

2015년 임신부·영유아 가정방문 건강관리 사업계획서

| | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|----------|---------------|-----|-----------|
| 자 치 구 | 성 동 구 | | | | | |
| 사 업 명 | “평생건강시작” 임신부·영유아 가정방문 사업 | | | | | |
| 담당부서명 | 건강관리과 가정건강팀 | | | | | |
| 담 당 자 | 이 름 | 유미영 | 전화 | 2286-7089 | FAX | 2286-7042 |
| | | | E-mail | yoom@sd.go.kr | | |
| 사 업 예 산 | 총 계 | 예산구분 (해당사항만 기재) | | | 비고 | |
| | | 구비 | 시비 | | | |
| | 100,000천원 | 10,000천원 | 90,000천원 | | | |
| 사업기간 | 2015. 2. 1 ~ 2015. 1. 31 | | | | | |
| <p>2015 년 1 월 23 일</p> <p>성동구보건소장 김 경 희 서명(인)</p> | | | | | | |
| <p>서울특별시장 귀하</p> | | | | | | |
| <p><첨부목록></p> <p>1. 요약문</p> <p>2. 사업계획서 1부</p> | | | | | | |

목 차

■ 요약문1

| | |
|--------------------------------|----|
| I. 추진개요 | 4 |
| - 추진근거 | 4 |
| - 배경 및 필요성 | 4 |
| II. 지역현황 | 5 |
| - 일반현황 | 5 |
| - 지역사회 건강수준 | 8 |
| - 지역주민 요구도 조사..... | 10 |
| - 지역자원현황 | 12 |
| III. 사업목표 및 추진전략 | 13 |
| - 비전 및 목표 | 13 |
| - 추진전략 | 14 |
| IV. 사업추진체계 | 15 |
| - 조직구성 | 15 |
| - 추진체계 | 16 |
| V. 사업인력 고용 안정화 방안 | 16 |
| VI. 세부사업계획 | 17 |
| - 대상자 발굴계획 | 17 |
| - 가정방문 세부내용 | 18 |
| - 인력 및 장소 확보 | 21 |
| - 추진일정 | 22 |
| - 평가계획 | 23 |
| VII. 소요예산 | 24 |
| VIII. 기대효과 | 24 |
| IX. 사업만족도 향상방안 | 24 |

요 약 문

I. 사 업 명: “평생건강시작” 임산부·영유아 가정방문 사업

II. 사업구조

- 담당부서 : 건강관리과 가정건강팀
- 사업지원부서 : 4개과 10개팀
질병예방과(방문보건팀, 건강지원팀), 자치행정과(복지1,2팀),
보육가족과(보육기획팀외 3개팀), 건강생활팀, 건강도시팀
- 사업예산: 100,000천원 (시비:90,000천원, 구비10,000천원)

III. 사업필요성

- 고령임산부 및 청소년임산부 증가로 인한 보건소의 임산부 등록을 확대 필요(출생아 대비 임산부 등록률 70%)
- 성동구 높은 미숙아 출생율: 전국 대비 높은 미숙아 출생율
(전국 5.0%, 성동구 7.6%)
- 지속적 다문화 임산부 증가: 다문화 임산부 증가에 따른 체계적인 건강 관리 프로그램 필요성 대두
- 낮은 모유수유율: 전국 대비 높은 수준이나 낮은 모유수유율
(전국32.3%, 성동구42%: 2012년)
- 취약계층 임산부 및 영유아의 주요 건강·영양문제 대두

IV. 사업인력 고용 안정화 방안

- 방문간호사의 무기계약직 추진으로 고용안정과 사업지속성 유지
 - 동마을 복지센터(우리아이복지플래너) 인력운영 계획에 근거하며 변동가능함

V. 사업개요

- 기간: '15. 2. 1 ~ '15. 2. 28
- 대상: 임신부 · 영유아 20,367명(취약대상 1,462명 우선 대상)
- 내용 - 임신부 등록 (20주 이내 임신부 등록강화) 및 평가
 - 보편적 가정방문
 - 선별적 가정방문
 - 집중적 서비스: 전문보건복지 연계서비스 의뢰 및 제공

VI. 세부 추진 내용

■ 임신부 등록 및 평가

- 사업대상 지역 임신부 등록율을 높여 대상자 발굴 및 확보
- 임신부 평가항목에 따라 평가 통하여 고위험 임신부 선정
- 지역사회 언론 및 매체 통하여 대상자 확보 및 홍보

■ 보편방문

- 산전방문 : 임신부를 평가하여 선별적 서비스 필요가족선정
- 산후방문 : 출산후 4주 이내에 모든가족 대상 1회방문
+(필요시) 단기방문

■ 선별방문

- 지속적방문 : 선별적서비스 가족대상 산전~ 만2세까지 지속방문
- 가족들간의 그룹활동, 지역사회 연계서비스 의뢰와 제공

VII. 지역자원 활용 및 연계

1. 동마을 복지센터 방문간호와 연계하여 촘촘한 서비스망 확보
2. 관내 산부인과와 협력체계 구축을 통한 대상자 확보
3. 정신건강센터연계를 통한 임신부 정신건강관리
4. 다문화가정지원센터 및 건강가정지원센터와 긴밀한 협조체계 유지로
의료사각지대인 다문화 가정 및 차상위 가정 임신부의 적극적 참여 유도

Ⅷ. 주요 홍보매체

1. 스마트 앱을 통한 홍보 (SNS, 트위터 등): 전자소통 신청 주민 35%
2. 보건소 및 구청 홈페이지
3. 지역신문 및 각종 소식지

Ⅸ. 기대효과

1. 건강한 미래를 위한 공평한 출발 실현으로 건강형평성 기여
2. 선진국 근거중심의 아동 건강발달 프로그램도입과 확대로 한국형 맞춤형 가정방문 프로그램 정착

‘15년도 임신부 · 영유아 가정방문 건강관리 사업계획

“평생건강 시작” 임신부· 영유아 가정방문 사업

임신부터 출산, 만2세 아기까지 가정방문 건강관리를 통한
임산부 아동의 건강수준향상과 건강 불편해소에 기여

I 추진 개요

■ 추진근거

- 모자보건법 제3조(국가와 지방자치단체의 책임)
- 건강 서울 36.5 프로젝트(시장방침 제 313호 2012.10.11.)
- ‘15년도 임신부· 영유아 가정방문사업 계획서(성동구)

■ 배경 및 필요성

- 고령화출산 증가로 고위험임신부 및 합병증 증가
 - 산모연령 35세 이상 18.7% (자료: 2012년 통계청)
- 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

- 임신부 영유아 건강관리를 위한 지속적 모니터링을 위한 아동발달 프로그램 필요

■ 추진방향

- 선진국의 산전·아동기 건강발달 프로그램을 기초로 한 국내 서비스 기술 보급
 - 선진국의 산전·아동기 건강프로그램을 도입하여 우리 실정에 맞는 프로그램으로 정착 유도
- 취약가정 및 산모 건강관리 집중지역 우선 방문으로 산모 영유아 건강관리 향상
- 교육과정 프로그램을 훈련받은 전문 인력 확보
 - 호주 MECSH 프로그램 교육과정 훈련받은 전문 인력
- 동마을 복지센터 방문간호사 인력연계 등 유관기관 네트워크 구축
- 산전·아동기 건강발달 종합프로그램 확산
(보편적 가정방문 ⇒ 선별적 가정방문 ⇒ 연계서비스 ⇒ 자조그룹 확산)

