

- 주민요구를 반영한 13개 분야의 건강증진 프로그램을 통합적으로 운영하여 지역주민 건강수준 향상 및 건강형평성 제고

I. 추진목표

- 통합건강서비스 제공으로 지역주민의 건강행태 개선 및 만성 질환 예방
- 취약계층 집중관리를 통한 자기관리능력 향상 및 건강형평성 제고

II. 전략과제

- 건강생활실천 사업(신체활동, 비만, 영양, 절주 등)
 - 주민요구를 반영한 생애주기별 통합 건강증진 프로그램 운영
 - 건강생활 실천 환경 조성(신체활동 발표회, 건강홍보관 설치 등)
- 영양사업
 - 생활터 · 생애주기별 영양교육 및 요리실습
 - 취약계층 영양지원(만성질환자, 장애인, 암환자 등)
- 금연지원 사업
 - 금연클리닉 운영 및 금연 환경 조성
- 구강보건사업
 - 구강건강관리 교육 및 취약계층 구강관리사업

III. 기대효과

- 건강생활실천 생활화 유도로 자기관리능력 배양 및 건강수명 연장
- 생활습관 개선을 통한 만성질환 예방 및 지역사회 건강 환경 조성으로 주민 건강증진 도모

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
건강생활실천사업	신체활동 프로그램 운영	20	20	56
영양사업	요리실습 (작은조리실 운영)	30	30	78
금연 지원 사업	금연클리닉 운영	340	335	689
구강보건사업	장애인구강관리사업	130	140	270

V. 문제점 및 극복방안

- 신체활동 등 건강증진프로그램 일부지역 편중
 - 프로그램 기획 시 사업 분야별 긴밀한 전략회의를 통한 운영 기준 정비로 지역편중 해소

담당부서: 건강증진과 건강증진담당 김미정 (☎3122)

- 정신질환에 대한 편견해소, 인식개선 및 안전한 환경조성
- 생애주기별 정신건강증진 프로그램 운영을 통한 정신건강증진 도모

I. 추진목표

- 우울감 감소 및 자살인식도 개선
- 정신질환의 예방·재활 및 정신건강 친화적 환경조성

II. 전략과제

- 만성중증질환자, 미등록 고위험 정신질환자 발굴 및 위기개입
- 자살예방 홍보 및 캠페인, 생명사랑 지킴이 양성
- 고위험아동 위기개입 및 프로그램 운영

III. 기대효과

- 정신질환 인식개선 및 프로그램 운영을 통한 정신건강수준 향상
- 자살로부터 안전한 환경조성

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
만성중증질환자 발굴 등	사례관리수	1,500	1,500	2,500
생명사랑지킴이 양성	양성자수	1,000	1,000	1,830
아동청소년프로그램운영	운영횟수	25	25	48

V. 문제점 및 극복방안

- 정신질환 인식 저조로 고위험 정신질환자 발굴 및 등록 애로
 - 지속적 인식개선 홍보 및 유관기관 연계

담당부서: 건강증진과 건강관리담당 홍은주 (☎3132)

- 암 조기 발견으로 암 치료율을 높이고 급격히 증가하는 암발생 및 사망률을 감소시킴과 동시에 암환자 의료비 지원으로 경제적 부담 경감

I. 추진목표

- 암 조기 발견으로 치료를 유도함으로써 암 치료율 제고 및 치료비 절감
- 저소득층 암환자 의료비 지원으로 경제적 부담 경감 및 건강검진 수준 향상

II. 전략과제

- 암검진 지속적 홍보
 - 보건소, 보건지소 및 보건진료소 담당지역 검진 홍보
 - 읍·면 및 마을이장 홍보 협조
- 암 의료비 지원
 - 건강보험: 5대 암(위암, 대장암, 간암, 유방암, 자궁경부암) 및 폐암
 - 의료급여 및 소아암: 모든 암
 - 지원 신청자 개별 안내 및 전화상담, 홍보

III. 기대효과

- 국가 암검진 수검률 향상 및 의료비 지원으로 경제적 부담 감소

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
검진 지속적 홍보	홍보 인원 수	12,500	12,500	24,000
암 의료비지원	지원 받은 수	40	35	75

V. 문제점 및 극복방안

- 노인인구 및 취약계층 주 대상으로 검진 불편에 따른 기피
 - 검진기관의 휴일 검진 확대 및 검진인식 전환 적극홍보

담당부서: 건강증진과 건강관리담당 홍은주 (☎3132)

