

2011년

보건소

건강증진사업

안내

CONTENTS

제 1 편. 건강증진사업 총괄

1. 건강증진사업 개요 01	3. 건강증진사업 담당인력 교육훈련 10
가. 사업 배경 및 필요성	가. 교육목적 및 추진방향
나. 건강증진사업 추진경과	나. 교육 운영내용
다. 2011년도 건강증진사업 추진방향	
라. 사업별 연계체계	
2. 시도 및 시군구 건강증진사업 08	4. 건강증진사업 기술지원 12
계획수립 및 평가	가. 보건소 건강증진사업
가. 시도 및 시군구 건강증진사업 계획 수립	기술지원 방향
나. 사업평가	나. 시도 건강증진사업지원단
	운영 방안
	다. 행정사항

제 2 편. 심뇌혈관질환 예방관리사업

주요변경사항 17	4. 행정사항 25
1. 사업목적 및 목표 18	가. 조직 및 인력
2. 사업추진체계 18	나. 예산편성 및 집행기준
3. 사업내용 20	다. 사업추진일정
가. 지역사회 교육·홍보사업	라. 사업실적보고
나. 환자 조기발견사업	마. 기타 행정사항
다. 고혈압·당뇨병·이상지질혈증	부록 1. 관련서식 27
환자 등록관리사업	부록 2. 참고자료 33

제 3 편. 건강생활실천 통합서비스사업

주요변경사항 43	다. 개인별 교육상담
1. 사업목적 및 목표 44	프로그램 운영
2. 사업추진체계 45	4. 행정사항 57
3. 사업내용 47	가. 조직 및 인력
가. 건강생활실천 통합서비스	나. 예산편성 및 집행기준
사업의 기본개념	다. 사업추진일정
나. 지역사회 건강증진 프로그램 운영	라. 사업실적보고
	마. 건강원스톱(one-stop) 서비스
	제공 공간 설치

제 4 편. 금연클리닉사업

주요변경사항 65	4. 행정사항 79
1. 사업목적 및 목표 67	가. 담당인력
2. 사업추진체계 68	나. 예산편성 및 집행기준
3. 사업내용 70	다. 사업추진일정
가. 금연클리닉 운영	라. 사업실적보고
나. 지역사회 진단 및 교육·홍보	부록 1. 관련서식 85
다. 지역사회 금연환경조성(규제정책)	부록 2. 참고자료 87

제 5 편. 맞춤형 방문건강관리사업

주요변경사항 101	4. 행정사항 132
1. 사업목적 및 목표 103	가. 조직 및 인력
2. 사업추진체계 106	나. 담당인력 배치 및 교육과정
3. 사업내용 111	다. 사업평가
가. 사업대상	라. 실적보고 및 행정사항
나. 사업내용	부록 1. 실적 145
다. 대상자별 서비스 내용	부록 2. 참고자료 153
라. 보건소 내·외 사업 연계	

제 6 편. 영양플러스사업

주요변경사항 217	부록 1. 관련서식 245
1. 사업개요 220	
2. 사업내용 요약 224	
3. 예산 및 행정 232	
4. 기타사항 242	

제 1 편

건강증진사업 총괄

1. 건강증진사업 개요
2. 시도 및 시군구 건강증진사업
계획수립 및 평가
3. 건강증진사업 담당인력 교육훈련
4. 건강증진사업 기술지원

01 건강증진사업 개요

가. 사업배경 및 필요성

1) 사업배경

- 생활습관병(당뇨, 고혈압 등)의 급격한 증가로 인한 의료비 지출 상승을 막기 위해 사전 예방적 국가 건강증진사업 필요
 - 사후 치료보다는 생활습관 개선, 질병 조기발견과 악화 방지 등 사전예방 중심의 정책을 집중 추진하는 것이 국제적인 추세
- 건강위해환경 개선을 통한 지역사회 건강증진 및 건강위험요인을 가진 개인의 건강관리 필요
 - 건강증진사업은 개인 대상뿐만 아니라 지역사회 전체를 대상으로 하며, 특히 노인 및 취약계층에서 개인의 역량만으로는 건강행태 개선이 어려우므로 국가의 적극적 개입 필요

