

문서번호	보건의료정책과-16751	주무관	공공보건팀장	보건의료정책과장	보건정책관	
결재일자	2013.5.28.					
공개여부	대시민공개					
방침번호		협 조				

---

건강교육 받고 포인트 받고

## 2013년 시민건강포인트사업 수정 계획

---

2013. 5

## 사전 검토항목

※ 해당사항이 없을 경우 '무 ■' 표시하시기 바랍니다.

검토항목	검 토 여 부 (■ 표시)
시 민 참 여 고 려 사 항	● 시 민 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 음 브 즈 만 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
법 령 및 기 타 고 려 사 항	● 법 령 규 정 : 교통 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타 ■ ( 보건의료기본법제41조 ) 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 타 사 항 : 고용효과 <input type="checkbox"/> 노동인지 <input type="checkbox"/> 균형인지 <input type="checkbox"/> 홍보 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 성인지 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 가능성 <input type="checkbox"/> 유지관리 비용 <input type="checkbox"/> 무 ■
타 자 원 의 활 용	● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 ■ ( 서울시 의사회 ) 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
관 계 기 관 및 단 체 협 의	● 관 계 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 ■ ( 서울시 의사회 ) 무 <input type="checkbox"/>
	● 시 산 하 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■

# 건강교육 받고 포인트 받고

## 2013년 시민건강포인트사업 수정 계획

리콜, 리마인더 서비스 중심의 심뇌혈관질환 등록관리체계를 바탕으로 공공과 민간의 파트너십을 형성하고 건강포인트를 도입하여 환자의 적극적 참여를 유도함으로써 심뇌혈관 질환으로 인한 질병부담을 줄이고 건강수명을 연장하고자 함

### I    큰    거

- 보건의료법 제41조(만성질환의 예방 및 관리)
- 건강서울 36.5 프로젝트(시장방침 제313호, 2012.10.11)

### II    현    황

**암과 심뇌혈관질환 사망이 전체 사망의 절반, 선행질환 관리 중요**

- 10대 주요사인은 지난 5년간 신생물, 뇌혈관 질환, 심장질환 순으로 변함이 없음

〈국가통계포털 : 2007~2011년 서울시 주요 사망지수〉

사망 원인별		2007	2008	2009	2010	2011
전체사망원인(명)		38,645	38,298	38,790	40,130	40,320
1	악성신생물(암) (C00-C97)	11,719	11,662	11,709	12,122	12,095
2	뇌혈관 질환 (I60-I69)	4,439	4,248	3,813	3,882	3,606
3	심장 질환 (I20-I51)	3,626	3,477	3,338	3,298	3,157
4	고의적 자해(자살) (X60-X84)	2,045	2,200	2,662	2,668	2,722
5	당뇨병 (E10-E14)	1,662	1,546	1,587	1,663	1,779
6	폐렴 (J12-J18)	527	533	844	1,100	1,200
7	간 질환 (K70-K76)	1,086	1,052	1,084	1,080	990
8	만성 하기도 질환 (J40-J47)	886	861	764	771	729
9	운수사고 (V01-V99)	801	785	768	684	637
10	고혈압성 질환 (I10-I13)	775	711	635	608	545

**서울시 고혈압·당뇨병은 빠른 속도로 증가하고 있음**

- 최근 10년간 서울시 당뇨병 유병률은 1.6배, 고혈압 유병률은 2배
  - 고혈압 연령표준화 유병율 2001년 7.43% → 2010년 15%
  - 당뇨병 연령표준화 유병율 2001년 3.56% → 2010년 5.57%
- 만성질환의 증가는 서울시 경제적·사회적 부담을 크게 증가시킴

## 고혈압·당뇨병유병률 증가대비 조절률이 낮고 관리실태가 미흡

### 고혈압·당뇨병 지속치료를, 조절률, 합병증발생률

- 서울시민 중 의사로부터 고혈압을 진단받은 사람 중 57%가 지속치료, 43% 혈압 조절, 그로 인한 치명적 합병증 발생율도 계속 증가하는 추세

