

발 간 등 록 번 호
11-1352000-100449-01

관 리 번 호
사업-03-2025-054-10



# 목차 CONTENTS

주요 개편 사항 ..... 3

01

## 사업 개요

1. 추진배경 및 경과 ..... 6
2. 사업 개요 ..... 11
3. 추진체계 ..... 13
4. 서비스 구성 및 대상 ..... 14

02

## 사업 내용

1. 서비스 흐름 및 절차 ..... 18
2. 선별 조사 ..... 19
3. 방문건강관리서비스 절차 및 내용 ..... 22
4. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 절차 및 내용 ..... 35
5. 보건소 내·외 자원 연계 ..... 45

03

## 사업 성과 관리

1. ICT융합 방문건강관리사업 계획서 및 결과서 제출 ..... 50
2. 사업 성과 관리 지표 ..... 53

## 04 행정사항

1. 인력채용 및 운영	58
2. 예산편성 및 집행기준	63
3. 인력의 안전조치 지원	65
4. 개인정보보호 안내	71
5. 기타 사항	73

## 05 관련 서식

1. 선별 조사(노쇠 조사 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사) 관련 서식	76
2. 방문건강관리서비스 관련 서식	85
3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 관련 서식	145

## 06 부 록

1. 2026년 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 지자체 현황	170
2. AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강스크리닝 수행 매뉴얼	172
3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 미션 및 비대면 건강컨설팅 방법	174
4. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 활용 디바이스 상세사양	178
5. 보건소 외 연계사업	184
6. 건강생활실천지원금제 시범사업 개요	190
7. 나의건강기록앱(PHR) 개요	196
8. 암생존자통합지자센터 및 호스피스·완화의료	199
9. 계절별 건강관리	204
10. 노인 방문 구강건강관리사업	209
11. 서비스 메뉴	211

## 관련 서식 목록(76~169p)

구분	서식	내용
1. 선별 조사 관련 서식	선별 조사	<p>[서식1-1] 선별 조사 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서</p> <p>[서식1-2] 노쇠 조사 서식</p> <p>[서식1-3] AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사표</p>
	서비스 등록관련 서식	<p>[서식2-1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서</p> <p>[서식2-2] 방문건강관리 가구조사표</p>
	서비스 수행 관련 서식	<p>[서식2-3] 개인 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-4] 집단 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-5] 전화 방문건강관리 모니터링(참고서식)</p> <p>[서식2-6] 연계 서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-7] 서비스 연계 의뢰·회신서</p> <p>[서식2-8] 안전사고 발생 보고서</p> <p>[서식2-9] 감염 노출 발생 보고서</p>
	생애주기별 건강면접조사표	<p>[서식2-10] 임산부 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-11] 영유아 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-12] 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-13] 청소년 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-14] 성인 및 노인 대상 건강면접조사표</p>
2. 방문건강 관리서비스 관련 서식	대상별 특성에 따른 건강기초조사표	<p>[서식2-15] 노인 대상 허약(노쇠)조사표</p> <p>[서식2-16] 우울검사</p> <p>[서식2-17] 북한이탈주민 대상 건강기초조사표</p> <p>[서식2-18] 재가암환자 대상 건강기초조사표</p> <p>[서식2-19] 재가장애인 대상 건강기초조사표</p> <p>[서식2-20] 구강관리 기초조사표</p>
	음면동용 서식	[참고] 찾아가는 보건복지시스템 건강면접조사표
	서비스 등록관련 서식	<p>[서식2-1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서</p> <p>[서식2-2] 방문건강관리 가구조사표</p>
	서비스 수행 관련 서식	<p>[서식2-3] 개인 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-4] 집단 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-5] 전화 방문건강관리 모니터링(참고서식)</p> <p>[서식2-6] 연계 서비스 기록지(참고서식)</p> <p>[서식2-7] 서비스 연계 의뢰·회신서</p> <p>[서식2-8] 안전사고 발생 보고서</p> <p>[서식2-9] 감염 노출 발생 보고서</p>
	생애주기별 건강면접조사표	<p>[서식2-10] 임산부 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-11] 영유아 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-12] 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-13] 청소년 대상 건강면접조사표</p> <p>[서식2-14] 성인 및 노인 대상 건강면접조사표</p>

구분	서식	내용
	대상별 특성에 따른 건강기초조사표	[서식2-15] 노인 대상 혀약(노쇠)조사표 [서식2-16] 우울검사 [서식2-17] 북한이탈주민 대상 건강기초조사표 [서식2-18] 재가암환자 대상 건강기초조사표 [서식2-19] 재가장애인 대상 건강기초조사표 [서식2-20] 구강관리 기초조사표
	읍면동용 서식	[참고] 찾아가는 보건복지서비스팀 건강면접조사표

3. AI·IoT기반 어르신 건강관리 서비스 관련 서식	서식	단계별 서식지 분류
	대상자 동의 및 등록	[서식 3-1] 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 [서식 3-2] 계정 등록 신청서 [서식 3-3] 사업 담당자 정보보안각서 [서식 3-4] 「모바일 행정업무 서비스」사용 신청서 및 보안 서약서 [서식 3-6] AI·IoT기반 어르신 건강관리 등록자 일반현황
	사전 건강 스크리닝, 군분류	[서식 3-7] AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강측정정보측정 [서식 3-8] AI·IoT기반 어르신 건강관리 스크리닝 도구
	디바이스 배부 및 앱 실행	[서식 3-5] 디바이스 수령 확인서
	비대면 건강관리서비스	[서식 3-9] 마션별 비대면 컨설팅 기록지 [서식 3-11] 인센티브 수령 확인서
	사후 건강 스크리닝	[서식 3-7] AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강측정정보측정 [서식 3-8] AI·IoT기반 어르신 건강관리 스크리닝 도구 [서식 3-10] AI·IoT기반 어르신 건강관리 사후 만족도 조사지(대상자용)

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**





# **주요 개편 방향**



## 주요 개편 방향

### 1 사업 개요

» 국정과제 78. 사전 건강관리를 통해 장기요양 진입을 최소화하도록 보건소 인력 재편·역량 강화 및 의료·요양·통합돌봄제도의 본격 시행에 적극 대응

- 노쇠, 장기요양 진입지연 및 불필요한 병원·시설 이용의 사전 예방을 위하여, 방문건강관리사업 등 보건소 주도의 예방적 건강관리 서비스 확충·개선 필요
- (서비스 현황) 살던 곳에서의 건강한 삶의 지원을 위하여 ① 방문건강관리, ②AI·IoT 기반 어르신 건강관리, ③노쇠예방관리('26년~, 신규시범)의 핵심역할 필요  
\* ①② 2026년 의료·요양·통합돌봄사업 내 13대 핵심서비스에 포함
- (대상 현황) 기존 보건소 서비스 대상자(55만명\*)에 더하여 입원·입소 경계선상에 있는 노인 128만명(추정) 고려 시, 사업 정비·확충 불가피  
\* 방문건강관리 노인등록자(정기군, 집중군) 49.4만명, AI·IoT 어르신 건강관리 5.7만명('24년)

## 2 주요 개편사항

### [주요 개편사항]

구분	기준	개편('26년~)
1 사업명	방문건강관리사업과 AI·IoT기반 건강관리사업으로 개별운영	어르신 2개 사업을 ICT융합 방문건강관리로 통합
2 목적 및 대상	건강증진·만성질환 예방관리를 자가 건강관리능력 향상에 중점 → 장기요양등급자 제외	목적으로 노쇠 및 장기요양 진입지연 목적 추가, 통합돌봄 연계 대상자 이용필요 → 장기요양등급자 포함
3 평가 지표	지자체 합동평가지표 사업에 해당 (신규대상 발굴, 집중관리군 서비스 강화)	지자체 합동평가지표 사업에 해당없음
4 군분류	집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군 필수	집중관리군, 정기관리군 필수, 자기역량지원군 선택으로 전환하여 업무부담 축소
5 서비스 내용	오늘건강앱 군별 서비스 주기 - 미션: 허약(노쇠)군 3개 이상, 전허약(전노쇠)군 3개 이상, 건강군 2개 이상	오늘건강앱 군별 서비스 주기 개선 - 미션: 허약(노쇠)군 3개 이상, 전허약(전노쇠)군 2개 이상, 건강군 1개 이상
6 서비스 등록	방문과 AI·IoT 서비스 중복 등록 가능	방문 또는 AI·IoT 서비스 등록 (중복 등록 불가)
7 디바이스	AI·IoT기반 서비스 이용자에게 평균 약 3개 디바이스 제공, 걷기 측정 시 별도 활동량계 제공 필수	디바이스 제공 1~2개로 축소 오늘건강 앱 내 자체 활동량 측정 기능 신규도입 및 기존 이용자 개인 소유의 활동량계(스마트워치) 활용 기능 반영
8 신규	-	노쇠 및 디지털 역량평가를 위한 선별조사 체계 도입(PHIS 반영) - 방문, AI참여 사전분류, 업무효율화 - 등록자 외 누구나에게 적용 가능

## ▶ ICT융합 방문건강관리 체계 도입

- » 개별사업으로 각각 추진되어 온 방문건강관리<sup>\*</sup>와 AI·IoT기반 어르신 건강관리<sup>\*\*</sup>의 융합방식 본격 도입으로 어르신 선택권 존중 및 업무 효율성 확충 노력

\* '07년에 도입된 가정방문 중심의 대면 건강관리 서비스이며, 등록자 중 어르신 비율 82.9%('24.PHIS)로 어르신 참여 비율 지속 증가 추세

\* '21년에 도입된, APP과 건강관리 디바이스 기반의 비대면 건강관리 서비스로, 65세 이상 어르신 중심 서비스

- (선택권 존중) 거동불편 및 독거 등 건강·생활현황, 디지털 역량·환경·선호도 및 가정방문 비선호 등 어르신의 건강현황·선호도 반영 가능
- (효율성 확충) 비대면·대면 융합을 통한 개별 가정방문 업무부담 축소

## ▶ 의료·요양 통합돌봄제도 시행에 따른 이용자·업무 범위 확대

- » 장기요양등급자(4~5등급 중심) 포함
- » 통합돌봄 연계 대상자 우선 수행 필요
- » 재택의료센터를 직접 운영하거나 협력형으로 운영하는 보건소의 경우, 방문건강관리사업 간호사 투입 가능

## ▶ 업무부담 축소를 통한 건강관리 전문성에 선택과 집중

- » 자기역량지원군 선정·서비스를 필수에서 선택으로 전환
- » 자체 합동평가를 통한 신규 대상자 발굴, 집중관리군 서비스 확대 업무 폐지
- » 오늘건강 앱 기능강화를 통한 디바이스 배포·관리 부담 축소
- » 등록과정을 거치지 않고 누구나에게 노쇠 조사 및 디지털역량평가를 할 수는 선별조사 PHIS 화면 도입으로 이용자의 서비스 접근성 및 제공자의 업무 효율성(방문/AI 참여 사전선택) 강화
- » 한국보건복지인재원 교육과정 개편·적용을 통한 역량강화 주력

PART

# 01

## 사업 개요

---

1. 추진 배경 및 경과

---

2. 사업개요

---

3. 추진체계

---

4. 서비스 구성 및 대상

---

# 01 사업 개요

## 1 추진배경 및 경과

### ▶ 추진배경

#### » 급속한 고령화 진행

- '25년 65세 이상 고령인구는 우리나라 전체 인구의 20.3%로, 향후 지속 증가하여 '36년에는 30%, '50년에는 40%를 넘어설 것으로 전망

[고령인구(65세 이상) 추이]

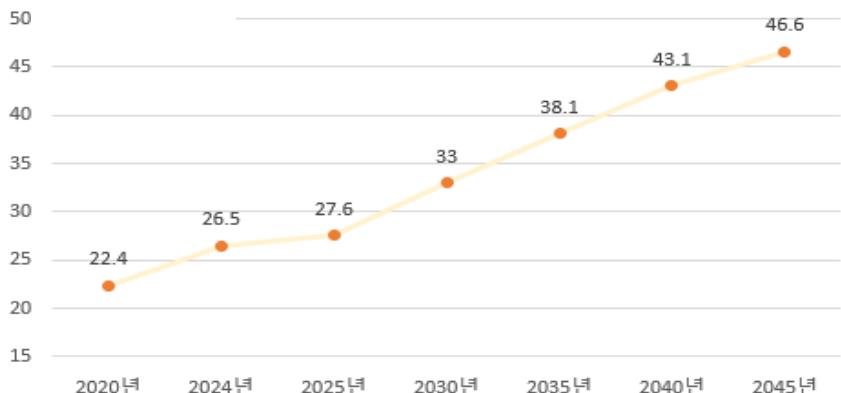


※ 출처: 통계청(2024), 2024 고령자 통계

## » 고령자 가구 비율 증가

- 가구주의 연령이 65세 이상인 고령자 가구의 비중도 점차 증가하여 2045년에는 46.6%로 증가 할 것으로 예상

[고령자 가구 비율 추이(단위: %)]



※ 출처: 통계청(2024), 2024 고령자 통계

## » 고령화와 더불어 의료·돌봄 수요 증가

- '24년 65세 이상 인구에서 장기요양 인정자 비율은 10.8%로 나타나 꾸준히 증가하는 경향을 보임

[장기요양 인정자 비율(단위: %)]



※ 출처: 통계청(2024), 2024 고령자 통계

- 65세 이상 진료비 및 1인당 연평균 진료비 매년 증가

### [노인(65세 이상) 진료비 현황]

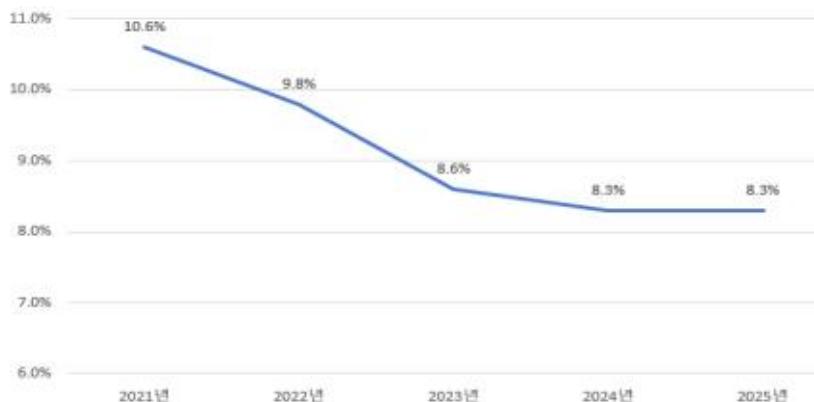


※ 출처: 건강보험심사평가원·국민건강보험공단, 2024년 건강보험통계연보

### » 노인 건강관리서비스 효율화 필요

- 전체 노인인구 대비 방문건강관리사업 노인 대상 서비스 이용률은 '25년 기준 8.3%이며, 매년 감소추세

### [전체 노인인구 대비 65세 이상 방문건강관리서비스 대상자 비율]



- 방문건강관리사업 서비스 이용자 중 노인 대상자 비율이 '25년 기준 84.1%이며, 지속 증가추세

#### [전체 노인인구 대비 65세 이상 방문건강관리서비스 대상자 비율]

구분	2021	2022	2023	2024	2025*
전체 이용자 수(명)	1,203,851	1,149,564	1,033,695	1,029,349	1,041,498
노인 대상자 수(명)	940,871 (78.2%)	911,661 (79.3%)	839,126 (81.2%)	852,964 (82.9%)	875,880 (84.1%)
65세 미만 대상자 수(명)	262,980 (21.8%)	237,903 (20.7%)	194,569 (18.8%)	176,385 (17.1%)	165,618 (15.9%)

※ 출처: 방문건강관리사업 연간 실적 보고서(2021~2025년) / '25년 상반기 기준

- '20년부터 추진한 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스의 효과를 기반으로 지역사회 노인 대상 건강관리서비스의 효율적 운영을 위해 방문건강관리사업과 통합 운영

#### [AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 추진성과]

구분	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
참여 지자체 수(개소)	24	55	86	141	178	200
등록자수(명)	7,587	23,574	47,068	82,095	139,403	196,410
이용자수(명)**	2,838	16,446	32,509	57,664	102,356	149,924
만족도(점)	-	89.2	91.1	91.9	91.2	93.1
신체활동 개선율(%)	-	60.7	62.1	62.0	60.7	60.2
식생활 개선율(%)	-	51.2	52.6	52.0	53.1	51.1

\* 2025년 10월 기준

\*\* 서비스에 참여 중이거나 6개월 서비스를 완료한 인원 수  
※ 출처: 한국사회보장정보원 지역보건의료정보시스템(PHIS)

## ◆ 추진경과

1990	일부 지방자치단체에서 보건소를 통하여 방문보건사업을 부분적으로 실시
1995. 12	지역보건법에 보건소 방문보건사업 법적근거 마련 - 제9조(보건소의 업무) 제12호 가정·사회복지시설 등을 방문하여 행하는 보건의료사업
1999 ~ 2000	공공근로사업의 일환으로 노인·저소득층 등 의료사각지대에 있는 계층을 대상으로 한시적으로 사업실시
2001	방문보건사업 표준지침 개발·보급, 전국 보건소 정규인력을 통해 방문보건사업 전면 실시
2003 ~ 2004	대도시 방문보건사업 시범 실시
2005	지방자치단체 이관
2006. 8	보건소 방문보건사업 활성화 방안 수립 - 인력충원, 교육강화, 업무메뉴얼 보완 등 추진
2006. 9	「보건복지분야 사회서비스 확충 전략」 보고서 포함
2007. 4	「맞춤형 방문건강관리사업」 전문인력 2,000명 충원 및 사업 실시
2008. 10	맞춤형 방문건강관리사업에 재가암환자관리사업, 지역사회중심재활사업 통합운영
2009. 1	방문건강관리서비스 제공인력 2,700명으로 확대
2010. 1	집중관리 서비스 확대 실시
2011. 1	방문건강관리서비스 제공인력 2,750명으로 확대
2012. 1	북한이탈주민 건강관리사업 전국 확대 실시
2013. 1	지역사회 통합건강증진사업으로 운영
2017. 7	국정과제 17. 사회서비스 공공인프라 구축과 일자리 확충 포함 추진
2018. 1	지역사회 통합건강증진사업으로부터 별도 예산 분리(사례관리 전달체계 개선)
2020. 11 ~	AI·IoT기반 어르신 건강관리 시범사업 실시(24개 보건소)
2022	AI·IoT기반 어르신 건강관리 본사업 전환(86개 보건소)
2023	방문건강 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 통합모형 서비스 개발 연구 실시
2024	방문건강 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 실증연구 실시(4개 보건소)
2025	일부 지자체('25년 신규참여 지자체) ICT융합 방문건강관리사업운영 시범 적용
2026	ICT융합 방문건강관리사업 전국 시행

## 2 사업 개요

1. 사업개요

### ① 사업정의

- » 건강관리가 필요한 지역주민을 대상으로 직접 가정 등을 방문하여 건강관리서비스를 제공하거나  
ICT 기술을 활용한 비대면 건강관리서비스를 제공
- \* ICT 기술을 활용한 비대면 건강관리는 65세 이상 어르신을 대상으로 함

2. 사업내용

### ② 목적

- » 지역주민 대상 예방적 건강관리서비스 제공을 통해 주민의 자가건강관리 능력 및 건강 수준 향상
- » 장기요양 진입 지연을 통한 불필요한 병원·시설 이용 방지

3. 사업성과 관리

### ③ 목표

- » 금연, 절주, 식생활, 신체활동 등 건강행태개선
- » 고혈압, 당뇨 등 만성질환 관리를 향상 및 합병증 예방
- » 노인의 허약(노쇠) 속도 지연

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ▶ 법적 근거

### » 지역보건법 제11조제1항제5호사목

#### 💡 지역보건법 제11조(보건소의 기능 및 업무)

- ① 보건소는 해당 지방자치단체의 관할 구역에서 다음 각 호의 기능 및 업무를 수행한다.
5. 지역주민의 건강증진 및 질병예방·관리를 위한 다음 각 목의 지역보건의료서비스의 제공
- 라. 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진
- 사. 가정 및 사회복지시설 등을 방문하여 행하는 보건의료 및 건강관리사업

### » 돌봄통합지원법 제4조제2항제1호

#### 💡 돌봄통합지원법 제4조(국가와 지방자치단체의 책무)

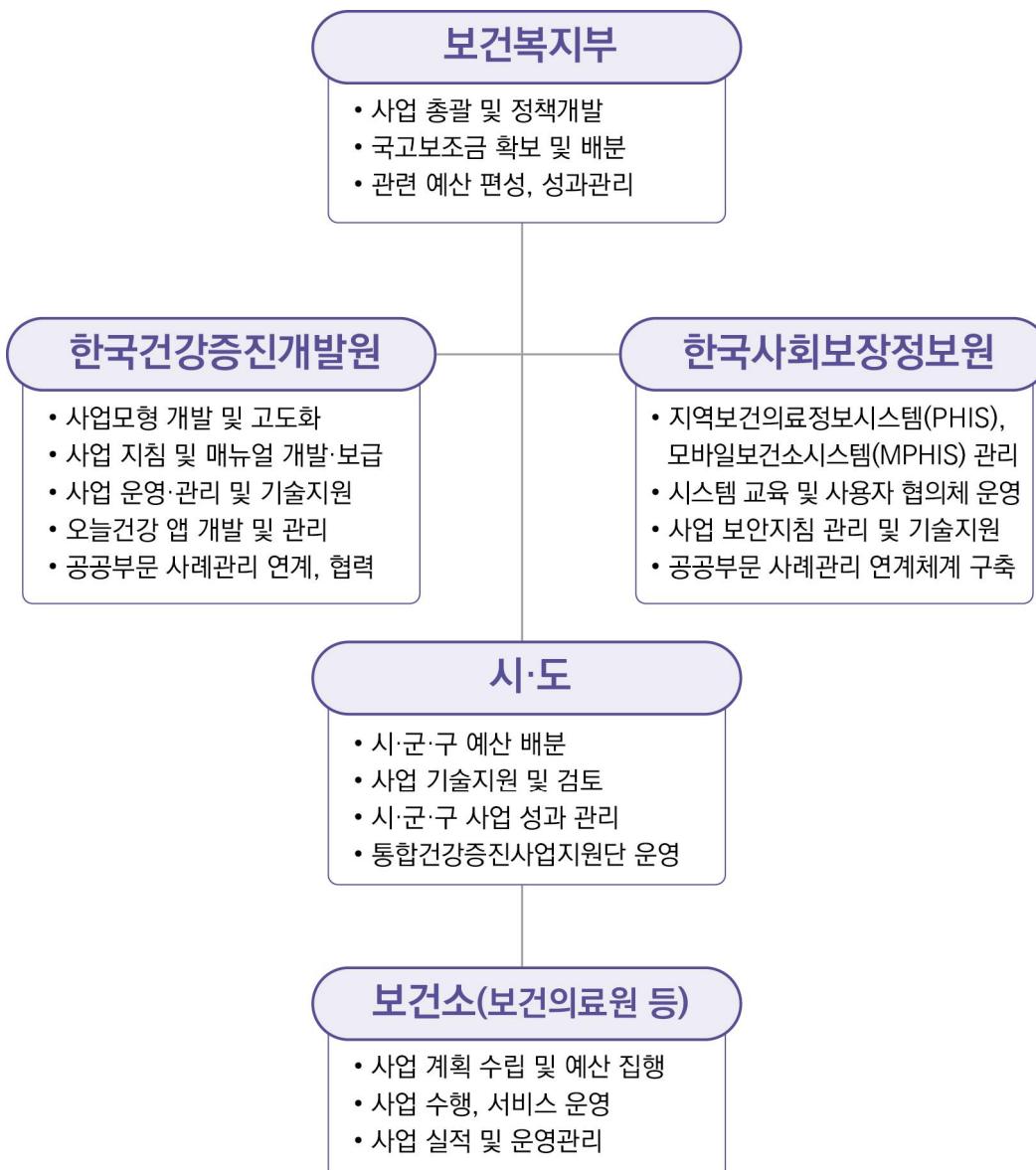
- ② 지방자치단체의 장은 통합지원을 위한 정책을 수립·시행할 때에는 다음 각 호의 사항이 실현될 수 있도록 노력하여야 한다.
1. 통합지원 대상자의 특성과 욕구에 따라 예방적 건강관리부터 생애 말기 돌봄까지 필요서비스를 포괄적으로 제공할 수 있는 지원체계를 구축할 것

### » 돌봄통합지원법 제16조제1항

#### 💡 돌봄통합지원법 제16조(건강관리 및 예방 등)

- ① 국가와 지방자치단체는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 통합지원 대상자의 노쇠, 노인성 질병, 만성질환, 장애, 정신질환 등을 예방하거나 완화하고 일상생활을 지원하며 건강관리를 위하여 노력하여야 한다.

### 3 추진체계



1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 4 서비스 구성 및 대상

### ▶ 서비스 구성 및 개념

#### ICT 융합 방문건강관리서비스

##### 방문건강관리서비스

보건·의료기관 접근성이 낮아  
방문형태의 건강관리서비스가 필요한  
지역사회 주민 대상 제공 서비스

##### AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스

비대면(디지털) 건강관리서비스  
이용이 가능한 65세 이상 노인 대상  
제공 서비스

### ▶ 서비스 대상

#### » 방문건강관리서비스

- 방문형태의 건강관리서비스가 필요한 **지역사회 주민 누구나**
  - 흡연, 잦은 음주, 불규칙한 식생활, 신체활동 부족 등 건강행태 개선이 필요한 자
  - 고혈압, 당뇨, 비만 등 만성질환 위험군 또는 만성질환자
  - 노인(65세 이상) 중 노쇠예방 및 관리가 필요한 자
- 우선순위 고려대상
  - (연령 기준) 65세 이상 노인이며, 장기요양등급자도 포함(4~5등급 중심)
    - \* 의료·요양 통합돌봄 연계대상자 우선 수행 필요
  - \*\* 1~3등급 장기요양등급대상자의 경우 서비스 지원은 가능하나 보건소의 역량 및 상황에 따라 조정 가능
  - (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

## » AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스

- 노쇠 및 만성질환 예방·관리, 건강행태 개선이 필요한 **65세 이상 노인 중 디지털 건강관리서비스 이용이 가능한 자\***

\* 선별조사를 통해 대면(방문건강관리) 또는 비대면(AI·IoT기반 어르신 건강관리) 서비스 대상 분류

- 우선순위 고려대상

- (일반특성) 의료·요양 통합돌봄 연계 대상자

\* 통합돌봄 연계 대상자 우선 수행 필요

\*\* 1~3등급 장기요양등급대상자의 경우 서비스 지원은 가능하나 보건소의 역량 및 상황에 따라 조정 가능

- (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

※ 방문건강관리서비스와 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 중복 등록 불가

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**



PART

# 02

## 사업 내용

- 
1. 서비스 흐름 및 절차

---

  2. 선별조사

---

  3. 방문건강관리서비스 절차 및 내용

---

  4. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 절차 및 내용

---

  5. 보건소 내·외 자원 연계

---



## 02 사업 내용

### 1 서비스 흐름 및 절차



## 2 선별조사

### ▶ 목적

- » 지역사회 노쇠수준 진단 및 모니터링을 통해 지자체 건강관리 전략 수립
- » 서비스 유형 선별조사를 통해 대상자 맞춤형 건강관리서비스 제공

### ▶ 조사대상

- » 65세 이상 노인 누구나
  - 의료·요양 통합돌봄 연계 대상자
  - ICT융합 방문건강관리사업 신청자
  - 보건소 건강관리서비스 필요자, 희망자 등

### ▶ 조사내용

- » 노쇠 조사 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 참여 여부 조사로 구성

구분	① 노쇠 조사	② AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 참여 여부 조사
조사 목적	▶ 노쇠수준 진단 및 모니터링을 통해 장기요양 진입 지원을 위한 예방적 건강관리서비스 전략 수립	▶ 대상자의 상태 및 디지털 선호도·환경·역량 조사를 통해 대면 또는 비대면 건강관리서비스 제공 여부 판정
조사 항목	▶ 서식 1-2 참고(p.80)	▶ 서식 1-3 참고(p.84)
조사 주기	▶ 매 1년	
조사 시점	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 보건소 서비스 등록 전 단계</li> <li>▶ 기존 방문 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 등록자의 경우,           <ul style="list-style-type: none"> <li>- (방문사업 등록자) 군분류별 서비스 완료시(재평가시) 또는 서비스 전환시* 실시               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 방문서비스에서 AIoT기반 어르신 건강관리서비스로 전환하는 경우</li> </ul> </li> <li>- (AI·IoT사업 등록자) 서비스 완료 후 재등록이 가능한 시점*에 실시               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 6개월 서비스 완료일로부터 1년 후 재등록 가능</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ① 노쇠 조사

- AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 허약(노쇠) 조사표(서식1-2) 활용 노쇠수준 조사

## ② AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사

- (1단계) 대면 우선군 선별, 환경 및 선호도 조사

▶ 1점 이상은 방문건강관리서비스 제공, 0점은 디지털 역량평가 실시

\* 조사 결과 대면 우선군으로 선별되는 경우, 디지털 역량평가 불필요(단, 필요하다고 판단되는 경우 실시 가능)

질문내용	배점	
	0점	1점
의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이 없이 일어납니까?	예	아니오
일주일에 한 번 이상 외출(나들이)합니까? (1~2주에 한 번 정도도 '예')	예	아니오
낮은 시력 또는 청력으로 인해 일상생활에 어려움을 경험하고 있습니까? ▷ [시력] 잘 보이지 않아(안경을 쓴 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '예' 응답 ▷ [청력] 잘 들리지 않아(보청기를 낀 경우도 포함) 일상생활에 어려움 있으면 '예' 응답	아니오	예
스마트폰이 없거나, 또는 인터넷을 사용할 수 없는 등 오늘건강 앱 사용이 불가능하십니까? ▷ 단, 화면형 AI스피커를 활용하거나 가족이나 주변의 디지털 기기 활용 지원이 있어 오늘건강 앱 사용이 가능하면 '아니오' 응답	아니오	예
AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스를 이용하기를 희망하십니까?	예	아니오

- (2단계) 디지털 역량평가

▶ 디지털 역량평가 점수가 5점 미만이면 방문건강관리서비스 제공

▶ 디지털 역량평가 점수가 5점 이상이면 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 제공

순번	문항	거의 할 수 없음	할 수 있으나 때때로 어려움	큰 어려움 없이 할 수 있음
1	나는 스마트폰을 켜고 끌 수 있다.	①	①	②
2	나는 스마트폰의 화면에 문자를 입력할 수 있다 (문자메시지 전송, 인터넷 검색 등).	①	①	②
3	나는 스마트폰의 밝기, 글자 크기 등을 조절할 수 있다.	①	①	②
4	나는 스마트폰을 와이파이 네트워크에 연결할 수 있다.	①	①	②
5	나는 스마트폰에서 필요한 앱(어플)을 검색하여 설치, 삭제할 수 있다.	①	①	②
6	나는 스마트폰의 블루투스 기능을 이용하여 다른 기기와 연결할 수 있다.	①	①	②
7	나는 스마트폰을 이용하여 사진을 촬영하고 다른 사람에게 전송할 수 있다.	①	①	②

1. 사업개요

2. 사업내용

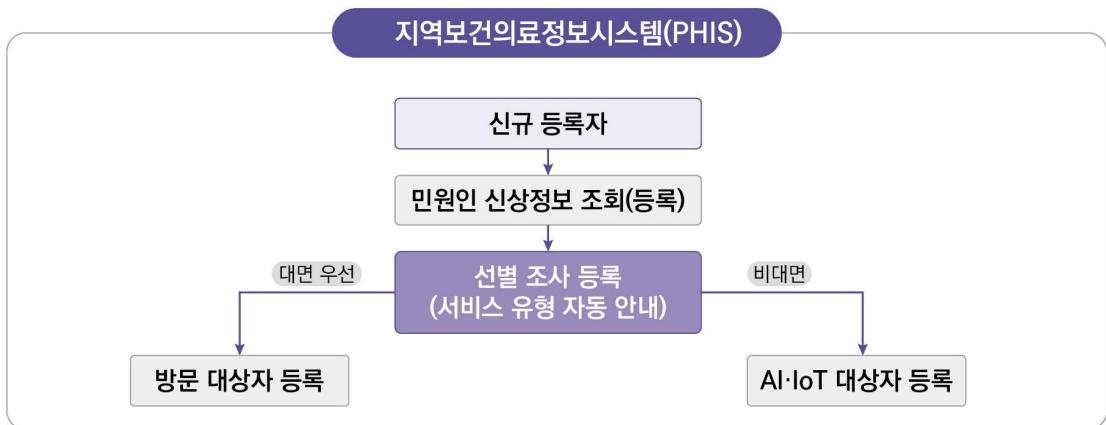
3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ◆ 선별조사 절차



### » 개인정보이용 동의서 수령 및 등록

- ▶ [서식 1-1] 선별조사 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 작성(p.77)

### » 선별조사 후 대상자 등록

- 방문 또는 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 중 한 가지만 선택하여 서비스 등록(중복 불가)
- 기존 서비스 전환자의 경우 퇴록 처리 후 해당 서비스 재등록
  - \* (방문 → AI·IoT서비스 전환자) 방문 지역보건의료정보시스템(PHIS, MPHIS) 퇴록 처리 후 AI·IoT 지역보건의료정보시스템(PHIS, MPHIS) 등록
  - \* (AI·IoT → 방문서비스 전환자) AI·IoT기반 어르신 건강관리 지역보건의료정보시스템(PHIS, MPHIS) 퇴록 처리 후 방문 지역보건의료정보시스템(PHIS, MPHIS) 등록

### 3 방송건강관리서비스 절차 및 내용

#### ▶ 방송건강관리서비스 절차

1. 방문건강관리 등록 → 2. 건강상태 스크리닝 → 3. 군분류 판정 →
4. 방문건강관리서비스 제공 → 5. 재평가

#### ▶ 세부내용

##### 1. 방문건강관리 등록

- » 방송건강관리 시스템 등록 및 개인정보 동의서 수령
  - ▶ [서식 2-1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서 입력(p.86)

##### 2. 건강상태 스크리닝

###### » 목적 및 역할

- 신체계측 및 건강면접조사 등을 통한 대상자의 건강행태 및 건강위험 요인 파악
- 대상자 맞춤 건강관리서비스를 위한 계획수립 기준 마련(대상자 군 분류)
- 대상자별 건강관리서비스 효과성 평가 및 개선사항 도출

###### » 건강상태 스크리닝 구성 및 내용

- 건강상태 스크리닝을 위해 건강면접조사표와 건강기초조사표 활용
  - ▶ 생애주기별 건강면접조사 및 대상 특성별 건강기초조사 수행
    - 예시) 75세 어르신의 경우
      - 마) 성인 및 노인대상 건강면접조사표 + 바) 노인대상 허약(노쇠)조사표 +
      - 사) 우울 검사 활용
- 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 건강상태 스크리닝 결과 및 업무내용 입력

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 〈방문건강관리 건강상태 스크리닝 도구의 구성〉

구 분	항 목	적 용
생애주기별 건강면접조사표 (5종)	가. 임산부 대상 건강면접조사표 나. 영유아 대상 건강면접조사표 다. 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표 라. 청소년 대상 건강면접조사표 마. 성인 및 노인 대상 건강면접조사표	해당 연령에 따른 조사 수행
대상 특성별 건강기초조사표 (6종)	바. 노인 대상 혀약(노쇠)조사표 사. 우울 검사 아. 북한이탈주민 대상 건강기초조사표 자. 재가암환자 대상 건강기초조사표 차. 재가장애인 대상 건강기초조사표 카. 구강관리 기초조사표	대상별 특성에 따른 건강기초조사 수행

#### » 생애주기별 건강면접조사표

구 분	주요 내용	시행시기
가. 임산부 대상 (서식 2-10)	▶ 임산부 대상 ▶ 건강행태 및 건강위험요인 파악 ▶ 산부 수유현황 ▶ 산후 우울측정(산후 6개월 이내)	등록 시 1회
나. 영유아 대상 (서식 2-11)	▶ 생후 18개월 이하 영유아 대상 ▶ 주 양육자 현황 및 아동발달 현황 ▶ 건강검진 및 예방접종 현황 등	
다. 유아 및 어린이대상 (서식 2-12)	▶ 생후 19개월~11세 이하 유아 및 어린이 대상 ▶ 주 양육자 현황 및 아동발달 현황 ▶ 건강검진 및 예방접종 현황 ▶ 건강행태 및 건강위험요인 파악	초기 1회 작성 후 필요 시
라. 청소년 대상 (서식 2-13)	▶ 12세~18세 이하 청소년 대상 ▶ 건강행태 및 건강위험요인 파악	
마. 성인 및 노인 대상 (서식 2-14)	▶ 19세 이상 성인 및 노인 대상 ▶ 신장, 체중, 혈압, 혈당 등 측정 ▶ 건강검진 및 만성질환 현황 ▶ 건강행태 및 건강위험요인 파악	초기 1회 작성 후 필요 시 (단, 일부 문항 매년 조사)

» 대상별 특성에 따른 건강기초조사표

구 분	주요 내용	시행시기
바. 노인 대상 허약(노쇠)조사 (서식 2-15)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 65세 이상 노인대상</li> <li>▶ 노인대상 허약(노쇠)정도 측정(보행평가 실시 등)</li> </ul>	1년
사. 우울검사 (서식 2-16)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 19세 이상 성인 및 노인 대상(북한이탈주민 포함)</li> <li>▶ 우울증(PHQ-9) 등 정신건강</li> </ul>	노인의 경우 1년마다, 일반 성인의 경우 초기 1회 작성 후 필요시 조사
아. 북한 이탈주민 대상 (서식 2-17)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강검진 및 예방접종 현황</li> <li>▶ 감염병 및 여성 건강상태</li> </ul>	초기 1회
자. 재가 암환자 대상 (서식 2-18)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 19세 이상 성인이며, 암치료가 종료된 후 5년 미만인 자</li> <li>▶ 암 치료 현황</li> </ul>	
차. 재가 장애인 대상 (서식 2-19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 7세 이상 장애인 등록 가구원</li> <li>▶ 장애급수 기초정보 및 기본사정</li> <li>▶ 변형 바델지수 측정</li> </ul>	초기 1회 작성 후 필요 시
카. 구강건강 (서식 2-20)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 18개월 이상 구강관리 필요자</li> <li>▶ 치과위생사에 의한 조사 필요</li> <li>▶ 구강관리, 구강관찰 현황 등</li> </ul>	

### 3. 방문건강관리 군분류 판정

#### » 방문건강관리 군분류 기준

- 신체계측 및 건강면접조사 결과를 바탕으로 아래의 기준에 따라 군분류 실시
  - 가. 집중관리군, 나. 정기관리군, 다. 자기역량지원군

※ 자기역량지원군은 지자체 여건에 따라 선택 수행

  - \* 서비스를 제공하고자 할 경우, 기존 방문건강관리서비스 제공 또는 타 보건소 건강관리서비스 제공

※ 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 건강상태 스크리닝 결과입력 시 자동 군분류가 가능하며, 지역 여건에 따라 필요시 일부 군 조정 가능

※ 군별 내용은 지역보건의료정보시스템(PHIS) 군분류 조건과 동일함

#### 가. 집중관리군

구 분	내 용
대상자 특성	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상조절이 안 되는 경우
관리횟수	3개월 이내 8회 이상 건강관리서비스 실시
판정기준	<p><b>[고혈압 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수축기압 140mmHg 이상 또는 이완기압 90mmHg 이상</li> <li>▶ 수축기압 140mmHg 이상 또는 이완기압 90mmHg 이상이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[당뇨 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 당화혈색소 7.0% 이상 또는 공복혈당 126mg/dL 이상 또는 식후혈당 200mg/dL 이상</li> <li>▶ 당화혈색소 7.0% 이상 또는 공복혈당 126mg/dL 이상 또는 식후혈당 200mg/dL 이상이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선 필요</li> </ul> <p><b>[기타 질환]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 관절염, 뇌졸중, 암 등록자로 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 2개 이상의 건강 행태 개선 필요</li> </ul> <p><b>[대상 특성별 관리사항]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 임부 또는 분만 8주 이내 산부, 출생 4주 이내 신생아, 영유아, 다문화가족</li> <li>▶ 65세 이상 노인 중 허약(노쇠)판정점수가 4~12점인 자</li> <li>▶ 북한 이탈주민으로 감염성 질환이 1개 이상 이거나, 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 2개 이상의 건강행태 개선 필요</li> </ul> <p>※ 암 대상자로 암 치료 종료 후 5년이 경과되지 아니한 경우</p>

- 1) 흡연(현재흡연율) : 평생 담배 5갑(100개비) 이상 피웠고 현재 담배를 피우는 분율
- 2) 고위험 음주(고위험음주율) : 1회 평균음주량이 남자는 7잔 이상, 여자는 5잔 이상이며, 주 2회 이상 음주하는 분율
- 3) 비만(비만유병률) : 체질량지수 25kg/m<sup>2</sup> 이상인 분율
- 4) 신체활동 미실천(걷기실천율) : 최근 1주일 동안 걷기를 1회 10분 이상, 1일 총 30분 이상 주 5일 이상 실천한 분율

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 나. 정기관리군

대상자 특성	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상이 있으나 조절이 되는 경우
관리횟수	3개월마다 1회 이상 건강관리서비스 실시
판정기준	<p><b>[고혈압 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수축기압이 120~139mmHg 또는 이완기압이 80~89mmHg</li> <li>▶ 수축기압이 120~139mmHg 또는 이완기압이 80~89mmHg이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체 활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[당뇨 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 공복혈당이 100~125mg/dL 또는 식후혈당이 140~199mg/dL</li> <li>▶ 공복혈당이 100~125mg/dL 또는 식후혈당이 140~199mg/dL이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체 활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[기타 질환]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 관절염, 뇌졸중, 암 등록자로 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 1개의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[대상 특성별 관리사항]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 북한이탈주민으로 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요 ※ 암 대상자로 암 치료 종료 후 5년이 경과되지 아니한 경우</li> </ul>

## 다. 자기역량지원군

대상자 특성	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상이 없는 경우
판정기준	<p><b>[고혈압 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수축기압이 120mmHg 미만이고, 이완기압이 80mmHg 미만</li> <li>▶ 수축기압이 120mmHg 미만이고, 이완기압이 80mmHg 미만이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체 활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[당뇨 기준]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 당화혈색소가 7.0% 미만 또는 공복혈당 100mg/dL 미만 또는 식후혈당 140mg/dL</li> <li>▶ 당화혈색소가 7.0% 미만 또는 공복혈당 100mg/dL 미만 또는 식후혈당 140mg/dL 미만이고, 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요</li> </ul> <p><b>[기타 질환]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 질환은 없으나, 흡연·고위험 음주·비만·신체활동 미실천 중 1개 이상의 건강행태 개선이 필요 ※ 기타 집중관리군과 정기관리군에 해당되지 않는 경우</li> </ul>

## 4. 방문건강관리서비스 제공

### » 대상자 별 서비스 내용

구분	집중관리군(필수)	정기관리군(필수)	자기역량지원군(선택)
방문 주기	3개월 이내 8회 이상	3개월마다 1회 이상	6개월마다 1회 이상
서비스 내용	건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 집중관리	대상자 상태에 따라 건강교육 및 상담	대상자 상태에 따라 건강교육 및 상담
사후평가(재평가)	8회 서비스 완료 후 평가	1년 이내 평가	1년 이내 평가

### 가. 집중관리군(필수)

- 방문횟수 : 3개월 이내 8회 이상 건강관리서비스 실시
- 내용
  - ▶ 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 집중관리 실시
  - ▶ 건강위험요인의 적극적 개선을 위하여 보건소 다분야 보건·의료전문가\* 참여를 통한 전문적 건강관리 서비스(교육, 상담, 정보제공, 보건소 내외 자원연계) 제공 필요
  - \* 보건소 내 의사, 약사, 간호사, 영양사, 운동전문가, 물리/작업치료사, 치과위생사 등
  - \*\* (참고자료) 취약계층 건강관리 매뉴얼 – 집중관리군

### 나. 정기관리군(필수)

- 방문횟수 : 3개월마다 1회 이상 건강관리서비스 실시
- 내용
  - ▶ 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획수립 후 관리 실시
  - ▶ 3개월마다 대상별 맞춤 건강교육 및 상담, 정보제공
  - ▶ 보건소 내·외 연계 실시(보건소 다분야 보건·의료전문가 참여 적극 권장)

