

2025

지방자치단체 건강증진사업 성과대회 및 컨퍼런스

지역사회와 함께하는 건강한 일상

2025. 7. 3.(목) | 서울 SC컨벤션센터



2025

지방자치단체 건강증진사업 성과대회 및 컨퍼런스

지역사회와 함께하는 건강한 일상

2025. 7. 3.(목) | 서울 SC컨벤션센터



보건복지부



KHEP 한국건강증진개발원

 **목차**

지역사회 통합건강증진사업 성과	07
지역보건의료정보시스템(PHIS) 추진 성과 및 방향	23
통합건강증진사업 우수지자체 사례 고찰	33
통합건강증진사업 우수사례 발표 (1)	55
통합건강증진사업 우수사례 발표 (2)	71

2025 지방자치단체 건강증진사업 성과대회 및 컨퍼런스

개요

슬로건 | 지역사회와 함께하는 건강한 일상

일시 | 2025. 7. 3.(목), 10:30~15:30

장소 | 서울 SC컨vens션센터 국제회의장

주최 |  보건복지부

주관 | **KHEP** 한국건강증진개발원



프로그램

시간	주요 내용	비고
1부 성과대회		
10:30~11:00	참석자 등록	-
11:00~11:21	개회식	개회선언, 국민의례, 개회사, 격려사, 축사
11:21~11:24	사업소개 및 축하영상	-
11:24~11:44	통합건강증진사업 우수 지자체 시상	-
11:44~11:59	축하공연	-
11:59~12:00	폐회 선언	-
2부 컨퍼런스		
13:30~13:35	컨퍼런스 개회	-
13:35~14:00	지역사회 통합건강증진사업 성과	한국건강증진개발원
14:00~14:25	지역보건의료정보시스템(PHIS) 추진 성과 및 방향	한국사회보장정보원
14:25~14:45	통합건강증진사업 우수지자체 사례 고찰	경상북도 지원단
14:45~15:05	통합건강증진사업 우수사례 발표 (1)	대구광역시 서구보건소
15:05~15:25	통합건강증진사업 우수사례 발표 (2)	경상남도 사천시보건소
15:25~15:30	폐회 선언	-

1

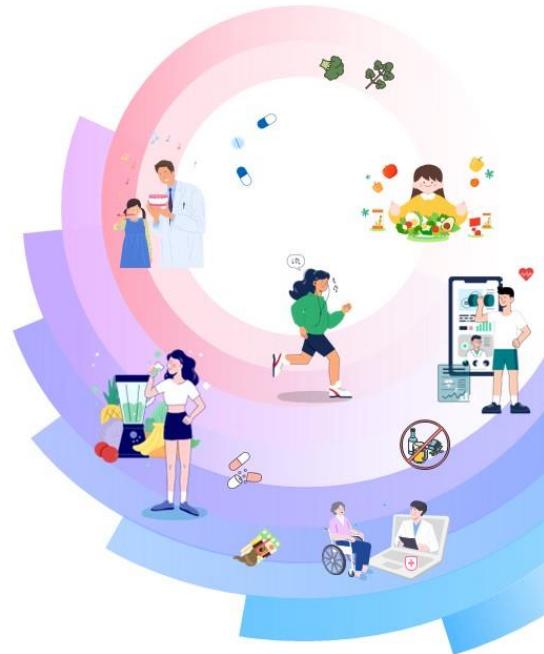
지역사회 통합건강증진사업 성과

한국건강증진개발원 이연경 실장

지역사회 통합건강증진사업 성과

한국건강증진개발원 지역보건실 이 연 경 실장

2025. 7. 3. (목)



지역사회 통합건강증진사업 성과

CONTENTS

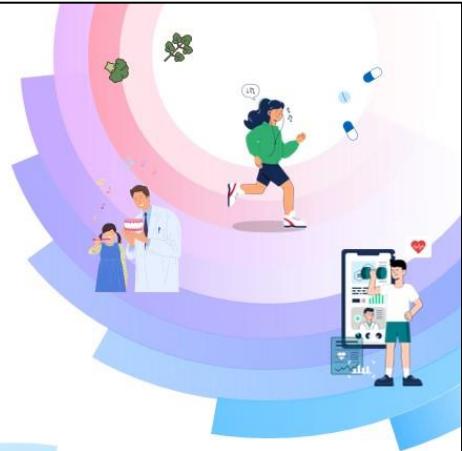
- I. 지역사회 통합건강증진사업 운영 현황
- II. 지역사회 통합건강증진사업의 그간 성과
- III. 더 나은 성과를 위한 우리의 도전과제



지역사회 통합건강증진사업 성과

PART 01.

지역사회 통합건강증진사업 운영 현황



PART 01 지역사회 통합건강증진사업 운영 현황

KHEPI
한국건강증진개발원

01. 개요

지역사회 통합건강증진사업

지자체가 지역社会의 주민을 대상으로 **지역사회 특성과 주민의 요구를 반영하여 건강생활실천, 만성질환예방, 취약계층 건강관리** 등의 프로그램과 서비스를 추진하는 사업

2005~2012

- 01 사업내용과 방법을 지정하는 방식
- 02 중앙집중식·하향식
- 03 지역여건에 대한 고려 미흡
- 04 산출(Output) 중심의 사업평가
- 05 사업의 분절적 수행으로 인한 비효율

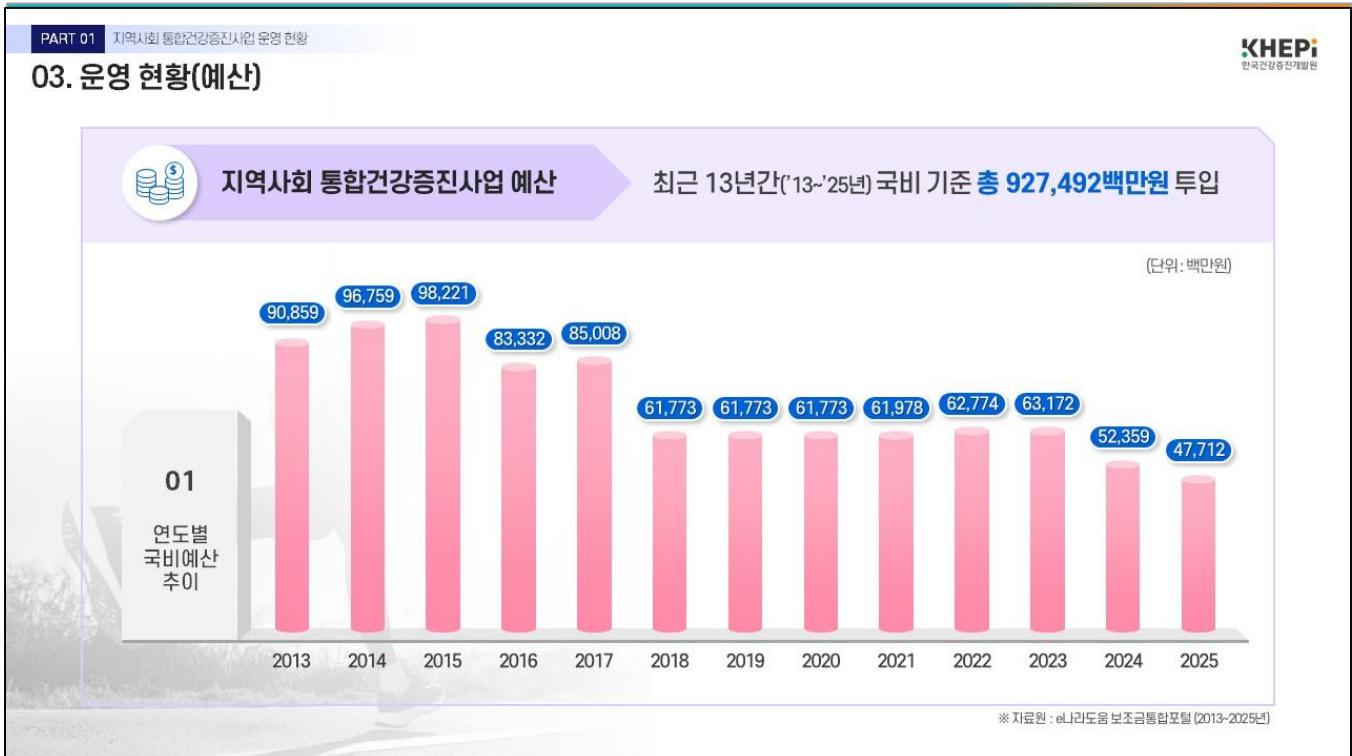
2013~현재

- 01 사업범위와 원칙을 지정하는 방식
- 02 지방분권식·상향식
- 03 지역여건을 고려한 사업설계
- 04 과정(Process)과 성과(Outcome) 중심의 평가
- 05 사업간 통합·연계로 효율성 지향

02. 추진 경과



03. 운영 현황(예산)



03. 운영 현황(인력)



지역사회 통합건강증진사업 인력

2025년 보건소당 평균 42.5명 투입



※ 자료원: 지역사회 통합건강증진사업 내부보고자료, 2020-2021년은 코로나19 대응으로 조사 제외

03. 운영 현황(이용자)



지역사회 통합건강증진사업 이용자

2024년 전체 국민의 30.5%가 이용 (주민등록연령인구기준 추계, 연인원)



※ 자료원: 지역보건의료정보시스템(PHS) 주요업무통계(연인원)

04. 성과관리

국가단위

국가단위 건강증진사업의 효과를 평가하기 위해 2013년부터 체감도 조사 수행(용역)

표본설계

(대상) 전국 만 20세 이상 성인 남녀
(표본) 5,000명

조사방법

온라인조사



※ 출처: 2024년 지역사회 건강증진사업 현황평가 및 체감도 조사 사업(한국보건사회연구원, 2024)

04. 성과관리

▶ 지자체(보건소) 단위

기획 > 운영 > 성과 > 환경

“전 과정 성과평가 운영”

평가 개요

수행주체 | 시도(광역자치단체)

평가시기 | 차년도 2월

평가자료 | 당해년도 사업계획서, 결과보고서, 우수사례

2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가지표

구분	평가지표	배점	평가자료
계획 (30)	1. 지역현황과 연계성있는 성과지표(목표)를 설정하였는가?	15	계획서
	2. 사업목표는 합리적으로 수립하였는가?	5	계획서
	3. 사업목표에 맞는 사업 내용(대상, 영역, 전략)을 계획하였는가?	10	계획서
운영 (35)	4. 건강 친화적 지역사회 환경을 조성하기 위해 노력하였는가?	5	결과보고서
	5. 내부자원과 소통·협력하여 사업을 운영하였는가?	5	결과보고서
	6. 지역사회 자원과의 연계협력을 적극적으로 추진하였는가?	10	결과보고서
성과 (20)	7. 사업계획에 맞추어 사업을 충실히 운영하였는가?	15	계획서, 결과보고서
	8. 계획한 목표치를 달성하였는가?	16	계획서, 결과보고서
	9. 계획된 예산을 충실히 집행하였는가?	4	계획서, 결과보고서
우수사례 (15)	10. 우수사례	15	우수사례
	소계	100	
기정 (10)	11. 행정절차 준수	10	제출증빙자료
	소계	10	
	총계	110	

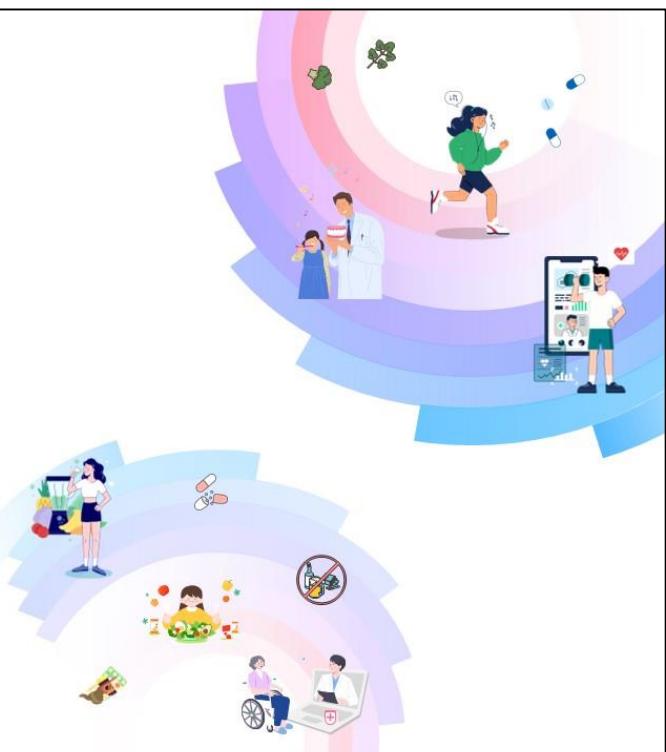
※ 출처: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가지표

05. 성과평가 주요 변화사항



PART 02.

지역사회 통합건강증진사업의 그간 성과



01. 프로그램

건강증진사업 효과

건강생활실천 프로그램 참여자 건강개선 효과



※ 자료원: 지역사회 통합건강증진사업 영역별 내부보고 자료

01. 프로그램

건강증진사업 효과

비대면 건강증진사업(모바일 헬스케어) 참여자 건강개선 효과

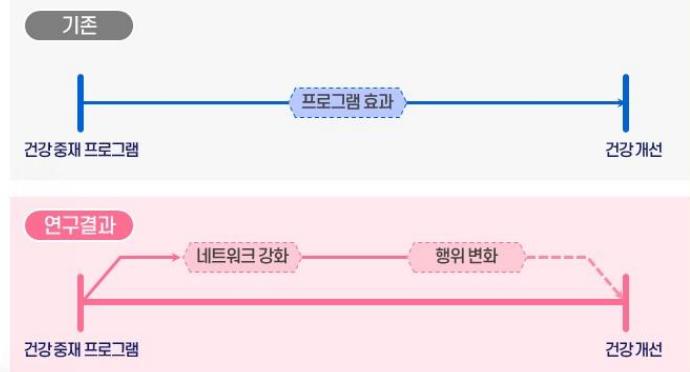


※ 자료원: 지역사회 통합건강증진사업 영역별 내부보고 자료

02. 네트워크

소생활권 네트워크에 따른 지역사회 건강증진 영향 관계 실증

소생활권 내 네트워크 강화 → 개인의 건강생활 실천에 긍정적 영향을 미침



※ 출처: 정대현, 이상규, 안무업, 김상미, 박경숙, 신세계, 한재현 and 류옥현. (2024). 소생활권 네트워크가 지역사회 건강생활실천에 미치는 영향. 한국콘텐츠학회 논문지, 24(1), 705-712.

03. 건강지표

국민의 건강수준 향상

건강생활실천율 등 긍정적 변화 확인

건강생활실천율: 금연, 절주, 걷기를 모두 실천하는 사람의 분율

26.2%

36.2%

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

지표개선방향: 증가

걷기 실천율

최근 1주일 동안 1회 10분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 분율

40.9%

49.7%

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

지표개선방향: 증가

03. 건강지표

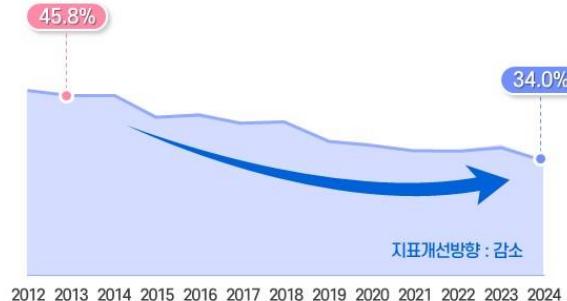
국민의 건강수준 향상

건강생활실천율 등 긍정적 변화 확인

혈압수치 인지율 본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 분율



남자 현재 흡연율 평생 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 남자("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 분율



03. 건강지표

국민의 건강수준 개선 필요

비만율, 고위험음주율 지표는 부정적 변화 확인

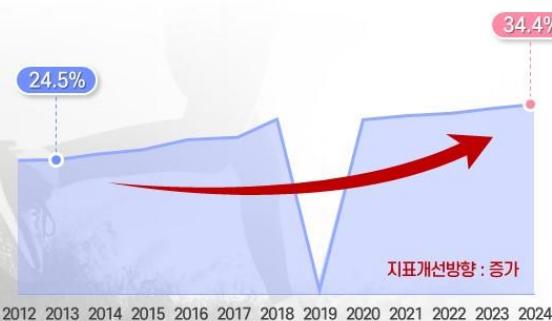
비만율

자기보고 체질량지수(kg/m²)가 25 이상인 사람의 분율

고위험 음주율

최근 1년 동안 주 2회 이상 한 번의 술자리에서

남자는 7잔(또는 맥주 5캔) 이상, 여자는 5잔(또는 맥주 3캔) 이상 음주한 사람의 분율



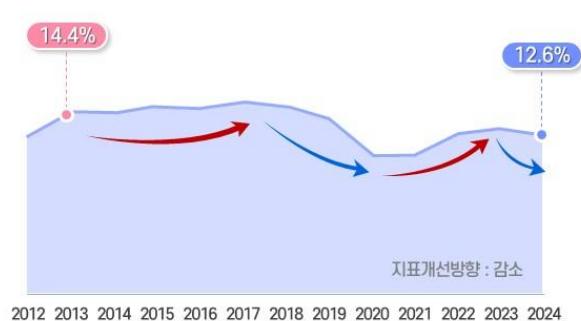
고위험 음주율

최근 1년 동안 주 2회 이상 한 번의 술자리에서

남자는 7잔(또는 맥주 5캔) 이상, 여자는 5잔

(또는 맥주 3캔) 이상 음주한 사람의 분율

2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024



2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

04. 건강격차

지역별 건강격차 변화

상당수 건강지표는 개선되었으나, 지역간(시군구) 격차 여전



04. 건강격차

지역별 건강격차 변화



05. 경제적 효과

건강증진사업의 경제적 성과

건강증진사업(금연, 비만, 절주)을 통해 **약 41조원 사회경제적 비용 절감** 효과 기대(2021년 기준)

* 최근 5개 연도(2017~2021년)를 대상으로 건강위험요인의 사회경제적 비용 추정

건강위험요인별 사회경제적 비용 추이(2017-2021년)



※ 출처: Ra, G., Ghang, H., Eom, T., & Lee, S. (2024). 건강위험요인의 사회경제적 비용 및 정책우선순위 설정에 관한 연구. The Korean Journal of Health Economics and Policy, 30(1), 21-50.

