



문서번호	건강관리과-2581
결재일자	2016.2.23.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주우관	가정건강팀장	건강관리과장	보건소장	
유미영	代유미영	김혜심	02/23 김경희	
협조				

2016 서울아기 건강첫걸음 사업

# 임산부·영유아 가정방문사업 계획



## 성 동 구

### (건강관리과)

# 사 전 검 토 사 항

∴ 해당사항에  표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input type="checkbox"/> 계속사업 <input type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input checked="" type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 전 문 가 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
여 성 친 화 도 시	성 평 등 <input type="checkbox"/> 안 전 · 편 의 <input type="checkbox"/> 가 족 · 공 동 체 회 복 <input type="checkbox"/> 여 성 참 여 <input checked="" type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자 리 <input type="checkbox"/> 환 경 영 향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유 지 비 용 <input type="checkbox"/> 바 른 공 공 언 어 <input type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취 약 계 층 <input type="checkbox"/> 장 애 인 <input type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈 등 발 생 요 인 <input type="checkbox"/>
타 자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중 앙 부 처 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 서 울 시 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 기 업 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 민 간 단 체 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> </ul>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input checked="" type="checkbox"/> 보도자료 <input checked="" type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input checked="" type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input checked="" type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input checked="" type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 홍 보 제 목 :</li> <li>● 중점 홍보사항 -사업내용, 사업대상, 신청방법 -</li> </ul> <p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

차 례	
<b>I. 추진개요</b>	
- 추진근거	2
- 추진배경 및 필요성	2
- 추진방향	2
<b>II. 현황</b>	/3
- 일반현황	3
- 건강수준현황	5
- 2015년 서울아기 건강 첫걸음사업 결과 평가	7
<b>III. 사업 추진 전략 및 목표</b>	/10
- 사업 추진 전략도	10
- 사업목표	12
<b>IV. 사업추진체계</b>	/12
<b>V. 세부추진 계획</b>	/13
- 세부사업개요	14
- 임산부 영유아 보편가구 가정방문	15
- 임산부 영유아 지속가구 가정방문	16
- 주민참여 (엄마모임)	17
- 통합,연계관리 구축	18
- 지역사회 사업알리기	20
- 사례관리 및 정례회의	20
<b>VI. 추진일정</b>	/21
<b>VII. 평가계획</b>	/21
<b>VIII. 소요예산</b>	/22
<b>IX. 기대효과</b>	/23

# 임산부영유아 가정방문사업 계획

임신부터 출산, 만 2세 아기까지 가정방문관리와 가정 모든 구성원에 대한 통합적 접근과 관리로 영유아의 건강한 미래를 향한 공평한 출발에 기여

## I 추진 개요

### 1 추진 근거

- 모자보건법 제3조, 동법 제10조(국가와 지방자치단체의 책임)
- 「건강서울 36.5」 프로젝트(시장방침 제313호 2012.10.11.)
  - ※ 임신부터 5세까지 아동의 건강상태를 지속적으로 체크, 종합 관리하여 평생건강 도모
- 지역보건법 제9조 제3항, 12항(보건소의 업무)
  - 제9조 12항 : 가정, 사회복지시설 등을 방문하여 행하는 보건의료사업

### 2 추진 배경 및 필요성

- 고령임산부 증가로 고위험임신부 및 합병증 증가
  - 35세 이상 산모가 2010년 17.1% → 2014년 21.6%로 4년 사이에 25% 증가 (자료: 2014년 통계청, 전국)
- 저체중출생아, 다태아 증가로 새로운 건강문제 대두
- 산모 및 아동의 각종 건강발달 관련 문제발생 증가
  - 산모흡연 및 음주 등 불건강

- 산모의 10~15%는 치료를 요하는 중등도 이상의 우울상태
- 가정 내 안전, 손상, 가정폭력 증가

- 임신, 출산·양육과정에서 산모의 불안 완화를 위한 서비스 욕구증가
- 사회적 불균형에 따라 계층 간 양육환경 격차가 크고 계층별 아동발달지표 격차발생
- 한부모 가족, 다문화 가정의 증가

### 3 추진 방향

- 선진국의 산전아동기 건강발달 프로그램을 기초로 국내 기술활용 및 전문 기관 참여 및 지원을 통한 사업추진
- 취약지역을 임신부·영유아 가정방문 서비스 및 엄마모임 등 우선사업대상으로 선정하여 건강수준 하위지역의 임신부·영유아 건강관리 향상
- 찾동 우리아이복지플래너 인력연계 등 유관기관 네트워크 구축으로 통합적 관리

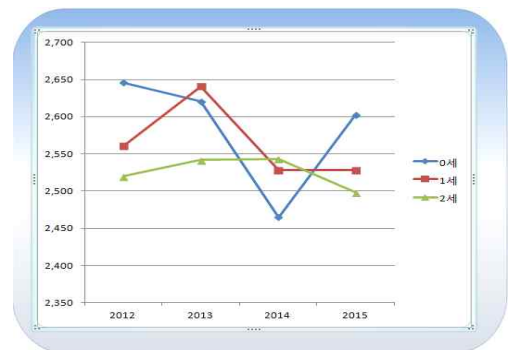
## II 현 황

### 1 일반현황

#### ■ 만 0세~2세 인구현황

(단위: 명)

