

문서번호	건강관리과-4001
결재일자	2016.2.18.
공개여부	대시민공개

★주무관	가족보건담당	건강관리과장	보건소장		
주은지	박재옥	이응철	02/18 황원숙		
협 조					

2016년 방문건강관리사업 계획



성북구보건소
건강관리과

목 차

1. 추진배경	-----	1
2. 지역현황		
가. 일반현황		1
나. 관련보건지표 현황		4
다. 현황분석결과		6
3. 사업개요		
가. 사업목표		6
나. 사업 근거 / 다. 사업대상 / 라. 전담인력		7
마. 소요예산		7
4. 사업내용		
가. 추진방향 / 나. 추진내용		8
다. 서비스 제공 흐름도 / 라. 방문건강관리 수행도		9
5. 서비스 세부내용		
가. 건강행태개선		10
나. 만성질환 관리 및 합병증 예방		10
다. 임신부·신생아 및 영유아 관리		11
라. 노인 허약예방		11
마. 다문화가족 및 북한이탈주민 관리		12
바. 장애인 재활 관리		12
사. 이동진료 / 자. 방문진료		13
차. 가정간호 대상자 관리		13
6. 연계사업	-----	14
7. 사업평가	-----	15

2016년 방문건강관리사업 계획

취약계층의 자가건강관리능력향상과 건강유지증진을 위하여 가정방문 건강 관리 및 보건·복지 연계서비스를 제공하고자 함

1 추진배경

▣ 취약계층의 건강 형평성 향상

- 소득수준간의 건강수준 차이 최소화위해 취약계층의 건강증진서비스 및 지속관리 필요

▣ 사후치료 중심에서 사전예방·건강증진 중심으로 정책패러다임의 변화¹⁾

- 사후치료중심의 일방적인 시혜방식의 한계(의료재정 파탄 및 가계부담 증가)

- 사전예방중심, 건강증진으로 자기건강관리능력향상으로 방향 전환 필요

▣ 고령사회 및 만성질환 증가에 따른 적극적인 예방 및 건강관리 필요

- 2014년도 건강보험 65세 이상 노인진료비는 19조 3551억원, 전년 대비 10.4%증가

2 지역현황

가. 일반현황

1) 지역 조직 및 보건소 위치



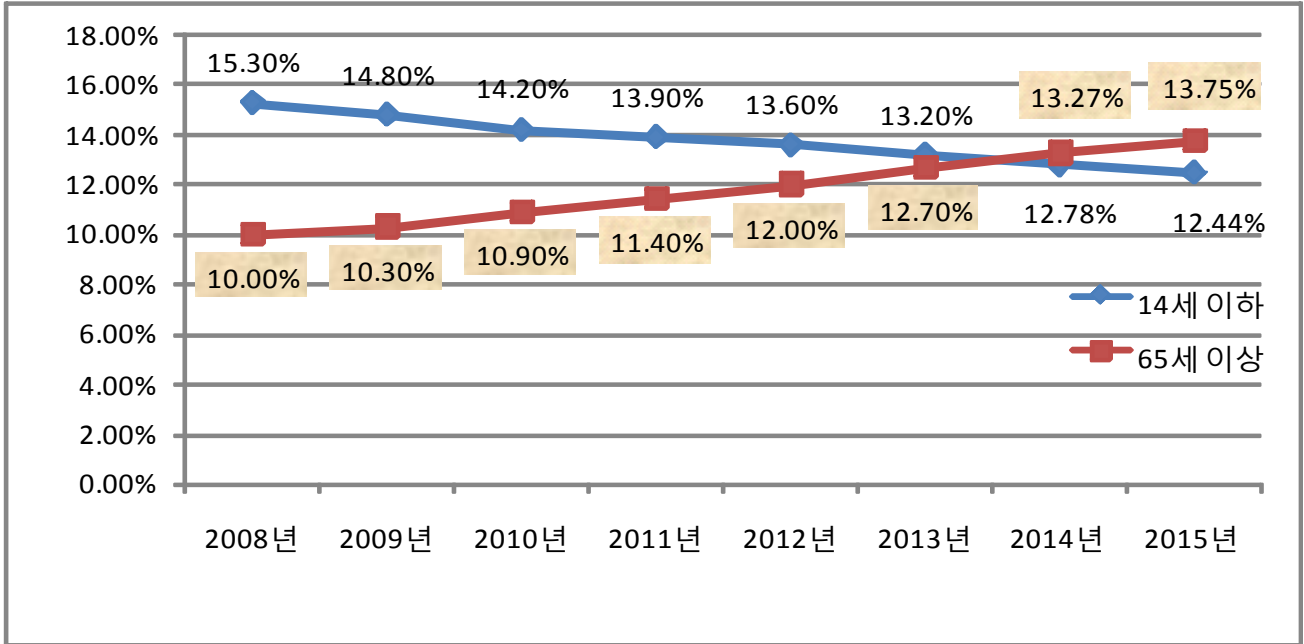
면적	24.57km ² (시의 4.05%)
인구	190,973세대 459,275명 (2015.12.31 현재)
주민조직	20개 동
보건소조직	4개 과, 1개 지소

