다함께 행복한 건강광진

구민의 꿈과 가치 함께 만드는 광진

제7기 광진구 지역보건의료계획
2019년 시행계획

2019. 1. 30.

서울특별시 광진구

Index

Ⅰ. 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록 ---------------- 1

Ⅱ. 1차년도 시행계획 내용 ---------------- 3

1. 전략 1. 고령사회대비 건강거버넌스 구축 ---------------- 3
   1) 추진과제 1. 고령사회대비 지역사회 밀착 돌봄체계강화 ---------------- 3
   2) 추진과제 2. 지역사회기반 통합적 만성질환관리 체계 구축 ---------------- 9
   3) 추진과제 3. 지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화 ---------------- 15
2. 전략 2. 건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공 ---------------- 21
   1) 추진과제 1. 저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리 ---------------- 21
   2) 추진과제 2. 예방 및 관리 중심의 건강관리 강화 ---------------- 26
   3) 추진과제 3. 건강취약지역 격차감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리사업 추진 ---------------- 34
3. 전략 3. 지역사회협력 건강안전망 구축 ---------------- 39
   1) 추진과제 1. 감염병 대응체계 및 예방관리 강화 ---------------- 39
   2) 추진과제 2. 응급·재난 대응체계 강화 ---------------- 48
   3) 추진과제 3. 지역사회기반 정신건강 돌봄체계 강화 ---------------- 53
   4) 추진과제 4. 건강위해환경 개선 및 건강환경 조성 ---------------- 58

Ⅲ. 1차년도 시행계획 주요 성과지표 ---------------- 63

1. 2019년 시행계획 주요성과지표 목록 ---------------- 63
2. 주요성과지표 측정 세부 추진계획 ---------------- 64

Ⅰ 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제목록

중장기 추진계획 및

1차년도 시행계획 과제 목록

Ⅰ. 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록

<table>
<tr><th>전 략</th><th>추진과제</th><th>1차 년도 세부 과제명</th></tr>
<tr><td rowspan="14">고령사회 대비 건강거버넌스 구축</td><td rowspan="3">고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄체계 강화</td><td>주민, 지역자원 협력 보건의료 사각지대 어르신 발굴</td></tr>
<tr><td>대상자별 돌봄계획 수립(영역별 전문가 전담팀 구성)</td></tr>
<tr><td>맞춤형 보건 · 복지 통합 돌봄 서비스 제공</td></tr>
<tr><td rowspan="4">지역사회기반 통합적 만성질환 관리체계 구축</td><td>지역자원(병의원, 공단)협력 고혈압 · 당뇨병 관리체계 구축</td></tr>
<tr><td>심뇌혈관질환 예방관리 환경조성</td></tr>
<tr><td>만성질환관련 지표가 낮은 지역의 지역자원 공동협력 집중관리 추진으로 건강형평성 제고</td></tr>
<tr><td>자가관리 능력, 투약순응율 향상을 위한 프로그램 운영 및 등록관리</td></tr>
<tr><td rowspan="5">지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화</td><td>치매조기검진 활성화로 치매환자 발굴 및 등록관리</td></tr>
<tr><td>저소득층 건강형평성 제고를 위한 치매환자 지원사업</td></tr>
<tr><td>치매거점지역 확대를 통한 대상자 중심 인지프로그램 운영</td></tr>
<tr><td>치매추정인구 대비 치매등록관리율이 낮은 지역 집중관리</td></tr>
<tr><td>민 · 관 · 학 협력을 통한 치매친화적 환경조성</td></tr>
<tr><td rowspan="12">건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공</td><td rowspan="4">저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부 · 영유아 건강관리</td><td>임신 · 출산 친화적 환경조성</td></tr>
<tr><td>임신준비부터 출산까지 체계적인 모성건강관리 지원</td></tr>
<tr><td>취약 임산부 맞춤형 중점 건강관리</td></tr>
<tr><td>건강한 미래세대를 위한 영유아 평생건강 기틀 마련</td></tr>
<tr><td rowspan="4">예방 및 관리 중심의 건강관리 강화</td><td>아동 · 청소년기 건강생활습관 형성</td></tr>
<tr><td>성인 건강생활실천을 위한 통합적 건강관리</td></tr>
<tr><td>지역별 건강격차 감소를 위한 집중관리</td></tr>
<tr><td>검진활성화로 고위험군 발굴 및 사후관리 강화</td></tr>
<tr><td rowspan="4">건강취약지역 격차감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리사업 추진</td><td>중곡동 지역의 만성질환 집중관리</td></tr>
<tr><td>중곡권역 건강특구 지정하여 유기적 보건의료서비스 체계 구축으로 어르신 돌봄 환경 조성</td></tr>
<tr><td>장애인의 건강관리 및 사회참여를 통한 삶의 질 향상</td></tr>
<tr><td>자양4동 주민참여 중심 지역 밀착형 건강관리</td></tr>
<tr><td rowspan="15">지역사회 협력 건강안전망 구축</td><td rowspan="4">민 · 관 협력 감염병 대응체계 및 예방관리 강화</td><td>민 · 관 협력 감염병 대응체계 구축 운영</td></tr>
<tr><td>지역사회 협력 기반 결핵관리체계 운영</td></tr>
<tr><td>에이즈 및 성매개 감염병 관리사업</td></tr>
<tr><td>국가예방접종률 및 영유아 완전접종률 향상</td></tr>
<tr><td rowspan="4">민 · 관 협력 응급재난대응체계 강화</td><td>민 · 관 협력 응급재난 대응체계 및 역량 강화</td></tr>
<tr><td>심질환 의료이용률 높은지역 심폐소생술 교육장 신규 운영</td></tr>
<tr><td>자동심장충격기 위치 홍보 및 관리</td></tr>
<tr><td>심폐소생술 교육 지도자 양성 및 활용</td></tr>
<tr><td rowspan="4">지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화</td><td>우울감 경험률이 높은 노인연령층 우울예방사업 활성화</td></tr>
<tr><td>지역자원 협력 정신건강증진사업
(청소년, 학부모, 지역주민 대상 인식개선프로그램, 상담)</td></tr>
<tr><td>중증정신질환자 관리사업</td></tr>
<tr><td>지역자원 및 주민 협력 자살예방사업</td></tr>
<tr><td rowspan="3">건강위해환경 개선 및 건강환경 조성</td><td>구민 일상생활과 밀접한 건강위해요인 사전 차단
(간접흡연제로 사업, 위해약물 사용 안전관리, 공중위생관리사업)</td></tr>
<tr><td>건강하고 안전한 먹거리 환경조성
(식품안전관리, 음식점 나트륨 줄이기 사업)</td></tr>
<tr><td>생활체육시설 개선 및 확충으로 1인 1운동 문화 조성</td></tr>
</table>

Ⅱ 1차년도 시행계획 내용

1. 전략1. 고령사회대비 건강 거버넌스 구축
2. 전략2. 건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공
3. 전략3. 지역사회협력 건강안전망 구축

Ⅱ. 1차년도 시행계획 내용

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)
필요성	❍ 광진구 어르신 인구비 지속적 증가추세로 향후 몇년이내 **고령사회 진입**할 것으로 예상되어 이에 대한 **대비 필요** - **65세이상 어르신**은 43,989명으로 전체 인구의 **12.29%**를 차지, 전체 인구수는 감소하는 반면, **어르신 인구수와 인구비율은 계속 증가** · 광진구: 2012년 9.5% ⇒ 2014년 10.6% ⇒ **2018년 12.29%** (광진구통계연보) · 서울시: 2012년 10.64% ⇒ 2014년 11.78% ⇒ 2018년 13.67% (서울열린데이터광장) ❍ 노인인구의 증가는 **노인의료비 증가**로 이어져, 사회적 비용 부담을 가중시킴 - 2016년 65세 이상 노인 진료비는 25조 2692억원으로 전년대비 13.5% 증가(건강보험통계연보) ❍ **노인인구의 높은 만성질환 유병율** - 보건복지부 노인실태조사 결과에 따르면, 65세 이상의 89.2%가 고혈압, 당뇨등의 만성질환을 가지고 있으며, 평균 2.6개의 만성질환을 가지고 있는 것으로 조사됨 · 2017년 광진구 찾동 등록 어르신의 보유질환 조사 결과에서도 **고혈압(50.8%), 고지혈증(29.9%), 관절염 (26.2%), 당뇨(22.8%) 등 만성질환을 가지고 있는 것**으로 나타남 · 노인 만성질환 유병율: 고혈압(56.7%)〉관절염(33.4%)〉당뇨병(22.6%)순 (보건복지부, 2014년 노인실태조사) - 평생치료가 필요한 만성질환은 노인의료비 증가와 더불어 삶의 질을 저하시켜 이에 대한 관리가 필요 ❍ **노인 인구의 정신건강문제 완화 필요** - 광진구 65세 이상 어르신 우울감 경험률은 전체연령 평균보다 높으며, 특히 70세 이상에서는 17.3%로 전 연령대 중 가장 높음 ('17년 지역사회건강조사) - 노년기 우울은 노인건강 및 일상생활 수행능력에 부정적 영향을 미치게 함으로 적극적인 중재 필요 ❍ **건강취약 어르신**에 대한 **밀착건강관리 필요** - **허약어르신 비율이 높음** ☞ 65세이상 방문건강관리 대상자 건강면접조사결과(2017 광진구) 허약노인판정률은 HP2020목표(10%)보다 훨씬 높은 수치인 **47.9%**, 낙상 경험률 14.7%로 어르신들의 전반적 건강상태 취약한 것으로 나타나 **근력강화, 영양, 우울예방 등 포괄적 중재를 통한 기능 유지·개선 필요** - **취약계층 어르신**의 건강수준이 낮아, 건강관리를 통한 **건강형평성 제고 필요** ☞ 2016년 보건소·건대병원협력 광진구 **노인대상 기능상태 방문면접 결과(444명) 취약계층 어르신**이 일반어르신에 비해 **통증, 이동능력 ,우울, 영양문제 등 건강문제**가 **높고 건강문제 발생시 해결노력이 미흡**하며, 전반적 **의료기관 이용률이 낮은 것으로 나타나** 동별 전담 방문간호사 방문건강관리를 통한 취약 어르신 의료접근성 제고 (취약계층 어르신: 통증-73%, 이동능력 어려움-50.5%, 우울-38.7%, 영양·수분 문제-13.5%) (일반 어르신: 통증-35.7%, 이동능력 어려움-12.6%, 우울-21.6%, 영양·수분 문제-9.3%) * 영양·수분 문제 발생시 의료이용 경험률 일반 어르신 73.1%, 취약계층 어르신 0% ❍ 인구고령화와 더불어 건강취약계층인 **독거어르신 수**는 **지속적**으로 **증가추세**임 - 2015년 9,015명 ⇒ 2016년 9,711명 ⇒ 2018년 10,284명 (광진구통계연보) - 독거어르신은 일반 노인에 비해 높은 우울감 등 다양한 건강문제를 안고 있어 독거어르신에 대한 건강관리 요구됨
사업 목적	❍ 지역사회 보건의료 사각지대 어르신 발굴 네트워크 구축 ❍ 유관부서 협력을 통한 어르신 돌봄계획 수립 ❍ 어르신 맞춤형 건강관리서비스 제공으로 기능상태 개선 및 삶의 질 향상

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화

사업 대상

구분	사업대상	인구 명	인구 %	설정 이유 및 기준
일반집단	전체인구	357,785	100	-
위험집단	65세 이상 어르신	43,989	12.29	-
사업집단	65세, 70세 도래 어르신	6,635	1.8	찾동 보편방문 대상자
	독거어르신	10,284	2.8	취약어르신
	기초생활수급자(65세 이상)	1,956	0.5	취약어르신

주요 내용

1. 보건의료 사각지대 어르신 발굴

1) 대 상: 65세 이상 어르신, 독거어르신, 수급자 어르신 등
2) 방 법: 다각적인 경로 활용, 어르신 적극 발굴

보건소 동주민센터 구청	+	1차의원, 협력병원	+	건강 보험공단	+	지역주민 (이웃,통반장, 주민발굴단)

○ 방문간호사 동주민센터 배치를 통한 어르신 발굴
- 만 65세, 70세 도래 어르신, 65세 이상 건강고위험 어르신
- 동 복지플래너, 복지도우미, 사례관리사 등과 협력

○ 구청, 유관기관과 협력 통한 발굴
- 협력부서: 구청(어르신복지과, 사회복지과, 복지정책과), 건강보험공단 등
- 독거어르신, 기초생활수급·차상위 어르신, 장기요양보험 등급외자 연계

○ 지역주민, 병의원 등 지역사회에서 의뢰된 어르신
- 주민대표(주민발굴단), 이웃, 통반장 등을 통한 돌봄 사각지대 어르신 발굴
- 1차의원, 병원 의뢰된 어르신(시민건강포인트사업, 일차의료시범사업 참여의원 협력)
  · 만성질환 및 허약어르신 중 기능저하나 영양위험군 등 의뢰

2. 대상자별 돌봄 계획 수립

1) 어르신 개인별 건강 평가

○ 건강위험요인 및 건강문제 파악
- 방문간호사 건강면접조사에 의한 평가, 요구도 파악
  ※ 포괄적 건강면접조사표(신체사정, 흡연·음주·신체활동 등 건강행태, 구강 건강, 식생활, 건강검진, 만성질환 유무, 허약 유무 및 정도), 노인우울검사, 치매선별검사, 우울·자살경향성 검사, 알코올 의존도검사

○ 건강평가에 의한 군분류, 방문서비스 계획 수립
- 3가지 군별 지속방문관리로 어르신 기능상태 유지 및 개선

구 분	① 집중관리군	② 정기관리군	③ 자기역량지원군
대 상	- 증상조절이 안되는 고혈압 · 당뇨 환자 - 허약노인 판정점수 4~12점인 고위험 허약노인	고혈압 · 당뇨 증상이 있으나 조절되는 환자 (위험군)	고혈압 · 당뇨 증상이 있으나 조절이 되거나 정상인 어르신(정상군)
방 법	1회/1~2주 방문	1회/2~6개월 방문	1회/4개월~1년 방문

2) '맞춤형 건강관리를 위한' 다학제간 협력체계 구축

○ '허약어르신 관리' 추진 전담팀 구성 및 솔루션 회의
- 협력팀: 보건소 방문팀, 검진팀, 마음건강팀, 생활보건팀, 기획팀 등 (보건소 의사, 간호사, 영양사, 운동사, 행정인력 구성)
- 의뢰어르신 솔루션 회의를 통한 각 분야 협업, 포괄적 건강관리계획 수립

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화

○ 인지, 정신건강 유지 증진을 위한 지역센터 협력
- 치매예방, 조기검진, 치매 어르신 지원(치매안심센터)
- 우울·자살 고위험, 알코올 중독 어르신 의뢰(정신건강복지센터, 국립정신건강센터)

○ 보건·복지 통합적 해결을 위한 협력
- 복지플래너 동행방문, 통합사례회의 의뢰, 방문간호사 정기사례회의(월1회)

3. 어르신 맞춤형 건강 돌봄서비스 제공

1) 대상자별 건강 관리

○ 인력: 동방문간호사, 보건소 전문인력, 치매안심센터, 정신건강복지센터 등

○ 내용

구 분	대 상		관리내용
허약 어르신 관리	65세이상 건강면접조사 4~12점 고위험 허약노인	»	♦ 개인별 집중 방문관리(주1회, 8주 방문) - 영양, 운동, 낙상예방, 만성질환관리 교육 및 자료제공 - 영양식품(영양죽) 및 영양보조제(비타민, 칼슘제 등) 제공 - 자가 스트레칭요법 교육, 일상생활 동작 지도 - 간호사, 영양사, 운동사 연계·협력 방문일정 수립, 통합 서비스 제공 ♦ 소그룹, 집단 프로그램 운영 - 경로당 방문교육, 동주민센터 강당 집합교육 - 근력강화운동(세라밴드, 생활도구 이용, 스트레칭) 교육 건강생활실천 금연, 절주, 영양 낙상예방교육 병행
인지 저하 관리	치매선별검사 결과 인지저하자	»	♦ 치매안심센터 연계 - 정기적 정밀검사(1,2차) 안내 및 시행 - 다양한 인지건강프로그램 참여 유도(작업·음악치료, 종이접기, 운동 등)
우울 관리	노인우울 (GDS)검사 결과 경증 우울 이상자	»	♦ 중증우울어르신: 정신건강복지센터, 마음건강팀 의뢰, 상담 ♦ 은둔·우울 어르신 집밖프로그램 운영 - 동별 방문간호사가 자체계획 수립후 추진(주1회, 8주 과정) - 내용: 신체활동, 정서활동, 인지강화활동 등 ·음악과 함께 하는 건강체조, 소근육 활동을 위한 그림그리기(만다라 색칠 등), 그룹별 게임놀이하기(공기놀이, 윷놀이 등) - 프로그램 사전·사후 평가(노인우울검사 등), 지속적 추구관리
만성 질환 관리	고혈압, 당뇨, 등 만성질환보유 어르신	»	♦ 담당간호사가 증상조절이 안되는 대상자 선정, 관리계획 수립 후 집중방문관리 - 방문시마다 혈압, 혈당 체크 및 자가관리수첩 활용 - 혈압·혈당 정상범위 인지 교육, 합병증 예방교육 - 투약이행점검 및 복약지도 - 나트륨줄이기(염도수준 측정, 8회 방문을 통한 집중관리) - 시민건강포인트사업 연계, 일차의료시범사업 병의원 연계
독거 어르신	관내 독거 어르신 (고독사 등 위험)	»	♦ 어르신복지과, 사회복지과와 대상자 공유 및 협력를 통한 상시보호 안전망 구축 ♦ 방문간호사, 복지플래너 동행방문을 통한 보건·복지 포괄 서비스 제공(지속방문 건강관리, 복지서비스 지원) ♦ 계절별(폭염, 한파 대비) 중점건강관리 실시 - 특보 발령시 안부확인(주2~3회 안부확인, 주1회 가정방문) - 폭염·한파 대비 행동요령 및 건강관리수칙 교육 - 쉼터, 복지기관 등 연락처 안내, 보호물품 지원(쿨스카프, 핫팩 등)
기초생활 수급, 차상위	관내 기초생활수급, 차상위 어르신	»	

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화

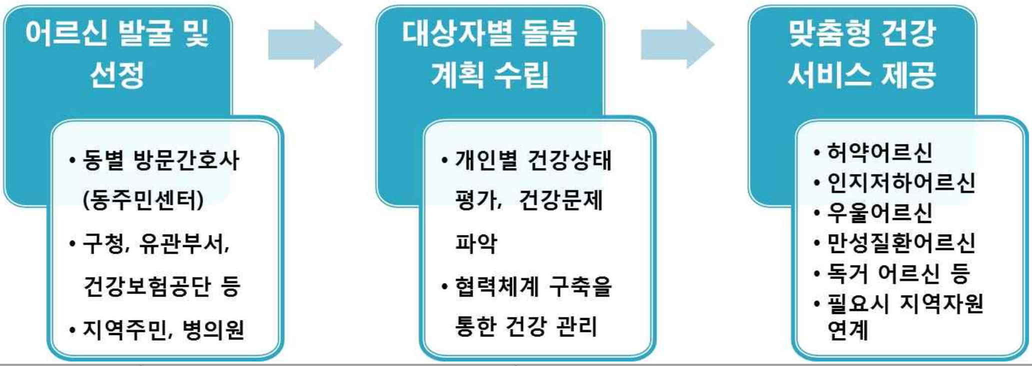
2) 지역자원 연계

○ 방 법: 보건소 내외 자원을 적극파악, 연계를 통해 대상자에게 보건복지 통합적 수혜 제공

○ 내 용

- 무료검진 및 의료비 지원 연계(무릎 인공관절수술, 개안수술 등)
- 복지서비스 연계(주거환경개선, 밑반찬 지원, 목욕서비스, 복지관련 바우처 (노인돌보미, 재가관리사, 장애인활동보조, 가사간병방문 등)
- 보건소 사업 연계(고혈압·당뇨교실, 금연클리닉, 절주교육, 구강교실, 방역소독 등)

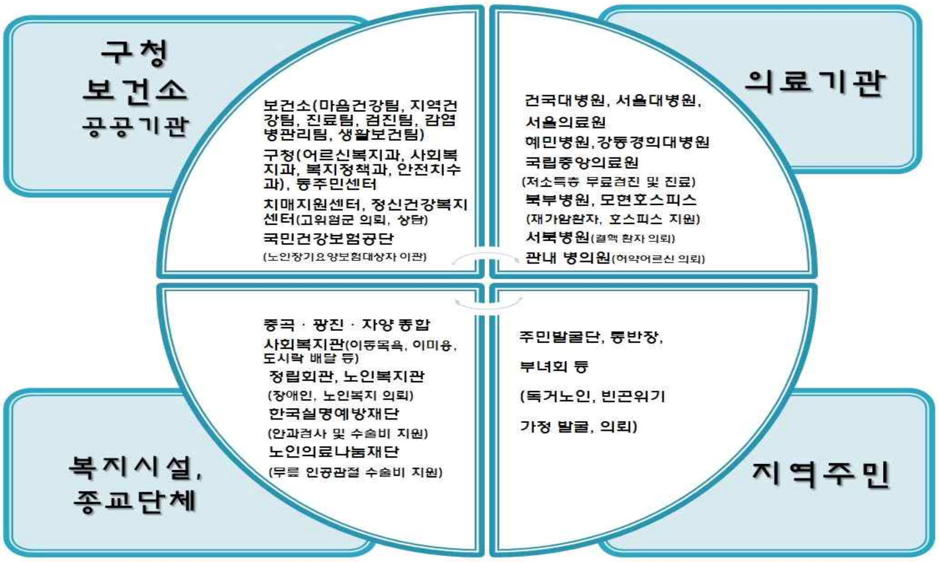
[사업추진 추진 체계도]



연계·협력	구분	협력기관	협력내용
	구청 및 보건소 內 연계·협력	건강관리과 가족건강팀	65세이상 어르신 독감, 폐렴접종 연계
		건강관리과 마음건강팀	중증우울어르신 상담 연계
		보건정책과 지역보건팀	희귀난치성질환자, 암검진, 암환자 의료비 지원
		보건위생과 생활보건팀	금연, 절주, 운동, 영양프로그램
		보건지소 행정팀	재활 및 통증관리
		보건의료과 진료팀	고혈압·당뇨 교육, 구강검진, 노인 의치 · 보철, 1차진료
		보건의료과 검진팀	대사증후군관리, 건강검진
		보건의료과 감염병관리팀	독거어르신 감염병관리(방역, 소독 등)
		어르신복지과	노인돌보미, 재가관리사, 장애인 활동보조
		복지정책과	긴급복지 연계, 통합사례관리
		사회복지과	의료급여 사례관리
		안전치수과	폭염·한파대비 어르신 건강관리 협력추진
		치매안심센터	치매 선별검진 어르신 의뢰·상담
		정신건강복지센터	우울, 자살, 알코올 중독 어르신 의뢰·상담
	지역사회 자원 연계·협력	건국대병원, 서울대학교병원, 서울의료원	취약계층 어르신 무료검진, 진단검사비 지원
		혜민병원, 강동경희대병원	저소득 어르신 무료검진 및 진료, 수술 지원
		국립중앙의료원	비뇨기과 검진 및 진료
		북부병원, 모현호스피스	재가암환자 완화 의료프로그램 제공
		성민병원, 무척나은병원	관절검사 및 수술

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	**고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화**

	서울특별시 서북병원	결핵 및 치매어르신 의뢰, 무료검진 및 진료
	중곡·광진·자양 종합사회복지관	이동목욕, 이미용, 가정도우미, 집수리, 경로식당, 도시락배달, 가사·간병
	한국실명예방재단	안과검사 및 무료수술비 지원
	광진구 의사회, 치과의사회, 한의사회	고위험군 환자 발견 및 관리, 장애인 치과진료
	노인의료나눔재단	무릎인공관절 수술비 지원
	노인복지관	노인복지의뢰
주민참여	주민발굴단,통반장,부녀회	독거노인, 빈곤위기 가정 등 건강취약 어르신 발굴 의뢰



자원 투입계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
방문간호사		27	어르신 방문건강관리 업무 수행
간호직		3	방문인력 관리, 사업계획수립, 평가, 실적관리, 사업 모니터링 등
의사		3	허약어르신 건강관리 협력
영양사		2	허약어르신 건강관리 협력
운동사		2	허약어르신 건강관리 협력
연계·협력	동주민센터	동별 5~6명	어르신 방문건강관리 동행방문
	치매안심센터	12	치매인지저하, 치매어르신 상담 및 관리
	정신건강복지센터	14	정신건강 고위험 어르신 상담 및 관리

○ 예산(단위:천원)

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	391,972	711,261	338,178	-	1,441,411

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❶	고령사회 대비 지역사회 밀착 돌봄 체계 강화

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
어르신 발굴 및 선정	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
어르신 건강평가 및 건강계획 수립	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
맞춤형 돌봄서비스 제공	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
지역자원 연계	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
주민평가	주민	사업(프로그램) 종료 후	설문지 이용한 평가	사업(프로그램) 운영 전반 대한 평가	추후 사업계획에 활용
전문가 평가	자문기관	수시 사업종료후	사업 결과보고서	사업전반에 대한 평가 및 실적 달성율	다음연도 사업계획 활용
내부평가	담당자	수시 사업종료후	결과보고서 및 내부자료 목표대비 달성율 점검	구조, 과정, 결과평가	달성률 점검 및 다음연도 사업계획 활용

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	어르신 삶의질 지수	0.958	2014~2016년 3년 평균 수치를 기준치(0.943)로 선정하여 2022년까지 매년 0.003%p 향상을 목표로 설정	지역보건의료 정보시스템 (PHIS)
'19년	어르신 삶의질 지수	0.949	7기 성과지표 목표 설정수치의 2019년 목표치	지역보건의료 정보시스템 (PHIS)
'19년	**어르신 우울감 경험률 (GDS검사)**	**38.9%**	**2017년 수치(40.9%)에서 매년 1% 감소 목표로 설정**	**지역보건의료 정보시스템 (PHIS)**
'19년	어르신(65세,70세) 등록관리율	42.7%	2017년 수치(40.7%)에서 매년 1% 향상 목표로 설정	지역보건의료 정보시스템 (PHIS)

