

문서번호	지역보건과-46 37
결재일자	2016.3.15.
공개여부	대시민공개
보도여부	

주무관	가족건강팀장	지역보건과장	보건소장
김보미	박애숙	정은경	03/15 이인영
협 조			

2016년 서울아기건강첫걸음사업 계획

2016.3.15.



강북구보건소
(지역보건과)

서울아기 건강첫걸음사업 계획

임신부터 출산 그리고 태어난 아기가 만2세가 될 때까지 영유아 건강 간호사가 지속적으로 임산부의 가정을 방문해 건강을 관리해주는 사업으로 모든 임산부에게 '건강한 미래를 위한 공평한 출발'의 발판을 제공함으로써 계층간 건강불평등 해소에 기여함

I 추진근거

- 모자보건법 제3조(국가와 지방자치단체의 책임)
 - 국가와 지방자치단체는 모성과 영유아의 건강을 유지·증진하기 위한 조사 연구와 그밖에 필요한 조치를 하여야 함
- 「건강서울 36.5」 프로젝트(시장방침 제313호 2012.10.11)
 - 임신부터 5세까지 아동의 건강상태를 지속적으로 체크, 종합관리하여 평생건강 도모

II 추진배경

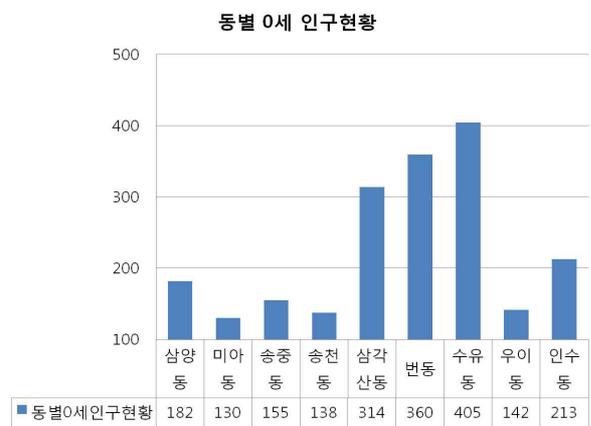
■ 사업의 필요성

- 출산 및 양육과정에서 산모가 겪는 우울, 불안 등 부정적 정서를 줄일 수 있는 전문조력자 및 연계서비스 필요성 증가
- 미숙아 및 선천성이상아 증가 추세
 - 영아 사망률 등 국가보건지표는 선진국 수준이나, 저체중출생아, 선천성이상아 등 증가하고 있음

- 고위험 임신증가로 인한 합병증 증가
 - 고위험임신, 여성경제활동 참가율증가, 결혼연령 상승, 고령출산 증가로 고위험 임신부 합병증 증가
- 정보의 양극화로 양육에 대한 궁금사항을 해결하지 못하는 초산모 언어소통이 힘든 다문화산모, 정보과다로 정확한 정보제공이 안 되는 경우 조력자의 필요성 증가
- 현재의 모자보건사업이 개별적 접근 및 취약계층 위주의 사업수행을 하고있어 보편적인 서비스가 필요함.

Ⅲ 지역사회 현황

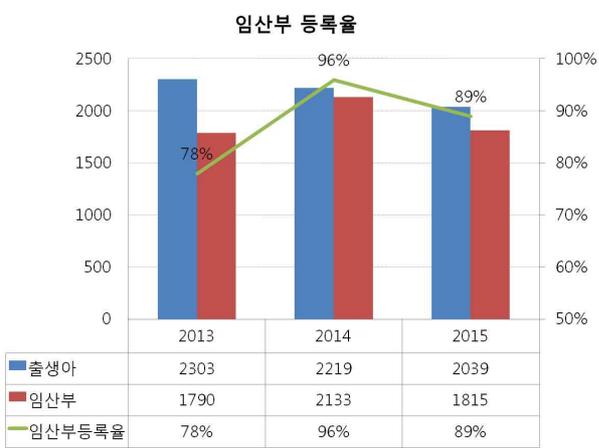
동 별 출생아수



- 2015년 강북구 총출생아수 2,039명으로 2014년 2,219명보다 감소함.
- 수유동 및 번동 출생아수 많은 것으로 나타남.

