역의 고령화에 대한 대책이 필요함
- 사회경제적 취약계층을 살펴보면 국민기초생활보장 수급권자는 총 6,429명 (1.3%)으로 전국(2.6%)과 서울(1.8%)보다 낮았으며 인근 지역인 송파구 (0.93%) 보다 높았음. 그러나 강동구와 재정자립도가 비슷한 광진구(1.3%)와는 차이가 없었음<sup>8)</sup>. 연도별 추이는 2012년까지 점차 감소하다 2013년 다소 증가하였으며<sup>9)</sup> 생애주기별 구성비는 성인과 노인이 78.8%를 차지함<sup>10)</sup>
- 기초생활보장수급자와 건강보험하위 20%를 합한 가구수는 총 가구수 대비 21.7%로 이는 서울시 평균 21.5% 보다 다소 높게 나타났으며, 가구원수는 총 가구원수 대비 15.1%를 차지하고 있어<sup>11)</sup> 의료보장의 사각지대 놓인 차상위계층에 대한 지원 대책이 필요함
- 장애인 등록자는 18,461명으로 이 중에서 남자 59.6%, 여자 40.4%로 남자가 1.5배 많았으며, 전체 인구수 대비 3.8%로 이는 전국 4.9%, 서울시 3.9% 보다 낮았으나 인근 지역인 송파구 3.0%, 광진구 3.4% 보다는 높았으며 서울시 자치구 중에서 강북구가 5.1%로 가장 높았음<sup>12)</sup>. 연도별로 장애인 등록자수에 큰 변동은 없었으며<sup>13)</sup> 장애유형별로는 지체장애인이 51.4%로 가장 많았고 다음으로 뇌병변장애인 11.6%, 시각장애인 10.3%

6) 통계청 국가통계포털

7) [부록] 표 3. 2013년 강동구의 행정동별 인구 구성비, 성비, 세대당 인구수 및 인구밀도

8) 국가통계포털; 서울특별시 서울통계

9) [부록] 표 47. 관내 국민기초생활보장 수급권자 연도별 추이

10) [부록] 표 46. 12년 기초생활보장 수급권자 생애주기별 현황

11) [부록] 표 48. 12년 서울시, 강동구 취약계층 국민기초생활보장 수급권자 현황

12) 국가통계포털; 서울특별시 서울통계

13) [부록] 표 50. 강동구 연도별 장애인 등록현황

순이었음<sup>14)</sup>

- 동별 의료취약 인구의 분포로 기초생활보장대상자는 암사1동이 1,016명으로 가장 많았으며 전체 인구수 대비 비율도 15.4%로 가장 높았고 다음으로 천호2동이 959명 (14.5%)으로 높았음. 장애등록자수는 길동이 1,958명 (10.6%)으로 가장 많았으며 다음으로 천호2동 1,798명 (9.7%) 순이었고, 한부모가정은 암사1동이 509명 (13.3%)이 가장 많고 다음으로 천호2동 503명 (13.1%) 순으로 나타남. 따라서 건강불평등을 완화하기 위하여 취약계층이 집중되어 있는 암사1동, 천호2동과 같은 지역에 초점을 맞추는 전략이 필요함

<표 1> 2013년 동별 장애등록자, 기초생활보장대상자, 한부모가정 수 현황

구 분 (2013년)	장애등록자수		기초생활보장대상자		한부모가정		인구수 (명)
	명	%	명	%	명	%	
강일동	1,514	82	543	82	387	10.1	34,841
상일동	985	53	192	29	107	28	27,593
명일제1동	826	45	165	25	88	23	28,573
명일제2동	501	27	78	12	96	25	18,972
고덕제1동	587	32	196	30	93	24	17,262
고덕제2동	932	50	412	62	222	58	17,892
암사제1동	1,599	87	1,016	15.4	509	13.3	39,388
암사제2동	499	27	71	1.1	72	1.9	16,543
암사제3동	554	30	51	0.8	35	0.9	19,281
천호제1동	1,373	7.4	547	8.3	269	7.0	31,894
천호제2동	1,798	9.7	959	14.5	503	13.1	38,582
천호제3동	1,303	7.1	654	9.9	302	7.9	26,791
성내제1동	573	3.1	116	1.8	63	1.6	20,095
성내제2동	1,163	6.3	413	6.3	266	6.9	27,281
성내제3동	892	4.8	296	4.5	175	4.6	25,740
길 동	1,958	10.6	569	8.6	396	10.3	51,919
둔촌제1동	442	2.4	31	0.5	34	0.9	20,002
둔촌제2동	962	5.2	293	4.4	219	5.7	29,749
계	18,461	100.0	6,602	100.0	3,836	100.0	492,398

※ 자료: 강동구 구정기본통계 2013. (2013.12.31 기준)

14) 사회복지통합관리망

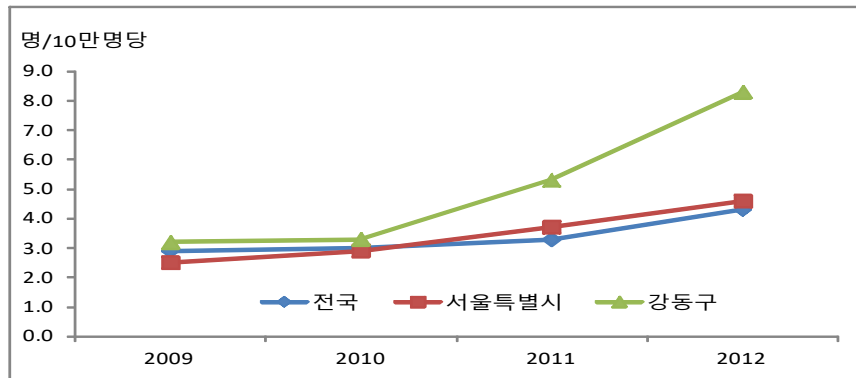
## 2) 사망 현황

- 강동구의 사망자수는 2012년 1,886명으로 조사망률은 인구 10만 명당 389.1명이었으며 성별에 따라서는 남자 433.2명, 여자 345.0명으로 남자가 더 높았음
- 2013년 우리구의 연령표준화 사망률은 10만 명당 343.0명으로 전국 372.0명 보다 낮았지만 서울시 328.3명 보다 높았고 인근 지역인 송파구 292.1, 광진구 315.2명 보다 높았음. 강동구 여자의 연령표준화 사망률이 242.7명으로 서울시 여자 233.1명으로 비슷하였는데 비하여 강동구 남자가 484.8명으로 서울시 남자 449.7명 보다 높으므로<sup>15)</sup> 강동구에서 남자의 사망률이 높은 것이 강동구가 서울시 다른 지역보다 사망률이 높은 원인으로 파악됨
- 연도별 추이를 살펴보면 연령표준화 사망률은 2006년 379.4명에서 차츰 감소하는 추세이며 이는 전국, 서울시의 감소하는 추세와 동일하였음<sup>16)</sup>. 성별에 따라서는 남자, 여자 모두 감소하는 추세였으며 이는 전국, 서울시와 동일하였음
- 10대 사망원인으로는 2012년 1위가 암이었으며 다음으로 심장질환, 뇌혈관질환, 자살, 당뇨병 순이었고 연도별 추이는 2009년 이후로 큰 변화가 없었으며 이는 전국, 서울시와 유사하였음
- 주요 사인별로 연령표준화 사망률의 연도별 변화를 살펴보면 2009년 이후로 폐렴, 알츠하이머병은 증가하는 추세이고 뇌혈관질환, 자살은 감소하는 추세였으며 이는 전국, 서울시와 동일하였음<sup>17)</sup>. 특히 알츠하이머병의 사망률은 전국, 서울시와 비교하여 가파르게 증가하고 있었으므로 이에 대한 관리가 필요함

15) [부록] 표 10. 2013년 전국, 서울 및 서울시 자치구 연령표준화사망률 비교

16) [부록] 그림 4. 연도별 표준화사망률 추이 비교 : 전국 vs. 서울 vs. 강동구

17) 국가통계포털



<그림 4> 연도별 알츠하이머병 연령표준화 사망률

### 3) 생애주기별 건강수준

#### (1) 영유아 및 모성 건강관련

- 강동구의 합계출산율은 2013년 1.006명으로 전국 1.187명 보다 낮으나 서울시 0.968 보다는 다소 높아서 인근 지역인 송파구 0.973, 광진구 0.877 보다 높았음<sup>18)</sup>. 2012년 출생아수는 4,590명, 임신부수는 4,297명으로 연도별로 다소 증가하는 추세이며, 영유아수는 29,230명으로 전체 인구의 6.0%에 해당됨<sup>19)</sup>
- 임신부 등록관리율은 81.7%로 연도별로 증가 추세이며, 등록자 중에서 고위험등록율이 44.8%로 해마다 꾸준히 증가하고 있어<sup>20)</sup> 이들에 대한 집중적인 관리가 필요함
- 여성의 초혼 연령은 30.2세로 서울시 30.4세 보다 다소 낮았으며 인근 지역인 송파구 30.4세, 광진구 30.2세와 비슷하였으나 연도별로 꾸준히 증가하고 있음<sup>21)</sup>. 35세 이상 고령산모는 전체 산모의 18.7%로 2010년 17.1% 보다 증가하였으며 평균 출산연령 또한 31.6세로 높아서 고위험 임신에 의한 합병증 발생을 줄이기 위한 관리가 요구됨
- 미숙아 발생율은 6.8%에서 9.1%로 해마다 증가하고 있어<sup>22)</sup> 가임기 여성의

18) [부록] 표 37. '10~'13년 전국, 서울 및 서울시 자치구 합계출산율 변화

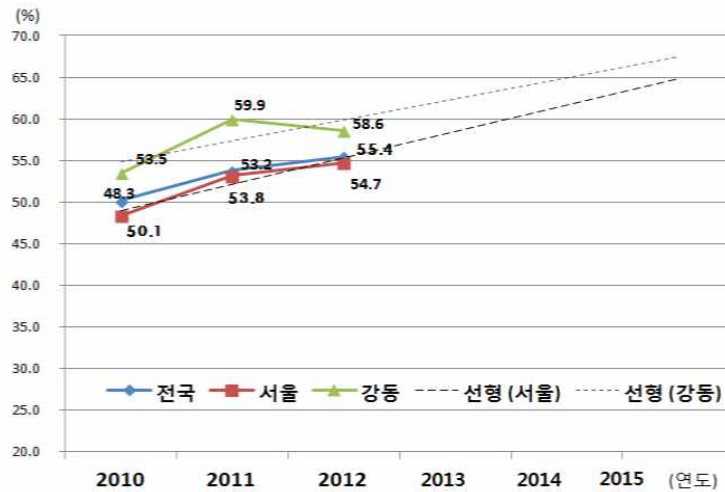
19) [부록] 표 10. 강동구의 영·유아 및 모성 현황

20) [부록] 표 12. 강동구 임신부 등록 현황

21) 서울특별시 서울통계

건강증진 및 고위험군 산모에 대한 적절하고 체계적인 산전관리가 필요함

- 모유 수유경험율은 88.0%이며 조제분유 수유경험율은 68.9%임. 1개월령의 완전모유수유율은 54.8%이었으나 6개월령 49.1%, 12개월령 39.5%로 점차 감소하였음. 평균적으로 모유 수유기간은 9.9개월, 이유보충식 시작월령은 6.6개월, 시판우유 시작월령은 14.3개월이었음
- 영유아 건강검진율은 2012년 58.6%로 전국 55.4%, 서울시 54.7% 보다 높아서 전국과 서울시의 값을 상회하고 있으나<sup>23)</sup>, 연도별로 전국, 서울시 역시 증가 추세에 있으므로 지속적으로 관리를 유지해야함



<그림 5> 연도별 영유아 건강검진율 추이(2010 ~ 2012년)

- 5세 유치우식경험율은 연도별로 감소 추세에 있으며 2012년에 61.5%로 전국 62.2% 보다 낮지만 서울시 58.8% 보다는 다소 높았음. 따라서 치아우식에 노출되기 쉬운 유아기부터 효과적이고 체계적인 구강보건 예방관리가 필요함

22) [부록] 표 14. 미숙아 및 선천성 이상아수 출생현황: '10~'13년 전국, 강동구의 비교

23) [부록] 표 11. 연도별 영유아건강검진 성별 대상인원과 수검인원 현황 비교

<표 2> 만 5세 아동 구강지표 결과

지표명	전국		서울시		강동구				
	'10년	'12년	'10년	'12년	'07년	'10년	'11년	'12년	'13년
5세 유치우식경험율 (%)	61.5	62.2	56.3	58.8	65.8	61.6	61.9	61.5	51.5
5세 우식경험우치지수 (개)	3.0	2.8	2.5	2.5	3.1	2.6	2.6	2.3	1.84
5세우식유병율 (%)	39.4	34.5	36.3	27.6	58.5	48.9	42.7	42.3	31.7

※ 자료: 2013년 실적 내부자료

- 2013년에 4~6세 아동에 대하여 불소도포를 실시한 결과 전체 12,115명 중에서 69.5%인 8,423명이 참여함
  - 동별 참여율은 암사동 18.3%, 성내동 17.0%, 천호동 14.7% 등이 높았고 강일동1.0%, 둔촌동 5.4%, 고덕동 9.6%이 낮았는데<sup>24)</sup>, 이는 보금자리 주택 등 기반시설이 진행 중으로 유치원이 부재이며 어린이집이 7개소로 가장 적어 아마도 강일동의 아동이 인근의 상일동, 고덕동 등의 보육기관을 이용했던 것으로 추정됨
  - 또한 2013년 동별 어린이집, 유치원 구강검진 결과 우식유치율이 명일동 45.7%, 강일동 43.0%, 천호동 38.0%, 고덕동 37.8% 순으로 높게 나타났으나 5세아동 유치우식유병율은 2012년(42.3%) 대비 2013년(31.7%)에는 10.6%로 향상된 것으로 나타남<sup>25)</sup>
- 강동구 영양플러스 사업 참여자의 빈혈 유병율은 유아 34.1%, 임산부 55.4%로<sup>26)</sup> 전국 만10세 이상 여성의 2011년 빈혈 유병률 12.7% 보다 높았으며 소득수준 하위 25% 군의 11.0% 보다도 높게 나타나<sup>27)</sup> 성장발달에 중요한 시기인 영유아에 대한 영양 관리가 시급함

(2) 아동 및 청소년 건강관련

- 강동구의 5~19세 인구수는 2012년 77,347명으로 전체 인구의 15.9%를 차지함. 이는 전국 17.3% 보다 낮았으나 서울시 15.3% 보다 다소 높았고 인근 지역인 송파구 16.6%, 광진구 14.9%와 비슷하였으며, 서울시 자치구 중에서 아동·청소년의 비율이 가장 낮은 곳은 중구 12.0%였고 가장 높은

24) [부록] 표 20. 2012년 강동구 동별 4~6세 불소도포 참여 현황  
 25) [부록] 표 23. 관내 동별 어린이집 불소도포 참여기관 및 구강지표 현황(2012년)  
 26) [부록] 표 42. '13년 강동구 대상자별 빈혈유병률  
 27) 국민건강영양조사 제5기 2차년도(2011)

곳은 양천구 19.4%였음

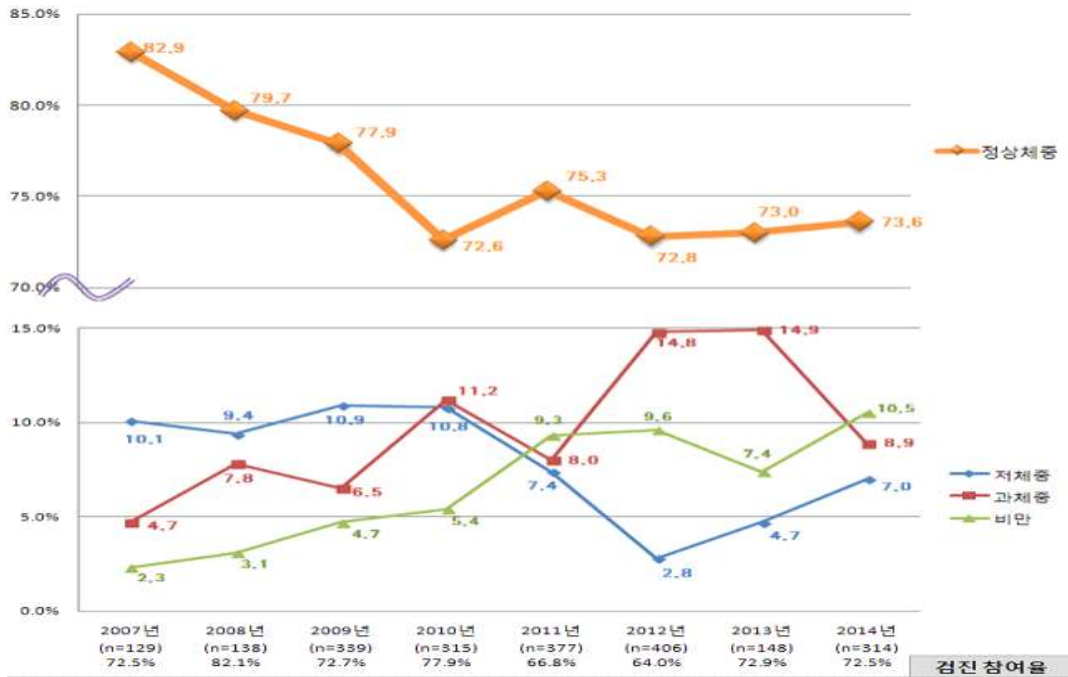
- 성별에 따라서는 남자가 41,091명, 여자가 36,256명으로 성비가 113.3으로 전국 109.9, 서울시 108.7 보다 높아 아동·청소년 중에서 남자의 비율이 높게 나타남. 이는 서울시 자치구 중에서 강남구 114.2 다음으로 높아서 성비 순위로 2위를 차지하고 있음
- 우리나라 소아청소년의 비만 유병률은 2012년에 9.6%로 성별에 따라서 남자 10.7%, 여자 8.3%였으며 연령별로는 6~11세 7.1%, 12~18세 14.1%였음<sup>28)</sup>. 청소년의 비만율은 남자 13.1%로 여자 6.2%보다 높았으며 연도별로 2011년부터 증가 추세에 있으며 학교에 따라서 특성화계고, 일반계고, 중학교 순으로 높았음<sup>29)</sup>
- 강동구 아동집단 안에서 취약한 계층에 속하는 지역아동센터 아동의 비만율은 '12년에 9.6%로 전국과 동일하였으며 연도별로 최근 7년 간 정상체중 아동의 비율이 '07년 82.9%에서 2014년 73.6%로 12.6% 감소한 반면 비만체중군은 '07년 2.3%에서 '14년 10.5%로 8.2% 증가함. 사회경제적 수준의 차이는 단순히 영양상의 문제 말고도 전체 생활에 영향을 주어 아동의 비만을 증가시키는 등 건강취약성을 드러내므로<sup>30)</sup>, 강동구 아동의 건강상태에 대한 사회적 격차를 줄이기 위한 개선책이 필요함

---

28) 국민건강영양조사, 2012

29) 청소년건강행태온라인조사, 2013

30) S. 이스타나, J. 할리데이, op cit. ; West, 1988:1997.



<그림 6> '07-'14년 강동구 지역아동센터 아동의 비만도 변화 추이

※ 자료: 2014 강동구 내부자료

- 우리나라 소아 및 청소년기의 질병부담으로 10~19세의 경우 1위는 천식이었으며 다음으로 소화성궤양, 피부질환, 정신분열병 순이었음<sup>31)</sup>. 우리나라 소아 청소년의 천식 유병률은 4.3%로 성별에 따라서는 남자 4.9%, 여자 3.6%였으며 연령별로는 6~11세 3.2%, 12~14세 3.0%였음<sup>32)</sup>. 강동구 시범학교 조사결과 초등학생의 천식 유병률은 4.0%로 전국 보다 다소 낮았음
- 아토피 피부염의 유병률은 13.0%로 성별에 따라서는 남자 12.3%, 여자 13.8%로 여자가 더 높았으며, 연령별로는 1~11세 14.9%, 12~18세 10.9%로 나이가 어린 아동의 연령대에서 더 높았음
- 구강지표 현황에서 강동구 10세, 12세의 아동 치아우식경험율과 우식 유병율이 HP2020의 목표치와 서울시 평균을 상회함. 따라서 아동의 구강관리를 위한 지속사업으로 보다 적극적인 불소도포 및 구강질환예방관리가 필요함
- 2013년 서울시 청소년의 경우 매일 흡연을 시작하는 연령이 평균 13.5세로 성별에 상관없이 지난 3년간 좀처럼 나아지지 않고 있음. 더불어 처음 음주를 경험하는 연령은 남학생의 경우 '11년 12.9세에서 '13년 12.6세로

31) [부록] 표 30. 우리나라 소아 및 청소년기의 질병부담 현황

32) 국민건강영양조사, 2012

다소 낮아졌음. 따라서 청소년의 흡연과 음주에의 노출이 점차 빨라지는 것을 늦추고, 반복적으로 찾지 않을 수 있도록 관리가 필요함

- 청소년 비만율은 남학생 보다 여학생에게서 더 나타나며, 주3일 이상 패스트푸드 섭취율은 남녀 모두 해마다 조금씩 늘어나고 있음. 또한 주5일 이상 아침식사 결식률이 해마다 증가하고 있으므로 청소년 대상 영양 관련 사업에 대하여 관심을 기울일 필요가 있음
- 현재 청소년과 관련된 자료는 국가나 시도 단위로 제공되어, 우리 구에 거주하는 청소년기의 인구집단에 대한 특수한 문제를 예상하기 어려운 점이 있으므로, 청소년을 목표 집단으로 하여 건강관리를 수행하기 위해서는 향후 관련 건강지표를 비교적 수집하기 용이한 관내 학교 당국 및 교육지원청과의 협력이 필요할 것으로 사료됨. 예를 들어 매년 초 실시하는 학교의 신체계측, 검진시 사전에 실시하는 문진자료 등을 수집·활용하는 방안을 고려해 볼 수 있음

<표 3> '11~'13년 우리나라 청소년 건강행태 현황

구분		전체			남학생			여학생		
		2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
매일 흡연 시작 연령	전국	13.8	13.6	13.5	13.8	13.6	13.5	13.9	13.4	13.6
	서울	13.8	13.5	13.5	13.8	13.6	13.4	14.0	13.3	13.8
처음 음주 경험 연령	전체	13.0	12.8	12.9	12.9	12.7	12.8	13.1	12.9	13.0
	서울	13.0	12.7	12.8	12.9	12.6	12.6	13.2	12.9	12.9
비만율	전체	8.6	9.2	9.8	11.7	12.3	13.1	5.2	5.7	6.2
	서울	9.1	8.8	9.2	12.6	12.3	12.2	5.2	5.0	5.9
주3일 이상 격렬한 신체활동 실천율	전체	34.1	33.6	35.9	46.9	46.3	47.3	20.0	19.5	23.4
	서울	36.9	35.6	37.3	51.5	49.0	49.1	20.9	21.0	24.6
주5일 이상 아침식사 결식률	전체	24.4	24.8	26.4	25.3	24.9	26.7	23.4	24.6	26.2
	서울	24.3	24.1	25.6	24.9	24.5	26.3	23.5	23.6	24.9
주3회 이상 패스트푸드 섭취율	전체	11.6	11.5	13.1	13.0	12.6	14.4	10.0	10.3	11.6
	서울	11.6	11.5	13.9	12.9	12.6	15.6	10.1	10.4	12.1
스트레스 인지율	전체	42.0	41.9	41.4	35.8	34.8	34.3	49.0	49.6	49.3
	서울	43.4	41.7	42.1	37.2	34.9	34.6	50.3	49.0	50.3
학교에서 점심식사 후 칫솔질 실천율	전체	41	39	36.7	31	27	25.0	53	52	49.6
	서울	23	24	22.0	16	15	12.5	31	33	32.4

※ 자료: 국가통계포털, 통계청. (원자료원: 청소년건강행태온라인조사 2011~2013) 일부 발췌

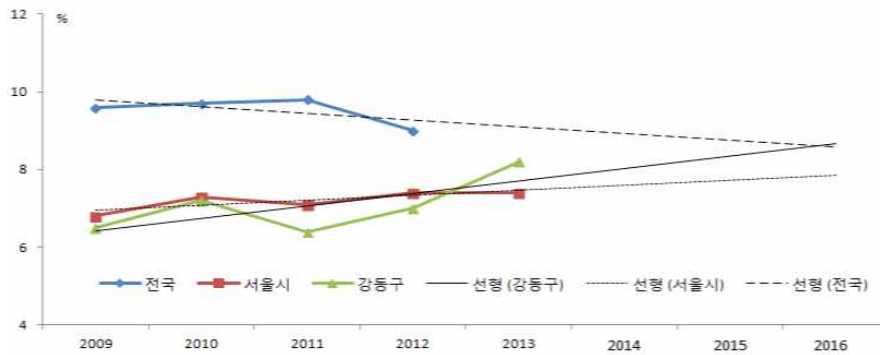
### (3) 성인 및 노인 건강관련

#### □ 질병 현황

- 고혈압의 평생 의사진단 경험률(만 30세 이상)은 2013년 20.4%로 성별에 따라 남자 23.7%, 여자 17.3%로 남자가 높았으며 연령별로는 70세 이상이 51.2%로 가장 높았고 40~49세가 5.0%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 18.7%로 연도별로 큰 차이가 없었으며 전국 29.0% , 서울시 19.7% 보다 낮았고 인근 지역인 광진구 18.7%, 송파구 18.4%와 비슷하였음<sup>33)</sup>
- 고혈압 약물치료율은 전체 83.9%, 남자 80.3%, 여자 88.7%로 여자에서 높았으며 연령별로는 70세 이상이 96.4%로 가장 높았고 50~59세가 82.6%로 가장 낮았음<sup>34)</sup>. 연령표준화율은 86.0%로 서울시 85.7% 보다 높아서 인근 지역인 광진구 82.6%, 송파구 66.3% 보다 높았으며 서울시 중에서 가장 높은 자치구는 관악구 92.1% 였음
- 당뇨병의 평생 의사진단 경험률 (만 30세 이상)은 2013년 8.8%로 성별에 따라서는 남자 10.6%, 여자 7.2%로 남자가 높았으며 연령별로는 60~69세가 20.9%로 가장 높았고 30~39세가 0.9%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 8.2%로 전국 9.0% 보다 낮고 서울시 7.4% 보다 높았으며 연도별로 분석하였을 때 2009년부터(6.5%) 증가하여 전국, 서울시와 비교하여 최근 3년간 보다 증가 추세에 있으므로 이에 대한 원인을 파악하고 향후 추이를 관찰하는 것이 필요함

33) 국가통계포털. 2013년 지역사회건강조사 자료

34) 강동구 지역사회건강조사, 2013

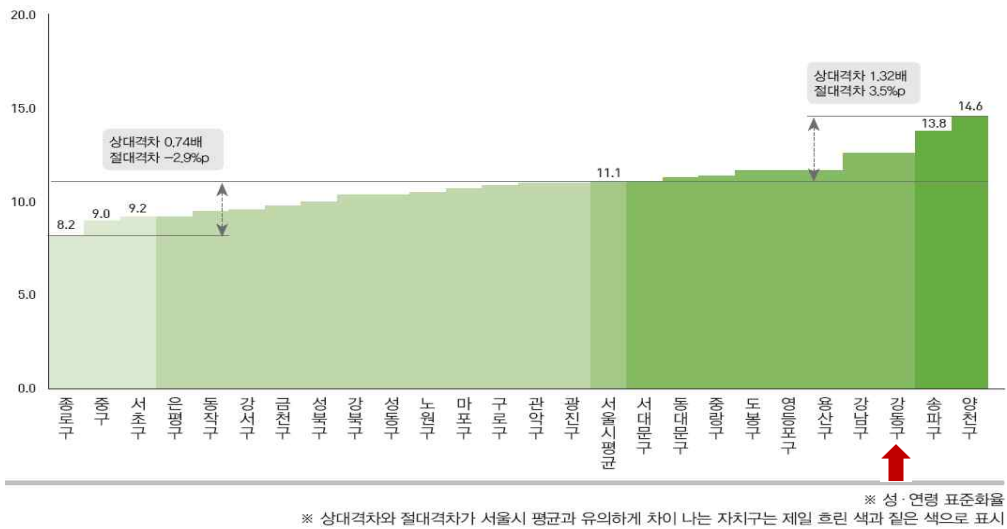


<그림 7> 연도별 연령표준화 당뇨병 평생 의사진단 경험률, 2009-2013

- 당뇨병 치료율은 전체 83.4%, 남자 85.4%, 여자 80.6%로 남자에서 높았으며 연령별로는 60~69세가 86.2%로 가장 높았음<sup>35)</sup>. 연령표준화율은 80.8%로 서울시 86.1% 보다 낮아서 서울시 전체 자치구 중에서 19위의 낮은 순위를 차지하고 있으며 인근 지역인 광진구 88.2%, 송파구 87.7% 보다 낮으므로 당뇨병 치료율을 높이기 위한 대책이 필요함
- 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율은 전체 36.0%, 남자 35.0%, 여자 37.3%로 여자에서 높았으며 연령별로는 60~69세가 51.7%로 가장 높았음. 연령표준화율은 34.5%로 서울시 42.3% 보다 낮아서 서울시 전체 자치구 중에서 19위로 낮은 순위이며 인근 지역인 송파구(32.6%)보다 높았지만 광진구(56.8%)보다는 낮았음. 따라서 당뇨병의 합병증을 예방하기 위하여 정기적으로 검사를 받게 하는 방안이 필요함
- 이상지질혈증 평생 의사진단 경험률 (만 30세 이상)은 2013년 14.9%로 성별에 따라서는 남자 13.9%, 여자 15.8%로 여자가 높았으며 연령별로는 60~69세가 32.9%로 가장 높았고 30~39세가 4.4%로 가장 낮았음. 서울시 자치구들 중에서는 상대적으로 높은 순위를(3위) 차지하고 있으므로<sup>36)</sup> 만성질환 관리 사업을 효과적으로 시행하기 위하여 현재 유지하고 있는 건강100세 상담센터를 내실화하고 직장터를 집중 관리하는 등의 전략이 필요함

35) 강동구 지역사회건강조사, 2013

36) 2013년 서울시 건강격차보고서



<그림 8> 자치구별 이상지질혈증 유병률 (단위:%)

- 스트레스 인지율은 전체 29.0%, 남자 29.7%, 여자 28.3%였으며 연령이 낮을수록 높게 나타나 19~29세가 36.1%로 가장 높았고 60~69세가 22.7%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 29.9%로 전국 27.7% 보다 높고 서울시 29.3%와 비슷하였음
- 우울감 경험률은 7.4%로 성별에 따라서는 남자 4.3%, 여자 10.3%로 여자가 높았으며 연령별로는 70세 이상이 13.2%로 가장 높아서 노인의 우울감을 해소할 수 있는 방안이 필요함. 연령표준화율은 7.4%로 연도별로는 2008년 12.4%로부터 감소 추세에 있음. 전국 12.5% 보다 낮았으나 서울시 7.0% 보다는 다소 높았으며 서울시 자치구 중에서는 금천구가 10.0%로 가장 높았고 성북구가 4.9%로 가장 낮았음
- 우울증상으로 인한 정신건강상담률은 11.2%로 서울시 자치구 중에서 지난 4년간 중하위권 순위를 보였으며, 가장 최근에는 21위의 하위권으로 나타남. 따라서 우울증상을 경험한 대상자에 대한 발견과 정신건강 상담을 할 수 있는 통로를 보다 넓히는 과정이 필요함

<표 4> '10~'12 서울시 자치구별 우울증상으로 인한 정신건강상담률 추이

정신건강 상담률	2010		2011		2012		2013	
	상담률%	순위	상담률%	순위	상담률%	순위	상담률%	순위
종로구	86	23	17.7	8	17.6	12	16.7	11
중구	14.3	13	18.2	5	12.5	18	1.9	8
용산구	24.5	3	15.8	11	18.6	9	21.7	5
성동구	18.3	9	13.5	15	21.4	6	19.3	6
광진구	18.3	10	18.7	4	25.1	5	15.1	16
동대문구	32.2	2	12.6	18	14.6	15	16.3	13
중랑구	24.3	4	17.3	9	1.4	16	19.3	7
성북구	17.4	11	20.2	3	26.7	2	29.8	1
강북구	7.1	25	13.7	14	18.9	8	10.9	22
도봉구	12.9	17	11.5	21	10.9	23	14.4	17
노원구	10.4	21	15.8	12	10.2	24	23.9	2
은평구	20.3	7	22.1	2	3.4	1	12.9	19
서대문구	22.3	6	16.1	10	11.7	20	15.2	15
마포구	13.9	14	11.9	19	18.1	11	22.1	4
양천구	8.5	24	9.1	24	11.7	21	7.6	25
강서구	13.1	16	10.7	23	26.4	3	17.5	9
구로구	9.2	22	10.8	22	13.9	17	16.7	12
금천구	20.1	8	7.2	25	18.4	10	13.5	18
영등포구	11.8	18	13.1	16	7.8	25	9.7	24
동작구	16.5	12	17.8	7	14.9	14	12.2	20
관악구	23.3	5	13.1	17	20.1	7	1.6	14
서초구	13.3	15	11.6	20	25.9	4	22.9	3
강남구	37.1	1	23.1	1	11.5	22	17.2	10
송파구	10.8	20	1.8	6	12.5	19	10.1	23
<b>강동구</b>	<b>11.4</b>	<b>19</b>	<b>1.4</b>	<b>13</b>	<b>16.5</b>	<b>13</b>	<b>11.2</b>	<b>21</b>

※ 자료: : 2013년 지역사회건강조사 자료, 보건복지부 질병관리본부

○ 자살률(조율)은 10만 명당 27.1명으로 성별에 따라서 남자 33.9명, 여자 20.4명으로 남자가 높았음. 우리구의 연령표준화자살율은 24.1명으로 2009년(28.3명)부터 감소 추세에 있으며 지역별로는 전국 25.1명, 서울시 22.6 보다 높았음. 서울시와 비교하였을 때 강동구 남자는 31.7명으로 서울시 남자 32.4명 보다 낮았으나 강동구 여자가 16.6명으로 서울시 여자 13.7 보다 높았으므로 강동구에서 여성의 자살률이 높은 것이 강동구가 서울시 보다 자살률이 높은 원인으로 파악됨. 따라서 향후 정신보건사업 및 자살예방에 있어서 젠더관점의 접근전략이 필수적임<sup>37)</sup>

37) 통계청, 사망원인통계 2013.

□ 건강행태 현황

- 2013년 건강행태의 증감지표를 서울시와 비교했을 때 점심식사 후 칫솔질 실천율, 우울감 경험률, 고혈압 관리교육 이수율(≥30세), 당뇨병 관리교육 이수율(≥30세), 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥30세), 관절염 관리교육 이수율(≥50세), 연간 사고중독 경험률 등이 서울시에 비해 개선이 필요하고 전년보다 나빠진 것으로 나타나 이에 대한 관리가 필요함

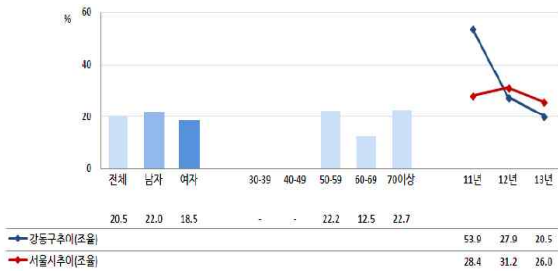
분류	2013년도 서울시 결과와 비교 <sup>1)</sup>		
	양호	동일	개선필요
2012년도 강동구 결과와 비교 <sup>2)</sup>	양호	<ul style="list-style-type: none"> <li>월간음주율</li> <li>고위험음주율</li> <li>동승차량 알파식 안전벨트 착용률</li> <li>스트레스 인지율</li> <li>고혈압 약물치료율(≥30세)</li> <li>양호한 주관적 건강수준 인지율</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>운전 시 안전벨트 착용률</li> <li>저작불면호소율(≥65세)</li> <li>당뇨병 치료율(≥30세)</li> </ul>
	동일	<ul style="list-style-type: none"> <li>남자 현재흡연율</li> <li>금연캠페인 경험률</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>현재흡연율</li> <li>걷기 실천율</li> <li>연간 인플루엔자 예방접종률</li> </ul>
	개선필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>흡연자의 1개월 내 금연계획률</li> <li>당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(≥30세)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>점심식사 후 칫솔질 실천율</li> <li>우울감 경험률</li> <li>고혈압 관리교육 이수율(≥30세)</li> <li>당뇨병 관리교육 이수율(≥30세)</li> <li>당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥30세)</li> <li>관절염 관리교육 이수율(≥50세)</li> <li>연간 사고중독 경험률</li> </ul>

보건사업계획 우선순위 선정:  1순위  2순위

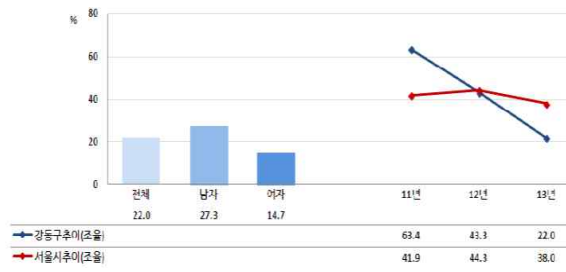
1) 표준화율 비교, 값의 변화 3% 기준 (차이 = (2013년 자치구 값 - 2013년 서울시 값) × 100 / 2013년 서울시 값)  
 2) 조율 비교, 값의 변화 3% 기준 (변화 = (2013년 자치구 값 - 2012년 자치구 값) × 100 / 2012년 자치구 값)

<그림 9> '12년 결과대비 '13년 증감지표 : 지역사회건강조사 -강동구

- 강동구의 고혈압 관리교육 이수율(≥30세), 당뇨병 관리교육 이수율(≥30세)은 서울시에 비해 낮으면서 점차 감소하는 추세임. 만성질환의 경우 자가관리 및 예방이 중요하므로 주민들의 인식을 개선하기 위하여 만성질환자들을 포괄적으로 수용하고 표준화된 내용을 제공할 수 있는 보건교육 체계를 마련하는 것이 필요함



<그림 10> 고혈압 관리교육 이수율



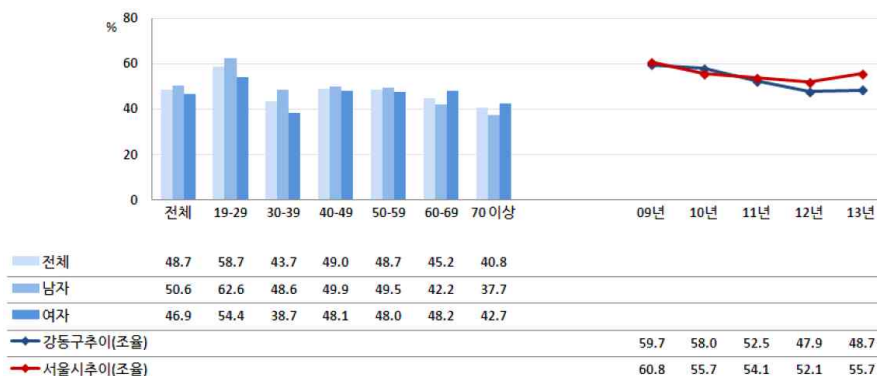
<그림 11> 당뇨병 관리교육 이수율(30세 이상)

- 현재흡연율은 23.0%로 성별에 따라서는 남자 42.3%, 여자 4.3%로 남자가 높았으며 연령별로는 30~39세가 29.2%로 가장 높았고 70세 이상이 6.2%로 가장 낮았음. 사회경제적 수준에 따라서는 최종학력 고등학교 24.3%, 기능단순노무직 35.6%, 월 가구소득 300~400만원 28.1%로 가장 높았음. 연령표준화율은 23.2%로 연도별로 뚜렷한 추세는 보이지 않았으며 전국 25.8% 보다 낮았으나 서울시 22.5% 보다 높아서 인근 지역인 광진구 20.9%, 송파구 19.6% 보다 높았음. 성인의 현재 흡연율에는 강력한 사회적 격차가 존재하므로<sup>38)</sup> 개인의 건강생활습관과 관련된 효율적인 세부사업의 고려가 필요함
- 흡연시작연령은 20.8세로 성별에 따라서는 남자 20.3세, 여자 24.6세로 남자가 낮았으며 연령별로는 19~64세가 20.5세, 65세 이상이 22.6세였음. 전국 20.1세 보다 높았으나 서울시 21.7세 보다는 낮았음
- 현재흡연자의 1개월 내 금연계획률은 11.2%로 성별에 따라서는 남자 10.9%, 여자 14.1%로 여자가 높았으며 연령별로는 60~69세가 18.4%로 가장 높았고 19~29세가 1.2%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 9.5%로 전국 20.5% 보다 낮았으나 서울시 8.1% 보다 높았음. 금연시도율은 전체 37.2%, 남자 35.7%, 여자 52.2%였으며 연령별로는 40~49세가 45.1%로 가장 높았고 50~59세가 31.9%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 36.0%로 전국 56.0%보다 낮았고 서울시 31.2% 보다 높았음. 흡연자들의 금연에 대한 인식을 높여 실천에 이르게 하기 위하여 적극적인 금연캠페인 및 금연교육과 관련된 사업이 필요함
- 직장실내 간접흡연 노출율 33.5%로 가정실내 간접흡연 노출율 12.0% 보다

38) S. 이스타나, J. 할리데이, op cit.

높아서 직장에서의 간접흡연을 줄이기 위한 대책이 요구됨. 직업별로는 기능 단순노무직의 직장실내 간접흡연 노출율이 44.4%로 가장 높았고 기타가 21.4%로 가장 낮았음. 공공장소 간접흡연 노출율은 94.5%로 대부분의 사람들이 공공장소에서 간접흡연을 경험하고 있으므로 공공장소 금연구역의 확대와 더불어 금연구역 홍보 및 지도점검, 단속을 주기적으로 시행하여 간접흡연이 없는 환경을 조성하는 것이 시급함

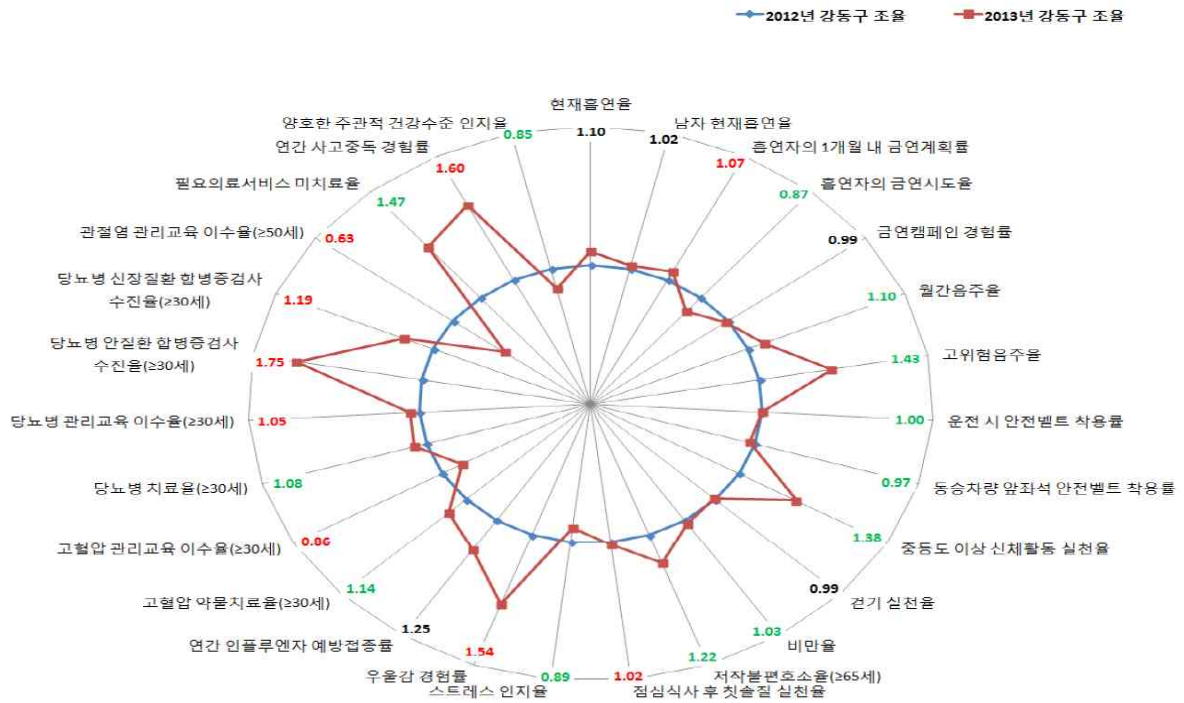
- 월간음주율은 전체 59.4%, 남자 74.0%, 여자 45.2%로 남자가 높았으며 연령별로는 30~39세가 72.2%로 가장 높았고 70세 이상이 35.8%로 가장 낮았음. 연령표준화율은 60.5%로 전국 57.9% 보다 높았으나 서울시 62.2% 보다 낮았음
- 고위험음주율은 전체 17.6%, 남자 27.5%, 여자 5.8%로 여자가 높았으며 연령별로는 30~39세가 19.9%로 가장 높음. 연령표준화율은 17.4%로 전국 13.9% 보다 높았으나 서울시 17.2%와 비슷하였음. 음주문제로 인한 상담경험률은 0.4%로 매우 낮아서 건강한 음주행태를 위해서는 높은 고위험음주율에 비해 상대적으로 낮은 상담율을 늘리기 위한 대책이 요구됨
- 강동구의 2013년 걷기운동 실천율은 48.7%로 서울시의 55.7% 보다 낮으며 점차 감소하는 추세임. 성인의 신체활동률은 사회경제적 지위에 의해 유의하게 차이가 나며<sup>39)</sup> 특히 성인기 신체활동이 심혈관 질환에 유의한 영향을 미치므로 이에 대한 중재사업이 필요함



<그림 12> 걷기 실천율

39) Bartley M, Fitzpatrick R, Firth D, Marmot M (2000). Social distribution of cardiovascular disease risk factors: change among men in England 1984~1993. J Epidemiol Community Health 54(11):806~814.

○ 2013년 지역사회 건강조사에서 강동구와 서울시의 건강행태와 관련된 주요지표를 비교한 결과는 다음과 같음



<그림 13> 2013년 강동구와 서울시 건강행태 주요지표 비교

※ 자료: : 2013년 지역사회건강조사, 질병관리본부.

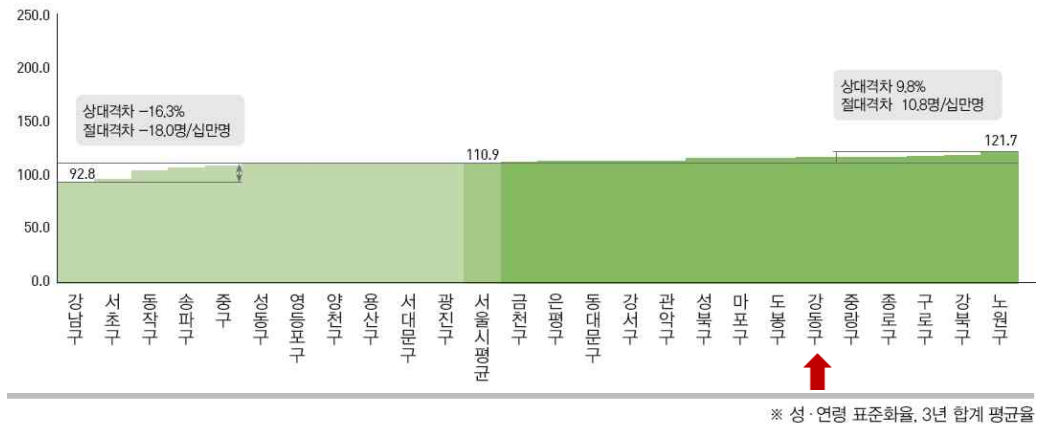
### □ 의료이용 현황

- 2012년 관내 의료기관 외래이용자의 상위 15상병 중 1위는 치아 및 지구구조의 기타장애였고 연도별로 큰 변화가 없었으며 이는 전국, 서울시와 유사하였음. 다음으로 기타 급성 상기도 감염, 급성기관지염 및 급성세기관지염, 기타 피부 및 피하조직의 질환, 급성 인두염 및 급성편도염의 순이었으며 이는 전국, 서울시와 유사하였음<sup>40)</sup>
- 관내 주민의 만성질환 관리 정도를 추정할 수 있는 국민건강보험급여현황을 살펴보면 2009~2012년 동안 주요 만성질환의 내원일당 진료비, 진료실인원, 연간 진료일수 분포에서 전국이나 서울시의 평균과 크게 다르지 않았음<sup>41)</sup>

40) [부록] 표 76. 의료기관 외래이용자의 상위 15상병 구성비: 전국, 서울시, 강동구의 비교

41) [부록] Ⅲ. 건강수준 통계 I: 질병, 이환 및 의료이용 등, 3. 의료이용 현황

- 암사망률이 25개구 중 6위로 타구에 비해 높은 편이므로, 암검진 및 암질 환에 대한 관리도 고려할 부분임



<그림 14> 자치구별 성별,연령 표준화 암사망률 (단위%)

※ 자료: 2013년 서울시 건강격차 모니터링 보고서(원자료: 사망신고자료, 주민등록인구자료, 인구주택총조사자료)

## □ 노인건강 현황

- 노인 인구집단의 경우에도 아동·청소년처럼 자치구 단위의 보건의료, 건강문제를 진단할 만한 유의한 2차 자료가 많지 않은 현실임. 따라서 국가 연구보고서 등을 통해 실시된 실태조사 등을 토대로 노인과 관련된 건강 문제점 등을 도출하고자 함
- 우리나라 노인의 8.5%가 만성질환을 갖고 있으며 만성질환의 수는 평균 5개임. 만성질환을 2개 이상 지니고 있는 복합이환자도 8.3%나 되었으며 3개 이상 지닌 경우도 4.3%에 달함<sup>42)</sup>. 지역별로는 만성질환수에 큰 차이가 나타나지 않음. 성별로는 여성의 만성질환 유병률이 남성보다 높고, 복합이환율도 여성이 남성보다 크게 높음. 연령별로는 연령이 높을수록 만성질환 유병률이 증가하는 경향이나 85세 이상에서는 오히려 5~84세 연령군보다 낮은 유병률을 보임. 결혼상태별로는 무배우자의 유병률이 유배우자 보다 높고, 가구형태별로는 노인독거가구의 만성질환유병률이 가장 높음. 교육수준별로는 저학력일수록 유병률이 높은 경향을 보이며, 무학

42) 2011년 노인실태조사, 보건복지부·보건사회연구원, 2012년.

(글자모름)의 경우 유병률이 가장 높고, 복합이환율도 가장 높음. 취업상태에 따라서는 미취업자의 유병률이 취업자보다 높음. 가구소득별로는 저소득층일수록 만성질환의 유병률이 높은 경향을 보임. 기능상태에 따라서는 기능 제한이 있는 경우, 그렇지 않은 경우에 비해 만성질환 유병률이 높음

- 2014년 강동구 지역복지요구도 조사에서 노인과 관련하여 가장 큰 욕구는 ‘건강’에 대한 것으로 나타났고, 응답대상자 모두 3개월 이상 앓고 있는 질병이 있으며 54.7%가 순환기계 질환을 앓고 있다고 하였음. 또한 빨래하기는 12.3%, 식사 준비하기는 11.3%의 노인에서 다른 사람의 도움 없이는 일상생활을 수행하기 어려워하고 있음
- 또한 심뇌혈관 질환이 만성화 보편화되었음을 확인할 수 있었으며, 중장년기에 적극적인 생활습관 개선으로 노년기에 만성질환을 예방하는 과정이 필수적임. 노인은 70~90%의 시간을 집에서 보내고 특히 거주환경은 노인 집단에서 건강과 안녕에 영향을 미치는 중요한 인자이므로<sup>43)</sup> 만성질환에 대한 자가 관리를 습득하고 확산하는 교육뿐만 아니라 기력 저하 등으로 거동이 불편해지는 고령자를 위한 안전하고 건강한 실외활동 및 실내생활 등에 대한 사업의 기획도 요구됨

---

43) S. 이스타나, J. 할리데이, op cit.

<표 5> 복지수요와 공급자원의 흐름 분석 - 노인관련 (강동구, 2014)

구분	욕구	자원	
일상생활에 대한 욕구	기본적 일상생활에 관한 일에 대해 다른 사람의 도움 없이 전혀 못하는 일 - 모두 1.9% - 대부분 일상생활의 일에 대해 90%이상 이 혼자서 잘함 기타 일상생활에 관한 일에 대해 다른 사람의 도움 없이 전혀 못하는 일 - 빨래하기 12.3%      - 식사준비하기 11.3% - 집안일 하기 10.4%   - 교통수단 이용하기	시설	•재가노인복지시설(19)
		서비스/프로그램	•노인종합복지관 - 상담사업                      -가정봉사원파견 -기초생활지원사업      -복지후생사업 -노인일자리사업/취업지원 등 •재가노인복지시설 - 방문요양, 방문목욕(4) -재가노인지원(2)
건강에 대한 욕구	3개월 이상 앓고 있는 질병 및 종류 - 있음 100.0%/ 없음 0% -순환기계 54.7%              -근골격계 32.1% -소화기계/재분비/대사성 23.6%  건강이 더 나빠져서 수발이 필요한 경우 받고 싶은 서비스 - 방문도우미의 수발도움.... 50.9% - 요양시설 생활..... 42.5% - 단기보호센터 이용..... 2.8% - 자녀들의 수발도움..... 0.9% - 주간보호센터 이용..... 0.9%	시설	•노인요양시설(5) •노인요양공동생활가정(28)
		서비스/프로그램	•노인종합복지관 - 상담사업                      -가정봉사원파견 -기초생활지원사업      -복지후생사업 -노인일자리사업/취업지원 등  •보건소 - 노인의치보철사업 - 암검진지원 - 어르신 의료비 지원 등

(4) 의료취약인구 건강수준

- 강동구의 기초생활보장수급자 6,136명 중에서 65세 이상 노인이 1,848명으로 전체의 30.1%를 차지하고 있으며, 3,970 가구 중에서 1인 가구가 69%로 대부분을 차지하고 있음<sup>44)</sup>. 독거노인은 2012년 8,775명으로 전체 노인의 19.6%였으며 서울시 21.6% 보다 다소 낮았음
- 전국 장애인의 의료재활서비스 이용경험 추이는 점차 증가하고 있으며 2012년에 저소득층이 13.5%로 일반 10.8% 보다 많았음. 그러나 전국 장애아동이 재활치료사업 이용경험은 저소득층에서 점차 감소하고 있으며 2011년에 저소득층이 1.7%로 일반 2.5% 보다 적었음
- 전반적으로 제공하는 서비스를 이용해 봤는지 여부에 대해 2009~2011년 동안 ‘없다’ 고 응답한 비율이 97%를 상회함. 활동제한 등으로 의료 서비스에 취약할 수밖에 없는 장애인의 경우는 재활을 통한 생활능력의 향상이 절실히 필요하지만, 접근경로와 절대적인 서비스 양에 있어서 대

44) 사회복지통합관리망, 2012

상자에게 충분한 서비스를 제공하지 못하고 있는 현실을 반영하고 있음

- 특히 저소득층 장애아동의 경우 재활치료사업에 대하여 상대적으로 더욱 취약하게 나타났으므로 기초생활보장대상자, 취약계층, 차상위 계층, 저소득층 등으로 명시되는 자가건강관리를 위한 시간, 비용 등의 투자가 어려운 대상자들에 대해서는 보다 심층적인 대책이 필요할 것으로 예상됨

<표 6> '09~'11 전국 장애아동의 재활치료사업 이용경험 추이

이용경험별 (%)	2009			2010			2011		
	전체	저소득	일반	전체	저소득	일반	전체	저소득	일반
있다	26	4.6	23	28	3.7	26	24	1.7	25
없다	97.4	95.4	97.7	97.2	96.3	97.4	97.7	98.3	97.5
모름/무응답	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

※ 자료: 국가통계포털, 통계청.(원자료원:한국보건사회연구원, 한국복지패널조사 2009~2011)

<표 7> '09~'12 전국 장애인의 의료재활서비스 이용경험 추이

이용경험 (%)	2009			2010			2011			2012		
	전체	저소득	일반	전체	저소득	일반	전체	저소득	일반	전체	저소득	일반
있다	34	3.0	37	6.1	6.5	5.8	13.5	16.2	11.4	12.0	13.5	10.8
없다	96.6	97.0	96.4	93.9	93.5	94.2	86.5	83.8	88.6	88.0	86.6	89.2
모름/무응답	0.0	0.0	0.0	0	0	0	-	-	-	-	-	-
계	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

※ 자료: 국가통계포털, 통계청.(원자료원:한국보건사회연구원, 한국복지패널조사 2009~2011)

- 강동구의 장애인 등록현황은 점차 감소하는 추세이며 '13년 남자가 11,009명으로 여자 7,452명 보다 많았음. 장애인이 생활체육으로 희망하는 운동종목으로는 '걷기', '수영', '재활치료'에 대한 요구가 가장 많은 것으로 나타남. 이와 같이 의료취약인구에 대해서는 기존의 방문보건 관리 사업 등 서비스를 직접 전달하는 방식, 복지사업에서 제공되는 하달식의 사업을 뛰어넘어 참여와 관심을 유도할 수 있는 전략 등이 필요함

#### 4) 성인지관점에서 바라본 우리구의 현황

- 자치구 단위로 성별에 따른 건강수준을 비교적 잘 파악할 수 있는 대표자료인 2013년 지역사회 건강조사의 건강행태, 예방접종, 이환 및 의료이용 등의 분야별 세부 지표들을 살펴보았음
- 분석 결과를 통해 우리구의 성인지적 건강문제가 예상되는 건강지표 현황을 살펴보면 건강행태와 관련된 지표에서 성별 차이가 두드러지게 나타남
- 흡연과 음주, 비만을에서 남자의 건강위험이 여자보다 높은 것으로 나타났으며, 근력운동실천율과 65세 이상의 저작불편호소율에서는 여자가 남자보다 취약한 것으로 나타남

<표 8> 강동구의 성인지적 건강문제현황

구분	지표명	남자	여자
건강행태	흡연을 (%)	42.3	4.3
	월간음주율 (%)	74.0	45.2
	고위험 음주율 (%)	27.5	5.8
	근력운동실천율 (%)	32.7	17.0
	비만을 (%)	30.2	15.4
	저작불편호소율(65세 이상) (%)	29.1	47.4
예방접종	연간 인플루엔자 예방접종률	26.3	40.6
이환 및 의료이용	관절염 평생 의사진단 경험률 및 현재치료율 (%)	3.1	14.5
		6.2(50세이상 )	31.1(50세이상 )
사고 및 중독	연간 사고중독건수율( 건 / 인구 1,000명)	77.6	152.7

※ 자 료: 지역사회건강조사 결과, 2013

- 지역사회의 건강수준 향상을 위해 인구집단의 건강불평등 수준을 감소시키는 전략은 점차 강화되고 있음. 이와 같은 측면에서 지역보건사업에서 젠더관점, 성인지 역량을 강화하고자 2013년 우리구에서는 발전방안에 대한 연구용역을 수행하였음<sup>45)</sup>
- 우선, 성인지 관점의 지역보건 사업이 발전하기 위해서는 새로운 사업의 추진이 필요하다고 하였으며, 특히 ‘청소년 성건강사업’은 기존현황과 지역사회의 요구도에서 모두 필요성이 확인되었음
- 또한 강동구 지역보건사업의 기획과 평가시에 성별 영향을 고려해야 하고, 지역보건의료계획 및 사업 수립시 기초적으로 제시하는 지역사회 현황에

45) 젠더관점에서의 지역보건사업 평가 및 발전방안 연구보고서, 강동구보건소·이화여자대학교산학협력단, 2013.

성별 분석이 반드시 시행되어야 한다고 제안함

- 제6기 지역보건의료계획 수립에 있어서 가능한 수준의 사업에서 기획단계에 성별 영향에 대한 고려를 반영하고자 함
- 그리고 강동구 지역사회 단체 및 기관들과 협력사업을 강화할 것을 제안함
- 젠더관점의 건강문제들이 단순히 개체의 문제로 국한되지 않고 사회적 결정요인에 영향을 받는 경우가 많으므로, 지역사회의 젠더와 관련된 문제를 고민하고 실천했던 조직이나 단체들의 경험을 공유하고 협력을 통한 사업기획이 필요하다고 하였음
- 주요 여성건강 문제를 성인지 건강통계를 통해 정리하면 다음과 같음



<그림 15> 성인지 통계를 적용한 강동구의 주요 여성건강문제 체계도

### 5) 서울시 타 자치구와 비교한 건강수준

- 강동구의 지역박탈지수는 -1.18로 서울시의 평균보다 박탈정도가 심하지 않은 것으로 나타나 서울시 25개 자치구 중에서 7위를 차지함<sup>46)</sup>
- 건강행태에서 현재 흡연율(15위), 비만율(14위), 고위험음주율(24위)이 높고, 인플루엔자예방접종률(21위)이 낮아 타구에 비해 상당히 격차를 보이는 요인으로 나타남. 스트레스 인지율은 서울시 자치구 중 높은 분율로 나타남. 사회통합 및 사회자본에 있어서는 공공기관에 대한 신뢰율이 매우 높고, 이웃에 대한 신뢰도도 높은 것으로 나타남. 보건의료 및 복지서비스에서는 1인당 보건예산액과 사회복지 예산액이 매우 낮고, 방문건강관리사업 전문인력 당 취약가구수가 많이 배분된 것으로 나타남

구분	지표	강동구	서울시 평균	자치구 최소값	범위	자치구 최대값
사회 구조 요인	재정자주도 (2013년, %)	61.3	64.1	51.8		79.3
	기초생활수급자 비율 (2012년, %)	13.7	19.7	6.9		35.7
	1인 가구 비율 (2010년, %)	19.9	24.4	16.3		38.8
	지역박탈지수 (2010년)	-1.2	0.0	-9.4		5.7
중재 요인	비주택거주 가구 비율 (2010년, %)	2.1	3.8	1.1		9.1
	식품안전성 미확보율 (2011-12년, %, 표준화율)	2.4	3.6	1.7		6.9
	남성 현재흡연율 (2012년, %, 표준화율)	42.6	42.0	35.0		50.1
	경제적 이유로 인한 치과 미충족의료 비율 (2012년, %, 표준화율)	7.2	7.7	2.9		11.5
	경제적 이유로 인한 미충족의료 비율(치과미포함) (2012년, %, 표준화율)	2.7	2.8	1.5		6.0
	방문건강관리사업 방문전문인력당 취약가구수 (2013년, 가구/명)	3679.5	3630.4	1216.8		4934.8
건강 결과	총사망률 (2009년-11년, 명/십만명, 표준화율)	370.1	357.6	284.0		401.0
	건강기대여명 (2010년, 세)	72.9	73.2	71.4		76.4
	자살사망률 (2009-11년, 명/십만명, 표준화율)	26.6	24.3	18.2		30.1
	활동제약 비율 (2010년, 명/천명, 표준화율)	51.5	50.1	34.3		61.8
	씻기불편 비율 (2012년, %, 표준화율)	21.3	21.9	15.4		28.3

<그림 16> 2013년 서울시 건강격차 지표를 통해 살펴본 강동구 현황

46) 서울시 건강격차 모니터링, 2013

## 다. 지역사회 주민의 관심

- 우리구 지역보건의료계획의 수립과정에서 관내 주민의 의견을 반영하기 위해 크게 두 가지 관점에서 접근함. 먼저, 서비스를 직접 체험하는 ① 일반주민의 요구도 조사를 실시하였고(구조화된 설문지를 통한 객관식응답, 총 478명), 비전수립을 위해 우리구의 건강문제 또는 건강과 관련한 문제에 목소리를 낼 ② 이익집단을 선정하여 심층면접을 통해 주민의 의견을 수렴함(5개 주제로 구성된 주관식 응답, 총 63명)
- 더불어 제3기 지역복지계획 수립을 위해 실시한 욕구조사 결과 나타난 보건 의료 관련 내용 및 생애주기별 대상자의 요구를 함께 수렴하고자 반영하였음

### (1) 주민요구도 조사 분석결과

- 조사대상 : 관내 일반 주민 총 478명이 참여함
  - 응답자 성별구성 : 남자는 37.7%, 여자는 61.9%로 여자가 더 많이 응답한 것으로 나타남
- 조사방법 : 주민 요구과약을 위해 구조화된 설문지를 사용함
- 조사내용 : 보건소가 우선순위로 할 생애주기별 연령집단, 중점적으로 해야 할 사업분야, 생애주기별 집단의 사업별 중요도 등에 관한 내용으로 구성됨<sup>47)</sup>
- 주요결과
  - 생애주기별 인구집단 중에서 우선순위 선정하는 질문에 1순위가 가장 많이 나온 집단은 ‘영·유아(0~7세)’ (46.0%), 그 다음은 ‘노인(65세 이상)’ (31.2%)로 나타남
    - 또한 유사시기에 실시된 지역복지요구도 조사에서도 영유아가 속한 미취학 아동(9.5%)에 대한 복지서비스가 확충되어야 한다는 응답자가 가장 많았음<sup>48)</sup>
  - 보건소의 사업분야 중에서 중점을 두어야 할 분야의 우선순위로는 ‘질병 예방(질병이 발생하기 이전 단계에서의 관리)’ 을 1순위(54.8%)로 꼽은 경우가 가장 많았음

47) [부록] 2. 주민요구도 조사지

48) [부록] 1. 주민요구도 조사결과 참조

- 각 연령집단에서 보건소의 사업 분야를 보았을 때 우선시 할 순위를 물었을 때 모든 연령집단에서 ‘질병예방’ 을 1순위로, ‘건강증진’ 을 2순위로 우선할 분야라고 응답하였음
- 각 생애주기별 대상자의 질병예방과 건강증진을 위한 사업분야별 필요성에 따라 점수로 표현하는 질문에 영·유아는 ‘예방접종(3.8점)’, 아동은 ‘건강증진을 위한 영양관리(3.5점)’, 청소년은 ‘스트레스 및 정신건강 관리(3.6점)’, 성인은 ‘스트레스 및 정신건강 관리(3.6점)’ 를 노인은 ‘우울, 스트레스 등 정신건강관리와 생활습관관리(각 3.6점)’ 를 가장 중요한 분야라고 응답하였음<sup>49)</sup>

**<표 9> 대상자별 주요 사업분야의 중요도 점수**

대상자	사업분야	평균점수 (4점 만점)
영·유아 (0~7세)	<b>영유아의 예방접종</b>	<b>3.8</b>
	영유아의 질환 또는 사고예방을 위한 활동	3.5
	영유아의 성장발달 측정 및 관리(국민건강검진 등)	3.5
	영유아의 건강증진을 위한 영양관리 (수유, 식품, 식이 등 )	3.4
	영유아의 구강 건강 관리	3.4
아 동 <sup>50)</sup> (8~13세)	<b>아동의 건강증진을 위한 영양관리 (식사, 영양, 비만 등 )</b>	<b>3.5</b>
	아동의 건강증진을 위한 생활습관관리 (구강, 운동, 개인위생 등 )	3.5
	아동의 질환 또는 안전/사고예방을 위한 활동	3.5
	아동의 스트레스 및 정신건강 관리	3.5
	아동의 성장발달 측정 및 관리(국민건강검진 등)	3.4
청소년 (14~19세)	<b>청소년의 스트레스, 중독 및 정신건강 관리</b>	<b>3.6</b>
	청소년의 성(性)과 건강한 성인되기	3.6
	청소년의 질환 또는 안전/사고예방을 위한 활동	3.5
	청소년의 건강증진을 위한 신체활동과 위생 (운동 등 )	3.4
	청소년의 건강증진을 위한 생활습관관리 (식이, 영양, 구강, 등 )	3.4
성 인 (20~64세)	<b>성인의 스트레스 및 정신건강 관리</b>	<b>3.6</b>
	성인의 건강검진 (국민건강검진 등)	3.5
	성인의 건강증진을 위한 생활습관관리 (만성질환 예방을 위한 식이, 영양, 운동, 금연, 절주 등 )	3.5
노 인 (65세 이상)	<b>노인의 스트레스, 우울 및 정신건강 관리</b>	<b>3.6</b>
	성인의 건강증진을 위한 생활습관관리 (만성질환 예방을 위한 식이, 영양, 운동, 금연, 절주 등 )	3.6
	노인의 구강건강관리	3.5
	노인의 성(性)과 생식건강	3.3

49) ‘매우필요하다(4점)-필요하다(3점)-필요하지않다(2점)-전혀필요하지 않다(1점)’으로 구성함

50) ‘영양관리’의 평균점수는 3.50점, ‘생활습관관리’의 평균점수는 3.49점, ‘안전사고 예방’은 3.48점이었음

- 대상자 중심의 개별 건강문제 또는 사업분야 이외에 보건소가 중점을 두어야 할 사업 분야별 중요도를 묻는 질문에 응답한 결과는 다음 표와 같음

<표 10> 그 외 사업분야별 중요도 점수

	사업분야	평균점수
그외 추진 분야 (4점 만점)	임산부의 산전후 건강관리	3.5
	장애인의 건강관리	3.5
	급성 감염병 예방(교육 및 캠페인 등)	3.5
	저소득층을 위한 보건의료 사업	3.5
	공중보건 및 위생 관련분야	3.4
	보건의료 관련 시설의 안전관리	3.4
	다문화 가정에 대한 건강문제 관리	3.3

- 우리 구에서 보건의료 서비스에 대한 주민의 요구를 따라서, 보건서비스가 잘 이루어지는가 묻는 질문에 60.5%가 ‘매우 그렇다’ 또는 ‘그렇다’ 라고 응답함. 5점 척도로 환산했을 때 평균점수는 3.8점으로 나타남

<표 11> 만족도 점수

서비스만족	빈도	백분율
매우그렇다	97	20.3
그렇다	192	40.2
보통	168	35.2
그렇지 않다	12	2.5
	4	0.8
무응답	5	1.1
계	478	100.0

<표 12> 구민건강수준 향상을 위해 더 필요한 노력

더 필요한 노력	빈도	백분율
지역주민의 적극적 참여	190	39.8
행정당국의 정책과 노력	121	25.3
국가차원의 건강한 환경조성	131	27.4
그다지 필요한 노력이 없음	14	2.9
기타(위의 노력 모두)	17	3.6
무응답	5	11.1
계	478	100.0

- 앞으로 4년간 강동구 전체 지역주민의 건강수준이 향상되기 위해서 필요한 노력을 묻는 질문에 ‘지역주민의 적극적 참여가 필요하다’ 는 응답이 가장 많았고(39.8%), 이어서 ‘행정당국의 정책과 노력(25.3%)’, ‘국가차원의 건강한 환경조성(27.4%)’ 을 응답하였음

## (2) 이익집단 설문조사 분석결과

- 조사대상 : 관내 지역보건관련 이익집단 대표자 총 63명
  - 응답자 성별구성 : 남자 28명, 여자 35명으로 여자가 더 많았음
- 조사방법 : 실무 TF 회의를 거쳐 선정된 구조화된 주관식 문항
- 조사내용 : 강동구 주민의 건강문제, 주민건강향상을 위해 필요한 사항, 보건의료 등 건강문제에서 우선고려 할 생애주기집단과 그 이유, 강동구민건강증진을 위해 필요한 비전 등의 문항으로 구성<sup>51)</sup>
- 조사결과
  - 생애주기 대상자별로 언급된 강동구 주민의 주요 건강문제로는 어린이의 경우 시력저하, 영양섭취와 관련된 비만을 들었고, 청소년은 비만, 흡연과 같은 불건강행태, 척추측만, 우울증 등 정신건강을 들었음
  - 문제 사안별로는 정신건강과 대사증후군, 고혈압, 당뇨와 같은 만성질환을 질병문제로 언급하였고, 흡연, 고위험 음주, 과식, 운동부족 등을 건강행태 문제로 들었음
  - 그 외의 건강에 영향을 주는 문제점들로 빈부격차와 같은 사회문제, 도시 주거 문제 등도 언급하였음
  - 기타 의견으로는 취약계층의 건강에 대한 고려, 안전과 건강을 고려하는 기관 간 공조, 보건소 사업을 적극적으로 홍보하여 건강문제 해결을 도모하는 것 등을 제시하였음

51) [부록] 2. 이익집단요구도 조사 설문지 참조

<표 13> 강동구 이익집단이 바라본 우리구의 건강문제

구분	건강문제 내용
<b>대상자별</b>	
어린이	눈 나쁜 애들이 많음 어릴수록 비만·심혈관계 질환에 대한 관심이 적어 패스트, 정크푸드 등을 섭취함
청소년	학생 자신의 건강을 소중히 여기지 않음 학생들의 흡연 척추측만 및 비만문제 적응장애 및 자살&우울 등 정신건강관련 개입이 필요함
어르신	관절이나 좌골문제가 보편적이지만 대체로 건강함 치매와 중풍 노인의 운동여건 부족 자살과 비만 경제적 지원 및 신체질환과 우울 및 자살 등 정신건강관리 지원계획필요
성인	젊은 사람들이 운동이 부족함 중독질환 관련 개입이 필요함
장애인	건강검진을 받는데 제약이 있음(이로 인해 성인병 발병의 위험에 노출됨) 비만문제, 영양과잉, 운동저하가 문제 지역사회에 자립한 장애인들에게 체계적으로 의료서비스 접근이 이뤄지고 있지 않아 심리적 불안, 비만, 치아관리 등에 어려움을 겪고 있음
<b>문제사안별</b>	
질병문제	정신건강 대사증후군 만성질환 및 치매 등 노인성질환 고혈압, 당뇨
건강행태문제	흡연문제, 많은 음주량, 높은 비만을 각종 스트레스 운동부족(함께 할 수 있는 운동의 부족도 포함) 및 과식, 식생활습관 짜게먹는 식습관
사회문제	탄수화물중독 빈부격차의 해소, 노숙인이 없어지는 것
주변환경 문제	강동구 구내 구립시설이 부족하여 요양기관이나 치매전문시설 부족 운동시설 부족, 주거환경에 가까운 거리에 설치가 필요 쪽방촌 주거환경이 열악한 것이 건강에 위해가 됨 거리의 위생상태 30년 이상 노후아파트가 많아 배관노후로 식수에 문제가 있어 건강에 지장 청결하지 못한 환경에서 발생하는 냄새(악취)와 아무 곳이나 버려지는 쓰레기 등
<b>기타</b>	
	소외된 주민의 건강에 관심을 가져야 함 보건소 사업의 적극적인 홍보 부족 취약계층의 건강에 대한 관심과 시간, 경제적인 부족 건강에 대한 정기검진을 회피하는 분들의 건강검진 권장 건강과 안전문제를 다루는 여러 기관의 공조 체제 미흡 (보건소, 구청, 119구급센터, 각 병원 응급의료센터 등) 공공의료미흡(공공의료 담당기관이 부족함) 건강에 관련된 강의 부족 치매노인들 급증과 함께 그 가족들의 정신적 스트레스 환자에 대한 적극적 대비책 마련 시급

- 강동구의 보건의료 분야의 지역보건사업을 할 때 가장 먼저 고려해야할(1순위) 대상자를 묻는 질문에 가장 많은 연령대를 포함하고 있는 청장년 등 성인에 대한 건강관리를 1순위로 해야 한다는 응답이 가장 높았으며 (28.6%) 영·유아(20.6%)와 노인(20.6%)이 그다음 순으로 나타났음

### (3) 지역복지계획요구도 조사를 통해 드러난 주민의 요구

- 지역복지계획요구도 조사는 지역보건의료계획과 마찬가지로 지역사회복지를 위해 매 4년마다 수립되는 중장기 계획으로서, 2015~2018년에 대한 제3기 지역복지계획 수립을 위해 주민요구도 조사를 실시함
- 조사대상: 관내 총 441가구 1,402명에 대하여 면접조사를 실시하였음

<표 14> 복지수요와 공급자원의 흐름 분석 - 전체 (강동구,2014)

구분	욕구	시설	자원
사회복지관련 시설에 대한 욕구	<ul style="list-style-type: none"> <li>•사회복지 관련시설 인지도/이용의향</li> <li>-종합사회복지관 63.9%/21.1%</li> <li>-종합자원봉사센터 24.7%/7.5%</li> <li>-지역자활센터 20.6%/8.4%</li> <li>-건강가정지원센터 24.5%/15.9%</li> <li>-<b>보건소 95.4%/73.5%</b></li> <li>-<b>건강100세 상담센터 28.4%/27.7%</b></li> <li>•사회복지 관련시설 이용 불편한점</li> <li>-정보제공부족 32.0%</li> <li>-대중교통, 접근이용의 불편 17.0%</li> <li>•지역복지 향상을 위해 필요한 서비스</li> <li>-미취학 아동을 위한 서비스 9.5%</li> <li>-저소득층을 위한 서비스 8.6%</li> <li>-장애인을 위한 서비스 7.3%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>시설</li> <li>•종합사회복지관(2) •자원봉사센터(1)</li> <li>프로그램</li> <li>•종합사회복지관</li> <li>-문화및여가서비스 -보육및교육서비스</li> <li>-정신건강 및 심리정서적서비스</li> <li>-일상생활지원</li> <li>•건강가정지원센터</li> <li>-가족친화문화조성 프로그램</li> <li>-가족교육, 가족상담</li> <li>-가족돌봄, 기타가족지원</li> <li>•건강100세 상담센터</li> <li>-만성질환의 예방및관리</li> <li>-건강위험요인 조기발견</li> <li>-생활습관개선(운동,영양,금연 등)</li> </ul>	
대응방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>•<b>보건소를 제외한 사회복지시설의 인지도와 이용의향은 다소 낮은 편으로 나타났고, 건강100세 상담센터는 인지도에 비해 이용의향이 상대적으로 높게 나타남</b></li> <li>•사회복지 관련시설 이용의 불편한 점으로 정보제공 부족이라는 점이 가장 높음</li> <li>•사회복지 관련시설과 제공 프로그램에 대한 정보제공이 부족하여 인지도와 이용이 저조한 것으로 나타나 이에 대한 홍보를 할 필요가 있음</li> <li>•지역복지 향상을 위해 가장 필요한 서비스로는 미취학 아동을 위한 서비스로 나타나, 미취학 아동 복지를 위한 우선적인 정책마련이 필요함</li> </ul>		

- 관내 사회복지 관련시설 인지도 및 이용의향에서 보건소의 인지도는 95.4%로 매우 높았고 이용의향은 73.5%로 사회복지 시설들 중에서 가장 높아서 지역 주민들의 보건소에 대한 접근성은 높을 것으로 추정됨

- 반면에 건강100세 상담센터의 인지도는 30%, 이용률은 7.3%로 낮았고 동별로는 특히 고덕, 상일권의 인지도가 낮아서, 적극적인 홍보를 통해 만성질환관리 및 생활습관개선을 위한 건강100세 상담센터의 이용률 향상이 요구됨

## 라. 지역의 보건문제 해결역량

### (1) 지역보건기관 역량 분석

- 강동구 보건소의 인력현황으로 2014년 근무인력은 87명으로 서울시 자치구 중에서 24위를 차지하여 상대적으로 적은 편이었으며, 시간제 및 기간제 인력을 포함한 174명으로 사업추진을 위한 인력을 충당하고 있었으므로 정규인력의 확보가 필요함

<표 15> '14년 서울시 자치구별 보건소 근무 인력현황 (단위:명)

순위	자치구	합계	순위	자치구	합계	순위	자치구	합계
1	성북구	116	9	성동구	107	17	서대문구	99
2	도봉구	114	10	노원구	107	18	구로구	99
3	강서구	112	11	은평구	106	19	양천구	98
4	강남구	112	12	동대문구	105	20	금천구	97
5	관악구	111	13	중랑구	103	21	마포구	96
6	서초구	109	14	영등포구	103	22	강북구	95
7	중구	108	15	동작구	101	23	용산구	90
8	송파구	108	16	광진구	99	24	강동구	87
						25	종로구	81

※ 자료원 : 서울시 통계정보시스템, 2014.