### 다. 자기역량지원군(선택)

- 방문횟수 : 6개월마다 1회 이상 건강관리 서비스 실시
  - 내용
    - ▶ 건강위험요인 및 대상자 요구도에 따라 건강관리 계획 후 관리 실시
    - ▶ 연 1회 이상 대상별 맞춤 건강정보 제공
    - ▶ 보건소 내·외 연계를 통한 건강정보제공 서비스 지원
- \* 자기역량지원군을 서비스 대상자로 포함하는 경우 방문주기, 제공 서비스 등 대상자 상태에 따라 자율 관리

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## » 방문건강관리서비스 내용(건강관리 요인별)

### 가. 만성질환 예방 및 관리

- 목적 : 고혈압, 당뇨, 비만 등 주요 만성질환으로 이환예방 및 증상관리, 합병증 예방을 위하여 건강행태 개선 및 만성질환 관리 역량 제고
- 대상
  - ▶ 일반검진 및 생애전환기검진 결과 건강문제(질환의심, 유질환자)가 있는 대상자
  - ▶ 건강위험요인 및 건강문제가 있는 등록관리 대상자
  - ▶ 보건소 내 진료실, 만성질환관리팀 등 타부서로부터 의뢰된 만성질환자
  - ▶ 지역사회 기관으로부터 의뢰된 만성질환자
- 내용
  - ▶ 건강위험요인 및 건강문제 현황 파악
  - ▶ 건강검진 결과확인 및 참여 안내, 결과상담
  - ▶ 만성질환자의 생활습관 상담, 건강생활실천 동기부여 및 합병증 예방 교육
  - ▶ 복용 약물에 대한 점검 및 상담
  - ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육
  - ▶ 재가암환자의 경우 암 증상조절 및 건강생활 실천을 위한 정보제공 및 지역연계
  - ※ [부록8] 암생존자통합지지센터 및 호스피스·완화의료 참고

### 나. 건강·안전 관리

- 목적 : 계절 및 자연재난, 일상 속 안전에 대한 사전 교육과 상담을 통한 일상 속 자가 건강관리 역량 강화
- 대상 : 모든 대상자
- 내용
  - ▶ 미세먼지 및 황사, 폭염, 한파 등 계절별 주요 건강관리사항 교육
  - ▶ 개인별 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육
  - ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육
  - ▶ 독거, 은둔 등으로 지역사회와 단절되거나 학대, 방임, 가정폭력으로 인한 취약대상 발굴
  - ※ 독거노인, 외딴집에 살고 있는 대상자는 별도 비상연락망을 확보한 후 수시로 확인필요

### 〈연간 주요 건강·안전관리 서비스 내용〉

월	주요 내용	비 고
1~2월	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 겨울철 한파 대비 건강관리</li> <li>▶ 건강검진 안내 및 결과상담</li> </ul>	
3~5월	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 환절기 황사 및 미세먼지 대비 건강관리</li> <li>▶ 재난 대비 건강관리</li> </ul>	
6~8월	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 식중독 예방관련 건강관리</li> <li>▶ 여름철 폭염, 호우 대비 건강관리</li> </ul>	
9~10월	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 환절기 황사 및 미세먼지 대비 건강관리</li> <li>▶ 재난 대비 건강관리</li> <li>▶ 인플루엔자 예방접종 등 안내</li> </ul>	폭염 및 한파, 재난 시 미리 확보한 주요 건강관리대상자에게 우선 전화를 통해 상태 확인 후 필요 시 방문
11~12월	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 겨울철 한파 대비 건강관리</li> </ul>	

#### » 방문건강관리서비스 내용(생애주기 및 대상특성별)

##### ① 노인 대상 허약(노쇠) 예방 및 관리

###### - 목적

- ▶ 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능향상 및 유지율 증가를 통해, 건강한 노후 생활을 도모하고 장기요양상태를 사전 예방

###### - 대상

- ▶ 65세 이상 어르신

※ 허약(노쇠) 노인 판정기준 4~12점인 경우 포함(서식15 노인대상 허약조사표 활용)

###### - 내용

- ▶ 장기요양등급 외 판정자에 대해 허약노인판정 실시 및 정기적 모니터링
- ▶ 신체활동, 영양, 구강관리, 요실금, 우울 예방, 인지 강화, 낙상 예방 등 허약노인 중재 교육 및 상담
  - 저작, 연하, 발음, 타액 분비 등의 구강기능 향상을 위한 입 체조, 의치의 보관 및 구강건강실천법
  - 일상생활 속에서 실천 가능한 치매 예방법
  - 취미, 종교 활동 등 사회적 참여지지 및 실행방안 안내
  - 가정 내·외의 안전 환경조성을 위한 교육
- ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ② 임산부·신생아 및 영유아의 건강관리

### - 목적

- ▶ 임산부와 신생아의 잠재적인 건강문제를 조기 발견하여 체계적으로 관리

### - 대상

- ▶ 모자보건팀 등에 산모·신생아 건강관리 지원사업 신청자
- ▶ 방문건강관리를 필요로 하는 산모와 영유아
- ▶ 임부 또는 분만 8주 이내 산육기에 있는 산부
- ▶ 출생 4주 이내 신생아 및 영유아

### - 내용

- ▶ 고위험 임부 및 정상 임부의 건강문제 스크리닝
- ▶ 산육기 평가에 따른 산후 건강관리법 상담
- ▶ 모유수유 등 육아관련 건강정보제공 및 상담
- ▶ 발달단계에 따른 건강문제 스크리닝 및 영유아 건강검진, 예방접종 안내
- ▶ 부모·자녀 간 상호작용 강화를 위한 정보제공 및 상담
- ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육

## ③ 다문화가족 및 북한이탈주민 건강관리

### - 목적

- ▶ 건강위험요인 및 건강문제를 가진 건강취약계층인 다문화가족 및 북한이탈주민 관리

### - 대상

- ▶ 다문화 가족, 북한이탈주민

### - 내용

- ▶ **다문화 가족**
  - 다문화가족 지지체계 확인 및 가족 내 의사소통 장애요인 파악
  - 다문화가족의 건강문제 문제해결 능력강화를 위한 교육 및 상담
- ▶ **북한이탈주민**
  - 건강검진 및 예방접종 현황파악, 이용안내
  - 감염병 예방, 여성건강 및 정신건강 등 개선을 위한 교육 및 상담
  - 북한이탈주민정착지원사무소(하나원) 연계 건강상담 및 교육
- ▶ **공통사항**
  - 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육

#### ④ 장애인 재활관리

##### - 목적

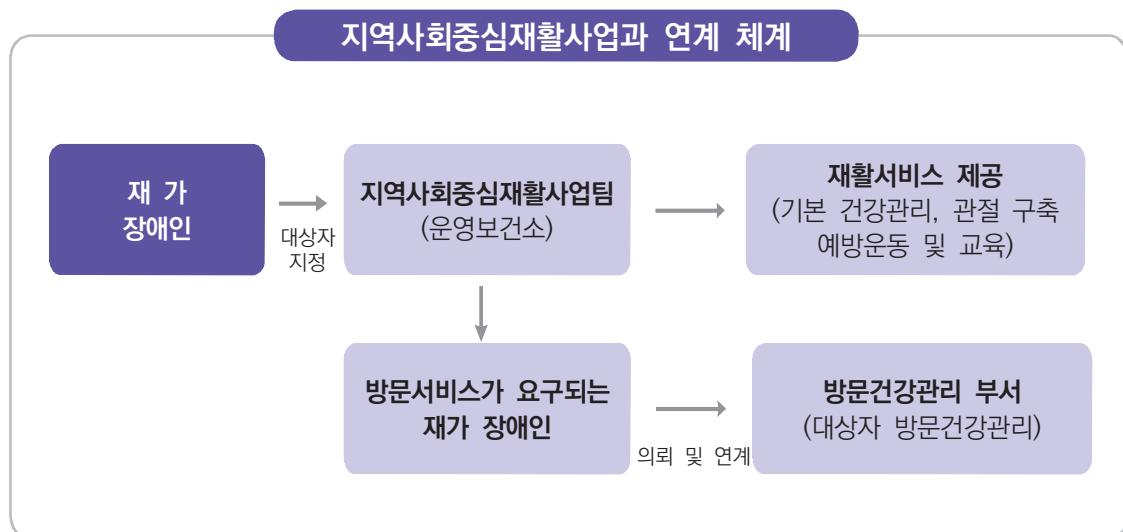
- ▶ 장애 조기발견, 2차 장애예방 및 재활치료 등 지속적 관리로 장애의 최소화 및 일상생활 자립 능력 증진

##### - 대상

- ▶ 기초 재활서비스가 필요한 재가 장애인

##### - 내용

- ▶ 기능증진을 위한 일상생활수행능력(ADL), 관절구축 예방 신체활동 교육
- ▶ 기본 건강관리 : 위생, 영양, 피부관리(체위변경), 구강위생관리 등
- ▶ 연하장애·호흡장애 관리, 배변·배뇨관리 교육 및 훈련, 저작능력 향상을 위한 신체활동 교육
- ▶ 장애심화 위험요인을 가진 만성질환자를 위한 자가 건강관리 교육
- ▶ 2차 장애예방을 위한 낙상 및 안전관리 교육
- ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육



1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ⑤ 중장년 고독사 위험군

- 목적
  - ▶ 중·장년 고독사 위험군 대상 고독사 예방
- 대상
  - ▶ 고독사 예방 및 관리 사업 관련 연계 의뢰 대상자, 방문건강관리 지속 거부 대상자 등
- 내용
  - ▶ 대상자 별 맞춤형 건강관리 서비스 제공
  - ▶ 건강위험요인 및 건강문제 현황 파악, 사회활동, 정서지지 관련 교육 등
  - ▶ 미세먼지 및 황사, 폭염, 한파 등 계절별 주요 건강관리사항 교육
  - ▶ 개인별 생활습관 상담, 건강생활실천을 위한 동기 부여 및 교육
  - ▶ 대상자 가족의 참여 및 지지를 위한 가족대상 교육

## » 방문건강관리서비스 방법

### 가. 직접 방문

- 보건소 내 간호사, 영양사, 물리/작업치료사, 치과위생사, 보건교육사 등 전문 인력이 가정 등을 방문하여 개인, 2~4인의 소그룹 집단을 대상으로 건강문제 스크리닝, 건강관리서비스 제공, 보건소 내·외 자원 연계 등 실시
  - ※ 요주의 대상 방문 시에는 안전을 위해 2인 이상 필수방문 필요
- 가정, 읍면동, 지역아동센터, 노인복지관, 경로당 등을 직접 방문
- 건강관리서비스 질 향상 및 전문성 제고를 위한 다분야 전문가 팀구성 권장
- 대상별 담당간호사 등 전문인력 배정으로 지속성·안정성 확보 필요
- 대상 맞춤의 건강관리 콘텐츠 및 정보제공 필요
- 휴대 가능한 건강측정 장비 및 모니터링 도구 활용, 건강수준 측정 필요
  - ※ 혈압계, 혈당계, 줄자, 설문지 등

## 나. 전화방문(유선 모니터링)

- 감염병 확산, 재난 및 기후악화 등 상황 시 유선을 통한 대상자 건강상태 파악 및 그에 따른 건강 정보 제공
- 특히, 고독사 고위험군, 휴대전화 미소지자, 시각장애 및 문맹 등 문자 기반 정보 확인이 어려운 대상에게는 기후악화 상황에 따른 건강대처 정보의 직접 제공(유선 안내, 방문 등)을 통한 사각지대 해소 노력 필요

## 다. 그 외 서비스

※ 상황에 따라 아래와 같은 방법으로 서비스를 제공할 수 있음

- **(문자발송)** 건강정보 제공
- **(SNS 등 온라인 창구활용)** 건강관리 정보 제공 및 보건소-주민 간 소통창구로의 활용
- **(우편)** 만성질환 예방, 계절별 건강관리, 감염병 예방 등 교육 홍보자료 배부
- **(물품제공)** 폭염 및 한파 대비 생활용품, 감염예방 방역물품, 신체활동, 영양, 구강 관리 등 관련 건강꾸러미 구성 및 가정 앞 비대면 제공
- **(영상교육)** 실시간 스트리밍을 통한 집단 교육 서비스 실시 및 대상자 건강교육 정보 관련 동영상 제작 배포



(참고) 나의 건강기록 앱(PHR) 정보 활용 서비스 제공 ※ 부록6 참고(p.190)

- 내용 : 지역보건의료기관(보건소, 보건의료원 등)에서 민원인의 의료이용 정보를 활용하여 건강관리 서비스를 제공할 수 있도록 지역보건의료정보시스템과 나의 건강기록 앱 연계
- 정보 : 의료이용 내역(진단·투약정보 등)
- 활용 : 진료업무 및 주요 건강관리서비스(ICT융합 방문건강관리, 심뇌혈관질환관리)

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 5. 재평가

### » 재평가 목적

- 재평가 결과에 따라 대상자 군 지속 또는 재배치 등 관리계획 재수립

### » 재평가 시점

- (집중관리군) 서비스 완료시(3개월에 8회 서비스 완료)

\* (정상완료) 8회 서비스(8회 대면 또는 7회 대면과 1회 내소 또는 전화상담)가 끝난 경우

\* (중간종료) 6회 이상 대면시점에 건강상태가 자기역량지원군 수준으로 개선된 경우

※ 자기역량지원군 수준 : 수축기압 120mmHg미만이고, 이완기압 80mmHg 미만이거나 공복혈당 100mg/dL 미만이거나 식후혈당 140mg/dL 미만인 경우

\* (중도퇴록) 4회 이상 대면시점에 사망, 전출, 중증질환으로 입원, 장기입원 등으로 방문건강관리가 어려운 경우

- (정기관리군) 필요시(1년 이내 재평가 권장)

- (자기역량지원군) 필요시 \* 자기역량지원군 서비스 제공하는 경우

### » 재평가 후 관리

- 평가 결과에 따라 서비스 군 유지 또는 재배치, AIoT 서비스 전환, 퇴록 등 결정

※ 퇴록기준 : AIoT기반 어르신 건강관리서비스로 전환, 건강상태 호전, 미 방문기간이 총 2년을 초과한 경우, 전출, 사망, 장기 입원 및 시설 입소, 거부 및 자격 변경 등

- 기존 서비스 전환자의 경우 퇴록 처리 후 해당 서비스 재등록(서비스 종복 등록 불가)

## 4 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 절차 및 내용



1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ◆ AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 절차

1. AI·IoT 어르신 건강관리 등록 및 군분류 → 2. 오늘건강 앱 서비스(미션) 설정
- 3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 제공 → 4. 사후 평가 → 5. 서비스 완료 및 관리 → 6. 서비스 지속 및 퇴록

## ◆ 세부내용

### 1. AI·IoT 어르신 건강관리 등록 및 군분류

» AI·IoT 어르신 건강관리 시스템 등록 및 개인정보 동의서 수령

- ▶ [서식 3-1] 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서 입력(p.146)

» 사전 건강 스크리닝 실시

- 신장, 체중 등 측정 실시 및 데이터 입력을 통한 판정기준 확인
  - ▶ [서식 3-7] 신장, 체중, 혈당, 혈압, 악력, 평형성(6종) 측정
- 건강행태, 만성질환 현황 등 건강면접조사 실시 및 데이터 입력을 통한 판정기준 확인
  - ▶ [서식 3-8] 신체활동 상태, 식생활 현황, 만성질환, 허약(노쇠)측정

» 대상자 군분류

- 허약(노쇠)평가 결과에 따라 건강군/전허약군/허약군으로 자동 군분류

#### (AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 군분류 기준)

항목 구분	건강군	전허약(노쇠)군	허약(노쇠)군
전반적 허약(노쇠)	정상<2.5	2.5≤전 허약(노쇠)<4.5	4.5≤허약(노쇠)≤8
사회적 허약(노쇠)	정상=0 and 정상=0	전 허약(노쇠)=1 or 전 허약(노쇠)=1	2≤허약(노쇠)≤5 and 2≤허약(노쇠)≤5
인지기능	4≤정상≤5 and 4≤정상≤5	0≤인지기능저하≤3 or 0≤인지기능저하≤3	

## 2. 오늘건강 앱(미션) 서비스 설정

### » 오늘건강 앱 미션 설정

- 군분류, 건강행태 및 어르신의 의견, 담당 간호사의 의견에 따라 미션 선정
- 미션 수는 대상군 및 수행 능력에 따라 지정 가능

〈건강관리군별 서비스 주기〉

서비스 구분	건강군	전허약(노쇠)군	허약(노쇠)군
미션	1개 이상	2개 이상	3개 이상
비대면 건강 컨설팅 및 맞춤형 건강정보 제공	필요시	월 1회 이상	월 2회 이상
모니터링 및 지지 메시지	월 1회	주 1회	

〈오늘건강 앱 미션 계획 및 개선 필요 판정 기준〉

미션	개선 필요 여부	대상자 선호도 (1~3위)	담당 간호사 추천 (1~3위)	미션선정결과 및 실천순서
제때 약 먹기 (p.158, 라-1, 라-2 아니오 응답시 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
매일 걷기 (p.157, 가-1, 4일 이하일 경우 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
매일 외출하기 (p.158, 가-2, 4일 이하일 경우 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
매일 혈압 측정하기 (p.158, 다-1, 아니오 응답시 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
규칙적으로 혈당 측정하기 (p.158, 다-2, 아니오 응답시 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
매일 세끼 쟁겨먹기 (p.157, 나-1, 아니오 응답시 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)
매일 물 충분히 마시기 (p.157 나-2, 아니오 응답시 해당)	<input type="checkbox"/>	순위	순위	<input type="checkbox"/> (회차)

### » 자체미션 활용

- 대상자의 사업참여 및 미션수행 독려를 위해 자자체 특성에 맞춰 자체미션 활용 가능
- PHIS를 통해 자체미션 기준설정 및 부여 가능
- 자체미션의 포인트 및 인센티브 지급기준은 보건소 자율적으로 설정하나, 기존 미션과의 형평성을 고려하여 기준 설정

## » 오늘건강 앱 설치 및 미션 실천법 안내

※ ‘오늘건강’ 다운로드 시 ‘원스토어(ONEstore)’ 사용 권장

- 이용자를 위한 앱 매뉴얼 및 영상 등을 활용하여 모바일 앱 설치, 로그인 등 사용법 안내
  - ※ 한국건강증진개발원 홈페이지 자료실(지침/교육자료)에서 확인 가능
- 디바이스 관리방안 및 연동(페어링) 설치
- 미션에 따른 앱 활용방법 실습, 데이터 송·수신 확인

### [오늘건강 앱 아이디/ 비밀번호 등록 방법]

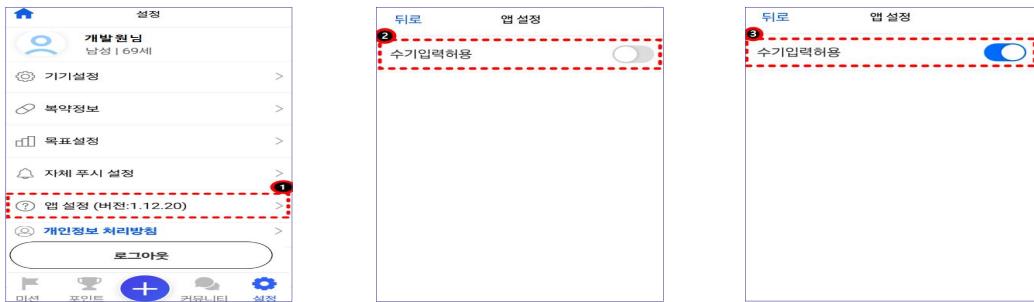


1. PHIS 내 AI·IoT기반 어르신 건강관리에 등록된 대상자 (신규/재등록)에 대해서 아이디/비밀번호 등록 가능
2. PHIS 기관 코드 및 대상자 등록 번호를 확인 후, 대상자의 아이디/비밀번호 설정 가능
  - \* **PHIS 기관코드** : 전담인력 PHIS 아이디 앞에서부터 5자리 (영문1자리+숫자4자리)
3. 오늘건강 앱을 통해 아이디/비밀번호 등록 후 저장 버튼 입력

## » 디바이스 배부 및 사용방법 안내

- 대상자 건강상태 측정 및 모니터링을 위한 디바이스 배부하되, 인당 1~2개 권장
  - ※ [서식 3-5] 디바이스 수령 확인서 작성 필수(p.155)
  - ※ 배부 가능한 디바이스 종류: 블루투스 손목활동량계·체성분계·혈압계·혈당계 및 소모품, 일반형·화면형 AI스피커 (총 6종)
- 디바이스 배부 및 회수 기준은 하단의 표1, 표2 참고
- 대상자의 상태에 따라 디바이스 배부 및 사용방법 안내(실습)
- 블루투스 연동 문제 발생 또는 개인이 소지한 디바이스를 활용할 시 수기 입력 기능 활용
  - ※ 수기 입력 기능 사용 방법은 하단의 그림1 참고
- 손목활동량계의 경우, 모바일(삼성헬스 등 사용헬스 앱)에서 측정된 걸음 수가 오늘건강 앱으로 자동 연동됨에 따라 필요한 경우에만 지급

### [그림 1] 오늘건강 앱 수기 입력 설정 방법



1. 오늘 건강 접속 후 설정-앱 설정 진입

2. 수기입력허용 버튼 확인

3. 터치하여 허용으로 변경

### 〈표 1〉 오늘건강 앱 연동 디바이스 배부 기준

디바이스 종류	디바이스 배부 기준
블루투스 손목 활동량계	▶ 걷기 미션 부여 대상자를 중심으로 배부
블루투스 체성분계	▶ 저체중 또는 비만 대상자 중심으로 배부
블루투스 혈압계	▶ 고혈압 또는 고혈압 전단계를 의사에게 진단받은 경우 ▶ 혈압이 수축기 130mmHg 이상, 이완기 85mmHg 이상으로 혈압관리가 필요한 경우
블루투스 혈당계 및 소모품	▶ 당뇨병 또는 당뇨병 전단계를 의사에게 진단받은 경우 ▶ 공복혈당 100mg/dL 이상, 식후혈당 140mg/dL 이상으로 혈당관리 필요로 혈당관리 필요한 경우 ※ 단, 자가 혈당 측정이 가능한 경우 배부
일반형 AI스피커	▶ 독거노인의 또는 사회적 허약(노쇠)으로 판정된 경우 우선배부(조정가능) * 사회적 허약(노쇠) : 허약(노쇠)측정결과 사회적 점수가 2점 이상인 경우
화면형 AI스피커	▶ 스마트폰이 없거나 오늘건강 앱과 연동이 원활치 않은 경우 등 지자체 판단에 따라 배부 ※ 지침 권고사항 외의 세부 배부기준은 지자체에서 별도로 마련하여 진행 가능(예. 취약계층 등)

### 〈표 2〉 오늘건강 앱 연동 디바이스 회수 및 교환 기준

구분	디바이스 회수 및 교환 기준
완료 처리 시	▶ 서비스 완료 시점에 사용 중인 디바이스(블루투스 손목활동량계, 체성분계, 혈압계, 혈당계)는 지급 가능
	▶ 완료 처리 시 AI스피커는 회수를 원칙으로 함. 단, 화면형 AI스피커의 경우 대상자가 지속 사용을 희망할 시 지자체 재정 여건 등을 고려하여 대여 기간 연장 가능
	▶ 완료 처리 시 지급한 디바이스는 재참여 후에도 계속 사용하는 것을 원칙으로 함. ※ 단, 재참여 후 디바이스 고장·분실 발생 시, 당해연도 신규대상자로서 1회에 한하여 디바이스 교환 가능
퇴록 처리 시	▶ 서비스 퇴록 시 모든 디바이스를 회수하되, 완료 처리 시 지급한 디바이스는 회수할 의무 없음 (단, AI스피커는 회수)
	▶ 디바이스 회수에 어려움 발생 시 보건소 자체적으로 기록물 관리 필요
기타	▶ 서비스 진행 중 배부된 디바이스는 대상자 의사 또는 미션 변경에 따라 반납가능
	▶ 서비스 진행 중 디바이스의 자체 결함 등으로 사용이 불가능한 경우 교환이 가능하며, 손목활동량계의 경우 분실 또는 파손에 한해 1회 교환 가능 ※ 2회 이상 분실 및 파손 또는 타인에게 대여, 양도, 판매 적발 시 즉시 변상해야 함 ※ [서식3-5], 디바이스 수령확인서 p.155

### 3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 제공

#### 가. 주기적 건강정보 모니터링

- 주 1회 단위로 현장 행정업무시스템(PHIS/MPHIS)을 통해 대상자 건강측정 데이터, 서비스 이용 현황 등 모니터링
  - ▶ 이상 데이터 모니터링 및 서비스 장기간 미이용자(1주간 미접속자) 유선확인 후 필요시 대면 점검 실시

〈생체정보 이상징후 모니터링 기준〉

구분	모니터링 기준	비고
혈압	수축기 혈압 140mmHg 이상 또는 이완기 혈압 90mmHg 이상 1주일 이상 유지	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 측정값 오류 여부 확인에 따라 이상 수치 또는 미접속 발견 시 유선 확인 필요</li> </ul>
혈당	공복혈당 126mg/dL 이상 1주일 이상 유지 식후혈당 200mg/dL 이상 1주일 이상 유지	
미접속	1주일 이상의 오늘건강 앱 미접속 및 디바이스 측정 정보 미전송	

※ 출처: 질병관리청 국가건강정보포털 <https://health.kdca.go.kr/>

〈이상 데이터 및 미접속자 중재내용〉

구분	중재내용	비고
이상 데이터 전송	① 이상 데이터 발견 즉시 유선을 통한 건강상태 확인 및 상담 ② 3일 후 재확인 ③ 이상 데이터 지속 시 방문하여 건강상태 확인 ④ 대상자 중재 서비스 연계	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 연계 서비스               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건소 의사 및 병의원 연계</li> <li>- 타 서비스 연계</li> </ul> </li> </ul>
미접속자	① 대상자 상태, 사용 유무 전화 확인 및 서비스 이용 독려 ② 3일 후 재확인 ③ 지속 미접속시 방문하여 상담 및 이용 독려	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 대상자 서비스 퇴록 의사 표명 시 원인 확인 후 해소 및 사용 독려 권장</li> </ul>

## 나. 미션 실천 유도

### - 오늘건강 앱 미션실천 유도

- ▶ 미션실천 유도를 위한 미션 맞춤 지지 메시지 전송  
※ 주 1회 이상을 권장하며, 스팸 메시지로 인식되지 않도록 횟수 조정은 가능함
- ▶ 필요시 유선전화를 통한 미션실천 유도(애로점 경청, 일상의 변화, 포인트 현황 안내 등)
- ▶ 미션실천 목표 달성 시 포인트 제공 및 우수 달성자 인센티브 제공  
※ 대상자간 경쟁이 아니며, 최소 지급 기준(하단의 [표3] 참고)에 따라 인센티브 지급
- ▶ 미션 변경 또는 개수를 조정하는 경우, 다음 달부터 해당 포인트 기준 반영
- ▶ 미션 포인트는 PHIS를 통해 대상자별로 사업 시작일로부터 참여 기간을 설정하거나 월별로 조회 가능

**〈표 3〉 미션별 포인트 현황 및 인센티브 지급 기준**

어르신 미션	포인트	인센티브 지급기준
1. 제때 약 먹기	5점	
2. 매일 걷기	5점	
3. 매일 외출하기	5점	
4. 매일 혈압 측정하기	5점	미션 1개 당 월별 포인트 100점(20회) 기준으로 산정
5. 매일 세끼 쟁겨먹기	5점	
6. 매일 충분히 물 마시기	5점	
7. 규칙적으로 혈당 측정하기(주1회)	5점	월별 포인트 20점(4회) 기준
8. 매일 손목 활동량계 착용하기	2점	월별 포인트 40점(20회) 기준
9. 체중 측정하기(주1회)	2점	월별 포인트 8점(4회) 기준

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 다. 건강상담

- 비대면 건강상담 및 맞춤형 건강정보 제공
  - ▶ 현장 행정업무 시스템(PHIS/MPHIS)을 통해 대상자 건강측정 정보 및 서비스 이용현황 등의 정보를 기반으로 전문가 비대면 건강서비스 제공
  - ▶ 담당 간호사 및 영양사, 운동전문가 등은 대상자의 현황을 수시로 공유하여 조정 필요



### 비대면 건강상담

- 유선전화 및 오늘건강 앱을 활용하여 수행
- 전문인력은 유선전화 및 카드뉴스, 동영상 발송 등을 통해 건강상담 수행
- 7종의 미션별 담당 건강전문가를 배정하여 전문적인 비대면 건강상담 수행



### 맞춤형 건강정보 제공

- 오늘건강 앱을 통해 건강정보 이용 및 제공
- 질환관리, 영양·식생활, 신체활동 등 앱에서 활용 가능한 건강정보 콘텐츠 제공
- 비대면 건강컨설팅 내용 맞춤형 건강정보 제공(운영매뉴얼 활용)

## 4. 사후평가

- 사후평가는 사전 건강 스크리닝 후 약 6개월이 도래한 시점에 1회 실시
  - ※ 사전 건강 스크리닝 후 166일 이후로 PHIS/MPHIS 상에서 사후평가 가능
- 사전 건강 스크리닝과 동일한 평가항목으로 대면평가 실시
  - ※ [서식 3-7] AI·IoT 어르신 건강관리 건강측정정보 측정표(p.156) 및 [서식 3-8] AI·IoT 어르신 건강관리 스크리닝 도구(p.157) 활용
- 대상자 건강상태 측정 및 건강위험요인 확인을 통한 상담·연계 서비스 제공
- 사후 만족도 조사를 통한 개선사항 도출
  - ※ 서비스 만족도 평가를 위한 사후 만족도 조사 실시[서식 3-10]

## 5. 서비스 완료 및 관리

- 사후평가를 실시한 대상자는 '서비스 완료' 처리
- 서비스 완료자는 직접적인 서비스 제공 없이 오늘건강 앱을 통해 대상자 스스로 건강관리 지속
  - ※ 서비스 완료자의 서비스 활용 가능 범위는 [표4] 참고
- 서비스 완료자는 완료 처리일로부터 1년 후에 선별조사 결과에 따라 서비스 재등록 가능
  - ▶ 완료 처리 시 지급한 디바이스는 재등록 후에도 계속 사용하는 것을 원칙으로 함
  - 단, 재등록 후 디바이스 고장·분실 발생 시 디바이스 교환 가능
  - ▶ 서비스 완료자 중 사후평가 결과 건강악화 등 필요성이 인정되는 경우, 완료처리 후 1년이 경과하지 않더라도 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 퇴록 후 방문건강관리서비스 재등록 가능

**〈표 4〉 서비스 완료자의 서비스 활용 가능 범위**

구 분	서비스 완료자의 서비스 활용 가능 범위
대상자 군분류	- 사후평가에 따른 군분류 유지
오늘건강앱 사용	- 미션수행, 미션이력, 주간리포트, 커뮤니티, 포인트 등 기준과 동일하게 사용 가능
디바이스 지급	- 서비스 완료 시점에 사용중인 디바이스(블루투스 손목 활동량계, 체성분계, 혈압계, 혈당계)는 지자체 여건 등에 따라 지급 가능. 단, AI스피커는 지급 불가. - 서비스 완료 후 디바이스의 고장·분실 발생 시 완료자가 직접 처리하는 것을 원칙으로 함
미션 부여 / 변경	- 사후 건강 스크리닝 시점에 부여된 미션을 그대로 유지 - 서비스 완료 이후 미션 변경은 불가능 (단, 서비스 재등록 시 미션 변경 가능)
미션 포인트 지급	- 서비스 완료 시점에 부여된 미션에 한해서 포인트 지급 가능
인센티브 지급	해당 없음
미션실천 유도(지지메시지 등)	해당 없음
건강정보 모니터링	해당 없음 - 단, 퇴록여부 판단을 위한 모니터링은 필요하며, 모니터링 주기는 1개월을 권장
건강상담 및 정보제공	해당 없음
사후 건강스크리닝	해당 없음
사후 만족도조사	해당 없음

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 6. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 퇴록

- 서비스 퇴록 시 오늘건강 앱 사용 불가
- 서비스 퇴록 시 모든 디바이스 회수 필요(지급 불가)
  - ▶ 단, 완료자에게 지급된 디바이스는 퇴록처리 시 회수할 의무 없음(단, AI스피커는 회수 필요)
  - ▶ 디바이스 회수에 어려움 발생 시 보건소 자체적으로 기록물 관리 필요
- 퇴록자는 퇴록일로부터 1년 후에 본 사업의 서비스 재등록 가능
  - ▶ 서비스 재등록 시에는 선별조사부터 실시하여 해당 서비스 등록
  - ▶ 완료 기간 중에 퇴록할 경우에도 퇴록일로부터 1년 후에 서비스 재등록 가능



### AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 퇴록 기준

- 1개월 이상 미접속하는 경우
- 방문건강관리서비스로 전환하는 경우
  - \* 건강상태 악화, 앱 사용 불가 등 비대면 건강관리서비스 이용에 어려움이 발생하는 경우 서비스 전환
- 3개월 이상 장기입원 등으로 서비스 참여가 어려운 경우
- 대상자가 퇴록을 희망하는 경우
- 사망 또는 전출
  - \* 단, 전출자가 전입해서 서비스 재참여 시 1년 유예기간 없이 즉시 참여 가능
- 배부받은 디바이스를 임의로 타인에게 양도하거나 판매하는 경우
- 요주의 대상자: 폭력 성향의 정신질환 대상자 또는 신체접촉, 언어폭력을 행하는 대상자
  - \* 단, 요주의 대상자가 서비스 제공자(보건소 담당인력 등)에게 심각한 위협을 위하여 제재가 필요할 시, 서비스 재참여 불가 조치 가능

## 5 보건소 내·외 자원 연계

### ▶ 보건소 내·외 자원 연계

#### » 목적

- 방문건강관리서비스 대상자에게 필요한 보건소 내 및 지역사회 내(보건소 외) 자원연계를 통하여 효과적, 효율적(중복방지) 건강관리 실현

#### » 보건소 내 연계 서비스

- 진료, 금연클리닉 등 건강증진사업, 의료비 지원사업, 철분제·엽산제 지원 등 보건소 사업 대상 및 건강검진 결과연계 대상, 정신건강복지센터, 치매안심센터, 구강보건실(센터), 노인 방문 구강 건강관리 등
- \* 방문건강관리 대상자 중 65세 이상 노인 중 거동이 불편하고, [서식2-14]구강건강 10번 항목 저작 불편감 (매우 불편 및 불편하다 체크)이 있으며, [서식2-14]구강건강 11번 항목 칫솔질을 하루 1회 이하 하는 사람 노인 방문 구강관리 서비스로 연계

#### » 보건소 외 연계 서비스

- 의료·요양·돌봄 통합지원사업 연계
- 시군구 희망복지지원단 통합사례관리
- 읍면동 찾아가는 복지서비스
- 의료급여 사례관리
- 고독사 예방 관련 사업
- 중독관리통합지원센터 등

※ 지역사회 협의체를 구성하거나 관련 회의 시 참여하여 보건복지 등 관련 서비스가 통합적으로 제공 될 수 있도록 연계 및 협력강화 필요

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ▶ (참고1) 보건소 내

대상	주요 내용
공통	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 의사 방문 진료, 내소 진료</li> </ul>
영·유아	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 영·유아 건강검진</li> <li>▶ 국가필수예방접종</li> <li>▶ 선천성대사이상 검사 및 환아 관리</li> <li>▶ 신생아 청각 선별검사(난청조기진단사업)</li> <li>▶ 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원</li> <li>▶ 영·유아 발달장애 정밀진단비 지원 등</li> </ul>
아동·청소년	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 불소용액 양치사업</li> <li>▶ 미취학 청소년 건강진단</li> <li>▶ 저소득 어린이 눈 수술비 지원</li> <li>▶ 소아암환자 의료비 지원</li> <li>▶ 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원 등</li> </ul>
임산부	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 임산부 및 영·유아 등록관리</li> <li>▶ 생애초기 건강관리 시범사업</li> <li>▶ 가임기 여성 건강증진사업</li> <li>▶ 산모·신생아 건강관리사 지원</li> <li>▶ 영양플러스 사업</li> <li>▶ 난임부부 시술비 지원 등</li> </ul>
성인	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 일반건강검진</li> <li>▶ 의료급여 생애전환기 검진(66세 이상)</li> <li>▶ 심뇌혈관 질환 예방관리사업</li> <li>▶ 비만 및 만성질환 예방 영양관리사업</li> <li>▶ 생애주기별 신체활동 프로그램 사업</li> <li>▶ 국가 암검진, 성인 암환자 의료비 지원, 재가 암환자 관리사업</li> <li>▶ 희귀·난치성질환자 의료비 지원</li> <li>▶ 지역사회 중심 재활사업, 금연클리닉 운영</li> <li>▶ 아토피·천식 예방관리, 정신건강사업</li> <li>▶ 한의약 건강증진사업 등</li> </ul>
노인	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 치매안심센터, 치매 치료관리비 지원</li> <li>▶ 노인건강진단, 노인 암검진, 노인 개안수술지원</li> <li>▶ 노인 불소도포 및 스케일링 등</li> <li>▶ 노인 방문 구강건강관리</li> </ul>
고독사 위험군	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 정신건강복지센터(자살예방센터)</li> </ul>

## ◆ (참고2) 노인 돌봄통합 13대 핵심서비스

구분	보건의료	건강관리	장기요양	일상돌봄
전국서비스	• 방문진료 (진찰·처방·검사·교육)	• 보건소방문건강관리 (건강평가·관리, 보건소 자원 연계)	• 방문간호 (감염·투약·호흡관리 등 간호)	• 노인맞춤돌봄 (안전확인, 신체·정신 건강 교육, 가사지원)
	• 치매발견·기본관리 (상담·검진·사례관리)	• 노인운동프로그램 (낙상예방 등 위한 운동강습, 건강강좌)	• 방문요양 (신체활동, 일상생활 지원)	• 독거노인응급안전 (ict 장비 활용, 화재·활동량 감지 등)
	• 정신건강관리 (정신건강상담· 정신건강프로그램)	• 스마트기기 기반 건강관리 (AI·스마트밴드 활용 건강미션실행 관리)	• 방문목욕 (목욕차량, 목욕지원)	
	• 만성질환관리 (고혈압·당뇨환자 케어 플랜+주기적관리)		• 주야간 단기시설보호 (주야간보호시설 입소)	
5대 추가 서비스	• 치매전문관리서비스 (주거의가 케어플랜 수립, 비대면관리+방문진료)	• 복약지도 (다제약물복용자 약물 점검·상담·처방조정)	• 장기요양 재택의료 (다학제팀 지속 방문 통해 진료·자원연계)	• 긴급돌봄 (질병·재난상황, 단기간 기본돌봄)
			• 통합재가 (방문목욕·간호·주야간 보호 등 통합 제공)	
7대 신규 서비스	• 퇴원환자 지원 (병원의 환자평가 + 시군구 서비스연계)	• 보건소노쇠예방관리 (노쇠 평가 후 신체· 구강·영양·정서 지원)	• 방문영양 (영양관리, 식단조정 등)	
	• 임종케어 (생애말기 재가의료, 가사, 장례지원 등)		• 방문재활 (생활재활서비스)	
	• 통합재택간호 (방문간호, 가정간호, 방문 건강관리 통합 제공)		• 병원동행 (이동지원, 진료과정 동행)	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**



PART

# 03

## 사업 성과 관리

---

1. ICT융합 방문건강관리 계획서 및 결과서 제출

---

2. 사업 성과 관리 지표

---

# 03 사업 성과 관리

## 1 ICT융합 방문건강관리 계획서 및 결과서 제출

### ▶ 계획서 및 결과서 작성

» 당해 연도 지역사회 통합건강증진사업 및 지역보건의료계획 내 포함하여 작성

※ 예산은 별도로 편성하되, 대상자 중심 통합서비스 제공을 위하여 계획서는 일괄로 작성이 가능하나 방문 건강관리사업에 대한 내용이 반드시 포함되어야 함

» 사업예산은 별도작성(통합건강증진사업 총괄 안내서 참조)



#### 지역보건의료계획

(지역보건법 제7조) 시·도 및 시·군·구는 지역주민의 건강증진을 위하여 중장기 계획에 따라 연차별 시행계획을 수립  
※ 제8기 지역보건의료계획 수립 안내 참조

### ▶ 사업 현황 입력

» 목적 : 기초지자체 또는 광역지자체에서 사업현황을 파악하여 개선 및 보완

- 사업현황 점검을 위하여 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 기존 서식은 유지하며 이를 통하여 자체점검 실시

### ▶ 인력 업무권한

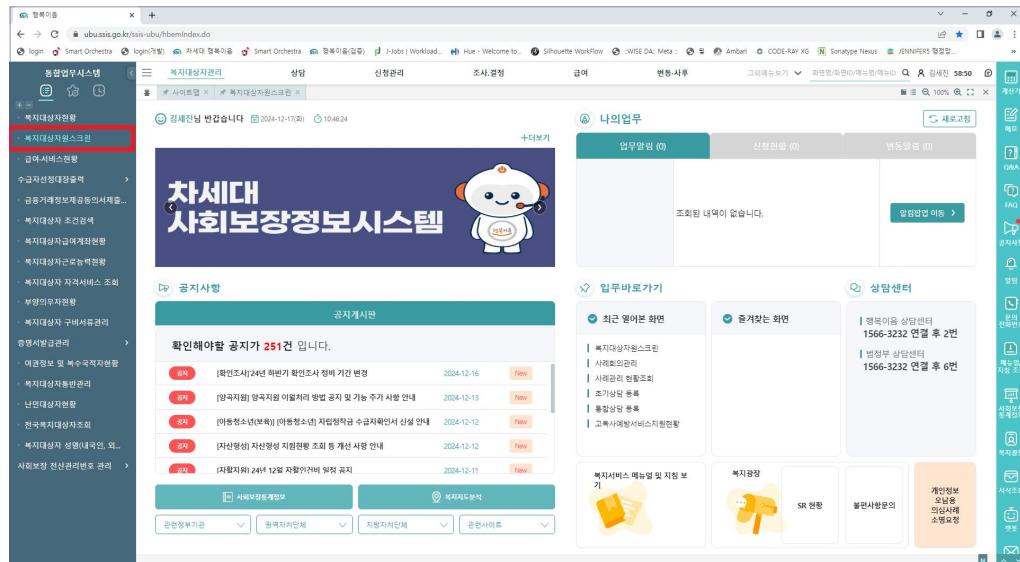
» 대상자 발굴의 사각지대 해소 및 효율적인 보건복지연계서비스 제공을 위해 방문건강관리사업 담당 공무원 및 전문인력 대상 사회보장정보시스템(이하 행복e음) 이용 권한을 다음과 같이 부여

- (공무원) 행복 e음 “시군구보건소담당” 권한 부여 가능

※ 복지서비스 담당 공무원에게 기초생활수급자 등 취약계층 명단 공식 요청 시, 공유 가능

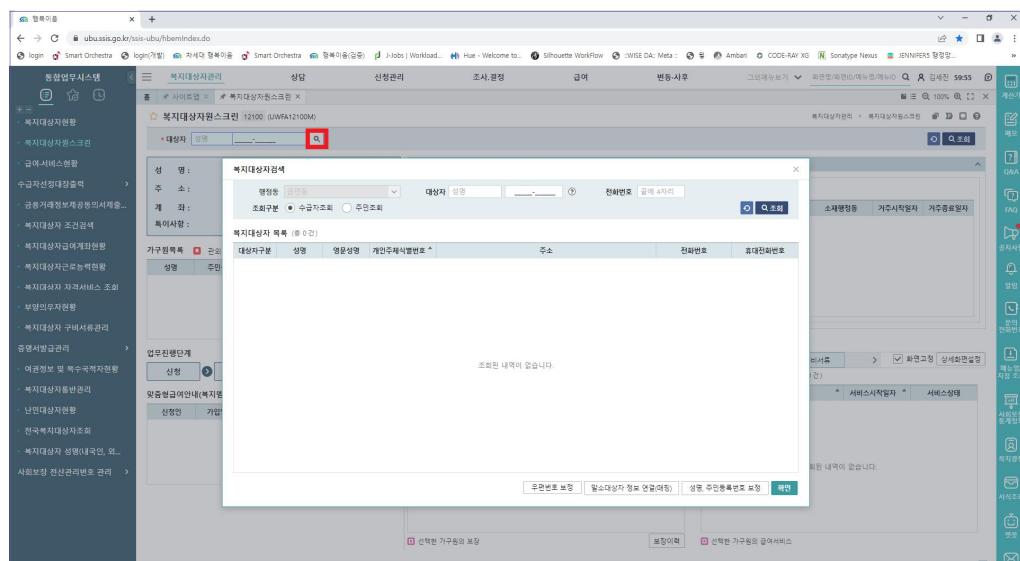
- **(전담인력)** 대상자 성명, 주민번호, 연락처 등 업무에 필수적으로 필요한 정보 조회 권한
- **권한명** : 시군구비공무원보건소(방문건강관리)담당
- **사용가능 메뉴** : 시군구비공무원보건소(일반) 업무에 원스크린 추가

