

2025년

# 건강증진 통합서비스

## 운영 매뉴얼





# 2025년 건강증진 통합서비스

## 운영 매뉴얼



보건복지부

**KHEPI** 한국건강증진개발원



2025년

# 건강증진 통합서비스 운영 매뉴얼

## CONTENTS

<b>제1장 건강증진 통합서비스 개요</b> .....	<b>01</b>
I. 추진개요 .....	02
II. 추진체계 .....	05
<b>제2장 건강증진 통합서비스 운영</b> .....	<b>07</b>
I. 제공절차 .....	08
II. 절차별 세부내용 .....	09
<b>제3장 행정사항</b> .....	<b>21</b>
I. 조직 및 인력 .....	22
II. 중앙 평가 .....	24
III. 개인정보보호 안내 .....	27
<b>제4장 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용</b> .....	<b>33</b>
I. 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용 개요 .....	34
II. 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용 절차 .....	36
<b>제5장 관련 서식</b> .....	<b>55</b>
서식1. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 .....	56
서식2. 기초설문지 .....	59
서식3. 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 결과보고서 서식 .....	66
<b>제6장 부록</b> .....	<b>67</b>
부록1. 추천서비스 안내(보건서비스) .....	68
부록2. 추천서비스 안내(보건사업 및 기타서비스) .....	74
부록3. 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 중앙 평가지표 .....	103



2025년  
**건강증진 통합서비스**

운영매뉴얼





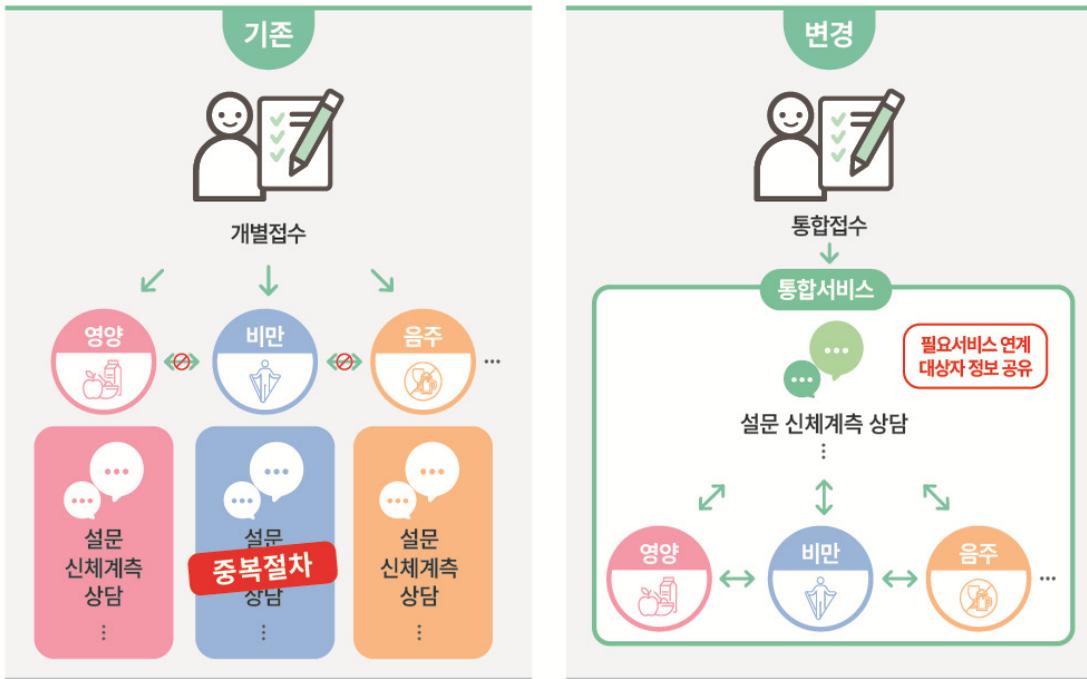
## I 추진개요

### ▶ 추진배경

- 통합건강증진 단위사업별\*로 서비스 신청 및 제공절차가 분절적으로 운영되어 유사 사업의 중복 및 행정 비효율 발생
  - ※ 통합건강증진 단위사업(12개 영역) : ① 구강보건, ② 금연, ③ 비만예방관리, ④ 신체활동, ⑤ 심뇌혈관질환예방관리 ⑥ 아토피·천식 예방관리, ⑦ 영양, ⑧ 음주폐해예방(절주), ⑨ 한의약 건강증진, ⑩ 여성·어린이특화사업, ⑪ 모바일 헬스케어, ⑫ 방문건강관리 (AI·IoT기반 어르신 건강관리)
- 사업 간 정보 공유 및 연계 강화, 개인의 복합적 요구를 고려한 건강증진 통합 관리체계 제공의 필요성 지속 제기
- 기존 일부 사업(방문건강관리, 정신보건 등)에 대해서만 제공되는 보건 - 복지 연계의 양방향 연계 영역 및 대상자 범위 확대 요구 증가
- 개별적으로 수행하던 기존 건강증진서비스의 표준 프로세스를 정립하고, 지역보건 의료정보시스템(PHIS) 내 동일 프로세스 구현을 통한 업무 효율화 도모 및 포괄적 건강 증진서비스 제공 필요

■ 건강증진 통합서비스란?

- 지역사회 통합건강증진사업 실행력 강화를 위한 사업 수행 전략으로 개별적으로 수행하던 기존 건강증진서비스의 제공 프로세스를 표준화한 **대상자 맞춤형 포괄적 건강증진서비스의 표준 제공체계**



통합창구 운영으로 필요서비스 포괄신청 및 통합제공  
사업 간 정보 공유 및 연계 확대로 대상자 맞춤형 보건 - 복지서비스 제공

1 - 건강증진 통합서비스 개요

2 - 건강증진 통합서비스 개요

3 - 운영사항

4 - 지역보건정보관리시스템(PHIS) 활용

5 - 관련서식

6 - 부록



### ▶ 추진목적

- 건강증진 통합서비스 전략 도입을 통해 보건-복지 연계 강화 및 대상자 중심의 지역사회 건강증진 통합 관리체계 구축
  - 사업 내/사업 간 대상자 정보 공유 및 연계 강화
  - 통합창구 운영으로 구비서류 감축 및 중복절차 간소화
  - 건강증진서비스 제공 및 실적관리 등 업무 효율화 도모

### ▶ 추진내용

- 총 7단계의 표준절차 도입 >> 대상자 중심의 포괄적 건강증진서비스 제공
  - (1~2단계) 기초설문·건강검사를 통해 대상자의 건강 현황수준 파악
  - (3~4단계) 건강증진계획 수립 및 건강증진상담 제공
  - (5~6단계) 생애주기·건강상태별 요구에 따른 영역별 상담 및 보건-의료-복지서비스 제공·연계
  - (7단계) 서비스 연계조치 처리여부 확인 및 재방문 예약 등 후속관리

< 건강증진 통합서비스 : 건강증진서비스 표준절차 7단계 >



## II 추진체계





2025년  
**건강증진 통합서비스**

운영매뉴얼





# I 제공절차

## ▶ 건강증진 통합서비스 제공절차

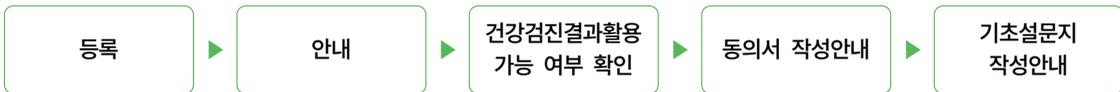
구분	주요내용	수행주체	
접수 및 설문	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 등록</li> <li>주요내용 및 절차 안내</li> <li>건강검진결과 활용여부 확인</li> <li>동의서 및 기초설문지 작성 안내                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① '개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서' 작성</li> <li>② '기초설문지' 작성</li> </ul> </li> </ul>	건강매니저	
건강검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>기초 신체계측(신장, 체중, 허리둘레)</li> <li>혈압 측정(수축기, 이완기)</li> <li>기본 혈액검사(혈당, 콜레스테롤)</li> </ul>	간호사	
건강증진계획 수립	<ul style="list-style-type: none"> <li>기초설문지·건강검사 결과 확인</li> <li>추천서비스 영역 제시(시스템 자동 제시)</li> <li>건강증진계획(연계 및 의뢰계획) 수립</li> </ul>	건강매니저	
건강증진 상담	상담	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강증진계획 기반 건강증진상담 제공</li> </ul>	건강매니저
	요구사정	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 요구사정 및 추천서비스 영역 조정</li> </ul>	
	연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>추천서비스 관련기관 연계의뢰 조치</li> </ul>	
	결과제공	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강증진상담 결과지 제공</li> </ul>	
영역별 상담	<ul style="list-style-type: none"> <li>영역별 1:1 상담 제공(7개 영역)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>①금연 ②비만예방관리 ③신체활동 ④심뇌혈관질환예방관리 ⑤영양</li> <li>⑥음주폐해예방 ⑦기타</li> </ul> </li> </ul>	영역별 담당자	
영역별 프로그램	<ul style="list-style-type: none"> <li>영역별 프로그램 제공(교육프로그램 및 자조모임, 보건사업 연계, 건강증진 정보제공, 기타 등)</li> </ul>	프로그램 담당자	
추천서비스 연계	보건	<ul style="list-style-type: none"> <li>보건소 보건서비스 연계                             <ul style="list-style-type: none"> <li>①금연 ②비만예방관리 ③신체활동 ④심뇌혈관질환예방관리 ⑤영양</li> <li>⑥음주폐해예방 ⑦기타</li> </ul> </li> <li>보건소 보건사업 및 기타서비스 연계                             <ul style="list-style-type: none"> <li>①구강보건 ②아토피·천식 예방관리 ③영양플러스 ④한의학 건강증진</li> <li>⑤모자보건(임산부지원) ⑥모자보건(영유아지원) ⑦모바일 헬스케어</li> <li>⑧방문건강관리 ⑨AI·IoT기반 어르신 건강관리 ⑩생애초기 건강관리</li> <li>⑪지역사회중심재활 ⑫치매안심센터 ⑬정신건강복지센터</li> </ul> </li> </ul>	사업별 담당자
	의료	<ul style="list-style-type: none"> <li>보건소 진료(의과, 치과, 한의과) 및 지역의료기관 연계</li> </ul>	의사
	복지	<ul style="list-style-type: none"> <li>복지서비스(행복e음) 연계</li> </ul>	사회복지사
예약 및 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 재방문 예약 및 확인</li> <li>대상자 추천서비스 연계조치 및 처리여부 후속관리</li> </ul>	건강매니저	

※ 영역별 상담·프로그램 제공 및 추천서비스 영역은 수행기관별 여건에 따라 조정 가능

## II 절차별 세부내용

### 1 접수 및 설문

- (수행주체) 건강매니저
- (세부절차)



#### ① 등록

- 건강증진 통합서비스 대상자 등록

#### ② 안내

- 건강증진 통합서비스 제공절차, 제공서비스, 방법 등 주요내용 안내

#### ③ 건강검진결과 활용 가능 여부 확인

- 최근 6개월 이내 국가건강검진 결과 활용 가능 여부 확인을 통해 대상자 구분

#### < 건강검진결과 활용 여부에 따른 대상자 구분 >

구분		수행내용	비고
건강검진결과 연계 대상자	국가건강검진 연계 대상자	• 대상자 건강검진결과 시스템 조회 및 저장	건강검사 생략가능
	건강검진결과지 지참 대상자	• 대상자 건강검진결과 시스템 입력	
일반대상자		• 건강검사 절차 및 항목 안내	-

#### ④ 동의서 작성안내(첫 방문 시 작성)

- 「개인정보 보호법」에 따라 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 전체동의, 동의일자 및 자필서명 확인

※ 제5장 관련서식 >> 서식1. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 참고



### ⑤ 기초설문지 작성안내

- 기초설문지 작성 안내, 작성 완료 후 지역보건의료정보시스템(PHIS) 결과 입력 및 저장
  - (조사영역) 대상자의 건강행태 및 생활습관 관련 총 15가지 영역(필수(11), 선택(4))으로 구성
  - (조사방법) 자기기입식 또는 면접조사 권장, 65세 이상 노인 및 문항 이해에 어려움이 발생하는 경우 면접조사 필수
- ※ 제5장 관련 서식 >> 서식2. 기초설문지 참고

#### < 기초설문지 영역 및 세부항목 >

번호	영역	세부항목
1	흡연	• 흡연경험, 현재흡연 및 흡연량, 금연의지
2	음주	• 음주횟수, 음주량, 절주의지
3	신체활동	• 신체활동 수준, 운동실천계획, 운동 미실천이유
4	식생활	• 식생활 항목 실천수준, 바람직한 식생활 실천계획, 바람직한 식생활 미실천이유
5	비만 및 체중조절	• 체중조절의지
6	구강건강	• 저작불편감, 잇솔질 실천수준
7	주관적 건강감	• 주관적 건강감
8	우울증 선별검사	• 우울증 선별검사(PHQ-9)
9	건강검진	• 건강검진 및 암검진 수검여부
10	만성질병 이환	• 질환 진단·약물처방·복약여부, 정기적 진료여부, 가족력
11	사업영역 선호도	• 보건소 건강관리서비스 선호도
선택	모자보건	• 임신계획 및 임신여부, 영유아자녀 유무
선택	지역사회중심재활	• 장애여부
선택	일반상태	• 현재임신 여부(여성), 가족구성 형태, 경제활동 여부, 최종학력
선택	치매	• 노인대상 치매 조사표(만 65세 이상)

## 2 건강검사

- (수행주체) 간호사
- (세부절차)



### ① 기초 신체계측

- 신장(cm), 체중(kg), 허리둘레(cm) 소수점 첫째 자리까지 측정
- 신장 및 체중 측정 결과를 통해 체질량지수(BMI : Body Mass Index) 시스템 자동 산출

$$\cdot \text{체질량지수(BMI)} = \frac{\text{체중(kg)}}{\text{신장(m)} \times \text{신장(m)}}$$

### ② 혈압 측정

- 혈압계를 이용하여 수축-이완기 혈압을 측정

### ③ 혈당 및 지질 검사

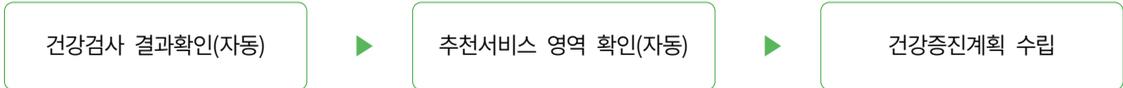
- 자가혈당(콜레스테롤)측정기를 이용하여 측정
  - ※ 자가혈당(콜레스테롤)측정기는 여러 종류가 있으므로, 해당 기기의 사용설명서에 따라 바르게 사용
  - (준비물) 자가혈당(콜레스테롤)측정기, 채혈기, 채혈침(란셋), 시험지(스트립)
- 기관 여건에 따라 검사실 의뢰가 필요한 방식의 검사도 가능

### ④ 지역보건의료정보시스템(PHIS) 결과 입력 및 저장



### 3 건강증진계획 수립

- (수행주체) 건강매니저
- (세부절차)



#### ① 건강검사 결과 확인(자동)

- 공인된 기관의 지침 제공 범위에 따라 항목별 대상자 건강 현황수준 및 목표설정 (유지 또는 개선) 제시
- ※ 시스템 알고리즘 자동 제시

#### < 건강 현황수준 확인 항목 >

항목		현황수준				비고
생활 습관 요인	흡연	<input type="checkbox"/> 비흡연	<input type="checkbox"/> 과거흡연	<input type="checkbox"/> 현재흡연 (금연의지자)	<input type="checkbox"/> 현재흡연 (금연비의지자)	시스템 알고리즘 자동 제시
	음주	<input type="checkbox"/> 비음주	<input type="checkbox"/> 고위험음주 미만	<input type="checkbox"/> 고위험음주 (절주의지자)	<input type="checkbox"/> 고위험음주 (절주비의지자)	
	신체활동	<input type="checkbox"/> 걷기실천 <input type="checkbox"/> 운동실천 비의지	<input type="checkbox"/> 중강도 신체활동	<input type="checkbox"/> 고강도 신체활동	<input type="checkbox"/> 운동실천 의지	
	영양	<input type="checkbox"/> 양호	<input type="checkbox"/> 보통	<input type="checkbox"/> 불량		
건강 검사	체질량지수	<input type="checkbox"/> 저체중	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 과체중	<input type="checkbox"/> 비만	
	허리둘레	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 대사증후군 위험요인			
	혈압	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 주의	<input type="checkbox"/> 전단계	<input type="checkbox"/> 고혈압(1기)	
		<input type="checkbox"/> 고혈압(2기)	<input type="checkbox"/> 수축기단독 고혈압	<input type="checkbox"/> 대사증후군 위험요인		
	혈당	<input type="checkbox"/> 정기복용자	<input type="checkbox"/> 비정기복용자	<input type="checkbox"/> 비복용자		
		<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 전단계	<input type="checkbox"/> 당뇨병	<input type="checkbox"/> 대사증후군 위험요인	
지질	<input type="checkbox"/> 정기복용자	<input type="checkbox"/> 비정기복용자	<input type="checkbox"/> 비복용자			
	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 치료경계	<input type="checkbox"/> 고콜레스테롤혈증	<input type="checkbox"/> 고중성지방혈증		
	<input type="checkbox"/> 고LDL 콜레스테롤혈증	<input type="checkbox"/> 대사증후군 위험요인(TG)	<input type="checkbox"/> 대사증후군 위험요인(HDL)			
정신 건강	우울증	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 경도	<input type="checkbox"/> 중등도	<input type="checkbox"/> 심각도	

## ② 추천서비스 영역 확인(자동)

- 대상자 건강현황 및 목표설정 수준에 따른 추천서비스 영역 제시
- ※ 시스템 알고리즘 자동 제시

## &lt; 추천서비스 영역 &gt;

구분		추천서비스			
보건	서비스	<input type="checkbox"/> 1:1 교육 및 상담			
		<input type="checkbox"/> 금연	<input type="checkbox"/> 비만예방관리	<input type="checkbox"/> 신체활동	<input type="checkbox"/> 심뇌혈관질환 예방관리
		<input type="checkbox"/> 영양	<input type="checkbox"/> 음주폐해예방	<input type="checkbox"/> 기타	
		<input type="checkbox"/> 교육프로그램 및 자조모임			
		<input type="checkbox"/> 보건사업 연계			
	<input type="checkbox"/> 건강증진 정보제공				
	<input type="checkbox"/> 기타( )				
	사업	<input type="checkbox"/> 구강보건	<input type="checkbox"/> 아토피·천식 예방관리	<input type="checkbox"/> 영양플러스	<input type="checkbox"/> 한의약 건강증진
		<input type="checkbox"/> 모자보건 (임산부지원)	<input type="checkbox"/> 모자보건 (영유아지원)	<input type="checkbox"/> 모바일 헬스케어	<input type="checkbox"/> 방문건강관리
		<input type="checkbox"/> AI·IoT기반 어르신 건강관리	<input type="checkbox"/> 생애초기 건강관리	<input type="checkbox"/> 지역사회중심재활	<input type="checkbox"/> 치매안심센터
<input type="checkbox"/> 정신건강복지센터					
진료	<input type="checkbox"/> 보건소 의과 진료	<input type="checkbox"/> 보건소 치과 진료	<input type="checkbox"/> 보건소 한의과 진료	<input type="checkbox"/> 지역의료기관	
	<input type="checkbox"/> 기타( )				
복지	<input type="checkbox"/> 사회복지서비스(행복e음)				

## ③ 건강증진계획 수립

- 시스템 알고리즘을 통해 제시된 추천서비스는 대상자 요구 및 기관 현황에 따라 조정 가능
- ※ 반드시 추천서비스별 연계 가능 여부 확인 후 조정



## 4 건강증진상담

### ■ (수행주체) 건강매니저

### ■ (세부절차)



#### ① 건강증진상담 제공

- 기초설문 및 건강검사 결과를 기반으로 하여 상담 및 필요 건강증진 정보제공
  - ※ 대상자의 질병 유무를 판단하는 것은 의사가 수행하도록 하며, 기초설문·건강검사 결과가 공신력 있는 기관(학회 등)에서 제시한 기준에 해당하는지 여부 등을 확인하여 그에 관한 정보를 제공하는 것은 가능
- 대상자 건강 현황수준에 따른 항목별 세부 목표치 설정
  - ※ 목표치 설정 : 상담내용 및 제공정보를 기반으로 대상자가 직접 설정하도록 안내(필수사항 아님)

#### ② 대상자 요구사정

- 추천서비스 정보안내 및 대상자 요구사정
- 대상자 요구도에 따라 추천서비스 재조정
  - ※ 반드시 추천서비스별 연계 가능 여부 확인 후 조정

#### ③ 추천서비스 연계

- 추천서비스 연계의뢰 조치
- 지역보건의료정보시스템(PHIS) 결과 입력 및 저장
  - ※ 추천서비스 연계 필요성이 없거나 대상자가 연계를 원치 않을 경우 등은 건강증진상담/영역별 상담 단계에서 종료

#### ④ 결과 제공

- 건강검사·기초설문 결과 및 추천서비스, 상담결과가 명시된 대상자용 건강증진상담 결과지를 출력하여 제공





## 5 영역별 상담

### ■ (수행주체) 영역별 담당자

#### ① 영역별 1:1 상담 제공

- 영역별 상담인력을 구성하여 1:1 상담을 제공하는 것을 권장
- 일회성 상담이 아닌 차시를 구성하여 정기적인 상담 프로그램으로 제공 가능하며, 상담절차 및 내용은 자율적으로 운영 가능

#### 영역별 상담절차(예시)

- 1) 문제진단  
기초설문·건강증진계획, 상담내용 기반 대상자 신체활동 문제수준 확인
- 2) 상담 및 교육
  - ① 1:1 신체활동 상담 제공 및 목표수립
  - ② 생활습관/신체활동 교육 실시
- 3) 프로그램 운영  
생활습관 개선/신체활동 프로그램 운영

- 수행기관별 여건에 따라 영역별 1:1 상담의 직접 제공이 어려울 경우, 지역보건의료정보시스템(PHIS) '타부서 의뢰' 기능을 활용하여 보건서비스 영역 연계를 통한 상담 제공 가능(p.17 참고)

#### < 상담영역별 수행주체(권장사항) >

번호	상담영역	수행주체(권장)	비고
1	금연 상담	금연상담사	보건의료 관련 인력 권장
2	비만예방관리 상담	영양사, 운동지도자	
3	신체활동 상담	운동지도자	
4	심뇌혈관질환예방 상담	간호사	
5	영양 상담	영양사	
6	음주폐해예방 상담	영양사	
7	기타 상담	기타 담당자	

※ 수행기관별 여건에 따라 상담영역 및 수행주체 조정 가능

#### ② 지역보건의료정보시스템(PHIS) 결과 입력 및 저장

## 6 추천서비스 연계

### ■ (수행주체) 서비스(사업)별 담당자

※ 지역보건의료정보시스템(PHIS) ‘타부서 의뢰’ 기능을 통해 해당 추천서비스의 연계 및 참여가 가능하며, 실제 서비스 제공은 의뢰받은 담당부서에서 제공

- 각 영역별 제공내용은 ‘제6장 부록. 추천서비스 안내’ 참고
  - 수행기관별 여건에 따라 제공하지 않는 서비스(사업)가 있을 수 있으며, 제공내용 상이

#### ① 보건서비스

- 총 7개 영역의 보건서비스 연계를 통해 상담, 교육, 프로그램 등 각 영역별로 제공하는 다양한 서비스 참여 가능



※ ① 금연 영역은 시스템 연계 불가하여 기관별 별도 방식으로 연계의뢰 필요(그 외 영역 시스템 연계 가능)

#### ② 보건사업 및 기타서비스

- 총 13개 영역의 보건사업 및 기타서비스 연계를 통해 각 영역별로 제공하는 상담, 교육, 프로그램 등을 포함하여 개인 단위 건강관리서비스와 현금·현물 지원사업도 참여 가능(다만, 일부 사업은 별도의 대상자 자격기준 확인 및 참여 신청 필요)



※ ⑦ 모바일 헬스케어, ⑫ 치매안심센터, ⑬ 정신건강복지센터는 시스템 연계 불가하여 기관별 별도 방식으로 연계의뢰 필요 (그 외 영역 시스템 연계 가능)

※ ⑧ 방문건강관리, ⑨ AI·IoT기반 어르신 건강관리의 경우, 사업은 통합운영하나, 시스템은 별도 운영



### ③ 보건소 진료 및 지역의료기관

- 보건소 진료(의과, 치과, 한의과) 및 지역의료기관 연계
  - ※ 지역의료기관 진료 의뢰는 시스템 연계 불가(보건소 진료는 시스템 연계 가능)

### ④ 복지서비스(행복e음)

- 복지서비스 의뢰신청(대상자 의뢰)를 통해 대상자의 주민등록 관할 주민센터에 복지서비스 연계 및 지자체 처리 결과 확인

#### 복지서비스(대상자 의뢰) 영역

- |               |           |
|---------------|-----------|
| ① 생계지원        | ⑩ 돌봄서비스   |
| ② 임대주택지원      | ⑪ 쉼터/시설입소 |
| ③ 집수리지원       | ⑫ 상담치료    |
| ④ 의료지원        | ⑬ 급식지원    |
| ⑤ 교육지원        | ⑭ 학습지원    |
| ⑥ 양육지원        | ⑮ 법률지원    |
| ⑦ 직업훈련 및 취업지원 | ⑯ 후원금지원   |
| ⑧ 진로지도        | ⑰ 기타      |
| ⑨ 재무상담        |           |