- 강동구의 재정자주도는 2013년 기준 61.3%로 서울시 평균치인 64.1%를 다소 밑도는 수준이나, 강동구 전체 예산대비 보건소의 예산이 꾸준히 증가하고 있어 보건사업 추진을 위한 경쟁력이 점차 강화되고 있음

<표 16> '10~'13년도 강동구 전체 예산과 보건소 예산 추이 (단위: 백만원)

구분	2010년	2011년도	2012년	2013년
구진체	273,123	315,306	329,643	367,940
보건소	14,365	14,429	16,682	18,629
구성비(%)	5.3	4.6	5.1	5.1

※ 자료 : '10~'13년 강동구 연도별 일반회계 및 특별회계 세입·세출 예산서(본예산 기준)

- 강동구 보건소의 조직구성은 강동구의 지리적 위치를 고려하여 보건소 외에 보건분소를 두어, 지역주민의 서비스 접근성을 높임. 또한 강동구청 및 경찰서, 소방서 등과 함께 위치하여 유관기관을 이용하기에 편리함. 또한,

치매지원센터와 정신보건센터가 보건소와 같이 위치해 있어서 해당 서비스가 필요한 대상자들이 쉽게 이용할 수 있다는 장점이 있음



<그림 17> 강동구 보건소 조직도(2014년 8월 기준)

## (2) 지역보건체계 역량 분석

- 강동구 보건 및 의료인력은 2012년 총 4,319명으로 서울시 전체의 5.3%를 차지하여 서울시 전체 인구 대비 강동구 거주인구가 나타내는 비율과 유사하였으며 연도별로 변동은 없었음
- 관내의 전체 의료기관 수는 서울시 대비 4.5%정도를 차지함. 의료기관 유형별로 서울시와 비교했을 때 가장 높은 비율을 나타내는 의료기관은 유형은 한방병원 9.7%였음
- 실제로 관내 보건의료 서비스를 제공하는 기관들의 서비스 질관리를 하거나 상시 모니터링체계는 구축하여 운영하는 데 어려운 점이 있음. 다만 주민들이 민간 의료기관을 이용하고 난 후 불편사항 또는 개선사항에 대한 의견을 제시할 때 일부 서비스에 대한 특정기관의 일부 문제점 등이 드러나게 됨
- 강동구의 연도별, 동별 의료기관 종별 개수 및 병상수 현황을 살펴보면 천

호2동, 길동, 성내3동에 병의원 등 의료기관이 집중화된 경향이 나타남<sup>52)</sup>

- 민간 의료기관이 개설할 때 해당 지역의 유동인구 또는 밀집도를 고려하여 입지선정을 하는 편이지만, 상대적으로 관내의 타 동에 비해 자원분포의 불균형을 보이고 있음
- 보건사업 수행을 위해 지역사회 다양한 구성원 및 조직을 참여시키기 위해 2007년 연구용역을 통해 69개의 협력조직을 파악하고 이에 대한 조사와 분석을 시도하였음
- 지역사회의 다양한 기관이 제공하는 서비스 내용 및 현황 및 문제점으로 실제로 관내 보건의료 서비스를 제공하는 기관들의 서비스 질관리를 하거나 상시 모니터링체계는 구축하여 운영하는 데 어려운 점이 있음
- 다만 주민들이 민간 의료기관을 이용하고 난 후 불편사항 또는 개선사항에 대한 의견을 제시할 때 일부 서비스에 대한 특정기관의 일부 문제점 등이 드러나게 됨
- 강동구의 연도별, 동별 의료기관 종별 개수 및 병상수 현황을 살펴보면 천호2동, 길동, 성내3동에 병의원 등 의료기관이 집중화된 경향을 나타냄(부록 참조)
- 민간 의료기관이 개설할 때 해당 지역의 유동인구 또는 밀집도를 고려하여 입지선정을 하는 편이지만, 상대적으로 관내 타 동에 비해 자원분포의 불균형을 보이고 있음

<표 17> 건강증진사업 추진을 위한 강동구 관내 협력조직 현황자료(2007년)

구 분		빈도	%	구 분		빈도	%	
조직 형태	직능단체	16	23.2	설립 시기	<1980년	15	21.7	
	의료단체	3	4.3		1981~1990년	16	23.2	
	사업자단체	7	10.1		1991~2000년	13	18.8	
	친목단체	6	8.7		2001~2004년	6	8.7	
	NGO	4	5.8		>2005년	8	11.6	
	동호회	11	15.9		결측값	11	15.9	
	종교단체	5	7.2		<b>합계</b>	<b>69</b>	<b>100</b>	
	기타	17	24.6		회원수	<50명	22	31.9
	<b>합계</b>	<b>69</b>	<b>100</b>			51~100명	10	14.5
예산	<500만원	10	14.5	101~300명		11	15.9	
	500만원~1천만원	1	1.4	301~500명		6	8.7	
	1천만원~2천만원	5	7.2	>501명		19	27.5	
	2천만원~5천만원	7	10.1	결측값		1	1.4	
	5천만원~1억	9	13	<b>합계</b>		<b>69</b>	<b>100</b>	
	>1억	11	15.9	>1억		11	15.9	
	결측값	26	37.7	결측값		26	37.7	
	<b>합계</b>	<b>69</b>	<b>100</b>	<b>합계</b>	<b>69</b>	<b>100</b>		

52) [부록] 표 61. 연도별('10~'12), 행정동별 의료기관 종별 개수 및 병상수 현황

□ 이후 2009년 구정기본통계를 통해 보건의료 관련 민간조직과의 보건소 업무 협력현황을 파악한 바가 있으며, 당시 총 10,518명의 회원수를 가진 민간 조직들과 2,161명이 함께하여 사업을 공유하였음

<표 18> 보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황, 2009

기관명	총 회원수	업무 협력 현황	
		참여수	업무협력 내용
의사회	260	131	온라인 건강상담, 외국인 무료진료, 신종인플루엔자 학생 예방접종 지원 등
치과의사회	193	89	치아홈메우기, 노인의치보철, 외국인 무료진료
약사회	330	228	불용의약품폐기, 마약류남용예방캠페인, 외국인 무료진료
간호사회	1,615	117	신종인플루엔자 학생 예방접종 지원
한의사회	156	156	무료금연침시술, 외국인 무료진료 등
결핵협회	20	20	집단시설 이동검진
명예행정관	18	18	응급처치교육, 인플루엔자 예방접종 지원
건강리더	28	24	인플루엔자 예방접종 지원, 경로당어르신 운동, 보건소 안내 등
노인회	4,713	1,213	경로당어르신 운동
부녀자회	345	-	
음식업협회	2,840	165	음식문화개선 운동 캠페인, 제12회 선사문화축제 등
기 타	-	-	
계	10,518	2,161	

\* 자료: 강동구 구정기본통계, 2009

## 마. 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경

- 강동구는 ‘사람이 아름다운 강동’이라는 슬로건을 중심으로 지난 4개년 동안 안정적이고 일관성 있는 정책 추진으로 자치행정의 다양한 분야에서 우수한 평가를 받아왔음. 특히 리더십에 있어서 강동구청의 중추인 구청장의 3선 연임으로 행정 안정성이 이미 확보되었고, 보건의료 정책의 중추인 보건소장의 업무지속성도 또한 리더십에 크게 기여함
- 따뜻한 공동체 사회를 조성하기 위해 리틀야구장, 축구장, 수영장 신설 등 생활체육 기반 시설 확충과 공공도서관 신설, 작은 도서관 확대, 초등학교 신설, 착한 공연 유치위원회 구성, 서울 암사동 유적, 유네스코 세계유산 등재 기반 마련을 위한 노력이 계속되고 있음
- 주민의 삶의 질 향상을 위해 주거 분야에 대한 행정력 집중 요구가 가장 높고, 교통문제 중 주차시설의 부족에 대한 부분이 가장 시급하게 개선되어야 할 점으로 인식되고 있음. 강동구민의 10명 중 7명 이상이 이용하는 전통시장의 활성화를 위해서 시설 현대화에 대한 요청이 가장 높고, 구시가지 기반시설이 취약하여 신시가지와 구시가지의 불균형이 초래되고 있으므로 구시가지 재정비를 통한 지역중심의 쇄신이 필요함
- 기존 다가구·다세대의 난개발로 계획적인 도시관리가 어렵고, 특화사업 및 기반산업이 발달 미약하여 자족기반이 취약하며, 대학 등 흡인력 있는 시설의 부재로 발전요인이 부족함
  - 과밀개발로 인한 기반시설 부족하고, 개발제한구역의 면적 과다로 개발압력 및 수요 대응이 어려우며 생활환경 악화 위험이 뒤따르고, 도시 성장이 저해됨
- 2014년 3월 세월호 참사가 발생한 이후, 구 차원의 재난사고에 대한 안전한 환경 만들기의 우선순위가 높아짐. 재난 및 안전사고는 생명과 건강에 직결되는 문제로서 보건소 업무 및 주민건강과 관련한 사업에 큰 영향을 줄 수 있음. 또한 안전사고에 대한 인식을 바꾸는 과정은 단시간에 이뤄지지 않음

므로 보건의료사업 뿐만 아니라 모든 사업에서 예민하게 받아들여서 교육을 통해 꾸준히 진행해야 함

□ 강동구 역대 최대 ‘미래비전 프로젝트’의 일환으로 고덕상업업무복합단지·엔지니어링복합단지·첨단업무단지 조성 사업이 진행 중이며 2017년 12월까지 지속될 예정임. 현재보다 많은 유동인구와 유입인구로 인해 상권의 보건위생 문제에 대한 관리가 예상되며, 공사현장에서의 안전 및 안전한 설계 등의 사항도 고려되어야 함. 또한 건강친화적인 상권조성을 위해 미리 계획하는 방안도 필요함

□ 2013년부터 착공에 들어간 강일동 도시개발구역의 고령자와 신혼부부를 위한 세대융화형 임대주택단지 조성으로 새로운 인구가 유입될 예정임. 강일동 보건분소의 서비스 요구가 증가할 것으로 예상되므로 고령자와 신혼부부에게 필요한 보건의료사업의 적극적인 응대가 필요함. 2014년 7월 1일부터 기초노령연금 지급이 확대되어 주민등록상의 생년월일로 만 65세 이상인 모든 어르신에게 월 20만원이 지급되고 있음

□ SWOT 분석 및 발전전략

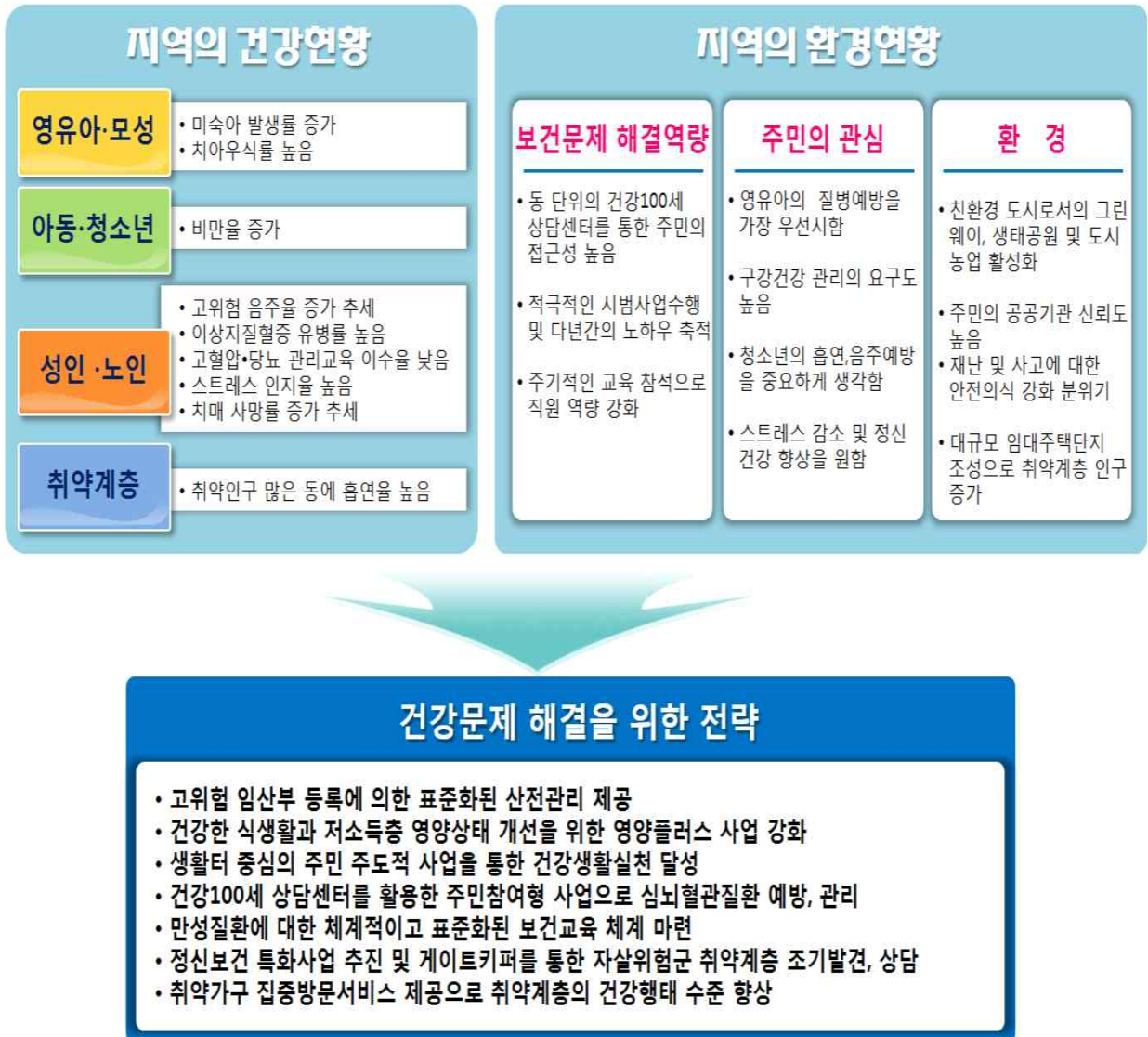
○ 이상 내외부 환경에 대한 분석을 토대로 SWOT 분석을 실시하고 건강에 영향을 줄 수 있는 환경에 대한 발전전략을 수립한 결과는 다음과 같음

내부 환경평가		외부 환경평가	
<b>강점 (Strengths)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 지역주민에 대한 접근성이 높음</li> <li>· 적극적인 시범사업 수행 및 관련 사업에 대한 수년간의 노하우 축적</li> <li>· 사업간 연계체계 구축으로 중복지원 보완</li> <li>· 건강100세 상담센터 설치운영조례 및 주민참여촉진조례 제정</li> </ul>		<b>기회 (Opportunities)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 지역주민의 건강증진에 대한 관심 증대</li> <li>· 재난 및 사고에 대한 안전의식 강화 분위기</li> <li>· 구청장의 3선 연임으로 행정안정성 확보</li> <li>· 포괄적 보조사업 국가정책 방향으로 효율적인 사업 및 예산 운용 가능</li> <li>· 도로 기반시설이 양호하고 교통안전 수준이 양호</li> </ul>	
<b>약점 (Weakness)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건사업의 수요증가에 비해 협소한 보건소 건물 면적</li> <li>· 서울시 자치구 대비 정규인력 보유 부족</li> <li>· 전담인력의 잦은 인사이동으로 사업의 연속성 결여</li> <li>· 제한된 자원으로 다양한 서비스 제공의 한계</li> </ul>		<b>위협 (Threats)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 지속적인 노인 인구의 증가</li> <li>· 관내 4년제 대학 및 전문대학 등 보건사업에서 학문적 연구를 수행할 협력기관 부재</li> <li>· 대규모 상업복합단지 조성으로 인한 유동인구 유입 및 보건위생 문제</li> <li>· 강일동 임대주택단지 조성으로 고령자와 신혼부부 인구의 유입</li> <li>· 국제 결혼 증가에 따른 다문화 가정 증가</li> </ul>	
<b>SO전략</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건소외 보건분소 16개동 건강100세 상담센터를 통한 만성질환 지속적인 관리 강화</li> <li>· 도시농업 및 녹지공간조성 등의 구정사업에 건강도시정책 반영</li> <li>· 주민 욕구에 부합하는 건강증진 프로그램 개발 추진</li> </ul>		
<b>ST전략</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 체계적인 교육 프로그램을 통한 직원, 주민의 역량함양</li> <li>· 취약계층의 건강형평성을 고려한 사업계획 수립 및 방문보건사업 강화</li> <li>· 주민의 편의성 도모를 위한 동 주민센터와 협조체계 유지</li> </ul>		
<b>WO전략</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 주민의 건강요구에 맞는 생애주기별 건강증진 프로그램 개발 및 서비스 제공</li> <li>· 지역 내 건강리더 및 건강동아리 육성 활용</li> <li>· 안전한 보건의료환경 조성을 위한 지역보건의료체계 정비</li> </ul>		
<b>WT전략</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 예산 및 안정적 인력 구성을 위한 통합적인 노력</li> <li>· 부서간, 사업간, 인력간 업무협조체계 확립을 통한 효율성 극대화</li> <li>· 시간제, 계약직 등의 인력 안정화로 사업의 지속관리 유도</li> </ul>		

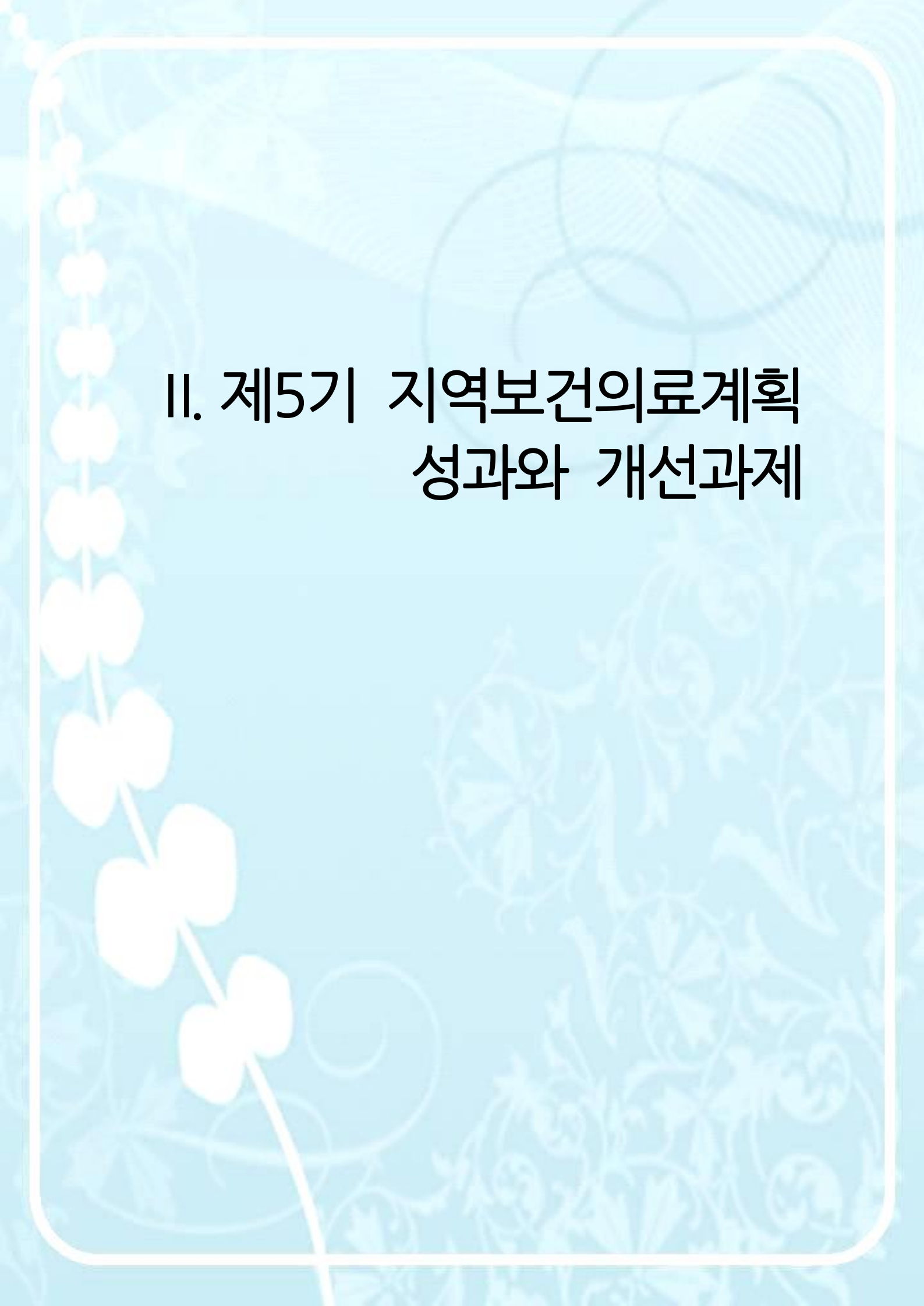
<그림 18> 우리구의 건강문제에 영향을 미치는 환경: SWOT 분석 결과

## 2. 지역사회 현황분석 종합

### □ 강동구 지역현황분석 요약



<그림 19> 강동구 지역사회 현황분석 요약



## II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제



## II. 제5기 지역보건의료계획 성과와 개선과제

### 1. 제5기 지역보건의료계획 성과 평가과정

- 평가대상 : 2010~2014년 제5기 강동구 지역보건의료계획
- 평가목적 : 2015~2018년 제6기 강동구 지역보건의료계획 수립에 있어서, 과거 계획 수립의 과정과 결과를 평가하여 미흡한 점을 보완하고 전략적 세부사업계획 수립을 위함
- 평가방법 : 사업별 담당부서의 브레인스토밍을 통한 내부평가
- 진행절차
  - 2014. 05. 19 : 6기 지역보건의료계획 수립을 위한 TF를 통해 평가결과 방향성 공유
  - 2014. 05. 20~: 사업부서별 브레인스토밍을 통한 1차 내부평가실시
  - 2014. 05. 26 : 과별 취합결과에 대한 2차 평가실시(TF회의)
  - 2014. 05. 27~: TF를 통해 논의된 사항을 보완(3차 사업부서별)
  - 2014. 06. 02 : 최종 제5기 강동구 지역보건의료계획에 대한 평가완료
  - 2014. 06. 03~: 이후 자료구성 및 세부사항 보완실시

### 2. 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가

- 수립과정 평가를 위해 고려한 사항
  - 개별 보건의료 분야의 프로그램에 대한 과정평가를 준하여 볼 때 다음의 사항을 고려하였음
    - 프로그램이 의도하는 바는 무엇인가?
    - 실제로 전달된 것은 무엇인가?

- 프로그램 설계(design)와 전달(delivery)간의 간극(gaps)은 어디에 있는가?

○ 과정평가를 위해 프로그램에 의해 무엇이 이루어 졌으며 누구에게 서비스가 제공되었는가를 측정하며,<sup>53)</sup> ‘수혜율’ 과 ‘과정’ 의 두 영역에 중점을 두고, 프로그램에 실제로 무엇이 일어나고 있는지를 찾아내는데 초점을 맞춤<sup>54)</sup>

- 프로그램은 어떻게 구성되어 있는가?

- 프로그램의 핵심적인 특성은 무엇인가?

- 누가 참여하는가?

- 요원들은 무엇을 하는가?

- 참여자들은 어떠한 경험을 하는가?

- 프로그램 가운데 어떤 것이 작동하고 어떤 것이 작동하지 않는가?

#### □ 강동구의 5기 지역보건의료계획 수립과정 평가표

○ 정책, 계획, 사업, 프로그램에 대한 다양한 과정평가의 접근방법을 토대로 제5기 지역보건의료계획의 수립과정을 평가한 결과는 다음과 같음

○ 지난 5기의 계획수립을 위한 과정에서는 지침서에서 제시한 방향을 충분히 따라서, 지역보건의료계획의 우선순위 수립과 보건의료에 대한 주민의 니즈파악을 위해 양적·질적으로 충분한 내용의 지역현황분석자료를 수록하였음

○ 또한 중장기 비전에 부합하는 2개의 중점과제를 선정하여 ‘선택과 집중’에서 탁월한 전략을 수립했다고 판단됨

○ 계획수립을 위한 절차에서도 주민의견수렴과 지역보건심의위원회의 심의 및 구의회의 의결과정 등 절차적 타당성을 준수하며 무리없이 진행되었음

53) WHO workbook4. Process evaluations, World Health Organization, 2000.

54) "집행평가와 과정모니터링" 「정책평가론」, 법문사, 노화준 저, 2006.

<표 19> 강동구 제5기 지역보건의료계획 수립과정 평가표

제5기 수립목차	잘한 점	부족한 점	개선과제
가. 비전 및 목표	·강동구의 구정운영방향과 부합하고, 미래 지향적으로 설정	·비전수립과정에서 주민의 의견을 다소 덜 반영하였음	·6기 지역보건의료계획 비전수립시 지역주민/이익집단 의견으로 반영예정
나. 지역사회 현황분석	·기본현황부터 개별사업별 주요사항을 자세히 알 수 있도록 많은 양의 정보를 수록함	·문제점 발견을 위한 직접정보외에 부가정보를 다량 수록함	·지역보건문제와 직접적인 통계의 활용으로 수정예정
다. 중점과제 선정 및 중점과제 해결전략 수립	·사업 비전에 부합하는 방향으로 주요 중점과제가 선정되었음 ·동 단위지역특성분석을 반영하여 수립됨 ·보다 많은 인구집단의 서비스 수혜율이 고려됨	-	·계획과정의 효율성 증대를 위해 서비스 수혜율과 과제선정과정의 투명성은 지속적으로 제고되어야 함
라. 개별보건사업계획 수립	·개별사업계획 수립을 위해 다양한 정보원을 활용함 ·주민들/직원의 관심을 반영하기 위해 노력함	·생애주기별로 사업을 통합하고자 노력했으나, 3년차에 시행된 통합건강증진사업을 완벽히 구현하는데 어려움이 있었음	·생애주기별 혹은 대상집단별보다 통합적인 서비스가 될 수 있도록 수립예정
마. 지역보건의료자원 확충 및 역량강화계획	·현재의 가용자원에 대한 파악은 잘 이루어짐	·향후 자원의 확충 및 역량강화를 위한 전략이 다소 미흡함	·지역보건의료자원으로서 관내의 인력, 시설
바. 지역보건의료계획 수립활동 - 기획팀 구성 - 지역사회구성원의 참여 - 지역사회공고 및 최종의견수렴과정 - 지역보건의료심의위원회 심의 - 의회의결과정	·이른 시기에 내부의 TF팀을 운영하여 일정표에 따라 계획을 수립함 ·지역주민의 의견수렴과정 및 참여기회를 반영함 ·의회의 의결과정을 준수함	-	·다양한 지역사회 구성원의 참여를 시도 ·5기의 진행일정에 준하여 단계별 수립활동을 진행할 예정

### 3. 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가

□ 강동구의 5기 지역보건의료계획 시행결과 평가한 결과는 다음 표와 같음

<표 20> 강동구 제5기 지역보건의료계획 시행결과 평가표

구분	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
가. (중점과제) 1) 주민참여 “건강100세 상담센터”의 대 사증후군 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 운영센터개수는 18개 (100%)</li> <li>• 이용인원 전체인의 31.7%</li> <li>• 건강서비스 상담건수: 전체인구의 196%</li> <li>• 대사증후군검진율: 102.5%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강관리를 위한 주민접근성 편의성 높임</li> <li>• 주민주도 자가건강관리의 거점/네트워크로 활성화</li> <li>• 산출중심 목표관리로 인해 신규등록과 이용자수에 시간을 할애</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역의료기관의 협력 활동의 새로운 방향 제시 필요</li> </ul>
2) 건강한 학교 만들기	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학교편지가 계획대비 138%달성</li> <li>• 자부동생편지 127% 달성</li> <li>• WFD 건강진행률 67%</li> <li>• 가족단위 건강증진프로그램: 108%달성</li> <li>• 교사학부모대상프로그램 133%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보건소 아닌 학교중심의 사업 진행</li> <li>• 다양한 관련사업을 연계하여 개인역량 강화</li> <li>• 학교구성원의 자발적 참여의식부족</li> <li>• 지역사회 전문인력, 시설의 확보 어려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기적인 연속성있는 프로그램 진행이 필요</li> <li>• 지역사원들의 연계체계를 구축하여 효과를 높일 수 있는 사업진행할 필요</li> </ul>
나. (개별사업) -맞춤형 건강관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다문화가정등록의 7개 지표 모두 100% 이상달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만성질환 증상 미조절자를 집중관리하여 혈압/혈당 조절률 향상, 이후 건강100세 상담센터로 연결하여 자가건강관리능력 향상</li> <li>• 다문화가정의 대상자 발굴 어려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약계층 가구수의 비중이 높으므로 건강형평성 제고를 위해 지속적인 사업운영필요</li> </ul>
- 금연사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HP2020의 성인남자 흡연을 목표에는 미달( '13년 42.3%)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 금연구역 조례제정 등 법적 기반 마련</li> <li>• 단속인력 미확보로 금연단속의 어려움, 공공이용시설의 적극적 참여부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 단속인력 충원</li> <li>• 자원봉사자를 활용한 주민참여 주도로 사업 운영예정</li> </ul>
- 지역특화건강행태개선사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 저염선택율은 점차 감소</li> <li>• 생애주기 집단별 신체활동율, 걷기 실천율은 점차 증가함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생애주기에 맞춘 프로그램 진행하고 자주모임을 형성하고자 노력함</li> <li>• 관내 네트워크와 협력을 통해 사업진행</li> <li>• 신체활동 실천의 형평성 강화가 필요함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상위부처의 신체활동 표준지침과 명확한 기준제시가 필요</li> <li>• 다양한 사업 연계시 사업목적과 이해도 높이기 필요</li> </ul>
- 건강검진사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강검진수검률: 71.8%( '12년 대비 10.6% 향상)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강검진 질관리지침에 의거, 외부 및 내부정도관리를 실시하여 검진의 신뢰도 및 정확도 높임</li> <li>• 보건소내 진료실, 대사증후군센터, 건강100세상담센터, 금연클리닉, 정신보건센터, 치매지원센터 등 제반 사후관리 프로그램 제공 기반구축</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강검진 후 지역주민의 건강행태개선이 이루어질 수 있는 사후관리 프로그램 운영이 필요</li> </ul>
- 암관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 암검진수검율(30~69세)은 '11년 36.4%에서 '13년 31.3%로 5.1% 감소하였으며, 이는 서울시와 전국의 수검율 또한 감소 추세임</li> <li>• 2013년 암검진수검율은 목표(38%) 대비 82.4% 달성도를 보임</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료급여수급권자는 방문건강관리간호사와의 연계로 국가암 수검율이 상위 44%를 차지함</li> <li>• 전체 암검진수검율은 상위 68%로 낮음. 이는 국가 암검진 대상자 안내문 발송 및 관리가 국민건강보험공단의 업무로 보건소의 대상자 개별 홍보 및 검진 독려의 한계</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국민건강보험공단과의 유기적인 협조체계 구축으로 검진 독려 역할 분담 방안 마련하여 추진</li> <li>• 암검진 미수진 이유로 '필요성 인식부족이 약 70%로 지속적인 홍보 필요성 교육 실시</li> </ul>
- 구강보건사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5세 유치 우식경험률, 12세 영구치 치아우식 경험률, 65세 이상 저작불편 호소율, 노인(65~74세) 자연치아수, 19세 이상 점심식후 칫솔질 실천율, 19세 이상 구강검진 수진율 모두 원년 목표대비 향상</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 강동구의 구강지표를 생성함으로써 구강보건사업계획 및 운영을 위한 기초자료로 활용 계기마련</li> <li>• 타사업 연계 강화로 생애주기별 구강건강생활 실천을 유도함</li> <li>• 성인을 위한 구강건강관리 서비스 개발 필요</li> <li>• 검진 실시후 구강건강관리 서비스가 제한되어 있어 관리 체계 구축 및 홍보가 필요함</li> <li>• 일회성 교육이 많아 지속적 효과를 기대하기 어려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역의 만성질환자를 연계하여 프로그램을 개발하여 구강건강관리 서비스 제공</li> <li>• 지역 치과의료기관을 연계하는 체계 구축을 마련하여 함께할 수 있는 홍보 방안 마련</li> <li>• 업무매뉴얼을 작성하여 일원화된 업무체계 구축 필요</li> <li>• 지속적 구강건강관리를 위한 추후관리서</li> </ul>

구분	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
			비스 제공
-심뇌혈관질환 예방관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>고혈압, 당뇨, 고지혈증의 의사진단율은 감소</li> <li>고혈압 약물치료율, 당뇨병 치료율은 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>동단위 건강100세 상담센터 설치운영으로 편리성, 접근성을 높여 자신의 혈압혈당혈중지질 수치를 인지하고 조기발견관리할 수 있는 기회 확대</li> <li>고혈압, 당뇨병 질환자들에 대한 민간 의료기관과의 연계로 체계적인 관리가 가능해질(시민건강포인트사업)</li> <li>등록된 고혈압, 당뇨 환자 추경관리 미흡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>타사업과 긴밀한 협조 및 대상자 연계 강화예정</li> <li>다양한 경로를 통한 지속적 홍보필요</li> <li>고혈압, 당뇨 질환자 대상 표준화된 교육 프로그램 운영</li> </ul>
-정신보건사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>중증질환자 등록관리 대상자 3개월 이하 입원율: 4%로 원년대비 1% 상승</li> <li>중증질환자 등록관리 대상자의 적극적인 사례관리를 40%이상 유지: 30.6% 유지중</li> <li>중증정신질환관리사업 ISP 수립율: 100% 이상 달성</li> <li>알코올중독 사례관리 서비스 건수를 2011:2014년 1,080건 유지:목표 상회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>알코올중독관리사업의 경우 담당자 2인으로 적극적인 사례관리서비스 제공하여 인력 및 서비스 운영 유지</li> <li>최근 3년간 중증정신질환관리사업 ISP 수립율은 100% 달성을 목표로 대상자 개별서비스 계획을 철저히 하고 다각도로 서비스제공</li> <li>대면서비스가 저조</li> <li>집중사례관리 수를 늘리기에는 업무과정상 어려움(1인당 사례건수 과부하)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>실제로 3개월 퇴원 후 재입원 하는 경우도 많아 장기입원을 낮추는 추상적 성과지표는 개선정 필요</li> <li>생애주기별 집단대상으로 다양한 서비스와 프로그램을 개발하여 정신보건 서비스 이용률을 확대할 필요성 있음</li> </ul>
-모자보건사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여수급권자 영유아건강검진수검율: 62.4%</li> <li>신생아청각신별검사수검율: 92.5%</li> <li>영유아필수예방접종율: 95%</li> <li>모유수유율: 60%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>수요자 근거중심의 사업실행</li> <li>다문화가정의 의료서비스 접근성을 높여 건강행태에 기여</li> <li>수급권자 영유아건강검진수검율이 전국보다 2%정도 낮음</li> <li>산전검사 유소견자에 대한 사후관리체계가 미흡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>미래세대의 생산성 높은 질적인구 보장을 위해 지속적으로 사업수행 필요</li> </ul>
-감염병 예방관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>표본감시의료기관 운영, 질병모니터링운영, 역학조사반 편성운영은 목표달성</li> <li>급성감염병 발생율은 11년대비 10만명당 34명 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>감염병 신속대응, 생물테러 대비 대응체계 구축이 이뤄짐</li> <li>'13년 급성감염병 발생률이 증가함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>집단감염병 발생가능성, 신종감염병유입우려에 상시 대비 필요</li> </ul>
-진료사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>주민 진료(99.6), 만성퇴행성질환 등록(89.8)</li> <li>만성퇴행성질환 관리, 상담, 타보건사업 연계, 만족도 조사는 목표대비 100% 이상 달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>진료실별 인력을 탄력적으로 배치하여 등록관리 및 상담 등 연계성을 증진하고 부족한 인력을 효율적으로 활용</li> <li>진료실단순처방 이용자가 민원실에서 직접 접수, 장기처방 등 효과적인 업무수행으로 민원인의 편리성 도모</li> <li>예방관리사업 연계 활성화로 예방관리의 참여율 향상에 노력</li> <li>주민들의 전문적이고 다양한 요구를 수용 못하면 상대적으로 낮은 인식과 함께 불만족 발생</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대체 전문인력을 확보하여 배치함으로써 민원편리성을 도모하고 원활한 업무추진, 일자리 창출 효과 기대</li> <li>예방관리 중심에 중점을 둔 보건소 인식 개선에 대한 홍보 강화 필요</li> <li>내소 이용민원 대한 체계화된 질적 서비스로 만족도 향상에 노력</li> </ul>
-의약품 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>인허가 민원처리: 34.8% 증가</li> <li>유기한 민원 기한내 처리율:100%</li> <li>의약품 자율점검 참여율: 0.73% 향상</li> <li>중점관리대상 지정업소 관리율: 대상 97.1% 증가, 관리율 100% 유지</li> <li>구조 및 응급처치교육: 449.8% 증가</li> <li>다중이용시설 AED 설치: 359대</li> <li>약물 오남용 예방 및 의약품안전사용 교육: 178.4% 증가</li> <li>가정내 불용 의약품 분리수거사업: 배출량 617kg 저감</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>유기한 민원은 업무 신설 등 건수가 비약적으로 증가하였음에도 기한내 처리율 100% 유지</li> <li>관련 직능단체 연계를 통한 안내, 자율점검 참여 독려로 참여율 제고</li> <li>지속적 홍보로 응급처치교육 정착단계 진입</li> <li>AED 설치기관에 대한 교육 병행하여 활용율 제고</li> <li>교육, 홍보를 통하여 의약품 안전사용에 대한 정보를 제공함으로써 가정 내 폐의약품의 발생량 저감</li> <li>자율점검율은 향상되었으나 형식적, 부실점검 및 미참여 업소 다수 존재하여 중점관리대상 의약품소도 증가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>무단폐업 업소 일제정리, 개설자 준수사항 사전 안내를 통한 법률 인지도 제고</li> <li>자율점검 참여율 제고를 위한 독려 강화</li> <li>지역자원 활용 AED 점검단 운영하여 안전관리, 상시 활용가능토록 장비상태 유지</li> <li>강동구 AED 위치도 인쇄물 배부, 강동 모바일 홈페이지, 인터넷 홈페이지 안내 및 응</li> </ul>

구분	사업내용 및 성과달성도	잘된 점 및 부족한 점	개선과제
		<ul style="list-style-type: none"> <li>AED 설치기관 확대에 따른 관리부실 우려, 주민의 AED 설치 위치 정보 접근이 제한적</li> </ul>	급처치교육 이수자에 대한 홍보 필요
-공중위생관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>업소 자율점검표회수율: 94%</li> <li>공중위생서비스평가: 98%</li> <li>지도점검율: 100%</li> <li>공중이용시설 실내공기질 측정 : 148%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>적극적인 홍보 및 교육으로 영업주의 자발적 동참 독려</li> <li>명예공중감시원의 적극적인 활동으로 위생서비스 향상 기여</li> <li>영세업소 증가 및 경기부진으로 시설개선 미비</li> <li>인력부족 및 명예공중위생감시원 활동비 예산부족으로 원활한 업소관리에 어려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>업종관련 각 단체(협회)와의 유기적인 협조를 통한 원활한 업무추진</li> <li>일률적인 점검을 지양하고 기획점검 실시</li> </ul>
-노인보건사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>예산투입과 치매환자등록을 제외한 나머지 지표(치매진료비 지원, 치매 인식개선, 선별검진인원, 정밀검진인원, 방문간호시행, 조호물품제공, 치매가족모임, 인지건강프로그램, 취약계층 사례관리)에서 원년목표 대비 100% 이상 달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역 내 유관기관과의 네트워크 형성을 토대로 조기검진 결과 검진율을 향상시킴, 그에 따른 one-stop 관리로 취약계층 치매환자에 대한맞춤형 치매통합관리 시스템을 구축하여 치매유병율 및 중증 치매환자 비율 감소</li> <li>치매독거노인의 경우 검진 후 지속적인 사후관리가 어렵기에 지역사회기관과의 연계로 대상자를 파악하는 경우가 발생하기도 함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인인구의 증가와 더불어 치매환자가 꾸준히 증가되고 있기에 치매환자의 발굴 및 등록 관리의 필요성이 지속적으로 요구</li> </ul>
-임산부 및 영유아 영양플러스사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상별(단체, 개별) 영양교육은 목표수치 달성</li> <li>월평균대상자수, 취약계층 대상자 비율, 빈혈 개선율, 영양지식 및 태도 개선율은 목표치에 근접달성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>예방접종실 내부에 영양플러스상담실을 배치하여 영유아 및 임산부의 영양상담 연계 원활</li> <li>평일교육 외 직장인을 위한 야간교육 및 토요교육 운영으로 이용편의를 높임</li> <li>대상자의 피동적 사업참여에 따른 올바른 식생활 실천 미흡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>영유아부모대상 자조모임 운영을 통한 능동적 식생활개선 유도</li> <li>가정방문사업간의 유기적 연계를 통해 대상자 관리실시예정</li> </ul>
-지역사회중심 재활사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>물리재활치료를 원하는 민원대상으로 통증치료를 실시한 결과 대단히 만족스러워함</li> <li>재활상담, 운동교육등은 대상자에 맞춤형 관리로 관심도나 참여도가 높음</li> <li>뇌졸중 장애인 신규등록자를 발굴하여 관리함으로써 환자 및 가족들의 재활치료 요구를 충족시킴</li> <li>만성질환자 운동치료 후 혈압약을 줄이거나, 콜레스테롤 수치가 정상 수치로 내려가 많은 참여자들이 효과를 보게 됨</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>뇌졸중장애인은 거동이 불편하여 보호자가 동반해야 하는 어려움이 있음</li> <li>물리재활 통증치료가 주2회로는 부족하여 치료 횟수를 늘려달라는 요구가 높았음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>거동불편자는 방문간호관리사업과 연계하여 서비스</li> <li>예방적 재활운동을 권장</li> <li>재활상담은 지역의 다른의료기관 재활전문 의와 연계하여 지속적으로 진행</li> <li>관내 이용할 수 있는 시설을 홍보하고 자조운동을 강화</li> <li>홍보를 강화하여 지역사회중심 재활사업의 활성화에 노력</li> </ul>

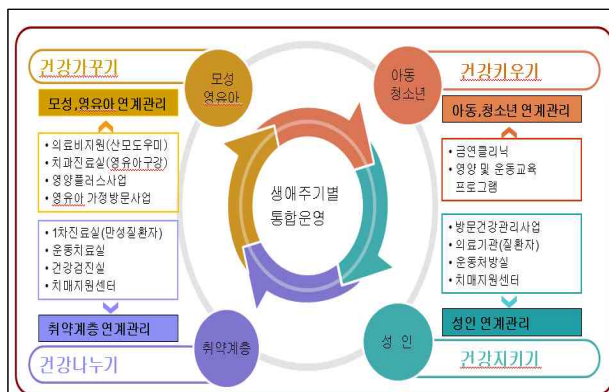
- 세부사업별로 전반적인 서비스 수혜율은 높은 편이며, 연차별 목표는 대다수 달성하였음
- 주민참여형 사업을 진취적으로 실행하려고 노력 하였으나, 전국의 선형사례가 부족하고 주민중심의 자발적 참여를 유도하는 노하우가 충분히 쌓이지 않아 기대하던 성과를 수확하지는 못하였음. 제6기 계획에서는 보다 전략적인 주민참여유도 방안에 대한 고민을 전 사업분야로 확산할 예정임

□ 주요사업별 자체평가 결과

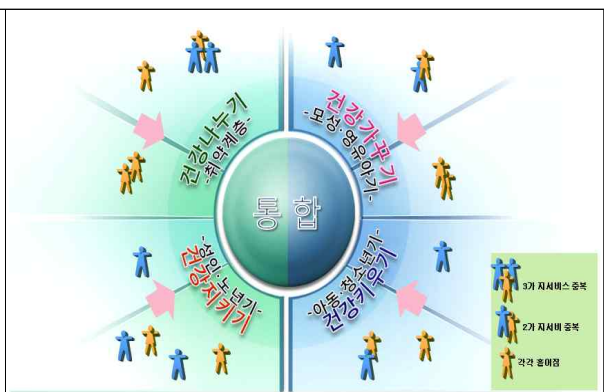
- 생애주기별로 건강격차를 줄이기 위해 수혜대상자, 장소, 사업내용에 따라 차별화를 두고 주민참여를 유도하여 체계화함으로써 건강형평성을 높이고자 함
  - 미래지향적 주민 건강관리를 위한 전 생애주기별 포괄적 사업 전개
  - 취약계층의 건강권에 대한 형평성을 고려한 사업 전개
  - 통합건강증진사업을 위한 주민의식 전환
  - 주민참여 조직 개발
  - 지속 가능한 행복도시 건강한 강동을 만들기 위한 다분야 간 협력 사업 전개
- 강동구는 사업의 효율적인 운영을 위한 물리적 조직개편으로 보건소 사업을 생애주기별로 4개의 카테고리로 체계화하여 통합 운영함으로써 다양한 경로를 통하여 유사·중복을 최소화하기 위해 노력함

<표 21> 조직운영관련 5기 사업추진 평가

구분	잘된 점	미비한 점	개선 점
인력	· 사업별 전문인력 활용 · 금연 단속인력 추가 배정	· 사업대상자에 비해 전문 인력 부족	· 정규인력 투입 · 주민조직 활용
예산	· 통합예산계획을 수립하여 탄력적으로 예산 집행 · 주민참여 예산 투입	· 통합사업예산 점차 감소 · 담당부서별로 편성되어 집행하기가 다소 어려움	· 총괄부서에서 편성 및 집행을 통합 조정관리
시설 및 장비	· 보조금 지원으로 신규장비로 교체 · 부서간 필요한 장비 활용	· 노후된 장비가 많아 잦은 수리	· 수리, 재정비 등 해결할 수 있는 수요 목록 작성



<그림 20> 생애주기별 통합운영 모식도



<그림 21> 생애주기별 유사중복사업 정리

- 통합건강증진사업으로 소통, 화합, 탄력적인 운영으로 생애주기에 따른 서비스가 체계화되었으나 사업에 대한 명확한 개념과 지속적인 직원 역량강화가 필요하며, 특히 동단위에서 ‘건강100세 상담센터’를 통해 지역주민이 거주지 근처에서 쉽게 이용 가능하게 하여 만성질환관리를 위한 주민의 건강형평성 확보에 노력함

**[지역자원 발굴]**

- 협의체, MOU체결, 간담회, 사업설명회 등 지역 내 다양한 관련기관과 협력 체계를 구축하여 통합건강증진사업 공동운영에 노력함
  - 동 단위 지역사회 수준에서 지역주민조직을 활용한 건강문제 관리에 참여 촉진 및 활동강화 방안 개발
  - ‘참여형 건강증진사업 모형개발’을 일환으로 수행된 건강한 길동시장 만들기를 확장하여 지역사회의 시장터중심의 건강증진 파트너십 강화
  - 강동구 지역 장애여성 건강지원사업을 위한 네트워크 구축토대 마련, 지역내 협력 장애단체를 발굴하여 협의체를 구성, 지역사회 장애여성 건강지원 역량 강화

**[모자보건]**

<p>잘 된 점</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모자보건 실태조사 통한 근거중심의 사업선정</li> <li>• 인구자질향상에 기여 : 신생아청각선별검사, 표준화된 산전관리 서비스</li> <li>• 효과적인 내부자원 활용 : 영유아 건강보육지원센터 통한 원스톱서비스, 타부서와 연계한 건강관리 서비스 진행</li> <li>• 수요자 중심의 사업수행 : 요구도 및 만족도조사를 통한 프로그램 계획수립</li> <li>• 지역사회 자원 활용 및 지역주민 참여 유도 : 자문위원회, 간담회 통한 업무교류</li> <li>• 건강형평성 기여 : 다문화가정의 의료서비스 접근성 높임</li> </ul>
<p>미 비 점</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료급여수급권자 영유아 건강검진 수검율 : 62.36%(전국 평균 66.4%)</li> <li>• 산전검사 유소견자에 대한 사후관리 체계 미흡</li> </ul>
<p>개 선 점</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모자보건사업은 모성과 영유아의 건강투자를 통해 생산성 높은 질적 인구를 보장하는 지름길로 매우 중요한 사업이라 생각됨. 또한 임신부 등록관리 실적, 국가필수 예방접종율은 서울시 인센티브평가 및 안행부 평가 항목에 포함되어 지속적인 사업 수행이 필요함</li> </ul>

**[구강보건]**

<p>잘 된 점</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 타사업 연계 강화로 생애주기별 구강건강생활 실천을 유도함</li> <li>• 강동구치과의사회와 연계하여 구강보건의날(6.9제) 행사를 개최하여 인지도 향상에 적극 노력함</li> <li>• 사업별 안내문 제작, 간담회 등 반복적인 교육, 협의, 홍보 등 적극적인 접근 시도로 사업 참여를 이끌었음</li> <li>• 강동구의 구강지표를 생성함으로써 구강보건사업 계획 및 운영을 위한 기초자료로 활용할 수 있는 계기가 됨</li> </ul>
----------------------	--

미비점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생애주기별 구강건강관리 서비스 중 성인을 위한 구강건강관리 서비스 개발 필요</li> <li>• 검진실의 신희부부, 그린건강검진, 공단검진 등 연계하여 구강검진을 실시하고 있으나 구강검진 실시 후 구강건강관리 서비스가 제한 되어 있어 관리 체계 구축 및 홍보가 필요함</li> <li>• 일회성 교육이 많아 지속적 구강건강관리의 효과를 기대하기 어려움</li> </ul>
개선점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역의 만성질환(NCDs)자를 연계하여 프로그램을 개발하여 구강건강관리 서비스 제공</li> <li>• 지역 치과의료기관을 연계하는 체계 구축을 마련하여 함께할 수 있는 홍보 방안 마련</li> <li>• 업무매뉴얼을 작성하여 일원화된 업무체계 구축 : 질환별, 대상자별로 구분하여 지속적인 관리를 할 수 있는 구강보건교육 자료 개발</li> <li>• 지속적 구강건강관리를 실시할 수 있도록 SMS 등 추후관리 서비스 제공</li> </ul>

### [건강생활실천]

잘된 점	<p><b>[금연]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 실외금연구역 내 흡연행위시 좀 더 적극적으로 운영(과태료부과등)할 수 있는 금연구역 조례제정 등 법적기반 마련</li> <li>• 지역사회 봉사단체와 연계하여 지속적인 모니터링과 가두캠페인을 통한 홍보 실시</li> <li>• 각 학교와 민간단체와 네트워크 구축을 통한 흡연예방과 금연 홍보활동, 금연법규 자율 점검 등 실시</li> <li>• 직장인을 위한 토요 금연클리닉 운영을 통한 주민 만족도 향상</li> <li>• 방문 간호사업 연계로 취약계층 금연서비스 접근성 향상, 취약계층 등록률 향상</li> </ul> <p><b>[영양]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 어린이미각교육 운영 시 대상자별 올바른 정보와 지식을 제공하여 나트륨 섭취 감소에 대한 인식 향상, 환경조성에 기여함</li> <li>• 운동교육과 병행하여 어르신 대상으로 다면적 지원</li> <li>• 영유아 및 임신부의 접근성을 높이기 위해 영양플러스 상담실을 영유아 예방접종실 내부로 이전 임신부의 영양관리에 힘씀</li> <li>• 평일 오전·오후, 야간, 토요교육 운영으로 대상자들의 교육 참여 기회 증대</li> <li>• 부서별 영양사 인력 통합 운영으로 효율적인 인력 운영</li> <li>• 취약계층 아동 영양관리사업에 대한 적극적인 홍보 추진으로 참여기관 확대 (2011년 4개소→ 2012년 5개소→ 2013년 10개소)</li> </ul> <p><b>[신체활동]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체활동 실천율과 걷기 실천율을 높이기 위해 다양한 신체활동 프로그램 및 건강교육 프로그램을 운영</li> <li>• 대상을 생애주기에 맞춰 프로그램을 진행하려고 노력</li> <li>• 자주모임을 형성하여 프로그램 진행</li> <li>• 국민건강보험공단, 생활체육협의회 등 네트워크 형성을 통해 사업진행</li> </ul>
	미비한 점

	해 사업을 평가하지만 그 지표가 신체활동 실천율에 어떻게 적용될지 기준이 명확하지 않고, 국민 전체의 신체활동 실천율을 대변하기에 모호함
개선점	<p><b>[금연]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 금연구역 지정·확대에 따른 단속인력 충원</li> <li>• 금연 자원봉사자를 활용한 금연캠페인 등 금연에 대한 관심을 유도하고 주민이 참여하고 주도하는 사업 운영</li> <li>• 금연 자원봉사단 등 지역사회 자원을 적극 활용하여 금연구역 확대와 관련한 홍보 및 계도 활성화</li> <li>• 금연클리닉 건강격차 해소를 위한 취약계층, 방문간호, 여성, 청소년관리사업 등 타사업과 연계한 통합적 접근서비스를 지속적으로 확대 운영</li> </ul> <p><b>[영양]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상설염도측정코너 등 프로그램에 대한 적극적인 홍보활동 전개로 나트륨섭취 감소 분위기 확산</li> <li>• 부서별 영양사 인력 통합 운영으로 효율적인 인력 운영</li> <li>• 보육교사에 대한 영양교육 및 교재 보급으로 상시적인 교육체계 구축</li> </ul> <p><b>[신체활동]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상위 부처에서 신체활동 표준 지침제정과 명확한 기준제시가 필요</li> <li>• 관내 체육시설 및 시설관리공단 등 다양한 네트워크 형성이 필요</li> <li>• 지역자원과의 연계체계 및 업무분담의 설정으로 모니터링 등의 강화</li> <li>• 다양한 연계 사업 시 교육, 간담회 등을 통해 진행사업의 목적과 이해도를 높이는 과정이 필요</li> </ul>

### [심뇌혈관질환관리]

잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보건소 뿐 아니라 동단위 16개동 건강100세 상담센터 설치운영으로 편리성과 접근성을 높여 자신의 혈압, 혈당, 혈중지질 수치를 인지하고 조기발견·관리할 수 있는 기회 확대</li> <li>• 만성질환 인식을 개선 및 환자 발굴을 위한 캠페인 수시 진행</li> <li>• 서울시 시민건강포인트사업에 선정되어 고혈압, 당뇨병 질환자들에 대한 민간의료기관과의 연계로 질환자에 대한 진료, 교육, 검진 등의 관리를 정보관리시스템등을 통해 체계적인 관리가 가능해짐</li> </ul>
미비점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시민건강포인트사업 등 민간의료기관과 연계를 진행하고 있으나 실제 의료기관에 대한 인센티브에 대한 기준 등 소통의 어려움이 있어 연계 활성화가 잘 안됨</li> <li>• 만성질환예방관리에 대한 다양한 교육이 진행되고 있으나 보건소 내의 고혈압, 당뇨 환자에 대한 교육체계가 미비함</li> <li>• 타 사업과의 연계가 잘 이루어지나 중복되는 부분이 있어 다소 소모적임</li> <li>• 등록된 고혈압, 당뇨 환자 추구관리 미흡</li> </ul>
개선점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 타사업과의 긴밀한 협조 및 대상자 연계 체계 강화</li> <li>• 만성질환 예방 및 관리의 중요성 인식개선을 위한 다양한 경로를 통한 지속적 홍보</li> <li>• 고혈압, 당뇨 질환자 대상 표준화된 교육 프로그램 운영</li> <li>• 시민건강포인트사업등 교육 프로그램 증가에 따른 강사 부족에 대비하여 타사업의 영양사, 운동사등 인력 통합 운영</li> </ul>

### [방문건강관리]

잘된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만성질환 증상조절이 안되는 대상자를 지속적인 집중관리로 생활습관 변화 및 금연, 절주, 규칙적 신체활동, 균형있는 영양섭취 등 건강생활실천을 유도하여 혈압 및 혈당조절률을 향상시키고, 혈압 및 혈당 수치 조절을 대상자 본인이 스스로 할 수 있도록 각 동의 건강100세 상담센터로 연계하여 편리성과 접근성을 높여 정기적으로 혈압 및 혈당 측정을 하도록 하여 자가건강관리능력을 향상시킴</li> </ul>
미비점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다문화가정 대상자 발굴이 어렵고 기존 등록 대상자 중 일부 다문화 임신부의 경우는 다문화가정임을 외부에 알리고 싶어하지 않는 배우자의 강한 등록 거부로 퇴락을 시켜야만 하는 상황 발생</li> </ul>
개선점	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 강동구의 취약계층 현황은 기초생활보장수급자와 건강보험하위 20%를 합한 가구수가 총 강동구 가구수 대비 21.7%를 차지하고 있어 건강 위험요인이 큰 취약계층 건강형평성 제고를 위한 방문건강관리사업의 지속적인 운영 필요</li> </ul>

## [치매관리]

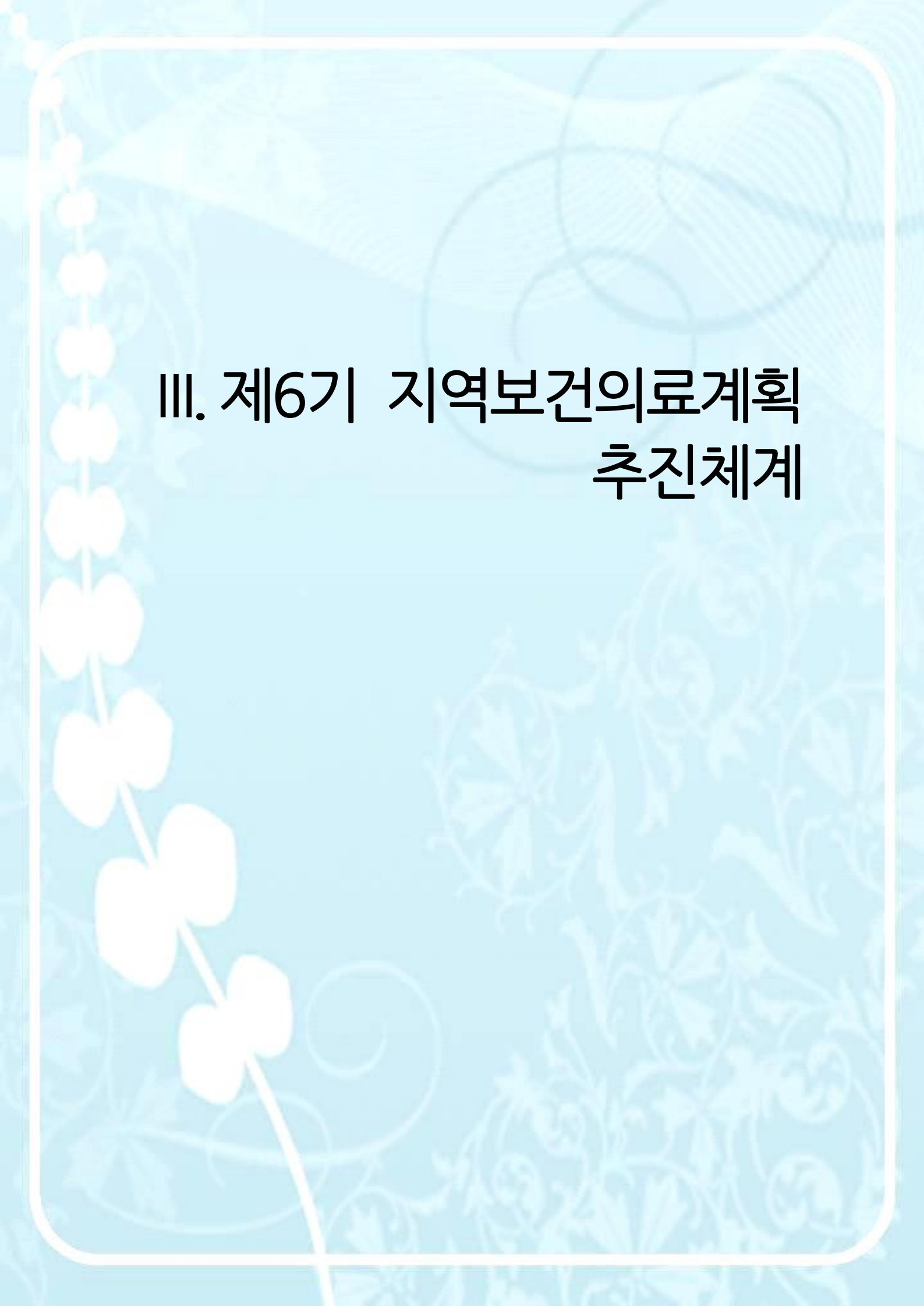
잘 된 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역 내 유관기관과의 네트워크 형성을 토대로 조기검진을 실시한 결과 대상자 접근이 효율적으로 이루어져 검진률을 향상시킴. 그에 따른 one-stop 관리로 취약계층 치매 환자에 대한 사례관리와 치매가족에 대한 다양한 지원 및 부양부담 감소 프로그램을 통한 맞춤형 치매통합관리 시스템을 구축하여 치매유병률 및 중증 치매환자 비율 감소</li> </ul>
미 비 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매독거노인의 경우 검진 후 지속적인 사후관리가 어렵기에 지역사회기관과의 연계로 대상자를 파악하는 경우가 발생하기도 함</li> </ul>
개 선 점	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인인구의 증가와 더불어 치매환자가 꾸준히 증가되고 있기에 치매환자의 발굴 및 등록 관리의 필요성이 지속적으로 요구되고 있음</li> </ul>

## 4. 강동구의 제5기 지역보건의료계획 수행결과 종합

- 이상의 세부사업별 평가에 추가하여 대표적인 건강지표를 통해 종합 계획의 결과를 그림으로 살펴보면 다음과 같음<sup>55)</sup>
  - 인구집단 건강관리, 건강생활실천확산, 만성퇴행성질환과 발병위험요인관리, 감염성질환관리, 안전환경보건 분야에서 대표적인 지표들을 살펴봄
  - 제5기 지역보건의료계획의 실행 전 지표값과 이후의 지표값을 비교한 결과, 대부분의 위험요인 지표값은 개선되었으나, 우리구민의 건강결과는 30세 이상 성인의 고위험 음주율, 비만율, 암검진수검율에서 이전보다 개선되지 못한 결과를 나타냈음

55) <그림 23>의 종합결과 분석들은 2014.08.28 한·중·일 만성질환 심포지엄에서 보건복지부의 발표자료인 “한국의 만성질환 예방관리 정책추진동향”의 모식도를 인용하여 작성되었음





### III. 제6기 지역보건의료계획 추진체계



### Ⅲ. 제6기 지역보건의료계획 추진체계

#### 1. 비전 및 전략 체계도

##### □ 수립과정

###### ○ 사전작업(2014. 05 ~ 2014. 06)

- 제6기 강동구 지역보건의료계획 수립을 위한 사전작업으로 지난 5기에 대한 세부사업별 성과평가를 완료하였음

###### ○ 비전 수립을 위한 주민참여(2014. 06 ~ 2014. 07)

- 강동구의 보건의료문제에 관심을 가지고 의견을 피력할 수 있도록 일대일 심층면접조사를 기획하였음
- 총 63명의 이익집단 대상자들이 심층면접에 응해주셨고, 비전을 포함하여 보건의료사업 전반에 대한 의견을 제시하여 주셨음
- 주요 면접조사 내용과 이익집단대상자의 목록은 <부록>참조

###### ○ 추진과정

- 2014. 06. 16~: 비전수립을 위한 정보수집 및 이익집단 조사내용 토의
- 2014. 06. 23~: 강동구 지역보건의료계획의 비전 수립을 위한 이익집단 요구도 면접조사 실시
- 2014. 06. 30 : 비전수립을 위한 참고자료 및 1차 조사중간결과 공유
  - 국가 국민건강증진종합계획의 비전(HP2020), 서울시비전, 우리구의 5기 비전, 국외 자치구 단위의 비전 사례 등
- 2014. 07. 07 : 2차 조사중간결과 공유 및 비전(안) 도출을 위한 브레인스토밍
- 2014. 07. 14 : 최종 비전(안) 3개 선정
  - 온 주민이 함께 만들고 누리는 건강한 강동
  - 함께 가꾸고 누리는 차별없는 건강도시, 강동
  - 주민의 건강을 지키고 생명을 사랑하는 강동구
- 2014. 07. 21 : 최종 조사결과 공유 및 비전(안) 확정
  - 온 주민이 함께 만들고 누리는 건강한 강동

□ 수립결과

- 비 전 : 온 주민이 함께 만들고 누리는 건강한 강동
- 목 적 : 건강형평성 확보를 통한 건강수명 연장



<그림 23> 강동구 제6기 지역보건의료계획 비전 및 추진체계도

## 2. 중장기 추진과제

<표 22> 강동구 지역보건의료계획 분야별 중장기 추진과제

추진분야	추진과제	세부사업
가. 지역주민 건강 향상을 위한 지역보건서비스	1)생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고	▪영유아모성을 위한 건강가꾸기
		▪아동·청소년을 위한 건강키우기
		▪성인·노인을 위한 건강지키기
		▪취약계층을 위한 건강나누기
	2)안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리	▪검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리
		▪의료·약물관리로 안심건강 누리기
		▪감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기
	3)생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상	▪안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기
		▪생명존중 문화조성
▪마음두드림 정신건강증진		
나. 지역보건 전달 체계구축 및 활성화	1)주민참여형 지역사회 자원 협력 거버넌스 구축	▪마음키움 아동청소년 정신건강지키기
		▪강동구 친환경 건강증진 거버넌스구축
		▪주민주도조직 활성화를 통한 역량강화
		▪보건-복지 통합연계 활성화
	2)지역보건 전달체계 개선	▪지역사회 내외적 자원 파트너십 구축
▪수요자 중심의 지역보건서비스 전달체계개선		
다. 지역보건기관 자원재정비	1)조직효율화를 위한 계획수립과 실행	▪보건교육 표준전달체계 구축
		▪경쟁력 강화를 위한 물리적 조직개편
		▪중점·확대사업 위주의 시설·장비확충
		▪적절한 예산배분과 집행효율성 제고

