

2017년 지역사회 통합건강증진사업 계획서 작성안내

2016. 10. 18.

목차

01 성과관리 체계개선 개요

02 정량지표 도입에 따른 성과관리체계

03 계획서 작성안내

04 FAQ

성과관리 체계개선 개요

01

추진배경

▣ 투입 · 과정중심의 평가체계 운영

- 그간 통합건강증진사업('13년~) 평가는

- (광역자치단체) 기초자치단체에 대한 정성평가 수행
- (보건복지부) 기초 및 광역지자체에 대한 평가를 실시하지 않음. 다만, 광역의 평가결과를 근거로 기초자치단체 표창 및 포상에 적용

▣ 대 · 내외 환경

- 사업의 효과성을 정량적으로 나타낼 수 있는 결과지표(건강수준, 건강행태) 개발 필요
- 특히, 국회, 기재부 등에서 예산지원의 효율성, 사업 효과성을 측정 할 수 있는 정량적 성과지표 제시요구

- ('14.15 결산, 국회) 정량적 성과지표를 개발하여 지자체 사업 평가 및 향후 사업추진에 활용 할 수 있도록 할 것

성과관리 체계개선 TF 운영

▣ TF 운영 개요



- 지역사회 통합건강증진사업 Vision을 고려한 정량지표 개발
- 정량지표 도입에 따른 성과관리체계 개선 방향 구체화

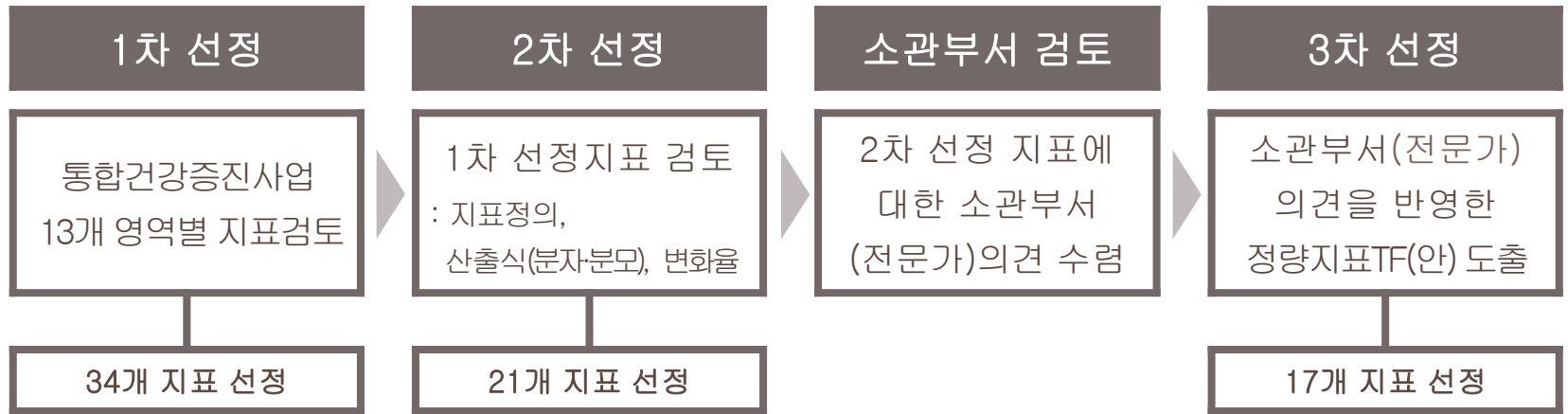


- TF 위원 12인 구성, '16년 1월 부터 운영 중
 - 보건복지부, 지자체(시도 담당자 및 보건소 소장), 학계, 유관기관(질병관리본부, 국민건강보험공단) 전문가 참여



정량지표 선정방법

▣ 정량지표 선정 과정



정량지표 선정기준

- (자료의 신뢰성) 시·군·구 단위까지 산출 가능한 지역사회건강조사 및 국민건강보험공단 자료 위주 선정
- (지표의 대표성, 연계성) 사업영역별 목표, 보건소 지표현황, HP2020 대표지표를 고려하여 산출 가능한 지표 우선적 고려
- (측정 가능성) 지엽적, 임의 산출방식이 적용되는 지표 제외

