

문서번호	건강관리과-2463
결재일자	2016.2.23.
공개여부	부분공개

주무관	가족보건팀장	건강관리과장	보건소장
이미란	사공화	강영자	02/23 이희영
협 조			

- 임산부 영유아 가정방문 건강관리 -
2016년 서울아기 건강 첫걸음사업 계획



광진구보건소
(건강관리과)

'16년 서울아기 건강첫걸음 사업 계획

임신부터 출산, 출생 후 만2세까지 영유아에 대한 지속적인 가정방문을 통해 임신부 및 아동의 건강수준을 향상시키고 지역사회 자원과도 연계함으로써 건강한 미래를 위한 공평한 출발로 건강불평등 완화에 기여하고자 함

I | 추진 근거

- 모자보건법 제3조(국가와 지방자치단체의 책임), 제10조
- '15년 서울시 시범사업 공모 선정, 건강관리과-4823(2015.4.14.)호

II | 추진배경 및 필요성

- 임신, 출산 환경의 변화로 모성의 건강문제 다양화(고령화, 고위험산모 증가)
※ 광진구 고령산모(35세이상) 구성비는 2014년 18.9% → 2015년 22.7%
- 임신, 출산, 양육의 질적인 서비스 제공에 대한 주민 요구 증가
※ '12년 서울시 건강격차 해소 위한 보건정책방안 연구 결과, 건강격차해소 사업중 3대 주요 핵심사업으로 선정
- 출산 후 여성은 신체·심리·정신적 스트레스 상황을 겪으며 산후 우울은 아동발달에 부정적인 영향을 미침(산모의 10~20%가 적극적 개입을 필요로 하는 중등도 이상의 우울)
- 우리나라 저출산과 관련하여 이민, 출산, 양육 과정에서 산모의 부담을 완화시켜 아이 낳아 기르기 좋은 환경 조성 필요
- 아동의 공평한 출발 및 사회통합을 위해 개인과 지역사회 차원의 정책 필요
⇒ 개별적 접근 취약계층에 국한된 의료비 위주의 사업수행에서 연속된 삶의 과정으로 산전부터 건강발달 종합정책 도입을 통해 미래의 건강수준 향상과 공평한 삶의 시작을 보장할 필요가 있음

III | 추진 방향

- 보건소 내소자 중심의 모자보건사업에서 전문간호사가 직접 찾아가는 가정방문사업으로 전환하여 출생하는 모든 영유아에게 통합 서비스를 제공
 - 근거있는 선진국의 산전아동기 건강발달 프로그램(MECSH)을 기초로 한 국내 기술 활용과 전문다학제 참여 등 서울시 교육 지원을 통한 사업 추진
- 임신부 신규등록에 따른 보편가정방문 확대와 고위험 가정 지속 방문을 통한 질적관리
- 지역자원 협력체계 구축 및 엄마모임 활동 지원등을 통한 사업 활성화

IV | '15년 추진내용

□ 추진경과

- '15.2.3 : 서울시 시범사업 자치구 선정(광진,금천,성동,성북)
- '15.5.11 : 사업수행 인력(무기계약직 간호사 3명) 채용
- '15.5.11 ~ 5.29 : 가정방문 인력 기본교육(3개 교과목, 160시간) 실시
- '15.6.~ : 보편 대상자 가정방문 실시
- '15.8~ : 가정방문 인력 심화교육(160시간) 실시 후 지속방문 실시
- '16.1~ : 정기 사례회의 실시(월2회)

□ 추진성과

- 방문인력의 무기계약직 채용(3명)으로 인력의 고용 안정화를 통한 질 향상
 - 무기계약직 채용으로 2년 이상 관리하여야하는 지속방문 대상 가족과의 파트너십 형성
- 모성실 임신부 등록
 - 모성실에서 임신부 등록시 동의서를 미리 받아 정기적으로 평가가 이루어 지게함으로써 지속방문 대상자의 산전방문이 가능하게 하고 등록율을 높임
 - '15년 보건소 임신부 등록된 2,432명 중 787명(32.3%) 동의 및 신청 접수
- 가정방문 인력의 전문성 확보
 - 방문 인력의 기본교육(160시간) 및 심화교육(160시간) 이수로 서비스의 질적 수준 향상

