

2022년 지역사회
통합건강증진사업

개요 및 2022년 사업 운영방향

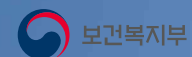


CONTENTS

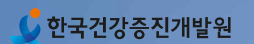
- 01. 지역사회 통합건강증진사업 개요**
- 02. 지역사회 통합건강증진사업 운영**
- 03. 2022년 주요 추진방향**

— 01

지역사회 통합건강증진사업 개요



보건복지부



한국건강증진개발원

지역사회 통합건강증진사업이란?

지자체가 **지역사회 주민**을 대상으로 지역사회 **특성**과 주민의 **요구**를 반영하여 **건강생활실천** **만성질환예방** **취약계층 건강관리** 등의 **프로그램**과 **서비스**를 추진하는 사업

기존 국고보조사업

사업내용과 방법을 지정하는 지침

중앙집중식·하향식

지역여건에 대한 고려 미흡

산출(Output) 중심의 사업평가

사업의 분절적 수행으로 인한 비효율

지역사회 통합건강증진사업

사업범위와 원칙을 지정하는 지침

지방분권식·상향식

지역여건을 고려한 사업설계

과정(Process)과 성과(Outcome) 중심의 평가

사업간 통합·연계로 효율성 지향



보건복지부



한국건강증진개발원

사업 추진목적 및 방향성

추진목적

지역사회 주민의 건강수준 향상을 위해 **지자체가 주도적으로** 사업을 추진하여 지역 주민의 건강증진사업 체감도 및 건강행태 개선

사업방향

1. 건강증진사업 통합 및 재편성을 통한 사업의 효율성 제고
2. 지자체의 재정운용 및 사업 기획·추진 자율성 확대
3. 지자체의 사업운영 책임성 제고

대상군		
임산부, 영유아, 아동청소년, 성인, 노인 건강취약계층(장애인, 한부모가정, 다문화가정, 학교 밖 청소년 등)		
서비스 제공 장소 및 접근 전략		건강문제
<서비스 제공 장소> · 보건소 · 생활터(어린이집, 유치원, 학교, 직장, 경로당, 주민센터, 마을 등) · 대상자 가정	<서비스 접근 전략> · 상담 및 관리, 교육 방문 · 홍보 및 캠페인 · 건강한 생활환경 조성, 지원 · 지역사회 자원연계 · 주민참여	· 음주폐해예방(절주) · 신체활동 영양 · 비만예방관리 구강보건 · 심뇌혈관 한의약 · 아토피·천식 재발 · 금연 치매



지역사회 통합건강증진사업 영역

단위사업	세부사업	내역사업(17개)
보건소 건강증진사업	보건소 건강증진사업(보조)	방문건강관리
	보건소 건강생활실천통합서비스	지역사회중심재활사업
영양개선사업	영양플러스사업	보건소 건강생활실천통합서비스
금연사업	국가금연지원서비스	영양플러스사업
모자보건사업	산모건강관리	보건소 금연클리닉 운영지원
		가임기여성건강증진지원 (모유수유클리닉운영)
취약계층 의료비 지원	구강건강관리	임산부아동건강관리 (철분제·엽산제지원)
		구강보건실(센터)설치·운영
		어린이구강건강관리
	노인건강관리	노인 구강건강관리 (노인불소도포 스케일링)
		치매예방관리 (치매조기검진사업)
구강보건사업	수돗물불소농도조정지자체보조	치매예방관리 (치매노인사례관리)
한방지역보건	한의학건강증진 지자체보조	수돗물불소농도조정지자체보조
성인병예방관리	아토피천식 예방관리	한의학건강증진Hub보건소 사업
	심뇌혈관질환 예방관리 지자체 보조	한의학지역보건사업(한방진료실)

통합건강증진사업



예산은 별도로 분리되었으나,
사업계획 및 수행은 전과 동일하게 운영

지역사회 통합건강증진사업 추진체계

보건복지부

- 중앙 정책방향 및 사업안내
- 국고보조금 확보 및 예산배정
- 시도 및 시·군·구 성과관리·감독 등 총괄조정
- 시도 및 시·군·구에 대한 교육지원