### 3. 주요 성과목표

<표 23> 중장기 추진과제의 주요 성과목표

추진 분야	사업명	주요 지표명	현재 현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치	
가. 지역 주민 건강향상을 위한 지역보건서비스	모자보건	임산부교육 프로그램 만족도(%)	93.6	90	92	92	94	
		신생아 청각선별검사율(%)	72.2	70	75	75	80	
	건강가꾸기	§산출근거: 모성대상 및 영유아대상 사업지표 중 주력 사업의 대표지표로 선정. 임산부교육프로그램 만족도는 현행 90% 이상의 지표값을 지속적으로 유지하면서 느린 증가를 하도록 목표로 삼음. 신생아 청각선별검사율은 현행 72%에서 최종 80%에 달성하는 과정상의 목표로 설정함						
		구강	5세 유치우식경험률(%)	51.5	50.5	50.0	49.5	49.0
			5세 우식유병률(%)	31.7	30.7	30.2	29.7	29.2
			5세 우식경험유치지수(개)	1.84	2.3	2.3	2.3	2.3
	§산출근거: 만 5세 아동 구강지표로 HP2020 목표에 맞추어 설정하였고 최근 5년간 감소추세로 5세 유치우식경험률과 5세 우식유병률은 가장낮은 2013년 수준에서 해마다 0.5%씩 감소시키는 것을 목표로 함							
	건강키우기	학교	다부문간 협력체계구축 개소수(개소)	7	10	10	12	12
		구강보건	12세 영구치 우식 경험률(%)	61.5	61.9	62.6	63.3	59.8
		§산출근거: 건강한 학교 만들기 지표는 연차적으로 2~3개소 씩 증가하는 것으로 설정함. 구강보건지표는 과거 지표 증감을 고려하여 연차별로 0.7% 씩 증가하도록 설정함						
건강자키기	입원리	국가암 검진 수검율(%)	30.1	32	33	34	35	
	§산출근거: 현재 국가암 검진 수검율에서 연간 1%씩 증가하도록 목표를 설정함							
	심뇌혈관	대사증후군 인지율(%)	38.8	40.8	41.8	42.8	43.8	
		대사증후군 위험요인 1개이상 개선율 (적극적상담군+동기부여상담군AB군) 추가	36.3	39	40	41	42	
		고혈압관리교육이수율(%)	20.5	30.9	31.9	32.9	33.9	
		당뇨병관리교육이수율(%)	22.0	43.9	44.1	44.3	44.5	
		건강검진사후관리 등록비율(%)	3.9	5.9	6.9	7.9	8.9	
	§산출근거: 주요 만성질환(고혈압, 당뇨)의 교육이수율은 2011년의 50% 대의 수준으로 복귀하고자 초년도 목표를 40% 정도로 높게 설정하고 이후 점진적으로 증가하고자 하였음. 고혈압관리 교육이수율과 대사증후군인지는 매년 1%, 당뇨병관리교육이수율은 매년 0.2%의 증가하는 것을 목표로 함							
	건강100세 상담센터	건강동아리 활동센터수(개소)	11	14	15	16	16	
		주민스스로 계획서 작성가능한 센터수(개소)	0	2	5	10	16	
대사증후군 등록율 (%추정인구 89,680명 기준)		15.5%	15.9%	16.1%	16.3%	16.5%		
§산출근거: 건강100세상담센터의 총 개소수인 16개소를 최종 달성으로 하여 점진적으로 늘리는 것을 목표로 함								
성인지대사	성분리 대사증후군관리대상자 관리 통계자료	-	생산	생산	생산	생산		
§산출근거: 성인지적 대사증후군 관리를 위해 관련 통계자료를 매년 생산하는 것을 목표로 함								
금연 절주	금연 및 절주 홍보관 운영 횟수(회)	9	10	12	14	16		
	고위험음주율(%)	17.6	17.2	16.9	16.6	16.3		
§산출근거: 최근 5년간 가장 낮은 2013년 수준에서 해마다 1.9%씩 감소하는 것을 목표로 함. HP2020 목표인 18%기준								
신체활동	중등도 이상 운동실천율(%)	19.9	20.4%	20.9%	21.4%	21.9%		
	걷기실천율(%)	49.0	49.5%	50.0%	50.5%	51.0%		

추진 분야	사업명	주요 지표명	현재 현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치		
건강 나누기	§산출근거: 최근 5년간 가장 낮은 2013년 수준에서 해마다 0.8%씩 증가하는 것을 목표로 함. HP2020 목표인 20% 기준		구강	점심식사 후 칫솔질 실천율(%)	55.9	60.5	61.5	62.5	63.5
				구강검진 수진율(%)	43.0	44.0	44.5	45.0	45.5
	§산출근거: 2013년 수준에서 점심식사 후 칫솔질 실천율은 해마다 1.0%씩 향상시키는 것을 목표로 하였고, 구강검진 수진율은 해마다 0.5%씩 향상시키는 것을 목표로 함								
	치매	치매유병율(%)	9.2	9.7	9.9	10.1	10.3		
	§산출근거: 2012년부터 2018년의 치매유병율이 평균 0.21% 증가되는 것으로 나타나 평균 증가율을 약 0.2%로 낮추는 것을 목표로 함								
	방문	취약계층 방문간호 대상자수(명)	150	176	193	212	233		
		취약계층 다문화가정 관리율(%)	6	7	8	9	10		
		보건 복지 통합관리 틀 위한 보건소 내외 연계(건)	3,000	3,300	3,400	3,500	3,600		
	§산출근거: 취약계층 관리대상자수는 연간 200명씩 늘리고, 다문화가정 관리율은 낮은 증가율을 감안하여 1%로 상승폭을 설정함. 보건-복지 통합관리건수는 해마다 100건씩 늘리는 것으로 목표를 삼음								
	진료사업	진료후 만성질환자 타사업연계인원수(명)	1,200	1,400	1,980	2,161	2,284		
	지역사회재활	장애인 재활치료율(%)	0.3	0.6	0.8	1.0	1.2		
	건강검진사업	건강보험공단 일반검진 수검률(%)	71.0	73.0	74.0	75.0	76.0		
		의료급여 일반 건강검진 수검률(%)	47.0	49.0	50.0	51.0	52.0		
		의료급여 영유아 건강검진 수검률(%)	62.4	64.0	65.0	66.0	67.0		
	§산출근거: 급격히 증가하기 어려운 취약계층 대상 검진수검 추세를 고려하여 연간 1~2%씩 증가하는 것을 목표로 함								
의약무	의약업소 자율점검참여율(%)	96	96	96	96	96			
응급의료체계	응급의료센터 관리율(%)	100	100	100	100	100			
식품위생	식중독 중점관리업소 지도 점검수(개소)	260	260	260	260	260			
	음식문화개선 실천업소 동참수(개소)	600	625	650	675	700			
공중위생	공중위생업소 지도관리율(%) 전체업소수 대비	50%이상	50%이상	50%이상	50%이상	50%이상			
감염병예방	감염병 예방을 위한 예방접종률(%)	86	87	88	89	90			
§산출근거: 현재 높은 지표값을 현행유지 하는 것을 목표로 설정함. 공중위생업소 지도관리율의 경우 업소의 폐업 등으로 총수의 변화가 있어 연간 목표를 50%이상으로 설정함									
생명 존중	정신보건	4회이상 대면상담 또는 집단프로그램 제공 대상자수(명)	80	100	150	180	220		
	자살예방	자살예방 게이트키퍼 양성인원 수(명)	1,450	1,500	1,550	1,600	1,650		
	§산출근거: 정신질환 관리의 질적측면에서 집중관리 인원수를 지표로 삼고, 연간 30명씩 늘려가는 것을 목표로 함. 자살예방의 경우 근거리에서 관리할 수 있는 게이트키퍼의 양성수를 50명씩 늘리는 것을 목표로 함								
나. 전담 체계 활성화	주민 참여형 협력거버넌스 구축	친환경 건강증진 거버넌스	도시농업 연계활동 참가자대비 참여율(%)	-	20	40	60	70	
		보건-복지네트워크활성화	재가관리사 연계활동율(%)	-	20	40	60	70	
		주민주도조직 역량강화	건강100세 운영동아리 지속운영율(%)	-	20	40	60	70	
	전담체계 개선	보건교육표준화	만성질환 표준교육안의 활용율(%)	-	20	30	50	60	
	§산출근거: 각 세부사업의 성과를 측정할 수 있는 지표로 참여율과 활동율, 활용율을 선정함. 최초년도 목표를 20%로 삼고 연간 2~30%씩 추가 달성하는 것을 목표로 함								

추진 분야		사업명	주요 지표명	현재 현황	2015 목표치	2016 목표치	2017 목표치	2018 목표치
다. 자원 재정비	조직효 율화	조직	지역보건기관 적정인력산정	-	적용	실행	실행	실행
		시설 및 장비	지역보건기관 시설 및 장비목록 점검 및 보수계획 실행	-	적용	실행	실행	실행
		예산	예산 분배구조 개선안 도출	-	적용	실행	실행	실행
	§산출근거: 각 세부사업의 실행을 목표지표로 선정함							

## IV. 중장기 추진과제



## IV. 중장기 추진과제

### 1. 추진분야별 중장기 추진과제

#### 가. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건 서비스

##### 1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고

###### □ 현황

- 2013년 대상자 중심의 효율적인 보건서비스 제공을 위해 ‘통합건강증진 사업(이하 통합사업)’이 도입되어 생애주기대상자별 접근기반을 마련함
  - 사업추진 과정에서 어려운 점에도 불구하고 대상자 중심의 서비스를 제공해야 한다는 사업공감대가 제공자와 수혜자 간에 점차 형성됨
  - 우리구의 특성과 수요에 부합하는 차별화된 서비스를 자율적으로 실시함으로써 지역주민의 보건사업 체감도 향상시키는데 기여함
- 통합건강증진 서비스제공 분위기를 조성하고 대상자의 편의를 도모하는 일차적 목적을 확고히 하면서 이를 토대로 지역주민의 평생건강관리가 가능할 수 있도록 기반을 확충하는 과정이 향후 필요함
  - 현재 통합사업을 통해 지역주민의 건강수준이 얼마나 향상되었는가를 판단하기에는 충분한 시간이 흐르지 않았음. 현재의 사업을 지속해 나가면서 장기적으로 건강수준이 현재보다 더 나아질 수 있도록 다각도로 모색하는 과정이 필요함

###### □ 제6기의 사업전략

- 인구집단의 건강수준 향상을 위한 접근
  - 목표 : 지역주민의 자발적인 건강생활습관 실천률을 향상
  - 전략 : ‘13년 유지했던 대상자모듬별 사업진행형태를 유지함
    - 대상집단별 4개 모듬 : 건강가꾸기(영유아·모성), 건강키우기(아동·청소년), 건강지키기(성인·노인), 건강나누기(취약계층)

○ 개인별 건강수준 향상을 위한 전략

- 목표 : 건강위험요인에 대한 적극적 예방관리로 만성질환 유병율을 감소

□ 제6기의 주요내용

○ 영유아·모성을 위한 건강가꾸기

세부사업분야	활동전략	사업내용
임산부, 모자보건	<ul style="list-style-type: none"> <li>표준화된 산모 및 신생아 관리</li> <li>임산부 산전·산후 건강관리 지원</li> <li>고위험 임산부의 효율적인 관리 방안</li> <li>가정방문을 통한 취약계층 접근성 강화</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부 산전검사 및 스크리닝, 상담, 교육 실시</li> <li>철분제, 엽산제 지원 및 모유수유클리닉 운영</li> <li>산전·후 우울증관리, 자조모임 실시, 의료비 지원</li> <li>다문화가정 방문지도사 교육</li> </ul>
영양 (영양플러스)	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층 대상 영양 역량강화</li> <li>영양위험평가 및 참여기회 제공</li> <li>임산부 및 영유아 영양관리 거버넌스 구축</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>영양교육, 가정방문 영양지도</li> <li>영양위험 평가 및 자조모임을 통한 영양관리 실시</li> <li>관내 병의원연계 영양위험요인 보유 영유아 관리</li> </ul>
흡연·음주 예방관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부 대상 금연, 절주인식 개선</li> <li>보건소 등록 임산부에 대한 흡연 및 간접흡연 예방 관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>간접흡연제로 교육 및 홍보물 배부</li> <li>임산부 흡연 예방교육(등록 임산부의 10%이상)</li> </ul>
구강	<ul style="list-style-type: none"> <li>구강건강관리 인식 개선</li> <li>불소도포 및 예방관리 역량강화</li> <li>보육교사 대상 역량강화</li> <li>우식유치율이 높은 취약동의 중점 관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>구강검진 및 지역사회모니터링</li> <li>구강보건교육</li> <li>불소도포 및 구강질환예방</li> <li>강일동, 길동 등 취약동 불소도포 및 집중예방관리</li> </ul>

○ 아동·청소년을 위한 건강키우기

세부사업분야	활동전략	사업내용
영양관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층 아동에 대한 올바른 식습관을 형성하고 인구집단 특성에 따른 영양격차 최소화</li> <li>아동기 저염섭취 생활화 환경조성 및 건강식생활 유도</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강 과일바구니 지원사업</li> <li>어린이 미각(나트륨 저감화) 교육·홍보</li> <li>저나트륨 건강학교 운영</li> <li>어린이급식관리지원센터 운영</li> </ul>
신체활동	<ul style="list-style-type: none"> <li>어린이의 신체활동 실천습관을 조기에 형성하도록 유도</li> <li>생활터별 접근(학교, 지역아동센터)</li> <li>건강리더 활용을 통한 신체활동 생활화</li> <li>흥미유발과 다양하고 효율적인 프로그램 운영</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>보육시설별 신체활동 늘리기 주도적 프로그램 활동 지원</li> <li>초등학교 뉴 스포츠 기구지원</li> <li>건강리더(보육교사) 교육 및 간담회</li> </ul>
흡연·음주예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>사전적 흡연·음주예방을 위한 집중홍보</li> <li>청소년 흡연율 감소를 위한 금연실천 및 정서적 지지제공</li> <li>청소년 흡연·음주 경험률 감소를 위한 예</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>청소년 흡연·음주 예방교육 및 홍보</li> <li>흡연자 토요 흡연예방 교실운영</li> <li>간접흡연제로 홍보 및 절주 캠페인</li> <li>주류판매업소 불법 판매행위 모니터링</li> </ul>

세부사업분야	활동전략	사업내용
	방적 환경조성	•금연문화정착을 위한 금연벨 설치
구강예방관리	•표준화된 교육 홍보자료 활용 •불소도포 시행 횟수 및 대상연령을 단계적으로 증가 •보건(보육)교사 역량강화 •지역사회모니터링 및 구강건강 실태조사	•리플렛, 홈페이지 등을 통한 주민홍보 •불소도포 및 구강질환예방관리 •보건교사 대상 구강보건교육 실시 •구강검진 및 구강건강 지표 생성
아토피·천식 예방	•유병률이 가장 높은 12세 이하 집단의 학교 중심 집중관리 •지역사회 알레르기질환 예방관리 역량강화 •어린이 대상 체험프로그램 발굴	•아토피 안심학교 운영 •지역사회 알레르기질환 예방관리교육 및 홍보 •건강캠프, 인형극, 체험실 운영

○ 성인·노인을 위한 건강지키기

세부사업분야	활동전략	사업내용
금연	•사업장 연계로 금연시도·실천율 제고 •추구관리 강화를 통한 6개월 금연성공율 향상 •금연구역 홍보 및 간접흡연 없는 환경조성 •현재흡연율이 높은 지역 집중관리	•담배 연기 없는 건강직장터 만들기 •지속적인 금연상담을 통한 중도탈락자 관리 •금연구역 이행실태 점검 및 단속 •담배연기 없는 건강동네 만들기 집중 홍보
절주	•음주 대처능력·폐해 심각성 교육률·홍보를 향상 •금주지역에서의 음주행위 단속 및 금주환경조성 •고위험 음주자 연계기관 의뢰 강화 •고위험음주율이 높은 지역 집중관리를 통한 건전 음주문화 조성	•음주사고 없는 건강직장터 만들기 •금주공원 지킴이 활동 •관내 알코올 상담기관 연계관리 •음주사고 없는 건강동네 만들기(강일동, 천호1동, 성내2동) 집중 홍보
신체활동	•신체활동 향상을 위한 생활터(사업장 경로당) 접근 •지역주민 일상생활 활동성 제고를 위한 환경조성 •걷기 미실천율 높은 취약동 중점 관리	•체력측정 및 맞춤형운동 처방 •신체활동 리더 양성, 취약동 걷기동아리 운영 •걷기, 계단오르기 등 홍보 캠페인 실시
영양	•나트륨섭취 감소에 대한 인식개선 및 환경 조성 •만성질환관리 영양교육 등을 통한 영양교육 및 상담 수혜율 7.5%로 증가 •영양에 취약한 어르신 집중 영양관리	•홍보 및 캠페인 실시 •저염실천 급식소 및 음식점 지정운영 •나(Na)를 알기 영양교육 •만성질환관리(당뇨병 등)를 위한 영양상담 및 교육 •취약동 뇌혈관 및 심혈관질환 예방교육 •경로당 어르신 건강식생활 교육
구강	•표준화된 교육 홍보자료 활용 •동 단위 건강100세 상담센터 이용 등록자를 대상으로 구강건강관리 사업 추진	•리플렛, 홈페이지 등을 통한 주민홍보 •구강검진, 교육, 상담을 통한 구강실태조사 및 구강행태개선
심뇌혈관예방 관리	•지역사회 홍보 및 캠페인을 통해 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 예방관리 인지도를 높이고 환자 조기발견 및 조기치료 유도	•대중매체를 통한 기고, 리플렛홍보자료 제작 배부 •중앙개발홍보동영상 활용, SMS 문자 홍보등 •내혈관숫자알기 캠페인과 지역행사시 심뇌혈

세부사업분야	활동전략	사업내용
	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자에 따른 교육 및 상담 서비스로 질환자 자가관리 및 지속치료를 높이고 고혈압, 당뇨병 교육이수율 향상</li> </ul>	<p>관예방관리 홍보캠페인 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>만성질환예방관리 건강강좌 실시</li> <li>고혈압, 당뇨 질환자 상설교실 운영</li> <li>건강100세상담센터, 내과진료실, 방문건강관리, 건강검진사후관리등 대상자별 건강상담 제공</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>성인지관점의 복부비만방지 홍보를 통한 성인 여성의 대사증후군 인지율, 걷기실천율향상과 50대 여성의 비만 인지율, 체중조절시도율 향상</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>복부비만방지 캠페인 및 환경조성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아파트, 약국, 미용실, 직장터등에 복부출자 거치 및 캠페인 실시</li> </ul> </li> <li>상설프로그램운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 오락스쿨, 라인따라라인만들기 교실등</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>심뇌혈관질환예방관리 체계구축을 위한 주민 참여 활동 및 건강환경 조성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>주민조직 활동 활성화 및 역량강화 교육</li> <li>자발적 건강동아리 및 만성질환자 자조모임 운영</li> <li>지역사회 활동강화 및 부문간 협력</li> <li>주민참여 및 만성질환관리사업 평가 용역</li> <li>U-health 기기 이용 자가관리</li> <li>건강100세 상담센터 이용자 등록관리</li> <li>대사증후군 관리센터 이용자 등록관리</li> </ul>

치매예방관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>조기검진을 향상을 위한 인식개선 강화</li> </ul> <p>고위험군을 대상으로 중점조기검진 추진</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>사용자에 맞춘 교육 프로그램 개발</li> <li>주민 유동지중 지역의 정기 홍보 및 지역행사, 캠페인</li> <li>60세 이상 노인관련 시설 및 차매관련시설 홍보</li> <li>75세 독거노인 중점 선별 검진 시행</li> <li>대상자 상태에 따른 맞춤형 선별검진 시행</li> <li>고위험 대상자를 중점으로 one-stop 검진 시행</li> <li>관내 물적, 인적 자원 연계를 통한 원인확진 검사 진행</li> </ul>
--------	--	---

○ 취약계층을 위한 건강나누기

세부사업분야	활동전략	사업내용
취약계층 건강생활실천	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강검진결과 사후관리 상담 및 연계를 통한 건강생활실천 유도</li> <li>건강행태개선을 위한 보건소 내외 자원 연계</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강검진결과 거동이 가능한 건강위험요인 대상자 건강100세 상담센터 건강교실 연계</li> <li>건강검진결과 거동이 불편한 건강위험요인 대상자 직접 방문관리</li> <li>절주프로그램, 알코올 상담 연계</li> <li>임산부,영유아, 다문화가족 연계</li> </ul>
방문대상 고위험군 집중관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층이 밀집되어 있는 고위험군 지역 집중관리</li> <li>취약계층 고위험 허약노인 허약예방 중재 프로그램 운영</li> <li>취약계층 만성질환자 자가건강관리능력 향상</li> <li>만성질환자 합병증 예방위해 지역사회자원 연계를 통한 지속적 관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층이 밀집되어 있는 천호2동 지역 담당간호사 추가배치로 집중건강관리 실시</li> <li>독거노인의 허약예방관리를 위한 1:1 집중사례관리</li> <li>대상자 집중사례관리 및 방문진료</li> <li>조절되지 않는 만성질환자 합병증 예방을 위한 1:1 맞춤 교육</li> <li>거동가능자 고혈압당뇨환자교실 연계</li> </ul>

세부사업분야	활동전략	사업내용
지역사회 연계 및 협력	<ul style="list-style-type: none"> <li>•보건소 내외자원 연계 통합관리 서비스 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•사회복지과 연계 의료급여 사례관리</li> <li>•노인장기요양보험 등급외 판정자 연계 건강관리</li> <li>•동 복지네트워크 및 통합사례관리</li> <li>•주거환경(집수리)개선 연계</li> </ul>
지역사회중심 재활관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>•지역사회 인적, 물적 자원을 활용하여 재활서비스 체계 구축</li> <li>•장애인 재활치료 및 지역의료기관연계 재활상담 추진</li> <li>•장애인 자모모임을 통해 사회 참여 활성화</li> <li>•지역사회중심 협력체계 구성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•장애인 재활치료, 건강검진</li> <li>•지역의료기관연계 장애인 재활상담</li> <li>•장애인 자조관리 모임, 장애인 가족지지 교육</li> <li>•장애인 2차 장애발생예방 교육</li> <li>•지역사회중심 재활협의체 구성 및 활동</li> </ul>

□ 기대효과

- 생애주기대상자별 서비스 통합접근과 다학제적 협력을 통한 서비스제공을 통해 구민건강수준과 지표의 향상을 기대함

## 2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리

### □ 제6기의 주요내용

○ 안전한 보건의료환경을 만들고 질병예방을 관리하는 추진과제의 세부사업 계획에 따른 활동전략과 사업내용은 다음과 같음

#### ○ 검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리

세부사업분야	활동전략	사업내용
진료사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만족도 높은 대민진료서비스의 제공</li> <li>• 진료후 서비스 연속성 확보</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만성질환관리를 위한 타사업과 연계</li> <li>• 서비스 이용자에 대한 지역사회모니터링 실시</li> </ul>
검진사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약계층 및 전구민의 질병조기발견과 예방을 통한 자가건강관리능력향상</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 암예방교육 실시</li> <li>• 자원연계, 매체활용등을 통한 홍보</li> </ul>
재활	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 장애인재활의 활성화</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사전사후 평가를 통한 관리</li> <li>• 재활전문의 상담 연계</li> </ul>

#### ○ 의료·약물관리로 안심건강 누리기

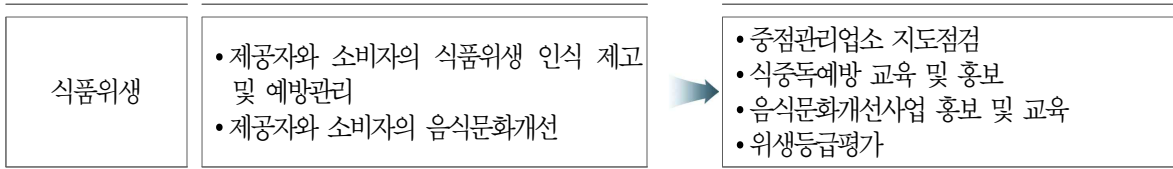
세부사업분야	활동전략	사업내용
의약무	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료관련 기관 및 인력의 종합적인 질관리</li> <li>• 응급상황에 대한 대처능력 강화</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의약업소 자율점검실시</li> <li>• 전 주민대상 CPR 및 AED 활용교육</li> </ul>
약무	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 약물오남용 및 의약품안전관리 인식확산</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 약물오남용 및 의약품안전관리 교육 및 홍보</li> </ul>

#### ○ 감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기

세부사업분야	활동전략	사업내용
감염병	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주민집단 감염병 발생예방과 확산방지</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 예방접종 및 조기발견을 통한 사전관리</li> <li>• 감시체계 구축 등 감염병대응 인프라 강화</li> <li>• 감염예방 인식변화를 위한 교육 및 홍보</li> </ul>

#### ○ 안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기

세부사업분야	활동전략	사업내용
공중위생	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공중위생문화의 확산 및 서비스제공자의 자율적관리 유도</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공중위생업소관리</li> <li>• 공중이용시설 실내공기질 측정관리</li> </ul>



□ 기대효과

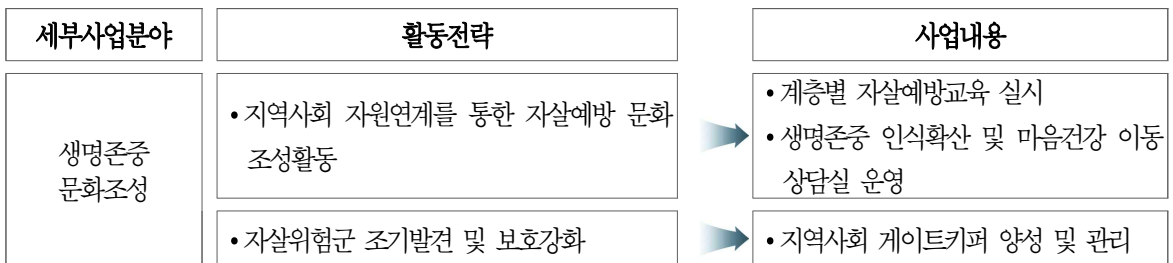
- 안전을 위협하는 보건의료환경의 요소들을 통제 및 관리하고 교육 및 홍보를 통한 인식제고를 통해 건강수준 향상을 기대함

3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상

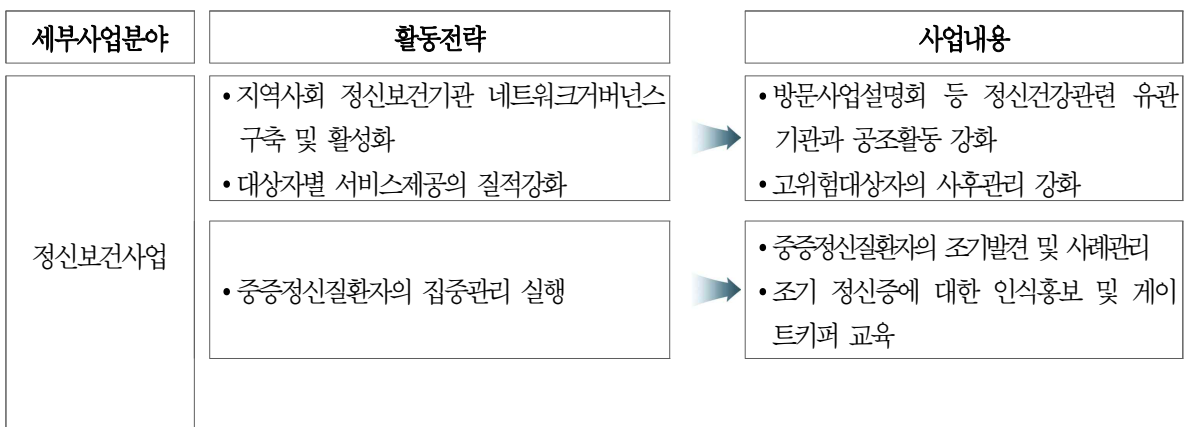
□ 6기의 주요내용

- 생명존중 인식 확산을 통하여 주민 정신건강수준을 향상시키기 위한 세부사업과 그 내용은 다음과 같음

○ 생명존중 문화조성



○ 마음두드림 정신건강증진(정신보건사업)



	<ul style="list-style-type: none"> <li>알코올 중독 집중관리 및 고위험 음주에 대한 예방활동 강화</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>알코올 중독에 대한 정보제공 등으로 조기발견 및 사례관리진행</li> <li>중독자 자조모임 강동 AI-Anon 그룹과 연계한 회복활동지원</li> </ul>
--	--	---

○ 마음키움 아동청소년 정신건강지킴이

세부사업분야	활동전략	사업내용
아동청소년 정신건강지킴이	<ul style="list-style-type: none"> <li>정신건강관리가 필요한 대상에 대한 적극적인 조기발견 및 관리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역 유관기관과의 협업을 통해 정신건강 위험군 선별을 위한 스크리닝 실시</li> <li>등록 아동청소년에 대한 개별관리 서비스 제공</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>학생정신건강예방 및 아동 청소년 정신건강에 대한 인식개선 활동</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 학부모대상 통신문 및 소책자 배포</li> <li>지역사회 내 정신건강 편견 및 인식개선 캠페인 진행</li> </ul>

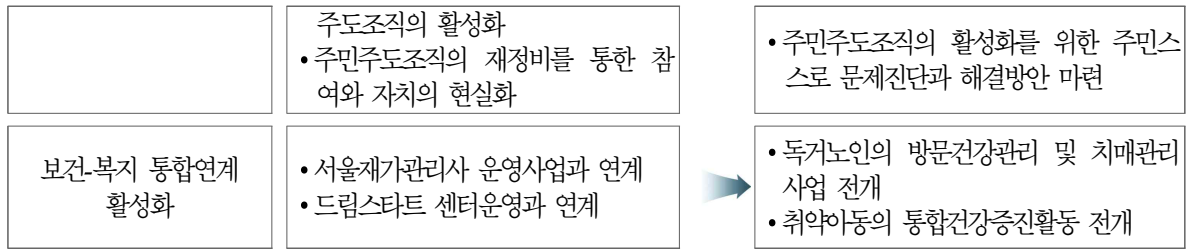
## 나. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

### 1) 주민참여형 지역사회 자원협력 거버넌스 구축

#### □ 제6기의 주요내용

- 주민참여형 지역사회 자원협력 거버넌스 구축을 위한 세부사업계획은 다음과 같음

세부사업분야	활동전략	사업내용
강동구 친환경 건강증진 거버넌스 구축 (건강100세상담센터, 건강한학교)	<ul style="list-style-type: none"> <li>강동구의 특화분야인 도시농업과 도심자연환경을 건강증진과 연계</li> <li>다부문의 지역자원과 협력하여 만성질환예방관리 및 건강한 학교 만들기를 진행</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강100세 상담센터와 주민건강위원회를 중심으로 한 동단위 건강 거버넌스 구축</li> <li>전통시장과 마을공동체를 통한 지역 건강인프라의 확장</li> </ul>
지역사회 내 외적 자원 파트너십강화 (참여형 건강시장만들기)	<ul style="list-style-type: none"> <li>보건의료 관련기관 및 조직간의 지속가능한 파트너십 체계수립</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>길동전통시장의 마을공동체(건강공동체) 만들기를 통한 지역사회의 건강인프라 확장</li> </ul>
주민주도조직 활성화를 통한 역량강화	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강100세 상담센터와 주민건강위원회를 중심으로 한 동단위 건강</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>주민주도적 건강증진활동의 기획유도</li> <li>주민의견 수렴창구의 확장</li> </ul>



□ 기대효과

- 지역보건의료의 내부자원과 외부자원이 과거와 현재 파트너십이 활성화되고, 진정한 주민참여형 주민주도조직으로 내실화될 것을 기대함

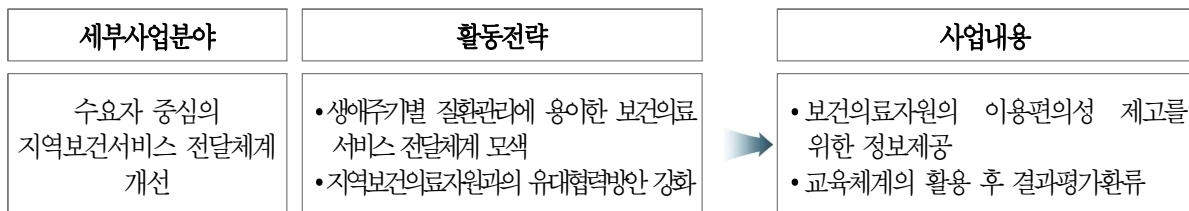
2) 지역보건 전달체계 개선

□ 현황

- 지역보건의료의 전달체계의 현실
  - 우리나라 보건의료서비스 전달체계는 진료부문에서 전문성, 중증도, 병상수 등 자원보유량에 따라 1차, 2차, 3차 의료기관으로 구분하고 있음
  - 그러나, 실제로 공공의료기관이 민간에 턱없이 모자랄 만큼 공급된 현실에서 의료공공성 확보를 위한 효율적인 국가보건의료서비스 전달체계는 원활하지 못함
  - 자치구 등 지역에서도 이와 같은 현상은 마찬가지이며, 실질적으로 거의 유일무이한 공공보건의료기관인 보건소에서 주체적으로 관할할 수 있는 보건서비스 전달체계의 중요분야는 ‘보건교육’ 임
  - 따라서, 지역보건전달체계 개선의 일환으로 관내 ‘보건교육’ 전달체계를 표준화 하고 재정립하는 과제를 중장기 전략으로 선정하였음

□ 제6기의 주요내용

- 지역보건 전달체계 개선을 위한 세부사업계획은 다음과 같음



	•교육안 활용도 극대화를 위한 협업체계구 성	
만성질환(주제별) 보건교육체계 표준화	•기존 교육자료의 활용을 통해 교육 안개발의 효율성 도모 •교육수요자 요구도와 활용성 강화	•수요자 중심의 교육내용구성 •관내 보건교육 제공기관들간의 자원 공유등으로 표준화 강화
생애주기 대상자별 보건교육체계 표준화	•기존 교육자료의 활용을 통해 교육 안개발의 효율성 도모 •교육수요자 요구도와 활용성 강화	•수요자 중심의 교육내용구성 •관내 보건교육 제공기관들간의 자원 공유등으로 표준화 강화

□ 기대효과

- 교육수요자 중심의 내실있는 교육과정편성과 관내 유관기관 등 지역네트  
워크의 협력을 통해 통일성 있는 강동구 보건교육체계수립을 기대함

## 다. 지역보건기관 자원 재정비

### 1) 조직효율화를 위한 계획수립과 실행

□ 6기의 주요내용

- 조직효율화를 위한 계획수립과 실행을 위한 세부사업계획은 다음과 같음

세부사업분야	활동전략	사업내용
조직경쟁력 강화를 위한 물리적 조직 개편	•과학적인 조직진단을 통해 최적의 조직구성과 인력개선안 도출	•조직의 기능분류체계 작성 •적정인력의 산정
중점 및 확대 사업 위주 의 시설 및 장비 확충	•시설장비의 현수준을 토대로 목적 에 따른 수요 도출	•수요목적에 따른 실행계획 수립
적절한 예산배분과 집행의 효율성제고	•예산확충을 위한 정책활동 실시	•적정예산배분을 위한 기준마련 •예산집행의 효율성제고방안 마련

□ 기대효과

- 조직, 인력, 시설장비에 대한 종합계획의 수립을 통해 보건소내부 자원재  
정비로 운영의 효율화를 도모함

## V. 세부사업계획



## V. 세부사업계획

### 1. 지역주민 건강향상을 위한 지역보건서비스

#### 가. 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																												
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 모자보건사업																																												
추진 배경	<p><input type="checkbox"/> 모성사망비 증가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2012년 우리나라의 모성사망비는 9.9명으로 OECD 평균(9.2명)보다 높음 : 15.7명('10) → 17.2명('11) → 9.9명('12))</li> <li>○ 35세 이상 고령산모 구성비 증가 : 17.1%('10) → 18.7%('12)</li> <li>○ 평균 출산연령 : 31.26('10) → 31.62('12)</li> <li>○ 미숙아 발생률 증가</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>2009년</td> <td>2010년</td> <td>2011년</td> <td>2012년</td> </tr> <tr> <td>저체중 출생아(%)</td> <td>4.9</td> <td>5.0</td> <td>5.2</td> <td>5.3</td> </tr> <tr> <td>37주 미만 출생아(%)</td> <td>5.7</td> <td>5.9</td> <td>6.0</td> <td>6.3</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">자료 : 통계청 「인구동향조사」</p> <p><input type="checkbox"/> 고위험 임신부의 등록률 증가</p> <p style="text-align: right;">(단위:명)</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>2010년</td> <td>2011년</td> <td>2012년</td> <td>2013년</td> <td>2014년 7월</td> </tr> <tr> <td>임산부 등록수</td> <td>3,208</td> <td>3,320</td> <td>3,514</td> <td>3,389</td> <td>2,393</td> </tr> <tr> <td>고위험임산부</td> <td>693</td> <td>1,271</td> <td>1,285</td> <td>1,405</td> <td>1,235</td> </tr> <tr> <td>고위험임산부 등록률(%)</td> <td>21.6</td> <td>38.3</td> <td>36.6</td> <td>41.5</td> <td>51.6</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 국가예방접종 지원사업에 따른 업무개편의 필요성 대두</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고위험 임신부의 효율적인 관리방안 모색</li> <li>○ 주민요구에 따른 프로그램 개설 및 확대운영으로 차별화된 프로그램 운영</li> </ul>							2009년	2010년	2011년	2012년	저체중 출생아(%)	4.9	5.0	5.2	5.3	37주 미만 출생아(%)	5.7	5.9	6.0	6.3		2010년	2011년	2012년	2013년	2014년 7월	임산부 등록수	3,208	3,320	3,514	3,389	2,393	고위험임산부	693	1,271	1,285	1,405	1,235	고위험임산부 등록률(%)	21.6	38.3	36.6	41.5	51.6
	2009년	2010년	2011년	2012년																																									
저체중 출생아(%)	4.9	5.0	5.2	5.3																																									
37주 미만 출생아(%)	5.7	5.9	6.0	6.3																																									
	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년 7월																																								
임산부 등록수	3,208	3,320	3,514	3,389	2,393																																								
고위험임산부	693	1,271	1,285	1,405	1,235																																								
고위험임산부 등록률(%)	21.6	38.3	36.6	41.5	51.6																																								
구분	연도	2015	2016	2017	2018	산출근거																																							
사업 목표	모성사망비 감소(명, 십만명당)	13	12	12	11	HP2020목표 9명																																							
	제왕절개 분만비율(%)	41	40	40	40	HP2020목표 30%, 건강보험심사평가원																																							
	6개월이상 완전 모유수유율(%)	58	59	59	59	HP2020목표60%, 자체조사																																							
	임산부 등록관리율(%)	80	80	83	83	모자보건실적보고																																							
	임산부교육 프로그램 만족도(%)	90	92	92	94	만족도 90%이상, 결과보고																																							
신생아 청각선별검사율(%)	70	75	75	80	결과보고																																								
주요 내용	<p><b>1. 임신부 건강관리</b></p> <p><input type="checkbox"/> 임신부 서비스 체계도</p> <table border="1"> <tr> <td>관내 병원</td> <td>보건소</td> <td>임산부</td> </tr> <tr> <td>임산부 신고</td> <td>                     임신부 등록                      표준화된 산전관리 서비스 제공                      임신부 프로그램 운영                      임신부·영유아 가정방문                 </td> <td>보건소 방문</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 임신주수별 표준화된 산전관리 서비스 제공</p> <table border="1"> <tr> <td>임산주수</td> <td>검사 및 스크리닝</td> <td>상담 및 교육</td> </tr> <tr> <td>6~8주</td> <td>·임신반응검사 ·체중, 혈압측정, 엽산제 제공</td> <td>·임신 중 영양, 운동, 입덧, 위험증후 등</td> </tr> </table>						관내 병원	보건소	임산부	임산부 신고	임신부 등록 표준화된 산전관리 서비스 제공 임신부 프로그램 운영 임신부·영유아 가정방문	보건소 방문	임산주수	검사 및 스크리닝	상담 및 교육	6~8주	·임신반응검사 ·체중, 혈압측정, 엽산제 제공	·임신 중 영양, 운동, 입덧, 위험증후 등																											
	관내 병원	보건소	임산부																																										
임산부 신고	임신부 등록 표준화된 산전관리 서비스 제공 임신부 프로그램 운영 임신부·영유아 가정방문	보건소 방문																																											
임산주수	검사 및 스크리닝	상담 및 교육																																											
6~8주	·임신반응검사 ·체중, 혈압측정, 엽산제 제공	·임신 중 영양, 운동, 입덧, 위험증후 등																																											

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																										
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 모자보건사업																																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>임산주수</th> <th>검사 및 스크리닝</th> <th>상담 및 교육</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>·임신초기검사(혈액, 소변검사) ·산전 우울증 검사</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10~12주</td> <td>·체중, 혈압측정</td> <td>·태아크기, 임신의 생리적 변화 등</td> </tr> <tr> <td>16~18주</td> <td>·체중, 혈압측정, 초음파검사 ·철분제 처방, 기형아(트리플)검사</td> <td>·태동여부, 고위험임신 예방교육</td> </tr> <tr> <td>22주</td> <td>·체중, 혈압측정, 초음파 검사 ·산전 우울증 검사</td> <td>·검사결과 확인, 임신성당뇨설명</td> </tr> <tr> <td>24~28주</td> <td>·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·임신성 당뇨검사 ·철분제 처방, 구강검진 등</td> <td>·조기 진통에 대한 교육과 예방 태동 확인</td> </tr> <tr> <td>32~35주</td> <td>·체중,혈압측정, 초음파 ·철분제 처방</td> <td>·출산준비교실 ·신생아 청각선별검사 안내</td> </tr> <tr> <td>36주</td> <td>·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·철분제 처방, 청각쿠폰 발급</td> <td>·분만후 산후관리, 피임 법 ·모유수유교실, 모유수유클리닉 안내</td> </tr> <tr> <td>출산 후 ~6주</td> <td>·산후 우울증 검사, 청각쿠폰 발급</td> <td>·영유아 건강검진 및 예방접종</td> </tr> </tbody> </table> <p> <input type="checkbox"/> 고위험 임신부 효율적인 관리방안  <input checked="" type="radio"/> 관내 산부인과와 연계시스템 구축  <input checked="" type="radio"/> 고위험 임신에 대한 인식 개선을 위한 노력  : 고위험 임신 예방 및 관리에 대한 내용 추가, 고위험군 임신부 자조모임 실시  <input type="checkbox"/> 임신부 교육 프로그램  : 예비부모클래스, 출산준비교실, 모유수유교실, 워킹맘 아카데미, 모유수유 클리닉 등  <input type="checkbox"/> 산모신생아도우미, 산후조리원 지도·감독 등 </p> <p><b>2. 임신부 영유아 가정방문 건강관리</b></p> <p> <input type="checkbox"/> 추진근거  <input checked="" type="radio"/> 모자보건법 제3조, 동법 제10조 「건강서울 36.5」 프로젝트(시장방침 제313호 2012.10.11.)  <input checked="" type="radio"/> 다문화가족지원법 제9조(산전·산후 건강관리 지원)  <input type="checkbox"/> 목적  <input checked="" type="radio"/> 모든 임신부 아동, 가족이 가족-서비스제공자의 파트너십을 바탕으로 개인과 지역사회 자원의 다양한 건강 결정요인에 개입하여 생명의 시작점부터 건강한 출발이 가능하도록 함  <input type="checkbox"/> 가정방문 건강관리 유형 </p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>보편방문</th> <th>지속방문</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등 록</td> <td>임산부 등록시 보편유형평가 실시로 보편/지속방문가구 구분</td> <td></td> </tr> <tr> <td>방문횟수</td> <td>1회</td> <td>25회</td> </tr> <tr> <td>방문시기</td> <td>출산 후 4~6주</td> <td>출산 전 3회, 생후 2년까지 22회</td> </tr> <tr> <td>방문대상</td> <td>자녀양육능력에 문제가 없는 가구</td> <td>다문화, 기초생활수급권자, 음주·흡연, 한부모 가정, 우울 등 자녀양육에 도움이 필요한 가구</td> </tr> </tbody> </table>	임산주수	검사 및 스크리닝	상담 및 교육		·임신초기검사(혈액, 소변검사) ·산전 우울증 검사		10~12주	·체중, 혈압측정	·태아크기, 임신의 생리적 변화 등	16~18주	·체중, 혈압측정, 초음파검사 ·철분제 처방, 기형아(트리플)검사	·태동여부, 고위험임신 예방교육	22주	·체중, 혈압측정, 초음파 검사 ·산전 우울증 검사	·검사결과 확인, 임신성당뇨설명	24~28주	·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·임신성 당뇨검사 ·철분제 처방, 구강검진 등	·조기 진통에 대한 교육과 예방 태동 확인	32~35주	·체중,혈압측정, 초음파 ·철분제 처방	·출산준비교실 ·신생아 청각선별검사 안내	36주	·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·철분제 처방, 청각쿠폰 발급	·분만후 산후관리, 피임 법 ·모유수유교실, 모유수유클리닉 안내	출산 후 ~6주	·산후 우울증 검사, 청각쿠폰 발급	·영유아 건강검진 및 예방접종		보편방문	지속방문	등 록	임산부 등록시 보편유형평가 실시로 보편/지속방문가구 구분		방문횟수	1회	25회	방문시기	출산 후 4~6주	출산 전 3회, 생후 2년까지 22회	방문대상	자녀양육능력에 문제가 없는 가구	다문화, 기초생활수급권자, 음주·흡연, 한부모 가정, 우울 등 자녀양육에 도움이 필요한 가구
임산주수	검사 및 스크리닝	상담 및 교육																																									
	·임신초기검사(혈액, 소변검사) ·산전 우울증 검사																																										
10~12주	·체중, 혈압측정	·태아크기, 임신의 생리적 변화 등																																									
16~18주	·체중, 혈압측정, 초음파검사 ·철분제 처방, 기형아(트리플)검사	·태동여부, 고위험임신 예방교육																																									
22주	·체중, 혈압측정, 초음파 검사 ·산전 우울증 검사	·검사결과 확인, 임신성당뇨설명																																									
24~28주	·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·임신성 당뇨검사 ·철분제 처방, 구강검진 등	·조기 진통에 대한 교육과 예방 태동 확인																																									
32~35주	·체중,혈압측정, 초음파 ·철분제 처방	·출산준비교실 ·신생아 청각선별검사 안내																																									
36주	·체중, 혈압 측정, 초음파 검사 ·철분제 처방, 청각쿠폰 발급	·분만후 산후관리, 피임 법 ·모유수유교실, 모유수유클리닉 안내																																									
출산 후 ~6주	·산후 우울증 검사, 청각쿠폰 발급	·영유아 건강검진 및 예방접종																																									
	보편방문	지속방문																																									
등 록	임산부 등록시 보편유형평가 실시로 보편/지속방문가구 구분																																										
방문횟수	1회	25회																																									
방문시기	출산 후 4~6주	출산 전 3회, 생후 2년까지 22회																																									
방문대상	자녀양육능력에 문제가 없는 가구	다문화, 기초생활수급권자, 음주·흡연, 한부모 가정, 우울 등 자녀양육에 도움이 필요한 가구																																									

관련 추진과제 가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고

사업명 영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 모자보건사업

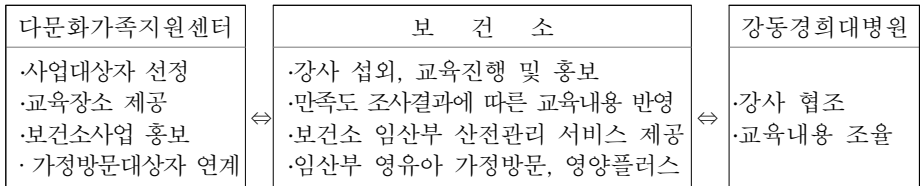
	보편방문	지속방문
방문내용	·신생아 및 산모건강관리 및 자녀양육에 필요한 서비스 제공 (복육, 수유, 잠재우기, 자녀와의 애착과정 등)	·보편방문 내용 ·자녀의 양육에 필요한 부모교육, 아버지 참여, 안전한 가정환경 등 부모의 양육능력향상
연 계	영양플러스, 아이돌보미, 건강가정지원센터, 다문화가족지원센터, 정신보건센터, 의료비지원, 강동어린이회관 등	
그룹활동	모유수유, 베이비마사지, 또래모임 등	

- 3. 영유아 건강관리**
- 신생아 청각선별검사, 미숙아 및 선천성이상아 관리, 선천성 대사 이상검사, 영유아 건강검진
  - 영유아 건강·보육지원센터 운영

임산부 및 영유아건강관리	· 임산부 산전관리 서비스 · 영유아 예방접종 및 건강, 영양, 구강 등 상담
건강프로그램	· 영유아 건강교실, 사랑의 아기마사지, 모유수유 교실
보육프로그램	· 육아 및 발달상담, K-ASQ 발달진단, 부모교육, 오감발달놀이, 모아치료놀이, 재능나눔(동화나라), 우리함께 만들어요 등

- 4. 의료비 지원**
- 난임부부지원, 임신출산 의료비지원(고운맘), 청소년산모의료비 지원, 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원, 취약계층 발달장애 정밀검사비 지원, 선천성 대사이상검사 및 의료비 지원

- 5. 다문화가정 임산부·영유아 건강증진**
- 운영체계



- 내용
- |      | 출산준비교실                                       | 다문화가정 방문지도사 교육                            |
|------|--|---|
| 사업대상 | 다문화가정 임산부                                    | 다문화가정 방문지도사                               |
| 사업기간 | 매년 상·하반기 2회, 각 4주과정                          | 매년 상·하반기 2회                               |
| 내 용  | 출산준비과정, 임신 중 올바른 식습관, 모유수유, 신생아 돌보기, 바느질태교 등 | 방문지도사 교육 요구도에 따른 내용 선정(예, 스트레스관리, 영양교육 등) |

자원투입계획

구분	2014년 현황		2015년	2016년	2017년	2018년
인력 (명)	사업담당	4	4	4	5	5
	의사	2	2	2	2	2
	간호사	8	10	10	10	10
	보육교사	2	2	2	2	2
	사회복지사	1	1	1	1	1
	행정보조인력	1	1	2	2	2

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																	
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 모자보건사업																	
	구분	2014년 현황				2015년	2016년	2017년	2018년									
	예산	2,040백만원				2,101 백만원	2,164 백만원	2,229 백만원	2,296 백만원									
	시설 및 장비	모유수유실(2), 청각검사실(1), 초음파실(2), 초음파기(2), 이마체온계(5), 기저귀교환대(2), 신생아 청각검사기(1) 노트북(1), 유아용 신장계 및 체중계(3)응급함(2)																
추진일정	년/분기별		2015년				2016년				2017년				2018년			
	내용		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	산전관리 실태조사				▶				▶				▶				▶	
	표준화된 산전관리서비스		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	건강 및 보육 프로그램 운영		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	그룹활동			▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶
	다문화가정 출산준비교실			▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶	
	방문지도사 교육			▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 목표대비 달성을 평가 <input checked="" type="radio"/> 투입평가 : 인력, 시설 및 장비, 예산 <input checked="" type="radio"/> 과정평가 : 홍보, 모니터링(모유수유 실태 조사등), 임산부 영유아 건강 및 보육 프로그램 계획에 따른 추진여부 <input checked="" type="radio"/> 결과평가 : 목표대비 달성도(모성사망비, 프로그램 만족도, 완전모유수유율, 제왕절개 분만율, 임산부 영유아 지속방문 유지율 등)																	
	담당자	담당부서								전화번호								
		지역보건과 가족건강팀 박○희								02-3425-6683								
		지역보건과 가족건강팀 이○령								02-3425-6687								
지역보건과 가족건강팀 서○현								02-3425-6684										
지역보건과 가족건강팀 전○순								02-3425-6871										

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고												
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 구강보건사업												
추진 배경	<input type="checkbox"/> 연도별 강동구 만5세 아동 구강지표 <input type="checkbox"/> 강동구의 유치우식경험자율은 점차 감소 추세이며 2012년 전국과는 비슷한 분포를 보이나 서울시 평균보다 약간 높은 편으로 나타나 치아우식에 노출되기 쉬운 유아기부터 영구치가 맹출 되는 시기인 청소년기까지를 주 대상으로 한 효과적이고 체계적인 구강보건 예방관리가 필요함 <div style="text-align: right;">(단위 : %, 명)</div>												
				전국		서울시		강동구					
	구분	지표명	HP 2020	2010	2012	2010	2012	2007	2009	2010	2011	2012	2013
	유치	5세 유치우식 경험률	46.0	61.5	62.2	56.3	58.8	65.4	65.8	61.6	64.3	61.5	51.5
		5세 유치우식 유병률	28.0	39.4	34.5	36.3	27.6	58.5	56.3	48.9	44.1	42.3	31.7
		5세 우식경험 유치지수	2.3	3.0	2.79	2.5	2.5	3.1	2.8	2.6	2.8	2.3	1.8
	※ 자료 2010년, 2012년 국민건강실태조사, 강동구보건소 통합정보시스템 ※ 우식경험자율 : 구강검진 아동 중 우식증을 경험한 아동의 비율												
	<input type="checkbox"/> 어린이집, 유치원, 초등학교 칫솔질 현황 - 점심식사 후 양치율을 살펴보면 어린이집 75.4%, 유치원 67.3%, 초등학교 32.8%로 초등학교에서 양치율이 급격하게 감소한 것으로 나타남 - 이는 유치원·어린이집에서 점심 식사 후 교사가 직접 양치질을 할 수 있도록 교육을 실시하며, 초등학교에서는 학생의 자율적인 양치습관으로 교육시스템이 다르기 때문인 것으로 사료되며 초등학교 학생에 대하여는 집중적인 칫솔질 교육이 필요함												
	<input type="checkbox"/> 식생활의 서구화로 인한 구강질환 증가 <input type="checkbox"/> 우리나라의 12세 우식경험영구치지수(OECD세계평균 1.6개) : 2.2개('06년) → 2.1개('10년) → 1.84개('12년)												
	<input type="checkbox"/> 구강질환에 따른 개인 및 사회적 부담 가중 <input type="checkbox"/> '12년 치과 의료비 급여부담 약1조 590천억원으로 '11년 대비 약 8% 증가 <input type="checkbox"/> 강동구 치주질환의 지속적인 급여비용 증가 : '09년 → '10년 8.9% 상승, '10년 → '11년 10.9% 증가 <input type="checkbox"/> '11년 강동구의 보건기관 이용을 살펴보면 1위 본태성고혈압, 2위 치아우식증임												
구분	지표명		2015년	2016년	2017년	2018년							
사업 목표	· 5세 유치우식경험률(%)		50.5	50.0	49.5	49.0							
	· 5세 우식유병률(%)		30.7	30.2	29.7	29.2							
	· 5세 우식경험유치지수(개)		2.3	2.3	2.3	2.3							
	· 만 5세~6세 아동 구강검진		3,100	3,100	3,100	3,100							

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고				
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 구강보건사업				
	· 만 5세~15세 아동 불소도포	4,776	4,776	4,776	4,776
	· 만 5세~15세 아동 구강보건교육	4,776	4,776	4,776	4,776
	· 예방관리의 중요성 홍보(명)	200	200	200	200
	· 어린이집, 유치원, 초등학교 교사 만족도(%)	95	95	95	95
주요 내용	<b>1. 지역사회 구강건강환경 모니터링</b> <input type="checkbox"/> 목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 임신부·영유아의 구강검진, 구강건강실태조사, 구강행태조사, 만족도 조사, PHIS시스템을 통한 실적관리 등 객관적이고 합리적인 근거를 확보하여 구강건강증진 향상에 기여하고자 함</li> </ul> <input type="checkbox"/> 대상 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구강검진, 구강실태, 구강행태조사 : 어린이집, 유치원 등 만 5세~6세 아동 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만족도조사 : 불소도포 시행기관의 어린이집, 유치원 교사수의 80%이상</li> </ul> </li> </ul> <input type="checkbox"/> 추진방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구강검진, 구강건강실태조사, 구강행태조사</li> </ul> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">참여기관 수요조사</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">문진표 작성</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">구강검진</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">구강건강실태조사 구강행태조사</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">자료입력</div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만족도조사</li> </ul> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px; margin-left: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">구강검진 참여기관의 교사</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">문진표 작성</div> <span>⇒</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">만족도조사</div> </div> <input type="checkbox"/> 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이집, 유치원 대상 등 만 5~6세 아동 구강건강실태조사, 구강행태조사 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 설문조사 실시 : 구강행태조사</li> <li>- 구강검진 : 유치 및 영구치 우식상태, 충전상태, 교합상태 검진</li> <li>- 예방관리 : 치아 홈메우기 등 필요한 치아 조사 후 보호자에게 결과 통보</li> <li>- 보건소통합정보시스템(PHIS) 기록관리</li> </ul> </li> <li>○ 만족도조사 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간 : 연 1회</li> <li>- 대상 : 불소도포 실시 보육기관(유치원, 어린이집) 교사</li> <li>- 내용 : 만족도 조사지 설문 6문항</li> </ul> </li> <li>○ 구강실태조사 민간위탁</li> </ul> <input type="checkbox"/> 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참석으로 홍보 실시</li> <li>○ 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등</li> </ul>				
	<b>2. 구강보건교육 및 홍보</b> <input type="checkbox"/> 목적 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구강건강의 중요성과 구강건강 관리방법 등 교육을 실시하여 아동의 구강건강 인식을 제고하고 올바른 구강건강 습관형성 및 구강건강위험행태를 개선하고자 함</li> </ul> <input type="checkbox"/> 목표 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 불소도포 실시 대상자 명 중 100% 구강보건교육을 실시함</li> </ul>				

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 구강보건사업																
	<p>□ 대상</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이집, 유치원, 토요일가족구강건강교실 등 보건소이용 아동 만 5~6세 아동</li> <li>○ 추진방법</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0; display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>참여기관, 참여자 수요조사</span> ⇒ <span>출석관리</span> ⇒ <span>구강보건교육</span> </div> <p>□ 내용</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기간 : 연중 1~2회</li> <li>○ 방법 : 출장, 내소</li> <li>○ 대상 : 어린이집, 유치원 등 만 5~6세 아동</li> <li>○ 추진내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 불소이용법</li> <li>- 치아의중요성과 치아가 하는 일 알기</li> <li>- 충치가 생기는 원인 및 칫솔질의 시기와 횟수알기</li> <li>- 치아모형을 이용한 올바른 칫솔질 방법 익히기</li> <li>- 침이 하는 일과 잠자기 전 칫솔질의 중요성 알기</li> <li>- 치아에 좋은 음식과 나쁜음식 분류하기 등</li> </ul> </li> <li>○ 불소도포 참여기관 보육교사 및 보건교사 대상 추진내용(연 1회 실시) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 어린이집, 유치원을 방문하여 구강위생관리 실태를 점검하고 올바른 구강위생관리를 위한 방법, 올바른 칫솔질 방법 등</li> </ul> </li> <li>○ 불소도포 참여 부모대상 추진내용(연 1회) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방법 : 불소도포 동의서 배부 시 올바른 구강건강관리에 대한 안내문 배부</li> </ul> </li> </ul> <p>□ 홍보</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참여하여 홍보</li> <li>○ 구강보건주간행사, 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등</li> </ul> <p><b>3. 불소도포 등 구강질환예방관리</b></p> <p>□ 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 치아우식증에 취약한 아동청소년에게 불소도포를 실시하려 치아우식 예방효과를 극대화하고, 구강질환 예방관리서비스를 제공하여 구강건강증진에 기여하고자 함</li> </ul> <p>□ 목표</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구 만5세~6세 아동 7,960명중 60.0%인 4,776명에게 불소도포를 실시</li> </ul> <p>□ 대 상</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어린이집, 유치원, 보건소이용 아동 중 보호자의 동의가 있는 아동</li> </ul> <p>□ 추진방법</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 사업안내 및 수요조사 실시</td></tr> <tr><td>② 수행일정 및 협조 사항 공문발송</td></tr> </table> </td> <td style="width: 3%; text-align: center;">⇒</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">참여기관</th></tr> <tr><td>① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부</td></tr> <tr><td>② 참여자 명단 보건소에 제출</td></tr> <tr><td>③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출</td></tr> </table> </td> <td style="width: 3%; text-align: center;">⇒</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 불소겔 도포 실시</td></tr> <tr><td>② 불소도포 시술 기록지 작성</td></tr> <tr><td>③ 통합정보시스템(PHIS) 입력</td></tr> </table> </td> </tr> </table>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 사업안내 및 수요조사 실시</td></tr> <tr><td>② 수행일정 및 협조 사항 공문발송</td></tr> </table>	보건소	① 사업안내 및 수요조사 실시	② 수행일정 및 협조 사항 공문발송	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">참여기관</th></tr> <tr><td>① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부</td></tr> <tr><td>② 참여자 명단 보건소에 제출</td></tr> <tr><td>③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출</td></tr> </table>	참여기관	① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부	② 참여자 명단 보건소에 제출	③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 불소겔 도포 실시</td></tr> <tr><td>② 불소도포 시술 기록지 작성</td></tr> <tr><td>③ 통합정보시스템(PHIS) 입력</td></tr> </table>	보건소	① 불소겔 도포 실시	② 불소도포 시술 기록지 작성	③ 통합정보시스템(PHIS) 입력
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 사업안내 및 수요조사 실시</td></tr> <tr><td>② 수행일정 및 협조 사항 공문발송</td></tr> </table>	보건소	① 사업안내 및 수요조사 실시	② 수행일정 및 협조 사항 공문발송	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">참여기관</th></tr> <tr><td>① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부</td></tr> <tr><td>② 참여자 명단 보건소에 제출</td></tr> <tr><td>③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출</td></tr> </table>	참여기관	① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부	② 참여자 명단 보건소에 제출	③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출	⇒	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="background-color: #cccccc;">보건소</th></tr> <tr><td>① 불소겔 도포 실시</td></tr> <tr><td>② 불소도포 시술 기록지 작성</td></tr> <tr><td>③ 통합정보시스템(PHIS) 입력</td></tr> </table>	보건소	① 불소겔 도포 실시	② 불소도포 시술 기록지 작성	③ 통합정보시스템(PHIS) 입력		
보건소																	
① 사업안내 및 수요조사 실시																	
② 수행일정 및 협조 사항 공문발송																	
참여기관																	
① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부																	
② 참여자 명단 보건소에 제출																	
③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출																	
보건소																	
① 불소겔 도포 실시																	
② 불소도포 시술 기록지 작성																	
③ 통합정보시스템(PHIS) 입력																	

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																																																																																																																										
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 구강보건사업																																																																																																																																										
	<p>□ 내용</p> <p>○ 찾아가는 불소도포(어린이집, 유치원)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간 : 연중</li> <li>- 대상 : 어린이집, 유치원 아동 중 보호자의 동의가 있는 아동</li> <li>- 방법 : 1.23% APF(산성불화인산염)겔 도포</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 불소도포 동의서 서식 배부 후 보호자의 동의가 있는 아동 명단 회수</li> <li>· 불소겔 도포 실시</li> <li>· 불소도포 후 지속적인 모니터링 실시</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 우식유치율이 높은 취약동 중점관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간 : 출장- 연중, 내소-매주 금요일</li> <li>- 대상 : 강일동, 길동 아동</li> <li>- 방법 : 1.23% APF(산성불화인산염)겔 사용 도포 연 2회 실시하고, 불소도포 이용의 접근성 향상을 위하여 강일분소에 금요일을 '불소도포 하는 날'로 지정하여 운영</li> <li>- 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 등록아동 중 보호자의 동의가 있는 아동 명단 회수</li> <li>· 불소겔 도포 실시</li> <li>· 구강예방진료 서비스 제공 : 치아홈메우기, 치석제거 등</li> <li>· 구강질환치료 서비스 제공 : 초기치아우식증 등</li> <li>· 불소도포 실시 아동 대상 SMS 발송으로 지속관리</li> </ul> </li> </ul> <p>□ 홍보</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동교육지원청, 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참여하여 홍보</li> <li>○ 가정통신문, 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등</li> <li>○ 강일동, 길동 아파트 게시판에 불소도포 이용안내문 부착하여 강일분소에서 불소도포 실시할 수 있도록 홍보</li> </ul>																																																																																																																																										
자원투입계획	<p>1. 인력투입</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>구분</td> <td>2015년</td> <td>2016년</td> <td>2017년</td> <td>2018년</td> </tr> <tr> <td>구강보건사업</td> <td>8명</td> <td>8명</td> <td>8명</td> <td>8명</td> </tr> </table> <p>2. 예산투입</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>구분</td> <td>2015년</td> <td>2016년</td> <td>2017년</td> <td>2018년</td> </tr> <tr> <td>구강건강관리(단위:천원)</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> <td>8,000</td> </tr> </table>				구분	2015년	2016년	2017년	2018년	구강보건사업	8명	8명	8명	8명	구분	2015년	2016년	2017년	2018년	구강건강관리(단위:천원)	8,000	8,000	8,000	8,000																																																																																																																			
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																																																																																							
구강보건사업	8명	8명	8명	8명																																																																																																																																							
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																																																																																							
구강건강관리(단위:천원)	8,000	8,000	8,000	8,000																																																																																																																																							
추진일정	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">내용</th> <th colspan="4">2015년</th> <th colspan="4">2016년</th> <th colspan="4">2017년</th> <th colspan="4">2018년</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>구강검진</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>구강보건교육</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>'구강 보건의날' 행사개최</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>홍보</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>만족도조사</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>구강실태조사</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> </tbody> </table>				내용	2015년				2016년				2017년				2018년				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	구강검진	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	구강보건교육	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	'구강 보건의날' 행사개최	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	만족도조사				▶				▶				▶				▶	구강실태조사	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
내용	2015년					2016년				2017년				2018년																																																																																																																													
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																											
구강검진	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																											
구강보건교육	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																											
'구강 보건의날' 행사개최	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																											
홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																											
만족도조사				▶				▶				▶				▶																																																																																																																											
구강실태조사	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																											

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고	
사업명	영유아 모성을 위한 건강가꾸기 : 구강보건사업	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 세부사업별 평가 <input type="checkbox"/> 만족도 조사	
담당자	담당부서	전화번호
	보건진료팀 이○영	02-3425-6784

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고				
사업명	<b>아동청소년을 위한 건강 키우기: 건강한 학교 만들기</b>				
추진 배경	<input type="checkbox"/> 인터넷 등 정보통신의 발달로 청소년들의 건강위험 행태의 다양화와 위험요소 노출 증가 <input type="checkbox"/> 학교를 중심으로 학생, 학부모, 교직원, 지역사회 등 공동의 접근을 통한 건강지원적인 학교환경 조성 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 2012년 WHO인증 및 지원으로 2014년 개발된 WHO 건강증진학교 사업 “Healthy mind! Healthy school!” 지속 실시 필요 <input type="checkbox"/> 사회 경제적 성장에 따른 아토피 등 환경성질환 증가와 환경유해인자 노출에 민감한 어린이를 위한 체계적인 예방관리교육 및 건강환경 조성 필요				
구분	항목	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	참여기관수	31개소	31개소	33개소	33개소
	다부문간 협력 체계 구축	10개소	10개소	12개소	12개소
	지역사회 파트너십 구축	2회	2회	4회	4회
주요 내용	<b>1. 아동· 청소년 건강관리 시스템 구축</b> <input type="checkbox"/> WHO 건강증진학교사업 <input checked="" type="checkbox"/> 대상 : 중학교 6개교 <input checked="" type="checkbox"/> 추진내용 - 참여 희망 학교에 개발된 ‘건강과 삶의 기술 프로그램 교재’ 제공 및 지도교사 연수 지원 - 학생 힐링 문화체험 행사 및 교직원·학부모 마음건강 연수 실시 ※ 보건의료과 ‘생명존중사업’ 과 협업 추진으로 사업비 절감 - 전국 보건교사회 연계 WHO 건강증진학교사업 확산 추진 <input type="checkbox"/> 건강증진 협력학교사업 <input checked="" type="checkbox"/> 대상 : 초·중·고교 10개교 <input checked="" type="checkbox"/> 추진내용 - 학교별 건강동아리 공모 후 프로그램 운영 지원 - 사업대상 확대(기존 초등학교 중심 ⇒ 중·고등학교 참여 활성화) <input type="checkbox"/> 아토피·천식 안심학교 운영 <input checked="" type="checkbox"/> 대상 : 어린이집, 유치원, 초등학교 등 15개소 <input checked="" type="checkbox"/> 추진내용 - 알레르기질환 환자 선별을 위한 성문조사 및 피부검진 실시 - 실내 환경관리 및 알레르기질환 환자관리 지원 - 아토피·천식안심학교 인증관리 지원 - 정기적인 예방관리 교육 및 프로그램 운영 <input checked="" type="checkbox"/> 협력 : 보건위생과(어린이급식관리지원센터), 지역보건과(어린이건강동산), 서울시 아토피천식교육정보센터, 서울의료원, (사)한국천식알레르기협회 등				

	<p><b>2. 건강한 학교환경 조성을 위한 다부문간 협력</b></p> <p><input type="checkbox"/> 친환경 도시텃밭사업 연계한 건강한 학교 만들기</p> <p>○ 추진내용</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직접 작물을 가꾸고 수확하는 과정속에 자연친화적인 인성교육 활동</li> <li>- 교육지원과 좋은 중학교 “감성티움” 프로그램 연계 운영</li> </ul> <p>○ 협력 : 교육지원과, 도시농업과, 보건의료과, 정신보건센터 등</p> <p><input type="checkbox"/> 건강먹거리 홍보관 운영</p> <p>○ 내용 : 학교별 직접 재배한 농산물, 건강먹거리 등을 활용한 홍보관, 건강매점 부스운영 지원</p> <p>○ 방법 : 선사문화축제, 학교별 행사 등과 연계 홍보관 운영</p> <p>○ 협력 : 문화체육과, 건강학교 연대, 강동교육지원청 등</p> <p><b>3. 건강한 학교환경 조성을 위한 지역사회 파트너십 구축</b></p> <p>○ 대 상 : 학교, 학부모회, 교육지원청 등 유관기관 및 단체</p> <p>○ 추진내용</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강증진학교 사업 홍보를 위한 성과보고회 개최</li> <li>- 정기적인 네트워크 회의 실시 등 건강증진학교 참여자와 소통을 통한 지속적인 협력체계 구축</li> </ul>																				
<p>자원투입계획</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인 력 (명)</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>예 산(천원)</td> <td>95,000</td> <td>95,000</td> <td>100,000</td> <td>100,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 인력구성 : 총 10명 -지역보건과장, 건강도시팀장, 사업담당 2명, 기간제근로자 1명, 민간위탁 기관 인력 5</p>		2015	2016	2017	2018	인 력 (명)	10	10	10	10	예 산(천원)	95,000	95,000	100,000	100,000					
	2015	2016	2017	2018																	
인 력 (명)	10	10	10	10																	
예 산(천원)	95,000	95,000	100,000	100,000																	
<p>추진일정</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>아동· 청소년 건강관리 시스템 구축</td> <td>2월~12월</td> <td>2월~12월</td> <td>2월~12월</td> <td>2월~12월</td> </tr> <tr> <td>건강한 학교 환경조성을 위한 다부문간 협력</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> <td>연중</td> </tr> <tr> <td>건강한 학교 환경조성을 위한 지역사회 파트너십 구축</td> <td>7월, 12월 (2회)</td> <td>7월, 12월 (2회)</td> <td>3월, 6월, 9월, 12월 (4회)</td> <td>3월, 6월, 9월, 12월 (4회)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	2015년	2016년	2017년	2018년	아동· 청소년 건강관리 시스템 구축	2월~12월	2월~12월	2월~12월	2월~12월	건강한 학교 환경조성을 위한 다부문간 협력	연중	연중	연중	연중	건강한 학교 환경조성을 위한 지역사회 파트너십 구축	7월, 12월 (2회)	7월, 12월 (2회)	3월, 6월, 9월, 12월 (4회)	3월, 6월, 9월, 12월 (4회)
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																	
아동· 청소년 건강관리 시스템 구축	2월~12월	2월~12월	2월~12월	2월~12월																	
건강한 학교 환경조성을 위한 다부문간 협력	연중	연중	연중	연중																	
건강한 학교 환경조성을 위한 지역사회 파트너십 구축	7월, 12월 (2회)	7월, 12월 (2회)	3월, 6월, 9월, 12월 (4회)	3월, 6월, 9월, 12월 (4회)																	
<p>자체평가방안</p>	<p><input type="checkbox"/> 평가 시기</p> <p>○ 사업 시작전 : 수요자 설문지에 의한 프로그램 평가</p> <p>○ 사업종료 시 : 수혜자 만족도 평가, 사업운영평가</p> <p><input type="checkbox"/> 평가 내용</p> <p>○ 결과 평가 : 아동, 청소년 건강위험행태 관련 지식 및 태도 등의 변화 정도를 수업 시작 전과 종료 후 2차례에 걸쳐 측정 후 평가</p> <p><input type="checkbox"/> 평가 결과 활용</p> <p>○ 자체평가에 따라 “사업 재검토”, “전략 재검토”, “단기 계획 검토”, “유지 및 확대” 4단계로 피드백 할 예정</p>																				
<p>담당자</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">담당부서</td> <td style="text-align: center;">전화번호</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">지역보건과 편○숙</td> <td style="text-align: center;">3425-6722</td> </tr> </table>	담당부서	전화번호	지역보건과 편○숙	3425-6722																
담당부서	전화번호																				
지역보건과 편○숙	3425-6722																				

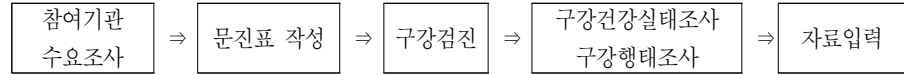
관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																			
사업명	아동청소년을 위한 건강 키우기: 구강보건사업																			
추진 배경	<p>□ 식생활의 서구화로 인한 구강질환 증가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 우리나라의 12세 우식경험영구치지수(OECD세계평균 1.6개) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2.2개('06년) → 2.1개('10년) → 1.84개('12년)</li> </ul> </li> <li>○ 강동구의 12세 우식경험영구치지수 : 2.37개('12년) → 2.54개('13년)</li> </ul> <p>□ 치과는 예방보다 치료중심의 의료행위에 집중되어 있어 예방중심의 건강증진과 예방진료의 개입에 가장 효과적인 아동 청소년시기에 집중시킴으로써 성과 기대</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구 초등학교 1~5학년의 30% 이상이 치아우식증에 이환되어 있어 보다 효과적인 구강건강관리가 요구됨</li> </ul> <p>□ 점심식사 후 칫솔질 감소</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ '13년 강동구 건강통계 자료에 따르면 만 19세 이상 서울시 점심식사 후 칫솔질 실천율은 66.1%인데 반해 강동구 점심식사 후 칫솔질 실천율은 58.5%로 7.6% 낮은 것으로 나타나 칫솔질 실천의 중요성에 대한 인식 제고가 필요한 것으로 나타났으며, 이는 아동청소년기에 올바른 칫솔질 실천이 형성되어야 성인기에 건강한 치아를 보유할 수 있으므로 우식발생 전 아동청소년기에 올바른 구강건강관리가 필요함</li> </ul> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <caption>연도별 점심식사 후 칫솔질 실천율</caption> <thead> <tr> <th>연도</th> <th>강동구 (%)</th> <th>서울시 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2010년</td> <td>63.10%</td> <td>63.80%</td> </tr> <tr> <td>2011년</td> <td>64.70%</td> <td>65.50%</td> </tr> <tr> <td>2012년</td> <td>62.20%</td> <td>64.60%</td> </tr> <tr> <td>2013년</td> <td>58.50%</td> <td>66.10%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※2013 지역사회건강통계</p> </div>					연도	강동구 (%)	서울시 (%)	2010년	63.10%	63.80%	2011년	64.70%	65.50%	2012년	62.20%	64.60%	2013년	58.50%	66.10%
연도	강동구 (%)	서울시 (%)																		
2010년	63.10%	63.80%																		
2011년	64.70%	65.50%																		
2012년	62.20%	64.60%																		
2013년	58.50%	66.10%																		
구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년															
사업 목표	· 12세 영구치 우식 경험률(%)	61.9	61.2	60.5	59.8															
	· 초등학교 점심식사후 칫솔질 실천율(%)	33.8	34.3	34.8	35.3															
	· 만7세~15세 이하 아동 구강검진	900	900	900	900															
	· 불소도포1 1학년	1,250	1,250	1,250	1,250															
	· 불소도포1 2~6학년	513	520	520	520															
	· 지역아동센터 아동 등	461	461	461	461															
	· 만 7세~15세이하 아동) 보건교육	2,224	2,230	2,230	2,230															
주요 내용	<p>1. 지역사회 구강건강환경 모니터링</p> <p>□ 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 아동·청소년의 구강검진, 구강건강실태조사, 구강행태조사, 만족도 조사, PHIS 시스템을 통한 실적관리 등 객관적이고 합리적인 근거를 확보하여 구강건강증진 향상에 기여하고자 함</li> </ul> <p>□ 대상</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구강검진, 구강실태, 구강행태조사 :지역아동센터 아동, 초등학교 등 만7</li> </ul>																			

