

변화와 혁신, 힘찬 서구

제8기 지역보건의료계획

- 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획 -

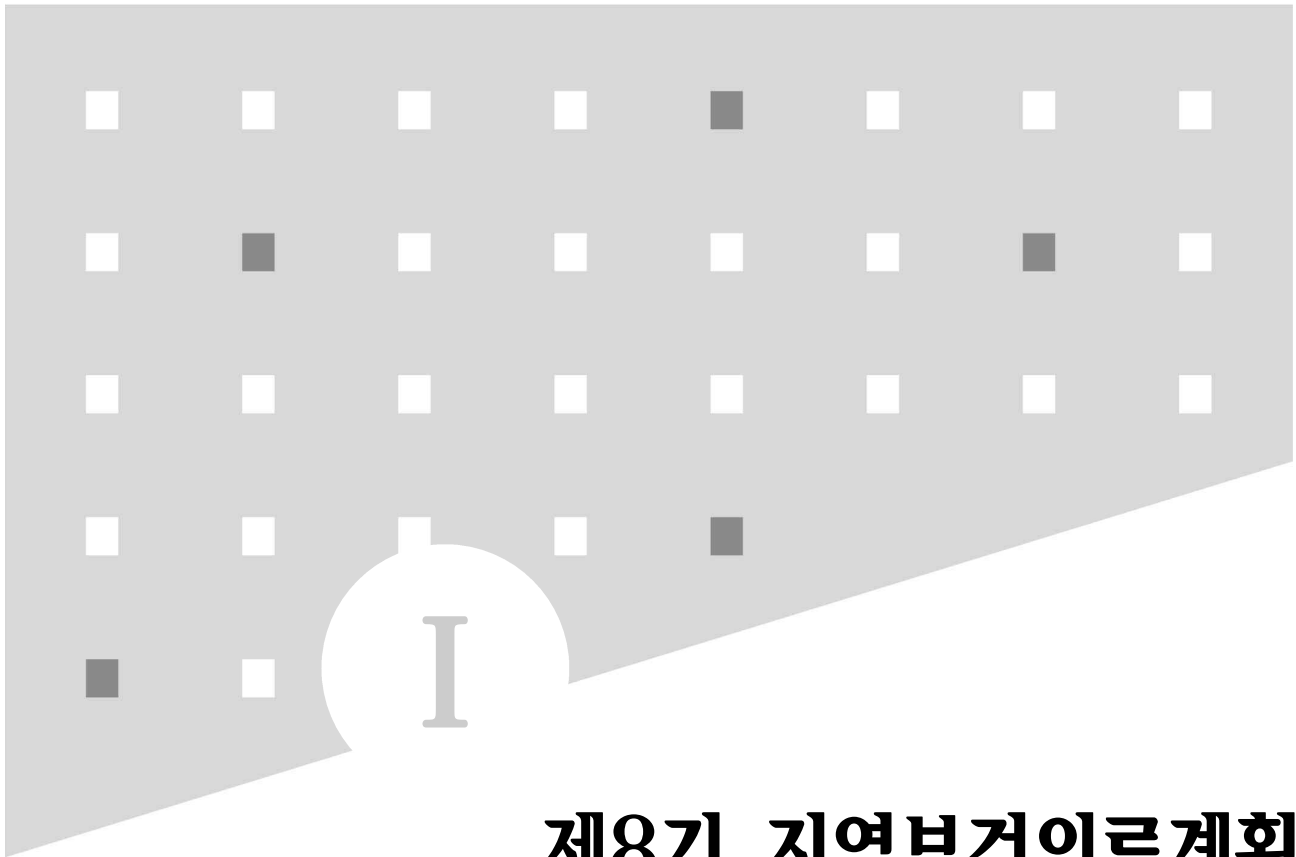
2026. 1.



대전광역시 서구

목 차

I. 제8기 중장기 계획 추진체계	5
1. 제8기 중장기 정책방향 및 추진전략	7
2. 제8기 중장기 계획 추진전략 및 추진과제별 세부과제	9
3. 제8기 중장기 계획 대표 성과지표	10
II. 제8기 3차년도(2025년) 시행결과	15
1. 제8기 3차년도(2025) 세부과제별 주요 결과	17
2. 제8기 3차년도 주요 성과지표 달성 실적	79
III. 제8기 4차년도(2026년) 시행계획	81
1. 제8기 4차년도(2026) 세부과제별 주요 내용	83
2. 제8기 4차년도 주요 성과지표	143
IV. 감염병 위기 시 업무조정 계획	145
1. 사업목록	147
2. 감염병 위기 시 보건소 업무조정	149
V. 지역보건의료계획 수립 노력	201
1. 지역보건의료계획 수립단 구성 및 운영	203
2. 제8기 지역보건의료계획 수립 절차	206
VI. 부록	207
1. 3차년도 주요성과지표별 증빙자료	209
2. 재택의료센터 총괄관리 계획	214



제8기 지역보건의료계획 중장기 계획 추진체계

I 제8기 중장기 계획 추진체계

1 제8기 중장기 정책 방향 및 추진 전략

1. 민선 8기 구정 방향

- 구민이 주인 되어 함께 변화와 혁신, 힘찬 서구로 나아가자는 뜻을 담아 “변화와 혁신, 힘찬 서구”를 구정 구호로 정함

민선8기 구정 운영방향

구정목표

변화와 혁신, 힘찬 서구

구정방향

신뢰
행정

혁신
행정

실용
행정

공정
행정

미래
행정

역점시책

혁신적인
행정도시
건설



성장하는
경제도시
건설



소외없는
복지도시
구현



조화로운
균형도시
조성



공감하는
문화도시
조성



꿈을꾸는
미래도시
구현



약속사업

6대 분야, 69개 사업

2. 제8기 지역보건의료계획 추진 전략

비전	변화와 혁신, 힘찬 서구 							
목표	구민의 건강 보호 및 증진 으로 건강한 사회 구현							
전략	감염병 대응 강화	의 료 안 전 망 보	건강환경 조성		저출산·고령사회 대 응			
가치	예방	건강 사회	안전	신뢰	평생 건강	지속성	미래	돌봄
전략 과제	전략	추진 과제						
	감염병 예방 및 선제적 대응체계 강화	1. 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응관리 체계 구축						
	공공보건의료 서비스를 통한 의료안전망 확보	1. 재난·응급 필수 공공 의료서비스 강화 2. 주민 건강향상을 위한 보건의료서비스 제공						
	예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성	1. 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천 2. 지역사회 만성질환 예방·관리 체계 구축 3. 암 검진·일반검진 수검률 향상 및 사후 관리 강화 4. 자살 예방 및 정신건강 증진 체계 강화						
	지역사회 자원을 활용한 저출산· 고령사회 대응	1. 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전 예방적 건강관리 지원 2. 고령사회 노인 보건 서비스 제공 3. 보건·복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화						

② 제8기 중장기 추진과제별 세부과제

추진전략	추진과제	세부 과제	담당부서
I. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화	① 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축	①-1. 감염병 확산 방지를 위한 신종감염병 등 감시·대응 체계 강화	감염병대응
		①-2. 지역사회 중심의 감염병 예방·지속적인 감시체계 구축	감염병관리
		①-3. 예방접종을 통한 감염병 확산 선제적 대응	감염병관리
II. 공공보건의료 서비스를 통한 의료안전망 확보	① 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화	①-1. 재난 발생에 대비한 지역 내 신속·상시 대응 체계 구축	보건행정 의약관리
		①-2. 지역 내 응급 의료체계 구축	의약관리
	② 주민 건강향상을 위한 보건의료서비스 강화	②-1. 내실 있는 보건의료서비스 제공	진료관리
		②-2. 보건지소·보건진료소의 역량 강화	보건행정 주민건강 기성보건지소 우명보건진료소
III. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성	① 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천	①-1. 금연·절주 등 건강위험행태 감소를 위한 보건 서비스 강화	건강증진
		①-2. 건강생활 습관 실천을 위한 건강환경 조성	건강증진
	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축	②-1. 고혈압·당뇨병 등 만성질환 건강관리 강화	건강증진
		②-2. 심뇌혈관 예방 및 관리 강화를 위한 기반 확대	건강증진
		②-3. 알레르기 질환 관리 강화를 위한 기반 확충	건강증진
	③ 암 검진·일반검진 수검률 향상 및 사후 관리 강화	③-1. 국가 암 관리·의료급여수급권자 일반건강검진 사후 관리 강화	건강돌봄
	④ 자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화	④-1. 자살 예방을 위한 기반 구축	심리지원
		④-2. 지역사회 중심의 통합적 정신건강 관리체계 구축	정신건강
IV. 지역사회 자원을 활용한 저출산 ·고령사회 대응	① 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원	①-1. 임신·출산 지원사업을 통한 아이 낳고 키우기 좋은 기반 조성	가족건강
		①-2. 생애주기별 건강증진 서비스 제공	건강증진
	② 고령사회 노인 보건 서비스 제공	②-1. 치매 친화 환경조성을 통한 건강한 노후생활 보장	치매안심센터
	③ 보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화	③-1. 취약계층 방문 건강관리 사업 강화	건강돌봄
		③-2. 장애인의 삶의 질 향상을 위한 기반 확대	건강돌봄

③ 제8기 중장기 계획 대표 성과지표

1. 제8기 중장기 계획 대표 성과지표 및 3차년도(2025년) 실적

추진전략	성과지표명	지표 유형	목표				실적			가중치
			2023	2024	2025	2026	2023	2024	2025	
Ⅰ. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화	결핵 신환자 치료 성 공률(%)	결과	91.0	91.5	92.0	92.5	95.6	98.6	95.6	15
	영·유아(만 3세) 완전 접종률(%)	산출	90.5	90.8	91.1	91.4	89.6	89.5	89.5 ¹⁾	10
Ⅱ. 공공보건의로 서비스를 통한 의료안전망 확보	인구 만 명당 자동심 장충격기(AED) 등록 대 수(대)	산출	8.1	8.2	8.3	8.4	8.1	8.5	8.8	5
Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성	현재 흡연율(%)	결과	15.8	15.8	15.8	15.8	15.1	15.3	15.7	15
	성인 비만율(%)	결과	26.5	26.3	26.1	25.9	23.2	22.5	27.2	10
	고혈압 진단 경험률 (표준화)(%)	결과	17.8	17.9	18.0	18.1	17.8	19.2	20.9	5
	의료급여 수급권자 일반 검진 수검률(%)	산출	35.0	35.0	35.0	35.0	38.7	40.5	38.2	10
	자살 예방 사례관리 상담 건수(건)	산출	2,500	2,625	2,750	2,880	2,635	3,785	3,345	5
Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산 ·고령사회 대응	치매안심센터 치매 환 자 서비스 이용률(%)	산출	51.0	52.0	53.0	54.0	54.8	58.3	79.1	15
	방문 건강관리 신규 등록자 수(명)	결과	240	243	246	249	243	258	299	10

1) 영유아(만 3세) 완전 접종률(%)은 2025. 12. 31.까지 시행되고 질병관리청 전국 어린이 예방 접종률 현황 보고서가 매년 7월에 공표됨에 따라 전년도 실적으로 작성하였고, '23~'24 실적은 영유아(18개월)완전 접종률로 잘못 기입되어 있어 수정함.

2. 제8기 중장기 대표 성과지표의 3차년도(2025년) 자체평가

[전략 I] 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화	
1. 결핵 신환자 치료 성공률(%)	
잘된 점	□ 체계적인 환자관리로 치료 이행을 제고 - 결핵 신환자 등록부터 치료 종료까지 지속적 추적관리 실시 - 보건소 전담 인력의 정기적 모니터링 및 상담을 통해 치료 중단 예방 □ 결핵환자 복약 관리 및 맞춤형 관리 강화 - 복약 순응도 저하 우려 환자에 대해 유선·문자 안내 및 사회취약계층 맞춤형 관리 실시
미흡한 점	□ 일부 환자군에서 치료 중단 발생 - 고령자, 외국인, 사회·경제적 취약계층 등에서 복약 중단 및 전출 사례 발생 - 인식 부족, 약물 부작용 및 장기 치료에 따른 관리 한계가 주요 원인으로 작용
4차년도 개선방안	□ 치료 순응도 제고를 위한 맞춤형 관리 강화 - 부작용, 생활 여건 등 치료 중단 사유에 대한 개별 맞춤형 상담 강화 □ 의료기관 협력 및 정보 연계 강화 - 의료기관과의 정기적 정보 공유 체계 구축을 통해 치료 경과 파악의 적시성 확보
2. 영·유아(만 3세) 완전 접종률(%)	
잘된 점	□ 전국 평균 (88.7%) 대비 101.6% 달성 - 개인별 접종 독려 및 위탁의료기관 적극적 안내 - 보건소-위탁의료기관 소통체계 구축하여 개정된 예방접종 지침 및 안내사항을 적시에 공유
미흡한 점	□ 목표 접종률(91.1%) 미달성 - 영유아 보호자들의 접종 일정 인지 미흡 - 예방접종 이상반응에 대한 보호자 우려
4차년도 개선방안	□ 영유아 보호자 대상 맞춤형 상담 및 안내 - 다양한 홍보 매체 활용(SNS, 홈페이지, 지역대표 포털사이트 카페 등) - 유관기관(공동주택, 학교, 보육시설 등) 연계를 통한 미접종자 발굴 및 적극적인 안내
[전략 II] 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보	
1. 인구 만 명당 자동심장충격기(AED) 등록대 수(대)	
잘된 점	□ 자동심장충격기(AED) 설치 지원 - 인구 만 명당 자동심장충격기(AED) 설치대수 105% 달성을 통해 미설치 기관에 장비 보급을 확대하여 설치 효율성과 응급 장비 접근성을 함께 제고함. - 인구밀집도 등 지역 데이터를 활용하고 일 평균 이용자 수를 고려하여 일반인 접근성이 높은 설치 최적화 지역을 도출하고 해당 기관에 장비를 지원함으로써 설치 형평성 제고
미흡한 점	□ 자동심장충격기(AED) 접근성 한계 - 24시간 이용 가능한 시설(기성보건지소 1대)이 거의 없어, 시설 운영시간 종료 이후에는 접근에 어려움이 있음. - 주민의 자동심장충격기(AED) 위치 인지도 측면에서 여전히 개선이 필요함.
4차년도 개선방안	□ 자동심장충격기(AED) 접근성 및 인지도 개선 - 24시간 이용 가능한 시설을 중심으로 장비 설치 가능 여부를 검토하여 우선 지원 추진. - 다양한 홍보방안(보도자료, 팝업 등)을 통해 주민의 자동심장충격기 위치 인지도 향상.

[전략 Ⅲ] 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성

1. 현재 흡연율(%)

잘된 점	□ 금연클리닉 등록 대상자 맞춤 금연지원서비스 제공 - 자체 모니터링을 통한 등록 대상자 관리 - 사업체 방문, 전화, 문자를 통한 지속적인 프로그램 참여 독려
미흡한 점	□ 현재흡연율 수치 감소 주춤 - 2025년도에 목표치 달성하였으나, 2024년에 비해 수치 높아짐. - 전자담배 이용 증가로 껴련 담배를 함께 사용하는 다중이용자의 니코틴 의존도가 높아짐.
4차년도 개선방안	□ 찾아가는 학교 금연 교육에 현재 흡연 추세 반영하여 효율성 극대화 - 청소년이 참여하는 교육을 증설하고 학교로 찾아가는 금연 교육을 통해 전자담배 폐해 바로 알려 성장기 흡연 진입 방지를 통한 건강한 생활 습관 형성 유도

2. 성인 비만율(%)

잘된 점	□ 대상별, 유형별, 연령별 등의 특성에 따라 맞춤형 운동 프로그램 개설 - 연령에 맞는 필수 체력요소를 위한 운동 지도(여름방학 건강지킴이, 시니어 근력UP 활력 UP) - 보건소 방문이 어려운 직장인, 생활지원사 대상 출장 운동 교육(찾아가는 건강운동교실) - 성별에 따라 편한 운동 장소 및 기회 제공(‘건강챙기기! 따로 또 같이’, ‘슬림 바디 핏, 나 혼자도 즐겁게’)
미흡한 점	□ 운동 프로그램이 없는 비수기 시즌 자가 운동 실천율 부족 - 주말, 명절 등 집에 있는 날이 길수록 운동 의지 저하 - 7~8월, 12~3월 비수기 시즌 과거 참여자들에 대한 직접적인 관리 어려움
4차년도 개선방안	□ 비수기 시즌 관리 가능한 운동 프로그램 변경 및 수정 운영 - 온·오프라인의 수업 병행으로 자가 운동습관 실현 독려 - 비수기 시즌 챌린지 등 주민 참여형 프로그램 계획

3. 고혈압 진단 경험률(표준화)(%)

잘된 점	□ 부서 간 협업과 유기적인 연계로 사업 활성화 및 참여 효과 극대화 - ‘전통시장 건강축제의 날’ ‘주민 생활터 방문’, ‘행복일터 건강해봄’ 등 찾아가는 건강교실 운영으로 보건소 방문이 어려운 주민과 직장인에게 혈압·혈당 등 기초검사를 제공하고, 검사 결과에 따른 개인별 건강상담 수행으로 주민 건강관리 능력 향상에 기여함. - 영양플러스사업과 연계한 미각테스트(짬뽕, 단맛) 실시 등 심뇌혈관질환 교육 연계
미흡한 점	□ 의료 취약계층을 대상으로 한 홍보 부족, 대상자 모집인원 대비 참여인원 저조 □ 실질적인 생활양식 변화 한계 - 단발성 중심의 교육 위주로 편성이 되어, 주민들이 식습관 또는 신체활동 등 실질적인 생활양식 변화를 이끌어 내는데 한계가 있음
4차년도 개선방안	□ 다양한 매체 이용 홍보 강화, 보건소 방문이 어려운 직장인을 대상으로 한 프로그램 확대 □ 생활터 중심의 찾아가는 건강상담 확대 - 생활터 중심 혈압측정 및 상담을 확대하고 고위험군에 대한 예방 중심의 프로그램을 실시하여 지역사회 전반의 발병 위험 요인 감소 - 진단 전 유소견자에 대해 의료기관 방문 독려 및 사후 관리 체계 개선

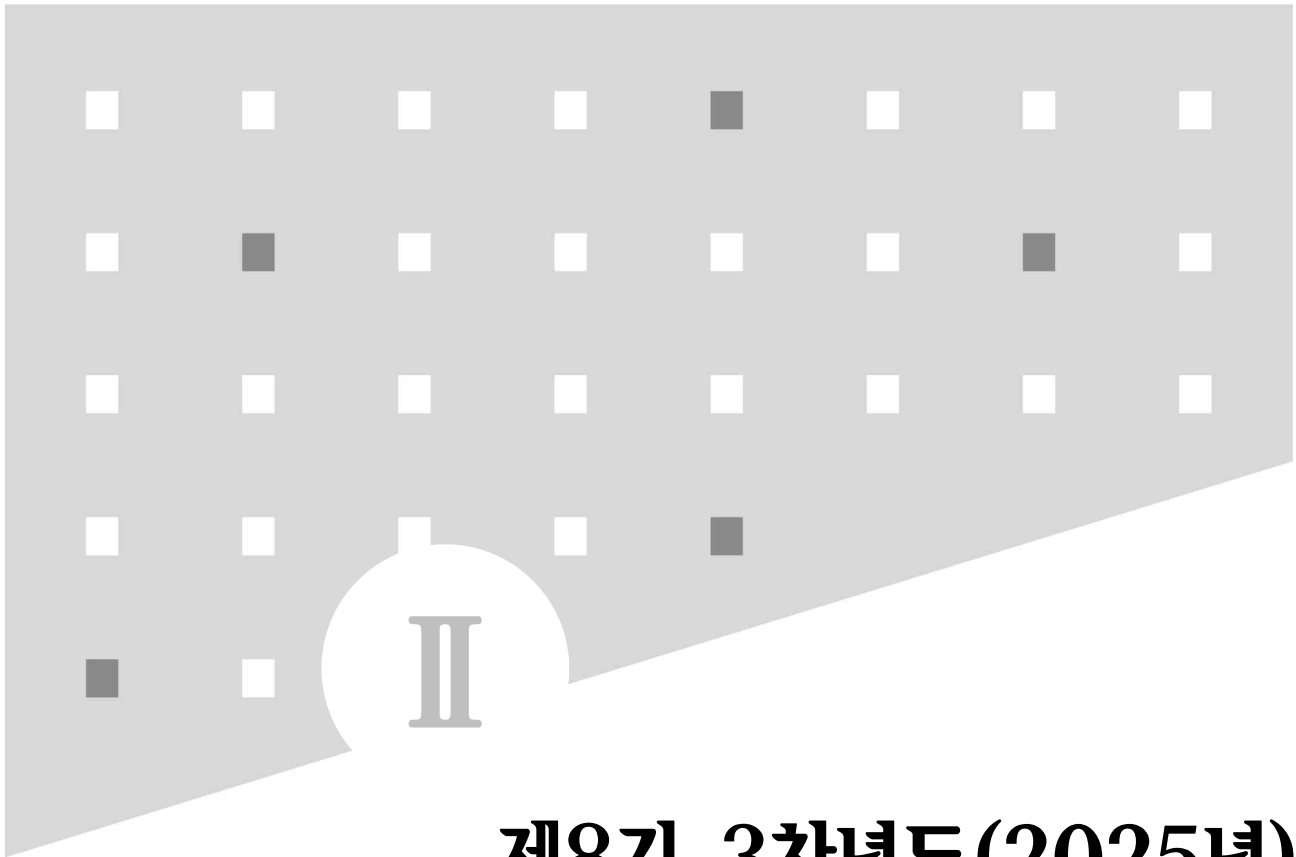
4. 의료급여 수급권자 일반검진 수검률(%)

잘된 점	□ 관내 사회복지시설과 검진기관 협조를 통한 수검률 향상 - 사회복지시설 건강검진 담당자와 협조하여 시설 거주 의료급여 수급권자의 검진 독려 - 검진기관의 검진 청구가 지연됨으로 수검률이 저하되는 것을 방지하기 위해 검진기관 매월 청구 독려 □ 적극적인 건강검진 홍보를 통한 수검률 향상 - 일대일 유선 안내 및 우편 안내물, 문자 발송을 통해 건강검진 수검의 유익성 및 중요성 홍보를 통한 인식 개선 노력 및 수검 독려
미흡한 점	□ 검진 안내 및 수검 독려 지연 - 대상자는 검진을 미루는 경향이 있고, 건강검진 중요성에 대한 인식 부족으로 연초부터 검진 홍보 및 독려 필요
4차년도 개선방안	□ 일반건강검진 홍보를 연초부터 적극적으로 실시 - 안내 우편물 및 문자 발송, 월별 미수검자 체크 후 유선 안내, 시설 거주자 수검 독려

