제7기 지역보건의료계획 변경 및 2021년 연차별 시행계획 보고의 건

의 안 번 호	1954

제출일자 : 2021. 5. 17.
제 출 자 : 달성군수

1. 보고이유

○ 지역실정에 맞는 지역보건의료계획을 수립하여 지역주민의 보건 의료서비스 질을 향상시키고 궁극적으로 군민 건강 향상을 위해 제7기 지역보건의료계획 변경 및 2021년 연차별 시행계획을 수립함에 있어 의회에 보고하고자 함

2. 근거법령

○ 지역보건법 제7조 제1항~제3항

○ 지역보건법 시행령 제6조 제3항

3. 주요내용

○ 계획기간 : 2021년

○ 주요내용

- 제7기 지역보건의료계획 추진체계 및 성과지표 변경
- 2021년(3차년도) 연차별 시행계획
- 2021년(3차년도) 주요 성과지표

4. 계획(안) : 붙임과 같음

참고 1 상위 및 관계법령(발췌)

□ 지역보건법

제7조 (지역보건의료계획 수립 등)

① 특별시장・광역시장・도지사(이하 "시・도지사"라 한다) 또는 특별자치시장・특별자치도지사・시장・군수・구청장(구청장은 자치구의 구청장을 말하며, 이하 "시장・군수・구청장"이라 한다)은 지역주민의 건강 증진을 위하여 다음 각호의 사항이 포함된 지역보건의료계획을 4년마다 제3항 및 제4항에 따라 수립하여야 한다.

1. 보건의료 수요의 측정
2. 지역보건의료서비스에 관한 장기・단기 공급대책
3. 인력・조직・재정 등 보건의료자원의 조달 및 관리
4. 지역보건의료서비스의 제공을 위한 전달체계 구성 방안
5. 지역보건의료에 관련된 통계의 수집 및 정리

② 시・도지사 또는 시장・군수・구청장은 매년 제1항에 따른 지역보건의료계획에 따라 연차별 시행계획을 수립하여야 한다.

③ 시장・군수・구청장(특별자치시장・특별자치도지사는 제외한다. 이하 이 조에서 같다)은 해당 시・군・구(특별자치시・특별자치도는 제외한다. 이하 이 조에서 같다) 위원회의 심의를 거쳐 지역보건의료계획(연차별 시행계획을 포함한다. 이하 이 조에서 같다)을 수립한 후 해당 시・군・구 의회에 보고하고 시・도지사에게 제출하여야 한다.

□ 지역보건법 시행령

제6조 (지역보건의료계획의 제출 시기 등)

③ 시장・군수・구청장은 지역 내 인구의 급격한 변화 등 예측하지 못한 보건의료환경 변화에 따라 지역보건의료계획을 변경할 필요가 있는 경우에는 시・군・구(특별자치시・특별자치도는 제외한다. 이하 이 조 및 제7조에서 같다) 위원회의 심의를 거쳐 변경한 후 시・군・구 의회에 변경 사실 및 변경 내용을 보고하고, 시・도지사에게 지체 없이 변경 사실 및 변경 내용을 제출하여야 한다.

flower
대구의 미래 달성 꽃피다

제7기 지역보건의료계획

3차년도(2021년) 시행계획

대구광역시 달성군
DAEGU CITY DALSEONG GUN

목 차

Ⅰ. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

제7기 지역보건의료계획 추진체계 ·····5

Ⅱ. 제7기 지역보건의료계획 3차년도(2021년) 시행계획

1. 3차년도(2021년) 시행계획 과제 목록 ·····9

2. 3차년도(2021년) 시행계획 내용

전략 1. 수요자 맞춤 사전 예방 중심의 통합적 건강관리 서비스

추진과제 1. 아이 낳고 키우기 좋은 건강환경 조성 ·····11

추진과제 2. 대상자별 맞춤형 건강증진 및 환경 조성 ····· 16

추진과제 3. 건강수명 연장을 위한 만성질환 예방 관리 ·····22

추진과제 4. 정신건강증진서비스 강화 및 자살 예방 ·····27

전략 2. 수요자 맞춤 사전예방 중심의 통합적 건강관리 서비스

추진과제 1. 보건·복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리 31

추진과제 2. 치매안심센터 중심 어르신 통합 건강관리 ····· 36

추진과제 3. 지역사회 건강증진을 위한 주민주도 공동체 활동 강화 41

전략 3. 모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화

추진과제 1. 감염병 대비·대응 체계 구축 ····· 46

추진과제 2. 재난·응급의료 서비스 강화 ····· 51

추진과제 3. 취약지역 생활터 중심 건강안전망 구축 ····· 55

3. 3차년도(2021년) 시행계획 주요 성과지표 ····· 59

Ⅰ. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

Ⅰ. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

1. 제7기 지역보건의료계획 추진체계

비전	함께 만들고 모두가 건강한 미래 달성

전략 및 추진과제

[정책 전략 1] 수요자 맞춤 사전예방 중심의 통합건강관리서비스 강화

1. (추진과제1) 아이 낳고 키우기 좋은 건강환경 조성
2. (추진과제2) 대상자별 맞춤형 건강증진 및 건강환경 조성
3. (추진과제3) 건강수명 연장을 위한 만성질환 예방관리
4. (추진과제4) 정신건강증진서비스 강화 및 자살예방

[정책 전략 2] 다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리체계 구축

1. (추진과제1) 보건·복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리
2. (추진과제2) 치매안심센터 중심 어르신 통합 건강관리
3. (추진과제3) 지역사회 건강증진을 위한 주민주도 공동체 활동 강화

[정책 전략 3] 모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화

1. (추진과제1) 감염병 대비·대응 체계 구축
2. (추진과제2) 재난·응급의료 서비스 및 안전한 의료환경 조성
3. (추진과제3) 취약지역 생활터 중심 건강안전망 구축

2. 제7기 지역보건의료계획 성과지표

전략	성과지표	구분	2022년 목표치	가중치
수요자 맞춤 사전예방 중심의 통합건강관리서비스 강화	임산부 등록 관리율	산출지표	87.1%	10%
	혈당인지율	결과지표	15.4%	10%
	성인남성 흡연율	결과지표	39.8%	10%
	우울감경험률	결과지표	4%	10%
다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리체계 구축	방문건강관리 보건·복지서비스 연계율	산출지표	27.5%	10%
	치매선별검사 수진율	산출지표	13.7%	10%
	주민자치 마을건강위원회 운영	산출지표	연16회	10%
모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화	법정 감염병 보고기한 준수율	산출지표	98.5%	10%
	영유아 완전접종률 (2021년 추가)	산출지표	93%	10%
	취약지역 생활터 중심 보건사업 참여율	산출지표	32.4%	10%

Ⅱ. 제7기 지역보건의료계획 3차년도(2021년) 시행계획

Ⅱ. 제7기 지역보건의료계획 3차년도(2021년)시행계획

1. 제7기 지역보건의료계획 3차년도(2021년) 시행계획 과제 목록

전략	추진과제	3차년도 세부 과제(사업)
Ⅰ. 수요자 맞춤 사전 예방 중심의 통합적 건강관리 서비스	1 아기 낳고 키우기 좋은 건강 환경 조성	1-1. 출산·양육 친화 환경 조성 (양육부담 절감 및 인식개선 활동)
		1-2. 임산부·영유아 건강관리 (임신 전·중·후 건강관리 등)
		1-3. 임신·출산 의료비 지원 (임신 전·중·후 의료 관련 비용 지원)
	2 대상자별 맞춤형 건강증진 및 건강환경 조성	2-1. 유아·청소년 맞춤형 건강증진사업 (유아기, 학령기 적정성장 도모)
		2-2. 성인 맞춤형 건강증진사업 (건강위험요인 분석 및 생활습관 개선)
		2-3. 노인 맞춤형 건강증진사업 (건강수명 연장을 위한 서비스 제공)
	3 건강수명 연장을 위한 만성질환 예방관리	3-1. 예방중심의 보편적 건강관리 (건강 인식개선을 위한 대중적인 홍보활동)
		3-2. 건강문제 중심 접근으로 선택적 건강관리 (만성질환 고위험군의 질병 이환 예방)
		3-3. 질환군과 취약계층의 집중 건강관리 (만성질환자 건강관리 프로그램)
	4 정신건강증진서비스 강화 및 자살예방	4-1. 정신건강증진 교육 (우울증 예방 및 게이트키퍼 양성)
		4-2. 정신건강 및 자살예방 상담 (24시간 상담전화 운영 등)
		4-3. 정신건강고위험군 사례관리 (정신질환자 개별 상담 및 관리)
Ⅱ. 다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리체계 구축	1 보건·복지 연계 서비스를 통한 취약계층 건강관리	1-1. 취약계층 돌봄서비스 강화를 위한 방문 건강관리 (취약계층 조사 및 서비스 연계)
		1-2. 다양한 건강관리 접근을 통한 장애인 건강 수준 향상 (장애인 등록관리 및 예방·재활)
	2 치매안심센터 중심 어르신 통합 건강관리	2-1. 전문화된 치매관리와 돌봄 (선제적 예방관리 및 조기치료, 지역사회 돌봄)
		2-2. 치매 관련 정책기반 강화 (치매안심센터 중심 치매관리 인프라 확대)
	3 지역사회 건강증진을 위한 주민주도 공동체 활동 강화	3-1. 행복드림 건강마을 만들기 (주민의 자발적 참여를 통한 공동체 활동 강화)

III. 모두가 고르게 누리는 공공보건의료 서비스 강화	1 감염병 대비·대응 체계 구축	1-1. 감염병 감시 및 대응체계 구축 (법정감염병 감시 및 대응, 코로나19 대응)
		1-2. 감염병 예방 관리 (감염병 예방 홍보활동 및 예방접종 사업)
		1-3. 국가결핵관리사업 (결핵환자 등록관리 및 예방활동)
	2 재난·응급의료 서비스 및 안전한 의료 환경 조성	2-1. 재난 및 응급의료 체계 구축 (재난대비훈련 및 유관기관 협력체계)
		2-2. 의·약무 관리 (의료기관 및 약업소 지도·점검 등)
	3 취약지역 생활터 중심 건강안전망 구축	3-1. 소생활권 중심 보건진료소 건강증진 사업 (생활권 건강안전망 구축 등)

2. 3차년도(2021년) 시행계획 내용 (3차년도 신규사업 ★ 표시)

<table>
<tr><td>전략1</td><td>수요자 맞춤 사전 예방 중심의 통합적 건강관리 서비스</td></tr>
<tr><td>추진과제</td><td>아기 낳고 키우기 좋은 건강 환경 조성</td></tr>
<tr><td>필요성</td><td>▣ 저출산고령사회위원회의 저출산 대책 핵심과제 발표(2018. 7. 5.)
· 출산율 증가를 목표로 하는 국가 주도 출산정책에서 2040세대의 삶의 질 향상을 목표로 하는 사람중심 정책으로 패러다임 전환
· 캠페인 등 인식개선 활동을 통한 접근에서 제도·구조 개혁을 통해 개인의 합리적 선택을 존중
▣ 달성군의 2019년 합계 출산율은 1.52명으로 전국(0.92명)보다 높고, 대구시(0.93명) 8개 구·군 중 가장 높은 수치이나 소폭 감소하는 추세로, 저출산 극복을 위한 사업방향을 전반적인 삶의 질 개선에 맞춰 추진할 필요가 있음
▣ 영유아 인구는 2014년 10,053명에서 2019년 15,015명으로 약 1.5배 정도 증가하여 사업 대상이 대폭 증가함
▣ 주민 설문조사에서 모자보건 및 출산장려사업에 대한 요구가 1위로 나타났으며, 특히 20~30대 젊은 연령층에서 기존 출산장려사업 외에 보다 더 다양한 방식의 실효성 있는 사업에 대한 수요와 기대가 높음</td></tr>
<tr><td>사업 목적</td><td>▣ 임산부 등록 관리율을 89% 달성한다.
▣ 임산부 관련 교육 참여인원 70명 이상을 달성한다.
▣ 산모·신생아 건강관리 지원 사업 지원율을 50% 달성한다.</td></tr>
<tr><td>코로나19로 인한 변동사항</td><td>▣ 코로나19로 인해 임신부 산전검사, 신혼부부 예비검사 시행 중단
▣ 보건소 방문 감소 인해 임산부·영·유아 등록관리율 감소 및 엽산제, 철분제, 어린이 영양제 등 지원 건수 감소)
(영유아 등록인원 2019년 2,350명->2020년 470명으로 대폭 감소)
▣ 사회적 거리두기 단계에 따른 대면교육 축소 · 비대면 방식으로 전환
(직장인 예비부모교실, 아가튼튼 마사지&이유식 교실 미실시)
▣ 전화, 우편, 인터넷 카페 등을 활용한 비대면 홍보 및 교육 확대</td></tr>
<tr><td>사업 대상</td><td>
<table>
<tr><th>구분</th><th>전체</th><th>사업집단</th><th>산정근거</th></tr>
<tr><td>가임기여성(2020기준)</td><td>59,157명</td><td>1,215명</td><td>2020년 혼인신고 건수</td></tr>
<tr><td>0~4세 영·유아 인구 (2020 기준)</td><td>14,430명</td><td>606명</td><td>2020년 등록관리율(470명, 3.2%) 대비 1%p 향상</td></tr>
<tr><td>임산부(2021 추계)</td><td>2,349명</td><td>2,349명</td><td>2021년 예상 출생아 2,349명 기준</td></tr>
<tr><td>출생아(2021 추계)</td><td>2,349명</td><td>2,349명</td><td>2021년 예상 출생아 2,349명 기준</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

주요 내용

1-1. 출산·양육 친화 환경 조성

	사 업	내 용
양육부담절감	아기사랑 유모차 대여	▪ 한 가정 당 유모차 1대 기본 6개월 대여 (이용료 6천원, 최대 2년까지 연장 가능)
	출산축하용품 지원	▪ 체온계, 젖병, 내의, 기저귀 등 출산용품세트(30만원 상당) 지원
	예쁜이름 지어주기	▪ 기초수급자, 차상위계층, 장애인, 다문화, 한부모, 북한이탈주민 등 경제적, 문화적 어려움이 있는 세대에 무료작명 서비스 제공
	출산축하금 지원	▪ 출생일 기준 부 또는 모가 달성군에 주민등록을 두고 거주하는 출산가정에 출산축하금 지원 구분 / 1년 이내 거주 / 1년 이상 거주 첫째 출생아 / 25만원 / 50만원 둘째 출생아 / 75만원 / 150만원 셋째 이상 출생아 / 150만원 / 300만원 ※장애인 가정 출산축하금 추가 지원 - 장애의 정도가 심한 장애 : 30만원 / 장애의 정도가 심하지 않은 장애 : 20만원
	출산장려금 지원	▪ 신청일 기준 부 또는 모가 달성군에 주민등록을 두고 실질적으로 자녀를 양육하는 둘째아 이상 출산가정에 출산장려금 지원 - 둘째 : 월5만원*24회, 셋째 이상 : 월 20만원*18회
출산관련교육	건강맘 출산준비교실	▪ 산전, 산후관리, 신생아 돌보기, 임산부 구강·영양관리, 임산부 고혈압·당뇨, 응급처치 교육 등
	모유수유교실	▪ 모유수유의 장점, 중요성, 수유자세, 수유 전문 이론 교육 등
	육아스트레스 힐링 교실	▪ 육아에 어려움을 겪는 부모에게 양육에 필요한 정보 제공, ▪ 육아스트레스 해소를 위한 문화 강좌 등 육아 커뮤니티 장 마련
	★모유수유 클리닉 운영	▪ 출산부를 대상으로 수유자세 지도 및 교정, 유방 문제 관리 및 해결책 제시를 위해 1:1 맞춤형 상담 실시
	★설레林(임) 숲태교	▪ 임신부와 배우자를 대상으로 부부 간 공감대 형성, 임산부 심신 안정, 숲 길 걷기, 족욕 등 교육을 통해 태교 교육
인식개선	모유수유 인식개선 홍보	▪ 모유수유의 장점 및 중요성에 대한 홍보 캠페인 실시
	출산장려 홍보 캠페인	▪ 출산장려 정책 홍보(홍보물, 배너 홍보 등)를 통한 저출산 극복 사회 분위기 조성

1-2. 임산부·영유아 건강 관리

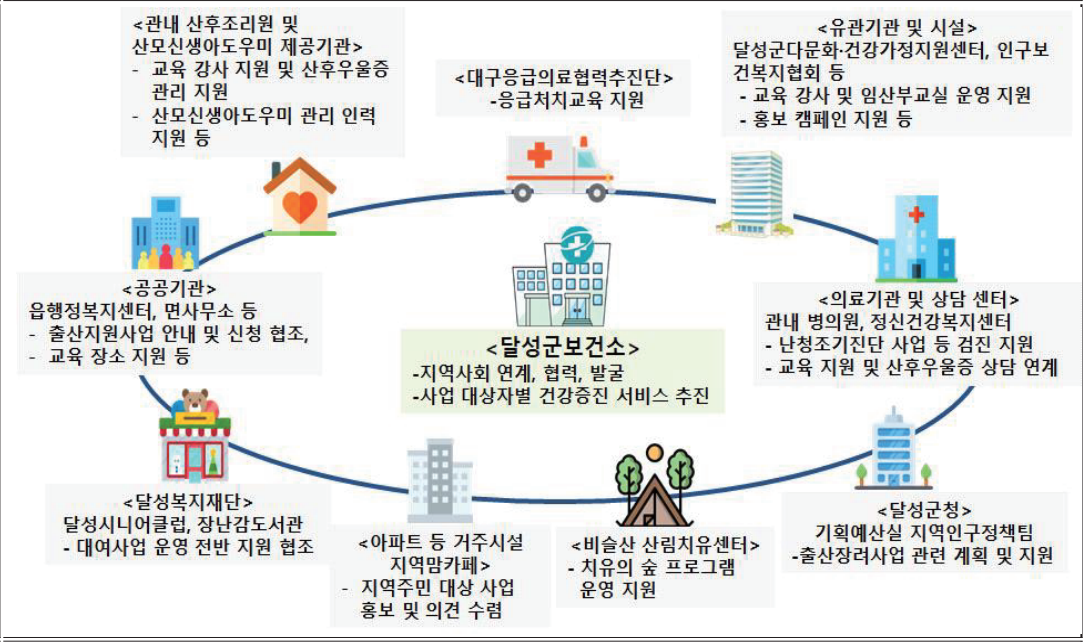
	사 업	내 용
임산부	신혼(예비)부부 임신 전 검사	▪ 첫 아이 임신 전 부부를 대상으로 무료 건강검진 지원 (풍진 포함 혈액검사, 소변검사 등)
	임산부 등록관리	▪ 산전검사(초기 또는 막달 중 1회) 무료 지원, 사업 안내 등
	임산부 건강관리	▪ 임신 전·후 시기에 따른 엽산제 및 철분제 지원
	산후우울증 관리	▪ 출산부 대상 산후우울증 선별검사를 실시하고 고위험군은 정신건강복지센터로 연계하여 지속적인 추후 관리
영·유아	영양플러스	▪ 저소득층 가정 중 영양위험 요인이 있는 영·유아 및 임신·출산·수유부를 대상 매달 영양 교육 및 보충식품 지원
	어린이 영양제 지원	▪ 다자녀 가정 및 취약계층 어린이에게 영양제(연2통) 제공

