

제7기(2019~2022) 지역보건의료계획  
**1차년도(2019년) 시행계획**



전라남도  
무안군보건소



# - 목 차 -

## Contents

<b>1. 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 고제목록</b>	<b>3</b>
<b>2. 1차년도 시행계획 내용.....</b>	<b>4</b>
<b>전략Ⅰ. 지역공공보건의료 환경조성 및 강화</b>	<b>4</b>
<b>전략Ⅱ. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 강화</b>	<b>16</b>
<b>전략Ⅲ. 지역밀착형 건강관리 확대 지원</b>	<b>34</b>
<b>3. 1차년도 주요 성과지표.....</b>	<b>43</b>

# 1

## 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록

전 략	추진과제	1차년도 세부 과제명(주요내용)
I. 지역공공보건의료 환경 조성 및 강화	① 지역보건의료기관 중심 건강기반 조성	①1 양질의 1차 보건의료서비스 제공 ①2 보건지소보건진료소 중심 건강특화사업
	② 군민안심 감염병 신속 대응관리 강화	②1 감염병 발생 감시 및 신속대응체계 운영 ②2 취약지 감염예방 활동 강화 ②3 예방접종 확대 및 예방접종률 향상
	③ 응급의료 대응체계강화 및 안전한 의료환경 조성	③1 의료기관 약국 등 의약업소 지도점검 ③2 재난응급의료 대응 체계 강화
II. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 강화	① 건강생활실천 생활화를 위한 통합건강증진서비스 제공	①1 금연·절주 환경조성 ①2 비만 예방·관리 체계 강화 ①3 구강관리서비스 제공
	② 생애주기별 맞춤형 건강관리 제공	②1 생애주기별 건강증진사업 활성화 ②2 모자보건사업 확대 ②3 암검진 및 국가검진 수검률 향상
	③ 만성질환 예방·관리 체계강화	③1 대상자별 맞춤형 포괄적 건강관리 서비스 제공 ③2 인식개선 및 자기관리 능력 강화 ③3 사업 연계를 통한 지속적인 관리서비스 제공
	④ 소외계층 건강권 확보 강화	④ 건강취약계층 건강관리 강화
III. 지역밀착형 건강관리 확대 지원	① 치매환자 통합적 지원체계 구축	①1 치매 예방상담검진치료 등 종합서비스지원 ①2 치매인식개선 교육홍보로 사회적 공감대 형성
	② 자살예방 및 정신건강증진 강화	②1 자살예방사업 ②2 정신건강증진 사업
	③ 방문보건서비스 강화	③ 방문건강관리사업 확대

## 2

## 1차년도 시행계획 내용

### ■ 전략 I. 지역공공보건의료 환경 조성 및 강화

추진과제	<b>㉠ 지역보건기관 중심 건강기반 조성</b>
사업기간	2019~2022(연중)
필요성	<p>㉠-1. 양질의 1차 보건의료서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 양질의 1차 보건의료서비스를 제공하여 보건기관 이용률 및 보건기관 서비스 만족도 제고 필요</li> </ul> <p>㉠-2. 보건지소·보건진료소 건강특화사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 생애주기별 질환에 대한 올바른 이해 및 건강생활 실천을 통한 자가 건강 관리 능력과 지역주민의 높아진 건강욕구 충족을 위한 신체활동·정신건강·분야별 특화 프로그램을 운영 필요</li> </ul>
사업목표	<p>㉠-1. 양질의 1차 보건의료서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역보건의료기관 중심의 인프라 개선 및 의료서비스 질 향상을 통하여 지역주민의 건강권 보장</li> </ul> <p>㉠-2. 보건지소·보건진료소 건강특화사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료취약지역 주민의 높아진 건강욕구 충족 및 건강한 노후 생활 영위</li> </ul>
사업대상	지역주민
주요내용	<p>㉠-1. 양질의 1차 보건의료서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건기관 진료사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건기관 내소환자에 대한 1차 보건의료서비스 제공 및 각종 검사 (일반·치과·한방진료, 물리치료, X-ray검사, 골밀도 검사, 각종 혈액검사 등)</li> <li>- 만성질환자 투약관리 및 상담·교육</li> <li>- 치매검사 등</li> </ul> </li> <li>○ 의료취약지역 순회진료서비스 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료서비스(양방·한방·치과), 만성질환관리교육, 금연·영양·절주 등 통합건강증진사업 수행, 기초건강 측정, 건강관리 등</li> </ul> </li> <li>○ 보건사업 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 홈페이지, 현수막, 자치회보 등을 활용하여 보건소 사업에 대한 적극적 홍보로 주민 참여율 및 이용률 향상 도모</li> </ul> </li> <li>○ 직원 복무관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정기적인 지도 점검, 간담회, 업무연찬, 친절교육 등 실시</li> </ul> </li> </ul>

**㉠-2. 보건지소·보건진료소 건강특화사업**

- 보건진료소 중심 지역주민 건강특화사업
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 3월
  - 사 업 명 : 3UP(정신,관절,체력) 건강행복찾기
  - 운영장소 : 9개소(보건진료소 및 마을회관)
  - 운영대상 : 190명
  - 운영내용
    - 사전, 사후 기초검사 및 체성분 측정
    - 신체활동(건강체조,스트레칭,근력운동 등)
    - 근신경조정체험, 두뇌발달 블록심리교육
    - 정신건강, 심뇌혈관질환 자체교육
    - 통합건강증진 연계교육  
(정신건강,치매예방,한약건강,심폐소생술,금연절주, 영양)
  - 투입인력 : 26명(외부강사 10, 전문인력 6, 담당자 1, 보건진료전담공무원 9)
- 보건지소 중심 지역주민 건강특화사업
  - 기 간 : 2019. 10월 ~ 11월
  - 사업명 : 건강첫걸음! 바른자세! 행복한노후!
  - 운영장소 : 8개 보건지소
  - 대상 : 160여명
  - 운영내용
    - 지역주민 건강상태 진단 및 맞춤형 1:1 건강상담
    - 부위별(목,어깨,허리,통증) 골관절 통증에 대한 올바른 이해 교육
    - 부위별 통증완화와 체형 교정을 위한 운동
    - 한국전통 수지활법을 활용한 근육, 신경 조정 및 혈액순환 관리 체험
  - 투입인력 : 20명(외부강사3, 공중보건의8, 담당자9)

**연계·협력**

**㉠-1. 양질의 1차 보건의료서비스 제공**

- 보건소 내 자원 연계 : 통합건강증진사업, 치매안심센터 치매사업 등

**㉠-2. 보건지소·보건진료소 건강특화사업**

- 보건지소 및 보건진료소 : 프로그램운영 장소 제공 및 교육, 홍보
- 한약건강증진사업 : 한방중풍교실, 사상체질진단 등
- 건강생활실천사업 : 금연·절주, 영양 교육 연계
- 치매예방교육
- 정신건강 교육
- 심폐소생술 교육

1-1. 양질의 1차 보건의료서비스 제공

○ 인 력

구분	인원(명)	역할
담당 정규 인력	9	· 보건소·보건지소 진료실 업무 전반
보건진료 전담 공무원	11	· 보건진료소 업무 전반, 경미한 의료행위
공중보건 의사 (일반10, 치과3, 한의과10)	23	· 보건기관 내소환자 진료 및 상담 · 의료취약지역 순회진료서비스

○ 예 산

(단위:천원)

	국비	지방비	기타	합계
2019년	-	98,886	-	98,886

1-2. 보건지소·보건진료소 건강특화사업

○ 인 력

자원투입계획

구분	인원(명)	역할
보건진료소 중심 지역주민 건강특화사업	17명	- 담당자 1명 : 계획서 수립 - 보건진료소 9명 : 프로그램 운영 및 교육, 홍보 - 전문인력 6명 : 통합건강증진 연계교육 - 공중보건의 1명 : 한방중풍교실, 사상체질진단
보건지소 중심 지역주민 건강특화사업	17명	- 담당자 1명 : 계획서 수립 - 보건지소 8명 : 프로그램 운영 및 사업 홍보 - 공중보건의 8명 : 건강상태 진단 및 상담
연계협력 외부강사	12명	- 신체활동 5명 : 건강체조, 스트레칭, 근력운동 등 - 근신경조정체험 6명 : 혈액순환관리법 교육 - 두뇌발달 1명 : 블록심리교육

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	-	30,000	-	30,000

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
보건기관 진료사업												
의료취약지역 순회진료												
보건사업 홍보												
직원복무관리												
보건진료소 운영협의회 운영												
보건진료소 중심 지역주민 건강특화사업												
보건지소 중심 지역주민 건강특화사업												

자체평가방안	추진계획에 따른 업무 수행과정 후 사전·사후 평가				
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원	
	보건기관 서비스 만족도	85.55%	최근 2년 데이터 평균 값	지역사회건강통계	
담당자	세부과제명		담당부서	담당자	전화번호
	양질의 1차 보건의료서비스 제공		보건행정팀	김다연	061-450-5042
	지역보건기관 중심 건강기반 조성		보건행정팀	강영순	061-450-5013

추진과제	<b>② 군민안심 감염병 신속 대응 · 강화</b>
사업기간	2019~2022(연중)
필요성	<p><b>②-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 생활수준과 환경변화, 해외여행 증가로 인해 연중 발생 및 유행하는 각종 감염병의 조기인지, 신속한 대응으로 지역사회 확산 방지를 통한 군민의 안전과 건강보호</li> </ul> <p><b>②-2. 취약지 감염예방 활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기후변화로 인해 감염병 매개 위생해충 발생이 증가함에 따라 방역취약지의 체계적 관리를 통해 감염병 발생을 사전 차단</li> <li>○ 우리나라 법정감염병 중 발생 및 사망자가 가장 많은 결핵의 적극적인 예방활동 필요</li> </ul> <p><b>②-3. 예방접종 확대 및 예방접종률 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상자별 시기에 맞는 예방접종 확대 실시로 각종 감염병에 대한 면역력 향상을 통해 감염병 예방</li> </ul>
사업목표	<p><b>②-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 발생감시 강화 및 신속대응으로 지역사회 확산 최소화</li> </ul> <p><b>②-2. 취약지 감염예방 활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 위생해충을 효과적으로 사전에 차단하여 감염병을 예방하고, 쾌적한 생활 환경을 조성</li> <li>○ 취약계층 및 고위험군 결핵검진 확대로 결핵환자 조기 발견 · 치료</li> </ul> <p><b>②-3 예방접종 확대 및 예방접종률 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 취약계층에게 대상포진 및 폐렴구균 접종 확대</li> <li>○ 대상자별 적기 접종을 통한 예방접종률 향상</li> </ul>
사업대상	<p><b>②-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민</li> </ul> <p><b>②-2. 취약지 감염예방 활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민</li> </ul> <p><b>②-3. 예방접종 확대 및 예방접종률 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상포진 : 75세이상 수급자</li> <li>○ 폐렴구균 : 65세이상 기초수급자</li> <li>○ 무료 예방접종(23종) 및 유료 예방접종(3종) : 지역주민</li> </ul>