정량지표 선정절차

1차 선정

• 활용가능 지표 종합적 검토

- 국가승인통계, OECD 제출지표
- 영역별 '16년 사업목표
- 통합건강증진사업 성과지표 현황

- 건강증진사업과의 연계성
- 사업영역의 대표성
- 지표 신뢰성

2차 선정

• 1차 선정지표 정의, 산식, 변화율 확인

- 금연, 절주, 영양, 신체활동, 비만, 구강건강, 심뇌혈관, 여성어린이특화, 치매영역

[절주]

- 지자체 지표현황 파악을 위한 보건소 내부지표에 의한 지표(PIIS 및 내부조사결과)로 국가승인통계 지표영역에 포함하였으나, 사출 같은 지체결과 값 적용
- 제4차 HP2020지표 **중단**에서는 HP2020 대표지표이며, 최대효율은 소득수준(상위, 하위) 행정청 지표로 고려되는 지표
- 시군구 단위 지표 중 **☑** 국민건강보험공단 결산자료
- 국가승인 지표 중 **☑** 국민건강영양조사, **☑** 청소년건강행태온라인조사, **☑** 통통계청(교통사고통계, 사망원인통계) **☑** 기타(국제형 국제통계연보, 데이터 재가공 연구자료, 대입철형 범위분석)

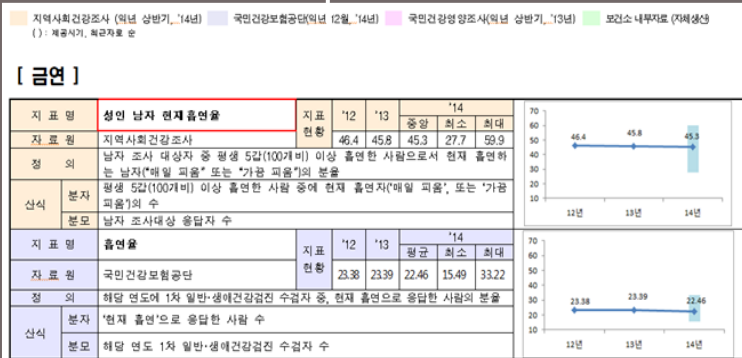
구분	시·군·구 단위		국가 단위		16년 사업목표 (통합사업 연내, 중장기 사업영역별 설정 목표)
	지자체 지표 현황	지역사회 건강조사	제4차 HP2020 지표	국건영, 청소년 온라인	
고취형 지표	고취형 흡주율		연간 흡연율(연령) 고취형 흡주율 노년 흡연율(연령) 고취형 흡주율 중고취형 성년 흡주율(연령) 고취형 흡주율	고취형 흡주율 ☑ 청소년 취향 흡주율 ☑	성인 고취형 흡주율 감소 청소년 취향 흡주율 감소
절감형 지표	절감 흡주율 연간 흡주율	절감 흡주율 주간 흡주율	절감 흡주율 성인(성별) 절감 흡주율	절감 흡주율 ☑ 연간 흡주율 ☑ 성년 흡주율 ☑	성인 절감 흡주율 감소 성인 절감 흡주율 감소
절주 시작 현황			중고취형 성년 흡주율(연령) 고취형 흡주율 중고취형 성년 흡주율(연령) 고취형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소
절주 교육 및 행태인 결합기 수			절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율 절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소
적당 흡주 실천율			절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율 절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소
사업 참여율 흡주 개선율			절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율 절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소
고취형 흡주 시작 흡주율			절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율 절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소
절주 교육 및 행태인 결합기 수			절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율 절감 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율 연간 흡주율(연령) 절감형 흡주율	연간 절감 흡주율 감소