1-3. 임신·출산 의료비 지원(모자보건 의료비 사업 등)

	사 업	내 용
임산부지원	난임부부지원	▪ 체외(신선배아, 동결배아)·인공수정 시술비 본인부담금 및 비급여 지원
	산모·신생아 건강관리 지원	▪ 소득에 따라 산모·신생아 건강관리 서비스(건강관리사 파견)를 받을 수 있는 서비스 이용권(바우처) 차등 지급
	청소년 임산부 의료비 지원	▪ 만 19세 이하 임산부에게 임신·출산 의료비 지원
	태아기형아 통합 선별 검사비 지원	▪ 태아 기형아 검사 1차 및 2차 검사비 본인부담금 지원 - 1차검사 5만원 이내, 2차검사 3만원 이내
	고위험 임산부 의료비 지원	▪ 19대 고위험 임신 질환으로 진단받고 입원 치료 받은 자에게 입원비 중 전액 본인부담금 및 비급여 90% 지원(최대 3백만원)

영·유아 지원	난청조기진단	▪ 선천성 난청 조기 발견을 위한 검사비 지원 - 선별검사 및 확진검사
	미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원	▪ 출생 후 24시간 이내 신생아중환자실에 입원한 미숙아의 중환자실 입원비 및 선천성 이상아 수술비 지원(최대 15백만 원)
	선천성 대사이상 검사 및 환아관리	▪ 선천성대사이상 검사 : 신생아 선천성대사이상아 검사비 지원 ▪ 환아 관리 : 선천성대사이상 질환으로 진단된 19세 미만 환아
	저소득층 기저귀·조제분유 지원	▪ 저소득층 영아(0~24개월)를 둔 가정에 기저귀 및 조제분유 구입 비용 지원(기저귀 월 64천 원, 조제분유 월 86천 원)
	영유아발달장애 정밀검사비 지원	▪ 발달평가 '심화평가 권고' 판정자에게 발달장애 검사비 지원 - 의료급여 수급권자, 차상위계층, 건강보험료 하위 50%이하

연계·협력



자원 투입계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
가족보건팀장		1	모자보건 및 출산지원사업 총괄
업무 담당자		5	모자보건 및 출산지원사업 기획 및 운영
시간선택임기제		1	모자보건사업 운영 지원
무기계약직 및 기간제근로자		2	사업 업무 보조 및 프로그램 운영
연계협력	읍·면 보건지소	3	민원 접수 및 사업 안내
	기획예산실 지역인구정책팀	3	출산축하용품 지원, 예쁜이름 지어주기, 출산장려 관련 행사 기획 등
	달성군정신건강복지센터	1	산후우울증 고위험군 상담 연계, 교육 지원 등

○ 예산

(단위:천원)

구 분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	1,806,880	2,037,210	3,187,371	7,031,461

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
임신·출산·육아교실	계획 수립							홍보 및 대상자 모집	·건강맘 출산준비교실(2기) ·모유수유교실(2기) ·모유수유클리닉(3기)			결과 보고
	·힐링태교방운영 ·모자보건사업 및 출산장려사업 대중매체이용 홍보											결과 보고
육아스트레스 힐링교실	계획 수립						홍보 및 대상자 모집	·육아스트레스 힐링교실(2기) ·비슬산 산림치유과정(2기)				결과 보고
영양플러스사업	계획 수립				프로그램 운영				프로그램 운영			결과 보고
	대상자 모집, 교육 실시, 보충식품 지원											

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	가족보건팀	2021. 7. 2022. 1.	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입(20점)/산출(40점) 결과(40점)
외부평가	지역주민	프로그램 종료 시	추진사항 점검, 만족도 조사	정성 및 정량

성과지표

	2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
산출	임산부 등록 관리율	89%	2020년 임산부 등록 관리율 88% 대비 1%p 향상	kosis, PHIS
	임산부 건강관리 (영양제 지원 건)	6,500	코로나19로 인한 방문 감소 감안 2020년 5,984건 대비 10%p 향상	PHIS
	육아스트레스 힐링교실 지원인원	20	자체 추진계획	내부 결과보고
	임신·출산 관련 교육 참여인원	70	코로나19로 인한 교육 감소 감안 자체 추진 계획에 따라 목표 설정	kosis, PHIS, 내부자료
	산모·신생아 건강관리 지원 사업 지원율	50%	2020년 42%로 코로나19로 인한 지원율 감소를 감안 2020년 목표 유지	행복e음
	유모차 신규 대여 수	250	자체 추진계획	내부 결과보고
	영양플러스 월평균 수혜자(명)	150	자체 추진계획	PHIS
	어린이 영양제 지원 건수	550	코로나19로 인한 방문 감소 감안 2020년도 454건 기준20% 향상	PHIS

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
가족보건팀 모자보건, 출산장려사업 총괄(팀장)	이경남	053-668-3131
가족보건팀 출산장려 및 저출산 관련 사업 전반, 유모차 대여 사업	임원진	053-668-3133
가족보건팀 양육친화환경 조성 및 지원 사업	조고은	053-668-3137
가족보건팀 임신·출산 의료비 지원 등	박윤정	053-668-3135
가족보건팀 난임부부, 산모.신생아 도우미 지원사업	김유정	053-668-3134
건강증진팀 영양플러스사업	길진희	053-668-3824

전략1	수요자 맞춤 사전예방 중심의 통합건강관리서비스 강화
추진과제	대상자별 맞춤형 건강증진 및 건강환경 조성
필요성	▣ **건강행태지표 개선 필요** ▪ 달성군의 비만 유병률, 걷기실천율, 건강생활실천율, 성인 남성 흡연율 등 건강행태지표가 전국 대구시 대비 나쁜 수치를 보이고 있어 건강에 대한 인식 제고와 건강생활실천 분위기 조성 필요 ▣ **주민 요구가 반영된 생애주기별 맞춤형 건강증진 프로그램 필요** ▪ 건강 실천의 생활화를 통한 건강 잠재력 제고 필요 ▪ 생애주기별 효과적인 수요자 중심의 참여형 건강증진사업 추진 필요
사업 목적	▣ 걷기 실천율을 44.9%(2015~2019평균)에서 45.4로 증가시킨다. ▣ 성인 남성 흡연율을 40.9%(2015~2019평균)에서 40.4%로 감소시킨다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 교육자료 꾸러미 배부 등 비대면 교육 방식의 다양화 ▣ 비만 인구 증가에 따른 인식개선 등 다양한 프로그램 모색

사업 대상

접근	구분	전체	사업집단	산정근거
대상자	전체인구	257,019명	47,418명	전체인구의 19%정도
	영·유아(0~4세)	14,431명	4,329명	0~4세 인구의 30%
	학령기(5~19세)	39,168명	19,584명	5~19세 인구의 50%
	성인기(20~64세)	171,790명	17,179명	20~64세 인구의 10%
	노년기(65세이상)	31,630명	6,326명	65세이상 인구의 20%
공간적 지리적	어린이집, 유치원	235개소	26개소	2021년 사업계획
	학교	60개소	39개소	2021년 사업계획
	지역아동센터	30개소	10개소	2021년 사업계획
	사업장(50인이상)	157개소	15개소	2021년 사업계획
	복지관	4개소	1개소	2021년 사업계획

주요 내용

【 생애주기별 맞춤형 서비스 체계 】

아동 · 청소년(0~18세)	성인(19~64세)	노인(65세 이상)
적정 성장 및 건강생활 습관 형성	만성질환 예방 · 관리, 생활습관 개선	건강 유지, 건강수명 연장

2-1. 아동·청소년 맞춤형 사업

- 유아기 적정 성장 발달 도모
- 학령기 건강생활습관 교육 및 건강환경 조성
- 건강 취약 청소년 맞춤형 건강관리

1. 유아기 적정 성장발달 도모

사 업	내 용
어린이 건강놀이 교실	▪ 유아기 건강생활습관 형성에 필요한 다양한 주제의 건강교육
아이사랑사업	▪ 부모교사 대상 비대면 교육자료배부, 유아대상 교육매체 대여
부모와 함께하는 어린이 체성분검사	▪ 어린이 체성분검사 결과를 바탕으로 성장발달 상황에 따라 운동, 영양 등 건강교육

2. 학령기 건강생활습관 교육 및 건강환경 조성

사 업	내 용
학교 건강키움사업 '친구야, 함께'	▪ 건강 UP! : 영양, 운동, 음주·흡연 예방, 구강 등
	▪ ★건강체중 유지하자! : 표준체중알기 교육 및 영양, 신체활동
	▪ 아침밥 먹자! : 등굣길 캠페인, 아침밥 먹기 방송교육
불소용액 양치사업	▪ 어린이집 및 유치원생, 초등학생, 지역주민 등 ▪ 주1회 0.2% 불소용액양치 실시, 불소약품 등 제공
이동 건강홍보존	▪ 초·중·고등학교(15개교) - 배너, 패널, 체험모형 전시
학교 구강보건실	▪ 초등학교 3개교 치아홈메우기 등 예방진료, 맞춤형 구강건강 교육

3. 건강 취약 청소년 맞춤형 건강관리

사 업	내 용
초등학생 치과 주치의사업	▪ 저소득 초등학생 5~6학년 대상 ▪ 지정 치과의원 방문하여 구강검진 및 불소도포 등 실시
방과 후 청소년 건강UP!	▪ 청소년센터, 문화의 집, 드림스타트 이용 청소년 대상 (3개소) ▪ 사전 요구도 조사로 기관별 건강문제에 맞춘 프로그램 운영
건강한 돌봄놀이터	▪ 초등학교 돌봄교실과 연계한 생활터 중심의 아동비만예방프로그램 ▪ 17주간 놀이형 영양 및 신체활동프로그램 운영

2-2. 성인 맞춤형 사업

1. 예방중심의 보편적 건강관리

가. 건강 인식 제고

사 업	내 용
생활터 중심 건강생활실천 캠페인	▪ 생활터에 방문하여 비만, 영양, 신체활동 등을 주제로 건강정보 제공
절주캠페인	▪ 산업체에 방문하여 리스타트 캠페인 및 고위험음주 상담 (정신건강증진센터 연계)
금연캠페인	▪코로나19 확산으로 인한 가림막 설치 홍보부스 운영, 가두 캠페인, SNS, 블로그 운영, 자료 대여 및 전시 등 금연 분위기 확산을 위한 홍보

나. 건강생활 실천의지 유도 프로그램 운영

사 업	내 용
생활체육 win-win 교실	▪ 달성군체육회 연계 신체활동 증진 프로그램 운영 및 건강측정·상담
건강한 직장인! 건강생활 UP!	▪ 사전조사 및 보건담당자와 협의를 통한 건강요구 및 문제 확인 ▪ 주요 문제에 맞춘 비만·운동·영양개선 주제로 건강강좌 및 건강검사
가족건강 공개강좌	▪ 전문가 초빙 형식의 건강강좌

다. 생활현장 환경 조성

사 업	내 용
건강증진사업 홍보	▪ 비만 및 신체활동 관련 지하철 역사 옥외 광고
건강계단 조성	▪ 건강계단 조성으로 걷기실천 홍보 및 생활화
금연법규관련업소 지도 및 점검	▪ 금연관련법령 이행점검 대상 8,660개소

2. 건강문제 중심 접근으로 선택적 건강관리

가. 비만예방관리 맞춤형 프로그램 운영

사 업	내 용
비만예방 체성분 관리	▪ 체성분 검사·결과 상담 및 영양·신체활동 자료 제공
체중관리교실(2개)	▪ 건강한 체중감량과 체력증진, 건강행태개선을 위한 운동・영양교육(주2회/8주)
4050여성 힐링건강교실	▪ 중년기 여성 건강관리(주1회/8주) : 질환예방, 운동, 영양, 스트레스 관리 등

나. 흡연자 건강관리

사 업	내 용
흡연자 건강관리	▪ 권역별 비대면 금연클리닉 운영(보건소, 보건지소, 건강증진센터)
찾아가는 이동 금연클리닉	▪ 직장 등으로 찾아가서 금연을 위한 건강행태개선 상담 및 교육 ▪ 코로나19 확산으로 전화, 문자 상담 등 비대면 서비스 제공

다. 근골격계질환 건강관리

사 업	내 용
근골격계 관리	▪ 근골격계질환 예방(주2회/8주) : 자세교정 및 근력강화 운동, 영양교육

3. 취약계층의 집중 건강관리

사 업	내 용
건강 취약군	▪ 대구요양원 환자 및 직원을 위한 영양, 신체활동 프로그램 운영
정신질환자 (사회복귀시설)	▪ 대상자 사전 요구도 조사 및 기관 관계자와 사전협의로 건강문제를 도출하여 대상자 수준에 맞게 프로그램 운영
부랑자시설(희망원)	▪ 전문인력을 통한 건강생활실천 건강 강좌

2-3. 노인 맞춤형 사업

1. 건강수명 연장을 위한 신체활동 제공 및 건강관리

사 업	내 용
뼈튼튼 낙상예방교실	▪ 낙상 예방을 위한 근력 향상, 유연성 및 평형성 증진 운동 ▪ 노년기 건강을 위한 식사요법, 치매예방관리, 구강관리교육 등
관절튼튼 근력강화 운동 교실	▪ 관절 및 근력강화, 바른자세 교정, 운동 교육

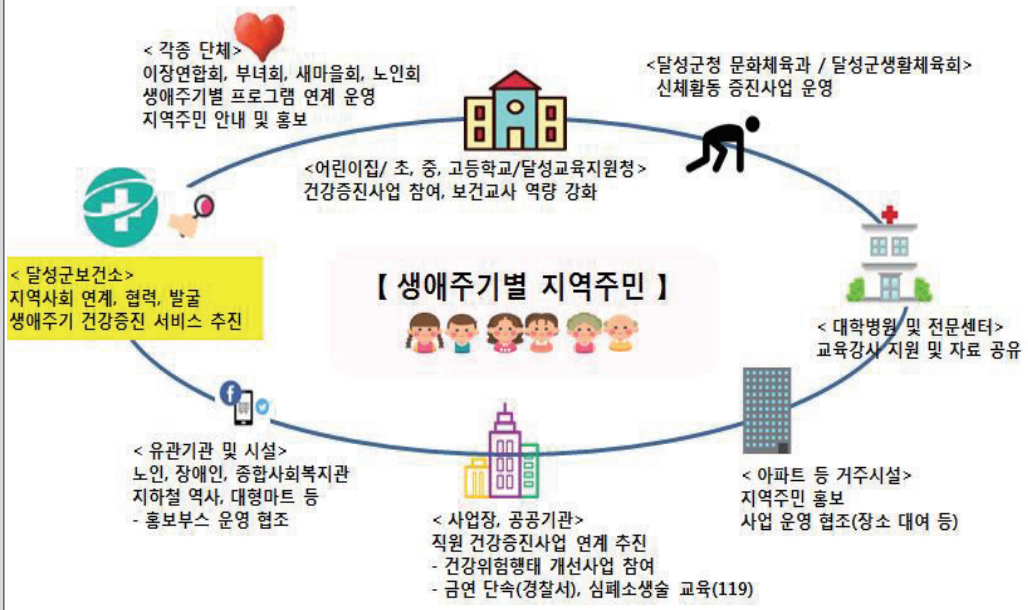
2. 걷기 생활화를 통한 어르신 건강관리

사 업	내 용
함께 걷기 프로젝트	▪ 취약지역 걷기환경조성, 어르신 만보기를 활용한 자조 걷기 운영

3. 노인 구강건강관리

사 업	내 용
튼튼한 치아는 인생의 즐거움	▪ 노년기 잇몸 질환의 진행 억제 및 치아손실 예방사업 ▪ 무료 스케일링, 무료 불소도포, 일대일 맞춤형 구강건강교육
저소득층 어르신 무료틀니 지원사업	▪ 대상 : 만65세 이상 기초생활수급자 및 차상위계층 ▪ 저소득층 노인 대상 구강기능 회복을 위한 의치보철 지급

연계·협력



자원 투입계획

○ 인력

구 분	인원	역 할
건강증진팀: 팀장(1), 담당자(1), 영양(1), 운동(1)	4	통합건강증진, 영양, 신체활동, 비만, 절주
건강증진센터운영팀: 팀장(1), 담당자(2) 간호(1), 영양(2), 운동(1), 금연상담(1), 치과위생사(3)	11	구강, 생애주기 맞춤형 건강프로그램 등

가족보건팀: 팀장(1), 담당자(1), 치과위생사(1)		3	구강보건사업 전반
질환관리팀: 팀장(1),담당자(1),금연상담(3)		5	금연사업 전반
진료지원팀: 담당자(1)		1	경로당 노인 인지자극운동교실 운영
연계협력	정신건강복지센터	-	정신건강교육, 청소년 금주 강의 지원
	달성군어린이급식관리 지원센터	3	건강한돌봄놀이터 영양 교육 지원
	달성군체육회	1	건강한돌봄놀이터 신체활동 교육 지원
	교사, 직장 보건담당자 등	-	생활터 건강지킴이

○ 예산 (단위: 천원)

	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	235,100	117,550	133,020	485,670

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
유아(어린이집・유치원) 건강증진 프로그램	평가.계획 홍보.모집			프로그램 운영								
청소년 건강증진 프로그램	계획 및 대상 모집		프로그램 운영									평가
성인 건강증진 프로그램	계획수립 운영준비			홍보 모집		프로그램 운영						평가

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	통합건강증진사업 기획팀	2021. 7. 2022. 1.	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입(20점)/산출(40점) 결과(40점)
외부평가	자문위원, 지원단 지역주민	간담회, 평가 프로그램 종료시	자문, 추진사항 점검 만족도 조사	정성 및 정량

성과지표

2021년 성과지표명		목표치	목표치 설정근거	자료원
결과	성인남성 흡연율(%)	40.4	최근 5년('15-'19) 평균(40.9%) 대비 매년 0.5%p 감소	지역사회 건강조사
	6개월 금연성공률(%)	30	전년도 실적 대비 1%p 상향	금연서비스통합정보시스템
	걷기 실천율(%)	45.4	최근 5년(15-19) 평균(44.9%) 대비 0.5% 증가	지역사회 건강조사
	신체활동 개선자 비율(%)	40	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료
	적정체중 인지변화자 비율(%)	47	최근3년 평균 실적값 참조, 자체 추진계획	내부자료
산출	아이사랑 교육매체 대여 (개소)	20	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료
	어린이 건강놀이교실 참여자 수(명)	1,000	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료

	친구야, 건강체중 유지하자(개교)	10	자체 추진계획	내부자료
	찾아가는 이동건강 홍보존(개교)	15	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료
	생활체육win-win 교실(명)	60	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료
	함께 걷기 프로젝트 (개소)	9	자체 추진계획	내부자료
	취약계층건강나누미 프로그램 참여(명)	160	최근 3년간 평균 실적값 참조, 자체 추진계획에 따라 설정	내부자료
	흡연 예방 교육 참여 인원(명)	3,500	자체추진계획에 따라 목표설정	내부자료
	금연 홍보 캠페인(회)	10	자체추진계획에 따라 목표설정	내부자료
	초등학생 치과주치의 참여 인원(명)	140	시 세부계획에 따른 목표 설정	내부자료
	구강보건 교육 참여 원(명)	2,000	전년도 실적값 참고 자체 추진계획	내부자료
	무료틀니 지원사업 참여 인원(명)	80	시 세부계획에 따른 목표 설정	내부자료

