

발 간 등 록 번 호

52-3380023-000007-10



- 제7기 - 수영구 지역보건의료계획

[1차년도(2019년) 시행계획]



수영구보건소

Contents

제7기 지역보건의료계획 [1차년도(2019년) 시행계획]

【제1장】중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제목록 1

1. 세부추진 과제별 성과목표 3

2. 세부추진 과제별 소요예산 6

【제2장】1차년도 시행계획 내용 9

1. 지역 맞춤형 공공보건의료서비스 확대 11

2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 17

3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보 27

【제3장】1차년도 시행계획 주요 성과지표 39

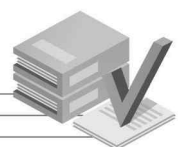
1. 2019년 시행계획 주요 성과지표 목록 41

2. 주요 성과지표 측정 세부추진계획 42

제1장

중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록

- 1. 세부추진 과제별 성과목표 3
- 2. 세부추진 과제별 소요예산 6



제1장

중장기 추진계획 및 1차년도 시행계획 과제 목록

1. 세부추진 과제별 성과목표

전 략	추진과제	1차년도 세부 과제명 (주요내용)
I. 지역 맞춤형 공공보건의료 서비스 확대	① 의료서비스 예방적 감시 강화	①-1. 의료·의료인력 등 의료자원 감시강화
	② 구민안심 감염병 대응·관리 체계 구축	②-1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육 ②-2. 영유아 예방접종 강화
II. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리	① 일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화	①-1. 내부 및 외부자원 연계를 통한 국가 암검진 홍보 ①-2. 암환자의료비 지원 및 재가암환자 지원사업
	② 주민 참여 맞춤형 건강증진 사업 추진	②-1. 통합 건강관리 프로그램 운영
	③ 건강생활실천을 위한 건강 인프라 조성	③-1. 마을건강센터 운영 내실화
III. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보	① 저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축	①-1. 아가맘센터 운영 내실화
	② 보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	②-1. 방문건강관리사업 운영 내실화
	③ 자살 예방 및 정신건강 증진 체계 강화	③-1. 생애주기별 자살안전망 구축 ③-2. 중증정신질환자 사례관리 강화
	④ 치매 예방·관리 시스템 구축	④-1. 치매환자 조기발견을 위한 검진사업 확대 ④-2. 지역자원연계를 통한 맞춤형 사례관리 운영

1-1. 지역 맞춤형 공공보건의료 서비스 확대

추진과제	세부추진과제	성과지표	당초	목표				
			2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	
의료서비스 예방적 감시 강화	· 의료·의료인력 등 의료자원 감시 강화	의료기관 및 약업소 지도·점검실적(건)	100	110	120	130	140	
구민안심 감염병 대응·관리 체계 구축	· 올바른 손씻기 홍보 및 교육 · 영유아 예방접종 강화	감염병 예방 홍보 및 교육(명)	4,290	4,300	4,315	4,330	4,350	
		완전접종률(%)	89	93.2	93.8	94.2	94.8	

1-2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리

추진과제	세부추진과제	성과지표	당초	목표				
			2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	
일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화	· 내부 및 외부자원 연계를 통한 국가암검진 홍보 · 암환자의료비 지원 및 재가암환자지원사업	국가암검진 수검률(%)	43.18	43.41	43.64	43.87	44.1	
주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진	· 통합 건강관리 프로그램 운영	걷기실천율(%)	48.2	48.7	49.2	49.7	51.1	
건강생활실천을 위한 건강인프라 조성	· 마을건강센터 운영 내실화	마을건강센터 설치·운영(개소)	3	4	5	6	7	

1-3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보

추진과제	세부추진과제	성과지표	당초	목표				
			2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	
저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축	· 아가맘센터 운영 내실화	아가맘센터 설치 운영	설치	설치 운영	운영	운영	운영	
보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	· 방문건강관리사업 운영 내실화	연간방문횟수(건)	-	15,300	15,750	16,200	16,650	
자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화	· 생애주기별 자살안전망 구축 · 중증정신질환자 사례 관리 강화	자살사망률(%) (인구십만명당)	25.4	24.9	24.5	24	23.5	
치매 예방·관리 시스템 구축	· 치매환자 조기발견을 위한 검진사업 확대 · 지역자원연계를 통한 맞춤형 사례관리 운영	치매조기 검진자수(명)	5,800	6,400	7,000	7,700	8,500	

2. 세부추진 과제별 소요예산

2-1. 지역 맞춤형 공공보건의료 서비스 확대

(단위 : 천원)

추진과제	세부추진과제	합 계	2019	2020	2021	2022
의료서비스 예방적 감시 강화	· 의료·의료인력 등 의료 자원 감시강화	-	-	-	-	-
구민안심 감염병 대응·관리체계 구축	· 올바른 손씻기 홍보 및 교육	-	-	-	-	-
	· 영유아 예방접종 강화	8,793,920	2,198,480	2,198,480	2,198,480	2,198,480

2-2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리

(단위 : 천원)

추진과제	세부추진과제	합 계	2019	2020	2021	2022
일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화	· 내부 및 외부자원 연계를 통한 국가암검진 홍보 (인건비 포함)	580,675	134,723	141,460	148,533	155,959
	· 암환자의료비 지원 및 재가암환자지원사업	795,000	185,000	194,000	203,000	213,000
주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진	· 통합 건강관리 프로그램 운영	949,576	229,576	240,000	240,000	240,000
건강생활실천을 위한 건강인프라 조성	· 마을건강센터 운영 내실화	960,000	240,000	240,000	240,000	240,000

2-3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보

(단위 : 천원)

추진과제	세부추진과제	합 계	2019	2020	2021	2022
저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축	· 아가맘센터 운영 내실화	2,180,000	530,000	540,000	550,000	560,000
보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	· 방문건강관리사업 운영 내실화	1,650,728	412,682	412,682	412,682	412,682
자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화	· 생애주기별 자살안전망 구축	2,148,800	537,200	537,200	537,200	537,200
	· 중증정신질환자 사례관리 강화	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000
치매 예방·관리 시스템 구축	· 치매환자 조기발견을 위한 검진사업 확대	799,408	189,352	196,352	203,352	210,352
	· 지역자원연계를 통한 맞춤형 사례관리 운영	1,358,000	314,000	331,000	348,000	365,000

제2장

1차년도 시행계획 내용

- 1. 지역 맞춤형 공공보건의료 서비스 확대 11
- 2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리 17
- 3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보 27



제2장 1차년도 시행계획 내용

1. 지역 맞춤형 공공보건의료 서비스 확대

1) 의료서비스 예방적 감시 강화

추진과제	의료서비스 예방적 감시 강화			
사업기간	2019~2022(4년)			
필요성	□ 구민의 건강보호를 위해 불법의료행위를 근절하고 의료기관 개설자 준수사항 미이행 등으로 인한 의료사고를 미연에 방지하기 위함.			
사업 목표	□ 지속적이고 실질적인 의료기관 지도점검으로 의료서비스 수준 향상과 구민의 건강 증진·안전 확보			
사업 대상	□ 수영구 관내 의료기관 등(의료유사업소 포함)			
주요 내용	□ 개설자 준수사항 이행 여부 □ 의료종사인력 적정 여부 □ 무면허 의료행위 여부 □ 의료기관 세탁물 처리 적정 여부 □ 의료기관 안전관리 적정 여부 □ 의료용마약류 취급 적정 여부 □ 진단용방사선발생장치 관리 적정 여부			
연계·협력	□ 보건복지부, 식품의약품안전처, 경찰서 등과 협력하여 의료기관 내 불법 의료행위 감시 □ 건축전기소방 관련 기관과 연계하여 의료기관 안전관리 점검			
자원투입계획	□ 인력 : 보건소 의료지도원 2명 □ 시설·장비 등 기타 : 없음 ○예산 (단위: 천원)			
		국비	지방비	기타
2019년		-	-	-

제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	의료기관 지도점검												
	의료기관 안전관리 점검												
	정신의료기관 점검												
	의료기관 세탁물 관리 지도점검												
	의료인 성범죄 취업제한 점검												
	구급차 운영상황 및 관리 상태 점검												
	안마원(안마시술소) 지도점검												
자체평가방안	□ 사업별 수행 과정 상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표 대비 실적을 매년 말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함												
성과지표	2019년 성과지표명	목표치			목표치 설정근거					자료원			
	의료기관 지도·점검실적	110건			관내 의료기관 수, 민원 발생 건수, 정기점검 실시 횟수 등을 고려하여 산정								
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자				전화번호				
	수영구보건소 보건행정과(의약담당)				김영주				051-610-5671				
	수영구보건소 보건행정과(의약담당)				권은경				051-610-5688				

