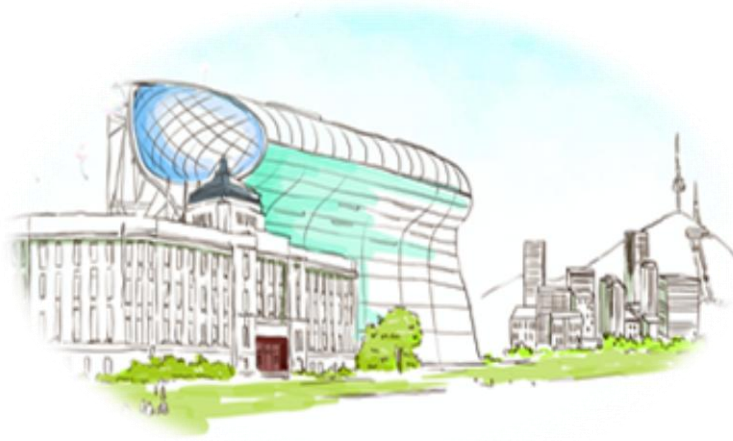


찾·동 방문건강관리사업



서울시

목 차

- 노인 건강관리사업의 필요성
- 방문간호의 개념과 유형
- 방문간호사업의 과거와 현재
- 찾아가는 동주민센터 건강분야 사업
- 찾·동 어르신/우리아이 방문간호

우리의 자화상: 압축성장, 불행한 한국인

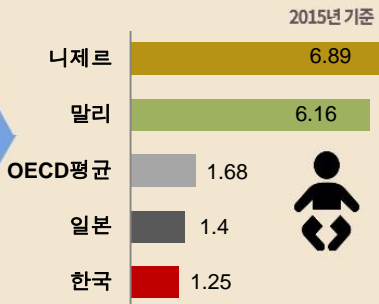
우리의 자화상: 압축성장, 불행한 한국인

당신은 준비되셨습니까?

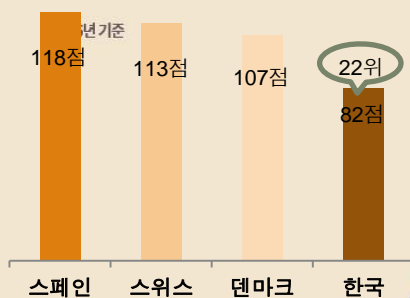
태어나서 생을 마감하기 까지...

태어나서 자라기까지

출산율은 제일 낮고...



어린이 청소년 행복지수 제일 낮고..



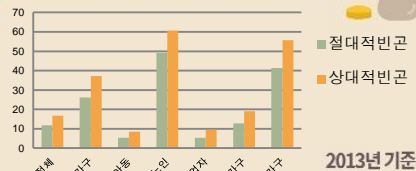
일 하면서

청년들은 일자리가 없고!

2017년 2월 기준

-청년 실업률 12.3%
-전체실업률 5.2%

한국사회의 높은 빈곤률...



사회복지는 OECD 최하수준

OECD국가 GDP대비 사회복지지출
2014년 기준



생활 하면서

폭력, 학대, 방임 등 돌봄위기가구 증가

-서울시 가정폭력 현황, 전년대비 가정폭력 발생 건수 152% 증가(서울시 2015년 기준)
-아동학대 발생장소 82%가 가정내 발생 (보건복지부, 2016)

여성으로의 삶은 세계 최하위권

한국의 성 격차지수(GGI)평가: 총 142개국 중 117위



연간 노동시간은 OECD 최고수준

34개국 중 2위

2015년 기준

-OECD 평균: 1766시간
-한국: 2113시간

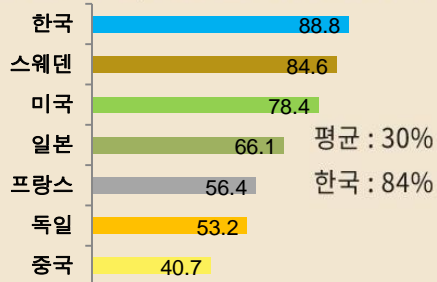
사회적 자본지수 하위

32개국 중 29위

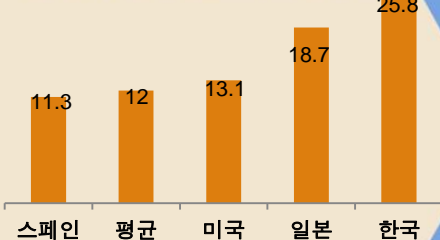
공동체 의식수준 하위

32개국 중 29위 국민 10명 중 7명 정도는 낮게(68.4%)인식

가계 부채, 평균보다 54% 높아



13년째 OECD 자살률 1위



노인이 된 뒤

노인 빈곤률 OECD 중 1위

2015년 기준 48.6%

노인 자살률도 OECD 1위

한국 노인 자살률은 OECD 평균 자살률의 4배

65세 노인 진료비 폭발적 증가

- 2014년 19조 8064억원
- 2020년 36조 3079억원
- 2030 91조 9021억원

생을 마감하며

* 자료출처 : OECD(2015), 연세대 사회발전연구소(2016), 서울지방경찰청(2015), the global gender gap report(2014), 현대경제연구원(2014), 국민건강보험공단(2015)

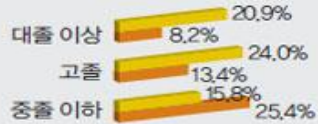
한국의 건강불평등 심화

고혈압

표1. 소득수준별 고혈압 비율



표2. 학력수준별 고혈압 비율

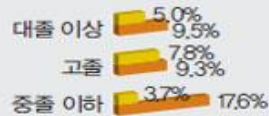


고콜레스테롤혈증

표5. 소득수준별 고콜레스테롤혈증 비율



표6. 학력수준별 고콜레스테롤혈증 비율



학력과 소득이 '낮은 곳으로' 임하는 질병들...

