

---

# 2015년 방문건강관리 사업평가

---



2016. 02.

지 역 보 건 과  
(어르신건강팀)

# 목 차

I. 평가개요	-----	3
II. 평가유형에 따른 평가	-----	3
1. 구조평가	-----	3
2. 과정평가	-----	6
3. 결과평가	-----	11
III. 사업유형별 분석	-----	12
1. 저소득층건강행태개선	-----	13
2. 만성질환 및 합병증예방	-----	17
3. 임산부·신생아 및 영유아 관리	-----	18
4. 허약노인건강관리	-----	19
5. 경로당 어르신 기초건강검진	-----	21
6. 다문화가족복지한이탈주민관리	-----	21
7. 장애인 재활관리	-----	23
8. 보건소 내·외 연계사업	-----	24
IV. 평가에 근거한 개선방향	-----	26
1. 잘 되고 있는 점	-----	26
2. 문제점	-----	27
3. 개선해야 할 점	-----	28
V. 만족도평가	-----	33

# 2015년 방문건강관리 사업평가

2015년 방문건강관리사업 추진 성과를 분석 평가하여 2016년 사업추진을 위한 계획 및 개선방안을 강구하여 효율적인 방문건강관리서비스 제고와 지역주민에게 양질의 서비스를 제공하기 위함

## I 평가개요

1. 사업기간: 2015.01.01 ~ 2015.12.31
2. 사업대상: 관내거주 급여수급자 및 취약계층 주민
3. 소요예산: 332,478천원(국50%,시15%,구35%)
4. 평가내용
  - 취약계층의 건강인식제고 및 건강행태 개선
  - 만성질환 관리 및 합병증예방
  - 임산부·신생아 및 영유아 관리
  - 허약노인 건강관리
  - 경로당 어르신 기초건강검진
  - 다문화가족 및 북한이탈주민 관리
  - 장애인 재활관리
  - 보건소 내·외 연계사업

## II 평가유형에 따른 평가

### 1. 구조평가

#### 가. 인력구성

- 지역사회 통합건강증진사업으로 전담인력 15명(간호사 11명, 운동처방사 1명, 영양사 2명, 사회복지사 1명)을 배치하여 방문건강관리사업을 실시함.
- 2015년 12월에 무기계약직 9명(간호사 7명, 운동처방사 1명, 영양사 1명)채용으로

안정적인 인력운영의 기반을 마련함.

<표1> 전담인력 구성 및 역할

구분	인원수	역할
의사	1	- 방문진료 - 고위험군 환자 방문진료
정규직간호사	2	- 방문건강관리사업 총괄 - 방문건강관리사업 업무계획 및 평가 - 예산집행 및 물품수급 - 사업관련 서식 및 보고서 행정처리 - 지역방문보건, 상담, 연계처리 - 방문건강관리사업 소모품 관리 - 지역사회보장협의체 노인분과 회의참석 - 유관기관 회의 참석
전담간호사	11	- 방문건강관리 - 대상자 건강사정 및 서비스제공 - 서비스 제공 결과 기록 및 전산입력 - 간호서비스 제공 - 경로당 어르신 기초건강검진 서비스 제공 - 대상자 지역사회 자원연계 - 재가암환자 관리
운동처방사	1	- 방문운동지도 및 교육 - 허약노인 건강관리사업(운동)
사회복지사	1	- 방문대상자자의 복지자원 의뢰.후원.연계 추진 - 강북구 복지 관계기관 실무자 회의 참석 - 허약노인 건강관리사업 대상자 복지 연계
영양사	2	- 방문영양지도 및 교육 - 허약노인 건강관리사업(영양)

<표2> 전담인력 채용 및 퇴사 월별 현황

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
입사	24	7	4	1	0	0	1	0	0	2	0	0	9
퇴사	9	0	0	0	0	1	4	0	0	1	0	0	3
현인원	15	7	11	12	12	11	8	8	8	9	9	9	15

○ 방문진료의사 1인, 간호사 2인은 정규직 인력으로 방문건강관리사업에 투입됨.

- 2014년 방문건강관리사업 전담인력 중 7명(간호사 6명, 운동처방사 1명)이 연속 고용되어 방문간호를 실시함. 부족한 인원의 채용을 위해서 1월부터 총 12회의 기간제 근로자 채용 공고를 함.
- 방문전문인력 중 간호사 모집의 어려움이 많음.
  - 서울시에서 2015년 5월부터 시작한 서울형 어르신 건강증진사업의 무기계약직 채용으로 기간제 간호사 5명이 퇴사하여 사업의 운영에 차질이 있었으며, 지속적인 기간제 인력 채용에도 채용이 잘 이루어지지 않음.
  - 취약계층 인구가 인근 타구 보다 많아 관리 가구가 많음.
  - 강북구 특성상 구릉지대가 많아 가정 방문시 애로점이 많음.
- 2015년 12월에 무기계약직 9명(간호사 7명, 운동처방사 1명, 영양사 1명)채용으로 안정적인 인력운영에 기반을 마련함.

## 나. 사업예산

<표3> 지역사회통합 방문건강관리사업 예산(국50%,시15%,구35%) (단위 : 천원)

구분	총액	국비	시비	구비	집행액	집행율
합계	332,478	165,239	49,872	116,367	265,931	80%
인건비	328,458	164,229	49,269	114,960	261,912	80%
교육비	3,120	1,560	468	1,092	3,120	100%
기타	900	450	135	315	899	100%

<표4> 방문건강관리 지원사업 예산(구비100%) (단위 : 천원)

구분	총액	국비	시비	구비	집행액	집행율
합 계	43,510	-	-	43,510	34,375	79%
인건비	7,800	-	-	7,800	0	0%
사무관리비	10,490	-	-	10,490	10,490	100%
공공운영비	4,740	-	-	4,740	3,475	73%
업무추진비	1,000	-	-	1,000	1,000	100%
의료및구료비	19,480	-	-	19,480	19,410	100%

<표5> 재가암환자관리사업 예산(국50%,시25%,구25%)

(단위 : 천원)

구분	총액	국비	시비	구비	집행액	집행율
합계	13,980	6,990	3,495	3,495	13,978	99%
의료및구료비	13,980	6,990	3,495	3,495	13,978	99%

- 방문건강관리사업지원 예산의 기간제근로자 인건비를 통합방문건강관리사업 인건비 예산으로 사용하여 집행율이 0%임.
- 기간제근로자 인력채용이 원활하지 않아 인건비 집행 잔액 발생.
- 임대차량 유류비, 휴대폰 사용료 등에 해당하는 공공운영비가 인력채용이 원활하지 않아 예산집행 잔액 발생.

## 다. 물품 및 장비

<표6> 물품 및 장비 현황

구분	인력 수	PC(대)	혈압기	혈당기	배정차량	방문세트
N	15명	15대	15개	15개	6대	15세트
보유율(%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%

- 방문건강관리사업 담당자의 필수 물품 세트, PC 보유 및 차량보유 현황 등은 원활한 상황임.

## 2. 과정평가

### 가. 대상자 등록 건강관리

- 신규등록 가구원은 1,021명(970가구)으로 목표(1,600명)대비 64% 달성 하였음.
- 등록관리 가구수는 5,189가구로 목표(5,000가구)대비 103% 초과 달성 하였으며 방문간호사 1인당 평균 400가구 이상 관리하고 있음.
- 기초생활수급자 7,156가구 중 3,341가구를 등록 관리하여 46.6%를 달성 하였으며 미등록 대상자중 50%는 장기요양, 장기입원, 퇴록(전출 및 사망) 대상자임.
- 집중건강관리 가구는 서울시 인센티브사업 목표에 따라 관절통증, 허약노인을 간호사 1인당 약 30가구, 총 263가구를 등록 관리함.