### 복지대상자 → 복지대상자 원스크린(비공무원)



» 행복이음 로그인 후 복지대상자 메뉴 클릭

» 인적정보조회 팝업에서 조회 대상 입력 후 [조회] 버튼 클릭



복지대상자 → 복지대상자 원스크린(비공무원) → 가구

» [보장] 탭 클릭

- 조회 대상의 가구정보 및 가구원의 보장, 급여서비스 내역 확인

번호	선택	보장구분	소득인정액	보장내역	부양의무자	구비서류	최종고정	상세회원설정
1	<input checked="" type="checkbox"/>	간급	0	1 통합문서이용권(문화누리... 2 이동통신요금감면)	2024-01-25	자동증		
2	<input checked="" type="checkbox"/>	의료급여	0	3 TV수신료 면제 4 장기요양보험	2022-06-25	자동증		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	경우당국불인	334,810	5 기초연금 6 기초생활급여 7 기초어르급여 8 기초주거급여 9 청소년보호법(복지축구)	2020-06-11	자동증		
4	<input checked="" type="checkbox"/>	장기요양보험	0	6 기초생활급여(장기요양보... 7 기초수급자 금융 헌금... 8 기초생활급여(일반) 9 청소년보호법(복지축구)	2011-08-08	자동증		
5	<input checked="" type="checkbox"/>	기초연금	0	10 기초생활급여(장애인보... 11 기초생활급여(장애인보... 12 기초생활급여(장애인보... 13 기초생활급여(장애인보... 14 청소년보호법(복지축구)	2024-09-26	자동증		
6	<input checked="" type="checkbox"/>	기초생활급여	334,810	15 기초생활급여(장애인보... 16 기초생활급여(장애인보... 17 기초생활급여(장애인보... 18 청소년보호법(복지축구)	2020-04-10	자동증		
7	<input checked="" type="checkbox"/>	기초어르급여	577,421	19 기초생활급여(장애인보... 20 청소년보호법(복지축구)	2021-01-14	자동증		
8	<input checked="" type="checkbox"/>	기초주거급여	334,810	21 청소년보호법(복지축구)	2020-04-04	자동증		
9	<input checked="" type="checkbox"/>	청소년보호법(복지축구)	0	22 청소년보호법(복지축구)	2020-04-04	자동증		

## 2 사업 성과 관리 지표

### ▶ 개요

#### » 목적

- 사업 운영의 적절성 및 효과성에 대한 자체 점검 등 성과관리를 통해 사업의 질적 수준 향상

#### » 관리 방법

- 지역보건의료정보시스템(PHIS)를 통한 서비스 운영 및 실적관리 필요
- 사업 성과관리 권장지표를 참조하여, 체계적 성과관리 권장(월별, 분기별, 연간)
- 사업 성과관리 권장지표 외 국가승인통계 및 PHIS(DW등)에서 추출 및 증빙이 가능한 객관적 데이터를 활용하여 지자체 별 자체지표 개발·적용, 자체 모니터링 수행 가능

#### » 활용

- (지자체) 자체 점검 및 사업 개선 등에 활용
- (중앙) 사업수행을 위한 노력도 확인 및 애로사항에 대한 기술지원 실시, 연간 사업 평가에 따른 우수기관 및 개인에 대한 포상

### ▶ ICT융합 방문건강관리사업 성과관리 권장지표

제안지표 POOL	산식
보건소 통합돌봄 연계 대상자 중 건강관리 서비스 등록·제공률 (%)	= (A. 보건소 서비스 등록 및 1회 이상 서비스 제공자 수 /B. 보건소 건강관리 통합돌봄 연계의뢰 대상자 수)×100 ▶ (A) (B)와 동일기간 동안, 방문건강관리, AI·IoT기반 어르신 건강관리 서비스 및 보건소 내 타 건강관리 서비스에 관해 PHIS 등록 후 1회 이상 서비스를 제공한 사람의 수 ▶ (B) 일정기간(월간, 분기, 연간 등) 동안, 방문건강관리, AI·IoT기반 어르신 건강관리 서비스로 돌봄통합지원정보시스템을 통해 연계의뢰 된 대상자 수 ▶ 방문건강관리, AI·IoT기반 어르신 건강관리로 연계의뢰된 대상자 하더라도, 서비스 대상으로 적합하지 않을 수 있으므로, 보건소 내 타 서비스 연계 실적도 반영
노인 대상 허약(노쇠)평가 수행률(%)	= ((A+B+C)/D)×100 ▶ (A) '26년 동안 등록된 방문건강관리 대상 노인 중 노쇠 조사를 연 1회 이상 실시한 자의 수, 방문건강관리 노인대상 허약(노쇠)조사표를 기준으로 함

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

제안지표 POOL	산식
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ (B) '26년 동안 등록된 AI·IoT기반 어르신 건강관리 대상 노인 중 노쇠 조사를 연 1회 이상 실시한자의 수, AI·IoT기반 어르신 건강관리 혀약(노쇠)평가를 기준으로 함 ※ 단, A와 B의 대상자가 중복될 경우 1명으로 산정</li> <li>▶ (C) '26년 (A), (B)를 제외한 65세 이상 노인을 대상(통합돌봄 의뢰 대상자 포함)으로 노쇠 조사를 연 1회 이상 실시한자의 수, 선별조사의 노쇠 조사표를 기준으로 함 ※ 단, 지역보건의료정보시스템(선별 조사 노쇠 조사표) 입력한 실적에 한하며, (A)와 (B)의 대상자와 중복될 수 없음</li> <li>▶ (D) '25년 12월 말 기준, 시도별 전체 65세 이상 노인인구 수</li> </ul>
집중관리군 방문건강관리서비스 완료 처리 실적(건)	<ul style="list-style-type: none"> <li>= 해당연도 집중관리군 방문건강관리서비스 완료자* 수 * 집중관리군 방문건강관리서비스 완료 기준 : 3개월 이내 8회 이상 가정 방문</li> </ul>
정기관리군 방문건강관리서비스 완료 처리 실적(건)	<ul style="list-style-type: none"> <li>= 해당연도 정기관리군 방문건강관리서비스 완료자* 수 * 정기관리군 방문건강관리서비스 완료 기준 : 3개월마다 1회 이상 가정 방문</li> </ul>
AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 건강관리 개선율 지표*	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ (신체활동 개선율) 당해연도 사후평가 완료자 중 신체활동 개선된 사람의 비율 - 사후평가 실시자 중 신체활동 실천현황 3개 항목(걷기, 중강도운동, 근력운동) 중 1개 항목 이상 사전 대비 개선(운동 일수 증가)된 사람의 비율 * (산식) 신체활동 개선자 수/사후 평가 완료자 수 ×100</li> <li>▶ (식생활 개선율) 당해연도 사후평가 완료자 중 식생활이 개선된 사람의 비율 - 식생활 실천생활 문항 조사 결과 사전 대비 사후평가 점수가 더 높은 사람의 비율 * (산식) 식생활 개선자 수/사후평가 완료자 수 ×100</li> <li>▶ (허약 유지 및 개선율) 당해연도 사후평가 완료자 중 허약평가 점수가 사전평가 대비 유지 또는 개선된 사람의 비율 * (산식) 허약 점수 유지 및 개선자 수/사후평가 완료자 수 ×100</li> <li>▶ (악력 유지 및 개선율) 당해연도 사후평가 완료자 중 악력 점수가 사전평가 대비 유지 또는 개선된 사람의 비율 * (산식) 악력 수치 유지 및 개선자 수/사후평가 완료자 수 ×100</li> <li>▶ (고혈압·당뇨 측정율) 당해연도 고혈압 또는 당뇨를 진단받은 대상자 중 사후평가 시 혈압 또는 혈당을 규칙적으로 측정하고 있다고 답한 사람의 비율 * (산식) 혈압·혈당 규칙적 측정자 수/사후평가 완료자 중 고혈압·당뇨 진단자 ×100</li> <li>▶ (고혈압·당뇨 복약율) 당해연도 고혈압 또는 당뇨를 진단받은 대상자 중 사후평가 시 혈압 또는 혈당약을 규칙적으로 복용하고 있다고 답한 사람의 비율 * (산식) 혈압·혈당약 규칙적 복용자 수/사후평가 완료자 중 고혈압·당뇨 진단자 ×100</li> </ul>

제안지표 POOL	산식
	<p>▶ (고혈압 조절율) 당해연도 고혈압 진단을 받은 대상자 중 사후평가 시 혈압이 정상범위인 사람의 비율  ※ (정상범위) 수축기 혈압 &lt; 140mmHg 그리고 이완기 혈압 &lt; 90mmHg</p> <p>* (산식) 혈압 조절자 수/사후평가 완료자 중 고혈압 진단 자 ×100</p>
	<p>▶ (당뇨 조절율) 당해연도 당뇨 진단을 받은 대상자 중 사후평가 시 혈당이 정상범위인 사람의 비율  ※ (정상범위) 50mg/dL &lt; 공복 혈당 &lt; 126mg/dL 또는 50mg/dL &lt; 식후 2시간 혈당 &lt; 200mg/dL</p> <p>* (산식) 혈당 조절자 수/사후평가 완료자 중 당뇨진단 자 ×100</p>
AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 만족도	<p>▶ 당해 연도 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 만족도 조사 응답자들의 점수 평균  * (만족도 항목) 만족도, 이해도, 관심도, 호전도, 참여도</p>

\* 실적은 AI·IoT기반 어르신 건강관리 지역보건의료정보시스템 DW 실적 통계에서 확인 가능

- DW 이용문의 : 고객상담센터 1566-3232 > 5번
- 담당부서 : 한국사회보장정보원 보건사업정보부

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**



PART

# 04

## 행정사항

- 
- 
- 
- 
- 
1. 인력채용 및 운영
  2. 예산편성 및 집행기준
  3. 인력의 안전조치 지원
  4. 개인정보보호 안내
  5. 기타 사항
- 
-



# 04 행정사항

## 1 인력채용 및 운영

### ▶ 운영 형태

» ICT융합 방문건강관리사업의 전문적 수행을 위해 보건소에서 직접 운영하여야 하며(보건소 직영 원칙), 보건소 직영인 경우에만 국고보조금 교부

※ 다만, 기준('18년 이전) 위탁수행 기관과의 계약 잔여기간 등 부득이한 사유가 있을 경우에는 구체적인 사유서를 보건복지부에 제출·협의하여야 하며, 검토 결과 불가파성이 인정되는 예외적인 경우에만 한시적으로 위탁수행 인정(이 경우 국고보조금 교부 가능)

### ▶ 인력의 채용

» 인력의 채용 기준은 지방자치단체 여건에 따라 채용하되, 서비스 대상의 특성(어르신 등)과 서비스 방법(대면/비대면), 서비스 내용(보건교육상담, 영양, 신체활동, 구강 등)을 고려하여 전문적인 서비스 제공이 이루어질 수 있도록 분야별 인력 채용 권장

» 재택의료센터를 직접 운영하거나 협력형으로 운영하는 보건소의 경우, 방문건강관리사업 간호사 투입 가능



#### 분야별 채용인력의 자격기준(권장)

- 간호사 면허 소지자, 영양사 면허 소지자
- 운동전문가, 물리/작업치료사, 치과위생사, 보건교육사 등의 면허 및 자격증 소지자
- 행정인력은 IT이해도가 높거나 관련 자격증 소지자 권장

### ▶ 인력의 배치

» ICT융합 방문건강관리 인력 중 국비로 인건비가 지원되는 인력은 보건기관 배치 원칙

## ◆ ICT융합 방문건강관리팀 구성 및 역할

» 대상자의 효과적이고 전문적인 건강행태 개선 및 허약(노쇠)예방을 위하여 간호사를 중심으로 다분야 보건·의료전문가 팀구성 필요

- 의사, 치과의사, 한의사, 약사, 간호사, 물리/작업치료사, 치과위생사, 영양사, 사회복지사, 보건 교육사 참여 가능
- 간호조무사, 행정보조, 자원봉사자 등의 인력을 적절히 활용하여 운영  
※ 업무수행 인력은 의료법 등 관련 법령이 정한 업무 범위 준수

» 기존 방문건강관리사업 부서와 AI-IoT기반 어르신 건강관리사업 부서가 별도로 운영된 경우, 통합하여 운영 필요

» 전문 분야별 인력 및 업무

- 분야별 대상자의 주요 건강문제 선정 및 관련 관리계획 수립을 통한 건강관리서비스 제공

인력	방문건강관리서비스	AI-IoT기반 어르신 건강관리서비스
의사, 치과의사, 한의사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 의료서비스 및 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 혈액검사, 필요시 처방 등 관리·감독</li> <li>▶ 임상적 소견과 의학적 자문 제공, 사례관리 회의 참여 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> </ul>
약사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강관리를 위한 임상약리학적 자문 제공</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> </ul>
간호사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 전반적 건강 상담 및 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 선별조사, 건강문제 스크리닝, 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 통합돌봄 사례회의 참여</li> <li>▶ 보건소 내·외 자원 연계</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> <li>▶ 오늘건강앱 건강측정정보 모니터링 및 건강 관리 미션 부여</li> <li>▶ 만성질환 및 건강관리 비대면 컨설팅</li> <li>▶ 건강관리 정보제공 및 일상 속 건강행태 중재</li> </ul>
영양사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 영양 상담 및 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 영양 관련 서비스 제공 : 대상자의 영양 평가 및 개인 특성별 영양상담 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> <li>▶ 오늘건강앱 식습관 모니터링 및 관련 미션 부여</li> <li>▶ 비대면 식생활 관리 컨설팅</li> <li>▶ 식생활 정보제공 및 일상 속 식생활 실천 중재</li> </ul>

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

인력	방문건강관리서비스	AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스
운동전문가 물리/ 작업치료사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 신체활동·재활 상담 및 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 신체활동 관련 서비스 제공 : 균형감각 촉진, 근력강화, 자가관리 훈련, 체력 및 건강 촉진·유지·회복 등</li> <li>▶ 재활 관련 서비스 제공 : 통증감소, 균형 및 협응 개선, 영구적 신체장애 지원 및 예방 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> <li>▶ 오늘건강앱 신체활동 현황 모니터링 및 관련 미션 부여</li> <li>▶ 비대면 신체활동 실천 컨설팅</li> <li>▶ 신체활동 정보제공 및 일상 속 운동 실천 중재</li> </ul>
치과위생사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 구강 상담 및 건강관리서비스 제공</li> <li>▶ 구강 관련 서비스 제공 : 구강보건교육, 구강 위생 관리법, 잇솔질 교육, 틀니 관리, 구강 위생용품 사용법 교육 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> <li>▶ 비대면 구강관리 실천 컨설팅</li> <li>▶ 구강관리 정보제공 및 일상 속 실천 중재</li> </ul>
사회복지사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 복지 상담 및 연계 서비스 제공</li> <li>▶ 복지 관련 서비스 제공 : 지역사회 내 자원 연계 및 신규 자원 발굴 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> </ul>
보건교육사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 서비스 기획·운영·효과평가</li> <li>▶ 대상자 연계·발굴·선별검사</li> <li>▶ 교육·상담·콘텐츠 기획 및 개발·운영</li> <li>▶ 서비스 전반 운영·관리 총괄 또는 지원 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 좌동</li> </ul>
간호조무사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 간호사의 방문건강관리서비스 제공 시 보조 업무 수행</li> <li>▶ 경로당, 마을회관 등 집단 대상 방문건강 관리서비스 제공 시 간호사의 업무 보조</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 필요시 간호사 업무 보조</li> </ul>
북한이탈주민 상담사	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 간호사 등 전문인력 서비스 제공 시 조정자 역할</li> <li>▶ 북한이탈주민 관련 서비스 제공 : 대상자 발굴 및 전화상담, 북한이탈주민의 사회 적응을 위한 정보제공, 정서적 지지 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 해당없음</li> </ul>
자원봉사자 및 행정인력 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 신체적·정서적 지지, 업무보조, 대상자 서비스 지원, 차량봉사 등</li> <li>※ 재가 말기암 대상자 및 가족 등에 대한 자원 봉사는 「호스피스 자원봉사자 교육」 이수자 우선 활동</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 오늘건강 앱 및 디바이스 등 활용 안내 및 사업참여 지원</li> <li>▶ 전담인력에 대한 행정업무 지원</li> <li>▶ 상시 민원 응대</li> </ul>

## ◉ ICT융합 방문건강관리 비정규직 인력의 정규직 전환 노력 필요

### » ICT융합 방문건강관리는 상시·지속적 국고보조사업임

- 상시·지속적 업무라 함은 연중 9개월 이상 계속되는 업무로 향후 2년 이상 계속될 것으로 예상되는 업무임
- 고용개선을 위한 국정과제 및 정부종합대책\*에 따라, 공공부문의 상시·지속적 업무를 수행하는 비정규직의 정규직 전환이 차질 없이 추진되도록 노력해야 함

\* 추진근거 : 공공부문 정규직 전환 가이드라인(관계부처 합동, '17. 7. 20)

## ◉ 인력의 교육훈련 참여 필요

### » 교육과정 현황

- 한국보건복지인재원, 한국건강증진개발원, 한국사회보장정보원 및 시도 통합건강증진사업 지원단에서 추진
  - ▶ (공무원 과정) 주요정책 동향, 평가 지표, 기획 및 보고서 작성, 우수사례 등
  - ▶ (전문인력 신규자) 사업의 이해, 시스템 활용법, 주요 서비스 내용 및 전략 등
  - ▶ (전문인력 경력자) 정책동향, 세부·심화 서비스 전략 등

### » 의료·돌봄 통합지원 분야 교육과정 이수 시 상시학습 시간 인정 권고

- 의료·돌봄 통합지원 지역 담당자에 한하여 의료·돌봄 통합지원 분야 교육과정 이수 시 상시학습 시간으로 인정 권고

※ 다만, 지자체별로 교육 이수에 대한 상시학습 시간 인정 여부는 상이할 수 있음

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

» 2026년 한국보건복지인재원 교육 훈련과정 신청방법

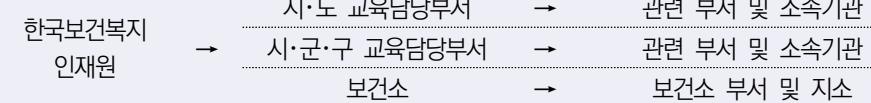
**회원가입**

**홈페이지(<https://edu.kohi.or.kr>) 회원 가입 필수**

- 가입 시 홈페이지 신청 과정 대상 수료증 출력 및 학습현황 관리 지원

**교육안내**

**〈공문으로 발송〉**



**교육신청**

**〈홈페이지에서 교육신청 – 전문인력 대상 교육과정〉**

- 홈페이지 로그인 후 과정 검색을 통한 개별 교육신청

**확정통보**

**〈확정통보서 발급〉**

- 한국보건복지인재원 배움인 홈페이지 – 로그인 – 마이페이지 – 학습현황 – 교육안내문 및 확정 통보서 다운로드

**입교**

- 교육당일 입교시간에 따라 입교

(한국보건복지인재원 교육 담당자가 안내문 및 교육시간표를 메일로 발송 예정)

※ 시도 통합건강증진사업 관련 교육의 경우 시도 통합건강증진사업 지원단에서 별도 안내 예정

## 2 예산편성 및 집행기준

- ※ ICT융합 방문건강관리의 예산운영 기본원칙은 「2026년 지역사회 통합건강증진사업 총괄 안내서」의 <1. 예산 편성 및 집행기준>에 준함
- ※ '26년에 한하여, 방문건강관리 예산과 AI·IoT기반 어르신 건강관리 예산 통합 사용 가능

### ① 인건비 편성 기준

» 인건비 급여는 월 230만원 이상 지급(4대 보험료 본인부담금 포함)

- 작년대비 업무(질적, 양적 측면에서)의 차이가 없는 경우, 급여수준을 인상하는 것을 원칙으로 함  
※ 보건소 내 유사 업무 종사자와 처우에서 차별이 발생하지 않도록 노력
  - 4대 보험은 의무가입(기관부담금은 지자체 예산 확보)이며, 4대 보험 이외의 보험 가입 및 퇴직금 적립에 관한 사항은 해당 지자체 규정과 관련 법률에 따름
  - 기본급 외 수당(복지포인트, 명절상여, 식대 등)을 지급하도록 하며 관련 사항은 근로기준법 등 관계법령 및 지자체 규정, 단체협약 결과 등에 따름  
※ 별도 규정이 없는 경우, 공공부문 정규직 전환 가이드라인(관계부처 합동, '17.7.20)에 준하여 운영
  - 방문건강관리 수행 인력의 고용 형태가 기간제에서 무기계약직으로 전환되어도 지방자치 단체의 재정 여건 등을 고려하여 방문건강관리 예산에서 무기계약직 인건비를 편성할 수 있음
  - 방문건강관리의 건강관리업무 전문성\* 제고 및 안정성, 지속성 확보를 위하여 보건기관에서 근무하는 경우에만 국고보조금 교부
- \* 보건소의 경우, 지역보건법 제31조에 따른 의료기관 의제 규정 감안

### ② 사업비 편성 기준

» 서비스 제공을 위한 운영비, 약력계, 디바이스 비용 등 편성 가능

- (운영비) 인력 교육비, 여비, 신장·체중·약력계 구매, 차량 및 검진장비 임대, 홍보물 제작 및 배포, 오늘건강 앱 미션 성공 인센티브 제공, 사업 운영을 위한 물품 구매, 디바이스 소모품 또는 추가구매  
※ 오늘건강 앱 미션 성공 인센티브(상품권 가능) 구매비는 1인당 월 5,000원 이하 편성. 인센티브 지급기간은 조정 가능하며 1회 지급 시 최대 3만원 이하(6개월 기준)로 지급
- (대상자용 디바이스) 블루투스 손목활동량계·체중계·혈압계·혈당계 및 소모품, 일반형·화면형 AI스피커 등 구매 및 통신비

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

- (담당인력용 디바이스) 태블릿 PC 등 구매 및 통신비
  - ※ 태블릿PC 구매 시 반드시 현장 행정업무용으로만 활용할 수 있도록 하며, LTE환경에서만 접속 가능하기 때문에 유심 및 통신비 사전확인 필요(Wi-Fi 및 테더링 사용불가)

## ▶ 교육훈련비 편성 기준

- » 교육훈련비 예산은 인당 최소 24만원 이상(14시간 기준)으로 편성, 지자체 여건에 따라 교육비 추가 편성 가능함
  - 교육비 이외의 교육 여비는 공무원 여비규정에 따라 편성 가능(단, 공무원의 교육비 및 교육여비는 지자체에 편성된 교육관련 예산으로 우선 집행)
    - ※ 보건소 및 건강생활지원센터, 보건지소에 근무하는 전문인력의 교육비 및 교육여비 예산 편성은 필수임.

## ▶ 이외 사항

- » 전문 인력의 방문건강관리 수행에 필요한 여비는 본 예산에서 사용하며, 담당 공무원의 사업 수행을 위한 여비는 관서운영비(지자체 예산) 우선 집행
  - 전문인력에게 지급되는 각종 수당 및 복리후생을 위한 경비는 가급적 지자체 예산을 확보하여 지급
- » ICT융합 방문건강관리 추진을 위해 필요한 다음 사항들은 「2026년도 지방자치단체 예산편성 운영기준 및 기금운영계획 수립기준」, 「지방자치단체 세출예산 집행기준」의 비목명을 준용하여 편성·집행할 수 있음
  - 외부전문가 강의 및 자문 수당 등
  - 서비스 대상자에 대한 홍보물품(소모품)
  - 사업 수행에 필요한 물품 또는 공간의 임차, 플랫폼 이용료 등
  - 감염 우려 대상자 방문 시 사업 담당자 예방접종 비용 등
- » 본 사업은 지자체 경상보조 사업이므로 자산취득은 불가
- » ICT융합 방문건강관리를 효율적으로 수행하기 위해 보건소 및 보건의료원, 건강생활지원센터, 보건지소, 보건진료소 등에서 사업비를 사용할 수 있음
- » 예산항목별로 산출근거를 명확하게 제시하여야 하며, 각 비목별 사업비 계상(합산) 시 10원 미만 절사

### 3 인력의 안전조치 지원

#### ◆ 요주의 대상자 방문 시 안전수칙

- » 가정 등 방문 시 대상자 최초 등록으로 사전 정보가 없거나 요주의 대상자로 의심되는 경우 2인 이상 팀을 구성하여 방문 필요
  - 요주의 대상자는 알코올 중독, 폭력 성향이 있는 정신질환자, 신체접촉을 시도하거나 음담패설 등 부적절한 언어폭력을 행하는 대상자 등
    - 요주의 대상자로 인한 문제 발생 시, 보건소 외부위원이 2인 이상 참여한 위원회를 개최하고, 퇴록처리 필요
  - 퇴록처리가 된 경우 구체적인 퇴록사유 등이 포함된 위원회 결과를 기록물로 남기고, 타 기관 연계를 통한 후속조치(예-알코올 중독치료 등) 필요

#### ◆ 요주의 대상자 방문 시 조치사항

- » 방문은 정해진 일정에 따라 시행하며, 방문 일정과 행선지는 반드시 담당 공무원이나 동료에게 알린다(가능한 밝은 낮 시간대 활용).
- » 예정된 방문일정 외 방문이 발생한 경우 행선지와 예정시간을 담당 공무원이나 동료에게 알린다(유선, 문자 등).
- » 가정 방문 시 출입구 가까운 쪽에 자리를 잡고, 주변에 흉기가 될 수 있는 물건이 있으면 대상자가 눈치 채지 않도록 치우거나 가린다.
- » 알코올 중독이나 정신질환 대상자 등을 방문한 경우 불안 증세를 보이면 직접 대응하기보다 즉시 관련 전문기관에 도움을 요청한다.

#### ◆ 감염병 예방조치

- » 방문건강관리인력은 마스크 착용권장 대상으로 감염 위험이 있는 대상자 방문 시 보호 장구 (장갑, 마스크 등) 착용 의무화 필요
  - 대상자 방문 전 감염병 현황 등 사전확인 후 방문 필요

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### » 마스크 착용 일반 원칙

- 마스크 착용, 손 씻기, 사람 간의 거리 두기 등이 코로나19 감염 예방에 효과적이며 중요함
- 마스크는 침방울을 통한 감염 전파를 차단하는 효과가 있음
- 마스크는 식품의약품안전처에서 허가된 ‘의약외품’ 마스크 착용을 적극 권고
- ‘의약외품 마스크’가 없을 경우 면(천) 마스크, 일회용 마스크 착용도 도움이 될 수 있음

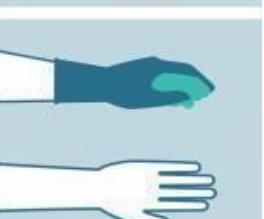
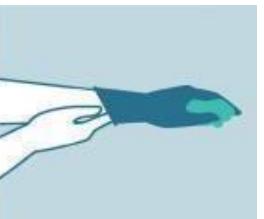
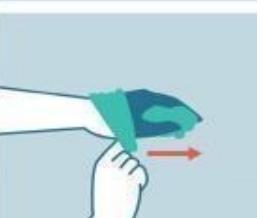
### » 올바른 마스크 착용 방법

- 개인의 얼굴 크기에 맞는 적당한 마스크를 선택하여 호흡기인 입과 코를 완전히 덮도록 얼굴에 밀착하여 착용
- 밀착도를 높이기 위해 코핀(nose wire)이 있는 마스크는 코핀을 코에 잘 맞게 눌러서 틈이 없도록 함
- 마스크 내부에 마스크 가드, 휴지나 수건을 덧대면 밀착력이 떨어져 차단 효과가 낮아지므로 주의
- 마스크 자체가 오염되지 않도록 마스크를 만지기 전에 손을 깨끗이 씻기
- 마스크 착용 시에는 손을 통한 오염을 방지하기 위하여 마스크를 최대한 만지지 않으며, 만졌을 시 30초 이상 비누로 손을 씻거나 손 소독제로 손을 깨끗이 해야 함
- 마스크를 잠시 벗어야 하면 오염되지 않도록 깨끗한 봉투에 보관하고, 마스크를 줄에 걸어 목걸이로 사용할 경우 마스크 안쪽 면이 오염될 우려가 있으므로 안쪽 면이 외부로 노출되지 않도록 주의
- 환기가 어렵고 사람이 많아 비말감염의 우려가 있는 밀폐·밀집·밀접(3밀) 시설에서 사용한 마스크는 교체하는 것을 권고
  - ▶ 땀이나 물에 젖은 마스크는 세균번식의 우려가 있으므로 새 마스크로 교체하는 것을 권고
  - ▶ 오염 우려가 적은 곳에서 일시적으로 사용한 경우 동일인에 한하여 다시 사용 가능
- 마스크 착용으로 호흡곤란, 어지러움, 두통 등의 증상이 있는 경우 즉시 개별 공간 또는 다른 사람과 거리두기가 가능한 야외 공간에서 마스크를 벗고 휴식을 취한 후 증상이 완화되면 재착용
- 마스크 사용 후에는 마스크 앞면에 손을 대지 않고 귀에 거는 끈만 이용해 벗은 후 바깥면을 안쪽으로 접어 끈으로 감고, 가능하면 소독제를 뿌린 후 종량제 봉투에 폐기

### » 장갑의 올바른 착용법

- 장갑 착용 전, 반드시 손을 씻거나 손 소독제를 사용한 후 착용
- 장갑은 손에 꼭 맞는 것을 사용하고, 1회 사용 후 폐기 필요
  - \* 동일 대상자여도 다른 부위 혹은 체액을 취급할 경우, 새로운 장갑을 착용

### - 장갑 탈의 방법

<p>손목 주위의 가장 부분을 잡고 손 쪽으로 말아서 장갑 안쪽이 바깥으로 나오도록 반대편 손으로 친다.</p>  <p>①</p>  <p>②</p>  <p>③</p>	<p>나머지 장갑의 손목 부분을 아래로 손가락을 밀어 넣고 안쪽에서부터 벗으면서 장갑 한 쌍을 용기에 버린다.</p>  <p>④</p>  <p>⑤</p>  <p>⑥</p>
--	--

\* 내용출처: 서울특별시. 찾아가는 동주민센터 방문안전 매뉴얼. 2018.

### » 기타 감염예방 안전조치

- 방문 시 비늘이나 날카로운 기구에 찔린 경우, 즉시 상처부위의 피를 짜내고 알콜이나 베타딘 등 소독제로 충분히 닦아냄
- 대상자의 혈액이나 체액 등이 피부에 엉질러지거나 흰 경우, 흐르는 물과 비누로 충분히 닦아냄
- 눈이나 점막에 대상자의 체액 등이 흰 경우, 멸균 생리식염수로 1~2분간 충분히 세척한 후 감염의 징후가 있는지 관찰함

## ❸ 반려동물 안전관리

### » 방문 전

- 대상자의 가정에 반려동물이 있는지 확인함
- 방문 직전 대상자에 반려동물을 미리 안전조치 하도록 한 후 방문함

### » 방문 중

- 대상자에게 협조를 요청하여 반려동물을 격리시키도록 함
- 반려동물에게 가까이 가거나 만지지 않아야 함
- 반려동물이 달려오려는 기세를 보이면 눈 맞춤을 피하고, 서서히 뒤로 물러나 안전한 장소로 피하며 소리 지르지 않도록 함

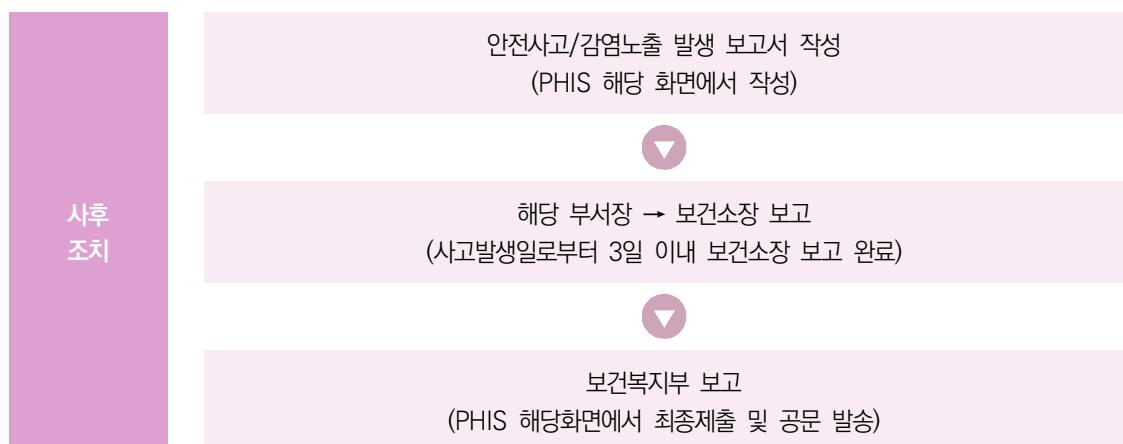
### » 반려동물로 인한 안전사고 발생 시 조치

- 반려동물 물림사고 발생 시, 해당 반려동물의 파상풍 예방접종 여부 확인함
- 즉시 병원으로 가서 응급처치를 받도록 하며 담당 공무원 등에게 보고함
- 출혈이 심하지 않을 경우, 비누와 물로 5~10분간 깨끗이 씻고(상처를 세게 문지를 경우, 악화시킬 수 있음), 약간의 피가 흐르도록 하여 상처 내 남아있는 세균이 상처 밖으로 흘러나오도록 함
- 소독된 거즈나 수건을 이용하여 출혈을 억제함
- 추후 안전사건 발생 기록물을 남기고, 사후 조치를 함

## ▣ 안전사고 및 감염노출 발생 시 조치사항

» 해당 서식을 활용하여 보건소장 및 보건복지부 건강정책과에 보고하고 관련 자료를 보관한다.

- 안전사고, 감염 노출 발생일로부터 3일 이내, 보건소장 보고
- 보건소장 보고 후, PHIS 통해 보건복지부 건강정책과에 보고서식(사고 경위 및 조치 포함) 제출  
※ [서식8] 안전사고 발생 보고서 및 [서식9] 감염 노출 발생 보고서 참조



\* 다만, 사고발생 당일 불가피하게 유선 보고가 불가한 경우 익일까지 보고

\*\* 참고서식 활용하여 사건 발생일로부터 3일 이내 보고서 작성 및 보건소장 결재 완료 후, 공문 통해 보건복지부(수신자 참조: 한국건강증진개발원) 보고 요망

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ⌚ 예방접종 관련 비용지원

- » 본 사업 예산으로 사업 담당자 예방접종 비용 등을 편성·집행할 수 있음
- » 별도의 지침 제시 전까지 질병관리청의 「2018 성인 예방접종 안내서 제2판」의 <4장 직업/상황별 예방접종: 보건의료인>에 준함

예방접종 종류	접종대상	접종일정
---------	------	------

의료직 시작 시 면역의 증거<sup>1)</sup>가 없는 경우 항체검사 후 음성일 때 접종

B형 간염	혈액 및 체액에 노출될 위험이 있는 보건의료인	3회(0, 1, 6개월) 접종 → 1~2개월 후 항체 검사, 음성이면 3회 재접종 → 1~2개월 후 항체 검사시에도 음성이면 재접종 불필요
수두	1970년 이후 출생한 보건의료인	2회(4~8주 간격) 접종

의료직 시작 시 면역의 증거<sup>1)</sup>가 없는 경우 항체검사 없이 접종

인플루엔자	모든 보건의료인	1회 접종(매년)
파상풍·디프테리아·백일해(Tdap)	모든 보건의료인	1회 접종(이후 10년마다 Td)
홍역·유행성이하선염·풍진(MMR)	▶ (홍역) 1968.1.1. 이후 출생한 보건의료인 ▶ (유행성이하선염, 풍진) 모든 보건의료인	2회(4주 간격) 접종 <sup>2)</sup>
A형 간염	20~30대 <sup>3)</sup> 보건의료인	2회(6~18개월 간격) 접종

1) 면역의 증거: 해당질환 진단병력, 항체 양성, 해당 백신 접종력 중 1가지 이상

2) 면역의 증거가 있는 경우 접종 불필요하며, 면역의 증거가 없다면 항체검사 없이 2회 접종

\* 보건의료인은 홍역, 유행성이하선염, 풍진 환자에 대한 노출 위험이 높고, 감염 시 의료기관 내 환자에게 전파할 위험이 높아 2회 접종을 권고하고 있음.

3) 40세 이상 성인은 항체검사 후 음성일 경우, 접종 권장

## 4 개인정보보호 안내

※ 개인정보보호 안내는 「2026년 지역사회 통합건강증진사업 총괄 안내서」에 준함

### ▶ 기본원칙

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

### ▶ 개인정보보호 필수 조치사항

- » 개인정보 수집 및 이용
  - 개인정보를 수집하는 경우 그 목적에 필요한 최소한의 정보를 수집하여야 하고 그 수집 목적 범위에서 이용하여야 함
- » 개인정보의 목적 외 이용 및 제공 제한
  - 개인정보를 수집한 목적과 다르게 이용하거나 목적 범위를 초과하여 제3자에게 제공하여서는 아니 됨
- » 개인정보 파기
  - 개인정보 보유기간 경과, 처리 목적 달성 등 그 개인정보가 불필요하게 되었을 때에는 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 정보주체에게 유출된 개인정보의 항목, 유출 시점 및 경위, 유출로 인하여 발생할 수 있는 피해를 최소화하기 위하여 정보주체가 할 수 있는 방법 등에 관한 정보를 통보하여야 함.

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ❶ 지역보건의료정보시스템(PHIS) 개인정보 보호

### » 개인정보 안전 조치 의무

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

### » 개인정보보호 상시 모니터링 개요

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

### » 업무처리 절차

- 개인정보보호 위반 의심사례 발생 시 PHIS를 통해 한국사회보장정보원에서 개인정보 취급자에게 소명 요청, 요청받은 자는 10일 이내 사실에 입각하여 소명 내용을 구체적으로 작성 후 PHIS에 등록
- 판정 결과 부적정한 경우 지자체에서는 해당 위반 사안에 대하여 규정에 따라 적의조치하고 그 결과를 보건복지부로 공문 회신



### » 유의사항

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

## 5 기타 사항

### ▶ 지역보건의료정보시스템(PHIS) 관련 행정사항

#### » 사업현황 입력

- **(목적)** 전국 ICT융합 방문건강관리 추진실적을 점검하여 운영현황을 파악하고, 사업의 발전방향을 수립하기 위한 기초자료를 마련하고자 함
- **(사업현황 점검)** 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 입력된 실적을 기반으로 지자체 사업현황을 점검
- **(사업현황 마감)** 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 실적 입력은 익월 5일 마감(기준 동일)

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**



PART

# 05

## 관련 서식

- 
1. 선별 조사(노쇠 조사 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사) 관련 서식

---

  2. 방문건강관리서비스 관련 서식

---

  3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 관련 서식
-



# 05 관련 서식

## 1. 선별 조사 관련 서식

### ① 선별 조사 서식 구성

서비스 단계	단계별 서식지 분류
선별 조사	[서식 1-1] 선별 조사 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서*
	[서식 1-2] 노쇠 조사 서식
	[서식 1-3] AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사표

\* 선별 조사 실시를 위한 개인정보 동의서이며, 선별 조사 이후 ICT융합 방문건강관리 등록 시 방문건강관리(서식 2-1) 또는 AI·IoT기반 어르신 건강관리(서식 3-1) 서비스에 따른 별도의 개인정보 동의서 추가 작성 필요

## [서식 1-1] 선별조사 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서

### 〈개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서〉

#### ▣ 개인정보 수집·이용 내역

지역보건법 제11조(보건소의 기능 및 업무), 지역보건법 시행령 제24조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 근거하여 보건소에서는 65세 이상 노인을 대상으로 선별 조사(노쇠 조사 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사)를 실시하기 위해 지역보건의료정보시스템을 통해서 개인정보를 아래와 같이 수집하고자 합니다.

(\* 필수입력)

* 성명(성별)		( 남 / 여 )	
휴대폰번호		* 생년월일	

#### 개인정보 수집·이용 목적

보건소는 65세 이상 노인을 대상으로 선별조사(노쇠 조사 및 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사)를 실시하기 위해 아래와 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

- 가. 본인여부 확인
- 나. 노인 대상 노쇠(허약)평가 실시
- 다. ICT융합 방문건강관리서비스 구분(방문건강관리 또는 AI·IoT기반 어르신 건강관리)

#### 수집하는 개인정보의 필수 항목

1. 인적정보 : 성명, 성별, 생년월일, 주소

#### 개인정보 보유 및 이용기간

선별조사 실시일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우 자체없이 파기됩니다.

#### 동의거부권 및 불이익

귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 ICT융합 방문건강관리사업에 참여 신청이 제한될 수 있습니다.

#### 〈고지사항〉

※ 지역보건법 시행령 제24조제1항에 의거 주민등록번호(외국인의 경우, 외국인등록번호)를 수집하며 해당 정보는 지역보건의료정보시스템에만 저장합니다.

#### ✓ 개인정보 필수항목 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함     동의하지 않음

### 수집하는 개인정보의 선택 항목

1. 인적정보 : 휴대폰번호, 전화번호, 거주상태, 이메일

### 개인정보 보유 및 이용기간

선별조사 실시일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우 지체없이 파기됩니다.

### 동의거부권 및 불이익

귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 ICT융합 방문건강관리서비스에 제한이 있을 수 있습니다.

#### ✓ 개인정보 선택항목 수집 및 이용에 동의하십니까?

- 동의함     동의하지 않음

### ▣ 민감정보 수집·이용 내역

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

### 민감정보 수집·이용 목적

- 가. 노인 대상 노쇠(허약)평가 실시

### 수집하는 민감정보의 필수 항목

1. 건강측정정보 : 신장, 체중, BMI, 악력, 평형성, 혈압, 혈당
2. 노쇠 조사 : 입원 횟수, 주관적 건강상태, 약물사용, 체중감소, 우울, 배변, 보행, 감각기능, 사회적 기능, 인지기능)
3. AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사 : 기동성, 외출, 시각·청각 관련 일상생활 어려움, 오늘건강 앱 사용 가능여부, AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 참여 의사, 스마트폰 활용 역량

### 민감정보 보유 및 이용기간

선별조사 실시일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우 지체없이 파기됩니다.

### 동의거부권 및 불이익

귀하는 민감정보 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우 ICT융합 방문건강관리 참여 신청이 제한될 수 있습니다.

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

✓ 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

▣ 개인정보 제3자 제공 내역

1. 제공항목 : 선별 조사 실시 결과
2. 제공받는 자 : 사업성과 연구 및 평가기관
3. 제공 목적 : 사업효과측정 및 평가, 통계 분석 연구
4. 보유 및 이용기간 : 연구 종료 후 3년

동의거부권 및 불이익

개인정보의 제3자 제공에 관한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않을 경우 사업효과측정 및 평가 등을 통한 서비스 개선 대상에 제외될 수 있습니다.

