



문서번호	질병예방과-10437
결재일자	2015.8.26.
공개여부	부분공개(7)
방침번호	

★주무관	방문보건팀장	질병예방과장	보건소장	
박수현	임희순	한경숙	08/26 代정주섭	
협조	주무관 박혜란			

- 금호분소 이전에 따른 -

재활센터 설치·운영 계획

2015. 8



성 동 구

(질병예방과)

사 전 검 토 사 항

::: 해당사항에 표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input checked="" type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input checked="" type="checkbox"/> 계속사업 <input type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> ● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 전 문 가 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 이해당사자 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자리 <input type="checkbox"/> 환경영향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유지비용 <input type="checkbox"/> 바른 공공언어 <input type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input checked="" type="checkbox"/> 장 애 인 <input checked="" type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> ● 중 앙 부 처 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 서 울 시 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 민 간 단 체 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input checked="" type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input checked="" type="checkbox"/> 성동구소식지 <input checked="" type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input checked="" type="checkbox"/> S N S <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input checked="" type="checkbox"/> 없 음 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ● 홍 보 제 목 : ● 중점 홍보사항 <ul style="list-style-type: none"> - 지역 내 재개발 사업에 따른 금호분소 이전에 따른 지역 어르신 및 장애인을 위한 건강측정 및 재활 센터 설치 운영 	
<p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

금호분소 이전에 따른 재활센터 설치 운영 계획

지역내 재개발사업에 따라 금호분소 이전으로 의료취약 마을에 어르신 및 장애인 대상으로 재활센터를 설치하여 언제든지 건강을 평가하고 개인에 맞는 재활운동을 할 수 있도록 재활센터를 설치 운영하여 지역주민 건강향상에 기여하기 위함

I 추진근거

가. 사업근거

- 2015년 금호분소 이전 설치관련 공문 (보건위생과-14838(2015.8.19호))
- 2015년 금호분소 재활센터설치 계획서(구청장방침 제 80호 질병예방과-1063(2015.1.30호))

II 사업개요

- 위 치: 성동구 금호로 114 가동
- 면 적: 246m² (74.5평)
- 도 면: 붙임참조 (pdf 파일)
- 설 치 일 : 2015. 8. 17
- 현재인력수: 2명(의사1명, 물리치료사1명)간호사1명 육아휴직 중
- 시설이전 중점사항

[중점사항]

1. 노인 및 장애인의 안전과 편의를 최우선으로 한다
2. 현재 시설에서 새로운 장소로 설치 이전

III 추진계획

가. 목 적

지역사회 노인 · 장애인의 건강증진과 삶의 질 향상

나. 추진방향

- 시설개선 탄력적 운영
 - 재개발 사업에 따라 기존 금호분소를 철거하고 새로운 장소로 이전하여
재활센터로 설치 운영
- 사업의 확대
 - 기존의 협소한 시설로 한계에 있던 사업에서 재가방문 재활서비스 및 시설을 이용하는 노인건강평가 등 어르신 및 장애인 재활서비스로 확대
- 통합건강증진 사업의 일환인 지역사회재활사업과 연계추진

다. 건강평가 도구

- 건강측정조사표 (65세이상 건강면접조사표, 재가장애인기초조사표)
 - 노인기능평가조사표 (바델지수표, 삶의질 조사표)
- Manual Muscle Testing(MMT), Range Of Motion(ROM), Balance TEST

라. 목 표

구 분	내 용	목 표	목표(명)	산 출 기 초
장기 (‘18년)	보건소 등록관리	보건소 등록관리율	3.9%(390명)	보건소등록관리수(390명)/ 성동구 장애인 총 등록수(11,849명) ※정신장애인 제외(417명)
단기 (‘15년)	지역사회 장애인 등록관리	‘15년 보건소 등록관리율	300명	‘15년보건소등록관리수 (300명)/ 장애인 총 등록수(11,849명)
	대상자별 관리	정기관리군	100명	‘15년보건소 총 정기관리수(100명)
		부정기관리군	200명	‘15보건소 부정기 관리수(200명)
		허약노인 관리	100명	‘15보건소허약노인관리수(100명)
	프로그램운영	프로그램 참여자수	1,000명	재활관련 프로그램참여자 수(연인원)
서비스제공건수		100회	월10회*10개월	
만족도		80% 이상	참여자 수 중 만족한다	