2) 구민안심 감염병 대응·관리체계 구축

추진과제	구민안심 감염병 대응·관리체계 구축
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	<p>1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육</p> <p>□ 생활수준 및 환경변화로 인해 연중 발생 및 유행하는 각종 감염병의 전파 차단을 위해 감염병 예방의 가장 기초가 되는 올바른 손씻기의 중요성이 커지고 있음.</p> <p>2. 영유아 예방접종 강화</p> <p>□ 산모·영유아에 있어서 우선 해결이 필요한 건강문제로 영유아 예방접종률을 높이는 문제가 높게 요구됨.</p> <p>□ 해외여행의 증가로 해외유행감염병의 유입 및 예방접종대상 감염병의 발생 증가로 상대적으로 감염병에 취약한 영유아의 국가필수예방접종률을 향상하여 예방접종대상 감염병으로부터 구민들을 보호하기 위함.</p>
사업 목표	<p>1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육</p> <p>□ 올바른 손씻기의 중요성에 대한 인식도 제고 및 각종 감염병 예방 효과 증대</p> <p>2. 영유아 예방접종 강화</p> <p>□ 저출산 시대에 예방접종비용으로 인한 육아부담을 경감하고 예방접종률을 향상하여 예방접종대상 감염병으로부터 국민을 보호하고자함</p>
사업 대상	<p>1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육</p> <p>□ 영유아·학생·어르신 등 취약계층을 포함한 지역주민 및 내소 민원인 등</p> <p>- 목표 대상 인구수 : 4,300명</p> <p>- 대상선정 이유 : 신체적으로 감염에 취약한 영유아, 학생, 어르신은 집단 생활을 하며 감염병에 이환되기 쉬우므로 올바른 손씻기 실천으로 감염병을 예방을 하는 것이 매우 중요함.</p>

	2. 영유아 예방접종 강화 <input type="checkbox"/> 영유아예방접종 : 18개월 이내 영유아(18.8.기준 654명)에서 국가필수예방접종(7종)을 빠짐없이 실시 된 완전접종은 감염병에 대한 최상의 방어면역을 유지하기 위해 필요한 예방접종임
주요 내용	1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육 <input type="checkbox"/> 교육 : 손씻기 체험 기구를 활용한 올바른 손씻기 교육 <input type="checkbox"/> 홍보 : 올바른 손씻기 홍보 - 캠페인 활동 시 홍보물 배부 - 민원실 내 손씻기 홍보 자막 및 동영상 상영 - 연중 홈페이지에 손씻기 홍보 게시 2. 영유아 예방접종 강화 <input type="checkbox"/> 홍보 : 정기예방접종 알림서비스 및 공고 시행, 적기접종 및 미접종자 개별안내(우편, SMS, 전화) <input type="checkbox"/> 영유아 국가필수예방접종(17종) 실시 및 위탁의료기관에 비용(백신비, 시행비) 지원 <input type="checkbox"/> 국가필수예방접종 위탁의료기관 자율점검 및 방문점검 실시
연계·협력	1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육 <input type="checkbox"/> 관내 어린이집·학교·노인복지시설 등 취약계층이 많은 기관에 손씻기 체험기구 대여 2. 영유아 예방접종 강화 <input type="checkbox"/> 영유아국가필수예방접종 지원 : 위탁의료기관과의 계약을 통해 위탁의료기관에 국가필수예방접종 업무 지원 및 접종기준 안내 <input type="checkbox"/> 유관기관 협조 요청 : 국가필수예방접종관련 유관기관(교육부, 의료기관 등)에 접종사업 안내 및 홍보 협조
자원투입계획	1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육 <input type="checkbox"/> 인 력 : 감염병 담당자 1명 <input type="checkbox"/> 장 비 : 손씻기 체험기구(view box)활용한 올바른 손씻기 교육 실시 <input type="checkbox"/> 예 산 : 없음

2. 영유아 예방접종 강화

□ 인력

구 분		인원 (명)	역 할
국가예방 접종실시	담당자	1	· 예방접종사업 업무 전반 예방접종사업 실시 및 관련 인력, 예산 관리 등
	공무직	1	· 예방접종사업 관련 업무 보조 - 예방접종 실시 및 상담 사업관련 업무 보조 등
	예진 의사	1	· 국가 및 기타예방접종 예진 및 상담

□ 시설·장비 등 기타

(단위 : 천원)

구 분		수	기 능
국가예방 접종실시	시설	1	예방접종실
	장비	3	백신용 냉장고1, 일반냉장고1, 저온냉장고1

□ 예산

(단위 : 천원)

		국비	지방비	기타	합계
2019년	국가예방 접종실시	1,086,330	543,165	543,165	2,172,660
	예방접종 등록관리	12,910	12,910	-	25,820

추진일정

1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
교 육												
캠페인 실시												
동영상 상영												
홈페이지 홍보												

2. 영유아 예방접종 강화

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
예방접종 실시 및 홍보												
국가예방접종지원사업												
유탐의료기관지도점검												
접종 심사 및 비용지급												

자체평가방안	1. 올바른 손씻기 홍보 및 교육 <input type="checkbox"/> 손씻기 홍보 및 교육사업 수행에 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년 말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함.			
	2. 영유아 예방접종 강화 <input type="checkbox"/> 평가시기 : 연 4회 <input type="checkbox"/> 평 가 자 : 보건소장, 보건행정과장, 의약계장 및 사업담당자 <input type="checkbox"/> 평가방법 : 평가지표에 의한 서면평가			
	평가 지표	평가 방법	목표	지표설명
	투입 평가	인력 투입률	100%	투입인력/투입목표
		예산 집행률	100%	집행예산/확보예산
	산출 평가	지역사회 협조(교육청 및 관내학교 연계건수)	2회	2회
		위탁의료기관 비용상환율	95%	비용상환건수/신청건수(95%)
		접종사전안내 및 누락접종안내	연5,000건 이상	문자 및 통화 건수(월420건이상)
	결과 평가	영유아 완전접종률	93.2%	예방접종건수/18개월 이내 대상자수
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	감염병 예방 홍보 및 교육	4,300명	지난 5년간 손씻기 홍보 및 교육 대상자 수를 고려	제6기 지역보건 의료계획
	영유아 완전접종률	93.2%	생후 18개월 이내 국가예방접종(7종)완전접종 전산등록자 수	질병관리본부 질병보건통합 관리시스템
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	수영구보건소 보건행정과(감염병담당)		김은정	051-610-5675
	수영구보건소 보건행정과(예방접종담당)		김희정	051-610-5653

2. 지역사회 중심 예방적·통합적 건강관리

1) 일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화

추진과제	암검진 홍보 및 사후관리 강화																
사업기간	2019~2022(4년)																
필요성	<p>□ 우리나라 10대 사망원인 중 악성신생물(암)이 1위이며, 암사망률 추이도 계속 증가함(통계청, 2016년 사망원인통계)</p> <p>- 인구 10만 명당 2006년 134.0명 → 2016년 153.0명</p> <p>□ 부산광역시 악성신생물(암) 연령표준화 사망률 전국 1위(106.8명)이며, 수영구 악성신생물(암) 연령표준화 사망률(100.5명)은 전국 평균(98.3명)보다 높음.</p>																
사업 목표	<p>□ 국가암검진 홍보를 통한 조기검진 독려 및 암환자의료비 지원</p> <p>- 암을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로써 암으로 인한 사망률을 감소 시키고, 저소득층 암 환자에 대한 의료비 지원을 통해 심리적·경제적 부담을 경감하여 삶의 질 향상에 기여</p>																
사업 대상	□ 국가암검진 수검대상자 80,000명(만20세 ~ 만69세)																
주요 내용	<p>□ 주요내용 : 암조기검진 독려 및 암환자의료비 지원</p> <p>- 국가암 조기검진 사업 : 검진대상자 유선안내 및 우편·문자 발송, 채변통 배부</p> <p>- 협력체계 구축 : 유관기관 연계 암예방 교육 및 홍보 캠페인</p> <p>- 암환자 의료비지 지원 사업 : 소아성인 암환자 의료비 지원, 재가암환자 관리 등</p> <p>- 의료급여수급권자 국가암검진 비급여 비용 지원 : 검진기관 지정, 암검진 비급여 비용 지원</p>																
연계·협력	□ 국민건강보험공단, 부산지역암센터 연계 협력 운영																
자원투입계획	<p>□ 인력</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">구 분</th><th>인원(명개소)</th><th>역 할</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">연계 협력</td><td>암상담 및 홍보 요원</td><td>1</td><td>· 국가암관리사업전담인력(공무직근로자)</td></tr> <tr> <td>국민건강보험공단</td><td>1</td><td>· 암조기검진 수검 대상자 선정 및 관리</td></tr> <tr> <td>부산지역암센터</td><td>1</td><td>- 지역사회 암예방 홍보 캠페인 추진 · 암예방 교육 자료 배부 및 지원</td></tr> </tbody> </table>			구 분		인원(명개소)	역 할	연계 협력	암상담 및 홍보 요원	1	· 국가암관리사업전담인력(공무직근로자)	국민건강보험공단	1	· 암조기검진 수검 대상자 선정 및 관리	부산지역암센터	1	- 지역사회 암예방 홍보 캠페인 추진 · 암예방 교육 자료 배부 및 지원
구 분		인원(명개소)	역 할														
연계 협력	암상담 및 홍보 요원	1	· 국가암관리사업전담인력(공무직근로자)														
	국민건강보험공단	1	· 암조기검진 수검 대상자 선정 및 관리														
	부산지역암센터	1	- 지역사회 암예방 홍보 캠페인 추진 · 암예방 교육 자료 배부 및 지원														