## 7 예약·관리

### ■ (수행주체) 건강매니저

#### ① 예약

- 대상자 건강증진상담 및 영역별 상담 일정에 따라 재방문 예약·확인

#### ② 관리(상시)

- 대상자 추천서비스 연계 처리여부 관리
- 연계 미처리 시 후속조치 및 대상자 안내 실시



2025년  
**건강증진 통합서비스**

운영매뉴얼





## I 조직 및 인력

### ▶ 조직구성(안)

- 건강증진 통합서비스의 원활한 추진을 위해 제시된 조직구성(안)을 참고하여 조직 내 인력구성

※ 건강증진 통합서비스 조직구성(권장사항)을 고려하여 기관별 여건에 따라 기존 건강증진사업 담당 조직·인력이 서비스를 제공하도록 하거나, 별도의 담당 조직·인력을 구성·운영하는 것 모두 가능

#### < 건강증진 통합서비스 조직구성(권장사항) >

구분	업무범위	주요업무
의사	총괄	• 건강증진 통합서비스 총괄 지도·감독
건강매니저	접수 및 설문	• 건강증진 통합서비스 주요절차 및 내용 안내 • 대상자 접수 및 동의서·기초설문지 작성 안내
	계획 수립	• 기초설문 및 검사결과, 상담내용 기반 건강증진계획 수립
	상담 및 연계	• 기초설문·검사결과 기반 상담 및 대상자 요구사정 • 건강정보 및 추천서비스 정보 제공 • 대상자 필요서비스 연계의뢰 조치
	예약 및 관리	• 대상자 최초방문 및 재방문 예약 확인·관리 • 서비스 연계 처리여부 확인 및 후속조치
간호사	건강검사	• 기초 신체계측, 혈압 측정, 기본 혈액검사 수행
영양사	영역별 상담※	• 기초설문·건강증진계획, 상담내용 기반 대상자 문제수준 확인 • 영역별 전문 상담 제공 및 목표수립, 교육 실시 • 영역별 프로그램 운영
체육지도자		

※ 수행기관별 여건에 따라 상담영역 및 수행인력 조정(추가·삭제) 가능 예) 금연, 절주, 심뇌혈관질환예방관리 상담 등

- **사업추진 및 연계 의뢰·수신을 위한 건강증진 통합서비스 담당자(이하 “건강매니저”라 한다) 지정 필요**
  - **지역보건의료정보시스템 내 통합서비스 메뉴 관리를 위한 “건강매니저” 각 기관별 최소 1인 필수 지정**
    - ※ 건강증진 통합서비스를 직접 활용(제공)하지 않고 있더라도 ‘타부서 또는 복지서비스(행복e음) → 보건서비스(통합서비스)’ 연계의뢰 건 수신처리 필요
  - 지역사회 통합건강증진사업 총괄담당자는 건강증진사업 및 사업계획 등 다양한 업무에 대한 경험이 풍부한 자 또는 보건 관련 인력을 “건강매니저”로 지정하고 업무 수행 현황을 관리

■ **건강매니저란?**

- 건강증진 통합서비스를 담당으로 하여 대상자의 1차 스크리닝을 추진할 수 있는 인력으로 대상자 내소 시 기초설문·건강검사를 통한 건강평가를 진행하고, 건강위험요인에 따라 필요서비스(프로그램)로 연계하는 역할 수행

▶ **인력구성**

- **인력구성 기준은 지방자치단체 여건에 따라 구성하되 가능한 일정 수준의 사업의 질을 담보할 수 있도록 해당 사업을 수행할 수 있는 전문인력으로 구성할 것을 권장함**
  - 서비스 제공내용에 맞는 자격자의 우선 배치를 권장하나, 보건소장의 판단에 따라 건강증진통합서비스 단계별 업무를 충분히 수행할 수 있는 보건의료 관련 전공자로 구성할 수 있음

< 보건의료 관련 인력의 자격기준(권장사항) >

근거법률	보건의료 관련 인력의 면허·자격
국민건강증진법	• (제12조의2) 보건교육사
국민영양관리법	• (제15조) 영양사 • (제23조) 임상영양사
국민체육진흥법	• (제2조 제6호) 체육지도자 - 스포츠지도사, 건강운동관리사, 장애인스포츠지도사, 유소년스포츠지도사, 노인스포츠지도사
의료기사 등에 관한 법률	• (제2조) 물리치료사, 작업치료사, 치과위생사
의료법	• (제5조) 의사, 치과의사, 한의사 • (제6조) 조산사 • (제7조) 간호사



## II 중앙 평가

### ▶ 평가 개요

#### ■ 추진배경 및 목적

- '24년부터 '건강증진 통합서비스'가 전격 도입되어 전국 확대 방향임에 따라, 지역보건의료기관에서 실제 도입하여 안정적으로 추진하고 있는지 확인
- 건강증진 통합신청체계를 실제 운영하여 성과를 도출한 우수 지자체를 독려하고 다양한 지자체 운영 사례를 발굴하여 개인 맞춤형 건강증진서비스 확산 및 성과관리 추진

#### ■ 평가방향

- 건강증진 통합서비스 도입을 위한 기관의 노력을 정성적으로 평가
- 지역보건의료기관의 실제 도입 및 안정적 추진 독려를 위한 한시적 평가

#### ■ 평가주체 : 중앙(보건복지부)

- 중앙평가위원회 구성을 통한 평가 운영

#### ■ 평가대상 : 시·도에서 선정·제출한 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례

- 시·도에서 우수기관 사례 1개를 선정하여 제출
- 선정방법 : 중앙평가지표를 활용한 평가, 시·도 자체평가, 추천 등 자율운영

#### ■ 평가방법 : 정성평가 100%

■ 중앙평가 수행 절차

- 중앙평가 안내 : 보건복지부 → 시·도 및 보건소(보건의료원)
- 사례 작성 및 제출 : 보건소(보건의료원) → 시·도
  - ※ 지역사회통합건강증진사업 결과보고서 제출 시, 함께 제출
- 시·도별 우수기관 선정 및 제출 : 시·도 → 보건복지부
- 중앙평가 수행 절차



■ 평가결과 활용

- 건강증진 통합서비스 전국 확산을 위한 환류 및 사례집 발간
  - 보건복지부 지역사회 통합건강증진사업 성과대회\* 포상 근거로 활용
- \*[전라부문] 건강증진통합서비스 기반 구축 사례 별도 포상



## ■ 중앙 평가지표 총괄표

- 평가지표별 세부설명 '제6장 부록3' 참고

평가항목	평가지표(배점)	세부 평가지표	배점
환경구축 노력도 (50점)	통합서비스 도입을 위한 내부 공감대 조성 노력	건강증진 통합서비스 도입을 위한 관리자의 리더십, 기관 내 공감대 조성노력	25점
	통합서비스 운영 환경 구축	조직 및 인적 자원의 구성과 관리	15점
		통합서비스 제공 환경 재정비	10점
업무 충실도 (30점)	통합서비스 제공 절차에 따른 효율적 추진	통합서비스 제공 절차 준수 또는 지역여건을 반영한 효율적 추진	15점
	대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 내·외부 협력	대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 업무협력	10점
	모니터링을 통한 문제 개선 노력	모니터링을 통한 개선사항 발굴 및 해결노력	5점
성과 도출 노력도 (20점)	대상자 미충족 수요 해결 사례	대상자의 미충족 수요를 해결하기 위한 서비스 및 자원 연계 노력이 포함된 사례	10점
	담당자 업무 효율화 구체적 사례	건강증진 통합서비스 운영을 통해 담당자 업무 효율화가 제고된 구체적 사례	10점
<b>총 계</b>			<b>100점</b>

### Ⅲ 개인정보보호 안내

#### 1 기본원칙

- 시·도 및 시·군·구는 개인정보보호법 및 자치법규 등에 따라 건강증진 통합서비스 추진 시 수집·이용하는 개인정보를 보호해야 할 의무와 책임이 있음
- 건강증진 통합서비스는 「개인정보 보호법」을 준수하여 이용자의 개인정보 및 권익을 보호하기 위하여 필요한 사항을 다음과 같이 규정함

#### 2 개인정보 보호 필수조치사항

- 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 지체 없이 그 개인정보를 파기하여야 함
    - ※ 다만, 다른 법령에 따라 보존하여야 하는 경우는 예외로 함



### ■ 개인정보 유출 통지

- 개인정보가 유출되었음을 알게 되었을 때에는 지체 없이 해당 정보 주체에게 유출된 개인정보의 항목, 유출 시점 및 경위, 유출로 인하여 발생할 수 있는 피해를 최소화하기 위하여 정보 주체가 할 수 있는 방법 등에 관한 정보를 통보하여야 함

## 3 지역보건의료정보시스템(PHIS) 개인정보 보호 상시모니터링

### ■ 개인정보 안전 조치 의무

- 개인정보가 분실·도난·유출·위조·변조 또는 훼손되지 아니하도록 내부 관리계획 수립, 접속기록 보관 등 대통령령으로 정하는 바에 따라 안전성 확보에 필요한 기술적·관리적 및 물리적 조치를 하여야 함 [개인정보보호법 제29조]

### ■ 개인정보 안전성 확보 조치 기준

- 공공시스템 접속기록 등을 자동화된 방식으로 분석하여 불법적인 개인정보 유출 및 오용·남용 시도를 탐지하고 그 사유를 소명하도록 하는 등 필요한 조치를 하여야 함 [개인정보위원회고시 제2023-6호 제17조]

### ■ 개인정보 보호 상시모니터링 개요

- 지역보건의료정보시스템의 사용자 등의 개인정보 유출 및 오남용 사고를 방지하고자 개인정보 처리행위에 대한 기록을 분석하여 추출하고 전자적 소명처리를 통하여 개인정보 사용실태를 상시적으로 모니터링하는 관리체계

### ■ 업무처리 절차

- 개인정보 보호 위반 의심사례 발생 시 PHIS를 통해 전자적으로 개인정보취급자에게 소명요청, 요청받은 자는 10일(재소명 5일) 이내 사실에 입각하여 성실히 소명하여야 하며 소명하지 않거나 그 내용이 불충분하여 검토가 불가능한 경우 목적 외 이용으로 간주함
- 개인정보 위반사항에 대해 조치 요구를 받은 기관의 장은 공문을 접수 받은 날부터 조속히 (1개월 이내) 징계위원회를 개최하거나 감사부서 장에게 위임하여 징계 조치하고 그 결과를 보건복지부로 공문 회신



### ■ 유의사항

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



## 참고 PHIS 개인정보보호 상시모니터링 소명답변 절차

### 1 사용자 소명리스트

#### 1-1. 사용자 소명리스트



#### ■ 메뉴위치

업무공통 > 업무포털 > 사용자 소명리스트

#### ■ 활용절차

- ① 개인정보보호 위반이 되는 의심 사례에 대하여 대상자에게 전자적으로 소명 요청
- ② 소명 요청받은 대상자는, 사실에 근거하여 10일 이내 성실히 소명 답변
- ③ 답변하지 않거나 답변이 미흡한 경우 재소명 요청, 5일 이내 소명 답변

## 1-2. 사용자 소명리스트

**사용자 소명응답**

열람일시	열람자명	열람자 IP	피열람자 주민번호	피열람자명
2023-10-16 19:35:28	보건소교육000	192.168.134.35()		
2023-10-16 19:34:25	보건소교육000	192.168.134.35()		
2023-10-16 19:34:08	보건소교육000	192.168.134.35()		

**열람사유등록**

열람사유 작성 순서

1. 최초입력 버튼 클릭
2. 열람사유종류 클릭
3. 열람사유종류 선택 후 입력사항 모두 작성
4. 열람사유 저장 클릭
5. 열람사유 내용 확인 후 수정
6. 담당업무 선택
7. 전화번호 입력
8. 증빙자료가 있는 경우 자료 첨부
9. 소명답변 클릭

열람사유 내용 기타

① 담당업무 : 접수 및 재증명 발급  
 ② 피열람자조회사유 : 민원인이 보건증 발급으로 보건소에 내방하여 재증명 접수로 조회 함  
 ③ 동일인 과다 조회 사유: 해당 민원인 조회시 시스템 멈춤현상이 발생이 되어 시스템을 여러번 로그인하여 같은 민원인을 반복적으로 조회하게 되었습니다.

소명답변 저장 (3) | 소명답변목록

① 최초입력 | 파일입력

답변자

전화번호

담당자 담당업무

첨부 파일 목록

상태	원본 파일 명	원본 파일 확장자 명

증빙자료첨부

첨부파일은 최대 4개까지 가능하며 총 용량은 10M를 초과 할 수 없습니다.

② 파일선택

원본 파일명과 동일한 파일을 선택, 최대 파일 수 초과, 최대 사이즈 초과 시 등록된 정보가 초기화됩니다.

선택 파일 수 : 0개/4개, 선택 용량 : 0 Byte

## ■ 메뉴위치

업무공통 > 업무포털 > 사용자 소명리스트 > 사용자 소명응답

## ■ 활용절차

- ① 최초입력 버튼 클릭 - 소명답변 입력폼 내 열람사유 종류 중 선택하여 입력
- ② 사용자 소명응답 화면 내 “파일선택” 답변 근거자료 선택
- ③ 사용자 소명응답 화면 내 “소명답변 저장” 버튼 선택, 제출 완료



2025년  
**건강증진 통합서비스**

운영매뉴얼





## I 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용 개요

### ▶ 개요

- 본 매뉴얼의 「제4장. 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용」은 통합서비스 메뉴 활용 및 담당자 이해도 제고를 위해 작성된 자료로 참고자료로만 활용할 것을 권장함
  - 실제 업무에 활용 시, 한국사회보장정보원에서 배포한 사용자 매뉴얼을 우선 적용해야 하며, 시스템 관련 문의사항은 한국사회보장정보원 콜센터(☎1566-3232) 이용
- 新지역보건의료정보시스템 내 화면구성 및 일부 기능은 시스템 개발 상황에 따라 변경될 수 있음

### ▶ 활용범위

- 건강증진 통합서비스 운영 및 실적관리

## &lt; 건강증진계획에 따른 연계 영역(참고) &gt;

번호	구분	연계서비스	연계시스템	연계가능 여부
1	보건 서비스	금연	금연서비스 통합정보시스템	×
2		비만예방관리	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
3		신체활동	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
4		심뇌혈관질환예방관리	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
5		영양	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
6		음주폐해예방	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
7	보건사업 및 기타서비스	구강보건	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
8		아토피·천식 예방관리	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
9		영양플러스	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
10		한약약 건강증진	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
11		모자보건(임산부)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
12		모자보건(영유아)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
13		모바일 헬스케어	보건소 모바일 헬스케어	×
14		방문건강관리	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
15		AI·IoT기반 어르신 건강관리	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
16		생애초기 건강관리사업	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
		지역사회중심재활	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
17		치매안심센터	치매안심통합관리시스템(ANSYS)	×
18		정신건강복지센터	정신건강사례관리시스템(MHIS)	×
19	진료	보건소 진료(의과)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
20		보건소 진료(치과)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
21		보건소 진료(한의학)	지역보건의료정보시스템(PHIS)	○
22		지역의료기관	-	×
23	복지	복지서비스	행복e음	○

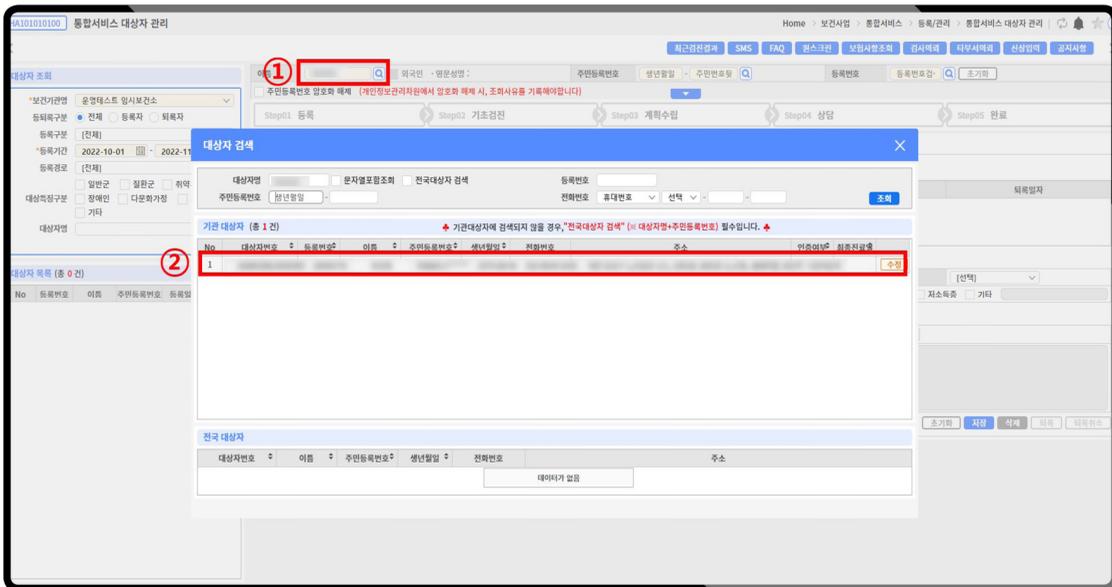
※ 상기 시스템 연계가능여부는 개발 여건에 따라 변경될 수 있음



## II 지역보건의료정보시스템(PHIS) 활용 절차

### 1 대상자 등록

#### 1-1. 기관 대상자 검색



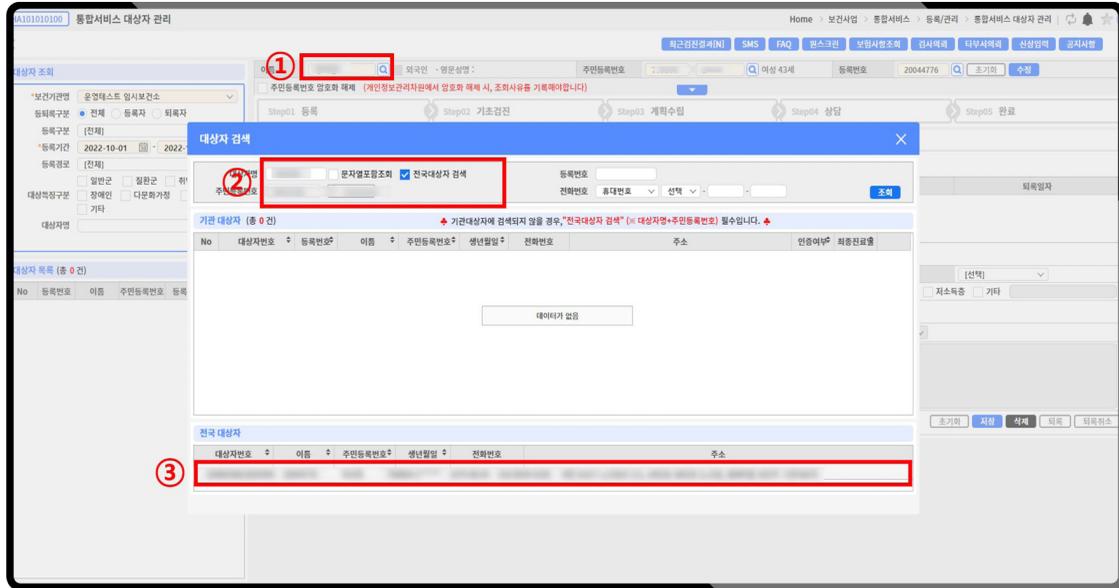
#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > 대상자 검색

#### ■ 활용절차

- ① 대상자 이름 입력 및 조회 🔍
- ② '대상자 검색' 팝업 내 조회된 기관 대상자 목록 중 선택

## 1-2. 전국 대상자 검색



### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > 대상자 검색

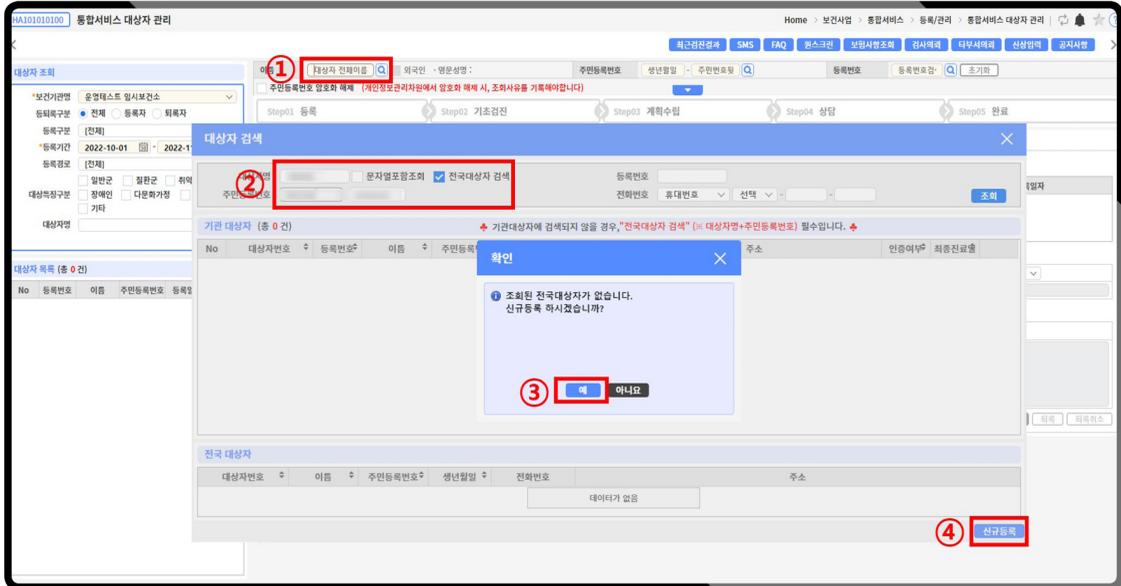
### ■ 활용절차

- ① 대상자 이름 입력 및 조회
- ② '대상자 검색' 팝업 내 대상자명 및 주민등록번호 입력 및 조회
  - \* 조회 시,  전국대상자 검색 선택 필수
- ③ 조회된 전국 대상자 목록 중 선택



### 1-3. 신규 등록

※ 기관·전국 대상자 조회가 불가한 경우



#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > 대상자 검색

#### ■ 활용절차

- ① 대상자 이름 입력 및 조회 🔍
- ② ‘대상자 검색’ 팝업 내 대상자명, 주민등록번호 입력 및 조회
  - \* 조회 시,  전국대상자 검색 선택 필수
- ③ ‘신규등록 하시겠습니까?’ 팝업 “예” 선택
- ④ ‘대상자 검색’ 팝업 우측 하단에 생성된 ‘신규등록’ 버튼 선택

## 1-4. 대상자 신상정보 등록

※ 기관대상자는 해당 단계 생략

## ■ 메뉴위치

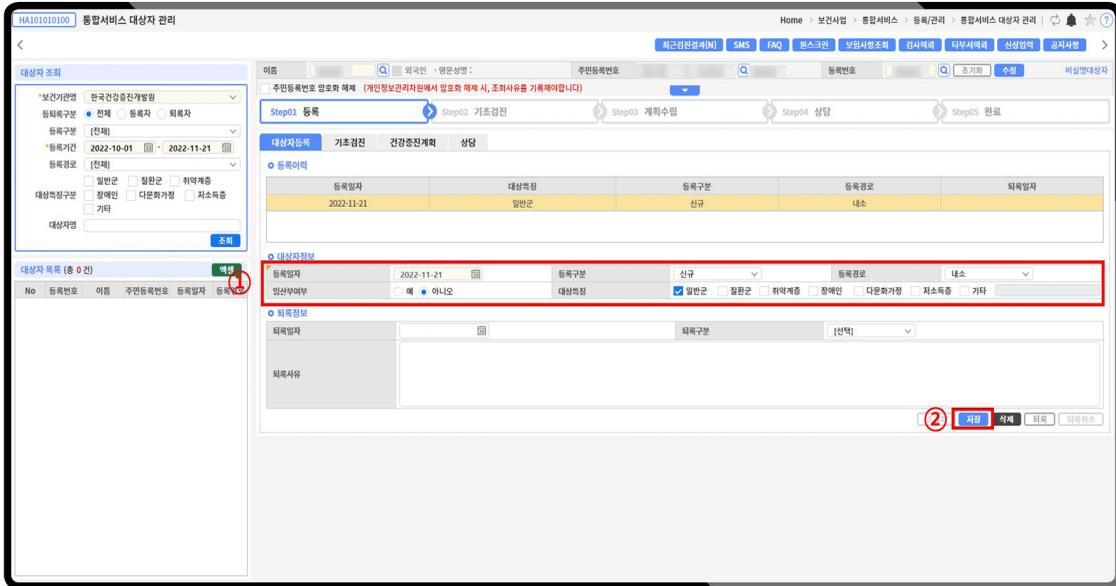
보건사업 &gt; 통합서비스 &gt; 등록/관리 &gt; 통합서비스 대상자 관리 &gt; [팝업]대상자관리

## ■ 활용절차

- ① 1) 대상자명, 2) 주민등록번호, 3) 주소 등 필수입력정보( ) 작성
- ② 인증 버튼 선택하여 대상자 실명인증 절차 진행
- ③ 기타 추가정보 입력 및 저장