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
찾동, 방문건강관리사업(건강관리과)	최현희	02-450-1580
방문건강관리사업(건강관리과)	박옥주	02-450-1972

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❷	**지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축**
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)

필요성

❍ 그간의 문제점
- 만성질환(NCD)은 암에 이은 사망원인 2위(‘16 통계청)이나 선행질환에 대한 지역사회 통합적 관리체계가 실질적으로 미흡한 실정
- 뇌혈관질환은 ‘05년에서 ’15년 4.5배 증가(전체 의료비 3.4배)하였으며, 만성질환 고위험군에 대한 후유 장애 및 치료비가 점차 증가하고 있음
- 인구고령화에 따라 심뇌혈관질환자가 꾸준히 증가하고 있으나 광진구 혈압/혈당 인지율은 ‘16년 65.8%/18.1%, ’17년 53.9%/19.0%로 증감을 반복하고 있음

❍ 사업의 필요성
- 고령화 등으로 고혈압, 당뇨병 등 선행질환 유병률 및 진료비 증가 추세로 단일상병으로는 가장 많은 진료비 사용 1, 3위(건강보험통계연보, 2016)
- 이러한 막대한 보건의료비 지출의 원인인 심근경색, 뇌졸중 등 심뇌혈관 질환으로 인한 사망의 80%는 선행질환인 고혈압, 당뇨병 관리를 통해 예방이 가능함(WHO)
- 건강보험심사평가원에 따르면 고혈압·당뇨병 환자의 70%이상 의원급 병원을 이용하며, ‘17년 서울시 자치구 평균 고혈압 투약순응률 67.8%에 비해 광진구는 64.7%로 낮아 지역사회 의료기관과의 협력체계 개선 및 구축이 절실
- 또한, **중곡권역(1,2,3,4동), 자양제4동에 고혈압/당뇨병 의료기관** 이용률이 광진구 평균(18.06%/7.41%)보다 높아 **만성질환예방 집중관리 필요**

사업 목적

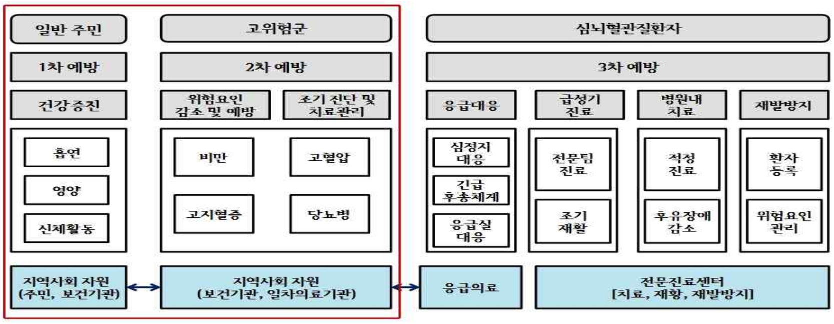
❍ 만성질환예방관리 지역사회 자원 협력 관리체계 구축
❍ 만성질환예방관리 홍보 강화로 인식 및 건강 형평성 개선
❍ 선행질환 집중관리로 합병증 발생 및 회피가능 사망률 감소

사업 대상

구분	사업대상	인구		설정 이유 및 기준	
		명	%		
일반 집단	지역주민 전체	357,785	100		
위험 집단	30세~64세	198,361	55.4	주요 인지개선 필요군	
	65세 이상	43,989	12.3	주요 합병증 고위험군	
사업 집단	고혈압	70,509	29.1	위험집단의 29.1%	• 2016년 국민건강영양조사 유병율 적용 • 2016년 건강보험통계 만성질환 현황자료
	당뇨병	27,380	11.3	위험집단의 11.3%	
	고지혈증	48,217	19.9	위험집단의 19.9%	

주요 내용

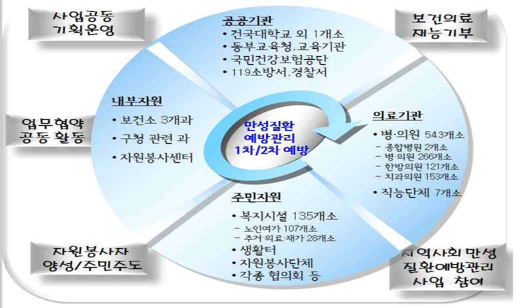
1. 지역자원(병·의원, 건보공단) **협력 고혈압·당뇨병 관리체계 구축**
 1) 자원간의 만성질환예방관리 **역할 설정 및 협력 체계 활성화**
  가) 자원간의 만성질환예방관리 역할 설정



전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❷	지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축

주요 내용

나) 자원간의 협력체계 활성화 방안



• 실행 방안

1. 주민, 지역사회 보건의료자원, 보건소 각각의 역할 및 목표를 통합할 수 있는 feedback 시스템으로 공동책임 환경 조성
2. 지역사회 기반 만성질환관리 체계 구축 시 보건소는 건강 형평성을 우선 고려하여 접근
3. 정부 신정책을 광진구 관련 기관이 공동책임에 부합하는 선택과 집중할 수 있도록 사업 이해 및 참여 독려 등 적극 지원 활동

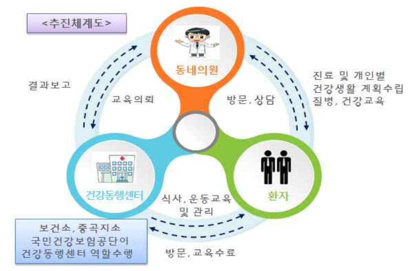
2) 체계 구축을 통한 통합관리서비스 **질적 제공으로 만성질환 합병증 이행 예방**

가) 일차의료 만성질환관리 시범사업

○ 대 상 : 관내 일차의료기관을 이용하는 고혈압·당뇨병 환자

○ 방 법 : 고혈압·당뇨병환자 의료기관 방문→ 의료기관(포괄적 평가・계획/교육)
→ 건강동행센터(보건소, 건강보험공단)로 의뢰된 환자에게 생활습관 교육 진행

○ 내 용



- 의원, 동행센터가 닥터원 프로그램(웹기반 DB)을 공유
- 고혈압, 당뇨병 환자의 개인별 care plan에 따라 교육진행 후 생활습관개선이 필요한 환자를 권역별 가까운 동행센터 (보건소, 중곡지소, 건강보험공단)으로 연계
- 의뢰된 환자에 대하여 영양사, 운동사의 1:1질환관리 교육 후 의원으로 피드백

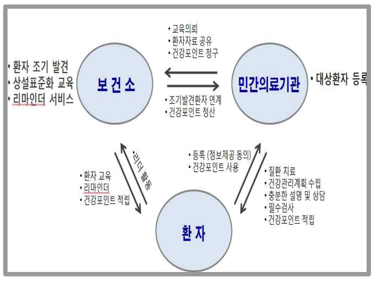
☞ 건강생활습관개선 효과를 높이기 위해 연계 교육 시행 후 심화교육 등 재교육 실시 및 금연상담서비스 연계 고려

나) 시민건강포인트사업 ‘동네의원을 고혈압·당뇨병 건강관리센터로’

○ 대 상 : 동네의원(참여의원 11개소) 고혈압·당뇨병 환자

○ 방 법 : 점심시간 연계 의원으로 찾아가는 교육, 진료·교육 참여시 포인트 부여

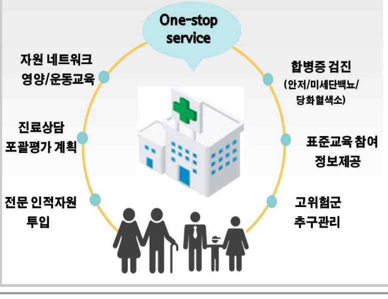
○ 내 용



- 점심시간 대기실 이용 10~20명 소그룹으로 디지털TV 활용하여 참여의원별로 고혈압·당뇨병 관련 3회차(질환, 운동, 영양) 교육 실시
- 3개 권역별(보건소, 중곡지소, 자양지소) 영양사, 운동사 교육진행
- 염미도테스트, 세라밴드 운동실습, 교육 전·후 만족도 조사 실시
- 진료, 교육 참여 시 포인트 부여하여 질환 필수검사, 합병증 검진에 적립된 포인트 사용하여 질환 관리를 도움

☞ 의료기관과 보건소의 지속적인 인적 네트워크를 통해 “동네의원을 고혈압·당뇨병 건강관리센터로”의 역할수행 및 구민의 인식전환

다) 포괄적 만성질환예방관리서비스 basic model - 보건소 일차의료사업 -



• 보건소 만성질환자 집중진료 관리 체계

- 만성질환자 조기발견 (대사증후군검진 및 국가건강검진 대상자)
- 기본 질환교육・상담 (내소환자 대 의사 대면 교육)
- 표준교육 (예약제를 통한 내소환자 능동적인 교육 참여)
- 영양상담 (혈압/혈당 미조절자 식생활정보센터 바로 연계)
- 합병증검사 자체 시행 및 발견 시 전문 의료기관 즉시 의뢰

• 보건소 만성질환자 관리 방향

- 진료·건강생활실천·교육 원스톱 제공으로 합병증 발생을 낮춤

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❷	지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축

주요 내용

2. 만성질환 건강 형평성·접근성 향상 노력으로 **건강증진에 대한 분위기 조성**

■ 홍보사업 강화로 **인식개선 및 심뇌혈관질환 안전지대 환경조성**

가) 심뇌혈관질환 위험요인에 대한 인식개선

○ 심뇌혈관질환예방관리 홍보사업(레드써클 캠페인) 강화

	대상별	권역별
방법	• 부모의 거울 어린이 : 구강보건사업 협력 홍보 • 인식개선이 필요한 청•장년층 - 온라인 및 미디어, 전철역 주력 홍보 • 합병증 예방이 필요한 노년층 - 다중이용기관 방문 및 행사 참여 홍보 • 공통 : 구소식지 홍보, 관공서 홍보물 게시	• 1권역 : 광장동, 구의(1-3동), 자양(1-2동) - 심폐소생술 상설교육장 등 다중이용기관 집중 홍보 • 2권역 : 중곡(1-4동), 군자동, 능동 - 구민 이용 생활밀접시설(은행, 전철) 밀접 홍보 • 3권역 : 화양동, 자양(3-4동) - 자영업자 많은 지역, 식품위생팀과 협력 홍보

○ 관련 기관 협업을 통한 생활터(학교, 직장, 지역사회) 중심 위험요인 인식개선 사업

	구 분	해당기관
방법	• 다중이용기관 방문 상담	• 경로당, 복지관, 노인대학, 광진지역자활센터 등
	• 건강취약 대상 순회 진료	• 장애인시설(정립회관), 외국인시설(한글교육기관)
	• 지역행사 연계 홍보부스 운영	• 구청(가정복지과 등), 지역보장협의회 등

나) 심뇌혈관질환 안전지대 환경조성

○ 동주민센터 혈압계 확충 및 심폐소생술 상설교육장 운영

- 동주민센터 노후화된 혈압계 교체 및 내혈압 바로알기 환경조성

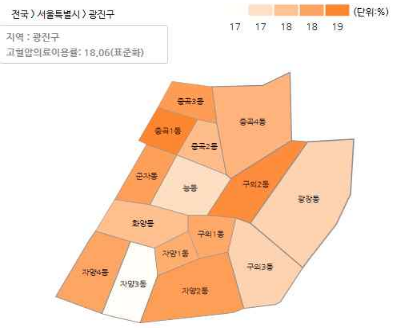
☞ "심뇌혈관질환 예방관리 9대 수칙" 동영상 송출 및 리플렛 등 홍보물 게시

☞ 찾동사업과 협력 : 혈압측정자 일대일 상담으로 고위험군 발굴 및 의료기관 연계

- 심뇌혈관질환 의료이용률이 높은 지역 대상 접근성이 좋은 광진구민체육센터내 (광장동) 심폐소생술 상설교육장 설치되어 소방서 교육장 운영에 대상자 홍보 등 협력

- 500세대 이상 아파트 등 의무시설 AED(자동심장충격기) 151개소 254대 관리

3. 만성질환관련 지표가 낮은 지역의 **지역자원 공동협력 집중관리로 건강형평성 제고**



• 중곡권역(1,2,3,4동)는 일반주택 밀집 지역이며, 자양제4동은 양꼬치골목 등 상업지구로 광진구 취약계층 및 고혈압 등 만성질환 환자가 많이 거주

➪ 지역특성 반영 만성질환관리를 위한 집중관리 필요

• **집중관리 방안**

- 본소 중심 보건의료자원 협력 체계 접근성·용이성 확보
- 건강거점(중곡/자양보건지소) 자원 공유 및 공동 협력
- 중곡권역 캠페인 등 집중 홍보, 환자 찾기 사업 주력
- 자양제4동 주민 건강요구 반영 지역밀착형 건강교육

■ 취약지역(중곡권역, 자양제4동) 만성질환 관리수준 향상을 위한 지역자원 공동협력 집중관리

○ Target 1 : 중곡권역 중심 만성질환자에게 보건의료자원 네트워크 집중관리

- 중곡지역 의료기관의 일차의료 만성질환관리 시범사업 참여 확대 및 활성화 노력
- 시민건강포인트사업 관련 중곡지역 의료기관 참여 유도 및 의원에서의 교육 확대
- 건강거점 중곡보건지소의 다양한 자원 이용 만성질환 합병증 예방 공동 집중관리

○ Target 2 : 자양제4동 중심 만성질환자에게 지역특성 반영 맞춤형 서비스 제공

- 관내 의료기관의 일차의료 만성질환관리 시범사업 및 시민건강포인트사업 참여 확대
- 식품위생팀과 연계 식품위생 종사자 심뇌사업 표준교육 참여 유도
- 건강거점 자양보건지소의 다양한 자원 이용 만성질환 합병증 예방 공동 집중관리

주요 내용

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❷	지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축

4. 만성질환자 수준향상을 위한 **자기관리 능력 강화 및 투약순응률 향상 집중 관리**

1) 지역자원과 협력, **선호도 높은 프로그램 운영으로 만성질환 교육 참여기회 증대**

가) 지역자원(병의원, 건강보험공단, 중곡/자양보건지소) 협력 특화 프로그램

○ 시민건강포인트 참여의원과 협력, 시간적·공간적 접근이 쉬운 협력 프로그램 운영

○ 국민건강보험공단 협력 경로당·복지관 등에 고혈압, 당뇨병 자조모임 확대 운영

○ 3개권역(보건소, 중곡/자양보건지소)별로 식단체험회 등 주민참여향상 프로그램 강화

나) 내부/외부 고혈압·당뇨병 표준화 교육(1기 4회차 : 질환, 운동, 영양, 약물/합병증관리)

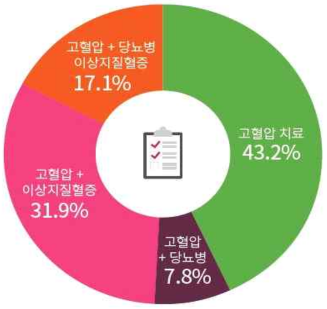
○ 3개 권역 내부 고혈압·당뇨병 표준화 교육 상·하반기 총 40회 이상 운영

○ 주민 다중이용기관(노인대학 등), 사업장으로 찾아가는 표준교육 연차별 10% 향상

○ 교육 참여 인센티브로 1기당 3회 이상 참여자 합병증검진(안저/미세단백뇨), 운동교실 연계

2) 만성질환 건강취약계층(**중복질환자 : 고혈압+당뇨병) 합병증 발생 최소화 집중관리**

가) 일차의료기관·보건소 기반 고위험군 집중관리



당뇨병, 이상지질혈증 동반치료
(전체 치료자 8,219,104명 중)

- **중복치료자 현황** : ‘02년 25% →’16년 57%로 증가
  - 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 동반치료 증가
  - 당뇨병 유병자 중 8.4%에서 혈당, 혈압, 콜레스테롤이 모두 조절
    (출처 : 대한고혈압학회 팩트시트 2018)
  - 시민건강포인트사업 등록 중복질환자 483명(총2,545명)
  - PHIS 등록 중복질환자 2,182명(등록기준일 2017.1.~2018.8.)
- **고위험군(중복질환자 : 고혈압+당뇨병) 집중관리**
  - 일차의료기관 고위험군 집중관리 : 시민포인트사업 시스템 등록 중복질환자 집중 미투약자 추구관리
  - 보건소 고위험군 집중관리 : PHIS 등록자 중 중복질환자 혈압/혈당/콜레스테롤 미조절자 /미투약자 집중 추구관리

☞ **정기적인 합병증 검진의 중요성 안내 및 검진 독려**

나) 국가 건강검진사업과 연계한 고위험군 발굴 및 집중관리

공단 검진자 PHIS 연계 ▶ 고혈압 • 당뇨병 질환상담 우선순위 분류 ▶ 고위험군 유선상담 집중관리 ▶ 질환별 집중관리 자원연계 ▶ 고위험군 관리상태 월별점검

	구분	협력기관	협력내용
연계·협력 (주요)	구청 및 보건소 內 연계·협력	자치행정과 /동주민센터(15개동)	혈압계 관리 및 이용 안내, 홍보물 비치
		건강관리과 방문건강팀	찾동 연계 동주민센터 혈압 측정 주민 상담 및 환자찾기
		보건정책과 지역보건팀	심폐소생술 상설교육장·AED 설치 협력 홍보
		보건정책과 생활보건팀	건강생활실천 관련 영양·운동·금연 자원 지원
		보건의료과 의약무팀/검진팀	관내 의료기관 정기회의 등 정보 공유 및 자원 지원
		중곡보건지소/자양보건지소	만성질환예방관리 2·3권역 수행
	지역사회 자원 연계·협력	의료기관(종합병원, 병의원 등)	지역사회 일차의료사업/시민건강포인트사업 협력 수행
		국민건강보험공단 광진지사	지역사회 만성질환예방관리사업 협력 수행
		주민다중이용기관(복지관/경로당 등)	고혈압·당뇨병 교육 및 홍보 연계 협력
		어린이대공원 /관내 사업장 의무실	심뇌혈관질환예방관리 홍보물 비치 등 협력
	주민참여	복지관·경로당 이용 회원	고혈압·당뇨병 자조모임 활동 및 운영
		주민연대/양꼬치상인회	주민건강위원회 활동
		한국외식업중앙회 광진지회	나트륨줄이기 등 음식문화개선참여 업소 추천

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❷	**지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축**

자원 투입계획

❍ 인력

구분		인원(명)	역할
의사		3	보건소 일차진료실 진료업무 및 외부 진료사업 수행
약사		2	만성질환예방관리 총괄/ 일차의료 만성질환관리시범사업 수행
간호사		5	만성질환예방관리 계획/수행/평가, 일차진료실 운영
영양사		4	시민건강포인트사업 등 지역사회 영양교육 강사
운동사		2	시민건강포인트사업 등 지역사회 운동교육 강사
치위생사		4	노인대학 등 외부 표준교육 협력 어르신 구강관리
연계/협력	서울시 만성질환관리 전문강사단		고혈압·당뇨병 표준교육 질환/영양/운동 전문강사
	어르신복지과 수화통역비 지원		고혈압·당뇨병 표준교육(8회) 참석 청각장애인 수화통역비
	일자리정책과 공공일자리지원		고혈압·당뇨병 표준교육 대상자 참여 독려 및 행사 지원

❍ 예산 (단위:천원)

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	8,375	56,023	47,962	-	112,360

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
고혈압·당뇨병 관리체계 구축		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
건강증진에 대한 분위기 조성		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
만성질환 고위험군 집중관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
주민평가	프로그램 참여자	교육 후	설문조사	프로그램 운영 만족도	·만족도 조사 환류 -85% 이상: 지속 -80~85%미만 개선 -80% 미만: 재검토
	주민건강위원회	상/하반기	협의회 운영	운영방안 등 회의 결과	
	시민건강포인트사업 참여의원/교육 참여자	년1회/교육후	만족도조사	사업/교육 만족도	
전문가 평가	서울시심뇌혈관예방관리 사업 지원단	년1회	사업추진현황 모니터링 회의	사업추진현황 평가	모니터링 결과 반영
외부평가	서울시 보건의료정책과	11~12월 중	사업평가대회	우수사례 등 평가	평가 결과 공유
	보건복지부	익년 1월말	정부합동평가	PHIS 고혈압·당뇨병 등록률	등록률 향상 방안 마련
내부평가	부구청장/보건소장	수시	목표 대비 달성률 점검	서울시 공동협력사업 추진율 평가	사업 달성도 향상 노력 방안 마련
	부서장	상/하반기	목표 대비 달성률 점검	사업 전반에 대한 평가	사업 미비점 보완
	통합건강증진사업 담당	분기별	내부회의	사업 전반에 대한 논의	논의 결과 사업 추진에 반영

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축				
추진과제❷	지역사회 기반 통합적 만성질환 관리체계 구축				
성과지표	성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
	7기 ('22년)	1년 후 300일 이상 고혈압 투약 순응율	66%	광진구 최근 3년간('15~'17) 평균값 64.9%에서 66%로 1.1% 상향	국민건강보험공단
	'19년	만성질환관리 일차의료기관 민·관 협력사업 참여율	16%	관내 의료기관 261개소('18년 8월 기준) 중 16%가 민·관 협력 만성질환관리사업 참여	닥터원 (웹기반 DB)/ 시민건강포인트사업 시스템
		만성질환관련 지표가 낮은 지역 의료기관 민관협력사업 참여율	25%	민·관협력사업 참여의원 '19년 목표 기준 만성질환 관련 지표가 낮은 지역 의원 참여율 25% 이상	
		고혈압·당뇨병 표준교육 3회이상 참여인원	100% 이상	2018 서울시 공동협력사업 심뇌혈관질환예방관리 평가지표 : 표준교육 3회이상 참여 실인원 900명	PHIS
		만성질환자 합병증검진 (안저검사/미세단백뇨)	90% 이상	제6기 지역보건의료계획 목표값(안저검사 500건/ 미세단백뇨 700건)의 90% : 1,080건	PHIS

담당자	담당업무(부서)	담당자	전화번호
	심뇌혈관질환예방관리사업(보건의료과)	이신주	02-450-1947
	지역사회 일차의료시범사업(보건의료과)	신윤진	02-450-1976
	시민건강포인트사업(보건의료과)	정윤미	02-450-1950

<table>
<tr><td>전략 1</td><td colspan="5">고령사회 대비 건강거버넌스 구축</td></tr>
<tr><td>추진과제❸</td><td colspan="5">지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화</td></tr>
<tr><td>사업기간</td><td colspan="5">2019. 1월～12월(계속사업)</td></tr>
<tr><td>필요성</td><td colspan="5">○ 고령화에 따른 치매환자의 지속적 증가로 체계적인 관리를 통한 치매예방 및 중증화 방지 중요성 증대
- 광진구 60세 이상 인구의 지속적 증가 ‘15년 대비 9.8%⇑
· ‘15년 59,955명 → ‘16년 62,526명→ ‘17년 65,883명
- 광진구 치매환자 등록수 ‘15년 대비 ‘17년 33%⇑
· ‘15년 2,242명 → ‘16년 2,634명 → ’17년 2,994명
○ 치매로 인한 사회적 비용 및 가족의 부양부담감 증가
- 65세 이상 진료비: ‘10년 15조 9,934억원 → ’16년 27조 9,081억원 74%⇑
*연간 진료비가 가장 높은 질병은 입원- 알츠하이머성 치매, 외래- 본태성고혈압
○ 경도인지저하자의 빠른 증가율에 따른 치매 이행 지연을 위한 예방 관리 필요
- 치매 ‘12년 1,316명 → ’16년 2,634명 →‘17년 2,994명(’12년 대비 127.5% 증가)
- 경도인지저하자 ‘12년 572명 →’16년 1,437명 →‘17년 1,612명(’12년 대비 181.8% 증가)
○ 치매 등록관리율이 낮은지역(광장동) 집중관리 필요
- 광장동 치매선별검진율이 8.17%로 15개동 중 14위(광진구 동평균 11.27%)
- 광장동 치매 추정인구대비 등록관리율이 44%로 15개동 중 가장 낮음(광진구 동평균 53%)
- 65세 이상 인구수 대비 치매등록율 광장동 4.49%(광진구 평균 5.4%)로 가장 낮음
○ 치매 국가책임제에 따른 지역사회중심 통합관리서비스 제공 필요</td></tr>
<tr><td>사업 목적</td><td colspan="5">○ 조기검진을 통한 조기발견 및 내실있는 관리로 치매예방 및 중증화 방지
○ 저소득층 건강형평성 제고를 통한 건강격차 해소
○ 거점지역 확대를 통한 인지프로그램 운영으로 치매로의 이행 방지
○ 치매관련 지표가 낮은 지역 선별검진 활성화 및 집중 관리로 치매조기 발견 및 중증화 방지
○ 민·관·학 협력을 통한 치매 친화적 환경조성으로 사회안전망 확충</td></tr>
<tr><td rowspan="7">사업 대상</td><td rowspan="2">구분</td><td rowspan="2">사업대상</td><td colspan="2">인구</td><td rowspan="2">설정 이유 및 기준</td></tr>
<tr><td>명</td><td>%</td></tr>
<tr><td>일반집단</td><td>지역주민</td><td>357,785</td><td>100</td><td>2018년 1월 기준</td></tr>
<tr><td>위험집단</td><td>60세 이상 구민</td><td>65,174</td><td>18.2</td><td>치매예방관리사업 대상</td></tr>
<tr><td rowspan="2">사업집단</td><td>치매고위험군
(65세 이상 인구 43,989명)</td><td>4,487</td><td>10.2</td><td>2017 치매유병율</td></tr>
<tr><td>경도인지저하자(치매고위험군)
(60세 이상 인구 65,174명)</td><td>5,214</td><td>8</td><td>2017 경도인지저하자 발견율</td></tr>
<tr><td>주요 내용</td><td colspan="5">1. 조기검진을 통한 치매환자 발굴 및 등록관리
1) 치매조기검진사업
○ 대 상 : 만60세 이상 지역주민
○ 내 용
- 선별검진 → 정밀검진 1·2차(신경심리검사, 전문의진료) → 병원연계(원인확진검사)
○ 추진방법
- 접근성 향상을 위한 동주민센터, 복지관, 경로당 등 찾아가는 선별검진 실시
- 방문건강팀 및 찾동 사업 연계를 통한 선별검진 실시
- 초로기 치매의심자 발견을 위한 중장년층 다수이용기관 방문 검진 실시
- 치매 고위험군 발굴 강화를 위해 70세 이상 어르신 대상 집중 선별검진
- 거동불편 어르신을 위한 찾아가는 정밀검진 및 전문의료 상담 제공</td></tr>
</table>

