



문서번호	질병예방과-6237
결재일자	2016.4.28.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주무관	방문보건팀장	질병예방과장	보건소장	
김애라	임희순	고향숙	04/28 대정주섭	
협조	주무관	박혜란		
	주무관	이경숙		

▶ 함께 누리는 건강100세 성동구만들기 ◀

2016년 통합 방문건강관리사업 계획



성동구보건소

(질병예방과)

목 차

□ 총괄 요약	3
I. 추진 배경	5
1. 사업 목적	5
2. 사업추진 근거	5
3. 사업의 필요성	5
II. 지역사회 현황분석	6
1. 방문사업을 위한 지역사회 현황분석	6
2. 성동구 건강빈곤 집중지수	9
3. 지역의 건강수준	10
4. 동별 건강행태	13
5. 지역사회 주민의 관심	15
6. 지역의 보건 역량	15
III. '15년 추진성과와 개선과제	18
1. 추진실적	18
2. 성공요인 및 개선방안	19
3. 자체평가 환류	20
IV. 사업추진 체계도	21
V. 지역환경 분석	21
VI. 사업 우선순위 선정	22
VII. 사업 목적 및 목표	24
VIII. 세부추진사업	28
1. 방문건강관리	28
2. 건강 모니터링	30
3. 의료비 감면 연계	30
4. 다문화가정 건강관리	32
5. 정신건강지킴 'Gate keeper'	33
6. 기후변화에 따른 어르신 건강관리	33
7. 찾아가는 위생건강관리	34
8. 고혈압, 당뇨 환자등록관리	35
9. 방문진료	35
10. 방문 재활 건강관리	36
11. 취약경로당 순회진료	37
12. 민간의료기관 연계 순회진료	38
13. 시설거주자 건강관리	39
14. 재가암 환자관리	39
15. 암환자를 위한 '심신힐링캠프'	40
16. 찾아가는 동주민센터	41
IX. 사업 추진 일정	42
X. 지역자원 연계전략	43
1. 민관협력 자원연계 네트워크	43
2. 보건소내 타부서와 자원연계 네트워크	44
XI. 사업 평가	45

총괄 요약

2015년 평가

□ “ 함께누리는 건강100세 성동구만들기 ” 통합방문건강사업 실행을 위한 노력

- 지역건강 형평성을 위한 건강누리동 운영
 - 건강취약동 5개동 집중관리
- 취약가족 건강관리
 - 생애주기별 맞춤형 방문건강관리
 - 주민건강관리자(자원봉사자)를 통한 건강 안부 모니터링
 - 관내 의료기관 협약을 통한 의료비감면 혜택
 - 거동불편 어르신 찾아가는 이. 미용 서비스
- 차상위 가정 노인건강관리
 - 정신건강 및 자살예방지킴이 Gate keeper 운영
 - 기후변화에 따른 어르신 건강모니터링 (폭염, 한파)
 - 지역 사업체와 연계한 어르신 무료목욕 서비스
- 만성질환자 건강관리
 - 건강이음터를 활용한 대사증후군 질환 예방 및 관리
 - 재가암환자 방문진료 및 심신힐링캠프 서비스 제공
 - 거동불편한 만성질환자 방문진료
- 지역 민간의료기관과 연계한 취약지역 순회진료 활성화
 - 한양대학교병원 의료팀 및 한의사협회 협력 순회 종합진료 운영
- 지역사회 재활사업 스타트 업
 - 지역 재활기관 협력체결 (한양대학교병원 외 7개 기관)
- 찾아가는 동주민센터 방문사업 신규추진 (15. 7. 1~)
 - 17개동 마을방문간호사 현장배치
- 주민센터의 동 건강이음터를 활용한 상시 주민건강상담

□ 통합방문사업 총괄 평가

- 「건강누림동」 집중관리로 지역내 건강형평성 추구
- 찾아가는 동주민센터 사업과 연계한 방문간호사가 각 동주민센터에 배치되어 방문대상자 등록률 향상
- 「동건강이음터」 병행추진으로 만성질환자 등록률 향상
- 민간자원과의 연계 활성화로 한방 순회진료까지 확대
- 동건강이음터를 방문한 주민은 만족도와 인지도 높음
 - 주민 커뮤니티 공간 및 건강이음터로 개선된 동 주민센터 환경에 대한 만족도가 높으며
 - 방문간호사 방문과 건강상담에 대한 만족도가 높음
- 민간자원 네트워크 「건강그물망」 활용한 효율적 건강관리
- 통합방문간호사 인력수 감소로 방문건강관리 어려움 (현인원 5명)
- 지역내 허약노인에 대한 관리가 미비점에 대한 보완필요
 - 찾아가는 동주민센터 방문간호사와 연계하는 면밀한 검토로 실행력 확보
- 민간 기관과 협업체계로의 사업추진에 대한 강화필요
 - 사업에 대한 민간 영역에 대한 검토 및 적용으로 사업효과의 극대화 방안 필요

□ 2016년 추진방향

- 「건강누림동」에 대한 서비스체계화
 - 건강누림동에 있는 취약경로당 순회진료 추가 및 통합방문인력 집중배치
- 취약가정 의료비감면 혜택 및 지원 강화
- 장애인 및 장애인작업장, 장애인방문재활 등 재활사업 활성화
- 민간자원 네트워크 「건강그물망」 적극 활용
- 「동건강이음터」 활성화
 - 17개동을 4개 권역으로 나누어 「마을 건강주치의」 도입
 - 만성질환자 체계적 관리
 - 통합방문간호사와 찾아가는 동주민센터 방문간호사의 연계 강화

“ 함께 누리는 건강100세 성동구만들기 ” 통합방문건강관리 사업계획

I 추진배경

1. 사업 목적

- 취약계층의 건강인식제고, 자가건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선

2. 사업추진 근거

- 국민건강증진법 제3조 (법률 제13363호, 2015.6.22 일부개정, 보건복지부)
- 지역보건법 제11조 (법률 제13323호, 2015.5.18 전부개정, 보건복지부)
- 보건의료기본법 제31조 (법률 제13649호, 2015.12.29 일부개정, 보건복지부)
- 공공보건의료에 관한 법률 제7조 (법률 제13098호, 2015.1.28 일부개정, 보건복지부)
- 2016년 지역사회통합 건강증진사업 안내 (보건복지부 방문건강관리분야)

3. 사업의 필요성

건강증진서비스 이용이 어려운 취약계층에게 방문건강관리 서비스 제공

가. 고령의 취약 계층 및 만성질환자 증가에 따른 노인건강관리사업의 질적, 양적 확대 필수

- 성동구 노인 인구 증가(65세 이상): 2014년 11.8% -> 2015년 12.3% (0.5% 증가)
- 기초생활수급자 노인 비율 증가: 2014년 32.3% -> 2015년 33.2% (0.9% 증가)
- 일반 노인에 비해 취약계층 노인의 증가율이 더 크고, 계속 증가할 것으로 예상
- 노인 인구의 증가는 만성질환자의 증가를 야기하여 노인건강관리사업 확대가 요구됨

나. 만성질환 예방관리 및 통합적 관리 필요

- 방문건강관리 대상자(취약계층) 중 만성 질환 유병률 현황
 - 고혈압 : 2014년 28.4% -> 2015년 35.7% (7.3% 증가)
 - 당 뇨 : 2014년 13.4% -> 2015년 16.9% (3.5% 증가)

다. 건강생활실천 유도 등 적극적인 예방 필요

- 방문건강관리 대상자(취약계층: 만19세 이상)의 낮은 신체활동 실천율
 - 2014년 1.6% -> 2015년 5.4%

- 방문건강관리 대상자(취약계층: 만19세 이상)의 낮은 주관적 건강 양호감
- 2014년 8.8% -> 2015년 23.34%

- 취약계층은 일반인보다 신체 활동 실천율 및 주관적 건강 양호감이 현저히 떨어짐

라. 개인건강관리 능력 향상으로 의료비 절감 유도

- 방문건강관리사업을 통하여 병·의원의 조기입원, 시설보호를 최소화하고, 만성질환자에 대한 건강관리를 강화하여 불필요한 의료기관 이용을 억제하고 사회서비스 제공, 확대 필요함
- 취약계층은 일반인보다 건강관리에 현저히 취약함

마. 건강불평등 해소를 위한 취약계층에 대한 건강관리 필요성 증대

- 인구의 급속한 노령화로 노년기의 건강문제 심각하며 저소득층의 건강수준이 상대적으로 더 낮음
- 성동구 17개동에 대한 건강빈곤집중지수분석 결과 5개동이 건강누림동으로 선정됨

II 지역사회 현황분석

1. 방문사업을 위한 지역사회 현황분석

가. 인구현황

2016년에는 2015년 대비 900가구 증가하였으며 전체 인구수는 소폭 증가함 (917명)
65세 이상 어르신은 1,112명이 증가하여 2014년 인구대비 노인인구 비율이 11.8%에서 12.3%로 0.5% 증가함. 노인인구 비율이 가장 높은 동은 금호1가동으로 16.5%를 차지함

[표 1]

(단위:명/%)

연 도	인 구 수(명)			세대수 (가구)	19세이상 (명)	65세이상 (명)	인구대비 65세이상 비율(%)
	계	남	여				
2015년	305,065	151,459	153,606	126,714	251,181	38,164	12.51
2014년	303,891	151,149	152,742	125,814	248,996	36,684	12.07
비교 증감	1,174	310	864	900	2,185	1,480	0.44

※ 자료 : 서울특별시 서울통계(<http://stat.seoul.go.kr/index.jsp>), 서울특별시, 2015

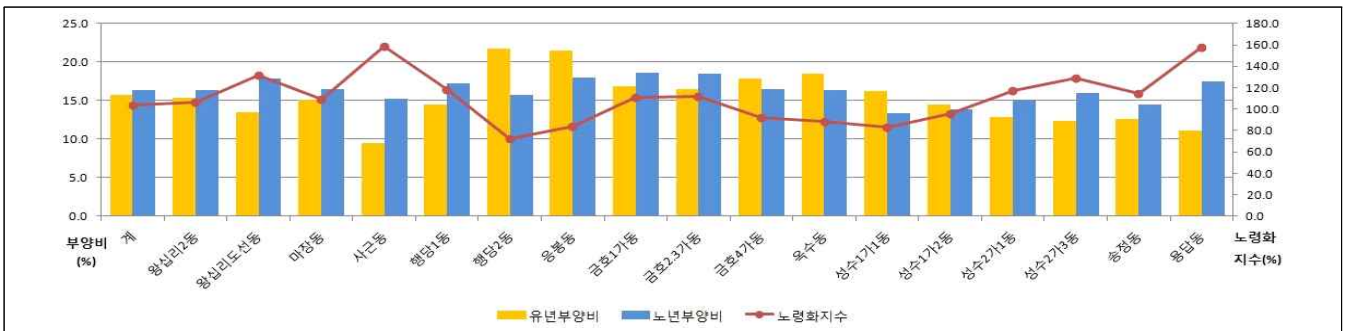
나. 동별 65세 이상 노인인구 및 노령화 지수

금호1가동, 금호2.3가동 순으로 노인인구 비율이 높고 노인인구 수는 마장동, 금호2.3가동, 행당2동 순으로 많으며, 노령화 지수는 타구와 비슷함

- 노인인구 비율이 가장 높은 동은 금호1가동이었으며, 금호2.3가동, 용답동 순으로 나타남

- 성동구 17개동 중 노인인구가 가장 많은 동은 마장동 3,211명으로 노인인구의 12.8%에 해당하며 다음은 금호2.3가동 3,209명, 행당2동 3,104명 순으로 나타남
- 노령화지수가 높은 동은 사근동, 용답동, 왕십리도선동 순으로 나타났으며, 노년부양비가 높은 동은 금호1가동, 금호2.3가동, 왕십리도선동 순으로 나타남
- 노년부양비와 노령화지수가 성동구 평균보다 높은 동은 왕십리2동, 왕십리도선동, 마장동, 행당1동, 금호1가동, 금호2.3가동, 용답동으로 나타남
- 2015년 노령화지수 25개 자치구 비교시 11번째로 낮게 나왔음
(※ 노령화 지수란 15세 미만 인구대비 65세 이상 노인인구 비율을 말함)

■ 동별 부양비 및 노령화 지수



다. 기초생활수급권자 현황

성동구 전체 가구 125,814가구 중 기초생활수급권자는 3,757가구로 그 비율은 전년대비 2.99%로 증가한 반면 가구원은 0.4% 줄음

1) 수급자 현황

[표 2]

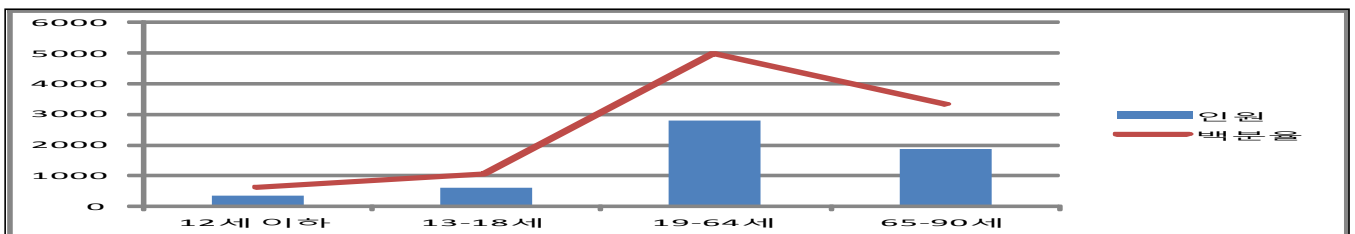
(단위:명/%)

행정기관	총 수 급 자(명)			19세이상 (명)	65세이상 (명)
	가 구	시 설	인 원		
성동구	3,650	12	5,517	4,512	1,824

※ 자료 : 서울특별시 서울통계(<http://stat.seoul.go.kr/index.jsp>), 서울특별시, 2014

2) 연령별 수급자 현황

[그림 1]



- 기초생활수급권자는 전체 3,757가구 5,624명이며 동별로는 용답동이 370가구 13.5%로 가장 높으며, 마장동, 행당2동 순으로 높게 분포되어 있음

3) 의료 취약 인구

동별 독거노인현황을 살펴보면 **마장동, 금호2.3기동, 용답동** 순으로 독거노인의 수가 높게 나타남

■ '14년 홀몸(독거)노인 현황(연령별)

구분	합계			국민기초생활보장수급권자			저소득노인			일반		
	계	65세 ~79세	80세 이상	계	65세 ~79세	80세 이상	계	65세 ~79세	80세 이상	계	65세 ~79세	80세 이상
합계	7,562	6,015	1,547	1,272	963	309	580	407	173	5,710	4,645	1,065
왕십리2동	402	324	78	57	43	14	36	29	7	309	252	57
왕십리도선동	503	398	105	125	92	33	54	37	17	324	269	55
마장동	654	528	126	154	122	32	59	44	15	441	362	79
사근동	282	226	56	32	18	14	10	7	3	240	201	39
행당1동	438	342	96	82	60	22	37	32	5	319	250	69
행당2동	495	402	93	77	55	22	44	32	12	374	315	59
응봉동	340	258	82	18	9	9	15	8	7	307	241	66
금호1가동	427	320	107	124	89	35	53	34	19	250	197	53
금호2.3가동	590	451	139	88	60	28	25	16	9	477	375	102
금호4가동	388	309	79	62	51	11	18	13	5	308	245	63
옥수동	517	383	134	45	34	11	62	48	14	410	301	109
성수1가1동	375	293	82	55	44	11	30	20	10	290	229	61
성수1가2동	382	320	62	49	39	10	18	11	7	315	270	45
성수2가1동	564	462	102	95	79	16	42	27	15	427	356	71
성수2가3동	284	236	48	38	30	8	15	9	6	231	197	34
송정동	349	281	68	50	39	11	36	28	8	263	214	49
용답동	572	482	90	121	99	22	26	12	14	425	371	54

※ 출처: 서울시통계연보

4) 수급자 장애 현황

[표 3]

(단위 : 명)

