

★ ◎

더불어사는 화살기관리망 성동

문서번호	질병예방과-2805
결재일자	2015.3.16.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주무관	방문보건팀장	질병예방과장	보건소장	
홍유영	임희순	한경숙	03/16 김경희	
협조				

2015년도 재가암환자 관리사업 계획

2015. 3.



성동구보건소
(질병예방과)

사전 검토 사항

∴ 해당사항에 표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사업 구분	신규사업 <input type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input type="checkbox"/> 계속사업 <input checked="" type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소통 분야 고려 사항	<ul style="list-style-type: none"> ● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 이해당사자 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/>
기 타 고려 사항	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"> ● 중앙부처 : 유 <input 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 type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
언론 홍보 계획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input type="checkbox"/> S N S <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input type="checkbox"/> 없 음 <input checked="" type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ● 홍보 제목 : ● 중점 홍보사항 - - 	
<p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

2015년 재가암환자관리사업 운영 계획

암환자의 증가와 더불어 암환자의 사망률이 해마다 증가하고 있어 재가암환자들의 요구도에 따라 제공 가능한 서비스를 통합적, 지속적으로 제공하기 위함

I 사업 필요성

1. 배경 및 필요성

1) 재가암환자 관리사업의 배경 및 필요성

- 암환자의 발생의 지속적 증가와 핵가족화 및 여성의 사회진출로 방치된 재가암환자 발생
- 지속적인 재가암환자의 증가로 서비스요구도가 높아지면서 방문보건서비스의 필요성 대두
- 보건소와 지역사회 의료기관이 협력하여 통합적이고 지속적인 서비스를 제공하는 재가암환자 지원 사업 추진이 필요

