

# 제7기 지역보건의료계획 2019년 시행계획

2019. 1.

울산광역시 북구



# 목 차

## I. 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록 . . . . 1

## II. 1차년도 시행계획 . . . . . 3

### 1. 지역사회중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립

1. 지역사회중심 만성질환 예방관리사업 추진 .....	3
2. 지역사회중심 금연지원서비스사업 추진으로 건강생활실천 및 건강환경 조성 ....	7
3. 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진 .....	11
4. 건강검진 및 암검진으로 질병 조기발견·예방·의료비 지원 .....	16

### 2. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고

1. 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강불평등 해소 .....	20
2. 자살예방 등 정신건강증진사업 추진 .....	26
3. 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공 .....	31
4. 취약계층 건강안전망 확보를 위한 건강지원사업 추진 .....	35

### 3. 체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계 강화

1. 진료사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화 .....	40
2. 재난, 응급의료 등 공공의료서비스 제공 .....	43
3. 국민안심 감염병 예방관리 강화 .....	47

## III. 1차년도 시행계획 주요 성과지표 목록 . . . . . 52

1. 2019년 시행계획 주요성과지표 .....	52
2. 주요성과지표 측정 세부추진계획 .....	52



# I. 중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록

전략	추진과제	1차년도 세부 과제명 (주요내용)
I. 지역사회중심 만성질환 예방 관리 및 건강생활실천 분위기 확립	① 지역사회중심 만성질환 예방관리사업 추진	①-1. 만성질환 및 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 교육, 조기발견 건강상담, 캠페인 확대 실시 등 인식개선 조기검진사업 추진
		①-2. 지역사회 민간자원과 연계한 만성질환 관리체계 구축
		①-3. 만성적이고 재발성이 높은 아토피 피부염, 천식 등과 같은 알레르기 질환의 예방관리를 위한 안심학교 운영, 의료비지원 등 사업 추진
	② 지역사회중심 금연지원서비스사업 추진으로 건강생활실천 및 건강환경 조성	②-1. 지역사회 흡연자의 금연실천을 위한 금연상담 및 치료 서비스 제공
		②-2. 금연환경 조성을 위한 금연구역 지정·관리
		②-3. 지역사회 금연교육 및 홍보
	③ 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천 사업 추진	③-1. 움직임이 즐거운 건강한 신체활동 거버넌스 구축 및 교육, 건강 환경조성 운영
		③-2. 건강 식습관 형성을 위한 예방 중심 교육 및 홍보, 환경조성사업 추진
		③-3. 영역별, 사업별 연계를 통한 비만예방관리사업 운영
		③-4. 지역사회 음주폐해 예방교육, 홍보, 캠페인을 통한 건전한 음주문화 조성
	④ 건강검진 및 암검진으로 질병 조기발견·예방·의료비 지원	④-1. 국가건강검진 및 암 검진 수검률 향상으로 건강위험요인 조기발견
		④-2. 암의료비지원사업으로 암 환자 및 가족에 대한 지원 강화
	II. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안정확보 및 건강형평성 제고	① 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강불평등 해소
①-2. 지역사회의 자발적 참여와 유기적인 연계를 통한 포괄적 재활서비스 제공 역량 강화		
①-3. 치과진료 수혜가 낮고 자가 구강건강관리가 어려운 대상자에게 지속적이고 포괄적인 구강건강관리 제공		
② 자살예방 등 정신건강증진사업 추진		②-1. 자살 고위험군 조기 발견 및 연계기관 협력체계 유지, 게이트 키퍼양성을 통한 보건·복지 통합 서비스 추진
		②-2. 만성정신질환자 사례관리서비스 제공과 사회복지 재활훈련을 통해 지역 정신건강 증진 체계 강화

전략	추진과제	1차년도 세부 과제명 (주요내용)
	③ 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공	③-1. 치매안심센터 운영을 통한 1:1 맞춤형 사례관리 서비스 강화
		③-2. 유기적·연속적 치매통합관리서비스 제공을 위한 지역사회 자원 발굴 및 연계시스템 구축
	④ 취약계층 건강안정확보를 위한 건강지원사업 추진	④-1. 임산부 등록관리 및 각종 서비스 제공으로 산전, 산후자가 건강관리 능력 배양
		④-2. 임산부 및 영유아 영양교육 및 식품지원을 통한 영양상태 개선
		④-3. 취약계층 환자 의료비지원을 통해 의료환경 조성 및 건강형평성 제고
	<b>Ⅲ. 체계적이고 안전한 공공의료 서비스 제공 및 보건 의료 자원 연계 강화</b>	① 진료사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화
		①-2. 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공을 통한 보건의료접근성 향상
② 재난, 응급의료 등 공공의료서비스 제공		②-1. 지역주민의 건강을 보호증진하기 위한 의료인 및 의료기관, 의료기사 등에 대한 지도·관리를 강화하여 양질의 보건의료서비스 제공
		②-2. 지역적 재난대응체계 확립을 위한 신속대응 및 협력체계 구축
③ 국민안심 감염병 예방관리 강화		③-1. 감염병 조기발견 및 확산방지를 위한 대비·대응체계 구축과 지역사회 예방활동 강화
		③-2. 결핵환자 발생예방, 예방접종률 향상 등 전파방지를 통한 주민건강보호 및 감염병 안심환경 조성

## II. 1차년도 시행계획

전략	I. 지역사회중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립
추진과제	㉠ 지역사회중심 만성질환 예방관리사업 추진
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 북구의 주요 사망원인(단일질환) 중 심뇌혈관질환이 2, 3위를 차지하고 있음.</li> <li>○ 성인의 1/3 이상이 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 등 만성질환을 가지고 있으며 급속한 노령화와 서구식 생활양식의 변화로 유병 증가가 예상됨.</li> <li>○ 사전예방 차원의 교육, 건강상담, 캠페인 등 적극적인 예방 및 관리사업이 필요하며 기존 사업을 확대 지속해야 함.</li> <li>○ 생활환경 및 면역체계 변화 등에 따른 알레르기 질환 증가로 아토피·천식 예방관리를 위한 안심학교 운영의 내실화 및 취약계층 지원 체계 마련이 필요함.</li> </ul>
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심뇌혈관질환의 선행질환인 고혈압, 당뇨 등에 대한 자가관리능력 향상 및 지속적 치료</li> <li>○ 지역사회 중심의 아토피·천식 예방관리 환경조성으로 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상</li> </ul>
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역사회, 사업장 등 관내 만 19세 이상 성인 40,000여명</li> <li>○ 지역사회, 어린이집, 유치원, 초등학교 등 유·소아, 알레르기질환자 및 가족 13,000명</li> </ul>
주요 내용	<p>㉠-1. 만성질환 및 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 교육, 조기발견 건강상담, 캠페인 확대 실시 등 인식개선 조기검진사업 추진</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만성질환자 및 심뇌혈관질환 고위험군 예방관리를 위한 건강상담 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만성질환 조기검진 건강상담 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 13,500명</li> <li>▪ 방 법 : 지역사회 연계기관 방문, 건강관리센터 내소자 상담</li> <li>▪ 내 용 : 혈압/혈당/콜레스테롤 측정 및 영역별 건강상담(간호/영양/운동)</li> </ul> </li> <li>- 건강보험공단 연계 건강검진 유소견자 및 윈스톱 등록 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 건강검진 대상자 중 만성질환 유소견자 및 건강위험군 4,400명</li> <li>▪ 방 법 : 개인별 전화상담 및 문자서비스</li> <li>▪ 내 용 : 혈압, 혈당, 콜레스테롤4종검사, 간기능 검사, 체성분 등을 측정하여 결과에 따른 상담 및 운동, 영양 처방을 내려 관리하도록 안내함</li> </ul> </li> <li>- 모바일 헬스케어 사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 건강검진결과 정상B군 50명</li> <li>▪ 방 법 : 모바일 앱과 활동량계 활용</li> <li>▪ 내 용 : 사전·중간·사후 검사(6개월/혈압, 혈당, 콜레스테롤4종, 체성분), 1:1 건강생활실천 상담</li> </ul> </li> <li>- 만성질환 측정기기 대여사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 고혈압, 당뇨 고위험군 120명</li> <li>▪ 방 법 : 혈압계, 혈당기, 염도계 2달 대여 및 소모품 일체 제공</li> <li>▪ 내 용 : 측정기기 사용법/건강생활실천 교육, 대여 전·후 혈액검사(혈당, 당화혈색소)</li> </ul> </li> <li>- 만성질환자 토달케어 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 질환자 1,200명</li> <li>▪ 방 법 : 연 1회 무료 검사 및 상담</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- 내 용 : 혈액검사 11종(간기능2, 신장기능2, 혈중지질4, 혈당, 당화혈색소, 빈혈), 소변검사 3종(요당,요단백,요산), 흉부 X-ray, 심전도 검사

○ **만성질환자 및 심뇌혈관질환 고위험군 예방관리를 위한 교육**

- 지역주민 심뇌혈관질환 예방교육

- 대 상 : 고혈압, 당뇨병 등 만성질환자 및 그 가족 230명
- 방 법 : 월 2회 주제별 단체교육
- 내 용 : 질환 및 합병증 이해, 영양·식이 교육, 퀴즈풀이, 건강생활실천 교육

- 의료취약지역 만성질환 예방 교육

- 대 상 : 신명동, 어물동에 거주하는 만성질환자 및 지역주민 1,300명
- 방 법 : 매달 경로당 및 마을회관 집합교육
- 내 용 : 교육자료를 활용한 질환의 이해 및 건강생활습관 실천방법 교육

- 심뇌혈관질환 응급상황 대비 교육

- 대 상 : 사업장 및 지역사회 연계기관 3,000명
- 방 법 : 집합교육(이론 및 실습)
- 내 용 : 뇌졸중 및 심근경색 이해 및 전조증상 바로알기, 응급상황 대처법 실습

○ **만성질환 및 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 홍보 및 캠페인**

- 자기혈관 숫자알기 & 건강생활실천 캠페인

- 대 상 : 행사 참여자, 기관연계 대상자 등 30회
- 방 법 : 심뇌혈관질환 예방관리 주간 캠페인 및 지역사회 행사 연계, 관련 영상 송출
- 내 용 : 혈압·혈당·콜레스테롤 측정 및 상담, 체성분 측정, 미각테스트, 소변검사, 구강검사 등

**II-2. 지역사회 민간자원과 연계한 만성질환 지속적 관리체계 구축**

○ **지역사회 민간의료자원 및 지역사회시설과 연계한 관리체계 구축**

- 안저검사 안과의원 협약

- 대 상 : 고혈압, 당뇨병 환자 400명
- 방 법 : 관내 안과의원 3개소 협약 체결
- 내 용 : 안저검사 실시 및 검사비 지급

**II-3. 알레르기 질환으로부터 안전한 건강환경 조성 및 보건교육으로 올바른 지식 전달**

○ **취약계층 알레르기질환자 의료비 지원**

- 대 상 : 만 18세 이하 아토피(L20)·천식(J45,J46)·알레르기비염(J30,J31) 환아
- 방 법 : 의료급여 수급권자, 전국가구 평균소득 130%이하 가구 지원(45건)
- 내 용 : 진료비·검사비·약제비 등 본인부담금 지원(급여, 비급여)

○ **아토피 보습제 지원**

- 대 상 : 만 18세 이하 아토피(L20) 환아
- 방 법 : 아토피 안심기관 학생 및 보건소에 등록 환아 지원
- 내 용 : 아토피 환아 건강관리 보습제 지원(분기별)

○ **아토피·천식 예방관리 교육**

- 대 상 : 유아, 소아, 교사, 부모, 지역주민 등 3,500명
- 방 법 : PPT, 동영상, 동화구연 등을 활용한 교육
- 내 용 : 아토피·천식 질환 예방 및 관리를 위한 올바른 정보 제공

○ **아토피·천식 예방관리 홍보**

- 대 상 : 임산부, 영유아 부모, 지역주민 8,000명
- 방 법 : 홍보물, 리플릿 배부, 배너 전시, 홍보, 언론매체 등
- 내 용 : 올바른 정보 전달을 위한 지역사회 및 타부서 연계 각종 행사시 홍보



○ 아토피·천식 안심학교 지정·운영

- 대 상 : 관내 초등학교 및 유치원 10개소
- 방 법 : 기관 순회 교육, 학교별 동영상 및 홍보물 제작 배부, 간담회 등
- 내 용 : 알레르기질환 피부반응 검사, 예방교육 및 홍보, 물품지원 등

○ 아토피·천식 자조모임

- 대 상 : 아토피·천식 환자 부모 60명(회당 15명, 4기수)
- 방 법 : 외부강사와 연계한 참여 프로그램 운영
- 내 용
  - 양육 스트레스 해소를 위한 정서적지지 및 체험 프로그램 지원 및 상담(기수별 4회차)
  - 아토피·천식 건강정보 책자 및 물품 제공

연계·협력	심뇌혈관질환예방사업	보건소	민원실, 건강관리센터, 진료실, 검사실, 방문건강관리실, 치매안심센터	사업홍보 및 대상자 선정, 검진, 교육 연계/의뢰
		지역사회	국민건강보험공단(울산지사), 안전보건공단	건강검진 결과 사후관리 및 집중 상담
			관내 사업장	근로자 건강상담 홍보관 등 사업장 업무 협조
			공원녹지과, 환경위생과, 문화체육과	현황, 지역행사 연계 및 업무협조
			관내 병·의원(내과, 안과 등)	만성질환 합병증검사 의뢰, 안전검사 및 기관협약
	아토피 예방관리사업	보건소	민원실, 진료실, 건강관리센터, 임산부관리실 등	사업홍보 및 대상자 발굴·연계
		지역사회	울산대학교병원 환경보건센터	아토피천식 예방관리사업 공동수행기관
			동 행정복지센터, 사회복지과	사업홍보 및 대상자 발굴·연계
			관내 보육시설 및 유치원, 유치원연합회, 초·중·고등학교	사업 홍보 및 대상자 모집 협조, 프로그램 운영
			프로그램 운영 전문기관	교육 및 프로그램 운영

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할	
심뇌혈관질환예방사업	1	심뇌혈관질환예방사업 전반	
간호사(기간제)	1	건강관리센터 건강체크 및 건강상담(간호)	
영양사(기간제)	1	건강관리센터 건강상담(영양)	
운동처방사(기간제)	1	건강관리센터 건강상담(운동)	
치위생사(기간제)	1	구강보건실 운영보조 및 건강상담	
아토피·천식 예방 관리사업	1	아토피·천식 예방 관리사업 전반	
연계협력	보건진료소	2	심뇌혈관질환예방사업(예방 및 질환자 관리)

○ 예산

(단위: 천원)

사업명	국비	지방비	기타	합계
심뇌혈관질환예방사업	12,400	12,400	-	24,800
아토피·천식 예방관리사업	-	20,000	-	20,000

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	만성질환 조기발견 건강상담												
	유소견자, 원스톱 등록관리												
	심뇌혈관질환 예방교육												
	자기혈관 숫자알기 캠페인												

	구분												
	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
	안심학교 지정 및 운영												
	아토피·천식 예방교육												
의료비 및 보습제 지원													
자체평가방안	구분	시기	내용		방법								
	중간평가	7월	목표량의 중간달성 정도 평가 및 개선방안 모색		서면평가								
	최종평가	12월	전체 목표량 달성도, 결과분석 및 환류		성공요인, 부진요인 분석 개선방안 도출로 2020년 반영								
	모니터링	3월/6월/ 10월	사업 추진현황 및 예산집행 현황		실적점검								
성과지표	2019년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거				자료원					
	자기혈관 숫자알기 건강생활실천 캠페인 횟수		33회	'18년도 목표 대비 실적 1회 증가				보건소 자체자료					
	만성질환 조기검진 건강상담		13,500명	'18년도 실적 대비 3,000명 증가				보건소 자체자료					
	혈압인지율		52.5%	2년간 평균값 대비 희망하는 변화율 2.0%P 증가				지역사회 건강통계					
	아토피·천식 안심학교 만족도		87%	최근 3년간 실적을 고려하여 설정				보건소 자체자료					
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자				전화번호				
	건강증진담당 / 심뇌혈관질환예방사업				진민희				052-241-8168				
	건강돌봄담당 / 아토피·천식 예방관리사업				최우정				052-241-8137				

전략	I. 지역사회중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립
추진과제	㉒ 지역사회중심 금연지원서비스사업 추진으로 건강생활실천 및 건강환경 조성
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	현재 흡연율과 성인 남성 흡연율이 지속적으로 감소하고 있으나, HP2020에서의 성인 남성 흡연율(목표 29.0%)에는 미달되는 상태로 흡연자 대상 지속적인 금연지원서비스 제공과 흡연예방사업 및 비흡연자를 위한 금연환경 조성이 요구됨.
사업 목표	지역사회 금연상담·치료서비스 제공 및 흡연예방, 금연 환경조성으로 흡연율을 감소시키고 주민 건강증진 도모
사업 대상	지역주민 200,718명 ※ 지역사회 중심 금연지원서비스 제공을 위해 흡연자와 비흡연자 모두 사업대상에 포함되므로 지역주민 전체를 사업대상으로 선정함.
주요 내용	<p>㉒-1. 지역사회 흡연자의 금연실천을 위한 금연상담·치료서비스 제공</p> <p>○ 보건소 소내 금연클리닉실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 금연을 희망하는 지역주민 1,900명</li> <li>- 방 법 : 내소상담, 전화상담</li> <li>- 내 용 : 금연서비스 제공 및 추서관리, 금연성공자 기념품 제공 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1차~2차 상담 : 등록카드 작성, CO측정, 혈압·체중측정, 금연보조제 지급, 행동요법 제공</li> <li>▪ 3차~6차 상담 : CO측정, 금단증상 상담, 금연보조제 지급, 행동요법 제공</li> <li>▪ 7차~8차 상담 : CO측정, 식이 및 체중관리, 금연지지, 탈락자 전화</li> <li>▪ 9차 상담~6개월 : CO측정, 전화 및 SMS 문자 등을 통한 관리</li> <li>▪ 금연클리닉 등록자 행동강화 물품 제공 및 3개월, 6개월 금연성공자 기념품 제공</li> <li>▪ 추서관리 : 금연 상담 전화, SMS 문자 등을 통해 12개월까지 금연상담</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 보건소 금연치료서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 금연 실패자 및 약물 치료를 희망하는 자</li> <li>- 방 법 : 금연클리닉 상담 및 설문조사 후 진료실 연계</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대상자 상담 문진표 작성 후 진료실에서 금연치료약 처방</li> <li>▪ 금연행동요법 등 대상자 지속 관리</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 이동금연클리닉 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 관내 사업장, 단체 등</li> <li>- 기 간 : 연중</li> <li>- 방 법 : 사업장 6주 금연프로그램/이동금연클리닉</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 사업장 6주 금연프로그램(흡연자 10명 이상 동참), 이동금연클리닉(1회) 운영</li> <li>▪ 금연 신규 등록 및 등록자 지속관리</li> <li>▪ 3개월, 6개월 금연성공자 기념품 제공</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 찾아가는 건강버스를 통한 이동금연클리닉 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 사업장, 지역주민 중 흡연자 90회</li> <li>- 방 법 : 주 2~3회 지속 방문</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 금연보조제 및 행동용품 제공</li> <li>▪ 보건소 등록 만성질환자 개별교육 및 상담</li> </ul> </li> </ul>

- 금연성공을 위해 지속적 보건소 내소 유도

○ **청소년 금연상담 교실 운영**

- 대 상 : 흡연청소년 60여명
- 방 법 : 신청학교 6주간 주 1회 직접방문
- 내 용
  - 금연 서약하기
  - 금단증상 대처법 등 개인별 맞춤형 금연상담
  - CO측정, 소변 니코틴 테스트 측정
  - 흡연 폐해, 간접흡연 위험성, 전자담배 바로알기 등 동영상 교육
  - 금연유지에 필요한 커큐민, 비타민 등 행동용품 제공
  - 6개월 금연성공자 성공기념품 제공

㉒-2. **금연환경 조성을 위한 금연구역 지정·관리**

○ **금연구제시설 지도·점검 및 단속**

- 대 상/목 표 : 총 5,809개소/7,200개소
  - 공중이용시설 : 5,100개소
  - 담배판매업소(자동판매기 포함) : 494개소
  - 버스승강장 : 215개소
- 방 법 : 상시단속, 수시단속, 합동단속(보건복지부, 시, 구·군 합동)
- 근 거 : 국민건강증진법 제9조, 제34조
- 내 용
  - 금연구역 시설기준 이행 상태 지도·점검, 흡연실 설치 위치 및 설치 상태 점검
  - 금연구제시설 관리자 금연구역 지정 관리에 대한 교육 및 홍보
  - 금연구역 내 흡연행위자 현장 단속
  - 담배자판기 설치장소 준수 및 성인인증장치 부착 여부 점검
  - 담배소매업 담배광고 실태 점검
  - 국민건강증진법 위반행위에 대한 과태료 부과 및 행정처분