추진실적

- 임산부 등록 및 가정방문은 기본교육 시행 후 6월부터 보편 가정방문 시작 되었으나 메르스 감염 확산 등으로 적극적 홍보 및 방문이 원활하게 이루어지지 못함(지속방문은 심화교육 이수 후인 9월부터 본격 추진됨)
- 간호사 1회 방문 당 체류시간은 현재 보편 방문 90분, 지속방문 70분임

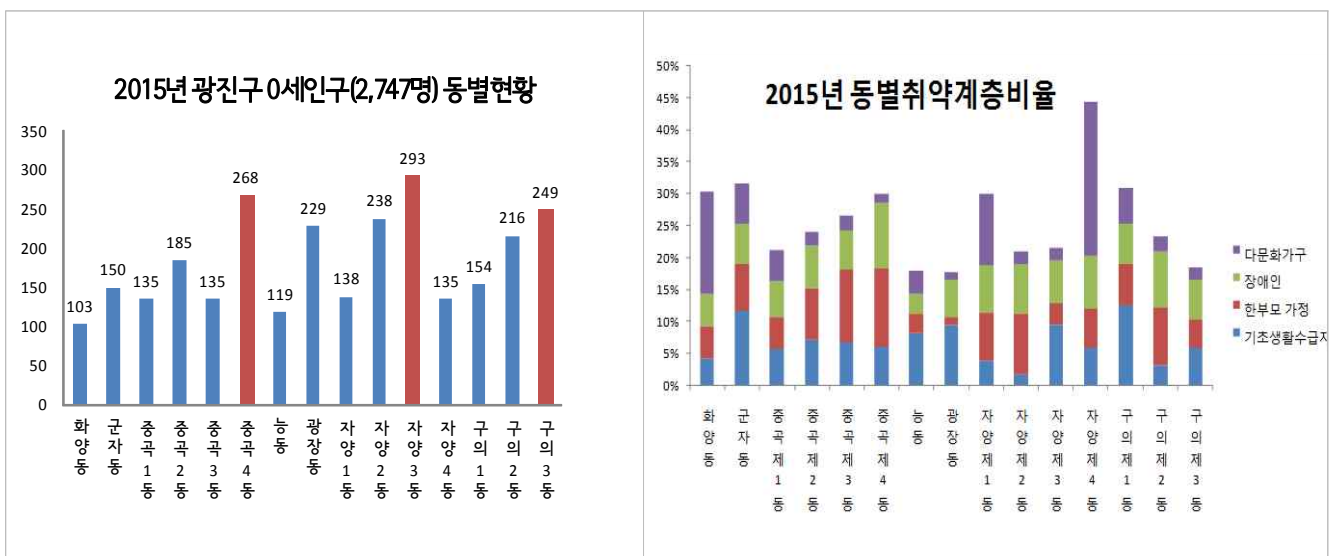
2015년도실적	7월	8월	9월	10월	11월	12월	합계/평균
간호사수	3	3	3	3	3	2	2.8
임부등록(건)	148	120	107	66	50	57	787
보편방문(건)	88	56	101	93	79	62	487
지속방문(가구/건)	0	1	6	13	21	19	11/60
총방문건수	88	57	107	103	100	81	547
지역자원연계	44	40	72	59	71	58	344

V 사업 현황

인구현황 ('15년 기준)

총 인구(단위:명)			15-49세 가임기 인구(명)	0세~2세 인구(명)
계	남	여		
360,369 (100%)	176,884 (49.1%)	183,485 (50.9%)	102,545(28.4%)	7,951(2.1%) - 0세인구 : 2,747명

