문서번호	보건지소-1014
결재일자	2015.2.17.
공개여부	대시민공개

주무관	보건시업담당	보건지소장	보건소장		
조영주	박재옥	김원숙	02/17 황원숙		
협 조	į	행정담당	신정] 경	

2015년 보건지소 100세마을건강 사업계획

2015. 2

보 건 소 보건지소

2015년 보건지소 100세마을건강 사업계획

만성질환 및 대시증후군 관리, 재활보건사업, 방문건강관리, 주민편의서비스 제공 등 다양한 사업을 운영함으로써 질병관리, 합병증 예방, 건강증진 도모 및 자가건강관리능력을 향상시켜 지역사회 주민의 건강수준을 높이고자 함

1 추진근거

- □ 보건의료기본법 제 41조 (만성질환의 예방 및 관리)
- □ 국민건강증진법 제 19조 (건강증진사업 등)
- □ 지역보건법 제 9조 (장애인의 재활사업)
- □ 장애인복지법 제 18조 (의료와 재활치료)

2 추진배경

□ 성북구 인구현황

(단위:명)

구분	성북구	지소권역(1권역)	1권역 비율(%)
인구수	466,706	185,357	39
만20~64세 인구수	319,535	128,450	40
65세이상 인구수	61,929	24,835	40

(※ 출처 - 성북구 인구통계)

◆ 대사증후군 검진연령 확대 : 만30~64세 → 만20~64세 (2015. 1월~)

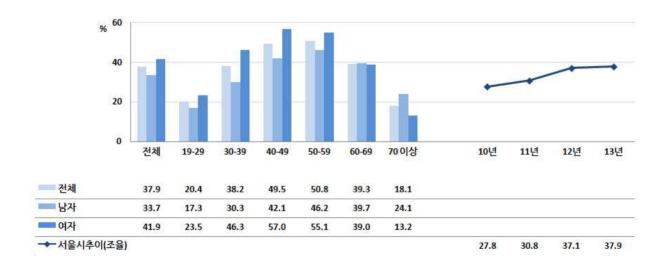
□ 건강수준 및 건강행태

(단위:%, 조율)

구분	내 용	세부지표	성북구	서울시
	삶의질	주관적 건강상태	45.7	44.5
건강 수준	만성질환 이환수준	고혈압 의사진단 경험률	22.9	21.6
十七		당뇨병 의사진단 경험률	8.3	8.1
건강 결정 요인	건강행태	현재흡연율	24.3	21.7
		월간음주율	62.0	60.7
		중등도이상 신체활동 실천율	14.2	19.9
		걷기실천율	50.4	55.7
		비만율	25.0	23.2
		스트레스 인지율	28.8	28.7

(※ 출처 - 2013 지역사회건강조사)

□ 대사증후군 인지율



(※ 출처 - 2013 지역사회건강조사)

□ 성별 사망원인 순위

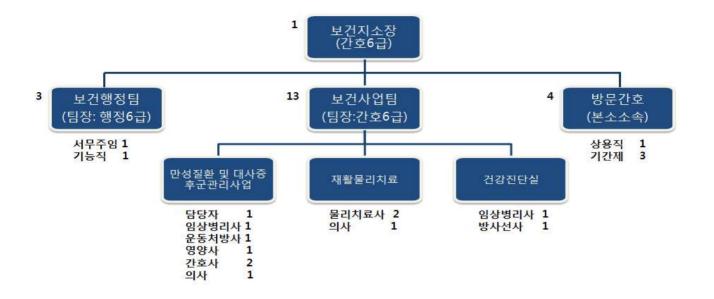


(※ 출처 - 통계청, 2013년 사망원인통계)