○ **흡연민원 다발 사업장 금연구역 지도·점검 및 단속**

- 대 상 : 현대자동차(주)울산공장
- 방 법 : 정기점검 및 수시단속
- 인 력 : 8명(공무원 2, 금연지도원 4, 기간제 2)
- 내 용
  - 금연구역 지도·단속을 위한 업무협의
  - 금연구역 시설기준 및 흡연실 설치·방법 기준 준수 여부 점검
  - 금연구역 내 흡연행위자 현장 단속
  - 담배판매업소(담배자판기 및 담배소매업소) 실태 점검

○ **실외공공장소 금연구역 확대**

- 어린이지킴이 금연공원 지정
  - 대 상 : 관내 공원 36개소
  - 방 법 : 조례로 금연구역 지정
  - 근 거 : 국민건강증진법 제9조제7항, 울산광역시 북구 금연 환경조성 및 간접흡연 피해방지 조례
  - 내 용 : 어린이놀이시설이 있는 관내 공원을 금연구역으로 지정

○ **공동주택 금연구역 지정**

- 대 상 : 공동주택
- 방 법 : 공동주택 세대주 2분의 1이상의 동의서를 받아 구비서류를 갖추어 보건소 제출
- 근 거 : 국민건강증진법 제9조제5항, 제34조
- 범 위 : 복도, 계단, 엘리베이터, 지하주차장 4곳의 일부 혹은 전부
- 내 용 : 요건 충족 시 해당 공동주택의 복도, 계단, 엘리베이터, 지하주차장을 금연 구역으로 지정

○ **금연지도원 위촉 및 운영**

- 인 원 : 4명(임기 만료 후 재 위촉 가능)
- 방 법 : 주간, 야간 및 휴일 금연구역 지도·점검(일 5시간 근무)
- 근 거 : 울산광역시 북구 금연지도원 운영 조례
- 내 용
  - 금연구역 내 흡연행위자 적발 및 과태료 부과 의뢰
  - 금연구역 시설기준 이행 상태 지도·점검, 금연 홍보 및 금연교육 지원

**2-3. 지역사회 금연교육 및 홍보**

○ **금연교육**

- 대 상/목 표 : 사업장, 공공기관, 단체 등 근로자 및 지역주민 1,000명
- 방 법 : 강사지원, 금연물품 및 홍보물 지원
- 내 용 : 금연을 위한 영상 및 금연교육, 흡연의 폐해 및 금연동기 강화

○ **청소년 흡연예방교육 프로그램 『금연해영Young, 건강해효孝』**

- 대 상/목 표 : 초등 5학년, 중등 1학년 학생 250명/96회(6개교)
- 방 법 : 자체 개발한 흡연예방교육 프로그램 적용, 참여형·토론형 수업
- 내 용 : 청소년 흡연예방교육 프로그램(1~8차)
- 평 가 : 사전·사후 설문 및 만족도 조사

○ **흡연예방 홍보관 운영**

- 대 상/목 표 : 현대자동차 등 사업장, 공공기관, 지역축제 등/25회
- 방 법 : 금연물품 및 홍보물 지원
- 내 용 : 사업별 홍보, 금연 체험 및 이동금연클리닉 운영 등

○ **건강증진 및 금연정책 사업 협약**

- 목 적 : 만관 실무자와 긴밀한 의사소통으로 근로자 건강관리 사업의 원활한 운영 및 협조체계 구축
- 대 상 : 보건소&현대자동차(주)울산공장
- 내 용 : 건강증진사업 및 금연정책(금연교육, 이동금연클리닉, 홍보관, 금연구역 지정관리 등)

○ **‘행복플러스 금연서포터즈’ 운영**

- 목 적 : 지역사회 자원봉사자를 활용한 금연계도 및 홍보
- 대 상 : 행복플러스 자원봉사자 22명
- 내 용 : 공원 및 아파트 어린이놀이시설 금연계도 및 홍보, 홍보관 운영 지원 등

**연계·협력**

보건소	- 진료실 : 금연치료약 처방 및 대상자 연계 - 모자보건실 : 신혼부부 및 예비부모 대상자 연계 - 건강증진팀 : 심뇌혈관질환자 대상자 및 건강생활실천사업 연계
지역사회	- 근로사업장 : 이동금연클리닉 및 6주 금연프로그램 운영 - 울산시티병원, 북구 예비군 훈련장 : 이동금연클리닉 운영 - 아파트관리사무소, 건축주택과, 동주민센터 : 공동주택 금연구역 지정 - 공원녹지과 : 어린이지킴이 금연공원 지정 - 강북교육지원청, 초·중·고등학교 : 청소년 흡연예방 교육, 흡연청소년 금연상담

	교실 운영 - 행복플러스 자원봉사회 : 어린이놀이시설 금연구역 홍보·계도 - 울산금연지원센터 : 금연 실패자 금연캠프 연계												
자원투입계획	○ 인력												
	구분	인원(명)											
	계	9											
	금연클리닉 사업	5											
금연클리닉 사업	5	지역사회 중심 금연지원서비스 금연클리닉 상담 이동금연클리닉 및 홍보관 운영 등											
금연구역 지정·관리 사업	3	금연규제시설 지도·단속											
금연사업	1	교육, 홍보 등											
	○ 예산												
	(단위: 천원)												
	구분	국비	지방비	기타	합계								
	2019년	142,000	158,000	-	300,000								
추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	금연클리닉 등록·관리												
	흡연청소년 금연상담 교실												
	금연규제시설 지도·단속												
	금연 교육												
	청소년 흡연예방 교육												
	금연 홍보·캠페인												
자체평가방안	구분	시기	내용		방법								
	중간평가	7월	목표량의 중간달성 정도 평가 및 개선방안 모색		서면평가								
	최종평가	12월	전체 목표량 달성도, 결과분석 및 환류		성공요인, 부진요인 분석 개선방안 도출로 2020년 반영								
	모니터링	3월/6월/10월	사업 추진현황 및 예산집행 현황		실적점검								
성과지표	2019년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거		자료원							
	성인 남성 흡연율		33.8%	전년 대비 2% P 감소		지역사회건강통계							
	금연클리닉 등록자수		1,900명	전년도 실적		금연정보시스템							
	금연규제시설 지도·점검률		100%	전년도 실적		금연정보시스템							
	금연 교육		1,000명	전년도 실적		금연정보시스템							
	청소년 흡연예방 교육		96회	전년도 실적		금연정보시스템							
	금연 홍보·캠페인		25회	전년도 실적		보건소 자체자료							
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자		전화번호								
	금연지도담당 / 금연클리닉 사업		이갑선		052-241-8301								
	금연지도담당 / 금연구역 지정·관리 사업		장윤정		052-241-8302								
	금연지도담당 / 금연사업		배수연		052-241-8303								

전략	I. 지역사회중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립
추진과제	③ 생애주기별 주민 맞춤형 건강생활실천사업 추진
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 걷기실천율이 증감을 반복하고 있어 일상속에서의 신체활동 증대를 위한 걷기 길 조성 및 관련 인프라 연계·협력을 통하여 주민의 신체활동 참여 확대</li> <li>○ 꾸준히 증가하는 비만, 심뇌혈관질환으로 인한 사망률 감소를 위하여 사전적 예방차원의 영양관리 및 교육, 상담 필요</li> <li>○ 월간음주율이 울산시, 전국 대비 높고 젊은층에서의 음주율이 특히 높게 나타나므로 음주예방교육 및 홍보, 성인 대상 인식개선사업이 요구됨</li> </ul>
사업 목표	건강행태 개선 및 건강생활실천 향상을 통한 지역주민의 건강수준 및 삶의 질 향상
사업 대상	생애주기별 지역주민 40,695명
주요 내용	<p><b>③-1. 움직임이 즐거운 건강한 신체활동 거버넌스 구축 및 교육, 건강 환경조성 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 움직임이 즐거운 신체활동 거버넌스 구축 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 걷기 봄 조성을 위한 지자체유관기관 협의회 개최 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 울산시구군 보건소 사업 담당자 외 유관기관 10개소</li> <li>▪ 장 소 : 북구보건소 보건교육실</li> <li>▪ 내 용 : 걷기 봄 조성을 위한 지자체 유관기관 협의회 개최 및 사업 연계(연2회)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 움직임이 즐거운 신체활동 교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역주민 운동 상담 『건강 체력 100』 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 4,000명</li> <li>▪ 방 법 : 신체계측 및 체력진단, 개인별 맞춤형 체력증진 프로그램 제공</li> <li>▪ 내 용 : 체성분 측정, 체력진단 검사 6종 및 개인별 맞춤 운동 상담, 그룹별 운영</li> </ul> </li> <li>- 지역주민 걷기 프로그램 운영 『스마트 워킹 300km』 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 275명</li> <li>▪ 장 소 : 명촌 강변 농구장 외 2개소(매주 월, 수, 금 야간 운영)</li> <li>▪ 내 용 : 걷기 앱 활용 매일 3km씩 100일 동안 총거리 300km 걷는 걷기프로그램</li> </ul> </li> <li>- 맞춤형 계단 오르기 프로그램 『계단 오르GO! 체력 오르GO!』 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 300명</li> <li>▪ 방 법 : 관내 공동주택 계단활용, 신체활동(계단걷기) 프로그램 운영</li> <li>▪ 내 용 : 올바른 계단 오르기 및 근력강화 등 신체활동 프로그램 교육</li> </ul> </li> <li>- 주민 주도형 신체활동 동아리 운영 『걷기를 사랑 하는 모임!』 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 100명</li> <li>▪ 방 법 : 관내 걷기 코스 활용 걷기 프로그램 운영</li> <li>▪ 내 용 : 올바른 걷기자세 및 주민주도 걷기 동아리 운영</li> </ul> </li> <li>- 주민 주도형 신체활동 동아리 운영 『줌마 몸짱! 근력운동 프로그램』 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민 60명</li> <li>▪ 방 법 : 사전 접수를 통한 개인별 근력운동 프로그램 제공</li> <li>▪ 내 용 : 체계적인 근력운동의 자세 및 평가를 통하여 개인의 근력운동프로그램 교육</li> </ul> </li> <li>- 지역주민 신체활동 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 취약지구 아파트 2개소 300명</li> <li>▪ 내 용 : 신체활동 소도구를 이용한 체력강화 프로그램 운영</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- 어르신 체력향상 프로그램 운영 『100세까지 건강하게!』
  - 대 상 : 65세 이상 어르신 2,100명
  - 장 소 : 관내 경로당 및 복지관 등 28개소
  - 방 법 : 주1~2회/12주 전문 강사 방문 교육, 국민건강보험공단 연계 강사지원
  - 내 용 : 운동 소도구 활용 골격근 강화 운동, 노르딕워킹 및 걷기자세 지도, 프로그램 전후 체력검사

- 건강걷기 지도자 양성
  - 대 상 : 지역주민 20명
  - 방 법 : 걷기에 관심있는 지역주민 중 지도자 선발, 교육, 양성 후 보조강사로 투입
  - 내 용 : 올바른 걷기 심화학습(5일간, 20시간)

○ **움직임이 즐거운 신체활동 홍보·캠페인 운영**

- 지자체협업 걷기대회 『걸어서 복구 속으로』
  - 대 상 : 지역주민 100명
  - 장 소 : 송정호수공원 외 2개소
  - 내 용 : 타 지자체 연계 걷기 프로그램 운영 및 지역홍보

- 생활 속 신체활동 실천 홍보관 운영
  - 대 상 : 대 상 : 지역주민 3,000명
  - 방 법 : 관내 걷기대회 등 행사 연계 부스 설치 운영(3회)
  - 내 용 : 올바른 걷기 방법안내, 관내 걷기길 홍보, 체성분 측정 등

- 걷기 앱 활용 건강정보 제공
  - 대 상 : 걷기앱 프로그램 사용자 1,000명
  - 방 법 : 스마트폰 앱 활용 정기적 건강정보 제공(월 1회)
  - 내 용 : 올바른 걷기 방법, 건강생활실천 등 안내

○ **움직임이 즐거운 신체활동 건강 환경조성**

- 맞춤형 건강계단 조성
  - 장 소 : 아파트 3개소 및 구청, 보건소 등
  - 방 법 : 건강정보 게시 및 계단걷기 환경조성
  - 내 용 : 걷기 소모 칼로리, 계단걷기 자세 교정 등 올바른 건강정보 제공

- 스마트 워킹로드 조성
  - 장 소 : 관내 걷기코스 1개소
  - 방 법 : 스마트 걷기 환경 조성 및 걷기 앱 연동 프로그램 운영
  - 내 용 : 걷기 자세 교정 등 올바른 건강정보 제공

- 건강정보 게시판 조성
  - 장 소 : 관내 걷기코스 3개소 및 공동주택 게시판 등
  - 방 법 : 관내 걷기 코스 출입구 및 공동주택 게시판 활용한 건강정보 제공
  - 내 용 : 올바른 신체활동 및 걷기, 등산 전 필요한 스트레칭 방법 등 게시

- 신체활동 증진을 위한 제기함 운영
  - 장 소 : 구청광장, 매곡천쉼터, 화봉휴먼시아 1,2단지, 송정호수공원, 양정생활체육공원
  - 내 용 : 제기함 점검 및 제기보급(월 1회)

**③-2. 건강식습관 형성을 위한 예방 중심 교육 및 홍보, 환경조성사업 추진**

○ **대상자 맞춤형 영양교육 및 상담**

- 건강밥상 교육
  - 대상 : 지역주민 4,000명
  - 방법 : 생활터 방문, 보건소 내소 등 단체 및 소그룹 교육
  - 내용 : 나트륨 및 당 줄이기, 만성질환 예방 식사관리 등 건강식생활



- 건강 쭉쭉 식습관 교육
  - 대 상 : 유치원생, 초·중·고등학생 3,000명
  - 방 법 : 기관별 방문 교육, 강사지원, 교육자료 배부 및 자체 교육
  - 내 용 : 올바른 식습관 형성, 식품군 알기, 채소 및 과일 섭취, 아침결식 예방, 건강한 간식 선택 등
- 개인별 맞춤 영양상담
  - 대 상 : 지역주민 2,290명
  - 방 법 : 보건소 내소자 및 건강버스 이용 대상자 영양상담
  - 내 용 : 건강식습관 관리, 만성질환 예방 식사법 등
- 건강밥상 주민리더 양성교육
  - 대 상 : 지역주민 자원봉사자 30명
  - 방 법
    - 식생활체험 교육 및 수료, 건강리더로 양성
    - 리더 양성 후 지역사회 자원봉사 시 건강식습관 실천 홍보
  - 내 용 : 저염식 실천, 만성질환 예방 식습관 관리

○ **건강식생활 실천 인식개선 홍보 및 캠페인**

- 건강식생활 홍보 및 체험관
  - 대 상 : 생애주기별 지역주민 3,000명(30회)
  - 방 법 : 생활터 방문, 지역축제 및 걷기 행사 등 연계
  - 내 용 : 건강식생활, 영양표시알기, 저염·저당 실천 홍보, 미각테스트 및 상담
- 건강밥상 주민리더 건강 식생활 홍보
  - 대 상 : 경로당, 독거노인, 무료급식소 이용 어르신 1,000명(20회)
  - 방 법 : 경로당, 어르신급식소, 독거노인 등 방문 건강식생활 홍보
  - 내 용 : 나트륨 및 당 섭취 줄이기 및 심뇌혈관질환 예방 식습관 안내

○ **건강한 식생활 환경조성**

- 근로자 식습관 개선 「저염 실천 사업장」 지정·운영
  - 대 상 : 중소 사업장 3개소
  - 방 법 : 직원 및 조리원 교육, 저염실천 홍보, 환경조성, 설문조사 및 모니터링
  - 내 용
    - 교육 : 저염식 실천, 심뇌혈관질환 예방 등
    - 홍보 : 미각테스트 및 상담, 저염 실천 홍보 및 캠페인
    - 환경조성 : 직원 식당 내 환경마련, 사내 저염실천 홍보물 비치 등

**3-3. 영역별, 사업별 연계를 통한 비만예방관리사업 운영**

○ **비만 예방·관리 교육 및 상담**

- 지역주민 체중관리 프로그램 『비만스쿨』
  - 대 상 : BMI25 이상 과체중 지역주민 60명
  - 방 법 : 기수별 12주 체중감량 프로그램 운영(1기/20명/주2회)
  - 내 용 : 기초설문조사 및 비만도 검사, 혈액검사, 신체활동 교육, 영양상담 등
- 소아 비만예방 프로그램 『건강한 돌봄놀이터』
  - 대 상 : 초등학교 저학년생 70명(돌봄교실반)
  - 방 법 : 12주, 영양 및 신체활동교육, 비만도 검사, 지역자원 연계 강사 지원
  - 내 용 : 미각 체험영양교육, 놀이형 신체활동교육
- 비만도 검사 및 건강체중 상담
  - 대 상 : 보건소 내소자 및 건강버스 방문자 3,000명
  - 방 법 : 체성분 검사 후 신체활동, 식습관, 질환관리 등 영역별 상담

○ 인식개선 홍보·캠페인

- 비만예방 홍보 및 캠페인

- 대 상 : 생애주기별 지역주민 3,000명
- 방 법 : 생활터 방문, 지역축제 및 걷기 행사 등 연계
- 내 용 : 체성분측정 및 개별 상담, 건강체중 지키기 홍보

③-4. 지역사회 음주폐해 예방교육, 홍보, 캠페인을 통한 건전한 음주문화 조성

○ 생애주기별 대상자 음주예방교육

- 어린이집·유치원·청소년 음주예방교육

- 대 상 : 관내 어린이집, 유치원, 초등학교, 중·고등학교 학생 2,000명
- 방 법 : 음주예방 교재 배부 및 동화구연교육 등
- 내 용 : 금주교육 동영상 시청, 전문강사 교육 등

- 예비군·민방위 훈련생 절주 교육

- 대 상 : 관내 민방위 훈련 교육생 500명
- 방 법 : 안전정보과, 중독관리통합지원센터와 연계 단체 교육
- 내 용 : 절주 및 음주문화 관련 동영상 시청, 홍보자료 배부

- 사업장 근로자 절주 교육

- 대 상 : 관내 사업장 근로자 2,000명
- 방 법 : 사내 산업안전보건교육 시간 활용 교육
- 내 용 : 절주 교육 및 홍보자료 배부, 중독관리통합지원센터와 연계한 수업

- 어르신 절주교육

- 대 상 : 지역사회 노인복지관, 경로당 이용 노인 500명
- 방 법 : 노인복지관과 경로당 등 지역사회 기관과 연계하여 교육 운영
- 내 용 : 절주 교육 및 홍보자료, 홍보물 배부

○ 건전한 음주 문화 홍보 및 캠페인

- 청소년 음주 가상 체험관

- 대 상 : 중·고등학교 학생 3,000명(5회)
- 방 법 : 학교 방문 및 물품 대여, 홍보물 배부
- 내 용 : 음주고글 체험 및 청소년기 음주의 위험성 안내

- 절주 홍보 및 캠페인

- 대 상 : 지역주민 3,000명(15회)
- 방 법 : 생활터 방문, 지역 행사 등 연계 홍보, 캠페인, 현수막, 동영상 등 홍보매체 활용
- 내 용 : 잘못된 음주문화 개선 홍보 및 음주에 대한 정확한 정보 제공

연계·협력

보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 진료실, 임상병리실 : 대상자 연계 및 검사의뢰</li> <li>- 금연클리닉, 정신건강증진센터 : 사업 운영 협조 및 업무지원</li> <li>- 북구정신건강복지센터 : 비만대상자 우울증 고위험군 연계</li> <li>- 영양플러스실, 모자보건실 : 사업 대상자 상호 연계</li> </ul>
지역사회	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 공원녹지과, 문화체육과 : 걷기길 조성 시 업무 협조</li> <li>- 경제일자리과, 환경위생과 : 현황 자료 지원</li> <li>- 안정정보과 : 교육대상자(민방위 교육 훈련생) 연계</li> <li>- 북구노인복지관 : 신체활동 등 프로그램 대상자 모집, 자원봉사자 관리 등</li> <li>- 북구자원봉사센터 : 자원봉사자 활동 시간 지원</li> <li>- 국민건강보험공단 : 어르신 신체활동 교육 지원 및 협업</li> <li>- 울산 걷기연맹, 울산광역시 건강정책과 : 걷기지도자 양성 지원</li> <li>- 아파트연합회, 관리사무소 : 건강계단 조성 시 업무 협조</li> <li>- 북구체육회 : 신체활동 프로그램 강사 지원</li> <li>- 울산중독관리통합지원센터 : 음주예방 교육 시 강사 지원</li> </ul>