제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획

	□예산														
	(단위: 천원)														
		국비	지방비				기타				합계				
	2019년	189,375		189,375				0				378,750			
추진일정	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월		
	국가암조기검진사업														
	협력체계 구축														
	암환자 의료비 지원 사업														
	암검진 비급여 비용 지원														
자체평가방안	□ 사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함														
성과지표	2019년 성과지표명	목표치			목표치 설정근거					자료원					
	암검진수검률	43.41%			2016 ~ 2017년 암검진수검률증가율 0.23% 반영					국민건강보험공단 국가암 검진사업 수검현황					
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자			전화번호						
	수영구보건소 보건행정과(국가암관리담당)					이윤경			051-610-5624						

2) 주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진

추진과제	주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진	
사업기간	2019~2022(4년)	
필요성	<p>□ 수영구의 중등도 신체활동 실천율이 7.2%로 부산 14.9%, 전국 11.2%로 부산 및 전국 대비 모두 낮은 수준이며, 비만율 역시 27.9%로 전국 28.6%보다는 낮으나 부산 25.8%보다는 높은 수준임.</p> <p>□ 걷기와(걷기 실천율 17년, 59.3%) 구강보건(어제 점심식사 후 칫솔질 실천율 17년 73.0%) 관련 건강지표는 전국 및 부산 대비 우수한 수준으로 이를 유지하기 위한 방안이 필요</p>	
사업 목표	<p>□ 우리 구 열악한 건강지표 향상을 위한 통합 건강관리 프로그램 운영</p> <p>□ 주민 참여형 건강증진 프로그램 운영으로 건강생활실천 향상 도모</p>	
사업 대상	어린이집 유치원 어린이	취학 전 아동 대상 맞춤형 눈높이 건강교육 제공으로 아동의 건강증진 및 미래건강 확보
	초·중·고등학교 학생	건강한 학교 환경조성위해 증가 추세를 보이는 비만 및 흡연·음주 관리 필요
	만 19세 이상 성인	생활터 서비스 및 어르신 통합건강증진 프로그램을 통한 노인 건강증진과 성인의 만성질환 예방 관리 및 자가건강관리 능력 향상 도모
주요 내용	<p>□ 아토피·천식 예방관리 등 미취학 아동을 위한 튼튼!쑥쑥! 건강증진 프로그램</p> <p>○ 기 간 : 2019. 4월 ~ 10월</p> <p>○ 대 상 : 관내 유치원, 어린이집 ※ 사전신청접수</p> <p>○ 방 법 : 유치원 직접 방문 순회 교육</p> <p>○ 내 용</p> <p>▷ 아토피·천식 예방을 위한 안심학교 지정, 안심학교 대상 운영물품 지원·교육·유병률 조사·알레르기 검사비 지원·알레르기 질환 대체식단 개발, 마을건강센터 연계 사업 추진 등</p> <p>▷ 놀이위주의 신체활동 및 영양교실</p> <p>▷ 구강보건교육 : 올바른 칫솔질 및 불소용액 양치 사용 등 교육, 불소도포 실시</p> <p>▷ 흡연·음주 예방 교육</p>	

□ 건강한 학교 만들기

1. 「건강한 돌봄놀이터」 아동 비만예방 프로그램 운영

- 기 간 : 5월 ~ 11월(8월-방학기간으로 제외)
- 대 상 : 관내 초등학교 저학년(1,2학년)
- 방 법 : 신청한 학교 대상으로 신라대학교 산하 기관과 연계하여 실시
- 내 용 : 건강식생활 체험 놀이형 신체활동 프로그램 과일간식 제공 프로그램 실시

2. 하안치아! 밝은미소! 치아사랑교실 운영

- 일 정 : 4월 ~ 11월
- 대 상 : 관내 초등학교, 중학교 학생(만 15세 이하)
- 내 용 : 아동·청소년기 구강보건교육 및 바른 양치법 교육, 개별 불소 도포 실시, 불소용액양치 실시

3. 청소년 금연·금주 교실 운영

- 기 간 : 3월 ~ 11월(14회)
- 대 상 : 흡연, 음주 청소년
- 내 용 : 청소년 흡연·음주의 폐해 및 위험성 교육

4. 흡연·음주 예방 교육 실시

- 기 간 : 3월 ~ 11월(16회)
- 대 상 : 초·중·고등학생
- 내 용 : 청소년 흡연·음주의 폐해 및 위험성 교육, 건강한 생활 행태 실천 유도로 활기찬 학교생활 영유 지도

□ 내 몸에 스마일~ 프로젝트

1. 통합건강증진실 운영

- 기 간 : 연중
- 장 소 : 보건소 4층 통합건강증진실, 체력측정실
- 대 상 : 지역주민(만 19세 이상 성인)
- 내 용
 - ▷ 운동처방·상담 : 기초체력 및 체성분, 비만도 측정 및 상담
 - ▷ 영양상담 : 질환별 식습관 등 영양 상담

2. 주민 건강교실 운영

- 기 간 : 연중(연 3~4기 운영)
- 장 소 : 체력측정실, G/X룸
- 내 용 : 맞춤형 건강교실(신체활동, 영양교실) 4~6개 운영(기수당 8~11주)

3. 주민자율헬스교실 운영

- 기 간 : 연중(4기, 기수당 2개교실 운영)
- 대 상 : 20세이상 지역주민 약 80명
- 내 용 : 사전 스트레칭 실시, 헬스기구 사용방법 지도, 자율헬스 실시

□ 갈맷길과 친구맺기

1. 『뚜벅이』 걷기동아리 자조모임 활성화

- 기 간 : 연중
- 대 상 : 뚜벅이 걷기 동아리 자조모임 회원
- 내 용
 - ▷ 기초체력 측정 : 사전.사후 체성분 측정 및 상담
 - ▷ 자율 헬스 실시 : 주 1회
 - ▷ “걷기의 날”캠페인 실시 : 주 2회(매주 수, 금요일)
 - ▷ 다양한 걷기코스 개발(동별 대표 걷기코스 홍보)

2. 『힐링 부산! 1530 건강걷기』사업

- 기 간 : 3월 ~ 6월
- 대 상 : 수영구 주민 50여명
- 내 용
 - ▷ 사전.사후 신체계측 실시 : 체중, 복부둘레, BMI, 혈압, 혈액검사
 - ▷ 3개월간 '1일 만보걷기' 실천 및 걷기 기록장 작성, 실천저금통 모금
 - ▷ 사후 평가 관리 및 우수실천자 시상, 모금액 기부

□ 어르신 건강지킴이

구분	'하하호호' 경로당(건강증진계)	'실버건강교실' 경로당(가족보건계)
기간	2018. 3월-12월	
일정	2기(상·하반기) 운영, 월 3-4회	
방법	1개소당 5회 순화반복교육	1개소당 4회 순화반복교육
내용	신체활동(대회)+보건교육(1회성) ※ 1회성 교육 : 금연절주, 영양, 치예방, 구강보건 심뇌혈관질환예방관리	심뇌혈관질환예방관리(대회)+보건교육(1회성) ※ 1회성 교육 : 금연절주, 영양, 치매 예방, 구강보건, 신체활동
	(공통)기초건강측정(혈압, 혈당, 근력검사)	
	- 신체활동 : 노인체조 및 운동프로그램 - 영양 : 어르신 영양관리 - 금연·절주 교육 및 실천방법 - 구강보건 : 불소도포, 치주질환예방 및 의치관리법 등 교육 - 치매예방관리 : 치매 선별 검사, 예방체조 등 - 심뇌혈관질환예방관리 : 15차 혈압 및 혈당 측정, 만성질환 상담	- 심뇌혈관질환예방관리 : 매회 혈압 및 혈당 측정, 만성질환 상담 - 영양 : 어르신 영양관리 - 구강보건 : 불소도포, 치주질환예방 및 의치관리법 등 교육 - 치매예방관리 : 치매 선별 검사, 예방체조 등 - 신체활동 : 노인체조 및 운동프로그램 - 금연·절주 교육 및 실천방법