<p>주요내용</p>	<p><b>㉔-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 발생 감시 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병보건통합 시스템을 통한 실시간 감시</li> <li>- 질병정보 모니터 요원 위촉</li> </ul> </li> <li>○ 신속대응체계 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사반 구성 및 운영 : 1개반 8명, 24시간 비상연락망 유지</li> <li>- 해외 위험지역 입국자 및 의심환자 추적조사</li> </ul> </li> </ul> <p><b>㉔-2. 취약지 감염예방 활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약지 방역 소독 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역지리정보시스템(GIS) 구축</li> <li>- 읍면소재지 및 마을단위 방역소독반 운영</li> <li>- 사계절 방역소독 실시</li> </ul> </li> <li>○ 결핵 예방활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 결핵환자 및 접촉자 관리</li> <li>- 집단시설 종사자 잠복결핵검진 : 의료기관 종사자 100명</li> <li>- 취약계층 결핵이동검진 : 사회복지시설 입소자 500명</li> <li>- 65세이상 노인 결핵 전수검진 : 3,200명</li> </ul> </li> </ul> <p><b>㉔-3 예방접종 확대 및 예방접종을 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 예방접종 확대 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상포진 : 75세 이상 어른신 중 기초수급자 210명</li> <li>- 폐렴구균 13가 : 65세 이상 어른신중 폐렴접종력이 없는자</li> </ul> </li> <li>○ 예방접종을 향상 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 영유아 국가필수예방접종 : 18개월 미만 영유아 완전접종 실시</li> <li>- 적기접종 및 미접종 대상자 개별안내(우편, 전화)</li> <li>- 위탁의료기관 병·의원 예방접종비 지원</li> </ul> </li> </ul>
<p>연계·협력</p>	<p><b>㉔-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 의료기관 감염병 진단시 신속보고</li> <li>○ 약국, 요양원, 학교, 어린이집, 마을 이장 등 질병모니터요원 위촉을 통한 감염병 발생 감시</li> </ul> <p><b>㉔-2. 취약지 감염예방 활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 읍면사무소, 자율방역단, 마을 이장 등과 연계하여 방역소독 실시</li> <li>○ 결핵협회 광주전남지부 연계하여 이동검진 차량 현장방문검진</li> </ul> <p><b>㉔-3. 예방접종 확대 및 예방접종을 향상</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 의료기관과 예방접종 위탁 계약을 통해 예방접종비 지원</li> </ul>

자원투입계획

2-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영

○ 인 력

구분		인원(명)	역할
감염병 관리		4	발생감시 및 예방관리
역학조사반		8	역학조사
연계협력	질병정보모니터요원	122	감염병 발생 감시 및 신속 보고

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	5,000	183,000		188,000

2-2. 취약지 감염예방 활동 강화

○ 인 력

구분		인원(명)	역할
보건소 방역소독반		3	방역소독 총괄
결핵 예방관리		2	결핵검진 및 환자관리
연계협력	읍면 방역소독반	18	읍면, 마을단위 방역소독

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년 방역	0	229,694		229,694
2019년 결핵	43,000	43,000		87,000

2-3. 예방접종 확대 및 영유아 예방접종 강화

○ 인 력

구분		인원(명)	역할
예방접종 관리		2	예방접종 실시
연계협력	위탁의료기관	33	영유아 국가필수예방접종 실시

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	578,000	857,000		1,435,000

추진일정

㉒-1. 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
감염병 발생 감시												
질병정보 모니터 요원위촉												
역학조사반 운영												
해외 입국자 추적조사												

㉒-2. 취약지 감염예방 활동 강화

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
방역지리정보시스템 구축												
사계절 방역소독 실시												
읍면 방역소독반 공모												
방역소독장비 일제조사												
결핵환자 및 접촉자 관리												
잠복결핵검진												
취약계층 결핵이동검진												
노인결핵 전수검진												

㉒-3. 예방접종 확대 및 예방접종률 향상

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
대상포진,폐렴구균 접종												
영유아·성인 접종 실시												
위탁의료기관 접종비 지급												

자체평가방안

㉒-1 감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영

○ 입국자 추적조사 완료율 시도별 목표치(99%)를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 말 평가

㉒-2 취약지 감염예방 활동 강화

○ 방역소독 실적 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 말 평가

㉒-3 예방접종 확대 및 예방접종률 향상

○ 65세 이상 폐렴구균 시도별 목표치(75%)를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 말 평가

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원	
	입국자추적조사완료율	99%	2019년 합동평가 목표치 반영	질병보건통합 관리시스템	
	방역소독 실적	100회	전년대비 4% 향상	방역소독 결과보고	
	폐렴구균 접종률	75%	2019년 합동평가 목표치 반영	예방접종통합 관리시스템	
담당자	세부과제명		담당부서	담당자	전화번호
	감염병 발생감시 및 신속대응체계 운영		감염관리팀 (감염병)	정효진	061-450-5022
	취약지 감염예방활동 강화	감염관리팀 (방역)		강지원	061-450-5023
		감염관리팀 (결핵)		이경란	061-450-5050
	예방접종 확대 및 예방접종률 향상		감염관리팀 (예방접종)	이현주	061-450-5058

추진과제	<b>③ 응급의료 대응체계 강화 및 안전한 의료환경 조성</b>
사업기간	2019~2022(연중)
필요성	<p><b>③-1. 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료기관·약국 등 의약관련 업소에 대한 지도·관리로 군민에게 양질의 의료서비스 제공</li> <li>○ 부정·불량 의약품 등 유통근절 및 건전한 판매질서 확립 필요</li> </ul> <p><b>③-2. 재난응급의료 대응 체계 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 최근 국내에서 대형 재난 발생빈도가 증가하고 있어 재난현장에서의 체계적인 현장응급의료 제공 필요성 제기</li> </ul>
사업목표	<p><b>③-1 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지속적이고 실질적인 의료기관, 약국 등의 지도·점검으로 의료서비스 수준 향상과 군민의 건강 증진·안전 확보</li> </ul> <p><b>③-2 재난응급의료 대응 체계 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 체계적인 현장응급의료 지원을 위한 구급대 및 의료기관 등 유관기관 협업과 보건소 신속대응반 초기대응 강화</li> </ul>
사업대상	<p><b>③-1 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관내 의료기관·약국 등 의약업소</li> </ul> <p><b>③-2. 재난응급의료 대응 체계 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 신속대응반 및 재난 관련 유관기관 등</li> </ul>
주요내용	<p><b>③-1 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 무면허 및 면허 이외의 의료행위, 의료기사 업무 일탈 행위</li> <li>○ 의료기관과 약국 간 담합, 원내조제 등 의약분업 위반 행위</li> <li>○ 약사(한약사) 이외의 의약품 조제 및 판매 행위</li> <li>○ 마약류(향정신성의약품) 관리 실태</li> <li>○ 명찰착용, 비급여 및 제증명수수료 게시 여부</li> <li>○ 1회용 의료용품 및 약품 관리</li> <li>○ 의료법, 약사법, 마약류관리법 및 기타 해당 법규 준수사항 등</li> </ul> <p><b>③-2. 재난응급의료 대응 체계 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재난의료핫라인 및 유관기관 비상연락망 실시간 현행화</li> <li>○ 보건소 신속대응반 담당업무 교육</li> <li>○ 재난대비훈련(다수사상자훈련, 긴급구조통제단 훈련 등) 참석</li> <li>○ 재난대비 자원 정비</li> </ul>

연계·협력	<b>③-1 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b> ○ 보건복지부, 식품의약품안전처, 경찰서 등과 협력으로 의료기관·약국에 대한 불법 행위 감시
	<b>③-2. 재난응급의료 대응 체계 강화</b> ○ 소방서, 국립중앙의료원, 의료기관 등 비상연락망 실시간 현행화 ○ 재난 현장 발생 시 현장응급의료소 체계 운영

자원투입계획	<b>③-1. 의료기관·약국 등 의약업소 지도·점검</b> ○ 인 력 : 보건소 의료지도원, 약사감시 4명 ○ 예 산 : 비예산															
	<b>③-2. 재난응급의료 대응 체계 강화</b>															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>인원(명)</th> <th>역할</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>분류반</td> <td>9</td> <td>· 환자별 중증도 분류표를 작성 및 부착 · 분류결과에 따라 환자인계 조치</td> </tr> <tr> <td>처지반</td> <td>10</td> <td>· 중증도 분류결과에 응급처치 실시 · 응급처치 후 귀가 도는 이송판정 조치 · 응급처치 내역 및 이송요청사항 기록 · 의료물품, 장비 등 자원현황 파악 및 공급</td> </tr> <tr> <td>이송반</td> <td>8</td> <td>· 중증도 분류표의 이송기록 작성 · 해당 정보센터에 의뢰하여 관할구역 내 응급의료 자원현황 및 적절 이송병원 확인 및 이송 · 환자별 이송현황 기록유지 및 상황보고</td> </tr> <tr> <td>운영지원반</td> <td>8</td> <td>· 현장응급의료소 설치·가동 · 현장응급의료소 요청사항 파악 및 운영지원 · 환자통계 및 상황판 관리 · 현장지휘소와 연락체계 유지 · 외부요청에 대한 정보제공 및 처리</td> </tr> </tbody> </table>	구분	인원(명)	역할	분류반	9	· 환자별 중증도 분류표를 작성 및 부착 · 분류결과에 따라 환자인계 조치	처지반	10	· 중증도 분류결과에 응급처치 실시 · 응급처치 후 귀가 도는 이송판정 조치 · 응급처치 내역 및 이송요청사항 기록 · 의료물품, 장비 등 자원현황 파악 및 공급	이송반	8	· 중증도 분류표의 이송기록 작성 · 해당 정보센터에 의뢰하여 관할구역 내 응급의료 자원현황 및 적절 이송병원 확인 및 이송 · 환자별 이송현황 기록유지 및 상황보고	운영지원반	8	· 현장응급의료소 설치·가동 · 현장응급의료소 요청사항 파악 및 운영지원 · 환자통계 및 상황판 관리 · 현장지휘소와 연락체계 유지 · 외부요청에 대한 정보제공 및 처리
	구분	인원(명)	역할													
	분류반	9	· 환자별 중증도 분류표를 작성 및 부착 · 분류결과에 따라 환자인계 조치													
	처지반	10	· 중증도 분류결과에 응급처치 실시 · 응급처치 후 귀가 도는 이송판정 조치 · 응급처치 내역 및 이송요청사항 기록 · 의료물품, 장비 등 자원현황 파악 및 공급													
이송반	8	· 중증도 분류표의 이송기록 작성 · 해당 정보센터에 의뢰하여 관할구역 내 응급의료 자원현황 및 적절 이송병원 확인 및 이송 · 환자별 이송현황 기록유지 및 상황보고														
운영지원반	8	· 현장응급의료소 설치·가동 · 현장응급의료소 요청사항 파악 및 운영지원 · 환자통계 및 상황판 관리 · 현장지휘소와 연락체계 유지 · 외부요청에 대한 정보제공 및 처리														
○ 예 산 (단위:천원)																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>국비</th> <th>지방비</th> <th>기타</th> <th>합계</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2019년</td> <td>-</td> <td>1,000</td> <td>-</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	구분	국비	지방비	기타	합계	2019년	-	1,000	-	1,000						
구분	국비	지방비	기타	합계												
2019년	-	1,000	-	1,000												

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	의료기관 지도 점검												
	약국 지도 점검												
	의료기관 안전관리 점검												
	의료인 성범죄 및 아동학대 전력자 취업 점검												
	구급차 운영상황 및 관리실태 점검												
	재난응급의료 대응 체계 유지												

자체평가방안	추진계획에 따른 업무 수행 과정 후 목표 대비 실적을 매년 말 평가하여 다음 년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함			
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	의약업소 등 관련법규 준수율	90%	(법규준수업소수/총업소수)×100	자체 결과보고서
담당자	세부과제명	담당부서	담당자	전화번호
	의료기관 약국 등 의약업소 지도·점검	의약팀 (의약담당)	김경아	061-450-5037
	재난응급의료 대응 체계 강화	보건행정팀 (응급의료)	이한송이	061-450-5014