자원투입계획	○ 인력														
	구분		인원(명)			역할									
	통합건강증진 신체활동 및 비만예방관리사업		1			신체활동 및 비만예방관리사업 전반									
	통합건강증진 영양사업		1			영양사업 전반									
	통합건강증진 절주사업		1			절주 사업 전반									
	간호사(기간제)		1			건강관리센터 건강상담(질환 및 음주예방)									
	운동처방사(기간제)		1			건강관리센터 건강상담(신체활동)									
영양사(기간제)		1			건강관리센터 건강상담(영양)										
○ 예산															
(단위: 천원)															
구분		국비			지방비			기타			합계				
2019년		50,498			27,749			27,748			105,995				
추진일정	구분		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
	건강생활실천 교육·프로그램														
	맞춤형 개별 상담(운동,영양,비만)														
	건강계단 조성														
	스마트 워킹 로드 조성														
	걷기 동아리 운영														
	걷기지도자 양성·운영														
	저염실천사업장 지정운영														
건강생활실천 홍보 및 캠페인															
자체평가방안	구분	시기	내용						방법						
	중간평가	7월	목표량의 중간달성 정도 평가 및 개선방안 모색						서면평가						
	최종평가	12월	전체 목표량 달성도, 결과분석 및 환류						성공요인, 부진요인 분석 개선방안 도출로 2020년 반영						
모니터링	3월/6월/10월	사업 추진현황 및 예산집행 현황						실적점검							
성과지표	2019년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거					자료원						
	걷기 실천율		45.4%	3개년 평균 기준 2.4%p 상향					지역사회건강통계						
	체중감량 프로그램 참여자 체지방 감소율		3.1%	전년도 목표량 유지					보건소 자체자료						
	연간 영양교육 및 상담수혜율		6.0%	'17년 실적값 대비 1.4%p 상향					지역사회건강통계						
	비만율		23.9%	울산시 평균26.9%를 목표로 '17년 실적값 대비 3.0%p하향					지역사회건강통계						
	월간음주율		64.4%	HP2020 57.7%를 목표로 17년 실적 대비 2.2%p 하향					지역사회건강통계						
	스마트 파워워킹 참여자 수		275명	'18년도 목표량 대비 10% 상향					보건소 자체자료						
	신체활동 동아리 참여자 수		160명	전년도 목표량 유지					보건소 자체자료						
	비만스쿨 프로그램 참여자 수		60명	전년도 실적 유지					보건소 자체자료						
영양교육 및 상담 참여자 수		9,310명	영양교육 및 상담 수혜율 목표량 근거한 인구 산출					보건소 자체자료							
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자			전화번호						
	건강증진담당 / 신체활동, 비만 영역					이지우			052-241-8164						
	건강증진담당 / 영양 영역					김미정			052-241-8165						
건강증진담당 / 절주 영역					이현민			052-241-8166							

전략	I. 지역사회중심 만성질환 예방관리 및 건강생활실천 분위기 확립
추진과제	④ 건강검진 및 암검진으로 질병 조기발견·예방·의료비 지원
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2014년 암 발생률은 전국 9.1%보다 0.3% 낮은 8.8% 수준이고 지난 5년간 울산광역시 유방암 발생률은 2%(‘10년 7.6% → ‘14년 9.6%) 증가, 전국 폐암 발생률은 0.8%(‘10년 10.3% → ‘14년 11.1%) 증가 추세에 있음</li> <li>○ 일반건강검진 수검률은 37.1, 전국 38.2보다 낮으나 영유아 건강검진 수검률은 66.4%, 전국 64.3%보다 높으며 생애전환기 수검률 또한 47.1%, 전국 44.6%보다 높은 수준임</li> <li>○ 건강검진으로 만성질환과 건강 위험요인을 조기발견 치료하여 건강생활개선을 위해 필요</li> </ul>
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 저소득층 대상 국가 암 검진을 실시하여 암의 조기발견·치료 및 암 의료비 지원으로 경제적 부담 및 고통 경감하여 삶의 질 향상</li> <li>○ 고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환을 조기 발견하여 치료 및 관리로 건강생활형태를 개선하고 사업 연계로 건강증진 도모</li> </ul>
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가 암 검진 : 건강보험가입자 및 피부양자로서 당해연도 검진대상자 중 보험료 부과기준 적합자 - 목표인구 추계방법 : ‘17년 만 20세 ~ 만 69세 (건강보험가입자, 의료급여수급권자) 검진대상자 22,922건 중 54.53%</li> <li>○ 일반건강검진 : 만 19세 ~ 만 64세 세대주, 만 40세 ~ 만 64세 세대원(의료급여 일반건강검진) 만 66세 이상 세대주 및 세대원(의료급여 생애전환기검진) - 목표인구 추계방법 : 17년 검진대상자수 대비 검진수검자수</li> <li>○ 영유아 건강검진 : 만 6세미만 의료급여수급권자 영유아 - 목표인구 추계방법 : 17년 4~71개월 검진대상자수 대비 검진수검자수</li> </ul>
주요 내용	<p><b>④-1. 국가건강검진 및 암 검진 수검률 향상으로 건강위험요인 조기발견</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>암 관리사업</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 만 20세 이상~만69세이하 (건강보험가입자 하위 50% 이하 보험료 부과기준 해당자, 의료급여수급권자)</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 검진대상자 1: 1 검진 전화 독려 및 문자 발송, 검진대상자 안내문 우편발송</li> <li>▪ 대변통 배부 및 정보제공</li> <li>▪ 암환자 의료비 지원 안내</li> <li>▪ 지역 암센터 연계 : 암 예방의 날 행사, 캠페인 및 홍보관 운영</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ <b>일반건강검진사업</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 만19세 ~ 만64세 세대주, 만40세 ~ 만64세 세대원(의료급여 일반건강검진) 만66세 이상 세대주 및 세대원(의료급여 생애전환기검진)</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 검진대상자 1: 1 검진 전화 독려 및 문자 발송, 검진대상자 안내문 우편발송,</li> <li>▪ 건강검진 정보제공, 유소견자 방문보건연계 건강관리</li> <li>▪ 검진 캠페인 및 홍보관 운영</li> <li>▪ 의료기관 협력체계 구축</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ <b>영유아건강검진사업</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 의료급여수급권자, 건강보험료 부과금액 하위 30% 이하인 자</li> </ul> </li> </ul>

- 검진시기 : 생후 4, 9, 18, 30, 42, 54, 66개월 월령에 맞춰 취학 전 7회 실시
- 검진안내

구분	검진주기		검진항목
	일 반	구 강	
1차	생후 4~6개월	-	* 문진 및 진찰 * 신체계측 * 발달평가 및 상담 * 건강교육 및 상담 * 구강검진
2차	생후 9~12개월	-	
3차	생후 18~24개월	생후 18~29개월	
4차	생후 30~36개월	-	
5차	생후 42~48개월	생후 42~53개월	
6차	생후 54~60개월	생후 54~65개월	
7차	생후 66~71개월	-	

- 영유아 발달정밀검사 : 영유아 검진결과 발달평가(한국영유아발달선별검사:K-DST)에서 결과 '심화평가 권고'로 판정된 대상자
  - 정밀검사결과 발달장애 정밀검사 확인서 발급, 검사비 지급
  - 발달장애 확진시 장애아동가족지원사업 재활치료서비스 연계

#### 4-2. 암의료비지원사업으로 암 환자 및 가족에 대한 지원 강화

##### ○ 암환자의료비 지원

- 대 상 : 성인암환자(건강보험가입자 하위 50% 이하 보험료 부과기준 해당자, 의료급여수급권자)
- 내 용
  - 성인암(5대암) : 본인일부부담금 연간 200만원 한도, 연속 3년간 지원
  - 의료급여수급자 : 본인일부부담금 연간 120만원, 비급여 연간 100만원 한도, 연속 3년간 지원
  - 폐암(건강보험) : 본인일부부담금 연간 200만원 한도, 연속 3년간 지원
- 대 상 : 소아암환자(만18세미만 소득재산 기준 적합자)
- 내 용
  - 소아암 : 백혈병 연간 3,000만원, 그 외 암 연간 2,000만원 한도, 만18세미만까지 지원

##### ○ 재가암환자 등록·관리

- 대 상 : 성인, 노인(취약계층 방문 재가암환자, 말기 암환자 중 호스피스 간호 원하는 자)
- 내 용
  - 방문건강관리 서비스 제공
  - 암 관련 정보제공 및 기관 연계
  - 의료 구호물품 지급
  - 울산대학교병원 지역암센터 연계 및 상담 안내
  - 호스피스 가족모임 등 통합지지 연계

연계·협력	연계·협력	
	구분	내용
보건소	보건행정팀	- DID(보건소, 구청)사업 홍보 협조 - 암 조기검진 홍보, 현수막 게시 협조
	방문보건실	- 취약계층 암 및 건강검진 독려, 추적관리를 위한 대상자 연계
	통합건강관리실	- 고혈압, 당뇨 등 만성질환자 등록·관리
	보건사업 연계(치매, 재활, 금연, 건강버스)	- 연계 통한 통합건강관리 서비스 제공
지역사회	국민건강보험공단	- 검진 대상자 안내문 발송 - 영유아 발달장애 정밀 대상자 통보 - 암 검진비 및 건강 검진비 위탁관리 지원 - 건강검진 홍보 및 캠페인 참여 협조 - 유관기관 업무연찬 간담회 및 캠페인 참여
	울산대학교	- 호스피스 대상자 안내 및 연계

	지역암센터	- 분기별 구군 통합 업무 연찬 - 지역 암센터 홍보 및 캠페인 협조 - 암 예방 교육 강사 연계 협조 - 울산지역 암데이터 구축
	건강검진지정 의료기관	- 건강검진대상자 검진 실시 - 건강검진대상자 검진 실시 및 결과통보 - 영유아 발달장애 정밀 검사비 지원사업 안내
	국립암센터	- 암환자지원시스템 관리, 통계 및 실적관리 - 사례별 질의사항에 대한 답변 회신
	구청(복지지원과)	- 지원대상자 발굴 및 의뢰, 자원봉사자 연계
	복지시설 및 단체	- 미수검자 검진독려 및 검진기관 안내

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
계		8	
운영인력	일반건강검진사업	1	건강검진 안내
	국가암검진사업	2	건강검진 안내 및 암 대상자 의료비지원
	영유아 건강검진사업	1	대상자 월령별 검진 시기 안내 및 검진 홍보
연계협력	방문보건실	4	취약계층 암 검진 독려 및 대상자 연계

○ 예산 (단위: 천원)

구분	기금	지방비	기타	합계
2019년	81,562	127,764	-	209,326

추진일정

구분		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
암 관리 사업	계획수립												
	암검진 대상자 기초조사												
	암검진 안내문 및 전화, 문자 발송												
	홍보 및 캠페인, 교육												
	암검진 관련기관 간담회												
	암검진비 국민건강보험공단 예약												
	암환자 의료비 지원												
	2차 검진 대상자 사후 관리												
	방문건강관리서비스 연계 및 제공												
자체평가													
일반건강 검진사업	계획수립 및 자체평가												
	건강검진 대상자 기초조사												
	건강검진 안내문발송 및 독력												
	검진비 국민건강보험공단예약												
	건강검진 홍보물 배부												
영유아 건강 검진사업	계획수립 및 자체평가												
	건강검진안내(전화 및 문자)												
	건강검진 홍보물 배부												
	건강검진 홍보 공문 발송												
	정밀진단비지원												
검진비 공단위탁													

자체평가방안	구분	시기	내용	방법	
	중간 평가	6월	투입, 산출 목표량의 중간 달성 정도 사업추진 중간결과 파악 및 개선방안 모색	서면평가 부진요인 파악 후 개선방안 모색	
	최종 평가	12월	전체 목표 달성도 사업추진 결과평가, 개선방안 도출 및 환류	지역사회 건강조사 성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출 익년 사업계획 수립 반영	
	모니터링	매월	산출 목표량의 월별 달성도 사업 수행과정 모니터링	실적 점검 및 향후 추진계획반영 사업 수행 관련 잘된 점, 미흡한 점 파악 및 환류	
성과지표	2019년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
	암검진 수검률		55.03%	전년도 실적 대비 0.5% 상향	정부합동평가 지표
	일반건강검진 수검률		35.0%	전년도 목표량 유지	PHIS
	영유아건강검진 수검률		65.0%	전년도 실적 대비 2.0% 상향	PHIS
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호
	가족보건담당 / 일반건강검진사업			손정숙	052-241-8141
	가족보건담당 / 암 관리사업			함진옥	052-241-8142
	가족보건담당 / 영유아건강검진사업			안지희	052-241-8243

전략	Ⅱ. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고									
추진과제	① 보건-복지서비스 연계 및 취약계층 보호체계 구축으로 건강불평등 해소									
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.									
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강관리서비스 이용이 어려운 사회·문화·경제적 건강취약계층(기초생활수급자, 차상위, 독거노인 등)이복구 전체 인구의 3.5%를 차지하고 있어 이들에 대한 관리가 필요하며, 지역사회 자원을 활용·연계하여 방문건강관리 신규 등록대상자 적극 발굴</li> <li>○ 지역사회 자원 활용 및 유관기관과의 연계 부족으로 재활서비스 제공의 효율성 저하(서비스 중복, 누락 등)</li> <li>○ 자발적 구강건강관리가 취약한 지역아동센터 아동, 노인, 장애인 대상자에게 구강보건서비스 제공하여 건강형평성 도모</li> </ul>									
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 빈곤, 질병, 장애, 고령 등의 건강위험요인이 많은 취약계층의 건강격차 해소 및 건강인식 제고, 자기건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선</li> <li>○ 구강건강행태 개선 및 건강생활실천 향상을 통한 취약계층 주민의 구강건강과 삶의 질 향상</li> </ul>									
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강취약계층 방문건강관리 대상(기초생활수급, 차상위, 다문화, 북한이탈주민 등) 1,507가구/8,500회</li> <li>○ 지역사회중심재활사업 대상 장애인 및 장애인 가족, 지역주민 6,597명</li> <li>○ 장애아동 및 지역아동센터 아동, 영세사업장 근로자, 노인복지관, 경로당 어르신 등 취약계층 주민 2,397명 아동 890명(지역아동센터 원아 300명, 태연학교 원아 350명) 노인인구(방문보건대상자) 1,507명</li> </ul>									
주요 내용	<b>①-1. 보건·복지서비스 유관기관 연계로 지역사회 중심 취약계층 방문건강관리 강화</b>									
	건강 상담 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>취약계층 대상자 등록관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 건강문제를 가진 취약계층 1,507가구/8,500회</li> <li>- 방 법 : 동별 전담 간호사 가정방문, 내소, 전화상담</li> <li>- 내 용 : 건강면접조사, 기초건강검진, 간호서비스 제공, 보건교육, 복지 및 의료전문기관 연계</li> </ul> </li> <li>○ <b>고혈압·당뇨병 만성질환자 건강관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 1,470명(고혈압 환자 1,020명, 당뇨병 환자 450명)</li> <li>- 방 법 : 조절자-1회/3개월 가정방문, 미조절자-1회/월 가정방문 및 1회/주 전화상담</li> <li>- 내 용 : 혈압·혈당·콜레스테롤 측정, 합병증검사, 투약지도 및 모니터링, 건강생활실천 교육</li> </ul> </li> <li>○ <b>노인 허약예방 건강관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 고위험 허약노인 672명(판정율 58% 유지, 허약노인 판정결과 4~12점 이상)</li> <li>- 방 법 : 1회/월 가정방문, 1회/주 전화상담(사전평가 ⇒ 중재 프로그램 제공 ⇒ 사후평가)</li> <li>- 내 용 : 허약노인 중재프로그램 제공(일상생활동작, 신체건강, 영양상태, 인지기능, 우울증상)</li> </ul> </li> <li>○ <b>기타 건강관리</b> <table border="1" data-bbox="438 1803 1428 2094"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>대 상</th> <th>서비스 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>임산부·신생아 및 영유아</td> <td>80명</td> <td>산후 건강관리, 모유수유, 신생아·영유아 발달단계, 예방접종관리 교육</td> </tr> <tr> <td>다문화가족 및 북한이탈주민</td> <td>120가구 -다문화가족 90가구 - 북한이탈주민 30가구</td> <td>다문화가족 지지체계 확인, 문제해결 능력 강화 중재 상담 북한이탈주민 B형간염, 감염성질환, 정신건강문제 위험군 관리</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	구 분	대 상	서비스 내용	임산부·신생아 및 영유아	80명	산후 건강관리, 모유수유, 신생아·영유아 발달단계, 예방접종관리 교육	다문화가족 및 북한이탈주민	120가구 -다문화가족 90가구 - 북한이탈주민 30가구
구 분	대 상	서비스 내용								
임산부·신생아 및 영유아	80명	산후 건강관리, 모유수유, 신생아·영유아 발달단계, 예방접종관리 교육								
다문화가족 및 북한이탈주민	120가구 -다문화가족 90가구 - 북한이탈주민 30가구	다문화가족 지지체계 확인, 문제해결 능력 강화 중재 상담 북한이탈주민 B형간염, 감염성질환, 정신건강문제 위험군 관리								



구분	대상	서비스 내용
재가 압 환자	75명	압 증상·통증조절 정보제공
폭염·한파, 재난	751가구(명) - 독거노인 601가구(명) - 장애인 150가구(명)	방문 건강 체크, 안부전화, 폭염·한파, 재난 예방수칙 교육
방문건강관리 대상자 의료비 지원	20명	병·의원 입원, 치료, 검진비 중 본인 부담금 30만원 한도 지원

홍보 및 캠페인	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문건강관리 대상자 발굴 홍보활동</li> <li>- 시 기 : 상반기, 하반기 2회</li> <li>- 대 상 : 의료급여 수급권자 300명</li> <li>- 내 용 : 의료급여 수급권자 교육 시 건강 체크, 상담, 사업 홍보</li> </ul>
환경 조성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사각지대 건강 고위험군 발굴 기초생활보장수급자 현황 확보</li> <li>- 방 법 : 구청 사회복지과 및 복지지원과 연계 회의 참석, 공문 발송</li> <li>- 내 용 : 기초생활수급자 현황 파악, 미 등록자 관리, 중복지원자 정리</li> </ul>
건강 모니터링	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방문대상자 만족도 조사</li> <li>- 시 기 : 10월</li> <li>- 대 상 : 직접 방문 대상자 150명</li> <li>- 방 법 : 무작위 추출 전화 설문조사</li> <li>- 내 용 : 방문 인력 및 건강관리 서비스 만족도 95% 이상</li> <li>- 활 용 : 개선사항 검토 후 차기년도 사업 반영</li> </ul>

**II-2. 지역사회 자발적 참여와 유기적인 연계를 통한 포괄적 재활서비스 제공 역량 강화**

건강 상담	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애인 등록·관리</li> <li>- 대 상 : 등록 장애인 865명</li> <li>- 방 법 : 지역사회 협력기관 연계 신규 대상자 발굴</li> <li>- 내 용 : 정기관리·부정기관리·미등록관리 대상자 군 분류 및 재활기록지 작성·관리, 기능평가 및 삶의 질 등 평가 실시(연2회 또는 서비스 전후)</li> </ul>									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 중증 재가장애인 방문 재활 서비스</li> <li>- 대 상 : 거동이 어려운 1,2급 장애인 및 취약계층 장애인 600명</li> <li>- 방 법 : 관리 대상자 연계, 가정방문 재활치료</li> <li>- 내 용 : 재활운동, 통증관리, 자가운동 지도 및 보호자 교육 등</li> </ul>									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 내소 물리치료</li> <li>- 대 상 : 장애인, 의료급여수급자, 국가유공자 등 500명</li> <li>- 방 법 : 주 3회 내소</li> <li>- 내 용 : 온열·전기·초음파 치료 등을 이용한 만성 통증 관리</li> </ul>									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 맞춤형 재활운동 서비스</li> <li>- 대 상 : 장애인 400명</li> <li>- 방 법 : 주 3회 내소</li> <li>- 내 용 : 1:1 맞춤형 재활 운동치료 및 자가운동 지도, 신경근 자극치료</li> </ul>									
교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애인식 개선 및 예방</li> <li>- 대 상 : 초등학교 3학년 및 통합반 학생 3,000명, 취학 전 유아 500명</li> <li>- 방 법 : 장애인인권센터와 연계하여 찾아가는 교육 실시</li> <li>- 내 용 : 장애에 대한 이해, 장애 예방을 위한 체험 교육</li> </ul>									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 재활 교육프로그램</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>찾아가는 통합운동교실</th> <th>활력 UP 재활체조교실</th> <th>미리 예방하는 관절질환 교실</th> <th>뇌병변 장애인 재활운동교실</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대상</td> <td>아동장애인</td> <td>성인장애인</td> <td>지역주민</td> <td>뇌병변 장애인</td> </tr> </tbody> </table>	구분	찾아가는 통합운동교실	활력 UP 재활체조교실	미리 예방하는 관절질환 교실	뇌병변 장애인 재활운동교실	대상	아동장애인	성인장애인	지역주민
구분	찾아가는 통합운동교실	활력 UP 재활체조교실	미리 예방하는 관절질환 교실	뇌병변 장애인 재활운동교실						
대상	아동장애인	성인장애인	지역주민	뇌병변 장애인						