3 사업개요



4 보건지소 조직도



5 세부산출목표

구분	활동내용	산출목표
	대사증후군 총 검진자 수	- 검진 및 등록 6,000명
	건강검진 사후관리	- 년 5,000명 이상 전화상담
	선하다면 시구한다	- 년 1,000명 이상 연계등록
대사증후군	100세 건강강좌	- 년 10회 이상
미	운동프로그램 운영	- 년 200회이상
만성질환	영양프로그램 운영	- 년 3회 이상
	고/당 자조모임 운영	- 년 6회 이상
관리사업	토요열린 보건지소 운영	- 년 20회이상/ 300명이상
	금연클리닉 운영	- 연인원 1,500명 이상
	홍보활동	- 년 20회 이상
	보건소 및 병의원,지역사회 연계	- 년 2,000건 이상
	재활치료서비스	- 년 6,000건 이상
	건강 증 진 프로그램	- 년 6회 이상
재활	재활프로그램	- 년 70회 이상
보건사업	복지관 연계 재활프로그램	- 년 90회 이상
	지역사회 연계사업	- 년 2회이상
	재활 자조모임	- 년 8회 이상

방문건강	방문건강관리	- 년 방문 8,000건 이상
	방문진료	- 년 진료 연인원 60명 이상
	이동진료	- 년 진료 연인원 200명 이상
관리사업	찾아가는 건강관리의 날	- 년 참여 800명 이상
	지역사회 연계	- 년 1,000건이상
기타	건강진단실 운영	- 연인원 15,000명 이상
	이미용 서비스	- 연인원 100명 이상
	장애인 차량 운행	- 연인원 500명 이상

6 세부추진계획

대아증후군 및 만성질환관리아업

1) 대사증후군 발견검진 및 등록관리

검진대상	만20∼60세 주민 (2015. 1월부터 만30→만20세로 확대실시)	
검진항목	혈압, 혈당, 콜레스테롤, 중성지방, 복부둘레, 체성분검사 (체지방량, 근육량 등)	
상담	· 검사 후 3분만에 결과확인 및 원스톱상담 : 건강매니저→ 의사→ 운동→ 영양→ 금연 및 스트레스 상담	
추구관리	・대사증후군 : 3개월 재검진 및 SMS발송 ・건강주의군/약물복용군 : 6개월 재검진 및 SMS발송 ・정상군 : 12개월 재검진 및 SMS발송	
연계	· 보건지소 프로그램 연계 (건강강좌, 운동교실, 자조모임 등) · 병의원 및 일차진료실, 정신보건센터 연계	

2) 만성질환 등록관리

등록대상	대사증후군 검진자 중 약물복용군	
등록방법	보건정보시스템 심뇌혈관관리시스템에 검진결과 및 상담내용 등록	
> ¬ ¬ ¬	· 대사증후군 예방 및 조기발견의 중요성 교육	
추구관리	· 합병증 예방을 위한 교육 및 자료제공	

3) 건강검진 사후관리

대 상	건강보험공단 검진 사후관리 동의자
방 법	공단에서 연계된 대상자에게 검진결과 전화상담 및 대사증후군 검진으로의 유도
추구관리	 · 대사증후군 검진시 내소동기를 "건강생활실천"으로 등록 · 검진 및 등록후 대사증후군 주기에 맞추어 추구관리 · 기대효과 : 만성질환 사전예방효과 및 내소검진자수 증가

4) 프로그램 운영

□ 맛/건/살 영양프로젝트 (영양집중프로그램)

	· 1회차 : 고혈압 영양교육		
교육내용	용 · 2회차 : 고지혈증 및 비만관리 영양교육		
	· 3회차 : 당뇨교육 및 뷔페시식회		
교육대상	대사증후군 등록자, 만성질환으로 투약중인 지역주민		
교육기간	2015. 9~11월 (총3회)		
기대효과	· 건강한 생활을 영위할 수 있도록 상담 및 영양교육을 통해 자가 식생활관리능력 향상에 기여하고자 함		

□ 100세 건강강좌

- 일시 : 매월 1회 (2015년 3~12월)

- 대상 : 대사증후군 등록자 및 지역주민

- 세부추진일정

연번	일시	강좌명	강사
1	3/5(목)	심뇌혈관질환의 예방 및 관리	박지영 (을지병원 심장내과)
2	4/1(수)	영양밥상 1탄 (고혈압을 다스리는 건강한 식생활)	백수경 (바른식생활교육 스타강사)
3	5/6(수)	영양밥상 2탄 (당뇨병의 식사요법)	백수경 (바른식생활교육 스타강사)
4	6/3(수)	영양밥상 3탄 (비만 및 고지혈증관리 식사요법)	백수경 (바른식생활교육 스타강사)
5	7/2(목)	치매! 잘 알고 대처하기	주은정 (을지병원 정신건강의학과)
6	8/6(목)	우울증과 스트레스 관리	김의중 (을지병원 정신건강의학과)
7	9/3(목)	요실금의 이해와 관리	유탁근 (을지병원 비뇨기과)
8	10/1(목)	뇌졸중의 예방과 관리	강규식 (을지병원 신경과)
9	11/5(목)	전립선비대증의 이해와 관리	유탁근 (을지병원 비뇨기과)
10	12/4(금)	비만관리를 위한 강좌	김정환 (을지병원 가정의학과)