5. 자살 예방 사례관리 상담 건수(건)	
잘된 점	□ 생명존중안심마을 사업 확대로 지역사회 중심의 자살 고위험군 관리체계 강화 및 생명존중문화 조성에 기여 - 5개 영역별 기관(단체)와 연계·협력하여 고위험군 발굴·개입·연계, 자살예방 인식개선 캠페인, 자살예방교육 등 통합적 자살예방 서비스 제공 - ('24년) 8개동, 76개 기관(단체) → ('25년) 12개동, 116개 기관(단체) 확대 □ 자살 유족 원스톱 서비스 지원사업 추진 (신규사업) - 자살 유족 대상 심리상담, 법률·행정 처리 등 서비스 제공으로 지역사회 안착 및 안정화 도모 - 서비스 등록: 20명, 심리상담(대면, 유선): 195건, 환경·경제 지원: 12건
미흡한 점	□ 자살 고위험군 발굴을 위한 민관 협력체계를 구축·확대하였으나, 최근 자살을 증가 추세에 비해 민관 협력체계를 통한 예방적 개입이 충분하지 못한 상황임 * 자살률: ('23년) 23.8명, ('24년) 32.4명
4차년도 개선방안	□ 민관 협력체계의 지속적 확대를 통한 자살 고위험군 발굴·개입 강화 및 생명존중문화 확산 - 생명존중안심마을 참여 동 및 참여 기관(단체) 확대 : ('25년) 12개동, 116개 기관(단체) → ('26년) 15개동, 135개 기관(단체) - 학교로 찾아가는 생명존중 뮤지컬 운영 확대: ('25년) 2회 → ('26년) 4회 - 마음치유 명상 프로그램 운영, 유관기관 MOU 체결 및 간담회 개최 등

[전략 IV] 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령화 대응

1. 치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	
잘된 점	□ 등록치매환자 전수조사 시행 - 서구치매안심센터 등록 치매환자 대상으로 유선 연락을 통한 전수조사로 대상자에게 적합한 서비스 제공 및 지속적 관리 실시 □ 치매교육프로그램 [기억이음학교] - 관내 대학교, 복지기관, 도서관, 수목원 등 지역기관과 연계하여 치매교육 프로그램 운영 ※ 2025년 적극행정 우수사례 경진대회 장려상(구청장)
미흡한 점	□ 치매환자 등록 후 서비스 이용 연계 저조 - 치매환자 교육 등 서비스 이용 안내하였으나 서비스 거부하는 대상자 다수 발생
4차년도 개선방안	□ 치매안심센터 서비스 이용률 향상 노력 - 지역사회 민·관 등과 연계하여 찾아가는 서비스 제공을 통한 치매환자 서비스 이용률 향상 - 지역 내 기관 등과 연계하여 치매안심센터 사업 홍보 및 찾아가는 서비스 제공을 통한 인지도 향상
2. 방문 건강관리 신규 등록자 수(명)	
잘된 점	□ 건강취약계층 중 서비스 대상자 발굴을 위한 적극적인 노력 - 취약계층 거주 밀집지 현장에서 직접 대상자 발굴 - 통합돌봄 서비스 대상자 연계를 통한 대상자 발굴 - AI-IoT기반 어르신 건강관리사업 신규 추진을 통한 대상자 확대
미흡한 점	□ 서비스 대상자 중 질병상태가 악화된 장기요양등급판정자에 대한 서비스 제한 - 서비스 제공 중, 장기요양등급 판정으로 대상자 제외되어 서비스가 중단되는 사례 빈번함.
4차년도 개선방안	□ 방문건강관리 서비스 대상자 확대 - 장기요양등급판정자(4~5등급)에게도 서비스 제공



제8기 3차년도(2025년)

시행결과

II 제8기 3차년도(2025년) 시행결과

1 제8기 3차년도(2025년) 세부과제별 주요결과

추진전략	I. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화															
추진과제	1 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축															
세부과제	1-1. 감염병 확산 방지를 위한 신종감염병 등 감시·대응 체계 강화															
추진배경	- 코로나19 사례와 같은 신종감염병의 발생가능성이 증가함에 따라 감염병의 확산을 사전에 차단하고 구민의 일상 안전을 위해 신종감염병을 포함한 감염병 감시·대응 체계 강화 추진 - 사후 수습 중심에서 상시 감시 및 선제적 차단 중심의 능동적 감염병 관리 사업 추진 필요															
과제목표	구 분 2025년 2026년 <table><tr><td></td><td>목표</td><td>현황</td><td></td></tr><tr><td>감염병 담당자 역량 강화를 위한 교육 이수율(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)</td><td>5</td><td>10</td><td>5</td></tr></table>					목표	현황		감염병 담당자 역량 강화를 위한 교육 이수율(%)	100	100	100	감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)	5	10	5
	목표	현황														
감염병 담당자 역량 강화를 위한 교육 이수율(%)	100	100	100													
감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)	5	10	5													
대상	- 감염병 관련 신고된 의사 환자 및 접촉자, 병원체 보유자 및 접촉자, 감염병 환자 및 접촉자 - 집단감염발생 위험도가 높은 감염취약시설(148개소), 고위험시설(의료기관 등) 관련자 - 서구 주민(463,351명) 및 방문자(해외입국자 포함)															
주요성과	□ 감염병 재난 대응 방역대책반 연중 운영 / 서구보건소 6개반 운영(운영반 3, 지원반 2) - 사업내용: 비상상황반*, 방역/접종반, 선별진료소운영반, 환자지원반 등 감염병재난 대응 방역대책반 * 비상상황반: 감염병대응팀, 감염병관리팀 □ 생물테러대책반 구성·운영 / 방역대책반 중 비상상황반 3개팀 구성(총괄팀, 역학조사·감시팀, 진단분석팀) - '25 APEC 정상회의 개최 관련 안전관리 강화를 위해 신속한 대응체계 구축 및 평시 생물테러 의심 상황발생 대비·대응 □ 동·하절기 비상방역체계 운영: 동절기(2025. 1. 25. ~ 2. 28.), 하절기(2025. 5. 1. ~ 10. 15.) - 방역대책반 중 비상상황반(감염병대응팀, 감염병관리팀)으로 구성하여 신속·대응체계 운영 □ 해외 유입 감염병 대비·대응: 전수감시 감염병 67종 - 내용: 홍역 의사환자 관련 대응 15건(해외유입 3, 국내발생 6, 접촉자 모니터링 6) 메르스 대비·대응(이슬람 Hajj 성지순례자 감시), 메르스 의사환자 대응 1건 해외여행 Dengue열 의심입국자 추적조사: 2건, 해외입국 장티푸스 환자 관리: 1건 □ 감염병 담당자 역량강화 교육 이수 - 역학조사관 지속교육(2회) 및 보수교육(2회), 인수공통감염병 등 감시·대응 업무 역량강화 교육 · 심포지움·포럼 등, 예비방역인력 양성교육, 감염병 진단검사 실무 교육 등 □ 감염취약시설 감염관리 담당자 교육 실시: 관내 요양병원 소속 간병인력(4개소 103명) 대상 - 환자 간병사례별 위생관리 실습 교육(올바른 개인보호구 착용, 손위생 실습 교육) □ 진드기 매개 감염병 예방 교육·홍보 실시 <table><tr><td>예방 교육 및 홍보 '찾아가는 순회교육'</td><td>관내 진드기 고위험 지역 예방 교육</td></tr><tr><td>6개동 통장협의회 운영위원</td><td>기성동 주민 148명</td></tr></table>				예방 교육 및 홍보 '찾아가는 순회교육'	관내 진드기 고위험 지역 예방 교육	6개동 통장협의회 운영위원	기성동 주민 148명								
예방 교육 및 홍보 '찾아가는 순회교육'	관내 진드기 고위험 지역 예방 교육															
6개동 통장협의회 운영위원	기성동 주민 148명															

	□ 에이즈 및 성매개감염병 예방 교육·홍보 실시: 관내 중학교 3개소, 843명 - 성매개 감염병 올바른 지식 전달, 예방 교육 및 홍보물 배부 □ 연중 감염병 예방 캠페인 및 홍보: 감염병 발생·유행기 고려하여 다양한 매체이용 홍보 강화 <table><tr><td>캠페인</td><td>SNS</td><td>샷폼</td><td>공익광고</td><td>홈페이지</td><td>배너</td></tr><tr><td>2</td><td>11</td><td>1</td><td>9</td><td>4</td><td>1</td></tr></table>						캠페인	SNS	샷폼	공익광고	홈페이지	배너	2	11	1	9	4	1
캠페인	SNS	샷폼	공익광고	홈페이지	배너													
2	11	1	9	4	1													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)													
	질병관리청		• 감염병 위기관리 표준매뉴얼 수립		• 방역통합정보시스템을 통한 감염병환자 등 진단-신고-보고 연계·관리 • 유관기관 위기 대비 협의체 구성·운영 - 간담회 1회, 협의체회의 3회 참여 • 보건환경연구원 검사 의뢰: 109건 • 대전감염병관리지원단 수인성 식품 매개 집단발생 역학조사 및 유행결과보고서 자문: 1건 • 의료기관 감염병환자 역학조사 실시 - 역학조사 협조 요청 공문: 20회													
	시 질병관리과		• 지역 방역 인프라 구축 및 점검															
	보건소		• 지역 환자 감시체계 운영 및 방역															
	경찰서(둔산,서부)		• 재난발생 지역 질서유지 및 현장 경계활동															
	소방서(둔산,서부)		• 방역활동 지원															
	보건환경연구원		• 실험실 관리 총괄															
	대전감염병관리지원단		• 감염병 통계자료분석, 역학조사지원															
	관내 의약단체		• 감염병 발생 현황 및 전파, 지침 배포 안내															
	관내 의료기관		• 감염병(의심)환자 진단 및 신고·보고															
자원투입 결과	구분		2025		비고													
			목표	결과														
	인력		14	8	공무원 8													
	예산 (단위: 백만원)	국비	85	26														
		지방비	181	190														
		전체	266	216														
	• 코로나 19 감염병 위기단계(경계→관심) 하향에 따른 인력 및 예산 감소 • 목표 예산(81.2%) 달성 / 보건소 내 팀별 인력 조정																	
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의		2025		자료원											
					목표 (A)	결과 (B)		달성률 (B/A*100)										
	감염병 담당자 역량 강화를 위한 교육 이수율(%)		감염병 담당자 역량 강화를 위해 이수한 대면 비대면 교육 이수율		100	100	100%	내부자료										
	감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)		SNS, 공익광고 등을 통해 서구주민 대상 감염병 예방 수칙 등 홍보 횟수		5	10	200%											
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 적극적인 감염병 담당자 실무교육 참여로 목표 달성 - 시기·계절별 유행 가능한 감염병 정보 및 예방수칙을 다양한 매체로 홍보하여 목표 초과 달성																	

	□ 기후변화에 따른 위생해충 증가에 따른 취약지 방역소독으로 구민 건강증진 도모 <table><tr><th colspan="2">주요 성과지표</th><th colspan="2">내용</th></tr><tr><td colspan="2">감염병 매개 해충 구제를 위한 방역소독 실시</td><td colspan="2">(1~12월) 보건소 방역기동반 취약지 해충방제 소독 실시(418개소) (5~10월) 하절기 민간용역·보건소 방역기동반 협업 집중 방역소독 실시 (3~11월) 포충기 146대 및 해충기피제분사기 20대 가동 및 점검 ※ 주민참여 유충구제 프로젝트 실시 - 기간/대상: 2025. 2. ~ 12. / 기성동 주민 1,466가구 (총 2회) - 방법: 유충구제제 배포 및 사용법 교육 후 1개월 간격 유충구제 실시</td></tr><tr><td colspan="2">포충기 및 해충기피제분사기 관리</td><td colspan="2">- 포충기 신규 설치: 6개소, 12대 ※주민참여예산 사용, 주민요구도 조사 반영하여 설치장소 선정 - 포충기: 146대, 해충기피제분사기 20대 관리 / 야간 현장점검 완료(100%)</td></tr></table> □ 법정 감염병 발생 대비·대응 체계 강화 - 1~3급 감염병 환자관리: 1,737건 (보고 1,266건 +이관 471건), 전수 감시 감염병 역학조사: 684건 - 4급 감염병 23종에 대한 표본감시 의료기관 13개소 지정 운영 - 수인성 식품매개 감염병 대규모 집단발생 역학조사 등 대응조치: 3건 - 1급 감염병(메르스) 의사환자 격리조치 검사 진행 및 역학조사 대응: 1건				주요 성과지표		내용		감염병 매개 해충 구제를 위한 방역소독 실시		(1~12월) 보건소 방역기동반 취약지 해충방제 소독 실시(418개소) (5~10월) 하절기 민간용역·보건소 방역기동반 협업 집중 방역소독 실시 (3~11월) 포충기 146대 및 해충기피제분사기 20대 가동 및 점검 ※ 주민참여 유충구제 프로젝트 실시 - 기간/대상: 2025. 2. ~ 12. / 기성동 주민 1,466가구 (총 2회) - 방법: 유충구제제 배포 및 사용법 교육 후 1개월 간격 유충구제 실시		포충기 및 해충기피제분사기 관리		- 포충기 신규 설치: 6개소, 12대 ※주민참여예산 사용, 주민요구도 조사 반영하여 설치장소 선정 - 포충기: 146대, 해충기피제분사기 20대 관리 / 야간 현장점검 완료(100%)	
주요 성과지표		내용														
감염병 매개 해충 구제를 위한 방역소독 실시		(1~12월) 보건소 방역기동반 취약지 해충방제 소독 실시(418개소) (5~10월) 하절기 민간용역·보건소 방역기동반 협업 집중 방역소독 실시 (3~11월) 포충기 146대 및 해충기피제분사기 20대 가동 및 점검 ※ 주민참여 유충구제 프로젝트 실시 - 기간/대상: 2025. 2. ~ 12. / 기성동 주민 1,466가구 (총 2회) - 방법: 유충구제제 배포 및 사용법 교육 후 1개월 간격 유충구제 실시														
포충기 및 해충기피제분사기 관리		- 포충기 신규 설치: 6개소, 12대 ※주민참여예산 사용, 주민요구도 조사 반영하여 설치장소 선정 - 포충기: 146대, 해충기피제분사기 20대 관리 / 야간 현장점검 완료(100%)														
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)												
	질병관리청 (권역질병대응센터)		• 결핵역학조사 지원 및 결핵환자 관리 및 모니터링	• 결핵환자 관리: 156건 • 결핵역학조사 26건												
	건양대학교병원, 을지대학교 병원 (PPM의료기관)		• 감염병 신고 및 사례조사, 역학조사 협조 • 협의체 회의 주관 (건양대학교)	• 민간공공협력 협의체 회의: 3회 • 결핵환자 신고: 건양대학교병원 158건 을지대학교병원 63건												
	병·의원		• 결핵환자 발생 신고·보고 • 잠복결핵검진 및 치료	• 결핵환자 신고: 156건(관내 전체) • 잠복결핵 치료 의료기관: 9개소 →치료연계로 잠복결핵치료를 향상												
	대한결핵협회 대전·충남지부		• 찾아가는 결핵검진사업 및 결핵균검사 의뢰	• 결핵균검사의뢰: 489건												
	주간보호센터		• 찾아가는 결핵검진사업 참여	• 찾아가는 결핵검진: 39개소 / 1,167명												
	보건환경연구원		• 잠복결핵검진 실험실 검사	• 접촉자 등 잠복결핵 의뢰: 574건												
	(6개 동)통장협의회		• 주민대상 유충구제제 배포 및 교육	• 주민참여 유충구제 프로젝트 통장협의회 간담회 및 교육, 주민 안내												
자원투입 결과	구분		2025		비고											
			목표	결과												
	인력		7	7	공무원 4, 공무원 1, 기간제 2											
	예산 (단위: 백만원)	국비	450	307												
		지방비	920	644												
전체		1,370	951													

	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
세부과제 성과지표 달성률	역학조사의 완성도 (%)	전수감시 감염병 신고건수 대비 역학조사 완료건수	86	97.4	113.3%	방역통합 정보시스템
	중장기 3차년도 결핵신환자 치료성공률 (%)	A중 완치자/A(다제내성 결핵을 제외한 사업 전년 도 결핵 신환자)	92.0	95.6	103.9%	질병보건 통합관리 시스템
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율 (%)	(가족접촉자 잠복결핵감 염 검진율*0.6)+결핵역학 조사 접촉자 잠복결핵감 염 검진율*0.4)	91	95.7	105.2%	질병보건 통합관리 시스템
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 보건소-의료기관 간 협력을 통한 복약관리 및 치료 이행 모니터링 강화로 치료 중단 감소 - 보건소 주관의 적극적인 안내·유선 연락을 통한 접촉자 검진 참여 유도로 결핵 검진율 초과 달성					
자체평가 결과	모니터링 - 내부: 자체평가(매월), 성과관리 평가(매월), 예산의 성과계획서(반기) - 외부: 정부합동평가(4월,8월,11월), 지역사회 협의체(반기) 성공요인 - 감염병 발생 신고 시 신속한 보고와 역학조사 실시로 역학조사의 완성도를 초과 달성함. - 결핵환자 발생시 접촉자 조사 및 검진 절차가 체계적으로 운영되고, 환자·가족 대상 결핵 교육 및 상담을 통한 치료 순응도를 향상시킴 - 주민참여형 유충구제 프로젝트 추진으로 방역효과 극대화 부진요인 - 고령자·취약계층 동반 질환, 부작용 등으로 결핵 치료 중단 증가하고, 잠복결핵에 대한 인식 부족, 외국 인 접촉자 등으로 인한 추적 관리의 한계가 있었음. 개선방안 - 접촉자 맞춤형 안내 및 교육을 강화하여 잠복결핵 검진의 필요성과 중요성에 대한 인식을 제고함.					
	담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호	
		감염병관리	결핵관리업무	박민아	042-288-4611	
			방역소독	이창주·백승하	042-288-4523,4525	
	감염병대응	역학조사	김동섭·장세미	042-288-4593~4		
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 기성동 통장협의회: 유충구제 프로젝트 주민 교육 협조				
	외부	• 지역사회 결핵사업 협의체 회의 참석 (2회) : 결핵 현황 공유 및 지역사회 결핵 발전 현안 논의 • 민간공공협력(PPM)권역협의체 회의 참석 (2회) : 민간협력을 통한 결핵환자 치료 관리방안 등 논의				

추진전략	I. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화																																			
추진과제	㉠ 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축																																			
세부과제	㉠-3. 예방접종을 통한 감염병 확산 선제적 대응																																			
추진배경	- 영유아(3세) 완전접종률은 89.5%으로 전국 평균(88.7%)을 상회하나, 목표 달성을 위해 적극적인 안내 및 홍보 필요 65세 이상 인구 비율은 전체 인구의 17.5%(80,949명)을 차지하고 있어 인플루엔자 및 폐렴구균, 코로나19 예방접종을 통한 건강 피해 최소화 필요 - 취약계층 인플루엔자 접종률은 98.6%로 높은 수준이나 접종대상자 확대를 통한 건강취약계층 보호 강화 필요																																			
과제목표	- 감염병에 취약한 어린이와 노인에 대한 적극적인 예방접종 지원을 통해 접종률을 향상시키고 질병의 효과적 예방과 지역사회 감염병 유행 차단 도모 - 영유아 예방접종 및 65세 이상 어르신 폐렴구균 접종 안내 및 홍보를 통한 접종률 향상으로 지역사회 걱정수준의 면역 확보 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>영·유아 완전 접종률(3세)(%)</td><td>91.1</td><td>89.5</td><td>91.4</td></tr><tr><td>65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)</td><td>50.6</td><td>39.6</td><td>51.1</td></tr></table>				구 분	2025년		2026년	목표	현황	영·유아 완전 접종률(3세)(%)	91.1	89.5	91.4	65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)	50.6	39.6	51.1																		
구 분	2025년		2026년																																	
	목표	현황																																		
영·유아 완전 접종률(3세)(%)	91.1	89.5	91.4																																	
65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)	50.6	39.6	51.1																																	
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) 12세 이하 어린이 집단: 40,977명 / 초·중학교 입학 예정자: 약 7,800명 (2025년 12월 기준) 65세 어르신 어르신: 80,949명 (2025년 12월 기준) - 국가 예방접종사업 위탁의료기관 관리: 208개소																																			
주요성과	□ 국가예방접종 현황 <table><tr><th>구 분</th><th>대상자수(명)</th><th>접종자(명)</th><th>접종률(%)</th><th>자료원</th></tr><tr><td>영·유아 완전 접종률(3세)</td><td>-</td><td>-</td><td>89.5</td><td>질병관리청 보고서</td></tr><tr><td>12세 여아 HPV 예방접종</td><td>2,347</td><td>1,972</td><td>84.0</td><td rowspan="4">질병관리청 예방접종통합관리 시스템</td></tr><tr><td>65세 어르신 폐렴구균 예방접종</td><td>7,033</td><td>2,764</td><td>39.6</td></tr><tr><td>65세 이상 어르신 인플루엔자 예방접종</td><td>81,326</td><td>64,616</td><td>79.5</td></tr><tr><td>65세 이상 코로나19 예방접종</td><td>81,326</td><td>32,163</td><td>39.5</td></tr><tr><td>취약계층 인플루엔자 예방접종</td><td>1,687</td><td>1,663</td><td>98.6</td><td>내부자료</td></tr></table> - 감염취약시설, 거동불편자 등에 대한 인플루엔자 및 코로나19 방문접종 추진: 4개소, 65건 접종 □ 예방접종업무 위탁의료기관 관리 - 관내 위탁의료기관 관리: 계약 체결 및 접종 술기 교육자료 수시 배포 - 안전한 예방접종 환경 조성을 위한 지도점검: 자율점검 연 2회(상하반기), 방문점검 99개소 실시 - 예방접종 비용심사 및 비용상환: 238,226건 - 신속한 소통체계 구축: 보건소-위탁의료기관 참여 카카오톡 오픈채팅방 운영 □ 예방접종 정보 제공 및 홍보 - 동 연계 안내문 배부: 인플루엔자 및 코로나19 예방접종 안내문 79,000부, 포스터 배부 및 초등학교 입학생 예방접종 확인사업 안내 협조 - 어르신 폐렴구균 미접종자 독려 문자 발송: 8,511건 - 취약계층 인플루엔자 예방접종 안내 우편 발송: 5,655회 - 예방접종 관련 다각적 홍보 실시: SNS, 전광판, 보도자료, 소식지 등 활용				구 분	대상자수(명)	접종자(명)	접종률(%)	자료원	영·유아 완전 접종률(3세)	-	-	89.5	질병관리청 보고서	12세 여아 HPV 예방접종	2,347	1,972	84.0	질병관리청 예방접종통합관리 시스템	65세 어르신 폐렴구균 예방접종	7,033	2,764	39.6	65세 이상 어르신 인플루엔자 예방접종	81,326	64,616	79.5	65세 이상 코로나19 예방접종	81,326	32,163	39.5	취약계층 인플루엔자 예방접종	1,687	1,663	98.6	내부자료
구 분	대상자수(명)	접종자(명)	접종률(%)	자료원																																
영·유아 완전 접종률(3세)	-	-	89.5	질병관리청 보고서																																
12세 여아 HPV 예방접종	2,347	1,972	84.0	질병관리청 예방접종통합관리 시스템																																
65세 어르신 폐렴구균 예방접종	7,033	2,764	39.6																																	
65세 이상 어르신 인플루엔자 예방접종	81,326	64,616	79.5																																	
65세 이상 코로나19 예방접종	81,326	32,163	39.5																																	
취약계층 인플루엔자 예방접종	1,687	1,663	98.6	내부자료																																