1) 2007년 「맞춤형 방문건강관리사업」으로 서비스제공인력 2,000명 확보 및 사업실시관련 탄생배경, 복지부

2) 인구현황 (고령화 추세)

▣ 성북구 총인구 459,275명 중 65세 이상 인구는 63,132명 (13.75%)로 지속적으로 증가추세임

【연도별 유소년인구 및 고령인구 현황】



(단위:명.%)

연도	총 인구수	14세이하		15~64세		65세이상	
		인구수	구성비	인구수	구성비	인구수	구성비
2008	473,357	72,326	15.30%	353,789	74.70%	47,242	10.00%
2009	476,028	70,588	14.80%	356,201	74.90%	49,239	10.30%
2010	488,932	69,804	14.20%	366,015	74.90%	53,113	10.90%
2011	485,171	67,662	13.90%	362,426	74.70%	55,083	11.40%
2012	481,857	65,327	13.60%	358,530	74.40%	58,000	12.00%
2013	476,589	62,968	13.20%	353,268	74.10%	60,353	12.70%
2014	466,706	59,662	12.78%	345,115	73.95%	61,929	13.27%
2015	459,275	57,147	12.44%	338,996	73.81%	63,132	13.75%

자료 : 성북통계(자치행정과), 2015

3) 취약계층 현황

▣ 성북구 기초수급자 현황

합계		일반수급자								시설수급자	
		소계		일반수급자		조건부수급자		특례수급자			
가구수	수급권자수	가구수	수급권자수	가구수	수급권자수	가구수	수급권자수	가구수	수급권자수	가구수	수급권자수
8,743	12,795	8,231	12,283	6,727	9,309	1,217	2,566	287	408	512	512

자료 : 행복e음 복지통계시스템, 2016.1월

▣ 성북구 장애인 현황

장애유형	합계	1급	2급	3급	4급	5급	6급
소계	18,067	1,407	2,229	2,826	2,767	3,980	4,858
지체	9,196	214	400	974	1,840	2,807	2,961
시각	1,968	273	61	70	91	130	1,343
청각	1,818	38	288	250	382	492	368
언어	152	1	12	65	74	0	0
지적	990	259	322	409	0	0	0
뇌병변	1,995	490	397	440	258	224	186
자폐성	159	65	61	33	0	0	0
정신	644	23	136	485	0	0	0
신장	714	28	504	0	5	177	0
심장	44	3	9	26	2	4	0
호흡기	94	10	29	53	0	2	0
간	101	1	3	2	2	93	0
안면	17	0	5	2	10	0	0
장루.요루	129	0	1	9	74	45	0
뇌전증	46	2	1	8	29	6	0

자료 : 행복e음 복지통계시스템, 2016.1월

▣ 독거노인 현황

(단위 : 명)

합계			국민기초생활보장수급권자			저소득노인			일반		
계	남자	여자	계	남자	여자	계	남자	여자	계	남자	여자
14,530	4,340	10,190	2,472	694	1,778	759	161	598	11,299	3,485	7,814

자료 : 서울통계 2014년말 / ※성북구어르신복지과2016년 1월말 13,408명(남3,873 여9,535)