- 장애인 등록 건강관리사업은 2013년에 1,383명을 등록 관리 하였고 2014년에 1,238명, 2015년에 1,385명을 등록 관리함.
- 북한이탈주민 등록은 41가구로 유관기관(강북구청, 경찰서, 하나센터, 구세군복지관)과 협조를 위한 간담회를 실시함.

## 나. 방문간호서비스 제공

<표7> 방문간호서비스 추진실적

평가기준	세부내용	2015년 목표	추진실적	추진율
방문간호서비스	취약가구 방문(건)	28,000	17,191	61%
	방문 진료(건)	200	180	90%
	재가암환자방문(건)	2,000	1,599	80%
	다문화가정방문(건)	150	126	84%

- 방문건강관리 취약가구 방문건수는 17,191건으로 목표(28,000건) 대비 61% 달성하였고 이 중 직접방문 횟수는 13,483건으로 전담인력 1인당 1,225건의 직접방문을 실시했고 전담인력 1인당 하루 평균 7회 방문 간호를 실시함.
- 재가암환자 방문건수는 목표(2,000건)대비 80% 달성함.
- 다문화가정방문 실적은 목표(150건)대비 84%달성 하였고, 등록대상자는 21가구로 다문화가정에 대한 명단확보가 어려운 상태에서 다문화지원센터 및 구청 여성가족과와 연계하여 대상자 관리방안이 요구됨.

## 다. 역량강화

<표8> 역량강화 추진실적

평가기준	세부내용	2015년 목표	추진실적	추진율(%)
역량강화	실무 운영회(회)	4	4	100
	사례관리 집담회(회)	10	10	100
	전담인력 교육(회)	2	4	200
	지역사회보장협의체 실무자회의(회)	10	15	150

실무운영회 개최

○ 운영위원회 구성: 보건소장, 지역보건과장, 보건위생과장, 어르신건강팀장 외 3인, 가족건강팀장, 정신건강팀장, 질환예방팀장

○ 운영위원회 개최: 총 4회

<표9> 운영위원회 개최 추진실적

개최일자	개최장소	참여인원	회의 내용
2015.03.31	강북구민건강관리센터 2층	10명	· 정신건강증진센터 연계협조 · 치매지원센터 연계협조
2015.05.24	강북구민건강관리센터 2층	7명	· 어르신건강팀 연계협조
2015.08.31	강북구민건강관리센터 2층	8명	· 가족건강팀 연계협조
2015.12.21	강북구민건강관리센터 2층	9명	· 치매지원센터 연계협조

- 전담인력의 역량강화를 위한 실무운영위원회를 어르신건강팀, 가족건강팀, 정신건강증진센터, 치매지원센터와 협조하여 4회 운영하여 100%를 달성하였고, 치매지원센터와의 연계를 통해 치매 조기선별검진 1,919건을 의뢰 하였음.
- 보건소 내 팀간 사업안내를 통한 연계협조가 잘 이루어짐.

사례관리집담회 개최

○ 사례관리 집담회 구성: 보건소장, 지역보건과장, 어르신건강팀장, 방문진료 의사, 담당간호사, 방문간호사, 사회복지사, 운동처방사, 영양사

○ 사례관리 집담회 개최: 총 10회

<표10> 사례관리집담회 개최 추진실적

개최일자	참여수	회의 내용
2015.03.31	29명	허약어르신 사례발표 및 치매지원센터, 정신건강증진센터의 업무소개 및 협조 관련
2015.04.27	14명	허약어르신 사례발표
2015.05.27	17명	허약어르신 사례발표 및 인공관절수술 지원사업 안내
2015.06.25	26명	허약어르신 사례발표
2015.07.30	14명	허약어르신 사례발표 및 방문진료대상자 선별 논의



2015.08.31	13명	허약어르신 사례발표 및 인센티브사업 실적관련 논의, 독감예방 접종안내 교육
2015.09.30	24명	허약어르신 사례발표 및 업무에 대한 고충과 해결방안 논의
2015.10.26	26명	허약어르신 사례발표
2015.11.13	28명	담당자 워크숍 실시
2015.12.21	33명	치매선별검진 교육

- 사례관리집담회는 목표(10회)대비 10회 실시로100% 실적을 달성하였고 집중관리 대상자의 사례관리, 업무연계 등으로 사업이 효율적으로 이루어짐.

### 직무능력 향상을 위한 직원교육

<표11> 직무능력 향상을 위한 직원교육 추진실적

교육명	날짜	기관	교육내용
방문건강관리사업 담당자 신규자 교육	2015.3.23~25	보건복지 인력개발원	방문건강관리사업 지침 및 신규자 교육
신체활동 교육	2015.7.23~24	시도지원단	신체활동 교육
영양 교육	2015.08.20~21	시도지원단	영양 교육
방문건강관리사업 담당자 심화 교육	2015.7.8~9.18 (기간 중 2일)	시도지원단	방문건강관리사업 심화과정 교육

- 모든 직원이 통합지원단 교육 14시간을 이수하였고, 교육만족도가 높았음.

### 강북구지역사회보장협의체 실무자 회의

- 참석기관: 구세군강북종합사회복지관, 강북노인종합복지관, 강북장애인복지관, 강북구보건소, 변2동종합사회복지관, 수유종합복지관, KT&G종합사회복지관, 복지재단북부복지센터, 아름다운생명사랑, 치매지원센터, 강북푸드마켓 등
- 강북구지역사회보장협의체 실무자 회의: 총 15건

<표12> 강북구 지역사회 보장 협의체 실무자 회의 추진실적

개최일자	개최장소	참석인원	회의 내용
2015.3.15	강북중독관리통합지원센터	20	어르신 나들이 행사관련 회의
2015.4.3	파주 DMZ	20	어르신 나들이 행사관련 현장답사
2015.5.19	강북구치매지원센터	25	통합사례분과 회의
2015.8.27	강북구청소년상담복지센터	25	통합사례분과 회의
2015.9.15	강북장애인종합복지관 5층 회의실	25	저소득 어르신 및 재가장애인을 위한 김장사업 진행관련
2015.9.21	강북지역사회보장협의체	21	어르신 걷기대회 행사관련 현장답사
2015.9.24	강북장애인종합복지관	25	통합사례분과 회의
2015.10.7	강북지역사회보장협의체	30	노인분과 연합사업 최종논의
2015.10.13	우이천광장	260	우이천걷기대회, 건강체크 및 체험활동
2015.10.23	구세군강북종합사회복지관	8	북한이탈주민들의 삶의 질 향상을 위한 주요과제 논의
2015.10.29	수유종합사회복지관	25	통합사례분과 회의
2015.11.4	시립강북노인종합복지관	23	우이천걷기대회 평가회 및 역량강화 교육
2015.11.18	북서울 꿈의숲광장(아트센터)	30	2015 강북구 사랑의 김장나눔 릴레이
2015.11.26	강북교육복지센터	25	통합사례분과 회의
2015.12.15	강북문화예술회관	120	지역사회보장협의체 2015년 평가회의