II 사업 현황

1. 성동구 건강빈곤지수를 통한 지역 현황분석

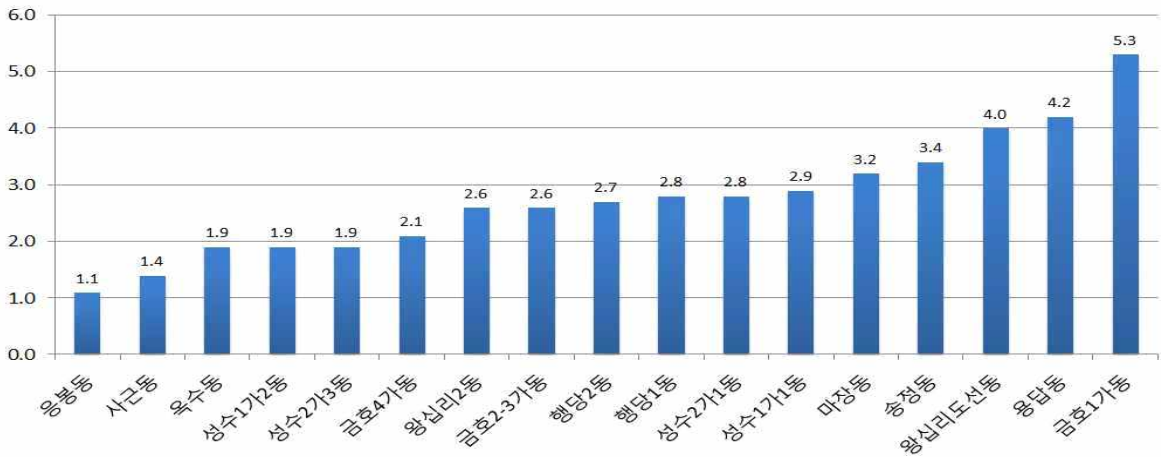
■ 동별 건강빈곤집중지수의 분포

행정동명	근원 점수	통제 점수	건강상태 점수	총 점수	순위
왕십리 도선동	14.5	21.9	18.9	55.3	8
왕십리 2동	13.5	13.3	15.0	41.8	15
마장동	16.1	16.1	19.3	51.4	9
사근동	17.0	7.1(최저)	17.2	41.3	16
행당1동	11.4	15.9	15.8	43.1	14
행당2동	15.3	22.7(최고)	23.6	61.6	4
응봉동	17.8	21.9	19.0	58.8	6
금호1가동	11.2	19.4	17.7	48.2	11.5
금호2-3가동	15.5	15.3	14.0	44.8	13
금호4가동	22.9	20.4	23.0	66.3	2
옥수동	20.6	21.5	26.0(최고)	68.1(최고)	1
성수1가1동	24.9	21.5	12.5	58.9	5
성수1가2동	25.7	14.1	18.7	58.4	7
성수2가1동	21.5	12.9	16.7	51.2	10
성수2가3동	28.0(최고)	15.7	22.3	66.0	3
송정동	9.4(최저)	18.8	8.4(최저)	36.6(최저)	17
용답동	14.5	21.2	12.5	48.2	11.5
17개동 평균	17.6	17.6	17.7	52.9	

※ 자료 :지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 동별 건강빈곤집중지수 결과 상대적으로 우수한 상위 4개동은 옥수동, 금호4가동, 성수2가3동, 행당2동으로 나타났으며 개선이 요구되는 하위 4개동은 송정동, 사근동, 왕십리2동, 행당1동으로 나타났다.

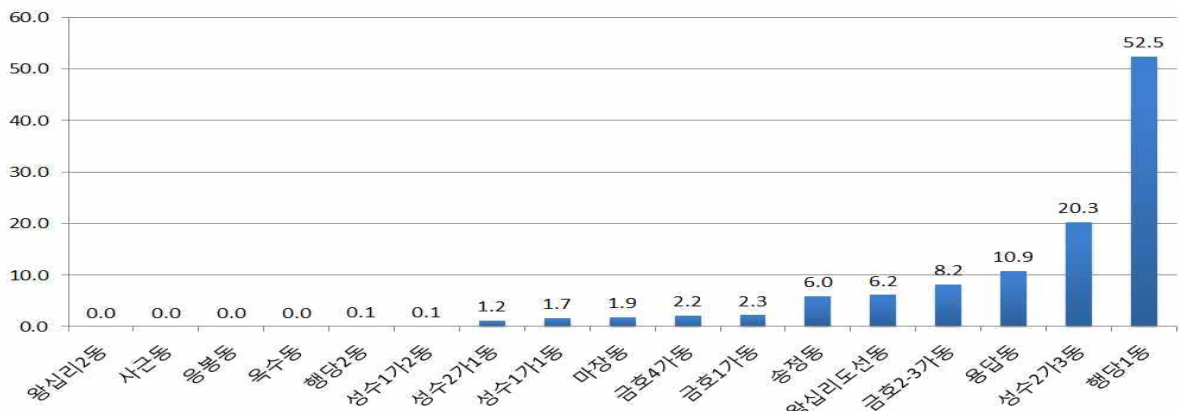
■ 동별 기초수급자 비율



※ 자료 : 지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

• 성동구에서 가장 높은 기초생활수급자세대비율을 기록한 곳은 금호1가동(5.3%)이다. 뒤이어 용답동(4.2%), 도선동(4.0%), 송정동(3.2%)의 순으로 기초생활수급자세대비율이 높은 동으로 확인되었다. 가장 낮은 동은 응봉동으로 1.1%로 나타났고, 사근동(1.4%), 옥수동과 성수1가2동, 성수2가3동(1.9%)이 그 뒤를 이었다. 성수지역의 고령화율이 낮은 편이었으며, 응봉동과 금호1가동의 기초생활수급자세대비율의 격차는 4.2%p로 확인되었다.