시도(광역자치단체)

- 시도 정책방향 수립 및 사업안내
- 지방비 확보 및 시·군·구 예산배정
- 시도 통합건강증진사업지원단 운영
- 시·군·구 사업 연계추진, 성과관리 및 감독
- 시·군·구 인력교육 및 교육 이수실적 관리

시·군·구(기초자치단체)

- 시·군·구 정책방향 및 사업계획 수립, 사업추진
- 지방비 확보 및 사업별 예산배분, 집행관리
- 주민요구 수렴 및 지역사회 연계업무 추진
- 중앙 및 시도의 교육 참여
- 내·외부 사업 성과관리 참여 및 실시

한국보건복지인재원

- 시·군·구 인력교육 총괄관리
- 시도 및 지원단 교육지원, 교육 성과관리
- 통합건강증진사업 교육협의체 운영
- 보건소 직급별, 직무별 교육 및 사이버 교육

한국건강증진개발원

- 중앙 정책방향 수립 및 사업안내 추진지원
- 시도 및 시·군·구 사업 성과관리
(사업관리, 모니터링 및 평가·환류) 기술지원
- 시도 및 시·군·구 사업운영 총괄지원
- 우수사례 발굴 및 사업성과 확산

시도 통합건강증진사업지원단

- 시도 정책방향 설정지원
- 시도 및 시·군·구 계획수립, 사업수행 지원
- 시도 교육계획 수립 및 수행 지원
- 시·군·구 사업 성과관리
(현장방문 모니터링, 평가·환류 등) 지원

국민건강증진법 제 19조의 2 신설

(시도 건강증진사업
지원단 설치 및 운영 등)
(’22. 6. 22. 시행)

한국사회보장정보원

- 지역보건의료정보시스템 구축 및 안정적 운영
- 시스템 기능개선 등 유지보수
- 사용자 교육 실시 등 사용지원
- 시스템 내 개인정보 보안관리



연간 사업 추진절차

전년도 9~10월	국고보조금 사전통보
전년도 12월	국고보조금 확정통보
전년도 12월~ 당해년도 1월	사업계획 수립(시도/시군구) →
당해년도 2월	사업계획 종합 검토 및 환류(시도/지원단)
당해년도 1~12월	사업운영 및 관리, 자체평가, 모니터링
당해년도 12월~ 익년도 2월	결과보고서 작성 및 제출
익년도 2월	사업 성과관리(평가)

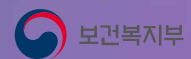
(대상) 17개 시도,
229개 특별자치시 및 시군구
(유의사항)

- > 보건소가 여러 개인 경우
통합하여 계획수립
- > 지역사회 협의체 및
주민 의견 수렴 실시

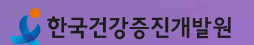
※ '22년도 계획 및 평가 일정은 별도 시행공문을 통해 안내 예정

— 02

지역사회 통합건강증진사업 운영



보건복지부



한국건강증진개발원

'22년 예산안



예산여건

국비기준 1.28% 증액



'22년 예산교부

전년대비 일괄 증액(1.28%)