남성보다 여성이 당뇨·고혈압 등 발병과 학력의 상관관계 적

당뇨

표3. 소득수준별 당뇨 비율



표4. 학력수준별 당뇨 비율

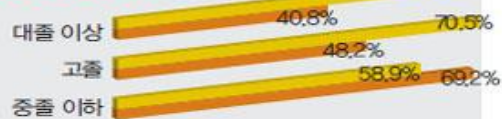


비만

표7. 소득수준별 비만 비율



표8. 학력수준별 비만 비율



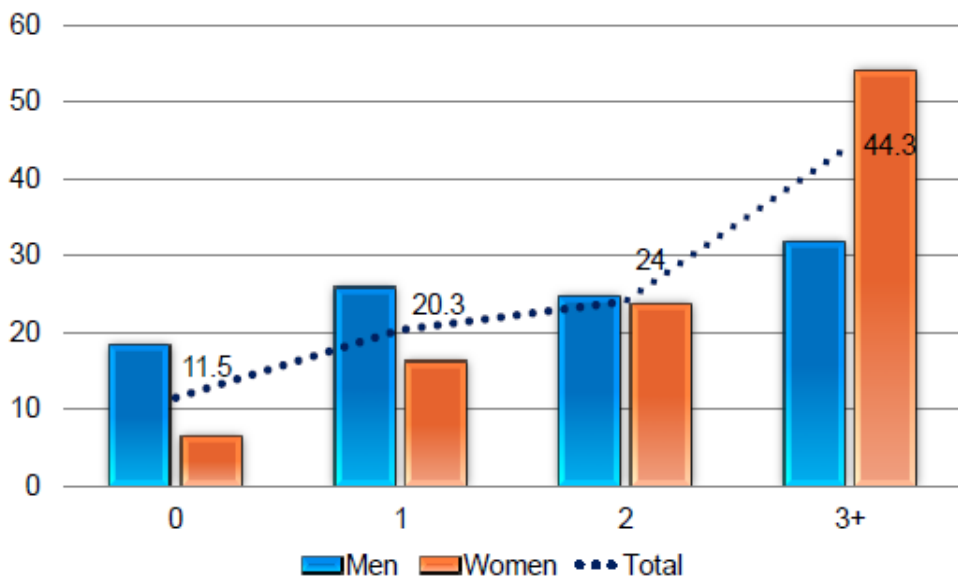
여성 당뇨, 중졸 이하가 대졸자의 5배

*소득·학력별 계층의 서로 다른 연령 분포를 비교 가능하도록 표준화한 뒤 나타낸 비율임
 자료: 신경전 등 '건강 불평등 완화를 위한 건강증진 전략 및 사업개발'(2009)

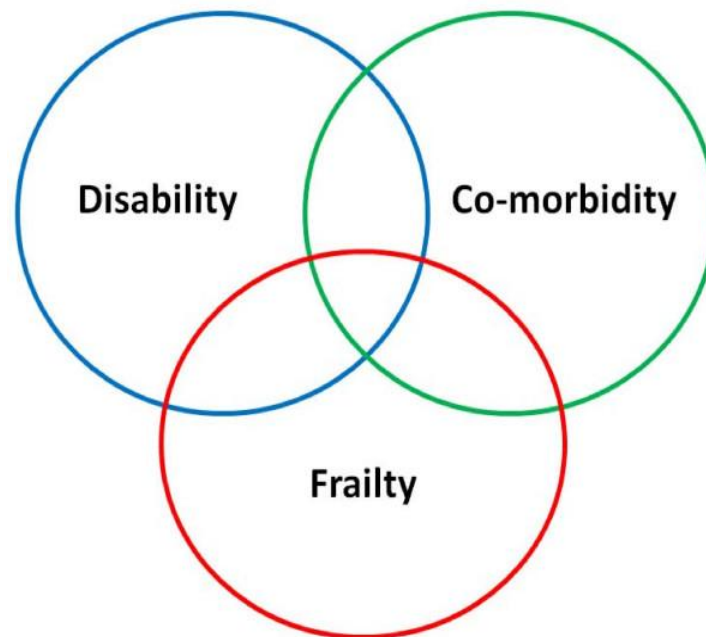
노인의 건강관리

▶ 노인의 건강관리현황

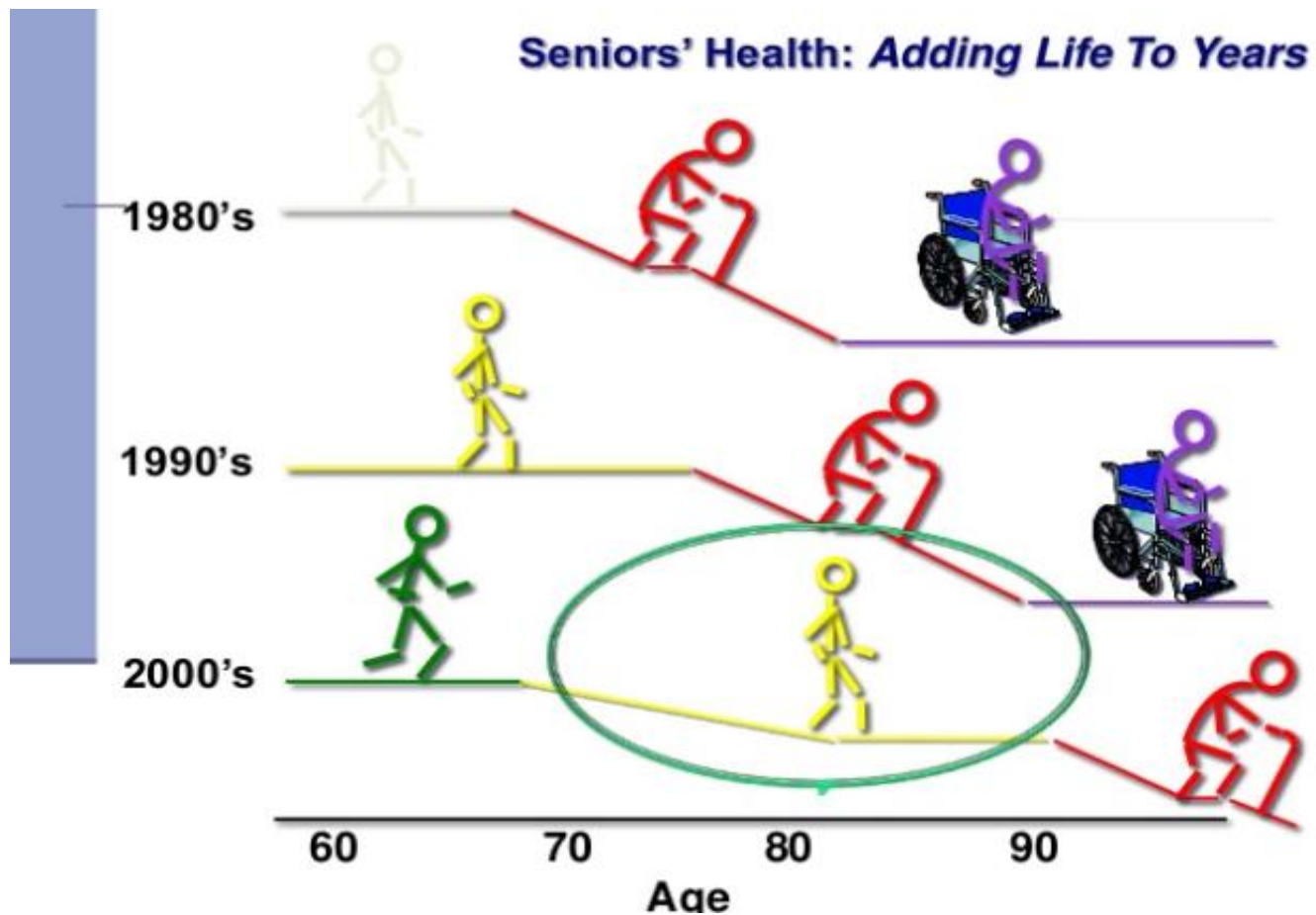
복합이환율, 65+ (%)



