

등록번호	건강도시과-3416
등록일자	2016.2.29.
결재일자	2016.2.29.
공개구분	대시민공개

주무관	주무관	마을건강팀장	건강도시과장	보건소장
정현희	남미경	안계숙	임택	02/29 홍혜정
협조				

2015년 U-건강센터 평가 및 2016년 업무추진계획 (황학동)



황학동 보건지소
U-건강센터

'15년 황학동 U-건강센터 평가 및 '16년 업무 추진 계획

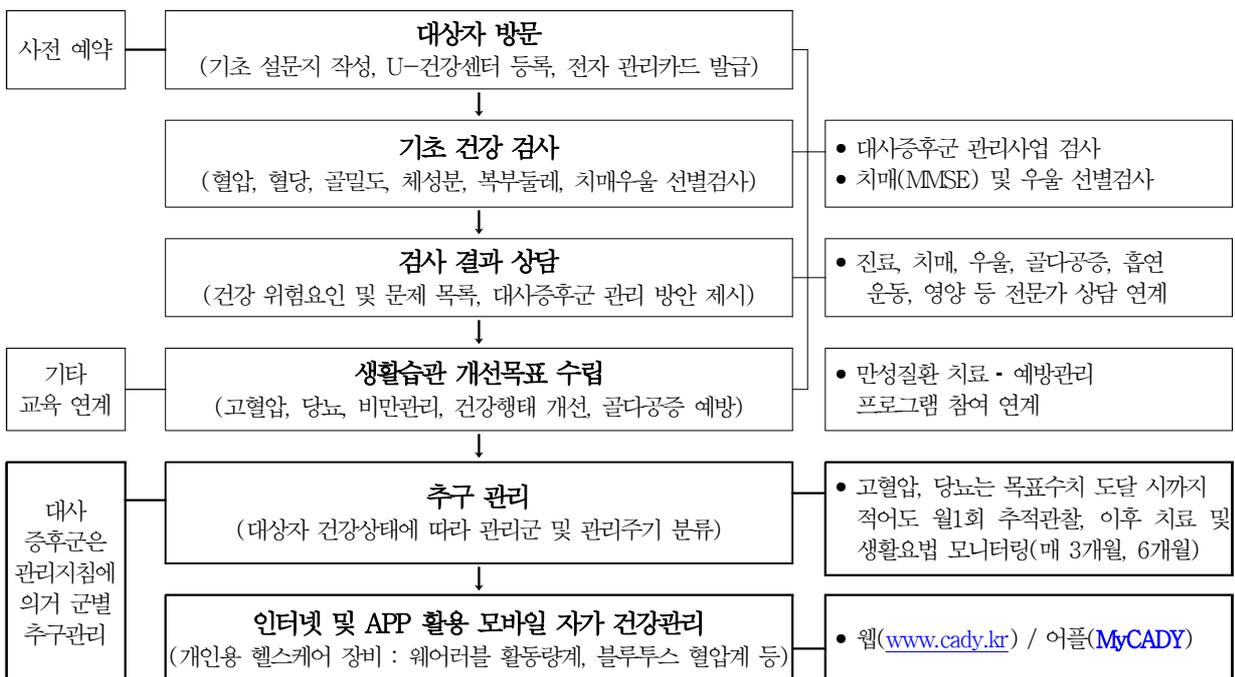
동 주민센터 내 U-health 기반의 U-건강센터 운영을 통하여 예방적 건강관리를 실현하고 보건·복지·행정 통합 서비스 전달체계를 공고히 하여 중구민의 건강안전망을 강화해 나가고자함

I 추진 근거

- 주민밀착형 U-웰니스 건강상담센터 운영계획(건강관리과-6647호)
- 구청장 공약사항(유헬스 기반 주민 건강안전망 강화 “공17”)

II 사업 개요(공통)

- 기 간 : 연중 / 센터방문이용(09시~17시), 스마트앱 활용 자가관리(상시)
- 대 상 : 19세 이상 지역주민 누구나 이용가능
- 방 법 : 간호사 상주 → 기초건강측정 및 상담, 연계, 추구관리(예약제 운영)
- 내 용 : 기초건강측정 및 결과상담, 보건·복지 연계서비스 제공 등
- 업무 흐름도