✓ 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

년 월 일

신청인 : (서명) 또는 (인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(보건소장)·

한국사회보장정보원·한국건강증진개발원 귀하

» 노쇠 조사 서식 \* 지역보건의료정보시스템(PHIS)에서 입력 가능

[서식 1-2] 선별조사 ‘노쇠 조사’ 서식

〈노쇠 조사 서식지〉

» 건강측정정보

①신장 cm (소수점 첫째자리)	②체중 kg (소수점 첫째자리)	③BMI kg/m <sup>2</sup> (소수점 첫째자리)
④악력 %	⑤평형성	초
⑥혈압 / mmHg	공복	mg/dL
	식후 2시간	mg/dL

» 허약(노쇠)평가

A. 전반적 허약(노쇠)측정

평가항목	질문내용	배점	
		0점	1점
1 입원횟수	최근 1년간 병원에 입원한 적이 있습니까?	없다	1회 이상
2 주관적 건강상태	현재 본인의 건강이 어떻다고 생각하십니까?	좋다	나쁘다
3 약물사용	정기적으로 5가지 이상의 처방약을 드십니까?	아니오	예
4 체중감소	최근 1년간 옷이 헐렁할 정도로 체중이 감소했습니까?	아니오	예
5 우울	최근 한 달 동안 우울하거나 슬퍼진 적이 있습니까?	아니오	가끔 이상
6 배변	최근 한 달 동안 소변이나 대변이 저절로 나올 때가(지릴 때가) 있었습니까?	아니오	가끔 이상
7 보행(TUG)	Timed Up & Go test (6m 걷기)	10초 이하	10초 초과
8 감각기능	일상생활 중에서 소리가 잘 들리지 않거나, 눈이 잘 보이지 않아서 문제가 생긴 적이 있습니까? ※ 보청기, 안경을 착용하신 경우 착용한 상태로 측정한다.	정상	이상

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

**B. 사회적 허약(노쇠)측정**

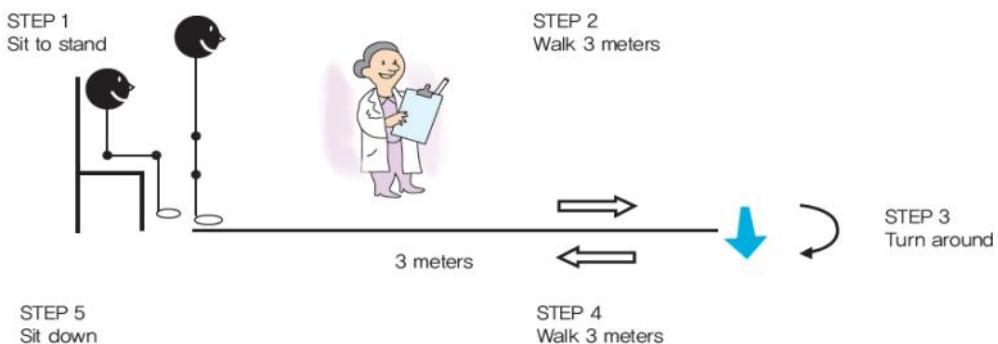
9	작년과 비교하면 외출을 적게 하십니까?	아니오	예
10	매월 한 번이라도 친구들을 만나십니까?	예	아니오
11	친구나 가족에게 도움이 된다고 느끼십니까?	예	아니오
12	혼자 살고 계십니까?	아니오	예
13	매일 누군가와 대화를 하십니까?	예	아니오

**C. 인지기능 측정 도구**

14	3가지 단어 회상	0점	1~3점
15	시계 그리기(11시 10분)	0점	2점

**A. 전반적 허약(노쇠)측정 7. 보행(TUG)**

- ① 의자를 준비하고, 3미터 거리를 표시함, 대상자에게 아래 3~5의 과정을 알려줌
- ② “가세요”라고 얘기하며 초시계를 누름
- ③ 대상자는 의자에 등을 대고 반듯하게 앉고(보조기구를 쓰는 경우 의자 옆에 둠)
- ④ 일어서서 바닥에 그려진 선을 따라 평소의 걸음으로 3m를 걸어감  
※ 공간이 협소한 경우 선 상태로 시작하여 2~3회 반복하여 걷는다.
- ⑤ 3m 표시 선에서 돌고, 다시 평소 걸음으로 의자 있는 곳으로 걸어와서 의자에 앉음
- ⑥ 대상자가 의자에 앉으면 초시계 다시 누르고, 시간을 기록함



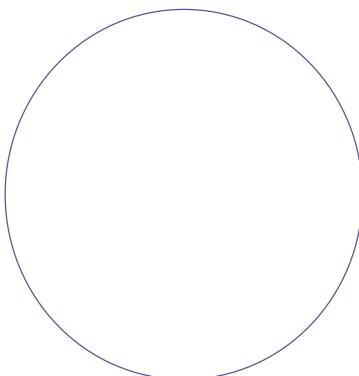
**C. 인지기능 측정도구 14. 3가지 단어 회상하기**

- ① 단어는 아래 목록에서 선택한다.
- ② “제가 3가지 단어를 말하면 그것을 저에게 다시 말하고 기억하도록 하세요” 세 번 시도 후에도 반복하지 못하면 시계그리기로 넘어간다.
- ③ 시계 그리기 이후 3가지 단어를 기억해보라고 한다.

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

**C. 인지기능 측정도구 15. 시계 그리기(3분 이내)**

- “다음은 시계 그림입니다. 먼저 숫자를 전부 제자리에 작성하세요.  
다 작성하셨으면 이제 바늘은 11시 10분으로 그려주세요”  
기억력 검사가 아니기 때문에 필요하면 지시를 반복한다.  
3분 이내 시계를 그리도록 한다.



1. 3가지 단어 회상하기(0~3점)	단서 없이 즉각적으로 기억해 내는 단어 한 개당 1점
2. 시계 그리기(0점, 2점)	2점: 모든 숫자가 정확한 순서로 대략 정확한 위치(예, 12, 3, 6, 9가 기준 위치에 있음)에 있으며 11시 10분에 바늘이 위치함. 시계바늘의 길이는 점수 계산 시 고려하지 않음 0점: 시계를 3분이내 그리지 못하거나 거부함

### 〈허약(노쇠)결과판정〉 정상(건강군)/전허약(노쇠)군/허약(노쇠)군으로 자동분류

A. 전반적  
허약(노쇠)

정상<2.5

2.5≤전  
허약(노쇠)<4.5

4.5≤허약(노쇠)≤8

and

or

and

B. 사회적  
허약(노쇠)

정상=0

전 허약(노쇠)=1

2≤허약(노쇠)≤5

and

or

and

C. 인지기능

4≤정상≤5

0≤인지기능저하≤3

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### [서식 1-3] 선별조사 ‘AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부’ 조사표

#### 〈AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 여부 조사표〉

##### » 대면 우선군, 환경 및 선호도

- 1점 이상은 방문건강관리서비스 제공, 0점은 디지털 역량평가 실시

질문내용	배점	
	0점	1점
<b>대면 우선군 여부</b>		
의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이 없이 일어납니까?	예	아니오
일주일에 한 번 이상 외출(나들이)합니다? (1~2주에 한 번 정도도 '예')	예	아니오
낮은 시력 또는 청력으로 인해 일상생활에 어려움을 경험하고 있습니까? ▷ [시력] 잘 보이지 않아(안경을 쓴 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '예' 응답 ▷ [청력] 잘 들리지 않아(보청기를 낀 경우도 포함) 일상생활에 어려움 있으면 '예' 응답	아니오	예
<b>AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 이용 환경 적절성 여부</b>		
스마트폰이 없거나, 또는 인터넷을 사용할 수 없는 등 오늘건강 앱 사용이 불가능하십니까? ▷ 단, 회면형 AI스피커를 활용하거나 가족이나 주변의 디지털 기기 활용 지원이 있어 오늘건강 앱 사용이 가능하면 '아니오' 응답	아니오	예
<b>AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 선호 여부</b>		
AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스를 이용하기를 희망하십니까?	예	아니오

##### » 디지털 역량평가

- 디지털 역량평가 점수가 5점 미만이면 방문건강관리서비스 제공,
- 디지털 역량평가 점수가 5점 이상이면 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 제공

순번	문항	거의 할 수 없음	할 수 있으나 때때로 어려움	큰 어려움 없이 할 수 있음
1	나는 스마트폰을 켜고 끌 수 있다.	①	②	③
2	나는 스마트폰의 화면에 문자를 입력할 수 있다(문자메시지 전송, 인터넷 검색 등).	①	②	③
3	나는 스마트폰의 밝기, 글자 크기 등을 조절할 수 있다.	①	②	③
4	나는 스마트폰을 와이파이 네트워크에 연결할 수 있다.	①	②	③
5	나는 스마트폰에서 필요한 앱(어플)을 검색하여 설치, 삭제할 수 있다.	①	②	③
6	나는 스마트폰의 블루투스 기능을 이용하여 다른 기기와 연결할 수 있다.	①	②	③
7	나는 스마트폰을 이용하여 사진을 촬영하고 다른 사람에게 전송할 수 있다.	①	②	③

## 2. 방문건강관리서비스 관련 서식

### ▶ 방문건강관리서비스 관련 서식 구성

구 분	접종대상	쪽수	
1. 서비스 등록관련 서식	[서식2-1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서	59	
	[서식2-2] 방문건강관리 가구조사표	62	
2. 서비스 수행 관련 서식	[서식2-3] 개인 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)	63	
	[서식2-4] 집단 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)	77	
	[서식2-5] 전화 방문건강관리 모니터링(참고서식)	78	
	[서식2-6] 연계 서비스 기록지(참고서식)	79	
	[서식2-7] 서비스 연계 의뢰·화신서	81	
	[서식2-8] 안전사고 발생 보고서	82	
	[서식2-9] 감염 노출 발생 보고서	83	
	3. 생애주기별 건강면접조사표	[서식2-10] 임산부 대상 건강면접조사표	84
		[서식2-11] 영유아 대상 건강면접조사표	87
[서식2-12] 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표		88	
[서식2-13] 청소년 대상 건강면접조사표		90	
[서식2-14] 성인 및 노인 대상 건강면접조사표		92	
4. 대상별 특성에 따른 건강기초 조사표	[서식2-15] 노인 대상 협약(노쇠)조사표	96	
	[서식2-16] 우울검사	99	
	[서식2-17] 북한이탈주민 대상 건강기초조사표	100	
	[서식2-18] 재가암환자 대상 건강기초조사표	103	
	[서식2-19] 재가장애인 대상 건강기초조사표	104	
	[서식2-20] 구강관리 기초조사표	106	
5. 읍면동용 서식	[참고] 찾아가는 보건복지서비스팀 건강면접조사표	108	

## 1 서비스 등록 관련 서식

### [서식 2-1] 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서

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

방문건강관리서비스는 대상자의 건강상태에 따라 보건소内外의 서비스가 이뤄질 것입니다. 간단한 건강검사 후 맞춤형 교육 및 상담과 프로그램이 이뤄지고 필요한 경우 지역 내 보건·복지 서비스 연계를 제공받으실 수 있습니다. 참여하시게 되면 금전적인 대가는 없으며 도중에 그만두고 싶다면 언제든지 중단하실 수 있습니다. 이에 관한 문의사항은 담당자나 ○○○보건소로 연락주시면 됩니다.

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

- 본인은 방문건강관리 대상자로 등록하는 것에 동의하고, 개인정보의 수집·이용·제공, 민감정보 및 고유식별 정보의 처리에 관한 사항에 대하여 충분히 이해하였으며, 「개인정보보호법」에 따라 본인의 개인정보 처리(수집·이용, 제공 등)를 아래와 같이 동의합니다.

(\*필수입력)

*성명		*주민등록번호	
*주소			
*휴대폰 번호		전화번호	
이메일			

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

년      월      일

신 청 인 : (서명)  
관 계 :  본인  법정대리인  
설 명 자 : (서명)

○○ 시장·군수·구청장(보건소장) 귀하

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

### 〈개인정보 동의획득 상세〉

#### 1. 개인정보의 수집·이용에 대한 동의

##### [개인정보의 수집·이용 목적]

보건소는 다음과 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

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

##### [수집하는 개인정보의 항목]

- 가. 인적사항 : 이름, 주민등록번호, 주소, 휴대폰 번호, 이메일
- 나. 건강정보 : 사업별 조사기록, 서비스 제공 기록

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

##### [개인정보 보유기간]

- 가. 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적을 달성할 때까지
  - ※ 제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음
- 나. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있음

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

#### 2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

가. 방문건강관리 대상자의 건강증진 및 삶의 질 향상을 위해 따라 보건소에서는 지역내 보건복지서비스를 연계하고 있습니다.  
 이를 위해 제공

- 보건소가 수집한 개인정보는 아래의 내용에 다른 기관에 제공하게 됩니다.

1. 정보의 범위 : 이름, 전화번호, 기타 필요하다고 인정되는 개인정보
2. 정보의 제공 대상 : ○○○ 주민복지회관, 건강보험공단 지사, 공공부문 사례관리 사업(통합사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 드림스타트, 의료급여 사례관리, 자활사례관리, 종독 및 정신건강사례관리), 암생존자통합복지사업 수행기관 및 시설 등 서비스 연계 해당 기관(그 외는 아래 입력란에 해당기관 작성)

3. 정보의 이용목적 : 타 기관의 보건·복지 서비스 연계

4. 정보의 보유 및 이용기간 : 방문건강관리 대상자 등록관리 기간

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

1. 정보의 제공 범위 : 연구 필요성이 인정되는 개인정보

2. 정보의 이용목적 : 사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구

3. 정보의 보유 및 이용기간 : 해당 연구의 진행기간

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

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

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 3. 개인정보의 수집·이용에 대한 동의

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

[민감정보의 수집·이용 목적]

- 생애주기별 건강증진서비스 질 관리
- 보건·복지 서비스 연계
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[수집하는 민감정보의 항목]

- 건강정보 : 사업별 건강조사기록, 서비스 제공 기록

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

민감정보의 수집에 동의하십니까?

동의함  동의하지 않음

## [서식 2-2] 방문건강관리 가구조사표

▶ 대상 : 등록 가구

▶ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시

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

### Tip

#### ▶ 세대유형

- 1세대 : 독거 또는 부부
- 2세대 : 부부와 자녀가 같이 사는 가족(일반가족, 한부모가족, 조손가족)
- ※ 한부모가족 : 모자가족 또는 부자가족으로 19세 미만 아동(취학 중인 경우 22세 미만)인 자녀가 있는 경우
- 3세대 : 노부모를 모시고 부부와 자녀가 같이 사는 가족

#### ▶ 취약가족 유형 : 해당가구만 표시

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

## 2 서비스 수행 관련 서식

### [서식 2-3] 개인 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)

#### ▶ 기본 기초검사

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
방문형태	<input type="checkbox"/> ① 직접방문 <input type="checkbox"/> ② 전화 <input type="checkbox"/> ③ 내소 <input type="checkbox"/> ④ 문자 ※ 문자는 집중관리군 서비스 실적에 포함되지 않음			
(기본) 기초검사	<input type="checkbox"/> 혈압측정	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 측정 및 모니터링 혈압 ( / ) 맥박 ( )	
	<input type="checkbox"/> 혈당측정	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 측정 및 모니터링 공복혈당 ( ) 식후혈당 ( ) 당화혈색소( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ 체질량지수	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 측정 및 모니터링 체질량 지수 ( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ 허리둘레	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 측정 및 모니터링 허리둘레 ( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ 총 콜레스테롤	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 검사 및 모니터링 총콜레스테롤 ( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ 중성지방	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 검사 및 모니터링 중성지방 ( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ HDL 콜레스테롤	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 검사 및 모니터링 HDL 콜레스테롤 ( )	
	<input type="checkbox"/> 비정상적인 건강지표_ LDL 콜레스테롤	<input type="checkbox"/> 정상적인 건강지표 유지	<input type="checkbox"/> 검사 및 모니터링 LDL 콜레스테롤 ( )	

## ▶ 방문건강 일반관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
일반 관리	<input type="checkbox"/> 기후변화 대응	<input type="checkbox"/> 기후변화에 대한 인지 및 대응 능력 향상	<input type="checkbox"/> 폭염 대응 방안 교육 <input type="checkbox"/> 한파 대응 방안 교육 <input type="checkbox"/> 호우·침수 대응 방안 교육 <input type="checkbox"/> 황사·미세먼지 대응 방안 교육	
	<input type="checkbox"/> 건강안전관리	<input type="checkbox"/> 건강안전관리 능력 향상	<input type="checkbox"/> 식품 및 위생 안전관리 교육 <input type="checkbox"/> 낙상 안전관리 교육 <input type="checkbox"/> 자살 위험 확인 <input type="checkbox"/> 생활 안전관리(교통, 가스, 전기) 교육 <input type="checkbox"/> 감염병 예방관리 교육	
	<input type="checkbox"/> 흡연	<input type="checkbox"/> 금연 실천 <input type="checkbox"/> 금연 계획	<input type="checkbox"/> 금연교육 실시 - 흡연 영향 - 금연 방법에 대한 정보(수첩 등) 제공 <input type="checkbox"/> 금연클리닉 연계 <input type="checkbox"/> 주기적 모니터링(행동체크리스트 활용) <input type="checkbox"/> 가족지지	
	<input type="checkbox"/> 음주관리 안됨	<input type="checkbox"/> 절주 실천	<input type="checkbox"/> 절주교육 실시 - 음주 영향 - 절주방법 및 효과에 대한 정보 제공 <input type="checkbox"/> 유관기관 연계(정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역 내 상담센터 등) <input type="checkbox"/> 주기적 모니터링(행동체크리스트 활용) <input type="checkbox"/> 가족지지	
	<input type="checkbox"/> 체중조절 안됨 <input type="checkbox"/> 복부비만	<input type="checkbox"/> 정상 체중범위 유지	<input type="checkbox"/> 적정체중유지의 필요성 및 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 규칙적 신체활동실천을 위한 신체활동 교실 소개 <input type="checkbox"/> 체중변화 모니터링 <input type="checkbox"/> 체중조절 성공사례 소개	
	<input type="checkbox"/> 신체활동 실천안됨 <input type="checkbox"/> 신체활동 능력저하	<input type="checkbox"/> 규칙적 신체활동실천 <input type="checkbox"/> 신체활동량 증가 <input type="checkbox"/> 신체기능 향상	<input type="checkbox"/> 자가관리 수첩 제공 <input type="checkbox"/> 대상자에게 맞는 신체활동 종류, 강도, 시간 정하기 - 근력운동 - 유연성운동 - 유산소운동(걷기 등) <input type="checkbox"/> 신체활동방법 및 효과 정보 제공 - 일상생활작 훈련지도 - 관절구축 예방 신체활동 및 교육 - 보행 및 이동 훈련	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
			<input type="checkbox"/> 보조기구사용 정보제공 <input type="checkbox"/> 필요시 보장구 건강보험급여제공 정보 제공 등 <input type="checkbox"/> 필요시 보건소 물리치료사/ 신체활동 지도인력 의뢰 <input type="checkbox"/> 가족지지	
	<input type="checkbox"/> 불건강한 식습관 <input type="checkbox"/> 식이조절 안됨 <input type="checkbox"/> 영양상태 불량	<input type="checkbox"/> 건강한 식습관 <input type="checkbox"/> 식이요법 실천 <input type="checkbox"/> 영양상태 양호	<input type="checkbox"/> 영양교육 - 식이요법 중요성 - 식습관 점검 - 대상자에게 맞는 영양관리 정하기 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 단백집 섭취</li> <li>• 채소 섭취</li> <li>• 수분 섭취</li> <li>• 기타( )</li> </ul> - 식사일지 작성 <input type="checkbox"/> 필요시 보건소 영양사 의뢰 및 지역사회 연계 <input type="checkbox"/> 가족지지	
일반 관리	<input type="checkbox"/> 구강상태불량	<input type="checkbox"/> 구강관리 향상	<input type="checkbox"/> 구강보건교육 <input type="checkbox"/> 구강관찰 및 상담 <input type="checkbox"/> 구강관리에 필요한 물품 지원 <input type="checkbox"/> 보건소 및 지역사회 자원 연계 <input type="checkbox"/> 구강위생관리 - 잇솔질 교육 - 치간 관리법 교육 - 틀니 관리법 교육 <input type="checkbox"/> 전문가 잇솔질 <input type="checkbox"/> 틀니세척 <input type="checkbox"/> 입 체조 <input type="checkbox"/> 구강점막 및 근육 마사지 <input type="checkbox"/> 치면세마 <input type="checkbox"/> 불소도포 <input type="checkbox"/> 구내염관리 <input type="checkbox"/> 기타	
	<input type="checkbox"/> 통증	<input type="checkbox"/> 객관적, 주관적 통증 정도 감소 <input type="checkbox"/> 일상생활활동 가능	<input type="checkbox"/> 통증부위 파악 - 통증부위, 강도, 빈도 등 <input type="checkbox"/> (필요시) 대증적 요법 적용 - 온열요법	

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

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

## ▶ 연계

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

## ▶ 만성질환 관리

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

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
(만성질환) 암환자			<input type="checkbox"/> 가족지지(교육, 상담 포함)	
			<input type="checkbox"/> 당뇨 교실 소개	
			<input type="checkbox"/> 환자가 오심/구토의 기전이해	
			<input type="checkbox"/> 식이요법/행동요법 등의 자가간호 수행	
			<input type="checkbox"/> 증상에 대한 자가 조절력 획득	
			<input type="checkbox"/> 식이조절	
			<input type="checkbox"/> 약물요법	
			<input type="checkbox"/> 행동요법	
			<input type="checkbox"/> 심할 경우 병원 연계	
			<input type="checkbox"/> 자가 구강 조사법 교육	
			<input type="checkbox"/> 구내염	
			<input type="checkbox"/> 증상 완화 및 음식 섭취 향상	
			<input type="checkbox"/> 자가 구강 조사법 교육	
			<input type="checkbox"/> 구강 위생유지법, 가글법 교육	
			<input type="checkbox"/> 통증 조절법, 영양법 교육	
			<input type="checkbox"/> 식이섭취 조사 및 배변일지 작성	
			<input type="checkbox"/> 고열량, 고칼슘, 고단백 잔여물이 적은 식이 소량 자주 섭취	
			<input type="checkbox"/> 채소식이	
			<input type="checkbox"/> 충분한 수분섭취 등	
			<input type="checkbox"/> 설사 빈도, 양상, 원인 파악	
			<input type="checkbox"/> 설사	
			<input type="checkbox"/> 설사횟수 및 증상완화	
			<input type="checkbox"/> 충분한 수분 섭취	
			<input type="checkbox"/> 심한 경우 병원에 연계	
			<input type="checkbox"/> 휴식시간 계획지도, 충분한 수면 유도	
			<input type="checkbox"/> 신체활동과 휴식 지도, 금연과 절주 실천	
			<input type="checkbox"/> 식욕유지 및 적절한 영양섭취	
			<input type="checkbox"/> 충분한 채소 섭취	
			<input type="checkbox"/> 행동요법 및 완화요법 등	
			<input type="checkbox"/> 복용약 순응도 관리	
			<input type="checkbox"/> 피부질환	
			<input type="checkbox"/> 건강한 피부상태 유지	
			<input type="checkbox"/> 피부상태 사정	
			<input type="checkbox"/> 진료가 필요하다고 판단하여 보건소 진료실에 연계	
			<input type="checkbox"/> 진료 후 피부상태 및 관리 모니터링	
			<input type="checkbox"/> 자세지도(팔, 다리 높이 들기 등)	
			<input type="checkbox"/> 부종감소를 위한 식이방법	
			<input type="checkbox"/> 불안감 해소 등	
			<input type="checkbox"/> 호스피스 전문의료기관, 종교단체 등 의뢰	
			<input type="checkbox"/> 사별가족 지지	

## ▶ 허약(노쇠)노인 건강관리

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

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

## ◆ 임부 건강관리

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ❶ 산부 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
산부	<input type="checkbox"/> 산후 합병증 위험성	<input type="checkbox"/> 산후 합병증 위험성 - 산후 자궁수축 정상 - 산후출혈이 없음 - 산후열상이 없음 - 감염 증상이 없음 - 질분비물이 정상 - 활력징후가 정상 - 방광팽만 증상 없음	<input type="checkbox"/> 자궁퇴축 및 자궁바닥 높이 측정교육	
			<input type="checkbox"/> 감염예방 교육(정상 범위의 활력 징후)	
			<input type="checkbox"/> 정상적인 질 분비물 양상에 대한 교육	
			<input type="checkbox"/> 정상적인 배뇨양상에 대한 교육	
	<input type="checkbox"/> 부적절한 산후관리	<input type="checkbox"/> 적절한 산후관리	<input type="checkbox"/> 산후 신체적, 정신적 회복에 대한 정보제공	
			<input type="checkbox"/> 산후관리 능력 증진을 위한 교육	
			<input type="checkbox"/> 전반적인 개인위생 교육 및 실천 유도	
			<input type="checkbox"/> 교육자료 제공	
	<input type="checkbox"/> 산후 부적절한 신체활동 실천	<input type="checkbox"/> 산후 적절한 신체활동 실천	<input type="checkbox"/> 산후 신체활동 지도	
			<input type="checkbox"/> 보건소 임부교실 참여	
			<input type="checkbox"/> 대상자별 실천 가능한 신체활동지도	
			<input type="checkbox"/> 동기부여	
	<input type="checkbox"/> 부적절한 유방관리	<input type="checkbox"/> 적절한 유방관리	<input type="checkbox"/> 올혈관리 교육	
			<input type="checkbox"/> 유방마사지 교육	
			<input type="checkbox"/> 감염관리 교육	
			<input type="checkbox"/> 수유부 유방관리방법 교육	
			<input type="checkbox"/> 비수유부의 유방관리방법 교육	
			<input type="checkbox"/> 젖 분비 촉진 및 억제 방법 지도	
			<input type="checkbox"/> 유두관리 교육	
	<input type="checkbox"/> 부적절한 영양섭취	<input type="checkbox"/> 균형잡힌 영양섭취	<input type="checkbox"/> 규칙적 식습관 유지	
			<input type="checkbox"/> 올바른 식이 계획을 수립	
			<input type="checkbox"/> 영양교육(수유부/비수유부)	
			<input type="checkbox"/> 적절한 체중관리	
			<input type="checkbox"/> 영양전문가 의뢰	
			<input type="checkbox"/> 정상체중 범위 유지	
			<input type="checkbox"/> 영양의 중요성에 대해 알고 실천함	

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
산부	<input type="checkbox"/> 산후 성생활과 관련된 지식부족	<input type="checkbox"/> 산후 성생활과 관련된 지식증가	<input type="checkbox"/> 산후 피임 방법 교육과 실천 (가족계획) <input type="checkbox"/> 부부의 성생활 상담 <input type="checkbox"/> 출산 후 여성생식기능에 대한 교육	
	<input type="checkbox"/> 산후 우울	<input type="checkbox"/> 산후 우울 조기발견 및 관리	<input type="checkbox"/> 산후 우울관련 산모특성 파악 및 관리 <input type="checkbox"/> 산후 적응지지 <input type="checkbox"/> 산후 지지체계 확인 및 관리 <input type="checkbox"/> 산후 합병증 예방에 대한 교육 <input type="checkbox"/> 정신건강복지센터 연계	
	<input type="checkbox"/> 모유수유에 대한 지식 부족		<input type="checkbox"/> 원활한 모유수유 실천 <input type="checkbox"/> 모유수유 교육 및 상담 <input type="checkbox"/> 수유를 위한 유방 준비 <input type="checkbox"/> 모유수유 방법 교육	
	<input type="checkbox"/> 신생아 관리 지식 부족		<input type="checkbox"/> 예방접종 관리 교육 <input type="checkbox"/> 건강관리교육 (제대, 횡달, 수면, 배변, 배뇨양상, 수유양상)	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ◆ 신생아 및 영유아 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
신생아	<input type="checkbox"/> 저체중 및 성장 지연	<input type="checkbox"/> 정상적인 성장	<input type="checkbox"/> 주기적 건강검진으로 성장장애 발견 <input type="checkbox"/> 필요시 전문가 의뢰 <input type="checkbox"/> 영양상담 <input type="checkbox"/> 영양평가 및 교육	
	<input type="checkbox"/> 고위험신생아	<input type="checkbox"/> 위험요인 조기발견	<input type="checkbox"/> 정보제공(보건소 등록) <input type="checkbox"/> 주기적 평가(신체발달평가) <input type="checkbox"/> 고위험신생아에 대한 교육 및 상담 (미숙아, 저체중아, 선천성 이상아)	
	<input type="checkbox"/> 예방접종 미실시	<input type="checkbox"/> 적기예방접종 완료	<input type="checkbox"/> 예방수첩제공(보건소 등록) <input type="checkbox"/> 예방접종 교육 추후관리	
	<input type="checkbox"/> 조기발견검사 미실시	<input type="checkbox"/> 조기발견검사 실시	<input type="checkbox"/> 정보제공 <input type="checkbox"/> 검사의 필요성 교육 및 상담 <input type="checkbox"/> 의료기관 연계	
	<input type="checkbox"/> 건강관리문제	<input type="checkbox"/> 조기증재로 문제의 악화방지	<input type="checkbox"/> 주기적 평가 <input type="checkbox"/> 건강문제관리를 위한 교육 실시 <input type="checkbox"/> 건강문제 발생 시 의료기관 연계	
영유아	<input type="checkbox"/> 저체중 및 성장 지연	<input type="checkbox"/> 정상적인 성장	<input type="checkbox"/> 주기적 건강검진으로 성장장애 발견 <input type="checkbox"/> 필요시 전문가 의뢰 <input type="checkbox"/> 영양상담 <input type="checkbox"/> 영양평가 및 교육	
	<input type="checkbox"/> 과체중 및 비만	<input type="checkbox"/> 성장 단계에 맞는 체중 유지	<input type="checkbox"/> 영유아 신체활동 교육(마사지 등) <input type="checkbox"/> 영양상담 <input type="checkbox"/> 영양평가 및 교육	
영유아	<input type="checkbox"/> 치아우식증 위험성	<input type="checkbox"/> 정기적인 치과 검진 및 건강한 치아 유지	<input type="checkbox"/> 정기검진 <input type="checkbox"/> 구강관리 <input type="checkbox"/> 치과치료	
	<input type="checkbox"/> 건강관리문제	<input type="checkbox"/> 조기증재로 문제의 악화방지	<input type="checkbox"/> 주기적 평가 <input type="checkbox"/> 건강문제관리를 위한 교육 실시 <input type="checkbox"/> 건강문제 발생 시 의료기관 연계	
	<input type="checkbox"/> 예방접종 미접종	<input type="checkbox"/> 적기 예방접종완료	<input type="checkbox"/> 각 월령별 예방접종 내역 점검 <input type="checkbox"/> 미접종자 추가 접종 실시	
	<input type="checkbox"/> 안전사고의 위험성	<input type="checkbox"/> 안전위험요인 조기발견	<input type="checkbox"/> 가정 안전관리 확인 및 교육	

## ▶ 다문화가족 건강관리

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ◆ 북한이탈주민 건강관리

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

## ◆ 장애인 건강관리

구 분	문제목록	관리목표	수 행	월/일
장애인	<input type="checkbox"/> 장애로 인한 신체기능저하	<input type="checkbox"/> 균력, 균형 강화 <input type="checkbox"/> 신체 및 일상생활 기능강화	<input type="checkbox"/> 관절범위 향상을 위한 재활신체활동 <input type="checkbox"/> 균력강화신체활동 <input type="checkbox"/> 바른 자세 및 균형성 향상 훈련 및 교육 <input type="checkbox"/> 일상생활동작 지도 및 훈련 <input type="checkbox"/> 적절한 보조기구 사용	
	<input type="checkbox"/> 장애로 인한 이동제한	<input type="checkbox"/> 보행 및 이동훈련	<input type="checkbox"/> 보행 훈련 및 교육 <input type="checkbox"/> 자세변경 및 이동훈련	
	<input type="checkbox"/> 배뇨관리	<input type="checkbox"/> 실금관리	<input type="checkbox"/> 방광 관리 교육 <input type="checkbox"/> 도뇨관 관리 교육	
	<input type="checkbox"/> 배변관리	<input type="checkbox"/> 실변관리	<input type="checkbox"/> 장 관리 교육 <input type="checkbox"/> 장마사지 시행	
	<input type="checkbox"/> 연하(삼킴)장애	<input type="checkbox"/> 사례예방 및 연하관리	<input type="checkbox"/> 자세조절 훈련 및 식이조절 교육 <input type="checkbox"/> 감각자극 치료 및 구강신체활동 실시 <input type="checkbox"/> 영양평가 및 교육	
	<input type="checkbox"/> 육창발생	<input type="checkbox"/> 육창예방	<input type="checkbox"/> 육창예방 교육 <input type="checkbox"/> 육창치료 및 관리 <input type="checkbox"/> 영양관리 및 교육	

## [서식 2-4] 집단 방문건강관리서비스 기록지(참고서식)

※ 입력자 : 집단서비스 제공자

※ 실적관리는 보건소별 연간 집단서비스 제공건수로 파악

제공 인력	<input type="checkbox"/> ① 간호사	<input type="checkbox"/> ② 물리치료사/작업치료사	<input type="checkbox"/> ③ 운동전문인력	<input type="checkbox"/> ④ 치과 위생사
	<input type="checkbox"/> ⑤ 영양사	<input type="checkbox"/> ⑥ 사회복지사	<input type="checkbox"/> ⑦ 의사	<input type="checkbox"/> ⑧ 공무원

**Tip** 직종이 의사인 경우에는 공무원 여부와 무관하게 '⑦ 의사'로 표시

구 분	항 목	월/일
1. 방문형태	<input type="checkbox"/> ① 직접방문	
	<input type="checkbox"/> ② 내소방문	
2. 제공기관	<input type="checkbox"/> ① 지역아동센터(놀이방)	
	<input type="checkbox"/> ② 경로당	
	<input type="checkbox"/> ③ 미인가 시설	
	<input type="checkbox"/> ④ 소규모 사업장	
	<input type="checkbox"/> ⑤ 학교	
	<input type="checkbox"/> ⑥ 기타	
3. 참석인원		명
4. 제공한 프로그램	<input type="checkbox"/> ① 허약(노쇠)노인 프로그램 운영	
	<input type="checkbox"/> ② 고혈압 교육	
	<input type="checkbox"/> ③ 당뇨병 교육	
	<input type="checkbox"/> ④ 영양 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑤ 비만 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑥ 구강 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑦ 신체활동 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑧ 금연 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑨ 절주 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑩ 기후변화 대응방안 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑪ 건강안전관리 교육	
	<input type="checkbox"/> ⑫ (직접기입)	

## [서식 2-5] 전화 방문건강관리 모니터링(참고서식)

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

\* 전화건강관리매뉴얼 참조

## [서식 2-6] 연계 서비스 기록지(참고서식)

※ 입력자 : 연계 의뢰자

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

전문 인력	<input type="checkbox"/> ① 간호사 <input type="checkbox"/> ② 물리치료사/작업치료사 <input type="checkbox"/> ③ 운동전문인력 <input type="checkbox"/> ④ 치과 위생사 <input type="checkbox"/> ⑤ 영양사 <input type="checkbox"/> ⑥ 사회복지사 <input type="checkbox"/> ⑦ 의사 <input type="checkbox"/> ⑧ 공무원 <small>* 직종이 의사인 경우에는 공무원 여부와 무관하게 '⑦ 의사'로 표시하며, 의사·치과의사·한의사 포함</small>			
구 분	항 목			월/일
보건소 내	의사진료	<input type="checkbox"/> ① 방문진료		
		<input type="checkbox"/> ② 내소진료		
	건강증진	<input type="checkbox"/> ① 금연 프로그램		
		<input type="checkbox"/> ② 절주 프로그램		
		<input type="checkbox"/> ③ 신체활동 프로그램		
		<input type="checkbox"/> ④ 영양 프로그램		
		<input type="checkbox"/> ⑤ 비만 프로그램		
	만성질환 관리	<input type="checkbox"/> ① 고혈압 교실		
		<input type="checkbox"/> ② 당뇨 교실		
		<input type="checkbox"/> ③ 기타		
	구강보건	<input type="checkbox"/> ① 내소 구강관리		
		<input type="checkbox"/> ② 노인의치 보철사업		
		<input type="checkbox"/> ③ 노인 불소도포·스케일링		
		<input type="checkbox"/> ④ 노인 방문 구강건강관리		
		<input type="checkbox"/> ⑤ 영유아 불소도포		
		<input type="checkbox"/> ⑥ 임산부 구강건강관리		
		<input type="checkbox"/> ⑦ 영유아 구강관리(영유아검진, 모자감염 교육 등)		
		<input type="checkbox"/> ⑧ 기타( )		
	노인	<input type="checkbox"/> ① 노인 안검진 및 개안수술		
		<input type="checkbox"/> ② 치매조기검진		
		<input type="checkbox"/> ③ 치매치료관리비 지원		
		<input type="checkbox"/> ④ 기타( )		

구 분	항 목	월/일
보건소 내	<input type="checkbox"/> ① 철분제·엽산제 지원 <input type="checkbox"/> ② 산전 진료비 지원 <input type="checkbox"/> ③ 산모·신생아 건강관리 지원 서비스 <input type="checkbox"/> ④ 선천성 대사이상 검사 및 환아 관리 <input type="checkbox"/> ⑤ 미숙아·선천성 이상아 의료비 지원 <input type="checkbox"/> ⑥ 신생아 청각 선별 검사 <input type="checkbox"/> ⑦ 영양플러스사업 <input type="checkbox"/> ⑧ 생애초기 건강관리 시범사업 <input type="checkbox"/> ⑨ 난임부부 시술비 지원 <input type="checkbox"/> ⑩ 임산부 등록관리 <input type="checkbox"/> ⑪ 모유수유 클리닉	
보건소 외	<input type="checkbox"/> ① 어린이 국가 예방접종 지원 <input type="checkbox"/> ② 영유아 건강검진 <input type="checkbox"/> ③ 영양플러스사업 <input type="checkbox"/> ④ 영유아 발달장애 정밀 진단비 지원 <input type="checkbox"/> ⑤ 생애초기 건강관리 시범사업	
보건	<input type="checkbox"/> ① 의료기관 진료 <input type="checkbox"/> ② 건강검진 <input type="checkbox"/> ③ 장애인 구강진료센터 <input type="checkbox"/> ④ 호스피스 완화의료서비스 <input type="checkbox"/> ⑤ 치매안심센터 <input type="checkbox"/> ⑥ 정신건강복지센터 <input type="checkbox"/> ⑦ 중독관리통합지원센터 <input type="checkbox"/> ⑧ 지역사회 서비스투자사업 <input type="checkbox"/> ⑨ 남북하나재단(북한이탈주민 결핵환자) <input type="checkbox"/> ⑩ 암생존자통합복지센터 <input type="checkbox"/> ⑪ 기타( )	

구 분	항 목	월/일
복지	<input type="checkbox"/> ① 가족센터 <input type="checkbox"/> ② 노인주거복지시설 <input type="checkbox"/> ③ 보육·교육비 지원 <input type="checkbox"/> ④ 아이 돌봄지원사업 <input type="checkbox"/> ⑤ 드림스타트(취약계층 아동통합서비스) <input type="checkbox"/> ⑥ 의료·돌봄 통합지원 <input type="checkbox"/> ⑦ 노인맞춤돌봄서비스 <input type="checkbox"/> ⑧ 장애인 활동지원 서비스 <input type="checkbox"/> ⑨ 가사(밀반찬, 도시락) 및 간병서비스 지원 <input type="checkbox"/> ⑩ 목욕서비스 지원 <input type="checkbox"/> ⑪ 주거환경개선 <input type="checkbox"/> ⑫ 학습(한국어 교육 등) 지도 <input type="checkbox"/> ⑬ 통·번역 서비스 <input type="checkbox"/> ⑭ 차량 및 말벗지원, 외출보조 <input type="checkbox"/> ⑮ 기타 바우처 사업 <input type="checkbox"/> ⑯ 기타( ) 	
기타	<input type="checkbox"/> ① 의료급여 사례관리 <input type="checkbox"/> ② 노인장기요양 서비스 대상으로 이관	

\* 연계결과 완결은 일정양식의 의뢰서로 의뢰하고 회신서에 결과를 통보 받은 경우

\* 연계결과 미결은 일정양식의 의뢰서로 의뢰하고 회신서에 결과를 통보받지 않은 경우

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## [서식 2-7] 서비스 연계 의뢰·회신서

방문 00 - 00 호

### 의뢰·회신서

의뢰일자			결 재	전문 인력	담당	팀 장
대상자	성명		주 소			
	주민등록번호		연락처			
	의뢰의견					
수신처	○○○과 ○○○팀		담당자			

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

년      월      일

○○○보건소장

회신일자			담당자			
회 신	처리결과					

의뢰한 대상자에 대한 처리 결과를 회신하오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

년      월      일

○○○과

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## [서식 2-8] 안전사고 발생 보고서

문서번호 00 - 00 호

### 안전사고 발생 보고서

발생일시	년 월 일 :	결재	전문 인력	담당	팀장
피해인	성명:				
	업무: 직종 및 직위:		과장	보건소장	
폭력가해자	성명: 주소:				
사고유형	<input type="checkbox"/> 언어적 괴롭힘 <input type="checkbox"/> 성적 괴롭힘 <input type="checkbox"/> 신체적 공격 <input type="checkbox"/> 기물 파손 <input type="checkbox"/> 기타 ( )				
발생장소					
사고경위	(사고 발생 시, 방문 목적)				
	(동행방문 인력)				
	(사고 발생 및 진행경위)				
	(사고 발생으로 인한 피해, 손실-신체적, 정신적 피해, 경제적 손실 포함)				
	(사고 결과)				
사고조치					
보고자	○○○과 ○○○팀 담당 _____				
위와 같이 안전사고 발생 및 조치 결과를 보고합니다.					
			년	월	일
○○○보건소					

\* 시안의 시급성에 따라 결재선 축소 또는 일부 생략가능

## [서식 2-9] 감염 노출 발생 보고서

문서번호 00 - 00 호

## 감염 노출 발생 보고서

발생일시	년 월 일 :	결재	전문 인력	담당	팀장
노출장소					
노출자	성명: 업무: 직종 및 직위:		과장	보건소장	
노출 유형	<input type="checkbox"/> 혈액 <input type="checkbox"/> 체액 <input type="checkbox"/> 호흡한 공기 <input type="checkbox"/> 손상된 피부와 점막		<input type="checkbox"/> 분비물 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	<input type="checkbox"/> 배설물	
노출 시, 대상자 건강상태	대상자 인적정보(성명, 성별, 연령) 대상자 건강상태(기저질환, 감염상태)				
사고경위	(노출 시, 업무) (노출 정도: 양, 시간, 횟수 등) (노출 후, 처치내용) (추후 관리 계획)				
보고자	○○○과 ○○○팀 담당 _____				
위와 같이 안전사고 발생 및 조치 결과를 보고합니다.					
년 월 일 ○○○보건소					

\* 시안의 시급성에 따라 결재선 축소 또는 일부 생략가능

### 3 생애주기별 건강면접조사표

#### [서식 2-10] 임산부 대상 건강면접조사표

▶ 대상 : 임산부 신규등록자

▶ 조사주기 : 등록 시 1회

» 일부

대상자 성명 임신주수	방문일	산전검진여부	체중(kg)	혈압(mmHg)	주요불편사항		
1	임신 전 몸무게	kg					
2	출산예정일	____년 ____월 ____일					

▶ 대상 : 산육기(산후 8주 이내)에 해당하는 대상자

» 산부

1	방문일	____년 ____월 ____일					
2	분만일	____년 ____월 ____일					
3	분만형태	자연분만( ) 재왕절개( )					
4	건강사정	체중	체중	혈압	맥박	혈당(임신성 당뇨/당뇨가 있었던 경우)  공복      식후      당화혈색소	
		kg	°C	/ mmHg	회/분		mg/dL
5	부종	<input type="checkbox"/> ① 있음 <input type="checkbox"/> ② 없음					

6	자궁퇴축	<input type="checkbox"/> ① 정상	<input type="checkbox"/> ② 비정상				
7	산후 비정상적인 질출혈	<input type="checkbox"/> ① 있음	<input type="checkbox"/> ② 없음				
8	오로	<input type="checkbox"/> ① 정상	<input type="checkbox"/> ② 비정상				
9	회음절개부위	부종	<input type="checkbox"/> ① 있음				
		분비물	<input type="checkbox"/> ① 정상				
		동통	<input type="checkbox"/> ① 있음				
10	배뇨곤란	<input type="checkbox"/> ① 있음	<input type="checkbox"/> ② 없음				
11	배변곤란	<input type="checkbox"/> ① 있음	<input type="checkbox"/> ② 없음				
12	혈전성 정맥염 증상 (Homan's Sign)	<input type="checkbox"/> ① 있음	<input type="checkbox"/> ② 없음				
13	수유형태	<input type="checkbox"/> ① 완전모유수유	<input type="checkbox"/> ② 혼합수유	<input type="checkbox"/> ③ 인공유			
14	모유수유 시 어려운 점	유방 올혈	유두 손상	유선염	모유량	아기가 빨지 않음	기타

### 혈전성 정맥염 증상(Homan's Sign)



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

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

» 조사 시기: 산후 6개월 이내

조사일 : \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일

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

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

### Tip

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

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## [서식 2-11] 영유아 대상 건강면접조사표

▶ 대상 : 18개월 이하 영유아

▶ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

\* 아동의 건강상태에 관해서 가장 잘 아시는 분이 응답해 주십시오.

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	아동 성명	
응답자 성명 (아동과의 관계)		주 양육자	
성별	<input type="checkbox"/> ① 남자 <input type="checkbox"/> ② 여자	생년월일	년 월 일 (월령 : _____ 개월)
신장	cm		
체중	kg	담당자	(서명)

### » 건강검진

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

- 출생정보·예방접종

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

## [서식 2-12] 유아 및 어린이 대상 건강면접조사표

▶ **대상** : 생후19개월 ~ 11세 이하 유아 및 어린이

▶ **조사주기** : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

\* 아동의 건강상태에 관해서 가장 잘 아시는 분이 응답해 주십시오.