• 6개 영역 소관부서 및 전문가의견 수렴

- 금연, 절주, 영양, 신체활동, 비만, 구강건강, 심뇌혈관 영역

3차 선정

- 정량지표TF(안) 최종 도출



통합건강증진사업 정량지표

* (지): 지역사회건강조사, (국): 국민건강보험공단, (보): 보건소 자체 생산자료

• 최종 선정된 지표는 8개 영역에서
총 17개 지표

➢ 아토피·천식, 한의약, 지역사회재활,
비만, 방문건강관리 영역은
현 시점에서 적용이 어려움

- 지역(시·군·구)단위의 신뢰성을 담보한
산출 가능 자료원 부재

- 결과지표로 활용할 수 있는 지표 개발
필요

금연	① 성인 남자 현재흡연율(지) ② 현재 흡연자의 금연시도율(지) ③ 현재 비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출율(지)
절주	④ 월간 음주율(지) ⑤ 고위험 음주율(지)
영양	⑥ 저염 선호율 type1(지) ⑦ 영양표시 독해율(지) ⑧ 5일 이상 아침식사 실천율(지)
신체활동	⑨ 중등도 이상 신체활동 실천율(지) ⑩ 걷기 실천율(지)
구강건강	⑪ 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율(지)
심뇌혈관질환	⑫ 혈압 인지율(지) ⑬ 혈당 인지율(지) ⑭ 1년후 300일 이상 고혈압 투약순응률(국) ⑮ 1년후 300일 이상 당뇨 투약순응률(국)
여성 어린이 특화	⑯ 모유수유 실천율(국)
치매	⑰ 치매 선별 검사율(보)