05. 경제적 효과

건강증진사업의 경제적 성과

디지털 헬스케어 기술 도입을 통한 건강증진사업 **비용-편의 경제적 효과 상승** 기대

사업 간 경제성 비교

구분	방문건강관리사업	AI·IoT 어르신 건강관리사업	모바일 헬스케어사업
분석 대상 기간	7년	3년	4년
대상자수	623,824명	비용 42,704명 편의 27,170명	23,838명
전체	비용(원)	751,694,919,000	13,817,829,497
	편의(원)	1,728,680,380,000	45,856,925,376
	순편의(원)	976,985,461,000	32,039,095,879
	편의/비용비	2.3	3.2
1인당	비용(원)	1,204,979	323,572
	편의(원)	2,771,103	1,687,778
	순편의(원)	1,566,124	1,364,206
	편의/비용비	2.3	5.2

서비스 대상자 입장에서 편의 산출

- 편의는 최대한 보수적으로 추계

‘AI·IoT 어르신 건강관리서비스’는 여타 대면 기반 서비스 제공 시에 필요한 비용 (예: 방문간호사 인건비, 교통비 등)이 현저히 적게 소요

- 단 사업과의 비교가 아닌 ‘AI·IoT 어르신건강관리 서비스’ 자체의 비용과 편의 추계
→ 서비스 제공자(제공기관) 입장에서 타 사업과 비교 시 추가 편의가 존재한다고 간주 가능

※ 출처: 한국건강증진개발원, 한국보건사회연구원. “AI·IoT 기반 어르신 건강관리서비스 경제성 평가 연구.” (2023)

지역사회 통합건강증진사업 성과

PART 03.

더 나은 성과를 위한 우리의 도전 과제



PART 03 더 나은 성과를 위한 우리의 도전 과제

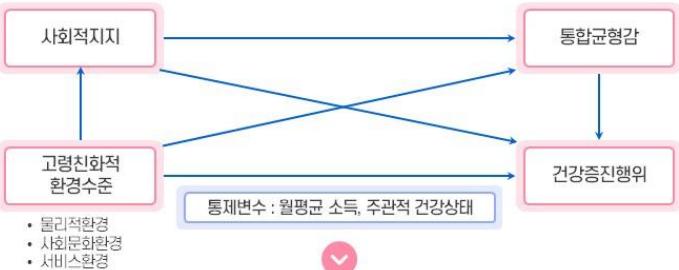
01. 핵심 행동 영역

방콕헌장 : 5가지 핵심 행동영역(Five key areas of action for a healthier world)

- 01 민간·비영리·비정부·국제기구와 협력 및 제휴하여 지속 가능한 활동을 창출한다.
Partner and build alliances with private, non-private, non-governmental or international organizations to create sustainable actions.
- 02 건강 결정요인에 대응하기 위해 지속 가능한 정책, 활동 및 인프라에 투자한다.
Invest in sustainable policies, actions and infrastructure to address the determinants of health.
- 03 정책 개발, 건강증진 실천 및 건강문해력 강화를 위한 역량을 구축한다.
Build capacity for policy development, health promotion practice and health literacy.
- 04 위해로부터 높은 수준의 보호를 보장하고, 건강 및 안녕에 대한 동등한 기회를 확보하기 위해 규제 및 입법을 시행한다.
Regulate and legislate to ensure a high level of protection from harm and enable equal opportunity for health and well-being.
- 05 인권과 연대에 기반하여 건강을 옹호한다.
Advocate health based on human rights and solidarity.

02. 환경 조성

인구 대상 환경조성을 통한 건강증진 행위 증대



경로	B	β	p	Boot. S.E (95% 신뢰구간)
간접 효과	고령친화적 환경수준 → 사회적지지 → 건강증진행위	.122	.115	.024 .059 (.194-.257)
	고령친화적 환경수준 → 통합균형감 → 건강증진행위	-.063	-.061	.052 .048 (-.201-.001)
	고령친화적 환경수준 → 사회적지지 → 통합균형감 → 건강증진행위	.114	.110	.001 .047 (.053-.244)
총 간접효과	.173	.167	.007	

* 출처: Jang, E., Baik, O., & Hong, S. (2022). The Effects of Age-friendly Environments on Health Promotion Behaviors Among Elderly People Living Alone in Community: Focusing on Mediating Effects of Social Support and Sense of Coherence. Journal of the Korean Gerontological Society, 42(4), 805-831.

03. 거버넌스

효과적 거버넌스 조성을 통한 건강성과 창출



* 출처: Alderwick, H., Hutchings, A., Briggs, A., & Mays, N. (2021). The impacts of collaboration between local health care and non-health care organizations and factors shaping how they work: a systematic review of reviews. BMC Public Health, 21(753).

2025 지방자치단체 건강증진사업 성과대회 및 컨퍼런스

2 지역보건의료정보시스템 (PHIS) 추진 성과 및 방향

한국사회보장정보원 류주현 본부장

지역보건의료정보시스템(PHIS)

2024년 추진실적 및 2025년 추진계획

2025. 7. 3.(목)

한국사회보장정보원

목차

- 1 추진 경과
- 2 2024년 추진 실적
- 3 2025년 추진 계획

추진 경과



1. 추진 경과



2004.12. ~
2005.10.

지역보건의료정보시스템
정보화전략계획(ISP) 수립
(Information Strategy
Planning)



2006.9. ~
2009.5.

공공보건정보화
1단계~3단계 사업 추진 등
보건소 통합정보시스템 SW개발

- 1단계('06.9월~'07.8월)
보건소 통합정보시스템 SW개발



2011.6. ~
2012.1.

전국 254개소 보건소
확산 완료 및
전산장비 보강

- 2단계('07.9월~'08.11월)
시범운영 및 전국 확산, DW도입
- 3단계('08.11월~'09.5월)
재해복구센터 구축



2017.5. ~
2023.2.

지역보건의료정보시스템
통합구축 추진

- 정보화전략계획(ISP) 수립
('17.5월~12월)
- 정보시스템 마스터플랜(ISMP)
수립 ('20.5월~8월)
- PHIS 통합구축 추진('20.12월
~'23.2월)

2024년 추진 실적



2-1. 추진실적 - 임신·출산 정책 적기 지원

SSIS 한국사회보장정보원

1) 임신 사전건강관리 지원 사업(24.4~)

- ✓ **개요** : 건강한 임신·출산 지원을 위해 검사를 희망하는 이에게 필수 가임력(생식건강) 검사비(남:5만원, 여:13만원) 지원
- ✓ **현황** : 신청(126,931건), 청구(100,395건), 지급 (95,530건)

검사비 지원 신청	검사의뢰서 발급	검사 및 결과상담	검사비 청구	검사비 지급
E보건소 온라인 신청 또는 보건소 방문 신청	신청 접수 및 검사의뢰서 발급(시스템)	검사 실시 및 결과상담 * 신청일로부터 3개월 이내 검사	e보건소 또는 보건소 청구 * 검사일로부터 1개월 이내 청구	제출서류 확인 후 검사비 지급 * 청구일로부터 3개월 이내 지급
검사 희망자	지자체(보건소)	사업 참여 의료기관	검사 희망자	지자체(보건소)

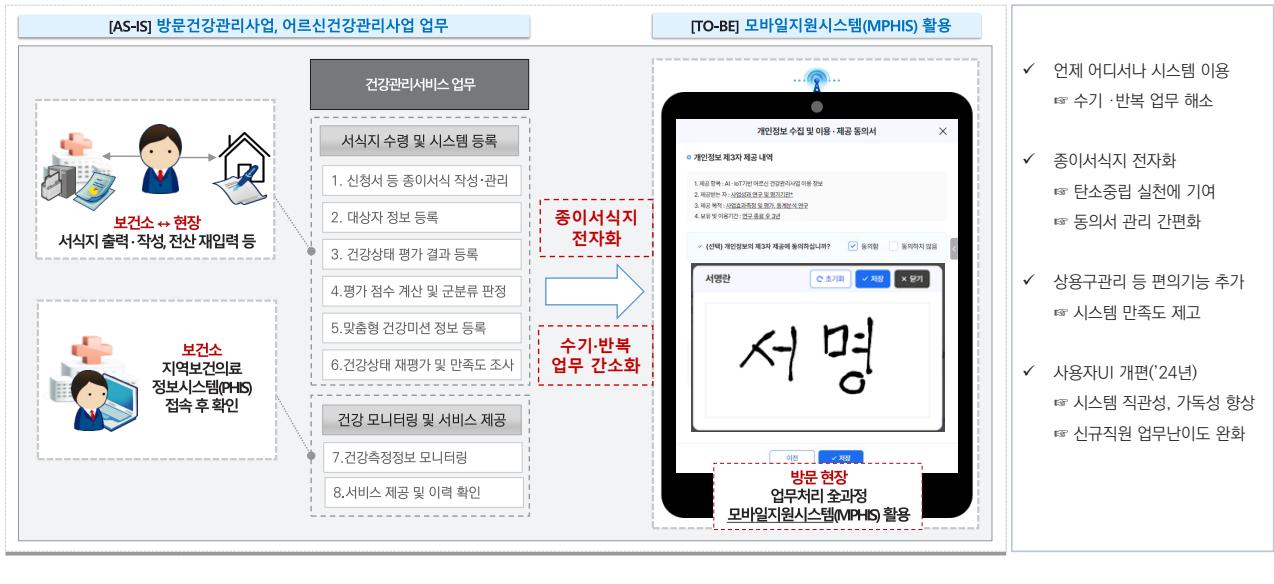
2) 냉동난자 사용 보조생식술 시술비 지원 사업(24.7~)

- ✓ **개요** : 개요 : 가임력 보존을 목적으로 냉동한 난자를 임신·출산을 위해 사용할 경우, 보조생식술 비용 일부 (부부당 최대 2회, 회당 100만원 한도) 지원 (※ 사전 신청없이 시술 진행 후, 신청 가능)
- ✓ **현황** : 신청(112건), 청구(109건), 지급 (89건)

시술	시술비 지원 신청	검사비 청구	검사비 지급
냉동난자 사용 보조생식술 진행	e보건소 또는 보건소 신청 * 시술 완료 후 3개월 이내 지원 신청 가능	e보건소 또는 보건소 청구	제출서류 확인 후 검사비 지급 * 청구 접수일로부터 30일 이내 지급
난임 의료기관	대상자	대상자	지자체(보건소)

2-2. 추진실적 - 보건기관 업무효율성 강화

1) 현장 방문 업무(방문건강관리사업, 어르신 건강관리사업)를 위한 모바일 시스템 고도화



2-2. 추진실적 - 보건기관 업무효율성 강화

2) 원클릭 청구업무 간소화

01
업무 절차
혁신

- ✓ 청구업무 프로세스 단축으로 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소) 업무 효율화를 통한 행정업무 경감
- (기준) 7단계, 평균 약 15분 소요 → (개선) 1단계, 약 3초 소요, **99.7% 감소**

02
만족도
향상

- ✓ 상담센터 매월 초 청구 업무로 인한 민원 급증
- ✓ '원클릭 청구' 시스템 개선 후, 민원 감소로 안정적 민원 응대
- ('23년) 2선 인입건 441건 → ('24년) 127건, **71.2% 감소**

복잡한 7단계 업무 절차를 '원클릭 청구' 버튼 클릭 하나로 간소화!

①
청구자료생성

②
오류점검

③
심사마감

④
SAM
파일생성

⑤
SAM
파일
다운로드

⑥
송신점검

⑦
자료송신

원클릭 청구

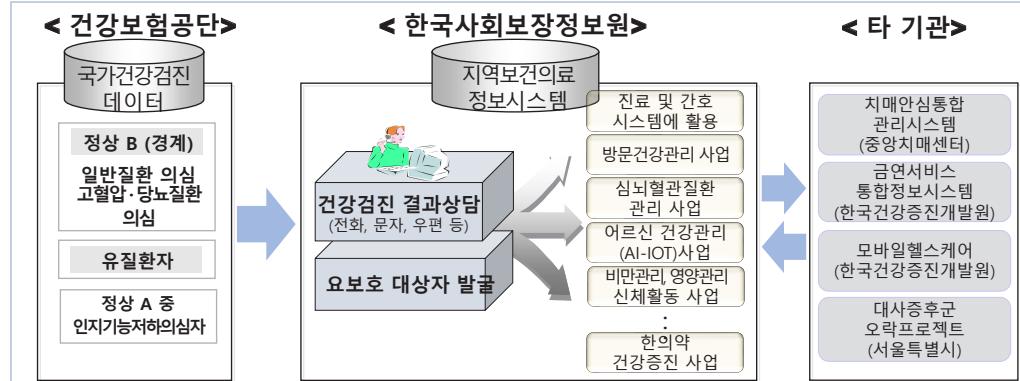
2-3. 추진실적 - 지역주민 건강 보장 강화

1) 국가건강검진 결과를 활용한 사후관리

01 주요내용

- ✓ 월 1회 국민건강보험공단으로부터 제공 받은 국가건강검진결과를 보건기관에서 지역주민 건강관리 예방적 서비스에 활용
(대상) 정상B(경계) 이하 질환 의심자, 유질환자, 정상A 중 인지기능저하의심자의 검사 및 문진 결과 (동의한 대상자 한정)
- ✓ 연계 건수 7,252,821건 중 총 **4,172,861건(57.5%)** 사후관리 서비스를 받음

02 활용절차



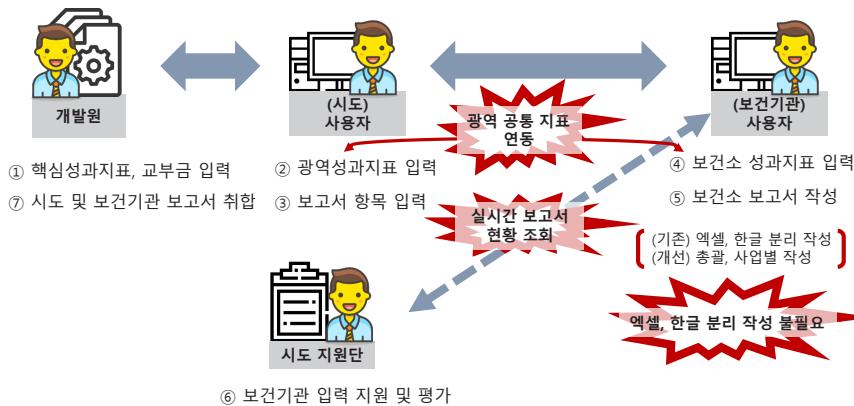
2025년 추진 계획



3-3. 보건기관 업무효율성 강화

통합건강증진사업 성과 보고 등록·관리 시스템화

진행 절차



3-4. 정보시스템 활용성 강화

지역보건의료정보 DW시스템 주요 보고서 검증 및 정합성 개선

01 대상 선정

- ✓ (분석) 통합구축 전후 보고서 조회건수 분석, 사용자 요구사항(SR) 분석
- ✓ (선정) 정형 보고서 191종 중 우선순위에 따른 45종 보고서 선별('25.4월)

02 검증 및 개선

- ✓ (검증) 보고서 기능, 수치, 서식 등 점검을 통한 오류 및 개선 사항 도출
- ✓ (개선) 원인 분석, 개선방안 제시, 적재 및 조회 로직 개선, 재적재
- ✓ (역할) 정보원(DW) 점검 및 결정 / 유지보수 사업단(DW) 분석 및 개선

03 추진 현황

- ✓ (현황) 검증완료 26종/45종(58%), 개선완료 6종/45종(13%)('25.6.20 기준)

지역보건의료정보시스템 DW 제공 보고서 신뢰도 향상으로 활용율 증가 기대

3

통합건강증진사업 우수지자체 사례 고찰

경상북도 지원단 김건엽 단장

[2025년 지방자치단체 건강증진사업 성과대회 및 컨퍼런스]