- 기관별 중복 수혜대상자 관련 협조가 잘 이루어졌으며 각 기관 행사시 협조가 원활하게 잘 진행되었음

### 3. 결과평가

#### 가. 추진실적

<표13> 추진실적

영역	대표 지표	HP 2020	2015년			
			목표	실적	달성도	
등록관리	취약가구 등록관리율	-	5,000	5,189	104%	
모성관리	여성암(자궁경부암)정기검진율	70%	73%	79.26%	109%	
	모유수유율	70%	40%	40.91%	102%	
건강생활 습관관리	취약가구성인남자흡연율	14%	13%	27.43%	47%	
	성인고위험 음주율	남자	18.0%	25%	42.37%	59%
		여자	5.0%	1.2%	10.33%	12%
	중등도운동실천율	20%	-	3.38%	-	
	걷기실천율	-	50%	59.65%	119%	
	취약가구 주관적건강인지율	42.0%	30%	16.42%	55%	
만성질환 관리	취약가구 고혈압 조절율	70%	75%	76.69%	102%	
	취약가구 당뇨 조절율	60.0%	65%	69%	106%	
	고혈압 지속투약율	-	-	100%	-	
	당뇨 지속투약율	-	-	100%	-	
노인 건강관리	허약노인 판정율	-	56%	41.6%	135%	
	낙상 경험율	-	20%이하	14.57%	137%	
	우울감(중증)	-	50%	8%	625%	
만족도	대상자 만족도	90점	95점	94.5점	99%	

- 취약계층의 등록관리가구의 목표를 5,000가구로 설정하여 간호사 11명이 1인당 평균 471가구를 관리하였으며 총 5,189가구를 등록 관리하였음.
- 기초생활수급자 7,156가구 중 3,341가구를 등록하여 취약가구의 사회안전망 구축에 기여함.
- 만성질환자 중 고혈압 등록대상자 4,964명 중 신규등록대상자는 1,601명, 당뇨등록대상자 2,103명 중 신규등록대상자는 647명으로

지속적인 상담 및 교육을 통해 고혈압, 당뇨 지속투약율은 100%달성하였고 대상자의 자가조절능력 함양에 기여함.

- 고혈압 조절율은 76.69%로 목표(75%)대비 102%로 달성하였고 당뇨 조절율은 69%로 목표(65%)대비 106%의 실적을 올림.
- 유병율이 높고, 합병증 예방이 필수적인 고혈압, 당뇨, 대사이상증후군 등 만성질환자의 집중사례관리로 대상자의 행동변화 동기부여 및 실천율을 통해 방문건강관리 사업의 중요성이 인식됨.
- 방문건강관리 대상자의 걷기 실천율은 목표(50%)대비 59.65%로 작년대비 10%이상 향상을 보였고 남성과 여성 모두 40%이상의 실천율을 나타내고 있으나 중등도 운동실천율은 3.38%로 향후 사업에서 중등도 운동실천율을 높이기 위한 실천계획이 요구되나 대상자 특성상 노인 대상자가 90% 이상으로 중등도 운동을 추진하기엔 어려움이 따름.
- 허약노인의 건강관리 사전. 사후 평가 결과 신체기능척도, 간이신체기능평가, 평소 보행속도의 기능향상이 관찰되었고 이는 허약노인의 장애 발생 및 장기요양단계로의 진입이 예방되는 효과를 가져왔음.
- 대상자 만족도 설문결과

<표14> 대상자 만족도 설문 결과

구분	매우만족	만족	불만족	매우불만족	합계(명)
서비스 만족도	184	13	3	0	200
서비스 신속성	142	54	4	0	200
자가 관리 향상	100	83	14	3	200
추후 이용가능성	172	23	5	0	200

- 응답자 200명중 189명(94.5%)이 만족으로 응답 했으며, 95%가 본인에게 일이 생겼을 때 방문간호사에게 쉽게 도움을 요청할 수 있었다며 방문건강관리사업에 대한 만족도가 높았으며 방문을 받고 난 후 건강관리 능력이 향상되었다고 한 응답자 수도 88%임.

### III 사업유형별 분석

#### 1. 저소득층건강행태개선

##### 가. 인력구성 및 예산집행 현황

<표15> 인력구성 및 예산집행 현황

예산집행 (단위: 천원)			방문건강관리사업인력현황					
예산액	집행액	집행율	계	간호사	영양사	운동처방사	사회복지사	정규직
375,988	300,306	79.8%	17(명)	11	2	1	1	2

##### 나. 대상자 연령별 분포 현황

<표16> 대상자 연령별 분포 현황

합계	0~9세	10~19세	20~29세	30~39세	40~49세
5,914	17	13	30	100	342
	50~59세	60~64세	65~69세	70~79세	80세이상
	654	1,170	1,149	1,270	1,169

- 강북구의 65세 이상 노인인구는 52,223명이며, 의료취약계층 65세 이상 어르신은 3,588명으로 등록대상자 5,914명의 61%를 차지하고 있고 이는 2014년(64%) 대비 3% 감소하였으며, 연령별 대상자중 70대에서 가장 인원이 많음.

##### 다. 대상자 순위별 등록관리가구 현황

<표17> 대상자 순위별 등록관리가구 현황

구분	계	1순위	2순위	3순위	4순위	기타
등록가구	5,189	3,341	1,845	3	0	0
가구원	5,914	3,824	2,087	3	0	0

- 강북구 의료취약인구는 기초생활수급자 7,156가구/11,431가구원, 독거노인 11,981가구, 장애인 17,357가구, 다문화가정 1,691가구, 북한이탈주민 235가구로 이는 강북구 전체 인구 141,291가구원의 30%를 차지하고 있으며 맞춤형방문건강관리사업에 등록된 대상자는 5,189가구/5,914가구원으로 의료취약가구의 14%를 등록하여 관리함.

## 라. 대상자 군별 등록관리 현황

<표18> 대상자 군별 등록관리 현황

계	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
5,189	263	4,813	113

- 전체 등록대상자 5,189가구 중 신규등록 대상자는 1,021명 신규등록을 하였으며 신규대상자 발굴을 위한 전문인력의 노력 및 지역자원 연계구축을 위해 노력한 결과임.
- 전체 등록대상자 중 군별 방문주기에 따른 정기관리군의 비율을 50%이상을 유지하여 효율적인 방문간호를 제공하였음.

## 마. 대상자 군별 방문횟수 현황

<표19> 대상자 군별 방문횟수 현황

구 분	계	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
가구원수	5,914	263	4,894	757
방문횟수	17,191	2,116	13,120	1,955

- 맞춤형 방문건강관리 방문건수는 17,191건으로 전담인력 1인당 평균 7회의 방문간호를 실시함.
- 정기관리군은 50%이상의 적정비율을 유지 하고 있음.
- 집중관리군은 방문간호사 1인당 약 30명으로 서울시 인센티브사업의 목표(1인당 허약노인, 관절염 대상자 30명) 달성하였음.
- 집중관리군 5%, 정기관리군 82%, 자기역량지원군 13%의 비율로 군별 비율에 맞춰 방문하는 사전 간호방문계획에 따른 계획적인 방문이 진행되었음.

## 바. 대상자 동별 등록현황

<표20> 대상자 동별 등록현황

동별	기초생활 수급가구	방문간호 등록현황			수급자 등록율
		등록가구	기초생활수급가구	신규등록 가구	
계	7,156	5,189	3,341	970	46.6%
삼양동	737	373	234	103	31.7%
미아동	342	357	194	88	56.7%
송중동	463	397	206	100	44.4%
송천동	612	524	301	129	49.1%
삼각산동	661	339	300	89	45.3%
번1동	396	321	200	56	50.5%
번2동	557	503	336	109	60.3%
번3동	1,068	778	507	34	47.4%
수유1동	445	409	315	72	70.7%
수유3동	476	235	140	34	29.4%
수유2동	390	224	138	30	35.3%
우이동	353	223	155	24	43.9%
인수동	656	506	315	102	48.0%

- 방문건강관리사업에 등록된 총 대상자는 5,189가구이며, 기초생활 수급자 7,156가구 중 3,341가구를 등록하여 46.6%의 등록률을 보임.
- 기초생활수급자가 1,000가구 이상인 번3동 지역은 기존과 같이 간호사 2인을 배치 하여야 하나 인력 부족으로 1인이 관리하여 실적이 저조함.
- 방문간호사 1인당 등록가구는 동마다 차이가 있어, 등록가구가 적은 동은 1명이 2동을 담당하게 함.