- 국민건강증진목표(HP2020) 분류기준에 따라 건강생활실천, 만성질환 예방·관리 영역으로 지표분류



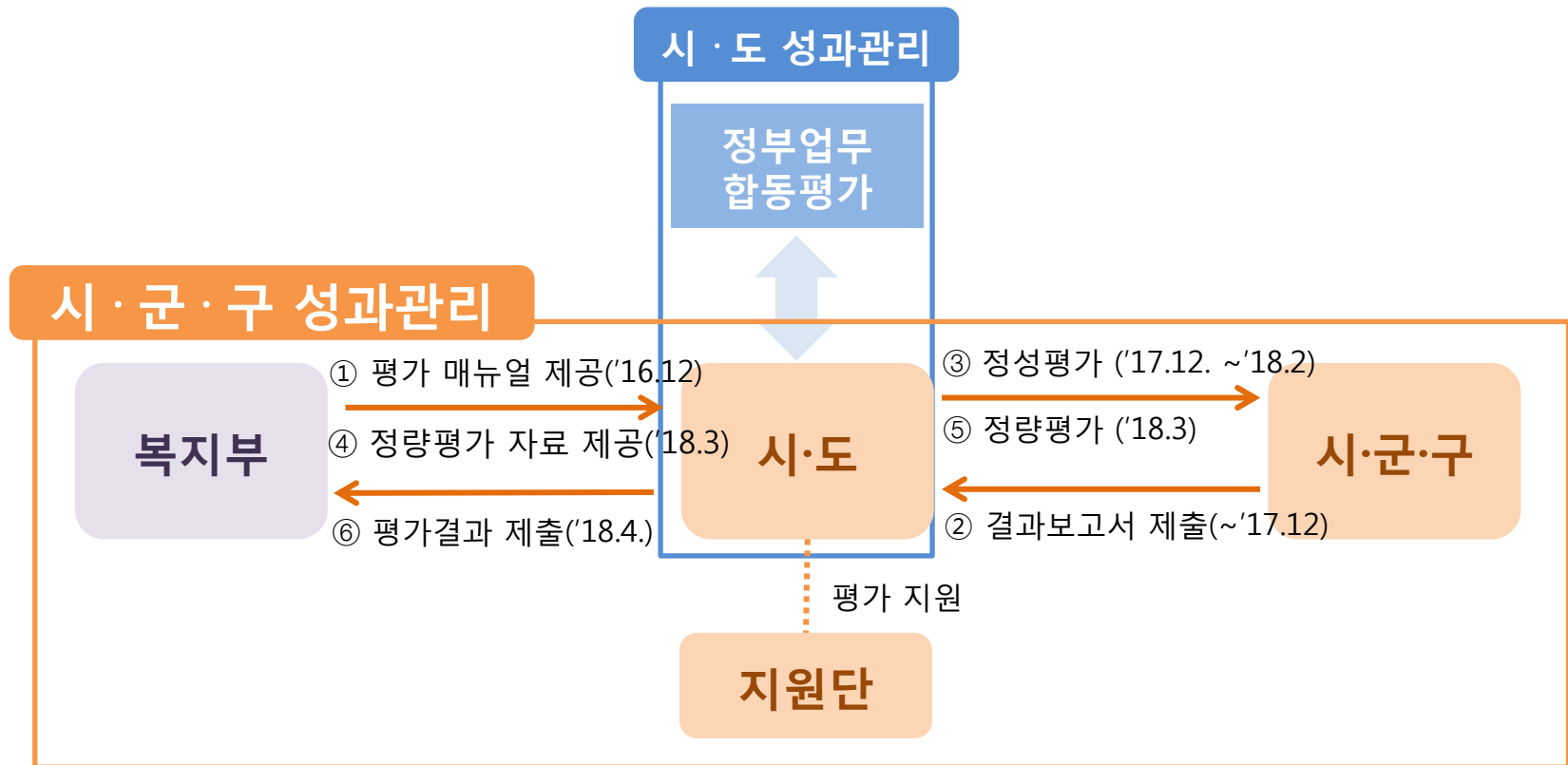
정량지표 도입에 따른 성과관리체계

통합건강증진사업 성과관리체계



기
본
방
향
N
O
O

- 지자체 중심의 성과관리
- 지역사회 건강수준 향상 및 건강 격차 감소를 위한 목표관리



시·군·구 성과관리체계



정성적 평가

정량적 평가

개념

▶ **과정중심평가**
: 사업의 질적성과를 종합적으로 측정

▶ **결과중심평가**
: 사업의 성과를 객관적으로 측정

주체

▶ 시·도

시기

▶ '17년 12월 ~ '18년 2월
* 시·도 자율 결정

▶ '18년 3~4월

평가비율

▶ 90%

▶ 10%

평가항목

▶ 정성지표

▶ 정량지표 목표달성

평가방법

▶ (자료) 시·군·구 사업계획서, 결과보고서
▶ (방법) 서면평가

▶ (자료) 통계자료
* 지역사회건강조사, 국민건강보험공단
▶ (방법) 목표달성율 산출

중앙에서 데이터 및 엑셀자료 제공



정량지표 선정기준 및
목표치 설정 등

정량지표 타당성 평가를 위해
정성지표 보완

시·군·구 성과평가 방법



정성적 평가(90%)

계획

- ▶ 시·도에서 평가항목 배점을 조정 할 수 있음

운영

- * 정성평가비율(90%) 변경불가

성과

- ▶ 시·도의 정책방향을 반영한 자체지표를 추가 할 수 있음

우수사례

- * 임의적으로 정성지표 삭제는 불가하며, 배점으로 조정

정량적 평가(10%)

핵심성과지표 목표달성을

정량적 평가방법



□ 「목표 대비 실적」 산출방법에 의한 핵심성과지표의 목표 달성율(%) 산출

- 목표 : 지자체에서 과거추이, 현 수준 등을 고려한 ‘자체 목표 값’ 설정
- 실적 : 외부요인의 영향과 연도별 급변으로 인해, 사업수행 노력의 왜곡을 최소화 하기 위해 정량지표 ‘최근 3개년 평균 값’ 적용