II 지역 현황

■ 일반현황

1. 인구현황

(단위: 명)

| | 계 | | 남 | | 여 | |
|--------|------------|----------------|-----------|---------|-----------|---------|
| | 서울시 | 성동구 | 서울시 | 성동구 | 서울시 | 성동구 |
| 계 | 10,143,645 | 299,337 | 5,007,869 | 149,304 | 5,135,776 | 150,033 |
| 0-6세 | 574,126 | 17,467 | 294,632 | 8,959 | 279,494 | 8,508 |
| 7-14세 | 717,284 | 19,435 | 371,285 | 9,836 | 345,999 | 9,599 |
| 15-44세 | 4,753,291 | 141,468 | 2,400,012 | 72,159 | 2,353,279 | 69,309 |
| 45-64세 | 2,937,236 | 85,671 | 1,433,211 | 43,059 | 1,504,025 | 42,612 |
| 65세 이상 | 1,161,708 | 35,296 | 508,729 | 15,291 | 652,979 | 20,005 |

자료 : 서울시 인구통계 (2013. 12. 31)

2. 가임여성 현황

| 년도 | 계 | 15 - 19세 | 20 - 24세 | 25 - 29세 | 30 - 34세 | 35 - 39세 | 40 - 44세 |
|-----|---------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| '11 | 74,974 | 8,359 | 9,839 | 13,102 | 14,237 | 14,627 | 14,810 |
| '12 | 70,030 | 8,103 | 9,789 | 11,750 | 14,181 | 12,927 | 13,280 |
| '13 | 69,929 | 7,995 | 10,019 | 11,617 | 14,403 | 12,568 | 13,327 |

자료: 서울시 인구통계 (2013. 12. 31)

- 가임여성인구 중 출산적령기인 25~34세 인구수가 현저한 감소를 보이는 반면, 40대 이후 가임여성은 증가하고 있음.

3. 만 0세~2세 인구현황

| 년도 | 계 | 0세 | 1세 | 2세 |
|-----|--------|-------|-------|-------|
| '11 | 17,568 | 2,558 | 2,471 | 2,401 |
| '12 | 17,399 | 2,646 | 2,561 | 2,520 |
| '13 | 17,529 | 2,574 | 2,672 | 2,630 |

자료: 서울시 인구통계 (2013. 12. 31)

4. 출생현황

| 구분 | 2008년 | 2009년 | 2010년 | 2011년 | 2012년 | 2013년 |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 전 국 | 465,892 | 444,849 | 470,171 | 471,265 | 484,550 | 436,455 |
| 서울시 | 94,736 | 89,595 | 93,268 | 91,526 | 93,914 | 84,066 |
| 성동구 | 3,372 | 2,823 | 2,886 | 2,776 | 2,835 | 2,838 |

자료: 서울시 인구통계, 통계청 국가 통계포털 (2013. 12. 31)

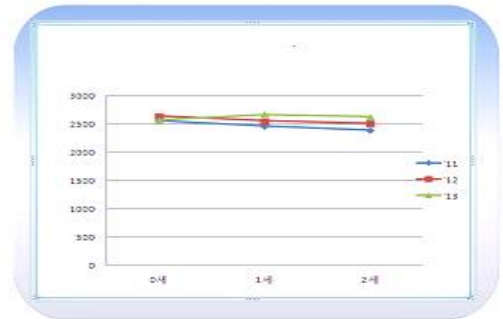
- 2008년 대비 전국.서울시.성동구 출생현황은 지속적인 감소추세임.

(단위: 명)



[그림1] 성동구 가임여성 현황

(단위: 명)



[그림2] 만0세~2세 인구현황

(단위:명)

5. 동별 취약인구

(단위: 명)

| 행정동명 | 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, 그 다음으로 용답동, 송정동 8.6% 순으로 나타남. 취약동 우선사업 대상으로 선정 필요함.

6. 의료기관 현황

| 2014년도 기준 | 병원수 (개소) | 출산관련의원 (개소) |
|-----------|-------------|----------------|
| 종합병원 | 1 | 1 |
| 병원 | 5 | 0 |
| 의원 | 171 | 10 |
| 합계 | 177 | 11 |

자료:성동구통계(2014년)



- 종합병원 1개소, 병원 5개소, 의원 171개소, 총177개소의 병의원이 있으며 그 중 출산관련 병의원은 11개소이다

지역사회 건강수준

1. 임신부 등록관리 현황

| 구 분 | | 계 | 20대미만 | 20대 | 30-34세 | 고령임부 | |
|----------|--------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|---------|
| | | | | | | 35-39세 | 40대 |
| 등록 인원 | 인원수(비율) | 1,390(100) | 4(0.3) | 177(12.8) | 702(50.5) | 451(32.5) | 53(3.9) |
| | 다문화 임산부 수 | 75(100) | 1(1.3) | 39(52) | 26(34.7) | 8(10.7) | 1(1.3) |

자료: 2014년 성동구 보건소 등록 임신부

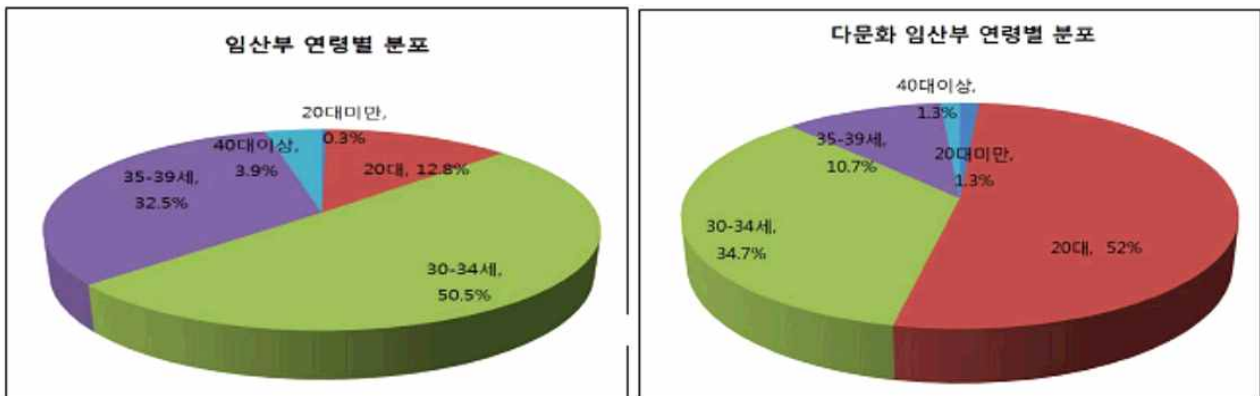
임산부 등록현황

(단위:명)

| 권역별 | 해당동 | 등록임산부 | 권역별 | 해당동 | 등록임산부 |
|----------------|---------|-------|----------------|---------|-------|
| 성수 마을 | 성수1가1동 | 65 | 행당 살구 마을 | 행당1동 | 58 |
| | 성수1가2동 | 50 | | 행당2동 | 91 |
| | 성수2가1동 | 35 | | 왕십리2동 | 39 |
| | 성수2가3동 | 29 | | 응봉동 | 81 |
| 금호 옥수 마을 | 금호동1가 | 108 | 청계 마을 | 왕십리,도선동 | 151 |
| | 금호동2-3가 | 170 | | 마장동 | 134 |
| | 금호동4가 | 92 | | 사근동 | 31 |
| | 옥수동 | 139 | | 용답동 | 56 |
| 송정동 | | | | 61 | |
| 합계 | | | 합계 | | 1,390 |

자료: 2014년 성동구 보건소 등록 임신부

- 성동구를 4권역으로 구분한 결과 금호옥수마을의 등록임산부가 높게 나타났다

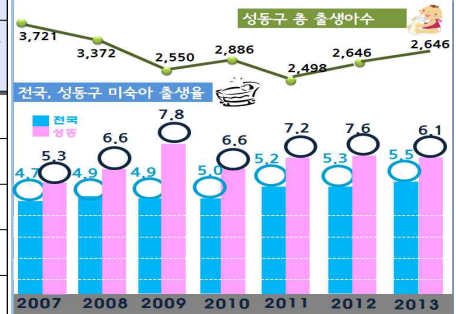


[그림4] 보건소 등록 임신부 연령별 분포도

- 보건소 등록 임신부 연령별 분포는 30~34세 연령이 50.5% 차지하고 있으며 다문화 임신부는 20대가 52%로 가장 많은 분포를 차지하고 있음.
- 고위험 임신부인 35세이상 산모 비율이 36.3%로 높은 비중을 차지하고 있음.