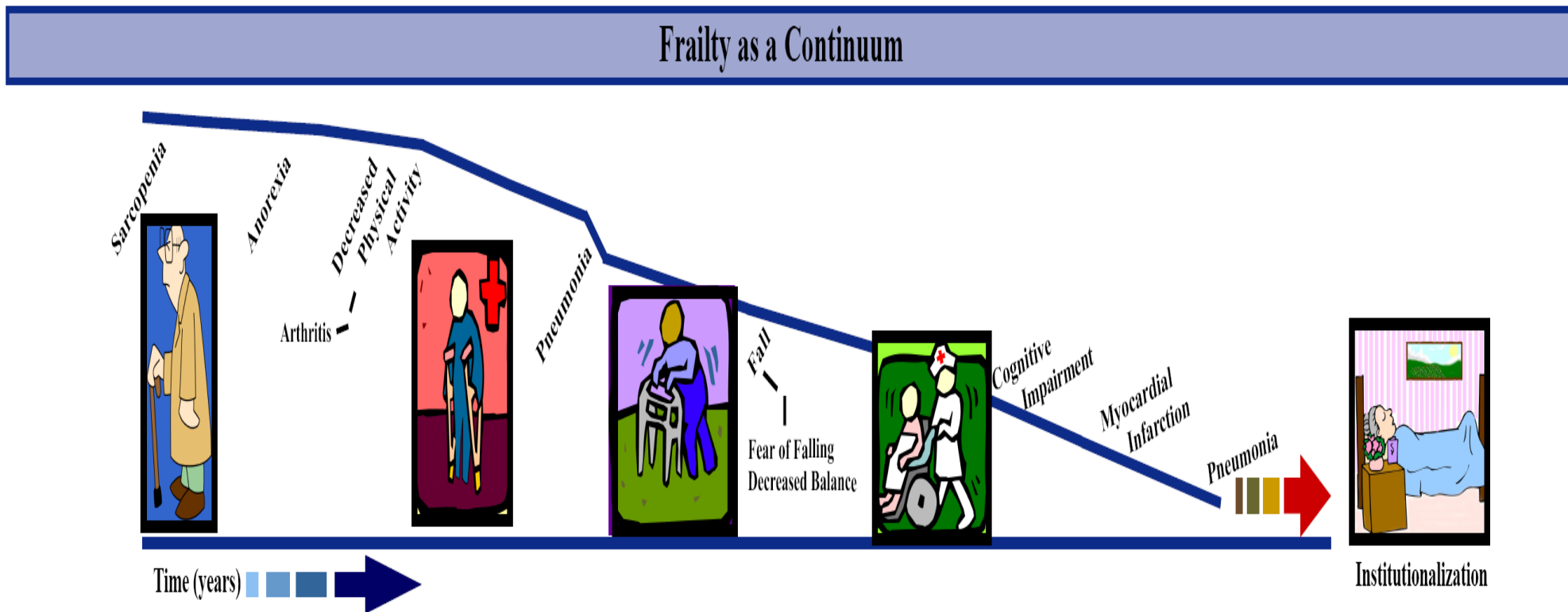
2011 전국노인실태조사



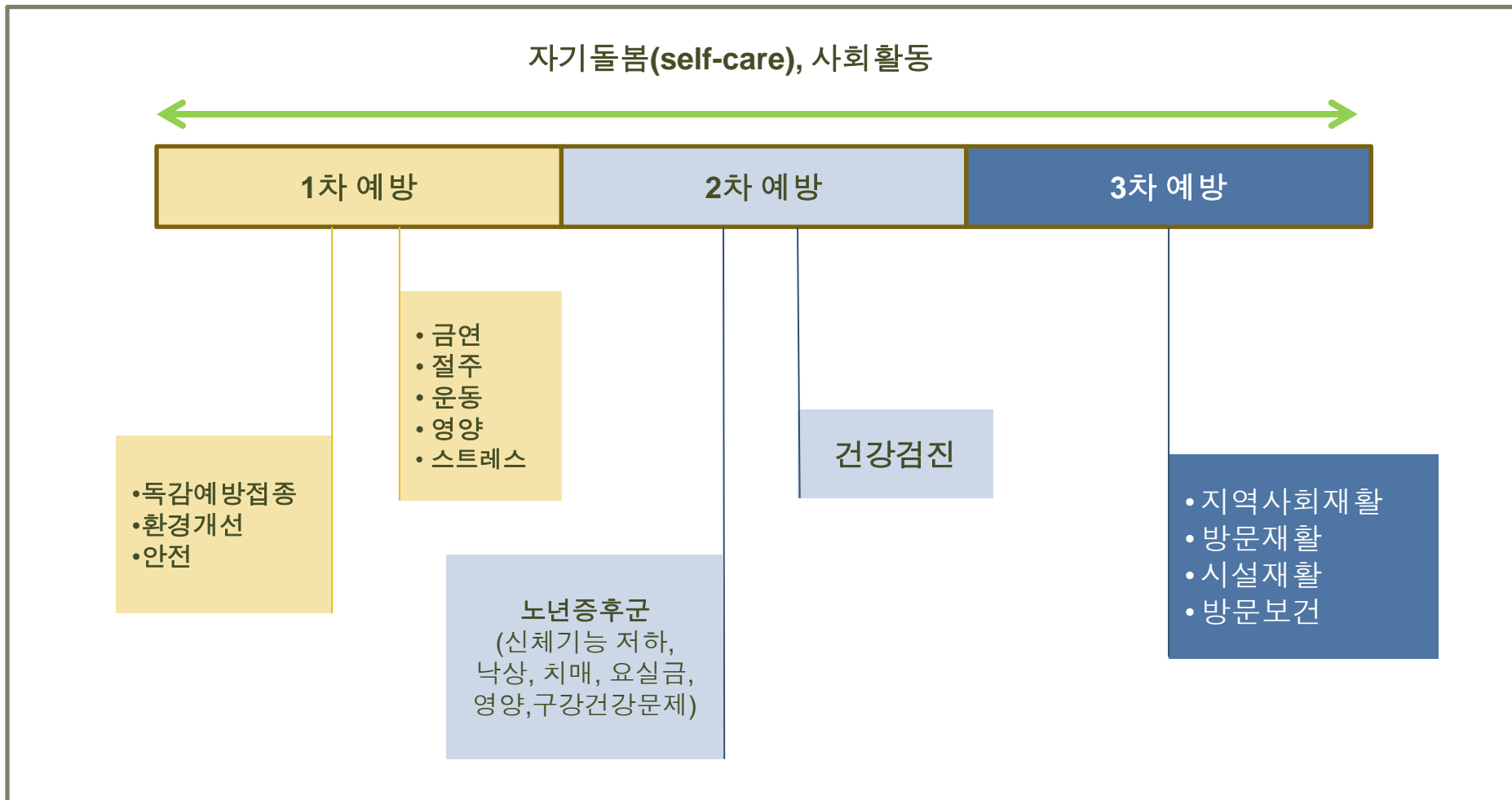
노인의 건강관리



지속적 관리와 예방필요



노인을 위한 건강관리



자료원: 이윤환(2014). 지역사회중심의 노인의료복지 통합제공체계

노인의 건강관리

▶ 현 노인건강관리시스템



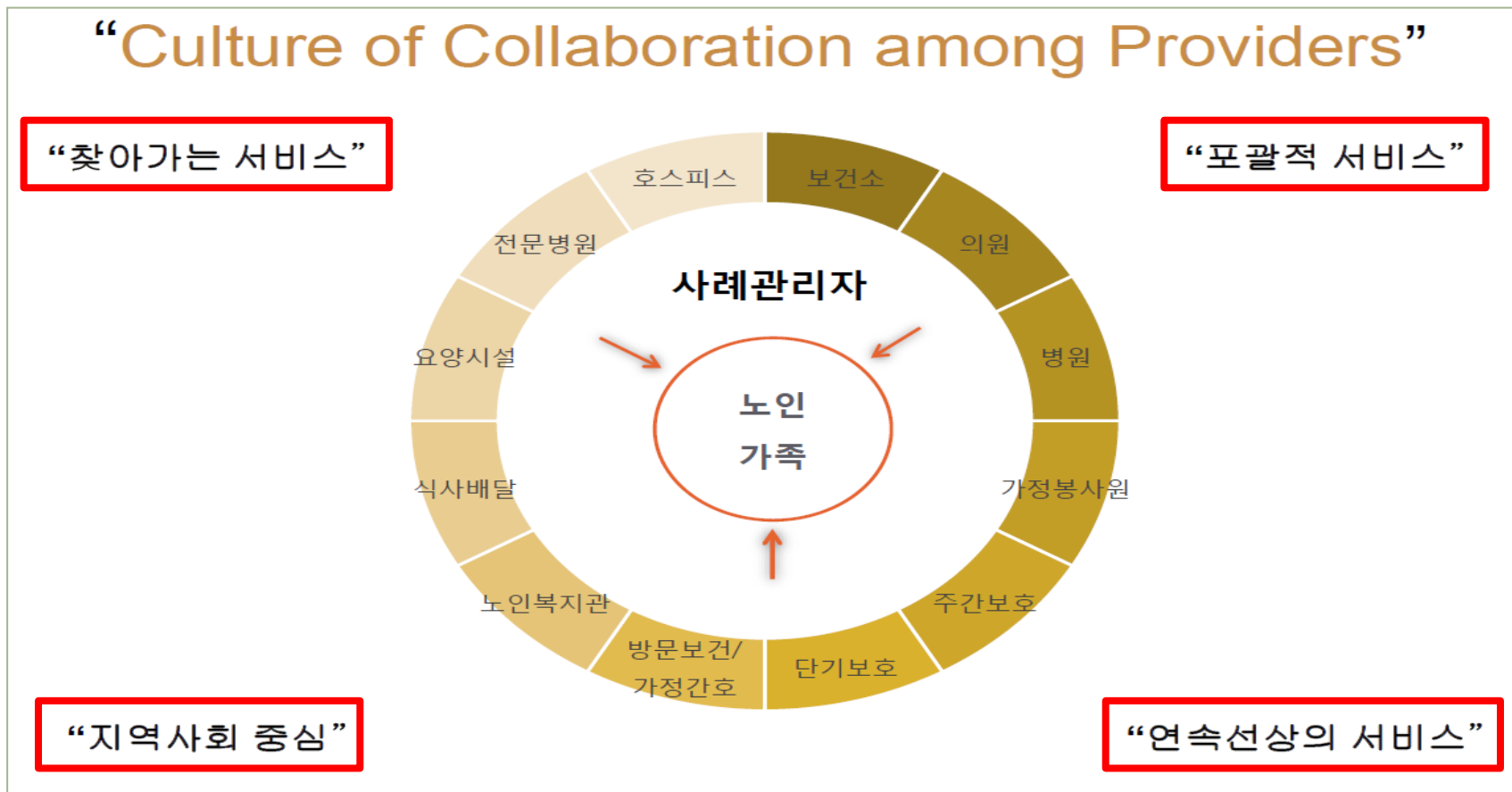
- 대상자의 선호도 간과
- 지역사회 역할제고의 구체적 방안 미흡
- 일차의료중심의 보건의료체계 실천 방안미흡
- 공공과 민간 협력 강화 모델 미흡
- 대상자 평가도구의 비표준화
- 통합접근 부재: 서비스간의 연계 및 조정활동 미흡
- 개인/가족 자가관리 영역의 구체적 전략 미흡
- 재정의 분절화



- 시설 집중화, 전문진료 중심
- 제공자 중심, 서비스 분절화
- 부적절한 서비스 제공(과잉/과소)
- 환자, 가족, 의료진의 불만족

노인의 건강관리

▶ 고령자 중심의 통합모형



자료원: 이윤환(2014). 지역사회중심의 노인의료복지 통합제공체계

방문간호의 개념

- 방문간호사(home visiting nurse)에 의한 서비스

Home Care

의료(medical)와 사회(social) 서비스를 포함하여 가정에서 이루어지는 다양한 서비스

Home Health Care

의료, 간호, 사회복지를 포함하여 가정에서 이루어지는 치료적 서비스와 일상생활 보조 서비스 (inter-professional collaboration)

Home Nursing Care

지역사회에 기반을 두고 간호 대상자가 거주하는 곳에서 다양한 간호 실무를 제공하는 특수 간호분야

방문간호의 유형

Home Health Care

- 가정간호기관의 직원이 환자의 가정을 방문하여 환자와 가족이 안전하고 편안한 환경에서 건강과 독립성을 성취할 수 있도록 돕는 서비스
- 가정간호기관(home health agency)에서 서비스 제공
- 대상자 선정 기준
 - 대상자는 반드시 가정에 머물러야 함
 - 서비스는 간헐적으로 제공
 - 인력: 간호사, 물리치료사나 작업, 언어치료사의 서비스가 포함되어야 함
 - 의사의 처방이 있어야 함
- 간호서비스는 반드시 치료적인 간호(skilled nursing service) 제공