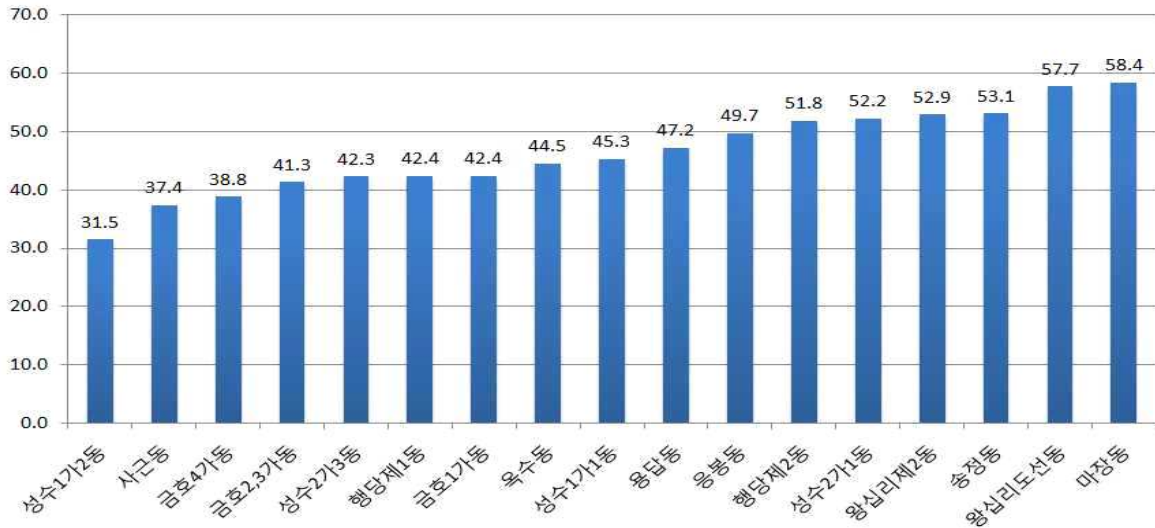
■ 동별 인구 천명당 의료기관 병상수



※ 자료 : 지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 성동구에서 가장 높은 인구 천명당 의료기관 병상수를 기록한 곳은 행당1동(52.5병상)이다. 뒤이어 성수2가3동(20.3병상), 용답동(10.9병상), 금호2-3가동(8.2병상)의 순으로 인구 천명당 의료기관 병상수가 높은 동으로 확인되었다. 행당1동에는 한양대학교의료원이 소재하고 있기 때문에 높은 수치를 기록했다. 왕십리2동과 사근동, 응봉동, 옥수동은 병상이 없는 것으로 나타났다.

■ 암 검진 수검률



※ 자료 : 지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 성동구에서 가장 높은 암검진 수검율을 기록한 곳은 마장동으로 58.4%로 나타났다. 뒤이어 도선동(57.7%), 송정동(53.1%), 왕십리제2동(52.9%)의 순으로 높은 암검진 수검율을 나타냈다. 이와 달리 성수1가2동은 가장 낮은 수치(31.5%)를 기록했으며, 사근동(37.4%), 금호4가동(38.8%), 금호2-3가동(41.3%)이 그 뒤를 이었다.

■ 암 사망자수 추이 현황 : 전국, 서울시, 성동구 암 사망자수 비교

[표 1] 연도별 암 사망자수

(단위 : 명)

구분	2011년		2012년		2013년	
	사망자수	사망률	사망자수	사망률	사망자수	사망률 ¹⁾
전국	72,650	145.0	74,990	149.0	76,621	151.5
서울시	12,300	121.6	12,664	125.9	13,270	132.5
성동구	379	126.5	399	135.2	419	142.3

※ 자료 : 통계청 사망원인통계(2013년)

- 암으로 인한 사망률은 2013년 전국 151.5로 전년과 비교해 증가하였으며 성동구는 142.3으로 서울시 132.5보다 9.8 높게 나타났다.