2. 저체중 출생아 현황

| 구분 | 전국 | | 성동구 | | | | | |
|-------|---------|-------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 출생아 (명) | 계 (%) | 출생아 (명) | 계 (%) | 1500g 미만 | 2000g 미만 | 2500g 미만 | 재태37주 미만 |
| 2009년 | 445,200 | 21,954(4.9) | 2,550 | 200(7.8) | 19 | 28 | 84 | 69 |
| 2010년 | 470,171 | 23,537(5.0) | 2,886 | 190(6.6) | 16 | 26 | 89 | 59 |
| 2011년 | 471,265 | 24,647(5.2) | 2,498 | 179(7.2) | 17 | 17 | 84 | 61 |
| 2012년 | 484,550 | 25,870(5.3) | 2,646 | 200(7.6) | 26 | 27 | 80 | 67 |
| 2013년 | 436,455 | 24189(5.5) | 2,835 | 173(6.1) | 11 | 20 | 66 | 76 |



[그림5]. 전국, 성동구 미숙아 출생 현황

자료 : 성동구 모자보건통계(2013. 12. 31) / 통계청 국가통계포털

- 성동구 저체중 출생아 비율은 2012년 7.6% 대비, 2013년 6.1%로 1.5%p 감소하였으나 전국 미숙아 발생률에 비해 성동구의 미숙아 발생률이 높게 나타나 고위험 저체중아의 집중관리가 필요함을 보여주고 있다.

3. 모유수유율 현황

| 구분 | 전국 | 성동구 |
|-------|-------|-------|
| 2010년 | 34.5% | 37% |
| 2011년 | - | 37% |
| 2012년 | 32.3% | 42% |
| 2013년 | - | 45% |
| 2014년 | - | 45.5% |

- 성동구의 모유수유율은 전국평균 수유율 보다 높고 지속적으로 상승하는 추세이다. 지속적인 모유수유율 향상을 위해서 다양한 모유수유 교육·홍보와 모유수유 하기에 편안한 지역사회 환경조성이 필요하다.

자료: 전국출산력 및 가족보건 복지 실태 /성동구 보건소 모유수유 실태조사(2014)

4. 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 | 23,284 | 만 19-29세여성 | 18.3% | 6,794 | 2.3% |
| | 만 30-39세여성 | 26,659 | 만 30-39세여성 | 9.5% | | |
| 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)의 영양섭취부족비율 | 16.9% | 943 | 0.3% |

자료: 2014년 성동구 지역보건의료계획 국민영양관리사업

- 성동구 주요 질병 문제 및 위험요인에서 영유아 영양섭취 불량과 가임기 여성의 빈혈이 위험요인으로 선정됨

5. 영유아 건강검진 현황

(단위:명)

| 구 분 | 2012년 | 2013년 | 2014년 |
|-------|--------|-------|-------|
| 대상자 | 121명 | 127명 | 116명 |
| 검진자 | 65명 | 76명 | 70명 |
| 검진수검율 | 53.72% | 60% | 60.3% |

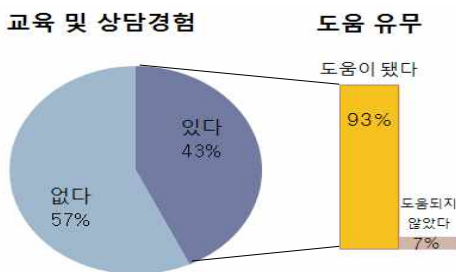
자료: 성동구 영유아 건강검진현황, 2014

- 영유아 건강검진 현황은 2012년 대비 꾸준히 증가되고 있음

■ 지역주민 요구도 조사

1. 모유수유 실태조사

출산전 모유수유 교육 및 상담 필요정도



- 출산 전 모유수유 교육 및 상담 참여한 대상자 129명을 대상으로 출산 전 모유수유 교육 및 상담의 도움 유무를 조사한 결과 93%(120명)가 '교육이 모유수유시 도움이 된다.'고 응답함으로 정확한 정보제공 과 전문교육 및 조력자가 필요함

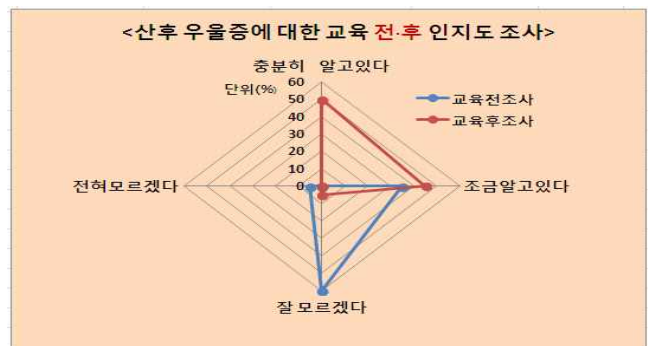
자료: 2014년 성동구 모유수유실태조사

2. 산후우울증 교육 요구도 조사

산후우울증 교육 및 상담 필요정도

(n=40)

| 단위/명 (%) | 교육전 조사 | 교육후 조사 |
|----------|----------|----------|
| 충분히 알고있다 | 0 (0%) | 20 (50%) |
| 조금 알고있다 | 14 (35%) | 18 (45%) |
| 잘 모르겠다 | 24 (60%) | 2 (5%) |
| 전혀 모르겠다 | 2 (5%) | 0 (0%) |

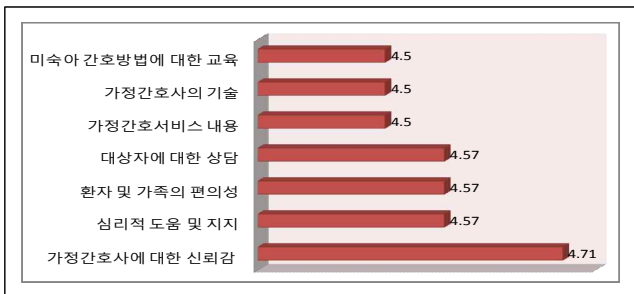


자료: 2013년 출산교실 교육 만족도 조사

- 교육 전 조사에서 산후 우울에 관하여 "알고있다"라고 대답한 임산부는 14명(35%)로 낮은 수를 보였는데 교육 후 조사에서는 "충분히 알고있다" 20명(50%), "조금 알고 있다" 18명(45%)으로 대부분의 임산부 38명(95%)가 "알고있다"라고 답함으로써 우울증에 대한 정보제공 및 전문교육 및 조력자가 필요함을 보여줌

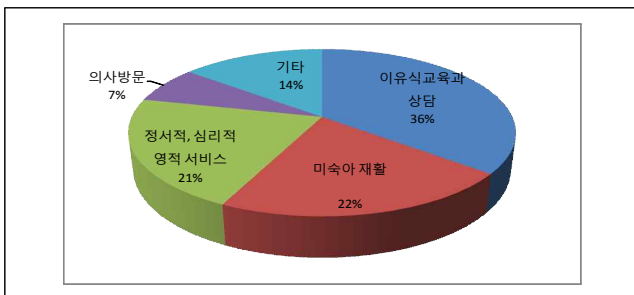
2. 미숙아 가정방문 대상 요구도 조사 1)