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	건강증진팀 통합건강증진사업 총괄(팀장)	박희순	668-3821
	건강증진팀 아동·청소년 맞춤형 사업 총괄	박선미	668-3188
	건강증진센터운영팀 어린이 프로그램 운영	신유정	668-3832
	가족보건팀 구강보건 사업 운영	박진옥	668-3088
	질환관리팀 금연지원 사업 운영	김신정	668-3112

전략1	수요자 맞춤 사전예방 중심의 통합건강관리서비스 강화
추진과제	건강수명 연장을 위한 만성질환 예방 관리
필요성	▣ 고령화, 기대여명 증가, 생활습관 악화로 만성질환의 유병률 급증 ▪ 건강수명이 기대수명에 비해 15세 이상 낮은 것으로 나타나 만성질환 등의 유병 상태로 생존하는 기간이 길어지고 있음 ▪ 달성군 사망원인 1위 악성신생물(암), 2위 심장질환, 3위 뇌혈관질환 ▣ 적극적 사전예방 건강관리 중심의 건강증진사업 추진으로 건강수명 연장 ▪ 노인인구 증가 및 저출산으로 급속한 고령화 추세로 가는만큼 기대수명 증가에 따른 삶의 질을 높일 수 있도록 건강수명 연장에 집중 ▪ 효율적인 질병의 예방 및 관리체계 구축이 필요함
사업 목적	▣ 혈압수치 인지율을 43.6%(2016~2019년 평균)에서 44.6%로 증가시킨다. ▣ 혈당수치 인지율을 14.5%(2016~2019년 평균)에서 15.0%로 증가시킨다. ▣ 모바일 헬스케어 서비스 수혜자의 건강위험요인을 50% 이상 감소시킨다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 비대면을 통한 캠페인 및 홍보 활성화 ▣ 전화, 우편 등을 통한 비대면 등록관리 지속 및 모바일 헬스케어 사업 대상자 확대 ▣ 사회적 거리두기 단계에 따른 대면·비대면 교육 전환 운영

사업 대상

구분	전체	사업집단	산정근거
20세 이상 인구	203,420명	23,505명	20세 이상 인구의 12%정도
성인기(20~64세)	171,790명	17,179명	20~64세 인구의 10%
노년기(65세이상)	31,630명	6,326명	65세이상 인구의 20%

주요 내용

3-1. 예방중심의 보편적 건강관리

가. 건강 인식 제고

사 업	내 용
심뇌혈관질환 인식개선 캠페인	▪ 혈압·혈당·혈중지질 측정 및 건강 상담 , 유소견자는 추후관리 안내 ▪ 자기혈관 숫자알기 및 심뇌혈관질환 예방관리 수칙 홍보
대중매체 등 전략적 홍보	▪ 버스, 현수막 등 옥외광고, SNS, 언론매체 등을 활용한 홍보 ▪ 중앙 및 시민건강놀이터 제작 콘텐츠 활용

나. 건강생활 실천의지 유도 프로그램 운영

사 업	내 용
★건강듬뿍 영양교실	▪ 심뇌혈관질환 예방을 위한 영양실습교육을 통해 식습관 개선 및 건강생활실천 유도

3-2.건강문제 중심 접근으로 선택적 건강관리

가. 건강위험군 건강관리

사 업	내 용
심뇌혈관질환 고위험군 조기발견	▪ 혈압·혈당·혈중지질 측정·상담으로 고위험군 조기발견 ▪ 보건(지)소·진료소 내소 및 생활터 방문하여 건강측정 실시 ▪ 만성질환 위험인자 개선을 위해 만성질환관리실 연계 관리
★원스톱 건강관리 서비스 운영 (보건소 만성질환관리실)	▪ 내소자 대상 혈압·혈당·혈중지질 및 스트레스 측정, 체성분 검사, 기초체력 측정, 낙상 위험도 평가 실시 ▪ 만성질환관리실, 체력진단실 상시 운영 및 식생활 교육실, 운동프로그램실 교육 프로그램 운영으로 맞춤형 통합건강관리 서비스 제공
대사증후군 등록관리 (주민건강증진센터)	▪ 혈압, 공복혈당, 중성지방, 콜레스테롤 등 무료검사로 대사증후군 질환자 발견 및 등록 ▪ 건강검진 검사결과에 따른 맞춤형 건강상담 및 관리
국가건강검진 유소견자 관리	▪ 국가건강검진 결과에 따른 상담, 위험요인에 따른 정보 제공 ▪ 보건소 사업 연계를 통한 건강관리서비스 제공

나. 모바일앱을 통한 지속 모니터링

사 업	내 용
모바일 헬스케어 서비스	▪ 스마트폰 활용이 가능한 만19세 이상 지역주민 200명(6개월관리) ▪ 건강위험요인 1개이상 대상자 우선 선정 후 건강관리 목표 설정 ▪ 모바일 APP과 디바이스를 활용한 상시 건강 모니터링 ▪ 운동, 영양, 건강 집중상담 정보 제공, 건강미션으로 동기 부여

다. 건강위험행태 개선을 위한 맞춤형 프로그램 운영

사 업	내 용
고혈압·당뇨병·이상지질혈증 예방관리 교육	▪ 생활터 방문을 통한 혈압·혈당·혈중지질 측정 및 건강상담 ▪ 유소견자는 보건소, 병·의원 등록관리 안내 ▪ 자가건강관리능력 향상을 위한 개별상담 및 집단교육
대사증후군 관리교육 '건강드림교실'	▪ 대사증후군 건강위험군 집중 교육(주1회/8주) ▪ 신체활동, 영양, 스트레스 관리, 구강 등

3-3. 질환군과 취약계층의 집중 건강관리

가. 질환군 건강관리

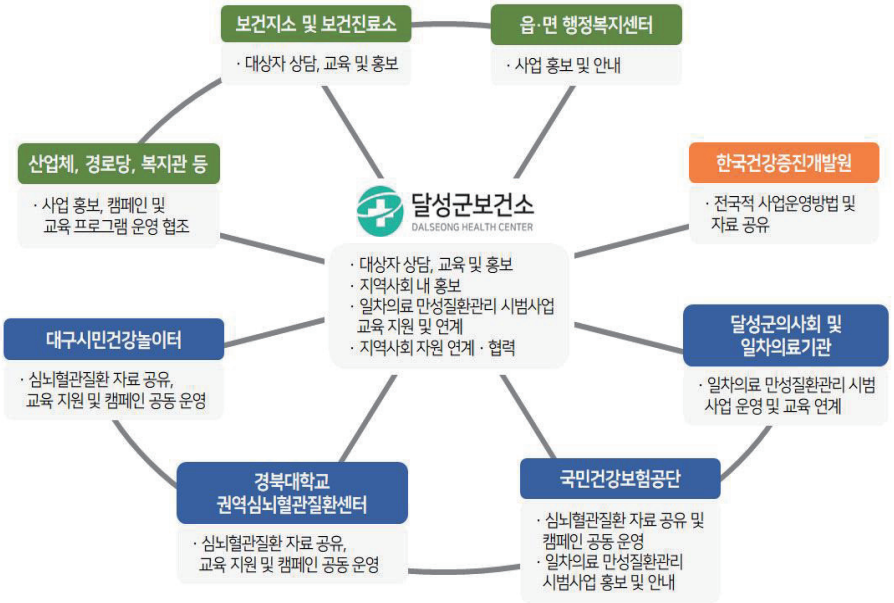
사 업	내 용
심뇌혈관질환자 등록 및 관리	▪ 혈압·혈당·혈중지질 측정 및 건강상담 ▪ 보건소, 보건지소, 보건진료소에 내소한 만성질환자 등록·관리 ▪ 약복용 등 질환관리법 1:1 교육 및 상담, 건강증진 프로그램 연계 ▪ 비대면(전화, 우편 등)을 통한 지속적 관리 제공
건강한 혈관 만들기 교실	▪ 건강취약지역 및 산업체 대상 찾아가는 건강교실(주1회/4주) ▪ 혈압·혈당·혈중지질 검사 및 상담 ▪ 질환 관리법, 영양, 운동, 구강등 주제별 교육

★고혈압·당뇨병 관리교실	▪ 질환자 대상 자가건강관리 능력 향상을 위한 질환관리·영양·운동 등 통합 건강관리 교육 및 집중관리 프로그램
★일차의료 만성질환 관리 시범사업	▪ 일차의료기관 기능 강화를 통한 지역사회 만성질환관리체계 구축 ▪ 달성군의사회 및 국민건강보험공단 달성지사와 지역운영위원회 구성 지역사회 내 협력체계 구축 ▪ 지역사회 민간 및 공공 자원 연계·협력

나. 국가암검진 및 건강검진 지원

사 업	내 용
국가암검진사업 검진비 지원	▪ 의료급여 수급권자 및 건강보험가입자 하위 50% 중 검진 대상 ▪ 대상자 검진 독려, 보건사업 및 지역행사와 연계 홍보
암환자 의료비 지원	▪ 의료급여수급권자, 차상위계층, 저소득층 대상 5대암 및 폐암
재가암환자 관리	▪ 암질환 관리 및 건강관리 교육, 정기적인 가정방문, 산림치유프로그램운영
의료급여수급권자 건강검진비 지원	▪ 일반건강검진 : 만19세~64세 세대주, 만40세~64세 세대원 ▪ 생애전환기 건강검진 : 만66세 이상 세대주 및 세대원

연계·협력



자원 투입계획

○ 인력

구 분	인원	역 할
건강증진팀: 팀장(1), 담당자(3) 간호(1), 영양(2), 운동(1)	8	통합건강증진, 심뇌혈관질환 예방관리, 영양, 신체활동, 비만, 절주
건강증진센터운영팀: 팀장(1), 담당자(2) 간호(1), 영양(2), 운동(1), 금연상담(1), 모바일 코디네이터(1)	9	대사증후군 관리, 모바일 헬스케어 생애주기 맞춤형 건강프로그램 등
질환관리팀: 팀장(1), 담당자(1)	2	국가암검진사업, 암환자 의료비 지원 등
진료지원팀: 팀장(1), 담당자(1), 보건지소(4), 보건진료소(8)	14	보건지소·진료소 내소자 및 지역주민 대상 교육 및 홍보

연계협력	읍면행정복지센터	-	사업 홍보 및 안내
	대구시민건강놀이터	-	심뇌혈관질환 자료 공유, 교육 지원 및 캠페인 공동 운영
	경북대학교 권역심뇌혈관질환센터	-	심뇌혈관질환 자료 공유, 교육 지원 및 캠페인 공동 운영
	국민건강보험공단	-	심뇌혈관질환 자료 공유, 교육 지원 및 캠페인 공동 운영 일차의료 만성질환관리 시범사업 홍보 및 안내
	달성군의사회 및 일차의료기관	-	일차의료 만성질환관리 시범사업 운영 및 교육 연계
	복지관, 산업체, 경로당 등	-	사업 홍보, 캠페인 및 프로그램 운영 협조
	한국건강증진개발원	-	전국적 사업운영방법 및 자료 공유

○ 예산

(단위: 천원)

	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	490,756	232,751	438,647	1,162,154

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
예방중심의 보편적 건강관리			심뇌혈관질환 인식개선 캠페인									
	대중매체 등 전략적 홍보											
							건강드림 영양교실(1기)					평가
건강문제중심 접근으로 선택적 건강관리	심뇌혈관질환 고위험군 조기발견											
	원스톱 건강관리 서비스 및 대사증후군 등록관리 및 국가건강검진 유소견자 관리											
	2020년 참여자 모바일 건강관리					2021년 참여자 모바일 건강관리						
	고혈압·당뇨병·이상지질혈증 예방관리 교육											
		홍보/모집	건강드림교실(2기)									평가
질환군과 취약계층의 집중 건강관리	심뇌혈관질환자 등록관리											
						건강한 혈관 만들기 교실(3기)						평가
							고혈압당뇨병 관리 교실(1기)					평가
		MOU 체결	일차의료 만성질환관리 시범사업									

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	통합건강증진사업 기획팀	2021. 7. 2022. 1.	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입(20점)/산출(40점) 결과(40점)
외부평가	자문위원, 지원단 지역주민	간담회, 평가 프로그램 종료시	자문, 추진사항 점검 만족도 조사	정성 및 정량

		2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
성과지표	결과	혈압수치 인지율(%)	44.6	최근4년(16-19년) 평균 실적값 (43.6%) 대비 매년 1.0%P 증가	지역사회 건강조사
		혈당수치 인지율(%)	15.0	최근4년(16-19년) 평균 실적값 (14.5%) 대비 매년 0.5%P 증가	지역사회 건강조사
		대사증후군 건강위험요인 개선율(%)	36.4	자체 추진계획	보건소 내부자료
		모바일 헬스케어 건강위험요인 감소율(%)	50.0	전년도 실적 기준 목표 설정	보건소 모바일 헬스케어시스템
		고혈압·당뇨병 환자 등록 관리율(%) (30세 이상)	12	자체 추진계획	PHIS
	산출	심뇌혈관질환 인식개선 캠페인(회)	12	자체 추진계획	보건소 내부자료
		대중매체 등 전략적 홍보(건)	27	전년도 실적 참조, 자체 추진계획	보건소 내부자료
		건강위험군 조기발견 건강측정인원(명)	14,000	자체 추진계획	PHIS
		심뇌혈관질환 등록 및 관리(명)	4,100	자체 추진계획	보건소 내부자료
		대사증후군 등록 및 관리(명)	1,100	자체 추진계획	보건소 내부자료
		모바일헬스케어 서비스 등록 인원(명)	200	전년도 실적 참조, 자체 추진계획	보건소 모바일 헬스케어시스템
		고혈압·당뇨병·이상지질혈증 예방관리교육(명)	1,000	자체 추진계획	보건소 내부자료

	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
담당자	건강증진팀 만성질환 예방관리사업 총괄(팀장)	박희순	668-3821
	건강증진팀 심뇌혈관질환 예방관리사업	공지현	668-3189
	건강증진센터운영팀 대사증후군, 모바일헬스케어 사업	임현주	668-3834
	질환관리팀 국가암검진, 암환자 의료비 지원사업	김승미	668-3114

전략1	수요자· 맞춤 사전 예방 중심의 통합적 건강관리서비스
추진과제	정신건강증진서비스 강화 및 자살예방
필요성	▣ **정신질환 관리의 필요성 증대** ▪ 건강보험공단 요양급여 지급실적 기준에 따르면 '19년 기준 국내 정신질환자 수는 약 316만명으로 최근 5년간 약 22% 증가함. ▪ 정신질환실태역학조사(2016)에 따르면 정신질환의 평생유병률은 13.5%이며 달성군 인구의 약 9.1%에 달함. ▣ **스트레스 증가 및 우울증 환자 증가** ▪ '19년 달성군의 우울감 경험률은 전년 대비 2.8% 감소한 4.1%로 대구광역시 5.5%에 비해 낮게 나타났으나, 국민정신건강실태조사(2020)에 따르면 코로나19 발생 후 국민 중 우울 위험군은 '20년 9월 22.1%로 같은 해 5월 18.6% 대비 3.5% 증가. ▪ 달성군 자살률은 2017년 18.7명, 2018년 27.6명, 2019년 27.3명으로 증가 추세로 자살고위험군 발굴, 위기개입, 게이트키퍼 양성 등 포괄적인 정신건강 서비스가 필요함 ▪ 달성군은 인구수의 지역편차가 크고 지리적 거리가 멀어 정신건강복지센터의 접근성이 낮으므로 정신건강복지센터 방문이 힘든 정신질환자, 취약계층 등을 위한 찾아가는 서비스 유지 및 확대 필요.
사업 목적	▣ 정신질환 예방과, 치료 및 재활 등 목표인구 대상 서비스 제공률을 100% 달성한다. ▣ 우울감 경험률을 3.8%로 감소시킨다. ▣ 스트레스 인지율을 23.2%로 유지시킨다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 대구시통합심리지원단을 통한 코로나19 자가격리자 비대면 심리상담, 사례관리, 고위험군 대상 정신의료기관 연계 ▣ 코로나19 확산 방지를 위한 사회적 거리두기 지침에 따라 대면 및 집합 행사, 집단 교육이 제한되어 비대면 프로그램 키트를 배포하고 개별상담을 통한 프로그램 진행
사업 대상	▣ 정신건강증진교육 : 관내 지역주민, 관련종사자 2,500명 ▣ 정신건강 및 자살예방상담 : 정신건강고위험군 및 지역주민 2,880명 (코로나블루 예방상담 포함) ▣ 정신건강고위험군 사례관리서비스 : 정신건강고위험군 14,000명 ※ 목표인구는 당해연도 실적량 대비 2021년 사업계획 내용에 따라 적정 수준으로 조정한 연인원이며, 코로나상황에 따라 목표인구 변동될 수 있음.