자체평가 결과	모니터링 - 평가시기: 연2회(상하반기) - 평가방법: 질병관리청 질병보건통합관리시스템 활용 사업달성도 및 내부평가 - 평가내용: 각 대상자별 목표 예방접종률 달성 여부		
	성공요인 - 예방접종관리시스템을 활용하여 백신 보유 현황을 실시간으로 확인, 대상자에게 접종가능 기관 안내 - 어르신 예방접종 안내문 개별 발송 및 문자 안내 실시 - 소식지, 홈페이지(SNS), 동 행정복지센터 등을 통해 예방접종 다각적 홍보 실시		
	부진요인 - 예방접종 이상반응 경험으로 인한 접종 기피 현상 발생, 미접종자 대상 맞춤형 안내 부족		
	개선방안 - 유관기관(노인복지시설, 공동주택, 학교, 보육시설 등) 연계를 통해 미접종자 발굴 및 적극적인 홍보 - 위탁의료기관과의 원활한 협조체계 유지를 통한 백신 수급 관리 및 미접종자 관리 - 모자보건사업과 연계하여 임신부, 영유아 대상 접종 홍보 강화 - 접종 시기 도래 미접종자에 대한 개별 문자 발송 및 맞춤형 유선 안내 실시		
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자
	감염병관리	인플루엔자 예방접종	이슬기
		어린이 국가 예방접종, 코로나19 예방접종	임슬기
		어르신 폐렴구균 예방접종, 취약계층 인플루엔자 예방접종	이지은
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 보건소 전 부서: 예방접종 안내 및 홍보 추진 • 동 행정복지센터: 사업 홍보 및 안내문 배부 협조 • 노인장애편과, 여성가족복지과: 취약계층 예방접종 대상자 연계 협조 • 아동복지과: 어린이집 대상 어린이 예방접종 홍보	
	외부	• 질병관리청: 사업기반 및 인프라 구축, 사업목표 및 전략 수립, 대국민 홍보 • 대전광역시청: 시 예방접종계획 수립, 대전광역시 대상포진 예방접종사업 추진 간담회 참여(2회) • 관내 위탁의료기관: 예방접종 시행 및 접종 일정 안내	

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보																										
추진과제	① 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화																										
세부과제	①-1. 재난 발생에 대비한 지역 내 신속·상시 대응 체계 구축																										
추진배경	- 최근 전국적으로 재난 상황 발생이 빈번하고, 서구는 대전 5개 구 중 가장 많은 인구(약 46만 명)가 거주하며, 대규모 아파트 단지 및 상업 시설이 밀집되어 재난 발생 시 피해 규모가 대형화될 가능성이 높아 다수 사상자 발생 대비 필요함. - 서구는 권역응급의료센터(건양대병원)와 중증외상센터(을지대병원)를 관내에 보유하고, 둔산소방서와 서부소방서의 2개 관할 소방서가 있으며, 이에 신속대응반 및 재난의료지원팀, 소방 등 유관기관과의 합동 교육 및 훈련을 통해 재난 대응체계를 구축하고 응급의료자원을 지속적으로 관리하고자 함																										
과제목표	- 유기적 재난·응급 네트워크 구축을 통해 재난·응급 상황 발생 시 신속·정확한 분류, 처치·이송을 통한 빠른 치료 제공 - 지속적 재난교육 및 훈련을 통한 재난 발생 대비 체계 구축 강화 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th>2026년</th></tr> <tr> <th>목표</th><th>현황</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신속대응반 재난교육 이수율(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr> <td>현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)</td><td>2</td><td>5</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황		신속대응반 재난교육 이수율(%)	100	100	100	현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)	2	5	4									
구 분	2025년		2026년																								
	목표	현황																									
신속대응반 재난교육 이수율(%)	100	100	100																								
현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)	2	5	4																								
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) - 서구 권역 내(보건·소방·응급의료기관 등 9개 기관 포함) 응급의료 관련 종사자																										
주요성과	□ 둔산소방서 긴급구조지원기관 평가 결과 ‘우수’ □ 재난안전통신망(LTE) 활용을 통한 응급상황 전달체계 확립 응급의료지원센터·서부소방서 각 12회(정기), 둔산소방서 4회(불시), 재난안전과 일일교신 202회 □ 보건소 신속대응반의 편성 및 운영: 2개반 15명, 교육·훈련 참여율 100% □ 재난대비 훈련 참여로 현장대응역량 강화 및 유관기관 간 연계협력: 5회, 43명 <table border="1"> <thead> <tr> <th>일자</th><th>내용</th><th>주관</th><th>참여인원(명)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2025. 4. 28.</td><td>찾아가는 보건소 신속대응반 재난의료 교육</td><td>대전응급의료지원센터</td><td>11</td></tr> <tr> <td>2025. 5. 22.</td><td>재난대비 긴급구조종합훈련</td><td>서부소방서</td><td>9</td></tr> <tr> <td>2025. 5. 30.</td><td>풍수해 대비 대전 서구 안전한국훈련</td><td>서구청 재난안전과</td><td>8</td></tr> <tr> <td>2025. 9. 1.</td><td>대전시 신속대응반 및 권역DMAT 합동 교육</td><td>대전응급의료지원센터</td><td>7</td></tr> <tr> <td>2025. 9. 25.</td><td>재난대비 긴급구조종합훈련</td><td>둔산소방서</td><td>8</td></tr> </tbody> </table> - 기타 : 설 연휴 대비 불시훈련, 을지연습 실제훈련, 화랑훈련 핵·WMD 사후관리 훈련 참여 ※ 2025. 9. 16. 대전시 신속대응반 경진대회(6명): PS-LTE 2위, 중증도 분류 1위 ※ 2025. 11. 11.~12. 재난응급의료 종합훈련대회(4명): 전국 종합2위 (보건복지부장관상 표창)			일자	내용	주관	참여인원(명)	2025. 4. 28.	찾아가는 보건소 신속대응반 재난의료 교육	대전응급의료지원센터	11	2025. 5. 22.	재난대비 긴급구조종합훈련	서부소방서	9	2025. 5. 30.	풍수해 대비 대전 서구 안전한국훈련	서구청 재난안전과	8	2025. 9. 1.	대전시 신속대응반 및 권역DMAT 합동 교육	대전응급의료지원센터	7	2025. 9. 25.	재난대비 긴급구조종합훈련	둔산소방서	8
일자	내용	주관	참여인원(명)																								
2025. 4. 28.	찾아가는 보건소 신속대응반 재난의료 교육	대전응급의료지원센터	11																								
2025. 5. 22.	재난대비 긴급구조종합훈련	서부소방서	9																								
2025. 5. 30.	풍수해 대비 대전 서구 안전한국훈련	서구청 재난안전과	8																								
2025. 9. 1.	대전시 신속대응반 및 권역DMAT 합동 교육	대전응급의료지원센터	7																								
2025. 9. 25.	재난대비 긴급구조종합훈련	둔산소방서	8																								
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)																								
	재난안전과	- 안전한국훈련, 을지연습 실제훈련 주관 - 재난안전통신망 점검(일일교신)	[유관기관 협력] 재난응급의료 전국대회 참가로 유관기관 연계 강화 /소방-충남대-건양대병원-신속대응반																								
	정신약과	재난 정신건강 서비스, 현장상담소 운영																									

	시 의료정책과		• 응급의료 관련 업무 총괄 • 응급의료기관과 상시 협력 시스템 구축		• 축제(대전0시축제 및 한화불꽃쇼) 기간 한시적 모바일상황실을 통해 상황전파 및 비상대응체계 구축 / 사-소방-응급의료지원센터-5개구보건소 [주민 참여] • 재난대비 다수사상자 훈련에 주민들이 환자로 참여하여 행동요령 체득 및 안전 문화 확산에 기여		
	소방서 (둔산, 서부)		• 긴급구조종합훈련 주관 • 긴급구조지원기관 평가				
	경찰, 군부대		• 소방 및 지자체 재난훈련 참여				
	중앙응급의료센터 (대전응급의료 지원센터)		• 모바일상황실 운영 • 재난 등 발생 시 현장출동·현장의료지원 • 신속대응반 및 DMAT 교육 및 훈련 • 재난안전통신망 교육 및 점검 지원				
	충남대학교병원 건양대학교병원		• 재난의료지원팀(DMAT) 편성 및 운영 • 재난의료지원차량, 물품, 인력 관리				
	을지대학교병원 대청병원		• 구급차 등 재난 시 의료자원 동원				
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		14	15	공무원 15 (신속대응반 15)		
	예산 (단위: 백만원)	국비	1	1			
		지방비	1	1			
		전체	2	2			
• 효율적인 신속대응반 운영을 위해 목표치 대비 재난인력(신속대응반) 1명 초과 편성·투입							
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원	
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)		
	현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수	현장응급의료소 설치 교육 및 도상훈련 실시 횟수	2	5	250%		내부자료
	신속대응반 재난교육 이수율(%)	보건소 신속대응반원 재난 교육 이수율	100	100	100%		
• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 재난 대응 필요성 대두로 현장응급의료소 운영 훈련 증가하여 실적 초과 달성함 • 내부자료: 성과관리 및 훈련 결과보고 공문							
자체평가 결과	모니터링						
	- 내부: 훈련 및 교육 참석 후 결과보고(수시) - 외부: 대전응급의료지원센터 주관 3월,11월 재난의료관리자 회의(연 2회) ※ (지원센터 주관)신속대응반 교육·훈련 참여율: 81.25%, 통신망 기관관리자 점검율 83.3%						

	성공요인 - (외부) 소방청 평가와 본부평가 긴급구조종합훈련에 신속대응반원이 전원 참여함에 따라 시나리오 회의 및 사전 훈련이 여러차례 진행되어 훈련 기회가 많았음 - (내부) KDLS-현장응급의료소장 과정, KDLS-Basic 과정, 재난안전종사자 실무자 교육(담당자, 팀장, 대적자)등 재난교육을 적극 이수하여 재난대비 역량을 도모하였음. 부진요인 - 2025년 상반기, 보건소 대강당에 임시로 정신건강복지센터 사무실로 사용함에 따라 찾아가는 보건소 신속대응반 교육을 소내에서 진행하지 못하여 신속대응반 외 직원 대상으로 교육을 확대하지 못함(신속대응반원 외 교육 실적이 3명에 그침) - 잦은 인사발령으로 신속대응반 교체 주기가 짧고, 예정된 훈련 일정에도 다른 업무 일정이 겹치면 참석하지 못하는 신속대응반원이 다수 있었음. 개선방안 - 원활한 훈련참여 및 비상시 대응을 위해 내부 재난인적자원을 증원 편성하고자 함								
담당자	<table><tr><th colspan="2">담당부서 및 담당업무</th><th>담당자</th><th>전화번호</th></tr><tr><td>보건행정</td><td>재난의료</td><td>이경진</td><td>042-288-4512</td></tr></table>	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호	보건행정	재난의료	이경진	042-288-4512
담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호						
보건행정	재난의료	이경진	042-288-4512						
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 신속대응반원간 카카오톡 메신저방 활용 훈련 및 교육 안내 • 신속대응반 경진대회 대비 사전 연습 실시하여 역할분담 및 자체 도상훈련 실시							
	외부	• 서부소방서 긴급구조종합훈련 기관합동 도상훈련(2025. 4. 25.) 긴급구조지원기관 14개기관 - 긴급구조종합훈련 참여기관 시나리오 검토 및 수정, 도상훈련 실시 • 대전광역시 재난의료협의체(2025. 7. 8.) 시, 소방, 5개구 보건소, 응급의료지원센터 등 - 재난대비 협업체계 구축 → 대전0시 축제 대비 모바일상황실 운영 방안 협의 • 둔산소방서 긴급구조협력관 회의(2025. 12. 3.) / 재난안전과, 경찰, KT, 한전, 을지대병원 등 - 내용: 긴급구조지원기관 임무 교육, PS-LTE 사용법 교육을 통한 협조체계 강화							

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보																															
추진과제	① 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화																															
세부과제	①-2. 지역 내 응급의료체계 구축																															
추진배경	- 장소 불문 연간 약 3만 명의 급성 심장정지 환자 발생 - 신속한 응급처치로 심장정지 환자의 생존율 및 외 기능 회복률 증가 가능 - 응급처치 장비에 대한 접근성 제고 필요 - 일반인에 대한 심폐소생술 교육 및 홍보 강화 필요																															
과제목표	응급상황 발생 시 신속하고 원활한 응급의료 제공으로 Golden-hour 확보 및 환자 생존율 향상 도모 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>구급차 점검률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수</td><td>8.3</td><td>8.8</td><td>8.4</td></tr><tr><td>자동심장충격기 점검률(%)</td><td>100</td><td>7.3</td><td>100</td></tr><tr><td>지역 응급의료기관 평가(회)</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> ※ 자동심장충격기 점검: '25. 12. ~ '26. 2. 실시중				구 분	2025년		2026년	목표	현황	구급차 점검률(%)	100	100	100	인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수	8.3	8.8	8.4	자동심장충격기 점검률(%)	100	7.3	100	지역 응급의료기관 평가(회)	1	1	1	심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)	1	1	1		
구 분	2025년		2026년																													
	목표	현황																														
구급차 점검률(%)	100	100	100																													
인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수	8.3	8.8	8.4																													
자동심장충격기 점검률(%)	100	7.3	100																													
지역 응급의료기관 평가(회)	1	1	1																													
심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)	1	1	1																													
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) - 서구 권역 내(보건·소방·응급의료기관 등) 응급의료 관련 종사자 및 주민 - 관내 자동심장충격기 설치기관: 307개소(407대) / 구비의무기관 168개소(231대) 포함																															
주요성과	□ 의료계 집단행동 관련 대비 비상진료대책 수립(2024. 2. 8.) 및 대응 - 보건소 비상진료대책 상황실 운영 및 비상진료시스템 일지제출: 2024. 2. 8. ~ 2025. 10. 19.('25. 10. 20. 해제) - 보건소 홈페이지를 활용한 문여는 의료기관 및 정부정책 홍보(수시) □ 설·추석 연휴 문여는 의료기관 홍보 - 연휴 기간 문여는 의료기관 현황을 구청 누리집 및 SNS 등을 통해 안내하여 주민 의료 접근성 제고 □ 소아·야간 휴일 진료기관(달빛어린이병원) 지정 운영 : 2개소(탄방엠블병원, 조이병원) - 응급실 외 야간·휴일 소아진료 인프라 확충을 통해, 지역 내 안정적인 소아 진료 체계 구축에 기여 □ 응급환자의 안전하고 신속한 이송을 위한 구급차 점검실사: 54대 점검 <table><tr><th rowspan="2">대상구급차</th><th colspan="4">점검 구급차</th></tr><tr><th>계</th><th>보건소</th><th>소방서</th><th>의료기관</th></tr><tr><td>54</td><td>54</td><td>1</td><td>15</td><td>38</td></tr></table> □ 자동심장충격기(AED) 설치 확대 및 소모품 지원(단위:백만원) <table><tr><th rowspan="2">예산액</th><th rowspan="2">계</th><th colspan="2">집행액</th><th rowspan="2">집행내용</th><th rowspan="2">장비 지원기관</th></tr><tr><th>장비</th><th>소모품</th></tr><tr><td>10</td><td>10</td><td>6</td><td>4</td><td>·장비: 자동심장충격기 3대 ·소모품: 패드 13개, 배터리 11개, 카트리지 1개</td><td>대전둔산우체국 관저종합사회복지관 월평종합사회복지관</td></tr></table> □ 자동심장충격기(AED) 설치기관 점검 실시중('25. 12. ~ '26. 2.): 307개소(407대) - 구비의무기관[168개소(231대)] / 자율설치기관[139개소(176대)] □ 지역 응급의료기관(대청병원) 연 1회 평가 및 운영비 지원 □ 응급상황 시 신속 대처를 위한 일반인 대상 응급처치 교육·홍보 실시				대상구급차	점검 구급차				계	보건소	소방서	의료기관	54	54	1	15	38	예산액	계	집행액		집행내용	장비 지원기관	장비	소모품	10	10	6	4	·장비: 자동심장충격기 3대 ·소모품: 패드 13개, 배터리 11개, 카트리지 1개	대전둔산우체국 관저종합사회복지관 월평종합사회복지관
대상구급차	점검 구급차																															
	계	보건소	소방서	의료기관																												
54	54	1	15	38																												
예산액	계	집행액		집행내용	장비 지원기관																											
		장비	소모품																													
10	10	6	4	·장비: 자동심장충격기 3대 ·소모품: 패드 13개, 배터리 11개, 카트리지 1개	대전둔산우체국 관저종합사회복지관 월평종합사회복지관																											

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	보건소		• 응급의료 자원 파악 및 점검 • 응급의료 장비 설치 지원 • 심폐소생술 등 응급 처치 교육 안내 및 홍보		[유관기관 협력] • 응급의료 자원 점검, 장비설치, 응급처치 교육 지원 등 유기적인 협력체계 구축을 통해 재난·응급 상황 발생 시 신속한 대처방안 마련		
	대전시청		• 응급의료 관련 업무 총괄 • 응급의료기관과 상시 협력 시스템 구축 • 심폐소생술 등 응급처치 교육 지원				
	건양대학교 응급구조학과		• 심폐소생술 등 응급 처치 교육 시행				
	대청병원, 을지·건양대병원		• 비상진료대책상황실 운영 협조		[주민참여] • 자동심장충격기 설치업소 관리책임자의 월 1회 자체 점검 실시 • 주민의 심폐소생술 등 응급처치 교육 참여·수료를 통해 지역사회 응급 대응 역량을 강화함.		
	대전응급의료지원센터		• 지역 응급의료기관 평가 시행				
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		1	2	공무원 2		
	예산 (단위: 백만원)	국비	9	100	• '25년도 달빛어린이병원 운영지원 사업(160백만원) • '25년도 응급의료기관 자원발전프로그램 사업(30백만원) • '25년도 응급처치활성화 지원 사업(10백만원)		
		지방비	9	100			
		전체	18	200			
	• 2025년도 인사이동에 따른 인력 재배치(1명→2명 초과투입) • 기존 목표값은 시행계획에 반영된 '응급처치 활성화 지원사업' 예산만을 기준으로 산정되었으나, 해당 사업 예산 감액과 시행계획 미반영 기존 예산의 추가 반영으로 결과값이 변경됨.						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의	2025			자료원
				목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	구급차 점검률(%)		구급차 점검	100	100	100%	내부자료
	중장기 3차년도 인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수(대)		AED 설치대수	8.3	8.8	106.0%	
	자동심장충격기 점검률(%)		AED 점검	100	7.3	7.3	
	지역응급의료기관 평가(회)		응급의료기관 평가	1	1	100%	
	심폐소생술 등 응급처치 홍보(회)		응급처치 교육 안내	1	1	100%	

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보					
추진과제	② 주민 건강향상을 위한 보건의료서비스 강화					
세부과제	②-1. 내실 있는 보건의료서비스 제공					
추진배경	• 인구 고령화로 인해 심뇌혈관 질환의 주요 위험요인인 고혈압, 당뇨 등 만성질환자 수가 증가하여, 적절한 관리로 합병증을 예방하고 개인의 의료비용 절감 및 국가 의료시스템 부담 완화에 기여 • 우리 구 2025년 미충족의료율(병의원)은 4.3%로 전국평균(4.3%)과 같고, 대전시 평균(4.6%)보다는 낮은 편이지만, 관내 의료기관 개소수 대비 높은 편으로 의료 취약계층에 대한 진료서비스 접근성 강화 필요함					
	연간 미충족의료율 (병의원)	구분	2022	2023	2024	2025
		대전	3.4	4.2	3.3	4.5
	서구	3.6	1.4	2.5	4.3	
과제목표	• 지속적인 진료를 통한 만성질환 관리 및 합병증 예방					
	구 분		2025년		2026년	
			목표	현황		
	고혈압 진료 재방문율(%)		92	93	93	
	당뇨병 진료 재방문율(%)		72	85	83	
대상	• 보건소 내과 진료자 및 만성질환 대상자 • 헌혈 및 장기등 기증 희망자 • 풍진, 임신전·후 건강검진 검사 희망자					
주요성과	□ 친근하고 편안한 진료실 운영 (60세 이상 만성질환 대상자 중점 관리) - 국민기초생활수급자 및 국가유공자, 중증 장애인, 관내 65세 이상 노인 등 무료진료로 의료비 부담 완화 - 총 진료건수: 6,826건 중 고혈압: 2,470건, 당뇨: 397건(총 진료건수 대비 고혈압, 당뇨 42%)					
	□ 신속하고 정확한 제증명 발급으로 편리한 행정서비스 제공 - 식품, 급식 및 유흥분야 종사자 건강진단결과서 검사 및 발급: 92,096건 - 건강진단서, 외국인 결핵확인서 등 발급: 589건					
	□ 각종 검사를 통한 질병의 조기 발견 및 건강관리 도모 - 혈액·소변 및 방사선검사: 간기능검사 외 19종 / 10,264건 - [신규]풍진 항체 검사 실시로 건강한 임신출산 지원 : 673건 ※서구보건소 수가 조례 개정(2025. 3. 10.) : 별표 유료검사 종목 추가					
	□ 헌혈 및 장기등 기증 장려 사업을 통한 사회 공헌 - 장기등 기증문화 확산을 위한 생명나눔 교육 홍보: 125회 - 장기등 인체조직 기증 등록 건수: 79건					
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할			민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)	
	보건소	• 고혈압·당뇨 등 만성질환 환자 진료 • 진료환자 검사 및 상담			• 의료기관 진료 의뢰를 통한 지역주민 질병 관리 • 노인장기요양보험 의사소견서 발급 등으로 서비스 연계	
	의료기관	• 진료환자 의뢰				
	국민건강보험공단	• 노인장기요양보험 인정 조사 등				
	국립장기조직 혈액관리원	• 장기기증 및 장기이식 관리 • 장기조직혈액통합관리시스템 운영			• 서구 소식지 및 지역 매체를 통한 홍보	

	대한산업보건협회 한마음혈액원		• 정기적 헌혈 운동 • 헌혈문화 확산 홍보활동 및 기부참여		• 헌혈문화 확산을 위한 협약식 개최 (2025.12.23.)	
자원투입 결과	구분		2025			비고
			목표	결과		
	인력		13	8		공무원 6, 공무원 2
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-		
		지방비	108	22		
		전체	108	22		
• 한의진료, 물리치료 일몰로 인력, 예산(약품·소모품 구입비 및 인건비) 축소						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	고혈압 진료 재방문율(%)	고혈압 진료 지속성	92	93	101.1%	PHIS
	당뇨 진료 재방문율(%)	당뇨 진료 지속성	72	85	118.1%	PHIS
• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 만성질환자 대상 약 처방 및 관련 검사를 통해 재방문을 독려한 결과, 고혈압 환자의 재방문율은 목표 대비 1%, 당뇨 환자의 재방문율은 목표 대비 13% 증가하여 목표 달성.						
자체평가 결과	모니터링					
	- 내부: 연 1회 자체 평가 / 목표 대비 달성도 평가					
	성공요인					
	- 정기적인 약 처방 및 관련 검사로 고혈압 환자의 진료 재방문율 1%, 당뇨 환자의 진료 재방문율 13% 상승 - 장기 기증등록자 예우(무료진료 혜택 등)으로 장기기증 문화 확산에 기여함.					
부진요인						
- 고혈압, 당뇨 환자인 경우 지속적인 복약 인식 저하 및 누락으로 진료 재방문율이 낮음						
개선방안						
- 개인별 복약 누락 최소화를 위해 적극적인 복약 관리 교육과 상담 진행						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	진료관리	진료관리 총괄		김희숙	042-288-4571	
		일반환자 진료		민인옥	042-288-4505	
		헌혈 및 장기 등 기증 사업		박선영	042-288-4575	
		접수 및 수납 업무	최선영	042-288-4574		
			안정석	042-288-4573		
			황도연	042-288-4576		
		방사선실 운영	김미애	042-288-4578		
			이성애	042-288-4577		

내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 서구보건소 이용자 현황 분석을 위한 모니터링 자료 제공('25. 2월) - 서비스별 이용자수, 동별 이용현황, 성별, 연령별 현황 분석
	외부	• 내과 진료환자의 타 병원 의뢰를 통한 전문적인 치료 및 관리 / 6건 • 대한산업보건협회 한마음혈액원과 헌혈문화 확산을 위한 협약식, 홍보활동 연계 강화('25. 12.23.)