2) 건강증진 정책 여건변화

■ 만성질환으로 인한 의료비 증가

- 심뇌혈관질환 및 당뇨병으로 인한 사망과 질병부담이 급증함에 따라, 주요 만성질환에 대한 건강 보험 진료비는 매년 증가하고 있는 추세임

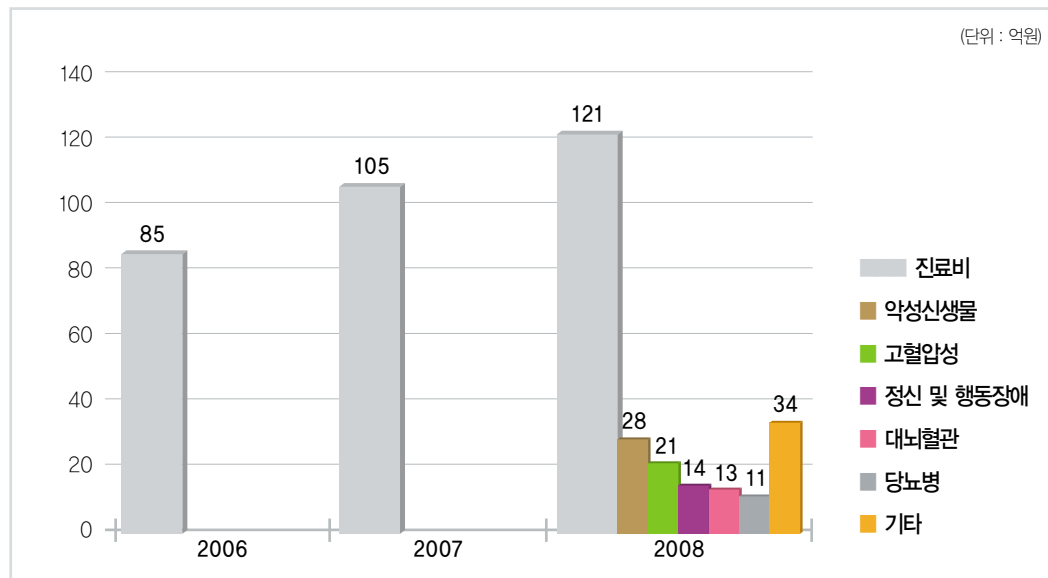


그림 1. 만성질환에 의한 의료비 비율
*자료 : 2008 국민건강보험공단

■ 성인비만을 증가, 에너지 섭취기준 초과, 신체활동 실천율 감소추세

- 최근 성인비만을 증가와 관련하여 에너지 섭취기준을 초과하여 섭취하는 인구 비율이 증가하고 있으나, 신체활동 실천율은 감소하고 있는 추세임

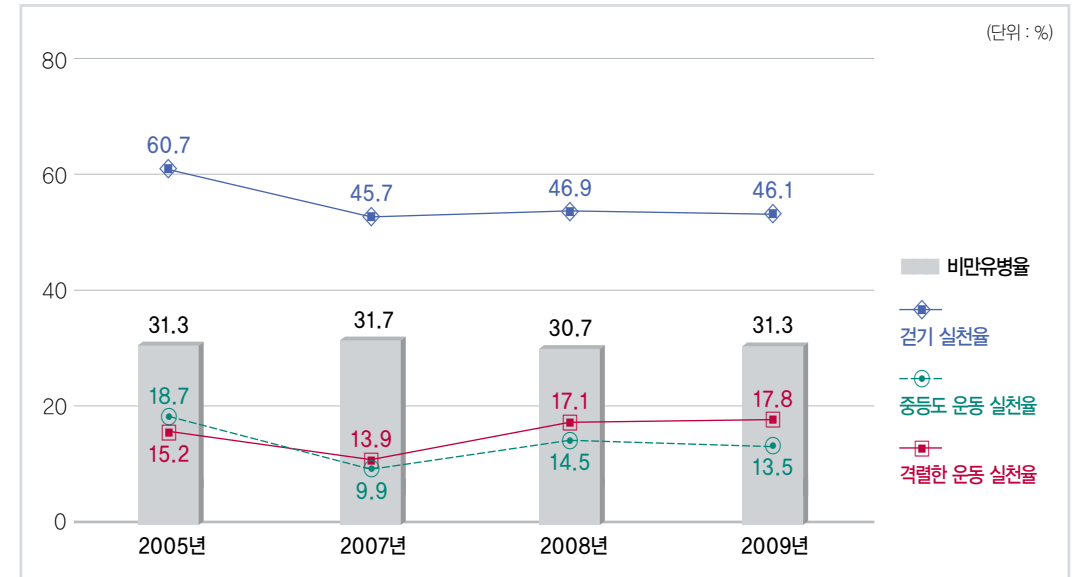


그림 2. 연도별 비만을 및 운동실천율
*자료 : 2009 국민건강영양조사

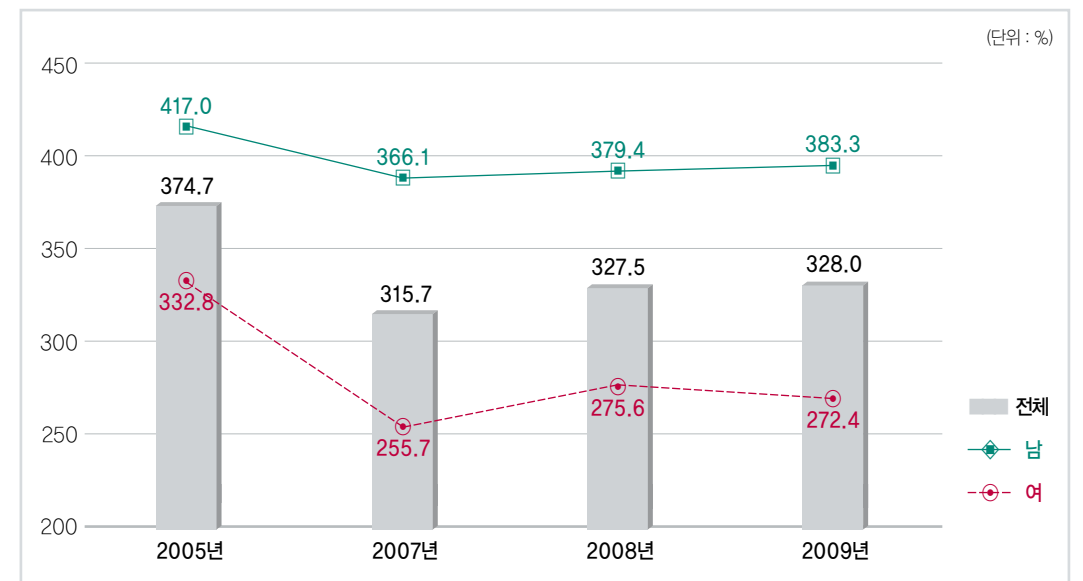


그림 3. 연도별 나트륨 목표섭취량 대비 섭취 비율
*자료 : 2009 국민건강영양조사 / *나트륨 목표섭취 : 한국인 영양섭취기준(한국영양학회, 2005)