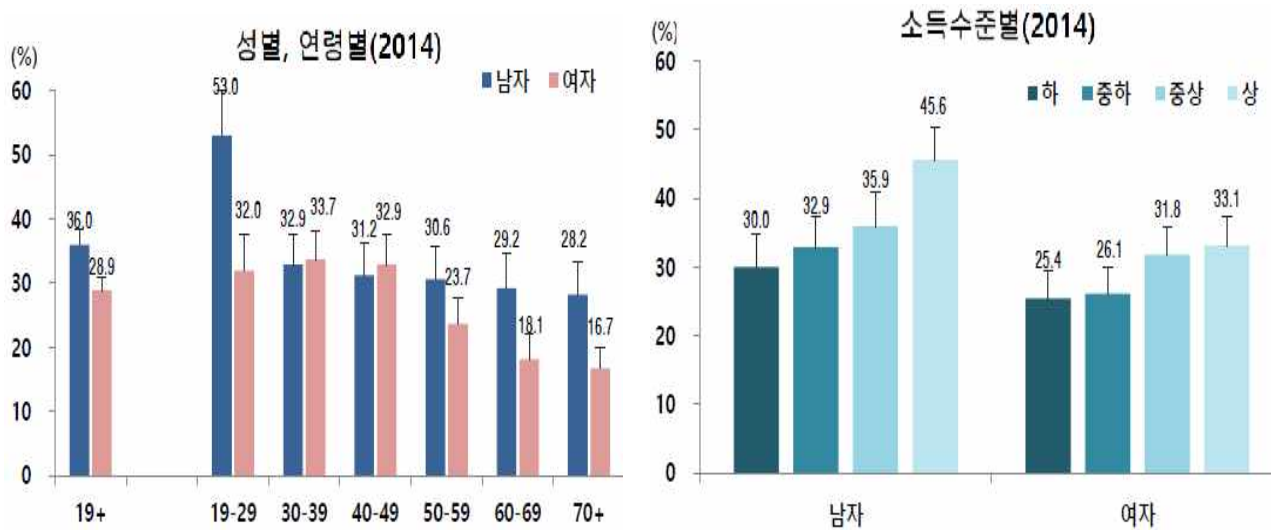
▣ 기타 취약가구 현황

- 다문화 가구 : 1,801가구
- 북한이탈주민 가구 : 104가구 135명

나. 관련 보건지표 현황

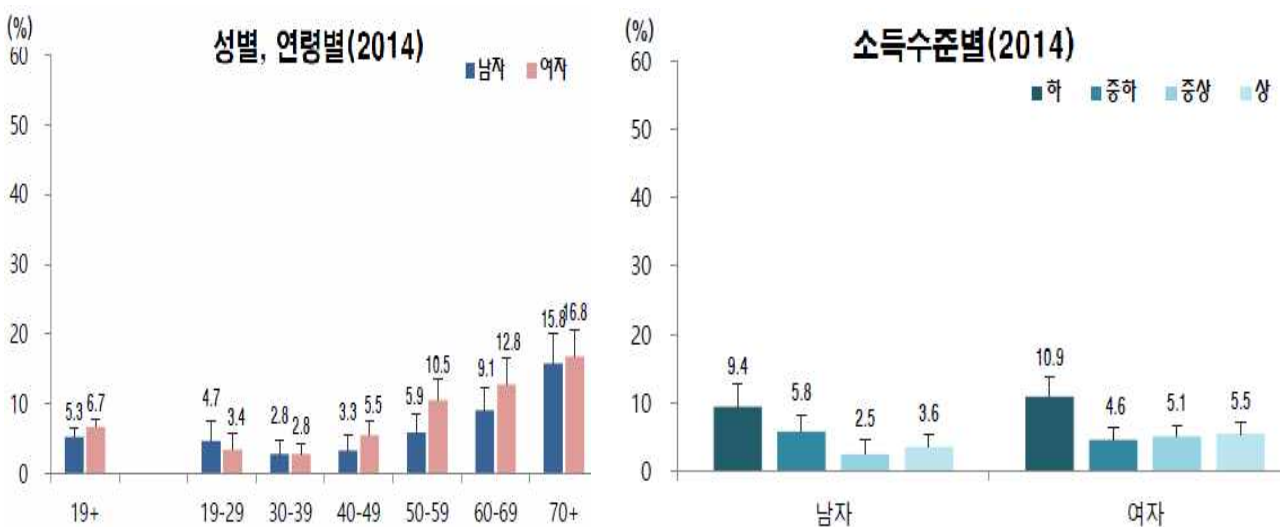
1) 삶의 질 (2014년, 국민건강영양조사)

▣ 주관적 건강인지를



- 2009년 이후 감소 추이, 2014년은 2013년 대비 2.7%p 감소
- 남자보다 여자가 낮고, 남녀모두 연령이 증가할수록 낮은 경향
- 소득수준이 낮을수록 낮은 경향

▣ 활동제한



- 2008년 이후 감소 추이, 2014년 결과는 2013년과 유사
- 남자보다 여자가 높고, 남녀모두 연령이 증가할수록 높은 경향
- 소득수준이 낮을수록 높은 경향