추진전략	II. 공공보건 의로서비스를 통한 의료안전망 확보																												
추진과제	② 주민 건강향상을 위한 보건 의로서비스 강화																												
세부과제	②-2. 보건지소·보건진료소의 역량 강화																												
추진배경	• 지역 의료환경 변화에 따른 공공보건서비스 변화 요구 - 대전 서구는 고령화가 빠르게 진행되고 있으며, 이에 따라 만성질환 예방 및 지속 관리의 중요성 증가 * 65세 이상 인구 비율 ‘23년 15.4%→’25년 11월 17.4% - 관저보건지소는 23년 1월 진료 업무 일몰 이후 진료 업무 미수행으로 치료 중심이 아닌 일상 속 예방 관리의 중요성 커짐 • 소생활권 주민 중심의 건강관리 지원 수요 증대 - 주민 설문조사 결과, 건강문제 해결을 위해 운동·체중관리(41.3%), 건강한 식생활 정도(20%), 스트레스 관리(15.8%) 등 일상생활과 밀접한 건강관리 영역에 대한 요구도 높음 자료: ‘ 24년 서남부권 주민건강 인식과 건강요구도 조사 - 생활권 내에서 개인의 특성과 지역사회 요구에 맞는 맞춤형 서비스에 대한 기대와 필요성 확대 • 서남부권 의료 접근성 개선 및 지역 건강관리 거점 필요 - 관저보건지소는 보건소와의 물리적 거리(약11km)로 인해 의료 접근성 한계 및 대단위 아파트 주거 단지 조성으로 생산 연령의 지속적 유입이 예상됨 - 서남부권 주민의 건강 형평성 확보를 위한 통합건강관리 거점 역할 강화 필요																												
과제목표	• 서구 서남부권역 및 기성동 등 소생활권 주민들의 건강역량 강화 도모 • 의료 취약지 농어촌 지역 주민 대상 일차 의료 강화 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>예방 교육 프로그램 만족도(%)</td><td>94.6</td><td>95</td><td>95.8</td></tr><tr><td>대사이상검사 수검율(%)</td><td>70.6</td><td>86.2</td><td>78.4</td></tr></table>				구 분	2025년		2026년	목표	현황	예방 교육 프로그램 만족도(%)	94.6	95	95.8	대사이상검사 수검율(%)	70.6	86.2	78.4											
구 분	2025년		2026년																										
	목표	현황																											
예방 교육 프로그램 만족도(%)	94.6	95	95.8																										
대사이상검사 수검율(%)	70.6	86.2	78.4																										
대상	• 관저주민건강센터: 4개 서남부권역 주민 107,940명(가수원동, 관저1·2동, 도안동) • 기성보건지소, 우명보건진료소: 기성동 주민 3,252명																												
주요성과	□ 관저주민건강센터 : 관저보건지소를 주민 참여와 지역자원 협력을 통한 소생활권 건강증진기관으로 전환(25. 8. 18.~) ※ 2025년 적극행정 우수사례 경진대회 장려상(구청장) - 생애주기별 맞춤형 프로그램(어린이, 성인, 노인 등) 운영으로 개소 후 3,742명이 참여하여 자가 건강관리 도모 - 2025년도 진행된 프로그램(건강더하고 힐링나누기, 오운완 운동교실, 시니어 근력UP)의 주민 만족도 조사 결과, 종합 만족도 90.5%로 주민 체감형 사업 추진 - 사업홍보 및 보도자료 배포 약 20건 - 사업별 성과 <table><tr><th>구 분</th><th>사 업 명</th><th>실 적</th></tr><tr><td rowspan="5">심뇌혈관질환 예방관리사업</td><td>스마트 헬스케어존 운영</td><td>298명</td></tr><tr><td>원스톱 건강매니저</td><td>73명 219건</td></tr><tr><td>쓰리GO 찾아가는 건강상담실 (찾아가go, 건강주go, 활력주go)</td><td>12회 / 250명</td></tr><tr><td>건강 더하고(+) 힐링 나누기(÷)</td><td>7회 / 62명</td></tr><tr><td>체력측정실 운영</td><td>1,664명</td></tr><tr><td rowspan="5">신체활동 및 비만예방관리사업</td><td>기초체력검사(근력,유연성 등)</td><td>121명</td></tr><tr><td>오(늘)운(동)완(료)교실</td><td>22회 / 333명</td></tr><tr><td>시니어 근력UP 활력UP</td><td>24회 / 325명</td></tr><tr><td>슬림바디핏, 나 혼자도 즐겁게</td><td>20회 / 250명</td></tr><tr><td>건강챙기기!따로 또 같이</td><td>22회 / 114명</td></tr></table>				구 분	사 업 명	실 적	심뇌혈관질환 예방관리사업	스마트 헬스케어존 운영	298명	원스톱 건강매니저	73명 219건	쓰리GO 찾아가는 건강상담실 (찾아가go, 건강주go, 활력주go)	12회 / 250명	건강 더하고(+) 힐링 나누기(÷)	7회 / 62명	체력측정실 운영	1,664명	신체활동 및 비만예방관리사업	기초체력검사(근력,유연성 등)	121명	오(늘)운(동)완(료)교실	22회 / 333명	시니어 근력UP 활력UP	24회 / 325명	슬림바디핏, 나 혼자도 즐겁게	20회 / 250명	건강챙기기!따로 또 같이	22회 / 114명
구 분	사 업 명	실 적																											
심뇌혈관질환 예방관리사업	스마트 헬스케어존 운영	298명																											
	원스톱 건강매니저	73명 219건																											
	쓰리GO 찾아가는 건강상담실 (찾아가go, 건강주go, 활력주go)	12회 / 250명																											
	건강 더하고(+) 힐링 나누기(÷)	7회 / 62명																											
	체력측정실 운영	1,664명																											
신체활동 및 비만예방관리사업	기초체력검사(근력,유연성 등)	121명																											
	오(늘)운(동)완(료)교실	22회 / 333명																											
	시니어 근력UP 활력UP	24회 / 325명																											
	슬림바디핏, 나 혼자도 즐겁게	20회 / 250명																											
	건강챙기기!따로 또 같이	22회 / 114명																											

구분

사업명

실적

모자보건사업

임산부 출산준비교실

어린이 건강 쑥! 튼튼 쑥!

유아 흡연 위해 예방교실

10회 / 163명

35회 / 563명

102명

기타

지역 유관기관 연계 프로그램 및 캠페인

3회/132명

□ 기성보건지소(건강100세지원센터) 운영

- 대사이상검사 및 건강상담 등 수행으로 고령층 중심의 지속적 건강관리기반 확보

- 사전·사후 검사 및 만족도 조사를 활용한 체계적인 운영으로 프로그램 운영 강화

- 건강 100세 교실 참여 주민(41명) 대상 만족도 결과 95% 만족으로 목표치(94.6%)초과 달성

연도

기초검사·상담

등록·관리(신규)

건강100세 교실 운영

경로당 방문관리

2025

4,304건

1,691명(118명)

468명

404건

□ 우명보건진료소 운영

- 의료 취약지 주민 대상 일차진료·투약·병리검사 등 일차보건의료서비스 제공 및 건강증진 도모

- 내실있는 보건의료 진료 및 상담으로 진료건수 24년 1,277건 대비, 25년 1,536건으로 증가(20.3% ↑)

연도

진료

투약

혈당 등 검사

경로당

가정방문

관절팔팔 운동교실

비고

2025

1,536명

10,770일

1,250명

36회

52건

62회 / 612명

추진체계
(자원 연계·협력)

참여기관
(연계·협력 주체)

주요 역할

민관협력 및 주민참여 결과
(연계·협력 성과)

행정복지센터

• 취약계층(독거노인 등) 대상자 파악 및 고위험군 연계

• 지역사회 사업 홍보 등

• 행정복지센터 연계 프로그램 시행 (어르신 건강 드림 활력 더하기)(4회 92명)

• 건강 프로그램 홍보 건수(4회)

서구
정신건강복지센터

• 노인 우울증, 정신건강관리사업 연계

• 서구 정신건강복지센터와 연계한 찾아가는 건강상담실 운영(2회)

복지관, 경로당 등

• 대상자 모집 및 프로그램 연계 사업 홍보

• 복지관 연계 프로그램 시행(어르신 건강드림 활력 더하기)(4회 122명)

• 24개 경로당 상·하반기 방문 (47회 408명)

한국 숲
인성개발원

• 숲 치유 프로그램 연계를 통한 만성질환자 지속 관리

• 건강 더하고 힐링나누기 프로그램(관저) 및 숲 치유프로그램(기성) 연계 진행(14회 142명)

서구 치매안심센터

• 프로그램과 연계한 대상자들의 치매 인지검사 진행

• 서구 치매안심센터와 연계한 찾아가는 건강상담실 운영(9회 156명)

• 치매상담 (375명), 치매예방교실 (12회 82명)

• 기성보건지소와 연계한 치매예방프로그램 진행(11회 153명)

서구 체육회

• 우명동 7개소 경로당별(10명) 관절팔팔 운동교실 운영

• 관절염 예방을 위한 관절팔팔 운동교실 운영 (62회 612명)

자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		6	12	• 공무원 4(관저주민건강센터) • 공무원 4(건강·영양상담)/ 관저3, 기성1 • 일반 임기제 3(신체활동·비만, 보건진료소장) • 기간제 1(치매)		
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-			
지방비		116	195				
전체		116	195				
• 2025년 7월 조직개편 추진으로 일반임기제 의료기술직(운동처방사 2명) 인력 확보 • 관저주민건강센터 치매상담 상시인력 배치 (기간제근로자 1명) • 관저주민건강센터(2025. 8. 18.) 개소 및 장비구입 등으로 예산 초과 투입							
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의	2025			자료원
				목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	예방 교육 프로그램 만족도(%)		건강100세 건강교실 만족도 조사	94.6	95	100.4%	내부자료
	대사이상검사 수검율(%)		건강100세 지원센터 등록자 중 대사 이상검사 수검자 수	70.6	86.2	122.1%	PHIS
• 성과지표 달성을 위한 노력 - 만성질환의 지속적인 관리를 위한 건강 관련 프로그램 운영 및 체험 위주의 활동을 통해 대상자들의 만족도를 높일 수 있었음							
자체평가 결과	모니터링						
	• 분기별: 사업 결과 보고 및 사업 목표량 대비 달성률 평가 시행 • 상시: 프로그램 참여 대상자들의 만족도 조사 결과 모니터링						
	성공요인						
	(관저주민건강센터) - 내부 사업별 프로그램 구조 재편 및 구비 예산 확보를 통해 효율적 운영 - 부서별 유기적 협업 체계 구축 및 그린리모델링 병행 추진으로 친환경적 시설 개선 - 계획된 일정 내 개소 및 주민 총3,742명 참여, 만족도 90%이상 실질적 성과 창출 - 지역사회 자원 협력을 통한 맞춤형 건강증진 프로그램 개발로 지속 가능한 건강관리 도모 - 서남부권 지역주민을 위한 통합건강관리로 소생활권 건강증진 전담관리체계 구축(기성보건지소) - 기성동 고령층 특성을 반영한 치매예방교육(136명), 치매안심마을 우수선도사업“ 맞춤형 치매안심 주거환경 조성” 150가구, 치매 안심가맹점 지정(4곳), 치매치킴이 양성교육 등(총4회) - 지난 해 프로그램 만족도 조사 및 의견 반영을 통한 프로그램 개선·운영으로 정기적 이용자 증가 (5.2%) 및 재참여율 상승(대사증후군 등록관리 1,608명 → 1,691명) (우명보건진료소) - 내실있고 찾아가는 보건의료서비스로 보건진료소 진료건수 24년 1,277건 대비, 25년 1,536건으로 증가(20.3%)						

	부진요인 - 정부 예산안 조정 등에 따라 국비 공모사업 미선정으로 초기 예산 확보 및 센터 개소 추진 제약 - 통합건강사업 추진 시 단위사업 중심의 개별 신청과 정보 공유 한계로 사업 간 연계가 미흡하여 행정 효율성이 낮음 - 제한된 예산과 인력 한계로 강의형 교육 위주 운영으로 프로그램 다각화에 제약 개선방안 - 내부 사업별 프로그램 구조 재편 및 협업체계 구축을 통한 행정력 집중으로 적기 개소 운영 - PHIS를 활용한 개인별 건강문제 및 질환별 건강수준을 기반으로 스크리닝을 실시하고, 이에 따른 맞춤형 통합건강서비스 제공으로 포괄적 건강증진서비스 체계 구축 - 프로그램 내용 다양화에 따른 전담 인력, 자원봉사, 재능기부, 기관 협력으로 인한 운영 체계 보완 - 매회 새로운 운동지도 방법 및 온라인 건강동아리 운영을 통한 프로그램 구성의 다양성 제고 및 참여율 향상에 기여		
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자
	주민건강	관저주민건강센터 운영 전반	김혜영
		건강증진 통합서비스 총괄	양혜연
		신체활동 및 비만예방관리	박동욱
		신체활동 프로그램 및 체력측정실 운영	권순미
		기성보건지소 (건강100세 지원센터) 운영	최윤희
	진료관리	우명보건진료소 운영	전진현
	전화번호		
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 관저주민건강센터 개소 시 부서 간(보건행정과, 건강증진과, 공공건축과, 기획예산과 등) 적극적 협의 및 예산 조정, 확보(8회)	
	외부	• 건강증진사업 유관기관 간담회 개최 3회 (3월, 8월 10월) - 7개 기관(건양대학교, 충남대학교, 대전보건대학교, 서구 정신건강센터 등) 참여 - 건강증진활동 및 협력 네트워크 구축을 통한 건강환경 조성 방안 협의 • 통합건강증진사업단 및 심뇌혈관질환센터 사업단 모니터링 및 우수사례 컨설팅 회의(2회) • (지역주민 요구도 반영) 신체활동 및 운동프로그램 대기인원 증가 및 주민들의 남성 대상 프로그램 개설 요구 증가 → 수요조사 및 세부계획 수립 → 1인가구 및 중장년 남성반, 중년 여성반 등 2개 프로그램을 추가 운영(슬림바디핏, 나 혼자도 즐겁게, 건강챙기기! 따로 또 같이) • 건양대학교 간호학과와 연계한 금연·절주 캠페인(2025. 10. 24.) - 치매환자 가족 및 만성질환자 등을 대상으로 간접흡연 및 알코올 폐해 예방 리플렛 제작·배포 및 절주 관련 숏폼 영상 시청 • 치매안심마을(기성동) 기억올타리 운영위원회 개최(연2회) / 6월, 11월 - 치매안심마을 사업 보고 및 추진 방안 논의 등 • 치매안심마을(기성동) 효율적 운영을 위한 간담회(1회 35명 / 8월) - 치매안심마을 효율적 운영을 위한 치매 지킴이 및 안심 가맹점주 운영방안 논의 • 우명보건진료소 대전광역시 서구체육회와 연계, 관절팔팔운동교실 운영(62회 / 612명) • 우명보건진료소 운영협의회 개최('25. 12. 8.) - 25년 우명보건진료소 사업추진 현황 및 26년 사업추진 및 활성화 방안 추진계획 논의 등	

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성			
추진과제	① 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천			
세부과제	①-1. 금연·절주 등 건강위험행태 감소를 위한 보건 서비스 강화			
추진배경	• 흡연은 만성질환의 주요 원인이며, 대표적 건강위험 요인인 흡연으로 인한 사회적 질병 부담 증가 및 간접흡연으로 인한 비흡연자의 2차 피해 등을 예방하기 위한 담배규제 강화 • 흡연율은 전국·대전시 평균보다는 낮은 편이나, 어린이·학생 대상 선제적인 금연교육 필요함			
	지 표	전 국	대전시	서 구
	현재 흡연율 남성 흡연율	16.8 30.6	17.2 30.8	15.7 27.1
자료원 : 2025년 지역사회 건강통계				
과제목표	• 적극적인 금연 환경조성으로 흡연율 감소 • 지역사회 건강 문제를 고려한 생애주기별 신체활동 교육·서비스 제공으로, 주민 신체활동 참여기회 확대 및 건강위험 요인 감소 도모			
	구 분	2025년		2026년
		목표	현황	
금연 구역 지도점검 건수(건)		29,500	26,144	27,000
현재 흡연율(%)		15.8	15.7	15.8
대상	• 서구 관내 주민: 463,351명 / 금연 관리 대상자: 394,400명(만 19세 이상 인구수) • 성인 흡연 인구수: 약 72,746명			
주요성과	□ 금연클리닉 등록자의 금연 실천을 독려하고 금연 성공률 향상 - 금연클리닉 대상자 등록 및 관리: 1,336명 / 금연클리닉 등록자 5회 이상 금연상담서비스 제공 94.1%달성 - 6개월 금연성공률 50.4% 달성 - 관저주민건강센터 금연클리닉 상시 운영(2025. 8.~)으로 접근성 제고 - 학교, 사업장으로 찾아가는 이동 금연클리닉 운영으로 인지도 향상: 3개소 / 19회			
	□ 금연지도원 5개조(2인1조) 상시 단속·운영 - 공중이용시설 금연 구역 지도점검 26,138건, 민원처리로 인한 점검 332건, 과태료부과 32건 - 변경·조정된 금연구역 (어린이집, 유치원, 초중고교 경계선 30m이내, 대안교육기관) 집중 점검: 567건, 전통시장(한민,도마시장): 18회			
	□ 금연구역 확대 지정 및 관리로 간접흡연 피해 예방 등 구민 건강보호 - 신규 공동주택 금연아파트 지정: 3개소(누계 39개소) - 관내 대전시 조례 금연구역(지하철출입구, 버스정류장 등): 689개소 * 갑천생태호수공원: 2025. 12. 16.자로 금연구역 지정 - 대전 서구 조례 금연구역 지정(근린공원, 금연거리, 전통시장): 14개소			
	□ 금연·절주 교육과 합동 캠페인을 통한 금연·절주 분위기 조성 - 학교 흡연음주폐해 교육(4~9월): 초·중·고등학교 30개교 / 12,482명 참여 - 하굣길 캠페인: 2개소 / 학생 및 교직원 1,200여명 - 찾아가는 유아 흡연위해예방교실: 200명 참여 - 흡연 예방 골든벨(5월): 6개교 / 1,116명 참여			

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	시교육청 및 서부 교육 지원청		• 학교보건사업 지원 및 기관 사업 안내		[연계협력] • 지역-대학 연계 합동 금연 및 절 주 캠페인 운영(건양대, 배재대)		
	국제절주협회, 대전충남금연지원센터		• 금연 교육 강사·캠페인 지원				
	관내 어린이집, 유치원 초·중·고등학교		• 프로그램 대상자 선정 및 장소 제공, 홍보물 배포 협조		[주민참여] • 한민시장 상인회 등 주민참여 합 동 캠페인 실시: 2회 • 찾아가는 이동 금연클리닉 운영시 홍보 및 대상자 모집 협조		
	사업장, 도마·한민시장		• 이동 금연클리닉 운영 협조 및 금연 홍보 지원				
	관내 동 행정복지센터		• 흡연자 금연클리닉 연계				
	건양대학교		• 흡연 폐해 안내 및 금연 홍보				
보건복지부, 한국건강증진개발원		• 찾아가는 유아(만3~5세) 맞춤형 흡 연예방교육					
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		8	15	공무원 1, 공무원 4, 금연지도원 10		
	예산 (단위: 백만원)	국비	207	185			
		지방비	208	219			
		전체	415	404			
• 보조금 축소로 인한 감소							
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의	2025		자료원	
				목표 (A)	결과 (B)		달성률 (B/A*100)
	금연 구역 지도점검 건수(건)		국민건강증진법 금연시설 지도점검	29,500	26,144	88.6%	내부자료
	증장기 3차년도 현재 흡연율(%)		평생(지금까지) 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람 중 현재흡연자	15.8	15.7	100.6%	지역사회 건강조사
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력(현재 흡연율) - 사업체 방문, 라디오, 전화, 문자를 통한 지속적인 프로그램 참여 독려 로 지표 달성						
	• 미달성 사유 및 개선노력(금연구역 지도점검 건수) - 금연지도원 감축(13명→10명)에 따른 총 지도점검 건수 감소로 미달성 - 민원 증가에 따라, 11~12월 공중이용시설 집중 지도점검 실시						
자체평가 결과	모니터링						
	• 내부: 상·하반기 사업 목표량 대비 달성도 평가						

	성공요인 - 금연클리닉 등록 대상자 맞춤 금연 전략으로 자체 모니터링을 강화한 금연상담 서비스 제공 부진요인 - 목표치는 달성하였으나, 2024년에 비해 현재 흡연율이 높아짐. 전자담배의 이용 증가로 껴련 담배를 함께 사용하는 다중이용자의 니코틴 의존도가 높아져 금연이 어려워지는 양상임. 개선방안 - 청소년의 전자담배 노출이 쉬어짐에 따른 학교 금연 교육에 반영 - 청소년이 참여하는 교육 증설과 학교로 찾아가는 금연 교육을 통해 전자담배 폐해 알려 성장기 흡연 진입 방지를 통한 건강한 생활 습관 형성 유도 ※ 건강생활실천협의회를 통한 전문위원의 의견을 청취하는 지역사회 협력체계 구축			
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	건강증진	금연클리닉 및 금연구역 지도점검 운영	조연정	042-288-4543
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 상·하반기 금연지도원 자체 교육 및 간담회 추진: 2회 - 금연구역 지도점검 개선방안 및 금연환경 조성반안 논의(2025. 4. 21.) - 국민건강증진법 개정 사항 안내 등 단속 업무 추진에 반영(2025. 9. 22.) • 심뇌혈관질환, 영양사업 등 타 사업과 연계하여 사업 추진		
	외부	• 대전광역시교육청 학교흡연예방사업 상·하반기 자문단 회의 참석: 2회 - 시청 및 보건소담당자, 학교 관계자, 청송년상담복지센터, 금연지원센터, 국민건강보험공단 등 - 학교 캠페인과 교육 방향 논의(2025. 3. 26.) - 청소년의 흡연 경향 분석 및 흡연의 근본 원인 파악(2025. 12. 3.)		