## 1-5. 대상자 정보 등록



### ■ 메뉴위치

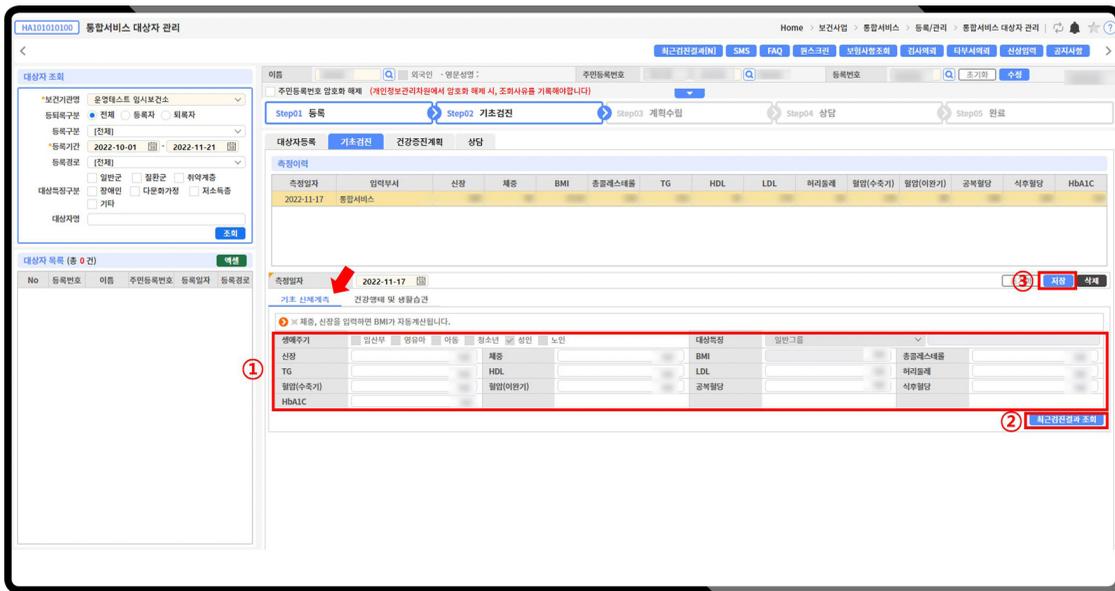
보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step01 등록

### ■ 활용절차

- ① 대상자 정보 입력
- ② 기타 추가정보 입력 및 저장

## 2 기초검진

### 2-1. 기초 신체계측 결과 입력



#### ■ 메뉴위치

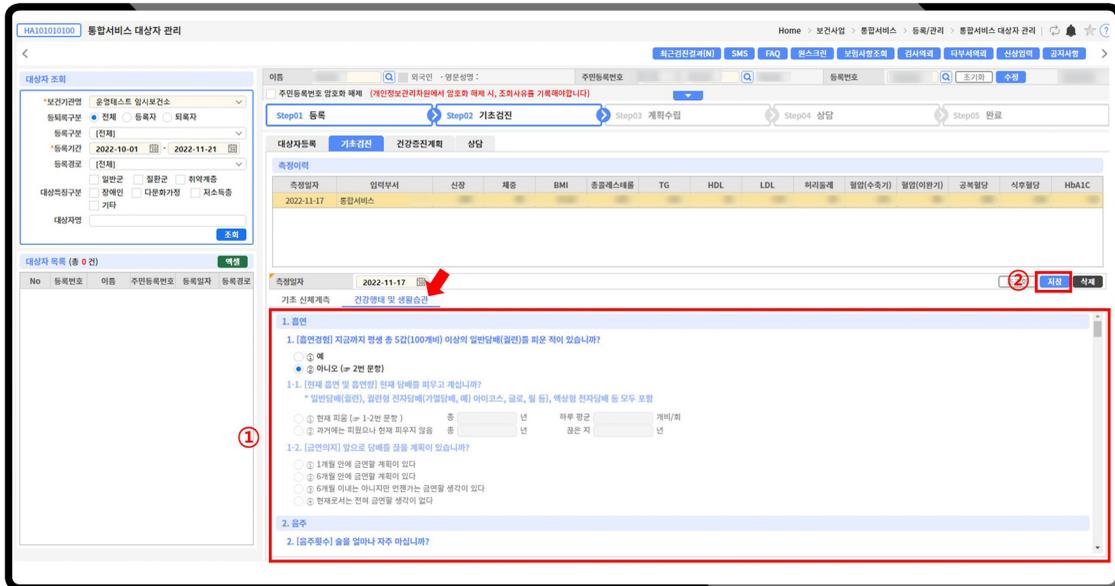
보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step02 신체계측

#### ■ 활용절차

- ① '기초 신체계측' 탭의 검사항목 입력
- ② 검진결과 연계 대상자의 경우, 최근검진결과 조회 및 입력
- ③ 저장



## 2-2. 기초설문지 결과 입력



### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step02 신체계측

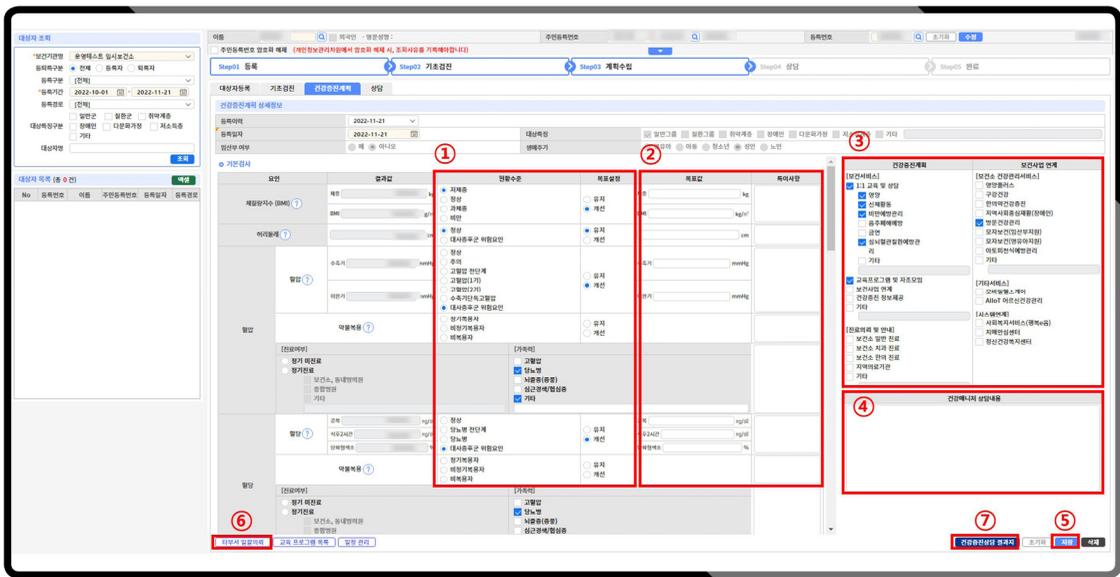
### ■ 활용절차

① '건강행태 및 생활습관' 탭에 기초설문 결과 입력

② 저장

### 3 건강증진계획 수립

#### 3-1. 건강증진계획 수립



#### ■ 메뉴위치

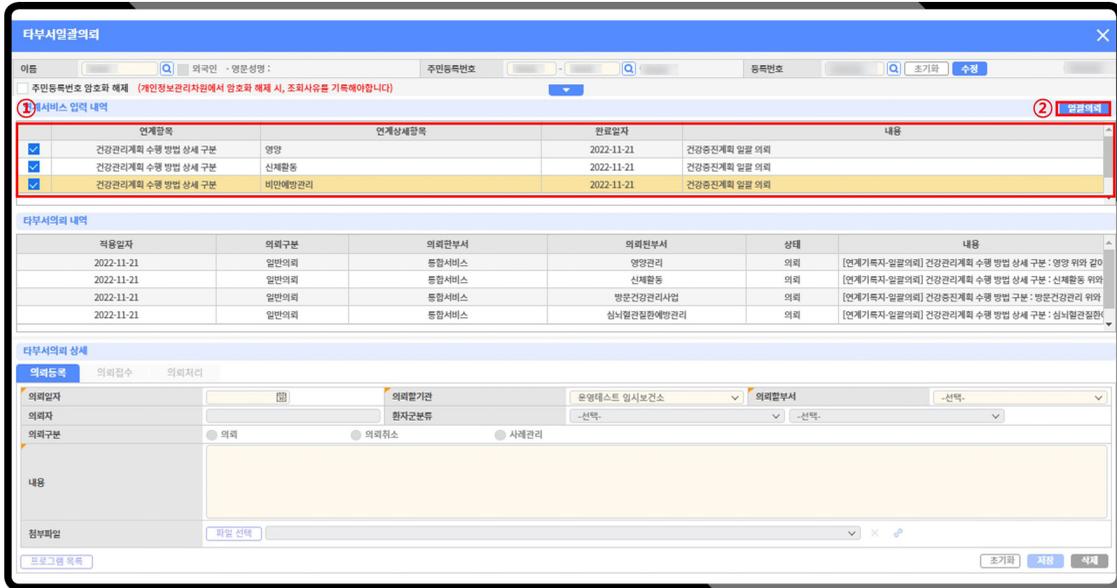
보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step03 계획수입

#### ■ 활용절차

- ① 기초검진(신체계측 및 기초설문지) 결과 기반 현황수준 확인
- ② 검사 항목별 대상자 목표값 설정 및 특이사항 작성
- ③ 시스템 내 자동 알고리즘 기반 추천서비스 확인 및 조정
- ④ 건강증진상담 내용 입력(건강증진상담 결과지에 출력되는 내용) ▶ ④-1. 건강증진상담 결과 입력
- ⑤ 건강증진계획 및 건강증진상담 내용 저장
- ⑥ 건강증진계획 상 추천서비스 일괄의뢰 ▶ ④-2. 타부서의뢰
- ⑦ 대상자용 건강증진상담 결과지 출력



### 3-2. 타부서의뢰 (통합서비스 ▶ 타부서)



#### ■ 메뉴위치

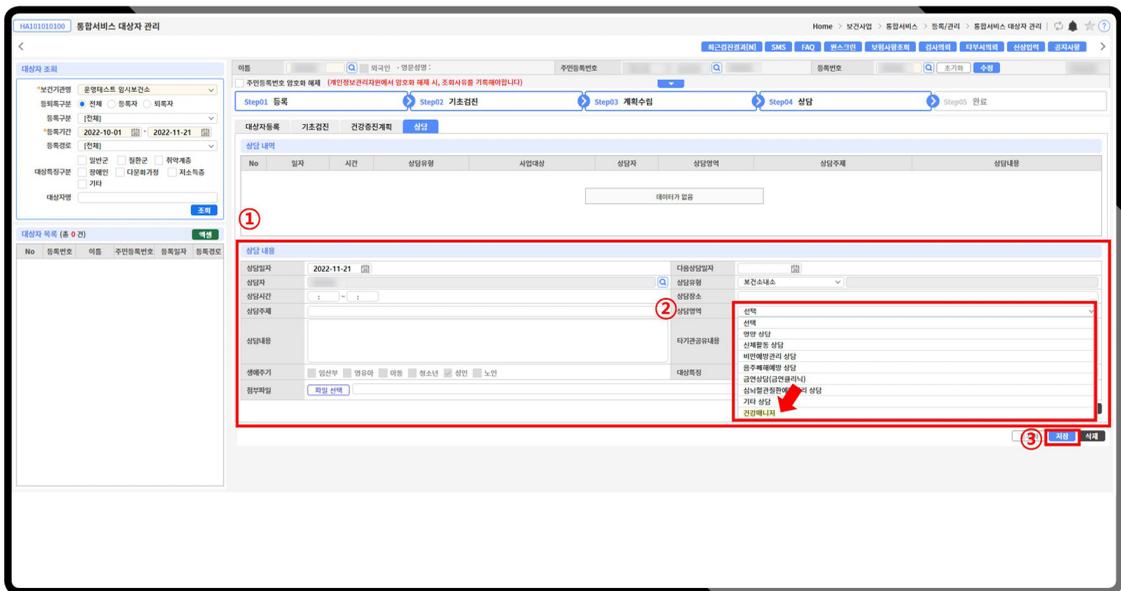
보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step03 계획수립 > 타부서 일괄의뢰

#### ■ 활용절차

- ① '연계서비스 입력 내역' 확인 후 연계할 서비스 체크
- ② '일괄의뢰' 선택 시, ①에서 체크한 서비스 일괄 연계처리 가능

## 4 건강증진상담

### 4-1. 건강증진상담 결과 입력



#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step04 상담

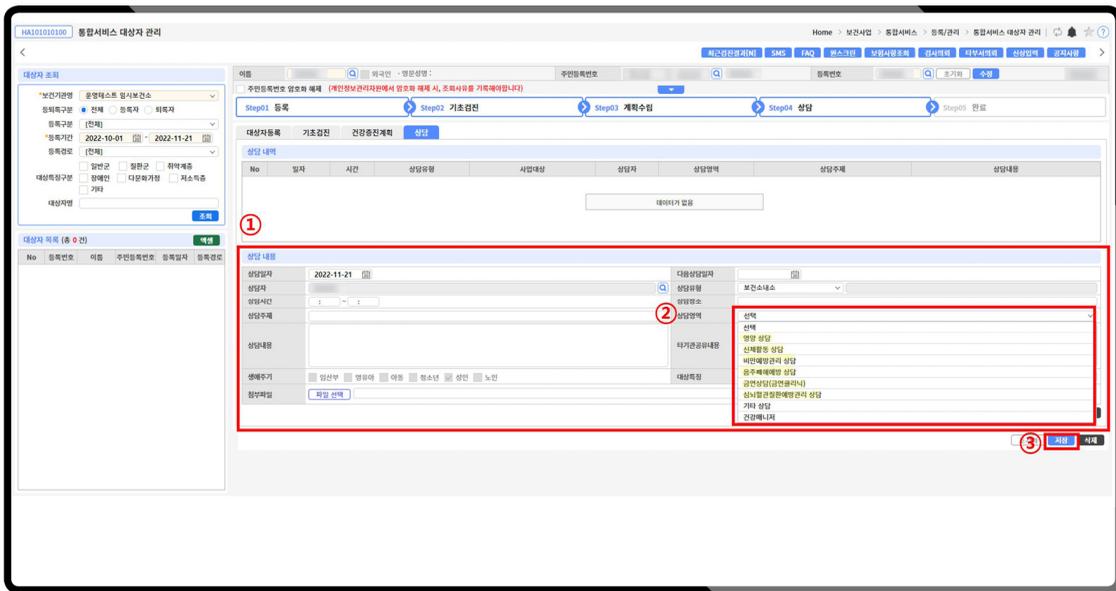
#### ■ 활용절차

- ① 상담주제, 상담유형 등 건강증진상담 내용 작성
- ② 상담영역 중 '건강매니저' 선택
- ③ 저장



## 5 영역별 상담

### 5-1. 영역별 상담 결과 입력



#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > Step04 상담

#### ■ 활용절차

- ① 상담주제, 상담유형 등 영역별 상담 내용 작성
- ② 상담영역 중 해당하는 항목 선택
- ③ 저장

## 6 현황 조회

### 6-1. 대상자 관리 현황 조회

※ 대상자 등록 정보 및 신상정보(이름, 성별, 나이, 주소, 연락처), 퇴록 정보 확인 가능

No.	보건기관	등록번호	등록일자	대상등록구분	등록연도	이름	성별	주민등록번호	나이	주소	전화번호	핸드폰번호	퇴록일자
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 현황 > 대상자 관리 현황

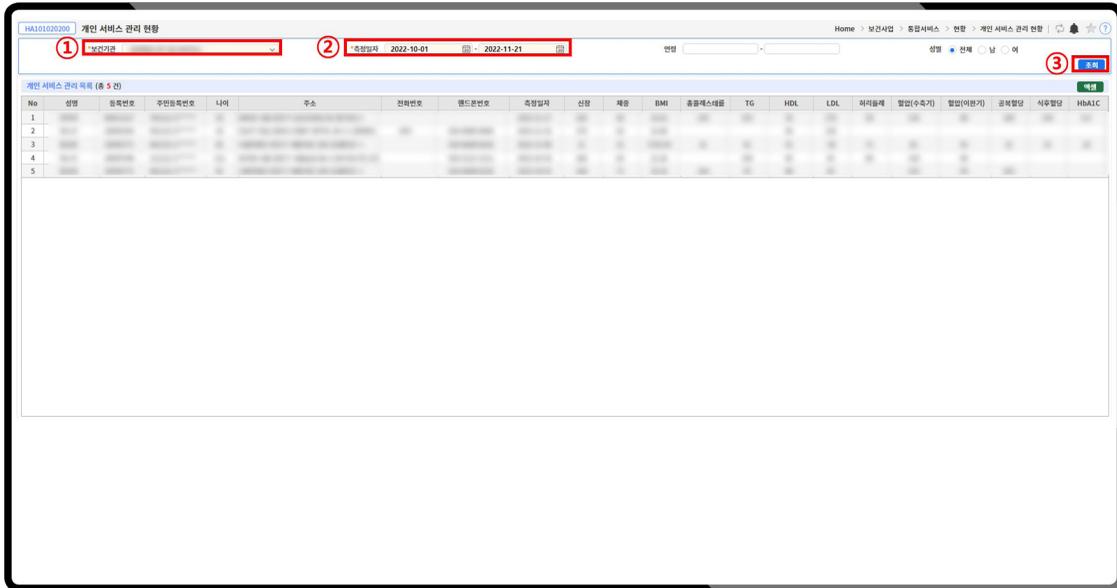
#### ■ 활용절차

- ① 보건기관 선택
- ② 조회기간 선택
- ③ 기타 검색조건 설정 후 조회



## 6-2. 개인 서비스 관리 현황 조회

※ 대상자 신상정보(이름, 나이, 주소, 연락처) 및 기초검진 결과 확인 가능



### ■ 메뉴위치

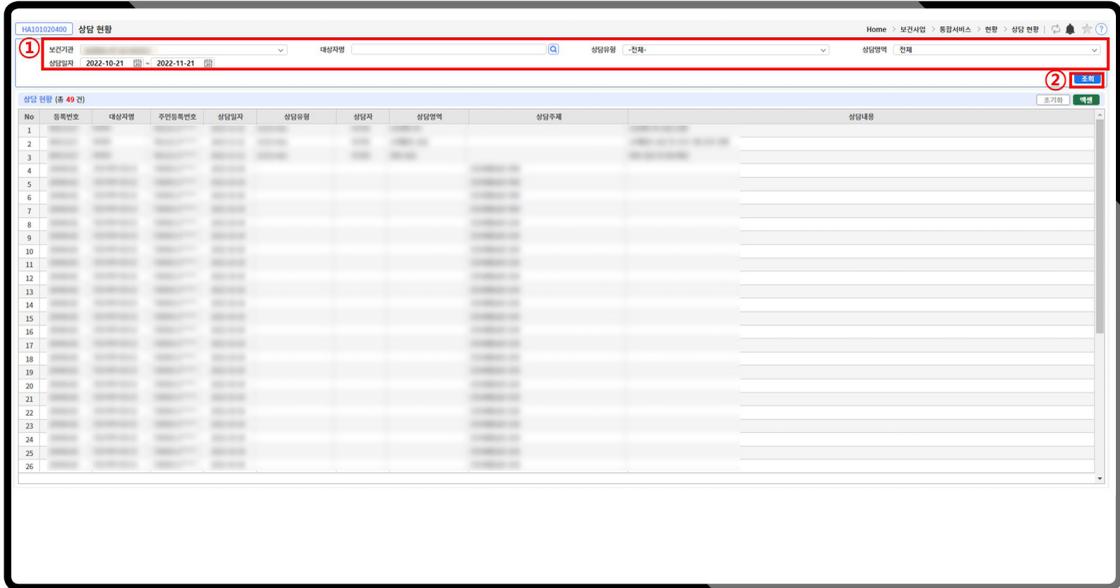
보건사업 > 통합서비스 > 현황 > 개인 서비스 관리 현황

### ■ 활용절차

- ① 보건기관 선택
- ② 조회기간 선택
- ③ 기타 검색조건 설정 후 조회

### 6-3. 상담 현황 조회

※ 대상자명, 상담유형, 상담영역별 현황 확인 가능



#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 현황 > 상담 현황

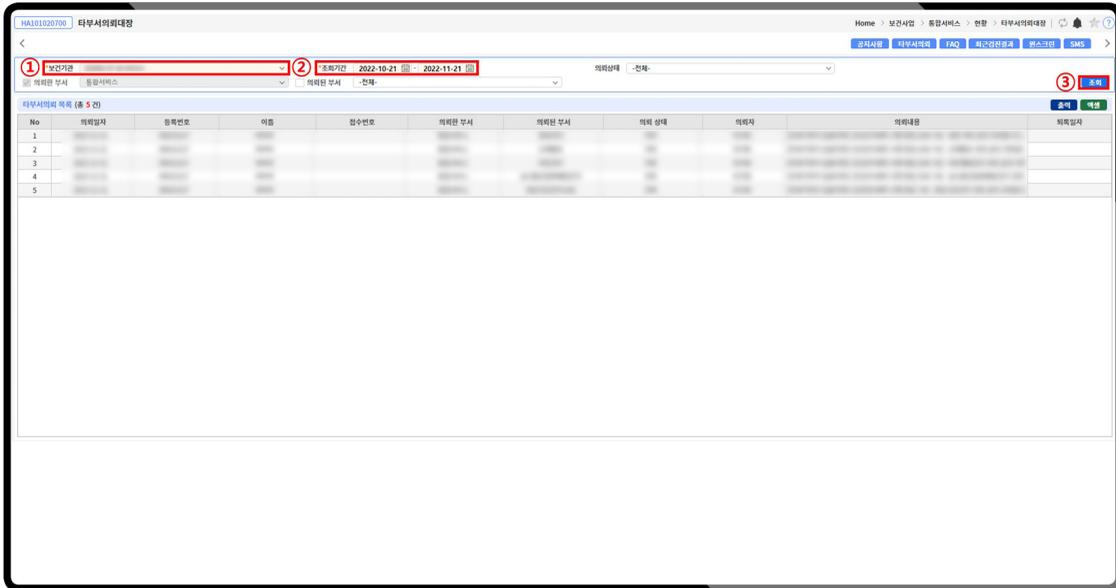
#### ■ 활용절차

- ① 대상자명, 상담유형, 상담영역 등 필요 검색조건 설정
- ② 조회



## 6-4. 타부서의뢰 현황 조회

※ 건강증진 통합서비스에서 타부서로의 의뢰 현황 확인 가능



### ■ 메뉴위치

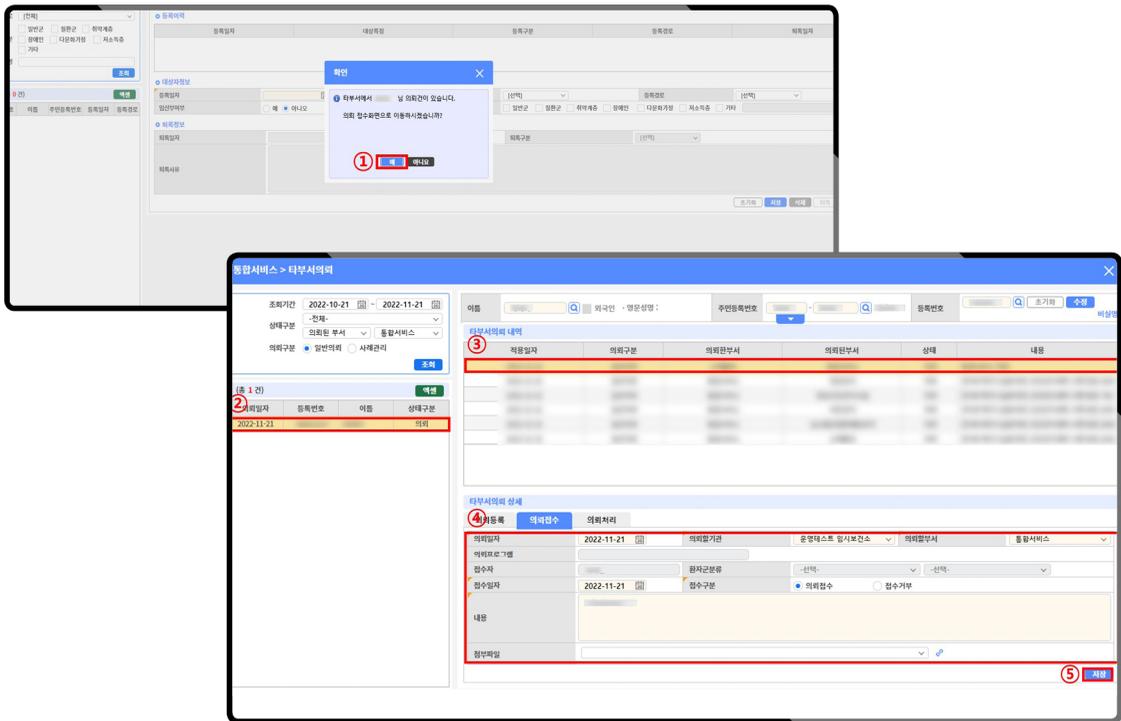
보건사업 > 통합서비스 > 현황 > 타부서의뢰대장

### ■ 활용절차

- ① 보건기관 선택
- ② 조회기간 선택
- ③ 기타 검색조건 설정 후 조회

## 7 타부서의뢰 수신 (타부서 ▶ 통합서비스)

### 7-1. 타부서의뢰 수신 (타부서 ▶ 통합서비스)



#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 등록/관리 > 통합서비스 대상자 관리 > 타부서의뢰