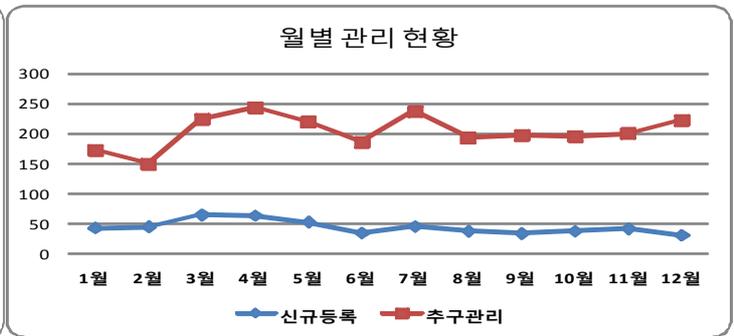
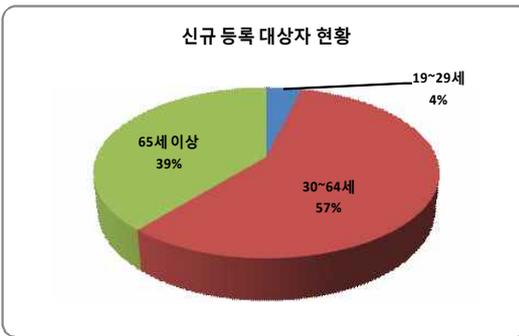
III 2015년 추진 현황

□ 연간 등록관리 실적

대상자 등록관리					대사증후군관리	
신규 등록	19~29세	30~64세	65세 이상	추구 관리	등록	추구관리
534	21	306	207	2,437	227	208

□ 월별 실적

영역	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
등록인원	534	43	45	65	64	53	35	46	38	34	38	42	31
추구관리	2,437	172	149	224	243	219	186	237	193	197	195	200	222



□ 상담 서비스 제공 현황

○ 영역별 상담 내역

총계	혈압	혈당	체성분	골밀도	치매 선별	정신우울	기타
6,836	3,175	1,316	1,103	896	151	195	-

○ 보건·복지 분야 연계 내역

보건소 내부 연계							보건소 외부 연계				비고	
통합건강관리센터	방문간호	재활동영상상담실	영상의학실	어르신건강증진센터	정신건강증진센터	건강증진프로그램		의료기관	복지서비스			기타
						회	명		주민센터	유관기관		
32	52	134	39	13	11	6	60	141	4	2	-	

○ U-건강센터 이용 홍보 실적

온라인		미디어		오프라인	
SNS(페이스북 등)	홈페이지	구 소식지	지역신문	승강기모니터	리플릿
40회	10회	4회	4회	100건	2,000부

□ 평가 및 개선방안

구 분	내 용
잘한 점	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건 복지 생활민원 통합서비스 “무엇이든 물어 보세요” 운영 ○ 고혈압, 당뇨, 비만, 관절염, 치매 우울 등 대상자가 원하는 항목에 맞는 1대1 맞춤형 상담 건강서비스 제공으로 주민건강 증진에 기여 ○ 황학동 “저염 실천 특공대” 인적자원 발굴 등 전문 서비스 제공을 위한 보건소 내부 연계에 적극 참여 ○ 황학동 보건지소 소모임을 구성할 수 있도록 인적자원의 역량 정보제공
미흡한 점 (애로사항)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신규대상자 홍보활동 및 유치의 어려움 ○ 심뇌혈관계 질환 보건교육 기회제공 미흡 ○ U-건강센터 메인 프로그램과 대사증후군 관리 프로그램이 연동 되지 않아 자료입력에 장시간 소요됨 ○ 주민 참여형 보건지소에 대한 주민 인식 부족으로 소모임 구성 어려움
개선방안	<ul style="list-style-type: none"> ○ 홍보 방법 및 업무시스템 개선을 위한 지속적인 통합회의 실시 ○ 건강리더를 통한 소모임을 구성하도록 공동의 관심사, 필요한 요구도 지속 파악 ○ 보건소 내·외부 연계 및 사회관계망 형성으로 서비스의 질 향상 ○ U-건강센터 메인 프로그램 업그레이드 및 대사증후군 관리 프로그램과의 통합 모색 ○ 황학동 지역주민을 위한 보건교육(건강소모임) 기회 마련

IV 2016년 추진 계획

○ U-건강센터 사업대상 인구현황(15.12.31 기준)

황학동 전체인구	U-건강센터 관리대상자	19~29세			30~64세			65세 이상		
		소계	남	여	소계	남	여	소계	남	여
12,305	10,835									
100%	88.1%	1,965	936	1,029	7,174	3,726	3,448	1,696	751	945

○ U-건강센터 표적집단 인구현황(만성질환 관련 주요 지표)

구분	고혈압 유병률			당뇨 유병률			비만율		
	중구	황학동	추계 인구수	중구	황학동	추계 인구수	중구	황학동	추계 인구수
2010-2015년	24.1	23.8	2,092명	10.7	10.7	940명	22.0	22	2,356명