통합건강증진사업 우수 기관 고찰

- 지역보건사업에서 우수 사업이란 ? ! -

2025. 07. 03.(목)

김 건업 (경상북도 통합건강증진사업지원단장)

(경북대학교 의과대학 및 보건대학원 교수)



- 이 자료는 '한국건강증진개발원(<https://www.khealth.or.kr>)' – 자료실 – 지침/교육자료'를 참고하였습니다.
- 2025년 지역사회통합건강증진사업안내(총괄)
- 2025년 지역사회 통합건강증진사업 합동설명회 자료집
- 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단 자료

1

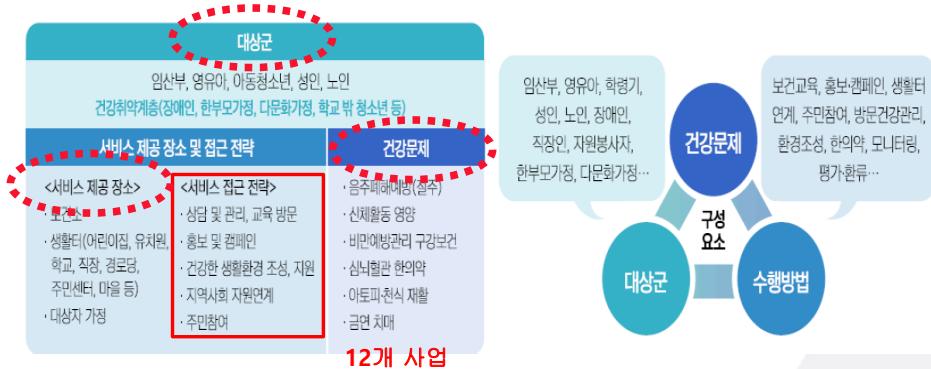
01

지역사회 통합건강증진사업

2

지역사회 통합건강증진사업 수행개요

• 사업 대상 및 구성요소



• 사업 추진절차



통합건강증진사업 방법(1)

★ 건강취약계층 및 지역

❖ (사업 선정) 지역 사회 건강 문제, 주민 요구 등 **현황 분석을 통해 우선순위가 높은 건강 문제를 선정**하여 목표를 정하며 그에 따른 사업 대상자, 사업 영역과 사업량 등을 선택

- ✓ 인구집단 특성을 고려하여 대상자를 선정하며, 생애주기 뿐 아니라 성별 건강행태 및 건강문제 특성과 성인지적 관점을 고려하여, 음주폐해 예방(절주), 신체활동, 영양, 비만예방관리 등 사업영역 및 전략을 선정함

❖ (수행 방법) 건강증진서비스 제공 시 **다양한 서비스 제공 장소 및 방법을 고려하여 수행**

- ✓ 보건소에 **직접 내소**하거나, **생활터**(학교, 직장, 경로당, 마을 등) 연계, 대상자 **가정을 직접 방문하는** 등 다양한 장소에서 서비스를 제공할 수 있음
- ✓ 지역 사회 주민과 **직접 대면**이 어려운 경우, **다양한 비대면 방식으로** 서비스 제공 권장 (전화, 문자, 동영상, 모바일 어플리케이션 등)
- 일회성이 아닌 상담, 교육 등과 연계되어 지속 가능한 사업 운영 노력

통합건강증진사업 방법(2)

❖ (역할) 보건소는 지역사회 내 건강증진사업의 **총괄·조정·연계** 역할 수행

- ✓ 보건소 내·외 자원의 효과적 파악 및 협력을 위한 보건소 주도의 '협의기구' 구성·운영을 권장함
- ✓ 다양한 지역사회 자원 및 네트워크를 활용한 연계·협력 사업 수행을 권장함

❖ (전략) 대상자의 건강에 영향을 미치는 **다양한 요인(개인, 개인간, 조직/환경, 지역사회, 정책 수준 등)**을 고려하여 포괄적인 전략 수립

- ✓ 개인 수준으로는 상담·교육 등, 개인 간 수준으로는 동아리와 같은 자조집단·건강지도자 형성 등, 지역사회 수준으로 흥보 및 캠페인·지역사회 자원연계·환경 조성, 모니터링 등, 정책 수준으로 건강증진관련 조례제정 등의 다양한 접근전략을 활용함
- ✓ 지역사회 주민이 건강증진사업 기획에 참여하고, 점진적으로 사업 전 과정을 주도하게 하여 지역사회 전반적 변화를 유도하는 **주민 참여형** 건강증진 전략을 수행할 수 있음

자료: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(보건복지부, 한국건강증진개발원)

5

2025년 지역사회 통합건강증진사업 운영 방향

가. 지역사회 통합건강증진사업 요건에 부합하도록 세부 사업 재구조화

지역사회 통합건강증진사업의 요건(안)

- 1) 건강증진을 목적으로 하는 사업일 것: 치료와 진료, 처치를 목적으로 하는 경우 제외
 - 2) 전달체계가 자체(보건소)가 주축으로 진행되는 사업일 것
 - 3) 주민을 중심으로 통합·협력하여 수행할 수 있는 사업일 것
 - 4) 공통의 사업보고 및 성과관리체계를 가진 사업일 것
- (법률, 지침, 보고체계 등이 별도로 운영되는 개별 사업인 경우는 제외)

나. 코로나19 회복 이후 건강증진사업 본격 추진

- ➊ 개인 맞춤형 건강증진서비스 운영 모델 지속 강화
- ➋ 모바일 헬스케어 사업을 핵심 사업화하고, 건강증진 통합서비스 활용을 전국 확산하는 등 개인 맞춤형 건강증진서비스 확산 및 성과관리 지속 강화
- ➌ 건강증진사업의 전략적 접근 및 실행 강화
- ➍ 흥보 및 캠페인, 건강환경 조성 및 지원, 지역 주민 참여 독려 등 지역주민의 건강생활실천을 위한 전략 수립 및 수행 강화

다. 광역-기초 간 공동 성과 관리 체계 마련

- ➊ 광역 공통지표 지정을 통해 광역 내 건강격차 완화 및 지자체 책임성·주도성 강화
- ➋ 사업 추진 현황점검을 위한 지자체 자체 지표 지속 수립
- ➌ 핵심성과지표 재정립을 통한 사업 효과성 강화
 - 지자체가 달성해야 하는 지표 중 유용성이 높은 지표(건강생활실천율, 주관적 건강인자율)를 통합지표로써 핵심성과지표에 추가
 - 핵심성과지표 16개 지표 중 현재 시점에서 타당성이 낮은 지표(월간 음주율, 현재 비흡연자의 직장실내 간접흡연 노출률) 삭제

자료: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(보건복지부, 한국건강증진개발원)

6

건강증진 통합서비스

- (도입배경) 사업 실행력 강화를 위한 수행전략 확장 및 표준화 필요
- (의의) 대상자 중심 포괄적 건강증진서비스의 표준 제공체계
- (추진절차)

접수 및 설문

대상자 등록

건강검사

건강증진계획 수립

건강증진상담

영역별 상담

보건의료복지 연계

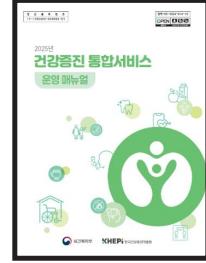
예약 및 관리

추후 관리

건강 현황수준 확인

상담 제공 및 필요서비스 추천·연계

추후 관리



■ 건강증진 통합서비스란?

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

기존



개별접수

영양 상담

설문 신체계측 상담

비만 상담

증상 점검

증상 상담

설문 신체계측 상담

증상 상담

증상 상담

변경



통합접수

통합서비스

필요서비스 연계 대상자 정보 공유

질문 신체계측 상담

영양 상담

비만 상담

증상 점검

증상 상담

증상 상담

통합창구 운영으로 필요서비스 포괄신청 및 통합제공

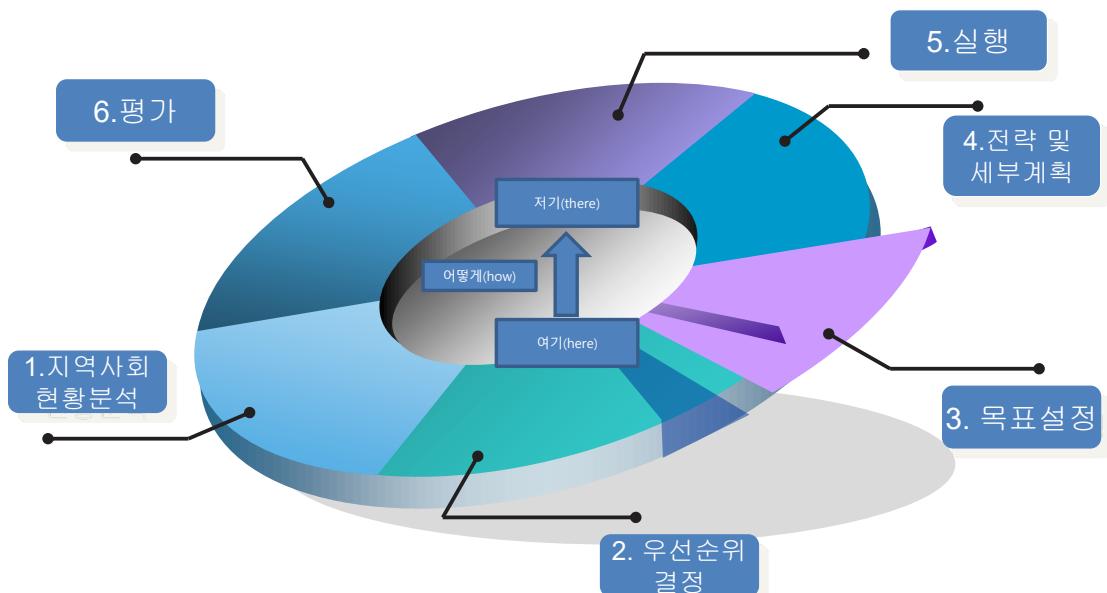
사업 간 정보 공유 및 연계 확대로 대상자 맞춤형 보건 - 복지서비스 제공

02

통합건강증진사업 잘 하려면 ? !

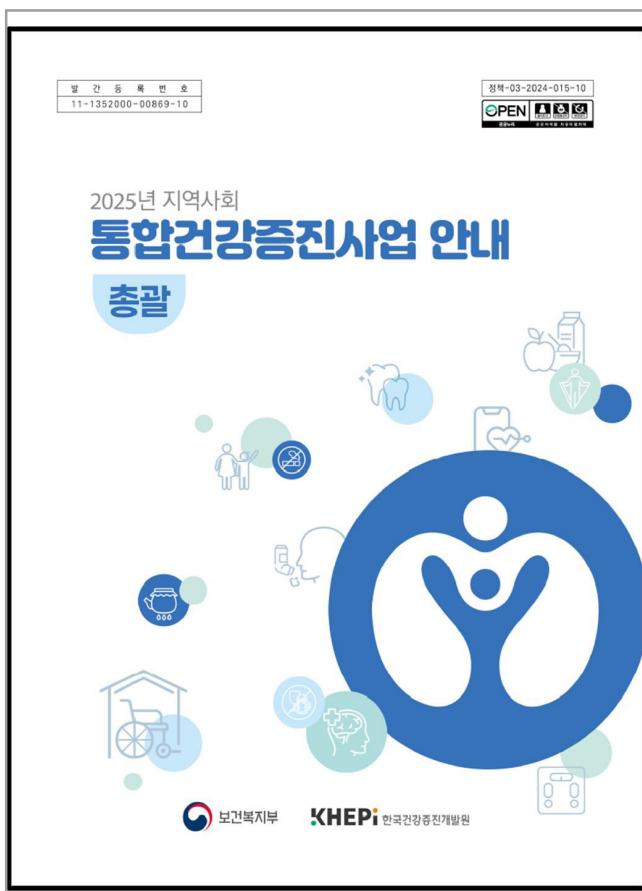
- ① 기획 ★
 - ② 사례
 - ③ 지침
- (평가)

1. 기획 보건사업기획 과정



자료: 보건사업기획 제3판(배상수, 2015)

9



지침서(안내서) ★

- 1장 개요
- 2장 운영
 - 일정
 - 계획 수립(성과지표 등)
 - 사업평가
- 3장 행정사항
 - 조직 및 인력, 예산, 사업관리, 교육
- 4장 관련 서식
 - 계획서, 결과보고서
- 5장 부록
 - 사업영역별 설명서
 - 사업방법
 - 핵심성과지표
 - 목표치 설정 방법
 - 담당자 연락처

10

2. 지역사회통합건강증진사업 우수사례(1) ★

2024년 지역사회 통합건강증진사업 우수사례
2023 우수사례

보건복지부 KHEPi 한국건강증진개발원

시도별 우수사례

시도	시군구	사업명	페이지
서울	강남구	어르신과의 건강 등용, 지역관련사업	14
중랑구	고위험음주 및 음주폐해 예방사업(노인)		
은평구	주민과 함께하는 '운행IN 신체활동' 사업		
관악구	치매예방 공부 어렵지 않아요~'제2인'		
서초구	서초구 청소년 출연예방 및 유해환경		
부산	부산진구	진(jin)s to MBTI	
해운대구	건강한 새해공존 「운주병법」		
대구	서구	다행에 만들어 가는 달성 토성 건강마	

생애주기별 우수사례

연속사업	영유아		연속사업	성인	
	아동·청소년	성인	영유아	성인	성인
서울 서초구	서초구 청소년 출연예방 및 유해환경 개선사업	84	서울 강남구	기독교 공동은 ON OFF 버튼과 거두기	102
광주 서구	주민과 주민하는 건강 문화확산 사업	102	충남 청원군	내 삶의 놀라운 비단 FREE 생거지전	162
울산 용구	기독교 공동은 ON OFF 버튼과 거두기	162	영광군		
충북 청주시	내 삶의 놀라운 비단 FREE 생거지전				
대구 서구	다행에 만들어 가는 달성 토성 건강마				

생애주기별 우수사례

연속사업	영유아		연속사업	성인	
	아동·청소년	성인	영유아	성인	성인
서울 은평구	주민과 주민하는 「건강한 삶을 살피는 예술을하다」 프로젝트	26	서울 강남구	기독교 공동은 온·오프 버튼과 거두기	182
인천 서구	주민과 주민하는 건강 문화확산 사업	74	서울 강남구	기독교 공동은 온·오프 버튼과 거두기	19
광주 서구	주민과 주민하는 건강 문화확산 사업	84	서울 강남구	내 삶의 놀라운 비단 FREE 생거지전	270
경기 연천군	주민과 주민하는 건강 문화확산 사업	120	충남 서천군	내 삶의 놀라운 비단 FREE 생거지전	

https://www.khepi.or.kr/kps/publish/view?menuId=MENU00890&page_no=B2017003&pageNum=1&siteId=&srch_text=%EC%9A%B0%EC%88%98%EC%82%AC%EB%A1%80%EC%A7%91&srch_cate=&srch_type=ALL&str_cift_cd_list=&str_cift_cd_type_list=&board_idx=11070

11

지역사회통합건강증진사업 우수사례(1)

2023년 지역사회 통합건강증진사업 우수사례집
2022년 우수사례

보건복지부 KHEPi 한국건강증진개발원

시도별 우수사례

시도	시·군·구	사업명	페이지
서울	중랑구	건강한 일상 실천하는 '증정 "우리 푸른 건강 어제?"'	13
	미포구	미내로 꼬리하고 일상 만드는 '구미' 위한 규칙 환경 조성	18
	구로구	구로·화곡 구로구 신체활동·비만예방 관리	25
	영등포구	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	31
부산	남구	방구석에서 건강 Wi-Fi 확산	
	해운대구	언어와 이미 건강투자	
대구	서구	신체활동 활성화로 함께 민족은 건강마을, 건강마을을 위한	
인천	연제구	체력·상상력을 위한	
	계양구	금연증진 조성	
	계양구	자살예방 전진인 청	
경주	모보일 길이 물건풀과 차 (경기UP), 지역경기 관리		
세구	민·관 협업으로 코로나도!		
대구 대구구	코로나로 헬프자, !		
울산	동구	사는 동안 꽂아서! 치매안!	
	울주군	365년 365년 건강하게	

생애주기별 우수사례

연속사업	영유아		연속사업	성인	
	어린이	성인		영유아	성인
부산 해운대구	영양과 이미 건강지로 미네건강 Start	4	서울 구로구	비만 예방 및 신체활동, 비만예방 관리	25
	전남 광양시	30	서울 양천구	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	31
	전남 광양시	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축			
	경남 창원시 진해구	356	경기 광주시	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	119
	경남 창원시 진해구				
	울산 용구	119	경북 경주시	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	309
	울산 용구				
	경남 창원시 진해구	300	경북 경주시	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	324
	경남 창원시 진해구				
	경남 창원시 진해구	353	경남 창원시 마산	온라인 신체활동 프로그램 운영 및 소통 채널 구축	353
	경남 창원시 진해구				
	경남 창원시 진해구	300	경북 완도군	체력·상상력을 위한	344
	경남 창원시 진해구				
	경북 완도군				
	경북 완도군	344	경북 완도군	체력·상상력을 위한	344
	경북 완도군				
	경북 완도군				

https://www.khepi.or.kr/kps/publish/view?menuId=MENU00890&page_no=B2017003&pageNum=1&siteId=&srch_text=%EC%9A%B0%EC%88%98%EC%82%AC%EB%A1%80%EC%A7%91&srch_cate=&srch_type=ALL&str_cift_cd_list=&str_cift_cd_type_list=&board_idx=11012