광진구 15개동별 0세 인구현황 및 취약계층 현황

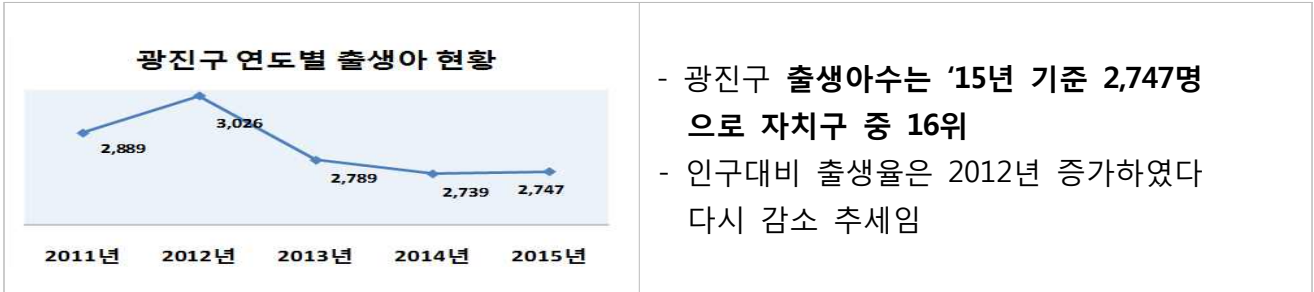


<2015. 12월 말 광진구주민등록 인구 및 외국인주민현황 자료>

- 출생률이 가장 높은 동은 **자양동 중곡4동, 구의3동**이며, 결혼 이민자 등이 많은 **자양 4동 화양동 자양1동**에는 다문화 가정이 많이 거주하는 것으로 나타남.

- 영유아 다문화 가족이 가장 많이 거주하는 지역은 자양동(49.2%)이며, 빠르게 늘고 있는 다문화가정의 한국사회 적응 및 다양한 환경에 적응할 수 있는 복합적이고 체계적인 보건서비스 제공이 필요

■ 광진구 연도별 출생아 수



- 광진구 출생아수는 '15년 기준 2,747명으로 자치구 중 16위
- 인구대비 출생율은 2012년 증가하였다 다시 감소 추세임

■ 광진구 보건소 임산부 관리 현황

<단위 :명(%)>

구분	2012년	2013년	2014년	2015년
출생아수	3,026	2,789	2,739	2,747
임산부수(관리율)	2,127(70.2%)	2,230(79.9%)	2,449 (89.4%)	2,432(88.5%)
고위험임산부수(관리율)	472(22.2%)	501(22.4%)	606(24.7%)	552(22.7%)

<출처: 2015 광진구 주민등록 인구, 2015모자보건사업평가 자료>

- 출생아수 대비 보건소 임산부 관리율은 '15년 현재 88.5%로 나타남
- 보건소 등록 고위험 임산부는 약 22.7%로 산전관리의 중요성 대두

VI 추진목표

□ 비전 및 목적



사업목표

구분	항 목	목표
결과 목표	사업대상 임산부 등록률 향상	등록률 80% 이상
	등록가정 방문 완료	방문률 90% 완료
	지속적 가정방문 유지	유지율 60% 이상
과정 목표	사업인력 교육 참여 및 이수율	이수율 100% 이상
	사업 홍보 건수	10회 이상
	지역사회 연계횟수	50회 이상
투입 목표	전담인력확보	3명
	예산 집행	85% 이상

모자보건사업 투입인력

업 무 명		투입인력(명)	투입인력(명)
		정규직	무기계약직
건강관리과장	건강관리과 사업 총괄	1	
가족보건팀	가족보건팀장(서울아기사업 총괄)	1	
	서울아기 건강 첫걸음 사업 담당	1	3
	임산부 등록 및 건강관리(모성실)	1	
계		4명	3명

■ 소요예산 : 110,346천원(시비 100%)

- 임산부·영유아 가정방문 무기계약직 간호사 인건비 : 107,046천원
- 임산부·영유아 가정방문사업 운영비 : 3,300천원

VII 세부 추진계획

1 임산부·영유아 가정방문 건강관리 서비스 제공

- 목 적 : 임산부의 산전·산후관리를 체계적으로 지원하고 영유아의 발달 단계에 맞는 지속적인 보건의료·지역사회 연계 서비스로 모성과 아동의 체계적 건강증진 도모
- 대 상 : 임산부~만 2세 까지의 영유아
- 내 용 : 임산부 및 출산 후 6주내 모든 영유아 가정방문 건강관리

○ 방문인력(간호사) : 3명(무기계약직)