가정간호 서비스 별 만족도(5점 척도)



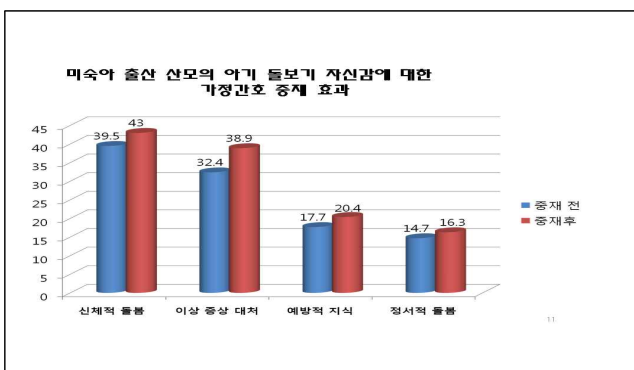
- 가정간호 서비스별 만족도는 가정간호사에 대한 신뢰감이 4.71점으로 가장 높게 나왔고, 평균 4.54점으로 모든 항목에서 만족도가 높게 조사되었다

가정 간호시 원하는 서비스 종류



- 가정 간호시 추가로 원하는 서비스는 이유식 교육과 상담, 미숙아 재활, 정서적·심리적 영적 서비스 순으로 조사되었다.

아기돌보기 자신감에 대한 가정간호 중재효과



- 미숙아 출산 산모의 가정간호서비스를 통한 중재효과는 실시 전과 후의 아기 돌봄 자신감은 95.6점에서 110.7점으로 15.1점이 증가하였으며 통계적으로 유의한 차이를 보여 가정간호 서비스가 아기 돌봄 자신감에 긍정적 영향을 준다. 특히 이상증대처 능력은 6.5점 증가하여 서비스를 통한 중재효과가 가장 크게 나타났다.

1)자료: 2013년 성동구 미숙아 가정방문 자체 설문조사

■ 지역자원 현황

| 분야 | 세부사업 | 협조부서 | 외부기관 | 연계 내용 |
|----------------------------|-------------------------|------------|------------------------|---|
| 영유아 건강관리 | 건강새싹 이른둥이 안심프로젝트 | | 한양대학교병원 서울성모병원 | · 저체중아 가정방문 및 건강관리 · 건강교육 및 가족모임 |
| | 미숙아 및 선천성이상아 관리 | | 한양대학교병원 | · 미숙아 및 천성이상아출생보고 |
| | 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 |
| 임산부 및 가임기 여성 건강관리 | 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, 한부모 가정 등)관리 | 동마을 복지센터 사업 | 17개 동주민 센터 | | · 취약계층 가정방문대상자 발굴 · 취약계층 대상자 복지지원 연계 |
| | 왕실태교 | | 국립고궁박물관 | “찾아가는 왕실태교” 자조모임 |

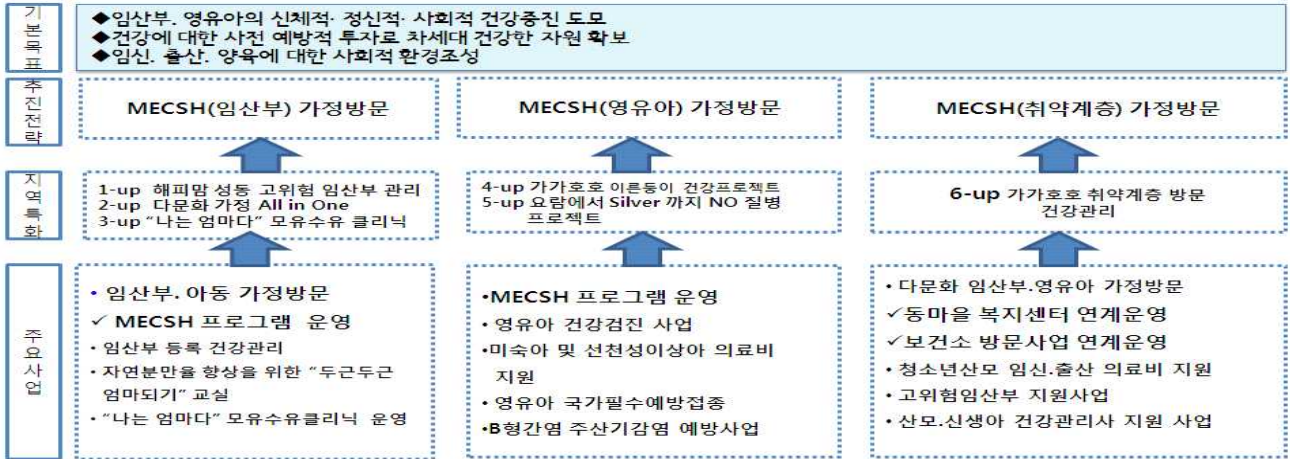
III

사업목표 및 추진전략

비전 및 목표

함께 만들고나누는 으뜸 건강도시 성동

“평생건강 시작” 건강성동 36.5



구체적 목표

| 구분 | 지표 | 지표정의 | 측정방법 | 목표 |
|----|--|------------------|--------|--------------------|
| 결과 | 모유수유율 | 6개월 완전모유수유율 | 수유률(%) | 45% 이상 |
| | 예방접종률 | 영유아 예방접종률 | 접종률(%) | 90% 이상 |
| | 영유아 건강검진율 | 취약계층 영유아 건강검진율 | 검진율(%) | 60% 이상 |
| | 저체중 출생아 관리율 | 저체중 출생아 등록 관리 | 관리율(%) | 90% 이상 |
| 산출 | 보편적 방문 | 보편적 방문 | 방문가정수 | 1,100명 |
| | 선별적 방문 시작 | 선별적 방문 시작 가정 수 | 대상가정수 | 보편적 대상자의 10%(110명) |
| | 선별적 방문 유지율 | 선별적 방문 유지율 | 유지율(%) | 75%이상 |
| | 지역사회연계 | 지역사회 보건복지 서비스 연계 | 연계건수 | 150건 |
| | 임산부 등록율 | 사업 대상지역 임산부 등록율 | 등록율(%) | 70% 이상 |
| | 산모 만족도 | 서비스 만족도 | 지원단 평가 | 8점 이상 (10점만점) |
| 투입 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 인력: 내부 - 모자보건사업 전담인력 6명, 영유아실의사(산부인과전문의) 1명 외부 - MESCH 전문훈련간호사 3명 출산준비교실 전문강사 2명, ▪ 자원: 내부 - 동마을 복지센터, 정신건강센터, 고혈압당뇨센터, 기획공보과 등 외부 - 관내 보육시설, 출산의료기관 등 ▪ 시설: 모성·영유아실, 분소 임산부영유아 가정방문실, 초음파실, 자궁암 검진실, 보건교육실, 모유수유실 ▪ 장비: 초음파기계, 검진대, 유아신장체중계, 임산부신장체중계, 모유수유쿠션 및 교육자료, 영유아 각종 족자 및 리후렛, 모자보건관련 교육자료(서적, DVD), 영유아실 응급 키트, 약품냉장고, 임산부체조용 매트 ▪ 예산: 100,000천원 | | | |