1) 노인의 건강수준

▣ 노인의 건강수준

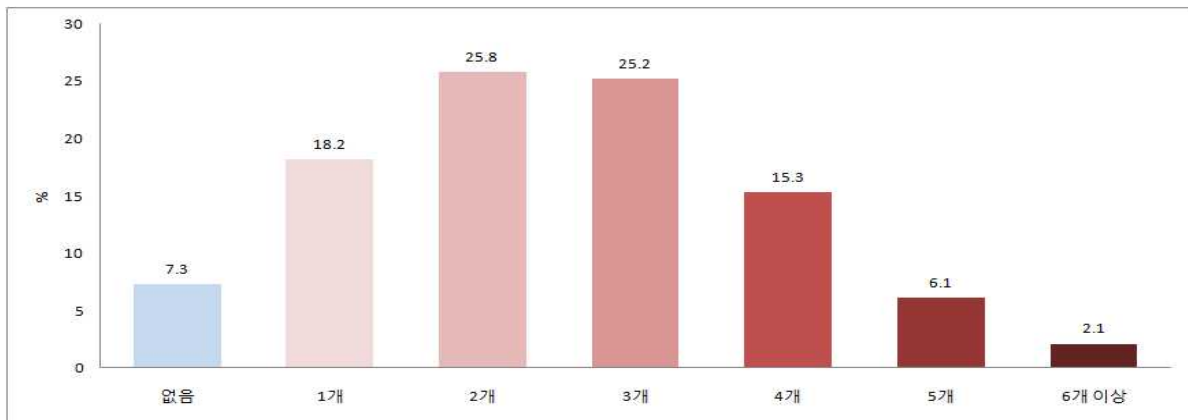
<노인의 건강수준 및 만성질환, 2010-2012 통합자료(%)>

지표	65세 이상			50-64세			30-49세		
	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자
건강상태									
주관적건강	25.5	31.6	21.3	29.7	33.0	26.5	35.4	36.8	33.9
활동제한	24.0	19.2	27.4	12.0	10.6	13.3	5.1	5.0	5.1
삶의질(EQ-5D)	0.846	0.893	0.812	0.938	0.953	0.923	0.973	0.978	0.968
건강위험행태									
현재흡연	13.0	26.1	3.8	22.9	41.0	5.3	31.3	54.9	6.9
고위험음주	3.7	8.3	0.6	12.2	22.7	2.0	17.4	27.6	6.8
영양섭취부족	15.8	10.9	19.2	6.6	5.1	8.0	9.2	5.0	13.6
신체활동실천	42.9	50.8	37.4	47.2	49.5	45.0	45.6	47.6	43.5
만성질환/장애									
비만	33.1	26.4	37.8	36.2	35.6	36.8	34.0	42.1	25.5
고혈압	63.3	56.1	68.4	38.9	42.2	35.8	14.5	20.7	8.2
당뇨병	21.7	22.3	21.3	14.3	18.3	10.4	4.3	5.1	3.5
고콜레스테롤혈증	21.2	13.7	26.6	21.8	16.8	26.7	8.7	10.6	6.7
폐쇄성폐질환	29.9	51.0	15.2	12.9	20.7	5.2	3.7	5.5	1.9
만성콩팥병	13.8	14.1	13.7	3.1	4.0	2.3	0.4	0.4	0.4
골관절염	24.0	9.2	34.3	5.8	2.2	9.3	-	-	-
백내장	35.8	28.0	41.3	4.7	4.2	5.2	0.7	0.5	0.9
양측성난청	21.4	23.6	19.9	3.4	4.3	2.6	0.5	0.6	0.3

자료 : 제5기(2010~2012), 국민건강영양조사 결과보고서

- 노인 4명 중 1명(24.0%)은 건강문제나 장애로 일상생활과 사회활동에 제한
- 노인기에는 남자보다 여자에서 만성질환 증가, 골관절염은 여성이 4배

▣ 노인의 만성질환



- 노인의 약 75%가 2개 이상, 50%가 3개 이상의 만성질환을 동시에 보유

다. 현황분석 결과

- ▣ 고령화사회에서 단순히 오래 사는 '수명의 양'이 아닌, 건강하게 오래 사는 '수명의 질'이 중요
⇒ 독거노인 및 허약노인의 자기건강관리능력 향상 필요, 노인의 건강관리 집중 강화
- ▣ 사회계층간(소득수준, 교육수준별) 건강격차에 대한 건강형평성을 위해 건강관리 필요
⇒ 기초생활수급자 등 저소득 취약계층에 대한 지속적인 건강관리 실시

3 사업개요

가. 사업목표

구 분	성과지표	2015년 결과	2016년 목표
취약계층의 등록관리	전체 등록관리가구	10,698가구	11,000가구
	기초생활수급자등록관리	5,179가구	5,200가구
	독거노인 등록관리	3,521가구	3,550가구
	집중사례관리	420명	450명
만성질환관리 향상	고혈압 조절율(%)	55.57%	56%
	당뇨(혈당) 조절율(%)	66.12%	66.5%
	당뇨(당화혈색소) 조절율(%)	46.15%	46.5%
자가건강관리능력 향상	걷기실천율(%)	58.66%	59%
	고위험음주율(%)	35.08%	35.5%
	흡연율(%)	14.93%	15%
	허약노인 판정율(%)	40.68%	41%
찾아가는 건강관리	방문진료	50회 233명	50회 240명
	시각장애인복지관 이동진료	12회 239명	12회 240명
보건소 내·외 연계	보건소 내 및 지역사회 자원연계	8,445건	8,500건

* 고혈압조절률=혈압이 140/90mmHg이하자/고혈압등록자의 혈압측정자 수

* 당뇨조절률=공복혈당126미만, 식후혈당200mg/dl미만, 당화혈색소 7.0%미만/당뇨등록자의 혈당측정자수

* 허약노인 = 허약노인 판정점수 13점 이상×100 / 만65세이상 건강면접조사 측정지수

* 과도한음주율 = 한번의술자리에서7잔(또는 맥주5캔정도)이상을 마시는 횟수가 한달에 1회 이상인 경우

* 걷기실천율 : 1주일에 5일이상 걷기를 한 자

나. 사업근거

: 국민건강증진법 제3조, 지역보건법 제9조, 보건의료기본법 제31조, 공공보건의료에 관한 법률 제5조

다. 사업대상 : 건강문제가 있는 취약계층 (단, 장기요양등급 판정자 제외)

총계	기초생활수급		독거노인	장애인		기타 의뢰자 (다문화, 북한이탈 등)
	가구	가구원	가구/가구원	가구	가구원	
41,005	8,231	12,283	14,530 (2,472 수급자)	4,954	18,067 (2,403 수급자)	1,000

※ 전담인력의 한계로 기초생활 수급자를 우선순위로 서비스 제공!