년도	계	0세	1세	2세
2012	7,727	2,646	2,561	2,520
2013	7,804	2,621	2,641	2,542
2014	7,536	2,465	2,528	2,543
2015	7,629	2,603	2,528	2,498



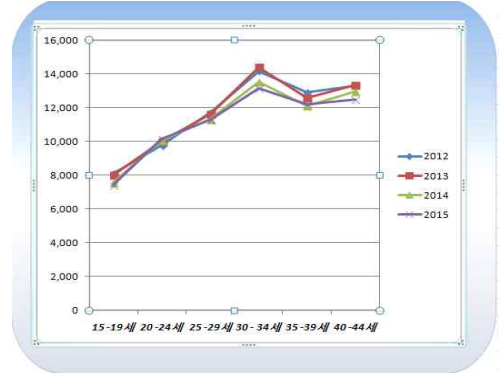
자료: 행정자치부 주민등록 인구통계 (2015.12.31)

[그림2] 만0세~2세 인구현황

## 가임여성 현황

(단위: 명)

년도	계	15 - 19세	20 - 24세	25 - 29세	30 - 34세	35 - 39세	40 - 44세
2012	70,030	8,103	9,789	11,750	14,181	12,927	13,280
2013	69,929	7,995	10,019	11,617	14,403	12,568	13,327
2014	67,609	7,567	10,077	11,332	13,533	12,115	12,985
2015	66,749	7,429	10,153	11,298	13,155	12,219	12,495



자료: 행정자치부 주민등록 인구통계 (2015.12.31)

[그림1]성동구 가임여성 현황

- 가임여성인구 중 출산적령기인 25~34세 인구수 감소 보임

## 동별 취약인구

(단위: 명)

행정동	전체인구	한부모 가족	장애인 복지	영유아 복지	다문화 가족	취약인구 계	전체인구대비 취약인구 비율
계	297,952	1,748	3,216	16,388	2,144	23,496	7.9
왕십리도선동	15,332	100	231	791	112	1,234	8.0
왕십리제2동	16,573	84	150	816	127	1,177	7.1
마장동	24,639	172	320	1,235	165	1,892	7.7
사근동	10,504	58	94	278	49	479	4.6
행당제1동	16,328	102	178	783	136	1,199	7.3
행당제2동	26,396	90	243	1,844	67	2,244	8.5
응봉동	17,105	73	94	1,057	35	1,259	7.4
금호1가동	14,141	98	259	781	70	1,208	8.5
금호2-3가동	22,985	142	185	1,372	95	1,794	7.8
금호4가동	14,956	64	174	1,125	65	1,428	9.5
옥수동	23,369	39	205	1,664	75	1,983	8.5
성수1가제1동	17,586	126	158	941	130	1,355	7.7
성수1가제2동	17,909	72	151	1,030	128	1,381	7.7
성수2가제1동	19,850	160	212	949	282	1,603	8.1
성수2가제3동	12,040	52	80	612	97	841	7.0
송정동	11,866	132	163	546	175	1,016	8.6
용답동	16,373	184	319	564	336	1,403	8.6

자료: 사회복지통합관리망(<http://10.184.26.8/swsdn/login.jsp>), 보건복지부 2014/안전행정통계연보 2014

- 동별 인구대비 취약인구 비율은 금호4가동 9.5%로 가장 높았으며, 용답동, 송정동 8.6%임. 취약지역동 우선사업 대상 선정 필요함.

## ■ 의료기관 현황

2014년도 기준	병원수	출산관련의원 (분만가능)
종합병원	1	1 (1)
병원	5	0
의원	181	10 (1)
합계	187	11

자료:성동구통계(2015년)



- 총187개소의 병의원이 있으며 출산관련 병의원은 11개소. 분만기관 2개소 임.

## ■ 산후조리원 현황

연번	산후조리원 명	주 소	전화번호
1	맘스터치	성동구 천호대로 320(용답동)	2212-2582
2	서울숲도담도담	성동구왕십리로88 3층 (성수동1가)	467-5588
3	호아맘	성동구 고산자로 8길 5(행당1동)	2295-2220

## 2

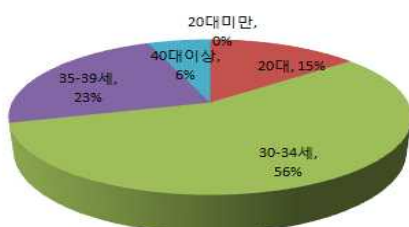
## 건강수준현황

### ■ 임신부 등록관리 현황

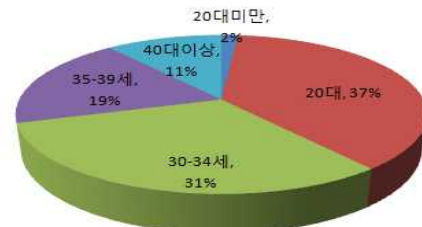
구 분	계	20대미만	20대	30-34세	고령임부		
					35-39세	40대	
등록 인원	인원수(%)	1,901(100)	1(0)	274(15)	1072(56)	440(23)	114(6)
	다문화 임산부수(%)	64(100)	1(2)	24(37)	20(31)	12(19)	7(11)

자료: 2015년 성동구 보건소 등록 임신부

임산부 연령별 분포



다문화 임신부 연령별 분포



- 보건소 등록 임신부 연령별 분포는 30~34세 연령이 56%, 고령임산부 29%이고 다문화 임신부는 20대가 37%임.