심뇌혈관질환 예방관리사업 자기혈관 숫자알기

- 심뇌혈관질환은 우리나라에서 전체 사망원인의 1/4을 차지하는 주요 사망원인으로 이로 인한 의료비 및 사회경제적 부담 급증
- 환자조기발견 및 심뇌혈관질환 자가 관리 능력을 향상하여 심뇌혈관질환(심근경색, 뇌졸중) 사망률 감소

I. 추진목표

- 혈압, 혈당, 콜레스테롤 수치 인지율 향상 및 질환 조기 발견
- 심뇌혈관질환 고위험군 지속 치료율 및 자가관리율 향상
- 심뇌혈관질환 사망률 감소

II. 전략과제

- 환자조기발견 및 조기치료 지원
 - 1차 검사 및 고위험군 2차 정밀검진(경동맥초음파·동맥경화도)
- 질환 유소견자 및 건강위험군 관리
 - 당뇨 자가 모니터링 및 만성질환자 관리 프로그램 운영
 - 합병증 관리(안저검사 및 치과검진비 지원, 신장기능 검사, 당화혈색소 검사)
- 모바일을 통한 대사증후군 관리
- 인지율 향상을 위한 자기혈관 숫자알기 레드서클 캠페인

III. 기대효과

- 대사증후군 인지율 향상으로 만성질환 및 심뇌혈관질환 이환 예방
- 심뇌혈관질환 인지율 및 자가관리율 향상
- 심뇌혈관질환 예방을 통한 사회·경제적 부담 경감

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
환자조기발견	조기발견 검사자수	400명	400명	1,264
고위험군 정밀검사	2차검진 지원자수	50명	50명	100명
심뇌혈관질환 인지율 향상	홍보 부스 운영 횟수	10회	11회	30회
모바일헬스케어등록	모바일 헬스케어 등록 인원수	80명	-	70명

V. 문제점 및 극복방안

- 중장년층 만성질환자의 심뇌혈관질환 조기발견검사 참여 부족
 - 각종 협회 및 업체 대표자 교육·홍보를 통한 인식전환

담당부서: 건강증진과 만성질환관리담당 이길림 (☎3342)

- 지역사회 장애인 재활서비스 제공 및 등록·관리로 관내 장애인의 사회적응 및 일상생활복귀 촉진

I. 추진목표

- 대상자 발굴 및 등록관리, 재활치료 및 운동교실 운영, 장애예방 홍보를 통한 지역사회 장애인의 사회적응능력 및 건강권 향상

II. 전략과제

- 대상자 발굴 및 관리
 - 장애인 대상자 연계 등록 및 관리
 - 지역사회중심 재활협의체를 통한 사례관리 대상 장애인 등록·관리
- 재활치료 및 운동교실 운영
 - 재활치료실 운영을 통한 장애인 재활운동지도
 - 경남장애인체육회와 연계한 지적 장애인 운동 프로그램
 - 열린학교 통합건강증진 프로그램 운영
- 장애예방 홍보
 - 장애인 인식개선 및 장애예방 홍보

III. 기대효과

- 재활을 통한 관내 장애인의 동작기능 및 자가 관리능력 향상으로 일상생활능력 촉진

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
대상자 발굴 및 관리	장애인 등록관리수	300	300	302
재활치료 및 운동교실 운영	프로그램 운영	800	800	1700

V. 문제점 및 극복방안

- 지역사회중심재활사업 홍보 부족
 - 등록 장애인 유선안내를 통한 재활치료실 및 장애 관련 정보 제공
 - 축제·행사기간 재활사업 홍보

담당부서: 건강증진과 만성질환관리담당 이길림 (☎3342)

- 취약계층의 건강인식제고, 자가 건강관리능력 향상, 건강상태 유지 및 개선

I. 추진목표

- 취약계층의 건강상태 인식, 실천유도, 건강지식향상을 통한 건강행태 개선

II. 전략과제

- 신규 가구 발굴 및 관리
 - 건강관리 서비스 이용이 어려운 사회·문화·경제적 건강취약계층 선정
 - 대상자의 건강위험요인 및 건강문제 파악
 - 대상자 군 분류를 통한 맞춤형 방문건강관리 실시
- 방문건강관리서비스 제공
 - 기본검진 및 건강상담(투약관리, 영양상담, 질환관련지식 등)
 - 의료소모품 제공
- 보건소 내·외 서비스 연계 제공
 - 구강, 정신, 금연, 재활, 치매 등 보건소 내부 서비스 연계
 - 읍면동 맞춤형 복지 연계
- 취약계층 의료비 지원: 예산적극지원 추진
- 건강알리미 사업: 독거노인 방문 후 보호자에게 문자전송서비스 제공