- 사업 국비 증액분에 대한 균등배분
- 일부 지역보건의료기관 신설 등 고려



배분 방식

시도에서 시군구 보건소 예산 배분 및 교부

- 시군구 수요를 고려하여 추가 배분 가능

예산 운영 기본원칙

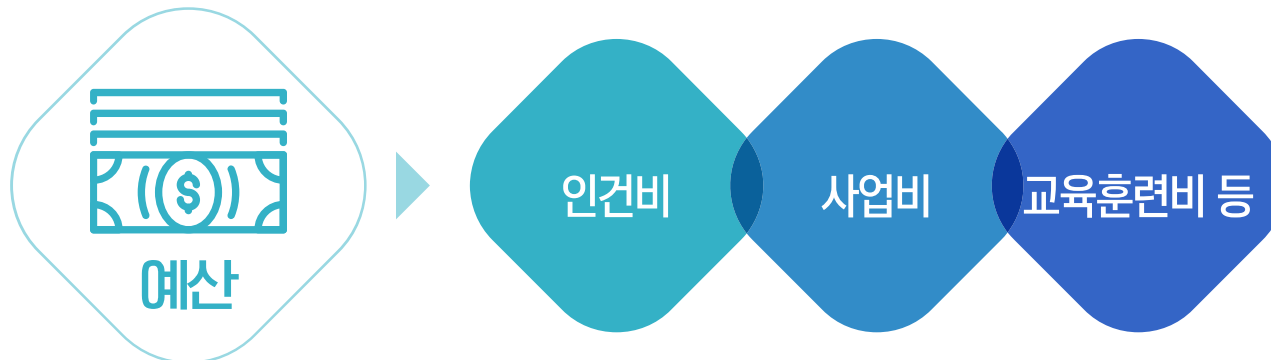
사업 세부내역은 지자체가 자율적으로 설계·집행

- 투명하고 효율적인 예산운영 필요

국비에 대하여 지방비 50%이상 매칭

별도 교부 예산의 관리

- 지역사회중심 금연지원서비스, 방문건강관리, 모바일 헬스케어, 치매관리 예산은 별도 편성
- 사업계획은 통합하여 수립하여도 무방, 사업내용은 연계하여 수행



예산 편성 및 집행 지침(안) – 인건비

I 인건비

> 무기계약직 및 상시·지속적 업무에 종사하는 기간제근로자
(단시간근로자 포함)에 대한 보수

> 수개월 또는 수일 동안 일용으로 고용하는 임시직에 대한 보수

I 편성기준

급여 월 210만원 이상 지급(4대보험료 본인부담금 포함) 권고

고려사항

- 작년대비 업무(질적, 양적 측면)의 차이가 없는 경우, 급여수준 인상이 원칙
- 4대 보험 의무가입(기관부담금은 지자체 예산 확보)
 - 이외의 보험가입 및 퇴직금 적립에 관한 사항은 해당 지자체 규정과 해당 법에 따름
- 기본급 외 수당(복지포인트, 명절상여, 식대 등)을 지급하되, 관련 사항은 근로기준법 등 관계법령 및 지자체 규정, 단체협약 결과 등에 따름

※ 별도 규정이 없는 경우, 공공부문 정규직 전환 가이드라인(관계부처 합동, '17.7.20.)에 준하여 운영

※ 고용형태가 기간제에서 무기계약직으로 전환되어도 인건비 편성 가능

예산 편성 및 집행 지침(안) - 사업비 등

■ 사업비

일반수용비, 공공요금 및 제세, 임차료, 유류비, 시설장비유지비, 사업추진비 등 사업 운영에 필요한 제비용

고려사항

> 사업 추진을 위해 필요한 다음의 사항들은 편성 및 집행 가능

* [22년도 지방자치단체 예산편성 운영기준 및 기금운용계획 수립 기준], [지방자치단체 세출예산 집행기준]의 비목명 준용

- 외부전문가 강의 및 자문 수당
- 서비스 대상자에 대한 홍보물품(소모품)
- 사업 수행에 필요한 물품 또는 공간의 임차, 플랫폼 이용료 등
- 감염 우려 대상자 방문 시 사업 담당자 예방접종 비용
- 건강증진 사업 추진을 목적으로 하는 협의기구의 구성 및 운영비 집행 가능

■ 교육훈련비

고려사항

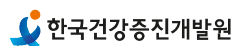
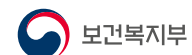
> 교육훈련비 예산은 인당 최소 24만원(14시간 기준) 이상으로 편성