### ■ 모유수유율 현황

구분	전국	성동구
2011년	-	37%
2012년	32.3%	42%
2013년	-	45%
2014년	-	45.5%
2015년	-	46%

• 성동구의 모유수유율은 점차적 증가보임

자료: 전국출산력 및 가족보건 복지 실태 /성동구 보건소 모유수유 실태조사(2015)

### ■ 가임기 여성 및 영유아 영양현황

주요 건강 문제 및 위험요인	인구크기		대표 건강 문제 비율		건강문제 보유추정인구	
	정의	인원(명)	정의	비율(%)	인원(명)	%
만성질환 증가 (고혈압, 이상지질혈증, 비만 등)	만 30세 이상	102,598	고혈압	21.4%	21,956	7.3%
가임기 여성의 높은 빈혈율	만 19-29세여성 만 30-39세여성	23,284 26,659	만 19-29세여성 만 30-39세여성	18.3% 9.5%	6,794	2.3%
영유아기 영양섭취불량	만 6세 이하	17,467	우유 섭취부족 (100%-27.5%)	72.5%	12,664	4.2%
저소득층 취약계층 영양불량	기초생활수급자	5,581	소득수(하)의영 양섭취부족비율	16.9%	943	0.3%

자료: 2014년 성동구 지역보건의료계획 국민영양관리사업

- 성동구 주요 질병 문제 및 위험요인에서 영유아 영양섭취 불량과 가임기여성 빈혈이 위험요인으로 선정됨.

### ■ 저체중 출생아 현황

구분	전국		성동구				
	출생아(명)	계(%)	출생아(명)	계(%)	1500g미만	2000g미만	2500g미만
2010년	470,171	23,537(5.0)	2,886	131(4.5)	16	26	89
2011년	471,265	24,647(5.2)	2,776	118(4.3)	17	17	84
2012년	484,550	25,870(5.3)	2,835	133(4.7)	26	27	80
2013년	436,455	24,189(5.5)	2,838	97(3.4)	11	20	66
2014년	435,435	24,842(5.7)	2,654	109(4.1)	23	27	59

※ 자료출처 : 성동구 모자보건통계(2014. 12. 31) / 통계청 국가통계포털

- 전국 대비 성동구의 저체중아 비율은 감소 보임



## ■ 영유아 건강검진 현황

(단위:명)

구 분		2012년	2013년	2014년	2015년
성동구 전체	대상자	-	-	27,704	26,561
	검진자	18,042	18,557	18,648	17,711
	검진수검율	-	-	67.3%	66%
성동구 보건소	대상자	121명	127명	116명	110명
	검진자	65명	76명	70명	116명
	검진수검율	53.72%	60%	60.3%	105%

자료: 국민건강보험 2015 / 성동구 영유아 건강검진현황, 2015

- 성동구전체 영유아 건강검진은 2014년대비 2015년 67.3% ▶ 66%로 1.3% 감소함.
- 성동구보건소 영유아 건강검진 현황은 2014년 대비 2015년 60.3% ▶ 105%로 40%증가함.  
일반병원검진대상자의 보건소 건강검진 및 보건소 건강검진대상자(의료수급권자)의 건강검진증가로 인함

2

## 2015년 서울아기 건강 첫걸음 사업 평가 결과

### ■ 가정방문 추진실적 (사업기간 2015. 6 ~ 2015. 12)

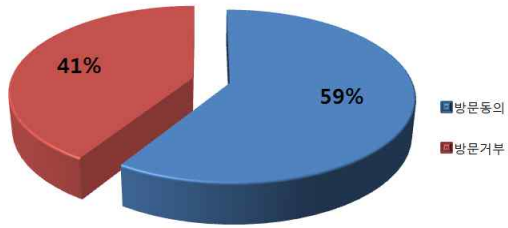
지표	측정방법	목표	달성	달성율(%)
보편적 방문 건/가구	방문가정수	435건 / 435가구	462건/457가구	105%
지속적 방문 건/가구	대상가정 방문수	375건 / 30가구	91건/11가구	24% / 36%
지속적 방문 유지율	유지율(%)	75%이상	100%	100%
지역사회연계	연계건수	50건	65건	130%
산모 만족도	지원단 평가 (10점만점)	8점 이상	8.5	106%

### ■ 방문대상자유형별 평가 결과

#### ○ 방문동의유형별

보편유형평가 임산부	방문 동의	방문거부399명(42%)					
		단순	이사	유산	친정	결번	기타
943(100%)	553명(59%)	120	85	29	49	42	65