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❸	지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화

2) 대상자별 맞춤형 통합관리 서비스 제공

○ 대 상 : 치매안심센터 등록자 및 만60세 이상 어르신

○ 내 용 : 대상자별 맞춤형 서비스 제공

○ 추진방법

대상별		관리내용
치매환자군	»	· 치매 관련 상담 및 정보 제공 · 저소득 치매환자 의료비지원(원인확진검사비, 치매치료관리비, 조호물품 제공) · 배회예방 서비스제공(위치추적기, 인식표, 팔찌, 지문등록 등) · 인지재활프로그램(작업·음악치료, 미술, 종이접기, 운동 등) · 거동 불편 어르신 가정인지책자 제공 · 맞춤형 사례관리
경도인지저하자군	»	· 치매 관련 상담 및 정보 제공 · 인지 프로그램 운영(작업·음악치료, 종이접기, 운동, 구강관리, 수면관리 등) · 가정인지책자 제공 · 정기적 정밀검사(1,2차) 안내 및 시행
정상군	»	· 치매 관련 상담 및 정보(책자) 제공 · 타부서 연계 치매예방교육실시(고혈압, 당뇨, 우울예방 등) · 정기적 선별검사 안내 · 치매예방프로그램 참여(치매예방체조, 걷기운동) · 가정인지책자 제공

2. 저소득층 건강형평성 제고를 위한 치매환자 지원 사업

○ 치매환자 지원사업

구 분	원인확진검사비	치매치료관리비지원	조호물품제공
소득기준	기준중위 소득 120% 이하		
지원내용	월3만원 이내 (연36만원)	최대 11만원 (2차병원 8만원)	기저귀 ,방수패드, 양말
지원과정	협약병원 연계 → 검사비 지원	접수 → 심사 → 지급	접수 → 대상자 지원

○ 돌봄 사각지대 치매환자 사례관리 실시

- 대 상 : 치매환자 중 돌봄사각지대에 있고 사례 선정기준에 부합하는 자
  · 선정기준 : 저소득 독거치매 > 독거치매> 부부치매 등
- 내 용 : 대상자의 욕구 및 문제를 사정, 맞춤형 서비스(신체건강, 투약관리, 환경확인, 병원연계, 영양관리 등) 지원
- 추진방법
  · 사례관리 신청 → 대상자 선정심사 → 초기평가 → 실행계획 수립 및 서비스제공 → 단계별 평가를 통한 1차 종결 및 연장여부 심사 → 사후관리 및 추적평가

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❸	지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화

3. 거점지역 확대를 통한 대상자 중심 인지프로그램 운영

○ 대 상 : 치매환자 및 가족

○ 내 용

- 편의성 및 접근성 향상을 위한 거점지역 확대(2개지역 → 3개지역)
- 거점지역별 인지프로그램 운영(중곡동, 구의동 지역 → 중곡동, 구의동, 자양동 지역)

○ 거점지역 및 프로그램 운영현황

거점지역	장 소	대 상	운영내용
중곡동지역	광진구 치매안심센터	· 치매군 · 치매고위험군 · 정상군 · 치매환자가족	· 대상자별 인지프로그램운영 - 정상군, 고위험군, 치매군 대상 · 가족카페운영 - 치매환자교육 및 지지프로그램 운영
구의동지역	광진구보건소	· 치매고위험군	· 인지프로그램운영
자양동지역	자양보건지소	· 치매환자 · 치매환자가족	· 치매환자쉼터 - 치매환자 인지재활프로그램 운영 · 가족카페 - 치매 관련 상담 및 힐링프로그램 운영

4. 치매추정인구대비 등록관리율이 낮은지역 집중관리

○ 대 상 : 광장동 지역 60세 이상 어르신

○ 내 용

- 치매예방교육를 통한 조기발견 · 조기치료 중요성 홍보 강화
- 찾아가는 동주민센터 선별검진 확대(상반기 → 상·하반기)
- 발견된 대상자의 체계적 관리(인지프로그램 연계, 의료비지원, 방문간호 등)

○ 추진방법

- 동주민센터와 연계 협력을 통한 치매선별검진, 예방교육 실시
- 치매안심센터DB등록을 통한 검진 안내문 발송 및 사업홍보로 프로그램 등 참여 유도

5. 민·관·학 협력을 통한 치매친화적 환경조성

구 분	치매안심마을	치매극복선도단체	치매전문 자원봉사자 "광주리"	실종방지 서포터즈 "광진 스마트 지킴이"
대 상	민·관 기관	학교 및 도서관	지역주민	지역주민
내 용	치매인식개선, 치매예방교육 및 치매사업홍보 기억친구 등록	치매 예방 교육 기억친구 등록	치매예방교육 기억친구등록 가정방문 및 캠페인 참여	지킴이 교육 이수 치매환자 실종 시 문자수신을 통한 실종자 수색
추진방법	민 · 관기관 협약 및 교육	관공서 및 관내 초중고 지정	봉사자 모집(1회/월) 및 정기모임 실시 (온, 오프라인)	대상자모집 교육 및 활동

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축		
추진과제❸	지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화		
연계·협력	구분	협력기관	협력내용
	구청 및 보건소 內 연계·협력	자양보건지소	치매선별검진, 인지프로그램 연계
		중곡보건지소	고위험군 운동프로그램 지원, 치주질환 관리, 틀니 관리법 관련 가족모임 교육 지원
		동주민센터(15개동)	치매선별검진 장소 및 대상자 연계, 찾동 간호사 연계 치매선별검진
		보건의료과	고혈압·당뇨교실 연계 치매선별검진
		대사증후군센터, 예방접종실	대사증후군 검사자, 폐렴예방접종 대상자 연계 치매선별검진
		보건위생과(민원실)	치매선별검진 장소 제공(월수, 9:00~11:30)
	지역사회 자원 연계·협력	병의원(혜민병원외 18개소)	치매의심자 연계, 진료의뢰서 지원 등
		동네약국(금성당 약국 외12개소)	치매치료비 지원 홍보
		광진구 정신건강복지센터	치매검진자 중 우울증 의심자 연계
		국민건강보험공단 광진지사	장기요양등급 관련 가족모임 교육 지원
		국민연금관리공단 광진지사	노후 금전 관리 관련 가족모임 교육 지원
		광진정보도서관, 중곡도서관	치매극복도서관 관련 치매관리사업 홍보, 도서관 프로그램 연계 치매선별검진
		서울시 약사회	투약관리 관련 가족모임 교육 지원
		서울특별시남부노인보호전문기관	노인학대 전문상담, 가족모임 교육 지원
		가스안전공사 동부지사	가스타이머 콕 지원
		지역복지관 4개소	밑반찬 서비스, 재가노인서비스 연계
		광진경찰서	치매환자 실종 방지 지문인식 연계
		광진소방서	심폐소생술 관련 가족모임 교육 지원
		광진문화예술회관, 중곡문화체육센터, 지하철역사 8개소	이용자 연계 치매선별검진 장소 제공
		서울시 재가노인복지협회	실종예방 위치추적기 지원, 치매환자 보호자 여행 지원
		서울시청	실종예방 위치추적기 지원
		서울시 문화재단	가족모임 문화공연 지원(음악, 연극 등)
		리플리히 오케스트라	가작모임 힐링음악회 지원
		건대부중, 대원국제중학교, 대원여자고등학교	치매극복 선도학교(기억친구등록,치매예방교육, 치매실종방지 서포터즈 봉사)
	주민참여	대원여고 치매안심 서포터즈	치매환자 조호물품 전달, 가정인지재활 학습프로그램 실시
		대원여고 위치추적기 페어링 봉사팀	위치추적기 단말기와 보호자 스마트폰 페어링
		동대부여고 광주리 봉사단	치매선별검진 지원, 치매환자 가정방문
		광진스마트 지킴이 (치매환자 실종 서포터즈)	실종된 치매환자 찾기 지원

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축
추진과제❸	지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화

동 자원봉사캠프	찾아가는 주민센터 선별검진 진행 관련 자원봉사 지원
시니어 인턴	치매환자 가정 인지프로그램(운동, 미술 등)
가가호호 기억친구	치매환자 가정 인지학습, 말벗서비스 등

자원 투입계획

○ 인력

구분		인원(명)	역할
의사		1	치매통합관리사업 총괄, 치매임상평가, 건강강좌
간호사		5	치매조기검진(선별, 정밀), 치매치료비지원, 병원연계 등
작업치료사		2	인지건강프로그램(치매, 경도인지저하자, 정상)
음악치료사		1	인지건강프로그램(치매, 경도인지저하자, 정상)
사회복지사		2	지역사회연계강화, 치매친화적환경조성, 인식개선사업 등
행정		1	전반적인 행정, 회계, 차량관리, 비품관리 등
연계·협력	건국대학교병원	1	건국대학교 병원 신경과 치매의심자 진료 및 진단

○ 예산

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	357,650	178,825	178,825	-	715,300

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
치매조기검진	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
치매치료관리비 지원	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
치매등록관리사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
인지프로그램운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
지역사회자원 연계	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
센터이용자	프로그램 이용자200명	8월~10월	설문조사	치매관리 사업 만족도	·만족도 조사 환류 -90% 이상: 지속 -80~90%미만 개선 -80% 미만: 재검토
외부평가	지역사회 협 의 체	상,하반기 (년 2회)	간담회	치매관리사업 실적평가와 사업평가	평가 달성률 점검 및 목표치 변경 등
내부평가	프로그램 담 당 자 보건소담당 담당팀장	월 별 반기별	프로그램 종료 후 내부회의 결과보고 및 내부자료	목표대비 달성률 점검	상반기 평가 달성률 점검 및 목표치 변경

전략 1	고령사회 대비 건강거버넌스 구축				
추진과제❸	지역사회 중심 치매예방관리사업 활성화				
성과지표	성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
	7기 ('22년)	치매추정인구대비 치매등록관리율	55%	서울시 '14년 대비 '17년 증가율 적용	치매통합관리 시스템
	'19년	치매관련지표가 낮은지역(광장동) 등록관리율	45%	전년대비 1% 증가 (44% → 45%)	광진구치매 지원센터DB
		60세 이상 선별검진율	12%	최근 3년간 션별검진율 평균	광진구치매 지원센터DB
		인지건강프로그램 참여자 수	11,200명	전년대비 1.8% 증가 (11,000명 → 11,200명)	광진구치매 지원센터DB
		지역자원연계	700건	전년대비 16% 증가 (600건 → 700건)	광진구치매 지원센터DB
담당자	담당업무(부서)			담당자	전화번호
	치매예방관리사업(건강관리과)			김학숙	02-450-1966

전략 2	건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공
추진과제❶	저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)

필요성

○ 전국 및 서울시 보다 합계출산율이 낮아 저출산 극복을 위한 임신・출산 친화환경조성 필요

– 통계청 결과, '17년 광진구 합계출산율은 '16년보다 낮은 0.749명으로 서울시 22위로 나타남.

· 합계출산율

구분	전국	서울시	광진구
2015년	1.239명	1.001명	0.903명
2016년	1.172명	0.940명	0.867명
2017년	1.052명	0.836명	0.749명

* 출처: 통계청

– 육아정책연구소의 영유아 부모의 양육지원요구도 조사결과(2016), 양육 지식부족 및 제대로 하는 지에 대한 염려, 육아고립감(독박육아, 육아스트레스), 육아지원 인프라 부족 3가지로 나타남에 따라 부모양육 역량강화, 남편 등 가족 양육참여 확대, 육아지원 네트워크 강화로 양육친화 환경조성이 필요

○ 모유수유 실천율의 지속적 감소추세로 모유수유 확산을 위한 다각적 노력이 필요

– 2017년 국민건강보험공단 통계결과, 광진구 모유수유실천은 29.3%로 최근 5년간 지속적으로 감소하고 있음.

· 생후 6개월 모유수유실천율

구분	2013	2014	2015	2016	2017
서울시	38.0%	36.8%	31.1%	28.3%	24.4%
광진구	27.8%	36.8%	31.5%	31.2%	29.3%

* 출처: 국민건강보험공단

○ 취약계층 임산부·영유아 중점 건강관리 필요

– 2017년 광진구 이주민 여성 건강실태조사 결과, 원하는 건강사업에 대한 질문 중 모자보건사업이 5순위(22.4%)로 이주민 여성에 대한 임신·출산·육아 지원 필요성이 요구됨.

– 2016년 국민건강영양조사 결과, 가임기 여성(19~49세)의 13.6%에서 빈혈이 발견되고 저체중아 출생율은 2015년 4.3%에서 2016년 5.8%로 점점 증가하는 추세로 영양공급 및 상담 등 영양관리가 필요

○ 평생건강을 좌우하는 영유아 건강관리 기반 마련 시급

– 2017년 광진구 어린이(12세) 우식경험영구치지수는 2.45개로, 전국 수치 0.86개(2015년 기준)보다 높고 HP2020 목표 1.6개 달성에 미치지 못한 상태로 영유아 시기부터 치아우식증 예방을 위한 적극적인 개입이 필요함.

– 저소득 가구 영유아 영양불량 판정율이 일반가구 보다 높음

· 소득수준에 따른 영유아 영양상태

: 기준중위소득 50%이하 83.2%(124명)> 기준중위소득 80% 이하 82.0%(141명)

– 사회 경제적 성장 및 생활환경 변화로 인한 알레르기 질환 증가

・아토피 피부염 의사진단 경험률 : 2007년 2.4% → 2016년 4.0% (66.7% 증가)

사업 목적

○ 임신・출산 친화 환경조성으로 저출산 극복에 기여
○ 임신준비 단계부터 출산까지 대상자 맞춤형 건강관리 서비스 지원
○ 취약계층 임산부·영유아에 건강지원으로 보건의료 형평성 제고
○ 영유아 건강에 대한 사전 예방적 관리로 건강한 미래세대 인적자원 확보

사업 대상

구분	사업대상	인구 명	인구 %	설정 이유 및 기준
일반집단	전체 인구수	357,785	100.0	* 광진구 주민등록인구 2018년 1월 기준
위험집단	가임여성(15~49세) 인구수	100,343	28.0	임신 가능한 인구집단
	영유아(0~6세) 인구수	16,761	4.7	미취학 어린이 인구집단
사업집단	가임여성(15~49세) 인구수	100,343	28.0	임신 가능한 인구집단
	임산부 수	2,136	0.6	모유수유 인구집단
	이주민 여성 수	2,300	0.6	취약여성 인구집단
	영유아(0~6세) 인구수	16,761	28.0	미취학 어린이 인구집단

전략 2	건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공
추진과제❶	저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리
주요 내용	1. 임신・출산 친화적 환경조성 1) 일-가정 양립 여건개선 가) 남성의 육아참여 활성화 - 남녀 임신준비 프로그램 운영: 임신준비부터 육아에 이르기까지 함께하는 임신·출산 육아교실 - 부부공감 출산교실: 신생아관리, 육아지도, 남편의 임신체험 등 초보아빠 육아교실 운영 나) 함께하는 육아지원 네트워크 강화 - 조부모 육아교실 운영: 자녀와 소통하기, 이유식 만들기, 신생아 돌보기 등 - 또래엄마모임 및 「광진맘」 자조모임 운영: 육아전문 교육과정(5주차) 진행 및 자조모임 활성화 - 임신・출산・육아 커뮤니티(네이버 카페, 블로그) 등 운영 - 서울아기 임산부·영유아 방문건강관리: 고위험 임산·출산가정에 만2세까지 25회 육아지원 2) 양육여건 개선을 위한 환경조성 가) 대상별 맞춤형 모유수유 활성화 - 상설 모유수유클리닉 운영, 산후조리원 방문 1:1 모유수유 상담 서비스, 가정방문 모유수유 지도 등 대상자 밀착형 교육지원 체계 강화 - 모유수유가 어려운 직장인 산모를 위한 유축기 무료 대여(4주간) - 관내 모유수유 시설 점검: 위생상태 및 시설기준 등 나) 맞춤형 보육서비스 제공으로 신뢰할 수 있는 돌봄 지원체계 강화 - 모든 출산가정에 전문교육을 받은 전담 영유아건강 간호사가 방문하여 아기돌보기 상담 등 가족의 양육역량 지원 및 필요시 전문기관 연계 - 광진구육아종합지원센터 연계를 통한 가정양육지원 및 전문 보육상담 등 육아스트레스 해소를 위한 부모교육 실시 - 저출산 극복! 육아인식개선을 위한 지역사회 분위기 조성 · 임산부 등록 시 임산부 엠블럼 배부 및 활용 독려, 임산부 전용 주차구역 설치 등 지역사회 임산부 배려 분위기 촉진 ·「건강 한마당」및「임산부의 날」행사 등 대 구민 홍보로 육아인식 개선 및 임신·출산의 중요성 알림 3) 출산여건 개선을 위한 환경조성 가) 모성 의료비 지원 - 난임부부 시술비 지원: 난임부부 시술비 일부를 지원하여 난임부부가 희망하는 자녀를 갖게 하여 행복한 가정 및 저출산 극복에 기여 - 고위험 임산부 의료비 지원: 고위험 임신질환에 대한 진료비를 지원하여 건강한 출산과 모자건강 보장 - 청소년산모 의료비 지원: 산전관리가 취약한 청소년산모 대상으로 임신출산 의료비를 지원함으로써 청소년 산모와 태아의 건강증진 도모 나) 산모·신생아 건강관리 서비스 지원 강화 : 모든 출산가정에 찾아가는 산후조리서비스를 지원하여 산모의 건강회복과 신생아 건강관리 서비스 제공 다) 산후조리 제공기관 지도점검 - 대 상: 관내 산후조리원, 산모·신생아 건강관리지원 제공기관 - 내 용: 인력운영, 감염관리 및 시설 안전관리 등 현장지도 점검 2. 임신준비부터 출산까지 체계적인 모성건강관리 지원 1) 준비된 부모되기! 계획 임신준비 프로그램 운영으로 건강한 임신 도모 가) 대 상: 관내 신혼부부, 예비부부 나) 내 용: 설문조사, 건강검진 및 엽산제 지원, 예비부모 역량강화 교육, 임신위험요인 사전중재 교육, 고위험군 전문기관 연계 등

전략 2	건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공
추진과제❶	저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리
	2) 건강 임신, 안전한 출산을 위한 임산부 등록관리로 체계적인 산전관리 서비스 제공 가) 대 상: 관내 임산부 나) 내 용 - 표준모자보건수첩 제공으로 임신부터 영유아기까지의 각종 검사 및 예방접종 등 건강관리 안내 - 임신주기별 산전관리 · 임신초기(6주~12주): 임신 중 필요한 기초혈액검사 및 소변검사, 엽산제 제공 · 임신중기(16주~28주): 16주~18주 태아기형아검사, 24~28주 임신성당뇨검사, 철분제 제공 · 임신말기(35주~36주): 기초혈액검사 및 소변검사 - 산후우울증 스크리닝 검사·상담 및 필요시 전문기관 연계 3) 대상자 맞춤형 모자건강 프로그램 운영으로 모성건강관리 역량강화 : 산전, 산후, 임신 주수별 임산부 및 직장인 부부, 조부모 등 대상별 맞춤형 출산준비 및 모유수유, 육아 건강프로그램 운영으로 모성건강관리 역량강화 3. 취약 임산부 맞춤형 중점 건강관리 1) 다문화가정 건강형평성 제고를 위한 "결혼이주여성 임산부 임신·출산·양육 지원" - 광진구다문화가족지원센터 및 다문화가정협의회와 연계협력을 통한 대상자 발굴 및 임산부 등록관리 - 신생아 및 출산전·후 임산부 건강관리 서비스, 모유수유 교육, 양육상담 지원 등 결혼이주여성 상설 모자건강 프로그램 운영 - 출산 6주이내 영유아건강 간호사 방문건강관리 서비스 제공 2) 임산부 빈혈 개선 및 영양위험 영유아를 위한 "임산부·영유아 영양플러스 지원" : 저소득층 가정을 대상으로 영양적 위험요인이 있는 임산부·영유아에게 일정기간 동안 영양상담 및 교육과 보충식품 지원 3) 평일 관리가 어려운 직장인을 위한 "직장인 임산부 산전관리 서비스 제공" : 직장인 임산부를 위해 매월 4째주 토요일 모성상담, 산전검사 및 엽산·철분제 지원 4. 건강한 미래세대를 위한 영유아 평생건강기틀 마련 1) 서울아기 건강 첫걸음 가정방문 건강관리 서비스 제공 가) 대 상: 관내 모든 임신・출산가정 나) 방 법: 임산부 등록평가 후 평가기준에 따라 보편 혹은 지속방문으로 분류하여 전문교육을 받은 영유아건강 간호사가 가정방문 서비스 제공 다) 내 용: 산모 및 신생아 건강사정, 모유수유교육, 산모우울평가, 사회심리평가, 신생아 돌보기, 아기수면, 부모교육 등 2) 경제적 부담 완화를 위한 "취약 영유아 의료비 지원" 가) 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원: 저소득층 신생아 및 영유아의 선천성 장애 예방을 위한 조기검진과 미숙아 의료비 지원 나) 선천성 대사이상 검사 및 환아관리: 기형아 예방을 위한 관내 출생아 전원 검사 시행 및 환아 발견 시 의료비 지원 다) 신생아 청각선별검사비 지원: 저소득층 신생아 난청 조기발견 및 진단을 위한 청각선별검사 라) 영유아 건강검진비 지원: 6세 미만 영유아 의료급여수급권자 영유아발달장애 정밀 검사비 지원

전략 2	건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공
추진과제❶	저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리

3) 민관협력을 통한 영유아 통합 건강관리

구분	구강건강관리	영양교육	아토피·천식 안심학교 운영	신체활동 늘리기	성교육 물품대여 서비스
대상	어린이집 및 유치원	어린이집	어린이집	어린이집	어린이집 및 유치원
내용	불소도포, 구강검진, 올바른 칫솔질 등	어린이 미각형성 교육 프로그램, 튼튼아이 영양교실, 어린이 건강식단 제공, 요리교실 등	·어린이 구연동화 및 탈인형극 ·학부모·교사 알레르기 질환 예방관리 교육 ·알레르기질환 환아 선별을 위한 실태조사	신체활동기구 일부 지원 및 지도자 파견	어린이 성장 발달 단계에 따른 임신, 출산 등 성교육 물품 무료대여

연계·협력

구분	협력기관	협력내용
구청 및 보건소 內 연계·협력	보건의료과 검진팀	영유아 구강관리, 영유아 건강검진
	보건위생과 생활보건팀	영유아 영양교육, 신체활동 늘리기
	중곡보건지소	임산부영유아 영양플러스사업
	가정복지과	건강식단 및 프로그램 홍보
	디지털정보과	구청 및 보건소 홈페이지 홍보
	기획홍보과	임산부영유아 보도자료 및 소식지 게재
지역사회 자원 연계·협력	관내 산후조리원	찾아가는 모우수유 프로그램 운영
	인구보건복지협회	건강체험한마당 부스운영
	산부인과 및 의료기관	고위험 임산부 연계 및 프로그램 강사 지원
	광진구 건강가정지원센터	부부상담 연계 협력
	광진구 정신건강증진센터	산모 정신건강관리 연계 협력
	광진구 어린이집 연합회	프로그램 홍보 및 교사 역량강화 교육 지원
	광진구육아종합지원센터	영유아 건강식단 홍보 및 홈페이지 게재
	어린이집 및 유치원	어린이 불소도포 연계 협력 아토피천식 안심학교 운영 연계 협력
	서울시농수산식품공사	영양플러스사업 보충식품공급
	삼성유기농	영양플러스사업 보충식품배송
	서울시 아토피·천식 교육정보센터	교육, 유병조사, 전문 자문 지원
	동화컨텐츠문화원	알레르기 질환 동화구연 교육 지원
	예술창작소 소통	알레르기 질환 인형극 교육 지원
	녹색소비자연대	알레르기 질환 전문 교육 지원
주민참여	자양공공힐링센터	「광진맘」 자조모임 장소지원
	주민신체활동리더	미취학아동 신체활동 늘리기 지원

자원 투입계획

❍ 인력

구분		인원(명)	역할
의사		1	임산부·영유아 건강상담 및 진료
치과의사		1	구강보건사업 운영
간호사		15	모자건강증진사업 운영 전반
보건직		2	미취학아동 신체활동늘리기 운영 전반 아토피·천식 예방관리사업
영양사		3	영양사업 기획 및 프로그램 운영
운동사		2	신체활동늘리기 사업 및 운영
약사		1	구강보건사업 총괄
치과위생사		4	구강보건사업 추진
연계·협력	광진체육회	2	어린이집 신체활동늘리기 강사지원
	가정복지과	1	관내 어린이집 관리 담당

❍ 예산

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	444,306천원	1,035,763천원	490,984천원	-	1,971,053천원