주요 내용	

4-1. 정신건강증진 교육

사 업	내 용
스트레스 및 우울증예방 등 정신건강증진 교육	▪ 지역주민 및 기관 종사자 등 대상 연인원 2,500명 ▪ 정신건강관련(우울, 불안, 스트레스 관리)내용에 대한 이해를 도움으로써 관내 지역주민과 기관 종사자들에게 정보제공
Gatekeeper 양성	▪ 주민, 공공기관, 학교, 유관기관 종사자 대상 연인원 2,800여 명 ▪ 자살 경고징후, 자살 위험성 식별 등 보건복지부 자살 예방 인증 프로그램 교육 실시

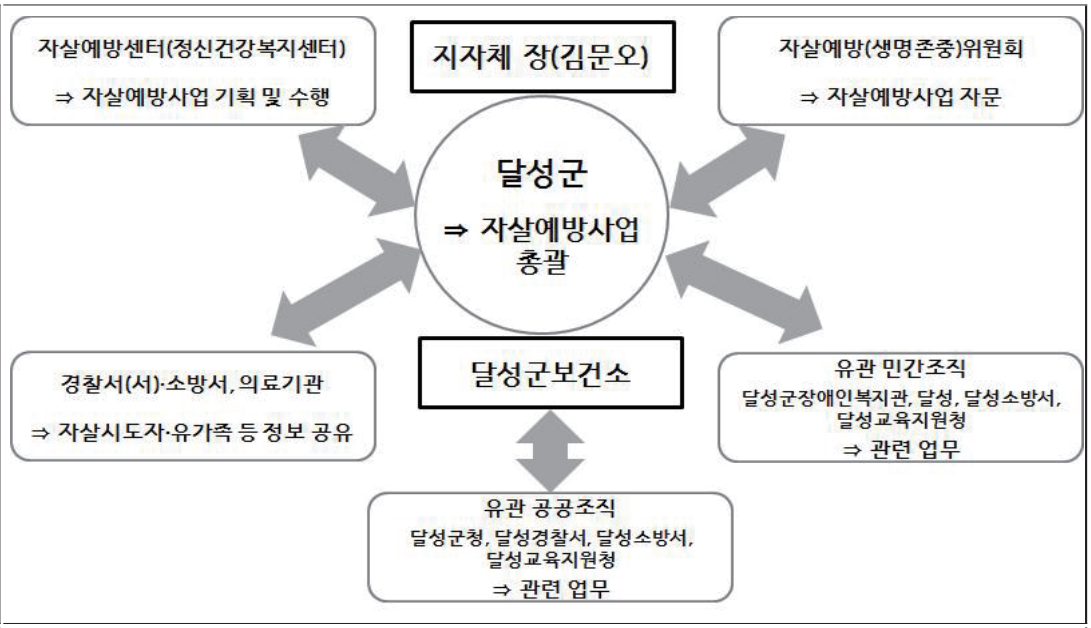
4-2. 정신건강 및 자살예방 상담

사 업	내 용
정신건강상담 (코로나19 포함)	▪ 대구시민 및 관내 지역주민 대상 연인원 2,630명 ▪ 정신건강상담전화 운영, 홈페이지 자가진단 및 정신건강상담 등을 통해 정신건강 상담이 필요한 지역주민에게 상담 제공
자살예방상담	▪ 지역주민 대상 연인원 250명 ▪ 정신건강 상담전화 주간운영을 통해 지역주민에게 24시간 상담 (평일 18시 이후, 주말·공휴일 자살예방센터로 착신전환)
찾아가는 이동 상담	▪ 지역주민에 연간 13회 제공 ▪ 정신건강 선별검사 후 고위험군 대상자 발견 시 정신과 전문의 및 정신건강 전문요원과 상담 실시

4-3. 정신건강고위험군 사례관리

사 업	내 용
중증정신질환자 사례관리	▪ 달성정신건강복지센터 등록 정신질환자 연인원 14,000명 ▪ 읍·면 맞춤형 복지팀, 달성군 정신건강관련시설(요양시설, 재활시설, 주거시설 등), 달성군 장애인복지관, 달성군 종합사회복지관 사례관리 실무자와 사례공유 및 개입방향 논의를 통한 다각적인 서비스 제공 ▪ 대상자 가정방문 또는 센터 내소, 전화상담을 통해 정신건강 고위험군 대상자 발굴 및 정신건강서비스 연계, 필요 시 병원 치료 연계 및 위기단계 개입 등 지속적인 모니터링
자살고위험군 사례관리	▪ 발굴된 자살 고위험군 대상자 연간 3,200명 ▪ 위기대응실무협의회, 위기관리위원회 등 지속적 네트워크 구축을 통한 대상자 의뢰·발굴 및 연계 ▪ 등록 대상자 지속적인 사례관리를 통한 자살 위험 평가 및 모니터링

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
달성군정신건강복지센터		17	지역사회 정신보건사업 수행 및 총괄
보건소 정신건강 담당		3	정신재활시설 및 질환자 관리
연계협력	공공기관 및 보건복지 유관기관	20여 개소	정신보건사업 의뢰, 연계, 협력

○ 예산

(단위: 천원)

구 분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	352,658	352,657	-	705,315

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
정신건강증진 교육												
정신건강 및 자살예방 상담 (코로나19 심리지원상담 포함)												
정신건강 고위험군 사례관리												

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	달성군정신건강복지센터 센터장 및 팀장, 팀원	상반기(7월) 하반기(1월)	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입30/산출50/ 결과20
외부평가	달성군정신건강복지센터 운영위원 및 자문위원 등	상반기(7월) 하반기(1월)	자문, 추진사항 점검 내부평가결과 자문	정성 및 정량

성과지표		2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	산출	우울감경험률	3.8%	2019년 우울감경험률 4.1% 대비 코로나블루 등을 고려하여 0.3%p 감소	지역사회 건강통계
		스트레스 인지율	23.2%	2019년 수치(23.2%) 유지	지역사회 건강통계

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	치매관리팀 정신보건사업 총괄(팀장)	최윤서	053-668-3771
	치매관리팀 정신건강증진 사업	윤숙연	053-668-3772
	치매관리팀 정신의료기관 업무	이수지	053-668-3773

전략2	다분야 간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리 체계 구축
추진과제	보건·복지 연계서비스를 통한 취약계층 건강관리
필요성	▣ 2026년 초고령사회 진입이 전망됨에 따라 지역사회 돌봄 수요 증가 예상 ▪ 칩거노인 등 사회서비스 미충족 대상자 발굴 및 돌봄서비스 강화 ▪ 지역사회에서 어울려 살아갈 수 있도록 대상자 중심의 보건·복지서비스 제공 ▪ 취약계층 돌봄 체계를 「커뮤니티 케어」로 전환(보건복지부, 2018. 11.) ※ 커뮤니티케어 : 주민이 살던 곳에서 개인 욕구에 맞는 서비스를 누리고 지역사회와 함께 살아갈 수 있도록 주거·보건의료·요양·돌봄·독립생활 지원이 통합적으로 확보되는 지역주도형 사회서비스 정책 ▣ 건강위험요인이 큰 취약계층의 건강격차 해소 및 건강형평성 제고 필요 ▪ 건강은 하나의 기본권으로서 모든 사람에게 차별없이 적용되어야 함(WHO) ▪ 보건·복지 연계를 통한 다각적 접근으로 현황에 맞는 건강관리서비스 제공 ▪ 취약계층은 건강위험요인은 더 많이 가지고 있지만 건강위험요소 개선에 대한 관심이나 순응도가 낮은 경우가 많아 특화된 건강증진사업이 필요
사업 목적	▣ 방문건강관리 보건·복지 서비스 연계율을 68% 달성한다. ▣ 복지관련 부서 및 유관기관과의 연계를 강화하여 취약계층 건강관리의 효율성을 도모한다. ▣ 지역사회 장애인을 등록 관리하여 재활 촉진 및 자립 능력 향상을 도모한다. ▣ 생애주기별 주요 건강관련 문제에 한의학적 접근을 통해 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상 기여한다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 경로당 운영 중단으로 경로당주치의사업 중단하고 대상자 가정 비대면 물품 배부 ▣ 취약계층 비대면 건강관리 물품 배부 및 유선을 통한 건강상담 서비스 제공 ▣ 갱년기 여성을 위한 맞춤형 한의학적 비대면 건강관리 프로그램 운영

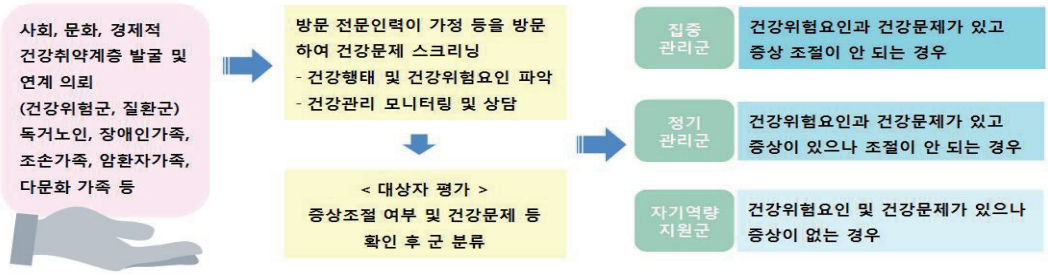
사업 대상

구분	전체	사업 대상	산정근거
기초생활수급자	7,879명	4,000명	최근 3년 평균 실적치 및 방문관리 전담인력 수에 따른 고려
차상위계층	2,374명		
독거노인	6,546명		
등록 장애인 (정신장애 제외)	11,623명	572명	등록장애인 중 약 5%

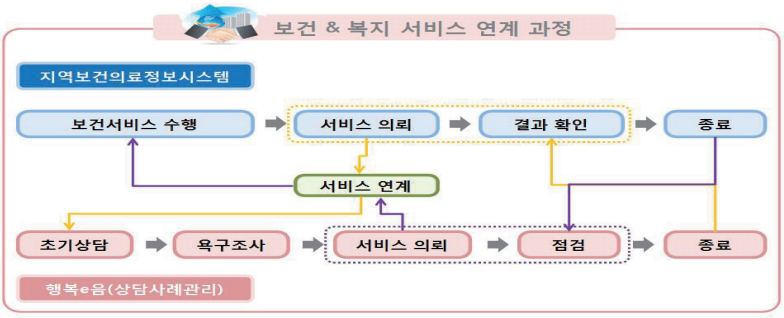
주요 내용

1-1. 취약계층 돌봄서비스 강화(방문건강관리)

1. 취약계층 건강 스크리닝 및 건강요구도 조사



2. 보건소 내·외 자원 연계 : 적절한 보건·복지서비스 제공 및 사각 해소

사 업	내 용
보건서비스	▪ (보건소 내) 지역사회 통합건강증진사업 등 예) 진료, 국가필수예방접종, 암환자 등 의료비 지원, 건강검진, 치매안심센터, 노인 의치(틀니)사업, 노인 안검진, 무료 스케일링 등
	▪ (보건소 외) 의료급여 사례관리사업, 보건의료전문기관, 노인장기요양보험 (등급 외 판정자), 무료 수술 외 의료비 지원 등 예) 의료기관 진료, 장애인 구강진료센터, 완화의료서비스, 정신건강복지센터, 알코올상담센터, 아동건강관리 바우처사업 등
복지서비스	▪ 통합사례관리사업(희망복지지원단 등) 의뢰 및 연계 등  ▪ 대상자의 현 상황에 따른 부족한 서비스를 발굴, 제공 예) 다문화지원센터, 노인주거복지시설, 드림스타트, 장애인 활동지원제도 가사(밑반찬)·간병서비스, 목욕서비스, 주거환경개선, 차량·말벗지원 등
이동 보건·복지 서비스	▪ 보건서비스 : 건강측정 및 상담, 치매검사, 보건사업 홍보 등 ▪ 복지서비스 - 자원봉사센터 : 이동복지서비스 전반 관리 - 희망지원과 : 복지 관련 상담, 함께 봄봄 서비스(찾아가는 보건복지 서비스) - 민간 봉사단, 자원봉사자 : 이·미용봉사, 이동빨래방, 공연 등 - 마을청년회, 새마을부녀회 : 마을 내 환경개선사업

3. 찾아가는 방문건강관리

사 업	내 용
방문대상자 등록 및 관리	▪ 대상자 등록 및 기초 검사(혈압, 혈당, 빈혈 등 측정) 실시 ▪ 유선을 통한 비대면 건강상담 서비스 및 건강관리 물품 제공
만성질환자 방문관리서비스	▪ 만성질환자 생활습관 상담 및 건강생활실천 동기부여 ▪ 복용 약물에 대한 점검 및 상담, 합병증 예방 교육 ▪ 기타 보건의료 서비스 의뢰 및 연계
재가치매노인관리	▪ 치매환자에 대한 정기적인 방문 관리 ▪ 노인성 우울증 예방, 정서적 지원
계절별 건강관리	▪ 계절별 건강관리 물품 지원(미숫가루, 부채, 담요 등) ▪ 안부전화 및 무더위 쉼터 안내 등

4. 취약계층 허약예방 건강관리

사 업	내 용
★ 건강한 여름나기 교실	▪ 노래와 게임 등 인지·신체·정서적 측면의 다양한 자극 프로그램 ▪ 방문간호사 건강측정 및 건강상담
한방으로 노인 건강나누미	▪ 관절염 완화를 위한 한의학적 기공체조 운영 ▪ 경혈 양생교육을 통한 건강증진
한방으로 갱년기 탈출(비대면)	▪ 한의약적 건강관리법을 통해 갱년기 증상 예방 및 관리 ▪ 동영상을 활용한 자가 안마법, 건강지압법 등 비대면 교육 ▪ 우울 예방을 위한 한방샴푸 만들기 키트 등 발송

5. 취약계층 건강지킴이 역량 강화

사 업	내 용
방문건강관리 전문인력 역량 강화	▪ 방문건강관리사업 담당자 및 방문전담인력 등 9명 대상 ▪ 사례관리 간담회 운영 ▪ 역량강화 교육 : 방문상담 기법, 미소친절교육, 만성질환 관리 등

1-2. 다양한 건강관리 접근을 통한 장애인 건강수준 향상

1. 장애인 등록·관리

사 업	내 용
장애인 등록·관리	▪ 대상자 관리체계 회복기 퇴원환자 - 대상자 연계 - 퇴원관리 상담활동 재가장애인 - 대상자 발굴 - 사정 → 대상자 등록 ▪ 정기, 부정기, 등록, 미등록 대상자로 구분·관리
장애인 방문재활서비스	▪ 재활서비스 제공 및 건강관리로 일상생활 자립능력 향상 ▪ 재활사정(필요서비스 파악)→재활 계획수립→재활서비스 제공 - 일상생활동작훈련, 욕창/피부관리, 재활운동, 안전교육 등 ▪ 집중관리군 8회 이상, 정기관리군 4회 이상 방문, 전화 모니터링 지속
재활보조기구 대여	▪ 재활보조기구 대여 및 보조기구 사용법 교육 ▪ 보조기기 지원서비스 관련 정보 제공
장애인 건강관리의 날	▪ 대상 : 장애인복지관 이용 장애인, 반기별 1회 ▪ 기초검사 및 건강상담을 통한 건강문제 조기발견 및 만성질환 관리

2. 후천적 장애발생 예방 활동

사 업	내 용
초등학교 장애발생 예방교육	▪ 국립재활원과 연계하여 후천적으로 척수 장애를 가진 강사의 사고 사례 소개 및 장애발생 예방 5계명, 생활주변 사고발생 예방법 교육 ▪ 장애예방을 위한 올바른 태도와 습관 배양

장애발생 예방 및 장애인식개선 캠페인	▪ 보건소 건강증진사업 및 지역행사 연계 캠페인 ▪ 홍보를 통한 장애발생 예방, 장애인에 대한 인식 개선 활동 ▪ 지역사회중심 재활에 대한 인식을 높여 장애인 사회통합에 기여

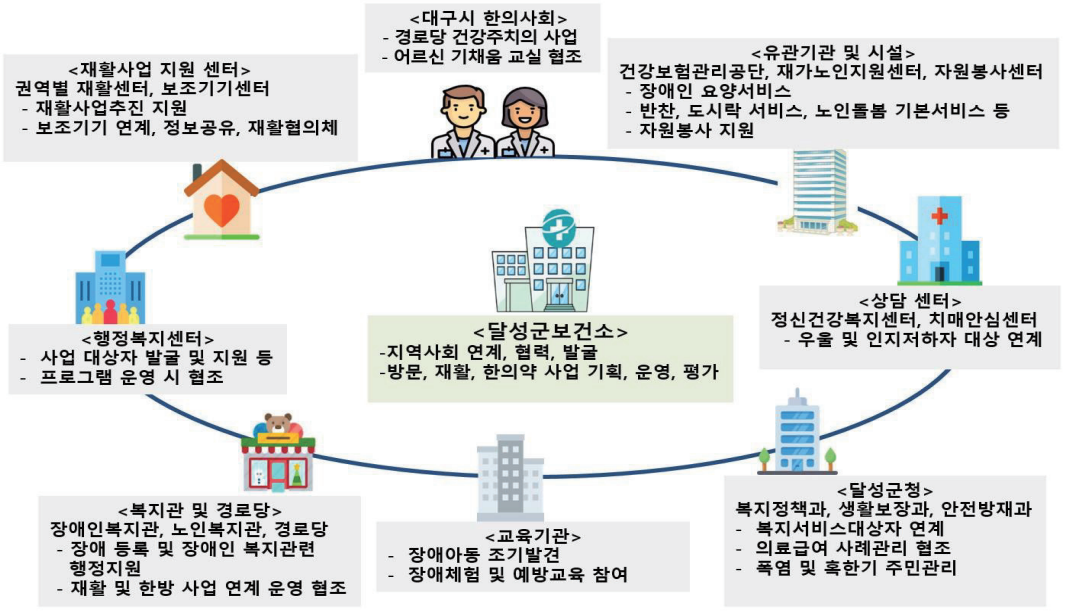
3. 장애인 독립성 향상을 위한 사회참여 활동

사 업	내 용
3味(흥미·취미·의미) 탐색교실	▪ 대상 : 뇌졸중, 척수 장애인 및 가족 등으로 구성된 자조집단 ▪ 집중력 및 소근육 훈련을 통한 여가 지원 체험프로그램 운영 ▪ 참석률을 높이기 위해 대상자 자택에서 프로그램 진행
건강 UP! 기능 UP! 재활운동교실	▪ 대상 : 장애인복지관 이용 지체·뇌병변 장애인 ▪ 신체활동 증가를 위한 유산소운동 및 근력운동을 통해 체중관리

4. 지역사회 재활협의체 운영

사 업	내 용
지역사회재활협의체 구성 및 운영	▪ 지역사회자원 상호간 연계 체계 구축으로 수요자 중심의 통합적 서비스 제공하기 위하여 정기적인 협력회의 개최(반기별 1회) ▪ WHO CBR matrix의 5개 영역별로 구성 : 장애인복지관, 자원봉사센터, 보조기기센터, 병원, 장애인복지팀, 교육청 특수교육지원센터, 보건소 등 ▪ 기능 및 역할 · 지역사회중심재활사업 운영 방향 논의 · 지역사회 다양한 재활관련 자원 개발 및 발굴 · 지역자원간 정보공유 등 상호 연계 및 협력 강화 · 각 자원간 의사소통 채널을 다양화 하고 서비스 중복 방지

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분	인원(명)	역 할
총괄 팀장	1	방문,재활, 업무 총괄
사업 담당자	1	방문, 재활, 한의약 사업 계획, 수행, 평가 등
방문건강관리 간호사	8	방문대상자 등록 ·관리 및 프로그램 운영
재활사업 전담인력	1	장애인 등록 및 방문관리, 프로그램운영

○ 예산

(단위: 천원)

	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	178,533	98,866	157,951	435,350

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
방문건강관리	방문대상자 등록 및 관리, 취약계층 이동복지 서비스, 내외 자원연계 등											
	계절별 건강관리				계절별 건강관리						계절별 건강관리	
지역사회 중심재활	방문대상자 등록 및 관리, 재활서비스 제공 등											
		협의체			건강의 날				장애예방 교육	협의체	건강의 날	
한의약 건강증진				한방으로 갱년기 탈출(비대면)						한방으로 노인 건강나누미		

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	질환관리팀, 건강증진팀	2021. 7. 2022. 1.	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입(20점)/산출(40점) 결과(40점)
외부평가	지역주민	프로그램 종료 시	만족도 조사	정성

성과지표

	2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
산출	방문건강관리 보건·복지 서비스 연계율(%)	68	전년도 실적 대비 2%p 향상(자체 추진계획)	PHIS
	건강up 기능up 재활운동교실 만족도(%)	85	자체추진 계획	자체실적 보고
	한방으로 노인 건강나누미 만족도(%)	85	자체추진 계획	자체실적 보고
	방문대상자 등록 및 관리자수(명)	4,000	자체추진 계획에	PHIS
	방문대상자 자원연계 건수(회)	2,450	자체추진 계획	PHIS
	건강한 여름나기 교실 운영(개소)	5	자체추진 계획	자체실적보고
	재활대상 등록 및 관리자수(명)	572	관내 장애인 중 5%	PHIS
	재활보조기구 대여(명)	35	전년도 참여인원 참고	자체실적보고
	비대면 한방으로 갱년기 탈출 운영횟수(회)	5	자체추진 계획	자체실적보고

담당자

담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
질환관리팀	취약계층 건강관리 총괄(팀장)	이숙이	668-3111
질환관리팀	방문건강관리, 재활, 한의약 사업	김민영	668-3113

전략2	다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리 체계 구축
추진과제	치매안심센터 중심 어르신 통합 건강관리

필요성

▣ 인구 고령화로 신체 및 인지기능 장애를 지닌 노인인구의 증가

- 일상생활수행능력 제한과 인지기능 감퇴로 인한 삶의 질 저하
- 보건·복지 서비스의 연계·협력을 통한 통합적 건강관리 제공에 대한 기대 증가

• 달성군은 2021. 02월 기준 평균연령이 **40.5세**인 젊은 도시로 고령화율은 대구에서 가장 낮지만, 인구 급증에 따라 60세 이상 인구 수도 지속적으로 증가하고 있음

-60세이상(인구대비):

19년 **47,276명(18.4%)**→20년 **50,934명(19.6%)**

-65세이상(고령화율):

19년 **30,558명(11.9%)**→20년 **33,089명(12.8%)**

출처 : 행정안전부 주민등록 인구통계

▣ 어르신 인지건강 유지 및 관리를 위한 사업 중점 수행

- 치매를 국가 돌봄차원으로 해결하겠다는 **치매 국가책임제** 시행
- 치매환자는 2020년 약 84만명에서 2040년 약 196만명으로 2배 이상 급증할 것으로 추산되어 **전문화된 치매관리와 돌봄** 및 **치매관련 정책기반 강화**가 필요

• 65세 이상 치매 유병률 및 치매환자 수 추이

구 분	2017년	2018년	2019년	2020년
달성군 65세 이상 인구수*	26,950	28,767	30,558	33,089
전국 65세 이상 치매유병률**	9.95	10.15	10.28	9.92
달성군 65세 이상 추정 치매환자수	2,681	2,919	3,141	3,284
달성군 치매 등록 환자 수***	1,307	1,241	1,222	1,418

※ 자료원: *행정안전부 주민등록 인구통계 **2016년 전국 치매역학 조사 ***치매안심통합관리시스템(ANSYS)

사업 목적

▣ 치매환자의 기억을 지켜드리겠습니다.