III. 기대효과

- 취약계층의 건강형평성 향상 및 건강수명 연장

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
신규 가구 발굴	156가구 (정부합동평가지표)	90가구	90가구	214가구
취약계층의료비지원	3,164천원	3,164천원	3,164천원	3,164천원
건강알리미서비스	90가구	45가구	45가구	91가구

담당부서: 건강증진과 만성질환관리담당 이길림 (☎3342)

- 주민에게 직접 다가가는 건강증진사업 수행으로 주민 체감도 향상
- 건강취약계층의 만성질환관리를 위해 맞춤형 보건복지서비스를 제공

I. 추진목표

- 소생활권 중심 주민건강증진 프로그램 운영을 통한 건강하고 행복한 마을가꾸기 환경조성

II. 전략과제

- 맞춤형방문건강관리서비스 추진(권역보건지소 운영)
 - 주민주도 건강마을사업: 건강위원회 운영 및 건강지도자 역량강화 교육
 - 칠북·대산·칠서 지역 주민 밀착 맞춤형 방문건강관리 서비스 제공 및 건강증진프로그램 등 운영
- 찾아가는 보건지소·진료소 운영
 - 기간: 연중, 주2회(매주 화, 목 오후 출장방문)
 - 장소: 마을쉼터 및 경로당, 건강취약계층 가정
 - 내용: 보건교육 및 보건사업 참여 홍보, 혈압, 혈당 측정, 치매간이 선별검사, 의사상담 등 건강서비스 제공
- 보건지소, 진료소 건강증진특성화사업 추진
 - 보건지소: 만수무강 프로그램 운영
 - 기간 및 대상: 연중, 주1~2회, 4개 보건지소 관할 지역 주민
 - 내용: 노래와 율동, 요가, 생활체조 등의 프로그램 실시
 - 보건진료소: 건강증진 특성화 교실 운영
 - 기간 및 대상: 3개월간, 주1~2회, 9개 보건진료소 관할 마을 주민
 - 내용: 건강증진프로그램 운영

III. 기대효과

- 인지·공간지각 능력 향상 및 자존감 향상을 통한 우울증 예방
- 주민밀착형 프로그램 운영으로 지역 주민 자가건강관리 능력 배양

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
맞춤형 방문건강관리서비스 (권역보건지소 운영)	방문관리 서비스 건수	150건	150건	-
찾아가는 보건지소·진료소	운영 마을 수	115개소	115개소	228개소
보건지소, 진료소 건강증진특성화 사업	특성화프로그램 운영 개소수	6개소	7개소	12개소

V. 문제점 및 극복방안

- 보건지소·보건진료소의 특성화 프로그램이 고령화로 인하여 운동보다는 인지기능 강화의 놀이 위주로 진행되고 있음
→ 인지기능 위주의 놀이에 운동을 가미하여 프로그램을 운영

담당부서: 건강증진과 지역보건담당 서외숙 (☎3312)

- 지역사회의 필요와 요구에 기반하고 주민참여와 지역자원 협력을 통해 주민들이 '건강생활'을 영위할 수 있도록 통합건강증진서비스 제공

I. 추진목표

- 소생활권 중심 지역보건기관으로서 건강생활지원센터 활성화
- 지역주민의 필요와 요구에 기반한 지역사회 건강증진 도모

II. 전략과제

- 주민건강조직화 추진
 - 주민 건강문제에 관심 정도가 높고 활동의지가 있는 주민들을 발굴·모집하여 건강동아리 구성 및 주민건강 조직화 추진
- 지역사회 건강문제 및 건강수준 파악
 - 지역사회 현황 및 건강문제 파악
- 지역주민의 건강요구를 반영한 프로그램 운영
 - 기초건강측정(혈압, 혈당, 콜레스테롤, 체성분 분석 등)
 - 신체활동 프로그램(스트레칭교실, 요가, 필라테스, 필록싱 등)

III. 기대효과

- 주민밀착형 건강증진사업의 활성화로 지역주민의 자가건강 관리 능력 향상에 기여
- 지역주민의 만성질환 예방 및 건강한 생활습관 형성

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
주민건강조직 구성	건강동아리 구성	1개	1개	2개
지역주민 건강요구를 반영한 프로그램 운영	기초건강측정	1,700명	1,800명	3,422명
	체력단련실 운영	5,000명	6,000명	9,661명
	건강증진프로그램	3,000명	3,000명	7,511명
	재활운동	1,700명	1,700명	3,339명
	영양사업	300명	400명	776명