1) 사망률: 인구 십만명당 사망자 수

■ 성동구 의료 급여 암환자 현황 분석

[표 1-3] 성동구 의료급여 암환자 사회보장 구분

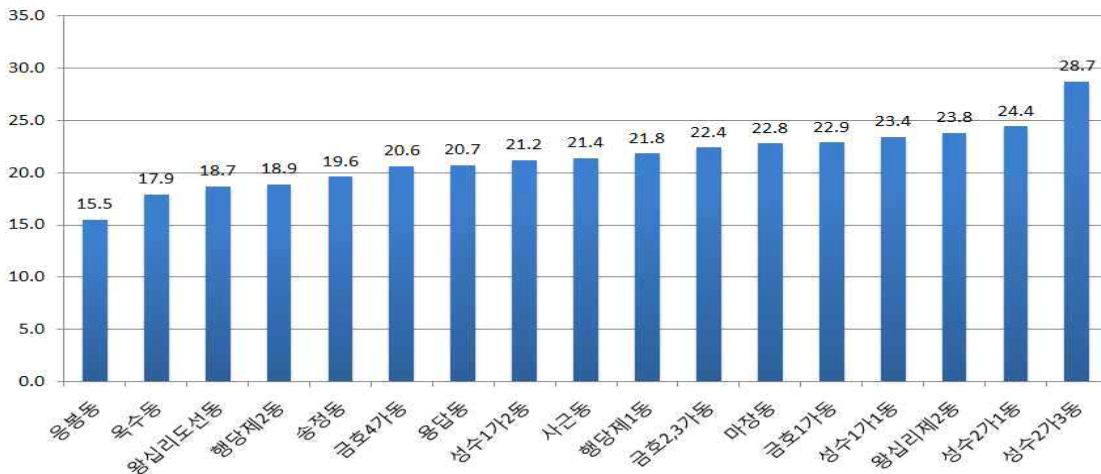
(단위 : 명)

계	국민기초 1·2종	국가유공자 및 보장시설수급자	북한이탈주민
254	233	20	1

※ 자료: 성동구청 사회복지과 중증 의료급여 암환자 현황(2014년)

- 의료급여 암환자의 사회보장 구분을 보면 국민기초 1·2종이 233명(92.0%)으로 가장 많고, 국가유공자 및 보장시설 수급자 20명, 북한이탈자가 1명으로 나타났다.