## 사. 규칙적 운동실천율 현황

<표21> 규칙적 운동실천율 현황

구 분	측정자(명)	운동실천자(명)	운동실천율(%)
만19세 이상(중등도운동실천)	6,005	203	3.38
만19세 이상(걷기실천)	6,184	3,689	59.65
만65세 이상(걷기실천)	5,364	3,281	61.17

- 방문건강관리 대상자의 규칙적 운동 실천율은 48.46%에서 59.65%로 작년대비 8.12% 향상된 결과임. 이는 2012년도 42.44%, 2013년도 46.42%, 2014년도 48.46%로 비교하면 개인별 운동실천율이 꾸준히 증가되고 있음을 보여주고 있음.
- 만 65세 이상 연령에서도 61.17%로 나타나 2015년 목표(52.18%) 대비 8.5% 향상되었음.

### 아. 대상자 흡연율 현황

<표22> 대상자 흡연율 현황

구분	합계			남			여		
	측정자 (명)	흡연자 (명)	흡연율 (%)	측정자 (명)	흡연자 (명)	흡연율 (%)	측정자 (명)	흡연자 (명)	흡연율 (%)
만19세 이상	6,269	741	11.82	2,144	588	27.43	4,125	153	3.71
만65세 이상	5,443	555	10.20	1,788	443	24.78	3,655	112	3.06

- 2015년 등록된 대상자중 성인 남자의 흡연율은 27.43%로 2012년 37.18%, 2013년 35.55%, 2014년 33.51%로 매년 감소추세임.
- 강북구 성인 남자 흡연율 32.3%(2014년 지역사회건강 통계)보다 4.87%나 낮은 편임.

### 자. 연간 음주자의 고위험 음주율

<표23> 연간 음주자의 고위험 음주율

구분	합계			남			여		
	연간 음주자 (명)	고위험 음주자 (명)	고위험 음주율 (%)	연간 음주자 (명)	고위험 음주자 (명)	고위험 음주율 (%)	연간 음주자 (명)	고위험 음주자 (명)	고위험 음주율 (%)
만19세 이상	2,183	742	33.99	1,612	683	42.37	571	59	10.33
만65세 이상	1,830	611	33.39	1,348	566	41.99	482	45	9.34

- 2015년 등록된 대상자의 과도한 음주율은 성인 남자의 경우 42.37%로 2012년 38.75%, 2013년 37.94%, 2014년 27.14%로 매년 높은 추세를 보이며, 2015년은 전년도 대비 15.23% 높게 나타남.



## 차. 대상자 주관적 건강인지율 현황

<표24> 대상자 주관적 건강인지율 현황

구분	합계			남			여		
	추정자 (명)	인자자 (명)	주관적건강 인지율 (%)	추정자 (명)	인자자 (명)	주관적건강 인지율 (%)	추정자 (명)	인자자 (명)	주관적건강 인지율 (%)
만19세 이상	6,168	1,013	16.42	2,111	403	19.09	4,057	610	15.04
만65세 이상	5,346	916	17.13	1,756	368	20.96	3,590	548	15.26

- 2015년 등록된 대상자의 주관적 건강인지율은 성인 남자(19.09%) 보다 성인 여성 (15.04%)에서 높게 나타났고, 65세 이상 노인은 남자 (20.96%)가 여자 (15.26%)보다 더 높게 나타남. 만19세 이상 성인의 주관적 건강인지율은 16.42%로 2014년(20.3%) 보다 3.88% 낮게 나타났으며 강북구 일반 주민(34.2%, 2014년 지역사회건강통계)과 비교하여 17.78% 정도 낮게 나타나 대상자의 자가 건강관리에 대한 교육 및 상담이 강화될 필요성이 있음.

## 2. 만성질환 및 합병증 예방

### 가. 만성질환 등록관리 현황

<표25> 만성질환 등록관리 현황

합계	고혈압	당뇨병	뇌졸중	재가암	관절염	요실금	알콜중독
11,621	4,964	2,103	530	485	3,259	245	35

- 만성질환자중 1순위 고혈압, 2순위 관절염, 3순위 당뇨병이고, 이중 고혈압 신규 발견자가 1,601명, 당뇨 신규발견자가 647명임.

### 나. 고혈압·당뇨 지속투약을 및 조절율 현황

<표26> 고혈압·당뇨 지속투약을 및 조절율 현황

구분	등록현황		지속투약현황			조절현황			
	등록자수	발견자수	관리자수	지속 투약자수	지속 투약율	추정자수	추정율	조절자수	조절율
고혈압	4,964	1,601	4,075	4,075	100%	4,075	82.09%	3,125	76.69%
당뇨	2,103	647	1,697	1,697	100%	1,697	80.69%	1,171	69.0%

- 고혈압 지속 투약율은 100%로 목표(100%) 대비 100% 달성 하였고, 당뇨 지속 투약율도 100%로 목표(100%) 대비 100% 달성하였음.
- 고혈압 조절율은 76.69%로 목표(75%)대비 2% 향상하여 달성 하였으며 당뇨병 조절율 69%로 목표(65%)달성 하였음.

#### 다. 고혈압 · 당뇨 조절이 안되는 이유

대상자 이유	환경적 이유	추후관리
<ul style="list-style-type: none"> <li>·약 먹는 것을 잊어 버린다.</li> <li>·지나친 알콜섭취를 한다.</li> <li>·짠음식을 섭취한다.</li> <li>·불규칙적으로 식사를 한다.</li> <li>·제한식이에 대해 모른다.</li> <li>·관절통증으로 운동기피</li> <li>·불규칙적인 약 복용</li> <li>·체중조절이 안됨(비만).</li> <li>·식생활 개선 의지가 부족함.</li> <li>·진단은 받았으나 약복용 안함.</li> <li>·약복용은 하나 가끔씩 복용</li> <li>·본인의 임의로 용량을 조절함.</li> <li>·스트레스 조절의 어려움.</li> <li>·약복용을 귀찮아 함.</li> <li>·연령이 높을수록 짠음식에 대한 주장이 강함.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>·돈이 없어 약을 못산다.</li> <li>·진단 받은지 10년 이상으로 용량조절이 필요함.</li> <li>·병원을 가지 않음.</li> <li>·약복용을 해도 조절이 되지 않아 습관처럼 기존의 약을 복용</li> <li>·질환에 관한 인지 부족</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>·방문 및 전화상담을 자주하여 약복용을 체크강화</li> <li>·질환에 대한 이해 및 상담 강화</li> <li>·약복용 체크리스트 점검 강화</li> <li>·손쉬운 운동법 교육</li> <li>·식이요법에 대한 교육</li> <li>·집중관리군으로 선정하여 관리</li> </ul>

### 3. 임산부 · 신생아 및 영유아 관리

#### 가. 임산부 · 영유아 등록현황

<표27> 임산부 · 영유아 등록현황

임부등록관리	산부등록관리	신생아등록관리
382명	839명	0명

## 나. 산모도우미 등록현황

<표28> 산모도우미 등록현황

영유아 성장발달 검사자	산모도우미		4주모유수유 실천율
	신청자수	등록자수	
1명	0명	0명	40.91%

## 4. 허약노인 건강관리

### 가. 노인등록관리현황

<표29> 노인등록관리현황

허약노인			낙상경험			우울			
측정자수	판정자수	판정율	측정자수	경험자수	경험률	측정자수	정상	경증	중증
5,456	2,240	41.06	5,456	795	14.57	5,456	2,879	2,096	481