출처 : 강북구 통계연보(2015)

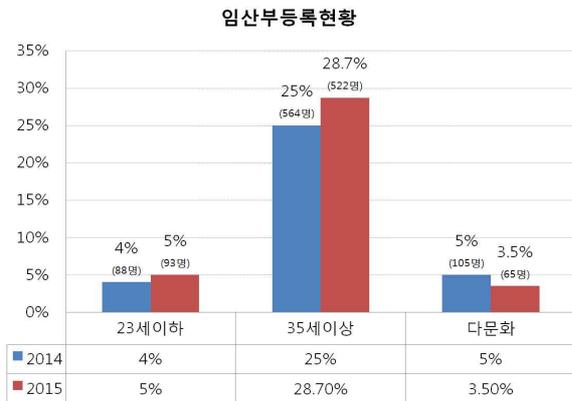
보건소 등록 임신부 및 등록율



- 임신부 등록율이 2014년 96%에서 2015년 89%로 소폭 감소함.

출처 : 강북구 자체자료(2015)

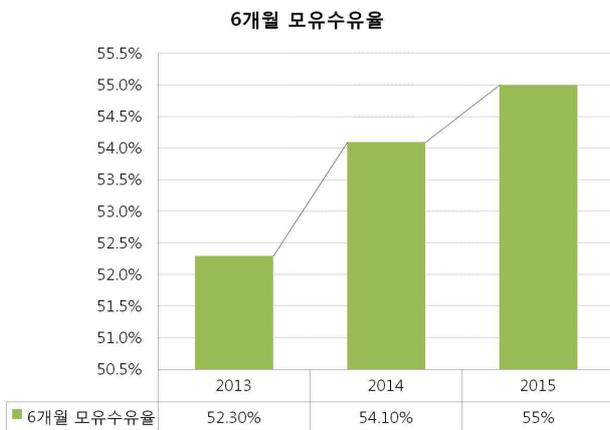
보건의소 등록 임신부 인구 현황



- 2015년 보건소 등록 임신부중 고위험 임신부인 35세 이상 산모비율이 28.7%, 23세 이하 산모 5%로 작년에 비해 증가.
- 다문화산모 5%로 작년에 비해 감소.

출처: 강북구 자체자료(2015)

6개월 모유수유율



- 2015년 강북구 6개월 모유수유율이 55%로 2013년부터 증가 추세임.
- 모유수유에 대한 교육 및 캠페인 홍보를 바탕으로 프로그램 수행할 수 있음.

출처: 한국보건사회연구원
「출산력 및 가족보건복지실태조사(2015)」

산후우울증



- 2015년 강북구 산모의 24%는 산후우울 증상을 느꼈으며, 전년대비 6%감소 함.
- 산후우울 중 위험군 9%, 고위험군은 15%로 나타났으며, 고위험군의 경우 전년대비 5% 감소함.

출처: 강북구건강증진센터자료(2015)

IV

2015년사업 추진결과

추진경과

- '15.1월 : 15년 사업계획서 수립
- '15.12.7~12.16 : MECSH 프로그램을 위한 가족파트너십 모델 훈련
- '15.1 ~ 12월 : 임산부 영유아 가정방문 건강관리
- '15.12.29 : 15년 사업최종평가회 및 16년도 사업설명회

추진실적

- 임산부 등록 및 가정방문 실적 (2015.12.31기준)

임산부		총 방문가구 및 건수 (679가구, 1199건)				지속방문 case (종결가구)	엄마모임	사회복지 연계서비스
		보편방문		지속방문				
등록자	방문동의	(가구)	(건수)	(가구)	(건수)			
1,814	1439	603	617	76	582	44 (32)	21	308

- 시범사업 3년차로 임산부의 인지율이 높아짐으로써 임산부 등록자의 사업 참여 동의율은 80%(1,439건)로 전년대비 21% 증가 함.
- 임산부 등록자 중 방문동의자에 대해 보편 및 지속 방문율은 약 47%임
- 보편방문의 가구 및 건수는 각각 603가구 및 617건으로, 메르스의 영향으로 방문 거부 사례가 늘어 보편방문 건수가 감소하는 모습을 보임.
- 엄마모임 정례화로 총 5기 21회 그룹모임을 시행하였으며 현재 자체적인 그룹모임으로 유지되고 있음
- 사회복지 연계서비스를 통하여 복합 문제를 가진 지속방문 대상자에 적절한 서비스를 제공함.

