

2023년 매뉴얼 주요변경사항

페이지	개정 전	개정 후																					
15	1. 비전 및 목표 - 비전: 지역사회에서 건강하게 오래살기 - 목표 1: 건강 수준의 향상 - 목표 2: 의료비 및 사회적 비용 절감 - 목표 3: 건강형평성 제고 및 사회 연대성 강화 2. 사업대상 • 65세 이상 어르신 • 건강취약계층 가정(빈곤위기가구, 건강취약군 등) ※ 건강취약계층 선정 시 우선 순위 기준 <table><tr><th>구분</th><th>대상</th></tr><tr><td>경제적 취약가구</td><td>기초생활보장 수급자, 차상위 계층</td></tr><tr><td>기타 취약가구</td><td>다문화 가족, 북한이탈주민, 독거 노인 등</td></tr></table>	구분	대상	경제적 취약가구	기초생활보장 수급자, 차상위 계층	기타 취약가구	다문화 가족, 북한이탈주민, 독거 노인 등	[수정] 1. 비전 및 목표 - 비전: 지역사회에서 건강하게 오래살기 - 목표 1: 지역 기반 인구집단 수준의 관리 - 목표 2: 건강형평성 제고 및 사회 연대성 강화 - 목표 3: 노인의 기능적 능력 유지 2. 사업대상 • 65세 이상 어르신 • 우선순위: 빈곤·돌봄 위기가구, 65세 이상 저소득 독거 ※ 건강취약계층 선정 시 우선 순위 기준 <table><tr><th>구분</th><th>대</th><th>상</th></tr><tr><td>연령기준</td><td>만 65세 이상 노인</td><td></td></tr><tr><td>경제적 기준</td><td>기초생활보장수급자, 차상위 계층 등</td><td></td></tr><tr><td>사회적 특성</td><td>독거노인, 다문화 가족, 한부모가족, 조손가족, 북한이탈 주민 등</td><td></td></tr><tr><td>건강특성</td><td>관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등</td><td></td></tr></table>	구분	대	상	연령기준	만 65세 이상 노인		경제적 기준	기초생활보장수급자, 차상위 계층 등		사회적 특성	독거노인, 다문화 가족, 한부모가족, 조손가족, 북한이탈 주민 등		건강특성	관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등	
구분	대상																						
경제적 취약가구	기초생활보장 수급자, 차상위 계층																						
기타 취약가구	다문화 가족, 북한이탈주민, 독거 노인 등																						
구분	대	상																					
연령기준	만 65세 이상 노인																						
경제적 기준	기초생활보장수급자, 차상위 계층 등																						
사회적 특성	독거노인, 다문화 가족, 한부모가족, 조손가족, 북한이탈 주민 등																						
건강특성	관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등																						
16	3. 사업내용 - 65세, 70세 어르신 전수 보편 가정방문 - ...	[수정] 3. 사업내용 (3가지 대분류) - 예방적 건강관리서비스 - 지역 건강진단 및 사업 기획 - 지역사회 자원연계서비스																					
18	대상자 발굴 ▪ 전화로 방문 일정 약속(65세 복지플래너, 70세 방문간호사 담당)	[삭제] 대상자 발굴 - 전화로 방문약속 확인하기																					
22	A-4 전화로 방문 약속하기	[추가] - A-4 전화로 방문약속 확인하기 3. 안전 사정 체크리스트 점검																					
25	B-5. 신체사정(신체검진)하기 2. 문진하기 가. 신체적 통증, 피로감 정도 나. 두통, 어지럼증 및 현기증 다. 시야, 눈물, 압통, 충혈정도, 황달 라. 코 막힘, 냄새, 출혈여부 마. 틀니여부, 저작기능, 치통 및 잇몸질환, 칫솔질 방법과 횟수, 입마름 증상, 구내염 및 구순염, 구강검진 여부 바. 목 메임, 목의 통증 여부, 갑상선질환 여부 사. 흉통, 압통, 호흡곤란, 유방암 자가 검진 여부 아. 변비, 설사, 가스, 복통, 요실금, 소변량 및 횟수, 소변 색깔, 소변 시 통증 여부 자. 난청 유무, 보청기 착용 여부 등	[수정] 2. 문진하기 가. 건강행태: 흡연, 음주, 신체활동 나. 주관적 건강감 다. 구강건강 라. 식생활 마. 건강검진 바. 만성질환 이환조사 사. 삶의 질																					

페이지	개정 전	개정 후
32	C-6 약물복용 및 관리 교육하기 5. 기타 약물에 관한 정보 제공하기 - 나. 유통기한이 지났거나 남은 약의 폐기 방법 설명하기: 약국 등	[수정 및 추가] C-6 약물복용 및 관리 교육하기 5. 기타 약물에 관한 정보 제공하기 나. 유통기한이 지났거나 남은 약의 폐기 방법 설명하기: 동 주민센터 폐의약품 수거함 등 -참고자료: 동 주민센터 폐의약품 수거함 위치 안내 (스마트 서울앱)
37	F-2 소집단 건강 프로그램 기획하기	[추가] F-2 소집단 건강 프로그램 기획하기 ※ 소집단 건강 프로그램: 건강 요구가 있는 대상자로 소집 단을 구성하여 경로당 등 근거리 장소에서 운영 되는 건강관리 프로그램을 말함 ※ 소집단 건강 프로그램 요구: 식이관리교육, 운동 교육, 만성질환 관리 교육, 노인 우울 및 외로움과 관련된 요구 등이 있음 <서식 25> 동별 지역건강진단 서식 <서식 26> 소집단 건강프로그램 계획서 예
48 ~ 49	대상자군 별 서비스 내용 가. 집중관리군 - 방문횟수: 3개월 이내 8회 이상 건강관리 서비스 실시 나. 정기관리군 - 방문횟수: 3개월 마다 1회 이상 방문 다. 자기역량지원군 - 방문횟수: 6개월마다 1회 이상 건강관리 서비스 실시 ▪ 퇴록 기준 - 사망, 전출, 노인장기요양보험 대상자로 이관, 장기 입원 및 시설 입소, 건강 호전, 거부 및 자격 변경 등	[수정] ▪ 집중관리군: 3개월 이내 8회 이상 집중관리 ▪ 정기관리군: 3개월마다 1회 이상 대면 건강관리 서비스 제공 및 보건소 내·외 기관 연계 ▪ 자기역량지원군: 6개월마다 1회 이상 대면 건강 관리서비스 제공 및 보건소 내·외 기관 연계 ※ 대면 건강관리서비스: 가정방문, 내소상담, 소집단 프로 그램 운영 ▪ 집중관리군 관리기준 [추가] - 집중관리군의 경우 최대 6개월까지 관리하는 것을 원칙으로 함 (3개월씩 1회 연장 가능) ▪ 대상자 퇴록 조건 - 대상자 등록 시 건강면접조사표를 작성하고 이후 필요 시 재작성(건강면접조사표 일부 문항 매년 조사) - 재평가 결과 자기건강관리가 가능하거나 미방문 기간이 총 2년을 초과하는 경우 퇴록 - 신규 대상자 발굴 및 대상자 관리 규모의 적정 수준 유지를 위한 목적으로 재평가 결과 담당 간호사 판단하에 퇴록할 수있음

페이지	개정 전	개정 후
49		※ 퇴록기준 ① 방문간호사의 판단(자가관리능력, 기타) ② 사망, 전출 ③ 노인장기요양 보험 대상자로 이관 ④ 등록관리 거부 ⑤ 지속적 연락두절 ⑥ 요양시설 등의 입소 ⑦ 폭력전과와 같은 범죄경력이 있는 자, 성희롱이나 협박과 같은 폭력행위를 범하거나 흉기 또는 그 밖의 위험한 물건을 휴대하여 폭력 행위 등을 범한 대상자
50 ~51	3. 노인 허약 예방 관리 - 장기요양등급 외 판정자에 대해 허약노인 판정평가 실시 - 신체활동, 영양, 구강관리, 요실금, 우울 예방, 인지강화, 낙상예방을 위한 허약노인 중재 프로그램 제공 - 저작, 연하, 발음, 타액 분비 등의 구강기능 향상을 위한 입체조 실시 - 치매 관련 건강관리 - 취미, 종교 활동 등 사회적 참여 지지 및 독려 - 가정 내 외의 안전 환경 조성을 위한 교육 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등	[수정 및 추가] 3. 노인 허약 예방 관리 - 서비스 내용 - 지역사회 노인의 건강 노화를 위하여 반드시 관리되어야 하는 필수 서비스 11가지를 제공 - 국제보건기구가 2017년에 발표한 ‘노인의 통합적 돌봄을 위한 지역사회 수준의 중재 가이드라인’을 참고함 (WHO, 2017) * 2023년 서울시 방문건강관리 실무카드 발간 예정 ① 인지기능 감소 - 치매안심센터 연계 ② 우울 - 정신건강복지센터 연계 ③ 시력 - 스크리닝 및 복지연계 ④ 청력 - 스크리닝 및 복지연계, 의사소통법 교육 ⑤ 영양 불균형(구강 상태) - 스크리닝 및 영양 교육 ⑥ 요실금 증상 - 스크리닝 및 운동, 위생법 교육 ⑦ 기동성 제한(낙상) - 운동 교육, 낙상 예방, 환경 관리 등 ⑧ 만성질환 관리 - 복약지도, 만성질환 자가관리법 교육 및 상담, 모니터링 ⑨ 건강행태 개선(흡연, 음주, 신체활동량 등) - 행동변화단계에 따른 동기강화상담 ⑩ 복지지원 연계 ⑪ 돌봄제공자 및 부양자 관리 - 부양 부담 사정 및 연계
64~67	-	[추가] ◎ 서울시 복지자원 연계 - 서울시 복지 연계자원 리스트 - 서울복지포털: http://wis.seoul.go.kr/

페이지	개정 전	개정 후
84	우리 동 건강현황 1. 지역사회 현황 파악 2. 우리 동 건강기획 계획안 작성	[추가] ※ [서식 25] 동별 지역 건강진단 서식 참조 p.196 <참고자료> 우선순위 결정방법 예시 BPRS - 일반적인 기준 추가 (인구 비중, 심각도, 효과 크기 등)
95	인사복무 등 행정지침	[추가] ◎ 산업재해 보상·보호법 - 규정이나 법규 - 보상 및 처리 과정 등 산업재해 발생 시 조치 방안 추가
130 ~198	스크리닝 도구 서식	[수정·추가] 2023 통합 방문건강관리사업 서식 개정사항 반영
209 ~210	-	[추가] 방문간호사 및 대상자를 위한 교육자료 ▪ 서울시 통합건강증진사업지원단 '전문자료실' 안내 (http://seoulhp.com/) ▪ 현재 게시된 교육자료 목록
211 ~214	가. 어르신 건강 사례관리 원칙 ▪ 건강증진 프로그램 내용은 그 효과가 검증된 것으로 적용	[추가] - 허약노인 프로그램 예시 2종(관악구, 서초구 보건소) - 만성질환 프로그램 예시(김선호, 2011 논문에서 발췌) - 우울 프로그램 예시(김연실, 2010 논문에서 발췌)
221 ~227	계절별 건강관리	[추가] ▪ 경보발령기준 및 응급시 대처법 ▪ 대상자 교육내용
236	-	[추가] 03 참고자료 ◎ 방문인력 안전관리 1. 가정방문시 안전관리
243	라. 감염성 질환	[추가] ▪ 코로나바이러스감염증-19 대응지침의 보호장구 추가
256	방문 가정 감염 교육	[추가] ⑩ 코로나바이러스감염증

Contents

1

방문건강관리사업

01	서울시 건강정책	14
	[1] 법적근거	14
	[2] 서울시 건강정책의 비전 및 목표	14
02	방문건강관리사업 개요	15
	[1] 사업운영	15
	1. 비전 및 목표	15
	2. 사업대상	15
	3. 사업내용	16
	4. 동행방문인력	16
	5. 방문간호사의 업무체계	17
	[2] 추진체계	18
	1. 서비스 제공과정	18
	[3] 방문간호사의 역할	19
	1. 동 방문간호사 정의	19
	2. 방문간호사 직무	20
	3. 방문간호사 직무 세부 내역	21
03	방문건강관리 업무 안내	44
	방문건강관리 순서도	44
	[1] 예방적 건강관리서비스	45
	1. 건강 스크리닝 및 군분류	45
	1) 군분류 기준	46
	2) 군별 서비스 주기 및 횟수	48
	3) 지속 및 퇴록	49

2. 건강관리 서비스 내용	
1) 65세 이상 노인 예방적 건강관리	50
2) 만성질환 관리 및 합병증 예방	50
3) 노인 허약예방관리	50
4) 계절별 건강관리	52
5) 다문화가족 및 북한이탈주민 건강관리	52
6) 장애인 재활관리	53
[2] 지역사회 자원을 활용한 대상자 지속관리	59
1. 보건(지)소 건강증진 프로그램 연계	59
2. 지역사회 치매예방 및 치매환자 지원	62
3. 서울시 복지자원 연계	64
4. 지역사회 정신건강 증진 및 연계	68
5. 장기요양 서비스 연계	69
6. 돌봄 SOS센터 연계	73
7. 어르신 건강동행사업 연계	76
8. 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 사업	78
[3] 동별 지역 건강 진단 및 사업계획 수립	80
1. 우리 동 건강 사업 기획 절차	80
2. 우리 동 건강 사업계획안 작성	81
1) 우리 동 건강 사업계획안	81
2) 지역사회 건강통계	81
3) 우리동 건강문제 우선순위 결정	84
4) 목표설정	86
5) 중재방법 결정	87
6) 평가	89

2

행정사항

01 인사복무 등 행정지침	92
02 산업재해 보상·보호법	95
03 개인정보보호 안내	97

3

정신건강관리사업

01 정신건강관리사업	102
※ 정신전담인력용	

4

참고자료 및 서식

01 스크리닝 도구 서식	130
① 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서	130
② 성인 및 노인 대상 건강면접조사표	132
③ 삶의 질(EQ-5D)	140
④ 노인 대상 허약조사표	141
⑤ 우울·자살 관련검사	144
⑥ 치매선별검사	146
⑦ 결핵 및 호흡기질환 검사 설문지	151
⑧ 북한이탈주민 대상 건강기초조사표	152
⑨ 재가암환자 대상 건강기초조사표	157
⑩ 재가장애인 대상 건강기초조사표	159

⑪ 방문건강관리 가구조사표	162
⑫ 임산부 대상 건강면접조사표	163
⑬ 영유아 대상 건강면접조사표	166
⑭ 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표	167
⑮ 청소년 대상 건강면접조사표	169
⑯ 구강관리 기초조사표	171
02 기타 서식(의뢰서, 회신서, 사업기획 서식 등)	173
⑰ 개인 방문건강관리 서비스 기록지	173
⑱ 집단 방문건강관리 서비스 기록지	187
⑲ 전화 방문건강관리 모니터링	188
⑳ 연계의뢰서	189
㉑ 연계 서비스 기록지	190
㉒ 건강동행서비스 의뢰서	192
㉓ 어르신 건강동행서비스 개인정보제공 동의서	193
㉔ 안전관리 발생 보고서 (폭력발생 보고서, 감염노출 보고서)	194
㉕ 동별 지역 건강진단 서식	196
㉖ 소집단 건강프로그램 계획서(예시)	198
03 참고자료	199
[1] 건강프로그램 운영	199
[2] 방문인력 안전 및 감염관리	236



업무매뉴얼 이렇게 활용하세요!

CHECK

1

본 업무매뉴얼은 서울시 동 단위에서 지역사회 성공적 노화와 건강을 실현하고, 지역사회 중심의 방문건강관리서비스 제공에 필요한 기준과 절차에 대한 안내를 목적으로 합니다.

CHECK

2

본 업무매뉴얼에 제시한 업무별 처리 기준과 절차가 기존 가이드라인 등과 다른 경우, 매뉴얼의 내용을 우선하여 처리합니다.

CHECK

3

본 업무매뉴얼은 현장에서 담당자가 업무를 잘 수행하는데 도움이 되는 실무지침으로 활용합니다.

CHECK

4

본 업무매뉴얼은 관리자의 정책판단 및 결정에 필요한 의사 결정의 기준으로 활용됩니다.

CHECK

5

본 업무매뉴얼은 사업 추진과정에서 스스로 확인하고 개선하는 자기점검 기준입니다.



2023
서울시 방문건강관리사업
업무매뉴얼

1

서울시 방문건강관리사업 방문건강관리사업

01 서울시 건강 정책

02 방문건강관리사업 개요

03 방문건강관리 업무 안내

1. 예방적 건강관리서비스
 2. 지역사회 자원을 활용한 대상자 지속관리
 3. 동별 지역 건강 진단 및 사업계획 수립
-

01 서울시 건강정책

1 — 법적근거

◎ 지역보건법 제11조 제1항 제5호 사목

지역보건법 제11조(보건소의 기능 및 업무)

① 보건소는 해당 지방자치단체의 관할 구역에서 다음 각 호의 기능 및 업무를 수행한다.

5. 지역주민의 건강증진 및 질병예방·관리를 위한 다음 각 목의 지역보건의료서비스의 제공
 - 라. 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진
 - 사. 가정 및 사회복지시설 등을 방문하여 행하는 보건의료 및 건강관리사업

2 — 서울시 건강정책의 비전 및 목표

비전

몸 튼튼 마음 튼튼
건강행복도시, 서울

목표

건강혜택은 넓히고 건강격차는 줄이고
100세까지 건강한 동행, 서울시가 함께 합니다

추진
전략

- ▶ 재난관련 유관기관 간의 긴밀한 공조체계 구축으로 위기 대응체계 고도화
- ▶ 디지털 기술 및 비대면 접근법 활성화를 통한 첨단 건강서비스 제공 확대
- ▶ 시민 생활과 밀접하게 연계된 체감형 건강서비스 인프라 지속 강화
- ▶ 보건환경 변화에 따라 등장하는 새로운 건강위험에 대한 대응 역량 강화

분야

재난의료

첨단
건강서비스

체감형
건강서비스

보건환경
변화 대응

핵심
과제

- 재난의료 대응 센터 설립
- 재난의료 대응 체계 정비
- 재난 트라우마 대응

- 손목닥터 9988
- 어르신 스마트 건강케어
- 디지털 치매관리

- 어르신 방문 서비스
- 지역보건의료체계 개편
- 정신건강·치매 관리

- 코로나 19 대응
- 마약류 대응
- 취약계층 암 치료



1 사업운영

◎ 사업개요

1. 비전 및 목표

비전 —

지역사회에서
건강하게 오래 살기

목표 —

지역기반 인구집단
수준의 관리

건강형평성 제고 및
사회 연대성 강화

노인의
기능적 능력 유지

전략 —

- 가정방문과 건강관리 계획 수립을 통한 어르신의 예방적 건강실현
- 지속적인 맞춤형 방문건강관리를 통한 촘촘한 안전망 구축
- 주민 및 어르신 참여 등을 통한 건강한 마을 조성
- 보건의료, 복지 등의 자원 연계

2. 사업대상

- 65세 이상 어르신
- 우선순위: 빈곤·돌봄 위기가구, 65세 이상 저소득 독거

※ 건강취약계층 선정 시 우선 순위 기준

구분	대 상
연령기준	만 65세 이상 노인
경제적 기준	기초생활보장수급자, 차상위 계층 등
사회적 특성	독거노인, 다문화 가족, 한부모가족, 조손가족, 북한이탈 주민 등
건강특성	관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등

3. 사업내용

예방적 건강관리서비스	지역 건강 진단 및 사업기획	지역사회 자원연계 서비스
• 65세 이상 어르신 건강 스크리닝 • 65세 이상 건강고위험 어르신 주기별 건강관리 • 가정방문, 내소상담, 전화상담, 정보통신기술을 활용한 건강관리(AI-IoT 어르신 건강관리서비스) • 환절기 황사, 미세먼지, 이상기후(폭염, 호우, 한파 등) 대비 건강관리	• 동별 지역 건강 진단 및 사업계획수립, 평가 • 지역 건강 진단을 통한 건강 소집단 프로그램 운영 (주민참여, 주민 주도적 지역건강의제발굴, 실천 모임)	• 맞춤형 지역자원 연계 - 지역 내 치매안심센터 - 정신건강복지센터 - 보건소 건강프로그램 - 민간병·의원 등

4. 동행방문인력

- 65세 이상 어르신방문: 방문 시 2인 1조(방문간호사, 복지플래너)
 - ※ 복지플래너와 동행방문이 어려울 시 방문건강관리사업 해당 팀장에게 보고 후 사회복지요원, 복지도우미 등 보조인력과 함께 방문
- 건강취약계층 방문 : 최초로 방문 시 2인 1조(방문간호사, 복지플래너)
 - ※ 가능한 동별 방문간호사 2인 이상 배치 권장





5. 방문간호사의 업무체계

- 근무형태 : 소속 - 보건소, 배치(근무지) - 동주민센터
- ※ 방문간호 및 건강관리는 「지역보건법 제11조」, 「국민건강증진법 제19조」, 「보건의료기본법 제3조」에 준함
- 보건소의 역할 : 인력채용 및 관리, 업무내용, 역량강화 교육 등 전문적 역할
- 동주민센터의 역할 : 복무 등 인력관리, 업무관리, 방문일정 조정 등 현장중심의 역할

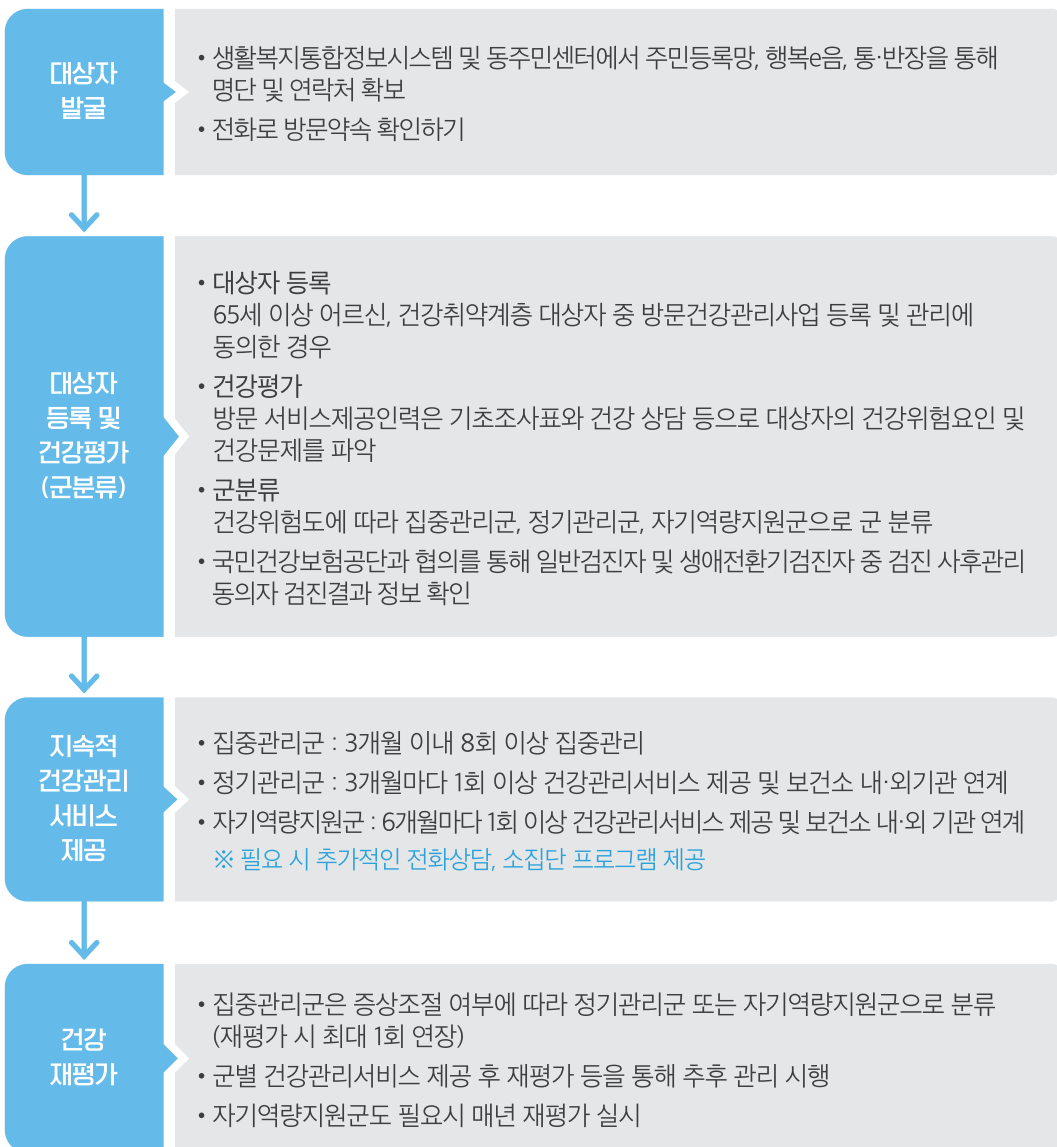
▶ 분야별 역할

	서울시	보건소	동 주민 센터
인력관리	• 인력현황 관리	• 인력 채용 • 임금지급 • 복무관리 협조 (연가·출장·초과근무) • 근무평정 보건소 담당팀장 협조 / 동장 결재	• 복무관리
업무관리	• 실적현황 관리 • 방문간호사 역량강화 교육	• 실적관리 등 업무보고 • 정기회의 • 찾동 협력회의 • 방문간호사 자체 역량강화 교육 및 사례관리 • 통계관리 보건소-동과의 협력회의 정례화	• 업무보고 • 사례관리회의
업무권한부여	• 행정포털(새누리청상) 및 전자결재 사용 권한: 공문 발송 등 가능 • 공공기관용 메일 계정 부여: 외부사용자 신청으로 자치구 메일 사용 • 행복e음 열람 권한 부여: 방문대상자 현황 파악 가능		
안전사고 예방 및 보고	• 안전사고 현황관리	• 안전사고 발생 시 서울시에 즉시 서면보고 (보고서식에 의거)	• 안전사고 예방 모든 가정 최초 방문 시 복지 플래너 등 2인1조 동행 방문 ※복지플래너와 동행방문이 어려운 시 찾동 해당 팀장에게 보고 후 사회복무요원, 복지도우미 등 보조인력과 함께 방문

2 — 추진 체계

◎ 서비스 제공 과정

▶ 방문건강관리사업 서비스 제공 흐름도

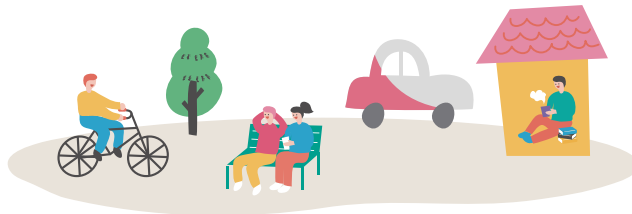




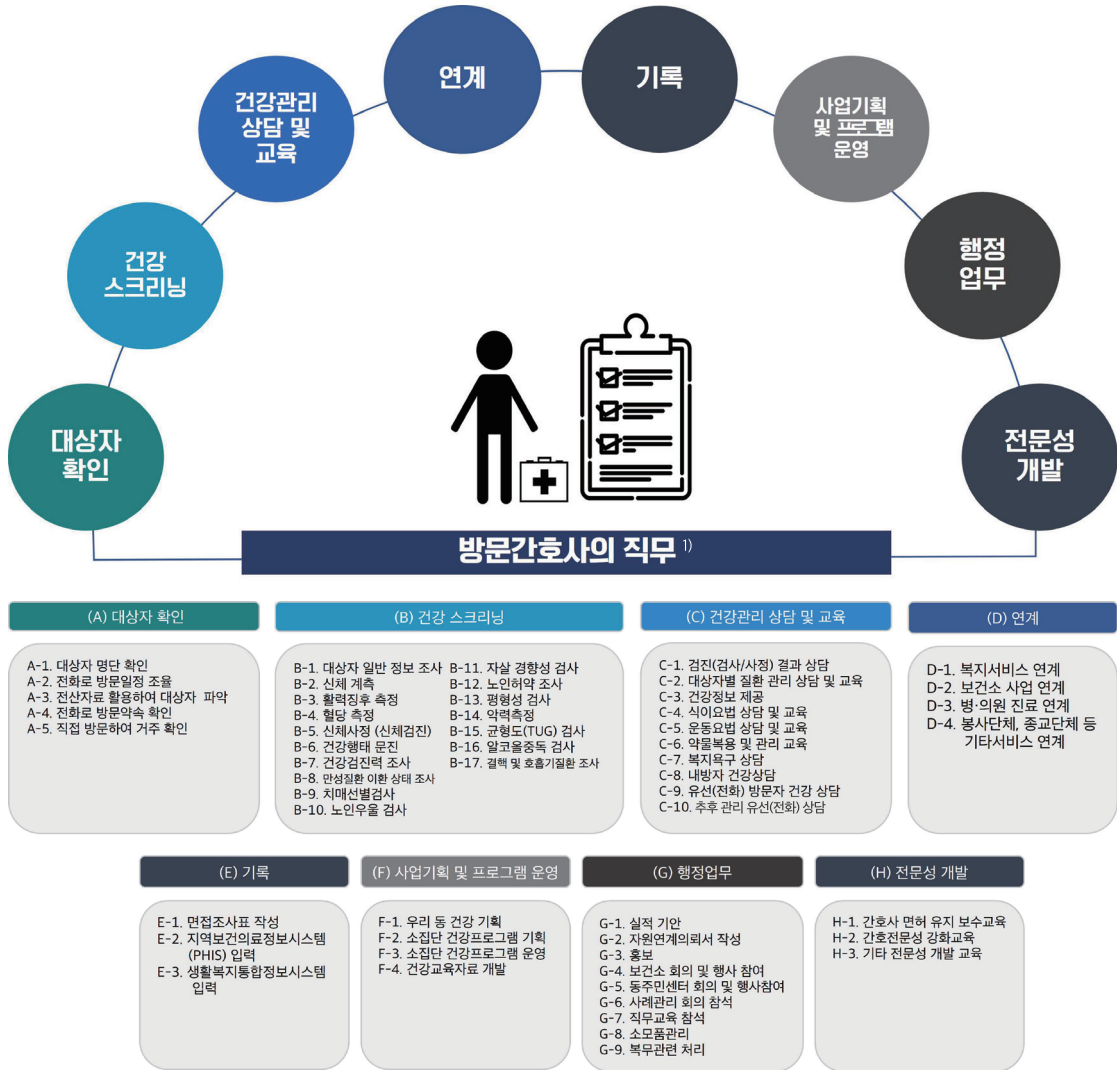
3-방문간호사의 역할

◎ 동 방문간호사 정의

동 단위로 65 세 이상 어르신 및 건강취약계층의 건강 스크리닝, 가정 방문, 내소상담, 소집단 프로그램을 통한 건강관리 상담과 교육 및 필요한 자원을 연계하는 간호실무를 제공하기 위해 동주민센터에서 근무하는 간호사를 말함(보건소 소속)



◎ 방문간호사 직무¹⁾



1) 서울시 서울시 방문건강관리사업 평가연구(2015).



◎ 방문간호사 직무 세부 내역

A. 대상자 확인

A-1 대상자 명단 확인하기

수행절차

1. 복지플래너, 통반장로부터 명단 받기
2. 대상자의 이름, 주민번호, 주소, 전화번호 확인하기
 - ※ 통장이 대상자를 1차 방문하여 거주 여부 및 전화번호를 확인함
 - ※ 미확인된 전화번호는 지역보건의료정보시스템(PHIS), 생활복지통합정보시스템을 확인, 사회복지사 또는 주민등록 담당자에게 확인 요청으로 파악해 볼 수 있음
 - ※ 구·동에 따라 사전 안내문을 우편으로 발송하기도 함

도구/장비/재료

지역보건의료정보시스템(PHIS), 생활복지통합정보시스템

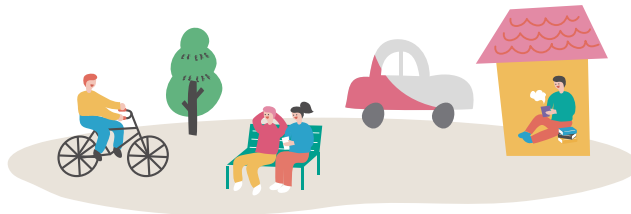
A-2 전화로 방문일정 조율하기

수행절차

1. 대상자에게 전화를 걸어 방문건강관리사업 설명하기
2. 대상자와 방문날짜 및 시간 정하기
 - 가. 방문을 수용하는 경우 : 방문날짜 및 시간을 정하고, 집 주소 확인하기
 - 나. 방문을 거절하는 경우 : 가능하면 방문할 수 있도록 설득하며, 대상자가 원하면 전화 또는 동주민센터 내방하도록 하여 간단한 건강 상담하기, 전화로 간단한 건강상담 시 개인정보 동의서 받기
3. 마무리 인사를 하고 통화 종료하기
4. 방문 일정표 작성하기

도구/장비/재료

방문건강관리사업 매뉴얼, 사업소개서, 전화기, 컴퓨터, 업무일정표, 구·동에 따라 웹하드, 업무일정 공유파일을 활용하기도 함



A - 3 전산자료 활용하여 대상자 파악하기

수행절차	
1. 지역보건의료정보시스템(PHIS)에서 기존 방문간호 대상자 여부 확인하기	
2. (상황에 따라) '행복e음'에서 가구정보 확인하기	
3. (상황에 따라) 기타 구·동의 자치사업(예 : 대사증후군 프로그램 등) 기존 정보 확인하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 지역보건의료정보시스템(PHIS), 행복e음
참고자료	한국사회보장정보원교육홈페이지: https://edu.ssis.or.kr/main.do - 온라인 교육신청 → '방문건강관리' 검색 - 지역보건의료정보시스템(PHIS)의 방문건강관리사업 메뉴 활용 기본 교육 및 PHIS 통계 활용에 관한 온라인 교육 있으며, 수강 완료 시 수료증 출력 가능 - 신규의 경우 한국사회보장정보원 교육 이수 후 수료 확인증 제출하도록 권장

A - 4 전화로 방문약속 확인하기

수행절차	
1. 전화를 걸어 대상자 확인하기(성명 등)	
2. 방문약속 재확인하기 ※ 약속이 변경되는 경우에는 방문날짜 및 시간을 다시 정하고 방문일정표에 재기록함	
3. 안전 사정 체크리스트 점검(위험 사항)	
4. 마무리 인사를 하고 통화 종료하기	
도구/장비/재료	전화기, 컴퓨터, 업무일정표
참고자료	방문 전 안전사정(Safety Assessment) 체크리스트 p.236 확인

A - 5 직접 방문하여 거주 확인하기 ※ 전화번호 확인이 불가능한 경우에 직접 방문함

수행절차	
1. 대상자 가정을 직접 방문하기	
2. 대상자에게 방문건강관리사업을 안내하기	
3. 대상자와 방문간호를 위한 방문 날짜 및 시간 정하기	
4. 부재 시에는 방문안내 스티커 부착하기 또는 사전 안내문을 우편함에 투입하기	
도구/장비/재료	방문안내 스티커 또는 사전 안내문, 방문건강관리사업 매뉴얼, 방문건강관리사업 홍보물



B. 건강 스크리닝

B-1 대상자 일반정보 조사하기

수행절차

1. 방문목적 설명하기
2. 서비스 참여 및 개인정보 제공동의서
3. (사회복지담당공무원과 동행 방문 시) 사회복지담당공무원의 질문을 경청하여 질문의 중복을 피하고, 필요시 추가 질문하기
4. (단독 방문 시) 대상자의 일반정보 조사하기
 - ※ 질문내용 참고사항 : 가족사항 및 관계, 주거형태, 동거인, 경제상황, 비상연락처, 가까이 지내는 주변인, 평소 자주 다니는 곳 (경로당, 복지관 등)
 - ※ 특히 대상자가 독거노인인 경우, 비상연락처 파악 중요.

도구/장비/재료

지역보건의료정보시스템(PHIS), 생활복지통합정보시스템

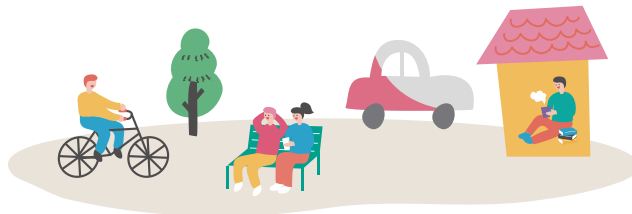
B-2 신체계측하기

수행절차

1. 최근 신체계측 정보 문진하기
 - ※ 신체계측 정보 수집 불가 시 검진결과지 유무 확인하기
2. 신체계측하기
 - 가. 키 나. 몸무게(체중계 없는 경우, 문진하여 확인하기) 다. 복부둘레
3. 최근 체중 감소, 증가 등의 신체변화 유무 파악하기
4. 신체변화 요인 파악하기

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4], 줄자



B - 3 활력징후 측정하기

수행절차

1. 혈압 측정하기

- 가. 대상자를 10분 이상 안정시키기
- 나. 팔을 심장 높이로 맞추기
- 다. 혈압계로 혈압을 측정하기

※ B-1. 대상자 일반정보 조사하기 중에 대상자가 흥분하는 경우가 있으므로, B-1. 전에 혈압을 먼저 측정하기도 함
(단, 대상자가 10분 이상 안정된 이후 측정)

2. 맥박 측정하기 : 요골동맥 촉진 또는 혈압계를 이용하여 측정함

3. 호흡수 측정하기 : 맥박을 측정하면서 동시에 측정함

4. 체온 측정하기 : 외이도를 후상방향으로 당기면서 체온 측정함

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4],
혈압계(수동혈압계인 경우에는 청진기 필요), 체온계, 초시계, 일회용 알콜솜(
혈압계, 체온계 소독용)

기타사항

관련 전문용어 : BP(혈압), BT(체온), P 또는 PR(맥박), R 또는 RR(호흡)

B - 4 혈당 측정하기

수행절차

1. 혈당에 영향을 미칠 수 있는 요인 확인하기

- 가. 음식물(커피, 홍차, 과일, 간식, 한약 등) 섭취여부 및 시간
- 나. 흡연, 음주여부 등

2. 알코올 솜으로 대상자의 손가락 가장자리를 잘 닦기

3. 알코올이 증발하도록 잠시 기다리기

4. 혈당 스틱을 기계에 끼운 후, 1회용 란셋으로 손가락 끝을 찌르고 혈당을 체크하기

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4], 혈
당 측정기, 란셋, 혈당스틱, 알코올 솜,
의료용 폐기물통

기타사항

관련 전문용어 : BST(혈당 측정 테스트), FBS(공복혈당), PP2(식후 2시간)



B-5 신체사정(신체검진)하기

수행절차

1. 시진하기

가. 대상자의 전체적인 모습 훑어보기(얼굴 표정, 피부 양상, 걷는 모습, 부종여부, 장애유무, 호흡양상, 목의 대칭성 및 움기 여부 등)

나. 몸의 대칭성 보기

2. 문진하기(스크리닝 도구 참조)

가. 건강행태: 흡연, 음주, 신체활동

나. 주관적 건강감

다. 구강건강

라. 식생활

마. 건강검진

바. 만성질환 이환조사

사. 삶의 질

3. 촉진하기 : 통증 시 압통 확인, 부종 정도 확인, 필요시 유방 촉진

4. 청진하기

가. 맥박 촉진이 어려운 경우 청진

나. 천식, 심음 횟수 및 양상

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4], 청진기, 펜 라이트, 글러브, 설압자



B - 6 건강행태 문진하기 ※ 면접 조사표를 기초로 문진을 한다**수행절차**

1. 흡연 문진하기
 - 가. 흡연 시작시기 나. 금연 및 금연 시도 유무와 시기 다. 현재 흡연량 등
2. 음주 문진하기
 - 가. 음주 시작시기 나. 금주 및 금주 시도 유무와 시기 다. 현재 음주량 등
3. 영양상태 문진하기
 - 가. 세끼 식사 유무 나. 채소, 단백질 등 고른 영양섭취 등
4. 운동 문진하기
 - 가. 스트레칭, 근력운동 등 운동 종류
 - 나. 운동의 규칙성
 - 다. 운동시간
 - 라. 최소 걷는 시간
 - 마. 직업에 따른 활동량 및 강도 등

도구/장비/재료

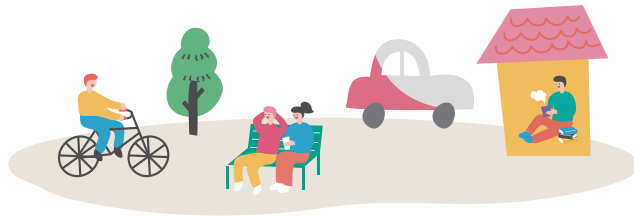
성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4]

B - 7 건강검진력 조사하기 ※ 면접 조사표를 기초로 문진을 한다**수행절차**

1. 일반건강검진 및 국가 암검진 여부
2. 규칙적인 건강검진 여부(건강보험공단 검진, 개인검진 등)
3. 질환으로 인한 정기 검진 여부
4. 간염, 결핵 환자와 보균자의 경우: 정기 검진 여부

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4]





B-8 만성질환 이환상태 조사하기

수행절차

1. 만성질환 이환유무 확인하기
가. 만성질환 발병 시기 확인 나. 질환 종류 확인 다. 정기 진료 및 복약 확인
2. 관절질환 유무 확인하기
가. 통증 발병 시기 확인 나. 통증 부위 확인
다. 받고 있는 치료방법 확인(투약, 물리치료, 한방치료 등)
3. 기타 질환 유무 및 과거 수술력 확인하기
4. 질환별 식이요법 및 운동실천 여부 확인하기
5. 복약하고 있는 약물 종류 및 효능에 대해 알고 있는지 파악하기

도구/장비/재료

성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4]

B-9 치매선별 검사하기

수행절차

1. 치매선별검사의 필요성 및 소요시간 설명하기
2. 검진 경과 시기 확인하기
가. 1년 이내인지 확인하고, 1년 이내이면 이후 일정 안내하기
나. 불확실한 경우, 관련 명단을 확인하거나 치매안심센터에 문의하여 검진시기 확인
3. 검사에 동의하면, 개인정보동의서에 서명 받기
※ 치매검사 거부자는 충분히 설득하고, 완강히 거부할 경우에는 검사 불가
4. 주변에 달력이 있으면 보이지 않는 곳으로 이동시키거나, 보지 않도록 안내하기
5. 검사지 내용에 따라 검진 실시하기
6. 검사 결과 인지저하 소견이 발견되는 경우, 해당지역 치매안심센터에서 다시 연락이 올 것임을 안내

도구/장비/재료

CIST 검사지 또는 Mini-Cog 검사지, A4용지, 시계

참고자료

Mini-Cog 검사지 - 스크리닝도구[서식 6-1]
CIST 검사지 - 스크리닝도구[서식 6-2]

B-10 노인우울 검사하기

B-11 자살 경향성 검사하기

수행절차

1. 대상자의 최근 상태(감정, 우울 관련 약 복용여부 등)에 대한 문진하기
2. 노인우울 검사 및 자살 경향성 검사에 대해 간단히 설명하기
3. 노인우울 검사 및 자살 경향성 검사 실시하기
대상자 스스로 읽어가면서 체크하도록 함
단, 문맹자 또는 시력저하자의 경우 대상자의 옆에서 읽어주면서 체크 함
4. 검사 후, 검사 결과에 따라 보건소 정신건강복지센터 연계의뢰 동의여부 확인하기
※ 정신건강복지센터에서 다시 연락이 올 것임을 안내
※ 노인우울 검사 결과에 따른 보건소 연계 의무는 구별로 차이가 있을 수 있음
※ 구의 상황에 따라 절차가 달라질 수 있음

도구/장비/재료

PHQ-9, 자살 경향성 검사지(Mini-Plus)

참고자료

PHQ-9(Patient Health Questionnaire-9, 우울진단과 자살경향성 검진을 위한 9개 문항의 질문지) - 스크리닝도구[서식 5]

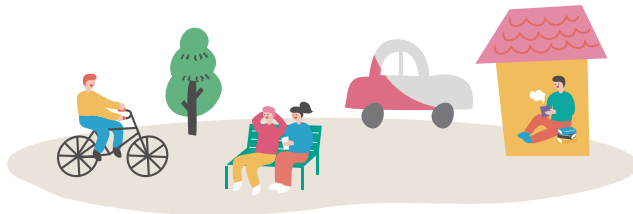
B-12 노인허약 조사하기

수행절차

1. 일상생활수행정도(Activities of Daily Living: ADL) 조사지를 활용하여 문항별질문하기
2. 조사지에 체크하기
※ 노인허약정도는 현장에서 판단할 수도 있으나, 보다 객관적인 판단은 지역보건의료정보시스템(PHIS)에 입력하여 확인할 수 있음

도구/장비/재료

ADL 조사지[서식4], 필기구





허약측정하기

B-13 평형성 검사하기

B-14 악력 측정하기

B-15 균형도(TUG) 검사하기

※ 노인의 허약측정과 관련 있는 뇌졸중 등의 질환 이환여부 및 장애 여부는 B-8. 만성질환 이환상태 조사하기에서 확인함

수행절차

1. 평형성 검사하기 : 대상자의 외발서기 시간 측정하기
2. 악력 측정하기 : 악력기를 이용하여 악력 측정하기
3. 균형도 검사하기 : 의자에서 일어나 왕복하여 걷는 시간 측정하기
※ 균형도 검사 Tips : 4.8m 거리를 왕복하는 시간을 측정해야 하나, 주거 상황에 따라 거리 확보가 어려운 경우가 많음. 따라서 대상자가 방문간호사를 맞이할 때의 거동을 보고 간접적으로 검사하도록 한다.

도구/장비/재료

초시계(또는 핸드폰), 악력기, 줄자, 의자나 침대, 노인 대상 허약조사표[서식 4]

B-16 알코올 중독 검사하기

※ 알코올 중독 관련 기본 문진은 B-6. 건강행태 문진하기에서 이루어짐

수행절차

1. 주사로 가족이나 타인에게 문제를 일으켰는지 확인하기
2. 절주 의사 여부를 확인하여 절주를 원할 시, 중독관리통합지원센터 연계 안내하기
3. 알코올 중독 검사 실시하기
4. 검사 후, 검사 결과에 따라 중독관리통합지원센터 연계/의뢰 동의 여부 확인하기
※ 중독관리통합지원센터에서 다시 연락이 올 것임을 안내

도구/장비/재료

알코올중독검사지(AUDIT-K)[별첨 3]

B-17 결핵 및 호흡기질환 조사하기

수행절차

1. 결핵검사지를 이용하여 대상자의 증상 조사하기
- 기침, 호흡장애, 객담여부, 가슴통증, 만성기침, 객혈, 소화불량, 발열, 쇠약 등
2. 질문 시 주거환경, 경제상황 등을 참고하기

도구/장비/재료

결핵 및 호흡기질환 검사 설문지[서식 7]

기타사항

전문용어 : TB(tuberculosis)
활동성 결핵 확진 시, 방문간호사 또한 결핵검사를 받음

C. 건강관리 상담 및 교육

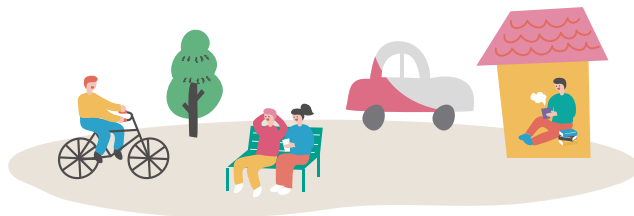
C-1 검진(검사/사정) 결과 상담하기

수행절차

1. 검진(검사/사정)결과를 토대로 문제점 진단하기
2. 복용 중인 약물 확인하기
3. 건강문제에 대하여 대상자가 알고 있는 지식 확인하기
4. 잘못된 건강지식을 가진 경우: 정확한 정보 제공하기
5. 필요한 경우, 관련 서비스 연계 희망 여부 파악하기

도구/장비/재료

대상자의 각종 검진 결과





건강 상담 및 교육하기

C-2 대상자별 질환관리 상담 및 교육하기

C-3 건강정보 제공하기

C-4 식이요법 상담 및 교육하기

C-5 운동요법 상담 및 교육하기

수행절차

1. 질환에 대한 대상자의 지식 및 이해정도 파악하기
2. 질환에 대한 건강관리 실천 정도 파악하기
3. 잘못된 건강지식을 바로 잡아주기
4. 기타 건강정보 제공하기
5. 식이요법 상담 및 교육하기
 - 가. 현재 식이상황 파악하기
 - 나. 치아 상태 사정하기
 - 다. 환경 및 경제적 상황을 고려한 실천 가능한 식단으로 조정하기
 - 라. (구의 사정에 따라) 질환 관련 리플릿 제공하기
6. 운동요법 상담 및 교육하기
 - 가. 실천하고 있는 운동의 종류, 시간, 자세 파악하기
 - 나. 꾸준히 운동할 수 있도록 격려하기
 - 다. (구의 사정에 따라) 운동물품 제공하기

도구/장비/재료	식단 관련 그림 교육자료, 염도계, 관절각도기, 스트레칭 밴드
참고자료	• 대한영양사협회 홈페이지 https://www.dietitian.or.kr/index.do • 식사요법 참고자료 - 식품의약품안전처: www.mfds.go.kr - 위 링크에서 건강한 레시피가 담긴 “삼삼한 밥상” 책자를 무료로 다운로드 가능 - 가정식, 간식, 캠핑 요리, 홈카페 레시피 등 다양한 상황에서의 건강한 레시피가 제시되어 있으므로 참고하여 소그룹 프로그램으로 운영 가능

C - 6 약물복용 및 관리 교육하기

수행절차

1. 약물 확인하기
 - 가. 병의원 처방 약물인지, 직접 구입한 약물인지 확인
 - 나. 처방된 약물인 경우, 약봉투 및 병원에서 제공한 복약 설명서 확인 : 약물명, 사용법, 용량 확인 가능
 - 다. 중복 약물 확인하기
2. 약물 복용 및 보관방법 확인하기
3. 올바른 약물 복용 및 보관방법에 대한 정보 제공하기
4. 약물의 부작용 및 주의사항 숙지여부 재확인하기
5. 기타 약물에 관한 정보 제공하기
 - 가. 규칙적으로 복용하는 경우, 눈에 잘 띄는 곳에 보관하도록 지도하기
 - 나. 유통기한이 지났거나 남은 약의 폐기 방법 설명하기: 동 주민센터 폐의약품 수거함 등
 - 다. 약물복용 중이나 증상조절이 안되는 경우는 의료기관 재방문 권유하기

도구/장비/재료

약 달력(약 보관 카드)

참고자료

- 복약지도에 도움이 되는 어플리케이션 및 사이트
 - 약학정보원 홈페이지 <http://www.health.kr/> 및 어플리케이션
 - KIMS 의약정보센터 홈페이지 <https://www.kimsonline.co.kr/> 및 어플리케이션
 - 드럭인포 홈페이지 <https://www.druginfo.co.kr/> 및 어플리케이션
 - 스마트 DUR 어플리케이션
- 동 주민센터 폐의약품 수거함 위치 안내
 - '스마트서울맵'을 통해 구청, 주민센터 등 공공시설 516 개소에 설치돼 있는 폐의약품 수거함 위치 확인

C - 7 복지욕구 상담하기 ※ 사회복지담당공무원과 동행하였을 때에는 사회복지담당공무원이 상담함

수행절차

1. 대상자의 주거 환경 관찰하기
2. 주거여건, 경제상황, 가족관계, 사회적 지지망, 의료기관 이용현황 등에 대한 정보 파악하기
3. 맞춤형 복지제도에 대한 정보 제공하기
4. 대상자의 관련 서비스 연계 희망 여부 파악하기

도구/장비/재료

사회복지담당공무원의 설문양식 참고



C-8 내방자 건강상담하기

C-9 유선(전화) 방문자 건강상담하기

수행절차

1. 내방자의 건강요구 및 건강문제 파악하기
2. 내방자 및 유선(전화) 방문자의 건강요구 및 건강문제 파악하기
3. 내방자 및 유선(전화) 방문자에 적합한 가용 자원 확인하기
 - 가. 동주민센터에서 가능한 건강스크리닝
 - 나. 보건소 사업(구강보건, 물리치료, 운동재활 프로그램, 골밀도 검사 등) 안내
 - 다. 건강요구 및 문제 이외에는 관련 담당자에게 연계
4. (구의 사정에 따라) 관련 리플렛 등 활용하여 건강 정보 제공하기
5. 필요한 경우, 대상자의 관련 서비스 연계 희망 여부 파악하기

도구/장비/재료

지역보건의료정보시스템(PHIS), 혈압계, 혈당기, 악력기, 성인 및 노인대상 건강 면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4], 노인우울검사[서식 5], 치매선별검사[서식 6] 등

C-10 추후관리 유선(전화) 상담하기

수행절차

1. 추후관리 대상자 확인하기
2. 전화하기
 - 가. 건강문제 해결책의 실천 여부 확인하기 : 병의원 방문, 약 복용여부 등
 - 나. 연계 건에 대한 안내 및 확인하기
 - 다. 보건소 검사결과에 대한 상담 및 교육하기
 - 라. 기타 문의사항 여부 확인하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 전화기, 지역보건의료정보시스템(PHIS)



D. 연계

D-1 복지서비스 연계하기

- ※ 사회복지담당공무원과 동행하는 경우에는 사회복지담당공무원이 서비스를 연계하나, 부득이하게 단독으로 방문하는 경우에 복지서비스 연계작업을 수행하게 됨
 ※ 대상자가 연계를 원하는 경우에 수행함

수행절차

1. 동주민센터 복귀 후, C-7. 복지욕구 상담하기 결과에 따라 사회복지담당공무원에게 대상자 의뢰하기
2. 대상자에게 사후 결과 안내하기
 ※ 복지욕구에 따른 담당자가 명확한 경우, 방문 중에 해당 담당자를 대상자에게 안내함
3. 복지서비스 연계결과 기록하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 전화기

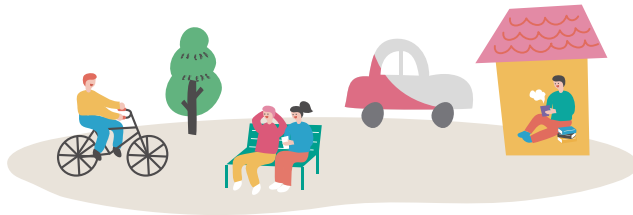
D-2 보건소사업 연계하기 ※ 대상자가 연계를 원하는 경우에 수행함

수행절차

1. 동주민센터 복귀 후, B. 건강 스크리닝 결과에 따라 의뢰서 작성하기
 ※ 건강증진 사업, 치매관리 사업, 정신보건 사업, 중독관리 사업, 방문보건 사업, 만성 질환관리 사업, 예방접종 사업, 건강검진 사업, 의료비지원 사업, 장애인 재활 사업, 감염병 관리 사업, 기타 지원 사업
2. 기타 대상자에게 필요한 프로그램의 경우에 정보 제공하기
 ※ 경우에 따라 프로그램 예약 대행

도구/장비/재료

연계의뢰서[서식20], 보건소 홈페이지



D-3 병·의원 진료 연계하기

수행절차

1. 대상자를 방문하여 B. 건강 스크리닝, C. 건강관리 상담 및 교육을 진행하는 중에 대상자가 질환을 인지하지 못하고 있거나, 질환이 의심되는 경우 병·의원 진료 권유하기
2. 필요 시, 공공의료기관 의료비 지원 서비스(예 : 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 사업) 안내하기
3. 대상자가 정기적으로 병·의원 진료를 받고 있더라도 방문 시 활력 징후 등의 B. 건강 스크리닝에서 위급 징후가 발견되는 경우, 반드시 병·의원에 방문할 것을 권유하기
4. 대상자 재방문 및 추후관리 시, 병·의원 진료 여부 및 결과 확인하기

도구/장비/재료

전화기

D-4 봉사단체, 종교단체 등 기타 서비스 연계하기 ※ 대상자가 연계를 원하는 경우에 수행함

수행절차

1. 적십자 및 종교기관 소속의 봉사단체, 노인돌봄종합서비스 등에서 운영하는 노인 지원 서비스 확인하기
가. 대상자에게 적합한 서비스 선별하기
나. 해당 서비스의 대상자 기준, 절차, 담당자 확인하기
2. 서비스 지원 담당자와 대상자에 대한 상담하기
3. 서비스 연계하기
4. 서비스 연계 결과 기록하기
5. 정기적으로 대상자 모니터링하기
※ 연계서비스에 대한 만족도 등 피드백 받음

도구/장비/재료

단체별 의뢰서, 컴퓨터



E. 기록

E-1 면접 조사표 작성하기

수행절차	
1. 생애주기별 건강면접조사표 작성하기	
2. 성인 및 노인 대상 건강면접조사표 작성하기	
3. 삶의 질 작성하기	
4. 기타 연계, 특이사항 등 기록하기	
도구/장비/재료	성인 및 노인대상 건강면접조사표[서식 2], 삶의 질 조사표[서식 3], 노인 대상 허약 조사표[서식 4], 필기구, 차트판

E-2 지역보건의료정보시스템(PHIS) 입력하기

수행절차	
1. 지역보건의료정보시스템(PHIS) 접속하기	
2. 대상자 등록여부 확인하기 미등록시 등록하기	
3. 면접 조사표에 근거하여 각 탭별 정보 입력하기	
4. 면접 조사표 외 건강문제 등록하기	
5. 군분류 하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4]

E-3 생활복지통합정보시스템 입력하기

수행절차	
1. 생활복지통합정보시스템 접속하기	
2. 대상자 등록여부 확인하기 미등록시 등록하기	
3. 개인정보동의서 스캐닝 후 업로드하기	
4. 면접 조사표에 근거하여 각 탭별 정보 입력하기	
5. 면접 조사표외의 건강문제 등록하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 성인 및 노인대상 건강면접조사표 [서식 2], 노인 대상 허약조사표[서식 4]



F. 사업 기획 및 프로그램 운영

F-1 우리 동 건강 기획하기

수행절차

1. 우리 동 건강현황 파악하기
 - 가. 건강 스크리닝 시의 요구도 검토하기
 - 나. 건강통계 검토하기 : 인구통계, 지역사회 건강조사, 지역보건의료계획, 각종 통계자료 및 건강관련 지역보고서 등
 - 다. 현장답사 및 인터뷰하기 : 통장, 장기 거주민, 경로당 회장 등 건강문제 관계자와 인터뷰하기
2. 우리 동 건강문제 진단하기
 - 가. 건강 현황에서 파악된 문제의 우선순위 결정하기
 - 나. 건강문제의 결정요인 파악하기
3. 건강문제 해결을 위한 우리 동 건강기획안 작성하기

도구/장비/재료

건강 스크리닝 결과, 건강통계자료

F-2 소집단 건강 프로그램 기획하기

수행절차

1. 대상자 방문 시 건강 스크리닝 결과를 토대로 소집단 건강 프로그램 요구 파악하기
 - ※ 소집단 건강 프로그램 : 요구가 있는 대상자와 주변의 대상자 3~4명으로 소집단을 구성 및 교육 / 경로당 등 어르신들이 모여계신 곳에서 운영되는 소집단 건강 프로그램이 있음
 - ※ 소집단 건강 프로그램 요구 : 식이관리 교육, 운동관리 교육, 만성질환 관리 교육, 노인 정신질환 관리 교육 등이 있음
2. 소집단 건강 프로그램이 필요한 것으로 판단되는 대상자를 대상으로 참여의사 타진하기
3. 소집단 건강 프로그램을 위한 인적, 물적 자원 확인하기
 - 가. 강사 : 외부 강사를 요청 할 필요가 있는가?
 - 나. 장소 : 대상자의 집에서 활동이 가능한가? 외부 공간을 대여해야 하는가?
 - 다. 물품 : 소집단 건강 프로그램을 위해 필요한 물품은 충분한가?
 - 라. 필요한 경우 관련 부서와 협의하기
4. 소집단 건강 프로그램 계획 수립하기
 - 가. 활동 목표 설정하기
 - 나. 운영 계획(장소, 시간 계획, 강사, 물품 등)하기
 - 다. 필요 예산 확인하기

도구/장비/재료

건강 스크리닝 결과

참고자료

동별 지역 건강진단[서식 25]
소집단 건강 프로그램 계획서[서식 26]

F - 3 소집단 건강 프로그램 운영하기

수행절차

1. (프로그램 운영 수 일 전) 유선 및 문자를 통해 대상자에게 일정 확인시키기

2. (프로그램 운영 직전) 교육장 환경 정비하기

가. 영상 및 음향장비 확인하기

나. 냉난방 확인하기

다. 프로그램 운영에 적절한지 환경 점검하기

3. (프로그램 운영 중) 인사하기

가. 교육목적 및 내용 소개하기

나. 진행과정 소개하기

다. 출석 확인하기

라. 프로그램 참여 동의서 받기

※ 프로그램 종료까지 지속적 참여를 권고하는 내용의 참여 동의서

4. 사전 활동하기

가. 사전 설문하기

나. 활력징후 체크하기

5. 소그룹 활동 계획에 따라 프로그램 진행하기

6. 마무리하기

가. 내용 정리하기

나. 사후 설문 또는 질문하기

※ 1회성 교육이 아닌 경우, 모든 교육 종료 후 사후 평가 설문 수집하기

다. 다음 프로그램 일정 안내하기

7. (프로그램 운영 종료 후) 주변 정리하기

8. 프로그램의 개선사항 점검하기

9. 프로그램 결과보고하기

도구/장비/재료

사전 및 사후 설문지, 프로그램 교육 자료(ppt 및 자료집), 빔프로젝터 또는 대형 TV, 컴퓨터, 마이크, 카메라, 교육 내용에 따른 물품(스트레칭 밴드, 질병에 따른 식단표, 필기구, 색종이 등), 다과, 상황에 따라서는 지원물품(파스, 칫솔, 물티슈, 부채 등)



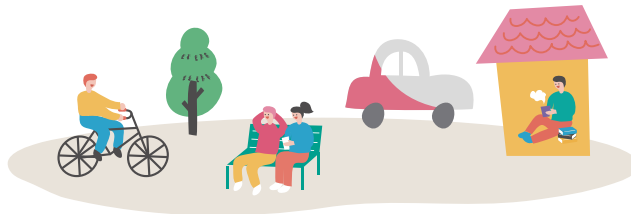
F-4 건강교육 자료 개발하기

수행절차

1. 교육요구와 관련된 다양한 자료 검토하기
2. 자료 내용의 신뢰도 및 적합도 판단하기
3. 건강교육 자료 내용 구성하기
4. 예산 상황에 따라 제작하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 참고자료