■ 영양섭취의 불균형

○ 연령별로 과부족 영양섭취인구비율이 증가하고 있으며, 특히 칼슘이나 철분의 경우 섭취부족자 비율이 높음

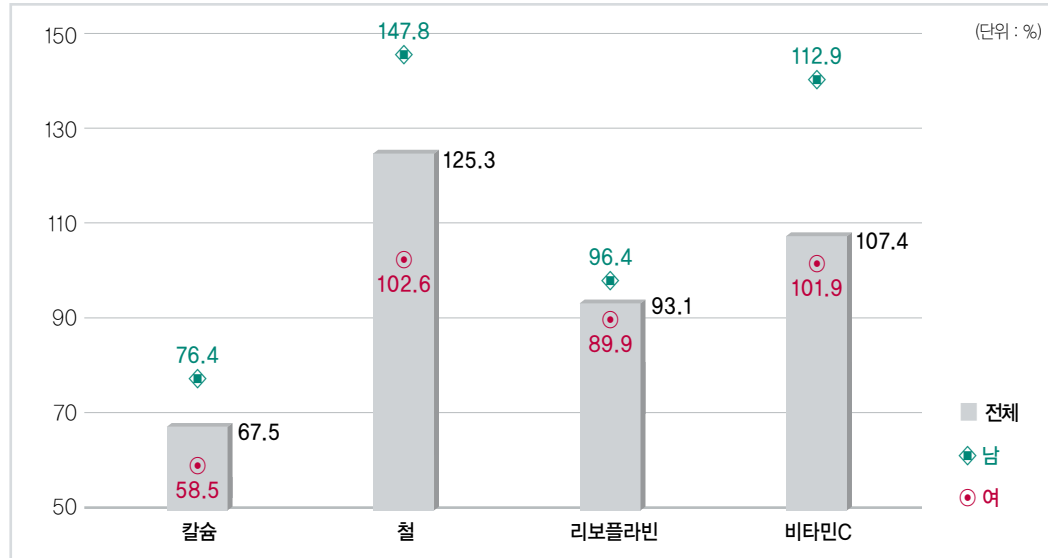


그림 4. 영양소 섭취부족 대상자 비율

* 자료 : 2009 국민건강영양조사

■ 취약계층 등 건강양극화에 따른 건강문제 심각

○ 소득이 낮을수록 신체활동 및 운동실천율이 낮아 취약계층에 대한 건강증진프로그램이 필요함

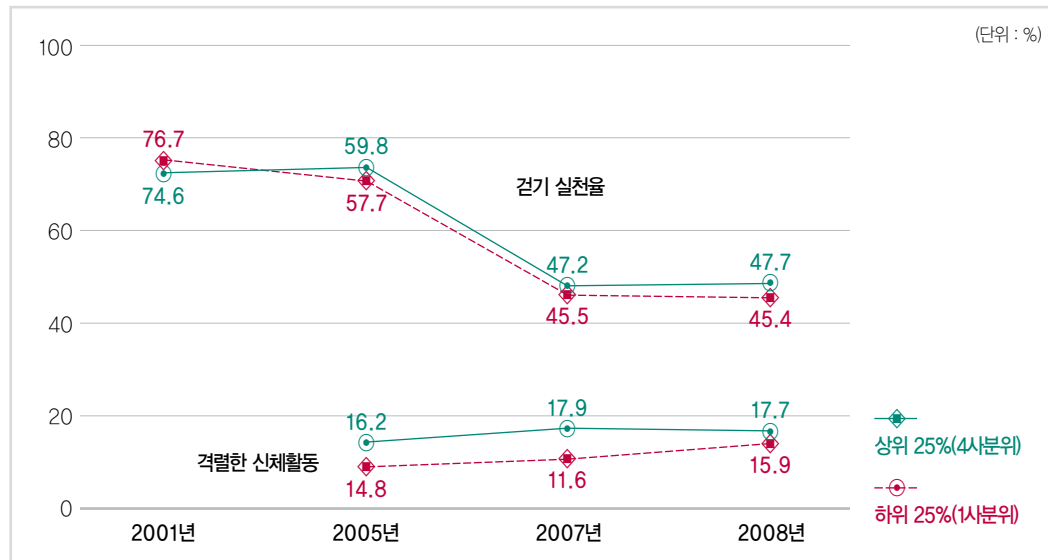


그림 5. 소득에 따른 신체활동 및 운동실천율

* 자료 : 2008 국민건강영양조사

○ 소득계층간 비만유병률이 증가하고 있어 취약계층에 대한 비만대책이 필요함

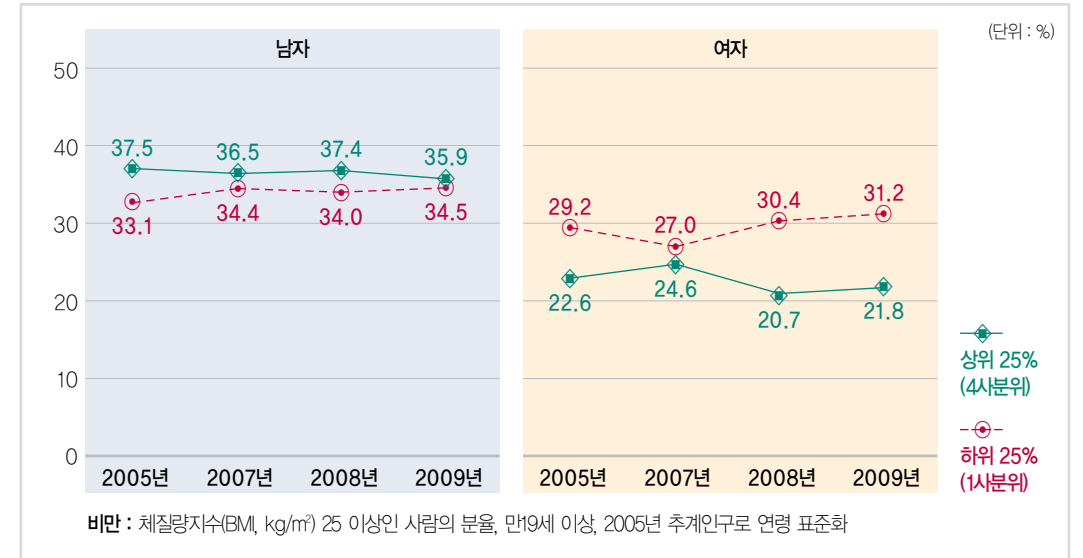


그림 6. 소득수준별 비만 유병률 추이

* 자료 : 2009 국민건강영양조사

■ 경기침체 등 사회적 요인으로 인해 음주율 증가

○ 월간 음주율이 증가하였고, 특히 여자의 월간 음주율 및 고위험음주율이 증가하는 추세임

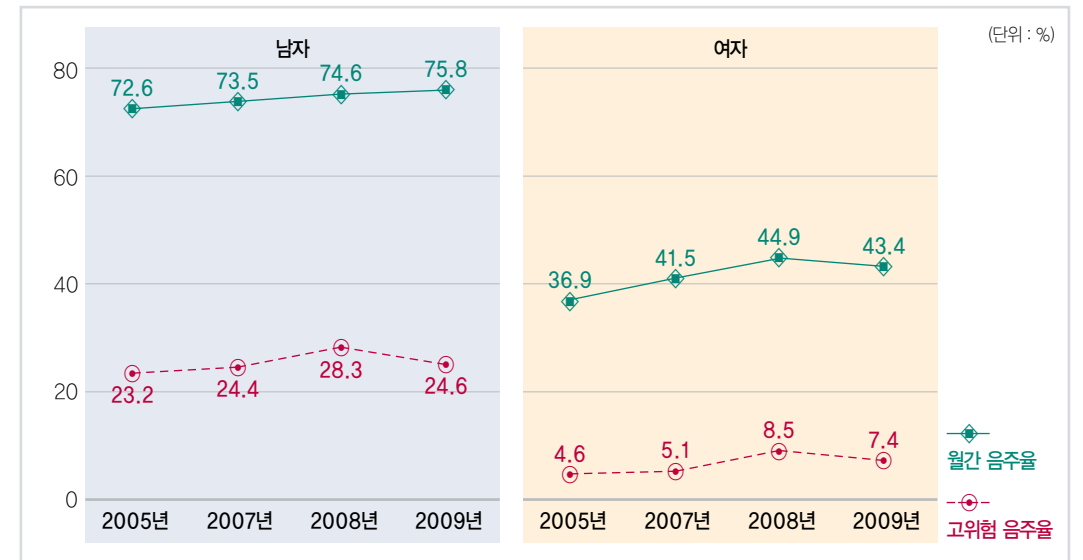


그림 7. 연도별 음주율 및 고위험 음주율

* 자료 : 2009 국민건강영양조사

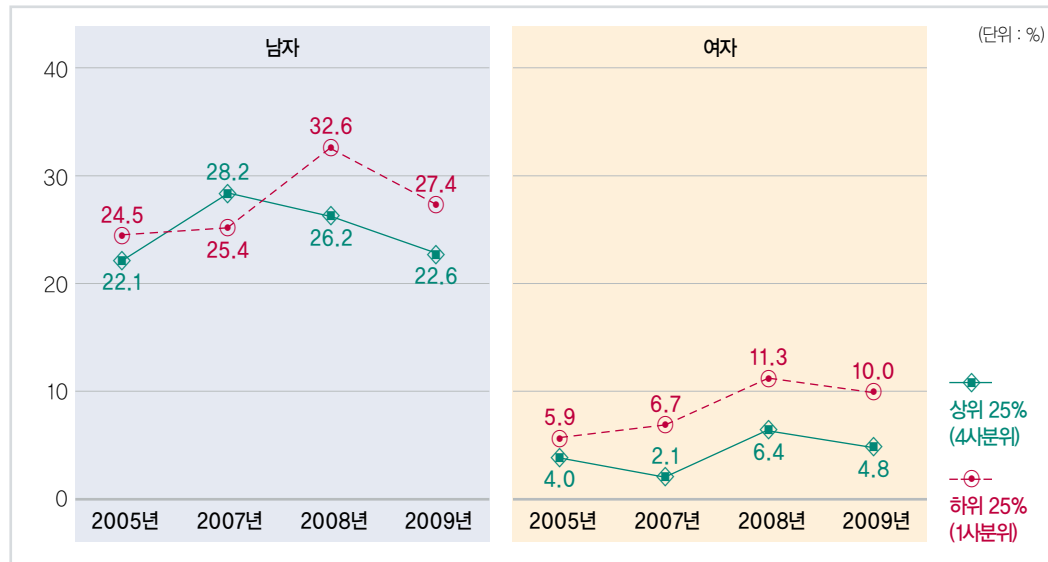


그림 7. 연도별 소득수준별 고위험음주율