추진전략

1. 현황분석을 통한 전략

| 지역사회 현황 요약 | 건강문제 원인 및 발생 가능 문제점 | 추진전략 |
|-------------------|---|---|
| • 미숙아 출생률 증가 | • 미숙아 의료비 부담 • 미숙아 건강관리에 대한 지식 부족 | → • 미숙아 임신부 가정방문 • 가족모임 및 강좌 • 미숙아 의료비지원 |
| • 다문화 가정 (임산부) 증가 | • 의사소통 문제 • 다문화 임신부 건강관리 멘토 부족 • 영양플러스사업 참여시 효율적인 교육 참여 어려움으로 인한 영양문제 개선 저하 | → • 다문화 임신부 가정방문 • 다문화 대상 맞춤 프로그램 운영 • 건강리더를 통한 통·번역 서비스 제공 • 가정방문 우선순위 부여로 집중관리 |
| • 낮은 모유 수유율 | • 모유수유에 대한 인식 부족 • 모유수유 실천 시 장애요인으로 인한 실천을 저하 | → • 모유수유율 실태조사 • 모유수유 교육 및 클리닉 운영 • 모유수유 환경 조성 |
| • 산모우울증 증가 | • 산모 정신적 스트레스 | → • 정신건강센터 연계 상담 |
| • 고위험 임신부 증가 | • 고령 임신부 증가 • 임신중독증, 임신성당뇨, 고혈압 | → • 임신 중 신체변화, 건강관리에 대한 교육 • 취약계층 고위험임산부 의료비지원 연계 |
| • 영유아 영양 섭취 불량 | • 경제적인 어려움 • 영양섭취 불량에 대한 인식 부족 • 균형잡힌 영양섭취에 대한 지식 부족 • 아이 스스로 편식 개선 능력 부족 • 엄마의 영양지식 부족 및 개선의지 저조 | → • 영양 보충 식품 제공 • 정기적인 영양상태 평가 실시 • 맞춤형 영양교육 프로그램 운영 • 재미있는 영양교육 운영(키즈쿠킹등) • 엄마의 역량강화를 위한 프로그램 운영 |
| • 심각한 빈혈 | • 빈혈에 대한 지식부족 • 철 함유 식품 섭취만으로 단기간 개선 어려움 | → • 집중관리 프로그램 운영 • 병의원 연계 및 확인, 추후관리 |

2. 자원을 활용한 추진전략

■ 지역자원 연계를 통한 사업 흐름도



■ 동마을 복지센터 연계 통합형 서비스 추진

- 대상자 정보 공유 및 공동방문으로 복지 및 건강상담 등 통합형서비스제공
- 복합적 문제해결을 위한 통합사례회의 병행
- 복지관련 교육 및 워크숍 시 참여로 동마을 복지센터 담당자간 연계
- 동마을 복지센터와 연계협력 활성화를 위한 담당자 간담회 실시(상·하반기)

3. 사업 활성화를 위한 홍보전략

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

IV 사업추진 체계도

■ 조직구성

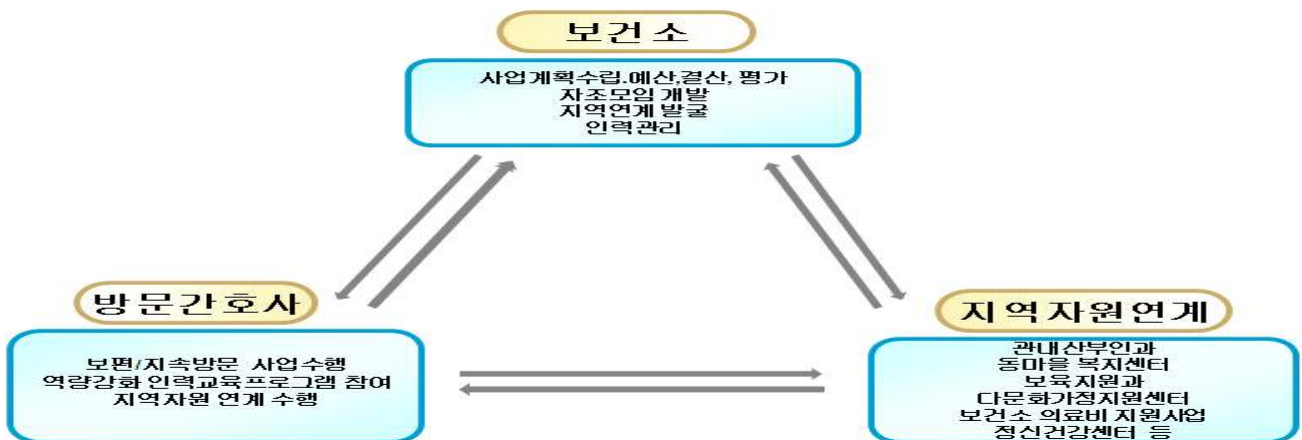
■ 조직도



■ 인력현황

| 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 |
| | | 공무직 | 3 | 임산부, 영유아 가정방문 | 전담 |
| 영양플러스사업 | 영양사 | 전임계약직 | 1 | 영양플러스사업 담당 | 협력 |
| | | 시간제계약직 | 3 | 영양플러스사업 전담 | 협력 |
| | | 기간제근로자 | 1 | 영양플러스사업 지원 | 협력 |

■ 추진체계



V 사업인력 고용 안정화 방안

- 방문간호사의 무기계약직 추진으로 고용안정과 사업지속성 유지
 - 동마을 복지센터(우리아이 복지플래너)인력운영 계획에 근거하며 변동가능
- 안전한 근무여건 조성
 - 직원 업무능력 향상을 위한 직무스트레스 관리(총무과)
 - 직원 힐링프로그램 운영시 격무부서(방문, 복지담당 등) 우선 참여
 - 복지담당 개인정보 노출 방지를 위한 공용휴대폰 도입

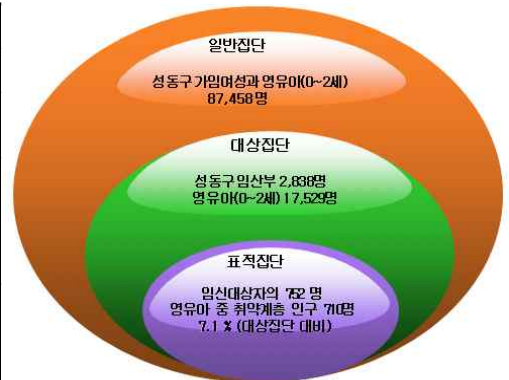
VI 세부사업계획

■ 대상자 발굴계획

- 대상: 임산부 및 만2세미만 영유아 20,367명 중
 취약집단 (1,462명) 우선 선정 대상
- 모집기간 : 2015. 3월~12월
- 모집방법
 - 동마을 복지센터 및 관내산부인과 연계접수
 - 보건소 임산부 방문 동의서 제출자
 - 홈페이지 인터넷 접수 또는 유선접수
- 대상자 추계

(단위:명)

| 구분 | 사업대상 | 인구 | | |
|-----------------|------------------------------------|--------|--------|--------------------|
| | | 명수(명) | 계(명) | 비율(%) |
| 일반집단 | · 성동구 가임여성 · 영유아(0~2세) | 87,458 | 87,458 | 100.0% |
| 대상집단 | · 성동구 임산부 | 2,838 | 20,367 | 23.2% (일반집단 대비) |
| | · 영유아 인구(0~2세) | 17,529 | | |
| 클라이언트 (표적집단) | · 취약계층 임산부 ¹⁾ | 752 | 1,462 | 7.1% (대상집단 대비) |
| | · 영유아 중 · 취약계층 인구 ²⁾ | 710 | | |