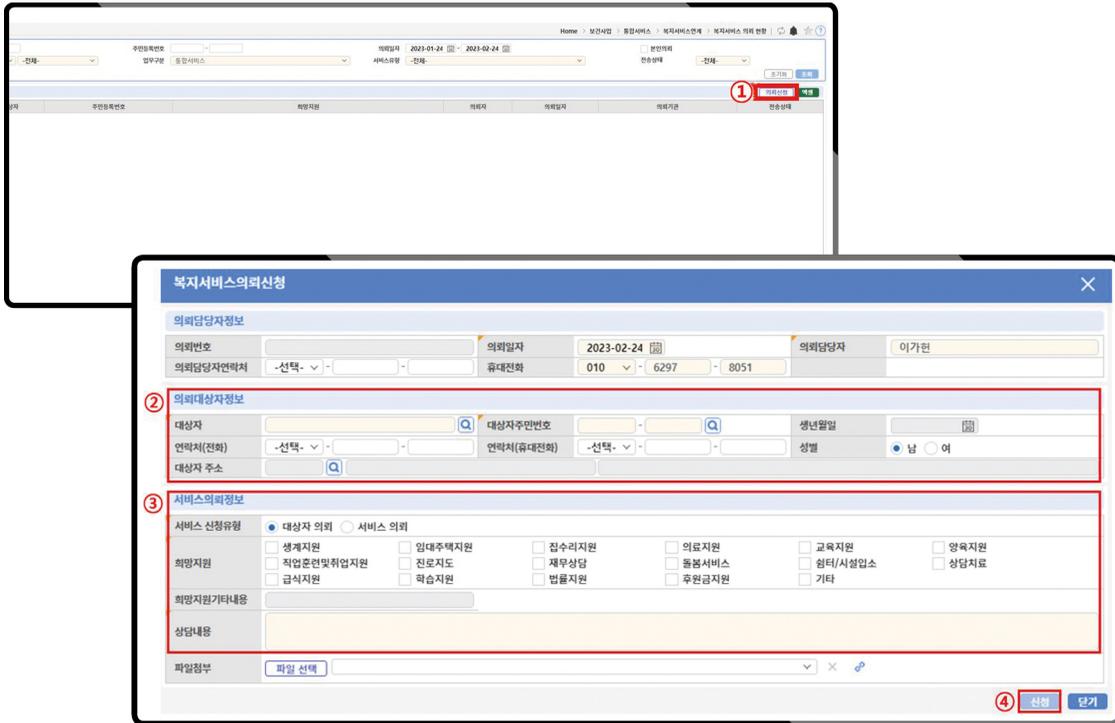
#### ■ 활용절차

- ① ‘타부서의뢰 확인 팝업’의 “예” 선택
- ② ‘타부서의뢰’ 화면 왼쪽 의뢰대상자 선택
- ③ 의뢰대상자의 타부서의뢰 내역 중 통합서비스 의뢰내역 선택
- ④ 의뢰접수(접수일자, 접수구분, 내용 필수 입력) 등록
- ⑤ 저장



## 8 복지서비스(행복e음) 연계

### 8-1. 복지서비스(행복e음) 의뢰 (통합서비스 ▶ 복지서비스)



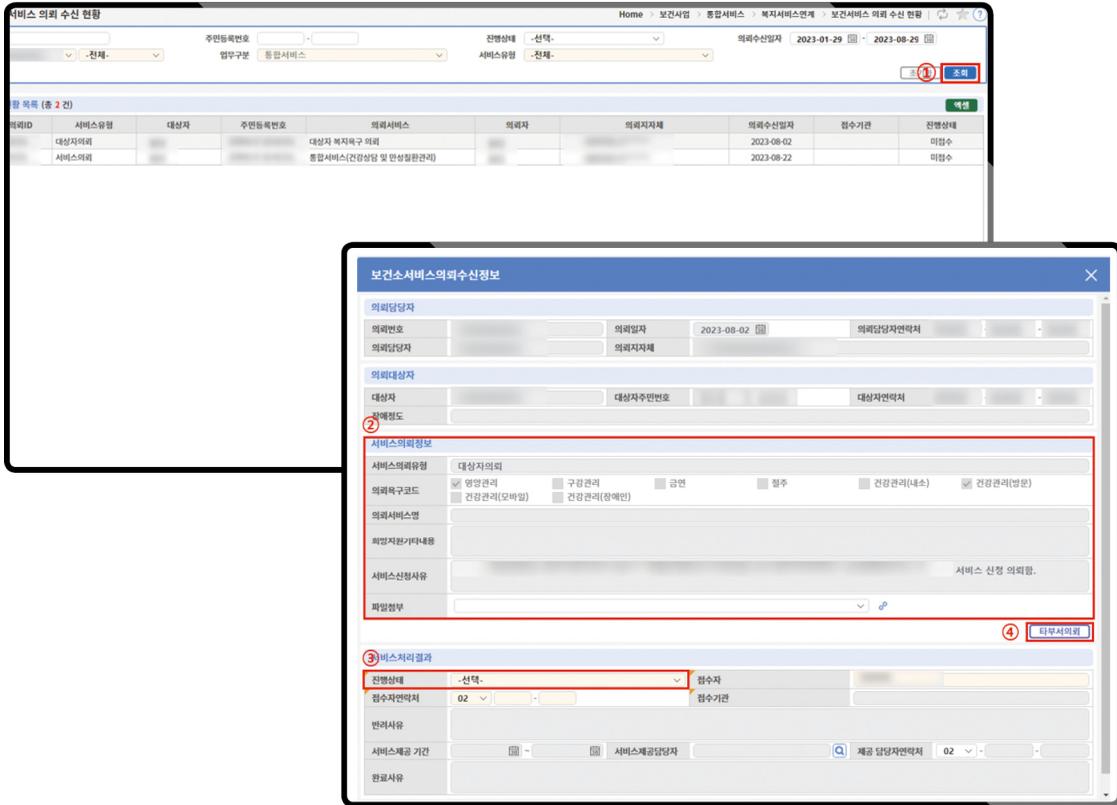
#### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 복지서비스연계 > 복지서비스 의뢰 현황

#### ■ 활용절차

- ① 의뢰신청
- ② '복지서비스의뢰신청' 팝업 내 의뢰대상자 정보 등록
- ③ '복지서비스의뢰신청' 팝업 내 서비스 의뢰정보 등록
- ④ 신청

## 8-2. 보건서비스 의뢰 수신 (복지서비스 ▶ 보건서비스)



### ■ 메뉴위치

보건사업 > 통합서비스 > 복지서비스연계 > 보건서비스 의뢰 수신 현황

### ■ 활용절차

- ① 조회 및 대상자 확인
- ② '보건소서비스의뢰수신정보' 팝업 내 의뢰내용 확인
- ③ 진행상태 변경처리(미접수, 접수, 진행, 완료, 반려)
- ④ 필요 시, 보건기관 내 타 사업으로 대상자 연계(타부서의뢰 활용)



2025년  
**건강증진 통합서비스**

운영매뉴얼

# 제5장 관련 서식

서식1. 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 ...	56
서식2. 기초설문지 .....	59
서식3. 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 결과보고서 서식 .....	66





## 서식 1 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

### ▶ 참고사항

- 본 서식은 서비스 제공을 위해 작성된 동의서(안)으로 세부 내용은 사업영역 및 지역보건의료기관별 제공 항목 등에 따라 변경하여 사용 필요
- 개인정보처리자는 만 14세 미만 아동의 개인정보를 처리하기 위하여 동의를 받아야 할 시, 그 법정대리인의 동의를 받아야 함

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

○○○ 보건소에서는 건강증진 통합서비스 추진과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 하오니, 아래의 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

## 1. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

## ○ 수집목적

- 건강증진 통합서비스 대상자의 건강증진을 위한 대상자 관리, 건강상담 및 교육, 보건복지 서비스 연계 등 건강관리서비스 제공
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 이용

## ○ 수집항목

- 인적정보
  - (필수) 이름, 주소, 주민등록번호 또는 외국인등록번호
  - (선택) 휴대폰번호, 전자우편

\* 주민등록번호는 개인정보 보호법 제15조 제1항 제3호에 의거 지역보건법 제 11조(보건소의 기능 및 업무), 동법 시행령 제 24조(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 등에 따라 수집 및 처리합니다.

## ○ 보유 및 이용기간

- 수집 이용 동의일로부터 개인정보의 수집 이용 목적을 달성할 때까지

\* 다만 수집 및 이용목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음 (제공되는 서비스의 종류에 따라 제공일에 차이가 있어 보유기간을 별도로 명시하지 않음)

※ 위와 같이 개인정보를 처리하는 데 **동의를 거부할 권리가 있습니다.**

그러나 동의를 거부할 경우 건강증진 통합서비스 참여 및 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보 필수항목을 수집·이용하는데 동의하십니까?  예  아니오

위와 같이 개인정보 선택항목을 수집·이용하는데 동의하십니까?  예  아니오

## 2. 민감정보 수집·이용에 관한 동의

## ○ 수집목적

- 건강증진 통합서비스 대상자의 건강증진을 위한 대상자 관리, 건강상담 및 교육, 보건복지 서비스 연계 등 건강관리서비스 제공
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 이용

## ○ 수집항목

- 기초 신체계측 및 건강검진결과, 건강행태·생활습관 문진 결과 등 건강정보
  - (기초계측) 신장, 체중, 체질량지수, 총콜레스테롤, TG, HDL, LDL, 허리둘레, 혈압, 공복혈당, 식후혈당, 당화혈색소 등
  - (문진) 흡연·음주·신체활동·식생활·비만 및 체중조절·구강건강·우울·건강검진여부·만성질환이환 등
- 사업영역별 건강조사 기록 및 서비스 제공기록

## ○ 보유 및 이용기간

- 수집 이용 동의일로부터 개인정보의 수집 이용 목적을 달성할 때까지

\* 다만 수집 및 이용목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음 (제공되는 서비스의 종류에 따라 제공일에 차이가 있어 보유기간을 별도로 명시하지 않음)

※ 위와 같이 개인정보를 처리하는 데 **동의를 거부할 권리가 있습니다.**

그러나 동의를 거부할 경우 건강증진 통합서비스 참여 및 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?  예  아니오



### 3. 개인정보 제3자 제공에 관한 동의

제공받는 자	제공 항목	제공목적	보유·이용기간
<u>보건복지부,</u> <u>한국건강증진개발원,</u> <u>질병관리청,</u> <u>국립재활원,</u> <u>건강보험심사평가원,</u> <u>국립암센터 등</u>	<u>이름, 주민등록번호, 주소,</u> <u>휴대폰 번호, 전자우편 등</u> <u>인적정보,</u> <u>기초 신체계측 및</u> <u>건강검진결과,</u> <u>건강행태·생활습관 문진</u> <u>결과 등 건강정보,</u> <u>건강증진 통합서비스</u> <u>참여여부 및 이력 등</u> <u>필요성이 인정되는 정보</u>	<u>건강관리 서비스 제공,</u> <u>사업 효과평가 및</u> <u>정책방향 통계자료 활용</u> <u>등</u>	<u>수집 이용 동의일로부터</u> <u>개인정보의 수집 이용</u> <u>목적은 달성할 때까지</u>
<u>한국사회보장정보원,</u> <u>건강보험공단 지사,</u> <u>공공부문 사례관리 사업,</u> <u>암생존자 통합지지사업</u> <u>수행기관 및 시설 등</u> <u>서비스 연계기관</u>		<u>개인 맞춤형 서비스</u> <u>제공을 위한 정보</u> <u>연계 등</u>	

#### ○ 전자정보의 관리

- 개인정보에 대한 전자화 정보 관리는 지역보건법 제30조 제4항에 의해 ‘한국사회보장정보원’에서 대행 관리합니다.

※ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 데 **동의를 거부할 권리가 있습니다.**

그러나 동의를 거부할 경우 건강증진 통합서비스 참여 및 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?  예  아니오

신청인 : (서명 또는 인)

## 서식 2 기초설문지

### ▶ 대상자 기초 신상정보

이름		생년월일		성별	
주소		이메일			
자택번호		휴대전화			
건강보험 유형		장애여부			

### ▶ 기초 신체계측

기본건강정보	질문																							
1. 신장	_____ cm (*소수점 첫째자리)																							
2. 체중	_____ kg (*소수점 첫째자리)																							
3. BMI	_____ kg/m <sup>2</sup> (*소수점 첫째자리)																							
4. 콜레스테롤	<table border="1"> <thead> <tr> <th>총 콜레스테롤</th> <th>중성지방(TG)</th> <th>HDL 콜레스테롤</th> <th>LDL 콜레스테롤</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4-1. 총 콜레스테롤</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4-2. 중성지방(TG)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4-3. HDL 콜레스테롤</td> <td>mg/dl</td> <td>mg/dl</td> <td>mg/dl</td> </tr> <tr> <td>4-4. LDL 콜레스테롤</td> <td></td> <td></td> <td>mg/dl</td> </tr> </tbody> </table>				총 콜레스테롤	중성지방(TG)	HDL 콜레스테롤	LDL 콜레스테롤	4-1. 총 콜레스테롤				4-2. 중성지방(TG)				4-3. HDL 콜레스테롤	mg/dl	mg/dl	mg/dl	4-4. LDL 콜레스테롤			mg/dl
총 콜레스테롤	중성지방(TG)	HDL 콜레스테롤	LDL 콜레스테롤																					
4-1. 총 콜레스테롤																								
4-2. 중성지방(TG)																								
4-3. HDL 콜레스테롤	mg/dl	mg/dl	mg/dl																					
4-4. LDL 콜레스테롤			mg/dl																					
5. 허리둘레	_____ cm																							
6. 혈압	/    mHg																							
7. 혈당	공복혈당		mg/dl																					
7-1. 공복혈당	식후혈당		mg/dl																					
7-2. 식후혈당	당화혈색소(HbA1C)		%																					
7-3. 당화혈색소(HbA1C)																								



## ▶ 건강행태 및 생활습관

영역(안)	질문						
1. 흡연	1. [흡연경험] 지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 예 <input type="checkbox"/> ② 아니오 (☞ 2번 문항)						
	1-1. [현재 흡연 및 흡연량] 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 (☞ 3번 문항 )</td> <td>총 _____ 년</td> <td>하루 평균 _____ 개비/회</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 (☞ 3번 문항 )	총 _____ 년	하루 평균 _____ 개비/회	② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____ 년	끊은 지 _____ 년
	① 현재 피움 (☞ 3번 문항 )	총 _____ 년	하루 평균 _____ 개비/회				
② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 _____ 년	끊은 지 _____ 년					
1-2. [금연의지] 앞으로 담배를 끊을 계획이 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 1개월 안에 금연할 계획이 있다 <input type="checkbox"/> ② 6개월 안에 금연할 계획이 있다 <input type="checkbox"/> ③ 6개월 이내는 아니지만 언젠가는 금연할 생각이 있다 <input type="checkbox"/> ④ 현재로서는 전혀 금연할 생각이 없다							
2. 음주	2. [음주횟수] 술을 얼마나 자주 마십니까? <input type="checkbox"/> ① 최근 1년간 전혀 마시지 않음 (☞ 3번 문항) <input type="checkbox"/> ② 한 달에 1번 미만 <input type="checkbox"/> ③ 한 달에 1번 정도 <input type="checkbox"/> ④ 한 달에 2~4번 <input type="checkbox"/> ⑤ 일주일에 2~3번 <input type="checkbox"/> ⑥ 일주일에 4번 이상						
	2-1. [음주량] 한 번에 보통 술을 얼마나 마십니까?(술의 종류에 상관없이 각각의 술잔으로 계산. 단, 캔맥주 1개(355cc) = 맥주 1.6잔) <input type="checkbox"/> ① 1~2잔 <input type="checkbox"/> ② 3~4잔 <input type="checkbox"/> ③ 5~6잔 <input type="checkbox"/> ④ 7~9잔 <input type="checkbox"/> ⑤ 10잔 이상						
	2-2. [절주 의지] 귀하는 절주할 계획이 있습니까? * 절주란, 음주 다음날 활동에 지장이 없는 정도의 음주를 말함 <input type="checkbox"/> ① 이미 절주를 실천하고 있다 (6개월 이상) <input type="checkbox"/> ② 이미 절주를 실천하고 있다 (6개월 미만) <input type="checkbox"/> ③ 1개월 안에 절주 할 계획이 있다 <input type="checkbox"/> ④ 6개월 안에 절주 할 계획이 있다 <input type="checkbox"/> ⑤ 현재로서는 절주 할 생각이 없다						
3. 신체활동	3. [신체활동 수준] 최근 1주일간, 신체활동 및 운동을 하셨습니까? 하셨다면 얼마나 하셨습니까? <input type="checkbox"/> ① 운동을 실천하고 있지 않다 (☞ 3-4번 문항) <input type="checkbox"/> ② 운동을 실천하고 있다						
	3-1. 걷기실천(30분이상)	주( )일	출퇴근, 등하교, 이동 및 운동 목적의 걷기를 모두 포함				
	3-2. 중강도 신체활동(30분이상)	주( )일	빠르게 걷기, 복식 테니스, 보통 속도로 자전거 타기, 가벼운 물건 나르기, 청소 등				
	3-3. 고강도 신체활동(20분 이상)	주( )일	달리기, 에어로빅, 빠른 속도로 자전거 타기, 건설 현장 노동, 계단으로 물건 나르기 등 숨이 많이 가쁜정도				





영역(안)	질문																																																							
5. 비만 및 체중조절	5. 최근 1년 동안 본인의 의지로 몸무게를 조절하려고 노력한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 몸무게를 줄이려고 노력했다. <input type="checkbox"/> ② 몸무게를 유지하려고 노력했다. <input type="checkbox"/> ③ 몸무게를 늘리려고 노력했다. <input type="checkbox"/> ④ 몸무게를 조절하기 위해 노력해본 적 없다.																																																							
	6. 현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편감을 느끼십니까? * 틀니를 사용하시는 경우에는 틀니를 낀 상태에서 느끼시는 상태를 말씀해 주십시오. <input type="checkbox"/> ① 매우 불편하다 <input type="checkbox"/> ② 불편하다 <input type="checkbox"/> ③ 그저 그렇다 <input type="checkbox"/> ④ 별로 불편하지 않다 <input type="checkbox"/> ⑤ 전혀 불편하지 않다																																																							
6. 구강건강	6-1. 어제 귀하의 잇솔질을 한 시기를 모두 말씀하십시오. * 틀니를 씻은 경우도 잇솔질에 포함 <input type="checkbox"/> ① 아침식사 전 <input type="checkbox"/> ② 아침식사 직후 <input type="checkbox"/> ③ 점심식사 전 <input type="checkbox"/> ④ 점심식사 후 <input type="checkbox"/> ⑤ 저녁식사 전 <input type="checkbox"/> ⑥ 저녁식사 직후 <input type="checkbox"/> ⑦ 간식 후 <input type="checkbox"/> ⑧ 자기 전 <input type="checkbox"/> ⑨ 잇솔질 하지 않음																																																							
	7. 본인의 건강은 대체로 어떠하다고 생각하십니까? <input type="checkbox"/> ① 매우 좋음 <input type="checkbox"/> ② 좋음 <input type="checkbox"/> ③ 보통 <input type="checkbox"/> ④ 나쁨 <input type="checkbox"/> ⑤ 매우 나쁨																																																							
8. 우울증 선별검사	8. 지난 2주 동안, 아래 나열되는 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?																																																							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">문항</th> <th style="width: 10%;">전혀 아니다</th> <th style="width: 10%;">여러날 동안</th> <th style="width: 10%;">일주일 이상</th> <th style="width: 10%;">거의 매일</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 무언가를 할 때 흥미나 즐거움이 거의 없었습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. 기분이 가라앉거나 우울감이 느껴지거나 희망이 없다고 느껴졌습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. 잠들기 어렵거나 자꾸 깨거나 혹은 잠을 너무 많이 주무셨습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. 피곤하다고 느끼거나 기운이 거의 없었습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. 식욕이 줄어들었거나 또는 너무 많이 과식을 하셨습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. 내 자신이 실패자로 여겨지거나, 가족을 실망시켰다고 느껴졌습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. 일상적인 일(신문읽기, TV보기 등)에 집중하기 어려웠습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. 다른 사람들이 알아차릴 정도로 평소보다 말과 행동이 느리거나 혹은 반대로 너무 안절부절 못해서 가만히 앉아 있을 수 없었습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>9. 차라리 죽는 것이 낫겠다고 생각하거나, 어떤 방식으로든 자해를 하려고 생각했습니까?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">점 수</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">/ 27</td> </tr> </tbody> </table>	문항	전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일	1. 무언가를 할 때 흥미나 즐거움이 거의 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 기분이 가라앉거나 우울감이 느껴지거나 희망이 없다고 느껴졌습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 잠들기 어렵거나 자꾸 깨거나 혹은 잠을 너무 많이 주무셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 피곤하다고 느끼거나 기운이 거의 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 식욕이 줄어들었거나 또는 너무 많이 과식을 하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 내 자신이 실패자로 여겨지거나, 가족을 실망시켰다고 느껴졌습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 일상적인 일(신문읽기, TV보기 등)에 집중하기 어려웠습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 다른 사람들이 알아차릴 정도로 평소보다 말과 행동이 느리거나 혹은 반대로 너무 안절부절 못해서 가만히 앉아 있을 수 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. 차라리 죽는 것이 낫겠다고 생각하거나, 어떤 방식으로든 자해를 하려고 생각했습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	점 수	/ 27			
	문항	전혀 아니다	여러날 동안	일주일 이상	거의 매일																																																			
	1. 무언가를 할 때 흥미나 즐거움이 거의 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	2. 기분이 가라앉거나 우울감이 느껴지거나 희망이 없다고 느껴졌습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	3. 잠들기 어렵거나 자꾸 깨거나 혹은 잠을 너무 많이 주무셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	4. 피곤하다고 느끼거나 기운이 거의 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	5. 식욕이 줄어들었거나 또는 너무 많이 과식을 하셨습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	6. 내 자신이 실패자로 여겨지거나, 가족을 실망시켰다고 느껴졌습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
	7. 일상적인 일(신문읽기, TV보기 등)에 집중하기 어려웠습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																			
8. 다른 사람들이 알아차릴 정도로 평소보다 말과 행동이 느리거나 혹은 반대로 너무 안절부절 못해서 가만히 앉아 있을 수 없었습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
9. 차라리 죽는 것이 낫겠다고 생각하거나, 어떤 방식으로든 자해를 하려고 생각했습니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
점 수	/ 27																																																							

영역(안)	질문																																																																	
9. 건강검진	9. 최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 건강검진(암검진 제외)을 받은 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 예 (건강검진 _____ 년 _____ 월) <input type="checkbox"/> 국가건강검진 <input type="checkbox"/> 타 의료기관(개인검진) <input type="checkbox"/> 보건소(내과 검진 등) <input type="checkbox"/> ② 아니오																																																																	
	9-1. 최근 2년 이내 건강에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 암 검진을 받은 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 예 <input type="checkbox"/> ② 아니오																																																																	
10. 만성 질병 이환	10. 다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 약물 치료 중이십니까? - 치료 중인 질환에 모두 v 표 하시오																																																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>의사진단</th> <th>약물처방 여부</th> <th>복약여부</th> <th>규칙적 약물복용 (1개월 20일 이상)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고혈압</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>당뇨병</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>이상지질혈증(고지혈증)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>뇌졸중(중풍)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>관상동맥질환(협심증, 심근경색증)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>갑상선</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>신부전(만성 콩팥병)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>간질환(간염 등)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>폐결핵</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>아토피 피부염</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>천식</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>기타( )</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	의사진단	약물처방 여부	복약여부	규칙적 약물복용 (1개월 20일 이상)	고혈압	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	당뇨병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	이상지질혈증(고지혈증)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	뇌졸중(중풍)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	관상동맥질환(협심증, 심근경색증)	<input type="checkbox"/>				갑상선	<input type="checkbox"/>				신부전(만성 콩팥병)	<input type="checkbox"/>				간질환(간염 등)	<input type="checkbox"/>				폐결핵	<input type="checkbox"/>				아토피 피부염	<input type="checkbox"/>				천식	<input type="checkbox"/>				기타( )	<input type="checkbox"/>			
	구분	의사진단	약물처방 여부	복약여부	규칙적 약물복용 (1개월 20일 이상)																																																													
	고혈압	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
	당뇨병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
	이상지질혈증(고지혈증)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
	뇌졸중(중풍)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																													
	관상동맥질환(협심증, 심근경색증)	<input type="checkbox"/>																																																																
	갑상선	<input type="checkbox"/>																																																																
	신부전(만성 콩팥병)	<input type="checkbox"/>																																																																
	간질환(간염 등)	<input type="checkbox"/>																																																																
	폐결핵	<input type="checkbox"/>																																																																
	아토피 피부염	<input type="checkbox"/>																																																																
	천식	<input type="checkbox"/>																																																																
기타( )	<input type="checkbox"/>																																																																	
(질환이 있는 경우)																																																																		
10-1. 보유질환에 대해 정기적으로 진료 받고 있는 의료기관은 어디입니까? (중복체크 가능) <input type="checkbox"/> ① 정기적으로 진료 받지 않음 <input type="checkbox"/> ② 정기적으로 진료 받음 <input type="checkbox"/> ① 보건소 <input type="checkbox"/> ② 동네 병·의원 <input type="checkbox"/> ③ 종합병원 <input type="checkbox"/> ④ 기타( )																																																																		
10-2. 부모, 형제, 자매 중 다음 질환을 앓았거나 해당 질환으로 사망한 경우가 있으십니까?																																																																		
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>고혈압</td> <td>예</td> <td>아니요</td> </tr> <tr> <td>당뇨병</td> <td>예</td> <td>아니요</td> </tr> <tr> <td>뇌졸중(중풍)</td> <td>예</td> <td>아니요</td> </tr> <tr> <td>심근경색·협심증</td> <td>예</td> <td>아니요</td> </tr> <tr> <td>기타(암포함)</td> <td>예</td> <td>아니요</td> </tr> </tbody> </table>	고혈압	예	아니요	당뇨병	예	아니요	뇌졸중(중풍)	예	아니요	심근경색·협심증	예	아니요	기타(암포함)	예	아니요																																																			
고혈압	예	아니요																																																																
당뇨병	예	아니요																																																																
뇌졸중(중풍)	예	아니요																																																																
심근경색·협심증	예	아니요																																																																
기타(암포함)	예	아니요																																																																