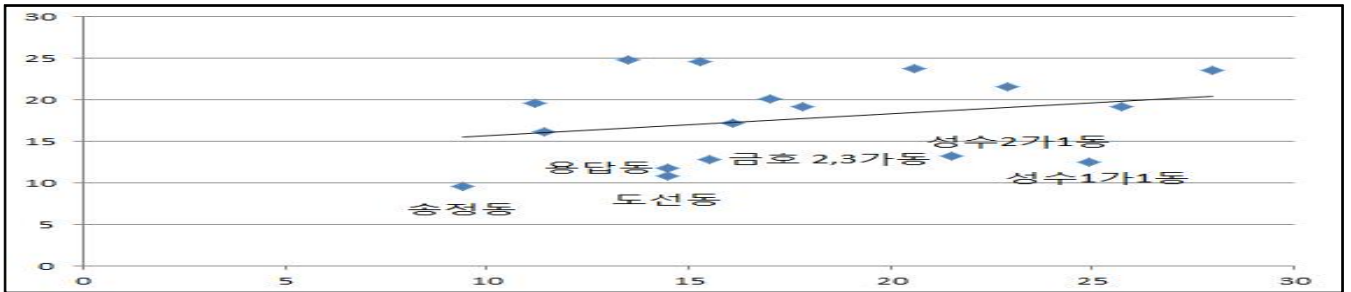
구분	합계	1급	2급	3급	4급	5급	6급
2016년	973	103	199	215	178	143	135
2015년	1,400	146	319	374	191	186	184
비교 증감	-427	-43	-120	-159	-13	-172	-49

2. 성동구 건강빈곤 집중지수

지역사회 건강조사를 기반으로 동별 건강지표 수준을 분석하여 건강빈곤동 5개동이 선정되어 방문사업 집중 대상동으로 운영

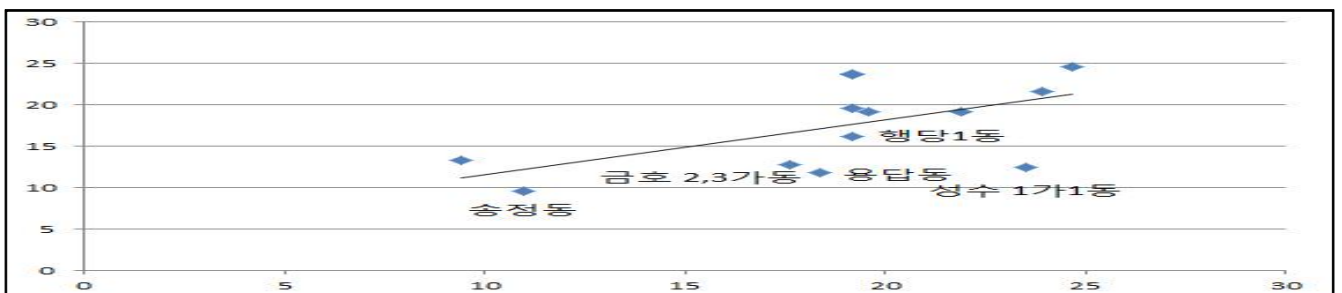
- 동단위로 수집가능한 자료들을 이용하여 건강빈곤집중지수를 산출한 결과, 성수2가3동에서 가장 높은 점수를 기록하였고, 바로 인접한 행정구역인 송정동이 가장 낮은 점수를 기록하였음
- 근원점수 대비 건강상태점수가 평균을 하회하는 지역은 도선동과, 용답동, 송정동, 금호2,3가동, 성수2가1동, 성수1가1동으로 나타남

[그림 2] 근원점수대비 건강상태점수의 분포



- 통제 요인의 점수가 증가할수록 건강상태점수는 증가하는 경향을 갖는다. 하지만 통제 요인이 상대적으로 풍부함에도 불구하고 건강상태점수보다 낮은 점수를 얻은 지역은 송정동과, 금호2,3가동, 용답동, 행당1동, 성수1가 1동임

[그림 3] 통제요인 점수(x축) 대비 건강상태점수(y축)의 분포



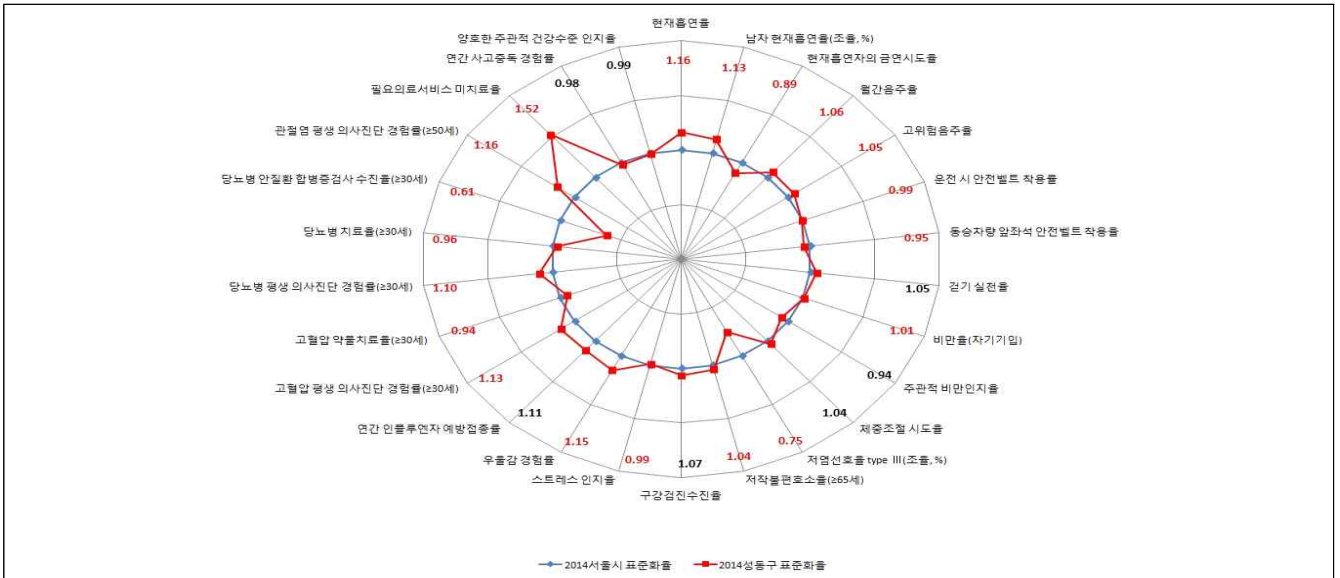
- 방문간호 건강집중 관리동 선정: 성동구는 건강빈곤지수 요인 중 통제요인 점수 대비 건강상태점수가 낮고 노령인구와 기초생활수급자가 높은 송정동, 도선동, 금호1가동을 건강관리 우선 실시 동으로 선정하고자 함

■ 2014년 서울시 결과대비 성동구 주요지표 증감수준 비교

- 서울시와 성동구의 지표를 비교하면 현재흡연율, 비만을 등 19개 지표는 서울시보다 부진한

결과를 보이며 걷기 실천율 등 7개 지표는 서울시보다 좋은 결과를 나타내고 있다. (14년)

[그림 4] 2014년 서울시 결과대비 주요지표 비교, 서울시성동구 (2014)



* 대비값: 2014년 서울시 결과를 1로 산정하였을 때, 2014년 대비 값

3. 지역의 건강수준

전년대비 감소된 지표는 금연사업의 흡연율로 금연사업, 절주사업을 지속적으로 추진하였음에도 흡연율은 4.0%, 음주율28.4% 높게 나타났으며, 고혈압 조절률도 전년도에 비하여 낮게 나타남

가. 만성질환 관련 지표 현황

[표 4]

(단위 : %)

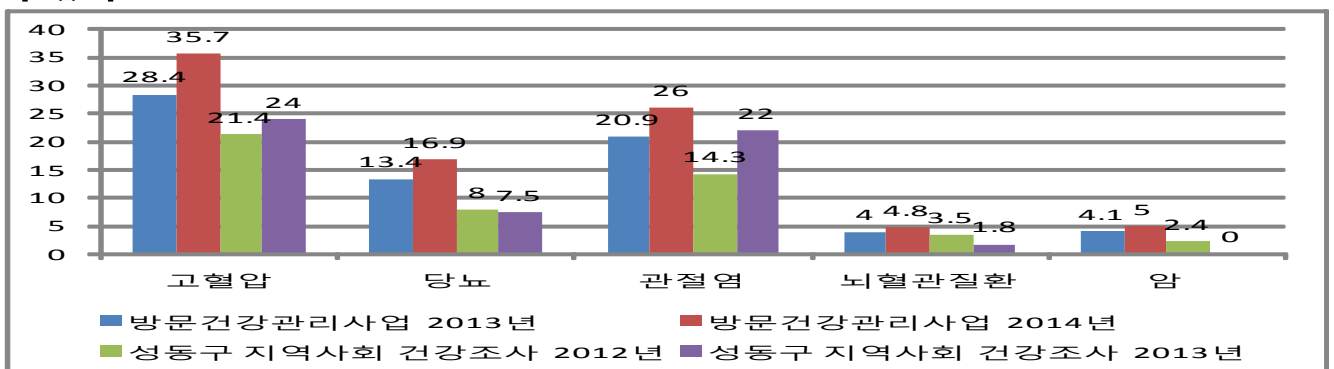
영역	주요 지표	Health Plan 2020	방문사업대상자			성동구 지역사회 건강조사 (2014년)	지역사회 건강조사 대비 비교 현황	
			2014년도	2015년도	증감 현황			
금연	흡연율 (만19세 이상)	29.0	남자	18.4	22.4	4.0	38.5	16.1
			여자	2.3	2.6	0.3	3.4	0.8
절주	고도위험 음주자 비율	18.0	남자	17.1	45.5	28.4	25.4	△ 20.1
			여자	1	8.7	7.7	6.7	△ 2.0
운동	중등도 신체활동 실천율	20.0	1.6	5.4	3.7	21.1	15.8	
	규칙적 운동 실천율(걷기)	55.0	남자	34.1	66.1	32.0	57.0	△9.1
			여자	30.1	59.2	29.0	53.5	△5.6
만성질환 관리	고혈압 조절률	70.0	82.5	67.7	△14.8	-	-	
	당뇨 조절률	60.0	59.8	67.4	7.6	-	-	
기타	주관적 건강양호감	42.0	8.8	23.3	14.5	44.4	21.1	

나. 방문건강관리사업 대상자 주요 질환 유병률¹⁾ 현황

[표 5]

구분	방문건강 관리사업				성동구 지역사회 건강조사		2013년 지역사회 건강조사 대비 비교 현황
	등록자수	유병률		2013년대비 증감 현황	의사진단 경험률		
		2014	2013년		2014년	2013년	
고혈압	2,119	28.4	35.7	7.3	21.4	24.0	2.6
당뇨	1,005	13.4	16.9	3.5	8	7.5	△0.5
관절염	1,544	20.9	26.0	5.1	14.3	22.0	7.7
뇌혈관질환	284	4.0	4.8	0.8	3.5	1.8	△1.7
암	295	4.1	5.0	0.9	2.4	-	-

[그림 5]



- 방문건강관리사업 등록자수에 근거한 (14년)유병률은 고혈압이 35.7%로 가장 높으며, 관절염 26.0%, 당뇨 16.9% 순으로 높게 나타남
- 고혈압환자의 경우 2013년 대비 7.3% 증가하였으며, 당뇨환자는 16.9% 증가함
관절염의 경우 26.0%, 뇌혈관질환 4.8%, 암 5.0% 증가 함
- 방문건강관리사업 주요 질환 현황(14년)은 성동구 지역사회 건강조사에 비해 모두 유병률이 높게 나타남. 이는 방문보건사업의 특성상 고령의 취약계층(사회적, 경제적, 건강상)이 주 사업 대상인 것에 기인한 것으로 보임

다. 노인 건강수준 관련 지표분석

[표 6]

(단위 : %)

구분	허약 노인			낙상 경험			우울				
	측정자 수	허약노인 판정자수	허약노인 판정율	측정자 수	낙상 경험자수	낙상 경험율	측정자 수	경증	중증	경증 우울율	중증 우울율
2015년	4,342	1,977	45.53	4,342	465	10.71	4,342	1,383	149	31.85	3.43
2014년	1,549	1,127	72.8	1,541	203	13.2	1,530	871	61	56.9	3.9

1) 의사진단 경험률(고혈압 평생 의사진단 경험률(≥30), 당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥30), 관절염 평생 의사진단 경험률(≥50), 뇌졸중(중풍) 평생 의사진단 경험률(≥50), 암 평생 의사진단 경험률(전체 조사자))

- 2015년 측정자 4,342명 중에 허약노인 판정자수는 1,977명으로 허약노인 판정율은 45.53%이며, 낙상 경험율은 10.71%임. 2014년 대비 허약노인 판정율은 27.27% 감소하였고, 낙상 경험율은 2.49% 감소함
- 2015년 노인 경증 우울율은 31.85%이며, 중증 우울율은 3.43%임. 2014년 대비 경증 우울증은 25.05%, 중증 우울증은 0.47% 감소함

라. 방문건강관리사업 만성질환(고혈압, 당뇨) 관리 현황

고혈압 등록자수는 전년대비 54.2% 증가하였고, 고혈압 등록 환자 대비 방문률은 11.54% 증가하였으며, 이는 찾아가는 동 주민센터 사업의 동 건강이음터와 연계되어 고혈압 환자를 발견 등록한 것으로 나타남

1) 고혈압 등록관리 실적

[표 7]

(단위 : 명/%)

구 분	고혈압 등록자수	혈압 측정자수	혈압 측정율	혈압 조절자수	고혈압 조절률	고혈압등록 환자 대비 방문율
2015년	3,906	3,233	82.77	3,226	82.6	23.54
2014년	2,119	1,579	74.5	1,302	82.5	12.0

2) 당뇨 등록관리 실적

[표 8]

(단위 : 명/%)

구 분	당뇨 등록자수	당뇨 관리자수	조절현황								당뇨등록 환자 대비 방문율
			혈당				당화혈색소				
			혈당 측정자수	혈당 측정율	혈당 조절자수	당뇨 (혈당) 조절률	당화 혈색소 측정자수	당화 혈색소 측정율	당화 혈색소 조절자수	당뇨 (당화혈색소) 조절률	
2015년	1,727	1,348	1,348	78.05	908	67.36	1	0.06	1	100	10.41
2014년	1,005	694	694	69.1	415	59.8	5	0.50	3	60.0	5.7

- 당뇨 조절률은 전년대비 7.56% 증가하였고, 당뇨 등록 환자 대비 방문률도 4.71% 증가함.