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	아동 성명	
응답자 성명 (아동과의 관계)		주 양육자	
성별	<input type="checkbox"/> ① 남자 <input type="checkbox"/> ② 여자	생년월일	년 월 일 (연령 : 세)
신장	cm		
체중	kg	담당자	(서명)
체질량지수(BMI)*	kg/m <sup>2</sup>		

\* 초등학생만 측정

### » 건강검진

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

#### - 출생정보·예방접종

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

### » 건강행태

영 역	번 호	질 문	응 답			
식생활	4	지난 2일간 매끼 식사를 하셨습니까?(식사를 한 경우 모두 체크)	<input type="checkbox"/> ① 그저께 아침	<input type="checkbox"/> ② 그저께 점심	<input type="checkbox"/> ③ 그저께 저녁	<input type="checkbox"/> ④ 어제 아침
구강 건강	5	최근에 치과의사로부터 구강 검진을 받은 시기	<input type="checkbox"/> ① 6개월 이내	<input type="checkbox"/> ② 1년 이내	<input type="checkbox"/> ③ 1년~2년	<input type="checkbox"/> ④ 2년~5년
	6	아동의 구강건강 상태는 어떻다고 생각하십니까?	<input type="checkbox"/> ① 매우 좋음	<input type="checkbox"/> ② 좋음	<input type="checkbox"/> ③ 보통	<input type="checkbox"/> ④ 나쁨
	7	어제 하루 동안 잇솔질 한 시기를 모두 말씀해 주십시오	<input type="checkbox"/> ① 아침식사 전 <input type="checkbox"/> ④ 점심식사 후 <input type="checkbox"/> ⑥ 저녁식사 전후	<input type="checkbox"/> ② 아침식사 직후 <input type="checkbox"/> ⑤ 저녁식사 전 <input type="checkbox"/> ⑦ 간식 후	<input type="checkbox"/> ③ 점심식사 전 <input type="checkbox"/> ⑧ 잠자기 전	
주관적 건강감	8	평소에 아동의 건강상태는 어떻다고 생각합니까?	<input type="checkbox"/> ① 매우 좋음 <input type="checkbox"/> ④ 나쁨	<input type="checkbox"/> ② 좋음 <input type="checkbox"/> ⑤ 매우 나쁨	<input type="checkbox"/> ③ 보통	

### » 정신건강

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

## [서식 2-13] 청소년 대상 건강면접조사표

▶ 대상 : 12세 ~ 18세 이하 청소년

▶ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

\* 대상자가 직접 응답하여야 함

방문일	년 월 일	가구등록번호	
보호자 성명	년 월 일	응답자 성명	
신장	cm	성별	<input type="checkbox"/> ① 남자 <input type="checkbox"/> ② 여자
체중	kg	담당자	(서명)
체질량지수(BMI)	kg/m <sup>2</sup>		

### » 건강행태

영 역	번 호	질 문	응 답
흡연	1	지금까지 담배를 한두 모금이라도 피워 본적 있습니까? * 일반담배(궐련), 궐련형 전자담배(아이코스, 글로, 릴 등), 액상형 전자담배 모두 포함	<input type="checkbox"/> ① 지금까지 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 4번 문항으로 <input type="checkbox"/> ② 있음
	2	처음으로 담배를 한두 모금이라도 피워 본때는 언제입니까?	_____세
	3	최근 1달 동안 담배를 피운 날, 하루 평균 몇 개비를 피웠습니까?	<input type="checkbox"/> ① _____ 개비/회* <input type="checkbox"/> ② 지금까지 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 4번 문항으로 * 액상형 전자담배의 경우 횟수 작성
음주	4	지금까지 1잔 이상 술을 마셔본 적이 있습니까? (제사, 차례 때 몇 모금 마셔 본 것은 제외)	<input type="checkbox"/> ① 마셔본 적 없음 <input checked="" type="checkbox"/> 7번 문항으로 <input type="checkbox"/> ② 있음 - 처음으로 술1잔을 모두 마셔본 적: _____세
	5	최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 30일 동안 없다 <input type="checkbox"/> ② 월 1~2일 <input type="checkbox"/> ③ 월 3~5일 <input type="checkbox"/> ④ 월 6~9일 <input type="checkbox"/> ⑤ 월 10~19일 <input type="checkbox"/> ⑥ 월 20~29일 <input type="checkbox"/> ⑦ 매일
	6	최근 30일 동안 술을 마실 때 평균량은 얼마입니까?	<input type="checkbox"/> ① 소주 1~2잔(맥주 1병 이하) <input type="checkbox"/> ② 소주 3~4잔(맥주 2병, 양주 3잔) <input type="checkbox"/> ③ 소주 5~6잔(맥주 3병, 양주 5잔) <input type="checkbox"/> ④ 소주 1병~2병 미만(맥주 4병, 양주 6잔) <input type="checkbox"/> ⑤ 소주 2병 이상(맥주 8병, 양주 12잔)

영 역	번 호	질 문	응 답			
신체활동	7	최근 7일 동안, 심장박동이 평상시보다 증가하거나, 숨이 찬 정도의 신체활동을(종류에 상관없이) 하루에 총합이 60분 이상 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 7일 동안 없다	<input type="checkbox"/> ② 주 1일	<input type="checkbox"/> ③ 주 2일	<input type="checkbox"/> ④ 주 3일
			<input type="checkbox"/> ⑤ 주 4일	<input type="checkbox"/> ⑥ 주 5일	<input type="checkbox"/> ⑦ 주 6일	<input type="checkbox"/> ⑧ 주 7일
주관적 건강감	8	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	<input type="checkbox"/> ⑥ 모름		
식생활	9	최근 7일 동안, 아침식사를(우유나 주스만 먹은 것은 제외) 한 날은 며칠입니까? * 빵, 선식 또는 미숫가루, 죽, 시리얼 등으로 식사를 한 경우는 식사에 포함	<input type="checkbox"/> ① 0일	<input type="checkbox"/> ② 1일	<input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일
			<input type="checkbox"/> ⑤ 4일	<input type="checkbox"/> ⑥ 5일	<input type="checkbox"/> ⑦ 6일	<input type="checkbox"/> ⑧ 7일
구강건강	10	최근 7일 동안, 학교에서 점심식사 후 칫솔질을 얼마나 자주 하였습니까?	<input type="checkbox"/> ① 항상 했다	<input type="checkbox"/> ② 대부분 했다	<input type="checkbox"/> ③ 가끔 했다	<input type="checkbox"/> ④ 안했다

### » 정신건강

영 역	질 문	응 답
11	최근 7일 동안, 스마트폰을 하루 평균 몇 시간 정도 사용하였습니까?	- 주중(월~금) : <input type="checkbox"/> ① 사용하지 않았다 <input type="checkbox"/> ② 사용했다(하루 평균 _____시간_____분) - 주말(토~일) : <input type="checkbox"/> ① 사용하지 않았다 <input type="checkbox"/> ② 사용했다(하루 평균 _____시간_____분)
12	평상시 스트레스를 얼마나 느끼고 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 대단히 많이 느낀다 <input type="checkbox"/> ② 많이 느낀다 <input type="checkbox"/> ③ 조금 느낀다 <input type="checkbox"/> ④ 별로 느끼지 않는다 <input type="checkbox"/> ⑤ 전혀 느끼지 않는다
13	최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 슬프거나 절망감 등을 느낀 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 예 <input type="checkbox"/> ② 아니오
14	최근 12개월 동안, 자살을 시도한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 12개월 동안 없다 <input type="checkbox"/> ② 최근 12개월 동안 있다

### » 사고 및 안전

번 호	질 문	응 답
15	최근 7일 동안, “비누를 이용하여” 얼마나 자주 손을 씻었습니까?	<input type="checkbox"/> ① 항상 씻었다 <input type="checkbox"/> ② 대부분 씻었다 <input type="checkbox"/> ③ 가끔 씻었다 <input type="checkbox"/> ④ 전혀 씻지 않았다
16	승용차나 택시, 고속버스를 탈 때 안전벨트를 맵니까?	<input type="checkbox"/> ① 탄 적이 없다 <input type="checkbox"/> ② 항상 맨다 <input type="checkbox"/> ③ 대체로 매는 편이다 <input type="checkbox"/> ④ 가끔 매는 편이다 <input type="checkbox"/> ⑤ 전혀 매지 않는다
17	최근 12개월 동안, 학교에서(교실, 복도, 운동장 등 학교울타리 안) 다쳐서 병원에서 치료를 받은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 12개월 동안 없다 <input type="checkbox"/> ② 최근 12개월 동안 있다

## [서식 2-14] 성인 및 노인 대상 건강면접조사표

▶ 대상 : 19세 이상 성인

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

대상자 성명			가구등록번호		
방문일	년      월      일		성별	<input type="checkbox"/> ① 남자 <input type="checkbox"/> ② 여자	
담당자	(서명)		가구주 성명		
기본 건강 정보					
1. 신장	cm (소수점 첫째자리)	2. 체중	kg (소수점 첫째자리)	3. BMI (체질량지수)	kg/m <sup>2</sup> (소수점 첫째자리)
4. 악력*	%		5. 평형성*	초	
6. 콜레스테롤	총 콜레스테롤	중성지방		HDL 콜레스테롤	LDL 콜레스테롤
	mg/dl	mg/dl		mg/dl	mg/dl
7. 허리 둘레	cm (소수점 첫째자리)	9. 혈당	공복	mg/dl	
8. 혈압	/ mmHg		식후 2시간	mg/dl	
			당화혈색소 (HbA1C)	%	

\* 필수 입력 항목 아님

※ 건강측정정보 측정 가이드 및 판정기준 참조

### Tip

#### 1. 체질량지수(Body Mass Index) 산출법

$$= \text{체중(kg)} / \text{신장(m)}^2$$

#### 2. 체질량지수에 따른 비만 진단

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

#### 3. 표준체중 산출법

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

## » 건강행태

영 역	번 호	질 문	응 답		
흡연	1	지금까지 평생 총 5갑(100개비) 이상의 일반담배(궐련)를 피운 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 예(5갑/100개비 이상) <input type="checkbox"/> ② 아니오(5갑/100개비 미만) <input type="checkbox"/> ③ 피운 적 없음 ↳ 3번 문항으로		
	2	현재 담배를 피우고 계십니까? * 일반담배(궐련), 궐련형 전자담배(가열담배, 예) 아이코스, 글로, 릴 등), 액상형 전자담배 등 모두 포함	① 현재 피움 ② 과거에는 피웠으나 현재 피우지 않음	총 ___년 총 ___년	하루 평균 ___개비/회* 끊은 지 ___년
음주	3	술을 얼마나 자주 마십니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 1년간 전혀 마시지 않음 ↳ 5번 문항으로 <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		
	4	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	
신체 활동	5	평소 1주일간 숨이 약간 차게 만드는 중강도 신체활동을 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 한 날은 며칠입니까? ※ 중강도 신체활동 : 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 신체활동으로 천천히 하는 수영, 복식테니스, 배구, 배드민턴, 탁구, 가벼운 물건 나르기 등의 직업활동 및 체육활동. 단, 걷기는 제외	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일 <input type="checkbox"/> ④ 3일	<input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 <input type="checkbox"/> ⑦ 6일 <input type="checkbox"/> ⑧ 7일(매일)	
	6	최근 1주일 동안 한 번에 적어도 10분 이상, 하루 30분 이상 걸은 날은 며칠입니까? (출퇴근, 등교, 이동 또는 신체활동을 위해 걸은 것을 모두 포함)	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일 <input type="checkbox"/> ④ 3일	<input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 <input type="checkbox"/> ⑦ 6일 <input type="checkbox"/> ⑧ 7일(매일)	
	7	최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등의 유연성 운동을 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 이상	
	8	최근 1주일동안 팔굽혀펴기, 윗몸일으키기, 아령, 역기, 철봉 등의 근력 운동을 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 이상	
주관적 건강감	9	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	

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## » 건강검진

번호	질문	응답																																																												
15	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) <span style="margin-left: 2em;">☞ <input type="checkbox"/> 국가건강검진  <input type="checkbox"/> 타 의료기관(개인검진)  <input type="checkbox"/> 보건소(내과 검진 등)  <input type="checkbox"/> ② 아니오</span>																																																												
16	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																																																												
17	다음과 같은 질병으로 진단을 받았거나, 현재 치료 중이십니까?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th colspan="2">진 단</th> <th colspan="2">치 료</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>고혈압</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>당뇨병</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>뇌졸중</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>암</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>관절염</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>요실금</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>알코올중독</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>기타( )</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>심장질환</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>만성호흡기질환</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> <tr> <td>신장질환</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> <td><input type="checkbox"/> ① 예</td> <td><input type="checkbox"/> ② 아니오</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	진 단		치 료		고혈압	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	당뇨병	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	뇌졸중	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	암	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	관절염	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	요실금	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	알코올중독	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	기타( )	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	심장질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	만성호흡기질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	신장질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오
구 분	진 단		치 료																																																											
고혈압	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
당뇨병	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
뇌졸중	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
암	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
관절염	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
요실금	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
알코올중독	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
기타( )	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
심장질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
만성호흡기질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
신장질환	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오	<input type="checkbox"/> ① 예	<input type="checkbox"/> ② 아니오																																																										
18	(질환이 있는 경우) 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 <span style="margin-left: 2em;">☞ <input type="checkbox"/> ① 보건소  <input type="checkbox"/> ② 동네 병·의원  <input type="checkbox"/> ③ 종합병원  <input type="checkbox"/> ④ 기타( )</span>																																																												

## 4 대상별 특성에 따른 건강기초조사표

### [서식 2-15] 노인 대상 허약(노쇠)조사표

#### ▶ 기초측정표

▶ 대상 : 65세 이상

▶ 조사주기 : 1년

번호	구 분	질문 내용	예	아니오
1	사회적 환경 적응도 (수단적 일상생활 동작, IADL)	버스나 지하철(전철) 등, 교통수단을 이용해서 혼자 외출할 수 있습니까?	①	②
2		슈퍼마켓이나 동네가게에서 잘못이나 실수 없이 제대로 생필품을 구입합니까? (주문배달의 경우는 '아니오')	①	②
3		은행이나 농협, 우체국 등에서 예·적금 등의 금전관리를 스스로 하고 있습니까? (타인이 해주면 '아니오')	①	②
4		이웃이나 친구의 집에 마실하려 다닙니까? (가족이나 친척 집 제외)	①	②
5		가족이나 친구에게 생활상의 문제에 대해 상담이나 조언을 해줍니까? (전화를 통한 상담·조언도 포함됨)	①	②
6	일상생활 기본동작 (일상생활동작, ADL)	계단 손잡이나 벽을 짚지 않고 계단을 올라갑니까? (처음부터 습관적으로 잡는 경우는 '아니오'이고, 올라가는 중간에 잡는 경우는 '예')	①	②
7		의자에 앉은 상태에서 부축이나 지팡이 없이 일어납니까?	①	②
8		15분 정도 쉬지 않고 걸어 다닙니까? (실내·외 불문)	①	②
9	낙상	지난 1년간에 넘어진 적이 있습니까? (미끄러지거나, 걸려서)	①	②
10		넘어지는 것에 대한 걱정이나 염려가 큽니까?	①	②
11	영양상태	지난 6개월간 몸무게가 2~3kg 이상 빠졌습니까? (※ 고의적인 체중감량은 제외함)	①	②
12		신장( m) 체중( kg) BMI(=체중/신장 <sup>2</sup> )가 18.5 미만인가?	①	②
13		지난 6개월 전에 비해 딱딱한 음식을 먹기 어려워졌습니까?	①	②

번호	구 분	질문 내용	예	아니오
14		음료수나 국물을 드실 때 목이 멘 적(삼키기 어려움)이 있습니까?	①	②
15		자주 입이 말라서 신경이 쓰입니까?	①	②
16	사회적 건강	1주일에 한 번 이상 외출(나들이)합니까? (1~2주에 한 번 정도도 '예')	①	②
17		작년에 비해서 외출 횟수가 줄어들었습니까?	①	②
18	인지기능	주위사람이 '항상 똑같은 말을 되풀이 한다'는 등의 건망증이 있다는 말을 들습니까? (건망증이 있어도 그런 말을 듣지 않으면, '아니오')	①	②
19		혼자서 전화를 걸 수 있습니까? (누군가가 걸어주면 '아니오')	①	②
20		오늘이 몇 월, 몇 일 인지를 모를 때가 있습니까?	①	②
21	우울증상	(최근 2주간) 매사에 의욕이 없다	①	②
22		(최근 2주간) 지금까지 즐겨왔던 취미가 싫증났다 (그래서 그만둔 경우도 '예')	①	②
23		(최근 2주간) 예전에는 쉽게 했던 일들이 이제는 어려워서 겁이 난다	①	②
24		(최근 2주간) 자신이 쓸모 있는 사람이라고 생각하지 않는다	①	②
25		(최근 2주간) 아무 이유도 없이 피곤함을 느낀다	①	②
26	만성질환	현재 앓고 있는 질병에 모두 0표를 해주십시오.		
		고혈압      당뇨      뇌졸중      관절염      요실금      암      심장질환      만성 호흡기 질환		
27	감각기능	낮은 시력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 그렇다	<input type="checkbox"/> 아니다
		낮은 청력으로 인해 일상생활에서 어려움을 경험하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 그렇다	<input type="checkbox"/> 아니다
28	보행평가	TUG(일어나 걸어 돌아오기 검사, Timed up-and-go test) * 측정이 어려운 경우(좁은 장소, 대상자 건강상태 불량 등) 제외  의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기      ___분 ___초		

총( / 31점)

**Tip**

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

※ 0~3 : 건강군, 4~12 : 고위험 허약(노쇠)노인, 13점 이상 : 허약(노쇠)군, 4~12점 일 경우 사업 관리 대상<sup>1)</sup>

1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가족이나 누군가가 부축하지 않고 혼자서 이용하는 경우를 묻는 질문</li> <li>• 먼 거리라도 걸어서 다니는 노인일 경우, 버스나 지하철을 이용한다는 가정 하에 질문</li> <li>• 자가용 운전하여 외출하는 경우에 '예'로 기입</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 외출을 해서 물건을 적절하게 구입하는지를 묻는 질문</li> <li>• 전화로 주문하여 배달을 받는 경우에는 '아니오'로 기입</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은행 예금창구에서 각종 절차를 밟고, 본인의 판단으로 금전을 관리하는 경우에는 '예'로 기입</li> <li>• 가족이나 다른 사람에게 부탁하는 경우에는 '아니오'로 기입</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전화로만 하는 경우나, 가족이나 친척 집에 가는 경우는 '아니오'로 기입</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 직접 대면하지 않고 전화 상담이나 조언을 해주는 경우 '예'로 기입</li> </ul>
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 손잡이나 벽을 짚지 않고 올라갈 수 있어도, 습관적으로 짚고 올라가는 경우 '아니오'로 기입</li> </ul>
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 때때로 잡는 정도이면 '예'로 기입</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 실내나 실외를 불문하고 질문</li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 남이 밀어서 넘어진 것이 아니라, 혼자서 미끄러지거나 걸려서 넘어진 적이 있는가를 질문</li> </ul>
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 한 번이라도 넘어진 적이 있는 경우, 두려움 정도가 큰지를 묻는 질문</li> </ul>
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6개월 이상 점차적으로 줄어든 경우나 인위적인 체중감량을 한 경우는 '아니오'로 기입</li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 체중은 1개월 이내, 신장은 과거 측정치를 기준으로 해도 무방</li> </ul>
13	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 반년 이상 딱딱한 것을 먹기가 힘들어졌거나 그 이후 변함이 없는 경우는 '아니오'로 기입</li> </ul>
14	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 음식물 등의 삼키기 정도를 묻는 질문</li> </ul>
15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 몸의 수분 함량정도를 파악하는 질문</li> </ul>
16	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주에 따라 차이가 있을 경우에는 1개월을 기준으로 평균치 계산</li> </ul>
17	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 작년의 외출 횟수와 비교해서 금년도가 줄었으면 '예'로 기입</li> </ul>
18	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자신이 건망증이 있다고 해도 주워사람으로부터 지적을 받지 않으면 '아니오'로 기입</li> </ul>
19	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다른 사람이 전화를 걸어 주고 나서, 자신이 대화하는 경우에는 '아니오'로 기입</li> </ul>
20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 월이나 일 중, 어느 하나님도 모르는 경우에는 '예'로 기입</li> </ul>
21~25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 우울증상에 대한 질문</li> </ul>
26	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 성인 및 노인 대상 건강면접조사표 17번 참조</li> </ul>
27	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시력 : 잘 보이지 않아(안경을 쓴 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입</li> <li>• 청력 : 잘 들리지 않아(보청기를 낀 경우도 포함) 일상생활에 어려움이 있으면 '그렇다'로 기입</li> </ul>
28	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의자에서 일어나 빠른 걸음으로 돌아오기(TUG : 왕복 4.8m에 대한 복합적 이동능력 측정) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검진자와 보조자는 각 1명</li> <li>- 의자에서 일어나 2.4m를 걸은 후 되돌아오는 것으로 8.5초 이내로 돌아오면 정상으로 0점, 8.5초 이상이면 2점 부여</li> <li>- 측정은 2번에 걸쳐 하되 그 중에서 가장 빠른 시간을 소수점 첫째자리까지 기입</li> <li>- 출발 전, 피검자는 의자에 똑바로 앉아야 하며, 손은 양 무릎 위에 올려놓고 양 발은 바닥에 닿게 함</li> <li>- 반환지점을 도는 방법은 특정한 규정이 없이 피검자가 편안한 대로 자유롭게 돌도록 지시</li> <li>- 검진자는 피검자에게 가능한 한 빠른 걸음으로 걷도록 함</li> </ul> </li> </ul>

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

## [서식 2-16] 우울검사

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

☞ **대상** : 일반 성인 및 노인(65세 이상) 등록가구원

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

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

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

#### Tip

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

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

## [서식 2-17] 북한이탈주민 대상 건강기초조사표

▶ 대상 : 북한이탈주민

▶ 조사주기 : 초기 1회 작성

» 탈북년도 \_\_\_\_\_년, 남한입국년도 \_\_\_\_\_년

» 건강검진

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

### » 감염병

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

### » 정신건강

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

### » 의료기관 이용

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

## » 비만 및 체중조절

번호	질문	응답
9	최근 1년 전과 비교해 보았을 때, 몸무게에 변화가 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ① 변화가 없었다 (0kg 이상 - 3kg 미만 증가 및 감소 포함) <input type="checkbox"/> ② 몸무게가 줄었다  <input type="checkbox"/> 3kg 이상 - 6kg 미만 감소 <input type="checkbox"/> 6kg 이상 - 10kg 미만 감소 <input type="checkbox"/> 10kg 이상 감소 <input type="checkbox"/> ③ 몸무게가 늘었다  <input type="checkbox"/> 3kg 이상 - 6kg 미만 증가 <input type="checkbox"/> 6kg 이상 - 10kg 미만 증가 <input type="checkbox"/> 10kg 이상 증가

## » 여성건강 (\* 여성 대상자만 응답)

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## [서식 2-18] 재가암환자 대상 건강기초조사표

▶ **대상** : 19세 이상 건강면접조사표에서 의사에게 암 진단을 받은 대상자

(암 치료 종료 후 5년 경과자는 조사대상에서 제외)

▶ **조사주기** : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

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

### Tip

▶ 6번 문항 디스트레스(distress) 평가 결과 해석

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

## [서식 2-19] 재가장애인 대상 건강기초조사표

▶ 대상 : 7세 이상 장애인 등록가구원

▶ 조사주기 : 초기 1회 작성 후 필요시 조사

### » 기초정보

번호	구 분	응답			
1	장애인등록	<input type="checkbox"/> 유 ( <input type="checkbox"/> 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 심하지 않은 장애인) <input type="checkbox"/> 무 ( <input type="checkbox"/> 예비 장애인*) * 손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자			
2	장애인분류	<input type="checkbox"/> ① 지체 <input type="checkbox"/> ⑤ 언어 <input type="checkbox"/> ⑨ 신장 <input type="checkbox"/> ⑬ 지적	<input type="checkbox"/> ② 뇌병변 <input type="checkbox"/> ⑥ 안면 <input type="checkbox"/> ⑩ 간 <input type="checkbox"/> ⑭ 자폐성	<input type="checkbox"/> ③ 시각 <input type="checkbox"/> ⑦ 호흡기 <input type="checkbox"/> ⑪ 장루·요루 <input type="checkbox"/> ⑯ 정신	<input type="checkbox"/> ④ 청각 <input type="checkbox"/> ⑧ 심장 <input type="checkbox"/> ⑫ 뇌전증

### » 기본사정

번호	구 분	응답			
1	영양상태	<input type="checkbox"/> 양호	<input type="checkbox"/> 불량(식단부족, 삼키기 기능저하, 식욕부진, 기타)		
2	연하장애	<input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 있음		
3	호흡상태	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 기침	<input type="checkbox"/> 호흡곤란	<input type="checkbox"/> 기관지삽관 <input type="checkbox"/> 기타
4	배뇨	상태	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 배뇨곤란(참지 못함, 찾은 배뇨, 느낌 없음)	
		방법	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 기저귀, 기스모	<input type="checkbox"/> 도뇨관(간헐적/지속적) <input type="checkbox"/> 기타
5	배변	상태	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 변비( 회/ 일)	<input type="checkbox"/> 실변(배변느낌:유/무) <input type="checkbox"/> 기타
		방법	<input type="checkbox"/> 정상	<input type="checkbox"/> 항문자극	<input type="checkbox"/> 관장 <input type="checkbox"/> 기타
6	피부	위생상태	<input type="checkbox"/> 양호	<input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 욕창
7	관절구축	<input type="checkbox"/> 없음			
		<input type="checkbox"/> 있음	상지	<input type="checkbox"/> 어깨(좌,우)	<input type="checkbox"/> 팔꿈치(좌,우)
			하지	<input type="checkbox"/> 고관절(좌,우)	<input type="checkbox"/> 무릎(좌,우) <input type="checkbox"/> 발목(좌,우)
8	운동기능	<input type="checkbox"/> 와상상태	<input type="checkbox"/> 앓아 있을 수 있음	<input type="checkbox"/> 침대, 훨체어 이동 가능	
		<input type="checkbox"/> 기립 가능	<input type="checkbox"/> 의존적 실내보행	<input type="checkbox"/> 독립적 실내보행	<input type="checkbox"/> 실외보행
9	낙상경험	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음			

### » 변형 바델 지수(Modified Barthel Index)

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

\* 휠체어 이동은 보행이 전혀 불가능한 경우에 평가

#### Tip

##### ▶ 바델 지수 산출

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

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

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

## [서식 2-20] 구강관리 기초조사표

▶ **대상** : 18개월 이상 대상자 중 구강관리가 필요한 대상자

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

### » 구강관리 요구도

항 목		구강관리 요구도
일상생활 수행능력	양치(칫솔질)하기	<input type="checkbox"/> 0. 완전자립 <input type="checkbox"/> 1. 부분도움 <input type="checkbox"/> 2. 완전도움
구강 관리 요구	본인 인지 구강병	<input type="checkbox"/> 0. 없음 <input type="checkbox"/> 2. 있음
	씹기 어려움*	<input type="checkbox"/> 0. 없음 <input type="checkbox"/> 1. 가끔있음 <input type="checkbox"/> 2. 자주있음
	치아·구강 통증 또는 잇몸출혈*	<input type="checkbox"/> 0. 없음 <input type="checkbox"/> 1. 가끔있음 <input type="checkbox"/> 2. 자주있음
	일일 양치(칫솔질) 횟수	<input type="checkbox"/> 0. 2회 이상 <input type="checkbox"/> 1. 1회 <input type="checkbox"/> 2. 없음
	최근 1년 이내 구강검진 여부*	<input type="checkbox"/> 0. 받은 적 있음 <input type="checkbox"/> 1. 받은 적 없음

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

### » 구강건강 면접조사

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

## » 기초 구강 관찰

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

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

## 5 읍면동용 서식

### [참고] 찾아가는 보건복지서비스팀 건강면접조사표

▶ ‘보건소 방문건강관리서비스 이관 기능 대상자 선정기준’에 의거 보건소로 이관

〈A. 건강측정정보 측정표〉 ※ 별도 기준 참조

1. 신장 cm (소수점 첫째자리)	2. 체중 kg (소수점 첫째자리)	3. BMI (체질량지수) kg/m <sup>2</sup> (소수점 첫째자리)
4. 악력 %	5. 평형성	초
6. 혈압 mmHg	7. 혈당 공복	mg/dL
	식후2시간	mg/dL

〈B. 건강행태실천 현황〉

번호	질문	응답
1	지금까지 살아오면서 피운 담배의 양	<input type="checkbox"/> ① 5갑(100개비) 미만 <input type="checkbox"/> ② 5갑(100개비) 이상 <input type="checkbox"/> ③ 피운적 없음 ☞ 4번 문항으로
2	처음으로 담배를 피운 시기	만 _____ 세
3	현재 담배를 피우고 계십니까? ※ 만성질환이 있고 흡연 중인 경우	<input type="checkbox"/> ① 현재 매일 피움 - 하루 흡연량 _____ 개비 - 지난 1년간 하루(24시간) 이상 금연경험 <input type="checkbox"/> ③ 과거에 피웠으나 현재 피우지 않음
4	지금까지 살아오면서 1잔 이상 술을 마신 경험	<input type="checkbox"/> ① 마셔본 적 없음 ☞ 9번 문항으로 <input type="checkbox"/> ② 있음 - 처음으로 술1잔을 모두 마셔본 적 : 만 _____ 세
5	술을 얼마나 자주 마십니까?	<input type="checkbox"/> ① 최근 1년간 전혀 마시지 않음 ☞ 9번 문항 <input type="checkbox"/> ② 한 달에 1번 미만 <input type="checkbox"/> ③ 한 달에 1번 정도 <input type="checkbox"/> ⑤ 일주일에 2~3번 <input type="checkbox"/> ④ 한 달에 2~4번 <input type="checkbox"/> ⑥ 일주일에 4번 이상
6	한 번에 보통 술을 얼마나 마십니까?	<input type="checkbox"/> ① 1~2잔 <input type="checkbox"/> ④ 7~9잔 <input type="checkbox"/> ② 3~4잔 <input type="checkbox"/> ⑤ 10잔 이상 <input type="checkbox"/> ③ 5~6잔

번호	질문	응답			
7	(남성) 한 번의 술자리에서 7잔(또는 맥주 5캔 정도) 이상 마시는 횟수 ※ 만성질환이 있고, ④, ⑤로 응답한 경우 보건소 이관	<input type="checkbox"/> ① 전혀 없다 <input type="checkbox"/> ② 한 달에 1번 미만 <input type="checkbox"/> ③ 한 달에 1번 정도	<input type="checkbox"/> ④ 일주일에 1번 정도 <input type="checkbox"/> ⑤ 거의 매일		
8	(여성) 한 번의 술자리에서 5잔(또는 맥주 3캔 정도) 이상 마시는 횟수 ※ 만성질환이 있고, ④, ⑤로 응답한 경우 보건소 이관	<input type="checkbox"/> ① 전혀 없다 <input type="checkbox"/> ② 한 달에 1번 미만 <input type="checkbox"/> ③ 한 달에 1번 정도	<input type="checkbox"/> ④ 일주일에 1번 정도 <input type="checkbox"/> ⑤ 거의 매일		
9	지난 일주일 동안 평소보다 몸이 매우 힘들거나 격렬한 신체 활동을 10분 이상 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일	<input type="checkbox"/> ⑦ 5일 <input type="checkbox"/> ⑧ 매일	
9-1	이러한 격렬한 신체활동을 보통 얼마 동안 했습니까?	<u>      </u> 시간 <u>      </u> 분/하루			
10	지난 일주일 동안 평소보다 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 중등도 신체활동 10분 이상 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일	<input type="checkbox"/> ⑦ 5일 <input type="checkbox"/> ⑧ 매일	
10-1	이러한 중등도 신체활동을 보통 얼마동안 했습니까?	<u>      </u> 시간 <u>      </u> 분/하루			
11	최근 1주일 동안 한번에 적어도 10분 이상 걸은 날은 며칠입니까? ※ 만성질환이 있고, ①~⑥로 응답한 경우 보건소 이관	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일	<input type="checkbox"/> ⑦ 5일 <input type="checkbox"/> ⑧ 매일	
11-1	이러한 날 중 하루동안 걷는 시간은 얼마입니까?	<u>      </u> 시간 <u>      </u> 분/하루			
12	최근 1주일 동안 스트레칭, 맨손체조 등 유연성 신체활동을 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 이상		
13	최근 1주일동안 근력 신체활동을 한 날은 며칠입니까?	<input type="checkbox"/> ① 전혀 하지 않음 <input type="checkbox"/> ② 1일 <input type="checkbox"/> ③ 2일	<input type="checkbox"/> ④ 3일 <input type="checkbox"/> ⑤ 4일 <input type="checkbox"/> ⑥ 5일 이상		
14	본인의 건강은 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 <input type="checkbox"/> ⑥ 모름		
15	현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 불편감을 느끼십니까? ※ 만성질환이 있고, ①, ②로 응답한 경우 보건소 이관	<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		
16	어제 귀하의 잇솔질을 한 시기를 모두 말씀하십시오.	<input type="checkbox"/> ① 아침식사 전 <input type="checkbox"/> ② 아침식사 후 <input type="checkbox"/> ③ 점식식사 전	<input type="checkbox"/> ④ 점심식사 후 <input type="checkbox"/> ⑤ 저녁식사 전 <input type="checkbox"/> ⑥ 저녁식사 후	<input type="checkbox"/> ⑦ 간식 후 <input type="checkbox"/> ⑧ 자기 전 <input type="checkbox"/> ⑨ 안함	

번호	질문	응답
17	지난 1년 동안 잇몸에서 피가 나거나 치아와 입안의 통증 경험	<input type="checkbox"/> ① 자주 있었음 <input type="checkbox"/> ④ 전혀 없었음 <input type="checkbox"/> ② 가끔 있었음 <input type="checkbox"/> ⑤ 모름 <input type="checkbox"/> ③ 거의 없었음
18	최근 1년 동안 치과 진료가 필요하다고 생각했으나, 진료를 받지 못한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> ① 예 ↗ 진료를 받지 못한 가장 주된 이유 <input type="checkbox"/> ① 경제적인 이유 <input type="checkbox"/> ② 치과병원이 멀어서 <input type="checkbox"/> ③ 직장이나 학교를 비울 수 없어서 <input type="checkbox"/> ④ 거동이 불편해서 또는 건강문제 <input type="checkbox"/> ⑤ 아이를 돌봐줄 사람이 없어서 <input type="checkbox"/> ⑥ 다른 문제들에 비해서 덜 중요하다 느껴서 <input type="checkbox"/> ⑦ 치과 진료받기가 무서워서 <input type="checkbox"/> ⑧ 기타(구체적 : _____) <input type="checkbox"/> ② 아니오
19	지난 2일간 매끼 식사를 하셨습니까? (모두 표시)	<input type="checkbox"/> ① 그저께 아침 <input type="checkbox"/> ④ 어제 아침 <input type="checkbox"/> ② 그저께 점심 <input type="checkbox"/> ⑤ 어제 점심 <input type="checkbox"/> ③ 그저께 저녁 <input type="checkbox"/> ⑥ 어제 저녁

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 〈C. 건강검진 현황〉

번호	내용	응답
20	마지막 건강검진 시기 ※ ③, ④로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 2년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 2년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음
20-1	(만 40세 이상) 위암검진 * 위내시경검사 또는 위장조영검사 ※ ③, ④로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 2년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 2년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음
20-2	(만 50세 이상) 대장암검진 * 대장내시경검사, 분변潜혈반응검사, 대장이중조영검사 ※ ②, ③으로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 <input type="checkbox"/> ③ 한 번도 검사받은 적 없음
20-3	(만 40세 이상) 간질환 보유 여부 * 간경변증, B형 간염 바이러스 항원 양성, C형 간염 바이러스 항체 양성, B형 또는 C형 간염 바이러스에 의한 만성 간질환 환자	<input type="checkbox"/> ① 예 <input type="checkbox"/> ② 아니오 ☞ 20-5번 문항으로
20-4	(만 40세 이상) 간암검진 * 간 초음파 검사와 혈청알파태아단백검사(혈액검사) ※ ②, ③, ④으로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 6개월 미만 <input type="checkbox"/> ② 6개월 이상 1년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 1년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음
20-5	(만 40세 이상 여성) 유방암검진 * 유방촬영검사 ※ ③, ④로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 2년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 2년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음
20-6	(만 20세 이상 여성) 자궁경부암검진 * 자궁경부세포검사 ※ ③, ④로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 2년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 2년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음
20-7	(만 54~74세) 폐암검진 * 폐암발생 고위험군 하루 한갑 기준 30년 이상 흡연자 (국가건강검진 대상자, 건강보험 금연치료 참여자)	<input type="checkbox"/> ① 예 ☞ 20-8번 문항으로 <input type="checkbox"/> ② 아니오
20-8	(만 54~74세) 폐암검진 * 저선량 흉부 CT 검사 ※ ③, ④로 응답 시 건강검진 안내필요	<input type="checkbox"/> ① 1년 미만 <input type="checkbox"/> ② 1년 이상 2년 미만 <input type="checkbox"/> ③ 2년 이상 <input type="checkbox"/> ④ 한 번도 검사받은 적 없음

## 〈D. 만성질환 이환조사〉

질환구분	질환이환 및 치료현황		
1. 고혈압을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음
2. 당뇨병을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음
3. 뇌졸중을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음
4. 암( )을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음( 년 전)
			<input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음
5. 관절염을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음
6. 요실금을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음
7. 알코올 중독을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음
<input type="checkbox"/> 의사에게 진단받지 않았지만 알코올 중독으로 의심됨			
8. 기타질환( ) 의사에게 진단받으셨습니까? * 만성 폐질환, 심근경색, 심부전, 협심증, 천식, 신장질환	<input type="checkbox"/> 아니오		
	<input type="checkbox"/> 예	치료를 받고 계십니까?	<input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음
			<input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음
			<input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 〈보건소 방문건강관리서비스 이관가능 대상자 선정기준〉

\* 아래의 기준 중 1개 이상 해당될 경우 보건소로 이관 가능

순번	항 목	기 준	체크
1	[A-3] BMI (체질량지수)	[D-17] 만성질환이 1개 이상 있으면서  18.5 kg/m <sup>2</sup> 미만(저체중, 근력감소)  25 kg/m <sup>2</sup> 이상(비만)	
2	[A-6] 혈압	[D-17] 고혈압 진단 → <input type="checkbox"/> 예로 선택한 경우  수축기 140 mmHg 이상  이완기 90 mmHg 이상	
3	[A-7] 혈당	[D-17] 당뇨병 진단 → <input type="checkbox"/> 예로 선택한 경우  공복혈당 126mg/dL 이상  식후 2시간 혈당 200mg/dL 이상	
4	[B-2] 흡연	① 현재 담배를 피움으로 응답한 경우  ※ [B-3]와 [B-4] 모두 선택한 경우[B-3]. 술을 얼마나 자주 마십니까? ⑤ 일주일에 2~3번 ⑥ 일주일에 4번 이상 [B-4] 한번에 보통 얼마나 마십니까? - 남자 : ④ 7~9잔, ⑤ 10잔 이상 - 여자 : ③ 5~6잔, ④ 7~9잔, ⑤ 10잔 이상	
5	[B-3, 4] 고위험 음주	D-17의 만성질환이 1개 이상 있으면서 다음 건강습관이 해당 될 경우 * 고혈압, 당뇨병, 뇌졸증, 암, 관절염, 요실금, 알코올중독, 심장질환, 만성호흡기질환, 신장질환 등	
6	[B-6] 신체활동 실천	[B-6] ① 전혀 하지 않음 ~ ⑤ 4일 중 응답한 경우 (주 5일미만 신체활동을 하는 경우)	
7	[B-10] 저작불편	① 매우 불편하다 또는 ② 불편하다로 응답한 경우	

## 〈별첨 1〉 건강면접조사 읍면동 간호직 담당자 준비물

- 설문지 1종 : 찾아가는 보건복지서비스팀 건강면접조사표
- 건강측정도구 : 신장측정용 줄자 또는 신장계, 체중계, 악력계, 혈압계, 혈당계 및 소모품, 계산기
- 위생안전관리용 : 마스크, 체온계, 위생장갑, 손소독제 등

## 〈별첨 2〉 A. 건강측정정보 측정 가이드 및 판정기준

구분	측정 가이드	판정기준														
① 신장	1) 벽에 줄자를 고정 2) 시선을 정면을 보게 함 3) 턱을 가볍게 당김 4) 팔꿈치, 허리, 발 뒤꿈치를 벽에 바짝 붙임 5) 몸을 편안히 이완한 상태에서 측정	가능하면 같은 사람, 같은 시간에 측정하는 것이 좋음														
② 체중	체중계를 사용하여 측정	<b>근감소증</b> 추정 - 최근 1년간 체중감소 5% 이상 - 최근 1년간 4.5kg 이상 감소 - 지난 5년간 4.0kg 이상 감소														
③ BMI	BMI( $\text{Kg}/\text{m}^2$ ) : 측정한 키와 체중값으로 환산 예) 키 170cm, 몸무게 70kg인 경우 1) 키 제곱 구하기 $\Rightarrow (1.7 \times 1.7) = 2.89$ 2) 몸무게에 키 제곱값 나누기 $\Rightarrow 70/2.89 = 24.2$ 3) 비만도 판정 $\Rightarrow 23\sim24.9$ 내 포함 비만전단계(1)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>분류</th> <th>BMI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>저체중(3)</td> <td><math>&lt;18.5</math></td> </tr> <tr> <td>정상(0)</td> <td>18.5~22.9</td> </tr> <tr> <td>비만전단계(1): 과체중/위험체중</td> <td>23~24.9</td> </tr> <tr> <td>1단계 비만(2)</td> <td>25~29.9</td> </tr> <tr> <td>2단계 비만(2)</td> <td>30~34.9</td> </tr> <tr> <td>3단계 비만:고도비만(3)</td> <td><math>\geq 35</math></td> </tr> </tbody> </table> <p>근육량 저하 : BMI 22미만</p>	분류	BMI	저체중(3)	$<18.5$	정상(0)	18.5~22.9	비만전단계(1): 과체중/위험체중	23~24.9	1단계 비만(2)	25~29.9	2단계 비만(2)	30~34.9	3단계 비만:고도비만(3)	$\geq 35$
분류	BMI															
저체중(3)	$<18.5$															
정상(0)	18.5~22.9															
비만전단계(1): 과체중/위험체중	23~24.9															
1단계 비만(2)	25~29.9															
2단계 비만(2)	30~34.9															
3단계 비만:고도비만(3)	$\geq 35$															

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

구분	측정 가이드	판정기준				
		성 별	연령대(만)	상대 악력(%)		
④ 악력	<p>1) 손가락의 제2관절이 직각이 되도록 잡고 버튼으로 폭을 조절한다.</p> <p>2) 팔을 자연스럽게 내려뜨리고, 악력계가 몸에 닿지 않도록 검사하고자 하는 팔을 15도 외전한다.</p> <p>3) 이때 팔을 움직이지 않도록 주의한다.</p> <p>4) 악력계를 5~10초 동안 최대의 힘으로 수축시킨다.</p> <p>5) 60초가량을 지속하면 정적근지구력이 되므로 제한 시간을 반드시 지킨다.</p> <p>6) 양손을 교대로 2회씩(총4회) 측정하며, 그 중 최고치를 기록한다.</p>			정상(0)	위험(1)	이상(2)
	남	65~69	55.3이상	50.1~55.2	44.9~50.0	
		70~74	53.6이상	48.3~53.5	43.1~48.2	
		75~79	50.6이상	45.2~50.5	39.8~45.1	
		80~84	47.5이상	42.0~47.4	36.5~41.9	
④ 악력		여	85세이상	45.4이상	39.6~45.3	33.8~39.5
			65~69	40.6이상	36.4~40.5	32.2~36.3
			70~74	38.4이상	34.1~38.3	29.8~34.0
			75~79	36.2이상	31.8~36.1	27.4~31.7
			80~84	34.4이상	29.9~34.3	25.4~29.8
⑤ 평형성	<p>1) 눈을 감은 상태에서 한발로 균형 잡는 시간을 측정</p> <p>2) 만약 이 검사에 잘 적응하지 못하거나 검사가 불가능한 경우에는 눈을 뜬 상태에서도 측정가능 * 주의: 수검자가 넘어질 경우를 대비해 검사 시행자가 옆에서 주의 깊게 지켜보아야 한다.</p>		상대 악력 = 측정값(kg)/체중(kg) × 100  예시) 남자 70세 65kg의 어르신이 4회 악력을 측정하였다. 측정된 값 중에서 최대 값은 35kg이 나왔다. $(35kg/65kg) \times 100 = 53.8$ 상대 악력은 53.8%으로 측정되었다. 70세 남성 기준으로 대상자는 정상에 해당한다.			