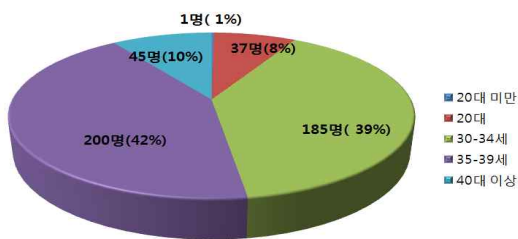
**방문유형**



- 방문대상자 중 방문동의 59% 방문거절 41%이며 그중 단순거절이 가장 많음

○ 연령별

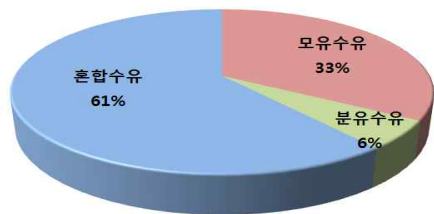
**연령별**



- 고령 임신부인 35세이상 산모 비율이 52%로 건강취약대상(고령)에 대한 가정방문을 높음

○ 수유형태별

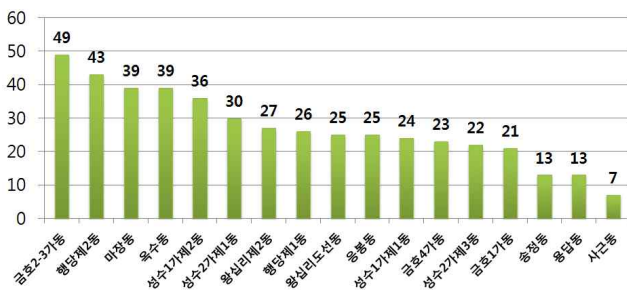
**수유형태**



- 방문시 수유형태는 모유수유 33%, 혼합수유 61%로 모유수유율 저조함

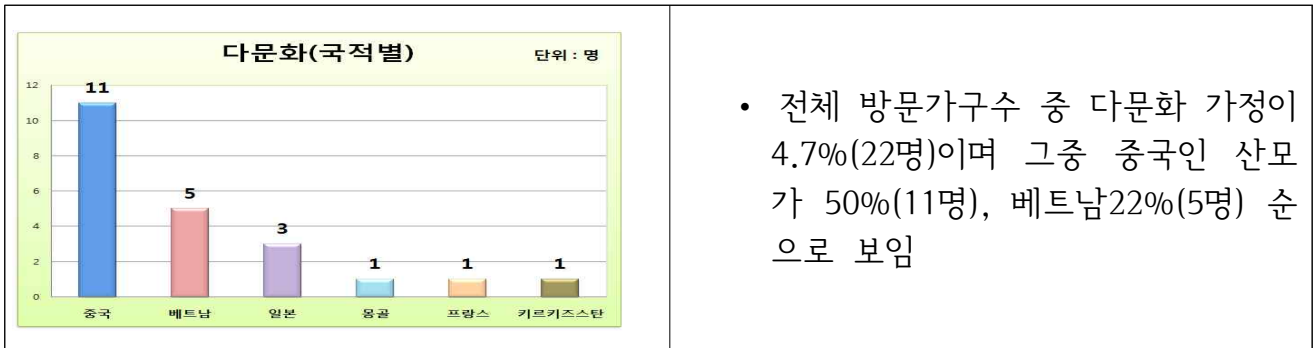
○ 동별

**동별 방문가구수**



- 동별 방문가구수는 금호2-3가동 49명, 행당제2동 43명 순으로 보임

○ 다문화 임신부(국적별)



- 전체 방문가구수 중 다문화 가정이 4.7%(22명)이며 그중 중국인 산모가 50%(11명), 베트남22%(5명) 순으로 보임

○ 지속방문 유형별 현황



- 지속방문대상자 11가구 중 우울증 임신부 7명, 다문화가정 5명이며 이는 유형별 중복 있음

■ 연계기관 및 연계 실적

협력기관		연계/협력내용	실적(건)
지역사회	성동구 정신건강증진센터	산후우울로 인한 상담 연계	10
	노인청소년과(드림스타트)	출산용품지원	1
		해충박멸 흙 방역	1
		가정방문 강사파견	1
		가족 상담	1
		취약계층 육아지원	1
	다문화건강가정지원센터	한국어 교육	2
종합사회복지관	장난감 물품 후원 신청	1	
성동구 보건소	산모신생아 건강관리사 지원사업	건강보험료 기준 안내 및 신청	28
	영양플러스사업	임산부, 영유아 보충식이 지원	4
	미숙아 및 이상아 의료비지원사업	의료비 지원기준 안내 및 신청	4
	저소득층 조제분유 지원사업	건강보험료 기준 안내 및 신청	2
	저소득층 기저귀 지원사업	건강보험료 기준 안내 및 신청	2
동 주민 센터	쌀 지원사업	저소득층 쌀 지원	1
	육아용품 지원사업	기증받은 중고도서 지원	1
		기증 받은 장난감 지원	1
		후원 받은 아동 의복 지원	1
		기증받은 중고 유모차 지원	1
		출산용품지원	2
총계		65	

## ■ 2015년 사업결과 개선방안

### ■ 성공요인 및 발전방안

구분	2015년 성공요인	2016년도 발전방안
가정방문	- 인력확보 및 사업홍보 등 사업초기 기반조성 - 고령임산부 등 건강취약대상의 높은방문율(52%)로 질적인 사업대상발굴 효과 보임	- 대상자 발굴과 지역사회 홍보 활성화로 사업기반 확대 및 내실화 - 건강취약대상 임산부 발굴 활성화
통합관리, 연계	- 기관방문, 연계회의로 다양한 정보 공유 및 연계 시 원활한 업무가 조성됨	- 연계회의를 정례화시키고 주제별로 대상자 접근방안 모색