○ 가정방문 건강관리 서비스 제공

● 방문 절차



● 서비스 내용 및 평가항목

: 임신부 등록후 평가기준에 따라 보편방문, 지속방문으로 분류

- 보편방문 : 모든 임신부 및 영유아,
- 지속방문 : 평가기준 (1)과 (2)에 각각 한가지 이상 해당

● 보편방문 : 임신부 및 임신부 등록 후 및 출산후 6주 이내 방문

- 영유아, 임신부 건강평가, 모유수유교육, 신생아돌보기, 산후우울평가 사회심리평가, 수면문제, 엄마의 요구 등

● 지속방문 : 출산전 3회, 출산후 만 2세까지 최소 22회

- 월령별 특성에 따른 관리, 엄마와 아기의 상호작용, 파트너십, 건강발달 향상, 양육역량 강화
- 산후 가정방문 스케줄

시 기	방문빈도	방문횟수	소요시간	내 용
아동0-6주	매주	5	60분-90분	-양육과 부모 됨에 적응을 위한 엄마지지 -엄마와 아기 상호작용, 수유, 수면, 진정 -예방적 건강 돌봄과 아기발달
아동7-12주	2주마다	3	60분-90분	-엄마의 돌봄과 양육자신감을 위한지지 -가족의 역량을 강화시키는 관계유지
아동13-26주	3주마다	4	60분-90분	-엄마가 아기와 가족을 위한 미래의 목표를 확인하 고 목표를 세우는 것을 지지 -가족의 발달을 지원하는 가정 환경마련
아동 27-52주 (만1세)	6주마다	4	60분-90분	-이상적인 아동, 모성 가족의 발달을 지원하기 위한 가정환경준비 -넓은 사회지지 네트워크와 연대구축
아동 53-104주 (만2세)	두달마다	6	60분-90분	- 목표와 포부를 성취하도록 지지하여 가족들의 지속적인 미래의 양육을 향상

F5 가정방문 대상자 '광진 엄마모임' 운영

- 목 적 : 가정방문 대상자가 교류를 통하여 다양한 정보를 공유하고 서로를 지지하여 가족의 건강관리 능력을 향상시키기 위함
- 대 상 : 보편 · 지속방문 대상자 및 가족
- 추진방법
 - 대상자 특성에 따른 소그룹 모임 구성
 - 소그룹 모임에 적합한 맞춤형 프로그램 지원
 - 지역사회 자원 및 협력기관 연계를 통한 소그룹 활동 지지
- 추진 그룹활동 프로그램 운영(안)

구분	기간	세부프로그램 운영	목표
보편방문을 마친 첫아기엄마 약 10명으로 구성	2016.6 (4회차)	서로알기와 엄마되기	-엄마의 심리적 건강증진 및 엄마와 아기의 상호작용 증진 -엄마들끼리의 네트워크 형성 으로 지지체계 제공
		이유식 및 아기마사지	
		안전사고예방 및 응급처치법	
		오감발달놀이	
지속적 방문 대상자 중 청소년/다문화/우울 산모 등 별도의 그룹으로 구성	2016.10 (4회차)	서로알기와 엄마되기	-그룹별 활동 경험을 통해 자신감 향상과 사회적 지지를 주고받는 기회제공 -다른 지역주민들과 관계형성 및 상호작용 할 수 있는 역량을 키움
		이유식 및 아기마사지	
		안전사고예방 및 응급처치법	
		오감발달놀이	

F6 다양한 경로를 통한 적극적 사업홍보

- 대상자 발굴 및 협력 내용

구분	부서명	사업팀	업무 협력 내용
보건소	건강관리과	가족보건팀	· 사업총괄
		방문보건팀	· 취약계층 임산부 발굴 연계
		노인보건팀	· 산후우울검사 정밀 검사상담(광진구정신건강증진센터 연계)
	보건행정과	건강증진팀	· 임산부 영유아 영양교육 연계
		건강생활팀	· 임산부 금연, 절주교육 연계
	보건의료과	진료팀	· 임산부 및 영아 구강관리 교육 운영 · 혼인전 건강검진, 영유아 건강검진
중곡보건지소	지소사업팀	· 영양플러스 대상자 중 임산부 발굴 · 다문화가족 이유식교실 연계	
구청	자치행정과, 가정복지과 동주민센터		· 출생신고 대상자 사업홍보 및 대상자 연계 · 각 동 거주 취약계층 영아 대상자 발굴
	광진구 다문화가족지원센터 광진구 건강가정지원센터		· 다문화가정 등록 임산부, 영아 대상자 발굴 · 등록 임산부 대상자 발굴
외부기관	산부인과의원,분만의료기관		· 임산부영유아 가정방문관리사업 대상자 발굴 협조 · 및 대상자 연결
	산후조리원(5개소)		