영역(안)	질문			
11. 사업영역 선호도	<p>11. 다음의 보건소 건강관리서비스 중 받고 싶은 서비스가 있으십니까?(중복체크 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 보건소 내에서 제공하는 건강 상담 및 교육 프로그램</p> <p><input type="checkbox"/> 가정에 방문하여 제공하는 방문건강관리서비스</p> <p><input type="checkbox"/> 모바일 기기(휴대폰 등)를 활용한 건강관리프로그램</p> <p><input type="checkbox"/> 보건소에서 제공하는 정기적 건강정보 (전화, 문자, 우편물 등)</p> <p>* 일부 프로그램은 우리 보건소에서 제공하지 않을 수 있습니다.</p> <p>* 사업별 등록기준이 상이할 수 있습니다.</p>			
모자보건 (선택사항)	<p>[선택 답변]</p> <p>다음 사항은 모자보건 사업 연계를 위하여 묻는 사항으로, 연계를 원하지 않으실 경우 응답하지 않으셔도 무방합니다.</p>			
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="353 764 565 860">임신계획 및 임신여부</td> <td data-bbox="565 764 1313 860">                     귀하 및 귀하의 배우자께서는 현재 임신을 계획하거나 임신 중이신 상태이십니까? <input type="checkbox"/> ① 그렇다 <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다                 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="353 860 565 954">영유아자녀</td> <td data-bbox="565 860 1313 954">                     72개월 미만의 영유아가 있습니까?  <input type="checkbox"/> ① 그렇다(                      개월) <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다                 </td> </tr> </table>	임신계획 및 임신여부	귀하 및 귀하의 배우자께서는 현재 임신을 계획하거나 임신 중이신 상태이십니까? <input type="checkbox"/> ① 그렇다 <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다	영유아자녀
임신계획 및 임신여부	귀하 및 귀하의 배우자께서는 현재 임신을 계획하거나 임신 중이신 상태이십니까? <input type="checkbox"/> ① 그렇다 <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다			
영유아자녀	72개월 미만의 영유아가 있습니까? <input type="checkbox"/> ① 그렇다(                      개월) <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다			
지역사회 중심재활 (선택사항)	<p>[선택 답변]</p> <p>다음 사항은 지역사회중심재활 사업 연계를 위하여 묻는 사항으로, 연계를 원하지 않으실 경우 응답하지 않으셔도 무방합니다.</p>			
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="353 1077 565 1195">장애여부</td> <td data-bbox="565 1077 1313 1195">                     귀하는 장애인복지법 제32조에 따른 법적 등록 장애인 또는 예비 장애인에 해당하십니까?  <input type="checkbox"/> ① 해당 <input type="checkbox"/> ② 미해당                 </td> </tr> </table>	장애여부	귀하는 장애인복지법 제32조에 따른 법적 등록 장애인 또는 예비 장애인에 해당하십니까? <input type="checkbox"/> ① 해당 <input type="checkbox"/> ② 미해당	
장애여부	귀하는 장애인복지법 제32조에 따른 법적 등록 장애인 또는 예비 장애인에 해당하십니까? <input type="checkbox"/> ① 해당 <input type="checkbox"/> ② 미해당			
일반상태 (선택사항)	<p>12. (여성만 응답) 현재 임신 중이신 상태입니까?</p> <p><input type="checkbox"/> ① 그렇다 <input type="checkbox"/> ② 그렇지 않다</p>			
	<p>12-1. 귀하의 가족구성 형태는 어떻게 되십니까?</p> <p><input type="checkbox"/> ① 1인가구 <input type="checkbox"/> ② 1인가구 아님</p>			
	<p>12-2. 귀하는 직업을 가지고 계십니까?(경제활동을 하고 계십니까?)</p> <p><input type="checkbox"/> ① 없음 <input type="checkbox"/> ② 있음</p>			
	<p>12-3. 귀하의 최종학력은 다음 중 어디에 속하십니까?</p> <p><input type="checkbox"/> ① 무학</p> <p><input type="checkbox"/> ② 초등학교 졸업</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 중학교 졸업</p> <p><input type="checkbox"/> ④ 고등학교 졸업</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤ 대학(전문대) 졸업</p> <p><input type="checkbox"/> ⑥ 대학원 이상</p> <p><input type="checkbox"/> ⑦ 무응답</p>			

영역(안)	질문												
<p>만 65세 이상 (필요시)</p> <p>노인 대상 치매 조사표 (Mini-Cog)</p>	<p style="text-align: center;">1단계 : 세 단어 등록</p> <p>잘 들어 주세요. 제가 지금 말씀 드리는 세 단어를 잘 기억하셔야 해요. 세 단어는[아래 버전에서 단어 목록 선택]입니다. 세 단어를 말씀해 보시겠어요? 만약 세 번 시도를 한 후에도 이 세 단어를 반복하지 못하면 2단계로 간다(시계 그리기). 반복해서 할 경우에는 다른 단어 목록을 사용하는 게 좋다.</p> <table border="1" data-bbox="379 594 1267 758"> <thead> <tr> <th>버전 1</th> <th>버전 2</th> <th>버전3</th> <th>버전4</th> <th>버전5</th> <th>버전6</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>바나나 일출 의자</td> <td>리더 계절 탁자</td> <td>마을 부엌 아기</td> <td>강 국가 손가락</td> <td>대장 정원 그림</td> <td>딸 천국 산</td> </tr> </tbody> </table>	버전 1	버전 2	버전3	버전4	버전5	버전6	바나나 일출 의자	리더 계절 탁자	마을 부엌 아기	강 국가 손가락	대장 정원 그림	딸 천국 산
	버전 1	버전 2	버전3	버전4	버전5	버전6							
	바나나 일출 의자	리더 계절 탁자	마을 부엌 아기	강 국가 손가락	대장 정원 그림	딸 천국 산							
	<p style="text-align: center;">2단계 : 시계 그리기</p> <p>다음은 시계 그리기입니다. (동그라미는 그려주도록 한다) 먼저, 시계에 필요한 숫자를 적어보세요. (마치면 다음과 같이 말한다) 이제 바늘을 11시 10분으로 맞추세요. 기억력 검사가 아니기 때문에 필요하면 지시를 반복한다. 3분 내에 시계를 그리지 못하면 3단계로 간다.</p>												
	<p style="text-align: center;">3단계 : 세 단어 기억</p> <p>(1단계에서 말했던 세 단어를 기억해 보라고 이야기한다) 제가 아까 기억해 두라고 했던 세 단어가 뭐지요? 단어 목록 버전: _____ 답변 : _____</p>												
<p style="text-align: center;">점수</p> <table border="1" data-bbox="374 1381 1297 1698"> <tbody> <tr> <td data-bbox="374 1381 669 1432">단어 기억: _____(0-3점)</td> <td data-bbox="669 1381 1297 1432">단서 없이 즉각적으로 기억해 내는 단어 한 개 당 1점</td> </tr> <tr> <td data-bbox="374 1432 669 1575">시계그리기: _____(0-2점)</td> <td data-bbox="669 1432 1297 1575">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</td> </tr> <tr> <td data-bbox="374 1575 669 1698">총점: _____(0-5점)</td> <td data-bbox="669 1575 1297 1698">총점 = 단어 기억 점수 + 시계 그리기 점수 (총점 3점 이하의 경우 보다 정밀한 평가 필요하므로 치매안심센터 연계를 실시한다)</td> </tr> </tbody> </table>	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 (총점 3점 이하의 경우 보다 정밀한 평가 필요하므로 치매안심센터 연계를 실시한다)							
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 (총점 3점 이하의 경우 보다 정밀한 평가 필요하므로 치매안심센터 연계를 실시한다)												



### 서식 3 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 결과보고서 서식

※ 본 서식은 참고용이며, 이후 별도 통보되는 공문에 따름

사례명			
기관명	담당자 정보	0000과, 담당자: 000, ☎(000)-0000-0000	

#### 1 공감대 조성 및 환경구축

##### <작성 방법>

- ▶ 통합서비스 추진을 위한 환경 구축 노력(통합서비스 제공을 위한 조직 구성, 서비스 제공환경 구축, 건강매니저 지정, 공감대 형성 노력 등)에 해당하는 내용 작성

#### 2 주요 추진내용

##### <작성 방법>

- ▶ 통합서비스 운영 내용(서비스 절차 준수 또는 지역여건에 따른 조정 운영 형태, 서비스 연계 내용 등), 내부 담당자 간 또는 연계기관 간 업무 협력, 개선을 위한 자체 모니터링 및 환류 등 추진 내용 작성
- ▶ ‘건강증진 통합서비스 기반 구축 사례’ 에 해당하는 내용을 중점적으로 작성

#### 3 주요 성과

##### <작성 방법>

- ▶ 내·외부 자원 및 서비스 연계 결과에 따른 미충족수요 해결 사례, 업무방식 변경으로 인한 기관/담당자의 업무 효율성 제고 사례 등 성과 작성
- ▶ 대상자 미충족 수요 해결, 업무 효율화 전략 등에 대해 작성

#### 4 수행사진

##### <작성 방법>

- ▶ 통합서비스 추진을 위한 환경 구축, 서비스 연계 및 제공 등 통합서비스 운영 관련 사진 첨부





## 부록 1 추천서비스 안내(보건서비스)

### 1 금연

☞ 전국 보건소를 통해 지역사회 흡연자 대상 금연상담서비스 및 기업, 학교 등 지역자원과 연계하여 다양한 금연 사업을 추진함으로써 흡연을 감소 및 주민 건강증진을 도모하는 서비스

- (근거법령) 국민건강증진법
- (지원대상) 지역사회 흡연자 및 비흡연자, 금연관련 단체 및 전문가, 금연시설 관리자, 담배소매인 등 관련자
- (지원내용)

구분	주요내용
금연 환경조성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 금연구역 확대 정착(지도점검 강화)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연 환경조성을 위한 제도적 기반 마련(조례제정 등), 금연구역 시설 점검 및 흡연자 지도 단속, 담배판매기 및 성인인증장치 설치, 지정소매인 담배광고 실태 점검 등, 금연구역 흡연자 과태료 감면제도 시행</li> </ul> </li> <li>• 포괄적 금연사업 추진                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역자원 네트워크 구축, 지역사회 홍보 강화, 지역 맞춤형 금연사업 개발·운영</li> </ul> </li> </ul>
보건소 금연클리닉 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상담서비스 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연클리닉 등록 후 결심일로부터 6개월간 9차 상담서비스 운영</li> </ul> </li> <li>• 니코틴보조제 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인당 연간 12주분 이내 지급(니코틴 패치, 니코틴 껌, 니코틴 사탕)</li> </ul> </li> <li>• 금연 홍보 물품                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연클리닉 홍보를 위한 물품 제공, 3개월 금연 성공시 금연동기 강화 목적으로 지급 가능</li> <li>- 흡연욕구저해제는 금연관련 의약품으로 식품의약품안전처의 허가품목에 한해 제공 가능</li> </ul> </li> <li>• 6개월 금연성공자 기념품                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인당 최대 5만원 이내 제공 가능</li> <li>- 3회 이상 대면상담을 받고, CO 또는 코티닌 측정 확인 후 제공 가능</li> </ul> </li> </ul>
찾아가는 금연클리닉	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 금연분위기를 조성하고자 하는 기업, 마을, 학교, 단체의 장이 신청하거나, 접근성 등을 고려하여 지자체에서 판단하여 대상을 선정</li> <li>• 정기적으로 대상지를 방문하여 금연상담서비스 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 금연클리닉 기본 프로그램을 기본으로 활용하되, 신청기관의 사정 등을 고려하여 상호 협의하여 프로그램 등을 변경 가능</li> </ul> </li> </ul>
시·도 단위 금연사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시·도별 금연사업 계획 수립 및 조정</li> <li>• 시·군·구별 금연사업 지원 및 평가</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[금연]

## 2 비만예방관리

☞ 비만예방관리 사업 수행을 통해 생애주기 및 생활터별 비만 유병률을 개선하거나 현 수준으로 유지하여 궁극적으로는 제5차 국민건강증진종합계획 내 비만 목표 달성을 목적으로 하는 서비스

- (근거법령) 국민건강증진법, 지역보건법, 국민영양관리법
- (지원대상) 지역사회 건강문제, 사업유형 등을 고려하여 생애주기, 생활터별로 우선순위 선정
- (지원내용)

### <비만예방 사업>

구분	대상	주요내용
환경조성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 신체활동 및 식음료 관련 시설·환경</li> <li>• 지역사회 내 신체활동, 영양, 비만 관련 유관기관</li> <li>• 지역주민 중심 자조 모임 및 동아리, 지역사회 내 사업장 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 비만예방 강화 혹은 장애요인을 완화하는 물리·제도적 등의 환경조성</li> <li>- 지역주민의 올바른 식품 선택 및 식습관 유지, 신체활동 활성화 등 유도를 위한 지역사회 내 건강친화적 환경조성</li> <li>- 비만예방을 위한 건강생활실천 활동의 제도적 근거 및 추진동력 확보를 위한 지자체 조례 제정 등</li> </ul>
예방교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민 또는 지역사회 전체</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 개인 혹은 집단의 특성을 반영한 건강생활실천 중심의 비만예방 프로그램 제공</li> <li>- 강의·체험·실습 등 보건소 내소 또는 생활터 방문 교육 등</li> </ul>
홍보·캠페인		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 비만예방의 날(3.4.) 중심 전국 합동 비만예방 홍보·캠페인 추진</li> <li>• 비만의 심각성, 비만예방관리 필요성 인식제고를 위한 지역매체활용, 시민참여형, 지역사회 연계 홍보·캠페인</li> </ul>

### <비만관리 사업>

구분	대상	주요내용
교육·상담	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 복부비만(허리둘레 남자 90cm, 여자85cm 이상), 체질량지수 25kg/m<sup>2</sup> 이상인 성인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 영양 및 신체활동, 행동조절 등을 활용한 건강체중 또는 비만관리 프로그램 운영</li> </ul>
연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 체질량지수 85백분위수 이상 혹은 95백분위수 이상인 아동·청소년</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 취약계층 및 비만관리가 필요한 대상자 발굴, 비만 합병증을 가진 위험군에 대한 보건소 내·외 프로그램 연계</li> <li>• 고도비만자(체질량지수 35kg/m<sup>2</sup> 이상)의 경우 지역의료기관과의 연계 필요</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[비만예방관리]



### 3 신체활동

☞ 생애주기별·생활터별 신체활동 프로그램 및 개인별 신체활동 증진서비스 제공, 지역사회 자원 연계 홍보·캠페인 운영, 신체활동 친화적 환경조성을 통해 궁극적으로 규칙적인 신체활동 실천율을 증가시키기 위한 서비스

- (근거법령) 국민건강증진법, 지역보건법
- (지원대상) 지역사회 건강문제, 주민요구도, 사업 추진 여건 등을 고려하여 생애주기별, 생활터별로 사업 대상·건강문제 등에 대한 우선순위 선정
- (지원내용)

구분	대상	주요내용
신체활동 프로그램 제공	• 전 생애주기	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생애주기·생활터별 프로그램 운영</li> <li>- 생애주기·생활터별 건강특성을 고려한 정보제공, 실천 프로그램 운영</li> <li>• 관련 시설 및 기관과 협력·연계 수행 권장</li> <li>- 시설, 인력 등 지역사회 자원 활용을 위한 협력·연계 장려</li> </ul>
	• 아동 및 청소년	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 성장기 올바른 신체활동 습관형성을 위한 프로그램 운영</li> <li>• 과체중·비만관리를 위한 프로그램 운영</li> <li>- 학교·지역아동센터 등 생활터에 접근하여 프로그램 제공 권장</li> <li>- ‘건강한 돌봄놀이터’ 신체활동 놀이 프로그램 활용 권장</li> </ul>
	• 성인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 직장인 대상 신체활동 프로그램 운영</li> <li>• 지역사회 비만 성인 대상 신체활동 프로그램 운영</li> <li>- 직장인 틈새시간활용 신체활동 프로그램 및 내소 성인여성 비만프로그램 등</li> </ul>
	• 노인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 노인 일상생활 기능향상을 위한 신체활동 프로그램 제공</li> <li>- 낙상, 관절염, 요통 등의 노인 질환과 관련된 신체활동 프로그램 제공</li> <li>• 인지기능 개선을 위한 신체활동 프로그램 제공</li> <li>- 치매예방관리사업과 연계 권장</li> </ul>
개인별 신체활동 증진 서비스	• 지역주민	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강위험요인 개선을 위한 개인별 신체활동 상담 서비스</li> <li>• 개인 체력 및 신체조성 측정결과 기반 1:1 운동처방 서비스</li> <li>- AI·IoT, ICT 등 모바일 기반 개인 신체활동 모니터링 및 운동 상담 서비스 제공 포함</li> </ul>
신체활동 홍보 및 캠페인	• 지역주민 또는 지역사회 전체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중앙, 시·도, 시·군·구 협력 홍보·캠페인</li> <li>• 신체활동 활성화를 위한 홍보·캠페인 슬로건 개발 및 확산</li> <li>• 건강기념일 및 지역 축제 연계 홍보·캠페인</li> <li>- 지역사회 유관기관 협력을 통한 홍보·캠페인 장려</li> </ul>
신체활동 친화적 환경조성	• 관련 시설 및 환경, 유관기관 지역주민 중심 자조모임 및 동아리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 물리적 환경조성을 통한 주민 신체활동 실천 독려</li> <li>• 제도적 환경조성을 통한 주민 신체활동 장애요인 개선</li> <li>• 자조모임 지원 및 인력역량강화 등 사회적 지지기반 조성</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[신체활동]

## 4 심뇌혈관질환 예방관리

☞ 심뇌혈관질환 예방관리사업을 통해 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 예방·관리의 필요성과 방법에 대한 인식을 높이고, 환자를 조기발견 및 치료하며, 고혈압·당뇨병 환자의 지속치료를, 자가 관리 역량을 높이는 것을 목적으로 함

- (근거법령) 심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한 법률
- (지원대상) 지역사회 주민 전체 ※ 사업별 상이
- (지원내용)

구분	대상	주요내용
지역사회 교육·홍보사업	• 지역사회 주민 전체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중앙-지자체 합동 캠페인 수행</li> <li>• 지역매체를 활용한 심뇌혈관질환 예방관리 홍보</li> <li>• 지역사회 주민 대상 심뇌혈관질환 예방관리 건강강좌 개최</li> </ul>
환자 조기발견사업	• 지역사회 주민 전체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 혈압·혈당·콜레스테롤 알기 캠페인 (연간 2회 이상)</li> <li>• 건강검진 수진율 향상을 위한 홍보(국민건강보험공단 연계)</li> <li>• 보건기관 내소자에 대한 혈압·혈당·콜레스테롤 측정</li> </ul>
고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 등록관리사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 민간의료기관에서 치료받고 있는 환자 중 주기적인 교육 및 상담 등 관리서비스가 필요하여 보건소로 의뢰·연계된 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 및 전단계 환자</li> <li>• 맞춤형 방문건강관리사업을 통해 적정관리가 필요하여 의뢰·연계된 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 및 전단계 환자</li> <li>• 보건소 내 진료실을 방문하여 진료받은 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 및 전단계 환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만성질환관리사업 환자 등록</li> <li>• 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자(전단계 포함)에게 건강행태 개선 등을 위한 교육·상담 실시(맞춤형 개별 상담 또는 교실 운영 등)</li> <li>- 보건소 진료환자의 경우 의료진을 통한 적절한 처방(생활습관교정치료 또는 약물처방)</li> <li>• 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 지속 관리(다양한 서비스 간 연계·협력을 통한 맞춤형 관리)</li> <li>• 민간의료기관과 협력을 통한 만성질환자 지속 관리 실시</li> </ul>
중앙 콘텐츠 활용 지역 자체 교육·홍보사업	• 지역사회 주민 전체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기개발된 홍보콘텐츠는 질병관리청 누리집에서 확인 가능</li> <li>* <a href="http://www.kdca.go.kr">www.kdca.go.kr</a>. &gt; 알림·자료 &gt; 홍보자료</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[심뇌혈관질환예방관리]



## 5 영양

☞ 적절한 영양관리와 영양교육을 통한 의식개선으로 균형 잡힌 식생활 실천을 유도함으로써 만성질환을 예방하고 삶의 질을 향상시키며, 궁극적으로 지역사회 주민의 건강수명 증가를 위한 영양관리 및 식습관 개선서비스

- (근거법령) 국민건강증진법, 국민영양관리법
- (지원대상) 지역사회 전체 및 생활터별 주민, 각 생애주기별 지역주민
- (지원내용)

구분		주요내용
국민의 식생활 변화 인식제고		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 나트륨 또는 당류 섭취 줄이기 캠페인</li> <li>• 한국인을 위한 식생활 지침 홍보 및 실천 캠페인</li> </ul>
생활밀착형 영양관리 맞춤형서비스	임산부 및 영유아	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 영양플러스사업</li> <li>• 어린이집·유치원 기반 영양관리사업</li> <li>• 다문화가족 대상 영양관리사업</li> </ul>
	어린이 및 청소년	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역아동센터, 다함께돌봄센터, 초등돌봄교실 기반 어린이 영양관리사업</li> <li>• 학교 기반 영양관리사업</li> <li>• 어린이급식관리지원센터 설치·운영 협력</li> </ul>
	성인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강위험요인 개선을 위한 맞춤형 영양관리사업</li> </ul>
	노인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어르신 영양관리사업</li> <li>• 실버 건강식생활사업(취약계층 어르신 대상)</li> </ul>
	기타	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다문화가족 영양관리사업</li> </ul>
건강한 식생활 선택을 위한 환경조성		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 영양표시제도 시행·모니터링</li> <li>• 학교 주변 그린푸드 존 시행·모니터링</li> <li>• 건강음식점 시행·모니터링</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[영양]

## 6 음주폐해예방 (지역사회 음주폐해예방사업)

☞ 보건소를 통해 지역주민에게 음주의 위험성을 알리고 지역자원과 연계하여 음주조장환경을 개선하는 사업을 추진함으로써 음주폐해를 예방하고 주민의 건강증진을 도모하는 서비스

- (근거법령) 국민건강증진법
- (지원대상) 청소년·대학생·임산부·직장인·일반성인·취약계층 등, 지역사회 주류 제조 및 판매 등 관계자, 음주폐해 관련기관 및 전문가 등
- (지원내용)

구분	주요내용
지역사회 환경조성 및 제도개선	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 경찰서, 주민단체 등과 협력체계 구축</li> <li>• 대학 및 지역축제, 주점 밀집지역, 주류 판매점 등 과도하고 불법적인 주류광고 및 마케팅 활동 모니터링</li> <li>• 지역 내 음주폐해예방을 위한 제도개선 및 환경조성</li> </ul>
절주교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 미성년자 주류판매 금지, 배달 및 온라인 판매 주의사항 등</li> <li>• 음식점 내 과도한 주류판매 개선</li> <li>• 청소년 및 임산부 금주교육</li> <li>• 성인(대학생, 직장인, 노인 등 생애주기 및 생활터별) 절주교육</li> <li>• 음주폐해예방 문화를 확산할 교육 콘텐츠 개발, 대국민 교육 운영</li> </ul>
홍보 및 캠페인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역 방송 및 인쇄매체, 온라인 매체, 옥외광고 등 활용</li> <li>• 경찰서, 대학생 절주 서포터즈 등 유관 부서, 기관, 단체와 연계</li> <li>• 음주폐해예방의 달 캠페인(매년 11월) 등</li> </ul>
단기개입 및 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강증진 및 질환관리를 위한 절주(또는 금주) 상담</li> <li>• 고위험음주자 및 알코올사용장애추정군 선별</li> <li>• 중독관리통합지원센터 등 전문기관에 상담·치료·재활·복귀 연계</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[음주폐해예방]



## 부록 2 추천서비스 안내(보건사업 및 기타서비스)

### 1 구강보건

☞ 지자체가 지역사회 주민의 구강건강 수준 향상 및 구강건강 형평성 제고를 위해 관련 법·제도, 지역사회 특성 및 주민의 요구가 반영된 프로그램 및 서비스 제공 등 추진

- (근거법령) 국민건강증진법, 지역보건법, 구강보건법
- (지원대상) 전 생애주기별 지역주민 및 취약계층·지역
  - ※ 사업별 상이
- (지원내용) 생애주기별 및 취약계층·지역 구강보건사업