## ■ 전략 Ⅱ. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 강화

추진과제	<b>① 건강생활실천 생활화를 위한 통합건강증진서비스 제공</b>																																						
사업기간	2019~2022(연중)																																						
필요성	<b>①-1. 금연·절주 환경 조성</b> ○ 흡연을 예방하고 흡연자의 금연을 촉진함으로써 비흡연자의 보호를 위한 지속적이고 체계적인 금연사업 강화 필요 ○ 지역사회 내 음주조장 환경을 개선하고 건전한 음주문화를 형성함으로써 절주 실천 분위기 확산																																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th>전남평균</th> <th colspan="3">무안</th> <th rowspan="2">비고</th> </tr> <tr> <th>2017년</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>금연시도율</td> <td>24.5%</td> <td>26.8%</td> <td>31.2%</td> <td>21.9%</td> <td>전남평균보다 낮고 증감 반복, 지속적 안정화 필요</td> </tr> <tr> <td>현재흡연율</td> <td>18.8%</td> <td>20.8%</td> <td>18.4%</td> <td>14.8%</td> <td rowspan="2">감소 추세로 지속적 감소 유지 필요</td> </tr> <tr> <td>고위험음주율</td> <td>19.1%</td> <td>21.5%</td> <td>17.5%</td> <td>16.7%</td> </tr> </tbody> </table>					구 분	전남평균	무안			비고	2017년	2015	2016	2017	금연시도율	24.5%	26.8%	31.2%	21.9%	전남평균보다 낮고 증감 반복, 지속적 안정화 필요	현재흡연율	18.8%	20.8%	18.4%	14.8%	감소 추세로 지속적 감소 유지 필요	고위험음주율	19.1%	21.5%	17.5%	16.7%							
	구 분	전남평균	무안				비고																																
		2017년	2015	2016	2017																																		
	금연시도율	24.5%	26.8%	31.2%	21.9%	전남평균보다 낮고 증감 반복, 지속적 안정화 필요																																	
	현재흡연율	18.8%	20.8%	18.4%	14.8%	감소 추세로 지속적 감소 유지 필요																																	
	고위험음주율	19.1%	21.5%	17.5%	16.7%																																		
	<b>①-2. 비만 예방·관리 체계 강화</b> ○ 생활습관의 변화와 신체활동 감소 및 식생활의 서구화 등으로 비만 인구 및 만성질환자가 증가함에 따라 지역 주민 건강행태 개선과 건강생활실천 향상 필요																																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th>전남평균</th> <th colspan="3">무안</th> <th rowspan="2">비고</th> </tr> <tr> <th>2017년</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>중증도 이상 신체활동 실천율</td> <td>27.2%</td> <td>27%</td> <td>28.5%</td> <td>29.2%</td> <td>전남평균보다 높고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요</td> </tr> <tr> <td>걷기실천율</td> <td>35.2%</td> <td>51.5%</td> <td>33.5%</td> <td>42.2%</td> <td>전남평균보다 높으나 증감 반복, 지속적 안정화 필요</td> </tr> <tr> <td>비만율</td> <td>23.5%</td> <td>27.8%</td> <td>29.3%</td> <td>29.3%</td> <td>전남평균보다 높고 전년과 동일함. 비만을 낮추기 위한 방안 필요</td> </tr> <tr> <td>주관적 비만인지율</td> <td>36.8%</td> <td>36.2%</td> <td>36.2%</td> <td>35.5%</td> <td>전남평균보다 낮고 전년보다 감소함. 인지율을 높이기 위한 방안 필요</td> </tr> </tbody> </table>					구 분	전남평균	무안			비고	2017년	2015	2016	2017	중증도 이상 신체활동 실천율	27.2%	27%	28.5%	29.2%	전남평균보다 높고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요	걷기실천율	35.2%	51.5%	33.5%	42.2%	전남평균보다 높으나 증감 반복, 지속적 안정화 필요	비만율	23.5%	27.8%	29.3%	29.3%	전남평균보다 높고 전년과 동일함. 비만을 낮추기 위한 방안 필요	주관적 비만인지율	36.8%	36.2%	36.2%	35.5%	전남평균보다 낮고 전년보다 감소함. 인지율을 높이기 위한 방안 필요
	구 분	전남평균	무안				비고																																
2017년		2015	2016	2017																																			
중증도 이상 신체활동 실천율	27.2%	27%	28.5%	29.2%	전남평균보다 높고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요																																		
걷기실천율	35.2%	51.5%	33.5%	42.2%	전남평균보다 높으나 증감 반복, 지속적 안정화 필요																																		
비만율	23.5%	27.8%	29.3%	29.3%	전남평균보다 높고 전년과 동일함. 비만을 낮추기 위한 방안 필요																																		
주관적 비만인지율	36.8%	36.2%	36.2%	35.5%	전남평균보다 낮고 전년보다 감소함. 인지율을 높이기 위한 방안 필요																																		
<b>①-3. 구강관리서비스 제공</b> ○ 구강건강관리에 대한 인식강화와 올바른 습관형성을 위한 교육 및 홍보 실시로 점심식사 후 칫솔질 실천율을 높여 구강질환을 예방																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th>전남평균</th> <th colspan="3">무안</th> <th rowspan="2">비고</th> </tr> <tr> <th>2017년</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>어제 점심식사 후 칫솔질 실천율</td> <td>54%</td> <td>46.2%</td> <td>44.4%</td> <td>52.9%</td> <td>전남평균보다 낮고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요</td> </tr> </tbody> </table>					구 분	전남평균	무안			비고	2017년	2015	2016	2017	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	54%	46.2%	44.4%	52.9%	전남평균보다 낮고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요																			
구 분	전남평균	무안				비고																																	
	2017년	2015	2016	2017																																			
어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	54%	46.2%	44.4%	52.9%	전남평균보다 낮고 증가 추세. 우수한 수준 유지 위한 방안 필요																																		



<p>사업목표</p>	<p>㉠-1. 금연·절주 환경 조성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 흡연율과 고위험 음주율 감소 유지를 위한 금연·절주 사업 강화</li> </ul> <p>㉠-2. 비만 예방·관리 체계 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강생활실천 생활화로 주민들의 건강증진 도모와 삶의 질 향상</li> </ul> <p>㉠-3. 구강관리서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 구강에 대한 올바른 정보습득으로 평생 구강건강 관리능력 배양</li> </ul>
<p>사업대상</p>	<p>㉠-1. 금연·절주 환경 조성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민(흡연자 및 비흡연자) : 흡연자 금연서비스 뿐 아니라 비흡연자 흡연 예방 및 절주 홍보를 통한 건강생활습관 향상 도모</li> <li>○ 금연구역 3,020개소 : 비흡연자를 간접흡연으로부터 보호할 수 있는 환경과 흡연자가 금연할 수 있는 사회적 분위기를 조성</li> </ul> <p>㉠-2. 비만 예방·관리 체계 강화</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만 19세 이상 성인 : 직장, 생활 터 등 건강증진서비스 제공으로 성인의 만성질환 예방관리 및 자가 건강관리 능력 향상 도모</li> </ul> <p>㉠-3. 구강관리서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 초·중학교 학생 : 구강건강에 대한 관리 능력 배양을 위해 구강건강의 중요성에 대한 교육과 예방처치, 조기 치료 등의 예방서비스 필요</li> </ul>
<p>주요내용</p>	<p>㉠-1. 금연·절주 환경 조성</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 흡연예방 및 금연·절주 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 2019. 3월 ~ 7월</li> <li>- 대 상 : 어린이, 청소년, 대학생, 지역주민 등</li> <li>- 방 법 : 직접 방문 순회 교육</li> <li>- 내 용 : 흡연, 음주의 폐해, 효과적인 금연·절주 방법 등</li> </ul> </li> <li>○ 보건(지)소 금연클리닉 및 이동금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월.(연중)</li> <li>- 대 상 : 금연 희망자</li> <li>- 장 소 : 10개소(보건소 1, 보건지소 8, 남악건강생활지원센터 1)</li> <li>- 방 법 : 찾아가는 금연클리닉운영, 금연클리닉 내소 방문</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 금연상담 및 금연보조제, 행동강화용품 지급</li> <li>· 금단증상 확인하기, 주 1~2회 전화, 문자 등의 방법으로 금연 격려</li> <li>· 금연 성공 시 인센티브 제공</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- 금연안내방송시스템 설치 운영 관리
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
  - 대 상 : 공중이용시설 금연구역
  - 방법 및 내용 : LED 금연안내 자막과 음성을 통한 시·청각적 금연 홍보
- 금연구역 지도·단속
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
  - 대 상 : 금연구역 3,020개소  
(국민건강증진법 제9조 제4항의 이용시설, 조례로 지정한 금연구역)
  - 내 용
    - 금연지도원 6명 위촉 운영 관리
    - 금연구역에서의 이행상태 시설 점검 등 위법사항 지도단속
- 홍보관 및 캠페인 운영
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
  - 대 상 : 지역주민
  - 방 법 : 지역축제 시 연계 홍보체험관 및 캠페인 운영
  - 내 용
    - 어깨띠, 피켓, 리플릿, 현수막등 다양한 매체 활용 캠페인 전개
    - 이동금연상담실 운영, 절주 및 구강, 영양 등 통합건강증진사업 연계 체험 홍보

## Ⅱ-2. 비만 예방·관리 체계 강화

- 에너지 UP! 스트레스 Down! 건강교실
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월(주 3회)
  - 대 상 : 30명(고혈압, 당뇨, 비만 등 건강위험요인을 1개 이상 가지고 있는 주민)
  - 장 소 : 무안군보건소 그린건강체험관, 체력단련실, 성동공원 등
  - 방 법 : 보건소 운동지도사 직접 서비스 프로그램 제공
  - 내 용
    - 지속적인 인바디 측정을 통한 측정 전·후 비교 상담
    - 요가, 필라테스, 밴드운동 등 유산소 및 근력 운동
    - 당뇨병 및 고혈압 예방 및 관리를 위한 식습관 알기 등 영양교육
    - 체지방량, 골격근 등 현저한 변화가 있는 대상자 인센티브
- 걷기지도자 양성 및 걷기교실 운영
  - 기 간 : 2019. 2월 ~ 12월
  - 대 상 : 2019 걷기지도자, 희망 주민 등 30명
  - 방 법 : 걷기지도자 재교육 및 신규 교육
  - 내 용
    - 걷기지도자 이론 및 실기교육
    - 건강 발걸음 교실 운영 걷기 지도자로 활용

- 생활터 힐링 건강교실 운영
  - 기 간 : 2019. 3월 ~ 11월(주 2회)
  - 대 상 : 직장인 30명
  - 장 소 : 무안군보건소 그린 건강 체험관, 성동공원
  - 방 법 : 점심시간 활용 및 퇴근 후 프로그램 운영
  - 내 용
    - 체성분 측정을 통한 프로그램 전·후 비교 상담
    - 힐링 걷기, 코어운동 등 근력강화 프로그램
    - 직장인의 올바른 식생활과 비만관리 식사요법 지도
    - 걷기·영양·금연·절주 등 건강증진 프로그램과 병행 실시

**1-3. 구강관리서비스 제공**

- 초등학교 구강보건사업 운영
  - 대 상 : 초등학생 540명 / 4개교(남악, 청계, 운남, 현경)
  - 방 법 : 보건소 치과 공중보건의, 치위생사 직접 서비스 프로그램 제공
  - 내 용 : 격주 운영 / 구강검진, 구강진료, 구강보건교육, 불소도포, 점심식사 후 잇솔질 지도
- 중학교 구강보건사업
  - 대 상 : 중학교 2개교 / 500명
  - 방 법 : 보건소 치과 공중보건의, 치위생사 직접 서비스 프로그램 제공
  - 내 용 : 구강보건교육 및 불소도포, 점심식사 후 잇솔질 전후