- 치매안심센터의 치매환자 등록 수 **1,200명**을 달성한다.

▣ 연속성 있는 서비스를 제공하겠습니다.

- 치매환자 맞춤형 사례관리 인원 수 **400명**을 달성한다.

▣ 치매친화적 문화가 조성되도록 함께 하겠습니다.

- 치매파트너즈 및 치매파트너즈 플러스 등록 수 **1,290명**을 달성한다.

코로나19로 인한 변동사항

▣ 치매환자, 인지저하자 및 노인에게 코로나, 질병 등의 특수한 상황이 발생할 경우 서비스의 공백이 생길 수 있어 비대면 매체 활용의 중요성이 커지고 있음

▣ 달성군치매안심센터에서 비대면 사업을 고안하여 프로그램을 제공함으로써 코로나 등의 상황에 영향을 받지 않고 연속성 있는 서비스를 제공

- **가가호호 돌봄 방문서비스, 뚝딱뚝딱 홈 케어 스쿨링, SNS를 활용한 치매인식 개선챌린지, 치매파트너 온라인 양성교육, 비대면 치매가족 프로그램 등**

사업 대상	구분	전체 (2020년 기준)	사업 대상	산정근거
	60세 이상 노인	50,934명	6,000명	2020년 실적기준 2020년 사업대상 인원 추계
	치매환자	3,2 84명(추정)	1,200명	2020년 실적기준 2020년 사업대상 인원 추계

주요 내용

2-1. 전문화된 치매관리와 돌봄

1. 선제적 치매예방·관리

사 업	내 용
치매선별검사	▪ 만 60세 이상 어르신 6,000명을 대상으로 치매조기발견을 위한 조기검진 실시(권역별 분소 이용 및 찾아가는 검사 실시)
치매예방교실 『기억탄탄교실』	▪ 만60세 이상 노인 60명, 3기 / 총24회 ▪ 코로나-19 확산 시 비대면 인지활동 꾸러미 제공 후 전화상담을 운영
인지강화교실 『스마일 브레인』	▪ 만60세 이상 인지저하자 및 경도인지장애 진단자 20명, 연2기/총20회 ▪ 인지기능 악화방지를 위한 위한 다양한 분야별 수업 진행 ▪ 코로나-19 확산 시 인지프로그램 키트를 활용한 비대면 교육 실시

2. 치매환자 치료의 조기 집중 투입

사 업	내 용
치매진단 및 감별검사	▪ 인지저하자 대상으로 치매안심센터에서 진단검사 실시 또는 협약병원에 진단·감별검사를 의뢰하여 치매환자 조기발견, 치료, 관리 도모
치매환자 돌봄 쉼터	▪ 치매 환자 대상으로 일 3시간, 주 3회, 3개월 과정의 쉼터를 운영하여, 치매의 진행 지연을 위한 비약물적 치료 프로그램 진행 ▪ 코로나-19 확산 시 1:1 가가호호 방문교육 서비스 제공 예정
치매환자 등록·관리	▪ 치매환자 1,200명을 등록하여 치매 단계 맞춤형 서비스를 제공하여 지속적인 관리 실시

3. 치매돌봄의 지역사회 관리 역량 강화

사 업	내 용
★복지정책과와 함께하는 통합돌봄서비스	▪ **복지정책과**와 협업하여 돌봄사각지대에 놓인 치매환자를 발굴하고, 공공 및 민간기관과 연계하여 다양한 방면의 지역사회 통합 돌봄 서비스 제공

4. 치매환자 가족의 부담경감을 위한 지원 확대

사 업	내 용
치매치료관리비 지원	▪ 치매환자의 지속적인 치료를 위해 치매치료관리비(월 상한선 3만원)를 지원하여 경제적 비용 부담 감소
조호물품 제공	▪ 치매 환자의 상태에 따라 돌봄에 필요한 물품을 1년간 무상공급함으로써 치매환자 가족의 경제적 부담 경감
치매가족치유 프로그램	▪ 치매환자 부양가족 10명을 대상으로 힐링할 수 있는 다양한 프로그램을 월1회 10회 제공하여 치매환자 부양으로 인한 스트레스를 해소
치매가족교실& 자조모임	▪ 치매환자 및 경도인지저하자 가족 20명 대상 연2기/총16회 운영 ▪ 치매환자에 대한 올바른 조호방법 및 다양한 치매관련 교육을 실시

2-2. 치매 관련 정책기반 강화

1. 치매관리 전달체계 효율화

사 업	내 용
치매환자 맞춤형 사례관리	▪ 등록 치매환자 중 치매사례관리위원회가 선정한 자 400명 ▪ 돌봄 사각지대에 있는 치매환자에게 통합적인 치매관리 서비스 제공
★치매안심센터 분소 운영	▪ 관내 만 60세 이상 어르신 300여 명을 대상으로 분소 운영 ▪ 분소 쉼터 4개소 (유가, 논공, 하빈, 옥포) 운영하여 권역별 돌봄 실시
★노인복지관과 함께하는 치매전달체계 개선	▪ 만 60세 이상 달성군 노인복지관 이용 어르신 200명 ▪ 달성군 노인복지관 및 북부노인복지관과 연계하여 지역별 주민 모두가 다양한 프로그램 및 서비스를 지속적으로 받을 수 있도록 함

2. 치매관리 공급인프라 확대 및 전문화

사 업	내 용
★치매파트너즈를 활용한 민간강사 양성	▪ 치매파트너즈 민간강사 5명 양성 ▪ 치매파트너를 전문적인 교육을 통해 민간강사로 양성함으로써 건전한 돌봄 문화 확산과 치매 친화적 지역사회 환경 조성

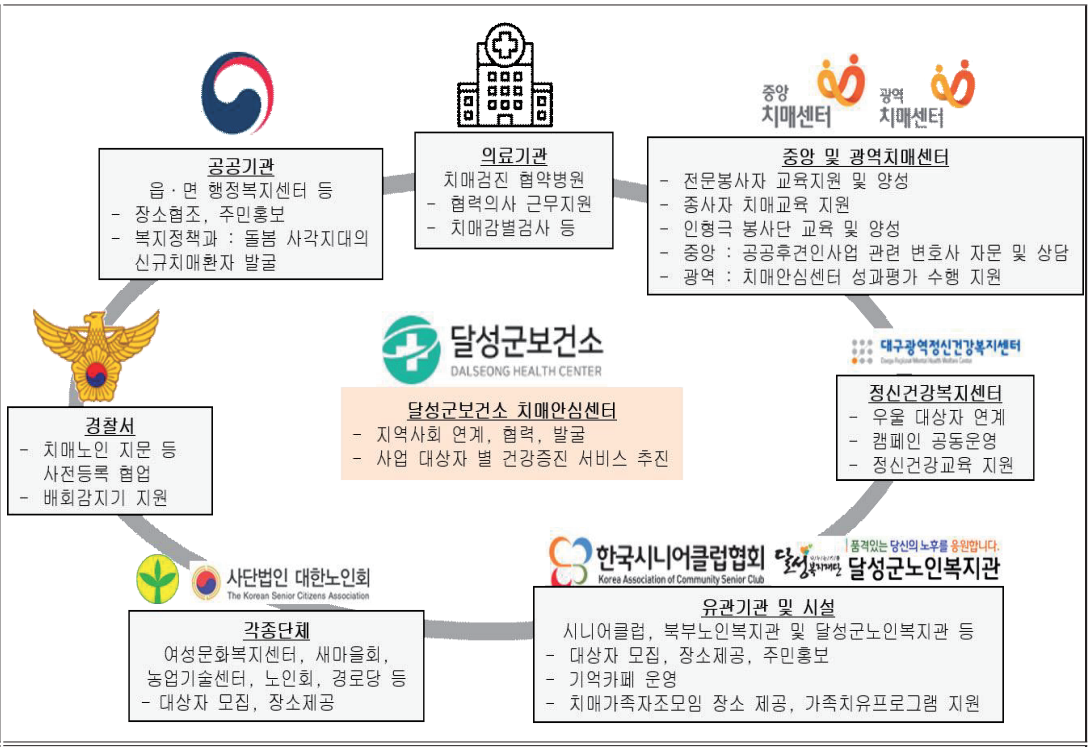
3. 초고령사회에 대응한 치매 연구 및 기술개발 지원 확대

사 업	내 용
★SNS를 활용한 치매인식개선챌린지	▪ 치매인식개선챌린지 참여자 수 : 50명 ▪ 코로나-19 등 감염병 상황으로 인한 비대면사업의 일환으로 온라인 활동(SNS)을 이용하여 치매예방 및 인식개선 활동 실시
★뚝딱뚝딱 홈 케어 스쿨링	▪ 뚝딱뚝딱 홈 케어 스쿨링 프로그램 신청자 수 : 100명 ▪ 코로나-19 등 감염병 상황으로 인한 비대면사업의 일환으로 유튜브 등의 매체를 통해 치매예방 프로그램을 활용

4. 치매환자도 함께 살기 좋은 환경 조성

사 업	내 용
★유·아동과 함께하는 치매예방 인형극	▪ 치매에 대한 편견이 적은 유·아동 100여 명에게 흥미를 유발할 수 있는 인형극을 통해 치매에 대해 배움으로써 치매를 긍정적 인식으로 전환
치매파트너즈 및 치매파트너즈 플러스	▪ 치매파트너 : 1,000명/ ▪ 치매파트너 플러스 : 190명 ▪ 치매인식개선을 위한 지역사회 내의 홍보 및 활동을 위한 자원봉사자를 모집·양성하여 치매 친화적 사회 분위기 조성
치매극복 선도단체 양성	▪ 치매극복 선도단체 수 : 2개소 ▪ 학교, 기업, 관공서 등을 치매극복선도단체로 지정하여 치매극복을 위한 다양한 사회주체로 동참시켜 치매친화적인 사회문화 조성
치매안심마을	▪ 관내 1개소 선정 / 누적 3개소 운영 ▪ 치매 및 정신건강 문제를 가진 대상자와 마을주민이 화합하며 치매 친화적인 환경을 조성하고 인식개선 향상을 도모
기억카페 운영	▪ 현재 3개소 운영되고 있으며, 치매환자와 가족 또는 지역주민들이 모여 치매관련 정보를 나누는 지역 소통의 장 마련
★치매공공후견인	▪ 공공후견인 선정 및 지원 : 1명 ▪ 치매노인이 일상생활을 영위할 수 있도록 성년후견제도를 마련
치매인식개선을 위한 예방교육·홍보	▪ 지역주민 10,000여 명을 대상으로 도농복합형 지역 특성에 맞는 치매예방교육 및 홍보활동을 통하여 치매에 대한 인식 개선 도모

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
치매관리팀장		1	치매관리사업 총괄
치매관리사업 담당자		2	치매안심센터 운영, 인력·물품관리 등
치매안심센터 임기제공무원		7	치매조기검진 및 상담·등록관리, 치매진단검사 등
치매안심센터 공무직		5	치매프로그램, 맞춤형 사례관리, 쉼터운영 등
연계협력	협약병원	9개소	협력의사 근무지원, 치매감별검사 등

○ 예산

(단위: 천원)

	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	704,000	123,200	52,800	880,000

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
치매예방프로그램	평가.계획 홍보.모집		1기		2기			3기			평가	
치매선별검사												
인지강화프로그램	평가.계획 홍보.모집		1기			2기					평가	
치매환자돌봄 쉼터	평가.계획 홍보.모집	1기 (가정방문)		2기 (가정방문)							평가	
		평가.계획 홍보.모집			분소를 이용한 쉼터 운영							평가

자체평가 방안	모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
	내부평가	치매관리팀	수시	(정량)목표 대비 달성	정성 및 정량
	외부평가	시, 구군 간담회	분기별	자문, 추진사항 점검	정성 및 정량
		지역사회협의체	연 2회	자문, 추진사항 점검	정성 및 정량

성과지표	2021년 중점과제		성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	Ⅰ. 전문화된 치매 관리와 돌봄	1.선제적 치매예방 관리	치매 선별검사	6,000명	지난 3년간 평균 검진자 수(4,492명)보다 6% 상향 인원 검진	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		2.치매환자 치료의 초기집중 투입	진단 및 감별검사	400건	전년도 실적값(388건) 참조	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		3.지역사회 관리 역량강화	통합돌봄 서비스	100건	자체추진계획에 따라 목표 설정	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		4.가족의 부담경감 위한 지원확대	치매치료 관리비 지원	450명	전년도 실적값(395명) 참조 요양마당 산정인원수 참조	요양마당, 치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
	Ⅱ. 치매관련 정책기반 강화	1.치매관리 전달체계 효율화	맞춤형 사례관리	400명	전년도 실적값(366명) 참조	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		2.치매관리 공급인프라 확대 및 전문화	치매 파트너즈 민간강사 양성	5명	자체추진계획에 따라 목표 설정	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		3.치매연구 및 기술개발 지원확대	뚝딱뚝딱 홈 케어 스쿨링	1,000명	자체추진계획에 따라 목표 설정	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)
		4.치매환자도 함께 살기좋은 환경조성	치매파트너 및 파트너플러스	1,190명	자체추진계획에 따라 목표 설정	치매안심통합 관리시스템 (ANSYS)

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	치매관리팀 치매예방관리사업 총괄(팀장)	최윤서	053-668-3771
	치매관리팀 치매안심센터 운영 전반	정혜진	053-668-3451
	치매관리팀 치매인력 및 물품관리 등	심명진	053-668-3455

전략2	다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리체계 구축
추진과제	지역사회 건강증진을 위한 주민주도 공동체 활동 강화
필요성	▣ **주민주도의 지역사회 건강증진 전략 구축** ▪ 주민이 건강문제 선정에서 평가에 이르는 전과정에 참여하여 사업 수행의 주체가 되며, 보건소는 조정 및 조력자 역할로 전환하는 방향으로 나아가야함. ▪ 주민의 접근성 및 참여도 향상을 위하여 생활터로 접근하여 주민 의견 수렴을 통한 지역특화 사업 추진으로 사업의 효율성과 주민 만족도 증가 ▪ 2018년 행정안전부 '국민참여 사회문제해결 프로젝트-지역 공동체를 활용한 사회적 약자 삶의 질 향상 지원 사업'으로 주민주도형 건강마을 사업 추진 ▣ **취약지역의 주민주도형 건강생활실천 분위기 조성 필요** ▪ 달성군 표준화 사망비 대비 9개 읍·면 중 논공읍의 **사망비** 1.3으로 가장 높음. ▪ 논공읍의 경우 건강행태지표에서 남자현재흡연율이 45.1%로 높고, 걷기 실천율은 38.7%로 낮게 나타났으며, 혈압수치인지율 44.6%와 혈당수치인지율 13.1%로 건강행태가 전반적으로 취약하여 건강격차 해소가 시급한 실정
사업 목적	▣ 주민의 자발적 참여로 구성된 마을건강위원회를 조직하고, 연 8회 이상 회의를 개최한다. ▣ 주민 역량강화 교육을 반기별 1회 이상 실시하여 주민 스스로 마을 건강문제를 인식하고, 지역자원과 연계하여 공동체 활동을 수행할 수 있도록 한다. ▣ 건강지킴이로 위촉된 마을주민에게 정기적 교육을 제공하여 지역의 소외된 주민의 건강관리를 지원하여 건강형평성을 제고한다. ▣ 논공읍 특정지역 2개소 한정이 아닌 논공지역 전체에 캠페인 운영 및 건강 환경을 조성하여 취약지역이 전반적으로 건강생활을 실천할 수 있도록 물리·사회적 환경을 조성한다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 비대면 캠페인 및 건강교육 실시 ▪ 논공지역 도시락 사업을 운영하는 사회복지기관을 통해 독거노인에게 건강꾸러미를 제작하여 제공한다. ▪ 사회복지기관 및 공공기관, 산업체에 건강 패널 전시 및 건강홍보물 제공으로 비대면 캠페인을 실시한다. ▣ 2020년 논공읍 취약지역 2개소 사업 연장 ▪ 코로나로 2020년 건강 프로그램 제공의 한계로 건강 사업을 1년 연장하여 주도적으로 건강생활 실천이 가능하도록 건강 환경을 조성한다.
사업 대상	▣ 건강 취약지역(논공읍) 마을주민 20,701명(2020. 12월 기준) ▪ 65세 이상 노인 2,725명 (13.1%)

주요 내용

3-1. 행복드림 건강마을 만들기

1. 건강환경 조성을 통한 건강인식 제고

- 통합건강캠페인

사 업	대 상	운 영	내 용
심뇌혈관질환 인식개선 캠페인	논공지역 6개소 300명	6회	-혈압·혈당·혈중지질 측정 및 건강상담 -유소견자는 보건소, 병의원 등록관리 안내 -자기혈관 숫자알기 및 예방관리 수칙 홍보
절주캠페인 '흔들리지 않는 달성'			-고위험음주상담 -절주고글, 리스타트 캠페인 등 절주체험
금연캠페인			-CO측정 및 금연상담 -금연홍보 및 금연물품 전시