G. 행정업무

G-1 실적기안하기

수행절차

1. 보건소 보고하기
 - 가. 지역보건의료정보시스템(PHIS) 실적 탭에서 항목별로 자료 검색하기
 - 나. 보건소 업무일지 서식에 입력하기
 - 다. 결재 상신하기
2. 서울시 보고하기
 - 가. 생활복지통합정보시스템과 지역보건의료정보시스템(PHIS) 입력자료 확인하기
 - 나. 서울시 서식에 입력하기
 - 다. 이메일 또는 서울행정시스템을 이용하여 담당 주무관에게 자료 전송하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 지역보건의료정보시스템(PHIS), 생활복지통합정보시스템, 서울행정시스템, 각종 문서

G-2 자원연계 의뢰서 작성하기 ※ D. 연계 책무 중 연계 의뢰서 작성하기 작업에 해당함

수행절차

1. 연계 기관의 신청서식 확인하기
2. 신청서식에 따라 자원연계 의뢰서 작성하기

※ 연계 기관의 선정 기준 및 절차에 따라 지원이 결정되는 경우에는 대상자가 연계 서비스를 받아야 하는 이유에 대하여 특히 세심하게 작성함
3. 연계 기관에 자원연계 의뢰서 제출하기
 - 가. 자원연계 공문기안하기
 - 나. 결재를 득한 후 출력하여 연계 기관에 팩스 및 이메일로 전송하기
4. 의뢰서 도착여부 확인하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 팩스, 연계 기관에서 제공하는 신청서식, 각종 문서, 연계의뢰서[서식 20]

G-3 홍보하기 ※ F. 사업기획 및 프로그램 운영 책무에서 기획되는 프로그램 등의 홍보에 해당함

수행절차

1. 홍보해야 하는 사업의 대상자 파악하기
2. 홍보해야 하는 사업의 홍보방법 결정하기
 - 가. 홍보창구 : 통반장 회의, 부녀회의, 주민자치위원회, 주민자치 프로그램, 복지실무협의회, 구청 등
 - 나. 홍보매체 : 보건소 및 구청에 비치된 TV, 전단지, 포스터, 배너, 우편물, 문자안내 등
3. 매체에 적합한 자료 제작하기
4. 홍보창구를 통해 홍보하기

도구/장비/재료

컴퓨터, 홍보물 제작 소프트웨어



G-4 보건소 회의 및 행사 참여하기

수행절차	
1. 회의 및 행사 알림 받기	
가. 보건소의 관련 공문 수신	
나. 메일 또는 모바일 메시지 서비스 등으로 알림 받기	
2. 회의 및 행사의 내용, 장소, 시간 확인하기	
3. 동주민센터에 보고하기	
※ 동주민센터 상황에 따라 구두, 메일, 기안하기	
4. 회의 및 행사 참석하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 회의자료, 회의록, 보고서, 필기구

G-5 동주민센터 회의 및 행사 참여하기

수행절차	
1. 회의 및 행사 알림 받기	
2. 회의 및 행사의 내용, 장소, 시간 확인하기	
3. 행사 시 협조사항 확인하기	
4. 보건소에 보고하기	
※ 상황에 따라 구두, 메일, 기안하기	
5. 회의 및 행사 참석하기	
6. 기록 및 보고하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 회의자료, 회의록, 보고서, 필기구

G-6 사례관리 회의 참석하기

수행절차	
1. 사례관리 회의 일시 및 장소 공지 확인하기	
2. (보건소 사례관리 회의의 경우) 동주민센터 팀장, 동장에게 해당 회의 참석 여부 알리기 (동주민센터 내부 사례관리 회의의 경우) 보건소에 해당 회의 참석 여부 알리기	
3. 사례관리자에 대한 회의준비 및 회의자료 만들기	
4. 사례관리 회의 참석하기	
가. 질병 및 건강에 대한 정보 공유하기	
나. 가능한 자원연계 정보 공유하기	
다. 동주민센터나 구에서 지원 가능한 자원 정보 공유하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 교육자료, 필기구

G-7 직무교육 참석하기

수행절차	
1. 직무교육 일정 확인하기	
2. 방문일정, 회의 등 일정 조정하기	
3. 동주민센터 팀장, 동장에게 해당 직무교육 참석 여부 알리기	
4. 직무교육 참석하기	
5. 복무관련 처리하기에 따라 복명서 작성하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 직무교육 관련 공문서

G-8 소모품 관리하기

수행절차	
1. 소모품 확인하기	
가. 소모품들이 모두 있는지 확인하기	
나. 소모품 종류: 혈당 스틱, 란셋, 알코올 스펀지의 유효기간 확인하기	
※ 소모품 종류: 혈당스틱, 란셋, 알코올 스펀지, 건전지, 설압자, 장갑, 마스크, 폐기물 박스, 손소독제, 각종 기록지, 건강관리수첩, 건강관련 안내문 등	
※ 소모품 이외의 물품: 혈압계, 청진기, 펜라이트, 체온계, 악력기, 줄자, 혈당측정기 등	
2. 건전지 작동여부 확인하기	
3. 보건소에서 부족한 소모품 및 물품 수령하기	
4. 방문 후 방문가방의 청결 유지하기	
5. 방문 후 폐기물 처리하기	
6. 폐기물 박스 보건소에 반납하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 각종 소모품 및 물품, 소독용품, 폐기물 박스

G-9 복무관련 처리하기

수행절차	
1. 출장 및 휴가 확인하기	
가. 출장: 교육, 워크숍 등	
나. 휴가(연가, 공가, 특별휴가): 개인 일정	
2. 담당자에게 보고 및 일정 협의하기	
3. 실행 계획에 따라 공문 기안하기	
도구/장비/재료	컴퓨터, 서울행정시스템, 각종 문서



H. 전문성 개발

H-1 간호사 면허유지 보수교육 받기

수행절차

1. 대한간호협회 회원가입하기
2. 보수교육 일정 확인하기
3. 온라인 및 오프라인 교육 선택하기
※ 오프라인 교육을 받을 경우, 일지(복명서) 작성하기
4. 교육비 결제하기
5. 보수교육 수강하기
6. 교육이수확인서 수령하기
7. 3년 주기로 간호사 면허신고하기

참고사항

대한간호협회 에듀센터 <https://edu.kna.or.kr>

H-2 간호 전문성 강화교육

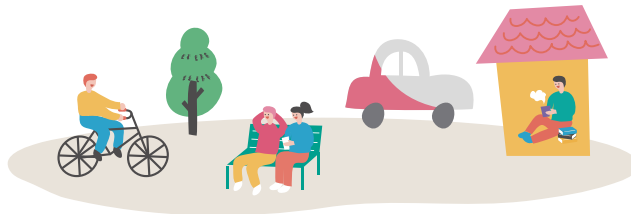
H-3 기타 전문성 개발 교육

수행절차

1. 해당 교육 프로그램 일정 확인하기
2. 교육 참석 가능 여부 협의하기
3. 복명서 작성하기
4. 해당 교육 수강하기

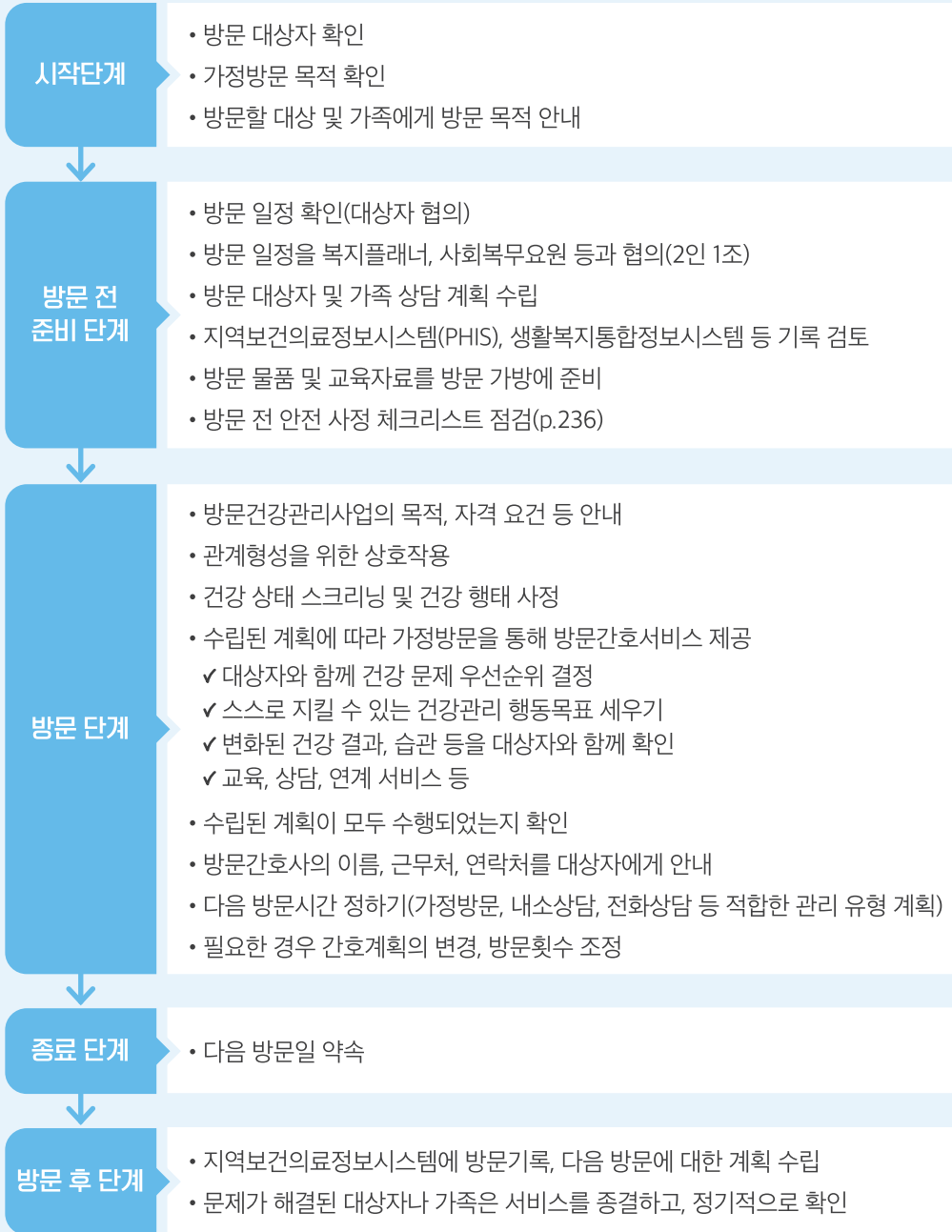
도구/장비/재료

컴퓨터, 교육 프로그램 관련 공문서



03 방문건강관리 업무 안내

◎ 방문건강관리 순서도





1 예방적 건강관리서비스

- 모든 65세 이상 어르신 방문 및 안전문제 발생 우려 대상자는 복지플래너와 2인 1조 구성하여 가정방문 실시
※ 복지플래너가 대상자 명단 확보 및 방문 일정 잡아 방문간호사와 협의하여 가정방문
- 건강취약계층의 최초 방문 및 안전문제 발생 우려 대상자는 복지플래너와 2인 1조 구성하여 가정방문 실시

◎ 건강 스크리닝 및 군분류

- 목적 및 역할
 - 신체계측 및 건강면접조사 등을 통한 대상자의 건강행태 및 건강위험 요인 파악
 - 대상자 맞춤 건강관리서비스를 위한 계획수립 기준마련(대상자 군 분류)
 - 대상자별 건강관리서비스 효과성 평가 및 개선사항 도출
- 건강상태 스크리닝 구성 및 내용

대상자	서식	시행시기
(공통)	[서식1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서	초기 1회 동의 필수
만 19세 이상 성인 (★ 만 65세 이상 노인)	[서식2] 성인 및 노인 대상 건강면접조사표 (문진+신체사정)	초기 1회 작성 후 필요시 (단 일부 문항 매년 조사)
	[서식3] 삶의 질(EQ-5D)	초기 1회 작성 후 필요시
	[서식4] 노인 대상 허약조사표(노인허약, 노인우울)★	1년마다 조사
	[서식5] 우울, 자살관련 검사(PHQ-9, MINI-PLUS)	노인의 경우 1년마다, 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시
	[서식6] 치매선별검사(Mini-Cog, CIST)★	초기 1회 작성 후 필요시
	[서식7] 결핵 및 호흡기질환 검사 설문	초기 1회 작성 후 필요시
북한이탈주민	[서식8] 북한이탈주민 대상 건강기초조사표	초기 1회 작성 후 필요시
재가암환자	[서식9] 재가암환자 대상 건강기초조사표	
재가장애인	[서식10] 재가장애인 대상 건강기초조사표	

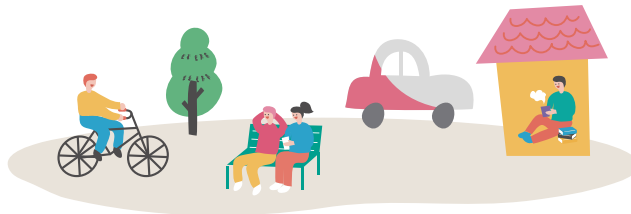
1. 군분류 기준

- 대상자의 건강위험요인, 건강문제와 증상조절 여부 등 조사하고 지역보건의료정보시스템 (PHIS) 및 생활복지통합정보시스템에 입력하면 기준에 따라 자동 군 분류 적용됨(간호사 판단 하에 조정 가능)

군	대상자 특성	군별 세부사항
집중 관리군 3개월 이내 8회 건강관리 서비스 제공 (최대 6개월 관리, 1회 연장 가능)	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우	• 수축기압 140mmHg이상 또는 이완기압 90mmHg 이상인 경우 • 수축기압 140mmHg이상 또는 이완기압 90mmHg 이상이고, 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 당화혈색소 7.0%이상 또는 공복혈당 126mg/dl 이상 또는 식후 혈당 200mg/dl이상인 경우 • 당화혈색소 7.0%이상 또는 공복혈당 126mg/dl 이상 또는 식후 혈당 200mg/dl이상이고, 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 관절염, 뇌졸중, 암 등록자로 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 2개 이상의 건강 행태 개선이 필요한 경우 • 허약노인 판정점수가 4~12점인 경우 • 북한이탈주민으로 감염성 질환이 1개 이상이거나 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선이 필요 ※ 암 대상자로 암 치료 종료 후 5년이 경과되지 아니한 경우
정기 관리군 3개월 마다 1회 이상 건강관리 서비스 제공	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절 (위험군)이 되는 경우	• 수축기압이 120~139mmHg, 이완기압이 80~89mmHg인 경우 • 수축기압이 120~139mmHg, 이완기압이 80~89mmHg이고, 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 공복혈당이 100~125mg/dl이거나 식후혈당이 140~199mg/dl인 경우 • 공복혈당이 100~125mg/dl이거나 식후혈당이 140~199mg/dl이고 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 관절염, 뇌졸중, 암 등록자로 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 북한이탈주민으로 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요 ※ 암 대상자로 암 치료 종료 후 5년이 경과되지 아니한 경우



군	대상자 특성	군별 세부사항
자기역량 지원군 6개월 마다 1회 이상 건강관리 서비스 제공	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우 (정상군)	• 수축기압이 120mmHg미만이고, 이완기압이 80mmHg미만인 경우 • 수축기압이 120mmHg미만이고, 이완기압이 80mmHg미만이고 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 당화혈색소가 7.0%미만 또는 공복혈당 100mg/dℓ 미만 또는 식후 혈당140mg/dℓ미만인 경우 • 당화혈색소가 7.0%미만 또는 공복혈당 100mg/dℓ미만 또는 식후 혈당140mg/dℓ미만이고, 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 질환은 없고, 흡연·고위험 음주·비만·운동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요한 경우 • 기타 집중관리군과 정기관리군에 해당되지 않는 경우



2. 군별 서비스 주기 및 횟수

가. 집중관리군

- 방문횟수 : 3개월 이내 8회 이상 집중관리 실시
- 내용
 - 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 집중관리 실시
 - 건강위험요인의 적극적 개선을 위하여 보건소 다분야 보건·의료전문가* 참여를 통한 전문적 건강관리 서비스(교육, 상담, 정보제공, 보건소 내외 자원연계) 제공 필요
 - *보건소 내 의사, 약사, 간호사, 영양사, 운동전문가, 물리/작업치료사, 치과위생사 등
- 지속 및 퇴록
 - 대상자 재평가 결과에 따라 서비스 군 지속 또는 재배치 필요
 - *최대 6개월 관리, 1회 연장 가능
 - 대상자 재평가 결과, 기준에 따라 서비스가 완료* 된 경우
 - *(정상완료) 8회 서비스(8회 대면 또는 7회 대면과 1회 내소 또는 전화상담)가 끝난 경우
 - *(중간종료) 6회 이상 대면시점에 건강상태가 자기역량지원군 수준으로 개선된 경우
 - ※ 자기역량지원군 수준 : 수축기압 120mmHg 미만이고, 이완기압 80mmHg 미만이거나 공복 혈당 100mg/dℓ 미만이거나 식후혈당 140mg/dℓ 미만인 경우
 - *(중도퇴록) 4회 이상 대면시점에 사망, 전출, 노인 장기요양보험 대상으로 이관, 중증질환으로 입원, 장기 입원 등으로 방문건강관리가 어려운 경우

나. 정기관리군

- 방문횟수 : 3개월 마다 1회 이상 대면 건강관리서비스 실시
- ※ 독거어르신, 폐지수집어르신 2개월마다 1회 건강관리
- 내용
 - 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 관리 실시
 - 3개월 마다 대상별 맞춤 건강교육 및 상담, 정보제공
 - 보건소 내·외 연계 실시



다. 자기역량지원군

- 방문횟수 : 6개월마다 1회 이상 대면 건강관리서비스 실시

※ 폐지수집어르신 2개월마다 1회 건강관리

- 내용

- 연 1회 이상 대상별 맞춤 건강정보 제공
- 보건소 내 · 외 연계를 통한 건강정보제공 서비스 지원

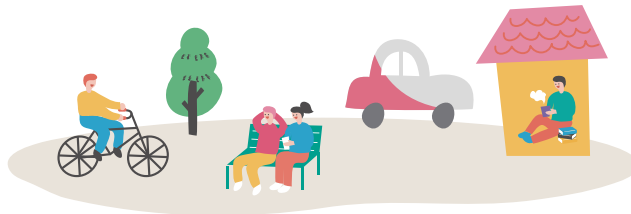
3. 지속 및 퇴록

- 대상자 퇴록 조건

- 대상자 등록 시 건강면접조사표를 조사하고 이후 필요 시 조사(건강면접조사표 일부 문항 매년 조사)
- 미방문 기간이 총 2년을 초과하는 경우 퇴록
- 집중관리군의 경우 최대 6개월까지 관리하는 것을 원칙으로 함 (3개월씩 1회 연장 가능)
- 신규 대상자 발굴 및 대상자 관리 규모의 적정 수준 유지를 위한 목적으로 재평가 결과 담당 간호사 판단하에 퇴록할 수 있음

※ 퇴록기준

- ① 방문간호사의 판단 (자가관리능력, 기타)
- ② 사망, 전출
- ③ 노인장기요양 보험 대상자로 이관
- ④ 등록관리 거부
- ⑤ 지속적 연락두절
- ⑥ 요양시설 등의 입소
- ⑦ 폭력전과와 같은 범죄경력이 있는 자, 성희롱이나 협박과 같은 폭력행위를 범하거나 흉기 또는 그 밖의 위험한 물건을 휴대하여 폭력행위 등을 범한 대상자



◎ 건강관리 서비스 내용

1. 65세 이상 노인 예방적 건강관리

- 목적 : 어르신의 포괄적 건강평가 설계를 통한 다양한 건강관리 서비스를 제공함으로써 건강수준 향상, 건강수명 연장으로 어르신 삶의 질 향상에 기여
- 수행방법
 - 모든 65세 이상 어르신의 최초방문 및 안전문제 발생 우려 대상자는 복지플래너와 2인 1조 구성하여 가정방문
 - 복지플래너가 대상자의 명단을 확보하고, 방문간호사와 방문일정 협의

2. 만성질환 관리 및 합병증 예방

- 목적 : 체계적인 건강관리를 통해 고혈압·당뇨·암 등 주요 만성질환의 유병률을 감소시키고 만성질환으로 인한 사망과 장애를 최소화
- 대상
 - 일반검진 및 생애전환기 건강검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자
 - 건강위험요인 및 건강문제가 있는 등록관리 대상자
 - 보건소 내 진료실, 만성질환관리팀 등 타부서로부터 의뢰된 만성질환자
 - 지역사회기관으로부터 의뢰된 만성질환자
- 수행방법
 - 건강위험요인 및 건강문제 스크리닝
 - 일반건강검진 및 생애전환기 건강검진 결과 확인 및 직접방문상담 실시
 - 만성질환자의 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방 교육
 - 복용 약물에 대한 점검 및 상담
 - 암으로 인한 증상 및 통증 조절을 위한 정보 제공
 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등

3. 노인 허약예방 관리

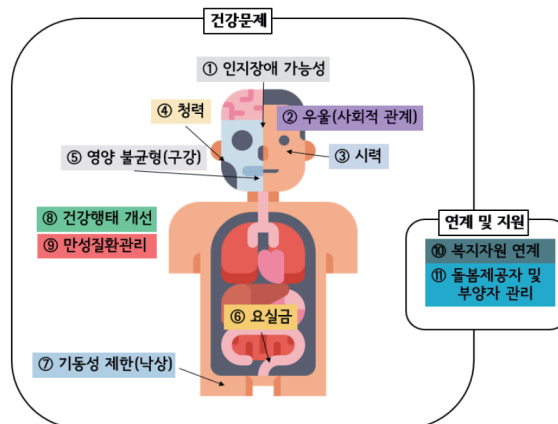
- 목적 : 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능의 회복, 유지 및 증진을 통하여 건강한 노후 생활을 도모하고 장기요양상태를 사전 예방화



- 대상 : 만 65세 이상 노인 중 허약노인 판정 결과, 총점이 4~12점으로 고위험 허약 노인에 해당되는 자

• 서비스 내용

- 지역사회 노인의 허약예방 및 건강 노화를 위하여 반드시 관리되어야 하는 필수 서비스 11 가지를 제공
- 국제보건기구가 2017년에 발표한 ‘노인의 통합적 돌봄을 위한 지역사회 수준의 중재 가이드 라인’을 참고함 (WHO, 2017)
 - ① 인지기능 감소 - 치매안심센터 연계
 - ② 우울 - 정신건강복지센터 연계
 - ③ 시력 - 스크리닝 및 복지연계
 - ④ 청력 - 스크리닝 및 복지연계, 의사소통법 교육
 - ⑤ 영양 불균형(구강 상태) - 스크리닝 및 영양 교육
 - ⑥ 요실금 증상 - 스크리닝 및 운동, 위생법 교육
 - ⑦ 기동성 제한(낙상) - 운동 교육, 낙상 예방, 환경 관리 등
 - ⑧ 만성질환 관리 - 복약지도, 만성질환 자가관리법 교육 및 상담, 모니터링
 - ⑨ 건강행태 개선(흡연, 음주, 신체활동량 등) - 행동변화단계에 따른 동기강화상담
 - ⑩ 복지자원 연계
 - ⑪ 돌봄제공자 및 부양자 관리 - 부양 부담 사정 및 연계



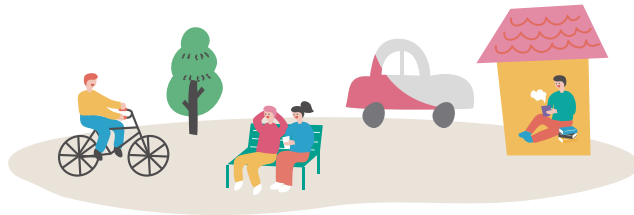
출처: 서울시 통합건강증진사업지원단 (2022). 2022 서울시 방문건강관리사업 방향성 재정립을 위한 논의. 정책 연구 보고서

4. 계절별 건강관리

- 목적 : 계절 및 자연재난 관련 집중 건강관리 및 예방교육을 통해 건강취약계층의 자가 건강 관리 역량 강화
- 수행방법: 폭염, 한파, 미세먼지 등의 경보 발령 시 예방적 건강관리 시행
- 경보 발령 기준 및 응급대처 방법[참고자료 p.221~227 참조]

5. 다문화가족 및 북한이탈주민 건강관리

- 목적 : 건강위험요인 및 건강문제를 가진 다문화가족 관리, 감염성 질환 및 정신건강문제를 가진 북한이탈주민 관리
- 수행방법
 - 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육
 - 다문화가족 지지체계 확인 및 가족 내 의사소통 장애요인 파악
 - 다문화가족의 문제해결 능력 강화를 위한 중재와 상담
 - 북한이탈주민 중 결핵, B형간염 등 감염성 질환 및 정신건강문제를 가진 건강위험군 발굴 및 등록
 - 북한이탈주민정착지원사무소(하나원)에 방문하여 건강상담 및 교육
 - 대상자 가족에 대한 건강교육 및 정서적 지지 등

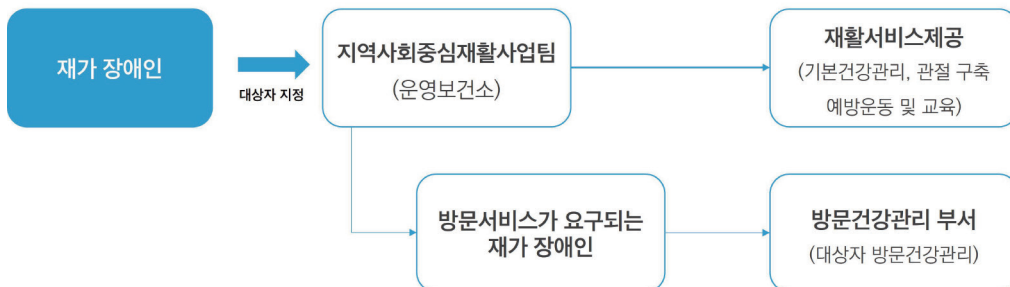




6. 장애인 재활관리

- 목적 : 장애 조기발견, 2차 장애예방 및 재활치료 등 지속적 관리로 장애의 최소화 및 일상생활 자립능력 증진
- 대상 : 기초 재활서비스가 필요한 재가 장애인
 - 기능증진을 위한 일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방 신체활동 교육
 - 기본 건강관리: 위생, 영양, 피부관리(체위변경), 구강위생관리 등
 - 연하장애 · 호흡장애 관리, 배변 · 배뇨관리 교육 및 훈련, 저작능력 향상을 위한 신체활동 교육
 - 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자를 위한 자가 건강관리 교육
 - 2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육
 - 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육

[지역사회중심재활사업과 연계 체계]



참고 1 대상자의 건강요구에 따른 서비스 제공 선별기준

※ 코로나19 등 지역사회감염 상황으로 일반적인 방문건강관리가 어려울 시에는, 대상자의 건강요구에 따라 직접방문과 내소방문 및 전화상담 대상자로 구분하여 상황에 맞는 방식으로 서비스를 제공할 수 있도록 한다.

▶ 대상자 특성 별 서비스 제공 선별기준

직접 방문	내소자 상담 및 지도
• 등록자 중 조절되지 않는 질환증상으로 건강 지도가 주기적으로 꼭 필요하며, 거동 및 전화상담이 가능하지 않은 대상자 • 65세 이상 독거노인 • 75세 이상 노인부부 세대 중 내소나 전화 상담이 가능하지 않은 대상자	• 등록자 중 거동 가능 대상자 • 내소상담을 원하는 대상자 • 관리 안정된 정기관리군 대상자 • 다른 행정업무 이후 건강지도를 원하는 대상자
전화 상담 및 지도	
• 시의성 있는 문제(코로나19, 폭염/한파/미세먼지/독거 및 우울)의 모니터링 필요대상자 • 65세 이상 독거노인 • 75세 이상 노인부부 세대 중 전화상담이 가능한 대상자 • 자기역량지원군 대상자 • 상태변화 및 위험요인을 점검할 필요가 있는 대상자	



참고 2 내방 민원 상담 시 고려 사항

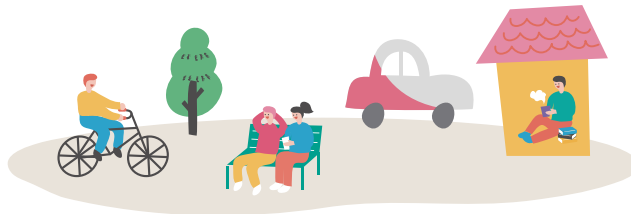
- 가정방문 상담의 취지는 대상자의 건강문제 뿐 아니라 대상자의 주거, 식사 등 생활 실태 전반을 파악하고 이해함으로써 이면의 욕구를 발견하고, 대상자 이외 다른 가구원의 문제 까지도 파악할 수 있어 위기 또는 사각지대를 적극적으로 발굴할 수 있기 때문임

① 대상자가 우편물 또는 통반장 안내를 받고도 가정방문을 원치 않는 경우

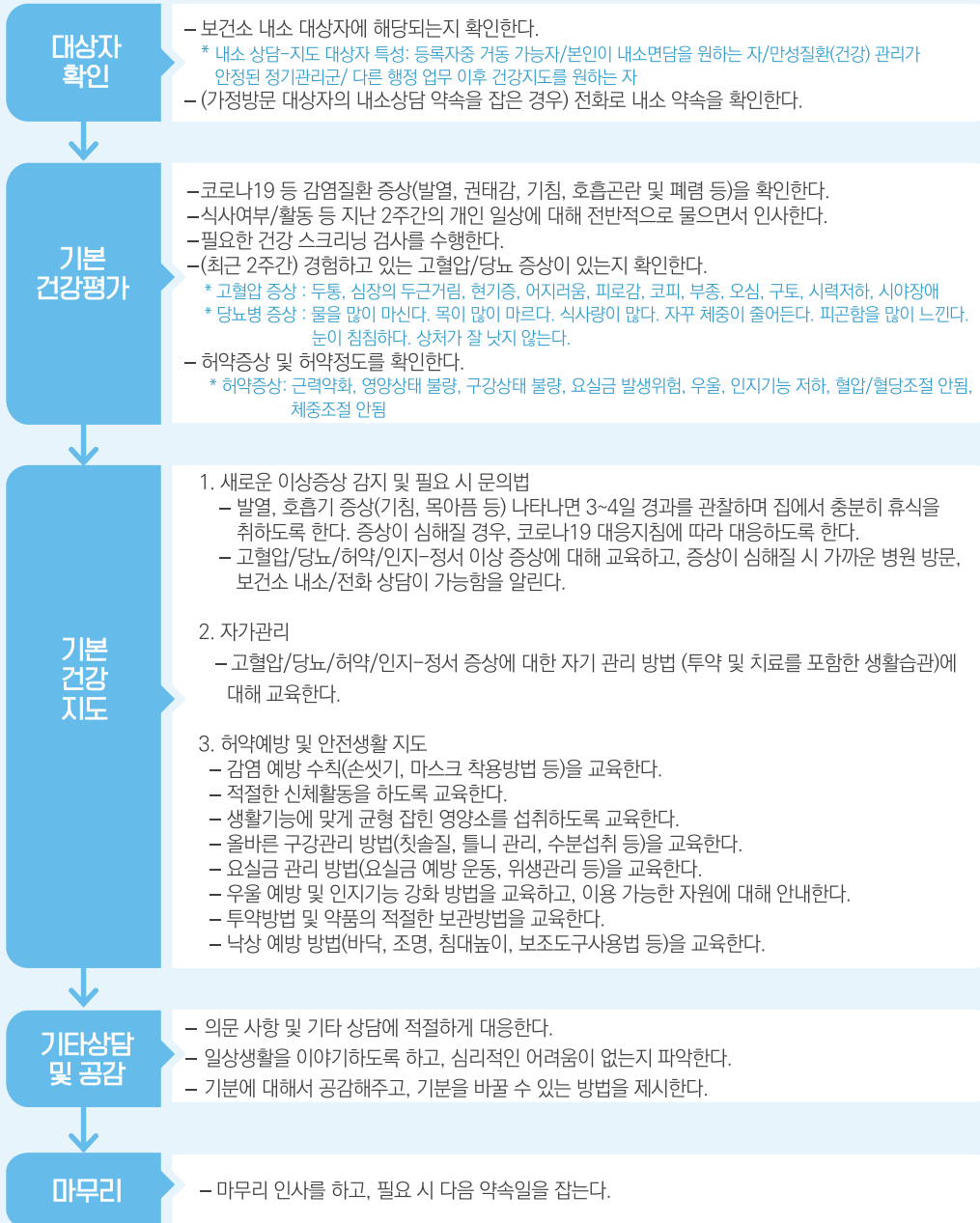
- 대상자가 1회 방문으로 복지플래너와 방문간호사를 만날 수 있도록 사전에 복지플래너와 방문간호사의 일정을 협의하여 주민센터 내방 약속을 정하고 복지 및 건강상담 실시

② 대상자가 타 용건으로 주민센터를 방문한 경우

- 복지플래너와 방문간호사가 있는 경우 : 상담 가능
- 한명이라도 없는 경우 : 복지플래너와 방문간호사의 방문상담서비스를 안내하고, 가정방문을 원치 않는 경우에 한하여 ①번 절차와 같이 내방상담 일정 정한 후 상담 실시



◎ 내소 상담 시 업무 흐름도(예시)



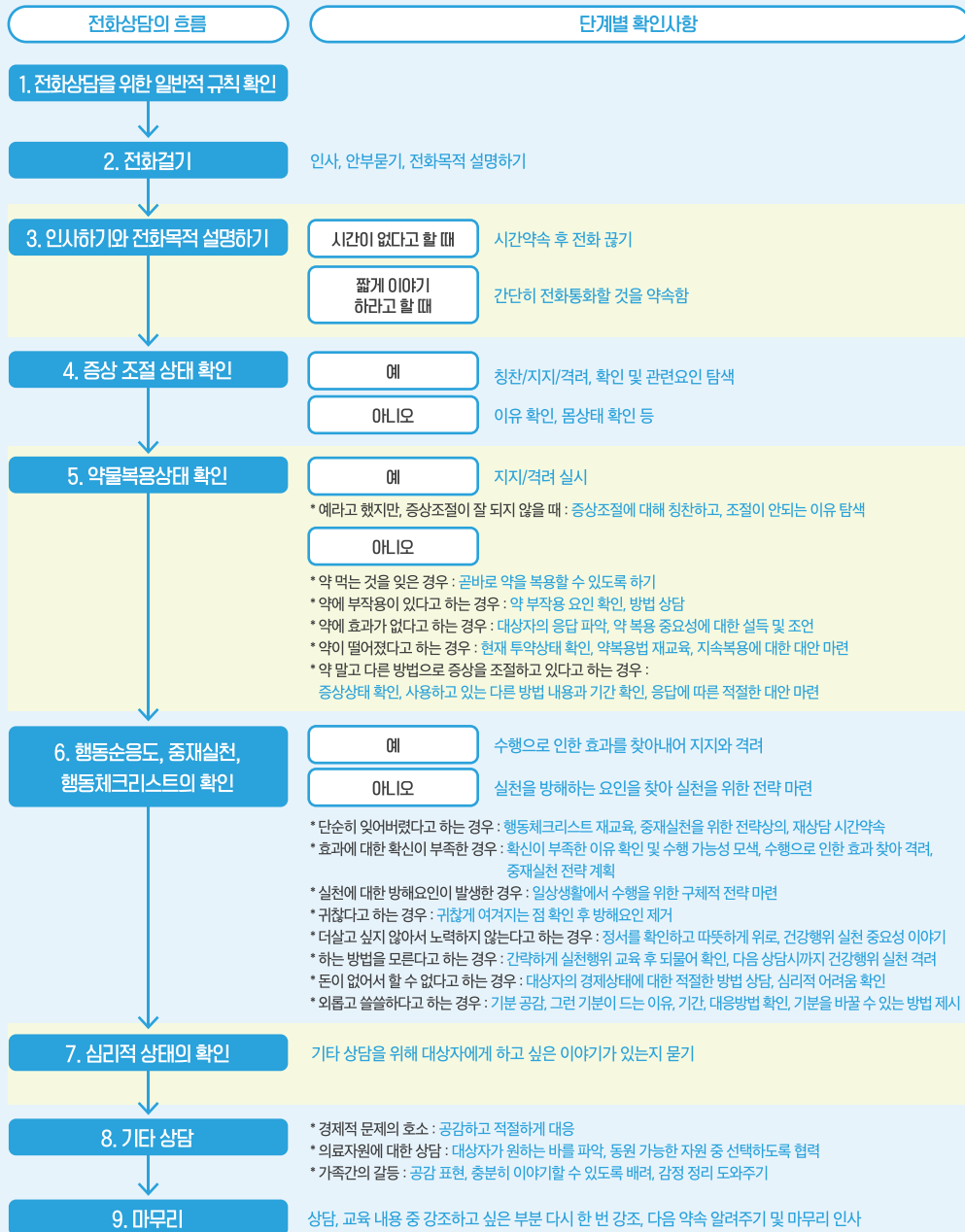


참고 3 전화 상담 시 고려사항

전화상담을 위한 일반적 규칙	
1	전화시간 오후 4~5시경, 점심 식사 전 11~12시경, 혹은 아침 식사 후 9~10시경이 좋다.
2	전화 상담을 하기 위하여 사전에 대상자의 직전 방문 혹은 통화 기록을 반드시 확인한다.
3	전화 상담을 위한 시간은 충분히 설정한다(전화상담 15분 정도). [확인사항] - 지난번 방문 혹은 통화시의 혈압상태 - 지난번 방문 혹은 통화시의 투약상태 - 지난번 방문 혹은 통화시의 주요 건강문제 [식이, 운동, 절주, 금연 포함] - 지난번 방문 혹은 통화시의 정서상태 - 지난번 방문 혹은 통화시의 기타 상담 내용 - 보청기 사용 여부
4	전화 상담시간에 쫓겨서 대답을 재촉하거나, 따지듯이 물어서는 안 된다.
5	상대가 누구든지 정중한 말씨로 응대하며, 전문용어, 속어, 외래어는 삼가한다.
6	정확한 발음과 밝고 명랑한 목소리를 유지하며 말끝은 확실하게 올림말을 쓴다.
7	냉담하고 무뚝뚝한 말씨가 되지 않도록 하며 용건은 간결하고 요령있게 전달한다.
8	상대가 이해할 수 있는 적당한 속도와 간격을 유지하여 말한다.
9	상대에게 걸맞은 말씨로 응대하지만, 지나친 내림말, 혹은 예의에 벗어난 말씨는 절대로 하지 않는다.
10	대화 중에는 적절한 맞장구로 상대에 대한 이해를 표현한다.
11	잘 들리지 않는다고 할 때는 소리를 크게 하는 것보다, 말을 천천히 하고, 발음을 정확하게 하는 것이 더 중요하다. 보청기를 사용하는 경우는 수화기를 귀 가까이 대지 않도록 한다.
12	음식물을 먹거나 차를 마시면서 통화하지 않는다.
13	자신의 감정을 드러내는 목소리 톤으로 말하지 않는다.

※ 보건복지부·한국건강증진개발원(2022). 보건소 비대면 건강증진사업 전화상담 매뉴얼 참고

◎ 전화상담의 흐름도



※ 보건복지부·한국건강증진개발원(2022). 보건소 비대면 건강증진사업 전화상담 매뉴얼 참고

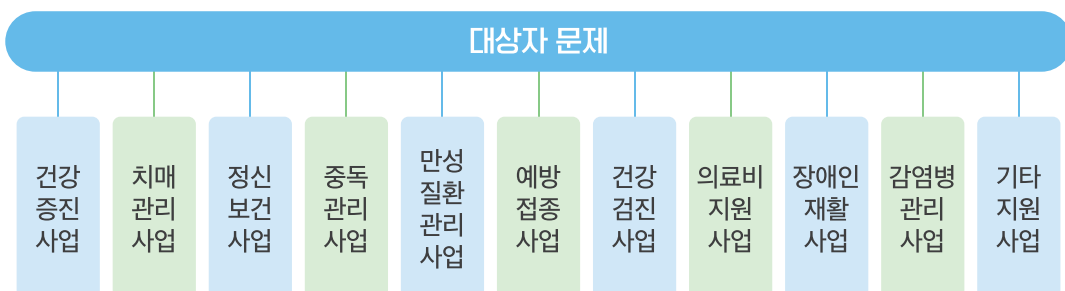


2 — 지역사회 자원을 활용한 대상자 지속관리

- 목적 : 보건복지와 관련된 복합적 문제 해결을 위하여 다양한 자원 활용 등 통합적 서비스가 제공될 수 있도록 함으로써 건강한 가정, 건강한 마을 만들기에 기여
- 사업대상 : 보건복지와 관련된 복합적 문제 해결을 위하여 자원이 필요한 대상자
- 수행방법
 - 보건(지)소 건강증진 프로그램 연계
 - 지역사회 치매예방 및 치매환자 지원 (치매안심센터)
 - 서울시 보건복지자원 연계(민간단체 및 병원 등)
 - 정신건강, 우울, 알코올 중독 등의 건강문제는 정신건강복지센터와의 업무 협력
 - 지역주민의 주도적 건강관리 활동 지원
 - 장기요양서비스 연계
 - 돌봄 SOS, 어르신건강동행사업, 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 사업 연계
 - 동 단위의 보건복지 관련 월례회의 참여

◎ 보건(지)소 건강증진 프로그램 연계

보건(지)소 연계



1. 건강정보 제공 및 보건교육

- 보건소 프로그램 및 서비스 관련 건강정보 제공
 - 일반건강검진(2년마다 1회), 만66세 생애전환기 건강검진
: 개인의 건강정보 보건소 공개 동의
 - 어르신 의치(틀니) 시술 및 사후관리, 어르신 개안수술 지원 등
 - 인플루엔자(독감)·폐렴구균 무료 예방접종
 - 건강교실 : 고혈압, 당뇨, 운동, 영양, 낙상예방 등

사업명	내용
건강증진사업	• 금연사업(금연클리닉 운영) • 절주사업(상담 및 교육 등) • 운동사업(건강상담실, 운동교실 및 프로그램 운영 등) • 영양사업(맞춤형 영양교육 및 상담, 프로그램, 체력측정실 운영 등)
만성질환관리사업	• 심뇌혈관질환예방관리 (고혈압·당뇨병 환자발견, 등록관리, 교육 및 상담, 프로그램운영 등)
예방접종사업	• 인플루엔자 예방접종 • 폐렴구균 예방접종
건강검진사업	• 국가암검진 • 생애전환기 건강검진
의료비지원사업	• 암환자 의료비 지원 • 희귀 / 난치성 질환자 지원
장애인재활사업	• 재활치료실운영, 방문재활서비스 제공, 장애인 자조모임, 기타 재활프로그램 운영, 재활기구 대여 등
감염병 관리사업	• 결핵관리사업 • 성병관리사업 • 에이즈관리사업
구강보건사업	• 구강진료 • 노인치치보철사업 • 불소도포 등 기타
기타 지원사업	• 노인개안수술 지원 사업 • 무릎인공관절 수술비 지원 사업 • 노인환자 원외 약국 약제비 지원



• 주요 보건교육 내용

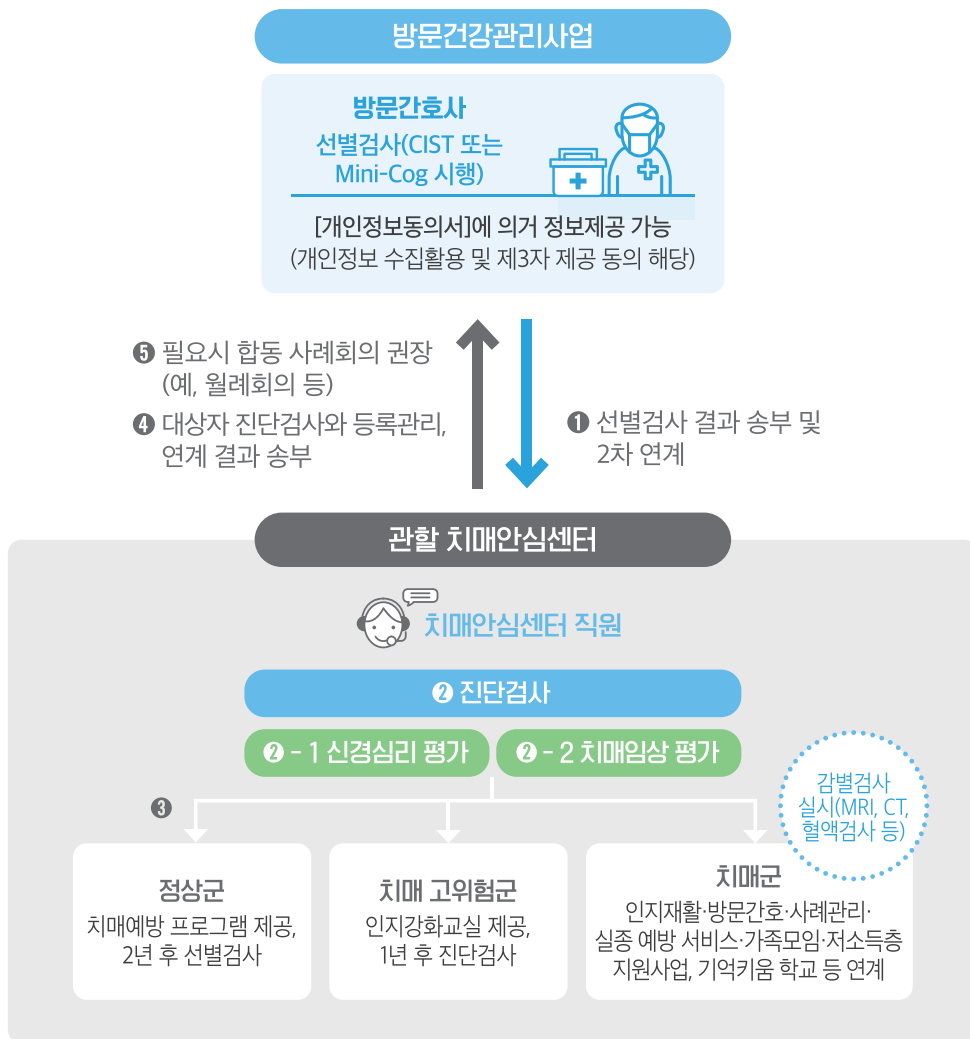
- 만성질환, 운동, 영양 등 대상자에게 필요한 내용으로 실시
- 한국노인 영양 6대 지침
 - ▶ 다양하고 부드러운 음식을 골고루 제시간에 먹기
 - ▶ 활동적인 생활 습관으로 적절한 식욕과 적당한 체중 유지
 - ▶ 두유, 우유, 유제품 충분 섭취
 - ▶ 신선한 녹색채소와 과일 충분 섭취
 - ▶ 동물성 식품(어류, 육류, 가금류) 고루 섭취
 - ▶ 음주량을 제한하고 충분한 양의 물과 음료 섭취
- 노년기 영양문제 요인 : 근골격계 약화, 혈관 내 노폐물 축적, 소화 기능 저하, 감각 기능 저하 등
- 건강체중 알고 이를 갖도록 노력[건강체중 = (키-100)×0.9]
 - ▶ 기름진 음식, 짜고 단 음식 줄이고 담백한 식사
 - ▶ 매일(최소 30분 이상) 유산소 운동, 일주일에 최소 2회(20분 이상) 근육 운동
 - ▶ 생활습관 교정 : TV 보면서 군것질 하지 않기, 먹는 것으로 스트레스 풀지 않기, 천천히 식사하기
- ※ 출처: 보건복지부·한국건강증진재단.(2012). *어르신을 위한 영양관리*
- 노년기 사회활동 강조
 - ▶ 노년기 사회활동의 유형
 - * 대인접촉 : 가족, 친척, 이웃, 친구와의 전화 및 대면, 기타 단체 활동
 - * 생산활동 : 취업, 자원봉사, 가사일, 아이 돌보기 등
 - * 도우미 활동 : 기능장애, 질병자에 대한 간병 등
 - * 교육 및 지적 활동 : 새로운 기술이나 지식의 습득
 - * 순수 여가활동 : 동호회, 여행, 영화감상, 정원 가꾸기, 요리, 운동 등
- 노년기 사회활동에서의 고려사항
 - ▶ 전반적 노년기 사회활동은 건강 및 기능유지·향상의 측면에서 긍정적임
 - ▶ 임의행위(선택행위)
 - * 여가활동, 지적인 활동, 일부 생산적 활동(잠깐씩의 자원봉사) ► 긍정적 효과 증명
 - ▶ 위임행위(위탁받은 일) 및 필수행위
 - * 집안일, 간병역할, 아이돌보기, 취업활동 등의 일부 ► 악영향 가능성
(어쩔 수 없이 또는 강제적으로 해야 하는 사회활동과 노인 스스로 선택하는 사회활동은 건강 영향의 측면에서 구분되어야 함)

◎ 지역사회 치매예방 및 치매환자 지원

1. 주요내용

- 치매 선별 검진(검진 희망자), 인지건강 프로그램, 치매환자 배회인식표, 위치확인단말기 (GPS) 보급, 지문사전 등록사업, 치매가족 교육 등

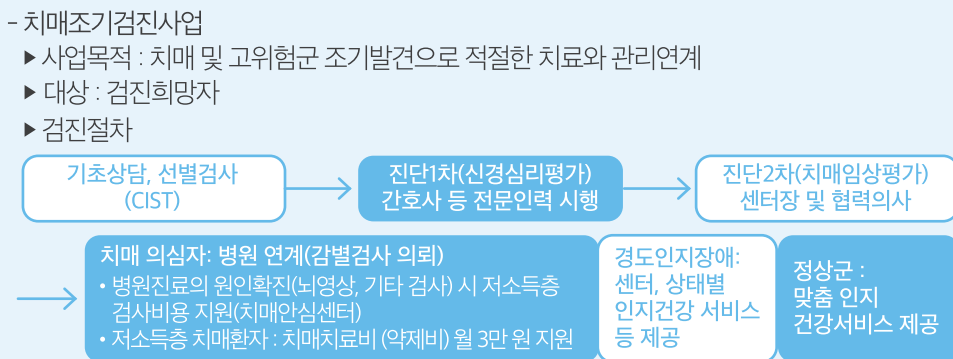
2. 지역 치매안심센터 연계





참고 1 서울시 치매관리 사업 개요

- 목적
 - 치매예방, 조기발견, 보건·복지 자원연계 등 “치매 통합관리 서비스”를 제공하여 중증 치매환자 비율감소로 사회적 비용경감, 노인 및 가족의 삶의 질 향상에 기여
- 주요내용
 - 치매예방등록관리
 - 인지건강프로그램 운영
 - 저소득층 의료비지원(원인확진(감별) 검사비, 치료관리비)
 - 치매 조기검진
 - 기억친구 및 리더 발굴
 - 기억키움학교운영
- 세부내용

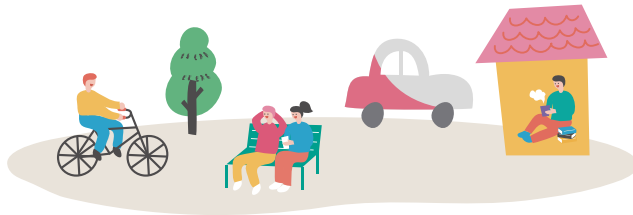


- 치매예방등록관리사업
 - ▶ 정상군 : 정기 선별검사, 치매관련 정보 제공 및 치매예방 프로그램 연계 등
 - ▶ 고위험군 : 진단검사 재검진(6개월~1년), 치매예방교육, 인지강화 프로그램 제공 등
 - ▶ 치매군 : 인지재활프로그램, 저소득층 치료비 및 조호물품지원, 장기요양 서비스 등 자원 연계
- 인지건강 프로그램 운영(작업, 원예, 운동, 미술, 음악요법 등)
 - ▶ 데이케어센터, 경로당 등 지역사회 유관기관 프로그램 지원 및 보급
- 저소득층 치매 원인확진(감별) 검사비 및 치료관리비 지원(중위소득 120% 이하)
 - ▶ 원인확진(감별) 검사비 : 저소득층 치매환자 대상(의원, 병원, 종합병원급 상한 8만원, 상급 종합병원 11만원 이내) 지원
 - ▶ 치료관리비 : 저소득층 치매환자 대상으로 월 3만원 이내 본인부담금 지원(연 36만원 이내)
- 기억키움학교 운영 : 치매안심센터 등록된 경증 치매환자의 인지재활 서비스 및 돌봄, 치매 가족 부양 부담 경감
 - ▶ 대상 : 장기요양등급 미 신청자, 장기요양서비스 이용 대기자, 인지지원 등급자
 - ▶ 방법 : 주 2회~5회 프로그램 운영(오전/오후/중일반 운영)
 - ▶ 내용 : 치매환자의 치매 악화 방지를 위해 인지자극 프로그램과 돌봄제공
 - ▶ 설치현황 : 25개 치매안심센터
- 천만시민 기억친구 및 기억친구리더 연계 : 가정방문 대상자, 치매환자 등을 발굴하여 기억친구 활동 연계

※ 서울특별시 광역치매센터 홈페이지 참고 <https://seouldementia.or.kr/>

◎ 서울시 복지자원 연계

- 서울복지포털: <http://wis.seoul.go.kr/>
 - 서울복지포털에서는 서울시 내 복지서비스들을 체계적으로 정리하여 탑재되어 있으며 각 자치구별로 확인할 수 있으므로 방문간호사에게 유용한 정보가 될 것임
 - 이것을 기본 토대로 하여 각 자치구별로 부서 간 협업, 실제 담당자 연락처 등을 확보하여 네트워크를 형성하도록 권장함
 - 방문간호사는 직접 간호서비스 외에 대상자에게 이미 나타난 건강문제 뿐 아니라 잠재되어 있는 문제도 발굴하여 연계하는 건강 코디네이터의 역할도 중요함
 - 따라서, 각 자치구에서는 복지자원 목록을 체계적으로 정리하고 자치구 내에서 실제로 가능한 세부적인 연계 기준을 협업 담당 부서 또는 담당자와 논의하여 확정해야만 연계가 원활히 이루어질 수 있을 것임
 - 서울시 복지지도: <https://wis.seoul.go.kr/hope/map.do>(지도로 자치구별 복지시설 현황 확인 가능)





참고 2 서울복지포털 복지자원 유형

유형	내용
서울복지	• 바우처택시 온라인 신청(장애인) • 장애인 공동주택 특별공급알리미 신청 • 50플러스세대 및 어르신일자리 지원 • 장애인 일자리 지원 • 노숙인, 쪽방주민 일자리 지원 • 서울사회복지공익법센터(서울시 복지재단): 취약계층 및 복지담당공무원에게 복지법률과 관련된 상담 제공 • 서울안심소득 시범사업 • 동행센터 사업 • 보호복지: 독립유공자 및 유족 지원
돌봄복지	• 돌봄 SOS센터: 만 50세 이상 성인 및 장애인 중심 지원, 일시재가, 단기시설, 동행지원, 주거편의, 식사지원 서비스
어르신복지	• 기초연금제도 • 노인주거복지시설 • 노인공동생활주택(노인의 집) • 노인맞춤돌봄서비스: 혼자 생활하기 어려운 어르신에게 가사 및 활동지원 등 • 어르신 학대예방: 노인보호전문기관 • 취약어르신 안전관리 솔루션(IoT): 고독사 방지, 움직임 감지 시스템 • 재가노인지원서비스센터: 일상생활 지원 • 어르신돌봄시설 인증제 - 서울형 '데이케어센터': 좋은돌봄인증 - 서울형 '노인의료복지시설': 좋은돌봄인증 • 노인장기요양보험제도 • 노인의료복지시설: 치매, 중풍 등 노인성질환 입소를 위한 시설 • 재가장기요양서비스: 독립적 생활이 불가능한 자에게 노인부양가정에 필요한 서비스 제공 (가족의 부양 부담 감소) • 서울시립장사시설 운영: 서울시립승화원, 서울추모공원 • 저소득시민장례지원 • 무연고 장례지원 • 어르신 의료복지시설: 자치구별 기관조회 가능 • 요양기관정보검색: 자치구별 기관조회 가능 • 정신건강복지센터: 우울, 상담, 중독재활, 자살예방 등 • 여가시설: 노인복지관, 경로당 조회 가능

참고 2 서울복지포털 복지자원 유형

유형	내용
중장년복지	• 서울시50플러스포털: 50세 이상 일자리 개발 및 취업 지원 • 신중년사회공헌사업: 사회적기업 및 비영리단체에서 사회공헌활동을 할 수 있도록 신청 가능 • 어르신 일자리 • 50+보람일자리 • 어르신 취업지원센터 • 아름다운 이야기 할머니: 유아교육기관 방문하여 유아들에게 옛이야기를 들려주는 사업 • 시니어클럽: 60세 이상 일자리 개발 및 사업(지하철 택배, 밑반찬, 반려견 간식제조 등) • 어르신행복콘서트 • 실버영화관 • 서울국제노인영화제 • 어르신생활체육경연대회 • 어르신한마음축제 • 노인대학운영 지원 • 서울시 평생학습 포털
장애인복지	• 중증장애인세대 수도요금 감면: 중증장애인 1~3급 세대 • 장애인 등록절차 안내, 복지카드 발급 등 • 장애인복지 맞춤조회 가능: 출생연도, 성별, 장애정도, 유형, 소득기준, 가구기준, 사업지역에 따른 맞춤 조회 • 장애인 편의시설 • 생활정보 • 장애인일자리통합지원센터 • 직업재활시설 등 • 장애인공공후견인 제도 운영
자활복지	• 노숙인 쪽방 주민보호 • 거리상담반 운영 • 노숙인 생활시설 운영지원 • 노숙인 일자리 지원: 공동작업장 등 • 노숙인 주거지원 사업 • 자활프로그램: 인문학, 음악치료, 자격증 취득, 요리 등 • 쪽방주민 생활안전 상담소 운영



참고 3 지역건강자원 민간단체

연번	구분	민간단체	전화번호	사업내용
1	강서구	강서아이쿱소비자 생활협동조합	1577-6009	건강강좌, 마을모임
2	관악구	관악정다운의료복지 사회적협동조합	02-871-2497	장애인주치의, 지역건강돌봄, 건강실천활동, 건강강좌
3	광진구	광진주민연대	02-466-9390	문화활동, 환경활동, 나눔실천
4	금천구	금천한우물아이쿱 소비자생활협동조합	02-896-8334	식생활돌봄
5	노원구	함께걸음의료복지 사회적협동조합	02-937-5368	건강강좌, 소모임활동, 건강취약계층돌봄, 장애인 주간보호센터, 요양센터, 한의원
6	동작구	서울의료복지사회적 협동조합	02-849-2150	우리네치과
7	마포구	마포의료복지사회적 협동조합	02-326-0611	건강소모임, 건강강좌,더이음프로젝트, 무지개의원
8	서대문구	마을언덕사회적 협동조합	02-303-0503	건강강좌, 소모임활동, 주민공간
9	성동구	건강한의료복지 사회적협동조합	02-2291-2275	구강강좌, 예방관리, 소모임활동, 건강한 마을치과
10	성동구	살림경제사회적 협동조합	02-6948-9384	건강강좌, 소모임활동
11	성북구	성북의료복지 사회적협동조합	02-922-0704	건강강좌, 소모임활동
12	영등포구	서울의료복지 사회적협동조합	02-848-2150	우리네한의원, 우리네노인복지센터
13	은평구	살림의료복지 사회적협동조합	02-6014-9949	건강약자지원, 장애인 주치의, 어르신 낙상예방교육 등 살림의원, 살림치과, 살림한의원, 통합돌봄

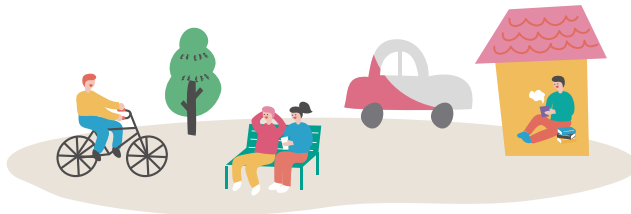
◎ 지역사회 정신건강 증진 및 연계

1. 추진방법

- 동행센터 정신건강전문인력 또는 정신건강복지센터 연계(보건소)

2. 연계대상

- 주요정신질환(조현병, 양극성 정동장애, 조현정동장애, 반복성우울장애, 알코올중독 등)으로 진단받았거나 치료받은 적 있는 자로, 현재 증상이 있음에도 치료를 받고 있지 않은 경우
 - 주요정신질환으로 진단을 받고, 치료를 받고 있으나 문제 증상이나 행동이 심각한 경우
- 정신과 진단은 없지만 현저히 떨어지는 현실감각, 환청, 환시, 망상과 같은 증상과 심각한 우울, 불안, 강박, 불면과 같은 수면장애나 과도한 음주 문제 등이 있는 대상자로 정신과적인 평가가 필요한 경우
 - 만성적인 음주문제를 가진 대상자(중독관리통합지원센터 및 정신건강복지센터에 연계)로 본인 및 가족, 주변 이웃들에게 피해를 끼치고 음주와 관련된 평가가 필요한 경우
 - 자살 및 자해, 타해 위험성 및 기억력 감퇴 등을 호소하는 경우



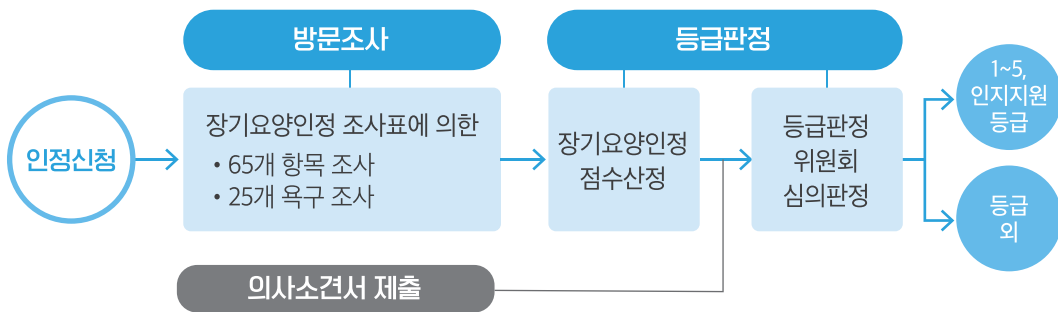


◎ 장기요양 서비스 연계

1. 목적

- 고령이나 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인 등에게 신체 활동 또는 가사활동 지원 등의 장기요양급여를 제공하여 노후의 건강증진 및 생활안정을 도모하고 그 가족의 부담을 덜어줌으로써 국민의 삶의 질을 향상하도록 함을 목적으로 시행하는 사회보험제도

▶ 등급판정 절차



※ 출처 : 국민건강보험, 노인장기요양보험.