### 3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 관련 서식

#### ▶ AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 관련 서식 구성

서비스 단계	단계별 서식지 분류
[1단계] 대상자 동의 및 등록	<p>[서식 3-1] 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서</p> <p>[서식 3-2] 계정 등록 신청서</p> <p>[서식 3-3] 사업 담당자 정보보안각서</p> <p>[서식 3-4] 「모바일 행정업무 서비스」사용 신청서 및 보안 서약서</p> <p>[서식 3-6] AI·IoT기반 어르신 건강관리 등록자 일반현황</p>
[2단계] 사전 건강 스크리닝, 군분류	<p>[서식 3-7] AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강측정정보측정</p> <p>[서식 3-8] AI·IoT기반 어르신 건강관리 스크리닝 도구</p>
[3단계] 디바이스 배부 및 앱 실행	[서식 3-5] 디바이스 수령 확인서
[4단계] 비대면 건강관리서비스	<p>[서식 3-9] 미션별 비대면 컨설팅 기록지</p> <p>[서식 3-11] 인센티브 수령 확인서</p>
[5단계] 사후 건강 스크리닝	<p>[서식 3-7] AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강측정정보측정</p> <p>[서식 3-8] AI·IoT기반 어르신 건강관리 스크리닝 도구</p> <p>[서식 3-10] AI·IoT기반 어르신 건강관리 사후 만족도 조사지(대상자용)</p>

## [서식 3-1] 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서

### ‘AI·IoT기반 어르신 건강관리’

### 〈개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의서〉

#### » 개인정보 수집·이용 내역

AI·IoT기반 어르신 건강관리는 보건복지부 관리·감독 아래 사업시스템 및 플랫폼<sup>\*</sup>을 활용하여 전국 보건소에서 시행하는 사업입니다. 보건소, 한국사회보장정보원, 한국건강증진개발원에서는 AI·IoT기반 어르신 건강관리에 자발적으로 참여하신 분들의 건강위험요인에 따른 개인별 맞춤형 건강관리서비스를 제공하기 위해 개인정보를 아래와 같이 수집하고자 합니다.

\* 지역보건의료정보시스템(한국사회보장정보원 운영), 오늘건강앱(한국건강증진개발원 운영)

(\* 필수입력)

<sup>*</sup> 성명(성별)		( 남 / 여 )	
<sup>*</sup> 주 소		<sup>*</sup> 주민등록번호	
<sup>*</sup> 휴대폰번호		전화번호	

#### 개인정보 수집·이용 목적

보건소는 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여를 위해 아래와 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

- 가. 본인여부 확인
- 나. 대상자 건강위험요인에 따른 개인별 맞춤형 건강관리서비스 제공
- 다. 사업의 효과측정 및 평가, 통계분석, 만족도 조사

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 수집하는 개인정보의 필수 항목

1. 인적정보 : 성명, 성별, 주소, 생년월일, 휴대폰번호
2. 기타정보 : 아이디, 비밀번호

## 개인정보 보유 및 이용기간

AI·IoT기반 어르신 건강관리 퇴록일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우  
지체없이 파기됩니다.

(단, AI·IoT기반 어르신 건강관리를 지속하거나, 다른 법령 등에 의하여 개인정보 보유의 필요성이 있는 경우  
이용기간이 지나도 보유할 수 있음)

## 동의거부권 및 불이익

개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 필수 항목에 동의하지 않을 경우 AI·  
IoT기반 어르신 건강관리에 참여할 수 없습니다.

(동의 후 선택정보는 미제공하여도 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여에 제한은 없음)

## 〈고지사항〉

※ 한국건강증진개발원에서 운영중인 오늘건강앱에서는 「국민건강증진법」 제5조의3제2항제6호 국민건강증진  
사업의 관리, 기술지원 및 평가에 따라 개인정보 수집·이용에 정보주체 동의 없이 처리할 수 있습니다.

※ 지역보건법 시행령 제24조제1항에 의거 주민등록번호를 수집하며 해당 정보는 지역보건의료정보시스템에만  
저장되며 오늘건강앱에는 생년월일만을 저장합니다.

### ✓ 개인정보 필수항목 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함     동의하지 않음

### 수집하는 개인정보의 선택 항목

**1. 인적정보 : 전화번호, 가구정보(가구주 성명, 가구형태)**

\* 지역보건의료정보시스템에서만 저장되는 항목으로 오늘건강앱에서는 저장하지 않습니다.

### 개인정보 보유 및 이용기간

AI·IoT기반 어르신 건강관리 퇴록일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우  
지체없이 파기됩니다.

(단, AI·IoT기반 어르신 건강관리를 지속하거나, 다른 법령 등에 의하여 개인정보 보유의 필요성이 있는 경우  
이용기간이 지나도 보유할 수 있음)

### 동의거부권 및 불이익

개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 필수 항목에 동의하지 않을 경우 AI·  
IoT기반 어르신 건강관리에 참여할 수 없습니다.

(동의 후 선택정보는 미제공하여도 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여에 제한은 없음)

### 〈고지사항〉

※ 한국건강증진개발원에서 운영중인 오늘건강앱에서는 「국민건강증진법」 제5조의3제2항제6호 국민건강증진  
사업의 관리, 기술지원 및 평가에 따라 개인정보 수집·이용에 정보주체 동의 없이 처리할 수 있습니다.

※ 지역보건법 시행령 제24조제1항에 의거 주민등록번호를 수집하며 해당 정보는 지역보건의료정보시스템에만  
저장되며 오늘건강앱에는 생년월일만을 저장합니다.

### ✓ 개인정보 선택항목 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함     동의하지 않음

## ▣ 민감정보 수집·이용 내역

AI·IoT기반 어르신 건강관리에서 수집한 개인의 건강정보는 민감정보로서 아래의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

### 민감정보 수집·이용 목적

- 가. 대상자 건강위험요인에 따른 개인별 맞춤형 건강관리서비스 제공
- 나. 사업의 효과측정 및 평가, 통계분석, 만족도 조사

### 수집하는 민감정보의 필수 항목

1. 건강정보 : 혈압, 심박수, 혈당, 운동습관\*, 식생활습관\*, 신장, 체중, BMI, 악력, 질환정보(약물복용 여부, 질환진단여부\*), 허약(노쇠)측정정보\*(입원 횟수, 주관적 건강상태, 체중감소, 우울, 배변, 보행, 감각기능, 사회적 기능, 인지기능)

\* 지역보건의료정보시스템에서만 저장되는 항목으로 오늘건강앱에서는 저장하지 않습니다.

### 민감정보 보유 및 이용기간

AI·IoT기반 어르신 건강관리 퇴록일로부터 5년까지 보유하며 기간이 경과되거나 삭제를 요청하는 경우 자체없이 파기됩니다.

(단, AI·IoT기반 어르신 건강관리를 지속하거나, 다른 법령 등에 의하여 개인정보 보유의 필요성이 있는 경우 이용기간이 지나도 보유할 수 있음)

### 동의거부권 및 불이익

민감정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않을 경우 AI·IoT기반 어르신 건강관리에 참여할 수 없습니다.

(동의 후 선택정보는 미제공하여도 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여에 제한은 없음)

### 〈고지사항〉

※ 한국건강증진개발원에서 운영중인 오늘건강앱에서는 「지역보건법 시행령」 제24조 민감정보 및 고유식별 정보의 처리 제2항에 따라 민감정보 수집·이용에 정보주체 동의 없이 처리할 수 있습니다.

### ✓ 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함     동의하지 않음

### ▶ 개인정보 제3자 제공 내역

- 제공항목 : AI·IoT기반 어르신 건강관리 등록 및 이용 정보
  - 제공받는 자 : 사업성과 연구 및 평가기관\*
  - 제공 목적 : 사업효과측정 및 평가, 통계분석 연구
  - 보유 및 이용기간 : 연구 종료 후 3년

동의거부권 및 불이익

개인정보의 제3자 제공에 관한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의를 하지 않을 경우 사업효과측정 및 평가 등을 통한 서비스 개선 대상에 제외될 수 있습니다.

(AI·IoT기반 어르신 건강관리 지속 참여 가능)

## 〈고지사항〉

※ 한국건강증진개발원에서 운영중인 오늘건강앱에서는 개인정보를 제3자에게 제공하지 않으므로 해당하지 않습니다.

✓ (선택) 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?

동의함     동의하지 않음

二〇四

신청인 : (서명) 또는 (인)

법정대리인(필요 시) : (서명) 또는 (인)

※ 스마트폰 미사용으로 보호자 명의 스마트폰으로 참여하시거나 자가 서명이 어려우신 어르신 대상에  
한해 법정대리인(보호자)의 서명을 받습니다. 법정대리인 정보는 서명 확인 이외의 용도로 이용 또는  
저장되지 않습니다.

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장(보건소장)·  
한국사회보장정보원·한국건강증진개발원 귀하

## [서식 3-2] 계정 등록(변경, 삭제) 신청서

### 〈계정 등록(변경, 삭제) 신청서〉

• 구 분 :  등록     변경     삭제

• 소 속 :

• 이 름 :

• 전화번호 :

위와 같이 'AI·IoT기반 어르신 건강관리' 관리자WEB 계정 등록(변경, 삭제)

신청서를 제출합니다.

사업 참여 시작일 : 년 월 일

제출자 : (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### [서식 3-3] 사업 담당자 정보보안각서

## 〈사업 담당자 정보보안각서〉

- 소 속 :
  - 직 위 :
  - 이 름 :
  - 전화번호 :

상기 본인은 AI·IoT기반 어르신 건강관리에서 지득한 일체의 자료 및 정보 등을 외부로 누설(반출)하거나 타목적으로 사용하지 않을 것이며, 이를 위반할 경우에는 어떠한 민·형사상의 처벌도 감수할 것임을 서약합니다.

위와 같이 보안 각서를 제출합니다.

사업 참여 시작일 : 년 월 일

※ 모바일 업무를 시작한 일자 혹은 관리자 웹페이지에 등록한 일자를 작성해주시면 됩니다.

제출자 : (서명 또는 인)

보건복지부장관 규칙

## [서식 3-4] 「모바일 행정업무 서비스」 사용 신청서 및 보안 서약서

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 「모바일 행정업무 서비스」 사용 신청서

신청인	소속 (부서)		직급	
	이름		전자우편주소	
	전화번호		휴대전화번호	
	주소 (소재지)			
요청사항	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 변경 <input type="checkbox"/> 삭제	서비스 분류	현장행정	
용도	AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 제공용			
단말 정보	모델명	OS	단말기 번호 (행정 서비스용)	
		Android		
개인 정보 취급	<input type="checkbox"/> 동의 ※ 개인정보보호법 제15조 1항(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다			

위와 같이 AI·IoT기반 어르신 건강관리  
 「모바일 행정업무 서비스」 사용을 신청합니다.

년 월 일

신청인 : (서명)

보건복지부장관 귀하

## 〈모바일 보안서약서(이용자용)〉

본인은 20 년 월 일 부로 모바일 행정업무 서비스를 이용함에 있어 다음 사항을 준수할 것을 서약하며 위반 시 관련규정에 따라 책임을 질 것을 서약합니다.

1. 본인은 업무용 모바일 서비스 접속을 위해 설치된 보안 프로그램 등을 임의로 삭제하거나 변경하지 아니한다.
2. 본인은 비인가된 이용자 접속 또는 단말기 잠김 등을 미연에 방지하기 위하여 단말기의 USIM을 임의로 변경하지 아니한다.
3. 본인은 단말기에 인가된 모바일 서비스만 설치하고, 운영체제를 변경하거나, 임의로 초기화 하지 아니한다.
4. 본인은 업무용 모바일 서비스 사용을 위해 부여된 ID, 비밀번호, 인증서 등이 외부로 유출되지 않도록 철저히 관리한다.
5. 본인은 단말기 분실 및 도난 시 단말기 관리자에게 통보하여 단말 잠김, 중요데이터 삭제 등을 통한 정보 유출을 막는데 적극 참여한다.
6. 본인은 모바일 서비스를 이용함에 있어 소속 지자체의 정보보안 관련 조례 및 국가정보원 관련 규정 및 지침을 준수한다.

20 년 월 일

---

서 약 자

소 속 :

직 급 :

성 명 :

(서명)

## [서식 3-5] 디바이스 수령 확인서

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 〈디바이스 수령 확인서〉

AI·IoT기반 어르신 건강관리에 참여하게 되어, \_\_\_\_\_ 보건소로부터 디바이스를 받았습니다.

\_\_\_\_\_ 은(는) 디바이스를 분실 또는 타인에게 대여, 양도, 판매하지 않겠습니다.

이를 위반할 경우 서비스 퇴록 되며, 디바이스 반납 또는 변상할 수 있음을 알고 있습니다.

배부받은 디바이스는 서비스 퇴록 시 반납하겠습니다.

#### 배부받은 디바이스 :

- 손목 활동량계     체성분계     혈압계     혈당계  
 AI스피커  
 기타(혈압 측정 소모품, \_\_\_\_\_)

수령일 : 년 월 일

수령자 : (서명 또는 인)

\_\_\_\_\_ 보건소 귀하

### [서식 3-6] AI·IoT 어르신 건강관리서비스 등록자 일반현황

#### 〈AI·IoT기반 어르신 건강관리 등록자 일반현황〉

면접일	년      월      일		
주소	시·도	시·군·구	(      아파트      동      호)
대상자 성명		대상자 연락처	
가족형태	가족 구성	<input type="checkbox"/> 1세대 <input type="checkbox"/> 2세대 <input type="checkbox"/> 3세대	
	구성 요인	<input type="checkbox"/> 다문화가족 <input type="checkbox"/> 조손가족 <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 독거노인 <input type="checkbox"/> 노인부부세대가족 <input type="checkbox"/> 기타( )	

### [서식 3-7] AI·IoT 어르신 건강관리서비스 건강측정정보측정(사전, 사후)

#### 〈AI·IoT 어르신 건강관리서비스 등록자 건강측정정보 측정표〉

①신장	. cm (소수점 첫째자리)	②체중	. kg (소수점 첫째자리)	③BMI	. kg/m <sup>2</sup> (소수점 첫째자리)
④악력	%	⑤평형성			초
⑥혈압	/ mmHg	⑦혈당	공복 식후 2시간		mg/dL mg/dL

\*VI. 부록 ② 스크리닝 수행 매뉴얼, p.223 상세측정방법 참조

## [서식 3-8] AI·IoT기반 어르신 건강관리 스크리닝 도구(사전, 사후)

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 1. 신체활동 실천현황

항 목	일 수
①-1 (평상시 활동 정도) 평소 일주일 동안, 장소를 이동할 때 최소 1회 10분 이상 계속 걷고, 1일 30분 이상 걸은 날은 며칠입니까?(자전거 이용 포함) ※ 장소 이동 시 신체활동 : 일하러 갈 때, 장보러 갈 때, 약속장소 갈 때, 종교활동 갈 때 등	
②-2 (중강도 활동정도) 평소 일주일 동안, 최소 10분 이상 몸이 조금 힘들거나 숨이 약간 가쁜 중강도 신체활동을 한 날은 며칠입니까? ※ 중강도의 스포츠, 운동 및 여가활동 : 빠르게 걷기, 가볍게 뛰기(조깅), 수영, 배드민턴, 탁구, 골프, 댄스스포츠, 게이트볼 등	
③-3 최근 1주일 동안 팔굽혀펴기, 윗몸 일으키기, 아령(또는 무거운 물건), 철봉 등의 근력운동을 한 날은 며칠입니까?	

### 2. 식생활 실천현황(주5일 이상인 경우 예로 작성)

항 목	예 (1)	아니오 (0)
④-1 최근 일주일 동안 세끼 식사를 매일 꼭 하셨습니까?		
④-2 최근 일주일 동안 목이 마르지 않더라도 물을 충분히, 자주 매일 마셨습니까?		
④-3 식품 섭취의 다양성  최근 일주일 동안 다음의 식품을 매일 드셨습니까?  (7점 이상인 경우 적절 6점 이하인 경우 부족으로 판정)	고기	
	생선	
	달걀	
	콩류 및 콩제품(두유, 낫또, 청국장 등)	
	우유 및 유제품(치즈, 떠먹는 요구르트 등)	
	채소류(김치 제외)	
	제철 과일류	
	유자 및 견과류(호두, 아몬드, 땅콩 등)	

### 3. 만성질환 이환조사

질환구분	질환이환 및 치료현황		
① 고혈압을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음 <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		
② 당뇨병을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음 <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		
③ 뇌졸중을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음 <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		
④ 암( )을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음( 년 전) <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		
⑤ 관절염을 의사에게 진단받으셨습니까?	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음 <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		
⑥ 기타질환( ) 의사에게 진단받으셨습니까? * 만성 폐질환, 심근경색, 심부전, 협심증, 천식, 신장질환	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예      치료를 받고 계십니까? <input type="checkbox"/> 완치되어 안 받음 <input type="checkbox"/> 완치되지 않았지만 안 받음 <input type="checkbox"/> 현재 치료받고 있음		

### 4. 만성질환 관리현황

질환구분	항 목	예	아니오
고혈압 진단을 받은 경우	가정용 혈압계로 스스로 혈압을 측정하실 수 있습니까?		
	④-1 혈압을 규칙적으로 측정하고 계십니까?(주 5일 이상) (측정횟수 회/주)		
	④-1 혈압약을 규칙적으로 잘 챙겨드십니까?(월 20일 이상)		
당뇨병 진단을 받은 경우	가정용 혈당계로 스스로 혈당을 측정하실 수 있습니까?		
	평소 하루종 혈당수치의 변동이 있는 편 입니까?		
	④-2 혈당을 규칙적으로 측정하고 계십니까?(주 1일 이상) (측정횟수 회/주)		
	④-2 당뇨약을 규칙적으로 잘 챙겨드십니까?(월 20일 이상)		

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 5. 허약(노쇠)평가

### A. 전반적 허약(노쇠)측정

	평가항목	질문내용	배점	
			0점	1점
1	입원횟수	최근 1년간 병원에 입원한 적이 있습니까?	없다	1회 이상
2	주관적 건강상태	현재 본인의 건강이 어떻다고 생각하십니까?	좋다	나쁘다
3	약물사용	정기적으로 5가지 이상의 처방약을 드십니까?	아니오	예
4	체중감소	최근 1년간 옷이 헐렁할 정도로 체중이 감소했습니까?	아니오	예
5	우울	최근 한 달 동안 우울하거나 슬퍼진 적이 있습니까?	아니오	가끔 이상
6	배변	최근 한 달 동안 소변이나 대변이 저절로 나올 때가(지릴 때가) 있었습니까?	아니오	가끔 이상
7	보행(TUG)	Timed Up & Go test (6m 걷기)	10초 이하	10초 초과
8	감각기능	일상생활 중에서 소리가 잘 들리지 않거나, 눈이 잘 보이지 않아서 문제가 생긴 적이 있습니까? ※ 보청기, 안경을 착용하신 경우 착용한 상태로 측정한다.	정상	이상

### B. 사회적 허약(노쇠)측정

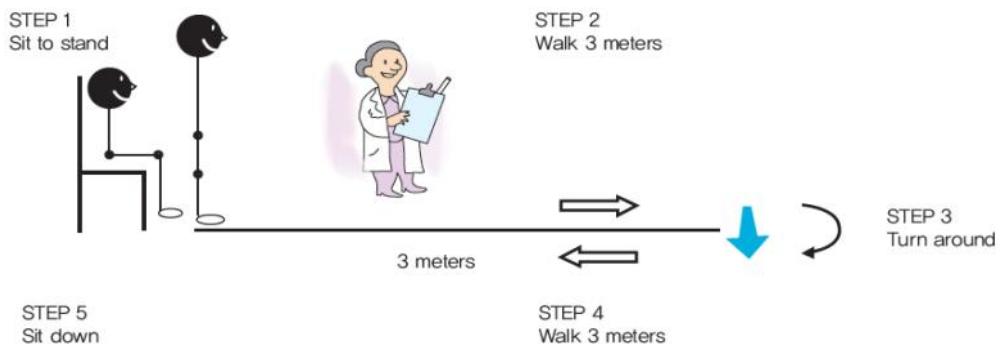
9	작년과 비교하면 외출을 적게 하십니까?	아니오	예
10	매월 한 번이라도 친구들을 만나십니까?	예	아니오
11	친구나 가족에게 도움이 된다고 느끼십니까?	예	아니오
12	혼자 살고 계십니까?	아니오	예
13	매일 누군가와 대화를 하십니까?	예	아니오

### C. 인지기능 측정 도구

14	3가지 단어 회상	0점	1-3점
15	시계 그리기(11시 10분)	0점	2점

**A. 전반적 허약(노쇠)측정 7. 보행(TUG)**

- ① 의자를 준비하고, 3미터 거리를 표시함, 대상자에게 아래 3~5의 과정을 알려줌
- ② “가세요” 라고 얘기하며 초시계를 누름
- ③ 대상자는 의자에 등을 대고 반듯하게 앉고(보조기구를 쓰는 경우 의자 옆에 둠)
- ④ 일어서서 바닥에 그려진 선을 따라 평소의 걸음으로 3m를 걸어감  
※ 공간이 협소한 경우 선 상태로 시작하여 2~3회 반복하여 걷는다.
- ⑤ 3m 표시 선에서 돌고, 다시 평소 걸음으로 의자 있는 곳으로 걸어와서 의자에 앉음
- ⑥ 대상자가 의자에 앉으면 초시계 다시 누르고, 시간을 기록함

**C. 인지가능 측정도구 14. 3가지 단어 회상하기**

- ① 단어는 아래 목록에서 선택한다.
- ② “제가 3가지 단어를 말하면 그것을 저에게 다시 말하고 기억하도록 하세요” 세 번 시도 후에도 반복하지 못하면 시계그리기로 넘어간다.
- ③ 시계 그리기 이후 3가지 단어를 기억해보라고 한다.

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

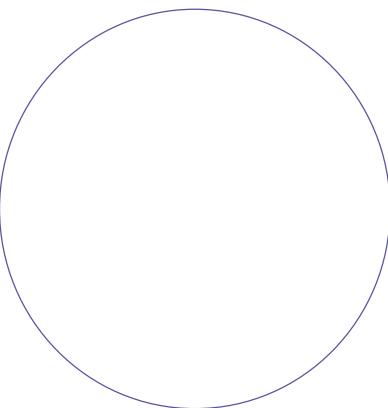
### C. 인지기능 측정도구 15. 시계 그리기(3분 이내)

- “다음은 시계 그리기입니다. 먼저 숫자를 전부 제자리에 작성하세요.

다 작성하셨으면 이제 바늘은 11시 10분으로 그려주세요”

기억력 검사가 아니기 때문에 필요하면 지시를 반복한다.

3분 이내 시계를 그리도록 한다.



1. 3가지 단어 회상하기(0~3점)	단서 없이 즉각적으로 기억해 내는 단어 한 개당 1점
2. 시계 그리기(0점, 2점)	2점: 모든 숫자가 정확한 순서로 대략 정확한 위치(예, 12, 3, 6, 9가 기준 위치에 있음)에 있으며 11시 10분에 바늘이 위치함, 시계바늘의 길이는 점수 계산 시 고려하지 않음 0점: 시계를 3분이내 그리지 못하거나 거부함

#### 〈허약(노쇠)결과판정〉 정상(건강군)/전허약(노쇠)군/허약(노쇠)군으로 자동분류

A. 전반적 허약(노쇠)	정상<2.5	2.5≤전 허약(노쇠)<4.5	4.5≤허약(노쇠)≤8
B. 사회적 허약(노쇠)	정상=0	전 허약(노쇠)=1	2≤허약(노쇠)≤5
C. 인지기능	4≤정상≤5	0≤인지기능저하≤3	

### [서식 3-9] 미션별 비대면 컨설팅 기록지

구분	목록	상담 내용	
서비스 구분	<input type="checkbox"/> 대면 <input type="checkbox"/> 비대면	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 내소 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 통화 <input type="checkbox"/> 문자 <input type="checkbox"/> 기타	
복약	<input type="checkbox"/> 노인 대상자의 복약 현황과 관리의 중요성	<input type="checkbox"/> 복약 관리의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 다양제 복용에 대한 위험성 및 예방 교육	
	<input type="checkbox"/> 올바른 복약습관 만들기	<input type="checkbox"/> 방문 병원, 약국 확인하기 <input type="checkbox"/> 단골 병원, 약국의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 처방된 약물 올바른 복용 교육(시간, 용량, 기간) <input type="checkbox"/> 안전하게 약물 보관법 교육 <input type="checkbox"/> 건강기능식품 복용 확인 및 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 일반의약품 복용 확인 및 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 약물 오남용 위험성 및 예방법 교육 <input type="checkbox"/> 약물 복용 시 효과 및 부작용 증상 확인	
	<input type="checkbox"/> 노인 대상자의 만성질환별 약물 교육	<input type="checkbox"/> 고혈압 약물의 종류 및 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 당뇨병 약물의 종류 및 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 고관절염 약물의 종류 및 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 고지혈증 약의 종류 및 주의사항 교육	
	<input type="checkbox"/> 약물 복용 시 주의해야 할 점	<input type="checkbox"/> 다양한 약물의 제형의 맞는 복용법 교육 <input type="checkbox"/> 약물과 음식의 상호작용 교육 <input type="checkbox"/> 약물과 약물의 상호작용 교육	
	<input type="checkbox"/> 올바른 복약습관을 위한 환경 만들기	<input type="checkbox"/> 병원 내원 일정 확인하기 <input type="checkbox"/> 약물 복용을 위한 지지 체계(가족, 환경) 확인 <input type="checkbox"/> 오늘건강 미션 참여 확인	
	혈압	<input type="checkbox"/> 고혈압에 대한 이해	<input type="checkbox"/> 혈압, 고혈압의 원인과 종류 교육 <input type="checkbox"/> 고혈압 환자의 동반된 위험요인 교육 <input type="checkbox"/> 고혈압의 합병증 교육 <input type="checkbox"/> 저혈압의 원인 및 주의사항 교육
		<input type="checkbox"/> 자가 혈압 측정 교육	<input type="checkbox"/> 자가 혈압 측정의 중요성 설명 <input type="checkbox"/> 올바른 자가 혈압 측정 및 주의사항 교육
		<input type="checkbox"/> 고혈압 치료(약물 · 비약물)	<input type="checkbox"/> 고혈압의 약물 치료의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 복용하는 고혈압 약물 설명 및 주의사항 교육

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

구분	목록	상담 내용
혈당	□ 생활 속 혈압 관리 교육	□ 고혈압 약물과의 상호작용(음식, 약물) □ 혈압과 나트륨 조절의 필요성 교육 □ 혈압과 운동의 필요성 교육 □ 금연 교육 □ 절주 교육 □ 스트레스 관리 필요성 및 방법 교육
		□ 여름철 고혈압 환자의 주의사항 □ 겨울철 고혈압 환자의 주의사항 □ 오늘건강 미션 수행 확인 □ 병원 방문 일정 확인하기 □ 고혈압 환자의 응급상황 및 대처방법 교육 □ 주기적인 건강검진의 중요성 교육
		□ 당뇨병에 대한 이해
		□ 당뇨병의 원인과 종류 교육 □ 당뇨병 환자의 동반된 위험요인 교육 □ 당뇨병의 합병증 교육 □ 저혈당의 원인 및 주의사항 교육
		□ 자가 혈당 측정 교육 □ 올바른 자가 혈당 측정 및 주의사항 교육
		□ 당뇨병 치료(약물 · 비약물)
		□ 당뇨병의 약물 치료의 중요성 교육 □ 복용하는 당뇨병 약물 설명 및 주의사항 교육 □ 당뇨병 약물과의 상호작용(음식, 약물) □ 인슐린 제제 약물 복용법 및 주의사항 교육 □ 혈당과 운동의 필요성 교육 □ 혈당과 식이조절의 필요성 교육
		□ 생활 속 당뇨병 관리
		□ 발 관리 □ 구강 관리 □ 당뇨병 환자 아픈 날의 관리 □ 여행 중 당뇨병 환자의 관리 □ 오늘건강 미션 수행 확인 □ 병원 방문 일정 확인하기 □ 당뇨병 환자의 응급상황 및 대처방법 교육 □ 주기적인 건강검진의 중요성 교육
		□ 노인 운동
신체 활동	□ 노인성 질환 운동	□ 노인 운동 교육
		□ 고혈압 질환자 운동 교육

구분	목록	상담 내용
		<input type="checkbox"/> 당뇨 질환자 운동 교육 <input type="checkbox"/> 고지혈증 질환자 운동 교육 <input type="checkbox"/> 골다공증 질환자 운동 교육 <input type="checkbox"/> 관절염 질환자 운동 교육 <input type="checkbox"/> 근골격계 질환자 운동 교육 <input type="checkbox"/> 암 질환자 운동 교육
	<input type="checkbox"/> 노화 예방 운동	<input type="checkbox"/> 비만 운동 교육 <input type="checkbox"/> 근육감소 예방 운동 교육
	<input type="checkbox"/> 계절별 운동	<input type="checkbox"/> 폭염 시 운동 주의사항 교육 <input type="checkbox"/> 한파 시 운동 주의사항 교육
	<input type="checkbox"/> 노년기 체력별 운동	<input type="checkbox"/> 노년기 유산소운동 교육 <input type="checkbox"/> 노년기 근력운동 교육 <input type="checkbox"/> 노년기 유연성운동 교육 <input type="checkbox"/> 노년기 평형성운동 교육
	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 정신건강과 운동 교육 <input type="checkbox"/> 수면과 운동 교육 <input type="checkbox"/> 운동과 수분섭취 교육 <input type="checkbox"/> 운동 시 부상 교육
영양	<input type="checkbox"/> 영양 관리요령	<input type="checkbox"/> 저영양 <input type="checkbox"/> 비만 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 고혈압 관리 <input type="checkbox"/> 당뇨병 관리 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input type="checkbox"/> 심장병
	<input type="checkbox"/> 노인의 식생활 관리	<input type="checkbox"/> 허약(노쇠)예방 <input type="checkbox"/> 다양한 식품군 섭취의 중요성 <input type="checkbox"/> 식품군, 식품군별 역할 교육 <input type="checkbox"/> 영양소별 급원식품 <input type="checkbox"/> 단백질 섭취의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 단백질 섭취 부족/과다 <input type="checkbox"/> 수분 섭취 부족(건조증, 탈수) <input type="checkbox"/> 노인의 탈수증 위험, 예방책
	<input type="checkbox"/> 식생활 위생 관리	<input type="checkbox"/> 식중독 위험

구분	목록	상담 내용
		<input type="checkbox"/> 사계절 식중독 예방 <input type="checkbox"/> 손 위생관리 <input type="checkbox"/> 식재료 보관 방법 <input type="checkbox"/> 내 밥상의 안전한 조리방법 <input type="checkbox"/> 안전한 식탁 관리 방법
정신	<input type="checkbox"/> 우울증	<input type="checkbox"/> 우울증 관리의 중요성 <input type="checkbox"/> 우울증 바로 알기 <input type="checkbox"/> 우울증 예방요령 교육 <input type="checkbox"/> 우울증 관리요령 교육 <input type="checkbox"/> 우울증 약 교육
	<input type="checkbox"/> 치매	<input type="checkbox"/> 치매 관리의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 치매 바로 알기 <input type="checkbox"/> 치매 예방 수칙 교육 <input type="checkbox"/> 치매 예방요령(인지훈련) 교육 <input type="checkbox"/> 치매 예방요령(운동 및 영양) 교육
	<input type="checkbox"/> 알코올 사용장애	<input type="checkbox"/> 알코올 사용장애 관리의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 알코올 사용장애 바로 알기 <input type="checkbox"/> 알코올 사용장애 관리요령 교육
	<input type="checkbox"/> 수면장애	<input type="checkbox"/> 수면장애 관리의 중요성 교육 <input type="checkbox"/> 수면장애 바로 알기 <input type="checkbox"/> 수면장애 관리요령 교육
	<input type="checkbox"/> 스트레스 및 재난상황	<input type="checkbox"/> 스트레스의 이해 및 관리요령 <input type="checkbox"/> 재난상황 노인 정신건강 특징 및 대처요령
	<input type="checkbox"/> 사회적 허약(노쇠) 및 소통	<input type="checkbox"/> 사회적 허약(노쇠)(고립) 교육 <input type="checkbox"/> 소통을 통한 정서적 지지 교육
기타	<input type="checkbox"/> 기후변화 대응	<input type="checkbox"/> 폭염 대응 방안 교육(행동요령 등) <input type="checkbox"/> 한파 대응 방안 교육(행동요령 등) <input type="checkbox"/> 호우·침수 대응 방안 교육 <input type="checkbox"/> 황사·미세먼지 대응 방안 교육
	<input type="checkbox"/> 건강안전관리	<input type="checkbox"/> 식품 및 위생 안전관리 교육 <input type="checkbox"/> 낙상 안전관리 교육 <input type="checkbox"/> 자살 위험 확인 <input type="checkbox"/> 생활 안전관리(교통, 가스, 전기) 교육 <input type="checkbox"/> 감염병 예방관리 교육

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

**[서식 3-10] AI·IoT 어르신 건강관리서비스 사후 만족도 조사지(대상자용)**

**〈AI·IoT 어르신 건강관리서비스 사후 만족도 조사〉**

1. 이번 건강관리서비스에 대해서 전반적으로 얼마나 만족하셨나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

2. 이번 건강관리서비스 내용이 이해하고 실천하기 쉬우셨습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

3. 이번 건강관리서비스에 흥미와 관심을 가질 수 있었습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

4. 이번 건강관리서비스가 귀하의 건강습관 개선 및 질환관리에 도움이 되셨나요?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

5. 이번 건강관리서비스에 지속 참여하길 희망하십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

6. 이번 건강관리서비스를 받으시면서 특히 좋았던 점이나 아쉬운 점은 있을까요?

서비스 구분	좋았던점	아쉬운점
오늘건강 앱의 기능		
디바이스를 활용한 점		
보호자 정보연결		
담당 간호사의 서비스		
전문가(영양사 또는 운동전문가 등)의 건강관리서비스		
기타		

※ 서비스구분별로 질문을 하지 않고, 조사자가 대상자의 의견을 듣고, 서비스 구분을 분류하여 해당내용 간략히 작성

## [서식 3-11] 인센티브 수령 확인서

### 〈인센티브 수령 확인서〉

AI·IoT기반 어르신 건강관리에 참여하면서, \_\_\_\_\_ 보건소로부터 아래의  
미션성공 인센티브를 받았음을 확인합니다.

#### 수령한 인센티브

**품목:**

**수량:**

수령일 : 2023년 월 일

수령자 : (서명 또는 인)

\_\_\_\_\_ 보건소 귀하

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

---

**2026년  
ICT융합 방문건강  
관리사업 안내**



PART

# 07

## 부 록

1. 2026년 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 지자체 현황
2. AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강스크리닝 수행 매뉴얼
3. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 미션 및 비대면 건강컨설팅 방법
4. AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 활용 디바이스 상세사양
5. 보건소 외 연계사업
6. 건강생활실천지원금제 시범사업 개요
7. 나의건강기록앱(PHR) 개요
8. 암생존자통합지지센터 및 호스피스·완화의료
9. 계절별 건강관리
10. 노인 방문 구강건강관리사업
11. 서비스 메뉴판



# 06 부 록

## 1 2026년 AI·IoT기반 어르신 건강관리 참여 지자체 현황

시도 (230/263)	참여기관(230개소)
서울 (21/25)	종로구, 중구, 용산구, 성동구, 광진구, 동대문구, 종량구, 성북구, 노원구, 마포구, 양천구, 강서구, 구로구, 금천구, 영등포구, 동작구, 송파구, 강동구, 관악구, 도봉구, 은평구
부산 (15/16)	중구, 서구, 동구, 부산진구, 동래구, 해운대구, 금정구, 강서구, 연제구, 수영구, 기장군, 사하구, 영도구, 사상구, 남구
대구 (9/9)	중구, 동구, 서구, 남구, 북구, 수성구, 달서구, 달성군, 군위군
인천 (9/10)	계양구, 남동구, 동구, 부평구, 서구, 연수구, 강화군, 옹진군, 중구
광주 (5/5)	동구, 서구, 남구, 북구, 광산구
대전 (5)	유성구, 서구, 중구, 대덕구, 동구
울산 (4/5)	울주군, 중구, 남구, 동구
세종 (1/1)	세종특별자치시
경기 (39/50)	성남시 수정구, 성남시 중원구, 성남시 분당구, 안양시 만안구, 안양시 동안구, 안산시 단원, 용인시 기흥구, 평택시 평택, 평택시 송탄, 광명시, 시흥시, 군포시, 화성시 서부, 화성시 동부, 화성시 동탄, 이천시, 김포시, 광주시, 안성시, 하남시, 의왕시, 여주시, 양평군, 파주시, 구리시, 양주시, 연천군, 가평군, 고양시덕양구, 고양시일산동구, 고양시일산서구, 남양주시남양주, 남양주시동부, 남양주시풍양, 동두천시, 안산시상록수, 오산시, 의정부시, 포천시
강원 (13/18)	춘천시, 원주시, 강릉시, 태백시, 홍천군, 횡성군, 평창군, 정선군, 철원군, 화천군, 양양군, 고성군, 영월군

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

시도 (230/263)	참여기관(230개소)
충북 (14/14)	청주시 상당구, 청주시 흥덕구, 청주시 청원구, 청주시 서원구, 제천시, 보은군, 옥천군, 영동군, 진천군, 과산군, 음성군, 단양군, 증평군, 충주시
충남 (16/16)	천안시 동남구, 천안시 서북구, 공주시, 보령시, 아산시, 서산시, 논산시, 당진시, 금산군, 서천군, 예산군, 태안군, 청양군, 홍성군, 부여군, 계룡시
전북 (15/15)	전주시, 전주시 덕진, 군산시, 익산시, 정읍시, 남원시, 김제시, 완주군, 진안군, 무주군, 장수군, 임실군, 순창군, 고창군, 부안군
전남 (22/22)	여수시, 순천시, 광양시, 담양군, 곡성군, 고흥군, 보성군, 강진군, 해남군, 영암군, 무안군, 함평군, 영광군, 장성군, 완도군, 진도군, 신안군, 화순군, 목포시, 구례군, 장흥군, 나주시
경북 (23/24)	포항시 남구, 포항시 북구, 경주시, 김천시, 안동시, 구미시 구미, 영주시, 영천시, 상주시, 경산시, 의성군, 청송군, 영양군, 영덕군, 청도군, 고령군, 칠곡군, 봉화군, 울진군, 구미시선산, 문경시, 성주군, 예천군
경남 (13/22)	사천시, 김해시, 김해시 서부, 거제시, 고성군, 하동군, 양산시, 함양군, 밀양시, 양산시웅산, 창녕군, 통영시, 합천군
제주 (6/6)	제주시(제주), 제주시(동부), 제주시(서부), 서귀포시(서귀포), 서귀포시(동부), 서귀포시(서부)

## 2 AI·IoT기반 어르신 건강관리 건강스크리닝 수행 매뉴얼

### ① 서식 7 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 건강측정정보측정 사항

	측정 가이드	판정기준														
① 신장	1) 벽에 줄자를 고정 2) 시선을 정면을 보게 함 3) 턱을 가볍게 담김 4) 팔꿈치, 허리, 발 뒤틀림치를 벽에 바짝 붙임 5) 몸을 편안히 이완한 상태에서 측정	가능하면 같은 사람, 같은 시간에 측정하는 것이 좋음														
② 체중	체성분계를 사용하여 측정	근감소증 측정 - 최근 1년간 체중감소 5% 이상 <sup>1</sup> - 최근 1년간 4.5kg 이상 감소 <sup>2 3</sup> - 지난 5년간 4.0kg 이상 감소 <sup>4</sup>														
③ BMI	BMI(kg/m <sup>2</sup> ): 측정한 키와 체중값으로 환산	<table border="1"> <thead> <tr> <th>분류</th> <th>BMI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>저체중(3)</td> <td>&lt;18.5</td> </tr> <tr> <td>정상(0)</td> <td>18.5~22.9</td> </tr> <tr> <td>비만전단계(1): 과체중/위험체중</td> <td>23~24.9</td> </tr> <tr> <td>1단계 비만(2)</td> <td>25~29.9</td> </tr> <tr> <td>2단계 비만(2)</td> <td>30~34.9</td> </tr> <tr> <td>3단계 비만:고도비만(3)</td> <td>≥35</td> </tr> </tbody> </table> 균육량 저하: BMI 22미만 <sup>5</sup>	분류	BMI	저체중(3)	<18.5	정상(0)	18.5~22.9	비만전단계(1): 과체중/위험체중	23~24.9	1단계 비만(2)	25~29.9	2단계 비만(2)	30~34.9	3단계 비만:고도비만(3)	≥35
분류	BMI															
저체중(3)	<18.5															
정상(0)	18.5~22.9															
비만전단계(1): 과체중/위험체중	23~24.9															
1단계 비만(2)	25~29.9															
2단계 비만(2)	30~34.9															
3단계 비만:고도비만(3)	≥35															

1. Borges, et al(2011). definitions and markers of frailty, reviews in clinical gerontology,21,67-77

2. Borges, et al(2011). definitions and markers of frailty, reviews in clinical gerontology,21,67-77

3. Gill, et al.(2006). transition between frailty status among community living older persons, www.archinternmed.com, March 6,2006

4. Marjike, et al(1999). How to select a Frail elderly population?, J Clin Epi.,52(11),1015-1021

5. Edgar, etc. (2016). Clinical-function vulnerability index-20(IVCF-20): rapid recognition of frail older adults

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

		측정 가이드		판정기준																																															
④ 악력	⑤ 평형성	성별	연령대	상대 악력(%)																																															
				정상(0)	위험(1)	이상(2)																																													
1) 손가락의 제 2관절이 직각이 되도록 잡고 버튼으로 폭을 조절한다. 2) 팔을 자연스럽게 내려뜨리고 악력계가 몸에 닿지 않도록 검사하고자 하는 팔을 15도 가량 외전한다. 3) 이때 팔을 움직이지 않도록 주의한다. 4) 악력계를 5~10초 동안 최대의 힘으로 수축시킨다. 5) 60초가량을 지속하면 정적근지구력이 되므로 제한 시간을 반드시 지킨다. 6) 양손을 교대로 2회씩 측정하며 총 4회에서 가장 최대치를 기록한다. * 스메들리(smedley)식 악력계 사용 권장	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>남</td> <td>65~69</td> <td>55.3 이상</td> <td>50.1 ~ 55.2</td> <td>44.9 ~ 50.0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>70~74</td> <td>53.6 이상</td> <td>48.3 ~ 53.5</td> <td>43.1 ~ 48.2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>75~79</td> <td>50.6 이상</td> <td>45.2 ~ 50.5</td> <td>39.8 ~ 45.1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>80~84</td> <td>47.5 이상</td> <td>42.0 ~ 47.4</td> <td>36.5 ~ 41.9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>85세 이상</td> <td>45.4 이상</td> <td>39.6 ~ 45.3</td> <td>33.8 ~ 39.5</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>여</td> <td>65~69</td> <td>40.6 이상</td> <td>36.4 ~ 40.5</td> <td>32.2 ~ 36.3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>70~74</td> <td>38.4 이상</td> <td>34.1 ~ 38.3</td> <td>29.8 ~ 34.0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>75~79</td> <td>36.2 이상</td> <td>31.8 ~ 36.1</td> <td>27.4 ~ 31.7</td> </tr> <tr> <td></td> <td>80~84</td> <td>34.4 이상</td> <td>29.9 ~ 34.3</td> <td>25.4 ~ 29.8</td> </tr> <tr> <td></td> <td>85세 이상</td> <td>32.7 이상</td> <td>27.9 ~ 32.6</td> <td>23.1 ~ 27.8</td> </tr> </tbody> </table>	남	65~69	55.3 이상	50.1 ~ 55.2	44.9 ~ 50.0		70~74	53.6 이상	48.3 ~ 53.5	43.1 ~ 48.2		75~79	50.6 이상	45.2 ~ 50.5	39.8 ~ 45.1		80~84	47.5 이상	42.0 ~ 47.4	36.5 ~ 41.9		85세 이상	45.4 이상	39.6 ~ 45.3	33.8 ~ 39.5	여	65~69	40.6 이상	36.4 ~ 40.5	32.2 ~ 36.3		70~74	38.4 이상	34.1 ~ 38.3	29.8 ~ 34.0		75~79	36.2 이상	31.8 ~ 36.1	27.4 ~ 31.7		80~84	34.4 이상	29.9 ~ 34.3	25.4 ~ 29.8		85세 이상	32.7 이상	27.9 ~ 32.6	23.1 ~ 27.8
남	65~69	55.3 이상	50.1 ~ 55.2	44.9 ~ 50.0																																															
	70~74	53.6 이상	48.3 ~ 53.5	43.1 ~ 48.2																																															
	75~79	50.6 이상	45.2 ~ 50.5	39.8 ~ 45.1																																															
	80~84	47.5 이상	42.0 ~ 47.4	36.5 ~ 41.9																																															
	85세 이상	45.4 이상	39.6 ~ 45.3	33.8 ~ 39.5																																															
여	65~69	40.6 이상	36.4 ~ 40.5	32.2 ~ 36.3																																															
	70~74	38.4 이상	34.1 ~ 38.3	29.8 ~ 34.0																																															
	75~79	36.2 이상	31.8 ~ 36.1	27.4 ~ 31.7																																															
	80~84	34.4 이상	29.9 ~ 34.3	25.4 ~ 29.8																																															
	85세 이상	32.7 이상	27.9 ~ 32.6	23.1 ~ 27.8																																															
상대악력 = 측정값(kg)/체중(kg) × 100																																																			
예시) 남자 70세 65kg의 어르신이 4회 악력을 측정 하였다.																																																			
측정된 값 중에서 최대값은 35kg이 나왔다. $(35\text{kg}/65\text{kg}) \times 100 = 53.8$																																																			
상대 악력은 53.8%으로 측정되었다. 70세 남성 기준으로 대상자는 정상에 해당한다.																																																			
			 		<p>① 정상 : 평형성 검사 5초 이상 ② 이상 : 평형성 검사 5초 미만</p>																																														