전략 2 건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공

추진과제❶ 저출산 극복을 위한 환경조성 및 임산부·영유아 건강관리

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
임산부등록관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
모자 및 남편·조부모 육아건강프로그램 운영			●	●	●	●	●	●	●	●		
모유수유 프로그램 운영			●	●	●	●	●	●	●	●		
시설점검 (모유수유시설, 산후조리원, 산모신생아건강관리제공업체)			●			●			●			●
취약 임산부, 영유아 의료비 및 영양플러스 지원	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
자조모임 지지 등 주민참여 활성화	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
서울아기 임산부·영유아 가정방문건강관리서비스	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
모성·영유아 의료비 및 산모신생아건강관리지원	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
민관협력 영유아 통합 건강관리			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
지역사회 홍보 및 캠페인	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
주민평가	프로그램 참여자	프로그램 종료 시	설문조사	프로그램 운영 전반 만족도	·만족도 조사 환류 -90% 이상: 지속 -80~90%미만 개선 -80% 미만: 재검토
외부평가	서울시 건강증진과	익년도 1월	임산부영유아 방문관리율 등	임산부영유아 방문관리율 등	차기년도 사업 목표설정에 활용
	서울시 아토피 교육 정보센터	12월	알레르기 질환 실태조사 결과	알레르기 질환 유병률	차기 교육 운영방안 환류
내부평가	부서장	하반기	자체 지표에 의한 목표대비 달성율 점검	사업 전반에 대한 평가	차기년도 사업 목표설정에 활용

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	생후 6개월 모유수유 실천율(%)	29.3%	최근 3년간 지속적 감소추세로 '17년 29.3% 유지	국민건강보험공단
'19년	생후6개월 모유수유 실천율(%)	29.3%	최근 3년간 지속적 감소추세로 '17년 29.3% 유지	국민건강보험공단
	임산부 등록관리율(%)	92%	최근 3년 평균값('15~'17년) 92% 적용	PHIS
	우식경험유치지수	2.45개	'17년 2.59개 달성으로 전년대비 5%이상 향상	광진구 구강건강 실태조사
	임산부영유아 빈혈개선율(%)	55%	'16년 49.7%, '17년 62.6%로 결과를 평균 내어 설정	PHIS

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
임산부영유아건강관리 총괄(건강관리과)	백은경	02-450-1957
모자건강증진 프로그램(건강관리과)	윤경진	02-450-1952
구강보건사업(보건의료과)	민정란	02-450-1949
영양플러스사업(중곡보건지소)	정유진	02-450-1428
건강생활실천사업(보건정책과)	이정선	02-450-1922

전략 2 선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보

추진과제❷ 예방 및 관리중심의 건강관리 강화

사업기간

2019. 1월~12월(계속사업)

필요성

○ 어린이・청소년기 건강성장 발달에 필요한 건강생활습관 형성은 성인기의 건강수준 결정에 영향을 미침

○ 19세이상 인구에서 건강행태를 나타내는 건강지표 중 건강행태가 개선된 것으로 나타난 건강지표 수는 많으나 개선율은 크지 않아 건강생활습관 형성을 위한 사업 지속 실시

구분	남자현재 흡연율	고위험 음주율	저염 선호율	걷기 실천율	비만율	점심식사 후 칫솔질실천율
2016	36.1	14.4	42.1	54.6	26.6	58.7
2017	35.0	11.3	40.6	61.8	25.2	60.7
서울시('17)	36.8	14.0	41.0	61.5	25.5	60.3

※ 출처: 지역사회건강조사

○ 심장질환사망율(57.2)은 서울시보다 높고 당뇨병사망율(7.3)은 인근 구에 비해 높음

○ 광진구 외래진료 다빈도상병명 1위는 치과질환임(2016년)

○ 지역별 건강수준 격차 발생

- 신체활동 실천율은 중곡1동(14위), 중곡2동(15위)이 가장 낮음
- 국가건강검진 수검률은 화양동(15위), 자양4동(14위)이 가장 낮음
- 암검진 수검률은 광장동(15위), 구의3동(14위) 이 낮은 것으로 나타남

⇒ 건강지표가 낮은 동을 중심으로 건강지표 개선을 위한 사업을 집중적으로 추진

○ 인구 및 질병구조의 변화로 암환자가 매년 증가하고 있음

- 암은 우리나라 사망원인 1위 : 2016년 전체 사망자의 27.8%가 암으로 사망
- 암으로 인한 경제적 부담 가중 : 2015년 건강보험 암진료비 5조5,678억원 지출

사업 목적

○ 지역사회 협력 어린이・청소년기 건강 생활습관 형성

○ 건강생활실천을 위한 대상자별 맞춤형 통합 건강관리

○ 건강검진 활성화로 고위험군 발굴 및 사후관리 강화

○ 암 조기 발견으로 암 사망률 감소를 위한 국가암 검진 사업 실시

사업 대상

구분	사업대상	인구 명	인구 %	설정 이유 및 기준
일반집단	광진구 전체 인구	357,785	100	광진구 전체인구 357,785명(2018. 1.)
위험집단	만 20세~64세 인구	259,008	72.4	대사증후군 검진대상
	학생 인구	41,630	11.6	초,중,고등학교,유치원, 어린이집 학생수
	기초생활수급권자	7,588	2.1	기초생활수급권자
	전체 검진대상자	83,274	23.3	건강보험가입자(하위 50% 이하)+의료수급권자
사업집단	대사증후군 등록자	6,000	2.3	위험집단 20-64세 구민
	위험집단의 11.2%	4,663	1.3	청소년 현재흡연율 6.3% 청소년 현재음주율 16%
	수급권자 검진대상자(홀수년도)	1,440	0.4	의료급여수급권자 국가 건강검진대상
	의료급여수급권자 국가암 검진대상자	2,782	0.8	의료급여수급권자

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

아동 · 청소년기 건강생활 습관 형성

1. 대상자별 맞춤형 통합건강관리

대상자별 분류	사 업 명
전체 아동, 청소년	건강한 학교 만들기, 이동건강체험 홍보관 운영
흡연 청소년	청소년 금연교실(집중관리)
편식어린이(영양불균형)	어린이 골고루 영양체험 교실
비만 어린이·청소년 (영양·운동)	방과 후 영양교실
	얘들아, 과일먹자! 건강과일바구니
	취약계층 아동·청소년 한우나눔사업
	신체활동 늘리기
성장기 어린이	척추측만증 검진
	척추측만증 예방 허리튼튼 운동 교실
부모 및 어린이(가족친화)	토요 어린이 건강교실

주요 내용

1) 건강한 학교 만들기
- 목 적 : 다양한 분야의 건강교육 실시로 건강생활 습관을 조기 형성
- 기 간 : 2019. 3. ~ 11. (방학기간 제외)
- 대 상 : 초·중·고등학교 (희망학교 모집)
- 방 법 : 전교생 방송교육 또는 반별 교육(학교 보건수업시간에 진행)

2) 건강한 학교 심화교육『이동 건강체험 홍보관』운영
- 목 적 : 건강체험과 실습교육을 통하여 학생들의 관심과 실천율 제고
- 기 간 : 2019. 5.~11. 09:00~12:00 (학교별 3시간)
- 대 상 : 초·중·고등학교 (희망학교 모집)
- 방 법 : 축제 등 학교행사와 병행하여 건강주제별 체험부스 운영
  (금연, 음주폐해, 영양·비만, 식품·식품첨가물, 손씻기 등)

3) 청소년 금연교실(집중관리)
- 목 적 : 청소년 금연성공률 향상을 통한 건강증진 및 건전한 또래문화 조성
- 기 간 : 2019. 3~11월(4주 과정, 6개월 추구관리)
- 대 상 : 흡연으로 적발된 학생(학교별 10명 내외)
- 방 법 : 학교 방문상담 또는 보건소 금연클리닉 상담(흡연학생 집중)

4) 어린이 골고루 영양체험교실
- 목 적 : 어린이의 고른 식습관 형성을 통한 건강한 성장발달 지원
- 기 간 : 2019. 4 ~ 10월 (8회)
- 대 상 : 관내 6~10세 어린이
- 내 용 : 고른 영양섭취를 위한 영양 주제별 요리만들기 체험 학습

5) 방과 후 아동 영양교실
- 목 적 : 건강한 식습관 형성의 중요성 인식과 식행동 변화 유도
- 대 상 : 복지관 및 돌봄교실 아동
- 기 간 : 2019. 1 ~ 12월
- 내 용 : 체성분 측정(성장점수 및 비만도), 오감활용 건강간식 만들기

6) 건강과일바구니, 한우나눔 사업 (서울시 지침에 따라 변경가능)
- 목 적 : 건강한 식습관 형성 및 영양불균형 해소
- 기 간 : 2019. 4 ~ 12월
- 대 상 : 관내 지역아동센터
- 내 용 : 서울시 표준화 교육 안을 토대로 영양교육, 과일제공 등

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

7) (취약계층) 신체활동 늘리기
- 목 적 : 어린이 신체활동 활성화를 통한 체력향상
- 기 간 : 2019. 3~11월(주 1회)
- 대 상 : 관내 지역아동센터
- 방 법 : 신체활동 전문 강사 및 운동사 지원을 통한 신체활동 교육

8) 척추측만증 예방 '허리튼튼 운동교실'
- 목 적 : 바른자세와 운동교육을 통해 척추근력 강화시켜 자가관리 능력 향상
- 대 상 : 척추측만증 검사 유소견자 및 참여희망 청소년 30명
- 기 간 : 2019. 1월(겨울방학), 8월(여름방학)
- 내 용 : 척추측만증 자가 진단법 및 근력강화 스트레칭

9) 토요 어린이 건강교실
- 목 적 : 올바른 성장을 위한 다양한 주제의 교육으로 건강생활실천 도모
- 대 상 : 초등학생 및 학부모 30명
- 기 간 : 2019. 8월(여름방학)
- 내 용 : 영양, 운동, 흡연예방, 성교육 등

2. 평생 구강건강의 기초 !! 어린이 구강건강사업

1) 아동 치과주치의
- 목 적 : 저소득층 아동의 구강건강불평등 해소 및 구강건강증진
- 대 상 : 만 18세 미만의 아동복지시설 이용자, 기초생활수급 아동
- 내 용 : 예방진료서비스(구강검진, 보건교육, 예방진료), 치료 연계

2) 학생 치과주치의
- 목 적 : 포괄적인 예방서비스 제공으로 학생의 구강건강증진
- 대 상 : 관내 초등학교 4학년 학생 1,900명
- 내 용 : 예방진료서비스(관내 치과 병·의원에서 실시)

3) 어린이 불소도포
- 목 적 : 어린이 치아우식증 예방 및 구강관리능력 향상
- 대 상 : 만 5세~15세 3,000명
- 내 용 : 어린이집, 유치원 어린이 대상「어린이 구강건강교실」 운영

4) 치카치카 올림픽
- 목 적 : 칫솔질 습관화로 학령기 아동의 구강건강증진
- 관내 초·중학교대상으로 반별 구강건강지킴이 구성하여 활동

성인 건강생활실천을 위한 통합적 건강관리

1. 흡연율 및 음주율 감소를 위한 예방활동

1) 금연· 절주 교육
- 목 적 : 흡연, 간접흡연의 폐해, 절주교육 실시로 건강생활 실천
- 대 상 : 관내 대학교, 주민 및 관내 사업장 종사자 등
- 방 법 : 음식점 위생교육, 민방위 교육, 일자리사업 등과 연계
  - 사업장 이동금연클리닉 운영시 단체금연 교육 및 1:1 금연상담
  - 대학생 절주동아리 지원, 캠페인 활동, 사업장 찾아가는 1:1 상담
- 내 용 : 전문강사 및 상담사에 의한 금연·절주 교육
  - 금연의 약물요법 및 행동요법, 니코틴 의존의 이해, 스트레스 관리 등

2) 금연성공률 향상을 위한 금연 클리닉 운영
- 목 표 : 6개월 금연성공률 47%
- 방 법
  - 보건소, 보건지소 금연클리닉 운영, 사업장 찾아가는 금연클리닉 운영
  - 평일 이용이 어려운 직장인 및 주민 대상 토요 금연클리닉 운영

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

▪ 내 용
- 보건소 부서간 연계체계 구축 및 각 사업별 대상자중 흡연자 연계
- 니코틴 의존도에 따른 개인별 맞춤형 금연상담 및 금연보조제 제공
- 금연성공율 향상을 위한 금연치료제 처방
- 3개월, 6개월 금연 성공시 각각 기념품(물품) 제공

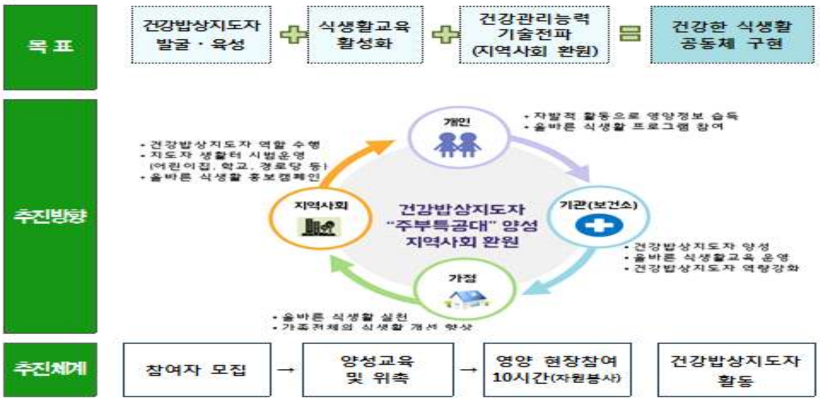
2. 저염선호율 감소를 위한 올바른 식생활 관리

1) “싱겁게 먹기 식생활 배움터” 운영

▪ 방 법 : 식생활 정보센터 이용객 1:1교육, 찾아가는 영양교육
▪ 내 용
- 나(Na) 알려주기 : 싱겁게먹기 이론교육 및 염도 낮추기 저염요리 체험
- 나(Na) 실천하기 : 염도·염미도 측정 및 결과 영양상담, 염도계 대여 등
- 나(Na) 보여주기 : 싱겁게먹기 홍보·캠페인, 식품별 나트륨함량 모형 전시

2) 건강밥상지도자 발굴 및 양성

▪ 목 적 : 건강밥상지도자 체계적인 양성 프로그램 운영으로 기술 습득 후 지역사회 환원 및 올바른 건강식생활 실천 분위기 확산
▪ 기 간 : 2019년 3월 ~ 12월
▪ 내 용
- 건강밥상지도자 발굴 및 양성: 경력 단절 자격 소지자(영양사,위생사)
- 현장참여 및 역량강화를 위한 영양·식생활 관련 전문 교육 실시
- 영양·식생활 프로그램 건강밥상지도자 활동
  : 어린이집 등 저염식 식생활 실천 전파 및 홍보 캠페인 등



3. 신체활동실천율 향상 및 비만율 감소를 위한 건강생활실천

1) 건강한 삶을 위한 신체활동 늘리기

▪ 목 적 : 자가 건강관리능력 향상 및 건강위험 요인 감소
▪ 대 상 : 지역주민
▪ 내 용 : 개인별 체성분 측정 및 유 · 무산소 운동 교육
- 홈 트레이닝 방법 및 기구 활용 운동 교육, 건강정보 제공
- 건강체중 3.3.3 연계 걷기 프로젝트 참여 : 걷기 활성화
- 전문강사를 활용한 라인댄스, 줌바댄스, 탁구교실 등 운영

2) 성인 비만관리 ‘도전S라인 만들기’ 프로그램

▪ 목 표 : 보건소 성인 200명(실인원)
▪ 대 상 : 광진 구민 성인 중 과체중, 비만인
▪ 내 용 : 프로그램 사전·후 체성분 측정, 영양 · 운동교육, 단계적 순환운동
- 주 1회 식사일지 지도 및 영양상담, 저염식 중요성 교육 및 점검

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

▪ 방 법

대상자 선정 및 사전 측정		프로그램 운영		사후측정 및 모니터링
· 홍보 및 대상선정 · 질환유무 · 건강생활습관 · 인바디측정	▶	· 비만개선, · 영양교육 · 단계적 순환운동 · 식사일지상담	▶	· 인바디측정 · 체중유지 위한 사업연계 · 지속적 식사일지 상담

4. 치과질환 예방을 위한 구강건강관리

1) 불소용액 양치사업

▪ 목 적 : 치아표면을 단단하게 하고 구강내 세균증식을 억제시켜 치아우식증 예방 및 시린이 완화

▪ 내 용 : 불소용액(0.05%) 500ml(50일 분량) 배부 및 사용법 교육

- 문자발송으로 대상자가 지속적인 불소용액 양치할 수 있도록 안내
- 찾동 간호사업과 연계를 통한 저소득층 가정 집중 관리 및 홍보

2) 양치질 상담실

▪ 목 적 : 1:1 맞춤형 구강관리법 교육으로 구강건강증진

▪ 기 간 : 2019. 1월~12월(매주 화요일)

▪ 내 용 : 라이온코리아 CSR & 커뮤니케이션팀과 연계, 양치 상담실 운영

- 자가진단 테스트 후 충치균 배양검사(치아우식증), 잠혈 테스트(치주질환) 실시
- 개인별 맞춤형 구강보건교육 실시 : 자가진단 테스트 결과에 따라 교육

지역별 건강격차 감소를 위한 집중관리

1.신체활동 실천율이 낮은 지역 주민참여 건강관리 추진

1) 건강걷기 리더교실

▪ 목 적 : 중곡지소를 중심으로 신체활동실천율 향상을 위하여 걷기를 통해 주민 스스로 건강관리 네트워크 형성

▪ 기 간 : 2019. 3 ~ 11.(5주 과정, 2기 운영, 수요일 10:30 ~ 12:00)

▪ 대 상 : 지역주민

▪ 장 소 : 중곡보건지소, 어린이대공원, 아차산 둘레길 등

▪ 내 용 : 지역건강 증진을 위한 건강리더의 필요성 및 활동계획 세우기 올바른 걷기 관련 이론 및 실습

2) 건강걷기 자조모임

▪ 목 적 : 걷기리더 및 주민 주체의 걷기 자조모임을 통한 걷기 실천 생활화

▪ 기 간 : 2019. 5 ~ 11.

▪ 대 상 : 건강걷기 리더교실 참여자 및 보건지소 운동프로그램 참여자

▪ 내 용 : 지역적 인프라를 활용한 중곡동 권역별 건강걷기교실 운영 건강리더 중심의 자발적 자조모임 활성화로 걷기 실천 생활화

2. 국가검진 수검률 및 암검진 수검률 낮은 지역 집중 홍보

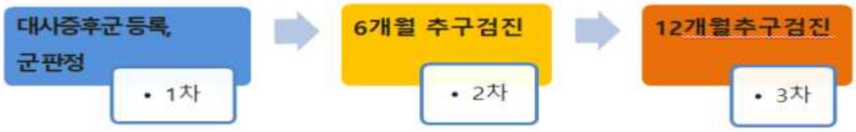
▪ 목 적 : 수검률이 낮은 동을 대상으로 주민홍보 강화로 수검률 향상

▪ 내 용 : 미수검자를 대상으로 유선 및 SMS 문자발송 등 집중 관리 구청·보건소 각종 행사 및 지역사회 캠페인 연계 홍보

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

검진 활성화로 고위험군 발굴 및 사후관리 강화

1. 대사증후군관리센터 운영
- 목 적 : 대사증후군 등록관리로 건강위험군 발굴 및 관리 확대
- 대 상 : 만20세~64세 광진구민, 사업장, 학교, 공공기관 종사자
- 방 법 : 보건소, 중곡·자양지소 운영
- 내 용
  - 검진결과에 따른 맞춤형 1:1 건강관리상담(영양, 운동포함) 제공
  - 질환 고위험군, 건강취약군 연계 ⇒ 만성질환, 방문, 금연, 정신보건, 건강검진사업
  - 출장검진: 사업장 일정협의 후 출장(사업장별 3회 방문서비스)



2. 대사증후군 관리를 위한 건강걷기 프로그램 운영
- 대 상 : 만 20~64세 대사증후군 관리 구민
- 내용 및 방법
  - 걷기전문교수의 이론·실기 교육 및 보건소 운동사의 실제걷기 교육
  - 대사증후군관리를 위한 식생활 교육 및 상담
  - 광진걷기동호회'로 연계, 자조모임 구성하여 지속적 운동기반 형성

3. 국가건강검진 강화로 질병 조기발견·관리 강화
- 목 표: 일반검진 수검률 38%
- 대 상: 의료급여 수급권자 국가건강검진 대상자
- 내용 및 방법
  - 국가건강검진 비용 지원(국민건강보험공단 예탁)
  - 국가건강검진 실시(건강검진센터 운영)

4.건강검진 사후관리
- 대 상 : 국가건강검진 수검자
- 내 용

대상자 확보		대상자 분류		보건소 등록관리
건강검진 수검자 중 개인 정보제공동의자 명단 확보	▶	• 대사증후군 • 고혈압 · 당뇨환자	▶	• 대사검진 관리 안내 및 참여독려 • 환자군 만성질환 프로그램 안내
(협력) 건보공단 광진지사		대사증후군센터		대사 DB, 심뇌 PHIS등록 (전화 및 문자전송)

5. 국가암 검진 수검률 향상을 위한 홍보
- 홍보리플렛 및 홍보물품 제작 및 배부
- 구청·보건소 각종 행사 및 지역사회 캠페인 연계 홍보

6. 암환자 의료비 지원으로 경제적 부담 완화 및 치료율 향상
- 성인암 환자(5대암 및 폐암) 의료비 지원
  - 의료급여수급권자, 건강보험가입자 중 건강보험료 하위 50% 부과 해당자
- 소아암환자: 의료급여수급권자, 건강보험가입자 중 소득재산기준 적합자

	구분	협력기관	협력내용
연계·협력	구청 및 보건소 內 연계·협력	가정복지과	지역아동센터 자료제공 및 센터 선정, 아동치과주치의사업 홍보 및 연계
		사회복지과	의료급여수급권자 대상사업 홍보
		자치행정과(자원봉사팀)	주민참여자 자원봉사시간 부여

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

		대사증후군센터	대사증후군검진 및 등록관리, 1:1상담, 운동교실, 국가암관리사업 대상자 연계
		식생활 정보센터	비만 탈출 몸 짱 프로그램 영양교육
		건강검진센터	국가건강검진 실시 및 검진 결과 판정
		중곡지소	대사증후군검진 및 등록관리, 1:1상담 운동·영양교육
		자양지소	대사증후군검진 및 등록관리, 1:1상담
		건강관리과 방문보건팀	찾동 및 통합방문 간호사 연계 환자발굴
	지역사회 자원 연계·협력	서울시 식생활 종합지원센터	모니터링 기술지원, 사업효과 평가분석 등
		서울시농수산식품공사 및 희망나눔마켓	과일 수발주 시스템 제공 및 품목선정 배송업체 선정·관리 등 실무
		광진구요식업협회	금연, 절주 예방교육 협조
		광진구체육회	신체활동 늘리기사업 강사 지원
		관내 건강검진기관	국가(암) 건강검진 실시
		국민건강보험공단	국가검진기관 지정 및 검진 대상 명단 확보, 재난적의료비 지원사업 중복조회
		건국대학교병원	주민대상 암예방 건강강좌 운영 지원
		어린이집 및 유치원	어린이 불소도포 연계 협력
		광진구 치과의사협회	학생 · 아동 치과주치의사업 진료의뢰 및 연계
		초등·중학교, 교육지원청	학생 치과주치의사업, 치카치카 올림픽 연계
		지역아동센터	아동 치과주치의 대상자 선정 및 연계 아동영양교육 및 사업평가 협조
	주민참여	주민 신체활동리더: 걷기모임 등 주민 자발적 자조모임 운영	
		건강밥상지도자 : 영양 및 식생활 프로그램 요리실습 보조	

자원 투입계획

○ 인력

구 분		인 원(명)	역 할
의 사		의사 1, 치과의사 1	대사증후군관리, 구강보건사업
간호사		7	대사증후군 결과 상담, 암의료비
보건직		4	건강생활실천사업, 국가암검진사업
영양사		8	영양•비만사업, 영양플러스
운동사		4	신체활동·비만 사업
약 사		1	구강보건사업 총괄
의료기술		임상병리 2, 방사선 2	대사사업, 건강검진 사업담당, 건강검진 검사
치과위생사		4	구강보건사업 추진
연계·협력	체육회	운동사 2	신체활동 늘리기사업 지원
	식생활 정보센터	영양사 2	'애들아 과일먹자' 사업 모니터링 및 업무 지원
	방문보건팀	간호사 11	암환자의료비지원 대상자발굴 및 국가암 검진사업 홍보

○ 예산

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	247,509천원	467,213천원	450,135천원		1,164,857천원

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
건강한학교 만들기			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
방과 후 아동 영양교실	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
골고루 영양체험교실			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
신체활동 늘리기			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
허리튼튼 운동교실	●							●				

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❷	예방 및 관리중심의 건강관리 강화

	어린이 불소도포	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	아동,학생 치과주치의			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	도전 s라인 만들기			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	건강밥상지도자 발굴,양성			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	대사증후군관리센터 운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	건강검진 사후관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	건강걷기프로그램 운영					●	●						
	건강검진센터 운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	검진대상 명단 확보,독려		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	지역사회 연계 간담회		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	암환자 의료비 지원상담	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

	구 분	평 가 자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
자체평가 방안	주민평가	담당교사 프로그램참여자	프로그램 종료시	설문조사	프로그램 운영 전반 만족도	·만족도 조사 환류 -90% 이상: 지속 -80~90%미만 개선 -80% 미만: 재검토
		아동, 청소년, 성인	프로그램 사전·사후	설문조사, 신체계측	아동 식습관 및 신체계측 등	차기년도 계획수립 시 기초자료로 활용
	외부평가	국민건강보험공단 광진지사	상,하반기 (연 2회)	간담회	건강검진수검률 현황 공유	수검률 향상을 위한 방안모색
		대사증후군관리 사업지원단	6월(연1회)	간담회	사업지원단 방문모니터링	실적 분석 결과및 관리율 향상방안 토의
	내부평가	사업담당자	사업종료 후 (연1회)	결과보고 및 내부자료(DB)	평가지표에 따른 목표 대비 실적평가	평가 달성률 점검 차기년도계획 반영
		부서장(치과)	상·하반기	자체지표에 의한 목표대비 달성율 점검	사업 전반에 대한 평가	차기년도 사업 목표설정에 활용