○ 사업 추진경로



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

■ 가정방문 세부 내용

○ 임신부 등록 및 평가

| 개 요 | 임신부 등록후 평가기준에 따라 보편방문,지속방문으로 분류 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------|-----------|-------|--|--|---|-------|---------------------|---|--|
| 대상자 | 임신부 2,838명 | | | | | | | | | | | | |
| 내 용 | <p>-사업대상 지역 임신부 등록율을 높여 대상자 발굴 및 확보 -임신부 평가항목에 따라 평가</p> <div style="text-align: center;"> <p>임신부 등록 및 평가</p> <ul style="list-style-type: none"> ·임신부 등록 ·관내산부인과 연계홍보통한 발굴 ·보건소 등록 산모대상 SMS 및 지역인문통해 모집 ·지역사회 자원과 연계하여 대상자 선정 ·보건소 사업과 적극적 연계 <p>임신 등록 및 평가 항목의 세부내용</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">범주</th> <th style="width: 30%;">적반적인 가족특성</th> <th style="width: 30%;">신체적건강</th> <th style="width: 30%;">사회·정서적 상태</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">평가 항목</td> <td>가족구조(한부모, 청소년임산부,다문화가정등),결혼여부,부부관계와갈등,지지체계,가족의 감정,경제적상태,주거형태</td> <td>음주,흡연,영양,과거력,임신증상,체중변화,출산예정일,산전관리 및 출산예정 병의원</td> <td>정신질환,약물복용,가정폭력,아동학대,지지부족,스트레스,불안,부정적아동기경험,계획되지않은임신여부,산전우울</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">보건소등록</th> <th style="width: 50%;">관내 산부인과 및 병의원 통한 등록</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-지역사회 홍보 및 연계 통하여 대상자 확보 -등록관리 통해 20주이내 임신부 평가,출산예정일에 맞춰 가정방문 실시</td> <td>-관내 산부인과 및 병의원 홍보 및 연계통하여 대상자 명단 확보 등록, 출산한 산모등록 통하여 가정방문 실시</td> </tr> </tbody> </table> | 범주 | 적반적인 가족특성 | 신체적건강 | 사회·정서적 상태 | 평가 항목 | 가족구조(한부모, 청소년임산부,다문화가정등),결혼여부,부부관계와갈등,지지체계,가족의 감정,경제적상태,주거형태 | 음주,흡연,영양,과거력,임신증상,체중변화,출산예정일,산전관리 및 출산예정 병의원 | 정신질환,약물복용,가정폭력,아동학대,지지부족,스트레스,불안,부정적아동기경험,계획되지않은임신여부,산전우울 | 보건소등록 | 관내 산부인과 및 병의원 통한 등록 | -지역사회 홍보 및 연계 통하여 대상자 확보 -등록관리 통해 20주이내 임신부 평가,출산예정일에 맞춰 가정방문 실시 | -관내 산부인과 및 병의원 홍보 및 연계통하여 대상자 명단 확보 등록, 출산한 산모등록 통하여 가정방문 실시 |
| 범주 | 적반적인 가족특성 | 신체적건강 | 사회·정서적 상태 | | | | | | | | | | |
| 평가 항목 | 가족구조(한부모, 청소년임산부,다문화가정등),결혼여부,부부관계와갈등,지지체계,가족의 감정,경제적상태,주거형태 | 음주,흡연,영양,과거력,임신증상,체중변화,출산예정일,산전관리 및 출산예정 병의원 | 정신질환,약물복용,가정폭력,아동학대,지지부족,스트레스,불안,부정적아동기경험,계획되지않은임신여부,산전우울 | | | | | | | | | | |
| 보건소등록 | 관내 산부인과 및 병의원 통한 등록 | | | | | | | | | | | | |
| -지역사회 홍보 및 연계 통하여 대상자 확보 -등록관리 통해 20주이내 임신부 평가,출산예정일에 맞춰 가정방문 실시 | -관내 산부인과 및 병의원 홍보 및 연계통하여 대상자 명단 확보 등록, 출산한 산모등록 통하여 가정방문 실시 | | | | | | | | | | | | |

○ 보편방문

| 개 요 | 보편적 가정방문을 통해 산전 산후 관리를 체계적으로 지원하고 선별적 가정방문 대상자 선정하기 위함. | | | | | | | | |
|-------|---|--|--|--------|------|-------|--------------------------------------|--|--|
| 대상자 | 산전, 출생후 4주이내 영유아 전원 (5,676명) | | | | | | | | |
| 내 용 | <p>- 산전: 임신부를 평가하여 선별적 서비스 필요 가족 선정</p> <p>- 산후: 출산 후 4주 이내에 모든 가족 대상 1회 방문</p> <p>- 보편적 방문 시 주요 서비스 세부내용</p> <div style="text-align: center;"> <p>보편적 방문시 주요 서비스 세부내용</p> <table border="1" data-bbox="427 1176 1369 1489"> <thead> <tr> <th>범주</th> <th>산모건강</th> <th>신생아 건강</th> <th>양육역량</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>서비스내용</td> <td>전반적인건강상내, 영양/식사,흡연,음주,피임,산후우울,양육스트레스</td> <td>영양(모유수유,조제분유),황달,피부,배꼽관리,체중변화,청력,예방접종,건강검진</td> <td>신생아돌보기(모유수유,달래기,재우기,목욕법),모아애착상호작용,아기반응,안전과사고예방,아동방임,학대예방</td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">동아리 활동 및 지역사회연계</p> <ul style="list-style-type: none"> - 산후우울증 예방 위한 정신보건센터 자조모임 및 교육 실시 - 모유수유동아리 모임 통한 정보 공유 - 출산준비교실 프로그램 연계 - 고위험 산모 사업 연계 의료비 지원 - 산모신생아 건강관리사 지원 사업 연계 지원 </div> </div> | 범주 | 산모건강 | 신생아 건강 | 양육역량 | 서비스내용 | 전반적인건강상내, 영양/식사,흡연,음주,피임,산후우울,양육스트레스 | 영양(모유수유,조제분유),황달,피부,배꼽관리,체중변화,청력,예방접종,건강검진 | 신생아돌보기(모유수유,달래기,재우기,목욕법),모아애착상호작용,아기반응,안전과사고예방,아동방임,학대예방 |
| 범주 | 산모건강 | 신생아 건강 | 양육역량 | | | | | | |
| 서비스내용 | 전반적인건강상내, 영양/식사,흡연,음주,피임,산후우울,양육스트레스 | 영양(모유수유,조제분유),황달,피부,배꼽관리,체중변화,청력,예방접종,건강검진 | 신생아돌보기(모유수유,달래기,재우기,목욕법),모아애착상호작용,아기반응,안전과사고예방,아동방임,학대예방 | | | | | | |