- 건강환경조성

사 업	대 상	운 영	내 용
건강계단 설치	논공지역 주민	1개소 이상	-유동인구가 많은 장소에 건강계단을 설치하여 통합건강증진사업 홍보 및 안내
걷기표지판을 이용한 걷기길 활성화	건강마을 주민	2개소	-기존 걷기길이 활성화 될 수 있도록 걷기표지판을 이용한 홍보 및 안내 -비대면'한 방향으로 걷기' 홍보

2. 대상자 중심의 건강증진 프로그램

- 지역형평성 강화를 위한 교육

사 업	대 상	운 영	내 용
담배연기 없는 논공	논공지역 산업체직원 30여명	2개소	-8회, 6개월 과정의 금연클리닉 운영 -사회적 거리두기 단계에 따라 대면(3회), 비대면(5회) 병행 -금연을 위한 건강행태개선 상담, 교육
함께걷기 프로젝트 '건강으로 한걸음!'	건강마을 주민 30여명	2개소	-걷기 길을 이용한 걷기프로그램 실시 -8주간 만보기를 이용 걸음 수 기록 -사전 · 사후 건강행태 비교 및 걸음 수에 따라 인센티브 제공
건강한 혈관 행복한 논공	논공지역 주민 30여명	2개소	-혈압 · 혈당 · 혈중지질검사, 교육 (주1회/4주) -사회적 거리두기 단계에 따라 대면 및 비대면(건강키트 제공) 교육 시행 -질환관리법, 뇌졸중 · 심근경색증 예방 교육

-건강 실천을 위한 프로그램

사 업	대 상	운 영	내 용
나트륨 down! 건강 논공	건강마을 주민 30여명	2개소	-저염선호율이 낮은 논공마을 중심으로 짠맛미각검사와 싱겁게 먹기 영양교육 실시로 저염선호율 개선
이튼튼 건강 논공	논공지역 주민 30여명	2개소	-저작불편호소율이 높은 논공지역 마을 중심으로 구강관리 및 교육 실시

- 스트레스 저하와 인지기능 향상

사 업	대 상	운 영	내 용
웃음치료로 행복한 논공	논공지역 주민 30여명	2개소	-우울감이 높은 논공마을 중심으로 스트레스 관리를 위한 웃음치료 교육
치매예방으로 건강한 논공	건강마을 주민 30여명	2개소	-치매조기발견을 위한 치매선별검사 및 결과 상담 실시 -치매예방 및 인지기능 향상을 위한 개별 상담 교육

3. 주민주도형 사업

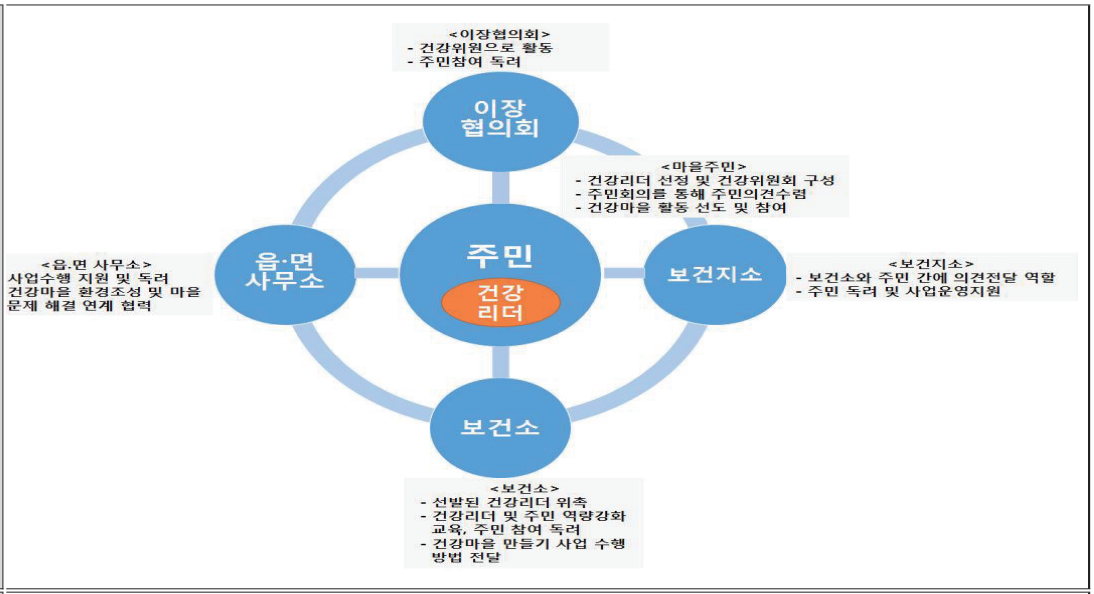
- 주민주도의 자발적 참여

사 업	대 상	운 영	내 용
건강위원회 운영	건강마을 주민 30여 명	4회/개소 총8회	-주민 스스로 마을문제 도출, 해결방안 모색 -보건소와 주민이 협업하여 마을문제 해결 및 건강 환경 조성
건강지킴이 역량 강화 교육	북1리, 금포1리 건강지킴이	1회 이상	-다양한 분야 교육을 통한 건강지킴이 역량 강화
주민 역량강화 교육	건강마을 주민 30여명	1회/개소 총2회	-건강문제 인식 제고를 위한 각 분야 전문가 교육을 통한 주민 역량 강화
취약주민 건강지킴이 양성	마을지도자 및 새마을지도자 30여 명	2회	-마을지도자 및 새마을회원 중 건강 지킴이로 위촉된 회원에게 정기적 교육을 실시하여 지역의 소외된 주민 건강관리 지원

- 주민공동체 활동 강화

사 업	대 상	운 영	내 용
통합건강증진사업 프로그램 운영	건강마을 주민 30여 명	주1회/4주 /2개소	-주민 요구 및 마을별 취약 건강문제와 연관 있는 분야별 프로그램 운영

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
건강마을만들기 업무 담당		2	총괄 팀장 및 업무담당자
금연담당자 및 상담사		2	담배연기 없는 논공 운영 지원
영양사		2	영양교육 및 미각검사 지원
간호사		2	건강측정 및 상담, 교육 지원
치위생사		2	구강교육 지원
연계협력	논공읍사무소	1	건강마을 운영 협조
	리장협의회	1	건강마을 운영, 주민 참여 협조

○ 예산

(단위: 천원)

구분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	4,800	2,400	2,400	9,600

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
건강위원회 운영			주민건강위원회 상반기 운영						주민건강위원회 하반기 운영			
우리마을 동아리 운영	걷기지도자 발굴 및 양성		걷기코스개발 및 걷기길 표지판 조성		걷기동아리 모집 및 운영						걷기 동아리 활동 평가	

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	통합건강증진사업 기획팀	2021. 7. 2022. 1.	(정량)목표 대비 달성 (정성)사업의 적절성 등	투입(20점)/산출(40점) 결과(40점)
외부평가	자문위원, 지원단 지역주민	간담회, 평가 프로그램 종료시	자문, 추진사항 점검 만족도 조사	정성 및 정량

		2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
성과지표	결과	취약지역 혈압수치 인지 향상율(%)	30	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		취약지역 혈당수치 인지 향상율(%)	30	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		금연클리닉등록자 6개월 성공률(%)	30	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
	산출	통합건강증진사업 프로그램 만족도(%)	90	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		통합건강캠페인 운영 횟수(회)	6	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		지역형평성 강화를 위한 교육(개소)	6	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		건강실천을 위한 프로그램 운영(개소)	6	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		스트레스 저하와 인지기능 향상 교육	4	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고
		주민건강위원회 운영 횟수(회)	8	자체 추진계획에 따름	내부 결과보고

	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
담당자	건강증진팀 건강마을만들기 총괄(팀장)	박희순	668-3821
	건강증진팀 건강마을만들기 사업	임소라	668-3823

전략3	모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화
추진과제	감염병 대비·대응 체계 구축
필요성	▣ 안전한 도시 환경조성을 위한 감염병 대비·대응 체계 구축 ▪ 신종 및 해외유입 감염병 증가, 집단 감염 증가 등 위협요인 다변화에 따른 위기 대응 체계 마련 필요(타부서 및 관련 기관 협조 체계 구축) ▪ 감염병 발생 시 즉시 대응, 초기 확산 방지를 위한 지자체 및 유관기관 역량 강화 ▪ 적극적인 예방접종률 향상 방안 모색 등을 통한 선제적 예방 관리 ▣ 코로나19 대규모 확산으로 인한 감염병 감시체계 필요성 강조 ▪ 호흡기 감염병인 코로나19의 유례없는 대규모 확산으로 국가적인 차원에서 감염병 예방은 물론 24시간 감시체계 가동 및 신속대응, 대국민 방역관리 등 체계적인 감염병 관리체계의 필요성에 대한 국민적 공감 형성
사업 목적	▣ 신종·해외유입 감염병의 지역사회 전파방지를 위해 입국자 추적조사 완료율 99% 달성한다. ▣ 감염병 선제적 예방을 위해 영유아 완전 접종률을 92% 달성한다. ▣ 지역·시기별 유행하는 감염병의 올바른 정보를 맞춤형으로 제공함으로서 지역주민 개개인의 감염병 대처능력 향상을 위한 맞춤형 교육을 제공한다. ▣ 코로나19 대응을 위한 24시간 감시체계를 유지하며 상황에 따라 신속 대응하여 감염병 확산 규모를 최소화 한다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 코로나19 대응을 우선으로 하여 확진자 및 접촉자 관리, 선별진료소 운영 등에 인력을 집중 투입하고 보건소 청사 방역을 위해 민원출입 최소화 - 국가필수예방접종, 노인 인플루엔자, 폐렴구균 예방접종 등 보건소에서 실시하던 예방접종 업무 전면 중단하고 의료기관과 협조를 통해 병의원으로 민원 안내 - 진료실 운영 중단, 보건증(건강진단결과서) 발급을 위한 검사를 중단하고 임상병리실 및 영상의학실 인력을 선별진료소 업무에 전면 투입 ▣ 사회적거리두기 지침에 따라 감염병 예방 홍보를 위한 집단 교육 및 가두캠페인 등 미실시, 읍·면 및 유관기관을 통한 전단지 등 홍보물 배부 ▣ 2020년 실시 예정이던 선택예방접종(로타바이러스, 대상포진)사업 보류

사업 대상

구 분	전 체	사업 대상	산정근거
감염병 예방관리	관내 주민 265,024명	265,024명	주민 전체 (외국인포함)
결핵관리사업	결핵검진 인원 4,241명	등록환자 128명	2020년 실적 기준 (질병보건통합관리시스템 실적)
인플루엔자 예방접종사업	만13세 이하 37,710명	30,168명	전체 대상자의 80.6% 목표
	만65세 이상 35,872명	30,132명	전년도 사업기준 (대상자의 85%)

주요 내용	

1-1. 감염병 감시 및 대응 체계 구축

1. 법정감염병 감시 및 관리

구 분	내 용
법정감염병 감시 및 관리	▪ 질병보건통합관리시스템을 이용한 감염병 발생 신고 보고 및 감시 ▪ 지역사회 전파방지 위한 감염병 관리 및 추적조사 실시 ▪ 하절기(5월~9월) 비상방역 근무를 통한 모니터링 ▪ 역학조사반 운영(감염병 발생 신고에 따른 역학조사 실시) - 보건소장, 감염예방팀장, 감염병 담당자, 진료의사, 행정요원, 검사요원, 구급차 운전원, 방역소독요원 등 11명으로 구성
표본감시감염병 감시 및 관리	▪ 표본감시의료기관 안과 1개소 지정 : 안과질환 표본감시 ▪ 달성군보건소 : 기생충 및 성매개 감염병 표본감시 ▪ 상시 감시체계 운영으로 자료 수집·분석 후 감염병 예방·관리에 활용
격리병상 수 확보 및 운영	▪ 격리가 필요한 감염병 환자 발생 시 의심환자 수용 위한 격리병상 확보하여 지역사회 확산 방지 ※ 격리병상 확보 현황 : 한솔병원(10병상)
생물테러 감염병 대비·대응	▪ 생물테러 감염병 감시 및 발생 조기 인지를 위한 시스템 일일보고 ▪ 생물테러 초동대응 요원 대상 개인보호구 착·탈의 교육(격년제) ▪ 생물테러 대비·대응 훈련 실시(격년제)

2. 코로나19 발생 관련 감시 및 관리

구 분	내 용
역학조사	▪ 코로나19 정보관리시스템을 이용한 발생 신고 보고 및 감시 ▪ 확진자 발생 시 사례 조사를 통한 접촉자 및 이동 경로 파악 ▪ 접촉자 분류 및 자가격리 통보 ▪ 확진자 입·퇴원 관리
자가격리자 관리	▪ 외국인정보공동이용시스템을 통한 해외입국자 파악 및 자가격리 안내 ▪ 밀접촉자 및 타지역 이관 자가격리자 확인·격리통지 ▪ 자가격리자와 담당공무원 매칭 ▪ 격리해제 진단검사 시행 ▪ 시설입소 관리
방역소독	▪ 확진자 환가 방역 ▪ 확진자 이동 경로 파악에 따른 긴급 대응 방역 ▪ 다중이용시설 등 전파예방을 위한 지원 방역
선별진료소 운영	▪ 선별검사 예약 및 상담을 위한 콜센터 운영 ▪ 확진자의 접촉자, 유증상자 등 검사 시행 ▪ 고위험시설 전수·선제검사 시행 ▪ 거동불편자 등을 위한 이동검진 시행 ▪ 보건환경연구원 및 민간수탁기관 검체 의뢰

1-2. 감염병 예방 관리

구 분	내 용
감염병 예방홍보 활동	▪ 지역·시기별 유행경향과 신종 및 해외유입 감염병 발생에 따라 예방·홍보 활동 실시 - 언론보도 및 홈페이지, 군블로그 등 자료 게시, 연중 홍보 - 군청, 유관기관 등 협조를 통한 감염병 올바른 정보 제공 - 농번기 및 휴가기간 매개 감염병 예방 활동
어린이 국가필수 예방접종	▪ 만12세 이하 어린이 대상 국가필수예방접종 17종 접종 ▪ 초·중학교 입학 예정 아동을 대상 취학아동 예방접종 확인 ▪ B형간염 주산기감염 예방사업 ▪ 선택접종 지원 사업(로타바이러스) ▪ 동절기 유행성 독감 예방을 위한 인플루엔자 예방접종 무료 실시 - 만12세 이하, 중학생(1학년)
감염병 노출 고위험군(성인) 예방접종 사업	▪ 겨울철 어르신 및 취약계층 인플루엔자 예방을 위한 무료 예방접종 ▪ 고위험군 대상 A형간염 예방을 위한 무료 예방접종 실시 ▪ 성인 대상 유·무료 예방접종 - 만65세 어르신 대상 폐렴 예방접종 무료 실시 - A 형간염 2차 예방접종 무료 실시 ▪ AI 발생 대응 요원 대상 인플루엔자 예방접종 실시
방역소독사업	▪ 읍·면 방역담당자 역량강화를 위한 교육실시 : 연1회 이상 ▪ 성충구제사업 : 3월~11월 관내 방역취약지 및 민원발생지 소독 ▪ 유충구제 사업 : 매월 1회 이상 시행 ▪ 방역 취약지 드론방역 실시 ▪ 방역소독 강화 - 각 읍·면 방역취약지 파악 협조, 재래식 화장실 등 집중방역 - 읍·면 방역소독장비 및 방역약품 배부, 민원발생지 업무 협조 - 방역 지리 정보 시스템을 통한 전산시스템 구축 및 매개체별 발생정보에 기준한 읍·면별 맞춤형 방역소독 실시
다중이용시설 소독의무 강화	▪「감염병예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 법정 소독 기준 및 횟수 안내, 소독의무 이행 여부 관리 ▪ 관내 소독업소 점검 강화: 연 2회 (인력, 장비, 시설 등 현장 점검)

1-3. 국가결핵관리사업

구 분	내 용
도말양성 결핵신환자 치료	▪ 대상 : 보건소 및 병의원 등록 도말양성 결핵신환자 ▪ 활동성 결핵환자의 치료로 지역사회 결핵 전파 방지 및 결핵 발생 감소 ▪ 매달 환자와 유선으로 유대감형성을 통한 치료 독려 ▪ 비순응 결핵환자에 유선 연락 및 방문을 통한 치료 독려
도말양성 결핵환자 가족검진	▪ 대상 : 도말양성 결핵신환자와 동거하고 있는 가족 ▪ 밀접 접촉자인 가족 구성원 검진을 통한 감염여부 확인 및 예방 ▪ 사례조사 시 환자의 동거인 및 밀접접촉자 보건소 방문 독려

	취약계층 이동결핵검진	▪ 대상 : 외국인, 다문화가정, 장애인, 노인 등 ▪ 의료 사각지대에 놓인 취약계층의 결핵 조기발견 및 치료를 위해 찾아가는 검진 서비스 제공 ▪ 유관기관 연계를 통한 대상자 모집 및 장소 협조 (대구이주외국인지원센터, 달성군종합사회복지관, 노인복지관 등) ▪ 대한결핵협회의 이동검진 버스 제공 및 검진 협조
	결핵검진 홍보 및 결핵예방교육	▪ 결핵예방을 위한 홍보활동 및 교육 - 결핵 조기발견을 위한 보건소 방문 및 결핵검진 권장 - 유관기관, 보건사업 연계 결핵예방 수칙, 결핵검진 비대면 홍보 - 신문광고 및 보건소 홈페이지를 통한 예방 홍보, 무료검진 알림

연계·협력

자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
감염예방팀장		1	팀 업무 총괄, 현장지휘 등
감염병관리(감염병, 결핵,예방접종)		10	감염병 감시 및 환자관리, 역학조사, 예방접종
연계협력	보건환경연구원	-	검사 의뢰에 따른 결과 판정
	청소위생과	2	환경검체 채취 및 역학조사 코로나19 감염병 폐기물 처리
	안전방재과	4	코로나19 재난상황 총괄 및 자가격리자 관리 전담, 그 밖에 긴급 협조
	소방서, 군·경	-	재난상황 시 구조 및 의료자원 지원 코로나19 확진자 및 접촉자 이송 등
	관내 병·의원 등	-	감염병 감시 및 홍보, 예방접종 위탁 등

○ 예산

(단위: 천원)

구분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	2,638,489	1,362,971	2,535,637	6,537,097

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
법정감염병 감시 및 관리												
감염병 예방홍보 활동												
코로나19 대응												

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	지역보건의료계획 실무팀	2021. 12.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	투입(20점), 산출(40점) 결과(40점)
외부평가	대구광역시 감염병 지원단 등	2022. 1.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	정성 및 정량

성과지표

2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
법정감염병 보고기한 준수율	98.6%	7기 계획 중장기 목표는 98.5%로 2019년 대구시 실적인 98.6%유지	질병관리 통합시스템
잠복결핵감염자 치료실시율	50%	2022년 지자체 합동평가 목표치	질병관리 통합시스템
결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율	84%	2022년 지자체 합동평가 목표치	질병관리 통합시스템
영유아 완전접종률	92%	2020년도 실적 및 대구시 평균 91% 대비 1%p 향상	예방접종 통합관리시스템
65세 어르신 폐렴구균 예방접종률	70%	2022년 지자체 합동평가 목표치	예방접종 통합관리시스템
65세 이상 어르신 인플루엔자 예방접종률	85%	2020-2021절기 중앙부처 목표치	예방접종 통합관리시스템
역학조사의 완성도	85%	2022년 지자체 합동평가 목표치	질병관리 통합시스템
입국자 추적조사 완료율	99%	2022년 지자체 합동평가 목표치	질병관리 통합시스템
분무 및 연무소독 횟수	322회	자체 추진계획	내부 결과보고
소독업소 점검 완료율	100%	자체 추진계획	내부 결과보고