<https://www.longtermcare.or.kr/npbs/e/b/201/npeb201m01.web?menuId=npe0000000080&prevPath=npbs/e/b/202/npeb202m01.web>
(2022.11.15)



참고 1 장기요양서비스 개요²⁾ ※ 새로 추가된 내용은 * 표시함

• 지원 대상

- 장기요양보험가입자 및 그 피부양자, 의료급여수급권자
- 만65세 이상 또는 만65세 미만으로 노인성 질병을 가진 자
 - ※ 노인성질병 : 치매, 뇌혈관성질환, 파킨슨 병 등 대통령령으로 정하는 질병
 - ※ 장애인 활동지원 급여를 이용 중이거나 이용을 희망하는 경우 장기요양등급을 받으면 장애인 활동지원 신청이 제한되며, 장기요양등급을 취소해도 장애인 활동지원 신청이 불가능함(장애인 활동지원 문의 : 국민연금공단 ☎ 1355)

• 신청 방법

- 신청장소 : 전국 공단지사(노인장기 요양보험 운영센터)
 - ※ 공단 지사 중 강남동부지사, 강남북부지사, 서초북부지사, 영등포북부지사는 운영센터가 없어 장기요양 신청서 접수 이외의 장기요양 상담 및 업무 불가함
- 신청방법 : 공단 방문, 우편, 팩스, 인터넷(외국인은 불가함)
 - ※ 갱신신청의 경우 통화자의 신분확인 절차를 거쳐 유선 신청 가능
- 신청인 : 본인 또는 대리인
 - ※ 대리인 : 가족, 친족 또는 이해관계인, 사회복지전담공무원, 치매안심센터의 장(신청인이 치매환자인 경우에 한정), 시장·군수·구청장이 지정하는 자

첨부서류	본인이 신청하는 경우	• 본인의 신분증 1부
	대리인이 신청하는 경우	• 가족, 친족 또는 이해관계인의 신분증 1부 • 공무원/치매안심센터의 장임을 증명하는 서류 1부, 신분증 1부 • 대리인지정서, 대리인의 신분증 1부
제출서류	1. 장기요양인정신청서 공단 지사(운영센터) 또는 홈페이지(www.longtermcare.or.kr)에 접속하여 자료마당>서식자료실>게시물-[별지 제1호의2서식]을 다운받으시면 됩니다. 2. 의사소견서 장기요양인정신청서와 함께 제출하여야 하나, 65세 이상인 경우 등급판정위원회에 심의자료 제출 전까지 제출할 수 있습니다.	

• 이용 절차

- 장기요양인정신청 및 방문조사(국민건강보험공단)
- 장기요양인정 및 장기요양등급판정(등급판정위원회)
- 장기요양인정서·표준장기요양이용계획서 송부(국민건강보험공단)
- 장기요양급여이용계약 및 장기요양급여제공(장기요양기관)

2) 국민건강보험, 노인장기요양보험).

<https://www.longtermcare.or.kr/npbs/e/b/201/npeb201m01.web?menuId=npe0000000080&prevPath=/npbs/e/b/305/npeb305m01.web> (2022.11.15.)



• 등급판정기준

- 등급판정은 "건강이 매우 안좋다", "큰 병에 걸렸다." 등과 같은 주관적인 개념이 아닌 "심신의 기능상태에 따라 일상생활에서 도움(장기요양)이 얼마나 필요한가?"를 지표화한 장기요양 인정점수를 기준으로 합니다. 장기요양인정점수를 기준으로 다음과 같은 6개 등급으로 등급 판정을 합니다.

장기요양등급	심신의 기능상태
1등급	• 심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 전적으로 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 95점 이상인 자
2등급	• 심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 상당부분 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 75점 이상 95점 미만인 자
3등급	• 심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 부분적으로 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 60점 이상 75점 미만인 자
4등급	• 심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 일정 부분 다른 사람의 도움이 필요한 자로서 장기요양인정 점수가 51점 이상 60점 미만인 자
5등급	• 치매환자로서(노인장기요양보험법 시행령 제2조에 따른 노인성 질병으로 한정) 장기요양인정 점수가 45점 이상 51점 미만인 자
인지지원 등급	• 치매환자로서(노인장기요양보험법 시행령 제2조에 따른 노인성 질병으로 한정) 장기요양인정 점수가 45점 미만인 자

* 장기요양등급판정기준에 관한 고시³⁾: [시행 2018. 8. 1.] [보건복지부고시 제2018-146호, 2018. 7. 23., 일부 개정], 보건복지부(요양보험제도과), 044-202-3502

• 급여종류 및 지원내용⁴⁾

- 노인요양시설 : 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 자를 입소시켜 급식, 요양과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공하는 시설

3) 국가법령정보센터, <http://www.law.go.kr/conAdmruByLsPop.do?&lsiSeq=212823&joNo=0007&joBrNo=00&-datClsCd=010102&dguBun=DEG&lnkText=%25EB%25B3%25B4%25EA%25B1%25B4%25EB%25B3%25B5%25EC%25A7%2580%25EB%25B6%2580%25EC%259E%25A5%25EA%25B4%2580%25EC%259D%25B4%2520%25EC%25A0%2595%25ED%2595%2598%25EC%2597%25AC%2520%25EA%25B3%25A0%25EC%258B%259C%25ED%2595%2598%25EB%258A%2594&admRulPttninfSeq=2248> (2020.02.10)

4) 국민건강보험, 노인장기요양보험.

<https://www.longtermcare.or.kr/npbs/e/b/303/npeb303m01.web?menuId=npe0000000190&prevPath=/npbs/e/b/305/npeb305m01.web> (2022.11.15)

▶ 재가노인복지시설 : 노인복지시설 중 하나로 가정에서 일상생활을 하는 노인이 신체적·정신적 장애로 어려움을 겪고 있는 경우 방문요양서비스, 주·야간보호 서비스, 단기보호서비스, 방문목욕 서비스 중 어느 하나를 제공함을 목적으로 하는 시설⁵⁾

▶ 재가급여·시설급여

- 방문요양 : 장기요양요원이 수급자의 가정 등을 방문하여 신체 활동 및 가사활동 등을 지원하는 장기요양급여
 - *인지활동형 방문요양(방문당) : 1~5등급 치매수급자에게 인지자극활동 및 잔존기능 유지·향상을 위한 일상생활 함께하기 훈련을 제공하는 급여(기존의 방문요양과는 달리 빨래, 식사 준비 등의 가사지원은 제공할 수 없으나, 잔존기능 유지·향상을 위해 수급자와 함께 옷개기, 요리하기 등은 가능함)
 - 방문목욕 : 장기요양요원이 목욕설비를 갖춘 차량을 이용하여 수급자의 가정을 방문하여 목욕을 제공하는 급여
 - 방문간호(방문당) : 의사, 한의사 또는 치과의사의 지시에 따라 간호사, 간호조무사 또는 치위생사가 수급자의 가정 등을 방문하여 간호, 진료의 보조, 요양에 관한 상담 또는 구강위생 등을 제공하는 급여
 - 주·야간 보호(1일당) : 수급자를 하루 중 일정한 시간 동안 장기요양기관에 보호하여 목욕, 식사, 기본간호, 치매관리, 응급서비스 등 심신기능의 유지·향상위한 교육, 훈련 등을 제공하는 급여
 - *단기보호(1일당) : 수급자를 월 9일 이내 기간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동지원 및 심신기능의 유지, 향상을 위한 교육, 훈련 등을 제공하는 장기요양급여
 - *기타 재가급여 : 수급자의 일상생활 또는 신체활동지원에 필요한 용구로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 것을 제공하거나 대여하여 노인장기요양보험대상자의 편의를 도모하고자 지원하는 장기요양급여(휠체어, 전동·수동침대, 욕창방지 매트리스·방석, 욕조용리프트, 이동욕조, 보행기 등)
- 복지용구 : 심신기능이 저하되어 일상생활을 영위하는데 지장이 있는 노인장기 요양보험 대상자에게 일상생활 또는 신체활동 지원에 필요한 용구로서 보건 복지부장관이 정하여 고시하는 것을 구입하거나 대여하여 주는 것임
- 특별현금급여(가족요양비) : 수급자가 섬·벽지에 거주하거나 천재지변, 신체·정신 또는 성격 등의 사유로 장기요양급여를 지정된 시설에서 받지 못하고 그 가족 등으로 부터 방문요양에 상당하는 장기요양 급여를 받을 때 지급하는 현금급여

5) 참조 : 황지나, 『재가노인복지시설을 매개로 한 요양병원 및 요양시설의 복합화 방안에 관한 연구』, 석사학위논문, 경희대학교, 2012, 14쪽



◎ 돌봄 SOS센터 연계

돌봄SOS센터는 **누구나** 이용할 수 있나요?

- ▶ 긴급하고 일시적인 돌봄이 필요한 서울시민이 대상이며, 중장년(만 50~64세), 어르신(만 65세 이상), 장애인(만 6세 이상)을 주요 서비스 대상으로 합니다.

돌봄SOS센터는 **서비스 이용료**가 있나요?

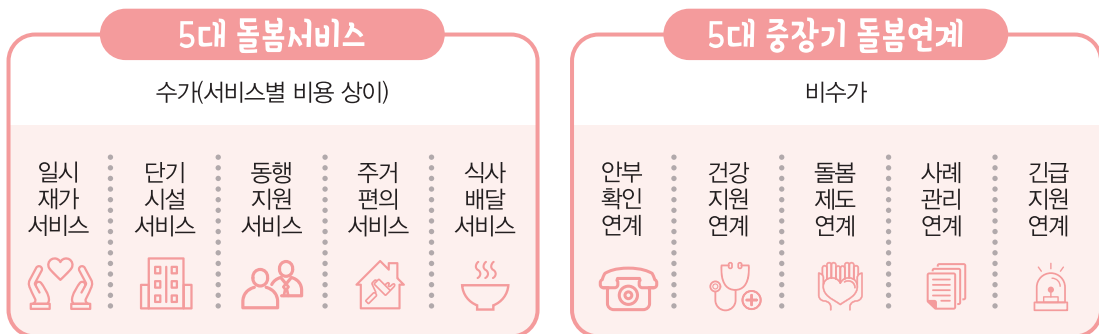
- ▶ 수가체계인 5대 돌봄서비스(일시재가, 단기시설, 동행지원, 주거편의, 식사배달)는 소득 기준에 따라 비용이 달라집니다. 저소득층과 중위소득 100%이하는 무료이며, 그 외 시민은 전액 본인부담입니다.

돌봄SOS센터는 **어떻게** 이용할 수 있나요?

- ▶ 주소지 동주민센터에 전화 또는 방문하거나 120다산콜센터를 통해 문의하면 돌봄매니저에게 연결이 됩니다.

돌봄SOS센터는 **어떤 도움**을 줄 수 있나요?

- ▶ 돌봄이 필요한 상황에 도움을 드리며, 특히 긴급하고 일시적 위기의 상황에 대응한 서비스 제공에 초점을 두고 있습니다.



돌봄SOS센터의 서비스는 **어떻게 제공**되나요?

- ▶ 돌봄매니저가 서비스 신청 가구의 현장확인을 통해 돌봄 관련 어려움을 직접 파악하고 맞춤형 돌봄 계획을 수립한 후, 자치구와 협약된 제공기관을 통해 서비스를 제공합니다.



※ 서울특별시(2023). 돌봄 SOS센터 운영매뉴얼 참고

1. 수가 체계의 5대 돌봄서비스

수가체계 서비스로 돌봄 SOS센터의 3가지 적격판단기준을 충족하는 경우 제공하며, 서비스 제공 기관과 업무협약을 통해 서비스 제공함

구분	서비스 진행 목표	서비스 제공 내용	주요자원
일시재가 서비스	이용자 수발 중심의 가장 기본적인 돌봄 서비스로서, 적절한 서비스를 제공하여 돌봄 어려움을 해소	서비스 제공인력이 이용자 가정 등을 방문하여 이용자에게 직접적인 수발 서비스를 제공	- 장기요양시설 - 사회서비스원 등
단기시설 서비스		일정 기간 시설 입소를 통해 이용자에게 보호와 수발, 기타 서비스를 종합적으로 제공	- 장기요양시설 - 노인요양시설 - 단기보호시설 - 노인·장애인 생활시설 등
동행지원 서비스	일반적인 일상유지를 위한 서비스로서 적절한 지원의 신속한 연계를 통해 이용자의 지역사회 내 자립생활 기능 유지	이용자의 필수적인 외출 활동에 서비스 제공 인력이 동행하여 지원 및 업무 보조 등의 서비스를 제공	- 사회서비스원 - 장기요양기관 - 장애인 활동 지원기관 등
주거편의 서비스		이용자 가정 내 간단한 수리·보수, 점검·확인, 설치·이동 등 소수리와 거주 환경 개선 위한 청소·방역·세탁 서비스 제공	- 사회적경제조직 - 지역자활센터 - 사회복지기관 - 민간업체 등
식사배달 서비스		이용자의 기본적인 식생활이 안정적으로 유지될 수 있도록 정기적인 식사 배달 제공	

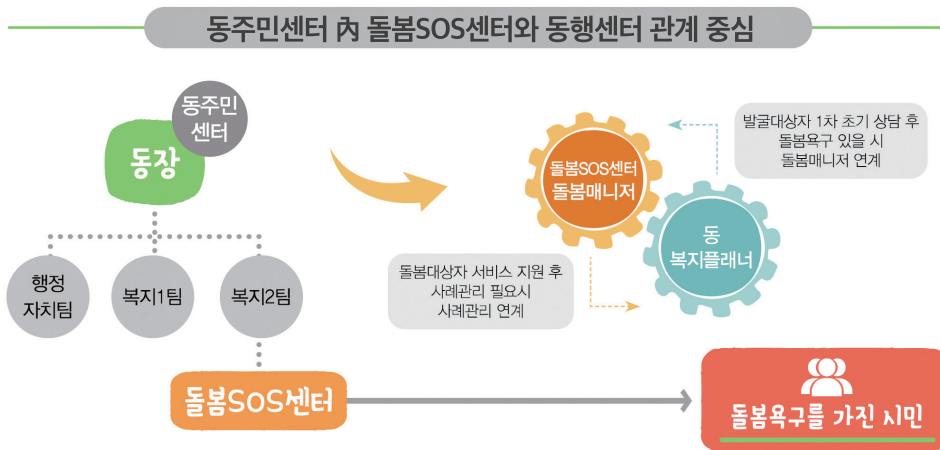
2. 비수가 체계의 5대 중장기 돌봄서비스

비수가체계 서비스로 돌봄 SOS센터의 3가지 적격판단기준을 충족하지 않더라도 정보상담을 통해 연계 필요성이 판단된 경우 제공함. 지역 내 공공/민간의 자원을 발굴·활용하여 서비스 안내 및 연계함

구분	서비스 진행 목표	연계 가능한 자원 및 기관
안부 확인	일정기간의 지속적 개입과 관리 차원의 서비스로	서울시, 자치구·동단위 프로그램(복지플래너 모니터링 안부확인 제외), 사회복지기관(노인복지관, 장애인복지관, 지역사회복지관 등)
건강 지원	정서 및 건강지원 통해 삶의 불안감 해소	보건소 건강동행팀 건강동행 서비스, 보건복지부 방문진료 사업, 의료기관, 기타 의료기관 및 지역사회 자원
돌봄 제도	장기적 욕구에 대해 외부자원 연계를 통해 돌봄 어려움 해소	노인장기요양보험제도, 노인맞춤돌봄서비스, 장애인활동지원 서비스 등 공적 돌봄제도
사례 관리		동행센터 사례관리, 구 통합사례관리, 민간 사회복지기관 등
긴급 지원		소득지원제도(국민기초생활보장제도 등), 긴급복지지원(중양/서울) 서울시 희망온돌 위기긴급지원금 등

※ 서울특별시(2023). 돌봄 SOS센터 운영매뉴얼 참고

참고 1 동행센터 - 돌봄 SOS 서비스 간 연계 모델



☑ 돌봄SOS센터와 동행센터의 업무 선순환 관계

- **동행센터 내 돌봄SOS센터 설치로 주민 편의성 증진과 통합 대응력 제고**
 - 동행센터 복지2팀 내 돌봄SOS센터 설치로 물리적 결합성 확보
 - 돌봄 SOS센터 돌봄매니저를 선임 복지플래너 전환 배치로 교류 기반 확보
 - 동 복지플래너 복지팀 사례회의에 돌봄매니저 참여, 돌봄 SOS센터 돌봄회의 복지플래너 및 방문간호사 참여로 안정적 업무 협력 체계 공고화
 - 돌봄매니저 현장방문업무 대직, 사례 상호 의뢰를 통한 유기적 업무 진행
- **동행센터 - 돌봄 SOS : 동행센터 복지사각지대를 위한 직접 서비스 제공 가능**
 - 동행센터를 통해 확인된 복지사각지대를 대상으로 소득보장, 민간자원 연계 등의 지원이 이루어졌으나 축적된 다양한 '돌봄욕구' 해결에는 역부족인 상황
 - 돌봄 SOS센터 돌봄서비스 직접 제공으로 기존 동행센터에 축적되어 있는 다양한 돌봄욕구, 긴급하고 일시적인 돌봄욕구에 대한 신속한 대응 체계 확보
- **돌봄 SOS - 동행센터 : 지속적 욕구에 대한 동행센터 연계로 적극적 대처 가능**
 - 지속되는 돌봄욕구에 대한 서비스를 동행센터로 연계(사례관리, 방문간호사, 보건소 및 복지기관 등)하여 돌봄의 제도적 사각지대에 대한 적극적인 대처

※ 서울특별시(2023). 돌봄 SOS센터 운영매뉴얼 참고

◎ 어르신 건강동행사업 연계

1. 어르신 건강동행사업이란?

- 건강취약계층 대상 민간의료기관과 보건소와 연계한 지속 통합건강관리로 불필요한 병원 입원·시설입소를 예방하고 지역사회에서 건강하게 살아갈 수 있도록 지원하고자 함

2. 서비스 대상

- 대상: 65세 이상 2개 이상 만성질환 보유한 독거노인, 노인부부
- 내용: 동네의원과 함께 건강동행서비스 제공

3. 내용 및 절차

- 건강동행사업 내용 및 절차
 - 건강동행팀이 가정을 방문하여 맞춤형 서비스를 2개월 간 제공
 - (동네의원) 동네의원 내원환자 중 가정에서 건강관리 대상자 평가후 건강동행팀 의뢰
 - (보건소) 건강동행팀이 대면 방문서비스와 비대면(ICT)서비스* 제공

* 대면 방문 서비스 : ①건강상담 ②영양관리 ③물리치료 ④재택의료(드레싱 등) ⑤정신상담 ⑥복지상담

* 비대면(ICT) 서비스 : 데이터 기반 비대면 원격증재 및 참여형 라이브 건강 클래스 등 2개구 시범 운영

구분	내 용	제공기관
1. 질환상담 및 교육	• 건강측정 및 모니터링 • 질환상담 및 교육 • 약물 복용지도	• 보건소 건강동행팀
2. 통증치료 및 방문재활	• 물리치료, 재활, 작업치료 등 교육 및 코칭 • 통증치료 • 운동교육자료 제공	
3. 영양지원	• 식생활 지도 • 식생활 환경 점검 • 만성질환자 영양교육	
4. 재택의료서비스 연계	• 욕창, 화상 등 단순 상처 드레싱 등	• 일차의료방문의료기관 • 재가 가정간호 센터 • 가정간호 • 서울의료원시범사업 연계
5. 정신상담연계	• 노인우울, 자살경향성검사 • 치매예방 상담, 조기검진 등	• 정신건강복지센터 • 치매안심센터
6. 복지상담 연계	• 복지상담 및 복지서비스 연계	• 돌봄 SOS • 지역사회복지관 • 국민건강보험공단



4. 추진인력: 건강동행팀 운영

- 의사, 간호사, 영양사, 물리치료사(작업치료사) 4인 구성

5. 서비스 제공체계



6. 운영자치구: 15개 자치구 16개팀

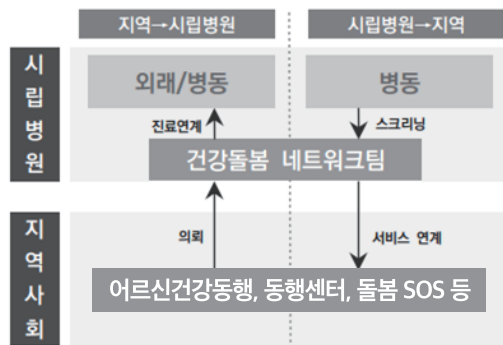
- 성동, 노원, 은평, 관악, 광진, 강북, 마포, 양천(신월, 목동), 강서, 구로, 중구, 중랑, 도봉, 서대문, 동작

자치구	연락처	자치구	연락처
중구	02-3396-6472	양천구(신월, 목동)	02-2620-4764
중랑구	02-2094-0141	동작구	02-829-3108
노원구	02-2116-0719	광진구	02-450-1457
마포구	02-3153-9841	도봉구	02-2091-4573
구로구	02-860-8176	서대문구	02-3140-8360
성동구	02-2286-7087	강서구	02-2600-5907
강북구	02-901-7690	관악구	02-879-7185
은평구	02-351-8203		

◎ 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 사업

1. 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 사업이란?

- 기존의 ‘301네트워크’를 ‘서울케어-시립병원 건강돌봄네트워크’로 사업 명칭 개정하였으며, 시립병원-지역사회 간 서비스를 연계하는 다학제 체계로서 1) 지역사회에서 의뢰된 의료취약계층 환자를 대상으로 의료적 요구도 해결 중심으로 지원하고, 2) 입원환자 중 건강·생활·사회적 측면에서 복합적 욕구가 있는 환자를 지역사회 자원에 연계하여 자택으로 원활하게 퇴원할 수 있도록 지원



〈그림〉 서울케어-시립병원 건강돌봄 네트워크 서비스 연계체계

2. 대상자 기준

- 의료적 처치가 필요한 의료취약계층 환자 중 개별병원의 사업대상 기준에 해당하는 자

3. 의뢰방법

- 시립병원과 협력을 체계하지 않아도 의뢰 가능하며, 병원은 대상자의 접근성을 고려하여 선택함.
 - 1 순위 : 환자가 원하는(또는 기존에 다니던) 시립병원으로 의뢰
 - 2 순위 : 각 보건소 별 배정된 시립병원으로 진료 의뢰



4. 사업내용

- 보건의료복지 서비스를 제공하여 취약계층에게 맞춤형 서비스를 원스톱으로 대상자가 원활하게 사회에 복귀할 수 있도록 지원
- (지역사회 → 시립병원): 진료 및 치료, 의료비 지원 등 제공
- (시립병원 → 지역사회): 맞춤형 지역사회 서비스 연계

5. 서울특별시 시립병원 소재(9개 시립병원)

시립병원(소재지)	보건소(어르신건강동행) 및 구청/동주민센터(돌봄 SOS센터) 자치구
서울의료원 (중랑구)	광진구, 송파구, 도봉구, 강북구
보라매병원 (동작구)	동작구, 관악구, 서초구, 강남구
서남병원 (양천구)	구로구, 양천구, 금천구, 영등포구, 강서구
서북병원 (은평구)	은평구, 마포구, 서대문구, 종로구
북부병원 (중랑구)	중랑구, 노원구, 강동구
동부병원 (동대문구)	동대문구, 용산구, 성동구, 성북구, 중구
장애인치과병원 (성동구)	전체 보건소 및 구청, 돌봄 SOS센터
어린이병원 (서초구)	
은평병원 (은평구)	

※ 서울특별시·서울특별시 공공보건의료재단(2022), 서울케어-건강돌봄서비스 사업안내서 참고



3- 동별 지역 건강 진단 및 사업계획 수립

- 목적 : 동별 건강현황 분석과 우선순위에 따른 사업계획을 수립함으로써 사업의 효율성과 성과 향상에 기여하고자 함
 - 수행방법
 - 건강현황 파악 - 건강문제 분석 - 해결전략 등 사업계획 수립
 - 평가: 과정평가와 건강지표를 중심으로 성과평가 실시
- ※ 사업계획서의 형식은 자치구 재량으로 추진

◎ 우리 동 건강사업 기획 절차

절차	내 용
지역사회 현황자료 수집 및 분석	• 기존의 내·외부 모니터링 및 평가결과를 통해 문제점 및 개선방안 도출 • 지역보건의료계획 및 보건소 방문건강관리사업계획서, 기타 이차자료원 등을 통해 지역사회 건강현황, 우리 구의 중점사업을 확인하고 세부사업계획의 추진 타당성 점검 후, 이를 기반으로 2023년도 추진방향을 설정 • 동주민센터 및 관련 유관기관 인력, 우리 구 주민 의견 수렴 및 반영
추진사업선정 우선순위결정	• 지역사회 현황분석을 반영한 2023년도 동 건강 증진 추진 사업 설정 - 보건소 담당자 및 동장, 주민건강리더 등의 협의를 통한 우선순위 선정 공감대 형성 필요함 • 사업의 원활한 수행을 위한 인력 운용, 예산 운용, 예산 등을 감안하여 사업 설정
사업별 예산 배분	• 선정된 사업에 대하여 예산소요계획 작성 • 사전에 보건소 담당자 및 동장 등 관련 담당자와 협의하여 예산소요계획에 대한 타당성 검토를 통해 사업별 예산을 배분받을 수 있도록 함 • 자체 합리적인 배분 원칙을 토대로 배분
사업 계획수립	• 지역현황, 성과지표(핵심, 자체) 및 목표치 선정 • 성과지표(목표)에 따른 세부 사업내용 작성 - 추진배경, 목적 및 목표, 사업대상, 사업내용, 연계협력, 추진일정 • 자원투입계획(예산, 인력) 및 조직운영 계획 작성 *사업비 편성 제외사항 등 준수 여부 확인
제출	• 동 방문간호사는 해당 사업계획을 관련자(보건소 사업담당자, 동장, 동행센터 팀장 등)에게 제출



◎ 우리 동 건강 사업 계획안 작성

1. 우리 동 건강 사업 계획안

- 동별 지역 건강 진단 서식 참조[서식 25]
- 매년 초 파악된 지역현황을 기초로 우리 동의 건강문제 도출
- 최신 통계 자료를 통해 파악할 것
- 도출된 문제에 따라 소집단 프로그램 기획

2. 지역사회 건강통계

- 양적자료 : 건강통계
 - 인구통계, 지역사회 건강조사, 지역보건의료계획, 각종 통계자료 및 건강관련 지역 보고서 참고
- 질적자료
 - 현장답사
 - ▶ 지역사회를 둘러보면서 신속하게 관찰(차량, 도보) - 최소 2회
 - ▶ 생활상, 주택, 환경, 교통상태, 주요 기관의 위치, 주민 이용
 - ▶ 건강서비스 수준, 방송국 등 의사소통 매체 파악
 - ▶ 거리와 지역주민 전반 사항을 관찰, 필요하면 주민과 인터뷰
 - ▶ 사진 촬영, 관찰 내용 녹음, 수첩 기록
 - ▶ 조사 후 모든 자료와 느낌을 기초로 보고서 작성
 - 인터뷰
 - ▶ 대상 : 1~10 명 이내
 - ▶ 사전파악 내용 : 인구, 주민들의 신념, 지역 건강서비스, 주민리더
 - ▶ 지역 주민이 생각하는 지역의 문제는 건강 전문인력과 다를 수 있으므로 마을 중심, 주민 중심의 새로운 관점이 필요할 수 있음
 - ▶ 건강 전문인력과 주민, 지역사회 기관 등이 상호소통하며 욕구와 자원을 동시에 파악할 수 있음
 - ▶ 인터뷰에서는 모두가 일반적으로 생각하는 익숙한 사실과는 다른 중요한 사실을 발견할 수 있음
 - ▶ 질문예시

대답하기 어려운 질문

“어떤 건강증진 사업이 시행되면 좋을까요?”

“우리 지역의 건강 수준을 높이기 위해 무엇을 해야 할까요?”

VS

대답을 돕는 질문

“당신은 무엇을 하고 살며, 무엇에 관심을 가지고 있고, 무엇을 원하시나요? 그리고 그것을 실현하기 위해 어떻게 서로 도우면 좋을까요?”

“당신이 당신을 스스로 돕기 위하여 우리에게 무엇을 요구하시겠어요?”를 돌아보게하는 질문

참고 1 지역사회 현황 파악 시 활용할 수 있는 이차자료원

1. 동 단위 지역사회 현황 파악 시 활용할 수 있는 이차자료원

순서	자료원명	자료 담당기관	자료원 홈페이지	활용가능한 자료
1	서울 열린데이터 공장	서울특별시	https://data.seoul.go.kr/	[서울시 동별 인구통계] - 동별 전체 인구, 주민등록인구, 가구 수, 고령자현황, 기초생활보장 수급자 통계, 인구밀도, 평균연령, 독거노인, 의료기관, 장애인현황 등
2	보건의료빅데이터 개방시스템 (의료이용지도)	건강보험 심사평가원	https://opendata.hira. or.kr/home.do	동별 인구현황, 의료자원현황 등
3	건강보험자료 공유서비스	국민건강 보험공단	https://nhiss.nhis.or.kr/ bd/ay/bdaya001iv.do	동별 흡연율, 음주율, 영양, 신체활동, 혈압, 당뇨, 고지혈증의 유병률/치료율/ 지속치료율/조절률, 건강검진 수검율, 발견율 등(담당부서 승인 후 조회 가능)

2. 시·구 단위 지역사회 현황 파악 시 활용할 수 있는 이차자료원

순서	자료원명	자료 담당기관	자료원 홈페이지	활용가능한 자료
1	보건의료빅데이터 개방시스템	건강보험 심사평가원	https://opendata.hira.or.kr/ home.do	주요 유병률
2	보건의료자원통합 신고포털		https://www.hurb.or.kr/ hira_sg/index.jsp?sso=ok	지역별 병원정보
3	국가암데이터센터	국립암센터	https://www.cancerdata.re.kr/	주요 암환자 수, 암 유병률 등
4	마이크로데이터 통 합서비스	통계청	https://mdis.kostat.go.kr/ index.do	지역별 소득 수준, 인구이동, 사망률에 대한 동향
5	국민건강영양조사	질병관리청	https://opendata.hira.or.kr/ home.do	지역별, 연령별 건강행태(흡연, 음주, 신체활동, 만성질환 등)에 대한 자료 확인
6	지역사회건강조사			



7	노인실태조사	한국보건사회 연구원	https://data.kihasa.re.kr/kihasa/main.html	우리나라 노인의 전반적인 상태에 관한 지표 활용 및 전국과 시 단위로 비교 가능
8	장애인 실태조사			취약계층에 대한 실태조사자료
9	전국다문화가족 실태조사			
10	차상위계층 실태조사			
11	한국복지패널	한국 고용정보원	https://www.koweps.re.kr:442/main.do	패널조사(동일한 조사대상에 대해 반복조사) 자료로 시간에 따른 변화 추이 확인
12	한국의료패널		https://www.khp.re.kr:444/	
13	고령화연구패널	한국 고용정보원	https://survey.keis.or.kr/index.jsp	
14	한국노동패널	한국 노동연구원	https://www.kli.re.kr/klips/index.do	



3. 우리 동 건강문제 우선순위 결정

가. 문제 목록

- 지역사회 건강현황을 통계자료를 통해 파악 후 목록화

나. 우선순위결정

- BPRS(Basic Priority Rating System)
 - (문제의 크기 + 2 × 문제의 심각도) × 해결가능성(사업의 추정효과)
 - 문제의 크기 : 만성질환 유병율
 - 심각도 : 긴급성, 경중도, 경제적 손실, 타인에 영향 범위

[참고자료] 우선순위 결정방법 예시 BPRS

① 건강문제 크기 (인구 비중)

건강문제를 가진 인구 비중	점수
25% 이상	9 or 10
10%~24.9%	7 or 8
1~9.99%	5 or 6
0.1~0.9%	3 or 4
0.01~0.09%	1 or 2
0.01% 미만	0

② 문제의 심각도 (긴급도, 중증도)

문제의 심각도	점수
매우 심각함	9, 10
심각함	6, 7, 8
다소 심각함	4, 5, 6
심각하지 않음	1, 2, 3



③ 해결 가능성 (사업효과)

사업의 추정 효과	점수
매우 효과적 80~100% (예: 예방접종)	9 or 10
상대적으로 효과적 60~80% 효과적	7 or 8
효과적 40~60% 효과적	5 or 6
조금 효과적 20~40% 효과적 (예: 금연사업)	3 or 4
상대적으로 비효과적 5~20% 효과적	1 or 2
거의 전적으로 비효과적 5% 미만 효과적	0

다. 결정요인파악(예시)

건강문제	건강문제	점수	
		직접 기여인자	간접 기여인자
구강건강 저하	구강건강 검진/관리 부재	구강 검진에 대한 접근성 ⁶⁾ 결여	<문화적 접근성 영역> 문제 발생하기 전에 정기적으로 구강검진을 1회/년 으로 받아야 하는 필요성 인식 부재
			<재정적 접근성 영역> 치과 진료에 대한 경제적 부담감
			<기능적 접근성 영역> 치과 진료 이외의 구강 보건 관련 이용 가능 서비스 (예: 보건소 내 틀니보정)에 대한 정보 부족

6) 의료접근성이란 전체 지역사회가 지리적, 재정적, 문화적, 기능적으로 쉽게 도달할 수 있는 의료를 지속적이고 조직적으로 공급하는 것을 의미함(Anderson, 1995).

건강문제	건강문제	점수	
		직접 기여인자	간접 기여인자
구강건강 저하	자기 구강 관리 미비	구강 관리에 대한 자기 간호 역량 부족	자기 구강 관리(정기적 구강 검진 이외) 중요성 인식 부족
			혀 닦기, 입 운동, 의식적 저작 운동에 대한 지식 / 기술 부족
			잇솔질 및 의치관리 방법 지식 & 기술 부족
		자기 간호 행위 실천 의지 부족	자기 관리에 대해 지원역할을 하는 가족/친구 없음
			자기 구강 관리 행위를 지속적으로 실천하는 것에 대한 자신감 결여
			자기 간호 행위 효과에 대한 이해 부족

4. 목표 설정

- 대상 : 목표량, 기간, 사업수단을 명확하게 기술
- 목표
 - 구체적 목표(단기목표) : 수단으로 표현, 원인을 해결하는 방식
예) 소집단 운동 프로그램 월 2회 운영
 - 일반적 목표(장기목표) : 결과로 표현, 문제를 해결하는 방식
예) 허약군 판정률 유지 혹은 감소, 중증 우울 판정군 감소
 - SMART 원칙(Specific 구체적, Measurable 측정가능, Achievable 달성가능, Relevant 연관성, Time-bound 시의적절)
- 핵심성과지표 선정 : 궁극적으로 변화시키고자 하는 지역의 건강지표를 자율적으로 설정
 - 지역사회 건강현황, 주민 수요, 전년도 평가결과 등 다양한 현황자료에 근거한 핵심성과목표를 수립하고, 이에 따른 지표 선정
 - 핵심성과지표는 다양한 현황자료를 종합적으로 고려해야 하므로 사업담당자, 이해관계자의 충분한 협의를 통해 정함
 - 사업의 우선순위, 세부사업 내용을 고려하되, 궁극적으로 변화시키고자 하는 지역의 건강지표를 선택
 - 지역의 주요 건강문제로 지속적인 개선이 필요한 지표, 전국 및 시도, 타 자치구 및 동과 비교하여 상대적으로 취약한 지표 등을 선정할 수 있음



- 자체성과지표 선정: 세부사업계획에 따라 수행과정, 사업결과 및 효과에 대해 자체 점검(모니터링, 평가)이 가능한 지표 구성
 - 자체성과지표는 성격이나 내용에 따라 되도록 투입-과정-산출-결과로 구분하고, 결과지표 중심으로 설정
 - 산출지표는 사업이 의도한 목적달성 여부의 확인에 한계가 있으므로 되도록 산출보다는 결과 중심으로 수립
 - 자체성과지표는 세부사업 목적, 목표와 연계성이 있어야 함
 - 자체성과지표를 통해 사업의 효과평가가 가능함

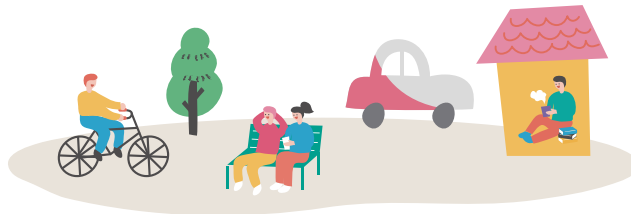
[참고자료] 성과지표의 성격이나 내용에 따른 분류

구분	투입지표	과정지표	산출지표	결과지표
정의	예산·인력 등 투입물의 양을 나타내는 지표	사업 진행과정에서 나타나는 산출물의 양을 나타내는 지표	사업완료 후 나타나는 1차적 산출물을 나타내는 지표	1차적 산출물을 통해 나타나는 궁극적인 사업의 효과, 정책이 미치는 영향력을 나타내는 지표
특성	예산집행과 사업진행을 점검하는데 도움	사업 진도 등 사업추진 정도를 중간 점검하는데 도움	투입에 비례하여 설정한 목표를 달성하였는가를 평가하는데 도움	사업이 의도한 최종 모의 달성 정도에 따른 영향과 효과를 측정하는데 도움

※ 보건복지부·한국건강증진개발원(2022). 2023년도 지역사회 통합건강증진사업 총괄안내서 참고

5. 중재방법 결정

- 소집단 프로그램, 자조집단 모임, 자가 체크리스트, 보건교육 등
 - ※ 기타서식 [서식 26] 소집단 건강 프로그램 계획서 예



참고 2 우리 동 사업 기획 시 활용 가능한 비대면 건강증진전략

구분	내 용			
목적	• 공중보건 위기상황 시 건강취약계층 만성질환 악화 예방 및 단절 없는 건강증진 서비스 제공 • 전 생애주기에 대한 접근성 향상으로 건강증진사업 수혜자 확대			
사업 내용	<table><tr><th>방식</th><th>내용</th></tr></table>		방식	내용
	방식	내용		
	홍보	언론매체	전통적 미디어(지방방송, 라디오, 기사, 홍보영상) 송출 등을 위한 홍보 * 지역매체 활용할 경우 주민 대상 특화 가능	
		SNS	소셜네트워크(페이스북, 인스타그램 등)를 통한 정보전달 및 쌍방향 소통	
		시설물	옥외 광고물 설치, 차량을 활용한 교통 광고 등을 통해 건강 메시지를 지속적으로 노출	
	상담 · 소통 · 관리	유선/전화	전화를 통한 대상자의 건강습관·건강상태상담 및 지지 제공	
		문자, SNS, 인터넷카페	보건소-주민간 소통창구로서 건강증진·건강관리 정보를 제공하고, 상호교류 활성화	
		모바일 어플리케이션	모바일 헬스케어 어플리케이션, 워크온 등을 이용한 건강 위험요인 상담 및 건강생활 실천 상담·교육 서비스 제공	
	자료, 물품 제공	도보이동/승차/배송을 통한 교구제공(Walking/ Drive-thru)	사업영역별 활용가능 교구, 자료, 실습재료 등을 주민 워킹 스루·드라이빙스루·자택 배송 방식을 이용하여 대여 및 제공 * 실습가능한 매뉴얼 또는 리플렛 등을 함께 제공함으로써 원활한 수행을 도모	
		우편	뉴스레터, 리플릿 등을 활용한 정보전달 및 사업홍보를 위한 인쇄자료 송달	
	교육 운영	동영상 자료 제공	주민 스스로 실습이 가능하도록 건강증진 서비스(운동법, 조리법 등)를 동영상으로 촬영하여 제공(문자 등 링크제공)	
		실시간 스트리밍 교육	대면교육 및 실습 콘텐츠를 실시간 스트리밍 서비스를 통해 중계하여 서비스를 제공 * 제공자·대상자 간의 소통 활성화 및 현장감 강화 가능	
	소규모 집단	가족, 친구	집안에서 할 수 있는 건강증진 프로그램 제공 * 가족과 함께하는 건강꾸러미 제공 및 활동 등	
		소규모 마을 공동체	접촉범위를 최소화하고 일상생활에서 자주 만나는 가까운 이웃, 마을 공동체(동네)를 활용한 서비스 방식	

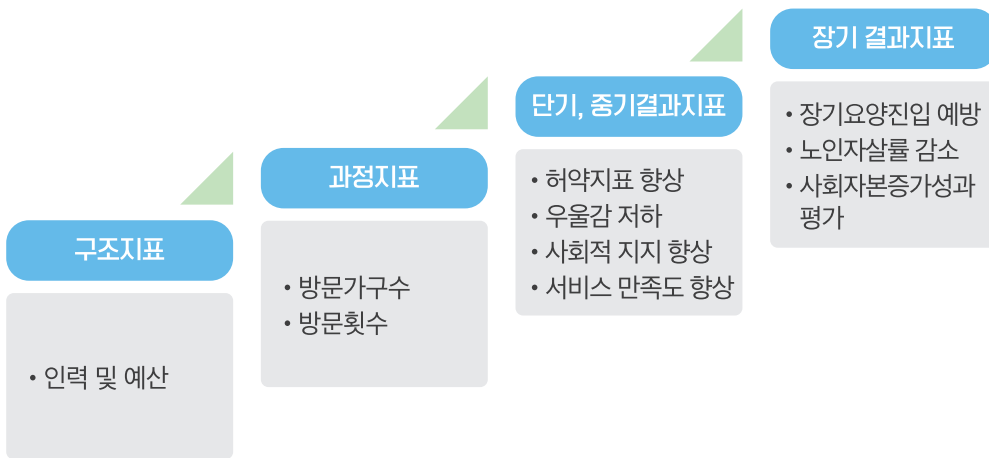
※ 보건복지부·한국건강증진개발원(2023). 2023년도 지역사회 통합건강증진사업 총괄안내서 172p 참고



6. 평가

- 구조평가(투입) : 투입인력, 예산, 지역사회 연계자원 협력여부
- 과정평가 : 등록관리율, 방문횟수, 연계건수 등
- 결과평가 : 허약노인 판정율, 만족도, 지속투약율, 건강검진율 등

▶ 성과평가 지표 예시





2023
서울시 방문건강관리사업
업무매뉴얼

2

서울시 방문건강관리사업 행정사항

-
- 01 인사복무 등 행정지침
 - 02 산업재해 보상·보호법
 - 03 개인정보보호 안내
-

01 인사복무 등 행정지침

1 — 인사관리(공무직)

◎ 근거

- 근로기준법(인사관리전반)
- 지방공무원 복무규정(초과근무 등 근무형태)
- 자치구 공무직 단체협약서 적용, 임금협약서 일부 적용

◎ 인사 및 복무

1. 근로계약

- 근로계약 : 근로자가 사용자에게 근로를 제공하고 사용자는 이에 대하여 임금을 지급하는 것을 목적으로 체결된 계약(근로기준법 제2조 제1항 제4호)
- 근로계약은 서면으로 작성하여 사용부서 및 근로자간 서명 또는 날인 후 각 1부씩 보관함
※ 요구가 없더라도 교부
- 공무직 근로자 근로계약서상 명시내용(근로기준법 제17조, 필수 기재사항)
 - 임금의 구성항목 계산방법 및 지불방법에 관한 사항
 - 소정 근로시간
 - 법정 휴일(주휴일)·연차 유급휴가에 관한 사항
 - 취업의 장소와 종사하여야 할 업무에 관한 사항
- 계약 서류의 보존(근로기준법 제42조) : 사용자는 근로자 명부와 대통령령으로 정하는 근로 계약에 관한 중요서류를 3년간 보존하여야 함

2. 임금 지급

- “임금”이란 사용자가 근로의 대가로 근로자에게 임금, 봉급, 그밖에 어떠한 명칭으로든지 지급하는 일체의 금품을 말함(근로기준법 제2조 제1항 제5호). 따라서 임금과 근로 사이에 직·간접적인 관계가 있어야 함



- 임금 해당성 판단 기준 : 근로의 대가, 사용자가 지급
- 임금 해당
 - ① 근로에 따른 임금 및 가산수당 / 유급휴일·휴가수당 / 퇴직금 등 ② 일·숙직비 ③ 가족수당
 - ④ 명절휴가비 ⑤ 기능장려수당 ⑥ 근로자 부담의 세금 및 4대 보험료
 - ※ 임금·단체 협약 등을 중심으로 함
- 임금채권 소멸시효 : 3년(근로기준법 제49조)
- 임금 지불 방법 : 근로자에게 매월 1회 이상 일정한 날짜에 통화로 직접 근로자에게 전액을 지급하여야 함. 단, 법령 또는 단체협약에 특별한 규정이 있는 경우 일부 공제 또는 현물 등 지급 가능함(근로기준법 제 43조) → 정기불, 통화불, 직접불, 전액불
- 공무원 보수 항목⁷⁾의 임금성 판단

구분	임금해당여부	통상임금	평균임금	비고
월급여(본봉)	●	●	●	-
명절휴가비	●	●	●	평균임금산정방법 별도
기능장려수당	●	●	●	-
동근무수당	●	●	●	동주민센터에 근무하는 방문간호사에 한하여 지급
방문간호수당	●	●	●	-
연장 야간·휴일근로수당	●	×	●	평균임금산정방법 별도
연차유급휴가미사용수당	●	×	●	-
당직비	●	×	●	-
가족수당	●	×	●	-
자녀학비보조수당	×	×	×	순수복리후생
생일자 포상금	×	×	×	순수복리후생
건강검진비 지원	×	×	×	순수복리후생

• 임금의 유형 및 산정방법

- 통상임금

- ▶정의 : ‘통상임금’이란 근로자에게 정기적이고 일률적으로 소정근로 또는 총근로에 대하여 지급하기로 정한 시간급 금액, 일급 금액, 주급 금액, 월급 금액, 또는 도급 금액(근로기준법 시행령 제 6조). ‘평균임금’과는 달리 실제 근로일수·실제 수령금액과 관계없이 소정근로의 대가로서 정기적·일률적·고정적인 임금을 의미함
- ▶통상임금 산정방법(근로기준법 시행령 제6조) : 월급으로 정한 경우 그 금액을 ‘월의 통상임금 산정기준 시간 수⁸⁾’로 나눈 금액(월급 통상임금 ⇨ 시간급 통상임금)

7) 임금, 단체협약상 항목 및 기타 포함

8) 월의 통상임금 산정기준 시간 수 : 226시간(20년 부터 적용)

3. 퇴직금 지급

- 개요 : 근로자 퇴직 이후의 경제적 생활을 보전하기 위하여 「근로기준법」, 「근로자퇴직급여 보장법」에 의거 보장된 후불적 임금임, 제도적으로 법정퇴직금제도와 퇴직연금제도(확정급여형, 확정기여형)가 있음
- 퇴직금
 - 계속근로기간 1년에 대하여 30일분 이상의 평균임금을 퇴직금으로 퇴직 근로자에게 지급할 수 있는 제도(근로자퇴직급여보장법 제8조)
 - 서울시의 경우 계속근로기간에 병역법상의 군 복무기간을 가산(加算)하되, 그 의무복무기간은 3년 이내로 제한함(단체협약 제39조 제1항) 단, 서울시 및 타기관에서 군복무 경력을 인정받아 퇴직금을 지급받은 경우 중복인정되지 않음(동협약 동조 제3항)
- 퇴직금 산정
 - $\text{평균임금} 30\text{일분} \times (\text{실제계속근로기간} + \text{단체협약제39조상군복무기간}) = 1\text{일 평균 임금} \times 30\text{일} \times (\text{총 재직일수}/365\text{일})$
- 지급시기 : 근로자 퇴직 등 그 사유가 발생한 날로부터 14일 이내 지급하여야 함. 단, 특별한 사정이 있는 경우 당사자간의 합의에 의하여 지급 기일을 연장할 수 있음 (근로자퇴직급여보장법 제9조)

4. 복무관리

- 법정근로시간 : 1일 8시간, 1주 40시간 이내(근로기준법 제50조)
- 연장근로시간 : 법정근로시간을 초과하는 근로 - 업무상 필요성이 있는 경우 당사자 간의 합의에 의하여 근로기준법 제50조의 근로시간을 1주 12시간 한도로 연장 근로를 시킬 수 있음
- 연장근로수당 : 법정근로시간을 초과하는 근로에 대하여 시간급 통상임금의 50%를 가산하여 지급하여야 함

5. 유급휴일 · 유급휴가

- 단체협약 제6장 노동시간·휴일·휴가 적용

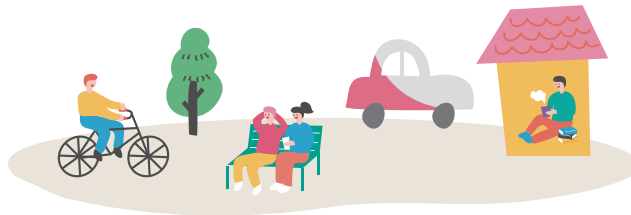
6. 2023년 서울시 방문건강관리사업 추진 표준인력(방문간호사): 동별 2명



◎ 산업재해 관련 법령

※ 2019 찾아가는 동주민센터 방문안전 매뉴얼 04. 법적 보상절차 참고

- 방문간호사의 업무상 재해 보상은 산업재해보상보험법이 적용됨
- 산재보험은 근로자의 위험을 보장하는 가장 기본이 되는 법(법률 제 4조, 5조, 시행규칙 제2조, 3조)으로 ①요양급여, ②휴업급여, ③장해급여, ④간병급여, ⑤유족급여, ⑥상병(傷病)보상연금, ⑦장의비(葬儀費), ⑧직업재활급여 여덟가지로 명시하고 있음
- 산재보험 적용 절차는 다음과 같음
 - ① 업무상의 사유에 의하여 부상을 당하거나 질병에 걸려 4일 이상 요양이 필요한 경우에는 요양신청서를 제출하여 업무상 재해로 승인을 받아야 한다.
 - ② 요양신청서에 재해 경위를 정확히 작성하여 회사와 산재지정 의료기관에 확인을 받은 후 사업장을 관할하는 근로복지공단 지사로 제출하여야 한다. (소속기관이 비협조적인 경우가 많으니 산재 처리는 반드시 재해자가 주관하여 진행하여야 한다.)
 - ③ 요양신청서가 접수되면 공단에서는 산재가입여부, 업무상재해여부를 검토하여 산재요양여부를 결정하여 통보한다.



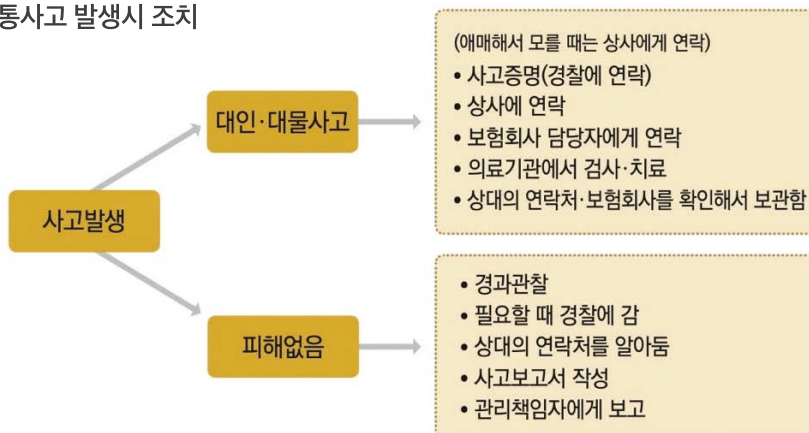
▶ 산재보험 적용 절차



• 자동차 보험

근무 중 교통사고가 발생했을 경우 아래와 같이 조치하도록 함

▶ 교통사고 발생시 조치





◎ 기본원칙

- 시도 및 시·군·구는 개인정보보호법 및 자치법규 등에 따라 방문건강관리사업 추진 시 수집·이용하는 개인정보를 보호해야 할 의무와 책임이 있음
- 방문건강관리사업은 「개인정보보호법」을 준수하며 이용자의 개인정보 및 권익을 보호하기 위하여 필요한 사항을 다음과 같이 규정함

◎ 개인정보 보호 필수 조치사항

- 개인정보 수집 및 이용
 - 개인정보를 수집하는 경우 그 목적에 필요한 최소한의 정보를 수집하여야 하고 그 수집 목적 범위에서 이용하여야 함
- 개인정보의 목적 외 이용 및 제공 제한
 - 개인정보를 수집한 목적과 다르게 이용하거나 목적 범위를 초과하여 제3자에게 제공하여서는 아니 됨
- 개인정보 파기
 - 개인정보 보유기간 경과, 처리 목적 달성 등 그 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 지체없이 그 개인정보를 파기하여야 함
 - ※ 다만, 다른 법령에 따라 보존하여야 하는 경우는 예외로 함
- 개인정보 유출 통지
 - 개인정보가 유출되었음을 알게 되었을 때에는 지체 없이 해당 정보주체에게 유출된 개인정보의 항목, 유출 시점 및 경위, 유출로 인하여 발생할 수 있는 피해를 최소화하기 위하여 정보주체가 할 수 있는 방법 등에 관한 정보를 통보하여야 함



◎ 지역보건의료정보시스템(PHIS) 개인정보 보호

• 개인정보 안전 조치 의무

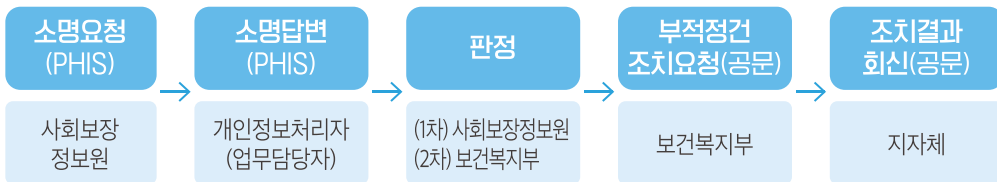
- 개인정보가 분실·유출·위조·훼손 등이 되지 않도록 내부관리계획을 수립하고, 방화벽·백신·접근통제 등 안전성 확보에 필요한 기술적·관리적 및 물리적 조치를 하여야 함

• 개인정보 보호 상시모니터링 개요

- 지역보건의료기관에서 업무처리 목적으로 활용하는 지역보건의료정보시스템(PHIS)의 개인정보 유출 및 오·남용 사고를 예방하기 위하여 개인정보처리시스템 접속기록 등에 대한 모니터링 수행

• 업무처리 절차

- 개인정보 보호 위반 의심사례 발생 시 PHIS를 통해 사회보장정보원에서 개인정보취급자에게 소명 요청, 요청 받은 자는 10일 이내 사실에 입각하여 소명내용을 구체적으로 작성 후 PHIS에 등록
- 판정 결과 부적정인 경우 지자체에서는 해당 위반 사안에 대하여 규정에 따라 적의조치하고 그 결과를 보건복지부로 공문 회신



• 유의사항

- 개인정보처리자는 개인정보 보호 의무를 위반한 경우 공무원징계령 및 개인정보 보호법 등에 따라 처분될 수 있음을 유의하여 업무 목적으로만 개인정보 처리 수행

• 참고할 이용 시스템

정보시스템	사회복지통합관리망(행복-e음)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	생활복지통합정보시스템
접속주소	구청에서 이용자에게 권한을 부여한 이후 행정망으로만 접속가능	http://phis.go.kr	http://wis.eseoul.go.kr
기능	기초생활수급자 등 취약계층 명단 조회	방문등록자료입력 대상자입력자료 조회(방문 건강관리사업대상자 전체)	방문등록자료입력 대상자입력자료조회 (만 65세 이상)
권한	구청에서 해당 이용자에게 권한부여	방문건강관리 권한부여	어르신방문건강 권한부여

업무매뉴얼





2023
서울시 방문건강관리사업
업무매뉴얼

3

서울시 방문건강관리사업 정신건강관리사업

01 정신건강관리사업

※ 정신전담인력용

01 정신건강관리사업

※ 정신전담인력용

◎ 정신건강관리사업 개요

1. 목적

- 보건의료 및 복지 연결망 강화로 서울시민의 정신건강서비스 접근성 향상

2. 주요내용

- 정신건강 서비스 통합 관리 운영 위한 정신전담인력 배치
 - 동행센터에서 의뢰된 정신건강문제 대상자
 - 건강동행팀 의뢰대상자 중 정신건강문제 대상자(건강동행팀 구성 자치구)
- 정신전담인력 자격요건
 - 정신건강전문요원(간호사, 사회복지사, 임상심리사)을 우선 배치
- 정신전담인력의 역할
 - ① 전문적인 정신건강 면담 및 평가
 - 지역사회에서 발굴된 경우 단순히 정신건강 문제만을 가지고 있는 경우는 흔치 않음. 이에 대상자의 정신건강 상태에 대한 평가 및 대상자의 욕구사정을 할 수 있어야 함
 - ② 정신건강 서비스 연계 및 모니터링
 - 대상자의 정신과적 문제, 신체적 문제, 사회적 상황, 대상자 및 보호자의 욕구에 맞게 서비스 계획을 수립하고, 이에 적합한 기관을 연결시키고 점검해야 함
 - ③ 정신건강 서비스 비동의 대상자 모니터링
 - 의뢰된 대상자 중 정신건강 서비스에 동의하지 않은 대상자 개입 시에는 복지플래너, 방문 간호사가 동행해야 하며, 서비스의 구체적인 내용과 긍정적인 측면 등을 설명하여 동의할 수 있도록 해야 함
 - ④ 경·중증 대상자에 대한 사례관리



• 업무처리 과정 및 주요 활동

과정	활동 내용
1. 의뢰된 대상자 초기 평가	• 동행센터 정신건강사업의 목적에 대하여 설명하고 동의 받기 • 의뢰 정보와 관련된 대상자와 보호자의 주소 확인
2. 대상자 문제수준 및 욕구파악	• 선별검사를 통한 문제 종류 및 문제수준 파악 • 정신과적 문제(증상관리, 약물관리 등), 신체관리, 일상생활 및 사회적 욕구 전반에 대한 정보 수집
3. 상담 및 지역사회 자원 연계	• 고위험⁹⁾으로 분류된 대상자에 대하여 기본상담(4회) 제공 • 확인된 문제수준 및 욕구에 따라 지역사회 자원 연계 • 필요시 연합사례회의 개최
4. 모니터링	• 지역사회 자원으로 연계한 경우 의뢰 처리에 대한 회신 받기 • 서비스 종결 후 동 방문간호사, 복지플래너, 건강동행팀 등 의뢰된 곳으로 회신

• 정신건강복지센터 사례회의 참여 등 슈퍼비전 체계 유지

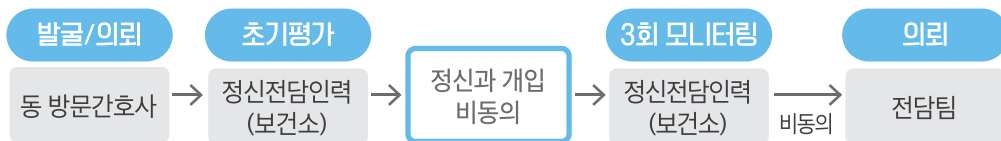
• 정신건강서비스 비동의자 관리 강화를 위한 전담팀 신설·운영

① 정신과전문의, 정신건강전문요원, 동료지원가 등이 참여하는 다학제팀 구성

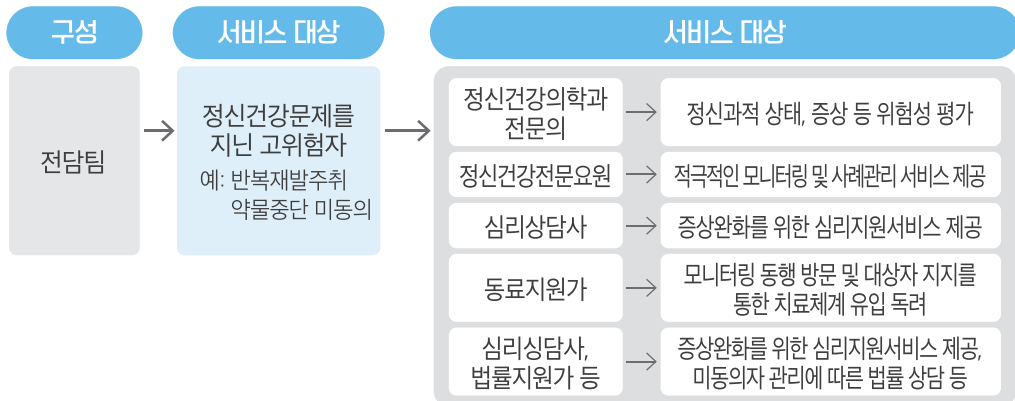
② 광역정신건강복지센터 내 2개팀 운영

③ 지역사회에서 문제가 되고 있는 정신건강서비스 비동의자에 대한 집중관리 실시

▶ 정신전담인력이 전담팀에 의뢰하는 과정



▶ 전담팀의 서비스 대상 및 내용



9) 의뢰대상자 평가 및 분류 : 평가척도(GDSSF-K, CES-D, AUDIT-K, MINI-Plus)에서 고위험으로 분류된 대상자

• 정신건강문제에 대한 One-stop 관리 체계도



• 정신건강문제 의뢰대상자 평가 및 분류

- 정신건강관리 사업 서비스 대상자

- ▶우울 선별검사를 통해 '경증도 우울'로 분류된 자(어르신 : GDSSF-K 6점-9점, 일반 : CES-D 21점-40점)
- ▶알코올 사용장애 선별검사를 통해 '위험 음주군'으로 분류된 자



우울 선별검사				알코올 사용장애 선별검사			
대상	• 주관적 우울감을 보고하는 자 • 수면, 식습관, 체중, 인지기능 등의 변화를 보이는 자 • 죽음과 자살사고를 보고하는 자			• 음주 문제가 있는자 • 남성 : 하루에 4잔 이상 / 여성 : 하루에 3잔 이상			
	일반 / 어르신	GDSSF-K 【별첨1】	• 정상 : 5점이하 • 경증도 위험군 : 6-9점 • 우울증 : 10점이상	AUDIT-K 【별첨3】	분류	남성	여성
	일반	CES-D 【별첨2】	• 경증도 우울군 : 21-40점 • 우울증 고위험군 : 41점 이상		정상음주군	0-9	0-5
					위험음주군	10-19	6-9
					알코올사용 장애추정군	20-40	10-40

- 자살 고위험군 선별검사에서 ‘중 위험군’으로 분류된 자

자살 고위험군 선별검사		
대상	• 죽음 및 자살사고를 보고하는 자 • 과거 자살 시도력이 있는 자 • 정신과적 문제로 자살 가능성이 있는 자	
일반 / 어르신	MINI-Plus 【별첨4】	• 저위험군 : 5점 이하 • 중위험군 : 6-9점 • 고위험군 : 10점 이상

• 지역 내 자원연계 대상자

- 정신건강서비스에 동의하는 자
- 중증 및 고위험군 분류
 - ▶ 초기상담 및 선별평가 결과 고 위험군에 속하는 자
 - ▶ 뚜렷한 정신병적 증상을 보이는 자
 - ▶ 초발정신질환자
 - ▶ 불안정한 만성정신질환자
 - ▶ 정신과적 문제로 자신 또는 타인을 해할 위험이 있는 자 → 참고1
 - ▶ 알코올 중독 증상 및 급성 금단 증상을 보이는 자
 - ▶ 구체적인(시기, 방법 등) 자살 계획을 보고하는 자
 - ▶ 자살 계획 및 자살 시도력이 있으나, 지지체계가 부족한 자

참고 1 자신 또는 타인을 해할 위험이 있는 자

- 법 제43조 제2항 제2호에서 “보건복지부령으로 정하는 기준에 해당하는 위험”이란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우를 말한다. 이 경우 해당 위험 기준을 판단하는 때에는 정신질환자의 질병, 증세, 증상, 기왕력, 행위의 성격 또는 건강이나 안전에 미치는 영향 등을 종합적으로 고려하여야 한다.