* 지자체 여건에 따라 교육비 추가 편성 가능

> 교육비 이외의 교육여비는 공무원 여비규정에 따라 편성 가능

- 단, 공무원의 교육비 및 교육여비는 지자체에 편성된 교육관련 예산으로 우선 집행

* 보건소(보건의료원) 및 건강생활지원센터, 보건지소 등에 근무하는 전문인력의 교육비 및 여비예산 편성은 필수임



예산 편성 및 집행 지침(안) - 편성불가항목

편성 불가 사업

> 본 사업은 경상보조사업으로 자산취득성 집행 불가

> 의료비 지원 성격의 사업 편성 불가

- 별도의 국고보조 및 자체적으로 실시되고 있는 의료비 지원 성격의 사업은 통합건강증진사업 예산 편성 불가
- 단, 통합건강증진사업에 포함된 의료비지원 사업의 경우 편성 가능

> 타 국고보조사업과 중복추진사업은 예산 편성 불가

- 구강보건인프라 구축, 정신보건센터 운영, 치매안심센터(선별검사, 진단검사 등) 등

> 효과성이 검증되지 않은 전시성 사업 및 단순행사 편성 불가



사업 수행 인력의 채용

인력운영

> 지방자치단체 여건에 따라 채용하되 가능한 사업의 질을 담보할 수 있도록 인력의 자격기준을 참고하여 채용할 것을 권장

인력의 자격기준 (권장사항)

· 의사, 치과의사, 한의사, 간호사, 물리치료사, 작업치료사, 체육지도자
(*체육지도자가 없을 시 기타 신체활동 관련 자격보유자 채용가능), (임상)영양사, 치과위생사, 사회복지사, 보건교육사, 조산사, 북한이탈주민상담사, 보건의료 및 관련 전공자 등 보건업무 5년 이상 경력자

* 체육지도자

스포츠지도자, 건강운동관리사, 장애인스포츠지도자, 유소년스포츠지도자, 노인스포츠지도자

> 본 사업은 **상시·지속적 국고보조사업**으로 무기계약 전환 대상 사업임

1. 연중 9개월 이상 계속되는 업무

2. 향후 2년 이상 계속될 것으로 예상되는 업무

통합건강증진사업 교육 이수

교육대상

보건소 통합건강증진사업을 수행하는 인력

교육시간

집합 교육(비대면 포함) 14시간 이상 / 보건소장은 10시간 이상

* 단, 신규자인 경우 온라인 교육 4시간 추가 이수

운영방법

지역사회 통합건강증진사업 교육홈페이지(inhealth.kohi.or.kr) 활용

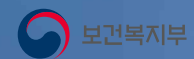
참고사항

- 교육 주관 기관명 변경
(한국보건복지인재개발원 → 한국보건복지인재원)
- 세부사항은 지침 참고 및 주관 기관에 문의
 - 문의처 : 한국보건복지인재원 건강증진교육부
(043-710-9282~9285)

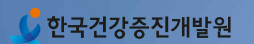


— 03

2022년 주요 추진방향



보건복지부



한국건강증진개발원

'22년 통합건강증진사업 추진방향

'22년
추진방향

*전년 대비 유지 및 변경사항 최소화

01

감염병 위기대응에 따른
행정부담 경감

* 행정안전부 평가 및 사업
서식(계획,결과) 제출 유예

02

비대면 및 온라인 중심의
사업전략 다양화

* 모바일 헬스케어, AI·IoT 어르신
건강관리 시범사업 확대 등

03

지역보건의료정보시스템 통합
구축을 통한 업무 효율화 추진

* '22년 9월 오픈 예정

감염병 확산 장기화에 따른 행정업무 경감 추진

- 보건복지부 건강정책과-184('22.1.7.)호 관련
보건소 업무 경감을 위한 사업 추진방안 마련 필요
- 보건복지부 건강정책과-1200('22.2.17.)호,
1214('22.2.18.)호에 따라,
보건소 방역 관련 업무 외 일시 중단