• 중풍 및 뇌혈관질환 유병율 2001년 0.59% → 2010년 1.22% (2배)

• 협심증·심근경색증 유병율 2001년 0.38% → 2010년 1.30% (3.4배)

- 서울시민 중 의사로부터 당뇨병을 진단받은 사람 중 47%가 지속치료, 34%만이 권고지침대로 조절

### 고혈압·당뇨병 관리실태

- 고혈압 관리교육 이수율 32.5%, 당뇨병 관리교육 이수율 46.6%

- 당뇨병 환자의 3대 합병증 검진을 매우 낮고, 교육과 상담서비스 제공체계 취약

## **Ⅲ** 문제점 및 대책

### 보건소 내소인원 중심의 심뇌혈관질환 예방관리

○ 보건소 인력과 시설·장비의 한계로 내소자 중심의 심뇌혈관질환 예방관리사업을 추진하는 것으로 지역사회 인구집단 고혈압·당뇨병의 유병율, 지속치료율, 조절율을 감소하기 어려움.

○ 지역사회의 고혈압·당뇨병을 예방 관리하기 위해서는 민간의료기관과 역할을 분담하여 고혈압·당뇨병 환자를 발견하고 교육하여 환자의 자가관리능력을 향상시킬 수 있는 협력네트워크 필요

### 질환 중심의 체계적인 정보관리시스템 부재

○ 민간의료기관의 협력을 통해 다양한 경로로 고혈압·당뇨병 환자를 발견하고 DB구축·공유하여 체계적으로 리콜, 리마인더할 수 있는 정보관리시스템 필요

### 심뇌혈관질환자를 단지 수동적 존재로 이해하고 있음

○ 일방향이 집합교육 또는 홍보 중심의 사업이 아니라 환자 스스로 자신의 질환을 이해하고 관리할 수 있도록 접근하는 전략 필요

○ 환자 인센티브를 통해 적극적 환자(proactive patients)로 변화 필요

## IV 추진 방향

- 민간의료기관과 유기적 협력체계 형성하고 환자의 정보를 공유하여 리콜·리마인더 중심의 건강관리서비스를 통합 제공할 수 있는 정보관리시스템 구축
  - 고혈압·당뇨병 환자의 지속적 치료율을 높이고 일차의료기관의 역할 강화를 위한 동기부여 전략으로 시민건강포인트 도입함.
    - 민간의원과 협력하여 환자가 능동적으로 참여하고 지속적으로 질환을 관리하면 성과보상으로써 순환적 인센티브인 건강포인트를 제공함.
- ※ 시민 건강포인트  
고혈압, 당뇨병 환자가 의료기관 등록, 재진료 횟수, 교육 수료, 조절성과에 따라 포인트를 부여하고, 등록된 의료기관에서 필수 검사에 포인트를 사용하는 제도
- 보건교육 표준가이드라인을 보건소에 지원하여 대상자 수준별로 전문적 보건교육 프로그램을 상설 운영함
  - 고혈압·당뇨병 환자의 자기관리능력을 향상시키기 위하여 능동적으로 참여할 수 있는 자조교실 활성화

## V 세부사업계획

### 목적

- 민관협력 고혈압 당뇨병 환자 등록관리로 환자 스스로 질환을 관리하여 심뇌혈관질환과 당뇨병으로 인한 사망, 중증 합병증 발생, 유병률 감소로 건강수명을 연장하고자 함.

### 목표

- 시범보건소 선정·운영하여 효과 분석
- 정보관리시스템 구축
  - 민간의료기관과 고혈압당뇨병 환자의 정보를 공유하고 건강포인트를 운영할 수 있는 전산시스템 개발·운영
- 자기관리능력 향상 프로그램 개발
  - 대상자 수준별 교육 프로그램 및 참여형 환자자조모임 매뉴얼 개발