▶ 현재 방문건강관리 등록현황(2015. 12. 31일자)

총 등록관리대상		집중관리군		정기관리군		자기역량지원군	
가구수	가구원수	가구수	가구원수	가구수	가구원수	가구수	가구원수
10,698	11,594	11	11	5,923	6,362	4,764	5,221

라. 전담인력 : 총12명 (공무직5명, 기간제7명)

번호	이름	직종	담당지역 및 담당업무	등록관리 가구수	비고
1	공무직1	간호사	· 방문건강관리실 관리 전반 · 돈암1동	368	보건소
2	공무직2	간호사	· 월곡1동, 길음2동	920	
3	공무직3	간호사	· 장위1동, 보문동	879	
4	기간제1	간호사	· 안암동, 월곡2동	574	
5	기간제2	간호사	· 종암동	579	
6	기간제3	간호사	· 장위2동	449	
7	기간제4	간호사	· 석관동	495	
8	기간제5	간호사	· 길음1동, 장위3동	659	
9	공무직4	간호사	· 동선동, 성북동	595	보건지소
10	공무직5	간호사	· 정릉1동, 정릉3동	867	
11	기간제6	간호사	· 삼선동, 돈암2동	604	
12	기간제7	간호사	· 정릉2동, 정릉4동	668	
총 계				7,657	

▶ 기간제 전담간호사 연속고용 추진

: 취약계층 대상자와의 신뢰관계 형성을 바탕으로 건강관리의 연속성 유지 필요

마. 소요예산 : 545,525천원

구 분	예산			총액	재원비율
	국비	시비	구비		
총 액	95,556	28,666	545,525	520,326	18:5:77
취약계층 방문건강관리(통합)	95,556	28,666	66,890	191,112	50:15:35
취약계층 방문건강관리추가확보 (통합-구비 의료및구료비)	-	-	75,134	75,134	0:0:100
무기계약직근로보수(공무직)	-	-	279,279	279,279	0:0:100