- **의료기관 가정간호 (간호서비스만 제공)**
- (미) 65세 이상 노인 대상의 메디케어 서비스, (일) 방문간호 스테이션

방문간호의 유형

Home-based Primary Care

- 접근: 병원인력의 가정방문, 병원의 행정서비스 이용
- Medical home의 개념
- 대상자: 기능적 또는 기타 건강문제로 가정 밖으로 이동이 어려운 만성질환자
- 주요 목적: 독립성의 극대화, 응급실과 병원입원의 감소
- 의료기관 가정간호, 노인장기요양 방문간호
- 미국의 병원중심 가정간호 일부, 일본의 난병환자 가정방문 서비스

방문간호의 유형

Home Hospice Care

- 병원 또는 독립기관의 직원이 다학제간 팀 접근
- 편안함, 평온함, 품위가 초점이며 종합적인 서비스와 서비스의 지속성 강조
- 호스피스팀: 간호사, 의사, 사회복지사, 자원봉사자, 성직자, 상담가, 약사 등
- 우리나라: 2016년 3월부터 말기 암 가정 호스피스 시범사업 실시(17개 의료기관)
 - 1회 방문 당 5천원(간호사 단독 방문)~13천원(의사, 간호사, 사회복지사 모두 방문)
 - 환자: 증상 관리, 상담, 영적·사회적 돌봄
 - 환자 보호자: 사별가족관리
- 추후 AIDS, 만성간경화, 만성폐쇄성폐질환자 포함 예정

방문간호의 유형

Population-focused Home Care

- 접근: 정기적인 가정방문, 전문분야간 협력
- 서비스: 건강교육, 상담, 투약관리, 의뢰, 건강관련 지원과 지도
- 보건소 통합건강증진 방문건강관리사업, 서울시 어르신 방문건강관리사업과 우리아이건강 첫 걸음 사업(찾아가는 동주민센터 방문간호사업)
- 외국의 대표적인 사업:
 - (미) Nurse-Family Partnership (FNP), 1977년 시작, low-income, first child mother
 - (영) Family-Nurse Partnership (NFP), 2007년 시작
 - (호주) Maternity Early Childhood Sustained Home-visiting, 2002시작
 - The Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE), 1972년 시작, 55세 이상 재가 허약자 대상, 통합적인 건강관리 서비스와 일상생활지원