### 나. 독거노인 관리현황

<표30> 독거노인 관리현황

구분	합계	1순위	2순위	3순위	4순위
등록수	2,283	1,394	570	2	317
방문수	7,342	4,867	2,133	4	338

### 다. 치매선별검사현황

<표31> 치매선별검사현황

구분	계	정상	인지저하	치매고위험	치매	10개월미만
건수	1,919	1,724	65	28	19	83

### 라. 허약노인 영양·운동프로그램 운영

<표32> 허약노인 영양·운동프로그램운영

차수	내용	관리목표	준비물	담당
1	-동의서작성 -건강면접 및 가구조사 -문제선정 및 건강문제 우선순위결정 -행동체크리스트 배부 및 교육		-동의서 -면접조사지 -교육자료	간호사

2	-신체기능평가(악력,외발서기) -영양상태평가(체중,체질량지수,중완둘레, 종아리둘레,식욕평가,우울인지평가)	-악력증진 -근력화 -보행능력 증진	-악력계 -체중계 -줄자 -영양평가지	영양사 운동사
3	-혈액검사 -개인질환별 교육	-개인 목표설정	-혈액검사도구	간호사
4	-추진일정 확인 -실천도 확인 -검사 결과 설명	-전화방문		간호사
5	-요실금관련 운동 -낙상예방 운동 -어깨와 발관리법 교육 -말초신경순환운동	-허약노인 기능향상	-스트레칭바	간호사 영양사 운동사
6	-집안환경점검 및 낙상예방교육 -행동체크리스트 점검 및 확인 -문제목록 및 목표에 대한 인지확인 -중재강화교육	-주변환경 인지력을 높여 낙상예방	-가정방문도구	간호사 영양사 운동사
7	-허약노인 사후 평가에 따른 교육 -식품섭취 다양성 조사	-골밀도 향상	-악력계 -체중계 -줄자 -영양평가지	영양사
8	-목표달성 평가 및 추후관리여부 결정 -요구도 재조사 -서비스이용 평가 -방문주기 재판정	-자가관리 능력향상		간호사

- 허약노인 건강관리팀은 영양사, 운동처방사 등 2명의 전담인력과 동 담당 방문 간호사가 팀을 이루어 집중관리를 함.
- 분기별로 대상자를 선정하여 3개월 단위로 프로그램을 운영하였으며 프로그램 운영 후 신체기능이 대상자별로 1점~3점 향상 되었음.

## 5. 경로당 어르신 기초건강검진

### 가. 경로당 어르신 건강검진 현황

방문 경로당수	경로당 방문 어르신 총계	보건교육	
		고혈압	당뇨
강북구 89 개소	3,477명	2,598명	1,018명

- 2015년 3월 1일부터 2015년 12월 31일까지 관내 13개동의 89개 경로당 이용 어르신 기초건강검진을 4회/년 실시함. 혈압, 혈당 측정 및 개별 보건교육을 통해 건강에 대한 인식을 고취하고 질병의 조기발견으로 건강한 삶을 유지하도록 함.

### 나. 동별 경로당 현황

연번	동별	경로당수	연번	동별	경로당수
1	번1동	6	8	송천동	9
2	번2동	8	9	수유1동	5
3	번3동	12	10	수유2동	7
4	미아동	7	11	수유3동	3
5	송중동	7	12	우이동	6
6	삼양동	12	13	인수동	7
7	삼각산동	7			
총 96개소					

## 6. 다문화가족 · 북한이탈주민관리

- 2011년 이후 여성가족과로부터 개인정보보호법에 의해 명단을 받지 못하고 있어서 등록의 어려움이 있어 다문화가족지원센터와 연계사업을 통한 대상자 발굴이 요구되고 있음.

<표33> 다문화가정 등록현황

강북구 가구수	등록관리 가구수	방문서비스횟수
1,691	21	84회

## 나. 다문화가정 건강수준 - 삶의 질

<표34> 다문화가정 건강수준

조사자수	평균	남	여
1	1	0	1

## 다. 북한이탈주민 등록현황

<표34> 북한이탈주민 등록현황

강북구가구수	등록관리가구수	정기관리군	자기역량지원군
235명	41명	36명	5명

## 라. 북한이탈주민 질환관리 현황

<표35> 북한이탈주민 질환관리 현황

감염성질환	만성질환				
	B형간염	등록자수	고혈압	당뇨	뇌졸중
1	53	24	9	2	18

## 마. 북한이탈주민 군별 방문횟수

<표36> 북한이탈주민 군별 방문횟수

합계	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
41	1	36	5

## 바. 북한이탈주민 건강수준 - 삶의 질

<표37> 북한이탈주민 건강수준

조사자수	평균	남	여
23	0.94	0.97	0.92

## 7. 장애인 재활관리

### 가. 재가 장애인 군별 등록관리 현황

<표38> 재가 장애인 군별 등록관리 현황

합계(명)	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
1,385	1	1,147	237

### 나. 재가 장애인 방문횟수 현황

<표39> 재가 장애인 방문횟수 현황

합계(건)	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
4,109	465	3,171	459

### 다. 재가 장애인 장애분류 현황

<표40> 재가 장애인 장애분류 현황

합계	지체	뇌병변	시각	청각	언어	안면	호흡기	심장
1,429(명)	698	155	160	140	19	3	15	5
	신장	간	장루	간질	지적	정신	발달	기타
	48	9	17	14	58	88	0	0

### 라. 재가 장애인 장애등급 현황

<표41> 재가 장애인 장애등급 현황

합계	1급	2급	3급	4급	5급	6급
1,382	170	235	274	229	244	230

## 8. 보건소 내 · 외 연계사업

### 가. 보건소 내 · 외 연계실적

세 부 영 역	구 분		실 적
총 계			4,953
보건소 내 연계	계		847
	건강증진프로그램	금연	25
		운동	1
		비만	0
	만성질환	당뇨	4
		기타 프로그램	26
	구강보건	구강관리	21
	노인	안전지팡이대여	350
	산모신생아	산모도우미 바우처	5
	영유아	영양플러스사업	3
	기타연계	의료비지원	2
		각종검사	305
		정신건강상담의뢰	9
기타		96	
보건소 외 연계	소 계		2,511
	보건	치매지원센터(치매선별검진)	1,919
		정신건강실태조사	27
		건강검진 연계(암검진 외)	379
		의료기관 연계(무료 틀니 외)	46
		사단법인 전립선관리 협회	138
		중독관리통합지원센터연계	2
		소 계	
	복지	주거환경개선 및 쌀지원	13
		간식 및 떡지원	1,324
		어르신 나들이사업 연계	14
		노인돌봄 서비스	6
		푸드마켓	43
		어르신 무료점심식사	53
		밀반찬 및 도시락배달 서비스	49
		난방비지원	1
		119안심폰	40
김장나눔 서비스		52	