12

39

지역사회통합건강증진사업 우수사례(2)



2022년도 지역사회 통합건강증진사업 사례집

2013년~2021년 우수사례모음

https://www.khepi.or.kr/kps/publish/view?menuId=MENU00890&page_no=B2017003&pageNum=1&siteId=&srch_text=%EC%82%AC%EB%A1%80&srch_cate=&srch_type=ALL&str_clft_cd_list=&str_clft_cd_type_list=&board_idx=10888

목 차

지역사회 통합건강증진사업 우수사례

연도	제작기관	제작주제	페이지
2013.01.	충청북도 괴산군	목니루 빙.Dock 건강교실, 우린 바빠도 참여할 수 있어요	08
2014.01.	서울특별시 성동구	자원 연계를 통해 성동구 학생들이 구강건강 누리다!	12
2015.01.	서울특별시 송파구	지역사회와 함께 펼치는 차세대 건강투티 Good Start Dream, 모유수유 으뜸도시 송파!	23
2015.02.	경기도 광명시	더함께 건강 자기주도! 활기찬 배움터 만들기	33
2015.03.	경상북도 예천군	지역사회 통합건강증진사업 비대면 운영사례 행복열매를 함께!	34
2016.01.	서울특별시 동작구	경기도 고양시 덕양구 주민과 고사성이!	174
2016.02.	울산광역시 동구	코로나19 극복 안심프로젝트 통합건강증진사업 세종특별자치시	178
2016.03.	울산광역시 미시시	슬기로운 구강건강 프렌즈 데미사업	182
2016.04.	경상북도 의성군	경상북도 의성군 아이돌행복쉼터 '오감놀잇감 페키지', 지원	182
2016.05.	경기도 고양시	전라북도 김제시 고양사색(한) 건 일간영득(일과 건강 두 마리 토끼를 잡자)	185
2017.01.	제주특별자치도 제주시	경기도 이천시 아동 비만 부모님 일간영득(일과 건강 두 마리 토끼를 잡자)	196
2017.01.	전라북도 남원시	전라북도 창수군 내 삶을 바꾸는 건 언택트로 건강 UP! 창원 UP!	200
2021.04.	전라북도 완주군	전라북도 완주군 비대면 아토피·천식·예방관리사업	208
2021.05.	광주광역시 서구	광주광역시 서구 AI IoT 인공지능·사물인터넷 기반 이르신 건강관리사업	212

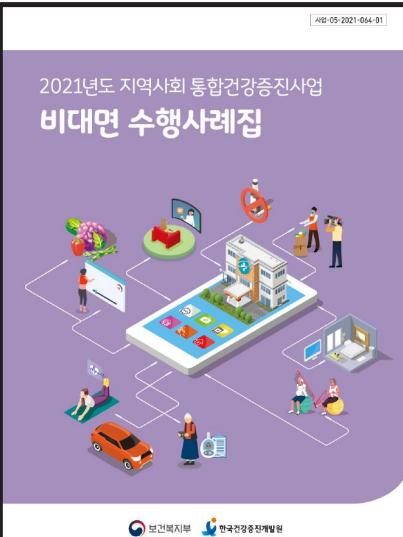
13

지역사회통합건강증진사업 우수사례(3)



2020년도 지역사회 통합건강증진사업
비대면 수행사례집

보건복지부 한국건강증진개발원



2021년도 지역사회 통합건강증진사업
비대면 수행사례집

보건복지부 한국건강증진개발원

국민 건강에 '온통' 유익한 정보, 한눈에 한번에!

- 한국건강증진개발원(KHEPI), 건강증진사업 자료

저장소(아카이브) '건강온통(ON Tong)' 업데이트 추진 -

<https://www.khealth.or.kr/webzine/on-tong/contents/main.html>

14

지역사회통합건강증진사업 우수사례(4)

- 지역사회 건강과 질병(질병관리청) -



지표명	회수	호 (발행 날짜)
검기실현률	12,561(7,620), 780(7,024), 849(7,005), 2,269(6,961,25)	2025.6.11, 340(6,951), 1,542(6,949), 1,425(6,948), 2(6,947), 105(6,946), 1,010(6,945), 658(6,943), 220(6,942), 22(6,941)
남자 헌혈증명율	12,581(7,620), 6,807(7,023), 1,489(7,171), 1,680(8,01)	198(16,05), 264(19,12), 278(19,01), 388(19,12), 560(19,02), 618(19,03), 642(19,04), 643(19,05), 658(22,03), 688(22,06), 358(19,09), 598(21,09), 668(22,04), 678(22,05)
당뇨병 치료율	10,158(17,12), 208(19,06), 2,238(19,08), 548(21,04), 658(22,03), 688(22,06), 358(19,09), 598(21,09), 668(22,04), 678(22,05)	1,680(16,01), 1,981(16,05), 32(19,01), 37(19,11), 56(19,12), 61(19,13), 62(19,14), 63(19,15), 64(19,16), 64(19,17), 65(19,18), 66(19,19), 67(19,20), 68(19,21), 69(19,22), 70(19,23)
혈압증명율	9,281(16,11), 4,801(7,01), 6,681(7,03), 338(19,07)	1,682(14,04), 578(21,07), 598(21,09), 648(22,02), 702(22,03)
혈당수 인지율	7,168(16,01), 1,981(16,05), 558(21,05), 568(21,08), 598(21,09), 603(21,10), 619(7,22,05)	7(38,16,12), 6,807(19,03), 308(19,04), 568(21,09), 638(22,01), 698(22,07), 708(22,08)
건강증명율(전체)	5,128(16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
고위험자 치료율	5,781(17,04), 1,881(18,04), 368(19,10), 688(22,06), 708(22,08)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
고위험 치료율	4,218(16,18), 308(19,04), 658(22,03), 698(22,07)	4(28,16,02), 2,681(19,02), 288(19,03), 568(21,08)
인플루엔자 백신 접종율	4,288(19,02), 6,807(19,03), 578(21,07), 62(21,09)	7(38,16,12), 6,807(19,03), 308(19,04), 568(21,09), 638(22,01), 698(22,07), 708(22,08)
주민 건강증명율	4,158(17,11), 2,616(18,12), 338(19,07), 568(21,08), 64(21,09)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
비만율	4,118(17,08), 2,048(18,06), 25(18,11), 36(19,10), 40(19,11)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
제주정신질환율	4,108(17,04), 11,117(18,07), 638(22,01), 698(22,07)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
금연증명율	4,328(19,06), 358(19,09), 608(21,01), 6,462(21,02)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
저작증명율	4,138(17,02), 1,881(18,04), 288(19,03), 568(21,08)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
금연증명율	3,581(17,02), 6,807(19,03), 39(19,12)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
당뇨병 치료율	2,218(17,07), 6,468(20,02)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
당뇨병 치료율(전체)	2,558(21,05), 598(21,09)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
여가증명율	2,428(18,10), 349(19,08)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
고령인 치료율	2,142(17,11), 238(18,09)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
나동증 증명증명율	2,658(22,03), 698(22,07)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
주민건강증명율	2,138(17,05), 18(18,04)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
나동증 증명증명율	1,778(18,03)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
신체적 죄고증명증명율	1,658(22,03)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
신체적 죄고증명증명율	1,378(19,11)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
제작증명율	1,278(19,01)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
정보증명증명율	1,668(22,06)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
구당증명증명율	1,138(17,10)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)
점심증명증명율	1,626(21,12)	7(38,16,11), 1,288(16,12), 3,728(19,01), 24(19,10), 7,729(21,07)

11호 같은 호에 성남시 수경구, 대전 서구에서 유통 지표로 계재되어 두 번 카운트되었음

2022년 11월호(9페이지)

<https://chs.kdca.go.kr/chs/hd/hdMain.do>

15

(18-06-1-2) 서울시 노원구의 평생건강관리사업을 통한 당뇨병 치료율 개선사례

석명진, 최이경, 이진호, 서동현 (서울특별시 노원구보건소, 의약과, 주무관)
김정민 (서울특별시 노원구보건소, 보건소장)

통신자료: 석명진 Tel: 02-2116-4366 / E-mail: silverteam@nowon.go.kr
김 수 최종명(경희대학교 의과대학 교수) Tel: 02-951-2266 / E-mail: jmchoi@khu.ac.kr

지역사회 현황

서울시 노원구는 서울시 동북부에 위치하여 의약부, 민방부, 지역사회와 경계를 이루고 있으며, 현지의 자연환경과 도로망은 주로 농지와 산지로 이루어져 있다. 노인 인구 비율은 2022년 기준으로 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

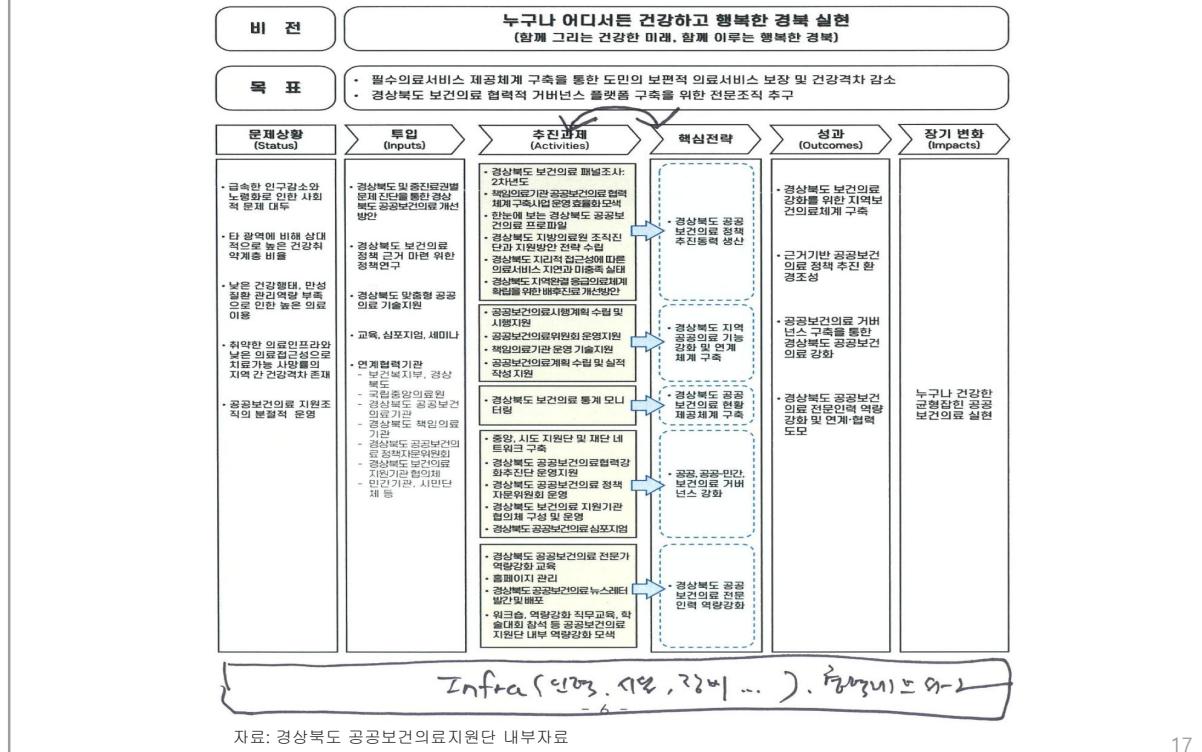
연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세 이상 노인 10만명으로, 노인 인구 비율은 20.6%로 전국 평균(18.6%)보다 높은 것으로 조사되었다.

연구 대상 노인 인구는 65세

우수사례의 틀(5)



구분	평가지표	배점	구분	평가지표	배점
'24년 사업 평가('25년 3월 평가)					
계획 (25)	1.지역현황과연계성있는성과지표(목표)를설정하였는가?	12	계획 (30)	1.지역현황과연계성있는성과지표(목표)를설정하였는가?	15
	2.사업목표치는합리적으로수립하였는가?	3		2.사업목표치는합리적으로수립하였는가?	5
	3.사업목표에맞는사업내용(내상,영역,전략 등)을계획하였는가?	10		3.사업목표에맞는사업내용(내상,영역,전략 등)을계획하였는가?	10
운영 (30)	4.내부자원과소통·협력하여사업을운영하였는가?	5	운영 (35)	4.건강친화적지역사회환경을조성하기위해노력하였는가?	5
	5.지역사회자원과의연계·협력을적극적으로추진하였는가?	10		5.내부자원과소통·협력하여사업을운영하였는가?	5
	6.사업계획에맞추어사업을충실히운영하였는가?	15		6.지역사회자원과의연계·협력을적극적으로추진하였는가?	10
성과 (25)	7.계획한목표치를달성하였는가?	20	성과 (20)	7.사업계획에맞추어사업을충실히운영하였는가?	15
	8.계획된예산을충실히집행하였는가?	5		8.계획한목표치를달성하였는가?	16
우수 사례 (20)	9.우수사례	20	우수 사례 (15)	9.계획된예산을충실히집행하였는가?	4
가점 (10)	10.행정절차준수(제출기한및자료목록준수여부)	10		10.우수사례	15
총계		110	총계		110

2025년 지역사회 통합건강증진사업의 평가지표(1)

2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안내서

제1장 평가개요 **제2장 | 평가지표** 제3장 관련 서식

II. 세부 지표별 평가기준

① 지역사회 통합건강증진사업 계획 부문 (평가지표 1~3)

평가지표 1

지표명	지역현황과 연계성 있는 성과지표(목표)를 설정하였는가? (15점)					
평가목적	지역의 건강문제, 인구구조, 모국어적 현황, 건강취약 등 지역적 특성을 파악하였는지 평가한다.					
세부지표	배점	점수학도				
		매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
가 신뢰성 있는 자료를 통해 지역현황을 파악하였는가?	3	3	2	1		
나 건강취약(건강사각지대, 취약계층) 현황을 파악하였는가?	4	4	3	-2	1	
다 지역현황에 맞는 핵심성과지표를 설정하였는가?	5	5	4	3	2	1
라 지역현황에 맞는 자체성과지표를 설정하였는가?	3	3	2	1		
지표설명	가. 신뢰성 있는 자료를 통해 지역현황을 파악하였는가?					
	나. 건강취약(건강사각지대, 취약계층) 현황을 파악하였는가?					
	• 국가·도·군·면·리별로 국민건강현황조사, 성소년건강현황조사, 지역사회 건강조사 등, 지역통계, 주민수요 결과, 전년도 평가결과 등, 최근 가령한 현황자료를 활용하여 지역 건강문제 및 건강사각지대, 취약지역 현황을 파악하여야 한다.					
	다. 지역현황에 맞는 핵심성과지표를 설정하였는가?					
	• 핵심성과지표는 16개 핵심성과지표 중 지역현황과 연계성이 있는 것으로 선정하여 아래의 항목도 고려하여.					
	- 핵심성과지표 중 광역공동자치구, 시 도별 기관별 한동, 향토, 고풍을 거쳐 선정하여야 하며, '광활생활체육'은 지표를 반드시 포함하여야 하는 확인이다.					
	• 소아 핵심성과지표는 시·자·구의 건강문제 개선기여 위한 대표적인 지표를 선정하였는지, 시·자·구 전략적 연계성 있는 지표를 선정하였는지 확인한다.					
	• 대수준으로 개인의 필요인 지표, 티·지역과 비교하여 하위인 지표, 다양한 사업을 고려하여 핵심성과로서 대수준으로 기재하는 지표 등					
	라. 지역현황에 맞는 자체성과지표를 설정하였는가?					
	• 자체성과지표는 경과·상승·과정·기여 및 혁신·성과지표와 연계성을 가져야 하며, 목표치는 논리적으로 타당하게 설정하고 비율 등을 수치화하여 표현해야 한다.					
평가기준	- 자체성과지표는 사업의 목적을 고려하여 대상, 시·기 등 구체적으로 수립한다.					
	- 자체성과지표는 산출(과제)지표에 치중되지 않도록 한다.					
	- 예) 사내부내 청년, 주민 등 사업대상의 고령화, 건강현안자 대상 대체(행복동), 자기주도권 개선 등이 있음					
	- 핵심성과지표와 관련하여 사업의 경우 핵심성과지표와 연계성 있는 자체성과지표를 선정한다.					
	- 성과지표의 목표는 상세한 사업·과제·행동방법으로 명확하고, 실행근거가 논리적으로 타당하여야 한다.					