IV

세부계획

1) 장애인 재활 프로그램

- 뇌병변 장애인 재활을 위한 운동 program
- 운영일시: 매주 2회(월, 금)
 - 대 상: 뇌병변 장애인 환자
 - 목 적: 스스로의 반복훈련을 상지, 하지 운동 실시하여 지속적인 재활운동 유도하여 보행개선 및 구축 방지
 - 운영 방법: 매트운동 → 수동식 연동상하지운동기 → 평행봉 운동 → 마무리 운동
- 균형운동 및 보행 훈련(30분)
 - 목 적: 보행이 부자연스러운 환자를 대상으로 하지 근력강화 및 보행능력 증진
 - 대 상: 허약노인 및 거동 가능장애인
 - 방 법:
 - 다목적 경사보드를 이용한 재활운동 교육 시행
 - 밸런스 패드를 이용한 관절 고유수용기 자극 및 균형운동 실시
- 뇌졸중· 척수· 관절질환의 관절 가동운동
 - 목 적: 어깨 회전근 및 어깨 주변 근육들의 외측, 내측 신근과 굴근 강화 및 가동범위를 넓히기 위함
 - 대 상: 뇌졸중· 척수· 관절질환자
 - 방 법: 솔더휠, overhead pully, 암스케이트, 기울림보드 이용한 상지 운동 교육

2) 장애인 방문재활 프로그램

- 대 상: 거동불능 장애인
- 목 적: 거동이 불편한 장애인을 대상으로 직접 가정을 방문하여 개인맞춤형 재활 서비스 제공
- 운영기간: '15. 5월 ~ 12월
- 운영인력: 보건분소 재활의사, 물리치료사

- 협조기관: 장애인종합복지관

V **향후계획**



가. 허약노인 예방프로그램 운영

- 대 상: 만65세이상, 재활이 필요한 장애인(3급~6급) 등
- 운영일시: 매주 3회(월, 수, 금)
- 내 용:
 - 1) 노인건강측정 및 포괄평가
 - 노인 평가를 바탕으로 한 장기적인 건강관리계획
 - 노인건강측정 및 노인 기능 평가도구(K-MBI)활용한 기능평가
 - 퇴행성 및 만성질환으로 오는 장애 예방프로그램 운영
 - 재활교육
 - 일상생활이 불편한 어르신에게 맞춤형 재활서비스 제공
 - 재활보조기구 대여
- 웰빙 스트레칭(준비운동)
 - 대 상: 재활운동실을 이용하는 모든 환자
 - 목 적: 운동전 관절의 유연성을 늘려 운동 중 부상예방
 - 방 법: 준비운동 및 부상 예방을 위한 전신 스트레칭 실시
- 균형 운동 교실
 - 대 상: 지역주민
 - 운영기간: 2015.9월~12월
 - 운영방법: 신체 근력향상과 균형 운동 향상을 위한 균형운동프로그램 실시
(짐볼운동, 밸런스 패드)
- 기구 활용한 순환식 프로그램 운영
 - 대 상: 허약노인 및 재활이 필요한 주민

- 목적: 재활이 필요한 허약노인이나 장애인을 대상으로 설치기구를 순환하며 유산소, 근력운동을 동시에 실시하여 기초체력 증진 및 근력강화
- 운영기간: 8주 과정, 사전사후 기능 평가 실시
- 이용방법: 코끼리자전거→overhead pully→슬더휠→경사판을 이용한 스테레칭 어깨운동기→밸런스 패드