홍보실적

구분	내용	실적
리플렛	· 관내 산부인과 및 산후조리원 사업홍보 리플렛 배부 · 모유수유아 선발대회, 태교음악회 연계 배부	1,000부
인터넷	· 홈페이지 : 강북구청, 보건소홈페이지 · 인터넷 카페 및 커뮤니티 통한 홍보	각 프로그램 3회
홍보물제작	· 건강소식지 통한 건강정보 및 프로그램 운영내용	5회
배너, 포스터	· 임산부영유아 가정방문 건강관리사업 전반 · 모유수유아 선발대회, 태교음악회 연계 게시	5조
구청소식지	· 임산부 영유아 건강관리사업 전반	3회
문자서비스	· 임산부 영유아 가정방문 건강관리사업 홍보 및 등록	356건
협력기관	· 다문화센터, 보육정보센터, 동주민센터 홍보	10회
보건소 사업연계홍보	· 영양플러스, 산모도우미, 청각선별검사, 출산교실 등 연 계하여 대상자 발굴	68건

추진성과

- 인력의 지속성을 위해 방문간호사 무기 계약직으로 채용함으로써 지속방문의 파트너십 유지되어 사업의 효과성이 높아졌으며, 방문대상자와 2년간의 지속방문을 유지함으로써 만족도 향상
- 모성실 임산부 등록시 방문동의율이 2014년도 대비 20% 증가하였으며, 임산부 등록부터 동의서를 받음으로서 방문 동의율을 높일 수 있음.
- 엄마모임의 지속적 활동으로 비슷한 월령의 아기를 가진 엄마의 경험과 정보를 공유함으로써 양육 역량이 강화되었으며, 엄마모임을 정례화하여 정기적 자발적 모임으로 발전시킴
- 사회복지사와 방문간호사의 역할분담으로 저소득층산모, 다문화가정, 가정폭력 등 산모 개인이 가지고 있는 다양한 문제와 욕구 해결 및 각종 보건복지 서비스와 연계를 강화하였음.

사업	평가내용 및 지표	목표
임산부 등록 및 평가	보건소에 등록하고 평가받은 임산부의 비율(%) : 장기적으로 모든 임산부의 등록과 평가를 목표로 함.	등록율 90% 이상
보편적 방문	보편적 방문에 동의한 가족의 90% 이상에서 1회 보편적 방문을 완료함.	동의가족의 90%이상
지속방문시작	지속방문에 동의한 가족의 75%이상에서 지속적 방문을 시작함.	동의가족의 75%이상
지속방문 유지	지속방문에 동의한 모든 가족에게 방문 시기별 최소 방문수를 충족시킴.	시기별 최소 방문수
가족의 참여	-아동이 만1세가 된 시점에서 지속방문을 시작한 가족의 65%이상 지속방문 참여를 유지하고 있음. -아동이 만2세가 된 시점에서 지속방문을 시작한 가족의 50%이상 지속방문을 완료함	만1세 65%, 만2세 50% 이상 지속
파트너십 만족도	-임산부만족도:Modified Parent Satisfaction Questionnaire PSQ-18에서 20점 미만인 임산부 비율 -전반적 서비스 만족도, 도움이 된 서비스, 도움이 안 된 서비스, 향후 추가할 서비스	만족도 임산부비율 80%이상
서비스 제공인력	-간호사 만족도 : 직무만족도 , 업무량, 안전 -모든 간호사가 필수교육을 이수함. -임신20주부터 아동 만2세까지 지속방문 완료이전에 간호사가 교체된 가족의 비율	모든 간호사 교육이수
지속적 질 향상	-간호사 역량평가, 계속교육, 보건소 지원체계를 보장함. -보편적 방문 모듈과 가이드라인을 지속적으로 수정함.	월1회 및 2주 1회 담당자 사례관리 정례화
그룹모임	-다문화모임, 우울증, 이유식모임 등 공통관심사가 있는 가족 지속적 모임 -비슷한 월령대와 공통관심사를 가진 엄마모임 운영	수시

- 사업기간 : 2016. 01. 01 ~ 2016. 12. 31
- 사업인력 : 4명
 - 담당자: 1명 (사업계획 및 평가, 지원 등 총괄)
 - 방문간호사: 3명
- 사업대상 : 임산부 및 만 2세까지 영유아
 - 보편적 방문: 출산가정의 산모 및 신생아
 - 지속적 방문: 고위험가정의 임산부 및 만2세까지의 영유아