세~15세 이하 아동

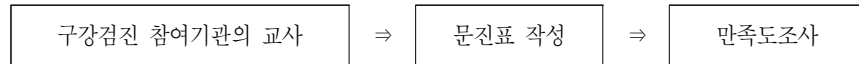
- 만족도조사 : 불소도포 시행기관의 지역아동센터, 초등학교 교사수의 80%이상

□ 추진방법

- 구강검진, 구강건강실태조사, 구강행태조사



- 만족도조사



□ 내용

- 초등학생 대상 등 만 5~15세 이하 아동 구강건강실태조사, 구강행태조사

- 설문조사 실시 : 구강행태조사
- 구강검진 : 유치 및 영구치 우식상태, 충전상태, 교합상태 검진
- 예방관리 : 치아 홈메우기 등 필요한 치아 조사 후 보호자에게 결과 통보
- 보건소통합정보시스템(PHIS) 기록관리

- 지역아동센터 아동 등 취약계층 구강건강실태조사, 구강행태조사

- 설문조사 실시 : 구강행태조사
- 유치 및 영구치 우식상태, 충전상태, 교합상태 검진
- 구강검진 : 치주상태, 구강환경관리능력(PHP검사) 등
- 예방관리 : 치아 홈메우기 시행여부 조사 후 진료
- 보건소통합정보시스템(PHIS) 기록관리

- 만족도조사

- 기간 : 연 1회
- 대상 : 불소도포 실시 보육기관(유치원, 어린이집) 교사
- 내용 : 만족도 조사지 설문 6문항

- 구강실태조사 민간위탁

□ 홍보

- 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참석으로 홍보 실시
- 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등

2. 구강보건교육 및 홍보

□ 목적

- 구강건강의 중요성과 구강건강 관리방법 등 교육을 실시하여 아동의 구강건강 인식을 제고하고 올바른 구강건강 습관형성 및 구강건강위험 행태를 개선하고자 함

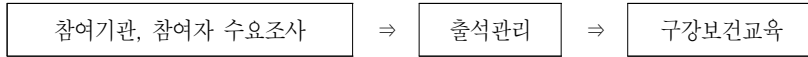
□ 목표

- 불소도포 실시 대상자 7,000명 중 100% 구강보건교육을 실시함

□ 대상

- 어린이집, 유치원, 초등학교, 지역아동센터, 보건소이용 아동 등 만 5~15세 이하 아동

□ 추진방법



□ 내용

- 기간 : 연중 1~2회
- 방법 : 출장, 내소
- 대상 : 어린이집, 유치원, 초등학교, 지역아동센터 등 만 5~15세 이하 아동
- 영유아 대상 추진내용
  - 불소이용법
  - 치아의중요성과 치아가 하는 일 알기
  - 충치가 생기는 원인 및 칫솔질 시기 및 횟수알기
  - 치아모형을 이용한 올바른 칫솔질 방법 익히기
  - 칫이 하는 일과 잠자기 전 칫솔질의 중요성 알기
  - 치아에 좋은 음식과 나쁜 음식 분류하기 등
- 아동·청소년 대상 추진내용
  - 위상차현미경을 사용하여 구강 내 세균을 관찰, 구강건강관리의 중요성과 인식도 향상
  - 치아우식증원인과 예방법
  - 치아의 구조와 치아가 하는 일
  - 구강위생관리, 바른 식습관
  - 불소이용법, 금연절주, 칫솔질·치실질 방법
  - 영구치 외상 대처법 등
- 불소도포 참여기관 보육교사 및 보건교사 대상 추진내용(연 1회 실시)
  - 어린이집, 유치원을 방문하여 구강위생관리 실태를 점검하고 올바른 구강 위생관리를 위한 방법, 올바른 칫솔질 방법 등
- 불소도포 참여 부모대상 추진내용(연 1회)
  - 방법 : 불소도포 동의서 배부 시 올바른 구강건강관리에 대한 안내문 배부

□ 홍보

- 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참여하여 홍보
- 구강보건주간행사, 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등

3. 불소도포 등 구강질환예방관리

□ 목적

- 치아우식증에 취약한 아동·청소년에게 불소도포를 실시하려 치아우식 예방효과를 극대화하고, 구강질환 예방관리서비스를 제공하여 구강건강증진에 기여하고자 함

□ 목표

- 초1학년 3,564명중 35.0%인 1,250명에게 불소도포를 실시
- 초2~5학년 21,486명중 2.4%인 513명에게 불소도포를 실시
- 지역아동센터 577명중 80.0%인 461명에게 불소도포를 실시

□ 대상

- 어린이집, 유치원, 초등학교, 지역아동센터, 보건소이용 아동 중 보호자의 동의가 있는 아동

□ 추진방법

보건소	참여기관	보건소
① 사업안내 및 수요조사 실시 ② 수행일정 및 협조 사항 공문발송	⇒	① 사업안내문 및 동의서 가정에 배부 ② 참여자 명단 보건소에 제출 ③ 동의서 수합 후 시행 당일 제출
	⇒	① 불소겔 도포 실시 ② 불소도포 시술 기록지 작성 ③ 통합정보시스템(PHIS) 입력

□ 내용

- 찾아가는 불소도포(어린이집, 유치원, 초등학교)
  - 기간 : 연중
  - 대상 : 어린이집, 유치원, 초등학교아동 중 보호자의 동의가 있는 아동
  - 방법 : 1.23% APF(산성불화인산염)겔 도포
  - 내용
    - 불소도포 동의서 서식 배부 후 보호자의 동의가 있는 아동 명단 회수
    - 불소겔 도포 실시
    - 불소도포 후 지속적인 모니터링 실시
- 취약계층아동 불소도포 등 구강질환 예방서비스 제공
  - 기간 : 연중
  - 대상 : 지역아동센터 등록아동, 기타아동 등
  - 방법 : 1.23%APF (산성불화인산염)겔 사용, 지역아동센터를 4권역으로 나누어 치위생사 1명당 1권역 담당제 실시
  - 내용
    - 지역아동센터 등록아동 중 보호자의 동의가 있는 아동 명단 회수
    - 불소겔 도포 실시
    - 구강예방진료 서비스 제공 : 치아홈 메우기, 치석제거 등
    - 구강질환치료 서비스 제공 : 초기 치아우식증 등
- 우식유치율이 높은 취약동 중점관리
  - 기간 : 출장- 연중, 내소-매주 금요일
  - 대상 : 강일동, 길동 아동
  - 방법 : 1.23% APF(산성불화인산염)겔 사용 도포 연 2회 실시하고, 불소도포 이용의 접근성 향상을 위하여 강일분소에 금요일을 '불소도포하는 날' 로 지정하여 운영
  - 내용
    - 등록아동 중 보호자의 동의가 있는 아동 명단 회수
    - 불소겔 도포 실시
    - 구강예방진료 서비스 제공 : 치아홈메우기, 치석제거 등
    - 구강질환치료 서비스 제공 : 초기치아우식증 등
    - 불소도포 실시 아동 대상 SMS 발송으로 지속관리

□ 홍보

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동교육지원청, 관내어린이집, 유치원, 지역아동센터 관계자 간담회 등에 참여하여 홍보</li> <li>○ 가정통신문, 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등</li> <li>○ 강일동, 길동 아파트 게시판에 불소도포 이용안내문 부착하여 강일분소에서 불소도포 실시할 수 있도록 홍보</li> </ul>																
자원투입계획	1. 인력투입																
	구분	2015년				2016년				2017년				2018년			
	구강보건사업																
	8명				8명				8명				8명				
추진일정	내용	2015년				2016년				2017년				2018년			
	년/분기별	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	구강검진	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	구강보건교육	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	'구강 보건일' 행사개최	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	만족도조사				▶				▶				▶				▶
구강실태조사	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 세부사업별 평가 <input type="checkbox"/> 만족도 조사																
	담당자	담당부서								전화번호							
보건진료팀 이○영								02-3425-6784									

관련 추진과제 가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고

사업명 **성인·노인을 위한 건강지키기 : 암관리사업**

□ 자치구 암사망율(2009~2011년, 만 0세이상)

추진 배경

- 암은 우리나라 사망원인 1위로서 연간 약 22만 명의 신규 암환자가 발생하며, 강동구의 암 사망율은 서울시에서 6번째로 높음
- 암의 진행정도에 따른 생존율의 증가로 조기검진의 필요성이 절실
- 암으로 인한 경제적 부담이 막대하여 암예방사업의 중요성이 대두됨

사업목표		2015년	2016년	2017년	2018년	
투입	전담인력	인력 13명	인력 13명	인력 13명	인력 13명	
	예산	822,829천원	822,829천원	905,111천원	905,111천원	
	교육	직무교육 이수	직무교육 이수	직무교육 이수	직무교육 이수	
과정	암예방교육	6회	6회	7회	8회	
	암홍보사업	주민홍보	60회	65회	68회	70회
		매체홍보	6회 이상	6회 이상	7회 이상	8회이상
	암검진독려	90%이상	90%이상	90%이상	90%이상	
	암환자의료비 지원	350명	360명	370명	380명	
	재가암 대상자 발굴·등록 관리	330명	340명	350명	360명	
결과	국가암검진 수검률	32% (2013년 대비 1.9% 증가)	33% (전년대비 1% 증가)	34% (전년대비 1% 증가)	35% (전년대비 1% 증가)	
	재가암환자 만족도 향상	90%이상	90%이상	92%이상	92%이상	

주요 내용

**1. 암예방교육**

- 대상 : 지역주민(신규의료수급자, 신혼부부, 자원봉사자 등)
- 장소 : 보건소, 구민회관
- 내용 : 암예방을 위한 생활습관, 식생활, 조기검진 등
- 지역사회 자원 연계(강사 및 교육자료 지원) : 지역의료기관(강동성심병원) 및 대한암협회, 한국유방암예방강사회 등
- 교육 전·후 설문조사 실시

**2. 암홍보사업**

- 주민홍보
- 그린웨이 걷기대회 및 선사문화축제 등 행사시 암검진 홍보

- 보건소 내 교육 및 행사시 암검진 홍보
- 동 주민센터 녹색장터 등 지역 행사
- 홍보물 배부 : 리플릿 및 홍보전단지 제작 및 배부
- 여성주간 행사시 캠페인 실시
- 매체홍보
  - OFF-Line : 구소식지 및 반상회보, 지역신문 등
  - On-Line : 강동e뉴스, 강동구청 및 보건소 홈페이지, 네이버카페(지역모임)등
  - 구청, 구민회관 및 보건소 로비 영상정보시스템, 옥외전광판 등
- 지역자원 연계 홍보
  - 건강100세 상담센터 및 방문건강관리사업 연계
  - 검진지정기관 등 관내 의료기관에 암검진 안내 홍보 리플릿 비치
  - 강동구민회관, 성내사회복지관 등 유관기관 홍보물 비치

### 3. 암검진독려

- 국가암대상자 검진 독려
  - 국민건강보험공단 연계 사업장 독려 안내문 발송
  - 의료급여수급권자 : 방문건강관리사업 연계 독려
  - 건강100세상담센터 연계 이용자 국가암검진 안내
- 암검진 사후관리
  - 국가암검진시스템을 통한 추가검진 안내 등 암검진 사후관리
  - 신규 암환자 암환자 의료비지원사업 및 재가암 사업 연계

### 4. 암환자의료비 지원

- 대 상 : 성인 국가암(위암, 간암, 대장암, 유방암, 자궁경부암), 소아암, 폐암
  - ※ 의료급여수급자, 건강보험 하위 50%이하, 18세미만 소아암
- 내 용
  - 성인 국가암 : 법정본인부담금 최대 200만원까지 지원
  - 소아암 : 백혈병 3천만원, 그 외 2천만원까지 지원
  - 폐암 : 정액 100만원(의료급여수급자는 급여 최대 120만원, 비급여 최대 100만원까지 지원)

### 5. 재가암대상자 발굴·등록 관리

- 건강관리서비스 제공
  - 건강사정 및 건강위험요인 조절, 정서적지지
  - 정보 및 교육제공 : 증상, 자가건강관리법, 2차 암예방관리
  - 말기암환자 : 증상 및 통증조절, 자원봉사서비스
  - 의료용품 지원 : 장루용품, 영양식이 등
- 집중사례관리 : 집중관리 요구도 조사후 건강관리서비스 제공
- 지역사회자원 발굴 및 연계

자원투입계획	2015년	2016년	2017년	2018년
	인력 전담인력 : 13명 지역자원기관 : 9개소	전담인력 : 13명 지역자원기관 : 10개소	전담인력 : 13명 지역자원기관 : 11개소	전담인력 : 13명 지역자원기관 : 12개소
예산	<b>822,829 천원</b> 국비 : 249,649 시비 : 286,590 구비 : 290,590	<b>822,829 천원</b> 국비 : 249,649 시비 : 286,590 구비 : 290,590	<b>905,111 천원</b> 국비 : 274,613 시비 : 315,249 구비 : 315,249	<b>905,111 천원</b> 국비 : 274,613 시비 : 315,249 구비 : 315,249

추진일정	내용	2015년				2016년				2017년				2018년																																		
		년/분기별				년/분기별				년/분기별				년/분기별																																		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																															
	계획수립	▶				▶				▶				▶																																		
	암 예방교육	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																															
	암사업 홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																															
	암검진독려	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																															
	재가암대상자 발굴 및 등록관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																															
	재가암 지역사회자원 연계	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																															
	평가				▶				▶				▶				▶																															
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가시기 : 중간평가, 사업종료후 평가(년 2회) <input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 목표 달성도 평가 <input type="checkbox"/> 평가지표																																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>평가지표</th> <th>추진목표</th> <th>가중치</th> <th>업무비중</th> <th>달성도</th> <th>평정점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>암예방교육 횟수</td> <td>6회</td> <td>0.8</td> <td>15%</td> <td></td> <td rowspan="5"></td> </tr> <tr> <td>홍보횟수</td> <td>66회</td> <td>1.0</td> <td>20%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>암검진독려율</td> <td>95%</td> <td>1.2</td> <td>25%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>국가암의료비지원</td> <td>350명</td> <td>1.0</td> <td>20%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>재가암 대상자 발굴·등록 관리</td> <td>330명</td> <td>1.0</td> <td>20%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>																평가지표	추진목표	가중치	업무비중	달성도	평정점	암예방교육 횟수	6회	0.8	15%			홍보횟수	66회	1.0	20%		암검진독려율	95%	1.2	25%		국가암의료비지원	350명	1.0	20%		재가암 대상자 발굴·등록 관리	330명	1.0	20%	
	평가지표	추진목표	가중치	업무비중	달성도	평정점																																										
	암예방교육 횟수	6회	0.8	15%																																												
	홍보횟수	66회	1.0	20%																																												
	암검진독려율	95%	1.2	25%																																												
	국가암의료비지원	350명	1.0	20%																																												
재가암 대상자 발굴·등록 관리	330명	1.0	20%																																													
<input type="checkbox"/> 점수에 따른 평가등급																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>S등급(탁월)</th> <th>A등급(우수)</th> <th>B등급(보통)</th> <th>C등급(미흡)</th> <th>D등급(부진)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110점 이상</td> <td>100~110점 미만</td> <td>96~100점 미만</td> <td>90~96점 미만</td> <td>90점 미만</td> </tr> </tbody> </table>																S등급(탁월)	A등급(우수)	B등급(보통)	C등급(미흡)	D등급(부진)	110점 이상	100~110점 미만	96~100점 미만	90~96점 미만	90점 미만																							
S등급(탁월)	A등급(우수)	B등급(보통)	C등급(미흡)	D등급(부진)																																												
110점 이상	100~110점 미만	96~100점 미만	90~96점 미만	90점 미만																																												
담당자	담당부서								전화번호																																							
	보건의료과 검진팀 장○양								3425-6840																																							
	보건의료과 만성질환관리팀 전○진								3425-6803																																							

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반					
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이 : 심뇌혈관질환예방관리사업					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 심뇌혈관 질환으로 인한 높은 사망률 : 강동구 전체사망의 22.6% <input type="checkbox"/> 고혈압, 당뇨병 등 선행질환 유병률 증가 및 이로 인한 의료비 부담 가중 (세계경제의 BLACK Swan으로 경제적비용 47조 달러) <input type="checkbox"/> 고령화, 생활습관 변화등으로 인한 급격한 만성질환 유병률 지속 증가 : 노인의 주요질환인 심뇌혈관질환에 대한 장애 부담 초래 <input type="checkbox"/> 고혈압 당뇨병 관리실태 미흡 : 고혈압, 당뇨병 관리교육 이수율이 서울시 보다 낮음 <input type="checkbox"/> 강동구 30세이상 인구 320,286명중 대사증후군 추정인구 89,680명 (유병률 28%)로 증가추세 <input type="checkbox"/> 대사증후군 인지도 증가(2011년 37.4% → 2013년 38.8%로 증가) - 서울시 평균 37.9%					
사업 목표	구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년
	결과 목표	고혈압평생의사진단경험률	18.9%	18.9%	18.9%	18.9%
		당뇨병평생의사진단경험률	6.9%	6.9%	6.9%	6.9%
		고지혈증평생의사진단경험률	14.9%	14.9%	14.9%	14.9%
		고혈압관리교육이수율	30.9%	31.9%	32.9%	33.9%
		당뇨병관리교육이수율	43.9%	44.1%	44.3%	44.5%
		당뇨병안질환합병증검사수진율	44.3%	44.3%	44.3%	44.3%
		대사증후군인지도	40.8%	41.8%	42.8%	43.8%
		대사증후군위험요인 1개이상 개선율 (적극적상담군+동기부여상담군AB군)	39%	40%	41%	42%
	산출 목표	조기발견 캠페인(회)	90	90	90	90
		만성질환자등록관리(명)	17,000	17,100	17,200	17,300
		만성질환예방관리 상담	167,000	167,100	167,200	167,300
		대사증후군 등록율 (대사증후군 추정인구 89,680명대비)	15.9%	16.1%	16.3%	16.5%
		검진사후관리 등록비율	5.9%	6.9%	7.9%	8.9%
6개월 추후관리율		50%	50%	50%	50%	
주요 내용	<b>1. 지역사회 홍보 및 캠페인 등 조기발견</b> <input type="checkbox"/> 대중매체기고 <input checked="" type="checkbox"/> 홈페이지, 전광판, 소식지, 일간지, 라디오, TV등 <input type="checkbox"/> 홍보물 제작, 배포 <input checked="" type="checkbox"/> 고혈압, 당뇨병 소책자, 리플릿 현수막 등 <input type="checkbox"/> 중앙개발 심뇌혈관질환 홍보 동영상 활용 <input type="checkbox"/> 환자발견 캠페인 <input checked="" type="checkbox"/> 심뇌혈관질환예방주간 캠페인, 오락(5樂)하는날, 그린웨이 걷기대회등 <input type="checkbox"/> 성인지 커뮤니케이션에 기반한 <나의 건강한 복부둘레 수치 알기 > 캠페인 <input checked="" type="checkbox"/> 대사증후군 인식이 낮은 50대 이상 여성과 젊은 연령층이 주로 이용하는 시설 및 직장터에 줄자 배포 <input type="checkbox"/> 다양한 경로를 통한 조기발견 <input checked="" type="checkbox"/> 1차진료실, 방문보건실, 건강검진실					

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반
사업명	<b>성인·노인을 위한 건강지킴이 : 심뇌혈관질환예방관리사업</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강100세상담센터, 대사증후군 전문관리센터 운영(보건소,분소)</li> <li>○ 지역상담실 운영 : 건강 100세 상담센터</li> <li>○ 찾아가는 건강상담실 운영(직장터,생활터)</li> <li>○ 국가 건강검진 사후건강관리 서비스 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관, 건강보험공단 연계 건강검진 대상자 사후관리 서비스</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 대사증후군 및 만성질환자 등록관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 대사증후군 및 만성질환 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1차진료실, 건강검진실, 건강100세상담센터, 대사증후군관리, 검진사 후관리 방문건강관리 등</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 시민건강포인트 고혈압, 당뇨병 환자 등록 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 의료기관과 협력체계 구축 및 고혈압, 당뇨병 환자</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. 만성질환 예방·관리 상담 및 교육 서비스</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 만성질환예방관리 건강 상담</li> <li><input type="checkbox"/> 만성질환예방·관리 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압, 당뇨병 질환자 표준교육, 동단위 시민건강포인트 교육</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 성인지 특성에 따른 대사증후군 예방교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 오락스쿨, 라인따라 라인만들기 프로그램, 건강달인교실, 직장터 건강교육</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 우리동네 맞춤형 건강교실 표준화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 교육자료 구성 협의체 구성(관내 민간전문가 협의)</li> <li>○ 교육자료 개발(단계별 교육 내용 구성 : 질병전, 고위험, 질병보유)</li> <li>○ 사업활용 및 평가</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 서비스 제공 질 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 상담사 교육 및 매뉴얼 정비</li> <li>○ 기기 정도관리</li> </ul> </li> </ul> <p><b>4. 주민참여 활동 및 건강관리 환경조성</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 건강동아리 활성화</li> <li><input type="checkbox"/> 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 환자 자가관리 자조모임 운영</li> <li><input type="checkbox"/> 만성질환 예방 자조모임 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상 : 대사증후군센터 등록자, 직장터 등록관리대상자 중 적극적 상담군</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 나Na 다운Down 생활터 만들기</li> <li><input type="checkbox"/> 주민참여 활동 및 부문 간 협력</li> <li><input type="checkbox"/> 지역사회 모니터링</li> <li><input type="checkbox"/> 지역사회 건강관리 환경조성 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강100세 상담센터 운영</li> <li>○ 대사증후군 관리센터 운영</li> <li>○ 유헬스존 운영 자가건강관리 환경조성</li> <li>○ 직장터 유헬스존 대여사업</li> <li>○ 복부줄이기 캠페인 및 홍보사업</li> </ul> </li> </ul>
자원투입계획	<b>1. 예산투입계획</b>

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반																	
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이 : 심뇌혈관질환예방관리사업																	
	구분		2014년	예산계획 (단위: 천원)														
				2015년	2016년	2017년	2018년											
	계		301,738	303,116	312,209	321,574	331,220											
	심뇌혈관질환예방관리		76,738	71,366	73,507	75,712	77,983											
	시민건강포인트사업		25,000	25,750	26,522	27,317	28,136											
	대사증후군센터		200,000	206,000	212,180	218,545	225,101											
	2. 인력투입계획																	
	(단위: 명)																	
	소속		직종	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년										
	계			20	19	19	19	19										
심뇌혈관 예방관리	사업담당		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5											
	간호사		1	1	1	1	1											
	영양사		1	0	0	0	0											
대사증후군관리 센터	사업담당		2	2	2	2	2											
	간호사		2	2	2	2	2											
	영양사		1	1	1	1	1											
	운동사		2	2	2	2	2											
		겸직	9	9	9	9	9											
시민건강 포인트	사업담당		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5											
	영양사		1	1	1	1	1											
3. 장비투입																		
구분		내용																
대사증후군 관리센터		콜레스테롤 LDX 3대, 자동혈압계 4개, 수은혈압기 4대, 청진기 5개, 체성분기 4개, 신장기 3개, 체중계 1대, 식품모형SET 40개, 홍보물전시대 3개, 키오스크 1개, 영양신포등 1개, 노트북 4대, 빔프로젝트 1개, 이동스크린 3개, 뉴트리 1개, 패널 9개, 혈당계 25개, 활동량계 290개, 유헬스존 6개(체성분 6개, 혈압계 6개)																
추진일정	내용		2015년				2016년				2017년				2018년			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	지역사회 홍보 및 조기발견		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	환자등록관리		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	예방관리 상담 및 교육 서비스		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
지역사회 연계 및 건강관리 환경조성		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
자체평가방안	□ 평가내용 및 시기																	
	평가항목	평가내용	평가지기				평가지											
	투입목표	인력구성, 예산집행율, 물품 및 장비확보	반기별 평가				담당자											
	산출목표	사업의 목표, 환자조기 발견, 운영회의 개최, 지역자원연계 활성화, 홍보 등	개별 사업 후 결과보고서				담당자, 만성질환관리팀											
	결과목표	위험요인 개선율, 만족도, 지역사회 주민활동	사업 전·후 비교 평가				담당자, 만성질환관리팀											
총괄평가	사업전반 평가, 평가회의	사업 종료 시 평가				담당자, 만성질환관리팀, 평가위원												
□ 평가방법 : 추진실적, 산출목표, 결과목표 활용																		
담당자	담당부서								전화번호									
	보건의료과 강○진								3425-6804									
	보건의료과 곽○영								3425-6802									
	지역보건과 홍○연								3425-6744									

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	성인·노인을 위한 건강 지키기 : 건강 100세 상담 센터 운영					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 강동구의 고혈압과 당뇨병의 평생의사진단 경험율, 약물 치료율, 관리교육 이수율이 서울시 평균보다 낮음 <input type="checkbox"/> 따라서 주민들이 접근하기 쉬운 거주지 근처 동(洞) 주민센터 내 건강100세 상담센터에서 대사증후군 및 만성질환 등의 건강위험요인 발견과 생활습관개선을 통한 예방관리로 보건사업의 효율성을 높이고 지역사회자원을 연계하여 지역주민 스스로의 건강관리 역량 강화에 기여하고자 함					
구분	세부내용	2015년	2016년	2017년	2018년	
사업 목표	투입	투입인원	24명	24명	24명	24명
		예산	625,690천원	644,460천원	663,794천원	683,708천원
	지역사회 모니터링	주민참여 활동 중심 설문조사	1,200명	1,200명	1,200명	1,200명
	건강정보 제공 및 교육	건강100세 운동영양교실운영	16개소	16개소	16개소	16개소
		건강동아리 활동	14개소	15개소	16개소	16개소
		교육 및 회의 참여	10회	10회	10회	10회
	주민참여 활동 및 지역자원 연계	회의(평가회의, 전체회의, 실무회의)	13회	13회	13회	13회
		지역 주민 회의록 작성	2개소	5개소	10개소	16개소
		건강분과위원회의참석 및 건강안전처리	12회	15회	15회	15회
		오락하자 활동 등 캠페인	80회	80회	80회	80회
	서비스 제공	대사증후군 등록율 (대상 추정인구 89,680명 대비)	15.9%	16.1%	16.3%	16.5%
		건강검진활용 등록율 (검진사후관리자 명단통보자 중)	5.9%	6.9%	7.9%	8.9%
	결과	대사증후군 위험요인 개선율 (적위 상압군 +동기부여상압군 ABC군)	39%	40%	41%	42%
		지역사회 계획서 작성(주민 스스로)	2개소	5개소	10개소	16개소
주요 내용	<b>1. 지역사회 주민참여 활동</b> <input type="checkbox"/> 주민참여 활동의 활성화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민자치위원회의 건강분과위원 주민의 건강 요구도 조사 및 건강문제 적극적 개입, 건강동아리 지원</li> <li>○ 건강100세 실천위원 건강증진 캠페인 참여, 건강검진 독려, 건강환경 조성 지원</li> <li>○ 각 동의 건강100세상담센터 운동교실 영양교실을 수료한 주민을 중심으로 건강 동아리가 조직되어 지속적인 건강관리 및 건강 강화</li> </ul> <input type="checkbox"/> 만성질환예방관리 민간의료기관과의 역할 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 근처 민간의료기관(내과, 가정의학과 등)과 연계하여 체계적인 만성질환관리</li> </ul> <b>2. 서비스 제공 및 교육</b>					

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고
사업명	성인·노인을 위한 건강 지키기 : 건강 100세 상담 센터 운영
	<p><input type="checkbox"/> 서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대사증후군 및 만성질환자 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초설문조사 및 검사결과에 따른 대상자별 D/B등록관리</li> <li>- 검사결과 및 설문지의 건강행태 정도에 따라 맞춤형 상담 및 교육 제공</li> </ul> </li> <li>○ 건강상담 및 사후관리(SMS문자 발송) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사, 간호사 영양사, 운동사 등 전문인력에 의한 생활습관개선 상담 (영양, 운동, 비만, 금연, 스트레스 등)</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 주민 및 직원 역량강화 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 운동·영양 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 내용 : 건강100세 등록자 대상으로 운동프로그램과 영양교실을 운영하여 운동 습관 및 식생활 습관 교정, 지역자원 연계(공원시설, 문화센터, 자치회관프로그램, 사설헬스장 등)</li> </ul> </li> <li>○ 직원 교육 : 연10회 이상 사업 관련 최신지견 등에 대한 역량강화 교육</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 질관리 향상을 위한 활동</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 운영회의 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상 : 건강100세 상담센터 사업담당자, 전문인력 등</li> <li>- 내용 : 연10회 이상하여 사업에 대한점검 및 평가사업</li> </ul> </li> <li>○ 자문위원회 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목표 : 연 2회 자문위원회 실시</li> <li>- 자문위원 구성 : 보건사업전문가, 영양관련 전문가, 운동관련 전문가 등</li> <li>- 자문내용 : 사업기획, 사업관련 프로토콜 및 교육자료 내용검토, 효율적 관리방안, 사업평가 등에 전문가 자문</li> </ul> </li> <li>○ 기기정도관리: 대사증후군검진을 위한 일일 , 월1회 기기 정도관리</li> </ul> <p><b>3. 방문간호사업과 건강100세 상담센터 운영 접목</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문간호사와 건강100세 상담센터 간호사와 주민관리에 필요한 업무 공유</li> <li>○ 방문과 내소를 활용 접근하기 어려운 주민 효과적으로 관리</li> </ul> <p><b>4. 지역사회 홍보</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 캠페인을 통한 홍보 : 테마가 있는 캠페인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 강동구와 오락하는 날</li> </ul> </li> <li>○ 건강리더를 통한 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강리더 활동 참여비율을 증가</li> <li>- 지역주민에게 대사증후군의 중요성을 알리고 홍보대사로 활동</li> </ul> </li> <li>○ 언론매체를 통한 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역방송(C&amp;M방송), 소식지, 보건소 홈페이지, 구청 홈페이지</li> </ul> </li> <li>○ 기타매체를 통한 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 현수막, 배너, SMS 문자 전송</li> </ul> </li> <li>○ 교육용 리플렛 및 책자, 건강수첩 제작 및 배부 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 리플렛, 소책자, 건강수첩 제작, 각종 홍보물 제작</li> </ul> </li> </ul> <p><b>5. 지역사회 모니터링</b></p> <p><input type="checkbox"/> 설문조사</p>

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																	
사업명	성인·노인을 위한 건강 지키기 : 건강 100세 상담 센터 운영																	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대 상 : 건강100세 상담센터 이용주민, 주민센터 이용주민, 건강100세 실천위원 설문조사</li> <li>○ 내 용 : 건강100세 및 대사증후군 인식도 조사, 혈압혈당 인지도, 관리율, 생활행태변화 지표, 만족도조사</li> <li>□ 대사증후군프로그램 DB분석</li> <li>○ 내 용 : 대사증후군프로그램에 자료 분석</li> </ul>																	
자원투입계획	□ 인력투입계획																	
	구분 (단위:명)		계	현재	2015	2016	2017	2018										
	계		24	24	24	24	24	24										
	사업담당(행정)		2	2	2	2	2	2										
의사		1	1	1	1	1	1											
간호사		16	16	16	16	16	16											
영양사		2	2	2	2	2	2											
운동사		2	2	2	2	2	2											
기타		1	1	1	1	1	1											
□ 예산투입계획																		
구분(단위:천원)		현재	예산계획															
			계	2015	2016	2017	2018											
계		607,466	2,617,652	625,690	644,460	663,794	683,708											
인건비		558,036	2,404,652	574,777	592,020	609,781	628,074											
사업비		49,430	213,000	50,913	52,440	54,013	55,634											
추진일정	내용 \ 년/분기별		2015년				2016년				2017년				2018년			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	주민참여 활동의 활성화		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	대사증후군 및 만성질환자 등록관리		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	주민 및 직원 역량강화 교육		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	지역사회 홍보		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
지역사회 모니터링				▶				▶				▶				▶		
자체평가방안	□ 평가 내용 및 시기																	
	평가항목	평가내용				평가지기				평가자								
	투입목표	인력구성, 예산집행율, 물품 및 장비확보				반기별 평가				담당자								
	산출목표	사업의 목표, 환자조기 발견, 운영회의개최, 지역자원연계 활성화, 홍보 등				개별 사업 후 결과보고서				담당자, 만성질환관리팀								
	결과목표	위험요인 개선율, 만족도, 지역사회 주민활동				사업 전·후 비교 평가				담당자, 만성질환관리팀								
총괄평가	사업전반 평가, 평가회의				사업 종료 시 평가				담당자, 만성질환관리팀, 평가위원									
□ 평가방법 : 추진실적, 산출목표, 결과목표 활용																		
담당자	담당부서								전화번호									

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고	
사업명	성인·노인을 위한 건강 지키기 : 건강 100세 상담 센터 운영	
	보건의료과 강○진	3425-6804

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	성인·노인을 위한 건강지키기: 성인지 대사증후군 관리사업					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 지속가능한 성평등사회 구현을 위하여 사회관계 전반에 남성과 여성이 동등하게 참여하여 보다 적극적이고 다각적인 책임을 분담할 수 있는 정책을 설계하고 추진하여 여성이 행복한, 사람이 아름다운 강동을 만들고자 함 <input type="checkbox"/> 성별 영향 분석 결과 (2013, 이화여자대학교): 대사증후군 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대사증후군 유병률 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 40대 이하에서 남성에서 대사증후군, 위험요인 유병률이 높음</li> <li>- 50대 이후부터 여성 비율이 높아짐</li> <li>- 전체 대사증후군 추정자 수 남성 : 여성 = 4:6</li> <li>- 여성에서는 비만과 고지혈증이 주요 문제</li> <li>- 남성에서는 고혈압과 당뇨가 주요문제</li> </ul> </li> <li>○ 대사증후군 관련 건강행태 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 여성에서 운동량이 더 적고, 식이조절 시도 여부는 높았음</li> <li>- 남성은 흡연과 음주 문제가 컸고, 식이에 대한 관심도 낮았음</li> <li>- 30대 ~ 50대 남성과 50대 이상 여성에서 대사증후군에 대한 인지를 낮음</li> </ul> </li> <li>○ 대사증후군 센터 등록자 분석(강동구 3년 자료) 결과 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전체 이용자 비교 시 여성 비율은 약 60%로 여성은 대사증후군에 해당되지 않는 경증에서의 참여율이 더 높았고, 50대 이상 여성의 참여가 높았음</li> <li>- 상대적으로 적극적 개입이 필요한 그룹에서 남성 참여가 높았음</li> <li>- 사업 효과 분석결과(복부둘레기준) 남성의 경우 적극적 상담군의 복부둘레 감소효과가 높았음</li> </ul> </li> </ul>					
구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년	출처
사업 목표	대사증후군 남성 인지도	35%	37%	39%	40%	지역사회건강조사
	성분리 통계자료 생산	생산	생산	생산	생산	-
	성인지적 접근 홍보물 제작	생산	생산	생산	생산	-
주요 내용	<b>1. 사업 평가 시 성별 영향 분석 계획 수립</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 대사증후군 관리대상 성별 특성 파악에 따른 접근전략 개발</li> <li><input type="checkbox"/> 대사증후군 참여수혜자의 특성 및 효과에 따른 분석</li> </ul> <b>2. 성분리 통계자료 생산</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 대사증후군 관리 등록율, 유병율, 대사증후군 인지도 등 성별 분리 통계자료 생산</li> <li><input type="checkbox"/> 사업별 만족도 조사 실시할 때 성별 비교</li> </ul> <b>3. 성별 특성에 따른 교육 프로그램 운영</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 여성대상 야간 운동프로그램과 영양관리 프로그램을 구성하여 시행</li> <li><input type="checkbox"/> 직장터 중심 사업 금연클리닉과 절주 연계 프로그램 구성 시행</li> </ul>					

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																																																						
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이: 성인지 대사증후군 관리사업																																																																						
	<p>4. 성별 특성에 따른 표준화된 교육 콘텐츠 및 표준화된 상담매뉴얼개발</p> <p>5. 성인지 커뮤니케이션에 기반을 둔 복부줄이기 캠페인 실시</p> <p><input type="checkbox"/> 복부둘레 줄이기 홍보물 : 성인지적 관점에서의 홍보물 제작 및 배포</p> <p>○ 30대~50대 남성들이 대사증후군에 대한 인식이 낮으므로 남성이 주로 이용하는 시설 및 직장터 등을 통한 홍보물 배포</p> <p>6. 성별 특성에 따른 대사증후군 등록 관리</p> <p><input type="checkbox"/> 남성 대사증후군 등록관리 전략</p> <p>○ 직장터 중심 사업 확대 운영</p> <p>○ 직장터 유헤스존 대어를 통한 자가건강관리 능력 향상</p> <p><input type="checkbox"/> 적극적 상담군에 대한 추후관리 및 군별 교육 프로그램 운영</p>																																																																						
자원 투입계획	<p>1. 예산투입계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구분</th> <th rowspan="2">2014년</th> <th colspan="4">예산계획(단위: 천원)</th> </tr> <tr> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대사증후군센터 총액</td> <td>200,000</td> <td>206,000</td> <td>212,180</td> <td>218,545</td> <td>225,101</td> </tr> <tr> <td>여성(62%)</td> <td>124,000</td> <td>127,720</td> <td>131,552</td> <td>135,498</td> <td>139,563</td> </tr> <tr> <td>남성(38%)</td> <td>76,000</td> <td>78,280</td> <td>80,628</td> <td>83,047</td> <td>85,538</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 인력투입계획</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>소속(단위:명)</th> <th>직종</th> <th>2014년</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">대사증후군 관리센터</td> <td>사업담당</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>간호사</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>영양사</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>운동사</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>검직</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 장비투입</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대사증후군 관리센터</td> <td>콜레스테롤 LDX 3대, 자동혈압계 4개, 수은혈압기 4대, 청진기 5개, 체성분기 4개, 신장기 3개, 체중계 1대, 식품모형SET 40개, 홍보물전시대 3개, 키오스크 1개, 영양신호등 1개, 노트북 4대, 빔프로젝트 1개, 이동스크린 3개, 뉴트리 1개, 패넬 9개, 혈당계 25개, 활동량계 290개, 유헤스존 6개(체성분 6개, 혈압계 6개)</td> </tr> </tbody> </table>	구분	2014년	예산계획(단위: 천원)				2015년	2016년	2017년	2018년	대사증후군센터 총액	200,000	206,000	212,180	218,545	225,101	여성(62%)	124,000	127,720	131,552	135,498	139,563	남성(38%)	76,000	78,280	80,628	83,047	85,538	소속(단위:명)	직종	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	대사증후군 관리센터	사업담당	2	2	2	2	2	간호사	2	2	2	2	2	영양사	1	1	1	1	1	운동사	2	2	2	2	2	검직	9	9	9	9	9	구분	내용	대사증후군 관리센터	콜레스테롤 LDX 3대, 자동혈압계 4개, 수은혈압기 4대, 청진기 5개, 체성분기 4개, 신장기 3개, 체중계 1대, 식품모형SET 40개, 홍보물전시대 3개, 키오스크 1개, 영양신호등 1개, 노트북 4대, 빔프로젝트 1개, 이동스크린 3개, 뉴트리 1개, 패넬 9개, 혈당계 25개, 활동량계 290개, 유헤스존 6개(체성분 6개, 혈압계 6개)
구분	2014년			예산계획(단위: 천원)																																																																			
		2015년	2016년	2017년	2018년																																																																		
대사증후군센터 총액	200,000	206,000	212,180	218,545	225,101																																																																		
여성(62%)	124,000	127,720	131,552	135,498	139,563																																																																		
남성(38%)	76,000	78,280	80,628	83,047	85,538																																																																		
소속(단위:명)	직종	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																	
대사증후군 관리센터	사업담당	2	2	2	2	2																																																																	
	간호사	2	2	2	2	2																																																																	
	영양사	1	1	1	1	1																																																																	
	운동사	2	2	2	2	2																																																																	
	검직	9	9	9	9	9																																																																	
구분	내용																																																																						
대사증후군 관리센터	콜레스테롤 LDX 3대, 자동혈압계 4개, 수은혈압기 4대, 청진기 5개, 체성분기 4개, 신장기 3개, 체중계 1대, 식품모형SET 40개, 홍보물전시대 3개, 키오스크 1개, 영양신호등 1개, 노트북 4대, 빔프로젝트 1개, 이동스크린 3개, 뉴트리 1개, 패넬 9개, 혈당계 25개, 활동량계 290개, 유헤스존 6개(체성분 6개, 혈압계 6개)																																																																						
추진일정	<p><input type="checkbox"/> 성별평등 해소와 성인지적 접근을 통한 대사증후군 관리의 단계별 점진적 추진 연 단위 평가결과 재 환류</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>2015년</td> <td>-대사증후군 다각별 접근 : 직장터 확대 운영 -복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근</td> </tr> <tr> <td>2016년</td> <td>-복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근 -성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발</td> </tr> <tr> <td>2017년</td> <td>-성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발</td> </tr> <tr> <td>2018년</td> <td>-성별 특성화에 따른 교육프로그램 운영 및 적극적 상담군 대상 집중 교육 프로그램 운영</td> </tr> </tbody> </table>	2015년	-대사증후군 다각별 접근 : 직장터 확대 운영 -복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근	2016년	-복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근 -성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발	2017년	-성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발	2018년	-성별 특성화에 따른 교육프로그램 운영 및 적극적 상담군 대상 집중 교육 프로그램 운영																																																														
2015년	-대사증후군 다각별 접근 : 직장터 확대 운영 -복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근																																																																						
2016년	-복부비만 줄이기 캠페인 홍보물 배포 : 성인지적 접근 -성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발																																																																						
2017년	-성별 특성화에 따른 표준화된 교육콘텐츠 및 상담매뉴얼 개발																																																																						
2018년	-성별 특성화에 따른 교육프로그램 운영 및 적극적 상담군 대상 집중 교육 프로그램 운영																																																																						
자체 평가방안	<p><input type="checkbox"/> 평가시기 : 평가지표에 의한 매년 사전 중간 사후평가 실시</p> <p><input type="checkbox"/> 평가내용 : 매 평가시 성별 특성에 따른 효과 분석 및 차기년도 계획 시 반영여부</p> <p>○ 구조평가 : 인력구성, 예산집행율, 물품 및 장비 확보</p> <p>○ 과정평가 : 사업의 목표, 지역자원연계활성화, 홍보 등</p>																																																																						

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고	
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이: 성인지 대사중후군 관리사업	
	○ 결과평가 : 대사중후군 남성인지율 향상, 성별통계자료 생산, 성별특성 반영사업 계획수립, 성인지적 접근 홍보물 제작	
담당자	담당부서	전화번호
	지역보건과 홍○연	3425-6744

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	성인노인을 위한 건강지킴이: 금연·절주사업					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 흡연은 가장 큰 사망원인으로서 공중보건학적으로도 교정 가능한 가장 큰 건강위험요인이며, 니코틴 중독에 대한 이해와 효과적인 금연 중재 프로그램에 의해 줄일 수 있는 만성질환임 <input type="checkbox"/> 자신의 건강과 주위 사람의 건강에도 악영향을 미치며, 폐암, 호흡기질환, 심장질환의 위험도를 높이며, 선진국의 경우 전체 사망의 28%가 흡연에 기인하며 전체 암사망의 35%, 폐암사망의 89%가 흡연에 기인함 <input type="checkbox"/> 우리나라 청소년 흡연시작 연령이 점차 낮아지고 여자 청소년 흡연율이 높아지고 있어 향후 흡연인구가 증가할 것으로 예상됨 <input type="checkbox"/> 과도한 음주가 남성보다 여성들에서 더 많은 사망을 초래하고 200가지 이상 질병 발병위험을 높일 수 있고, 2012년에만 암부터 난폭행위까지 여러 행태로 약 330만명이 사망함(WHO 발표)					
구분		2015년	2016년	2017년	2018년	
사업 목표	성과목표	성인 현재흡연율	22.7%	22.6%	22.4%	22.3%
		청소년 현재흡연율(남자)	14.7%	14.2%	13.7%	13.2%
		청소년 현재흡연율(여자)	6.5%	6.35%	6.2%	6.05%
		고위험 음주율	17.2%	16.9%	16.6%	16.3%
	과정목표	금연구역 지도단속(개소)	8,110	8,110	8,110	8,110
		과태료 부과(건수)	360	370	380	390
		자원봉사자 활용한 캠페인	26회↑	30회↑	34회↑	38회↑
		금연 절주 홍보관 운영	10회↑	12회↑	14회↑	16회↑
		금연결심자 추서관리 강화	4주 금연성공률 89%이상 달성 6개월 금연성공률 59%이상 달성			
		흡연 음주 예방교육	미취학 아동 및 청소년 : 35,000명(42개교) 성인 : 5,000명 등 점차적 증가			
주요 내용	구분	방법	내용			
	금연구역 홍보 및 간접흡연 없는 환경조성	· 금연구역 관련부서 상시·합동 지도점검 및 단속 · 금연구역 법령이행여부 모니터링	· 금연구역 표시부착 여부, 흡연실 설치 기준 준수여부 · 흡연자 단속 과태료 부과 및 징수			
	금연클리닉 운영	· 보건소, 보건지소 금연클리닉 · 직장터 연계 이동 금연클리닉 · 토요 청소년 금연클리닉 · 취약계층 대상 찾아가는 금	· 금연실천 프로그램 지원 -주1회 6주간 방문상담 실시, 6개월간 추서관리 -니코틴보조제, 행동강화물품 금연성공			

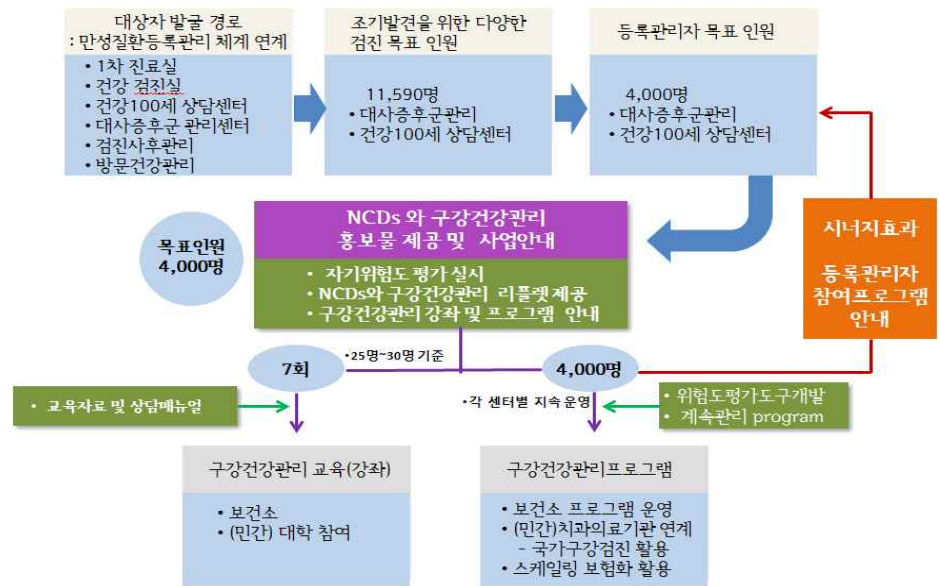
관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																
사업명	성인노인을 위한 건강지킴이: 금연·절주사업																
		연클리닉	자 기념품 제공 · 니코틴, 알코올 의존도 검사														
	금연(흡연예방), 절주(음주예방) 교육	· 지역주민 금연 절주교육 (지역 사회 자원 및 유관기관 연계) · 직장인 금연 절주교육 · 미취학 아동 및 청소년 흡연, 음주예방 교육	· 방문보건 및 건강행태개선 사업 연계한 단체(개인)교육 - 외부 전문강사 순회교육 - 시청각자료, 흡연 및 절주교육 패널, 기자재를 이용한 교육 - “찾아가는 건강동산” 활용한 어린이 집 방문, 교육 실시														
	금연·절주 홍보 및 캠페인	· 지역행사 연계 범국민 캠페인 · 금연 절주 홍보관 운영 · 대중매체, 인쇄매체 활용 · 유관기관, 민간단체 활용	· 학생, 직장인, 주민 등 구성원이 참여하는 범국민적 행사 전개 · 금연, 절주 기자재 대여 활성화 · 어깨띠, 피켓 등 다양한 도구 활용한 캠페인 · 금연 절주를 포함한 건강생활실천 상설 홍보관 운영 · 지역신문, 보도자료, 유선방송 적극 활용														
자원투입계획	구 분	2015년	2016년	2017년	2018년												
	인력	사업담당	1명	1명	2명	2명											
		금연클리닉 상담사	4명	4명	5명	5명											
		금연단속요원	2명	2명	4명	4명											
예 산	172,292천원	176,452천원	179,981천원	183,580천원													
시설·장비	PDA 2대, 카메라 2대, 금연·절주 패널 13개, 교육용 기자재 15개, CO 측정기 5대																
추진일정	내용/분기별	2015년				2016년				2017년				2018년			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	- 금연구역 지도단속	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	- 과태료부과	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	자원봉사자 활용 캠페인		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶	
	금연 절주 홍보관 운영		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶	
	금연결심자 추서관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	흡연 음주 예방교육		▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶
- 매체홍보, 홍보물 배부	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
자체평가방안	지표	구분	평가지표	평가항목				배점	평가시기								
	투입 지표 (20점)	인력	내부인력 확보	① 모두포함				10	10 사업 전, 후								
			담당자 전문성	② 2요소 포함				8									
		외부지역자원	③ 1요소 포함				5										
	시설 장비	필요시설 및 장비 확보	① 100% 확보				5	5 사업 전, 후									
			② 80% 이상				3										
예산	예산확보 정도	③ 80% 미만				1	5 사업 후										
		① 100% 확보				5											
산출 지표 (50점)	환경 조성 (10점)	공중이용시설 특별단속 실시 (분기별1회)	① 4회 실시				2	2 사업 후									
			② 3회 실시				1										
	실외금연구역 흡연행위 상시단속	③ 2회 이하				0	2 사업 후										
		① 100건 이상				2											
		② 50건 이상				1											

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	성인노인을 위한 건강지킴이: 금연·절주사업					
		홍보·계도반 운영	① 40회 이상 ② 30회 이상 ③ 30회 미만	3 2 1	3	사업 중, 후
		금연구역 지도점검율	① 90% 이상 ② 70~89% ③ 70% 미만	3 2 1	3	사업 중, 후
	금연 홍보 및 캠페인 (15점)	금연캠페인	① 25회 이상 ② 15회 이상 ③ 10회 미만	5 3 1	5	사업 후
		금연홍보관 (월 1회/10회)	① 10회 이상 ② 5회 이상 ③ 5회 미만	5 3 1	5	사업 후
		대중매체 인쇄매체 홍보	① 5회 이상 ② 3회 이상	2 1	2	사업 후
		유관기관(민간단체) 활용한 홍보	① 5회 이상 ② 3회 이상	3 1	3	사업 후
		금연 서비스 제공 (15점)	금연클리닉 등록자 목표달성율	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89% ③ 목표대비 80% 미만	5 3 1	5
		이동금연클리닉 등록자 목표달성율	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	2 1	2	사업 후
		청소년 등록자 목표달성율	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	3 1	3	사업 후
		취약계층 등록자 목표달성율	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89% ③ 목표대비 80% 미만	5 3 1	5	사업 후
	건강 정보 제공 및 교육 (10점)	미취학 아동 흡연·음 주 예방교육 연인원	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	2 1	2	사업 후
		청소년 흡연·음주 예방교육 연인원	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	2 1	2	사업 후
		지역주민 금연교육 연인원	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	3 1	3	사업 후
		직장인 금연교육 연인원	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89%	3 1	3	사업 후
	결과지표 (30점)	대상자 만족도	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89% ③ 목표대비 80% 미만	10 8 5	10	사업 중, 후
		4주 금연 성공율	① 목표대비 90% 이상 ② 목표대비 80-89% ③ 목표대비 80% 미만	10 8 5	10	사업 후
		6개월 금연 성공율	① 목표대비 50% 이상 ② 목표대비 45% 이상 ③ 목표대비 45% 미만	10 8 5	10	사업 후
담당자	담당부서			전화번호		
	지역보건과장 홍○숙			02-3425-7173		
	건강증진팀장 정○영			02-3425-6691		
	금연사업담당 안○연			02-3425-6693		

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 체고			
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이: 신체활동 늘리기			
추진 배경	<input type="checkbox"/> 만성질환 위주의 질병구조 변화에 따라 사후 치료보다는 생활 습관 개선, 질병 조기 발견과 악화 방지 등 사전예방 중심의 건강생활실천 필요성 대두 <input type="checkbox"/> 노령화가 가속화됨에 따라 만성질환의 발생을 예방할 수 있도록 건강관리 능력을 향상시키고 지속적인 관리가 필요 <input type="checkbox"/> 2008~2012년 주요 건강행태 등 지표 결과 음주신체활동비만, 스트레스 등의 건강행태 지표가 악화되고 있는 것으로 나타남. <input checked="" type="radio"/> 고위험 음주율 증가추세 : 2008년 20.4% → 2010년 20.3% → 2012년 21.7% <input checked="" type="radio"/> 걷기실천율 감소추세 : 2008년 63.4% → 2010년 58.0% → 2012년 47.9% <input checked="" type="radio"/> 체중조절시도율 감소 : 2008년 49.0% → 2010년 57.7% → 2012년 58.8% <input checked="" type="radio"/> 비만을 증가추세 : 2008년 24.2% → 2010년 21.7% → 2012년 23.8%			
구분	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	걷기실천율 49.5% 중증도 이상 신체활동 실천율 19.0%	걷기실천율 50.0% 중증도 이상 신체활동 실천율 19.5%	걷기실천율 50.5% 중증도 이상 신체활동 실천율 20.0%	걷기실천율 51.0% 중증도 이상 신체활동 실천율 20.0%
주요 내용	<b>1. 생애주기별 접근을 통한 신체활동 늘리기</b> <input type="checkbox"/> 어린이 <input checked="" type="radio"/> 대상: 관내 어린이집 20개소 이상(매년) <input checked="" type="radio"/> 방법: 신체활동 및 영양교육 <input checked="" type="radio"/> 내용 - 신체활동 기구 지원 - 강동 생활체육협의회 소속 생활체육지도자 파견수업 지원 - 보육교사 역량강화교육 - 영양교육: 어린이집 미각교육 프로그램과 연계 추진 - 평 가: 사전·후 체력측정, 설문조사, 모니터링 실시 <input type="checkbox"/> 청소년 <input checked="" type="radio"/> 대상: 관내 초·중학교 학생(또는 가족) <input checked="" type="radio"/> 방법: 신체활동 및 영양교육 <input checked="" type="radio"/> 내용 - 신체활동 기구 지원 - 강동 생활체육협의회 소속 생활체육지도자 파견수업 지원 및 외부강사 - 영양교육: 나트륨 줄이기 프로그램과 연계 추진 - 평 가: 사전·후 체성분검사, 설문조사, 모니터링 실시 <input type="checkbox"/> 성인			

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																																																																																								
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이: 신체활동 늘리기																																																																																																								
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 관내 직장터 및 주민단체</li> <li>○ 방법 : 신체활동 및 영양교육</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신체활동 기구지원</li> <li>- 동아리 형성 및 교육지원</li> <li>- 생활터 및 직장터 특성에 따른 건강관리 프로그램 보급 확대</li> <li>- 영양교육: 대사프로그램을 연계한 개별(단체) 영양교육</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 노인 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 관내 경로당 20개소 이상(매년)</li> <li>○ 방법: 경로당 순회 교육 및 영양·위생 통합 교육 실시</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민건강보험공단, 대한노인회와 연계</li> <li>- 신체활동 파견수업: 서울시 신체활동리더 파견수업</li> <li>- 영양교육: 건강한 노년을 위한 영양관리, 질환과 영양, 염미도 조사 등</li> <li>· 위생교육: 조리시설 위생점검 및 위생관리 교육</li> <li>· 체력측정: 사전·후 체성분 측정 및 기초체력검사</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 신체활동 환경개선</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 일상생활에서의 신체활동 활성화를 위한 환경조성 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 계단, 도로, 공원 등에 다양한 건강정보제공 및 신체활동 공간 및 환경 개발</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 주민들의 접근성과 분포도를 고려한 프로그램 운영 및 홍보</li> </ul> <p><b>3. 지역사회 지원 및 연계 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 관내 관련시설 및 기관과 인프라 형성</li> <li><input type="checkbox"/> 기관 간 프로그램, 운동지도인력, 시설 등 연계</li> <li><input type="checkbox"/> 건강증진을 목적으로 하는 자조모임, 동아리, 단체 등 지원 및 연계</li> </ul>																																																																																																								
자원투입계획	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">구 분</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">인력</td> <td>사업담당</td> <td>3명</td> <td>3명</td> <td>3명</td> <td>4명</td> </tr> <tr> <td>기간제 근로자</td> <td>3명</td> <td>3명</td> <td>4명</td> <td>4명</td> </tr> <tr> <td>예산</td> <td></td> <td>102,835천원</td> <td>105,920천원</td> <td>109,097천원</td> <td>142,369천원</td> </tr> </tbody> </table>				구 분		2015년	2016년	2017년	2018년	인력	사업담당	3명	3명	3명	4명	기간제 근로자	3명	3명	4명	4명	예산		102,835천원	105,920천원	109,097천원	142,369천원																																																																														
구 분		2015년	2016년	2017년	2018년																																																																																																				
인력	사업담당	3명	3명	3명	4명																																																																																																				
	기간제 근로자	3명	3명	4명	4명																																																																																																				
예산		102,835천원	105,920천원	109,097천원	142,369천원																																																																																																				
추진일정	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">내용/분기별</th> <th colspan="4">2015년</th> <th colspan="4">2016년</th> <th colspan="4">2017년</th> <th colspan="4">2018년</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- 생애주기별 신체활동 늘리기 수업</td> <td>▶</td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> </tr> <tr> <td>- 신체활동 환경개선</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td>▶</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td>▶</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td>▶</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>- 지역사회 지원 및 연계강화</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>- 매체홍보, 홍보물배부</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> </tbody> </table>				내용/분기별	2015년				2016년				2017년				2018년				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	- 생애주기별 신체활동 늘리기 수업	▶	▶		▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶		- 신체활동 환경개선	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	- 지역사회 지원 및 연계강화	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	- 매체홍보, 홍보물배부	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
내용/분기별	2015년					2016년				2017년				2018년																																																																																											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																									
- 생애주기별 신체활동 늘리기 수업	▶	▶		▶	▶	▶	▶		▶	▶	▶		▶	▶	▶																																																																																										
- 신체활동 환경개선	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶																																																																																									
- 지역사회 지원 및 연계강화	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																									
- 매체홍보, 홍보물배부	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																									
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 사전/사후 신체계측 및 체력측정, 만족도 설문지, 사업 모니터링																																																																																																								
담당자	담당부서		전화번호																																																																																																						
	건강증진팀장		3425-6691																																																																																																						
	신체활동사업담당		3425-6695																																																																																																						

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고				
사업명	성인·노인을 위한 건강지킴이: 구강보건사업				
추진 배경	<input type="checkbox"/> 강동주민의 주요 사망원인은 암, 심뇌혈관질환, 호흡기질환, 당뇨병 등의 비전염성질환(NCDs)으로 강동구에서 중점적으로 추진중인 비전염성질환(NCDs) 예방관리사업과 연계한 구강건강관리 프로그램이 필요 <input checked="" type="checkbox"/> '13년 강동구 사회조사 결과 지역주민이 받고 싶은 서비스 중 구강건강이 51.7%로 1위를 차지함. <input type="checkbox"/> 2013년도 강동구 건강통계 자료에 따르면 만 19세 이상 서울시 점심식사 후 칫솔질 실천율은 66.1%인데 반해 강동구 점심식사 후 칫솔질 실천율은 58.5%로 7.6% 낮은 것으로 나타나 칫솔질 실천의 중요성에 대한 인식 제고가 필요 <input type="checkbox"/> 65세 이상 노인의 절반가량이 다수 치아를 상실하여 씹기 불편 등을 호소하고 있으며, 노인들의 삶의 질 향상, 경제적 부담 경감 등을 위해 치아우식증 등 구강예방관리가 필수적 임 <input checked="" type="checkbox"/> 강동구 65세이상 노인의 저작불편호소율은 48.6%로서 전국(47.4%), 서울시 (40.1%)보다 높음 <input checked="" type="checkbox"/> '11년 강동구의 보건기관 이용을 살펴보면 1위 본태성고혈압, 2위 치아우식증임				
구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	· 점심식사 후 칫솔질 실천율	60.5	63.5	64.5	65.5
	· 구강검진 수진율	44.0	44.5	45.0	45.5
	· 구강상담 및 보건교육(명)	4,000	4,000	4,000	4,000
	· NCDs연계 교육강화(회)	7	7	7	7
	· NCDs연계 구강건강관리 기초설문조사(명)	4,000	4,000	4,000	4,000
주요 내용	<b>1. 구강건강교육 및 건강강좌 개설</b> <input type="checkbox"/> 목적 <input checked="" type="checkbox"/> 지역주민 대상 건강강좌를 개설하여, NCDs와 구강건강의 연관성에 대한 인지도를 높이고, 구강건강관리 체험교실을 통해 구강건강관리 개별역량 강화로 전신건강과 구강건강의 통합건강증진사업 운영체계를 확립하고자 함 <input type="checkbox"/> 목표 <input checked="" type="checkbox"/> '15년 신규운영으로 건강100세 상담센터 2013년 신규등록자 11,590명의 35%인 4,000명에게 구강상담 및 보건교육을 실시함 <input checked="" type="checkbox"/> '15년에는 첫 강좌이므로 건강강좌를 7개 센터에서 7회 시범운영함 <input type="checkbox"/> 대상 : 지역주민 <input type="checkbox"/> 체계도				



□ 내용

- NCDs와 구강건강의 연관성 및 중요성 : 비전염성 만성질환과 구강건강에 대한 연관성(이론)
- 구강건강의 중요성 : 구강병의 발생원리 및 구강건강관리의 중요성(이론)
- 치면세균막 착색 : 개별로 치면세균막을 착색(희석된 착색액 이용)하고 거울로 관찰(체험)
- 올바른 칫솔질/치실질법 : 집단으로 바른 칫솔질 법/치실질법을 교육함(체험)
- 구강건강과 만성질환 관리의 중요성 : 오락 플러스 소개(리플렛 제공)

2. NCDs 예방관리와 구강보건 연계 프로그램 운영

□ 목적

- 보건소 내소주민, 대사증후군관리센터, 건강100세상담센터 등 이용 주민에게 NCDs와 연계한 구강건강관리 프로그램을 적용하여 올바른 구강건강관리를 실천할 수 있도록 유도하고 나아가 구강건강증진에 기여하고자 함

□ 목표

- 2015년 신규운영으로 건강100세 상담센터 2013년 신규등록자 11,590명의 35%인 4,000명에게 기초설문 조사를 실시함
- 기초설문조사 결과 진료가 필요한 대상자 400명을 민간의료기관에 연계함

□ 대상 : 건강100세 상담센터 이용대상자 등

- 대사증후군전문관리센터, 방문간호 대상자 중 전산시스템에 등록된 자

□ 내용

- 기초설문조사(9문항)에 따른 대상자 선별 관리

대상자	내용
리플렛 이용 구강건강교육 대상자	- 만성질환과 구강건강의 연관성 안내, 자가 구강건강 측정 등
구강건강교육 강좌 참여 대상자	- 치면착색제를 이용한 칫솔질 실습 - 올바른 치실질 실습 등
개별 구강건강관리 프로그램 참여 대상자	- 1:1 맞춤형 구강건강관리를 위한 상담, 칫솔질, 치실질 실습, 위상차현미경을 이용한 구강내 세균 관찰 등

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 자가위험도 평가에 따라 구강건강관리 교육 제공</li> <li>- 진료실 구강건강관리 프로그램 제공</li> <li>- NCDs와 구강건강관리에 관한 홍보물 배포</li> <li>- 진료실 구강건강관리 프로그램 제공</li> <li>- 취약계층대상 구강건강관리 서비스 제공 : 서비스 제공, 인식도 조사(사전, 사후)</li> <li>- 민간의료기관에 의뢰 : 진료가 필요한 대상자</li> <li>- NCDs 예방관리사업과 구강건강관리 프로그램 개발(민간위탁)</li> </ul> <p><b>3. 홍보</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 구강보건주간행사, 홈페이지, 지역신문, 리플렛, 지역행사참여, SMS문자 등</li> <li><input type="checkbox"/> 관내 민간의료기관과 연계한 포스터 홍보 : 구강검진, 스케일링 등 예방관리의 중요성, NCDs 연계 구강건강관리프로그램 등 관련내용 포스터 제작 후 배포</li> </ul>																																																																																																																						
<p style="text-align: center;">자원투입계획</p>	<p>1. 인력투입</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>구분</td> <td>2015년</td> <td>2016년</td> <td>2017년</td> <td>2018년</td> </tr> <tr> <td>구강보건사업</td> <td>8명</td> <td>8명</td> <td>8명</td> <td>8명</td> </tr> </table> <p>2. 예산투입</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>구분</td> <td>2015년</td> <td>2016년</td> <td>2017년</td> <td>2018년</td> </tr> <tr> <td>구강건강관리(단위:천원)</td> <td>18,000</td> <td>18,000</td> <td>18,000</td> <td>18,000</td> </tr> </table>	구분	2015년	2016년	2017년	2018년	구강보건사업	8명	8명	8명	8명	구분	2015년	2016년	2017년	2018년	구강건강관리(단위:천원)	18,000	18,000	18,000	18,000																																																																																																		
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																																																																			
구강보건사업	8명	8명	8명	8명																																																																																																																			
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																																																																																																			
구강건강관리(단위:천원)	18,000	18,000	18,000	18,000																																																																																																																			
<p style="text-align: center;">추진일정</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">내용</th> <th colspan="4">2015년</th> <th colspan="4">2016년</th> <th colspan="4">2017년</th> <th colspan="4">2018년</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사업계획</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>지역자원간담회</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>NCDs 연계 구강건강관리프로그램운영</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>홍보</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>사업평가</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> </tr> </tbody> </table>	내용	2015년				2016년				2017년				2018년				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	사업계획	▶				▶				▶				▶				지역자원간담회	▶				▶				▶				▶				NCDs 연계 구강건강관리프로그램운영	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	사업평가				▶				▶				▶				▶
내용	2015년				2016년				2017년				2018년																																																																																																										
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																							
사업계획	▶				▶				▶				▶																																																																																																										
지역자원간담회	▶				▶				▶				▶																																																																																																										
NCDs 연계 구강건강관리프로그램운영	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																							
홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																							
사업평가				▶				▶				▶				▶																																																																																																							
<p style="text-align: center;">자체평가방안</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 세부사업별 평가</li> <li><input type="checkbox"/> 만족도 조사</li> </ul>																																																																																																																						
<p style="text-align: center;">담당자</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">담당부서</td> <td style="text-align: center;">전화번호</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">보건진료팀 이○영</td> <td style="text-align: center;">02-3425-6784</td> </tr> </table>	담당부서	전화번호	보건진료팀 이○영	02-3425-6784																																																																																																																		
담당부서	전화번호																																																																																																																						
보건진료팀 이○영	02-3425-6784																																																																																																																						

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 치매예방관리사업					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 급속한 고령화로 인해 노인인구가 17.4% 증가하는 동안 치매노인은 26.8% 증가 하였으며, 2025년에는 치매환자가 100만 명을 초과할 것으로 예상. 계속되는 치매환자의 빠른 증가로 인해 다양한 사회·경제적 부담 가중 <input type="checkbox"/> 중등도이상의 치매노인이 치매유병률의 41.3%(2013년)로 계속적인 중증 치매환자의 증가 <input type="checkbox"/> 핵가족화로 인한 가족부양기능 약화 및 치매특성에 따른 의존·문제행동으로 가족의 부양부담증가로 인한 가족붕괴 <input checked="" type="checkbox"/> 서비스욕구의 복합성 및 비용효과적인 관리 대책의 필요성					
구분	세부내용	2015년	2016년	2017년	2018년	
사업 목표	투입	투입인원	13명	13명	13명	13명
		예산	577,882천원	595,218천원	613,074천원	631,467천원
	과정	신규치매환자 발굴	348명	354명	360명	366명
		치매조기검진	6,000명	6,000명	6,000명	6,000명
		취약계층 방문간호	220명	232명	244명	256명
		치매환자 가족모임	77명	84명	92명	101명
		집중사례관리	200건	200건	200건	200건
		인지건강프로그램	694건	714건	735건	755건
		유관기관 업무협약	25개소	25개소	25개소	25개소
		운영 및 자문위원회의	8건	8건	8건	8건
결과	치매유병률 증가율 감소	9.69%	9.89%	10.1%	10.31%	
주요 내용	<b>1. 치매예방 및 인식개선</b>					
	<input type="checkbox"/> 교육					
	대상	• 지역주민, 시설종사자, 치매가족, 치매전문봉사자, 치매서포터즈				
	추진 방법	• 교육내용 : 치매의 이해와 예방, 치매문제행동 관리 및 노인간호, 응급상황발생 시 대처, 가정기반 인지프로그램, 치매관리사업 안내 • 노인대학 어르신, 치매환자 가족, 장기요양기관 종사자, 복지기관 실무자, 청소년, 성인 등 맞춤형 교육시행				
	<input type="checkbox"/> 홍보					
	대상	• 지역주민				
	내용	• 치매예방 및 검진 필요성, 치매사업 동참의 사회적 분위기 조성 • 대시민 홍보활동 강화로 치매 인식개선 및 사회적 돌봄문화 확산				
	추진 방법	• 언론매체 및 뉴미디어 홍보, 다양한 홍보·교육자료 제작 및 배포, 치매극복의 날 기념행사 및 컨퍼런스 개최, 지역 캠페인 운영 • 치매홍보서포터즈 정착화- 고등학교 협약체결로 청소년 봉사단 구축, 대학교와의 연계를 통한 대학생 기억친구 운영 • 저예산 고효율 온라인매체 활성화(SNS, 인터넷카페, UCC, 홈페이지) • 민간홍보단 확대- 기업, 단체, 대학생 등 다양한 참여 유도				
	<b>2. 치매조기검진</b>					
	대상	강동구 거주 만 60세 이상 노인				
내용	• 치매예방 및 조기발견을 위한 검진 • 치매 선별검진(MMSE-DS) 시행 : 내소, 기관방문, 가정방문					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>정밀검진 : 1단계 신경심리검사, 2단계 임상평가</li> <li>원인확진검사 : 뇌영상(MRI, CT) 촬영, 혈액검사</li> </ul>
추진 방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>one-stop 검진 시행 : 중증도 높은 외상 노인 및 75세 홀몸노인</li> <li>인지저하 정밀검진 : 전화 및 상담을 통한 정밀검진 유도 및 시행</li> <li>치매위험군 집중검진 : 발병률이 높은 70세에 대한 발굴 및 검진</li> </ul>

### 3. 치매예방등록관리

□ 대상자별 관리	
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>60세 이상 지역노인 및 치매검진자 및 보호자</li> </ul>
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자 : 인지건강프로그램 및 방문간호 시행, 조호물품 및 배회예방서비스 (팔찌, 인식표, GPS단말기) 제공, 치매치료비 지원</li> <li>저소득·독거 치매환자: 치매전문자원봉사자 파견, 지역자원 연계, 민·관 통합 사례관리, 취약계층 안전망 구축사업</li> <li>치매 고위험 : 정기정밀검진 서비스, 치매예방프로그램 연계(우울증, 만성질환 관리 및 노인 운동프로그램)</li> <li>정상 : 정기선별검진 서비스, 치매예방정보제공, 치매예방을 위한 지역자원 연계 (보건소, 정신보건센터, 노인복지관, 경로당 연계)</li> </ul>
□ 치매환자 가족모임	
대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자가족</li> </ul>
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>배우자모임 : 노부부 단독세대 대상</li> <li>자녀모임 : 주부양자 중 자녀 및 자부 대상</li> <li>주말모임 : 평일 참석이 불가능한 직장인 보호자 대상</li> <li>희망다이어리 : 10회기 집중 부양부담 경감 프로그램</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매가족 자조모임 : 지속적인 모임과 교류를 통해 치매가족 간의 경험공유 및 지지체계 강화로 치매·요양 사각지대 해소</li> </ul>
--	---

#### 4. 인지건강센터

대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매, 치매고위험, 정상 대상자</li> </ul>
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>인지건강 프로그램 운영 : 치매 상태 악화 방지를 위한 인지재활 프로그램 시행</li> <li>등급외 치매환자 기억기움학교 운영 : 노인장기요양보험 등급 외 경증치매환자 맞춤형 집중재활 프로그램 시행</li> <li>치매예방프로그램 운영 : 치매고위험 대상자의 치매 예방을 위한 예방관리 프로그램 시행</li> <li>대상자 맞춤 사전 사후 평가 : 프로그램 진행 전/후 평가로 대상자별 적정 관리 프로그램 적용</li> <li>정상군 어르신 인지건강 강화 시행 : 지역 내 노인대학, 경로당 등 찾아가는 치매예방 인지건강 프로그램 시행</li> </ul>