VI 재활설치 기구

기구명	기구도면	적용	효과
코끼리 자전거		수동으로 상지와 하지 동시에 움직일 수 있는 운동기구로 상하지 재활운동으로 사용	상하지의근력강화, 심폐기능증진, 전측다리의 힘을 이용한 환자다리의 관절가동범위 증진
암스케이트 보드		팔 및 어깨 운동 치료 도구	약화 및 마비된 관절가동 증진 및 근력향상 효과
Q 보드		족관절 배굴을 통한 스트레칭 운동 기구	족관절 교정 및 근력향상으로 족관절증진 효과 벽 기대어 기립이나
기울림보드		손과 어깨 구축환자에 적용되는 어깨관절운동기	다양한 각도로 손 및 어깨 운동이 가능하고 견관절 신전운동을 쉽게 할 수 있도록 도움을 주며 한쪽 및 양쪽 동시에 사용 가능한 기구
평행봉		스스로 보행이 불가능한 환자를 위한 보행 훈련용 평행봉	하지 운동 장애 환자 위한 보행 훈련 프로그램

물리치료 매트		재활운동매트	다양한 자세에서 재활 운동 할 수 있는 운동 매트
자세교정용 발판세트		자세 훈련을 위한 발판세트	자세교정과 조절 및 견기훈련에 사용하는 발판이며 견기, 계단오르기 등의 훈련효과

VII 지역자원 활용

가. 재활사업 지역인프라

구분	기관명	사업연계	사업내용	연락처
의료 기관	서울특별시 동부병원	의료협약기관	틈새 빛살지원 사업 (의료비지원)	920-9333
	서울특별시 서울의료원	의료협약기관	의료비지원	2276-7000
	서울특별시 북부노인병원	의료협약기관	암환자 관리지원	2036-0341
	한양대학교병원	무료순회진료	순회진료지원	2290-8114
	성동재활의원	장애인 재활서비스	장애인 재활지원	2204-9970
	서울특별시 장애인치과병원	장애인 치과진료	장애인 구강관리	2282-0012
	국립중앙의료원	진료 및 무료요실금수술 연계	어르신 요실금예방	1588-1775
장애인 복지관	성동장애인종합복지관	장애인(가족)교육, 재활 등	작업재활, 인식교육	2290-3145
건강지원 센터	성동정신건강증진센터	정신질환관리	응급사고 지원	2286-7109
	성동구노인건강센터	치매 관리 등	기억찾기 지원	499-8071

나. 성동구 공공 재활시설 현황

구분	성동재활의원	성동 장애인 종합복지관
위 치	성수1가1동	마장동
대 상	뇌병변척수손상 지체장애인 및 이에 준한 경우	장애인(가족), 지역주민
재활 프로그램 내용	<ul style="list-style-type: none"> · 물리치료 <ul style="list-style-type: none"> - 재활 및 운동치료 - 기능적 전기자극치료 - 전기치료(통증치료) · 작업치료 <ul style="list-style-type: none"> - 특수작업치료 - 연하재활치료 - 일상생활동작치료 	<ul style="list-style-type: none"> · 장애인식개선교육: 시청각 자료를 통한 장애의 종류 및 특징 교육 · 작업치료: 상지 기능의 장애, 양손협응 운동장애, 인지 및 지각, 감각, 통합기능장애를 보이는 장애자를 대상으로 일상생활훈련을 제공 · 물리치료: 기능적 재활훈련, 일상생활동작 훈련, 보행훈련 등

VIII 소요예산

○ 총사업비 : 26,100천 원

(단위 : 천원)

구분	계	2015	비고
소 계	26,100	26,100	
(201-01) 사무관리비	2,500	2,500	
(401-01) 시설비	14,300	14,300	시설개선
(405-01) 자산취득비	5,200	5,200	재활기구 구입
(307-01) 의료구료비	4,100	4,100	의료기기 및 물품구입

IX 협조사항

- 보건위생과: 재활센터 이전 시설설치
- 기획예산과: 재활센터 이전설치에 따른 예산
- 보건의료과: 재활사업관련 업무협조

[별첨1]