■ 중점추진계획

내용	중점추진계획
case review	- 연계 사례를 발굴하여 문제 해결과정을 통하여 연계 서비스 내실화 - 자체 사례검토 회의 지속 및 유관기관 관계자 참석 -2주/1회 : 담당자, 가정방문간호사 -1회/1월 : 보건소장, 지역사회기관, 가족보건팀, 가정방문간호사, 사회 복지사
자체적 실적 관리	-보편방문 및 지속방문 실적에 대한 자체적 실적관리
가정방문동의율 향상	-모성실 임산부등록 단계부터 개입함으로써 사업 인지율 및 동의율 높임.
그룹모임활성화	-보건소의 필요에 맞는 자체 프로그램의 개발 -그룹모임 실시 : 이유식, 다문화, 양육 등 공통점이 있는 엄마모임. -다문화가정지원센터 및 급식지원센터 등 지역사회기관 적극 활용하여 교육 및 모임 실시
임산부 등록율 향상	-산부인과 및 산후조리원 리플렛 배부 및 홍보 -등록단계부터 개입 가능하도록 적극적 사업홍보 및 연계 협조
통합연계체계 구축	-저소득층 산모, 미혼모, 다문화가정, 가정폭력 등 산모개인이 가지고 있는 다양한 문제와 욕구해결 및 각종 보건복지 서비스와의 연계강화 -통합적으로 서비스를 제공하고 연계 될 수 있도록 간담회 통한 사업 설명 및 적극적 협조요청

■ 사업내용

□ 임신부등록 및 평가

구분	임산부 등록 및 평가
개요	임신 20주 이내 임신부 등록 및 사회심리평가를 통해 지속방문대상자 선정
대상	임신 20주 이내 모든 임신부
사업내용	<p>-사업대상 지역 임신부 등록율을 높여 대상자 발굴 및 확보</p> <p>-임신부 사회심리 평가항목에 따라 평가</p> <p>-보건소방문 시점에 등록평가해 전체 지속방문 대상자의 80%이상이 산전에 시작할 수 있도록 함</p> <p>○임산부등록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 관내 산부인과 및 산후조리원 연계 홍보통한 발굴 - 보건소 등록 20주이내 산모대상 사회심리 평가 - 지역사회 자원과 연계하여 대상자 선정 - 보건소 사업과 적극적 연계 <p><가정방문 유형평가 기준></p> <ol style="list-style-type: none"> ① 산모 만23세 이하 ② 산전관리 임신 20주 이후 시작 ③ 기초생활수급자 또는 차상위계층 ④ 신체적 또는 정신적 장애 ⑤ 한부모 가족 ⑥ 임신중 음주(현재 1주 2회이상 음주) ⑦ 임신중 흡연 ⑧ 우울증 검사 (Edinburgh postnatal Depression scale) ⑨ 사회심리적 평가 (과거폭력, 학대, 정신과적치료 경험)

□ 보편적 방문 서비스

구분	보편적 방문
개요	모든 임부에 대해 보편적 가정방문을 통해 산후 관리를 체계적으로 지원하고 지속적 가정방문 대상자 선정하기 위함
대상	출생후 4주이내 모든 임산부
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> - 보편방문 : 모든 임부에 대한 보편적 서비스 - 모유수유 교육, 신생아 달래기 및 돌보기 교육, 신생아 건강평가, 산후우울평가, 사회심리평가, PURPLE CRYING DVD 시청 <ol style="list-style-type: none"> 1. 신생아 건강평가 <ul style="list-style-type: none"> - 키, 체중, 두위, 대천문 소천문 확인, 눈 (관찰 / 반사 / 눈동자) 제대관리 Femoral pulses, Hip test for dislocation, Feeding, 달래기/수면, 예방접종, 영유아건강검진 일정표설명 2. 임산부 상담 <ul style="list-style-type: none"> - 궁금하거나 걱정이 되는점에 대한 경청 및 상담 - PUPLE CRYING DVD 시청 - 모유수유/분유, 신생아 수면, 재우기, 모아상호작용 - 영아돌연사 증후군(SIDS) - 흔들린아기 증후군(SBS) - 교육자료(팸플렛) 제공과 설명 3. 임산부 사회심리 평가 <ul style="list-style-type: none"> - 일반적 기분상태, 사회심리적 상태 - 우울(필요시) : Edinburgh postnatal Depression scale 4. 정보제공 <ul style="list-style-type: none"> - 예방접종, 영유아 건강검진, 모유수유 클리닉 - 그밖의 보건소(금연클리닉, 영양플러스, 산모신생아도우미등) - 지역사회서비스 (다문화가족지원센터, 건강가정지원센터, 시소와그네, 통역서비스 등)