12 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안(제3회)

자료: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안내서(보건복지부 한국건강증진개발원) 12~13페이지

제2장 퍼시픽 13

19

2025년 지역사회 통합건강증진사업의 평가지표(2)

2025년 디지털 혁신 기관 주제별 퍼포먼스

② 지역사회 통합건강증진사업 운영 평가 (평가지표 4~7)

평가지표 4

14 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가방법

제3장 평가지표 15

지급: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안(제3분기분) 최근기준(2024.01.01 ~ 2024.06.30) 14 / 15페이지

30

2025년 지역사회 통합건강증진사업의 평가지표(3)

2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안내서

18 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안내서

자료: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 평가안내서(보건복지부, 한국건강증진개발원), 18, 21 페이지

제2장. 퍼포먼스 21

건강증진사업 관련 자료, 지침, 우수사례는 ?

한국건강증진개발원: 지침서, 교육자료, 행사자료(우수사례) 등
한국건강증진개발원은 우수사례를 소개하는 웹사이트입니다. 우수사례는 다양한 주제와 분야에 걸친 혁신적인 프로그램이나 전략을 담고 있습니다. 우수사례는 주제별로 정리되어 있으며, 각 사례는 상세한 내용과 함께 사진, 동영상 등 미디어 자료로 보여집니다. 우수사례는 주제별로 정리되어 있으며, 각 사례는 상세한 내용과 함께 사진, 동영상 등 미디어 자료로 보여집니다. 우수사례는 주제별로 정리되어 있으며, 각 사례는 상세한 내용과 함께 사진, 동영상 등 미디어 자료로 보여집니다.

03

경상북도 주민 참여형 건강마을사업

23

통합건강증진사업 추진체계

보건복지부

- 중앙 정책방향 및 사업안내
- 국고보조금 확보 및 예산배정
- 시·도 및 보건소(보건의료원) 성과관리·감독 등 총괄조정
- 시·도 및 보건소(보건의료원)에 대한 교육지원

시·도(광역자치단체)

- 시·도 정책방향 및 사업계획 수립
- 시·도 정책방향 및 사업 안내
- 자방비 확보 및 보건소(보건의료원) 예산배정
- 시·도 통합건강증진사업지원단 운영
- 보건소(보건의료원) 사업연계추진 성과관리 및 감독
- 보건소(보건의료원) 인력교육 및 교육 이수실적 관리

보건소(보건의료원)

- 보건소(보건의료원) 정책방향 및 사업계획 수립, 사업추진
- 시·도 사업운영 연계 협력 추진
- 자방비 확보 및 사업별 예산배분, 집행관리
- 주민요구 수렴 및 지역사회 연계업무 추진
- 중앙 및 시·도의 교육 참여
- 내·외부 사업 성과관리 참여 및 실시

한국건강증진개발원

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

시·도 통합건강증진사업지원단

- 시·도 정책방향 설정지원
- 시·도 및 보건소(보건의료원) 계획수립, 사업수행 지원
- 시·도 교육계획 수립 및 수행 지원
- 보건소(보건의료원) 사업 성과관리 (현장방문, 모니터링, 평가 및 환류 등) 지원

한국보건복지인재원

- 보건소(보건의료원) 인력교육 총괄관리
- 시·도 및 지원단 교육지원, 교육 성과관리
- 통합건강증진사업 교육협의체 운영
- 보건소(보건의료원) 직급별, 직무별 교육 및 이더닝 교육

한국사회보장정보원

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

자료: 2025년 지역사회 통합건강증진사업 안내(보건복지부, 한국건강증진개발원)

24

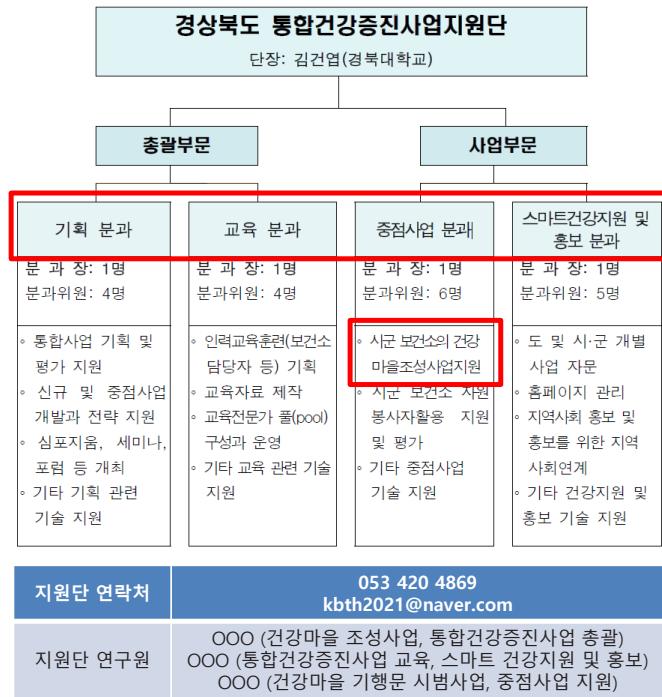
경상북도 통합건강증진지원단 운영 및 구성

1) 운영목적

- 시·도 및 시·군·구 통합건강증진사업에 대한 지역 맞춤형 **기술 지원**을 통해 사업 담당자들의 기획 및 수행 역량 강화
- 통합건강증진사업 전문가 중심 모니터링 및 환류 체계 구축으로 내실 있는 성과관리를 도모하여 통합건강증진사업의 효율성 제고
- 지역 사회 중심 민·관 건강증진 협력 네트워크 구축을 통해 지역사회 건강증진 기반 구축

2) 지원단 구성 기준

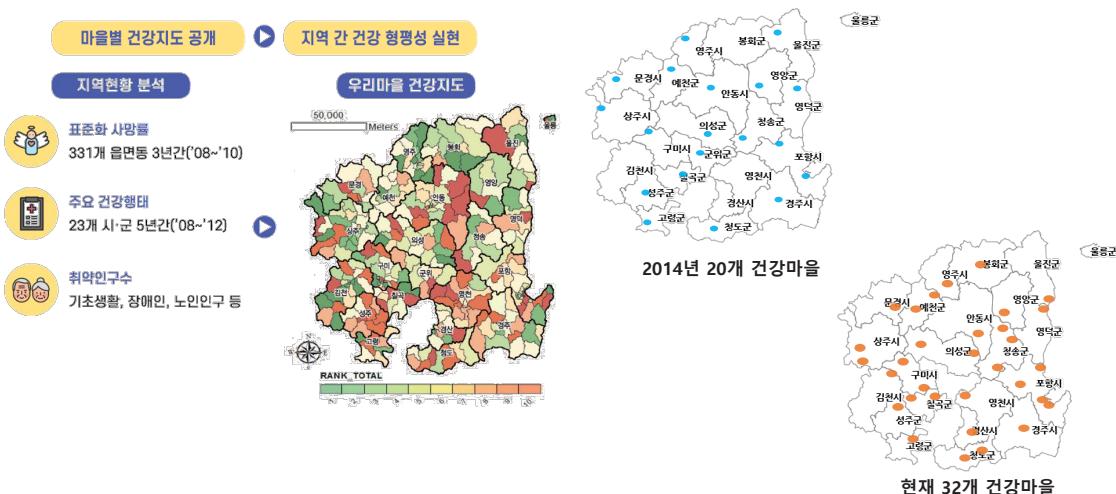
- 지원단은 지원단 운영 과정 전체를 총괄하는 지원단장과 부문별 분과로 구성되며 각 분과에 통합건강증진사업에 포함된 보건사업과 관련된 보건사업 기획, 평가, 교육, 의학, 보건, 간호, 영양, 신체활동 구강보건 등 기술지원에 필요한 관련 전문가가 다양하게 포함될 수 있도록 구성



25

경상북도 건강마을 사업의 추진 배경

2013년 경상북도 읍·면·동의 표준화사망비(SMR)를 분석한 자료에 의하면, 경상북도의 사망률이 전국보다 높고 **지역 간 건강 격차가 존재하는** 것으로 나타나 이를 개선하기 위하여 **2014년부터 건강마을 조성사업 시작**



자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단

26

경상북도 건강마을 사업의 추진 경과 및 주요 활동(1)



- 경상북도 331개 읍·면·동 건강지도 공개



- 건강마을 조성사업 도 협의체 구성 및 운영
- 건강마을 조성사업 추진전략 세미나 및 워크숍 실시
- 해외 선진지 견학(일본 후쿠오카)



- 신규 8개 마을 추가 선정 및 건강 위원회 구성
- 건강마을 조성사업 건강 리더와 함께하는 워크숍
- 신규 건강마을 설문조사 실시 및 결과보고서 발간
- 건강마을 조성사업 성과대회

2013

2015

2017

2014

2016

- 건강취약지역 20개 마을 선정
- 건강마을 조성사업 주민 설명회
- 마을별 건강위원회 구성 및 설문조사 실시
- 건강조사 결과보고서 발간 및 위원회 발대식
- 건강마을 조성사업 성과대회

- 건강마을 소식지 2호 발간
- 해외 선진지 견학(일본 후쿠오카)
- 마을 별 결과보고서 발간
- 3년 차 성과평가 및 성과대회



27

경상북도 건강마을 사업의 추진 경과 및 주요 활동(2)

- 5년 차 건강마을 설문조사 실시 및 성과 평가(주민, 담당자 인터뷰 등)
- 5년 차 건강조사 결과보고서 발간
- 도 협의체 선진 건강마을 견학 및 워크숍(부산)
- 해외 선진지 견학(일본 혼카이도)
- 건강마을 조성사업 및 우리마을 건강파트너 합동 성과대회

- 건강100세를 위하여! 실내 하지근력강화운동 영상 및 포스터 제작
- 슬기로운 건강마을 영상 제작(총 20편)
- 건강마을 조성사업 매뉴얼 발간 및 교육 영상 제작
- 건강마을 조성사업 소식지 11호 발간
- 건강마을 마음학교 기행문(기억·행복·문열기) 마을 운영 지원
- 현재 32개 건강마을 운영 중

2018

2019

2020~



- 신규 13개 마을 추가 선정
- 건강마을 조성사업 백서 발간
- 건강마을 5개년 성과 기념대회 및 공동체 행복 한마당 실시
- 건강마을 조성사업 및 우리마을 건강파트너 합동 성과대회



28

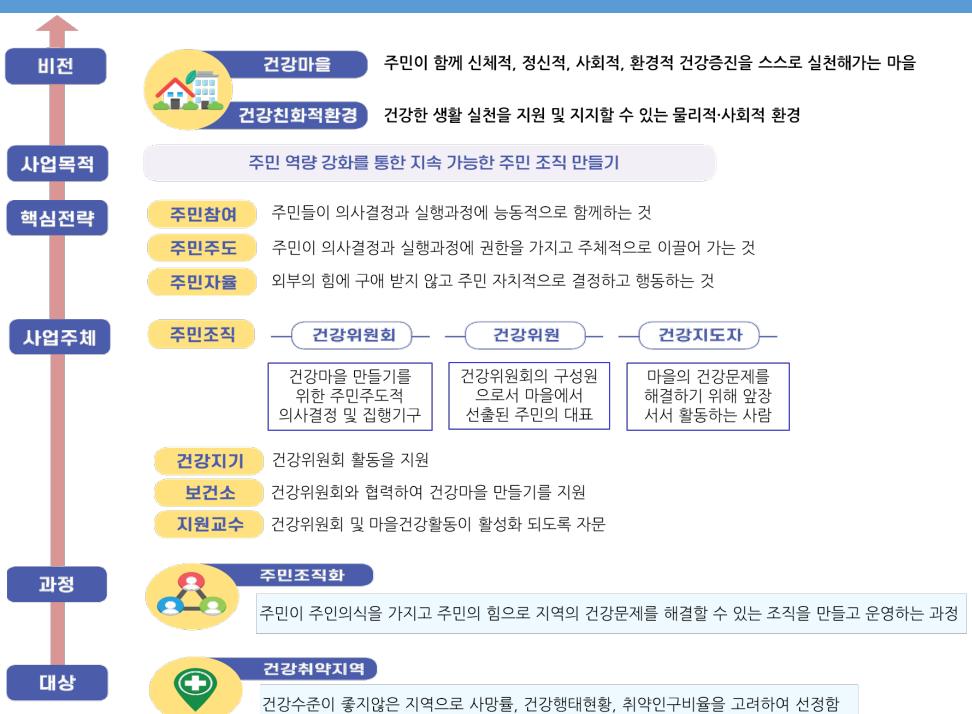
경상북도 건강마을 사업의 특징

건강마을 사업은 보건소가 중심이 되어 다양한 건강증진사업을 마을 단위에서 수행하는 사업을 의미하는 것 아닌 **마을 주민이 중심이 되는 사업**임.



29

경상북도 건강마을 사업의 비전 및 전략



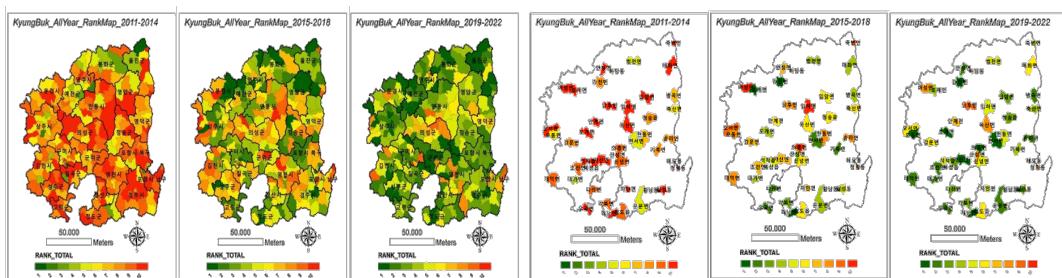
자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단

30

건강마을 사업의 성과(1) : 표준화사망비(SMR)

표준화사망비(SMR)을 활용하여 지난 10여 년간 경상북도 읍·면·동 표준화사망비의 변화를 확인하기 위해 다음과 같이 분석함.

- ① 경상북도 330개 읍·면·동 지역을 2011년부터 2022년까지 총 3차 시점(지역 보건의료계획 기준)으로 구분
- ② 표준사망인구는 건강마을 시작시점인 2014년을 기준으로 분석
- ③ 건강마을에 참여한 지역을 전체 마을, 종료마을, 8년 차, 5년 차 건강마을로 분류
- ④ 1차, 2차, 3차 시점의 표준화사망비의 평균을 구하여 비교
- ⑤ 2011년부터 2022년까지 전체 시점을 나열하여 10분위 수로 구분하고 지도를 통한 시각화

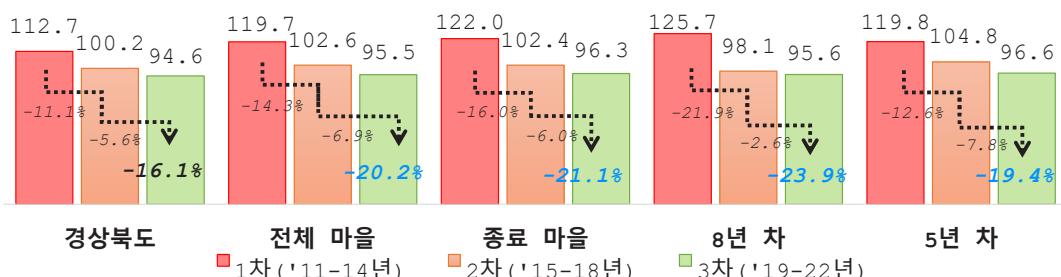


자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경북행복재단 정책연구보고서(2024)

31

건강마을 사업의 성과(1) : 표준화사망비(SMR)

- ✓ 경상북도 건강마을 조성사업에 참여 한 지역을 분류하여 분석한 결과 표준화사망비는 시간이 지남에 따라 감소하는 경향
- ✓ 특히 1차 시점과 3차 시점을 비교 해 보았을 때, 건강마을 조성사업을 시행한 마을에서 경상북도 전체보다 표준화사망비가 낮아진 것을 확인함.
- ✓ 경상북도 건강마을 조성사업이 사망률에 긍정적인 영향을 미쳤고, 지역 간 건강 형평성을 실현하는 데 기여한 것으로 나타남.



▶ **제한점:** 건강마을 사업이 아닌 사망률에 영향을 줄 수 있는 다양한 결정요인들을 고려해야 한다는 점과 그리고 사망률의 경우 건강 사업을 장기간 꾸준히 하여야 나타나는 지표로 볼 수 있다는 점을 고려하여야 함.

자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경북행복재단 정책연구보고서(2024)

32

건강마을 사업의 성과(2) : 지역사회건강조사 자료 활용

- ① 건강마을 조성사업의 효과를 살펴보기 위해 주민 대상 건강행태(흡연, 음주, 걷기, 정신건강, 만성질환 관리 등)와 관련된 질병관리청과 보건소가 매년 실시하는 지역사회건강조사 자료를 이용
- ② 읍면동 표본수가 적어 건강마을 조성사업 시작 전 3년, 시작 후 3년 단위로 해당 마을을 대상자를 합쳐서 분석
- ③ 현재 흡연율, 월간 음주율, 걷기 실천율, 스트레스 인지율, 주관적 건강인지를, 체중조절 시도율, 혈압수치 인지율, 인플루엔자 접종률

◆ 현재 흡연율은 건강마을 조성사업 전후 긍정적인 변화가 있었음.