※ 관련 내용은 추후 시행되는 별도 공문에 따름

성과평가

- 보건소 소관 업무에 대한 **행정안전부 평가 유예 추진**
- 시도 대상 기초지자체 **평가결과 제출 미 실시**

사업서식 제출

- '20년 결과보고서, '21년 사업계획서 및 결과보고서 **제출 미 실시**
- '22년 사업에도 이에 준하여 추진 예정

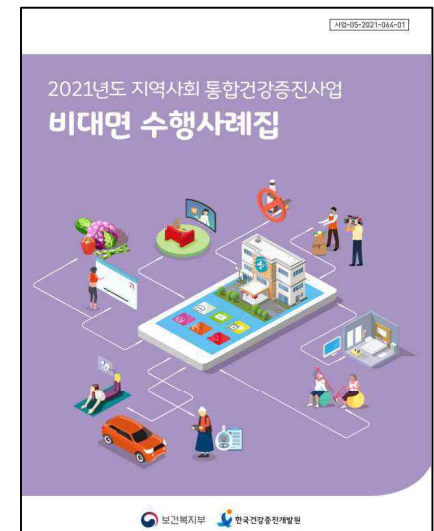
비대면 건강증진사업 수행전략 활성화

- > 지역 여건에 따라 비대면 및 온라인 건강증진사업 운영 필요
(취약계층 대상 유선 모니터링 등)
- > 포스트 코로나 시대, 온·오프라인 사업 방식의 병행 추진 가능 기대



주요 추진전략

- 홍보(언론매체/SNS/시설물)
- 상담·소통·관리
(유선/전화, 문자, SNS, 인터넷카페, 모바일 어플리케이션)
- 자료 및 물품제공
(우편, 도보이동/승차/배송을 통한 교구제공(Walking/Drive-thru))
- 실습(동영상, 실시간 스트리밍 등)



건강증진사업 콘텐츠 모음집 웹페이지 신설

- > 건강증진사업 영역별/생애주기별/매체유형별 콘텐츠를 한 데 모아 자료의 활용도를 제고
(16개 영역, 545개 콘텐츠 수록)
- > 매체 조회 후 다운로드 및 원본 직접 링크를 통해 사용자 편의성 제고

접속방법

- 한국건강증진개발원 대표 홈페이지 → 자료실
→ 비대면 건강증진사업 콘텐츠 모음집
(<https://www.khealth.or.kr/webzine/on-tong/contents/main.html>)



사업영역별 메인 메뉴 구성



매체유형/ 대상자 생애주기 구분



매체 개요 수록/ 다운로드

지역보건의료정보시스템(PHIS)

통합구축

목적

- 지역보건의료정보시스템 기능 확대를 통한 **국민 건강증진 및 업무 효율성 강화**

방향성

- 보건소 업무지원 체계 강화
- 개인별 맞춤형 예방건강관리 역할 확대
- 신기술을 활용한 국가정책지원

통합건강증진 사업 개편 방향성

- 통합건강증진사업 **영역별 공통 모듈화**를 통한 실적관리 개선 및 효율화
- **개인 단위의 건강관리** 프로세스 설계로 대상자 중심의 맞춤형 건강관리 추진
- **보건-복지 서비스 의뢰 연계** 강화를 통한 개인 중심의 서비스 개선
- **건강검진결과 및 복지자격 정보 활용**을 통한 대상자 발굴 기능 강화

지역보건의료정보시스템(PHIS) 통합구축

주요 개선사항

- 시스템을 통한 사업 서식(계획서, 결과보고서 등) 제출 방법 일원화
- 대상자 개인 중심 관리 효율화
 - 대상자 개인의 사업 수혜이력, 검진 결과, 추천 서비스 도출을 포함한 원스크린 구현
 - 개인 건강평가-상담-영역별 서비스 연계를 통한 통합서비스 모델 구축
- 태블릿을 활용한 모바일 업무추진환경 도입(방문건강관리 등)

향후일정

* 추진일정에 따라 변동 가능하며, 별도 시행 공문 및 안내서 기반으로
개편 시스템 활용

'22. 9. 시스템 오픈 예정

감사합니다

THANK YOU