※ 결과목표(고혈압·당뇨병 지속치료율 등)는 시범사업 결과 반영하여 목표 설정 예정

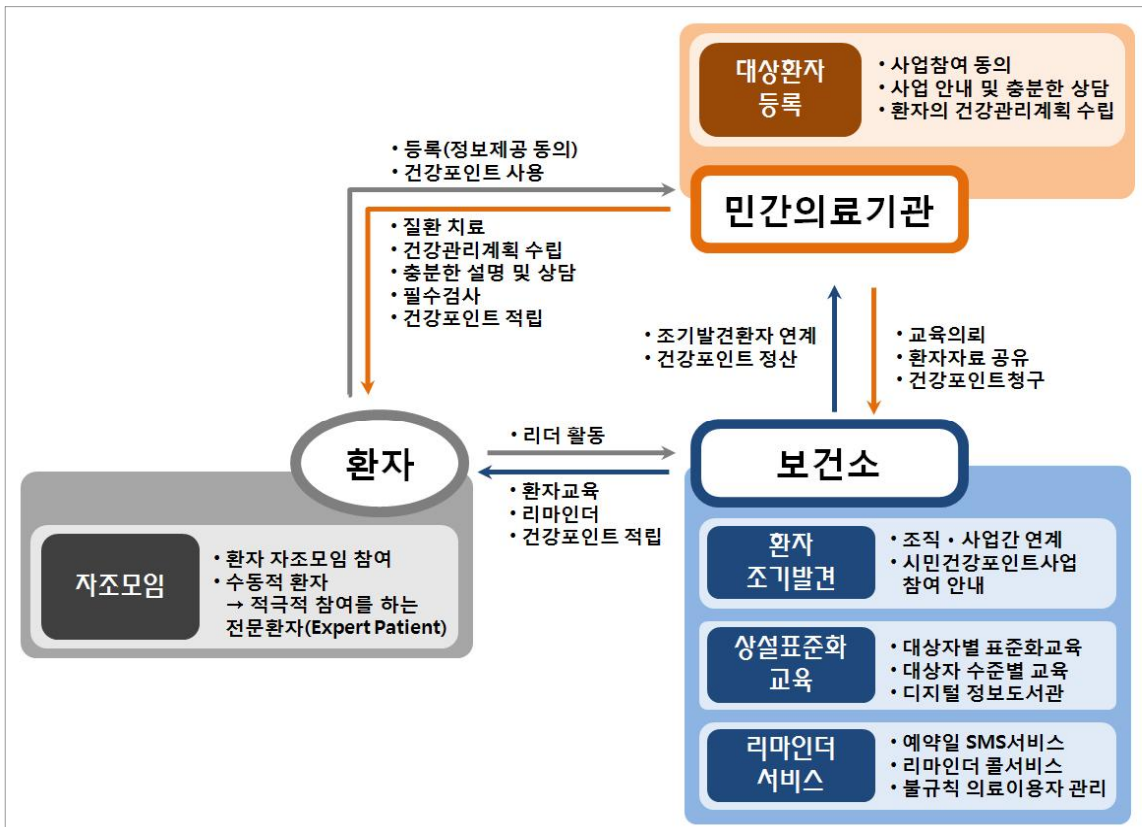
## □ 사업대상

- 서비스 이용자 : 지역사회 고혈압·당뇨병 환자(동의를 한 자)
- 서비스 제공자 : 보건소, 민간의료기관(참여 희망기관)

## □ 추진체계

기관	추진내용
서울시	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 기본계획 수립, 사업안내서 시달</li> <li>• 표준 매뉴얼 및 웹기반 환자등록관리 및 운영 시스템 마련</li> <li>• 전문인력(담당자, 의사, 시민강사 등) 교육 및 기술 지원</li> <li>• 실적 및 DB 관리, 예산 교부, 효과 평가</li> </ul>
보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 추진계획 수립 및 시행</li> <li>• 의사회와 협력체계 구축</li> <li>• 고혈압, 당뇨환자 발견, 상설교육(자조모임), 홍보 등</li> <li>• 참여 민간의원 모집·선정</li> <li>• 민간의원 전산시스템 설치비 및 건강포인트 비용 지급</li> </ul>
민간의원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시민건강포인트사업 협력</li> <li>• 고혈압, 당뇨환자 진료, 대상자 전산시스템 등록</li> <li>• 건강상담 및 보건소 보건교육 연계</li> </ul>