## 나. 지역사회 유관기관별 연계내용

번호	연계처	연계내용
1	KT&G 복지재단	김장김치지원, 방역서비스 지원, 밀반찬지원
		어르신 나들이, 난방비 지원, 무료점심식사 지원 등
2	LH 공사 임대주택팀	임대주택 동호수 변경신청
3	갈보리교회	과일, 밀반찬, 식료품 지원, 생계비지원
4	강북구 지역자활센터	가사간병서비스
5	강북구청	전동휠체어 배터리 교환 신청(장애인복지팀)
		긴급의료비지원 연계(주민생활지원과)
		가스타이머설치 연계(안전치수과)
6	강북노인종합사회복지관	기본돌봄서비스 신청
		말벗도우미, 밀반찬서비스
		무료점심식사
		노인일자리
7	강북소방서	U-119 안심폰서비스
8	강북주거복지센터	도배, 단열 등
9	강북푸드마켓	푸드마켓 이용카드발급
10	서울의료원	상안검 무료수술
11	고궁떡방	떡지원
12	구세군복지관	죽, 국 배달서비스, 밀반찬 배달 서비스
		난방비 지원
13	국립중앙의료원	요실금, 전립선 수술
14	국민건강보험공단강북지사	장기요양신청
15	대한적십자 도봉, 강북 봉사관	쌀, 밀반찬 지원
16	동부시립병원 호스피스병동	호스피스병동 연계
17	연세사랑병원	인공관절수술
18	지역사회복지협의체	난방비, 선풍기, 쌀지원
19	북부시민연합 해뜨는집	도배, 장판 교체, 난간, 인터폰 설치공사, 세탁기 운반차량지원

20	서울IT희망나눔세상	중고 PC 지원
21	성민병원	무릎인공관절및척추무료수술
22	실명예방재단	안과질환 수술비 및 검사비 지원
23	아름다운생명사랑	검사비 지원, 무료간병서비스 등
		독감예방접종
24	중앙대학교병원	중증질환검사,입원,치료비
25	서울대병원	저소득의료비지원

- 보건소 내·외 연계건수는 4,953건으로 목표(2,000건)대비 247.6%로 높은 실적을 달성하였고 이는 직원들의 다각적인 노력의 결과임.
- 경제적 어려움으로 도움을 받지 못했던 무료진료, 난방비지원, KT&G의 김장김치 및 밀반찬지원, 푸드마켓, 주거환경개선 등의 서비스를 제공 받은 대상자의 만족도가 매우 높음.

## IV 평가에 근거한 개선방향

### 1. 잘되고 있는 점

- 전담인력의 방문간호서비스 제공 횟수는 총 17,191건으로 이중 직접 방문 횟수는 13,483건을 실시하였으며, 전담인력 1인당 1,225건의 직접방문을 실시했고 전담인력 1인당 7회의 방문을 실시.
- 유병율이 높고 합병증 예방이 필수적인 고혈압, 당뇨, 대사이상증후군 등 만성질환의 추서관리 방식으로 방문건강관리 사업의 중요성이 인식됨.
- 2015년 12월에 방문전문인력(무기계약직)을 채용함으로써 능력있는 전문인력을 확보함.
- 경제적 어려움으로 도움을 받지 못했던 무료진료 및 밀반찬지원, 주거환경 개선 등의 서비스를 제공받은 대상자의 만족도가 매우 높음.
- 2014년에 비해 방문인력수가 적음에도 연계 건수를 2014년(5,229건)과 비슷한 4,953건의 실적을 냄.
- 맞춤형방문건강관리 만성질환대상자의 증상조절율이 향상됨을 보인 것은 집중관리군의 방문 결과임.

- 만성질환자의 지속투약율이 100%로 높게 향상됨.
- 기초생활수급자 7,156가구 중 3,341가구를 등록하여 취약가구의 사회안전망 구축에 기여함.
- 실무운영위원회 실시로 업무 협조가 긴밀하게 이루어짐.
- 전담인력 내부 교육으로 전담인력의 실무능력 향상과 만족도에 기여함.
- 북한이탈주민관리를 위한 실무자간 간담회를 실시하여 유관기관과 협력함.
- 지역자원 발굴을 위한 강북구지역사회보장협의체 노인분과 및 사례관리분과에 참여하여 연계사업을 활발히 진행하였음.
- 강북구재가복지실무자 간담회를 통한 연계사업을 진행하였음.

## 2. 문제점

- 2015년 인력채용의 어려움으로, 취약가구 방문건수와 신규등록 가구원수가 목표보다 낮음.
- 방문 진료에 해당하는 대상자가 부족하여, 방문 진료 건수가 낮음.
- 맞춤형방문건강관리 등록대상자 중 65세 이상 어르신이 50%이상에 해당하고 50대 이하 대상자는 낮 시간대에 생계문제로 집에 없어서 방문하기가 어려움.
- 건강행태개선 변화를 위한 체계적이 중재가 미흡.
- 방문건강관리에 대한 만족도는 높으나 건강중재효과, 자가관리능력 향상에 대한 낮은 효과에 대한 서비스 질의 한계.
- 다문화가정 등록관리시 여성복지과에서 개인정보보호법 강화로 명단 확보의 어려움 및 오류번호가 많아 등록관리가 어려움.
- PHIS 프로그램에 타사업인 서울형어르신 건강증진사업과 통합건강증진사업의 방문건강관리 프로그램을 같이 이용하여 통계실적의 신뢰도가 떨어짐.
- 보건소 내 건강증진 사업과 연계 시 취약계층에 관한 통계가 분류되지 않아서 결과평가 산출시 어려움.

### 3. 개선해야 할 점

- 2015년 12월 방문전문인력(무기계약직)의 채용을 완료하여 지속적이고 안정적인 인력구성이 되어 취약가구 방문건수와 신규 등록 가구원수의 실적을 늘릴 계획.
- 방문진료 대상자를 신규 발굴하여, 방문 진료 건수를 높일 계획.
- 담당간호사의 퇴록관리로 대상자를 선별하여 집중관리를 통한 질적 방문 계획.
- 건강보험공단과 연계하여 건강검진대상자 추후관리를 통한 신규대상자 등록관리.
- 군별 관리지침에 따라 계획방문을 위한 월보 작성 강화.
- 건강검진 후 보건소 내 팀간 연계처리 및 사후관리에 역점을 둠.
- 대상자의 건강생활행태 개선을 위한 보건교육 및 건강상담 강화.
- 다문화가정 등록관리에 대한 보건소 내 팀간 협조체계 마련.
- 북한이탈주민관리를 위한 유관기관과 연계하여 협력사업 창출.
- 특별관리가구에 대한 월보 작성으로 서비스의 질을 높임.

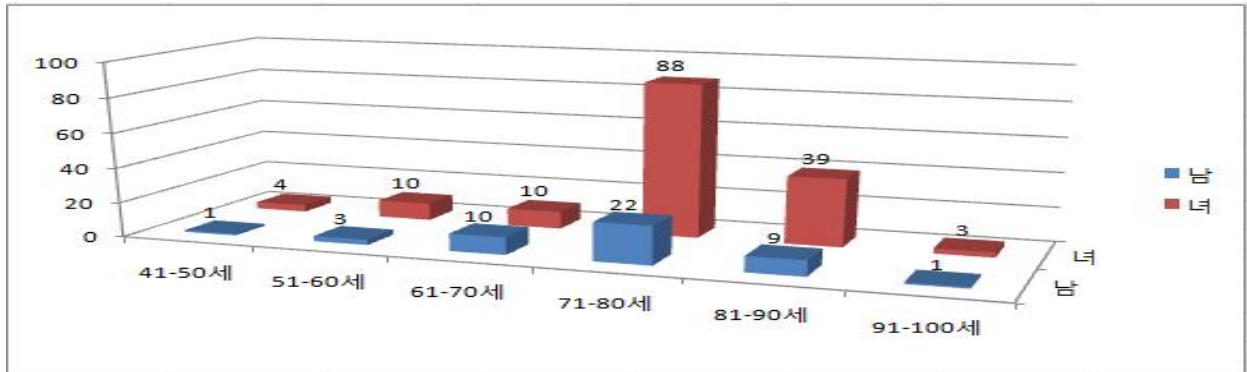
## V 만족도 평가

- 조사일시: 2015. 9. 1 ~ 9. 15
- 조사대상: 맞춤형 방문건강관리사업 대상자
- 조사방법: 방문간호 대상자 200명 무작위 추출 전화조사 실시