마. 통합방문간호 전담인력의 1인당 취약가구 수

성동구 통합방문인력 1인당 관리하는 취약가구 수는 4,559가구로 서울시 평균 3,630가구 보다는 929가구가 더 많음 (인력부족)

[표 9]

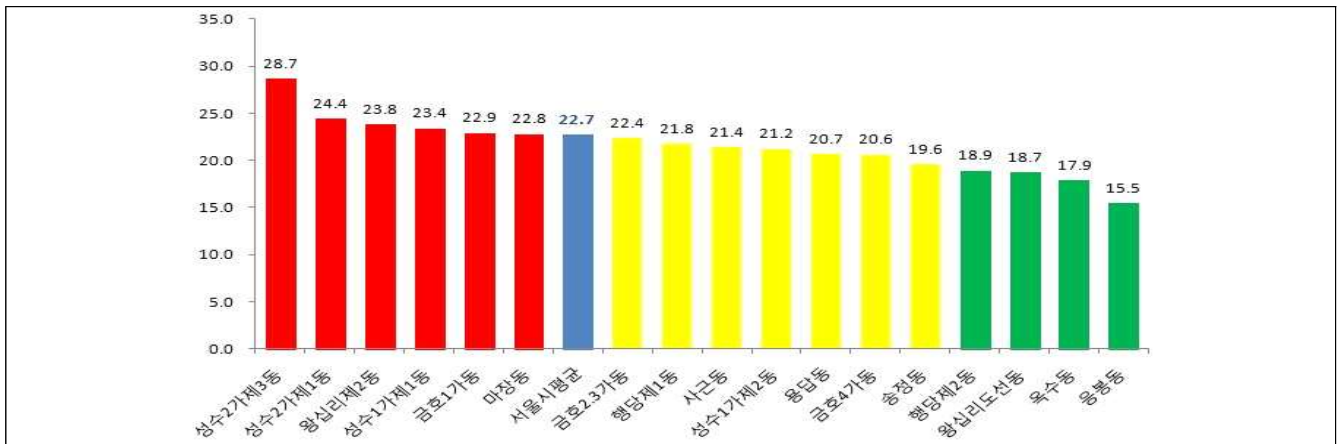
구 분	서울시	성 동 구
통합방문인력1인당 관리하는 취약가구 수	3,630	4,559

4. 동별 건강행태

건강취약지역에 속하는 건강누림동 주민들의 흡연율, 고위험음주율, 신체활동 실천율, 스트레스 인지율이 서울시 평균보다 대부분 나쁜 것으로 나타남

가. 현재 흡연율

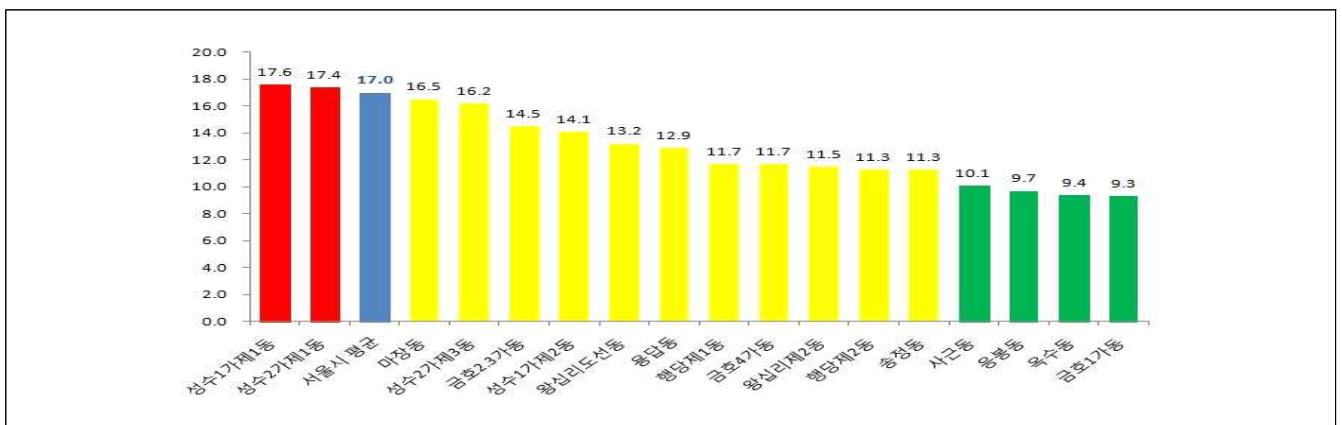
[그림 6]



※ 출처: 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소
 * 서울시 평균: 지역사회건강조사2009~2013 평균값

나. 고위험 음주율

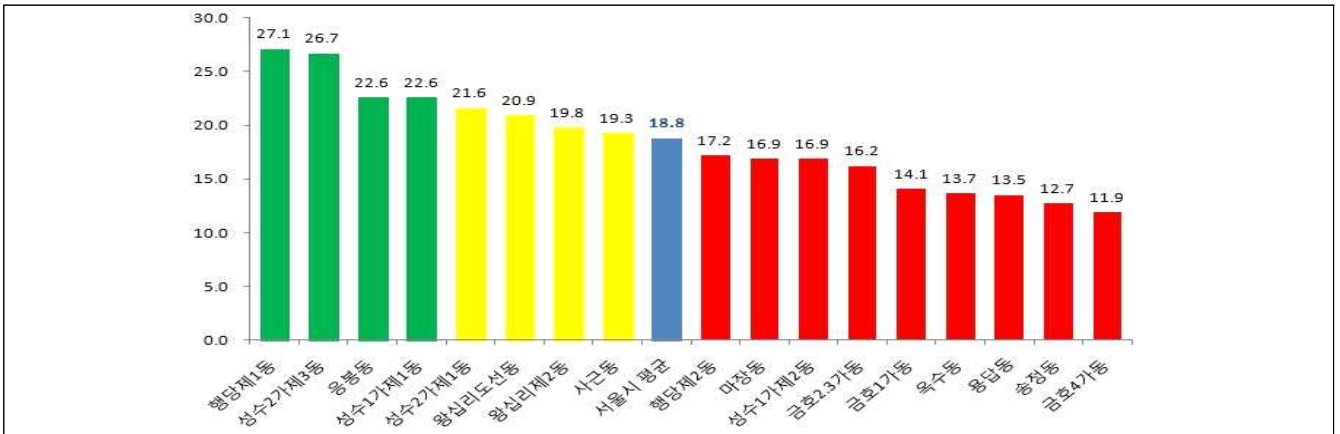
[그림 7]



※ 출처: 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소
 * 서울시 평균: 지역사회건강조사2009~2013 평균값

다. 중등도이상 신체활동 실천율

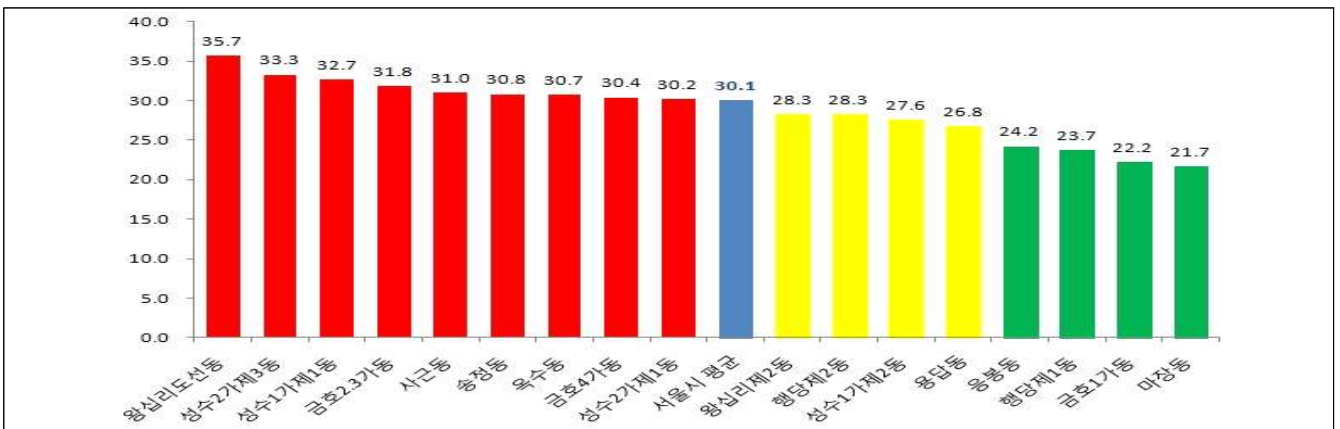
[그림 8]



※ 출처: 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소
 * 서울시 평균: 지역사회건강조사2009~2013 평균값

라. 스트레스 인지율

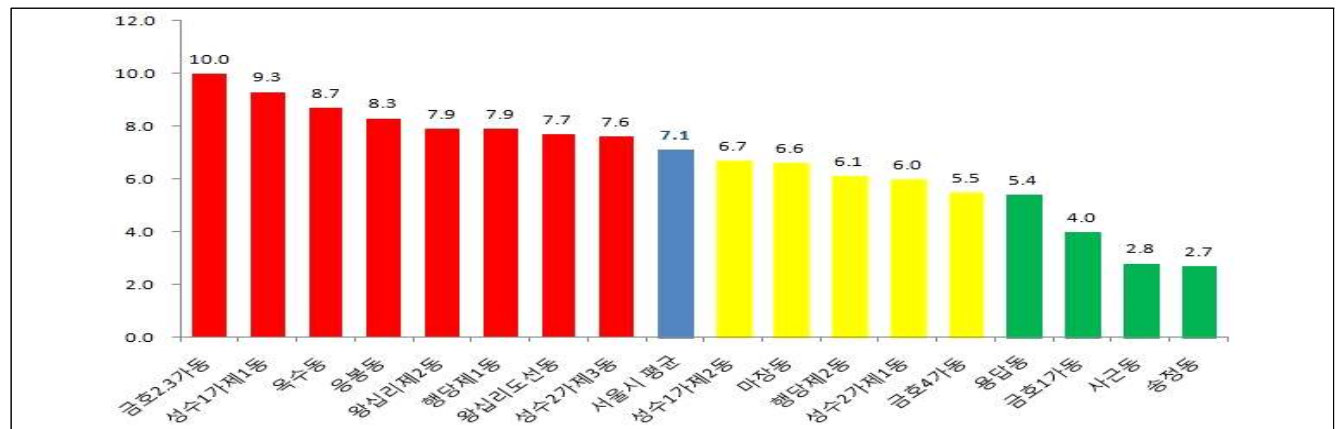
[그림 9]



※ 출처: 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소
 * 서울시 평균: 지역사회건강조사2009~2013 평균값

마. 우울감 유병율

[그림 10]



※ 출처: 지역사회통합건강증진사업계획 수립을 위한 지역현황조사 연구, 2014, 한양대학교건강과사회연구소
 * 서울시 평균: 지역사회건강조사2009~2013 평균값

5. 지역사회 주민의 관심

- 방문사업 추진을 위한 설문조사 결과를 보면 우선적으로 추진해야 할 사업으로 주민, 직원 모두 만성질환예방관리 강화해야 할 사업으로는 건강증진사업이 요구도가 높았으며 우선대상은 노인, 모성, 영유아 순이었으며, 이는 고령화 추세와 연관된 결과로 보임
- 취약계층 중에서 독거노인과 틈새계층 대상 보건사업 강화해야 하고 방문사업, 치매예방사업, 심내혈관예방 관리 등 취약계층을 위한 통합적 접근이 요구됨
- 주민 토론회 결과 사회적 이슈인 정신건강사업이 사회의 건강한 환경 조성을 위하여 보건소의 적극적인 역할을 요구함

○ 주민, 직원 및 의료인 대상 설문결과 (2014. 7월~ 8월)

주민, 직원을 대상으로 요구하는 사업, 프로그램, 의견 등을 질문하는 요구도 조사였음

○ 주민 대토론회 결과 (2015. 11월13일)

정신건강증진센터에서 주최한 주민대토론회로서 생명사랑을 중심으로 마음에서 희망을 찾다 라는 제목으로 주민 대 토론회를 가졌음. 주요 내용으로 생명존중 환경개선, 주민과 함께하는 생명사랑, 마음이음 공동체, 튼튼한 건강안전망 만들기, 지도자 관리, 주민의 고민 등을 토론했으며 좋은 반응을 얻었음

6. 지역의 보건 역량

가. 보건소 조직

○ 성동구보건소는 4개과 14개 팀으로 구성



나. 의료기관 현황²⁾

1) 인구대비 병원 수는 서울시 평균보다 적음

인구대비 병.의원. 치과의원, 약국 수 등 서울시 평균보다 모두 적음

[표 10]

(단위 : 개)

합 계	종합병원	병 원	치과병원	의 원	치과의원	요양병원	한의원
381	1	6	1	172	116	2	83

○ 성동구 의료기관은 381개소로 2014년 대비 같음

○ 종합병원은 한양대학교병원 1곳이며, 의원이 172개소로 가장 많으며, 요양병원도 2개소임

2) 동별 의약업소 현황

[표 11]

(단위 : 개)

행정동	인구수	의료 기관수	종합 병원	병원 (요양병원)	의원	노인전문 병원	치과의원 (병원)	한방의원 (병원)
왕십리2동	16,540	18	-	-	8	-	6	4
마장동	25,060	19	-	-	8	-	9	2
행당1동	12,947	48	1	2	25	-	13	7
행당2동	15,129	38	-	-	17	-	13	8
응봉동	26,124	6	-	-	2	-	2	2
금호1가동	17,019	18	-	-	9	-	5	4
금호4가동	13,780	27	-	-	13	-	8	6
성수1가1동	14,771	13	-	-	6	-	5	2
성수1가2동	17,557	13	-	-	3	-	6	4
성수2가1동	17,486	27	-	1	15	-	7	4
성수2가3동	20,080	27	-	1	10	-	10	6
송정동	12,251	5	-	1	3	-	-	1
용답동	12,063	29	-	1	14	-	9	5
왕십리도선동	17,207	27	-	1	13	-	7	6
금호2.3가동	20,808	32	-	1	15	-	6	10
옥수동	22,962	18	-	-	7	-	7	4

2) 출처: 성동구 보건의료과 협조자료(2015년 1월 기준)

다. 시설 현황

시설명	소재지	연락처	정원	비고
게스트하우스	가람길 125	2215-9251	134	노숙인
비전트레이닝센터	자동차시장길 48	2243-9183	189	노숙인
이든아이빌	왕십리로 21 라길 11	2292-0421	50	아동

○ 남자 노숙인 시설인 비전트레이닝센터, 게스트하우스가 있으며, 아동보호시설은 이든아이빌 1곳이 있음

라. 유관 기관 현황

구분	기관명	연락처	소재지	역할
의료기관	서울특별시 동부병원	920-9333	동대문구 무학로 124	의료협약기관
	서울특별시 서울의료원	2276-7000	종랑구 신내로 156	의료협약기관
	서울특별시 북부노인병원	2036-0341	종랑구 망우동 227-1	의료협약기관
	한양대학교병원	2290-9441	왕십리로 222	무료순회진료 등 연계
	성동재활의원	2204-9970	뚝섬로 1길 43	장애인 재활서비스 연계
	서울특별시 장애인치과병원	2282-0012	마장로 207	장애인 치과진료 연계
	국립중앙의료원	1588-1775	종구 을지로 245	진료 및 무료요실금수술 연계
건강지원센터	성동정신건강증진센터	2286-7109	금호로 114	정신질환관리 등
	성동구노인건강센터	499-8071	서울숲길 54	치매 관리 등
복지시설	성동종합사회복지관	2290-3100	마장동 527-2	사회복지서비스 제공
	성동장애인종합복지관	2290-3145	마장동 527-2	사회복지서비스 제공
	옥수종합사회복지관	2282-1100	한림말길 16-5(5층)	사회복지서비스 제공
	성수종합사회복지관	2204-9943	뚝섬로 1길 43	사회복지서비스 제공
	성동노인종합복지관	6341-8663	마조로 77	사회복지서비스 제공
봉사시설	성동구자원봉사센터	2298-6376	행당동 144-17	포괄적 자원봉사
	성동자활후견기관	2299-6658	옥수동 495-21	포괄적 자원봉사
	대한적십자사 서울특별시지사	2290-6600	고산자로 356	사회봉사, 구호활동 등
학교 등 기타	SH공사 행당한진타운 제2관리사무소	2297-2057	행당로 82	방문보건센터 지원
	라성보석사우나	498-0262	성수이로 118	무료 목욕장 지원
	이든아이빌	2292-0421	하왕십리동 978	3세미만 아동 보호 양육
	성동외국인근로자센터	2282-7974	무학로6길 47-1	사회복지서비스 제공
	한양대학교	2220-0114	행당동 17	인력 및 기술지원

III

'15년 추진성과와 개선과제

1. 추진실적

분야	사업내용	항목	단위	2013년 실적	2014년 실적	2015년 목표	2015년 실적	달성도 (%)
취약가족 건강관리	맞춤형 방문 등록관리	등록가구	가구	5,469	5,926	5,000	7,088	141.7
		방문건수	건	15,992	17,528	13,000	13,985	107.5
		연계건수	건	3,093	4,208	2,500	4,456	178.2
	건강 모니터링	모니터링건수	건	9,147	9,021	8,000	9,273	115.9
		투입자원봉사인력	명	17	17	15	15	100.0
성동 틈새빛살 의료자원 네트워크	연계건수	건	40	26	25	45	180	
취약계층 여성, 어린이 건강관리	산모도우미 연계 대상자 관리	등록가구	명	59	79	50	27	54.0 (사업전환)
	다문화 가정 건강 관리	등록가구	명	204	199	150	251	167.3
취약계층 노인의 건강관리	정신건강Gate Keeper	노인우울검사	명	1,539	1,590	1,000	2,888	288.8
		정신건강증진센터 연계	명	587	976	500	1,581	316.2
	기후변화에 따른 어르신 집중관리	폭염, 한파 모니터링건수	건	3,116	2,609	2,500	3,066	122.6
	어르신 무료목욕	이용인원	명	210	209	200	161	80.5 (메르스)
	어르신 이·미용	이용인원	명	56	35	25	39	156.0
취약계층 만성질환자 건강관리	고혈압, 당뇨 등록 관리	고혈압 등록인원	명	2,170	2,119	1,900	3,910	205.7
		당뇨 등록인원	명	1,022	1,005	1,000	1,727	172.7
	방문진료	진료인원	명	226	177	150	210	140.0
	방문재활건강관리	장애인등록 건강관리	명	1004	892	800	1,044	130.5
		재활기구 대여	건	82	147	100	133	133.0
취약계층 집단 건강관리	순회진료	진료인원	명	1,186	1,190	1,000	1,152	115.2
	시설거주자 건강관리	진료횟수	회	8	5	4	4	100.0
암환자관리	재가암 환자관리	재가암환자 등록	명	317	295	250	497	198.8
		방문건강관리	건	1,866	1,498	1,200	1,468	122.3
		의료소모품 지원	건	315	294	280	538	192.1
	힐링 캠프 운영	프로그램 참여자	명	-	25	25	30	120.0