### <업무흐름도>



## □ 단계별 추진방향

### ○ 1단계: 시범사업 추진

- 2013년 7개 자치구에서 시범사업 추진
- 보건소-민간의료기관 신뢰관계 형성
- 보건소 내 만성질환 교육체계 구축

### ○ 2단계: 서울시 전 자치구로 확대 추진

- 2014년 15개 → 2015년 25개 자치구로 사업 확대
- 심뇌혈관질환 예방관리교육 인프라 및 질 향상 : 만성질환상설교육센터, 시민참여 자조교실 확대 보급
- 참여민간위원의 점진적 확대

### ○ 3단계: 국가사업으로 채택 및 확산

- 고혈압·당뇨병 치료율, 지속치료율, 조절율 향상 → 심뇌혈관질환 유병률 저하
- 보건복지부 국가사업모형으로 채택: 국비지원사업

## □ 추진경과

○ 시범사업 협력관계 추국을 위한 서울시의사회 간담회 : 3.25, 5.8

○ 타시도 만성질환관리 사업 벤치마킹 및 자료 공유 요청 : 4.3

○ 시범사업 계획 수립을 위한 전문가 자문회의

- 지침서 개발을 위한 전문가 자문 : 4.24
- 정보관리시스템 개발을 위한 전문가 자문 : 5.14

○ 시범사업 지침서 개발

## □ 세부추진내용

### 1 기반 마련 【서울시】

#### 가. 사업 운영 매뉴얼 개발

- 기 간 : 2013. 6 ~ 7월
- 방 법 : 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 과제 제시
- 내 용 : 사업 단계별 매뉴얼 개발 및 교육

#### 나. 인력 전문화 교육

- 기 간 : 2013. 7 ~ 8월
- 대 상 : 시범 보건소(7개소) 운영인력(담당자, 의사, 상담사, 시민강사 등)

- 방 법 : 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 과제 제시
- 내 용
  - 보건교육 프로그램 운영에 대한 설명회
  - 시민참여 자조모임 활성화를 위한 시민강사 양성 교육 실시
  - 실무자 및 진료의사를 위한 전문분야 기술지원(심포지엄, 연수강좌 등)

## 라. 평가계획 수립

- 기 간 : 2013. 7 ~ 8월
- 방 법 : 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단 과제 제시
- 내 용 : 시범사업의 효과성을 평가하기 위한 계획 수립
  - 평가 주체, 시기, 방법(모니터링 등) 결정
  - 평가 지표 : 환자 등록 및 치료율, 보건교육 이수율 등
  - 참여 민간의원, 보건소 현장 모니터링 및 건강포인트 지급 모니터링
- 방 법 : 전문가 자문 및 의사회 간담회 등을 통한 의견 수렴 및 반영
- 내 용 : 사업 프로세스에 따른 세부 운영지침 안내

## 2 시범보건소 공모 【서울시】

가. 공모대상 : 서울시 25개 자치구

나. 공모기간 : 2013. 5. 28 ~ 6. 21

다. 선정계획 : 7개소

라. 지원규모 및 내용 : 364,000천원(시비 100%, 자치구별 52,000천원)

(단위 : 천원)

구분	비용	비고
소 계	364,000	
인건비 및 운영비	315,000	자치구별 45,000천원 * 인건비 지원액 30% 내에서 사용 가능
건강포인트 상환 및 참여의원 전산시스템 설치	49,000	자치구별 7,000천원 * 자치구별 사업 추진실적(등록인원, 참여의원개수)에 따라 교부액 조정 가능

## 마. 사업내용

- 민간의료기관 협력체계 구축
- 참여의원 모집 및 선정
- 고혈압·당뇨병 환자 등록 및 건강관리(전산관리시스템 활용)
- 상설교육프로그램 및 자조모임 운영
- 지역사회 홍보 등