담당자

담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
감염예방팀 감염병 예방관리 총괄(팀장)	한승호	053-668-3493
감염예방팀 감염병 예방관리(총괄)	김지은	053-668-3497
감염예방팀 감염병(1,3급) 담당자	최희진	053-668-3495
감염예방팀 감염병(2,4급) 담당자	이정숙	053-668-3474
감염예방팀 방역소독 업무 담당자	박상현	053-668-3498
감염예방팀 결핵관리사업 담당자	정문경	053-668-3093
감염예방팀 예방접종사업 담당자	손혜진	053-668-3095

전략3	모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화
추진과제	재난·응급의료 서비스 및 안전한 의료환경 조성
필요성	▣ 대규모 재난 상황에 대한 안전관리체제 구축 강조 ▪ 응급의료체계 및 방역 서비스 지원 등 재난 대응 체제 구축 필요 ▪ 타부서 및 유관기관 연계 강화를 통한 안전한 환경 조성 ▣ 급성심장정지 환자 발생 시 대처 능력 함양 필요 ▪ 우리나라에서 연간 3만명의 급성심정지 환자가 발생('17년 기준 대구 1,299명) ▪ 목격자에 의한 심폐소생술 시행률은 약 21%로 선진국에 비해 매우 낮은 수준 (미국 41%, 일본 31%) ▪ 심정지 환자 발생장소는 가정 47%, 공공장소 20%로 심폐소생술 교육을 통해 응급처치 대처능력 함양 필요 ▣ 의료환경 변화에 따른 체계적인 질서 확립 ▪ 의료법 개정 사항에 대한 홍보 및 불법행위 단속으로 제도의 올바른 정착을 유도하고 관련 단체와의 협조 체계를 구성하여 선진 의료환경 조성 ▪ 의약품 등 사용에 대한 올바른 정보전달을 통한 약물 오·남용 방지, 불법행위 근절을 통한 체계적인 유통질서 확립으로 국민 보건향상
사업 목적	▣ 상황모의훈련 및 회의 등 재난대비활동에 수시 참가하여 재난대응능력을 향상시키고 관련 부서 및 유관기관과의 연계 체계를 유지·강화한다. ▣ 공동주택을 대상으로 방문교육을 실시하여 심정지와 같은 응급상황 발생 시 군민들의 상황 대처능력을 향상시킨다. ▣ 의·약무 관리 사업을 통해 안전한 보건의료 환경을 조성한다.
코로나19로 인한 변동사항	▣ 사회적 거리두기 준수를 위해 보건소 주관으로 실시하는 민간인 대상 교육은 상황 안정 시 까지 미실시 ▣ 의료기관 및 의약업소 점검 시 마스크 착용 방역수칙 준수여부 등 점검 강화 - 요양병원 1:1전담공무원 지정, 방역수칙 및 면회기준 수칙 준수여부 등 일일점검 실시

사업 대상

구분	사업 대상	산정근거
자동심장충격기(AED) 사용 및 심폐소생술 교육	자동심장충격기(AED) 설치기관 182개소 중 교육이수기간(2년마다)이 도래된 관리책임자	관내 자동심장충격기(AED) 설치기관 관리책임자 지정현황 (2020.12월 기준)
자동심장충격기(AED)설치 지원	구비의무기관 외 공동주택 중 자동심장충격기(AED) 미설치 기관	관내 구비의무기관 외 공동주택 중 미설치기관(2020.12월기준)
의·약무 관리	의료기관 262개소	관내 의료기관 전체(2021.3월 기준)
	약업소 92개소	관내 약업소 전체(2021.3월 기준)

주요 내용	

2-1. 재난 및 응급의료 체계 구축

1. 재난상황 신속 대응을 위한 준비

구 분	내 용
재난대비 비상훈련 및 협력기관 회의	▪ 신속대응반 출동 및 현장응급의료소 운영 등 도상(토론, 모의) 훈련 수시 참가 - 재난대비 체계 강화를 위한 유관기관과의 지속적 협의, 연락망 강화 - 안전방재과, 소방기관(달성소방, 강서소방), 논공육군부대, 달성경찰서, 대구응급의료지원센터 등
보건소 신속대응반 상시 점검	▪ 응급환자 후송체계 점검 등 유관기관과 상시 연락망 운영 ▪ 보건소 신속대응반 및 현장응급 의료소 재난장비 보수 ·보강
구급차 운용 관리	▪ 관내 구급차 운용기관 지도·점검 ▪ 전국 지자체 합동 구급차 점검(1~4단계) 연 1회 실시 ▪ 구급차 운용·변경·말소 신고 등 민원수리 및 운용기관 관리

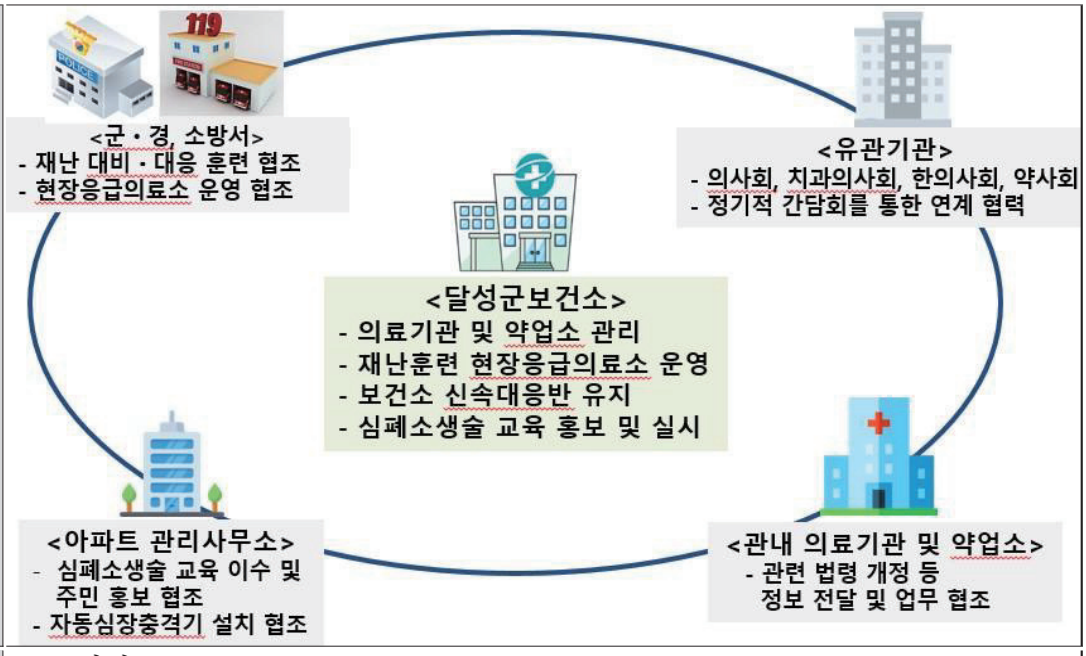
2. 자동심장충격기(AED) 관리사업 및 심폐소생술 교육

구 분	내 용
자동심장충격기 설치 지원사업	▪ 구비의무기관 외 공동주택 중 선정기준 충족 된 기관에 대해 AED설치 지원 ▪ 자동심장충격기 패치·건전지 내구연한 도래 시 교환 지원 ▪ 자동심장충격기 자가 점검 방법 및 관리책임자의 역할 등 교육
자동심장충격기 (AED) 사용 및 심폐소생술 교육	▪ 관내 AED설치 공동주택 방문 심폐소생술 교육 실시 - 법정교육이수기간(2년)이 도래된 관리책임자 및 관리소 직원 등에 대해 자동심장충격기(AED) 사용 및 심폐소생술 교육 제공 - 심폐소생술 및 자동심장충격기 사용법에 관한 리플릿 배부 - 교육생 모집과 강사 섭외 등 대구응급의료협력추진단 협조

2-2. 의·약무 관리

구 분	내 용
의료기관 지도·관리	▪ 의료기관 262개소(연중 1/2) 현장점검 실시
약업소 지도·관리	▪ 약국 92개소(연중 1/2)현장점검 및 자율점검제 병행 실시
마약류 관리	▪ 마약류에 대한 관리 철저를 통한 적정사용 및 불법마약류 퇴치 ▪ 마약류 취급업소 163개소 (연중 1/2)현장점검 및 자율점검 병행
안전상비의약품 관리	▪ 주기적인 지도·점검을 통한 의약품 오·남용 방지 ▪ 편의점 등 안전상비의약품 판매업소 142개소
유관기관 업무 협의 간담회	▪ 의·약업소의 적법한 운영 관리, 의료 파업 및 전시 상황 등 ▪ 비상상황 발생 시 의약품 공급 및 비상진료 등 업무 연계 강화 ▪ 유관기관 4개소 : 의사회, 치과의사회, 한의사회, 약사회
사전연명의료의향서 상담 및 접수	▪ 사전연명의료의향서 신청 접수 및 상담 ▪ 보건사업 및 행사 연계, 유관기관을 통한 적극적 홍보 실시

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
의약관리팀장		1	의약무 관리 총괄
의·약무 담당자		2	의료기관 및 약업소 관리
재난·응급의료 담당자		1	재난·응급의료 관련 업무 전반
연계·협력	안전방재과	4	재난수습본부 운영 및 관련 지원
	소방서, 군·경	-	재난상황 시 구조 및 의료자원 지원
	의사회·한의사회·치과의사회	-	의료기관 관련 업무 시 협조
	약사회	-	약업소 관련 업무 시 협조

○ 예산

(단위: 천원)

구 분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	9,800	9,200	9,740	28,740

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
자동심장충격기(AED) 및 심폐소생술 교육												
자동심장충격기(AED)설치 지원사업												
의료기관·의약업소 지도점검												

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	지역보건의료계획 실무팀	2021. 12.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	투입(20점), 산출(40점) 결과(40점)
외부평가	보건소 이전신축 TF팀	2021. 12.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	정성 및 정량

	2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
성과지표	자동심장충격기(AED)사용 및 심폐소생술 교육 횟수	30회	2021년 AED관리사업 및 심폐소생술 교육 실시계획	대구시응급의료 협력추진단
	자동심장충격기(AED)설치 지원 기관수	8개소	2021년 자동심장충격기 보급지원 계획	내부 보고자료

	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
담당자	의약관리팀 의약무 관련 업무 총괄(팀장)	문혜경	053-668-3951
	의약관리팀 의료기관 관리 전반	이수나	053-668-3952
	의약관리팀 약업소 등 관리 전반	하경애	053-668-3953
	의약관리팀 재난 및 응급의료 업무	박가빈	053-668-3954

전략3	모두가 고르게 누리는 공공보건의료서비스 강화
추진과제	취약지역 생활터 중심 건강안전망 구축
필요성	▣ 2018년 행정안전부 '주민자치형 공공서비스 구축 추진계획' 발표 ▪ 행정구역을 넘어 주민의 실제 생활권을 단위로 공공서비스 기획·제공 ▪ 읍·면·동별 찾아가는 보건·복지서비스를 통해 능동적인 복지사각지대 발굴 및 해소의 중요성 강조 ▣ 소생활권별 '마을 건강매니저'의 필요성 대두 ▪ 대구시 시민참여단 원탁회의에서 마을단위 사업 필요성에 대한 의견 다수 ▪ 건강에 관심은 있지만 구체적인 실천 방법을 모르는 주민들이 상당수임 ▪ 동네 주민들과 가장 밀접한 위치에 있는 보건진료전담공무원이 마을 건강매니저의 역할을 수행함으로써 지속적인 주민 참여를 통한 건강생활 개선 기대 ▣ 보건진료소의 역할 전환 ▪ 보건진료소는 병원이 부족하던 시절 오지마을의 의료기관 역할을 대신하기 위해 세워졌으나 생활환경 개선 및 의료기관 증가로 진료 기능의 필요성이 약화됨 ▪ 보건진료소는 상대적으로 의료 및 생활환경이 취약한 곳에 위치하며 노인인구가 많아 지역의 건강격차 해소를 위한 생활권 보건기관의 역할 필요
사업 목표	▣ 생활터별 소그룹 교육 등 운영으로 주민들의 점진적인 생활습관 개선을 도모한다. ▣ 보건진료소 관할 지역 대상자의 보건사업의 참여도를 2019년 28.1% 대비 2%p 향상시킨다.(2020년은 유의하게 실적이 저조하여 2019년 기준 참조)
코로나19로 인한 변동사항	▣ 경로당 운영 중단으로 신바람! 실버벨 인지자극운동교실 운영 중단 ▣ 마을회관이나 보건진료소 내에서 실시하던 집단 보건교육 중단 ▣ 보건진료직 전담 공무원 보건소 선별진료소 근무 지원으로 업무 축소 및 비대면 업무 추진에 따라 대상자 가정 방문 등 최소화

사업 대상

구분	인구	보건사업 참여인구	보건사업 참여율
관할지역 인구	5,931명(전체)	1,669명 (실인원)	28.1% (2019. 12월 기준)
65세 이상 노인	2,475명(42%)		
의료급여 수급권자	133명(2%)		
장애인	549명(9%)		

주요 내용

3-1. 소생활권 중심 찾아가는 보건진료소 건강증진사업

1. 생활권 건강안전망 구축을 위한 협력 체계

사 업	내 용
주민 안전 교육	▪ 뇌졸중 및 심근경색의 증상, 응급상황 대처법 및 예방법 교육 ▪ 보건소 연계 수인성 및 매개체 감염병 예방 교육 ▪ 코로나19 예방을 위한 방역 수칙 홍보

재난도우미 활동 (방문건강관리연계)	▪ 폭염 및 한파 기간 재난도우미로서 관할 지역 취약계층의 건강 관리자 역할 수행 - 거동불편 노약자 등 취약계층 방문 건강체크, 안부전화 실시 - 주민 대상 폭염대비 행동요령 교육 및 물품 배부 - 무더위쉼터 지정에 따른 보건진료소 청사 정비 및 주민 홍보 - 재난도우미 교육 이수를 통한 역량 강화(안전방재과 주관) - 코로나19 예방을 위한 방역물품 등 배부
취약계층 발굴·연계	▪ 거동불편 노인 및 장애인 등 집중 관리대상 방문 진료 실시로 방문건강관리사업 및 재활사업 대상자 발굴 및 연계 ▪ 서비스 필요 대상자에게 보건소, 읍·면 복지팀, 복지관 등 유관기관에서 시행하는 사업 소개 및 기관 연계

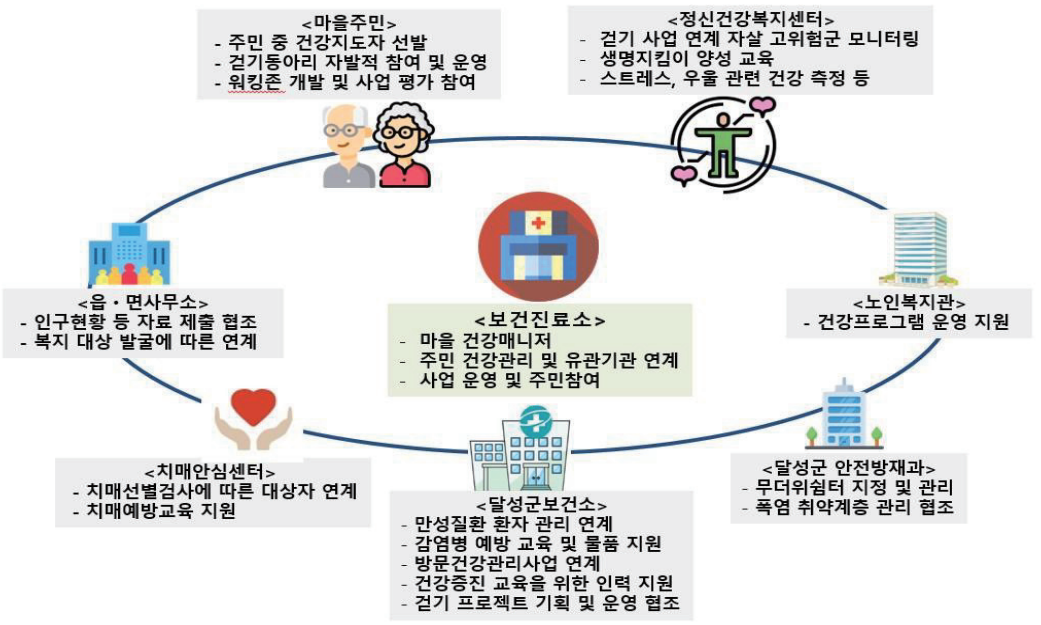
2. 어르신 건강관리

사 업	내 용
신체활동을 통한 근력 증진	▪ 낙상예방교육 실시 - 낙상 예방을 위한 생활환경 개선 교육 - 근력 증진에 도움이 되는 운동 교육 ▪ 실내 집단운동 대신 야외 걷기운동 참여 독려
치매예방관리	▪ 치매선별검사를 통한 대상자 등록 및 치매안심센터 연계 ▪ 치매안심센터와 연계한 치매예방교실 운영
만성질환자 관리 및 교육	▪ 만성질환자 등록 및 혈압·혈당·혈중지질 측정을 통한 정기적인 건강관리, 고위험군 병원 연계 ▪ 고령자 및 장애인 등 거동불편 주민에 방문건강관리서비스 제공 ▪ 심뇌혈관질환 예방관리 교육 - 뇌졸중 및 심장질환 예방 교육 - 올바른 식습관, 영양, 비만관리 등

3. 취약지역 주민주도형 건강생활 실천 사업

사 업	내 용
★2021년 함께 걷기 프로젝트	▪ 마을 워킹존 지정 및 걷기 표지판 설치 - 주민, 전문가, 보건소가 함께 마을 내 워킹존 개발 및 지정 - 걷기 코스에 걷기 운동정보 표지판 설치 ▪ 걷기 동아리 운영 및 인식개선 캠페인 - 마을별 건강지도자를 중심으로 자발적인 걷기 동아리 운영 - 건강으로 한걸음! : 정신건강복지센터, 보건진료소, 보건소 연계 걷기 및 하체근력강화 프로그램 운영

연계·협력



자원투입 계획

○ 인력

구 분		인원(명)	역 할
각 보건진료소장		7	보건진료소 건강증진사업 전반
통합건강증진팀		4	걷기 사업 기획 및 협의
연계협력	노인건강팀	4	방문건강관리, 치매사업 등 연계
	안전방재과 등		폭염 및 한파 시 주민 건강관리 지원
	노인복지관 등	-	노인 건강프로그램 운영 지원

○ 예산

(단위: 천원)

구분	국비	지방비	자체예산	합계
2021년	-	-	7,200	7,200

추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
건강안전망 구축 연계 활동												
만성질환 관리												
걷기 자조모임 운영	마을선정		걷기코스개발	마을별 걷기모임 발대식, 걷기 교육 및 운영 사전, 사후 건강검사							평가 및 내년 기획	