가. 본인 또는 타인의 건강 또는 안전에 중대하거나 직접적인 위해를 가하는 경우

나. 본인 또는 타인의 건강 또는 안전에 중대하거나 직접적인 위해를 가할 개연성이 높다고 인정되는 경우

다. 본인 또는 타인의 건강 또는 안전에 상습적인 위해를 가하는 경우

라. 본인의 건강이나 안전에 중대하거나 급박한 위험이 있는 경우

마. 본인의 건강이나 안전에 중대하거나 급박한 위험의 개연성이 높다고 인정되는 경우

참고 2 ‘중증정신질환자 대상자 정의 및 분류’ - 정신건강복지센터 연계 대상자

- 다음의 진단분류에 해당하는 대상자로서 의학적 치료 이외의 지역사회 관리가 필요하다고 판단되는 경우

가. 정신병적장애

나. 조현정동장애

다. 양극성정동장애

라. 반복성우울장애

위 진단분류에 해당하지 않으나, 정신건강의학과 전문의가 포함된 사례회의를 통해 뚜렷한 정신 질환 증상으로 인해 의학적 치료 이외의 지역사회 관리가 필요하다고 판단하는 다음의 경우

가. 입원에 준하는 적극적 치료적 개입이 필요한 정신질환자

나. 정신질환의 증상으로 인해 일상생활에 중대한 제약이 있는자

다. 기타 사례회의를 통해 등록관리가 필요하다고 판단하는 자

라. 조기 정신증(초발 정신증포함) 관리가 필요한 자

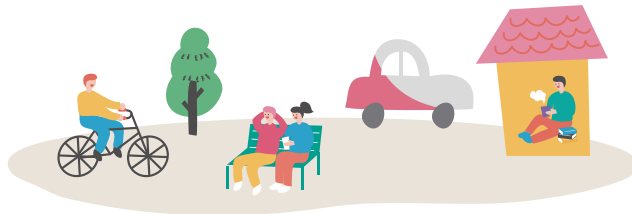


참고 3 전문적 판단을 위해 다음 사항을 고려할 수 있음

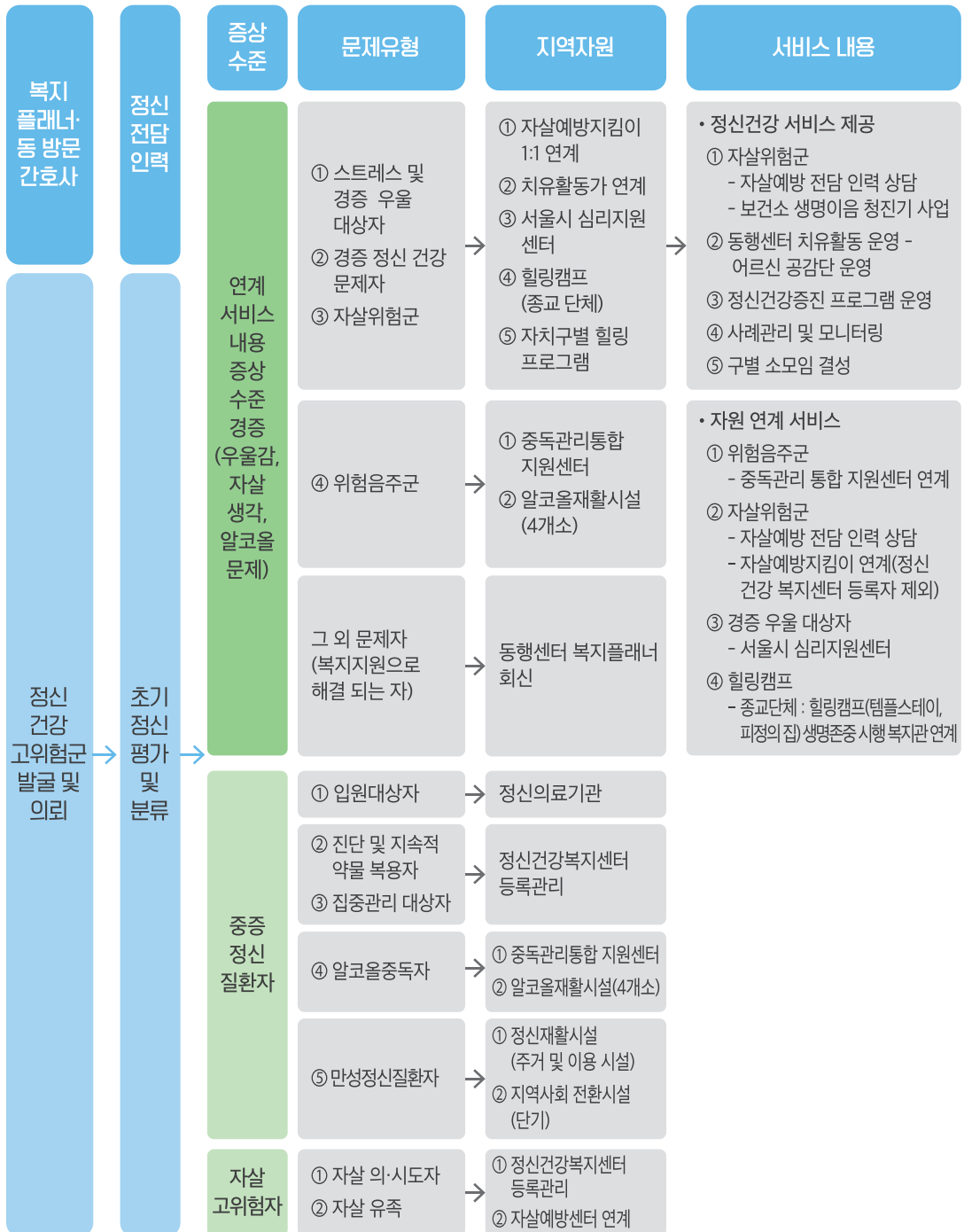
- 가. 현재 증상 및 문제의 심각도
 - 현재 드러난 증상과 문제가 얼마나 위험한가?
 - 현재 두드러지지 않은 잠재적 위험은 어느 정도인가?
- 나. 과거 병력 및 자살 시도력
- 다. 현재의 사회적 지지체계 유무 및 지지강도
- 라. 대상자의 협조도

참고 4 자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률에 따른 '긴급구조 대상자' 정의 자살위험자 중 다음 각 호에 해당하는 사람 (이하 이 조에서 "긴급구조대상자"라 한다)

- 가. 자살 의사 또는 계획을 표현한 사람
- 나. 자살동반자를 모집한 사람
- 다. 자살위해물건을 구매하거나 구매의사를 표현하는 등 자살을 실행할 것이 명백하다고 판단되는 사람



• 추진체계





참고 5 서울심리지원센터 이용 안내

- 대상 : 동행센터에서 발굴된 우울 선별검사를 통해 ‘경증 정신건강’으로 분류된 자
(GDSSF-K : 6점-9점 / CES-D : 18점-24점 / STAI-X-1 : 50점 이상)
- 방법 : 의뢰할 센터로 사전 유선 상담 후 방문일자 확정
- 절차 : 사전 전화상담 → (방문)대상자 평가 → 개인상담 및 교육 분류
- 내용

세부사업명		주요내용
심리 상담	상담안내	• 본 센터 상담 안내, 방문접수 일정 조율
	심리평가	• 심리문제 및 증상의 전반적 평가 • 사전 스크린 및 상담/교육 효과성 평가
	개인상담	• 심층적 상담 서비스를 통한 심리장애 예방 및 삶의 만족도 증진 (개인상담 4~8회 지원)
심리 교육	대집단	• 20명 이상 내외 특강 형식으로 기관별 교육 프로그램에 따라 교육내용 상이(교육 1~2회)
	소집단	• 5~20명 내외로 ‘마음챙김명상, 긍정심리훈련, 동기증진훈련 등 기관별 프로그램에 따라 교육내용 상이(교육 3~4회)

- 서울심리지원센터 이용 제외 대상자
 - 가. 서울시에 거주하지 않거나 직장이 또는 학교가 서울시에 소재하지 않은 경우
 - 나. 지적장애, 인지기능 손상, 알코올 또는 약물 중독인 경우
 - 다. 기관에 직접 방문이 어렵거나(예 : 거동불편) 기관에 자발적인 의사로 방문하기 어려운 경우
 - 라. 자살사고나 자살위험이 있는 경우
 - 마. 정신질환이 있는 경우
 - 바. 알콜, 도박, 가정폭력, 성폭력, 노인성질환(치매)이 있는 경우

• 서울심리지원센터 연락처

센터명	연락처
동남센터	• 위치: 서울시 송파구 총민로 6길 17(장지동 848) 사랑동 202호 • 홈페이지 : http://psy-supporter.or.kr • 전화 : 02-2144-1192~5/ 이메일 : spsc@psy-supporter.or.kr
동북센터	• 위치: 서울시 도봉구 삼양로 144길 33 덕성여자대학교 덕우당 • 홈페이지 : https://seoulpsy-dongbuk.or.kr • 전화 : 02-901-8652/ 이메일 : eoulpsy-dongbuk@naver.com
서남센터	• 위치: 서울시 양천구 신월로 176, 3층 • 홈페이지 : http://www.seoulpsy.or.kr • 전화 : 02-2602-3275/ 이메일 : seoulpsy-seonam@naver.com
제4권역 센터(중부)	• 위치: 서울시 동대문구 고산자로 36길 3, 301호 외(제기동) • 홈페이지 : https://selpsy4.or.kr/ • 전화 : 02-959-8002~6 / 이메일 : selpsy4@naver.com

3. 서비스 비동의자 관리

- 의뢰한 동행센터 담당자의 요청에 의한 동행 방문 : 3회
 - 3회 방문 후에도 지속적으로 비 동의 시 동주관 통합사례 회의에서 지속서비스 논의 및 모니터링
- 3회 동행방문 후에도 비동의시 : 전담팀 의뢰
 - ※ 자세한 내용은 추후 별도 안내
- 동의하여 의뢰된 대상자의 변심으로 인한 서비스 거부 시
 - 의뢰회신서(종결처리) 발송 → 동주관 통합사례 회의에서 지속서비스 논의 및 모니터링

4. 의뢰된 대상자의 서비스 회신

- 회신시기 : 2회(1차 : 의뢰 받은 날로부터 10일 이내, 2차 : 서비스 종결 후 5일 이내)
- 회신내용 : 공통서식 **【별첨7】**에 의거 서비스 계획 및 서비스 진행 사항

5. 동행센터 정신건강관리 사업 실적 보고

2023년 동행센터 정신건강전담인력 실적현황

○○구

구 분	의뢰기관 의뢰자 수				의뢰기관별 거부자 수				의뢰기관별 진단 분류							
	소 계	동행센터	복지관	서울아기 의뢰	기 타	소 계	동행센터	복지관	서울아기 의뢰	기 타	소 계	동행센터	복지관	서울아기 의뢰	기 타	소 계
계																
1월																
2월																
3월																
4월																
5월																
6월																
7월																
8월																
9월																
10월																
11월																
12월																

2023년 동행센터 정신건강전담인력 실적현황

○○구

구 분	대상자 관리				지역사회 자원연계							보건소 직접서비스							통합 관리	사례관리 슈퍼비전(회)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	서비스 종결 처리 및 회신				실인원						의료기관 정신건강검진 연인원			미동약자 관리 (동행방문)				내방 (내소 방문) 상담		집단 프로그램		기타		정신건강복지센터	기타																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	자체 종결	동행센터	복지관	서울아기이력	정신의료기관	중독관리통합지원센터	자살예방지킴이연계	의료기관 정신건강검진 연인원	기타	스 계	정신건강복지센터	정신재활시설	정신의료기관	정신건강복지센터	미동약자 관리 (동행방문)	내방 상담	내방 (내소 방문) 상담	집단 프로그램		미동약자 관리 (동행방문)	기타	정신건강검진 (실인원)	기타			통합관리	정신건강복지센터																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
계																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											



참고 6

2023년 동행센터 정신건강관리사업 실적자료 작성 방법

지표명	세부내용	작성방법
의뢰기관 의뢰자 수	-	• 의뢰기관 의뢰자 수 소계와 추정 진단명 소계 동일
의뢰기관별 거부자 수	-	• 비동의자 중 의뢰된 건수 + 동의하여 의뢰되었으나 대상자가 서비스를 거부한 수
추정진단명	-	• 의뢰기관 의뢰자 수 소계와 동일
의뢰기관별 진단분류	동행센터 소계	• 의뢰기관 의뢰자 수에서 동행센터 수와 동일
	기타소계	• 의뢰기관 의뢰자 수에서 동행센터 제외수와 동일
대상자 관리	자체종결	• 서비스 후 자체종결한 수(예시: 자의입원, 이사 등)
	나머지	• 의뢰기관별로 다시 피드백한 수
지역사회 자원연계	정신건강 관련기관 연계	-
	의료기관 정신건강검진 연인원	-
보건소 직접서비스	비동의자 관리	• 실인원은 비동의자 동행방문 요청 실인원
		• 요청건수는 복지플래너, 방문간호사가 동행방문 요청한 건 수
		• 방문건수는 복지플래너, 방문간호사가 동행방문 요청을 하여 방문한 건 수
	내방상담	• 대상자가 보건소에 내방하여 상담한 건수
	기타상담(전화 등)	• 대상자 방문 및 전화상담 포함
	집단프로그램	• 보건소 내 자체 상담프로그램, 힐링프로그램 등 포함
	마음건강검진(실인원)	• '마음건강검진' 사업으로 의뢰한 수
	기타	-
통합관리	동주관 통합사례회의 참여	-
사례관리 슈퍼비전	정신건강 복지센터	• 센터 사례회의 시 참여하여 받은 슈퍼비전
	기타	• 센터 제외, 보건소 내 의사, 팀장 등
	비고	• 기타인 경우 어떤 경로를 통해 슈퍼비전을 받았는지 기록

별첨 1 GDSSF-K

한국판 노인 우울 척도 단축형

GDSSF-K(Geriatric Depression Scale Short Form- Korea Version)

아래에 있는 항목들은 지난 일주일 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 해당하면 '예' 그렇지 않으면 '아니오'에 V 표시해 주십시오.

문항		예	아니오
1	당신은 평소 자신의 생활에 만족합니까?		
2*	당신은 활동과 흥미가 많이 저하되었습니까?		
3	당신은 앞날에 대해서 희망적입니까?		
4	당신은 대부분의 시간을 맑은 정신으로 지냅니까?		
5	당신은 대부분의 시간이 행복하다고 느끼십니까?		
6	당신은 지금 살아있다는 것이 아름답다고 생각합니까?		
7*	당신은 가끔 낙담하고 우울하다고 느낍니까?		
8*	당신은 지금 자신의 인생이 매우 가치가 없다고 느끼십니까?		
9	당신은 인생이 매우 흥미롭다고 느끼십니까?		
10	당신은 활력이 충만하다고 느끼십니까?		
11*	당신은 자주 사소한 일에 마음의 동요를 느끼십니까?		
12*	당신은 자주 울고 싶다고 느낍니까?		
13	당신은 아침에 일어나는 것이 즐겁습니까?		
14	당신은 결정을 내리는 것이 수월합니까?		
15	당신의 마음은 이전처럼 편안합니까?		
총점			

*는 역채점 문항(0-15점)

아래에 있는 항목들은 지난 일주일 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 해당하면 '예' 그렇지 않으면 '아니오'에 V 표시해 주십시오. *는 역채점 문항(0-15점)

분류		
정상군	-	5점 이하 : 우울과 적정 거리의 단계
경증도 위험군	* 점수가 높을수록 우울증상이 심하다는 것을 의미	6점-9점 : 우울과의 거리 조절에 신경써야하는 단계. 가벼운 상담 권유
우울증 고위험		10점 이상 : 우울과 매우 가까운 단계, 우울증 위험군



별첨 2 CES-D

한국판 역학연구센터 우울척도¹¹⁾

(Center for Epidemiological Studies-Depression Scale ; CES-D)

아래에 있는 항목들은 지난 일주일 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 그와 같은 일들이 지난 일주일 동안 얼마나 자주 일어났었는지 해당 번호에 V로 답변해 주십시오.

지난 일주일간 나는		극히 드물었다	가끔 있었다	종종 있었다	대부분 그랬다
1	평소에는 아무렇지도 않던 일들이 괴롭고 귀찮게 느껴졌다.	0	1	2	3
2	먹고 싶지 않고, 식욕이 없었다.	0	1	2	3
3*	어느 누가 도와준다 하더라도, 나의 울적한 기분을 떨쳐버릴 수 없을 것 같았다.	0	1	2	3
4	무슨 일을 하든 정신을 집중하기가 힘들었다	0	1	2	3
5	비교적 잘 지냈다.	0	1	2	3
6	상당히 우울했다	0	1	2	3
7	모든 일들이 힘들게 느껴졌다.	0	1	2	3
8	앞일이 암담하게 느껴졌다.	0	1	2	3
9	지금까지의 내 인생은 실패작이라는 생각이 들었다.	0	1	2	3
10*	적어도 보통 사람들만큼의 능력은 있었다고 생각한다.	0	1	2	3
11	잠을 설쳤다(잠을 잘 이루지 못 했다).	0	1	2	3
12	두려움을 느꼈다.	0	1	2	3
13	평소에 비해 말수가 적었다.	0	1	2	3
14	세상에 홀로 있는 듯한 외로움을 느꼈다.	0	1	2	3
15*	큰불만 없이 생활했다.	0	1	2	3
16	사람들이 나에게 차갑게 대하는 것 같았다.	0	1	2	3
17	갑자기 울음이 나왔다.	0	1	2	3
18	마음이 슬펐다.	0	1	2	3
19	사람들이 나를 싫어하는 것 같았다.	0	1	2	3
20	도무지 뭘 해 나갈 엄두가 나지 않았다.	0	1	2	3
총점					

*는 역채점 문항(0~60점) - 극히 드물었다 0점, 가끔 있었다 1점, 종종 있었다 2점, 대부분 그랬다 3점으로 계산하여 합산

아래에 있는 항목들은 지난 일주일 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 해당하면 '예' 그렇지 않으면 '아니오'에 V 표시해 주십시오. *는 역채점 문항(0-15점)

분류		
정상군	-	20점 이하 : 우울과 걱정 거리의 단계
경증도 위험군	우울 선별 절단점	21점-40점 : 우울과의 거리 조절에 신경써야하는 단계. 약간 높은 우울감. 가벼운 상담 권유
우울증 위험군	41점 이상 고위험군	41점 이상 : 우울과 매우 가까운 단계. 매우 높은 우울감. 우울증 위험군.

11) 국내표준화연구 및 절단점 연구: cho & kim, 1998

별첨 3 AUDIT-K

알코올사용장애 선별 검사

(Alcohol Use Disorder Identification Test-Korea : AUDIT-K)

다음 문항을 읽고 해당하는 항목에 V 표시해 주십시오.

문항		0점	1점	2점	3점	4점
1	술을 얼마나 자주 마십니까?	전혀 마시지 않는다	월 1회 미만	월 2-4회	주 2-3회	1주 4회 이상
2	술을 마시는 날은 한 번에 몇 잔 정도 마십니까?	1-2잔	3-4잔	5-6잔	7-9잔	10잔 이상
3	한 번의 좌석에서 소주 한 병 또는 맥주 4병 이상 마시는 경우는 얼마나 자주 있습니까?	없음	월 1회 미만	월 1회	주 1회	거의 매일
4	지난 1년간 한번 술을 마시기 시작하면 멈출 수 없었던 때가 얼마나 자주 있었습니까?	없음				
5	지난 1년간 평소 같으면 할 수 있던 일을 음주 때문에 실패한 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음				
6	지난 1년간 술을 마신 다음날 일어나기 위해 해장술이 필요했던 적은 얼마나 자주 있었습니까?	없음				
7	지난 1년간 음주 후에 죄책감이 든 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음				
8	지난 1년간 음주 때문에 전날 밤에 있었던 일이 기억나지 않았던 적이 얼마나 자주 있었습니까?	없음				
9	음주로 인해 자신이나 다른 사람이 다친 적이 있었습니까?	없음	-	-	-	지난 일년간 있었다
10	친척이나 친구, 의사가 당신이 술 마시는 것을 걱정하거나 당신에게 술 끊기를 권유하는 적이 있었습니까?	없음	-	-	-	지난 일년간 있었다
점수 누계						
총점						

음주 형태의 수준

분류		남성	여성
정상 음주군	위험 수준에 이르지 않은 상태의 중등도 이하의 음주 행동	0~9점	0~5점
위험 음주군	음주로 인한 폐해의 발생 위험이 높은 수준의 음주 행동	10~19점	6~9점
알코올사용장애 추정군	알코올 남용이나 알코올 의존이 의심되는 수준의 음주	20~40점	10~40점



별첨 4 MINI-Plus

자살경향성 척도

(MINI International Neuropsychiatric Interview Plus ; MINI-Plus)

아래에 있는 항목들은 지난 일주일 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 해당하면 '예' 그렇지 않으면 '아니오'에 V 표시해 주십시오.

지난 1개월 동안 나는?		예	아니오	점수
1	차라리 죽는 것이 낫다고 생각하든지 죽었으면 하고 바란 적이 있습니까?			1점
2	자해하고 싶었습니까?			2점
3	자살에 대하여 생각했습니까?			6점
4	자살을 계획했습니까?			10점
5*	자살시도를 했습니까?			10점
소계				

아래에 있는 항목들은 평생 동안의 당신의 상태에 대한 질문입니다. 해당하면 '예' 그렇지 않으면 '아니오'에 V 표시해 주십시오.

평생 동안 나는?		예	아니오	점수
6	자살시도를 한 번이라도 한 적이 있었습니까?			4점
소계				

위에서 적어도 하나가 '예' 입니까?		아니오	예
'예'일 경우 '예'라고 답한 항목의 점수를 모두 합하여 다음 점수를 기입해 주십시오.		총 합계	점

분류		
저위험군	-	5점 이하
중위험군	-	6~9점
고위험군	-	10점 이상

별첨 5 SAI

상태 불안 척도

(State-Trait Anxiety Inventory : STAI-X-1)

각 문장을 잘 읽으시고 각 문장의 오른쪽에 있는 네 개의 항목 중에서 당신이 지금 이 순간에 바로 느끼고 있는 상태를 가장 잘 나타내주는 문항 하나에 표시하여 주십시오.

문항		전혀 그렇지 않다	가끔 그렇다	자주 그렇다	항상 그렇다
1*	나는 마음이 차분하다.		1	2	3
2*	나는 마음이 든든하다.		1	2	3
3	나는 긴장되어 있다.	가끔	1	2	3
4	나는 후회스럽고 서운하다.	그렇다	1	2	3
5*	나는 마음이 편하다.	자주 그렇다	1	2	3
6	나는 당황해서 어찌할 바를 모르겠다.	항상 그렇다	1	2	3
7	나는 앞으로 불행이 있을까 걱정하고 있다.	0	1	2	3
8*	나는 마음이 놓인다.	0	1	2	3
9	나는 불안하다.	0	1	2	3
10*	나는 편안하게 느낀다.	0	1	2	3
11*	나는 자신감이 있다.	0	1	2	3
12	나는 짜증스럽다.	0	1	2	3
13	나는 마음이 조마조마하다.	0	1	2	3
14	나는 극도로 긴장되어 있다.	0	1	2	3
15*	내 마음은 긴장이 풀려 푸근하다.	0	1	2	3
16*	나는 만족스럽다.	0	1	2	3
17	나는 걱정하고 있다.	0	1	2	3
18	나는 흥분되어 어쩔 줄 모른다.	0	1	2	3
19	나는 즐겁다.	0	1	2	3
20*	나는 기분이 좋다.	0	1	2	3
총점*					

*는 역채점 문항(0~80점) - 전혀 그렇지않다 1점, 가끔그렇다 2점, 자주그렇다 3점, 항상그렇다 4점으로 계산하여 합산

분류		
정상군	-	40점 이하
Mild Anxiety	-	40~49점
Moderate Anxiety		50~59점
Severe Anxiety	-	60~80점



별첨 6 개인정보 동의서

개인정보동의서

개인정보 수집·보유·이용 동의서

(기 관 명)는 지역사회 내에서 정신질환자 예방 및 조기발견, 상담, 치료, 재활 및 사회복귀를 촉진하기 위한 목적으로 공공 사업을 수행하고 있습니다. (기관 목적에 맞게 수정하세요) 통합적이며 효과적인 정신보건서비스 제공을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하는 내용을 관계 법령에 따라 고지하오니, 동의하여 주시기 바랍니다. 수집하는 정보는 서비스를 제공하기 위한 필수 정보로써 수집·이용에 동의하지 않으실 경우 서비스를 제공 받으실 수 없습니다.

개인정보 수집 및 이용 동의

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 보유 및 이용기간
- 필수 정보 • 개인 : 이름, 주민등록번호, 외국인 등록번호, 전화번호(집/직장 또는 휴대전화번호), 주소, 학력, 종교, 의료보장형태, 장애 등록 여부, 입원력, 치료약물, 가족력, 상담 및 프로그램 등 서비스 내용 • 보호자 : 이름, 생년월일, 전화번호	가. 정신건강복지법 제 12조에 따른 정신건강증진 사업 등에 관한 서비스 제공 • 회원 관리 : 회원의 본인확인, 개인식별, 상담, 고지사항 전달 등 • 서비스 제공에 관한 이행 : 상담, 치료 및 재활을 위한 서비스 제공 및 이용, 필요 서비스 연계를 위한 필요 정보의 전달 등 나. 제공 서비스 평가 : 적합성, 접촉빈도, 수행 방법을 포함한 서비스 제공 정도와 효과성 평가에 활용	10년 가. 서울시정신보건사업 안내의규정에 따라 서비스 신청에 관한 자료, 욕구 조사, 제공계획, 서비스 제공에 관한 자료 (예: 개인정보, 등 퇴록대장, 병력조사/평가기록지, 경과 기록지, 정신건강 상담 기록지 및 접수대장 등)

본인은 개인정보 수집·이용 내용을 숙지하였으며, 이에 동의합니다.

대상자(본인)

(서명/인)

고유식별정보 수집 및 이용 동의(정신건강복지법 시행령 제 39조 2항, 3항)

수집·이용하려는 고유식별정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	고유식별정보 보유 및 이용기간
대상자 : 주민등록번호, 외국인등록번호	정신건강복지법 제 12조에 따른 정신건강증진사업 등에 관한 서비스 제공	10년

본인은 고유식별정보 수집·이용 내용을 숙지하였으며, 이에 동의합니다.

대상자(본인)

(서명/인)

민감정보 수집 및 이용 동의(정신건강복지법 시행령 제 39조 2항, 3항)

수집·이용하려는 민감정보의 항목	민감정보의 수집·이용 목적	민감정보 보유 및 이용기간
종교, 의료보장형태, 장애등록 여부, 입원력, 치료 약물, 가족력, 상담 및 프로그램 등 서비스 내용	정신건강복지법 제 12조에 따른 정신건강증진사업 등에 관한 서비스 제공	10년

본인은 민감정보 수집·이용 내용을 숙지하였으며, 이에 동의합니다.

대상자(본인)

(서명/인)

개인정보 제3자 제공 동의 (개인정보보호법 제17조 2항)

(기 관 명)는 원칙적으로 정보주체의 개인정보를 본래의 목적 범위를 초과하여 처리하거나 제3자에게 제공하지 않습니다. 단, 관련 법령에 의거해 센터에 개인정보 제출 의무가 발생한 경우, 생명이나 안전에 급박한 위험이 확인되어 이를 해소하기 위한 경우에 한하여 '개인정보 제3자 제공 동의'없이 개인정보를 제공할 수 있습니다.

년 월 일

본인 성명 : (서명 또는 인) / 주민등록번호

-

보호의무자 성명 : (서명 또는 인) / 주민등록번호

(기 관 명) 귀하

별첨 7 의뢰 회신서

의뢰 회신서 ○차

의뢰 사항					
의뢰기관명/ 전화번호			담당자	동 방문간호사 ○○○ 복지플래너 ○○○	의뢰일자
대상자 인적사항	성명	홍○○		성별/나이	F. M / 0세
	주소				
	의뢰사유				
회신 사항					
회신일자		담당자	이○○	전화번호	
상담내용	* 정신건강선별검진 결과 - CES-D 00 (위험), GDS-SF 00 (위험군), MINI자살경향성 00 (위험군) 위험성 분류 평가 결과, 고위험군으로 분류되어 개입함. * 상담내용 [과거력 및 치료력] - [현상황] -				
주요조치 및 향후 계획	1. ○ 주요조치 - - 2. ○ 향후 계획				
○○○보건소 ○○○팀 전화 : (02) FAX : (02) E-mail :					



별첨 8 정신건강복지센터 의뢰서

의뢰서(아동·청소년용)

의뢰 사항				
대상자 인적사항	성명	홍○○	성별/나이	F. M / 0세
	주소		연락처	
	학력	☐ 초등학교 재학 ☐ 초등학교 졸업 ☐ 중학교 재학 ☐ 중학교 졸업 ☐ 고등학교 재학 ☐ 고등학교 졸업 ☐ 자퇴		
	주요 의뢰사유			
보호자 인적사항	성명	홍○○	관계	
	주소		연락처	
의료보장	☐ 급여1종 ☐ 급여2종 ☐ 보험		정신과 과거 치료력	☐ 무 ☐ 유
신체질환	☐ 무 ☐ 유 진단명 : _____			진단명 : _____
의뢰 동의	☐ 동의(대상자, 보호자) ☐ 미동의		결과통보 동의	☐ 동의 ☐ 미동의
의뢰 사유	* 해당하는 사항에 모두 체크 바랍니다. ☐ 주의집중의 문제로 일상생활 및 학업에 어려움이 있음 ☐ 가정 및 학교에서 적응에 어려움이 있음 ☐ 우울한 기분들로 인해 일상생활에 어려움이 있음 ☐ 과거 자살시도력이 있거나 자살위험이 있음 ☐ 무 ☐ 유 (나이 : _____ / 방법 : _____) ☐ 또래관계 및 대인관계에 어려움 있음 ☐ 규칙 위반, 난폭한 행위 등의 문제행동이 있음 ☐ 정신과적 증상(환각, 망상 등)으로 일상생활의 문제가 있음 ☐ 기타 : _____			
년 월 일 ○○○보건소 ○○○팀 담당자 : ○○○ 전화 : (02) FAX : (02) E-mail :				

별첨 8 정신건강복지센터 의뢰서

의뢰서(성인용)

의뢰 사항				
대상자 인적사항	성명	홍○○	성별/나이	F. M / ○세
	주소		연락처	
	주요 의뢰사유			
보호자 인적사항	성명	홍○○	관계	
	주소		연락처	
의료보장	☐ 급여1종 ☐ 급여2종 ☐ 보험		정신과 과거 치료력	☐ 무 ☐ 유
신체질환	☐ 무 ☐ 유 진단명 : _____			진단명 : _____
의뢰 동의	☐ 동의(대상자, 보호자) ☐ 미동의		결과통보 동의	☐ 동의 ☐ 미동의
의뢰 사유	* 해당하는 사항에 모두 체크 바랍니다. ☐ 진단 및 평가의뢰 ☐ 가정방문 상담 및 사례관리 의뢰 ☐ 직업재활프로그램 의뢰 ☐ 기타 : _____ ☐ 입원 및 약물치료 서비스 연결 의뢰 ☐ 정신사회재활프로그램 의뢰 ☐ 응급 개입 의뢰			
대상자 평가	* 해당하는 사항에 모두 체크 바랍니다. ☐ 심각한 환청과 망상으로 일상생활에 어려움 경험 ☐ 심한 우울증상으로 인해 일상생활에 어려움 경험 ☐ 과거 자살시도력이 있거나 자살위험이 있음 ☐ 무 ☐ 유 (나이 : _____ / 방법 : _____) ☐ 욕, 난폭한 행위로 타인에게 피해를 주고 있음 ☐ 잠을 못 자거나 식사를 제대로 못 함 ☐ 자기관리, 집 찾기 등의 기초적인 일상생활의 문제가 있음 ☐ 대인관계 어려움 경험, 집에만 머물고 사회적으로 위축되어 있음 ☐ 지나친 음주, 불법적인 약물 사용 ☐ 정신과적 증상이 있는데도 정신과 약을 복용하고 있지 않음 ☐ 기타 : _____			
년 월 일 ○○○보건소 ○○○팀 담당자 : ○○○ 전화 : (02) FAX : (02) E-mail :				



별첨 9 서울심리지원센터 의뢰서

의뢰 접수서

의뢰 사항						
피의뢰인 인적사항	이름		성별/나이		생년 월일	
	학력		직업 (직장명 및 직위 / 학교명)		집전화	
	주소				핸드폰	
의뢰 동의 여부	☐ 동의 ☐ 비동의 ☐ 해당없음			자료제공 동의 여부	☐ 동의 ☐ 비 동의 ☐ 해당없음	
의뢰 사유						
내담자 현재 상태	ex) - 주소 - 성장배경 및 가족상황 - 현재 사회적 상황 (직장 및 학교 등)					
의뢰인 소견						
첨부자료	☐ 자료명 : ☐ 해당없음					
의뢰날짜	년 월 일					
의뢰인	이름		직위 (담당업무)		피의뢰인과의 관계	
의뢰하는 기관	기관명					
	전화		FAX		E-mail	

참고 7 시설 현황

• 서울시 정신건강복지센터

센터명	기관주소	기관연락처
서울시 정신건강복지센터	서울시 종로구 동숭3길 40 일석기념관 3층~4층	02-3444-9934
서울시 자살예방센터	서울시 구로구 가마산로 272	02-3358-1061
강남구 정신건강복지센터	강남구 일원9길 38 형일빌딩 3층	02-2226-0344
강동구 정신건강복지센터	강동구 성내로 45(성내동 541-2) 강동구보건소 1층	02-471-3223
강북구 정신건강복지센터	강북구 삼양로 19길 154 강북구보건소분소 3층	02-985-0222
강서구 정신건강복지센터	강서구 공항대로 561 강서구보건소 지하1층	02-2600-5926
관악구 정신건강복지센터	관악구 관악로 145 관악구청별관 4층	02-879-4911
광진구 정신건강복지센터	광진구 중곡동 긴고랑로 110번지 중곡종합건강센터 4층	02-450-1895
구로구 정신건강복지센터	구로구 새말로 60 제중병원 지하 1층	02-861-2284
금천구 정신건강복지센터	금천구 시흥대로 123길 11, 5층(독산동 주민센터건물)	02-3281-9314
노원구 정신건강복지센터	노원구 노해로 455 인산빌딩 5층	02-2116-4591
도봉구 정신건강복지센터	도봉구 방학로3길 117 도봉구보건소 1층	02-2091-5223, 5233
동대문구 정신건강복지센터	동대문구 홍릉로 81 홍릉문화복지센터 2층	02-963-1621
동작구 정신건강복지센터	동작구 남부순환로 2025 동작노인건강증진센터 3층	02-820-472
마포구 정신건강복지센터	마포구 성산로 4길 15 성산1동주민센터 3층	02-3272-4937
서대문구 정신건강복지센터	서대문구 연희로 290 서대문보건소 별관 우리들 4층	02-3140-8081
서초구 정신건강복지센터	서초구 염곡말길 9 느티나무쉼터 3층	02-2155-8215
성동구 정신건강복지센터	성동구 금호로 114 성동구보건소분소 3층	02-2298-1080
성북구 정신건강복지센터	성북구 화랑로 63 성북구보건소 6층	02-2241-6313-4
송파구 정신건강복지센터	송파구 양산로 5 송파구보건지소 2층	02-2147-5030
양천구 정신건강복지센터	양천구 목동서로 339 양천구보건소 지하 1층	02-2061-8881
영등포구 정신건강복지센터	영등포구 당산로 124 영등포보건소 내 지하1층	02-2670-4793
용산구 정신건강복지센터	서울시 용산구 녹사평대로 150 용산구보건소 1층	02-2199-8340-9
은평구 정신건강복지센터	은평구 연천초교길 15 불광보건분소 3층	02-351-8680
종로구 정신건강복지센터	종로구 성균관로 15길 10	02-745-0199
중구 정신건강복지센터	중구 서소문로 6길 16 중림종합복지센터 3층	02-2236-6606
종량구 정신건강복지센터	종량구 면목로 238 종량구민회관 1층	02-3422-3804



• 아동청소년정신건강지원시설 - 아이존

아이존	주소	전화번호
종로아이존	종로구 자하문로89, 2층	02-6395-7045
중구아이존	중구 서소문로6길 16, 중림종합사회복지관 별관 3층	02-2038-7650
중랑아이존	중랑구 동일로830, 3층	02-2213-3386
서대문아이존	서대문구 연희로 26 동방사회복지회 2층	02-332-8033
영등포아이존	영등포구 영등포로 84길 24-14 2층	02-6264-9915
동작아이존	동작구 국사봉길 109	02-817-5443

• 취업지원시설

센터명	주소	대표번호
종로행복일곱터	서울시 종로구 종로43길9 행복빌딩 2,3층	02-744-9707
희망일터	인천시 강화군 화도면 마니산로 359	032-937-6801

• 직업재활시설

직업재활시설	수익사업	주소	대표번호
스롤라인	플라워 카페	용산구 백범로90길 8, 이레빌딩 1층	02-701-5325
멋진월요일	캔버스 조명액자 드라이플라워 카드 디퓨저	성동구 성덕정길 116, 4층	070-8633-9051
위드유	하루견과 견과류 제품	동대문구 한천로 424, 인월빌딩 4층	02-2243-1992
공감플러스	커피원두 가공 드립커피	강서구 화곡로 61길 130, 3층	02-3663-2035
꿈꾸는 달팽이	향초, 디퓨저	구로구 디지털로 26길 110 동일테크노타운 2차 302호	02-855-9135

• 지역사회 전환시설

구	기관명	성별	주소	전화번호
광진	누리봄	남	광진구 용마산로 25길 10	02-465-7067
도봉	늘푸른집	남/여	도봉구 시루봉로 295-3	02-3491-6624
은평	새오름터	여	은평구 연서로 22길4	02-3157-0884
강동	이음	여	강동구 천호옛12길 24-15	02-475-1403

• 중독재활시설

구	기관명	성별	주소	전화번호
도봉	내동화세상	남	도봉구 도봉산3길 17-16	02-3491-6620~4
마포	카프향나무집	여	마포구 성미산로 5길 50-15	02-325-4107
	카프감나무집	남	마포구 연남로1길 50-8	02-3143-6692





• 주간재활시설

자치구	시설명	주소(신주소)	전화번호
성동구	성모다움	성동구 청계천로 506 성동종합사회복지관 4층	02-2290-3170
광진구	소망나무	광진구 능동로 50길 8, 2층	02-6403-7776
종랑구	종랑한울지역정신건강센터	종랑구 용마산로 115길 65 우주빌딩 4층	02-2207-9964
성북구	다함정신건강상담센터	성북구 보문로 34길 39번지 백옥빌딩 4층	02-926-2172
강북구	푸른존	강북구 도봉로 66길 35, 1층	02-944-5811
도봉구	디딤돌	도봉구 도당로 27길 47 2층	02-954-2279
노원구	노원희망공간이룸	노원구 한글비석로 422, 2층(상계동)	02-939-4200
	평화사회복지시설	노원구 노원로 331, 3층(중계동)	02-949-0121
은평구	에버그린하우스	은평구 갈현로 29길 51 B01	02-352-0079
서대문구	서대문해벗누리	서대문구 모래내로 173 (남가좌동)	02-375-5042
마포구	해오름	마포구 망원로 11길 27-54(망원동)	02-323-5765
	태화샘솟는집	마포구 마포대로 173-20(아현동)	02-392-1155
양천구	두드림마음건강센터	양천구 등촌로 194, 4층(목동)	02-2645-1941
강서구	새벗클럽하우스	강서구 강서로 52길 88, 3, 4층 (내발산동, 참빛빌딩)	02-3662-9004
구로구	구로구공동희망학교	구로구 중앙로 18길 50 2층	02-6739-3500
영등포구	좋은사람들	영등포구 도림로 188-1, 3층(대림동)	02-845-8880
	대길푸른초장	영등포구 영등포로 84길 24-14	02-835-8011
관악구	한울지역정신건강센터	관악구 장군봉길 46(봉천동)	02-877-9964
	청소년사회복지시설비상	관악구 남부순환로 2054(남현동), 광일빌딩 4층	02-522-4404
서초구	까리따스 알코올회복센터	서초구 남부순환로 2124(방배동)	02-521-2364
	서초열린세상	서초구 신반포로33길22 407호	02-3477-9817
강남구	태화해뜨는샘	강남구 광평로 185 태화기독교사회복지관	02-2040-1780
송파구	송파어우러기	송파구 백제고분로 446 2층(방이동 110)	02-488-2228
강동구	행복정신건강센터	강동구 진랑도로 119(길동, 제4층)	02-426-0981



2023
서울시 방문건강관리사업
업무매뉴얼

4

서울시 방문건강관리사업 참고자료 및 서식

01 스크리닝 도구 서식

02 기타 서식

03 참고 자료

1. 건강프로그램 운영
 2. 방문인력 안전 및 감염관리
-

01 스크리닝 도구 서식

서식 1 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서

01 서식 개정표

개정문항	개정 전	개정 후
〈개인정보 동의획득 상세〉 2. 개인정보의 제 3자 제공에 관한 동의	(보건소에서 수정하여 쓰도록 함)	(그 외는 아래 입력란에 해당기관 작성)

02 개정 서식지

○○○보건소에서는 방문건강관리사업을 제공하여 건강위험요인과 건강문제 관리에 대한 동기를 부여하여 자가 건강 관리능력을 증진시키고자 합니다.

방문건강관리사업은 대상자의 건강상태에 따라 보건소 내외의 서비스가 이뤄질 것입니다. 간단한 건강검사 후 맞춤형 교육 및 상담과 프로그램이 이뤄지고 필요한 경우 지역 내 보건·복지 서비스 연계를 제공받을 수 있습니다.

참여하시게 되면 금전적인 대가는 없으며 도중에 그만두고 싶다면 언제든지 중단하실 수 있습니다. 이에 관한 문의사항은 담당자나 ○○○보건소로 연락주시면 됩니다.

본 서비스를 통하여 수집된 귀하의 건강정보는 서비스 제공 및 국가 통계자료로만 사용되며 다른 목적으로는 절대 사용되지 않을 것입니다.

☐ 본인은 방문건강관리사업 대상자로 등록하는 것에 동의하고, 개인정보의 수집·이용·제공, 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 사항에 대하여 충분히 이해하였으며, 「개인정보보호법」에 따라 본인의 개인정보 처리(수집·이용, 제공 등)를 아래와 같이 동의합니다.
(* 필수입력)

*성명		*주민등록번호	
*주소			
*휴대폰 번호		전화번호	
이메일			

- 개인정보 수집·이용 동의
- 개인정보 제3자 제공 동의
- 민감정보 처리 동의
- 지역보건의료업무의 전자화에 관한 사무 처리를 목적으로 지역보건법 시행령 제24조에 따라 고유식별정보(주민등록번호)를 수집하고 있습니다.

년 월 일

신청인 : (서명)

관계 : ☐ 본인 ☐ 법정대리인

설명자 : (서명)

○○ 시장·군수·구청장(보건소장) 귀하



개인정보처리자는 만 14세 미만 아동의 개인정보를 처리하기 위하여 동의를 받아야 할 때에는 그 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

〈개인정보 동의획득 상세〉

1. 개인정보의 수집·이용에 대한 동의

[개인정보의 수집·이용 목적]

보건소는 다음과 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

가. 방문건강관리사업 대상자의 건강증진을 위한 대상자관리, 건강상담 및 교육, 보건복지 서비스 연계 등 건강관리서비스 제공
나. 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용

[수집하는 개인정보의 항목]

가. 인적사항 : 이름, 주민등록번호, 주소, 휴대폰 번호, 이메일

나. 건강정보 : 사업별 조사기록, 서비스 제공 기록

※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리 서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

[개인정보 보유기간]

가. 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지

※ 제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음

나. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

가. 방문건강관리사업 대상자의 건강증진 및 삶의 질 향상을 위해 ○○○보건소에서는 지역 내 보건복지서비스를 연계하고 있습니다. 이를 위해 ○○○보건소가 수집한 개인정보는 아래의 내용에 따라 다른 기관에 제공하게 됩니다.

1. 정보의 제공 범위 : 이름, 전화번호, 기타 필요하다고 인정되는 개인정보

2. 정보의 제공 대상 : ○○○주민복지회관, 건강보험공단 지사, 공공부문 사례관리 사업(통합사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 드림스타트, 의료급여 사례관리, 자활사례관리, 중독 및 정신건강사례관리), 암생존자통합지지사업 수행기관 및 시설 등 서비스 연계 해당 기관(그 외는 아래 입력란에 해당기관 작성)

3. 정보의 이용목적 : 타 기관의 보건·복지 서비스 연계

4. 정보의 보유 및 이용기간 : 방문건강관리사업 대상자 등록관리 기간

나. 방문건강관리사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용하기 위하여 ○○○보건소는 보건복지부 및 한국건강증진개발원, 질병관리청, 국립재활원, 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 국립암센터 등에 아래의 내용에 따라 개인정보를 제공하게 됩니다.

1. 정보의 제공 범위 : 연구 필요성이 인정되는 개인정보

2. 정보의 이용목적 : 사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구

3. 정보의 보유 및 이용기간 : 해당 연구의 진행기간

다. 전자정보의 관리 : 개인정보에 대한 전자화 정보 관리는 지역보건법 제30조의 4에 의해 '한국사회보장정보원'에서 대행 관리합니다.

※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리 서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

3. 민감정보의 수집동의

○○○보건소는 수집한 개인의 건강정보는 민감정보로서 아래의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

[민감정보의 수집·이용 목적]

- 생애주기별 건강증진서비스 질 관리

- 보건·복지 서비스 연계

- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[수집하는 민감정보의 항목]

- 건강정보 : 사업별 건강조사기록, 서비스 제공 기록

※ 귀하는 민감정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

민감정보의 수집에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

서식 2 성인 및 노인 대상 건강면접조사표

01

서식 개정표

개정 문항	개정 전	개정 후								
• 건강행태										
흡연	1. 지금까지 살아오는 동안 피운 담배의 양은 총 얼마나 됩니까? □ ① 5갑(100개비) 미만 □ ② 5갑(100개비) 이상 □ ③ 피운 적 없음 ※ 4번 문항으로	1. 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까? □ ① 예(5갑/100개비 이상) □ ② 아니오(5갑/100개비 미만) □ ③ 피운 적 없음 ※ 3번 문항으로								
	2. 처음으로 담배 한 대를 다 피운 시기는 언제입니까? 만 _____세	삭제								
	3. 현재 담배를 피우고 계십니까? □ ① 현재 매일 피움 - 하루 평균 흡연량 _____개비 - 지난 1년간 담배를 끊고자 하루(24시간) 이상 금연한 적이 있습니까? □ ① 예 □ ② 아니오 □ ② 과거에 피웠으나 현재 피우지 않음	2. 현재 담배를 피우고 계십니까? ※ 일반담배(궐련), 궐련형 전자담배(가열담배, 예) 아이코스, 글로, 릴 등), 액상형 전자담배 등 모두 포함 <table border="1"> <tr> <td>① 현재 피움</td><td>총 _____년</td><td>하루 평균 _____개비/회*</td></tr> <tr> <td colspan="3">* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성</td></tr> <tr> <td>② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음</td><td>총 _____년</td><td>끊은지 _____년</td></tr> </table>	① 현재 피움	총 _____년	하루 평균 _____개비/회*	* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성			② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____년
① 현재 피움	총 _____년	하루 평균 _____개비/회*								
* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성										
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____년	끊은지 _____년								
음주	4. 지금까지 살아오면서 1잔 이상의 술을 마신 적이 있습니까? (제사, 차례 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외) □ ① 술을 마셔본 적 없음 ※ 9번 문항으로 □ ② 있음 - 처음으로 술1잔을 모두 마셔본 적은 언제입니까? (제사, 차례 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외) : 만 _____세	삭제								
	7. (남성) 한 번의 술자리에서 7잔(또는 맥주 5캔 정도)이상 마시는 횟수는 어느 정도입니까? □ ① 전혀 없다 □ ② 한 달에 1번 미만 □ ③ 한 달에 1번 정도 □ ④ 일주일에 1번 정도 □ ⑤ 거의 매일 8. (여성) 한 번의 술자리에서 5잔(또는 맥주 3캔 정도)이상 마시는 횟수는 어느 정도입니까? □ ① 전혀 없다 □ ② 한 달에 1번 미만 □ ③ 한 달에 1번 정도 □ ④ 일주일에 1번 정도 □ ⑤ 거의 매일	삭제								



개정 문항	개정 전	개정 후
신체 활동	9. 지난 일주일동안 평소보다 몸이 매우 힘들거나 숨이 많이 가쁜 격렬한 신체활동을 10분 이상 한 날은 며칠입니까? ※ 격렬한 신체활동 : 평소보다 몸이 매우 힘들거나 숨이 많이 가쁜 신체활동으로 달리기(조깅), 등산, 빠른 속도로 자전거 타기, 빠른 수영, 축구, 농구, 줄넘기, 스쿼시, 단식 테니스, 무거운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동 ☐ ① 전혀 하지않음 ☐ ⑤ 4일 ☐ ② 1일 ☐ ⑥ 5일 ☐ ③ 2일 ☐ ⑦ 6일 ☐ ④ 3일 ☐ ⑧ 7일(매일)	삭제
	9-1. 이러한 격렬한 신체활동을 한 날, 보통 하루에 얼마 동안 했습니까? _____시간 _____분/하루	삭제
	10. 지난 일주일동안 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 중등도 신체활동 10분 이상 한 날은 며칠입니까? ※ 중등도 신체활동 : 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 신체활동으로 천천히 하는 수영, 복식테니스, 배구, 배드민턴, 탁구, 가벼운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동. 단, 걷기는 제외	5. 평소 1주일간, 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 한 날은 며칠입니까? ※ 중강도 신체활동 : 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 신체활동으로 천천히 하는 수영, 복식테니스, 배구, 배드민턴, 탁구, 가벼운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동. 단, 걷기는 제외
	10-1. 이러한 중등도 신체활동을 한 날, 보통 하루에 몇 분 간 했습니까? _____시간 _____분/하루	삭제
	11. 최근 1주일 동안 한 번에 적어도 10분 이상 걷는 날은 며칠입니까?	6. 최근 1주일 동안 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 걷는 날은 며칠입니까?
	11-1. 이러한 날 중 하루 동안 걷는 시간은 보통 얼마나 됩니까? _____시간 _____분/하루	삭제
	12. 최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등의 유연성 신체활동을 한 날은 며칠입니까?	7. 최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등의 유연성 운동을 한 날은 며칠입니까?
주관적 건강감	13. 최근 1주일동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등의 근력 신체활동을 한 날은 며칠입니까?	8. 최근 1주일동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등의 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?
	14. 본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까? ☐ ① 매우 좋음 ☐ ④ 나쁨 ☐ ② 좋음 ☐ ⑤ 매우 나쁨 ☐ ③ 보통 ☐ ⑥ 모름	9. 본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까? ☐ ① 매우 좋음 ☐ ④ 나쁨 ☐ ② 좋음 ☐ ⑤ 매우 나쁨 ☐ ③ 보통
구강 건강	17. 지난 1년 동안 잇몸에서 피가 나가나 치아와 입안의 통증을 경험한 적이 있었습니까? ☐ ① 자주 있었음 ☐ ④ 전혀 없었음	삭제

개정 문항	개정 전	개정 후															
	☐ ② 가끔 있었음 ☐ ⑤ 모름 ☐ ③ 거의 없었음																
	18. 최근 1년 동안, 치과진료가 필요하다고 생각했으나, 진료를 받지 못한 적이 있습니까? ☐ ① 예 ☞ 진료를 받지 못한 가장 주된 이유는 무엇입니까? ☐ ① 경제적인 이유 ☐ ② 치과병의원(보건소 및 보건지소 포함)이 멀어서 ☐ ③ 직장이나 학교를 비울 수 없어서 ☐ ④ 거동이 불편해서 또는 건강문제 때문에 ☐ ⑤ 아이를 돌봐줄 사람이 없어서 ☐ ⑥ 다른 문제들에 비해서 덜 중요하다 느껴서 ☐ ⑦ 치과 진료받기가 무서워서 ☐ ⑧ 기타(구체적:) ☐ ② 아니오	12. 최근 1년 동안, 치과진료가 필요하다고 생각했으나, 진료를 받지 못한 적이 있습니까? ☐ ① 예 ☞ 진료를 받지 못한 가장 주된 이유는 무엇입니까? ☐ ① 경제적인 이유 ☐ ② 치과병의원(보건소 및 보건지소 포함)이 멀어서 ☐ ③ 직장이나 학교를 비울 수 없어서 ☐ ④ 거동이 불편해서 또는 건강문제 때문에 ☐ ⑤ 아이를 돌봐줄 사람이 없어서 ☐ ⑥ 다른 문제들에 비해서 덜 중요하다 느껴서 ☐ ⑦ 치과 진료받기가 무서워서 ☐ ⑧ 기타(구체적:) ☐ ② 아니오 ☐ ③ 치과진료(검사 또는 치료)가 필요한 적이 없었음															
영양	-	14. 곡류(밥, 빵류), 고기·생선·달걀·콩류, 채소류, 과일류, 우유류 등 총 5종류 식품 중에서 하루에 보통 몇 종류의 식품을 드십니까? ☐ ① 5종류 ☐ ② 4종류 ☐ ③ 3종류 이하															
• 건강검진																	
	20. 마지막 건강검진 시기 20-1. 위암검진 20-2. 대장암검진 20-3. 간질환 보유여부 20-4. 간암검진 20-5. 유방암검진 20-6. 자궁경부암검진 20-7. 및 20-8. 폐암검진	모두 삭제 후 아래 두 문항으로 변경 15. 최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 건강검진(암검진 제외)을 받은 적이 있습니까? ☐ ① 예 (건강검진 ____년 ____월) ☞ ☐ 국가건강검진 ☐ 타 의료기관 (개인검진) ☐ 보건소 (내과 검진 등) ☐ ② 아니오 16. 최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 암 검진을 받은 적이 있습니까? ☐ ① 예 ☐ ② 아니오															
• 만성질환 이환																	
	질환별 이환 및 치료 현황 21. 고혈압 22. 당뇨병 23. 뇌졸중 24. 암 25. 관절염 26. 요실금 27. 알코올 중독	모두 삭제 후 아래 두 문항으로 변경 17. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 치료 중이 있습니까? <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th colspan="2">진단</th><th colspan="2">치료</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고혈압</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>당뇨병</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	구분	진단		치료		고혈압	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	당뇨병	☐	☐	☐	☐
구분	진단		치료														
고혈압	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오													
당뇨병	☐	☐	☐	☐													



개정 문항	개정 전	개정 후																																																								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th colspan="2">진단</th><th colspan="2">치료</th></tr> <tr> <td></td><td>① 예</td><td>② 아니오</td><td>① 예</td><td>② 아니오</td></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>뇌졸중</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>암</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>관절염</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>요실금</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>알코올 중독</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td rowspan="4">기 타</td><td>심장질환</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>만성 호흡기질환</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>신장질환</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>기타 ()</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예</td><td>☐ ② 아니오</td></tr> </tbody> </table> 18. (질환이 있는 경우) 보유질환에 대해 정기적으로 진료 받고 있는 의료기관은 어디입니까? ※ 중복체크 가능 ☐ ① 정기적으로 진료 받지 않음 ☐ ② 정기적으로 진료 받음 ☐ ① 보건소 ☐ ② 동네 병·의원 ☐ ③ 종합병원 ☐ ④ 기타()	구분	진단		치료			① 예	② 아니오	① 예	② 아니오	뇌졸중	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	암	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	관절염	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	요실금	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	알코올 중독	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	기 타	심장질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	만성 호흡기질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	신장질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오	기타 ()	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오
구분	진단		치료																																																							
	① 예	② 아니오	① 예	② 아니오																																																						
뇌졸중	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																						
암	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																						
관절염	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																						
요실금	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																						
알코올 중독	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																						
기 타	심장질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																					
	만성 호흡기질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																					
	신장질환	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																					
	기타 ()	☐ ① 예	☐ ② 아니오	☐ ① 예	☐ ② 아니오																																																					
	28. 기타질환(만성 폐질환, 심근경색, 심부전, 협심증, 천식, 신장질환)																																																									

02 개정 서식지

 대상 : 만 19세 이상 성인

 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사(단, 문항 2, 3, 4, 5, 6, 9번은 매년 조사)

대상자 성명				가구등록번호			
방문일		년 월 일		성별		☐ ① 남자 ☐ ② 여자	
담당자		(서명)		가구주 성명			
기본 건강 정보							
1. 신장	. cm (소수점 첫째자리)	2. 체중	. kg (소수점 첫째자리)	3. BMI (체질량지수)	. kg/m ² (소수점 첫째자리)		
4. 약력*	%		5. 평형성*	초			
6. 콜레스테롤	총 콜레스테롤		중성지방		HDL 콜레스테롤		LDL 콜레스테롤
	mg/dL		mg/dL		mg/dL		mg/dL
7. 허리 둘레	. cm (소수점 첫째자리)		9. 혈당	공복	mg/dL		
				식후2시간	mg/dL		
8. 혈압	/ mmHg			당화혈색소 (HbA1C)	%		

* 필수 입력 항목 아님

※ 건강측정정보 측정 가이드 및 판정기준 참조



1. 체질량지수(Body Mass Index) 산출법

= 체중(kg)/신장(m)²

2. 체질량지수에 따른 비만 진단

분류	체질량지수(kg/m ²)
저체중	<18.5
정상	18.5~22.9
과체중	23~24.9
1단계비만	25~29.9
2단계비만	≥30

3. 표준체중 산출법

- 신장 150cm 미만 : 신장-100
- 신장 150cm 이상 160cm 미만 : {(신장-150)×0.5}+50
- 신장 160cm 이상 : (신장-100)×0.9



• 건강행태

영역	번호	질문	응답								
흡연	1	지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반 담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?	☐ ① 예(5갑/100개비 이상) ☐ ② 아니오(5갑/100개비 미만) ☐ ③ 피운 적 없음 ☞ 3번 문항으로								
	2	현재 담배를 피우고 계십니까? * 일반담배(궐련), 궐련형 전자담배(가열담배, 예) 아이코스, 글로, 릴 등), 액상형 전자담배 등 모두 포함	<table border="1"> <tr> <td>① 현재 피움</td><td>총 _____년</td><td>하루 평균 _____개비/회*</td></tr> <tr> <td colspan="3">* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성</td></tr> <tr> <td>② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음</td><td>총 _____년</td><td>끊은 지 _____년</td></tr> </table>	① 현재 피움	총 _____년	하루 평균 _____개비/회*	* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성			② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____년
① 현재 피움	총 _____년	하루 평균 _____개비/회*									
* 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성											
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____년	끊은 지 _____년									
음주	3	술을 얼마나 자주 마십니까?	☐ ① 최근 1년간 전혀 마시지 않음 ☞ 5번 문항으로 ☐ ② 한 달에 1번 미만 ☐ ③ 한 달에 1번 정도 ☐ ④ 한 달에 2~4번 ☐ ⑤ 일주일에 2~3번 ☐ ⑥ 일주일에 4번 이상								
	4	한 번에 보통 술을 얼마나 마십니까? (술의 종류에 상관없이 각각의 술잔으로 계산) [단, 캔맥주 1개(355cc) = 맥주 1.6잔]	<table> <tr> <td>☐ ① 1~2잔</td><td>☐ ④ 7~9잔</td></tr> <tr> <td>☐ ② 3~4잔</td><td>☐ ⑤ 10잔 이상</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 5~6잔</td><td></td></tr> </table>	☐ ① 1~2잔	☐ ④ 7~9잔	☐ ② 3~4잔	☐ ⑤ 10잔 이상	☐ ③ 5~6잔			
☐ ① 1~2잔	☐ ④ 7~9잔										
☐ ② 3~4잔	☐ ⑤ 10잔 이상										
☐ ③ 5~6잔											
신체 활동	5	평소 1주일간 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체 활동을 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 한 날은 며칠입니까? ※ 중강도 신체활동: 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 신체활동으로 천천히 하는 수영, 복식테니스, 배구, 배드민턴, 탁구, 가벼운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동. 단, 걷기는 제외	<table> <tr> <td>☐ ① 전혀 하지 않음</td><td>☐ ⑤ 4일</td></tr> <tr> <td>☐ ② 1일</td><td>☐ ⑥ 5일</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 2일</td><td>☐ ⑦ 6일</td></tr> <tr> <td>☐ ④ 3일</td><td>☐ ⑧ 7일(매일)</td></tr> </table>	☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ⑤ 4일	☐ ② 1일	☐ ⑥ 5일	☐ ③ 2일	☐ ⑦ 6일	☐ ④ 3일	☐ ⑧ 7일(매일)
	☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ⑤ 4일									
	☐ ② 1일	☐ ⑥ 5일									
	☐ ③ 2일	☐ ⑦ 6일									
☐ ④ 3일	☐ ⑧ 7일(매일)										
6	최근 1주일 동안 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 걷은 날은 며칠입니까? (출퇴근, 등교, 이동 또는 신체활동을 위해 걷은 것을 모두 포함)	<table> <tr> <td>☐ ① 전혀 하지 않음</td><td>☐ ⑤ 4일</td></tr> <tr> <td>☐ ② 1일</td><td>☐ ⑥ 5일</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 2일</td><td>☐ ⑦ 6일</td></tr> <tr> <td>☐ ④ 3일</td><td>☐ ⑧ 7일(매일)</td></tr> </table>	☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ⑤ 4일	☐ ② 1일	☐ ⑥ 5일	☐ ③ 2일	☐ ⑦ 6일	☐ ④ 3일	☐ ⑧ 7일(매일)	
☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ⑤ 4일										
☐ ② 1일	☐ ⑥ 5일										
☐ ③ 2일	☐ ⑦ 6일										
☐ ④ 3일	☐ ⑧ 7일(매일)										
7	최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등의 유연성 운동을 한 날은 며칠입니까?	<table> <tr> <td>☐ ① 전혀 하지 않음</td><td>☐ ④ 3일</td></tr> <tr> <td>☐ ② 1일</td><td>☐ ⑤ 4일</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 2일</td><td>☐ ⑥ 5일 이상</td></tr> </table>	☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ④ 3일	☐ ② 1일	☐ ⑤ 4일	☐ ③ 2일	☐ ⑥ 5일 이상			
☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ④ 3일										
☐ ② 1일	☐ ⑤ 4일										
☐ ③ 2일	☐ ⑥ 5일 이상										
8	최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등의 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?	<table> <tr> <td>☐ ① 전혀 하지 않음</td><td>☐ ④ 3일</td></tr> <tr> <td>☐ ② 1일</td><td>☐ ⑤ 4일</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 2일</td><td>☐ ⑥ 5일 이상</td></tr> </table>	☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ④ 3일	☐ ② 1일	☐ ⑤ 4일	☐ ③ 2일	☐ ⑥ 5일 이상			
☐ ① 전혀 하지 않음	☐ ④ 3일										
☐ ② 1일	☐ ⑤ 4일										
☐ ③ 2일	☐ ⑥ 5일 이상										
주관적 건강감	9	본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까?	<table> <tr> <td>☐ ① 매우 좋음</td><td>☐ ④ 나쁨</td></tr> <tr> <td>☐ ② 좋음</td><td>☐ ⑤ 매우 나쁨</td></tr> <tr> <td>☐ ③ 보통</td><td></td></tr> </table>	☐ ① 매우 좋음	☐ ④ 나쁨	☐ ② 좋음	☐ ⑤ 매우 나쁨	☐ ③ 보통			
☐ ① 매우 좋음	☐ ④ 나쁨										
☐ ② 좋음	☐ ⑤ 매우 나쁨										
☐ ③ 보통											

영역	번호	질문	응답
구강 건강	10	현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편감을 느끼십니까? (틀니를 사용하시는 경우에는 틀니를 낀 상태에서 느끼시는 상태를 말씀해 주십시오)	☐ ① 매우 불편하다 ☐ ② 불편하다 ☐ ③ 그저 그렇다 ☐ ④ 별로 불편하지 않다 ☐ ⑤ 전혀 불편하지 않다
	11	어제 귀하의 잇솔질을 한 시기를 모두 말씀하십시오 (틀니를 씻은 경우도 잇솔질에 포함)	☐ ① 아침식사 전 ☐ ⑤ 저녁식사 전 ☐ ② 아침식사 직후 ☐ ⑥ 저녁식사 직후 ☐ ③ 점식식사 전 ☐ ⑦ 간식 후 ☐ ④ 점식식사 후 ☐ ⑧ 자기 전 ☐ ⑨ 잇솔질 하지 않음
	12	최근 1년 동안, 치과진료가 필요하다고 생각했으나, 진료를 받지 못한 적이 있습니까?	☐ ① 예 예 진료를 받지 못한 가장 주된 이유는 무엇입니까? ☐ ① 경제적인 이유 ☐ ② 치과병원(보건소 및 보건지소 포함)이 멀어서 ☐ ③ 직장이나 학교를 비울 수 없어서 ☐ ④ 거동이 불편해서 또는 건강문제 때문에 ☐ ⑤ 아이를 돌보줄 사람이 없어서 ☐ ⑥ 다른 문제들에 비해서 덜 중요하다 느껴서 ☐ ⑦ 치과 진료받기가 무서워서 ☐ ⑧ 기타(구체적:) ☐ ② 아니오 ☐ ③ 치과진료(검사 또는 치료)가 필요한 적이 없었음
식생활	13	지난 2일간 매끼 식사를 하셨습니까? (모두 표시해 주십시오)	☐ ① 그저께 아침 ☐ ④ 어제 아침 ☐ ② 그저께 점심 ☐ ⑤ 어제 점심 ☐ ③ 그저께 저녁 ☐ ⑥ 어제 저녁
	14	곡류(밥, 빵류), 고기·생선·달걀·콩류, 채소류, 과일류, 우유류 등 총 5종류 식품 중에서 하루에 보통 몇 종류의 식품을 드십니까?	☐ ① 5종류 ☐ ② 4종류 ☐ ③ 3종류 이하

• 건강검진

번호	질문	응답
15	최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 건강검진(암검진 제외)을 받은 적이 있습니까?	☐ ① 예 (건강검진 _____ 년 _____ 월) 예 국가건강검진 ☐ 타 의료기관 (개인검진) ☐ 보건소 (내과 검진 등) ☐ ② 아니오
16	최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 암 검진을 받은 적이 있습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니오



• 만성질병 이환

번호	질문	응답																																	
17	다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 치료 중이십니까?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>진단</th><th>치료</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고혈압</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>당뇨병</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>뇌졸중</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>암</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>관절염</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>요실금</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>알코올중독</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td rowspan="4">기 타</td><td>심장질환</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>만성호흡기질환</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>신장질환</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> <tr> <td>기타()</td><td>☐ ① 예 ☐ ② 아니오</td></tr> </tbody> </table>	구분	진단	치료	고혈압	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	당뇨병	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	뇌졸중	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	암	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	관절염	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	요실금	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	알코올중독	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	기 타	심장질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	만성호흡기질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	신장질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	기타()	☐ ① 예 ☐ ② 아니오
구분	진단	치료																																	
고혈압	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
당뇨병	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
뇌졸중	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
암	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
관절염	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
요실금	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
알코올중독	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
기 타	심장질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
	만성호흡기질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
	신장질환	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
	기타()	☐ ① 예 ☐ ② 아니오																																	
18	(질환이 있는 경우) 보유질환에 대해 정기적으로 진료 받고 있는 의료기관은 어디입니까? ※ 중복체크 가능	☐ ① 정기적으로 진료 받지 않음 ☐ ② 정기적으로 진료 받음 ☐ ① 보건소 ☐ ② 동네 병·의원 ☐ ③ 종합병원 ☐ ④ 기타()																																	

서식 3 삶의 질(EQ-5D)

오늘 귀하의 건강상태를 가장 잘 설명해 주는 하나의 항목에 표시해 주십시오.