□ 대사증후군 예방을 위한 건강튼튼 운동교실

	· 개요 : 근력과 유산소를 번갈아가며 실시하는 복합운동
순환운동	· 기간 : 2015. 3~12월
	· 강사 : 외부강사
	· 개요 : 스틱과 저항밴드를 결합한 전신운동
짐스틱	· 기간 : 2015. 3~12월
	· 강사 : 보건지소 운동처방사
	· 개요 : 하나이상의 라인에서 음악에 맞춰 다 같이 스텝을
⊐โ∩โะมี ม	익히는 유산소 운동
라인댄스	· 기간 : 2015. 3~12월
	· 강사 : 외부강사
	· 운동실천에 따른 유산소 능력향상
기대효과	· 만성질환 건강위험요인 감소
	· 운동실천 생활화로 건강관리능력 향상 등

□ 100세 건강시대 운동교실

길음	· 개요 : 유산소운동, 근력운동, 세라밴드운동, 낙상예방교육운동 등
종합사회	· 기간 : 2015. 3~12월
복지관	· 강사 : 외부강사
E 01-21]0]	· 개요 : 유산소운동, 근력운동, 세라밴드운동, 낙상예방교육운동 등
돈암제일	· 기간 : 2015. 3~12월
교회	· 강사 : 외부강사
기대효과	· 찾아가는 운동교실을 운영함으로써, 지역주민들이 더 쉽게 운동
	프로그램을 이용할 수 있음
	· 만성질환 건강위험요인 감소
	· 운동실천 생활화로 건강관리능력 향상 등

□ 건강100세 고/당 자조모임

목적	고혈압, 당뇨환자를 위한 소규모 집중관리 프로그램을 운영함으로써, 자기		
7 7	질환에 대한 지식 및 관리방법 교육		
일시	2015년 4~5월 (질환별 4회/ 총 8회)		
대상	고혈압 및 당뇨환자		
	회 고혈압 자조모임 (4월) 회 당뇨병 자조모임 (5월)		
	차 주제 강사 차 주제 강사		

	*1	नकेंश रोड गर्श (49l)		.,	당뇨병 자조모임 (5월)	
	회	고혈압 자조모임 (4월)		회 당뇨병 자조모임 (5)걸)
	차	주제	강사	차	주제	강사
내 용	1회	고혈압 박사되기	의사	1회	당뇨병 박사되기	의사
	2회	고혈압 식이요법	영양사	2회	당뇨병 식이요법	영양사
	3호]	운동 및 일상생활 관리	운동사	3호]	운동 및 일상생활 관리	운동사
	4호]	웃음이 인생을 바꾼다 (스트레스 관리)	웃음치 료강사	4호]	웃음이 인생을 바꾼다 (스트레스 관리)	웃음치료 강사
	· 같은	2 질환을 가진 대상지	<u> 들</u> 의 모	임을	통해, 서로 상호간의] 건강관리

· 같은 질환을 가진 대상자들의 모임을 통해, 서로 상호간의 건강관리기대효과 방법에 대한 정보교류

· 4회의 분야별 심화교육을 통해 건강관리능력 향상의 기회

5) 찾아가는 건강관리실 운영

운영시기	연중
장소	대형마트, 20인이상 사업장, 각종 지역행사 등
기대효과	 · 대사증후군 사업에 대한 홍보 · 재검은 보건지소를 방문하여 정확한 검사를 받도록 유도 · 대사증후군에 대한 중요성을 홍보함으로써, 만성질환을 조기발견 및 예방하고자 함