*자료: 2009 국민건강영양조사

■ 흡연율 감소 정세

○ 흡연율은 감소하고 있으나, 최근 감소율이 답보상태이며, 여성의 흡연율을 증가하고 있는 추세임

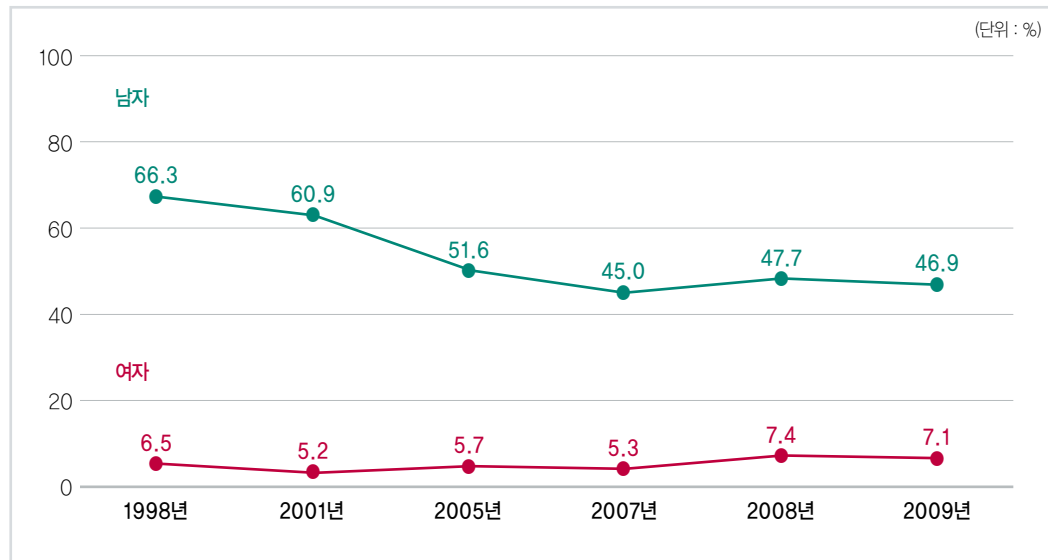


그림 8. 연도별 성인 현재흡연율
*자료: 2009 국민건강영양조사

나. 건강증진사업 추진경과

- 1995년 국민건강증진법이 제정되면서 건강생활실천에 대한 국가 차원의 예산지원 시작
- 국가 건강증진사업의 적극적 추진을 위한 국민건강증진기금 재정 확충
 - 2001년 전국 보건소 정규인력을 통해 방문보건사업 전면 실시
 - 2005년 건강생활실천사업을 전국 보건소로 확대하면서 금연, 영양, 운동, 절주 4대 영역을 필수사업 과 선택사업으로 구분하여 수행
 - 2005년 보건소 금연클리닉 사업 실시
 - 취약계층에 대한 국가영양지원을 위해 2005년도 영양플러스 사업(임산부 및 영유아 보충영양관리 사업) 시범운영 후 2008년 전국 보건소로 확대하여 사업수행
 - 2007년 맞춤형 방문건강관리사업 전국 실시
- 개별 사업 중심의 건강증진사업을 대상자 중심의 통합 건강증진사업으로 운영
 - 건강위험군 및 질환군에 대한 건강증진서비스를 강화하고 지역사회 건강 환경조성 및 건강생활 실천에 대한 인식 확산을 위해 건강증진사업간 연계체계 구축

다. 2011년도 건강증진사업 추진방향

- 대상자 중심의 건강증진사업 실시를 위해 사업간 연계체계 강화