※ 고혈압, 당뇨 추계 인구수 = 2013년 12월 황학동 30세이상 인구수×해당 지표 유병율

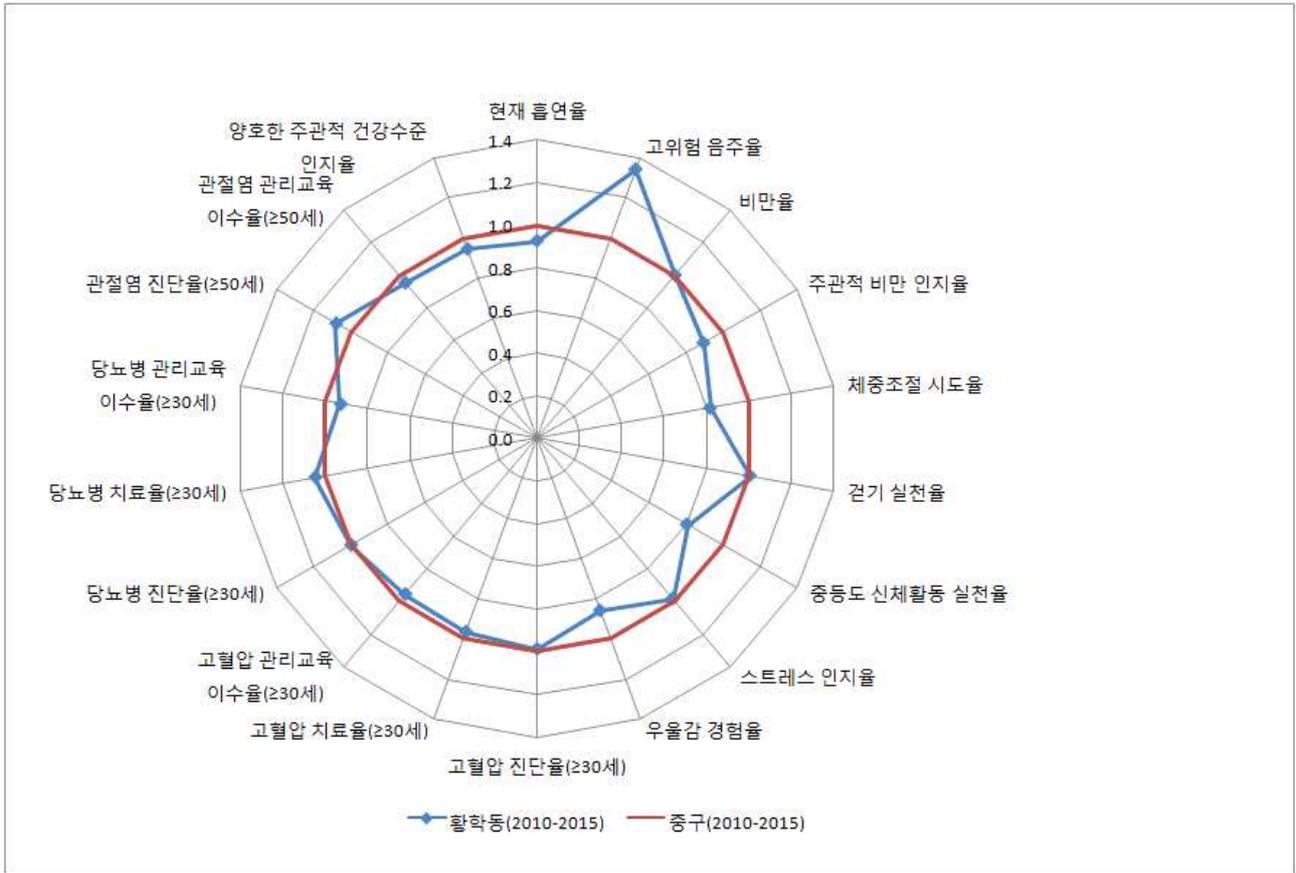
비만율, 추계 인구수 = 2013년 12월 황학동 19세이상 인구수×해당 지표 유병율

○ 지역사회 건강조사 결과에 나타난 건강수준

구분	현재 흡연율	고위험 음주율	비만율	주관적 비만 인지율	체중조절 시도율	걷기 실천율	중등도 신체활동 실천율	스트레스 인지율	우울감 경험률
서울시 (2014)	21.4	16.5	23.6	39.2	62.9	55.4	21.2	30.6	8.1
중구 (2010-15)	21.9	16.6	22.0	34.6	55.9	61.3	19.1	28.1	7.1
황학동 (2010-15)	20.3	22.3	22.0	31.0	45.8	61.7	15.4	27.6	6.1

구분	고혈압 진단율 (≥30세)	고혈압 치료율 (≥30세)	고혈압 관리교육 이수율 (≥30세)	당뇨병 진단율 (≥30세)	당뇨병 치료율 (≥30세)	당뇨병 관리교육 이수율 (≥30세)	관절염 진단율 (≥50세)	관절염 관리교육 이수율 (≥50세)	양호한 주관적 건강수준 인지율
서울시 (2014)	20.0	86.0	29.3	7.9	84.7	43.6	17.4	28.7	46.1
중구 (2010-15)	24.1	89.1	39.3	10.7	81.5	51.4	21.3	32.1	44.2
황학동 (2010-15)	23.8	86.0	37.5	10.7	85.4	47.7	23.0	30.6	41.8

- 황학동은 서울시, 중구 평균보다 고위험 음주율이 높은 상태임.
- 걷기 실천율은 중구 평균보다 높으나 중등도 신체활동 실천율, 주관적 비만인지율이 중구 평균보다 낮은 상태임
- 고혈압 진단율은 서울시 평균보다 높고, 그에 따른 치료율, 고혈압 관리교육 이수율은 중구 평균보다 낮은 상태임.
- 당뇨병 진단율은 서울시 평균보다 높고, 그에 따른 당뇨 관리교육 이수율은 중구 평균보다 낮은 상태임.
- 관절염 진단율은 서울시, 중구 평균보다 높고, 관절염 관리교육 이수율도 중구 평균보다 낮은 상태임.