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																				
추진과제	① 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천																																				
세부과제	①-2. 건강생활 습관 실천을 위한 건강환경 조성																																				
추진배경	• (감소한 신체활동 실천율 제고) 중등도 이상 신체활동 실천율은 21.7%로 ‘23년보다 2%p 감소하였고 대전(28.9%)에 비해 낮으며, 중등도 이상의 신체활동의 프로그램 개설로 참여 기회 제공 필요 • (지표 체계적인 관리체계 구축) 걷기 실천율은 대전보다 서구가 6.0%p 높으나, 높은 변동률을 보이는 수치로 꾸준히 지속가능한 체계적인 관리체계 필요 • (시공간 제약없는 자가관리 시스템 구축) 업무로 인해 평일에 보건소 방문이 어려운 대상자들을 위해 ICT 기반 비대면 건강관리 서비스 제공으로 자가 건강관리 시스템 필요																																				
	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2022년</th><th colspan="2">2023년</th><th colspan="2">2024년</th><th rowspan="2">비고</th></tr><tr><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th></tr><tr><td>성인 비만율(%)</td><td>28.4</td><td>23.2</td><td>28.3</td><td>23.7</td><td>28.9</td><td>21.7</td><td rowspan="3">지역사회 건강조사</td></tr><tr><td>중등도 이상 신체활동 실천율(%)</td><td>23.5</td><td>25.7</td><td>24.4</td><td>26.4</td><td>24.3</td><td>25.7</td></tr><tr><td>걷기 실천율(%)</td><td>53.9</td><td>58.9</td><td>48.8</td><td>48.7</td><td>54.5</td><td>60.5</td></tr></table>	구 분	2022년		2023년		2024년		비고	대전	서구	대전	서구	대전	서구	성인 비만율(%)	28.4	23.2	28.3	23.7	28.9	21.7	지역사회 건강조사	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	23.5	25.7	24.4	26.4	24.3	25.7	걷기 실천율(%)	53.9	58.9	48.8	48.7	54.5	60.5
	구 분		2022년		2023년		2024년			비고																											
대전		서구	대전	서구	대전	서구																															
성인 비만율(%)	28.4	23.2	28.3	23.7	28.9	21.7	지역사회 건강조사																														
중등도 이상 신체활동 실천율(%)	23.5	25.7	24.4	26.4	24.3	25.7																															
걷기 실천율(%)	53.9	58.9	48.8	48.7	54.5	60.5																															
과제목표	• 지역사회 건강 문제를 고려한 생애주기 및 생활터별 신체활동 교육·서비스 제공으로, 주민 신체활동 참여 기회 확대 및 건강위험 요인 감소 도모																																				
	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>성인 비만율(%)</td><td>26.1</td><td>27.2</td><td>25.9</td></tr><tr><td>중등도 이상 신체활동 실천율(%)</td><td>27.0</td><td>19.0</td><td>26.8</td></tr><tr><td>걷기 실천율(%)</td><td>54.4</td><td>63.0</td><td>57.4</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	성인 비만율(%)	26.1	27.2	25.9	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	27.0	19.0	26.8	걷기 실천율(%)	54.4	63.0	57.4																		
	구 분		2025년			2026년																															
목표		현황																																			
성인 비만율(%)	26.1	27.2	25.9																																		
중등도 이상 신체활동 실천율(%)	27.0	19.0	26.8																																		
걷기 실천율(%)	54.4	63.0	57.4																																		
대상	• (전반적인 운동 프로그램) 서구 관내 8세 이상 주민: 441,316명 • (모바일 헬스케어) 서구 관내 만 19세 이상의 판정 질환이 없고, 약물복용을 하지 않는 주민																																				
주요성과	□ 맞춤형 신체활동 프로그램 제공 • 대상별, 연령별 등 개인·주변환경의 특성을 반영한 운동 프로그램 제공과 개인별 맞춤형 운동처방 및 건강상담 제공																																				
	<table><tr><th>구분</th><th>오(늘)운(동)완(료) 운동교실</th><th>시니어 근력UP 활력UP</th><th>찾아가는 건강운동교실</th></tr><tr><td>실적</td><td>66회 / 1,082명</td><td>48회 / 610명</td><td>27회 / 871명</td></tr></table>	구분	오(늘)운(동)완(료) 운동교실	시니어 근력UP 활력UP	찾아가는 건강운동교실	실적	66회 / 1,082명	48회 / 610명	27회 / 871명																												
	구분	오(늘)운(동)완(료) 운동교실	시니어 근력UP 활력UP	찾아가는 건강운동교실																																	
	실적	66회 / 1,082명	48회 / 610명	27회 / 871명																																	
	□ [지역 다함께 돌봄센터 연계] 아동·청소년 신체활동 증진 프로그램 제공 • 건강한 성장환경 조성을 위한 줄넘기대회 운영과 여름방학 건강한 생활 습관(구강, 영양) 교육 및 줄넘기 교육 제공																																				
<table><tr><th>구분</th><th>건강줄넘기 장려운동</th><th>여름방학 건강지킴이</th></tr><tr><td>실적</td><td>2개교 / 355명</td><td>3개소 / 18회 / 235명</td></tr></table>	구분	건강줄넘기 장려운동	여름방학 건강지킴이	실적	2개교 / 355명	3개소 / 18회 / 235명																															
구분	건강줄넘기 장려운동	여름방학 건강지킴이																																			
실적	2개교 / 355명	3개소 / 18회 / 235명																																			
□ 모바일 헬스케어 사업 추진으로 자가 건강관리 능력 도모 • ICT 기반 비대면 건강관리 서비스를 제공하여 건강검진(체성분, 혈압, 혈액 검사 등)과 건강·영양·운동 상담 제공 : 101명 □ 건강증진센터 운영 • 무료 체성분 검사, 체력검사 및 운동부하검사로 체력 능력 분석 및 맞춤형 운동처방 및 상담 제공: 10,403건 • 대전 서구보건소 수가 조례 변경(운동처방 수수료 폐지, 2025. 12.)으로 공공보건의료서비스 접근성 강화																																					

	※ 프로그램 만족도 조사 결과						
	구분		목표	결과	달성률(%)	비고	
	건강죽넘기 장려운동 참여자 수(명)		355	355	100		
	여름방학 건강지킴이 만족도(점)		80	86.9	108.6	'23년 신규사업	
	건강운동교실 운영 횟수(회)		66	66	100		
	건강운동교실 참여자 만족도(점)		94	97.1	103.3		
	찾아가는 건강운동교실 만족도(점)		80	93.1	116.4	'23년 신규사업	
	모바일헬스케어 만족도 조사(점)		4.13	4.48	108.5		
	건강증진센터 이용자 수(명)		6,069	10,417	171.6		
□ 비만예방 및 신체활동 증진 홍보 캠페인							
- 비만예방 슬로건을 활용한 전국 합동 캠페인을 통해 메시지 전달의 일관성 확보 및 비만예방 캠페인 시너지 효과 제고: 230회 / 9,946명							
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	서구청 홍보담당관		• 사업홍보 협조		• sns, 홈페이지, 블로그 홍보물 게시 8건		
	대전시청 의료정책과		• 비만예방 합동캠페인 협력		• 비만예방 합동캠페인 리플릿 및 포스터, 웹 포스터 제공		
	대전광역시 서부교육지원청		• 사업홍보 협조		• ‘건강죽넘기 장려운동’ 사업 홍보 및 학교 참여 확대		
	관내 노인복지관		• 프로그램 홍보 및 대상자 연계, 운영 및 장소 협조		• 찾아가는 건강운동교실 13회 제공		
	관내 초·중학교, 다함께돌봄센터		• 대상자 모집 및 장소 협조		• 단체 죽넘기 대회 2개교 진행 • 영양, 구강교육 및 개인 음악 죽넘기 교육: 18회		
	충청지방우정청		• 프로그램 홍보, 대상자 모집, 운영 및 장소 협조		• 모바일헬스케어사업 참여 24명 • 찾아가는 건강운동교실 14회 제공 (만족도 조사: 90.3점)		
	국민건강보험공단 대전서부지사		• 신체활동 및 비만예방관련 사업 자문 및 건강생활실천지역협의회 운영		• 건강생활실천 지역협의회 개최 4회(서면 포함)		
	대전광역시 서구 건강생활실천협의회		• 신체활동 및 비만예방관련 사업 자문 및 평가		• 건강생활실천협의회 개최 1회		
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		10	4	공무원1, 공무원3		
	예산 (단위: 백만원)	국비	10	8			
		지방비	42	6			
		전체	52	18			
· 국시비 보조금 감액에 따른 운동프로그램 강사수당 예산 축소							
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의		2025		자료원
					목표 (A)	결과 (B)	
	증장기 성인 비만율(%)		자가보고 체질량지수(kg/m2)가 25 이상인 비율		26.1	27.2	96.0%

	중등도 이상 신체활동 실천율(%)		최근 1주일 동안 고강도 신체활동을 1일 20분 이 상, 주 3일 이상 또는 중 강도 신체활동을 1일 30 분 이상, 주 5일 이상 실 천한 비율	27.0	19.0	70.4%	지역사회 건강조사									
	3차년도 걷기 실천율(%)		최근 1주일 동안 한번에 적어도 10분 이상 걷기 를 1일 총 30분 이상 주5 일 이상 실천한 비율	54.4	63.0	115.8%										
• 미달성 사유 - 강도있는 근력운동 프로그램 참여 기회 부족 - 신체활동과 영양을 함께 관리할 수 있는 성인대상 교육 프로그램 필요 →(개선노력) 수준별 근력운동 수업 개설 및 계획																
자체평가 결과	모니터링 <table><tr><th>구분</th><th>방법</th><th>결과</th></tr><tr><td>프로그램 만족도 조사</td><td>사업 종료 후 만족도조사 설문지 작성</td><td>-오운완 운동교실: 97.1점 -시니어 근력UP활력UP: 98.5점 -여름방학 건강지킴이: 86.9점 -모바일헬스케어: 4.48점</td></tr><tr><td>사업별 추진 사항 검토</td><td>실무자 회의</td><td>- 2025년 사업 결과보고 검토 - 통합건강증진사업 세부사업 간 개선방안 모색</td></tr></table> 성공요인 - 업무로 인해 보건소 방문이 어려운 대상자들을 위해 사업장으로 찾아가는 서비스 제공하여 편의 제공하였고, 노인복지관과 자활센터 소속 노인 돌봄 생활지원사 대상 건강운동교실을 운영하여 노인 건강 증진 도모 및 주민 파급력 강화하였음 - 매달 미션 부여로 장기간 사업 참여에 동기 및 흥미 유발 부진요인 - 수업 날짜를 사전 협의하여 고정된 스케줄로 진행하여 더 많은 대상자에게 홍보 및 참여 기회 마련 필요 - 운동프로그램이 없는 비수기 시즌 직접적인 관리 부재로 자가 운동 실천율 부족 개선방안 - 프로그램 참여 사업장과 협의하여 교육 전 홍보 체계를 마련 - 아동의 흥미 유발을 위한 프로그램 개선 - 비수기 시즌 관리 가능한 운동 프로그램 변경 및 수정 운영을 추진하고, 온·오프라인의 수업 병행으로 자가 운동습관 실현 독려 (비수기 시즌 챌린지 등 주민 참여형 프로그램 계획)							구분	방법	결과	프로그램 만족도 조사	사업 종료 후 만족도조사 설문지 작성	-오운완 운동교실: 97.1점 -시니어 근력UP활력UP: 98.5점 -여름방학 건강지킴이: 86.9점 -모바일헬스케어: 4.48점	사업별 추진 사항 검토	실무자 회의	- 2025년 사업 결과보고 검토 - 통합건강증진사업 세부사업 간 개선방안 모색
	구분	방법	결과													
프로그램 만족도 조사	사업 종료 후 만족도조사 설문지 작성	-오운완 운동교실: 97.1점 -시니어 근력UP활력UP: 98.5점 -여름방학 건강지킴이: 86.9점 -모바일헬스케어: 4.48점														
사업별 추진 사항 검토	실무자 회의	- 2025년 사업 결과보고 검토 - 통합건강증진사업 세부사업 간 개선방안 모색														
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호											
	건강증진		신체활동 및 비만예방관리사업	이윤경	042-288-4545											
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 구강, 영양, 심뇌혈관질환 예방관리사업 담당자와 협력하여 대상자 모집 등 협력 운영														
	외부	• 건강생활실천협의회 개최(2025. 10. 27.) - 서구 의사회, 교육청, 국민건강보험, 관련 전문가 등 2025년 사업평가 및 2026년 사업자문 및 의견반영														

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																													
추진과제	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축																													
세부과제	②-1. 고혈압·당뇨병 등 만성질환 건강관리 강화																													
추진배경	• 인구 고령화로 노인 환자 수 및 만성질환자가 증가함에 따라 개인 의료비 및 사회경제적 부담이 증가함 - 서구 지역 고혈압, 당뇨병 등 선행 질환 유병률 증감을 반복하고 있음 (자료원: 국민건강통계) ⇒ 고혈압 유병률: 27.2%(2019) → 28.3%(2020) → 27.3%(2022) ⇒ 당뇨병 유병률: 11.8%(2019) → 13.6%(2020) → 11.3%(2022) <table><tr><th rowspan="2">구분</th><th colspan="3">2024년</th><th colspan="3">2025년</th><th rowspan="2">자료원</th></tr><tr><th>전국</th><th>대전</th><th>서구</th><th>전국</th><th>대전</th><th>서구</th></tr><tr><td>고혈압 진단 경험률(≥30세)</td><td>28.4</td><td>27.6</td><td>24.2</td><td>30.6</td><td>27.5</td><td>27.2</td><td rowspan="2">지역사회건강조사(조율)</td></tr><tr><td>당뇨병 진단 경험률(≥30세)</td><td>12.4</td><td>12</td><td>8.5</td><td>14.4</td><td>12.5</td><td>11.5</td></tr></table>	구분	2024년			2025년			자료원	전국	대전	서구	전국	대전	서구	고혈압 진단 경험률(≥30세)	28.4	27.6	24.2	30.6	27.5	27.2	지역사회건강조사(조율)	당뇨병 진단 경험률(≥30세)	12.4	12	8.5	14.4	12.5	11.5
구분	2024년			2025년			자료원																							
	전국	대전	서구	전국	대전	서구																								
고혈압 진단 경험률(≥30세)	28.4	27.6	24.2	30.6	27.5	27.2	지역사회건강조사(조율)																							
당뇨병 진단 경험률(≥30세)	12.4	12	8.5	14.4	12.5	11.5																								
과제목표	• 심뇌혈관 고위험군 발견검사 및 등록관리를 통한 자기 혈관 건강관리 향상 도모 • 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자(전단계 포함) 조기발견 및 치료 유도 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율</td><td>18.0</td><td>20.9</td><td>18.1</td></tr><tr><td>고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)</td><td>1,900</td><td>2,128</td><td>2,000</td></tr><tr><td>전통시장 건강축제의 날(회)</td><td>12</td><td>16</td><td>12</td></tr><tr><td>혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)</td><td>5,500</td><td>7,774</td><td>6,500</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율	18.0	20.9	18.1	고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)	1,900	2,128	2,000	전통시장 건강축제의 날(회)	12	16	12	혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)	5,500	7,774	6,500							
구 분	2025년		2026년																											
	목표	현황																												
고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율	18.0	20.9	18.1																											
고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)	1,900	2,128	2,000																											
전통시장 건강축제의 날(회)	12	16	12																											
혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)	5,500	7,774	6,500																											
대상	• 관내 만 19세 이상 주민: 394,100명																													
주요성과	□ 고혈압·당뇨병 환자 등록관리 - 보건소 내소자 중 심뇌혈관질환 유소견자 등록·관리, 개인별 건강상담 등: 2,742명 □ 심뇌혈관질환 예방관리사업 - 기초검사(혈압·혈당·콜레스테롤) 및 전문강사를 활용한 심뇌·운동·구강·영양·정신건강 교육 실시 <table><tr><th>구분</th><th>주민 생활터 방문 (복지관, 노인대학 등)</th><th>행복일터 건강해봄 (30인 이상 사업장)</th><th>만족도 조사</th></tr><tr><td>실적</td><td>5개소/11회/996명</td><td>6개소/15회/519명</td><td>352명/98점</td></tr></table> □ 갱년기증후군 건강교실 「아름다운 당신 건강한 갱년기」 - 갱년기증후군 관련 신체·정서·사회적 건강증진에 효과적인 통합건강증진사업 제공(비만예방, 영양, 구강, 심뇌혈관질환, 다도, 공예 프로그램): 7개소/56회/574명 □ 꿈꾸는 청춘 건강한 혈관 - 청년활동공간(청춘스텝, 청춘정거장) 및 대학교 캠퍼스(건양대, 과기대) 대상 기초검사 및 건강상담, 정신건강센터 연계 정신건강 프로그램 운영: 9회/876명 □ 생활속 나트륨당류 줄이기 - 미각테스트(짠맛, 단맛)을 이용한 선호도 검사 및 개별 영양상담: 26회/320명 □ 영양플러스 연계 교육 - 영양플러스사업과 연계한 기초검사(혈압·혈당·콜레스테롤) 및 미각테스트 실시: 46회/842명 □ 전통시장 건강축제의 날 운영 - 관내 대학교(간호학과, 동아리 등)와 연계한 퀴즈 이벤트 및 건강정보제공 - 전통시장(한민시장, 도마큰시장) 상인 및 지역주민 대상 기초검사(혈압·혈당·콜레스테롤), 심뇌혈관예방수칙 교육·건강상담, 이동금연클리닉, 구강관리교육: 16회/1,007명	구분	주민 생활터 방문 (복지관, 노인대학 등)	행복일터 건강해봄 (30인 이상 사업장)	만족도 조사	실적	5개소/11회/996명	6개소/15회/519명	352명/98점																					
구분	주민 생활터 방문 (복지관, 노인대학 등)	행복일터 건강해봄 (30인 이상 사업장)	만족도 조사																											
실적	5개소/11회/996명	6개소/15회/519명	352명/98점																											

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	보건소		• 구강, 영양사업 등 연계 추진 합동 프로그램 운영		• 음주폐해예방의 달 전통시장 합동 캠페인(2025. 11. 21. 전통시장 상인 및 지역주민 대상 / 58명) • 심뇌혈관질환 예방관리교육 만족도 조사: 98점		
	대전광역시청		• 심뇌혈관사업 총괄 및 평가 • 성과관리 및 감독				
	통합건강증진사업단		• 교육자료 및 기술지원, 홍보지원 • 사업계획 자문 및 환류, 회의, 성과관리				
	권역심뇌혈관센터		• 교육자료 지원 및 홍보				
	동 행정복지센터		• 대상자 모집 및 홍보 • 심뇌혈관질환사업 장소 협조				
	전통시장·사업장·청년활동공간·복지관·노인대학·행복문화공간 사랑애·어린이도서관·가족센터						
	관내 대학교 간호학과						• 기초검사 및 프로그램 인력지원
	국민건강보험공단		• 만성질환관리사업 지역운영위원회 운영 회의 실시 및 자료 공유				
정신건강복지센터		• 강의 협조, 합동 프로그램 추진					
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		4	4	공무원 2, 공무원직2		
	예산 (단위: 백만원)	국비	4	5			
		지방비	3	5			
		전체	7	10			
• 심뇌혈관질환 예방 캠페인 추진 및 건강증진사업 확대에 따라 홍보물 구입비 및 의료소모품비 증액							
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의	2025			자료원
				목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	중장기 3차년도 고혈압 진단 경험률(표준화율,%)		30세이상 의사에게 고혈압을 진단받은 사람수의 분율	18.0	20.9	86.1%	지역사회 건강조사
	고혈압·당뇨병 환자 등록관리(명)		심뇌혈관질환 등록자수	1,900	2,128	112%	PHIS 및 내부자료
	전통시장 건강 측정의 날(회)		건강측정의 날 운영 횟수	12	16	133.3%	
혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)		심뇌혈관질환 기초검사자 수	5,500	7,774	141.3%		

	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 심뇌혈관질환 예방관리에 대한 인식제고, 유소견자 등록관리 등 프로그램 확대 운영		
자체평가 결과	모니터링 - 내부: 심뇌혈관예방관리 교육 전후 인지도 및 만족도 설문조사 실시 - 외부: 건강생활실천협의회 회의, 통합건강증진사업 모니터링 및 성과공유회 실시 성공요인 - 부서 간 협업, 지역사회 자원과 유기적인 연계로 사업 활성화 및 참여 효과 극대화 · ‘전통시장 건강축제의 날’ ‘주민 생활터 방문’, ‘행복일터 건강해봄’ 등 찾아가는 건강교실 운영으로 보건소 방문이 어려운 주민과 직장인에게 혈압·혈당 등 기초검사를 제공하고, 검사 결과에 따른 개인별 건강상담 수행으로 주민 건강관리 능력 향상에 기여함. · 영양플러스사업과 연계한 미각테스트(짬맛, 단맛) 실시 등 심뇌혈관질환 교육 연계 - 교육자료 활용 및 검사 결과에 따른 개인별 건강상담 수행으로 주민 건강관리 능력 증대 부진요인 - 의료 취약계층을 대상으로 한 홍보 부족, 대상자 모집인원 대비 참여인원 저조 개선방안 - 보건소 방문이 어려운 직장인을 대상으로 한 프로그램 확대 추진		
담당자	담당부서 및 담당업무		전화번호
	건강증진	심뇌혈관질환 예방관리사업	강수민 042-288-4542
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 보건소 건강증진팀: 강의 지원, 합동 캠페인 및 프로그램 추진 • 행정복지센터: 프로그램 대상자 모집 및 사업홍보	
	외부	• 건강증진사업 유관기관 간담회(2025.3.6.) / 건강증진사업 활성화 방안, 건의사항 청취 • 통합건강증진사업 모니터링(2025.6.26.) / 사업 추진현황 발표 및 자문위원 환류, 기술지원 • 건강생활실천협의회 회의 참석(2025.10.27.) / 추진실적 보고 및 사업평가, 자문 • 통합건강증진사업 성과공유회(2025.12.5.) / 통합건강증진사업 운영성과 공유	