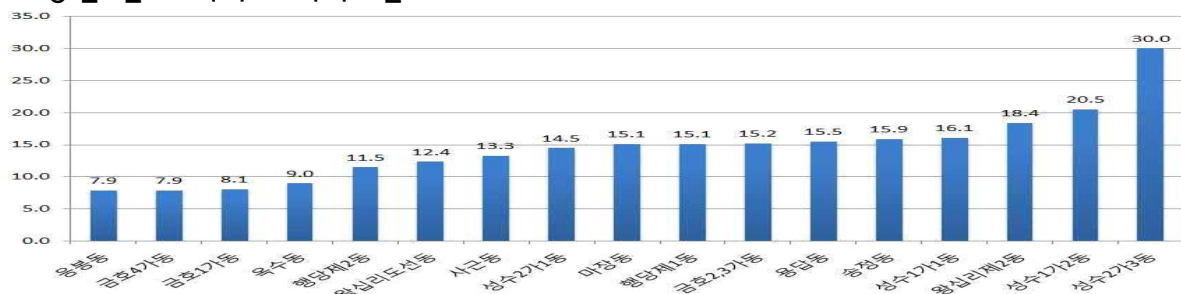
■ 동별 현재 흡연율



※ 자료 :지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

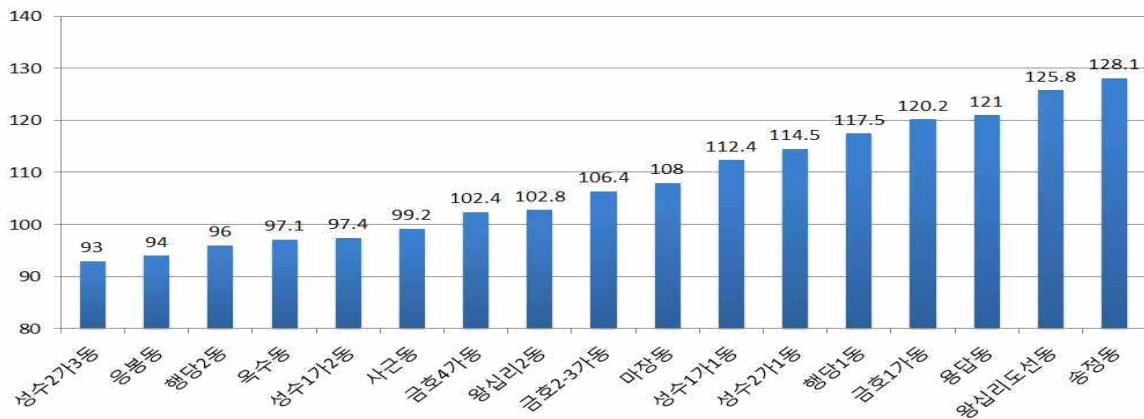
- 성동구에서 가장 높은 현재 흡연율을 기록한 곳은 성수2가3동으로 28.7%로 나타났다. 뒤 이어 성수2가1동(24.4%), 왕십리제2동(23.8%), 성수1가1동(23.4%)의 순으로 높은 현재 흡연율을 나타냈다. 이와 달리 응봉동은 가장 낮은 수치(15.5%)를 기록했으며, 옥수동(17.9%), 도선동(18.7%), 행당제2동(18.9%)이 그 뒤를 이었다. 성수2가3동과 응봉동의 격차는 13.2%p이다.

■ 동별 필요 서비스 미치료율



- 성동구에서 가장 높은 필요서비스 미치료율을 기록한 곳은 성수2가 3동으로 30.0%로 나타났다. 뒤이어 성수1가2동(20.5%), 왕십리제2동(18.4%), 성수1가1동(16.1%)의 순으로 높은 필요서비스 미치료율을 나타냈다. 이와 달리 응봉동과 금호4가동은 가장 낮은 수치(7.9%)를 기록했으며, 금호1가동(8.1%), 옥수동(9.0%)이 그 뒤를 이었다.

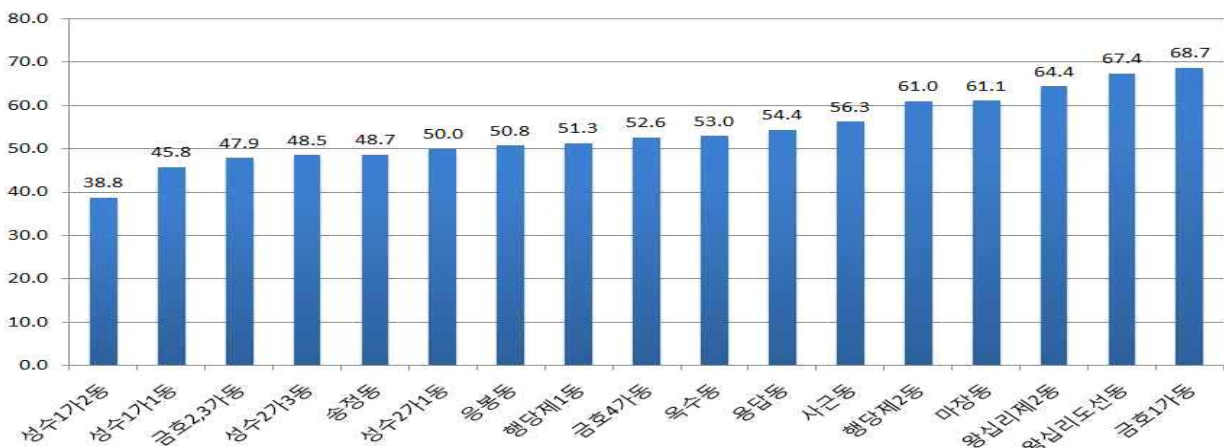
■ 동별 총 사망률



※ 자료 :지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 성동구에서 가장 높은 총사망율을 기록한 곳은 송정동으로 128.1로 나타났다. 뒤이어 도선동(125.8), 응답동(121.0), 금호1가동(120.2)의 순으로 높은 총사망율을 나타냈다. 성수2가3동은 가장 낮은 수치(93.0)를 기록했으며, 응봉동(94.0), 행당제2동(96.0), 옥수동(97.1)이 그 뒤를 이었다. 서울시 평균에 비해 초과 사망이 발생한 지역은 11개 동으로 집계되었다.