#### 5. 지역자원강화

대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역사회 유관기관, 치매관련 전문가</li> </ul>
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역사회주민 인식도, 요구도, 만족도 조사에 따른 사업운영</li> <li>의료·복지 분야의 전문가로 구성된 치매통합네트워크 형성</li> <li>운영, 자문, 협의체 회의를 통한 정보교류 및 해결방안 모색</li> <li>노인 및 치매 유관기관과의 업무협약 체결</li> </ul>

#### 6. 취약계층 치매노인 사례관리

대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>정서·경제·신체 등 다양한 문제를 가지고 있는 치매노인</li> </ul>
----	--

내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 표출된 치매환자 또는 가족의 욕구, 문제에 따른 해결방안을 모색하여 서비스 및 자원연계</li> <li>• 맞춤형계획 수립 후 서비스 제공, 연계 및 의뢰, 지속적 모니터링</li> <li>• 치매사례관리를 통한 취약계층과 지역자원 간의 안전망 구축</li> <li>• 집중관리 지원을 위한 공공·민간자원 발굴 및 연계</li> </ul>
----	--

### 7. 등급 외 치매노인 기억키움학교

대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인장기요양보험 등급 외 경증치매노인</li> </ul>
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장기요양보험 사각지대 치매노인 대상 인지건강 프로그램 제공</li> <li>• 인지기능검사, 일상생활 자립도, 캐나다 작업수행 등 사전평가</li> <li>• 대상자 심층면담 및 보호자 부양부담평가에 따른 활동계획 수립</li> <li>• 주 5회 시행, 상·하반기 프로그램 운영</li> <li>• 프로그램 별 개별 사전/사후 평가를 통해 효과분석 및 사후관리</li> <li>• 참여인원의 치매 증증화에 대비한 안전관리, 가용자원 안내 교육</li> </ul>

자원투입계획	인력투입	2015년	2016년	2017년	2018년
		상 근: 10명 비상근: 3명	상 근: 10명 비상근: 3명	상 근: 10명 비상근: 3명	상 근: 10명 비상근: 3명
	<input type="checkbox"/> 상근인력 구성 : 팀장 1명, 간호사 4명, 사회복지사 3명, 작업치료사 2명 <input type="checkbox"/> 비상근인력 구성 : 센터장 1명, 진료의사 1명, 임상심리사 1명				
	협력자원	구분	기관명		
외부 자원		강동종합·성내종합사회복지관, 성가정노인·강동노인·해공노인복지관, 송파강동 적십자봉사관, 서울장애인복지관, 시립양로원, 국민건강보험공단, (사)열린사 회 강동송파시민회, (사)연약사랑나눔공동체, 요양시설 29개소, 주야간보호 12개소, 방문요양기관 64개소, 경로당 123개소, 강동구자원봉사센터, 대한노 인회 강동구지회, 강동성심병원·경희대병원 의료사회사업, 요양병원 7개소			

	내부지원   18개동 주민센터, 정신보건센터, 강동구청, 건강100세 상담센터					
	예산투입	2015년 577,882천원	2016년 595,218천원	2017년 613,074천원	2018년 631,467천원	
추진일정	사업내용		2015	2016	2017	2018
	치매예방 및 인식개선		▶	▶	▶	▶
	조기발견 및 상태별 관리		▶	▶	▶	▶
	치매환자 및 가족지원		▶	▶	▶	▶
	인지건강센터 운영		▶	▶	▶	▶
	지역에서의 치매통합관리		▶	▶	▶	▶
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 사업수행을 위한 체계구축 : 계획의 타당성, 인프라 구축정도 <input type="checkbox"/> 사업수행실적 : 인식개선사업, 조기검진사업, 예방등록관리사업, 인지건강센터사업, 지역강화사업 등에 대한 양적·질적 평가					
담당자	담당부서		전화번호			
	강동구보건소 보건의료과		02-3425-6803			
	강동구치매지원센터		02- 489-1130			

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 방문건강관리사업					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 취약계층의 건강형평성 제고 <input checked="" type="checkbox"/> 강동구의 취약계층 현황은 기초생활보장수급자와 건강보험하위 20%를 합한 가구수가 총 가구수 대비 21.7%, 총 가구원수 대비 15.1%를 차지하고 있어 건강 위험요인이 큰 취약계층이 보건의료 이용에 소외되지 않도록 건강형평성 제고를 위한 서비스 필요 <input type="checkbox"/> 고령사회 도래에 따른 대응 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 강동구 노인인구 비율은 2011년 8.4%에서 2013년 9.8%로 급속하게 증가하고 있으며, 취약계층 방문건강관리 취약노인 비율도 57.4%로 높게 나타남. 취약노인이 건강상태 악화로 장기요양상태에 넘어가지 않도록 조기예방 및 관리 필요 <input type="checkbox"/> 만성질환 증가에 따른 예방 및 관리활동 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 강동구 인구의 고령화와 식생활 및 생활습관의 변화로 인한 취약계층 만성질환 유병률이 전국 및 서울시 대비 높아 건강생활실천 확산을 위한 활동 필요					
사업 목표	사업 목표명		2015년	2016년	2017년	2018년
	투입	인력 확보 (명)	12	12	12	12
		예산 운영(천원)	351,311	336,311	346,400	356,791
		직무 교육	이수	이수	이수	이수
	과	건강상태	건강면접조사 실시율(%)	85%이상	85%이상	85%이상

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고
---------	--------------------------------

사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 방문건강관리사업
-----	---------------------------

정	스크리닝					
	취약계층 방문건강관리 서비스	취약계층 등록관리율(%)	17	17.5	18	18.5
		직접방문 서비스횟수(회)	1,600	1,600	1,600	1,600
		다문화가정 관리율(%)	9.0	9.5	10.0	10.5
		북한이탈주민 관리율(%)	19.3	19.8	20.3	20.8
		장애인 관리율(%)	6.3	6.6	6.9	7.2
	자가 건강관리 능력향상	검진 사후관리	72%	77%	82%	87%
		집중대상자관리인원 (명)	44	44	44	44
	생애주기별 건강관리 서비스 질적 향상	임산부 등록관리율(%)	60.0	62.0	64.0	65.0
		영유아 등록관리율(%)	60.0	62.0	64.0	65.0
	보건-복지 통합관리	실무운영회수(회)	2	2	2	2
		사례관리 집담회수(회)	12	12	12	12
	결과	보건소 내외 연계건수 (건)	3,300	3,400	3,500	3,600
		혈압 조절률 (%)	73.0	73.5	74.0	74.5
		혈당 조절률 (%)	71.0	71.2	71.4	71.6
주관적 건강감 (%)		18.0	19.0	20.0	21.0	
흡연율 (%)		9.9	9.7	9.5	9.3	
고위험 음주율 (%)		33.0	31.0	29.0	27.0	
중등도 운동실천율 (%)		2.4	2.8	3.2	3.6	
낙상경험률 (%)		16.9	16.7	16.5	16.3	
고위험 허약노인 판정률 (%)		51.0	48.0	45.0	42.0	
우울경험율 (%)		30.0	27.0	24.0	21.0	

주요 내용	<p><b>1. 취약계층 건강상태 스크리닝</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 방문건강관리서비스를 받는데 동의한 신규 등록 대상자에 대해 건강면접조사표에 따라 건강요구도 및 건강상태를 파악하여 체계적 관리</li> <li><input type="checkbox"/> 1년마다 기존 등록 대상자 해당 생애주기별 건강면접조사표 작성하여 건강 수준 향상 평가 및 요구도 재조사</li> </ul>
	<p><b>2. 취약계층 방문건강관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 건강관리서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 생애주기별 질환관리, 만성질환 관리, 합병증 예방, 건강증진 등 맞춤형 건강관리 서비스 제공</li> <li>○ 지역담당제 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 18개 동을 사업 수혜대상자 비율에 맞추어 배분하여 담당간호사 지정</li> <li>- 선임인력 최소 가구 배치 및 분소 근무 직원 주변 동 배치 등과 같이 담당 및 동 특성에 맞게 지역담당 실시</li> </ul> </li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 다문화가족 및 북한이탈주민 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 다문화가족 지지체계 확인 및 가족 내 의사소통 장애요인 파악</li> <li>○ 다문화가족의 문제해결 능력 강화를 위한 중재와 상담</li> <li>○ 북한이탈주민의 결핵, B형간염 등 감염성 및 정신건강문제를 가진 건강위험군 발굴등록</li> <li>○ 북한이탈주민의 우울 등 정신건강문제 스크리닝</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 장애인 재활관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기능증진을 위한 일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방운동 및 교육</li> <li>○ 기본 건강관리 : 위생, 영양, 피부관리(욕창, 체위관리), 구강위생관리 등</li> </ul> </li> </ul>

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 방문건강관리사업
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연하장애호흡장애 관리, 배변배뇨관리 교육 및 훈련, 저작능력향상을 위한 운동 교육</li> <li>○ 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자를 위한 자가건강관리 교육</li> <li>○ 2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육</li> <li>○ 재활기구 대여 : 휠체어, 목발, 지팡이 등을 1개월 대여(1회 연장 가능)</li> </ul> <p><b>3. 취약계층 자가건강관리 능력 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 국민건강보험공단 검진 사후관리(건강행태개선) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강검진결과 상담을 통한 건강행태개선 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자 분류 : 보건소통합정보시스템 「건강검진결과상담」을 통해 검진 결과가 연계된 대상자를 동별 담당자에 분배</li> <li>- 전화안내 : 사업안내 및 건강상담 예약을 위한 전화안내</li> <li>- 건강상담 : 전화 또는 방문하여 건강상담 수행, 검사 결과에 따른 건강행태개선</li> <li>- 사후확인 : 6개월 후 전화 또는 방문하여 사후확인 수행</li> </ul> </li> <li>○ 건강관리서비스 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강위험요인 및 건강문제 스크리닝</li> <li>- 일반검진 및 생애전환기검진 결과확인 및 직접방문상담 실시</li> <li>- 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>□ 만성질환 관리 및 합병증 예방 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만성질환자 집중사례관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안되는 대상자를 집중관리군으로 선정하여 집중 관리</li> <li>- 집중관리 요구도 조사 후 문제선정기준에 의해 관리계획 수립하여 8회(6~10회) 건강관리서비스 제공</li> </ul> </li> <li>○ 방문진료 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 거동불편자 및 외상환자 가정에 방문진료의사와 담당 방문간호사가 직접 방문하여 진료 및 상담, 건강측정, 투약, 약물교육 실시</li> </ul> </li> <li>○ 동(洞)주민센터 내 건강100세 상담센터 활용 만성질환자 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혈압 및 혈당 조절이 되지 않고 지역의료기관에 다닐 수 없는 사유(원거리, 의료기관 방문 거부 등)로 관리되지 않는 만성질환자를 건강100세 상담센터에 연계</li> <li>- 운동 및 식이상담·교육을 위한 운동교실, 영양교실 연계</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p><b>4. 생애주기별 건강관리</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 임신부·신생아 및 영유아 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고위험임부 및 정상임부의 건강문제 스크리닝</li> <li>○ 산욕기 평가에 따른 산후 건강관리, 모유수유 정보제공 및 상담</li> <li>○ 신생아영유아 발달단계에 따른 건강문제 스크리닝 및 예방접종 관리</li> <li>○ 미숙아 및 선천성이상아 발달상태 체크, 시기별 검진 독려</li> </ul> </li> <li>□ 어르신 건강관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 어르신 허약예방 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 운동·영양·구강관리·요실금 및 우울 예방·인지강화·낙상예방을 위한 허약어</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																															
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 방문건강관리사업																															
	<p>르신 중재프로그램 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매조기선별검사 시행 : 치매고위험군 · 치매환자 발견시 치매지원센터 연계</li> <li>- 우울검사 시행 : 중증우울자 발견시 정신보건센터 연계</li> </ul> <p>○ 폭염 · 한파대비 건강관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 동별 간호사의 전화번호 스티커를 담당 취약계층에게 배부하여 수시로 연락할 수 있는 사전연락체계 마련</li> <li>- 폭염 및 한파대비 시민행동요령 배부하고 안내 실시</li> <li>- 특보상황 신속히 전파, 응급상황에 대한 신속한 대응체계 구축 및 강화</li> <li>- 점검단계 순으로 관리 대상자에게 점검표를 이용하여 전화 또는 방문하여 건강상태 점검 및 행동요령 교육</li> </ul> <p><b>5. 서비스 질적 향상</b></p> <p><input type="checkbox"/> 실무운영회의</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리사업 문제점, 사업방향, 활성화 방안 등 논의</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 사례관리 집담회 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 집중관리 대상자 건강관리 과정에서의 문제점 및 방문건강관리서비스 제공 과정에서의 문제 해결의 어려움 분석 후 해결방안 논의</li> </ul> <p><b>6. 보건-복지 연계 통합관리서비스 제공</b></p> <p><input type="checkbox"/> 보건서비스 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연, 절주, 신체활동, 영양, 비만, 구강, 심뇌혈관질환예방, 아토피 예방관리, 모자보건, 치매지원센터, 정신보건센터, 재활서비스, 가정간호, 의료비지원 등</li> </ul> </li> <li>○ 보건소 외 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료급여사례관리 대상자 연계, 노인장기요양보험 등급 외 판정자 연계, 개인수술지원, 무료 수술 및 의료비 지원</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 복지서비스 연계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 동(洞)복지네트워크</li> <li>○ 통합사례관리 : 진단비, 생활지원비, 교육·훈련비 보조, 기타 서비스 연계</li> <li>○ 주거환경개선, 밀반찬 지원, 복지관련 바우처(생활관리사, 재가관리사, 장애인활동보조, 가사간병방문 등)</li> </ul>																															
자원투입계획		<table border="1" data-bbox="456 1675 1386 1868"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인력</td> <td>전담인력 : 12명</td> <td>전담인력 : 12명</td> <td>전담인력 : 12명</td> <td>전담인력 : 12명</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">예산</td> <td>351,311천원</td> <td>336,311천원</td> <td>346,400천원</td> <td>356,791천원</td> </tr> <tr> <td>국 140,801천원</td> <td>국 140,801천원</td> <td>국 145,025천원</td> <td>국 149,375천원</td> </tr> <tr> <td>시 42,240천원</td> <td>시 42,240천원</td> <td>시 43,507천원</td> <td>시 44,812천원</td> </tr> <tr> <td>구 168,270천원</td> <td>구 153,270천원</td> <td>구 157,868천원</td> <td>구 162,604천원</td> </tr> </tbody> </table>		2015년	2016년	2017년	2018년	인력	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명	예산	351,311천원	336,311천원	346,400천원	356,791천원	국 140,801천원	국 140,801천원	국 145,025천원	국 149,375천원	시 42,240천원	시 42,240천원	시 43,507천원	시 44,812천원	구 168,270천원	구 153,270천원	구 157,868천원	구 162,604천원			
	2015년	2016년	2017년	2018년																												
인력	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명	전담인력 : 12명																												
예산	351,311천원	336,311천원	346,400천원	356,791천원																												
	국 140,801천원	국 140,801천원	국 145,025천원	국 149,375천원																												
	시 42,240천원	시 42,240천원	시 43,507천원	시 44,812천원																												
	구 168,270천원	구 153,270천원	구 157,868천원	구 162,604천원																												
추진일정																																

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고																																																																																																																																																																											
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 방문건강관리사업																																																																																																																																																																											
자체평가방안	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">내용</th> <th colspan="4">2015년</th> <th colspan="4">2016년</th> <th colspan="4">2017년</th> <th colspan="4">2018년</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>건강상태 스크리닝</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>방문건강관리 서비스</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>검진 사후관리</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>만성질환관리 및 합병증 예방</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>생애주기별 건강관리</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>보건-복지 통합관리서비스</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> </tbody> </table>	내용	2015년				2016년				2017년				2018년				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	건강상태 스크리닝	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	방문건강관리 서비스	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	검진 사후관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	만성질환관리 및 합병증 예방	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	생애주기별 건강관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	보건-복지 통합관리서비스	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	<input type="checkbox"/> 평가 내용 및 시기 <table border="1"> <thead> <tr> <th>평가항목</th> <th>평가내용</th> <th>평가시기</th> <th>평가자</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>투입목표</td> <td>인력확보, 예산운영, 직무교육</td> <td>반기별 평가</td> <td>담당자</td> </tr> <tr> <td>과정목표</td> <td>건강면접조사율, 취약가구 등록관리율, 직접방문 서비스 횟수, 다문화가정·북한이탈주민 등록관리율, 장애인 등록관리율, 검진 사후관리율, 집중관리 적정등록 수, 임산부·영유아 등록관리율, 실문 운영회 및 사례관리 집담회 횟수, 연계건수</td> <td>사업 종료 시 평가</td> <td>담당자, 만성질환관리팀</td> </tr> <tr> <td>결과목표</td> <td>혈압·혈당 조절률, 주관적 건강감, 흡연율, 고위험 음주율, 중등도 운동실천율, 낙상경험률, 고위험 취약노인 판정률, 우울경험률</td> <td>사업 전·후 비교 평가</td> <td>담당자, 만성질환관리팀</td> </tr> <tr> <td>총괄평가</td> <td>사업전반 평가, 평가회의</td> <td>사업종료 시 평가</td> <td>담당자, 만성질환관리팀</td> </tr> </tbody> </table>																평가항목	평가내용	평가시기	평가자	투입목표	인력확보, 예산운영, 직무교육	반기별 평가	담당자	과정목표	건강면접조사율, 취약가구 등록관리율, 직접방문 서비스 횟수, 다문화가정·북한이탈주민 등록관리율, 장애인 등록관리율, 검진 사후관리율, 집중관리 적정등록 수, 임산부·영유아 등록관리율, 실문 운영회 및 사례관리 집담회 횟수, 연계건수	사업 종료 시 평가	담당자, 만성질환관리팀	결과목표	혈압·혈당 조절률, 주관적 건강감, 흡연율, 고위험 음주율, 중등도 운동실천율, 낙상경험률, 고위험 취약노인 판정률, 우울경험률	사업 전·후 비교 평가	담당자, 만성질환관리팀	총괄평가	사업전반 평가, 평가회의	사업종료 시 평가	담당자, 만성질환관리팀
			내용	2015년				2016년				2017년				2018년																																																																																																																																																												
		1		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																										
		건강상태 스크리닝	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																										
		방문건강관리 서비스	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																										
		검진 사후관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																										
		만성질환관리 및 합병증 예방	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																										
생애주기별 건강관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																												
보건-복지 통합관리서비스	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																												
평가항목	평가내용	평가시기	평가자																																																																																																																																																																									
투입목표	인력확보, 예산운영, 직무교육	반기별 평가	담당자																																																																																																																																																																									
과정목표	건강면접조사율, 취약가구 등록관리율, 직접방문 서비스 횟수, 다문화가정·북한이탈주민 등록관리율, 장애인 등록관리율, 검진 사후관리율, 집중관리 적정등록 수, 임산부·영유아 등록관리율, 실문 운영회 및 사례관리 집담회 횟수, 연계건수	사업 종료 시 평가	담당자, 만성질환관리팀																																																																																																																																																																									
결과목표	혈압·혈당 조절률, 주관적 건강감, 흡연율, 고위험 음주율, 중등도 운동실천율, 낙상경험률, 고위험 취약노인 판정률, 우울경험률	사업 전·후 비교 평가	담당자, 만성질환관리팀																																																																																																																																																																									
총괄평가	사업전반 평가, 평가회의	사업종료 시 평가	담당자, 만성질환관리팀																																																																																																																																																																									
<input type="checkbox"/> 평가방법 : 추진실적, 과정목표, 결과목표 활용																																																																																																																																																																												
담당자	담당부서								전화번호																																																																																																																																																																			
	보건의료과 만성질환관리팀 전○진								02)3425-6803																																																																																																																																																																			

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고															
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 장애여성 건강지원 네트워크															
추진 배경	<input type="checkbox"/> 성인지적 관점에서 바라본 강동구의 주요 여성건강문제 중 장애여성건강문제 대두 <input type="checkbox"/> 강동구 장애인의 건강요구 조사 실시결과 장애여성이 겪는 핵심문제 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 낮은 의료이용의 접근성 : 경제적 부담, 물리적 환경의 불편감</li> <li>○ 장애인에 적합한 의료시설 부족</li> <li>○ 장애여성에 대한 응대 부적절성으로 인한 상처</li> <li>○ 치과 서비스 필요/ 근골격계 통증과 질병관리 부족</li> <li>○ 임신, 출산, 육아에서 여성장애인이 겪는 문제</li> </ul> <input type="checkbox"/> 장애여성 건강지원을 위한 다양한 네트워크 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애여성의 건강권 확보 및 건강증진을 위한 민·관 거버넌스 체계를 구축</li> <li>○ 장애여성 건강 불평등 감소를 위해 장애여성이 직접 참여하여, 스스로</li> </ul>															

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고					
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 장애여성 건강지원 네트워크					
	의 건강권확보를 위한 환경조성, 지역사회 이슈화를 통해 지역 내에서 인식 확산의 계기 마련 □ 2013년 형성한 「지역사회 장애여성 건강지원 네트워크」 더욱 확산, 발전시킴 (형성기→확장기→성숙기)					
구분	세부내용	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	장애여성 건강지원 네트워크 확대운영	4	5	6	7	8
	장애여성 보건소 이용 만족도(%)	90	90	92	93	94
	장애 친화병원(개소)	6	9	12	15	18
	장애여성 건강지원 사업 장기로드맵 작성	작성위한 설계		작성및활용	작성및활용	작성 및 활용
주요 내용	<p>□ 장애여성 건강지원 네트워크 구축 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회 장애여성건강지원 네트워크 강화사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 협의체 및 전문가 통합회의 : 각 네트워크별 활동을 공유하고 향후 계획논의, 네트워크별 활동에 대한 전문가의 자문</li> <li>- 다양한 협의체 참여기관 확대운영</li> </ul> </li> <li>○ 장애여성 건강지원 네트워크 협의체 구성 및 역할</li> </ul> <p><b>힘찬강동부모 네트워크</b> 대상: 장애자녀가 있는 가족 역할: ✓ 장애가족 단위별 심리상담통한 가족역량강화 및 건강한 가정지원 ✓ 장애 부모 스트레스 완화와 힐링 프로그램 ✓ 상호지도와 지원 교류 ✓ 육아정보의 공유와 확대 참여단체:함께가는 강동장애인 부모회</p> <p><b>지역살이 건강지원 네트워크</b> 대상: 탈시설 장애여성 역할: ✓ 탈시설 장애여성 자조모임형태의 건강관리자 ✓ 자기건강관리에 대한 역량강화 참여단체: SRC 보듬터</p> <p><b>보건소</b> ✓사업방향 공유 및 행정 지원 ✓장애친화보건소 운영</p> <p><b>녹색소비자연대</b> ✓보건소와 위탁체결 ✓네트워크 협의체 회의 진행</p> <p><b>근골격계 네트워크</b> 대상:근골격계 장애여성 역할: ✓장애 중등도에 따른 신체활동 매뉴얼 작성 ✓ 자조그룹 형성 및 운영 ✓ 자조모임을 통한 매뉴얼 활용 참여단체: 보건소, 서울동부 녹색소비자연대</p> <p><b>장애친화병원 네트워크</b> 대상: 보건소 및 의료기관 역할: ✓ 장애여성친화적인 병·의원 선정 ✓ 의료인 및 종사자 대상 장애감수성교육 ✓ 장애여성친화적인 의료 서비스제공 ✓ 장애친화병원에 대한 정보제공(리플렛, 포스터) 참여단체: 장애여성 공감</p>					
	<p>□ 네트워크별 활성화 방안</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 힘찬강동부모 네트워크 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애별 가족지원 모임(대중강연, 토론회, 집단상담)운영</li> <li>- 장애가족 캠프운영,</li> <li>- 장애가족 건강수준 평가 및 지원방안 모색</li> </ul> </li> <li>○ 지역살이 건강지원 네트워크 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자조모임구성 및 건강상 문제중심으로 자기관리에 대한 역량강화</li> <li>- 사례관리 모델을 통한 모임과 과제발굴</li> </ul> </li> <li>○ 장애친화병원 네트워크 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애친화병원 네트워크 협의체 구성(관련 협회, 의사회 등) 및 간담회 실시</li> <li>- 장애친화병원 매뉴얼 확대 보급</li> </ul> </li> </ul>					

관련 추진과제	가-1) 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리 기반 제고						
사업명	취약계층을 위한 건강나누기 : 장애여성 건강지원 네트워크						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애친화보건소 만들기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직원 장애감수성 향상교육</li> <li>- 장애인 건강검진 실시 및 결과에 따른 추서관리</li> <li>- 근골격계 장애여성대상 운동 및 영양교육, 신체활동 매뉴얼 작성</li> <li>- 장애여성 맞춤 예방적 건강관리 프로그램 운영 : 임신·출산·보육상담 서비스, 가정방문, 대사증후군 등록관리 등</li> </ul> </li> <li>□ 강동구 장애여성 건강지원 사업 장기로드맵 작성 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구 장애여성 현황 조사</li> <li>○ 사업 성과지표 결정 및 목표설정</li> <li>○ 사업성과 평가위한 조사방법 및 조사지 개발</li> <li>○ 장애여성 건강수준 향상을 위한 로드맵 작성</li> </ul> </li> </ul>						
자원투입계획	구 분		2014년 현황	2015년	2016년	2017년	2018년
	인 력	담당자	1	1	1	1	1
		녹색소비자연대 대표	1	1	1	1	1
		각 네트워크 대표	4	5	6	7	8
		연구보조원	2	2	2	2	2
	예 산		40,000	40,000	45,000	50,000	55,000
시 설 및 장 비	2014년	장애인용 화장실(1), 수화통역기(1), 진료안내방송기(1), 접수대(1), 시각장애인용 안내블럭(1)					
	2015년이후	장애인용 체중계(1), 흉부촬영용 의자(1) 추가					
추진일정	연 도	내 용					
	2015년	네트워크 확대운영 및 활성화, 신체활동 매뉴얼 작성 및 보건소활용 장애친화병원 확대, 장애여성 건강지원 사업관련 장기로드맵 작성위한 설계					
	2016년	신체활동매뉴얼 보건소 및 장애친화병원 활용, 장기로드맵 작성 및 활용					
	2017년	신체활동매뉴얼 보건소 및 장애친화병원외 활용, 로드맵 수정보완, 활용					
	2018년	신체활동매뉴얼 근골격계관련 모든 의료기관 활용, 로드맵 수정보완, 활용					
자체평가방안	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 평가시기 : 평가지표에 의한 매년 사전 중간 사후평가 실시</li> <li>□ 평가내용 : 매 평가시 성별 특성에 따른 효과 분석 및 차기년도 계획시 반영여부 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구조평가 : 인력구성, 예산집행율, 물품 및 장비 확보</li> <li>○ 과정평가 : 네트워크 확대, 친화병원 참여수, 장애 감수성교육 의료기관 생애주기별 건강관리 프로그램 등</li> <li>○ 결과평가 : 사업계획달성도, 만족도 조사, 의료기관 종사자 장애인식 변화율 등</li> </ul> </li> </ul>						
담당자	담당부서			전화번호			
	강동구보건소 지역보건과			02-3425-6683			

나. 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리(1차진료, 한방진료, 치과진료 등)				
추진 배경	<input type="checkbox"/> 목적 ○ 지역주민들에게 진료서비스 접근도를 향상시켜 고품질의 의료서비스를 제공하고자 함 <input type="checkbox"/> 배경 및 필요성 ○ 노령인구가 지속적으로 증가함에 따라 평균 수명도 연장되어 만성퇴행성 질환의 선행질환인 고혈압, 당뇨병 등이 지속적으로 증가하고 있어 이에 대한 질병 치료는 물론 조기관리로 합병증을 감소시켜 사망률 저하 및 건강장애년수를 감소시키고자함 - 강동구 고혈압 평생의사 진단 경험율(30세 이상) 증가 추세 · 18.4%(‘10년) → 18.2%(‘11년) → 18.9%(‘12년) → 20.4%(‘13년) - 강동구 당뇨병 평생의사 진단 경험율(30세이상) 증가 추세 · 7.3%(‘10년) → 6.6%(‘11년) → 6.9%(‘12년) → 8.8%(‘13년) ○ 강동구의 2012년 보건기관의 이용 현황은 1위 본태성고혈압, 5위 치아 및 지지 구조의 기타장애, 6위 대사질환, 7위 치아우식증, 8위 당뇨병 등으로 나타나 만성질환관리의 필요성이 증가 하고 있음(자료 국민건강보험공단 2012년 통계) ○ ‘12년 치과 의료비 급여부담 약1조 590천 억원으로 ‘11년 대비 약 8% 증가 ○ 강동구 치주질환의 지속적인 급여비용 증가 - ‘09년 → ‘10년 8.9% 상승, ‘10년 → ‘11년 10.9% 증가 ○ 보건소 진료 사업은 1차 진료뿐만 아니라 한방, 치과, 물리재활치료 등의 진료수 요가 증가하여 취약계층 건강 형평성과 지역 주민이 건강한 생활과 삶의 질을 향상시켜줄 수 있도록 통합의료서비스를 제공 할 수 있는 방향을 설정하고 이를 실천함으로써 건강수명달성을 추구하고자 함 <input type="checkbox"/> 관련근거 ○ 지역보건법 제3조(지역보건의료계획의 수립 등) ○ 지역보건법 제9조(보건소의 업무)				
구분	구분	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	주민진료(명)	61,520	60,339	59,587	58,844
	만성질환자 타사업연계(명)	1,400	1,980	2,161	2,284
	1차진료실, 한방진료실 이용민족도	90%이상	90%이상	90%이상	90%이상
주요 내용	<b>1. 추진 현황</b>				
	<input type="checkbox"/> 연도별 추진실적				
	구분	2011년	2012년	2013년	2014년상반기
	1차진료실(명)	46,139	43,371	41,737	18,221
	한방진료실(명)	7,919	8,228	8,315	4,223
	치과진료실(명)	3,060	3,010	3,015	2,095
	구강보건실(명)	10,415	10,567	10,249	4,760
	만성질환자 연계 등록관리(명)	1,400	1,980	1,161	2,284
총계	68,933	67,156	64,477	31,583	
<input type="checkbox"/> 결과분석					

- 진료실 이용인원은 2011년 대비 2012년 2.57% 감소, 2012년 대비 2013년 3.99% 감소함
  - 진료실 이용인원 감소사유 : DUR 시스템 도입, 접수 체계 변경
- 만성질환자 연계 등록 관리는 2013년 하반기 전담인력의 부족으로 감소하였다가 2014년 증가하는 추세임

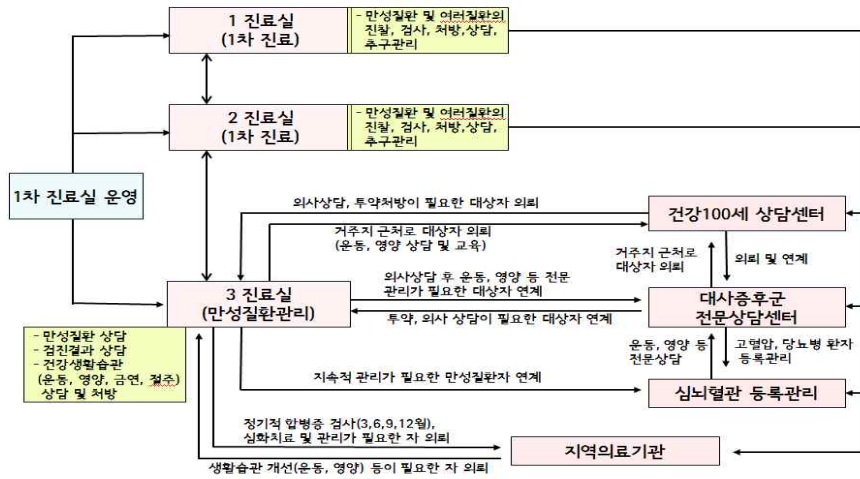
## 2. 연도별 추진 목표

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
1차진료실(명)	40,192	38,704	37,929	37,170
한방진료실(명)	8,318	8,320	8,325	8,330
치과진료실(명)	3,010	3,008	3,006	3,004
구강보건실(명)	10,000	10,307	10,327	10,340
만성질환자 연계 등록관리(명)	1,706	1,730	1,750	1,770
총계(명)	61,520	60,339	59,587	58,844

## 3. 세부추진계획

### □ 1차 진료실

- 기간 : 연중
- 대상 : 만 18세 이상 지역주민
- 내용 : 1차 진료실 운영개선(2015년)
- 추진 체계도



### - 주요내용

- 1차 진료실 전체 이용자 중 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 등 만성질환 이용자가 42.4%로 기존 진료실 운영을 치료중심에서 예방중심(주민중심)의 운영체제로 차별화된 관리시스템 구축
- 1차 진료실 이용자 중 진찰, 검사, 처방, 상담, 추서관리, 만성질환 상담, 검진결과상담을 1차 제공 후 보건소 내 타사업과 연계 관리

### □ 한방 진료실

- 기간 : 연중
- 대상 : 만 20세 이상 지역주민

- 내용 : 건강상담, 한방시술(침 치료 등), 과립형 보험약 처방
- 치과 진료실
  - 기간 : 연중
  - 대상 : 생애주기별 지역주민
  - 내용 : 구강검진(공단 구강검진, 영유아 구강검진 등), 급성 치주질환 치료, 우식진단 및 초기 충치 치료(아말감), 단순 발치 등
- 구강보건실
  - 기간 : 연중
  - 대상 : 만 20세 이상 관내 지역주민
  - 내용 : 구강검진 및 구강보건교육
    - 구강검진
      - 영유아 구강검진, 공단 성인구강검진, 신혼부부·그린 구강검진 등
      - 문진표를 통한 구강행태조사 등
    - 구강보건교육
      - 임산부 임신기와 출산 후 구강관리법 교육
      - 검진 대상자: 올바른 잇솔질 방법 교육
      - 건강100세 상담센터 연계: 고혈압, 당뇨 등 만성질환과 구강건강관리의 중요성 교육
      - 대사증후군관리센터 연계: 고혈압, 당뇨 등
      - 만성질환과 구강건강관리의 중요성 교육
      - 금연클리닉연계: 금연성공자연계하여 구강보건교육 치면세균막검사 실시
      - 노년기 구강건강관리 방법 교육
      - 토요일 열린보건소 가족단위 1:1 개별 칫솔질 교육
    - 구강보건사업 홍보
      - 지역주민의 구강건강관리 인식 제고를 위한 홍보활동
      - 구강보건의 날 행사 운영 : 매년 6월 9일(치아의날)이 있는 구강보건 주간에 구강보건 주간행사 개최
      - 그린웨이, 캠페인 등 주민홍보 : 그린웨이, 선사문화축제 등 행사를 통해 구강보건사업 홍보
      - 대중매체를 통한 홍보 : 강동소식지, 강동e-뉴스, 홈페이지, 지역신문, 베틀시장 등 활용
- 만성질환자 연계 등록관리
  - 기간 : 연중
  - 대상 : 1차 진료실 이용자 중 고혈압, 당뇨병 진단을 받은 지역주민
  - 내용 : 고혈압, 당뇨병 관리가 지속적으로 필요한 대상자를 심뇌혈관 질환관리사업에 등록하여 연계관리

#### 4. 만족도 조사

- 대상 : 1차 진료실, 한방진료실 이용자 중 각 100명
- 기간 : 12월, 1회/년
- 내용 : 이용기간, 전체적인 서비스, 안내 및 설명, 보건소 이용이유, 지속이용 여부 등 총 5문항
- 목표 : 만족도 90% 이상

자원투입계획		2015년	2016년	2017년	2018년												
	인력	전담인력 : 11명 행정지원 : 5명	전담인력 : 11명 행정지원 : 5명	전담인력 : 11명 행정지원 : 5명	전담인력 : 11명 행정지원 : 5명												
	예산	구비 : 115,882	구비 : 119,358	구비 : 122,938	구비 : 126,626												
추진일정	년/분기별 내용	2015년				2016년				2017년				2018년			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	주민진료	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	타사업연계	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	만족도조사				▶				▶				▶				▶
자체평가방안	□ 전년대비 추진실적 비교 평가																
	구분				성과지표				결과지표				비고				
	1차진료실				목표 달성률				목표대비 실적								
	한방진료실				목표 달성률				목표대비 실적								
	치과진료실				목표 달성률				목표대비 실적								
	구강보건실				목표 달성률				목표대비 실적								
	물리재활치료실				목표 달성률				목표대비 실적								
□ 1차진료실, 한방진료실 만족도 조사																	
담당자	담당부서								전화번호								
	보건진료팀								02-3425-6784								

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리																																											
사업명	검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리(지역사회중심재활사업)																																											
추진 배경	<p>□ 급속한 산업화와 도시화 현상, 노령화에 따른 만성퇴행성질환으로 장애 부담 초래</p> <p>○ 우리나라 등록장애인 중 97%는 지역사회에 거주하는 재가 장애인으로, 급속한 산업화와 도시화 현상에 따른 중도장애 발생 증가와 노인 인구의 증가에 따른 만성 퇴행성 질환으로 장애 인구는 급속히 증가하고 있으나 이를 위한 체계적인 재활서비스 프로그램 및 사회적 배려의 부족으로 많은 재가 장애인은 기본적인 건강권조차 소외받고 있는 실정임</p> <p>□ 1차 장애로 인한 2차 장애 발생 가능성이 높아 건강증진에 대한 요구도가 높음</p> <p>○ 장애인은 비장애인보다 더 많은 건강문제에 직면하게 되고, 취약한 건강상태로 인해 만성질환이 조기 발병할 수 있으며, 현재 3개월 이상 계속되는 만성질환 여부를 조사한 결과 장애인의 75.9%가 장애상태와 관련이 있거나 장애 외의 다양한 만성질환을 앓고 있는 것으로 나타나 1차 장애로 인해 2차 장애가 발생할 가능성이 높아 의학적, 신체적, 사회적, 정서적 측면 등 다양한 측면에서 건강증진에 대한 요구도가 높은 편임</p> <p>□ 강동구 장애인을 위한 관리체계 구축이 필요</p> <p>○ 강동구 등록 장애인 18,649명 중 뇌병변 장애인은 11.6%(2,162명)로 전국 10.3%, 서울시 11.0% 보다 높은 편임. 그러나 뇌 병변 장애인의 경우 조기에 재활치료를 실시하여 장애의 고착화를 방지하는 한편 재발방지를 위한 재활을 가정 내에서 하는 경우 지속적 치료를 받지 못하여 관절 및 근 기능의 손상이 심해지고 결국 초기 사정보다도 일상생활 능력이 저하되는 경우가 있어 2차 장애발생을 최소화하기 위한 관리체계 구축이 필요</p>																																											
	<p style="text-align: right;">(단위:명)</p> <table border="1" data-bbox="459 1429 1369 1691"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>계</th> <th>지체</th> <th>뇌병변</th> <th>시각</th> <th>청각, 언어</th> <th>정신 지체</th> <th>정신 장애</th> <th>발달(자폐증)</th> <th>신장</th> <th>기타</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>전국</td> <td>2,511,159</td> <td>1,322,131</td> <td>257,797 (10.3%)</td> <td>252,564</td> <td>276,332</td> <td>173,257</td> <td>94,638</td> <td>16,906</td> <td>63,434</td> <td>300,558</td> </tr> <tr> <td>서울시</td> <td>407,528</td> <td>208,074</td> <td>45,041 (11.0%)</td> <td>42,937</td> <td>44,804</td> <td>23,206</td> <td>15,378</td> <td>3,893</td> <td>13,451</td> <td>10,744</td> </tr> <tr> <td>강동구</td> <td>18,649</td> <td>9,551</td> <td>2,162 (11.6%)</td> <td>1,929</td> <td>1,850</td> <td>1,222</td> <td>537</td> <td>294</td> <td>624</td> <td>480</td> </tr> </tbody> </table> <p>※자료: 2012년 국가통계포털</p> <p>□ 재활의식 개선 및 역량강화 필요</p> <p>○ 지역주민들의 재활의식 개선 및 지역사회 중심의 장애예방 및 재활치료, 장애인 건강증진, 가족지지 등 일상생활에의 자립 능력을 위한 역량 강화와 대상자별 지속적 관리체계, 관련기관 간 연계관계 구축이 필요</p>	구분	계	지체	뇌병변	시각	청각, 언어	정신 지체	정신 장애	발달(자폐증)	신장	기타	전국	2,511,159	1,322,131	257,797 (10.3%)	252,564	276,332	173,257	94,638	16,906	63,434	300,558	서울시	407,528	208,074	45,041 (11.0%)	42,937	44,804	23,206	15,378	3,893	13,451	10,744	강동구	18,649	9,551	2,162 (11.6%)	1,929	1,850	1,222	537	294	624
구분	계	지체	뇌병변	시각	청각, 언어	정신 지체	정신 장애	발달(자폐증)	신장	기타																																		
전국	2,511,159	1,322,131	257,797 (10.3%)	252,564	276,332	173,257	94,638	16,906	63,434	300,558																																		
서울시	407,528	208,074	45,041 (11.0%)	42,937	44,804	23,206	15,378	3,893	13,451	10,744																																		
강동구	18,649	9,551	2,162 (11.6%)	1,929	1,850	1,222	537	294	624	480																																		

구분	구분	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	재가장애인의 재활서비스 수혜율(%)	0.6	0.8	1.0	1.2
	장애인 건강검진 수검률(%)	0.3	0.5	0.7	0.9
	만족도 조사(%)	80	80	80	80
	보건소 신규 장애인 등록율(%)	0.18	0.38	0.58	0.78
	장애인 재활치료율(%)	0.6	0.8	1.0	1.2
	장애인 재활상담(명)	40	40	40	40
	장애인 건강검진(명)	48	60	72	88
	장애인 가족지지 모임	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회
	고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방리교육	연 2회	연 2회	연 2회	연 2회
	국립재활원에서 상실 운영 전문교 육 프로그램 참여 이수율(%)	100	100	100	100
	주민 홍보(회)	12	12	12	12

주요 내용	<b>1. 장애인 재활사업</b>					
	□ 장애인 등록 관리					
	○ 목 표 : 강동구 내 장애인 18,469명 중 0.6%인 120명 등록					
	○ 기 간 : 연중					
	○ 대 상 : 뇌병변 및 지체 장애인					
	○ 내 용 : 대상자 발굴, 등록 및 대상자 분류에 따라 재활서비스 및 프로그램 제공					
		구 분	등록기준	퇴록기준		
		정기 관리 장애인	- 뇌병변, 지체(1~6급)장애인 중 재활치료가 필요한 자 - 바텔지수 50점미만, 삶의 질 30점 이상인 자 - 재가 장애인으로 지속적인 의료 지원이 필요한 자 - 기타 장애로 재활치료가 필요한 자	- 재활목표를 달성한 자 - 1년 관리 후 바텔지수 80점, 삶의 질 8점인 자 - 대상자 가족의 거부, 전출, 사망한 경우 - 대상자와 1년 이상 연락이 안 된 경우		
		부정기 관리 장애인	- 등록된 장애인으로 년 1회 이상 재활상태확인 및 재활행사시 참여자 - 바텔지수 50점이상, 삶의 질 30점 미만인 자	- 재활목표를 달성한 자 - 대상자 가족의 거부, 전출, 사망한 경우 - 대상자와 1년 이상 연락이 안 된 경우		
		미등록 관리 장애인	- 병원에서 조기퇴원한 자로 재활치료 필요한 자	- 장애등급 받은 후 정기관리로 전환		
	□ 장애인 재활치료					
○ 목적 : 초기 뇌졸중 환자, 지체 장애인들에게 재활서비스 제공으로 재활 촉진						
○ 목표 : 강동구 내 장애인 18,469명 중 0.6%인 120명 관리						
○ 대상 : 초기 뇌졸중 환자, 지체 장애인 등						
○ 내용(1:1 맞춤형 물리재활치료를 주2회, 3개월간 실시(월, 금))						
- 근 기능 및 근력향상, 근 관절범위 증가 등 일상생활 동작능력의 유지·향상						
- 기능적 상태확인 검사, 균형능력검사, 중추신경계 발달치료, 기능적 전기 자극치료(F.E.S) 등						
- 운동기구를 이용하여 보행훈련, 근관절범위 증가 등 신체기능 유지						
- 장비를 이용하여 통증을 감소시키고 근기능 강화 훈련						
- 신체기능 평가 후 재 치료 실시						

- 신체기능 평가 후 양호하신 분은 지역의료기관 또는 자발적인 프로그램 유도
- 지역의료기관과 연계하여 전문가 재활상담 실시
- 문자서비스 예약 안내

□ 장애인 재활상담

- 목적 : 지역의료기관과 연계하여 재활전문 의사가 환자 개개인의 문제를 적절하게 관리해 줌으로써 일상생활에서의 빠른 회복 도모
- 목표 : 보건소 내 등록 장애인 중 40명 상담관리(등록자의 33%)
- 대상 : 뇌졸중장애인(장애1-6급), 뇌병변장애로 후유증을 가지고 있는 주민, 기타 만성질환 등을 가지고 있는 주민
- 내용(재활전문 상담을 월 1~2회 실시(수))
  - 지역 내 재활의학전문의(중앙보훈병원 재활의학과) 연계
  - 전문의사 상담 및 보조장구 처방
  - 균형능력검사 및 상담 등
  - 재활운동처방

□ 장애인 건강검진

- 목표 : 장애인 건강검진을 보건소 내 등록 장애인 중 80%인 48명에게 건강검진 실시
- 목적 : 장애인 건강검진 수검률을 높여 기본건강권 보장을 위함
- 기간 : 연중
- 대상 : 보건소 등록자 중 정기관리 장애인
- 내용 : 수검 독려 전화 및 홍보 등, 기타장애인은 우편 홍보 실시

□ 장애인 재활기구 대여

- 목적 : 장애인 관절운동을 높여 일상생활능력을 향상하기 위함
- 목표 : 장애인 관절운동 분석 및 훈련을 등록 장애인 중 0.2%인 36명에게 실시
- 기간 : 연중
- 대상 : 보건소 등록자 중 정기관리 장애인중 재활훈련이 필요한자
- 내용 : 질환으로 인한 비정상적 운동양상을 파악하여 동통, 기능장애의 효율적 치료와 경과 판정 후 적절한 운동 및 재활기구 대여

**2. 장애인 사회참여 사업**

□ 장애인 자조관리 모임

- 목적 : 장애인의 재활을 위하여 같은 문제를 가진 장애인들이 정기적으로 모임을 통해 함께 나누고 스스로 관리할 수 있도록 기회를 제공하고 사회 참여를 활성화하고자 함
- 기간 : 연중
- 대상 : 보건소에 등록된 장애인 등
- 내용
  - 자조모임안내, 대상자 소개하기
  - 건강상태 체크
  - 운동과 식이, 약물관리, 보조기구 대여
  - 배변 배뇨, 골반근 강화, 피부위생
  - 레크리에이션, 정서 및 대인관계
  - 응급상황 대처, 낙상예방 등

	<p>- 지역사회 정보, 사례관리, 삶의 질 평가 등</p> <p>□ 장애인 가족지지 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목표 : 보건소 등록장애인 등 가족에게 연2회 교육 실시</li> <li>○ 목적 : 장애 가족의 소중함과 장애인에 대한 인식 제고로 사회참여 기반을 마련하여 장애인과 그 가족의 삶의 질 향상을 위하여</li> <li>○ 대상 : 장애인, 장애인 가족, 활동보조인</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 뇌졸중 동반 질환 및 합병증 관리, 재발 방지 교육</li> <li>- 뇌졸중과 관련된 고위험 인자 및 후유장애 관리법 지도</li> <li>- 장애 인식 개선 교육</li> </ul> </li> </ul> <p><b>3. 2차 장애발생 예방</b></p> <p>□ 고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 목적 : 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 관절염 등 만성질환자를 대상으로 체계적인 예방관리 프로그램을 실시하여 운동 강도를 모니터링하고 개인의 운동량을 제시하는 근거기반의 신체활동을 증가시킴으로써 건강증진 향상에 기여</li> <li>○ 목표 : 보건소 내 등록장애인 중 2차 장애발생이 가능한 대상자에게 연 2회 예방교육</li> <li>○ 대상 : 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 관절염으로 진단을 받은 주민, 허약노인, 균형능력검사 수치가 정상보다 낮아 관리가 필요한 주민 등</li> <li>○ 내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질환별, 개인별 운동능력에 따라 심폐지구력 강화 및 근력강화를 위한 단계적 기구 운동 실시</li> <li>- 고혈압, 당뇨병, 관절염, 뇌졸중 환자의 자조관리 예방교육</li> <li>- 낙상, 화상, 안전사고 예방, 투약관리 교육 등</li> <li>- 홍보물 배부</li> </ul> </li> </ul> <p><b>4. 지역사회중심 재활협의체 구성 및 활동</b></p> <p>□ 목표 : 연 2회</p> <p>□ 목적 : 지역사회 자원의 상호간 연계체계를 구축하여 자원의 효율적 운용과 수요자 중심의 통합적 서비스 제공</p> <p>□ 횟수 : 연 2회</p> <p>□ 구성 : 행정기관, 의료기관, 교육기관, 사회복지기관, 자원봉사단체 등</p> <p>□ 역할 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회중심재활사업 운영 방향 논의</li> <li>○ 지역사회 다양한 재활관련 자원 개발 및 발굴</li> <li>○ 지역자원간 정보공유 등 상호연계 및 협력강화</li> </ul> </p>																														
<p>자원투입계획</p>	<p>1. 인력투입계획</p> <table border="1" data-bbox="459 1749 1374 1899"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>총계</td> <td>11명</td> <td>11명</td> <td>11명</td> <td>11명</td> </tr> <tr> <td>행정지원인력</td> <td>2명</td> <td>2명</td> <td>2명</td> <td>2명</td> </tr> <tr> <td>전문인력</td> <td>9명</td> <td>9명</td> <td>9명</td> <td>9명</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 예산투입계획</p> <table border="1" data-bbox="459 1955 1374 1995"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>2015년</th> <th>2016년</th> <th>2017년</th> <th>2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	2015년	2016년	2017년	2018년	총계	11명	11명	11명	11명	행정지원인력	2명	2명	2명	2명	전문인력	9명	9명	9명	9명	구분	2015년	2016년	2017년	2018년					
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																											
총계	11명	11명	11명	11명																											
행정지원인력	2명	2명	2명	2명																											
전문인력	9명	9명	9명	9명																											
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																											

	사업비	18,660	18,660	18,660	18,660																																																																																																																																																																																																																																									
추진일정	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">내용</th> <th colspan="4">2015년</th> <th colspan="4">2016년</th> <th colspan="4">2017년</th> <th colspan="4">2018년</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사업계획</td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> <td>▶</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>협의회, 간담회</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>장애인 등록관리</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>장애인 재활치료</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>장애인 재활상담</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>장애인 검강검진</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>장애인 가족지지 모임</td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> </tr> <tr> <td>고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방관리교육</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> <td></td><td>▶</td><td></td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>국립재활원에서 상설 운영 전문교육 프로그램 참여</td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> <td></td><td>▶</td><td>▶</td><td></td> </tr> <tr> <td>주민 홍보</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> <td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>만족도 조사</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> </tr> <tr> <td>사업평가</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> <td></td><td></td><td></td><td>▶</td> </tr> </tbody> </table>	내용	2015년				2016년				2017년				2018년				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	사업계획	▶				▶				▶				▶				협의회, 간담회		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶	장애인 등록관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	장애인 재활치료	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	장애인 재활상담	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	장애인 검강검진	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	장애인 가족지지 모임		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶		고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방관리교육		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶	국립재활원에서 상설 운영 전문교육 프로그램 참여		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶		주민 홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	만족도 조사				▶				▶				▶				▶	사업평가				▶				▶				▶				▶
	내용		2015년				2016년				2017년				2018년																																																																																																																																																																																																																															
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																													
	사업계획	▶				▶				▶				▶																																																																																																																																																																																																																																
	협의회, 간담회		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶																																																																																																																																																																																																																													
	장애인 등록관리	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																																																																																													
	장애인 재활치료	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																																																																																													
	장애인 재활상담	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																																																																																													
	장애인 검강검진	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																																																																																													
	장애인 가족지지 모임		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶																																																																																																																																																																																																																														
	고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방관리교육		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶		▶																																																																																																																																																																																																																													
	국립재활원에서 상설 운영 전문교육 프로그램 참여		▶	▶			▶	▶			▶	▶			▶	▶																																																																																																																																																																																																																														
	주민 홍보	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶																																																																																																																																																																																																																													
만족도 조사				▶				▶				▶				▶																																																																																																																																																																																																																														
사업평가				▶				▶				▶				▶																																																																																																																																																																																																																														
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가주기 : 연 1회 <input type="checkbox"/> 평가자 : 세부사업별 담당자 <input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 목표 달성도 평가 <input type="checkbox"/> 평가기준																																																																																																																																																																																																																																													
	평가지표		목표	추진실적	달성도																																																																																																																																																																																																																																									
	보건소 신규 장애인 등록율		0.18%																																																																																																																																																																																																																																											
	장애인 재활치료		0.6%																																																																																																																																																																																																																																											
	장애인 재활상담		40명																																																																																																																																																																																																																																											
	장애인 검강검진		48명																																																																																																																																																																																																																																											
	장애인 가족지지 모임		연 2회																																																																																																																																																																																																																																											
	고혈압, 당뇨, 관절염, 뇌졸중 등 2차 장애발생 예방관리교육		연 2회																																																																																																																																																																																																																																											
	국립재활원에서 상설 운영 전문교육 프로그램 참여 이수율		100%																																																																																																																																																																																																																																											
	주민 홍보		12회																																																																																																																																																																																																																																											
만족도 조사		80%																																																																																																																																																																																																																																												
담당자	담당부서		전화번호																																																																																																																																																																																																																																											
	보건의료과 임○철		02-3425-6830																																																																																																																																																																																																																																											

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리							
사업명	검진·진료·재활까지 질병예방 및 관리(건강검진 사업)							
추진 배경	□ 2012년 국민건강보험공단 건강검진 수검률							
		1차검진		2차검진		영유아 검진		
	구분	수검률	판정(질환의심)		수검률		판정	
			일반	고혈압, 당뇨		당뇨병	고혈압	
2012	강동구	71.8	31.3	8.6	30.6	52.1	52.8	58.6
	서울시	69.2	31.3	8.1	30.9	49.2	51.4	54.7
	전 국	72.9	32.1	8.5	36.9	44.2	49.5	55.4
	□ 2012년 강동구 건강검진 수검률							
	구분	건강보험가입자		의료급여수급권자				
		1차검진	2차검진	1차검진	2차검진			
	일반검진	71.8%	30.6%	33.0%	18.2%			
	생애전환기검진	74.6%	24.9%	48.0%	25.4%			
	○ 고혈압, 당뇨 등 심뇌혈관질환의 조기발견과 적기치료를 위한 건강검진 필요							
	○ 2012년 의료급여 수급권자 일반검진의 수검률은 33.0%, 생애전환기 검진 48.0%로 건강보험가입자 일반검진 71.8%, 생애전환기검진 74.6%로 의료취약계층의 건강검진 수검률이 건강보험가입자에 비해 낮음							
	○ 검진결과에 대한 사후상담 및 생활습관개선 처방 등 사후관리 강화 필요성							
사업목표	사업 목표명		2015년	2016년	2017년	2018년		
	투입	인력 (명)	건강검진사업담당1, 영유아검진사업담당1, 의사1, 간호사1, 방사선사3, 임상병리사4	11명	11명	11명	11명	
		예산 (천원)	의료급여 생애검진	5,368천원	5,368천원	5,904천원	5,904천원	
			의료급여 일반검진	19,300천원	19,300천원	21,230천원	21,230천원	
	직무교육		이 수	이 수	이 수	이 수		
	산출	건강검진 홍보사업	주민대상홍보	8회	8회	8회	8회	
			지역사회자원연계홍보	3회	3회	3회	3회	
			건강검진 수검독려	90%이상	90%이상	90%이상	90%이상	
		보건소 건강검진	국민건강보험공단검진	900명	900명	900명	900명	
			신혼부부검진/그린검진	2,200명	2,200명	2,200명	2,200명	
			취약계층검진	400명	400명	400명	400명	
	검진사후 관리연계	운전면허적성검사	900명	900명	900명	900명		
		대사증후군관리시스템 연계	300명	300명	300명	300명		
		건강검진자 운동 및 영양상담	300명	300명	300명	300명		
	결과	건강보험공단 일반검진 수검률		73%	74%	75%	76%	
의료급여 생애 건강검진 수검률		34%	35%	36%	37%			
의료급여 일반 건강검진 수검률		49%	50%	51%	52%			
의료급여 영유아건강검진 수검률		64%	65%	66%	67%			

주요 내용

1. 건강검진 홍보사업

□ 주민홍보

○ 매체를 통한 홍보

- 온라인 : 강동구청 및 보건소 홈페이지, 건강보험공단 홈페이지
- 오프라인 : 지역신문, 국민건강보험공단 강동지사에서 검진표 발송 등
- 보건소 로비 : 영상정보시스템

○ 대상자 개별홍보

- 건강보험공단 강동지사 : 건강검진표 일괄 발송
- 보건소 : 의료급여수급권자 건강검진대상자 개별 안내문 발송 및 전화 안내

□ 지역사회자원 연계 홍보

- 간담회 개최 : 국민건강보험공단 강동지사, 관내 검진기관, 보건소 참석
- 건강검진 수검률 향상 방안 및 기관별 역할 분담 협의
- 검진기관 효율적 관리방안 : 지정등록, 취소관리, 질관리 등
- 건강검진 사후관리를 위한 결과활용 동의서 작성 협조 요청

□ 건강검진 수검촉려

○ 의료급여수급권자 영유아 건강검진 홍보

- 보육시설 시설장 대상 검진홍보
- 예방접종 내소 민원 영유아검진 안내
- 개별 문자발송 및 검진안내 전화

○ 의료급여수급권자 생애, 일반 건강진단 홍보 및 수검촉려

- 방문보건 담당자를 통한 수검안내 협조요청
- 건강100세상담센터 연계 이용자 국가건강검진 안내
- 검진안내 홍보물 제작하여 개별 발송, 전화안내
- 보건소통합정보시스템 통한 검진현황 모니터링 후 미수검자 검진 독려

2. 보건소 건강검진

○ 목적 : 고혈압, 당뇨 등 심뇌혈관질환을 조기발견하여 치료 및 관리로 연계함으로써 지역주민의 건강증진을 도모하고자 함

○ 근거 : 건강검진기본법 제5조, 국민건강보험법 제52조, 의료급여법 제14조

○ 내용 : 국민건강보험공단검진, 신혼부부검진, 그린검진, 취약계층검진, 운전면허적성검사 등

○ 장소 : 보건소 2층 건강검진실

○ 결과통보 : 개인별 우편통보

○ 사후관리 : 이상소견자 보건소 대사증후군프로그램 연계

3. 검진사후관리연계

□ 대사증후군관리시스템 연계

○ 방법 : 통합정보시스템의 검사결과를 대사증후군관리시스템에 전산연계시켜 해당 건강100세상담센터 및 대사증후군전문관리센터에서 사후관리 실시

○ 대사증후군 연계 등록관리 : 건강100세상담센터 만성질환등록관리사업

□ 건강검진자 운동 및 영양상담

○ 운동프로그램 : 검진 및 체지방 측정(이론 및 운동)

○ 맞춤형영양상담 : 비만관리를 위한 식이요법 상담

자원투입계획	구분	2015년	2016년	2017년	2018년													
	인력	전담인력 : 11명 관내검진기관 : 60개소	전담인력 : 11명 관내검진기관 : 60개소	전담인력 : 11명 관내검진기관 : 60개소	전담인력 : 11명 관내검진기관 : 60개소													
	예산	24,668천원 국비 : 12,334 시비 : 6,167 구비 : 6,167	24,668천원 국비 : 12,334 시비 : 6,167 구비 : 6,167	27,134천원 국비 : 13,567 시비 : 6,783 구비 : 6,784	27,134천원 국비 : 13,567 시비 : 6,783 구비 : 6,784													
추진일정	년 / 분 기 별		2015년				2016년				2017년				2018년			
	내용		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	사업계획수립		▶				▶				▶				▶			
	건강검진 홍보		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	보건소 건강검진		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
	검진사후관리연계		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶
평가					▶				▶				▶				▶	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가시기 : 사업종료후 평가(연1회) <input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 목표달성도 평가 <input type="checkbox"/> 평가지표																	
	평가지표		추진목표				업무비중				달성도				평정점			
	주민대상 홍보		8회				10%											
	지역사회자원연계 홍보		3회				10%											
	건강검진 수검독려		90%이상				15%											
	국민건강보험공단검진		900명				10%											
	신혼부부검진/그린검진		2,200명				10%											
	취약계층검진		400명				10%											
	운전면허적성검사		900명				10%											
	대사증후군관리시스템 연계		300명				15%											
건강검진자 운동 및 영양상담		300명				10%												
<input type="checkbox"/> 점수에 따른 평가등급(5개등급)																		
S등급(탁월)		A등급(우수)				B등급(보통)				C등급(미흡)				D등급(부진)				
110점 이상		100~110 미만				96~100미만				90~96점 미만				90점 미만				
담당자	담당부서								전화번호									
	보건의료과 검진팀 길○현								02-3425-6812									
	지역보건과 건강증진팀 전○순								02-3425-6871									

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리																																											
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(안전한 의료서비스 제공체계 구축)																																											
추진 배경	<p>□ 사업의 필요성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료기관, 약업소 수가 증가하고 의료서비스에 대한 주민 기대 및 안전에 대한 관심이 높아짐에 따라 의약업소 이용에 따른 불편사항 등 진정민원 또한 증가하는 추세임</li> <li>○ 그러므로 의약업소의 준법의식 고양 및 자율적 관리역량을 강화하여 주민 건강 위해요인을 사전 차단하고 안정적인 건강관리 체계를 구축하여 주민 건강 수준을 향상시킬 필요</li> </ul> <p>□ 지역현황</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연도별 의약업소 현황</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>연도</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> <td>2014</td> </tr> <tr> <td>개소</td> <td>1,447</td> <td>1,532</td> <td>1,723</td> <td>1,749</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의약업소 유기한 민원처리 건수</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>연도</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> <td>2014.6월 현재</td> </tr> <tr> <td>건수</td> <td>2,026</td> <td>2,475</td> <td>2,713</td> <td>1,215</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민의 의약업소 이용에 따른 불편민원 제기건수</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>연도</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> <td>2014.6월 현재</td> </tr> <tr> <td>건수</td> <td>95</td> <td>127</td> <td>127</td> <td>56</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진정, 제보에 대한 기획점검, 수시점검 결과 행정처분 실적</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>연도</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> <td>2014.6월 현재</td> </tr> <tr> <td>건수</td> <td>42</td> <td>83</td> <td>62</td> <td>23</td> </tr> </table>				연도	2011	2012	2013	2014	개소	1,447	1,532	1,723	1,749	연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재	건수	2,026	2,475	2,713	1,215	연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재	건수	95	127	127	56	연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재	건수	42	83	62	23
연도	2011	2012	2013	2014																																								
개소	1,447	1,532	1,723	1,749																																								
연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재																																								
건수	2,026	2,475	2,713	1,215																																								
연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재																																								
건수	95	127	127	56																																								
연도	2011	2012	2013	2014.6월 현재																																								
건수	42	83	62	23																																								
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																								
사업 목표	자율점검참여율 96% 중점관리대상 기획점검 100%	자율점검참여율 96% 중점관리대상 기획점검 100%	자율점검참여율 96% 중점관리대상 기획점검 100%	자율점검참여율 96% 중점관리대상 기획점검 100%																																								
주요 내용	<p><b>1. 안전한 의료서비스 제공체계 구축</b></p> <p>□ 의약업소 자율점검</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 상반기 온라인 자율점검, 하반기 자체점검 실시</li> <li>○ 상반기 자율점검 결과분석, 자율점검 미참여·불성실 참여업소, 민원발생 업소 및 전년도 행정처분업소 등을 중점관리대상업소로 선정 및 현장점검</li> </ul> <p>□ 의료서비스 이용 안전성 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료기관 및 약업소 신규개설자 대상 관련법령 안내하여 법령 이해도를 제고하여 법령위반 소지를 사전 차단</li> <li>○ 의료기관, 약국 등 이용에 따른 불편사항, 진정민원 청취, 주민불만 해소</li> <li>○ 의료생협, 요양병원 이용 안전성 제고를 위하여 보건복지부 등 관계 기관</li> </ul>																																											

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리	
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(안전한 의료서비스 제공체계 구축)	
	<p>과 합동점검 및 소방, 전기, 건축 분야 합동 안전관리</p> <input type="checkbox"/> 법령위반자 행정처분 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 반복적, 고질적, 중대한 법령 위반행위에 대하여 행정처분</li> <li>○ 경미한 법령 위반행위에 대하여는 행정지도, 계도</li> </ul> <p><b>2. 주민의 의료서비스 이용 편리성 제고</b></p> <input type="checkbox"/> 의료서비스 이용 주민의 편리성 제고를 위해 야간, 휴일진료 의료기관과 연휴 당직 의료기관 및 휴일지킴이약국 정보제공 <input type="checkbox"/> “의료기관 및 약국 안전이용”을 위한 주민역량 강화를 위해 보건소 홈페이지, 리플릿 등을 통한 홍보	
자원투입계획	<input type="checkbox"/> 예산 : 비예산 <input type="checkbox"/> 인력 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 총괄 : 보건소장 및 보건의료과장</li> <li>○ 세부업무관리 : 의약관리팀장</li> <li>○ 의료기관 관리 : 병원급, 의원급 의료기관 및 의료유사업자 등(2)</li> <li>○ 약업소 관리 : 의약품도매상, 약국, 의료기기 및 마약류관리자 등(2)</li> </ul> <input type="checkbox"/> 지역자원 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구의사치과의사한의사회 및 약사회 : 회원대상 자율점검 참여 독려</li> </ul>	
추진일정	<input type="checkbox"/> 의약업소 자율점검 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 3월 : 자율점검 참여 안내문 발송, 홈페이지 홍보</li> <li>○ 3월 ~5월 : 자율점검 실시, 직능단체 연계 참여 독려</li> <li>○ 6월 : 자율점검 결과 분석 및 중점관리대상업소 선정</li> </ul> <input type="checkbox"/> 중점관리대상업소 선정 기준 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자율점검 미참여, 불성실 참여, 허위점검 또는 형식적 점검업소</li> <li>○ 진정민원 및 제보민원, 전년도 행정처분 업소</li> <li>○ 7월 ~ 12월 : 중점관리대상업소 현장, 기획점검 및 위반업소 행정처분, 중대한 법령 위반행위 행정처분, 경미한 사항 행정지도</li> </ul> <input type="checkbox"/> 연중 수사·기획 점검 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진정 및 제보민원에 대하여 수사 현장점검 실시</li> <li>○ 기타 서울시, 식품의약품안전처 합동 지도점검계획에 따른 기획점검 등</li> </ul>	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 온라인 자율점검 참여율: 96% 이상(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡) <input type="checkbox"/> 중점관리대상업소 직접 점검율: 100% 점검(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡)	
담당자	담당부서	전화번호
	보건의료과 의약관리팀	02-3425-6790
	반○인, 안○희, 홍○임, 지○진, 이○정	

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리																																																								
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(응급의료체계 구축)																																																								
추진 배경	<p>□ 사업의 필요성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 종합병원 응급실 내원 환자의 대부분이 경증환자로 이로 인한 중증환자의 신속한 처치 및 내실 있는 진료 미확보로 응급실 만족도 저조, 입원 정체로 인한 과밀화로 후진적 진료환경 심화</li> <li>○ 암환자 등 만성질환자, 경증 응급환자의 입원통로로 응급실이 활용되어 중증 응급환자는 적시 치료를 못 받는 상황 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 응급실 내원환자 : ('06)8,099천명 → ('08)8,906천명(10%↑)</li> <li>- 응급실 이용자 만족도 : ('08)38.8% → ('09)41.9%</li> </ul> </li> <li>○ 생활환경 변화로 심정지 환자 발생율이 점차 증가하고 있으나 병원 밖 목격자에 의한 심폐소생술 실시율은 낮아 심정지로 인한 사망자 수의 점진적 증가하고 있는 상태이므로 심폐소생술 술기 보유자의 확대 필요 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 심정지 환자 발생 및 목격자 심폐소생술 실시율</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" data-bbox="464 999 1375 1104"> <tr> <td>연도</td> <td>2008</td> <td>2009</td> <td>2010</td> <td>2011</td> <td>2012</td> </tr> <tr> <td>환자수(명)</td> <td>21,905</td> <td>24,442</td> <td>25,909</td> <td>26,382</td> <td>27,823</td> </tr> <tr> <td>CPR실시율</td> <td>2.5%</td> <td>3.3%</td> <td>3.3%</td> <td>4.8%</td> <td>6.5%</td> </tr> </table> <p>* 자료: 질병관리본부, 2013</p> <p>□ 지역현황</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역응급의료센터 현황</li> </ul> <table border="1" data-bbox="464 1265 1375 1370"> <tr> <td>구분</td> <td>중앙보훈병원</td> <td>강동성심병원</td> <td>강동경희대학교의대병원</td> </tr> <tr> <td>병상(개)</td> <td>968</td> <td>589</td> <td>637</td> </tr> <tr> <td>의사(명)</td> <td>278</td> <td>255</td> <td>284</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 야간·휴일 진료기관 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 참여기관 : 의료기관 3개소 및 약국</li> <li>- 진료시간 : 의료기관(평일 19:00~23:00 및 휴일), 약국(해당 의료기관 발행 처방전에 의한 조제)</li> </ul> </li> <li>○ 지역주민 심폐소생술교육 현황</li> </ul> <table border="1" data-bbox="464 1579 1375 1648"> <tr> <td>연도</td> <td>2009</td> <td>2010</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> <td>2014.6.</td> </tr> <tr> <td>인원(명)</td> <td>155</td> <td>674</td> <td>2,673</td> <td>8,323</td> <td>12,024</td> <td>6,500</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 응급처치교육 대상자 설문조사 결과</li> </ul> <table border="1" data-bbox="464 1740 1375 1879"> <tr> <td>내용</td> <td>2011</td> <td>2013</td> </tr> <tr> <td>끝둔타임 인지도</td> <td>84.6%</td> <td>77.8%</td> </tr> <tr> <td>심정지 목격시 CPR 시행의지</td> <td>70.4%</td> <td>70.6%</td> </tr> <tr> <td>교육 만족도</td> <td>93.1%</td> <td>97.0%</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역 내 자동제세동기 설치현황</li> </ul>	연도	2008	2009	2010	2011	2012	환자수(명)	21,905	24,442	25,909	26,382	27,823	CPR실시율	2.5%	3.3%	3.3%	4.8%	6.5%	구분	중앙보훈병원	강동성심병원	강동경희대학교의대병원	병상(개)	968	589	637	의사(명)	278	255	284	연도	2009	2010	2011	2012	2013	2014.6.	인원(명)	155	674	2,673	8,323	12,024	6,500	내용	2011	2013	끝둔타임 인지도	84.6%	77.8%	심정지 목격시 CPR 시행의지	70.4%	70.6%	교육 만족도	93.1%	97.0%
연도	2008	2009	2010	2011	2012																																																				
환자수(명)	21,905	24,442	25,909	26,382	27,823																																																				
CPR실시율	2.5%	3.3%	3.3%	4.8%	6.5%																																																				
구분	중앙보훈병원	강동성심병원	강동경희대학교의대병원																																																						
병상(개)	968	589	637																																																						
의사(명)	278	255	284																																																						
연도	2009	2010	2011	2012	2013	2014.6.																																																			
인원(명)	155	674	2,673	8,323	12,024	6,500																																																			
내용	2011	2013																																																							
끝둔타임 인지도	84.6%	77.8%																																																							
심정지 목격시 CPR 시행의지	70.4%	70.6%																																																							
교육 만족도	93.1%	97.0%																																																							