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성		
추진과제	㉔ 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축		
세부과제	㉔-2. 심뇌혈관 예방 및 관리 강화를 위한 기반 확대		
추진배경	- 심뇌혈관질환은 한국인 전체 사망원인의 20%를 차지하며 질병 부담이 큰 질환으로 만성질환 관리를 통해 조기사망의 80%까지 예방 가능 - 주민의 인식개선 홍보와 건강생활실천 교육을 통한 만성질환 예방관리 필요		
과제목표	- 심뇌혈관의 주요 위험인자인 고혈압, 당뇨병 등 선행질환자를 조기 발견하여 건강관리를 통해 발병 이후 삶의 질 향상 - 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤 수치 인지, 심뇌혈관질환의 심각성과 중요성에 대한 인식 제고		
	구 분	2025년	2026년
	목표	현황	
	심뇌혈관 주간 캠페인 (회)	9	26
대상	예방 교육 및 홍보(회)	25	25
	관내 만 19세 이상 주민: 394,100명		
주요성과	□ 심뇌혈관질환 예방관리주간(9.1.~9.7.) 캠페인 실시를 통한 만성질환 예방 인식개선 - 9월 첫째 주를 심뇌혈관예방관리주간으로 지정하여 캠페인, 기초검사 등 집중 홍보 실시 - 대전광역시 및 5개구 연계한 합동캠페인, 보건소 자체 캠페인 등 실시: 1회 107명 - 보건소 자체 캠페인 및 심뇌혈관질환 예방관리교육: 25회 974명 - 심뇌혈관질환 예방관리 온-오프라인 홍보(누리소통망, SNS, 뉴스 등): 13회 □ 제53회 보건의날(4.7.) 건강홍보부스 운영 - 기초검사(혈압, 혈당) 및 건강상담, 심뇌혈관질환 예방수칙 리플릿 및 홍보물 배부: 170명 □ 세계 고혈압의날(5.17.)기념 캠페인 - 지역대학(건양대학교, 배재대학교)과 연계하여 기초검사(혈압, 혈당) 실시 및 건강상담, 건강체험 부스 운영, 퀴즈 이벤트 및 건강정보 제공: 713명 □ 서구노후준비플러스(10.16.) 건강홍보부스 운영 - 기초검사(혈압, 혈당) 및 건강상담, 심뇌혈관질환 예방수칙 리플릿 및 홍보물 배부: 210명 □ 심뇌혈관질환 예방교육 및 홍보 - 영양플러스 연계 ‘자기혈관 숫자알기’ 홍보: 430건 - 통합건강증진사업 프로그램 연계 심뇌혈관질환 예방관리 홍보: 2,749건 - 심뇌혈관질환 예방관리사업 홍보 및 자료 배포: 보도자료 40건, SNS 25건, 공익광고 2건, 홈페이지 5건 □ 지역사회 인프라 구축·개선 - 지역사회 네트워크를 활용한 강사구축 및 자문의료: 9회 - 만성질환관리 지역운영위원회 서면회의 1회, 통합건강증진사업지원단 등을 통한 회의 실시: 1회		
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	보건소	• 구강, 영양사업 등 연계 추진 합동 캠페인 운영	• 세계고혈압의날(5.17.)기념 캠페인 (2025. 5. 15., 5. 17. 건양대학교 및 배재대학교 재학생 대상/106명)
	대전광역시청	• 심뇌혈관사업 총괄 및 평가, 성과관리	
	서구청 홍보실	• 홍보자료 제작 및 배포	
	통합건강증진사업단	• 교육자료 및 기술지원, 홍보지원 • 사업계획 자문 및 환류, 회의, 성과관리	• 심뇌혈관 예방관리주간 합동 캠페인 (2025. 9. 13. 충남대학교병원 방 문자 대상/107명)
	권역심뇌혈관센터	• 교육자료 지원 및 홍보	

	관내 대학교 간호학과	• 기초검사 및 프로그램 인력지원		• 보건소 자기혈관 숫자알기 캠페인(2025. 9. 5. 보건소 방문자 대상/72명)		
	국민건강보험공단	• 만성질환관리사업 지역운영위원회 운영회의 실시 및 자료 공유				
	정신건강복지센터	• 강의 협조, 합동 프로그램 추진				
자원투입 결과	구분	2025		비고		
		목표	결과			
	인력	4	4	공무원 2, 공무원직 2		
	예산 (단위: 백만원)	국비	5	2		
		지방비	5	1		
		전체	10	3		
• 심뇌혈관질환 캠페인 및 건강증진사업 확대 추진에 따라, 의료소모품 수요 증가로 행사운영비를 의료소모품 구입비로 조정하여 편성함에 따라 감액						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표(A)	결과(B)	달성률(B/A*100)	
	심뇌혈관질환 예방관리 교육 및 홍보(회)	예방관리교육 운영 및 홍보현황	25	26	104%	
	자기혈관 숫자알기 홍보 및 인식개선사업(회)	심뇌혈관질환 예방관리 주간 캠페인 현황	9	26	288.9%	
• 성과지표를 달성하기 위한 노력						
- 중장년층의 만성질환 발병률의 증가로 인식개선을 위한 캠페인 확대 운영						
자체평가 결과	모니터링					
	- 내부: 통합건강증진사업 자체 평가 실시(문제점, 개선방안, 개선계획, 환류내용 등)					
	- 외부: 건강생활실천협의회 회의, 통합건강증진사업 모니터링 및 성과공유회 실시					
	성공요인					
	- 연령, 생활환경 등 대상자 특성에 맞춘 프로그램 구성으로 만족도 증대					
	- 학교, 경로당, 사업장 등 주민 생활터 중심 건강부스 운영으로 접근성 향상					
부진요인						
- 다문화 가정을 대상으로 한 교육 자료 및 홍보 부족						
개선방안						
- 중앙부처 홍보자료를 적극 활용하여 홈페이지 및 공익광고 홍보 확대						
- SNS, 지역신문, 아파트 관리사무소, 구청 홍보실 등 다양한 매체를 활용한 홍보로 신규 참여자 유입 확대						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	건강증진	심뇌혈관질환 예방관리	강수민	042-288-4542		
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 업무별 담당자 간의 사업 방향 및 문제점 등 논의로 프로그램 내용의 다양화 • 보건소 건강증진팀: 강의 지원, 합동 캠페인 및 프로그램 추진				
	외부	• 건강증진사업 유관기관 간담회(2025.3.6.) / 건강증진사업 활성화 방안, 건의사항 청취 • 통합건강증진사업 모니터링(2025.6.26.) / 사업 추진현황 발표 및 자문위원 환류, 기술지원 • 건강생활실천협의회 회의 참석(2025.10.27.) / 추진실적 보고 및 사업평가, 자문 • 통합건강증진사업 성과공유회(2025.12.5.) / 통합건강증진사업 운영성과 공유				

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성													
추진과제	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축													
세부과제	②-3. 알레르기 질환 관리 강화를 위한 기반 확충													
추진배경	- 사회·경제적 성장과 더불어 각종 알레르기 질환 요인이 증가함에 따라 알레르기 질환에 대한 인지도를 높일 수 있도록 적극적인 교육·홍보 필요 - 최근 기후변화 등으로 환경성 질환이 증가하고, 폭염과 집중호우 등 극단적인 날씨로 아토피 유발 요인이 증가하고 있어 면역체계가 취약한 구민(특히 어린이)의 삶의 질을 높이기 위해 체계적인 관리가 필요함													
과제목표	<table><tr><td rowspan="2">구 분</td><td colspan="2">2025년</td><td rowspan="2">2026년</td></tr><tr><td>목표</td><td>현황</td></tr><tr><td>아토피 천식 안심학교 운영(개소)</td><td>55</td><td>80</td><td>80</td></tr></table>				구 분	2025년		2026년	목표	현황	아토피 천식 안심학교 운영(개소)	55	80	80
구 분	2025년		2026년											
	목표	현황												
아토피 천식 안심학교 운영(개소)	55	80	80											
대상	- 서구 5~19세 아동 / 62,026명 - 관내 아토피·천식 안심학교 80개교 재학생 및 가족													
주요성과	□ 아토피·천식 안심 학교 운영 ※ 아토피·천식 예방관리사업 ‘우수기관 선정’(보건복지부장관 표창 수상) - 참여기관: 80개소(유치원 및 어린이집 44, 초중고 36) / 2024년 대비 22개소 증가(37% ↑) - 알레르기질환 유병조사(아토피·천식·비염·식품알레르기): 27,013명 (전수) - 천식·아나필락시스 응급키트 배부 : 8개소/ 8개 - 아토피 천식 안심학교 교육자료 배부 - 대상 가정 실내환경 원격측정 신청 접수 및 연계 □ 아토피·천식 교육정보센터 온라인 아카데미 실시: 3회/ 87명													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)										
	대전광역시 아토피·천식 교육 정보센터	- 알레르기질환 예방관리 교육, 캠페인 운영 - 교육자료, 응급키트 등 지원		- 안심학교 보육·보건교사 대상 교육 - 대전광역시 아토피·천식교육정보센터와 협력체계를 통한 알레르기질환 예방 관리 교육 및 전문 강사 지원 - 유관기관과 대상자 알레르기 관련 사업 연계										
	보육시설	알레르기 질환 예방관리 교육 및 안심학교 운영을 통한 환자 관리												
	초·중·고등학교													
대전환경보건센터	미취학아동 및 초등학생 대가정 대상 실내환경 원격측정 사업													

자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		2	1	공무원 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	13	-		
지방비		13	-			
전체		25	-			
※ 아토피 천식 안심학교 대상 보습제 지원 예산 삭감 → 대전광역시 아토피·천식 교육정보센터와 연계·협력을 통한 비예산 사업으로 사업 진행						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	아토피·천식 안심 학교 운영(개소)	안심학교 운영 참여 기관의 수	55개교	80개교	145.5%	PHIS
• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 적극적인 홍보로 아토피·천식 안심학교 신규 대상 확대 - 대전광역시 아토피·천식 교육정보센터와 협력체계 구축						
자체평가 결과	모니터링					
	- 평가시기: 하반기 1회 - 평가방법: 아토피·천식 담당자 간담회를 통한 우수사례 공유 및 2025년도 시행결과 평가 - 평가내용: 성과지표 목표치 달성 여부 점검					
	성공요인					
	- 대전광역시 아토피·천식 교육정보센터와 지속적인 연계를 통한 교육자료 확대 - 아토피·천식 신규 선정 학교 증가로 수혜대상자 수 확대(58개교→80개교)					
	부진요인					
- 예산 삭감에 따른 아토피 피부염 환자 대상 물품 지원 중단						
개선방안						
- 지역사회 생애주기별 알레르기질환 예방관리 교육 및 홍보를 통한 인식 향상 도모 - 아토피·천식 안심학교 선정 확대 및 교육 강화						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	건강증진	아토피·천식 예방관리		길수빈	042-288-4546	
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 아토피·천식 예방관리사업 자체 평가를 위한 담당 부서 간담회(2025. 12.)				
	외부	• 시 의료정책과: 아토피·천식 예방관리사업 안심학교 선정 협조(2025. 3.) • 대전광역시 아토피·천식 교육정보센터 주관 교육자료(아토피누리) 공유(2025. 4.) • 대전광역시 아토피·천식 교육정보센터 주관 성과공유회 (2025. 11.) • 대전환경보건센터 가정 실내환경 원격측정 사업 신청 접수 및 연계(2025. 11.)				

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																						
추진과제	③ 암 검진·일반검진 수검률 향상 및 사후 관리 강화																						
세부과제	③-1. 국가 암 검진·수급자 일반검진 수검률 향상 및 암 환자 관리 강화																						
추진배경	• 우리나라 국민의 사망원인 1위인 암을 초기에 발견하여 치료를 유도함으로 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄이기 위함 • 건강검진을 통해 심뇌혈관질환 및 암을 조기 발견하여 치료 및 관리로 연계함으로써 건강 증진 도모 • 의료취약계층인 저소득층을 대상으로 검진비 및 의료비 지원을 통해 가계의 경제적 부담을 완화시켜주어 적기 치료를 통해 치료 생존율 증가 • 암 진단부터 치료, 재가 암환자 등록, 사후 관리를 통해 삶의 질 향상 제고																						
과제목표	• 국가암검진을 통해 암 조기발견 및 조기치료로 치료율을 높이고, 암으로 인한 사망률 감소 • 취약계층의 일반건강검진 수검 홍보 및 지원을 통한 수검률 향상 • 재가 암 환자에게 지역사회 보건의료서비스 제공을 통한 건강 유지 및 개선 도모 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>국가 암검진 수검률(%)</td><td>44.2</td><td>37.9</td><td>44.3</td></tr><tr><td>의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)</td><td>35.0</td><td>38.2</td><td>35.0</td></tr><tr><td>암 환자 의료비 예산 집행률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>재가 암 환자 관리(명)</td><td>295</td><td>287</td><td>200</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	국가 암검진 수검률(%)	44.2	37.9	44.3	의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)	35.0	38.2	35.0	암 환자 의료비 예산 집행률(%)	100	100	100	재가 암 환자 관리(명)	295	287	200
구 분	2025년		2026년																				
	목표	현황																					
국가 암검진 수검률(%)	44.2	37.9	44.3																				
의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)	35.0	38.2	35.0																				
암 환자 의료비 예산 집행률(%)	100	100	100																				
재가 암 환자 관리(명)	295	287	200																				
대상	- 국가 암검진 수검률(%): (암종별 수검자 수 / 암종별 대상자 수) ×100 • 국가암검진: 의료급여수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 대상자 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 관리: 가정에서 치료 또는 요양 중인 취약계층 암환자																						
주요성과	□ 암환자 의료비 지원: 249건, 285,000천원 지원 - 저소득층 암환자에게 암 진단부터 치료까지 연속적 지원으로 치료 접근성 제고 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년 지원실적(건)</th><th rowspan="2">집행률(%)</th><th rowspan="2">비고</th></tr><tr><th>건강보험가입자</th><th>의료급여수급권자</th></tr><tr><td>계</td><td>30</td><td>219</td><td>100</td><td></td></tr><tr><td>성인암환자 의료비 지원</td><td>14</td><td>216</td><td>100</td><td></td></tr><tr><td>소아암환자 의료비 지원</td><td>16</td><td>3</td><td>100</td><td></td></tr></table> □ 국가 암 검진사업 - 암 조기발견 및 치료를 통해 사망률 감소 및 의료비 부담 완화에 기여 - 위암, 유방암, 대장암, 간암, 자궁경부암(6대암) 대상 국민건강보험공단에 검진비 예탁 □ 의료급여수급권자 일반건강검진: 38.2% / 3,333명 중 1,273명 수검 - 건강 취약계층 검진 비용 부담 완화를 통한 검진 접근성 향상, 질병의 조기발견으로 치료비 절감 □ 재가암환자 관리: 287명 - 가정에서 치료·요양 중인 취약계층 암환자에게 가정방문을 통해 건강상담, 투약지도, 영양교육 등 건강관리 서비스를 제공함으로 재가 암 환자의 건강 유지 및 개선에 기여	구 분	2025년 지원실적(건)		집행률(%)	비고	건강보험가입자	의료급여수급권자	계	30	219	100		성인암환자 의료비 지원	14	216	100		소아암환자 의료비 지원	16	3	100	
구 분	2025년 지원실적(건)		집행률(%)	비고																			
	건강보험가입자	의료급여수급권자																					
계	30	219	100																				
성인암환자 의료비 지원	14	216	100																				
소아암환자 의료비 지원	16	3	100																				

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)		
	대전시청		• 암관리 사업 총괄 및 평가 업무		• 암 예방의 날(매년 3. 21.) 등 암 정보 교육 및 홍보 참여 • 국가암검진 수검률 모니터링 협 의체 회의 참석 • 의료비 지급을 위한 민간 협력 체계 강화: 지급보증을 통한 대 상자 부담 경감		
	국민건강보험공단		• 암검진 및 건강검진 대상자 선정 및 통보, 관리 • 건강검진비 위탁 수행 • 재난적의료비지원 대상자 연계				
	전국 민간의료기관		• 암환자 의료비 지원을 위한 대상자 의 뢰(지급보증)				
	충남대학교병원 대전지역암센터		• 암관리사업 워크숍 및 교육 지원, 활성화 추진				
	건강검진 기관		• 암검진 및 검진 결과 등록, 홍보				
	사회복지시설 (거주시설)		• 의료급여 수급권자 시설 거주자 검진 실시 협조				
자원투입 결과	구분		2025		비고		
			목표	결과			
	인력		3	3	공무원 2, 기간제 1		
	예산 (단위: 백만원)	국비	437	452	- 암검진 국비: 375 - 의료급여 국비: 77		
		지방비	870	687	- 암검진 지방비: 374 - 암환자의료비 변경: 285(△45) - 재가암 지방비: 9 - 의료급여 지방비: 19		
		전체	1,307	1,139			
	• 암환자 의료비 지원 예산 감액						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의		2025		자료원
					목표 (A)	결과 (B)	
	국가암검진 수검률 (%)		국가암 검진률 (암종별 수검자 수 / 암 종별 대상자 수) ×100	44.2	37.9	85.8%	국민건강보험공단, 국가암검진 정보시스템, 지역보건의료정보시스템
	중장기 3차년도 의료급여 수급권자 일반검진 수검률 (%)		의료급여 수급권자 중 일반건강검진률	35	38.2	109.1%	
	암환자 의료비 예산 집행률 (%)		암환자 의료비 집 행률	77	100	129.9%	암환자의료비지원 정보시스템
	재가 암환자 관리(명)		재가 암환자 서비스 대상자 수	295	287	97.3%	지역보건의료정보시스템
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 암환자 의료비지원: 의료기관 및 구청, 행정복지센터를 통해 연계된 암환자에게 적극적인 지원 신청 안내 • 미달성 사유 및 개선노력 - 국가암검진: 12월 사업종료 시점 임박하여 국가암검진 수검으로 낮은 수검률 → 국가암검진사업정보시스템을 통해 검률 현황 및 검진대상자 주기적 모니터링 실시 - 재가암환자 관리: ‘24년대비 ’25년도 투입인력 1명 감소로 인한 실적 미흡						

자체평가 결과	모니터링 - 내부: 월별 실적보고를 통한 목표 대비 자체 실적 평가 (지역보건의료정보시스템 및 국민건강보험공단 자료 기반) - 평가주기: 월별 실적 보고 및 자체 모니터링			
	성공요인 - 의료기관 및 구청, 행정복지센터를 통해 연계된 암환자에게 적극적인 지원신청 안내 - 의료급여 수급권자 건강검진 및 암검진을 독려하기 위해 유선 안내 및 문자, 우편 발송을 통해 수검률 향상 - 의료급여 수급권자들이 집중 거주하는 사회복지시설 협조를 통한 건강검진 홍보 및 독려			
	부진요인 - 암검진 수검의 중요성 및 필요성에 대한 지속적인 홍보 필요 - 의료급여 수급권자 일반건강검진에 대한 홍보가 연 중순부터 시작되어 늦어짐 - '24년 대비 '25년 방문간호사 인력이 1명 감소하여 재가암환자 관리 인원 목표 달성 미흡 - 재가암환자들을 위한 실질적이고 다양한 지원 필요			
	개선방안 - 대중매체 접근이 어려운 저소득층 대상으로 효과적인 방법으로 사업 안내 및 건강검진 홍보 시행 - 국가암검진사업정보시스템을 통한 수검률 현황 및 검진대상자 주기적 모니터링 실시 - 대상자가 12월 사업종료 시점 임박하여 건강검진을 수검하는 경향이 있고 건강검진에 대한 인식이 부족하여 사업 홍보 및 검진 독려를 연초부터 시작 - 재가암환자 관리 투입 인력 수에 맞는 관리인원(목표) 재설정 필요 - 재가암환자 및 가족을 위한 낙상예방 및 식이요법 등 실질적이고 다양한 지원계획 수립			
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	건강돌봄	의료급여수급권자 일반건강검진사업 재가암환자 관리사업	강두경	042-288-4562
		국가암관리사업 암환자의료비지원사업	조예빈	042-288-4563
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 동 행정복지센터 사회복지사 등 기관 연계를 통한 재가 암 환자 대상자 선정		
	외부	• 국민건강보험공단과 연계하여 검진대상자 안내문 우편 발송 및 홍보 • 대전지역암센터(충남대학교병원)의 암 관리 사업 워크숍 참석 및 국가 암 검진 홍보 (2회, 2025. 2. 26. / 2025. 11. 24.)		