지역사회 건강조사 따른 황학동의 건강수준 그래프 (2010-2015)

□ 지역사회 가용자원 현황

○ 동 관내 주요 단체

구분	공공단체								
	주민자치위원회	통반장협의회	방위협의회	적십자봉사회	청소년지도협의회	새마을부녀회	새마을지도협의회	자연보호협의회	바르게살기운동협의회
회원 수 (회장)	27명 (박수원)	25명 (홍재한)	25명 (임하수)	16 (장영)	10 (김상호)	15 (최정숙)	20 (김태복)	34 (김재식)	43 (최순오)

○ 동 관내 보건복지 시설('15.7.2 기준)

계	보건시설					복지시설			
	병의원	치과	한의원	약국	기타	복지관	경로당	시설	기타
27	4	7	1	9		1	4	1	

□ 황학동 주민참여 마을건강조사

○ 목적

- 지역의 건강문제를 주민 스스로 찾아내고, 문제를 해결하기 위해 마을주민들에 의해 직접 실시한 주민참여 건강조사로 추후 건강한 황학지역 만들기 및 참여형 보건지소 운영을 위한 기초자료로 활용

○ 기간 : 2014. 6. 9 ~ 6. 20(12일간)

○ 대상 : 황학동 지역주민 620명(각 통별 20~25명 무작위 표본 추출)

○ 방법 : 공개모집으로 지역주민 조사요원 13명 선정, 교육(2회) 후 방문 면접조사

○ 내용 : 건강상태 및 의료이용, 가족기능평가, 사회적 관계 및 지역사회 환경, 문화·예술 향유정도, 보건지소에 대한 주민의견수렴 등 총 8개부문 34문항

○ 결과요약

- ▶▶ 황학동 마을의 사회적 자본과 지역사회 규범은 다른 마을(2012. 강북구 번동)과의 비교 시 상대적으로 높아 폐쇄성이 강하다는 우려도 있지만, 문제 발생 시 주변사람들과 함께 풀려는 노력이 많다고 할 수 있음
- ▶▶ 소득수준은 월평균소득 100만원 미만이 26.7%로 전국평균('10년 22.7%) 보다 많으며, 경제적 이유에 의한 미충족 의료 26.6%로 전국(16%) 보다 높고 기초생활수급자도 5.7%로 전국평균 보다 높음('10년 3.9%)
- ▶▶ 마을의 안전상태에서는 50% 정도가 안전하다고 응답하였으며, 무엇보다 마을에 대한 가장 시급한 문제로 주변환경개선(41.5%) > 보행안전(20.8%) > 주차(9.6%) 순으로 응답
- ▶▶ 지역사회 내 가장 시급히 개선되어야 하는 문제로는 '주변 환경 개선'(악취, 쓰레기 등)을 꼽았으며, 본 조사의 결과발표회(7.17) 당시 주민의견으로도 중앙시장 내 닭, 돈 부산물상가 주변의 악취의 심각성에 대해선 대부분의 주민들이 공감을 하고 있어 지역주민의 건강을 위한 환경개선 부분도 추후 적극 고려되어야 할 것으로 사료됨
- ▶▶ 보건지소 개설 프로그램 요구도에서는 건강운동교실과 건강강좌에 대한 요구도가 높게 나왔으며, 어르신 대상 건강자조모임(동아리)에 대한 욕구도가 매우 큰 것으로 나타남
- ▶▶ 보건지소 프로그램 요구도는 건강운동교실(52.5%) > 건강강좌(47.3%) > 자격증/직업훈련(18.4%) 순이며, 특히 어르신프로그램으로 건강자조모임(90.9%) > 낙상예방건강운동(35.4%) 등을 원하는 것으로 나타남
- ▶▶ 응답자의 대부분(94.5%)이 향후 보건지소를 이용하겠다고 응답하여 주민참여형 보건지소 설치에 대한 만족도가 큰 것으로 나타남

□ 황학동 현황분석

대표 건강 문제

- 고혈압 진단율은 서울시 평균보다 높고, 그에 따른 치료율, 고혈압 관리교육 이수율은 중구 평균 낮은 상태임.
- 당뇨병 진단율은 서울시 평균보다 높고, 그에 따른 당뇨 관리교육 이수율은 중구 평균보다 낮은 상태임.
- 관절염 진단율은 서울시, 중구 평균보다 높고, 그에 따른 관절염 관리교육 이수율도 중구 평균보다 낮은 상태임.