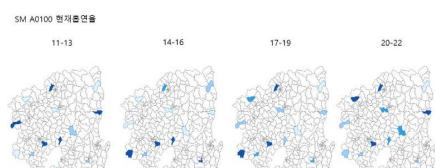
- 2014년 시작한 건강마을의 경우 사업 전 3년(2011~13년) 평균 24.4%에서 사업 후(2014~16년) 21.4%로 감소하였으며, 이후 2017~19년 19.4%로 감소하였고 2020~22년 20.1%였음.
- 2017년 시작한 건강마을의 경우 사업 전 20.9%에서 사업 후 19.0%, 18.3%로 감소
- 2019년 시작한 건강마을의 경우 사업 전 22.2%에서 사업 후 20.1%로 감소

◆ 월간 음주율, 체중조절 시도율, 혈압수치 인지율, 인플루엔자 접종률 모두

마을별로 건강행태 지표 증감의 차이가 있었지만, 건강마을 조성사업 전후 긍정적인 변화가 있었음.

- ◆ 걷기 실천율, 스트레스 인지율, 주관적 건강인지를은 사업 전후 지표가 나빠지는 경우도 있었는데, 이는 건강마을 조성사업이 읍면동 전체 주민을 대상으로 하지 않는다는 점, 걷기 실천율의 경우 주 5일 이상 실천해야 한다는 점, 주관적 건강인지를의 경우 해당 읍면동의 고령인구가 많은 특성을 고려할 연령에 따른 영향을 배제하지 못한 점 등으로 판단됨.

마을명	사업기간	분석 기간(3년 단위)			
		'11-'13	'14-'16	'17-'19	'20-'22
경주시 황남동	('14-'16)	21.5	29.6	19.5	14.9
김천시 대덕면	('14-'18)	13.5	27.6	24.7	15.1
안동시 남후면	('14-'18)	17.4	6.1	15.9	19.1
상주시 모서면	('14-'18)	27.7	7.6	17.5	14.9
문경시 마성면	('14-'18)	18.5	15.4	19.6	24.8
군위군 대동면	('14-'18)	23.8	26.3	16.7	18.6
영주시 조선면	('14-'18)	26.5	16.2	16.5	20.5
성주군 대가면	('14-'18)	21.9	18.7	20.9	15.3
칠곡군 서적읍	('14-'18)	30.8	33.5	27.7	28.7
영주시 안평면	('14-'19)	33.8	23.8	28.4	26.5
울진군 매미면	('14-'19)	15.7	18.2	15.1	12.9
영동군 용문면	('14-'17)	19.9	17.5	15.5	19.6
청송군 진남면	('14-'21)	25.9	18.8	14.3	19.8
포항시 북구 청림동	('14-현재)	30.7	29.6	27.8	32.6
포항시 북구 기북면	('14-현재)	24.0	19.2	14.6	23.3
구미시 송천 도개면	('14-현재)	30.2	26.0	18.4	20.0
영동군 산간면	('14-현재)	25.9	25.5	17.2	17.5
영동군 입암면	('14-현재)	18.9	20.1	19.2	18.5
고성군 두곡면	('14-현재)	31.1	22.0	19.9	23.0
예천군 갈천면	('14-현재)	20.2	26.1	18.4	20.6
평균		24.39	21.41	19.40	20.06



<건강마을 사업 전후 현재 흡연율의 변화>

자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경북행복재단 정책연구보고서(2024)

33

건강마을 사업의 성과(3) : 주민설문조사 및 FGI

- ✓ 건강마을 조성사업의 효과를 살펴보기 위해 주민 대상 건강행태(흡연, 음주, 걷기, 정신건강, 만성질환 관리 등) 등과 관련된 건강마을 주민 대상 설문조사(1년 차, 5년 차)를 활용하여 분석한 결과를 살펴보면 다음과 같음.

▲ 현재 흡연율 10.6% 감소(경북 5.9%, 전국 9.5% ↓) ▲ 고위험 음주율 40.1% 감소(경북 9.9%, 전국 6.7% ↓) ▲ 점심식사 후 칫솔질 실천율 16.7% 증가(경북 9.9%, 전국 10.7% ↑) ▲ 우울감 경험률 8.1% 감소(경북 4.7% ↓, 전국 5.3% ↑) ▲ 고혈압 약물치료율 5.6% 증가(경북 3.2%, 전국 2.9% ↑) ▲ 당뇨병 약물치료율 14.0% 증가(경북 3.0%, 전국 4.6% ↑) 등 **건강마을 조성사업에 참여한 마을주민의 건강 행태가 개선됨.**

마을 건강위원회의 위원장 및 위원, 건강지기 등 주민 54명과 보건소 담당자 총 10명 대상 FGI 진행

- ◆ 건강마을 사업 전후를 비교해 봤을 때 **대부분의 마을에서 마을의 분위기가 활기차고 주민들이 활력이 생겼으며 미세하게나마 건강 지표도 좋아진 것으로 나타나 건강마을 사업이 긍정적인 효과는 분명히 있는 것으로 보임.**

- ◆ 건강마을 사업이 주민주도형 사업이고 장기적으로 자립이 목표라는 부분에서 건강위원회와 보건소 담당자들이 대부분 인지하고 있었으나, 마을마다 특성이 다른 점과 고령 인구가 너무 많다는 점, 예산을 보건소에서 집행하고 관리하는 부분, 여전히 건강마을 사업에 대한 인식이 부족한 주민이 많다는 점 등 때문에 주민주도형 마을이 되기에는 **한계점이 있는 것으로** 파악되었음.

- ◆ 건강마을위원회에서는 건강마을 사업이 지속적으로 추진되고 그 효과를 높이기 위해서는 우선 예산이 지속적으로 지원되어야 하는 부분이 가장 중요하다고 강조하였고 마을의 특성을 고려한 맞춤형 예산 지원에 대한 의견이 있었으며, 행정적인 어려움으로 보건소 담당자의 찾은 교체로 인한 사업 수행의 애로점을 토로하였음.

- ◆ 보건소 담당자 입장에서 건강마을 사업의 필요성에 대해서는 **사업 전과 후를 비교했을 때 주민들의 변화와 마을의 변화로 비추어 사업의 효과가 분명히 있는 것은 사실**이나 주도형, 자립형으로 가기에는 장애물이 너무 많고, 특히 건강위원회 의견과 동일한 의견인 마을 단위 유사사업의 중복적인 추진에 대해서 우려한 것으로 나타나 본 사업이 마을을 위해 꼭 필요한 사업인지에 대한 검토가 선행되어야 할 필요가 있음.

자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경북행복재단 정책연구보고서(2024)

34

경상북도 건강마을 마음학교 기(억)행(복)문(열기) 사업

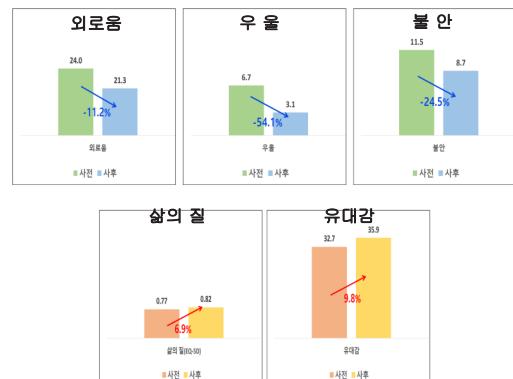
✓ 2024년

- 일정: 3월 ~ 8월(10주 프로그램, 주 1회)
- 대상: 10개 건강마을(60세 이상, 15명 내외)
- 내용
 - 코로나 유행 이후 우울감 해소, 외로움 극복을 위한 사업 필요성 제기
 - 건강마을을 중심으로 인생회고 프로그램을 이용한 주민이 주도하는 마음건강사업 운영



✓ 2025년 15개 마을로 확대 운영 중

주제	회기	소주제
입학식	1	사전평가 및 프로그램 설명
행복하고 즐거운 추억	2	실면서 가장 행복했던 순간과 소중한 물건
	3	실면서 가장 기억에 남는 장소 혹은 즐거웠던 여행
	4	내가 가장 좋아하는 음식
어린시절	5	어린시절의 추억
	6	어린시절 나의 꿈, 앞으로의 나의 꿈
	7	어린시절 나에게 소중한 사람들
소중한 사람	8	지금 나에게 가장 소중한 사람들
	9	사랑하는 사람에게 전하는 이야기
졸업식	10	사후평가 및 졸업식



35

경상북도 건강마을 사업의 발전 방향

1) 건강마을 조성사업 성과를 지속하기 위한 자립방안

- 주민주도형 건강마을 조성사업은 지속
 - 주민 참여형 건강마을 조성사업은 지속되어야 하지만, 경상북도나 시군구(보건소)의 예산에 계획 의존하는 것은 법적 근거가 있는 단체가 되지 않는 이상 어려울 것이며, 건강마을 조성사업은 주민동원에서 주민 참여, 궁극적으로는 주민주도의 사업으로 진행되어야 할 것임.
 - 예산지원이 종료된 건강마을에 대한 추적 조사가 필요하며, 성과를 지속하기 위한 네트워크 유지(예. 도협의체 범인화 등), 주민 역량 강화(예. 교육 프로그램 등), 기술지원(예. 마을 단위 예산 확보를 위한 교육 등)을 어떻게 할 것인가에 대한 고민이 필요함.

- 성공적인 주민주도형 건강마을 조성사업의 발굴 및 확산-지속
 - 경상북도와 지원단에서는 매년 건강마을을 평가하여 우수사례를 발굴하고 성과대회 때 발표 및 소식지를 통해 적극 홍보하고 있으며 사업이 활성화된 마을의 경험을 모임을 통해 전파하고 있음.
 - 경상북도 건강마을 조성사업의 초기와 신규 건강마을을 살펴보면, 타 지역 및 경상북도 내 성공적인 주민주도형 건강마을을 방문하고 벤치마킹하여 해당 마을에서 잘 녹여낸 경우 우수한 건강마을이 되었으므로, 사업 초기부터 주민이 참여하고 주민이 주도하는 건강마을 사업의 사례를 경험하고 학습하고 적용하고 지속할 수 있도록 해야 함.

- 국가 및 도 차원의 소지역 건강증진사업으로 활성화
 - 운태호 등(2023)의 연구에서 건강마을사업을 포함한 국내 소지역 건강증진사업은 관련 법, 체계 등 제도적 한계점으로 사업 지속성 확보에 어려움을 겪고 있어 제도화가 시급하다고 지적하였음.

2) 마을의 특성을 고려한 건강마을 조성사업의 방향성 재정립

- 현행처럼 건강조사 및 데이터를 기반으로 마을의 특성과 건강문제에 대한 분석을 지속하면서 건강위원회 위원 및 읍·면·동장들의 관심과 동기를 부여할 수 있는 지역 현안을 발굴하여 공유할 수 있도록 해야 함.

3) 마을의 역량 강화 방안 및 마을 단위의 다양한 프로그램 개발

- 건강지도자 역량 강화 교육 개발 및 지원
 - 주민주도형 사업의 핵심은 건강동아리 활동과 이를 이끌어갈 건강지도자이며, 건강지도자는 마을의 건강 문제를 해결하기 위해 앞장서서 활동하는 사람으로 건강프로그램에 주도적으로 참여하거나 건강동아리(소모임)을 조직하고 이끌어가는 등 마을 단위의 건강사업을 이끌어 활성화하는 역할을 함.

- 도 협의체 긍정적 개발 및 지속 관리 방안
 - 지역사회 조직화의 상징은 주민 참여이며 건강마을 조성사업 도 협의체는 주민 조직화의 집결체로 볼 수 있음.

자료: 경상북도, 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경북행복재단 정책연구보고서(2024)

36

건강마을 조성사업 매뉴얼

건강마을 조성사업 매뉴얼 교육 동영상

건강마을 사례집 제작

http://www.ilovegb.kr/ilovegb/page.php?mnu_uid=209&

<https://www.youtube.com/channel/UCbeAEYvW8eV1squXK1ffFAQ>

경청해 주셔서 감사합니다~



4

통합건강증진사업 우수사례 발표 (1)

대구 서구보건소 오미란 주무관



목차

1 추진배경

2 추진 내용

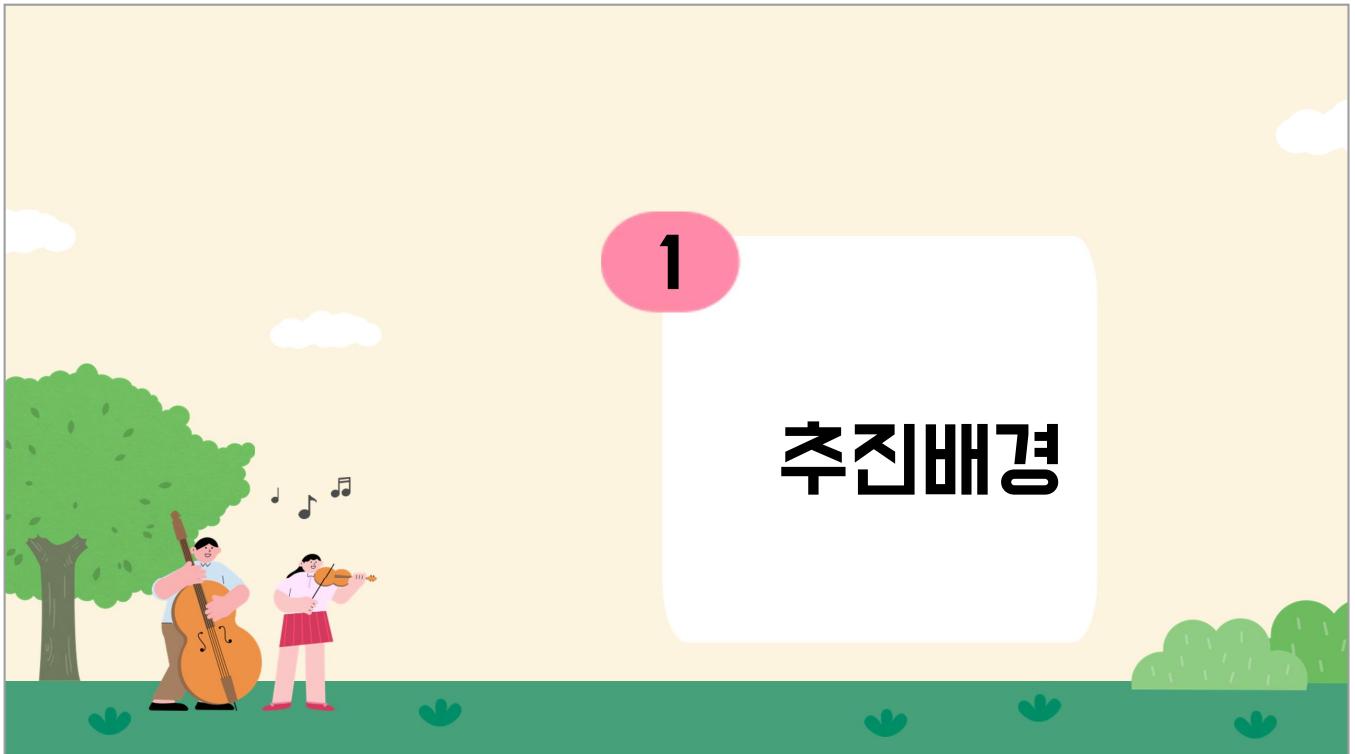
3 추진 성과

4 향후 계획



1

추진배경



추진 배경

1 취약인구 밀집지역



비산2.3동의 취약인구 비율

- 국민기초생활수급자 2위
- 장애인 1위
- 독거노인 1위

추진 배경

2 건강지표 불량

건강지표	전국 중앙값	대구시	서구	비산2.3동			
				2023년	21~23년	20~22년	19~21년
건강생활실천율(%)	35.8	39.1	35.4	31.0	21.9	-	-
중등도 신체활동 실천율(%)	22.8	21.1	14.4	15.0	11.7	-	-
걷기실천율(%)	48.1	49.2	48.1	44.0	32.5	35.2	-
비만율(%)	32.0	30.5	34.0	38.0	31.7	-	-
점심식사 후 첫출질 실천율(%)	63.9	66.1	63.0	56.0	53.3	46.9	-
현재흡연율(%)	18.4	18.2	22.8	23.0	25.5	24.8	-
고위험음주율(%)	11.4	9.8	10.2	10.0	11.1	-	-

(단위: %, 조플)

◆ 출처: 2023년 지역사회건강조사

- 주요 신체활동관련 건강지표 전국, 대구시 및 서구 전체와 비교 시 나쁜 편
- 연도별 점차 개선되는 양상 나타나 개선 가능성 보임

우리마을 건강 네비게이터

한국 건강
한국 서구

대구광역시 서구보건소

추진 배경

3 건강복지 인프라 개선

도시재생사업

- 골목정원사업 추진,
- 달성토성마을 닉방, 건강나눔센터, 스마트팜 건립
⇒ 마을 주거환경 개선

1인가구지원팀 신설

- 1인가구 지원 조례 제정(2022. 11.10.)