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성			
추진과제	④ 자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화			
세부과제	④-1. 자살 예방을 위한 기반 구축			
추진배경	- 대전 서구 자살률(인구 십만 명당 자살자 수)은 2021년 28.3명에서 2023년 23.8명으로 감소 후 2024년 32.4명으로 대폭 증가함 - 자살에 대한 국민태도조사 결과 자살에 대한 수용적 태도 및 합리적 선택이라는 인식이 높아지고 있으며, 자살 예방 인식은 낮아지고 있음. 또한 자살에 대한 인식 부족 점수가 낮아졌음에도 불구하고, 자신이나 타인의 자살을 용인하고 허용하는 태도가 증가하여 이러한 분위기가 지역사회 내 영향을 미치고 있다고 판단됨			
과제목표	- 위기 상담을 통한 자살 예방 및 자살률 감소 도모 - 생명지킴이 양성 교육으로 자살 충동 및 위기 상황에서의 적절한 대처 기술을 터득하여 자살 예방			
	구 분	2025년		2026년
		목표	현황	
	자살예방 상담 및 사례관리 건수(건)	2,750	3,345	2,880
생명지킴이 양성 교육 실적(명)	3,600	4,065	3,900	
대상	- 서구 관내 주민: 463,351명 - 자살 고위험군, 자살 유족 등			
주요성과	□ 자살예방 및 생명존중문화조성 사업			
	- 자살예방 교육: 2,709명, 생명지킴이 양성 교육: 4,065명			
	- 민관 협력 네트워크 구축: 30회			
	- 자살예방의 날 행사: 172명, 생명사랑 캠페인: 11회			
	□ 자살 고위험군 관리사업			
	- 위기상담: 1,233건, 고위험군 등록: 110명, 사례관리: 2,112건			
	- 응급실 기반 자살시도자 사후관리: 105명, 자살시도자 개인정보 제공사업: 117명, 유관기관 연계·의뢰: 91명			
	- 응급출동: 74건, 치료비 지원: 138건			
	- 유가족 사례관리: 659건, 프로그램: 14명			
	□ 자살 유족 원스톱 서비스 지원사업 (신규사업)			
- 자살사건 발생 시 현장 출동하여 심리상담, 법률·행정 처리 등 원스톱 서비스 제공으로 사회안전망 구축				
- 서비스 등록: 20명, 심리상담: 195건, 환경·경제 지원: 12건				
□ 자살 유족 자조모임 ‘결앓(애)’ 운영 (신규사업)				
- 동료지원활동가 심리상담, 체험형 프로그램 등 정기적 자조모임 운영을 통한 유족 사후관리 체계 구축				
- 자조모임 ‘결앓(애)’ 구성 및 심리 회복 프로그램 9회기 운영				
□ 생명존중안심마을 사업 확대 운영				
- 생명존중안심마을 12개동, 116개 영역별 기관(단체)와 연계·협력하여 통합적 자살예방 서비스 제공				
* (2024년) 8개동, 76개 기관(단체) → (2025년) 12개동, 116개 기관(단체) 확대				
- 참여 기관(단체) 종사자 생명지킴이 교육: 116개소 / 1,609명, 자살 고위험군 발굴·연계 4명				
- 자살예방 인식개선 캠페인 13개소 / 16회, 홍보물 게시·비치 97개소				
□ 전국민 마음투자 지원사업				
※ 2025년 전국민 마음투자 지원사업 ‘최우수 지자체 선정’(보건복지부장관 표창 수상)				
- 우울·불안 등 정서적이 어려움이 있는 구민에게 전문적인 심리상담 서비스를 제공하여 심리적 회복 및 마음 건강 증진 도모				
- 추진실적: 서비스 제공기관 관리: 20개소, 전문 심리상담 서비스 제공: 905건				

자원투입 결과	구분		2025		비고													
			목표	결과														
	인력		9	9	공무원 3, 정신건강복지센터 직원 6													
	예산 (단위: 백만원)	국비	59	85														
		지방비	112	134														
전체		171	219															
• 신규사업 추진에 따른 보조금 증가로 예산 증가																		
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)		정의	2025			자료원											
				목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)												
	증장기 3차년도 자살 예방 사례관리 상담 건수(건)		자살 고위험군 위기상담 및 사례관리 건수	2,750	3,345	121.6%	MHIS (정신건강 사례관리 시스템)											
	생명지킴이 양성 교육 실적(명)		생명지킴이 양성 교육 참여 인원 수	3,600	4,065	112.9%												
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 유관기관과의 협력 및 종사자 인식개선 활동을 통한 자살 고위험군 발굴 확대																	
자체평가 결과	모니터링																	
	<table><tr><th></th><th>내부</th><th>외부</th></tr><tr><td>방법</td><td>팀 회의(월 2회), 자체평가 회의(연 2회), 사업평가 회의(상시)</td><td>운영위원회(분기별 1회)</td></tr><tr><td>내용</td><td>실적 점검, 사업 평가, 사업계획 논의, 사례회의 등</td><td>실적 보고, 분기별 사업계획에 대한 자문 등</td></tr><tr><td>결과</td><td>개선사항 도출·반영, 자살 고위험군 개입계획 수립 등</td><td>사업 자문을 통한 개선사항 반영</td></tr></table>							내부	외부	방법	팀 회의(월 2회), 자체평가 회의(연 2회), 사업평가 회의(상시)	운영위원회(분기별 1회)	내용	실적 점검, 사업 평가, 사업계획 논의, 사례회의 등	실적 보고, 분기별 사업계획에 대한 자문 등	결과	개선사항 도출·반영, 자살 고위험군 개입계획 수립 등	사업 자문을 통한 개선사항 반영
		내부	외부															
	방법	팀 회의(월 2회), 자체평가 회의(연 2회), 사업평가 회의(상시)	운영위원회(분기별 1회)															
	내용	실적 점검, 사업 평가, 사업계획 논의, 사례회의 등	실적 보고, 분기별 사업계획에 대한 자문 등															
	결과	개선사항 도출·반영, 자살 고위험군 개입계획 수립 등	사업 자문을 통한 개선사항 반영															
	성공요인																	
	- 유관기관과의 상호교류 활성화로 자살 고위험군 의뢰 및 상담 건수 증가																	
	- ‘생명존중안심마을 사업’ 확대 및 ‘자살 유족 원스톱 서비스 지원사업’ 등 신규사업 추진에 따른 자살 고위험군 유입 및 사업량 증가																	
	부진요인																	
- 자살 고위험군 발굴을 위한 민관 협력체계를 구축·확대하였으나, 최근 자살률 증가 추세에 비해 민관 협력 체계를 통한 예방적 개입이 충분하지 못한 상황임																		
- 정신건강복지센터 내 신규 인력 비중이 높고 사업량 대비 인력이 부족하여 전문적이고 체계적인 사업수행에 어려움이 있음																		
개선방안																		
- 민관 협력체계의 지속적 확대를 통한 자살 고위험군 발굴·개입 강화 및 생명존중문화 확산																		
- 자살예방 인력 대상 역량강화 교육을 확대하여 신규 인력의 전문성 향상																		
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호													
	심리지원	자살예방 업무		이영민	042-288-4462													
		서구정신건강복지센터		박다혜	042-488-9741													
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 팀 회의(월 2회), 자체평가 회의(연 2회), 사업평가 회의(상시)																
	외부	• MOU 체결: 3건(충청중앙년내일센터, 서구노인복지관 재가노인지원센터, 대전신용보증재단) • 유관기관 간담회 개최: 27회(대전광역시자살예방센터 외 16개소), 운영위원회 개최: 6회																

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																
추진과제	④ 자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화																																
세부과제	④-2. 지역사회 중심의 통합적 정신건강 관리체계 구축																																
추진배경	- 제2차 정신건강복지 기본계획에 따르면 알코올 사용 장애는 타 정신질환에 비해 유병률이 높으나, 정신건강 서비스 이용률은 저조 <table><tr><th>알코올 중독자 정신건강 이용률</th><th>타 정신질환 이용률</th></tr><tr><td>12.1%</td><td>22.2%</td></tr></table> - 관내 중독 전문기관과의 연계 체계 구축을 통한 지역사회 내 중독관리 안전망 강화 필요 2023년 지역사회 건강통계에 따르면 서구의 고위험 음주율은 대전광역시 전체 평균에 비해 낮은 수준이나, 2021년 이후 5.1%에서 2023년 9.3%로 지속 증가 추세임 연령(세) <table><tr><td>전체</td><td>남자</td><td>여자</td><td>19-29</td><td>30-39</td><td>40-49</td><td>50-59</td><td>60-69</td><td>270</td></tr><tr><td>9.3</td><td>14.4</td><td>4.5</td><td>9.2</td><td>18.9</td><td>7.8</td><td>11.9</td><td>4.6</td><td></td></tr></table> 고위험음주율(%) <table><tr><td>2021</td><td>2022</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr><tr><td>7.5</td><td>8.0</td><td>5.1</td><td>8.2</td><td>9.3</td></tr></table> — 대전광역시(노란) — 서구(노랑) (자료원: 2023년 지역사회건강조사) - 제2차 정신건강복지 기본계획에 따르면 알코올 사용 장애는 타 정신질환에 비해 유병률이 높으나, 정신건강 서비스 이용률은 저조 - 관내 중독 전문기관과의 연계 체계 구축을 통한 지역사회 내 중독관리 안전망 강화 필요	알코올 중독자 정신건강 이용률	타 정신질환 이용률	12.1%	22.2%	전체	남자	여자	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	270	9.3	14.4	4.5	9.2	18.9	7.8	11.9	4.6		2021	2022	2023	2024	2025	7.5	8.0	5.1	8.2	9.3
	알코올 중독자 정신건강 이용률	타 정신질환 이용률																															
	12.1%	22.2%																															
	전체	남자	여자	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	270																								
	9.3	14.4	4.5	9.2	18.9	7.8	11.9	4.6																									
2021	2022	2023	2024	2025																													
7.5	8.0	5.1	8.2	9.3																													
과제목표	- 중독질환자의 발견 및 체계적 관리를 통한 중독문제 예방 및 정신건강 회복 도모 - 중독 피해 예방 교육을 통한 지역사회 내 중독문제 예방 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)</td><td>1,020</td><td>948</td><td>1,020</td></tr><tr><td>중독예방 교육 참여자 수(명)</td><td>5,850</td><td>5,628</td><td>5,700</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	1,020	948	1,020	중독예방 교육 참여자 수(명)	5,850	5,628	5,700																		
구 분	2025년		2026년																														
	목표	현황																															
중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	1,020	948	1,020																														
중독예방 교육 참여자 수(명)	5,850	5,628	5,700																														
대상	- 서구 관내 주민 및 정신질환자, 중독질환자 등 - 표적인구: 19세 이상 서구민 394,100명 중 알코올중독 추정군 17.1%를 적용한 67,391명 - 센터 등록 회원수: 19세 이상 73명(서구 49, 타지역 24명)																																
주요성과	□ 중독질환자 관리 사업 - 등록(18명) - 전화(703건), 내소(209건), 가정·지역 방문 상담(18건) 등을 통한 개별 사례관리 / 930건 □ 중독예방 교육사업 - 생애주기별 예방 교육: 31건 / 4,927명 - 고위험군 예방 교육: 4건 / 330명 - 유관기관 실무자 대상 교육: 37건 / 37명 - 마약류 중독예방 공개강좌: 1건 / 334명 * 마약류 중독예방 공개강좌 만족도 조사 · 오프라인 설문지로 진행되어 총 286명 중 140부 회수 · 공개강좌 주제와 패널 구성이 주제와 잘 맞았는가에 대해서는 만족 이상이 98% · 마약류 중독 회복을 이해하는데 도움이 되었는가에 대한 질문에는 만족 이상이 97% · 중독 환경 및 문제의 심각성을 알게되었는가는 만족 이상 95%																																

	· 본 행사가 전반적으로 만족스러웠는가와 진행이 원활하였는가는 만족 이상이 98% · 역량강화 만족도 95% · 향후 유사한 세미나에 참여할 의향이 있는지는 만족 이상이 97% □ 중독 예방 홍보사업 - 지역 축제, 교육기관, 취약지역 집중 캠페인 실시: 12회 / 7,740명 - 홈페이지, 페이스북 등 홍보: 291건 / 8,309명 ※ 청소년 성장치유 프로젝트 라라라 프로그램 ‘최우수사업 선정’ (2025년 한국중독관리센터협회 중독 우수사업 경진대회 지역특화 부분) ※ 2025년 정신건강증진사업 유공 단체 선정(대전광역시장 표창 수상)				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)	
	보건소	· 중독 관련 사업계획 수립 및 실적 관리 · 중독관리통합지원센터 운영관리		(연계협력) - 한국도박문제예방치유원중앙센터 ‘청소년 도박문제 예방주간 기념행사’에서 300명을 대상으로 마약류 중독예방 캠페인 실시 - 서구청 주관 미래교육박람회에서 지역 주민 64명을 대상으로 알코올중독예방 캠페인 실시 - 교육복지 ‘꿈이음 네트워크’ 협의체와 공동으로, 둔원중학교 재학생 240명 대상 마약류 중독예방 캠페인 진행 - 대전사회서비스엑스포 부스에서 운영기관과 협력하여, 사회서비스 종사자 및 시민 200명 대상 중독예방 캠페인 실시 - 대전서구청 주관으로 ‘찾아가는 마약 중독예방캠페인’을 2개교 585명을 대상으로 캠페인 실시 - 대전광역시 공공보건의료지원단 주관으로 ‘2025년 대전시민 원탁회의 홍보부스 캠페인’에서 110명을 대상으로 캠페인 1회 실시 (주민참여) - 보라아파트 주민 132명 대상 취약계층 중심 캠페인 2회 실시 - 은평마을 ‘월평2동 온마을 축제’에서 주민 243명을 대상으로 취약계층 중심 캠페인 1회 실시 - 2025년 마약류 중독예방 온라인캠페인 ‘회복의 정원’을 5,866명을 대상으로 1회 실시	
	사회복지관	· 지역주민 연계 및 의뢰 · 지역사회 네트워크 활성화를 통한 중독예방 체계 구축			
	대전마약퇴치 운동본부, 대전준법지원센터	· 마약류 중독 대상자 개별상담 의뢰 · 마약류 중독 대상자 프로그램 연계 · 마약류 중독 관련 사업 협조			
	대전스마트쉼센터, 대전·충남도박 문제예방치유센터	· 행위중독 대상자 서비스 연계 · 청소년 성장치유 프로젝트 ‘라라라’ 협력			
	대전서구자활센터	· 알코올중독 고위험군 조기선별 · 알코올중독 예방교육 실시 · 직업재활 대상자 연계			
	초·중·고등·대학교	· 청소년 중독예방 교육 진행 · 청소년 중독예방 캠페인 운영 · 청년 중독관련 사업 협조			
	한일병원, 마음편한병원, 마인드병원, 참다남병원, 은빛사랑 정신건강의학과	· 응급조치 대상자 병원치료 연계 · 퇴원 후 지역사회 적응을 위한 중독관리 서비스 의뢰			
자원투입 결과	구분	2025		비고	
		목표	결과		
	인력	6	6	공무원 2, 중독센터 직원 4	
	예산 (단위: 백만원)	국비	84	88	
		지방비	91	95	
		전체	175	183	
· 인건비·임차료 등 고정비 상승으로 인한 필수 소요예산의 증가					

세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	센터 등록인원 및 회원개별상담 건수	1,020	948	93.0%	MHIS (정신건강 사례관리 시스템)
중독예방교육 참여자 수(명)	중독예방교육 참여 인원	5,850	5,628	96.2%		
자체평가 결과	· 미달성 사유 및 개선 노력					
	- 정부합동평가 지표(1인당 24.5명 이하) 준수를 위해 사례관리 확대를 제한하여 서비스 질은 확보했으나, 양적 목표는 미달성					
	- 2026년 사례관리 기준(1인당 29.4명 이하) 완화 예정으로, 질적 수준 유지와 현장 여건을 고려하여 2025년 실적을 반영한 현실적 목표(2,300명→1,020명)를 설정해 등록 및 사례관리를 추진					
	- 사업비 감액으로 대규모 교육·홍보 활동이 제한되어 교육 참여자 수가 전년 대비 감소, 목표치 미달성					
	- 유관기관 협업 네트워크를 구축하고 찾아가는 통합 교육 확대 실시					
자체평가 결과	모니터링					
	- 내부: 사례회의 운영 및 센터장 심층사례 수퍼비전(주 1회) 진행 					

담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	정신건강	정신건강증진 업무	배수영	042-288-4584
		서구중독관리통합지원센터	황의석	042-527-9125
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	- 주간회의: 사업 추진사항 보고 및 점검(주 1회) - 팀회의: 사업추진 사항 및 실적관리(월 1회) - 자체평가: 사업 추진 시 잘된점 및 어려운점 점검 및 개선방안 마련(반기별 1회)		
	외부	- 대전광역시지역자활센터와 MOU 협약 체결(2025. 04. 11.) - 대전변동중학교와 MOU 협약 체결 (2025. 05. 08. / 2025년 사회복지공동모금회지원사업 집단프로그램 관련 업무 협약) - 대전여자중학교와 MOU 협약 체결 (2025. 05. 14. / 2025년 사회복지공동모금회지원사업 집단프로그램 관련 업무 협약) - 대전서구지역자활센터와 MOU 협약 체결(2025. 09. 22.) - 월평마을돌봄네트워크		
		구 분	일 시	장 소
		1차	2025. 09. 15.	월평종합사회복지관
		2차	2025. 10. 28.	월평종합사회복지관
		3차	2025. 12. 16.	월평종합사회복지관
		꿈이음네트워크		
		구 분	일 시	장 소
		1차	2025. 05. 14.	대전서구중독관리통합지원센터
		2차	2025. 09. 02.	대전둔원중학교
		3차	2025. 04. 14.	대전둔원초등학교
		서구중독회복이음 간담회		
		구 분	일 시	장 소
		1차	2025. 04. 14.	대전시의회 김민숙 의원 사무실
		2차	2025. 11. 28.	대전충남도박문제예방치유센터
		- 퇴원환자 지역사회 연계방안 간담회 - 일시/장소: 2025. 07. 03. / 대전서구중독관리통합지원센터 - 내용: 의료기관 및 지역사회 중독관리통합지원센터 의뢰 절차 합의		

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																								
추진과제	① 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원																								
세부과제	①-1. 임신·출산 지원사업을 통한 아이 낳고 키우기 좋은 기반 조성																								
추진배경	- 건강한 임신·출산을 위한 건강관리 지원을 통해 모자보건 향상에 기여 및 경제적 부담 완화 필요 - 산모·신생아 건강관리 서비스 이용자 중 약 8%는 미숙아 가정으로 확인되며, 해당 가정에 유리한 지원 기간 및 금액 적용을 통한 경제적 부담 완화 내용 적극 안내 및 홍보 필요 - 아이 낳고 키우기 좋은 사회적 분위기 조성으로 임신부 등록율 향상 - 서구 임신부 등록율																								
	<table><tr><th>구 분</th><th>2021</th><th>2022</th><th>2023</th><th>2024</th><th>2025년</th></tr><tr><td>출생아수</td><td>2,471</td><td>2,607</td><td>2,364</td><td>2,242</td><td>2,440</td></tr><tr><td>임산부 등록수</td><td>1,886</td><td>2,359</td><td>2,187</td><td>2,369</td><td>2,995</td></tr><tr><td>임산부 등록율</td><td>76.3%</td><td>90.5%</td><td>92.5%</td><td>105.7%</td><td>122.7%</td></tr></table>	구 분	2021	2022	2023	2024	2025년	출생아수	2,471	2,607	2,364	2,242	2,440	임산부 등록수	1,886	2,359	2,187	2,369	2,995	임산부 등록율	76.3%	90.5%	92.5%	105.7%	122.7%
	구 분	2021	2022	2023	2024	2025년																			
	출생아수	2,471	2,607	2,364	2,242	2,440																			
	임산부 등록수	1,886	2,359	2,187	2,369	2,995																			
임산부 등록율	76.3%	90.5%	92.5%	105.7%	122.7%																				
※출처: 행정안전부 주민등록 인구통계(월별통계) 및 PHIS																									
모성과 영·유아 건강관리를 위한 공공지원 서비스 강화 필요																									
과제목표	난임부부 시술비 및 산모·신생아 건강관리 지원과 홍보를 통한 아이 낳고 키우기 좋은 환경조성																								
	구 분		2025년		2026년																				
		목표	현황																						
	난임부부 시술비 지원율(%)	81	90.6	81.5																					
	산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)	57.5	68.1	58																					
대상	- 관내 미숙아(신생아중환자실 입원) 또는 선천성 이상아(관련 치료하기 위해 입원·수술한 환자) - 관내 난임부부, 19종 고위험 임신 질환이 있는 임신부 등 6세 미만 의료급여 수급권자 영·유아: 264명 - 관내 출생아 수: 약 2,440명 - 관내 가임기 여성 수(15~45세): 109,643명																								
주요성과	1. 영·유아																								
	□ 선천성 대사이상 검사·환아 관리																								
	- 사업 대상 (검사비) 선천성 대사이상 외래 선별검사를 받았거나, 선별검사 결과 유소견 판정 후 선천성 대사이상 질환 관련 확진검사 결과 선천성대사이상 환아로 판정된 영아 (환아관리) 선천성 대사이상 및 희귀 등 기타 질환으로 진단받아 지원이 필요한 19세 미만 환아 - 사업내용: 선천성대사이상 질환 19세 미만 환아에 대하여 특수조제분유 및 저단백햇반지원, 갑상선기능저하증 19세 미만 환아에 대하여 의료비 지원 - 지원실적: 검사비 23명(23건)/ 의료비 17명(17건)/ 특수식이 45명(81건)																								
	□ 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원																								
	- 사업대상: 미숙아(조산아, 저체중아) 및 선천성 이상아 - 사업내용: 신생아중환자실 의료비(미숙아) 또는 선천성질환 입원수술비(선천성 이상아) 일부 지원 - 지원실적: 107명(미숙아 90건/선천성이상아 17건)																								
	□ 저소득층 영유아 건강검진 및 영유아 발달장애 정밀 검사비 지원																								
	- 사업대상: 영유아건강검진 발달평가 결과 ‘심화평가 권고’로 판정된 영유아 등 - 사업내용: 의료급여수급권자 영유아 검진비 지원 및 발달장애 정밀 검사비 지원 - 홍보실적: 대상자 검진 유선 안내 12회, 안내문 및 홍보물 발송 12회 - 지원실적: 저소득층 영유아 검진 수검률(수검자) 78%(206명), 영유아발달정밀검사비 지원 40건																								

2. 임신부 및 가임기 여성

□ 임신 사전건강관리 지원 사업

- 사업대상: 모든 20~49세 남녀 중 검사 희망자(결혼, 자녀유무 무관)
- 사업내용: 난소기능검사, 부인과 초음파(여성), 정액검사(남성) 등 가임력 확인에 필요한 검사비 지원
- 지원실적: 3,846건 지급/남성: 1,315건, 여성: 2,531건

□ 임신부 등록관리(임산부 영양제 지원, 출산준비교실 운영 등)

- 사업대상: 관내 등록 임신부
- 사업내용: 임신부 영양제 지원, 유축기 대여, 출산준비교실 운영 등
- 지원실적
 - 임신부 등록: 2,995건 → 임신부 등록율 122.7% 달성
 - 간편한 임신 통합제공 서비스 신청·접수 처리(임신출산진료비지원, KTX할인 등) 4,015건
 - 유축기 대여(30일/추가30일 연장가능) 575건, 모유수유 실태조사(자체조사) 100명
모유수유 실천율 1.5% 향상 ('24년) 14.1% → ('25년) 15.6%
 - 출산준비교실 운영(20회/372명): 모유수유의 중요성 및 방법, 모유수유 자세 실습 등, 만족도 조사 실시 97.2점 산후 우울검사 139명 시행 후 정신복지센터 6건 연계
 - 한국환경보건원과 협력하여 임신부 대상 환경보건교육프로그램 운영: 환경보건정보 교육, 자개모 빌 만들기 활동
- 홍보실적: 보도자료 2건, SNS홍보 2건

□ 산모신생아 건강관리 지원 사업

- 사업대상: 관내 임신부
 - *(정부지원형) 기준중위소득 150% 이하 출산가정, (지자체형) 150% 초과 출산가정
- 사업내용: 출산가정에 산후조리 지원 서비스를 제공하여 산모의 산후 회복 및 신생아 양육 지원
- 홍보실적: 관내 분만가능 병원 및 산후조리원 대상으로 개정된 사업 내용(미숙아 등급 상향 제도) 안내문 발송 및 홍보 독려
- 지원실적: (정부지원형): 1,286건, (지자체형): 193건

□ 고위험임산부 의료비 지원

- 사업대상: 19종 고위험 임신 질환으로 진단받고 입원 치료 받은 관내 임신부
- 사업내용: 19종 고위험 임신 질환의 입원 치료비 일부 지원
- 지원실적: 145건

□ 난임부부 시술비 지원

- 사업대상: 관내 난임 진단 받은 부부(1년 이상 사실혼 포함)
- 사업내용: 인공수정·체외수정 시술비 및 원외 약제비 본인부담금 및 비급여 지원
- 사업내용: 체외수정(신선·동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제, 착상보조제), 약제비 등 지원
- 지원실적: 1,987건 / 시술비 1,553건(체외수정 1,238, 인공수정 315), 약제비 434건