○ 방문가정 확보를 위한 다각적인 홍보계획

- 기 간 : 2016년. 3월 ~ 12월
- 내 용 :
 - 홍보물 제작 : 리플렛 및 현수막 등 제작
 - 협력자원 : 구청 홍보과, 홈페이지 홍보 지원
 - 홍보물 배부 : 동주민센터, 산후조리원, 산부인과 등
- 각종 매체 홍보 : 아차산 메아리, 광진구청 인터넷 IPTV 방송, 홈페이지 게재, 지역방송 및 지역신문, 일간지, 광진맘 카페 홍보
- 캠페인 : 반기별 1회
- 장소 : 어린이대공원 동화축제, 지하철역사 9곳 등 지역행사 연계
- 광진구내 산후조리원 산모 중심 네이버카페 운영
 - 또래야기 엄마들의 다양한 육아문제를 서로 공유하고 양육역량강화를 향상시킬 수 있는 정보공간 마련

☐ F7 사례회의 정례화

○ 목 적

- 가정방문 대상자의 복합적인 문제를 해결하기 위한 접근과 중재의 어려움이 많으므로 자체적 사례회의를 통해 다각적인 해결방안 모색
- 가정방문 업무에 대한 소통의 시간을 통해 방문인력의 스트레스 완화

○ 시 기 : 연중(2회/월)

○ 추진방법

- 지속방문 대상자 선정에 대한 논의
- 담당 동 지속방문 대상자의 사례 발표
- 대상자에게 필요한 연계서비스 지원방안 모색

☐ F8 임신부·영유아 가정방문 전문인력 교육

○ 목 적

- 방문간호서비스 업무를 지속적으로 수행하는 인력의 전문성을 확보하고 질 높은 서비스 제공으로 대상자 만족도 향상

○ 추진방법

- (서울대 지원단 협의)임산부 영유아 가정방문 전문인력 교육과정 참여
- 임신부터 출산 그리고 아동 발달에 따른 단계별 교육 강화

1. 평가목적

- 사업 운영 투입, 과정, 결과를 평가하여 개선방안을 모색하고 보완함으로써 평가결과를 향후 사업계획에 반영하고자 함

2. 평가개요

- 평가시기 : 연 1회(12월)
- 평가방법 및 내용
 - 목표대비 추진 실적
 - 자체 평가지표에 의한 투입, 과정, 결과 평가

3. 평가 지표

평가영역	평가항목	평가기준	배점
총 점			100
투입 (30점)	인력 확보	전담방문인력확보(3인이상) 전담인력미확보(3인미만)	15 10
	예산 집행율	85% 이상 85% 미만	15 10
과정 (40점)	참여인력 교육 참여 및 이수율	90% 이상 80%~90% 미만 80% 미만	10 7 5
	사업홍보물 제작	3종 이상 3종 미만	10 5
	사업홍보 건수	10회 이상 5회 이상~10회 미만 5회 미만	10 7 5
	지역사회서비스연계 횟수	50회 이상 30회 이상~50회 미만 30회 미만	10 7 5
결과 (30점)	사업대상 임산부 등록사업 (보건소 등록 임산부 기준)	80% 이상 60%~80% 미만 60% 미만	10 7 5
	등록가정 방문 완료율	90% 이상 80%~90% 미만 80% 미만	10 7 5
	지속방문 유지율	60% 이상 50%~60% 미만 50% 미만	10 7 5

■ 추진일정

내용	2016년 추진 일정												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
세부사업 계획수립	■	■											
전문인력 교육 참석 및 수료		■	■				■	■					
임산부·영유아 가정방문	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
사업 홍보(보도자료,소식지)		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
사업 수행 중간 모니터링						■	■						
사업 평가 및 환류													■

■ 기대효과

- 체계적인 모자보건 서비스를 제공하여 임산부 영유아 건강증진에 기여
- 임산부 가족과 파트너십을 형성하여 부모의 양육 역량강화
- 출산과 양육을 위한 좋은 사회환경 조성으로 저출산 극복에 기여
- 보건기관을 이용하기 어려운 대상에게 가정방문을 통한 건강서비스제공으로 공평성 제공
- 근거중심의 한국형 아동 건강발달 프로그램 정착을 위한 방향제시. 끝.