세부과제명	연계·협력		참여 활성화 방안
	기관 등	내용	
금연·절주 환경조성	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 관내초·중·고등학교, 전라남도교육청, 무안교육지원청</li> <li>- 무안경찰서, 지역개발과, 관광문화과, 건설교통과, 주민복지실 등</li> <li>- 한국인터넷 PC문화협회, 한국외식업중앙무안군지부</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 교육 신청·사업 참여</li> <li>- 금연단속 참여 및 금연구역 관리 협조</li> <li>- 금연구역 지정관리</li> </ul>	<p>흡연에 대한 지속적인 인식 개선 및 금연 실천 생활화 유도</p>
비만 예방·관리 체계 강화	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 동신대학교</li> <li>- 체육시설사업소</li> <li>- 보건지소, 보건진료소</li> <li>- 관내 경로당</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 걷기지도자 양성 교육</li> <li>- 걷기지도자 양성 교육 장소 제공</li> <li>- 걷기지도자 추천 및 걷기 결과 보고</li> <li>- 운동·영양 교육 참여</li> </ul>	<p>건강생활실천 독려 및 건강 증진사업 홍보를 통한 인식 변화 노력 등</p>
구강보건서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 초·중학교</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업 신청 및 참여</li> </ul>	<p>불소도포, 구강 검진, 올바른 잇솔질 방법 및 시기 교육, 세균막 관리 및 치아의 중요성 홍보</p>

○ 인 력

자원투입계획

구분		인원(명)	역할
금연·절주 환경조성		3명	- 금연담당자 1명 · 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄 - 금연·절주 상담사 2명 · (이동)금연클리닉 운영, 금연·절주 교육 등
비만 예방·관리 체계 강화		4명	- 통합건강증진사업 및 건강생활실천 담당자 1명 · 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄 - 운동지도사 1명, 건강매니저 1명, 영양사 1명 · 운동지도사 : 운동 프로그램 운영 · 영양사 : 영양교육 및 상담 · 건강매니저 : 건강상담 및 통계
구강관리서비스 제공		6명	- 치과위생사 3명, 공중보건요원 3명 · 구강보건실 운영, 불소도포 등
연계협력	지역주민	15명~20명	- 마을별 걷기지도자 강사로 투입

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	200,525	200,525		401,050

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
흡연예방 및 금연·절주 교육												
보건(지)소 금연클리닉 및 이동금연클리닉 운영												
금연안내방송시스템 설치 운영 관리												
금연구역 지도·단속												
홍보관 및 캠페인 운영												
에너지 up! 스트레스 down! 운동교실 운영												
걷기지도자 양성 및 걷기 교실												
생활터 힐링 건강교실												
초·중학교 구강보건사업												

자체평가방안

사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업 수행에 반영

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	현재 흡연자의 금연시도율	20.6%	최근 3년 데이터 평균값	지역사회 건강통계
	중증도 이상 신체활동 실천율	25.3%	최근 5년 데이터 평균값	
	어제 점심식사 후 치솔질 실천율	47.9%	최근 5년 데이터 평균값	
담당자	세부과제명	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	금연·절주 환경조성	건강증진팀 (금연·절주사업)	서현애	061-450-5030
	비만 예방·관리 체계 강화	건강증진팀 (통합건강증진사업 및 건강생활실천)	최은희	061-450-5028
	구강관리서비스 제공	건강증진팀 (구강보건사업)	이화숙	061-450-5027

추진과제	<b>② 생애주기별 맞춤형 건강관리 제공</b>
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	<p><b>②-1. 생애주기별 건강증진사업 활성화</b> ○ 주민 건강체감도 향상을 위한 생애주기별 대상자 중심 통합서비스 제공으로 주민의 건강 의식 수준 향상과 사업의 효율성 강화 필요</p> <p><b>②-2. 모자보건사업 확대</b> ○ 무안군의 합계출산율은 2017년 기준 1.178명으로 전라남도 합계출산율 1.325명에 비해 낮은 편이며, 관내 모성인구수와 만6세 이하의 아동의 수 역시 연차별로 감소 추세로 모성과 영유아 건강증진과 출산율 향상 기여를 위해 확대 지원 필요</p> <p><b>②-3. 암검진 및 국가건강검진 수검율 향상</b> ○ 우리나라 국민의 사망 원인 1위인 암을 조기에 발견해 치료를 유도함으로써, 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망 및 의료비 증가를 줄이기 위한 암 검진 수검율 향상 필요</p>
사업목표	<p><b>②-1. 생애주기별 건강증진사업 활성화</b> ○ 생애주기별 건강관리로 건강하고 행복한 지역주민의 건강증진 도모 및 삶의 질 향상</p> <p><b>②-2. 모자보건사업 확대</b> ○ 임신·출산에 대한 지원 확대로 모성과 영유아 건강관리 체계화 강화</p> <p><b>②-3. 암검진 및 국가건강검진 수검율 향상</b> ○ 국가암검진 사업을 통하여 지역주민 사망원인 1위인 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망 감소</p>
사업대상	<p><b>②-1. 생애주기별 건강증진사업 활성화</b> ○ 지역사회주민(미취학아동, 어린이, 청소년, 성인, 노인) : 대상자 별 맞춤형 건강서비스 제공으로 지역주민 건강수준 향상 도모</p> <p><b>②-2. 모자보건사업 확대</b> ○ 모성, 영유아 : 임신부 초기 등록을 통한 체계적인 산전관리 서비스 제공과 출산장려 강화로 더 나은 환경을 조성하여 저출산 문제를 해소하고 여성과 어린이의 건강 향상을 위함</p> <p><b>②-3. 암검진 및 국가건강검진 수검율 향상</b> ○ 의료급여수급권자 ○ 건강보험가입자 및 피부양자 - 보험료 기준 직장가입자 89,000월, 지역가입자 94,000월</p>

주요내용

㉒-1. 생애주기별 건강증진사업 활성화

○ 미취학아동 통합건강증진교실

- 기 간 : 2019. 2월~6월
- 대 상 : 관내 희망 어린이집 및 유치원 27개소(920명)
- 방 법 : 보건소 전문 인력 직접 방문을 통한 서비스 제공,  
어린이급식관리지원센터 연계 100명 이하 어린이집 영양교육
- 내 용
  - 찾아가는 금연·절주·영양·걷기 신체활동 등 교육
  - 키 크기 전신 스트레칭, 올바른 걷기 훈련 등
  - 식사 후 잇솔질의 중요성과 방법 교육
  - 구강보건 영상 교육 및 불소도포 실시
  - 감염 예방을 위한 올바른 손 씻기 교육

○ 미취학아동 흡연·음주 예방 인형극 공연

- 기 간 : 2019. 7월
- 대 상 : 미취학아동
- 내 용 : 어린이 눈높이에 맞는 캐릭터 인형들이 흡연과 음주에 대해 질문하고  
대답유도로 자연스러운 흡연·음주 예방 교육

○ 청소년 금연교실

- 기 간 : 2019. 8월 ~ 9월
- 대 상 : 흡연 청소년
- 내 용 : 흡연 학생의 자발적 참여를 통한 흡연 태도 수정 및 금연동기 강화

○ 중·장년 건강클럽 활성화 운영

- 기 간 : 연중(농번기 제외)/ 주 2~3회
- 대 상 : 중·장년·노년 희망하는 주민 200명
- 장 소 : 보건지소·보건진료소·마을회관 등
- 방 법
  - 읍면, 보건지소, 보건진료소 수요조사 1종목 이상 선택 집중 운영
  - 건강 체조, 요가 등 전문외래강사 활용
- 내 용
  - 배 돌레, 혈당, 혈압, 체성분 등 기초검사 및 설문지 전후 비교평가
  - 댄스, 체조, 요가 등 주민이 선택 주도적으로 연중 운영
  - 프로그램 종료 후 주민 자율적으로 동아리 구성

○ 찾아가는 통합건강버스 운영

- 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월(농번기제외), 주 1회
- 대 상 : 의료취약마을
- 방 법 : 운영 팀이 해당마을 경로당 방문
- 내 용
  - 체성분·혈압·혈당 등 기초건강검진 및 일반, 한방, 치과진료
  - 건강군, 건강 위험군, 질환 관리군으로 분류 건강관리 상담
  - 건강보험공단, 민간의료기관과 협력 환자 의뢰 및 지속관리
  - 스트레스 지수 검사, 건강 체조, 점심식사 후 잇솔질 홍보

○ 노년기 구강보건사업

- 기 간 : 연중
- 대 상 : 350명(경로당 이용 어르신)
- 내 용 : 구강검진, 구강보건교육 및 입체조, 틀니관리법 교육, 불소도포, 점심식사 후 잇솔질 지도

**2]-2. 모자보건사업 확대**

모성	영유아
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 임신부 등록 및 산전검사</li> <li>- 신혼부부 건강검진비 지원</li> <li>- 기형아·초음파 검진비 지원</li> <li>- 철분제, 엽산제 지원</li> <li>- 난임부부 지원</li> <li>- 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원</li> <li>- 고위험 임신부 의료비 지원</li> <li>- 임신부 출산준비교실 운영</li> <li>- 영양플러스 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 영유아 등록</li> <li>- 선천성대상이상검사 및 환아관리</li> <li>- 미숙아·선천성이상아 의료비 지원</li> <li>- 신생아 청각선별검사비 지원</li> <li>- 발달장애 정밀검사비 지원</li> <li>- 산모·신생아 건강관리서비스 지원</li> <li>- 저소득층 기저귀·조제분유 지원</li> <li>- 신생아 양육비 지원</li> <li>- 출산축하용품 지원</li> </ul>

**2]-3. 암검진 및 국가건강검진 수검율 향상**

- 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
- 대 상

구 분	위 암	간 암	대장암	유방암	자궁경부암
검진대상	만40세 이상 남녀	만40세 이상 남녀 중 간암고위험군	만50세 이상 남녀	만40세 이상 여성	만20세 이상 여성
검진주기	2년	6개월	1년	2년	2년

- 검진기관 : 국민건강보험공단에서 암검진기관으로 지정한 전국 병·의원 및 출장검진기관
- 암검진 홍보 방법
  - 수검 독려 전화, 문자, 우편발송 및 채변통 배부
  - 언론보도, 출장검진, 홍보물 제작 및 배부, 타사업 연계

**연계·협력**

세부과제명	연계·협력		참여 활성화 방안
	기관 등	내용	
생애주기별 건강증진사업 활성화	-관내 어린이집, 유치원, 중·고등학교, 관내 경로당, 보건지소, 보건진료소, 9개 읍·면사무소	-프로그램 참여 신청 및 장소 제공	건강생활실천 독려건강 및 건강증진사업 홍보를 통한 인식 변화 노력 등



모자보건사업 확대	-초당대 학교, 목포대 학교 -광주전남 산부인과(4개소) -남약건강생활지원센터, 보건지소	-가임여성 건강 관리 교육 -임산부 산전관리를 위한 초음파, 기형아검사 실시 -임산부 등록관리 및 프로그램 운영 홍보	임산부 산전검사 확대 지원 및 남약지역 임산부 영유아 건강 증진 프로그램 활성화
암검진 및 국가건강검진 수검율 향상	-관내 읍·면 보건지소 및 보건진료소 -광주·전남 암검진 기관 (6개소)	-암검진 홍보 -검진 안내·실시 -검진 장소 제공 -검진결과 보고	암검진 미수검자 검진 독려 및 수검율 향상을 위한 인식개선활동, 대상자 중심 홍보