2. 성공요인 및 개선방안

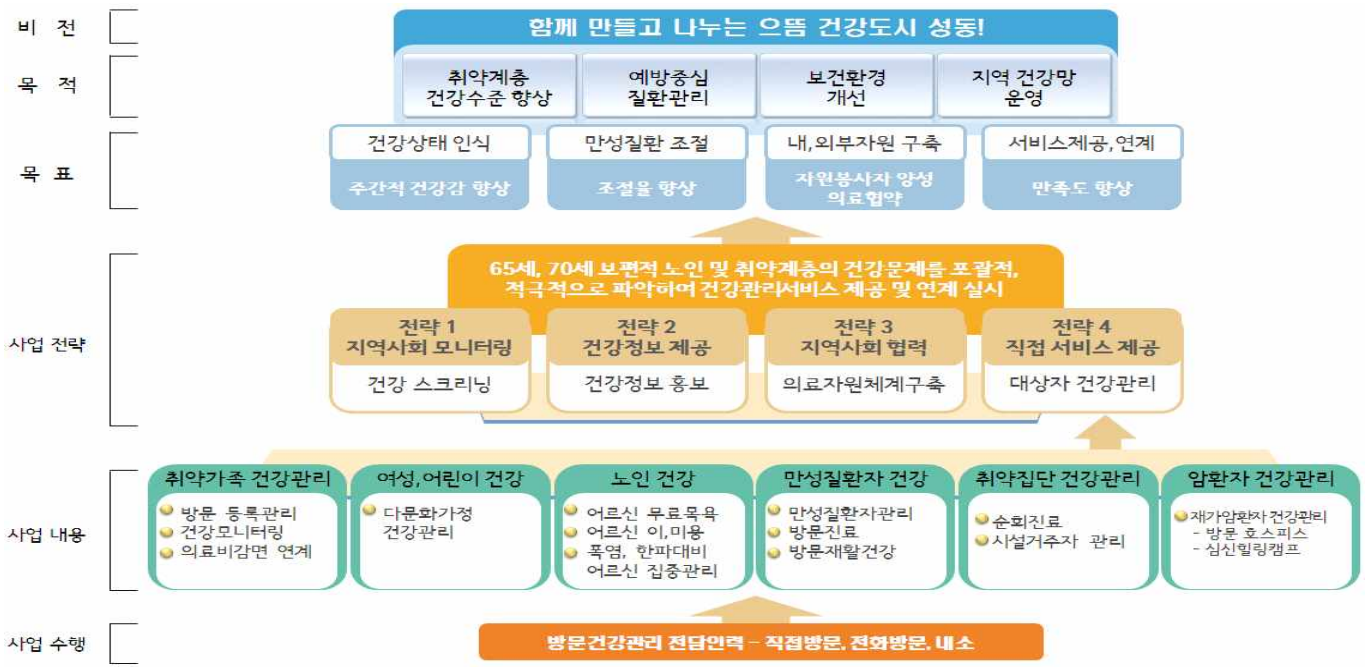
2015년 방문건강관리 사업결과		
성공요인	부진요인	개선사항
<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문사업 등록관리는 찾아가는 동주민센터 사업과 연계한 방문간호사가 주민센터내 배치되어 동건강이음터와 병행 추진으로 방문대상자 및 만성질환자 등록률 향상 ○ 자원봉사자 및 방문간호사도 총 동원하여 안부 및 건강모니터링 ○ 민간단체와의 지역자원의 연계 활성화 ○ 민간자원 활성화로 한방 순회 진료까지 확대함 ○ 전담인력에 대한 통합 전문교육을 받을 기회를 줌으로써 방문인력의 전문성을 높임. ○ 만성질환자 및 허약노인을 대상으로 사례관리를 실시하여 양질의 간호서비스 제공함. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가 메르스 발생으로 인하여 약 2개월정도 방문사업을 실시하지 못하여 목표대비 실적이 낮은 사업이 있음 ○ 영유아, 산모관리 사업은 15년 7월부터 찾아가는 동주민센터 사업중 “영유아 복지플래너” 사업으로 전환 ○ 자원봉사자 인력이 고령화로 건강모니터 인력이 점차 감소되고 있음 ○ 장기요양보험제도로 집중 방문진료 대상자가 전문 요양기관 의뢰로 집중 방문진료 대상자 감소 ○ 방문사업과 연계한 허약노인 프로그램 미진 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 찾동사업과 연계하여 대상자 발굴 확대 ○ 동 건강이음터와 연계하여 대사증후군 관리사업 및 고혈압, 당뇨사업과의 연계 활성화 ○ 「마을 건강(상담)주치의」 도입★ ○ 「건강누리동」 → 통합방문인력 집중배치 ○ 「건강그물망」 적극 활용 ○ 타부서 및 민간자원과 사업 이해 및 협조를 도모하고 사업의 효율성을 극대화함. ○ 방문간호사의 직무능력향상을 위하여 수시로 외부, 내부 교육에 참여 ○ 마을방문간호사와 정신센터, 치매센터와 협조하여 노인 치매, 우울 관리 강화 ○ 지역유관기관과 연계체계구축 활성화 및 협약 확대를 통해 다양한 연계서비스 지원을 하도록 적극 노력함 ○ 자원봉사자 확보 및 타부서 협력확대

3. 자체평가 환류

분야	사업명	확대	유지	축소	개선내용
취약가족 건강관리	맞춤형 방문 등록관리	찾동 방문사업과 연계			
	건강 모니터링				자원봉사자 확보 및 타부서 협력강화
	성동 틈새빛살 의료지원 네트워크				사회공동기금사업 연계지원 및 민간단체 협력확대
취약계층 여성, 어린이 건강관리	산모, 영유아 대상자 관리			영유아플래너 전환	
	다문화 가정 건강 관리		다문화가정 건강관리		
취약계층 노인의 건강관리	노인치매, 우울관리	마을방문간호사와 치매관리센터 정신건강증진센터 협력강화			
	기후변화에 따른 어르신 집중관리		폭염, 한파 안부모니터링		「건강그물망」 적극 활용
	어르신 무료목욕, 이미용		찾아가는 어르신목욕, 이미용 서비스		
취약계층 만성질환자 와 보호자 건강관리	고혈압, 당뇨 등록 관리	찾동사업 동건강이음터 연계			「마을건강주치의」 도입
	거동불편자 방문진료		방문진료		
	재활건강관리		장애인등록 및 관리 재활기구 대여		
취약계층 집단 건강관리	순회진료	양방, 한방, 민간기관 협력			「건강누림동」 취약 경로당 추가
	시설거주자 건강관리		방문진료		
암환자관리	재가암 환자관리		재가암환자 등록 및 관리 의료소모품 지원		
	힐링 캠프 운영			북부병원 예산감소	북부병원 예산감소로 타 민간기관 협력지원
사업활용도	16년도 통합건강증진사업계획	비슷한사업 협력 및 공유			담당자가 교체되어도 사업공백 없도록 역량강화
	16년도 지역보건의료계획	지역보건 의료계획 연계			“

IV 사업추진 체계도

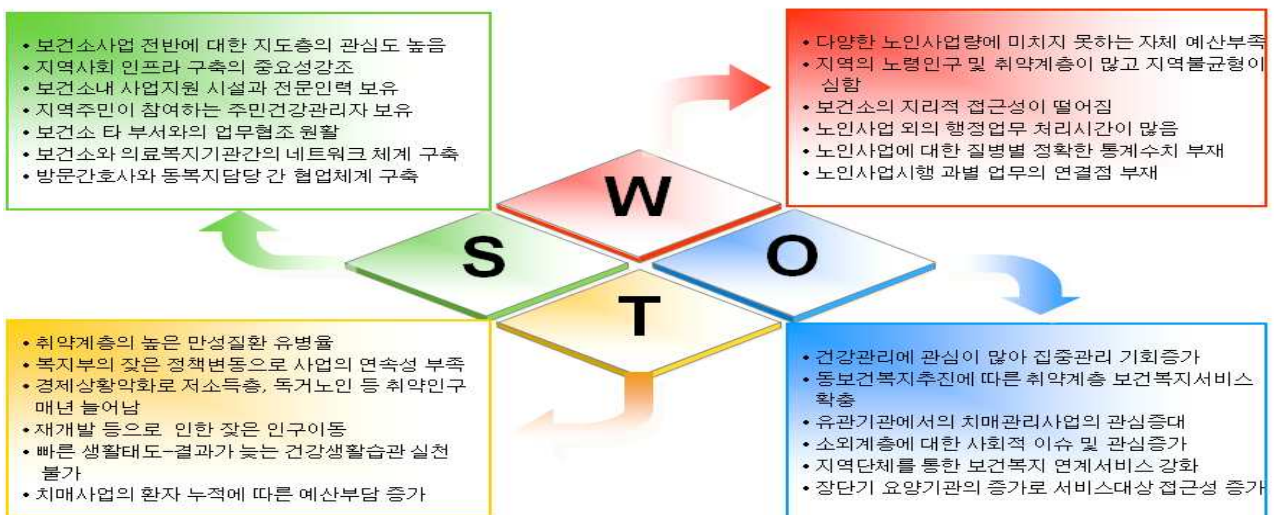
1. 비전 및 추진체계도



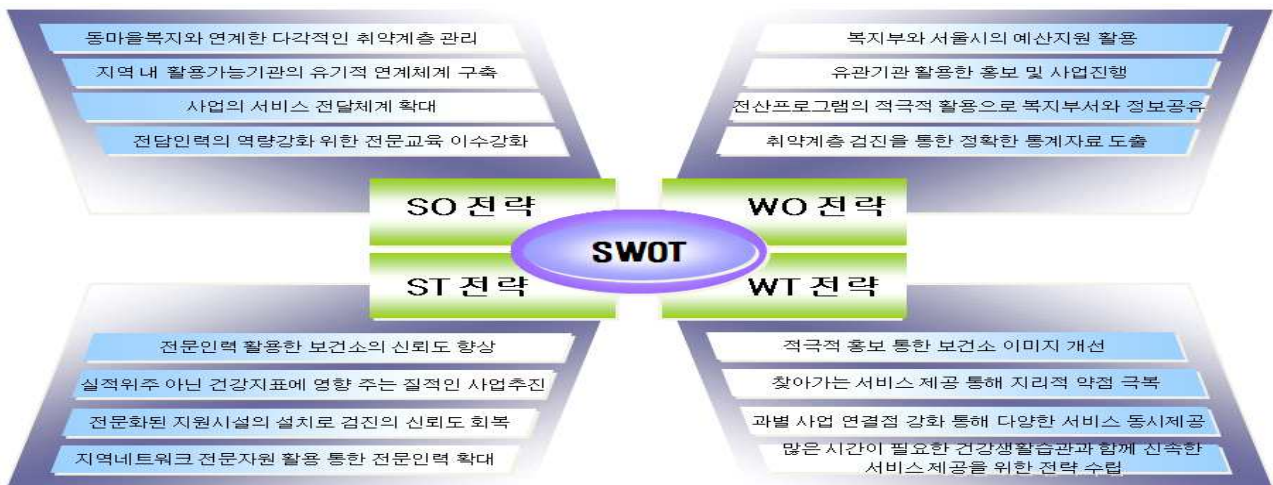
V 지역환경 분석

1. 외부환경 분석(SWOT) 및 발전전략

가. 외부환경 분석(SWOT)



나. 발전전략



VI 사업 우선순위 선정

1. BPR Score³⁾를 이용한 건강문제 우선순위

- 주요 질병문제와 건강 위험요인을 통해 문제의 크기 및 심각도 효과가 큰 고혈압, 당뇨를 1차 우선순위 건강문제로 선정함.

0점	2점	4점	6점	8점	10점
0.01% 미만	0.01 - 0.09%	0.10 - 0.9%	1.0 - 9.99%	10.0 - 24.9%	25% 이상

* BPRS란?

- A: 문제의 크기 ⇒ 건강문제를 지닌 인구의 크기에 따라 0-10점으로 평가
- B: 심각성 ⇒ 건강문제의 심각성을 0-10으로 평가
- C: 효과 ⇒ 사업의 효과를 0-10으로 평가

건강문제	요소			BPRS 우선순위 점수	순위	
	크기(A)	심각도(B)	사업효과(C)			
질병문제	고혈압	10	8	8	208	1
	당뇨	8	8	8	192	2
	고지혈증	6	5	8	128	6
	관절염	10	7	7	168	3
	뇌졸중	4	6	4	64	12
	심혈관질환	3	4	5	55	15
	암	4	10	4	96	9
	폐질환	2	9	4	80	11
위험요인	흡연	10	6	6	132	4
	음주	8	7	6	132	4
	낙상	4	7	6	108	8
	운동부족	6	4	4	56	14
	영양부족	4	6	4	64	12
	구강보건	6	7	6	120	7
	비만	3	8	5	95	10
	허약	3	4	5	55	15

3) BPRS = (A+2B) * C

2. 우선순위별 사업대상 및 발굴⁴⁾

가. 선정근거

- 2015년 성동구 방문건강관리사업결과 등록된 만성질환자(PHIS)는 고혈압 3,892명, 관절염은 2,384명, 당뇨는 1,722명으로 나타나 노인인구의 증가로 연령이 많아짐에 따라 만성질환 유병율이 증가하는 경향을 보이고 있어 이에 따른 만성질환자에 대한 전문적인 관리가 필요한 것으로 나타남.
- 2015년 성동구 방문건강관리 사업결과(PHIS) 대상자의 고혈압 조절율은 67.66%, 당뇨조절율은 67.31%로 PH2020의 목표인 고혈압 조절율 70.0%, 당뇨조절율은 60.0%보다 다소 낮은 조절율을 보이고 있어 의료취약계층의 만성질환관리에 체계적인 관리가 요구됨
- 취약계층 노인의 관절염 등으로 인한 거동 불편은 큰 문제점으로 높은 우선순위를 나타냄. 따라서 관절염 등의 건강 문제는 재활보건의사업과의 연계를 통해 지속적인 관리가 필요함.
- 흡연, 음주, 낙상, 구강보건 등도 높은 건강 위험요인으로 우선순위가 높음.