	구분	찾아가는 통합운동교실	활력 UP 재활제조교실	미리 예방하는 관절질환 교실	뇌병변 장애인 재활운동교실
	방법	주1회, 총 8회	주1회, 총 12회	주1회, 총 6회	주1회, 총 8회
	내용	감각통합 재활운동 및 놀이치료	주기적 체육활동을 통한 신체능력 향상 및 2차 합병증 예방	주요 관절 질환 정보 제공 및 예방 치료법	일상생활기능 향상을 위한 재활운동
	인원	30명 (연인원 240명)	15명 (연인원 180명)	15명 (연인원 90명)	14명 (연인원 112명)
장애 인 사회 참여	<b>○ 장애인 가족, 건강한 소풍</b> - 대 상 : 장애인 가족 15명(연인원 30명) 상·하반기 - 방 법 : 관내 명소 나들이, 자연체험 학습, 문화 생활 등 - 내 용 : 다양한 활동을 통한 사회성 향상 및 가족의 정서적 지지 <b>○ 장애인 1인 1취미 만들기</b> - 대 상 : 장애인 10명(8회, 연인원 80명) - 방 법 : 미술, 음악, 공예 등 - 내 용 : 다양한 체험을 통한 여가 생활 누리기				
	<b>○ 재활 프로그램 및 재활서비스 만족도 조사</b> - 대 상 : 재활교육 참여 대상자(약 3,200명), 보건소 등록 관리 대상자(20명, 무작위) - 방 법 : 설문조사 실시 후 결과 도출 - 내 용 : 프로그램 적절성 및 교육 내용, 재활서비스 만족도 조사 - 활 용 : 차기년도 프로그램 운영 시 개선점 반영 및 신규 프로그램 발굴				

**1-3. 치과진료 수혜가 낮고 자가 구강건강관리가 어려운 대상자에게 지속적이고 포괄적인 구강건강관리 제공**

**○ 저소득층 구강건강관리 및 치과진료 서비스 제공**

**- 지역아동센터 구강건강관리**

- 대 상 : 지역아동센터 아동 300명
- 방 법 : 대상자별 1:1 주치의 등록 구강건강관리, 구강주치의 사업연계
- 내 용 : 구강검진, 질환치료(우식증 치료, 치아홈메우기, 스켈링, 발치, 보철진료), 올바른 칫솔질 교육 등, 치과주치의 진료비 지원

**- 초등학교 돌봄교실 아동 치아홈메우기 사업**

- 대 상 : 저소득층 아동 50명(보건소장 및 학교장이 필요성 인정한 자)
- 방 법 : 치과의사회와 연계 구강검진 후 시술, 구강주치의사업과 연계
- 대상치아 : 치아우식증이 발생하지 않은 영구치(제1대구치 우선), 파절, 탈락된 영구치

**- 장애아동 구강건강관리**

- 대 상 : 태연학교 및 재활원생 350명
- 방 법 : 울산 건치회 회원(12명)의 무료 순회 진료
- 내 용 : 구강실태조사(검진), 치아홈메우기, 스켈링, 우식증 치료, 발치, 보존치료, 보철진료 등

**- 어린이 불소도포사업**

- 대 상 : 취학전 아동 및 초등학교 1~3학년 300명
- 방 법 : 방학기간에 보건소 구강보건실
- 내 용 : 예방관리로 올바른 칫솔질 방법 지도 교육 및 불소도포

**○ 취약계층 구강보건교육**

교육명	아동 바른 잇솔질 교육	노인 만성치주염 교육	임산부 구강교육
대 상	취학전 아동 및 초등학교 (1~3학년) 아동 270명	65세이상 노인 200명	모자보건사업, 영양플러스 대상 임산부 등 200명

교육명	아동 바른 잇솔질 교육	노인 만성치주염 교육	임산부 구강교육
장 소	지역아동센터 13개소, 구강보건실	경로당, 노인대학 등	보건소 구강보건실
내 용	• 올바른 잇솔질 교육 • 구강검사 및 충치예방법 • 불소도포 시 병행 실시	• 노년기 구강건강관리 • 의치 사용 및 관리법 • 스켈링, 불소도포 병행 실시	• 치면세정술, 구강상담, 치주염 관리법 등 예방 교육

**- 보건(보육)교사 칫솔질 실천 지도교육**

- 대 상 : 관내 초등학교, 아동센터 센터장 등 50명
- 방 법 : 보육교사 간담회 시 교육 병행 실시(상·하반기 2회)
- 내 용 : 점심식사 수 칫솔질실천지도, 보건소 구강보건사업 안내 등

**○ 장애아동 특수학교 구강보건실 및 보건소 구강보건실 운영**

**- 특수학교 구강보건실 운영**

- 대 상 : 태연학교 및 태연재월원생 300명
- 방 법 : 건강사회를 위한 치과의사회 소속 치과의사 주 1회 방문 치과진료(방학기간 제외)
- 내 용 : 치과진료, 보철, 구강실태조사(검진) 및 구강 전반적인 교육

**- 보건소 구강보건실 운영**

- 대 상 : 내소 저소득 노인 및 60대 이상 만성질환자 50명
- 방 법 : 구강보건실 예약 접수(전화 및 직접 접수)
- 내 용 : 전문가 칫솔질 관리 4회, 치주교육 후 구강체험, 스켈링 연 1회

**○ 찾아가는 행복드림(100세) 건강버스운영**

- 대 상 : 치과진료 및 구강검진의 취약계층인 영세사업장 근로자 및 주민 100명
- 방 법 : 찾아가는 보건소 건강버스 활용, 주 1~2회 건강증진팀과 협의 운영
- 내 용 : 구강검진 및 상담, 만성적 치주염관리, 올바른 칫솔질 교육

**1-1. 취약계층 방문건강관리**

보건소	- 예방의약계 : 폭염, 한파, 재난 대비 대상자 연계 및 실적 공유 - 가족보건계 : 임산부, 영유아 대상자 발굴 및 의뢰, 교육정보 제공 - 통합건강관리사업 : 영양, 신체활동, 구강관리 등 건강생활실천 교육 및 관리 - 심뇌혈관질환예방관리사업 : 고혈압·당뇨 교육 및 관리 - 지역사회중심재활사업 : 재가 장애인 방문 재활서비스 의뢰 - 정신건강복지센터 : 노인 우울증 관리, 교육 정보 제공 - 치매안심센터 : 치매선별 및 정밀검진, 치매치료관리비, 인지건강 프로그램 지원
지역사회	- 사회복지과 : 기초생활수급자 명단 공유, 의료급여수급권자 교육 시 홍보활동 지원 - 복지지원과 : 방문형서비스 대상자 연계 및 회의 - 안전정보과 : 폭염, 한파, 재난 시 문자 발송 및 실적 공유 - 노인복지관, 사회복지관 : 대상자 발굴 및 의뢰 - 전문 의료기관 : 질환별 치료, 검사 시 의료비 지원

**연계·협력**

**1-2. 지역사회중심재활사업**

보건소 내	- 방문건강관리실 : 장애인 방문 관리 대상자 등록 및 의뢰 - 통합건강관리실 : 등록 장애인 만성질환 관리 및 건강증진 서비스 제공 - 건강돌봄계·건강증진계 : 각종 교육 운영 시 대상자 연계 및 홍보 등
지역사회	- 지역사회재활협의체 운영 · 대 상 : 지역사회 내 행정기관, 의료기관, 복지기관, 교육기관, 자원봉사 단체 등 · 방 법 : 협의체 구성 / 반기별 1회 이상 재활사업 관련 간담회 개최 · 내 용 : 사업 운영 방향 논의, 지역자원 간 상호 연계 및 협력 강화  ○ 지역사회 유관기관 연계 · 행정기관 : 장애인 등록 및 장애인 복지관련 행정지원 의뢰 · 의료기관 : 전문 재활치료, 장애평가 및 재활훈련 의뢰 · 복지기관 : 사회 재활프로그램, 후원 및 가정봉사 의뢰 · 교육기관 : 장애아동 조기발견, 장애아동 교육, 재활인식 개선을 위한 학생 교육 의뢰

**1-3. 취약계층 구강보건사업**

보건소	- 통합건강관리실 : 홍보관 운영 등 업무 협조, - 방문보건사업 : 방문보건대상자 취약계층 발굴, - 다문화 건강증진사업 대상 아동 무료치과진료 연계
지역사회	- 울산광역시 북구치과의사회, 치과위생사회 : 구강주치의제도 안내 및 협조, 태연학교 치과진료, 구강주치의사업 참여 치과의원과 MOU 체결 - 태연학교 및 재활원 : 장애아동 구강건강관리 지원 및 치과진료 협조 - 경로당, 노인사회복지관 : 취약계층 어르신 구강보건교육 및 구강건강관리 지원 협조 - 매곡산업단지, 영세사업장 : 건강버스(구강보건 포괄서비스)지원 협조 - 강북교육청 : 사업안내에 따른 협조 및 홍보 - 기획홍보실 : 홍보자료 보도

**자원투입계획**

○ 인력

구분	인원(명)	역할
방문건강관리사업 간호사	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 담당자(정규직) : 방문건강사업 계획 수립 및 관리,, 예산관리, 인력관리, 방문인력에 대한 실무 조언 및 협조</li> <li>▪ 방문전담인력(공무직3, 기간제 근로자2) : 동별 대상자 건강행태 개선 및 만성질환 예방관리, 방문서비스 제공</li> </ul>
지역사회중심재활사업 물리치료사	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 담당자(정규직) : 재활사업 계획수립 및 관리, 재활사업에 대한 교육 및 홍보, 재활요원에 대한 실무 조언 및 협조</li> <li>▪ 재활전담요원(기간제 근로자) : 대상자별 재활계획수립, 재활서비스 제공, 재활경과에 대한 보고서 작성</li> </ul>
구강보건사업 치과위생사	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 담당자(정규직) : 구강건강관리사업 총괄</li> <li>▪ 구강보건실 운영(기간제 근로자) : 구강건강관리사업 업무 보조</li> </ul>

○ 예산 (단위: 천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년 방문건강관리사업	47,609	85,299		132,908
지역사회중심재활사업	23,950	6,000		29,950
구강보건사업	5,775	1375	-	25,150

**추진일정**

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
취약계층 방문건강관리사업	취약계층 대상자 등록관리											
	만성질환 관리 및 합병증 예방											
	방문건강관리 치매 조기검진 연계											
	다문화가족 건강관리											
	북한이탈주민 건강관리											
지역사회중심재활사업	장애인 등록관리											
	중증 재가장애인 방문재활서비스											
	물리치료											
	장애인식개선 및 예방											
	재활협의체 운영											
	재활교육 프로그램											
	재활서비스 만족도 조사											
구강보건사업	계획수립 및 구강주치의 협약체결											
	장애아동 구강건강관리											
	간담회, 구강보건교육,홍보											
	구강주치의제 운영											
	취약계층 노인 불소도포 운영											
	구강보건실운영											
	찾아가는 행복드림 건강버스 운영											
성과평가 설문지 및 자체평가												

○ 평가기준 및 활용방안

득 점	결 과	평가결과 환류	득 점	결 과	평가결과 환류
100~90점	탁 월	사업 지속 추진	79~70점	보 통	부진사항 개선, 전략 재수립
89~80점	우 수	지속추진 및 부진사항 개선	70점미만	미 흡	노력필요, 전략 재수립

○ 평가주기 및 방법

구분	평가위원	평가지기	평가내용	평가방법
내부	보건소장 외 사업담당자	중간 평가	6월 ○ 목표 달성 정도 ○ 사업추진 중간 결과 파악, 개선방안 모색	○ 평가지표에 의한 서면평가 및 회의
		최종 평가	12월 ○ 전체 목표 달성도 ○ 사업추진 결과분석, 개선방안 도출 및 환류	○ 평가지표에 의한 서면평가 및 회의
		모니터링	수시 ○ 추진 및 수행정도, 예산집행 현황 ○ 실적점검 및 향후 추진계획에 반영	○ 월보 등 서면평가 및 회의
외부	시 지원단, 자문교수, 유관기관 전문가	자문	필요시 ○ 사업 추진방향 및 주요 사항 논의	○ 서면 및 회의
		평가	사업 완료후 ○ 전체 목표 달성도 ○ 사업추진 성과 파악	○ 서면 및 회의

자체평가방안

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	취약계층 방문 대상자 등록관리율	25.5%	3년 평균 등록·관리자수및 방문건강관리 전문인력 1인당 적정관리 인원 기준	PHIS
	고혈압 조절율	85%	전년도 실적 유지	PHIS
	당뇨 조절율	59%	전년대비 2%p 향상	PHIS
	장애인보건관리율	865명(12%)	전년도 실적	PHIS
	장애아동 구강건강관리	250	취약계층(장애아동, 지역아동센터 아동)구강관리자 수	보건소 자체자료
	지역아동센터 구강건강관리	250		
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	정신보건담당 / 방문건강관리사업		박윤미	052-241-8151
	정신보건담당 / 지역사회중심재활사업		박소연	052-241-8286
	건강증진담당 / 구강보건사업		강정숙	052-241-8161

전략	Ⅱ. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고
추진과제	㉒ 자살예방 등 정신건강증진사업 추진
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	○ 자살률은 19.4%로 일년에 37명의 사망자가 발생하며, 정신질환 1년 유병률은 18세 이상 74세 이하 인구의 11.9%로 매년 약 15,040명이 정신질환에 이환된다. ○ 북구의 모든 정신장애 환자 수는 18,132명으로 추정되어 정신질환에 대한 지속적인 예방 및 관리가 필요
사업 목표	○ 낮은 행복지수, 높은 스트레스, 부족한 사회적 지지망 등으로 발생하는 정신건강 문제해결을 위해 맞춤형 정신건강복지서비스 제공으로 마음이 건강한 지역사회 조성
사업 대상	중증만성정신질환자, 자살고위험군 및 지역주민
주요 내용	<p>㉒-1. 자살 고위험군 조기 발견 및 연계기관 협력체계 유지, 게이트 키퍼양성을 통한 보건·복지 통합 서비스 추진</p> <p>○ 자살예방 게이트키퍼 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 지역주민(통장, 읍면동지역사회보장협의체 위원, 근로자, 학생, 교사, 경찰 소방 및 일반공무원)</li> <li>▪ 방문서비스종사자(방문간호사, 독거노인 생활관리사, 의료급여관리사)</li> <li>▪ 상담전문가/의료인력(가정폭력상담센터, 아동보호전문기관, 주거복지, 의료기관 종사자)</li> </ul> </li> <li>- 방 법 : 한국형 표준자살예방교육을 통한 게이트키퍼 양성</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 자살예방 국가행동계획에 따른 자살예방게이트 키퍼 양성</li> <li>▪ 자살고위험군 조기 발견, 자가 평가, 자살신호파악 및 전문가연계</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 정신건강 고위험군 가족 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 지역 내 정신질환자의 가족</li> <li>- 방 법 : 정신질환자의 증상 및 재발방지를 위한 가족교육, 가족모임, 개별상담지원</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 개별 및 집단 가족교육(질병에 대한 이해, 가족의 역할, 재발징후알기, 장애등록 서비스 안내, 자원연결)</li> <li>▪ 가족모임 개최 (가족간 정보공유, 공감대형성, 부정적 정서완화, 사회적 고립탈피)</li> <li>▪ 정신건강취약계층인 가족의 개별상담 및 치료비 지원</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 마음건강 주치의 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 지역주민</li> <li>- 방 법 : 매주 수요일 센터 상담실 내 대면상담</li> <li>- 내 용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 정신건강의학과 전문의 및 정신건강전문요원(정신건강간호사, 정신건강사회복지사, 정신건강임상심리사)의 지역주민 무료상담을 통한 정신과의 문턱을 낮춘 마음건강 상담서비스</li> <li>▪ 치료 및 서비스 연계</li> <li>▪ 취약계층 치료비 지원</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 아동·청소년 정신건강 조기발견사업</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 지역사회취약계층(지역사회 내 다문화가정·조손가정·한부모가정 등 취약계층 등)</li> <li>▪ 지역사회 유관기관에서 의뢰되는 정신건강서비스를 필요로 하는 아동청소년</li> <li>▪ 초·중·고등학교에서 선별검사를 통해 선별된 위험군(관심대상군) 중 보호자의 동의를 받아 의뢰된 아동청소년</li> </ul> </li> </ul>

- 지역주민대상 교육이나 홍보를 통해서 자발적으로 정신건강 서비스를 요청한 아동청소년
- 방 법 : 심층면담과 사정평가도구(K-WISC-IV, MMPI-A, CBCL, SCT, SDQ-kr, K-ARS, PAT, HTP, KFD, KSD, ADS, CAT, Rorschach) 실시

- 내 용

- 정신건강전문요원의 심층면담 진행
- 표준화된 사정도구를 사용하여 아동청소년 정신건강문제 사정
- 객관적 결과도출을 통한 아동청소년 정신건강 문제의 종류, 심각성 안내
- 증상 및 어려움의 악화여부판단 및 지속적입 개입, 치료연계, 정보제공, 의료비 지원

○ 정신건강 서비스 의뢰 및 연계체계

- 대 상 : 정신건강서비스를 필요로 하는 지역주민
- 방 법 : 타 기관 또는 지역사회 기관 등으로부터 정신건강 서비스 대상자를 구두 또는 서면으로 의뢰 및 연계
- 내 용 : 정신건강 고위험군 조기발견을 위한 지역사회 의뢰체계 가동(병의원, 보건소, 행정기관, 지역 복지관 등), 정신질환자의 필요서비스 수혜를 제공하기 위한 타기관 서비스 의뢰 및 모니터링

○ 자살위험도 평가

- 대 상 : 자살시도자 및 자살고위험군
- 방 법 : 자살관련 상담 시 필수 실시 - 자살위험도 평가 (CTRS(Crisis Triage Rating Scale))
- 내 용 : 자살생각, 자살계획 및 방법, 자살시도 및 과거력, 질환과거력, 사회적지지 탐색 및 위험도 평가로 그에 따른 개입계획 수립 평가, 개입, 사후 모니터링 체계구축

○ 고위험군 사례회의

- 대 상 : 등록 중증정신질환자, 자살고위험군, 정신건강고위험군
- 방 법 : 대상자의 증상과약, 자원연계, 치료 및 통합서비스 제공 논의
- 내 용 : 월 1회이상의 정신건강의학과 전문의 슈퍼비전을 통한 행정기관, 사회복지서비스 기관, 교육기관, 병원 등 유관기관과의 사례검토회의의 수행 및 집중 사례관리 서비스제공

○ 중증정신질환자 개별 서비스계획 제공

- 대 상 : 등록 중증정신질환자
- 방 법 : 등록회원을 대상으로 사정평가 실시(욕구평가:CANBAS, 증상평가:BPRS, 기능평가:GAF)
- 내 용
  - 정기적으로 등록 중증정신질환자에 대한 증상, 기능, 욕구 평가 실시
  - 불안, 우울, 적개심, 환각, 운동지체 등 평가를 통하여 정신과 증상 객관적인 파악 및 변화 정도 체크
  - 평가 결과에 따른 맞춤형 집중관리 사례서비스제공

○ 고위험군 의료비 지원사업

- 대 상
  - 정신과 진단 및 치료를 필요로 하는 지역주민, 자타해 위험이 있는 정신건강 고위험군 대상자
  - 진단 후 약물치료가 필요한 중증정신질환자, 치료비지원이 필요한 아동청소년 등
- 방 법 : 기초생활수급자, 차상위계층을 우선으로 하되, 경제적 형편을 고려하여 센터장 추천
- 내 용
  - 확진을 위한 소견서 작성, 진단 검사비용, 정신의료기관 입원비, 외래치료비용, 약제비, 정신의료 기관 및 상담기관 치료 및 개입 프로그램 참여비용 제공
  - 급성정신질환의 치료, 약물복용의 순응정도, 증상의 호전, 기타 어려움 등에 대해 지속적으로 파악하고 관리

○ 퇴원환자 관리사업

- 대 상 : 정신건강의료기관에서 입원치료 후 퇴원하는 지역주민
- 방 법 : 정신의료기관과 퇴원환자 지역연계축진을 위한 정기적 활동을 수행
- 내 용 : 정신질환자의 퇴원사실통지, 정신의료기관과 퇴원연계를 위한 간담회, 퇴원교육, 퇴원 후 재발 및 증상관리 서비스 제공, 사회재활 및 직업재활 서비스 욕구에 반응하기 위한 유관기관 연결

○ 정신질환자 재활프로그램

- 대 상 : 정신과 질환으로 일상생활, 사회적응, 대인관계의 어려움을 겪고 있는 북구 지역 주민
- 방 법 : 주 2~3회 내소 및 외부활동을 통하여 정기적으로 프로그램 실시
- 내 용 : 약물증상교육, 사회기술훈련, 일상생활기술훈련, 여가활동훈련, 정신건강교육, 공동체 회의, 지역사회 적응훈련