○ 인 력

자원투입계획

구분	인원(명)	역할
생애주기별 건강증진사업 활성화	9명	○ 건강생활실천 담당자 1명, 금연담당자 1명, 구강보건 담당자 1명 - 사업계획·보고, 예산·인력 관리 등 총괄 ○ 공중보건의(일반, 한방, 치과) 3명 - 일반, 한방, 치과 진료 ○ 운동지도사 1명, 영양사 1명, 금연상담사 1명 - 운동지도사 : 건강 체조 등 운동 프로그램 - 영양사 : 영양교육 및 상담 - 금연상담사 : 흡연예방 교육 및 상담
모자보건사업 확대	3명	○ 모자보건사업 담당자 1명 - 사업계획 및 보고, 예산집행 등 ○ 영양사 : 영양플러스사업 운영 ○ 간호사 : 임부·영유아 프로그램 운영 및 모자보건상담 등
암검진 및 국가건강검진 수검율 향상	1명	○ 국가암검진 사업 담당자 1명 - 사업계획·보고, 예산·인력 관리 등 총괄
연계협력	지역주민	10명
		- 중·장년 건강클럽 운동 강사로 투입

○ 예 산

(단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	266,166	596,962		863,128

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
	미취학아동 통합건강증진교실													
	미취학아동 흡연·음주 예방 인형극 공연													
	청소년 금연교실													
	중·장년 건강클럽 활성화 운영													
	찾아가는 통합 건강버스 운영													
	노년기 구강보건사업													
	임산부 등록·산전관리													
	임산부 영유아 프로그램													
	임산부, 영유아 의료비, 영양플러스 지원													
	신생아 양육비 지원													
	암검진·국가건강검진													

**자체평가방안** 사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업 수행에 반영

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	중증도 이상 신체활동 실천율	25.3%	최근 5년 데이터 평균값	지역사회 건강통계
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	47.9%	최근 5년 데이터 평균값	
	임산부 등록관리	512명	전년도 동일	지역보건의료 정보시스템
	엽산제 철분제 지원	1,687건	전년도 동일	지역보건의료 정보시스템
	초음파 검진 쿠폰 지원	543건	전년도 동일	지역보건의료 정보시스템
	영양플러스 지원	98명	전년도 동일	지역보건의료 정보시스템
	암검진·국가건강검진 수검율	47%	정부합동평가 목표치	정부합동평가

담당자	세부과제명	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	생애주기별 건강증진사업 활성화	건강증진팀(건강생활실천)	최은희	061-450-5028
		건강증진팀(금연·절주)	서현애	061-450-5029
		건강증진팀(구강보건)	이화숙	061-450-5027
	모자보건사업 확대	건강증진팀(모자보건)	신아정	061-450-5030
암검진·국가건강검진 수검율 향상	방문보건팀(암검진)	신명화	061-450-5033	

추진과제	<b>③ 만성질환 예방·관리 체계 강화</b>
사업기간	2019 ~2022(4년)
필요성	<p><b>③-1. 대상자별 맞춤형 포괄적 건강관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환이 전체 사망원인의 1/4 차지 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 심뇌혈관질환 사망률 58.2%, 뇌혈관질환 사망률 45.8% (통계청, 2016)</li> <li>- 고혈압, 당뇨병 등 선행질환 유병률 및 진료비 증가 추세</li> </ul> </li> </ul> <p><b>③-2. 인식개선 및 자가관리 능력 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 선행질환 관리를 위한 예방관리 교육과 본인 혈압 혈당 알기 홍보 등의 적극적인 관리가 요구됨</li> </ul> <p><b>③-3. 사업 연계를 통한 지속적인 관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 효율적인 서비스 제공과 적절한 맞춤형 서비스 제공을 위한 사업연계 필요</li> </ul>
사업목표	<p><b>③-1. 대상자별 맞춤형 포괄적 건강관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정기적인 혈압·혈당·콜레스테롤 및 관련 검사를 받는 등록환자 비율을 지속적으로 높임</li> </ul> <p><b>③-2. 인식개선 및 자가관리 능력 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정상 혈압·혈당·콜레스테롤 수치 유지를 위해 필요한 생활습관 개선 내용을 실천하는 환자 비율을 높임</li> </ul> <p><b>③-3. 사업 연계를 통한 지속적인 관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민간 의료기관과 협력을 통한 만성질환자 지속관리 실시</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 등록 만성질환자, 지역주민 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자별 맞춤형 건강서비스 제공으로 주민 건강 향상</li> <li>- 자신의 혈압 혈당 콜레스테롤 수치를 알고 있는 지역사회 주민의 수를 증가시킴</li> <li>- 의료기관과 보건소 연계를 통해 치료일정 안내 서비스, 건강상담서비스 등을 제공하여 환자의 건강행태 개선과 지속치료관리</li> </ul> </li> </ul>
주요내용	<p><b>③-1. 대상자별 맞춤형 포괄적 건강관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환 등록관리사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 1월~12월</li> <li>- 대 상 : 1,000여명 (보건소 심뇌혈관질환자)</li> <li>- 방 법 : 전문인력 직접 방문을 통한 서비스제공, 지역보건의료정보시스템 입력관리</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대상자 발굴 : 건강검진 유소견자, 보건지소, 진료소 내소환자 중 만성질환자, 경로당 순회서비스 등 지역사회에서 발견 또는 의뢰된 만성질환자</li> <li>· 기본검사(혈압·혈당·콜레스테롤)측정, 당뇨병 합병증 예방검사(당화혈색소 측정)</li> <li>· 본인 혈압 인지 및 생활습관과 관련된 보건교육, 건강생활실천 동기 부여</li> <li>· 금연, 절주, 신체활동, 영양, 비만 등 통합건강증진사업 운영</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

○ 찾아가는 혈관 튼튼 건강교실 운영

- 기 간 : 1월~12월
- 대 상 : 1,500여명(지역주민)
- 방 법 : 개소당 3주 프로그램 운영
- 장 소 : 보건기관, 읍면 분회경로당, 마을경로당 등
- 내 용
  - 1주차 : 기본검사(혈압, 혈당, 콜레스테롤, 당화혈색소 등 4종) 측정, 평생건강관리수첩(자기혈압, 혈당)기록, 배부
  - 2주차 : 고혈압, 당뇨 이상지질혈증 합병증 예방교육, 심뇌혈관질환 발생시 대처법 및 본인 혈압 인지 교육, 테이블 요법
  - 3주차 : 금연, 절주, 운동, 영양 등 통합건강 교육 실시

㉓-2. 인식개선 및 자가관리 능력 강화

○ “심쿵이와 함께해요” 건강찾기 교실 운영

- 기 간 : 연중
- 대 상 : 1,000여명(지역주민)
- 방 법 : 1개소/1회 마을회관, 주민자치센터, 사업체, 공공기관 등
- 내 용
  - 대사증후군 검사 측정, 개인 맞춤형 상담, 생활습관 개선 교육
  - 고혈압·당뇨병 합병증 예방관리 교육 및 본인 혈압 인지 교육
  - 검사 이상자 및 질환자 등록관리
  - 자기혈관 숫자 알기 레드서클 홍보관 운영

○ 자기 혈압 혈당 알기 레드서클 캠페인

- 기 간 : 연 중
- 대 상 : 3,500여명(심뇌혈관질환자 및 고위험대상자, 심뇌혈관에 관심있는 주민)
- 방법 및 내용
  - 기본검사(혈압, 혈당, 콜레스테롤) 측정, 결과 상담
  - 평생건강관리수첩(자기혈압, 혈당)기록 배부
  - 본인 혈압, 혈당, 인지교육
  - 심뇌혈관질환예방관리 주간 집중 캠페인 홍보
  - 전통시장 내 홍보부스, 현수막,배너 설치(심뇌혈관질환 예방과 관리를 위한 9대 생활수칙, 자기혈관 숫자알기 등), 홍보물 및 홍보책자 배포, 홍보영상 전광판 송출

	<p><b>③-3. 사업 연계를 통한 지속적인 관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 민간의료기간으로부터 연계·의뢰된 환자는 보건소에서 등록 관리</li> <li>○ 보건소 내소를 통해 진료받는 환자 및 맞춤형 방문건강관리사업 연계 의뢰된 환자는 만성질환관리사업 대상자로 등록</li> <li>○ 만성질환자의 지속 치료·자가관리능력 향상을 위한 개별 교육 참가하도록 연계</li> <li>○ 보건소 내 프로그램 참여 개별서비스 희망자는 건강생활실천사업과 연계</li> </ul>
--	--

연계·협력	<p><b>③-1. 대상자별 맞춤형 포괄적 건강관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내 연계 : 통합건강증진사업, 치매안심센터, 정신건강복지센터</li> <li>○ 보건소 외 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 군청 사회복지과, 읍면사무소, 국민건강보험공단 무안·신안지사, 주민자치센터, 다문화센터, 종교단체, 장애인복지관, 목포대, 초당대, 전남대학교병원 권역심뇌혈관질환센터</li> </ul> </li> </ul> <p><b>③-2. 인식개선 및 자가관리 능력 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내 연계 : 통합건강증진사업, 치매안심센터, 정신건강복지센터</li> <li>○ 보건소 외 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 읍면사무소, 주민자치센터, 다문화센터, 종교단체, 장애인복지관, 목포대, 초당대, 전남대학교병원 권역심뇌혈관질환센터, 문화관광과, 남약신도시개발사업소, 상하수도 사업소</li> </ul> </li> </ul> <p><b>③-3. 사업 연계를 통한 지속적인 관리 서비스 제공</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소 내·외 연계 : 방문건강관리사업, 통합건강증진사업, 관내 민간의료기관</li> </ul>
-------	--

자원투입계획	<p>○ 인 력</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">구분</th> <th style="width: 20%;">인원(명)</th> <th style="width: 60%;">역할</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">만성질환 예방·관리 체계 강화</td> <td style="text-align: center;">10명</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리 및 재활 전담인력 10명</li> <li>- 심뇌혈관질환 등록관리사업</li> <li>- 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 운영</li> <li>- 심쿵이와 함께해요 건강찾기 교실 운영</li> <li>- 자기혈당혈압 알기 레드서클캠페인 홍보</li> <li>- 보건소 내외 민간의료기관 환자 연계 및 등록관리</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">연계협력</td> <td style="text-align: center;">4명</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 강사 연계</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 예산 <span style="float: right;">(단위:천원)</span></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 20%;">국비</th> <th style="width: 20%;">지방비</th> <th style="width: 20%;">기타</th> <th style="width: 25%;">합계</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2019년</td> <td style="text-align: center;">20,300</td> <td style="text-align: center;">20,300</td> <td></td> <td style="text-align: center;">40,600</td> </tr> </tbody> </table>	구분	인원(명)	역할	만성질환 예방·관리 체계 강화	10명	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리 및 재활 전담인력 10명</li> <li>- 심뇌혈관질환 등록관리사업</li> <li>- 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 운영</li> <li>- 심쿵이와 함께해요 건강찾기 교실 운영</li> <li>- 자기혈당혈압 알기 레드서클캠페인 홍보</li> <li>- 보건소 내외 민간의료기관 환자 연계 및 등록관리</li> </ul>	연계협력	4명	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 강사 연계</li> </ul>	구분	국비	지방비	기타	합계	2019년	20,300	20,300		40,600
구분	인원(명)	역할																		
만성질환 예방·관리 체계 강화	10명	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리 및 재활 전담인력 10명</li> <li>- 심뇌혈관질환 등록관리사업</li> <li>- 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 운영</li> <li>- 심쿵이와 함께해요 건강찾기 교실 운영</li> <li>- 자기혈당혈압 알기 레드서클캠페인 홍보</li> <li>- 보건소 내외 민간의료기관 환자 연계 및 등록관리</li> </ul>																		
연계협력	4명	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 찾아가는 혈관튼튼 건강교실 강사 연계</li> </ul>																		
구분	국비	지방비	기타	합계																
2019년	20,300	20,300		40,600																