나. 사업대상

※ 건강증진 서비스 이용이 어려운 사회·문화·경제적 취약계층에게 방문건강관리 서비스 제공

기 준

사회·문화·경제적 취약계층 중 건강위험군, 질환군을 대상으로 보건소 방문건강관리 서비스가 필요한 자를 지자체에서 선정

예시) 다문화가족, 북한이탈주민, 독거노인, 지역아동센터(빈곤아동), 청소년 쉼터 또는 미인가시설, 보건소 내 타부서 및 지역사회기관으로부터 방문이 필요하여 의뢰된 자 등

다. 대상자 발굴

- 찾아가는 동주민센터 사업과 관련 방문간호사 동배치로 신규 대상자 발굴
- 기존 등록자 중 재평가를 통하여 방문이 필요한 대상자
- 보건소 내 타부서 및 지역사회기관으로부터 의뢰된 대상자
- 지역아동센터 및 미인가 시설 등 건강문제 스크리닝이 필요한 경우

4) 2015년 보건복지부 방문건강관리사업 운영지침

VII 사업 목적 및 목표

1. 사업 목적

성동구는 더불어 사는 활기찬 희망성동 구현을 비전으로 취약계층 건강수준 향상, 예방중심질환관리, 보건환경개선, 지역건강망을 통한 통합방문사업을 추진

- 고령사회의 도래 및 만성질환자 증가에 따른 취약계층 건강수준 향상
- 보건의료 취약계층을 위한 이용형평성 제고(건강 형평성 확보)
- 건강생활실천 유도 등 만성질환의 적극적인 예방 및 관리
- 맞춤형 방문건강관리사업 운영체계 강화 등 보건환경 개선
- 지역사회자원(지역보건 의료자원 등) 활용 및 역량강화를 통해 함께 하는 건강문화 조성

2. 사업 목표

가. 투입 목표

□ 인력

(단위 : 명)

구 분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년
합계	10	10	12	17	15	13	26	24
통합방문 간호사	9	9	11	16	13	11	8	5
찾동							17	17
운동사	-	-	-	-	1	1	-	-
물리치료사	1	1	1	1	-	-	1	2
영양사	-	-	-	-	1	1	-	-
건강주치의 도입 (4개권역)	-	-	-	-	-	-	-	3

- 방문건강관리사업 전담부서 운영 ⇒ 방문보건팀(질병예방과 주무팀)
- 포괄적 보건의료서비스 제공을 위하여 보건소 타부서와의 연계 체계를 구축
- 지역사회기관과 지속적인 업무협력으로 지역의료연계 순회진료 및 대상자 연계 등 실시
- 찾동사업과 방문간호사의 협업관계로 방문대상자 효율적 운영 관리
- 사업담당자 역량강화: 복지부, 서울시, 자체교육을 통한 역량강화 교육 실시
- 지역담당제 실시: 17개동 담당간호사 지정. 2-3개동에 1인 담당간호사 지정
- 지역담당제 실시: 찾동방문간호사 연계, 지역별 통합담당간호사, 자원봉사자 지정

번호	담당동		통합 방문간호사		찾동 방문간호사		자원봉사자		팀장
1	성수1가1동		최○○		전○○		최○○		임○○
2	성수2가1동		“		강○○		김○○		
3	금호1가동		“		박○○		이○○		
4	왕십리도선동	➡	박○○	➡	김○○	➡	이○○		
5	송정동		“		장○○		고○○		
6	성수2가3동		김○○		이○○		노○○		
7	성수1가2동		“		이○○		김○○		
8	응봉동		“		정○○		최○○	➡	
9	행당2동		“		최○○		이○○		
10	왕십리2동		이○○		김○○		이○○		
11	용답동		“		정○○		최○○		
12	금호2.3가동		“		백○○		김○○		
13	금호4가동	➡	“	➡	이○○	➡	김○○		
14	행당1동		김○○		손○○		윤○○		
15	마장동		“		장○○		김○○		
16	옥수동		“		오○○		김○○		
17	사근동		“		최○○		이○○		

□ 예산5)

1) 통합방문건강관리 사업 - 보건복지부 건강증진기금(국비:시비:구비=50:15:35)

(단위 : 천원)

세 부 사 업 명		총 세부사업비				
편 성 목	세부 내역	합 계	국 비	시 비	구 비	
		150,120	74,260	23,378	52,482	
통합 방문건강관리사업(보조)		137,520	68,760	20,628	48,132	
101-04	기간제근로자등보수	방문건강관리 전담인력 보수	125,000	62,500	18,750	43,750
201-01	사무관리비	방문건강관리 전담인력 교육비	1,200	600	180	420
201-01	사무관리비	방문건강관리 홍보물 등	2,400	1,200	360	840
201-01	사무관리비	사무용품비	500	250	75	175
301-09	행사운영비	지역의료연계 순회진료 행사운영비	800	400	120	280
203-03	시책추진업무추진비	방문건강관리 전담인력 업무추진	1,620	810	243	567
307-01	의료및구료비	위생재료(혈당측정지 등)	6,000	3,000	900	2,100
			249,620	112,127	33,636	103,857
재가암환자관리(보조)		11,000	5,500	2,750	2,750	
203-03	시책추진업무추진비	재가암환자관리사업 업무추진비	1,000	500	250	250
307-01	의료및구료비	재가암환자관리사업	10,000	5,000	2,500	2,500
주민건강관리자운영		1,600	0	0	1,600	
201-03	행사운영비	자원봉사자 현장교육비	1,000	0	0	1,000
203-03	시책추진업무추진비	주민건강관리자 프로그램 운영	600	0	0	600

2) 찾아가는 동 주민센터 방문사업 - 서울시 100% 지원

(단위 : 천원)

세 부 사 업 명		총 세부사업비	
편 성 목	세부 내역	시 비	
		찾아가는 동주민센터사업(보조)	
101-03	무기계약근로자 보수	무기계약근로자 보수	663,000
201-01	사무관리비	마을간호사 양성교육비 등	19,225
201-02	공공운영비	업무용 휴대전화 사용료	4,080
203-03	시책추진업무추진비	동복지플래너 간담회 등	2,400
307-01	의료및구료비	위생재료(의료소모품 등)	25,000

나. 산출 목표

- 2016년 말까지 의료취약계층 등록가구관리를 7,000가구 이상 유지한다.
- 2016년 말까지 만성질환자 중 당뇨 1,000명, 고혈압 3,000명 이상을 등록 관리한다.
- 2016년 말까지 보건소내 및 지역사회자원과의 연계를 3,000건 이상 실시한다.

분 야	세부사업	항 목	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
취약가족 건강관리	방문 등록관리	등록가구	가구	5,000	7,088	7,000
		방문건수	건	13,000	13,985	13,000
		연계지원	건	2,500	4,456	3,000
	건강모니터링	모니터링건수	명	8,000	9,273	8,000
		투입자원봉사인력	건	15	15	15
	의료비 감면 연계	노인개안수술비지원	건	-	28	20
		무릎인공관절수술비지원	건	-	2	2
진료비감면		건	-	341	350	
취약계층 다문화가정 건강관리	다문화 가정 건강 관리	등록가구	명	150	251	200
		다문화가족지원센터 방문건강관리	회	4	4	4
취약계층 노인의 건강관리	정신건강지킴 'Gate keeper'	노인우울검사	명	1,000	2,883	2,000
		정신건강증진센터 연계	명	500	1,581	1,000
		치매지원센터 연계	명	400	585	400
	기후변화에 따른 어르신 집중관리	폭염, 한파 모니터링	건	2,500	3,066	2,600
	어르신 무료목욕	이용건수	건	200	161	150
	어르신 이·미용	이용건수	건	25	39	25
취약계층 만성 질환자 건강관리	고혈압, 당뇨, 등록관리	고혈압 등록인원	명	1,900	3,910	3,000
		당뇨 등록인원	명	1,000	1,727	1,000
	방문진료	진료인원	건	150	210	150
	방문재활건강관리	등록 건강관리	명	800	1,044	800
		재활기구 대여	건	100	133	100
취약계층 집단 건강관리	순회진료	진료인원	명	1,000	1,152	1,000
	민간의료기관과 함께하는 순회진료	진료인원	명	600	813	600
	시설거주자 건강관리	운영횟수	회	4	4	4
암관리	재가암환자관리	재가암환자 등록	명	250	497	300
		방문건강관리	건	1,200	1,468	1,300
		의료소모품 지원	건	280	538	500
	힐링캠프 운영	프로그램 참여건수	건	25	30	25
찾아가는동 주민센터	가정방문	가정방문	건	-	2,748	2,900
	건강상담	동건강이음터	건	-	2,107	4,000
	지역자원	자원 연계	건	-	669	1,000

다. 과정 목표

- 65세 이상 어르신 등록관리율: 목표대비 100%이상
- 방문간호사 1인당 가정방문율: 등록가구대비 100%이상
- 방문간호사 1인당 집중관리율: 서울시 평균 16%-> 우리구는 18%
- 지역자원 연계: 방문간호사 1인당 연계 건수 (250건/1인)
- 방문건강관리 만족도: 90점 이상

라. 결과 목표

사업목표	단위	HP2020	2014년실적	2015년 실적	2016년 목표
고혈압 조절율	%	70.0	82.46	67.70	72.0
당뇨 조절율	%	60.0	59.80	67.43	60.0
만족도	점	-	98.5	95.5	95

VIII 세부추진사업

1. 방문건강관리

가. 목적

- 건강상담, 보건교육 등 다각도의 보건서비스는 물론 불편사항을 발굴·상담하여
유관기관과 연계·지원함으로써 자가건강관리 능력 향상 및 건강상태 유지, 개선

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
등록가구	가구	5,000	7,088	7,000
방문건수	건	13,000	13,985	13,000
연계지원	건	2,500	4,456	3,000

다. 개요

1) 대상

- 사회·문화·경제적 취약계층 중 건강위험군, 질환군을 대상으로 보건소 방문건강
관리 서비스가 필요한 자를 지자체에서 선정

2) 추진방법

- 건강문제 스크리닝
- 건강행태 및 건강위험요인 파악
- 건강관리 서비스

- 건강행태개선
- 만성질환관리 및 합병증 예방
- 생애주기별 건강문제관리
- 다문화가족 및 북한이탈 주민관리
- 장애인 재활관리

- 보건소 내·외 자원연계
 - 보건·복지서비스 제공

3) 서비스 제공 흐름도

대상자 발굴	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국민건강보험공단에서 일반검진자 및 생애전환기 검진자 중 검진사후관리 동의자 검진결과 정보 연계 ○ 구청 사회복지과, 주민센터로부터 방문건강관리 서비스 대상자로 의뢰된 자 ○ 전화로 방문 일정 약속
--------	---



대상자 등록	<p><대상자 등록></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 취약계층 및 지역사회 기관에서 의뢰된 대상자 중 방문건강관리 서비스 대상자 등록·관리에 동의한 경우 <p><군분류></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 제공인력은 기초조사표와 건강 상담 등으로 대상자의 건강 위험요인 및 건강문제를 파악하여 군분류
--------	---



군별 관리 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 제공인력이 대상자의 건강위험요인, 건강문제와 증상 조절 여부 등 조사하고 군분류 실시 ○ 군별 관리내용에 따라 건강관리 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 특성을 반영하여 2개 군(정기관리군, 자기역량지원군) 또는 3개 군(집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군)으로 설정 가능 - 서비스 제공인력의 전문적 판단에 따라 군에 따른 방문횟수 조정 가능
----------	--

방문건강관리 서비스 흐름도 예시

```

      graph TD
        A[서비스 수락여부 대상자 동의] -- 예 --> B[집중관리군]
        A -- 아니요 --> C[군분류 변경]
        B --> D[1차 방문]
        D --> E[서비스 제공  
(서비스(방문) 횟수는 담당자 선정가능)]
        E --> F[정기관리군]
        E --> G[자기역량지원군]
        F --> H[개월 후]
        H --> I[증상조절여부(군 분류)]
        I -- 예 --> J[정기관리군/자기역량지원군]
        I -- 아니요 --> K[집중관리군]
          
```



대상자 평가	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 재평가 후 건강위험요인 및 건강문제가 없거나, 미방문 기간이 총 2년을 초과하는 경우 퇴록 ○ 집중관리군은 관리 후 증상조절 여부에 따라 정기관리군 또는 자기역량지원군으로 분류
--------	---

2. 건강 모니터링

가. 목적

- 주민건강관리자가 건강 모니터링을 실시함으로써 건강관련 문제에 대하여 주기적으로 보건소와 대화 통로를 열어줌으로써 의료접근성 용이

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
모니터링 건수	건	8,000	9,273	8,000
투입자원봉사인력	명	15	15	15

다. 개요

- 1) 대상: 방문보건사업 등록자
- 2) 추진방법
 - 취약계층 건강지킴이 '주민건강관리자' 역할 수행
 - 취약계층의 건강관리에 필요한 만성질환관리 등 교육실시
 - 동 담당제로 실시하며 방문보건센터에 마련된 전화기 이용하여 순차적으로 대상자에게 건강모니터링 및 건강정보 제공으로 건강망을 구축
 - 대상자 건강문제 발견 시 담당 방문간호사와 연계 및 정보제공

3. 의료비 감면 연계

진료비 감면 연계

가. 목적

- 복지와 연계된 의료서비스 제공으로 소외계층에 대한 의료비 부담을 완화하고 의료 사각지대 해소에 기여

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
의료비 감면	건	-	341	350

다. 개요

- 1) 대상: 기초수급자, 한부모가족, 우선돌봄차상위대상자, 장애인연금수급자, 장애인 수당수급자
- 2) 추진방법
 - 참여기관: 106개 의료기관(병원급 8, 의원 22, 치과의원 55, 한의원 21)
 - 건강이음터 통한 의료사각지대 환자 발굴 및 치료 연계
 - 성동구 협력의료기관 이용 시 비급여 진료비 20% 감면 추진

□ 노인 무릎인공관절 수술비 지원

가. 목적

- 무릎관절증으로 지속적인 통증에 시달리거나, 경제적 이유로 수술받지 못하는 노인들의 고통을 경감하여 삶의 질 개선, 노인 건강 보장 및 의료비 부담 경감

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
무릎인공관절수술비 지원	건	-	2	2

다. 개요

- 1) 대상: 만 65세 이상, 인공관절치환술(슬관절)인정기준에 준하는 질환자, 기준 중위소득 50% 이하인 자

(단위: 천원)

가구원수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인	9인	10인
중위소득 50%	812	1,383	1,790	2,196	2,602	3,008	3,414	3,821	4,227	4,633

* 의료급여수급자는 소득기준을 충족하는 것으로 판정

2) 추진방법

- 방문간호사 통한 대상자 발굴 또는 동주민센터에서 의뢰된 자
- 지원범위: 검사비, 진료비, 수술비(법정 본인부담금에 한정)
- 지원신청서, 구비서류를 노인의료나눔재단에 송부하여 재단에서 대상자 개별상담 후 의료기관에 수술 의뢰, 지원금 지원 안내 → 의료기관에서 수술후 재단으로 수술비 지원금 신청

□ 노인 개안수술비 지원

가. 목적

- 노인 개안수술비 지원을 통한 노인 및 가족의 의료비 부담 경감

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
개안수술비 지원	건	-	28	20

다. 개요

- 1) 대상: 만 60세 이상, 안질환(백내장, 녹내장, 망막질환 등) 진단을 받고 수술이 필요하다고 인정받은 자, 기준 중위소득 60% 이하인 자

(단위: 천원)

가구원수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인	9인
중위소득 60%	975	1,660	2,147	2,635	3,122	3,610	4,097	4,585	5,072

* 의료급여수급자는 소득기준을 충족하는 것으로 판정

2) 추진방법

- 방문간호사 통한 대상자 발굴 또는 동주민센터에서 의뢰된 자
- 지원범위: 안과진료관련 초음파검사비 등 사전검사비 1회, 수술비, 수술관련 재료비 등 개안수술비 총액 중 본인부담액 전액 지원
- 지원신청서 및 구비서류를 실명예방재단에 송부하여 재단에서 대상자 선정 및 수술관련 사전협의 → 의료기관에서 수술후 재단으로 수술 의료비 청구

4. 다문화가정 건강관리

가. 목적

- 의료취약계층인 다문화 가정(결혼이민자 가정)의 건강을 체계적으로 등록 관리함으로써 가족의 건강수준 향상

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
등록가구	명	150	299	200
다문화가족지원센터 방문건강관리	회	4	4	4

다. 개요

- 1) 대상: 취약계층 다문화 가정(결혼이민자)
- 2) 추진방법
 - 결혼이민자 방문 건강관리
 - 다문화가정(결혼이민자) 등록 건강관리
 - 결혼이민자 무료건강검진(보건소 자체검진) 실시
 - 영유아·모성 연계 『출산장려, 여성건강』 종합서비스 연계
 - 『성동구 다문화가족지원센터』 방문 건강관리
 - 일 정: 연4회(분기 1회)
 - 장 소: 성동구 다문화가족지원센터(흥익동)
 - 건강관리 내용
 - 다문화가정 등록 건강관리 및 보건교육
 - 건강상태 스크리닝 및 혈압, 혈당, 콜레스테롤 등 기초검사 실시
 - 건강 요구도에 따라 지역사회 연계 및 보건소 건강 자원 이용 안내