4 주민 건강관심도 증가

2022년 주민자치회 경제.복지분과 → 2023년 주민자치회 → 2024년 주민자치회 문화.건강분과 신설

⇒ 건강증진에 대한 주민 관심 증가, 적극적 참여 유도 가능

우리마을 건강 네비게이터

한국 건강
한국 서구

대구광역시 서구보건소

2

추진내용



추진내용

연도별 추진경과



2022년



2023년



2024년



2025년

- 취약건강마을 선정
- 건강네트워크 구축
- 건강리더 발굴 및 양성

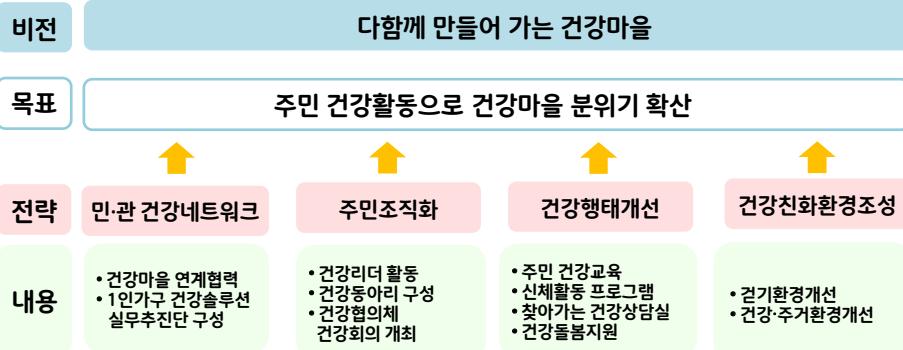
- 건강리더 역량강화
- 주민참여 건강프로그램
- 걷기활성화 추진

- 걷기활성화 지속추진
- 건강리더 활동 강화
- 주민주도 건강프로그램

- 건강마을 확대
- 1인가구 건강솔루션
- 건강동아리 활성화

추진내용

추진전략



우리마을 건강 네비게이터

행복한 삶을 위한
나눔 기록
대구광역시 서구보건소

전략 1: 민·관 건강네트워크 구축

1 달성토성 건강마을 연계협력



우리마을 건강 네비게이터

행복한 삶을 위한
나눔 기록
대구광역시 서구보건소

전략 1: 민·관 건강네트워크 구축

1인가구 건강솔루션 운영 협의체 회의



건강마을 1인가구 건강솔루션 사업 자문

- 1인 가구 건강솔루션 실무추진단 구축
- 건강리더 봉사를 및 활성화 방안 모색
- 청년 1인가구 사업의 실효성 여부 검토
- 다양한 지역자원과 연계 방안 모색

2 1인가구 건강솔루션 실무추진단

[건강마을 1인가구 건강솔루션 실무추진단]



- 1인가구 건강증진 위한 전담팀 구성
- 1인가구 건강 문제 파악 및 계획 수립
- 1인가구 건강 모니터링 체계 구축

우리마을 건강 네비게이터

우리마을 건강 네비게이터
대구광역시 서구보건소

전략 2: 주민 조직화

1 주민자치회 문화·건강분과 신설

2024년 1월 주민자치회 문화·건강분과 신설

⇒ 건강마을 건강협의체 운영 및 역할 명확화 건강리더 활동

역할

- 건강프로그램 참여, 주민 홍보 및 대상자 모집
- 건강 캠페인 및 취약계층 건강관리 지원
- 마을 건강문제 회의 운영
- 건강리더 활동 인센티브 제공

2 건강협의체 운영



- 구성 : 건강리더, 동 행정복지센터, 보건소
- 건강회의 개최
 - 사업기획, 건강활동 수립 참여
 - 사업추진현황 공유 및 주민 요구도 파악

우리마을 건강 네비게이터

우리마을 건강 네비게이터
대구광역시 서구보건소

전략 2: 주민 조직화

3 건강리더 역량강화 및 활동

만성질환 예방을 위한 건강반찬 만들기

→ 1인가구 건강반찬 배부

걸으며 마을도 깨끗하게 '워킹데이 즐깅데이'

→ 주민자치회, 유관단체, 인근초등학생 등 다양한 연령대 주민 참여 이끌어 냄

1인가구 안부 및 마을단위 건강안전망 구축
걷기활동으로 건강마을 홍보 및 환경정비 활동



4 치매극복 선도단체 및 안심 가맹점 지정



지역주민과 밀접한 기관 선정

동 행정복지센터, 주민단체, 종교시설, 가게 등
→ 치매인식개선 홍보 활성화

우리마을 건강 네비게이터



전략 3: 연계활성화로 건강행태개선



신체활동 확대

- 우리같이 걷기데이 운영
- 신체활동 프로그램 지원

연계

동 행정복지센터
주민자치회 문화·건강분과

전략 4: 건강친화환경조성

1 걷기환경 개선



주민이 만드는 걷기 좋은 길 조성

- 달성토성 벚꽃 둘레길 조성 ←새마을금고 및 주민 기부로 예산 마련
2025년 주민 참여예산 골목정원 벚꽃 둘레길 조성 선정
- 달성토성 꽃길 오픈갤러리 조성
- '경부선 철도변 완충녹지 산책로'
대구시 '우리동네 걷기 좋은길' 공모전 **대상** 선정

지역자원 연계

- 언덕이 많은 비산권역 등네 특성 개선
서부초등학교 학교 운동장 개방 운영 협조

우리마을 건강 네비게이터



전략 4: 건강친화환경조성

2 건강·주거환경 개선

도시재생 인동촌 백년마을 만들기



벽화골목



쌈지공원



건강나눔센터



스마트웰빙농장



건강마을길



열린마당

우리마을 건강 네비게이터



3

추진성과



추진성과

1 건강지표개선



2 건강마을 확대 발판 마련

★ 주민의 사업전반에 걸친 자발적 참여

- 주민들의 건강의식 고취 → 실질적 건강행태 개선
- 건강활동 동기부여 확대로 사업의 효과 극대화

⇒ 건강마을 확대 추진 발판 마련

추진성과

3 사업의 강점

지속가능성
• 주민 자립
• 공동체 형성

포괄적 접근

- 통합적 건강관리
- 다양한 영역 포괄

주민참여와 역량강화

- 주민역량강화 교육
- 주민주도

자원연계 및 활용

- 지역자원 활용
- 기존사업과의 연계

우리마을 건강 네비게이터

건강마을
우리마을
서구
대구광역시 서구보건소

추진성과

4 주요활동



건강반찬&건강꾸리미 배부



줌바교실



워킹데이 즐강데이



레시피북&네이버폼 활용 만족도 조사



주민자치회 주도 건강교육 홍보



1인가구 건강솔루션 추진 준비

우리마을 건강 네비게이터

건강마을
우리마을
서구
대구광역시 서구보건소

추진성과

5 어려움 및 해결노력

- 예산 및 인력 등 자원의 한계
- 건강마을 해당 동 행정복지센터 협조의 어려움
- 건강리더 역량 강화 어려움

- 대구시 지원 및 지역사회 자원 연계
- 건강리더 교육, 주기적 건강회의, 단체대화방 개설로 수시 안내 및 의견반영



우리마을 건강 네비게이터

나눔 친구
대구광역시 서구보건소

4

향후 계획



향후계획

1 건강마을 만들기 사업 확대

건강마을 확대 비산2.3동 비산1동
평리1동

1인가구 지원 강화

- 대구광역시 서구 영양관리 조례 제정(25. 3. 31.)
→ 1인가구에 대한 영양관리 및 식생활지원사업 내용 포함
- 건강마을 1인가구 건강 솔루션 추진



우리마을 건강 네비게이터

건강을 위한
행복한 서구
대구광역시 서구보건소

향후계획

2 건강마을 1인가구 건강솔루션

건강마을 건강리더 교육

업무협약

역량강화교육

수료식

우리마을 건강 네비게이터

건강을 위한
행복한 서구
대구광역시 서구보건소

향후 계획

2 건강마을 1인가구 건강솔루션

맞춤형 건강프로그램 운영

생애주기별 맞춤형 건강프로그램

- 청년 1인가구
 - 영양 프로그램 청년 1인가구 영양관리
- 중장년 1인가구
 - 체험형 건강 주제 프로그램
- 노년층 1인가구
 - 치매예방을 위한 인지활동 프로그램
 - 폐암 고위험군 대상 국가암검진 협업
 - 대구금연지원센터, 대구경북지역암센터 연계



우리마을 건강 네비게이터

대구광역시 서구보건소

5 통합건강증진사업 우수사례 발표 (2)

경남 사천시보건소 오화영 팀장



목 차

- 01** 추진배경
- 02** 추진전략
- 03** 추진내용
- 04** 추진성과
- 05** 성공요인
- 06** 향후계획

행복 일자리 30년 함께 꽂미촌 (0년)
사천시 통합 30주년

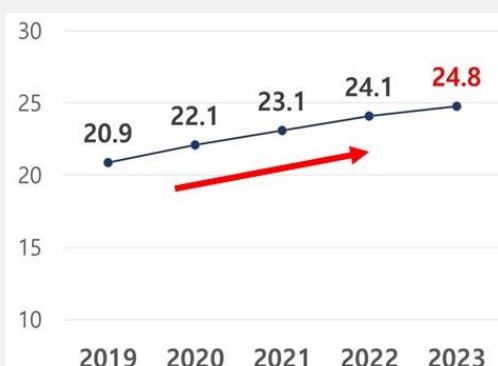


①

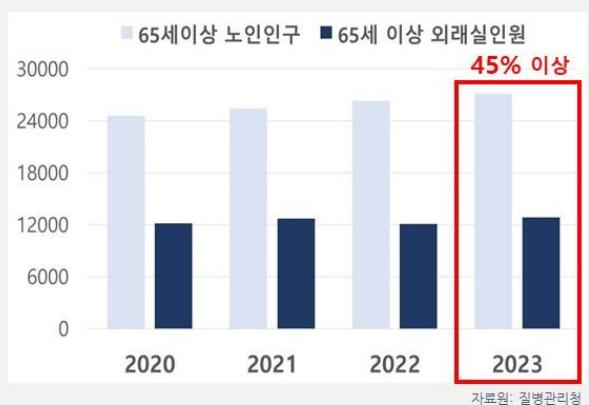
사천시 노인인구 증가 및 심뇌혈관질환 선행질환자 45%이상 차지



사천시 65세 이상 노인인구 비율(%)



사천시 65세 이상 노인인구 중 고혈압 또는 당뇨병 외래 실인원(%)



② 독거노인에 적합한 심뇌혈관질환 예방관리사업 모델 필요

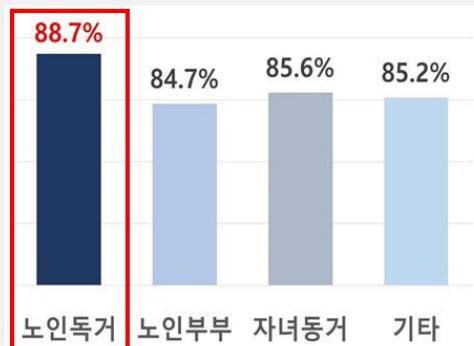


사천시 독거노인가구비율(%)



자료원: 통계청

노인 가구 형태별
만성질환 유병률(%)



자료원: 2023년 노인실태조사, 보건복지부

고령화와 독거노인 증가로 심뇌혈관질환 건강관리가 중요

독거노인 생활지원사 역량강화

독거노인 생활지원사의 건강관리
전문성 역량강화

돌봄 의미 확대

돌봄뿐 아니라
독거노인 건강생활 실천까지



독거노인 심뇌혈관질환 예방관리 안전망 구축을 위한 사업 필요



1 목적 및 목표

목적 심뇌혈관질환 서포터즈 양성을 통한 독거노인의 심뇌혈관질환 건강증진 도모

목표 **심뇌혈관질환 인지도 향상** **심뇌혈관질환 건강생활 실천 향상** **지역사회 협력기관 연계 활성화**

전략 **전략 1** 서포터즈 양성을 통한 심뇌혈관질환 역량 강화 **전략 2** 독거노인 선행질환 관리 강화 **전략 3** 심뇌혈관질환 건강생활 실천 **전략 4** 지역사회 지속관리체계 구축

② '잘' 케어 프로젝트



'잘' 케어 프로젝트란?

독거노인의 심뇌혈관질환 건강증진 도모에 필수적인 3요소
(심뇌혈관질환, 운동, 영양)를 주제로 운영

잘 알기
(심뇌혈관질환)

잘 움직이기
(운동)

잘 먹기
(영양)

② '잘' 케어 프로젝트



(추진체계)



③ 사업대상



【 심뇌혈관질환 서포터즈 】



관내 독거노인 생활지원사(160여명) 중
참여 의지가 있는
독거노인 생활지원사 51명

【 독거노인 】



방문하는 독거노인(평균 10~15명) 중
심뇌혈관질환 선행질환이 있는
독거노인 2명 → 총 100명

심뇌혈관질환 서포터즈 양성 – ‘잘’ 케어 프로젝트

추진내용



함께 일궈온 30년, 함께 꽂미을 100년!
사천시 통합 30주년



1

[서포터즈] 우리가 잘케어!

(서포터즈 양성을 위한 주제별 잘케어 역량교육 실시)

2

[독거노인] 스스로 잘케어!

(독거노인 선행질환 관리 강화)

3

[서포터즈, 독거노인] 다함께 잘케어!

(심뇌혈관질환 건강생활 실천 분위기 확산)

4

[서포터즈, 독거노인] 더(+) 잘케어!

(독거노인 대상 자가관리 역량강화교육 운영)

1

[서포터즈] 우리가 잘케어!



주제별 잘케어 역량강화교육 실시

- 기간: 2024년 3월 ~ 7월
- 대상: 심뇌혈관질환 서포터즈(독거노인 생활지원사) 51명
- 내용: 전문강사 초빙 등 잘알기, 잘움직이기, 잘 먹기 주제별 역량강화 교육 실시
- 연계: 경상남도 심뇌혈관질환 예방관리사업 지원단



▲ 1차 교육: 잘알기(심뇌혈관질환)

- 일시: 3. 26.(화)
- 강사: 이윤미 교수님
(경남 심뇌혈관질환 예방관사업 지원단장)
- 내용: 심뇌혈관질환의 이해 및 예방관리방법 교육



▲ 2차 교육: 잘먹기(영양)

- 기간: 5월 간
- 교육자료: 한국건강증진개발원 자료 활용
- 내용: 어르신을 위한 식생활 실천 지침



▲ 3차 교육: 잘움직이기(운동)

- 일시: 7. 17.(수)
- 강사: 박기수 교수님 (경상대학교 의과대학)
- 내용: 심뇌혈관질환 예방관리를 위한
어르신 운동관리

1 [서포터즈] 우리가 잘케어!

심폐소생술 교육 및 실습으로 응급대처능력 강화

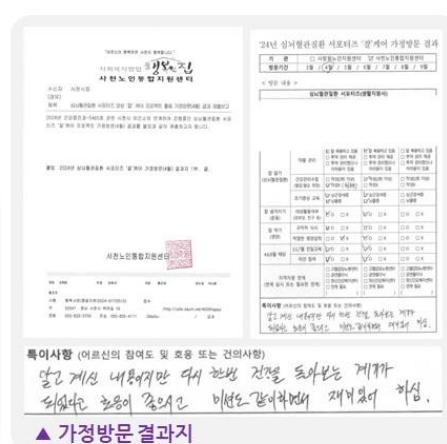
- 일자 : 5. 21.(화), 5. 22.(수)
- 대상 : 심뇌혈관질환 서포터즈 51명
- 내용 : 심폐소생술 교육 및 개인별 실습 운영
- 연계 : 사천소방서



2 [독거노인] 스스로 잘케어!

독거노인 잘케어 가정방문 서비스 운영

- 기간 : 2024년 4월 ~ 9월 / 주1회/ 27회 방문
- 대상 : 심뇌혈관질환 서포터즈 51명, 독거노인 100명
- 내용 : 잘케어 꾸러미 배부 및 주 1회 가정방문
 - 질환자 대상 약 복용여부 확인, 독거노인 건강생활 실천 독려
 - (보건소) 월 1회 모니터링 및 대상자 피드백 제공
- 협력 : 노인맞춤돌봄서비스 제공기관 2개소



특이사항 (어르신의 참여도 및 호응 또는 건의사항)

잘고 계신 내용지만 대체로 반응 좋았습니다. 저에게
직접은 호응이 좋았고 비단도 같이 참여해 재미있어 하셨.

② [독거노인] 스스로 잘케어!



잘케어 전달교육으로 독거노인 심뇌혈관질환 인지 강화

- 기간: 2024년 4월 ~ 9월 / 3회 실시
- 대상: 심뇌혈관질환 서포터즈 51명, 독거노인 100명
- 내용: 잘케어 역량강화교육에 참여한 서포터즈가 독거노인에게 전달교육 실시
→ (보건소) 역량강화교육 강의자료 제공



③ [서포터즈, 독거노인] 다함께 잘케어!