방문간호사업의 과거와 현재

• 국내 방문간호사업의 역사

- 1956년 보건소법 제정과 더불어 방문보건사업 시작
- 1962년 분야별 보건요원 배치(결핵, 가족계획 및 모자보건사업 중심)
- 1985년 통합보건사업
- 1990년 업무분야별 간호사제도에 가정간호사 도입(교육 시작)
- 1994년~1999년 병원중심 가정간호 시범사업(1, 2차) 실시
- 1995년 지역보건법의 개정(방문보건사업의 법적 근거 마련)
: 보건소 업무 중 가정, 사회복지시설 등을 방문하여 행하는 보건사업
- 1999~2000년 공공근로사업의 일환으로 노인과 저소득층 등 의료사각지대에 있는 계층을 대상으로 한시적 사업 실시
- 2000년 의료법 개정(가정에서 의료서비스 행위 가능)
- 2001년 의료기관 가정간호사업 실시

방문간호사업의 과거와 현재

- 국내 방문간호사업의 역사(계속)

- 2001년 보건소 방문보건사업 표준화(사업지침 개발 및 보급)
- 2007년 보건소 맞춤형 방문건강관리사업 실시
- 2007년 노인장기요양보험법 제정
- 2008년 노인장기요양보험지정기관에서 방문간호 실시
- 2013년 보건소 방문건강관리사업은 통합건강증진사업으로 운영
- **2015년~ 현재 : 찾아가는 동주민센터 방문건강관리사업**

보건소 방문건강관리사업

대상자별

- 만성질환
- 허약노인
- 산모,신생아, 영유아
- 다문화가정
- 재가암관리
- 재가장애인

방문요구도

- 건강문제(증상) 건강위험요인 - 자가건강관리능력 - 건강면접조사

방문/군분류

- 집중관리군 8회(6~10회)
- 정기관리군 1회/3개월
- 자가역량지원군 1회/6개월~1년

서비스내용

- 고혈압, 당뇨, 뇌졸중, 관절통증 8회 집중관리 중재
- 건강 생활실천 동기부여 및 교육
- 만성질환 건강 위험 요인관리
- 합병증 예방 및 교육지도
- 보건 의료서비스 의뢰 및 연계
- 약물관리, 낙상예방, 우울 및 인지강화
- 구강기능향상을 위한 업체조
- 등급외 허약노인 편성
- 8차 허약노인 사례관리
- 모유수유, 모아상호작용
- 영구치 치아우식증예방 불소활용
- 산후 건강관리
- 예비접종, 건강평가
- 요구피약, 위험요인 파악
- 의사소통, 해당지원 연계
- 가족구성원 스트레스관리
- 필요시 전문기관연뢰
- 암으로 인한 증상 및 통증조절
- 정서적, 영적지지, 영증지자-호스피스
- 자원봉사자에 의한 서비스
- 상담, 교육, 정보제공
- 기능증진 일상 생활동작 훈련
- 관절 구축예방 운동 및 교육
- 낙상, 재발방지, 안전관리 교육
- 기본건강관리, 재활서비스 제공

연계서비스

- 내소진료 · 건강검진
- 만성질환교실 · 건강증진프로그램 · 전문의료기관
- 영양플러스 · 임산부교실 · 산모도우미 · 예방접종
- 호스피스연계 · 자원봉사자활용 · 소모품지원
- 치매센터 · 정신보건센터
- 무료수술지원 · 집수리개선 · 기사, 간병지원 · 말벗지원
- 도시락, 밑반찬 · 이동목욕 · 장학금 · 출산용품

노인대상 예방적 방문간호의 효과

- 1980년대 초반 부터 덴마크, 영국, 호주, 캐나다에서 Preventive home visits 실시
- 목적: 노인의 건강상태 유지와 요양원 입소 예방
- 서비스 내용: 노인 건강사정(장애 위험요인과 건강문제 평가), 건강문제에 따른 권고, 건강교육
- 효과: 기능상태 저하의 지연, 노인요양원 입소자 감소, 사망률 감소, 독감예방접종과 폐렴예방접종률 증가 등(연령이 낮을수록, 건강검진 후 정기적인 가정방문이 이루어질 수록 더 효과적)

자료원:

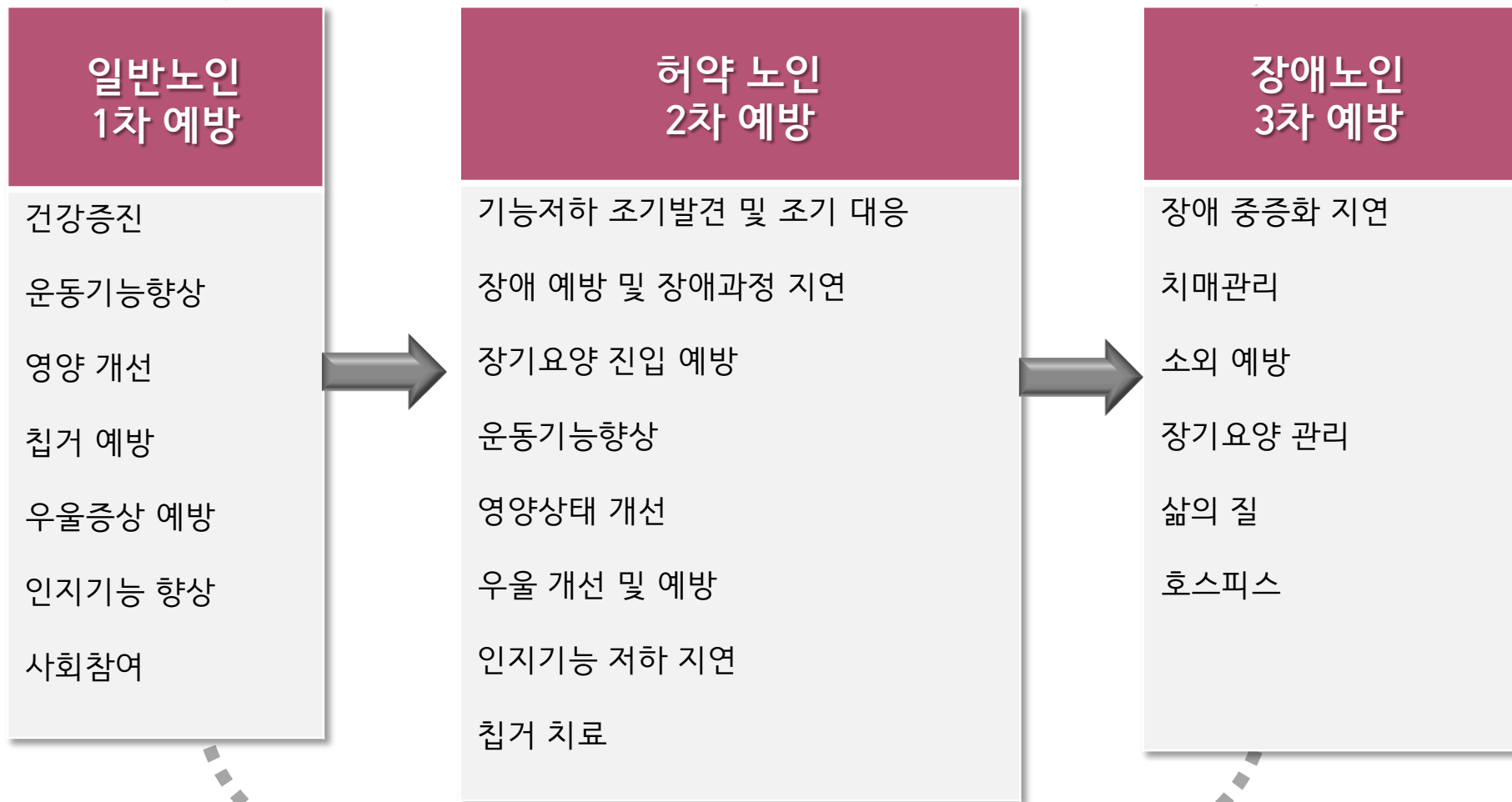
Stuck 등(1995). A trial of annual in-home comprehensive geriatric assessments for elderly people living in the community.