제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획

연계·협력	사업명	연계협력		참여활성화 방안
		기관	내용	
	① 튼튼! 쑥쑥! 건강증진 프로그램	<ul style="list-style-type: none">부산광역시 내 치위생학과식품영양학과수영구어린이급식관리지원센터아토피천식 교육정보센터인구보건협회	<ul style="list-style-type: none">구강교육, 신체활동 및 영양교육 지원위생 및 영양교육 지원아토피피부염 교육, 지원등알레르기 검사 지원	합동 및 사업 연계 캠페인 운영을 통해 건강생활실천 독려 및 건강증진사업 홍보를 통해 인식변화 노력 등
	② 건강한 학교 만들기	<ul style="list-style-type: none">해운대교육지원청관내 초·중·고등학교부산금연지원센터, 부산알코올상담센터농림축산식품부한국과수농협연합회어린이급식관리지원센터지역체육회	<ul style="list-style-type: none">프로그램 운영 협조강사지원 및 교육홍보 자료 제공 협조교육분야 유과기관 총괄 및 사업 신청 및 참여과일간식제공 지원과일식 및 마약교육 원물 제공식생활 프로그램 지원신체활동 프로그램 지원	
	④ 내 몸에 스마일~ 프로젝트	<ul style="list-style-type: none">수영구 생활체육회국민건강보험공단 남부지사	<ul style="list-style-type: none">신체활동 프로그램 개발 및 강사 협조대사증후군 질환자 대상선정 협조	
	④ 갈매길과 친구맺기	<ul style="list-style-type: none">부산광역시 1530 건강관리 사업단	<ul style="list-style-type: none">걷기 사업 연계추진	
⑤ 어르신 건강자킴이	<ul style="list-style-type: none">대한노인회 수영구 지회국민건강보험공단 남부지사관내 경로당건강리더(주민)	<ul style="list-style-type: none">경로당 선정 협의, 경로당 일정 통보 등경로당 프로그램 연계 운영 및 협조 등대상자 모집, 프로그램 운영 협조 등운동 및 영양교육		
자원투입계획	□ 인력			
	구 분		인원(명)	역 할
	통합 건강관리 프로그램 운영		13	<ul style="list-style-type: none">- 담당 정규 인력 4명<ul style="list-style-type: none">· 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄· 협력관계 조성 및 행정 지원 조정 업무 등- 공무직근로자 6명<ul style="list-style-type: none">· 운동처방사 (1) : 건강증진센터 운영 생애주기별 맞춤형 운동교육 및 상담 실시, 운동교실 운영 등· 영양사 (1) : 건강증진센터 운영 생애주기별 맞춤형 영양 교육 및 상담 실시, 조리교실 운영 건강리더 관리 등· 금연상담사 (2) : 금연클리닉실 운영 생애주기별 맞춤형 금연절주 교육 및 상담 실시, 금연절주 등록자 관리 등· 간호사 (1) : 혈압·혈당 측정 및 건강상담, 어르신 대상 방문 사업 실시 심뇌혈관예방관리홍보 및 캠페인 운영 등· 치과위생사 (1) : 구강보건실 운영 생애주기별 구강보건사업 운영 불소포도 및 불소양치 사업 운영 등· 기간제근로자 (3) : 운동처방사, 금연상담사, 치과위생사
	연계 협력	지역 주민	4~10	<ul style="list-style-type: none">- 주민 참여형 프로그램 운영 투입· 생활터 방문 건강증진 프로그램 운영시 참여
		국민건강보험공단	4	<ul style="list-style-type: none">- 어르신 건강증진 프로그램의 운동 강사 투입

3) 건강생활실천을 위한 건강인프라 조성

추진과제	건강생활실천을 위한 건강인프라 조성
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	<ul style="list-style-type: none"> □ 보건소만으로는 도시 취약지역 주민에 대한 보건의료서비스 제공의 한계가 있어 동단위 마을건강센터 설치 확대를 통해 건강서비스 제공의 접근성을 높일 수 있도록 건강인프라 구축 □ 공공보건의료서비스 제공, 건강프로그램 운영, 건강리더 양성, 주민 조직화를 통한 주민참여 마을 건강활동 등의 운영으로 마을건강센터에 대한 인식 제고 및 마을의 건강수준 증진
사업 목표	<ul style="list-style-type: none"> □ 동단위 건강증진사업 추진으로 지역 건강수준 향상 및 건강지표 개선 담당 정규인력 확충을 통한 마을건강센터 운영 내실화 도모
사업 대상	<ul style="list-style-type: none"> □ 사업대상 : 광안1동, 광안2동, 민락동, 망미2동 지역주민 □ 선정이유 : 마을건강센터 설치 지역
주요 내용	<ul style="list-style-type: none"> □ 마을건강센터 운영 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 3개소(광안1동, 광안2동, 민락동) ➡ 4개소(망미2동 추가) □ 담당 정규인력 확충을 통한 운영 내실화 <ul style="list-style-type: none"> - 담당 공무원 1명 ➡ 1~2명 증원 □ 마을건강센터 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 기초 건강측정(혈압, 혈당, 콜레스테롤, 체성분 등) 및 상담, 만성질환자 등록 및 관리 - 건강동아리, 건강리더 양성, 건강강좌, 건강프로그램 등 운영 - 보건사업 안내 및 연계, 지역자원 네트워크 구축 및 연계 등 □ 주민 참여 마을 건강활동 촉진 <ul style="list-style-type: none"> - 건강 동아리 활성화, 지역주민 역량강화 등을 통한 건강리더 발굴 및 주민 조직화 유도 □ 망미2동 마을건강센터 건강계단 조성 □ 망미2동 마을건강조사 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 마을 건강지표 생산 및 관리, 건강문제 발굴 및 계획 수립 시 활용

연계·협력	<div> <div>□ 시청, 구청, 창조도시교육추진단, 복합커뮤니티센터 : 마을건강센터 공간 및 인력, 예산 확보</div> <div>□ 행정복지센터, 복지관 : 마을건강센터 운영 지원, 건강프로그램 운영 협조 및 연계, 주민조직화 협조</div> <div>□ 동 지역사회보장협의체 : 코디네이터 위원 위촉, 동단위 보건복지사업 참여 및 연계</div> <div>□ 국민건강보험공단, 의료기관 등 유관기관 : 강사 지원, 프로그램 연계 운영 등 협조</div> <div>□ 주민조직 : 주민참여 활동 추진을 통한 마을건강활동 수행</div> </div>																																																																																											
자원투입계획	<div> <div>□ 인력</div> <table border="1"> <tr> <th>구 분</th><th>인원(명)</th><th>역 할</th></tr> <tr> <td>마을건강센터 설치 운영</td><td>10</td><td> <div>· 담당 정규 인력 2명</div> <div>- 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄</div> <div>- 협력관계 조성 및 행정 지원, 조정 업무 등</div> <div>· 각 마을별 건강상담사 1, 마을코디네이터 1(총 8명)</div> <div>- 건강상담사 : 건강측정 및 상담, 만성질환관리, 주민교육, 건강프로그램 운영 등</div> <div>- 코디네이터 : 주민욕구파악 및 조직화, 동아리 운영, 건강리더 조직 및 활동 등</div> </td></tr> </table> <div>□ 시설·장비 등 기타</div> <table border="1"> <tr> <th>구 분</th><th>수</th><th>기 능</th></tr> <tr> <td>마을건강센터</td><td>4</td><td>상시적 보건의료서비스 제공, 만성질환관리 및 상담, 주민참여 마을건강활동 지원, 건강프로그램 운영 등</td></tr> </table> <div>□ 예산</div> <div>(단위 : 천원)</div> <table border="1"> <tr> <th></th><th>국비</th><th>지방비</th><th>기타</th><th>합계</th></tr> <tr> <td>2019년</td><td>-</td><td>240,000</td><td>-</td><td>240,000</td></tr> </table> </div>	구 분	인원(명)	역 할	마을건강센터 설치 운영	10	<div>· 담당 정규 인력 2명</div> <div>- 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄</div> <div>- 협력관계 조성 및 행정 지원, 조정 업무 등</div> <div>· 각 마을별 건강상담사 1, 마을코디네이터 1(총 8명)</div> <div>- 건강상담사 : 건강측정 및 상담, 만성질환관리, 주민교육, 건강프로그램 운영 등</div> <div>- 코디네이터 : 주민욕구파악 및 조직화, 동아리 운영, 건강리더 조직 및 활동 등</div>	구 분	수	기 능	마을건강센터	4	상시적 보건의료서비스 제공, 만성질환관리 및 상담, 주민참여 마을건강활동 지원, 건강프로그램 운영 등		국비	지방비	기타	합계	2019년	-	240,000	-	240,000																																																																					
구 분	인원(명)	역 할																																																																																										
마을건강센터 설치 운영	10	<div>· 담당 정규 인력 2명</div> <div>- 사업계획 및 보고, 예산 및 인력 관리 등 총괄</div> <div>- 협력관계 조성 및 행정 지원, 조정 업무 등</div> <div>· 각 마을별 건강상담사 1, 마을코디네이터 1(총 8명)</div> <div>- 건강상담사 : 건강측정 및 상담, 만성질환관리, 주민교육, 건강프로그램 운영 등</div> <div>- 코디네이터 : 주민욕구파악 및 조직화, 동아리 운영, 건강리더 조직 및 활동 등</div>																																																																																										
구 분	수	기 능																																																																																										
마을건강센터	4	상시적 보건의료서비스 제공, 만성질환관리 및 상담, 주민참여 마을건강활동 지원, 건강프로그램 운영 등																																																																																										
	국비	지방비	기타	합계																																																																																								
2019년	-	240,000	-	240,000																																																																																								
추진일정	<table border="1"> <tr> <th>구분</th><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr> <tr> <td>마을건강센터 운영 확대</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>담당 정규인력 확충</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>마을건강센터 운영</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>주민참여 마을건강활동 촉진</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>마을건강센터 건강계단 조성</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>망미2동 마을건강조사</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	마을건강센터 운영 확대													담당 정규인력 확충													마을건강센터 운영													주민참여 마을건강활동 촉진													마을건강센터 건강계단 조성													망미2동 마을건강조사												
구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월																																																																																
마을건강센터 운영 확대																																																																																												
담당 정규인력 확충																																																																																												
마을건강센터 운영																																																																																												
주민참여 마을건강활동 촉진																																																																																												
마을건강센터 건강계단 조성																																																																																												
망미2동 마을건강조사																																																																																												