‘17년 사업 적용 시

$$\frac{\text{실적}}{\text{목표}} = \frac{\text{최근 3개년 평균 값}}{\text{자체 목표 값}}$$

□ 목표 달성 평가기준은 5% 구간비율의 절대평가

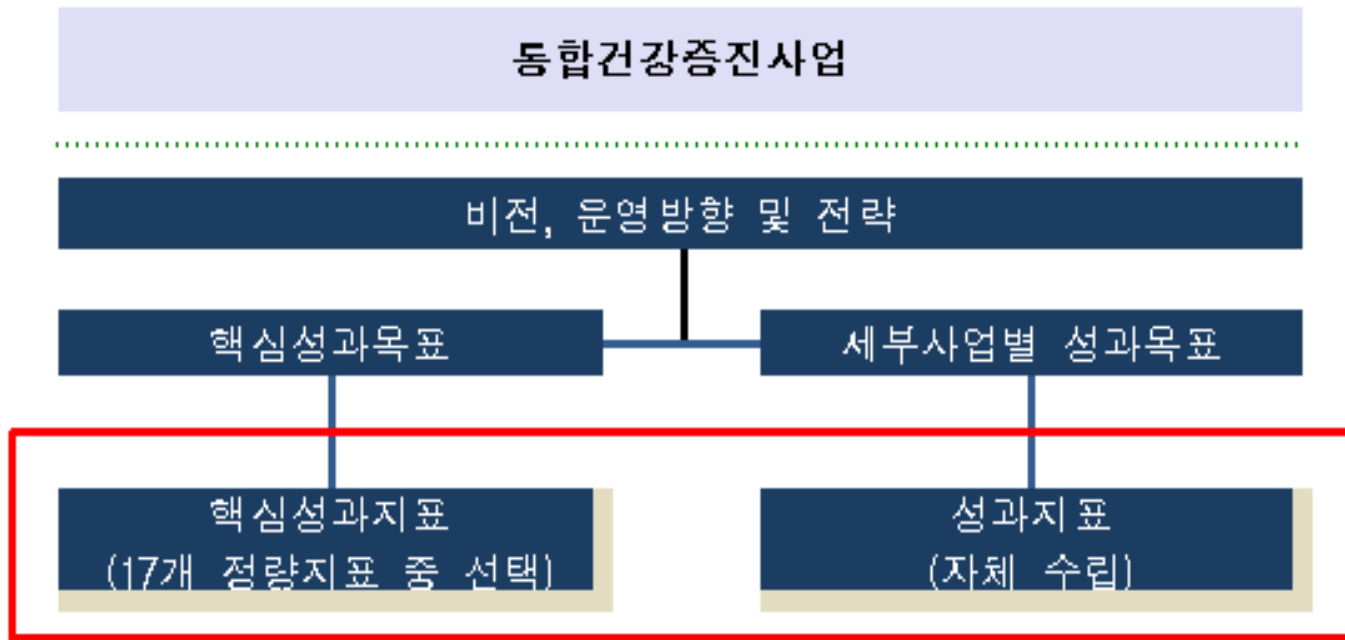
목표달성 평가기준(5% 구간)

- ① 100.0% 이상
- ② 99.9 ~ 95.0% 이상
- ③ 94.9 ~ 90.0% 이상
- ④ 89.9 ~ 85.0% 이상
- ⑤ 85.0% 미만

통합건강증진사업 성과지표



지표
수립
체계



목적



지역사회 건강수준 향상,
건강 격차 감소를 위한
지역의 건강지표 관리

세부사업의 과정, 결과에
대한 자체 모니터링

핵심성과지표 수립방법



▣ 핵심성과지표는 17개 정량지표 중

궁극적으로 변화시키고자 하는 지역의 건강지표를 자율적으로 선정

- 핵심성과지표는 다양한 현황자료를 종합적으로 고려해야 하므로 사업담당자, 이해관계자의 충분한 협의를 통해 수립
- 핵심성과지표와 연계성 낮은 세부사업일지라도 축소되지 않도록 유의

▣ 핵심성과지표 목표치는

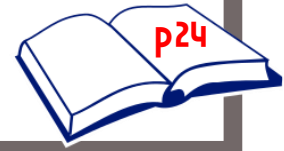
지표별 과거 추세치, 현 수준, 국가건강증진목표 등을 고려하여 설정



- 지역의 현 수준 보다 향상된 목표치를 지자체에서 설정

2017년 사업계획서 작성 안내

계획서 제출절차



▣ 계획서 제출절차

- 시도 및 시·군·구 : 사업계획 수립(10월~12월)
- 시도 및 지원단 : 관할 시·군·구 계획 종합검토 및 환류(11~12월)
- 보건복지부 : 국고보조금 확정예산 통보(12월 초)
- 시도 및 시·군·구 : 사업계획서, 보건복지부 제출(12월 31일)
- 시도 : 관할 시·군·구 계획서 종합검토 및 환류 결과, 보건복지부로 보고