	성 과 지 표 명		%	목표치 설정근거	자료원
성과지표	7기 ('22년)	걷기 실천율	57.2	서울시 최근 5년간 평균값	지역사회건강조사
	'19년	걷기실천율	52.4	광진구 최근 5년간 평균값	지역사회건강조사
		현재흡연자의 금연시도율	26.5	전년도 대비 2% 상향 설정	지역사회건강조사
		저염선호율(Type 1)	40.5	광진구 최근 3년간 평균값	지역사회건강조사
		영구치 우식유병율(12세)	16.5	전년도 대비 10% 상향 설정	광진구 구강건강조사
		대사증후군 개선율(6개월)	40.0	광진구 최근 5년간 평균값	대사증후군DB
		의료급여수급권자 일반검진 수검률	38.0	2017년 결과값	지역보건의료정보시스템
		암 검진율	54.2	광진구 최근 3년간 평균값	지역사회건강조사

	담당업무(부서)	담당자	전화번호
담당자	건강생활실천사업(보건정책과)	이정선	02-450-1922
	구강보건사업(보건의료과)	민정란	02-450-1949
	대사증후군관리사업(보건의료과)	최윤정	02-450-1577
	국가건강검진사업(보건의료과)	함성훈	02-450-1593
	국가암검진사업(보건정책과)	이지연	02-450-1953

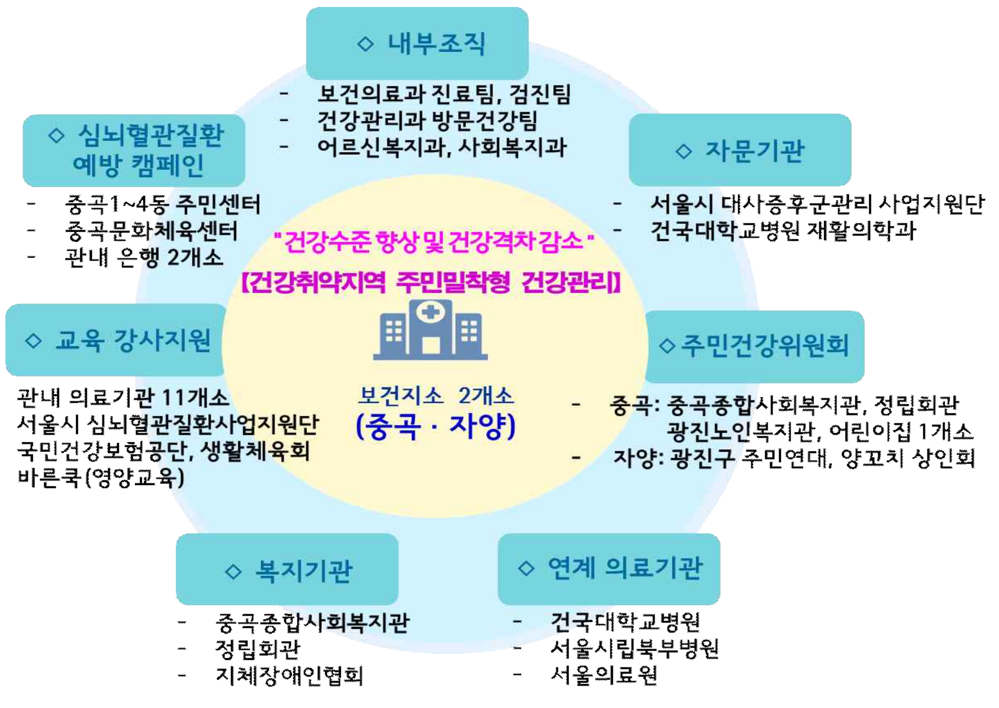
전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❸	**건강취약지역 격차 감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리 사업 추진**
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)
필요성	❍ 취약계층이 많고, 지역박탈지수가 높은 **중곡동 지역 특성에 맞는 보건사업 수행 필요** - 중곡동 지역은 인구 수 대비 **취약계층(기초생활수급자, 장애인) 거주** 비율 광진구에서 가장 높음(중곡4동(1위) - 중곡1동(2위) - 중곡3동(3위) - 중곡2동(5위)) - 중곡1·2·3동은 **만성질환(고혈압, 당뇨)으로 인한 의료이용률이 가장 높고,** 만성질환의 증가를 초래하는 **건강위해행태(흡연, 음주, 비만, 신체활동 미실천)** 또한 가장 높게 나타나 (자료 : 「2010~2016년 광진구 건강통계」) 지속적인 건강돌봄 서비스 체계 구축 필요 - 중곡3·4동은 만성질환으로 인한 **의료이용률이 높으나,** 이를 관리할 수 있는 **의원수가 적어**(광진구 동별 평균 의원 수(인구 천명당) 1.4개소이나, 중곡3동 1.3개, 중곡4동 1.1개) **만성질환 위험요인 개선**을 위한 주민 건강리더 양성 등 주민참여형 보건사업 운영 필요 - 광진구 장애 인구는 전체 인구의 3.5%이며, 이 중 58.5%가 뇌병변·지체장애인으로 **일상생활 자립능력 향상을 위한 재활서비스가 필요**함 - 뇌졸중과 같은 뇌혈관질환으로 인한 장애 발생이 73.1%로 만성질환 예방을 통한 심뇌혈관질환 발생 예방과 후천적 질환이나 사고 등 장애 발생 예방 사업이 필요 ❍ 지역박탈지수 및 외국인 비율이 가장 높은 **자양4동 특성 고려한 보건사업 전개** 필요 - 자양4동은 양꼬치 골목이 상업지구로 발전하며 많은 외국인의 유입으로 거주하는 외국인이 광진구 전체의 1/3임(자료 : 서울열린데이터 광장, 법무부 2017) - 자양4동은 **심장질환 사망률(3위), 고혈압 신규 의료이용률(2위), 허혈성 심장질환 입원 의료이용률(3위) 등** 심뇌혈관질환 위험도가 높아 **심폐소생술교육,** 시민건강포인트 사업 등 **지역의료기관과의 협력, 건강생활수칙 홍보** 등 다양한 보건사업 필요
사업 목적	**지역의 건강 특성과 주민 수요에 근거**한 보건사업 운영으로 취약지역의 건강격차를 줄이고 지역주민이 능동적으로 보건사업에 참여할 기회를 제공하여 **스스로 건강관리를 할 수 있는 건강역량 강화**

사업 대상

구분	사업대상	인구		설정 이유 및 기준
		명	%	
일반집단	중곡1~4동, 자양4동 인구	108,624	100	중곡1~4동, 자양4동 인구
위험집단	65세이상 노인(중곡1~4동, 자양4동)	15,117	13.9	중곡1~4동, 자양4동 인구 중 65세 이상 인구
	기초생활보장 수급자(중곡1~4동, 자양4동)	3,438	3.1	중곡1~4동, 자양4동 인구 중 기초생활수급자
	장애인	12,530	3.5	광진구 전체 인구 중 장애인
사업집단	30세이상 성인(중곡1~4동, 자양4동)	77,466	71.3	중곡1~4동, 자양4동 인구 중 30세 이상 인구
	고혈압, 당뇨환자(중곡1~4동, 자양4동)	31,295	고혈압 29.1% 당뇨 11.3%	중곡1~4동, 자양4동 30세 이상 인구 중 고혈압, 당뇨 유병율에 따른 인구
	자양4동 외국인	4,981	33.4	광진구 거주 외국인(14,889명)의 1/3이 자양4동에 거주하며 이 중 중국인이 90.8%임(4,523명)
	장애인	12,530	3.5	광진구 전체 인구 중 장애인

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❸	건강취약지역 격차 감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리 사업 추진
주요 내용	**1. 중곡동 지역의 만성질환 집중관리** 가. 목표 : 심뇌혈관질환 예방캠페인 30회, 대사증후군 등록관리 1,700명 나. 내용 **1) 만성질환 예방관리** 가) **심뇌혈관질환 예방 캠페인**으로 고혈압·당뇨에 대한 인지율 향상, 환자 조기발견 - 중곡문화체육센터, 중곡지역 은행 2개소 정기 캠페인 실시 나) **대사증후군관리센터** 운영 - 대사증후군 검진 및 위험요인에 따른 1:1 영양, 운동 상담으로 건강생활 실천을 통한 자기 건강관리 능력 향상 - 전화상담, 추구검진 등 대사증후군 위험요인 개선을 위한 지속적인 관리로 생활습관 변화 독려 다) 대사증후군, 고혈압, 당뇨, 관절염 등 **만성질환관리 건강강좌** 운영 - 관내 의료기관과 협력하여 만성질환관리 강사 지원 및 대사증후군 발견자 상호 연계관리 - 식사일기 작성, 조리시연 등 질환 관련 영양교육, 운동교육으로 건강생활실천 유도 라) **운동·영양교육**을 통한 건강생활실천사업 - 비만(BMI 25이상, 체지방율 28%이상)성인의 만성질환예방 및 건강증진을 위한 **성인비만교실** 운영 - 노인 관절질환 관리와 예방을 위한 **어르신 운동교실** 운영 **2) 고혈압·당뇨 집중관리** 가) 고혈압, 당뇨환자에게 이론과 실습을 병행한 **고혈압, 당뇨 표준화교육**을 실시하여 질환에 대한 이해와 질환 관리 능력 향상 나) 고혈압, 당뇨를 유발하는 비만율 감소를 위해 건강걷기 리더 양성 및 주민 걷기 리더를 중심으로 걷기 자조모임 운영 **2. 중곡권역 건강특구 지정하여 유기적인 보건의료서비스 체계 구축으로 어르신 건강 돌봄 환경 조성** 가. 목표 : 어르신 건강돌봄서비스 제공건수 100건 나. 내용 1) 의사,(방문)간호사, 운동처방사 등 **건강 돌봄을 위한 전문 인력 T/F팀** 구성 2) **건강 고위험 어르신 건강돌봄서비스 제공**으로 공공보건서비스 안전망 구축 가) 지역에서 의뢰된 65세이상 고위험 어르신 건강상태 평가 및 의료 케어 플랜 수립 나) 만성질환(고혈압, 당뇨) 중심 의학적 건강평가를 통한 영양개선, 재활운동 등 집중관리(2개월) 다) 보건·복지 서비스 연계 등 건강 기능을 유지하기 위한 지역자원 연계 **3. 장애인의 건강관리 및 사회참여를 통한 삶의 질 향상** 가. 목표 : 장애인 보건 관리율 4.6%, 장애인 사회참여 프로그램 580명, 지역주민 장애 예방 관리 3,500명, 지역사회재활협력회의 2회 나. 내용 **1) 장애인 건강관리** 가) 장애인 등록관리 - 유관기관·단체 및 의료기관 등 지역사회 네트워크를 활용한 재가 장애인 발굴·등록 - 재활치료·사회참여 프로그램 등 서비스 제공, 정기 및 수시 평가를 통한 체계적 관리 나) 장애인의 신체기능 증진을 위한 **재활치료실 운영** - 건국대학교병원 연계, 재활의학과 전문의 진료·자문으로 대상자 맞춤형 재활서비스 제공 - 한방진료를 병행하여 재활치료효과 촉진 다) 장애인 **만성질환관리** - 대사증후군 검진 및 검진결과에 따른 1:1 건강 상담으로 만성질환 예방 - 장애인 '내 혈압 내 혈당 알기' 프로그램으로 혈압·혈당 수치 및 정상수치 범위 알기 **2) 장애인 사회참여 지원** 가) 다양한 사회참여 프로그램 운영으로 심신 안정 및 삶의 질 향상 - 발달 청소년 장애인 '난타' 음악치료, 치료레크레이션, 원예치료 프로그램 운영 나) 장애인 및 가족을 위한 문화예술 바깥나들이 동주민센터, 및 지역사회 보장협의체 연계 실시: 공원나들이, 레일바이크 타기 등 다양한 문화체험 기회 제공

<table>
<tr><td>전략 2</td><td colspan="2">선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보</td></tr>
<tr><td>추진과제❸</td><td colspan="2">건강취약지역 격차 감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리 사업 추진</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">다) 이동이 어려운 장애인을 위한 ‘모셔오는’ 장애인 차량 운행 서비스 제공
3) 장애예방 교육 및 장애인식개선교육
- 유아·아동·청소년을 대상으로 체험을 병행한 장애예방교육 및 인식개선교육 실시
- 교육 후 장애인의 인권에 대한 이해와 인식 개선 정도 조사
4) 지역사회 역량강화를 위한 통합적 네트워크 구축
- 지역사회재활 협력회의 운영(연2회): 지역 내 다양한 자원을 통한 정보 공유 및 협력강화
- 지역 의료기관(건국대학교병원)과 업무협약(2018.1.)체결로 의료자문 등 연계체계 구축

4. 자양4동 지역밀착형 건강관리
가. 목표 : 건강소모임 및 주민건강프로그램 15개 운영, 힐링프로그램 60회, 식생활개선교육 60회
나. 내용
1) 주민주도형 건강공동체 조성
가) 주민의 주체적 참여를 통한 주민주도형 건강공동체 조성
- 주민의 건강욕구를 파악하고 건강수요에 근거한 소모임 및 교육 운영
- 고혈압, 당뇨 등 만성질환관리 능력을 향상시킬 수 있도록 정기적 교육 운영
- 지역사회 건강문제 해결을 위한 건강지킴이 양성 및 건강생활 실천활동 전개
(양꼬치거리 환경정화 ‘다함께 돌자! 동네한바퀴’ 운영, 마을안길걷기 모임 운영)
나) 지역의료기관 협력을 통한 심뇌혈관질환 예방관리
- 자양4동 의료기관과의 건강협력으로 시민건강포인트사업, 고혈압·당뇨 관리교육 운영
- 대사증후군 검진 후 전문가 상담 및 치료를 위한 병원 연계
2) 주민의 나눔과 쉼을 통한 주민소통의 기회, 도심 속 힐링 프로그램 운영
가) 명상힐링 : 향기명상, 힐링터치, 소리명상을 통한 몸과 마음의 치유
나) 만성질환관리와 노년기 우울과 스트레스 완화를 위한 정서적지지 프로그램 운영
3) 식생활개선 영양교실 운영으로 만성질환 예방 및 건강한 식생활 실천 환경 조성
가) 우리마을 영양교실 : 주민강사의 재능기부로 건강식습관 형성을 위한 건강요리실습
나) 약이되는 영양교실 : 만성질환 주민을 대상으로 식생활개선 상담, 요리실습
다) 어린이 영양교실 : 영양만점 요리체험, 부모와 아이가 함께하는 영양교실 운영</td></tr>
<tr><td rowspan="2">연계·협력</td><td>구분</td><td>협력기관 및 협력내용</td></tr>
<tr><td>구청·보건소內·지역사회자원 연계·협력</td><td>
</td></tr>
</table>

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❸	건강취약지역 격차 감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리 사업 추진

주민참여

구분	참여 방법	협력 내용
중곡보건지소	·중곡보건지소 주민건강위원회 ·중곡보건지소 건강걷기 리더교실 ·장애인 사회참여 프로그램 자조모임	·정기(상·하반기) 회의를 통한 보건지소 운영방안 의견 수렴 및 협의 ·주민 스스로 지역건강모임을 구성, 운영하기 위한 리더 양성 교육 ·프로그램의 운영방안 의견 수렴
자양보건지소	·자양보건지소 주민건강위원회 ·자양보건지소 주민참여 운영위원회 ·건강지킴이 활동 ·주민 재능 기부	·정기(상·하반기) 회의를 통한 보건지소 운영방안 의견 수렴 및 협의 ·건강소모임 참여자 등 주민의견 수렴(수시) ·양꼬치거리 환경정화, 마을 안길 걷기, 건강요리 나눔 실천활동 ·전문성 있는 주민강사(재능기부 활동가) 발굴

자원 투입계획

○ 인력

구분		인원(명)	역할
의사		1	재활치료실 진료 및 상담
간호사		5	만성질환관리 교육, 대사증후군 상담, 이주민 건강상담
영양사		3	만성질환관리 교육, 식생활개선 영양사업
운동사		1	운동프로그램 운영
행정		3	보건지소 운영 총괄, 지역사회 연계
물리치료사(작업치료사)		3	지역사회중심 재활사업
연계·협력	보건의료과	2	장애인 대상 한방진료 및 장애인 구강진료
	건강관리과, 동주민센터	15	어르신 건강관리서비스 대상자 발굴 및 건강관리
	서울시 심뇌혈관질환 예방관리사업지원단	2	고혈압, 당뇨 표준화교육 전문 강사 지원
	정립회관, 중곡종합사회복지관, 광진노인복지관, 어린이집 1개소	4	주민건강위원회 활동
	건강보험공단	1	주민건강소모임 운동교실 운영
	건국대학교병원	1	재활의학과 전문의 파견 진료
	중곡동, 자양4동 의료기관	11	만성질환관리 교육
	정신재활시설 1개소	1	정신건강프로그램 운영을 위한 참여자 모집
	생활체육회	3	주민건강소모임 운동교실 운영
	광진구주민연대	1	주민건강위원회 활동
	양꼬치 상인회	10	이주민 건강상담, 양꼬치골목환경개선활동, 주민건강위원회 활동
	바른쿡	2	영양교실운영 자문,재능기부강사지원

○ 예산

(단위:천원)

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	9,800	142,940	57,340	-	210,080

전략 2	선제적 건강서비스 제공으로 건강형평성 확보
추진과제❸	건강취약지역 격차 감소 및 건강수준 향상을 위한 건강관리 사업 추진

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
만성질환 예방관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
고혈압·당뇨 집중관리				●	●	●			●			
어르신 건강돌봄서비스			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
장애인 건강관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
장애인 사회참여사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
장애예방 및 인식개선			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
주민주도형 건강공동체 조성	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
도심 속 힐링 프로그램	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
식생활개선 영양교실 운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
주민 평가	·중곡, 자양보건지소 주민건강위원 ·지역사회 재활 협의체 ·사업 참여자	·상반기/하반기 ·상반기/하반기 ·프로그램 종료	·주민건강위원회 ·지역사회 재활 협력회의 ·설문조사	·보건지소 건강프로그램, 소모임 운영방안 ·프로그램 운영 방안 ·만족도, 참여 후 개선정도	다음 프로그램 운영시 결과 환류
전문가 평가	·서울시 대사증후군관리 사업지원단 ·지역사회 재활 협의체 ·장애인 분과위원	·매월 ·상반기/하반기	·전화 모니터링 ·지역사회 재활 협력회의	·사업 참여 현황 및 만족도 ·프로그램 운영 방안	다음 프로그램 운영시 결과 환류
내부 평가	보건소장, 과장, 팀장, 담당	·상반기/하반기	·결과보고 및 내부 회의	·구조, 과정, 결과평가 ·목표대비 달성률 점검	·상반기 평가 달성률 점검 및 목표치 변경

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	취약지역 대사증후군검진 6개월 경과 후 위험요인 1개 이상 개선율	40%	광진구와 취약지역 3년 평균값 (중곡:37.3%, 자양:39.5%, 광진구:43.4%)	대사증후군 서울시 전산 프로그램
'19년	건강 취약지역 대사증후군 6개월 추구관리율(%)	45%	서울시 대사증후군사업 지표 및 전년도 실적 유지	대사증후군 서울시 전산 프로그램
	장애인보건관리율	4.6%	'18년 목표 대비 0.2%P 향상 (17년 실적: 4.4%, 18년 목표: 4.4% 18년 8월 실적 4.5%)	PHIS
	건강지킴이 활용도	48.5%	건강지킴이활동자수/건강지킴이수× 100 18년48.2% 목표 상향 조정	자체평가

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
중곡보건지소 만성질환관리(보건지소)	이주연	02-450-1461
지역사회 중심 재활사업(보건지소)	박재호, 박용환	02-450-1637
자양보건지소 사업추진(보건지소)	이은혜	02-450-7014

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)

필요성

○ 급성감염병

- 급성감염병 발생률 13년 대비 2배 증가
- 급성감염병 의료관 신고기한 준수율은 '17년 92.95%로 서울시 (98.18%) 및 가구소득 노령화지수, 인구밀도가 비슷한 비교자치구 (성동구, 마포구, 강동구) 보다 낮음
- 감염병 발생률 감소를 위해 민관 협력 강화필요
  · 지역사회와 및 민간의료기관과의 협력을 통한 감염병 감시체계 강화

  · 신종감염병 대응을 위한 유관기관(경찰,소방,민간의료기관) 협력 필요
  · 국가예방접종 지원기관 확대 및 영유아 완전접종률 향상을 통한 2군 감염병 발생률 감소 도모

○ 결핵

- 우리나라 결핵환자는 매년 감소 추세이나 여전히 OECD 가입국 중 결핵 발생·사망률이 1위('16년, WHO)로 국가적 차원에서 결핵예방법 개정 및 신설 등 제도적 노력을 기울이고 있음
- 2017년 광진구 신환자 발생률(57.4)은 전국(55.0)·서울시(53.7)보다 높아 이를 낮추기 위하여 결핵발생률이 가장 높은 노년층과 결핵발생 시 파급우려가 큰 집단시설 종사자 등 취약계층을 대상으로 유관기관과 협력을 통해 효율적·효과적인 예방관리 추진이 필요
- 민간공공협력사업(PPM) 참여의료기관의 결핵환자 관리 분담률이 증가(2011년 58.0%→2017년 68.7%, 질병관리본부)하고 있어 환자관리의 질 향상 및 치료 성공률을 높이기 위해 민간·공공협력 체계 내실화가 필요

○ HIV/AIDS

- **국내 신규 HIV/AIDS 신고 현황**
  · 2017년 한 해 1,191명이 신고 되었으며, 연령별로는 20대(33.1%), 30대(24.3%), 40대(17.8%) 순이었으며, <u>2011년 이후 매년 20대가 가장 높은 구성비를 차지함</u>

<단위: 명, 근거: 2018HIV/AIDS관리지침>

년도	계	0~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~
2015	1,152	42(3.6%)	383(33.2%)	278(24.1%)	217(18.8%)	151(13.1%)	81(7.1%)
2016	1,199	37(3.1%)	404(33.7%)	289(24.1%)	223(18.6%)	152(12.7%)	94(7.8%)
2017	1,191	37(3.1%)	394(33.1%)	290(24.3%)	212(17.8%)	165(13.9%)	93(7.8%)

- **광진구 HIV/AIDS 연령별 추이 분석**
  ·광진구 HIV감염인은 해다마 증가추세이며, 30~40대가 전체의 54.6%를 차지함. 이는 광진구의 누적된 감염인으로 최초 확진 받는 시기를 감안하면, 이미 발병한 30~40대 보다는 <u>홍보 및 조기발견을 위하여 20~30대를 사업집단으로 설정</u>하여 HIV/AIDS 관리사업을 실행할 필요가 있음.