### ■ 2015년 부진요인 및 개선방안

구분	2015년 수행결과	2016년도 개선방안
가정방문	- 사업초기로 인한 지속방문실적 저조	- 지속방문대상자의 적극적 발굴과 방문유지를 위해 찾동우리아이복지플래너 및 전문기관과의 협업과 사례회의, 정례회의로 통합관리
	- 우리아이방문간호사의 엄마모임 교육 이수전으로 인한 엄마자조모임 미실시	- 우리아이방문간호사의 엄마모임 교육이수 후 엄마자조모임 실시
	- 방문시 모유수유율 저조함	- 방문 후 모유수유 실태 조사실시로 행태변화 추적
	- 취약지역동 중심의 사업 집중화 부족	- 취약지역동 중심의 동별 소그룹모임 활성화
홍보	- 사각지대 임산부의 등록이 미비함	- 보건소 미등록 임산부의 방문을 위한 지역사회 단체,기관을 통한 홍보

## ■ 2015년 사업결과 환류 2016년도 사업방향

### ■ 지속가구대상 발굴과 질적관리

- 임산부 등록시 사업 안내 및 홍보 체계화
- 지속적인 전담인력의 능력 향상을 위한 교육 기회 제공
- 찾동 우리아이복지플래너 및 전문기관의 협업과 사례, 정례회의로 통합관리

### ■ 주민참여 자조모임 활성화

- 의견 교환과 지속적인 관계 형성위한 자조모임 활성화

- 취약지역동 중심의 동별 소그룹모임 활성화
- 사례검토 및 정례회의 (case review) 실시
  - 회의를 통한 전담 인력간의 업무 공유 및 공통화
  - 사례별 다양한 파트너십 방법 및 방향 모색
  - 가구의 여건에 따른 타 사업과 사례회의의 지속적으로 추진
- 통합관리 체계화
  - 타 사업, 기관과의 통합회의를 통한 연계 매뉴얼체계 구축으로 다양한 서비스제공
- 홍보채널의 다양화 및 구체화
  - 모성실 임신부등록시 내실 있는 사업 안내
  - 관내 병,의원, 산후조리원 사업 홍보 지속
  - 사각지대에 있는 임신부 발굴을 위한 지역단체, 기관을 통한 홍보

### Ⅲ 사업추진전략 및 목표

#### 1 사업 추진전략도

건강한 미래를 위한 공평한 출발 건강가정만들기



자녀 양육능력강화

주민참여형 자조모임  
활성화

지역사회 연계  
통합관리

- 가정방문(보편지속) 서비스 제공
- 다양한 양육, 발달 방법 제시
- 산모건강관리

- 엄마모임
- 동별 소그룹모임

- 통합연계관리 구축
- 지역연계서비스제공
- 지역사회 사업알리기
- 사례관리 및 정례회의

## 2 사업 목표

지표	측정방법	2015년 실적	목표
보편적 방문 건/가구	방문가정수	467건 / 457 가구	798건 / 778가구
지속적 방문 건/가구	대상가정 방문수	91건 / 11 가구	150건 / 22 가구
지속적 방문 유지율	유지율(%)	100%	90% 이상
지역사회연계	연계건수	65건	120건
엄마모임	회수	-	5회
산모 만족도	지원단 평가 (10점만점)	8.5	8점 이상

## IV 사업 추진 체계도

### 1 사업추진 체계

#### 조직 구성



## ■ 인력 구성

구분	직위	직급/고용형태	인원	담당업무	전담/협력
총괄	보건소장	의무4급	1	사업 총괄	총괄
기획 관리	건강관리과장	보건5급	1	모자보건사업 총괄	조력
	건강생활팀장	간호6급	1	건강증진(영양 등) 총괄	조력
	가정건강팀장	간호6급	1	모자보건사업 기획운영총괄	TF팀
모성, 영유아사업	의사	전임계약직 가급	1	모자보건사업 담당	담당의사
	담당간호사	간호7급	6	모자보건사업 담당	TF팀
		기간제간호사	1	모자보건사업 업무지원	보조
		무기계약직	3	임산부, 영유아 가정방문	전담

## ■ 사업 추진 체계

구분	역 할
서울시	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 임산부 영유아 가정방문 건강관리 사업방향 수립</li> <li>· 예산 결산 평가</li> <li>· 서울시 전문기관 선정 및 운영총괄 관리</li> <li>· 시범사업 수행 자치구 선정· 지도관리</li> </ul>
민간위탁기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 임산부 영유아 가정방문 건강관리 기술 지원</li> <li>· 선진 프로그램 도입에 따른 기술지원 및 프로그램 개발</li> <li>· 전문인력 교육 계획 수립 및 시행</li> </ul>
성동구 보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사업 수행 - 보편적 선별적 가정방문</li> <li>· 역량강화 교육참석 - 자치구 방문간호사 인력교육</li> <li>· 지역사회 연계 프로그램 개발</li> </ul>

# V 세부 추진 계획

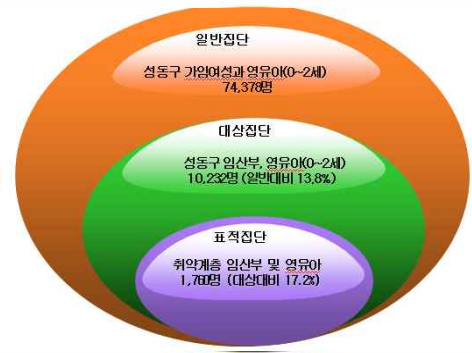
## 1 세부사업 개요

■ 사업기간 : 2016 . 1 . ~ 12 .