□ 지속적 방문 서비스

구분	지속적 방문
개요	산전~만2세까지 동일한 간호사가 지속적으로 방문하여 엄마와의 파트너십을 기초로 건강발달, 양육역량 강화
대상	임신20부터 만2세까지의 임산부 및 영유아

사업내용

- 지속방문 대상자 : 방문유형평가 항목중 2개이상 해당된 대상자 또는 방문 간호사 자체평가 통해 다각적으로 문제가 필요한 가족 선정
- 25회 방문 - 분만 전3회/출산 후~만2세까지 22회
- 파트너십 형성, 건강발달향상, 양육역량강화
- 그룹활동 : 다문화가족, 한부모가족 등 MECSH가족들의 자체적 그룹활동
- 사회서비스 연계 : 소아정신과적 문제, 가정폭력, 아동학대등 다른 지역사회 자원과 연계
- 지속적 방문의 성공적 정착 : 가족파트너십의 실현
→산모/가족의 의미 있는 변화

지속 방문일정 및 서비스의 주된 내용

시기	방문빈도	최소방문횟수	방문시간	지속방문 서비스 목표	지속방문 서비스 내용
임신20-40주	매달	3	30-60분	파트너십 형성	임산부 가족과 신뢰형성,파트너십구축, 부모의 양육방식에 대한 개방적 태도, 임산부가족의 감정과 자발성에 초점
아동 0-6주	매주	5	60-90분	건강 발달 향상	임산부 아동 건강상태,건강행위변화,모유수유,영양,예방접종,영유아 건강검진 확인,성장발달 평가
아동7-12주	2주마다	3	60-90분	양육역량 강화	부모교육자료사용, 신생아/영아 돌보기: 먹이기,재우기,반응하기 등, 아동성장 발달 관련지식, 모아 상호작용: 정서/언어적 반응,놀이,사진/비디오 촬영,부부관계, 아버지 참여, 안전한 가정환경(부엌,침실,욕실등)
아동13-26주	3주마다	4	30-60분		
아동 27-52주(만1세)	6주마다	4	60-90분		
아동53주-104주(만2세)	두달마다	6	60-90분		

□ 지역사회자원 연계

구분	지역사회자원 연계
개요	다양한 지역사회 자원 연계 통해 대상자 지원 및 서비스 질향상
대상	보편방문 및 지속방문 가족 중 연계가 필요한 대상자

사업내용	활동전략	지역사회자원	협력내용
사업내용 지역사회 연계 및 홍보	<ul style="list-style-type: none"> ○사업설명회 및 간담회 ○홍보 리플렛 배부 	관내 산부인과 병의원 산후조리원 강북다문화가정지원센터	<ul style="list-style-type: none"> ○임산부 영유아 가정방문 사업홍보 ○임신부 대상자 빌굴 및 연계 협조 ○대상자 명단 연계협조 ○고위험 임신부 연계 상담
		강북다문화가정지원센터	<ul style="list-style-type: none"> ○사업홍보 및 대상자 연계협조 ○다문화 가족 한국어 교육, 통역협조
	<ul style="list-style-type: none"> ○공문발송 - 기간 : 연중 - 방법 : 사업연계 및 협조에 관한 공문발송 - 횟수: 수시 ○사례회의 -일정: 2016년 상반기 - 방법: case review 통한 연계방법 강구 - 횟수: 1회 	성신여자대학교 (강북여성보육정보센터,급식 지원센터)	<ul style="list-style-type: none"> ○이유식 그룹모임 장소 및 강사협조 ○보건소사업 협조 및 지원 ○영유아프로그램운영, 육아지원
		시소와그네 (강북영유아통합지원센터)	<ul style="list-style-type: none"> ○임산부대상 통합지원서비스 ○영유아 가정방문 프로그램
		강북구 정신건강증진센터	<ul style="list-style-type: none"> ○산후우울증 연계 및 사업협조 ○산후우울증 검사 및 추후관리 ○정기적 간담회 및 사례회의
		강북자원봉사센터	○다문화가족 통번역 서비스 제공
		국민행복재단	○다문화가정 의료비 지원사업
		한국여성의 전화	<ul style="list-style-type: none"> ○가정폭력, 성폭력 상담 ○쉼터운영 연계협조
		강북알코올상담센터	○임신중,산후 음주교육 및 상담
		건강가정지원센터	<ul style="list-style-type: none"> ○위기가정 상담 권리 및 부모교육 ○사업협조 및 대상자 연계 ○아동학대 상담
		아름다운 생명사랑	○취약계층 대상자 연계
		강북보육정보센터	<ul style="list-style-type: none"> ○아이돌보미사업 안내 및 연계 ○자녀 언어지원서비스,자녀교육상담 ○다둥이혜택, 보육반장, ○장난감대여,책놀이터 ○아동심리치료 연계
		강북 영유아프라자	○아동심리치료,영유아프로그램
		인구보건복지협회	○고위험 임신부 지원
		구세군 종합사회복지관	○반찬배달서비스, 사례관리
강북장애인 종합복지관	○홈헬퍼 서비스		
여성장애인 연합회	○출산지원금		