Dalby 등(2000). Effect of preventive home visits by a nurse on the outcomes of frail elderly people in the community: a randomized controlled trial.

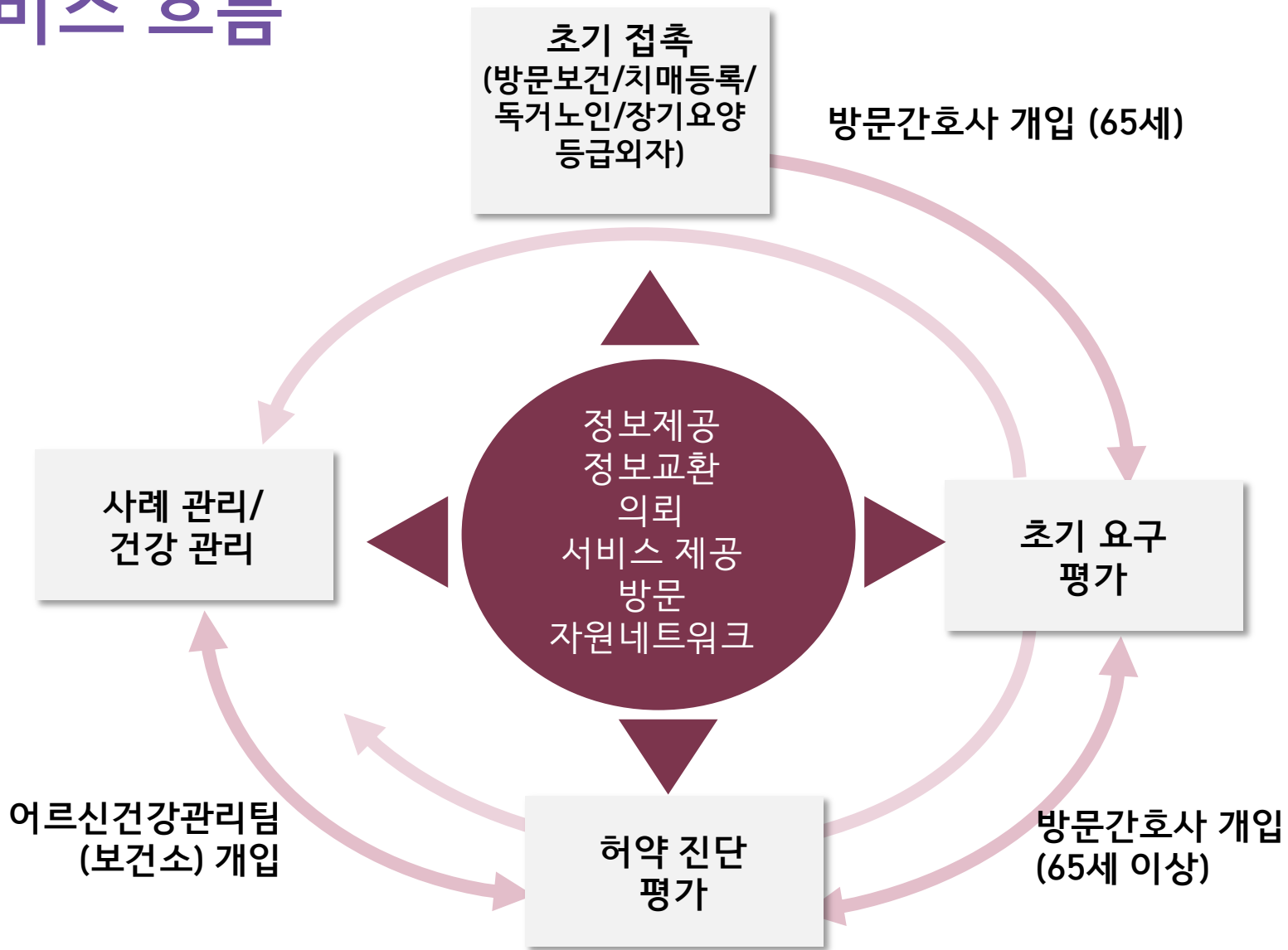
Huss 등(2008). Multidimensional Preventive Home Visit Programs for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials.

서울형 어르신 건강관리

사업의 직접 효과 범위



서비스 흐름



찾아가는 동주민센터

방문건강관리사업



찾아가는 동주민센터와 방문간호

- 찾·동 정책 개념도



찾아가는 동주민센터

• 찾·동 사업 구조

찾아가는 복지·건강 실현

- 복지플래너
- 방문간호사(어르신, 우리아이)
- 복지통반장

통합 서비스 제공

- 복지상담전문관
- 동 단위 사례관리

마을공동체 조성

- 주민리더발굴 및 주민 관계망 형성사업
- 마을계획 사업
- 마을기금조성

마을

행정

복지·건강

동행정혁신

- 동주민센터 공간 재설계
- 직무에 따른 동별 적정인원 설계
- 주민자치위원회 혁신

주민조직융화

자원연계

서울시
비전

사람이 중심인 서울, 시민이 행복한 서울

찾동비전

주민과 함께하는 복지공동체, 주민과 함께하는 동주민센터

목표

지역기반 사회보장 증진

주민자치 실현

전략

공공의 책임성 강화

민-관 협력체계 강화

마을공동체 강화

추진방향

주민을 찾아가는
복지-건강

주민을 위한
통합서비스

주민에 의한
마을공동체

주민 중심의
행정 혁신

세부
과제

- 우리동네주무관 도입
- 빈곤위기가정 적극 개입
- 노인/영아/아동/여성
복지플래너·방문간호사
역할 수행

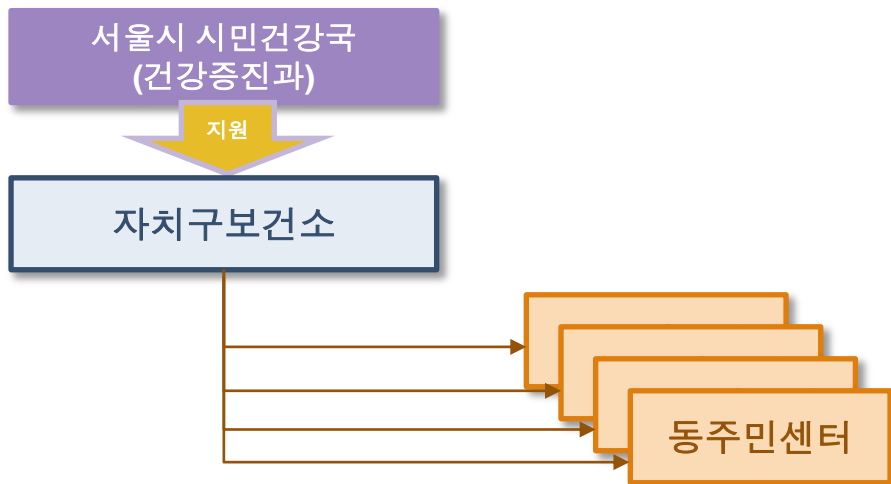
- 동 단위 사례관리 강화
- 보건과 복지의 통합제공
- 통합전문상담관 배치
- 민관 지역자원의 공유