5. 정신건강 및 자살예방지킴이 ‘Gate keeper’

가. 목적

- 취약계층 어르신 등 자살위험군에 대한 현장 밀착형 예방 활동을 통해 자살을 예방함

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
노인우울검사	명	1,000	2,888	2,000
정신건강증진센터 연계	명	500	1,581	1,000
치매지원센터 연계	명	400	585	400

다. 개요

- 1) 대상: 방문건강관리사업 등록 65세 이상 어르신
- 2) 추진방법
 - 자살 예방을 위한 가정방문 1:1 정신건강지킴이 ‘Gate keeper’ 역할 수행
 - 노인 우울 검사(Geriatric Depression Scale: short form) 실시
 - 중증: 발견 즉시 성동정신보건센터 연계 후 고위험군으로 집중 관리
 - 주민건강관리자(자원봉사자)를 통한 정기적인 ‘건강모니터링’ 실시
 - 가정 방문 시 자살 신호 감지되면 전문가 연계 (서울시자살예방센터, 성동정신건강센터 등)
 - 자살시도자에 대한 꾸준한 추후관리 등 위기대응 강화
 - 치매선별검사지(K-MMSE) 실시
 - 치매정밀검사 대상자 선별하도록 노인건강센터 연계

6. 기후변화에 따른 어르신 건강관리

가. 목적

- 폭염·한파에 취약한 거동불능 노인 등에 대한 집중관리 대응체계를 구축하고 건강관리, 예방교육을 강화하여 신속한 대응 및 효과적인 관리를 통해 피해를 사전에 예방하고 최소화함

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
폭염,한파 모니터링	건	2,500	3,066	2,600

다. 개요

- 1) 대상: 방문건강관리사업 등록 65세 이상 어르신
- 2) 추진방법

- 운영기간: 폭염·한파 등 기상 상황에 따라 일정 조정
- 방문간호사 지역담당자 운영: 건강 상태를 체크하고 폭염·한파관련 방문건강관리 실시
- 주민건강관리자가 폭염, 한파 기간 중 집중 건강모니터링 실시
- 폭염·한파 대비 시민행동요령 및 안전교육, 대피요령, 쉼터 등 교육 실시
- 가정방문 시 환경개선이 필요한 부분 파악하여 동 주민 센터 등 연계
 - 전기시설 고장, 보일러고장, 수도관동파, 환기불량, 문풍지 파손 등

7. 독거·허약노인 위생건강관리

□ 목욕

가. 목적

- 취약계층 홀몸어르신에게 무료목욕을 실시하여 개인위생관리 및 기초건강을 유지, 증진
케하여 만성질환관리를 도와줌으로써 심신의 안정을 도모함

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
이용인원	명	200	161	150

다. 개요

- 1) 대상: 방문건강관리사업 등록 65세 이상 어르신
- 2) 추진방법
 - 일정: 매월 2·4주 수요일. 오전 09:00 ~ 12:00
 - 장소: 라성보석사우나(성수동 소재)
 - 목욕장 사업주와 긴밀한 협조체제 구축으로 목욕장 무료제공
 - 예산절감효과: 1,100천원 (목욕비 5,000원 기준)
 - 주민건강관리자 3명을 선발하여 목욕도우미(목욕관리-때밀기) 역할 수행
 - 방문간호사 동행하여 혈압, 혈당 등 건강상태 측정 등 목욕 전·후 건강관리

□ 이미용

가. 목적

- 거동 불편한 만성질환자 및 외상환자 가정을 직접 방문하여 이미용을 실시함으로써
외모변화로 인한 상실감 극복과 개인위생관리로 자아존중감 고취

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
이용인원	명	25	39	25

다. 개요

- 1) 대상: 방문건강관리사업 등록자 중 거동 불편한 만성질환자 및 외상환자
- 2) 추진방법
 - 일정 : 매월 2주 화요일 오후
 - 주민건강관리자 중 이·미용 자격소지자 1명 선정하여 실시(재능 기부)
 - 예산절감효과 : 250천원(미용비 10,000원 기준)
 - 주민건강관리자와 방문간호사가 환자가정을 직접 방문하여 방문간호와 병행 실시

8. 고혈압, 당뇨 환자 등록관리

가. 목적

- 만성질환과 관련된 체계적인 정보를 제공하고 고혈압, 당뇨병 등 주요 만성질환의 유병율을 감소시키고 만성질환으로 인한 사망과 장애를 최소화

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
고혈압 등록인원	명	1,900	3,906	3,000
당뇨 등록인원	명	1,000	1,727	1,000

다. 개요

- 1) 대상: 방문건강관리사업 등록자
- 2) 추진방법
 - 혈압·혈당 측정, 위험요인 설문 등 기초 평가 및 등록관리
 - 고혈압·당뇨병 환자를 대상으로 한 교육 실시 (개별 상담, 관련 교실 참가)
 - 보건소 및 의료기관 진료연계, 대사증후군 관리사업 연계
 - 방문간호활동을 통한 투약 및 생활습관 조절 관리
 - 질환 조절이 안 되는 대상자를 1차진료 연계

9. 방문진료

가. 목적

- 거동불편한 만성질환자에게 방문진료를 실시함으로써 만성질환관리 효율을 높이고 소외되기 쉬운 위료취약계층 보호

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
진료건수	건	150	210	150

다. 개요

- 1) 대상: 방문보건대상자 중 거동불편한 만성질환자
- 2) 추진방법
 - 일시: 매월 1 · 2주 수요일
 - 장소: 대상자 가정
 - 운영: 월 1회 이상 대상자 가정방문하여 진료, 상담, 투약, 전문기관 연계
 - 업무조직 구성: 6명

전문인력	담당부서	업무내용
의사 2명	건강관리과	의학적 지원, 상담 및 처방
약사 1명	보건의료과	처방약 조제 및 복약지도
간호사 2명	질병예방과	혈압, 혈당 등 기초건강상태 측정 및 건강관리 (상담 및 교육, 정보제공, 의뢰 및 연계), 가족지지
운전기사 1명	질병예방과	차량 및 행정 지원

10. 방문 재활 건강관리

가. 목적

- 재가장애인을 대상으로 보건 의료서비스를 제공함으로써 치료효율을 높여 합병증 발생을 최소화하고 자가관리 능력향상

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
장애인등록 건강관리	명	800	1,057	800
재활기구 대여	건	100	133	100

다. 개요

- 1) 대상: 방문보건대상자 중 거동불편한 만성질환자
- 2) 추진방법
 - 방문 재활 건강관리 프로젝트 팀 구성: 의사, 간호사, 물리치료사, 약사, 운전기사
 - 재활간호 대상자 등록관리: 기초조사 실시 및 결과를 토대로 등록관리
 - 재활방문간호서비스제공
 - 건강사정, 재활을 위한 운동 및 일상생활동작 지도, 보건교육 실시
 - 지역사회 자원과 연계하여 협력 및 재가복지 서비스 제공, 물품지원
 - 전문 의료기관 연계: 전문적인 재활 및 진료가 필요한 경우
 - 재활 방문 진료
 - 대상자별 월 1회 재활진료팀 정기 방문하여 재활 방문 진료 실시

- 재활기구 대여 서비스 제공
 - 대여품목: 휠체어, 목발, 지팡이, 보행기 등 재활기구
 - 신청: 신분증 지참하여 본인 또는 가족·이웃방문
 - 대여기간: 3개월(필요시 1회 연장)

11. 취약경로당 순회진료

가. 목적

- 질병의 조기발견 및 치료도모
- 의료취약 계층에 대한 양질의 의료서비스 제공
- 지역주민을 질병으로부터 보호하며 진료기회 확대
- 보건교육과 상담을 실시하여 건강관련 의식의 바람직한 변화 유도

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
진료인원	명	1,000	1,152	1,000

다. 개요

- 1) 대상: 관내 23개 취약 경로당
- 2) 추진방법
 - 사업내용
 - 1차 진료, 투약, 검진
 - 혈압, 혈당 등 기초건강상태 측정 후 건강상담 및 교육
 - 만성질환자 발견 시 전문의료기관 또는 보건소 진료 연계
 - 사업방법
 - 각 동별 이용인구수 많고 어르신 호응도가 높은 경로당 23개소 지정 운영
 - 신규 취약 경로당 4곳 확장 (건강누림동 경로당 2곳 포함)
 - 월 2회 보건소 순회진료팀이 대상 경로당 정기 순회진료(경로당별 년 2회)
 - 고혈압, 당뇨 등 만성질환의 조기 검진을 통하여 고위험대상자의 사후관리

12. 민간의료기관 연계 순회진료

□ 한양대학교병원 연계 복지관 순회진료

가. 목적

- 지역주민에게 전문의료기관의 진료를 제공함으로써 의료소외계층을 보호하는 한편 질병의 조기발견 및 치료를 도모하여 지역주민의 건강수준 향상

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
진료횟수	회	6	6	6
진료인원	명	600	813	600

다. 개요

- 1) 대상: 관내 복지관 이용 저소득 주민
- 2) 추진방법
 - 관내 한양대학교병원과 년 6회 일정별 무료 순회진료 실시
 - 진료팀: 성동구보건소 방문보건팀, 한양대학교병원 사회복지팀
 - 기관별 역할

방문보건팀	한양대학교병원 순회진료팀	복지관
<ul style="list-style-type: none"> · 만성질환관리: 혈압, 혈당 측정 등 · 건강생활실천 및 만성질환관리 교육 · 보건소 타부서(치매, 정신, 금연) 사업 연계 · 필요시 전문의료기관, 보건소 연계 · 홍보 및 행정 사항 등 	<ul style="list-style-type: none"> · 내과 등 5~6개과 의료진 · 무료진료, 방사선 촬영 차량 등 장비, 의약품, 의료소모품 등 지원 	<ul style="list-style-type: none"> · 진료 장소 및 물품 지원 · 질서 및 안전관리

□ 한의사협회 연계 한방순회진료

가. 목적

- 의료취약 계층에 한방 의료서비스를 제공하여 다양한 진료기회를 확대하고 질병으로부터 보호

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
진료횟수	회	-	8	8
진료인원	명	-	193	200

다. 개요

- 1) 대상: 관내 경로당
- 2) 추진방법
 - 성동구 한의사회와 함께 취약경로당에 한방 순회진료 실시
 - 진료팀: 성동구보건소 방문보건팀, 한의사회
 - 한의사회와 함께하는 한방순회진료 (취약경로당 11곳 확대)
 - 방문보건팀에서 물품조달

13. 시설거주자 건강관리

가. 목적

- 노숙인, 장애인 등 시설거주자의 보건의료 혜택의 불균형을 감소시키고 취약계층의 질병을 예방

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
운영횟수	회	4	4	4

다. 개요

- 1) 대상: 노숙인 및 장애인 시설거주자
- 2) 추진방법

- 방문 건강관리 시설 현황

시설명	건강요원 상주여부	정원 (명)	현원 (명)	비 고
게스트하우스	없음	134	86	- 분기별 1회 방문 - 필요시 건강정보 제공 및 연계지원

* 현원은 2016.3.31 기준

- 일정: 분기별 1회(4월, 7월, 10월, 12월) 시설별 4회
- 건강요원이 상주하지 않는 시설을 방문하여 거주자의 혈압, 혈당, 고지혈증, 빈혈 등을 측정하고, 만성질환관리를 비롯한 건강관리 실시
- 질병 관리에 관한 보건교육 실시
- 환자 발견 시 보건소, 전문의료기관 등 진료 연계
- 보건소 내 타 부서와 연계체계 구축하여 관련 교실 참여 유도

14. 재가암 환자관리

가. 목적

- 재가암 환자를 대상으로 지역사회에서 제공 가능한 보건의료서비스를 합법적, 지속적으로 제공하여 재가암환자의 삶의 질을 증대시키고 가족 구성원의 환자 보호 및 간호 등에 따른 부담을 감소

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
재가암환자 등록	명	250	497	300
방문건강관리	건	1,200	1,468	1,300
의료소모품 지원	건	280	538	500

다. 개요

- 1) 대상: 모든 재가암환자 (치료 중인 암환자, 말기암환자, 암 완치자)를 지원 대상으로 하되, 저소득층을 우선 지원 대상으로 함
- 2) 추진방법
 - 재가암환자 발굴 및 등록
 - 환자 또는 환자가족의 신청에 의한 등록
 - 암환자 의료비 지원 사업을 통한 대상자 등록
 - 지역사회 내 지원요청을 받은 대상자 등록
 - 서비스 내용
 - 기초건강사정 후 방문요구에 따라 방문보건서비스 제공
 - 장류, 의료소모품, 특수영양식이 등 지원
 - 환자 및 가족에 대한 암 관련 건강 상담, 보건교육 등 제공
 - 전문 의료 기관 및 호스피스 연계

15. 암환자를 위한 『심신 힐링 캠프』

가. 목적

- 암 환자 및 보호자에게 심신(心身)을 안정시킬 수 있는 다양한 요법 체험과 교육 훈련을 실시함으로써 편안한 삶 유지

나. 목표

구 분	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
운영횟수	회	8	8	8
참여인원	명	25	30	25

다. 개요

- 1) 대상: 재가암환자 및 보호자
- 2) 추진방법
 - 일시: 2016년 4월~11월 둘째 주 월요일 14시~16시
 - 운영 장소: 서울특별시 북부병원 및 민간시설
 - 심신(心身) 힐링 캠프 프로그램 운영

내 용	소요시간	장 소
완화의료 전담의 강의	20분	회의실
림프부종 체조	20분	회의실
산책요법	30분	중랑 캠핑 숲
암환자를 위한 8단계 명상요법	30분	편백 나무 방

- 진행요원: 간호사1명, 운전기사1명, 서울특별시 북부병원 요법 담당자
- 서울특별시 북부병원 의 협력 시스템 구축하여 요법 장소인 '편백나무방', '중랑 캠핑 숲' 체험 및 강사지원

16. 찾아가는 동주민센터

가. 목적

- 65세, 70세 어르신 대상 방문건강관리 및 동건강이음터에서 대사증후군 검진후 통합건강상담을 통한 보편적 건강실현

나. 목표

단위	단위	2015년 목표	2015년 실적	2016년 목표
가정방문	건	-	2,748	2,900
동건강이음터	명	-	1,876	4,000
자원 연계	건	-	669	1,000

다. 개요

- 1) 대상: 65세, 70세 어르신
- 2) 추진방법
 - 65세, 66세, 70세 전체 어르신의 포괄적 건강평가 및 건강설계 실시
 - 보건과 복지 연계 확대
 - 건강이음터 설치로 맞춤형 건강프로그램 제공

X 지역자원 연계전략

1. 지역자원 연계 개념도



2. 민관 자원연계 네트워크

구 분	기관명	연계 내용	역 할	참여도	
				2015	
공공 기관	보건소 연계	성동구보건소	공공보건의료서비스 자문 및 지원	보건의료서비스 지원, 총괄	협동
		정신건강센터		정신건강관리	협동
		치매지원센터		치매예방	협동
		고혈압당뇨병 등록교육센터		고혈압당뇨병예방	협동
	지자체 연계	마을공동체팀	행정지원	구내 행정지원 주민제안사업 지원	협동
		동주민센터(17개동)		건강사랑방 운영 마을방문간호사 연계	협력
	기타 공공 기관	성수종합사회복지관	사회복지서비스 자문 및 지원	사회복지서비스 자문 및 지원 실버강사 발굴 및 교육	협력
		옥수종합사회복지관			
		시립성동노인종합 복지관			
		건강가족지원센터	가족통합복지서비스 자문 및 지원	건강가족 만들기 교육 지원	
성동구자원봉사센터		자원봉사자 연계	자원봉사자 발굴 및 교육	협동	
민간 기관	지역사회 복지 네트워크	성동마을넷	마을/민간 협력	건강분과 공동사업수행	연계
		지역사회복지협의체	민관 합동 사회복지 자문 및 지원	건강, 노인분과 사회복지 자문 및 지원	협동
		성동돌봄센터	노인돌봄 자문 및 지원	노인 돌봄서비스 연계	협동
		지역자활센터	자활사업단/생산공동체 자문 및 지원	노인 일자리 자문	협동
		성동주거복지센터	건강복지서비스 연계	저소득층 주거복지 연계	협동
		성동두레생협		건강한 식품 자문 및 지원	협동
		(가)건강한치과의료복지사회적협동조합		치과의료 자문 및 지원 조합원 교육 공동진행	협동
	시민단체	성동희망나눔	노인일자리	성수권 건강사랑방 운영	협동
	전문가 단체	성동구한의사회	보건의료 전문가 자문 및 지원	주민 전문가 발굴 및 자문	연계
		성동구치과의사회	자문 및 지원	주민 전문가 발굴 및 자문	연계
		성동구생활체육회	운동동아리 자문 및 지원	노년기 체력증진 자문	연계
	교육기관	한양대학교	학생 자원봉사 연계 보건의료서비스 자문 및 지원	의료서비스 자문 및 지원, 자원봉사자 발굴	연계