□ 사례회의

구분	사례회의
개요	사례회의를 통한 연계체계 기반 조성으로 사업 연계 범위 확대 및 연계 시 원활한 업무조성
대상	복잡한 문제가 있는 가정 또는 연계가 필요한 지속대상자의 사례
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> - 연계 사례를 발굴하여 문제 해결과정을 통하여 연계 서비스 내실화 - 자체 사례검토 회의 지속 및 유관기관 관계자 참석 - 사례회의를 통하여 대상자 연계 및 업무협조 공유 - case review를 통해 대상자에 대한 자문을 얻음. - 보건소 외부 유관기관과 긴밀한 협조체계로 연계 및 자문 - 2주/1회 : 담당자, 가정방문간호사 - 1회/1월 : 보건소장, 지역사회기관, 가족보건팀, 가정방문간호사 사회 복지사

□ 그룹모임 및 엄마모임

구분	그룹모임 및 엄마모임
개요	비슷한 월령 및 공통의 관심사를 가진 엄마모임을 통하여 경험과 정보를 공유함으로써 양육 역량을 높임.
대상	다문화가족, 한부모 모임, 양육 모임 등 공통의 관심사가 있는 가족
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> - 그룹활동(지속,보편,지역), 엄마모임 확대 및 다양화 - 유사한 유형의 가족들(다문화,우울증,비슷한 월령의 아기)모임 - 경험과 정보를 공유함으로써 양육역량 향상 - 일방적인 교육이 아닌 토론형식의 진행으로 자질강화 - 모임을 정례화 시키고 자발적 모임이 될 수 있도록 촉진한다 - 간호사와 파트너십 향상효과를 배가 시킬 수 있도록 간호사의 그룹활동 역량 향상 - 비공식적인 네트워크를 형성할 수 있도록 모자보건서비스, 아기발달에 관련 한 서비스, 기타 보건소 프로그램을 소개한다.

■ 주요 투입 인력

성명	직위	직종	담당업무	비고
박애숙	팀장	간호직	가족건강팀장, 모자보건사업총괄	전담
이성희	팀원	간호직	영유아예방접종, 모성관리총괄	전담
김보미	팀원	간호직	임산부영유아가정방문건강관리사업	전담
김형희	팀원	간호직	모유수유클리닉	전담
고은상	팀원	보건직	아토피예방사업	전담
정말례	팀원	간호직	영유아 예방접종	전담
김인복	팀원	계약직 (의사)	영유아 및 성인예방접종, 모성관리	전담
김자영	팀원	무기계약직	임산부영유아 가정방문건강관리사업	무기계약직
김은영	팀원	무기계약직	임산부영유아 가정방문건강관리사업	무기계약직
권미진	팀원	무기계약직	임산부영유아 가정방문건강관리사업	무기계약직
이현진	팀원	계약직 (영양사)	임산부·영유아 영양플러스 사업	협력
이정례	팀원	보건직	청소년 음주예방 교육	협력
윤영조	팀원	계약직 (운동처방사)	어린이 비만, 운동관련 사업	협력
권경애	팀원	계약직 (치위생사)	어린이 청소년 구강병 예방사업	협력
한성숙	팀원	간호직	여성 흡연예방교육	협력