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리																							
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(응급의료체계 구축)																							
	<table border="1"> <tr> <td>계</td> <td>설치의무시설(공공보건기관, 구급차, 500세대이상공동주택)</td> <td>다중이용시설(사회복지시설, 학교, 문화체육시설, 지하철역 등)</td> </tr> <tr> <td>360(대)</td> <td>249</td> <td>111</td> </tr> </table>		계	설치의무시설(공공보건기관, 구급차, 500세대이상공동주택)	다중이용시설(사회복지시설, 학교, 문화체육시설, 지하철역 등)	360(대)	249	111																
계	설치의무시설(공공보건기관, 구급차, 500세대이상공동주택)	다중이용시설(사회복지시설, 학교, 문화체육시설, 지하철역 등)																						
360(대)	249	111																						
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																				
사업 목표	응급의료센터 관리율 100% CPR교육 설문조사 (목격자 CPR 의지 70.8%, 교육 만족도 95.0%)	응급의료센터 관리율 100% CPR교육 설문조사 (목격자 CPR 의지 70.8%, 교육 만족도 95.0%)	응급의료센터 관리율 100% CPR교육 설문조사 (목격자 CPR 의지 71.0%, 교육 만족도 96.0%)	응급의료센터 관리율 100% CPR교육 설문조사 (목격자 CPR 의지 71.0%, 교육 만족도 96.0%)																				
주요 내용	<p><b>1. 지역응급의료체계 적정유지</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 지역응급의료센터 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역응급의료센터 운영상황 및 구급차 관리현황 점검</li> <li>○ 민간응급환자이송업 운영실태(인력, 장비, 시설 등) 점검</li> <li>○ 의료기관 및 민간이송업체 구급차 등록 및 운영실태 관리, 장비 적정성 유지</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 재난 및 응급상황 대비태세 확립 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구 DMAT(재난의료지원팀) 확대 및 현장응급의료소 설치운영 훈련 실시</li> <li>○ 타 자치구 실시 훈련 지원 및 참가</li> <li>○ 강동구 DMAT장비 구입, 교체 등 관리 지원</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 야간·휴일 진료기관 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민대상 야간휴일 진료기관 및 약국 이용 홍보</li> <li>○ 야간휴일 진료에 따른 의료비 및 약제비 지급(전액 시비)</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 응급의료기반 구축</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 심정지 환자 소생율 제고를 위한 주민대상 응급처치교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 응급처치교육 강사 양성교육 실시, 교육강사 풀 확대</li> <li>○ 지역의료자원 연계 열린보건소 응급처치교육</li> <li>○ 국·시비 지원에 의한 민간교육기관 연계 찾아가는 현장교육</li> <li>○ 청소년 대상 방학기간 특별교육</li> <li>○ 지역의료기관의 심질환 환자 보호자 대상 교육 독려</li> <li>○ 교육 후 설문조사 실시, 도출사항 차기 교육에 반영하여 교육효과 제고</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 자동제세동기 사용율 제고를 위한 자동제세동기 안전관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 자동제세동기 설치 위치도 제작, 배부 홍보</li> <li>○ 자동제세동기 설치기관 관리자 대상 응급처치교육 실시, 자체 안전관리능력 향상</li> <li>○ 자동제세동기 부속 소모품의 유효기간 관리, 장비작동 상태 정상 유지</li> </ul> </li> </ul>																							
자원투입계획	<input type="checkbox"/> 투입예산 <div style="text-align: right;">(단위: 천원)</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>연도</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>예산금액</td> <td>25,000</td> <td>25,500</td> <td>26,000</td> <td>26,500</td> </tr> <tr> <td>응급처치교육</td> <td>15,000</td> <td>15,500</td> <td>16,000</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>자동제세동기 안전관리</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> </tr> </tbody> </table>				연도	2015	2016	2017	2018	예산금액	25,000	25,500	26,000	26,500	응급처치교육	15,000	15,500	16,000	16,500	자동제세동기 안전관리	10,000	10,000	10,000	10,000
연도	2015	2016	2017	2018																				
예산금액	25,000	25,500	26,000	26,500																				
응급처치교육	15,000	15,500	16,000	16,500																				
자동제세동기 안전관리	10,000	10,000	10,000	10,000																				

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리	
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(응급의료체계 구축)	
	<input type="checkbox"/> 인력 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업총괄 : 보건소장</li> <li>○ 업무총괄 : 보건의료과장</li> <li>○ 세부업무관리 : 의약관리팀장</li> <li>○ 지역응급의료센터 관리 및 DMAT 운영, 야간휴일진료기관 운영 : 홍성임</li> <li>○ 응급처치교육 및 자동제세동기 안전관리 : 이은정</li> </ul>	
추진일정	<input type="checkbox"/> 지역응급의료체계 적정유지 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역응급의료센터 운영상황 및 구급차 관리현황 점검 : 반기별 1회</li> <li>○ 민간이송업자 운영실태(인력, 장비, 시설 등) 점검 : 반기별 1회</li> </ul> <input type="checkbox"/> 지역재난의료지원단 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구DMAT 현장응급의료소 설치운영 훈련 실시 : 시 계획에 따름</li> <li>○ 타 자치구 실시훈련 지원, 지역 DMAT장비 유지 : 시 예산지원에 따름</li> </ul> <input type="checkbox"/> 야간·휴일 진료기관 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민대상 야간휴일 진료기관 이용 홍보</li> <li>○ 야간휴일 진료 의료비 및 약제비 지급 : 연도별 시비 지원에 따름</li> </ul> <input type="checkbox"/> 주민대상 응급처치교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2월 : 강동구 응급처치교육계획 수립</li> <li>○ 3월 : 교육희망기관과 교육기관, 지역자원 연계 교육일정 확정</li> <li>○ 4월 ~12월 : 교육 실시</li> <li>○ 12월 : 사업결과 평가</li> </ul>	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 지역응급의료센터 및 응급환자이송업자 관리율 : 100%(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡) <input type="checkbox"/> 주민대상 응급처치교육 : 목표량 달성도 90% 이상(우수), 80% 이상(보통) 80% 미만(미흡) : 목격자 심폐소생술 의지 70% 이상(우수), 68% 이상(보통), 68% 미만(미흡) : 교육 만족도 95% 이상(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡)	
담당자	담당부서	전화번호
	보건의료과 의약관리팀	02-3425-6790
	반○인, 홍○임, 이○정	

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리																																						
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(마약류 오남용 예방 및 의약품 안전관리)																																						
추진 배경	<input type="checkbox"/> 사업의 필요성 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 일반국민의 81.2%가 마약류 및 약물남용이 심각한 것으로 인식하며, 65.7%는 이의 위험성을 인식하고 있는 것으로 나타났으나</li> <li>○ 마약류 사범은 지속적으로 증가하는 실정으로 주민대상 교육을 실시하여 마약류의 오남용에 따른 폐해와 의약품의 올바른 사용 정보를 제공함으로써 복약순응도를 제고하고 주민건강 수준 향상</li> </ul>																																						
	<input type="checkbox"/> 일반현황 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연도별 마약류사범 추세</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>연도</td> <td>2010</td> <td>2011</td> <td>2012</td> <td>2013</td> </tr> <tr> <td>인원(명)</td> <td>9,732</td> <td>9,174,</td> <td>9,255</td> <td>9,764</td> </tr> </table> <p>※자료: 한국마약퇴치운동본부, 2013년</p>				연도	2010	2011	2012	2013	인원(명)	9,732	9,174,	9,255	9,764																									
	연도	2010	2011	2012	2013																																		
	인원(명)	9,732	9,174,	9,255	9,764																																		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성인의 마약류 및 남용약물 사용 경험률</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>구분(단위: %)</td> <td>2008년</td> <td>2009년</td> <td>2010년</td> <td>2011년</td> </tr> <tr> <td>살 빼는 약</td> <td>10.7</td> <td>17.5</td> <td>21.0</td> <td>19.3</td> </tr> <tr> <td>수험생 공부 잘하는 약</td> <td>-</td> <td>19.8</td> <td>19.3</td> <td>12.3</td> </tr> <tr> <td>근육 키우는 약</td> <td>12.2</td> <td>13.3</td> <td>18.6</td> <td>19.0</td> </tr> <tr> <td>발기부진치료제 등 성기능 개선제</td> <td>-</td> <td>30.2</td> <td>27.1</td> <td>22.1</td> </tr> <tr> <td>술 깨는 약</td> <td>7.6</td> <td>18.0</td> <td>21.4</td> <td>14.1</td> </tr> <tr> <td>대마초, 필로폰 등 마약류</td> <td>-</td> <td>8.4</td> <td>6.3</td> <td>4.2</td> </tr> </table> <p>※자료: 한국마약퇴치운동본부, 2012년</p>				구분(단위: %)	2008년	2009년	2010년	2011년	살 빼는 약	10.7	17.5	21.0	19.3	수험생 공부 잘하는 약	-	19.8	19.3	12.3	근육 키우는 약	12.2	13.3	18.6	19.0	발기부진치료제 등 성기능 개선제	-	30.2	27.1	22.1	술 깨는 약	7.6	18.0	21.4	14.1	대마초, 필로폰 등 마약류	-	8.4	6.3	4.2
	구분(단위: %)	2008년	2009년	2010년	2011년																																		
	살 빼는 약	10.7	17.5	21.0	19.3																																		
	수험생 공부 잘하는 약	-	19.8	19.3	12.3																																		
	근육 키우는 약	12.2	13.3	18.6	19.0																																		
	발기부진치료제 등 성기능 개선제	-	30.2	27.1	22.1																																		
술 깨는 약	7.6	18.0	21.4	14.1																																			
대마초, 필로폰 등 마약류	-	8.4	6.3	4.2																																			
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 청소년 약물 경험률 (단위: %)</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>음주</td> <td>흡연</td> <td>흡입제</td> <td>살빼는 약</td> <td>잠 안오는 약</td> <td>기타 마약류</td> </tr> <tr> <td>58.6</td> <td>27.9</td> <td>2.5</td> <td>3.9</td> <td>3.2</td> <td>1.3</td> </tr> </table> <p>※자료: 보건복지부, 질병관리본부, 교육과학부 2008년</p>				음주	흡연	흡입제	살빼는 약	잠 안오는 약	기타 마약류	58.6	27.9	2.5	3.9	3.2	1.3																								
음주	흡연	흡입제	살빼는 약	잠 안오는 약	기타 마약류																																		
58.6	27.9	2.5	3.9	3.2	1.3																																		
<input type="checkbox"/> 지역현황 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연도별 약물안전관리교육 실적(단위: 명)</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>2009년</td> <td>2010년</td> <td>2011년</td> <td>2012년</td> <td>2013년</td> </tr> <tr> <td>7,205</td> <td>6,320</td> <td>12,483</td> <td>16,654</td> <td>22,270</td> </tr> </table>				2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	7,205	6,320	12,483	16,654	22,270																										
2009년	2010년	2011년	2012년	2013년																																			
7,205	6,320	12,483	16,654	22,270																																			
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가정 내 폐의약품 회수폐기 실적 (단위: kg)</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>2009년</td> <td>2010년</td> <td>2011년</td> <td>2012년</td> <td>2013년</td> </tr> <tr> <td>1,820</td> <td>3,394</td> <td>5,883</td> <td>4,236</td> <td>5,266</td> </tr> </table>				2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	1,820	3,394	5,883	4,236	5,266																										
2009년	2010년	2011년	2012년	2013년																																			
1,820	3,394	5,883	4,236	5,266																																			
구분	2015년	2016년	2017년	2018년																																			
사업 목표	약물안전교육인원 20,000명 폐의약품수거폐기 횟수 6회	약물안전교육인원 20,000명 폐의약품수거폐기 횟수 6회	약물안전교육인원 20,000명 폐의약품수거폐기 횟수 6회	약물안전교육인원 20,000명 폐의약품수거폐기 횟수 6회																																			

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리															
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(마약류오남용 예방 및 의약품 안전관리)															
주요 내용	<p><b>1. 의약품 안전사용을 위한 주민역량 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 약물오남용 예방 및 의약품안전관리교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구약사회 연계 교육대상별 교육자료 표준화 추진</li> <li>○ 교육평가를 통한 교육의 질 향상 및 평가결과의 교육반영</li> <li>○ 생애주기별 주민대상 홍보자료 제작 정보 지원</li> <li>○ 강동구약사회, 관내 종합병원 및 마약퇴치운동본부 소속 강사(약사) 연계</li> <li>○ 청소년 및 주민 등 생애주기별 대상에 따른 약물 오남용 예방 및 의약품 안전관리교육</li> <li>○ 어린이집 보육교사 교육 후 동영상 자료지원, 영유아 대상 전달교육</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 주민대상 마약류 오남용 예방 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 주민참여 축제, 보건교육 및 행사 등 활용 홍보 강화</li> <li>○ 강동그린웨이 주민걷기대회 병행 주민건강마당 참여 주민 대상 캠페인</li> <li>○ 주민다중 이용 장소에서의 가두 캠페인 등 홍보</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 가정 불용의약품 폐기 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구약사회, 의약품도매협회 협조로 수거, 청소환경과 연계 소각 처리</li> <li>○ 구, 보건소 홈페이지, 소식지, 지역 언론을 통한 주민대상 분리배출 홍보</li> <li>○ '가정 내 폐의약품 일제 수거의 날' 운영 : 연 6회 수거, 폐기</li> </ul> </li> </ul> <p><b>2. 의약품 안전사용 환경조성</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 의료용마약류 취급자 대상 관련법령 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 마약류취급의료업자, 소매업자, 도매업자, 관리자 대상</li> <li>○ 신규개설자, 기타 법령 개정 등으로 교육 필요성이 인정되는 경우</li> <li>○ 각 의약단체 협조, 회원 대상 안내 등</li> <li>○ 마약류관리에 관한 법률에 의거 연 2회 실시</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 강동구 마약류 명예지도원 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구의사회 및 강동구약사회 회원, 종합병원 마약관리자, 마약퇴치운동본부 소속 약물강사 등을 명예지도원으로 위촉</li> <li>○ 마약류 오남용 예방교육, 가두캠페인 등 지원 참여</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 의약품 품질 사후관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시 계획에 따른 자치구별 지정 의약품군별 회수, 품질검사 의뢰</li> <li>○ 일반의약품(한약재보건환경연구원), 한약재(강동농수산물검사소)</li> <li>○ 검사결과 부적합 의약품 회수, 시중유통금지 조치, 회수 효율성 검증 등</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 의약품 등 광고 모니터링 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의약품, 의료기기, 화장품, 의약외품</li> <li>○ 인터넷, 지역신문, 일간지 및 진정 제보에 의한 과대광고, 허위광고 점검</li> </ul> </li> </ul>															
자원투입계획	<p><input type="checkbox"/> 투입예산</p> <p style="text-align: right;">(단위: 천원)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">연도</th> <th style="width: 15%;">2015</th> <th style="width: 15%;">2016</th> <th style="width: 15%;">2017</th> <th style="width: 15%;">2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>예산금액</td> <td>25,000</td> <td>25,500</td> <td>26,000</td> <td>26,500</td> </tr> <tr> <td>응급처치교육</td> <td>15,000</td> <td>15,500</td> <td>16,000</td> <td>16,500</td> </tr> </tbody> </table>	연도	2015	2016	2017	2018	예산금액	25,000	25,500	26,000	26,500	응급처치교육	15,000	15,500	16,000	16,500
연도	2015	2016	2017	2018												
예산금액	25,000	25,500	26,000	26,500												
응급처치교육	15,000	15,500	16,000	16,500												

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경 조성으로 질병예방관리																							
사업명	의료·약물관리로 안심건강 누리기(마약류 오남용 예방 및 의약품 안전관리)																							
	<table border="1"> <tr> <td>자동제세동기 안전관리</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> </tr> </table>				자동제세동기 안전관리	10,000	10,000	10,000	10,000															
	자동제세동기 안전관리	10,000	10,000	10,000	10,000																			
	<input type="checkbox"/> 인력																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>예산금액</td> <td>28,000</td> <td>28,500</td> <td>29,000</td> <td>29,500</td> </tr> <tr> <td>약물 안전사용 건강정보 제공</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>의약품 안전사용교육 등</td> <td>18,000</td> <td>18,500</td> <td>19,000</td> <td>19,500</td> </tr> </tbody> </table>				구분	2015	2016	2017	2018	예산금액	28,000	28,500	29,000	29,500	약물 안전사용 건강정보 제공	10,000	10,000	10,000	10,000	의약품 안전사용교육 등	18,000	18,500	19,000	19,500
	구분	2015	2016	2017	2018																			
예산금액	28,000	28,500	29,000	29,500																				
약물 안전사용 건강정보 제공	10,000	10,000	10,000	10,000																				
의약품 안전사용교육 등	18,000	18,500	19,000	19,500																				
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 총괄 : 보건소장 및 보건의료과장</li> <li>○ 세부업무관리 : 의약관리팀장</li> <li>○ 약물 오남용 예방 및 의약품안전사용교육 : 안영희</li> <li>○ 가정 불용 의약품 폐기 : 지성진</li> </ul>																								
<input type="checkbox"/> 지역자원 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 강동구의사회, 강동구치과의사회, 강동구한의사회, 강동구약사회</li> <li>○ 관내 의약품도매상 및 청소행정과</li> </ul>																								
추진일정	<input type="checkbox"/> 마약류 오남용 예방 주민 홍보(연간) <input type="checkbox"/> 생애주기별 의약품안전사용교육(연간) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 각급 학교 및 단체, 직장인 등 대상 마약류 오남용의 폐해 홍보</li> <li>○ 생애주기별 대상에 따른 약물안전관리교육</li> </ul> <input type="checkbox"/> 의료용마약류 취급자 대상 법령 교육(연간 2회) <input type="checkbox"/> 주민참여 행사 및 타 보건사업 연계 가정 불용 의약품 분리배출 홍보(연간) <input type="checkbox"/> '가정내 폐의약품 일제 수거의 날' 운영(연 6회)																							
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 약물안전관리교육 실시 인원 : 95% 이상(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡) <input type="checkbox"/> 폐의약품 수거 및 폐기 횟수: 100%(우수), 90% 이상(보통), 90% 미만(미흡)																							
담당자	담당부서		전화번호																					
	보건의료과 의약관리팀		02-3425-6790																					
	반○인, 안○희, 지○진																							

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기(식품위생: 식중독예방관리)				
추진 배경	□ 식중독 대형화, 추세이며 계절에 상관없이 연중 발생				
구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	중점관리업소 지도 점검(개소)	260	260	260	260
	식중독예방 홍보 및 교육(명)	3,000	3,000	3,000	3,000
주요 내용	<input type="checkbox"/> 중점관리업소 지도 점검 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 학교 및 어린이집 병원 기업체등 집단급식시설 년 중 2회 이상 지도 점검</li> <li>○ 수족관물 및 냉면육수 등 계절별 식중독 발생 우려식품 수거 검사</li> </ul> <input type="checkbox"/> 식중독 예방 교육 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1830 손씻기 체험관 운영</li> <li>○ 각종 홍보매체를 통한 계절별 유행 식중독 예방 홍보</li> </ul>				
자원투입계획	구분	2015	2016	2017	2018
	인력	사업담당자1명, 소비자식품위생 감시원 10명	사업담당자1명, 소비자식품위생 감시원 10명	사업담당자1명, 소비자식품위생 감시원 10명	사업담당자1명, 소비자식품위생 감시원 10명
	예산	20,300천원	20,300천원	20,300천원	20,300천원
	시설 장비	· 중점관리업소 지도 점검표 · 홍보물 · 뷰박스	· 중점관리업소 지도 점검표 · 홍보물 · 뷰박스	· 중점관리업소 지도 점검표 · 홍보물 · 뷰박스	· 중점관리업소 지도 점검표 · 홍보물 · 뷰박스
추진일정	<input type="checkbox"/> 계절별 식중독 발생 우려 업소 지도 점검 : 연 2회 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 집단급식시설 및 집단급식소 식품판매업소 지도 점검 : 5월, 9월 식중독 예방 홍보</li> <li>○ 손씻기 체험관 운영 : 연중</li> <li>○ 식중독 예방 교육 : 3,000명</li> </ul>				
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 식중독발생건수 <input type="checkbox"/> 중점관리업소 지도 점검 건수 <input type="checkbox"/> 식중독예방 홍보 및 교육 건수, 명 * 평가등급 : 탁월 96점 이상, 우수 91~95점, 보통 86~90점, 미흡 81~85점, 부진 80점 이하				
	항목	평가지표	평가내용	평가기준	배점
	구조 평가 (10점)	인력 및 예산	-인력 및 예산 확보	확보 미확보	10 0
	과정 평가 (80)	중점관리업소 지도 점검(40)	점검 업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
		홍보 및 교육 (40)	-홍보 및 교육 업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
결과 평가 (10)	사업목표 달성도	-사업 목표에 근거한 달성도	90%이상 70~90% 70%미만	20 12 8	
담당자	담당부서			전화번호	
	보건위생과 김○복			02-3425-6612	

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기(식품위생: 음식문화개선사업)				
추진 배경	<input type="checkbox"/> 푸짐한 상차림 선호에 따른 과도한 음식물쓰레기 발생 <input type="checkbox"/> 식생활 환경변화(소득증대, 맞벌이)에 의한 외식 및 단체급식 증가 <input type="checkbox"/> 자원낭비 및 환경오염 탈피, 녹색 친환경 음식문화 정착 필요				
구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	음식문화개선 실천업소 동참	625개소	650개소	675개소	700개소
	음식문화개선 홍보 및 교육	4,300개소	4,350개소	4,400개소	4,450개소
	위생등급평가	150개소	150개소	160개소	160개소
	모범음식점 지정	135개소	135개소	140개소	140개소
주요 내용	<input type="checkbox"/> 음식문화개선 실천업소 동참 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 온차림·반차림 업소, 음식문화개선지역(구청앞길, 둔촌재래시장주변), 저염참여음식점</li> <li>○ 내용 : 좋은 식단체 실천, 음식물쓰레기 발생량 모니터링, 나(Na)지수 측정관리</li> </ul> <input type="checkbox"/> 음식문화개선 홍보 및 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영업주 위생교육 시 음식문화개선 실천 결의대회 개최</li> <li>○ 음식문화개선사업 관련자료 동영상 교육 및 리플릿 등 홍보물 제작 배포</li> </ul> <input type="checkbox"/> 위생등급평가 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모범음식점, 등급재평가업소, 위생자율업소 적극 발굴 및 외식업협회 추천</li> <li>○ 평가 전 자가진단을 위한 모의 평가표 배부</li> <li>○ 소비자식품위생감시원 활용하여 모의 평가 실시하고 평가내역 환류</li> </ul> <input type="checkbox"/> 모범음식점 지정 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 홈페이지, 각종 소식지, 공문 등을 통해 모범음식점 신청홍보 확대</li> <li>○ 기존 모범음식점에 대한 온·오프라인 홍보물 강화하여 모범음식점 지정에 대한 호응도 높임</li> <li>○ 각종 물품지원 : 남은음식 싸주기 용기, 푸드백, 복합찬기셋트 등</li> </ul>				
자원투입계획	구분	2015	2016	2017	2018
	인력	사업담당자1명, 소비자식품위생감 시원 6명	사업담당자1명, 소비자식품위생감 시원 6명	사업담당자1명, 소비자식품위생감 시원 6명	사업담당자1명, 소비자식품위생감 시원 6명
	예산	27,880천원	27,880천원	29,274천원	29,274천원
	시설 장비	·음식물쓰레기발생 량조사표 ·모범음식점 지정 평가표 ·위생등급 평가표 ·홍보물 및 교육교재	·음식물쓰레기발생 량조사표 ·모범음식점 지정 평가표 ·위생등급 평가표 ·홍보물 및 교육교재	·음식물쓰레기발생 량조사표 ·모범음식점 지정 평가표 ·위생등급 평가표 ·홍보물 및 교육교재	·음식물쓰레기발생 량조사표 ·모범음식점 지정 평가표 ·위생등급 평가표 ·홍보물 및 교육교재
추진일정	지표명	2015	2016	2017	2018
	음식문화개선 실천업소 동참	625개소	650개소	675개소	700개소
	음식문화개선 홍보 및 교육	4,300개소	4,350개소	4,400개소	4,450개소
	위생등급평가	150개소	150개소	160개소	160개소
	모범음식점 지정	135개소	135개소	140개소	140개소

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기(식품위생: 음식문화개선사업)				
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 평가 <input type="checkbox"/> 평가시기 : 연 1회 (연도 말) * 평가등급 : 탁월 96점 이상, 우수 91~95점, 보통 86~90점, 미흡 81~85점, 부진 80점 이하				
	<b>항목</b>	<b>평가지표</b>	<b>평가내용</b>	<b>평가기준</b>	<b>배점</b>
	구조 평가 (10점)	인력 및 예산	-인력 및 예산 확보	확보 미확보	10 0
	과정 평가 (80)	음식문화개선사업 실천업소 동참 (20)	- 사업실천 동참업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
		음식문화개선사업 홍보 및 교육 (20)	-홍보 및 교육 업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
		위생등급평가 (20)	-위생등급평가 업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
		모범음식점 지정 (20)	-모범음식점 지정업소수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8
결과 평가 (10)	사업목표 달성도	-사업 목표에 근거한 달성도	90%이상 70~90% 70%미만	10 6 4	
담당자	담당부서			전화번호	
	보건위생과 성○섭			02-3425-6614	

관련추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리					
사업명	안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기(공중위생관리사업)					
추진 배경	<input type="checkbox"/> 생활수준 향상으로 국민의 위생서비스 요구도 증가 <input type="checkbox"/> 현대사회 발달로 실내에서 생활하는 시간이 늘어남에 따라 실내 환경이 건강에 미치는 영향 증가					
구분	지표명	2015년	2016년	2017년	2018년	
사업 목표	공중위생업소지도관리	전체업소의 50%이상	전체업소의 50%이상	전체업소의 50%이상	전체업소의 50%이상	
	공중이용시설 실내공기질 측정관리	서울시 지정 100% 자체 추가측정 2개소	서울시 지정 100% 자체 추가측정 2개소	서울시 지정 100% 자체 추가측정 2개소	서울시 지정 100% 자체 추가측정 2개소	
주요 내용	<input type="checkbox"/> 공중위생업소관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영업주 자율점검 실시(연2회 자율점검표 회수)</li> <li>○ 공중위생서비스 평가</li> <li>○ 평가결과 법적준수사항 미 준수업소 별도 지도점검</li> <li>○ 민관합동 지도점검(분기 1회)</li> </ul> <input type="checkbox"/> 공중이용시설 실내공기질 측정관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공중이용시설 실내공기질 측정 및 부적합시설 개선권고</li> <li>○ 실내공기질 취약시설 무료측정(신청시설에 한함)</li> </ul>					
자원투입계획	구분	2015	2016	2017	2018	
	인력	사업담당자 1명, 명예공중위생감시원 6명	사업담당자 1명, 명예공중위생감시원 6명	사업담당자 1명, 명예공중위생감시원 6명	사업담당자 1명, 명예공중위생감시원 6명	
	예산	6,500천원	6,500천원	6,500천원	6,500천원	
	시설 장비	- 지도점검표 - 위생등급 평가표 - 홍보물 - 공기질 간이측정기	- 지도점검표 - 위생등급 평가표 - 홍보물 - 공기질 간이측정기	- 지도점검표 - 위생등급 평가표 - 홍보물 - 공기질 간이측정기	- 지도점검표 - 위생등급 평가표 - 홍보물 - 공기질 간이측정기	
추진일정	구분		2015	2016	2017	2018
	공중위생업소 지도관리	영업주 자율점검	연중(70%)	연중(70%)	연중(70%)	연중(70%)
		공중위생 서비스평가	하반기 실시 (95%)	하반기 실시 (95%)	하반기 실시 (95%)	하반기 실시 (95%)
		법적미준수업소 지도점검	4~6월중	4~6월중	4~6월중	4~6월중
		민관합동 지도점검	분기 1회	분기 1회	분기 1회	분기 1회
	공중이용시설 실내공기질 관리	공중이용시설 측정관리	7~10월중	7~10월중	7~10월중	7~10월중
취약시설 무료측정		8월중	8월중	8월중	8월중	
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 평가 <input type="checkbox"/> 평가시기 : 연 1회					

관련추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리																																							
사업명	안전하고 건강한 먹거리 및 환경 만들기(공중위생관리사업)																																							
<p>* 평가등급 : 탁월 96점 이상, 우수 91~95점, 보통 86~90점, 미흡 81~85점, 부진 80점 이하</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>항목</th> <th>평가지표</th> <th>평가내용</th> <th>평가기준</th> <th>배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">구조 평가 (10점)</td> <td>인력 및 예산</td> <td>- 인력 및 예산 확보</td> <td>확보 미확보</td> <td>10 0</td> </tr> <tr> <td>공중위생업소 영업주 자율점검 (10)</td> <td>- 대상업소에 대한 자율 점검 업소 수</td> <td>90%이상 70~89% 70%미만</td> <td>10 8 5</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">과정 평가 (80)</td> <td>공중위생 서비스평가 (20)</td> <td>- 대상업소에 대한 평가 업소 수</td> <td>90%이상 70~89% 70%미만</td> <td>20 12 8</td> </tr> <tr> <td>법적 미 준수업소 지도점검 (20)</td> <td>- 대상업소에 대한 지도 점검 업소 수</td> <td>90%이상 70~89% 70%미만</td> <td>20 12 8</td> </tr> <tr> <td>민관합동 지도점검 (10)</td> <td>- 지도점검 횟수</td> <td>90%이상 70~89% 70%미만</td> <td>10 8 5</td> </tr> <tr> <td>실내공기질 측정관리 (20)</td> <td>- 대상업소에 대한 측정 시설 수</td> <td>90%이상 70~89% 70%미만</td> <td>20 12 8</td> </tr> <tr> <td>결과 평가 (10)</td> <td>사업목표 달성도</td> <td>- 사업 목표에 대한 달성도</td> <td>90%이상 70~90% 70%미만</td> <td>10 6 4</td> </tr> </tbody> </table>	항목	평가지표	평가내용	평가기준	배점	구조 평가 (10점)	인력 및 예산	- 인력 및 예산 확보	확보 미확보	10 0	공중위생업소 영업주 자율점검 (10)	- 대상업소에 대한 자율 점검 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	10 8 5	과정 평가 (80)	공중위생 서비스평가 (20)	- 대상업소에 대한 평가 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8	법적 미 준수업소 지도점검 (20)	- 대상업소에 대한 지도 점검 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8	민관합동 지도점검 (10)	- 지도점검 횟수	90%이상 70~89% 70%미만	10 8 5	실내공기질 측정관리 (20)	- 대상업소에 대한 측정 시설 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8	결과 평가 (10)	사업목표 달성도	- 사업 목표에 대한 달성도	90%이상 70~90% 70%미만	10 6 4				
	항목	평가지표	평가내용	평가기준	배점																																			
	구조 평가 (10점)	인력 및 예산	- 인력 및 예산 확보	확보 미확보	10 0																																			
		공중위생업소 영업주 자율점검 (10)	- 대상업소에 대한 자율 점검 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	10 8 5																																			
	과정 평가 (80)	공중위생 서비스평가 (20)	- 대상업소에 대한 평가 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8																																			
		법적 미 준수업소 지도점검 (20)	- 대상업소에 대한 지도 점검 업소 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8																																			
		민관합동 지도점검 (10)	- 지도점검 횟수	90%이상 70~89% 70%미만	10 8 5																																			
		실내공기질 측정관리 (20)	- 대상업소에 대한 측정 시설 수	90%이상 70~89% 70%미만	20 12 8																																			
결과 평가 (10)	사업목표 달성도	- 사업 목표에 대한 달성도	90%이상 70~90% 70%미만	10 6 4																																				
담당자	담당부서		전화번호																																					
	보건위생과 정○숙		02-3425-6632																																					

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기(감염병 예방관리 사업)				
추진 배경	<input type="checkbox"/> 기후변화 및 세계화에 따른 급성 감염병 발생률 지속 증가 및 해외유형 감염병 유입 우려 증가(인구10만명당 발생률 2009년 21명→2013년 64명) <input type="checkbox"/> 국가경제수준에 비해 낮은 결핵관리 수준으로 체계적인 결핵관리계획 필요 (OECD 국가 중 결핵환자 발생률 1위) <input type="checkbox"/> 신규 HIV감염인 계속 증가 추세 및 누적 HIV 감염인, 성매개감염병 관리 필요 (HIV감염인 관리인원 2010년 81명 → 2013년 101명)				
구분	결과목표	2015년	2016년	2017년	2018년
사업 목표	급성감염병 감염병 발생률(10만명당)유지	64명	64명	64명	64명
	예방접종률 90% 이상 달성	87%	88%	89%	90%
	결핵신환자 발생률(10만명당) 유지	60명	60명	60명	60명
	신규 에이즈환자 평균 증가율 5%로 유지	유지	유지	유지	유지
주요 내용	<p><b>1. 수인성·식품매개 및 접촉전파 감염병 관리</b></p> <input type="checkbox"/> 하절기 비상방역근무 및 역학조사반 24시간 비상연락체계 운영 <input type="checkbox"/> 감염병 환자 격리치료 및 보건자 관리로 전파차단 및 확산방지 <p><b>2. 예방접종대상 감염병 관리</b></p> <input type="checkbox"/> 정기예방접종 보장성 강화 및 대상감염병 퇴치 <input type="checkbox"/> A,B,C형 간염 관리 <p><b>3. 결핵 예방 관리</b></p> <input type="checkbox"/> 결핵환자 조기 발견 및 접촉자 조사 강화 <input type="checkbox"/> 결핵환자 관리·지원 및 잠복결핵감염자 관리 <input type="checkbox"/> 결핵관리 기반 강화를 위한 홍보 및 의료기관 협력체계 구축 <p><b>4. 매개체전파감염병 관리</b></p> <input type="checkbox"/> 취약지역 및 시설 주기적 방역소독 <input type="checkbox"/> 하절기 집중 방제 시스템 구축 <input type="checkbox"/> 동절기 유충구제사업 집중 시행 및 봄철 동양하루살이 관리 <p><b>5. HIV/AIDS 및 성매개감염병 관리</b></p> <input type="checkbox"/> 에이즈 감염자관리 <input type="checkbox"/> 에이즈 예방홍보 및 교육 확대 <input type="checkbox"/> 에이즈 검사 활성화 <input type="checkbox"/> 여성건강관리소 운영 <p><b>6. 신종감염병·생물테러 대상 감염병</b></p> <input type="checkbox"/> 비축물품 및 격리병상 확보 등 신종감염병 대비 대응 체계 구축				

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기(감염병 예방관리 사업)				
	<input type="checkbox"/> 생물테러 감염병 감시시스템 운영 등 대비 대응 체계 구축 <b>7. 감염 예방인식 향상을 위한 교육 및 홍보</b> <input type="checkbox"/> 취약계층 감염병 예방 교육 <input type="checkbox"/> 다중이용시설 및 지역주민 대상 감염병 예방 홍보 <b>8. 감염병대응 인프라 강화</b> <input type="checkbox"/> 법정감염병 감시체계 운영 <input type="checkbox"/> 역학조사 등 감염병 업무 담당자 역량 강화				
자원투입계획	<b>구분</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
	인력	16명	17명	17명	18명
	예산	4,720백만원	4,817백만원	4,913백만원	5,011백만원
	시설	3실(결핵실, 예방접종실, 검사실) 창고1	3실(결핵실, 예방접종실, 검사실) 창고1	3실(결핵실, 예방접종실, 검사실) 창고1	3실(결핵실, 예방접종실, 검사실) 창고1
장비	X-선촬영장비 등 검사장비 3대 개인보호복 6세트 열감지기 2대 동력기등 소독장비 5대	X-선촬영장비 등 검사장비 3대 개인보호복 6세트 열감지기 2대 동력기등 소독장비 6대	X-선촬영장비 등 검사장비 3대 개인보호복 6세트 열감지기 2대 동력기등 소독장비 6대	X-선촬영장비 등 검사장비 3대 개인보호복 6세트 열감지기 2대 동력기등 소독장비 7대	
추진일정	<b>구분</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
	역학조사반편성운영	1개반 7명	1개반 7명	1개반 7명	1개반 7명
	감염병 역학조사 및 보건자관리	100%	100%	100%	100%
	필수예방접종	87%	88%	89%	90%
	취약계층시설 결핵검진	5개소/400명	5개소/400명	5개소/400명	5개소/400명
	결핵 이동검진	10,000명	10,000명	10,000명	10,000명
	도말양성결핵 신환자 치료성공률	88%	90%	90%	90%
	취약지역 방역소독	600ha	630ha	660ha	700ha
	에이즈익명 검사자수	300명	300명	300명	300명
	성매개감염병 치료율	100%	100%	100%	100%
	응급실중후군감시기관/질병모니터망 운영	3개소/21개소	3개소/21개소	3개소/21개소	3개소/21개소
	법정감염병 역학조사 적시보고율	100%	100%	100%	100%
	지역주민 예방 홍보	10회	15회	20회	25회
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가지표에 따라 매년 말 사업평가를 실시하고 미흡점을 보완하여 차기년도 계획에 반영함 <input type="checkbox"/> 세부평가지표				
	<b>항목</b>	<b>사업명</b>	<b>평가방법</b>	<b>평가기준</b>	<b>배점</b>
	투입	인력 및 예산 투입 계획	목표대비실적	확보, 미확보	20점
	산출	역학조사반편성운영	목표대비실적	운영, 미운영	50점
		감염병 역학조사 및 보건자관리	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
필수예방접종		목표대비실적	80%이상→90%이상→100%		

관련 추진과제	가-2) 안전한 보건의료환경조성으로 질병예방관리				
사업명	감염병 없는 깨끗한 생활환경 만들기(감염병 예방관리 사업)				
	<b>항목</b>	<b>사업명</b>	<b>평가방법</b>	<b>평가기준</b>	<b>배점</b>
		취약계층시설 결핵검진	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	30점
		결핵 이동검진	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		도말양성결핵 신환자 치료성공률	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		취약지역 방역소독	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		에이즈역명 검사자수	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		특수지역 성매개감염병검진자수	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		응급실중후군감시기관/질병모니터망 운영	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		법정감염병 신고 적시보고율	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
		지역주민 예방 홍보	목표대비실적	80%이상→90%이상→100%	
	결과	급성감염병 발생률(인구10만명당)	인구 10만명당 발생률 확인	20%이상증가→10%이상증가→유지	
		결핵신환자 발생률(10만명당)	인구 10만명당 발생률 확인	20%이상증가→10%이상증가→유지	
		에이즈 발생 증가율	에이즈 발생증가율 확인	15%이하→10%이하→5%이하	
		성매개감염병 치료율	성매개감염병치료율 확인	80%이상→90%이상→100%	
	담당자	담당부서		전화번호	
지역보건과 김○미		3425-6712			
지역보건과 김○연		3425-6713			
지역보건과 박○선		3425-6717			
지역보건과 서○현		3425-6684			

다. 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상

관련 추진과제	가-3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상							
사업명	생명존중 문화조성(생명존중 및 자살예방 사업)							
추진 배경	<input type="checkbox"/> 추진 배경 및 필요성 <input type="radio"/> 2011년에 비해 자살률이 감소하였으나 서울시 평균 자살률보다 높음 - '12년 기준 3.1일에 1명꼴 자살 <input type="radio"/> 계층별, 성별 자살률 격차 발생 - 65세 이상에서 급속히 증가하고 있으며, 남자 자살률이 여자의 2배 이상 <input type="radio"/> 지역적 특성에 따른 동별 자살률 격차 심화 - '12년 최고동(24명), 최저동(4명) 동간 6배 차이 - '11년 최고동(19명), 최저동(4명) 동간 4.75배 차이 <input type="radio"/> 정신건강지표 서울시와 비슷한 수준으로 평가되었음 - 우울감 경험률은 2012년도 5.6%보다 1.8% 증가한 7.4%로 나타났음 ※ 스트레스 인지율29.0%, 고위험 음주율 17.6% 서울시와 비슷한 수준임							
구분	목 표	2015년	2016년	2017년	2018년			
사업 목표	계층별 자살예방교육 인원수	3건/1,000명	3건/1,000명	3건/1,000명	3건/1,000명			
	게이트키퍼 양성인원 수	1,500명	1,550명	1,600명	1,650명			
주요 내용	<input type="checkbox"/> 집중관리지역 중심 지역자원 연계시스템 구축으로 사전적 예방활동 추진 <input type="radio"/> 특화사업 추진, 자살예방 교육, 언론홍보, 캠페인 등 자살예방 문화조성 <input type="checkbox"/> 자살위험군 대상의 주민 밀착형 선택적 예방활동 정착 <input type="radio"/> 게이트키퍼를 통한 자살위험군 취약계층 조기발견 및 상담(전화·대면) 체계 마련							
	<input type="checkbox"/> 세부사업 계획 1) 우리가족 행복지수 올리기(자살예방문화조성) <input type="radio"/> 추진 배경 : 계층별 특화된 자살예방 인식개선 교육 추진, 자살예방 관심 유도를 위한 주민과 함께하는 캠페인 확산 <input type="radio"/> 구 분 : 공약사업, 지속사업 <input type="radio"/> 성과목표와 성과지표 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">성과목표</th> <th style="width: 50%;">성과지표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>우리가족 행복지수 올리기 (자살예방 및 생명존중 문화조성)</td> <td>자살예방 교육 참여인원수 캠페인 및 마음건강 이동상담실 참여인원수</td> </tr> </tbody> </table> <input type="radio"/> 사업 내용(활동) - 계층별 자살예방교육 : 청소년, 성인, 노인 : 계층별 특화된 자살예방 교육 실시 - 자살예방 캠페인 및 마음건강 이동상담실 운영 • 구청 및 보건소 대규모 행사 시 홍보부스 운영 : 강동그린웨이걷기 대회, 선사문화축제, 경로의 달 등 • 마음건강 이동상담 병행추진으로 홍보효과 극대화					성과목표	성과지표	우리가족 행복지수 올리기 (자살예방 및 생명존중 문화조성)
성과목표	성과지표							
우리가족 행복지수 올리기 (자살예방 및 생명존중 문화조성)	자살예방 교육 참여인원수 캠페인 및 마음건강 이동상담실 참여인원수							

관련 추진과제	가-3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상																																																								
사업명	생명존중 문화조성(생명존중 및 자살예방 사업)																																																								
	<p>○ 단계별 추진 계획</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="4">연차별 사업계획</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>주요 내용</td> <td>계층별 자살예방 교육 자살예방 캠페인 마음건강 이동상담실 운영</td> <td>좌동</td> <td>좌동</td> <td>좌동</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 향후 고려사항 : 가족과 함께하는 교육 및 프로그램 운영</p> <p>○ 사업모니터링 계획</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>방법</th> <th>횟수</th> <th>시기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사업평가</td> <td>사업결과 보고</td> <td>연 1회</td> <td>사업종료 후</td> </tr> <tr> <td>실적보고</td> <td>교육, 캠페인 활동 일일보고</td> <td>매회</td> <td>매월별 집계</td> </tr> </tbody> </table> <p>2) 자살위험군 조기발견 및 보호강화</p> <p>○ 추진 배경 : 지역사회 내 자살위험 취약계층 조기발견 및 적절한 위기 대처 능력함양을 위한 게이트키퍼 양성</p> <p>단계별 자살예방 교육과정 수준체계 강화를 통한 지속적 관리</p> <p>○ 구 분 : 공약사업, 지속사업</p> <p>○ 성과목표와 성과지표</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>성과목표</th> <th>성과지표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- 자살위험군 조기발견 및 보호강화</td> <td>게이트키퍼 양성 인원수(명)</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 사업 내용(활동)</p> <p>- 게이트키퍼 양성 및 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 지역사회 내 자원봉사자 발굴하여 게이트키퍼로 양성</li> <li>활동 : 가정방문 및 전화 상담을 통한 정서적 지원, 자살 위험 모니터링, 보건/복지/의료 서비스 연계</li> </ul> <p>○ 단계별 추진 계획</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">사업구분</th> <th colspan="4">연차별 사업계획</th> </tr> <tr> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>주요 내용</td> <td>게이트키퍼 양성 교육 가정방문 및 전화상담을 통한 정서적 지원, 자살 위험 모니터링</td> <td>좌동</td> <td>좌동</td> <td>좌동</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 향후 고려사항 : 게이트키퍼 보수교육 및 수퍼비전 진행</p> <p>○ 사업모니터링 계획</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>방법</th> <th>횟수</th> <th>시기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사업평가</td> <td>사업결과 보고</td> <td>연 1회</td> <td>사업종료 후</td> </tr> <tr> <td>실적보고</td> <td>게이트키퍼 양성인원 보고</td> <td>매회</td> <td>매월별 집계</td> </tr> </tbody> </table> <p>3) 사업의 권고조정 내용 : 해당없음</p> <p>4) 유의사항 : 자살예방지킴이 회원관리 시스템 등록 철저</p>		연차별 사업계획				2015	2016	2017	2018	주요 내용	계층별 자살예방 교육 자살예방 캠페인 마음건강 이동상담실 운영	좌동	좌동	좌동	구분	방법	횟수	시기	사업평가	사업결과 보고	연 1회	사업종료 후	실적보고	교육, 캠페인 활동 일일보고	매회	매월별 집계	성과목표	성과지표	- 자살위험군 조기발견 및 보호강화	게이트키퍼 양성 인원수(명)	사업구분	연차별 사업계획				2015	2016	2017	2018	주요 내용	게이트키퍼 양성 교육 가정방문 및 전화상담을 통한 정서적 지원, 자살 위험 모니터링	좌동	좌동	좌동	구분	방법	횟수	시기	사업평가	사업결과 보고	연 1회	사업종료 후	실적보고	게이트키퍼 양성인원 보고	매회	매월별 집계
	연차별 사업계획																																																								
	2015	2016	2017	2018																																																					
주요 내용	계층별 자살예방 교육 자살예방 캠페인 마음건강 이동상담실 운영	좌동	좌동	좌동																																																					
구분	방법	횟수	시기																																																						
사업평가	사업결과 보고	연 1회	사업종료 후																																																						
실적보고	교육, 캠페인 활동 일일보고	매회	매월별 집계																																																						
성과목표	성과지표																																																								
- 자살위험군 조기발견 및 보호강화	게이트키퍼 양성 인원수(명)																																																								
사업구분	연차별 사업계획																																																								
	2015	2016	2017	2018																																																					
주요 내용	게이트키퍼 양성 교육 가정방문 및 전화상담을 통한 정서적 지원, 자살 위험 모니터링	좌동	좌동	좌동																																																					
구분	방법	횟수	시기																																																						
사업평가	사업결과 보고	연 1회	사업종료 후																																																						
실적보고	게이트키퍼 양성인원 보고	매회	매월별 집계																																																						

관련 추진과제	가-3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상						
사업명	생명존중 문화조성(생명존중 및 자살예방 사업)						
자원투입계획	세부사업명		세부사업 연차별 계획				
			2014	2015	2016	2017	2018
	우리가족 행복지수 올리기 (자살예방문화조성)	예산	30,000천원	32,000천원	34,000천원	35,000천원	36,000천원
		성과목표	계층별 자살예방교육 자살예방 캠페인 및 마음건강이동상담실 운영				
	자살위험군 조기발견 및 보호강화	예산	80,000천원	86,000천원	139,000천원	145,000천원	148,000천원
		성과목표	게이트키퍼 양성 및 관리				
추진일정	주요내용 참조						
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 사업별 월평가(년 12회), 자체 중간평가(년 2회) 및 사업평가(년 1회) <input type="checkbox"/> 운영평가(년 6회)						
담당자	담당부서			전화번호			
	보건의료과 생명존중팀			3425-6772			

관련 추진과제	가-3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상																																
사업명	마음두드림 정신건강증진(정신보건사업)																																
추진 배경	<input type="checkbox"/> WHO는 '04년 전세계 질병부담 13%를 정신질환이 차지, '30년 우울증이 고소득 국가 질병부담 1위 질환이 될 것으로 전망 <input type="checkbox"/> 국민의료비 통계(OECD Health Date 2014)에 따르면, 한국의 자살 사망률은 '12년 기준 10만명당 29.1명으로 OECD 34개국 회원국가운데 가장 높으며, OECD 평균(12.1명)보다 무려 17명이나 많은 것으로 10년 연속 1위임 <input type="checkbox"/> 국가역학조사에 따른 강동구 정신질환자 추계 수																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분(단위:%/명)</th> <th colspan="3">전체</th> </tr> <tr> <th>1년 유병율 (%)*</th> <th>서울시 추정환자 수 (명)</th> <th>강동구 추정환자 수(명)**</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>알코올 사용장애</td> <td>4.4</td> <td>446,320</td> <td>21,680</td> </tr> <tr> <td>정신병적 장애</td> <td>0.4</td> <td>40,574</td> <td>1,970</td> </tr> <tr> <td>기분장애</td> <td>3.6</td> <td>365,171</td> <td>17,738</td> </tr> <tr> <td>불안장애</td> <td>6.8</td> <td>689,767</td> <td>33,505</td> </tr> <tr> <td>모든 정신장애 (나쁜사용장애 제외)</td> <td>13.5</td> <td>1,369,392</td> <td>66,518</td> </tr> </tbody> </table>						구 분(단위:%/명)	전체			1년 유병율 (%)*	서울시 추정환자 수 (명)	강동구 추정환자 수(명)**	알코올 사용장애	4.4	446,320	21,680	정신병적 장애	0.4	40,574	1,970	기분장애	3.6	365,171	17,738	불안장애	6.8	689,767	33,505	모든 정신장애 (나쁜사용장애 제외)	13.5	1,369,392	66,518
	구 분(단위:%/명)	전체																															
		1년 유병율 (%)*	서울시 추정환자 수 (명)	강동구 추정환자 수(명)**																													
	알코올 사용장애	4.4	446,320	21,680																													
	정신병적 장애	0.4	40,574	1,970																													
	기분장애	3.6	365,171	17,738																													
	불안장애	6.8	689,767	33,505																													
	모든 정신장애 (나쁜사용장애 제외)	13.5	1,369,392	66,518																													
	<p>*지난 일 년 사이에 한번이라도 정신장애를 앓은 적이 있는 대상자  **강동구 인구 : 492,728명(2013년 12월말 기준, 강동구청 통계연보)  ***서울시 인구 : 10,143,645명(2013년 12월말 기준, 행정안전부)</p>																																
○ 정신건강행태																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">세부지표</th> <th colspan="2">2011</th> <th colspan="2">2012</th> <th colspan="2">2013</th> </tr> <tr> <th>강동</th> <th>서울</th> <th>강동</th> <th>서울</th> <th>강동</th> <th>서울</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>스트레스 인지율(%)</td> <td>33.2</td> <td>31</td> <td>32.8</td> <td>30.6</td> <td>29.9</td> <td>28.7</td> </tr> <tr> <td>우울감 경험율(%)</td> <td>8.1</td> <td>6.9</td> <td>5.6</td> <td>6.8</td> <td>7.4</td> <td>7.1</td> </tr> </tbody> </table>						세부지표	2011		2012		2013		강동	서울	강동	서울	강동	서울	스트레스 인지율(%)	33.2	31	32.8	30.6	29.9	28.7	우울감 경험율(%)	8.1	6.9	5.6	6.8	7.4	7.1	
세부지표	2011		2012		2013																												
	강동	서울	강동	서울	강동	서울																											
스트레스 인지율(%)	33.2	31	32.8	30.6	29.9	28.7																											
우울감 경험율(%)	8.1	6.9	5.6	6.8	7.4	7.1																											
* 서울시통계, 지역사회건강통계(2013)																																	
○ 강동구 정신장애 등록현황 (단위:명)																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>2010년</th> <th>2011년</th> <th>2012년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>540명</td> <td>538명</td> <td>537명</td> </tr> </tbody> </table>						2010년	2011년	2012년	540명	538명	537명																						
2010년	2011년	2012년																															
540명	538명	537명																															
구분	구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년																											
사업 목표	투입	인력(명)	12명	13명	13명	14명																											
		예산(천원)	613,475천원	655,905천원	699,286천원	730,285천원																											
	산출	중증	등록관리자수(실인원)	330명	350명	370명	400명																										
			등록대상타당도(실인원)	10명	14명	18명	22명																										
			집중사례관리(실인원)	30명	40명	50명	60명																										
			등록사례관리서비스	2,504명	2,655명	2,806명	3,020명																										
		알코올	등록 관리자수(실인원)	132명	137명	142명	147명																										
			등록 사례관리서비스(인원) (전화 내소 방문)	1,560건	1,580건	1,600건	1,620건																										
			재활 프로그램 운영	50회	51회	52회	53회																										
			가족교육 및 모임	65회	66회	67회	68회																										
		우울자살	정신건강 선별검사	3,430건	3,920건	4,410건	4,900건																										
			성인 정신건강상담(실인원)	273명	312명	351명	390명																										
			자살고위험군 위기개입(실인원)	60명	62명	64명	66명																										
			자살고위험군 위기개입 서비스(연인원)	480건	496건	512건	528건																										

지역 환경 조성	지역 환경 조성	방문사업 설명회	10회	12회	14회	16회	
		직원 및 수련생 역량강 화 내·외부교육	90회	90회	100회	100회	
		홍보물 배포	40,000부	45,000부	50,000부	55,000부	
	중 요 성 과	중 요 성 과	중증정신질환자등록관리율	20%	21%	22%	23%
			등록대상타당도율	15%	18%	21%	24%
			집중사례관리율	9%	11%	13%	15%
		알 코 올	알코올중독자등록관리율	0.85%	0.88%	0.92%	0.95%
			개별서비스계획수립률	100%	100%	100%	100%
		우 울 자 살	상인 정산간담담 이용률	0.07%	0.08%	0.09%	0.1%
			자살노위험군 위기개입 대 면평가율	100%	100%	100%	100%
		지 역 환 경 조 성	설명회 목표달성률	100%	100%	100%	100%
			홍보물 배포율	8.1%	9.1%	10.1%	11.1%

주요 내용	<p><b>1. 중증정신질환자관리사업</b></p> <p>1) 조기발견사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 지역 내 정신질환자 의뢰접수(수신) (구청, 보건소, 동사무소, 병의원, 지역 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 담당 실무자 (구청, 보건소, 동사무소, 병의원, 지역 등)</li> <li>○ 방법 : 대상자 발굴 → 의뢰서 접수 → 강동구정신보건센터 대상자 평가 및 대면상담</li> <li>○ 내용 : 강동구정신보건센터 서비스가 필요하다고 평가되는 대상자 의뢰 및 수신</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 지역사회 유관기관 연계-발신 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 지역사회 내 자원연계를 희망하는 등록 대상자 및 유관기관</li> <li>○ 방법 : 대상자 욕구 파악 → 타 기관 연계 의뢰서 발송 → 연계</li> <li>○ 내용 : 강동구정신보건센터 등록 대상자 지역사회 자원 연계</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 7일 이내 회신 : 의뢰접수 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 강동구 내 유관기관 및 병의원</li> <li>○ 방법 : 강동구 내 유관기관 및 병원 방문 → 센터 사업설명 진행 → 결과보고서</li> <li>○ 내용 : 지역사회 내 유관기관과 상시적인 협력체계 구축 및 센터 홍보 대상자의 100% 이상 회신</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 유관기관 간담회 및 사례회의 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 유관기관 실무자</li> <li>○ 방법 : 유관기관 실무자와의 사업 논의 → (등록대상자에 대한 연합 사례회의 필요 시 논의 → 간담회 및 연합사례회의 진행) → 네트워크 사업 진행 및 공동 사례관리 진행</li> <li>○ 내용 : 유관기관 간 네트워크 구축을 위한 간담회 및 사례관리 대상자 개입 방향 논의를 위한 연합사례회의 진행</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 중증정신질환 칼럼제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 : 강동구 내·외 유관기관 56곳</li> <li>○ 방법 : 센터 내 칼럼 주제 선정 → 칼럼 작성자 모색 → 칼럼 작성 이후 유관기관에 배포</li> <li>○ 내용 (*2013년도 칼럼 제공 내용 참고 2014년 칼럼 작성자 변경예정)</li> </ul> </li> </ul> <p>2) 조기발견사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 조기 정신증 발굴 및 등록</li> </ul>
----------	---

- 대상 : 강동구민 중 초발 정신증으로 서비스 이용을 희망 하는 대상자
- 방법 : 대상자 발굴 → 의뢰서 접수 또는 일반상당 신청 → 초기면담 → 등록 동의 및 서류 준비 → 사례관리서비스 진행
- 내용 : 사례관리 서비스
- 조기정신증 게이트키퍼 교육
  - 대상 : 강동구민
  - 내용 : 조기정신증에 대한 인식홍보활동
- 재원환자교육실시
  - 대상 : 강동구정신보건센터 등록 회원 중 입원 중인 자
  - 방법 : 사례관리자별 재원환자 파악 → 보호자 혹은 의료 기관을 통한 입원 여부 확인 → 면회하여 교육진행
  - 내용 : 의료기관 방문하여 대상자에게 교육 진행 후 재원환자교육 결과보고 작성

3) 사례관리사업

- 강동구 내 중증 정신질환자 등록 관리 및 사례관리서비스
  - 대상 : 강동구정신보건센터에 등록되어 있는 만19세 이상의 대상자
  - 방법 : 센터 등록 → 사례관리서비스 진행(전화, 내소, 방문, 프로그램, 지역사회연계 등)
  - 내용 : 강동구정신보건센터에 등록된 만성정신질환자의 개별화된 서비스계획을 수립
- 등록대상자 기능향상률
  - 대상 : 성인등록대상자 중(파악관리제외) GAF 점수가 10점 이상 향상된 대상자 수 (기능 향상률 3% 이상 목표)
  - 방법 : ISP 수립시 GAF 변화된 점수 조사를 통한 평가
  - 내용 : 센터 중증정신질환자 ISP 수립 → GAF 평가 → GAF 변화도 조사 → 기능향상률 평가
- 지역사회 생활 유지율 : 85% 이상유지
  - 대상 : 2014년 당해연도 입원치료 의료기관에 입원 경험이 없는 자
  - 방법 : 매월 각 사례관리자 별 재원환자 평가하여 지역사회 목표 유지율을 위한 개입
  - 내용 : 사례관리 → 재원환자 수 파악 → 지역사회 목표 유지율을 유지
- 재활프로그램운영(회원역량강화지원)
  - 장소 : 강동구정신보건센터 및 지역사회
  - 대상 : 사례관리서비스 등록회원 50명
  - 방법 : 각 사례관리자를 통해 동아리 활동 오리엔테이션 공지 → 대상자 참여 프로그램선정 → 프로그램 참여 → 각 사례관리자를 통한 모니터링 및 프로그램 참여 격려
- 행복·나눔 동아리 활동 내용 (\*2014년 상반기프로그램 참조)

구분	집단상담(나는 꽃)	집단상담	운동(웰니스)	나를위하여가활동
요일	화요일	수요일	목요일	금요일
시간	14:00~15:00	15:00~16:00	14:00 ~ 15:00	15:00~16:00

- 가족모임 및 교육
  - 장소 : 강동구보건소 3층 강당
  - 대상 : 강동구정신보건센터 등록 회원 및 가족, 사회복지시설 이음 등록 회원 및 가족, 정신질환 교육에 관심 있는 지역사회주민
  - 방법 : 연중 가족모임 및 교육 홍보 → 교육참여 →교육만족도작성

○ 가족교육 내용 (\*2014년 상반기 가족교육 진행 내용 참조)

회기	주 제
1	누가 나를 이해해 줄 것인가?
2	정신질환의 이해와 치료
3	위기 상황에 대처하는 가족의 자세
4	미래를 향한 전진

**2. 알코올중독관리사업**

1) 조기발견사업

- 지역 내 알코올중독자 의뢰접수 및 서비스 연계
  - 대상 : 지역 내 알코올중독자 및 추정 구민
  - 방법 : 유관기관으로부터 대상자 의뢰 → 심층상담 및 평가 → 사례관리 서비스 등록 혹은 정신의료기관 등 자원 연계 → 7일 이내 의뢰한 기관에 결과 회신
  - 내용 : 알코올중독관리서비스(상담, 치료연계) 지원, 고위험군 조기개입
- 지역 내 알코올문제 의심자 초기 대면상담 서비스
  - 대상 : 지역 내 알코올문제 의심자(알코올사용장애 고위험군, 질환 의심자)
  - 방법 : 전화를 통한 일반상담 예약 → 심층상담 및 평가 → 사례관리 서비스 등록 혹은 정신의료기관 등 자원 연계(질환 의심자 아닌, 고위험군의 경우 정보 제공하고 종결)
  - 내용 : 알코올중독관리서비스(상담, 치료연계) 지원, 고위험군 조기개입
- 유관기관 간담회, 사례회의, 협약
  - 대상 : 지역사회 유관기관
  - 방법 : 지역사회 유용서비스기관 파악 → 기관접촉 및 서비스내용 공유 → 통합 → 사례관리서비스 논의 및 협의조정
  - 내용 : 알코올중독자 조기발견 및 치료 연계체계 구축, 알코올중독 치료에 대한 다각적 접근법 정보공유
- 음주예방교육
  - 대상 : 지역사회 유관기관
  - 방법 : 유관기관 욕구 파악 → 연령 및 음주관심도에 따른 교육 준비 → 유관기관 방문 통한 교육 실시
  - 내용 : 알코올중독 인식개선 및 고위험군 조기개입을 위한 대상별 맞춤형 예방교육 실시
- 이동상담 및 캠페인
  - 대상 : 강동구민
  - 방법 : 관내 사업장, 천호공원 등 음주문제 발생 지역 발굴/지역 행사 시 절주 및 단주를 위한 주제로 행사 참여 → 알코올중독 스크리닝 실시 → 정보 제공 및 고위험군 심층상담, 자원 연계
  - 내용 : 알코올중독관리서비스(상담, 치료연계) 지원, 건강음주 위한 체험기회 제공
- 알코올중독 정보 및 칼럼 제공
  - 대상 : 유관기관, 알코올중독에 관심 있는 구민
  - 방법 : 알코올중독 전문가 및 유관기관 종사자 섭외 → 알코올중독 관련 칼럼 작성 → 유관기관 및 구민이 접근할 수 있는 관공서, 유관기관, 복지기관 등 홈페이지 혹은 오프라인 게시판에 게시

- 내용 : 알코올중독에 대한 인식개선 및 조기개입 위한 정보 제공
- 2) 사례관리사업
  - 등록 사례관리서비스
    - 대상 : 센터에 등록되어 있는 알코올중독자 및 가족
    - 방법 : 센터 등록 → 사례관리 서비스 제공(내소, 전화, 방문상담, 프로그램, 지역사회 연계 등)
    - 내용 : 상담을 통한 개별화된 서비스(ISP) 수립을 통한 서비스 제공
  - 재활 프로그램 운영(회원역량강화특별프로그램자조모임외부 프로그램 지원)
    - ① 회원역량강화
      - 대상 : 센터 등록 회원
      - 방법 : 회원역량강화 활동 행사 선정 → 참여회원 모집 → 행사 시 회원 참여 → 회원평가 및 지지
      - 내용 : 행사, 이동상담 등 업무 지원, 예산 범위 내에서 활동비 일부 지원
    - ② 특별프로그램
      - 대상 : 센터 등록 회원 및 가족
      - 방법 : 행사 계획 → 행사 공지 및 대상자 모집 → 행사 진행 → 만족도 평가 작성
      - 내용 : 야유회, 송년회 등 연말행사
    - ③ 자조모임(남성)
      - 대상 : 센터 등록회원(남성)
      - 방법 : 대상자 욕구파악 → 자조모임 안내 및 참여 권유 → 자조모임 진행
      - 내용 : 알코올중독수준 및 패턴분석, 재발상황탐색 및 대처방법 교육, 변화단계별 동기강화, 정서적지지 제공
    - ④ 자조모임(여성)
      - 대상 : 센터 등록회원(여성)
      - 방법 : 여성 회원 욕구파악 → 자조모임 안내 및 참여 권유 → 자조모임 참여 → 평가 만족도 작성
      - 내용 : 회복 경험담 공유 및 음주문제 관련된 집단토론 진행. 욕구에 따라 포토보이스 등 외부활동 프로그램 진행
    - ⑤ 외부프로그램(A.A. 감사함 그룹) 모임 지원
      - 대상 : 알코올중독자
      - 방법 : A.A. 감사함 그룹 연계 → 센터 회원 및 구민 참여 권유
      - 내용 : 모임 활동 지원(장소 제공 및 공개모임 지원), 회원 참여 독려, 일반상담 대상자 참여, 매월 마지막 주, 센터 자체 운영 자조모임 방학(Free-day), 감사함 모임 참여 유도
  - 가족모임 및 교육
    - ① 외부프로그램(강동 AI-Anon 그룹) 모임 지원
      - 대상 : 알코올중독자의 가족
      - 방법 : 강동 AI-Anon 그룹 연계 → 센터 회원의 가족 및 구민 참여 권유
      - 내용 : 모임 활동 지원(장소 및 다과지원), 회원의 가족 참여 독려, 일반상담 대상자(가족) 참여 권유, 매월 마지막 주, 센터 자체 운영 가족교육 방학(Free-day), 알아낸 모임 참여 유도
    - ② 가족교육
      - 대상 : 센터 등록회원의 가족, 일반상담 대상자의 가족

- 방법 : 대상자 욕구파악 → 가족교육 안내 및 참여 권유 → 가족교육 진행
- 내용 : 알코올독에 대한 정보, 가족의 대처법 안내, 정서적지지 제공

### 3. 우울예방사업

#### 1) 조기발견사업

##### 정신건강 선별검사

대 상	내 용
[아동용]	CBCL(행동평가척도), SCT
[청소년]	YSR(행동평가척도), SCT
[성인]	PHQ-9(우울자가검사), AUDIT-K(알코올중독검사), AUDIT-C-K(간이알코올검사), EPDS-K(산전후우울검사), SSI(자살생각척도), 스트레스검사지, SCT
[노인]	GDS-K(노인우울검사지)
[전체]	키오스크 세부검사항목, 자율신경균형검사

##### 성인 정신건강상담

- 대상 : 정신건강상담을 희망하는 지역주민(우울 및 스트레스)
- 방법 : 사전예약 및 주호소 파악 → 정신건강 선별검사 및 대면상담 진행 → 정보제공 또는 필요한 서비스 연계
- 내용 : 정신건강상담을 통해 정신건강상태를 확인한 후 결과에 따른 적절한 조치가 가능하도록 안내

구 분	내 용
상담시간	오전9:00 ~ 오후18:00
상담장소	강동1센터(본소) 및 강동2센터(본소) 상담실
상담자	김가람, 김영룡, 김유경, 김혜민, 류인영, 우미영, 이민호, 이민정, 이승기, 이영, 한송희 (총11명)
활용 검사지	강동구정신보건센터 내 선별검사도구 이용

##### 정신과 의사상담

- 대상 : 정신건강상담 또는 사후관리 대상자 중 의사상담이 필요한 지역주민
- 방법 : 자살유가족, 산전·후여성, 직장인(삼성SNS, KT강동지사 등), 소방관(PTSD상담), 아동 등에 대해 정신과 의사를 상담서비스를 지원함으로써 치료적 개입의 신뢰도 향상 및 정신질환 예방함
- 내용 :

구 분	내 용
의사상담	1) 상담자: 센터장 및 임상자문의(전문의), 정신과 의사(전공의) 2) 상담대상: 아동 청소년, 성인 3) 상담일정: 매주 수요일 (15:15-17:00), 목요일 (15:00-17:00)

##### 우울예방 및 생명존중교육

- 대상 : 강동구 거주하고 있는 산전·후 여성, 생명지킴이
- 방법 : 산전·후 우울증에 대한 올바른 지식을 통해 임신 및 출산 과정에서 경험하는 정신과적 문제를 조기에 인식하여 적절히 관리할 수 있도록 교육을 제공함. 생명지킴이를 대상으로 게이트키피 활동내용 및 상담기술에 대한 질적 수퍼비전을 제공함

##### 우울자살예방 캠페인

- 대상 : 강동구 지역주민
- 방법 : 키오스크, 자가검사지, 리플릿, 홍보물 등을 이용하여 정신건강에 대한 올바른 정보를 제공하고 시민들의 인식을 개선하기

위한 캠페인을 실시함

#### 4. 자살예방사업

##### 1) 자살고위험군 위기개입

###### □ 자살고위험군 위기개입

- 대상 : 강동구 자살의시도자(사후관리 동의자)
- 방법 : 시도자 발굴→초기대면 평가 및 동의 여부 파악→위기관리(최대 8주)→지속관리 및 모니터링(문자 or 편지, 6개월 및 1년 시점 모니터링)
- 내용 : 사후관리 동의자에게 8주간 집중적 위기관리

###### □ 응급실기반 자살시도자 발굴

- 대상 : 강동구 자살의시도자 중 응급실로 내원한 환자를 발굴
- 방법 : 병원(서울아산병원, 강동성심병원, 강동경희대병원, 보훈병원 등)에 강동구 거주 자살의시도자 내원 시 → 병원 담당자(주치의, 사회복지사, 코디네이터 등)가 초기평가 → 본 센터 의뢰연계
- 내용 : 자살담당자가 병원으로 방문하여 초기평가 및 사후관리 동의 받음

###### □ 자살유가족 위기개입

- 대상 : 강동구 자살유가족(사후관리 동의자)
- 방법 : 자살유족의뢰→평가(심층분석)→유족사후관리(최대 8주)→자작나무연계 및 종결
- 내용 : 애도상담 6회기 과정(구조화된 상담을 제공함으로써 유족들로 하여금 고인의 죽음에 대하여 충분히 애도할 수 있는 과정의 과정을 통해 합리적인 틀 안에서 정상적이거나 충분히 해결되지 않는 슬픔을 건강하게 완결되도록 촉진하는데 도움을 얻을 수 있도록 지원함)

#### 5. 지역환경조성사업

##### 1) 지역사회정신건강 네트워크 운영 및 활성화

###### □ 지역네트워크 활동

- 대상 : 지역사회 유관기관
- 방법 : 방문 사업 설명회 및 자문회의 진행
- 내용 : 지역사회 유관기관 방문을 통해 정신보건사업에 대한 홍보 및 연계체계 구축 및 활성화

##### 2) 정신보건 전문인력 교육 강화

###### □ 직원 역량강화 내·외부 교육

- 대상 : 센터 직원, 수련생
- 방법 : 연 2회 상·하반기 워크숍 개최, 분야별 전문가 초청 내부교육 및 개인슈퍼비전 자격유지 역량강화를 위한 및 외부교육활동 지원, 정신보건사회복지수련 및 개별교육
- 내용 : 정신보건사업에 직·간접적으로 참여 가능한 인력에 대한 지속적인 교육으로 지역사회 자원의 역량을 개발 할 수 있도록 지원함

로써 직원역량강화를 통해 업무 만족도 및 서비스질 향상 도모

3) 홍보 및 인식개선활동 강화

- 홍보 및 인식개선
  - 대상 : 강동구 지역주민
  - 방법 : 지역주민교육 및 홍보활동(리플렛 및 홍보물품 배포)
  - 내용 : 정신보건사업에 대한 홍보를 통해 지역주민들의 관심을 유도하며, 홍보 및 교육 사업을 활성화함으로써 정신보건센터에 대한 접근성 향상 도모

		2015년	2016년	2017년	2018년
인력		전담인력 : 12명	전담인력 : 13명	전담인력 : 13명	전담인력 : 14명
예산		613,475천원 시비 : 318,245 구비 : 295,230	655,905천원 시비 : 329,703 구비 : 326,202	699,286천원 시비 : 351,493 구비 : 347,793	730,285천원 시비 : 367,143 구비 : 363,142
성인 인지	남 (44.5%)	272,996	291,878	311,182	324,977
	여 (55.5%)	340,479	364,027	388,104	405,308

구분	2015년	2016년	2017년	2018년
신규등록	수시	수시	수시	수시
사례관리서비스	수시	수시	수시	수시
재활프로그램운영	분기별	분기별	분기별	분기별
네트워크 구축	수시	수시	수시	수시
홍보물 제작 및 배포	분기별	분기별	분기별	분기별

평가시기 : 월평가(연12회), 사업종료 후 평가(연1회)

평가방법 : 평가지표에 의한 목표달성도 평가

평가지표

평가내용	지표	평가기준	배점	시기	자료	평가자
중증정신질환자 관리사업	중증정신질환자 등록관리율	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	내부 평가
	등록대상타당도	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	
	집중사례관리율	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	
알코올중독 관리사업	알코올중독자 등록관리율	① 목표달성 5점 ② 미달성 3점	5점	종료 후	실적	
	개별서비스계획 수립율	① 목표달성 5점 ② 미달성 3점	5점	종료 후	실적	
우울자살예방 사업	성인정신건강상담 이용률	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	
	자살고위험군 위기개입 대면 평가율	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	
지역사회환경조 성사업	홍보물 배포율	① 목표달성 10점	10점	종료 후	실적	
		② 미달성 5점			실적	

담당자	담당부서	전화번호
		보건의료과 김○혜

관련 추진과제	가-3) 생명존중 인식확산으로 정신건강수준 향상																																	
사업명	마음키움 아동청소년 정신건강지킴이(아동·청소년 정신보건사업)																																	
추진 배경	<p> <input type="checkbox"/> 강동구 아동·청소년 인구수 서울시에서 6위  <input checked="" type="checkbox"/> '12년 서울시 통계에 따르면 강동구 아동·청소년 인구수는 102,883명으로 이는 송파, 노원, 양천, 강남, 강서 다음으로 아동·청소년의 인구가 많은 것으로 나타남  <input type="checkbox"/> 아동·청소년의 높은 정신질환 유병률  <input checked="" type="checkbox"/> 서울정신건강 2020 제2차 4개년(2009~2012) 계획에 따른 보고서에 의하면, 아동·청소년의 정신질환 유병률12.86%<sup>56)</sup>로 추정하고 자치구별 정신건강증진센터 아동·청소년 등록관리율 Base Line을 0.72%로 지정하여 발표함  <input checked="" type="checkbox"/> 강동구 아동·청소년 전체 인구수 102,883명을 정신질환 유병률 12.9%로 적용하였을 때 13,230명임  <input type="checkbox"/> 강동구 아동·청소년 정신건강평가<sup>57)</sup> 실시  <input checked="" type="checkbox"/> 1차 선별 검사 참여 인원에 대한 ADHD 진단 추정 인원은, 2009년은 5,443명 중 337명(6.20%), 2010년에는 6,161명 중 264명(4.28%), 2011년의 경우 2,330명 중 84명(3.16%)으로 유병률 약 3-5%로 나타남  <input checked="" type="checkbox"/> 2, 3차 ADHD 선별검사 참여율이 지속적으로 낮은 것으로 볼 때 아동·청소년의 정신건강관리에 대한 사회적 편견이 높은 것으로 파악되며, 정신건강에 대한 학부모의 계몽과 인식개선 교육이 지속적으로 필요할 것으로 보임 </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구 분</th> <th style="text-align: center;">2011년 결과</th> <th style="text-align: center;">2010년 결과</th> <th style="text-align: center;">2009년 결과</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1차선별검사 참여학생</td> <td style="text-align: center;">2,330명 (9개교)</td> <td style="text-align: center;">6,162명 (20개교)</td> <td style="text-align: center;">5,443명 (19개교)</td> </tr> <tr> <td>1차 선별검사 위험군</td> <td style="text-align: center;">97명 (4.16%)</td> <td style="text-align: center;">332명 (5.39%)</td> <td style="text-align: center;">348명 (6.39%)</td> </tr> <tr> <td>2,3차 정밀검사 참여학생 (1차 위험군 대비)</td> <td style="text-align: center;">36명 (27.11%)</td> <td style="text-align: center;">69명 (20.78%)</td> <td style="text-align: center;">99명 (28.45%)</td> </tr> <tr> <td>ADHD 진단학생 (2,3차 참여학생수 대비)</td> <td style="text-align: center;">32명 (88.89%)</td> <td style="text-align: center;">59명 (85.51%)</td> <td style="text-align: center;">96명 (96.97%)</td> </tr> <tr> <td>ADHD 추정인원</td> <td style="text-align: center;">84명</td> <td style="text-align: center;">264명</td> <td style="text-align: center;">337명</td> </tr> <tr> <td>ADHD 추정비율</td> <td style="text-align: center;">3.61%</td> <td style="text-align: center;">4.28%</td> <td style="text-align: center;">6.20%</td> </tr> </tbody> </table>						구 분	2011년 결과	2010년 결과	2009년 결과	1차선별검사 참여학생	2,330명 (9개교)	6,162명 (20개교)	5,443명 (19개교)	1차 선별검사 위험군	97명 (4.16%)	332명 (5.39%)	348명 (6.39%)	2,3차 정밀검사 참여학생 (1차 위험군 대비)	36명 (27.11%)	69명 (20.78%)	99명 (28.45%)	ADHD 진단학생 (2,3차 참여학생수 대비)	32명 (88.89%)	59명 (85.51%)	96명 (96.97%)	ADHD 추정인원	84명	264명	337명	ADHD 추정비율	3.61%	4.28%	6.20%
구 분	2011년 결과	2010년 결과	2009년 결과																															
1차선별검사 참여학생	2,330명 (9개교)	6,162명 (20개교)	5,443명 (19개교)																															
1차 선별검사 위험군	97명 (4.16%)	332명 (5.39%)	348명 (6.39%)																															
2,3차 정밀검사 참여학생 (1차 위험군 대비)	36명 (27.11%)	69명 (20.78%)	99명 (28.45%)																															
ADHD 진단학생 (2,3차 참여학생수 대비)	32명 (88.89%)	59명 (85.51%)	96명 (96.97%)																															
ADHD 추정인원	84명	264명	337명																															
ADHD 추정비율	3.61%	4.28%	6.20%																															
구분	구분	지표	2015년	2016년	2017년	2018년																												
사업 목표	투입	인력(명)	2명	2명	2명	2명																												
		예산(천원)	92,227천원	105,227천원	118,227천원	131,227천원																												
	산출	등록관리자수(실인원)	160명	162명	164명	166명																												
		등록사례관리서비스(연인원) (전화, 내소, 방문)	1,208건	1,223명	1,238명	1,253명																												
		전문프로그램 및 교육운영	24회	26회	28회	30회																												
		아동정신건강상담서비스(연인원)	660명	670명	680명	690명																												
	결과	고위험 아동청소년 등록관리율	1.26%	1.27%	1.29%	1.30%																												
		아동정신건강상담이용률	0.66%	0.67%	0.68%	0.69%																												