해결역량		기관역량 (보건소,주민센터)	황학동 보건의료 여건	지역사회 협력
자원요망분석	강점 (S)	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 황학동 주민센터 내 보건지소 설치 ◦ 건강증진 관련 시설 기반조성(U-health장비) ◦ 자체 전문인력 확보 (간호사, 운동처방사, 물리치료사) 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 황학동 주민센터 내 보건지소설치로 주민의 공공의료 접근성 용이 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 유관기관 협력체계 및 자원봉사활동 인구 비율 높음 ◦ 건강지킴이, 이웃살피미 등 주민 리더양성 활발 ◦ 치매조기검진 및 자살 예방지킴이 등 건강의 관심도가 높음.
	단점 (W)	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 보건지소의 업무 인력은 대부분 비정규직임 ◦ 증가하는 업무량에 비해 책임 있는 정규 인력 부족 ◦ 주민참여형에 대한 직원들의 역량 및 인식 부족 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 인구대비 병의원, 치과, 한의원 수가 중구평균 보다 적음. ◦ 주민의 민간의료 접근성 낮음. 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 건강분야에 대한 주민의 참여 의식 낮음 ◦ 직원들의 지역사회 협력활동 역량 미흡 ◦ 지역 내 자생적 시민 단체 및 마을 활동가 부족

		황학동 내부 환경 변화	황학동 외부 환경 변화
환경요망분석	기회 (O)	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 보건지소내 U-건강센터, 재활운동실 이용으로 건강에 대한 관심도 점차 증가 ◦ 만성질환에 대한 관심도 증가 ◦ 보건, 복지, 통합서비스로 대상자들의 만족도 향상 분위기 ◦ 대규모 아파트 준공 임박으로 인구증가 예상 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 중앙시장 내 닭, 돈 부산물 상가 주변의 악취의 심각성에 따른 주민 참여형 악취저감 사업으로 깨끗한 환경 조성 ◦ 주민 참여를 기반으로 하는 참여형 보건지소 설치를 통한 지역 건강안전망 구축
	위협 (T)	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역간 계층간 건강형평성 차이로 인한 높은 지역박탈지수 ◦ 빠른 고령화와 독거노인 증가 ◦ 높은 고위험 음주율 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 중앙시장의 열악한 근무환경 ◦ 중앙시장 상인 중심으로 여러 활동으로 인한 건강관리 시간 부족

주민의 관심

- 보건사업 우선순위 : 고혈압, 당뇨병 만성질환 관리사업
- 더 강화해야 할 보건사업: 관절염 예방 사업

보건소 정책방향

- U-건강센터 활성화를 통한 예방적 건강관리 실현
- 건강생활 실천을 향상 및 고혈압, 당뇨병 유병률 감소와 관절염 예방
- 지역자원 활용 및 주민 참여율 향상 (주민요구도에 기반한 다양한 건강증진 활동)

□ 추진방향

- **U-건강센터 활성화를 통한 예방적 건강관리 실현**
: 대상자 등록 및 지속적인 건강관리를 통하여 건강증진 향상 및 질환이행률 감소 추구
 - U-건강센터 활성화를 위해 황학보건지소 홍보 실시
 - 대상자 500명 등록 및 추구관리 1500명 목표로 예방적 건강관리 시행
- **대상자별 맞춤 통합 건강상담 실시**
: 개개인의 건강상태에 따라 차별화된 통합 건강상담을 실시함으로써 필요한 맞춤 건강관리 서비스 연계가능
 - 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 비만, 관절염 등 보유질환에 대한 맞춤 통합 건강상담 실시
 - 질환별로 U-건강센터 대상자 보건소 내·외부 연계
 - 취약계층 방문보건서비스 제공 및 복지서비스 연계
- **체계적인 만성질환 관리를 통해 고혈압, 당뇨 유병률 감소**
: 정상 및 고위험군을 대상으로 생활습관교정 및 식이요법, 운동요법을 통한 체계적인 만성 질환 관리를 시행함으로써 만성질환 유병률 감소 효과
 - 정상군·질환별 고위험군을 대상으로 질환 예방교육 및 추구관리 실시
- **건강프로그램 및 건강소모임에 자발적 주민참여를 유도하여 건강관리능력 향상**
: 지역주민의 요구도를 반영한 건강관련 프로그램을 진행하여 주민참여율을 증진시키고 지역주민 스스로 건강증진을 위해 앞장 설 수 있도록 지지
 - 건강강좌, 건강운동교실 등 건강프로그램 개설
 - 건강리더를 발굴하여 주민과 주민이 연결되는 건강소모임 운영