■ 주요 시설·장비

구분	시설·장비	용도
보건소	모유수유 교육용인형	모유수유 교육
	유방모형	모유수유 교육
	영양모형	임산부 및 영유아 영양교육
	금연·절주 모형	임산부 및 부모교육
	덴티폼 등	임산부 구강병 예방교육
	4층강당	그룹모임

홍보계획

구 성	매 체	내 용	홍보계획
문자서비스	SMS (문자서비스)	임산부 영유아 사업홍보 임산부 발굴 및 등록 전화상담	프로그램홍보
강북구소식지	소식지	임산부영유아 가정방문건강관리 사업전반	5회
인터넷	강북구청, 보건소홈페이지, 인터넷 카페	임신부 영유아 가정방문사업 홍보 대상자 발굴 및 홍보	10회
베너 포스터	동주민센터 보건소 내	임신부 영유아 가정방문건강관리 사업 전반	5조
사업홍보	지역신문,반상회보 티브로드방송	임신부 영유아 가정방문건강관리 사업 전반	3회
리플렛배부	관내산부인과 산후조리원	임산부 영유아 가정방문관리사업 홍보	1,000부
전광판	강북구청 강북구 보건소	임산부 영유아 가정방문 건강 관리사업 연중홍보	연중
자막방송	티브로드 방송	사업에 대한 자막방송 실시	수시
사업게재	어린이집협회	예비엄마 대상 사업홍보	연중

■ 평가계획

평가 목적

임산부 영유아 건강관리 사업이 서울시 공모사업으로 사업과정, 결과를 효율성 있고, 정확한 모니터링으로, 문제점을 개선하여 차기 사업계획에 반영 하고자 함.

평가 시기 : 반기별 평가(년 2회), 수시평가

평가 방법 : 서면을 통한 팀별 및 전체평가, 내부평가 및 자체적인 모니터링, 분기별 사례회의

평가자 : 보건소장, 지역보건과(과장, 팀장, 담당자)

평가내용 : 평가지표 활용한 자체평가, 사업계획에 의한 추진실적 평가

지표	지표정의	측정방법
임신부 등록 및평가	사업 대상 지역 임신부 등록률	등록율(%)
보편적 방문 완료율	보편적 방문 완료율	완료율(%)
지속적 방문 시작	지속적 방문 시작 가정 수	대상가정수
지속적 방문 유지율	지속적 방문 유지율	유지율(%)
가족의 참여	지속적 방문 시작시점에서 만2세될때까지 참여유지율	참여유지율(%)
파트너십 만족도	서비스 만족도	설문조사 결과
서비스제공인력	간호사 만족도:직무만족도, 업무량, 안전 교육 이수율	만족도,이수율
지속적질향상	간호사역량평가, 사례회의 및 간담회	평가결과
그룹회의	그룹회의 지속 및 실시	대상가정수

Ⅶ

추진일정

주요추진업무		2015년 업무추진											
		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
사업계획 수립 및 요구도 파악홍보													
서울아기 건강 첫걸음	임산부 등록 및 평가												
	보편적 가정방문												
	지속적 가정방문												
	그룹모임												
	엄마모임												
	지속적 사례관리												

Ⅷ

소요예산

(시비 100%, 단위 : 천원)

구분	인건비	일반운영비		업무추진비	계
		사무관리비	공공운영비		
서울아기 건강첫걸음사업	107,046	1,300	1,000	1,000	110,346

Ⅹ 기대효과 및 활용방안

□ 기대효과

- 산전·아동기 건강발달 프로그램 추진으로 건강한 미래를 위한 공평한 출발실현
- 근거중심의 아동건강발달 프로그램의 도입과 확대로 한국형 아동 건강 발달 프로그램 정책방안 제시

□ 향후계획

- 임신부 등록율 향상을 위해 산부인과 병의원 협력 및 사업홍보에 주력
- 전문인력 심화교육으로 서비스의 질적수준 향상과 교육제공 체계 안정화
- 가정방문 실적 및 서비스의 질적인 수준 향상을 위해 사례검토 회의 등 정기적인 모임 활성화
- 보건소가 사업의 주도적인 역할을 수행할 수 있도록 자체 연계 프로그램 개발 (그룹활동, 연계서비스등). 끝.