 - 기존의 사업별이 아닌 통합적 접근으로 '대상자' 중심의 사업 효율화
- 지역사회 건강증진 프로그램 강화
 - 생애주기별 우선순위를 선정하여 지역의 특성에 맞는 건강증진사업을 추진하고, 지역사회 건강증진 환경조성을 통한 주민 건강생활실천 의지 제고
 - 사업의 효율성을 증대시키기 위해 생활터로 접근하여 사업수행
 - 지방자치단체로 하여금 지역 특성에 맞는 건강증진사업을 기획하고 수행하게 함으로써 지역주민의 건강수준 향상 도모
- 건강위험군 및 질환군에 대한 '건강원스톱서비스' 제공체계 강화
 - 건강검진 - 만성질환관리 - 건강증진사업을 연계·강화하여 '대상자' 중심으로 효율화하여 '건강 원스톱서비스' 제공
 - 건강위험수준에 따른 Care-Plan 제공

02 시도 및 시군구 건강증진사업 계획수립 및 평가

가. 시도 및 시군구 건강증진사업 계획수립

1) 사업계획 수립

■ 보건소 종합업무계획인 '지역보건의료계획' 중심의 건강증진사업 수행체계 구축

- 시·도 및 시·군·구 '지역보건의료계획' 중심으로 건강증진사업 계획 수립 및 평가·환류 체계 일원화
- '09년부터 계획수립, 계획에 따른 사업추진, 시행결과 작성 등 지역보건의료계획 중심의 계획-시행-평가-환류체계로 개편
- '09년부터 시·도 및 시·군·구 보건소 건강증진사업 계획은 사업별로 별도 수립하지 않으며, 지역보건의료계획으로 통합하여 수립