■ 동별 걷기 실천률

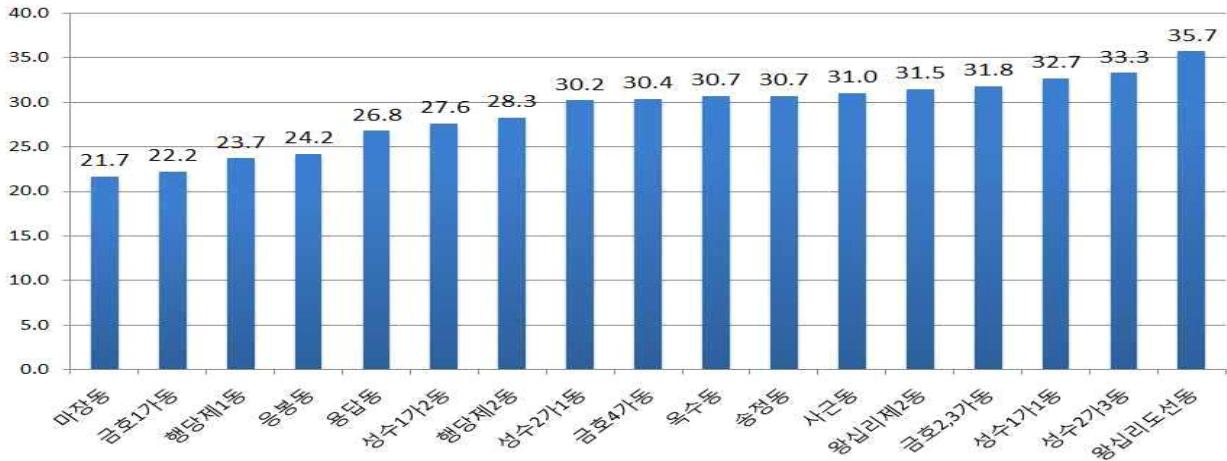


※ 자료 :지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 성동구에서 가장 높은 걷기실천율을 기록한 곳은 금호1가동(68.7%)으로 나타났다. 뒤이어 도선동(67.4%), 왕십리제2동(64.4%), 마장동(61.1%)의 순으로 높은 걷기 실천율을 나타냈

다. 이와 달리 성수1가2동은 가장 낮은 수치(38.8%)를 기록했으며, 성수1가1동(45.8%), 금호2-3가동(47.9%), 성수2가3동(47.9%)이 그 뒤를 이었다.

■ 동별 스트레스 인지율



※ 자료 : 지역사회 통합건강증진사업계획수립을 위한 지역현황조사연구 (한양대학교, 2014)

- 성동구에서 가장 높은 스트레스 인지율을 기록한 곳은 왕십리도선동(35.7%)으로 나타났다. 뒤이어 성수2가3동(33.3%), 성수1가1동(32.7%), 금호2-3가동(31.8%)의 순으로 높은 스트레스 인지율을 나타냈다. 이와 달리 마장동은 가장 낮은 수치(21.7%)를 기록했으며, 금호1가동(22.2%), 행당제1동(23.7%), 응봉동(24.2%)이 그 뒤를 이었다.

III

목적 및 목표

1. 목적

- 재가암환자를 대상으로 지역사회에서 제공 가능한 보건의료서비스를 통합적, 지속적으로 제공하여 재가암환자의 삶의 질을 향상시키고자 함.