## 바. 심의위원회 구성 : 4~5인 구성

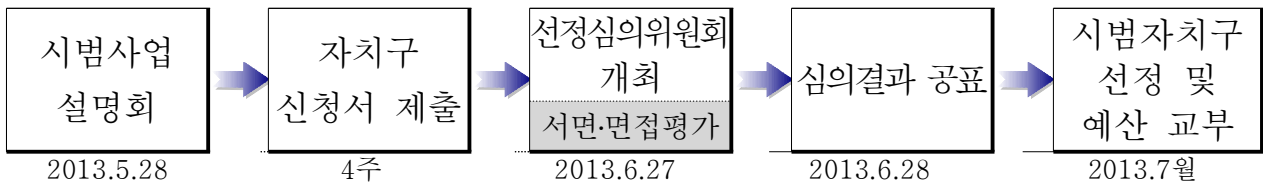
- 보건의료 전문가 중 민간전문가, 내부공무원으로 구성



### 사. 사업설명회 개최

- 일시 : 2013. 5. 28(화) 13:30~15:30
- 장소 : 서울시청 4층 공용회의실
- 대상 : 자치구보건소 심뇌혈관질환예방관리사업 담당자 등
- 내용 : 인천시 건강포인트사업 추진사례 소개, 2013년 서울시 시민건강포인트사업 지침 설명 등(붙임 참조)

### 아. 선정절차



## 3 정보관리시스템 개발 【서울시】

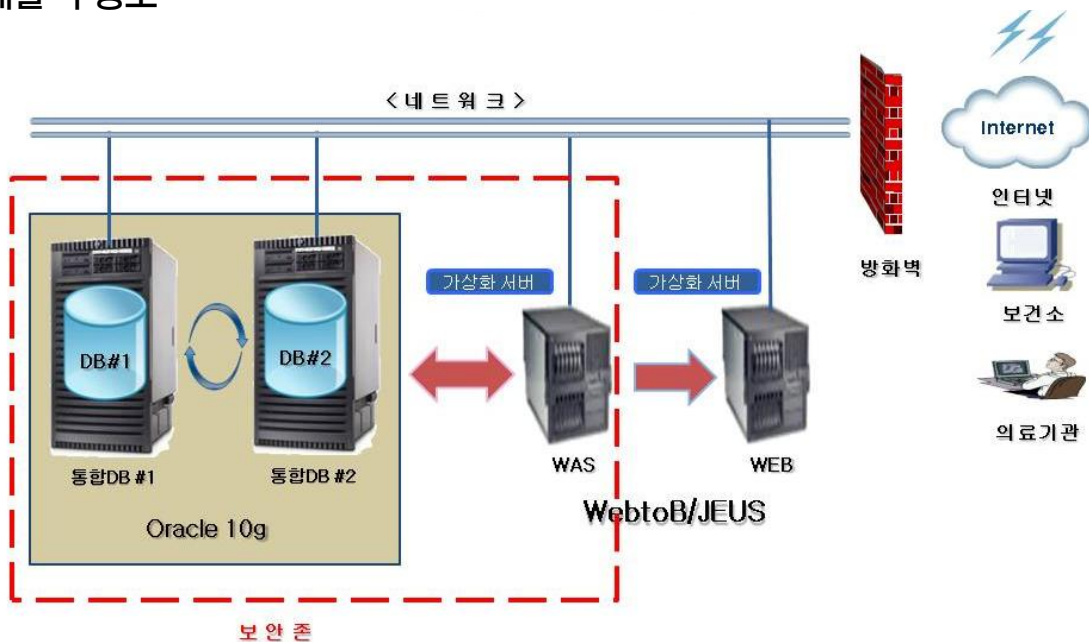
### 가. 목 적

- 고혈압·당뇨병 환자의 체계적인 건강관리시스템 구축
- 민간의료기관과의 고혈압·당뇨병 환자 정보 공유
- 시민건강포인트 관리 및 정산

### 나. 추진방향

- 인천시 전산프로그램을 공유하여 개발비용 등 초기예산 절감 및 시스템 안정성 보장
- 민간의료기관 진료프로그램과의 연동시스템 개발하여 고혈압 당뇨병 환자의 정보 공유
- 고혈압·당뇨병 환자의 개인정보에 대한 보안 강화