### 3 AI·IoT기반 어르신 건강관리 미션 및 비대면 건강컨설팅 방법

#### ▶ 미션에 따른 비대면 건강관리서비스 제공시 운영 매뉴얼 참고



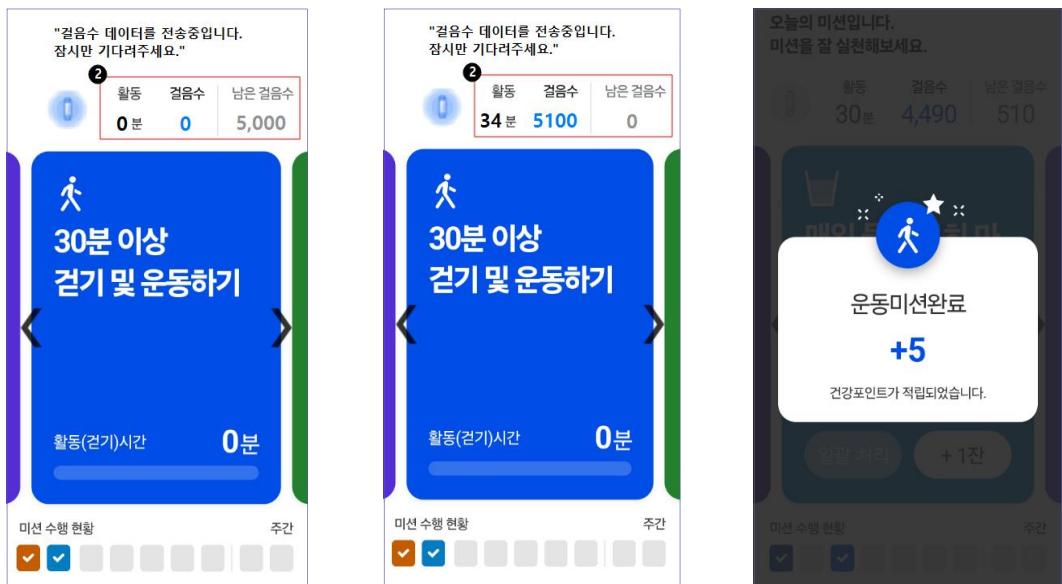
» ❶ (미션1) “제때 약 먹기” (담당자 : 담당 간호사)

구분	주기	내용	목표달성 권장기준
미션	매일	정해진 시간에 약을 복용하고 미션 카드의 복용 완료 누르기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

» ❷ (미션2) “매일 걷기” 미션 (담당자 : 운동전문가)

구분	주기	내용	목표달성 권장기준
미션	매일	손목 활동량계 착용 후 30분 이상 걷고 오늘건강 앱에 걸음수 전송하기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

## ⌚ 오늘 건강 앱에 걸음 수 전송 및 미션 완료 방법



1. 오늘건강 앱을 실행하여 걸음수/시간을 전송
2. 걸음수/시간이 정확히 입력 되었는지 확인
3. 미션완료 및 포인트 적립 팝업창을 확인하고 종료

### » 🏠 (미션3) “매일 외출하기” 미션(담당자 : 운동전문가)

구분	주기	내용	목표달성 권장기준
미션	매일	외출(특정활동 및 장소기기) 실천하고 외출 및 산책하기 미션을 찾아 사진 올리기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

»  (미션4) “매일 혈압 측정하기” 미션(담당자 : 담당 간호사)

구분	주기	내용	목표달성 권장기준
미션	매일	혈압을 측정하여 오늘건강 앱에 측정값 전송하기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

»  (미션5) “규칙적으로 혈당 측정하기” 미션(담당자 : 담당 간호사)

구분	주기*	내용	목표달성 권장기준
미션	혈당수치가 일정한 경우	주 1회	월 4일 이상
	혈당수치 변동이 있는 경우	주1회 (하루 2회)	
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

»  (미션6) “매일 세끼 쟁겨먹기” 미션(담당자 : 영양사)

구분	주기	내용	목표달성 권장기준
미션	매일	정해진 시간에 식사하고 미션 카드의 세끼 식사 완료 3회 (아침,점심,저녁) 누르기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

»  (미션7) “매일 충분히 물 마시기” 미션(담당자 : 영양사)

구분	주기	내용	목표달성 기준
미션	매일	물 마시고 미션 카드의 물 마시기 완료 8회 누르기	월 20일 이상
비대면 건강 관리서비스	건강군	담당자 판단에 필요시 비대면 컨설팅 제공 + 월 1회 지지 메시지	
	전허약군	월 1회 비대면 컨설팅 + 교육자료 1회 제공 + 주 1회 지지 메시지	
	허약군	월 2회 비대면 컨설팅 + 교육자료 2회 제공 + 주 1회 지지 메시지	

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 4 AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 활용 디바이스 상세사양

### ▶ AI·IoT기반 어르신 건강관리서비스 활용 가능 디바이스

\* 정렬 순서는 가나다 순

#### » 손목활동량계(스마트밴드)

종류	사진	회사/모델명	주요기능	연동기능	배터리	연동년도
손목 활동량계		라닉스 (2203)	활동시간 걸음수 심박모니터링 체온	활동시간 걸음수	최대 10일	2023
		베스트앤비 (BSB206)	활동시간 걸음수 수면 스트레스지수	활동시간 걸음수	최대 10일	2024
		세븐일렉 (HL9 Pro)	활동시간 걸음수 이동거리 소모칼로리	활동시간 걸음수	최대 10일	2025
		세븐일렉 (HL7 Lite)	활동시간 걸음수 이동거리 소모칼로리	활동시간 걸음수	최대 10일	2022
		세븐일렉 (HL9 Lite)	활동시간 걸음수 이동거리 소모칼로리	활동시간 걸음수	최대 10일	2023
		파트론 (PWB-600)	활동시간 걸음수 이동거리 소모칼로리	활동시간 걸음수	최대 7일	2020
		파트론 (PWB-650)	활동시간 걸음수 이동거리 소모칼로리	활동시간 걸음수	최대 7일	2022

## » 체성분계

종류	사진	회사/모델명	주요기능	연동기능	배터리	연동년도
체성분계		라닉스 (RSS-01B)	체중 BMI 근육량 골추정량 내장지방 기초대사량 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2024
		베스트엔비 (BS04)	체중 BMI 근육량 체지방률	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2022
		세븐일렉 (CS10C)	체중 체지방 체질량지수 근육률 체수분 기초대사량 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	충전식	2025
		세븐일렉 (CS20E)	체중 체지방 체질량지수 근육률 체수분 기초대사량 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2018
		세븐일렉 (CS20C1)	체중 체지방 체질량지수 근육률 체수분 기초대사량 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2018

1. 사업개요

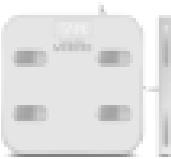
2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

종류	사진	회사/모델명	주요기능	연동기능	배터리	연동년도
		아프릴리스 (CS20E)	체중 BMI 근육량 체지방 기초대사량 내장지방 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2021
		아프릴리스 (G48E-B)	체중 BMI 근육량 체지방 기초대사량 내장지방 신체나이	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2022
		청훈 (BTS-186B/W)	체중 체질량지수 근육량 체지방 기초대사량 체수분 비만도 체지방외 무게	체중 BMI 근육량 체지방률	-	2021

## » 혈압계 / 혈당계

종류	사진	회사/모델명	주요기능	연동기능	배터리	연동년도
혈압계		미듬 (미꼬케어)	최고혈압 최저혈압 맥박 혈압등급	최고혈압 최저혈압	-	2024
		세븐일렉 (TMB-1491-BS)	최고혈압 최저혈압 맥박 불규칙맥박	최고혈압 최저혈압	-	2016
		아프릴리스 (TMB-2284-B)	최고혈압 최저혈압 맥박 부정맥감지	최고혈압 최저혈압	-	2025
		오므론헬스케어 (HEM-7155T)	최고혈압 최저혈압 맥박 체동감지	최고혈압 최저혈압	-	2020
		오므론헬스케어 (HEM-7142T2)	최고혈압 최저혈압 맥박 체동감지	최고혈압 최저혈압	-	2020
혈당계		아이센스 (CareSens N Premier BLE)	식전혈당 식후혈당	식전혈당 식후혈당	5,000회 측정	2016
		아프릴리스 (GM01RAB)	식전혈당 식후혈당	식전혈당 식후혈당	1,000회 측정	2018
		오상자이엘 (글루네오 스마트)	식전혈당 식후혈당	식전혈당 식후혈당	1,000회 측정	2017
		올메디쿠스 (ABM-513S)	식전혈당 식후혈당	식전혈당 식후혈당	1,000회 측정	2021
		SD바이오센서 Mentor BT	식전혈당 식후혈당	식전혈당 식후혈당	300회 측정	2019

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

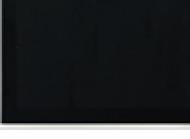
5. 관련서식

6. 부록

### ▣ 일반형 AI스피커

종류	사진	회사/모델명	주요기능	신청 연도
일반형 AI스피커		원더풀플랫폼 (다솜이)	말벗기능 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2020
		행복커넥트 (NUGU)	말벗기능 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2020
		효돌 (효돌인형)	감성케어 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2020
		KT (GIGA-Genie LTE2)	말벗기능 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2021

### » 화면형 AI스피커(오늘건강 앱 탑재 가능)

종류	사진	회사/모델명	주요기능	신청 연도
화면형 AI스피커		마크노바 (케어웰플러스)	오늘건강 탑재 음성구동 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2022
		마크노바 (미카)	오늘건강 탑재 음성구동 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2023
		원더풀플랫폼 (다솜K)	오늘건강 탑재 말벗기능 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2022
		행복커넥트 (누구네모2)	오늘건강 탑재 말벗기능 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2022
		효돌	오늘건강 탑재 감성케어 알림기능 정보제공 음악제공 치매예방 SOS기능	2023

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 5 보건소 외 연계 서비스

### 가. ‘의료·요양 통합돌봄 사업’ 연계

- **(추진방향)** 노쇠, 장애 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 자에게 보건의료, 건강관리, 장기 요양, 일상생활돌봄, 주거 등 돌봄지원을 통합·연계 제공함으로써 살던 곳에서 계속하여 건강한 생활을 영위할 수 있도록 통합돌봄 추진
- 읍·면·동 행정복지센터 역할
  - ▶ 통합돌봄사업 정보제공 및 안내
  - ▶ 대상자 발굴, 신청 및 접수
  - ▶ 사전조사(노인) 실시 및 결과 안내
  - ▶ 통합판정조사군의 건보공단 조사의뢰, 조사 시 건보공단 지사 담당자와 동행 및 단독 방문조사 실시
  - ▶ 자체 자체조사 실시
  - ▶ 개인별 지원계획 수립 지원
  - ▶ 통합지원회의 참석
  - ▶ 대상자 모니터링 실시 등
- 시·군·구 전담부서(본청 또는 보건소) 역할
  - ▶ 추진기반 마련(전담조직 구성·인력배치, 실행계획 수립, 통합지원협의체 운영 등)
  - ▶ 통합돌봄사업 안내 및 대상자 접수, 장애인 종합판정조사 의뢰
  - ▶ 자체 자체조사 실시 및 의료 및 요양·돌봄 필요도 종합판정
  - ▶ 개인별 지원계획 수립 및 통합지원회의 운영
  - ▶ 대상자 모니터링 총괄 관리 및 모니터링 실시
  - ▶ 관련 서비스 연계관리(조정, 확충 포함)
  - ▶ 시·군·구 내 공공-민간기관 담당자 대상 교육 실시
  - ▶ 기타 통합돌봄 추진과 관련하여 필요한 제반 업무 등
- 보건소 ICT융합 방문건강관리 부서 역할
  - ▶ 읍·면·동 및 시·군·구 전담부서에서 의뢰된 대상자 정보를 지역보건 의료정보시스템(PHIS) 내 등록 후, 추가 건강기초조사(노인 하약판정 등) 실시
  - ▶ 통합지원회의에 방문건강관리 담당자 참여하여 서비스 제공 가능 여부 등 의견 제시

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

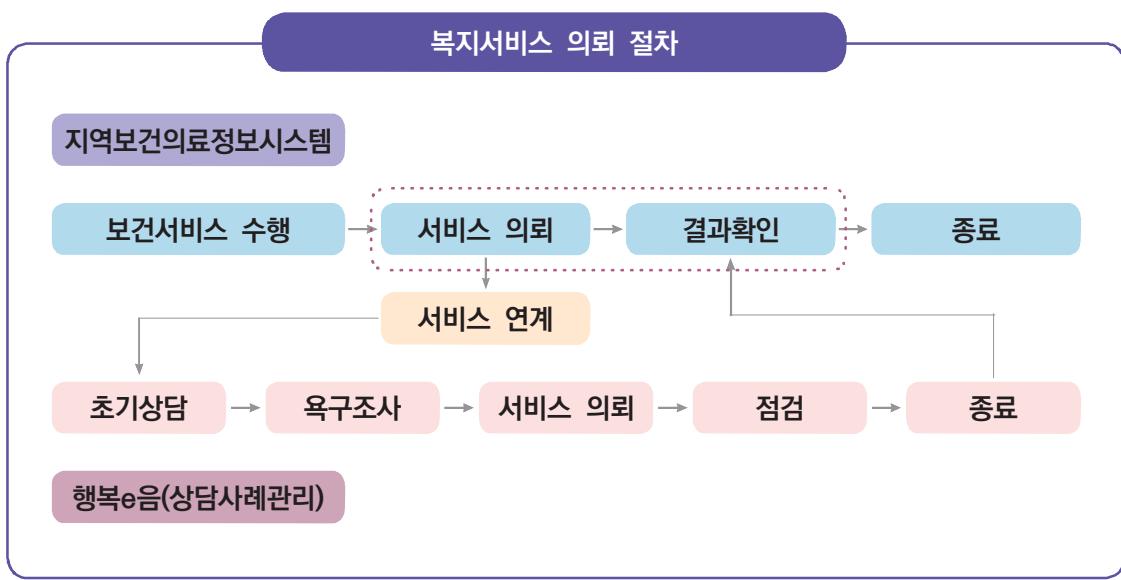
5. 관련서식

6. 부록

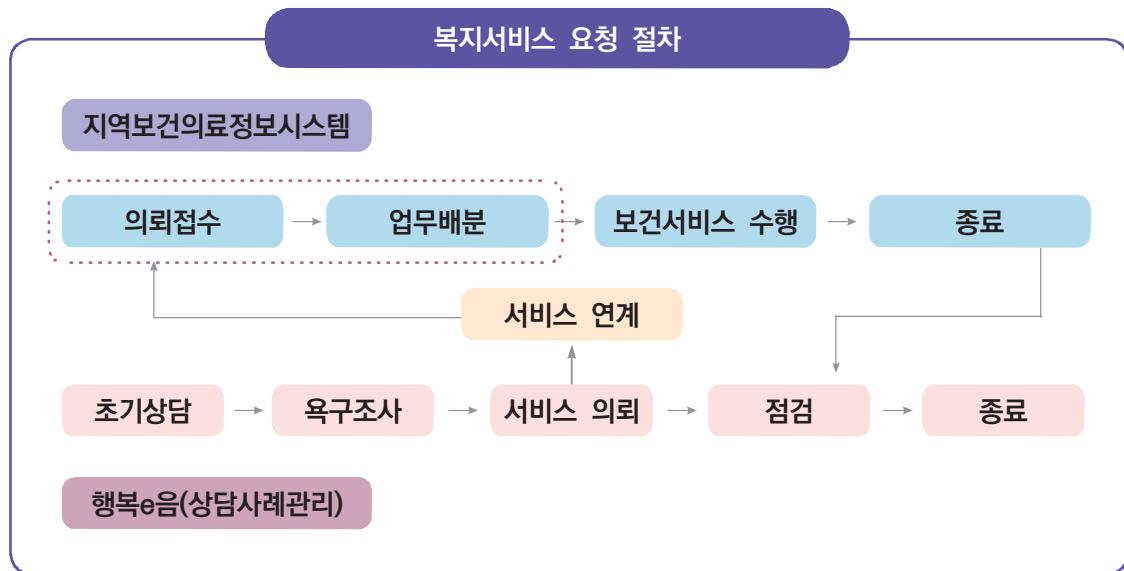
- ▶ 보건소 외 서비스가 통합적으로 제공될 수 있도록 연계 및 협력
- ▶ 지속적·전문적 ICT융합 방문건강관리서비스 제공
- ▶ 재택의료센터 간호사 업무
  - \* 단, 재택의료센터를 직접 또는 협력형으로 운영하는 보건소의 경우 해당

#### 나. 시군구 희망복지지원단 ‘통합사례관리’ 연계

- 복지서비스 의뢰 절차(보건소 → 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터)



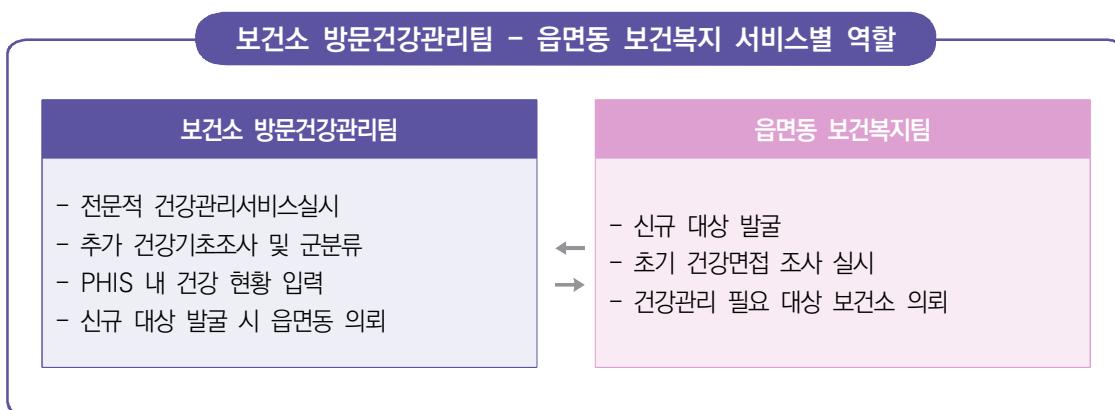
- [의뢰요청] 보건소(지역보건의료정보시스템, PHIS)
  - ① 보건서비스 민원인에게 복지서비스가 필요하다고 판단될 경우, 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터로 민원인에 대한 복지서비스 의뢰
  - ② 지역보건의료정보시스템(PHIS)에서 연계서비스 기록지 작성 후 의뢰내용 작성
    - ※ 연계서비스 작성 후 의뢰내용을 기입할 수 있는 입력창이 별도로 제공
- [의뢰처리] 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터(사회복지통합관리망 행복e음)
  - ① 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터 복지담당자가 행복e음을 통해 의뢰된 대상자 정보 확인 후 적합한 복지서비스 제공
  - ② 제공된 결과는 지역보건의료정보시스템(PHIS)에서 확인 가능
- 보건서비스 요청 절차(시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터 → 보건소)



- [의뢰요청] 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터(행복e음)
  - ① 시·군·구청 및 읍·면·동 주민센터에서 복지대상자에게 보건서비스가 필요하다고 판단될 경우, 행복e음을 통해 보건서비스 의뢰
- [의뢰처리] 보건소(지역보건의료정보시스템, PHIS)
  - ① 의뢰자 정보 확인 후 접수
    - ※ 보건소별로 보건서비스를 의뢰한 내용을 확인하고 접수할 담당자 지정 필요
  - ② 의뢰내용에 따라 담당부서로 이관
  - ③ 보건서비스 제공(제공된 서비스 결과는 행복e음으로 자동 전달)
- 복지서비스 수혜 이력 확인
  - ▶ 지역보건의료정보시스템(PHIS)을 통해 대상자의 복지서비스 참여이력을 실시간으로 확인 가능
    - ※ 개인별 통합 서비스 조회 화면을 통해 기능 제공
  - ▶ 대상자의 현 상황에 따른 부족한 서비스를 발굴하고 이를 제공하는데 이용
    - ※ 복지서비스 현황 참고: 복지로(<http://www.bokjiro.go.kr>) – 복지서비스 – 서비스 찾기 – 서비스 목록

## 다. 읍면동 ‘찾아가는 보건복지서비스’ 연계

- 읍면동 간호직 공무원이 배치된 보건소(지자체)에서는 필수 추진 필요
- **(추진배경)** 읍면동 공공서비스 강화(복지+건강 통합접근)를 위하여, 읍면동 내 간호직 공무원 배치 중으로 보건소 방문건강관리서비스와 연계 및 역할 구분을 통해 서비스 효율성 강화 및 질 제고 필요



※ 지역보건의료정보시스템(PHIS)은 보건소의 내부 행정업무 시스템이므로, 읍면동 등 보건소 외 소속 직원에 대한 권한 부여는 불가함(지역보건법 제2조, 제5조 관련)

- 읍면동 보건복지서비스팀 역할
  - ▶ 신규 대상 발굴 및 초기 건강면접조사 실시
  - ▶ 지속적·정기적 건강관리가 필요한 대상자의 보건소 이관(읍면동에서는 신규 발굴 대상자 명단 및 설문지 일체 보건소로 전달)
    - ※ [참고서식] 찾아가는 보건복지서비스팀 건강면접조사표 참조
    - ※ 월 1회 주기로 읍면동 → 보건소로 공문발송, 사본전달
    - ※ 단, 보건소 방문건강관리서비스로 연계 시 사전 협의를 통해 추진
- 보건소 ICT융합 방문건강관리팀 역할
  - ▶ 읍면동에서 이관받은 대상자 정보 지역보건의료정보시스템(PHIS) 내 등록
  - ▶ 추가 건강기초조사(노인 허약(노쇠)판정 등) 실시 및 대상군 재분류
  - ▶ 지속적·전문적 방문건강관리서비스 제공
    - ※ '24년('23년) 행정안전부 합동평가지표 내 신규 등록 처리실적 사항으로 반영
  - ▶ 읍면동에서 기존 건강관리 대상 여부의 확인 요청 시 안내지원 및 건강증진 관련 교육·홍보 매체, 지역사회 건강 관련 자원정보 지원 가능

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

라. ‘의료급여 사례관리’ 연계

- 대상자 연계
    - ▶ 대상자 : 의료급여사례관리 대상자 중 지속적 건강관리가 필요한 대상자
    - ▶ 주기 : 월 1회
    - ▶ 양식 : 대상자 명단 및 개인별 기초조사서(사본)
  - [의뢰요청] 의료급여사례관리팀 → 방문건강관리팀
    - ▶ 정기적 건강관리가 필요한 대상자로 판단될 경우 서비스 의뢰

의뢰일: 년 월 일						
성 명	성 별	나 이	주 소	전화번호	질병분류(필요서비스)	비 고

- [의뢰처리 및 보고] 방문건강관리팀 → 의료급여사례관리팀
    - ① 의뢰된 대상자 정보 확인 후 접수
    - ② 의뢰된 대상자에 대한 정보 : 시·군·구 의료급여사례관리팀으로 통보

연계내용 및 연계결과				의뢰일:	년	월	일
성명	성별	나이		비고			

## 마. ‘고독사 예방 및 관리 시범사업’ 연계

- ’24.7월부터 전국 229개 시군구에서 시행 중
- **(추진배경)** 40~60대 중·장년층 고독사는 전체 연령대에서 40대(14.4%), 50대(30.4%), 60대(31.4%)로 가장 많은 비중을 차지(2024년 고독사 사망자 실태조사 결과(‘22년~‘23년))  
⇒ 중·장년 고독사 위험군 대상 고독사 예방을 위한 방안 마련 필요  
※ 제1차 고독사 예방 기본계획(‘23~‘27) 3-2-① 보건소 방문건강관리를 통한 주기적 건강관리 제공
- 시·군·구 시범사업 담당부서 역할
  - ▶ 읍·면·동에서 복지 사각지대 발굴시스템을 통해 선별한 고독사 위험군 명단 및 시·군·구 자체 기획조사를 통해 발굴한 위험군 명단 등을 총괄 관리
  - ▶ 선별된 고독사 위험군 중에서 중·장년 대상자 명단을 보건소 방문건강관리팀에 통보
- 보건소 방문건강관리팀 역할
  - ▶ 시·군·구에서 의뢰된 대상자를 방문건강관리사업 대상자 선정 시 우선 고려
  - ▶ 최종 선정된 명단을 시군구 시범사업 담당부서로 통보
  - ▶ 선정된 대상자에게 맞춤 건강관리서비스를 지속적·전문적 제공
  - ▶ 서비스 제공내역 등 시·군·구 시범사업 담당부서에 정보 공유

## 바. ‘노인방문구강관리 서비스’ 연계

- ’25년부터 시군구 여건에 맞춰 사업 운영 중
- **(추진배경)** 재가 거동불편노인 및 시설이용 노인의 구강건강 관리의 어려움이 존재하며, 취약계층 일수록 경제적 비용, 건강정보 및 이용 접근성이 낮아 구강관리가 어려워 취약계층 대상 최소한의 필수예방서비스 제공 필요
- 보건소 방문건강관리팀 역할
  - ▶ 방문건강관리 대상자 중 65세 이상 노인 중 거동이 불편하고, [서식14]구강건강 10번 항목 저작 불편감(매우 불편 및 불편하다 체크)이 있으며, [서식14]구강건강 11번 항목 칫솔질을 하루 1회 이하 하는 사람 노인 방문 구강관리 서비스로 연계

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

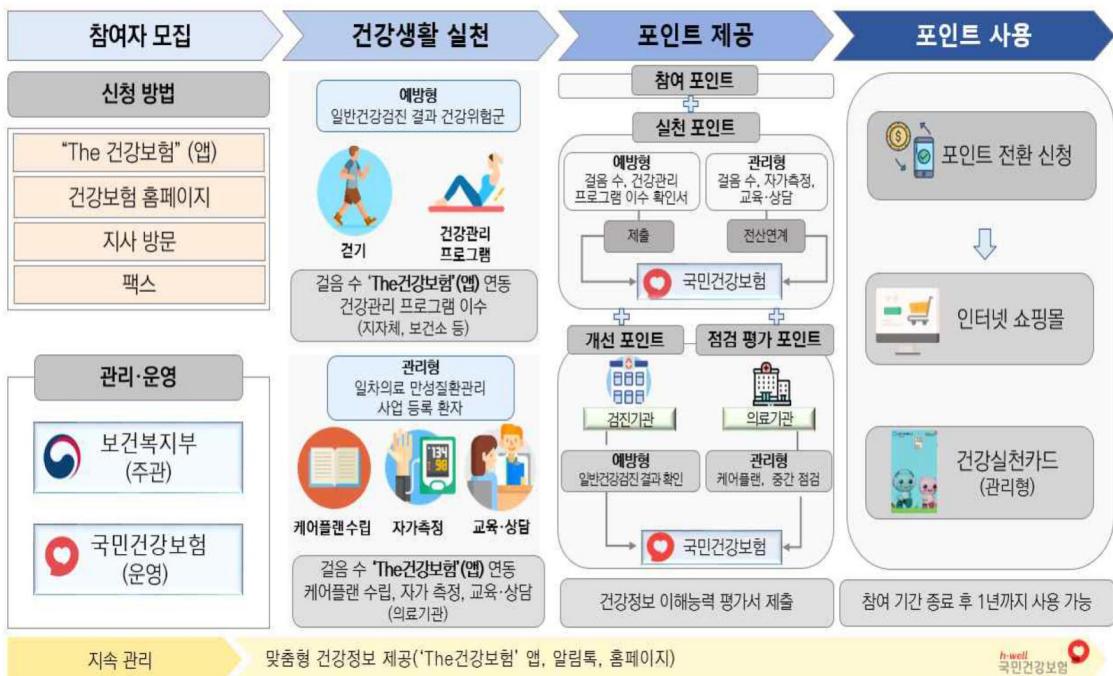
## 6 건강생활실천지원금제 시범사업 개요

### » 소개

- 건강관리가 필요한 국민들에게 걷기 등 건강생활실천 등에 대한 금전적 인센티브를 제공하는 시범사업
- 일상 속 자기 건강관리 능력향상, 질병예방 및 불필요한 의료비 지출 감소에 기여를 목적으로 함

### » 기본 모형

- **(시범사업 대상)** 일반건강검진결과 건강위험군인 예방형과 고혈압·당뇨병 환자로서 일차의료 만성질환 관리사업에 등록한 환자군인 관리형으로 분류
- **(포인트 적립, 사용)** 걷기실천, 교육·상담, 혈압 자가측정 등 건강생활실천에 대한 포인트 적립 후 지정된 사용처(온라인 쇼핑몰/전국 의원)에서 사용 가능



## » 법적 근거

- 「국민건강보험법」 제14조(업무 등) 및 같은 법 시행령 제9조의2

## » 시범사업 기간

- 2021년 7월부터 2027년 6월까지

## » 시범사업 추진방향

- 시범사업 참여자에 대한 건강생활 실천, 건강수준 변화 등을 모니터링하고, 보다 효과적인 사업 모형을 모색·반영을 통하여, 안정적인 본사업 전환 도모
- 국민건강보험공단(이하 “공단”이라 한다)은 본 시범사업의 원활한 운영을 위하여 지역사회에서 운영하는 건강관리 프로그램 정보, 일차의료 만성질환관리 사업에 따른 케어플랜 수립자의 건강 관리에 필요한 정보, 맞춤형 건강정보 등을 참여자에게 지속 제공
- 시범사업 참여자(이하 “참여자”라 한다)가 원활한 건강생활실천이 이루어질 수 있는 환경구축 및 제도 마련을 위하여 관련기관과의 적극적 연계·협력을 추진
- 중장기적으로 ‘노인건강마일리지 시범사업’ 등 인센티브를 제공하는 유사사업 연계추진
- 건강실천 서비스에 대한 국민참여의 사각지대를 해소하기 위하여, 보건소 모바일 헬스케어, AI·IoT 어르신 건강관리 등 관련 사업과 연계 안내

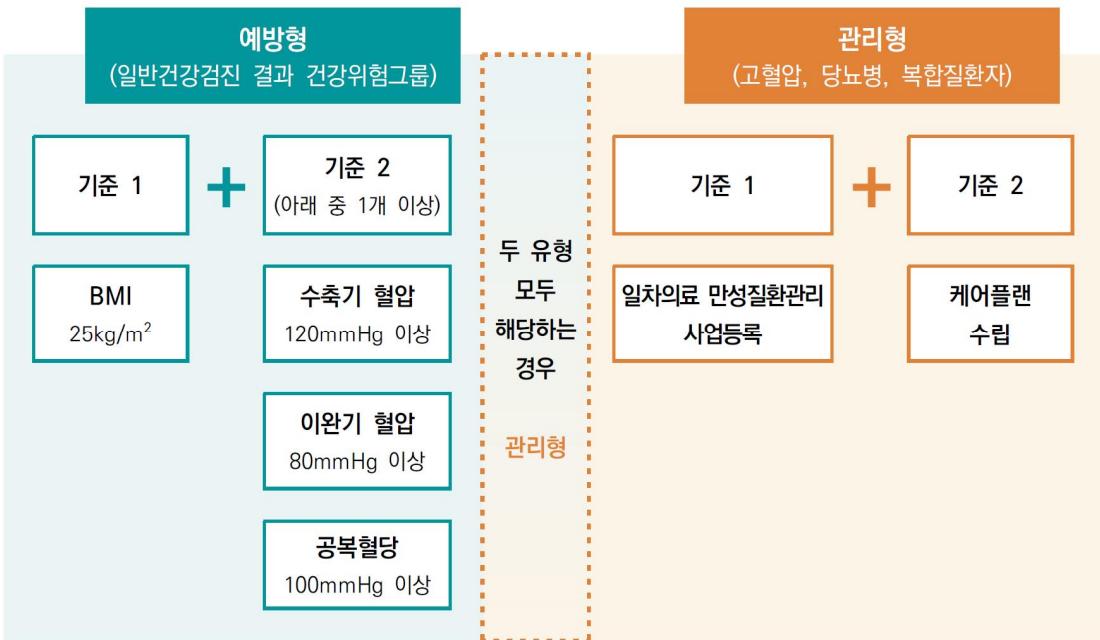
구분	미성년자	20~64세	65세 이상
정상군	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모바일 헬스케어 사업(전국)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AI·IoT 어르신 건강관리 (200개 지자체)</li> </ul>
건강위험군	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강생활실천지원금제 예방형 (15개 지자체)</li> <li>• 모바일 헬스케어 사업(전국)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AI·IoT 어르신 건강관리 (200개 지자체)</li> </ul>
고혈압·당뇨병 질환군	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강생활실천지원금제 관리형 (전국)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강생활실천지원금제 관리형 (전국)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AI·IoT 어르신 건강관리 (200개 지자체)</li> <li>• 건강생활실천지원금제 관리형 (전국)</li> </ul>

### » 시범사업 수행 지자체

권역	예방형(15개)	관리형
서울	서울 노원구	
경기인천	경기 부천시, 경기 안산시	
충청권	대전 대덕구, 충북 충주시, 충남 청양군(부여군 포함)	
전라권	광주 광산구, 전남 완도군, 전북 전주시(완주군 포함)	
경상권	대구 남구·달성군, 부산 중구, 경남 김해시	
강원제주권	강원 원주시, 제주 제주시	

### » 참여자 요건

- (공통 요건) 건강관리가 필요한 건강보험 가입자 또는 피부양자로 2개 유형으로 구분
- (예방형 요건) 일반건강검진 결과 건강위험군
  - ▶ 15개 시범지역 내 주민등록상 주소지를 가진 자로
  - ▶ 일반건강검진\* 수검자(20~64세) 중
  - ▶ BMI\*\*가  $25\text{kg}/\text{m}^2$  이상이면서 혈압 또는 공복혈당이 주의범위 이상\*\*\*에 해당하는 사람
- \* 일반건강검진은 「건강검진기본법」 제11조 및 제12조에 따른 국가건강검진 중 「국가건강보험법」 제52조에 따라 실시한 검진을 말함
- \*\* BMI(Body Mass Index)는 체질량지수로, 체중을 신장의 제곱으로 나눈 값(체중(kg)/신장( $\text{m}^2$ ))
- \*\*\* 수축기 혈압 120mmHg 이상 또는 이완기 혈압 80mmHg 이상 / 공복혈당 100mg/dL 이상
- (관리형 요건) 일차의료 만성질환관리사업에 등록한 환자군
  - ▶ 지역 제한 없이, 모든 연령의 고혈압 환자 / 당뇨병 환자 / 고혈압·당뇨병 복합질환자 중
  - ▶ 일차의료 만성질환관리사업에 참여 중인 의원(이하 “참여 의원”)에서
  - ▶ 지속적인 관리를 받기 위해 케어플랜\*을 수립하여 등록한 환자
- \* (케어플랜) 일차의료 만성질환관리 사업 등록환자의 포괄평가(문진, 신체검사, 임상검사)를 바탕으로 수립하는 1년간의 환자 맞춤형 종합 건강실천 계획을 말함
- \*\* 포괄평가 항목에 키, 체중 포함 필요, / 케어플랜 수립 시 참여자의 목표 걸음수 설정 필요
- \*\*\* 목표 걸음수는 의사가 참여자별 설정한 1일 목표 걸음수를 말하며, 입력되지 않은 경우 5,000보로 지정
- 예방형과 관리형에 모두 해당할 경우 관리형으로 구분



### » 참여신청 가능기간

- **(예방형)** 일반건강검진을 받은 날부터 6개월 내에 신청가능
  - \* 6개월 내 2회 이상의 검진을 받은 경우 최근에 받은 검진일 기준으로 신청
- **(관리형)** 케어플랜이 수립된 날부터 12개월 내에 신청가능
- **(대상자 사업참여 안내방법)** 공단은 대상자에게 개별 안내(알림톡, 문자 발송 등) 가능
  - \* 일반건강검진 결과 및 일차의료 만성질환관리사업 자료 활용하여 안내

### » 참여 기간

- 예방형은 참여 시작일로부터 2년, 관리형은 참여 시작일로부터 1년
  - ▶ 참여 시작일은 대상자가 참여 신청한 당일부터 해당
  - ▶ 팩스 신청 시에는 공단이 전산에 사업참여 대상으로 입력한 날에 해당
    - \* 공단은 팩스 신청일부터 3일 이내(토요일과 공휴일 제외) 접수·전산 입력 필요

### » 참여신청 방법

- **(온라인)** 공단 모바일 앱('The건강보험'), 공단 홈페이지([www.nhis.or.kr](http://www.nhis.or.kr))
- ▶ **(모바일 앱)** 건강생활실천지원금제 시범사업 '바로가기' 아이콘 -전용 페이지-참여 신청
- ▶ **(홈페이지)** 건강IN > 건강프로그램 > 건강생활실천지원금제 > 참여 신청

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

- **(오프라인)** 공단 지사 방문, 팩스 신청, 의원을 통한 신청
  - ▶ **(공단 지사)** 문의 1577-1000
  - ▶ **(팩스 신청)** 65세 이상이거나, 본인 명의의 휴대전화가 없거나, 앱 사용 등이 원활하지 못한 경우(인증서가 없는 경우 등) 대상자가 희망하는 경우 이용
  - ▶ **(의원을 통한 신청)** 관리형 대상자에 한하며, 본인이 환자로 등록된 참여 의원(요양기관정보 마당)을 통해 참여 신청(참여 신청에 대한 권한을 참여 의원에 위임 필요)

#### » 포인트 적립·사용

- **(예방형의 포인트 적립)** 2년간 최대 12만 포인트(연간 최대 6만 포인트) 적립 가능

구분	항목	적립 기준		적립 한도 (연간 적립 한도)
1) 참여 포인트	참여 신청	참여 신청 시	일시 적립	5,000
2) 실천 포인트	걸음 수	5,000보 이상 ~ 6,000보 미만	일당 50	70,000 (연 35,000)
		6,000보 이상 ~ 7,000보 미만	일당 60	
		7,000보 이상 ~ 8,000보 미만	일당 70	
		8,000보 이상 ~ 9,000보 미만	일당 80	
		9,000보 이상 ~ 10,000보 미만	일당 90	
		10,000보 이상	일당 100	
3) 건강위험요인 개선 포인트	건강관리 프로그램	주 1회만 인정	대면	회당 1,000
			비대면	회당 500
총 적립 포인트			일시 적립	15,000
포인트 사용		10,000점 이상 적립 시(출석 포인트 포함)		

\* ①, ②, ③ 중 참여 당시 주의 또는 위험범위에 해당한 항목

\*\* 개선 포인트 적립 기준의 '단계'는 [표 5] '건강위험요인의 개선단계'에 따름

- (관리형의 포인트 적립) 연간 최대 8만 포인트 적립 가능

구분	항목	적립 기준		적립 한도
1) 참여 포인트	참여 신청	참여 신청 시	일시 적립	5,000
	케어 플랜	수립 시	일시 적립	5,000
	걸음 수	케어플랜의 목표 걸음 수 이상	일당 100	20,000
2) 실천 포인트	자기측정 (혈압 또는 혈당)	주 1~2회(1일 1회만 인정)	회당 250	20,000
	교육·상담	연간 1~5회	회당 4,000	20,000
3) 점검 평가 포인트	점검 및 평가	연간 1~2회	일시 적립	10,000
총 적립 포인트				80,000(1년)
포인트 사용		10,000점 이상 적립 시(출석 포인트 포함)		

▶ 4) (출석 포인트) 앱에 접속한 경우 추가 적립. 적립 한도액과 별도로 공단 앱의 시범사업 전용 페이지에 접속하여 출석체크를 할 경우 1일당 10점 포인트 적립

- 포인트 사용 방법

▶ (지정 온라인 쇼핑몰) 회원 가입 후 사용 가능. 포인트가 부족할 경우 다른 결제수단과 함께 결제 가능

▶ (전국의원 진료비 결재) 건강실천카드 신청·발행 필요. 포인트가 부족할 경우 다른 결제수단과 함께 결제 가능. 다른 결제 수단을 지정하지 않을 경우 건강실천카드 결제 계좌에 출금

▶ (건강실천카드 신청방법) 한국조폐공사 모바일 앱 '착(chak)'에 회원가입 후 비대면 발급 신청.  
'착(chak)'에 회원 가입 후 MG새마을금고 지점에 방문해 대면 발급 신청

※ 상세한 내용은 2025년 건강생활실천지원금제 시범사업 안내서 참고

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 7 나의건강기록앱(PHR) 개요

» [근거] 의료법 제21조의 제5항(기록열람등), 시행령 제10조의 3조(본인진료기록 열람지원 시스템의 구축·운영 등)

\* 의료법 내 본인진료기록열람지원시스템은 '건강정보 고속도로'를 의미

» [나의건강기록앱] 공공기관이 보유한 개인의 의료정보(투약·진료·건강검진·예방접종)와 민간의료 기관의 의료정보(진단·약물처방·검사)를 본인 동의하에 손쉽게 조회하고, 원하는 곳에 전송하여 활용할 수 있도록 지원하는 중계플랫폼

### 〈나의건강기록앱 의료정보〉



※ 제공처 :  
보건복지부,  
한국보건의료정보원

공공기관*	의료기관**
투약이력 검진정보 예방접종이력 진료이력	연계된 의료기관에서 제공하는 12종 표준연계항목 (진단, 수술, 처치내역 등)
편의기능	건강관리
개인 진료기록 의료진 공유 가족건강관리 복약도우미 24시간약국 야간진료병원 응급실서비스	삼성헬스, 애플건강에서 측정된 건강데이터연동

\* 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 질병청

\*\* 연계된 의료기관의 표준화 데이터(FHIR)로 ('24년) 누적 1004개소(상종 26개, 종병 24개, 병의원 953) 연계 ⇒ ('25년 下) 상종 47개소 전체 연계

#### - 주요 편의기능

▶ (복약관리) 처방받은 여러 가지 약물을 투약이력을 통해 확인하고, 복약 알림 기능으로 언제 약을 먹을지 확인 가능

\* 의약품 상세보기를 통해 기본정보, 주의사항, 복약정보 확인

\* 최근 투약정보를 활용하여 복약 일정 등록, 알림(시간)설정을 통해 복용관리

- ▶ (영유아 건강정보 관리)** 만14세 미만 자녀의 진료, 투약, 건강검진, 예방 접종 이력 확인으로 자녀 출산에서부터 건강정보 관리 가능  
 \* 주민등록상 거주지가 동일한 14세 미만의 자녀의 경우 부모 스마트폰 '나의건강기록앱' 내 가족등록 및 기록열람 가능
- ▶ (진료시 의료진 활용)** 본인의 의료데이터 조회, 저장, 공유기능으로 전 의료기관에서 뷰어 형태로 의료정보 확인  
 \* 본인 동의 확인으로 건강정보 이력을 진료받을 의료기관에 공유, 과거 약물복용과 진단 처치 이력 공유로 방문병원 진료 시 질병 이력 상담, 중복 약물 처방 방지 등에 용이
- » [앱 설치방법] 스마트폰 앱 마켓\*에서 '나의건강기록' 앱을 검색하여 설치
- '나의건강기록앱' 설치 시 필수사항
    - ▶ 최초 로그인 시 약관동의 후 본인인증 1회 진행
    - ▶ 로그인 시 간편인증(카카오, 네이버), 금융인증, 생체인증\* 중 1개의 인증 진행
  - \* 생체인증 등록으로 매회 로그인 시 편리
- » [나의건강기록앱 설치안내]
- 건강정보 고속도로 포털(<https://www.myhealthway.go.kr/portal/>)  
 → 자료실 → 홍보자료, 나의건강기록 앱 안내서\* 참조
    - \* ① 어르신을 위한 나의건강기록 안내서
    - ② 14세 미만 자녀를 둔 부모님을 위한 안내서
    - ③ 의료진을 위한 활용(EMR 화면) 안내서
    - ④ 시각장애인(경증)을 위한 안내서
- » [지역보건의료정보시스템 연계]
- 전국 지역보건의료기관(보건소, 보건의료원 등)에서도 다른 병·의원에서 받은 진단·투약 정보를 활용할 수 있도록 지역보건의료정보시스템(PHIS)과 건강정보고속도로 플랫폼 간 정보 연계 가능
    - ▶ 진료업무와 주요 건강관리서비스(방문건강관리, 어르신건강관리, 심뇌혈관질환관리)사업에 우선 적용하고, 향후 활용성을 분석하여 보건소 내 타 건강강관리서비스로 확대 적용 예정
  - 정보 연계 방법
    - ▶ 민원인 휴대전화에 '나의건강기록 앱' 설치 후, 공유하고자 하는 날짜의 건강정보(진단내용, 투약정보, 검사결과정보)와 공유받을 지역보건의료기관을 선택

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 〈건강정보 공유 및 활용 절차〉

보건기관 방문  
<민원인>

나의건강기록 앱에서 본인의  
건강정보 조회 및 공유\*  
<민원인>

지역보건의료정보시스템에서  
담당자 열람·활용\*\*  
<보건기관>

\* 본인의 건강정보를 조회하여 공유할 정보를 선택하고, 공유기간(1일, 1주일 등) 및 공유할 보건기관을 선택

\*\* 전용 뷰어를 통해 열람만 가능하고 정보저장은 불가하며, 공유기간 경과 시 열람 불가

**건강정보고속도로**

건강정보 고속도로 ▾ 개인사용자 ▾ 기관사용자 ▾ 지원 ▾ 로그인 회원가입

**믿을 수 있는 대국민  
공공의료 데이터서비스**

건강정보 고속도로는 의료기관, 공공기관 등 여러 곳에 흩어져 있는 나의 의료데이터를 손쉽게 조회, 저장하고 원하는 곳에 전달, 활용할 수 있습니다.