계획서 서식 변경사항



2016년 계획서 목차

I. 세부사업계획

II. 자원투입계획

2017년 계획서 목차

신설

2017년 지역사회 통합건강증진사업
총괄표

I. 핵심성과계획

수정

II. 세부사업계획

III. 자원투입계획

▶ 세부사업 구성에 대한 **총괄표**

▶ 정량지표 도입에 따른
핵심성과지표 수립

▶ 성과지표: '14~'16년도 실적치
'17년도 목표치 작성

총괄표 작성안내



2017년 지역사회 통합건강증진사업 총괄표

연번	사업명	사업대상 ¹⁾	서비스제공 장소 ²⁾	사업영역 ³⁾	핵심 성과지표명 ⁴⁾	인력 및 예산 ⁵⁾

세부사업 현황을 표로 요약

- 1) 사업대상 : 영유아, 아동, 청소년, 성인, 노인, 임산부, 장애인, 기타(작성)
- 2) 서비스 제공 장소 : 내소, 가정, 마을/지역사회, 어린이집/유치원, 학교, 직장, 경로당, 기타
- 3) 사업영역 : 13개 사업 영역 중 작성
- 4) 핵심 성과지표명 : 17개 정량지표 중 선정한 핵심성과지표가 해당되는 사업이면 작성, 해당 없으면 비워둠
- 5) 인력, 예산
 - 인력 : 해당 사업에 투입되는 전체 인력 수
 - 예산 : 해당 사업에 투입되는 사업비(인건비제외)

핵심성과계획 작성안내



I. 핵심성과계획

1 운영방향 및 주요전략

성과지표 타당성을 논리적으로 기술

다양한 현황자료 근거로
핵심성과지표 선정에 대한 배경

2 성과계획

1. 핵심성과목적

2. 핵심성과지표

■ 핵심성과지표 및 목표

핵심성과지표명	실적			목표	목표치 설정기준
	'13	'14	'15	'17	
①					
②					
:					

실적 : 최근 3개 년도의 지표값(표준화율)

- 일부 지표값 부재한 경우 : 공란
 - ※ 현재비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률, 영양표시독해율, 어제 점심식사 후 칫솔질 실천율, 혈압인지율, 혈당인지율
- 치매선별 검사율(보건소 자체자료)은 반드시 산출식 준수(부록 3)
 - 분자 : 치매 선별 검사자 수(실인원)
 - 분모 : 만 60세 이상 인구 수

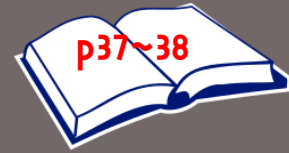
■ 핵심성과지표별 목표치 설정근거

- ① 핵심성과지표명
-
- ② 핵심성과지표명
-

• **목표치 설정기준 : 기준(과거 추세치, 지역수준, 국가목표 등) 대비 % 향상, 유지, 감소인지 목표를 산출한 기준 (예: '15년 실적 값 대비 1% 향상)**

• 목표치 설정방법(부록 4) 등을 참고하여 목표치 설정 근거 작성

[참고] 핵심성과지표 수립방법



▣ 지표 선정

- 지역의 주요 건강문제로, 지속적으로 개선이 필요한 지표
- 국가수준, 타 지역에 비해 취약한 지표
- 다양한 세부사업을 고려하여 핵심성과로서 대표성을 가지는 지표

- 중요한가? (참여자와 이해관계자에게 의미 있는 변화를 대표하는가?)
- 논리적인가? (목적, 전략과 연계성을 가지고 여러 목표와 어우러지는가?)
- 현실적인가? (주어진 상황, 자원, 역량에 비추어 현실적인가?)
- 가치가 있는가? (목표의 성취가 노력에 비해 가치가 있겠는가?)
- 부정적 결과를 가져올 위험이 있겠는가? (예견 가능한 부정적 결과는 무엇인가?)