2) 사업계획 내용

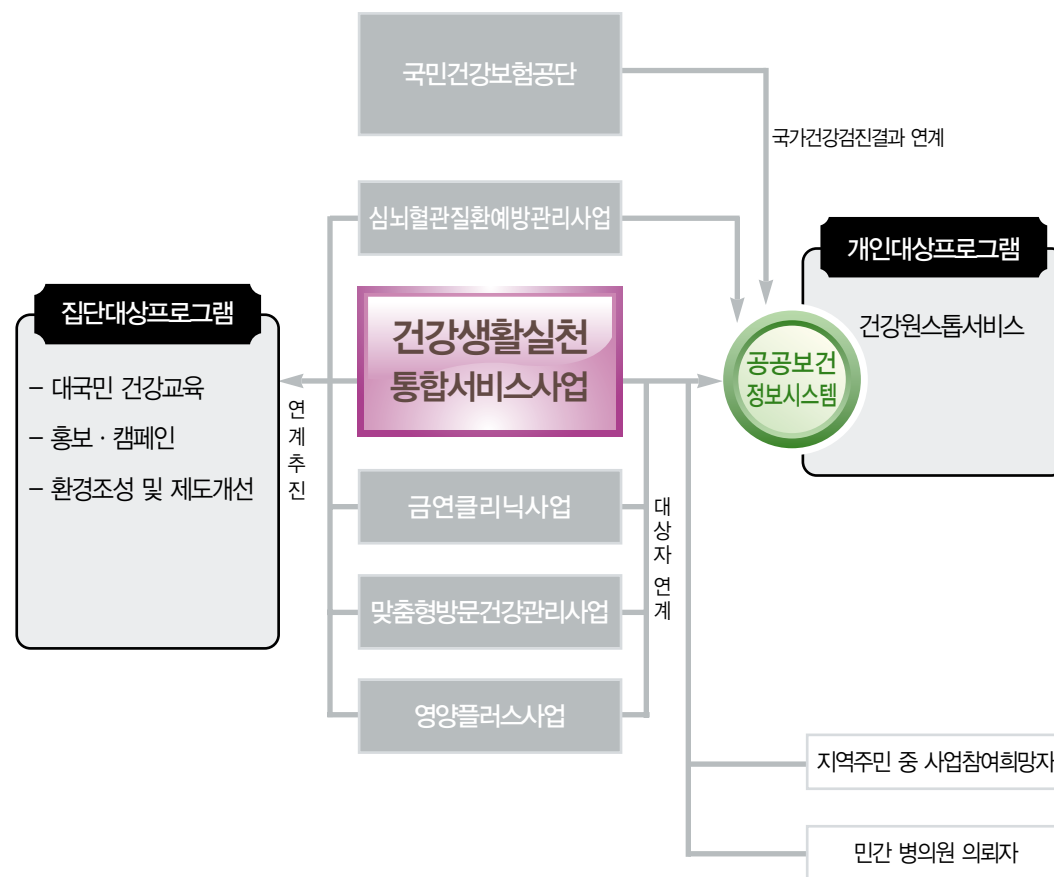
- 개별 사업별 사업계획수립 필수 내용을 포함한 지역보건의료계획 수립 지침에 따라 계획 수립
- 제5기('11년~'14년) 지역보건의료계획은 '10년 12월까지 보건복지부 제출
- ※ '12년 연차별 사업계획에 대한 제출 일정 및 지침은 별도 시달 예정

나. 사업평가

1) 사업평가 방향

- 단일 평가체계 구축으로 평가 효율성 제고와 지자체 부담 경감을 위해, '08년부터 복지부내 개별 건강증진사업 평가를 통합 시행
- 부처별 지자체 평가를 정부합동평가로 통합함에 따라, 건강증진사업 지자체 평가를 정부합동평가로 일원화하여 시행
 - '10년 평가('10.3~6) 결과에 따라 우수 보건소 포상('10.12) 및 환류보고서 제공
 - 정부합동평가에 따라 결과 및 성과 중심의 평가지표 개발을 통한 건강증진사업 평가 확대 추진
- 지자체 평가방식 변화로 인한 건강증진사업 평가 체계 전환
 - 정부합동평가로 인한 평가지표 축소로 사업 점검 및 사업 효과에 대한 평가 등을 위한 체계 마련 필요
 - 지역보건법에 따른 지역보건의료계획의 연차별 시행결과 입력 시스템 구축을 통해 건강증진사업 실적 취합 및 환류 체계 마련
 - 사업별로 건강증진사업 실적·점검 항목을 개발하여 통합보고시스템을 통해 취합하며, 사업에 대한 실적 점검, 효과 평가 등은 자체적으로 수행함

라. 사업별 연계체계



- 시·도별 광역기술지원단을 운영하여 사업 전반에 대한 기술지원 강화

※ '10년 지역보건의료계획 시행결과(건강증진사업 실적) 보고 일정 및 지침은 별도 시달 예정

2) '11년('10년 실적) 정부합동평가 건강증진사업 평가지표

연번	평가사책	평가지표	사업명	지표수	정의 / 특징
1	건강증진	건강행태 개선실적	건강생활실천 통합서비스	3	건강행태개선도
					비만인구개선도
					중등도 신체활동 개선도
2	건강증진	건강행태 개선실적	영양플러스사업	1	영양플러스사업 수혜자의 사업참여 전후 빈혈감소율
3	건강증진	맞춤형방문건강 관리 추진실적	맞춤형방문 건강관리사업	3	방문인력 1인당 방문횟수
					방문 간호사 1인당 집중 관리가구수
					전담인력 연속고용률
4	건강증진	모자보건관리	모자보건사업	2	보건소 임신부 등록관리율
					난임부부(체외, 인공수정) 시술 지원율
5	건강증진	금연사업 운영실적	금연사업	2	금연클리닉 운영실적
					흡연율 개선도
6	질병관리	암 관리실적	암 관리사업	2	국가 암 검진 수검률
					의료급여수급자 암환자 중 의료비 지원 수혜자 비율
7	질병관리	암 관리실적	건강검진사업	1	영유아 건강검진 수검률
8	질병관리	구강·위생 관리실적	구강보건사업	2	의치보철사업 수혜자 비율
					적정 불소 이용인구 비율
9	질병관리	구강·위생 관리실적	공중위생	2	관내 공중위생업소 점검률
					위생서비스평가 실시율
10	질병관리	정신보건·치매관리	정신보건사업	2	지역사회 중증정신질환자 사례관리 실적
					아동청소년 정신건강관리사업 수행률
11	질병관리	정신보건·치매관리	치매상담센터 사업	2	치매상담센터 등록 치매환자 비율
					치매 조기검진 수검률
12	질병관리	심뇌혈관 질환관리사업	심뇌혈관 질환관리사업	3	만성질환자 관리교육 이수율
					당뇨병 환자 검진율
					만성질환자(고혈압, 당뇨병) 치료율