영역	구 분	
1. 신체활동능력	① 나는 걷는데 지장이 없다 ② 나는 걷는데 다소 지장이 있다 ③ 나는 종일 누워 있어야한다	☐ ☐ ☐
2. 자기관리	① 나는 목욕을 하거나 옷을 입는데 지장이 없다 ② 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입는 데 다소 지장이 있다 ③ 나는 혼자 목욕을 하거나 옷을 입을 수 없다	☐ ☐ ☐
3. 일상 활동(일, 공부, 가사일, 가족 또는 여가활동)	① 나는 일상 활동을 하는 데 지장이 없다 ② 나는 일상 활동을 하는 데 다소 지장이 있다 ③ 나는 일상 활동을 할 수 없다	☐ ☐ ☐
4. 통증/불편감	① 나는 통증이나 불편감이 없다 ② 나는 다소 통증이나 불편감이 있다 ③ 나는 매우 심한 통증이나 불편감이 있다	☐ ☐ ☐
5. 불안/우울	① 나는 불안하거나 우울하지 않다 ② 나는 다소 불안하거나 우울하다 ③ 나는 매우 심하게 불안하거나 우울하다	☐ ☐ ☐

TIP

• 삶의 질 수준(EQ-5D) 산출식 :

$$y = 1 - (0.050 + 0.096*M2 + 0.418*M3 + 0.046*SC2 + 0.136*SC3 + 0.051*UA2 + 0.208*UA3 + 0.037*PD2 + 0.151*PD3 + 0.043*AD2 + 0.158*AD3 + 0.050*N3)$$

※ 삶의 질 점수 계산방식은 한국인을 대상으로 한 질 가중치 연구(남해성, 2007, 질병관리본부)에서 도출된 보정식을 이용하여 전산에서 자동으로 계산됨

※ 점수가 클수록 삶의 질이 높음

※ 변수 정의

변수 명	정 의
M2	신체활동능력이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
M3	신체활동능력이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
SC2	자기관리가 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
SC3	자기관리가 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
UA2	일상 활동이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
UA3	일상 활동이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
PD2	통증/불편감이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
PD3	통증/불편감이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
AD2	불안/우울이 '수준 2'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
AD3	불안/우울이 '수준 3'인 경우 1, 그렇지 않으면 0
N3	'수준3'이 하나라도 있을 때 1, 나머지는 0



서식 4 노인 대상 허약조사표

01 서식 개정표

개정 전	개정 후
-	- 질문항목별 구분(카테고리) 추가

02 개정 서식지

기초측정표

대상 : 만 65세 이상

조사주기 : 1년

번호	구분	질문내용	예	아니오
1	사회적 환경 적응도 (수단적 일상생활 동작, IADL)	버스나 지하철(전철) 등, 교통수단을 이용해서 혼자 외출할 수 있습니까?	①	②
2		슈퍼마켓이나 동네가게에서 잘못이나 실수 없이 제대로 생필품을 구입합니까? (주문배달의 경우는 '아니오')	①	②
3		은행이나 농협, 우체국 등에서 예·적금 등의 금전관리를 스스로 하고 있습니까? (타인이 해주면 '아니오')	①	②
4		이웃이나 친구의 집에 마실하러 다닙니까? (가족이나 친척 집 제외)	①	②
5		가족이나 친구에게 생활상의 문제에 대해 상담이나 조언을 해줍니까? (전화를 통한 상담·조언도 포함됨)	①	②
6	일상생활 기본동작 (일상생활 동작, ADL)	계단 손잡이나 벽을 짚지 않고 계단을 올라갑니까? (처음부터 습관적으로 잡는 경우는 '아니오'이고, 올라가는 중간에 잡는 경우는 '예')	①	②
7		의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이 없이 일어납니까?	①	②
8		15분 정도 쉬지 않고 걸어 다닙니까? (실내·외 불문)	①	②
9	낙상	지난 1년간에 넘어진 적이 있습니까? (미끄러지거나, 걸려서)	①	②
10		넘어지는 것에 대한 걱정이나 염려가 큼니까?	①	②

번호	구분	질문내용							예	아니오
11	영양상태	지난 6개월간 몸무게가 2~3kg 이상 빠졌습니까? (※ 고의적인 체중감량은 제외함)							①	②
12		신장(m) 체중(kg) BMI(=체중/신장²)가 18.5 미만인가?							①	②
13		지난 6개월 전에 비해 딱딱한 음식을 먹기 어려워졌습니까?							①	②
14		음료수나 국물을 드실 때 목이 멘 적(삼키기 어려움)이 있습니까?							①	②
15		자주 입이 말라서 신경이 쓰입니까?							①	②
16	사회적 건강	1주일에 한 번 이상 외출(나들이)합니까? (1~2주에 한 번 정도도 ‘예’)							①	②
17		작년에 비해서 외출 횟수가 줄어 들었습니까?							①	②
18	인지기능	주위사람이 ‘항상 똑같은 말을 되풀이 한다’는 등의 건망증이 있다는 말을 들습니까? (건망증이 있어도 그런 말을 듣지 않으면, ‘아니오’)							①	②
19		혼자서 전화를 걸 수 있습니까? (누군가가 걸어주면 ‘아니오’)							①	②
20		오늘이 몇 월, 몇 일 인지를 모를 때가 있습니까?							①	②
21	우울증상	(최근 2주간) 매사에 의욕이 없다							①	②
22		(최근 2주간) 지금까지 즐겨왔던 취미가 싫증났다 (그래서 그만둔 경우도 ‘예’)							①	②
23		(최근 2주간) 예전에는 쉽게 했던 일들이 이제는 어려워져 겁이 난다							①	②
24		(최근 2주간) 자신이 쓸모 있는 사람이라고 생각하지 않는다							①	②
25		(최근 2주간) 아무 이유도 없이 피곤함을 느낀다							①	②
26	만성질환	현재 앓고 있는 질병에 모두 O표를 해주십시오.								
		고혈압	당뇨	뇌졸중	관절염	요실금	암	심장질환	만성 호흡기질환	
27	감각기능	낮은 시력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?						☐ 그렇다	☐ 아니다	
		낮은 청력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?						☐ 그렇다	☐ 아니다	
28	보행평가	TUG(일어나 걸어 돌아오기 검사, Timed up-and-go test) * 측정이 어려운 경우(좁은 장소, 대상자 건강상태 불량 등) 제외 의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기 ____분 ____초								

총(/ 31점)



※ 1~25번 문항(음영이 표시된 경우)은 각 1점, 26번은 하나 이상의 질병을 등록하면 무조건 2점, 질병이 없으면 0점, 27번은 그렇다 응답에 각 1점, 28번은 2점

※ 0~3 : 건강군, 4~12 : 고위험 허약노인, 13점 이상 : 허약군, 4~12점 일 경우 사업 관리 대상¹⁾

1	• 가족이나 누군가가 부족하지 않고 혼자서 이용하는 경우를 묻는 질문 • 먼 거리라도 걸어서 다니는 노인일 경우, 버스나 지하철을 이용한다는 가정 하에 질문 • 자가용 운전하여 외출하는 경우에 '예'로 기입
2	• 외출을 해서 물건을 적절하게 구입하는지를 묻는 질문 • 전화로 주문하여 배달을 받는 경우에는 '아니오'로 기입
3	• 은행 예금창구에서 각종 절차를 밟고, 본인의 판단으로 금전을 관리하는 경우에는 '예'로 기입 • 가족이나 다른 사람에게 부탁하는 경우에는 '아니오'로 기입
4	• 전화로만 하는 경우나, 가족이나 친척 집에 가는 경우는 '아니오'로 기입
5	• 직접 대면하지 않고 전화 상담이나 조언을 해주는 경우 '예'로 기입
6	• 손잡이나 벽을 짚지 않고 올라갈 수 있어도, 습관적으로 짚고 올라가는 경우 '아니오'로 기입
7	• 때때로 잡는 정도이면 '예'로 기입
8	• 실내나 실외를 불문하고 질문
9	• 남이 밀어서 넘어진 것이 아니라, 혼자서 미끄러지거나 걸려서 넘어진 적이 있는가를 질문
10	• 한 번이라도 넘어진 적이 있는 경우, 두려움 정도가 큰 지를 묻는 질문
11	• 6개월 이상 점차적으로 줄어든 경우나 인위적인 체중감량을 한 경우는 '아니오'로 기입
12	• 체중은 1개월 이내, 신장은 과거 측정치를 기준으로 해도 무방
13	• 반년 이상 딱딱한 것을 먹기가 힘들어졌거나 그 이후 변함이 없는 경우는 '아니오'로 기입
14	• 음식물 등의 삼키기 정도를 묻는 질문
15	• 몸의 수분 함량정도를 파악하는 질문
16	• 주에 따라 차이가 있을 경우에는 1개월을 기준으로 평균치 계산
17	• 작년의 외출 횟수와 비교해서 금년도가 줄었으면 '예'로 기입
18	• 자신이 건강증이 있다고 해도 주위사람으로부터 지적을 받지 않으면 '아니오'로 기입
19	• 다른 사람이 전화를 걸어 주고 나서, 자신이 대화하는 경우에는 '아니오'로 기입
20	• 월이나 일 중, 어느 하나라도 모르는 경우에는 '예'로 기입
21~25	우울증상에 대한 질문
26	성인 및 노인 대상 건강면접조사표 17번 참조
27	• 시력 : 잘 보이지 않아(안경을 쓴 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입 • 청력 : 잘 들리지 않아(보청기를 낀 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입
28	• 의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기(TUG : 왕복 4.8m에 대한 복합적 이동능력 측정) - 검진자와 보조자는 각 1명 - 의자에서 일어나 2.4m를 걸은 후 되돌아오는 것으로 8.5초 이내로 돌아오면 정상으로 0점, 8.5초 이상이면 2점 부여 - 측정은 2번에 걸쳐 하되 그 중에서 가장 빠른 시간을 소수점 첫째자리까지 기입 - 출발 전, 피검자는 의자에 똑바로 앉아야 하며, 손은 양 무릎 위에 올려놓고 양 발은 바닥에 닿게 함 - 반환지점을 도는 방법은 특정한 규정이 없이 피검자가 편안한 대로 자유롭게 돌도록 지시 - 검진자는 피검자에게 가능한 한 빠른 걸음으로 건도록 함

1) 이인숙(2011), 서울특별시-보건복지부 방문건강관리프로그램(시·도중재프로그램) 「지역사회 노인건강 증진을 위한 방문건강관리 전문가 실무지침 개발」

서식 5 우울·자살 관련 검사

01 서식 개정표

개정 문항	개정 전	개정 후
서식명 변경	노인 우울검사	우울검사
우울검사 도구변경	GDS	PHQ-9
대상 변경	노인	일반 성인 및 노인
조사주기 변경	1년	노인의 경우 1년마다, 일반 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시 조사

02 개정 서식지

우울 검사(한국어판 PHQ-9 : Patient Health Questionnaire-9)

 **대상** : 일반 성인 및 노인(만 65세 이상) 등록가구원

 **조사주기** : 노인의 경우 1년마다, 일반 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시 조사

1. 지난 2주 동안, 아래 나열되는 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?

문항	전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일
① 일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음	0	1	2	3
② 가라앉은 느낌, 우울감 혹은 절망감	0	1	2	3
③ 잠들기 어렵거나 자꾸 깨어남, 혹은 너무 많이 잠	0	1	2	3
④ 피곤함, 기력이 저하됨	0	1	2	3
⑤ 식욕 저하 혹은 과식	0	1	2	3
⑥ 내 자신이 나쁜 사람이라는 느낌 혹은 내 자신을 실패자라고 느끼거나 나 때문에 나 자신이나 내 가족이 불행하게 되었다는 느낌	0	1	2	3
⑦ 신문을 읽거나 TV를 볼 때 집중하기 어려움	0	1	2	3
⑧ 남들이 알아챌 정도로 거동이나 말이 느림, 또는 반대로 너무 초조하고 안절부절 못해서 평소보다 많이 돌아다니고 서성거림	0	1	2	3
⑨ 나는 차라리 죽는 것이 낫겠다는 등의 생각 혹은 어떤 식으로든 스스로를 자해하는 생각들	0	1	2	3
점 수	/ 총 27점			



Tip

- 각 항목당 0점에서 3점
- 총 27점 중 10점 이상인 경우 정신건강복지센터 또는 자살예방센터에 의뢰
- 판정기준

구분	결과
0-4점	우울 증상 없음
5-9점	가벼운 우울 증상
10-19점	중간 정도 우울 증상
20-27점	심한 우울 증상



MINI-Plus(MINI International Neuropsychiatric Interview Plus)의 자살경향성

본 검사지는 대상자의 자살경향성을 측정하기 위해 제작되었습니다. 다음 6개 문항에 대한 검사는 **진료의사 선생님의 구두질의를 통해 평가** 진행됩니다. MINI 검사 종료 후, PHQ-9와 MINI 점수를 합산해 아래 표에 기입해 주시면 됩니다. 중위험군 이상일 경우, 대상자 상담 연계 동의 후에 보건소 자살예방 전담인력에게 상담 연계하시면 됩니다.

지난 1개월간 당신은 :

1	차라리 죽는 것이 낫다고 생각하든지 죽었으면 하고 바란 적이 있었습니까?	아니오	예	1점
2	자해하고 싶었습니까?	아니오	예	2점
3	자살에 대하여 생각했습니까?	아니오	예	6점
4	자살을 계획했습니까?	아니오	예	10점
5	자살시도를 했습니까?	아니오	예	10점

평생동안 :

6	자살시도를 한 번이라도 한 적이 있었습니까?	아니오	예	4점
---	--------------------------	-----	---	----

위에서 적어도 하나가 '예'입니까?

아니오 예 6점

'예'일 경우, '예'라고 답한 항목의 점수를 모두 합하여 다음 점수를 기입해 주십시오.

MINI-Plus 합산점수 총 합계()점

아래 표에서 해당 점수에 ○체크해 주십시오.

위험도	척도종류	PHQ-9	MINI
고위험군		() 15점 이상	() 10점 이상
중위험군		() 5~14점	() 6~9점
저위험군		() 4점 이하	() 5점 이하

서식 6 치매선별검사

[서식 6-1] Mini-Cog

1단계 : 세 단어 등록

잘 들어 주세요. 제가 세 단어를 말하면 그것을 저에게 다시 말하고 기억하도록 하세요. 세 단어는[아래 버전에서 단어 목록 선택]입니다. 이제 이 말을 저에게 해 보세요.

만약 세 번 시도를 한 후에도 이 세 단어를 반복하지 못하면 2단계로 간다(시계그리기). 아래 버전을 비롯한 다양한 단어 목록들이 한 번 이상의 임상실험에서 사용된 적이 있다. 반복해서 할 경우에는 다른 단어 목록을 사용하는 게 좋다.

버전 1	버전 2	버전 3	버전 4	버전 5	버전 6
바나나	리더	마을	강	대장	딸
일출	계절	부엌	국가	정원	천국
의자	택자	아기	손가락	그림	산

2단계 : 시계 그리기

다음은 시계 그리기입니다. 먼저, 숫자를 전부 제자리에 놓으세요.

(마치면 다음과 같이 말한다.) 이제 바늘을 11시 10분으로 맞추세요.

기억력 검사가 아니기 때문에 필요하면 지시를 반복한다. 3분 내에 시계를 그리지 못하면 3단계로 간다.

3단계 : 세 단어 기억

(1단계에서 말했던 세 단어를 기억해 보라고 이야기한다.)

제가 아까 기억해 두라고 했던 세 단어가 뭐지요?

단어 목록 버전: _____ 답변 : _____

점수

단어 기억: ____ (0-3점)	단서 없이 즉각적으로 기억해 내는 단어 한 개 당 1점
시계그리기: ____ (0-2점)	정상적인 시계 = 2점, 정상적인 시계란 모든 숫자가 정확한 순서로 대략 정확한 위치(예를 들면, 12, 3, 6, 9가 기준 위치에 있고 2(11:10)에 있음)에 있는 것을 말함. 시계 바늘의 길이는 점수 계산 시 고려하지 않음. 시계를 그리지 못하거나 거부함(비정상) = 0 점
총점: ____ (0-5점)	총점 = 단어 기억 점수 + 시계 그리기 점수 Mini-Cog™에서 기준점인 3점 미만의 점수는 치매검사에서 의미가 있는 것으로 입증되었으나, 임상적으로 의미 있는 인지 장애를 가진 많은 사람들이 더 높은 점수를 받을 것임. 검사의 민감도를 높이고자 할 때는 4점 미만의 점수일 경우 인지 상태에 대해 보다 정밀한 평가가 필요하다는 것을 나타내기 때문에 평가 기준점을 4점 미만으로 하는 것이 바람직함



※ Mini-Cog 이후 이상 있을 경우에 시행

【서식 6-2】 CIST(Cognitive Impairment Screening Test, 인지선별검사)

이름		성별		등록번호	
주민등록 생년월일	년 월 일 (양/음)	(만 세)		학력(교육년수)	() 년
실제 생년월일	년 월 일 (양/음)	(만 세)		검사장소	☐ 치매안심센터
검사일자	년 월 일	요일			☐ 대상자 집
검사자					☐ 기타:

“안녕하세요. 지금부터 _____님의 기억력과 사고능력을 살펴보기 위한 질문들을 드리겠습니다.
생각나는 대로 최선을 다해 답변해 주시면 됩니다.”

지남력	시간	1. 오늘 날짜를 말씀해주세요.		
		(1) 올해는 몇 년도입니까?	0	1
		(2) 지금은 몇 월입니까?	0	1
		(3) 오늘은 며칠입니까?	0	1
		(4) 오늘은 무슨 요일입니까?	0	1
	장소	2. 지금 __님이 계신 여기는 어디인가요? 이 장소가 어디인지 말씀해 주세요.	0	1
기억력	기억등록	3. 지금부터 외우셔야 하는 문장 하나를 불러드리겠습니다. 끝까지 잘 듣고 따라 해 보세요.	점수 없음 (단, 순서 상관없이 대상자가 말한 단어에 ○표)	
		(1차 시행) 민수는 / 자전거를 타고 / 공원에 가서 / 11시부터 / 야구를 했다 잘 하셨습니다. 제가 다시 한번 불러드리겠습니다. 이번에도 다시 여쭙어 볼테니 잘 듣고 따라 해 보세요.		
		(2차 시행) 민수는 / 자전거를 타고 / 공원에 가서 / 11시부터 / 야구를 했다		
		제가 이 문장을 나중에 여쭙보겠습니다. 잘 기억하세요.		
주의력	숫자 바로 따라 말하기	4. 제가 불러드리는 숫자를 그대로 따라 해 주세요. (대상자가 잘 이해하지 못하는 경우) 제가 1-2-3 하고 부르면, 똑같이 1-2-3 이렇게 말씀해 주세요.		
		(1) 6 - 9 - 7 - 3	0	1
		(2) 5 - 7 - 2 - 8 - 4	0	1
	거꾸로 말하기	5. 제가 불러드리는 말을 끝에서부터 거꾸로 따라 해 주세요. (대상자가 잘 이해하지 못하는 경우) 000님 (대상자 이름) 이름을 거꾸로 하면 000 이렇게 되지요? 마찬가지로 제가 부르는 말을 거꾸로 말씀해 주세요.		
금수강산		0	1	
시공간 기능	도형모사 (그림1)	6. (그림을 가리키며) 여기 점을 연결하여 그린 그림이 있습니다. 이 그림과 똑같이 되도록 (아래 반응 공간을 가리키며) 같은 위치에 그려보세요. 점을 연결해서 그리시면 됩니다.	0	1 2

▶ 다음 장에 계속 (1/4)

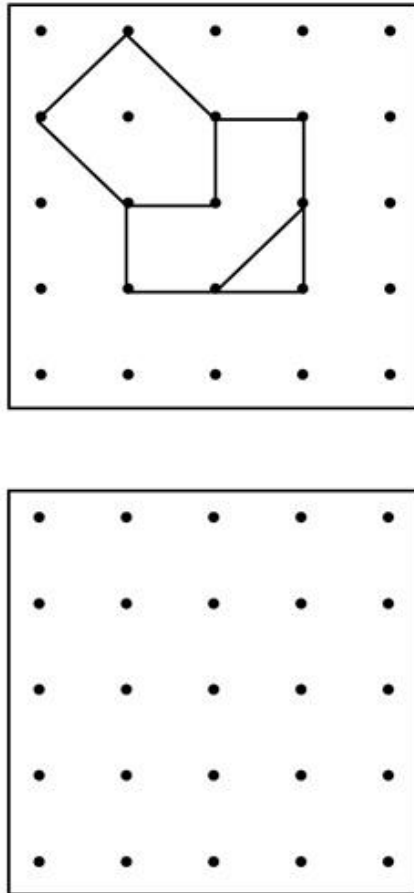
집행 기능	시각추론1 (그림2)	7. 여기 모양들이 정해진 순서로 나옵니다. 모양들을 보면서 어떤 순서로 나오는지 생각해 보세요. 자(도형을 왼쪽부터 하나씩 가리키며), 네모, 동그라미, 세모, 네모, 빈칸, 세모. 그렇다면 여기 빈칸에는 무엇이 들어가야 할까요?			0	1	
	시각추론2 (그림3)	8. (맨 앞 그림을 가리키며) 여기 네 칸 중의 한 칸에 별이 하나 있습니다. (두 번째 그림을 가리키며) 별이 이렇게 다른 위치로 이동합니다. 어떤 식으로 이동하는지 잘 생각해 보십시오. (마지막 반응 칸을 가리키며) 여기서는 네 칸 중에 별이 어디에 위치하게 될까요?			0	1	
	언어추론 (그림4)	9. 카드에 숫자와 계절이 하나씩 적혀 있습니다. '1-봄-2-여름~' 이렇게 연결되어 나갑니다. (화살 표시된 빈칸을 가리키며) 여기는 무엇이 들어갈 차례일까요?			0	1 2	
기억력	기억회상 /재인	10. 제가 조금 전에 외우라고 불러드렸던 문장을 다시 한번 말씀해 주세요. [조금 전에 외우라고 불러드렸던 문장(한 문장의 이야기)을 말씀해 보세요.]					
		기억회상(각 2점)		재인(기억회상 과제에서 회상하지 못한 항목만 시행, 각 1점)			
		민수 []	제가 아까 어떤 사람의 이름을 말했는데 누구일까요? 영수 [] 민수 [] 진수 []			0	1 2
		자전거 []	무엇을 타고 갔습니까? 버스 [] 오토바이 [] 자전거 []			0	1 2
		공원 []	어디에 갔습니까? 공원 [] 놀이터 [] 운동장 []			0	1 2
		11시 []	몇 시부터 했습니까? 10시 [] 11시 [] 12시 []			0	1 2
		야구 []	무엇을 했습니까? 농구 [] 축구 [] 야구 []			0	1 2
언어 기능	이름대기 (그림5)	11. 여기 있는 이 그림의 이름을 말씀해 주세요. 이것은 무엇입니까?					
		(1) 첫술 [대상자 반응:]				0	1
		(2) 그네 [대상자 반응:]				0	1
		(3) 주사위 [대상자 반응:]				0	1
	이해력	12. 제가 말씀드리는 대로 행동으로 그대로 보여주시십시오. 박수를 두 번 치고, 주먹을 쥐세요.				0	1
집행 기능	유창성	13. 지금부터 제가 그만이라고 말할 때까지 과일이나 채소를 최대한 많이 이야기해 주세요. 준비되었지요? 자, 과일이나 채소 이름을 말씀해 주세요. 시작! [반응기록/제한 시간 1분] 0-8개: 0점 / 9-14개: 1점 / 15개 이상: 2점					
						_____개	
						0	1 2

결과요약표

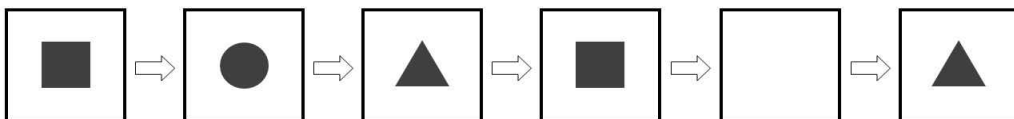
인지영역	지남력	주의력	시공간기능	집행기능	기억력	언어기능	총 점
점수	/5	/3	/2	/6	/10	/4	/30
판정		☐ 정상			☐ 인지저하 의심		

▶ 다음 장에 계속 (2/4)

[그림 1]

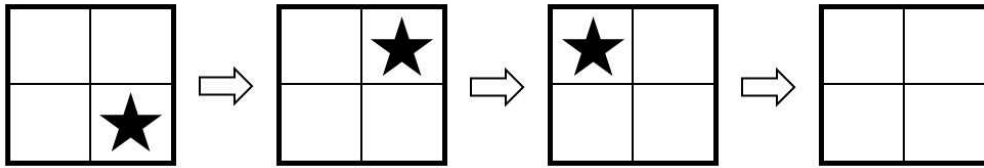


[그림 2]



▶ 다음 장에 계속 (3/4)

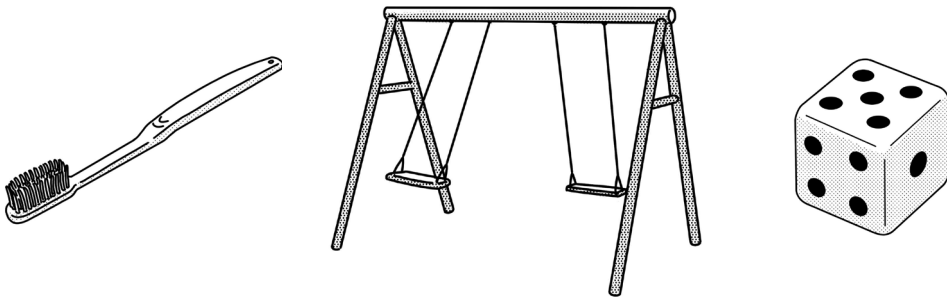
[그림 3]



[그림 4]



[그림5]



끝. (4/4)



서식 7 결핵 및 호흡기질환 검사 설문지

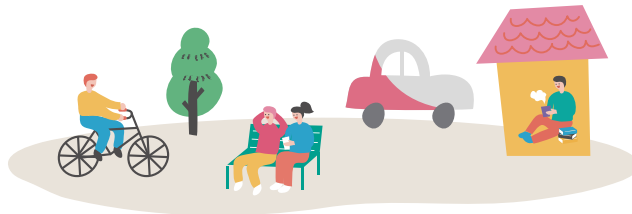
Patient결핵 및 호흡기질환 검사를 위한 설문지 (성인용)

- 서울시, 대한결핵협회 -

지금 2주 이상 기침을 하고 있나요?	네 ☐	아니오 ☐
가족이나 주변에 가까이 지내는 사람 중에 최근 2년 이내에 결핵을 앓은 적이 있나요?	네 ☐	아니오 ☐
열이(혹은 38도 이상) 1주일 이상 나는 가요?	네 ☐	아니오 ☐
최근 3개월 이내 몸무게가 5% 이상 빠졌나요?	네 ☐	아니오 ☐
최근 2주 이상 피로하거나 기운이 없었나요?	네 ☐	아니오 ☐
아래 항목 중 2개 이상 해당되나요? •당뇨병을 앓고 계시나요? •담배를 피우시나요? •과거에 결핵을 앓은 적이 있나요? •체중이 마른 편인가요? •최근에 객혈을 한 적이 있나요?	네 ☐	아니오 ☐

※ 마른 체중: 체질량지수 계산하여 18.5 미만으로 정해도 됨.

※ 위의 5개 항목 중 1개 해당되거나 마지막의 “아래 항목 중 2개 이상 해당”되면 가까운 보건소에서 결핵검진을 받으시기 바랍니다.



서식 8 북한이탈주민 대상 건강기초조사표

01 서식 개정표

개정 문항	개정 전	개정 후																			
건강 검진	<table><tr><td rowspan="8">다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?</td><td>결핵</td></tr><tr><td>B형간염</td></tr><tr><td>DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)</td></tr><tr><td>폴리오</td></tr><tr><td>MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)</td></tr><tr><td>일본뇌염</td></tr><tr><td>인플루엔자</td></tr><tr><td>신종플루</td></tr></table>	다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?	결핵	B형간염	DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)	폴리오	MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)	일본뇌염	인플루엔자	신종플루	<table><tr><td rowspan="9">다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?</td><td>결핵</td></tr><tr><td>B형간염</td></tr><tr><td>DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)</td></tr><tr><td>폴리오</td></tr><tr><td>MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)</td></tr><tr><td>일본뇌염</td></tr><tr><td>인플루엔자</td></tr><tr><td>신종플루</td></tr><tr><td>코로나19 자궁경부암</td></tr></table>	다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?	결핵	B형간염	DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)	폴리오	MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)	일본뇌염	인플루엔자	신종플루	코로나19 자궁경부암
다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?	결핵																				
	B형간염																				
	DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)																				
	폴리오																				
	MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)																				
	일본뇌염																				
	인플루엔자																				
	신종플루																				
다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?	결핵																				
	B형간염																				
	DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍)																				
	폴리오																				
	MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진)																				
	일본뇌염																				
	인플루엔자																				
	신종플루																				
	코로나19 자궁경부암																				
의료 기관 이용	☐ ① 예 ☞ 가지 못한 이유는 무엇입니까? ☐ ① 돈이 없어서 ☐ ② 병원 등에 예약을 하기가 힘들어서 ☐ ③ 교통편이 불편해서 ☐ ④ 내가 갈 수 있는 시간에 병원 등이 문을 열지 않아서 ☐ ⑤ 병원 등에서 오래 기다리기가 싫어서 ☐ ⑥ 증상이 가벼워서 ☐ ⑦ 기타() ☐ ② 아니오	☐ ① 예 ☞ 가지 못한 이유는 무엇입니까? ☐ ① 돈이 없어서 ☐ ② 병원 등에 예약을 하기가 힘들어서 ☐ ③ 교통편이 불편해서 ☐ ④ 내가 갈 수 있는 시간에 병원 등이 문을 열지 않아서 ☐ ⑤ 병원 등에서 오래 기다리기가 싫어 ☐ ⑥ 증상이 가벼워서 ☐ ⑦ 어디로 가야할지 잘 몰라서 (정보 부족) ☐ ⑧ 기타() ☐ ② 아니오																			
여성 건강	<table><tr><td>생리불순/무월경</td></tr><tr><td>성병</td></tr><tr><td>질염</td></tr><tr><td>골반 내 염증</td></tr><tr><td>자궁육종</td></tr><tr><td>자궁경부암</td></tr><tr><td>자궁 내 피임기구 삽입</td></tr></table>	생리불순/무월경	성병	질염	골반 내 염증	자궁육종	자궁경부암	자궁 내 피임기구 삽입	<table><tr><td>생리불순/무월경</td></tr><tr><td>성병</td></tr><tr><td>질염</td></tr><tr><td>골반 내 염증</td></tr><tr><td>자궁육종</td></tr><tr><td>자궁경부암</td></tr><tr><td>자궁 내 피임기구 삽입</td></tr><tr><td>갑상선 질환(암, 결절 등)</td></tr><tr><td>유방 질환(암, 종괴 등)</td></tr></table>	생리불순/무월경	성병	질염	골반 내 염증	자궁육종	자궁경부암	자궁 내 피임기구 삽입	갑상선 질환(암, 결절 등)	유방 질환(암, 종괴 등)			
생리불순/무월경																					
성병																					
질염																					
골반 내 염증																					
자궁육종																					
자궁경부암																					
자궁 내 피임기구 삽입																					
생리불순/무월경																					
성병																					
질염																					
골반 내 염증																					
자궁육종																					
자궁경부암																					
자궁 내 피임기구 삽입																					
갑상선 질환(암, 결절 등)																					
유방 질환(암, 종괴 등)																					
우울	우울증 선별검사	- 삭제, [서식16] 우울검사 서식으로 수행																			



02 개정 서식지

대상 : 북한이탈주민

조사주기 : 초기 1회 작성

탈북년도 _____ 년, 남한입국년도 _____ 년

• 건강검진

번호	질문	응답
1	다음과 같은 기본 예방접종을 받은 적이 있습니까?	결핵 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		B형간염 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍) ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		폴리오 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		MMR (홍역, 유행성이하선염, 풍진) ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		일본뇌염 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		인플루엔자 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		신종플루 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		코로나19 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
		자궁경부암 ☐ 예 ☐ 아니오 ☐ 모름
2	최근 2년 동안 건강을 위해 건강검진을 받은 적이 있습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니오
2-1	최근 2년 동안 받아보신 건강검진에 모두 표시해 주십시오	☐ ① 본인부담 종합건강검진 ☐ ③ 국민건강보험공단 건강검진 ☐ ② 사업장 특수건강검진 ☐ ④ 기타 ()
3	혈압측정을 가장 마지막으로 해 본 것은 언제입니까?	☐ ① 1년 미만 ☐ ② 1년 이상 2년 미만 ☐ ③ 2년 이상 3년 미만 ☐ ④ 3년 이상 ☐ ⑤ 한 번도 검사 받은 적 없음
4	간이혈당검사를 제외한 당뇨검사를 가장 마지막으로 해 본 때는 언제입니까?	☐ ① 1년 미만 ☐ ② 1년 이상~2년 미만 ☐ ③ 2년 이상~3년 미만 ☐ ④ 3년 이상 ☐ ⑤ 한 번도 검사 받은 적 없음

• 감염병

번호	질문	
5	최근 1년간 한 번이라도 앓은 적이 있는 감염성 질환은 무엇입니까? (모두 응답)	
질병명	이환여부	치료여부
결핵, 폐결핵	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
B형 간염	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
성병(매독)	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
유행성 출혈열	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
말라리아	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
기타()	☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 모름	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료

• 정신건강

번호	질문	응답
6	평소 일상생활 중에 스트레스를 어느 정도 느끼고 있습니까?	☐ ① 대단히 많이 느낀다 ☐ ② 많이 느끼는 편이다 ☐ ③ 조금 느끼는 편이다 ☐ ④ 거의 느끼지 않는다
7	귀하는 현재 남한에서의 전반적인 가족생활에 대하여 어느 정도 만족하고 계십니까?	☐ ① 매우 불만족스럽다 ☐ ④ 약간 만족스럽다 ☐ ② 약간 불만족스럽다 ☐ ⑤ 매우 만족스럽다 ☐ ③ 보통이다

• 의료기관 이용

번호	질문	응답
8	최근 1년 동안 본인이 병의원에 가고 싶을 때, 가지 못한 적이 있습니까?	☐ ① 예 ☞ 가지 못한 이유는 무엇입니까? ☐ ① 돈이 없어서 ☐ ② 병의원 등에 예약을 하기가 힘들어서 ☐ ③ 교통편이 불편해서 ☐ ④ 내가 갈 수 있는 시간에 병의원 등이 문을 열지 않아서 ☐ ⑤ 병의원 등에서 오래 기다리기가 싫어서 ☐ ⑥ 증상이 가벼워서 ☐ ⑦ 어디로 가야할지 잘 몰라서 (정보 부족) ☐ ⑧ 기타 () ☐ ② 아니오

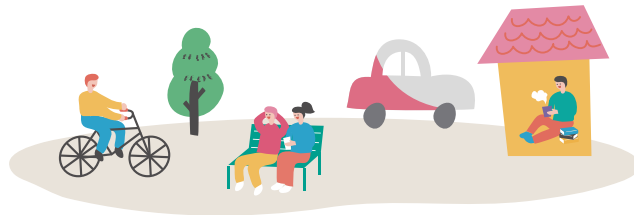
• 비만 및 체중조절

번호	질문	응답
9	최근 1년 전과 비교해 보았을 때, 몸무게에 변화가 있었습니까?	☐ ① 변화가 없었다 (0kg 이상 - 3kg 미만 증가 및 감소 포함) ☐ ② 몸무게가 줄었다 ☞ ☐ 3kg 이상 - 6kg 미만 감소 ☐ 6kg 이상 - 10kg 미만 감소 ☐ 10kg 이상 감소 ☐ ③ 몸무게가 늘었다 ☞ ☐ 3kg 이상 - 6kg 미만 증가 ☐ 6kg 이상 - 10kg 미만 증가 ☐ 10kg 이상 증가



• 여성건강 (* 여성 대상자만 응답)

번호	항목	경험여부	치료여부
10	생리불순/무월경	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	성병	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	질염	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	골반 내 염증	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	자궁육종	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	자궁경부암	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	자궁 내 피임기구 삽입	☐ 있음 ☐ 없음	-
	갑상선 질환(암, 결절 등)	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료
	유방 질환(암, 종괴 등)	☐ 있음 ☐ 없음	☐ 완치 ☐ 치료중 ☐ 미치료



[우울증 선별검사] (한국어판 PHQ-9 : Patient Health Questionnaire-9)

01 서식 개정표

개정 문항	개정 전	개정 후
서식명 변경	노인 우울검사	우울검사
우울검사 도구변경	GDS	PHQ-9
대상 변경	노인	일반 성인 및 노인
조사주기 변경	1년	노인의 경우 1년마다, 일반 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시 조사

02 개정 서식지

우울 검사(한국어판 PHQ-9 : Patient Health Questionnaire-9)

대상 : 일반 성인 및 노인(만 65세 이상) 등록가구원

조사주기 : 노인의 경우 1년마다, 일반 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시 조사

1. 지난 2주 동안, 아래 나열되는 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?

문항	전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일
① 일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음	0	1	2	3
② 가라앉은 느낌, 우울감 혹은 절망감	0	1	2	3
③ 잠들기 어렵거나 자주 깨어남, 혹은 너무 많이 잠	0	1	2	3
④ 피곤함, 기력이 저하됨	0	1	2	3
⑤ 식욕 저하 혹은 과식	0	1	2	3
⑥ 내 자신이 나쁜 사람이라는 느낌 혹은 내 자신을 실패자라고 느끼거나 나 때문에 나 자신이나 내 가족이 불행하게 되었다는 느낌	0	1	2	3
⑦ 신문을 읽거나 TV를 볼 때 집중하기 어려움	0	1	2	3
⑧ 남들이 알아챌 정도로 거동이나 말이 느림, 또는 반대로 너무 초조하고 안절부절 못해서 평소보다 많이 돌아다니고 서성거림	0	1	2	3
⑨ 나는 차라리 죽는 것이 낫겠다는 등의 생각 혹은 어떤 식으로든 스스로를 자해하는 생각들	0	1	2	3
점 수	/ 총 27점			



Tip

- 각 항목당 0점에서 3점
- 총 27점 중 10점 이상인 경우 정신건강복지센터 또는 자살예방센터에 의뢰
- 판정기준

구분	결과
0-4점	우울 증상 없음
5-9점	가벼운 우울 증상
10-19점	중간 정도 우울 증상
20-27점	심한 우울 증상



서식 9 재가암환자 대상 건강기초조사표

01 서식 개정표

개정 문항	개정 전		개정 후														
암진행 정도	진단 시 암의 진행정도는 어떠하였습니까? ☐ ① 초기 ☐ ② 중기 ☐ ③ 말기		진단 시 암의 진행정도는 어떠하였습니까? ☐ ① 0기 ☐ ② 1기 ☐ ③ 2기 ☐ ④ 3기 ☐ ⑤ 4기 ☐ ⑥ 말기 ☐ ⑦ 모름														
암치료 방법	귀하가 현재까지 받은 암 치료방법을 모두 체크해주시시오. ☐ ① 항암요법(화학요법) ☐ ② 방사선치료 ☐ ③ 수술 ☐ ④ 모른다		귀하가 현재까지 받은 암 치료방법을 모두 체크해주시시오. ☐ ① 수술 ☐ ② 방사선치료 ☐ ③ 항암치료 ☐ ④ 표적치료 ☐ ⑤ 항호르몬 ☐ ⑥ 기타 ☐ ⑦ 모름														
치료과정 만족도	귀하께서는 귀하의 암 치료과정에 대해서 전반적으로 어떻게 생각하십니까? ☐ ① 매우만족한다 ☐ ② 만족한다 ☐ ③ 그저그렇다 ☐ ④ 불만스럽다 ☐ ⑤매우 불만스럽다		삭제														
	귀하께서 상상할 수 있는 최악의 치료를 0으로, 최고의 치료를 10으로 할 때, 치료과정에서 받으셨던 전반적인 의료 서비스에 어떤 점수를 주시겠습니까? <table><tr><td>최악의 치료를 받았다</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>최고의 치료를 받았다</td></tr></table>		최악의 치료를 받았다	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	최고의 치료를 받았다	삭제	
최악의 치료를 받았다	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	최고의 치료를 받았다					
디스트레스 평가 (신설)	-		지난 1주일 동안의 스트레스 정도를 가장 잘 표현하는 숫 자에 표시해 주세요. <table><tr><td>전혀 괴롭지 않음</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>매우 괴로움</td></tr></table>		전혀 괴롭지 않음	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	매우 괴로움
전혀 괴롭지 않음	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	매우 괴로움					

02 개정 서식지

 대상 : 만19세 이상 건강면접조사표에서 의사에게 암 진단을 받은 대상자

(암 치료 종료 후 5년 경과자는 조사대상에서 제외)

 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

번호	질문	응답																							
1	귀하가 진단받은 암(원발암)의 종류는 무엇입니까?	☐ ① 위암 ☐ ② 폐암 ☐ ③ 간암 ☐ ④ 유방암 ☐ ⑤ 대장암 ☐ ⑥ 췌장암 ☐ ⑦ 갑상선암 ☐ ⑧ 방광암 ☐ ⑨ 전립선암 ☐ ⑩ 자궁암 ☐ ⑪ 기타																							
2	처음 암을 진단받은 것은 언제입니까?	_____년																							
3	진단 시 암의 진행정도는 어떠하였습니까?	☐ ① 0기 ☐ ② 1기 ☐ ③ 2기 ☐ ④ 3기 ☐ ⑤ 4기 ☐ ⑥ 말기 ☐ ⑦ 모름																							
4	귀하가 현재까지 받은 암 치료방법을 모두 체크해 주십시오.	☐ ① 수술 ☐ ② 방사선치료 ☐ ③ 항암치료 ☐ ④ 표적치료 ☐ ⑤ 호르몬 ☐ ⑥ 기타 ☐ ⑦ 모름																							
5	현재 귀하의 암에 대한 치료 상태는 어떠합니까?	☐ ① 치료중 ☐ ② 완치 ☐ ③ 치료종단																							
6	지난 1주일 동안의 스트레스 정도를 가장 잘 표현하는 숫자에 표시해 주세요. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>전혀 괴롭지 않음</td> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> <td>매우 괴로움</td> </tr> </table>												전혀 괴롭지 않음	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	매우 괴로움
전혀 괴롭지 않음	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	매우 괴로움													



Tip

• 6번 문항 디스트레스(distress) 평가 결과 해석

- (0점~3점) '이 정도의 마음은 괜찮아요'
- (4점~6점) '마음이 힘드시네요. 적극적인 스트레스 관리가 필요합니다. 마음을 관리하는 방법을 알아봐요.'
- (7점~10점) '마음이 많이 힘드시군요. 정신건강전문가의 도움을 받아보세요.'
- * 7점~10점인 경우, 정신건강복지센터 또는 자살예방센터에 의뢰



서식 10 재가장애인 대상 건강기초조사표

01 서식 개정표

개정 문항	개정 전		개정 후	
기초 정보	장애 급수	☐ 장애의 정도가 심한 장애인(기존 1, 2, 3급) ☐ 장애의 정도가 심하지 않은 장애인(기존 4, 5, 6급) ☐ 미등록	장애 등록	☐ 유 (☐ 심한 장애인 ☐ 심하지 않은 장애인) ☐ 무 (☐ 예비 장애인*) * 손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정 기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자
	장애 분류	☐ ⑫ 간질	장애 분류	☐ ⑫ 뇌전증
기본 사항	구분	응답	구분	응답
	영양상태	☐ 불량(식단부적절)	영양상태	☐ 불량(식단부족)
	연하문제	☐ 있음(삼키기 어려움, 사레들림, 목이땀, 기타)	연하장애	☐ 있음
	배뇨	☐ 정상 ☐ 배뇨곤란(참지 못함, 잦은 배뇨, 느낌 없음)	배뇨	상태 ☐ 정상 ☐ 배뇨곤란(참지 못함, 잦은 배뇨, 느낌 없음)
	배변	☐ 정상 ☐ 변비 ☐ 실변 ☐ 기타		방법 ☐ 정상 ☐ 기저귀, 기스모 ☐ 도뇨관(간헐적/지속적) ☐ 기타
	관절구축	☐ 없음 ☐ 있음 ☐ 상지(어깨, 팔꿈치, 손) ☐ 좌 ☐ 우 ☐ 하지(고관절, 무릎, 발목) ☐ 좌 ☐ 우	배변	상태 ☐ 정상 ☐ 변비(회/ 일) ☐ 실변(배변느낌:유/무) ☐ 기타
	신체활동 기능정도	☐ 와상상태 ☐ 앉아 있을 수 있음 ☐ 침대, 휠체어 이동 가능 ☐ 기립 가능 ☐ 의존적 실내보행 ☐ 독립적 실내보행 ☐ 실외보행		방법 ☐ 정상 ☐ 항문자극 ☐ 관장 ☐ 기타
			피부	위생 상태 ☐ 양호 ☐ 불량 ☐ 욕창
			관절구축	☐ 없음
	☐ 하지 ☐ 고관절(좌, 우) ☐ 무릎(좌, 우) ☐ 발목(좌, 우)			
운동기능	☐ 와상상태 ☐ 앉아 있을 수 있음 ☐ 침대, 휠체어 이동 가능 ☐ 기립 가능 ☐ 의존적 실내보행 ☐ 독립적 실내보행 ☐ 실외보행	운동기능	☐ 와상상태 ☐ 앉아 있을 수 있음 ☐ 침대, 휠체어 이동 가능 ☐ 기립 가능 ☐ 의존적 실내보행 ☐ 독립적 실내보행 ☐ 실외보행	

개정 문항	개정 전	개정 후
변형 바텔 지수	평가항목 · 개인위생 · 목욕 · 식사 · 화장실 사용 · 계단 오르내리기 · 옷 입고 벗기 · 대변조절 · 소변조절 · 걷기 · 휠체어 이동 · 의자/침대에서의 이동	평가항목 · 개인위생(personal hygiene) · 목욕(bathing self) · 식사(feeding) · 용변(toilet use) · 계단 오르내리기(stair climb) · 착탈의(dressing) · 대변조절(bowel control) · 소변조절(bladder control) · 보행(ambulation) · 휠체어 이동(wheelchair)* · 이동(chair/bed transfer)

02 개정 서식지

 대상 : 만 7세 이상 장애인 등록가구원

 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

· 기초정보

번호	구분	응답
1	장애등록	☐ 유 (☐ 심한 장애인 ☐ 심하지 않은 장애인) ☐ 무 (☐ 예비 장애인*) * 손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자
2	장애분류	☐ ① 지체 ☐ ② 뇌병변 ☐ ③ 시각 ☐ ④ 청각 ☐ ⑤ 언어 ☐ ⑥ 안면 ☐ ⑦ 호흡기 ☐ ⑧ 심장 ☐ ⑨ 신장 ☐ ⑩ 간 ☐ ⑪ 장루·요루 ☐ ⑫ 뇌전증 ☐ ⑬ 지적 ☐ ⑭ 자폐성 ☐ ⑮ 정신

· 기본사정

번호	구분	응답
1	영양상태	☐ 양호 ☐ 불량(식단부족, 삼키기 기능저하, 식욕부진, 기타)
2	연하장애	☐ 없음 ☐ 있음
3	호흡상태	☐ 정상 ☐ 기침 ☐ 호흡곤란 ☐ 기관지삽관 ☐ 기타
4	배뇨	상태 ☐ 정상 ☐ 배뇨곤란(참지 못함, 잦은 배뇨, 느낌 없음) 방법 ☐ 정상 ☐ 기저귀, 기스모 ☐ 도뇨관(간헐적/지속적) ☐ 기타
5	배변	상태 ☐ 정상 ☐ 변비(회/ 일) ☐ 실변(배변느낌·유/무) ☐ 기타 방법 ☐ 정상 ☐ 항문자극 ☐ 관장 ☐ 기타
6	피부	위생상태 ☐ 양호 ☐ 불량 ☐ 욕창
7	관절구축	☐ 없음 ☐ 있음 상지 ☐ 어깨(좌,우) ☐ 팔꿈치(좌,우) ☐ 손(좌,우) 하지 ☐ 고관절(좌,우) ☐ 무릎(좌,우) ☐ 발목(좌,우)
8	운동기능	☐ 외상상태 ☐ 앉아 있을 수 있음 ☐ 침대, 휠체어 이동 가능 ☐ 기립 가능 ☐ 의존적 실내보행 ☐ 독립적 실내보행 ☐ 실외보행
9	낙상경험	☐ 있음 ☐ 없음



• 변형 바델 지수(Modified Barthel Index)

평가항목	수행정도	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		전혀 할 수 없음	많은 도움이 필요	중간정도의 도움이 필요	경미한 도움이 필요	완전히 독립적으로 수행
개인위생(personal hygiene)		0	1	3	4	5
목욕(bathing self)		0	1	3	4	5
식사(feeding)		0	2	5	8	10
용변(toilet use)		0	2	5	8	10
계단 오르내리기(stair climb)		0	2	5	8	10
착탈의(dressing)		0	2	5	8	10
대변조절(bowel control)		0	2	5	8	10
소변조절(bladder control)		0	2	5	8	10
보행(ambulation)		0	3	8	12	15
휠체어 이동(wheelchair)*		0	1	3	4	5
이동(chair/bed transfer)		0	3	8	12	15

* 휠체어 이동은 보행이 전혀 불가능한 경우에 평가



• 바델 지수 산출

분류	합계	독립수준	분류	합계	독립수준
1	0 - 24	Total : 완전히 의존적임	4	75 - 90	Mild : 약간 의존적임
2	25 - 49	Severe : 매우 의존적임	5	91 - 99	Minimal : 최소의 도움이 필요함
3	50 - 74	Moderate : 중등도의 의존적임			

* 걷기 평가가 가능한 경우, 휠체어 이동(wheelchair)은 평가하지 않음

* 휠체어 이동 평가는 걷기 평가가 불가능할 경우 작성하며, 바델지수 산출에 따른 분류는 그대로 적용

서식 11 방문건강관리 가구조사표

대상 : 등록 가구

조사주기 : 초기1회 작성 후 필요시

대상자 성명				주민등록번호	
신규 방문		년	월	일	가구등록번호
주소		사·도 구·시·군 (아파트 동 호)			
전화번호				휴대폰 번호	
가족 형태	세대 유형	☐ ① 1세대 ☐ ② 2세대 ☐ ③ 3세대			
	취약가족 유형	☐ ① 다문화가족 ☐ ② 조손가족 ☐ ③ 한부모가족 ☐ ④ 독거노인 ☐ ⑤ 노인세대 부부 ☐ ⑥ 장애인가족 ☐ ⑦ 북한이탈주민가족 ☐ ⑧ 기타 ☐ ⑨ 해당없음			
서비스 제공 장소		☐ ① 가정 ☐ ② 지역아동센터 ☐ ③ 경로당 ☐ ④ 미인가 시설 ☐ ⑤ 소규모사업장 ☐ ⑥ 기타 ☐ ⑦ 읍면동 ☐ ⑧ 노인복지관			
대상자 연계·의뢰 여부 (외부 연계자의 경우)		☐ 보건소 외 연계의뢰 아님		☐ 보건소 외 연계의뢰임	
				☐ ① 찾아가는 보건복지서비스 ☐ ② 공공부문 사례관리* ☐ ③ 지역사회 통합돌봄 ☐ ④ 기타	
담당자	소속 :		성명 :		연락처:

Q tip

▶ 세대유형

- 1세대 : 독거 또는 부부
- 2세대 : 부부와 자녀가 같이 사는 가족(일반가족, 한부모가족, 조손가족)
※ 한부모가족 : 모자가족 또는 부자가족으로 만19세 미만 아동(취학 중인 경우 22세 미만)인 자녀가 있는 경우
- 3세대 : 노부모를 모시고 부부와 자녀가 같이 사는 가족

▶ 취약가족 유형 : 해당가구만 표시

* 공공부문 사례관리 : 노인돌봄맞춤서비스, 드림스타트(취약계층 아동통합서비스), 아동보호서비스, 의료급여사례관리, 자활사례관리, 중독사례관리(중독관리통합지원), 정신건강사례관리 해당



서식 12 임신부 대상 건강면접조사표

☐ 대상 : 임신부 신규등록자

☐ 조사주기 : 등록 시 1회

• 임부

대상자 성명 임신주수	방문일	산전검진여부	체중(kg)	혈압(mmHg)	주요불편사항
1	임신 전 몸무게	kg			
2	출산예정일	_____년 _____월 _____일			

☐ 대상 : 산욕기(산후 8주 이내)에 해당하는 대상자

• 산부

1	방문일	_____년 _____월 _____일					
2	분만일	_____년 _____월 _____일					
3	분만형태	자연분만() 재왕절개()					
4	건강사정	체중	체온	혈압	맥박	혈당 (임신성 당뇨/당뇨가 있었던 경우)	
						공복	식후
		kg	℃	/ mmHg	회/분	mg/dL	mg/dL
							%
5	부종	□ ① 있음 □ ② 없음					
6	자궁퇴축	□ ① 정상 □ ② 비정상					
7	산후 비정상적인 질출혈	□ ① 있음 □ ② 없음					
8	오로	□ ① 정상 □ ② 비정상					

9	회음절개부위	부종	☐ ① 있음	☐ ② 없음			
		분비물	☐ ① 정상	☐ ② 비정상			
		동통	☐ ① 있음	☐ ② 없음			
10	배뇨곤란	☐ ① 있음 ☐ ② 없음					
11	배변곤란	☐ ① 있음 ☐ ② 없음					
12	혈전성 정맥염 증상 (Homan's Sign)	☐ ① 있음 ☐ ② 없음					
13	수유형태	☐ ① 완전모유수유 ☐ ② 혼합수유 ☐ ③ 인공유					
14	모유수유 시 어려운 점	유방 울혈	유두 손상	유선염	모유량	아기가 빨지 않음	기타

혈전성 정맥염 증상(Homan's Sign)



출처 : 이경혜, 이영숙 외 공저(2010). 여성건강간호학 II. 현문사



☐ 우울 검사 (한국어판 PHQ-9 : Patient Health Questionnaire-9)

- 조사 시기: 산후 6개월 이내

조사일 : _____년 _____월 _____일

1. 지난 2주 동안, 아래 나열되는 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?