제7기 지역보건의료계획 1차년도(2019년) 시행계획

자체평가방안	□ 사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함			
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	마을건강센터 설치·운영	4개소	지역 현황을 고려하여 달성 가능할 것으로 예상되는 목표치 설정	보고서 등 내부자료
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	수영구보건소 보건행정과(마을건강센터담당)		김연숙	051-610-5662

3. 다분야간 협력을 통한 건강안전망 확보

1) 저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축

추진과제	저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축					
사업기간	2019~2022(4년)					
필요성	<div><input type="checkbox"/> 수영구의 합계출산율은 2017년 기준 0.852명으로 부산시 합계출산율 0.976명에 비해 낮은 편이며, 관내 모성인구수와 만 6세 이하의 아동의 수 역시 연차별로 감소 추세임</div> <div><input type="checkbox"/> 보건소 모자보건실, 의사실, 예방접종실, 영양플러스실 등 모자관련 부서의 환경개선으로 출산장려 사업확대의 기반을 다져 출산율 향상에 기여하고자 함</div>					
사업 목표	<input type="checkbox"/> 아이 낳아 키우기 좋은 수요자 중심의 맞춤형 환경을 조성한 아가맘센터 운영					
사업 대상	<div><input type="checkbox"/> 대상 : 모성, 영유아</div> <div><input type="checkbox"/> 선정 이유 : 모성과 영유아의 건강유지·증진으로 차세대 건강한 인적자원 확보</div>					
주요 내용	<table><tr><th>모성</th><th>영유아</th></tr><tr><td><div><input type="checkbox"/> 임신부 등록 및 초기검사</div><div><input type="checkbox"/> 가임기 및 임신부 풍진검사</div><div><input type="checkbox"/> 임신중기 임신성 당뇨검사</div><div><input type="checkbox"/> 철분제, 엽산제 지원</div><div><input type="checkbox"/> 난임부부지원</div><div><input type="checkbox"/> 표준모자보건수첩 제공</div><div><input type="checkbox"/> 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원</div><div><input type="checkbox"/> 고위험 임신부 의료비 지원</div><div><input type="checkbox"/> 임신부 출산교실 및 모유수유 클리닉 운영</div></td><td><div><input type="checkbox"/> 영유아 등록</div><div><input type="checkbox"/> 선천성대사이상검사 및 환아관리</div><div><input type="checkbox"/> 미숙아선천성이상아 의료비 지원</div><div><input type="checkbox"/> 발달장애 정밀검사비 지원</div><div><input type="checkbox"/> 산모신생아건강관리사 지원</div><div><input type="checkbox"/> 사회서비스 제공기관 지도점검</div><div><input type="checkbox"/> 신생아 청각 선별검사 지원</div><div><input type="checkbox"/> 저소득층 기저귀조제분유 지원</div><div><input type="checkbox"/> 영유아 건강교실</div></td></tr></table>		모성	영유아	<div><input type="checkbox"/> 임신부 등록 및 초기검사</div> <div><input type="checkbox"/> 가임기 및 임신부 풍진검사</div> <div><input type="checkbox"/> 임신중기 임신성 당뇨검사</div> <div><input type="checkbox"/> 철분제, 엽산제 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 난임부부지원</div> <div><input type="checkbox"/> 표준모자보건수첩 제공</div> <div><input type="checkbox"/> 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 고위험 임신부 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 임신부 출산교실 및 모유수유 클리닉 운영</div>	<div><input type="checkbox"/> 영유아 등록</div> <div><input type="checkbox"/> 선천성대사이상검사 및 환아관리</div> <div><input type="checkbox"/> 미숙아선천성이상아 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 발달장애 정밀검사비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 산모신생아건강관리사 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 사회서비스 제공기관 지도점검</div> <div><input type="checkbox"/> 신생아 청각 선별검사 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 저소득층 기저귀조제분유 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 영유아 건강교실</div>
모성	영유아					
<div><input type="checkbox"/> 임신부 등록 및 초기검사</div> <div><input type="checkbox"/> 가임기 및 임신부 풍진검사</div> <div><input type="checkbox"/> 임신중기 임신성 당뇨검사</div> <div><input type="checkbox"/> 철분제, 엽산제 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 난임부부지원</div> <div><input type="checkbox"/> 표준모자보건수첩 제공</div> <div><input type="checkbox"/> 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 고위험 임신부 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 임신부 출산교실 및 모유수유 클리닉 운영</div>	<div><input type="checkbox"/> 영유아 등록</div> <div><input type="checkbox"/> 선천성대사이상검사 및 환아관리</div> <div><input type="checkbox"/> 미숙아선천성이상아 의료비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 발달장애 정밀검사비 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 산모신생아건강관리사 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 사회서비스 제공기관 지도점검</div> <div><input type="checkbox"/> 신생아 청각 선별검사 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 저소득층 기저귀조제분유 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 영유아 건강교실</div>					
연계·협력	<input type="checkbox"/> 합동캠페인, 홍보 및 교육 지원 : 부산시, 인구보건복지협회, 관내 산부인과 등					

자원투입계획	<input type="checkbox"/> 인력												
	구 분		인원(명)		역 할								
	아가맘센터 정원		3		아가맘센터 주요사업 수행								
	<input type="checkbox"/> 시설·장비 등 기타												
	구 분		수		기 능								
아가맘센터 장소		1		아가맘센터 운영을 위한 장소									
추진일정	<input type="checkbox"/> 예산 (단위 : 천원)												
		국비		지방비		기타		합계					
	2019년	280,000		126,000		124,000		530,000					
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함												
성과지표	2019년 성과지표명		목표치		목표치 설정근거				자료원				
	아가맘센터 설치운영		설치·운영		2018년 부산시 아가맘센터 설치 공모·선정				-				
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자			전화번호				
	수영구보건소 보건행정과(모자보건담당)					김잔디			051-610-5604				
	수영구보건소 보건행정과(모자보건담당)					박소연			051-610-5646				

2) 보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축

추진과제	보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축																												
사업기간	2019~2022(4년)																												
필요성	<p>□ 보건의료 취약계층을 위한 이용 형평성 제고 필요</p> <ul style="list-style-type: none"> - 치료서비스는 상당한 수준에 도달해 있고 건강보험 혜택으로 가계부담은 경감되었으나 경제적 분배과정에서 소외된 빈곤가구를 사회공동체가 지지해 주지 못하면서 고통이 늘어나고 있음 <p>□ 고령사회 및 만성질환자 증가에 따른 방문건강관리 요구도 급증</p> <ul style="list-style-type: none"> - 고령화 진전에 따라 치매, 중풍 등 장기요양 보호 노인이 급속히 증가하고 만성 퇴행성질환 유병률 증가, 산업화 및 도시화에 따른 장애 발생 증가로 재가요양서비스 수요 급증 																												
사업 목표	□ 취약계층의 건강인식제고, 자가건강관리능력 향상 및 건강상태 유지·개선																												
사업 대상	□ 관내 취약계층																												
주요 내용	<p>□ 방문건강관리사업 개요</p> <p>○ 사업대상 : 건강문제가 있는 취약계층을 대상으로 특히 65세이상 독거노인, 75세이상 노인부부세대를 우선 선정</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>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>건강행태개선</td><td>• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 '정상B'인 대상자</td></tr> <tr> <td>만성질환 및 합병증 예방</td><td>• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강 문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자</td></tr> <tr> <td rowspan="5">생애주기별 건강문제관리</td><td>• 만성질환자</td></tr> <tr> <td>• 신생아·영유아</td></tr> <tr> <td>• 임부</td></tr> <tr> <td>• 산부</td></tr> <tr> <td>• 노인</td></tr> <tr> <td rowspan="3">연계</td><td>다문화가족 및 북한이탈주민 관리</td><td>• 다문화가족</td></tr> <tr> <td>기초 재활서비스</td><td>• 북한이탈주민</td></tr> <tr> <td>보건·복지서비스 제공</td><td>• 재가장애인</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td>• 건강 취약계층 전체</td></tr> </tbody> </table>		구분	서비스 내용	서비스 제공 대상	스크리닝	건강행태 및 건강위험요인 파악	• 건강 취약계층 전체	건강관리 서비스 제공	건강행태개선	• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 '정상B'인 대상자	만성질환 및 합병증 예방	• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강 문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자	생애주기별 건강문제관리	• 만성질환자	• 신생아·영유아	• 임부	• 산부	• 노인	연계	다문화가족 및 북한이탈주민 관리	• 다문화가족	기초 재활서비스	• 북한이탈주민	보건·복지서비스 제공	• 재가장애인			• 건강 취약계층 전체
구분	서비스 내용	서비스 제공 대상																											
스크리닝	건강행태 및 건강위험요인 파악	• 건강 취약계층 전체																											
건강관리 서비스 제공	건강행태개선	• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 '정상B'인 대상자																											
	만성질환 및 합병증 예방	• 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강 문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자																											
	생애주기별 건강문제관리	• 만성질환자																											
		• 신생아·영유아																											
		• 임부																											
		• 산부																											
		• 노인																											
연계	다문화가족 및 북한이탈주민 관리	• 다문화가족																											
	기초 재활서비스	• 북한이탈주민																											
	보건·복지서비스 제공	• 재가장애인																											
		• 건강 취약계층 전체																											