### 1. 조사자 연령

(단위 : 명)

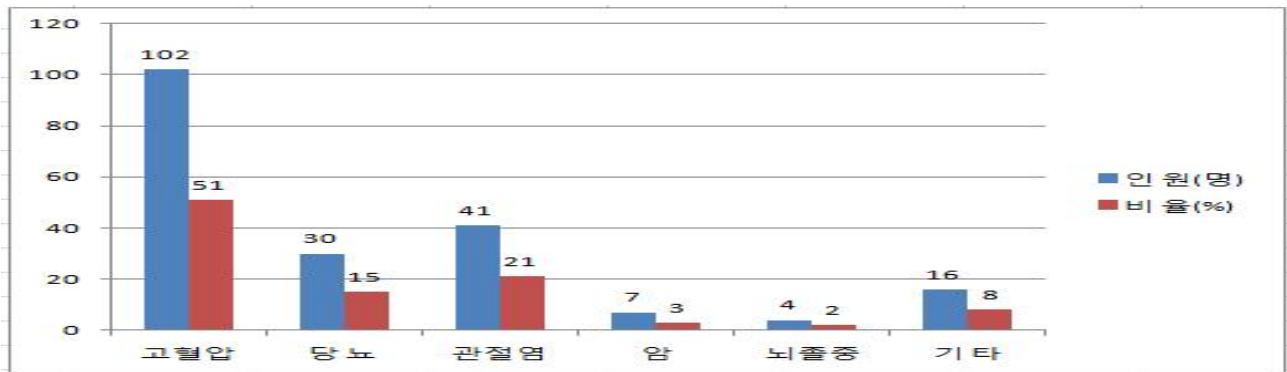
연령 성별	41-50세	51-60세	61-70세	71-80세	81-90세	91-100세	계
남	1	3	10	22	9	1	46
녀	4	10	10	88	39	3	154
계	5	13	20	110	48	4	200



- 조사대상자 200명중 41세에서 100세 사이의 대상으로 설문하였으며, 71세~80세 대상자가 55% , 81세~90세가 24%를 차지함.
- 설문 응답 대상자중 남자가 46명으로 23%, 여자가 154명으로 77%를 차지함.

## 2. 대상자의 질환별 분포도

질병명	고혈압	당뇨	관절염	암	뇌졸중	기타	계
인원(명)	102	30	41	7	4	16	200
비율(%)	51	15	21	3	2	8	100



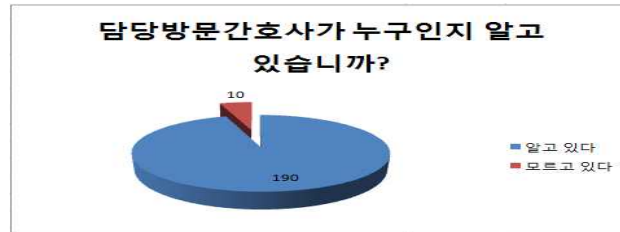
- 설문대상자는 고혈압(102명), 관절염(41명), 당뇨(30명), 암(8명) 등 만성질환이 90%로 대부분을 차지하고 있는 것으로 나타남.

## 3. 담당간호사의 인지여부

(단위 : 명, %)

문항	알고 있다	모르고 있다	합계
담당 방문간호사가 누구인지 알고 있습니까?	190(95%)	10(5%)	200(100%)

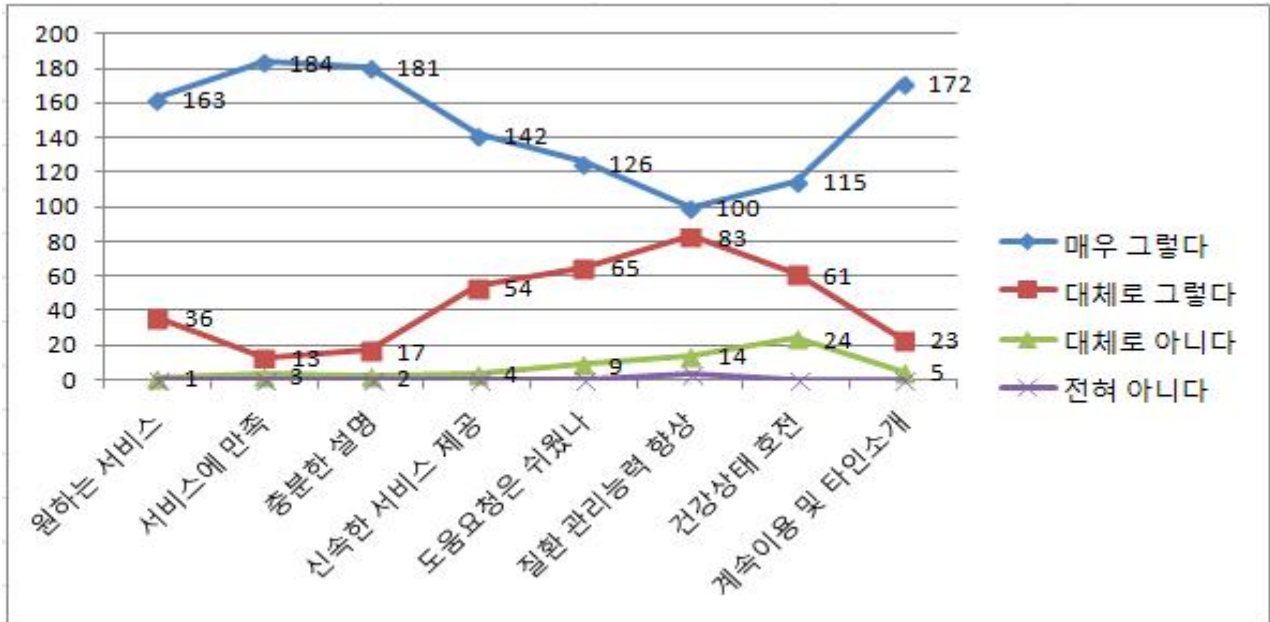
※ 우리 동 담당간호사가 누구인지 여부는 대부분(95%)은 인지하고 있었음.



## 4. 간호수행 평가

문항	매우 그렇다	대체로 그렇다	대체로 아니다	전혀 아니다	합계
1. 보건소에서 제공받은 방문건강관리 서비스가 원하는 서비스였다.	163 (81.5)	36 (18.0)	1 (0.5)	0 (0)	200 (100)
2. 보건소에서 제공받은 방문건강관리 서비스에 만족한다.	184 (92.0)	13 (6.5)	3 (1.5)	0 (0)	200 (100)
3. 방문간호사는 질병에 대해 잘 알아들을 수 있도록 설명해 주었다.	181 (90.5)	17 (8.5)	2 (1.0)	0 (0)	200 (100)
4. 방문간호사는 필요로 하는 서비스를 신속하게 제공해 주었다.	142 (71.0)	54 (27.0)	4 (2.0)	0 (0)	200 (100)
5. 무슨 일이 있을 때 쉽게 방문간호사에게 도움을 요청할 수 있었다.	126 (63.0)	65 (32.5)	9 (4.5)	0 (0)	200 (100)
6. 방문건강관리 서비스를 받음으로써 질환을 스스로 관리하는 능력이 향상되었다.	100 (50.0)	83 (41.5)	14 (7.0)	3 (1.5)	200 (100)
7. 방문건강관리 서비스를 받음으로써 건강상태가 좋아졌다고 생각합니까?	115 (57.5)	61 (30.5)	24 (12.0)	0 (0)	200 (100)
8. 앞으로도 보건소에서 제공하는 방문건강관리사업을 계속 이용하시거나 주위의 다른 분들에게 보건소의 방문건강관리서비스 이용을 권유할 의향이 있습니까?	172 (86.0)	23 (11.5)	5 (2.5)	0 (0)	200 (100)
9. 제공하는 방문건강관리 서비스에 점수를 매긴다면 몇 점입니까?(100점 만점)	평균94.5 점				

## 5. 만족도 평가결과



□ 설문대상자는 방문담당간호사에 대해 대부분 알고 있었으며 전년도에 94%에서 94.5%로 올랐음. 자석스티커를 방문대상자 가정의 냉장고 등에 부착 하여 인지도를 높임.