○ 선별방문 (지속, 집중방문)

| 개 요 | 지속적 방문과 가족들간 그룹활동, 연계서비스와 의뢰 및 제공을 통하여 가정의 건강증진을 위함. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------|----------------|--|--------------|-----------------------|-----------|---|---|------------------|---|-------------------|------|------------------------|--------|--|--------|------|---|--------|--|--------|------|---|--------|---|---------|------|---|--------|---|
| 대상자 | 지속적 서비스 가족대상 산전부터 만2세까지(취약대상 1,436명) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 내 용 | <ul style="list-style-type: none"> - 대 상: 보편적 가정방문 대상자의 10% - 고위험군 우선순위: <ul style="list-style-type: none"> ① 저소득 취약계층, ② 다문화가족, ③ 우울증 산모가족, ④ 편부모가족 - 출산전 3회 출산후 만 2세까지 22회 방문 - 가족들간의 그룹 활동, 지역사회 연계서비스 의뢰와 제공 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <div style="text-align: center;"> <p>선별적 가정방문</p> <p>·지속적 방문:선별적 서비스가족 대상 산전부터 만2세까지 지속방문 ·가족들간의 그룹활동,전문보건복지 연계서비스 의뢰&제공</p> <p>지속 방문일정 및 서비스의 주된 내용</p> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">아동 나이(주)</th> <th style="width: 10%;">방문빈도</th> <th style="width: 10%;">최소방문 횟수</th> <th style="width: 10%;">방문시간</th> <th style="width: 60%;">내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0-6주</td> <td>매주</td> <td>5</td> <td>60-90분</td> <td>- 양육과 부모됨에 적응을 위한 엄마지지 - 엄마와 아기의 상호작용, 수유, 수면과 진정, 예방적 건강 돌봄과 아기발달</td> </tr> <tr> <td>7-12주</td> <td>2주마다</td> <td>3</td> <td>60-90분</td> <td>- 엄마의 돌봄과 양육 자신감을 위한 지지 - 가족의 역량을 강화시키는 관계 유지</td> </tr> <tr> <td>13-26주</td> <td>3주마다</td> <td>4</td> <td>30-60분</td> <td>- 엄마가 아기와 가족을 위한 미래의 목표를 확인하고 목표를 세우는 것을 지지 - 가족의 발달을 지원하는 가정환경을 마련</td> </tr> <tr> <td>27-52주</td> <td>6주마다</td> <td>4</td> <td>60-90분</td> <td>- 이상적인 아동, 모성, 가족의 발달을 지원하기 위한 가정환경 준비 - 넓은 사회지지 네트워크와 연대 구축</td> </tr> <tr> <td>53-104주</td> <td>두달마다</td> <td>6</td> <td>60-90분</td> <td>- 목표와 포부를 성취하도록 지지하여 가족들의 지속적인 미래의 양육을 향상</td> </tr> </tbody> </table> | 아동 나이(주) | 방문빈도 | 최소방문 횟수 | 방문시간 | 내용 | 0-6주 | 매주 | 5 | 60-90분 | - 양육과 부모됨에 적응을 위한 엄마지지 - 엄마와 아기의 상호작용, 수유, 수면과 진정, 예방적 건강 돌봄과 아기발달 | 7-12주 | 2주마다 | 3 | 60-90분 | - 엄마의 돌봄과 양육 자신감을 위한 지지 - 가족의 역량을 강화시키는 관계 유지 | 13-26주 | 3주마다 | 4 | 30-60분 | - 엄마가 아기와 가족을 위한 미래의 목표를 확인하고 목표를 세우는 것을 지지 - 가족의 발달을 지원하는 가정환경을 마련 | 27-52주 | 6주마다 | 4 | 60-90분 | - 이상적인 아동, 모성, 가족의 발달을 지원하기 위한 가정환경 준비 - 넓은 사회지지 네트워크와 연대 구축 | 53-104주 | 두달마다 | 6 | 60-90분 | - 목표와 포부를 성취하도록 지지하여 가족들의 지속적인 미래의 양육을 향상 |
| | 아동 나이(주) | 방문빈도 | 최소방문 횟수 | 방문시간 | 내용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-6주 | 매주 | 5 | 60-90분 | - 양육과 부모됨에 적응을 위한 엄마지지 - 엄마와 아기의 상호작용, 수유, 수면과 진정, 예방적 건강 돌봄과 아기발달 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7-12주 | 2주마다 | 3 | 60-90분 | - 엄마의 돌봄과 양육 자신감을 위한 지지 - 가족의 역량을 강화시키는 관계 유지 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13-26주 | 3주마다 | 4 | 30-60분 | - 엄마가 아기와 가족을 위한 미래의 목표를 확인하고 목표를 세우는 것을 지지 - 가족의 발달을 지원하는 가정환경을 마련 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27-52주 | 6주마다 | 4 | 60-90분 | - 이상적인 아동, 모성, 가족의 발달을 지원하기 위한 가정환경 준비 - 넓은 사회지지 네트워크와 연대 구축 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53-104주 | 두달마다 | 6 | 60-90분 | - 목표와 포부를 성취하도록 지지하여 가족들의 지속적인 미래의 양육을 향상 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">가족 그룹활동</th> <th style="width: 50%;">지역사회 연계서비스 의뢰 및 제공</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- 우울증 예방 소그룹모임</td> <td>- 우울증 의심자 및 고위험군: 정신건강증진센터 연계</td> </tr> <tr> <td>- 양육스트레스나눔모임</td> <td>- 영양발달의심자: 영양플러스사업 연계</td> </tr> <tr> <td>- 다문화가족모임</td> <td>- 고위험임산부 건강관리: 검사결과 산부인과 연계 고위험임산부의료비지원 연계</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 빈혈임산부 철분제 제공확대</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 청소년 산모 의료비지원 연계</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- 다문화 가족: 다문가정지원 센터 연계</td> </tr> </tbody> </table> | 가족 그룹활동 | 지역사회 연계서비스 의뢰 및 제공 | - 우울증 예방 소그룹모임 | - 우울증 의심자 및 고위험군: 정신건강증진센터 연계 | - 양육스트레스나눔모임 | - 영양발달의심자: 영양플러스사업 연계 | - 다문화가족모임 | - 고위험임산부 건강관리: 검사결과 산부인과 연계 고위험임산부의료비지원 연계 | | - 빈혈임산부 철분제 제공확대 | | - 청소년 산모 의료비지원 연계 | | - 다문화 가족: 다문가정지원 센터 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 가족 그룹활동 | 지역사회 연계서비스 의뢰 및 제공 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 우울증 예방 소그룹모임 | - 우울증 의심자 및 고위험군: 정신건강증진센터 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 양육스트레스나눔모임 | - 영양발달의심자: 영양플러스사업 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 다문화가족모임 | - 고위험임산부 건강관리: 검사결과 산부인과 연계 고위험임산부의료비지원 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - 빈혈임산부 철분제 제공확대 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - 청소년 산모 의료비지원 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - 다문화 가족: 다문가정지원 센터 연계 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

○ 지역사회 서비스 연계

| 구분 | 지역 네트워크명 | 연계 내용 | 연계사업명 |
|----------------------------------|-------------------|--------------------------------|----------------------|
| 영유아관리 | 의료기관 인구보건복지협회 | · 선천성대사이상검사 의뢰 | 환아 관리 |
| | 한양대학교병원 | · 신생아 청각선별검사 | 신생아 난청조기진단 |
| | 관내 47개 의료기관 | · 국가필수예방접종 | 병의원 필수예방접종 |
| | 관내 의료기관 건강보험공단 | · 영유아 건강검진 · 수검율 향상 홍보 및 안내 | 영유아 건강검진 |
| 미숙아관리 | 출산 의료기관 | · 미숙아 및 선천성이상아 출생보고 | 미숙아 및 선천성이상아 등록관리 |
| 아동관리 | 예방접종 위탁기관 | · 안내문 배부 | 취학아동 예방접종 확인사업 |
| 불임부부관리 | 난임 시술 의료기관 | · 난임 대상자 시술 | 난임 부부 시술비 지원 |
| 다문화 가정 | 다문화가정지원센터 | · 다문화임산부 교육협조 | 다문화임산부 건강교실 |
| 임산부관리 | 사회복지서비스센터 | · 산모도우미 파견 · 바우처 카드 발급 | 산모·신생아 도우미 지원 |
| | 보건소 치과 | · 임산부 구강관리 교육 | 두근두근 엄마되기 출산준비 교실 |
| | 모유수유협회 | · 모유수유 교육 | 두근두근 엄마되기 모유수유 교실 |
| | 정신건강센터 | · 산후우울척도검사 | 임산부 정신건강관리 |
| | 금연센터 | · 임신과 금연 영향, 금연 실천교육 | 금연사업 |
| 취약계층대상자 관리(한부모가정 ,다문화가정 등) | 17개 동주민센터 | · 취약대상자 발굴과 복지지원 연계 | 동마을 복지센터 사업 |
| | 국립고궁박물관 | · 왕실태교 자조모임 | 찾아가는 왕실태교 |
| | 보건소 건강관리과 | · 산모신생아 건강관리사 지원 | 산모신생아 건강관리사 지원사업 |
| | 보건소 건강관리과 | · 고위험 임산부 의료비 지원 | 고위험 임산부 의료비 지원 사업 |
| | 다문화 건강지원센터 | · 다문화 멘토, 다문화가족 자조모임 | 다문화 가족 지원사업 |