□ 건강관리서비스 제공 절차

대상자
발굴

- 국민건강보험공단으로부터 일반검진자 및 생애전환기검진자 중 검진사후관리 동의자의 검진 결과 정보 연계
- 구청 복지과, 행정복지센터 등에서 방문 건강관리서비스 대상자로 의뢰된 자
- 전화로 안내 및 방문 등 일정 약속

대상자
등록 및
군분류

<< 대상자 등록>>

- 취약계층 및 지역사회기관에서 의뢰된 대상자 중 방문건강관리사업 대상자로 등록 및 관리에 동의한 경우

<<군 분류>>

- 방문간호사는 기초조사표 및 상담을 통하여 건강문제 및 건강위험요인 파악하여 집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군으로 군 분류

군별
관리 내용

- 집중관리군
 - 8회(6~10회)의 집중관리
 - 연간 집중관리 목표건수(지침에 의거 선정)
 - 정기관리군
 - 2~3개월에 1회 직접 방문하여 건강관리서비스 제공
 - 정기관리군은 전체 관리가구수의 70%(권장사항)
 - 자기역량지원군
 - 4~6개월에 1회 직접 방문하여 건강관리서비스 제공
- ※ 모든 군은 필요시 내소 및 전화방문 가능



대상자 평가

- 군별 건강관리서비스 제공 후 재평가 등을 통해 추후 관리 시행
- 매년 대상자 재평가를 통해 건강문제 및 건강위험요인이 없거나, 미방문 기간이 총 2년을 초과하는 경우 퇴록

연계·협력	<input type="checkbox"/> 보건소 내 자원 연계 : 건강증진사업, 치매검사 등 보건소 내 자원 연계 <input type="checkbox"/> 보건소 외 자원 연계 - 동복지사업 연계 : 행정복지센터, 복지관, 주민복지과(의료급여팀, 통합사례팀) 연계 - 의료 연계 : 부산의료원, 지역암센터, 노인의료나눔재단, 한국 실명예방재단등 연계												
자원투입계획	<input type="checkbox"/> 인력 : 담당자 1명, 전담인력 9명 <input type="checkbox"/> 시설·장비 등 기타 : 보건소 및 행정복지센터 10개소 <input type="checkbox"/> 예산 (단위 : 천원)												
		국비	지방비	구비	합계								
	2019년	132,313	85,737	194,632	412,682								
추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	대상자발굴												
	대상자등록 및 군 분류												
	군별 서비스제공												
	대상자평가												
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 매 익년도 1월에 목표 대비 실적 평가												
성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거							자료원			
	연간방문횟수	15,300건	2018년 지자체합동평가 목표치 및 2017년 부산 광역시 방문건강관리사업 실적 평균치를 고려하여 설정							PHIS, 지자체합동평가			
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자			전화번호			
	수영구보건소 보건행정과(방문건강관리사업담당)						신정현			051-610-5644			

3) 자살 예방 및 정신건강증진체계 강화

추진과제	자살 예방 및 정신건강증진체계 강화
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	<p>1. 생애주기별 자살안전망 구축</p> <p><input type="checkbox"/> 낮은 행복지수, 높은 스트레스, 약한 사회적 지지망 등으로 정신 건강 문제 및 이로 인한 사회적 문제가 발생하고 정신건강 사각지대가 발생함.</p> <p><input type="checkbox"/> 구민의 정신건강 서비스 이용률 및 정신복지센터 인지도가 낮음.</p> <p>2. 중증정신질환자 사례관리 강화</p> <p><input type="checkbox"/> 정신질환은 적절한 시기에 치료를 시작하거나, 조기 개입 시 만성화를 예방하고, 사회적 기능 등의 감퇴를 막을 수 있음.</p>
사업 목표	<p>1. 생애주기별 자살안전망 구축</p> <p><input type="checkbox"/> 전문적이고 체계적인 정신보건서비스 제공을 통해 지역주민 전체의 삶의 질 향상 및 정신건강 사각지대 해소</p> <p>2. 중증정신질환자 사례관리 강화</p> <p><input type="checkbox"/> 지역사회 거주 만성중증정신질환자의 집중 사례관리를 통해 재발방지, 기능향상, 지역사회 복귀, 삶의 질 향상을 시키고자 함.</p>
사업 대상	<p>1. 생애주기별 자살안전망 구축</p> <p><input type="checkbox"/> 지역주민</p> <p>2. 중증정신질환자 사례관리 강화</p> <p><input type="checkbox"/> 지역 내 중증정신질환자 및 가족</p>
주요 내용	<p>1. 생애주기별 자살안전망 구축</p> <p><input type="checkbox"/> 생애주기별 정신건강증진사업</p> <p>▷ 아동청소년 정신건강증진사업</p> <p>- 학생정서행동특성검사 및 심층평가 서비스 제공, 지역사회 네트워크 운영, 실무자역량강화 교육, 정신건강 프로그램 운영 등</p>

▷ 청장년 정신건강증진사업

- 청년 safe zone '토닥토닥' 등 정신건강 증진교육, 상담 실시 등

▷ 노인 정신건강증진사업

- 노인정신건강교육, 65세이상 노인 정신건강 선별검사 및 고위험군 관리 (광안3동 등 취약지역 중심), 고위험 독거노인 행복 찾기 동아리 운영 등

□ 정신건강환경조성사업

- ▷ 게이트키퍼양성
- ▷ 정신건강 캠페인, 박람회 등
- ▷ 정신건강상담 및 선별검사 : 전체주민 및 취약지역을 중심으로 정신건강상담 제공

2. 중증정신질환자 사례관리 강화

□ 신규발견체계 강화

- ▷ 정신장애인 조기발견을 통한 사례대상자 등록관리
- ▷ 퇴원사실통지서 및 타 기관 의뢰, 캠페인을 통한 발굴

□ 지역사회 네트워크 강화

- ▷ 조현병, 자살시도 등 정신과적 응급상황 발생 시 유관기관과의 협업을 통해 중증정신질환자의 입원 및 치료를 연계함
- ▷ 병·의원 및 유관기관 간 의뢰, 연계를 원활히 하기 위한 네트워크 구축

□ 사례관리 수행

- ▷ 가정방문, 전화상담, 내소상담, 지역방문을 통한 사례관리 수행

□ 주간재활프로그램

- ▷ 사회재활프로그램을 통한 사회기술 및 사회적응력향상
- ▷ 약물증상교육을 통한 병에 대한 이해도 향상
- ▷ 인문학, 미술, 음악 등 특별프로그램을 통해 감정적 순화

□ 가족지원체계 강화

- ▷ 정신장애인을 둔 가족간의 모임을 통한 상호작용으로 정서적지지 및 정보교류
- ▷ 가족자조모임 및 가족교육, 야유회 등

연계·협력

1. 생애주기별 자살안전망 구축

□ 생애주기별 정신건강증진사업

- 수영(아이)네트워크 운영(학교, 복지관, 구청 등)을 통해 자원 및 대상자 등 연계
- 독거노인 선별검사 시 행정복지센터 등과 연계

□ 정신건강환경조성사업 : 캠페인 시 보건소, 지하철역 등 연계

2. 중증정신질환자 사례관리 강화

□ 지역사회 네트워크

- 병·의원, 경찰서, 소방서 등과의 연계를 통해 응급상황 발생 시 대처
- 정신의료기관과의 정신질환자 통합관리시스템(희망노크)을 구축하여 중증정신질환자들에게 지역사회 정신보건 관련기관에 대한 정보를 제공하여 지역사회 유입 및 체계적인 사례관리서비스를 받도록 도움

1. 생애주기별 자살안전망 구축

□ 인력 : 센터장 외 14명

□ 시설·장비 등 기타 : 정신건강복지센터, 보건소 등

□ 예산

(단위 : 천원)

	국비	지방비	구비	합계
2019년	235,000	166,200	136,000	537,200

2. 중증정신질환자 사례관리 강화

□ 인 력 : 센터장 외 14명

□ 시설·장비 등 기타 : 정신건강복지센터, 보건소 등

□ 예 산

(단위 : 천원)