V. 문제점 및 극복방안

- 다양한 건강증진서비스 제공을 위한 예산 및 인력부족
 - 예산확보, 인력 충원 및 지속적 홍보 필요

담당부서: 건강증진과 지역보건담당 서외숙 (☎3312)

1-45 의료취약지 ICT활용 원격의료 시범사업

- 의료취약지·취약계층에게 지역보건의료기관을 중심으로 정보통신기술(ICT)을 활용한 의료서비스 제공 기반마련 및 지원으로 의료사각지대 해소

I. 추진목표

- 취약계층 밀착 만성질환관리 및 의료서비스 질 향상

II. 전략과제

- (모형1) 보건(지)소, 병·의원 의사(원격지)와 보건(지)소 의사(현지)간 원격협진 실시: 보건소1,보건지소 3개소 참여
- (모형2) 보건(지)소, 병·의원 의사(원격지)와 보건진료소 보건진료전담공무원간 원격협진 실시: 5개 보건(지)소, 9개 보건진료소 참여
- (모형4) 보건(지)소, 병·의원 의사(원격지)와 방문간호사(현지)간 원격협진 실시: 5개 보건(지)소, 9개 보건진료소 참여
※ 방문간호사 대신 9개소 보건진료전담공무원 활용

III. 기대효과

- 원격의료 실시에 따른 의료취약지 주민 의료접근성 상승 및 만성질환자 투약순응률 향상

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
ICT 활용 원격협진	원격협진건수	500건	500건	779건

V. 문제점 및 극복방안

- 민간의료기관 원격의료 시범사업 미참여
- 지역내 민간의료기관과의 원격의료 시행 적극 홍보

담당부서: 건강증진과 지역보건담당 서외숙 (☎3312)

- 치매진단에 대한 군민의 긍정적 인식으로 행정의 신뢰도 향상
- 치매예방관리 및 치매 안전 환경조성

I. 추진목표

- 치매의료비 부담경감 및 치매어르신 효율적 관리
- 치매예방 및 안전 환경조성

II. 전략과제

- 치매진단 검사 시 추가 지원(MRI 검사 등)
- 재가치매환자 주거환경 지원키트 및 인지강화 도구 보급

III. 기대효과

- 진단검사에서 치매로 진단받은 노인의 치매원인 확인가능
- 재가치매환자의 안전환경 조성 및 인지재활 강화

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
검사비 지원	200명	80명	120명	2020 신규사업
안전환경 조성	500건	200건	300건	
인지강화 도구보급	300건	200건	100건	

V. 문제점 및 극복방안

- 기존 진단검사와 감별검사로는 치매 원인 확인 애로
 - MRI검사로 치매원인 확인

담당부서: 건강증진과 치매안심담당 이의선 (☎3242)

- 치매국가책임제 인프라 구축(대통령 공약사업)
- 치매안심센터 운영을 통해 치매예방·치료지원·돌봄 통합서비스 제공

I. 추진목표

- 치매 고위험군 시기부터 확진 이후 예방·치료·돌봄서비스 제공으로 치매환자와 그 가족, 일반 노인의 삶의 질 향상에 기여

II. 전략과제

- 권역별 치매안심센터 운영으로 지역불균형 최소화 및 접근성 제고
- 치매안심마을 운영 및 관리(6개소)
- 치매조기검진, 치매치료관리비 및 조호물품 지원
- 치매환자 맞춤형 사례관리

III. 기대효과

- 치매안심센터 운영으로 치매환자 및 그 가족에게 체계적인 치매관리서비스 제공
- 맞춤형사례관리 등 방문관리 서비스 확대로 치매지원 사각지대 해소

IV. 전략과제 추진계획

전략과제	성과지표	2020년 목표		2019년 실적
		상반기	하반기	
치매안심마을 운영	6개소	5개소	1개소	5개소
치매조기검진	3,000건	1,500건	1,500건	3,584건
치매치료관리비 지원	900명	450명	450명	905명
조호물품 지원	1,300건	650건	650건	1,212건
치매환자 맞춤형 사례관리	210건	100건	110건	201건

V. 문제점 및 극복방안

- 치매에 대한 인식 부족으로 치매검진 및 센터 이용 기피
 - 전 연령층에 대한 치매인식개선 홍보 지속 실시
 - 치매파트너 자원봉사단의 치매예방 관리 활동을 통한 인식개선 및 치매예방 환경 조성
- 독거치매환자 조기발견 및 지속적인 관리 애로
 - 읍·면 등 지역자원 연계를 통한 조기발견 및 지속적인 사례관리 실시

담당부서: 건강증진과 치매안심담당 이의선 (☎3242)