2-2. 만성정신질환자 사례관리서비스 제공과 사회복귀 재활훈련을 통해 지역 정신건강 증진 체계 강화

○ 영유아 정신건강 지원사업

- 대 상 : 임산부 및 산모, 0~7세 영유아 및 부모
- 방 법 : 스크리닝 검사, 정신건강상담, 부모교육, 심리검사, 자원연계
- 내 용 : 산모 산전·산후 대상자 우울증 선별검사(에딘버러)실시, 산후우울증예방교육, 임산부 및 산모의 산후우울 고위험군 정신건강상담 및 치료연계, 증상관리 서비스, 영유아 부모양육태도 및 부모교육, 바우처 서비스 연결, 심리검사 보고 및 소견서 제공, 영유아 심리치료비지원, 관내 어린이집 교사 정신건강 예방교육 및 지역 자문 제공

○ 아동·청소년 정신건강사업

- 대 상 : 7~19세 아동·청소년 및 부모, 교사, 아동청소년 유관기관 종사자
- 방 법 : 내소, 방문(학교, 가정, 지역유관기관), 전화
- 내 용
  - 아동청소년대상
    - (1) 아동청소년 마음건강 스크리닝, 심층사정평가, 조기정신증 발굴 및 치료연계
    - (2) 정신건강 개인상담 및 집단상담(우울, 불안, 틱, ADHD(주의력결핍과잉행동장애), 인터넷 및 게임중독, 발달문제 등)
    - (3) 찾아가는 집단프로그램 및 정신건강예방교육 실시(생명존중교육, 학업스트레스, 소아 및 청소년우울증, 스마트폰 및 게임중독교육 등)
    - (4) 자살고위험군 집중상담, 바우처 연결 및 치료비 지원,
    - (5) 정신건강 문턱 낮추기 홍보 및 캠페인 진행
  - 부모, 교사, 유관기관 종사자 대상
    - (1) 관내 및 인근 아동·청소년 정신건강관련 자원, 각급 초·중·고등·직업·특수학교 현황 파악
    - (2) 아동청소년 정신보건자원 파악 및 지역 내 유관기관 연계 협조체계 구축
    - (3) 학교, 사회복지시설 등에서 정신건강증진 서비스 관련 협조 요청이 있는 경우 적극적인 협력·지원
    - (4) 정신건강예방교육 진행
    - (5) 청소년 자살시도 위기개입 시 대응매뉴얼 및 자문서비스제공

○ 청·장년 정신건강 사업

- 대 상 : 대학생, 군인, 직장인 등 20~64세 지역주민
- 방 법 : 정신건강 상담 및 예방교육, 홍보
- 내 용
  - 정신건강 교육(조현병, 조기정신증, 우울증, 양극성장애, PTSD, 공황장애, 적응장애 등)



- 근로자 정신건강사업(스트레스검사를 통한 정신건강 상태점검, 구직자, 퇴직자 및 근로자 이동상담 및 캠페인)
  - 갱년기 정신건강 개별 상담 및 집단프로그램(갱년기 우울증, 심리검사 등)
  - 정신건강 정보제공 및 홍보물 배부
- 노인 정신건강 사업
- 대 상 : 65세 이상 노인
  - 방 법 : 경로당 및 복지관, 노인관련기관 등 방문, 내소
  - 내 용
    - 노인 정신건강예방교육(가성치매와 노인우울, 노인자살예방교육, 배우자 사별다루기 등)
    - 노년기 정신질환 스크리닝 검사 및 심층면담, 안내책자배부
    - 이동상담 및 집단프로그램 진행 (경로당, 복지관, 노인관련기관 방문)
    - 자원봉사자를 통한 정서지원 서비스 제공
    - 노인관련 서비스 자원연계구축 및 통합관리

연계·협력	협력기관	협력 내용	비고
	북구청 희망복지지원단	고위험군 통합사례회의 및 대상자 의뢰·연계	
	울산 강북교육청	아동·청소년 정서행동평가를 통한 사례발굴	
	소방서·경찰서	자살 및 중증정신질환자 응급개입	
	정신의료기관 및 응급의료기관	대상자 입원·치료 및 서비스 연계·의뢰	
	지역사회 사회복지기관	대상자 발굴 및 서비스 연계·의뢰	

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
담당자	1명	관리 감독 및 예산지원
정신건강복지센터 직원	11명	자살예방 및 정신건강 사업 수행

○ 예산 (단위:천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
2019년	193,000	321,070	-	514,070

구분		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
생애주기별 정신건강 사업	영유아 정신건강지원사업												
	아동·청소년 정신건강지원사업												
	청·장년 정신건강 지원사업												
	노인 정신건강 지원사업												
고위험군 관리사업	자살예방 게이트키퍼 교육												
	정신건강 고위험군 가족 지원												
	마음건강주치의 운영												
	아동·청소년 정신건강 사례발굴												
	의뢰 연계												
	자살위험도 평가												
	고위험군 사례회의												
	중증정신질환자 개별 서비스계획 제공												
	취약계층 의료비지원												
	퇴원환자 관리												

자체평가방안	구분	시기	내용	방법
	중간평가	6월	투입·산출 목표량의 중간달성 정도 사업추진 중간결과 파악	서면평가 부인요인 파악 후 개선방안 모색
	최종평가	12월	전체목표 달성도 사업추진결과 분석, 개선방안 도출	지역사회 건강조사 성공부진요인 분석 및 개선방안 모색
	모니터링	4월·10월	사업추진현황 및 수행정도 현황	실적·예산 추진계획에 반영
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	우울감 경험률	4.4%	최근5년간 평균치 하향조정	지역사회건강통계
	자살예방 게이트키퍼 교육	1,000명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	정신건강 고위험군 가족 지원	50명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	마음건강주치의 운영	40회	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	중증정신질환자 개별 서비스계획 제공	200건	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	정신질환자 재활프로그램	700명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	아동·청소년 정신건강 지원사업	3,000명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	청·장년 정신건강 지원사업	1,000명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
	노인 정신건강 지원사업	300명	전년도 실적 반영	자체 보고자료
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	정신보건		김혜련	241-8152

전략	Ⅱ. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고
추진과제	③ 치매안심센터 운영을 통한 치매통합관리서비스 제공
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31. (지속운영)
필요성	○ 정부 국정과제 「치매 국가책임제 추진계획」 시행으로 치매예방관리에 대한 지역사회의 관심 및 요구도가 상승하였으며, 65세 이상 인구비가 지속적으로 증가하고 울산광역시 구·군별 추정 치매유병률이 읍·면·군에 이어 두 번째로 높아 치매안심센터 설치·운영을 통한 자원 확충 및 지원 확대 필요
사업 목표	○ 치매안심센터 설치·운영을 통한 검진, 상담, 등록·관리, 지역사회 자원 연계 등 개별 맞춤형 1:1 통합관리서비스 연속적 제공으로 환자 삶의 질 향상 및 가족의 부양부담 경감
사업 대상	○ 10,400명(만 60세 이상 지역주민 9,000명, 추정 치매환자 1,400명)
주요 내용	<p>③-1. 치매안심센터 운영을 통한 1:1 맞춤형 사례관리 서비스 강화</p> <p>○ 조기검진</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매 조기검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 치매 선별검사 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 만 60세 이상 지역주민 9,000명</li> <li>· 방 법 : 치매안심센터 초기 검진, 가정 및 기관 방문, 보건진료소 연계 등</li> <li>· 내 용 : 치매선별검사도구(MMSE-DS)를 활용한 선별 검진</li> </ul> </li> <li>▪ 치매 진단검사 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 선별검사 후 인지저하 판정자, 치매의심 증상이 뚜렷한 자 150명</li> <li>· 내 용 : 치매안심센터 치매신경인지검사(CERAD-K) 시행</li> </ul> </li> <li>▪ 치매 감별검사 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 치매 진단검사 결과 치매 원인의 감별이 필요한 자 150명</li> <li>· 방 법 : 치매 정밀검사 협약 의료기관 연계 및 검사비 지원</li> <li>· 내 용 : 혈액검사, 두부CT 시행, 검진 결과에 따른 치매안심센터 등록·관리</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- 치매 고위험군 집중검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 인지저하자 집중검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 선별검사 결과 인지저하로 분류되었으나 진단검사 받지 않은 자</li> <li>· 방 법 : 치매안심센터 선별 검진</li> <li>· 내 용 : 선별검사 실시 다음 해 1년마다 실시, 추적 관찰</li> </ul> </li> <li>▪ 독거노인 집중검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 만 75세 이상 독거노인</li> <li>· 방 법 : 치매안심센터 선별 검진 및 가정방문 검진</li> <li>· 내 용 : 선별검사 실시 다음 해 1년마다 실시, 추적 관찰</li> </ul> </li> <li>▪ 만 75세 진입자 집중검진 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 주민등록상 만 75세 진입 노인</li> <li>· 방 법 : 치매안심센터 선별 검진</li> <li>· 내 용 : 선별검사 실시, 년 2회 치매조기검진 홍보물 발송</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>○ 등록·관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 상담 및 등록 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 지역주민, 인지저하자, 치매환자, 환자가족 등 9,000명</li> <li>▪ 방 법 : 치매안심센터와 접촉하여 상담을 원하는 모든 대상자 초기 상담</li> <li>▪ 내 용 : 상담 후 대상자 파악, 개인별 세부계획 수립, 치매관련 정보 안내 및 서비스 연계</li> </ul> </li> <li>- 환자 맞춤형 사례관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 교육이나 정보제공만으로 상황 개선이 어려운 돌봄사각지대에 있는 환자 100명</li> <li>▪ 방 법 : 치매사례관리위원회 선정 후 집중사례관리서비스 제공</li> </ul> </li> </ul>

- 내 용 : 건강관리, 일상생활관리, 안전관리 등 직접수행 및 지역사회 자원 연계
- 치매환자 치료관리비 지원
  - 대 상 : 기준 중위소득 120% 이하 치매 치료환자 150명
  - 방 법 : 치매안심센터 신청→자격충족 여부 확인→대상자 선정→국민건강보험공단 등록 →공단 심사 후 약제비 지급
  - 내 용 : 월 3만원(연 36만원)한도 내 당월 건강보험 본인부담금 지원
- 치매환자 조호물품 지원
  - 대 상 : 치매안심센터 등록 치매환자 중 조호물품이 필요한 자 1,200건
  - 방 법 : 치매안심센터 신청 및 수령
  - 내 용 : 기저귀 및 물티슈 지급
- 배회가능 어르신 인식표 발급
  - 대 상 : 실종위험이 있는 치매환자 및 만 60세 이상 어르신 100명
  - 방 법 : 치매안심센터 신청 및 수령
  - 내 용 : 배회인식표 및 실종대응카드 지급
- 지문 사전등록
  - 대 상 : 실종위험이 있는 치매환자 및 만 60세 이상 어르신 100명
  - 방 법 : 치매안심센터 지문 및 사진, 신상 등록
  - 내 용 : 관련 정보 경찰청 연계
- 배회감지기 대여
  - 대 상 : 실종위험이 있는 치매환자 및 만 60세 이상 어르신 100명
  - 방 법 : 치매안심센터 신청 및 수령
  - 내 용 : 관련 정보 전문업체 연계, 배회감지기 대여, 복지용구대여본인부담금 지원
- 교육지원
  - 치매환자 컴퓨터 운영
    - 대 상 : 장기요양서비스를 받지 않는 재가 치매환자
    - 방 법 : 주 5회(오전/오후) 컴퓨터 운영, 치매안심센터 내 프로그램 지원
    - 내 용 : 인지자극 훈련 및 정서지원프로그램
  - 「기억두드림」 인지증진 프로그램 운영
    - 대 상 : 만 60세 이상 지역주민
    - 방 법 : 주 2회 치매안심센터 내 프로그램 운영
    - 내 용
      - 인지, 회상, 작업, 음악, 미술, 원예 등 치매예방 교육
      - 건강생활실천(금연, 절주, 운동, 영양 등) 프로그램 연계 교육
  - 치매환자 가족카페 운영
    - 대 상 : 치매환자 및 치매환자 가족 구성원
    - 방 법 : 치매안심센터 내 가족카페 운영
    - 내 용 : 휴식 공간 및 간단한 음료 제공, 정보 제공 및 교육 운영 등
  - 가족상담 및 돌봄 부담 분석
    - 대 상 : 치매환자 가족 구성원
    - 방 법 : 치매안심센터 내 1:1 대면 상담
    - 내 용 : 돌봄부담 분석, 고충 상담, 치매 관련 서비스 안내 등
  - 가족교실 및 힐링프로그램 운영
    - 대 상 : 치매환자 가족 구성원
    - 방 법 : 치매안심센터 가족카페 내 프로그램 운영
    - 내 용 : 질병 이해, 조호 방법, 사례 공유, 정서지원 활동 등
  - 가족자조 모임 지원
    - 대 상 : 치매환자 가족 구성원
    - 방 법 : 치매안심센터 가족카페 내 가족교실 연계 운영

- 내 용 : 자조 모임 개설 및 참여자 구성, 온·오프라인 모임 지원 등
- ③-2. 유기적·연속적 치매통합관리서비스 제공을 위한 지역사회 자원 발굴 및 연계 시스템 구축
- 지역사회협의체 운영
  - 대 상
    - 공공부문: 치매 관련 분야 업무 담당공무원
    - 민간부문: 치매 관련 분야 전문가, 관련 기관·단체 중 주민욕구 대변자
  - 방 법 : 위원장(센터장) 1인 포함 6인 구성·운영
  - 내 용 : 연 2회 이상 치매안심센터 현안 사항 관련 회의 운영
- 치매파트너 양성
  - 대 상 : 지역주민 900명
  - 방 법 : 사업 홍보, 온·오프라인 교육 및 신청, 치매파트너증 발급
  - 내 용 : 치매파트너 홍보를 통한 지역사회 치매 인식 개선
- 치매파트너 플러스(어르신기억지킴이) 양성 및 운영
  - 대 상 : 치매안심센터 자원봉사자 45명
  - 방 법 : 자원봉사자 모집, 역량강화 교육 후 활동, 자원봉사 시간 인증 등
  - 내 용 : 치매조기검진, 인지건강프로그램, 지역사회 치매인식개선 홍보 활동 참여 등
- 치매극복 선도단체 양성
  - 대 상 : 기업, 기관, 단체, 학교, 도서관 등 1개소
  - 방 법 : 사업 홍보, 신청 접수, 온·오프라인 교육, 선도단체 등록 및 지정, 현판 제작
  - 내 용 : 치매극복을 위한 사회 주체 동참으로 치매 친화적 사회 문화 조성
- 「우리마을 치매사랑방」 프로그램 운영
  - 대 상 : 노인의료복지시설 3개소 소속 인지저하자 및 고위험군
  - 방 법 : 주 1회 해당 시설 방문 프로그램 운영
  - 내 용
    - 대상군 인지수준별 맞춤형 인지강화 교육
    - 신규 사랑방 현판식, 작품 전시회
- 「우리마을 총명堂」 프로그램 운영
  - 대 상 : 거점 경로당 8개소 소속 인지저하자 및 고위험군
  - 방 법 : 월 2회 해당 시설 방문 프로그램 운영
  - 내 용
    - 대상군 인지수준별 맞춤형 인지강화 교육
    - 신규 총명堂 현판식, 작품 전시회
- 지역사회 치매 인식개선 홍보 100회
  - 대 상 : 지역주민 대상
  - 방 법 : 캠페인, 신문, 소식지, 홍보물, 홈페이지 활용 등
  - 내 용 : 치매안심센터 사업 안내, 치매에 대한 올바른 정보 소개 등
- 지역사회 자원 발굴 및 연계
  - 대 상 : 지역사회 의료·복지기관 등 치매 유관기관
  - 방 법 : 현황 파악 및 시스템 업데이트, 전화 및 방문 조사
  - 내 용 : 환자 및 가족 지역사회 자원 연계

<b>연계·협력</b>	보건소	진료실 방문건강리실	만 60세 이상 내소자, 취약계층 선별검사 연계 및 대상자 발굴
		건강관리센터	대상자 발굴 및 건강생활실천 프로그램 연계
		예방접종실	독감, 폐구균 접종 시 대상자 선별검사 연계 및 집중검진 협조
		물리치료실	방문물리치료 시 치매환자 발굴 및 대상자 연계
		정신건강복지센터	치매환자 가족 정신건강 상담·프로그램 연계
		보건진료소	선별검사 연계 및 대상자 발굴 협조
지역사회	구청 사회복지과	관내 경로당 현황 및 노인관련 사업 협조	
	자원봉사센터	치매파트너 운영 협조 및 활동 지원	

	동 행정복지센터	검진의 날 운영, 돌봄 사각지대 치매환자 발굴 등 연계
	협약 의료기관	치매 감별검사, 대상자 발굴 연계
	울산과학대 간호과	치매예방관리사업 관련 자문 및 운영 협조
	노인관련시설	선별검사 대상자 연계 및 치매예방교육 홍보 협조
	치매파트너	치매대상자 발굴, 치매예방관리사업 홍보 및 운영 지원
	지역사회 다중이용시설	치매선별검사 협조

○인력

구 분	인원(명)	역 할	
정규직 간호사	2명	치매예방관리사업 운영 및 팀별 사업 총괄	
정규직 작업치료사	1명	치매안심센터 교육운영 계획 수립 및 운영	
시간선택제 임기제공무원 간호사	5명	치매환자 등록관리, 사례관리, 조기검진 등	
시간선택제 임기제공무원 작업치료사	2명	쉼터 운영, 인지건강프로그램 등 운영	
시간선택제 임기제공무원 사회복지사	1명	치매파트너 운영, 자원연계, 인식개선 홍보 등	
공무직 간호사	3명	등록관리, 조기검진, 교육운영 지원 등	
연계협력	협력의사	1명	인지저하자 진단검사 및 치매진단 등

○예산 (단위: 천원)

	국비	지방비	기타	합계
2019년	376,000	94,000		470,000

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
치매 조기검진												
치매환자 등록·관리												
치매환자 쉼터 운영												
치매환자 가족카페 운영												
치매사랑방, 총명당 운영												
치매인식개선·예방환경 조성												
치매파트너 양성												

자체평가방안

구 분	시 기	내 용	방 법
중간 평가	6월	투입·산출 목표량의 중간 달성 정도, 사업추진 중간 결과 파악 및 개선방안 모색	서면평가 부진요인 파악 후 개선방안 모색
최종 평가	12월	전체 목표 달성도 사업추진 결과 평가, 개선방안 도출 및 환류	성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출 익년 사업계획 수립 반영
모니터링	매월	사업 추진현황 및 수행정도, 예산 집행 현황	실적점검 및 향후 추진계획에 반영 사업수행 관련 개선사항 파악 및 환류

성과지표

2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
치매등록관리율	30%	보건복지부 예상 목표량 반영	치매안심통합관리시스템

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
건강돌봄계 치매안심센터 업무 총괄	이주향	052-241-8136
건강돌봄계 치매안심센터 업무	김현숙	052-241-8138
건강돌봄계 치매안심센터 업무	박주경	052-241-8144

전략	Ⅱ. 다분야간 협력으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고		
추진과제	④ 건강취약계층 건강안전망 확보를 위한 건강지원사업 추진		
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.		
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 결혼연령상승, 고령임신으로 고위험 임신부 증가하고 이는 산모와 신생아 건강의 질적 수준에 부정적인 요인으로 작용, 임신부 및 영유아 건강증진을 위한 프로그램 운영 및 서비스제공 필요</li> <li>○ 생애주기 중 건강 취약군에 속하는 임신부 및 영유아를 대상으로 자가건강관리 능력 배양을 위한 교육 및 프로그램 운영 필요</li> <li>○ 취약계층 의료비지원 건수는 2.3%로 '14년 4,890명→ '16년 5,000명으로 증가하고 있어 건강 형평성 제고를 위한 실질적인 체감형 보건의료서비스 요구</li> </ul>		
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 임신부와 가임기여성을 위한 프로그램 운영 및 영양관리로 태아와 산모의 건강증진 도모</li> <li>○ 영양플러스 대상자의 영양개선 프로그램 운영을 통해 개인의 식습관 및 건강관리 능력 향상</li> <li>○ 사회·경제적 수준 저하가 우려되는 건강취약계층의 의료비 부담을 줄이기 위한 실질적인 지원 체계 구축으로 자가건강관리 능력 향상</li> </ul>		
사업 대상	가임기여성 및 임신부, 영유아 1,700명 및 의료비지원 대상 지역주민		
주요 내용	<b>④-1. 임신부 등록관리 및 각종 서비스 제공으로 산전, 산후 자가 건강관리 능력 배양</b> <b>○ 임신 전부터 출산 후까지 체계적인 건강관리</b>		
	시 기	항 목	
	임신 전 (신혼부부)	신혼부부 건강검진	- 대상 : 첫아이 갖기 전 신혼부부 400명 - 내용 : 풍진검사, 갑상선호르몬, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 요당, 요단백 등
		예비부모 건강관리 연계 프로그램	- 예비부모 금연 및 절주를 위한 금연클리닉실, 정신건강복지센터 연계·등록 - 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 건강관리센터 연계·관리
	↓		
	임신 중	엽산제 지급	- 대상 : 관내 임신 12주 이내 임신부 1,000명 - 내용 : 엽산제 2달분 지원
임신초기검사		- 대상 : 관내 임신 초기 임신부 1,000명 - 내용 : 풍진검사, 빈혈, B형간염, C형간염, 매독, 에이즈, 소변검사	
통합기형아 검사		- 대상 : 관내 임신10~13주, 14~22주 임신부 1,000명 - 내용 : 다운증후군, 에드워드스증후군, 신경관결손에 대한 기형검사	
철분제 지급		- 대상 : 관내 임신16~ 40주 임신부 2,000명 - 내용 : 철분제 최대 5개월분 지원	
빈혈검사		- 대상 : 관내 24주 이상 임신부 400명 - 내용 : 빈혈 1회 무료검사	
↓			
출산 후	모유수유 클리닉	- 대상 : 임신부 250명 - 내용 : 모유 착유기 대여, 모유수유 홍보 및 장려물품 제공, 모유수유 상담 및 교육 운영	
	산후우울관리	- 대상 : 관내 출산 후 산모 200명 - 내용 : 에딘버러 산후 우울증 척도(EPDS) 도구 이용, 고위험군 및 상담희망자 소내 정신건강복지센터 연계	
	산모·신생아 건강관리사 지원	- 대상 : 관내 기준중위소득 80%이하 출산가정 - 내용 : 가정으로 건강관리사를 파견하여 건강관리 서비스 제공, 둘째아 이상, 다문화가정 등에 소득제한 없이 예외지원 확대	
○ 대상자 맞춤 교육 프로그램			