	국비	지방비	구비	합계
2019년	-	10,000	-	10,000

자원투입계획

추진일정	1. 생애주기별 자살안전망 구축												
	구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	아동청소년 정신건강 증진사업												
	청장년정신 건강증진사업												
	노인정신건강 증진사업												
	개입평형 정신건강 캠페인 등												
	정신건강상담 및 선별검사												
	2. 중증정신질환자 사례관리 강화												
	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	신규발견												
지역사회 네트워크													
사례관리													
주거재활													
가족지원													
자체평가방안	1. 생애주기별 자살안전망 구축 □ 매 익년도 1월에 목표 대비 실적 평가												
	2. 중증정신질환자 사례관리 강화 □ 매 익년도 1월에 목표 대비 실적 평가												
성과지표	2019년 성과지표명		목표치		목표치 설정근거						자료원		
	자살사망률		24.9%		최근5년간의 사망률의 증감을 평균값을 고려하여 설정						통계청		
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자			전화번호			
	수영구보건소 보건행정과(정신건강사업담당)						이윤경			051-610-5624			

4) 치매 예방·관리 시스템 구축

추진과제	치매 예방·관리 시스템 구축
사업기간	2019~2022(4년)
필요성	<p>□ 수영구의 만65세 이상 노인이구 비율은 18.1%로 부산광역시 16개 구·군 중 동구(23.7%), 영도구(22.9%), 중구(22.8%), 서구(22.2%) 다음으로 5번째로 높게 나타났으며, 노인인구 비율은 지난 10년간 꾸준히 증가하고 있고, 매년 약 1%씩 증가하고 있음.</p> <p>□ 17년 12월말 기준 수영구 만65세 이상 노인인구수는 31,324명, 치매유병률은 9.14%로 치매추정환자수는 2,862명으로 예상됨. (중앙치매센터 2018)</p>
사업 목표	<p>□ 지역사회 치매예방을 위한 치매통합관리 체계 구축</p> <p>□ 치매예방, 상담, 조기진단, 보건복지 자원 연계 및 교육 등 유기적인 「치매통합 관리서비스」제공으로 치매중증화 억제 및 사회적 비용 절감</p>
사업 대상	□ 만60세 이상 노인 치매조기 검진 5,700명(만60세 이상 인구의 12% 달성)
주요 내용	<p>□ 주요내용 : 치매초기 상담 및 치매조기검진, 1:1 사례관리, 치매단기쉼터 및 치매카페 운영, 서비스 안내 및 제공기관 연계</p> <p>▷ 치매검진사업 : 만60세 이상 치매조기검진 실시</p> <p>▷ 치매상담·등록관리사업 : 치매환자등록, 조호물품 지원, 맞춤형사례관리, 지역자원 연계, 치매공공후견사업</p> <p>▷ 치매예방관리사업 : 치매예방실천강화 프로그램 운영, 치매예방 교육 및 상담</p> <p>▷ 치매단기쉼터·가족지원 사업 : 인지재활프로그램 운영, 가족교육 및 자조모임 운영</p> <p>▷ 치매인식개선훈보 : 치매파트너 양성, 치매선도단체 지정</p> <p>▷ 보건소장과 함께하는 찾아가는 치매주치의 사업: 치매상담 및 교육, 선별검사 실시</p>
연계 협력	□ 치매 지역사회 협의체 및 치매사례관리위원회 운영 (치매관련 전문가, 유관 기관 협력 및 지원)

자원투입계획	<input type="checkbox"/> 인력												
	구 분		인원(명)		역 할								
	치매안심센터 전문인력 투입		11		· 간호사 5, 사회복지사 4, 작업치료사 2,								
	연계협력	치매 파트너 플러스	10		· 치매파트너 플러스(자원봉사자) 활동 - 치매예방 활동, 치매인식개선 홍보 등								
		유관기관 협의회	7		· 치매 지역사회 협의회 구성								
<input type="checkbox"/> 시설·장비 등 기타													
구 분		면적		기 능									
치매안심센터설치		570m ²		치매통합관리서비스제공을 위한 전용공간 및 시설 확보									
<input type="checkbox"/> 예산 (단위 : 천원)													
	국비		지방비		기타		합계						
2019년	402,682		100,670		0		503,352						
추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	치매검진사업												
	치매상담·등록관리사업												
	치매예방관리사업												
	치매단검심터·가족지원사업												
	치매인식개선홍보												
자체평가방안	<input type="checkbox"/> 사업별 수행 과정상 수반되는 목표치를 바탕으로 목표대비 실적을 매년말 평가하여 차년도 사업 수행에 반영할 수 있도록 함.												
성과지표	2019년 성과지표명	목표치		목표치 설정근거				자료원					
	치매조기검진자수	6,400명		만60세 이상 인구 12%				주민등록 인구통계					
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자			전화번호				
	수영구보건소 보건행정과(치매사업담당)					정은경			051-610-5640				

제3장

1차년도 시행계획 주요 성과지표

- 1. 2019년 시행계획 주요 성과지표 목록 41
- 2. 주요 성과지표 측정 세부추진계획 42



제3장 1차년도 시행계획 주요 성과지표

1. 2019년 시행계획 주요 성과지표 목록(총 10개)

전 략	중장기(제7기) 성과지표 및 1차년도 정책목표	1차년도 성과지표	구분	목표치	가중 치(%)
지역 맞춤형 공공의료 서비스 확대	의료서비스 예방적 감시 강화	의료기관 지도·점검실적	결과지표	110건	10
	구민안심 감염병 대응·관리체계 구축	감염병 예방 홍보 및 교육	결과지표	4,300명	10
		영유아 완전접종률	결과지표	93.2%	10
지역사회중심 예방적·통합적 건강관리	일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화	국가암검진 수검률	결과지표	43.41%	10
	주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진	걷기 실천율	결과지표	48.7%	10
	건강생활실천을 위한 건강인프라 조성	마을건강센터 설치·운영	결과지표	4개소	10
다분야간 협력을 통한 건강인전망 확보	저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축	아가맘센터 설치 운영	결과지표	설치·운영	10
	보건·복지서비스 연계를 통한 취약 계층 보호체계 구축	연간방문횟수	결과지표	15,300건	10
	자살 예방 및 정신 건강 증진체계 강화	자살사망률	결과지표	24.9%	10
	치매 예방·관리 시스템 구축	만60세 이상 치매선별검사자 수	결과지표	6,400명	10

2. 주요 성과지표 측정 세부추진계획

1) 성과지표 측정방법

정책목표	성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
의료서비스 예방적 감시 강화	의료기관 지도·점검실적	110건	· 관내 의료기관 지도·점검 실시 횟수	· 관내 의료기관 수, · 민원 발생 건수, 정 기점검 실시 횟수 등 을 고려하여 산정		수영구 내부자료
구민안심 감염병 대응·관리 체계 구축	감염병 예방 홍보 및 교육	4,300명	· 손씻기 홍보 및 교육 사업에 참여한 대상 수	· 지난 5년간 손씻기 홍보 및 교육 대상자 수를 고려	수영구 5~14세 인구의 39%	수영구 내부자료, 제6기 지역보건 의료계획
	완전 접종률	93.2%	· 영유아(18개월)완전 접종률	· 생후 18개월 이내 국가예방접종(7종) 완전접종 전산등록자수	{국가예방접종 (7종)완전접종 전산등록자수 / (생후18개월 이내 국가 예방접종 대상자수 - 접종제외자수) × 100	질병관리 본부 질병보건 통합관리 시스템

정책목표	성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
일반건강 검진 암검진 홍보 및 사후관리 강화	암검진 수검률	43.41%	· 국가암 검진사업 수검률	· 16년에서 17년 암검진 수검률 증감률 0.23% 반영	(20~69세 국가암검진 수검자/ 20~69세 대상자)×100	국민건강 보험공단 국가암 검진사업 수검현황
주민 참여 맞춤형 건강증진 사업 추진	걷기 실천율	48.7%	· 걷기 실천율	· 최근 1주일 동안 1 일 30분 이상 걷기 를 주 5일이상 실 천한 사람의 수를 고려하여 산정	(최근 1주일 동안 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수 /조사대상응답자 수)×100	지역사회 건강통계
건강생활 실천을 위한 건강인프라 조성	마을건강센터 설치·운영	4개소	· 마을건강센터 설치· 운영 개수	· 2019년까지 개소 확정된 마을건강센 터 개수 고려	마 을 건 강 센 터 설치 개수	보고서 등 내부자료

정책목표	성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축	아가맘센터 설치운영	설치 운영	· 아이 낳아 키우기 좋은 수요자 중심의 맞춤형 환경을 조성한 아가맘 센터의 설치 및 운영	· 2018년 부산시 아가맘 센터 설치 공모선정	-	-
보건·복지 서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축	연간방문 횟수	15,300 건	· 건강관리서비스를 제공하기 위해 직접 방문한 횟수	· 2018년 지자체합동평가 목표치 및 2017년 부산 광역시 방문건강관리 사업 실적 평균치를 고려하여 설정	연간방문횟수	phis, 지자체 합동평가
자살 예방 및 정신 건강 증진체계 강화	자살 사망률	24.9%	· 사망원인 중 질병이환 및 사망의 외인 중 고의적자해(자살) (X60-X84)에 의한 연간 사망분율(인구십만명당)	· 통계청의 자살사망의 인 구십만명당 사망률의 과거추세를 고려하여 최근 5년(2013-2016)의 사망률의 평균 증감률 을 고려하여 산정	고의적자해 (자살)에 의한 사망자수/ 연간인구×100,000	통계청, 사망원인통계
치매 예방·관리 시스템 구축	치매조기 검진자수	6,400명	· 치매조기검진을 위한 만60세 이상 선별검 사실시자 수	· 만60세 이상 인구의 12%	당해연도 치매선별검사 (MMSE-DS)실시자 수	치매안심 통합관리 시스템·주민 등록인구통계