6) 재검률 향상을 위한 서비스 질관리

지원계획 전화 및 SMS발송	· 매일 재검명단을 확인 후 일일이 전화하여 예약을 하도록 유도함 · SMS 발송으로 격려 및 예약확인
만 족 도 조사	· 목표 : 매월 100명 이상 · 방법 : 첫회 방문시, 종료시 2번의 만족도 조사 →평가에 반영 · 효과 : 만족도 조사를 통한 질적인 서비스 실시
교육자료 제작	· 질적인 상담을 위한 운동포스터 및 영양관련 교육자료 제작
공복검사 대상자 두유제공	· 검진자 수의 증가로 인해, 공복상태에서 상담대기시간이 지연됨 → 검사 후 대기시간동안 두유제공으로 공복감 해소
재검격려 홍보물	· 대상 : 대사증후군 내소검진자· 목적 : 홍보물을 제공함으로써, 다음 재검률을 높이고 꾸준히 검진을 받도록 유도함

6) 특화전략

직장인을 위한 조기검진	 일시: 매주 수요일 오전 8시부터~ 대상: 직장인 및 지역주민 (만20~64세) 기대효과: 평소 서비스이용이 어려운 직장인들의 이용증가, 만성 질환의 조기발견 및 사전예방으로 건강생활습관향상
	207 - 120 3 10 10 00 02 0 0 0
	· 현황 : 기존의 월곡동 보건소에서만 운영(~2013년)되고 있어,
E 0 0171	동선·정릉지역 주민들의 이용 요구도 증가
토요열린	· 일시 : 매월 2,4주 토요일 (09~13시)
보건지소	
	·대상 : 만20~64세 지역주민 (사전예약제)
	· 기대효과 : 평일 이용이 어려운 지역주민에게 이용혜택 제공
체지방	· 개요 : 체지방 검사 후 결과에 따른 운동 및 영양상담
측정으로	· 대상 : 체지방 측정을 원하는 주민
나의비만도	· 기대효과 : 체지방 검사를 함으로써, 스스로 건강관리의
알기	동기부여 및 대사증후군 검사로의 연계

7) 금연클리닉 및 생활스트레스 상담

	· 대상 : 흡연자 및 흡연청소년
	· 내용 : 금연상담 및 보조제 지급, 청소년 금연교육, 이동검진시
금연클리닉	홍보 등
운영	· 대사증후군 연계 : 흡연자 중 만20~64세 대상으로 대사증후군
	관리로 연계하여, 흡연으로 인한 질환예방
	및 건강생활 습 관 향상
생활 스트레스	· 대상 : 대사증후군 검진자 중, 설문지 작성시 고위험스트레스군이나 절주가 필요한 대상자
상담	· 내용 : 스트레스 상담 및 고위험군은 정신보건센터 연계 · 비고 : 대사증후군 선택상담으로, 원하는 사람위주로 상담

8) 정도관리

	· 여러사람이 2개이상의 종류의 장비를 이용함으로 인한 정도관리
배경 및	문제 발생
목적	· POCT는 검사신뢰도에 영향을 미치는 변수요인이 많아 체계적인
	정도관리가 필요함
방법	· 월2회 정도관리물질을 이용하여 검사기기 내부정도관리 실시
	· 검사책임자 : 보건지소 임상병리사
담당자	· 담당업무
	- 검사기기(POCT) 정도관리 총괄책임
및 업무	- 매월 정도관리 실시 및 검사장비 관리
	- 정도관리지침에 따른 기록, 보관 및 보고
기대효과	· 정확한 검사결과 제공으로 공공의료서비스의 이미지 제고
	· 신뢰도 높은 검사로 대사증후군 발견과 만성질환예방에 기여
	· 찾아가는 이동검진시 보다 정확한 검사결과 제공

9) 홍보전략

온/오프라인	지역신문, 홈페이지, 웹진, 거리현수막 게시 등
홍보	서구인판, 금메기에, 합인, 시티인포크 제시 o
캠페인	지역행사 및 공공장소에서 대사증후군 홍보 및 무료검진 실시
홍보물	가조 리프레 미 ㄱㅇ기급 ᆀ가 ㅎㅂㅁ 게ㅋ ㄷ
제작	각종 리플렛 및 교육자료 제작, 홍보물 제공 등
	평소에 체지방측정을 위해 방문하는 학생 및 주민들에게 대사증후
체성분	군 검사로 적극적인 연계 (* 2015년부터 대사증후군 검사연령이
검사 연계	만30∼64세 → 만20∼64세로 확대됨으로, 주변 대학생들에게 적
	극 홍보)