대 상	프로그램	내 용
임산부 (20주 이상 임산부 500명)	태교바느질	▪ 육아용품 직접 만들기
	힐링 요가	▪ 출산에 도움이 되는 자세, 호흡법
	모유수유 상담교실	▪ 모유수유의 필요성과 방법
	임산부 영양교실	▪ 임산부 영양관리와 이유식 시연·실습
영유아 (2~30개월 영유아 500명)	아기사랑마사지 (2~7개월 영유아)	▪ 성장에 도움이 되는 마사지, 아기와 교감하는 방법
	두뇌발달 (7~15개월 영유아)	▪ 시각, 청각자극을 통한 두뇌발달
	오감미술놀이터 (18~30개월 영유아)	▪ 곡식, 물감 등을 이용한 미술퍼포먼스

#### 4-2. 임산부 및 영유아 영양교육 및 식품지원을 통한 영양상태 개선

##### ○ 영양플러스 대상자 등록관리

- 기 간 : 연중(대상자별 6개월 ~ 12개월 참여)
- 대 상 : 취약계층 임신·출산부 및 72개월 미만 영유아 275명
- 내 용
  - 영양평가 및 관리 : 참여 전·후 신체계측, 빈혈검사, 식사섭취 조사
  - 보충영양식품 제공 : 대상자별 패키지, 필수 영양소 급원식품 제공(식품 월2회, 우유 매일)
  - 월별 교육 및 상담 관리

##### ○ 정기적 영양 교육 및 개별 상담

- 대 상 : 영양플러스 등록 대상자 275명
- 방 법 : 단체 및 소그룹교육, 개별 상담, 가정방문교육
- 내 용

구분	단체 및 소그룹교육	개별상담	가정방문교육
목표량	40회	1,100건	100가구
내 용	- 식사구성안, 빈혈 및 편식예방 - 임신부 영양, 이유식 관리 등	- 개인별 영양상담 - 빈혈 등 고위험군 집중 상담	- 보충식품 보관·관리방법 안내 - 식품활용법 안내

##### ○ 사업 홍보 및 영양정보 제공

- 홈페이지(영양플러스 카페) 건강정보 게시
  - 방 법 : 커뮤니티 카페 매월 건강정보 게시
  - 내 용 : 건강식습관, 임산부 및 영유아 건강관리, 식품 위생관리 등
- 영양플러스사업 홍보
  - 대 상 : 관내 임신출산부 및 영유아
  - 방 법 : 타부서 연계 대상자 발굴, 관내 산부인과 및 소아청소년과, 아파트 단지 등 홍보(연 2회)

##### ○ 사업 전후평가 및 만족도 조사

- 대 상 : 사업 참여 대상자 275명
- 방 법 : 설문조사지 작성 및 면담
- 내 용 : 영양지식 및 식행동 변화, 건강상태 평가, 참여 후 만족도 조사

#### 4-3. 취약계층 환자 의료비지원을 통해 의료환경 조성 및 건강형평성 제고

##### ○ 고위험임산부 의료비 지원

- 대 상 : 기준 중위소득 180% 이하 가구의 구성원인 자
- 내 용 : 5대 고위험 임신질환(조기진통, 분만관련 출혈, 중증임신중독증, 양막의 조기파열, 태반 조기박리)으로 진단받고 입원치료 받은 산모에 최대 300만원 지원

##### ○ 난임부부 시술비 지원사업

- 대 상 : 기준 중위소득 130% 이하 및 의료급여수급자  
신청일 기준 법적 혼인 상태인 만44세 이하 여성



- 내 용
  - 제외수정(신선배아)시술비 중 비급여 및 전액본인부담금
  - 최대 4회 지원(건강보험 적용되는 시술)/1회당 최대 50만원
  - 제외수정 지원 대상자 결정통지 및 시술비 지급
- 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원
  - 대 상 : 미숙아 및 선천성이상아
    - 기준 중위소득 180% 이하 가구에서 출생한 미숙아
    - (미숙아)임신 37주 미만 또는 출생 시 체중이 2.5kg 미만인 영아
    - (선천성이상아)출생 후 28일 이내 Q코드 진단받아 6개월 이내 입원하여 수술 받은 영아
  - 내 용
    - 진료비 영수증에 기재된 의료비 급여 중 전액본인부담금 및 비급여
    - 지원금액 : 1인당 최고 500만원까지 금액(금액별 지원을 차등 적용)
- 선천성대사이상환아 의료비지원 및 관리
  - 대 상 : 만 18세 미만의 환아선천성대사이상 질환으로 진단된 자
    - 질환 : 페닐케톤뇨증, 갑상선기능저하증, 호모시스테인뇨증, 단풍당뇨증, 갈락토스혈증, 크론병
  - 내 용
    - 선천성갑상선기능저하증 환아 연276천원 한도에서 지원
    - 특수조제분유 및 저단백식품지원
- 저소득층 아동 구강건강 의료비 지원
  - 대 상 : 지역아동센터, 초등학교 돌봄교실 아동 1~3학년
  - 내 용
    - 대상자별 1:1 치과주치의 등록하여 구강건강관리 실시(관내 치과의원 연계)
    - 진료비 지원 : 치아 우식증 치료, 치아홈메우기, 스켈링, 발치, 보철진료, 구강검진
- 희귀질환자 의료지지원
  - 대 상 : 희귀난치성질환 산정특례 등록자 중 소득·재산기준 적합자
  - 내 용
    - 의료비지원
      - 신규 및 정기 소득·재산조사
      - 요양급여비용 본인부담금, 보장구 구입비, 간병비, 호흡보조기·기침유발기 대여료, 특수식이 구입비 지원
    - 홍보 : 의료비지원 안내 홍보물 및 게시, 배부, 홈페이지 및 DID 활용한 의료비지원 안내 등
- 치매치료관리비 지원
  - 대 상 : 전국가구평균소득 120%이하 치매치료환자(3인가구에 한해 전국가구평균소득 100%이하)
  - 내 용
    - 치매치료관리비 보험급여분 중 본인부담금 월 3만원(연36만원) 상한 내 실비지원
    - 치매치료약제비 및 처방 당일 진료비 지원
    - 2년 마다 지원기준 -자격 검토

<b>연계·협력</b>	보건소	모자보건실, 예방접종실	- 난임부부 임신성공시 임신부 등록 및 관리 연계 - 선천성이상아(심질환, 장질환), 선천성대사이상환아 등록 관리 연계 - 예방접종 대상자 연계
		방문건강관리실	- 치매검진실시, 치매대상자 발굴 및 사업 연계 - 취약계층 영유아 발굴, 연계
		정신건강복지센터	- 산후 우울증 고위험군 연계
		진료실, 건강관리실	- 희귀난치성질환자 및 치매치료관리비 지원 대상자 발굴
		건강증진팀	- 지역사회 의료비 지원 사업 홍보 및 대상자 발굴

지역사회	동 주민센터	- 의료비지원 사업홍보 및 대상자 발굴·연계
	구청 사회복지과, 복지지원과, 총무과, 회계과, 기획홍보실	- 치매치료관리 대상자 자격여부 확인 및 홍보 - 희귀난치성질환자 의료비지원 대상자 소득·재산 조사 - 홈페이지 및 DID 홍보문 게시, 홍보자료 보도
	난임부부 지정 시술병원	- 난임시술 지원 대상자 연계 및 간담회 실시
	인구보건복지협회	- 선천성 대사이상검사 통보 - 특수조제분유 신청 접수 및 물품 배송 처리 - 건강한 모유수유아 선발대회, 임신부의 날 홍보 및 운영지원
	울산광역시 북구치과의사회	- 구강주치의사업 참여 치과의원과 MOU 체결, 구강실태조사(검진) 및 치과진료, 구강건강 포괄서비스 제공
	지역아동센터, 태연학교 및 재활원	- 취약계층 아동 구강건강관리 지원 및 치과진료 참여
	저출산고령화사회대책본부	- 모유착유기 대여
	국민건강보험공단	- 희귀난치성질환자 의료비 지원 예탁

○ 인력

구분	인원(명)	역할	
통합건강증진사업 임신부·영유아 영역	1	임산부관리사업 총괄	
통합건강증진사업 영양영역	1	영양플러스사업 총괄	
간호사(기간제근로자)	1	모자보건사업	
영양사(기간제근로자)	1	영양플러스사업 전담 영양사	
고위험 임신부 의료비 지원	5명 (정규직)	고위험산모 의료비 지원 대상자 선정 및 지급	
난임, 미숙아 및 선천성이상아 지원		대상자별 의료비 지원 기준 검토, 의료비 지급	
저소득층 아동 구강건강 의료비 지원		진료비 지원, 사업 홍보 및 교육	
희귀난치성질환자 의료비 지원		대상자 선정 및 의료비 지원	
치매치료관리비 지원		의료비 지원기준 검토 및 지급	
연계협력	- 기간제근로자 1명	1명	- 구강건강관리사업 업무 보조
	- 치과의사회	12명	- 구강주치의 사업(태연학교 및 재활원)치과진료
	- 세무과1명	1명	- 소득·재산 조회

○ 예산

(단위: 천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
임산부 등록관리 및 영양상태개선사업	263,000	451,380	0	714,380
취약계층 의료비지원사업	220,241	240,241		460,483

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
사업계획 수립 및 자체 평가												
대상자 파악 및 사업홍보												
지역사회 협력체계 구축												
예비부모 건강관리												
임산부 등록관리												
임산부영유아건강교실												
모유수유 클리닉 운영												
영양플러스대상자 등록관리												
영양플러스 교육 및 상담												
영양플러스 홍보 및 정보제공												
의료비지원 대상자 등록 및 지원												

자체평가방안	구분	시기	내용	방법
	중간 평가	6월	-목표 달성 정도 -사업추진 중간 결과 파악 및 개선방안 모색	-평가지표에 의한 서면평가 -부진요인 파악 후 개선방안 모색
	최종 평가	12월	-전체 목표 달성도 -사업추진 결과 평가, 개선방안 도출 및 환류	-평가지표에 의한 서면평가 -성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출 -익년 사업계획 수립 반영

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	임산부 등록 관리율	86.0%	전년도 대비 산출식:(임산부등록자수/출생자수)*100	PHIS
	영양플러스대상자 빈혈개선율	81.0%	전년 목표대비 0.8%p 상향	PHIS
	고위험임산부 의료비지원건수	50건	19년부터 의료비지원 코드 5종에서 11종 증가하여 목표치 상향	PHIS
	난임부부 시술비 지원	50건	18년 10월부터 시술비 건강보험 적용 및 기준중위소득130%이하자에 대한 의료비지원 변경으로 목표치 축소함	PHIS
	미숙아 및 선천성이상아의료비지원	50명	신생아집중치료관련 일부 비급여→급여항목 전환에 따른 발생 의료비 감소	PHIS
	선천성대사이상환아 의료비지원	9명	의료비지원건수 5년 평균	보건소 자체자료
	저소득층 아동 구강건강의료비지원	200명	취약계층(지역아동센터아동) 의료비 지원자수 사업실적대비 추정치	보건소 자체자료
	희귀난치성질환자 의료비지원	75명	3년간 실적을 반영하여 추정	보건소 자체자료
	치매치료관리비 지원	140명	4년간 실적을 반영하여 추정	보건소 자체자료

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	가족보건담당 / 임산부·영유아 건강관리	류경민	052-241-8244
	건강증진담당 / 영양플러스	김미정	052-241-8165
	가족보건담당 / 미숙아 및 선천성이상아 지원	안지희	052-241-8243
	건강증진담당 / 구강 의료비 지원	강정숙	052-241-8161
	건강돌봄담당 / 희귀질환자 지원	최우정	052-241-8137
	건강돌봄담당 / 치매치료비 지원	전미애	052-241-8257

전략	Ⅲ.체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계 강화
추진과제	① 진료사업 및 공공보건의료서비스 제공을 위한 인프라 강화
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압·당뇨병·이상지질혈증과 같은 만성질환자가 늘어나고 있어, 체계적인 투약 및 건강상담을 통한 체계적인 관리의 필요성이 대두됨</li> <li>○ 북구는 경제활동인구가 전체의 70%를 차지, 자동차, 조선 등 대기업 하청계열의 소규모사업장이 밀집된 공단형태로, 특히 50인 미만 소규모 사업장이 91.7%로 가장 많음. 영세중소기업 근로자는 보건관리자 부재와 낮은 건강의식, 의료 자원의 접근성 부족으로 의료사각지대에 놓여있음.</li> <li>○ 공공보건기관의 효문동에 위치, 지역적으로 편중 ⇒ 공공보건의료 전달체계의 지역적 불균형 초래</li> </ul>
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 일반 내소환자의 혈압 측정 및 건강 상담을 통하여 만성질환 등 질병에 관한 건강의식 고취</li> <li>○ 건강버스라는 이동 거점공간과 지역사회 보건인프라 마련으로 중소기업근로자의 건강관리 참여 기회 제공과 인식 개선으로 근로자의 건강수준 강화</li> </ul>
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 만18세이상 성인인구, 보건소 진료실은 성인이면 주소지 상관없이 누구나 이용가능</li> <li>○ 관내 50인 미만 중소기업 748개소, 근로자 수 6,632명</li> </ul>
주요 내용	<p>①-1. 보건진료소 및 보건소 진료사업 추진으로 편리한 공공의료 서비스 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진료업무 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반환자 진료 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 일차적 내과진료 및 각종검사, 주사 처치</li> </ul> </li> <li>- 고혈압·당뇨환자 진료 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 진료 및 치료 상담</li> </ul> </li> <li>-만성질환자 추구관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 합병증 예방 및 질환관리를 위한 검사, 고혈압·당뇨·이상지질혈증 질환자 건강관리센터 연계로 영양 및 운동 관리</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 취약계층 진료 업무 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료급여 수급권자 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 무료 진료 및 검사</li> </ul> </li> <li>- 장애인, 노인, 취약지역 주민 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 방문건강관리사업과 연계 가정방문 및 취약지역 경로당 건강관리</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 민간 의료기관 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 수급권자 진료의뢰서 발급 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 2차, 3차 병원 진료의뢰서 발급</li> </ul> </li> <li>- 관내 약국 연계 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 환자에게 처방된 대체 조제약 민간 약국으로부터 회신</li> </ul> </li> <li>- 정밀검사 의뢰 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 내 용 : 진료환자 정밀검진 필요시 민간의료기관 의뢰 및 회신</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>①-2. 일터 및 지역사회로 찾아가는 의료서비스 제공을 통한 보건의료접근성 향상</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강보건네트워크 구축 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 근로자 건강지원실무협의체 운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 민간, 관공서, 지역사회 보건전문기관 15개소</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- 방 법 : 정기(2회) 및 수시, 간담회 개최
- 내 용 : 건강관련 의제 제안, 근로자 건강지원사업 계획 수립 및 추진

○ 영세중소기업 근로자의 원스톱 건강관리 서비스

- 이동 거점공간 활용한 건강버스 운영
  - 대 상 : 중소기업 사업장 30개소 220명
  - 방 법 : 주 3회 희망 사업장 및 거점 공간 방문
  - 내 용 : 버스공간을 활용한 기초건강검진, 건강상담 및 건강증진교육

○ 자가건강관리능력 부족 운수종사자 건강관리

- 직업특성을 고려한 맞춤형 건강 지원 프로그램 운영
  - 대 상 : 화물노동자, 시내버스운전자 130명
  - 방 법 : 월 1회, 건강버스 연계한 거점공간 방문
  - 내 용 : 심뇌혈관 질환 예방 및 근골격계 질환 개선 프로그램

○ 건강생활지원센터 설립을 위한 기초자료 조사

- 강동동 재개발 아파트 단지 조성으로 3년 사이 인구증가율이 58.4%
- 지역적으로 소외된 강동동 주민을 위한 건강지원센터를 설립을 위한 기초자료 조사
  - 지역주민 보건사업에 대한 요구도 조사
  - 건강생활지원센터 건립 예산 및 부지 확보를 위한 방안 모색 등

연계·협력

보건소	건강관리센터	-만성질환자 등록·관리, 합병증예방을 위한 안저검사 의뢰 -만성질환자, 특히 당뇨병환자의 지속적인 영양·운동상담을 통한 식습관 개선, 운동요법 독려 및 모니터링 -미투약자 및 미조절자 관리 -건강정보제공 등 내소 환자에 대한 사후관리 서비스 강화
	검사실 방사선실	-각종 질병의 유소견자 발견을 위한 검사 의뢰 -고혈압·당뇨환자의 합병증 검사 의뢰
	방문건강관리실	-의료취약계층 가정방문을 통한 적절한 상담과 건강검진 독려 -만성질환 유소견자 발굴 및 상담연계
	금연클리닉	-고위험군 대상자 예방서비스 연계
	결핵관리실	-결핵 유소견자 의뢰
지역사회	구청 사회복지과 및 복지지원과	-의료취약인구현황 등 관련자료 협조
	동 주민센터	-의료취약계층 무료진료 및 검진 홍보 요청
	관내 민간의료기관	-환자진료 협조체계 유지 -고혈압·당뇨환자 안저검사 의뢰 및 결과 회신
	북구청 경제일자리과	-사업장 현황 제공 및 업무 협조
	사업장 및 공단협의회	-사업안내 및 거점공간 확보
	사업안내 및 거점공간 확보	-산업안전지원
	의료기관, 울산의사회, 약사회 울산지부	-진료지원 및 건강지원전문가 협조

자원투입계획

- 인력

구 분		인원(명)	역 할
진료실 운영	임기제 의사	1	환자진료
	정규직 간호사	1	진료실·건강관리실 운영 및 관리 전반
	공무직 간호사	1	진료실·건강관리실 운영에 관한 사무
건강취약계층 건강버스 운영		4	사업 계획 및 운영 전반

○ 예산 (단위: 천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
진료실 운영		1,500		1,500
건강버스 운영	-	35,348	-	35,348

추진일정	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	일반환자 진료												
	고혈압·당뇨환자 진료												
	만성질환자 추서관리												
	취약계층 진료												
	민간의료기관·약국 연계												
	보건네트워크 운영												
	사업장 발굴												
	건강검진 및 건강상담												
	맞춤형 보건교육												

구분	시 기	내용	방법
중간 평가	6월	-투입·산출 목표량의 중간 달성 정도 -사업추진 중간 결과 파악 및 개선방안 모색	-서면평가 -부진요인 파악 후 개선방안 모색
최종 평가	12월	-전체 목표 달성도 -사업추진 결과 평가, 개선방안 도출 및 환류	-지역사회 건강조사 -성공요인, 부진요인 분석 및 개선방안 도출 -익년 사업계획 수립 반영
모니터링	매월	-산출 목표량의 월별 달성도 -사업 수행과정 모니터링	-실적점검 및 향후 추진계획 반영 -사업수행 관련 우수한점, 부진한 점 파악 및 환류

○ 모니터링 : 건강버스 운영의 월별 달성도, 사업 수행과정 모니터링  
○ 자체평가 : 전체 목표 달성도와 추진결과 평가, 부진요인 분석 후 개선방안 도출

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	진료 건수	13,000명	2018년 실적 12,000명 예상	PHIS
	보건네트워크 참여기관 수	15개소	18년도 기준대비 상향	보건소 자체자료

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	건강돌봄담당 / 진료실·건강관리실 운영 및 관리전반	최은영	052-241-8255
	건강증진담당 / 건강버스 운영	박소연	052-241-8163