3. 보건소 內 타부서 연계 네트워크

분 야	세부항목	협조부서	연계 현황
취약가족 건강관리	생애주기별 방문 등록관리	검진팀	등록대상자 무료 건강검진, 암검진 및 암 의료비 지원, 대사증후군관리 사업 연계, 운동프로그램, 교육자료 등 지원
		진료지원팀	고혈압, 당뇨 수첩지원, 1차진료, 진료의뢰서, 구강검진 및 교육, 노인보철
		의약팀	허약노인을 위한 영양제, 관절통증 어르신을 위한 파스, 영양장애 어린이를 위한 어린이영양제, 구충제, 약물 오남용 방지 교육자료 지원
		감염병예방팀	방역약품(바퀴벌레 약등), 손세정제 등 지원, 전염병 교육자료 지원
		보건행정팀	방문보건센터 시설지원, 물품 및 소모품 구매지원
		건강생활팀	영양관리 프로그램 및 영양교육자료 지원
		건강생활팀	건강증진 프로그램 지원, 평생건강누림센터 연계 및 교육자료 지원 등
진료비 감면 연계	의약팀	1차 진료 및 진료의뢰서 발부	
	보건의료팀	관내 협약 병의원 진료비 감면	
취약계층 노인의 건강관리	노인건강검진	검진팀	등록대상자 무료 건강검진
		진료지원팀	취약계층 노인 안검진
	치매 관리	생명건강팀	치매 대상자 및 유소견자 연계
		생명건강팀	치매 선별검사 및 정밀검사, 의료비지원
취약계층 여성과 어린이 건강관리	결혼이민자 건강관리	검진팀	등록대상자 무료 건강검진
		가정건강팀	영유아 예방접종 등 연계
		가정건강팀	취약계층 발굴 신청 연계
만성질환자 건강관리	방문진료	건강생활팀	방문진료 인력(의사1인) 지원
		검진팀	방문진료 대상자 무료 건강검진
		의약팀	방문진료 대상자 처방약 조제
취약계층 집단관리	순회진료	건강생활팀	순회진료 인력(의사1인) 지원
		의약팀	순회진료 인력(약사1인) 지원, 처방약 조제
	시설거주자 건강관리	의약팀	시설거주자 영양제, 파스 지원
		검진팀	시설거주자 무료 건강검진
		의약팀	1차 진료 및 진료의뢰서 발부
		감염병예방팀	계절성 독감 예방접종
		건강생활팀	보건교육 관련 자료 지원

1. 평가목적

- 취약계층 주민대상 건강망을 통한 생애주기별 방문보건사업에 대한 객관적인 평가를 통해 사업성과를 측정하고 사업의 문제점을 파악하여, 보다 나은 보건의료서비스를 제공하고 향후 방문보건사업을 효율적으로 추진하고자 함

2. 평가지표 및 내용

평가항목		평가내용	평가기준/배점	
계			100	
투입 (20점)	조직구성	○ 방문전문인력확보	확보	10
			미확보	7
		○ 4개권역별 건강주치의 도입	확보	10
			미확보	7
과정 (50점)	취약계층 등록 가구관리	○ 취약계층 등록 가구관리수	7,000건 이상	10
			5,000~6,999건	7
			5,000건 미만	4
	방문인력 방문횟수	○ 방문인력의 연간 방문 총 횟수	13,000건 이상	10
			12,000~12,999건	7
			12,000건 미만	4
만성질환 등록관리	○ 고혈압 등록관리수	3,000명 이상	10	
		2,000~2,999명	7	
		2,000명 미만	4	
	○ 당뇨 등록관리수	1,000명 이상	10	
		500~999명	7	
		500명 미만	4	
	지역사회 자원연계	○ 지역사회 자원 연계 건수	3,000건 이상	10
			2,000~2,999건	7
			2,000건 미만	4
결과 (30점)	고혈압 조절율	○ PHIS 조회	72%이상	10
			60~71.9%	7
			59% 미만	4
	당뇨 조절율	○ PHIS 조회	60% 이상	10
			50~59.9%	7
			50% 미만	4
방문건강관리 만족도	○ 방문건강관리 만족도 점수	90점 이상	10	
		70~89점	7	
		70점 미만	4	

끝.

[별첨자료]

건강면접조사표(만19세 이상)

※ 대상 : 만19세 이상 성인

※ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사(단, 문항 3, 7, 10, 11, 14번은 매년 조사)

방문일	년 월 일	가구등록번호	
가구주 성명		대상자 성명	
성 별	<input type="checkbox"/> ① 남자 <input type="checkbox"/> ② 여자	담당자	(서명)

기본 건강 정보

신장	체중	체질량지수 (BMI)	허리둘레		혈압	
cm	kg		cm		/ mmHg	
혈당			총콜레스테롤	중성지방	HDL 콜레스테롤	LDL 콜레스테롤
공복	식후	당화혈색소 (HbA1C)				
mg/dL	mg/dL	%	mg/dL	mg/dL	mg/dL	mg/dL

Tip

1. 체질량지수(Body Mass Index) 산출법
= 체중(kg)/신장(m)²

2. 체질량지수에 따른 비만 진단

분류	체질량지수(kg/m ²)
저체중	<18.5
정상	18.5 ~ 22.9
과체중	23 ~ 24.9
1단계비만	25 ~ 29.9
2단계비만	30 ≤

3. 표준체중 산출법

- 신장 150cm 미만 : 신장-100
- 신장 150cm 이상 160cm 미만 : {(신장-150)×0.5}+50
- 신장 160cm 이상 : (신장-100)×0.9

건강행태

흡연

1. 지금까지 살아오는 동안 피운 담배의 양은 총 얼마입니까?

- ① 5갑(100개비) 미만 ② 5갑(100개비) 이상 ③ 피운 적 없음 ⇨ 4번 문항으로

2. 처음으로 담배 한대를 피운 시기는 언제입니까? 만 _____ 세

3. 현재 담배를 피우고 계십니까?

- ① 현재 매일 피움 ⇨ 하루 평균 흡연량 _____ 개비

☞ 지난1년간 담배를 끊고자 하루(24시간)이상 금연한 적이 있습니까?

①예 ②아니오

② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음

음주

4. 지금까지 살아오면서 1잔 이상의 술을 마신 적이 있습니까? (제사,차례때 몇 모금 마셔본 것은 제외)

① 술을 마셔본 적이 없음 ☞ 9번 문항으로

② 있음 ☞ 처음으로 술1잔을 모두 마셔본 적은 언제입니까? 만_____세

(제사,차례때 몇 모금 마셔본 것은 제외)

5. 술을 얼마나 자주 마십니까?

① 최근1년간 전혀 마시지 않았다 ☞ 9번 문항으로 ② 한 달에 1번미만 ③ 한 달에 1번 정도

④ 한 달에 2~4번 ⑤ 일주일에 2~3번 정도 ⑥ 일주일에 4번 이상

6. 한 번에 보통 술을 얼마나 마십니까? (술의 종류에 상관없이 각각의 술잔으로 계산)

[단, 캔맥주 1개(355cc) = 맥주 1.6잔]

① 1~2잔 ② 3~4잔 ③ 5~6잔 ④ 7~9잔 ⑤ 10잔 이상

7. (남성만) 한 번의 술자리에서 7잔(또는 맥주 5캔 정도) 이상을 마시는 횟수는 어느 정도입니까?

① 전혀 없다 ② 한 달에 1번미만 ③ 한 달에 1번 정도 ④ 일주일에 1번 정도 ⑤ 거의 매일

8. (여성만) 한 번의 술자리에서 5잔(또는 맥주 3캔 정도) 이상을 마시는 횟수는 어느 정도입니까?

① 전혀 없다 ② 한 달에 1번미만 ③ 한 달에 1번 정도 ④ 일주일에 1번 정도 ⑤ 거의 매일

신체활동

9. 지난 일주일동안 평소보다 몸이 매우 힘들거나 숨이 많이 가쁜 격렬한 신체 활동을 10분 이상 한 날은 며칠입니까?

① 전혀 하지 않음 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일(매일)

※ 격렬한 신체활동 : 평소보다 몸이 매우 힘들거나 숨이 많이 가쁜 신체활동으로 달리기(조깅), 등산, 빠른 속도로 자전거 타기, 빠른 수영, 축구, 농구, 줄넘기, 스쿼시, 단식테니스, 무거운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동

9-1. 이러한 격렬한 신체활동을 한 날, 보통 하루에 얼마동안 했습니까?

_____ 시간 _____분/하루

10. 지난 일주일동안 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 중등도 신체 활동을 10분 이상 한 날은 며칠입니까?

① 전혀 하지 않음 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일(매일)

※ 중등도 신체활동 : 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 신체활동으로 천천히 하는 수영, 복식테니스, 배구, 배드민턴, 탁구, 가벼운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동. 단, 걷기는 제외

10-1. 이러한 중등도 신체활동을 한 날 보통 하루에 몇 분간 했습니까?

_____ 시간 _____분/하루

11. 최근 1주일 동안 한 번에 적어도 10분 이상 걸은 날은 며칠입니까? (출퇴근, 등교, 이동 또는 신체활동을 위해 걸은 것을 모두 포함)

- ① 전혀 하지 않음 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 ⑦ 6일 ⑧ 7일(매일)

11-1. 이러한 날 중 하루 동안 걷는 시간은 보통 얼마나 됩니까?

_____ 시간 _____분/하루

12. 최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등의 유연성 신체활동을 한 날은 며칠입니까?

- ① 전혀 하지 않음 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 이상

13. 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등의 근력 신체활동을 한 날은 며칠입니까?

- ① 전혀 하지 않음 ② 1일 ③ 2일 ④ 3일 ⑤ 4일 ⑥ 5일 이상

주관적 건강감

14. 본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까?

- ① 매우 좋음 ② 좋음 ③ 보통 ④ 나쁨 ⑤ 매우 나쁨 ⑥ 모름

구강건강

15. 현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는 데에 불편감을 느끼십니까? (틀니를 사용하시는 경우에는 틀니를 낀 상태에서 느끼시는 상태를 말씀해 주십시오)

- ① 매우 불편하다 ② 불편하다 ③ 그저 그렇다 ④ 별로 불편하지 않다 ⑤ 전혀 불편하지 않다

16. 어제 귀하께서 잇솔질 한 시기를 모두 말씀해주십시오(틀니를 씻은 경우도 잇솔질에 포함)

- ① 아침식사 전 ② 아침식사 직후 ③ 점심식사 전 ④ 점심식사 후 ⑤ 저녁식사 전
⑥ 저녁식사 직후 ⑦ 간식 후 ⑧ 잠자기 전 ⑨ 잇솔질 하지 않음

17. 지난 1년 동안 잇몸에서 피가 나거나 치아와 입안에 통증을 경험한 적이 있었습니까?

- ① 자주 있었음 ② 가끔 있었음 ③ 거의 없었음 ④ 전혀 없었음 ⑤ 모름

18. 최근 1년 동안, 치과진료가 필요하다고 생각하였으나 진료를 받지 못한 적이 있습니까?

① 예 ☐ 진료를 받지 못한 가장 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 경제적인 이유로
② 치과병의원(보건소 및 보건지소 포함)이 너무 멀어서
③ 직장이나 학교를 비울 수 없어서
④ 거동이 불편해서 혹은 건강 문제 때문에
⑤ 아이를 돌봐줄 사람이 없어서
⑥ 다른 문제들에 비해서 덜 중요하다고 느껴서
⑦ 치과진료를 받기가 무서워서
⑧ 기타(구체적: _____)

② 아니오

식생활

19. 지난 2일간 매끼 식사를 하셨습니까? (모두 표시해주십시오)

- ① 그저께 아침 ② 그저께 점심 ③ 그저께 저녁 ④ 어제 아침 ⑤ 어제 점심 ⑥ 어제 저녁

□ 건강검진

20. 다음은 건강검진에 관한 질문입니다. 각각에 대해 가장 마지막으로 검진을 받은 때를 답해 주십시오.

20-1. (만 40세 이상) 위암검진 (위내시경검사 또는 위장조영검사)

- ① 1년 미만 ② 1년 이상 2년 미만 ③ 2년 이상 ④ 한 번도 검사받은 적 없음

20-2. (만 50세 이상) 대장암검진 (대장내시경검사, 분변잠혈반응검사, 대장이중조영검사)

- ① 5년 미만 ② 5년 이상 10년 미만 ③ 10년 이상 ④ 한 번도 검사받은 적 없음

20-3. (만 40세 이상) A형, B형, C형 간염 또는 간경화 등의 간질환을 가지고 있습니까?

- ① 예 ② 아니오 ⇨ 20-5번 문항으로

20-4. (만 40세 이상) 간암검진 (복부초음파검사, 혈청알파태아단백검사, ALT/B형 간염 바이러스 표면항원)

- ① 6개월 미만 ② 6개월 이상 1년 미만 ③ 1년 이상 ④ 한 번도 검사받은 적 없음

20-5. (만 40세 이상 여성) 유방암검진 (유방촬영검사, 초음파 포함)

- ① 1년 미만 ② 1년 이상 2년 미만 ③ 2년 이상 ④ 한 번도 검사받은 적 없음

20-6. (만 30세 이상 여성) 자궁경부암검진 (자궁질경부도말세포검사)

- ① 1년 미만 ② 1년 이상 2년 미만 ③ 2년 이상 ④ 한 번도 검사받은 적 없음

□ 만성질병 이환조사

21. 고혈압을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ⇨ 고혈압 치료를 받고 계십니까?
 ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 ③ 현재 치료받고 있음

22. 당뇨병을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ⇨ 당뇨병 치료를 받고 계십니까?
 ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 ③ 현재 치료받고 있음

23. 뇌졸중을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ⇨ 뇌졸중발병연도_____년
 ⇨ 뇌졸중 치료를 받고 계십니까?
 ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 ③ 현재 치료받고 있음

24. 암을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ⇨ 암의 종류_____암
 ⇨ 암 치료를 받고 계십니까?

- ① 완치되어 치료받지 않고 있음
- ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
- ③ 현재 치료받고 있음

25. 관절염을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ☞ 관절염 치료를 받고 계십니까?
 - ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 - ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 - ③ 현재 치료받고 있음

26. 요실금을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ☞ 요실금 치료를 받고 계십니까?
 - ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 - ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 - ③ 현재 치료받고 있음

27. 알코올 중독을 의사에게 진단받으셨습니까?

- ① 아니다 ② 그렇다 ☞ 알코올 중독 치료를 받고 계십니까?
 - ① 완치되어 치료받지 않고 있음
 - ② 완치되지 않았지만 치료받지 않고 있음
 - ③ 현재 치료받고 있음
- ③ 의사에게 진단받지 않았지만 알코올 중독 의심

□ 삶의 질

28. 오늘 귀하의 건강상태를 가장 잘 설명해 주는 하나의 항목에 표시해 주십시오.