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	심뇌혈관질환 등록관리												
	찾아가는 혈관튼튼 건강교실												
	“심쿵이와 함께해요” 건강찾기 교실 운영												
	자기혈관 숫자알기 레드서클 홍보관 운영												
자체평가방안	사업 수행 과정상 반영된 목표치를 바탕으로 매년 평가를 실시하여 다음연도 사업에 반영												
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거		자료원								
	본인혈압 인지율	44%	최근 2년간 본인 혈압인 인지율		지역사회건강 조사 통계								
담당자	세부과제명		담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호						
	만성질환 예방·관리 체계 강화		방문보건팀 (만성질환예방관리)		박영숙		061-450-5032						

추진과제	<b>4 소외계층 건강권 확보 강화</b>
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	○ 다양한 건강위험요인 및 건강문제를 가진 장애인, 지역아동센터, 다문화 가족센터, 재가장애인 등 의료취약계층에 대한 통합건강증진서비스 필요
사업목표	○ 취약계층의 건강인식제고, 자가건강관리능력 향상 및 건강상태 유지 개선
사업대상	○ 관내취약계층(장애인, 지역아동센터, 다문화가족센터 등)
주요내용	<p><b>&lt;건강취약계층 건강관리 강화&gt;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층 구강보건사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 2019. 6월 ~ 8월(방학기간 활용)</li> <li>- 대 상 : 600여명(장애인, 지역아동센터, 다문화가정 이주여성 등)</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 식사 후 잇솔질의 중요성과 방법 교육</li> <li>· 구강보건 영상 교육 및 불소도포 실시 등</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 꿈나무 건강터 만들기 교실 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 2019. 6월 ~ 8월(방학기간 활용)</li> <li>- 대 상 : 550명 / 지역아동센터 20개소</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 찾아가는 금연·절주·영양·걷기 신체활동 등 교육</li> <li>· 키 크기 전신 스트레칭, 올바른 걷기 훈련 등</li> <li>· 식사 후 잇솔질의 중요성과 방법 교육</li> <li>· 구강보건 영상 교육 및 불소도포 실시 등</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 남악 건강생활지원센터 재활 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 2019. 9월 ~ 12월</li> <li>- 대 상 : 허약노인, 재가 장애인</li> <li>- 장 소 : 통합건강증진실, 체력 단련실, 재활치료실</li> <li>- 내 용 : 기초체력검사, 근력강화운동, 재활운동 등</li> <li>※ 전남 장애인체육센터 MOU 체결</li> </ul> </li> <li>○ 재활치료프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기 간 : 3~6월, 9~11월(주1회/화요일, 월1회/넷째주 목요일)</li> <li>- 대 상 : 55여명(뇌병변, 지체 장애인)</li> <li>- 장 소 : 보건소 그린건강체험관, 한방진료실, 운동치료실, 물리치료실 등</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 기본검사(혈압, 혈당, 측정), 양한방진료, 물리치료, 증상별 재활운동, 보건교육, 상담</li> <li>· 미술, 웃음치료, 노래, 원예교실, 도자기 빚기, 아로마공예, 재활나들이, 다과회 등</li> <li>· 건강검진 독려 및 복지제도 정보제공, 프로그램 참여 대상자 간담회</li> <li>· 보건소 내 연계 : 통합건강증진사업 연계</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

○ 재활가정방문 서비스

- 기간 : 연 중
- 대상 : 등록 장애인 445명
- 장소 : 등록 대상자 가정 재활 전담인력 방문
- 방법 : 정기관리군(연4회 이상), 부정기관리군(연1회 이상)
- 내용
  - 기본검사(혈압, 혈당)측정, 건강상담
  - 재활가정방문을 통한 재활운동지도, 통증완화, 물리치료, 보행지도
  - 방문진료(공중보건의)로 만성질환에 대한 의학적 자문제공
  - 환자 및 보호자에 대한 운동요법 교육

○ 행복한 삶 · 건강한 삶 장애예방 건강교실

- 기간 : 연중
- 대상 : 200여명(마을경로당 이용 어르신, 허약노인, 장애인 협회 등록 장애인)
- 장소 : 읍면장애인협회관, 마을경로당
- 내용
  - 낙상예방교육과 2차 장애예방 교육
  - 균형테스트, 소도구를 활용한 관절 유연성 및 근력강화 체중지지운동
  - 전동보장구(휠체어, 스쿠터) 사용법 및 교통안전지도
  - 기본검사(혈압, 혈당, 콜레스테롤) 측정, 고혈압 · 당뇨병 관리교육, 당뇨 합병증 예방(당화혈색소 측정)
  - 건강검진 독려 및 지역사회중심재활사업 홍보
  - 연 계 : (사)무안군장애인협회, 무안군장애인복지관

연계 · 협력

세부과제명	연계 · 협력		참여 활성화 방안
	기관 등	내용	
건강취약계층 건강관리 강화	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역아동센터, 장애인복지시설, 다문화가족센터</li> <li>- (사)무안군장애인협회 무안군장애인복지관</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업 신청 및 참여</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강 취약계층 건강 증진향상을 위한 프로그램 지원</li> <li>- 예방관리 교육</li> <li>- 합병증 및 2차 장애 발생 예방 교육, 검진</li> <li>- 보건소 내·외 사업 연계</li> </ul>



자원투입계획	○ 인 력														
	구분		인원(명)		역할										
	건강취약계층 건강관리 강화		10명		○ 통합건강증진사업 담당자 1명, 구강보건 담당자 1명 - 사업계획·보고, 예산·인력 관리 등 총괄 ○ 치과 공중보건의 1명 - 구강검진, 불소도포 등 ○ 운동지도사 1명, 영양사 1명, 금연상담사 1명, 재활물리치료사 1명 - 운동지도사 : 운동·재활 프로그램 운영 - 영양사 : 영양교육 및 상담 - 금연상담사 : 흡연예방 교육 및 상담 - 재활전담인력 : 재활프로그램, 예방교육										
○ 예 산 (단위:천원)															
구분		국비		지방비		기타		합계							
2019년		26,872		34,119				60,991							
추진일정	구분		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
	취약계층 구강보건사업														
	꿈나무 건강터 만들기 교실														
	남악 건강생활지원센터 재활 프로그램														
	재활치료프로그램														
	재활 가정방문 서비스														
	행복한삶·건강한삶 장애예방 건강교실														
자체평가방안	사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업 수행에 반영														
성과지표	2019년 성과지표명		목표치		목표치 설정근거				자료원						
	장애인보건관리율		7.53%		보건소 등록 장애인 수 /지역사회 등록 장애인 수 *100				자체평가						
담당자	세부과제명		담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호						
	건강취약계층 건강관리 강화		건강증진팀(통합건강증진사업)				최은희		061-450-5028						
			건강증진팀(구강)				이화숙		061-450-5027						
방문보건팀(재활사업)				박영숙		450-5033,5034									

## ■ 전략 Ⅲ. 지역밀착형 건강관리 확대 지원

추진과제	<b>Ⅰ 치매환자 통합적 지원체계 구축</b>																									
사업기간	2019~2022(4년)																									
필요성	<p><b>Ⅰ-1. 치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원</b></p> <p>○ 인구 고령화와 매년 증가하는 치매환자에 대한 치매 예방, 상담, 조기진단, 보건·복지 자원연계 등 치매 통합관리서비스 제공으로 치매 중증화 억제 및 사회적 비용을 경감, 궁극적으로는 치매 환자와 그 가족, 일반시민의 삶의 질 향상 필요</p> <p style="text-align: right;">&lt;연도별 노인인구 및 치매환자 등록 수&gt; (단위 : 명)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구 분</th> <th style="width: 15%;">2015년</th> <th style="width: 15%;">2016년</th> <th style="width: 15%;">2017년</th> <th style="width: 15%;">2018년</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>전체인구</td> <td>82,236</td> <td>82,109</td> <td>82,872</td> <td>81,991</td> </tr> <tr> <td>노인인구수</td> <td>15,875</td> <td>16,175</td> <td>16,467</td> <td>16,599</td> </tr> <tr> <td>노인인구비율</td> <td><b>19.30</b></td> <td><b>19.69</b></td> <td><b>19.87</b></td> <td><b>20.24</b></td> </tr> <tr> <td>치매환자 등록수</td> <td><b>852</b></td> <td><b>880</b></td> <td><b>891</b></td> <td><b>1,400</b></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Ⅰ-2. 치매 인식개선 교육·홍보로 사회적 공감대 형성</b></p> <p>○ 치매에 대한 부정적인 낙인은 치매환자와 가족의 사회적 소외감, 박탈감, 무력감을 야기, 심리적 부담을 증가 시키므로 치매에 대한 올바른 이해 도모와 홍보 필요</p>	구 분	2015년	2016년	2017년	2018년	전체인구	82,236	82,109	82,872	81,991	노인인구수	15,875	16,175	16,467	16,599	노인인구비율	<b>19.30</b>	<b>19.69</b>	<b>19.87</b>	<b>20.24</b>	치매환자 등록수	<b>852</b>	<b>880</b>	<b>891</b>	<b>1,400</b>
구 분	2015년	2016년	2017년	2018년																						
전체인구	82,236	82,109	82,872	81,991																						
노인인구수	15,875	16,175	16,467	16,599																						
노인인구비율	<b>19.30</b>	<b>19.69</b>	<b>19.87</b>	<b>20.24</b>																						
치매환자 등록수	<b>852</b>	<b>880</b>	<b>891</b>	<b>1,400</b>																						
사업목표	<p><b>Ⅰ-1. 치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원</b></p> <p>○ 치매통합서비스 제공으로 치매관리율 10%향상</p> <p><b>Ⅰ-2. 치매 인식개선 교육·홍보로 사회적 공감대 형성</b></p> <p>○ 치매에 대한 다각적인 홍보로 치매에 대한 이해와 정보 접근성 향상</p>																									
사업대상	<p><b>Ⅰ-1. 치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원</b></p> <p>○ 60세 이상 지역 어르신</p> <p><b>Ⅰ-2. 치매 인식개선 교육·홍보로 사회적 공감대 형성</b></p> <p>○ 지역주민, 치매환자와 가족, 치매관리사업 관계자 등</p>																									
주요내용	<p><b>Ⅰ-1. 치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원</b></p> <p>○ 치매 상담 및 조기검진 실시(일반, 고위험군)</p> <p>- 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월</p> <p>- 대 상 : 만60세 이상 어르신, 만75세·만75세 이상 독거노인, 지역주민 등</p> <p>- 방 법 : 치매안심센터, 방문, 이동, 협약병원 의뢰 조기검진 실시</p> <p>- 내 용 : 치매 상담, 선별검사, 진단검사, 감별검사 실시 등</p>																									

- 치매치료관리비 지원
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
  - 대 상 : 만60세 이상 치매진단·치료제 복용자로서 기준중위소득 120%이하인자
  - 방 법 : 치매안심센터 방문 접수
  - 내 용 : 치매치료관리비 보험급여분 중 본인부담금 월3만원 상한내

**1-2. 치매 인식개선 교육·홍보로 사회적 공감대 형성**

- 치매극복 걷기행사 추진
  - 기 간 : 2019. 4월
  - 대 상 : 지역주민, 치매사업 관계자 등
  - 방 법 : 전남광역치매센터와 연계 추진
  - 내 용 : 치매 예방 체조, 치매극복 걷기, 치매 테마부스 운영 등
- 치매극복의 날 기념 주간행사 추진
  - 기 간 : 2019. 9. 16 ~ 9. 20(5일간)
  - 대 상 : 지역주민, 치매사업 관계자 등
  - 방 법 : 치매안심센터, 전남광역치매센터 연계추진
  - 내 용 : 치매 예방 홍보 캠페인, 홍보부스 운영, 기념행사 참여 등
- 치매인식개선 교육·홍보
  - 기 간 : 2019. 1월 ~ 12월
  - 대 상 : 지역주민
  - 방 법 : 교육, 캠페인, 언론매체, 인터넷, 배너, 포스터, 전광판, 리플릿, 홍보물품 등 활용
  - 내 용 : 치매안심센터 사업안내, 치매예방수칙 333, 치매관련 정보 제공 등