문 항	전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일
① 일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음	0	1	2	3
② 가라앉은 느낌, 우울감 혹은 절망감	0	1	2	3
③ 잠들기 어렵거나 자꾸 깨어남, 혹은 너무 많이 잠	0	1	2	3
④ 피곤함, 기력이 저하됨	0	1	2	3
⑤ 식욕 저하 혹은 과식	0	1	2	3
⑥ 내 자신이 나쁜 사람이라는 느낌 혹은 내 자신을 실패자라고 느끼거나 나 때문에 나 자신이나 내 가족이 불행하게 되었다는 느낌	0	1	2	3
⑦ 신문을 읽거나 TV를 볼 때 집중하기 어려움	0	1	2	3
⑧ 남들이 알아챌 정도로 거동이나 말이 느림, 또는 반대로 너무 초조하고 안전부절 못해서 평소보다 많이 돌아다니고 서성거림	0	1	2	3
⑨ 나는 차라리 죽는 것이 낫겠다는 등의 생각 혹은 어떤 식으로든 스스로를 자해하는 생각들	0	1	2	3
점 수	/ 총 27점			

Q tip

- ▶ 각 항목당 0점에서 3점
- ▶ 총 27점 중 10점 이상인 경우 정신건강복지센터 또는 자살예방센터에 의뢰
- ▶ 판정기준

구분	결과
0-4점	우울 증상 없음
5-9점	가벼운 우울 증상
10-19점	중간 정도 우울 증상
20-27점	심한 우울 증상

서식 13 영유아 대상 건강면접조사표

☞ 대상 : 18개월 이하 영유아

☞ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

* 아동의 건강상태에 관해서 가장 잘 아시는 분이 응답해 주십시오.

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	아동 성명	
응답자 성명 (아동과의 관계)		주 양육자	
성별	☐ ① 남자 ☐ ② 여자	생년월일	년 월 일 (월령 : _____개월)
신장	cm	담당자	(서명)
체중	kg		

• 건강검진

번호	질문	응답
1	지역 보건의료기관에서 실시하는 영유아 건강검진을 받았습니까? * 생후 1차(4~6개월), 2차(9~12개월), 3차(18~24개월)	☐ ① 예 ☐ ② 아니요 ☐ ③ 모름
2	신생아(선천성) 대사 이상 검사를 받은 적이 있습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니요 ☐ ③ 모름
3	(중위소득 80% 이하이며, 임신부 및 영유아 가족이 있는 경우) 보건소 영양플러스 사업에 신청하셨습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니요

▶ 출생정보·예방접종

지역보건의료정보시스템(PHIS)를 이용하여 대상자의 출생정보 및 예방접종 정보를 확인하세요.



서식 14 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표

■ 대상 : 생후19개월 ~ 만11세 이하 유아 및 어린이

■ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

* 아동의 건강상태에 관해서 가장 잘 아시는 분이 응답해 주십시오.

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	아동 성명	
응답자 성명 (아동과의 관계)		주 양육자	
성별	☐ ① 남자 ☐ ② 여자	생년월일	년 월 일 (연령 : 세)
신장	cm		
체중	kg	담당자	(서명)
체질량지수(BMI)*	kg/m ²		

* 초등학교생만 측정

• 건강검진

번호	질문	응답
1	(만 6세 미만 소아만) 지역 보건의료기관에서 실시하는 아래 항목의 영유아 건강검진을 받았습니까? * 생후 3차(18~24개월), 4차(30~36개월), 5차(42~48개월), 6차(54~60개월), 7차(66~71개월)	☐ ① 예 ☐ ② 아니요 ☐ ③ 모름
2	(중위소득 80% 이하이며, 임산부 및 유아 가족이 있는 경우) 보건소 영양플러스 사업에 신청하셨습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니요
3	최근에 치과에서 구강검진을 받았습니까? * 생후 1차(18~29개월), 2차(42~53개월), 3차(54~65개월), 초등학교 1학년, 4학년	☐ ① 예 ☐ ② 아니요 ☐ ③ 모름

▶ 출생정보·예방접종

지역보건의료정보시스템(PHIS)을 이용하여 대상자의 출생정보 및 (추가)예방접종 정보를 확인하세요.

• 건강행태

영역	번호	질문	응답
식생활	4	지난 2일간 매끼 식사를 하였습니다습니까? (식사를 한 경우 모두 체크)	☐ ① 그저께 아침 ☐ ② 그저께 점심 ☐ ③ 그저께 저녁 ☐ ④ 어제 아침 ☐ ⑤ 어제 점심 ☐ ⑥ 어제 저녁
구강 건강	5	최근에 치과 의사로부터 구강 검진을 받은 시기	☐ ① 6개월 이내 ☐ ② 1년 이내 ☐ ③ 1년~2년 ☐ ④ 2년~5년 ☐ ⑤ 5년 이상 ☐ ⑥ 받은 적 없음 ☐ ⑦ 모름
	6	아동의 구강건강 상태는 어떻다고 생각하십니까?	☐ ① 매우 좋음 ☐ ② 좋음 ☐ ③ 보통 ☐ ④ 나쁨 ☐ ⑤ 매우 나쁨
	7	어제 하루 동안 잇솔질 한 시기를 모두 말씀해주십시오	☐ ① 아침식사 전 ☐ ② 아침식사 직후 ☐ ③ 점심식사 전 ☐ ④ 점심식사 후 ☐ ⑤ 저녁식사 전 ☐ ⑥ 저녁식사 직후 ☐ ⑦ 간식 후 ☐ ⑧ 잠자기 전
주관적 건강감	8	평소에 아동의 건강상태는 어떻다고 생각하십니까?	☐ ① 매우 좋음 ☐ ② 좋음 ☐ ③ 보통 ☐ ④ 나쁨 ☐ ⑤ 매우 나쁨

• 정신건강

번호	질문	응답			
9	아래의 문항 중 현재 아동의 일상생활 및 사회활동에 제한을 주는 문제가 있습니까?(중복 가능) ☐ 골절, 관절부상 ☐ 치아 및 구강질환 ☐ 정신지체 ☐ 주의력결핍 및 과잉행동 ☐ 기타사고 ☐ 시력문제 ☐ 우울/불안/정서상 문제 ☐ 기타 ☐ 심장질환 ☐ 청력문제 ☐ 경련/간질 ☐ 없음 ☐ 호흡기계, 폐질환, 천식 ☐ 언어문제 ☐ 기타 발달장애				
10	최근 1년 동안 병원이나 응급실 등에서 치료를 받아야했던 사고 또는 중독이 발생한 적이 있습니까? ☐ ① 예 (____번) ☐ ② 아니오 ※ 각각의 사고 또는 중독의 종류와 발생장소를 아래의 문항을 참고하여 번호로 기입				
		첫 번째 사고	두 번째 사고	세 번째 사고	
	사고종류(12번)	☐	☐	☐	
	발생장소(13번)	☐	☐	☐	
11	이 사고 또는 중독의 종류는 무엇입니까?	☐ ① 운수사고 ☐ ② 추락 ☐ ③ 미끄러짐 ☐ ④ 부딪힘 ☐ ⑤ 열상 ☐ ⑥ 자상/절단/관통상 ☐ ⑦ 기계에 의한 손상 ☐ ⑧ 화상 ☐ ⑨ 질식 ☐ ⑩ 익수 ☐ ⑪ 중독 ☐ ⑫ 기타()			
12	이 사고 또는 중독의 발생장소는 어디입니까?	☐ ① 가정 또는 부속시설(마당, 앞뜰 등) ☐ ② 학교(보육 또는 교육시설) ☐ ③ 근무처 ☐ ④ 농어업시설 ☐ ⑤ 운송지역(길, 주차장 등) ☐ ⑥ 스포츠 또는 신체활동 장소 ☐ ⑦ 상업 또는 서비스 시설 ☐ ⑧ 집단거주시설(양로원, 고아원 등) ☐ ⑨ 옥외시설 ☐ ⑩ 야외(산, 바다 등) ☐ ⑪ 기타() ☐ ⑫ 모름			



서식 15 청소년 대상 건강면접조사표

■ 대상 : 만12세 ~ 만18세 이하 청소년

■ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

* 대상자가 직접 응답하여야 함

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	응답자 성명	
신장	cm	성별	☐ ① 남자 ☐ ② 여자
체중	kg	담당자	(서명)
체질량지수(BMI)	kg/m ²		

• 건강행태

영역	번호	질문	응답
흡연	1	지금까지 담배를 한두 모금이라도 피워 본적 있습니까? * 일반담배(궐련), 궐련형 전자담배(아이코스, 글로, 릴 등), 액상형 전자담배 모두 포함	☐ ① 지금까지 없음 ☞ 4번 문항으로 ☐ ② 있음
	2	처음으로 담배를 한두 모금이라도 피워 본때는 언제입니까?	만 _____세
	3	최근 1달 동안 담배를 피운 날, 하루 평균 몇 개비를 피웠습니까?	☐ ① _____개비/회* ☐ ② 지금까지 없음 ☞ 4번 문항으로 * 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성
음주	4	지금까지 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있습니까? (제사, 차례 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외)	☐ ① 마셔본 적 없음 ☞ 7번 문항으로 ☐ ② 있음 - 처음으로 술1잔을 모두 마셔본 적: 만 _____세
	5	최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 날은 며칠입니까?	☐ ① 최근 30일 동안 없다 ☐ ② 월 1~2일 ☐ ③ 월 3~5일 ☐ ④ 월 6~9일 ☐ ⑤ 월 10~19일 ☐ ⑥ 월 20~29일 ☐ ⑦ 매일
	6	최근 30일 동안 술을 마실 때 평균량은 얼마입니까?	☐ ① 소주1~2잔(맥주 1병 이하) ☐ ② 소주 3~4잔(맥주 2병, 양주 3잔) ☐ ③ 소주 5~6잔(맥주 3병, 양주 5잔) ☐ ④ 소주 1병~2병 미만(맥주 4병, 양주 6잔) ☐ ⑤ 소주 2병 이상(맥주 8병, 양주 12잔)
신체활동	7	최근 7일 동안, 심장박동이 평상시보다 증가하거나, 숨이 찬 정도의 신체활동을(종류에 상관없이) 하루에 총합이 60분 이상 한 날은 며칠입니까?	☐ ① 최근 7일 동안 없다 ☐ ② 주 1일 ☐ ③ 주 2일 ☐ ④ 주 3일 ☐ ⑤ 주 4일 ☐ ⑥ 주 5일 ☐ ⑦ 주 6일 ☐ ⑧ 주 7일

영역	번호	질문	응답
주관적 건강감	8	본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까?	☐ ① 매우 좋음 ☐ ② 좋음 ☐ ③ 보통 ☐ ④ 나쁨 ☐ ⑤ 매우 나쁨 ☐ ⑥ 모름
식생활	9	최근 7일 동안, 아침식사를(우유나 주스만 먹은 것은 제외) 한 날은 며칠입니까? * 빵, 전식 또는 미숫가루, 죽, 시리얼 등으로 식사를 한 경우는 식사에 포함	☐ ① 0일 ☐ ② 1일 ☐ ③ 2일 ☐ ④ 3일 ☐ ⑤ 4일 ☐ ⑥ 5일 ☐ ⑦ 6일 ☐ ⑧ 7일
구강 건강	10	최근 7일 동안, 학교에서 점심식사 후 칫솔질을 얼마나 자주 하였습니까?	☐ ① 항상 했다 ☐ ② 대부분 했다 ☐ ③ 가끔 했다 ☐ ④ 안했다

• 정신건강

번호	질문	응답
11	최근 7일 동안, 스마트폰을 하루 평균 몇 시간 정도 사용하였습니까?	- 주중(월~금) : ☐ ① 사용하지 않았다 ☐ ② 사용했다(하루 평균 _____시간_____분) - 주말(토~일) : ☐ ① 사용하지 않았다 ☐ ② 사용했다(하루 평균 _____시간_____분)
12	평상시 스트레스를 얼마나 느끼고 있습니까?	☐ ① 대단히 많이 느낀다 ☐ ② 많이 느낀다 ☐ ③ 조금 느낀다 ☐ ④ 별로 느끼지 않는다 ☐ ⑤ 전혀 느끼지 않는다
13	최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 슬프거나 절망감 등을 느낀 적이 있습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니오
14	최근 12개월 동안, 자살을 시도한 적이 있었습니까?	☐ ① 최근 12개월 동안 없다 ☐ ② 최근 12개월 동안 있다

• 사고 및 안전

번호	질문	응답
15	최근 7일 동안, “비누를 이용하여” 얼마나 자주 손을 씻었습니까?	☐ ① 항상 씻었다 ☐ ② 대부분 씻었다 ☐ ③ 가끔 씻었다 ☐ ④ 전혀 씻지 않았다
16	승용차나 택시, 고속버스를 탈 때 안전벨트를 맵니까?	☐ ① 탄 적이 없다 ☐ ② 항상 맨다 ☐ ③ 대체로 매는 편이다 ☐ ④ 가끔 매는 편이다 ☐ ⑤ 전혀 매지 않는다
17	최근 12개월 동안, 학교에서(교실, 복도, 운동장 등 학교 울타리 안) 다쳐서 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까?	☐ ① 최근 12개월 동안 없다 ☐ ② 최근 12개월 동안 있다



서식 16 구강관리 기초조사표

■ 대상 : 18개월 이상 대상자 중 구강관리가 필요한 대상자

■ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사(조사자: 치과위생사)

• 구강관리 요구도

항 목		구강관리 요구도		
일상생활 수행능력		양치(칫솔질)하기	☐ 0. 완전자립	☐ 1. 부분도움 ☐ 2. 완전도움
구강 관리 요구	자각증상	본인 인지 구강병	☐ 0. 없음	☐ 2. 있음
		씹기 어려움*	☐ 0. 없음	☐ 1. 가끔있음 ☐ 2. 자주있음
		치아-구강 통증 또는 잇몸출혈*	☐ 0. 없음	☐ 1. 가끔있음 ☐ 2. 자주있음
	관리행태	일일 양치(칫솔질) 횟수	☐ 0. 2회 이상	☐ 1. 1회 ☐ 2. 없음
		최근 1년 이내 구강검진 여부*	☐ 0. 받은 적 있음	☐ 1. 받은 적 없음

* 성인 및 노인 대상 건강면접조사표의 구강건강(문항 10, 11, 12) 참조

• 구강건강 면접조사

구 분	내 용
공통	1. 스스로 생각하실 때 치아와 잇몸 등 귀하의 구강건강이 어떤 편이라고 생각하십니까? ☐ ① 매우 좋음 ☐ ② 좋음 ☐ ③ 보통 ☐ ④ 나쁨 ☐ ⑤ 매우 나쁨
	2. 바르게 양치(칫솔질)하는 방법에 대한 설명을 들은 적이 있습니까? ☐ ① 예 ☐ ② 아니오 2-1. ("예"라면) 스스로 생각하기에 바르게 양치하고 있습니까? ☐ ① 예 ☐ ② 아니오
	3. 틀니를 착용하고 있습니까? ☐ ① 예 ☐ ② 아니오
틀니 착용자	4. 어제 몇 번이나 틀니를 닦았습니까? ☐ ① 닦지 않았음 ☐ ② 한 번 ☐ ③ 두 번 ☐ ④ 세 번 이상
	5. 평소 잠잘 때 틀니를 어떻게 하십니까? ☐ ① 낀 상태로 잠 ☐ ② 빼서 그냥 둠 ☐ ③ 빼서 물(또는 세정액)에 담가 둠
	6. 틀니 사용이 불편하십니까? ☐ ① 불편함 ☐ ② 불편하지 않음

• 기초 구강 관찰

관찰항목		관찰결과	판정기준
치아 개수		☐ 0. 20개 이상 ☐ 1. 10~19개 ☐ 2. 10개 미만 ☐ 3. 모두 없음	자연치아 개수 기준 (기능을 발휘하는 치아기준)
저작불편 및 치아구강 통증 (중복선택)	부위	☐ 0. 18~14번 ☐ 1. 13~23번 ☐ 2. 24~28번 ☐ 3. 38~34번 ☐ 4. 33~43번 ☐ 5. 44~48번 ☐ 6. 없음	<부위> 해당 치아 번호 기입 <조건> 외동형성, 치아동요, 치주농양 여부를 확인하고 기입(기타사항은 자유기재)
	증상	☐ 0. 와동 ☐ 1. 동요 ☐ 2. 농양 ☐ 3. 기타 ☐ 4. 없음	
		직접 기입	
치석형성		☐ 0. 없음 ☐ 1. 경도 ☐ 2. 중등도 ☐ 3. 고도	<대상치아> 11, 16, 26, 46, 31, 36번 치아 <판정기준> 없음 - 대상치아에 치석이 전혀 없는 경우 경도 - 대상치아 한 개 이상에 치경부 1/3 이내의 치석 형성 중등도 - 대상치아 한 개 이상에 치경부 1/3~2/3의 치석 형성 고도 - 대상치아 한 개 이상에 치경부 2/3 이상의 치석 형성
기타 구강문제		☐ 0. 기타치아 ☐ 1. 치주 ☐ 2. 연조직 ☐ 3. 구취 ☐ 4. 구강건조	기타 치아, 치주, 연조직, 구취, 구강건조 등의 문제 기재
		직접 기입	

* 치과위생사가 치경, 탐침, 핀셋 등의 도구를 이용하여 직접 관찰하고 기입함



서식 17 개인 방문건강관리 서비스 기록지

기초검사

구분	문제목록	관리목표	수행	월/일
방문형태	☐ ① 직접방문 ☐ ② 전화 ☐ ③ 내소			
(기본) 기초검사	☐ 혈압측정	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 측정 및 모니터링 혈압 (/) 맥박 ()	
	☐ 혈당측정	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 측정 및 모니터링 공복혈당 () 식후혈당 () 당화혈색소 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ 체질량지수	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 측정 및 모니터링 체질량 지수 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ 허리둘레	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 측정 및 모니터링 허리둘레 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ 총 콜레스테롤	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 검사 및 모니터링 총콜레스테롤 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ 중성지방	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 검사 및 모니터링 중성지방 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ HDL 콜레스테롤	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 검사 및 모니터링 HDL 콜레스테롤 ()	
	☐ 비정상적인 건강지표_ LDL 콜레스테롤	☐ 정상적인 건강지표 유지	☐ 검사 및 모니터링 LDL 콜레스테롤 ()	

방문건강 일반관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
일반 관리	□ 흡연	□ 금연 실천 □ 금연 계획	□ 금연교육 실시 - 흡연 영향 - 금연 방법에 대한 정보(수첩 등) 제공	
			□ 금연클리닉 연계	
			□ 주기적 모니터링(행동체크리스트 활용)	
			□ 가족지지	
	□ 음주관리 안됨	□ 절주 실천	□ 절주교육 실시 - 음주 영향 - 절주방법 및 효과에 대한 정보 제공	
			□ 유관기관 연계(정신건강복지센터, 중독관리 통합지원센터, 지역 내 상담센터 등)	
			□ 주기적 모니터링(행동체크리스트 활용)	
			□ 가족지지	
	□ 체중조절 안됨 □ 복부비만	□ 정상 체중범위 유지	□ 적정체중유지의 필요성 및 중요성 교육	
			□ 규칙적 신체활동실천을 위한 신체활동 교실 소개	
			□ 체중변화 모니터링	
			□ 체중조절 성공사례 소개	
	□ 신체활동 실천안됨 □ 신체활동 능력저하	□ 규칙적 신체활동실천 □ 신체활동량 증가 □ 신체기능 향상	□ 자가관리 수첩 제공	
			□ 대상자에게 맞는 신체활동 종류, 강도, 시간 정하기 - 근력운동 - 유연성운동 - 유산소운동(걷기 등)	
			□ 신체활동방법 및 효과 정보 제공 - 일상생활동작 훈련지도 - 관절구축 예방 신체활동 및 교육 - 보행 및 이동 훈련	
			□ 보조기구사용 정보제공	
			□ 필요시 보장구 건강보험급여제공 정보 제공 등	
			□ 필요시 보건소 물리치료사/ 신체활동 지도인력 의뢰	
			□ 가족지지	



구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
일반 관리	☐ 불건강한 식습관 ☐ 식이조절 안됨 ☐ 영양상태 불량	☐ 건강한 식습관 ☐ 식이요법 실천 ☐ 영양상태 양호	☐ 영양교육 - 식이요법 중요성 - 식습관 점검 - 대상자에게 맞는 영양관리 정하기 • 단백질 섭취 • 채소 섭취 • 수분 섭취 • 기타() - 식사일지 작성	
			☐ 필요시 보건소 영양사 의뢰 및 지역사회 연계	
			☐ 가족지지	
	☐ 구강상태불량	☐ 구강관리 향상	☐ 구강보건교육	
			☐ 구강관찰 및 상담	
			☐ 구강관리에 필요한 물품 지원	
			☐ 보건소 및 지역사회 자원 연계	
			☐ 구강위생관리 - 잇솔질 교육 - 치간 관리법 교육 - 틀니 관리법 교육	
			☐ 전문가 잇솔질	
			☐ 틀니세척	
			☐ 입 체조	
			☐ 구강점막 및 근육 마사지	
			☐ 치면세마	
			☐ 불소도포	
			☐ 구내염관리	
			☐ 기타	
	☐ 통증	☐ 객관적, 주관적 통증 정도 감소 ☐ 일상생활활동 가능	☐ 통증부위 파악 - 통증부위, 강도, 빈도 등	
			☐ (필요시) 대증적 요법 적용 - 온열요법 - 냉요법 - 마사지 - 이완요법	

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
일반 관리			☐ 경파적 신경 자극치료(TENS)	
			☐ 처방된 진통제 복용여부 확인	
			☐ 정기적인 의사 진료	
			☐ 필요시 전문기관 연계	
	☐ 피로	☐ 피로감소 ☐ 활동으로 인한 에너지 회복	☐ 피로정도 파악	
			☐ 휴식기간 계획 지도 및 충분한 수면 유도	
			☐ 신체활동과 휴식 지도	
			☐ 식욕유지 및 적절한 영양섭취	
			☐ 충분한 채소와 수분 섭취	
			☐ 행동요법 및 완화요법	
	☐ 스트레스 관리 안됨	☐ 스트레스 완화	☐ 정서적 지지	
			☐ 원인 파악	
			☐ 이완요법 교육	
			☐ 병원원 이용 및 지역사회 연계	
			☐ 정보 제공	
	☐ 우울	☐ 우울완화	☐ 하루일과를 계획하여 생활의 규칙성을 유지	
			☐ 사회화를 위하여 참여를 독려하고, 필요한 경우 지지체계 확보	
			☐ 또래집단 구성 및 참여	
			☐ 정신건강복지센터 연계	
			☐ 우울 수준이 변화하지 않거나 진행할 경우에 전문의에게 연계	
	☐ 부적절한 개인위생	☐ 청결한 개인위생	☐ 개인위생 상태, 집안 환경 확인	
			☐ 개인위생(손 씻기, 목욕, 세탁 등) 교육 및 유지를 위한 도우미 등 지지체계 제공	
			☐ 개인위생 유지를 위한 환경조성	
			☐ 진료가 필요한 경우, 방문진료 의뢰	
	☐ 부적절한 의료이용	☐ 가족 또는 사회적 지지체계 확보 ☐ 방문 전문 인력 또는 담당 의사와 효율적인 의사소통 ☐ 적정 의료이용 실천	☐ 합병증 예방에 관한 교육	
			☐ 외래방문일 전화통보	
			☐ 의사대응방법 교육	
			☐ 의료기관에 대한 정보제공	
			☐ 합리적인 의료이용법 교육	



구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
일반 관리			☐ 유관기관 연계 (의료급여 관리자, 건강보험 사례관리자 등)	
	☐ 비효율적 의사소통	☐ 효율적 의사소통	☐ 가족 또는 사회적 지지체계 확보	
			☐ 효율적 의사소통 방법 교육	
			☐ 방문 전문 인력 또는 담당 의사와 효율적인 의사소통	
	☐ 투약지시 불이행	☐ 투약지시 이행	☐ 투약확인	
			☐ 투약교육 - 투약일지 작성 (복약지도수첩, 달력활용) - 복용 약물 점검 - 약물복용 중요성 및 부작용 설명 - 투약 시 주의점 등	
			☐ 담당의사의 지시에 따라 투여약물 복용	
			☐ 자가투약 약물 및 건강보조식품 확인 및 정보제공	
			☐ 가족 중 복약관리에 도움을 줄 수 있는 사람에게 협조 요청	
			☐ 건강상태의 변화 시 즉시 병원방문	
			☐ 보건기관 추천 또는 정보제공	
	☐ 자가관리이행	☐ 가족지지 향상 ☐ 지역자원 활용 증가 ☐ 자가관리 지시사항 (체중조절, 적합한 신체 활동실천)을 정확히 이해하고 준수	☐ 자가관리 관련 정보제공	
			☐ 가족지지 활용	
			☐ 자가관리 강화를 위한 훈련과 교육 - 체중조절, 적합한 신체활동 실천 등 - 식이요법	
	☐ 합병증 발생	☐ 합병증 자각증세 인지 ☐ 합병증 발생 및 악화 방지	☐ 질환 악화요인 및 합병증에 대한 정보제공	
			☐ 합병증 검사 실시	
			☐ 합병증 치료제에 대한 복약지도	
			☐ 자가관리 강화를 위한 훈련과 교육	
			☐ 증상변화에 대한 관찰	

연계

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
연계	□ 가족지지체계 미흡	□ 가족 및 기타 지지체계 확보	□ 이웃친구, 가족(형제, 자매) 연락 등 지지체계 확보	
			□ 자원봉사자 또는 기관 연계	
			□ 진료동행 위한 교통수단 제공	
	□ 지역사회 자원 활용 미흡 □ 연계서비스 요구	□ 지역사회 자원연계 확보 □ 지역사회 자원 활용	□ 지역사회 민간병원 의뢰 및 연계	
			□ 사회복지시설 및 기관 의뢰 및 연계	
			□ 지역사회자원 활용에 대한 가족교육	
			□ 자원봉사 단체 및 기관 연계	
			□ 장기요양보험제도 의뢰 및 연계	
			□ 가정간호 의뢰 및 연계(정보제공)	
			□ 보건소 내·외 주간보호 의뢰 및 연계	
			□ 읍면동 찾아가는 보건복지서비스 연계	

만성질환 관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
(만성질환) 고혈압	□ 혈압조절 안됨 □ 혈압조절 지식부족	□ 혈압을 환자 스스로 정확하게 측정 □ 정상혈압의 범위 인지 □ 정상혈압을 유지 □ 혈압조절에 대한 지식 증가	□ 투약확인(24일 이상 복용/월) 및 복약지도	
			□ 혈압관리 수첩제공	
			□ 영양교육	
			□ 신체활동 요법 교육	
			□ 혈압측정 기술교육 및 시범	
			□ 혈압측정기 대여 및 혈압측정 가능한 기관 소개	
			□ 가족지지(교육, 상담 포함)	
			□ 고혈압 교실 소개	
(만성질환) 당뇨병	□ 혈당조절 안됨	□ 혈당을 환자 스스로 정확하게 측정 □ 정상혈당의 범위 인지 □ 정상혈당 유지	□ 투약 확인(24일 이상 복용/월)	
			□ 당뇨관리수첩 제공	
			□ 당뇨 영양 교육	
			□ 신체활동요법 교육	
			□ 구강관리	



구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
(만성질환) 암환자			☐ 발 관리	
			☐ 혈당측정 기술 교육 및 시범	
			☐ 혈당측정기 대여	
			☐ 가족지지(교육, 상담 포함)	
			☐ 당뇨 교실 소개	
	☐ 오심/구토	☐ 환자가 오심/구토의 기전이해 ☐ 식이요법/행동요법 등의 자가간호 수행 ☐ 증상에 대한 자가 조절력 획득	☐ 식이조절	
			☐ 약물요법	
			☐ 행동요법	
			☐ 심할 경우 병원 연계	
	☐ 구내염	☐ 환자에게 자가 간호 교육 ☐ 증상 완화 및 음식 섭취 향상	☐ 자가 구강 조사법 교육	
			☐ 구강 위생유지법, 가글법 교육	
			☐ 통증 조절법, 영양법 교육	
	☐ 변비	☐ 배변 장애 감소	☐ 식이섭취 조사 및 배변일지 작성	
			☐ 고열량, 고칼슘, 고단백 잔여물이 적은 식이 소량 자주 섭취	
			☐ 채소식이	
			☐ 충분한 수분섭취 등	
	☐ 설사	☐ 설사횟수 및 증상완화	☐ 설사 빈도, 양상, 원인 파악	
			☐ 충분한 수분 섭취	
			☐ 심한 경우 병원에 연계	
	☐ 전신쇠약	☐ 전신쇠약 및 피로감 경감 및 회복	☐ 휴식시간 계획지도, 충분한 수면 유도	
			☐ 신체활동과 휴식 지도, 금연과 절주 실천	
			☐ 식욕유지 및 적절한 영양섭취	
			☐ 충분한 채소 섭취	
			☐ 행동요법 및 완화요법 등	
			☐ 복용약 순응도 관리	
	☐ 피부질환	☐ 건강한 피부상태 유지	☐ 피부상태 사정	
			☐ 진료가 필요하다고 판단하여 보건소 진료실에 연계	
			☐ 진료 후 피부상태 및 관리 모니터링	

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
(만성질환) 암환자	□ 부종	□ 임파 순환부전과 관련된 부종 완화	□ 자세지도(팔, 다리 높이 들기 등)	
			□ 부종감소를 위한 식이방법	
			□ 불안감 해소 등	
	□ 부적절한 말기암 환자 관리	□ 적절한 말기암 환자 관리	□ 호스피스 전문의료기관, 종교단체 등 의뢰	
			□ 사별가족 지지	

❖ 허약노인 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
허약 노인	□ 신체기능 저하	□ 기능강화의 중요성 인식 □ 자가관리의 필요성 인식 □ 기능강화를 위한 자가 관리	□ 기능강화의 중요성 설명	
			□ 자가관리가 가능하도록 보조기전 교육	
			□ 가족 지지	
			□ 지역사회자원 자원 연계	
	□ 근력약화	□ 근력 강화 □ 균형성 향상 □ 유연성 및 지구력강화 □ 낙상발생 제로	□ 근력, 균형성, 유연성 및 지구력, 통증, ROM 평가	
			□ 근력정도, 균형성, 유연성 및 지구력 등을 확인하여 적합한 신체활동 프로그램 교육	
			□ 규칙적으로 신체활동을 실천할 수 있도록 실천방안을 대상자(가족 포함)와 의논	
			□ 필요한 경우 보건소 내/외 신체활동 교실이나 지역사회 이용이 가능한 자원과 연계	
			□ 규칙적인 신체활동 실천여부 모니터링 (행동체크리스트 활용)	
			□ 대상자에게 변화된 결과를 피드백	
	□ 인지기능 저하	□ 인지기능 유지 및 증진	□ 대상자의 사회활동 계획 및 참여 독려 (경로당, 토래집단모임 등)	
			□ 인지기능 강화 교육 실시	
			□ 치매안심센터 안내 및 연계	
			□ 노인장기요양보험 안내 및 연계	
	□ 낙상위험	□ 낙상 발생 예방 □ 낙상 발생 시 응급대응 □ 낙상 합병증 예방	□ 근력, 균형성, 유연성 및 지구력, 통증, ROM 평가	
			□ 낙상예방 운동 프로그램 시범 및 교육	
			□ 규칙적 신체활동 실천 방안을 대상자(가족 포함)와 논의	



구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
			☐ 보건소 내·외 신체활동 교실이나 지역사회 가용 자원 연계	
			☐ 규칙적인 신체활동 실천여부 모니터링	
			☐ 신체활동 실천에 따른 건강상태 변화 등을 확인 시킴(허리둘레, 체중, 근력, 신체활동 강도 등)	
			☐ 낙상의 위험요인 교육 후 대상자 (가족 포함) 스스로 생활주변에서 위험요인 점검	
			☐ 낙상 발생 시 응급대처방법을 교육	
			☐ 보조기 사용 시 정확한 이용법과 주의사항 교육	
	☐ 우울	☐ 우울완화	☐ 하루 일과를 계획하여 생활의 규칙성을 유지	
			☐ 사회화를 위하여 참여를 독려하고, 필요한 경우 지지체계 확보 - 경로당 또는 종교단체로의 연계	
			☐ 또래집단 구성 및 참여	
			☐ 정신건강복지센터 연계	
			☐ 우울수준이 변화하지 않거나 진행할 경우에 전문인에게 연계	
	☐ 부적절한 요실금 관리 ☐ 요실금 발생 위험	☐ 주관적 요실금 정도 감소 ☐ 일상생활기능장애, 사회생활 장애 감소 ☐ 요실금 예방	☐ 요실금 정도 파악	
			☐ 케겔 운동의 필요성 및 운동법 교육	
			☐ 요실금 관리법 교육 (수분섭취, 올바른 배뇨 습관 교육)	
			☐ 방광염 등 감염예방	
			☐ 개인위생 관리	
			☐ 전문적인 진료가 필요한 경우, 병원 의뢰 및 연계	

☞ 임부 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
임부	☐ 고위험임부	☐ 위험증상의 초기사정	☐ 질 출혈 원인 파악 및 관리	
			☐ 현기증 관리	
			☐ 부종 파악 및 관리	
			☐ 태동 감소, 소실 여부 파악	
			☐ 조산 징후 파악	
			☐ 임신성 고혈압 증상 파악 및 관리	
			☐ 보건소 임부교실 참여	
	☐ 불규칙한 산전 관리	☐ 규칙적인 산전관리 이행 ☐ 조기 산전관리 이행	☐ 산전관리 불이행의 원인과 문제점 확인	
			☐ 산전관리의 중요성 교육	
			☐ 산전관리를 위한 의료기관 연계	
	☐ 영양상태 불량	☐ 영양상태 향상	☐ 영양교육 및 상담	
			☐ 권장되는 식이 섭취량 교육	
			☐ 임신주수에 맞는 체중 증가확인	
			☐ 철분제와 엽산을 복용	
			☐ 영양 전문가에 의뢰	
			☐ 올바른 식단 계획과 실천	
	☐ 불규칙적 신체활동 실천	☐ 규칙적 신체활동 실천	☐ 산전체조 지도	
			☐ 신체활동에 대한 교육 및 정보제공	
	☐ 부적절한 유방 관리	☐ 적절한 유방관리	☐ 유두자극을 통해 유두의 돌출 또는 함몰확인	
			☐ 수유를 위한 유두 준비	
			☐ 보건소 임부교실 참여	
			☐ 모유수유 교육 및 상담	
	☐ 임신관련 지식 부족	☐ 임신관련 지식 증가	☐ 임부에게 해로운 독성물질 교육	
			☐ 정기적인 의사의 진료	
			☐ 복약지도	
			☐ 임신 중 위험 증상 교육 및 정보 제공	
			☐ 휴식과 수면의 중요성 교육	
			☐ 분만의 전구 증상 교육	
			☐ 구체적인 출산계획 수립	
			☐ 보건소 임부교실 참여	
			☐ 안전한 임신 출산경험자들의 자조 모임 소개	
			☐ 출산물품 준비시킴	



산부 건강관리

구분	문제목록	관리목표	수행	월/일
산부	□ 산후 합병증 위험성	□ 산후 합병증 위험성 없음 - 산후 자궁수축 정상 - 산후출혈이 없음 - 산후열상이 없음 - 감염 증상이 없음 - 질분비물이 정상 - 활력징후가 정상 - 방광팽만 증상 없음	□ 자궁퇴축 및 자궁바닥 높이 측정교육	
			□ 감염예방 교육(정상 범위의 활력 징후)	
			□ 정상적인 질 분비물 양상에 대한 교육	
			□ 정상적인 배뇨양상에 대한 교육	
	□ 부적절한 산후관리	□ 적절한 산후관리	□ 산후 신체적, 정신적 회복에 대한 정보제공	
			□ 산후관리 능력 증진을 위한 교육	
			□ 전반적인 개인위생 교육 및 실천 유도	
			□ 교육자료 제공	
	□ 산후 부적절한 신체활동 실천	□ 산후 적절한 신체활동 실천	□ 산후 신체활동 지도	
			□ 보건소 임부교실 참여	
			□ 대상자별 실천 가능한 신체활동지도	
			□ 동기부여	
	□ 부적절한 유방관리	□ 적절한 유방관리	□ 우유관리 교육	
			□ 유방마사지 교육	
			□ 감염관리 교육	
			□ 수유부 유방관리방법 교육	
			□ 비수유부의 유방관리방법 교육	
			□ 젖 분비 촉진 및 억제 방법 지도	
	□ 부적절한 영양섭취	□ 균형잡힌 영양섭취	□ 규칙적 식습관 유지	
			□ 올바른 식이 계획을 수립	
			□ 영양교육(수유부/비수유부)	
			□ 적절한 체중관리	
			□ 영양전문가 의뢰	
			□ 정상체중 범위 유지	
	□ 산후 성생활과 관련된 지식부족	□ 산후 성생활과 관련된 지식증가	□ 산후 피임 방법 교육과 실천 (가족계획)	
			□ 부부의 성생활 상담	
			□ 출산 후 여성생식기능에 대한 교육	
	□ 산후 우울	□ 산후 우울 조기발견 및 관리	□ 산후 우울관련 산모특성 파악 및 관리	
			□ 산후 적응지지	

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
산부	□ 모유수유에 대한 지식 부족	□ 모유수유에 대한 지식 증가	□ 산후 지지체계 확인 및 관리	
			□ 산후 합병증 예방에 대한 교육	
			□ 정신건강복지센터 연계	
			□ 원활한 모유수유 실천	
			□ 모유수유 교육 및 상담	
			□ 수유를 위한 유방 준비	
			□ 모유수유 방법 교육	
	□ 신생아 관리 지식 부족	□ 신생아 관리 지식 증가	□ 예방접종 관리 교육	
			□ 건강관리교육 (제대, 황달, 수면, 배변, 배뇨양상, 수유양상)	

☞ 신생아 및 영유아 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
신생아	□ 저체중 및 성장 지연	□ 정상적인 성장	□ 주기적 건강검진으로 성장장애 발견	
			□ 필요시 전문가 의뢰	
			□ 영양상담	
			□ 영양평가 및 교육	
	□ 고위험신생아	□ 위험요인 조기발견	□ 정보제공(보건소 등록)	
			□ 주기적 평가(신체발달평가)	
			□ 고위험신생아에 대한 교육 및 상담 (미숙아, 저체중아, 선천성 이상아)	
	□ 예방접종 미실시	□ 적기예방접종 완료	□ 예방수첩제공(보건소 등록)	
			□ 예방접종 교육 추후관리	
	□ 조기발견검사 미실시	□ 조기발견검사 실시	□ 정보제공	
			□ 검사의 필요성 교육 및 상담	
			□ 의료기관 연계	
영유아	□ 저체중 및 성장 지연	□ 정상적인 성장	□ 주기적 건강검진으로 성장장애 발견	
			□ 필요시 전문가 의뢰	
			□ 영양상담	
			□ 영양평가 및 교육	
	□ 과체중 및 비만	□ 성장 단계에 맞는 체중 유지	□ 영유아 신체활동 교육(마사지 등)	
			□ 영양상담	
			□ 영양평가 및 교육	



구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
영유아	□ 치아우식증 위험성	□ 정기적인 치과 검진 및 건강한 치아 유지	□ 정기검진	
			□ 구강관리	
			□ 치과치료	
	□ 건강관리문제	□ 조기중재로 문제의 악화방지	□ 주기적 평가	
			□ 건강문제관리를 위한 교육 실시	
			□ 건강문제 발생 시 의료기관 연계	
	□ 예방접종 미접종	□ 적기 예방접종완료	□ 각 월령별 예방접종 내역 점검	
			□ 미접종자 추가 접종 실시	
	□ 안전사고의 위험성	□ 안전위험요인 조기발견	□ 가정 안전관리 확인 및 교육	

다문화가족 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
다문화 가족	□ 의사소통의 어려움	□ 의사소통능력 향상	□ 가족지지체계 확인	
			□ 가족센터 연계	
			□ 한국어 교육프로그램 연계	
			□ 자원봉사자 연계	
			□ 통·번역 서비스 연계	
	□ 가정폭력	□ 가정폭력 예방	□ 가정폭력의 증상과 징후관찰	
			□ 가정폭력의 원인 사정	
			□ 가해자를 위한 정신건강복지센터 연계	
			□ 피해자를 위한 여성긴급전화(1366) 연계	
			□ 응급 시 대치원에 대한 정보자료 제공	
	□ 문화적인 갈등	□ 문화적 차이 이해	□ 가족 간의 대화 유도	
			□ 가족센터 연계	
			□ 한국문화교육 등에 참여할 수 있도록 지역사회자원 연계	
	□ 자녀양육 어려움	□ 자녀양육 어려움 없음	□ 자녀양육 역할 분담에 대한 가족 교육	
			□ 가족센터 연계	
			□ 보육·교육비 지원 사업 연계	
			□ 아이 돌봄지원 사업 연계	
			□ 한국어 교육프로그램 연계	
			□ 통·번역 서비스 연계	
			□ 학습지도 연계	
			□ 자원봉사자 연계	

북한이탈주민 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
북한이탈 주민	☐ 예방접종 불이행	☐ 예방접종 이행	☐ 예방접종 필요성 및 중요성 교육	
			☐ 필요시 전문기관 연계	
	☐ 감염성 질환 관리 안됨	☐ 감염성 질환 관리	☐ 대상자 상태 사정	
			☐ 보건소 진료실 연계	
			☐ 필요시 보건의료기관 또는 남북하나재단 (결핵환자) 연계	
			☐ 투약확인 및 복약지도	
	☐ 여성질환 관리 안됨	☐ 여성질환 관리	☐ 대상자 상태 사정	
			☐ 보건소 진료실 연계	
			☐ 필요시 보건의료기관 연계	
			☐ 투약확인 및 복약지도	

장애인 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
장애인	☐ 장애로 인한 신체기능저하	☐ 근력, 균형 강화 ☐ 신체 및 일상생활 기능강화	☐ 관절범위 향상을 위한 재활신체활동	
			☐ 근력강화신체활동	
			☐ 바른 자세 및 균형성 향상 훈련 및 교육	
			☐ 일상생활동작 지도 및 훈련	
			☐ 적절한 보조기구 사용	
	☐ 장애로 인한 이동제한	☐ 보행 및 이동훈련	☐ 보행 훈련 및 교육	
			☐ 자세변경 및 이동훈련	
	☐ 배뇨관리	☐ 실금관리	☐ 방광 관리 교육	
			☐ 도뇨관 관리 교육	
	☐ 배변관리	☐ 실변관리	☐ 장 관리 교육	
			☐ 장마사지 시행	
	☐ 연하(삼킴)장애	☐ 사레예방 및 연하관리	☐ 자세조절 훈련 및 식이조절 교육	
			☐ 감각자극 치료 및 구강신체활동 실시	
			☐ 영양평가 및 교육	
	☐ 욕창발생	☐ 욕창예방	☐ 욕창예방 교육	
			☐ 욕창치료 및 관리	
			☐ 영양관리 및 교육	



서식 18 집단 방문건강관리 서비스 기록지

※입력자 : 집단서비스 제공자

※실적관리는 보건소별 연간 집단서비스 제공건수로 파악

제공 인력	☐ ① 간호사	☐ ② 물리치료사/작업치료사	☐ ③ 운동전문인력	☐ ④ 치과 위생사
	☐ ⑤ 영양사	☐ ⑥ 사회복지사	☐ ⑦ 의사	☐ ⑧ 공무원

Q tip 직종이 의사인 경우에는 공무원 여부와 무관하게 '⑦ 의사'로 표시

구분	항목	월/일
1. 방문형태	☐ ① 직접방문	
	☐ ② 내소방문	
2. 제공기관	☐ ① 지역아동센터(놀이방)	
	☐ ② 경로당	
	☐ ③ 미인가 시설	
	☐ ④ 소규모 사업장	
	☐ ⑤ 학교	
	☐ ⑥ 기타	
3. 참석인원		명
4. 제공한 프로그램	☐ ① 허약노인 프로그램 운영	
	☐ ② 고혈압 교육	
	☐ ③ 당뇨병 교육	
	☐ ④ 영양 교육	
	☐ ⑤ 비만 교육	
	☐ ⑥ 구강 교육	
	☐ ⑦ 신체활동 교육	
	☐ ⑧ 금연 교육	
	☐ ⑨ 절주 교육	
	☐ ⑩ (직접기입)	
	☐ ⑪ (직접기입)	
	☐ ⑫ (직접기입)	

서식 19 전화 방문건강관리 모니터링

구분	질문	응답	비고
1	병원 또는 보건소 진료실에 규칙적으로 다니십니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	
2	병원(보건소 진료실)이나 집에서 측정한 혈압(혈당)이 얼마인가요?	☐ ① 정상 ☐ ② 높음 ☐ ③ 모름	②, ③으로 응답한 경우 방문하여 확인
3	처방받은 약은 규칙적으로 복용하고 있습니까? (1개월에 20일 이상)	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	②로 응답한 경우, 복용이 어려운 이유를 질문하고, 규칙적 복용의 중요성 및 방법 설명
4	(흡연자의 경우) 현재 담배를 피우고 계십니까?	☐ ① 매일 피움 ☐ ② 가끔 피움 ☐ ③ 금연함	
5	(고위험음주자의 경우) 술은 얼마나 자주 마십니까?	☐ ① 한 달에 2~4번 ☐ ② 일주일에 2~3번 ☐ ③ 일주일에 4번 이상	
6	(신체활동 미실천자의 경우) 요즘 규칙적인 신체활동을 하십니까?	☐ ① 전혀 하지 않음 ☐ ② 주1회 ☐ ③ 주2회 ☐ ④ 주3회 ☐ ⑤ 주4회 ☐ ⑥ 주5회 이상	
7	지역에서 운영되고 있는 건강관련 프로그램에 참여하고 있습니까?	☐ ① 예 ☐ ② 아니오	①인 경우 지속적인 참여를 독려
7-1	어디에서 실시하는 프로그램에 참여하십니까?	☐ ① 경로당 또는 복지관 ☐ ② 보건소 프로그램 ☐ ③ 기타()	
8	보건소나 담당 전문 인력에게 요구사항이 있습니까?		

* 전화건강관리매뉴얼 참조



서식 20 연계 의뢰서

방문 00-00호

의뢰회신서

의뢰일자			결재	방문간호사	복지플래너	팀장
대상자	성명		주소			
	주민등록번호 또는 생년월일		연락처			
	의뢰의견					
수신처	○○○과 ○○○팀			담당자		

상기 대상자를 의뢰하오니 ○월 ○일까지 처리 결과를 회신하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

회신일자			담당자	
회신	처리결과			

의뢰한 대상자에 대한 처리 결과를 회신하오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

20 년 월 일

서식 21 연계 서비스 기록지(참고서식)

※입력자 : 연계 의뢰자

※방문건강관리팀 내 연계는 입력하지 않으며, 보건소 내·외 자원 연계만 입력

전문 인력	☐ ① 간호사	☐ ② 물리치료사/작업치료사	☐ ③ 운동전문인력	☐ ④ 치과위생사
	☐ ⑤ 영양사	☐ ⑥ 사회복지사	☐ ⑦ 의사	☐ ⑧ 공무원
*직종이 의사인 경우에는 공무원 여부와 무관하게 '⑦ 의사'로 표시하며, 의사·치과의사·한의사 포함				

구 분		항 목	월/일
보건소 내	의사전료	☐ ① 방문진료	
		☐ ② 내소진료	
	건강증진	☐ ① 금연 프로그램	
		☐ ② 절주 프로그램	
		☐ ③ 신체활동 프로그램	
		☐ ④ 영양 프로그램	
		☐ ⑤ 비만 프로그램	
	만성질환 관리	☐ ① 고혈압 교실	
		☐ ② 당뇨 교실	
		☐ ③ 기타	
	구강보건	☐ ① 내소 구강관리	
		☐ ② 노인인지 보철사업	
		☐ ③ 노인 불소도포·스케일링	
		☐ ④ 영유아 불소도포	
		☐ ⑤ 임산부 구강건강관리	
		☐ ⑥ 영유아 구강관리(영유아검진, 모자감염 교육 등)	
		☐ ⑦ 기타()	
	노인	☐ ① 노인 안검진 및 개안수술	
		☐ ② 치매조기검진	
		☐ ③ 치매치료관리비 지원	
		☐ ④ 기타()	
	임산부·신생아	☐ ① 철분제·엽산제 지원	
		☐ ② 산전 진료비 지원	
		☐ ③ 산모·신생아 건강관리 지원 서비스	
		☐ ④ 선천성 대사이상 검사 및 환아 관리	
		☐ ⑤ 미숙아·선천성 이상아 의료비 지원	
		☐ ⑥ 신생아 청각 선별 검사	
		☐ ⑦ 영양플러스사업	
		☐ ⑧ 생애초기 건강관리 시범사업	



보건소 내	임산부·신생아	☐ ⑨ 난임부부 시술비 지원	
		☐ ⑩ 임신부 등록관리	
		☐ ⑪ 모유수유 클리닉	
	영유아	☐ ① 어린이 국가 예방접종 지원	
		☐ ② 영유아 건강검진	
		☐ ③ 영양플러스사업	
		☐ ④ 영유아 발달장애 정밀 진단비 지원	
		☐ ⑤ 생애초기 건강관리 시범사업	
	기타 연계	☐ ① 의료비(암환자, 소아암환자, 희귀·난치성질환, 저소득 어린이 눈 수술 등) 지원	
		☐ ② 무료수술지원	
		☐ ③ 혈액, 골다공증 등 각종 검사	
		☐ ④ 완화의료서비스	
		☐ ⑤ 기타()	
보건소 외	보건	☐ ① 의료기관 진료	
		☐ ② 건강검진	
		☐ ③ 장애인 구강진료센터	
		☐ ④ 호스피스 완화의료서비스	
		☐ ⑤ 치매안심센터	
		☐ ⑥ 정신건강복지센터	
		☐ ⑦ 중독관리통합지원센터	
		☐ ⑧ 지역사회 서비스투자사업	
		☐ ⑨ 남북하나재단(북한이탈주민 결핵환자)	
		☐ ⑩ 암생존자통합지원센터	
		☐ ⑪ 기타()	
	복지	☐ ① 가족센터	
		☐ ② 노인주거복지시설	
		☐ ③ 보육·교육비 지원	
		☐ ④ 아이 돌봄지원사업	
		☐ ⑤ 드림스타트(취약계층 아동통합서비스)	
		☐ ⑥ 노인맞춤돌봄서비스	
		☐ ⑦ 장애인 활동지원 서비스	
		☐ ⑧ 가사(밀반찬, 도시락) 및 간병서비스 지원	
		☐ ⑨ 목욕서비스 지원	
		☐ ⑩ 주거환경개선	
		☐ ⑪ 학습(한국어 교육 등) 지도	
		☐ ⑫ 통·번역 서비스	
		☐ ⑬ 차량 및 말뚝지원, 외출보조	
		☐ ⑭ 기타 바우처 사업	
		☐ ⑮ 기타()	
기타		☐ ① 의료급여 사제관리	
		☐ ② 노인장기요양 서비스 대상으로 이관	

* 연계결과 완결은 일정양식의 의뢰서로 의뢰하고 회신서에 결과를 통보 받은 경우

* 연계결과 미결은 일정양식의 의뢰서로 의뢰하고 회신서에 결과를 통보받지 않은 경우

작성일: 년 월 일

발신처 (소속)	☐ 동행센터(방문건강관리사업) ☐ 돌봄SOS센터 ☐ 기타(기관명:)		
성명/직위		연락처	
수신처	보건(지소) 건강동행팀		

성명	성별	□남 □여	나이	만 세	
			주민번호		
주소				연락처	
동거가족 수	명	장애여부	☐ 무 ☐ 유 ☐ 심한장애(1~3급) ☐ 심하지 않은 장애(4~6급)	의료비 제공자	☐ 본인 ☐ 자녀 ☐ 기타
소득수준별	☐ 기초생활수급자(1종, 2종) ☐ 차상위(저소득층) ☐ 기타				
의료보장	☐ 건강보험 ☐ 의료급여 1종/2종 ☐ 미가입				
장기요양 등급	☐ 1등급 ☐ 2등급 ☐ 3등급 ☐ 4등급 ☐ 5등급 ☐ 인지지원등급 ☐ 등급외 ☐ 등급 없음				

보호자	성명	(관계:)	연락처	
	주소		동거여부	☐ 예 ☐ 아니오
문제목록	① 건강상담 : 만성질환 보유 관련 정기복약지도, 상담, 교육 등 건강관리 교육 ② 방문재활 : 통증관리 상담, 보행안정성 및 낙상예방 교육, 운동법 코칭 등 ③ 영양관리 : 질환별 증상별 식이섭취 개선상담, 교육, 보충식품 지원 등 ④ 재택의료 : 욕창관리, 상처드레싱 등 외과적 처치 서비스 가능 연계 ⑤ 정신상담 : 노인우울, 인지장애 등 정신상담 연계 ※ 해당번호 √ 표시(중복가능)			
대상자 상태 및 의뢰소견	* 대상자의 현 증상, 상태 등 주요 내용을 구체적으로 기재하여 주시기 바랍니다.			
대상자 정보 제공 동의서 ()에 제공한 본인의 정보(개인정보, 질환, 생활정보 등)를 보건(지)소 건강동행팀에 제공하는 것을 동의합니다. 서 명 일 : 년 월 일 성 명 : (인)				

작성자(소속, 직위) : (인)



서식 23 어르신 건강동행서비스 개인정보제공 동의서

[어르신 건강동행 서비스 제공 신청 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서]

대상자	성명		생년월일		연락처	(자택)
	주소					(휴대전화)
						(전자우편)

건강동행 서비스 제공 신청을 위하여 아래 사항을 자세히 읽은 후 동의 여부를 결정하시기 바랍니다.

■ 개인정보 수집·이용 동의

수집항목	수집·이용목적	보유 및 이용기간
<개인정보(필수)> ○ <u>생년월일</u> 성명 주소 생년월일 연락처(전화번호) 중 택일 모두 없는 경우 <u>전자우편</u> <고유식별정보(필수)> ○ 주민등록번호 또는 외국인등록번호 <민감정보(필수)> ○ 건강정보·오울여부·자원연계상황·가구 등 생활실태·검사결과 및 각종 욕구 ○ 소득·재산·근로능력 및 취업상태, 사회보장급여 수급이력 ○ 보건복지부 복지관련 정보시스템 등 국가·공공 정보통신망을 통한 수급자격 확인	서울특별시(자치구 포함), 사회복지사업법(제2조)에 따른 사회복지사업 수행기관의 사회보장급여·사회복지서비스 제공, 수급대상자 확인·조사, 서비스 의뢰, 지역보건법 시행령에 따른 지역보건의료업무 사무처리 등 서울시 보건복지통합서비스 제공, 기타 부대사업(안쪽도 조사, 사업평가, 학술연구)	해당서비스 제공기간 및 서비스 종료일로부터 3년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 돌봄SOS 서비스를 받으실 수 없습니다.

☞ 위와 같이 개인정보(필수)를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예 ☐ , 아니요 ☐)

☞ 위와 같이 고유식별정보(필수)를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예 ☐ , 아니요 ☐)

☞ 위와 같이 민감정보(필수)를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예 ☐ , 아니요 ☐)

■ 개인정보 제3자 제공 동의

제공 받는자	제공 항목	제공 목적	보유 및 이용기간
보건복지부, 서울시(자치구 포함) 및 사회복지사업법(제2조)에 따른 사회복지사업 수행기관, 한국건강증진개발원, 질병관리본부, 국립재활원, 건강보험공단(본부), 서울주택도시공사, 서울특별시(자치구) 건강동행사업 참여 병원	성명, 주민등록번호 또는 외국인등록번호, 주소, 필요 욕구 (사회복지사업법 제2조에 따른 사회부장관령)	· 보건복지 서비스 대상자 발굴 및 서비스 제공 · 주거복지 통합 상담 서비스 제공 · 병원 퇴원환자 사후관리	해당서비스 제공기간 및 서비스 종료일로부터 3년

※ 위와 같이 개인정보의 제3자 제공에 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 건강동행 서비스를 받으실 수 없습니다.

※ 위 제3자 제공 동의는 기존 개인정보 수집·이용 동의를 받았을 경우에 해당되며, 동의가 없는 경우 개인정보 수집·이용 및 개인정보 제3자 제공 동의를 같이 받아야 합니다.

☞ 위와 같이 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? (예 ☐ , 아니요 ☐)

■ 기타 고지 사항 주민등록번호 및 민감정보는 다음의 법령에 따라 수집·이용할 수 있음을 알려드립니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 근거
보건복지 통합서비스 제공	주민등록번호, 민감정보로서 법령에서 허용하는 정보	「사회복지사업법」 제28조, 「사회복지사업법 시행령」 제25조의2, 「지역보건법」 제24조제2항, 「모자보건법」 제19조

상기 본인은 「사회복지사업법」 제28조, 「사회복지사업법」 제25조의2, 「지역보건법」 제24조제2항, 「모자보건법」 제19조 등 관련 규정에 따라 실시하는 방문을 통한 건강동행 및 각종 복지상담과 지원 등을 위한 건강동행 서비스 제공을 신청합니다.

년 월 일

본인 (만14세 미만인 또는 가족동의 필요 시) 법정대리인

성명
성명

(서명 또는 인)
(서명 또는 인)

서울특별시(○○구청)장 귀하

사건별로 일정한 양식에 따라 즉시 기록하고 보고되어야 한다.

【서식 24-1】 폭력 발생 보고서

방문건강관리사업 폭력 발생 보고서

보고일자: 년 월 일

담당자 서명 : (인)

- 피해 인력 성명 :
- 담당업무 :
- 폭력을 행사한 대상자 성명 :
- 주소 :

구분	세부 내용
사건·사고유형	☐ 언어적 괴롭힘 ☐ 성적 괴롭힘 ☐ 신체적 공격 ☐ 기물파손 ☐ 기타 ()
형태	☐ 방문 시 ☐ 전화 ☐ 이메일 ☐ 편지 ☐ 기타 ()
사건·사고발생 날짜, 시간	년 월 일
사건·사고발생 장소	
사건·사고 발생 시 방문 목적	
현장에 있었던 사람	
폭력으로 인한 상해의 성격	신체 부위 : 상해유형(ex : 찰과상, 정신적 충격 등) :
사건·사고발생 및 진행경위	
사건·사고발생 원인	
사건·사고발생으로 인한 손실 (예 : 비용, 시간손실 등)	
사건·사고의 결과	
사건·사고조치	



【서식 24-2】 감염 노출 보고서

감염노출 보고서

1. 노출자의 인적사항			
성명 :	성별 :	연령 :	
1) 직종 및 직위 :	2) 근무 동주민센터 :	3) 경력 :	년
2. 노출현황			
4) 발생일 :	5) 발생장소 :		
6) 노출된 신체부위(구체적으로) :			
7) 노출 시 업무			
☐ 주사	☐ 처치 및 검사	☐ 채혈과 관련	☐ 의료행위 후 정리
☐ 기타()			
8) 노출경로			
☐ 사용한 바늘	☐ 사용한 칼날	☐ 혈액	☐ 체액()
☐ 접촉	☐ 호흡한 공기	☐ 호흡기 분비물	
☐ 기타()			
9) 노출정도(양, 시간, 깊이...)			
()			
3. 노출 원인제공자(대상자)의 상태			
10) 성명 :	11) 나이 :		
12) 진단명 :			
13) 감염 상태			
☐ HBV(+)	☐ HCV(+)	☐ HIV(+)	☐ VDRL(+)
☐ AFB(+)	☐ Chicken pox	☐ Rubella	☐ 모름
☐ 기타()			
4. 노출자의 처치내용			
14) 노출감염에 대한 방문전문인력의 면역력 상태			
15) 검사			
16) 투약			
17) 기타			
18) 추후관리계획			
5. 노출자의 검사결과			

확인자 : _____

서식 25 동별 지역 건강진단 서식

소속	구 동					
지역사회 현황자료 수집 및 분석	양적자료	항목	우리 동 명(%)	서울시 평균 or 자치구 평균 명(%)		
		1. 65세 이상 노인인구				
		2. 취약계층 인구 분포(북한이탈주민, 다문화가족, 재가암, 장애인 등)				
		3. 10대 사망 원인 순위				
		4. 의료기관 외래 이용 다빈도 질환 순위				
		5. 허약군 판정율				
		6. 고혈압 조절율				
		7. 혈당 조절율				
		8. 비만율				
		9. 저체중율				
		10. 걷기 실천율				
	질적자료 (동 지도 삽입 하도록 지도)	11. 실제 지역사회를 둘러보며 관찰 (어느 지역이 낙후되어 있는가? 노인 인구가 많은 구역은 어디인가? 등) 12. 생활상, 주택, 환경, 교통상태, 주요기관 위치 파악(특히, 연계기관) 13. 필요 시 주민 인터뷰 14. 사진 촬영, 기록				
건강문제 도출 및 우선순위 결정 (BPRS 매뉴얼 84-85p)	문제	문제의 크기(A)	문제의 심각도(B)	해결가능성 (C)	총계 (A+2B)*C	순위
	C1. 고혈압					
	C2. 당뇨					
	C3. 비만					
	C4. 신체활동 부족					



결정요인 파악 (매뉴얼 85p)	1 순위	직접기여인자	간접기여인자
	2 순위	직접기여인자	간접기여인자
목표설정	결과목표	단기목표(과정평가)	장기목표(성과평가)
		예: 소집단 운동 프로그램 월 2회 운영	예: 허약군 판정률 유지 혹은 감소, 중증 우울 판정군 감소
중재 방법 (매뉴얼 87p 참조)	대면		
	비대면		
사업 운영 필요 예산 선임 리더 검토			
	서명		(인)



서식 26 소집단 건강 프로그램 계획서(예시)

제목	고혈압 인지 관리를 위한 건강프로그램			
목적	노인대상 고혈압 인지 관리 건강프로그램을 통하여 고혈압에 대한 지식, 태도 변화			
대상	경로당 생활체조 참여자			
장소	**동 **아파트 경로당			
일정	2023. 09. 07. ~ 12. 13. (매주 금요일 15:00-16:00)			
교육내용	구분	내용	구분	내용
	1회	사전설문지, 내 몸 알기 및 나의 몸속 장기 색칠하고 오려붙이기 - 사전설문지(고혈압에 대한 지식/태도) - 내 몸 알기 및 나의 몸속 장기 색칠하고 오려붙이기	5회	구슬 팔찌 만들기 - 구슬 팔찌 만들기
	2회	고혈압 교육 - 내 혈압 신호등 - 고혈압이란? - 고혈압 관리 및 예방법, 운동	6회	만다라 색칠하기 - 만다라 색칠하기
	3회	구강교육 - 구강의 구조 - 치아 우식증, 구강건조증의 증세와 치료, 구취 관리 - 올바른 잇솔질 및 틀니세척법(구강 모형 사용) - 틀니, 임플란트 의료보험 안내	7회	염도 측정하기 - 내 입맛에 맞는 염분 확인(염도계 활용: 싱거움맛, 보통맛, 짭맛 맛보기) - 소금 감량법 3가지 원칙(식품선택 시, 식품조리 시, 식사 시) - 섭취 허용식품과 제한식품 - 염도 측정(집에서 가져온 반찬, 김치국물 2명)
	4회	영양교육 - 고혈압과 식이요법 - 소금 줄여 요리 하는 법 - 소금판 활용나트륨량 알아보기	8회	사후 설문지 및 다과, 만족도 조사 - 사후 설문지(고혈압에 대한 지식/태도) - 고혈압과 영양에 대한 o, x 퀴즈 - 프로그램 만족도 조사 - 다과
평가지표	고혈압에 대한 지식과 태도 변화, 프로그램 만족도			



1 건강프로그램 운영

◎ 만성질환 관리 프로그램

1. 주요내용 : 이상지질혈증, 고혈압, 당뇨병

가. 이상지질혈증

- 정의 : 지단백의 대사 이상에 의해 발생하는 질환으로 혈액 중에 지질 또는 지방성분이 과다하게 많이 함유되어 있는 상태
- 위험요인

구분	노인성 질병
유전적 요인	유전적으로 간에서 콜레스테롤이 잘 제거되지 않음
성별과 연령	나이가 들어감에 따라 여자와 남자 모두에게 콜레스테롤 수치는 올라감 특히 여성은 폐경 이후 증가하는 경향이 있음
식사	포화지방, 콜레스테롤이 풍부한 동물성 지방의 지나친 섭취, 과도한 음주 등으로 인해 상승할 수 있음
비만	체중증가로 인한 콜레스테롤 수치의 상승
운동부족	불규칙적인 생활과 운동부족은 콜레스테롤 수치를 상승시킴

• 프로그램 구성

- 이상지질혈증 기본 관리
- 이상지질혈증 영양 관리
- 이상지질혈증 운동 관리
- 이상지질혈증 심화 관리

나. 고혈압

- 정의 : 수축기 혈압(최고혈압)이 140mmHg 이상이거나 이완기 혈압(최저혈압)이 90mmHg 이상인 경우

- 대상 : 고혈압 위험요인을 가진 대상자

조절 불가능 위험요인	조절가능 위험요인	고혈압 유발질환
종족, 나이, 가족력	비만, 운동부족, 흡연, 나트륨, 칼륨부족, 알코올 과다섭취, 스트레스	이상지질혈증, 당뇨병

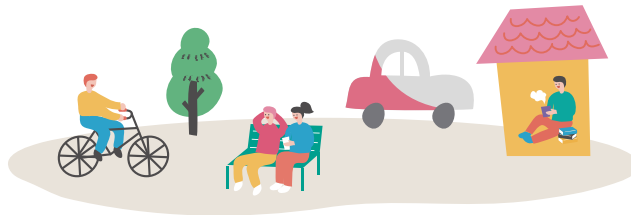
- 프로그램 구성
 - 고혈압 기본관리
 - 고혈압 영양관리
 - 고혈압 약물관리
 - 고혈압 심화관리

다. 당뇨

- 정의 : 혈액 내 포도당(혈당)이 높은 것, 신체 내에서 혈당 조절에 필요한 인슐린의 분비나 기능 장애로 인해 발생된 고혈당을 특징으로 하는 대사성 질환
- 위험요인

유전요인	환경요인	질병요인
부모 모두 당뇨병 → 자녀당뇨병 30% 부모 한사람 당뇨병 → 15%	비만, 식생활, 운동부족, 스트레스	호르몬분비, 감염증 약물복용, 외과적수술

- 프로그램 구성
 - 당뇨병 기본관리
 - 당뇨병 혈당관리
 - 당뇨병 합병증관리



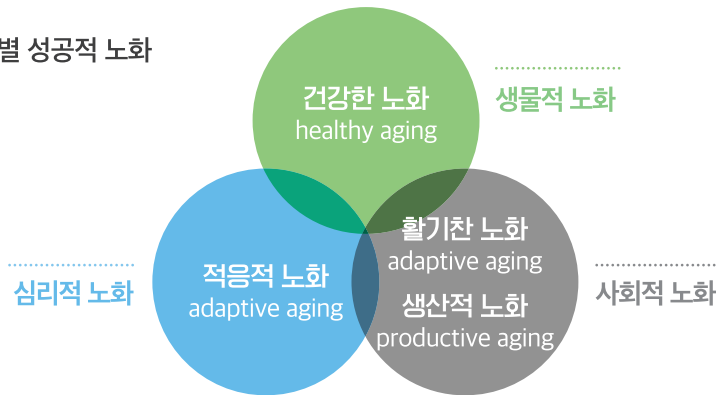


◎ 허약노인 건강관리 프로그램

1. 성공적 노화란?