■ 사업대상 : 임산부 및 만 2세미만 영유아 10,232명 중  
취약집단 (1,760명) 우선 선정 대상

(단위:명)

구분	사업대상	인구		
		명수(명)	계(명)	비율(%)
일반집단	· 성동구 가임여성 · 영유아(0~2세)	74,378	74,378	100.0%
대상집단	· 성동구 임산부	2,603	10,232	13.8% (일반집단 대비)
	· 영유아 인구(0~2세)	7,629		
클라이언트 (표적집단)	취약계층 임산부 <sup>1)</sup>	727	1,760	17.2% (대상집단 대비)
	· 영유아 중 취약계층 인구 <sup>2)</sup>	1,033		



■ 추진방법 :

- 임산부 대상 명단 확보
  - 동마을 복지센터 및 관내산부인과 연계접수
  - 보건소 임산부 방문 동의서 제출자
  - 홈페이지 인터넷 접수 또는 유선접수
- 보건소등록시 보편유형평가 실시(보편,지속가구 분류) ▶ 동의자 가정방문
- 지역사회 연계 통합관리
- 보편,지속방문 대상 그룹활동 실시

■ 방문 프로세스



1) 관내 임산부 중 다문화 임산부, 고령 임산부, 저체중 출생아 임산부등 취약계층 임산부  
 2) 다문화, 고령임산부 출생아,저체중 출생아, 영유아 건강검진 대상자, 영양플러스등 취약계층 영유아



모든 임산부를 대상으로 유형평가를 실시하고 보편방문을 실시하여 보건,의료,연계 서비스를 제공함으로써 양육역량을 향상시키고 모든 아동에게 최상의 건강발달을 도모

- 대상 : 출산가정 2,603가구
- 목표 : 798건 / 778가구
- 방문시기 : 출산후 4~6주 이내
- 임산부 등록 및 평가

범주	평가 항목
전반적인 가족 특성	가족구조(한부모,청소년 임산부,다문화 가정 등), 결혼여부,부부관계의 갈등,지체계, 가족의 강점
	경제적 상태(취업여부,가계 소득), 주거형태
신체적 건강	음주, 흡연, 영양, 과거력
	임신증상, 체중변화, 출산예정일, 산전관리 및 출산예정 병의원
사회·정서상태	정신질환, 약물복용, 가정폭력, 아동학대
	사회정서적지지 부족,지난 1년간 경험한 스트레스
	낮은 자존감과 자신감, 불안, 완벽주의적 경향
	부모 자신의 부정적 아동기 경험
	계획되지 않은 임신여부
산전우울 : 에든버러 우울 척도 10점이상	

### ■ 방문프로그램 내용

1단계: 임산부 등록과 평가		2단계: 보편적 가정방문		3단계: 선별적 가정방문	
가족 특성	가족구조(한부모,청소년, 임산부,다문화가정)	산모 건강	건강상태,영양/식사.흡연,산후우울,양육스트레스	파트너쉽 형성	임산부가족과신뢰형성,파트너쉽구축
신체 상태	음주,흡연과거력,이상증상, 체중변화, 산전관리	신생아 건강	영양(모유수유,조제분유)황달,피부,배꼽관리, 체중변화,청력,예방접종, 건강검진	건강 발달 향상	임산부,아동건강상태,건강행위변화, 성장발달평가
사회적 정서적 상태	정신질환,가정폭력,아동학대,불안,부정적 아동기 경험,산전우울 등	양육 역량	신생아돌보기(모유수유,달래기,재우기) 모아애착 상호작용, 아기반응,안전과 사고 예방,아동방임,학대예방	양육 역량 강화	부모교육,신생아/영아돌보기 모아상호작용 부부관계 안전한 가정환경

산전관리부터 개입하여 지속적인 파트너십을 형성하며 자녀 2세까지 방문하여 산모의 자녀 양육 역량을 강화하기 위함

- 대 상 : 보편방문 대상가구 중 22가구
- 목 표 : 150건 / 22가구
- 방문시기 : 임신 20주부터 방문하여 출산전 3회 ~ 자녀 2세까지 총 25회 방문
- 지속방문 서비스 프로토콜

시 기	방문 빈도	최소방문 횟수	방문 시간
임신 20~40주	매 달	3	30~60분
아동 0~6주	매 주	5	60~90분
아동 7~12주	2주마다	3	60~90분
아동 13~26주	3주마다	4	30~60분
아동 27~52주(만1세)	6주마다	4	60~90분
아동53~104주(만2세)	두 달마다	6	60~90분

#### ■ 지속방문 서비스 목표 및 내용

방문 목표	서비스 내용
파트너십 형성	임산부 가족과 신뢰형성 ,파트너십 구축
	부모의 양육방식에 대한 개방적 태도
	임산부 가족의 강점과 자발성에 초점
건강 발달 향상	임산부 아동 건강상태, 건강행위 변화
	모유수유,영양,예방접종,영유아 건강검진 확인
	성장발달 평가
양육 역량 강화	부모교육자료 사용
	신생아/영아 돌보기:먹이기, 재우기, 반응하기 등
	아동 성장발달 관련지식
	모아 상호작용 :정서/언어적 반응,놀이,사진/비디오 촬영
	부부관계, 아버지 참여
안전한 가정환경(부엌,침실,욕실 등)	