□ 주요 추진내용

사업명	IT 기반, 보건접근성 제고 우리동네 “U-건강센터” 운영																																												
추진 배경	<ul style="list-style-type: none"> • U-건강센터란? <ul style="list-style-type: none"> . 보건·복지·생활민원 통합 서비스 제공의 전초 기지로서 구민이면 누구나 쉽고 편리하게 원하는 시간에 스스로 건강을 관리를 할 수 있도록 주민들이 접근하기 쉬운 주거지 생활권 내 동 주민센터에 간호사가 상주하며 U-Health 시스템을 접목한 건강관리와 연계서비스를 제공하는 곳임. • U-건강센터 설치 장소 <ul style="list-style-type: none"> . 인구 2만명당 1개소를 목표로 현재 약수동, 황학동, 필동, 회현동, 다산동 총5개소에 설치 운영 중임. 																																												
사업 목표	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center;">성과지표명</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">실적 및 목표치</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">비고</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">'15</th> <th style="text-align: center;">'16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>U-건강센터 신규 대상자 등록(명)</td> <td style="text-align: center;">534</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>U-건강센터 추구관리(명)</td> <td style="text-align: center;">2437</td> <td style="text-align: center;">1500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>영역별 상담 내역(건)</td> <td style="text-align: center;">3527</td> <td style="text-align: center;">3000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대사증후군 신규 등록(명)</td> <td style="text-align: center;">227</td> <td style="text-align: center;">220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대사증후군 추구 관리율(%)</td> <td style="text-align: center;">91%</td> <td style="text-align: center;">60%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>보건소 내.외부 사업 연계관리</td> <td style="text-align: center;">488</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>건강 소모임 구성 운영</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지역 특화 건강 행태개선 프로그램 운영(회)</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>수혜자 만족도(점)</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">90점이상</td> <td>설문항목 등 개발</td> </tr> </tbody> </table>			성과지표명	실적 및 목표치		비고	'15	'16	U-건강센터 신규 대상자 등록(명)	534	500		U-건강센터 추구관리(명)	2437	1500		영역별 상담 내역(건)	3527	3000		대사증후군 신규 등록(명)	227	220		대사증후군 추구 관리율(%)	91%	60%		보건소 내.외부 사업 연계관리	488	500		건강 소모임 구성 운영	-	1		지역 특화 건강 행태개선 프로그램 운영(회)	6	6		수혜자 만족도(점)	-	90점이상	설문항목 등 개발
성과지표명	실적 및 목표치		비고																																										
	'15	'16																																											
U-건강센터 신규 대상자 등록(명)	534	500																																											
U-건강센터 추구관리(명)	2437	1500																																											
영역별 상담 내역(건)	3527	3000																																											
대사증후군 신규 등록(명)	227	220																																											
대사증후군 추구 관리율(%)	91%	60%																																											
보건소 내.외부 사업 연계관리	488	500																																											
건강 소모임 구성 운영	-	1																																											
지역 특화 건강 행태개선 프로그램 운영(회)	6	6																																											
수혜자 만족도(점)	-	90점이상	설문항목 등 개발																																										
주요 추진 전략	<ul style="list-style-type: none"> - 황학 보건지소 적극 홍보 실시 - U-건강센터 이용자 맞춤 통합 건강관리 서비스 제공 - 건강행태 개선 프로그램 개설 및 건강소모임 운영 																																												
세부 사업내용	<p>① 황학 보건지소 홍보 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 목적 :황학동 주민센터 내 보건지소가 설치되어 있음을 홍보하여 지역주민들의 공공의료접근성 증진에 도움 ◦ 대상 : 지역주민 전체 ◦ 방법 : 지역TV 및 지역신문 등을 통한 미디어 홍보, 복지관 내 리플렛 비치 통반장 통해 지역주민에게 홍보 ◦ 추진내용 																																												

성 과 지 표 명	목표치	비고
	'16	
온라인-페이스북 홈페이지	연중	
미디어-구 소식지, 지역신문	연중	
오프라인-승강기 모니터, 리플릿	연중	

② U-건강센터 이용자 맞춤 통합 건강관리 서비스 제공

- 목 적 : 분산되어 있는 개인 건강정보를 한곳에서 손쉽게 누적 관리하여 필요시 활용하고 보건소의 전문적인 건강관리 온오프라인 서비스를 제공 받을 수 있는 U-건강관리 시스템 운영
- 대 상 : 만19세 이상 지역주민
- 방 법 : 센터 내소(사전예약), 모바일 자가 관리, 대상 군별 추구관리
- 추진내용
 - 기초설문조사, 기초건강측정, 전문 영역별 상담, 내외부 연계관리
 - 개인 건강 행태 및 건강기록이 되는 앱 스크린 서비스
 - 건강상태(신체정보, 혈압, BMI 등) 관리를 위한 웹, 앱, 키오스크 활용