주요 내용

1) 조기발견사업

□ 스크리닝

- 대상 : 강동구 내 아동청소년
- 방법 : 검사가 필요한 아동청소년에게 정신건강 관련 검사지작성 → 검사결과 위험군 발견시 초기상담 실시
- 내용 : 지역사회 내 아동청소년 정신건강위험군 선별을 위해 스크리닝 실시

□ 유관기관 간담회 및 사례회의

- 대상 : 강동구 내 지역사회유관기관 및 강동구 내 개원의
- 방법 : 1) 유관기관 실무자와의 사업 논의 → (협약 진행 필요 시 협약내용 논의 → 협약진행 → 네트워크 사업 진행 및 공동사례관리 진행), 2) 개원의 및 유관기관 실무자와 회의 일정 조율 → 병의원 및 유관기관을 이용하고 있는 아동청소년의 모니터링 진행 → 기관별 서비스 조율 → 적극적인 사례관리 진행
- 내용 : 네트워크 사업의 활성화 및 공동사례관리를 위한 회의 진행, 병의원 및 유관기관을 이용 여부 확인 및 공동사례관리를 위한 역할 분담과 정신건강상의 어려움 모니터링하여 적극적인 사례관리 진행

□ 학생정신건강예방교육

- 대상 : 강동구 내 초, 중학교 학생
- 방법 : 유관기관과 협의 진행 → 학생정신건강예방교육 프로그램 진행 (또래리더양성교육, 정신건강예방교육)
- 내용 : 정신건강에 대한 올바른 인식 및 학교부적응을 예방하고 왕따 없는 학교문화를 조성하고자 함

□ 교사-학부모정신건강예방교육

- 대상 : 지역사회 유관기관 실무자 및 학부모
- 방법 : 지역사회 내 교육 의뢰 → 주제 논의 → 실무자 및 학부모 정신건강예방교육
- 내용 : 정신건강상에 어려움이 있는 아동청소년의 개입 및 양육방법에 대한 교육

□ 전문상담사 양성교육

- 대상 : 지역사회 유관기관 실무자
- 방법 : 지역사회 내 교육 의뢰 → 주제 논의 → 전문상담사 양성교육 진행
- 내용 : 아동기 정신과적 질환에 대한 이해 및 정신과적 어려움이 있는 아동 대한 상담방법 교육진행

□ 가정통신문 발송 및 소책자 배포

- 대상 : 강동구 내 학부모
- 방법 : 송파정신건강증진센터와 공동으로 강동교육지원청을 통해 초 중학생에게 아동청소년기 정신건강 정보제공 / 강동구 내 초등학교 1학년 학부모 및 유관기관 실무자를 대상으로 아동청소년 정신건강에 대한 책자 배포
- 내용 : 아동청소년기 정신건강에 대한 인식개선을 위한 정보제공 등 (정신과 진단 스펙트럼, 스마트폰과 인터넷 중독 등)

- 인식개선 및 홍보활동 캠페인
  - 대상 : 강동구 내 지역주민
  - 방법 : 강동구 내 지역주민 밀집 행사 및 장소 선별 → 키오스크, 홍보 물품, 용지 등 활용하여 캠페인 진행
  - 내용 : 지역사회 내 정신건강에 대한 편견 및 인식개선 활동
- 아동청소년 정신건강 공개교육
  - 대상 : 강동구 내 학부모 및 지역사회 유관기관 실무자
  - 방법 : 대한소아청소년정신건강의학회 대국민 홍보행사 공문 수신 → 지역사회 개원의 중 신청확인 → 장소섭외, 지역사회 유관기관 홍보 진행 → 대국민홍보행사 결과 발송
  - 내용 : 정신건강의학과 전문의의 재능기부를 통하여 정신건강에 관심이 있는 학부모 및 지역사회 유관기관 실무자에게 정신건강에 대한 인식개선을 위한 교육을 진행
- 2) 사례관리사업
  - 강동구 내 아동청소년 등록 인원
    - 대상 : 강동구정신보건센터에 등록되어 있는 만18세 이하의 대상자
    - 방법 : 센터 등록 → 사례관리서비스 진행(전화, 내소, 방문, 프로그램, 지역사회연계 등)
    - 내용 : 학교부적응을 예방하고 치료의 진행의 모니터링을 진행하고, 개별화된 서비스계획의 수립을 통해 사례관리 진행.
  - 등록사례관리서비스
    - 대상 : 센터에 등록되어 있는 아동청소년 및 가족
    - 내용 : 센터 등록 → 사례관리서비스(내소, 전화, 방문상담, 프로그램, 연계 등)
    - 방법 : 상담을 통한 개별화된 서비스(ISP)수립하여, 필요한 서비스 제공
  - 등록대상자 기능향상률
    - 일시 : 2014년 상하반기 각각 1회씩
    - 대상 : 아동청소년등록대상자 중(파악관리제외) C-GAS 점수가 10점 이상 향상된 대상자 수 (기능향상률 3%이상 목표)
    - 방법 : ISP 수립시 GAF 변화된 점수 조사를 통한 평가
    - 내용 : 센터 아동청소년 ISP 수립 → C-GAS 평가 → C-GAS 변화도 조사 → 기능향상률 평가
  - 가족모임 및 교육
    - 대상 : 센터에 등록되어 있는 아동청소년의 보호자
    - 내용 : 부모교육 주제 욕구 파악 → 부모교육 홍보 → 부모교육 진행
    - 방법 : 정서행동상의 어려움이 있는 아동의 양육방법 및 지도방법에 대한 정보제공, 스마트 폰과 인터넷 중독 등에 관련된 인식개선을 위한 교육, 홍보활동 등
  - 저소득층 치료비 지원
    - 대상 : 등록 아동청소년 중 저소득층
    - 내용 : 치료비지원 동의서 및 서류준비 → 지원 기관에 지원과 관련한 정보제공 → 월말 기관 방문하여 치료비 결제
    - 방법 : 치료비 80만원 중 20만원은 검사비로 활용. 그 외에 검사비는 보호자 납부. 치료비(입원, 외래, 심리치료비)의 50%는 센터

	에서 50%는 보호자가 납부하며, 기관 소정의 양식을 작성하여 품의서 및 내부결재에 첨부						
자원투입계획		2015년	2016년	2017년	2018년		
	인력	전담인력 : 2명	전담인력 : 2명	전담인력 : 3명	전담인력 : 3명		
	예산	92,227천원	105,227천원	118,227천원	131,227천원		
추진일정	구분	2015년	2016년	2017년	2018년		
	신규등록	수시	수시	수시	수시		
	사례관리서비스	수시	수시	수시	수시		
	재활프로그램운영	분기별	분기별	분기별	분기별		
	네트워크 구축	수시	수시	수시	수시		
	홍보물 제작 및 배포	분기별	분기별	분기별	분기별		
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 평가시기 : 월평가(연12회), 사업종료 후 평가(연1회) <input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 목표달성도 평가 <input type="checkbox"/> 평가지표						
	평가내용	지표	평가기준	배점	시기	자료	평가자
	아동청소년 정신건강사업	고위험 아동청소년 등록관리율	① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적	내부 평가
아동정신건강상담 이용률		① 목표달성 10점 ② 미달성 5점	10점	종료 후	실적		
담당자	담당부서			전화번호			
	보건의료과 김○혜			02-3425-6805			

56) 서울정신건강 2020 제 2차 4개년(2009~2012) 계획수립에 대한 보고서 37page 참조

57) 강동구 『주의력결핍 과잉행동장애(ADHD) 아동의 현황 및 향후 방향성 연구』 위탁용역 결과보고서, 2013

## 2. 지역보건 전달체계 구축 및 활성화

### 가. 주민참여형 지역사회 자원협력 거버넌스 구축

#### □ 필요성

- 인구구조의 변화(노령화)와 만성질환 확산 등 질병양상의 변화로 예방관리 중심의 건강증진사업이 강조되면서 다양한 전문가 및 지역사회 자원과 주민들의 적극적 참여를 통한 협력 거버넌스 구축체제 전환이 필요로 하게 됨
- 이에 보건소는 건강증진의 가교로서 지역사회 자원 협력체제 거버넌스를 구축하여 이를 정보화 하고 주민들에게 알리며, 주민의 적극적인 참여를 유도하고자 함. 이를 위해 민간자원을 보다 효율적으로 연계 수행할 수 있는 틀을 만들고, 국가와 민간과의 중복된 부분을 최소화하여 수요자 중심의 통합 서비스를 제공함으로써 궁극적으로 주민의 건강증진에 기여하고자 함



<그림 24> 주민참여형 자원협력 거버넌스 총괄체계도

## 1) 강동구 친환경 건강증진거버넌스 (건강100세 상담센터 등)

### □ 추진배경

- 우리구는 한강과 인접해 있고 비교적 깨끗한 도시환경을 지닌 지리적 이점을 살려서 도시농업 사업을 활발히 진행하고 있음
- 또한 ‘일자산 그린웨이’, ‘고덕천’, ‘강동 아름숲’, ‘길동 생태공원’, ‘허브공원’ 등과 같은 자연 친화적인 여건이 구비되어 걷기 코스, 숲체험 등을 통해 건강생활을 실천할 수 있는 환경적인 요소가 마련됨
- 보건소의 일부 건강증진 프로그램과 연계하여 친환경 도시농업활동을 통한 신체·정신·사회적으로 다방면의 건강이득을 체험했던 경험을 토대로 이를 보다 폭넓게 적용할 수 있는 협력 거버넌스를 구축할 필요성이 제기됨

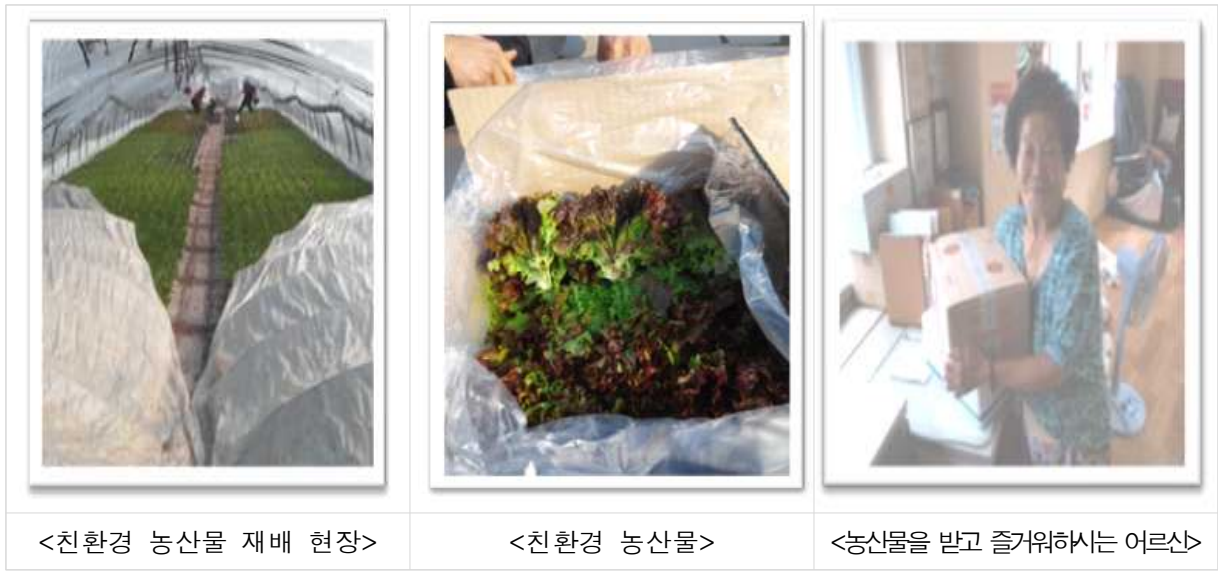
### □ 추진목표

- 16개 동별 건강100세 상담센터 이용자 중 건강동아리 회원들에게 주민참여역량을 강화하여 ‘건강한 마을’ 만들기로 확산할 수 있도록 함

### □ 사업내용

- 자연친화 건강생활 실천으로 건강가꾸기(만성질환예방 및 관리)
  - 파트너십 : 보건소, 건강100세 상담센터, 강동구청 도시농업과, 푸른도시과, 총무과, 자치안전과, 문화체육과, 지역주민
  - 내 용
    - 텃밭도 쑥쑥, 건강도 쑥쑥
      - 도시농업과에서 진행하는 친환경 도시농업 사업과 연계하여, 텃밭가꾸기를 위해 분배하는 토지구좌 중 건강100세 상담센터별 1구좌를 구매하여 건강동아리를 중심으로 도시농업 프로그램을 진행함
      - 텃밭키우기를 통해 생산된 채소, 과일 등 생산물을 가지고 건강식 만들기 등의 체험 프로그램을 진행하여 식생활 개선을 통한 질병예방 및 생활습관 개선 효과를 도모함
    - 자연 속에서 스텝바이스텝
      - 푸른도시과의 일자산 그린웨이 걷기프로그램을 건강동아리의 신체활동 프로그램 중 하나로 하여, 일정 걷기구간을 목표달성하면 걷기량을 늘려서 생태공원, 숲체험으로 이행하도록 구성함

- 고덕천, 아름숲, 생태공원 등의 자연환경을 건강프로그램으로 활용하여 걷기능력 및 심폐기능 향상과 정서순화기능을 도모함
- 각 활동을 진행하기 전의 기초건강수준을 측정하고 이후, 주기적인 건강 측정 및 관리를 실시함



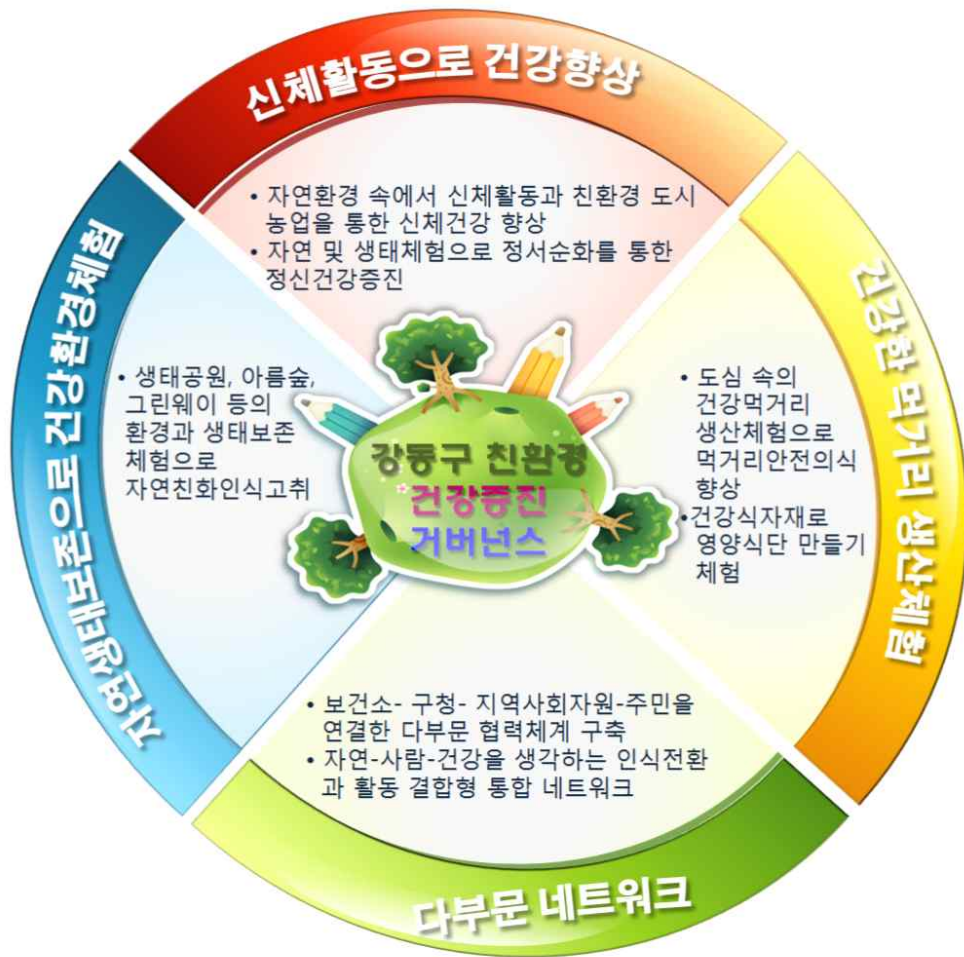
□ 자원투입

○ 협력을 위한 파트너십

소 속		담당업무
강동구 보건소	보건위생과	건강증진거버넌스 업무협력 추진 및 지원
	지역보건과	
	보건의료과	건강증진거버넌스 업무추진
	건강100세 상담센터	프로그램 활동 지원, 건강수준 측정 및 관리
	강동구 정신보건센터	정신건강관리 활동 연계
강동구청	총무과	행정적 지원 협력
	기획경영과	예산 등 지원협력
	자치안전과	동 주민센터 관리 및 협력
	도시농업과	친환경 도시농업을 위한 토지 제공
	푸른도시과	공원, 숲, 그린웨이 등 자연환경 연계활동 지원
문화체육과	선사문화 축제 등과 협력활동 지원	
강동구민	친환경 건강증진 활동 참여	
성균관대학교 예방의학과	건강100세 상담센터 만성질환관리 등 기술지원	
한림대학교 예방의학과	건강100세 상담센터 만성질환관리 등 기술지원	

○ 예산

- 도시농업과의 지원으로 무상으로 텃밭제공예정



<그림 25> 강동구 친환경 건강증진 거버넌스 체계도

## 2) 지역사회 내·외적 자원 파트너십강화(참여형 건강시장 만들기)

### □ 추진배경

- 국외의 지역보건 파트너십은 민간과 다양한 자원을 공유하여 해당 지역의 주민에게 적합하면서 접근가능한 질적인 보건의료 서비스를 대상자 중심으로 제공하는데 목적을 두고 있음
- 우리나라의 지역사회 협력 또는 파트너십의 형태는 대부분 집단주체의 상호간 협력을 선언하는 행정행위로서 양해각서(MOU)를 체결하는 것으로 시작하지만 이후 실질적이고 구체적인 협력이나 협치를 이루지는 못하는 현실임

- 지난 3년 동안 ‘참여형 건강증진사업 모형개발’ 을 일환으로 수행된 건강한 길동시장 만들기를 확장하여 지역사회 시장터중심의 건강증진 파트너십 강화를 수행하고자 함

□ 목표

- 길동시장의 상인회 산하 건강위원회를 통한 기존의 파트너십 체계를 정비하고, 실제로 기능할 수 있는 건강증진 네트워크 거버넌스로 작동하도록 하여 향후 ‘건강한 시장’ 만들기로 확산할 수 있도록 함

□ 사업내용

○ 기존 파트너십의 평가

- 지금까지 이루어진 파트너십의 질적 수준을 가늠하기 위해서는 이를 평가하기 위한 틀이나 기준을 먼저 수립하는 것이 필요함<sup>58)</sup>
  - 상호간 협력에 대한 합의 이후, 지속성 있는 활동을 하고 있는가?
  - 향후 지금의 파트너십이 유지될 필요가 있는가?
  - 보건의료사업의 효과를 극대화하고, 주민의 건강에 기여하는 데 더 필요한 협력관계는 없는가?

○ 파트너십 조정 및 강화전략 도출

- 원활한 네트워크 거버넌스의 운영을 도모하기 위해서 역량 있는 파트너십을 강화하기 위한 전략을 도출함

○ 길동시장 건강위원회 결성

- 목 적: 길동상인의 주도적 참여를 통해 길동시장의 건강문제를 발견하고 스스로 해결함으로써 주민조직화, 리더십양성, 파트너십구축, 지역사회의 역량을 강화함
- 위 치: 길동시장 상인회 하부기관으로써 길동시장 상인 10명으로 구성

○ 길동시장 건강위원회 리더십 양성을 위한 교육

- 시장상인의 건강리더이자 활동가로 역할하기 위하여 주민조직화 교육이 수행
  - 주요내용은 동기부여 워크숍, 리더십 양성, 역할 및 관계형성, 지역알기, 활동기획 등이 포함됨
  - 신규 건강위원회로 활동하게 되는 경우 필수적인 과정으로 편성하도록 유도함  
: 5인 이상 충원시 1회 개설

58) 2005년에 수행된 과거의 ‘지역사회 협력체계망 사업에 대한 평가’연구에서는 평가도구(안)의 내용으로 지역사회 자원현황 및 문제점 파악, 협력체계망(네트워킹)의 구성 및 활성화도, 사업 수행기관 및 담당자의 수행 능력, 공동 및 개별사업 수행, 지역사회의 참여 및 정착화, 사업수행의 객관적 성과(만족도)로 구성한 바 있음. (‘청소년 약 물예방과 치료를 위한 지역사회 협력체계망 사업개발 및 모델구축’, 청소년위원회, 2005)

<표 24> 건강위원회 리더십양성을 위한 주민활동 활성화 과정 교육내용

교육회차	주제	교육내용
1회차	주제화 워크숍	- 주제화워크숍 - 주민조직운동총론
2회차	주민운동의 주체	- 공동체(마을)의 주민은 누구인가 - 공동체(마을)의 주민지도자는 누구인가
3회차	주민조직화 방법	- 이웃과 바람직한 관계맺기 - 이웃과 대화하기
4회차	주민조직활성화	- 조직세우기의 개념 - 조직소통의 의미 - 민주적인 회의방법 실천하기
5회차	주민조직 비전탐색	- 이웃과 함께 그리는 공동체(마을)의 실태

- 주민활동의 개념을 습득한 이후 보다 적극적인 리더십을 위한 방법론의 체득을 위해 다음 내용의 심화교육을 편성
  - 기존에 주민활성화 과정을 이수한 위원의 경우 활동가로 선도할 수 있도록 역량강화를 위한 교육으로 편성함 : 연 1회

<표 25> 건강위원회 리더십양성을 위한 주민조직 활성화 촉진자과정 교육내용

교육회차	주제	교육내용
1회차	워크숍 경험성찰 워크숍 기본원리	- 워크숍 경험 돌아보기 - 워크숍 배경, 개념, 목적, 원리
2회차	워크숍 촉진12과정 진행일개와 워크시트	- 워크숍 촉진과정 이해하기 - 진행일개와 워크시트 작성하기
3회차	촉진자와 참여자, 사업평가 워크숍	- 촉진자의 역할과 자세 - 참여자의 역할, 자질, 관계만들기 - 사업평가 워크숍 진행알기
4회차	사업기획 워크숍과 비전워크숍	- 사업기획 워크숍 진행알기 - 비전 워크숍 진행알기 - 조직희망 만들기
5회차	문제해결 워크숍과 교육기획 워크숍	- 문제해결 워크숍 진행알기 갈등관리 및 팀워크 워크숍 - 교육기획 워크숍 진행알기
6회차	워크숍 과제발표 및 워크숍 촉진 종합	- 워크숍 과제 나눔과 코멘트 - 교육훈련 과정 종합하기

- 길동시장 건강위원회 주도의 건강증진 활동전개
  - 건강위원회의 홍보활동 실시 : 분기 또는 반기별 1회 실시유도
  - 시장상인의 건강증진을 위한 프로젝트 진행

- 「신바람 생생체조」: 장시간 업무현장에 있기 때문에 건강증진활동을 할 수 없는 시장상인들을 위해 길동시장 건강위원회의 제안으로 상인들이 장소에 구애받지 않고 손쉽게 따라할 수 있는 건강체조 시간을 별도로 마련하고자 함
- 이후 추가적인 건강증진활동은 건강위원회의 활동을 통해 산출함
- 반기 또는 연 1회 새롭게 건강증진활동을 기획할 수 있도록 유도

○ 향후계획

- 건강문제 도출 및 문제해결을 위한 파트너십 구축
- 건강위원회 주도의 건강증진활동 누적 및 평가 실시
- 전통시장을 통한 지역 건강인프라의 확장
  - 길동시장 건강위원회와의 파트너십을 통해 지역사회 전반에 ‘건강’에 대한 개념을 확산할 수 있는 기반으로 건강시장 개념을 확산함

□ 자원투입계획

○ 길동복조리시장 신시장육성 사업단과 연계

- 「신바람 생생체조」 강사 지원
- 건강위원회 홍보활동 지원

○ 보건소의 기술지원

- 참여형 건강증진사업 담당자 및 관련 자원의 연계지원

□ 자체평가계획

- 과정 및 결과 : 길동시장 건강위원회의 연차별 교육계획과 실행의 일치도 평가
- 투입 및 결과 : 길동시장 건강위원회의 홍보활동 지원여부 및 결과물 공유
- 투입 및 과정: 길동시장 건강위원회의 건강증진활동 및 전략 목록 도출

□ 추진일정

- 지역사회의 내외부 자원에 대한 파트너십을 강화를 위한 건강한 시장만들기 사업의 추진일정은 다음과 같음

<표 26> 지역사회 내·외적 자원 파트너십강화를 위한 건강한 시장만들기 사업 추진일정

세부내용		2015년	2016년	2017년	2018년
건강한 시장	파트너십의 평가				
	길동시장 건강위원회 리더십 양성 교육(연회)				
	건강시장 파트너십 강화전략 도출				

세부내용		2015년	2016년	2017년	2018년
만 들 기	건강위원회 주도의 건강증진 활동전개				
	길동시장 건강위원회 홍보활동(분기/반기별 1회)				
	건강문제 도출 및 문제해결을 위한 파트너십 구축				
	전통시장을 통한 지역 건강인프라의 확장				

### 3) 주민주도조직 활성화를 통한 역량강화

#### □ 추진배경

- 민주주의 개념이 확산되고 지방자치가 활성화되면서 더불어 사업이나 정책의 대상으로만 여겨졌던 지역주민이 점차 공공부문에 참여하게 됨
- 지역보건분야에서도 개인과 주민 전체의 건강향상을 위해 전문인력 뿐만 아니라 다양한 분야의 주민이 참여해야 한다는 공감대가 형성되어 ‘주민주도의 자치화’ 를 지향하고 있음
- 만성질환 예방과 지속적인 건강생활실천 아래 우리구에서도 여러 형태의 주민중심 건강조직들이 구성되어 활동하고 있으나 자치화의 초기단계로 지속성과 역량이 다소 부족한 현실임

#### □ 목표

- 건강환경조성과 건강한 생활을 위한 목적으로 형성된 동단위 건강100세상담센터의 주민주도 인력인 ‘건강100세 실천위원’ 과 주민자치위원회 내의 ‘건강분과위원회’ 가 지속성 있게 발전할 수 있도록 ‘주민조직 → 지역공동체 → 자치’ 의 활성화를 실현하여 주민주도 활동을 확장하고자 함

#### □ 사업내용

- 현재 건강100세 상담센터 관련 주민주도조직의 현황
  - 우리구는 동 단위 미니보건소라는 별칭을 갖고 있는 만성질환관리와 생활습관개선을 위한 ‘건강100세 상담센터’ 를 운영하고 있음
    - 2010년 주민자치위원회 내에 ‘건강분과위원회’ 구성 : 11개동 66명
    - 2009년 동 단위로 ‘건강100세 실천위원’ 이 위촉 : 대표위원 18개동 75명, 실무위원 : 18개동 644명
    - 2010년 건강동아리 구성 : 13개동 598명

<표 27> '13년 건강100세 상담센터 중심 주민주도조직 현황

(단위: 명)

구분	대표위원	실무위원	건강분과위원회	구분	대표위원	실무위원	건강분과위원회
강일동	5	29	-	천호1동	4	36	8
상일동	3	41	-	천호2동	5	43	-
명일1동	4	27	6	천호3동	5	29	7
명일2동	3	26	6	성내1동	2	21	-
고덕1동	5	20	3	성내2동	5	37	-
고덕2동	5	26	4	성내3동	5	28	6
암사1동	5	39	-	길동	5	62	9
암사2동	3	18	5	둔촌1동	3	23	6
암사3동	3	20	6	둔촌2동	5	28	-
				계	75	553	75

- 주민자치위원회 내에 '건강분과위원회' 가 구성됨 : 11개동 66명

○ 주민참여 활동전개

- 건강100세 실천위원 전체회의 개최

- 주기 : 연 1회
- 참여 : 교수, 관련전문가, 직원, 건강분과위원, 건강100세 실천위원, 건강동아리 등
- 내용 : 건강100세 실천위원들의 연간 건강 참여의지 제고, 건강동아리 회원들의 사례발표, 전문가 자문 및 운영결과 토론 활성화 방안 등
- 보건소 지원 : 실천위원의 자발적 요구를 반영하여 역량강화를 위한 교육 및 기술지원
- 2013. 10. 24 : 해공체육문화센터 대체육관에서 실시된 바 있음

- 건강100세 운영 평가회의

- 주기 : 연 1회
- 참여 : 교수, 관련전문가, 직원, 건강분과위원, 건강100세 실천위원, 건강동아리 등
- 내용 : 평가회의 시 건강100세 실천위원 5명 이내 참석하여 의견제시 및 활동강화

- 건강100세 실천 회의

- 주기 : 월1회
- 참여 : 건강100세 실천위원
- 내용 : 참여 및 지원으로 의견제시, 월 활동 보고, 주민참여 활성화 방안 등
- 건강100세 실천위원 회의는 각 동별로 실시, 통장회의와 병행하여 실시

- 주민참여 건강100세 교실 확대운영
  - 현재 14개 동에서 운동교실과 영양교실이 운영되었으며, 동별 참여인원 현황은 다음과 같음
  - 14년에도 본 프로그램을 운영하였으며, 보다 주민참여형으로 유도하면서 해마다 지속할 예정

<표 28> '13년 주민참여 건강100세 운동교실 및 영양교실 참여현황(실인원)

(단위: 명)

구분	운동교실	영양교실	구분	운동교실	영양교실
명일1동	209	161	천호2동	138	274
명일2동	59	53	천호3동	182	293
고덕2동	71	58	성내2동	144	127
암사1동	228	179	성내3동	167	168
암사2동	276	168	길 동	139	198
암사3동	129	120	둔촌1동	146	131
천호1동	182	159	둔촌2동	136	111
			계	2,206	2,200

- 지역의료기관과 함께하는 건강100세 교실의 확장
  - 현재 3개동(명일1, 암사3, 성내3동)에서 운영 중이며, 향후 지역자원과의 협력 가능성을 판단하여 확장하고자 함
    - 건강100세 실천위원의 운영역량 및 지역의료기관의 여건을 고려하여 점진적으로 확장할 예정
- 건강100세 동아리 확산
  - 건강100세 교실과 운동교실, 영양교실을 수료한 주민들을 중심으로 건강, 영양, 걷기 동아리를 구성하여 13개 동에서 활동 중임
  - 건강동아리에서 실천할 프로그램 내용에 대한 아이디어 등을 제공하고, 스스로 확산할 수 있도록 분위기를 조성함
- 지역사회 건강역량 향상 활동 권장
  - 장기적으로 지역의 건강을 주민 주도적으로 선도할 수 있도록 현재 운영하고 있는 활동을 권장함
  - 현재 4개 동에서 마을공동체 활동 2건과 봉사활동 2건을 운영하고 있음
    - 마을공동체 활동: 천호2동의 '건강한 마을운동', 천호3동의 '건강한 마을을 만드는 사람들'
    - 봉사활동: 명일1동의 '어르신 돌봄 서비스', 암사2동의 '어르신 건강지킴이'

□ 자원투입계획

- 주민주도 활동에 대한 예산지원 : 건강100세 실천위원 전체회의비
- 건강100세 동아리 운영방향 및 프로그램 기술지원
  - 동아리별로 기획된 운영 프로그램의 전문정보 제공

□ 자체평가계획

- 건강100세 운영동아리의 지속운영 및 운영개수 증가여부

□ 추진일정

- 주민주도조직 활성화를 통하여 역량을 강화하기 위한 추진일정은 다음과 같음

<표 29> 주민주도조직 활성화를 통한 역량강화 추진일정

	세부내용	2015년	2016년	2017년	2018년
건강 100 세 주 민 조 직	건강100세 실천위원 전체회의 개최(연1회)				
	지역의료기관과 함께하는 건강100세 교실의 확장				
	주민참여 건강100세 교실 확대운영				
	건강100세 동아리 확산				
	지역사회 건강역량 향상 활동 권장				

4) 보건-복지 통합연계 활성화

□ 추진배경

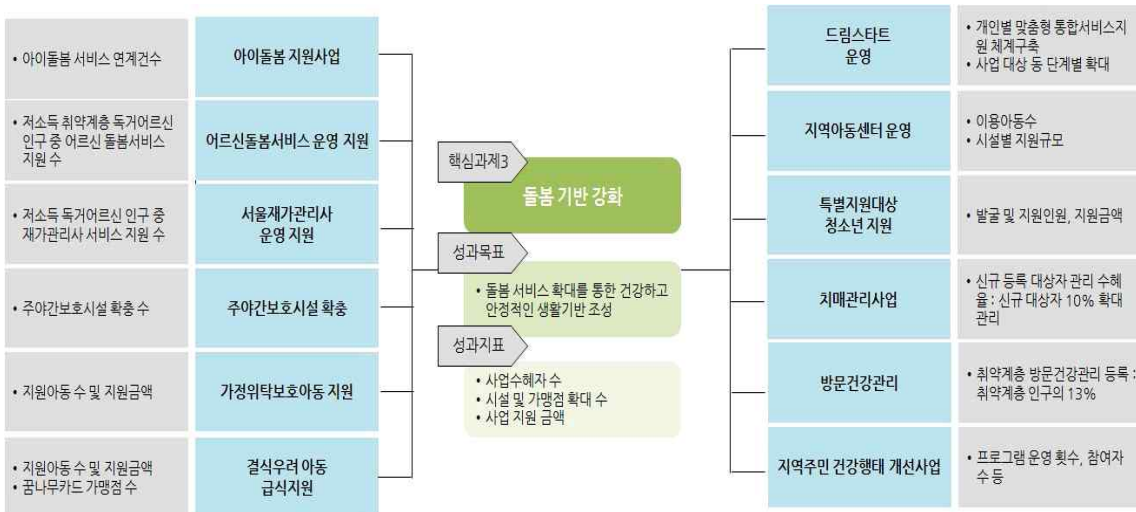
- 지역보건법 시행령 제3조 지역보건의료계획의 내용에 대한 각호 6항에는 ‘지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성확보계획’을 명시하고 있음. 이에 따라 보건의료부문의 사업계획 수립에 있어서 복지부문의 중복되는 대상자에게 통합적이고 실효성 있는 사업제공을 위해 네트워크로서의 기능을 활성화 하고자 함

□ 사업내용

- 취약계층 돌봄기반 강화 서비스 네트워크
  - 서울재가관리사 운영사업과 방문건강관리 및 치매관리사업과 연계
    - 독거노인을 대상으로 어르신청소년과에서 실시하는 서울재가관리사의 대

상자는 방문건강관리 및 치매관리의 주요 대상자가 됨

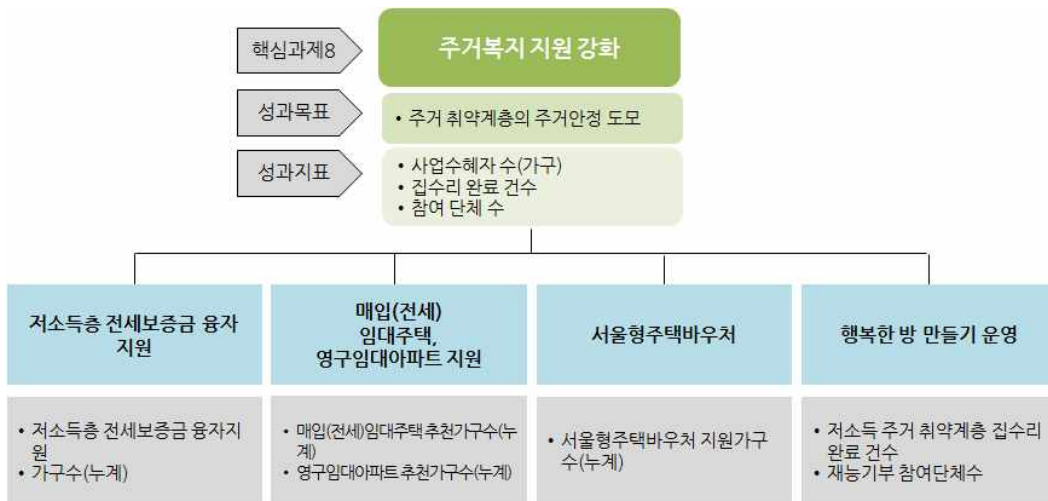
- 보건의료과와 어르신청소년과를 연계하여 서울재가관리사 운영사업, 방문건강관리 및 치매관리의 주요 대상자 중 독거노인 등 취약계층을 대상으로 운영
- 생애주기별 대상자로서의 건강관리뿐만 아니라 취약계층으로서 독거노인의 재가관리사의 사업내용과 방문보건 서비스 및 치매조기발견 및 관리 서비스를 통합제공하고 상호 정보교류를 통해 집중관리의 효율성을 도모함



<그림 26> 취약계층 돌봄기반 강화 서비스 네트워크

- 취약아동 드림스타트 센터운영과 연계

- 가족해체, 사회양극화를 통해 양산된 빈곤아동 문제의 사회심각성을 해결하고자 어르신청소년과에서 드림스타트 센터를 운영하고 있음



- 빈곤 아동에 대한 사회투자의 가치를 강조하며, 개별 대상자인 아동과 그 가족에 대한 통합사례관리를 지향함
- 2014년 현재 7개소를 운영하고 있는 드림스타트 센터를 후년도부터 점차 증설하는 지역복지계획의 목표와 발맞추어, 취약아동의 자가건강관리 능력을 향상시키기 위한 건강증진활동을 연계 진행
- 점진적으로 드림스타트 센터 프로그램과 보건의료부문의 다양한 사업과 병행하여 사업 내실화를 추진함

## 나. 지역보건 전달체계 개선

### 1) 건강스펙트럼을 고려한 지역보건서비스 전달체계 개선

#### □ 추진배경

- 지역특성과 욕구를 반영한 보건의료서비스 제공에 어려움이 있어 보건의료서비스를 이용하는 대상자들 속성에 따라 질병예방, 건강증진, 질환관리, 회복기 건강관리 등 건강수준의 스펙트럼에 따라 나누고자 함
- 획일적 운영과 상의하달식 수직적 전달체계를 지역 공공보건의료를 기관으로서 보건소는 주민들의 건강 스펙트럼에 따라 수요자 중심으로 서비스 흐름이 원활하게 진행될 수 있도록 전달체계를 개선하려는 것임



<그림 27> 지역보건 서비스 전달체계 개선을 위한 체계도

#### □ 사업내용

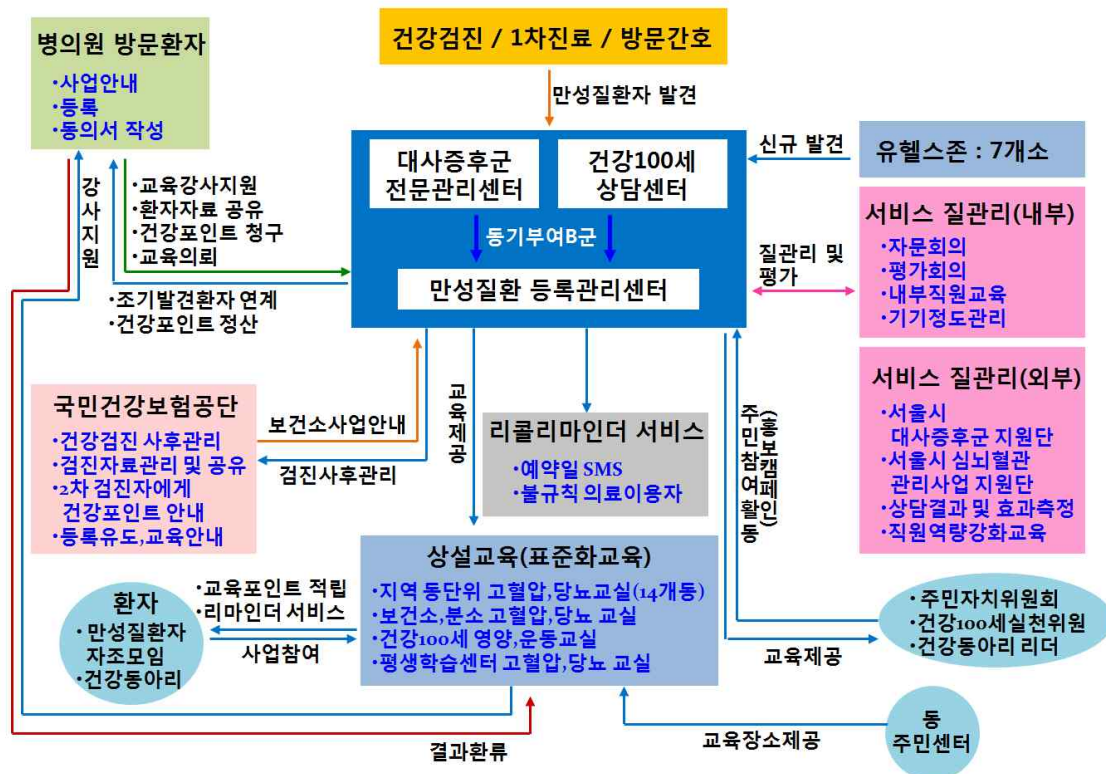
##### (1) 건강유지를 위한 건강증진활동 참여 강화

#### ○ 목적

- 현재 걱정하는 건강상태를 유지하고 있는 일반주민들이 적극적인 참여를 통해 질병예방 및 건강증진 활동을 주도하도록 유도함

○ 주요내용

- 생애주기별 통합접근으로 평생건강관리의 인식을 확산하고, 건강증진 활동을 주도하도록 함
- 영유아 및 모성 : 임신부 산전후 관리 및 모성교육 등 개별사업별 서비스를 통한 자가관리 능력 향상
- 아동·청소년 : 구강건강관리, 흡연예방, 불균형한 영양상태 개선 등 건강 생활습관 형성을 위한 사업단위 접근
- 성인 및 노인
  - 질병조기발견 및 예방을 위해 건강검진과 검진사후관리 및 만성질환예방을 위한 주민역량 강화
  - 금연·절주·영양·운동 등 건강위험요인 개선을 위한 건강생활실천 활동 지원
  - 건강100세 상담센터 등의 건강동아리(자조모임), 생활터, 직장터 등의 건강 활동 등을 활성화하여 만성질환 자가관리 능력 향상



<그림 28> 만성질환 관리를 위한 강동구 지역보건서비스 전달체계도

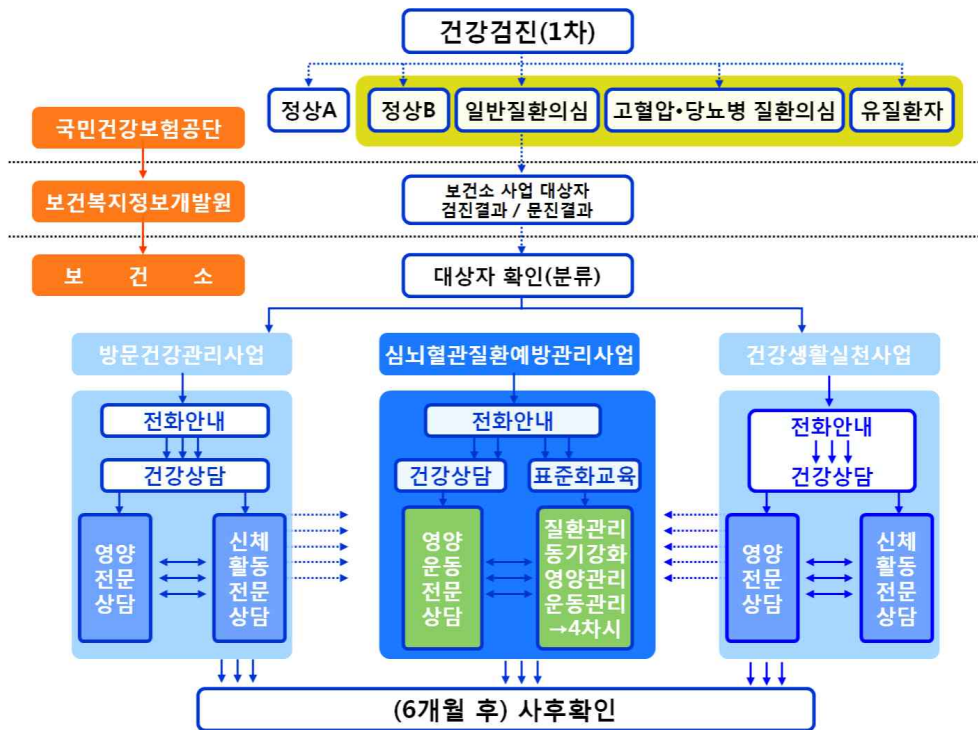
(2) 질병고위험군 및 질환자의 건강관리 서비스 강화

○ 목적

- 주기적인 건강검진과 관리를 통해 질병발생 고위험군으로 나타난 주민들이 질병단계로 넘어가지 않도록 적극적인 유지관리를 할 수 있도록 함
- 만성질환을 진단받은 대상자의 일상생활에서 자가건강관리를 강화하여 최적의 건강상태를 누리도록 지지함

○ 주요내용

- 보건소의 건강100세 상담센터 및 대사증후군관리센터 등록자의 고위험군 집중관리 및 대상군별 교육프로그램 운영
- 고혈압, 당뇨 등 만성질환자에 대한 질병관리 서비스(약물복용, 질환별 식이상담 등)



<그림 29> 건강검진을 통한 강동구 지역보건서비스 전달체계도

(3) 의료기관 이용자 중심의 서비스 질관리

○ 목적

- 보건소의 건강100세 상담센터 및 대사증후군관리센터 등을 통해 발견된

질환자들이 효율적으로 의료기관의 서비스를 이용할 수 있도록 연계관리를 도모하고자 함

○ 주요내용

- 자가 건강관리능력 향상을 위한 보건소 의료기관간 상호 정보제공
  - 보건소 : 보건소에서 발견된 질환자들에게 지역의료기관에 연계하여 질환관리를 받도록 유도
  - 의료기관 : 약물 등 의학적 수단이 아닌 생활습관개선이 필요한 대상자에게 보건소의 건강증진활동에 연계하도록 유도
- 민간 의료기관의 활용정보 제공
  - 의료기관의 의약상담, 공휴일 등의 응급의료기관 이용에 대한 정보제공 채널 확산
- 안전한 의약품관리로 약물남용 등 건강위험요인 개선
  - 의료기관 : 향정신성의약품에 대한 의약업소의 준법의식을 높이고, 자율적인 관리역량을 강화
  - 주민 : 약국 및 보건소 등에 폐의약품 수거공간이 있음을 적극 홍보하여, 가정 내 의약품안전사고를 방지함

## 2) 지역사회 만성질환 보건교육 표준체계 마련

### □ 추진배경

- 가장 많은 연령층이 포함된 생애주기 집단인 성인들의 대표적인 건강문제는 만성질환이며 이들의 예방 및 관리는 중요한 사안임
- 지역주민 대상의 만성질환과 증상에 대한 교육자료는 많이 제공되고 있으나, 대상자의 수준/요구별로 대응할 수 있는 ‘공공보건교육 운영틀’은 마련되어 있지 않음
- 또한 교육을 통해 이루고자 하는 목표 인식이 부족하며 보건소를 통해 제공할 수 있는 보건교육에 대한 인지도나 인식은 높지 않음
- 따라서, 만성질환의 자가관리 및 예방이 필요한 대상자들을 위한 적절한 교육목표 달성을 고려하고, 보건교육에 대한 주민인식개선 등을 위한 표준화된 교육 시스템의 구축이 필요함

### □ 현재 보건교육 현황

- 2013년 지역사회 건강조사에서 우리구의 고혈압 및 당뇨교육 이수율은 높지 않은 것으로 나타남. 교육으로 불건강행위가 바로 개선되는 것은 아니지만, 인식개선 등 장기적인 측면에서 효과적이고 실천할 수 있는 교육이 필요함 (17쪽, <그림 10, 11>참조)

### □ 방향(사업목표)

- 만성질환관리를 위한 ‘보건교육’에 있어서 관내 지역보건자원들과의 네트워크 구축을 통해 인력과 콘텐츠를 공유하여 표준화된 강동구만의 ‘보건교육’ 시스템을 구축하는 것을 제안함
  - 본 체계는 보건교육과정 및 활용에 대한 평가틀 구축내용을 포함함

### □ 작성원칙

- 포괄적 대상자 접근이 가능한 교육과정
  - 사업단위별로 개별 교육에 치중하는 시스템이 아닌 전 사업에서 ‘만성질환’과 관련된 대상자를 모두 포괄하는 교육과정을 구현함

○ 교육목표를 고려한 대상자 유형(단계)별 교육 차별화 도모

- 질병 전(前)단계(예방이 필요한 일반인/무질환자), 고위험 요인 관리 단계, 질병단계(치료중인 유질환자)의 3단계별로 교육과정을 순차적으로 제공함
  - 현재 운영되는 만성질환 관련 사업인 ‘건강100세 상담센터, 건강 다모아센터, 고혈압·당뇨교실’ 등을 통해 접촉하는 대상자를 고려하여 <일반주민을 포함한 질병 전단계, 고위험요인을 이미 갖고 있는 단계, 질병을 이미 진단 받고 약물복용중인 단계>로 구분함
- 해당 교육단계에서 이루어야할 목표를 수립하고 이를 고려한 내용을 구성함

○ 교육과정의 표준화

- 해마다 반복되고 관련된 사업부문별로 필요한 만성질환에 대한 예방·관리 및 일반주민의 건강증진을 위해 제공되는 보건교육 과정 및 내용을 일관성 있게 제공함

□ 교육과정 구성

○ 교육단계별 목적에 따라 습득해야 하는 기본교육내용에 대한 합의 후, 1~4차 정도로 구성함

○ 단계별 교육대상자의 포함범위

- 질병 전(前)단계
  - 대사증후군센터를 통해 위험요인을 1~2개 보유하고 있는 것으로 나타난 '동기부여 상담군 A'
  - 현재 질병은 없으나 대사증후군 및 만성질환을 예방하는데 관심을 갖고 있는 일반 지역주민 및 그 외 지역주민
- 고위험 단계
  - 대사증후군센터를 통해 위험요인을 3~5개 보유하고 있는 것으로 나타난 '적극적 상담군'
  - 만성질환 위험요인을 보유하고 있는 대상자
  - 질병 전 단계의 교육 후 추가로 교육을 받기를 원하는 대상자
- 질병보유 단계
  - 대사증후군으로 진단받고 이미 약물복용중인 대상자
  - 만성질환(고혈압, 당뇨 등)으로 진단받고 이미 약물복용중인 대상자
  - 고위험 단계의 교육 후 추가로 교육받기를 원하는 대상자



※ 해당 단계의 교육 외 과정을 추가로 교육받기를 원하는 대상자는 전 과정에 대해 안내받고 참여할 수 있음

<그림 30> 교육단계별 교육과정 모식도

○ 관내 교육대상자 인원수 추정

- 2012년 지역사회건강조사 결과보고에 따른 강동구의 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증의 유병률을 토대로 교육대상자의 모수를 추정하면 다음과 같음
- 최소 26,835명 ~ 최대 77,577명이 관내의 만성질환자로서 질병관리를 위한 교육이 필요한 대상자로 추정됨

<표 30> 관내 만성질환교육대상자 인원수 추정

2012년 기준	유병률(%)	질환자 수(교육 대상자, 명) <sup>1)</sup>
고혈압	15.9	77,577
당뇨	5.5	26,835
이상지질혈증	14.0	68,307

1) 유병률(전체) × 2012년 강동구 총인구수(487,905명)

※ 질병별 복합유병률은 고려하지 않음. 45세 이상 1개 이상 복합만성질환을 갖고 있는 비율이 54%(2008년 고령화패널자료<sup>59)</sup>), 한국의료패널 조사결과(2011)에 의하면 50대에는 68.7%, 60대는 83.7%, 70대 이상에서는 91.3%가 최소 1개 이상의 의사진단 만성질환을 앓고 있음

□ 교육자료 개발과정

59) 김수정, 김홍수. 우리나라 중고령자의 복합만성질환 유병 현황과 건강영향, 한국간호과학회 창립 40주년 나이팅게일 서거 100주년 기념 학술대회 포스터, 2010.10, 233-233.

○ 과정별 콘텐츠의 구성(안)의 자료원

- 단계별 교육내용은 기존에 제공되고 있는 자료들을 활용하여 구성함
  - 2013 고혈압·당뇨 환자 교육·상담 표준자료집, 서울시(paper).
  - 2014년 질병관리본부 만성질환 교육자료: 동영상, ebook 등(file)
  - 국가건강정보포털 홈페이지 <http://health.mw.go.kr>
  - 질병관리본부 홈페이지 <http://www.cdc.go.kr>
  - 서울시 대사증후군 5樂프로젝트 홈페이지: <http://www.5check.or.kr>
  - 대사증후군 포럼 : <http://www.대사증후군.org/>
  - 미국 심장협회: <http://www.heart.org/>
  - 미국 당뇨협회: <http://www.diabetes.org>

○ 작성방법

- 단계별 교육내용 및 제목은 ‘주민 친화적이고 주민 중심적인’ 것으로 선정
- 가장 이해하기 쉬운 언어로 구성(기존자료 실효성이 높다면 적극 반영)

○ 단계별 제공 교육내용 구성(안)

- 해당 내용은 예상(안)으로 각 사업별 교육차수 충족요건 등을 고려하여 변경할 수 있음
  - 1회 차수당 교육시간 : 45분 내외
  - 반복주기 : 대략 6주
  - Level 1~3까지 총 12차의 강의를 모두 들을 수 있는 데 소요되는 기간으로 주당 2회 차수 정도를 개설함

<표 31> 단계별 제공될 교육내용 구성(안)

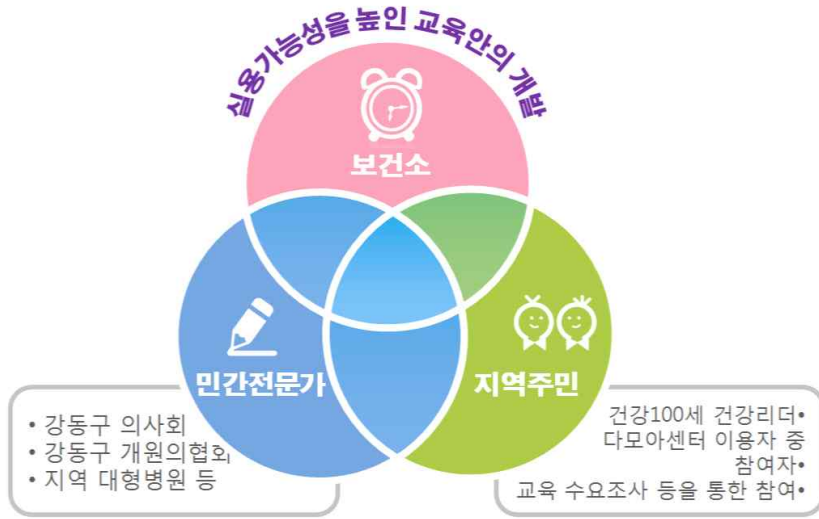
단계	내용	교육 차수
질병 전 (Level 1)	- 만성질환이란 무엇일까? : 종류, 정의, 원인, 위험요인	①
	- 질병예방을 위해 필요한 활동 : 건강생활실천법 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 혈압/맥박 재보기 실습</li> <li>◦ 운동 시 심박출량의 60~70% 이상 유지하기/ 건강한 운동습관</li> <li>◦ 인바디 체성분검사의 해석 등</li> </ul>	②
	- 질병예방을 위한 건강한 영양습관 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 맛 없는 음식과 친해지기: 저염식이의 중요성 등</li> </ul>	③
	- 병을 키우는 1등 공신 ‘스트레스’ 관리	④
고위험 (Level 2)	- 만성질환의 다양한 위험요인 <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 유전적/신체적(식이, 운동 등)/정신적(스트레스 등)</li> </ul> - 만성질환 위험요인의 자가테스트	①

단계	내용	교육 차수
	◦ 미국 ADA의 위험요인 체크리스트 체험	
	- 만성질환의 진단 및 치료 ◦ 고혈압/당뇨/대사증후군/심근경색 등의 진단과 치료방법개괄	②
	- 만성질환의 치료약물 ◦ 고혈압을 낮추는 약물(기초약리, 종류, 작용기전 등) ◦ 혈당을 낮추는 약물(기초약리, 종류(경구·주사), 작용기전 등)	③
	- 고위험 탈출을 위한 생활습관관리 ◦ 자가혈당 측정하기 실습, 혈압/맥박 재보기 실습	④
질병보유 (Level 3)	- 나는 나를 얼마나 알고 있을까? ◦ 위험요인 기초측정 : 고혈압, 당뇨에 대한 사전측정(교육전), 사후측정(교육 후) ◦ 혈액검사결과 해석하기	①
	- 만성질환과 약물 : 올바른 약물 복용법	
	- 합병증 예방 및 관리방법	②
	- 응급상황 관리방법	
	- 질병악화를 막는 식이관리 ◦ 식사원칙, 식품교환표 인지 등	③
- 질병악화를 막는 운동관리	④	

□ 최종 자료원에 대한 완성도 및 실효성을 높이기 위해 민간자원과 연계

○ 교육자료 구성 협의체의 구성

- 다학제간 민간자원(개원가 의사 등 전문가) 및 지역주민(건강리더 등)의 참여를 유도하여 다부문간의 의견을 적극적으로 수렴하고 반영함
- 강동구 의사회의 재능기부 방안도 고려하여 강동구의 대표성 있는 교육 자료로 제작하고 완성된 자료를 공유(민관)하여 활용하는 방안도 향후 함께 논의할 예정



<그림 31> 교육자료 구성을 위한 협의체

□ 추진일정

- 지역보건전달체계 개선의 일환으로 1차년도 세부사업으로 선정한 ‘만성질환 보건교육 표준화’의 연간 추진일정은 다음과 같음

<표 32> 만성질환 보건교육체계 표준화사업 추진일정

세부내용	'15년 1/4분기	'15년 2/4분기	'15년 3/4분기	'15년 4/4분기	'16년 ~'18년
관내 보건교육현황분석 및 자료수집	[Progress bar]				
만성질환 교육과정구성	[Progress bar]				
◦교육과정안 도출	[Progress bar]				
◦관내 민관전문가 협의	[Progress bar]				
교육자료 개발	[Progress bar]				
◦기존 활용자료의 재구성	[Progress bar]				
◦관내 민관전문가 협의	[Progress bar]				
사업활용 및 평가	[Progress bar]				

- 만성질환 교육체계표준화는 1년을 사업기간으로 진행하며 기간 중 현업에 활용하는 시점부터 본 과정에 대한 활용도 등의 평가를 수행하고자 함
- 평가결과를 토대로 다음 해에 교육과정의 부족한 점을 보완하고, 생애주기 별 대상자의 보건교육 표준화 등을 추가로 기획할 수 있음

### 3. 지역보건기관 자원 재정비

#### 가. 조직효율화를 위한 계획수립과 실행

##### □ 수립목적

- 지역보건의료서비스가 적정 대상자에게 고르게 전달되기 위해서는 서비스의 내용뿐만 아니라 서비스를 제공하는 기관이 가지고 있는 자원들이 충분히 구비되고 유기적으로 기능할 수 있어야 함
- 따라서 지역보건기관의 조직, 인력, 시설 및 장비, 예산 등과 같은 자원요소들을 재배치 및 재구성하여 조직 내부의 효율화를 도모하고, 지역보건서비스를 형평하게 제공하여 건강형평성 제고를 달성하고자 함

#### 1) 조직경쟁력 강화를 위한 물리적 조직개편

##### □ 추진배경<sup>60)</sup>

- 민선5기 출범과 동시에 강동구 전체조직을 진단하고 미래지향적인 구정설계를 위하여 2010년 조직진단 위탁연구용역이 수행되었음. 제5기 지역보건의료계획이 실행된 이후 작성되어 해당 내용이 그 당시 계획서에는 반영되지 못하고, 이후 계획실행과 함께 일부 반영되었음
- 연구결과의 활용과 그 이후
  - 현재 보건소 조직은 3과 13팀으로 당시 제안했던 ‘식품안전업무’와 ‘공중위생’ 업무는 통합되어 1팀에 분배됨. 단, 원산지 관리 업무가 통합되어 있으며, 단속민원을 전담하는 ‘위생지도팀’이 운영되고 있음
- 도출안의 한계
  - 조직재설계의 일부내용만 반영되었고, 실제로 기능 위주로 조직을 재편성하는 내용은 전혀 반영되지 않았음
  - 특히 서비스사업을 추진하는 두 과의 요구를 고려하지 않아 4년이 지난 지금도 동일한 문제가 반복되고 있음

60) ‘서울시 강동구 조직 및 인력진단 연구보고서(2010년 10월)’, 한국경제경영연구원·강동구.