<단위: 명, 근거: 광진구 내부자료>

년도	계	20~29	30~39	40~49	50~59	60~
2015	144	30(20.8%)	47(32.6%)	34(23.6%)	26(18%)	7(5%)
2016	149	24(16.1%)	40(26.8%)	45(30.2%)	21(14.1%)	18(12.1%)
2017	150	23(15.4%)	41(27.3%)	41(27.3%)	24(16%)	21(14%)

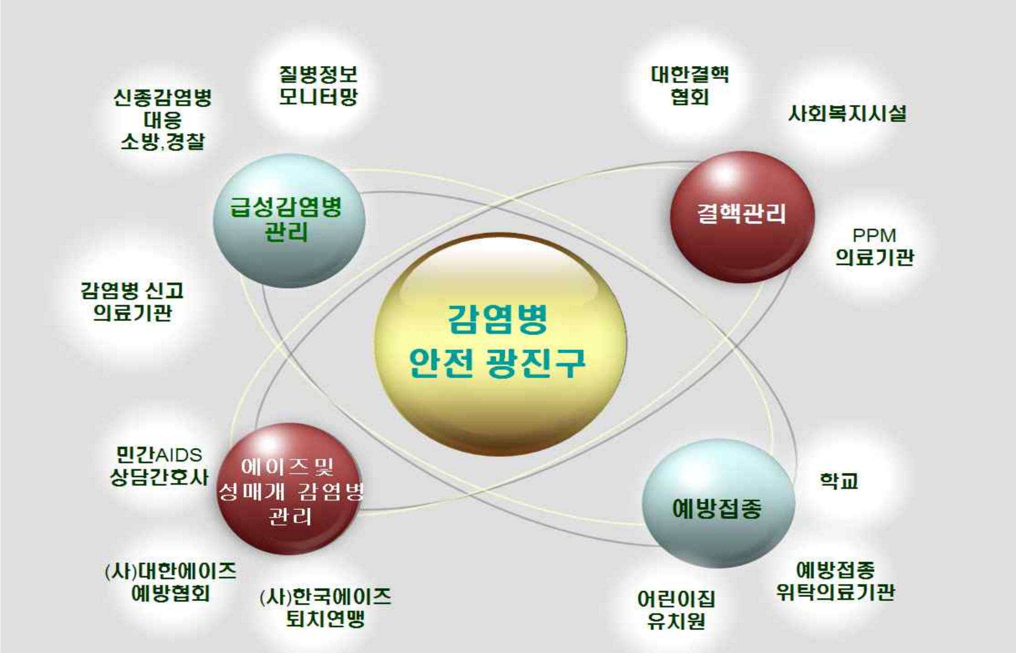
전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화
사업 목적	민관 협력을 통한 감염병 대응체계 구축 및 예방관리 강화

사업 대상

구분		사업대상	인구		설정 이유 및 기준
			명	%	
일반집단		광진구민	357,785	100	감염병 신고·관리 및 예방교육으로 감염병 발생 및 확산 방지
사업집단	급성	의료기관	549개소	100	민·관 협력 대응체계 확인
	결핵	결핵예방법에 따른 결핵검진 등 의무실시기관	849개소	100	결핵발생 취약 집단시설
		65세이상	43,989	12.3	결핵발생률 높은 고위험군
	HIV/AIDs	20~30세	67,003	18.7	AIDS 발생 고위험군
	예방접종	만12세 이하 어린이	31,766	8.9	국가필수예방접종대상

주요 내용

○ 민·관협력 감염병 예방 및 관리 추진전략



1. 민관협력 감염병 대응체계 구축 운영

1) 감염병 감시체계 운영

가) 질병보건통합관리 시스템 운영

○ 의료기관 및 모니터링을 통한 감염병 신고 접수

감염병 발생 등 유사상황 (의료기관, 모니터링)	확인 ← / 신고 →	보건소	지원 ← / 보고 →	서울시	지원 ← / 보고 →	질병관리본부

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	**[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화**

○ 해외유입 차단을 위한 오염지역 입국자 추적관리

- 관리체계 : 검역소 통보 → 추적관리(보건소)

나) 질병정보 모니터망 운영

○ 감염병 예방 관리요령 홍보, 기타 각종 감염성 질환의 유행상태를 관할 보건기관(보건소)에 즉시 통보

- 7개기관 27개소 지정 운영

총계	병의원	약 국	산업체 보건관리자	사회복지시설장	학교 (보건교사)	산후 조리원	어린이집 원장
27	13	1	1	2	8	1	1

다) 표본감시기관 운영

○ 지정된 의료기관이 표본감시감염병 규모 및 발생현황 등을 매주 신고

- 표본감시기관 4개소 : 보건소, 건대병원, 혜민병원, 하이맘산부인과
- 표본감시 감염병 7개 : 합병증 동반 수족구병, 성매개감염병, 의료관련 감염병, 해외유입기생충 등, 인플루엔자, 장관감염증, 급성호흡기 감염증

2) 감염병 즉시대응체계 확립 및 위기대응체계 구축

가) 역학조사반 운영

총괄반장	보건소장(보좌:보건의료과장)					
현장조사반장	감염병 팀장					
반원	의사	간호사	보건	방역	검사	운전
	1	1	1	1	1	1

나) 신종감염병 대비대응체계 운영

유증상자 발생	⇒	역학조사	⇒	의심환자 여부 판정	⇒	격리병상 배정	⇒	환자이송	⇒	격리병상에서 채취한 1차 검체이송	⇒	1차 검사 수행 결과판정
		보건소 서울시		서울시 질병관리본부		서울시		보건소 119 구급대		전문업체		보환연

다) 유관기관 간담회

○ 재난 상황시 감염병현장조치행동메뉴얼에 따른 협조가 필요한 유관기관과의 간담회를 통한 지속적인 매뉴얼 현행화

3) 감염병 예방을 위한 교육 및 홍보

가) 지역사회 및 관계부서 협력을 통한 홍보

구 분	대 상	내 용
지역사회 연계	의료기관,교육기관,유관기관 (경찰서,소방서 등),지역행사	· 감염병 예방관련 공문발송 · 감염병 교육실시 및 감염병예방 홍보물 배부 · 비상 연락망 확보
관계부서 협력	동주민센터, 가정복지과, 교육지원과, 정책홍보담당관 보건위생과	· 예방 소식지 등 홍보 협조

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화

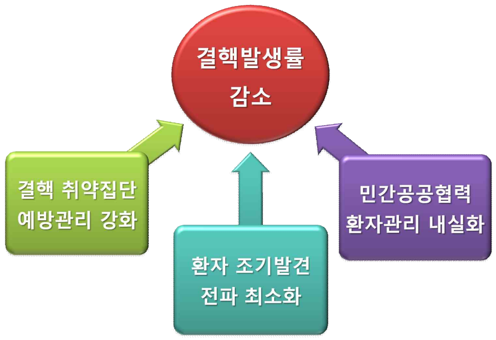
4) 민・관 합동 방역소독

가) 지역주민과 함께하는 민・관 협력 방역체계 유지

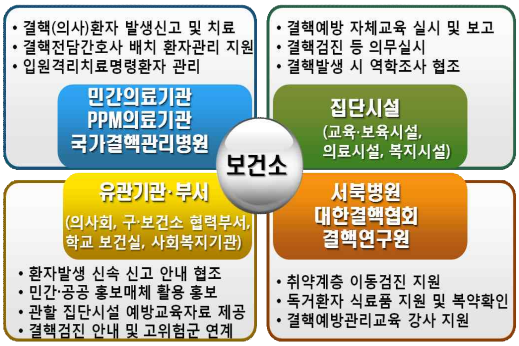
나) 모기발생제로를 위한 소규모주택 정화조 유충구제 사업 등으로 지역사회 감염병 사전 차단

2. 지역사회 협력기반 결핵관리체계 운영

[사업추진 전략]



[민·관 협력체계]



1) 결핵발생 취약 집단시설의 결핵예방관리 강화

가) 잠복결핵검진 및 치료 지원

○ 대 상 : 질병관리본부에서 정한 잠복결핵검진 지원 대상(어린이집·병원) 집단시설 종사자

○ 방 법 : 유관부서 협력체계로 잠복결핵 검진 추진

○ 내 용 : 가정복지과, 병원 감염관리실 등을 통해 집단시설 종사자 잠복결핵 검진 안내 및 독려

나) 결핵예방 홍보·교육 추진

○ 대 상 : 결핵예방법에 명시되어있는 결핵발생 취약 집단시설

○ 방 법 : 관할 집단시설 유관기관(부서) 협력체계로 효율적인 홍보·교육 추진

○ 내 용

- 집단시설 보건관리자 집합교육으로 결핵예방관리 역량강화
- 병원 감염관리실, 학교 보건실, 가정복지과, 사회복지과, 건강관리과 등 관할 집단시설 유관기관(부서)에 예방홍보 및 교육자료 제공, 기관 자체 교육 실시 독려

2) 환자 조기발견을 통한 전파 최소화

가) 결핵 (의사)환자발생 감시체계 운영 활성화

○ 대 상 : 결핵 (의사)환자 진단 의료기관

○ 방 법 : 환자 진단 시 지체 없이 신고하도록 홍보

○ 내 용

- 신속한 결핵환자 발견 및 대응을 위해 결핵환자 발생 시 즉시 신고토록 안내
- 광진구의사회 및 의료기관에 감염병 신고방법 안내

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화

나) 적극적인 결핵 검진

○ 대 상

- 결핵 의무검진 대상자 : 집단시설 종사자, 요식업 종사자(보건증), 취업 건강진단서, 대학생 기숙사 입소 대상자, 외국인 장기체류자 등
- 유증상자 및 검진 희망자
- 결핵 고위험군 : 만성질환자, 저소득 독거주민, 65세이상 어르신, 학생 등

○ 방 법 : 보건소 내소 및 이동검진

○ 내 용

- 집단시설 종사자 등 결핵 의무검진 대상자에 대한 검진 독려
- 동 주민센터, 방문간호팀, 보건소 1차 진료실, 대사증후군센터 등과 협력 체계를 구축하여 결핵검진 홍보 및 고위험군 발견 시 검진 연계 독려
- 대한결핵협회, 서북병원 협조로 고등학생 및 취약계층 결핵이동검진 실시
- 보건행사·교육 연계 및 민간·공공 홍보매체를 활용하여 적극적인 결핵 검진 홍보로 조기검진 유도
- <u>방문간호사를 통한 65세 이상 어르신 대상 매년 1회 x-ray 검진 독려</u>

3) 민간·공공협력을 통한 환자관리 내실화

가) 민간공공협력(PPM) 의료기관 협력체계로 환자관리 철저

○ 대 상 : 건국대학교병원

○ 방 법 : 결핵전담간호사(2명) 배치로 철저한 환자관리 지원

○ 내 용 : 결핵환자 사례조사, 접촉자 조사, 복약상담 및 관리, 부작용 관리, 비순응 환자 및 입원명령환자 관리 등 결핵전담간호사와 환자관리 전반사항 공유 및 협조를 통한 환자치료 성공률 향상

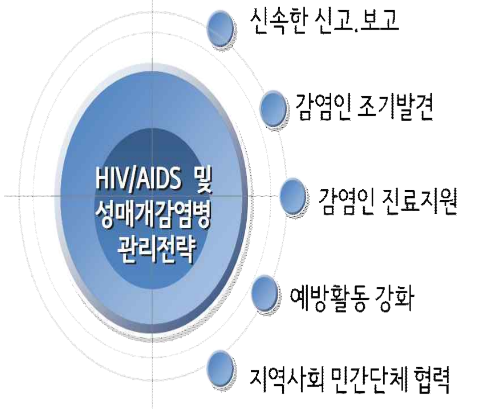
나) 그 외 민간협력 결핵환자관리

○ 대 상 : 광진구의사회, 관내 결핵환자 치료기관, 서북병원 · 국립중앙의료원 등 국가결핵관리병원, 대한결핵협회

○ 내 용

- 보건소 결핵환자 및 의사환자 진단 · 치료 연계
- 입원·격리치료명령환자 입원치료 연계
- 결핵환자 치료기관 환자관리 실태 정보 및 관리향상을 위한 간담회 실시
- 취약계층(독거·연락불능) 결핵환자 식료품 지원 및 복약확인

3. 에이즈 및 성매개감염병 관리사업



1) 신속한 신고·보고 체계

가) 감염인 환자신고 활성화

○ 신고의무자

- 의사 또는 의료기관
- 혈액원 및 혈액제제를 수입하는 자

○ 신고 후 조치사항

- 질병보건통합관리시스템(HASNet) →시·도 → 질병관리본부 (실명 신고 인적정보 유선 통보)
- 감염경로 파악 등을 위한 역학조사 실시, 전문 진료기관에 즉시 연계

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화

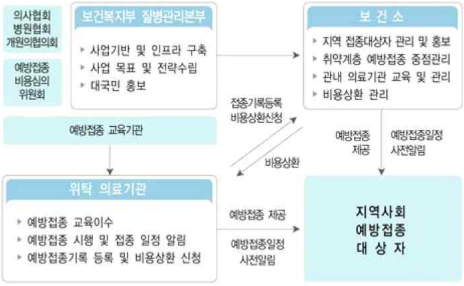
2) 감염인 조기발견
가) HIV 신속검사, 성매개감염병 검사를 통한 자발적인 검진유도(익명, 무료)로 감염자 조기발견
나) 고위험군 대상(20세~30세) 검진·상담 활성화
다) 정기검진대상자에 대한 검진주기를 준수하여 감염인 발견 및 전파예방

3) 감염인 진료지원
가) 관내 실명으로 등록된 HIV 감염인의 진료를 받을 시 발생되는 진료비 일부를 지원
나) 감염인 선 납부 후 환급해 주거나, 의료기관 진료비 후불 협조를 통해 의료기관에 후납하는 방식으로 지원

4) 예방활동 강화
가) HIV 신속검사, 성매개감염병 검사 등 홍보 및 교육 : 전·의경, 민방위대원, 대학생 등 조기발견을 위한 고위협군 집단을 대상으로 홍보 및 교육
나) 고위험군 콘돔 사용 및 검진율 향상을 위한 교육 활성화
다) HIV/AIDS에 대한 차별적 인식 개선
○ 의료기관 종사자 대상 교육·홍보 강화
○ 에이즈 예방주간(12월 1일~7일) 운영
라) 미디어, 캠페인 등을 통한 에이즈·성매개감염병 예방 홍보 강화

5) 지역사회 민간단체 협력
가) 감염인 이용도와 지역접근성을 고려하여 민간 의료기관에 감염인 연계
나) 관내 의료기관 감염내과 상담간호사와 긴밀한 협조체계 유지
다) 민간단체인 (사)대한에이즈예방협회, (사)한국에이즈퇴치연맹의 감염인 자활사업, 쉼터운영, 감염인 자조 모임 및 단체를 통하여 감염인의 차별해소, 인식개선 등을 위한 사업을 안내

4. 국가예방접종률 및 영·유아 완전 접종률 향상
1) BCG피내용 백신 등 17종 예방접종 시행



가)대상: 만12세 이하 어린이
나)기간: 연중
다)장소: 보건소 및 위탁의료기관
다)내용: 피접종자 주민등록 주소지 기준 접종비용 전액지원

2) 위탁의료기관 관리·점검을 통한 예방접종 질 향상
가) 보수교육 이수 및 위탁 계약 관리(5년)
나) 방문점검(연1회) 및 자율점검(연2회) 시행
다) 예방접종 실시기준 및 주요변경사항 등 안내

<table>
<tr><th>전략 3</th><th colspan="3">지역사회 협력 건강안전망 구축</th></tr>
<tr><td>추진과제❶</td><td colspan="3">[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">3) 다양한 매체를 통한 홍보 강화
가) 예방접종통합관리시스템 연계, 예방접종 사전알림서비스(SMS)제공
나) 영상매체 홍보: IPTV 및 전광판, 아파트미디어 보드
다) 대중매체 홍보: 구청 및 보건소 홈페이지, 지역신문
라) 인쇄매체 홍보: 구소식지, 보도자료, 안내문 및 포스터
4) 예방접종관련 지역사회 연계협조
가)광진구의사회: 지속적 정보공유, 정확한 접종시행 및 독려,
나)민간의료기관: 사업안내문 배부· 비치, 다음 접종일정 안내
다)어린이집, 유치원, 초·중학교: 예방접종정보 가정통신문 등 보건소식지 게재
라)어린이집, 유치원: 적기·완전 접종을 위한 사업안내문 배부 · 비치</td></tr>
<tr><td rowspan="10">연계·협력</td><th>구분</th><th>협력기관</th><th>협력내용</th></tr>
<tr><td rowspan="2">구청 및
보건소 內
연계·협력</td><td>가정복지과, 어르신복지과,
사회복지과, 동 주민센터,
건강관리과, 보건위생과,
보건의료과</td><td>· 관할 집단시설 종사자 감염병예방홍보 및 교육자료 제공
· 결핵검진 등 안내 및 독려,
· 결핵 고위험군 예방홍보 및 검진 연계</td></tr>
<tr><td>기획홍보과, 전산정보과</td><td>· 민간·공공 홍보매체 활용한 예방홍보</td></tr>
<tr><td rowspan="7">지역사회
자원
연계·협력</td><td>관내 의료기관
결핵환자치료병원 등</td><td>· 감염병 발생 신고 및 역학조사 협조
· 보건소 (의사)환자 진단·치료 연계
· 입원·격리치료 명령환자 연계 등
· 표본감시감염병 보고
· 국가예방접종업무 협조 및 시행</td></tr>
<tr><td>집단시설 : 교육·보육기관,
사회복지시설 등</td><td>· 감염병 예방 교육 및 홍보
· 결핵예방 자체교육 실시 및 결과보고
· 관내 유행 감염병 보고
· 결핵 고위험군 예방홍보 및 검진연계</td></tr>
<tr><td>대한결핵협회, 서북병원,
결핵연구원</td><td>취약계층 이동검진 지원
결핵예방교육 강사 지원</td></tr>
<tr><td>새마을자율방역봉사단</td><td>· 동별 취약시설 협력 방역 및 협조체계 유지</td></tr>
<tr><td>HIV/AIDS 관련 민간단체</td><td>· HIV 감염인 자활사업, 쉽터, 상담 등의 사업을 통해 에이즈의 예방과 감염인 및 환자의 권익 옹호, 복지 증진에 협력
· 민간단체의 전문인력 활용을 통한 예방교육 전문화</td></tr>
<tr><td>광진구 의사회, 광진구 한의사회, 치과의사회, 약사회</td><td>· 감염병 정책 및 조치사항 관내 의료기관 전파
· 국가예방접종업무 협조 및 시행</td></tr>
<tr><td>관내 초중학교, 유치원, 어린이집 등</td><td>· 감염병 예방 교육 및 홍보
· 예방접종 홍보 및 정보제공</td></tr>
</table>

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	**[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화**

자원 투입계획

○ 사업인력

사업 종류		담당 인력(명)					담당업무
		의사	간호	보건	검사	기타	
총계		2	4	3	3	626	
급성감염병관리			1	1.5	1	2	감염병예방교육 및 홍보 역학조사반 급성감염병관리 신고 및 관리
만성 감염병 관리	결핵관리	1	1	0.5	1	1	상담 및 검진 환자추구관리 객담검사 및 배양 엑스선촬영
	에이즈 및 성매개감염병관리			0.5	1	1	채혈 및 검사(신속검사법) 에이즈 및 성매개감염병관리 감염자 상담
예방접종		1	2				예진 및 상담 예방접종 행정업무, 접종시행 및 전산등록
방역소독				0.5		6	연무, 실내살균소독 하수시설 방역소독 정화조 유충구제사업
연계·협력	의료기관					549개소	표본감시 주간보고(3개소) 감염병 신고 및 역학조사 민간공공협력참여의료기관 결핵환자(1개소) 결핵환자 신고 및 진단·치료(273개소) HIV 감염인 진료 연계 협력(1개소) 국가예방접종 위탁시행(148개소)
	질병정보 모니터망					27개소	관내 감염병 발생 동향 보고
	HIV/AIDS관련 민간단체					4개소	HIV 감염인 상담, 자활 등 연계
	광진구의사회					1개소	예방접종업무 안내 등 협조
	초중학교					35개소	예방접종 정보제공 등 홍보

○ 예산

구분		국비	시비	구비	합계
2019년	총계	1,660,175	2,062,961	1,730,311	5,450,447
	감염	15,967	3,475	1,140	17,582
	방역			155,000	155,000
	결핵	127,423	46,493	34,163	208,079
	에이즈	52,700	77,700	1,500	131,900
	예방접종	1,464,085	1,935,293	1,538,508	4,937,886

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❶	[민·관 협력] 감염병 대응체계 및 예방관리 강화

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
감염병 대응 체계운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
정화조 유충구제 사업			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
결핵관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
에이즈 및 성매개감염병 관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
국가예방접종 실시 및 홍보	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
감염병 예방 홍보 및 교육	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
외부평가	보건복지부	2019.12.31.	질병보건통합 관리시스템 (감염병 신고 기한 준수건수)	즉시 신고율	감염병 즉시 신고율 환류 및 지연 신고 기관 신고 독려 조치
	질병관리본부	2020.03.31.	질병관리본부 통계자료	급성감염병 발생수 (명/10만명당)	증감율에 따른 감염병 관리 계획 수립
	보건복지부 서울시	2019.12.31.	질병관리본부 통계자료	도말양성결핵 환자 가족검진율 결핵환자 치료성공률	달성률 평가 차년도 계획수립 반영
	보건복지부	2019.12.31.	질병보건통합 관리시스템	영유아 완전접종률	접종률에 따른 예방접종 계획 수립 및 접종독려
내부평가	각 사업담당 자체평가	2020.1월초	· 질병보건통합 관리시스템 · 내부 결과보고	·목표대비 달성률 점검	· 달성률 점검 및 목표치 변경

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	**급성감염병 의료기관 신고기한 준수율**	**98%**	광진구 감염병 신고 준수율 연간 1% 상승	2018년 지자체 합동평가 통계자료
'19년	급성감염병 의료기관 신고기한 준수율	95%	광진구 감염병 신고 준수율 연간 1% 상승	2018년 지자체 합동평가 통계자료
	10만명당 급성 감염병 발생수 1% 감소	182명	17년 감염병 10만명당 감염병 발생수 184명 (※ 전수 감염병 가감으로 인한 목표치 변경 가능)	질병관리본부 통계자료
	결핵신환자 발생률 (명/인구10만명당)	54.1명	18년 목표(57명)에서 5% 감소	질병관리본부 통계자료
	환자 조기발견을 위한 결핵검진(건)	53,200건	18년 목표(52,500건)에서 700건 상향	PHIS 및 검진 실적보고자료
	집단시설 결핵예방교육	60개소 3,000명	18년 서울시 공동협력사업 평가지표	교육결과보고
	에이즈 및 성매개감염병 홍보 및 교육(회)	15회	18년 목표(13회)에서 2회 상향	내부결과보고
	국가필수예방접종률	95%	국가예방접종 목표 95% 동일	질병관리본부통계자료
	영유아완전접종률	94%	2018년 서울시 영유아완전접종률 평가목표치의 0.5% 상승	2018년 지자체 합동평가 통계자료

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
감염병관리사업(보건의료과)	서영아	02-450-1937
결핵예방관리사업(보건의료과)	유경옥	02-450-1936
방역, 에이즈, 성매개 감염병관리사업 (보건의료과)	윤미영	02-450-1990
국가예방접종사업(건강관리과)	김보미	02-450-1958

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❷	**[민·관 협력] 응급 재난대응체계 강화**
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)
필요성	❍ 최근 제천 스포츠센터, 밀양 세종병원 대형화재 등 다수사상자 발생사고 시 응급처치 및 이송에 대한 문제점이 부각되었음 ❍ 광진구는 상급종합병원(건국대병원) 및 종합병원(혜민병원)이 소재해 있어 다수사상자 응급의료를 위한 동원자원이 풍부하나, 최근 다수사상자 발생사고 대응 경험이 없어 모의훈련과 재난의료지원팀 교육을 통해 대비해야 할 필요성이 큼. ❍ 심정지 환자 증가추세이나 선진국에 비해 낮은 생존율 - 인구 10만 명당 병원 밖 급성심장정지 표준화 발생률 증가 * '06년 39.3명 → '16년 41.6명(5.6% 증가) - 선진국과 우리나라의 병원 밖 급성심장정지 생존율 비교 * 한국(7.6%)<북미(7.9~11.4%)<유럽(10.7%)<일본(12%) ❍ 일반인 심폐소생술 시행률 및 급성심장정지 환자 생존율 향상 - 일반인 심폐소생술 시행률(%) 증가 * '08년 1.9% → '16년 16.8%(8.8배 증가) - 심폐소생술 시행 여부에 따른 생존율 증가 * 시행하지 않았을 때 생존율(4.7%) → 시행했을 때의 생존율 15.5%(약 3배 증가) ❍ 사고발생 시 초기대응에 적절한 '골든타임 4분'을 확보할 수 있는 심폐소생술 체험교육 필요성 증대 ❍ 광진구 심장질환 사망률 증가추세, '16년 심장질환 사망률이 인구 10만명당 57.2명으로 서울시 및 비교자치구(가구소득, 인구밀도, 노령화 지수비슷한 성동구, 강동구, 마포구)보다 높아(성동구 제외) 심정지 응급상황 대처능력 강화 필요 ❍ 허혈성 심질환 관련 건강격차 현황 - 광진구 내 허혈성 심질환 전체 의료이용률이 높은 지역 1위: 광장동, 2위: 능동, 3위: 구의3동 - 광진구 내 허혈성 심질환 입원 의료이용률이 높은 지역 1위: 능동, 1위: 화양동, 3위: 자양4동 ⇒ '광장동·구의3동 지역'과 '능동·화양동·자양4동 지역'에 심폐소생술 교육장 운영 필요
사업 목적	❍ 다수사상자 발생을 대비한 모의훈련 및 재난의료지원팀의 능력 향상을 위한 교육 등을 통해 대형재난 등 발생 시 대응 능력을 향상 ❍ 심폐소생술 등 응급처치 교육 활성화 및 AED 적정관리로 응급환자 발생 시 적절한 초기대응으로 구민의 소중한 생명을 구하는데 기여

사업 대상

구분	사업대상	인구		설정 이유 및 기준
		명	%	
일반집단	지역주민	357,785	100	광진구 전체인구 357,785명(2018. 1.)
위험집단	응급의료센터·기관 (건국대학교병원, 혜민병원) 광진구 소재 의료기관	2개소 544개소		재난의료인력 및 응급의료 시설을 갖추고 있는 의료기관임
	초·중·고 학생	34,997	9.8	응급상황 대처에 취약하며 각 가정에 심폐소생술 교육 파급력 및 확산 효과가 큰 대상
사업집단	응급의료센터·기관 (건국대학교병원, 혜민병원)	2개소		재난발생 시 의료인 및 의료장비 제공
	지역주민 및 초·중·고 학생	357,785	100	지역주민 및 학생 대상 교육 강화로 일반인 심폐소생술 시행률을 증가시켜 심정지 환자 생존율을 향상

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❷	[민·관 협력] 응급 재난대응체계 강화

주요 내용

응급 재난대응체계 구축

1. 민·관 협력 응급 재난대응체계 강화
 1) 다수사상자 발생 대비 훈련
  가) 광진소방서 긴급구조종합훈련 연계 현장응급의료소 설치 훈련
   - 불시 재난 발생 메시지 접수 후 재난 발생지역 신속 출동
   - 현장응급의료소 설치 및 긴급구조통제단 토론 훈련
  나) 군부대 합동 훈련
   - 국가중요시설 폭파 등의 상황에 따른 사상자 구호활동 훈련
   - 염소가스 누출 등 화학재난에 대비한 훈련
  다) 재난대응 안전한국훈련
   - 건국대병원, 혜민병원 합동 재난의료지원팀(DMAT) 출동
   - 사상자 분류·처치·이송 훈련
   - 광진구청, 광진소방서 등 유관기관 간 비상안전대책 현장 회의 실시
  라) 권역별 현장응급의료소 설치·운영 훈련
   - 서울 동남권역(광진·성동·강동·송파·강남·서초) 합동 훈련
   - 현장응급의료소 설치 및 환자 분류·처치·이송 훈련

상황접수·전파	⇒	현장도착·상황보고	⇒	현장의료활동
○재난상황 접수(119연계) ○중앙응급의료센터·재난안전대책본부 등 보고 ○**재난의료지원팀 출동지시**		○긴급구조통제단(소방서)을 통해 현장 및 응급의료상황 파악 ○**사상자 현황 및 현장의료수요 보고** ○재난의료지원 추가 필요시 출동 요청		○현장응급의료소 설치 ○**환자 중증도 분류 및 처치** ○**병원별 수용능력현황 파악 및 의료기관 이송**