**연계·협력**

세부과제명	연계·협력		참여 활성화 방안
	기관 등	내 용	
치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 무안종합병원</li> <li>- 무안경찰서</li> <li>- 국민건강보험공단</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매조기검진사업</li> <li>- 치매치료비지원, 실증예방사업 등</li> </ul>	<p>다양한 홍보로 치매안심센터 사업 안내 하여 지역주민의 참여와 이용율을 높여 치매안심센터 활성화 유도</p>
치매인식개선 교육 홍보로 사회적 공감대 형성	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 무안소방서</li> <li>- 어르신 관련단체</li> </ul>		

자원투입계획	○ 인 력													
	구분		인원(명)					역할						
	치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스 지원		10명					○ 간호사5명, 임상심리사1명, 작업치료사2명, 사회복지사2명 - 치매 상담등록관리사업 - 치매 조기검진사업 - 치매 치료관리비 지원사업 - 치매 예방교육 홍보						
	치매인식개선 교육 홍보로 사회적 공감대 형성													
연계협력	협력병원, 경찰서, 건강보험공단	6~7명					○ 치매조기검진, 치료관리비지원, 실증예방사업							
○ 예 산 <span style="float: right;">(단위:천원)</span>														
구분		국 비		지방비			기타			합계				
2019년		688,000		172,000			-			860,000				
추진일정	구 분		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	치매 상담, 조기검진													
	치매 치료관리비지원													
	치매인식개선 교육·홍보													
자체평가방안	사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업수행에 반영													
성과지표	2019년 성과지표명		목표치			목표치 설정근거			자료원					
	치매안심센터를 통한 지역사회 치매관리율		10%			정부합동평가 목표치			치매안심통합 관리시스템					
담당자	세부과제명		담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호					
	치매예방, 상담, 검진, 치료 등 종합서비스지원		치매안심팀				조강희		061-450-5067					
	치매 인식개선 교육·홍보로 사회적 공감대 형성						박희경		061-450-5068					

추진과제	<b>② 자살예방 및 정신건강증진 강화</b>
사업기간	2019 ~ 2022(4년)
필요성	<p><b>②-1. 자살예방사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2013년부터 점차적으로 낮아지는 추세였으나 이후 자살사망률이 오르락 내리락 양상을 보이며, 무안군 인구 10만명당 자살사망률이 29.3명으로 자살예방에 대한 적극적 개입 필요</li> </ul> <p><b>②-2. 정신건강증진 사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정신장애인의 병원치료와 요양에서 벗어나 지역사회에서 독립적인 생활에 도움이 될 수 있는 재활프로그램 운영과 지역사회 참여 필요</li> </ul>
사업목표	<p><b>②-1. 자살예방사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전문적이고 체계적인 정신보건서비스 제공과 정신건강 사각지대 해소를 통해 지역주민의 삶의 질 향상</li> </ul> <p><b>②-2. 정신건강증진 사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 중증정신질환의 사례관리를 통해 재발방지, 기능향상 및 지역사회 복귀</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자살시도자 및 고위험군, 정신질환자, 정신건강상담 및 도움이 필요한 지역주민 등</li> </ul>
주요내용	<p><b>②-1. 자살예방사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 자살 고위험군에 대한 정신건강서비스 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살 관련 응급위기 개입</li> <li>- 자살 고위험군 및 가족 상담</li> </ul> </li> <li>○ 자살예방 생명사랑지킴이 양성 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자살에 대해 살펴보기, 제대로 돕기, 실천하기, 주요 자원 알기 등 교육</li> </ul> </li> <li>○ 홀 몸 어르신과 생명사랑 나누기 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인 우울·스트레스 검사 및 상담</li> <li>- 홀 몸 어르신과 생명사랑지킴이 1:1 매칭 관리</li> </ul> </li> <li>○ 자살위험 환경 개선과 자살예방 캠페인 및 홍보 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역축제 및 자살예방의 날 등 캠페인</li> <li>- 지역 언론사에 자살보도 권고기준 3.0 홍보</li> </ul> </li> </ul> <p><b>②-2. 정신건강증진 사업</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 정신질환자 등록 및 사례관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신질환자 조기발견을 통한 사례대상자 등록관리</li> <li>- 퇴원사실 통지서 및 타 기관 의뢰를 통한 정신질환자 등록관리</li> </ul> </li> <li>○ 정신재활 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신질환자 개별 욕구 서비스 평가</li> <li>- 질병관리, 사회생활기능 향상을 위한 재활 프로그램 운영</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 주기적인 상담을 통한 사례관리</li> <li>○ 정신건강증진 및 경로당 이동 상담실 운영</li> <li>- 스크리닝 도구를 활용한 정신건강 선별검사</li> <li>- 노인 우울·스트레스 관리방법 교육</li> <li>- 심뇌혈관질환예방관리사업, 치매예방관리사업과 연계</li> <li>○ 정신건강 캠페인 및 홍보</li> <li>- 정신질환자에 대한 편견해소를 위한 캠페인</li> <li>- 정신건강의 날 홍보</li> </ul>
--	---

연계·협력	<b>㉔-1. 자살예방사업</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 무안 교육 지원청, 대학교: 생애주기별 자살예방교육</li> <li>○ 무안 노인대학 및 경로당: 대상자 교육 홍보 및 장소 제공</li> <li>○ 무안소방서: 홀로 사는 노인 안전관리</li> <li>○ 무안병원: 자살시도자 및 고위험군 관리 협조</li> <li>○ 생명사랑 실천가게: 번개탄 판매개선</li> </ul>
	<b>㉔-2. 정신건강증진 사업</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 무안교육지원청, 대학교: 정신질환자 사례관리</li> <li>○ 무안 노인대학 및 경로당: 대상자 교육 홍보 및 장소 제공</li> <li>○ 무안경찰서: 정신질환자 병원동행 지원</li> <li>○ 무안병원: 행정·응급입원 등 정신질환자 및 재원환자 관리 협조</li> </ul>

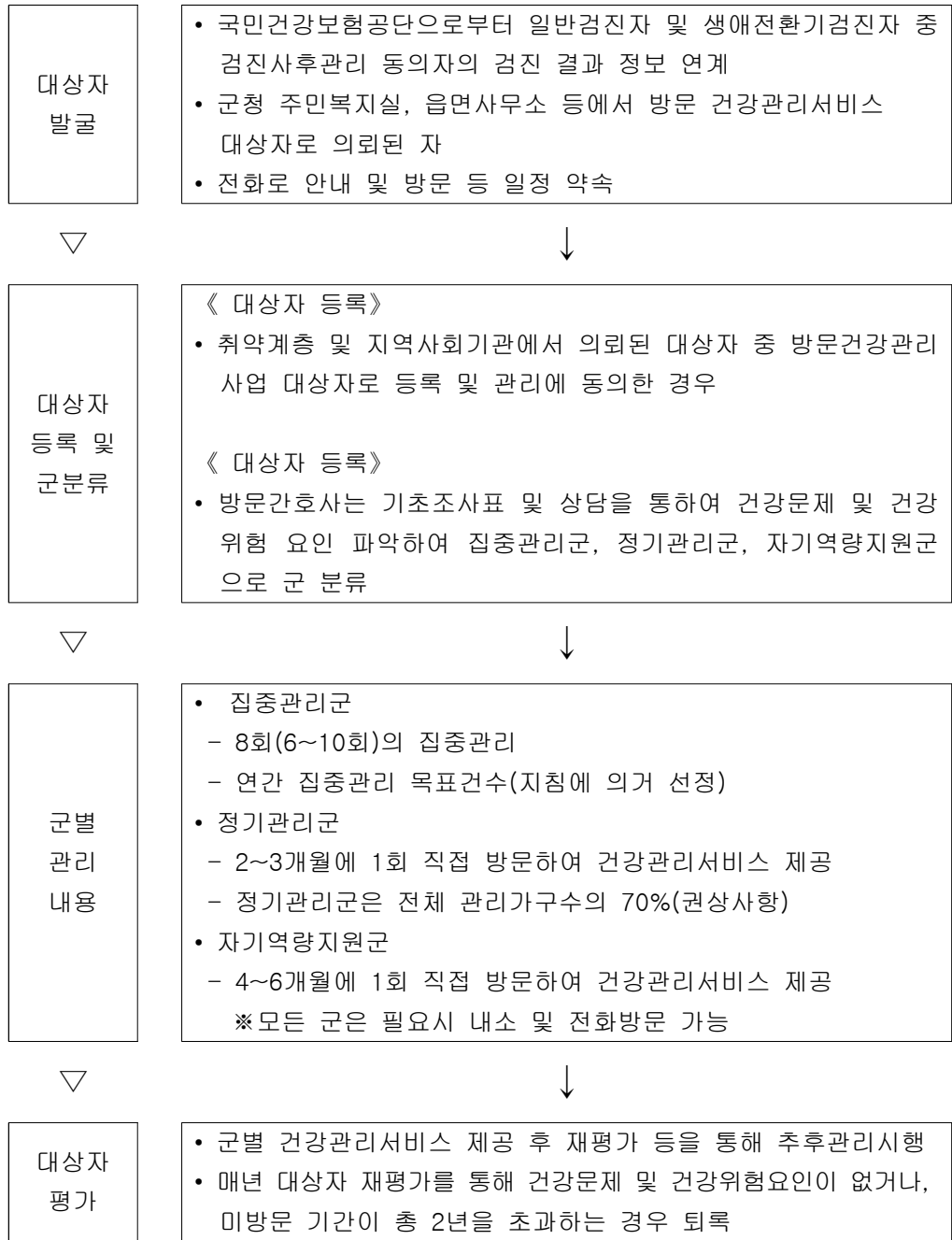
자원투입계획	<b>㉔-1. 자살예방사업</b>									
	○ 인 력									
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>인원(명)</th> <th>역할</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정신건강복지센터 전문인력</td> <td>4</td> <td>자살 고위험군 등록관리, 생애주기별 자살예방교육</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	인원(명)	역할	비고	정신건강복지센터 전문인력	4	자살 고위험군 등록관리, 생애주기별 자살예방교육		
	구분	인원(명)	역할	비고						
	정신건강복지센터 전문인력	4	자살 고위험군 등록관리, 생애주기별 자살예방교육							
	○ 예 산 <span style="float: right;">(단위:천원)</span>									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>국비</th> <th>지방비</th> <th>기타</th> <th>합계</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2019년</td> <td>15,000</td> <td>4,500</td> <td>10,500</td> <td>32,019</td> </tr> </tbody> </table>	구분	국비	지방비	기타	합계	2019년	15,000	4,500	10,500	32,019
구분	국비	지방비	기타	합계						
2019년	15,000	4,500	10,500	32,019						
<b>㉔-2. 정신건강증진 사업</b>										
○ 인 력										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>인원(명)</th> <th>역할</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정신건강복지센터 전문인력</td> <td>4</td> <td>정신질환자 사례관리 정신건강증진교육 및 프로그램 운영</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	인원(명)	역할	비고	정신건강복지센터 전문인력	4	정신질환자 사례관리 정신건강증진교육 및 프로그램 운영			
구분	인원(명)	역할	비고							
정신건강복지센터 전문인력	4	정신질환자 사례관리 정신건강증진교육 및 프로그램 운영								
○ 예 산 <span style="float: right;">(단위:천원)</span>										
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>국비</th> <th>지방비</th> <th>기타</th> <th>합계</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2019년</td> <td>106,300</td> <td>31,890</td> <td>74,410</td> <td>214,619</td> </tr> </tbody> </table>		국비	지방비	기타	합계	2019년	106,300	31,890	74,410	214,619
	국비	지방비	기타	합계						
2019년	106,300	31,890	74,410	214,619						