□ 사업목표

- 조직경쟁력 강화를 위한 조직진단<sup>61)</sup>의 과정으로 조직의 기능을 분석하고 재설계하며, 적정인력을 산정하고자 함

□ 현 황

- 기능분류체계 작성을 통한 현황과약
  - 보건소 업무를 ‘대기능’ 수준에서 명시하고 있는 것으로는 지역보건법상의 보건소업무 16가지가 있음. 여기에 보건소의 세부업무내용이 분류상 포함되지 않은 경우 포함시키고, 이를 대기능으로 우선순위를 매기고 세부적으로 증기능과 소기능을 구분한 결과는 다음과 같음

□ 보건소 산하의 단위 조직의 기능 재편성

- 보건소 본소와 분소, 그 산하의 어린이 급식지원센터, 치매지원센터, 정신보건센터의 향후 지역보건의료의 트렌드를 따라서 기능 재편성을 고려하여야 함
- 또한, 동마다 배치된 건강100세 상담센터와 방문보건사업과 효율적인 연계가 이루어질 수 있도록 기능 재분배 작업이 필요함

□ 주요내용

- 보건분소의 모자보건 기능 강화
  - 필요성
    - 현재 보육복지통합서비스 형태로 운영하고 있는 보건분소의 모자보건 기능을 한층 강화할 필요성이 대두됨
    - 강일동과 상일동 일대의 인구가 증가 및 생산인구의 건강수준 향상을 위해서 현재 보다 강화된 모자보건 사업이 필요함
  - 사업내용
    - 영양관리 및 보육지원 외에 체계적인 모자 건강증진사업계획을 추진할 수 있는 인력 및 조직 구성 마련
    - 주변여건 변화와 질적인 서비스가 요구되어 예방접종을 요일제로 추진하고 건강위주의 차별화된 프로그램 제공
      - 자조모임(부모 자조모임, 임산부 자조모임) 구성, 임산부 영유아 가정방문

61) 본 자료는 공공조직이 외부의 도움 없이 내부에서 자체적으로 조직 재정비를 할 수 있는 방법론을 제공한다는 장점이 있으나, 부처 단위의 대규모 조직에 보다 적합한 모듈을 안내하고 있어서 조직의 규모에 맞게 수정하여 적용할 필요가 있음

<표 33> 강동구 보건소 기능분류체계

대기능	중기능	소기능	담당팀	수행인력
1. 국민건강증진·보건교육·구강건강 및 영양관리사업	통합 건강증진사업	금연	건강증진팀	7
		절주		
		신체활동		
	국민영양관리사업	영양	보건진료팀	3
구강건강관리	구강			
2. 감염병의 예방 및 환자관리	보건교육	질학건강정보자문등 교육	전부서	-
	감염병예방관리	감염병감시체계 구축	감염병관리팀	5
감염병 환자관리	감염병 사후관리			
3. 모자보건 및 가족계획사업	모자보건	영유아 건강관리	가족건강팀	6
	가족계획사업	임산부 건강관리		
4. 노인보건사업	치매	치매사업/치매지원센터	만성질환관리팀	2
	방문보건	취약노인대상 방문보건사업		
5. 공중위생 및 식품위생	공중위생	공중위생업소, 식품제조업의 인허가 및 위생관리	식품안전팀	4
	식품위생	식품유관업종의 인허가 및 위생관리	식품위생팀	4
	위생지도	식품유관업종의 위생지도	위생지도팀	5
6. 의료인 및 의료기관에 대한 지도등에 관한 사항	의약관리 (허가 및 지도관리 등)	의약업소의 허가 및 지도	의약관리팀	6
7. 의료기사의무기록사 및 인형사에 대한 지도 등에 관한 사항		의료인의 지도 및 관리		
		유사의료인의 지도 및 관리		
8. 응급의료에 관한 사항		응급의료		
9. 농특법에 의한 공중보건조사 보건진료원 및 보건진료소에 대한 지도등에 관한 사항	비해당 (도시지역)	-	-	-
10. 약사에 관한 사항과 마약·향정신성의약품의 관리에 관한 사항	약무관리	자치구 약무업무 및 약사인력관리	의약관리팀	1 (중복)
11. 정신보건에 관한 사항	정신보건	자치구단위 정신보건사업	만성질환관리팀	1
12. 가정·사회복지시설등을 방문하여 행하는 보건의료사업	방문보건	취약계층대상 방문보건사업	만성질환관리팀	1 (중복)
13. 지역주민에 대한 진료, 건강진단 및 만성퇴행성질환등의 질병관리에 관한 사항	진료사업	1차진료실(내과, 한방, 치과)	보건진료팀	10
	만성질환 관리	건강100세 상담센터	만성질환관리팀, 건강증진팀	5
		대사증후군관리센터 (건강다모아센터)		
의료비 지원	시민건강포인트			
14. 보건에 관한 실험 또는 검사에 관한 사항	임상병리검사	희귀난치, 취약계층암검진비 지원	지원상담실	2
15. 장애인의 재활사업 기타 보건복지부령이 정하는 사회복지사업	물리재활	보건증발급자, 1차진료실 이용자 대상 임상병리검사	임상검사실	4
16. 기타 지역주민의 보건의료의 향상증진 및 이를 위한 연구등에 관한 사업	중장기 계획수립	지역보건의료계획, 통합건강증진사업 관장	보건행정팀	7
17. 지역보건기관 조직운영에 관한 사무 전반	보건행정	지역보건기관 운영 주민 보건행정업무		

※ 현재 작성된 기능분류체계는 대기능의 추가, 중기능과 소기능의 세분화 여부에 따라 향후 수정될 수 있음

○ 어린이 급식지원센터사업과 건강증진사업의 효율적 연계방안 수립

- 필요성

- 관내 집단 급식시설에 대한 영양관리 차원에서 이루어지는 급식지원센터의 사업과 영유아 및 아동을 대상으로 이루어지는 건강가꾸기를 위한 건강증진사업들과 연동 운영이 필요함

- 사업내용

- 단기: 건강증진관련 내용이 포함된 사업 및 교육내용의 구성을 위한 임시조직의 운영
- 장기: 건강증진관련 사업을 추진할 수 있는 인력의 마련

○ 치매지원센터의 노인보건 기능강화

- 필요성

- 조기 치매가 늘어나고 있는 추세이나, 여전히 치매지원센터의 주요 관리 대상은 노인인구임. 따라서, 효율적인 수요자 중심 서비스 제공을 위해 치매조기진단 및 발견과 관리 외에 노인보건 수준을 향상 시킬 수 있는 포스트로 기능할 수 있도록 추진할 필요가 있음

- 사업내용

- 치매지원센터의 사업추진 인력과 보건소의 노인건강 담당자간의 원활한 의사소통 채널 및 사업전략 기획을 위한 정기회의 실시(월 1회)
- 노인 우울 및 자살 등 정신건강 측면에서 통합적으로 접근할 수 있도록 정신보건센터와 협업체계를 구축
- 치매 노인 및 치매예방을 위해 내방한 노인을 대상으로 한 열린 강좌 및 보호자 교육강좌를 기획

○ 정신보건센터의 자살예방 기능 강화

- 필요성

- 지속적으로 증가하는 자살률을 통제하고 생명존중사상을 고취시키기 위해 정신보건센터의 적극적인 자살예방을 위한 조직 개편이 필요함

- 사업내용

- 자살 원인에 대한 적극적 개입을 할 수 있도록 관내 자원을 연계할 수 있는 서비스 창구를 개설함

- 그 외 자살예방을 위해 마을단위로 양성되고 있는 인력을 정기화 할 수 있는 방안을 마련함

○ 조직기능 강화 및 재배치에 따른 인력의 양적확충 및 질적강화

– 적정인력의 산정

- 조직기능분류를 따라 업무량에 따른 적정인력수를 산정함
- 현재 조직인원수와 이들의 편차를 구하여 인력의 확충여부를 판단함
- 유사한 인구규모와 자원을 가진 타자치구의 자료 및 서울시의 표본자료와 비교하여 적정인력 수에 대한 타당성을 마련함

– 인력의 질관리

- 인력의 질적 수준을 높이고 인력운영의 효율성을 극대화하기 위한 전략 도출 방안 마련

## 2) 중점 및 확대 사업위주의 시설 및 장비 확충

### □ 시설 및 장비 확충의 필요성

- 사업에 필요한 시설이나 장비는 1차 보건의료를 위한 공공기관으로서 최적의 환경을 제공하기 위해 노후된 장비나 시설 등을 교체하여 필요한 기능에 따라 재배치 및 확충이 필요
- 또한 조직의 구성과 기능에 따라 편성된 팀과 인력이 원활한 보건의료서비스 제공을 위해서 도구가 되는 시설 및 장비를 적절한 시기에 점검하고 정비하는 것은 필수적임

### □ 보건소 시설 및 장비 현황

- 지역보건을 위해 갖추고 있는 보건소의 기본장비에 대해 지난 2005년도 서울시 행정사무 감사에서는 우리구를 포함한 많은 자치구에서 장비노후도가 심각한 상태라는 지적을 받은 바 있음<sup>62)</sup>
- 이후 시설장비의 신규구매로 교체, 확충 등의 계획을 수립하여 정기적인 점검과 모니터링을 하고 있음

62) 서울 보건소 의료기기 17% '환갑 지나' ... 민노당 심재욱 의원, 행정사무감사 자료 발표, <메디컬타임즈 2005-11-17 18:23>

□ 시설 및 장비 확충계획 수립

○ 신규 및 재구매 수요의 파악

- 지역주민을 위한 서비스 세부사업계획에서 구매나 대여를 통해 새롭게 도입되어야 하거나 재구매의 시설장비의 목록을 작성함

○ 수리 및 재정비 수요의 파악

- 현재 보유하고 있는 자산으로서 사용연한에 문제가 없으나 사소한 오류나 적은 범위의 손상이 있어서 수리나 재정비를 통해 해결할 수 있는 수요의 목록을 작성함

- 현재 보건소의 시설장비 현황 및 향후 추가구매 계획은 <부록 4> 참조

○ 처분(보관)수요의 파악

- 내구성과 사용연한, 사용빈도에 있어서 이미 유용하지 못한 자원으로 판단되어 보관하거나 혹은 처분해야하는 수요의 목록을 작성함

○ 수요에 따른 계획 실행

- 목적에 따라 파악된 수요에 대하여 판단결과에 무리가 없는지 내부적인 협의과정을 거친 후 수요에 따른 계획을 실행함
- 단, 새롭게 자산취득을 해야 하는 경우 예산확보 및 편성의 문제가 따르므로 계획실행에 변동이 있을 수 있음

□ 추진일정

- 목적에 따라 시설장비의 수요에 따른 실행계획의 추진일정은 다음과 같음

연도	주요내용
2015	시설·장비의 현황조사
2016	시설·장비의 수요파악
2017	시설·장비의 목적에 따른 실행계획 수립 및 진행
2019	시설장비점검계획에 대한 평가 및 환류

3) 적절한 예산배분과 집행의 효율성제고

□ 보건의료 사업의 예산 추이

- 현재 자치구 단위의 보건의료 사업에 대한 예산은 ‘사업명’ 과 결부된

중앙정부의 예산에 묶여서 자치구 단위의 별도 예산을 편성하는데 저해요인으로 작용함

- 실제로 우리구의 보건소 예산도 매칭(국비, 시비와 연결) 펀드가 아니면 편성하기가 어려워지며, 점차 예산 총액도 줄어들고 있는 현실임

#### □ 보건예산 확충방안

##### ○ 국비지원금 확충방안

- 우선적으로 국가에서 전국에 필수적인 사업이라고 판단되는 것은 국비 전액지원으로 설정하여 예산을 교부하는 결단이 필요함
- 특히 우리구의 건강100세 상담센터와 같이 행정동을 기반으로 전지역주민의 건강증진을 대상으로 공략한 특화사례에 대한 전폭적인 지원 및 모형화를 위한 예산보장이 필요함
- 국비지원의 합리성과 효율성에 대한 근거를 마련하여 지속적이고 전략적인 예산확보를 요구할 예정

##### ○ 시비 및 구비 확충방안

- 서울시 강동구민의 건강향상을 위해 마찬가지로 필수사업이라 판단되는 자치구의 사업에 대한 타당성과 이에 따르는 예산지원의 합리성을 전달
- 지속사업의 예산확보에 대한 안정성을 행정당국 및 시의회 등을 통해 요구할 예정

#### □ 보건예산배분 개선방안 도출과 적용

- 국단위 예산을 배분할 때 해마다 전략과 목표에 따라 사업분야의 중요도를 고려하는 것이 필요함

#### □ 보건예산집행의 효율화 방안 도출과 적용

- 예산교부 주체에 따른 집행상, 절차상의 불합리성 등을 파악하여 집행과정의 투명성을 확보하면서 복잡한 절차나 오류 등을 개선하기 위한 효율화 방안을 도출하고자 함

<표 34> 현재 예산 및 향후 계획

(단위: 천원)

구 분	2014년 현재	2015년	2016년	2017년	2018년
보건의료 향상을 위한 청사관리(본소 및 분소)	273,008	278,468	284,038	289,718	295,513
공중위생업소 관리	7,400	7,548	7,699	7,853	8,010
식품위생업소 지도	20,180	20,584	20,995	21,415	21,843
보건위생서비스 수준향상을 위한 어린이 급식관리지원센터운영	360,000	367,200	374,544	382,035	389,676
임산부 영유아 건강관리	1,898,230	1,936,195	1,974,918	2,014,417	2,054,705
여성과 어린이 건강증진	59,700	60,894	62,112	63,354	64,621
예방접종	2,906,040	2,964,161	3,023,444	3,083,913	3,145,591
감염병 예방관리	462,491	471,741	481,176	490,799	500,615
건강도시 조성	184,040	187,721	191,475	195,305	199,211
대사증후군관리사업	100,000	102,000	104,040	106,121	108,243
생활습관개선	11,390	11,618	11,850	12,087	12,329
간접흡연제로	12,450	12,699	12,953	13,212	13,476
만성질환관리	51,848	52,885	53,943	55,022	56,122
통합건강증진	969,074	988,455	1,008,225	1,028,389	1,048,957
건강100세 상담센터운영	105,270	107,375	109,523	111,713	113,948
지역사회조직 연계 건강관리	17,800	18,156	18,519	18,890	19,267
응급의료체계구축	5,000	5,100	5,202	5,306	5,412
진료실 운영	190,103	193,905	197,783	201,739	205,774
취약계층 건강관리(통합건강증진)	415,310	423,616	432,089	440,730	449,545
노인구강건강관리	216,860	221,197	225,621	230,134	234,736
구강건강관리	31,395	32,023	32,663	33,317	33,983
치과주치의 사업	207,750	211,905	216,143	220,466	224,875
희귀난치성질환자 의료비 지원	920,400	938,808	957,584	976,736	996,271
65세이상 노인환자 약제비지원	6,000	6,120	6,242	6,367	6,495
암환자의료비 지원	452,829	461,886	471,123	480,546	490,157
재가암관리	14,000	14,280	14,566	14,857	15,154
생애전환기 건강진단	5,368	5,475	5,585	5,697	5,810
의료수급권자 건강검진	19,300	19,686	20,080	20,481	20,891
전염병진단치료	13,200	13,464	13,733	14,008	14,288
암관리사업	356,000	363,120	370,382	377,790	385,346
치매관리	648,770	661,745	674,980	688,480	702,250
정신건강관리	613,685	625,959	638,478	651,247	664,272



# V-1. 국민영양관리시행계획



## V-1. 국민영양관리시행계획

### 1. 지역 영양관리 현황과 특성

#### 1) 전반적 인구현황

##### □ 고령인구 증가

##### ○ 인구 변화(추이)

- 강동구는 15세~64세 경제활동인구가 서울시 평균보다 높으며 65세 이상 노인인구는 전국, 서울시 평균 대비 낮은 편임. 2009년 전체인구 수 대비 65세 이상 노인인구비율 7.5%로 고령화 사회가 되었고, 2010년에는 8.0%, 2011년 8.2%, 2012년 9.2%로 노인인구비율이 꾸준히 증가하고 있음
- 또한, 강동구의 지역 특성상 노인인구의 분포는 주거단지 밀집지역인 암사·천호권역의 노인인구가 강동구 전체 노인인구의 48.1%를 차지하고 있음



<그림 32> 연도별 강동구 인구변화 추이

※자료 : 2012년 강동통계연보

##### ○ 생애주기별 인구 현황

<표 35> 생애주기별 강동구 인구현황 (단위: 명)

연령	영유아	어린이		청소년	성인	노인	합계
	0-5세	6-7세	8-11세	12-19세	20-64세	65세 이상	
인구수(명)	28,465	8,001	11,547	39,050	347,436	48,187	482,686
구성 비율(%)	6.0	4.0		8.1	72.0	10.0	100%

※ 자 료: 2014년 2월 기준, 강동구 인구통계

□ 취약계층 인구 증가

○ 다문화 현황

<표 36> 서울시와 강동구의 다문화 대상자 인구수 비교(단위:명)

	서울시	강동구	강동구 영양플러스 대상자
인 구	48,597	1,931	50
나라별	중국>베트남 순	중국(1,286)>베트남(270) 순	중국(18)>베트남(15) 순

※ 자 료: 지방자치단체 외국인주민현황(안행부, 2012), 보건정보시스템

- 강동구 결혼이민자 및 다문화가족 자녀수 증가 추세

- 결혼이민자 : ' 10년 1,600명 → ' 12년 1,931명 (15.8% ↑)
- 다문화가족 자녀수 : ' 10년 753명 → ' 12년 1,024명 (36.0% ↑)
- 영양플러스대상 결혼이민자 : ' 10년 14명 → ' 12년 50명 (108.3% ↑)
- 영양플러스대상 다문화가족 자녀수 : ' 10년 15명 → ' 12년 86명 (473.3% ↑)

○ 기초생활수급자 영양플러스 수혜 현황

<표 37> 연도별 강동구 기초생활수급자의 영양플러스 사업 수혜현황

연 도	2011년	2012년	2013년
영양플러스 대상인원 <sup>1)</sup>	209	161	184
실수혜 인원	70	56	81
수혜율(%)	33.5	34.8	44.0

※ 자 료: 사회복지통합관리망

1) 영양플러스 대상인원 = 기초생활수급자 중 임신부(0세인구) 및 영유아(0~6세인구)수

□ 여성 · 영유아 인구현황

<표 38> 연도별 강동구와 서울시의 임신부 및 영유아 인구 변화 추이(단위:명)

연 도	강동구						서울시					
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2008	2009	2010	2011	2012	2013
임산부수 (0세인구)	3,844	4,113	4,300	4,329	4,297	3,839	88,051	82,951	82,660	94,147	87,070	-
영유아수 (0-6세)	27,084	28,817	28,779	29,380	29,230	28,659	612,207	600,503	588,864	567,626	581,694	-

※ 자 료: 강동구통계(2013년 12월말 기준), 서울시 기본통계(2012년 12월말 기준)

- 지속적으로 증가추세이던 강동구 임신부 및 영유아 인구수는 2012년 이후 점차 감소 추세임

□ 가구원 특성

- 강동구민 중에는 30대(20.2%)와 여성(50.4%)의 비율이 높음
- 연령별로 보면 30대(20.2%)가 가장 많이 거주하고 있으며, 그 다음은

50대(19.2%), 40대(18.8%), 60세 이상(18.2%), 20대(16.3%)의 순임

2) 지역현황

유헬스존 운영현황

<표 39> 강동구 유헬스존 등록자수 변화

구분 (단위: 명)	등록자수		
	2014.7월 말 기준	2011~2013	누계
3D 신체활동량계 소지자	158	351	509
RFID 카드	98	2,708	2,806
총 인원	256	3,059	3,315

어린이집 및 유치원 현황

<표 40> '14년 강동구 어린이집과 유치원 현황

합계	어린이집							유치원		
	계	국공립	민간	가정	직장	법인	법인외	계	공립	사립
372	333	30	132	166	2	1	2	39	8	31

※ 자 료: 2014년 3월 기준, 서울시 보육포털/강동교육지원청

강동구 지역아동센터 현황 : 23개소 561명

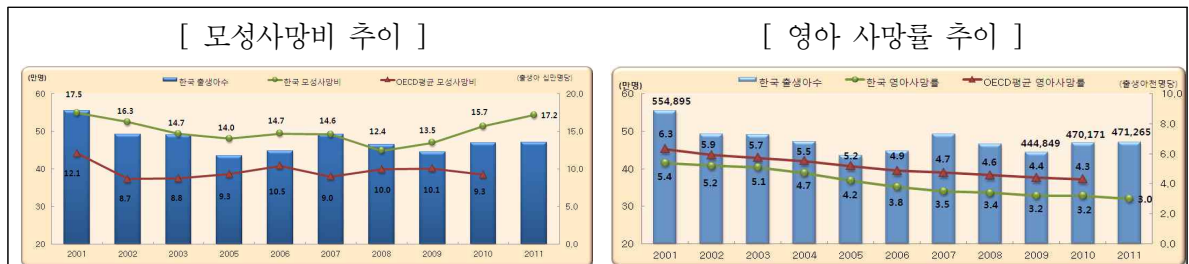
○ 지역아동센터 : 21개소 (우등생지역아동센터 외 20개소)

○ 지역아동복지센터 : 2개소 (강동지역복지아동센터 외 1개소)

3) 건강현황

높은 저체중아(미숙아) 발생율

○ 한국 및 OECD 국가 평균 모성사망비 및 영아 사망률 추이(2001~2011)



\* 자료 : OECD(2012) OECD Health Data 2012: Statistics and Indicators for 34 Countries

\* OECD 평균은 자료 이용이 가능한 34개 국가의 가장 최근 자료를 이용하여 계산

- 모성 사망비 및 영아 사망률은 감소추세이나 한국의 모성 사망비는 OECD 가입국의 평균 모성 사망비에 비해 높음

- 건강한 여성은 건강한 아기를 출산할 수 있으며 태아기 때부터 건강관리에

투자한 결과, 생산성 높은 인구를 보장하게 됨. 그러므로 임산부 및 영유아의 체계적인 건강관리가 필요함

○ 미숙아 발생추이

<표 41> 강동구 출생아 및 미숙아, 선천성 이상아 발생 추이

연 도	2010	2011	2012
강동구 출생아 수(명)	4,300	4,329	4,297
강동구 미숙아선천성 이상아 수(명)	293	297	329
전국 미숙아 발생률(%)	4.9	3.9	-

※ 자 료: 통계청, 강동구 모자보건 실적보고

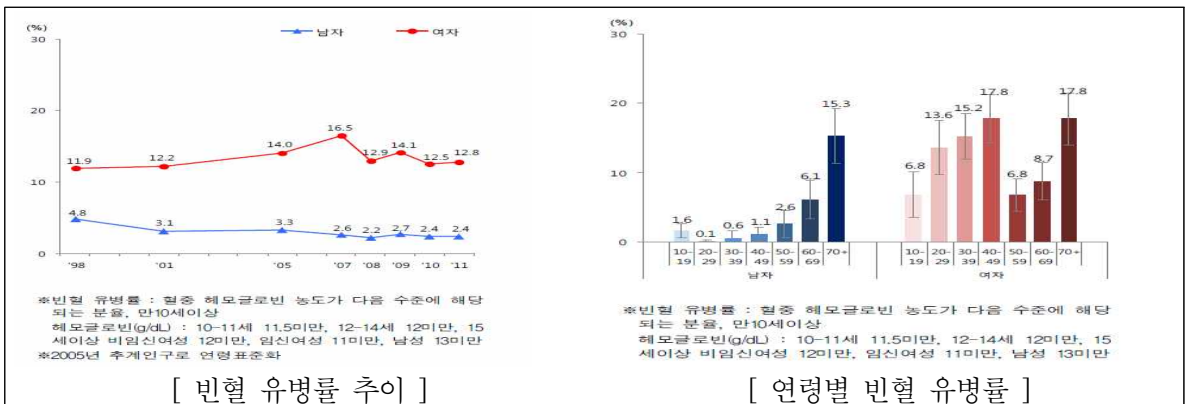
- 강동구의 미숙아 및 선천성 이상아 수는 증가 추세임

□ 저소득층 임산부, 영유아의 높은 영양위험율

○ 강동구 영양플러스 사업 신규신청자 1,800명 중 한 가지 이상 영양위험요인(빈혈, 저신장, 저체중, 식생활위험요인) 보유자는 1,268명(70.4%)이며, 영양섭취 부족자 비율은 7.3%(131명)으로 나타남

○ 빈혈 유병률

- 국민건강영양조사 제5기 2차년도(2011)결과 빈혈 유병률(만10세이상)은 남자 2.4%, 여자 12.7%로 여자가 남자에 비해 약5배 정도 높음
- 연령별 유병률은 20~40대 여자의 유병률이 10%를 초과하였고, 특히 30~40대 여자의 유병률이 각각 15.2%, 17.8%로 높음
- 소득수준에 따른 여자의 빈혈 유병률(만10세이상, 표준화)은 하위 25%, 중하위 25%인 군에서 각각 12.5%, 15.3%이었으며, 중상위 25%, 상위 25%인 군에서 각각 11.0%, 11.5%로 소득 수준이 낮은 경우 유병률이 높게 나타남



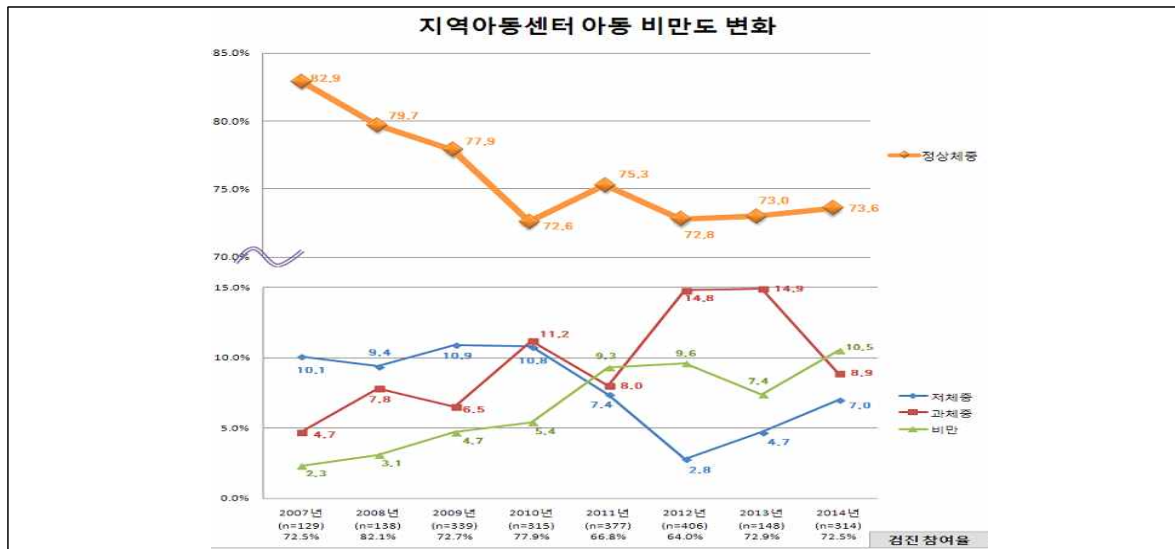
○ 영양플러스사업 신청자의 빈혈유병률

	국민건강영양조사(2011)	강동구 영양플러스사업 신청자 기준
유아	12.7%	34.1%
성인여성	(만10세이상)	55.4%
평균	12.7%	39.6%

※ 자료: 보건정보시스템

- 강동구 영양플러스사업 신청자 기준 빈혈유병률은 유아 34.1%, 임산부 55.4%로 2011년 국민건강영양조사 결과 빈혈 유병률 여자 12.7%에 비해 높게 나타남

□ 지역아동센터 아동 건강상태 추이



- 지역아동센터 아동 정상체중군 감소: 2007년 82.9% → 2014년 73.6%(12.6% ↓)
- 지역아동센터 아동 비만 체중군 증가: 2007년 2.3% → 2014년 10.5%(356.5% ↑)

4) 건강행태 특성

□ 강동구 영양관련 주요지표 연차별 추이

<표 42> 영양관련 주요지표 연차별 추이

지표 (단위: %)	서울시		강동구				
	'13년	'09년	'10년	'11년	'12년	'13년	
저염선택율	Type I	38.2	41.1	38.4	38.8	41.9	36.0
	Type II	30.4	34.7	30.9	31.4	29.4	29.1
	Type III	14.2	10.5	12.3	16.4	12.2	17.0
가공식품 선택시 영양표시 이용률	37.7	40.0	36.7	41.0	37.5	36.3	
영양교육 및 상담 수혜율	4.4	3.8	4.1	7.5	5.8	4.2	
식품안전성 확보율	96.7	95.2	95.3	96.7	98.0	96.1	

※ 자료: 2013년 지역사회건강조사결과

- 강동구 저염선택율은 TypeⅢ의 비율이 전년도에 비해 높아졌으며, Type I은 남자가 여자에 비해 높았으나, TypeⅡ와 TypeⅢ에서는 여자가 남자보다 높게 나타나 여자가 저염선택율이 더 높은 것으로 나타남
- 가공식품 선택 시 영양표시 이용률, 영양교육 및 상담 수혜율, 식품안전성 확보율은 2012년에 비해 감소되었으며, 서울시 평균보다 다소 낮게 나타남

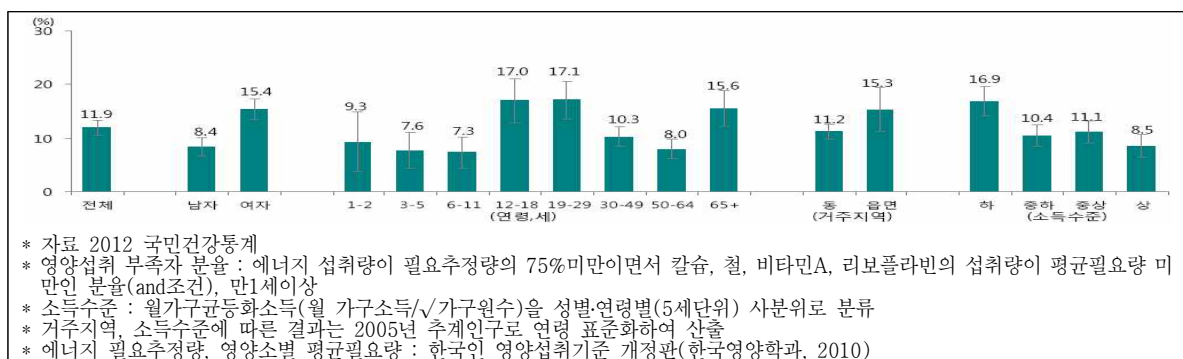
□ 건강행태 및 이환

구분	서울시 전체	강동구					
		전체	남자	여자	2012년 대비증감	중점관리대상	
저염 선택율	Type I	38.2%	36.0%	41.2%	30.8%	5.9%감	-남성
	TypeⅡ	30.4%	29.1%	21.2%	36.9%	0.3%감	
	TypeⅢ	14.2%	17.0%	14.4%	19.5%	4.8%증	
가공식품 선택 시 영양표시 이용률	37.7%	36.3%	25.0%	47.4%	1.2%감	-남성, 60세 이상 성인	
영양교육 및 상담수혜율	4.4%	4.2%	2.4%	6.0%	1.6%감	-남성, 40대에서 가장 낮음	
식품안전성 확보율	96.7%	96.1%	96.5%	95.8%	1.9%감	-70대 이상	
비만율	23.2%	22.7%	30.2%	15.4%	1.1%감	-30대 이상 남성 -50대 이상 여성	
체중조절 시도율	63.7%	69.1%	63.0%	75.0%	10.3%증	-남성	
주관적 구강건강이 나쁜 인구의 비율	29.8%	32.5%	33.5%	31.6%	3.6%증	-50대 이상 성인 -70대 이상	
고혈압 관리교육 이수율(≧30)	26.0%	20.5%	22.0%	18.5%	7.4%감	-60대에서 가장 낮음	
당뇨병 관리교육 이수율(≧30)	38.0%	22.0%	27.3%	14.7%	21.3%감		

\* 자료 2013년 지역사회건강조사결과

- 조사대상 응답자의 82.1% 한가지 이상의 저염선택율을 보였으며, TypeⅢ 저염선택율의 비율이 2012년 대비 4.8% 증가함
- 영양교육 및 상담수혜율은 남성 및 40대 남녀에서 낮게 나타났으며, 고혈압 및 당뇨병 관리교육 이수율이 감소추세에 있어 질환교육에 참여시키는 방안이 필요함
- 남성의 경우 비만율은 높으나 체중조절 시도율은 낮음

□ 영양부족 섭취자 현황



- 영양섭취 부족자 비율은 여자가 남자에 비해 약 2배 수준으로 높았으며,
- 영유아의 경우에서도 평균 8%정도가 영양섭취 부족을 보임
- 소득수준 하위그룹의 경우 상위그룹의 약 2배정도 많은 것으로 나타나 저소득층 영양 관리가 필요함
- 강동구 영양플러스사업 신규신청자 1,800명 중 한 가지 이상 영양위험요인(빈혈, 저신장, 저체중, 식생활위험요인) 보유자는 1,268명(70.4%)이며, 영양섭취 부족자 비율은 7.3(131명)으로 나타남

□ 짠맛 미각판정 결과(보건소 자체 실시)

<표 43> 강동구 짠맛 미각 판정결과 추이

대상 \ 평가	상급계 먹는 편	보통으로 먹는 편	짜게 먹는 편	총 인원
강동구 2011년	133명 (10.8%)	525명 (42.6%)	573명 (46.5%)	1,231명 (100%)
강동구 2012년	366명 (13.5%)	1,098명 (40.6%)	1,241명 (45.9%)	2,705명 (100%)
강동구 2013년	248명 (14.0%)	712명 (40.0%)	842명 (47.0%)	1,802명 (100%)

□ 만5세 아동 구강지표 현황

<표 44> 만5세 아동 구강지표 현황

지표명	HP 2020	전국		서울시		강동구		
		2010	2012	2010	2012	2010	2011	2012
5세 유치우식 경험율	46.0	61.5	62.2	56.3	58.8	61.6	64.3	61.5
5세 우식 유병율	28.0	39.4	34.5	36.3	27.6	48.9	44.1	42.3
5세 우식경험 유치지수	2.3	3.0	2.79	2.5	2.5	2.6	2.8	2.3

\* 자료: 2010년, 2012년 국민건강실태조사, 강동구보건소 통합정보시스템

\* 우식경험자율: 구강검진 아동 중 우식증을 경험한 아동의 비율

- 우리구 만5세 아동의 치아우식률은 전국과는 비슷하나 서울시 평균보다 약간 높은 비율을 나타냄
- 구강건강은 영양관리와도 연관이 있음
- 유아기는 치아우식에 노출되기 쉬우며, 스스로 관리하는 능력이 부족하므로 보호자의 관리가 필요함

□ 협동조합 참여 여부

참여	비참여	잘모르겠다	참여의향이 높은 그룹의 특성
8.5%	22.2%	69.3%	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 남성</li> <li>◦ 아파트 거주자</li> <li>◦ 40-50대</li> <li>◦ 성내/둔촌 권역</li> <li>◦ 학력이 높을수록</li> </ul>

\*자료: 2013 강동구 사회조사 보고서

□ 마을공동체 현황: 5개동(성내1동, 성내3동, 길동, 암사2동, 강일동)

## 2. 목표 및 전략

### 1) 비전 및 목표

비전: 올바른 식생활 실천을 통한 건강수명 연장

목적

- 영양관리 인식 조성 및 확산
- 인구 특성에 따른 영양격차 최소화
- 만성질환 유병율 증가 속도 관리

목표

- 연차별 강동구의 영양종합관리계획의 목표지표 변화를 살펴보면 다음 표와 같음

### 2) 추진전략

- 생애주기별 특성에 맞는 영양사업 전개
- 성인지적 관점의 영양사업 접근
- 취약계층 관리 강화를 통한 소득격차에 따른 영양불평등 해소
- 올바른 식생활 실천을 위한 인식개선 및 환경조성 노력

**<표 45> 국민영양종합관리계획의 연차별 주요 목표지표**

목표지표명	실적		목표		2018년도 목표치 산출근거
	2012	2015	2018	2018	
○ 장기목표					
- 나트륨을 1일 2,000mg이하로 섭취하는 인구비율(만6세이상)(%)	13.8	14.0	14.6		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산출근거: 최근 5년간 가장 낮은 '13년 값에서 해마다 1.1%씩 증가를 목표로 함</li> <li>• 자료: HP2020 목표인 15% 기준</li> </ul>
- 영양관리(교육 및 상담)를 받은 인구비율(%)	7.1	11.6	16.1		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산출근거: 최근 5년간 가장 낮은 '13년 수준에서 해마다 1.5%씩 증가시키는 것을 목표로 함</li> <li>• 자료: HP2020 목표인 20% 기준</li> </ul>
○ 단기목표					
- 나트륨섭취 감소 교육 및 캠페인 참여자수	9,540	15,058	16,000		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산출근거: '12년 결과기준 매년 10%씩 증가</li> <li>• 자료: 영양사업 실적보고</li> </ul>
- 영양플러스사업 수혜율(%)	10.8	13.8	13.8		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산출근거: 당초 목표(12.3%) 달성으로 '13년 결과 유지</li> <li>• 자료: 강동구 실적보고</li> </ul>
- 영양교육 및 상담 참여자 수	6,730	15,421	16,500		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산출근거: '12년 결과기준 매년 20%씩 증가</li> <li>• 자료: 영양사업 실적보고</li> </ul>

### 3. 사업내용

#### 가. 사업총괄표

추진분야	사업명	사업내용	대상	인원	예산 (천원)	보건소 사업 여부 (○/×)	
대국민홍보 /환경조성	나트륨섭취 감소사업	· 어린이 미각교육 프로그램운영 · 나트륨줄이고 건강올리고 홍보캠페인 · 상싱아채로 건강김치, 삼삼한밥상만들기 · 저염참여 음식점 등록관리 · 나트륨저감화실천 결의대회	지역 주민	10,000명	42,000	○	
	건강체중 인식개선	· 복부둘레관리에 대한 인식조성 · 유헬스존 운영	지역 주민	10,000명	151,400		
생애 주기 영양 관리	임산부 및 영유아	영양플러스사업	· 영양교육 및 평가 · 보충식품지원 및 가정방문영양지도 · 현명한엄마 건강한아이 자조모임 · 관내 병의원 연계 영양위험요인 보유 영 유아 관리체계 구축	임산부 및 영유아	월평균 450명	461,654	○
		임산부·영유아 영양관리사업	· 임산부 및 영유아 열린상담실운영 · 토요 영양교실(채소야~놀자!) · 맘&베이비 영양교실 · 임산부 및 영유아 방문간호사 역량강화 교육 · 모유수유 클리닉 운영 · 철분제·엽산제 제공	임산부 및 영유아	1,000명	82,800 (77,800)	○
		보육시설·유치원 영양관리사업	· 어린이급식관리지원센터 운영 · 어린이건강동산운영	어린 이집	7,000명	360,000	○
	어린이 청소년	건강한 지역아동센터 만들기	· 건강과일바구니사업 · 방과후건강짱교실운영 · 지역아동센터 식단 및 영양정보제공	지역아 동센터	600명	35,676	○
	학교기반 영양관리사업	· 저나트륨 건강학교 운영 · 어린이식품안전보호구역 관리 · 학부모 식품안전 지킴이 운영 · 특성화계고 영양교육	학생 및 교사, 학부모	1,000명	15,200 (13,200 -식품진 흥기금)	○	
	성인	비만 및 만성질환 예방 영양관리사업	· 건강 다모아센터 운영 · 건강한 직장터 만들기 운영 · 국민건강 보험공단 검진 사후관리 · 상설 건강교실 운영 · 고혈압, 당뇨 교실 운영 · 영양동아리 운영	성인	7,400명	100,000	○
	노인	어르신 영양관리사업	· 경로당 순회 영양교육 · 방문간호사업 연계 영양정보물 제공 · 보건소 내소 노인 영양교육 · 성인복지시설 식단제공	어르신	3,000건	5,000	○
	기타	다문화가정 영양관리사업	· 다문화가정 영양교육 · 방문관리사 영양교육 · 다국어 교육자료 보급	다문화	100명	2,000	○
	기반 조성	모니터링	· 지역사회건강조사 · 나트륨섭취 실태조사 · 편식이동 실태조사	지역 주민	2,850명	48,848	○

나. 분야별 세부추진 계획

1) 대국민 홍보/환경조성

<b>추진과제</b>	대국민 홍보/환경조성	■ 중점과제 □ 일반과제		
<b>세부사업명</b>	나트륨 저감화 사업			
<b>사업목표</b>	<b>사업목표명</b>		<b>목표</b>	<b>평가방법</b>
	투입	인력	10명	
		염도계	30개	
		예산	55,480천원	
	산출	어린이미각형성교육프로그램 운영	20개소	결과보고 복명서
		홍보 캠페인 횃수	15회	결과보고 복명서
		교육 횃수	10회	결과보고 복명서
		저염참여음식점 등록 및 관리	30개소	
	결과	저염선호율	73%	
어린이집 급식소 염도 개선		평균 염도 0.4%이하		
<b>사업기간</b>	연중			
<b>사업대상</b>	지역주민			
<b>사업내용</b>	<p><input type="checkbox"/> 어린이 미각교육 프로그램 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 관내 어린이집 및 유치원 20개소, 6~7세 어린이</li> <li>○ 방법: 전체 15차시 교육 중 10회 보육교사, 5회 단비영양사 진행</li> <li>○ 내용: 단맛, 신맛, 짠맛, 쓴맛, 맛의 조화로 구성된 5가지 맛에 대한 이론 및 체험교육</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ‘나트륨 줄이고, 건강 올리고’ 홍보 캠페인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 지역주민</li> <li>○ 방법: 지역사회 행사(강동그린웨이걷기대회, 선사문화축제 등) 연계 및 타 사업 연계 홍보관 운영 등</li> <li>○ 내용: 짠맛 미각관정 및 영양상담, 나트륨 관련 설문조사, 패널 및 배너, 음식모형 전시, 홍보물 배부</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ‘나(Na)를 알기’ 찾아가는 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 지역주민</li> <li>○ 방법: 생애주기별 생활터(어린이집, 학교, 직장, 가정, 경로당, 장애인학교 등)에 찾아가 나트륨 관련 교육</li> <li>○ 내용: 나트륨 이론교육, 짠맛미각관정테스트, 메뉴염도측정, 홍보물 배부 등</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 싱싱야채로 건강김치, 삼삼한 밥상 만들기 (김장철 나트륨 줄이기 집중 홍보)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 지역주민</li> <li>○ 방법: 홍보물 배부, 교육 및 조리시연</li> <li>○ 내용: 나트륨 관련 영양교육, 짠맛미각체험, 저염김치 담그는 방법 지도, 저염김치 조리시연, 염도 측정</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 저염참여음식점 등록 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 저염참여음식점으로 등록된 관내 음식점</li> <li>○ 방법: 음식문화개선사업 연계 대상 모집 및 식품위생감시원의 모니터링</li> <li>○ 내용: 음식점 영업주 및 조리종사자 영양교육, 블루투스염도계 활용한 염도측정 및 스마트폰 APP을 통한 메뉴염도모니터링</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 나트륨 저감화 실천 결의 대회</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상: 식품접객업 영업주 약 2700명</li> <li>○ 내용: 공급자의 인식 및 행동변화 유도, ‘소금을 적게 넣고, 먹을 만큼 담고, 국물을</li> </ul>			

추진과제	대국민 홍보/환경조성				■ 중점과제 □ 일반과제
세부사업명	나트륨 저감화 사업				
	적게 먹는' 건강한 음식문화 정착 유도				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	이**	임기제시간제	영양사	나트륨 저감화 사업 영양부문 운영	건강생활실천
	성**	보건7급	주무관	나트륨 저감화 사업 위생부문 운영	음식문화개선사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	55,480천원	-	17,600	37,880	나트륨섭취감소사업 식품진흥기금
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과 보건위생과	영양부문(교육 및 홍보 캠페인) 위생·안전부문(음식점, 급식소 저염환경조성 및 감시체계 구축)		
	연계부서	보건의료과	건강100세 상담센터 운영		
	기타	가정복지과	보육정보센터 관련 어린이미각형성프로그램 사업 연계		

추진과제	대국민 홍보/환경조성				□ 중점과제 ■ 일반과제
세부사업명	건강체중 인식개선				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	10명		
		예산	151,400천원		
	산출	복부둘레 종이줄자 설치 수	50개소	결과보고	
		유헬스존 등록자 수	700명	결과보고	
결과	체중조절 시도율	70%	지역사회건강조사		
사업기간	연중				
사업대상	지역주민				
사업내용	<p>○ 복부둘레 관리에 대한 인식조성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 지역주민</li> <li>- 방법: 미용실, 지하철 역사 등 다중이용시설 중심 복부둘레 종이줄자 비치</li> <li>- 내용: 복부비만 기준 제시, 복부둘레에 대한 관심 유도하여 복부비만관리 인식 조성</li> </ul> <p>○ 유헬스 시스템 적용 건강관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 30세 이상 성인</li> <li>- 방 법: 다중이용시설(대형마트, 관공서 등) 중심 유헬스존 설치</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 유헬스존: 혈압, 체성분 검사 측정</li> <li>· RFID 건강관리카드 활용 자가 건강체크 및 관리</li> </ul> </li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	박**	임기제시간제	영양사	유헬스존 운영	대사증후군관리사업

<b>추진과제</b>	대국민 홍보/환경조성				<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제
<b>세부사업명</b>	건강체중 인식개선				
	홍**	간호7급	간호사	대사증후군관리사업	
	김**외 3명	민간위탁	영양사, 운동사 전산	유헬스존관리 바우처대상관리	
<b>소요예산</b>	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	151,400천원	75,600	37,900	37,900	지역개발형투자사업 대사증후군관리사업
<b>연계사항</b>	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과	유헬스존 운영 및 복부둘레줄자 관리 총괄		
	연계부서	보건의료과	홍보 및 대상발굴 협조		
	기타	헬스맥스	유헬스존관리 및 바우처대상관리		

2) 생애주기 영양관리

추진과제	생애주기 영양관리_임산부 및 영유아	□ 중점과제 ■ 일반과제		
세부사업명	영양플러스사업			
사업목표	사업목표명		평가방법	
	투입	인력	전담인력 4명	
		예산	461,654천원	
	산출	목표 대상자 수(월평균)	450명	월별 실적보고
		영양교육	대상자별 월 1회	월별 실적보고
	결과	식생활지원/관리 프로그램(영양플러스)	13.8%	
수혜인구비율				
영양지식 점수		사업전 대비 6%향상	보건정보시스템 통계	
	영양태도 점수	사업전 대비 4%향상	보건정보시스템 통계	
사업기간	연중			
사업대상	최저생계비 대비 200%미만의 영양위험요인 보유 영유아 및 임산부			
사업내용	<p>○영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양플러스사업 대상자</li> <li>- 방 법: 매월 1회 대면교육(단, 1월, 8월 서면교육)</li> <li>- 내 용: 식사구성안, 빈혈관리, 이유식 및 유아간식 등 임산부 및 영유아의 식생활 관리 능력 배양을 위한 주제 선정 교육</li> </ul> <p>○영양평가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양플러스사업 대상자 및 참여 신청자</li> <li>- 방 법: 신규평가_ 상시진행, 기존대상자평가_ 6개월 평가 및 구분평가 실시</li> <li>- 내 용: 키, 체중, 빈혈, 식이섭취상태, 영양지식 및 태도</li> </ul> <p>○보충식품 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양플러스사업 대상자</li> <li>- 방 법: 대상구분별 해당식품을 매월 2회 업체 직접배송</li> <li>- 내 용: 쌀, 감자, 계란, 당근 등 대상구분별 부족되기 쉬운 필수영양소를 급원하는 식품 제공(※ 보건복지부 지침의거 진행)</li> </ul> <p>○가정방문영양지도</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양플러스사업 대상자</li> <li>- 방 법: 가정방문 영양지도</li> <li>- 내 용: 각 가정을 방문하여 보충식품 보관·활용상태 점검 및 영양지도 ※ 가정방문 결과 편식, 식욕부진 등으로 지속관리 필요 시 내소상담으로 영양관리 실시</li> </ul> <p>○영유아 의사상담 관리제</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 헤모글로빈농도 9.5g/dl 이하인 대상자</li> <li>- 방 법: 영유아실 연계 운영</li> <li>- 내 용: 영양평가 결과에 따른 영양상담 및 영유아실 의사상담 연계</li> <li>- 연계흐름도:</li> </ul>			
	<p>• 영양평가에 따른 개별 상담 진행</p>			
	<p>• 헤모글로빈농도 9.5g/dl 이하인 대상자</p>			

추진과제	생애주기 영양관리_임산부 및 영유아	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	영양플러스사업				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ ‘현명한 엄마 건강한 아이’ 자조모임 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양플러스대상 보호자</li> <li>- 방 법: 자조 모임을 통한 영양관리 역량강화 및 정보공유 등</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 자조모임 그룹 형성</li> <li>· 관심주제 선정에 따른 모임 운영</li> <li>· 영양사는 조력자 역할 담당</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 관내 병의원 연계 영양위험요인 보유 영유아 관리체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 소아과</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 소아과: 편식, 빈혈 등 영양위험요인 대상 연계 및 의학적 상담</li> <li>· 보건소: 개별 영양상담 및 의료진과 관리 결과 공유</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 영양플러스사업 간담회 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 취약계층 업무담당 및 관계자(강동구 건강가정지원센터, 임산부영유아 가정방문사업, 사회복지사 등)</li> <li>- 내 용: 취약계층 및 다문화가정 신규 대상자 발굴 및 홍보, 대상자 연계관리 방안 논의 등</li> </ul> </li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	유**	임기제식품위생 9급	영양사	영양플러스사업 총괄	대사중후군관리사업
	김**	시간제근로자	영양사	대상자파일관리, 식품발주 등	
	남궁**	기간제근로자	영양사	본소 대상자 영양교육 및 평가 등	
	김**	기간제근로자	영양사	본소 대상자 영양교육 및 평가 등	
	권**	기간제근로자	영양사	본소 대상자 영양교육 및 평가 등	대사중후군관리사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	461,654천원	99,948	121,599	240,107	통합건강증진사업
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과	영양플러스사업 총괄		
	연계부서	사회복지과	기초생활수급자 신규대상 연계		
	기타	영유아 부모	자조모임 운영		

추진과제	생애주기 영양관리_임산부 및 영유아	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	임산부·영유아 영양관리사업			
사업목표	사업목표명		목표	평가방법
	투입	인력	5명	
		예산	5,000천원	
	산출	교실 운영횟수	18회	운영결과보고 복명
		상담실 내소자 수	500명	
결과	프로그램 참여 만족도	85점 이상		
사업기간	연중			

추진과제	생애주기 영양관리_임산부 및 영유아	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	임산부·영유아 영양관리사업				
사업대상	관내 임산부 및 영유아				
사업내용	<p>○ 임산부 및 영유아 열린 상담실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 임산부 및 영유아</li> <li>- 방 법: 1:1 맞춤형 상담</li> <li>- 내 용: 임산부(임신·출산수유부) 식생활관리, 단계별 이유식 상담, 유아 식생활 관리(편식, 식욕부진 등)</li> </ul> <p>○ 토요 영양교실(채소야~ 놀자!)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 영유아 및 부모(자녀동반)</li> <li>- 방 법: 단체교육, 이론 및 실습</li> <li>- 내 용: 편식관리요령 지도(이론), 채소를 이용한 조리실습</li> </ul> <p>○ 맘&amp;베이비 영양교실</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 영유아가정 및 임산부</li> <li>- 방 법: 단체교육, 고은빛산부인과 연계운영</li> <li>- 내 용: 임산부 및 영유아 영양관리, 이유식관리</li> </ul> <p>○ 임산부 및 영유아 방문간호사 역량강화 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 임산부 및 영유아 방문간호사업 담당 간호사(보건소 소속 3명, 건강가정지원센터 소속 12명)</li> <li>- 방 법: 단체교육</li> <li>- 내 용: 임산부 및 영유아 식생활지침, 영양요구량, 이유식관리 등</li> </ul> <p>○ 모유수유 클리닉 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 임신,수유부</li> <li>- 방 법: 개별교육, 집단교육</li> <li>- 내 용: 모유수유법 지도, 모유수유부 영양관리 교육 등</li> </ul> <p>○ 임신기 영양관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 보건소 내소 임신부</li> <li>- 방 법: 개별교육 및 보충제 제공</li> <li>- 내 용: 임신초기 엽산제 지원, 20주 이후 철분제 지원, 임신기 영양관리요령 지도 등</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	유**	임기제식품위생 9급	영양사	운영 총괄	대사증후군관리사업
	김**	임기제시간제	영양사	토요 영양교실 담당	영양플러스사업
	남궁**	기간제근로자	영양사	영양상담 및 교육	영양플러스사업
	김**	기간제근로자	영양사	영양상담 및 교육	영양플러스사업
	박**	기간제근로자	영양사	영양상담 및 교육	대사증후군관리사업
	곽**	임기제시간제	간호사	모성실 관리	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	82,800천원	30,568	29,824	22,408	토요운영 통합건강증진사업
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과 건강증진팀	영양교육 프로그램 운영 등 전반관리		
	연계부서	지역보건과 가족건강팀	대상자 연계 등		
기타	고은빛산부인과 등	대상자 연계 등			

추진과제	생애주기 영양관리_	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	보육시설·유치원 영양관리사업				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	9명		
		예산	360,000천원		
	산출	어린이급식관리지원센터 시설등록수	240개소		
		어린이건강동산 참여 어린이집 수	220개소		
결과	보육시설의 영양·위생관리 수행능력향상	사업전 대비 5%향상	설문평가		
사업기간	연중				
사업대상	관내 어린이집				
사업내용	<p>○ 어린이급식관리지원센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영양사가 없는 50~100인 미만 관내 어린이 집단급식소</li> <li>- 방 법: 가천대학교 산학협력단 위탁 어린이집 순회 교육</li> <li>- 내 용: 시설등록관리, 시설별 위생·영양교육, 매월 1회 식단·표준레시피, 가정통신문 등 정보제공 등</li> </ul> <p>○ 어린이건강동산운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 어린이집</li> <li>- 방 법: 내소 체험교육</li> <li>- 내 용: 영양, 위생, 음주, 성 등 체험관 운영</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	이** 외 8명	민간위탁인력	영양사	어린이급식관리지원센터 운영	
	김**	시간제근로자	영양사	어린이건강동산운영	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	360,000천원	108,000	126,000	126,000	
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	보건위생과 지역보건과	어린이급식관리지원센터 운영 어린이건강동산 운영		
	연계부서				
	기타	소방서 등	연계교육		

추진과제	생애주기 영양관리_어린이 및 청소년	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	건강한 지역아동센터 만들기			
사업목표	사업목표명		목표	평가방법
	투입	인력	3명	
		예산	35,676천원	

추진과제	생애주기 영양관리_어린이 및 청소년		□ 중점과제 ■ 일반과제		
세부사업명	건강한 지역아동센터 만들기				
	산출	건강과일바구니사업 참여 지역아동센터 수	10개소	결과보고서	
	결과	식단 및 영양정보지 제공 건 수	12건	결과보고서	
		과일섭취율 증가(회/주)	사업전 대비 2회/주 증가	설문조사	
		영양지식 및 태도 향상	사업전 대비 5% 향상	설문조사	
사업기간	연중				
사업대상	관내 지역아동센터 23개소				
사업내용	<p>○ 저소득층 어린이 건강과일바구니사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 사업 참여를 희망하는 관내 지역아동센터 10개소</li> <li>- 방 법: 순회교육 및 과일제공</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 공통부문 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 영양교육: 월 2회 보건소 영양사 및 전문강사 순회 교육</li> <li>· 과일제공: 주3회 아동 1인당 80~100g의 제철과일 제공</li> <li>· 영양평가: 사전·사후 신체계측, 건강상태, 식이섭취조사 등</li> </ul> </li> <li>• 특화부문 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 한국건강관리협회 연계 건강검진 실시</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>○ 방과후건강장교실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 지역아동센터 23개소 아동 636명</li> <li>- 방 법: 순회교육</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 영양교육 및 조리실습</li> <li>· 예방교육(흡연, 음주, 약물오남용, 성폭력 등)</li> <li>· 구강 교육 운영 및 한국건강관리협회 연계 건강검진 실시</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 지역아동센터 식단 및 영양정보지 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 지역아동센터</li> <li>- 방 법: 보건소 홈페이지 게시</li> <li>- 내 용: 매월 식단 및 영양정보 제공</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	편**	임기제식품위생8급	영양사	건강과일바구니사업 총괄	건강도시사업
	유**	임기제식품위생9급	영양사	식단 및 영양정보지제공	
	김**	기간제근로자	영양사	순회 영양교육	
	기**	임기제시간제	치위생사	순회 구강교육	구강보건실업무
	어린이급식관리 지원센터	위탁	영양사	순회 영양교육	어린이급식관리 지원센터 운영
	한국건강관리협회	외부협력기관	임상병리사 등	순회 이동검진	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	35,676천원	7,290	23,283	5,103	통합건강증진사업 서울시 유통인 기부금

추진과제	생애주기 영양관리_어린이 및 청소년	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제	
세부사업명	건강한 지역아동센터 만들기		
연계사항	구분	부서명	업무내용
	사업주요추진부서	지역보건과	건강과일바구니사업 총괄 지역아동센터 식단 및 영양정보지 게시
	연계부서	보건위생과 어린이급식관리지원센터	지역아동센터 순회 영양교육 협조
	기타	한국건강관리협회	지역아동센터 아동 건강검진

추진과제	생애주기 영양관리_어린이 및 청소년	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	학교기반 영양관리사업				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	2명		
		예산	2,000천원		
	산출	건강학교 운영 개소수	5개소	결과보고서	
		가정통신문 발송 건수	7건	결과보고서	
결과	나트륨섭취 저감화 실천노력정도 향상	78점	설문조사		
사업기간	2014. 4~10월				
사업대상	관내 초,중,고등학생 및 교사, 학부모				
사업내용	<p>○ 저나트륨 건강학교 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 초,중,고등학생 및 교사, 학부모</li> <li>- 방 법: 강동교육지원청 연계 운영</li> <li>- 내 용: 나트륨섭취감소 홍보관 운영 및 영양교육</li> </ul> <p>○ 어린이식품안전보호구역 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 학교 60개교</li> <li>- 내 용: <ul style="list-style-type: none"> <li>· Green Food Zone 내 어린이기호식품취급업소 관리</li> <li>· 신규 학교 등 표지판 설치 및 기 설치된 표지판 관리</li> <li>· 어린이 기호식품 우수판매업소 지정관리</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 학부모 식품안전 지킴이 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 초등학교 학부모 등</li> <li>- 내 용: GFZ 내 어린이 기호식품 판매업소에 대한 위생 지도·계몽 등</li> </ul> <p>○ 특성화계고 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 특성화계 고등학교 학생, 교사, 학부모</li> <li>- 방 법: 학교보건교사 연계</li> <li>- 내 용: 나트륨섭취 줄이기, 아침식사하기, 과일섭취 늘리기 등으로 구성된 가정통신문 활용 영양교육</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	이**	임기제시간제	영양사	학교 영양교육	나트륨섭취감소사업
	김**	기간제근로자	영양사	학교 영양교육 보조	건강과일바구니사업

추진과제	생애주기 영양관리_어린이 및 청소년	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	학교기반 영양관리사업				
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	15,200천원	1,000	250	13,950	통합건강증진사업 식품진흥기금
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과 보건위생과	학교 영양교육 관련 전반 운영 어린이 식생활 안전관리 전반 운영		
	기타	교육청, 보건교사 등	프로그램 운영 전반 협조		

추진과제	생애주기 영양관리_성인	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	비만 및 만성질환 예방 영양관리사업			
사업목표	사업목표명		목표	평가방법
	투입	인력	4명	
		유헬스존	7곳	
	산출	건강 다모아 센터 영양상담 건수	10,000건	전산프로그램 통계
		유헬스 시스템 등록자 수	1,700명	전산프로그램 통계
		직장터 및 생활터	5개소	결과보고서
건강교실 운영횟수		30회	결과보고서	
결과	위험요인 개수 변화율	5%	전산프로그램 통계	
사업기간	연중			
사업대상	성인			
사업내용	<p>○ 건강 다모아 센터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 30세 이상 성인</li> <li>- 방법: 10시간 금식 후 센터 방문</li> <li>- 내용: 기초설문, 혈압/혈액/비만 검진, 의사·운동·영양·금연 상담</li> </ul> <p>○ 건강한 직장터 만들기 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 관내 직장터</li> <li>- 방법: 찾아가는 검진 및 상담센터 운영</li> <li>- 내용: 기초설문, 혈압/혈액/비만 검진, 상담, 사후관리(SMS 및 전화상담)</li> </ul> <p>○ 국민건강 보험공단 검진 사후관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 공단 검진 자 중 상담에 동의한 수진자</li> <li>- 방법: 검진결과지 지참하여 보건소 및 분소 방문</li> <li>- 내용: 검진결과 상담 및 사후관리</li> </ul> <p>○ 상설 건강교실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 지역주민</li> <li>- 방법: 각 동 주민센터 및 보건분소 내소 단체교육</li> <li>- 내용: 고혈압, 고지혈증, 당뇨병, 비만 예방 및 관리를 위한 식사요법 지도</li> </ul> <p>○ 고혈압, 당뇨 교실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상: 고혈압, 당뇨 질환자 및 가족</li> </ul>			

추진과제	생애주기 영양관리_성인	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	비만 및 만성질환 예방 영양관리사업				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 방 법: 외부 병의원 연계 단체교육</li> <li>- 내 용: 질환 교육 및 식이요법 심화교육</li> </ul> <p>○ 영양동아리 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 지역주민</li> <li>- 방 법: 주민주도형 동아리 형성 운영</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 영양관련 관심주제 선정에 따른 동아리 활동전개</li> <li>· 영양사 및 건강100세센터 간호사 조력자 역할 수행</li> </ul> </li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	유**	임기제식품위생9급	영양사	대상 영양상담 및 교육	영양플러스사업
	박**	임기제시간제	영양사	대상 영양상담 및 교육	대사증후군관리사업
	김**	기간제근로자	영양사	대상 영양상담 및 교육	
	이**	임기제시간제	영양사	대상 영양상담 및 교육	
	건강100세 센터 간호사	임기제시간제	간호사	동아리 홍보 및 대상자 조력자 역할	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	100,000천원	-	50,000	50,000	대사증후군관리사업
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과 보건의료과	건강다모아센터 운영 등 건강100세센터 운영 등		
	연계부서				
	기타				

추진과제	생애주기 영양관리_노인	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	어르신 영양관리사업			
사업목표	사업목표명		목표	평가방법
	투입	인력	4명	
		예산	5,000천원	
	산출	경로당 개소수	25개	운영결과보고
		보건소 내소 노인 영양교육 건수	3,000건	전산입력 통계
결과	식생활 개선을	사업전 대비 5% 향상		
사업기간	연중			
사업대상	관내 65세 이상 어르신			
사업내용	<p>○ 순회 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 경로당</li> <li>- 방 법: 순회교육</li> <li>- 내 용: 어르신 식생활 지침 교육 등 순회 영양교육</li> </ul>			

추진과제	생애주기 영양관리_노인	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	어르신 영양관리사업				
	<p>○ 방문간호사업 연계 영양정보물 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 방문간호사업 대상 65세 이상 어르신</li> <li>- 방 법: 방문간호사업 연계</li> <li>- 내 용: 어르신 식생활지침, 위생적 음식관리, 보관 방법 등에 관한 영양 정보 제공 및 교육 (* 어르신용으로 활자 크게 제작 배포)</li> </ul> <p>○ 보건소 내소 노인 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 보건소 내소 어르신</li> <li>- 방 법: 내과, 대사증후군관리센터 연계 등</li> <li>- 내 용: 질환별 맞춤형 교육 및 노년기 영양관리 지도</li> </ul> <p>○ 성인복지시설 식단제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 관내 복지시설</li> <li>- 방 법: 보건소 홈페이지 게시</li> <li>- 내 용: 월별 식단, 영양교육자료 게시</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	공**	간호직	간호사	경로당 관리 등	통합건강증진사업
	유**	임기제식품위생9급	영양사	교육자료 제작 및 식단계시	대사증후군관리사업
	박**	시간제근로자	영양사	영양교육	대사증후군관리사업
	문**	기간제근로자	영양사	영양교육	대사증후군관리사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	5,000천원	2,500	750	1,750	통합건강증진사업
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과	업무 추진 전반		
	연계부서	보건의료과	방문간호사업 연계 관리		
	기타	경로당	교육 운영 협조		

추진과제	생애주기 영양관리_기타	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제		
세부사업명	다문화가정 영양관리사업			
사업목표	사업목표명		목표	평가방법
	투입	인력	3명	
		예산	2,000천원	
	산출	다문화가정 영양교육 운영 횟수	3기	결과보고서
		다국어 교육자료 배부 수	300부	결과보고서
결과	영양지식 향상	사업전 대비 5%향상	설문조사	
사업기간	연중			
사업대상	결혼이주여성 및 다문화가정지원센터 소속 방문관리사			

추진과제	생애주기 영양관리_기타		□ 중점과제 ■ 일반과제		
세부사업명	다문화가정 영양관리사업				
사업내용	<p>○ 다문화가정 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 베트남 결혼이주여성 및 가족</li> <li>- 방 법: 베트남 통역요원 배치 교육</li> <li>- 내 용: 식품구성자전거 알기, 우리가족 식생활 관리하기, 한국음식 이해하고 만들어보기 등 5차시 교육</li> </ul> <p>○ 방문관리사 영양교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 강동구다문화가정지원센터 소속 방문관리사</li> <li>- 방 법: 역량강화 교육</li> <li>- 내 용: 영유아기 영양관리, 임신·수유기 영양관리, 대사증후군 예방 및 관리를 위한 식사요법</li> </ul> <p>○ 다국어 교육자료 보급</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 영아를 양육하는 다문화가정</li> <li>- 방 법: 다문화가정 지원센터 연계</li> <li>- 내 용: 이유식 교육 및 이유식 가이드북(중국어, 베트남어)제공</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	유**	임기제식품위생9급	영양사	기관연계 및 교육	대사증후군관리사업
	김**	임기제시간제	영양사	교육 및 대상관리	영양플러스사업
	남궁**	기간제근로자	영양사	교육	영양플러스사업
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	2,000천원	1,000	300	700	통합건강증진사업
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과	프로그램 운영		
	기타	건강가정지원센터	대상연계 및 운영협조		

3) 기반조성

추진과제	국민식생활 모니터링	<input type="checkbox"/> 중점과제 <input checked="" type="checkbox"/> 일반과제			
세부사업명	지역사회건강조사 및 기타 실태조사				
사업목표	사업목표명		목표	평가방법	
	투입	인력	7명		
		예산	48,848천원		
	산출	지역사회건강조사 완료건수	920명	결과보고서	
		나트륨 섭취 실태조사 실시건수	2,000명	결과보고서	
결과	강동구 건강행태 등 파악	2건	설문조사		
사업기간	2015년 ~ 2018년(지속)				
사업대상	지역주민				
사업내용	<p>○ 지역사회건강조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 만19세 이상 지역주민</li> <li>- 방 법: 확률크기비례계통 추출법에 의한 표본추출, 직접면접조사</li> <li>- 내 용: 건강행태, 건강검진 및 예방접종, 이환 및 의료이용, 손상 및 사고중독 관련 조사</li> </ul> <p>○ 나트륨 섭취 실태조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 성인</li> <li>- 방 법: 설문조사</li> <li>- 내 용: 나트륨 섭취 행태관련 설문</li> </ul> <p>○ 편식아동 실태조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상: 어린이집 내소 6세 아동</li> <li>- 방 법: 설문조사</li> <li>- 내 용: 식품섭취 행태 등</li> </ul>				
인력운용	인력명	고용형태	자격내용	업무내용	타업무내용
	마**	행정직		지역사회건강조사	아토피예방관리사업
	건강조사원 5명			지역사회건강조사 면접조사	
	이**	임기제시간제	영양사	나트륨섭취감소사업	
소요예산	계	국비	시도비	시군구비	예산처
	48,848천원	24,424	12,212	12,212	만성질환관리
연계사항	구분	부서명	업무내용		
	사업주요추진부서	지역보건과	지역사회건강조사 및 나트륨섭취 실태조사 실시		
	연계부서	보건의료과	나트륨섭취 실태조사 보조		
	기타	각 동주민센터	지역사회건강조사 홍보 등		

다. 추진일정

추진분야	사업내용	추진일정(월)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
대국민홍보 환경조성	나트륨섭취감소사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	건강체중인식개선	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
생애주기 영양관리	영양플러스사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	임산부·영유아 영양관리사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	보육시설·유치원 영양관리사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	건강한 지역아동센터 만들기	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	학교기반 영양관리사업				√	√	√	√	√	√	√		
	비만 및 만성질환 예방 영양관리사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	어르신 영양관리사업	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
	다문화가정 영양관리사업			√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
기반조성	지역사회건강조사 및 기타 실태조사	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√	

라. 자체평가

1) 평가시기 및 방법

- 평가시기: 사업 전, 중간, 종료시
- 평가방법
  - 사업별 결과 분석 및 만족도 조사
- 평가결과 활용
  - 사업수행보고서에 의한 최종 결과에 따라 다음 계획 수립시 반영
  - 연차별 교육내용 개발

2) 평가지표

구분	평가지표	평가방법	평가일정	
			사업전	최종평가
사업기반조성	운영인력, 사업예산, 시설 확보여부 관련자 역량강화 교육 여부	예산서, 사업계획서 등 활용	○	○
나트륨섭취 감소사업	미각교육 참여 기관 수 20개소	사업 평가서		○
	건강음식점 만들기 30개소	사업 평가서		○
영양플러스	수혜인구비율 13.8%	월별 실적보고		○
어린이급식지원센터	시설등록수 240개소	사업평가서		○
어린이 건강동선	이용자 수 9800명	사업 평가서		○
건강과일바구니사업	사업참여 10개소	사업평가서		○
	만족도 80%	설문조사		○
건강 다모아센터	영양상담 10,000명	대사 통계프로그램 활용		○
	위험요인개선을	대사 통계프로그램 활용		○
건강한 직장터 만들기	5개소 650명	사업평가서		○
건강한 경로당 만들기	25개소 390명	사업평가서		○

## VI. 지역보건의료계획 수립 활동



## VI. 지역보건의료계획 수립 활동

### □ 지역보건의료계획 수립과정

#### ○ TF회의 및 추진경과

<표 46> 지역보건의료계획 수립 TF팀 회의 및 추진경과

회차	일시	참여자	장소	주요내용
1	2014.05.12	보건소장, 3과 과장 보건행정팀장	보건소장실	- 실행 TF 구성팀 구성 관련 협의 - 최종 TF 구성팀 및 구성원 공유
2	2014.05.13	참석 13명	3층 강당	- <b>TF팀 1차 회의</b> - 착수회의 · 계획서 작성을 위한 일정표 계획 및 공유 / · 운영사항 논의 - 자유토의 · 단기현안 토의 - 5월 중 진행업무내용
3	2014.05.19	참석 14명	3층 강당	- <b>TF팀 2차 회의 (의결 TF팀 회의)</b> · 강동구 현황(통계집) 작성을 위한 목록 작성에 대한 토의 · 구성원에 대한 업무분장 · 제5기 결과에 대한 평가 안내
4	2014.05.26	참석 14명	3층 강당	- <b>TF팀 3차 회의</b> · 주민 요구도 설문조사표 관련 토의 - 항목, 대상자, 방법 등 · 제5기 결과에 대한 평가 작성 수합
5	2014.06.02	참석 12명	3층 강당	- <b>TF팀 4차 회의</b> · 주민 요구도 설문조사표 최종본 검토 · 기타 현황, 통계, 주요지표 등 토의
6	2014.06.09	참석 15명	지하 다목적실	- <b>TF팀 5차 회의 (의결 TF팀 회의)</b> · 주민요구도 설문조사표 재수정 및 자문계획 보고 · 2013 서울시 건강격차 모니터링 보고서 관련결과 리뷰 · 지역보건의료계획 수립을 위한 브레인스토밍
7	2014.06.16	참석 12명	3층 강당	- <b>TF팀 6차 회의</b> · 지역보건의료계획서 지침 전달 · 주민 요구도 설문조사표 항목 수정 · 사업별 보건문제 진단 등 계획서 작성 토의 · 5기 지역보건의료계획 성과평가 리뷰
8	2004.06.30	참석15명	3층 강당	- <b>TF팀 7차 회의</b> · 우리구의 지역보건 문제 진단 및 사업방향 자유토론

				<ul style="list-style-type: none"> <li>· 비전 수립을 위한 이익집단 설문조사 및 의견 수렴 등 토의</li> <li>· 건강불평등 개선과 관련된 참고자료 공유</li> </ul>
9	2014.07.07	참석 9명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 8차 회의</b></li> <li>· 각과별 사업별 보건문제 진단 추가 내용 확인</li> <li>· 비전수립을 위한 이익집단 의견조사 중간보고</li> </ul>
10	2014.07.14	참석 9명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 9차 회의</b></li> <li>· 비전수립을 위한 이익집단 의견조사 중간보고</li> <li>· 제6기 계획의 비전 중장기 추진과제, 세부사업계획 논의</li> </ul>
11	2014.07.21	참석 8명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 10차 회의</b></li> <li>· 제6기 강동구지역보건의료계획 비전(안) 확정</li> <li>· 추진과제에 따른 세부사업계획 논의</li> </ul>
12	2014.08.18	참석 12명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 11차 회의</b></li> <li>· 지역보건의료계획(안) 중간버전 공유</li> <li>· 현황(통계집) 재공유 - 사업담당자에게 전달</li> <li>· 지역보건의료계획과 통합건강증진사업의 연계방안 토의</li> </ul>
13	2014.08.25	참석 4명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 12차 회의 (의결 TF팀 회의)</b></li> <li>· 실무 TF의 논의로 작성된 비전 및 추진체계도, 세부사업내용 등 공유 후, 과별 종합의견 공유</li> <li>· 최종 비전 및 추진체계도 관련 토의</li> </ul>
14	2014.08.26	참석 8명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 13차 회의</b></li> <li>· 의결TF의 비전 및 추진체계도의 세부내용 의견 조율</li> </ul>
15	2014.09.17	부구청장외 이** 교수외 7명 위원, 공무원	구청 대강당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>제6기 지역보건의료계획(안) 심의</b></li> <li>· 제5기 평가 및 제6기 계획 심의</li> </ul>
16	2014.09.18	참석 8명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 14차 회의</b></li> <li>· 심의위원회 자문결과의 조치 및 실행</li> </ul>
17	2014.09.22	참석 4명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 15차 회의</b></li> <li>· 심의 자문결과 조치에 대한 1차 보고회의</li> </ul>
18	2014.09.24	참석 5명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 16차 회의</b></li> <li>· 심의 자문결과 조치에 대한 2차 보고회의</li> </ul>
19	2014.10.01 ~ 10.14	강동구민 대상	홈페이지 게시 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>강동구 제6기 지역보건의료계획(안)에 대한 주민공고</b></li> <li>· 수립계획안에 대한 주민의견 수렴</li> </ul>
20	2014.10.13	참석 10명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 17차 회의</b></li> <li>· 주민공고 이후 지속적 수정사항 공유 및 보고회의</li> </ul>
21	2014.11.04	참석 7명	소회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>TF팀 18차 회의</b></li> <li>· 구의회 안전상정 전 최종점검 및 보고회의</li> </ul>
22	2014.11.07	강동구의회	-	- <b>제222회 강동구 의회 정례회의 안전상정</b>
23	2014.11.19 ~ 12.18	강동구의회	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>제222회 강동구 의회 안전심의 완료</b></li> <li>· 원안가결</li> </ul>

○ 교육 추진경과

<표 47> 지역보건의료계획 수립을 위한 교육 추진경과

구분	일시	참여인원	장소	주요 내용
최종관리자	2014.01.08.	보건소장외 3명	서울시청	- 건강격차 해소사업 역량강화 교육 참석
	2014.03.19.	보건소장외5명	리솜스파캐슬 (충남예산)	- 2013년 지역사회건강조사 결과보고 참석
	2014.04.21.~22.	보건소장	오송	- 2014년 지역사회통합건강증진사업 필수 보건소장 교육 참석
	2014.05.15.	보건소장외 3명	오송	- 2014년 지역사회 통합건강증진사업 담당자 워크숍 참석
	2014.07.10.~11.	보건소장외 7명회	AW컨벤션센터	- 제6회 통합성과대회 및 2015년 통합건강증진사업 설명회
	2014.05.26.	보건소장외 4명	시청 4층	- 2013년 서울시 건강격차 모니터링 통계활용 교육 참석
중간관리자	2014.02.11.	공**외 1명	정보개발원전산 교육장	- 지역사회 통합건강증진사업 전산실습교육 참석
	2014.04.14.~16.	보건의료과장	오송	- 2014년 지역사회통합건강증진사업 중간관리자 교육 참석
	2014.05.08.	김**외 1명	정보개발원전산 교육장	- 지역사회 통합건강증진사업 전산실습교육 참석
	2014.06.02.~3.	김** 외 4명	인제대학교	- 지역사회 통합건강증진사업 기획역량강화 공무원 교육 참석
	2014.06.23.~25.	이**외 1명	오송	- 지역사회 통합건강증진사업 실무자 필수교육 참석
	2014.07.09.	임** 외1명	개발원전산교육 장	- '14년 지역보건의료정보시스템 사용자 교육 참석
	2014.04.~10.	전**	인제대학교	- 만성질환 FMTP 교육
2014.09.18.~	최** 외 다수	지하 다목적실	- 주민주도형 주민조직화 훈련 직원교육 · 한국주민운동교육원 최 ** 트레이너, 공무원, 임기제사간체	
실무자	2014.03.12.~14.	금연상담사 1명	오송	- '14년 통합건강증진사업 금연 신규자 교육 참석
	2014.04.16.~18.	방문건강관리담당자 3명	인력개발원	- '14년 통합건강증진사업 방문건강관리 신규자 교육 참석
	2014.04.28.~30.	건강생활실천 담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 건강생활실천 경력담당자 교육 참석 1명
	2014.05.28.~29.	건강생활실천 담당자 1명	인제대학교	- '14년 통합건강증진사업 신체활동 전문인력 교육참석
	2014.05.28.~29.	건강생활실천 담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 헬스커뮤니케이션 교육 참석
	2014.07.02.	금연 1명, 영양담당자 2명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연, 영양상담 기초과정 교육 참석
	2014.07.09.	영양담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 영양상담 기초과정 교육 참석
	2014.07.10.~11.	금연상담사 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연 사례관리 교육 참석
	2014.07.10.~11.	금연상담사 2명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연상담 기초과정 교육 참석
	2014.07.14~15.	건강생활실천담당자 6명	"	- '14년 통합건강증진사업 영양, 심뇌혈관, 건강생활실천 신 체활동상담 기초과정, 헬스커뮤니케이션 교육 참석

2014.07.14~15.	영양플러스담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 영양상담 심화과정 교육 참석
2014.07.15.~17.	구강담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 구강상담 심화과정 교육 참석
2014.07.25.	금연담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연상담 기초과정 교육 참석
2014.09.01~2.	금연상담사 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연상담 심화과정 교육 참석
2014.08.13.	방문담당자 3명	"	- '14년 통합건강증진사업 방문건강관리 심화과정 교육 참석
2014.08.20.	방문담당자 4명	"	- '14년 통합건강증진사업 방문건강관리 심화과정 교육 참석
2014.08.18.~20.	심뇌혈관 건설담당자2명	오송	- '14년 통합건강증진사업 심뇌혈관질환, 건설 신규자 교육 참석
2014.09.1.~3.	방문담당자 3명	오송	- '14년 통합건강증진사업 방문건강관리 신규자 교육 참석
2014.09.11~12.	방문건강관리 담당자 4명	인제대학교	- '14년 통합건강증진사업 방문건강관리 심화과정 교육 참석
2014.09.15.	금연상담사 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 금연상담 심화과정 교육 참석
2014.09.22.	영양플러스 담당자 1명	"	- '14년 통합건강증진사업 영양상담 심화과정 교육 참석

### ○ 자문회의 및 기타 회의 등 추진경과

<표 48> 자문회의 및 기타회의 등 추진경과

구분	일시	참여인원	장소	주요 내용	
자 문 회 의	1	2014.02.14.	12명	인제대학교	- 통합건강증진 평가관련 자문회의 ·인제대학교 김** 교수, 채** 교수, 김** 연구원
	2	2014.04.07/05.29	8명, 19명,	3층 소회의실	- 구강보건사업 활성화 등 자문간담회의 ·강릉원주대학교 정** 교수, 신구대학교 류** 교수
	3	2014.03.17.	9명	3층 강당	- 지역사회 참여형 건강증진 모형개발 2차년도 최종보고회 ·인제대학교 박** 교수, 김** 연구원 조** 동부녹색소비자연대
	4	2014.03.20.	14명	성내동 식당	- 2014년 구강보건사업관련 강동구치과의사회와 간담회의
	5	2014.04.17.	8명	성균관대학교	- 건강100세 상담센터 운영관련 자문회의 ·성균관대학교 이** 교수, 김** 연구원
	6	2014.02.15/05.17/05.28.	5명, 5명, 5명	서울시청	- 건강100세 상담센터 운영 자문회의 ·한림대학교 배** 교수
	7	2014.03.24./03.31/04.11./ 2014.04.21/04.29/	3명, 9명, 3명 6명, 18명,	인제대학교 길동주민센터	- 지역사회 참여형 건강증진사업 역할분담 등 자문회의 ·인제대학교 박** 교수, 김** 교수, 김** 연구원 - 지역사회 참여형 건강증진 모형개발 주민참여 간담회의 ·인제대학교 박** 교수, 김** 교수, 김** 연구원, 길동시장 상인회 3명
간 담	1	2014.02.19.	18명	3층 강당	- 주거환경개설 연계 간담회의 : 방문건강관리 ·열린사회 강동송파 시민회

회의	2	2014.04.29/06.23/06.27./07.03.	5명, 7명, 7명, 6명	관내의료기관	- 시민건강포인트사업 - 고혈압, 당뇨 교육관련 간담회의 · 참여의료기관 원장 등 6개소
	3	2014.04.30	9명	3층 강당	- 지역사회 참여형 건강증진 사업 추진팀 간담회의 ·인제대학교 박** 교수, 한국주민운동교육원 최** 트레이너
	4	2014.05.19.	13명	길동소재 식당	- 주민조직화 교육 및 간담회의
			5	소회의실	- 2014년 통합건강증진 직원 실무운영회의
	6	2014.07.02.	10명	3층 강당, 길동시장	- 지역사회 참여형 건강증진 사업 현장모니터링 및 간담회의 ·한국건강증진재단 정** 협성대 박** 교수, 박**연구원 인제대학교 박** 교수, 김** 연구원
	7	2014.05.16.	7명	길동주민센터	- 주민조직화 교육 및 간담회의 - 길동시장 건강위원회
	8	2014.08.04/09.16	7명, 9명	3층 강당	- 지역사회 참여형 건강증진 사업 확대 운영 간담회의 ·인제대학교 박** 교수, 김** 교수, 김** 연구원
	9	2014.08.27.	1명	서울시청	- 2014년 고혈압, 당뇨병 관리사업 실무자 간담회 참석
	기타 실무 회의 등	1	2014.02.13.	8명	3층 소회의실
2		2014.03.28.	다수	3층 강당	- 2013년 건강110세 상담센터 평가회의
3		2014.05.09.	전직원	3층 강당	- 지역보건의료계획 지침 전달교육 및 실무회의
4		2014.05.21.	20명	3층 강당	- 2014년 통합건강증진사업 현장 모니터링 회의
5		2014.05.24.	1명	보건사회연구원	- 2014년 춘계 보건경제학회 및 건강형평성학회 참석
6		2014.07.12.	7명	3층 강당	- 지역사회 참여형 건강증진 사업 착수보고회 ·인제대학교 박** 교수, 김** 연구원, 국민운동교육원 최** 트레이너
7		2014.09.01.	8명	보건소장실	- 2015년 통합건강증진사업 예산관련 회의
8		2014.09.03.	다수	길동시장	- 지역사회 참여형 건강증진 사업 건강위원회 흥동활동
9		2014.08.20.	4명	인제대학교	- 2014년 통합건강증진사업 계획서 작성관련 회의참석
10		2014.09.11.	2명	인제대학교	- 2014년 통합건강증진사업 인력, 계획서 작성 방안 회의
11		2014.09.12.	8명	보건소장실	- 2015년 통합건강증진사업 인력활용 방안 및 현안업무
12		2014.01.~ 09	다수	각 상담센터	- 각동별 건강100세 주민참여 실천위원 실무회의 16개동 매월 회 개최

□ 회의결과보고

○ 차수별로 진행된 지역보건의료계획 TF의 회의결과물은 <부록 4.> 참조