4 사업내용

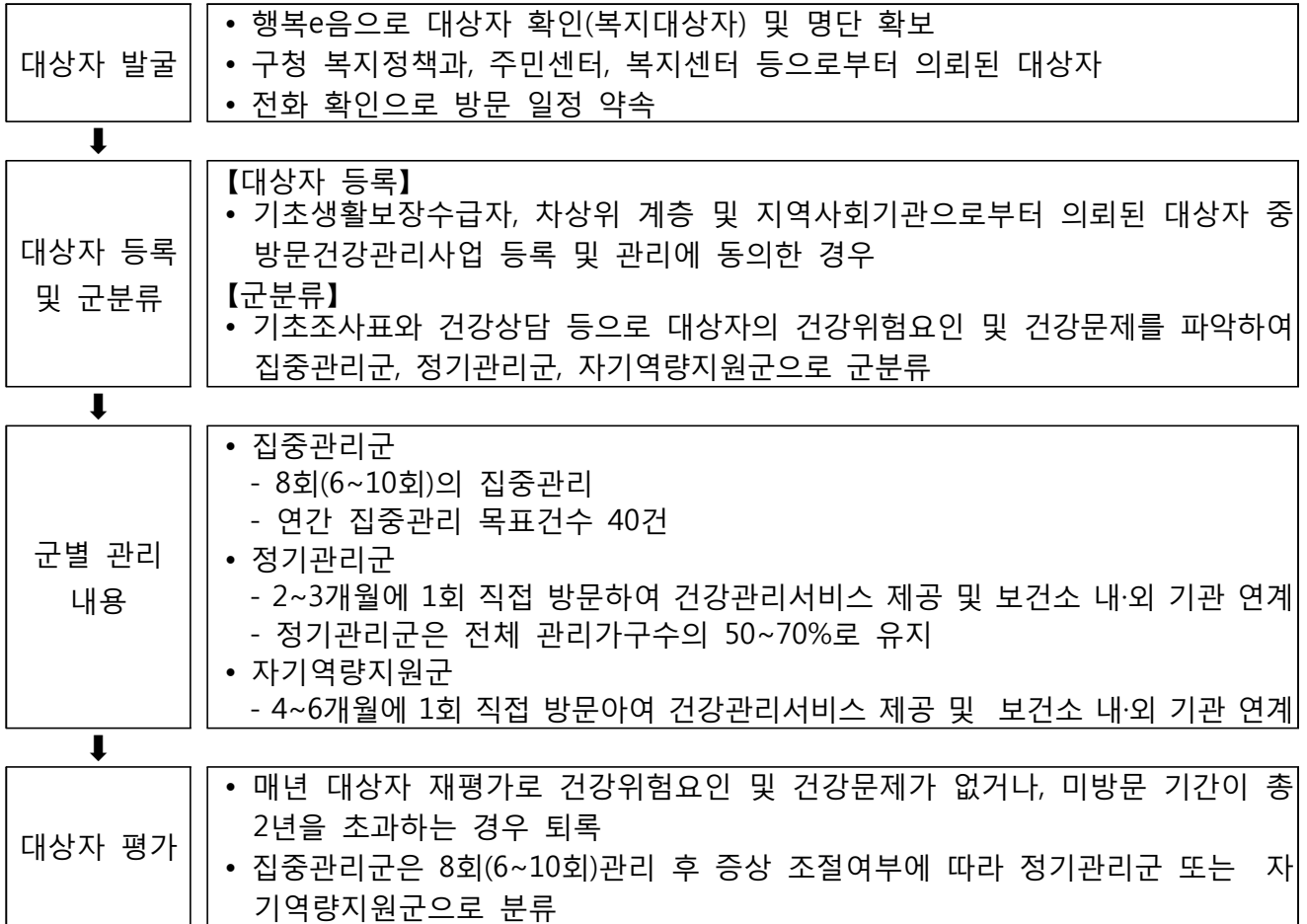
가. 추진방향

- ▣ 취약 노인(허약노인, 독거노인)의 건강문제를 포괄적으로 파악하여 건강관리실시
- ▣ 생애주기별 특성에 맞는 건강생활실천 및 질병예방 프로그램 제공
- ▣ 대상자 중심의 보건·복지서비스 제공
- ▣ 대상자의 정기적인 건강서비스 제공으로 지속관리율 제고

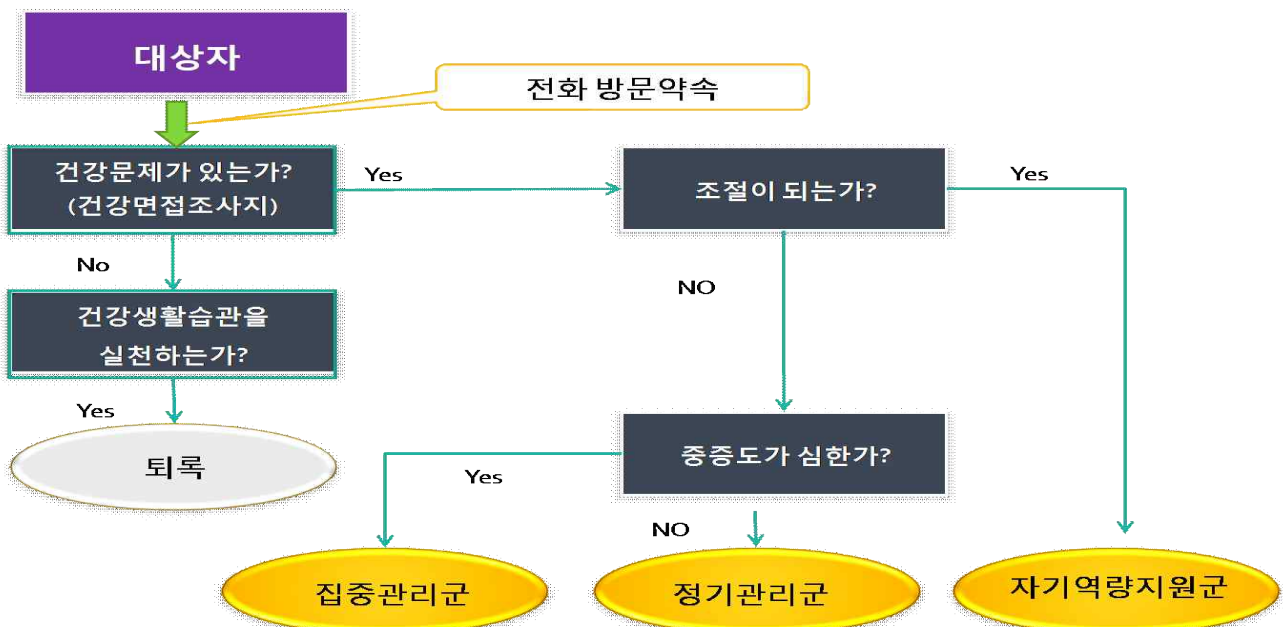
나. 주요추진내용

- ▣ 건강문제 스크리닝 : 건강행태 및 건강위험요인 파악
- ▣ 건강관리서비스
 - 건강행태개선(금연, 절주, 운동, 영양 등 건강생활실천 유도)
 - 만성질환관리 및 합병증 예방(고혈압, 당뇨 등 질병관리 교육·상담·정보제공)
 - 생애주기별 건강문제관리(영유아 및 산부건강관리, 허약노인관리)
 - 다문화가족 및 북한이탈주민관리(건강 및 정서적지지 등 특별관리)
 - 장애인 재활관리(장애 최소화 및 일상생활 자립능력 증진)
- ▣ 보건소 내·외 자원연계