건강 참여미션을 통한 건강생활 실천 강화

- 기간: 2024년 4월 ~ 9월
- 대상: 심뇌혈관질환 서포터즈 51명 및 독거노인 100명(참여 97명)
- 내용: 잘케어 주제별 건강 참여미션을 운영하여 건강생활 실천 독려



운동: 건강박수 미션

- 기간: 4월 8일 ~ 4월 26일
- 내용: 서포터즈를 통해 건강박수를 배우고 실천 동영상 찍기
- 결과: 서포터즈 50명, 어르신 97명 참여



영양: 건강한 한끼 미션

- 기간: 6월 12일 ~ 7월 3일
- 내용: 골고루, 알맞게, 제때에! 영양교육을 받고 건강식사 실천 사진 찍기
- 결과: 서포터즈 51명, 어르신 97명 참여



심뇌: 건강관리수첩 미션

- 기간: 8월 6일 ~ 9월 8일
- 내용: 내가 쓰는 건강관리수첩, 혈압, 혈당 측정 후 수첩에 기록하기
- 결과: 서포터즈 51명, 어르신 88명 참여



③ [서포터즈, 독거노인] 다함께 잘케어!

건강 참여미션을 통한 건강생활 실천 강화

운동: 건강박수 미션



영양: 건강한 한끼 미션



심뇌: 건강관리수첩 미션

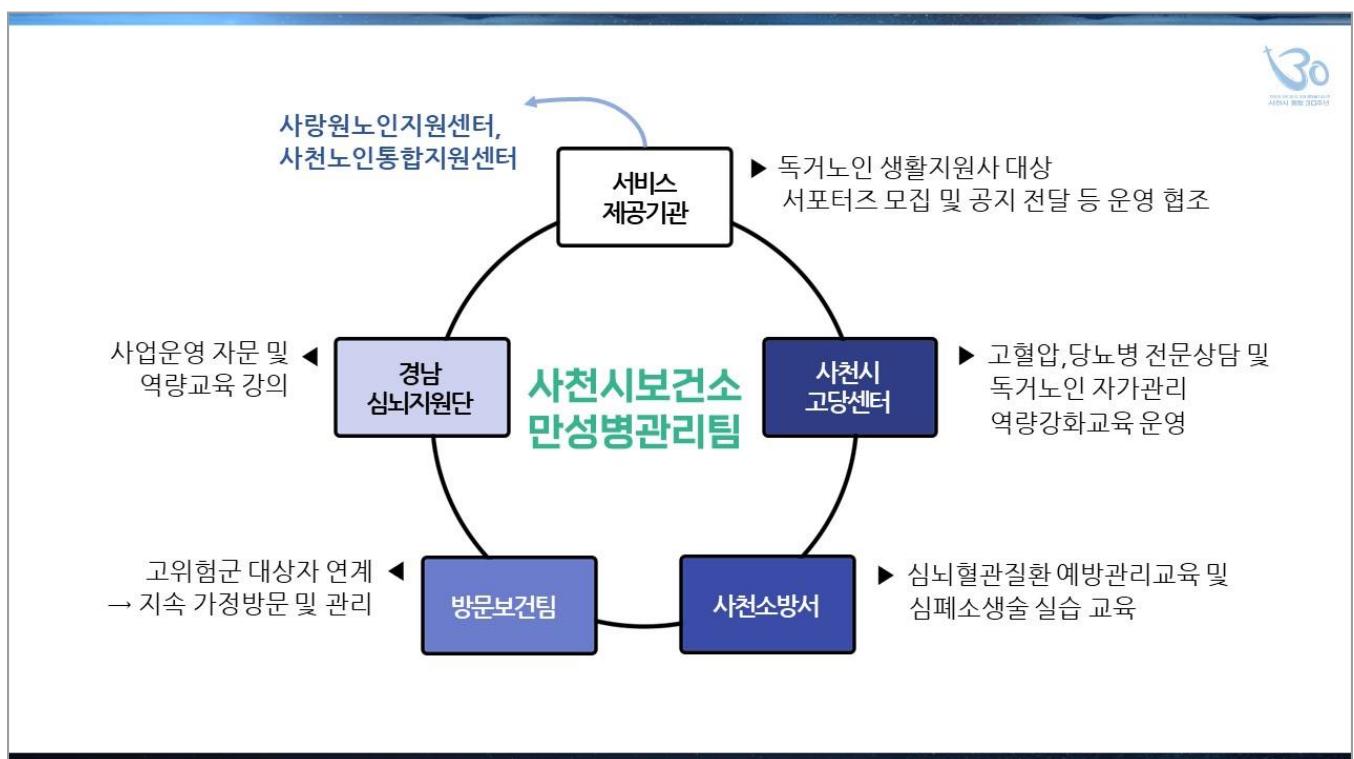


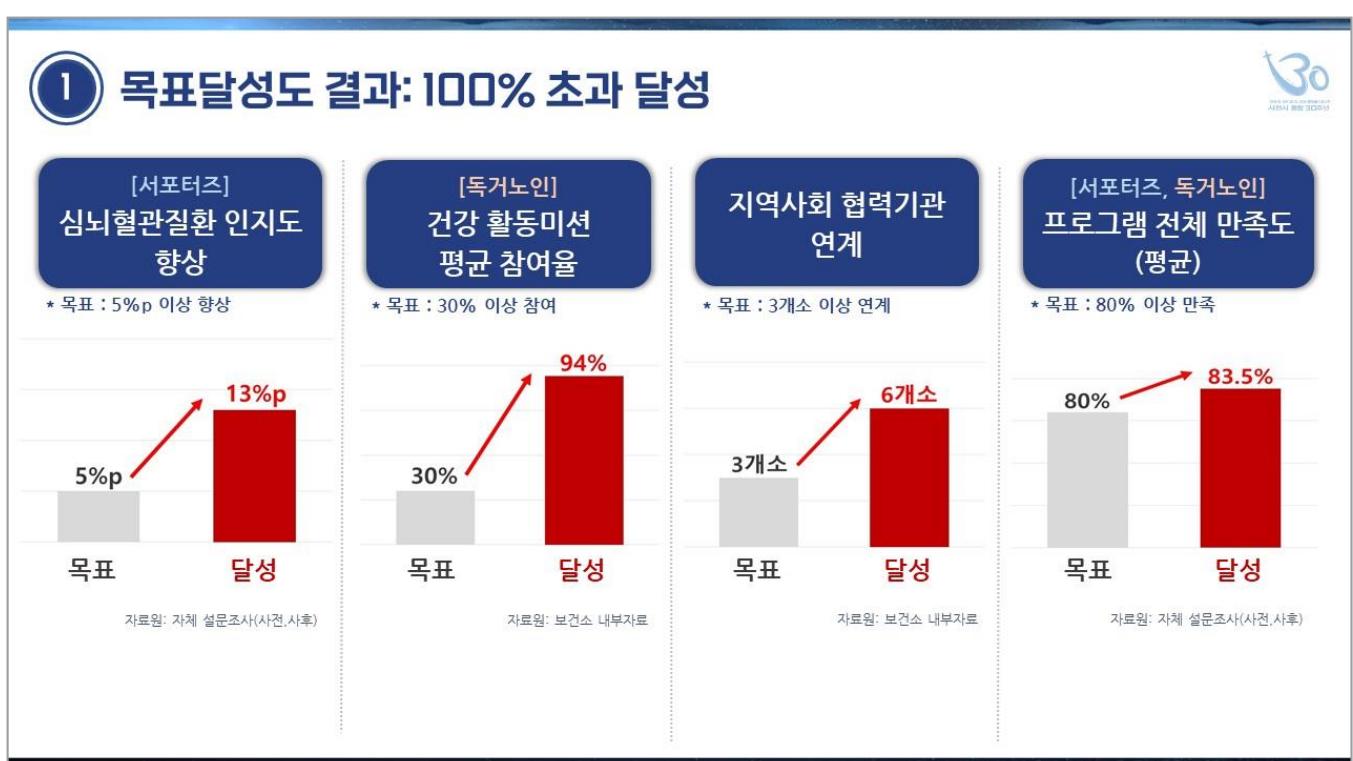
④ [서포터즈, 독거노인] 더(+) 잘케어!

협력기관 연계 독거노인 대상 고혈압·당뇨병 자가관리 역량강화교육 운영

- 기간: 2024년 3월 ~ 8월 / 6주 프로그램(매주 목,금) / 3기 운영
- 대상: 심뇌혈관질환 서포터즈 9명, 어르신 25
- 내용: 고혈압·당뇨병 바로알기 및 식이교육, 혈압·혈당 측정 및 약물 복용법 등 관리실습
- 연계: 사천시 고혈압·당뇨병등록교육센터







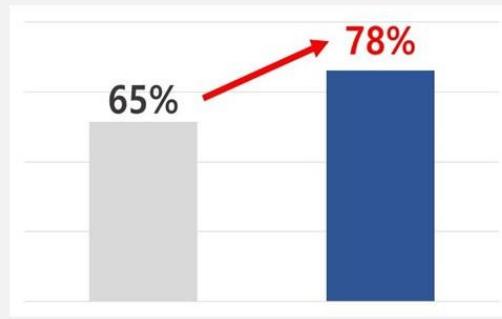


2

[서포터즈] 심뇌혈관질환 인지도 및 자기효능감 향상

심뇌혈관질환 인지도

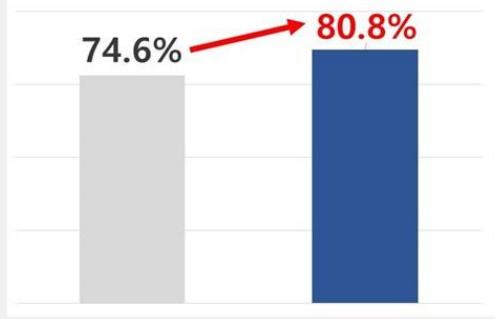
13%p 향상



자료원: 자체 설문조사(사전,사후)

자기효능감

6.2%p 향상

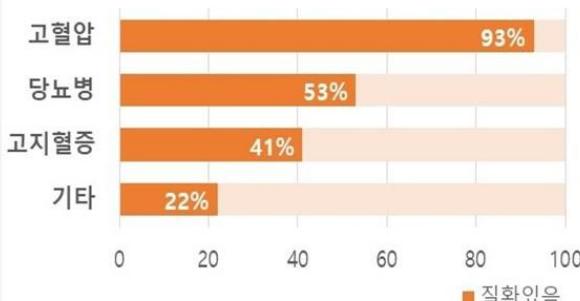


자료원: 자체 설문조사(사전,사후)

3

[독거노인] 심뇌혈관질환 현황 및 건강 활동미션 참여율

대상자의 심뇌혈관질환 현황



자료원: 보건소 내부자료

건강 활동미션 참여율

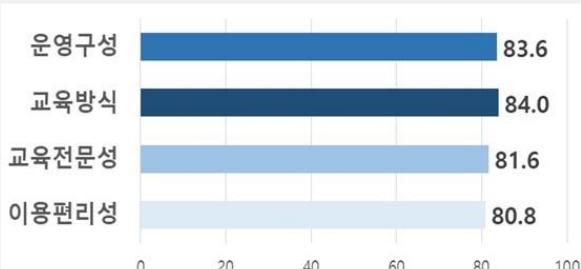


자료원: 보건소 내부자료

4 [서포터즈,독거노인] 프로그램 만족도

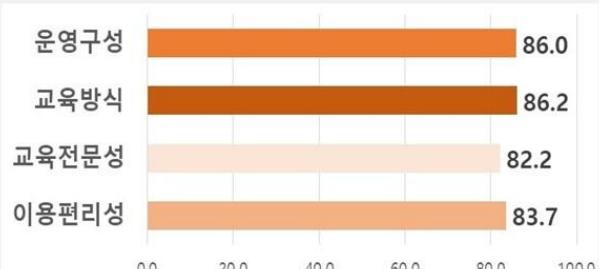


서포터즈 만족도: 평균 82.5%



자료원: 보건소 내부자료

독거노인 만족도: 평균 84.5%



자료원: 보건소 내부자료

심뇌혈관질환 서포터즈 양성 – ‘잘’ 케어 프로젝트

성공요인



함께 일궈온 30년, 함께 꽂미을 100년!
사천시 통합 30주년



성공
요인



1. 서포터즈 양성을 위한 체계적인 교육 프로그램 강화
→ 교육 프로그램의 질적 향상



2. 독거노인 눈높이에 맞는 교육, 미션을 통한
참여형 프로그램 운영 → 대상자 건강생활 실천 독려



3. 민·관·학 협력을 통한 독거노인 통합적 건강
네트워크 구축 → 지역사회 유관기관 6개소 협력

심뇌혈관질환 서포터즈 양성 – ‘잘’ 케어 프로젝트

향후계획



함께 일궈온 30년, 함께 꽂피를 100년!
사천시 통합 30주년



① 생활지원사 역할 : 단순 돌봄에서 예방관리자로

- 안부확인
 - 생활지원
 - 약 복용 확인
 - 말 상대
-
- 건강 모니터링
 - 생활습관 개선 유도
 - 혈압·혈당 측정 보조
 - 복약관리교육
 - 건강정보 전달자
 - 위험징후 감지자

② 지역 내 건강통합망 구축

- 보건소, 생활지원사, 유관기관*
- 협력체계 지속 운영
- * 소방서, 고혈압당뇨병 등록 교육센터, 정신건강복지센터, 치매안심센터

③ 심뇌혈관질환 서포터즈 역량강화 및 활동 확대

- 심뇌혈관질환 서포터즈의 교육 요구도 조사
 통한 다양한 분야에서 역량강화교육 실시
 (통합건강증진사업 분야 외 정신, 치매관리 등)
- 심뇌혈관질환 예방관리 프로그램,
 캠페인 추진 시 서포터즈 활동 참여

④ 지역사회 건강 서포터즈 모델 개발 확대

- 잘 알기, 잘 먹기, 잘 움직이기 실천 콘텐츠로 개발
- 교육 → 방문 → 전달 → 실천 → 환류 구조의
 사업 모델을 생활터* 별로 확대 운영
- * 사업장, 경로당, 학교, 전통시장, 아파트 등



지역기반

‘일상 속 건강관리’ 체계 구축

“생활지원사의 눈이
곧 건강 위험 조기발견의 창”

돌봄과 건강의 통합 인력 양성

전문성 강화, 교육 체계다양화

보건소-생활지원사-유관기관 지역 건강공동체

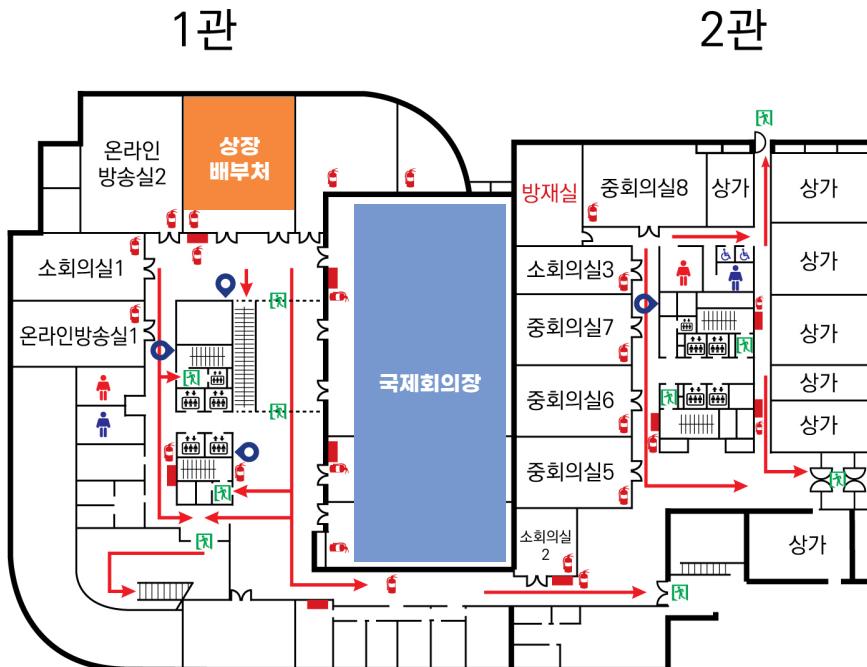
취약노인 공동 대응체계 형성

지역사회 서포터즈 모델 개발 확대

생활터 중심 “잘 Care 서포터즈”

보건소와 함께하는
건강돌봄

B1 피난 안내도 EVACUATION ROUTE



범례	
📍	현위치
⬆️	엘리베이터
⬆️⬇️	화장실
滅	소화기
➡️	옥내소화전
➡️➡️	피난동선
▣	피난구

화재시 대피방법

- “불이야”라고 크게 외친다.
- 발신기(비상벨)를 누른다.
- 낮은자세로 피난동선을 따라 신속하게 대피한다.

소화기 사용법

- 안전핀을 뽑는다.
- 비람을 등지고 호스를 불쪽으로 향하게 한다.
- 손잡이를 강하게 눌러 골고루 분사한다.



보건복지부

KHEPi 한국건강증진개발원