- 신체적, 정서적, 사회적 측면을 아우르는 종합적 개념으로 경제적 여유를 가지고 사회 활동에 적극 참여하는 건강한 노인의 모습을 강조하는 것이다.

▶ 노화 영역별 성공적 노화

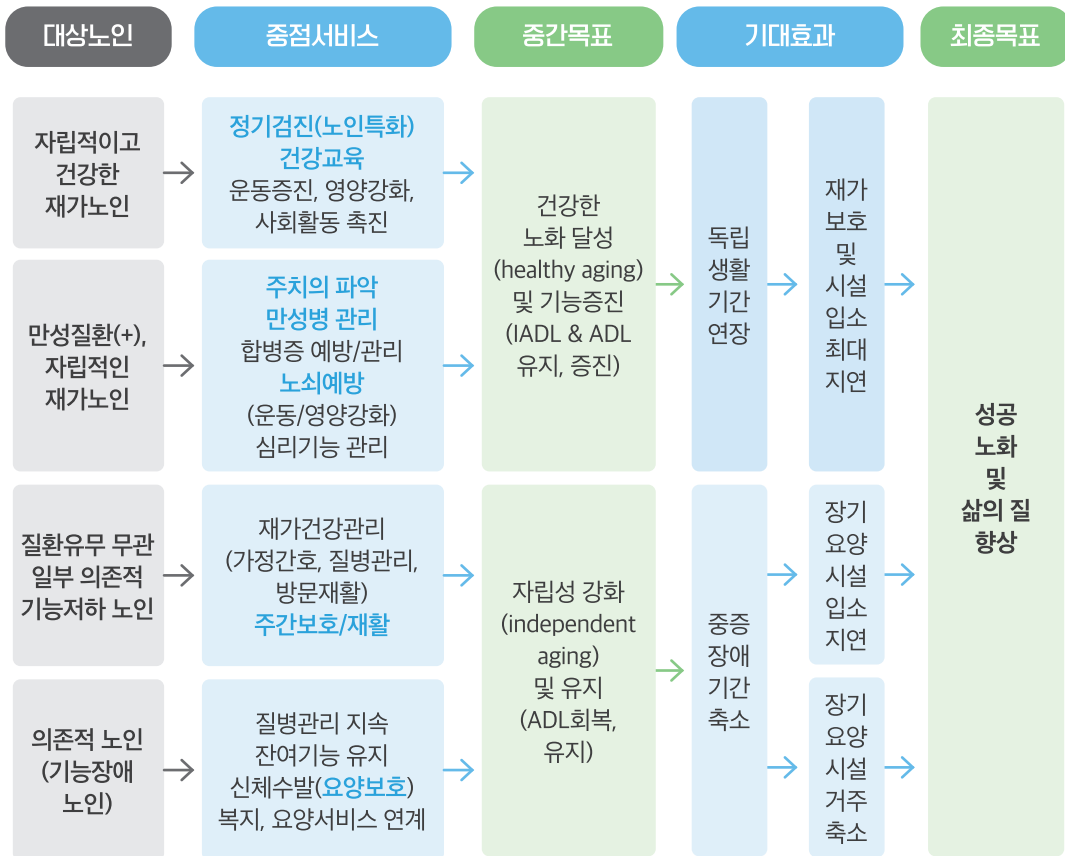


◎ 노화진행 상태 별 건강관리

시간(연령) 쇠약 영양불량 관절염	감염 심부전	낙상	인지기능장애 ADL장애
가정 및 지역사회	급성기 치료	아급성기 치료	장기요양
성공노화전략	급성기진료	아급성기 치료	장기요양보호
• 질병예방과 관리 • 건강증진 • 기능유지, 향상 • 사회 참여	• GEM(Geriatric Evaluation and Management) unit 노인종합 평가와 관리 • ACE(Acute Care for the Elderly) unit 급성기 노인질환관리 • Stroke unit 뇌졸중 치료센터	• 기능재활과 유지 • 노인병증후군 예방과 관리 • 팀접근 • 호스피스 운영	• 방문진료, 방문간호 • 재가요양 • 시설요양
• 일차의료기관 • 보건소(보건지소) / 치매안심센터 • 시니어클럽(복지관) 등	• 급성기병원 (노인병동) • 노인전문병원	• 노인요양병원 • 치매전문병원 • 노인재활전문병원	• 방문의료서비스 • 재가요양서비스 • 시설요양서비스

- 노인초기 : 성공노화 전략 → 일차의료 및 공공보건
 - 건강생활습관 강화, 질병조기발견, 만성질환 지속관리, 합병증 예방
 - 질환유발 : 급성기 치료 → 전문 병원
- 급성기 치료 후 : 기능유지 및 재활 → 재활·요양병원
- 장기요양보호 : 재가요양, 시설요양

건강 유형별 맞춤형 건강서비스



※ 출처 : 선우덕, 윤종률. 노인의 건강수준과 정책과제. 2003



3. 허약노인 정의

- 허약노인이란 신체적 기능(신체활동, 체력), 정신적 기능(우울 및 인지기능), 영양상태 등에서의 기능저하를 겪는 노인(허약 ≠ 노화)

4. 교육대상

- 만 65세 이상, 건강면접조사표의 기초측정표 점수 4점 ~ 12점의 고위험 허약노인

5. 프로그램 구성

가. 허약 예방관리 프로그램 구성¹⁰⁾

- 관리 목표
 - 적절한 신체활동, 영양관리를 통한 근감소증 예방, 신체기능 및 인지기능 악화예방, 만성·정신 건강 관리
- 관리 원칙
 - 허약은 노화에 따라 감소하는 경향이 있는 노인의 내적역량(intrinsic capacity)을 적절한 개입을 통해 감소를 보완하여 최대한 현재 기능 상태를 유지하는 것을 목표로 함
 - 개별화된 허약 예방관리를 위하여 포괄적인 노인평가를 기본으로 다학제(multidisciplinary) 접근과, 복합중재(multimodal) 전략을 기초로 한 사례관리 과정이 필수적임
 - 맞춤형 허약예방관리를 위하여 의뢰 가능한 다양한 지역사회자원 발굴이 필수적임
- 허약예방관리 중재요소
 - 아래에 제시하는 핵심 중재는 지역사회 중심 허약예방관리를 위한 연구결과들의 체계적 문헌 고찰/메타분석 결과 및 14개의 WHO 가이드라인 분석 결과를 합성하여 제안하는 것임
 - 복합중재 전략에 기초하여 모든 허약예방관리 대상자들은 “사례관리” + “운동”을 필수 중재 요소로 하되, 노인의 상태 및 요구를 바탕으로 다른 중재요소들을 추가 선택하도록 함

10) 윤주영, 이인숙, 김지은 등(2019). 노인 대상 보건소 방문건강관리사업 개편방안 연구, 건강증진개발원

▶ 필수 중재(허약예방관리 대상자에게 필수적용)

중재요소	노인성 질병										
사례 관리	• 사정-계획-중재-모니터링-평가의 지속적인 관리 체계 마련은 허약예방관리의 핵심 • 사정: 포괄적인 건강평가 도구를 기반으로 허약예방 영역별 관리를 위한 체계적인 정보 수집 • 계획 ① 노인이 현재 가장 우려하고 걱정하고 있는 부분에 대해 우선적으로 고려한다 ② 노인의 선호, 삶의 가치, 현재 상황 등을 고려하여 함께 목표를 설정한다 ③ 노인의 허약예방 상태에 영향을 미칠 수 있는 의학적 상태, 처치, 약물에 대해 평가한다 - 허약예방은 종종 질병과 증상이 비슷하여 시급한 진단을 늦추게 하는 경우가 있으므로 명확한 감별진단이 필요한 경우를 초기에 파악해야 함 - 다제병용(polypharmacy)은 허약예방을 유발하는 주요한 요인 중 하나이므로 적절한 약물 사용에 대한 평가를 실시해야 함 ④ 외부 자원 연계 및 프로그램 참여가 필요한 경우 명확한 정보 및 연락처를 제공한다 ⑤ 서비스 제공 과정 중 케어플랜을 모니터링 하면서 중재에 대한 순응도(adherence) 등을 평가한다 • 중재: 필수 중재요소(운동) + 선택 중재요소(노인의 상태 및 요구에 맞게 선택) • 모니터링: 수립한 중재 계획이 잘 수행되고 있는지 방문 전, 방문 중 지속적인 모니터링 • 사례관리 과정에 교육, 격려, 환경개선, 지역자원연계 요소를 포함하는 경우 유의미한 효과 있음										
운동	• 허약예방관리에서 운동 중재는 다면적으로 매우 효과적인 것으로 나타남 • 횟수: 참여 횟수가 많을수록 효과 높음 (방문 횟수 이외에도 추가로 참여할 수 있는 운동 프로그램에 등록 권장) • 형태: '개인운동' or '집단+개인운동' 효과 높음 - 개인운동: 방문간호사 or 운동처방사의 개별방문에 의한 운동 프로그램 - 집단운동: 그룹 운동프로그램에 참여 (소규모 프로그램 개발 or 외부 프로그램 연계) • 종류: 근력(저항력) 운동, 균형운동, 유산소(지구력)운동 효과 높음 <table border="1"> <thead> <tr> <th>종 류</th><th>예 시</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>근력운동(저항력 운동)</td><td> • 앉는 자세 운동 • 서 있는 자세 운동 • 밴드를 이용한 운동 </td></tr> <tr> <td>균형운동</td><td> • 감각운동을 포함한 운동 • 정적 균형운동 • 동적 균형운동 </td></tr> <tr> <td>유산소 운동(지구력 운동)</td><td> • 빠르게 걷기 </td></tr> <tr> <td>준비/마무리 운동</td><td> • 운동 전/후 노인의 참여도 증진 및 안전한 프로그램 운영을 위해 포함되어야 함 </td></tr> </tbody> </table> • 내용: 직접 운동중재 or 직접 운동중재+교육 (운동 교육만으로는 효과 없음)	종 류	예 시	근력운동(저항력 운동)	• 앉는 자세 운동 • 서 있는 자세 운동 • 밴드를 이용한 운동	균형운동	• 감각운동을 포함한 운동 • 정적 균형운동 • 동적 균형운동	유산소 운동(지구력 운동)	• 빠르게 걷기	준비/마무리 운동	• 운동 전/후 노인의 참여도 증진 및 안전한 프로그램 운영을 위해 포함되어야 함
종 류	예 시										
근력운동(저항력 운동)	• 앉는 자세 운동 • 서 있는 자세 운동 • 밴드를 이용한 운동										
균형운동	• 감각운동을 포함한 운동 • 정적 균형운동 • 동적 균형운동										
유산소 운동(지구력 운동)	• 빠르게 걷기										
준비/마무리 운동	• 운동 전/후 노인의 참여도 증진 및 안전한 프로그램 운영을 위해 포함되어야 함										



※ 근력운동(저항력 운동), 균형운동, 유산소운동(지구력 운동) 참고 :

한국 건강증진개발원, 『노인을 위한 신체활동 프로그램- 아흔에도 재·신났게 건강운동』 2011, 87p-100p, 110p-118p¹¹⁾

질병관리본부국가건강정보포털¹²⁾

※ 준비/마무리 운동 참고 : 한국 건강증진개발원, 허약노인 운동교육자료, 2012¹³⁾

▶ 추가 중재(허약예방관리 대상자의 특성 및 요구도에 따라 선택)

중재요소	상세 안
영양	- 직접 영양보충제(예: 단백질, 칼슘, 철 등)를 제공 - 적절한 영양 섭취 관련 교육 실시
격려*	- 수립된 케어플랜을 잘 이행하도록 (비)정기적인 전화 또는 문자로 격려 - 특히 프로그램, 사회활동 참여와 같은 외부 자원 연계 상황 및 순응도 평가에 적극 활용
교육 및 상담	- 운동, 영양, 만성질환, 인지/정신건강, 실금, 낙상 방지 등 허약예방 관련 상세영역 교육 실시 - 자가관리능력 향상을 위해 행동변화를 위한 문제해결 중심의 동기강화 상담 활용
질환/약물 관리	- 현재 상태에 영향을 미치고 있는 기저질환 및 복용하고 있는 약물에 대한 검토 - 특히 다중병용 약제, 항우울제, 항히스타민제, 항정신병약물 등에 대한 검토
우울 관리	- 우울 증상에 대한 조기 발견 - 다양한 사회활동 참여 격려 등 비약물적 중재 (예: 독거노인 사회관계활성화 사업) - 필요시, 항우울제 처방을 통한 적극적 관리
환경 관리	낙상 예방을 위해 가정 내 낙상위험 요인을 사정하고 필요시 개보수 자원 연계

* 격려(encouragement): WHO (2018) A handbook on how to implement mAgeing 보고서에서 지역사회 노인을 대상으로 모바일 기기를 활용하여 허약예방관리를 위한 내적역량 향상을 위한 중재(mAgeing) 실시. 특히 노인들에게도 익숙한 문자메시지 전송을 통해 허약예방관리 정보제공, 격려 등을 실시하여 효과가 있는 것으로 보고됨. 향후 ICT를 활용한 방문건강관리 서비스 개편에서 적극적으로 활용 가능

▶ 재평가

- 주기: 적어도 1년에 1회 이상 허약예방 스크리닝 재평가
- 집중관리군의 경우 3개월 간 중재 종료 후 재평가
- 재평가 후 단계적으로 ‘집중관리군’ → ‘정기관리군’ 으로 개선됨을 목표로 함

11) https://www.khealth.or.kr/kps/publish/view?menuId=MENU00890&page_no=B2017003&pageNum=1&siteId=&srch_text=%EC%9A%B4%EB%8F%99&srch_cate=&srch_type=ALL&str_clft_cd_list=&str_clft_cd_type_list=&board_idx=7507

12) http://health.cdc.go.kr/health/HealthInfoArea/HealthInfo/View.do?idx=13610&page=2&sortType=date&dept=&category_code=&category=3&searchField=title&searchWord=&dateSelect=1&fromDate=&toDate=

13) https://www.khealth.or.kr/kps/publish/view?menuId=MENU00890&page_no=B2017003&pageNum=1&siteId=&srch_text=%EC%9A%B4%EB%8F%99&srch_cate=&srch_type=ALL&str_clft_cd_list=&str_clft_cd_type_list=&board_idx=7969

6. 허약노인 사례관리

가. 어르신 건강 사례관리 원칙

- 질병예방보다 기능감퇴 예방이 더 중요한 목표
- 건강증진 프로그램 내용은 그 효과가 검증된 것으로 적용(p.209 참조)
- 일정기간 후에 반드시 효과 확인(2개월 후 원칙)

노년기 기능저하 예방 및 기능강화

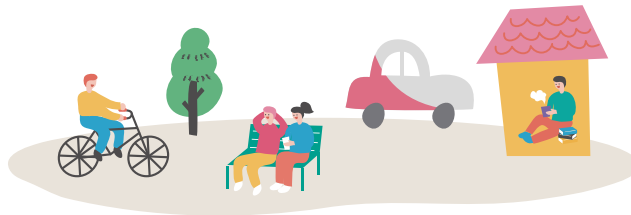
■ 기능이란?

- 신체기능(일상생활활동) + 정신기능(기억력, 두뇌활동) + 사회기능(일, 교제, 행복감)

■ 기능유지를 위해서는 건강증진활동과 정기적인 기능평가검사가 반드시 필요

- 기능평가
 - 질병상태와 함께 신체적, 정신적, 사회적 건강상태를 전반적으로 검사
 - 노년기 정기검진에 기능상태 평가 항목 필요

- 개인별 특성을 고려하여 프로그램 적용. 모든 노인에게 일률적인 건강증진 프로그램 적용은 곤란 → 개개인의 특성에 맞게 적용
- 일반적인 노년기 건강증진 방법의 우선순위
 - 규칙적 운동 : 근력 ▶ 유산소 ▶ 평형 ▶ 유연성
 - 적정 영양섭취
 - 만성질환의 철저한 관리와 적정 약물복용
 - 금연, 절주
 - 예방접종(독감, 폐렴, 파상풍 등)
 - 구강보건
 - 정기검진





나. 허약(노쇠)과 노인병증후군

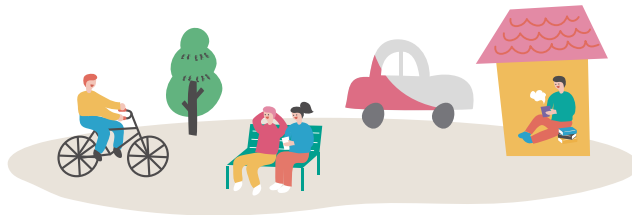
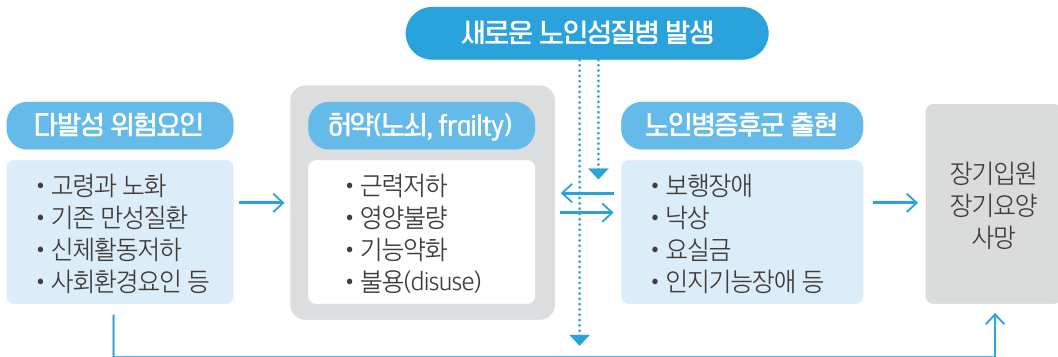
- 노인병증후군이란 노인을 몸져눕게 하는 모든 질병을 의미하며, 노인병증후군은 허약(노쇠) 노인에게 질병이나 건강악화가 발생한 경우에 나타남

- 노인병증후군의 특징

- ▶ 여러 노인성 질병이 동시에 섞여 있으며, 대부분 완치하기가 어려워 지속적인 관리가 매우 중요
- ▶ 노화현상과 함께 병이 생기기 때문에 증상이 불분명하여 진단 어려움
- ▶ 병이 생기면 일상생활기능에 문제, 치료 후에도 기능장애 남음

▶ 노화현상과 노인성 질병의 차이

구분	노화현상	노인성 질병
치료가능여부	치료 불가능	치료 가능
발생양상	서서히 나타나고 천천히 진행	갑자기 발생하고 빠르게 진행
대표적 종류	탄력저하, 폐기능 저하, 근육위축 등	치매, 백내장, 골다공증, 노쇠 등



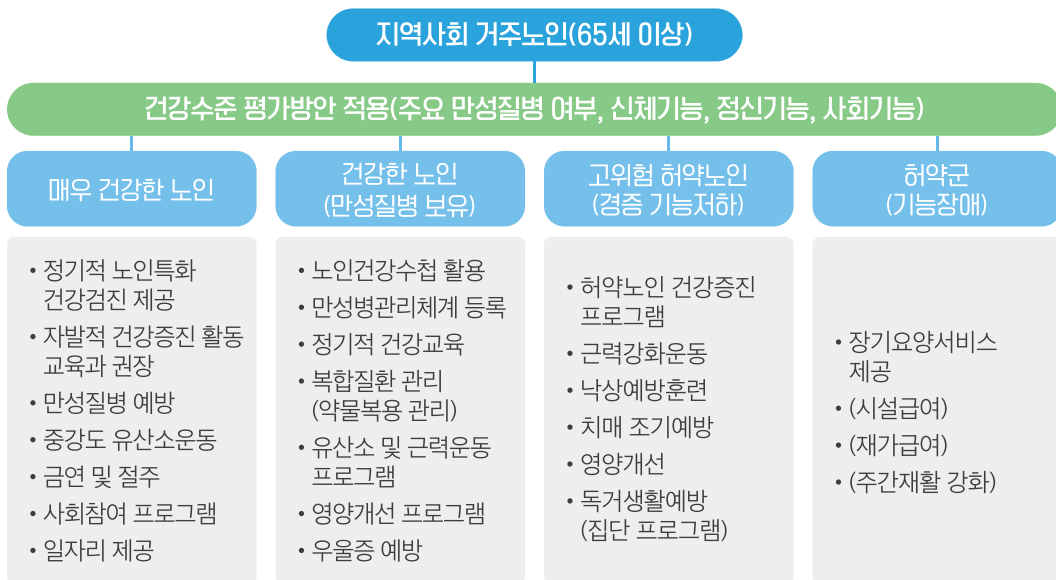
다. 노인병증후군 자가 증상

- ‘노인병증후군’ 증상 시에는 반드시 노인병 전문의 진료 필요

생활기능	넘어짐	소변지림	영양불량
• 일상생활 기능저하 • 체력이 약해진다. 	• 최근, 넘어진 경험이 있다. • 걸음걸이가 느려졌다. 	• 때때로, 무의식중에 오줌을 싼다. • 화장실 갈 때까지 참을 수 없다. 	• 식욕저하, 식사준비 부실 • 세끼식사 모두 간단히 한다. • 안주도 없이 술마시기 
치매위험	발의 이상	입안문제	수면지장
• 기억력저하 • 목적 상실 • 약속 잊음 • 문제 행동 	• 평발 • 엄지발가락 이상 • 굳은살 • 티눈 등 	• 구강상태는 청결한가? • 음식물 씹는 능력은? 	• 매일밤, 잠은 잘 자는가? • 아침에 눈을 뜨면 상쾌한가? 

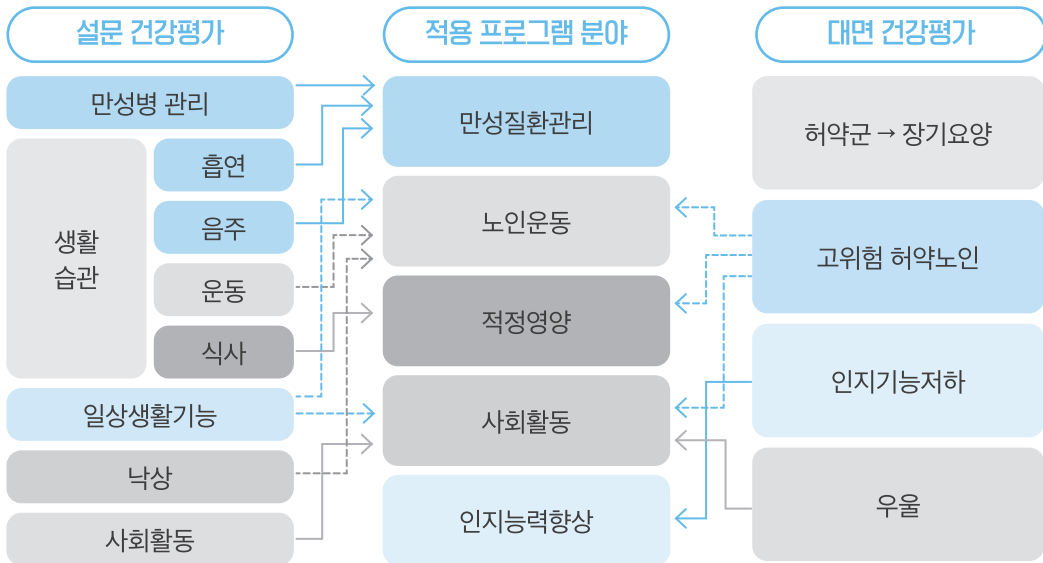
7. 대상자 상태별 적용 프로그램의 실제

가. 허약 상태별 프로그램 적용 전략





나. 건강포괄 평가<서식 2, 서식 4>에 따른 적용 프로그램



다. 효과가 검증된 프로그램의 예

방문간호사 및 대상자를 위한 교육자료

방문간호사가 업무에 참고하거나 대상자에게 제공할 수 있는 교육자료를 서울시 통합건강증진사업 지원단 홈페이지 '전문자료실'에 업로드 하였으니 업무에 참고하시기 바랍니다.

■ 서울시 통합건강증진사업지원단 (<http://seoulhp.com>)

- 1) 자치구 전문인력으로 가입 후 → 건강증진 자료실 → 전문 자료실
(방문간호사용 건강 교육자료 다수 업로드 되어있고 지속적으로 업데이트 중임)
- 2) 업무 상 어려움, 질의사항 있을 시 보건소 기술지원 → 질의 및 답변 게시판 활용



▶ 서통단 홈페이지 전문자료실(방문간호사, 대상자용 교육자료)

전문자료실				
전문자료실 일반자료실 서울시 건강지도				
전체 99건 전체 ▼ 전체 ▼ 검색어를 입력해주세요 검색				
NO.	구분	제목	작성일	조회
99	기타	2022년 지역사회 영양, 신체활동, 비만예방 사업 활동 설명회 자료집	2023-02-14	2
98	기타	2022 지역사회 통합건강증진사업 사례집	2023-02-14	3
97	기타	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내[지역사회홍심재활]	2023-02-14	4
96	기타	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내[아토피·천식 예방관리]	2023-02-14	2
95	만성질환	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내[심뇌혈관질환 예방관리]	2023-02-14	3
94	기타	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내 [치매정책 사업]	2023-02-13	1
93	기타	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내[구강보건]	2023-02-13	1
92	기타	2023년 지역사회 통합건강증진사업 안내[여성·어린이특화]	2023-02-13	0
91	영양	2023년 지역사회통합건강증진사업안내[영양]	2023-02-13	1

▶ 전문자료실 교육자료 목록

1. 방문간호사를 위한약품정보집 (부산대학교 산학협력단)
2. 노인 다약제 투여 시 꼭 알아야 할 상호작용 (박성배, 2006)
3. 노인에 대한 의약품 적정사용 정보집 (식품의약품안전처)
4. 2020 최신 지역사회 근거기반 진료지침 및 65세 이상 노인용 교육자료 (대한의학회, 질병관리청)
 - 고혈압
 - 당뇨
 - 이상지질혈증
5. 방문대상자를 위한 허약 운동포스터 (보건복지부)
6. 방문대상자를 위한 관절염 통증 개선 운동 포스터 (대한슬관절학회)
7. 방문대상자를 위한 영양 교육 자료 (보건복지부, 건강증진개발원)
8. 집중관리군 표준 매뉴얼 (보건복지부)
9. 실무를 위한 고혈압, 당뇨 Q&A 자료집 (고혈압, 당뇨병 광역교육센터)
10. 방문건강관리사업, 건강생활실천사업 연계 건강검진결과상담 매뉴얼
 - 건강검진 수치 설명 시 행동변화단계를 적용한 상담 참고자료 (운동, 영양)
11. AI-IoT 사업을 위한 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 비대면 상담 흐름도



• 허약노인 프로그램

◎ 관악구 보건소(2019) 허약노인 건강프로젝트 예시

[3~5월 『몸짱! 맘짱! 내 청춘 돌리도~』 8주 운영]	[9~11월 『집밖에 나오니 행복하다』 8주 운영]
1주) 내 건강 알기	1주) 내 건강 알기
2주) 인지기능향상	2주) 미술
3주) 허약노인 이론교육	3주) 문학1
4주) 노인운동	4주) 음악
5주) 노인영양교실	5주) 문학2
6,7주) 우울예방 1,2 : 영화상영, 댄스	6주) 행복한 관절
8주) 사후조사 및 수료식	7주) 팀워크향상 : 레크레이션 팀워크향상 게임 (볼링, 공기 등)
	8주) 사후조사 및 수료식

◎ 서초구 보건소 (2019) 허약노인 건강프로젝트 예시

[권역별 건강소집단 운영]	[주민참여, 주민주도 건강동아리 운영]
- 서초권역(어르신 만성질환관리): 신바람 난타 교실, 신바람 운동교실	- 서초동 '신나고': 방문간호사 집박 프로그램 운영 → 주민리더 주체로 동아리 발전(치매 기억친구, 자살예방지킴이, 복지협업 돌봄 대상 발굴, 봉사활동 등)
- 반포권역(어르신 스트레스관리): 스트레스 out 행복 up, 마음튼튼 몸튼튼	- 잠원동 '멍쳐야 산다!': 신체활동 건강리더 활용 동아리 활성화, 한강공원 프로그램
- 방배권역(독거어르신 건강관리): 인사 나누고 미소 더하면 행복이 배가 된다, 관절 튼튼 행복 교실 등	- 반포권역 '운동 자조모임': 건강리더 주체로 주 1회 운동교실 운영
- 양재권역(어르신 우울관리): 어르신 워킹클럽, 긍정왕은 나야 나~, 집밖은 건강해	

• 만성질환 프로그램

- 약물복용 적정화 : 만성병 치료약물 지속복용, 부적절 약물 및 다약제복용 억제
- 고혈압 관리 : 금연, 절주, 비만관리, 지속적 혈압측정, 저염식 영양관리, 고혈압 합병증 위험성 교육, 약물복용 관리, 유산소 운동
- 당뇨병 관리 : 절주, 금연, 비만관리, 당뇨식이 교육, 유산소 운동 및 근력강화 운동, 약물복용 관리, 합병증 위험성 교육
- 관절염 관리 : 통증관리, 근력강화 운동, 신체활동 강화, 비만관리, 약물 관리
- 뇌졸중 예방과 재발 억제 : 금연, 절주, 고혈압 및 당뇨병과 고지혈증관리, 유산소 운동, 합병증 위험성 교육, 장애예방 및 재활, 약물관리

◎ 만성질환 관리를 위한 소집단 프로그램의 예시 - 하하프로그램(김선호 등, 2011)

- 운동교실 통합 자기관리교육 프로그램
 - 운동위험 스크리닝 : 고혈압 노인의 경우 운동 전에 수축기혈압 175mmHg 이상이거나 이완기혈압이 110mmHg 이상인 경우에는 운동을 금지
 - 수축기혈압이 160-175mmHg 이상이거나 이완기혈압이 100-105mmHg 이상인 경우에는 15 분간 휴식한 후 재측정하여 수축기혈압이 160mmHg 이하이고 이완기혈압이 100mmHg 이하이면 운동 허용
 - 당뇨 노인의 경우 혈당이 300mg/dL 이상이면 운동을 금지
 - 혈당이 100mg/dL 이하이면 가벼운 간식을 제공한 후 15 분 뒤에 100mg/dL 이상일 때 허용함
- 교육 인원 : 10-15명
- 시간 : 12주 프로그램 (자기관리교육 : 주 1회, 운동 : 주 2-3회, 시간)

요소	내용	시간(분)	활동내용
고위험군 건강사정	시작 전	5-10	• 고위험군 건강상태 사정 • 혈압과 혈당 측정
자기관리 교육	도입	5	• 하하하! 함께 웃는 시간(웃음치료)
		5	• 지난 수업 리뷰 & 개인의 경험 공유
	본 수업	20	• 1주, 개관 및 안내 • 2주, 원인과 증상 • 3주, 합병증과 약물치료 • 4-5주, 식이요법 • 6주, 운동 • 7주, 스트레스 관리 • 8주, 개별관리 전략 세우기 • 고혈압 특별 주제(9-11주): 응급 시 대처, 혈압 측정, 기호식품관리 등 • 당뇨 특별 주제(9-11주): 혈당 측정, 발 관리, 치아 관리 • 12주, 마무리
			• 토론, Q&A
	적용	5	• 실천계획에 대해 발표
		5	• 실천 성과에 대해 피드백
	마무리	5	• 리뷰, 주간실천목표표 점검



요소	내용	시간(분)	활동내용
개별상담	6, 7주차	20	• 개별 상담(담당자) • 주간실천 정도에 대한 장애요인 상담
운동	준비	10-15	• 준비 운동 (1세트) • 유산소 스트레칭, 걷기
	본운동	35-40	• 본 운동 (2~3세트) • 1kg 혹은 2kg 의 덤벨, 탄력밴드 사용 • 근력운동 실시 • 1-3주간은 1세트 당 15회 반복 • 4-7주간은 1세트 당 20회 반복 • 8주 이후에는 1세트 당 25회 반복 • 운동보조강사가 실시 (숄더 프레스, 킥백, 벤트오버로우, 체스트프레스, 스쿼트, 크런치 등)
	마무리 (쿨다운)	10-15	• 스트레칭

※ 출처 : 김선호, 송미순, 박연환, 송옥, 조비룡, 임재영, & 소위영. (2011). 만성질환 노인을 위한 운동교실 통합 자기관리교육 프로그램 (하하프로그램) 의 개발과정과 내용. 근관절건강학회지, 18(2), 169-181.



• 우울증 프로그램

단계	회기	목적	활동내용
초기	1	프로그램 소개 및 친밀감 형성	• 프로그램 소개 • 별칭짓기 및 자기소개 • 어린시절 이야기
	2	환경 및 자신의 신체 알아차림	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 친근한 대상 알아차리기 • 돌씩 등 맞대어 상대방 알아차리기
	3	집단 응집력 형성	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 우리 엄마 만나기 - 엄마의 모습과 추억 나누기 • 어린시절 자주하던 놀이 하기
	4	삶과 가족 이야기	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 사진 속 내 가족 소개 및 자랑하기
	5	신체 이완 및 자각	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 호흡 및 명상, 요가
	6	대화법 배우기	• 나의 기분/ 건강상태 나누기 • 짝지어 대화하기
중기	7	감정 자각과 표현 1	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 친해지고 싶은 친구와 교류하기 - 주고 싶은 선물만들기(지점토) - 선물의 의미 전달, 덕담 - 서로 마사지 해주기 • 소감 나누기 • 노래 부르기
	8	감정 자각과 표현 2	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 그리운 사람, 고마운 사람 만나기 - 보고싶은 얼굴 그리기 • 집단 공감 작업 (발표)
	9	감정 자각과 표현 3	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 기쁨, 분노, 슬픔 등 표현된 감정을 알아차리기 • 실제 감정 표현하기 - 나의 감정 표현 방식 알기, 감정 표현의 어려움에 대한 공감 작업 • 소감 나누기 • 노래 부르기
	10	미해결 욕구 자각	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 지점토로 만들었던 선물 색칠하여 완성하기 • 이루지 못한 나의 꿈과 앞으로 하고 싶은 일 나누고 시연하기
후기	11	자기지지 및 타인지지	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 삶의 주인공으로서 내 자취 남기기 • 칭찬 릴레이
	12	삶의 통합과 프로그램 마무리	• 나의 기분/건강상태 나누기 • 삶의 마지막을 준비하고 꼭 전하고 싶은 말 나누며 시연하기 • 전시회 및 추억 남기기(사진) • 전체 소감 및 사후 평가 • 노래 부르기

※ 출처 : 김연실. (2010). 재가노인의 우울예방을 위한 집단프로그램의 효과. 한국농촌간호학회지, 5(2), 84-91.



• 노인운동 프로그램

- 기본강좌 : 노년기 건강증진과 운동관련 교육
- 스트레칭 운동 : 기본 및 탄력밴드 이용 운동
- 근력강화 운동 : 악력증가, 하지근력 강화, 손·발목 모래주머니 및 탄력밴드 활용, 운동기기 활용
- 종합 운동 프로그램 : 유산소 + 근력 + 균형 + 유연성, 춤배우기, 건강백세체조, 아리랑 체조, 대한민국노인운동, 태극권 등
- 낙상예방 특화 운동
- 정기적 개인 및 집단 걷기운동

운동 프로그램의 효과

■ 총체적 건강증진 효과

- 운동은 생물학적 노화과정을 늦춘다
- 운동은 기능장애 유발 질환의 위험을 낮춘다
- 운동은 기존 질환의 양상이나 결과를 변화시킨다
- 운동은 정신사회적 기능을 향상시켜 전체 기능을 호전시켜준다

■ 심혈관계 질환 예방

- 노년기에는 만성질환 위험 감소에 있어 금연, 금주보다 운동이 2배 더 효과적

■ 운동은 와상노인에게도 적용이 가능하고 유효함



※ 참조 : 서울시 통합건강증진사업지원단 유튜브

<https://youtube.com/playlist?list=PLTMHabRIqlzbdqGMpeea90YxXG5pB92l6>

◎ 건강프로그램 운영

참고 1 방문건강관리사업 참고자료

1. 서울특별시 방문건강관리사업 건강관리 프로그램 책자



• 목적

- 서울시 방문건강관리사업 집중사례관리대상자를 위한 교육자료 제공

• 주요내용

구분	차시	제목	내용
만성질환 관리 프로그램 - 이상지질혈증	1	이상지질혈증 기본 관리	1. 이상지질혈증이란? 2. 원인과 위험요인 3. 진단 4. 증상 5. 합병증 6. 예방
	2	이상지질혈증 영양 관리	1. 식이요법 2. 식습관개선
	3	이상지질혈증 운동 관리	1. 체중관리 2. 규칙적 운동
	4	이상지질혈증 심화 관리	1. 위험인자 2. 치료기준 3. 약물요법
만성질환 관리 프로그램 - 고혈압	1	고혈압 기본 관리	1. 개요 2. 위험요인 3. 합병증
	2	고혈압 영양 관리	1. 식사원칙 2. 고혈압과 나트륨
	3	고혈압 약물 관리	1. 약물치료 2. 내가 먹는 약 확인하기 3. 약물 복용 주의사항
	4	고혈압 심화 관리	1. 혈압 측정의 필요성 2. 혈압 측정방법 3. 응급상황



만성질환 관리 프로그램 - 당뇨	1	당뇨병 기본 관리	1. 개요 2. 진단 3. 위험요인
	2	당뇨병 혈당 관리	1. 자가 혈당 측정의 중요성 2. 자가 혈당 측정의 방법
	3	당뇨병 합병증 관리	고혈당성 혼수 / 케톤산혈증 저혈당 / 동맥경화증 뇌경색 당뇨병성 신증 / 당뇨병성 망막증
허약노인 관리 프로그램	1	허약노인 기본관리	1. 노인 허약의 정의 2. 허약 관리의 중요성 3. 허약으로 인한 변화 4. 허약노인운동
	2	허약노인 식이관리 1	1. 영양과 건강의 관계 2. 영양소별 특성과 식이관리 3. 허약노인운동
	3	허약노인 식이관리 2	1. 영양소별 특성과 식이관리 2. 변비 예방을 위한 건강한 식생활
	4	허약노인 식이관리 3	1. 어르신을 위한 식생활 지침 2. 나의 현재 식습관 알아보기 3. 허약노인운동
	5	허약노인 질병관리 1	1. 비만 2. 당뇨 3. 고혈압 4. 고지혈증 5. 허약노인운동
	6	허약노인 질병관리 2	1. 뇌졸중 2. 심근경색증 3. 심뇌혈관질환 4. 허약노인운동
	7	허약노인 질병관리 3	1. 골다공증 2. 골관절염 3. 낙상 4. 허약노인운동
	8	허약노인 질병관리 4	1. 빈혈 2. 요실금 3. 허약노인운동

골관절염 관리 프로그램	1	춤추는 나의 관절	1. 내 몸 알기 - 사전활동 2. 자기소개하기 3. 교육내용 설명 4. 손 운동
	2	웃음치료	1. 웃음치료 2. 유연성 운동 3. 나의 약속 정하기
	3	관절건강댄스	1. 관절건강댄스 2. 유연성 운동 3. 나의 약속 정하기
	4	통증 다스리기	1. 약속실천 확인하기 2. 통증관리 경험 나누기 3. 유연성 운동 4. 관절건강댄스
	5	관절 보호하기&관절염 치료약 물	1. 약속실천 확인하기 2. 관절 올바르게 사용하기 3. 유연성 운동 4. 관절건강댄스
	6	관절 튼튼 운동교실	1. 약속실천 확인하기 2. 관절건강댄스
	7	골다공증 예방하기	1. 약속실천 확인하기 2. 골다공증이란? 3. 골다공증 예방법 4. 유연성 운동 5. 관절건강댄스
	8	골관절염 프로그램 수료식	1. 수료식 2. 관절건강댄스경연대회
인지기능 개선 프로그램	1	경도인지장애의 개요	1. 경도인지장애란? 2. 인지훈련 3. 운동중재
	2	단어를 활용한 인지훈련 1	1. 두자 단어 끝말잇기 2. 거꾸로 말해요 3. 세자 단어 끝말잇기 4. 거꾸로 말해요 5. 운동 중재 프로그램
	3	단어를 활용한 인지훈련 2	1. 가로세로 낱말퍼즐 2. 초성으로 단어 맞추기 3. 오자 단어 만들기 4. 운동 중재 프로그램



인지기능 개선 프로그램	4	사진을 활용한 인지훈련 1	1. 꽃, 과일, 동물 그림 맞추기 2. 운동 중재 프로그램
	5	숫자를 활용한 인지훈련	1. 숫자 계산하기(구구단, 암산) 2. 운동 중재 프로그램
	6	사진을 활용한 인지훈련 2	1. 생선, 채소, 사람 맞추기 2. 운동 중재 프로그램
	7	치매예방 생활습관	1. 치매예방수칙 2. 운동 중재 프로그램
	8	인지기능 개선 프로그램 수료식	1. 운동 중재 프로그램 2. 과정 수료 인사 및 나눔
요실금 예방 및 관리	1	요실금이란?	1. 요실금과 구분되는 질환 2. 요실금의 종류
	2	요실금의 원인, 증상, 치료	1. 요실금의 원인 - 골반저근의 약화 2. 요실금의 증상 3. 요실금의 치료&예방 - 생활습관, 운동, 영양
	3	요실금 관리: 생활습관	1. 요실금 예방 지침
	4	요실금 관리: 운동 1	1. 운동의 목적 2. 운동의 종류 - 골반저근육운동 (케겔운동)
	5	요실금 관리: 운동 2	1. 골반저근육운동(케겔운동) 심화 2. 방광훈련
	6	요실금 관리: 영양	1. 요실금과 영양
	7	삶의 질, 여성성	1. 요실금과 삶의 질 2. 요실금과 여성성
	8	요실금 프로그램 수료식	1. 조 별 발표 2. 개인 소감 발표

• 자료 위치

- 서울시 통합건강증진사업지원단(<https://www.seoulhp.com>) 전문인력 가입로그인 후 건강증진자료실 ▶ 전문자료실

2. 콘텐츠가 있다! 국민건강을 잇다! 온(on)통(通)

• 목적

- 사업 담당자 및 보건관련 전문가들의 건강증진 사업 기획 및 추진 시 활용 가능한 건강 증진사업 관련 검증된 교육자료 종합 제공

• 주요내용

- 지역사회 통합건강증진사업 관련 여러 관계 기관에서 개발된 콘텐츠 수록, 자료의 출처와 위치 및 주제별 생애주기별 자료유형의 색인 포함

• 자료 위치

- 서울시 통합건강증진사업지원단(<https://www.seoulhp.com>) 전문인력 가입로그인 후 건강증진자료실 ▶ 전문자료실



3. 지역사회 통합건강증진사업 비대면 수행사례집



• 목적

- 비대면 전략을 활용한 효과적인 건강증진사업 수행 사례 공유

• 주요내용

- 방문건강관리사업을 포함한 지역사회 통합건강증진사업 관련 비대면 수행사례 소개, 사업영역, 지역 별로 비대면 방식으로 수행되는 사례 소개

• 자료 위치

- 서울시 통합건강증진사업지원단(<https://www.seoulhp.com>) 전문인력 가입로그인 후 건강증진자료실 ▶ 전문자료실



◎ 계절별 건강관리

• 발령기준

- 여름철 폭염

- ▶ 폭염주의보 : 폭염으로 인하여 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우
 - ① 일최고체감온도 33°C이상인 상태가 2일 이상 지속될 것으로 예상될 때
 - ② 급격한 체감온도 상승 또는 폭염 장기화 등으로 중대한 피해발생이 예상될 때
- ▶ 폭염경보 : 폭염으로 인하여 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우
 - ① 일최고체감온도 35°C이상인 상태가 2일 이상 지속될 것으로 예상될 때
 - ② 급격한 체감온도 상승 또는 폭염 장기화 등으로 광범위한 지역에서 중대한 피해발생이 예상될 때

- 겨울철 한파

- ▶ 한파주의보 : 10~4월 사이의 기간에 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우
 - ① 아침 최저기온이 전날보다 10°C이상 하강하여 3°C이하이고 평년보다 3°C가 낮을 것으로 예상될 때
 - ② 아침 최저기온이 -12°C이하가 2일 이상 지속될 것이 예상될 때
 - ③ 급격한 저온현상으로 중대한 피해가 예상될 때
- ▶ 한파경보 : 10~4월 사이의 기간에 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우
 - ① 아침 최저기온이 전날보다 15°C이상 하강하여 3°C이하이고 평년보다 3°C가 낮을 것으로 예상될 때
 - ② 아침 최저기온이 -15°C이하가 2일 이상 지속될 것이 예상될 때
 - ③ 급격한 저온현상으로 광범위한 지역에서 중대한 피해가 예상될 때

- 황사 및 미세먼지

① 황사

- ▶ 황사경보 : 황사로 인해 1시간 평균 미세먼지(PM10) 농도 800 $\mu\text{m}/\text{m}^3$ 이상이 2시간이상 지속될 것으로 예상될 때

② 미세먼지

▶ 미세먼지 주의보

- ① PM10 : 시간당 평균 농도가 150 $\mu\text{m}/\text{m}^3$ 이상 2시간이상 지속인 때
- ② PM25 : 시간당 평균 농도가 90 $\mu\text{m}/\text{m}^3$ 이상 2시간이상 지속인 때

▶ 미세먼지 경보

- ① PM10 : 시간당 평균농도가 300 $\mu\text{m}/\text{m}^3$ 이상 2시간 이상 지속인 때
- ② PM25 : 시간당 평균 농도가 180 $\mu\text{m}/\text{m}^3$ 이상 2시간 이상 지속인 때

- 호우

- ▶ 호우주의보 : 3시간 누적강우량이 60mm이상 예상되거나 12시간 누적강우량이 110mm이상 예상될 때
- ▶ 호우경보 : 3시간 누적강우량이 90mm이상 예상되거나 12시간 누적강우량이 180mm이상 예상될 때

• 수행방법

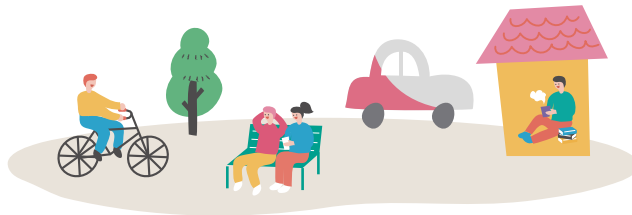
▶ 온열질환 종류 및 응급조치

구분	정의	주요증상	응급조치방법
 열사병 (Heat stroke)	• 체온을 조절하는 신경계(체온조절중추)가 열 자극을 견디지 못해 그기능을 상실한 질환입니다. • 열사병으로 다발성 장기손상 및 기능장애와 같은 합병증을 동반할 수 있고 치사율이 높아 온열질환 중 가장 위험한 질환입니다.	• 중추신경 기능장애(의식장애/혼수상태), 건조하고 뜨거운 피부(>40℃)(땀이 날 수 있음) • 심한 두통 • 오한 • 빈맥, 빈호흡, 저혈압 • 합병증(혼수, 간질발작, 횡문근 용해증, 신부전, 급성호흡부전증후군, 심근손상, 간손상, 허혈성 장손상, 췌장손상, 범발성 혈관내 응고장애, 혈소판 감소증 등) • 메스꺼움 • 현기증	• 119에 즉시 신고하고 아래와 같이 조치합니다. - 환자를 시원한 장소로 옮깁니다. - 환자의 옷을 느슨하게 하고 환자의 몸에 시원한 물을 적서 부채나 선풍기 등으로 몸을 식힙니다. - 얼음주머니가 있을 시 목, 겨드랑이 밑, 서혜부(사타구니)에 대어 체온을 낮춥니다. ※ 의식이 없는 환자에게 음료를 마시도록 하는 것은 위험하니 절대 금지
 열탈진 (Heat exhaustion)	• 열로 인하여 땀을 많이 흘려 수분과 염분이 적절히 공급되지 못하는 경우 발생합니다.	• 땀을 많이 흘림(과도한 발한) - 차고 젖은 피부, 창백함 • 체온은 크게 상승하지 않음(≤40℃) • 극심한 무력감과 피로 • 근육경련 • 메스꺼움 또는 구토 • 어지럼증(현기증)	• 시원한 곳 또는 에어컨이 있는 장소에서 휴식합니다. • 물을 섭취하여 수분을 보충해줍니다. ※ 땀을 많이 흘렸을 경우에는 이온 음료가 도움이 될 수 있으나, 과당함량이 높은 경우가 있어 주의해야 합니다. • 시원한 물로 샤워를 합니다. • 증상이 1시간 이상 지속되거나 회복되지 않을 경우, 의료기관에 내원하여 적절한 진료를 받습니다. - 병원에서 수액을 통해 수분과 전해질을 보충합니다.



구분	정의	주요증상	응급조치방법
 열경련 (Heat cramp)	• 땀을 많이 흘릴 경우, 땀에 포함된 수분과 염분이 과도하게 손실되어 근육경련이 발생하는 질환입니다. - 열경련은 체내 염분(나트륨) 또는 칼륨, 마그네슘 등이 부족하여 근육경련이 발생하는 질환입니다. - 특히 고온 환경에서 강한 노동이나 운동을 할 경우 발생합니다.	• 근육경련 (종아리, 허벅지, 어깨 등)	• 시원한 곳에서 휴식합니다. • 물을 섭취하여 수분을 보충해줍니다. ※ 땀을 많이 흘렸을 경우에는 이온 음료가 도움이 될 수 있으나, 과당함량이 높은 경우가 있어 주의해야 합니다. • 경련이 일어난 근육을 마사지합니다. ※ 경련이 멈추었다고 해서 바로 다시 일을 시작하지 말고 근육부위를 마사지하고 충분한 휴식을 취해야 합니다. 아래의 경우, 바로 응급실에 방문하여 진료를 받아야 합니다. - 1 시간 넘게 경련이 지속 - 기저질환으로 심장질환이 있는 경우 - 평상시 저염분 식이요법을 한 경우
 열실신 (Heat syncope)	• 체온이 높아지면 열을 외부로 발산하기 때문에 체표면의 혈액량은 늘어나고 심부의 혈액량은 감소하게 됩니다. - 열실신은 뇌로 가는 혈액량이 부족하여 일시적으로 의식을 잃는 경우입니다. - 주로 앉아있거나 누워 있는 상태에서 갑자기 일어나거나 오래 서 있을 때 발생합니다.	• 실신(일시적 의식소실), 어지러움증	• 시원한 장소로 옮겨 평평한 곳에 눕힙니다. - 다리를 머리보다 높게 둡니다. - 의사소통이 가능할 경우, 물을 천천히 마시도록 합니다.

구분	정의	주요증상	응급조치방법
 열부종 (Heat edema)	- 체온이 높아지면 열을 외부로 발산하기 위해 체표면의 혈액량은 늘어나고 심부의 혈액량은 감소하게 됩니다. - 이런 상태에서 오래 서 있거나 앉아있게 되면 혈액 내 수분이 혈관 밖으로 이동하면서 발생하는 부종(몸이 붓는 증상)을 뜻합니다.	손, 발이나 발목의 부종	- 시원한 장소로 옮겨 평평한 곳에 눕힙니다. - 부종이 발생한 부위를 심장보다 높게 둡니다.
 열발진/땀띠 (Heat rash)	땀관이나 땀관 구멍의 일부가 막혀서 땀이 원활히 표피로 배출되지 못하고 축적되어 작은 발진과 물집이 발생하는 질환입니다.	여러 개의 붉은 뾰루지 또는 물집(목, 가슴상부, 사타구니, 팔, 다리 안쪽)	- 환부를 시원하고 건조하게 유지합니다. - 발진용 분말가루 및 연고 등을 사용합니다.





▶ 한랭질환 종류 및 응급처치

구분	정의	주요특성	조치
저체온증	• 심부체온이 35℃ 미만으로 떨어지는 상태를 말합니다. *심부체온(core temperature): 내부 장기나 근육의 체온으로 주로 식도나 직장 체온 측정 - 체온이 35℃ 미만으로 내려가면 심장, 폐, 뇌 등 생명을 유지하는 중요한 장기의 기능이 저하되어 생명이 위태로울 수 있습니다.	• 성인: 몸 떨림, 피로감, 착란, 어눌한 말투, 기억상실, 졸림 • 유아: 빨강고 차가운 피부, 축 처짐	• 체온이 35℃ 미만이거나 의식소실 시 신속히 119에 신고하여 의료기관으로 이송합니다. • 119 구급대가 오기 전까지 또는 당장 의료기관으로 갈 수 없는 경우 다음과 같이 조치합니다. - 가능한 빨리 환자를 따뜻한 장소로 이동시킵니다. - 젖은 옷을 벗기고 몸을 담요 등으로 감쌉니다. - 환자가 완전히 의식이 있으면 따뜻한 음료(술 제외)와 초콜릿과 같은 단 음식을 섭취하게 합니다. - 의식이 없는 환자는 질식 등 위험이 있으므로 음료를 마시게 해서는 안됩니다. - 119 구급대가 도착할 때까지 말하면서 깨어 있게 합니다. - 맥박이 없거나 숨을 쉬지 않는 것처럼 보이면 119 구급대가 오기 전까지 심폐소생술을 시행합니다.
동상	• 동상은 강한 한파에 노출됨으로써 표재성 조직(피부 및 피하조직)이 동결하여 손상되는 것을 의미합니다. • 주로 코, 귀, 뺨, 턱, 손가락, 발가락 등에서 나타납니다. • 심한 경우 절단이 필요할 수도 있는 질환입니다.	• 피부색이 점차 흰색이나 누런 회색으로 변합니다. • 피부 촉감이 비정상적으로 단단해집니다. • 피부 감각이 저하되어 무감각해집니다.	• 신속히 의료기관을 방문하여 치료를 받는 것이 가장 중요합니다. • 즉각적인 치료를 받을 수 없을 때는 다음과 같이 조치합니다. - 신속히 환자를 따뜻한 장소로 옮깁니다. - 동상부위를 따뜻한 물*에 20~40 분간 담급니다. *37℃~39℃: 동상을 입지 않은 부위를 담갔을 때 불편하지 않을 정도의 온도 ※ 재동결(refreezing)이 발생할 수 있는 상황에서는 따뜻한 물에 담그는 응급처치를 하면 안 됨 - 얼굴, 귀: 따뜻한 물수건을 대주고 자주 갈아줍니다. - 손, 발: 손가락, 발가락 사이에 소독된 마른 거즈를 끼웁니다. - 습기를 제거하고, 서로 달라붙지 않게 합니다. - 동상부위를 약간 높게 합니다. - 부종 및 통증을 줄여줍니다.

구분	정의	주요특성	조치
동창	- 다습하고 가벼운 추위(0℃~10℃)에 지속적으로 노출되어 말초의 혈류 장애로 인한 피부와 피부조직의 염증반응을 말합니다. ※ 추위에 노출된 후 피부가 가려울 때 흔히 '동상'에 걸렸다고 말하는데 실제로는 '동창'인 경우가 많습니다. - 동상처럼 피부가 얼지는 않지만 손상부위에 세균이 침범하면 궤양이 발생할 수도 있습니다.	- 국소부위의 가려움이 있고 따뜻한 곳으로 가면 가려움이 더욱 심해집니다. - 심한 경우 울혈, 물집, 궤양 등이 생길 수 있습니다. - 심하지 않은 경우는 대개 별다른 치료 없이도 수 주 내에 저절로 호전되지만 약물이 도움 될 수 있습니다.	- 언 부위를 따뜻한 물에 담가 따뜻하게 합니다. - 동창 부위를 살살 마사지하여 혈액순환을 유도하고 긁지 않습니다. - 동창 부위를 청결하게 유지하고 보습을 합니다.
침족병 및 침수병	10℃ 이하인 물에 손이나 발이 오래 노출되어 발생하는 피부 짓무름 등의 손상입니다. (예: 축축하고 차가운 신발을 오래 신고 있을 때)	- 초기에는 가렵거나 무감각하고 저린 듯한 통증이 나타납니다. - 증상이 진행되면서 해당부위가 부어 보이며 피부는 약간 빨강게 되거나 파란색 혹은 검은 색을 띄게 됩니다. - 시간이 지나면서 물집이 생기거나 조직의 괴사 혹은 피부에 궤양이 생기기도 합니다.	- 젖은 신발과 양말은 벗어 제거합니다. - 손상부위를 따뜻한 물에 조심스럽게 씻은 후 건조시킵니다.