2. 목표

- 1) 투입, 과정, 결과 목표

[표 5] 투입, 과정, 결과 목표

구분			2014년 실적	2015년 목표
과정	재가암환자 방문건강 관리	재가암환자 등록건수	295명	270명
		방문건강관리 건수	1,498건	1,300건
		의료소모품 지원 건수	294건	280건
		사업 홍보 횟수	3회	3회
투입	인력	재가암환자 관리사업 담당자	1명	1명
		방문보건전담인력	13명(간호사11, 운동사1, 영양사1)	8명(간호사)
		재가암환자 담당의사	1명	1명
		약사	1명	1명
		운전기사	1명	1명
		자원봉사자	25명	22명
	조직	재가암환자 관리팀	구성	구성
	시설 및 장비	방문보건센터	운영	운영
		사업 운행 차량 (승합차1대, 승용차2대)	보유	보유
		혈압계, 혈당계, 해머, 체온계, 출자등	보유	보유
		간이 고지혈증 측정기	9대	9대
	예산	재가암환자관리사업비(보조)	11,000천원	11,000천원
	결과	등록 관리율	취약계층 암환자 등록 관리율 ²⁾	95%

IV

세 부 추 진 계 획

1. 재가암환자 방문건강관리 사업

1) 사업목표

■ 재가암환자 방문건강관리 사업 목표

(단위:명/건)

2) 2014년 성동구의료급여암환자 모집단 기준

항목	2014년 목표	2014년 실적	2015년 목표
등록건수	250건	295건	270건
방문건강관리	1,250건	1,498건	1,300건
의료소모품 지원	280건	294건	280건
방문 호스피스	25명	30명	25명
힐링 캠프	35명	25명	25명

3) 사업대상

■ 관내 취약계층 재가암환자 (270명)

4) 사업내용

■ 재가암환자 발굴 및 등록

- 환자 또는 환자가족의 신청에 의한 등록
- 암환자 의료비 지원 사업을 통한 대상자 등록
- 지역사회 내 지원요청을 받은 대상자 등록

■ 서비스 제공

- 기초건강사정 후 방문요구에 따라 방문보건서비스 제공
- 장류, 의료소모품, 특수영양식이 등 지원
- 환자 및 가족에 대한 암 관련 건강 상담, 보건교육 등 제공

■ 지역사회 연계 암 관리 프로그램

(1) 방문 호스피스

- 북부병원 완화의료팀(의사, 사회복지사)과 보건소 방문간호사가 대상자 가정을 월 1회 정기적으로 방문하여 방문 프로그램 운영
- 방문시 대상자별 맞춤형 의료 서비스 및 물품지원
- 기본 건강관리 및 질환 관리 교육, 정서 지지