산모의 고립 상태를 줄여주고 비슷한 상황의 다른 가족과 연계함으로써 상호지지/지원이 가능하고 좋은 양육에 대한 조언과 다른 생각을 접하게 됨

■ 대 상 : 보편방문, 지속방문가구

■ 필 요 성

- 핵가족화로 자녀의 양육부담 증대, 산후우울등, 스스로 자녀 양육 능력을 향상시키기 위한 의견 교환과 지속적인 관계 형성이 필요함

■ 내 용

#### ■ 엄마모임

○ 대 상 : 초산보 20명 (5회/1기)

○ 내 용 :

1주차	서로알아가기(엄마모임시작)	
2주차	아기 달래기와 재우기	
3주차	아기 알아가기(베이비 마사지)	
4주차	아기 발달과 놀이, 안전	
5주차	이유식과 엄마그룹 마무리	

○ 기대 효과 : 엄마끼리 네트워크를 형성하여 사회적 지지를 서로 받을 수 있는 기회제공

#### ■ 동별 소그룹모임

○ 목 적 : 비슷한 환경의 지속가구 대상으로 방문간호사, 찾동 우리아이복지플래너와의 파트너십을 바탕으로 서로의 의사소통기회 및 추후 지속적인 소규모 자체 모임추진 기회 제공

○ 대 상 : 인력 별(간호사) 동 기준으로 지속방문가구 3~5명

○ 방 법 : 취약지역동(금호동, 용답동, 송정동) 중심의 지속방문가구 와 방문간호사 및 찾동 우리아이복지플래너 참여하여 소그룹 모임으로 진행

○ 기대 효과 : 취약지역동 중심으로 사업을 집중화함으로 동전체 건강수준향상에 기여

사업간의 연계 체계를 구축함으로써 방문가구에 포괄적이고, 종합적인 서비스 제공과 다양한 문제와 욕구해결을 위한 연계 강화

### ■ 지역자원 연계체계도



### ■ 추진 전략 및 방법

- 저소득층 산모, 미혼모, 다문화가정, 가정폭력 등 산모개인이 가지고 있는 다양한 문제와 욕구해결 및 각종 보건복지 서비스와의 연계강화
- 통합적이고 체계적인 서비스제공과 연계가 될 수 있도록 공공-민간, 인적자원, 전문가와 협업관계 구축 및 연계
- 연계 회의 : 정기적으로 추진
- 기관방문 사업 홍보 및 협조요청

■ 지역사회 자원

분야	세부사업	협조부서	외부기관	연계 내용
영유아 건강관리	우리아이건강관리 의사		관내소아과	영유아 건강발달체크 및 건강관리
	임부 기형아 검사, 혼인전 검사	검진팀	이원의료재단	· 각종검사 및 결과송부
	선천성대사이상검사 및 환아관리		호아맘 산부인과 인구보건복지협회	· 선천성대사이상검사 · 채혈지 배부
	신생아 난청조기진단		한양대학교병원	· 신생아 청각선별검사
	병의원 필수예방접종		관내 47개 의료기관	· 국가필수예방접종
	영유아 건강검진		관내의료기관, 24개소 건강보험공단	· 영유아 건강검진 · 수검율향상 홍보및안내
	취학아동 예방접종 확인사업		관내 예방접종기관	· 안내문 배부
	B형간염 수직감염예방		관내의료기관	· 수첩발급 및 예방접종
	육아정보지원센터			대상자 발굴, 엄마모임 협력
임산부 및 가임기 여성 건강 관리	혼인전 건강검진	검진팀	이원의료재단	· 각종검사 및 결과송부
	난임부부시술비 지원		한양대학교 병원 호아맘산부인과	· 난임대상가정 상담
	산후우울척도 검사	건강 지원팀	정신건강센터	· 우울척도 체크
	다문화임산부 건강교실		성동외국인근로자센터 다문화가정센터	· 다문화임산부 교육협조
	산후조리원		맘스터치, 도담도담 호아맘	· 산모도우미 파견 · 바우처카드 발급
	건강한 출산을 위한 두근두근 출산준비 교실		한국모유수유협회	· 임산부 교실 강사 지원 · 구강관리 교육
	모유수유교실		탁틴맘	· 임산부 교실 강사 지원 · 모유수유 전문가 지원 · 모유수유상담
취약계층 대상자 (다문화, 한 부모 가정 등)관리	찾아가는 동주주민센터 사업	주민 센터		· 취약계층 가정방문대상자 발굴 · 취약계층 대상자 복지지원 연계
	드림스타트사업	노인청 소년과		취약대상 연계 복지물품지원 지역사회가용자원 연계