【CADY 웹 페이지 화면 구성】

- 대사증후군 대상자 추구관리 기준

구분		정보제공군 (위험요인없음)	동기부여군 (위험요인1~2개 혹은 약복용자)	적극적상담군 (위험요인 3개이상)
건강 상담	기본	대면상담	0, 12개월	0, 6, 12개월
	전화상담	6개월	3, 9개월	1, 2, 4, 5, 7, 8, 10, 11개월
건강관리 SMS		월1회	월1회	주1회
추구관리 SMS		-	월1회	월1회
방문일자 알림 SMS		1회/12개월	1회/3개월	월1회

- 고혈압, 당뇨, 비만 대상자의 추서관리 기준

구분			고혈압 위험군	당뇨병위험군	다이어트관리
건강상담	기본	3개월	고혈압 의심 및 경계 대상자	당뇨 의심 및 당뇨 전단계 대상자	경도비만 대상자 (비만도 25 이상)
		6개월	고혈압약 복용 대상자	당뇨약 복용 대상자	저체중-과체중-정상군 (비만도 25 이하)
건강관리 전화상담			월1회 추적관찰	월1회 추적관찰	월1회 추적관찰
추서관리 전화상담			3개월마다 추적관찰	3개월마다 추적관찰	3개월마다 추적관찰
방문일자 알림 SMS			방문전날 SMS	방문전날 SMS	방문전날 SMS

보건소 내 연계

통합건강관리센터	건강검진 사후관리 대상자 및 검사이상자 연결, 대사증후군 대상자 연계
방문간호	대상자 중 차상위계층, 수급권자로 방문간호가 필요한 대상자
어르신건강증진센터	만 60세 이상 시행하는 치매선별검사 결과 인지저하자
정신건강증진센터	우울증, 알코올중독, 자살위험성 등 기타 정신건강상담이 필요하다고 판단되는 대상자
보건소 영상의학실	골밀도 검사 상 T-score -2.5이하 대상자
금연클리닉	흡연자로서 금연의지가 있어 금연을 원하는 대상자

보건소 외 연계

주민생활지원팀	해당 사회복지 서비스 연계를 원하는 대상자
복지관, 유관기관	관련 서비스 원하는 대상자

③ 건강행태 개선 프로그램 개설 및 건강소모임 운영

◦ 사업의 필요성

- 고혈압, 당뇨병 등 만성질환 관리를 통한 심뇌혈관 질환 예방
- 관절염, 골다공증 예방 관리를 통한 노년기 건강증진 기여
- 운동 습관 형성 등 건강생활 실천 유도

◦ 사업의 목적

지역건강수준 및 건강요구도에 기반을 둔 적절한 건강증진 프로그램을 운영하고 건강소모임을 구성하여 주민의 흥미 및 참여율을 향상시켜 개개인의 건강관리능력 함양 도모

◦ **사업대상** : 황학동 U-건강센터 등록자 및 지역주민, 관심 있는 지역주민, 만성질환자

◦ **추진내용**

[건강행태 개선 프로그램]

- 기간 : 연중
- 내용 : 고혈압, 당뇨 등 만성질환 예방관리
관절염 관리
금연, 절주, 운동, 우울 생활습관 개선 활동
치매 검진
- 방법 : 교육 및 상담 프로그램 운영
 - 대사증후군 검진
 - 만성질환 대상자 데이터 관리 및 맞춤형 상담관리
 - 골다공증 위험 대상자의 주기적인 관리
 - 운동 상담 연계를 통한 관절염 예방관리
 - 영양팀과 연계하여 저염식이, 혈당 조절을 위한 식이 교육
 - 금연 프로그램 연계
 - 정신건강 증진을 위한 자살예방 지킴이 양성 교육
 - 치매검진 및 예방교육, 치매에 대한 올바른 인식 유도

[건강 소모임 운영]

- 대상 : 황학동 주민의 관절염 대상자, 고혈압, 당뇨경계 또는 약물 복용자
- 주제 : 관절염 예방을 위한 운동, 혈압 혈당의 정상범위 유지

구분	내용
영양 교육	저염식이 혈당조절을 위한 식이교육
운동 교육	재활운동실과 협조하여 관절염 예방을 위한 올바른 자세 교육, 스트레칭 교육
소모임 운영	소모임은 대상자 스스로 시간과 장소를 정해 스트레칭 교육을 통한 올바른 자세 교정과 관절염 예방 운동 실천, 저염식이, 혈당 조절을 위한 식이 교육을 통한 고혈압, 당뇨병 예방 실천
기타	다른 센터와 연합하여 프로그램 공유 및 필요시 공통 교육 실시 기타 대상자들의 원하는 교육을 파악하여 연계 프로그램 실시

◦ **기대효과**

지역 주민의 만성질환의 조기발견과 예방관리를 강화하여 질병으로 인한 경제적 손실을 줄이고 건강수명을 연장하여 건강한 삶을 유지하며 스스로 관리 조절함

홍보 전략	U-건강센터 방문 대상자의 인적자료 활용 및 보건지소 리플릿 활용
-------	--------------------------------------