▣ 목표치 설정

‘부록 4. 목표치 설정 방법’ 참조(p139)

- 과거 정보(최소 3년)는 목표치 설정의 기준으로 고려하되, 자동적으로 달성할 수 있는 수준 이하의 목표치 지양
- 최근 실적(15년 지표값)보다 낮은 목표치를 설정하지 않도록 유의

세부사업계획 작성안내



II. 사업 세부계획

1 사업명

1. 추진배경
2. 사업목적
3. 사업목표

■ 성과지표 (예시) ■

성과지표명	실적 및 목표치				'17년도 목표치	
	'14	'15	'16	'17	설정기준	자료원
-						
-						
-						
-						

4. 사업내용

① 세부사업명						
사업대상						
사업 내용						
연계·협력	보건소 내 지역사회					
추진 일정	구 분	추진일정				
		1분기	2분기	3분기	4분기	



필요한 사업개수 만큼 작성

기존 작성 양식과 동일



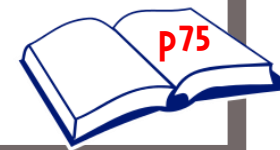
성과지표

: '14~'16년도 실적치, '17년도 목표치
: 기존, 장·단기 구분 X

- 수행과정, 사업결과 및 효과에 대해 자체 점검 (모니터링, 평가)이 가능한 지표
- 성격이나 내용에 따라 되도록 투입-과정-산출-결과로 구분하고, 결과지표 중심으로 설정
- 목표치 설정기준 : 목표산출근거(산출식) 특히, 자체 생산지표는 산출식 기입 필요

세부사업명 : 해당 사업에 포함된
세부사업명 작성
: 기존, '목적 및 목표' 삭제

세부사업계획 작성안내



II. 사업 세부계획 (계속)

5. 자원투입계획

가. 인력투입계획

【인력투입현황 (예시)】

인력명	고용형태	자격내용	주요업무내용	타 업무내용

나. 예산투입계획

세부 사업명	2017년 지역사회 통합건강증진사업 예산 계획				세부 산출내역	2017년 지역사회중심 금연지원서비스 예산 계획				세부 산출내역
	소계	국비	시도비	시·군·구비		소계	국비	시도비	시·군·구비	
총예산										
①										
②										
③										
:										

6. 자체평가방안

해당 사업에 투입되는 인력

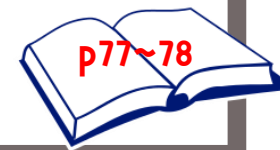
- 고용형태 : 공무원(직렬 및 직급), 공중보건기사, 무기계약자, 기간제근로자, 단시간근로자 등
- 자격내용 : 영양사, 치과위생사, 의사 등 전문자격
- 타 업무내용 : 본 사업 이외 사업에 투입되는 현황

해당사업에 포함된 세부사업명 별로 예산 작성

- 인건비를 제외한 해당사업 사업비만
- 국비 50% 이상 매칭 가능
- 단위 : 천원

사업 성과를 정기적으로 모니터링하고, 결과를 환류 하는 자체평가계획 수립
: 평가기준, 평가주기, 평가자 및 방법 등

자원투입계획 작성안내



Ⅲ. 자원투입계획

1 예산투입계획

■ 예산총괄표 (서식) ■

(단위 : 천원)

사업명	2017년 지역사회 통합건강증진사업 예산				2017년 지역사회중심 금연지원서비스 예산				비고
	계	국비	시도비	시·군·구비	계	국비	시도비	시·군·구비	
총예산									
1. 인건비 계									
2. 사업비 계									
1) 세부사업명									
2) 세부사업명									

2 인력투입계획

■ 업무분장 내용 (예시) ■

인력명	고용형태	자격내용	사업명	사업영역	계원구분

3 조직운영계획

지출한도에 따른 인건비, 사업비 편성 현황을 총괄하여 제시

· 사업별로 세부사업비 내역 작성

· 공통분야(홍보 및 캠페인, 교육비 등)를 따로 관리할 경우 독립적 예산편성 가능

· 인력명

· 고용형태 : 공무원, 공중보건 의사, 무기계약자, 기간제근로자, 단시간근로자, 외주인력(위탁)

· 자격내용 : 영양사, 의사 등 전문자격

· 사업명 : 사업 세부계획에 제시된 사업명을 그대로 작성

· 사업영역 : 주된 업무 영역

· 재원구분 : 국비+지방비, 시도비+시군구비, 시도비100%, 시군구비100%



FAQ

Q1.