■ 인력 및 장소확보

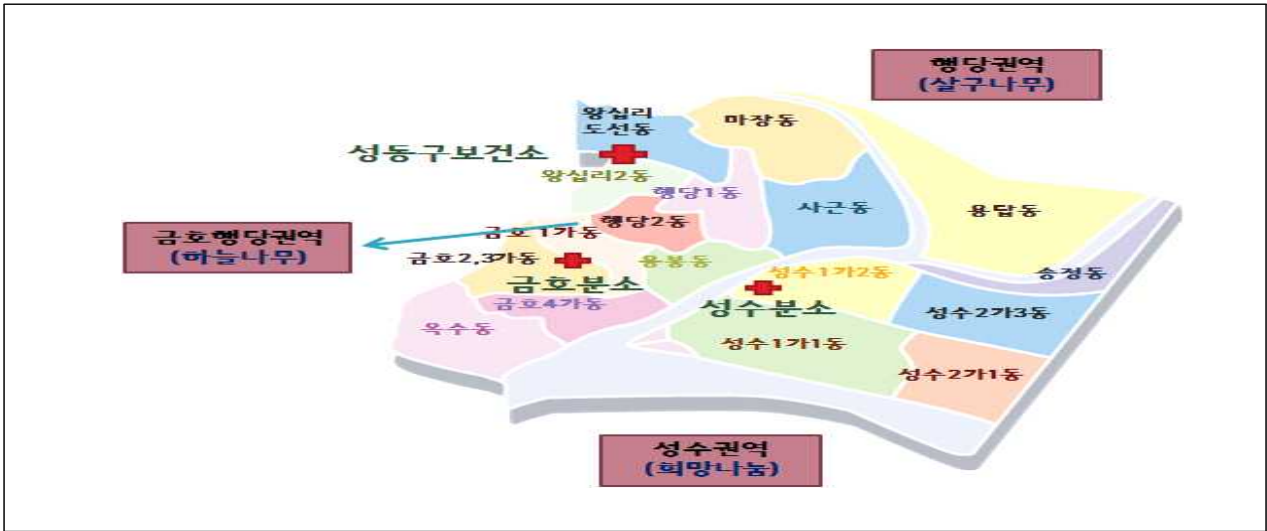
1. 인력 확보

- 전담인력: 가정방문간호사 3명 (보편, 선별방문 수행)
- 자체인력: 모성담당 간호사 6명 : 그룹모임 및 프로그램 운영,임산부 등록
- 동마을 복지센터 17개동 담당간호사: 대상자 발굴 및 지역연계

2. 장소 확보

○업무장소 : 성동구 보건소 2층 (20m²)

○자조그룹모임(가족모임,산모동호회 등) : 3권역 마을공동체건강모임방



추진일정

| 구 분 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 |
|---------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
| 인력채용.교육 | | | | | | | | | | | |
| 대상자선정 | | | | | | | | | | | |
| 방문서비스 | | | | | | | | | | | |
| 동마을복지센터 연계간담회 | | | | | | | | | | | |
| 자조모임 | | | | | | | | | | | |
| 가족교육 | | | | | | | | | | | |
| 만족도조사 | | | | | | | | | | | |
| 사업총괄평가 | | | | | | | | | | | |

평가계획

1. 평가방법: 자체평가(평가지표에 의한 평가) 실시
2. 평가시기: 사업 결과평가(2015 .12월)
3. 평가기준: 90점 이상(우수), 75~89점(보통), 75점 미만(부진)
4. 평가지표

| 평가 단계 | 평가지표 | 평가 항목 | 목표 | 배점 | 평가기준 | 평가 결과 |
|-------------|----------------|-------------------|----------|-----|---|---------------|
| 구조 (15점) | 사업수행을 위한 자원 확보 | 인력 근무장소 확보 | 1 | 5 | 근무장소 확보 근무장소 미확보 | 5 0 |
| | | 자치구 예산 확보 | 10,000천원 | 5 | 요구예산의 100%확보 요구예산의 80~99%확보 요구예산의 80%미만확보 | 5 3 1 |
| | | 지역네트워크연계기관 | 10 | 5 | 10개 기관 이상 참여 10개 기관 미만 참여 | 5 3 |
| 과정 (75점) | 임신부 등록률 | 사업대상 임신부 등록률 | 70 | 15 | 70% 이상 65% 이상 60% 이상 | 15 12 9 |
| | 보편적 방문완료율 | 보편적 방문완료율 | 75 | 15 | 75% 이상 70% 이상 65% 미만 | 15 12 9 |
| | 선별적 방문 가정수 | 보편적 대상자의 10% | 10 | 10 | 10%이상 8%이상 6%미만 | 10 7 5 |
| | 선별적 방문 유지율 | 선별적 방문 유지율 | 75 | 10 | 75% 이상 70% 이상 65% 미만 | 10 7 5 |
| | 지역사회연계 | 지역사회 보건 복지 서비스 연계 | 150 | 10 | 150건 이상 120건 이상 100건 미만 | 10 7 5 |
| | 산모만족도 | 서비스 만족도 | 10 | 10 | 8점 이상 7점 이상 6점 미만 | 10 7 5 |
| | 홍보 | 자조그룹 모임 | 5 | 5 | 5회 이상 5회 미만 | 5 3 |
| 결과 (10점) | 목표 달성도 | 사업목표 달성율(사업평균) | 10 | 10 | 계획의 90%이상 계획의 80-89% 달성 계획의 80% 미만 달성 | 10 7 5 |
| 합 계 | | | | 100 | | |

VII

소 요 예 산

■ 예산: 100,000천원

- 인 건 비 : 88,000 천원 (시비 100%)
- 사무관리비: 2,000 천원 (시비 100%)
- 임신부.영유아 건강관리 운영비: 10,000천원 (구비 100%)

VIII

기 대 효 과

■ 건강격차 해소 기여

- 프로그램 추진으로 건강한 미래를 위한 공평한 출발 실현

■ 맞춤형 가정방문 프로그램 정착

- 선진국 근거중심의 아동 건강발달 프로그램의 도입으로 지역에 맞는 맞춤형 가정방문 프로그램 정착

IX

사업만족도 향상방안

■ 만족도 향상

- 원활한 사업수행을 위해 적극적인 사업홍보
 - 신세대 임신부를 위한 홍보 다양화(트위터 활용)
- 철저한 평가를 통한 사업의 내실화 추진
- 임신부와 보건소와의 신뢰성유지 ... 안전하고 편안한 보건소 환경조성

■ 사업지속성 방안

- 자체인력 역량강화 (MECSH프로그램숙지)
- 구청장(보건소장)의 강력한 사업추진 의지
- 『동마을 복지센터』 연계 강화하여 사업효율성 제고
- 방문대상자 자조모임 활성화
- 관내 산후조리원 등 지역사회 자원을 활용한 사업의 다양화 모색