### 다. 개발 구성도



**라. 하드웨어 구성도 : 데이터센터 지원**

구분	구성내역
서버	<ul style="list-style-type: none"> <li>DB서버 : 데이터센터 보안존 통합 DB(Oracle 10g) 서버</li> <li>WEB/WAS서버                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 가상화 서버 2식</li> <li>- CPU 2Core, 메모리 4GB, HDD 50GB</li> </ul> </li> </ul>
백업	<ul style="list-style-type: none"> <li>자동 백업장비 1식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기존 백업서버 및 백업 소프트웨어 활용</li> </ul> </li> </ul>
기타	<ul style="list-style-type: none"> <li>기존 시스템 공동 활용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-DB, WAS, WEB서버, 내/외부망 백업서버</li> </ul> </li> </ul>

**마. 개발 환경 : 개발 OS(리눅스 계열), 개발 DB(ORACLE 기반)**

**바. 보안 방안**

- 서버간 정보 전달 방향성 제한(DB서버 <--> WAS서버 --> WEB서버): 미들웨어 구비
- 민간의료기관으로부터 정보 구간전달체계 보안 강화
  - : 정보 암호화(VPN 등), PC 안정성(IP 고정), 사용자 확인(공인인증서)
- 유형별 보안대책

유형	구분	내용 및 대책
기술적 보안	서버 보안	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 국정원 보안적합성 검필 제품 활용</li> <li>- 인가된 사용자만 서버 자산에 접근(접근 IP 통제기능)</li> <li>- 계정 및 패스워드는 인가된 사용자에게 개별적으로 부여</li> <li>- 패스워드는 최소 3개월에 1회 이상 주기적으로 변경</li> <li>- 행정전자서명(SSL인증서)을 적용하여 보안서버를 구축</li> <li>- 보안서버를 구축하여 사용자 PC와 웹서버 사이에 송수신되는 개인정보를 암호화하여 전송</li> </ul>
	네트워크보안	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 인가된 사용자만 네트워크 자산에 접근</li> <li>- 패스워드는 월 1회 이상 주기적으로 변경</li> </ul>
	데이터베이스 보안	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 인가된 사용자만 데이터베이스 자산에 접근</li> <li>- 계정 및 패스워드는 인가된 사용자에게 개별적으로 부여</li> <li>- 정보의 중요도에 따라 사용자별 권한체계를 수립하여 권한별 접근 페이지 설정 후 사용자 계정 및 패스워드를 이용하여 접속</li> </ul>
	키보드보안	국정원 보안적합성 검필 제품, 다양한 형태의 키보드 지원
데이터 암호화		주요 개인신상정보(주민등록번호, 핸드폰 번호 등)에 대해 국가에서 공인한 암호 알고리즘을 적용하여 암호화 처리
사용자 인증 및 권한 정책		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 행정전자서명(NPKI/GPKI) 방식</li> <li>- 정보의 중요도에 따라 사용자별 권한체계를 수립하여 권한별 접근 페이지 설정</li> </ul>

**사. 개발 내용**

- 웹기반 시민건강포인트시스템 개발

- 사용자/관리자 인터페이스 : DB설계 및 소스는 인천시 자료 공유하여 커스터마이징
- 민간의원 연동시스템 : 진료프로그램(의사랑, 비트 등)으로부터 대상자의 자료를 공유할 수 있는 연동 모듈 및 시스템 개발

- 홈페이지 : 사업 안내, 참여의원 안내, 사용자의 시민건강포인트 조회

**아. 주요 기능**

메뉴	기능	기능설명
환자 등록	대상자 등록	고혈압·당뇨병 환자 중 시민건강포인트사업에 참여를 희망하는 환자 등록
교육 등 프로그램	교육일정 등록	관련 교육에 대한 일정 및 내용 등록
	교육참가자 등록	교육에 참가할 환자 등록
	교육참여여부 등록	교육에 참여한 대상자 등록
리콜, 리마인더	진료일정 알림	대상자의 진료예약일 및 교육일 SMS 발송
	사례관리	불규칙 이용자 조회
시민 건강포인트	서비스 조회	민간의료기관 진료 및 검진 정보 조회
	건강포인트 등록·차감	대상자의 건강포인트 등록 및 차감
	건강포인트 정산	참여 민간의료기관의 사용 건강포인트 조회 및 정산
통계 및 현황	대상자 등록	보건소별 등록된 대상자 현황 및 통계
	참여 민간의료기관	사업에 참여한 민간의료기관 현황 및 통계
	교육 등 프로그램	보건소별 프로그램 제공 현황 및 통계
	건강포인트	보건소별/민간의료기관별 건강포인트 운영 현황 및 통계