- 주민참여활성화 사업 전개
- 마을기금 조성, 마을활력소,
마을계획 수립의 단계별 정착
- 주민자치조직의 활성화

- 동장의 역할 혁신
- 동 주민센터 공간 혁신
- 동 조직 혁신
- 학습을 통한 의식 혁신

핵심가치 : 성인지/협치/자치

찾아가는 동주민센터 건강분야(인력)



방문간호사



- **어르신 방문간호사**

- 어르신 건강관리사업
- 보건소 소속
- 동주민센터 배치 인력



- **우리아이 방문간호사**

- 서울아기 건강첫걸음 사업
- 임산부 영유아 건강간호사
- 보건소 소속, 배치



- **통합건강증진사업 방문간호사**

- 취약계층 방문간호사업
- 보건소 소속
- 보건소 배치, 일부 동주민센터 배치

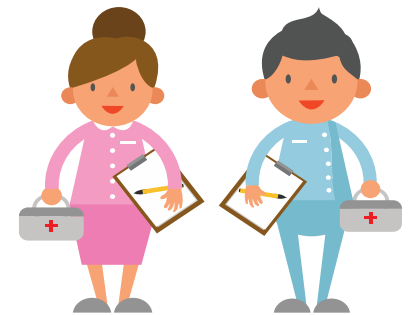
찾 · 동 어르신 방문건강관리사업

어르신 방문간호사

- 동 단위로 65세 이상 어르신의 가정을 방문하여 간호학 지식을 바탕으로 건강 스크리닝, 건강관리 상담과 교육 및 필요한 자원을 연결하는 간호실무를 제공하기 위해 동 주민센터에 근무하는 간호사

자료원: 백희정 외(2015).
서울시 어르신 방문건강관리사업 평가연구.

찾아가는 동주민센터 방문간호
https://www.youtube.com/watch?v=DxP_gWDaVyl



찾아가는 동주민센터 건강분야 사업

서울시 어르신 방문간호사업의 비전과 목표

비 전

지역사회에서 건강하게 오래 살기



목 표

어르신 건강 수준의 향상
의료비 및 사회적 비용 절감
건강형평성 제고 및 사회 연대성 강화



전 략

보편 가정방문과 건강 설계를 통한 어르신의 예방적 건강실현
지속적인 맞춤형 방문건강관리를 통한 촘촘한 건강강화
주민 및 어르신 참여 등을 통한 건강한 마을 조성
의료, 복지 등의 자원 연계



찾·동 어르신 방문간호사업 개요

• 사업 대상

- **65세 이상** 어르신
- 취약계층 건강고위험 가정



• 사업 내용



우리 동 건강기획

동 주민센터 거점의 지역밀착형 건강서비스 제공
- 업무배치 초기 1개월 이내 작성

어르신 보편 방문

방문건강관리(포괄적 건강평가, 건강정보 제공 및 보건교육)를 통한 보편적 건강실현
- 65세 도래, 70세 도래 어르신

허약노인 사례관리

건강 유형별 맞춤형 건강관리(허약노인 사례관리, 대상자 상태별 프로그램 적용)

위기가정 건강관리

찾·동 어르신 방문간호사의 업무

- 65세, 70세 도래 어르신 보편방문

목적

- 포괄적 건강평가와 설계를 통한 다양한 건강관리서비스를 제공함으로써 건강수명 연장과 장기요양 진입 억제 → 삶의 질 향상

수행방법

- 복지플래너가 대상자 명단 확보하여 방문일정 수립하고 동 방문간호사와 협의 후 방문
- 65세 도래 어르신: 복지플래너와 2인 1조 동행 방문
70세 도래 어르신: 최초방문 및 안전문제 발생 우려 대상자는 2인 1조 방문 (사회복무요원, 복지도우미, 뉴딜일자리 참여자 등 동행)



찾·동 어르신 방문간호사의 업무

65세, 70세 도래 어르신 보편방문



수행내용

- 개인별 포괄 건강평가
 - ✓ 건강상태와 건강행태 조사
 - ✓ 허약 측정과 판정
 - ✓ 노인우울, 치매, 알코올 의존도 검사
- 건강평가에 따른 개인별 건강설계
 - ✓ 대상자 분류 (3개 군 구분 관리)
- 맞춤형 건강정보 제공,
교육 및 상담 서비스 제공
- 맞춤형 지역사회 자원 연계



찾·동 어르신 방문간호사 직무

임무(duty)	수행 과업 (task)				
대상자 확인	대상자 명단 확보하기	전화로 방문 약속 하기	전산자료 활용하여 대상자 파악하기	전화로 방문 약속 확인하기	직접 방문하여 거주 확인하기
건강 스크리닝	대상자 일반 정보 조사하기	신체계측하기	혈압 측정하기	혈당 측정하기	신체사정 (신체검진)하기
	건강행태 문진하기	건강검진력 조사하기	만성질환 이환 상태 조사하기	치매 선별검사하기	노인 우울 검사하기
	알코올중독 검사하기	평형성 검사하기	약력 측정하기	균형도 검사하기	



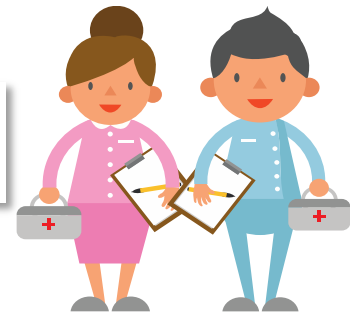
찾·동 어르신 방문간호사 직무

임무(duty)	수행과업(task)				
건강관리 상담 및 교육	검진(검사/사정) 결과 상담하기	.대상자별 질환관리 상담 및 교육하기	건강정보 제공하기	식이요법 상담 및 교육하기	운동요법 상담 및 교육하기
	복지욕구 상담하기	내방자 건강상담하기	유선(전화) 방문자 건강상담하기	추후관리 유선(전화) 상담하기	
연 계	복지 서비스 연계하기	보건소 사업 연계하기	병·의원 진료 연 계하기	봉사단체, 종교단체 등 기타 서비스 연계하기	통장에게 방문 거부자 의뢰하기
기 록	서비스 기록지 작성하기	지역보건의료 정보시스템 (PHIS)입력하기	복지플랜시스템 입력하기		