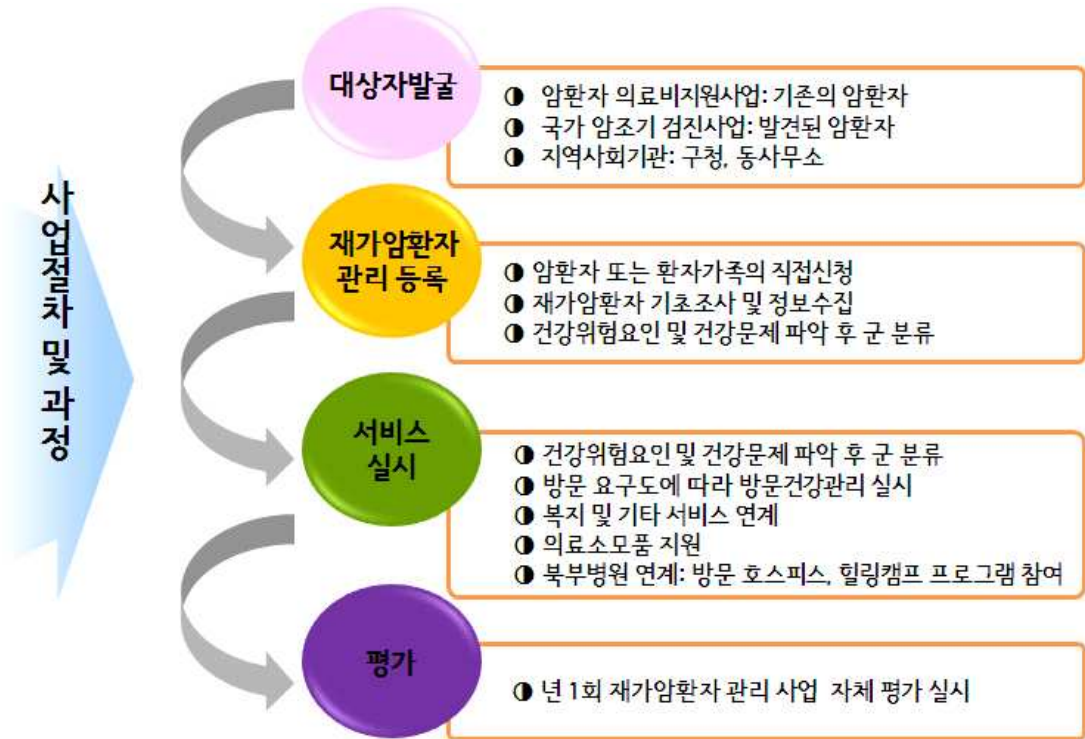
(2) 심신 힐링캠프

- 일 시: 2015년 4월~11월 (매월 2회)
- 운영 장소: 서울특별시 북부병원

내 용	장 소	운영 요원
미술요법	요법실	미술치료사
림프부종 체조	편백나무 방	사회복지사
8단계 명상요법	편백나무 방	완화의료 전담의
자조 모임	편백나무 방	방문간호팀

- 서울특별시 북부병원과의 협력 시스템 구축하여 요법 장소인 '편백나무방' 체험 및 강사 지원

5) 사업절차 및 과정



V 소요예산

- 총 소요액 : 11,000천원 (국 5,500천원, 시 2,750천원, 구 2,750천원)
- 예산과목 : 질병예방과, 주민과 함께하는 지역보건, 방문보건사업, 재가암환자 관리(보조)
- 산출내역 : 의료 및 구료비(특수영양식이, 장루 등) 50,000원 * 200명 = 10,000천원
 업무추진비(운영비) 250,000원 * 4회 = 1,000천원
- 집행계획 : 서울특별시 북부병원과 일정별 프로그램 운영

VI 기대효과

- 재가암환자를 대상으로 보건의료서비스를 지속적으로 제공하여 자가관리 능력을 향상시키고 삶의 질 향상

VII

사업평가계획

1. 평가목적

■ 자체평가를 통해 사업 운영 및 내용에 대한 지속적인 보완, 수정으로 사업의 효율성 제고

2. 평가기준

■ 사업목표 달성도 평가 (90점 이상 : 우수, 70~90점 : 보통, 70점 미만 : 미흡)

3. 평가지표 및 내용

구분	평가지표	내용	배점	세부항목	
투 입	사업수행을 위한 자원 확보	담당인력확보	5	확보 5 미 확보 3	
		조직구성	5	구성 5 미 구성 3	
		예산확보	5	확보 5 미 확보 3	
과정	기획 평가	목표설정 타당도	5	2가지적용 5 1가지적용 3	
		사업계획수립여부	5	수립 5 미 수립 3	
		평가지표 활용도	5	활용 5 미활용 3	
		사업수행상태	5	수행 5 미 수행 3	
	운영 평가	재가암환자 방문건강관리 사업	재가암환자 등록 건수	10	250건 이상 10 230~249건 7 229건 이하 5
			방문건강관리 건수	15	1250건 이상 15 1000~1249건 10 999건 이하 5
			의료소모품 지원건수	10	280건 이상 10 250~279건 7 249건 이하 5
			사업 홍보횟수	5	3회 이상 5 1~2회 3 홍보 안함 1
결 과	취약계층 암환자 관리	취약계층 암환자 등록 관리율	25	80% 이상 25 75~79% 20 74% 이하 15	

끝.