자체평가 방안

모니터링	평가주체	평가시기	평가방법	평가항목
내부평가	지역보건의료계획 실무팀	2021. 12.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	투입(20점), 산출(40점) 결과(40점)
외부평가	지역보건의료 심의위원회	2021. 12.	(정량)목표 대비 달성도 (정성)사업결과 검토	정성 및 정량

	2021년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
성과지표	보건진료소 관리 대상자의 보건사업 참여도	30.1%	2019년 28.1% 대비 2% 향상 (2020년 사업 중단으로 전년도 목표 유지)	보건진료소 통합정보시스템

	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
담당자	진료지원팀	반송보건진료소장	박경희	668-3145
	진료지원팀	한정보건진료소장	안나형	668-3147
	진료지원팀	음리보건진료소장	김준락	668-3146
	진료지원팀	무등보건진료소장	박현영	668-3143
	진료지원팀	봉촌보건진료소장	백한아	668-3144
	진료지원팀	대암보건진료소장	손지혜	668-3149
	진료지원팀	징리보건진료소장	이차숙	668-3150
	건강증진팀	건강생활실천사업 담당자	박선미	668-3188

3. 3차년도(2021년) 시행계획 주요 성과지표

□ 주요 성과지표 목록(총 6~10개)

전략	중장기(제7기) 성과지표	3차년도 성과지표	구분	목표치	가중치
수요자 맞춤 사전 예방 중심의 통합적 건강관리 서비스	임산부 등록 관리율	임산부 등록 관리율	산출	89%	10%
	혈당인지율	혈당인지율	결과	15%	10%
	성인남성흡연율	성인남성흡연율	결과	40.4%	10%
	우울감경험률	우울감경험률	결과	3.8%	10%
다분야간 협력을 통한 지역밀착형 건강관리체계 구축	방문건강관리 보건·복지서비스 연계율	방문건강관리 등록자 보건·복지서비스 연계율	산출	68%	10%
	치매선별검사 수진율	치매선별검사 건수	산출	6,000건	10%
	주민자치 건강위원회 운영	주민자치 건강위원회 운영	산출	연 8회/ 2개소	10%
모두가 고르게 누리는 공공보건의료 서비스 강화	법정 감염병 보고기한 준수율	법정 감염병 보고기한 준수율	산출	98.6%	10%
	영유아 완전접종률	생후 18개월 영아의 국가필수예방접종(7종) 완전접종률	산출	92%	10%
	보건진료소 관할주민 보건사업 참여도	보건진료소 관할주민 보건사업 참여도	산출	30.1%	10%

□ 주요 성과지표 측정 세부추진계획

○ 성과지표 측정방법

3차년도 성과지표	목표치	정의	목표치 산출근거	측정산식	자료원
임산부 등록 관리율	89%	달성군 출생아 대비 보건(지)소 등록 임산부 비율	전년도(2020년)실적 88% 대비 1%p 향상	(등록 임산부 / 달성군 출생아수) *100	지역보건 의료정보 시스템
혈당인지율	15.0%	본인의 혈당 수치를 알고 있는 사람의 분율	최근 4년('16-'19) 평균(14.5%)대비 매년 0.5%p 향상	-분자 : 본인의 혈당 수치를 알고 있는 사람의 수 -분모 : 조사 대상 응답자 수	지역사회 건강조사
성인남성 흡연율	40.4%	평생 5갑(100개비)이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람 ("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 분율	최근 5년('15-'19) 평균(40.9%) 대비 매년 0.5%p 감소	-분자 : 평생 5갑(100개비)이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람 ("매일 피움" 또는 "가끔 피움") -분모 : 남자 조사 대상 응답자	지역사회 건강조사
우울감 경험률	3.8%	만 19세 이상 성인 중 최근 1년 동안 연속 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 슬프거나 절망감 등을 느낀 사람들의 비율	2019년 우울감경험률은 4.1%로 나타났으며, 코로나 블루를 고려하여 0.3%p 감소를 목표로 함	(만 19세 이상 성인 중 최근 1년간 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 슬프거나 절망감 등을 느낀 응답자 수 ÷ 만 19세 이상 조사 대상자수)× 100	지역사회 건강조사
방문건강관리 등록자 보건·복지서비스 연계율	68%	방문건강관리대상자의 보건소 내·외 지역사회 등과 연계 서비스 제공 비율	전년도(2020년)실적 대비 2%p 향상	서비스 연계건수 /방문등록자 수 *100	지역보건 의료정보 시스템
치매선별검사	6,000건	관내 만60이상 노인의 치매선별검사 건	지난 3년간 평균 검진자 수(4,492명)보다 6% 상향 인원 검진 전년목표와 동일	관내 만60이상 노인의 치매선별검사 건	지역보건 의료정보 시스템
주민자치 건강위원회 운영	연8회 /2개소	건강마을 선정지역 2개소에 주민자치 건강위원회를 구성하고 연8회 이상 위원회 개최	사업 기획 시기인 1~2월 및 무더위 기간인 7~8월 제외한 월 1회 실시	주민자치 건강위원회 연8회 개최 * 2개소	건강마을 운영상황 보고서

법정감염병 보고기한 준수율	98.6%	관내 의료기관 전수감시 감염병 신고 기한 준수율 (진단일로부터 신고일 까지 즉시 또는 24시간 이내)	7기 중장기 목표가 98.5%로 2019년 대구시 실적인 98.6% 유지	-분자: 신고기한 준수건×100 -분모: 전수감시 감염병 신고건	질병관리 통합 시스템, 대구시 보건 건강과
영유아 완전접종률	92%	생후18개월 영유아 국가예방접종(7종) 완전 접종률	2020년도 실적 및 대구시 평균치 91% 대비 1%p 향상	- 분자:완전접종 전산등록자수X100 - 분모:접종대상자 (생후18개월)	예방접종 통합관리 시스템, 질병관리청 통계
보건진료소 관할 주민 보건사업 참여도	30.1%	보건진료소 관리 대상자의 보건사업 참여도	2018년 24.4%-> 2019년 28.1% 달성하였으므로, 2019년 대비 2%p 향상	-분자: 보건진료소 보건사업 참여 실인원x100 -분모: 보건진료소 관할 인구	보건 진료소 정보 시스템

○ 성과지표 및 목표치 설정이유

3차년도 성과지표	성과지표 설정이유	목표치 설정이유
임산부 등록 관리율	- 산전검사, 임신부 영양제 지원, 교육 프로그램 등 보건(지)소 임산부 등록을 통해 건강한 임신과 출산을 위한 체계적인 관리 도모	- 2020. 12. 31. 기준으로 임산부 등록 관리율은 88%로 2019년 89.6% 대비 감소하였는데 코로나19 영향으로 보임 - 2020년도 임산부 등록 관리율 대비 1%p 향상을 목표로 함.
혈당인지율	- 제7기 지역보건의료계획 수립을 위한 설문조사 결과, 만성질환 예방관리에 대한 해결노력이 필요하다는 응답이 성인, 노인층에서 2번째로 높은 응답 - 혈당인지율은 2018년을 제외하고 전국·대구시 대비 낮은 수치	- 최근 4년간('16-'19) 평균값(14.5%) 기준 0.5%p 혈당인지율 향상을 목표
성인남성 흡연율	- 제7기 지역보건의료계획 수립을 위한 주민 설문 결과, 아동·청소년·성인의 주요 건강문제 중 흡연 및 음주 관련 문제라는 응답이 가장 높았음 - 성인남성 흡연율은 증감을 반복하고 있으며 대구시 대비 낮지만 전국 대비 높음	- 최근 5년간(`15~`19) 증감을 반복하고 있으며, 대구시 대비 낮지만 전국 대비 높음 - 5년간(`15~`19) 평균값을 기준하여 매년 0.5%p 씩 감소를 목표로 설정
우울감 경험률	- 우울감경험률은 「지역사회건강조사」로 산출되는 정신건강 지표의 하나로 의학적 진단에 의한 우울증 유병률이 아닌 주	- 2018년 달성군지역사회건강조사 결과, 우울감경험률이 6.9%로 나타났으나 2019년 4.1%로 나타남.

	관적으로 우울증상을 경험하는 정도를 나타내며 우울감은 정신건강과 자살위험성을 대표할 수 있는 지표이기에 성과지표로 설정함.	- 코로나 블루를 고려하여 자체 계획에 따라 3.8%로 목표 설정
방문건강관리 등록자 보건·복지서비스 연계율	- 취약가구 방문대상의 다양한 욕구를 보건소 자체 자원으로 충족은 어려우므로 보건소 및 지역의 여러 보건·복지 자원을 연계하여 욕구 충족 및 질적 서비스 제공 필요	- 최근 3년간(`18~`20) 평균실적값 및 연계율 지속적인 증가를 고려하여 설정
치매선별검사 건수	- 지속적으로 증가하는 노인인구 및 치매 유병률에 대비하여 치매조기발견을 위한 치매선별검사 활성화 필요	- 검사 대상이 관내 주민으로 한정되어 최근 3년 동안의 평균실적값인 4,492명에서 6%p 향상된 목표 설정 - 코로나19 대응에 따라 사업 확대보다 전년도와 동일한 목표 유지
주민자치 건강위원회 운영	- 취약지역의 건강격차 해소를 위해 건강마을의 주민자치위원회가 중심이 되어 마을에 필요한 건강환경 조성, 건강생활 습관 개선 활동을 수행함으로써 보건소의 일방적 서비스 제공이 아닌 주민과의 쌍방향 소통을 통해 마을 건강공동체 활성화 기반을 마련하고 주민 역량 강화 도모	- 1~2월은 보건소 사업 전반적으로 전년도 업무 평가 및 신년도 사업 기획 시기이며, 7~8월은 무더위로 인해 주민 참여가 어려울 것으로 예상되어 그 외 8개월 동안 2개소 월 1회씩 연 8회 운영하는 것으로 계획
법정감염병 보고기한 준수율	- 법정 감염병 신고율 향상을 통해 관내 감염병 환자 현황을 빠르게 파악함으로써 체계적인 감염병 감시·관리 강화 - 관내 의료기관을 대상으로 신고 의무 주지 및 방문 계도함으로써 연중 상시 감시체계 운영	- 전년도 대구시 보고기한 평균 준수율(98.64%)수준으로 유지
영유아 완전접종률	- 감염병 예방을 위한 선제적 관리 사업 중 대표적인 지표인 국가필수예방접종 완전 접종률을 관리함으로써 보편적인 면역 형성을 통한 감염병 확산 방지	- 전년도(2020년) 실적이 대구시 평균치(91%)와 동일하여 전년도 대비 1%향상을 목표 설정
보건진료소 관할 주민 보건사업 참여도	- 기존 진료중심의 보건진료소 역할에서 지역부민의 질병예방 및 건강증진을 위한 포괄적 건강관리자의 역할 수행 - 보건진료소 관할 지역은 노인 인구 비율이 높아 만성질환 및 치매 관리에 대한 수요가 높아 생활터로 찾아가는 서비스를 통해 보건사업 참여율을 높이고 건강형평성 제고	- 보건진료소 통합정보시스템에서 사업 수행에 따른 참여 대상자를 기록하고 반기별 운영상황 보고서를 통한 실적 보고 - 일반 진료 및 투약 건을 제외한 보건사업 전반에 대한 관할 지역 주민의 참여율을 2019년 28.1% 대비 2%p 상승한 30.1%로 설정

4. 지역보건의료계획 수립활동

□ 지역보건의료계획 수립단

1. 구성현황 및 명단

구 분	이름	소속팀	전화번호	비고
지역보건의료계획 총괄	박미영	보건행정팀	668-3100	
계획서 작성 지도	이동춘		668-3120	
작성 지도 및 심의위원회 운영	윤수연		668-3101	
지역보건의료계획 작성 총괄	서수진		668-3103	
출산장려 및 모자보건사업 총괄	이경남	가족보건팀	668-3131	
저출산대책 사업 전반, 유모차대여사업	임원진		668-3133	
양육친화환경 조성, 임신.출산 의료비 지원	조고은		668-3137	
난임부부지원, 산모신생아도우미지원사업	김유정		668-3134	
임신.출산 의료비 지원	박윤정		668-3135	
구강보건사업, 구강보건실 운영	박진옥		668-3088	
통합건강증진사업 총괄	박희순	건강증진팀	668-3821	
통합건강증진 실행계획 작성 총괄 행복드림 건강마을만들기	임소라		668-3823	
심뇌혈관질환예방관리사업 등	공지현		668-3189	
생애주기별 건강생활실천사업	박선미		668-3188	
방문건강관리, 재활, 한의약건강증진	김민영	질환관리팀	668-3113	
국가암검진사업, 암환자의료비 지원	김승미		668-3114	
금연지원사업, 금연환경조성	김신정		668-3112	
대사증후군관리사업, 모바일헬스케어	임현주	건강증진센터 운영팀	668-3834	
맞춤형 건강 프로그램 운영	신유정		668-3832	
정신보건, 치매관리사업 총괄	최윤서	치매관리팀	668-3771	
정신보건사업 등	윤숙연,이수지		668-3772	
치매관리사업	정혜진, 심명진		668-3451	
감염병 예방 및 관리 총괄	한승호	감염예방팀	668-3493	
감염병 예방관리 사업	김지은		668-3497	
국가결핵예방사업	정문경		668-3093	
재난.응급의료 관련	박가빈	의약관리팀	668-3954	
보건진료소 사업 총괄	안나형	한정보건진료소	668-3147	

2. 주요 활동 내용

가. 주요 일정

- ❑ 2021. 3. 2. : 계획서 작성 지침 및 수립 일정 등 서면 안내
- ❑ 2021. 3. 10. : 작성 방향 및 세부과제에 따른 작성 서식 논의, 업무 담당자 지정
- ❑ 2021. 3. 23. : 계획서 작성 수합본 공유 및 수정사항 확인
- ❑ 2021. 3. 29. : 계획서 수정본 수합 및 담당자 확인
- ❑ 2021. 3. 31. : 市 보건의료정책과 1차 제출 및 검토 요청
- ❑ 2021. 4. 19. ~ 4. 28. : 대구시 공공보건의료지원단 검토 결과 공유 및 수정
- ❑ 2021. 5. 13. ~ 5. 18. : 달성군 지역보건의료심의위원회 서면심의
- ❑ 2021. 5. 21. : 제288회 달성군의회 임시회를 통한 의회 보고
- ❑ 2021. 5. 25. : 市 보건의료정책과 최종 제출

나. 실무팀장 회의

일시	장소	내 용	사 진
2021. 3. 10. 11:00	보건과 사무실	- 작성 지침 및 제출 일정 등 공지 - 코로나19로 인한 변동사항 기재 신설 - 세부과제 업무 담당자 및 추진과제별 작성 수합 담당자 지정 - 중장기 추진과제 및 성과지표 변경 필요에 따라 성과지표 선정 논의 - 세부과제에 대한 성과지표 부족 지적에 따른 각 사업별 성과지표 추가 기재 - 코로나19로 시행예정에 없는 사업 삭제	

※ 코로나19 예방접종 업무(백신 수급, 시설 방문접종, 예방접종센터 준비 등)으로 실무자 전체 회의가 어려워 총괄 담당자와 사업 담당자 개별 업무 협의하는 방식으로 진행

□ 지역보건의료계획 수립 활동

1. 지역보건의료계획 심의 실시

가. 달성군 지역보건의료심의위원회 구성 현황

(임기 : 2022. 5. 31.까지)

직 위	성 명	성 별	소속·직위	비 고
위 원 장	진 용 환	남	달성군 부군수	당연직
부위원장	박 미 영	여	달성군 보건소장	당연직
위 원	이 대 곤	남	달성군의회 의원	위촉직
위 원	배 숙 련	여	국민건강보험공단 달성지사장	위촉직 (사실상당연직)
위 원	박 재 의	남	달성교육지원청 교육지원과장	위촉직 (사실상당연직)
위 원	서 보 영	남	달성군 의사회장	위촉직
위 원	서 창 호	남	달성군 약사회장	위촉직
위 원	남 명 숙	여	대구정신병원 진료부장	위촉직
위 원	김 남 희	여	달성군 여성단체협의회장	위촉직
위 원	오 윤 정	여	계명문화대학교 간호학과 교수	위촉직
위 원	석 민 순	남	달성군 복지정책과장	당연직
위 원	김 용 환	남	달성군 대표 공중보건의사	당연직
위 원	안 나 형	여	달성군 한정보건진료소장	당연직

나. 제7기 지역보건의료계획 변경사항 및 3차년도(2021년) 시행계획 서면심의

심 의 서

안 건	제7기 지역보건의료계획 변경 및 3차년도(2021년) 시행계획(안)
심의내용	○ 보건의료환경 변화에 따른 제7기 지역보건의료계획 중장기 추진체계 및 성과지표 변경 ○ 중장기 추진과제 달성을 위한 3차년도(2021년) 시행계획

제7기 지역보건의료계획 변경사항 및 3차년도(2021년) 시행계획을 다음과 같이 심의합니다.

2021. 5. .

구 분	성 명	소속 및 직책	서 명
위 원 장	진 용 환	달성군 부군수	
부위원장	박 미 영	달성군 보건소장	박미영
위 원	이 대 곤	달성군의회 의원	
위 원	배 숙 련	국민건강보험공단 달성지사장	배숙련
위 원	박 재 의	달성교육지원청 교육지원과장	
위 원	서 보 영	달성군 의사회장	
위 원	서 창 호	달성군 약사회장	
위 원	남 명 숙	달성군 여성단체협의회장	
위 원	김 남 희	대구정신병원 진료부장	
위 원	오 윤 정	계명문화대학교 간호학과 교수	오윤정
위 원	석 민 순	달성군 복지정책과장	
위 원	김 용 환	달성군 대표 공중보건의사	김용환
위 원	안 나 형	달성군 한정보건진료소장 (보건진료소장 대표)	안나형

2. 지역보건의료계획 의회 보고

2021. 5. 21.(금) 10:00
【의회 본회의장】

제288회
달성군의회 임시회

□ 안건(총 14건)

1	사업장 현장방문의 건	1
2	일본 후쿠시마 원전 오염수 해양방류 결정 철회 촉구 결의안	6
3	대구광역시 달성군 청년 기본 조례안	12
4	대구광역시 달성군 아동학대 예방과 방지 및 피해아동 보호에 관한 조례안	22
5	대구광역시 달성군 사무위임 조례 일부개정조례안	28
6	대구광역시 달성군 공직자윤리위원회 조례 일부개정조례안	42
7	대구광역시 달성군 군세 조례 일부개정조례안	52
8	코로나19 피해 지원을 위한 군세 감면 동의안	
9	대구광역시 달성군 여성문화복지센터 설치 및 운영 조례 일부개정조례안	70
10	대구광역시 달성군 체육시설 관리·운영 조례 일부개정조례안	80
11	대구광역시 달성군 달성문화센터 설치 및 운영 조례 일부개정조례안	
12	대구광역시 달성군 체육진흥 조례 일부개정조례안	
13	대구광역시 달성군 생활문화센터 설치 및 운영 조례 일부개정조례안	
14	제7기 지역보건의료계획 변경 및 2021년 연차별 시행계획 보고의 건	126

달성군
DALSEONG GUN