10) 성인지정책 향상 전략

목적	성별영향분석평가 및 성인지 예산에 따른 남,녀 성별로 동등한
	서비스를 제공하기 위함
	· 남성들이 많은 장소에서 홍보 및 검진
전략	· 토요열린 보건지소 운영
	· 매주 수요일 조기검진 실시
기대효과	평상시 보건소 이용이 어려운 남성들에게 서비스를 제공함으로써,
	남성에게도 대사증후군 검진 및 심뇌혈관질환 예방

2 깨활보건아업

1) 사업개요

□ 대상 : 장애인, 65세이상 어르신, 기초생활수급자 등

□ 내용 : 재활치료서비스, 건강증진프로그램, 재활프로그램, 복지관 연계

재활프로그램, 지역사회 연계사업

2) 재활치료서비스

	· 기간 : 연중
단순재활	· 대상 : 65세 이상 어르신
운동	· 내용 : 기구 (상하지운동기, 고정자전거, 러닝머신 등)를 이용하
	는 운동
	· 기간 : 연중
복합재활	· 대상 : 장애인
운동	· 내용 : 기구를 이용하는 운동과 작업치료도구를 이용하는 훈련
	및 매트운동
	· 기간 : 연중
므리키크	· 대상 : 장애인, 65세이상 어르신
물리치료	· 내용 : 온열치료 (핫팩, 적외선치료기), 전기치료 (ICT, FES,
	TENS)
	· 기간 : 연중
방문재활	· 대상 : 재가장애인, 거동이 힘든 고령 어르신
사업	· 내용 : 관절운동, 통증관리, 일상생활동작 지도, 건강검진 등
	· 인력 : 보건지소 물리치료사 2인

3) 건강증진 프로그램

재활진료	· 기간 : 년 4회
	· 대상 : 장애인
	· 내용 : 재활의학과 전문의가 내소하여 장애인 진료, 상담
	· 의사 : 신주호 선생님 (국립재활원)
	· 기간 : 년 2회
z kollo l	· 대상 : 장애인, 고령 어르신
장애인 거가거기	· 내용
건강검진	- 대사증후군검사 (혈압, 콜레스테롤, 중성지방 등), 체성분검사
	- 의사(건강), 운동처방사(운동), 영양사(영양) 1:1 맞춤상담 및 지도
	· 기간 : 연중
장애인	· 대상 : 보건지소 재활물리치료실 등록 장애인
차량 운행	· 내용 : 내소하기 어려운 장애인 1~3급 (뇌병변·지체장애인 우선)
	에게 재활 서비스를 이용할 수 있는 기회제공

4) 재활프로그램 [76회]

	· 기간 : 년 2기 (8회/1기, 총 16회)
그룹운동	· 대상 : 장애인 및 보호자
교실	· 내용 : 체조, 근력운동, 매트운동 등
	· 강사 : 보건지소 물리치료사 2인
	· 기간 : 년 3기 (6회/1기, 총 18회)
그룹작업	· 대상 : 장애인 (뇌병변 장애인 위주)
치료	· 내용 : 종이접기, 색칠하기, 컵쌓기, 볼트보드 등
	· 강사 : 작업치료사 (외부강사)
	· 기간 : 년 3기 (12회/1기, 총 18회)
0 0 51 =	· 대상 : 장애인 및 보호자, 65세 이상 어르신
웃음치료	· 효과 : 스트레스 해소, 삶에 활력 제공 등
	· 강사 : 웃음치료사 (외부강사)
	· 기간 : 년2기 (12회/1기, 총 24회)
낙상예방	· 대상 : 65세 이상 어르신, 장애인 및 보호자
교실	· 내용 : 타이치(태극권) 운동 또는 체조, 근력운동
	· 강사 : 타이치 전문강사 (외부강사)

4) 복지관 연계 재활프로그램 [96회]