1 건강측정 설문지

65세이상 건강면접조사표

이름		조사일자		주민등록번호	
세대주명		전화번호		주소	

번호	질문내용	응답	
1	버스나 지하철(전철) 등, 교통수단을 이용해서 혼자 외출할 수 있습니까?	예	아니오
2	슈퍼마켓이나 동네가게에서 잘못이나 실수 없이 제대로 생필품을 구입합니까? (* 주문배달의 경우는 '아니오')	예	아니오
3	은행이나 농협, 우체국 등에서 예·적금 등의 금전관리를 스스로 하고 있습니까? (* 타인이 해주면 '아니오')	예	아니오
4	이웃이나 친구의 집에 마실하러 다닙니까? (* 가족이나 친척 집에 아님)	예	아니오
5	가족이나 친구에게 생활상의 문제에 대해 상담이나 조언을 해줍니까? (* 전화를 통한 상담·조언도 포함함)	예	아니오
6	계단 손잡이나 벽을 짚지 않고 계단을 올라갑니까? (* 처음부터 습관적으로 잡는 경우는 '아니오' 이고, 올라가는 중간, 중간에 잡는 경우는 '예')	예	아니오
7	의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이 없이 일어납니까?	예	아니오
8	15분 정도 쉬지 않고 걸어 다닙니까? (* 실내·외를 불문)	예	아니오
9	지난 1년간에 넘어진 적이 있습니까? (* 미끄러지거나, 무언가에 걸려서)	예	아니오
10	넘어지는 것에 대한 걱정이나 염려가 큼니까?	예	아니오
11	지난 6개월간 몸무게가 2~3kg 이상 빠졌습니까? (* 고의적인 체중감량은 제외함)	예	아니오
12	신장(cm) 체중(kg) BMI(=체중/신장 ²)가 18.5미만인가?	예	아니오
13	지난 6개월전에 비해 딱딱한 음식을 먹기가 어려워졌습니까?	예	아니오
14	음료수나 국물을 드실 때 목이 맨 적이 있습니까?	예	아니오
15	자주 입이 말라서 신경이 쓰입니까?	예	아니오
16	1주일에 한번 이상 외출(나들이)합니까? (* 1~2주에 한번 정도도 '예')	예	아니오
17	작년에 비해서 외출횟수가 줄어들었습니까?	예	아니오
18	주위사람이 '항상 똑같은 말을 되풀이 한다' 는 등, 건망증이 있다는 말을 듣습니까? (* 건망증이 있어도, 그런 말을 듣지 않으면, '아니오')	예	아니오
19	혼자서 전화를 걸 수 있습니까? (* 누군가가 걸어주면 '아니오')	예	아니오
20	오늘이 몇 월 며칠인지를 모를 때가 있습니까?	예	아니오

재가 장애인 기초조사표

1. 기초측정표

1. 기초정보						
대상자성명			주민등록번호			
주소						
가구주성명			작성일자			
장애급수	<input type="checkbox"/> 1급	<input type="checkbox"/> 2급	<input type="checkbox"/> 3급	<input type="checkbox"/> 4급	<input type="checkbox"/> 5급	<input type="checkbox"/> 6급 <input type="checkbox"/> 미등록
장애분류	①지체	②뇌병변	③시각	④청각	⑤언어	⑥안면
	⑦호흡기	⑧심장	⑨신장	⑩간	⑪장루·요루	
	⑫간질	⑬지적	⑭정신	⑮발달		

2. 기본사정							
구분	내용						
영양상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량(식단부족, 삼키기 기능저하, 식욕부진, 기타)						
연하문제	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(삼키기어려움, 사례들림, 목이땀, 기타)						
호흡상태	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 기관지삽관 <input type="checkbox"/> 기타						
배뇨	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란(참지못함, 잦은배뇨, 느낌없음)						
배변	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 실변 <input type="checkbox"/> 기타						
관절구축	<input type="checkbox"/> 없음	상지	좌	우	어깨	팔꿈치	손
	<input type="checkbox"/> 있음	하지	좌	우	고관절	무릎	발목
운동기능정도	<input type="checkbox"/> 와상상태 <input type="checkbox"/> 앉아있을 수 있음 <input type="checkbox"/> 침대, 휠체어 이동가능 <input type="checkbox"/> 기립가능 <input type="checkbox"/> 의존적 실내보행 <input type="checkbox"/> 독립적 실내보행 <input type="checkbox"/> 실외보행						
낙상경험	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음						