03 건강증진사업 담당인력 교육훈련

가. 교육목적 및 추진방향

1) 교육목적

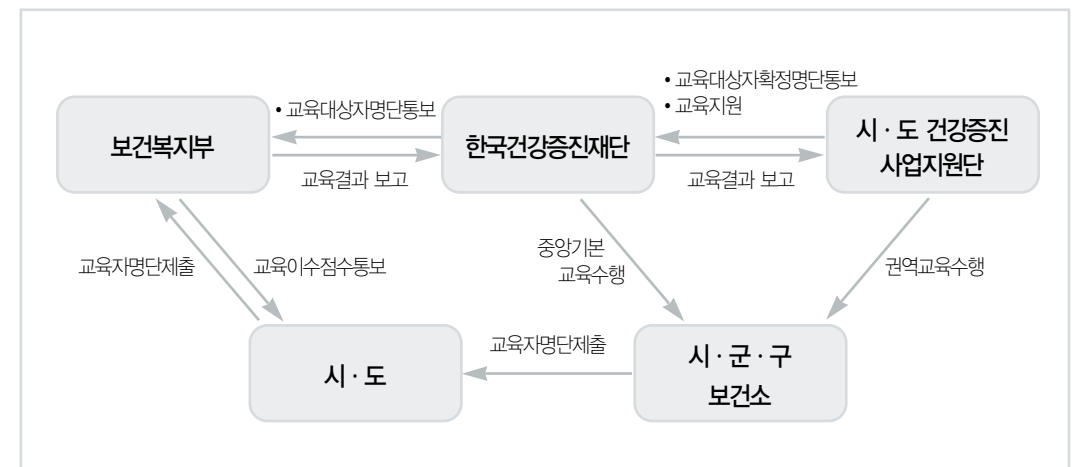
- 통합 건강증진사업의 기획 및 평가능력 향상
- 지역 건강문제 현황 및 문제점 분석능력 향상
- 수요자 눈높이에 맞춘 건강증진서비스 제공에 필요한 전문지식 습득
- 건강증진사업 수행에 필요한 지역자원 개발 및 연계능력 향상

2) 추진방향

■ 교육수행

- 수행주체 : 보건복지부, 한국건강증진재단(舊, 건강증진사업지원단), 시·도 건강증진사업지원단
- 사업담당자 중앙기본교육은 한국건강증진재단에서 위탁하여 수행함
- 16개 시·도 건강증진사업지원단은 권역교육을 실시함
 - ※ 보건소 수가 6개 이하 시도의 경우 타 시·도 건강증진사업지원단과 통합하여 교육 운영 가능함
- 보건소 건강증진사업 담당자교육은 교육주간에 일괄 통합하여 교육함
 - ※ 단, 보건소 맞춤형 방문건강관리사업 담당자 교육은 별도로 운영함

■ 교육운영체계



[교육수행체계도]

나. 교육 운영내용

1) 건강증진사업 중앙교육(건강증진사업 설명회)

○ 교육대상

- 최고관리자 교육과정 : 시·도 보건과장 및 보건소장
- 건강증진사업 담당자 교육 : 시·도 및 시·군·구 사업담당 공무원
 - ※ 보건소 건강증진사업 담당자는 보건소 심뇌혈관질환 예방관리사업, 건강생활실천 통합서비스사업, 맞춤형방문건강관리사업, 영양플러스사업, 금연클리닉사업 담당자임

○ 교육시기 및 과정

- 교육시기 : 년 1회(2011년 1월 중)
- 교육시간 : 사업별 별도 운영
- 교육과정 : 국가 건강증진사업 추진방향 소개, 사업지침 교육 등
 - ※ 세부일정은 공문으로 별도 시행

○ 교육수행주체 : 보건복지부, 한국건강증진재단

2) 권역별 건강증진사업 담당인력 전문교육

○ 교육대상

- 보건소 건강증진사업 시·도 및 시·군·구 사업담당 공무원 및 사업수행 전문인력

○ 교육시기 및 과정

- 교육시기 : 2월 ~ 12월
- 교육시간 : 사업별 이수시간 운영

○ 주요 교육내용

- 권역교육 : 사업수행에 필요한 사업지침, 건강증진사업 기획 및 평가 등
- 사업성과대회 : 사업수행결과 환류, 우수 사례 공유 등
 - ※ 보건소 건강증진사업 교육주관을 지정하여 세부사업별로 교육 실시함
 - ※ 맞춤형 방문건강관리사업 담당자 교육은 별도로 운영
 - ※ 세부 일정은 공문으로 별도 시행

○ 교육수행주체 : 한국건강증진재단, 시·도 건강증진사업지원단

[보건소 건강증진사업 교육일정]

	중앙교육	권역교육	사업성과대회
교육시기	년 1회, 1월 중	년 2회, 2월, 7월중	년 1회, 12월 중
교육시간	1박 2일 8시간	1박 2일씩 2회, 총 20시간	1박 2일 8시간