	· 그룹작업치료 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)
성북노인	- 데이케어센터(치매, 뇌병변장애인) 이용자
종합 복지관	· 웃음치료 : 년 1기 (6회)
	· 낙상예방교실 : 년 1기 (12회)
	· 그룹작업치료 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)
	- 장애인 자조모임 참석자
ᅁᄀᇰᅕ	· 웃음치료 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)
월곡종합	· 건강체조교실 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)
사회복지관	- 대상 : 65세 이상 어르신
	- 내용 : 체조, 관절운동, 근력운동
	- 강사 : 외부강사
정릉종합	· 웃음치료 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)
사회복지관	· 건강체조교실 : 년 2기 (6회/1기, 총12회)

5) 지역사회 연계사업

	· 지역사회 자원간 정보공유 등 상호연계 및 협력강화
지역사회	· 간담회 개최 : 년 2회
재활협의체	· 참여기관
운영	- 국립재활원 (재활의학과 전문의, 물리치료사), 성북노인종합복지관,
	월곡종합사회복지관, 정릉종합사회복지관, 동선동 주민센터, 방문건강관리실
	· 국립재활원(사회복귀지원과) 퇴원장애인 연계
국립재활원	- 장애인이 퇴원 후 지역사회에 복귀하여, 지속적인 재활치료서비스를
퇴원장애인	받을 수 있도록 보건지소로 연계
연계	· 국립재활원의 퇴원 장애인 중 성북구 및 인근 지역거주 장애인 연계
	· 보건지소 등록, 재활운동, 물리치료, 재활프로그램 시행
	· 일정 : 보건지소 (2회), 복지관 (8회)
	· 대상 : 재활프로그램 참여자, 강사, 보건지소 담당, 복지관 담당 등
재활	· 내용
자조모임	- 재활프로그램 시행 후 참여자 간담회
	- 재활보건사업에 대한 홍보 및 의견수렴 (건의사항, 개선사항)
	- 재활프로그램 만족도 조사

3 방문건강관리아업 (건강관리과 요속)

=1l O	방문사업은 보건소 건강관리과 업무이나, 동선·정릉지역의 8개동
개요	담당 방문간호사가 보건지소에 상주하면서, 보건지소 주변지역의 대상자들의 방문건강관리 서비스를 제공함
대상	 동선/정릉 지역 8개동 주민 기초생활보장 수급가구 및 차상위계층 가구 중 건강위험군 취약계층의 임산부, 어린이, 장애인, 다문화가정, 허약노인, 만성 질환자 독거노인, 보건소 내 타부서 관련기관에서 의뢰한 건강문제가 있는 대상자
인력	· 방문간호사 4명 (건강관리과 소속, 상용직1/기간제3)
서비스 내 용	 방문간호서비스 방문진료 이동진료 (시각장애인) 찾아가는 건강관리의 날 (주민센터) 지역사회 연계 등

4 꾸민편의 어비스

건강진단실	· 건강진단결과서 및 건강진단서 발급
운영	· 에이즈 익명검사
이미용 서비스	· 대상 : 장애인 및 65세 이상 어르신· 일정 : 월 1회· 내용 : 이발 무료봉사
장애인	· 대상 : 재활물리치료실을 이용하는 거동불편 장애인· 내용 : 장애인이 편리하게 보건소를 이용할 수 있도록 차량운행
차량 운행	서비스

7

예산현황

1) 소요예산

(단위:천원)

총계	구비	시비
96,996	26,996	70,000

2) 사업비 편성내역

(단위:천원)

구분	항목	산출내역	예산액	비율(%)				
	사무관리비	소모품 및 홍보물 제작	8,196	30.3				
	공공운영비	의료장비유지	500	1.8				
구비	행사운영비	강좌 및 운동교실 운영	6,500	24				
	업무추진비	대사증후군사업관련 업무추진, 간담회	800	2.9				
	의료 및 구료비	혈액검사 스트립 및 의료소모품	11,000	41				
		총계	26,996	100				
	사무관리비	교육자료,소모품, 홍보물 등	25,000	35.7				
	업무추진비	주민참여 프로그램 및 간담회	2,000	2.9				
시비	기타보상금	운동교실 및 재활 프로그램	8,800	12.5				
	행사운영비	영양프로그램 및 교육자료	3,630	5.2				
의료 및 구료비		혈액검사 스트립 및 의료소모품	30,570	43.7				
	총계 70,000 100							