다. 서비스 제공 흐름도



라. 방문건강 관리 수행도



5

서비스 세부내용

세부사업명	가. 건강행태개선
목적	금연, 절주, 규칙적 신체활동, 균형 있는 영양 섭취 등 건강생활실천을 통한 질환 발생 사전 예방
대상	- 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강위험요인(정상B)이 있는 대상자 - 건강위험요인 및 건강문제가 있는 대상자
내용	○ 내 용 - 건강위험요인 및 건강문제 스크리닝 - 일반검진 및 생애전환기검진 결과확인 및 직접방문상담 실시 - 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등 ○ 연 계 : 금연사업, 절주사업, 운동, 영양, 구강사업 연계
세부사업명	나. 만성질환 관리 및 합병증 예방
목적	체계적인 건강관리를 통해 고혈압·당뇨·암 등 주요 만성질환의 유병률을 감소 시키고 만성질환으로 인한 사망과 장애를 최소화
대상	- 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자 - 건강위험요인 및 건강문제가 있는 등록관리 대상자 - 보건소 내 진료실, 만성질환관리팀 등 타부서로부터 의뢰된 만성질환자 - 지역사회기관으로부터 의뢰된 만성질환자
내용	○ 내 용 - 건강위험요인 및 건강문제 스크리닝 - 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방을 위한 교육 - 복용 약물에 대한 점검 및 상담, 질병관리를 위한 정보 제공 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등 ○ 연 계 : 심뇌혈관질환 예방관리사업 연계, 지역사회 보건의료전문기관 의뢰 및 연계

세부사업명	다. 임신부 . 신생아 및 영유아 관리
목적	임산부와 신생아의 잠재적인 건강문제를 조기 발견하여 체계적으로 관리
대상	- 모자보건팀에 산모신생아 도우미지원사업 신청자 - 방문건강관리를 필요로 하는 산모와 영유아, 특히 다문화가족 여성 및 자녀
내용	○ 내 용 - 고위험임부 및 정상임부의 건강문제 스크리닝 - 산욕기 평가에 따른 산후 건강관리, 모유수유 정보제공 및 상담 - 신생아·영유아 발달단계에 따른 건강문제 스크리닝 및 예방접종 관리 - 부모·자녀 간 상호작용 강화를 위한 정보제공 및 상담 ○ 연 계 - 아토피, 천식 예방관리사업 연계 - 모자보건사업(철분제, 엽산제 지원, 모유수유 클리닉 운영 등) 연계 - 영양플러스사업 연계, 미숙아·선천성 이상아 의료비 지원사업 연계 등 - 통합사례관리사업(희망복지지원단) 의뢰 및 연계

세부사업명	라. 노인 허약예방
목적	노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능의 회복, 유지 및 증진을 통하여 건강한 노후 생활을 도모하고 장기요양상태를 사전 예방
대상	만 65세 이상 노인의 허약노인 판정평가(만65세 이상 건강면접조사표-기초측정표) 결과, 4~12점으로 고위험 허약노인에 해당되는 자
내용	○ 내 용 - 장기요양등급 외 판정자에 대해 허약노인 판정평가 실시 - 운동·영양·구강관리·요실금 및 우울 예방·인지강화·낙상예방을 위한 허약노인 중재프로그램 제공 - 저작, 연하, 발음, 타액분비 등의 구강기능 향상을 위한 입체조 실시 - 치매 관련 건강관리 - 폭염, 혹한 등 계절별 건강관리교육 실시 - 취미, 종교 활동 등 사회적 참여 지지 및 독려 - 가정 내·외의 안전 환경 조성을 위한 교육 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등 ○ 연 계 - 심뇌혈관질환 예방관리사업팀 연계 - 치매관리사업팀 또는 치매상담센터 연계 - 노인 의치·보철사업, 불소도포·스케일링 지원사업 연계 - 노인 안검진 및 개안수술 지원 등

세부사업명	마. 다문화가족 및 북한이탈주민 관리
목적	- 다양한 건강위험요인 및 건강문제를 가진 다문화가족관리 - 감염성 및 정신건강문제를 가진 북한이탈주민 관리
대상	다문화가족, 북한이탈주민
내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육 - 다문화가족 지지체계 확인 및 가족 내 의사소통 장애요인 파악 - 다문화가족의 문제해결 능력 강화를 위한 중재와 상담 - 북한이탈주민의 결핵, B형간염 등 감염성 질환을 가진 건강위험군 발굴 및 등록 - 북한이탈주민의 우울 등 정신건강문제 스크리닝 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등 ○ 연 계 <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리사업(희망복지지원단) 의뢰 및 연계 등 - 지역사회 보건의료전문기관 의뢰 및 연계

세부사업명	바. 장애인 재활 관리
목적	장애 조기발견, 2차 장애예방 및 재활치료 등 지속적 관리로 장애의 최소화 및 일상생활 자립능력 증진
대상	만 7세 이상 기초 재활서비스가 필요한 재가 장애인
내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내 용 <ul style="list-style-type: none"> - 기능증진을 위한 일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방운동 및 교육 - 기본 건강관리 : 위생, 영양, 피부관리(욕창, 체위관리), 구강위생관리 등 - 연하장애·호흡장애 관리, 배변·배뇨관리 교육 및 훈련 저작능력향상을 위한 운동 교육 - 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자를 위한 자가건강관리 교육 - 2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등 ○ 연 계 : 지역사회재활사업팀, 지역사회 보건의료전문기관 의뢰 및 연계