찾·동 어르신 방문간호사 직무

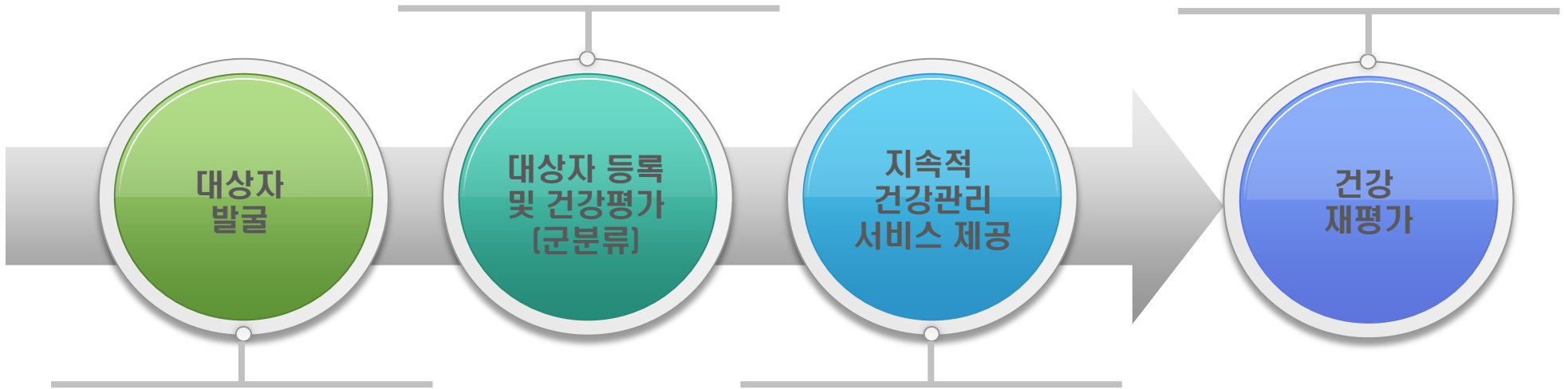
임무(duty)	수행과업(task)				
프로그램 기획 및 운영	소그룹 활동 기 획하기	소그룹 활동 운영하기	건강교육 자료 개발하기	우리 동 건강기획하기	
행정업무	실적 기안하기	일지(복명서) 작성하기	자원연계 의뢰서 작성하기	홍보하기	보건소 보고서 작성하기
	보건소 회의 참석하기	보건소 행사 참여하기	동주민센터 회의 참석하기	동주민센터 행사 참여하기	사례관리 회의 참석하기
	직무교육 참석하기	소모품 관리하기			
전문성 개발	간호사 면허 유지하기	간호전문성 강화하기	기타 전문성 개발하기	사례발표회 준비 및 발표하기	



찾·동 어르신 방문간호 가정방문업무 흐름도



- 대상자 등록 : 65세 이상 및 취약계층 외대상자 중 동의한 경우
- 건강평가 : 기초조사표와 건강상담 등으로 건강위험요인 및 건강문제를 파악
- 군 분류 : 집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군



- 생활복지정보시스템, 동 주민등록망, 행복e음, 통반장을 통한 명단 및 대상자 확보
- 국민건강보험과 협의를 통한 사후관리 동의자 검진결과 정보 연계
- 전화로 방문일정 약속

- 집중관리군 : 1~2주에 1회 집중방문
- 정기관리군 : 2~6개월에 1회 (직접방문 제공 및 보건소 내,외 기관 연계)
- 자기역량 지원군 : 4개월~1년에 1회 관리

업무 연계 협력 유형

대상자 군별 관리업무

- **찾·동 방문간호사 : 65세 이상 어르신 담당**
취약계층 외의 **정기 및 집중관리 대상자 관리**
- **통합 방문간호사: 취약계층 가정 담당**
- **찾·동 방문간호사 65세 이상 어르신 방문 후**
취약계층 중 **정기 및 집중관리가 필요한 대상 발견 시**
통합 방문간호사에게 의뢰 → 통합 방문간호사 등록관리

업무 연계 협력 유형

지역 중심 업무협력

- 통합 및 찾·동 방문간호사를 동 주민센터에 모두 배치, **지역을 분할** 관리
- 통합과 찾·동 방문간호사는 취약계층(빈곤위기가정)과 65세 이상 어르신 모두를 지속 건강관리
- 방문간호사 각자 전산 입력 시 통합 대상자와 찾·동 대상자를 구별 관리

기 타

- 자치구 여건에 맞추어 시행, 서울시와 사전 협의 논의

자치구 건강분야 거버넌스 및 교육 TFT 구성

- 다양한 참여 주체들간의 **원활한 소통과 정책개발**을 위한 거버넌스 구성
- 운영횟수나 방법 등은 자치구가 판단하여 계획 수립하여 운영

- **참여 주체의 예**
 - 보건소, 자치구 의료단체, 건강관련 시민단체, 다학제적 전문가, 정신건강증진센터, 치매지원센터, 찾·동 추진부서 및 기타 건강관련 기관

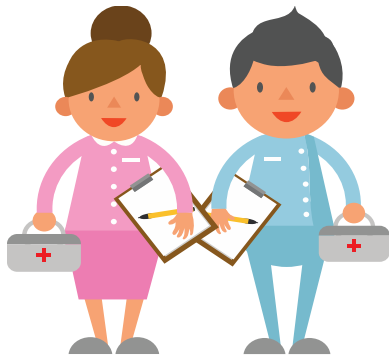
- **교육 TFT 운영**
 - 방문간호사 **역량 강화** 교육 및 주민 건강교육 담당
 - 방문간호사 **월 2회 이상** 직무 역량 강화 교육 실시

찾·동 어르신 방문간호사 역할과 역량



건강사정 역량
건강교육과 상담 역량

- ★ 전문직간 의사소통 역량
- ★ 프로그램 기획과 수행 역량
- ★ 전문직 신장 역량



찾·동 방문간호사 인력 및 업무관리

- 소속: 보건소 (배치: 동주민센터)



구 분	시행 구	어르신 방문간호사	우리아이 방문간호사	통합건강증진 방문간호사
2015년	13개구 80개동	138명	27명	277명
2016년	18개구 283개동	283명	33명	220명
2017년	24개구 342개동	342명	69명	255여명



찾·동 우리아이 방문간호사업



서울아기 건강 첫걸음 사업

- 임신부터 출산, 그리고 태어난 아기가 만2세가 될 때까지 임산부 영유아 건강간호사 (우리아이 방문간호사)가 지속적으로 임산부의 가정을 방문해 건강을 관리해주는 사업
- 모든 임산부에게 강한 미래를 위한 공평한 출발의 발판을 제공함으로써 지역간 건강불평등 해소에 기여
- 추진경과
 - ✓ 2013년 임산부·영유아 가정방문 건강관리서비스 시작(3개 자치구)
 - ✓ 2014년 Maternity Early Childhood Sustained Home-visiting (MECSH) 프로그램을 위한 가족 파트너십 모델 훈련과정 운영(8개 자치)
 - ✓ 2015년 12개구로 확대, 찾아가는 동주민센터 사업과 연계
 - ✓ 2016년 19개구로 확대(보건소 별 방문간호사 2~4명)

임산부 영유아 방문간호

<https://www.youtube.com/watch?v=AkbankV7eoY>

찾·동 우리아이 방문간호사업

<p>목적</p>	<p>출산가정의 0세~2세 유아 및 임산부에 대한 보편적인 건강, 보육관리 및 복지정보 서비스 제공</p>
<p>실행주체</p>	<p>방문간호사 (+ 방문동의 시 복지플래너)</p>
<p>사업내용</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 건강평가, 사회심리평가, 건강관리, 건강성장발달 지원 ▪ 보육복지정보 제공 ▪ 빈곤위기가정 발굴 시 사례관리 연계
<p>주요 서비스</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 영유아, 임산부 건강평가 ▪ 우울 및 사회심리 평가와 상담 ▪ 모유수유 교육, 신생아 돌보기 등 건강관리 서비스 제공 ▪ 발달 장애 등 문제발견 시 전문기관 연계



Q & A



경청하여 주셔서 감사합니다.