**기능 소개**

- 건강정보 고속도로 소개
- 나의 건강기록 앱 다운로드
- 활용서비스 이력 조회
- 자료실

**서비스 화면 예시**

나의건강기록 앱 다운로드

나의건강기록 앱 내려받기 QR코드

#### - ‘나의건강기록앱’ 설치 안내 영상

▶ 설치영상[QR코드] 참고하여 나의건강기록앱 활용!!!

나의건강기록앱  
기본 안내 영상

만14세 미만 자녀를 둔  
부모를 위한 안내 영상

시니어를 위한  
안내 영상



#### - ‘나의건강기록앱’ 문의: 한국보건의료정보원 1666-7598(내선번호 ②)

## 8 암생존자통합지지센터 및 호스피스·완화의료

### ▶ 암생존자통합지지센터

#### » 목적

- 신체·심리·생활 등 다양한 영역에서 어려움을 경험하는 암생존자와 가족의 건강증진 및 사회적 기능회복 도모

#### » 대상

- 암을 진단받고 완치 목적의 주요 치료(수술, 항암화학요법, 방사선치료 등)을 마친 암환자(성인, 소아청소년)와 가족

※ 제외 대상: 1) 수술, 항암화학요법, 방사선치료 등의 암 치료 중인 암환자

2) 호스피스 및 완화의료 서비스 대상 암환자

3) 조혈모세포이식을 시행하여 급성 합병증의 문제가 있는 암환자(소아청소년만 해당함)

#### » 암생존자 통합지지 서비스 내용

- 암생존자 자가평가

▶ 온라인 또는 오프라인에서 암생존자의 신체·정신 건강상태, 삶의 질, 자기효능감 등의 평가 실시

- 집중상담

▶ 암생존자의 신체·심리적 건강문제 상담, 사회복지·심리적 건강문제 상담 등 제공

- 프로그램

▶ 성인 및 소아청소년 암생존자의 개인 특성에 따라 신체·심리·생활 영역에서 필요한 표준화 프로그램 제공. 또한 지역사회 특성에 따라 자체 개발한 권역센터별 프로그램 운영

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

### 〈암생존자 통합지지 표준화 프로그램 종류〉

영역	성인	소아청소년
신체	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 근력강화운동</li> <li>○ 상지기능개선운동</li> <li>○ 하복부기능개선운동</li> <li>○ 바른 걷기</li> <li>○ 피로관리</li> <li>○ 림프부종의 이해 및 예방</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 수준별 운동</li> <li>○ 바른 자세</li> </ul>
심리	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 심리지지-변화된 삶에 적응하기</li> <li>○ 심리지지-내 안의 불안 다스리기</li> <li>○ 심리지지-새로운 여정의 시작</li> <li>○ 수면위생교육</li> <li>○ 이완훈련</li> <li>○ 피로관리</li> <li>○ 재발 두려움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 암생존자 심리지지-나의 이야기</li> <li>○ 암생존자 심리지지-소중한 나, 탐구하기</li> <li>○ 암생존자 심리지지-나를 위해 주문을 외워 봄</li> <li>○ 부모 심리지지(단회기, 다회기)</li> <li>○ 청소년 암생존자의 재발 두려움 관리</li> </ul>
생활	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영양·식생활 관리</li> <li>○ 영양지수(NQ) 기반의 영양·식생활 관리</li> <li>○ 암생존자 건강관리</li> <li>○ 직업복귀 준비 I, II</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 영양·식생활 관리(저학년용, 고학년용)</li> <li>○ 학교복귀 지원(암생존자용, 또래친구용)</li> <li>○ 흡연예방 관리(저학년용, 고학년용)</li> </ul>

- 암생존자 통합지지 서비스 제공 후 관리
  - ▶ 암생존자 등록 후 집중상담 및 프로그램 등에 참여한 경우 주요 변화에 대한 추적 조사 (3개월 후 재평가 등)와 프로그램 만족도 조사 시행
- 지역사회 연계
  - ▶ 암생존자가 지역사회 내에서 지속적인 관리를 받을 수 있도록 다양한 기관(동 행정복지센터, 보건소, 고용복지플러스센터, 정신건강복지센터, 의료기관 등)의 지역사회 자원 연계 및 지역 사회 관련 전문가, 암생존자, 가족 대상 인식 개선

#### » 이용 방법

- 대표전화로 문의(☎ 1577-9740) 또는 암생존자통합지자센터 방문
  - ▶ 자세한 내용 및 콘텐츠는 암생존자통합지자센터 유튜브 및 국가암정보센터 이용



## » 암생존자통합지지센터 현황

- 국립암센터 부속병원 및 13개 권역암생존자통합지지센터(소아청소년: 3개소)에서 운영



1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## ❶ 호스피스·완화의료

### » 목적

- 의사·간호사·사회복지사 등으로 구성된 전문팀이 말기 환자의 통증 및 증상을 적극적으로 조절하고, 환자와 가족의 심리적·사회적·영적 고통을 감소시켜 삶의 질을 향상

### » 대상

- 암, 후천성면역결핍증(AIDS), 만성폐쇄성호흡기질환, 만성간경화, 만성호흡부전

### » 호스피스·완화의료 서비스 내용

- 통증, 호흡곤란 등 신체적 증상 완화
- 환자와 가족의 심리사회적·영적 돌봄
- 환자와 가족 교육(돌봄 방법, 증상 조절 등)
- 자원 연계 및 돌봄 행사 운영
- 음악·미술요법 및 자원봉사자의 돌봄 봉사
- 임종 및 사별가족 돌봄

### » 호스피스·완화의료 서비스 유형

서비스 유형	내 용
입원형	호스피스 병동에 입원한 말기 암환자 및 가족을 대상으로 서비스 제공
가정형	가정에서 지내기를 원하는 말기환자 및 가족을 대상으로 가정에 방문하여 서비스 제공
자문형	일반병동과 외래에서 진료를 받는 말기환자 및 가족을 대상으로 자문 형태로 서비스 제공
소아청소년	생명을 위협하는 질환을 가진 소아청소년 환자 및 가족을 대상으로 서비스 제공

### » 이용 방법

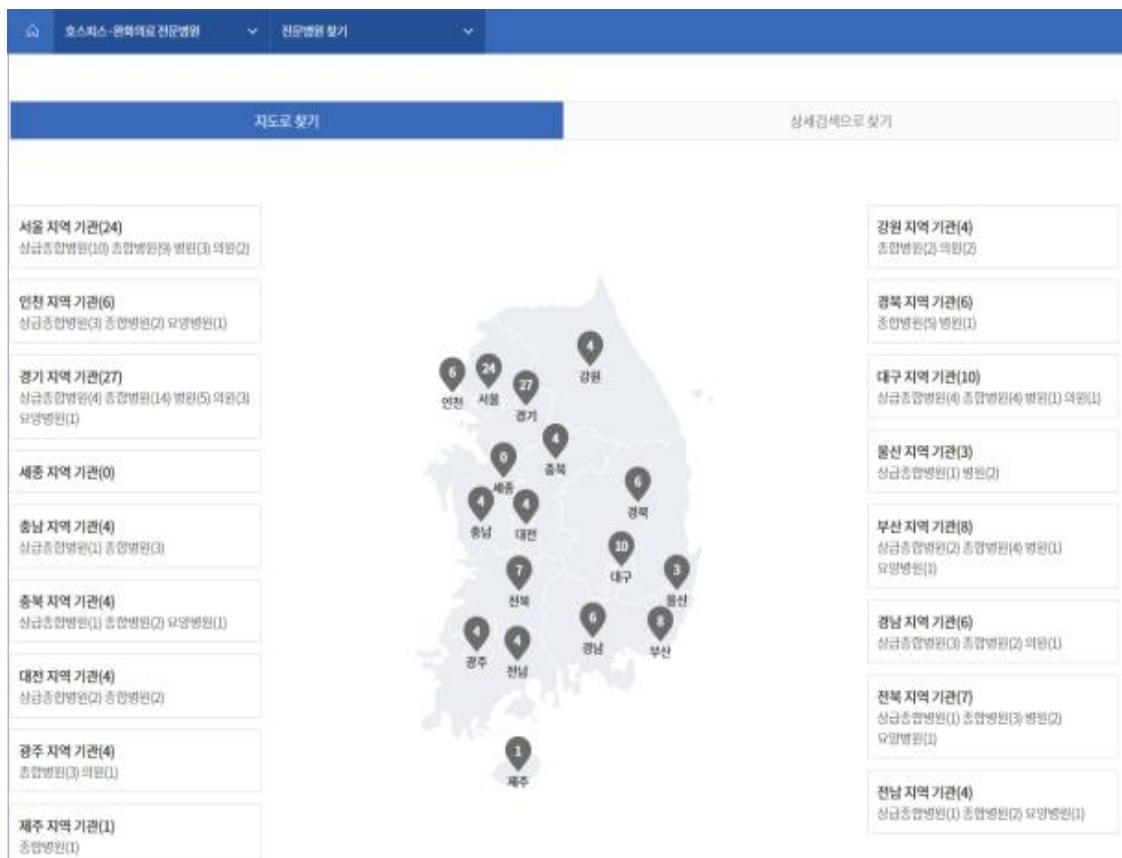
- ① [담당의사] 말기진단 및 말기 통보, 호스피스·완화의료 의뢰
- ② [호스피스·완화의료팀] 호스피스·완화의료 선택과 이용절차 설명
- ③ [호스피스·완화의료팀] 호스피스·완화의료 이용동의서 작성
- ④ [호스피스·완화의료팀] 호스피스·완화의료 설명 및 상담

## » 문의

- 국립암센터 중앙호스피스센터 <http://hospice.go.kr> (☎ 이용문의 1577-8899)

## » 호스피스전문병원 현황

- 지역별 호스피스전문병원 찾기(<http://hospice.go.kr/organ/organMap.do>)



※ 호스피스전문기관 및 시범사업 운영기관 정보는 중앙호스피스센터 홈페이지(<http://hospice.go.kr>) 확인

## 9 계절별 건강관리

### ▶ 계절별 건강관리

#### » 여름철 폭염

##### 〈발령기준〉

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

##### 〈교육 내용〉

- 야외활동을 최대한 자제하고, 외출이 꼭 필요한 경우에는 창이 넓은 모자와 가벼운 옷차림을 하고 물병을 반드시 휴대하기
- 물을 많이 마시고, 카페인이 들어간 음료나 주류는 마시지 않기
- 규칙적으로 스포츠 음료나 과일 주스를 마셔 적정한 수분 균형 유지, 알코올이나 카페인이 들어 있는 음료자제
- 냉방이 되지 않는 실내에서는 햇볕을 가지고 맞바람이 불도록 환기하기
- 창문이 닫힌 자동차 안에는 노약자나 어린이를 홀로 남겨두지 않기
- 거동이 불편한 노인, 신체허약(노쇠)자, 환자 등을 남겨두고 장시간 외출할 경우에는 친인척, 이웃 등에 부탁하고 전화 등으로 수시로 안부를 확인하기
- 현기증, 메스꺼움, 두통, 근육경련 등의 증세가 보이는 경우에는 시원한 곳으로 이동하여 휴식을 취하고 시원한 음료를 천천히 마시기

## » 겨울철 한파

### 〈발령기준〉

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

### 〈교육 내용〉

- 노약자, 영유아 등을 위해 난방과 온도관리에 유의하기
- 외출 시에는 동상에 걸리지 않도록 보온에 유의하기
- 동상에 걸리면, 비비지 말고 따뜻한 물에 30분가량 담그고, 온도를 유지하며 즉시 병원으로 가기
- 수도계량기, 보일러 배관 등은 현 옷 등으로 보온하기
- 장기간 외출 시 온수를 약하게 틀어 동파를 방지하기
- 도로가 얼 수 있으니 차에 스노체인 등 월동용품을 준비하고, 부동액 등 자동차 점검하기

## » 황사

### 〈발령기준〉

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

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

## 〈교육 내용〉

### - 사전준비

- ① 일반 가정에서는 황사가 실내로 들어오지 못하도록 창문 등을 점검
  - ▶ 외출 시에는 필요한 보호안경, 마스크, 긴소매 의복, 위생용기 등을 준비
  - ▶ 노약자, 호흡기 질환자의 경우는 실외활동을 자제
- ② 축사·시설원예 등 농가에서는 가축이 활동하는 운동장 및 방목장에 있는 가축을 대피시킬 수 있도록 준비
  - ▶ 노지에 방치·야적된 사료용 벗짚 등에 비닐 등 피복물품을 준비
  - ▶ 동력분무기 등 황사세척용 장비를 점검
  - ▶ 비닐하우스, 온실 등 시설물의 출입문과 환기창을 점검

### - (황사 발생 중) TV, 라디오, 인터넷 등에서 황사가 예보된 때에는 최대한 야외활동을 자제하고 주변의 독거노인 등 건강이 염려되는 분들의 지역 주민들과 함께 안부 살피기

- ① 일반 가정에서는
  - ▶ 창문을 닫고 가급적 외출을 삼가되, 외출시 보호안경, 마스크를 착용하고 귀가 후에는 손과 발 등을 깨끗이 씻기
  - ▶ 황사에 노출된 채소, 과일 등 농수산물을 충분히 세척 후 섭취하기
  - ▶ 식품가공·조리 시 손을 철저히 씻고 조리도구, 기구 등 위생관리로 오염되지 않도록 관리하여 주변 환경을 청결히 하기
  - ▶ 노약자, 호흡기 질환자의 경우 실외활동을 금지
- ② 축사·시설원예 등 농가에서는
  - ▶ 방목장에 있는 가축은 축사 안으로 신속히 대피시켜 황사에 노출되지 않도록 하기
  - ▶ 비닐하우스, 온실 및 축사의 출입문과 창문을 닫고 외부공기와의 접촉을 가능한 적게 하기
  - ▶ 노지에 방치·야적된 사료용 건조, 벗짚 등을 비닐이나 천막으로 덮기

### - (황사가 지나간 후) 실내·외 청소 실시 및 먼지 제거. 축사·시설원예 시설은 소독을 실시

- ① 일반 가정에서는
  - ▶ 실내공기를 환기해 주고, 황사에 노출되어 오염된 물품은 충분히 세척 후 사용
- ② 축사·시설원예 등 농가에서는
  - ▶ 축사, 방목자 사료조 및 가축과 접촉되는 기구류 등은 세척하거나 소독을 실시

1. 사업개요

2. 사업내용

3. 사업성과 관리

4. 행정사항

5. 관련서식

6. 부록

- ▶ 황사에 노출된 가축은 몸에 묻은 황사를 털어낸 후 구연산 소독제 등으로 소독
- ▶ 가축 질병의 발생 유무를 관찰하고, 병든 가축이 발견되면 즉시 신고
- ▶ 비닐하우스, 온실 등에 쌓인 황사를 제거

## » 대설

### 〈발령기준〉

- 대설주의보 : 24시간 동안 내려 쌓인 눈의 양이 5cm 이상 예상될 때
- 대설 경보 : 24시간 동안 내려 쌓인 눈의 양이 20cm 이상 예상될 때다만, 산지는 24시간 동안 내려 쌓인 눈의 양이 30cm 이상 예상될 때

### 〈교육 내용〉

- 텔레비전, 라디오 등을 통해 기상 정보를 확인
- 어린이 및 노약자 외출 자제
- 재난 발생에 대비하여 비상용품을 미리 준비

## » 지진

### 〈발령기준〉

- 지진조기경보 : 규모 5.0 이상으로 예상되는 지진
  - 지진속보 : (우리나라의 지역) 주정규모 3.5 이상 5.0 미만  
**(해역, 우리나라를 제외한 지역)** 규모 4.0 이상 5.0 미만
  - 지진정보 : 국내 규모 2.0 이상 지진
  - 국외 지진정보 :
    - ▶ (지진감시구역 내) 규모 5.0 이상 또는 우리나라 지역에 진도 || 이상의 영향을 주는 지진이 발생한 경우
    - ▶ (지진감시구역 외) 규모 5.0 이상
- ※ 출처 : 지진화산 업무규정(시행 2024. 10. 22.)

## 〈교육 내용〉

- 가족의 상황과 부상자를 살펴보고 즉시 구조 요청하기
- 주변의 피해 상황에 따라 귀가 여부를 결정하기
- 가정이나 사무실로 돌아간 후에는 안전에 유의하여 주변을 확인하기
- 올바른 정보를 항상 확인하기

### » 호우

#### 〈발령기준〉

- 호우주의보 : 3시간 누적강우량이 60mm 이상 예상되거나 12시간 누적강우량이 110mm 이상 예상될 때
- 호우경보 : 3시간 누적강우량이 90mm 이상 예상되거나 12시간 누적강우량이 180mm 이상 예상될 때

## 〈교육 내용〉

- 자주 물에 잠기는 지역, 산사태 위험지역 등의 위험한 곳은 피하고, 안전한 곳으로 대피하기
- 외출을 자제하고 수시로 기상상황 및 거주지역 주변 위험상황, 재난정보 파악하기
- 침수된 도로, 지하차도, 교량 등은 사람과 차량의 통행을 엄격히 금지하고 주변에 있는 사람들에게 알려 진입하지 않기
- 산간·계곡, 하천, 해안가 등 급류에 휩쓸릴 수 있는 지역에서 빠르게 벗어나기
- 가스 누출로 2차 피해가 발생할 수 있으므로 사전에 차단하고, 감전 위험이 있는 집 안팎의 전기 시설은 만지지 않기
- 침수, 붕괴 우려, 산사태 위험 등으로 대피가 필요할 시 주변에 대피에 어려움이 있는 약자(어르신, 어린이, 장애인 등)와 함께 대피하기

※ 출처: 기상청, 행정안전부, 국민재난안전포털 자연재난관련

- 기상특보 발표기준: 기상청 나리누리(<https://www.weather.go.kr/w/community/knowledge/standard.do>)
- 국민행동요령: 국민재난안전포털(<https://www.safekorea.go.kr/idsiSFK/neo/main/main.html>)  
“자연재난행동요령\_국민행동요령” 이용

## 10 노인 방문 구강건강관리사업

### ① 사업정의

- » 구강건강서비스 이용 및 접근이 어려운 거동불편 노인을 대상으로 직접방문(가정, 경로당, 노인 요양시설 등) 구강건강관리서비스를 제공하는 사업
- » 거동이 불편한 노인을 대상으로 직접방문(가정, 경로당, 노인요양시설 등)을 통해 구강건강상태를 평가하고, 구강건강관리계획(Oral Health Careplan)에 따라 맞춤 구강건강 중재서비스 제공



#### [기존] 보건소 직접 내소

- 취약계층, 고령층 등 보건소 접근이 어려운 지역 주민의 구강관리서비스 이용의 한계 발생



#### [변경] 보건소 구강전문인력 직접 방문

- 구강관리서비스 이용 및 접근이 어려운 취약계층 대상 직접 방문
- 구강건강상태 진단을 통한 구강건강 계획수립 관리서비스 및 맞춤형 서비스 제공

### ② 사업대상

- » 보건소 내외 기타 보건의료사업 등에서 연계·의뢰된 65세 이상 거동불편\* 및 구강건강문제\*\*가 있는 노인

\* 일상생활동작(ADL) 해당항목(흔자 계단 오를수 있는지, 흔자 의자에서 일어날 수 있는지, 15분 정도 계속 걸어 다닐수 있는지) 3개 항목 모두 '아니오'로 체크된 사람

\*\* 저작불편감, 칫솔질 횟수가 하루 1회 이하인 사람

### ③ 수행인력

- » 보건소 치과의사, 치과위생사

## ❶ 서비스 절차

- » 1. [등록] 대상자 등록 : 방문 구강건강관리사업 소개 및 서비스 내용 안내
- » 2. [사전평가] 구강건강문제 파악(사정도구 활용)
  - (구강건강문제 파악) 대상자 구강건강상태 및 구강관리 파악을 위해 구강건강조사 실시
  - (치과의사 진단 및 평가) 구강건강문제 파악 및 치과의사 진료를 토대로 진단 및 평가 실시
- » 3. [구강건강 관리계획] 군분류 및 구강건강 관리계획
  - (평가결과 및 군분류) 평가결과지 작성 및 군분류 기준에 따라 분류
  - (구강건강 관리계획) 구강건강조사 및 치과의사 진단평가를 토대로 대상자 상담을 통해 구강건강 관리계획 수립
- » 4. [중재] 맞춤형 중재 서비스
  - (중재서비스) 구강교육 및 상담(구강노쇠, 구강건조 등 교육 상담), 예방적 처치(불소도포, 기타 필요한 구강관리 등) 수행
- » 5. [사후평가] 구강건강문제 개선정도 평가
  - (구강건강문제 파악) 대상자 구강건강상태 및 구강관리 사후평가 실시
- » 6. [퇴록] 퇴록 및 지속참여
  - (퇴록안내 및 만족도) 사후평가를 통한 퇴록 및 지속참여 안내, 만족도 조사



## 11

## 서비스 메뉴판

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
보건의료 및 건강관리						
방문 진료	보건 복지부	장애인건강 주치의시범사업	장애의 정도가 심한(중증) 또는 장애의 정도가 심하지 않은(경증) * 장애유형: 지체, 뇌병변 (만성질환 또는 장애에 대한 건강 관리를 받고자 시범사업을 신청한 장애인)	포괄평가 및 계획 수립 <ul style="list-style-type: none"> <li>일반건강관리: 중증·경증장애인의 만성 질환 등 전반적 건강관리를 위해 제공</li> <li>주장애관리: 지체·뇌병변·시각·지적·정신·자폐성 장애를 가진 중증장애인의 장애유형별 전문적 관리를 위해 제공</li> <li>통합관리: 지체·뇌병변·시각·지적·정신·자폐성 장애를 가진 중증장애인의 장애 유형별 전문적 장애관리 및 만성질환 등 전반적 건강관리를 위해 제공</li> </ul>	연 1회 이내 <ul style="list-style-type: none"> <li>일반건강관리: 62,950원</li> <li>주장애관리: 62,950원</li> <li>통합관리: 94,430원</li> </ul> * 의원급, 중증 장애인 기준	장애인 건강주치의 시범사업 참여기관
				중간점검	연 1회 이내 <ul style="list-style-type: none"> <li>일반건강관리: 35,410원</li> <li>주장애관리: 35,410원</li> <li>통합관리: 53,120원</li> </ul> * 의원급, 중증 장애인 기준	
				교육상담	1일 1회 이내, 연간 8회 이내 <ul style="list-style-type: none"> <li>10분 이상 20분 미만: 14,620원</li> <li>20분 이상 30분 미만: 25,730원</li> <li>30분 이상: 36,840원</li> </ul> * 의원급, 경증·중증 장애인 기준	
				환자관리	연간 12회 이내 <ul style="list-style-type: none"> <li>10,470원</li> </ul> * 의원급, 경증·중증 장애인 기준	

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
기초 의료 방문진료 수급 사업	일차의료 방문진료 수가 시범사업			방문	<p>증증: 연간 24회 경증: 연간 4회 이내</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문진료료 I (행위, 약제 등에 대한 비용 포함): 192,090원</li> <li>- 방문진료료 II (행위, 약제 등에 대한 비용 불포함): 152,840원</li> <li>- 방문간호료: 79,810원</li> </ul> <p>* 의원급, 중증 장애인 기준</p>	일차의료 방문진료 시범사업 참여기관
	일차의료한의 방문진료 수가 시범사업		질병·부상 및 출산 등으로 인하여 진료를 받아야 할 필요성이 있으나 보행이 곤란·불가능하여 환자·보호자의 방문진료 요청이 있는 경우	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 진찰: 문진, 사진, 청진, 타진, 촉진 등을 실시</li> <li>• 처방: 내복약, 외용제 등에 대한 처방</li> <li>• 질환관리: 만성질환, 단순한 급성·아급성 질환 등에 대한 관리</li> <li>• 검사: 혈압계, 산소포화도측정기, 이경 등을 활용한 기본검사 등</li> <li>• 의뢰: 필요 시 적절한 전문 의료 기관으로의 의뢰</li> <li>• 교육·상담: 질병 상태 및 관리계획에 대한 환자·보호자 교육 실시</li> <li>• 기타: 검체 채취, 투약, 주사, 응급 처치 등에 대한 교육 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강보험 가입자 또는 피부양자: 요양급여비용총액의 100분의 30 본인부담</li> <li>• 차상위 본인부담경감 1·2종, 의료 급여 수급권자 1·2종 대상자: 요양 급여비용총액의 100분의 5 본인 부담</li> <li>• 환자 1인당 주 3회 산정(단, 말기 암 환자 등 집중 의료서비스가 필요한 경우 초과산정 가능) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문진료료 I (행위, 약제 등에 대한 비용 포함): 의원급 128,960원, 병원급 이상 136,240원</li> <li>- 방문진료료 II (행위, 약제 등에 대한 비용 불포함): 의원급 89,720원, 병원급 이상 94,070원</li> </ul> </li> </ul>	

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형					
				<p>금액표 상의 한약제제</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 질환관리: 주증 및 동반질환에 대한 관리</li> <li>• 검사: 인성검사 등 한방 검사</li> <li>• 의뢰: 필요 시 적절한 전문 의료 기관으로의 의뢰</li> <li>• 교육·상담: 환자 상태 설명 및 질환 정보 제공, 건강관리 등에 대한 환자, 보호자 교육 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 차상위 본인부담경감 1·2종, 의료급여 수급권자 1·2종 대상자: 요양급여비용총액의 100분의 5 본인 부담</li> <li>• 한의사 1인당 한달에 60회까지 산정 가능 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 한의 방문진료료: 106,290원</li> </ul> </li> </ul>	참여기관					
가정형 호스피스		말기 암, 후천성면역결핍증, 만성 폐쇄성호흡기질환, 만성호흡부전, 만성 간경화 환자 등		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 포괄적인 초기 평가 및 돌봄 계획 수립과 주기적 상담</li> <li>• 통증 및 신체적 증상조절, 배액관 관리와 상처, 육창관리 등 제공</li> <li>• 증상 악화 시 호스피스 병동 입원 연계</li> <li>• 임종을 원하는 경우 임종 돌봄 안내</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 암환자(산정특례): 본인부담 5%</li> <li>• 비암환자: 본인부담 20%</li> </ul>	가정형 호스피스 전문병원					
중증소아 재택의료 시범사업		시범기관의 18세 이하 환자 중, 의사의 판단에 따라 일정 수준 이상의 재택의료가 필요한 의료적 요구가 있는 환자(의사의 판단에 따라 24세 이하까지 서비스를 제공받을 수 있음)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 재택의료 관리계획 수립료</li> <li>• 교육·상담료</li> <li>• 방문료</li> <li>• 환자관리료</li> </ul>	<p>건강보험 가입자 또는 피부양자: 요양급여비용 총액의 100분의 5 본인 부담 차상위계층 및 의료급여 수급권자: 본인부담 면제</p> <table> <tr> <td>연 1회 산정: 171,370원</td> </tr> <tr> <td>연 최대 6회 이내 산정: 30,330원</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사: 150,380원</li> <li>- 간호사: 88,720원</li> <li>- 물리·작업치료사: 74,890원</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>월 1회 산정, 연 12회 이내</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기본 환자관리료: 33,180원</li> </ul> </td> </tr> </table>	연 1회 산정: 171,370원	연 최대 6회 이내 산정: 30,330원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사: 150,380원</li> <li>- 간호사: 88,720원</li> <li>- 물리·작업치료사: 74,890원</li> </ul>	월 1회 산정, 연 12회 이내	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기본 환자관리료: 33,180원</li> </ul>	중증소아 재택의료 시범사업 참여기관
연 1회 산정: 171,370원											
연 최대 6회 이내 산정: 30,330원											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사: 150,380원</li> <li>- 간호사: 88,720원</li> <li>- 물리·작업치료사: 74,890원</li> </ul>											
월 1회 산정, 연 12회 이내											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기본 환자관리료: 33,180원</li> </ul>											



중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
건강 관리	보건 복지부	장애인화 산부인과	등록된 여성장애인 누구나 이용 가능 - 임신을 준비하고 있거나 임신 중인 여성 장애인 - 여성질환 치료나 검진이 필요한 여성 장애인	<ul style="list-style-type: none"> <li>여성장애인의 임신, 분만, 신생아 관리까지 연속적인 치료 제공</li> <li>24시간 365일 여성장애인 고위험 분만, 응급진료 시행</li> <li>임신·출산과 장애 관련 합병증 관리를 위한 다학제적 진료</li> <li>생애주기별 여성질환 전문의료서비스 제공(부인과 검진 및 갱년기, 노년기 치료)</li> </ul>		장애친화 산부인과
	보건 복지부	지역장애인 보건의료센터	'장애인' 및 '손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자(예비 장애인)	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 통합건강관리서비스 제공</li> <li>의료기관 이용 시 장애유형 등의 특성에 따른 편의제공, 방문진료 등</li> <li>장애인 의료기관 이동지원 사업 연계</li> </ul>		지역장애인 보건 의료센터
		장애인 건강검진 사업	등록 장애인 누구나 가능	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인이 안전하게 검사를 받을 수 있도록 이동, 의사소통을 돋는 안내 인력 배치</li> <li>시청각 장애인을 위한 안내시스템</li> <li>원활한 이동을 위한 편의시설</li> <li>장애인에게 적합한 검진장비</li> <li>장애인유형별 지원서비스 마련</li> </ul>	국가건강검진 내용과 동일	장애인 건강검진 서비스 운영개시 기관
		권역재활병원	권역재활병원 내원 환자 및 지역 사회 장애인으로 공공재활프로그램을 필요로 하는 자	<ul style="list-style-type: none"> <li>진료분야별 재활치료 서비스 제공</li> <li>기능분야별 재활치료 서비스 제공</li> <li>검사 및 진단서비스 제공</li> <li>일반진료서비스 제공(선택)</li> </ul>		권역 재활병원
	일차의료 만성질환 관리사업	의원에서 외래 진료를 받는 고혈압, 당뇨병 환자		<ul style="list-style-type: none"> <li>환자관리: 환자의 체계적 질환관리를 위해 주기적 내원진료 F/U, 환자 모니터링, 교육, 상담, 환자에게 필요한</li> </ul>	건강보험 가입자 또는 피부양자: 요양 급여비용 총액의 100분의 10 본인부담 의료급여 수급권자: 기금이 전액 부담	일차의료 만성질환 관리사업

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
				지역사회 서비스 연계 실시	<p>포괄평가 및 계획수립료: 연간 1회 이내            - 초기평가 및 계획수립: 34,500원            - 지속 계획수립: 27,060원</p> <p>점검 및 평가료 (연간 2회 이내):            27,060원</p> <p>환자관리료(월 1회, 연간 12회 이내)            - 저위험군: 10,900원            - 중위험군: 11,470원            - 고위험군: 12,620원</p> <p>교육·상담료(1일 1회, 연간 10회)            - 질병관리 및 생활습관개선: 15,120원            - 생활습관개선: 13,450원</p>	참여기관
	지역사회중심 재활사업 (CBR 사업)		<p>법적 등록장애인 및 예비장애인</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 집중관리군: 정기적 건강관리 및 방문재활서비스가 필요한 장애인</li> <li>- 정기관리군: 정기적 건강관리가 필요한 장애인</li> <li>- 자가역량지원군: 건강 및 복지 정보서비스 제공이 필요한 장애인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장애인 건강보건관리 사업: 지역사회 조기적응 프로그램, 재활 프로그램, 퇴원관리 상담활동, 사회참여 프로그램, 교육 및 2차 장애관리 등</li> <li>• 지역자원 연계: 사업지역사회재활 협의체(회) 및 사례관리, 지역장애인 보건의료센터 연계, 통합건강증진 사업 연계 등</li> <li>• 지원 사업: 장애인 운전 지원, 가옥 내 편의시설 지원, 보조기기 지원, 건강 검진 지원 등</li> <li>• 홍보: 사업홍보, 장애체험 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 집중관리군: 정기적(연 2회 평가)</li> <li>- 정기관리군: 정기적(연 2회 평가)</li> <li>- 자가역량지원군: 비정기적 (연 1회 평가)</li> </ul>	보건소
구강 진료	보건 복지부	장애인 구강진료센터	장애인구강진료센터에서 치과 진료를 받는 장애인	치과진료비 지원	• 기초생활수급자 장애인 : 비급여 진료비 총액의 50% 지원	장애인구강 진료센터

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
					<ul style="list-style-type: none"> <li>치과영역 중증 장애인(뇌병변장애 및 뇌전증장애 전체, 중증 지체장애, 지적장애, 정신장애, 자폐성장애) : 비급여 진료비 총액의 30% 지원</li> <li>기타 장애인(치과영역 중증장애인을 제외한 모든 장애인) : 비급여 진료비 총액의 10% 지원</li> </ul>	
		장애인 치과주치의 시범사업	장애의 정도가 심한 장애인 또는 장애의 정도가 심하지 않은 뇌병변, 정신장애인	<p>포괄평가 및 계획수립</p> <p>구강건강관리(불소도포(전액)+구강 보건교육+치석제거(전액))</p> <p>구강건강관리(불소도포(전액)+구강 보건교육)</p>	<p>연간 1회 산정: 34,050원</p> <p>연간 2회 이내 - 치과의원 92,030원 - 치과병원 이상 95,290원</p> <p>연간 2회 이내 - 치과의원급: 50,300원 - 치과병원급 이상: 51,740원</p>	장애인치과 주치의 시범사업 참여기관
방문 재활	보건 복지부	재활환자 재택의료 시범사업	<p>지속적 재택관리가 필요한 근골격계 수술환자 또는 중추신경계 질환자로서 아래 시범사업 참여 대상 요건을 충족하고 시범사업 참여에 동의한 자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 근골격계: 하지 주요 3대 관절 (고관절, 슬관절, 족관절) 치환술, 하지 골절 수술</li> <li>- 중추신경계: 뇌졸중, 외상성 및 비외상성 뇌손상, 외상성 및 비외상성 척수손상, 뇌척수 중복 손상</li> </ul>	<p>교육상담 I (의사가 외래에 내원하거나 입원중인 환자를 대상으로 전문적·심층적 교육·상담 제공)</p> <p>교육상담 II (재택의료팀이 외래에 내원하거나 입원중인 환자(보호자 포함)를 대상으로 합병증 예방 등 안전한 자가 관리를 할 수 있도록 질환·건강 관리 등 교육·상담 제공)</p> <p>환자관리(재택의료팀이 재활운동 시행 여부 등 환자의 상태를 주기적으로 확인하고, 올바른 운동법 및 합병증 예방 방법</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (근골격계) 연간 2회 이내 산정</li> <li>- (중추신경계) 연간 3회 이내 산정</li> <li>- 수가 41,790원(환자 본인부담률 10% 적용)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (근골격계) 연간 3회 이내 산정</li> <li>- (중추신경계) 연간 4회 이내 산정</li> <li>- 수가 26,440원(환자 본인부담률 10% 적용)</li> </ul>	재활환자 재택의료 시범사업 참여기관
					관리기간 내 월 1회 산정(월 2회 이상 전화 등 양방향 의사소통이 가능한 방법으로 환자관리서비스를 제공한 경우)	

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
				등에 대한 점검 등 재택 관리에 필요한 비대면 서비스 제공)	- 수가 28,360원(환자 본인부담률 10% 적용)	
발달 재활	보건 복지부	장애인아동 발달재활서비스	• 소득기준: 기준증위소득 180% 이하 • 연령: 만 18세 미만 • 장애유형: 뇌병변, 지적, 자폐성, 청각, 언어, 시각 장애 아동	• 언어, 청능, 미술심리, 음악, 놀이 심리, 행동발달, 재활심리, 심리운동, 감각 발달, 운동발달	- 월 8회(주2회) - 회당 30,000원 기준	장애인 복지관, 시설치료실 등 시군구 지정을 받은 제공기관
이동/ 활동 지원	보건 복지부	장애인아가족 양육 지원사업	18세 미만의 중증 장애아와 생계, 주거를 같이하는 가정	• 양육자의 질병, 사회활동 등 일시적 돌봄 서비스 필요시 일정한 교육 과정을 수료한 돌보미를 파견 하여 장애아동 돌봄 및 부모의 휴식지원	- 아동당 연 1,080시간 범위내 지원 - 서비스 제공은 월 160시간 이내 - 서비스 이용금액: 12,180원	
보조 기기	보건 복지부	장애인보조기기 건강보험급여 (의료급여) 사업	차상위계층 또는 건강보험가입자, 의료급여수급권자	9개 분류 90개 품목	- 건강보험대상자: 기준액, 고시금액* 및 구입금액 중 최저금액(지급기준 금액)의 100분의 90에 해당하는 금액 - 차상위 본인부담 대상자: 지급기준 금액의 100% 지원	건강보험: 관할 국민건강 보험공단지사 의료급여: 관할 시군구 또는 읍면동 행정복지센터
		노인장기요양 보험 복지용구 지급사업	만 65세 이상 노인 또는 만 65세 미만의 노인성 질환을 가진 자	• (구입) 10개 품목 • (대여) 6개 품목 • (구입 또는 대여) 2개 품목	연 한도액 160만원 - 일반대상자 본인부담률: 15% - 보험료순위 25% 초과 50% 이하인 자: 9% - 보험료순위 25% 이하인 자: 6% - 기초생활수급자: 0%	국민건강 보험공단 콜센터

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
기타	보건 복지부	수어통역센터	센터가 소재한 지역의 등록 청각, 언어 장애인 우선	• 청각, 언어장애인 상담지도 • 출장 수어통역서비스 제공		수어통역 센터
주거 환경 개선	한국 장애인 개발원	저소득 장애인주거편의 증진사업	저소득 중증장애인 - 수급자 또는 차상위계층 장애인 가구 - 기준 중위소득 50~65% 이하 가구(단, 개조비 30% 본인부담)	주거환경 개선(문턱제거, 도어락, 조명 교체 등)	무료	관할 주민센터 연계
주거지 마련	국토 교통부	영구임대주택 공급	생계급여·의료급여 수급자, 국가 유공자, 일본군위안부 피해자, 지원 대상 한부모가족, 도시근로자 월 평균소득 70% 이하의 북한 이탈주민 및 장애인 등 무주택 세대 구성원 대상	시세의 30% 수준의 저렴한 임대료의 영구임대주택 공급	현물지급	한국토지 주택공사, SH공사
		국민임대주택 공급	입주자모집공고일 현재 무주택 세대 구성원으로 소득은 도시근로자 월 평균 소득의 50, 70, 100% 이하 (면적에 따라 상이)이거나 총자산이 가계금융복지조사에 따른 소득 3 분위 이하이거나 자동차 3500만원 이하인 장애인 등 사회 보호계층 등이 우선공급대상자가 됨	시세의 60~80% 수준의 저렴한 임대료의 국민임대주택 공급	현물지급	한국토지 주택공사, 지방공사, 주택관리공단
		통합공공임대	• 일반공급: 청년, 신혼부부, 한부모 가족, 고령자, 일반가구 • 우선공급: 철거민, 국가유공자, 장기복무제대군인, 북한이탈주민, 다자녀가구, 장애인, 비주택거주자, 기초생활보장제도 급여 수급자 등에게 공급	주거 취약계층에게 통합공공임대주택 공급	현물지급	한국토지 주택공사, 지방공사

중분류	소분류	사업명 또는 서비스명	지원대상(현행기준)	서비스 내용	서비스 제공 횟수 및 단가	서비스 제공 기관 유형
기타	보건 복지부	언어발달지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 12세 미만 비장애인(한쪽부모 및 조손가정의 한쪽 조부모가 시각, 청각, 언어, 지적, 자폐성, 뇌병변 등록장애인인 경우)</li> <li>- 소득기준: 기준 중위소득 120% 이하</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 언어발달진단서비스</li> <li>• 언어재활, 청능재활 등 언어발달 서비스 및 독서지도, 수어지도</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 월 8회(주2 회), 회당 27,500원</li> </ul>	발달재활 서비스 제공기관, 시군구가 지정한 기관
	보건 복지부	저소득층 기저귀, 조제분유 지원사업	저소득층 가구의 영아(0~24개월)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기저귀, 조제분유 구매비용을 국민 행복카드에 바우처 포인트로 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기저귀: 월 9만원</li> <li>- 조제분유: 월 11만원</li> </ul>	
	보건 복지부	특수교육대상자 치료지원서비스	특수교육대상자 중 치료지원 대상자로 선정된 사람	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치료사 채용, 바우처, 치료지원 제공 기관을 통해 물리치료, 작업치료 등의 서비스 제공</li> </ul>		
	국민체육 진흥공단	장애인스포츠 강좌이용권 지원	만 5~69세 장애인 지원	스포츠강좌 수강료 12개월 간 지원	1인당 매월 11만원 범위 내	국민체육 진흥공단
	교육부	장애인보육료 지원사업	장애인복지카드를 소유한 미취학 12세 이하 장애아동	어린이집 이용 장애아동에 대한 보육료 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애아반 편성아동: 587,000원</li> <li>- 3~5세 누리반(장애아)아동: 587,000원 지원</li> <li>- 일반아동반 편성 장애아동: 시도 지사가 고시한 연령별 보육료 수납 한도액 지원</li> </ul>	

※ 출처: 2026년 '통합돌봄 사업 안내서'

## 2026년 통합건강증진사업 안내

### ICT융합 방문건강관리

---

발 간 종 류 업무편람

관 리 번 호 사업-03-2025-054-10

등 록 월 2025년 12월

발 행 월 2025년 12월

발 행 처 보건복지부, 한국건강증진개발원

주 소 (30113) 세종특별자치시 도움4로 13 보건복지부

(04933) 서울특별시 광진구 능동로 400, 한국건강증진개발원(8~10F)

전 화 번 호 044-202-2835(보건복지부)

02-3781-3500(한국건강증진개발원)

홈 페 이 지 [www.mohw.go.kr](http://www.mohw.go.kr)

[www.khepi.or.kr](http://www.khepi.or.kr)

인 쇄 처 케이엠커뮤니케이션(주)

---



2026년

## 통합건강증진사업 안내



보건복지부

**KHEPi** 한국건강증진개발원