2

노인기능평가 설문지

한글판 수정바텔지수(K-MBI)

Tip : 바텔지수 산출

분류	MBI 점수합계	독립수준	주당 필요로 되는 도움의 시간
1	0 - 24	Total	27.0
2	25 - 49	Severe	23.5
3	50 - 74	Moderate	20.0
4	75 - 90	Mild	13.0
5	91 - 99	Minimal	<10.0

* ‘걷기’ 평가 가능한 경우, 휠체어 이동(wheelchair)* 은 평가하지 않음. ‘휠체어 이동’ 은 ‘걷기’ 평가가 불가능할 경우 작성하며 바텔지수 산출에 따른 분류는 그대로 적용

한글판 수정바텔지수 점수체계

	1	2	3	4	5
항목	과제를 수행할 수 없는 경우	과제를 시도할 수 있지만 안전하지 않은 경우	중등도의 도움이 필요한 경우	최소의 도움이 필요한 경우	완전히 독립적 경우
1. 개인위생	0	1	3	4	5
2. 목욕하기	0	1	3	4	5
3. 식사하기	0	2	5	8	10
4. 용변처리	0	2	5	8	10
5. 계단오르내리기	0	2	5	8	10
6. 옷 입기	0	2	5	8	10
7. 배변조절	0	2	5	8	10
8. 배뇨조절	0	2	5	8	10
9. 보행	0	3	8	12	15
9. 의자차*	0	1	3	4	5
10. 의자/침대이동	0	3	8	12	15
범위	0	<----->			10

기능평가(변형된 Barthel 지수)

수행정도 \ 평가항목	전혀할수 없음 (1)	많은 도움이 필요(2)	중간 정도의 도움이 필요 (3)	경미한 도움이 필요(4)	완전히 독립적 으로 수행(5)
개인위생	0	1	3	4	5
목욕	0	1	3	4	5
식사	0	2	5	8	10
용변	0	2	5	8	10
계단 오르내리기	0	2	5	8	10
착탈의	0	2	5	8	10
대변조절	0	2	5	8	10
소변조절	0	2	5	8	10
보행	0	3	8	12	15
휠체어 이동	0	1	3	4	5
이동	0	3	8	12	15
검사일자 :					총 합
환자이름: 성별: 나이:					
total(0~100)					

주: 1) 보행이 전혀 불가능한 경우에 평가

*** MBI 산출**

분류	MBI 점수합계	독립수준
1	0 - 24	Total : 완전히 의존적임
2	25 - 49	Severe : 매우 의존적인
3	50 - 74	Moderate : 중등도의 의존적임
4	75 - 90	Mild : 약간 의존적임
5	91 - 99	Minimal : 최소의 도움이 필요함

삶의 질

영역	구분	
1. 운동능력	① 나는 걷는데 지장이 없다 ② 나는 걷는데 다소 지장이 있다 ③ 나는 종일 누워 있어야 한다.	
2. 자기관리	① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다. ② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는 데 다소 지장이 있다. ③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수 없다.	
3. 일상활동 (일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	① 나는 일상활동을 하는 데 지장이 없다. ② 나는 일상활동을 하는 데 다소 지장이 있다. ③ 나는 일상활동을 할 수 없다.	
4. 통증/불편감	① 나는 통증이나 불편감이 없다. ② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다. ③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다.	
5. 불안/우울	① 나는 불안하거나 우울하지 않다. ② 나는 다소 불안하거나 우울하다. ③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다.	
합 계		