보건소에서 중점을 두고 있는 사업과 연관된 지표가 없는 경우, 핵심성과지표 설정을 어떻게 해야 하나요?

사례

‘청소년 대상 금연사업’, ‘아토피천식사업’ 등과 같이 17개 지표에서 사업의 내용, 결과에 해당하는 지표가 없는 경우

A1. 17개 정량지표는 시군구 단위에서 객관적으로 활용 가능한 통계원을 우선 고려되었기 때문에 보건소의 중점사업임에도 핵심성과지표로 적용이 안 되는 경우가 발생 할 수 있음

이러한 경우,

핵심성과지표는 지역의 취약한 지표를 우선 고려

사업방향과 연관성 있는 지표는 세부사업의 성과(결과)지표로 활용

Q2. 17개 정량지표는 핵심성과지표로만 사용하나요?

A2. 17개 정량지표는 건강수준 및 행태에 대한 결과지표로 구성됨.
따라서 세부사업의 성과지표(결과지표)로도 활용 가능

Q3. 17개 정량지표 외 기타 통계원에서 산출되는 지표는 핵심성과지표로 사용할 수 없나요?

A3. 핵심성과지표는 제시된 17개 정량지표 중에서 선정
부록 3. 핵심성과지표 정의서에서 정의, 산출식, 자료원 확인 가능
(기타 통계원은 세부사업 지표로 활용 가능)

Q4. 세부사업별 장기성과지표는 설정하지 않아도 되나요?

A4. 장기지표는 지역보건의료계획에서 수립된 목표치 확인
(17년 계획서에는 작성하지 않음)

Q5. 17개 정량지표 통계자료는 제공해 주시나요?

A5. 정량지표 통계자료집 배포 예정(11월 중)



제1장 서울특별시

1. 성인 남성 현재흡연율

시·군·구	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	비고
서울특별시	42.7	42.6	41.7	39.6	37.4	
강남구	38.5	36.9	36.4	35.5	34.6	
관동구	41.0	42.8	42.3	34.3	37.7	
강북구	45.9	51.1	45.0	49.9	43.4	
강서구	41.5	41.5	42.2	41.6	39.4	
관악구	40.9	40.4	40.8	36.6	40.1	
광진구	44.2	44.7	39.7	35.0	36.5	
구로구	43.9	43.8	38.5	40.3	36.0	
금천구	44.6	40.4	44.4	44.7	40.4	
노원구	46.5	37.9	42.2	36.6	36.5	
도봉구	43.2	46.5	43.1	42.3	34.7	
동대문구	43.2	47.3	44.6	41.8	37.4	
동성구	41.2	41.4	41.7	38.4	35.3	
마포구	41.2	40.1	40.6	41.0	39.6	
서대문구	41.8	47.5	44.6	40.4	42.1	
서초구	34.2	35.3	37.8	29.2	33.2	
송파구	44.3	41.5	40.2	40.3	36.7	
영등포구	49.1	46.2	47.8	44.4	40.3	
영유구	39.7	43.7	35.5	38.8	29.2	
연남구	39.7	40.6	43.3	37.2	34.1	
영등포구	40.9	35.9	40.6	43.8	38.2	
영등포구	42.9	43.1	39.5	40.7	40.1	
영등포구	47.3	41.0	43.3	39.6	37.7	
영등포구	48.7	42.6	41.6	43.7	40.2	
영등포구	47.1	48.9	43.3	40.1	44.3	
영등포구	44.8	43.9	44.3	44.5	40.8	

감사합니다.