※ 상기 교육일정은 향후 사업추진 일정에 따라 변경될 수 있음

04 건강증진사업 기술지원

가. 보건소 건강증진사업 기술지원 방향

1) 기술지원단 운영을 통한 기술지원 체계 마련

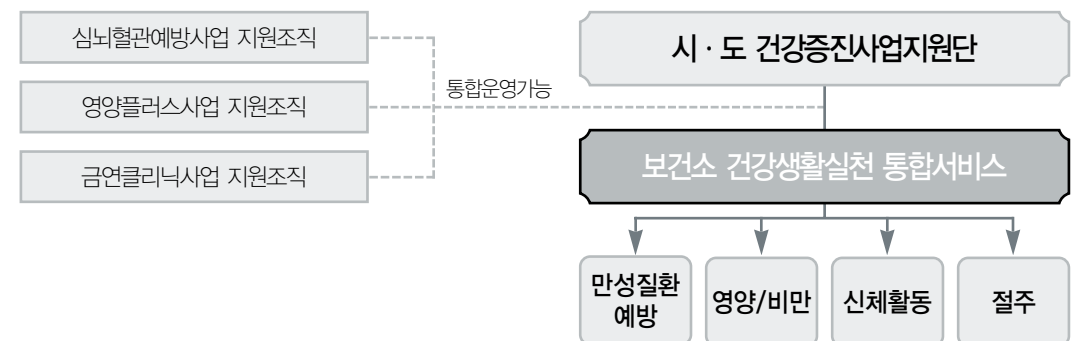
- 광역 지자체가 시·군·구 업무개선을 위한 자문·평가가 가능하도록 역량 강화 및 지원여건 마련
 - 시·도 기술지원단을 선정, 광역지자체가 시·군·구 건강수준에 따른 건강증진사업 전반에 대한 기술지원 및 교육 체계 구축
- 사업별로 추진하던 기술지원을 효율화하고, 기술지원 기능을 강화하기 위해 시·도 상황에 따라 통합 운영할 수 있도록 추진
 - 시·도 건강증진사업지원단을 중심으로 유사 지원조직 통합 추진

나. 시도 건강증진사업지원단 운영방안

1) 운영목적

- 지역사회 중심의 건강증진 전문가 지원체계 구축
 - 보건소에서 수행하는 건강생활실천 통합서비스사업 수행관련 기술지원
- 보건소 건강증진사업 담당인력 관련 교육 수행

2) 지원단 구성



- 시·도는 건강증진사업의 기술지원을 위해 시·도 건강증진사업지원단을 구성하여야 함
 - ※ 국민건강증진법 제5조의 3(국민건강증진사업지원 기구의 운영, 위탁)에 근거함

- 시·도 건강증진사업지원단은 시·도 상황에 따라 직접 운영하거나 관련 대학 등 전문기관에 위탁하여 운영 가능함
- 건강생활실천 통합서비스사업외 심뇌혈관질환 예방관리사업, 금연클리닉사업, 영양플러스사업 기술지원(예산)을 시·도 건강증진사업지원단에 위탁하여 통합운영 가능

○ 지원단 인력구성

- 시·도 건강증진사업지원단장 및 소속 인력은 시·도 상황에 맞춰 자율적으로 구성함
 - ※ 관할 시·군·구 보건소 기술지원을 위한 시·도 건강증진사업지원단 전담인력 1인 이상 확보
- 의학, 보건, 간호, 영양, 신체활동 등 기술지원에 필요한 관련 전문가를 모두 포함하여 구성함

3) 주요기능

○ 시·도 건강증진사업 추진방향 수립

○ 관할 시·군·구 보건소 기술지원

- 실적분석에 근거한 기술지원 계획수립
- 사업모니터링을 통한 기술지원 수행
- 현장에서 사용하는 프로그램에 대한 표준화
- 시·도 건강증진사업 홍보지원

○ 건강증진사업 교육훈련 과정 운영

- 지원단은 시·도 및 시·군·구 보건소 사업 담당공무원과 사업 전문인력에 대한 교육훈련 프로그램 운영
- 사업담당인력에 대한 체계적인 교육계획 수립 및 교육교재 개발
 - ※ 교육교재는 한국건강증진재단(舊, 건강증진사업지원단)과 공동으로 개발
- 자체 교육 프로그램 운영

○ 건강증진관련 정보제공

- 시·도 및 시·군·구 건강현황 자료 제공
- 국내외 건강증진사업 우수사례 제공
- 관할 보건소 건강증진사업 실적관련 통계생산 지원

○ 건강증진관련 지식 및 정보교류

- 지역건강증진 포럼 운영
- 자문위원 회의 개최
 - ※ 시·도 건강증진사업지원단장은 분기별 정기회의를 개최하여야 하며, 주요사항은 반기별 보고서에 포함하여 보고함
 - ※ 보고서식은 추후 통보

다. 행정사항

1) 예산집행

○ 사업예산은 건강생활실천 통합서비스사업 시·도 사업비에서 집행함

- 시·도 건강증진사업지원단장은 지원단의 회계에 대하여 별도의 계정을 설정하고 시·도의 다른 회계와 구분·계리하여야 함

○ 예산집행은 비목별 보조금 집행지침에 따라 지역 상황에 맞게 자율적으로 운영

구분	내용
교육기술지원비	○ 사업계획서 수립 및 평가, 현장 기술지원, 사업인력 교육비 등 ※ 기술지원을 위한 전담 인력 인건비 포함
사업(홍보)운영비	○ 자문단 및 유관기관 등 회의비, 홍보비 등
일반 수용비	○ 국내여비 등

※ 교육기술지원비 및 사업(홍보)운영비는 위탁사업비로 편성 가능

2) 사업계획 승인 및 실적보고

○ 시·도 건강증진사업지원단장은 매 회계연도 개시 1개월 전까지 당해 연도 사업계획을 수립하여 해당 시·도지사를 거쳐 보건복지부로 제출

- ※ '11년 사업의 경우 '11. 2월까지 사업계획 수립 및 제출

○ 매 회계연도 종료 후 1개월 이내에 당해 연도 추진실적 및 보건소 기술지원 내용을 해당 시·도지사를 거쳐 보건복지부로 제출하여야 함