2) 성과지표 설정이유

㉠ 의료서비스예방적 감시 강화

■ 의료기관 지도·점검실적

- 무면허 의료행위 및 의료서비스 이용시 피해사례 발생을 방지하고 각종 재난상황 발생에 대비하여 의료시설 안전관리에 대한 중요성이 부각됨에 따라 의료기관에 대한 정기적인 지도·점검 실시

㉡ 구민안심 감염병 대응·관리체계 구축

■ 감염병 예방 홍보 및 교육

- 각종 감염병 유행 및 발생에 대한 주민들의 관심 및 우려 증가에 대응하여 감염병이 발생하지 않도록 예방하는 것이 최선이며, 예방 중에서도 가장 기본이 되는 올바른 손씻기 홍보 및 교육을 통해 올바른 손씻기 실천 도모

■ 완전접종률

- 국가예방접종비용 지원사업의 성공적인 수행으로 저출산시대에 예방접종 비용으로 인한 지역주민의 육아부담을 경감하고 예방접종률을 향상하여 예방접종 대상 감염병으로부터 국민을 보호하기 위함.

㉢ 일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화

■ 국가암검진 수검률

- 수영구 악성신생물(암) 연령표준화 사망률은 100.5명으로 전국 평균(98.3명) 보다 높게 나타나고 있으며, 지역자원 연계 및 대상자 유선 안내 등을 통해 수검률 향상에 기여하고자 함

㉣ 주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진

■ 걷기 실천율

- 걷기는 특별한 장비나 경제적인 투자 없이도 할 수 있고, 노약자 및 임산부 등 거의 모든 이들이 하기 쉬운 안전한 유산소 운동으로 성인병의 예방과 치료 및 체지방률을 감소시키는 데에도 효과가 뛰어남

- 수영구는 65세 이상 인구수가 32,621명(전체 인구의 18.0%)으로 고령사회로 접어들어 노령화가 급속도로 진행되고 있고, 갈매길과 해변도로 등 신체활동 친화적인 환경이 조성되어 있어 걷기 실천 확산을 통해 주민의 건강지표 개선 및 건강형평성 제고를 이루고자 함

㉔ 건강생활실천을 위한 건강인프라 조성

■ 마을건강센터 설치·운영

- 부산시에서 2019년까지 마을건강센터 50개 설치를 목표로 하고 있고, 현재 수영구에서 광안1동, 광안2동, 민락동에 총 3개소를 운영 중이며, 추가로 망미2동이 마을건강센터 개소 지역으로 선정되어 추진 중임

㉕ 저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축

■ 아가맘센터 설치 운영

- 수영구의 합계출산율은 2017년 기준 0.852명으로 부산시 합계출산율 0.976명에 비해 낮은 편이며, 관내 모성인구수와 만 6세 이하의 아동의 수 역시 연차별로 감소 추세임. 이에 보건소 모자보건실, 의사실, 예방접종실, 영양플러스실 등 모자 관련 부서의 환경개선으로 출산장려 사업확대의 기반을 다져 출산율 향상에 기여하고자 함

㉖ 보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축

■ 연간방문횟수

- 지자체합동평가 지표에 포함되어 있고, 방문건강관리사업의 성과를 볼 수 있는 직접적인 결과 지표이기 때문에 설정하였음

㉗ 자살 예방 및 정신 건강 증진체계 강화

■ 자살사망률

- 자살은 사회경제적·심리적·신체적 문제 등 다양한 요인이 영향을 미치며, 자살률은 한 사회의 사회적 건강 척도이기도 하므로 자살률을 낮추기 위한 노력이 필요함

㉘ 치매 예방·관리 시스템 구축

■ 치매조기검진자수

- 만60세 이상 지역주민을 대상으로 치매선별검사를 실시하여 조기에 치매를 진단 하고 치료할 수 있도록 함으로써 치매예방 및 관리체계 구축에 기여하고자 함

3) 목표치 설정이유

㉠ 의료서비스예방적 감시 강화

■ 의료기관 지도·점검실적

- 관내 의료기관 수(2018년 8월 현재 300여개소)와 업소수 증가치를 고려하여 매년 전 업소의 40%에 대한 지도·점검 실시가 가능할 것으로 예상됨

㉡ 구민안심 감염병 대응·관리체계 구축

■ 감염병 예방 홍보 및 교육

- 지난 5년간 손씻기 홍보 및 교육 대상자 수를 고려하여 달성 가능할 것으로 예상되는 최대인원으로 설정함.

연도	2013	2014	2015	2016	2017
대상자 수(명)	3,959	3,421	3,116	4,013	4,287

■ 완전접종률

- 최근 3년간의 예방접종률은 상향 추세이며 최근 3년간의 평균접종률(91.9%)과 감염병 퇴치 및 구민의 예방접종 의식향상을 고려하여 94.8% 접종률을 달성할 것으로 예상되는 목표치를 설정함.

년도별	예 방 접 종 률 (%)									
	평균 접종률	BCG (피내)	B형 간염	DTaP	IPV	Td/ Tdap	MMR	수두	Hib	폐렴 구균
2017	93.28	26.5	97.55	95.25	97.55	-	97.39	97.47	95.89	94.94
2016	93.97	27.1	99.01	95.29	99.01	-	98.43	98.43	97.02	96.28
2015	88.44	23.18	97.53	89.8	96.86	75.23	96.46	96.46	93.55	90.03

※ 자료원: 질병보건통합관리시스템(18.2.23.기준)

※ 2017년도는 합동평가지표에 따른 질병관리본부 자료 반영, 단 BCG는 주소지 기준 접종건수/출생아수 산식 값

※ 2016년부터 합동평가지표가 변경됨에 따라 일본뇌염, Td/Tdap는 질병관리본부 산출 자료가 없음

㉔ 일반건강검진, 암검진 홍보 및 사후관리 강화

■ 국가암검진 수검률

- 2016년에서 2017년 국가암검진 수검률 증감률 0.23%를 반영하여 목표 설정

연도	수검대상자	수검자	수검률	전년대비증감
2015년 12월	78,491	31,645	40.32	-
2016년 12월	79,435	33,936	42.72	2.4
2017년 12월	80,019	34,369	42.95	0.23

㉕ 주민 참여 맞춤형 건강증진사업 추진

■ 걷기 실천율

- 수영구의 지난 5년간(2013-2017)의 걷기 실천율의 증감 추세가 일정하지 않아 5년간의 평균 증가율(+1.5%)과 걷기 실천율(49.6%)을 반영하여 평균 걷기 실천율에 평균 증가율을 반영 시 51.1%로 달성 가능할 것으로 예상되는 목표치를 설정함.

㉖ 건강생활실천을 위한 건강인프라 조성

■ 마을건강센터 설치·운영

- 현재 운영 중인 마을건강센터 외 추가 선정된 마을건강센터 개수 반영하여 설정함

㉗ 저출산 극복 및 출산장려 인프라 구축

■ 아가맘센터 설치 운영

- 모자보건실 등 환경개선을 위한 2018년 부산시 아가맘센터 설치 공모에 선정되어 센터 설치 후 수요자 중심의 내실있는 운영을 목표로 함

㉘ 보건·복지서비스 연계를 통한 취약계층 보호체계 구축

■ 연간방문횟수

- 지자체합동평가 목표 1인당 연간방문횟수가 1,200건~2,500건(1,200건*9명 = 10,800건) 이고, 2017년 부산시 평균 1인당 연간방문횟수는 1,700건, 수영구는 1,386건이므로 15,300건(1,700건 * 9명)으로 목표치를 설정하였음
- 지자체합동평가 목표 가구 수가 650가구 이상이고, 2017년 부산시 평균 신규등록가구수는 540건이므로 지자체합동평가 목표에 맞춰 650가구로 목표치를 설정하였음

◎ 자살 예방 및 정신 건강 증진체계 강화

■ 자살사망률

- 최근 5년간(2013~2017)의 평균값을 고려하여 산정

구분	인구십만명당 자살사망률				
	2013	2014	2015	2016	2017
자살사망률	28.2	24.6	27.6	27.6	25.9

㊤ 치매 예방·관리 시스템 구축

■ 치매조기검진자수

- 치매안심센터 투입인력 증가로 만60세 이상 인구대비 선별검사 실시비율을 상향조정 (9.8%→12%) 하였으며, 인구 고령화에 따른 노인인구 증가률을 감안하여 4개년 동안 매년 전년대비 10%씩 선별검사 건수 상승 적용

연도	만60세이상 인구수	치매선별검사건수	비율	비고
2013년 12월	38,070	2,079	5.4%	
2014년 12월	39,989	2,991	7.4%	
2015년 12월	42,669	3,707	8.6%	
2016년 12월	44,620	3,540	7.9%	
2017년 12월	46,481	4,590	9.8%	
2018년 6월	47,820	5,700	12%	목표설정