## 5 지역사회 사업알리기

- 지역주민 입장에서 효율적으로 정보를 접하도록 홍보의 다각화 실시
- 사업 알리기-참여유발(주민 참여)-사업 활성화단계별 홍보전략 실시

	온라인 (social network)	언론매체	유관기관 연계	지역주민 활용	기타홍보물
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 트위터, SMS</li> <li>• 보건소 홈페이지</li> <li>• 커뮤니티(성동구, 중구 맘 모임 등)</li> <li>• 영양플러스 카페</li> <li>• 전자행정서비스 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신문</li> <li>• 방송</li> <li>• 지역정보지</li> <li>• 소식지 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보육시설(유치원, 어린이집 등)</li> <li>• 키즈 카페, 무지개 장난감</li> <li>• 다문화가족지원센터, 외국인근로자센터</li> <li>• 병의원(산부인과, 소아과)등</li> <li>• 동주민센터</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민 단체</li> <li>• 캠페인</li> <li>• 위의 정보를 접한 이웃주민</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 물티슈</li> <li>• 손수건</li> <li>• 홍보책자</li> <li>• 홍보 스티커 등</li> <li>• 아기용품 등</li> </ul>

## 6 사례 관리 및 정례회의

지속가구 대상에 따른 사례관리로 다양한 파트너쉽 방법 및 연계방안 등 전담 인력간의 업무 공동화 및 질관리로 만족도 향상

■ 대 상 : 건강관리과장, 가정건강팀장, 사업담당자, 영유아방문간호사,  
 찾동 우리아이복지플래너, 문제에 따른 전문기관 담당자

■ 목 표 : 1회/ 월

■ 내 용

- 지속가구 방문지속을 향상을 위한 파트너쉽 강화 방안 모색
- 다문화 지속가구의 한국정착 및 자녀 양육지지 체계 형성 방안
- 전담 인력간의 업무 공유 및 공동화
- 전문적인 문제해결에 대한 방안모색

## VI 추진 일정

내 용		기 간											
		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
임산 부영 유아 가정 방문 건강 관리	·임산부 등록 및 평가												
	·전문인력 교육 참석												
	·보편적 가구 가정방문												
	·지속적 가구 가정방문												
	·사례관리및정례회의												
	·그룹활동												
	·사업홍보												
	·사업 수행 모니터링												
	·사업 평가												

## VII 평가 계획

### ■ 평가목적

사업 운영과정 및 사업 운영 전반에 대한 자체 평가를 실시하여 사업을 수정, 보완하고 평가 결과를 향후 사업계획에 반영하고자 함

### ■ 평가내용

- 영유아 가정방문 사업 전반에 대한 내용 검토 평가
- 단위사업별 계획별 추진과정, 목표대비 결과 및 성과평가

### ■ 평가자

- 내부위원 : 보건소장, 건강관리과장, 가정건강팀장 및 사업협조팀장
- 외부위원 : 서울시 위탁 사업단, 서울시 주관부서

### ■ 평가방법

- 평가시기 : 사업종료 후
- 평가기준: 90점 이상(우수), 75~89점(보통), 75점 미만(부진)

■ 평가 지표

- 자체평가

평가지표	평가 항목	목표	배점	평가기준		평가결과
보편적 방문 완료율	• 보편적 방문가구수 및 방문건수	798건	20	90% 이상 80% 이상 70% 이상	20 18 16	
지속적 방문 완료율	• 지속방문 대상가구수 및 방문건수	150건	20	90% 이상 80% 이상 70% 미만	20 18 16	
지속적 방문 유지율	• 지속방문에 동의한 모든가족에게 방문시기 별 최소 방문수를 충족시킴	90%	20	90% 이상 80% 이상 70% 미만	20 18 16	
지역사회연계	• 목표건수 달성여부	120건	20	90% 이상 80% 이상 70% 미만	20 18 16	
엄마모임	• 목표회수 달성여부	5회	10	5회 이상 3회 이상 2회 이상	10 7 5	
지속적 질향상	• 사례회의 및 간담회	10회	10	10회 이상 5회 이상 3회 이상	10 7 5	
합 계			100			

- 사업 지원단 평가

지표	지표정의	측정방법
파트너십 만족도 -보편,지속가구-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의사소통 수준(10점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간호사는 아기 돌보기에 대해 잘 설명하였다.</li> <li>- 간호사는 내가 말한 것을 무시했다.</li> </ul> </li> </ul>	지원단 평가
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반적 만족도(10점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간호사로부터 받은 도움은 거의 완벽하였다.</li> <li>- 나는 간호사에게 받은 도움 중에 불만족스러운 것이 있었다.</li> </ul> </li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대응매너(10점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간호사는 나에게 너무 인간미 없이 대했다.</li> <li>- 간호사는 나에게 매우 친근하고 정중하게 대했다.</li> </ul> </li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문시간의 적정성(10점)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간호사는 너무 서둘렀다.</li> <li>- 간호사는 나와 충분한 시간을 보냈다.</li> </ul> </li> </ul>	



## VIII 소요예산

■ 예산: 110,346천원

예 산 과 목		소 요 예 산	비 고
인력운영비(건강관리과)	무기계약직등보수(3명)	107,046천원	시비100%
서울아기건강첫걸음사업	운영비	3,300천원	

## IX 기대 효과

- 산전 아동기 건강발달 프로그램 추진으로 건강한 미래를 위한 공평한 출발의 기회보장
- 영유아의 건강한 출산, 양육에 대해 가정단위의 통합적인 접근을 함으로써 영유아 뿐만 아니라 가정구성원 모두의 건강가정만들기에 기여
- 근거 중심의 아동 건강발달 프로그램의 도입과 확대로 한국형 아동 건강 발달프로그램 정책 방안제시에 기여. 끝.