구분	대상	주요내용
임산부·영유아	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 산모·신생아 도우미 지원 사업신청자, 타 건강증진사업 참여 임산부·영유아 등</li> <li>• 아동양육시설 영유아, 저소득층 밀집 지역에 위치한 어린이집/유치원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구강보건 교육 및 홍보</li> <li>• 임산부·시설종사자 대상 기초 구강보건 정보 및 구강용품 제공, 임산부 스케일링 등 예방 치료</li> </ul>
아동·청소년	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 초등학교(특수학교) 학생 및 보건교사</li> <li>• 학교 밖 청소년</li> <li>• 지역아동센터 등 시설대상 아동</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구강보건 교육 및 홍보</li> <li>• 불소용액 양치 및 불소도포</li> <li>• 학교 양치시설 설치·운영 및 특수학교 구강보건실 설치·운영</li> <li>• 치아 홈메우기, 스케일링 등 예방치료 등</li> </ul>
성인 (청년포함)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료급여수급자 등 취약계층</li> <li>• 자립준비청년</li> <li>• 보건소 금연, 신체활동, 심뇌혈관질환 예방관리 프로그램 참여 성인</li> <li>• 사업장, 군대, 대학 등 성인 생활터 중심 대상 발굴</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구강보건 교육 및 홍보</li> <li>• 스케일링, 불소도포 등 예방치료</li> <li>• 사업장 보건교육, 군대·예비군 교육 연계 구강관리 프로그램 운영</li> <li>• 고혈압, 당뇨, 심혈관 질환 등 만성질환 연계프로그램 운영</li> </ul>

구분	대상	주요내용
노인 (65세 이상)	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인여가복지시설 이용 노인</li> <li>재가요양서비스, 노인맞춤돌봄 등 이용 노인</li> <li>요양시설 등 입소 노인</li> <li>치매센터, 금연, 신체활동, 심뇌혈관질환 예방관리 등 프로그램 참여 노인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>구강보건 교육 및 홍보</li> <li>노인 불소도포 및 스케일링</li> <li>순회 구강건강관리</li> </ul>
장애인	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층, 거동불편·불능 장애인 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>구강보건 교육 및 홍보</li> <li>순회 구강건강관리</li> <li>장애인 치과 비급여진료비 지원</li> <li>장애인 구강진료센터 설치·운영</li> <li>스케일링, 불소용액 양치 등</li> </ul>
치과의료 취약지역	<ul style="list-style-type: none"> <li>도서, 벽오지 등 치과의료 취약 지역주민</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>구강보건 교육 및 홍보</li> <li>순회 구강건강관리</li> <li>구강보건 이동진료차량 지원</li> <li>병원선 치과진료(인천, 충남, 전남, 경남 도서지역)</li> </ul>

■ (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[구강보건]



## 2 아토피·천식 예방관리

☞ 지역사회 중심의 천식 등 알레르기 질환 예방관리 환경을 조성함으로써 알레르기 질환 환자 조기 발견, 적정 치료, 지속관리를 통해 지역주민의 건강증진과 삶의 질 향상

- (근거법령) 국민건강증진법, 보건의료기본법
- (지원대상) 지역주민 ※ 사업별 상이
- (지원내용)

구분		지원대상	주요내용
아토피·천식 안심학교 운영		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 초·중·고등학교</li> <li>• 유치원 및 어린이집</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 알레르기 질환 전문교육</li> <li>• 환자·학부모, 전교생 대상 알레르기 질환 교육 등</li> </ul>
아토피·천식 예방관리 교육	지역사회 순회 주민건강강좌 개최	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 주민 전체</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연 1회 이상 알레르기 질환*의 원인 및 증상, 올바른 치료방법, 예방 및 관리방법 안내</li> <li>* 천식, 알레르기비염, 아토피피부염, 식품알레르기, 아나필락시스 등</li> </ul>
	아토피·천식 예방관리 교실 (자조모임) 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환자 및 가족, 임산부, 노인 등 알레르기 질환 민감 집단</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 집단별 4회 이상 반복교육을 통해 맞춤교육 실시</li> <li>- 모유수유 권고(임산부), 보습제 사용 및 올바른 목욕법(아토피피부염 환자 대상), 흡입기 사용 및 올바른 운동법(천식 환자 대상), 아나필락시스 응급상황 대처 등</li> </ul>
아토피·천식 예방관리 홍보		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역주민</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 개발된 자료 활용 교육 및 홍보자료 제작·보급</li> <li>• 각종 대중매체를 활용한 홍보</li> <li>• 지역행사 참여를 통한 아토피·천식 예방관리 홍보관 운영, 지역 내 공공시설 교육홍보자료 부착 및 비치 등 간접홍보</li> </ul>
취약계층 알레르기 질환 환자 치료 및 관리 지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 거주 알레르기 질환 환자 중 차상위계층 이하 환자 우선 지원</li> <li>* 차상위계층 외 환자 대상 지원가능</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 검사비·약제비·치료비 지원</li> <li>• 보습제·교육자료·환경개선 지원</li> <li>• 보건소연계 지원(영양 및 방문사업)</li> <li>* 보건소별 예산활용이 가능한 범위 내에서 지원 횟수 설정</li> </ul>

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[아토피·천식 예방관리]

### 3 영양플러스

☞ 임신·출산·수유로 인해 영양 측면의 위험성이 높은 임산부(임신부, 출산부, 수유부)의 건강과 태아 및 영유아의 미래건강을 위해 맞춤 영양교육 및 영양지원을 실시하는 것을 목적으로 함

- (근거법령) 국민건강증진법, 국민영양관리법
- (지원대상) 사업을 수행하는 보건소 관할 지역 내에 거주하면서 대상 분류, 소득 및 영양위험 기준을 모두 충족하는 경우로 하며, 참여를 원하는 대상자의 참여 신청 접수 후 자격 여부를 판정함

#### <대상자 선정기준>

분류	기준
대상 구분	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0~5세(생후 72개월)까지의 영유아, 임신부, 출산·수유부</li> <li>* 사업 참여 중에 유산 혹은 사산한 여성도 출산부의 범주에 포함</li> </ul>
거주 기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업운영 보건소 관할지역 내 거주</li> <li>* 국제결혼자의 경우, 부부 중 최소 1인 이상은 한국 국적이어야 함</li> <li>* 본 사업은 가정단위에 대한 지원이 주 내용이므로 사회복지시설 입소자는 제외</li> </ul>
소득 수준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가구 규모별 기준 중위소득의 80% 이하</li> <li>* 지역의 여건에 따라, 소득판정 기준치 하향 조정 가능함</li> </ul>
영양 위험요인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 중 한 가지 이상의 영양 위험요인 보유자</li> <li>* 임신부의 경우, 소득수준이 해당될 경우 영양위험요인 판정절차 없이 대상으로 선정 가능</li> </ul>

※ 단, '저소득층 기저귀·조제분유 지원사업'의 조제분유 지원을 받는 영유아, '임산부 친환경 농산물꾸러미사업'에 참여하는 임신·출산·수유부(영유아는 예외)는 중복 수혜 불가하므로 사전안내 필요

#### <대상자 구분기준>

구분	기준
영아	• 생후 만 12개월까지
유아	• 1세 ~ 5세(72개월)까지
임신부	• 출산 후 6주까지
출산부	• 출산 후 6개월까지
모유수유부	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출산 후 12개월까지</li> <li>* 완전모유수유부 및 혼합수유부 포함</li> </ul>



■ (지원내용)

구분	지원내용
영양평가	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 평가항목 : 빈혈검사, 신체계측, 영양섭취 상태조사, 영양지식·태도 조사 등</li> <li>• 평가주기 : 6개월 간격으로 실시</li> <li>* 사업초기평가, 사업중간평가, 사업종료평가 등</li> </ul>
영양교육 및 상담	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 교육대상 : 임신부·수유부·출산부, 영아 및 유아의 부모·보호자</li> <li>* 교육이 가능한 유아의 경우, 가능한 한 유아 대상자 본인까지 포함</li> <li>• 교육방법 : 개별상담, 집단교육, 가정방문 교육, 온라인 교육</li> <li>• 교육주기 : 최소 월 1회 이상 대상자와 대면교육을 원칙으로 함</li> <li>* 지역사회 상황에 따라 시행이 어려운 경우, 최소 2개월에 1회 이상 대상자와 대면교육 실시</li> <li>• 교육내용(권장)               <ol style="list-style-type: none"> <li>① 영양플러스사업 참여 방법에 대한 교육</li> <li>② 보충식품 이용 방법에 대한 교육</li> <li>③ 대상구분별 식생활·영양관리</li> <li>④ 영양문제(빈혈, 저체중, 비만, 편식) 해소를 위한 식생활 관리</li> <li>⑤ 식사계획방법(식사구성안 활용 식사평가 및 식사계획)</li> <li>⑥ 모유수유 촉진</li> </ol> </li> </ul>
보충식품 지원	<p>※ 보충식품이란?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 일상적인 식사에서 부족되기 쉬운 영양소를 보충하는데 도움을 주기 위해 공급하는 식품</li> <li>· 식품패키지 종류 : 수혜대상의 구분에 따라 6가지 식품 패키지 공급</li> <li>* 식품패키지에 따라 감자, 달걀, 당근, 쌀, 우유, 검정콩, 김, 미역, 닭가슴살 통조림, 굴·오렌지주스 등의 식품을 공급</li> <li>· 배송주기 : 식품별 저장기간 고려하여 월 1~2회 이상으로 배송</li> </ul>

■ (제공절차)



■ (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[영양]

## 4 한의약 건강증진

☞ 지역사회를 중심으로 생애주기별 주요 건강관련 문제에 대해 한의약 기술을 사용하여 국민의 건강증진과 삶의 질 향상에 기여함

- (근거법령) 국민건강증진법, 지역보건법, 보건의료기본법, 한의약육성법
- (지원대상) 각 생애주기에 해당하는 지역주민, 건강위험요인 또는 건강관련 문제가 있는 지역주민
- (지원내용)

구분	대상(부대상)	주요내용
영유아	• 만 5세 이하 영유아 (성인 : 보호자 및 보육교사)	• 어린이 허약 예방 건강관리 프로그램 - 전통 육아, 면역력 강화, 알레르기 질환 예방
청소년	• 초·중·고등학생 (성인 : 보호자 및 담당교사)	• 스마트폰·인터넷 과의존 예방 프로그램 - 스트레스 관리, 중독예방, 자세교정, 정신건강관리
임산부	• 임산부 (성인·노인 : 보호자)	• 마미든든 - 산전산후 관리, 산후풍과 산후 우울증 예방
성인	• 40 ~ 64세 성인 (65세 이상 노인)	• 갱년기 예방 및 관리 프로그램 - 갱년기의 이해, 만성질환 예방 관리, 정신건강 관리
노인	• 65세 이상 노인 (성인 : 보호자)	• 총명한 백세 - 치매·중풍·우울증 예방 교육, 기공체조를 통한 관절질환 예방
취약계층	• 각 생애주기별 다문화, 장애인, 저소득층 지역주민 (각 생애주기별 : 보호자)	• 지역아동센터 방문 검진프로그램 - 아동 건강상태(성장) 검진, 한의약 건강관리 교육 • 장애인 대상 프로그램 - 한의 건강관리, 만성질환 예방, 정신건강 관리 • 장애인 대상 방문 건강관리 프로그램 - 한의 방문건강검진 및 교육, 다빈도 질환의 한의약적 관리

- (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[한의약 건강증진]



## 5 모자보건(임산부지원)

☞ 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원, 난임부부 시술비 지원, 고위험 임신부 의료비 지원 등 모자보건사업을 통해 임산부의 체계적인 건강증진 도모

- (근거법령) 모자보건법, 저출산·고령사회기본법
- (지원대상) 가임기 여성, 임산부, 난임부부 등
- (지원내용)

구분	대상	주요내용														
모성건강	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임산부 및 0~36개월 영유아의 부모</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 표준모자보건수첩 제공</li> </ul>														
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가임기 여성(전국민)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신·출산·육아 종합정보제공(아이사랑)</li> <li>• 성·생식건강에 관한 정보제공</li> <li>• 출산 친화적 환경조성(임산부의 날 행사 및 임산부 배려 캠페인 추진)</li> <li>• 위기임신 상담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 24시간 위기임신, 인공임신중절 상담제공 및 전문상담기관 연계</li> <li>- 위기임신 상담(☎129 보건복지콜센터, 1644-7373 인구보건복지협회)</li> </ul> </li> <li>• 산후조리원 감염 및 안전관리</li> </ul>														
청소년산모 임신·출산 의료비 지원사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만 19세 이하 산모로 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원 신청자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원범위                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임산부 및 2세 미만 영유아의 모든 의료비 및 약제·치료재료 구입비</li> <li>* 산후조리원 비용은 지원 불가</li> </ul> </li> <li>• 지원금액                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임신 1회 당 120만원 범위 내</li> </ul> </li> </ul>														
난임부부 시술비 지원사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 난임시술을 요하는 의사의 ‘난임진단서’ 제출자</li> <li>• 법적 혼인상태에 있거나, 신청일 기준 1년 이상 사실상 혼인관계를 유지하였다고 관할 보건소로부터 확인된 난임부부</li> <li>• 부부중 최소한 한명은 주민등록이 되어 있는 대한민국 국적 소유자이면서, 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원범위                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 체외수정(신선배아, 동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제 및 착상보조제)</li> </ul> </li> <li>• 지원시술횟수                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 체외수정 최대 20회, 인공수정 최대 5회</li> <li>※ 단, 건강보험이 적용되는 경우(횟수 차감)에만 지원 가능</li> <li>※ 공난포 등 건강보험 횟수 차감이 없는 경우 정부지원 불가능</li> </ul> </li> <li>• 지원최대금액                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시술종류 및 여성 만나이 별로 시술금액 상한 차등 지원</li> </ul> </li> </ul>														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>적용대상 연령(여성 기준)</th> <th>44세 이하</th> <th>45세 이상</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">체외수정 (1~20회)</td> <td>신선배아</td> <td>최대 110만원</td> <td>최대 90만원</td> </tr> <tr> <td>동결배아</td> <td>최대 50만원</td> <td>최대 40만원</td> </tr> <tr> <td colspan="2">인공수정(1~5회)</td> <td>최대 30만원</td> <td>최대 20만원</td> </tr> </tbody> </table>	적용대상 연령(여성 기준)	44세 이하	45세 이상	체외수정 (1~20회)	신선배아	최대 110만원	최대 90만원	동결배아	최대 50만원	최대 40만원	인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원
		적용대상 연령(여성 기준)	44세 이하	45세 이상												
		체외수정 (1~20회)	신선배아	최대 110만원	최대 90만원											
동결배아	최대 50만원		최대 40만원													
인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원													

구분	대상	주요내용														
고위험 임산부 의료비 지원사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 질환기준               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 19대 고위험 임신질환*으로 진단받고 입원치료 받은 임산부</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 선정기준               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초생활보장수급자(생계, 의료, 주거, 교육) 및 차상위계층 (계층확인, 자활, 장애인, 본인부담경감대상)</li> <li>※ 부부 중 한명이 기초생활보장수급자 또는 차상위계층 자격 보유 시 해당 가구로 인정</li> <li>- 건강보험료 본인부담금 고지금액 기준 가구원수별 기준중위소득 180% 이하인 가구</li> <li>- 각 질환별 지원대상 질병코드로 시작되는 하위코드 모두 포함 지원</li> </ul> </li> <li>• 지원범위 및 한도               <ul style="list-style-type: none"> <li>- (지원한도) 1인당 300만원까지 지원</li> <li>- (지원범위) 19대 고위험 임신 질환의 입원치료를 있어, 가계부담이 큰 전액본인부담금 및 비급여 진료비 지원</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">급여</th> <th colspan="2">비급여</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">일부 본인부담</td> <td rowspan="2">전액본인 부담금</td> <td rowspan="2">비급여 진료비 (진찰료, 처치·수술료 등)</td> </tr> <tr> <td>법정본인 부담금</td> <td>공단 부담금</td> </tr> <tr> <td colspan="2">-</td> <td colspan="2">지원</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 지원대상에서 제외된 기타 고위험 임산부와 의 형평성을 고려, 법정본인부담금 지원 제외</p>	급여		비급여		일부 본인부담		전액본인 부담금	비급여 진료비 (진찰료, 처치·수술료 등)	법정본인 부담금	공단 부담금	-		지원	
급여		비급여														
일부 본인부담		전액본인 부담금	비급여 진료비 (진찰료, 처치·수술료 등)													
법정본인 부담금	공단 부담금															
-		지원														

\* 조기진통, 분만관련 출혈, 중증 임신중독증, 양막의 조기파열, 태반조기박리, 전치태반, 절박유산, 양수과다증, 양수과소증, 분만전 출혈, 자궁경부무력증, 고혈압, 다태임신, 당뇨병, 대사장해를 동반한 임신과다구토, 신질환, 심부전, 자궁 내 성장 제한, 자궁 및 자궁의 부속기 질환

- (신청방법) 사업별 신청방법 및 제출서류 상이하므로 관할 보건소 문의
- (서식·자료) 2024년 모자보건사업 안내



## 6 모자보건(영유아지원)

☞ 영유아 사전예방적 건강관리, 저소득층 기저귀·조제분유 지원 등 모자보건사업을 통해 영유아의 체계적인 건강증진 도모

- (근거법령) 모자보건법, 영유아보육법
- (지원대상) 영유아 ※ 사업별 상이
- (지원내용) 영유아 사전예방적 건강관리, 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업

### <영유아 사전예방적 건강관리>

구분	대상	주요내용										
미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	가구소득과 관계없이 지원	1) 미숙아(저체중아 및 조산아) 의료비 지원 • 지원요건 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 긴급한 수술 또는 치료가 필요하여 출생 후 24시간 이내에 신생아중환자실(NICU)에 입원한 미숙아</li> <li>* 신생아중환자실 부족에 따른 대기 또는 이송의 사유로 출생 후 24시간 이내에 신생아중환자실에 입원하지 못한 경우, 의료기관의 확인을 받아 지원 가능</li> </ul> • 지원범위 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증(약제비 포함)에 기재된 급여 중 전액본인부담금 및 비급여 진료비</li> <li>* 한국회귀의약품센터 구입 의약품은 처방전 또는 진단서 있는 경우에 지원 가능</li> </ul> • 지원한도 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원대상 금액*별 지원을 차등 적용</li> <li>* 전액본인부담금 및 비급여 진료비 합산금액에서 지원제한 항목분을 차감한 금액</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>출생 시 체중</td> <td>2.0kg~2.5kg 미만, 재태기간 37주 미만</td> <td>1.5kg~2.0kg 미만</td> <td>1kg~1.5kg 미만</td> <td>1kg 미만</td> </tr> <tr> <td>1인당 지원한도</td> <td>3백만원</td> <td>4백만원</td> <td>7백만원</td> <td>10백만원</td> </tr> </table>	출생 시 체중	2.0kg~2.5kg 미만, 재태기간 37주 미만	1.5kg~2.0kg 미만	1kg~1.5kg 미만	1kg 미만	1인당 지원한도	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원
		출생 시 체중	2.0kg~2.5kg 미만, 재태기간 37주 미만	1.5kg~2.0kg 미만	1kg~1.5kg 미만	1kg 미만						
1인당 지원한도	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원								
2) 선천성이상아 의료비 지원 • 지원요건 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 출생 후 2년 이내에 선천성이상(Q코드)으로 진단받고, 선천성이상 질환을 치료하기 위해 출생 후 2년 이내에 입원하여 수술한 경우</li> <li>- 2회 이상 입·퇴원하며 수술한 경우도 지원 가능하며, 의료비는 최종 수술이 끝난 후 일괄 신청하도록 안내</li> <li>- 임상적 추정은 수술 치료 후 최종 진단이 임상적 추정 진단과 동일한 경우 지원 가능</li> <li>- 지원대상 질환명이 주상병이 아닌 부상병으로 기재된 경우, 관련 내역을 확인하여 지원 가능</li> </ul>												

구분	대상	주요내용												
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>지원범위</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증(약제비 포함)에 기재된 급여 중 전액본인부담금 및 비급여 진료비</li> <li>* 한국희귀의약품센터 구입의약품은 처방전 또는진단서 있는 경우에 지원 가능</li> </ul> </li> <li>• <b>지원금액</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원대상 금액*별 지원을 차등적용</li> <li>* 전액본인부담금 및 비급여 진료비 합산금액에서 지원제외 항목분을 차감한 금액</li> </ul> </li> <li>• <b>지원한도 : 1인당 500만원</b></li> </ul>												
		<p>3) 선천성이상 질환을 가지고 미숙아로 태어난경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>지원한도</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 미숙아 출생체중별 지원한도(3~10백만원)+선천성이상아 지원한도(5백만원)</li> </ul> </li> </ul>												
	가구소득과 관계없이 지원	<p>1) 선천성대사이상 검사비 지원(보건소)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>지원내용 및 지원기준</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신생아 선천성대사이상 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원</li> <li>- 선천성대사이상 선별검사 결과 유소견 판정 후, 선천성대사이상 질환 관련 확진검사를 받은 경우 확진검사비의 (일부)본인부담금 지원</li> </ul> </li> </ul>												
선천성 대사이상 검사 및 환아관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>확진검사 결과 선천성 대사이상 및 희귀 등 기타 질환으로 진단받아 특수식이 또는 의료비 지원이 필요한, 신청일 기준 만 19세 미만 환아</b></li> </ul>	<p>2) 환아관리(보건소 및 인구보건복지협회)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>대상질환 및 지원내용</b></li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>질환명</th> <th>지원내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>선천성 대사 이상 질환</td> <td>고전적 페닐케톤뇨증, 타이로신혈증, 단풍시럽노병, 메틸말론산혈증/프로피온산혈증, 아이소발레린산혈증, 지방산대사장애, 호모시스틴뇨, 요소회로대사장애(아르지닌혈증, 시트룰린혈증 등), 글루타르산뇨, 고글라이신혈증, 갈락토스혈증, 고칼슘혈증</td> <td>특수조제분유, 저단백햇반</td> </tr> <tr> <td></td> <td>선천성 갑상선기능저하증</td> <td>의료비</td> </tr> <tr> <td>희귀 등 기타질환</td> <td>크론병, 단장증후군, 담도폐쇄증, 장림프관확장증</td> <td>특수조제분유</td> </tr> </tbody> </table>	구분	질환명	지원내용	선천성 대사 이상 질환	고전적 페닐케톤뇨증, 타이로신혈증, 단풍시럽노병, 메틸말론산혈증/프로피온산혈증, 아이소발레린산혈증, 지방산대사장애, 호모시스틴뇨, 요소회로대사장애(아르지닌혈증, 시트룰린혈증 등), 글루타르산뇨, 고글라이신혈증, 갈락토스혈증, 고칼슘혈증	특수조제분유, 저단백햇반		선천성 갑상선기능저하증	의료비	희귀 등 기타질환	크론병, 단장증후군, 담도폐쇄증, 장림프관확장증	특수조제분유
		구분	질환명	지원내용										
선천성 대사 이상 질환	고전적 페닐케톤뇨증, 타이로신혈증, 단풍시럽노병, 메틸말론산혈증/프로피온산혈증, 아이소발레린산혈증, 지방산대사장애, 호모시스틴뇨, 요소회로대사장애(아르지닌혈증, 시트룰린혈증 등), 글루타르산뇨, 고글라이신혈증, 갈락토스혈증, 고칼슘혈증	특수조제분유, 저단백햇반												
	선천성 갑상선기능저하증	의료비												
희귀 등 기타질환	크론병, 단장증후군, 담도폐쇄증, 장림프관확장증	특수조제분유												
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>지원기준</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 특수식이(특수조제분유, 저단백햇반) 지원</li> <li>* 선천성대사이상 질환 환아 및 희귀 등 기타 질환(크론병, 단장증후군, 담도폐쇄증, 장림프관확장증) 환아일 경우 지원</li> <li>- 의료비 지원(선천성 갑상선기능저하증, E03.0, E03.1)</li> <li>* 선천성 갑상선기능저하증 치료를 위해 발생한 의료비를 지원</li> </ul> </li> <li>• <b>지원한도 : 환아 등록일 기준 연 25만원</b></li> </ul>												



구분	대상	주요내용
선천성 난청검사 및 보청기 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생후 1개월 이내</li> <li>• 생후 3개월 이내</li> <li>• 생후 6개월 이내</li> </ul>	<b>1) 재검아, 난청 확진아 등록관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신생아 청각선별검사(난청 선별검사)의 재검아 등록 및 관리</li> <li>• 난청 확진검사비 지원 및 재활치료 연계</li> <li>• 재검아, 난청 확진아 지원사업 홍보 및 보고 관리</li> <li>* 생후 1개월 이내 모든 신생아 대상 신생아 청각선별검사 시행</li> <li>* 선별검사 결과 재검아는 생후 3개월 이내 난청확진검사 시행</li> <li>* 최종 난청으로 진단받은 경우 생후 6개월 이내 보청기 및 언어발달 검사 및 치료 시작</li> </ul>
	<p>가구소득과 관계없이 지원</p>	<b>2) 난청 검사비 지원(보건소)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신생아 난청 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원</li> <li>- 난청 선별검사 결과 재검 판정 후, 난청 확진검사를 받은 경우 확진검사비의 (일부)본인부담금 지원</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 만 5세(만60개월) 미만 영유아</li> <li>• 양측성난청, 일측성 난청</li> </ul> <p>*가구소득과 관계없이 지원</p>	<b>3) 보청기 지원(보건소 및 영유아난청관리 위탁사업단)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용 : 보청기 1개 또는 2개 (개당 135만원 한도)</li> </ul>