- 미세먼지 평상 시 건강수칙 교육내용

- ① 평소 미세먼지 예보 확인하기 “에어코리아”(http://www.airkorea.or.kr) 또는 모바일 앱 “우리동네 대기정보”
- ② 미세먼지 민감군인지 확인하기 (임산부·영유아, 어린이, 노인, 심뇌혈관질환자, 천식·만성 폐쇄성폐질환 환자)
- ③ 미세먼지가 나쁠 때 미세먼지 민감군은 장시간 또는 무리한 실외활동 줄이기
- ④ 자동차 운행을 자제하고 대중교통 이용하기
- ⑤ 미세먼지 노출 후 나타나는 증상 확인하기(호흡곤란, 가슴 답답함, 눈·피부 자극 증상, 기침 등)
 - 가벼운 눈물, 콧물 등의 증상 치료하기
 - 호흡기 및 심혈관질환, 아토피피부염, 알레르기비염 등 기저질환이 있는 경우 즉시 치료하고 적극 관리하기
 - 미세먼지가 자주 발생하는 봄, 가을에는 비상약을 구비하여 증상 악화 시 응급처치 할 수 있도록 준비하기
 - 미세먼지가 나쁠 때는 외출을 자제하고 매우 나쁠 때는 외출 삼가기
- ⑥ 보건용 마스크 준비하기
- ⑦ 손 씻기와 위생관리 철저히 하기
- ⑧ 미세먼지가 나쁠 때는 야외활동 줄이기
- ⑨ 물 충분히 섭취하기
- ⑩ 비타민과 항산화제가 풍부한 과일과 채소 먹기



※ 참고자료:

질병관리청 ‘전문가용 미세먼지 건강수칙 가이드’

<https://www.kdca.go.kr/contents.es?mid=a20205030302>

◎ 방문 가정 감염 교육

1. 가정 내 감염 위험요소 사정

구분	예시
보유소	물기가 있는 장소 : 화장실변기, 싱크대 하단 U자 관, 대야, 배수대, 양동이
보유소/전파소	행주, 설거지 스펀지, 걸레, 타올, 목욕 스펀지, 샤워헤드, 칫솔
접촉표면	변기 손잡이, 좌변기, 문손잡이, 수도꼭지, 욕조표면
기타	모든 바닥 (갈개)

2. 방문간호 대상자와 보호자 교육 내용

구분	예시
생활 환경의 청결유지	• 정확히 손씻는 방법을 교육한다 • 고형비누를 사용할 경우에는 비누통에 고인 물을 수시로 제거하여 사용하게 하고, 되도록 물이 빠질 수 있는 비누통을 사용하도록 권고한다 • 화장품류, 면도기, 식기류, 수건 등은 1인용으로 사용하도록 한다 • 환자의 침구류와 의류는 자주 세탁하고, 햇빛에 소독하여 사용한다
음식물 관리	• 세균은 가정 내 환경표면에서 오랜 기간 동안 생존가능하므로 손과 음식이 접촉하는 표면은 오염된 물질과 접촉 후 청결히 하거나 오염을 제거한다 (예 : 닭고기 등 만진 후 수도꼭지 오염) • 음식보관은 5℃ 미만으로 한다 • 음식 조리단계마다 손위생을 한다(특히 날고기, 닭고기 등을 만진 후) • 고기와 채소용 칼과 도마는 따로 사용한다 • 고기는 70℃ 이상으로 익혀서 먹는다 • 조리된 음식을 상온에서 2시간 이상 방치하지 않는다 • 먹고 마시기 전에 손위생한다
세탁물 처리	• 세제와 뜨거운 물(60℃)로 세탁한다 • 물이 45℃ 미만이면 차아염소산 표백제를 사용한다 • 많이 오염된 옷은 분리하여 세탁한다 • 세탁물을 만진 후에는 손씻기를 한다 • 세탁기를 빈 상태로 작동시켜 고온의 물로 세척한다
반려동물 관리	• 반려동물 배설물 상자(litter box)는 매일 청소한다 • 분변은 장갑 착용 또는 종이타올을 이용하여 화장실에 버린다 • 반려동물 우리(cage)는 부엌 싱크대에서 씻지 않도록 한다 • 반려동물이 주방에 오지 않도록 하고, 조리 전 청소를 한다 • 반려동물 식기는 소독제를 이용한 청소액으로 오염을 제거한다 • 반려동물을 만지거나, 우리(cage)를 만진 후, 음식을 주거나 반려동물의 물건을 만진 후 손을 씻고, 특히 어린이에게 가르쳐야 한다



3. 감염 및 위험요인 관리와 관련된 환경유지 원칙 교육 내용

- 환자 생활환경의 청결유지 방법
- 적절한 쓰레기 처리 방법
- 약품의 적절한 보관 방법
- 안전한 환경 관리 방법
- 음식물 관리 방법
- 세탁물 처리 방법
- 반려동물 관리

4. 호흡기 에티켓

- 기침이나 재채기를 할 때는 휴지로 입과 코 가리기
- 기침이나 재채기를 할 때 휴지가 없는 경우 소매로 가리기
- 기침이 날 때는 가능한 한 마스크 착용하기
- 기침이나 재채기 후에는 흐르는 물과 비누로 손을 씻거나 알코올이 함유된 손소독제를 이용하여 손 위생 실시

- ① 기침이나 재채기를 할 때는 휴지로 입과 코를 가린다.



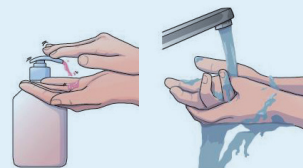
- ② 휴지가 없는 경우 소매로 가리고 한다.



- ③ 가급적 마스크를 착용한다.



- ④ 기침이나 재채기 후에는 알코올이 함유된 손소독제를 이용하고, 손에 침이나 가래가 묻은 경우에는 흐르는 물에 비누를 이용하여 씻는다.



※ 출처 : 김경미 외(2016). 알기쉬운감염관리. 정담미디어

- 마스크 착용 시 주의할 사항
 - 마스크는 입과 코를 가려야 한다
 - 마스크는 1회만 사용하며 일단 입이나 코에서 떼면 재사용하지 않는다
 - 마스크는 목에 걸치거나 주머니에 넣지 않는다
 - 마스크는 습하게 되어 세균이 증식할 우려가 발생하지 않도록 미리 교환한다

5. 손씻기 방법

① 손에 물을 묻힌다.



② 충분한 양의 비누를 받는다.



③ 손바닥과 손바닥을 마찰하면서 문지른다.



④ 손바닥으로 손등을 문지른다.
손을 바꿔서 행한다.



⑤ 손가락을 깎지 끼고 손바닥을 문지른다.



⑥ 손을 서로 맞잡고 손가락 뒷면을 손바닥에 문지른다.



⑦ 엄지를 감아 쥐고 회전 하듯이 문지른다.
손을 바꿔서 행한다.



⑧ 손톱을 손바닥에 마찰 하듯이 문지른다.
손을 바꿔서 행한다.



⑨ 물로 손을 씻어낸다.



⑩ 일회용 타월을 이용하여 손을 닦는다.



⑪ 타월을 이용하여 수도꼭지를 잠근다.



※ 출처 : 김경미 외(2016).
알기쉬운감염관리. 정담미디어

6. 손소독제 사용방법

- 손소독제 적당량을 손에 덜어 20~30초 시행
- 양 손바닥을 맞대고 위아래로 교차하며 비비기
- 손바닥과 손가락을 서로 엇갈리게 비비기
- 손가락 끝을 안으로 오므려 반대 손바닥에 회전하며 문지르기
- 오른쪽 엄지를 왼손바닥으로 감싸 문지르기(번갈아 시행)
- 오른쪽 손가락 끝을 왼손 바닥에 앞뒤로 문지르기(번갈아 시행)

업무매뉴얼



◎ 성인 예방접종표

참고 1 연령별 성인예방접종표

	만 19-29세	만 30-39세	만 40~49	만 50-59세	만 60~64	만 65세 이상
인플루엔자 ¹						
폐렴사슬알균 ²						
파상풍-디프테리아-백일해 ³						
대상포진 ⁴						
A형간염 ⁵						
B형간염 ⁶						
수두 ⁷						
홍역-볼거리-풍진 ⁸						
인유두종바이러스 ⁹						

- 해당 연령군에서 면역의 증거(백신 접종력, 과거 감염력, 또는 항체 검사 양성)가 없는 경우
- 해당 연령군 중 고위험군(해당 기저질환이나 상황)에서 면역의 증거(백신 접종력, 과거 감염력, 또는 항체 검사 양성)가 없는 경우
- 고려할 필요 없음

1. 인플루엔자 모든 성인은 매년 10-11월에 1회 접종

2. 폐렴사슬알균 건강한 65세 이상 고령자는 23가 다당류백신(PPSV23)을 1회 접종하거나, 13가 단백결합백신(PCV13)과 PPSV23을 순차적으로 1회씩 접종. 65세 미만 고위험군은 PCV13과 PPSV23을 순차적으로 접종. PCV13은 1회 접종. 65세 이전에 PPSV23을 접종한 경우에는 피접종자의 상태에 따라 5년 이상의 간격을 두고 1-2회 PPSV23 재접종. PPSV23의 최초 접종 연령이 65세 미만인 만성질환자, 뇌척수액누수, 인공와우 삽입 환자는 65세 이후가 되고 이전 PPSV23 접종 후 5년 이상 경과한 경우에 1회 재접종하여 PPSV23을 총 2회 접종. PPSV23의 최초 접종 연령이 65세 미만인 면역저하자과 무비증 환자는 최초 PPSV23 접종 후 5년이 지나서 1회 재접종. PPSV23을 재접종 하는 나이가 65세가 넘으면 2회 접종으로 완료. PPSV23을 재접종 하는 나이가 65세 미만이면, 65세가 넘어 가장 최근 PPSV23 접종 후 5년이 지나 한 번 더 재접종 하여 PPSV23을 총 3회 접종. PCV13과 PPSV23을 순차적으로 접종하는 경우에 서로 간의 접종 간격은 최소 1년. 면역저하자과 뇌척수액누수, 인공와우 삽입 환자는 PCV13과 PPSV23의 접종 간격 최소 8주

3. 파상풍-디프테리아-백일해 소아 표준예방접종 지침에 따라 과거 소아용 디프테리아-파상풍-백일해 백신(DTP) 접종을 받은 18세 이상의 성인은 매10년마다 성인용 파상풍-디프테리아 백신(Td) 1회 접종이 필요하며, 성인용 파상풍-디프테리아-백일해 백신(Tdap)을 한 번도 접종받지 않았다면 이 중 한 번은 Td 대신 Tdap을 접종. 18세 이상의 성인에서 소아기 DTP 접종을 받지 않았거나, 기록이 분명치 않은 경우, 또는 1958년(국내 DTP 도입 시기) 이전 출생자의 경우에는 기초접종 3회를 하되, Tdap을 첫 번째로 접종하고 4-8주 후 Td, 이후 6-12개월 뒤 다시 Td를 접종함(첫 번째에 Td를 접종하였다면 이후 두 번째 혹은 세 번째 일정 중 한 번을 Tdap으로 접종). 이후 매10년마다 Td를 추가접종



4. 대상포진 60세 이상 성인은 생백신 1회 접종. 50-59세 성인은 개별 피접종자의 상태에 따라 대상포진이나 대상포진 후 신경통에 따른 통증에 민감하게 반응할 것으로 예상되는 경우 1회 접종

5. A형간염 A형간염의 고위험군은 6-18개월 간격으로 2회 접종. 국내 A형간염 유행과 역학을 고려하여 A형간염의 고위험군이 아니더라도 40세 미만에서는 항체검사결과 없이, 40세 이상에서는 항체검사 후 음성일 경우 백신 접종 권고

6. B형간염 B형간염백신 미접종 성인, B형간염 고위험군 중 백신 미접종자는 0, 1, 6개월의 간격으로 3회 접종

7. 수두 1970년 이후 출생자, 학생, 군인, 의료기관종사자, 학교 및 유치원 교사, 해외여행자, 고위험군(면역저하자)과 자주 접촉하는 사람, 가임기 여성 중 면역이 없는 사람은 4-8주 간격으로 2회 접종

8. 홍역-볼거리-풍진 1967년 이후 출생 성인 중 홍역에 대한 면역이 없고 건강한 일반 성인은 적어도 1회 MMR 접종. 홍역 노출 고위험군이거나 중증 합병증 발생 위험이 높은 성인이 홍역에 대한 면역 추정 증거가 없다면 최소 28일 간격을 두고 2회 MMR 접종. 볼거리에 대한 면역이 없는 일반 성인은 적어도 1회 MMR 접종. 볼거리 노출 고위험군이 볼거리에 대한 면역이 없는 경우 최소 28일 간격을 두고 2회 MMR 접종. 풍진에 대한 면역이 없는 성인은 MMR 1회 접종

9. 인유두종바이러스 26세 이하 성인 여성과 21세 이하 성인 남성은 3회 접종. HIV 감염인을 포함한 면역저하자, 남성 동성애자의 경우 26세까지 접종

※ 출처 : 2019년 성인예방접종가이드라인. 대한감염학회 <http://www.ksid.or.kr/data/sub07.html>



◎ 질환별 성인예방접종

참고 2 질환(상황)별 성인예방접종표

	당뇨병	만성 심혈관 질환	만성 폐질환	만성 신질환	만성 간질환	항암 치료중인 고형암	이식 이외 면역억제제 사용
인플루엔자 ¹							
폐렴시술알균 ²							
파상풍-디프테리아 -백일해 ³							
대상포진(생백신) ⁴							
A형간염 ⁵							
B형간염 ⁶							
수두 ⁷							
홍역-볼거리-풍진 ⁸							
인유두종바이러스 ⁹							
수막알균 ¹⁰							
일본뇌염 ¹¹							
b형 헤모필루스 인플루엔자 ¹²							
	장기이식	조혈모 세포이식	무비증	HIV 감염		임신부	
				CD4 <200/mm3	CD4 ≥200/mm3		
인플루엔자 ¹							
폐렴시술알균 ²							
파상풍-디프테리아 -백일해 ³							
대상포진(생백신) ⁴							
A형간염 ⁵							
B형간염 ⁶							
수두 ⁷							
홍역-볼거리-풍진 ⁸							
인유두종바이러스 ⁹							
수막알균 ¹⁰							
일본뇌염 ¹¹							
b형 헤모필루스 인플루엔자 ¹²							

- 연령 기준에 부합하고 면역의 증거(백신 접종력, 과거 감염력, 또는 항체검사 양성)가 없는 경우, 필요성이 강조되는 백신
- 일반적인 권고기준에 따름
- 고려할 필요 없음
- 금기



1. **인플루엔자** 매년 10~11월에 1회 접종. 단, 항암치료 중인 고형암, 면역억제제 사용, 장기이식, 조혈모세포이식, CD4 < 200/mm³인 HIV 감염인, 임신부는 생백신 금기. 임신부는 임신 주수에 관계없이 10~11월에 접종
2. **폐렴사슬알균** 13가 단백결합백신(PCV13)과 23가 다당류백신(PPSV23)을 순차적으로 접종. PCV13은 1회 접종. 65세 이전에 PPSV23을 접종한 경우에는 피접종자의 상태에 따라 5년 이상의 간격을 두고 1~2회 PPSV23 재접종. PPSV23의 최초 접종 연령이 65세 미만인 만성질환자, 뇌척수액누수, 인공와우 삽입 환자는 65세 이후가 되고 이전 PPSV23 접종 후 5년 이상 경과한 경우에 1회 재접종하여 PPSV23을 총 2회 접종. PPSV23의 최초 접종 연령이 65세 미만인 면역저하자자와 무비중 환자는 최초 PPSV23 접종 후 5년이 지나서 1회 재접종. PPSV23을 재접종 하는 나이가 65세가 넘으면 2회 접종으로 완료. PPSV23을 재접종 하는 나이가 65세 미만이면, 65세가 넘어 가장 최근 PPSV23 접종 후 5년이 지나 한 번 더 재접종 하여 PPSV23을 총 3회 접종. PCV13과 PPSV23을 순차적으로 접종하는 경우에 서로 간의 접종 간격은 최소 1년. 면역저하자자와 뇌척수액누수, 인공와우 삽입 환자는 PCV13과 PPSV23의 접종 간격 최소 8주
3. **파상풍-디프테리아-백일해** 소아 표준예방접종 지침에 따라 과거 소아용 디프테리아-파상풍-백일해 백신(DTP) 접종을 받은 18세 이상의 성인은 매 10년마다 성인용 파상풍-디프테리아 백신(Td) 1회 접종이 필요하며, 성인용 파상풍-디프테리아-백일해 백신(Tdap)을 한 번도 접종받지 않았다면 이 중 한 번은 Td 대신 Tdap을 접종. 18세 이상의 성인에서 소아기 DTP 접종을 받지 않았거나, 기록이 분명치 않은 경우, 또는 1958년(국내 DTP 도입 시기) 이전 출생자의 경우에는 기초접종 3회를 하되, Tdap을 첫 번째로 접종하고 4~8주 후 Td, 이후 6~12개월 뒤 다시 Td를 접종함(첫 번째에 Td를 접종하였다면 이후 두 번째 혹은 세 번째 일정 중 한 번을 Tdap으로 접종). 이후 매 10년마다 Td를 추가접종. 조혈모세포이식 환자는 소아용 백신(DTaP)으로 3회 기초 접종. 임신부는 매 임신 27~36주에 Tdap 접종. 임신 중 Tdap을 접종하지 않은 경우 출산 직후 접종
4. **대상포진** 항암치료 중인 고형암, 면역억제제 사용, 장기이식, 조혈모세포이식, CD4 < 200/mm³인 HIV 감염인, 임신부는 생백신 금기
5. **A형간염** 고위험군(A형간염 유행지역 여행자나 장기 체류자, A형간염 환자와 접촉하는 자, A형간염바이러스를 다루는 실험실 종사자, 직업적으로 노출될 위험이 있는 자, 혈액응고 질환자, 만성 간 질환자, 약물 남용자, 남성 동성애자)은 6~18개월 간격으로 2회 접종. 국내 A형간염 유행과 역학을 고려하여 A형간염의 고위험군이 아니더라도 40세 미만에서는 항체검사결과 없이, 40세 이상에서는 항체검사 후 음성일 경우 백신 접종 권고
6. **B형간염** B형간염백신 미접종 성인, B형간염 고위험군(HBs항원 양성자의 배우자, 동성애자, 약물남용자, HBs원 양성자의 가족 접촉자, 발달장애자 시설 근무자, 혈액 또는 혈액이 오염된 체액 노출 고위험 의료종사자, 혈액 또는 복막 투석을 포함한 말기신부전 환자, B형간염 토착지역 여행자, 만성 간 질환자, HIV 감염인) 중 백신 미접종자는 0, 1, 6개월의 간격으로 3회 접종
7. **수두** 1970년 이후 출생자, 학생, 군인, 의료기관종사자, 학교 및 유치원 교사, 해외여행자, 고위험군(면역저하자)과 자주 접촉하는 사람, 가임기 여성 중 면역이 없는 사람은 4~8주 간격으로 2회 접종. 단, 항암치료 중인 고형암, 면역억제제 사용, 장기이식, 조혈모세포이식, CD4 < 200/mm³인 HIV 감염인, 임신부는 생백신 금기. 조혈모세포이식 환자는 이식 24개월 이후이고 면역억제제를 중지한 경우에는 접종을 고려할 수 있음
8. **홍역-볼거리-풍진** 1967년 이후 출생 성인 중 홍역에 대한 면역이 없고 건강한 일반 성인은 적어도 1회 MMR 접종. 홍역 노출 고위험군 이거나 중증 합병증 발생 위험이 높은 성인이 홍역에 대한 면역 추정 증거가 없다면 최소 28일 간격을 두고 2회 MMR 접종. 볼거리에 대한 면역이 없는 일반 성인은 적어도 1회 MMR 접종. 볼거리 노출 고위험군이 볼거리에 대한 면역이 없는 경우 최소 28일 간격을 두고 2회 MMR 접종. 풍진에 대한 면역이 없는 성인은 MMR 1회 접종. 단, 항암치료 중인 고형암, 면역억제제 사용, 장기이식, 조혈모세포이식, CD4 < 200/mm³인 HIV 감염인, 임신부는 생백신 금기. 조혈모세포이식 환자는 이식 24개월 이후이고 면역억제제를 중지한 경우에는 접종을 고려할 수 있음. 의료기관종사자는 출생연도와 무관하게 면역의 증거가 없다면 2회 MMR 접종
9. **인유두종바이러스** 26세 이하 성인 여성과 21세 이하 성인 남성은 3회 접종. HIV 감염인을 포함한 면역저하자, 남성 동성애자의 경우 26세까지 접종
10. **수막알균** 고위험군(무비중, 보체결핍 환자, 신임환련병, 직업적으로 수막알균에 노출되는 실험실 근무자, 수막알균 감염증 유행 지역에서 현지인과 밀접한 접촉이 예상되는 여행자 또는 체류자, 기숙사에 거주하는 대학교 신입생)은 단백결합 백신 1회 접종. 단, 무비중, 보체결핍 환자, HIV 감염인에게 접종하는 경우 2개월 간격으로 2회 접종. 수막알균 감염 위험이 지속되는 고위험군은 5년마다 재접종
11. **일본뇌염** 고위험군(논, 돼지 축사 인근에 거주하거나 일본뇌염 전파시기에 위험지역에서 활동 예정인 성인, 비토착지역에서 이주 하여 국내에 장기 거주할 면역이 없는 성인, 일본뇌염 감염 위험이 높은 해외여행자, 일본뇌염 관련 연구를 하는 실험실 근무자)은 약독화 재조합바이러스 생백신 1회 접종 또는 불활화백신 3회 접종. 단, 항암치료 중인 고형암, 면역억제제 사용, 장기이식, 조혈 모세포이식, CD4 < 200/mm³인 HIV 감염인, 임신부는 생백신 금기
12. **b형 헤모필루스 인플루엔자** 고위험군(무비중, 보체 및 면역 결핍, 조혈모세포이식)은 1회 접종하되, 이 중 조혈모세포이식 환자는 3회 접종

※ 출처 : 2019년 성인예방접종가이드라인. 대한감염학회 <http://www.ksid.or.kr/data/sub07.html>

2 방문인력 안전 및 감염관리 ※ 세부사항은 방문안전 매뉴얼 참조

◎ 방문인력 안전관리

1. 가정방문시 안전관리

자치구
동주민센터

방문 전

- 2인 1조 동행방문
- 예방접종 실시(출산가정 담당)
- 감염병(선천성 기형을 유발할 수 있는 감염병) 대상자 방문시 임신한 방문 인력을 위한 예방 수칙 준수
- 방문사업 안전관리 담당자 선정 및 조직 내 보고체계 구축
- 파출소, 지구대, 119 응급구조대와의 업무 연계 체계 사전 구축
- 안전한 방문사업을 위한 사전 예방 교육 실시
- 자연재해(폭염, 혹한, 대설, 미세먼지 등으로 인한 기상청 특보 발령)시 방문업무 자제 권고

방문인력

- 반드시 2인 1조 동행방문 준수(남·녀 구분 없이)
- 방문 전 방문대상자에 대한 안전사정(Safety Assessment - 폭력, 성범죄, 감염 등) 실시
- 방문 일정 팀장과 팀원에게 공유

▶ 방문 전 안전 사정(Safety Assessment) 체크리스트

확인사항		YES/NO □
폭력	• 방문대상자가 고위험요소(정신질환, 자살 시도, 알코올 중독, 가정폭력, 아동학대, 범죄 경력 등)를 가지고 있는가?	YES □ NO □
폭력	• 방문대상자가 방문(내방) 시 방문인력에게 폭력을 행사한 적이 있는가?	YES □ NO □
성폭력	• 방문대상자 및 가족구성원이 성범죄와 연관된 적이 있는가?	YES □ NO □
감염	• 방문대상자가 고위험 감염요소(결핵, 수두, 풍진 등)를 가지고 있는가?	YES □ NO □
활동정도	• 방문대상자의 질환 또는 장애로 인한 거동 정도는 어떠한가?	YES □ NO □
거주지	• 방문대상자의 거주지가 고립(고시원, 쪽방, 지하여부 등 취약 주택)되어 있거나 범죄율이 높은 지역인가?	YES □ NO □
상황	• 방문대상자가 최근 과도한 스트레스(실직, 재정적 어려움, 의미 있는 사람의 죽음으로 인한 상실 등)를 경험했는가?	YES □ NO □
자연재해	• 자연재해(폭염, 혹한, 대설, 미세먼지 등으로 인한 기상청 특보 발령)로 방문의 어려움은 없는가?	YES □ NO □
반려동물	• 방문 가정에 반려동물이 있는가?	YES □ NO □
차량 점검	• 사전에 차량점검(연료, 타이어 점검 등)이 이뤄졌는가?	YES □ NO □

※ 가정 방문 시 폭력 및 감염에 관한 철저한 예방을 위해서는 방문대상자의 가족구성원에 대한 안전 사정도 필요



자차구
동주민센터

방문 시

- 방문인력의 방문업무 시작 및 복귀 시간 확인(복귀 시간이 지연될 시 안전 확인 연락)
- 위험상황 발생 시 즉시 인근의 파출소, 지구대, 119 응급구조대 등 전문기관에 도움 요청

방문인력

- 방문에 필요한 안전용품 및 소지품 지참
- 안전한 옷차림
- 보호장구(마스크, 장갑) 착용
- 안전을 위한 가정방문 면담 시 고려사항 숙지
- 대상자 폭력 및 감염, 반려견 공격 등에 대한 적절한 대처 방안을 숙지
- 가정방문 연기, 바로 복귀해야 하는 상황, 방문 거절 상황 숙지

안전한 방문Tip

상담 시 안전거리 확보하기



- 상담 시 최소한의 안전거리를 유지하며 대화함
- 방문간호사의 경우 혈압, 당뇨 체크 후 바로 일정 안전거리를 유지하며 대화함
- 그럴처럼 양팔을 펼친 공간 확보가 적정함(약 1미터 정도)

신체적 공격2

안전용품 활용한 대처방법

안전용품(호신용품)은 직접 사용해 볼으로써 실제 위기상황에서 활용할 수 있는지를 확인하여 자신에게 가장 잘 맞는 안전용품(호신용품)을 휴대하도록 함

스마트폰 활용
(호신 어플리케이션)
- SOS앱, 안심이



경보음
(호루라기, 호신용 경보기)



스프레이 분사형



대처방법

- 성적 폭력을 행한 가해자(방문대상자 혹은 가족 구성원, 동거인 등)에게 본인의 행동이 성적 폭력임을 빨리 인지시키기

언어적 대처

- 당황하지 말고 명확하게 말하기
- 가해자가 한 행동을 분명히 묘사하기
- 나쁜 행동을 분명하게 말하기
- 가급적이면 자명해야 할 말들 "부탁이에요", "실례지만", "죄송하지만", "말을 놓는 것보다 높이도록 함, 말 높임 = 거리 두기"

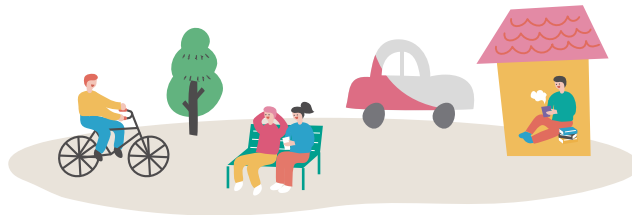
비언어적 대처

- 당황하지 않고 침착하게
- 똑바로 바라본다
- 옷지 않는다
- 거리를 유지한다
- 숨을 참지 않는다
- 똑바로 선다
- 의연한태도

출처 : 익어 프로젝트, 남자들만 모르는 성폭력과 새로운 페미니즘(2016, 토마 마티외, 맹술기 역)을 인용하여 재구성함

대처 단계

- 1단계 : 문제행동 언급하고 중단하기 요청
- 2단계 : 중단하지 않으면 가정방문을 종료하고 복귀함
- 3단계 : 최악의 경우 그 장소를 벗어나기



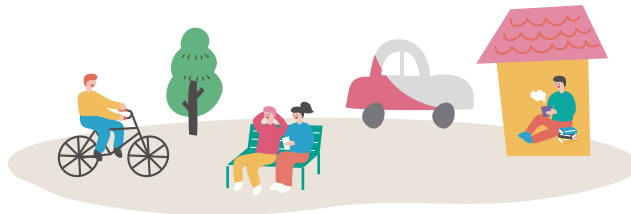
자치구
동주민센터

방문 후

- 조직 내 보고체계에 따라 폭력사건 기록, 관리, 폭력 민원인에 대한 조치 및 법적 대응 여부 협의
- 사건·사고 발생 후 치료 및 보상(정신건강 상담, 치료비 지원, 업무상 재해 보상 등) - 기존 제도 활용
- 감염이 의심되면 해당질환의 검사 시행, 감염이 확인되면 빠르고 적절한 조치
- 업무 분리 조치

방문인력

- 사건·사고 발생 후 동주민센터, 자치구에 보고하고 필요한 조치를 취함
- 사건·사고에 대해 자책하지 말고, 전문적인 도움을 받음
- 반복될 경우 담당자를 교체하고 교체 사유를 알림





2. 대상자 폭력

가. 폭력이란?

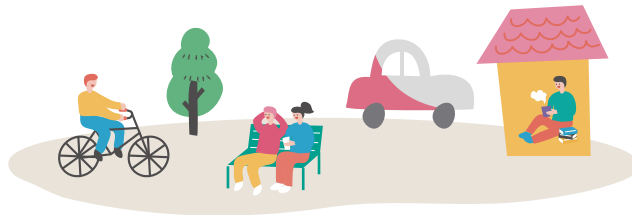
- 방문건강관리사업 제공인력이 업무 수행과정 중 이용자로부터 경험하는 폭력행위

나. 폭력의 유형

- 신체적 폭력 : 신체적 상해 시도 또는 신체적 피해를 입히려고 공격을 가하는 행위
- 언어·정서적 폭력 : 종사자의 존엄성에 부정적인 영향을 미치도록 언어적·정서적으로 괴롭히는 행위
- 성적 폭력 : 종사자를 성적으로 괴롭히는 행위
- 경제적 폭력 : 방문간호사의 물건이나 자산을 파손하거나, 이용자의 서비스를 위해 종사자가 대리 지출된 비용에 대해 지급하지 않는 행위

신체적 폭력	언어 정서적 폭력	성적 폭력	경제적 폭력
• 직접 공격(먹살 잡기, 밀기, 침뱉기) • 도구를 이용한 폭력 • 공격 및 위협 시도 • 자해 시도 • 가두거나 신체 억제	• 욕설 및 저수 • 비하발언 • 협박 • 고소 및 고발 • 스토킹 • 무리한 요구	• 원하지 않은 신체 접촉 • 성희롱 • 성추행 • 성폭력 • 성적 스토킹	• 기물 또는 물품 파손 • 절도 • 물품갈취 • 경제범죄 • 대리 지출에 대한 미지급

※ 한국사회복지협의회 정책연구실(2020), 노인맞춤돌봄서비스 종사자 안전관리 실무 매뉴얼 참고



다. 폭력적인 대상자를 방문 할 때의 유의점

- 방문 전에 기록을 숙지하여 대상자에게 신변위험이나 폭력행사 여부, 음주나 약물남용 문제가 있었는지 검토
- 2인이 함께 방문을 하도록 하여 신변안전을 보장함
- 차량을 주차할 때는 긴급사항 시 바로 출발할 수 있도록 주차하도록 하고 응급대피 길목을 파악함. 자동차 열쇠는 가방보다는 주머니에 보관
- 가정방문 시 집안에 알 수 없는 사람들이 대거로 몰려있을 때는 방문을 취소하고 약속시간을 재조정하여 기관으로 복귀함
- 다른 동료에게 행선지와 돌아올 예정시간을 알림
- 복장과 외모는 일부 대상자에게 오해를 유발하고 폭력의 위험을 증가시킬 수 있음. 지나친 평상복 차림은 비공식적인 인상을 주기 쉬움
- 가능하다면 호신용 장비(예: 신호용 호루라기, 호신용 스프레이, 경보기 등)를 지참하고 필요 시 녹취할 수 있음
- 휴대폰을 반드시 휴대하도록 함. 'SOS서비스'를 설정하거나 단축번호에 112 혹은 119를 설정하여 위급상황 시 바로 신고할 수 있도록 함
- 밀폐된 공간보다는 거실 등 외부와 연결된 개방적인 공간에서 상담을 진행 함. 칼, 프라이팬, 뜨거운 것들 등의 흉기가 될 수 있는 것들이 있는 주방은 주의
- 가급적 문 쪽에서 상담하여 응급상황 시 신속하게 나올 수 있도록 함
- 집안에 누군가 술에 취해있거나 어떤 위험이 예견된다면 그 즉시 자리를 떠나도록 함. 위험한 상황에서까지 도움을 주어야 한다는 생각은 버려야 함
- 대상자를 도와주고 있기 때문에 위험에 처할 리가 없다고 확신하지 말아야 함. 이러한 생각은 위험을 간과하거나 과소평가하게 만들
- 폭력 문제 발생 시 경위 및 조치내용을 보고[서식 24-1]하고 기록을 보관
- 퇴로를 결정하는 경우 퇴로 사유에 대하여 명확히 기록하고 퇴로

라. 효과적인 자기방어 전략(Newhill, 2003)

- 서있을 때는 대상자와 얼굴을 맞대지 말 것. 한 팔은 배 위에, 한 팔은 얼굴을 감싸는 자세로 약간 옆으로 돌아 있도록 함
- 공격에 대응하는 방법은 어디를 보호할 것인가에 따라 다르지만 얼굴이나 목, 귀와 같이 민감한 부분을 방어해야 함



- 상대방이 발로 찰 경우에는 다리로 발길질을 막도록 함. 바닥에 넘어졌을 경우에는 발길질을 막기 위해 발을 상대방에게 향하게 함
- 상대방이 숨 막히게 하는 경우에는 얼굴을 가능한 한 가슴에 가깝게 감아안도록 함. 이는 치명적인 출혈로부터 보호해주고, 공기순환으로 의식불명을 피할 수 있게 해 줌
- 상대방이 앞에서 공격하는 경우에는 팔을 위로 올려 방어하고, 뒤에서 공격하는 경우에는 상대방에게 잡히지 않도록 즉시 돌아서서 두 팔로 방어함
- 상대방이 머리를 잡아당기려는 경우에는 순간적인 힘으로 빠져나와야 함. 아니면 잡은 손을 잡아 상대방이 그만하도록 말하면서 그 손가락을 느슨하게 들어 올리도록 해야 함. 그것도 실패하면 상대방의 엄지손가락을 뒤로 젖혀 손가락이 꺾이도록 해야 함
- 상대방이 물 경우에는 물린 부분을 입에서 빼려고 하지 말고 오히려 상대방의 코를 막으면서 물린 부분을 상대방 입으로 밀어 넣어 숨 쉬려고 할 때 피함

3. 반려동물 사고 예방법

가. 위험요소 사정

- 집안에 반려동물이 있는가?
- 대상자는 반려동물을 치우는 요청에 협조적인가?

나. 안전수칙

- 친숙하지 않은 반려동물에게 절대 가까이 다가가지 않는다
- 반려동물을 보고 겁에 질리거나 놀라서 소리를 치거나 도망가지 않는다
- 반려동물이 달려들려는 기세를 보이면 눈 맞춤을 피하고 서서히 뒤로 물러나 차량이나 안전한 장소로 피하도록 한다
- 대상자에게 협조를 요청하여 방문 시 반려동물을 격리시킬 수 있도록 함
- 만일 반려동물로 인한 사건·사고가 발생하면 즉시 병원으로 가 응급처치 등을 받도록 하며, 선임인력이나 담당공무원에게 보고
- 사건 발생 시 사건발생기록을 남긴다

참고 1 찾아가는 동주민센터 방문안전 매뉴얼



※ 찾아가는 동주민센터 방문안전 매뉴얼(서울시 여성가족정책실 2020)

- 목적
 - 서울시 방문건강관리사업 인력의 안전관리를 지원하기 위함
- 주요내용
 - 방문건강관리사업의 안전 기본 원칙, 폭력 및 대처방안, 재해 위험, 반려동물 사고, '공용차량' 안전지침, 법적 보상절차 등 안내
- 자료 위치
 - 서울시복지포털 교육자료실
<http://wis.seoul.go.kr/data/education.do>





◎ 방문인력 감염관리

1. 방문간호사 개인보호도구별 특성과 용도

보호구	위해요소	특성 및 용도	참고사진
일회용 장갑(Glove)	접촉	• 손 오염 방지 • 노출정도를 고려하여 재질 선택 • 파우더 알러지 있을 경우 파우더 없는 제품 또는 나이트릴 제품 사용	
일회용 방수성 긴팔가운(Gown)	비말, 혈액, 체액이 전신이나 의복에 튼	• 바이러스 비말이 전신과 의복에 오염되어 간접 전파되는 것을 방지	
전신보호복 (Coveralls)	비말, 혈액, 체액이 전신이나 의복에 튼	• 바이러스 비말이 전신과 의복에 오염되어 간접 전파되는 것을 방지	
덧신 (Shoe covers)	비말, 혈액, 체액이 전신이나 의복에 튼	• 바이러스 비말이 전신과 의복에 오염되어 간접 전파되는 것을 방지	
장화 (Boots)	혈액, 체액이 신발에 튼	• 신발덮개 대신 착용 - 바닥이 젖거나 오염이 심할 경우 - 노출위험에 따라 선택	
헤어캡 (Hair cap)	머리의 오염	• 비말이 머리에 오염되는 것을 방지	
고글 (Goggle)	혈액, 체액이 눈의 점막에 튼	• 눈의 점막 오염 방지 - 고글 재사용 시 바이러스에 효과적인 소독제로 소독 후 사용, 보관	
안면보호구 (Face shield)	혈액, 체액이 눈의 점막에 튼	• 눈의 점막과 안면부 오염 방지 - 노출 위험 정도에 따라 고글 대신 착용 - 안면보호구 재사용 시 바이러스에 효과적인 소독제로 소독 처리 후 사용, 보관	
호흡기보호구 : KF94 등급 이상의 호흡기보호구	비말 또는 에어로졸 흡입	• 코, 입 점막을 통해 호흡 시 병원체 입자가 유입되는 것을 방지 • 적용상황 예 - 의심/확진 환자 격리병실 입실 시 (의료종사자, 방문객 포함한 모든 출입자) - 기침유도 시술 시 - 에어로졸 생성 처치 시 - 의심/확진환자 이송 시 등	

※ 출처 : 코로나바이러스감염증-19 대응지침(지자체용) 제 13-2 판(2023.1.18), 중앙방역대책본부 중앙사고 수습본부.

2. 감염유형별 대처방법¹⁴⁾

- 목적 : 가정방문 과정에서 방문인력은 감염성 질환을 앓고 있는 방문대상자로 인한 감염 위험에 노출될 수 있음. 방문인력의 감염예방과 더불어 감염의 매개가 되지 않도록 감염 예방 방법과 사건 발생 시 대처하는 방법을 충분히 익혀 안전관리를 도모함

가. 감염의 종류 및 특성

- 공기감염 : 기침, 재채기, 대화 등을 통해 환자의 몸 밖으로 나온 병원체가 일정기간 동안 감염력을 유지하면서 사람의 호흡기로 들어갈 만한 크기인 비말핵이 되어 공기 중에 떠다니다 호흡기를 통해 다른 사람에게 전파

※ 결핵, 수두, 홍역, 파종성 대상포진 등

- 비말감염 : 기침, 재채기, 대화 중 튀어나온 파편이 입자가 커서 공기 중에 떠 있을 수는 없으나 가까운 거리(보통 1M 이내) 내로 이동하여 다른 사람에게 전파

※ 수막염, 폐렴, 백일해, 풍진, 인플루엔자 등

• 접촉감염

- 직접접촉 : 직접적인 피부 혹은 점막의 접촉을 통해 미생물이 직접 옮겨 가며, 환자의 체위 변경활동이나 목욕, 혈압측정, 체온측정 및 드레싱 등 간호 활동이나 환자와의 직접 접촉(악수 등)을 통해서도 일어날 수 있음

- 간접접촉 : 환자 주변 물품이나 부적절하게 살균·소독 처리된 의료기기 등 매개 물체에 미생물이 옮겨져 있다가 다른 사람이 접촉하여 전파

※ 분변 - 구강 경로로 전파되는 미생물에 감염된 변실금 혹은 기저귀 착용 환자 : 이질, 로타바이러스, 노로바이러스, A형간염 등

※ 감염성으로 의심되는 급성설사환자

※ 머릿니나 옴에 감염된 환자

14) 서울특별시, 『찾아가는 동주민센터 방문안전 매뉴얼』, 2017, 45~50쪽



나. 감염 안전관리

1) 방문 전 : 예방

- 방문대상자 및 해당 가족구성원의 질병(감염병 중심으로) 관련 사전 스크리닝
- 사전 스크리닝 후 감염 종류에 따른 방문 대책 수립
- 손씻기, 손 소독의 생활화
- 보호장구(장갑, 마스크) 착용 : 보호장구를 착용하기 전에 방문대상자와 서비스를 제공하는 본인, 그리고 다른 대상자에게로 감염되는 것을 예방하기 위함임을 충분히 설명하고 동의를 얻음

2) 방문 시 : 현장 대응

① 마스크

- 공기감염이나 혈액, 체액 등이 튀거나 분무될 가능성이 있는 대상자의 집을 방문할 때 꼭 마스크를 착용하도록 함

▶ N95 마스크 착용법

① 준비



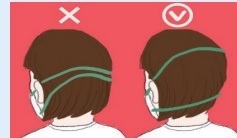
마스크를 손바닥에 놓고, 코와 턱을 감쌀 수 있게 얼굴에 갖다댐

② 마스크 고정



한 손으로 마스크를 얼굴에 고정한 후, 상단 고무줄을 당겨 머리 뒤에 고정한 다음 하단 고무줄을 같은 방식으로 귀 아래를 지나 목 주변에 고정

※ 주의사항



상단과 하단의 고무줄이 교차해서는 안됨

③ 위치 재확인



마스크가 코와 입을 모두 덮고 있는지 재확인

④ 마스크 모양 교정



마스크 금속부분을 코 모양에 맞도록 눌러줌

⑤ 밀착도 확인



① 두손으로 마스크를 감싸고

② '후~'하고 재빨리 숨을 내쉬 후

③ 다시 '흡~'하고 들이마심

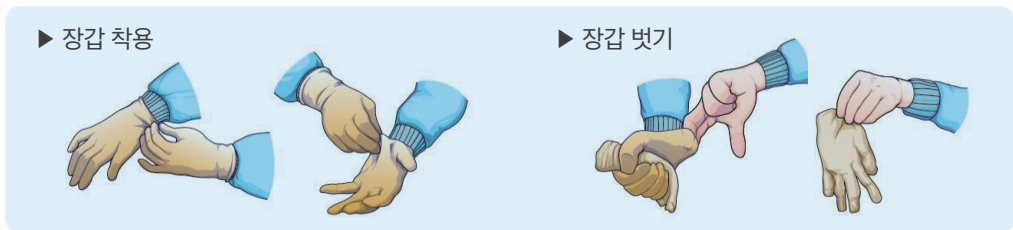
⑥ 만약, 마스크 가장자리로 공기가 새어나가면, 5단계를 반복

※ 출처 : 김경미 외(2016). 알기쉬운감염관리. 정담미디어

② 장갑

- 혈액이나 잠재적인 감염물질에 손상된 피부, 대변이나 소변과 같은 배설물에 오염된 피부와 접촉할 때 착용함
- 장갑을 제거할 때는 손이 오염되지 않도록 주의하여 벗도록 함
 - 한 환자와 접촉한 후 다른 환자를 접촉할 때마다 장갑 교환
 - 일회용 장갑은 재사용하지 않도록 함

▶ 장갑착용과 벗기



※ 출처 : 김경미 외(2016). 알기쉬운감염관리. 정담미디어

③ 주사침, 혈당 검사침

- 주사침 등을 사용할 때는 별도 보관통과 폐기물 통 등을 따로 구분하여 소지하고, 주사침 사용 후에는 찔리지 않도록 주의하며 폐기물 통에 버림

④ 방문가방 사용법(Bag Technique)

- 대상자의 가정을 방문하면 가방을 내려놓을 안전한 장소를 확인한다
- 대상자의 집안이 불결할 수 있고, 클로스트리듬 디피실리균(Clostridium difficile : 장내 상재균으로 사람의 분변에서 검출) 등에 오염될 수도 있으므로 가방을 내려놓을 때는 청결한 비닐이나 부직포 등, 깔개를 깔고 그 위에 놓는다
- 가방에서 기구를 꺼내기 전 손위생을 한다(손 위생은 가능하면 내과적 손씻기를 하고 상황이 허락하지 않을 경우에는 손 소독제를 이용한다. 내과적 손씻기를 할 때에는 비누와 타올은 대상자 가정에 있는 것을 사용하지 않고 방문용으로 구비한 물비누와 종이타올을 사용한다)
- 가방에서 기구를 꺼내 놓을 때는 환자의 집안 바닥에 놓지 않으며 깔개 위에 청결한 구역을 정하고 그 위에 꺼내 놓는다. 기구를 꺼내 놓은 후에는 가방을 반드시 닫아둔다



- 모든 간호가 끝나면 손위생을 한다
- 사용하고 난 청진기, 혈압계, 체온계 등, 기구의 표면은 소독제 와이프나 알콜솜으로 닦는다
- 기구들을 가방에 넣고, 가방을 닫는다
- 바닥에 깔았던 비닐이나 부직포는 준비해 간 비닐봉지에 넣어 버린다(재사용이 가능한 깔개는 알콜솜으로 소독한다). 방문가방에 오염물을 넣어 오는 경우 가방의 바깥 쪽에 오염 부분으로 정해진 칸에 넣는다

3) 방문 후 : 사후 대처

① 응급처치

- 바늘이나 날카로운 기구에 찔린 경우는 즉시 흐르는 물에 씻고, 알코올이나 베타딘 등의 소독제로 충분히 닦아내도록 함
- 방문대상자의 혈액이나 체액 등이 피부에 얹힐러지거나 튜브 경우에는 흐르는 물과 비누로 충분히 닦아 내도록 함
- 눈이나 점막에 튜브 경우에는 소독된 생리식염수로 1-2분간 세척함
 - 감염을 나타내는 증상이나 징후가 있는지 잘 관찰함
 - 노출된 방문인력은 감염되었을 가능성을 고려하여 새로운 감염원으로 되지 않도록 주의함
 - 사건이 발생하면 감염노출보고서[서식24-2]을 작성하고 안전관리 담당자에게 보고함

3. 감염예방을 위한 원칙

1) 손 씻기 및 개인위생

- 대부분의 감염성 질환은 공기를 통해 코나 입으로 병원균이 직접 침입하기 보다는 바이러스가 묻은 손을 눈이나 코, 입에 갖다 댄으로써 감염되는 경우가 더 많음, 비누로 손씻기는 가장 기본적이고 효과적인 감염병 예방방법
- 손소독제를 사용하여 20~30초 동안 닦는다
 - 양 손바닥을 맞대고 위 아래로 교차하며 비빈다
 - 손바닥과 손가락을 서로 엇갈리게 비빈다
 - 손가락 끝을 안으로 오므려 반대 손바닥에 회전하며 문지른다
 - 오른쪽 엄지를 왼손 바닥으로 감싸 문지른다(번갈아 시행)
 - 오른쪽 손가락 끝을 왼손 바닥에 앞뒤로 문지른다(번갈아 시행)

• 일반적인 손 씻기

- 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요
- 손가락을 마주잡고 문질러 주세요
- 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요
- 엄지손가락을 다른 편 손바닥으로 돌려주면서 문질러 주세요
- 손바닥을 마주대고 손끼지를 끼고 문질러 주세요
- 손바닥을 반대편 손바닥에 놓고 문지르며 손톱 밑을 깨끗하게 해주세요

2) 보호장구 착용

- 감염될 위험이 있는 대상자를 방문할 때는 보호장구(장갑, 마스크 등)를 착용함
- 보호장구 착용 필요성 : 방문인력은 감염성 질환을 가진 대상자로부터 감염위험에 노출되어 있음. 감염성 질환을 가진 대상자인지 아닌지에 대한 정보가 공개되고 있지 않다보니 이에 대한 예방적 접근인 보호장구의 착용은 필수적임

3) 예방접종

① 홍역이나 수두환자 노출 후

- 홍역, 수두 환자에 감수성 있는 사람이 보호장구 착용 없이, 노출된 경우 즉시 적절한 면역글로불린 투여
- 감수성이 있는 사람이 홍역에 노출되었을 때 노출 72시간 안에 홍역 백신 투여. 홍역백신이 금기인 사람에게는, 6일 안에 면역글로불린 투여
- 감수성이 있는 사람이 수두에 노출되었을 때는 노출 120시간(5일) 안에 수두 백신을 투여하거나 백신이 금기인 경우에는 96시간 이내에 면역글로불린 투여

4) 감염성 질환

① 세균성 이질

- 원인균 : S. dysenteriae, S. sonnei, S. flexneri, S. boydii¹⁵⁾

15) 질병관리청 감염병정보포털, <https://npt.kdca.go.kr/>, 2020.09.10.



- 전파형식

- 환자나 보균자로부터의 대변 → 구강 감염
- 10~100개의 균을 먹어도 감염 가능
- 배변 후 손씻기 하지 않은 경우

- 잠복기 : 평균 1~3일

- 전염기간 : 감염 급성기~증상 발현 후 4주

- 진단 : 대변배양

- 증상 : 발열, 구역, 복통, 설사

- 예방 : 장티푸스와 동일

- 격리

- 감염자와 비감염자 격리
- 독방 또는 코호트, 장갑

- 격리해제 : 설사 멈추고, 항생제 투여 중지 후 48시간 후 최소 24시간 간격을 두고 채취한 대변 또는 직장도말 배양에서 연속 2회 음성

② A형간염

- 병원체 : Hepatitis A virus(Picornaviridae과의 Hepatovirus 속 RNA virus)¹⁶⁾

- 전파경로 : fecal-to-oral

- 전파원

- A형 간염 바이러스에 오염된 음식물
- 환자의 대변을 통한 경구 감염
- 주사기를 통한 감염(습관성 약물 중독자)
- 혈액제제를 통한 감염
- 환자를 통해 가족 또는 친척에게 전파되거나 인구밀도가 높은 군인, 고아원, 탁아소에서 집단 발생

- 잠복기 : 15~50일(평균 28일), 감염되었는지 모르고 생활하다가 다른 사람에게 감염 위험 높아짐

16) 질병관리청 감염병정보포털, <https://npt.kdca.go.kr/>, 2023.03.27.

- 전염기간 : 증상 발현 2주 이내에 감염력 최고
- 증상
 - 6세 미만 소아에서 약 70%가 무증상을 보이거나 연령이 높을수록 황달이 동반되며 증상이 심해짐¹⁷⁾
 - 초기에는 감기 증상과 유사, 심해지면 심한 발열, 오한, 피로감 등
 - 식욕감퇴, 복통, 구역질, 구토, 설사, 황달, 우상복부 통증 등 갈수록 증세가 악화
- 치료 : 전격성 간염으로 발전할 수 있으므로 초기 치료가 중요. 안정 가료, 고단백 식이요법
- 환자 관리
 - 의학적 판단에 따라 입원치료하고 표준주의 지침 준수
 - 격리대상
 - * 개인위생을 스스로 관리할 수 없는 사람(대소변을 가리지 못하는 영유아, 장애인, 고령자, 중증질환자)
 - * 보육교직원, 요양시설 종사자, 조리종사자, 의료종사자
 - * 격리기간 : 황달 발생 후 1주간 격리(접촉주의 적용), 황달 없는 경우 입원일로부터 1주간 격리(접촉주의 적용)
 - * 접촉자 관리 : 면역글로불린 및 백신 투여 가능(노출 후 적어도 2주 이내)

③ 유행성 이하선염

- 병원체 : mumps virus
- 전파양식 : 비말감염, 타액과의 직접 접촉
- 잠복기 : 2~3주
- 전염기간 : 증상 발생 전 6~7일~증상 발생후 9일
- 진단 : 혈청학적 검사
- 증상 : 발열, 타액선 부위의 종창과 압통
- 예방 : MMR
- 격리
 - 이하선 종창 후 9일간
 - 노출 후 근무제한 : 노출 후 12일째~26일간 근무 제한

17) 질병관리청 감염병정보포털, <https://npt.kdca.go.kr/>, 2023.03.27.



4 홍역

- 병원체 : measles virus
- 전파형식 : 공기감염
- 잠복기 : 보통 10일
- 전염기간 : 발진 발생 4일전~발진후 4일
- 증상: 발열, 기침, koplik spots(전구기), 전신 발진(발진기)
- 예방 : MMR
- 격리
 - 발진 후 7일간 독방(음압)
 - 근무제한 : 노출 후 5일 ~ 21일

5 풍진

- 병원체 : rubella virus
- 전파형식 : 비인두 분비액의 비말 접촉
- 잠복기 : 2-3주
- 전염기간 : 증상 나타나기 1주일 전~발진후 5일
- 진단 : 혈청학적 검사
- 증상 : 발진, 후두부, 후경부의 림프선종창, 소아에서 무증상 감염인 경우 많음
- 예방 : MMR
- 격리
 - 발진 후 5일까지
 - 근무제한은 노출 후 7일~21일
 - 임신부와 접촉 금지

6 쯔쯔가무시

- 병원체 : Orientia tsutsugamushi
- 전파형식 : 쯔쯔가무시 균에 감염된 털진드기 유충에 사람이 물려서 감염
- 잠복기 : 10-21일

- 전파경로: 사람-사람 간 전파는 드물지만 감염된 환자의 혈액이나 체액 접촉을 통해 발생할 수 있음
- 진단: 혈청 반응, Weil-Feliks 반응
- 증상: 흡혈 부위에 가피를 동반한 궤양, 두통, 다량의 발한, 결막충혈, 림프절 종창을 동반한 발열, 기침, X 선상 폐렴
- 예방: 진드기 접근 방어 가능한 화학약품, 진드기 방충제
- 격리: 필요 없음

⑦ 신증후군출혈열

- 병원체: hantavirus
- 전파형식: 들쥐 배설물에 의한 공기 감염
- 잠복기: 2-4주
- 전파경로: 감염된 설치류의 배설물, 오줌, 타액 등을 통해 체외로 분비되며 상처난 피부, 눈, 코, 입 등을 통해 감염되지만 사람 간에는 전파되지 않음
- 진단: 혈청진단
- 증상: 발열, 요통, 출혈경향, 신부전
- 예방: 쥐에 대한 대책
- 격리: 필요없음

⑧ 결핵

- 원인: 결핵균(*Mycobacterium tuberculosis complex*)에 의한 공기매개 감염질환. 결핵 환자와 접촉한 경우 35-65%는 감염이 되며 이 중 약 10% 정도만 일생에 걸쳐서 발병을 하게 됨
- 분류
 - 폐결핵/폐외 결핵
 - * 대부분 폐결핵으로 발병(성인 : 85~90%, 소아 : 65~75%)
 - * 폐외 결핵은 주로 림프절, 흉막, 위장막, 골관절, 중추신경계, 비뇨기, 심낭 등에 침범함
 - 일차감염/재감염 또는 재활성화에 의한 감염
 - * 90~95%의 일차 감염자는 평생 동안 재활성화 가능성이 있는 잠복감염으로 이행



▶ 활동성결핵감염과 잠복결핵감염의 비교

구분	활동성결핵	잠복결핵감염
증상	다음 증상 중 하나 이상이 보통 있음 (발열, 기침, 흉통, 체중감소, 야간발한, 객혈, 피로, 식욕감퇴 등)	증상 없음
결핵감염검사	*TST 또는 *IGRA 검사에서 대부분 양성	TST 또는 IGRA 검사 양성
흉부 X선 검사	보통 비정상소견 (유소견)	정상
객담검사	양성 가능	음성
전염성 여부	가능	없음
치료	결핵치료	잠복결핵감염 치료

* TST : 투베르쿨린 검사(Tuberculin Skin Test, TST)

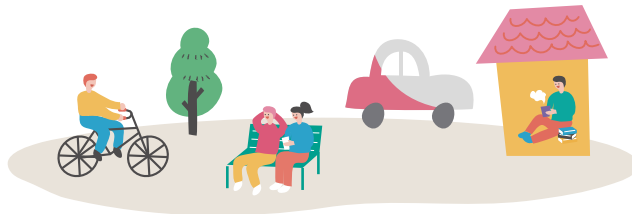
* IGRA : 인터페론감마분비검사(Interferon-Gamma Releasing Assay, IGRA)

• 진단

- 흉부방사선 촬영
- 객담의 균 도말 검사
- 배양검사
- 임상 소견상 결핵이 의심되면 결핵의 과거력, 결핵 환자와의 접촉 여부에 대해 확인

• 증상

- 뚜렷한 원인 없이 2-3주 이상 기침
- 초기증상 : 가래가 없는 마른 기침, 체중감소
- 진행된 경우 : 가래가 섞인 기침, 고열, 야간발한, 객혈, 흉통, 호흡곤란 등 전신적인 소견으로 발열과 소모성 쇠약(80%)



• 치료

- 활동성 결핵 : 일반적으로 4가지 약물 6개월 치료

▶ 활동성 결핵 약물의 복용방법 및 부작용

구분	복용 방법	부작용
이소니아지드	1일 1회 아침식후	손발저림, 피부가려움증, 간독성
리팜핀	1일 1회 공복 시	붉은색의 체액, 멍이 잘 들, 간독성
피라진아미드	1일 1회 아침식후	관절통, 위장장애, 간독성
에탐부톨	1일 1회 아침식후	시력저하

- 잠복결핵

▶ 잠복결핵 약물의 복용기간 및 적응증

구분	복용 기간	적응증
이소니아지드	9개월	원칙
리팜핀	4개월	이소니아지드 내성
이소니아지드 + 리팜핀	3개월	단기간 치료만 가능한 경우

• 치료실패와 다제내성 결핵

- 치료실패 : 결핵약을 4개월 이상 복용하였으나 결핵균이 계속 증식하는 것으로 새로운 2차 결핵약으로 치료함

- 다제내성결핵

- * 1차 결핵약 중 이소니아지드와 리팜핀에 내성인 경우
- * 주사약을 포함한 4가지 이상 약제를 1.5-2년 복용해야 함
- * 치료 성공률 60%

• 감염관리 방법 : 공기주의(airborne precaution)

- 보호구 사용 : N95 마스크 사용

- 호흡기에티켓 교육

- 환자가 기침할 때 휴지로 입과 코를 막고 기침

- * 환자의 손위생, 수술용 마스크 착용
- * 환자이송 : 이동제한. 이동 시 환자에게 수술용 마스크 착용, 환자가 마스크나 호흡기 보호구를 착용하고 있는 경우에 이송직원이 반드시 마스크를 착용할 필요 없음

- 환경관리

- * 자주 외부 공기와 환기, 환자가 접촉하는 표면은 소독제로 닦음
- * 환자 퇴실 후 최소 1시간 정도 환기



- 전파기간
 - * 적절한 항결핵제 투약 후 2주 동안
 - * 문단기, 매일 음압유지 여부 확인 필요

9 인플루엔자

- 원인균 : 인플루엔자 바이러스(Influenza A, B, C)
 - 인플루엔자 범유행
 - * 인플루엔자 바이러스가 수십 년에 한 번씩 항원성에 대변이(antigenic shift)를 일으켜 신종 인플루엔자가 세계적인 인플루엔자의 범유행(pandemic)을 일으킬 수 있음
- 감염경로 : 비말전파
 - 인플루엔자 환자가 기침이나 재채기 할 때 분비되는 호흡기 비말을 통해 사람에서 사람으로 전파
- 잠복기 : 1~4일, 평균 2일
- 전염기간 : 증상 발현 1일 전~발병 후 약 5일 정도까지
 - 소아는 증상 시작 후 10일 이상 전염력이 있는 경우도 있음
 - 면역저하환자는 수 개월까지도 바이러스 배설
- 증상 및 징후 : 발열, 두통, 근육통, 피로감 등의 전신증상과 함께 인후통, 기침, 객담, 비염 등의 호흡기 증상이 갑자기 시작되는 양상, 드물게 복통, 구토, 경련
- 치료
 - 대증요법(수액요법, 해열진통제, 진해거담제 등)이 증상완화에 도움
 - 항바이러스제 투여 : 질병의 기간, 강도를 줄여 주며 증상 발생 48시간 이내에 항바이러스제 투여해야 최적의 효과를 낼 수 있음
 - 중이염, 폐렴과 같은 합병증이나 2차 감염 발생시 항생제 투여
- 감염관리 방법 : 비말주의
 - 격리 : 증상발현 후 5일
 - 손위생, 수술용마스크 착용
 - 기침예절 준수
 - 환경관리 : 환경표면에 1~2일 생존, 환자주변에 있는 장비와 자주 접촉하는 환경표면은 소독제를 이용하여 매일 닦음
 - 매년 인플루엔자 예방접종 시행

※ 감염사건 발생 시 [서식 24-2] 보고서 작성

⑩ 코로나 바이러스 감염증

- 병원체 : SARS-CoV-2 : Coronaviridae 에 속하는 RNA 바이러스
- 감염경로 : 주요 전파경로는 비말(침방울), 접촉을 통한 전파로 알려짐
 - 기침이나 재채기를 할 때 생긴 비말(침방울)을 통한 전파 등
 - 코로나 19 바이러스에 오염된 물건을 만진 뒤 눈, 코, 입을 만짐
- 잠복기 : 1-14 일(평균 4-7 일)
- 전염기간 : 증상 발생 1~3 일 전부터 호흡기 검체에서 바이러스 검출, 증상이 나타나는 시기에 바이러스 양이 많아 감염 초기에 쉽게 전파됨
- 증상 및 징후 : 발열, 권태감, 기침, 호흡곤란, 폐렴 및 급성호흡곤란증후군 등 다양하게 경증에서 중증까지 호흡기감염증이 나타남. 드물게는 객담, 인후통, 두통, 설사 및 객혈과 오심도 나타남
- 진단 및 검사 : 코로나 19 유전자(PCR) 검출, 항체검사(단독 진단 권장되지 않음)
- 방문 시 대상자 사정

[대상자 사정]

- ① 면역 저하상태 사정
- ② 보유 만성질환 수, 관리상태 및 건강행태 사정
- ③ 감기(독감포함) 빈도 사정
- ④ 인플루엔자 예방접종 이력 및 미접종시 이유 조사
- ⑤ 감염 노출 위험 직업 또는 환경 사정
 - 최근 사람이 많이 모이는 곳, 확진자 발생한 장소 방문 이력 확인
- ⑥ 감염병 과거력 및 가족력 중 감염병 이력
 - 가족 가운데 확진자 유무 확인
 - 대상자 교육 (개인위생 및 환경관리)

[개인 위생 및 건강관리]

- ① 올바른 손씻기
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 배변 후, 식사 전후, 코를 풀거나 기침/재채기 후 실시
- ② 기침예절
 - 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 함
 - 의료기관 방문이나 불가피한 외출 시 마스크를 반드시 착용함
- ③ 손으로 코, 눈, 입 등을 만지지 않음
- ④ 기침, 콧물 등 호흡기 증상자와 접촉을 피함
- ⑤ 가능하면 집에 머무르고 사람 많은 곳은 방문을 자제
- ⑥ 기저질환의 치료제 복용은 반드시 함

2023

서울시 방문건강관리사업 업무매뉴얼

발행일	2023년 3월
발행처	서울특별시
주소	서울특별시 중구 세종대로 110
제작부서	시민건강국 보건의료정책과
제작지원	서울시통합건강증진사업지원단
디자인	디자인세륜 02-2273-5167

비매품 본 제작물의 저작권 및 판권은 서울특별시에 있습니다.



2023

서울시 방문건강관리사업
업무매뉴얼