전략	Ⅲ.체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계 강화		
추진과제	② 재난, 응급의료 등 공공의료서비스 제공		
사업기간	2019. 1. 1. ~ 12. 31.		
필요성	○ 의료기관 및 의료인, 약사, 의료기사에 대하여 효과적인 지도 단속을 통한 안정적인 진료 풍토 조성으로 선진 의료서비스 제공이 필요		
사업 목표	○ 의료관련 정보전달 체계를 확립하고 지역주민의 효과적인 선진의료서비스 제공 ○ 약업소, 약국 및 업인에 대한 관리와 마약류 취급업소에 대한 지속적인 지도단속 실시를 통한 안전한 의약품 유통질서 확립		
사업 대상	의원 66개소, 부속의원 1개소, 치과의원 47개소, 한의원 33개소, 약국이 51개소 병원은 7개소, 지역응급의료기관 1개소, 응급실 운영 의료기관 1개소		
주요 내용	<b>②-1. 지역주민의 건강을 보호증진하기 위한 의료인 및 의료기관, 의료기사 등에 대한 지도·관리를 강화하여 양질의 보건의료서비스 제공</b> ○ 지역 내 의료기관의 의료기관 인증 획득 및 의료 질 평가 결과 향상 유도		
	구분	대상	내용
	지도·점검	의료업소 개설자 약업소 마약류 취급의료업소	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 의료기관 및 의료인 준수사항</li> <li>· 무자격자 의약품 조제·판매행위 점검</li> <li>· 오·남용 우려 의약품 처방,조제</li> <li>· 의약품 등의 광고·표시기재</li> <li>· 마약류 적정수급 및 관리와 불법 마약류</li> </ul>
	홍보 및 교육	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 설,추석 명절휴일 당직의료기관 관련 홈페이지 게시하여 의료기관 이용 불편함 해소</li> <li>· 지역 민간의료단체와 간담회를 통한 협조체계 구축 및 관련법규 및 유용한 정보 제공</li> </ul>
	간담회 개최	울산광역시 북구 의사회 및 약사회 및 의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 의·약무 업무 협의</li> <li>· 법령개정 사항 안내 등 현안사항 논의</li> </ul>
홍보 및 캠페인	지역주민	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 언론매체, 보건소 홈페이지 및 119소방본부를 통한 응급의료정보 실시간 정보제공</li> </ul>	
	<b>②-2. 지역적 재난대응체계 확립을 위한 신속대응 및 협력체계 구축</b> ○ 재난 대비 신속 정확한 응급의료 제공을 위한 의료기관 및 지역 내 유관기관과 위기관리 비상대응 연계 협력체계 구축 ○ 지역적 응급상황 대응을 위한 보건소 신속대응반 구성·운영 및 응급의료장비 물품자원 관리 ○ 1단계 - 보건소 대응체계		
	구분	북구보건소 대응 체계	
	상황인지	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신고→119종합상황실 → 전파 → 재난응급의료지원팀 → 현장출동 → 현장 응급의료소 설치</li> </ul>	
		<table border="1"> <tr> <td>재난응급의료상황실 (국립중앙의료원)</td> <td>보건소신속대응반 (응급의료기관)</td> </tr> </table>	재난응급의료상황실 (국립중앙의료원)
재난응급의료상황실 (국립중앙의료원)	보건소신속대응반 (응급의료기관)		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건소 신속대응반 상황인지 또는 전파 받은 후, 보건소 신속대응반은 신속한 현장 출동 및 필요시 현장 응급의료소 설치·운영</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>신속대응반 물품 LET단말기, 재난현장출입증, 재난의료지원조끼, 가방1(행정물품), 가방2(의료물품), 가방3(외상처치물품), 텐트 1조, 환자분류매트, 분류표지판, 상황판, 구급차, 행정지원 차량</li> </ul>				
보건소장 보건소신속대응반 (2개팀2명)	구성팀	직종	직위	성명	임무
		현장응급 의료소장	보건 소장	손정미	• 현장응급의료소 설치·운영 총괄지휘
	A팀 (6명)	의사	관리 의사	최진아	• 중증도분류에 따른 4단계 분류, 분류표 작성 및 부착 • 부상자우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계
		간호사	간호7급	김현숙	• 부상자 응급처치, 경상자 귀가 조치 • 병원후송이 필요한 환자 응급처치내용과 함께 이송반 인계
		간호사	간호7급	전명옥	• 병원이송현황을 파악 긴급환자를 의료지원반 지원차량으로 병원별 수용능력에 따른 분산 이송
		보건 행정 (물품/행정)	보건6급	문채영	• 환자통계 및 상황판 관리 • 언론, 보호자 등 외부요청에 대한 정보제공 및 처리
			행정7급	박윤정	
		구급(운전)	운전7급	김성수	• 구급차 운행, 환자이송
	B팀 (6명)	의사	관리 의사	이성원	• 중증도분류에 따른 4단계 분류, 분류표 작성 및 부착 • 부상자우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계
		간호사	간호8급	진민희	• 부상자 응급처치, 경상자 귀가 조치 • 병원후송이 필요한 환자 응급처치내용과 함께 이송반 인계
		간호사	간호8급	최은영	• 병원이송현황을 파악 긴급환자를 의료지원반 지원차량으로 병원별 수용능력에 따른 분산 이송
		보건 행정 (물품/행정)	행정6급	박아영	• 환자통계 및 상황판 관리 • 언론, 보호자 등 외부요청에 대한 정보제공 및 처리
			보건7급	이영희	
		구급(운전)	운전7급	박영식	• 구급차 운행, 환자이송

○ 2단계 : 울산광역시 재난의료지원반(DMAT)

- 다수사상자 사고현장으로 출동 요청이 있을 경우 재난거점병원의 인력으로 편성된 권역 DMAT(2개팀, 16명)가 10분 이내로 출동하는 것을 목표로 함

구성팀	직종	소속	직위	성명	임무
A팀 (8명)	의사 (응급의학전문)	울산대학 교병원	권역응급 의료선배장	홍정석	• 중증도 분류반 운영, 운영요원 지정, 사상자 분류
	의사 (응급의학전문)	울산대학 교병원	조교수	최옥진	• 대량환자 발생 시 60초 이내 사상자를 4단계로 분류
	간호사	울산대학 교병원	수간호사	마현정	• 환자별 중증도 분류표를 작성 및 부착 • 환자사진 촬영 및 기록
	간호사	울산대학 교병원	간호사	윤현경	• 부상자의 경우 우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계
	응급구조사	울산대학 교병원	기사	이상철	• 사망자정보 신원파악을 위하여 임시 영안소에 제공
	보건행정 (물품/행정)	울산 광역시	5급	여태익	• 현장응급의료소 반별의 요청 사항 파악.보고 및 운영지원
	보건행정 (홍보)	울산 광역시	6급	박성현	• 응급의료기관 및 의약품 공급업자 지원 요청
	소방행정 (구급)	울산 광역시	소방장	이재민	• 해당정보센터에 의뢰하여 관할 구역 내 응급의료 자원현황 및 적절한 이송병원 확인 및 이송



구성팀	직종	소속	직위	성명	업무
B팀 (8명)	의사 (응급의학과 전문의)	동강병원	과장	박명규	• 중증도 분류반 운영, 운영요원 지정, 사상자 분류
	의사 (응급의학과 전문의)	동강병원	과장	정재봉	• 대량환자 발생 시 60초 이내 사상자를 4단계로 분류
	간호사	동강병원	간호과장	백금희	• 환자별 중증도 분류표를 작성 및 부착
	간호사	동강병원	간호사	정복임	• 환자사진 촬영 및 기록
	간호사	동강병원	간호사	서혜영	• 부상자의 경우 우선순위에 따라 신속히 응급처치반에 인계
	보건행정 (물품/행정)	울산광역시	6급	김준기	• 사망자정보 신원파악을 위하여 입시 영안소에 제공
	보건행정 (홍보)	울산응급의료정보센터	응급구조사	백지현	• 현장응급의료소 반별의 요청 사항 파악, 보고 및 운영지원
소방행정 (구급)	울산광역시	소방장	정서영	• 응급의료기관 및 의약품 공급업자 지원 요청	
					• 해당정보센터에 의뢰하여 관할 구역 내 응급의료 지원현황 및 적절한 이송병원 확인 및 이송

구분	자원(기관)	내용
보건소	가족보건팀	- 국가건강검진, 국가필수예방접종민간위탁사업 의료기관
	예방의약팀	- 의료 관련 감염병 감시체계 운영
	건강증진팀	- 만성질환자 내과계열 의료기관 연계질환 관리 - 안과의원 계열 안저 검사 협약체결
	진료팀	- 울산시티병원 치매환자 연계 질환관리
지역사회	울산광역시북구의사회 치과의사회, 한의사회 약사회	- 의료기관 자율지도·점검 - 비상진료체계 협조(당직 의료기관 지정, 운영) - 간담회 개최 : 업무협의 협조체계 구축 및 의료 관련 법규 정보 제공 - 환자조사 등 의료자원 통계조사
	울산지방검찰청, 울산중부경찰서	- 위반기관(자) 행정처분관련 고발 및 관련 협의 - 합동단속
	언론기관	- 비상진료체계가동 현황 홍보 - 의료기관 안내, 관련법규 개정 안 등 홍보
	국민건강보험공단	- 국가건강검진기관 지정·취소
	5개 구·군 담당자	- 의료기관 합동지도 단속
	구 안전정보과	- 홈페이지 의료자원 자료게재(진료시간 등)

○ 인력

인력명	고용형태	자격(면허)내용	주요업무내용
이영희	정규직	간호사	의무, 의료기사 등에 관한 사무
정해균	정규직	간호사	약무, 응급의료에 관한 사무

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
계획서 작성												
의약 관련 단체 간담회 개최												
의약업무 행정 지도												
명절진료대책 수립												
의약품 등 약 업소 정보제공												
업무자체평가												

자체평가방안	구분	시기	내용	방법	
	중간 평가	6월	· 투입 산출 목표량의 중간 달성 정도 · 사업추진 중간결과 파악 및 개선방안 모색	· 서면평가 · 부진요인 파악 후 개선방안 모색	
	최종 평가	12월	· 전체 목표 달성도 · 사업추진 결과 평가 개선방안 도출 및 환류	· 지역사회 건강조사 · 성공요인 부진요인 분석 및 개선방안 도출 · 익년 사업계획 수립 반영	
	모니터링	매월	· 산출 목표량의 월별 달성도 · 사업 수행과정 모니터링	· 실적점검 및 향후 추진계획 반영 · 사업수행 관련 잘된 점, 미흡한점 파악 및 환류	
성과지표	2019년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
	의료기관 등의 지도·점검율		100%	전년도 실적	보건소 자체자료
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호
	의약관리담당 / 의무, 의료기사등에 관한 사무			이영희	052-241-8122
	의약관리담당 / 약무, 응급의료에 관한 사무			정해균	052-241-8123

전략	Ⅲ.체계적이고 안전한 공공의료서비스 제공 및 보건의료자원 연계 강화
추진과제	③ 국민안심 감염병 예방관리 강화
사업기간	2019. 1 .1. ~ 12. 31.
필요성	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 국가간 인적·물적 교류의 증가로 해외 감염병이 유입 확산 가능성이 높고, 지속적으로 신종감염병 등 위협요인들의 다변화로 감염병 발생이 증가되고 있음.</li> <li>○ 위생해충의 서식처가 다양해지면서 발생을 원천적으로 차단하기는 어려우나, 취약지 및 민원 요청지 중심 방역을 강화하여 지역주민의 매개 감염병을 예방</li> <li>○ 지역사회에서 만성화된 에이즈 및 성병 감염차단을 위한 예방관리대책의 정비 및 강화</li> <li>○ 예방접종 대상자의 안전한 접종과 예방접종 대상 감염병의 퇴치 기반을 다짐</li> <li>○ 연도별 결핵 신환자수가 2015년 46.3명, 2016년 38.2명, 2017년 31.8명으로 점차 감소하고 있는 추세이나, 결핵 발생률을 더 낮추기 위해서는 지속적이고 체계적인 결핵 관리가 필요</li> </ul>
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 감염병 조기감지 및 신속대응 강화와 감염병 위협요인에 대한 예방 및 관리</li> <li>○ 감염병의 매개체인 위생해충 제거로 감염병 사전 예방 및 주민생활 불편 해소</li> <li>○ 에이즈 및 성매개감염병 고위험군의 자발적 검진치료 유도과 홍보강화</li> <li>○ 예방접종률 증가로 집단면역을 높여 지역사회 예방접종 대상 감염병 퇴치</li> <li>○ 결핵 조기발견과 조기치료로 결핵 없는 건강한 국가 조성에 기여</li> <li>○ 감염병 관리조직과 인프라 강화로 감염병으로부터 안전한 사회 조성</li> </ul>
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역주민 205,352명 ※ 2018. 7월 기준, 구정통계자료</li> <li>○ 성병정기검진대상자 : 유흥업소 및 다방종사자</li> <li>○ 예방접종 대상 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 출생 시 ~ 만 12세 이하 어린이(국가필수예방접종 대상)</li> <li>- B형간염 보균 산모로부터 출생한 신생아</li> <li>- 만 65세 이상 어르신 및 기초생활수급자, 장애인 등 고위험군</li> <li>- 이주민 또는 해외여행자</li> </ul> </li> <li>○ 관내 방역 취약지(90개소) 및 민원요청지 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 90개소(하수구 10, 항포구 2, 공원 숲 17, 공중화장실 5, 하천 및 북개천 29, 기타 27)</li> </ul> </li> </ul>
주요 내용	<p><b>③-1. 감염병 조기발견 및 확산방지를 위한 대비·대응체계 구축과 지역사회 예방활동 강화</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>감염병 대비·대응체계 강화</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료기관 감염병 진단신고 안내 및 홍보 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 대 상 : 관내 의료기관 76개소</li> <li>▪ 내 용 : 감염병환자 진단 및 유행 시 신고기준, 즉시 신고, 대처사항 안내(연 3회 이상) <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 감염병 유행 및 신종 감염병 발생 시 의료기관 신고안내 강화</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- 역학조사반 구성·운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 반 원 : 1개반 6명 (의사, 간호사, 행정요원, 검사요원, 소독요원, 운전원)</li> <li>▪ 임 무 : 감염병 환자 발생에 따른 신고로 신속한 역학조사, 원인 규명</li> </ul> </li> <li>- 하절기 비상방역근무 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 기 간 : 5 ~ 9월(5개월간)</li> <li>▪ 내 용 : 하절기 감염병 발생대응을 위한 24시간 비상연락체계 유지, 비상응소 실시</li> </ul> </li> <li>- 질병정보모니터망 지정·운영 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 기 간 : 연중</li> <li>▪ 모니터현황 : 77개소(병·의원, 학교, 사회복지시설, 산업체 등)</li> <li>▪ 주요업무 : 질병정보모니터 감염병 환자 조기발견, 감염성질환 유행상태 파악,</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

### 감염병 예방관리요령 홍보

- 해외유입 감염병 입국자 추적조사
  - 대 상 : 오염지역 국가로부터 입국하는 비행기 등 검역소에서 통보된 탑승자 및 접촉자
  - 조치사항 : 검역전산망을 통한 대상자 확인 즉시 추적조사 실시  
유증상자 채변검사 등 모니터링 실시  
환자 발견 시 보고 및 격리 조치
- 격리치료 의료기관 지정·운영
  - 대 상 : 2개소/40명상(울산시티병원 20명상, 21세기좋은병원 20명상)
  - 내 용 : 감염병환자 발생 시 거점의료기관 격리병상 지원 협조
- 감염병 표본감시의료기관 지정·운영
  - 대 상 : 2개소 (안과감염병, 기생충감염병)
  - 내 용 : 감염병 발생 유행을 감시하기 위한 지역사회 표본감시의료기관 운영 (의료기관 운영비 지급 및 홍보물 지원 등)
- 감염병 발생 웹 시스템 운영
  - 감염병 집단발생 일일보고 : 5 ~ 9월(매일), 10월 ~ 익년도 4월(주중)
  - 신종감염병 비상대기자 일일보고 : 365회
- 신종감염병 대응역량 강화
  - 신종감염병 위기대응 도상훈련 참가 : 연 1회
- 생물테러 감염병 대비·대응체계 강화
  - 대규모 생물테러 대비대응 현장 모의훈련 참가 : 연 1회
  - 생물테러 대책반 구성 운영 : 구성/ 발생 시 운영
  - 생물테러 발생 일일보고 : 365회
- **감염병 예방관리대책 강화**
  - 손씻기 등 감염병 예방 교육 및 홍보 : 40회
    - 대 상 : 학교, 산업체, 다중이용시설 등
    - 내 용 : 감염병 발생 예방을 위한 손씻기 등 교육 및 홍보
  - 매개체 감염병 예방 홍보·보건교육 강화 : 20회/2,000명
    - 기 간 : 4월 ~ 11월
    - 대 상 : 지역사회 (경로당, 보건진료소, 방문대상자, 동 주민센터 등)
    - 내 용 : 진드기 등 매개감염병 예방을 위한 지역사회 홍보, 교육 실시
- **에이즈/ 성매개감염병 예방관리대책 강화**
  - 정기검진대상자 관리
    - 대 상 : 유흥업소 및 다방 종사자
    - 내 용 : 검진 이행시 검진 주기 숙지 보건교육 및 업소 검진 독려 안내문 발송(연 1회)
  - 에이즈 및 성병 검사 실시
    - 대 상 : 지역주민, 검사 희망자
    - 내 용 : 내소민원 성병검사, 본인 희망 및 에이즈 익명검사
  - 에이즈 예방홍보
    - 대 상 : 지역주민
    - 내 용 : 지역사회 체험관 행사를 통한 연계홍보, 홍보물, 리플렛 등 배부
- **매개체 전파 감염병 관리강화**
  - 방역 취약지 방역·소독 및 유충방제
    - 기 간 : 3월 ~ 10월
    - ※ 동 방역 : 4월 ~ 10월 (8개 동 주민센터)
    - 대 상 : 방역취약지 90개소 및 민원요청지, 유충서식지

- 방 법 : 분무·연무·연막 방역소독, 유충서식지 친환경 약품 방제
- 디지털 모기계측기 운영
  - 기 간 : 4월 ~ 10월
  - 장 소 : 농소1동주민센터, 염포동주민센터 각 1대(2대)
  - 방 법 : 모기 유인물질(이산화탄소)을 이용하여 모기 포집 후, 모기 발생 데이터를 파악하여 적재적소 친환경 방역 소독 실시

### ③-2. 결핵환자 발생예방, 예방접종을 향상 등 전파방지를 통한 주민건강보호 및 감염병 안심환경 조성

#### ○ 예방접종 대상 감염병 퇴치를 위한 예방접종률 향상

- 영유아 필수예방접종(17종) 실시 및 접종독려 안내
  - 대 상 : 신생아 ~ 만 12세 이하 어린이
  - 내 용 : 보건소 및 위탁의료기관 필수예방접종 실시  
예방접종통합관리시스템을 통한 접종예정자·미접종자 관리/입학생 예방접종관리
- 인플루엔자 예방접종사업
  - 대 상 : 생후 6개월 ~ 만 12세 이하 어린이, 만 65세 이상 어르신 및 기초생활수급자, 장애인 등 고위험군, 인플루엔자 위탁의료기관
  - 내 용 : 인플루엔자 무료접종, 보도자료·현수막 등 지역사회 홍보  
인플루엔자 위탁의료기관 계약체결 및 지도·점검
- 노인폐렴구균 예방접종사업
  - 대 상 : 만 65세 이상 어르신
  - 내 용 : 폐렴구균 23가 다당질 백신(PPSV23) 무료접종

#### ○ 안전한 접종환경 조성 및 예방접종 후 이상반응 관리 등

- 위탁의료기관 예방접종 비용지원 및 관리
  - 대 상 : 예방접종 위탁의료기관
  - 내 용 : 예방접종 비용지원 및 위탁의료기관 관리(자율점검 2회 및 방문지도점검)
- 예방접종 후 이상반응 관리
  - 대 상 : 예방접종 후 이상반응 피해보상 신청자
  - 내 용 : 보상신청자 구비서류 안내 및 의료기관 진료비내역 심사 등
- 백신수급 및 백신냉장고 관리
  - 대 상 : 국가예방접종 백신
  - 내 용 : 백신 수급관리 (백신별 계약에 따른 안정적 수급유지)
  - 백신냉장고 관리 : 연 2회(상·하반기) 냉장고 점검 및 월 2회 오토콜시스템\* 점검  
\* 백신냉장고 이상발생 시 비상대기자 핸드폰 자동알림

#### ○ 결핵예방사업 확대

- 결핵 전파방지를 위한 예방관리 홍보 확대
  - 대 상 : 지역주민
  - 내 용 : 인식개선 및 행동변화를 위한 리플릿 및 홍보자료 배부
- 결핵 조기발견을 위한 검진 실시
  - 대 상 : 지역주민
  - 내 용 : 결핵환자 조기발견을 위한 흉부 X선 검진 및 객담검사 실시