※ 사업별 지원기준 및 지원한도 등 세부 지원내용은 ‘2024년 모자보건사업 안내’ 참고

## &lt;저소득층 기저귀·조제분유 지원사업&gt;

구분	주요내용												
저소득층 기저귀·조제분유 지원사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상(기저귀)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만 2세 미만의 영아를 둔 기초생활보장수급자, 차상위계층, 한부모가족 수급 가구 대상으로 영아별로 지원</li> <li>- 만 2세 미만의 영아를 둔 기준중위소득 80% 이하의 장애인 가구</li> <li>- 만 2세 미만의 영아를 둔 기준중위소득 80% 이하의 다자녀(2인 이상) 가구</li> </ul> </li> <li>• 지원대상(조제분유)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기저귀 지원대상 중 아래 사유에 해당 시 지원                   <ul style="list-style-type: none"> <li>* 단, 영양플러스사업·선천성대사이상 환아관리 사업의 조제분유 지원과 중복 불가</li> </ul> </li> <li>- 아동복지시설·공동생활가정·가정위탁보호·입양대상 아동, 한부모(부자·조손) 및 영아 입양 가정의 아동(이하 '아동복지시설 등 아동'이라 함)</li> <li>- 산모의 사망·질병으로 모유수유가 불가능한 경우</li> <li>- 산모의 방사성 요오드 치료, 의식불명, 뇌출혈 등으로 인한 의식 기능의 현저한 저하, 상반신 마비, 장기간(4주 이상) 입원치료, 희귀·중증난치질환자로서 스테로이드 고용량 투여 또는 면역억제제 투여, 산모의 유방절제술·유방확대술 등으로 인한 유선손상, 질환으로 인한 지속적 약물 복용이 모유를 통해 영아에게 영향을 미치는 경우로 모유수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우</li> </ul> </li> <li>• 지원기간               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만 2세 미만 영아(0~24개월)에 대해 최대 24개월 동안 지원</li> </ul> </li> <li>• 지원금액               <table border="1" data-bbox="423 1083 1285 1236" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>지원내용</th> <th>지원유형</th> <th>지원금액(원)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기저귀 지원</td> <td>가유형</td> <td>90,000</td> </tr> <tr> <td>기저귀+조제분유 지원</td> <td>나유형</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>조제분유 추가 지원*</td> <td>다유형</td> <td>110,000</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> <p>* 기저귀 지원대상자 중 조제분유 추가 지원신청 시</p>	지원내용	지원유형	지원금액(원)	기저귀 지원	가유형	90,000	기저귀+조제분유 지원	나유형	200,000	조제분유 추가 지원*	다유형	110,000
	지원내용	지원유형	지원금액(원)										
기저귀 지원	가유형	90,000											
기저귀+조제분유 지원	나유형	200,000											
조제분유 추가 지원*	다유형	110,000											

※ 사업별 지원(제외)기준 및 지원한도 등 세부 지원내용은 '2024년 모자보건사업 안내' 참고

- (신청방법) 사업별 지원절차 및 제출서류 상이하므로 관할 보건소 문의
- (서식·자료) 2024년 모자보건사업 안내



## 7 모바일 헬스케어

☞ 지역사회에서 보건소 모바일 헬스케어 플랫폼을 통해 ICT를 활용한 공공형 건강관리 서비스를 제공함으로써 지역주민의 건강수준 향상 도모

- (근거법령) 국민건강증진법, 지역보건법, 보건의료기본법, 공공보건의료에 관한 법률
- (지원대상) ① 만 19세 이상 성인 ② 해당 보건소 관할지역 내 거주자 혹은 직장인  
③ 현재 관련 질환을 진단받거나, 해당 질환의 치료를 위해 약물 처방을 받지 아니한 자

### ▶ 대상자 등록 기준

- 건강관리가 필요한 대상자(건강위험요인을 보유하지 않은 대상자도 등록 가능)
- 보건소 최초 건강검진 시, 질환을 보유하지 않은 자
- 검진결과를 토대로 대상자를 서비스 참여자로 선정하거나, 지역 내 의료기관으로 연계하여 질환을 치료받도록 함

### ▶ 우선순위 대상자 등록 기준

- 건강위험요인이 많은 대상자 우선 등록
- 보건소 모바일 헬스케어 서비스 참여 경험이 없는 신규 대상자
- 자가 건강관리가 어려운 건강취약계층\*

\* 경제적, 시간적, 지리적 접근성이 떨어져 보건소 내소가 어려운 대상자

### ■ (지원내용)

구분		지원내용
보건소 방문검진 및 상담 서비스	최초	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강검진 및 대상자 등록, 건강생활습관평가 및 전문가 상담을 통한 건강관리목표 설정</li> <li>• 활동량계 등 모바일 연동 디바이스 및 사용자 매뉴얼 배부, 모바일 APP 설치 및 이용방법 안내</li> </ul>
	중간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체계측·건강검진, 건강생활습관평가 및 전문가 상담을 통한 건강상태 변화환류 및 건강관리목표 재설정</li> </ul>
	최종	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체계측·건강검진, 건강생활습관평가 및 전문가 상담을 통한 건강상태 변화환류 및 지속적인 건강생활 실천지지 등</li> </ul>
모바일 APP 가입 및 활동량계 등 디바이스 제공		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전문적인 건강관리를 제공받을 수 있도록 모바일 APP 서비스 제공</li> <li>• 모바일 APP과 연동되어 측정정보가 자동 전송되는 활동량계 제공</li> <li>* 서비스 참여자의 보행 수, 보행시간, 보행거리, 소모칼로리, 실시간 심박수 등</li> </ul>

구분	지원내용
모바일 APP 기반 건강관리서비스 (기본 24주)	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강관리서비스               <ul style="list-style-type: none"> <li>활동량계 등 디바이스 연동을 통한 대상자 운동·건강정보 모니터링</li> </ul> </li> <li>건강정보제공 서비스               <ul style="list-style-type: none"> <li>주 1회 건강정보 콘텐츠 발송</li> </ul> </li> <li>쌍방향 건강상담 서비스               <ul style="list-style-type: none"> <li>월 1회 건강전문 분야별 월간 자가관리 평가 및 보건소 전문가 집중상담</li> </ul> </li> </ul>
미션부여 및 랭킹 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 참여독려를 위한 보건소 내 커뮤니티 및 미션 운영</li> <li>서비스 우수참여자 및 미션 참여자에게 인센티브(상품) 제공 가능</li> </ul>
서비스 참여완료 및 추후관리 서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 참여완료자에 한해 보건소 모바일 헬스케어 APP 서비스 계속 이용 가능               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 참여완료자 이용가능 서비스 : 활동량·체성분·혈압 측정, 식사일기, 운동일기, 걸음 수 랭킹 등</li> </ul> </li> <li>추후관리 서비스(24주)               <ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 참여완료자에 대해 주1회 건강정보 제공 및 모바일 APP을 통한 자가 건강관리 서비스 이용                   <ul style="list-style-type: none"> <li>* 추후관리자 이용가능 서비스 : 주1회 건강정보 제공, 활동량·체성분·혈압 측정, 식사일기, 운동일기, 걸음 수 랭킹 등</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

### ■ (제공절차)



### ■ (서식·자료) 2024년 보건소 모바일 헬스케어 사업안내서



## 8 방문건강관리

☞ 보건소에 내소하여 건강관리서비스를 받기 어려운 지역주민을 대상으로 직접 가정 등을 방문하여 제공하는 건강관리서비스로서, 지역주민의 자가건강관리능력 향상 및 허약예방 등을 통한 건강수준을 향상시키기 위한 서비스

### ■ (근거법령) 지역보건법

### ■ (지원대상) 건강관리서비스 이용 및 접근이 어려우면서, 건강관리가 필요한 지역사회 주민

- 흡연, 잦은 음주, 불규칙적인 식생활, 신체활동 부족 등 건강행태개선이 필요한 자
- 고혈압, 당뇨, 비만 등 만성질환 위험군 또는 질환군
- 노인 중 허약(노쇠) 예방 및 관리가 필요한 자

#### ▶ 사업대상자 우선순위 고려대상

구분	우선순위 고려대상
연령 기준	•만 65세 이상 노인
경제적 기준	•기초생활보장수급자, 차상위 계층 등
사회적 특성	•독거노인, 다문화 가족, 한부모 가족, 조손가족, 북한이탈주민, 중·장년 고독사 위험군 등
건강 특성	•관리되지 않는 만성질환자 및 만성질환 위험군, 장애인, 재가암환자 등

#### ※ 제외기준

- 이미 질병 및 기능상태가 악화된 노인 장기요양등급 판정 등급자(1~5등급)는 제외(단, 인지기원 등급자는 포함)
- 다만, 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업 지역에 한해 이용일시를 달리하는 경우 노인장기요양등급자에 대해 서비스 제공이 가능함

### ■ (지원내용)

- (운영방법) 직접방문, 전화방문(유선 모니터링), ICT 활용 비대면 건강관리, 그 외 방문건강관리\* 서비스 등으로 구분
  - \* 문자발송, SNS 등 온라인 창구활용, 우편, 물품제공, 영상교육
- (운영인력) 간호사를 중심으로 다분야 보건·의료전문가\*로 팀 구성
  - \* 의사, 한의사, 약사, 간호사, 물리/작업치료사, 치과위생사, 영양사, 사회복지사 등이 참여 가능하며, 간호조무사, 행정보조, 자원봉사자 등의 인력을 적절히 활용하여 운영(의료법 등 관련 법령이 정한 업무 범위를 준수)
- (운영내용) 건강상태 스크리닝, 건강관리 서비스, 보건소 내·외 자원연계

구분	지원대상	주요내용
건강상태 스크리닝	<ul style="list-style-type: none"> <li>모든 대상자(생애주기별)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강행태 및 건강위험 요인 파악</li> <li>대상자 군 분류</li> <li>효과성 평가 및 개선사항 도출</li> </ul>
건강관리 서비스	<b>기본 건강관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>모든 대상자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>계절별 주요 건강관리사항 교육</li> <li>개인별 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 교육</li> <li>가족대상 교육</li> <li>취약대상 발굴</li> </ul>
	<b>만성질환 예방 및 관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자</li> <li>건강위험요인 및 건강문제가 있는 등록관리 대상자</li> <li>보건소 내 진료실, 타부서로부터 의뢰된 만성질환자</li> <li>지역사회 기관으로부터 의뢰된 만성질환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강위험요인 및 건강문제 현황 파악</li> <li>건강검진 결과확인 및 참여 안내, 결과상담</li> <li>만성질환자의 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방 교육</li> <li>복용 약물에 대한 점검 및 상담</li> <li>가족대상 교육</li> <li>재가암환자의 경우, 암 증상조절 및 건강생활 실천을 위한 정보제공 및 지역연계</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 노인 대상 허약예방 및 관리</li> <li>만 65세 이상 어르신 (허약노인 판정기준 4~12점인 경우 포함)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>장기요양등급 외 판정자에 대해 허약노인판정 실시 및 정기적 모니터링</li> <li>신체활동, 영양, 구강관리, 요실금, 우울 예방, 인지 강화, 낙상 예방 등 허약노인 중재교육 및 상담</li> <li>가족대상 교육</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>② 임신부·신생아 및 영유아 건강관리</li> <li>산모·신생아 건강관리 지원사업 신청자</li> <li>방문건강관리를 필요로 하는 산모와 영유아</li> <li>임부 또는 분만 8주 이내 산욕기에 있는 산부</li> <li>출생 4주 이내 신생아·영유아</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험 임부 및 정상 임부의 건강문제 스크리닝</li> <li>산욕기 평가에 따른 산후 건강관리법 상담</li> <li>모유수유 등 육아관련 건강정보제공 및 상담</li> <li>발달단계에 따른 건강문제 스크리닝 및 영유아 건강검진, 예방접종 안내</li> <li>부모·자녀 간 상호작용 강화 정보제공 및 상담</li> <li>가족대상 교육</li> </ul>
	<b>생애 주기별 및 특성별 관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>③ 다문화가족 및 북한이탈주민 건강관리</li> <li>다문화 가족, 북한이탈주민</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>다문화 가족</li> <li>다문화가족 지지체계 확인 및 가족 내 의사소통 장애요인 파악</li> <li>건강문제 문제해결 능력강화 교육 및 상담</li> <li>북한이탈주민</li> <li>건강검진 및 예방접종 현황파악, 이용안내</li> <li>감염병 예방, 건강 개선을 위한 교육 및 상담</li> <li>하나원 연계 건강상담 및 교육</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>④ 장애인 재활관리</li> <li>기초 재활서비스가 필요한 재가 장애인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방 신체활동 교육</li> <li>기본 건강관리(위생, 영양 등)</li> <li>장애심화 위험요인 보유 만성질환자 대상 자가 건강관리 교육</li> <li>2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육</li> <li>가족대상 교육</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>⑤ 중장년 고독사 위험군</li> <li>고독사 예방 및 관리 시범사업 연계 의뢰 대상자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강관리서비스 제공</li> <li>건강위험요인 및 건강문제 현황 파악</li> <li>계절별 주요 건강관리사항 교육</li> <li>개인별 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 교육</li> <li>가족대상 교육</li> </ul>	

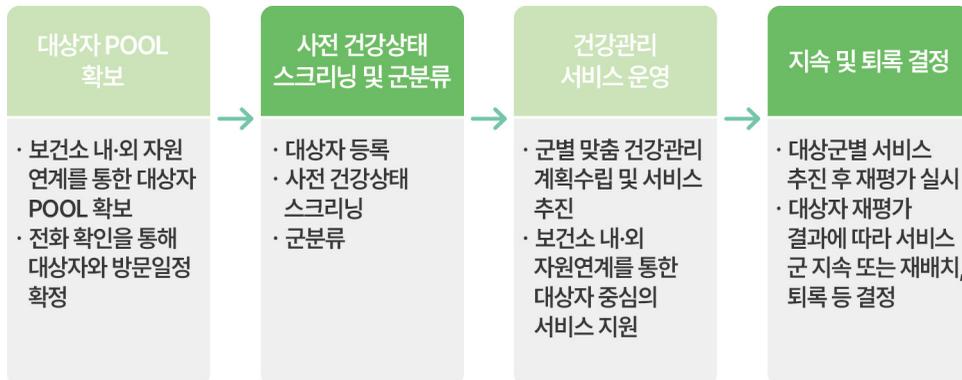


보건소 내·외 연계서비스	보건소 내	• 방문건강관리서비스 대상자	• 건강증진사업, 의료비 지원사업, 보건소사업 대상 및 건강검진 결과연계 대상, 지역정신보건센터, 치매안심센터 등
	보건소 외		• 읍면동 찾아가는 보건복지 서비스, 시·군·구 희망복지지원단 통합사례관리, 의료급여 사례관리사업, 노인장기요양보험(장기요양등급 외 판정자), 노인 지역사회 통합돌봄 선도사업, 노인 의료·돌봄 통합지원 시범사업, 광역정신보건센터, 중독관리통합지원센터, 보건의료전문기관, 무료 수술 및 의료비 지원 등

### <대상자 군별 서비스>

구분(방문횟수)	대상자 특성	주요내용
집중관리군 (3개월 이내 8회 이상)	• 건강위험요인 및 건강 문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우	• 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 집중관리 실시 • 건강위험요인의 적극적 개선을 위한 전문적 건강관리 서비스
정기관리군 (3개월 마다 1회 이상)	• 건강위험요인 및 건강 문제가 있고 증상이 있으나 조절이 되는 경우	• 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 관리 실시 • 3개월 마다 대상별 맞춤 건강교육 및 상담, 정보제공 • 보건소 내·외 연계 실시
자기역량지원군 (6개월 마다 1회 이상)	• 건강위험요인 및 건강 문제가 있으나 증상이 없는 경우	• 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 관리 실시 • 연 1회 이상 대상별 맞춤 건강정보 제공 • 보건소 내·외 연계를 통한 건강정보제공 서비스 지원

### ■ (제공절차)



### ■ (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[방문건강관리]

## 9 AI·IoT기반 어르신 건강관리

☞ 보건소 방문건강관리사업 운영 노하우와 AI·IoT 기술을 활용하여 건강증진서비스의 접근성이 떨어지는 어르신을 대상으로 지속 가능한 건강관리서비스 모형 개발·적용

- (근거법령) 해당사항 없음
- (지원대상) 허약·만성질환 관리 및 건강관리행태개선이 필요한 만 65세 이상 어르신
- (지원내용)

구분	지원내용
사전 건강 스크리닝, 군분류	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사전 건강 스크리닝 실시               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신장, 체중 등 건강측정정보 측정 실시, 태블릿 PC 내 데이터 입력, 판정기준 확인</li> <li>- 건강행태, 만성질환 현황 등 건강면접조사 실시, 태블릿 PC내 데이터 입력, 판정기준 확인</li> </ul> </li> <li>• 대상자 군분류</li> <li>• 오늘건강 APP 미션설정 방법               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 군분류, 건강행태 및 어르신의 의견, 담당 간호사의 의견에 따라 미션 선정</li> </ul> </li> </ul>
디바이스 배부 및 APP 실행	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 오늘건강 APP 설치 및 미션 실천법 안내</li> <li>• 디바이스 배부 및 사용방법 안내</li> <li>• 담당 간호사 또는 행정인력 연락처 안내</li> </ul>
비대면 건강관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주1회 건강정보 모니터링               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주1회 단위로 대상자 건강측정 데이터, 서비스 이용현황 등 모니터링</li> <li>- 이상 데이터 모니터링 및 서비스 장기간 미이용자 유선확인 후 필요시 대면 점검 실시</li> </ul> </li> <li>• 오늘건강 미션실천 유도</li> <li>• 오늘건강 비대면 건강컨설팅 및 맞춤형 건강정보 제공</li> </ul>
사후 건강 스크리닝	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상자 사후 건강스크리닝 실시               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사전 건강 스크리닝 후 약 6개월 도래 시점, 1회 실시</li> <li>- 사전 건강 스크리닝과 동일한 평가항목으로 대면평가 실시</li> <li>- 대상자 건강상태 측정 및 건강위험요인 확인을 통한 상담·연계 서비스 제공</li> </ul> </li> <li>• 사후 만족도 조사 실시</li> </ul>
서비스 완료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사후 건강 스크리닝을 실시한 대상자는 서비스 완료 처리</li> <li>• 완료자는 직접적인 서비스 제공 없이 오늘건강 앱을 통해 대상자 스스로 건강관리 지속</li> </ul>
완료 지속, 서비스 재참여, 퇴록	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 완료자는 지속적으로 오늘건강 앱을 통해 자가 건강관리 가능</li> <li>• 완료처리일로부터 1년 후에 본 사업의 서비스 재참여 가능</li> <li>• 완료자도 퇴록 사유가 발생하면 퇴록 처리 가능</li> </ul>



■ (제공절차)



■ (서식·자료) 2024년도 AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 안내

## 10 생애초기 건강관리

☞ 임신부와 만 2세 미만 영아기의 맞춤형 건강관리 교육 및 심리사회적 지원을 통한 건강 수준 향상 및 양육역량 강화

- (근거법령) 지역보건법, 모자보건법
- (지원대상) 임신부 및 만 2세 미만 영아 가정
- (지원내용)

구분	주요내용		
임산부 등록 평가	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상 : 지역사회 내 모든 임신부</li> <li>• 임신부 등록평가는 산전·산후 모두 가능하나, 가능한 20주 이내 산전 평가 권장</li> </ul>		
기본 방문	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아기의 성장 발달 확인 및 건강한 양육환경(물리적 환경, 가족 관계 등) 조성 지원               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 출산 후 빠른 시일 내 방문 권장(출산 후 8주 이내)</li> </ul> </li> <li>• 기본방문 제공 서비스               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신생아 건강사정</li> <li>- 산모 건강사정 및 산모 우울 확인</li> <li>- 사회심리 평가</li> <li>- 폭력 없는 가정의 중요성 안내 등 교육 제공</li> </ul> </li> <li>• 기본방문 시기 및 내용(추가 기본방문 포함)</li> </ul>		
	구분	시기	제공서비스
	산전방문	임산 32주 이후부터 출산이전	임산부 건강상태 확인, 출산에 대한 산모(가정)의 준비상태 확인, 태아와의 애착 확인 등
	산후 1차 방문	출산 후 8주 이내 시점	신생아 및 산모 건강사정, 산모 우울검사, 사회심리평가, 가정폭력예방교육 제공 등
	산후 2차 방문	1차 기본방문 이후 2주 경	아기 성장발달 확인, 아기 양육 관련 활동 수행, 지역사회 자원 안내 등
산후 3차 방문	아기 월령 4~6개월 시점	영아 건강사정, 수유·수면, 구강관리, 이유식, 아기 상호작용 등	
지속 방문	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가족의 역할 이행을 돕고, 미래에 대한 포부를 키워 지역사회 관계망 속에서 아동의 건강과 발달을 지지할 수 있도록 양육역량 향상 지원</li> <li>• 대상자 선정               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임신부 등록평가 위험요인 점수 합이 2점 이상인 가족</li> <li>* 사업지원단과 협의를 통해 사업인력 수 대비 지속방문 가정수가 너무 많은 경우 위험요인 3점 상향 가능</li> <li>- 기본방문 시 이루어진 방문유형 평가 결과 위험요인 점수 합이 2점 이상인 가족</li> <li>- 가족의 요청 및 타 기관 의뢰가 있는 경우</li> </ul> </li> </ul>		



•지속방문 스케줄		
방문시기(아동의 나이)	방문간격(빈도)	방문횟수(추가방문가능)
산전	임신 전기, 중기, 후기	3회
1~8주 (생후 56일)	매주 1회	4~8회(산후조리원 입소 여부 등 고려)
9~14주 (100일)	격주	3회
15~26주 (6개월)	3주 마다	5회
27~52주 (12개월)	6주 마다	4회
53~104주 (24개월)	격월	6회 + 1회(종료 방문)

•지속방문 시기별 프로그램		
방문시기	방문목표	제공서비스
산전 방문	<ul style="list-style-type: none"> <li>최적의 태아 성장과 발달</li> <li>엄마가 부모로서 자신감을 갖고 부모 역할을 이행</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>임신 관련 산모 교육 및 아동건강발달 부모교육자료</li> <li>산전프로그램을 활용한 교육</li> <li>출산준비 점검</li> <li>산모 심리·사회적 평가</li> <li>사회복지욕구평가</li> </ul>
산후 1~8주	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기에게 안전한 가정환경 조성 및 최적의 발달 도모</li> <li>산후 초기양육과 관련하여 엄마와 가족의 적절한 대응</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기의 성장발달, 예방접종 안내 및 모자보건수첩 활용교육</li> <li>영유아 건강검진 여부 확인</li> <li>우뇌아기달래기 교육</li> <li>산모의 심리·사회적 평가</li> <li>아동건강발달 부모교육자료</li> <li>신생아 및 2개월 대상 프로그램을 활용한 교육</li> </ul>
산후 9~14주	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기의 정서적, 사회적, 신체적 발달 성취</li> <li>엄마와 가족이 아기 양육에 자신감 형성</li> <li>엄마의 일상복귀 준비</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동건강발달 부모교육자료</li> <li>2~4개월 대상 프로그램을 활용한 교육</li> <li>엄마모임 소개</li> <li>엄마의 직장 복귀 준비</li> </ul>
산후 15~26주	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기의 정서적, 사회적, 신체적 발달 성취</li> <li>아기 언어발달에 이로운 환경 조성</li> <li>엄마와 가족의 건강유지</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동건강발달 부모교육자료</li> <li>4~6개월 대상 프로그램을 활용한 교육</li> <li>엄마모임 소개 및 참여</li> <li>아이언어발달을 위한 활동 계획</li> <li>아동발달 점검</li> <li>이유식 교육</li> </ul>
산후 27~52주	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기의 정서적, 사회적, 신체적 발달 성취</li> <li>아기 언어발달에 이로운 환경 조성</li> <li>엄마와 가족의 건강 유지</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동건강발달 부모교육자료</li> <li>6~12개월 대상 프로그램을 활용한 교육</li> <li>가정환경 평가</li> <li>산모우울 평가</li> <li>엄마모임 소개 및 참여</li> </ul>
산후 53~104주	<ul style="list-style-type: none"> <li>아기 독립성 증가</li> <li>아기 정서조절 및 집행기능 향상</li> <li>엄마와 가족의 효과적 지역사회 지지체계 형성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동건강발달 부모교육자료</li> <li>12~24개월 대상 프로그램을 활용한 교육</li> <li>엄마와 가족의 지역사회 프로그램 참여 지원</li> </ul>

■ (서식·자료) 2024년 생애초기 건강관리 사업 안내

## 11 지역사회중심재활

☞ 지역장애인의 건강상태 개선 및 자기 건강관리능력을 향상시키고, 의료 전달체계의 유지기 역할을 위한 장애인 대상 지역사회 인프라 구축

■ (근거법령) 지역보건법, 장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률, 장애인 차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률, 공공보건의료에 관한 법률

■ (지원대상)

- 법적 등록 장애인 및 예비 장애인\*
  - \* 손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자
- 지역사회 장애인(예비장애인 포함) 중 5%\*(집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군)
  - \* 장애인 건강관리 대상자가 500명 이상인 경우 지역 여건을 고려하여 조정 가능

### ▶ 사업대상자 우선순위 선정 기준

- 사례관리가 필요한 중증의 법적 등록 장애인
- 의료기관에서 보건소 CBR사업으로 의뢰·연계된 관할 지역 내 거주하는 퇴원환자(예비장애인)
- 저소득층으로 지역사회에서 지속적 관리가 필요한 법적 등록 장애인