**자. 소요예산 : 126,000천원( 시비 100% )**

(단위 : 천원)

내역	금액	비고
<b>소 계</b>	<b>126,000</b>	
소프트웨어 개발비	90,000	예산 전용(사무관리비→예산개발비)
S/W 구매	36,000	예산 전용(자치단체경상보조금→자산취득비)

## 차. 추진일정

단계	부서(기관)	5	6	7	8
사업계획서 수립	보건의료정책과, 데이터센터	■			
중복성 검토	안전행정부(www.icps.go.kr)		■		
예산타당성 심사	정보화기획담당관		■		
제안요청서 검토	정보화기획담당단		■		
보안성 검토 의뢰	정보통신보안담당관		■		
사업발주	공고(1억미만 10일)			■	
제안서 평가	보건의료정책과, 정보화사업기획단			■	
계약체결	보건의료정책과			■	
착수	개발업체			■	■
시범운영	시범자치구(7개소)				■

## 4 시민건강포인트 운영 【자치구】

### 가. 포인트 적립 및 사용

- 포인트 적립: 최대 20,000포인트까지 누적됨
- 포인트 유효기간 : 최종 포인트 적립일로부터 1년간
- 포인트 사용
  - 5,000포인트 누적 시점부터 10포인트 단위로 사용 가능
  - 동일의료기관에서 필수검사료, 예방접종료 등 본인부담금으로 차감가능(10포인트 = 10원)

\* 고혈압 필수검사 항목: 콜레스테롤4종 혈액검사, 공복혈당검사, 심전도, 흉부X선검사 (연1회)  
 \* 당뇨병 필수검사 항목: 공복/식후2시간 혈당검사(전혈), 당화혈색소검사(6개월 1회), 콜레스테롤4종 혈액검사, 심전도, 흉부X선검사, 미세단백뇨검사 (연1회)

\* 최초 등록기관이 아닌 참여의료기관에서 포인트 사용은 불가능(단, 폐업이나 이사는 예외)

### 나. 포인트 구성

- 등록포인트: 3,000 포인트 (최초 등록시 1회만 인정)
- 교육포인트: 교육과정 참가율에 따라 최대 5,000포인트
  - 교육참여당 1,000포인트, 교육과정 수료시 1,000포인트 추가제공
- 방문포인트: 최초지정 동일민간의원 이용시 1,000포인트 (월1회, 연8회 인정)
- 성과포인트: 최근 6개월간 목표혈압 및 혈당 유지시 2,000 포인트 (연1회 인정)
  - 최근 6개월간 측정한 수축기·이완기 혈압의 평균값이 140/90 이하인 경우
  - 최근 6개월간 측정한 당화혈색소 평균값이 7.0 이하인 경우
- \* 최근 1년 동안 6회 이상 동일민간의원을 방문한 투약대상자에 한함
- \* 고혈압, 당뇨병 복합질환자는 각각 목표에 따라 최대 4,000포인트 수령 가능

구분	포인트	최대누적 포인트(연)	비고
등록 포인트	3,000	3,000	최초 등록시에만 제공
교육 포인트	1,000	5,000	교육수료시 2,000포인트 추가제공
방문 포인트	1,000	8,000	월1회, 8회/년 인정
성과 포인트	2,000	4,000	고혈압·당뇨병 조절성공시 연1회 제공
계		20,000	연 20,000포인트 이내 누적가능