영역	구분	
1. 신체활동능력	① 나는 걷는데 지장이 없다	<input type="checkbox"/>
	② 나는 걷는데 다소 지장이 있다	<input type="checkbox"/>
	③ 나는 종일 누워 있어야 한다	<input type="checkbox"/>
2. 자기관리	① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다	<input type="checkbox"/>
	② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는 데 다소 지장이 있다	<input type="checkbox"/>
	③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수 없다	<input type="checkbox"/>
3. 일상 활동(일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	① 나는 일상 활동을 하는 데 지장이 없다	<input type="checkbox"/>
	② 나는 일상 활동을 하는 데 다소 지장이 있다	<input type="checkbox"/>
	③ 나는 일상 활동을 할 수 없다	<input type="checkbox"/>
4. 통증/불편감	① 나는 통증이나 불편감이 없다	<input type="checkbox"/>
	② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다	<input type="checkbox"/>
	③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다	<input type="checkbox"/>
5. 불안/우울	① 나는 불안하거나 우울하지 않다	<input type="checkbox"/>
	② 나는 다소 불안하거나 우울하다	<input type="checkbox"/>
	③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다	<input type="checkbox"/>

● 삶의 질 수준(EQ-5D) 산출식 :

$$y = 1 - (0.050 + 0.096 \times M2 + 0.418 \times M3 + 0.046 \times SC2 + 0.136 \times SC3 + 0.051 \times UA2 + 0.208 \times UA3 + 0.037 \times PD2 + 0.151 \times PD3 + 0.043 \times AD2 + 0.158 \times AD3 + 0.050 \times N3)$$

※ 삶의 질 점수 계산방식은 한국인을 대상으로 한 질 가중치 연구(남해성, 2007, 질병관리본부)에서 도출된 보정식을 이용하여 전산에서 자동으로 계산됨

※ 점수가 클수록 삶의 질이 높음

※ 변수 정의

변수 명	정의	변수 명	정의
M2	신체활동능력이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0	PD2	통증/불편감이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
M3	신체활동능력이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0	PD3	통증/불편감이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
SC2	자기관리가 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0	AD2	불안/우울이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
SC3	자기관리가 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0	AD3	불안/우울이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
UA2	일상 활동이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0	N3	'수준3'이 하나라도 있을 때 1, 나머지는 0
UA3	일상 활동이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0		

Tip

건강면접조사표(만65세 이상)

기초측정표

※ 대상 : 만65세 이상 노인, 조사주기 : 1년

번호	질문내용	예	아니오
1	버스나 지하철(전철) 등, 교통수단을 이용해서 혼자 외출할 수 있습니까?	①	②
2	슈퍼마켓이나 동네가게에서 잘못이나 실수 없이 제대로 생필품을 구입합니까? (주문배달의 경우는 '아니오')	①	②
3	은행이나 농협, 우체국 등에서 예·적금 등의 금전관리를 스스로 하고 있습니까? (타인이 해주면 '아니오')	①	②
4	이웃이나 친구의 집에 마실하러 다닙니까? (가족이나 친척 집 제외)	①	②
5	가족이나 친구에게 생활상의 문제에 대해 상담이나 조언을 해줍니까? (전화를 통한 상담·조언도 포함됨)	①	②
6	계단 손잡이나 벽을 짚지 않고 계단을 올라갑니까? (처음부터 습관적으로 짚는 경우는 '아니오'이고, 올라가는 중간에 짚는 경우는 '예')	①	②
7	의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이가 없이 일어납니까?	①	②
8	15분 정도 쉬지 않고 걸어 다닙니까? (실내·외 불문)	①	②
9	지난 1년間に 넘어진 적이 있습니까? (미끄러지거나 걸려서)	①	②
10	넘어지는 것에 대한 걱정이나 염려가 큼니까?	①	②
11	지난 6개월간 몸무게가 2~3kg 이상 빠졌습니까? (*고의적인 체중감량은 제외함)	①	②
12	신장(m) 체중(kg) BMI(=체중/신장 ²)가 18.5 미만인가?	①	②
13	지난 6개월 전에 비해 딱딱한 음식을 먹기 어려워졌습니까?	①	②
14	음료수나 국물을 드실 때 목이 맨 적삼키기 어려움이 있습니까?	①	②
15	자주 입이 말라서 신경이 쓰입니까?	①	②
16	1주일에 한 번 이상 외출(나들이)합니까? (1~2주에 한 번 정도도 '예')	①	②
17	작년에 비해서 외출 횟수가 줄어들었습니까?	①	②
18	주위사람이 항상 똑같은 말을 되풀이 한다'는 등의 건망증이 있다는 말을 듣습니까? (건망증이 있어도 그런 말을 듣지 않으면 '아니오')	①	②
19	혼자서 전화를 걸 수 있습니까? (누군가가 걸어주면 '아니오')	①	②
20	오늘이 몇 월 몇 일 인지를 모를 때가 있습니까?	①	②
21	(최근 2주간) 매사에 의욕이 없다	①	②
22	(최근 2주간) 지금까지 즐겨왔던 취미가 싫증났다(그래서 그만둔 경우도 '예')	①	②
23	(최근 2주간) 예전에는 쉽게 했던 일들이 이제는 어려워져 겁이 난다	①	②
24	(최근 2주간) 자신이 쓸모 있는 사람이라고 생각하지 않는다	①	②
25	(최근 2주간) 아무 이유도 없이 피곤함을 느낀다	①	②

26. 현재 앓고 있는 질병에 모두 ○표를 해주십시오.

고혈압	당뇨	뇌졸중	관절염	요실금	암	심장질환	만성호흡기질환

27. 감각기능

구 분	응 답	
	그렇다	아니오
낮은 시력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
낮은 청력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. 보행평가(일어나 걸어 돌아오기 검사, Timed up-and-go test)

구 분	측정결과
의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기	_____분_____초

※ 측정이 어려운 경우(좁은 장소, 대상자 건강상태 불량 등)제외

총	/31점
---	------

※ 1~25번 문항(음영이 표시된 경우)은 각 1점, 26번은 하나 이상의 질병을 등록하면 무조건 2점, 질병이 없으면 0점, 27번은 그렇다 응답에 각 1점, 28번은 2점

※ 0~3점: 건강군, 4~12점: 고위험 허약노인, 13점 이상: 허약군, 4~12점 일 경우 동 사업 관리 대상

Tip

1	• 가족이나 누군가가 부족하지 않고 혼자서 이용하는 경우를 묻는 질문 • 먼 거리라도 걸어서 다니는 노인일 경우, 버스나 지하철을 이용한다는 가정 하에 질문 • 자가용 운전하여 외출하는 경우에 '예'로 기입
2	• 외출을 해서 물건을 적절하게 구입하는지를 묻는 질문 • 전화로 주문하여 배달을 받는 경우에는 '아니오'로 기입
3	• 은행 예금창구에서 각종 절차를 밟고, 본인의 판단으로 금전을 관리하는 경우에는 '예'로 기입 • 가족이나 다른 사람에게 부탁하는 경우에는 '아니오'로 기입
4	• 전화로만 하는 경우나, 가족이나 친척 집에 가는 경우는 '아니오'로 기입
5	• 직접 대면하지 않고 전화 상담이나 조언을 해주는 경우 '예'로 기입
6	• 손잡이나 벽을 짚지 않고 올라갈 수 있어도, 습관적으로 짚고 올라가는 경우 '아니오'로 기입
7	• 때때로 잡는 정도이면 '예'로 기입
8	• 실내나 실외를 불문하고 질문
9	• 남이 밀어서 넘어진 것이 아니라, 혼자서 미끄러지거나 걸려서 넘어진 적이 있는가를 질문
10	• 한 번이라도 넘어진 적이 있는 경우, 두려움 정도가 큰 지를 묻는 질문
11	• 6개월 이상 점차적으로 줄어든 경우나 인위적인 체중감량을 한 경우는 '아니오'로 기입
12	• 체중은 1개월 이내, 신장은 과거 측정치를 기준으로 해도 무방
13	• 반년 이상 딱딱한 것을 먹기가 힘들어졌거나 그 이후 변함이 없는 경우는 '아니오'로 기입
14	• 음식물 등의 삼키기 정도를 묻는 질문
15	• 몸의 수분 함량 정도를 파악하는 질문
16	• 주에 따라 차이가 있을 경우에는 1개월을 기준으로 평균치 계산
17	• 작년의 외출 횟수와 비교해서 금년도가 줄었으면 '예'로 기입
18	• 자신이 건강증이 있다고 해도 주위사람으로부터 지적을 받지 않으면 '아니오'로 기입
19	• 다른 사람이 전화를 걸어 주고 나서, 자신이 대화하는 경우에는 '아니오'로 기입
20	• 월이나 일 중, 어느 하나라도 모르는 경우에는 '예'로 기입
21~25	• 우울증상에 대한 질문
26	• 만19세 이상 건강면접조사표의 20~25번 참조, 심장질환 및 호흡기계 질환은 질문
27	• 시력: 잘 보이지 않아(안경을 쓴 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입 • 청력: 잘 들리지 않아(보청기를 낀 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입
28	• 의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기(TUG: 왕복 4.8m에 대한 복합적 이동능력 측정) - 검진자와 보조자는 각 1명 - 의자에서 일어나 2.4m를 걸은 후 되돌아오는 것으로 8.5초 이내로 돌아오면 정상으로 0점, 8.5초 이상이면 2점 부여 - 측정은 2번에 걸쳐 하되 그 중에서 가장 빠른 시간을 소수점 첫째자리까지 기입 - 출발 전, 피검자는 의자에 똑바로 앉아야 하며, 손은 양 무릎 위에 올려놓고 양 발은 바닥에 닿게 함 - 반환지점을 도는 방법은 특정한 규정이 없이 피검자가 편안한 대로 자유롭게 들도록 지시 - 검진자는 피검자에게 가능한 한 빠른 걸음으로 걷도록 함

노인 우울 검사 (Geriatric Depression Scale: short form)

※ 대상: 만65세 이상 등록가구원, 조사주기: 1년

최근 1주일 동안의 기분과 일치하면 '예', 그렇지 않으면 '아니오'에 동그라미 하세요

	내 용	예	아니오
1	자신의 삶에 만족하십니까?	①	②
2	지금까지 해온 일이나 흥미가 있었던 일을 그만두었습니까?	①	②
3	자신의 삶이 허무하다고 느끼십니까?	①	②
4	지루하다고 느끼는 일이 자주 있습니까? (배우자 생일, 결혼기념일, 제삿날 등)	①	②
5	보통 기분이 좋은 편입니까?	①	②
6	자신에게 어떤 좋지 않은 일이 일어날지도 모른다는 불안이 있습니까?	①	②
7	항상 행복하다고 느끼고 있습니까?	①	②
8	자신이 무력하다고 자주 느끼십니까?	①	②
9	외출하여 새로운 일을 하는 것보다 집안에 있는 것을 더 좋아하십니까?	①	②
10	다른 사람보다 기억력이 떨어졌다고 느끼십니까?	①	②
11	지금 살고 있는 것이 멋지다고 생각하십니까?	①	②
12	자신의 현재 상태는 전혀 무가치하다고 느끼십니까?	①	②
13	당신은 활력이 넘친다고 느끼십니까?	①	②
14	지금 당신의 상황은 희망이 없는 것으로 느끼십니까?	①	②
15	다른 사람들은 당신보다 더 여유로운 생활을 하고 있다고 생각하십니까?	①	②

점수 / 15점

- ※ 음영이 표시된 경우 각 1점
- ※ 0~4 : 정상, 5~9 : 경증우울, 10~15 : 중증우울
- ※ 중증 우울인 경우 정신보건센터에 의뢰

Tip

재가암 대상자 기초조사표

※ 대상: 만19세 이상 건강면접조사표에서 의사에게 암 진단을 받은 대상자(암 치료 종료 후 5년 경과자는 조사대상에서 제외), 조사주기:초기 1회 작성 후 필요시 조사

1. 귀하가 진단받은 암(원발암)의 종류는 무엇입니까?

- ① 위암 ② 폐암 ③ 간암 ④ 유방암 ⑤ 대장암 ⑥ 췌장암 ⑦ 갑상선암 ⑧ 방광암
⑨ 전립선암 ⑩ 자궁암 ⑪ 기타

2. 처음 암을 진단받은 것은 언제입니까? _____년

3. 진단 시 암의 진행도는 어떠하였습니까?

- ① 초기 ② 중기 ③ 말기

4. 귀하가 현재까지 받은 암치료방법을 모두 체크해주시십시오.

- ①항암요법(화학요법) ②방사선 치료 ③ 수술 ④ 모른다

5. 현재 귀하의 암에 대한 치료 상태는 어떠합니까?

- ① 치료중 ② 완치 ③ 치료중단

6. 귀하께서는 귀하의 암 치료과정에 대해서 전반적으로 어떻게 생각하십니까?

- ① 매우 만족한다 ② 만족한다 ③ 그저 그렇다 ④ 불만스럽다 ⑤ 매우 불만스럽다

7. 귀하께서 상상할 수 있는 최악의 치료를 0으로, 최고의 치료를 10으로 할 때, 치료과정에서 받으셨던 전반적인 의료 서비스에 어떤 점수를 주시겠습니까?

최악의 치료를 받았다	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	최고의 치료를 받았다
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----------------

재가장애인 기초조사표

※ 대상 : 만7세 이상 장애인 등록가구원, 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

1. 기초정보

장애급수	<input type="checkbox"/> 1급 <input type="checkbox"/> 2급 <input type="checkbox"/> 3급 <input type="checkbox"/> 4급 <input type="checkbox"/> 5급 <input type="checkbox"/> 6급 <input type="checkbox"/> 미등록
장애분류	<input type="checkbox"/> ① 지체 <input type="checkbox"/> ② 뇌병변 <input type="checkbox"/> ③ 시각 <input type="checkbox"/> ④ 청각 <input type="checkbox"/> ⑤ 언어 <input type="checkbox"/> ⑥ 안면 <input type="checkbox"/> ⑦ 호흡기 <input type="checkbox"/> ⑧ 심장 <input type="checkbox"/> ⑨ 신장 <input type="checkbox"/> ⑩ 간 <input type="checkbox"/> ⑪ 장루·요루 <input type="checkbox"/> ⑫ 간질 <input type="checkbox"/> ⑬ 지적 <input type="checkbox"/> ⑭ 자폐성 <input type="checkbox"/> ⑮ 정신

2. 기본사정

구분	내 용
영양상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량(식단부적절, 삼키기 기능저하, 식욕부진, 기타)
연하문제	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(삼키기 어려움, 사례들림, 목이땀, 기타)
호흡상태	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 기관지삽관 <input type="checkbox"/> 기타
배뇨	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란(참지 못함, 잦은 배뇨, 느낌 없음)
배변	<input type="checkbox"/> 정상 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 실변 <input type="checkbox"/> 기타
관절구축	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 → <input type="checkbox"/> 상지(어깨, 팔꿈치, 손) <input type="checkbox"/> 좌 <input type="checkbox"/> 우 <input type="checkbox"/> 하지(고관절, 무릎, 발목) <input type="checkbox"/> 좌 <input type="checkbox"/> 우
신체활동 기능정도	<input type="checkbox"/> 외상상태 <input type="checkbox"/> 앉아있을 수 있음 <input type="checkbox"/> 침대, 휠체어 이동 가능 <input type="checkbox"/> 기립 가능 <input type="checkbox"/> 의존적 실내보행 <input type="checkbox"/> 독립적 실내보행 <input type="checkbox"/> 실외보행
낙상경험	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음

3. 변형 바델 지수(Modified Barthel Index)

수행정도 평가항목	I	II	III	IV	V
	전혀 할 수 없음	많은 도움이 필요	중간정도의 도움이 필요	경미한 도움이 필요	완전히 독립적으로 수행
개인위생	0	1	3	4	5
목욕	0	1	3	4	5
식사	0	2	5	8	10
화장실 사용	0	2	5	8	10
계단 오르내리기	0	2	5	8	10
옷 입고 벗기	0	2	5	8	10
대변조절	0	2	5	8	10
소변조절	0	2	5	8	10
걷기	0	3	8	12	15
휠체어 이동*	0	1	3	4	5
의자/침대에서의 이동	0	3	8	12	15

점수 / 100점

바델지수 산출

Tip

분류	MBI 점수합계	독립수준
1	0 - 24	Total : 완전히 의존적임
2	25 - 49	Severe : 매우 의존적임
3	50 - 74	Moderate : 중등도의 의존적임
4	75 - 90	Mild : 약간 의존적임
5	91 - 99	Minimal : 최소의 도움이 필요함

* 걷기 평가가 가능한 경우, 휠체어 이동(wheelchair)은 평가하지 않음
 휠체어 이동 평가는 걷기 평가가 불가능할 경우 작성하며, 바델지수 산출에 따른 분류는 그대로 적용