#### ○ 결핵환자 관리 강화

- 결핵환자 관리
  - 대 상 : 보건소 관리 결핵환자
  - 내 용 : 투약관리, 추구검사, 상담 및 관리

- 결핵환자 접촉자 관리(가족검진, 역학조사)
  - 대 상 : 신고된 결핵환자 가족접촉자, 집단시설 종사자 밀접 접촉자 등
  - 내 용 : 흉부X선 검진, IGRA, TST, 필요시 객담검사 실시
- 잠복결핵감염 검진 및 치료
  - 대 상 : 집단시설 종사자 및 보건소 내소자 등
  - 내 용 : 잠복결핵감염 검진 및 양성자 치료 권고
- 의료기관 환자 관리 강화 및 결핵 신고환자 모니터링
  - 대 상 : 주민등록주소지 기준 관내 의료기관 신고 결핵환자
  - 내 용 : 질병보건통합관리시스템 등록 결핵환자 투약지속여부확인 및 부작용 관리 철저

구 분	자원(기관)	내 용
급성 감염병 관리	구청 기획실, 안전정보과, 복지지원과, 환경위생과, 등 주민센터	감염병 발생 시 주민 홍보 및 지원
	중부경찰서	주민 치안유지 및 교통통제 지원
	중부소방서	인명구조 및 대피
	시 교육청, 강북교육청	학교 내 감염병 신고 및 환자관리 협조
	시 보건환경연구원	환자, 접촉자 검체의뢰 및 결과통보
	관내 병·의원 및 약국 125	감염병 발생 시 진료 등 협조
	울산시티병원, 21세기좋은병원	격리병상 및 인력 지원
	북구 재난전문 자원봉사단 1,758명	감염병 재난 발생 시 지원
매개체감염병 관리	질병정보모니터망 기관 77개소 (병의원, 산업체, 학교, 사회복지시설 등)	지역사회 감염병 발생예방 및 관리
	농소1동, 염포동주민센터	디지털모기계측기 운영 협조
	관내 8개동 주민센터	동 방역 운영 협조
에이즈성매개 감염병 관리	관내 소독업소(5개소)	소독의무대상시설 방역소독 실시
	대한에이즈예방협회 울산경남지회	에이즈·성병교육 및 '세계에이즈의 날' 홍보협조
예방접종	검사실, 모자보건실, 결핵실, 방문보건실	예방접종 협조
	구청 기획실·동 주민센터	인플루엔자 예방접종 및 취학아동 예방접종 확인사업 시 협조(안내문 배부 및 홍보)
	초·중학교 및 교육청	초·중학교 입학생 예방접종 확인 및 미완료자 관리
	예방접종 위탁의료기관	인플루엔자 예방접종사업 참여 B형간염 주산기감염 대상자 발굴 및 접종
	노인·아동·장애인 복지시설 등	인플루엔자 예방접종 안내 및 홍보
결핵관리	방사선실, 검사실, 진료실	결핵환자 검진/추구 검사 실시 결핵 유소견자 진료 및 치료
	울산시티병원, 21세기좋은병원	결핵신고, 환자등록 및 관리, 가족접촉자 검진
	시 보건환경연구원	잠복결핵감염 진단 및 검사
	사회복지시설(노인, 장애인)	취약계층 이동검진 실시 및 사업홍보

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할	
급성감염병	1명	감염병관리 전반(보고,역학조사,환자관리등)	
매개체감염병	11명	방역소독업무	
성매개감염병	1명	에이즈 및 성매개감염병 업무	
예방접종	1명	국가예방접종 실시	
결핵관리	1명	국가결핵예방 및 관리	
연계협력	보건진료소	2명	감염병 예방교육

○ 예산

(단위: 천원)

구분	국비	지방비	기타	합계
계	1,766,974	2,041,741	-	3,808,715
급성감염병관리	330	330	-	660
매개체감염병	-	209,305	-	209,305

구분	국비	지방비	기타	합계
에이즈성매개감염병	13,014	15,316	-	28,330
예방접종	1,716,392	1,779,552	-	3,495,944
결핵관리	37,238	37,238	-	74,476

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	추진일정											
감염병 사업계획 수립 및 평가												
역학조사반 구성운영												
하절기 비상방역근무												
질병정보모니터망 운영												
신종감염병 대응역량강화 훈련												
격리치료의료기관 지정운영												
지역사회 감염병 예방교육·홍보												
보건소 방역기동반 방역활동												
하절기 동방역												
디지털모기계측기 운영												
성매개감염병 정기검진대상자 관리												
에이즈/성병 검사 및 홍보												
영유아 필수예방접종 실시·독려												
어린이·어르신 인플루엔자 예방접종												
노인폐렴구균 예방접종												
위탁의료기관 예방접종 비용지원·관리												
예방접종 후 이상반응 관리												
백신수급 및 백신냉장고 관리												
지역사회 결핵 예방홍보												
결핵 조기검진												
결핵환자 관리												
결핵환자 가족접촉자 검진												
결핵 역학조사												
잠복결핵검진 및 양성자 치료												

구분	시기	내용	방법
자체평가방안	7월	목표량의 중간달성 정도 평가 및 개선방안 모색	서면평가
	12월	전체 목표량 달성도, 결과분석 및 환류	성공요인, 부진요인 분석 개선방안 도출로 2020년 반영
	3월/6월/10월	사업 추진현황 및 예산집행 현황	실적점검

2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
감염병 발생 역학조사 적시 보고율	100%	감염병관리지침	질병보건통합관리시스템
취약지 방역/유충조사 건수 (1,800건/ 800건)	100%	'18년 추진실적	보건소 자체자료
에이즈/성병 검사 건수	5,000건	'18년 추진실적 10% 상향 설정	PHIS
영유아 완전 접종률	94.0%	지자체합동평가 시도별 목표치	질병관리본부 예방접종관리과
도말양성 결핵환자 가족검진을	100%	지자체합동평가 목표	질병보건통합관리시스템

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
감염병관리담당 / 급성감염병관리	김진희	052-241-8132
감염병관리담당 / 매개체 감염병관리	권희은	052-241-8134
감염병관리담당 / 에이즈성매개 감염병관리	강영숙	052-241-8265
건강돌봄담당 / 결핵예방관리	최은영	052-241-8255
가족보건담당 / 예방접종	이혜영	052-241-8246

### Ⅲ. 1차년도 시행계획 주요 성과지표 목록

#### 1. 2019년 시행계획 주요성과지표

##### □ 성과지표 목표

전략	중장기(제7기) 성과지표	1차년도 성과지표	구분	목표치	가중치
지역사회 중심 만성질환예방 관리 및 건강생활습관 실천 분위기 확립	혈압수치 인지율	혈압수치 인지율	결과지표	52.5%	17.4%
	성인 남성 흡연율	성인 남성 흡연율	결과지표	33.8%	13.4%
	비만율	비만율	결과지표	29.2%	11.2%
	암 검진 수검 향상률	암 검진 수검 향상률	결과지표	54.53%	11.2%
다분야간 협력체계 구축으로 건강취약계층의 건강안전망 확보 및 건강형평성 제고	취약계층 방문 대상자 등록관리율	취약계층 방문 대상자 등록관리율	결과지표	25.5%	8.7%
	자살률 17.0명 (인구 10만 명당)	우울감 경험률	결과지표	4.4%	13.2%
	치매등록관리율	치매등록관리율	결과지표	30%	8.7%
체계적이고 안전한 공의료서비스 제공 및 민간 의료의 질 향상	강동동 건강생활지원센터 설립	지역주민 요구도 조사	결과지표	1회	7.2%
	감염병환자 관리발견 충실도	감염병 발생 역학조사 적시 보고율	결과지표	100%	9%

#### 2. 주요성과지표 측정 세부추진계획

##### □ 성과지표 측정방법

1차년도 성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
혈압수치 인지율	52.5%	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 비율	최근 2년간 평균값(50.5%) 대비 20% 상향	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
성인 남성 흡연율	33.8%	평생 5갑(100개비)이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자의 비율	전년 대비 2%P 감소	평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람중에서 현재 흡연자의 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
비만율	29.2%	체질량지수(kg/m <sup>2</sup> ) 25 이상인 사람의 비율	HP2020 비만율 목표 30.0% 조기 달성으로 현 수준('17년 실적값) 유지	체질량지수가 25 이상인 사람 수/조사대상 응답자 수x100	지역사회 건강통계
암 검진 수검 향상률	54.53%	당해연도 수검자의 비율	국민건강보험공단 연계 자료	수검자수/당해연도 검진 대상자수x100	국민건강보험공단
취약계층 방문 대상자 등록관리율	25.5%	취약계층 인구 중 방문 건강관리사업 대상자로 등록하여 관리하는 비율	3년 평균 등록관리자 수 및 방문건강관리 전문인력 1인당 적정 관리 인원 기준	등록관리자 수/취약계층 인구수x100	보건의료 정보시스템 (PHIS)



1차년도 성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
우울감 경험률	4.4%	최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감을 경험한 사람의 비율	전년도 대비 0.8% 감소(최근 5년간 평균치 하향조정)	최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 슬픔이나 절망감을 경험한 사람의 수/조사대상 응답자 수×100	지역사회 건강통계
치매등록 관리율	30%	치매안심센터를 통한 치매진단, 환자등록, 지속적 사례관리	보건복지부 예상 목표량 반영	【(치매등록건수×25%)+(치매진단검사건수×25%)+(사례관리건수×50%)/65세 이상 추정치매노인수】×100	치매안심 통합관리 시스템
지역주민 요구도 조사	수시	주민 요구도 조사	-	-	내부자료
감염병 발생 역학조사 적시 보고율	100%	1군~4군 감염병 27종에 대한 역학조사 적시(즉시~3일 이내) 보고	감염병관리지침	역학조사 적시 수행 건수/역학조사대상 감염병 발생 건수×100	질병보건 통합관리 시스템

## □ 성과지표 및 목표치 설정이유

### ■ 성과지표명 : 혈압수치 인지율

- 정의 : 본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 비율(%)
- 측정산식 : 본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수 / 조사대상 응답자 수×100
- 설정이유
  - 성과지표 설정이유
    - 심뇌혈관질환(만성질환)의 이행 예방을 위한 첫 걸음 지표이자 만성질환 조기발견사업의 평가치로 혈압수치 인지율을 선정하였음.
  - 목표치 설정이유
    - 목표치 : 52.5%
    - 설정이유 : 지역사회 건강통계에 근거하여 최근 4년간 지속적 하락 추세이며 하락폭이 4.1%p로 큼. 이에 최근 2년간 평균값(50.5%) 대비 2.0%p 개선 목표로 설정

핵심성과지표명	실적				울산	전국	2019년 목표
	'14	'15	'16	'17			
혈압수치 인지율	52.8	-	52.5	48.4	45.7	54.7	52.5

※ 자료원 : 지역사회건강통계(2008-2017)

### ■ 성과지표명 : 성인 남성 흡연율

- 정의 : 평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자의 비율
- 측정산식 : 평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람중에서 현재 흡연자의 수 / 조사대상 응답자 수×100
- 설정이유

○ 성과지표 설정이유

- 지역사회 금연지원서비스 제공과 금연 환경조성으로 흡연 주류층인 성인 남성의 흡연율을 감소시킴으로써 지역주민의 건강증진을 도모

○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 33.8%
- 설정이유 : 북구 성인 남성 흡연율은 증감을 반복하며 전반적으로 감소하는 추세이며, 2017년 실적값 대비 희망하는 변화율인 2%P 감소를 목표로 설정

■ 성과지표명 : 비만율

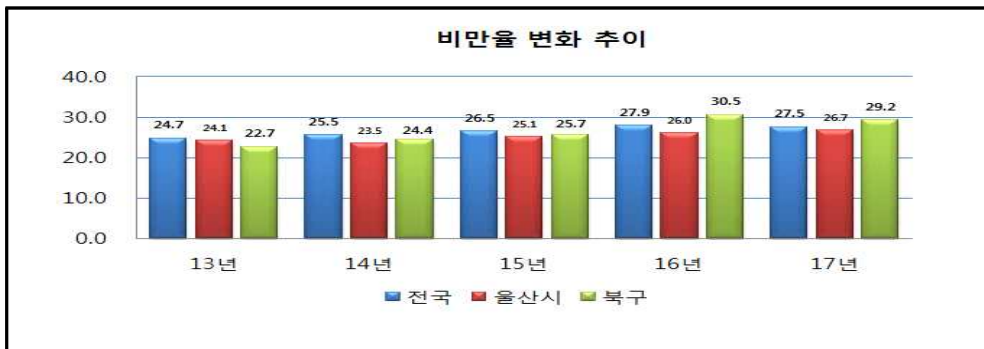
1. 정의 : 체질량지수(kg/m<sup>2</sup>) 25 이상인 사람의 분율(%)
2. 측정산식 : 체질량지수가 25 이상인사람 수 / 조사대상 응답자 수 x100
3. 설정이유

○ 성과지표 설정이유

- 매년 증가하고 있는 심뇌혈관질환 사망률의 감소를 위하여 사전적 예방차원의 비만사업을 추진하고, 생애주기별 특성을 고려한 맞춤형 비만사업을 동시다발적으로 실시하여 증가하는 비만율을 감소시키고 나아가 비만으로 인한 만성질환 예방을 통하여 질병부담액 감소 등 구민의 건강 증진 및 삶의 질 향상에 기여하고자 함.

○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 29.2%
- 설정이유 : HP2020 비만율 목표치 30.0% 조기달성으로 현 수준(17년도 실적 값29.2%) 유지



※ 자료원 : 지역사회건강통계(2008-2017)

■ 성과지표명 : 암검진 수검 향상률

1. 정의 : 당해연도 수검자의 분율(%)
2. 측정산식 : 수검자수 / 당해연도 검진대상자수 x100
3. 설정이유

○ 성과지표 설정이유

- 암은 우리나라 사망원인 1위로서 2016년 78,194명이 암으로 사망하였으며, 연간 약 21만여명의 신규 암 환자가 발생하고 있어 암을 조기에 발견하여 치료하는 것이 중요함

- 2016년 5대 암 전체 수검률은 49.2%이며, 5대 암 종별로 보면 2011년 대비 위암은 12.1%p, 간암 19.4%p, 유방암 11.5%p, 자궁경부암은 8.5%p 각각 증가하였음

◎ 5대 암 종별 수검률 추이

(단위 : %, %p)

구 분	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2011년 대비 2016년 증감
암 전체	50.1	39.4	43.5	45.8	48.3	49.2	△0.9
위 암	47.3	52.9	53.0	54.9	57.2	59.4	12.1
대 장 암	34.8	27.0	30.7	32.5	34.2	35.7	0.9
간 암	46.0	42.0	49.8	52.8	55.3	65.4	19.4
유 방 암	51.5	58.0	57.4	59.3	60.8	63.0	11.5
자궁경부암	44.5	46.1	48.7	52.0	54.2	53.0	8.5

주 : 1) 대상인원 및 수검인원의 계는 중복 제거된 수치이므로 항목합계와 다를 수 있음

2) 2012년 대장암 검진주기 변경(2년→1년)으로 수검률 감소

3) 2016년 간암 검진 주기 변경(1년→6개월)으로 수검률 증가

4) 2016년 자궁경부암 검진 연령 확대(만30세→만20세)로 수검률 감소

5) 출처 : 건강검진통계연보 기준

○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 54.53%

- 설정이유 :

- 2014년 암 발생률은 전국 9.1%보다 0.3% 낮은 8.8% 수준이고 지난 5년간 울산광역시 유방암 발생률은 2.0%(‘10년 7.6%→’14년 9.6%)증가, 전국 폐암 발생률은 0.8% 증가 추세
- 암조기 발견 및 치료율을 높이기 위해 정확한 검진 방법 안내, 체계적인 검진 관리망을 구축하여 암검진 수검률을 향상시키고자 함
- 국가 암검진 수검률은 울산이 전국 1위이며 암검진 중요성에 대한 홍보 강화 및 업무 연계 체계 구축으로 지속적인 암검진 수검 향상
- 2017년 정부합동평가 지표에 따른 전년도 대비 0.5% 향상 반영하여 당해 연도 목표치 설정

구분	2014				2015				2016				2017			
	북구	동구	울산 시	전국	북구	동구	울산 시	전국	북구	동구	울산 시	전국	북구	동구	울산 시	전국
암검진 수검률	33.5	38.3	34.1	32.2	43.3	46.1	43.0	40.7	50.2	53.4	47.4	49.2	54.0	56.1	52.1	47.6

※ 자료원: 국민건강보험공단

▣ 성과지표명 : 취약계층 방문 대상자 등록관리율

1. 정의 : 취약계층 인구 중 방문건강관리사업 대상자로 등록하여 관리하는 비율

2. 측정산식 : 등록관리자 수 / 취약계층 인구수x100

3. 설정이유

○ 성과지표 설정이유

- 년차별 성과자표의 목표치를 달성하기 위한 지표인 동시에 북구 전체 건강취약계층 중 방문건강관리사업 수혜 대상자 비율을 향상시킴으로써 취약계층 가구와 가구원에 대한 건강형평성 확보 및 자가 건강관리 능력 향상에 기여

○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 25.5%

- 설정이유 :

- 취약계층(기초생활수급자, 차상위, 독거노인, 결혼이민자, 북한이탈주민) 인구 중 3년 평균 등록·관리 인원 및 방문건강관리 전문인력 1인당 적정관리 인원을 기준하여 목표치를 설정함
- 제7기 지역보건의료계획 1차 년도인 2019년 25.5%에서 매년 0.5%p씩 향상시켜 최종 27%까지 향상시키고자 함

구분	2015년	2016년	2017년
취약계층 인구(명)	6,040	6,540	6,979
등록·관리(명)	1,515	1,590	1,744
등록관리율(%)	25%	24.3%	25%

■ 성과지표명 : 우울감 경험률

1. 정의 : 최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감을 경험한 사람의 분율
2. 측정산식 : 최근 1년(365일) 동안 연속적으로 2주(14일) 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 슬픔이나 절망감을 경험한 사람의 수 / 조사대상 응답자 수x100

3. 설정이유

○ 성과지표 설정이유

- 지역사회건강통계 조사에 의한 객관적 근거로 1년 마다 전국 시구군에 같은 데이터 값을 확인 할 수 있어 비교분석이 원활하고 신뢰도가 높음.

○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 최근 5년 울산 북구 우울감 경험률 평균 값

- 설정이유 :

- 17년 울산북구 우울감 경험률은 5.2%로 전국 6.0% 보다 0.8% 낮은 편으나, 울산시 4.4%, 동구 3.5%에 비하여 높고, 전년 5.4% 대비 0.2% 감소
- 울산 북구 우울감 경험률은 14년 3.3%, 15년 3.8%, 16년 5.4%, 17년 5.2%로 4년 평균치에 해당하는 목표치 설정

## ■ 성과지표명 : 치매등록관리율

1. 정의 : 치매안심센터를 통한 치매진단, 환자등록, 지속적 사례관리
2. 측정산식 :  $\frac{[(\text{치매등록건수} \times 25\%) + (\text{치매진단검사건수} \times 25\%) + (\text{사례관리건수} \times 50\%)]}{\text{65세 이상 추정치매노인수}} \times 100$

### ○ 성과지표 설정이유

- 맞춤형 치매통합관리서비스 제공을 위한 치매안심센터 설치·운영 시작
- 치매안심센터의 핵심 기능인 치매조기발견 및 지속적 환자 관리 효과 측정 필요
- 치매 진단검사, 환자 등록관리, 맞춤형 사례관리로 치매안심센터 주요업무 추진 실적 반영
- 행정안전부 지방자치단체 합동평가 신규 지표 반영

### ○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 30%
- 설정이유 : 2018년 신규지표로 보건복지부 예상 목표량 30% 반영

## ■ 성과지표명 : 지역주민 요구도 조사

1. 정의 : 건강생활지원센터 설립을 위한 지역주민 요구도 조사
2. 측정산식 : 지역주민 요구도 조사 횟수
3. 설정이유

### ○ 성과지표 설정이유

- 건강생활지원센터 설치를 위한 지역주민 요구도 조사 및 부지 확보 등 방안 마련이 필수

### ○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 수시

## ■ 성과지표명 : 감염병 발생 역학조사 적시 보고율

1. 정의 : 감염병 발생 시 지역사회 전파방지 및 환자관리를 위하여 감염병 역학조사 적시보고
2. 측정산식 : 역학조사 적시 수행 건수 / 역학조사대상 감염병 발생 건수 $\times 100$

### 3. 설정이유

### ○ 성과지표 설정이유

- 1군~4군 감염병 27종에 대한 역학조사 적시(즉시~3일 이내) 보고로 감염병 발생 시 전파방지

### ○ 목표치 설정이유

- 목표치 : 100% 적시보고
- 설정이유 : 역학조사 대상 감염병 종류에 따라 “즉시~3일 이내” 100% 실시하여 감염병의 지역사회 전파 방지를 위함