세부사업명	사. 이동진료
목적	거동불편한 시각장애인 중 질환자에게 찾아가는 무료진료로 조기발견 및 건강유지 증진
대상	방문등록관리자 중 거동불편한 질환자, 시각장애인 복지관 이용자
내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내 용 : 진료 및 투약, 혈압 및 혈당 측정, 건강상담 ○ 방 법 : 월 1회 / 의사, 약사, 간호사, 금연상담사 팀 구성 실시 ○ 연 계 <ul style="list-style-type: none"> - 건강검진 의뢰, 2·3차 의료기관 연계 시 진료의뢰서 발부 - 가사·간병·목욕서비스, 차량 및 말벗·외출지원 연계

세부사업명	자. 방문진료
목적	거동불편한 만성질환자에게 가정방문을 통하여 질환 합병증 예방 및 자기건강관리 촉진
대상	방문등록관리자 중 거동불편한 질환자
내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내 용 : 진료 및 투약, 혈압 및 혈당 측정, 합병증 예방 교육 ○ 방 법 : 월 1회 / 방진 의사, 담당간호사 팀구성 ○ 연 계 <ul style="list-style-type: none"> - 2·3차 의료기관 연계 시 진료의뢰서 발부 - 가사·간병·목욕서비스, 차량 및 말벗·외출지원 연계

세부사업명	차. 가정간호 대상자 관리
목적	병원 이용이 어렵고 장기적인 전문 의료서비스가 필요한 저소득 재가환자에게 가정간호 의료비를 지원함으로써 치료의 지속성 유지
대상	방문건강관리사업 대상자로 등록된 자로 가정간호가 필요한 환자
내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내 용 : 가정간호 의료기관에서 수행한 아래의 처치 <ul style="list-style-type: none"> - 유치 도뇨관 교환 및 관리, 비위관 교환 및 관리 - 욕창 및 상처치료, 봉합선 제거 - 투석액 교환 및 도관청소, 투약 및 주사 행위 - 기관 절개관 교환 및 관리, 인공호흡기 관리 및 감염관리 교육 - 검사행위(혈액, 소변, 가래, 등) 및 검사물 채취 등 ○ 지 원 : 1인당 연200만원 한도 가정간호의료기관 이용 본인부담금 (*예산범위내에서 지원 : 구비 100%)

6

연계 사업

▣ 목적 : 보건소 내·외 자원 연계를 통한 적절한 보건·복지서비스 제공 및 서비스 중복과 사각 해소

▣ 연계내용

구분	기관	내용	
보건소내	건강정책과	저소득층 영양플러스사업, 비만, 운동, 금연 등 연계	
	건강관리과	방역, 결핵, 구강, 모자보건사업 등 연계	
	의약과	1차진료, 만성질환사업, 암지원, 희귀난치병지원 연계	
보건소외	공공기관	복지정책과	통합사례관리연계(긴급의료비 지원, 일반 의료비 지원) 위기가정지원사업의뢰(KT&G), 집수리, 반찬서비스, 가사·간병 서비스 등
		동주민센터	다양한 공공복지연계, 차상위대상자의 기초수급신청
		건강보험관리공단	노인장기요양보험신청 연계
		성북소방서	안심폰 연계
		북부 보훈청	섬김이 서비스 연계(가사도우미 서비스)
	민간기관	한국실명예방재단	노인수술, 안과검진사업 연계
		치매지원센터	치매예방프로그램 연계, 치매환자 구호물품 연계
		정신건강증진센터	정신건강선별, 정밀검진 의뢰/우울증 검진 연계
		관내 5개 종합복지관	-무료급식, 반찬서비스, 도시락서비스, 푸드뱅크 -희망온돌사업 연계 : 집수리 연계, 난방비 지원
		집희망주거복지센터	임대료 지원, 연료지원 연계, 주거환경개선사업 연계
		스마일재단	보철연계
		경기도재활공학 서비스연구지원센터	보행보조기구지원 연계
	의료기관	연세사랑병원	인공관절치환술 진료, 검사 무료수술 연계
		강동경희대병원	무료 진료 및 수술 연계
		국립중앙의료원	요실금 및 전립선장애 무료 진료 및 수술 연계
		동부시립병원	말초신경병증 진료 및 검사 연계
		성가복지병원	무연고 환자 연계
		기타 28개 병원	진료, 검사 및 수술 연계

7

사업평가

- ▣ 평가시기 : 2016년 사업종료 후
- ▣ 평가자 : 사업수행 관련 담당부서 및 사업담당자
- ▣ 평가방법 : 서면평가를 통한 자체평가 실시
- ▣ 평가내용 : 2016년 맞춤형 방문건강관리사업 추진과정 및 결과
- ▣ 평가자료 : 2016년도 사업계획서, 결과보고서, 지역보건정보시스템(PHIS)
- ▣ 평가방법 : 자체평가 및 외부평가(서울시 인센티브 평가)
 - 1) 구조평가 : 인력(연속고용 추진), 조직, 장비, 예산 등
 - 2) 과정평가 : 신규등록률, 지속관리율, 집중사례관리율, 연계, 사업홍보
 - 3) 결과평가 : 만성질환관리율, 건강생활실천율. 끝.