□ 자원 활용 계획

○ 관내 주요단체 연계

분류	단체(시설)명	연락처	주요역할	센터 활용계획
공공기관	보건소 통합건강관리센터	3396-6333	만성질환관리	고혈압 당뇨 관리 연계
	정신건강증진센터	2236-6606	우울증 평가	업무협조
	어르신건강증진센터	2238-3400	치매조기검진	업무협조
	보건소 영상의학과	3396-6424	골밀도 정밀검사	골다공증 연계
병의원	이○○의원	2231-5705	만성질환관리	고혈압 당뇨 관리 연계
	방○○내과	2253-8593	만성질환관리	고혈압 당뇨 관리 연계
	청계○○의원	2299-0330	만성질환관리	고혈압 당뇨 관리 연계

○ 인적자원 발굴

연번	성명	희망분야	강점	고려점	비고
1	이00	교육에 관심	- 통장, 치매 관련 공부하였으며 2015년 대사증후군 건강리더 양성 추천하여 참여함	- 여러 활동 등으로 시간부족	
2	김00	교육에 관심	- 건강에 관리에 관심 2015년 항학동 저염실천특공대 참여	- 시간 자유로움	
3	김00	재능기부	- 에어로빅강사, 2015년 지역사회 건강조사원으로 참여함. 체중조절에 관심이 많음	- 육아, 여러 활동 등으로 시간부족	
4	한00	기타 봉사활동	- 영양보호사, 수영 하고 있으며 건강에 관심 많음	- 여러 활동 등으로 시간부족	
5	염00	교육에 관심	- 중구 여성축구회회원 건강에 관심	- 여러 활동 등으로 시간부족	

6	고00	기타 봉사활동	- 통장, 노래부르기 건강에 관심	- 여러 활동 등으로 시간부족	
---	-----	------------	--------------------	---------------------	--

V 연간 추진일정

주요내용	1/4분기	2/4분기	3/4분기	4/4분기
황학보건지소 홍보 실시				
U-건강센터 이용자 맞춤 통합 건강관리 서비스 제공				
건강행태 개선 프로그램 및 건강소모임 운영				

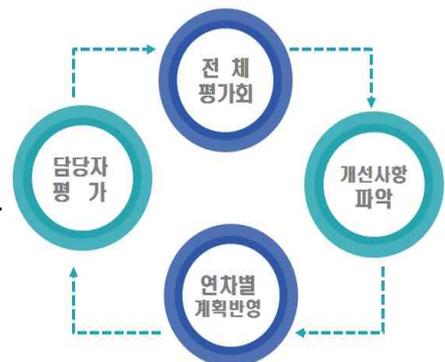
VI 월별 추진일정

명칭	주요내용	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
황학동 U-건강센터	황학보건지소 홍보 실시												
	U-건강센터 이용자 맞춤 통합 건강관리 서비스 제공												
	건강증진 프로그램 및 건강소모임 운영												

VII 평가 계획

자체 평가방안

- 평가시기 : 분기별 업무일지 분석, 연간 상담사
개인별 실적평가
- 평가자료 : 업무일지, Cady 프로그램, 별도 엑셀
자료, 대상자 만족도 설문조사 등



- 평가방법 : 평가자료 분석을 통한 목표 달성도 비교
- 결과환류 : 부진요인 분석 및 개선대책 마련
(평가지표개발, 연간계획 수행반영)

시간선택제 공무원(U-건강센터 간호사) 개인별 성과 평가표

1. 성과 평가

구 분	평가 항목	목표	추진실적 (달성도)	배 점	증빙 자료
	평가 지표				
U-건강센터 등록관리	U-건강센터 신규 등록 (실인원)	500명	목표 100%이상 25점 목표 90%이상 20점 목표 80%이상 15점	25	
	U-건강센터 추구 관리	1,500명	목표 100%이상 20점 목표 90%이상 15점 목표 80%이상 10점	20	
대사증후군 검진 및 관리	대사증후군 신규 등록 (실인원)	200명	목표 100%이상 10점 목표 90%이상 8점 목표 80%이상 6점 목표 80%미만 4점	10	
	대사증후군 추구 관리율	50%	목표 100%이상 10점 목표 90%이상 8점 목표 80%이상 6점 목표 80%미만 4점	10	
연계사업	보건소 내·외부 사업 연계 관리	200건	목표 100%이상 10점 목표 90%이상 8점 목표 80%이상 6점 목표 80%미만 4점	10	
주민참여 사업	건강소모임 구성 운영	1개	1개 운영 10점 미운영 0점	10	
	지역특성에 맞는 건강행태 개선 프로그램	2건	1개 이상 15점 1개 운영 10점 미운영 0점	15	

2. 가산평가

구 분	평가 항목	목표	추진실적 (달성도)	배 점	증빙 자료
	평가 지표				
가산점	건강소모임 목표이상 운영		소모임 당 1점 추가	5	
	미답사례 (보도, 외부평가, 관리자 평가 등)		건당 1점		
	전년 대비 향상률 10%		u-센터신규, 대사신규		

끝.