추진일정	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	자살 고위험군에 대한 정신건강서비스												
	생명사랑지킴이 양성교육												
	홀 몸 어르신과 생명사랑 나누기												
	자살위험 환경 개선 자살예방캠페인 및 홍보												
	정신질환자 등록 및 사례관리												
	정신재활 프로그램 운영												
	정신건강증진교실 및 이동상담실 운영												
	정신건강 홍보												
자체평가방안	사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업수행에 반영												
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거		자료원								
	인구 10만명당 자살사망률	30.1명	2년간 인구10만명당 자살사망률 평균값		통계청								
	스트레스 인지율	25.8%	5년간 스트레스 인지율 평균값		지역사회 건강통계								
	우울감 경험률	2.5%	5년간 우울감 경험률 평균값		지역사회 건강통계								
담당자	세부과제명	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호								
	자살예방사업 정신건강증진 사업	방문보건팀 (정신건강, 자살예방)		신명화	061-450-5033								

추진과제	<b>③ 방문보건서비스 강화</b>																									
사업기간	2019 ~ 2022(4년)																									
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 취약계층 적극 발굴 및 등록관리 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우리군 의료취약인구가 33.5%로 매우 높으며, 남악지역을 제외한 삼향읍 지역과 몽탄면 지역에 의료기관이 없어 취약계층의 건강관리 향상을 위한 질적 방문 건강관리 서비스가 필요함</li> </ul> </li> </ul>																									
사업목표	○ 취약계층의 건강인식제고와 자기건강관리 능력향상, 건강상태 유지 및 개선																									
사업대상	○ 관내 건강취약계층																									
주요내용	<p>〈방문건강관리사업 확대〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대 상 : 건강관리서비스 이용이 어려운 사회·문화·경제적 건강취약계층 (건강위험군, 질환군)</li> </ul>																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 55%;">서비스 내용</th> <th style="width: 30%;">서비스 제공 대상</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>스크리닝</td> <td>건강행태 및 건강위험요인 파악</td> <td>• 건강 취약계층 전체</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">건강관리 서비스 제공</td> <td>건강행태 개선</td> <td>• 일반검진·생애전환기검진 결과 `정상B`인 대상자</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">만성질환 및 합병증 예방</td> <td>• 일반검진·생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자</td> </tr> <tr> <td>• 만성질환자</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">생애주기별 건강문제 관리</td> <td>• 신행아·영유아</td> </tr> <tr> <td>• 임부</td> </tr> <tr> <td>• 산부</td> </tr> <tr> <td>• 노인</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">다문화가족 및 북한이탈주민 관리</td> <td>• 다문화가족</td> </tr> <tr> <td>• 북한이탈주민</td> </tr> <tr> <td></td> <td>기초 재활서비스</td> <td>• 재가장애인</td> </tr> <tr> <td>연계</td> <td>보건·복지서비스 제공</td> <td>• 건강취약계층 전체</td> </tr> </tbody> </table>	구분	서비스 내용	서비스 제공 대상	스크리닝	건강행태 및 건강위험요인 파악	• 건강 취약계층 전체	건강관리 서비스 제공	건강행태 개선	• 일반검진·생애전환기검진 결과 `정상B`인 대상자	만성질환 및 합병증 예방	• 일반검진·생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자	• 만성질환자	생애주기별 건강문제 관리	• 신행아·영유아	• 임부	• 산부	• 노인	다문화가족 및 북한이탈주민 관리	• 다문화가족	• 북한이탈주민		기초 재활서비스	• 재가장애인	연계	보건·복지서비스 제공
구분	서비스 내용	서비스 제공 대상																								
스크리닝	건강행태 및 건강위험요인 파악	• 건강 취약계층 전체																								
건강관리 서비스 제공	건강행태 개선	• 일반검진·생애전환기검진 결과 `정상B`인 대상자																								
	만성질환 및 합병증 예방	• 일반검진·생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자																								
		• 만성질환자																								
	생애주기별 건강문제 관리	• 신행아·영유아																								
		• 임부																								
		• 산부																								
		• 노인																								
다문화가족 및 북한이탈주민 관리	• 다문화가족																									
	• 북한이탈주민																									
	기초 재활서비스	• 재가장애인																								
연계	보건·복지서비스 제공	• 건강취약계층 전체																								



○ 건강관리 서비스 제공 절차:



연계 · 협력

○ 취약계층 적극 발굴 및 등록 강화

- 보건소 내 자원 연계 : 건강증진사업, 치매검사 등 보건소 내 자원 연계
- 보건소 외 자원 연계
  - 동 복지사업 연계 : 사회복지과(의료급여팀 통합사례팀) 희망복지지원단 등
  - 의료 연계 : 관내 지역 의료기관, 지역암센터, 노인의료나눔재단 등 연계

자원투입계획	○ 인 력												
	구분		인원(명)					역할					
	취약계층 적극 발굴 및 등록 강화		11명 담당자 1명 방문전담인력 9명 재활전담인력 1명					<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 담당자 1명 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자별 주요 건강문제 선정 및 관련업무 계획</li> </ul> </li> <li>○ 방문전담인력 9명 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 내 건강위험요인이 있는 대상 가구 및 집단 발굴, 등록관리</li> <li>- 건강문제 스크리닝, 건강관리서비스 제공, 보건소 내·외 자원 연계</li> </ul> </li> <li>○ 재활전담인력 1명 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 재활상담 및 건강관련 서비스 제공</li> </ul> </li> </ul>					
○ 예산 <span style="float: right;">(단위:천원)</span>													
구분		국비			지방비			기타		합계			
2019년		158,535			223,005					417,062			
추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	대상자 발굴												
	대상자등록 및 군 분류												
	서비스제공												
	대상자재평가												
자체평가방안	사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 평가하여 차년도 사업수행에 반영												
성과지표	2019년 성과지표명		목표치				목표치 설정근거				자료원		
	연간 신규 등록 수 및 방문횟수		-신규 : 650명 -횟수 : 1인당 1,200회 이상				2018년 정부합동평가 목표치 및 2017년 방문실적 평균치 설정				PHIS 지자체 합동평가		
담당자	세부과제명		담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호				
	취약계층 적극 발굴 및 등록 강화		방문보건팀 (방문보건사업)				박영숙		061-450-5032				

## 3

## 1차년도 주요 성과지표

## 2019년 시행계획 주요 성과지표 목록

전략	중장기(제7기) 성과지표	1차년도 성과지표	구분	목표치	가중치
지역공공보건 의료환경 조성 및 강화	보건기관 서비스 만족도	보건기관 서비스 만족도	결과	85.55%	10
	감염병 환자 발견·관리 충실도	입국자추적조사완료율	결과	99%	10
	의약업소 등 관련법규 준수율	의약업소 등 관련법규 준수율	결과	90%	10
지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 강화	중증도 이상 신체활동 실천율	중증도 이상 신체활동 실천율	결과	25.3%	15
	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	결과	47.9%	10
	현재 흡연자의 금연시도율	현재 흡연자의 금연시도율	결과	20.6%	10
	본인 혈압 인지율	본인 혈압 인지율	결과	44%	10
지역밀착형 건강관리 확대 지원	치매안심센터 치매관리율	치매안심센터 치매관리율	결과	10%	15
	인구 10만명당 자살사망율	인구 10만명당 자살사망율	결과	30.1명	10

## ■ 주요 성과지표 측정 세부추진계획

### □ 성과지표 측정방법

1차년도 성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
보건기관 서비스 만족도	85.55%	보건기관 서비스에 대해 “대단히 만족한다” 또는 “만족한 편이다” 라고 응답한 사람의 분율	최근 2년 데이터 평균값	“대단히 만족한다” 또는 “만족한 편이다” 에 응답한 사람의 수 /최근 1년(365일)동안 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소)을 이용한 사람의 수 × 100	지역 사회 건강 통계
입국자추적조사완료율	99%	해외유입 감염병 의심환자 발생시 통보된 대상자 추적조사율	2019년 지자체합동 평가 목표치 반영	(추적조사완료자 /추적조사대상자 × 100	질병보건 통합관리 시스템
의약업소 등 관련법규 준수율	90%	총 의약업소 수에 대한 법규 준수 업소수의 분율	최근 3년간 데이터 평균값	(법규준수업소수 /총업소수)×100	내부 시스템
중증도 이상 신체활동 실천율	25.3%	최근 1주일 동안 신체활동을 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 분율	최근 5년 데이터 평균값	최근 1주일 동안 신체활동을 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수 /조사대상 인구 수×100	지역 사회 건강 통계
어제 점심식사 후 칫솔질 실천율	47.9%	점심식사 후 칫솔질 한 사람의 분율	최근 5년 데이터 평균값	점심식사 후 칫솔질 한 사람의 수/점심식사 한 사람의 수×100	지역 사회 건강 통계
현재흡연자의 금연시도율	20.6%	현재 흡연자 중 최근 1년 동안 담배를 끊고자 24시간 이상 금연을 시도한 사람	최근 5년 데이터 평균값	최근 1년 동안 24시간 이상 금연을 시도한 적이 있는 현재 흡연자의 수 /현재 흡연자의 수×100	지역 사회 건강 통계
본인 혈압 인지율	44%	본인 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수	2년간 본인 혈압 평균 인지율	(본인혈압수치를 알고있는 사람의 수 /조사대상 응답자수)×100	지역 사회 건강 통계
치매안심센터를 통한 지역사회 치매관리율	10%	치매안심센터를 통한 지역사회 치매관리율	정부합동 평가 목표수치	[(치매 진단검사건수 × 70%) + (사례관리건수×30%)] / (60세 이상 추정 치매노인 수)×100]	정부합동 평가
인구 10만명당 자살사망률	30.1명	인구 10만명당 자살사망율	5년간 평균 인구 10만명당 자살사망율	자살사망자 /무안군전체인구 ×100,000	통계청

□ 성과지표 및 목표치 설정이유

성과지표	성과지표 설정이유	목표치 설정이유
보건기관 서비스 만족도	지역주민에게 제공되는 서비스의 만족도를 평가함으로써 의료서비스 질 향상 도모	최근 2년의 데이터 평균값으로 목표치 예측
입국자추적조사완료율	해외 위험지역 입국자 및 의심환자 추적조사를 통한 감염병 환자 신속발견 및 확산방지	최근 3년 평균 입국자 추적조사 완료율 대비 1.5P 증가한 합동평가 목표치 반영
의약업소 등 관련법규 준수율	의약업소의 관련법 준수사항을 점검함으로써 의료질서 확립	최근 3년의 데이터 평균값으로 목표치 예측
중증도 이상 신체활동 실천율	규칙적인 신체활동으로 지역주민의 건강행태 개선 유도 및 건강생활실천 향상 필요	최근 5년의 데이터 평균값으로 목표치 예측
어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율	유아기부터 노년기까지 점심 식사 후 칫솔질은 구강건강예방에 중요한 영향을 주므로 실천율 향상의 지속적인 증가가 필요	최근 5년의 데이터 평균값으로 목표치 예측
현재흡연자의 금연시도율	지역사회중심 금연지원서비스 사업으로 현재흡연자들의 금연유도	최근 5년의 데이터 평균값으로 목표치 예측
본인 혈압 인지율	심뇌혈관질환예방사업을 통한 본인혈압 알기 등 지속적인 캠페인 홍보 필요	2년간 데이터 값 평균으로 목표치 예측
치매안심센터를 통한 지역사회 치매관리율	치매 종합적 지원체계 구축으로 치매관리율 향상	정부합동평가 목표치
인구 10만명당 자살사망률	자살예방사업 추진시 기본자료로 사용	5년간 데이터 값 평균으로 목표치 예측