 2) 응급의료를 위한 동원자원(인력·시설) 관리
  가) 보건소 구급차 및 재난응급의료지원물품 관리
   - 응급의료에 관한 법률에 따른 구급차 및 구급차 내 의료물품 점검
   - 재난응급의료지원물품(행정·의료·외상처치물품) 관리 실태 점검
  나) 건국대병원·혜민병원 재난의료지원팀(DMAT) 및 구급차 관리
   - 수시 : 응급의료센터(기관) 점검 시 현황 및 관리 실태 조사
   - 분기별 : 병원급 의료기관 구급차 등 재난 시 동원자원 현황 조사
   - 월별 : 응급의료센터(기관) DMAT 구성 및 비상연락망 조사
   - 연초 : 전시 등 비상사태 대비 동원자원(인력·시설) 조사
 3) 재난 대응 역량 강화를 위한 교육 및 회의
  가) 재난의료지원팀 재난대응교육 참가
   - 보건소장 포함 재난대응교육 실시 : 연 8시간 이상 교육 이수
   - 긴급구조인력(소방서), 재난의료지원인력(보건소, 의료기관) 재난 역량 강화 워크숍
  나) 건국대병원, 혜민병원, 광진소방서 등 유관기관 업무협조 강화
   - 재난의료지원 관련 업무 협조 사항 토의 : 반기별 회의 실시
   - 재난무선통신장비(LTE), 비상연락체계 유지 : 월1회 이상 비상연락 실시

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❷	[민·관 협력] 응급 재난대응체계 강화

구조 및 응급처치 교육 강화

1. 취약지역을 위한 심폐소생술 교육 실시

구 분	광장동·구의3동 지역*	능동·화양동·자양4동 지역**
교육장명	심폐소생술 체험교육장	심폐소생술 상설교육장
장 소	광장동 구민체육센터 1층 안내데스크 옆(22.2㎡)	능동 광나루안전체험관 2층
운영방법	광진소방서와 업무협약 체결	서울시민안전체험관과 업무협약 체결
운영시간	평일 10:00~17:00	매주 4째 목요일 13:00~15:00
교육강사	광진소방서 의용소방대원	안전체험관 소속 소방대원
프로그램	50분/1회 (이론10, 영상5, 실습30, 마무리5), 5회/일 운영	120분/1회 (이론 및 실습), 1회/월 운영
기대효과	허혈성 심질환 전체 의료의용률이 현저히 높은 지역에 심폐소생술 교육장을 운영함으로써 교육 접근성 제고로 교육 경험률을 높여 응급상황 시 대처능력 향상	

* 허혈성 심질환 전체 의료이용률 1위(광장동), 3위(구의3동) 지역
** 허혈성 심질환 전체 의료이용률 2위(능동) 지역
허혈성 심질환 입원 의료이용률 1위(능동), 1위(화양동), 3위(자양4동) 지역

2. 대상자별 심폐소생술 교육 실시
1) 기본교육(동영상 활용한 30분 교육)
가) 직능단체 보수교육
나) 예비군 훈련 대상자
다) 초등학생(5학년)
라) 구청 및 보건소 등 행사 참여 주민
2) 일반교육(전문강사에 의한 2시간 이론 및 실습교육)
가) 일반주민 대상 상설교육
나) 초·중·고교 학생(초6, 중2, 고1)
다) 어린이집 보육교사, 학교 교직원
라) 기관, 기업체 등 사업장 근무자
마) AED 관리자
바) 자치구 공무원
사) 보건교육 대상자, 대학 등 기타 신청단체

3. 자동심장충격기(AED) 적정관리
가) 설치현황: 158개소 269대
나) 정기점검: 연 2회 실시
다) 응급의료정보제공 앱을 활용한 AED 위치 홍보

4. 지역주민을 심폐소생술 교육지도자로 양성
가) 대상: 지역주민 10명
나) 내용: 모집 → 양성 → 보조강사 활동 → 전문강사 → 지역사회 투입
다) 협력: 한국인재양성진흥원(한국응급처치교육센터), 선한사마리아인운동본부, SK 네트웍스(주)워커힐, 관내 초·중·고교

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❷	[민·관 협력] 응급 재난대응체계 강화

연계·협력

구분	협력기관	협력내용
구청 및 보건소 內 연계·협력	광진구청 안전치수과	재난안전한국훈련 절차(시나리오) 협의
	보건위생과	구급차 및 구급차 의료물품 관리
	보건소 전체 부서	신속대응반 운영인력 협조
	구청 및 보건소 각 부서	부서별 각종 행사 시 연계 기본교육 실시
	문화체육과	광진구민체육센터 사용 협조
지역사회 자원 연계·협력	건국대학교병원, 혜민병원	재난의료지원팀 편성 및 운영 협력
	지역 내 병원급 의료기관	구급차 등 재난 시 의료자원 동원
	광진소방서	다수사장자 이송관련 의료기관 현황 협조 심폐소생술 체험교육장 운영 협조
	관내학교	학생 대상 교육 협조
	서울시민안전체험관	심폐소생술 상설교육 협조
	건국대학교병원	건강강좌 시 심폐소생술 교육 협조
	광진구예비군	예비군훈련자 대상 교육 협조
	(사)한국외식업중앙회 광진구지회	외식업 종사자 대상 교육 시 교육 협조
	SK네크웍스(주)워커힐	교육 강사 지원
	(사)선한사마리아인운동본부	교육 강사 지원
	대한적십자사	교육 강사 지원
	한국응급처치교육센터	교육 강사 양성 지원 및 평가
	광진구 어린이집연합회	보육교사 대상 교육 협조
주민참여	주민으로 구성된 심폐소생술 교육지도자(10명)	학교교육 시 보조강사 활동 참여

자원 투입계획

❍ 인력

구분		인원(명)	역할
의사		4	사상자(응급환자) 분류 및 처치
간호사		4	사상자(응급환자) 처치
보건직		4	현장응급의료소 운영 관련 지원 심폐소생술 교육사업 총괄 및 담당
약사		2	의약품 확보 및 관리
운전		2	사상자 이송 및 구급차 운영
연계·협력	건국대병원	10	재난의료지원팀 운영
	혜민병원	5	재난의료지원팀 운영
	광진소방서	2	심폐소생술 체험교육장 운영 담당
	서울시민안전 체험관	1	심폐소생술 상설교육 강사 지원

❍ 예산

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	12,360천원	11,640천원	13,900천원		37,900천원

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❷	[민·관 협력] 응급 재난대응체계 강화

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
재난대응훈련			●	●	●				●	●	●	
응급의료 동원지원 관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
재난대응 교육·회의		●	●	●				●	●	●		
심폐소생술 교육 실시	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
심폐소생술 체험교육장 운영	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
자동심장충격기 정기 점검					●							●
자동심장충격기 위치 홍보	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
전문가 평가	광진소방서, 제3298군부대	수시	재난대응훈련 종료 후 회의	훈련상황별 대응방법 적절성 여부	각 기관별 협력사항 개선하여 훈련 및 현장대응
외부평가	서울특별시 보건의료정책과	연1회	보건소신속대응 반훈련대회 결과	사상자 분류, 처치, 이송의 적절성 여부	재난 발생 시 훈련 결과 적용
내부평가	보건소장, 보건의료과장, 의약무팀장	수시	재난대응훈련 종료 후 결과보고 및 회의	사상자 분류, 처치, 이송의 적절성 여부	차기 훈련 시 평가결과 환류하여 적용
	보건소장 건강관리과장 지역보건팀장	사업수행 다음해 1월	교육 결과 보고	교육인원	차기 교육 운영방안 환류

성과지표

성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	심폐소생술 교육 경험률(%)	32.6	2012~2016 심폐소생술 교육 경험률 서울시 증가율(24.6%)보다 상향된 30% 증가율 적용	지역사회 건강 통계
'19년	보건소 신속대응반 재난대응 교육 및 모의훈련 참여율(%)	90	시자치구 공동협력사업 목표치 차용	시자치구 공동 협력사업 계획서
	심폐소생술 교육 이수인원 상승률(%)	3	* 3년간(2015~2017) 교육 인원 평균 상승률(3%P) 적용	사업평가보고서

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
응급재난대응체계관리(보건의료과)	이영흠	02-450-1621
구조 및 응급처치교육(보건정책과)	백지현	02-450-1953

<table>
<tr><td>전략 3</td><td>지역사회 협력 건강안전망 구축</td></tr>
<tr><td>추진과제❸</td><td>지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화</td></tr>
<tr><td>사업기간</td><td>2019. 1월 ~ 12월(계속사업)</td></tr>
<tr><td>필요성</td><td>❍ 재정자립도가 서울시 자치구 평균보다 낮으며, 취약계층(독거노인, 수급자, 저소득 한부모가구)인구는 지속적 증가 추세로 우울, 자살 고위험군 대상에 대한 보건과 복지의 통합적인 정신건강서비스 제공 필요.
❍ 노인인구의 지속적 증가와 성인과 노인의 우울감경험률 격차 해소
- 65세 이상 우울감경험률 ‘15년 8.7%에서 ‘17년 16.3%로 7.6% 증가
- ‘17년 우울감경험률은 노인(65세 이상) 16.3%, 성인(19~64세) 9.1%으로 노인이 7.2% 높음
❍ 정신건강문제의 조기개입 및 치료, 예방 중요
- 우울감경험률 ‘13년 7.5%에서 ’17년 10.2%로 증가 서울시(‘17년 7.2%)보다 높음
- 스트레스인지율 ‘17년 28.2%로 서울시 26.8%보다 1.4% 높음
- 최근 3년(2014년~2016년) 이내 자살자 수는 60대이상(53명)-50대(47명)-40대(46명)-30대(28명)-20대(15명)-10대(5명) 순으로 높았으며, 2016년 자살자 수(55명)의 63.6%가 40대 이후 연령대(35명)가 차지함.
- 주민이 생각하는 생애주기별 건강문제 : 스트레스 등 정신건강관리필요(성인)
- 우울은 자살과 유의한 관계가 있어 이에 따른 정신건강서비스제공 필요
❍ 최근 증가하고 있는 정신질환에 대한 체계적이고 전문적인 서비스 제공을 위해 등록된 중증정신질환자 질적 관리 강화</td></tr>
<tr><td>사업 목적</td><td>❍ 우울감이 높은 노인 조기발견 및 프로그램 운영으로 정신건강 격차 해소 및 노인 우울감 향상
❍ 민·관·학 협력체계 구축 및 마음건강 프로그램 운영으로 주민 정신건강 증진
❍ 중증정신질환자 대상 개별화된 맞춤형 서비스 제공으로 복귀 및 재활 도모
❍ 지역자원 협력 자살예방 안전망 구축</td></tr>
<tr><td>사업 대상</td><td>
<table>
<tr><th rowspan="2">구분</th><th rowspan="2">사업대상</th><th colspan="2">인구</th><th rowspan="2">설정 이유 및 기준</th></tr>
<tr><th>명</th><th>%</th></tr>
<tr><td>일반 집단</td><td>광진구 전체 주민</td><td>357,785</td><td>100</td><td>-</td></tr>
<tr><td rowspan="3">위험 (사업) 집단</td><td>노인정신건강고위험군 (노인인구 43,989명)</td><td>4,487</td><td>10.2</td><td>2016 국가정신질환실태 조사 정신질환 1년 유병률</td></tr>
<tr><td>성인정신건강고위험군 (성인인구 263,199명)</td><td>26,846</td><td>10.2</td><td>2016 국가정신질환실태 조사 정신질환 1년 유병률</td></tr>
<tr><td>아동청소년 (아동인구 50,597명)</td><td>6,507</td><td>12.86</td><td>2005 서울시 아동청소년 정신질환 유병률</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>주요 내용</td><td>
1. 노인 우울 예방사업
<table>
<tr><td>대상</td><td>65세 이상 노인</td></tr>
<tr><td>내용</td><td>선별검사 및 정신건강상담, 노인우울예방프로그램</td></tr>
<tr><td>추진방법</td><td>▪ 노인복지관, 경로당, 치매안심센터, 찾아가는 동주민센터 연계를 통한 우울 고위험 노인 조기발굴
▪ 찾아가는 선별검사 및 정신건강상담(노인복지관 등)
▪ 노인 우울예방프로그램 운영</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❸	지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화

2. 지역사회 정신건강증진사업

1) 정신건강상담

대상	관내 아동청소년과 부모, 지역주민
내용	정신건강상담(내소, 방문, 전화) 및 선별검사
추진방법	▪ 아동 : 학교 및 지역기관, 학부모가 상담 의뢰 시 정신건강 문제에 대한 선별검사 및 고위험군 평가, 상담, 치료정보제공 ▪ 지역주민 : 우울, 알코올, 스트레스, 불안, 정신증 등 정신과적 전문상담을 통한 정신질환 조기 발견 및 개입, 치료연계

2) 예방 및 인식개선사업

대상	관내 아동청소년과 부모, 지역주민
내용	정신건강교육 및 프로그램, 캠페인, 홍보활동
추진방법	▪ 아동 - 또래관계 증진 및 사회성 향상프로그램, 부모교육 운영 - 학교기반 학생, 학부모, 교사 대상 교육 및 프로그램 (희망품교실 운영, 생명존중 자살예방교육 등) - 편견해소를 위한 캠페인 활동(물총축제, 광진건강한마당 등) ▪ 지역주민 - 우울 및 알코올 예방교육 및 강좌, 정신건강캠페인 - 성인 대상 마음근력 키우기 명상프로그램 - 생애 주기별 도심 속 힐링 프로그램 운영 - 정신질환 인식개선을 위한 홍보물 제작 및 배포

3. 중증정신질환자관리사업

1) 정신질환자 등록

대상	관내 정신질환자 및 가족
내용	중증정신질환자 등록 및 사례관리, 의료비 지원
추진방법	▪ 대상자의 욕구를 반영한 개별화된서비스계획(ISP) 수립 ▪ 적극적 사례관리 서비스제공(가정방문, 내소, 전화) ▪ 대상자의 다양한 욕구해결을 위한 포괄적 지역사회서비스 연계 ▪ 경제적 곤란으로 치료받지 못하는 대상자의 치료비지원으로 정신건강서비스로 유입 활성화

2) 재활프로그램운영

대상	관내 정신질환자 및 가족
내용	동아리활동, 인지재활프로그램, 문화체험활동, 가족교육 등
추진방법	▪ 대상자의 욕구를 반영한 동아리 운영 ▪ 다양한 문화체험활동을 통해 대인관계 및 사회기술향상 도모 ▪ 가족대상 정보제공 및 스트레스 감소를 위한 교육

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❸	지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화

3) 지역사회 네트워크 강화

대상	정신의료기관, 정신재활시설, 종합복지관 등
내용	대상자 발굴 및 유관기관과의 지역사회 연계
추진방법	▪ 대상자 발굴을 위한 행정기관, 복지관 등 지역사회기관과의 의뢰 및 연계 시스템 구축을 통한 대상자 발굴 및 등록 ▪ 정신의료기관의 퇴원사실 통보서에 따른 퇴원환자 등록관리 ▪ 정신재활시설과 연계 협력을 통해 정신질환자의 재활훈련과 사회참여 기회 제공, 사회복귀 촉진, 연합행사 운영 등

4. 자살예방사업

1) 협력체계구축

대상	지역유관기관(경찰, 종교기관, 번개탄판매소 등)
내용	협력사업 논의, 대상자 발굴을 위한 의뢰연계체계 구성
추진방법	▪ 업무협약 - 의뢰연계체계 구축을 위한 협약 체결 - 자살의시도자 의뢰 → 위기상담, 치료연계 - 자살예방관련 교육 실시

2) 자살예방지킴이(게이트키퍼) 양성

대상	공무원, 경찰, 방문보건인력, 지역주민 등
내용	자살에 대한 이해, 자살예방지킴이 활동전략 등
추진방법	▪ 자살예방지킴이 교육 - 3시간 교육 실시 후 자살예방지킴이 수료증 수여 - 교육 이수자 대상 월별 문자발송 ▪ 자살예방지킴이 준사례관리 운영 - 자살 잠재 위험군에 대한 사회적 지지체계 연결을 위한 심리정서지원 - 월 1회 사례회의 및 간담회 실시

3) 고위험군 선별검사 및 상담

대상	지역주민
내용	선별검사, 우울 및 자살예방상담
추진방법	▪ 마음건강상담 - 보건소 마음건강상담(주 2회 민원실 상담실 운영), 동주민센터 마음건강상담소, 자양공공힐링센터 등 ▪ 찾아가는 상담 - 경로당, 복지관, 노인대상, 종교시설 등

연계·협력	구분	협력기관	협력내용
	구청 및 보건소 內 연계·협력	광진구청, 광진구보건소 보건지소, 자양힐링센터 15개 동주민센터	▪ 사업 행정 및 조정 지원 ▪ 정신질환자 및 의심자, 자살의·시도자 의뢰 ▪ 복지서비스 연계 ▪ 학교 대상 프로그램 및 교육 협조

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축		
추진과제❸	지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화		
	지역사회 자원 연계·협력	소방서, 경찰서, 지구대	▪ 응급입원 및 후송 지원 ▪ 정신질환자 및 의심자, 자살의·시도자 의뢰
		정신의료기관	▪ 정신건강의학과 치료 지원
		정신건강증진시설	▪ 정신건강증진시설협의회 활동 ▪ 사회재활 필요대상자 연계
		광장·자양·중곡종합사회복지관 정립회관	▪ 지역주민 정신건강증진사업 연계 ▪ 대상자 의뢰 및 연계 ▪ 복지자원서비스 연계
		광진노인종합복지관	▪ 노인우울 검사 및 상담 ▪ 노인우울증예방 교육 및 프로그램
		광진구치매안심센터	▪ 노인우울증 대상자 연계 ▪ 노인관련 자원 활용
		광진구건강가정지원센터 광진구다문화지원센터	▪ 지역주민 정신건강증진사업 연계 ▪ 대상자 의뢰 및 연계
		서울광진지역자활센터	▪ 연합 사례회의 ▪ 대상자 의뢰 및 연계
		광진주민연대, 대한노인회, 광진구복지네트워크, 광진구의사회/약사회, 사회적기업 도우누리	▪ 센터홍보 ▪ 교육 및 자원연계 ▪ 대상자 의뢰 및 연계
		아동청소년관련기관 (교육청, 학교, 지역아동센터, 광진청소년수련관, 광진구 청소년상담복지센터, 광진 교육복지센터 등)	▪ 아동청소년 정신건강상담 ▪ 고위험 아동 의뢰 및 연계 ▪ 사례관리 서비스 지원 ▪ 아동, 교사, 학부모 교육지원 ▪ 정신건강 캠페인, 홍보활동 ▪ 사례회의
	주민참여	▪ 지역주민 대상프로그램 운영 ▪ 자살예방지킴이 준사례관리자 운영	
자원 투입계획	❍ 인력		

구분		인원(명)	역할
보건소	팀장	1	▪ 정신건강사업 및 자살예방사업 총괄
	정신건강사업 담당자	1	▪ 정신건강사업 실행, 행정지원
	자살사업 담당자	1	▪ 자살예방사업 실행, 행정지원
정신건강복지센터	정신건강 의학과전문의	1	▪ 사업지원 및 수퍼비전
	정신건강 전문요원	12	▪ 정신질환자사례관리 ▪ 지역주민정신건강상담 ▪ 정신건강교육 및 프로그램 운영
	사회복지사	1	▪ 센터 행정지원 ▪ 아동청소년 학교사업 진행
연계협력	정신 건강증진시설 협의회	9기관	▪ 중증정신질환자 연합행사 ▪ 가족교육
	15개 동주민센터	15개	▪ 대상자 의뢰연계 ▪ 통합사례회의

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❸	지역사회 기반 정신건강 돌봄체계 강화

❍ 예산

구분	국비	시비	구비	기타	합계
2019년	-	370,500	370,500	-	741,000

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
지역사회정신건강증진	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
중증정신질환자관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
자살예방	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
주민평가	프로그램 참석자	수시	프로그램 종료 후 만족도조사	프로그램 운영 만족도	·만족도 조사 환류 -90% 이상: 지속 -80~90%미만:개선 -80% 미만:재검토
외부평가	서울시	10월 초	정신건강 우수사례	지자체 노력도 전파가능성, 연계협력성, 효과성	-
내부평가	정신건강 복지센터 운영위원	분기별 (년 4회)	운영회의	사업에 대한 전반적 논의	·평가 달성률 점검 다음분기 사업에 반영
	센터장 및 센터직원	반기별 (년 2회)	·내부회의 ·결과보고서	목표대비 달성률 점검 사업평가	·상반기 평가 달성률 점검 및 목표치 변경

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	우울감 경험률	10.0%	최근 3년간 평균(10.2%) 보다 낮은 10.%로 목표 설정	지역사회 건강조사
'19년	우울감이 높은 연령층(노인) 정신건강상담률	14%	2017년 위험집단 상담률 13.37% → 2019년 14%로 상향 설정	서울시정신건강정보시스템
	지역주민 정신건강상담률	7.7%	2017년 위험집단 상담률 7.2%→ 2019년 7.7%로 상향 설정	서울시정신건강정보시스템
	아동청소년 정신건강상담률	9.8%	2017년 아동 위험집단 상담률 9.8% 수준 유지	서울시정신건강정보시스템
	ISP 수립률 (개별화된 서비스계획)	80%	보건복지부 정신건강복지센터 평가 지표	서울시정신건강정보시스템
	자살고위험군 지역사회연계	100명	2018년 서울시자치구공동협력 사업 자살평가지표	서울시정신건강정보시스템

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
정신건강증진사업 (건강관리과)	김영화	02-450-1934
자살예방사업 (건강관리과)	김선미	02-450-1962

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❹	건강위해환경 개선 및 건강환경 조성
사업기간	2019. 1월 ~ 12월(계속사업)

필요성

❍ 광진구 지역사회건강조사 결과 '13년 84.6%, '15년 90.7%, '17년 91.8% 로 공공장소에서 간접흡연 경험이 있는 사람의 수가 증가하고 있는 바, 노출을 줄이기 위한 환경을 조성하여 간접흡연의 피해를 줄이는 노력이 필요

❍ 구민의 일상생활과 밀접한 공중위생업소의 위생관리에 대한 주민요구도가 증가함에 따라 영업자 인식 개선과 업소위생관리가 필요

❍ 기후 환경 변화에 따라 식중독이 사계절 내내 발생하고 있고, 외식비중이 커지고 있어 건강하고 안전한 외식환경 조성이 필요

❍ 광진구 운동시설접근율 감소추세로('10년 87.84%→'16년 81.9%) 신체활동 실천율 향상을 위해 체육시설 점진적 확대하는 등 건강환경 조성 필요

사업 목적

❍ 비흡연자의 공공장소 간접흡연 노출율 감소
❍ 약물교육을 통한 적정사용 유도 및 인식개선
❍ 일상생활과 밀접한 공중위생업소에 대한 위생관리 향상
❍ 유통·판매중인 식품을 대상으로 위해요인을 사전 차단하여 안전한 먹거리 환경 조성
❍ 나트륨 줄이기 사업을 통한 만성질환 예방 및 건강증진
❍ 생활체육시설 확충으로 "1인 1운동" 문화 조성

사업 대상

구분	사업대상	인구		설정 이유 및 기준
		명	%	
일반집단	광진구 전체인구	357,785	100%	사업대상
위험집단	어린이·청소년	40,908	11.4%	사업대상
	성인·어르신	302,145	84.4%	사업대상
사업집단	어린이.청소년	40,908	100%	위험집단 대상 전체
	성인· 어르신	302,145	100%	위험집단 대상 전체
	공중위생업소(개소)	1,586	100%	관내 운영중인 영업소
	식품위생업소(개소)	7,337	100%	관내 운영중인 영업소

주요 내용

□ 구민의 일상생활과 밀접한 건강 위해요인 사전차단

1. 간접흡연제로화 사업

1) 추진계획

금연구역집중관리	• 금연구역 내(음식점, 당구장 등) 흡연행위 지도단속 • 공중이용시설 내 흡연실 설치 여부 및 설치기준 준수여부 • 담배자동판매기 성인 인증장치 이행실태 지도점검
민학관협력을통한 자율감시체계 구축	• 건국대학교 병원과 보건소 MOU체결을 통한 금연환경 정착 • 학교 주변 금연구역 유해업소 및 담배판매소 합동 단속 • 관할 경찰서와 합동으로 학교 밖 흡연 청소년 계도 및 단속
간접흡연 예방 홍보·교육	• 언론매체(지역신문, 구소식지,IPTV 등)를 통한 홍보 • 주민 리더와 함께 간접흡연 예방 캠페인 활동 • 금연구역 및 금연거리 안내 현수막 및 홍보물 제작

2) 추진인력

가) 금역구역지도·단속 전담 인력(시간선택제공무원): 3명
나) 금연구역 관리 계도 인력(기간제 근로자): 4명

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❹	건강위해환경 개선 및 건강환경 조성

3) 광진구 특화 계획
1) 간접흡연율 감소를 위한 금연거리 추가 지정
가) 유동인구가 많은 지역에 대한 금연거리 지정 주민 찬반 의견조사 실시
나) 금연구역 안내 표지판을 가시성이 높은 디자인으로 선정
다) 금연거리 홍보 및 계도를 통해 흡연자 미 발생으로 금연 환경 정착

2. 위해약물 사용 안전 관리

3. 공중위생 관리 사업

공중위생업소지도점검	• 공중위생업소 자체점검 및 민관합동 점검 실시(연 1회) • 서울시 구간 교차 합동점검 지원(연 1회) • 목욕장 욕조수 수질 관리를 위한 수거검사
영업자 자율점검	• 숙박업 및 목욕업 안전 점검(반기 1회) • 영업자의 자율적인 업소관리 유도를 위한 인터넷 자율점검 실시
민관합동 서비스평가	• 민·관합동 위생서비스 수준 평가(공중위생감시원 활용) • 평가항목: 일반현황, 준수사항, 권장사항(환경위생 및 서비스) • 위생관리등급 구분(최우수, 우수, 일반관리업소 선정)

□ 건강하고 안전한 먹거리 환경 조성

1. 식품안전 관리
1-1. 식품제조 및 유통식품 안전관리

식품제조업소 및 유통식품판매업 위생관리	• 식품제조·유통판매 업소: 업소별 연 1회 점검 • 식품제조·가공업소 위생관리 등급제 운영: 연 2 회 • 건강기능식품 등 안전관리(허위과대광고 모니터링) • 부정·불량식품 민원신고 관리: 1399신고센터, 120민원 등
사회적 이슈 및 위생 취약 식품 관리	• 신학기 대비 식품판매업소 특별관리: 연 2 회 • 설, 추석, 김장철 등 성수식품 위생관리 • 전통시장 내 식품 취급업소 위생관리 • 가정간편식, 행락철, 하절기 다소비식품 안전관리 • 유통식품 유형별 수거검사: 251건(서울시 수거목표에 따라 변동)
부적합 식품 등 회수	• 유해식품 등 회수대상 식품 신속회수 조치