1) 평가목적

- 사업의 목적달성도 및 효과, 효율성 평가
- 사업계획에 따른 진행여부 확인
- 중간평가 후 문제점 및 개선방안을 제시하여 수정 보완
- 2016년 사업계획에 반영하기 위한

2) 평가내용

- 구조평가 : 사업목표의 적절성, 사업대상자 파악, 예산, 장미 및 인력의 적절성

- 과정평가 : 자원활용정도, 서비스 질관리, 건강상담관리

- 결과평가 : 목표달성도 평가, 평가지표 평가, 만족도 평가

3) 자체 평가표

□ 구조평가 (15점)

평행	평가지표	평가방법	평가수단	척도		
		목표의 수치화	수치화	3		
기획	무규서저	국표의 구시외	미수치화			
기탁	목표설정	무게보서가 모표서서 여게	유	2		
		문제분석과 목표설정 연계	원 전계 무 무			
	시설 및 장비	거므 하나 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이	운영	3		
		전문관리실 운영	미운영	2		
7 101		거다이크 중나 -	유	3		
자원	인력	전담인력 확보	무	2		
	ભી મ	लीर-हो-म लीम	유	4		
	예산	예산확보 여부	무	2		

□ 과정평가 (55점)

뭐하	평가지표	평가방법	평가수단	척도
	건강검진	전화상담 건수	2,000건 이상	5
	사후관리	C-10	1,000건 이상	3
	건강강좌 운영	교육 횟수	8회 이상	5
ᄗᆚᆚᅩᅙᄀ	0004 00	<u></u>	5회 이상	3
대사증후군 미 마서지하	표구그래 오여	운영 횟수	200회 이상	5
및 만성질환 관리사업	프로그램 운영	(한 첫 <u>구</u>	100회 이상	3
7-1/1 B	złz nol oci	이어 하시	6회 이상	5
	자조모임 운영	운영 횟수	4회 이상	3
	금연클리닉	に 己っし 入	1,500명 이상	5
	운영	등록자 수	1,000명 이상	3
	건강증진	0여 하시	6회 이상	5
	프로그램	운영 횟수	4회 이상	3
	7일하는 ㅠ 그 그 기 교	0여 하시	70회 이상	5
재활보건	재활프로그램	운영 횟수	50회 이상	3
사업	복지관연계	૦૦૧ જીઠ	90회 이상	5
	재활프로그램	운영 횟수	70회 이상	3
	אלה אלה אלה אלה	O cd 하시	8회 이상	5
	재활 자조모임	운영 횟수	5회 이상	3
	찾아가는	d0]0]	800명 이상	5
방문건강	건강관리의 날	연인원	600명 이상	3
관리사업	방문진료 및	d0]0]	200명 이상	5
	이동진료	연인원	150명 이상	3

□ 결과평가 (30점)

평	평가지표	평가방법	평가수단	척도
대사증후군	rll 1 し ス 六 つ え		90%이상	10
및 만성질환	대사증후군 총	목표대비 발견검진율	80%이상	7
관리사업	검진자수		70%이상	5
ᆌᅘᅡᄔᄀᆚ	재활물리치료		90%이상	10
재활보건 사업	서비스	목표대비 수혜자율	80%이상	7
시 년	수혜자 수		70%이상	5
HFD 2J2F	ห <u>เคือว</u> สวรสรา	무 ㅠㅜ게되는 뭐느므 거거나하나기	90%이상	10
방문건강	방문건강관리	목표대비 방문건강관리	80%이상	7
관리사업	방문자 수	서비스율 	70%이상	5

9 사업추진 일정

all Hallohall Q		사업일정										
세부사업내용	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
사업계획 수립												
대사증후군 관리센터 운영												
(검진 및 상담)												
건강검진 사후관리												
100세 건강강좌												
운동프로그램 운영												
영양프로그램 운영												
고/당 자조모임 운영												
금연클리닉 운영												
재활치료서비스												
건강증진 프로그램												
재활 프로그램												
복지관 연계 재활프로그램												
재활 자조모임												
방문건강 관리사업												
건강진단실 운영												
이미용 서비스												
장애인 차량 운행												
홍보활동												
평가 및 분석												