#### 다. 포인트 관리

- 「시민건강포인트 정보관리시스템」에 의한 자동관리
  - 등록, 교육, 진료에 대한 정보입력시 자동산출 → 포인트정보 SMS 자동제공
- 포인트 소멸: 최종 적립일로부터 1년 이상 사용하지 않을 경우 자동소멸
  - 11개월 이상 등록 의료기관을 이용하지 않을 경우
    - 포인트정보 소멸안내 SMS 자동제공 → 12개월 초과시 누적포인트 자동소멸
  - 단, 의료기관 폐업 또는 이사를 간 경우 포인트 유지 (재등록시 사용가능)

### 5 상설표준교육 및 자조모임 운영 【자치구】

가. 일 시 : 2013. 6 ~ 12월

나. 대 상 : 참여 민간의원 등록 고혈압, 당뇨병 환자

#### 다. 방 법

- 전담인력 채용으로 인력 확보
- 상설 교육프로그램 운영
- 자조모임 활성화를 위한 시민강사(Expert Patients) 양성

#### 라. 내용

구분	내용	보건교육 프로그램 운영 모형
상설 표준교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>•질병관리본부 고혈압·당뇨병 표준교육과정 운영(질병교육/영양/운동 등)</li> <li>•대상자의 건강수준 및 특성에 따른 유형별 교육과정</li> </ul>	
시민참여형 자조모임	<ul style="list-style-type: none"> <li>•고혈압·당뇨병을 가지고 있는 환자리더가 주관하는 환자모임</li> <li>•영국의 The Expert Patients Program을 참조한 서울형 환자자조모임 프로그램을 개발하여 전문인력 교육 실시</li> </ul>	

## VI 소요예산

○ 소요예산 : 510,000천원 (시비100%)

구분	세부내역	금액(천원)	비고
합계		510,000	시비 100%
① 전산개발비	전산시스템 개발 1종	90,000	예산 전용 예정
② 자산취득비	전산시스템 운영 S/W 구매	36,000	
③ 사무관리비	자문회의, 사업설명회 및 지원관리 등	20,000	
④ 자치구 보조금 인건비 프로그램 운영비 건강포인트 상환 전산시스템 설치		364,000	건강포인트 상환액과 참여의료기관 은 자치구 상황에 따라 조정 가능함
	13,500,000원 × 1명 × 7개구	94,500	
	31,500,000원 × 7개구	220,500	
	등록환자당 최대 20,000원 × 0.5 × 500명 × 7개구	35,000	
	참여의원당 100,000원 × 20개소 × 7개구	14,000	

## VII 추진일정

사업 내용	추진 일정											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
사업설명회 개최												
시범 보건소 선정												
정보등록시스템 개발												
보건소 상설교육 및 자조모임 매뉴얼 마련												
보건소 인력 전문교육												
참여 민간의원 모집												
환자 등록 및 사후관리												
평가												

## VIII 행정사항

○ 예산 교부

- 사업비(인건비, 운영비) 교부 : 45,000천원/구(균등 지원)
- 건강포인트 상환 및 참여의원 전산시스템 설치 : 7,000천원/구(자치구별 사업 추진실적(등록인원, 참여의원개수)에 따라 교부액 조정 가능)
- 교부계획

(단위 : 천원)

교부내용	총액	7	8	9	10	11	12
합계	364,000	248,500		115,500			
인건비 및 운영비	315,000	210,000		105,000			
건강포인트 상환액	35,000	24,500		10,500			
참여의원 전산시스템 설치비	14,000	14,000					

## ○ 실적 관리 및 환류

- 자치구 실무자 회의 : 분기별 실시
- 정보관리시스템 활용 자치구별 월별 실적 관리

## IX 기대효과

- 심뇌혈관질환 예방관리에 대한 민관 협력 통합적 건강관리 모델을 구축하고 환자 모두가 참여 할 수 있는 보편적 건강관리서비스 제공으로 건강격차 해소
- 보건소 보건교육 표준화 및 지속적 피드백을 통해 의료 질 향상과 환자 스스로 질환을 관리할 수 있는 역량 강화
- 적정진료 확대와 건강생활실천의 생활화로 심뇌혈관질환으로의 진행을 예방하여 의료비 절감과 건강수명 연장. 끝.