※ 지역사회 등록장애인 중, 정신장애는 정신보건사업 대상자로 분류되므로 제외

※ 고령 및 만성질환자 등 비장애인도 타 사업으로 이관  
- 발달장애인은 필요 시 발달장애인지원센터로 안내 및 연계

■ (분류기준) 장애인 대상 측정도구 평가를 입력하고 세부기준에 따라 대상자 군 분류

구분	집중관리군	정기관리군	자기역량지원군
대상기준	정기적 건강관리 및 방문재활 서비스가 필요한 장애인	정기적 건강관리가 필요한 장애인	건강 및 복지정보 서비스 제공이 필요한 장애인
등록기준	기능평가(MBI) 49점 이하 또는 삶의질(EQ-5D) 0.660점 미만	기능평가(MBI) 50~74점 또는 삶의질(EQ-5D) 0.660점 이상	기능평가(MBI) 75점 이상
서비스제공	정기적	정기적	비정기적
평가횟수	연 2회	연 2회	연 1회

※ 담당인력의 종합적인 판단에 의해 필요 시 군 분류 조정 가능



■ (지원내용) 대상자 군별 서비스, 연계병원 퇴원관리 상담활동, 장애인 건강보건 사례관리

<대상자 군별 서비스>

서비스 구분	군분류		세부프로그램(예시)
	집중관리군 정기관리군	자기역량 지원군	
건강관리 서비스	필수	선택	①배뇨·배변관리 ②욕창·피부관리 ③영양관리 ④구강관리 ⑤통증관리 ⑥연하관리 ⑦ 호흡관리 ⑧만성질환관리 ⑨기타
재활훈련 서비스	필수	선택	①재활운동교육 ②일상생활동작훈련 ③관절구축예방교육 ④2차장애예방교육 ⑤생활안전교육 ⑥기타
사회참여 서비스	선택	선택	①외출·나들이·체험 ②동료상담·자조모임 ③스포츠·레크리에이션 ④가족소모임 ⑤기타
자원연계 서비스	필수	선택	①통합건강증진사업 내 연계 ②지역장애인보건의료센터 연계 ③의료기관 연계(지역장애인보건의료센터 외) ④장애인복지관 연계 ⑤자활센터 연계 ⑥장애인단체 연계 ⑦행정기관 연계 ⑧교육기관 연계 ⑨자원봉사자(활동보조) 연계 ⑩장애인 운전 지원 ⑪가옥 내 편의시설 지원 ⑫보조기기센터 연계 ⑬건강검진 지원 ⑭기타
자기역량 서비스	선택	필수	①자가 건강운동, 복지정보 가이드북 및 리플릿 제공 ②기타
지역사회 조기적응 프로그램	필수	필수	①프로그램 소개 ②나를 이해하기 ③일상생활 동작관리 ④보조기기 이해 및 활용 ⑤건강관리 운동 ⑥투약·영양·삼킴장애 관리 ⑦ 우리지역자원 활용하기 ⑧마무리

※ 군별 필수 서비스는 주장애진료와 함께 총체적 건강보건관리 서비스 제공을 위해 보건소 CBR사업이 최소한으로 갖추어야 하는 서비스를 의미

※ 지역사회 조기적응 프로그램은 재활의료기관에서 의뢰되는 대상자 중 지체(척수)·뇌병변 장애유형인 집중·정기 관리군을 주대상으로 함

■ (서식·자료) 2024년 지역사회 통합건강증진사업 안내[지역사회중심재활]

## 12 치매안심센터

☞ 치매 예방, 상담, 조기진단, 보건·복지 자원 연계 및 교육 등 유기적인 「치매 통합관리 서비스」 제공으로 치매 중증화 억제 및 사회적 비용을 경감, 궁극적으로는 치매환자와 그 가족, 일반시민의 삶의 질 향상에 기여

- (근거법령) 치매관리법
- (지원대상) 지역주민(치매환자 및 가족 등) ※ 사업별 상이
- (지원내용)

### <상담 및 등록관리 사업>

구분		대상	주요내용
상담 및 등록관리사업	등록관리	치매안심센터를 이용하려는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터 등록자 유형                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (대상자) 치매환자, 치매고위험군, 정상, 진단미정(치매진단을 받은 적이 없는 자)</li> <li>- (보호자) 치매환자 및 경도인지장애로 진단받은 자의 가족, 후견인, 가족·후견인 외 보호자</li> </ul> </li> </ul>
	상담	치매안심센터에 등록된 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상담방법                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매안심센터 내소 및 가정방문을 통한 1:1 대면, 전화, 인터넷 상담 등</li> </ul> </li> <li>• 상담내용(대상자)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (치매환자) 치매안심센터 치매지원서비스, 국가지원서비스, 지역사회지원서비스 치매관련 자료 안내 및 제공, 맞춤형 사례관리 대상자 선정 및 관리</li> <li>- (치매 고위험군) 1년 주기로 선별검사 또는 진단검사, 치매안심센터 내 인지강화 프로그램, 치매관련 자료 안내 및 제공</li> <li>- (정상) 2년 주기로 선별검사, 치매안심센터 내 치매예방 프로그램, 노인복지관 등의 프로그램, 치매관련 자료 안내 및 제공</li> <li>- (진단미정) 치매조기검진, 치매관련 자료 안내 및 연계</li> </ul> </li> <li>• 상담내용(보호자)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매안심센터 가족 및 보호자서비스, 매지원서비스, 국가지원서비스, 지역사회지원서비스, 치매관련 자료 안내 및 제공</li> </ul> </li> <li>• 돌봄부담 분석                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매환자 가족 및 보호자, 경도인지장애 진단받은 자의 가족 및 보호자 대상 제공</li> </ul> </li> </ul>



### <치매조기검진>

구분		대상	주요내용
일반 조기검진 사업	선별검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매로 진단받지 않은 모든 주민</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 인지선별검사(CIST) 시행</li> </ul>
	진단검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 선별검사 결과가 ‘인지저하’인 자</li> <li>• 인지저하 의심군</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (필수) 전문의 진찰, 간이정신진단검사(MMSE), 치매 척도검사(CDR 또는 GDS), 신경인지기능검사(CERAD-K 제2판, SNSB II, SNSB-C, LICA 중 한 가지 선택 시행)</li> <li>• (선택) 노인우울척도검사(GDS-K), 일상생활척도검사, 치매정신증상척도검사</li> </ul>
	감별검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매 진단검사 결과 ‘치매’인 자</li> <li>* 치매의 원인에 대한 감별검사가 필요한 자</li> <li>• 장애(등록 장애인)로 인해 설문지를 통한 선별검사 결과 ‘인지기능저하의심자’로서, 치매안심센터 협력 의사가 감별검사가 필요하다고 판단한 자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매 원인규명을 위해 진단의학적검사, 뇌영상촬영, 전문의진찰 등 협약병원에서 필요한 검사 실시</li> </ul>
고위험군 대상자 조기검진 사업		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매선별검사 결과 ‘인지저하’로 분류되었으나, 1년 동안 진단검사를 받지 않은 자</li> <li>• 진단검사 결과 ‘경도인지장애’로 진단받은 자</li> <li>• 국민건강보험공단 건강검진 결과 ‘인지기능저하 의심’으로 검진결과를 받은 자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>검진주기</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ‘인지저하’자는 선별검사 실시한 다음해 선별검사 재실시</li> <li>- ‘경도인지장애’자는 진단검사 실시한 다음해 진단검사 재실시</li> <li>- 국민건강보험공단 건강검진 ‘인지기능저하 의심’자는 선별검사 실시</li> </ul> </li> </ul>
집중검진 대상자 조기검진 사업		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 당해연도 만 75세 이상 독거노인</li> <li>• 당해연도 주민등록상 만 75세에 진입한 노인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>검진주기</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 선별검사 실시한 다음해 선별검사 실시</li> <li>- 치매는 제외, 경도인지장애는 진단검사 실시</li> </ul> </li> </ul>
검사결과지 보관 및 발급		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상자본인, 가족, 본인 및 가족 이외의 대리인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (보관) 치매안심센터에서 직접 수행한 선별검사, 진단검사 결과지는 회계연도 기준 5년 보관</li> <li>• (발급) 치매안심센터에서 직접 수행한 선별검사 또는 진단검사 결과만 발급 가능</li> </ul>

치매검사비 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 협약병원에서 진단검사 또는 감별검사가 필요한 자</li> <li>• 연령기준과 소득기준을 충족하는 자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상기준             <ul style="list-style-type: none"> <li>- (연령기준) 만 60세 이상</li> <li>- (소득기준) 기준 중위소득 120% 이하</li> </ul> </li> <li>• 지원항목             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 진단 및 감별검사 항목 중 비용지원이 가능하며, 이외 검사 추가로 실시하는 경우 소요비용 이용자 본인 부담</li> <li>* 세부 검사항목은 2024년 치매정책 사업안내서 참고</li> </ul> </li> <li>• 지원범위(1인당 지원액)             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 진단검사 : 상한 15만원</li> <li>- 감별검사 : 의원·병원·종합병원급 상한 8만원, 상급종합병원 상한 11만원</li> </ul> </li> </ul>
----------	--	--

### <치매환자 맞춤형사례관리사업>

구분	대상	주요내용
치매환자 맞춤형 사례관리사업 (총 소요기간 : 최대 5년)	맞춤형 사례관리 선정된 대상자(일반, 중점, 긴급대상군)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 초기단계(1단계) : 사례관리접수 및 대상자선정             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자 등록 및 심층상담 등</li> </ul> </li> <li>• 사정단계(2단계) : 대상자 군 분류, 초기평가             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상자 군분류 및 초기평가서 작성 등</li> </ul> </li> <li>• 계획단계(3단계) : 계획수립             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 욕구에 따른 목표설정 및 실행계획 수립 등</li> </ul> </li> <li>• 실행단계(4단계) : 사례관리서비스 제공             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례관리 실행계획에 따른 서비스 제공, 맞춤형 사례관리 일지 작성, 실행과정 점검 및 조정 등</li> </ul> </li> <li>• 평가 및 종결단계(5단계) : 목표달성도평가, 종결, 사후관리             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 맞춤형 사례관리 목표달성도 평가</li> <li>- 평가에 따른 종결/연장/변경 여부 판단, 사례관리 종결 확정에 따른 만족도 조사, 사후관리 계획 수립</li> <li>- 연장 및 군 변경에 따른 계획 조정 및 재평가 등</li> <li>- 종결 이후 안정화 여부 점검, 추적평가 등</li> </ul> </li> </ul>

**<치매 예방관리 사업>**

구분	대상	주요내용
치매예방 콘텐츠 확산	-	• 치매예방수칙 3·3·3, 치매예방운동법, 치매체크 앱, 치매예방실천지수(치매위험도 확인) 등
치매예방교실	• 치매안심센터에 등록된 정상군	• 치매안심센터 상황에 맞게 치매예방 관련 교육 콘텐츠 및 치매예방을 위한 인지훈련 프로그램 구성
인지강화교실	• 치매안심센터에 등록된 치매 고위험군	• 중앙치매센터의 ‘(9988 똑똑한 신문읽기) 두근두근 뇌운동 통합본’, 치매예방 콘텐츠를 표준교재로 사용하여 치매안심센터 상황에 맞게 인지훈련 프로그램 구성 • 광역치매센터에서 개발한 인지강화 프로그램, 콘텐츠 활용 가능

**<치매환자쉼터>**

구분	대상	주요내용
치매환자쉼터	• 치매안심센터에 등록된 경증치매환자 • 치매환자쉼터 이용인원 중 저소득층, 독거, 노인부부 가구의 치매환자 우선적 배정 권고	• 사업수행인력은 대상자에게 적절한 프로그램 운영 계획을 사전에 수립하고, 프로그램 운영 후 일지 작성

**<치매지원서비스 관리>**

구분	대상	주요내용
배회가능 어르신 인신표 보급 사업	• 실종 위험이 있는 치매환자 및 만 60세 이상 어르신	• 회당 인식표 1박스(80매), 보호자용 실종대응카드 1개 제공
치매치료관리비 지원	• 연령·진단·치료·소득기준을 모두 충족하는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 선정기준 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (연령기준) 만 60세 이상(초로기 치매 환자 선정가능)</li> <li>- (진단기준) 의료기관에서 치매로 진단 받은 치매환자</li> <li>- (치료기준) 치매치료제 성분이 포함된 약 처방받은 경우</li> <li>- (소득기준) 기준 중위소득 140% 이하인 경우(권고) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 세부 선정기준은 2024년 치매정책 사업안내서 참고</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 지원내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매치료관리비 보험급여분 중 본인부담금</li> <li>- 비급여항목(상급병실료 등) 제외</li> </ul> </li> <li>• 지원금액 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 월 3만원(연 36만원) 상한 내 실비 지원</li> </ul> </li> </ul>

조호물품 제공	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매안심센터에 등록된 재가 치매환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>제공품목</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인지강화·인지재활 용품, 미끄럼방지 용품, 약달력 및 약 보관함, 보호대, 기저귀, 요실금팬티, 물티슈, 위생매트, 방수매트, 식사용 에이프런, 욕창예방용품, 노린스샴푸, 간이변기 총 13품목 내에서 지자체가 상황에 맞게 선택하여 제공</li> </ul> </li> <li>• <b>제공기간</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 조호물품 신청일 기준 최대 1년까지 제공 가능</li> </ul> </li> </ul>
---------	---	--

### <치매가족 및 보호자 지원사업>

구분	대상	주요내용
가족교실	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매환자 가족 및 보호자</li> <li>• 경도인지장애 진단받은 자의 가족 및 보호자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 헤아림(기본 커리큘럼)</li> <li>• 헤아림 외 희망다이어리, 휴(休)식(識)공(共)간(看), 한국치매협회 치매가족 지지프로그램을 포함하여 중앙치매센터 및 광역치매센터에서 개발한 가족 프로그램으로 대체 운영 가능</li> <li>• 자기돌봄 프로그램 일상의 회복(심화과정)</li> </ul>
자조모임		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 오프라인 및 온라인 자조모임</li> </ul>
힐링프로그램		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 미술, 운동, 원예, 나들이 등 치매안심센터 특성에 맞는 프로그램 자율적 진행</li> </ul>
동반치매환자 보호서비스		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가족 및 보호자가 가족교실을 수강하는 동안 보호가 필요한 치매환자</li> <li>• 치매안심센터 실정에 맞게 탄력적으로 운영</li> </ul>

#### ■ (서식·자료) 2024년 치매정책 사업안내



### 13 정신건강복지센터

☞ 지역사회 중심의 통합적인 정신질환의 예방·치료, 중독관리 체계구축, 정신질환자의 재활과 정신건강 친화적 환경조성으로 국민의 정신건강증진 도모

- (근거법령) 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률
- (지원대상) 지역주민 ※ 사업별 상이
- (지원내용)

구분	사업영역	지원내용
기본 사업	중증정신질환자 관리사업	• 조기발견 및 사례관리, 보건복지부 정신질환자 치료비 지원 등
	지역사회 정신건강 위기대응사업	• 정신건강 위기개입업무, 정신건강위기대응 지역협의체 구성·지원, 정신건강위기상담전화(1577-0199) 운영
특화 사업	생애주기별 마음건강사업	• 아동·청소년 대상 정신건강서비스, 청(소)년 정신건강 조기중재, 청년마음건강센터
	정신건강증진사업	• 맞춤형 마음건강사업, 찾아가는 심리지원, 정신질환 정신건강인식개선 등 지역단위 홍보·캠페인, 지역복지원을 활용한 정신건강지원사업, 중독관리업무
	재난정신건강서비스 지원	• 기초단위 재난심리지원
	정신건강 환경조성사업	• 지역사회 네트워크 구축, 지역사회 협의체 운영지원

※ 지역 인구 규모 및 예산에 따라 사업을 수행하되 기본사업을 우선에 두고, 지역특성에 따라 특화 사업 추진

- (서식·자료) 2024년 정신건강사업안내

### 부록 3 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 중앙 평가지표

☞ 건강증진 통합서비스 도입을 위한 기관의 노력을 정성적으로 평가하기 위한 중앙 평가지표로, 지역보건의료기관의 건강증진통합서비스 안정적 추진 독려를 위한 한시적 평가로 운영하고자 함.

#### ■ 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 평가지표 총괄표

- 환경구축 노력도, 업무 충실도, 성과 도출 노력도를 정성적으로 평가

항목	평가지표(배점)	세부 평가지표	배점
환경구축 노력도 (50점)	통합서비스 도입을 위한 내부 공감대 조성 노력	건강증진 통합서비스 도입을 위한 관리자의 리더십, 기관 내 공감대 조성노력	25점
	통합서비스 운영 환경 구축	조직 및 인적 자원의 구성과 관리	15점
		통합서비스 제공 환경 재정비	10점
업무 충실도 (30점)	통합서비스 제공 절차에 따른 효율적 추진	통합서비스 제공 절차 준수 또는 지역여건을 반영한 효율적 추진	15점
	대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 내·외부 협력	대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 업무협력	10점
	모니터링을 통한 문제 개선 노력	모니터링을 통한 개선사항 발굴 및 해결노력	5점
성과 도출 노력도 (20점)	대상자 미충족 수요 해결 사례	대상자의 미충족 수요를 해결하기 위한 서비스 및 자원 연계 노력이 포함된 사례	10점
	담당자 업무 효율화 구체적 사례	건강증진 통합서비스 운영을 통해 담당자 업무 효율화가 제고된 구체적 사례	10점
총 계			100점



## ■ 건강증진 통합서비스 기반 구축 사례 세부 평가지표별 기준

평가지표 1						
지표명	통합서비스 도입을 위한 내부 공감대 조성 노력(25점)					
평가목적	건강증진 통합서비스 도입 기반 마련을 위해 관리자의 적극적 지원과 내부 관계자와의 충분한 소통을 통해 공감대를 확보하였는지 평가한다.					
지표명	점수	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
건강증진 통합서비스 도입을 위한 관리자의 리더십, 기관 내 공감대 조성 노력	25	25	20	15	10	5
지표 설명	<p>가. 건강증진 통합서비스 도입을 위해 기관 내 소통 과정이 충실하게 이뤄졌는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 새로운 전략 도입을 위한 관리자(보건소장, 과장 등)의 적극적인 참여 및 지원 노력 등이 있었는지 확인한다.</li> <li>• 관리자-업무 담당자 간 회의, 관계부서와 협의 및 소통 등을 통해 기관 내 통합서비스 도입을 위한 내부 공감대 조성 활동이 충분히 수행되었는지 확인한다.</li> </ul>					

평가지표 2

지표명	평가목적					
	건강증진 통합서비스 원활한 추진을 위해 조직·인력 기반을 구축하고, 대상자 편의적인 환경을 조성하였는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
조직 및 인적자원의 구성과 관리	15	15	12	9	6	3
통합서비스 제공 환경 재정비	10	10	8	6	4	2
지표 설명	<p>가. 조직 및 인적자원의 구성과 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>건강증진 통합서비스 원활한 추진을 위하여 조직·인력을 효율적으로 구성하였는지 확인한다.</li> <li>사업 추진 및 연계 의뢰·수신을 위한 건강증진 통합서비스 담당자(이하 '건강매니저')를 지정했는지 확인한다. * 각 기관별 최소 1인 필수 지정</li> </ul> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>건강매니저란?</b> 건강증진 통합서비스를 담당으로 하여 대상자의 1차 스크리닝을 추진할 수 있는 인력으로 대상자 내소 시 기초설문·건강검사를 통한 건강평가를 진행하고, 건강위험 요인에 따라 필요서비스(프로그램)로 연계하는 역할 수행</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>세부 영역별 전문가 구성 등 기관 여건에 따라 수행인력을 조정하고 건강증진 통합서비스 제공을 위한 조직을 구성했는지 확인한다.</li> </ul> <p>나. 통합서비스 제공 환경 재정비</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>설문 및 건강검사, 건강증진상담 및 영역별 상담 공간 등 통합서비스 제공이 용이한 환경을 구축하였거나, 각 서비스 연계가 근거리에서 이뤄질 수 있도록 재정비하였는지 확인한다.</li> </ul>					



평가지표 3

지표명	통합서비스 제공 절차에 따른 효율적 추진(15점)					
평가목적	건강증진 통합서비스 제공절차를 준수하기 위해 노력하고 추진과정에서 발생한 문제에 대응하여 효율적으로 운영하였는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
통합서비스 제공 절차 준수 또는 지역여건을 반영한 효율적 추진	15	15	12	9	6	3
지표 설명	<p>가. 건강증진 통합서비스 제공절차를 준수하기 위하여 노력하였는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 통합서비스 제공 절차를 준수하고자 노력하였는지 확인한다.</li> <li>• 지역특성, 여건 등을 반영하여 절차 단계를 조정하여 운영한 경우 조정사유가 타당한지, 효율적으로 진행되었는지 확인한다.</li> <li>• 다만, 건강증진 통합서비스는 단위사업별 서비스 신청 및 제공절차가 분절적으로 운영되어 유사 사업의 중복, 행정 비효율 발생을 방지하기 위함이 목적임에 따라 해당 내용이 개선될 수 있도록 조정되었는지 확인한다.</li> </ul> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>* 건강증진 통합서비스 제공절차</p> <pre>                     graph LR                     A[접수 및 설문] --&gt; B[건강검사]                     B --&gt; C[건강증진계획 수립]                     C --&gt; D[건강증진상담]                     D --&gt; E[영역별 상담]                     E --&gt; F[추천서비스 연계]                     F --&gt; G[예약 및 관리]                     </pre> </div>					

\* '각 기관별 최소 1인 필수 지정'

평가지표 4						
지표명	대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 내·외부 협력(10점)					
평가목적	건강증진 계획에 따라 대상자 맞춤형 서비스를 제공하기 위해 내·외부의 원활한 협력이 추진되었는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
대상자 맞춤형 서비스 제공을 위한 업무 협력	10	10	8	6	4	2
지표 설명	<p>가. 대상자 맞춤형 서비스를 효율적으로 제공하기 위해 내부 관계자 간 또는 외부 연계기관과의 협력이 원활하게 추진되었는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>내부 관계자 간 서비스 의뢰, 영역별 상담 등을 통해 개인별 맞춤형 서비스 제공을 위한 서비스 연계가 추진되었는지 확인한다.</li> <li>지역 내 보건기관 및 연계기관(보건-복지 연계 등) 간 협력이 원활히 추진되었는지 확인한다.</li> </ul>					



평가지표 5						
지표명	모니터링을 통한 문제 개선 노력(5점)					
평가목적	건강증진 통합서비스의 주기적 모니터링을 통해 개선사항을 발굴하고 해결하려는 노력을 하였는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
모니터링을 통한 개선사항 발굴 및 해결노력	5	5	4	3	2	1
지표 설명	<p>가. 건강증진통합서비스 운영 관련 모니터링을 통해 운영 개선사항을 발굴하고 해결하려는 노력을 하였는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관이 지속적인 모니터링을 통해 건강증진 통합서비스 운영에 대한 개선사항을 발굴하고, 이를 개선하기 위해 노력을 기울였는지 확인한다.</li> </ul> <p>* 자체 모니터링 및 평가, 개선(안) 수립 및 환류, 이해관계자 의견수렴 및 반영 등</p>					

평가지표 6

평가지표 6						
지표명	대상자 미충족 수요 해결 사례(10점)					
평가목적	건강증진 통합서비스 제공을 통해 대상자가 파악하지 못했던 건강문제를 발견하고 서비스 연계를 통해 건강문제가 개선된 사례인지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
대상자 미충족 수요를 해결하기 위한 서비스 및 자원 연계 노력이 포함된 사례	10	10	8	6	4	2
지표 설명	<p>가. 건강증진 통합서비스 운영으로 대상자의 미충족 수요를 발굴, 해결하였는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 통합창구 운영을 통해 단위사업별 분절적 서비스 신청으로 놓쳤던 대상자의 복합적인 건강문제를 발굴한 사례가 있는지 확인한다.</li> <li>• 서비스 의뢰 및 연계를 통해 대상자의 복합문제를 개선한 사례가 있는지 확인한다.</li> </ul> <p>* (예시) 보건·복지 등 다양한 요구도가 있는 대상자에게 보건사업 및 복지서비스를 연계하여 대상자의 건강수준 향상 및 복합문제가 개선된 사례 등</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상자의 미충족 수요를 해결한 이후 대상자의 만족정도, 보건소에 대한 인식변화 등에 대한 내용을 확인한다.</li> </ul>					



## 평가지표 7

평가지표 7						
지표명	담당자 업무 효율화 구체적 사례(10점)					
평가목적	건강증진 통합서비스 운영을 통해 담당자의 업무 효율성이 제고되었는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수척도				
		매우 그렇다	그렇다	보통	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
건강증진 통합서비스 운영을 통해 담당자 업무 효율화가 제고된 구체적 사례	10	10	8	6	4	2
지표 설명	<p>가. 건강증진 통합서비스 운영으로 담당자의 업무 효율성이 제고되었는가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>건강증진 통합서비스 운영을 통해 실질적으로 업무가 효율화된 사례가 있는지 확인한다.</li> </ul> <p>* (예시) 서비스 신청의 일원화를 통해 중복절차 해소 및 업무시간 경감, 타 사업 간 정보공유를 통해 사업 간 대상자 관리 효율화 등</p>					

## 2025년 건강증진 통합서비스 운영 매뉴얼

발간종류		정책-업무편람
관리번호		정책-03-2024-014-10
등록일		2024년 12월
발행일		2024년 12월
발행처		보건복지부, 한국건강증진개발원
주소		(30113) 세종특별자치시 도움4로 보건복지부 (04933) 서울시 광진구 능동로 400, 8F~10F 보건복지행정타운
전화번호		044-202-2808(보건복지부) 02-3781-3500(한국건강증진개발원)
홈페이지		<a href="http://www.mohw.go.kr">www.mohw.go.kr</a> <a href="http://www.khepi.or.kr">www.khepi.or.kr</a>
인쇄처		주식회사 제이디디자인