인지하지 못하고 있는 5.5%에 대해서도 관계형성을 통하여 친밀감을 갖도록 노력하며, 여러 기관에서 방문하는 곳이 많으므로 보건소 방문간호사 명함 및 자석스티커 부착을 통해 담당방문간호사를 알리고, 또한 동 주민센터 방문이나, 강북소식지, 클릭 건강 등 다양한 매체를 통해서 방문간호에 대한 홍보를 지속적으로 할 예정임.

□ 보건소에서 제공하는 방문간호서비스를 받기 전과 받고난 후의 건강상태 변화에 대해 '받기전보다 대체로 좋다' 이상의 의견이 87%로 이는 대상자 한 사람당 2~3개월 내 8~10회 정도 집중관리를 한 이유로 보이며, 향후 전체 대상자의 전수 방문 보다는 허약노인 전 단계의 대상자에 대한 집중도를 높여서 허약노인으로의 이행을 막고 의료비 절감에 기여하고자 함.

□ 전체적인 만족도는 전반적으로 만족하고 있는 것으로 나타남(94점→95점) 높은 점수의 만족도 유지를 위해 대상자와의 신뢰형성에 주력하고 서비스 질 개선을 위해 지속적으로 노력할 것임.

□ 대체적으로 방문간호사의 직접방문에 대해 고맙다고 표현함.

매년 방문담당간호사의 잦은 교체로 유대감을 형성 하는데 어려움 호소하고 있으며, 우리구역 담당선생님이 계속 방문해주기를 요청함.

- 추가 요구사항은 ‘지금보다 더 자주 방문을 해주기’, ‘나이가 드니 관절이 안 좋아 파스와 영양제의 충분한 제공 요구’, ‘정기적으로 혈액검사 해주었으면’, ‘수급자에게 틀니를 더 많이 해주었으면’ 하는 요청사항이 있었음.



[붙임]

## 방문건강관리사업 주민만족도 조사

안녕하십니까?

저는 강북구보건소에서 근무하는 ○○○입니다. 저희 보건소에서는 방문건강관리사업 이용자들을 대상으로 서비스 개선을 위한 만족도조사를 실시하고 있습니다, 선생님께서 응답하신 내용은 더 나은 방문서비스 개선 등 개선사업을 위한 통계목적으로만 사용되고 있습니다, 잠시만 협조해 주시면 감사하겠습니다

SQ) ○○님은 보건소에서 제공하는 방문 서비스를 받아 본 경험이 있으세요?

1. 있다
2. 없다 ☞ 면접중단

**지금부터 그동안 보건소에서 집을 방문하여 제공한 서비스에 대해 말씀해 주세요**

문1) ○○님은 최근 6개월 동안 몇 번이나 방문간호사의 방문을 받았습니까?

(방문회수)

현재까지                      회 방문

문2) ○○님은 담당 방문간호사가 누구인지 알고 있습니까? (2점)

1. 알고 있다 (2점)
2. 모르고 있다 (0점)

문3) 보건소에서 제공받은 방문건강관리 서비스는 ○○님이 원하시는 서비스였나요?

그렇지 않았나요? (8점)

1. 매우 그렇다 (8점)
2. 대체로 그렇다 (6점)
3. 대체로 아니다 (4점)
4. 전혀 아니다 (2점)

문4) ○○님이 보건소에서 제공받으신 방문건강관리 서비스에 만족하셨나요?(4점)

1. 매우 만족 (4점)
2. 약간 만족 (3점)
3. 약간 불만족 (2점)
4. 매우 불만족 (1점) ☞ 4-1)로 갈 것

문4-1) (보건소의 방문건강관리 서비스에 불만족했다면) 그럼, 보건소의 방문건강관리서비스에

만족하지 않으신 이유는 무엇 때문인가요?(서비스 불만족 이유)

1. 진료수준이 나빠서
2. 자주 방문하지 않아서
3. 담당 의료진이나 직원들이 불친절 하여서
4. 서비스 제공 장비가 나빠서
5. 기타(적을 것)

문5) 방문간호사는 ○○님의 질병에 대해 잘 알아들을 수 있도록 설명해 주셨습니까? (4점)

1. 정말 그렇다 (4점)
2. 그렇다 (3점)
3. 그렇지 않다 (2점)
4. 전혀 그렇지 않다 (1점)

문6) 방문간호사는 ○○님이 필요로 하는 서비스를 신속하게 제공해 주었습니까?(4점)

1. 정말 그렇다 (4점)
2. 그렇다 (3점)
3. 그렇치 않다 (2점)
4. 전혀 그렇지 않다 (1점)

문7) ○○님은 무슨 일이 있을 때 쉽게 방문간호사에게 도움을 요청할 수 있습니까(8점)

1. 매우 그렇다 (8점)
2. 대체로 그렇다 (6점)
3. 대체로 아니다 (4점)
4. 전혀 아니다 (2점)

문8) ○○님은 방문건강관리 서비스를 받음으로써 ○○님의 질환을 스스로 관리하는 능력이 향상되었습니까? (8점)

1. 매우 그렇다 (8점)
2. 대체로 그렇다 (6점)
3. 대체로 아니다 (4점)
4. 전혀 아니다 (2점)

문9) ○○님은 방문관리 서비스를 받음으로써 건강 상태가 어떠하다고 생각하십니까?(8점)

1. 받기 전 보다 매우 좋음 (8점)
2. 받기 전 보다 좋음 (6점)
3. 받기 전과 같음 (4점)

4. 받기 전 보다 나쁨 (2점)

문10) ○○님은 앞으로도 보건소에서 제공하는 방문건강관리사업을 계속 이용하시거나 주위 다른 분들에게 보건소의 방문건강관리서비스 이용을 권유할 의향이 있으세요?

그렇지 않으세요? (4점)

1. 매우 그렇다 (4점)
2. 대체로 그렇다 (3점)
3. 대체로 아니다 (2점)
4. 전혀 아니다 (1점)

문11) ○○님은 보건소에서 제공하는 방문건강관리 서비스에 점수를 매기 신다면, 100점 만점에 몇점을 주시겠습니까? (50점)

0점에서 100점 사이의 점수로 말씀해 주십시오.

( ) 점

문12) 앞으로 보건소 방문건강관리 서비스에서 해 주었으면 좋겠다고 생각하시는 것이 있다면 하나만 말씀해 주세요.

적을 것 : ( )

● 자료 분류용 질문 ●

DQ1) 성 별 : 1. 남자                      2. 여자

등 록 번 호 :

주 소 :

생년월일 :

방문간호사 :

◆ 설문에 응해 주셔서 감사합니다 ◆