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❹	건강위해환경 개선 및 건강환경 조성

1-2. 식중독 예방 관리 사업

식품접객업소등지도점검	가) 시기·대상별 맞춤형 위생지도·점검(주간): 20회 나) 야간 민·관 합동 점검: 40회
식중독 예방 교육홍보	• 대상: 식품접객업 영업자 및 구민 • 내용: 식품취급요령, 식중독 예방법, 1830손 씻기 교육 등 • 방법: 교육 및 홍보(7,000명), 체험관 운영(15회)소식지 등 (5회)
조리식품 등 수거검사	• 식품접객업소 조리식품 등(조리식품, 음용수, 조리도구) 을 수거하여 식중독 균, 대장균 등 검사의뢰
지역사회 연계 협력	• 직능단체, 음식문화특화거리 상인회, 성동광진교육지원청 간담회 실시

시기(월)	점 검 대 상
2~5	- 봄 신학기, 가정의 달 대비 집단급식소 및 대형음식점 - 나들이철, 동화축제 대비 주변 식품접객업소
6~7	- 위생취약시설(배달전문점, 길거리음식판매업소) 등
8~9	- 여름철 다소비식품 판매업소, 명절 대비 다중이용업소 - 가을 신학기 대비 학교 집단급식소
10~12	- 가을행락철 대비, 연말연시 케이크 판매점, 겨울철 다중이용시설

2. 나트륨 줄이기 사업

□ 생활체육시설 개선 및 확충으로 1인 1운동 문화 조성

1. 『생활체육시설 개선 및 확충』을 통한 체육활동 여건 조성
 - 기존 공공체육시설 개보수 및 기능향상 추진
 - 신규 체육시설 확충을 통한 스포츠 활동 기반 마련
  · '19년부터 '22년 까지 연도별 1개소 총 4개소 확충
  · 체육부지로 활용 가능한 토지 조사
  · 공공기여(기부채납)를 통한 체육시설 확충
2. 생활 속 맞춤형 운동프로그램 제공으로 『1인 1운동』전개
 - 동호회 확대 지원을 통한 생활체육 활성화
 - 생활체육교실, 체육회 현장지도 프로그램, 자치회관 체육프로그램 내실화

※ 현황 및 추진 계획

구 분		'18년	'19년	'20년	'21년	'22년
체육시설 개선 및 확충	개보수	9건	7건	7건	7건	7건
	확충	-	1개소	1개소	1개소	1개소
생활속 맞춤형 운동 프로그램제공		301	308	315	322	329

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❹	건강위해환경 개선 및 건강환경 조성

연계·협력

구분	협력기관	협력내용
구청 및 보건소 內 연계·협력	광진구청 청소과	동서울터미널 앞 흡연부스 환경정리
	광진구청 도로과	금연거리 노면표지판 설치시 협조
	보건위생과 식품위생팀	음식점 야간점검 시 협력
	진료팀, 보건지소사업팀	만성질환자 교육
지역사회 자원 연계·협력	광진경찰서	청소년의 흡연, 음주 및 위생업소 단속
	건국대학교 병원, 롯데백화점	간접흡연 제로화 사업 협력
	광진구약사회, 건국대학교병원	약물강사, 건강행사 지원
	공중위생업소 관련 협회	위생교육 주관
	식품위생업소 관련 협회	외식업체 위생관리 및 교육 협력
	성동광진교육지원청, 관내초등학교	학교급식 안전관리, 학교주변 흡연 합동단속
	음식문화특화거리 상인회	자율위생관리 및 맛의거리 축제 협력
주민참여	❍ 50+일자리 창출사업과 연계하여 주민 4명을 투입하여 금연구역 점검 ❍ 편의점 사업자와 협력하여 청소년 담패판매 제로 점검반 운영 ❍ 광진구민 대상 소비자식품위생감시원 위촉 및 운영: 식품위생감시 역할	

자원 투입계획

❍ 인력

구분		인원(명)	역할
보건직		9	금연, 공중위생, 식품안전관리, 나트륨사업
행정		8	금연, 공중위생, 식품안전관리사업, 체육시설확충 및 프로그램 제공
의료기술		1	금연사업
약무직		2	의약품 안전사용 교육 사업
연계·협력	건국대학교병원	2	금연환경정착 합동단속반운영
	성동광진교육지원청	3	학교주변 흡연 단속 및 학교급식 안전관리
	한국외식업중앙회 광진구지회	9	일반음식점 회원 관리

❍ 예산

구분		국비	시비	구비	기타	합계
2019년	금연	44,412	13,324	31,088		88,824천원
	약물			7,000		7,000천원
	공중			8,100		8,100천원
	식품			4,200	134,150(기금)	134,150천원
	나트륨				24,000(기금)	24,000천원
	체육시설확충 및 프로그램 제공	1,112,000	10,000	345,000		1,467,000천원
합 계		1,156,412	143,324	395,388	158,150	262,074천원

전략 3	지역사회 협력 건강안전망 구축
추진과제❹	건강위해환경 개선 및 건강환경 조성

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
간접흡연제로화사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
의약품안전사용교육			●	●	●	●	●	●	●	●		
공중위생관리 사업		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
식중독 예방 사업	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
식품안전위생관리	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
나트륨줄이기 사업		●	●	●	●	●	●	●	●	●		

자체평가 방안

구분	평가자	평가시기	평가자료 수집방법	평가내용	결과 활용방안
내부평가	보건소장 보건위생과장	연말	평가지표에 근거	투입, 산출, 결과를 점수화 산출	상반기평가 달성률 점검 및 목표치 변경
	사업담당자	반기별	내부회의	사업에 대한 전반적 논의	

성과지표

	성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
7기 ('22년)	현재 비흡연자의 공공장소 간접흡연 노출율(%)	90%	현재 비흡연자의 공공장소 간접흡연 노출율이 매년 증가 추세임	광진구지역사회 건강조사 ('11,'13,'15,'17)
'19년	금연구역 지도 단속 상승률	1.5%	'18년 목표 대비 1% 상승	내부자료
	약물 교육 횟수	110회	의약품 안전사용 교육 추진계획에 따라 목표 설정	내부자료
	공중위생업소 위반율	2%미만	전체업소수 대비 위반율, %	내부자료
	식품접객업소 등 위생지도·점검율	93%	최근 3년간 실적 평균 유지	새올행정시스템
	식품제조·판매업소 지도점검목표 달성율	100%	식품제조 유통식품 안전관리 계획에 따라 성과목표 설정	새올행정시스템
	나트륨줄이기 참여 업소수	157개소	2018년 현재 참여 업소 대비 5% 증가	내부자료
	체육시설 확충	1개소	"1인 1운동" 문화 조성을 위해 체육시설 기반마련	내부자료

담당자

담당업무(부서)	담당자	전화번호
간접흡연제로사업(보건정책과)	김정훈	02-450-1924
약국·마약류관리(보건의료과)	신현아	02-450-1974
공중위생관리사업(보건위생과)	박해경	02-450-1914
식품안전사업(보건위생과)	김은주	02-450-1916
식중독예방사업(보건위생과)	정미진	02-450-1905
나트륨줄이기 사업 (보건위생과)	김자영	02-450-1909

Ⅲ 1차년도 시행계획 주요 성과지표

1. 2019년 시행계획 주요성과지표 목록

2. 주요성과지표 측정 세부 추진계획

Ⅲ. 1차년도 시행계획 주요 성과지표

1. 2019년 시행계획 주요 성과지표 목록

전 략	성과지표		구분	목표치	가중치
고령사회 대비 건강거버넌스 구축	중장기	**어르신 삶의 질 지수**	**결과**	**0.958점**	**13**
	'19	어르신 우울감 경험률 (GDS검사)	결과	38.9%	13
	중장기	**1년 후 300일이상 고혈압 투약순응률**	**결과**	**66%**	**7**
	'19	만성질환관련 지표가 낮은 지역 일차의료기관 민·관협력 사업 참여율	결과	25%	7
	중장기	**치매추정인구 대비 치매등록관리율**	**결과**	**55%**	**13**
	'19	치매관련지표가 낮은 지역 등록관리율 <'17년 등록관리율: 치매관련지표 낮은 동 44%, 동 평균 53%>	결과	45%	12
건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공	중장기	**생후 6개월 모유수유실천율**	**결과**	**29.3%**	10
	'19	임산부 등록관리율	결과	92%	10
	중장기	**걷기실천율**	**결과**	**57.2%**	**10**
	'19	걷기실천율	결과	52.4%	8
	중장기	**건강취약지역 대사증후군검진 6개월 경과 후 위험요인 1개 이상 개선율**	**결과**	**40%**	**10**
	'19	건강취약지역 대사증후군 6개월 추구관리율	결과	45%	10
지역사회 협력 건강안전망 구축	중장기	**급성감염병 의료기관 신고기한 준수율**	**결과**	**98%**	**13**
	'19	급성감염병 의료기관 신고기한 준수율	결과	95%	10
	중장기	**우울감 경험률**	**결과**	**10.0%**	7
	'19	우울감이 높은 연령층(노인) 정신건강 상담률 <'17년 우울감 경험율 노인16.3% 광진구 평균 10.2%>	결과	14%	10
	중장기	**심폐소생술 교육 경험률**	**결과**	**32.6%**	7
	'19	심폐소생술 교육 이수 인원 상승률 (3년 상승률 기준)	산출	3%	10
	중장기	**1)현재비흡연자의 공공장소 간접흡연 노출율**	**결과**	**90%**	10
	'19	금연구역 지도단속 상승률 ('18년 목표 기준)	산출	1.5%	10

1) 2년 주기 홀수년도 조사 지표로 2021년 결과 값으로 7기 달성율 평가

2. 주요 성과지표 측정 세부추진계획

전략1 고령사회 대비 건강거버넌스 구축

1) 성과지표 측정방법

1차년도 성과지표	목표	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
어르신 우울감 경험률 (GDS검사)	38.9%	노인우울검사(GDS)검사상 경증이상자 수 비율	2017년 수치(40.9%)에서 매년 1% 감소	경증이상자수 / 전체검사자수(65세이상) ×100	PHIS
만성질환관련 지표가 낮은 지역 일차의료기관 민·관 협력사업 참여율	25%	만성질환 관련 지표(고혈압·당뇨병 환자 다수 거주)가 낮은 지역(중곡제1~4동, 자양제4동)의 일차의료기관 민·관협력사업 참여 의원(개소)	민·관협력사업 참여의원 19년 목표 중 건강취약 지역 의원 참여율 25% 이상	만성질환 관련 지표가 낮은 지역(중곡제1~4동, 자양제4동) 일차의료기관 민·관협력사업 참여기관 수 / 관내 일차의료기관('19년 목표 기준) 민·관협력사업 참여기관 수 ×100	닥터원(웹기반 DB)/시민건강포인트사업
치매관련지표가 낮은지역 치매추정인구 대비 등록관리율	45%	65세 이상 치매추정수자 수 중 치매등록관리자 수 분율 (광장동 지역)	2017년 광장동 치매등록관리율 44% (1%p 상향조정)	65세 이상 치매 등록관리자 수(광장동) / 65세 이상 치매 추정자 수(광장동) ×100	치매통합 관리 시스템

2) 성과지표 및 목표치 설정이유

□1 어르신 우울감 경험률 38.9%

① 성과지표 설정이유

- 어르신 우울감 경험률 (GDS검사)는 어르신의 우울지수를 측정하는 지표로서, 노년기 우울은 노인건강 및 일상생활 수행능력에 부정적 영향을 미치게 함으로, 어르신 개인별 밀착건강관리를 통한 신체적, 정서적지지 및 건강관리 능력향상을 통해 어르신의 우울감을 개선하고 나아가 어르신 노년기 삶의 질 지수를 향상하고자 함

② 목표치 설정이유

- 2017년 지역보건의료정보시스템 PHIS의 노인우울감 경험률 수치(40.9%) 에서 매년 1% 감소를 목표로 설정함

구 분	2015년	2016년	2017년
우울감 경험률	51.2%	50.8%	40.7%

※ 출처: 지역보건의료정보시스템(PHIS)

2 만성질환관련 지표가 낮은 지역 일차의료기관 민·관협력사업 참여율 25%

① 성과지표 설정이유

- 건강보험심사평가원 통계에 따르면 고혈압·당뇨병 환자의 70%이상 의원급 병원을 이용하며, 2014년 지역사회건강조사 결과 고혈압·당뇨병 환자의 교육장소 선호도 1위는 병·의원 81.5%로 나타남
- 중곡동(제1~4동)권역은 주택밀집지역으로 취약계층 거주 비율이 높고, 자양제4동은 지역박탈지수 및 외국인 비율이 가장 높은 지역으로 고혈압·당뇨병 의료이용률이 공통적으로 높게 나타나고 있음
- 하지만 이를 관리할 수 있는 광진구 동별 평균 의원 수(인구 천명당)는 1.4개소이나 중곡제3동 1.3개소, 중곡제4동 1.1개소로 평균보다 낮아 해당지역 일차의료기관의 민·관협력사업 참여율을 높여 의료 공공성 확보 및 수요자 중심 의료서비스를 제공하여 고혈압 투약 순응률을 높이고, 합병증을 낮추고자 관련 지표를 설정 함

② 목표치 설정이유

- 민·관협력 만성질환관리사업 참여의원 '19년 목표개소 수 중 건강취약지역 의원 참여율 25%이상으로 높이고자 함

3 치매관련 지표 낮은 지역 등록관리율 45%

① 성과지표 설정이유

- 노인인구 대비 선별검진율 및 등록관리율 낮은 지역의 선별검진 및 등록관리 활성화하여 광진구 전체 치매관리수준 향상
  · 광장동 65세 이상 노인인구 3,231명으로 광진구 15개동 중 7위
  · 광장동 치매선별검진율은 8.17%(광진구 15개동 평균 11.27%)로 14위
  · 광장동 치매등록관리율 44%(광진구 15개동 평균 53%)로 15위
- 집중조기검진 활성화를 통한 조기발견으로 체계적인 등록 관리 필요
  · 조기발견을 통한 조기 중재 시 약 2년 정도 중증화 지연

② 목표치 설정이유

- 광장동 지역 2년간 치매등록관리율 15개동 중 15위

구분	2015년	2016년	2017년
광진구 동평균(%)	53.9	48.5	53
광장동(%)	45.8	36	44

※ 출처: 치매통합관리시스템

- 2017년 광장동 치매등록관리율 44% 대비 1%p 상향 조정

전략2 건강형평성 제고를 위한 선제적 건강서비스 제공

1) 성과지표 측정방법

1차년도 성과지표	목표	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
임산부 등록관리율	92%	해당연도 광진구 전체 임산부 수 중 보건소에 신규 등록된 임산부의 분율	광진구 3년간 ('15~'17) 평균값 92%	(보건소 신규등록 임산부 / 광진구 전체 임산부 수) X100	PHIS
걷기실천율	52.4%	최근 1주일동안 1일 30분이상 걷기를 주 5일이상 실천한 사람의 분율(%)	광진구 최근 5년간 평균값	(최근 1주일동안 걷기를 주5일이상 실천한 사람 / 조사대상 응답자수) *100	지역사회 건강조사
건강지표 낮은 지역 (중곡동, 자양4동) 대사증후군 6개월 추구관리율	45%	중곡 · 자양지소 대사증후군관리 센터에 등록하여 6개월 추구관리를 받은 사람의 비율(대사증후군, 약물치료군, 건강주의군)	광진구 5년 ('13~'17) 평균 -취약지역 :41.84% -광진구::39.16% 및 서울시 대사증후군 관리사업 지표 유지	(6개월 추구관리자 수 / 대사증후군, 약물치료군, 건강주의군 발견자 수) *100	대사 증후군관리 서울시전산 프로그램

2) 성과지표 및 목표치 설정이유

1 임산부 등록관리율 92%

① 성과지표 설정이유

- 임산부 등록관리율은 관내 임산부를 지역보건의료정보시스템(PHIS)에 등록하여 임신주수별 검사 및 엽산·철분제 지원 등 체계적인 산전관리 뿐만 아니라 산후 모유수유 상담 및 클리닉 운영 등 모유수유율 향상 도모

② 목표치 설정이유

- 광진구 임산부 등록관리율은 매년 증가추세, 최근 3년간 평균값 92% 적용하여 목표값 설정

· 15년 ~ 17년 광진구 임산부 등록관리율 추이

구 분	2015년	2016년	2017년
관내 임산부 수	2,747명	2,553명	2,183명
신규등록 임산부	2,432명	2,373명	2,055명
등록관리율	88.5%	92.9%	94.1%

※ 출처: 지역보건의료정보시스템(PHIS)

2 걷기 실천율 52.4%

① 성과지표 설정이유

– 지역주민의 걷기실천 확산을 통하여 건강생활습관을 정착하고 만성질환 예방으로 주민의 건강증진 도모

· 걷기 실천사업 활성화를 위하여 자양지소를 중심으로 주민 자발적 걷기실천사업 적극 추진

· 건강한 생활습관 정착을 통해 만성질환 위험요인을 줄이고 유병률 감소

② 목표치 설정이유

– 광진구 걷기실천율은 증감 폭이 커서 광진구 최근 5년간 평균값으로 목표 설정

· 광진구 걷기실천율 추이

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	평균값
광진구	42.2	41.3	62.5	54.6	61.8	52.4

※ 출처: 지역사회 건강조사

3 건강지표 낮은 지역 대사증후군 6개월 추구관리율 45%

① 성과지표 설정이유

– 대사증후군은 방치할 경우 고혈압, 당뇨병의 합병증인 심뇌혈관질환으로 진행되므로 대사증후군 개선을 위한 생활습관 변화 등 지속적인 관리를 통해 대사증후군의 위험요인 개선율을 향상하고자 함

– 중곡3동의 대사증후군 발견율은 20.34로 광진구 내 1위

(광진구 평균 대사증후군 발견율 18.28 자료 : 「국민건강보험공단(의료이용지표 2016)」)

② 목표치 설정이유

– 대사증후군검진 6개월 추구관리율

(단위:%)

구분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	5년 평균
서울시	43.5	44.4	45.4	50.3	51	46.92
광진구	33.8	29.5	34.2	48.2	50.1	39.16
중곡지역	38.7	34.2	35.5	45	48.6	40.40
자양4동지역	–	32.7	38.5	44.3	57.6	43.28

※ 출처: 서울시 대사증후군 전산프로그램

– 대사증후군검진 6개월 추구관리율이 점진적으로 상승하고 있으며, 서울시 대사증후군관리사업 지표의 목표 달성을 위해 중곡지역 및 자양4동 추구관리율 45%로 설정 함

전략3 지역사회 협력 건강안전망 구축

1) 성과지표 측정방법

1차년도 성과지표	목표	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료 출처
급성감염병 의료기관 신고기한 준수율	95%	급성감염병 의료기관 전체 신고건수 중에 신고기한 준수 건수 분율	15‘→17’ 증가율 2%	(신고기한 준수 건수 / 전체 신고건수) ×100	지자체 합동평가 통계자료
우울감이 높은 연령층(노인) 정신건강상담률	14%	국가정신질환실태조사에서 정신질환 1년 유병률 10.2% 중 정신건강복지센터 정신건강상담을 받은 사람의 비율	최근 5년간 노인 정신건강 상담률 12.6%→ 2019년 14%로 상향 설정	(정신건강복지센터 65세 이상 상담자 수 / 노인인구×10.2%) ×100	서울시정 신건강정 보시스템
심폐소생술 교육 이수 인원 상승률	3%	작년 대비 심폐소생술 교육을 받은 사람의 증가율	최근 3년간 (2015~2017) 교육 인원 상승률(3%)적용	((올해 교육이수인원-지난해 교육이수인원) / 지난해 교육 이수인원) x 100	사업평가 보고서
금연구역 지도단속 상승률	1.5%	'18년 금연지도단속 목표대비 '19년 금연지도단속 상승률 ('18년 8월 기준 금연지도단속 6,670건으로 목표 달성 예상되어 '18년 목표를 기준으로 설정)	'18년 목표 7,200건 기준 1.5% 상승	('19년 지도단속 건수 / '18년 지도단속 목표건수) ×100	금연서비스 통합정보 시스템

2) 성과지표 및 목표치 설정이유

1 급성감염병 의료기관 신고기한 준수율 95%

① 성과지표 설정이유 : 의료기관의 감염병 감시체계 충실도 측정

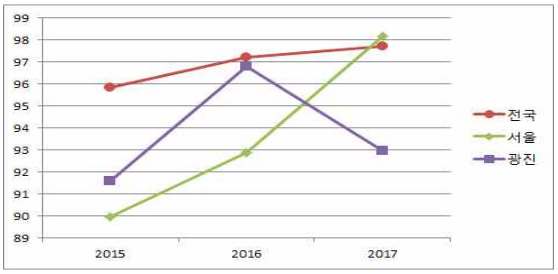
- 의료기관의 감염병 신고 준수율 향상으로 감염병 전파 차단을 위한 신속한 환자 및 접촉자 관리 가능
- 의료기관의 신고지연건 환류 및 감염병 신고 관리 업무 홍보 등으로 감염병 신고 준수율 향상 도모

② 목표치 설정이유

- 광진구 감염병 신고 준수율은 증감반복추세, 15년 대비 17년 증가율 2% 적용하여 19년 95%로 상향 설정

· 15년 ~ 17년 감염병 신고 준수율 추이

구분	2015	2016	2017
전국	95.82	97.23	97.72
서울	89.95	92.86	95.3
광진	91.58	96.78	92.95



2 우울감이 높은 연령층 정신건강 상담율 14%

① 성과지표 설정이유

- 광진구 전체 인구는 지속적으로 감소하나 노인의 인구는 증가추세
- 지역사회 건강통계의 광진구 우울감경험률은 2013년 7.5% → 2017년 10.2%로 2.7%증가, 특히 노인(65세 이상)의 우울감경험률은 2013년 10.8% → 2017년 16.3%로 5.5%p 증가, 노인의 우울감에 대한 상담 필요
- 우울감경험률 추이(광진구평균, 65세 이상 노인)

(단위 : %)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
평균	7.5	7.5	10.8	9.5	10.2
65세 이상 노인	10.8	13.2	8.7	12.5	16.3

※ 출처: 지역사회 건강조사 (표준화율)

- 우울 고위험 노인 조기발견 및 정신건강상담으로 정신건강증진 성과지표 개선 기대

② 목표치 설정이유

- 노인 우울감경험률은 2013년 10.8% → 16.3%로 5.5% 증가, 특히 최근 2년간 급격하게 증가
- 노인 정신건강상담률

(단위 : %)

구 분	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	평균
노인 정신건강상담률	12.81	11.22	12.78	12.8	13.47	12.6

※ 출처: 광진구청홈페이지 인구통계, 서울시정신건강정보시스템

- 5년간 노인 정신건강상담률(12.6%), 2017년 상담률(13.47%)보다 상향조정

3 심폐소생술 교육 이수인원 상승률 3%

① 성과지표 설정이유

- 심정지 환자 증가추세이나 선진국에 비해 낮은 생존율
  - · 심장정지환자 발생수 : ’12년 대비 ’16년 22% 증가 (4,138명 → 5,062명)
  - · 심장정지환자 생존율(’16년) : 전국 7.6% < 서울 11.4% < 선진국 15~25%
- 일반인 심폐소생술 시행률이 증가되고 있으나, 선진국 수준향상 필요
  - · 일반인 심폐소생술 시행률(서울) : 17.4%(’13)→19.8%(’14)→23.6%(’15)→29.3%(’16)
    - * 선진국 : 36~39.6% (일본 36%, 미국 39.6%. ’15년 질병관리본부)
- 심장정지 환자 60% 이상이 비 공공장소(가정 등)에서 발생

– 119구급대 골든타임 내 도착시간 줄이는 데는 국가적으로 많은 예산 필요
– 사고발생 시 초기대응에 적절한 ‘골든타임 4분’을 확보할 수 있는 심폐소생술 체험교육 필요성 증대
– 심폐소생술 교육 이수인원이 매년 증가할수록 「심폐소생술 교육 경험률」도 상승할 것으로 예상
· 광진구 심폐소생술 교육 이수인원 : 22,219명('15)→22,524명('16)→24,066명('17)
· 광진구 심폐소생술 교육 경험률 : 14.3%('12)→19.1%('14)→23.1%('16)

② 목표치 설정이유
– 구조 및 응급처치 교육 사업 평가보고서의 연도별(2015년 ~ 2017년) 심폐소생술 교육 이수 인원 추이에 따른 연도별 평균 상승률(3%p) 적용
· 심폐소생술 교육 이수인원 추이

구 분	2015	2016	2017	2018 예상	2019 예상
광진구(명)	22,219	22,524	24,066	24,788	25,532
상승률(%)	-	1.4%	4.1%	3%	3%

※ 출처: 구조 및 응급처치 교육 사업 평가보고서(2015~2017)

4 금연구역 지도단속 상승률 1.5%

① 성과지표 설정이유
– 주민 건강증진 및 위해환경 개선을 위해 금연거리 점진적으로 확대하고 계도 기간을 거쳐 지도단속하여 비흡연자의 공공장소 간접흡연 노출율 감소에 기여

② 목표치 설정이유
– 2018년 서울시 광진구 간접흡연 피해방지 조례 개정 및 금연거리 신규지정으로 금연구역 확대되어 '18년 지도단속 건수 크게 증가
– '18년 8월 실적 6,670건으로 '18년 목표 7,200건 달성 가능 예상되어 '19년 목표치를 '18년 목표 대비 1.5% 상승으로 설정

구 분	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	
					목표	8월 실적
지도단속 건수	6,235건	4,437건	7,320건	3,061건	7,200건	6,670건

※ 출처: 국가금연지원센터 금연서비스 통합정보시스템