▶ 노력도

- 지역사회연계 및 다각적 사업 홍보를 통해 임신·출산 지원 서비스 대상자 발굴 및 지원
- 업무 협력을 통한 교육 프로그램의 다양화 추진

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)	
	동 행정복지센터, 의료기관 및 산후조리원		• 미숙아 등 출생 보고 • 난임부부 지원사업 상담·홍보·시술 • 난임부부 정부 지원 시술비 청구 • 모자보건사업(미숙아, 선천성 대사 이상, 난청, 고위험임산부, 산모신생아 건강관리) 홍보 등 • 임신 사전건강관리 지원 사업 홍보 및 검사		• 의료기관 내원 시, 모자보건사업 안내 및 홍보를 통해 대상자 적극 발굴 및 사업 협력(보건소 지급보증, 법령에 따른 미숙아 출생 보고 등) 을 통한 원활한 사업 연계 추진	
	대전시청		• 모자보건사업 총괄 관리 및 평가			
	사회보장정보원		• 사업운영비 위탁 수행			
	한국사회보장정보원		• 사회서비스이용 신청사이트(행복이음) 및 바우처 시스템 관리·운영 • 시·군·구 예탁금 관리 • 바우처 비용 지급·정산 및 서비스 모니터링		• 동 행정복지센터, 의료기관 및 조리원 등을 대상으로 사업 안내하여 대상자를 발굴하고, 지원 신청 연계 • 의료급여 수급권자 영유아 건강검진 적극 독려 및 사업 홍보를 통해 수검률 향상 (작년 62.8% → 올해 73%) • 한국환경보건원과 연계한 임신부 대상 환경보건교육프로그램 2회 운영(30명 참여)	
	인구보건복지협회		• 선천성 대사이상 검사·환아 특수식이 등 지원			
	서구청(주차행정과)		• 임신부 차량스티커 배부 (산모 동승시, 관내 공영주차장 주차 요금 50% 감면)			
	국민건강보험공단		• 건강검진비 위탁 수행 등			
	한국환경보건원		• 임신부 환경보건교육프로그램 추진			
자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		7	8	공무원 5, 공무원 2, 기간제 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	132	362		
		지방비	2,551	3,590		
		전체	2,683	3,952		
	• 25년도 예산 목표치 대비 결과 47.3% 상승 - 임신사전 건강관리 지원사업 대상자 확대 및 산모·신생아 건강관리 지원사업 미숙아 등급 상향 제도 적용에 따른 보조금 증액					
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	임산부 등록율(%)	당해연도 출생아 대비 등록 임신부 비율	82	122.7	149.6%	PHIS

	난임부부 시술비 지원율(%)		지원대상 통지자 중 시술비 지급 완료한 대상자의 비율	81	90.6	111.9%	PHIS																				
	산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)		출생아수 대비 산모·신생아 건강관리 서비스 지원받은 비율	57.5	68.1	118.4%	전자바우처 시스템																				
	의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률(%)		6세 미만 의료급여수급권자 건강검진 대상자 중 수검을 완료한 비율	63	78	123.8%	PHIS																				
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 임신부등록율: 임신·출산에 대한 긍정적 인식을 위해 업무 협력을 통한 출산준비교실 운영 - 난임부부 시술비 지원율: 임신사전 건강관리 사업을 통한 가임력 검사 결과에 따라 난임부부 시술비 지원사업과 연계 추진 - 산모·신생아 건강관리 서비스 지원율: 산후조리원 및 산부인과 등 관내 유관 기관과 협력을 통해 사업 안내 및 대상자 발굴 추진 - 의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률: 대상자 검진 유선 안내 및 홍보물 발송																										
자체평가 결과	모니터링 <table><tr><th>구분</th><th>방법</th><th>횟수</th><th>평가자</th></tr><tr><td>임산부 등록율</td><td>지역보건의료시스템(PHIS)</td><td>수시</td><td>과장, 팀장, 담당자</td></tr><tr><td>난임부부 시술비 지원율</td><td>신청자 검토보고</td><td>월2회</td><td>과장, 팀장, 담당자</td></tr><tr><td>산모·신생아 건강관리 서비스 지원율</td><td>신청자 검토보고</td><td>월2회</td><td>과장, 팀장, 담당자</td></tr><tr><td>의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률</td><td>정부합동평가지표</td><td>수시</td><td>과장, 팀장, 담당자</td></tr></table> - 모니터링 결과: 각 평가지표 목표 대비 초과 달성 성공요인 - 유축기 대여 및 임산부 출산준비교실 등을 통한 모유수유에 대한 긍정적 인식 확산 및 모유수유 실천율 향상 - 보건소 등록 임산부에게 임신기간 및 출산 후까지의 지원사업을 안내하여 대상자 발굴 - SNS, 보도자료를 통한 모자보건사업의 적극적 홍보로 지속적인 지원율 향상 부진요인 - 의료급여 수급권자 영유아 검진율 및 발달 정밀 검사비 지원사업 대상자 발굴 부진 개선방안 - 의료급여 수급권자 영유아 검진 시기에 따른 개별 안내(유선, 우편)로 검진 독려							구분	방법	횟수	평가자	임산부 등록율	지역보건의료시스템(PHIS)	수시	과장, 팀장, 담당자	난임부부 시술비 지원율	신청자 검토보고	월2회	과장, 팀장, 담당자	산모·신생아 건강관리 서비스 지원율	신청자 검토보고	월2회	과장, 팀장, 담당자	의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률	정부합동평가지표	수시	과장, 팀장, 담당자
	구분	방법	횟수	평가자																							
	임산부 등록율	지역보건의료시스템(PHIS)	수시	과장, 팀장, 담당자																							
	난임부부 시술비 지원율	신청자 검토보고	월2회	과장, 팀장, 담당자																							
산모·신생아 건강관리 서비스 지원율	신청자 검토보고	월2회	과장, 팀장, 담당자																								
의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률	정부합동평가지표	수시	과장, 팀장, 담당자																								
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호																					
	가족건강	산모·신생아 건강관리 지원사업		홍다은		042-288-4552																					
		난임부부 시술비 지원, 의료급여수급권자 영유아 건강검진		유승연		042-288-4553																					
		임산부 등록관리, 임신사전건강관리지원사업		임정현		042-288-4554																					
		미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원, 선천성대사이상 환아관리		이예린		042-288-4556																					
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 관저주민건강센터와 협력하여 출산준비교실 10회 운영																									
	외부	• 대전시청 및 5개 구 사업담당자 업무 협의 및 추진 • 산후우울검사 고위험군 관리 연계(서구정신건강복지센터) 6건 • 전문강사 연계 및 프로그램 지원: 임신부 출산준비교실 운영 및 환경보건교육프로그램 실시																									

추진전략	IV. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응		
추진과제	① 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원		
세부과제	①-2. 생애주기별 건강서비스 제공		
추진배경	- 보건소 내·외 자원 및 타 사업과의 연계 추진을 통해 생애주기별 대상자 특성에 맞는 다양하고 적절한 통합 보건 서비스 프로그램 제공 필요 - 특히 건강한 신체 발달을 위해 치아 상실 없이 노년기까지 건강한 치아를 유지하여 균형 잡힌 영양 섭취를 할 수 있도록 생애주기 대상자 특성에 맞는 영양·구강 교육 필요성 대두		
과제목표	- 점심식사 후 칫솔질 실천율을 높여 구강건강 향상 도모 - 영양플러스사업 대상자의 빈혈률 낮추고, 영·유아, 임신·출산·수유부의 식생활 습관 형성 - 건강한 여름방학을 위한 구강, 영양 교육으로 건강 습관 형성 및 비만 예방 실현 - 개인 및 음악 줄넘기 교육을 통해 신체활동량 증가 및 건강한 성장 환경 조성		
	구 분	2025년	2026년
		목표	현황
	어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)	75.2	70.6
	영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)	91.2	93.8
	여름방학 건강지킴이 운영 개소 수	3개소	3개소
대상	서구민 / 생애주기별 인구 집단 대상: 463,351명		
주요성과	□ 구강보건사업 - 생애주기별 구강보건교육과 예방사업을 폭넓게 운영하여 지역주민의 구강건강인식 제고와 올바른 구강관리 습관 형성에 기여 - 임산부 및 영유아 구강보건교육: 20회/ 332명, 가정용 불소용액 양치사업: 24회/ 12,647명 - 어린이 구강보건교육 운영: 51개소/64회/ 2,133명, 어린이 불소도포: 2개교/6회/ 1,168명 - 학교 구강보건실 및 양치교실: 2개교/26회/ 830명 65세 이상 어르신 구강보건교육 운영: 13회/ 223명 □ 영양플러스사업 - 임신·출산·수유로 인해 영양 측면의 위험성이 높은 임산부의 건강과 태아 및 영유아의 미래 건강을 위한 맞춤 영양교육 및 영양지원 실시 - 대상자 평가(재평가, 종료평가, 신규평가): 199명/170가구, 152명/140가구, 159명/107가구 - 사업설명회 실시: 11회/126명, 영양플러스 교육: 1,286명, 요리실습 및 교육: 32명/26가구 - 보충식품 배송: 1,821명/1,211가구 □ 신체활동 및 비만예방관리사업 - 방학기간동안 성장기 아동에게 바른 구강·영양 교육 및 신체활동 교육을 통해 소아비만 예방 - 여름방학 건강지킴이 운영: 3개소 / 18회 / 235명, 여름방학건강지킴이 만족도: 86.9점 ('25년 신규사업, 출장일정 조정 필요로 '건강한 돌봄 놀이터' 폐지) - 건강줄넘기 장려운동: 2개교/ 355명		
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	보건소	- 통합건강증진사업 연계 홍보·캠페인 실시 - 강의 협조 및 사업 자문	제80회 구강보건의 날 합동 캠페인 (2025. 6. 12. 지역주민대상/200명)
	동원에프엔비, 남양유업 가수원가정대리점	영양플러스 보충 식품 배송	

	한국건강증진개발원		• 홍보 및 교육자료 제공		• 영양플러스 보충식품 활용 요리실습 (2025. 5. 16., 2025. 10. 23. 영양 플러스 수혜자 대상/32명 26가구)	
	복지관		• 교육 프로그램 운영 협조 • 대상자 모집 및 장소제공			
	초등학교					
	보육기관					
	서울바른치과의원 외 14개소		• 치과의사 인력지원 및 구강보건사업 자문 • 불소도포 등 구강 예방 처치 및 구강보 건사업 자문			
	배재대학교		• 구강보건사업 협력 및 기술지원 • 치위생학과 재학생 인력지원			
	건양대학교					
관내 다함께돌봄센터		• 대상자 모집 및 장소 협조				
자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		23	8	공무원 3, 공무원 5	
	예산 (단위: 백만원)	국비	88	101		
		지방비	102	111		
		전체	190	212		
• 찾아가는 구강건강관리사업 중단 및 담당 인력 휴직, 건강증진사업 인력 재배치로 인한 인력 감소						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	어제 점심 식사 후 치솔질 실천율(%)	점심 식사 후 칫솔 질을 실천한 사람의 비율	74.5	70.6	94.8%	지역사회 건강통계
	영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)	영양플러스사업 대 상자 중 빈혈이 개선 된 비율	98.8	93.8	94.9%	PHIS
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 생애주기별 구강보건교육을 실시하여 맞춤형 구강보건교육을 제공할 수 있도록 노력 - 영양플러스 빈혈 개선율 증가를 위한 심뇌혈관질환 예방관리사업 연계 추진 • 미달성 사유 및 개선노력 - 구강 담당 인력 감소 및 찾아가는 구강보건교육 사업 중단으로 구강보건교육 수혜자수 감소하였으나, 노후플러스 축제 및 구강보건의 날 캠페인 등 지역 행사와 연계하여 구강보건 홍보 및 캠페인을 강화함 - 개인별 식습관 차이 및 검사 시점의 개인 건강상태 영향으로 대상자 빈혈 개선율이 목표치에 도달하지 못했으나, 대상자 맞춤형 영양 상담과 고위험군의 지속적인 관리를 통해 빈혈 개선율 향상 도모					

자체평가 결과	모니터링 - 사업 만족도 조사 실시: · 어르신 구강보건교육: 만족도 90.1%, 임산부 및 영유아 구강보건교육: 만족도 96.1% · 어린이 불소도포 사업: 만족도 78.9%, 학교 양치교실 및 구강보건실: 만족도 89.1% · 영양플러스 사업: 만족도 93.2% - 외부: 건강생활실천협의회 회의 참석(2025.10.27.) / 추진실적 보고 및 사업평가, 자문		
	성공요인 - 지역사회 자원과의 협력구조를 통한 사업 참여도 증가 및 접근성 향상		
	부진요인 - 일상적인 칫솔질 실천에 대한 동기 부여 부족 - 집중력과 체력이 필요한 줄넘기 수업으로 아동의 흥미와 관심 부족		
	개선방안 - 성과 목표를 실질적으로 설정하고, 중간 점검 및 피드백 체계 강화 - 강사 역량 향상과 홍보 개선으로 참여도 제고 - 미션 성공시 보상 제공으로 아동의 성취감과 흥미 유발		
담당자	담당부서 및 담당업무		전화번호
	건강증진	영양플러스사업	강수민 042-288-4542
		신체활동 및 비만예방관리	이윤경 042-288-4545
		구강사업	길수빈 042-288-4546
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	부서명	연계·협력
		건강증진팀	통합건강증진사업과 연계하여 홍보·캠페인 실시(심뇌, 신체활동 등)
		가족건강팀	임산부 출산준비교실과 연계하여 임산부 및 영유아 구강보건교육 실시
		치매안심센터	치매안심센터와 연계하여 치매 위험군 및 치매환자 대상 어르신 구강보건교육 실시
	외부	기관명	연계·협력
		서구치과의사회 외 8개소	건강생활실천협의회를 통한 건강증진사업 추진실적보고 및 사업 평가
		통합건강증진사업지원단	제80회 구강보건의 날 합동 캠페인 추진
		대전광역시 4개 구 보건소	
		서울바른치과의원 외 14개소	치과인력 지원 및 구강보건 사업 자문
		건양대학교	구강보건 사업 자문
		대전과학기술대학교	
		유치원, 어린이집, 학교	맞춤형 건강관리 사업 장소제공 및 홍보
		종합복지관	대상자 모집 및 장소제공, 프로그램 운영 협조
		동원에프엔비, 남양유업 가수원가정대리점	영양플러스 보충식품 배송

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응				
추진과제	② 고령사회 노인 보건 서비스 제공				
세부과제	②-1. 치매 친화 환경조성을 통한 건강한 노후생활 보장				
추진배경	• 급속한 고령화에 따른 치매 환자 증가 추세에 따라 의료·요양 비용 등 사회·경제적 부담은 증가 하였으나 가족의 돌봄 기능 약화 및 가족의 치료·돌봄 부담 상존 - 서구 관내 노인 인구 비율: 2024년 23.9% → 2025년 12월 24.6%로 증가 (기준: 2024년)				
	구 분	노인 인구수	추정 치매 환자 수	추정유병률(%)	1인당 치매 관리 비용
	관내 60세 이상	107,489	6,728	6.26	26,996천원
과제목표	• 치매환자와 가족에게 치매관리서비스를 제공하여 치매 환자의 삶의 질 향상 및 가족의 부양부담 경감				
	구 분	2025년		2026년	
		목표	현황		
	치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	53.0	79.1	54.0	
대상	• 서구 관내 만 60세 이상 노인 인구 (114,383명) • 서구 치매안심센터에 등록된 치매 환자 및 보호자				
주요성과	- 치매안심센터·관저주민건강센터 치매상담실 상시 검진 및 찾아가는 치매 검진을 통한 접근성 강화 - 치매안심센터 내소 검진: 선별검사 3,763건, 진단검사 486건, 감별검사 182건 - 찾아가는 치매 조기 검진: 동 행정복지센터 24개소 1,691건, 경로당 116개소 821건, 노인일자리 참여기관 19개소 736건 - 국가건강검진 인지기능 저하 선별검사 후 인지기능 저하자 치매안심센터로 연계: 수시				
	□ 대학 연계 치매환자 교육 「기억이음학교」 운영 (신규사업)				
	※2025년 적극행정 우수사례 경진대회 ‘장려 상’ 수상(구청장 표창)				
	- 관내 대학, 복지기관, 도서관, 수목원 등 지역기관과 연계하여 치매교육 프로그램 운영하여 지역사회 치매관리사업 수행, 치매돌봄 사각지대 해소에 기여				
	- 관내 3개 대학 간호학과, 작업치료학과 등 치매극복동아리 학생 50명 참여				
	- 치매환자 및 경도인지장애 진단자 895명 참여				
	□ 치매 환자 등록 및 관리				
	- 치매관리서비스를 제공하여 치매환자와 가족의 경제적·심리적 부담 경감				
	- 치매 환자의 등록 및 상담: 누계 3,427명, 사례관리 310명, 서비스 연계 1,780건				
	- 조호 물품 지원 1,235명/2,409건, 치매 치료관리비 지원 1,106명/193,168,690원				
- 치매 어르신 실종 예방 및 안전망 구축: 인식표 발급 142건, 지문 등 사전등록 212건, 치매 공공후견 4명					
- 치매 단계별 인지 강화프로그램 제공					
	치매 예방 교실 (정상군)	고위험군 인지 강화교육 (경도인지장애, 인지 저하)	지역사회 자원연계 치매 교육 (경도인지장애, 치매군)	치매 환자 쉼터(치매군)	
	30회 / 314명	40회 / 301명	100회 / 895명	108회 / 892명	
□ 치매 환자 가족의 돌봄 역량 강화 지원					
- 치매환자와 가족에게 적절한 상담과 자원연계를 통해 심리적 부담을 경감시켜 삶의 질 향상 도모					
치매 환자 가족 상담			가족 지원 프로그램		
가족 돌봄 부담 분석	가족 상담	자원 연계	가족 교육 (헤아림)	자조모임 (늘해랑)	힐링 프로그램 (서구다온)
1,175건	1,147건	151건	42회 / 470명	57회 / 1,236명	9회 / 253명

	□ 치매 예방 및 인식개선 교육 및 홍보 - 치매 인식개선교육을 통해 치매에 대한 부정적 인식을 감소시키고 올바른 이해를 도모하며 치매 친화적인 사회문화 조성에 기여 - 치매 예방 및 인식개선 교육: 70회 3,552명 - 치매 파트너 양성 199건, 치매 파트너 플러스 11명, 치매 극복 선도단체 지정 2건 - 치매 극복 행사 운영: 3회 □ 치매 안심마을 운영 - 대상: 월평3동, 기성동 - 운영위원회 및 사업보고회: 4회 - 안전망 구축: 치매안심가맹점 지정 10건, 치매안심거리 지정 1건 - 교육 및 인식개선 활동: 치매 바로 알기 교육 28회, 인식개선 캠페인 2회 - 프로그램 운영: 치매 예방프로그램 18회 218명 - 치매 조기 검진: 256명		
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)
	대전 서구 치매안심센터	• 치매 환자 등록관리 및 조기 검진사업 • 치매 환자 교육 및 가족 지원사업 • 치매 예방 및 인식개선 홍보사업 • 치매 안심마을 운영	• 치매극복주간행사(2025. 9. 19., 월평3동 한마음 축제 연계 참여) • 한마음 치매극복 걷기행사(2024. 4. 18., 한밭수목원 연계 숲체험 프로그램 진행.) • 치매파트너 폐양말목활용 안마봉 및 냄비받침 제작 후 독거치매노인 배부 • 월평3동 치매안심거리 지정 (2025. 9. 27.) • 대학교, 복지관, 작은도서관 등 연계 치매예방교육 운영 • 서부경찰서 및 둔산경찰서 연계 치매환자 실종예방 스마트 태그 배부 • 대전농업기술센터, 힐링숲터 사회적협동조합과 협업하여 치매환자와 가족을 위한 힐링프로그램 및 자원연계 프로그램 운영
	대전광역시치매센터	• 치매안심센터 운영지원 • 치매안심센터 홍보 지원 • 치매 파트너 모집 연계·강사 지원	
	대전시청, 서구청	• 치매 관리 사업 예산 확보 • 치매 대상자 명단 확보·거주 여부 확인	
	동 행정복지센터, 복지관, 대학교, 요양시설 등	• 대상자 발굴, 치매 환자·고위험군 대상 연계 • 치매 관련 프로그램 운영 지원 • 치매안심센터 사업 홍보 • 치매극복동아리 연계	
	경찰청, 파출소	• 실종 노인에 대한 신고 체계 구축·운영 • 실종 노인의 발견을 위한 수색·수사 • 실종 예방 스마트태그 배부 협조	
	국민건강 보험공단	• 장기 요양 등급 판정·장기 요양 서비스 연계 • 치매 치료관리비 예약금·집행 • 치매 환자 의료 이용 자료제공 협력 • 치매 환자 및 치매 치료 중단자에게 사업 홍보	
	의료기관	• 환자 감별검사 연계 • 환자 의료 이용 자료제공 • 검사 결과에 따른 대상자 치매 치료관리비 지원사업 연계	
	대전농업기술센터, 힐링숲터 사회적협동조합	• 치매가족 치유원예프로그램 및 행복농장(시민 텃밭) 운영지원 • 치매환자 및 가족 힐링프로그램 운영 지원	

자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		18	23	공무원 18, 기간제근로자 5	
	예산 (단위: 백만원)	국비	870	771		
		지방비	428	414		
전체		1,298	1,185			
• 치매관리사업 예산 감소에 따른 결과치 반영 • 찾아가는 치매조기검진 사업 및 관저주민건강센터 치매상담실 상시 운영 등 치매관리서비스 확대에 따른 기간제 채용으로 인력 증가						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	중장기3차년도 치매안심센터의 치매환자서비스 이용률(%)	• 치매안심센터에 등록된 누적 치매 환자 수 중 치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수의 비율	53	79.1	149.2	치매안심통합관리 시스템(ANSYS)
• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 관내 행정복지센터, 복지관, 협력병원 등 다양한 지역사회 기관과의 협력 및 연계를 통한 치매 환자 등록 및 서비스 이용, 홍보 강화로 치매안심센터 서비스 이용률 초과달성						
자체평가 결과	모니터링 - 내부: 상·하반기 사업 결과 보고 및 목표 대비 달성도 평가, 성과관리 평가 - 외부: 정부합동평가(4월,8월,11월)					
	성공요인 - 찾아가는 조기 검진사업 활성화 및 다양한 홍보 방법을 통한 적극적인 발굴 시행 - 지역사회 기관과의 연계, 협력을 통한 치매 환자 맞춤형 사례관리로 돌봄 사각지대 해소					
	부진요인 - 치매에 대한 부정적 인식으로 인해 치매검진 기피로 서비스 제공 대상자 발굴 어려움					
	개선방안 - 치매 진단을 받은 환자에게 등록 및 주기적 서비스 안내 실시 - 치매 단계별 다양한 인지 훈련 프로그램 운영 확대 필요					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	치매안심센터		예산관리 및 일반서무	백송이	042-288-4472	
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 정신의약과: 치매 및 정신질환 의심자 발생 시 의뢰·교육 실시, 민원 발생 시 동반 대응				
		• 건강증진과: 관저주민건강센터 치매상담실 운영 및 방문건강관리사업 협조				
		• 복지정책과: 통합돌봄법 시행에 따른 「통합지원회의」 참여				
		• 24개 동 행정복지센터: 찾아가는 치매조기검진 「함께해U, 기억체크」 업무 협조				

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																					
추진과제	③ 보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화																					
세부과제	③-1. 취약계층 방문 건강관리 사업 강화																					
추진배경	- 빈곤·질병·장애·고령 등 건강위험요인이 있는 취약계층 대상자에게 가정방문을 통한 건강 인식 제고 및 자가 건강 관리능력 향상 등 건강 상태 유지 개선 필요 - 인구 고령화에 따른 건강 취약계층이 증가할 것으로 예측																					
과제목표	방문 건강관리 신규등록자 수 향상 및 서비스 제공 가구·가구원 수 향상 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>방문건강관리 신규 등록자 수(명)</td><td>246</td><td>299</td><td>249</td></tr><tr><td>방문 건강관리 제공 가구 및 가구원 수(명)</td><td>2,500 / 2,700</td><td>1,926 / 2,073</td><td>2,410 / 2,600</td></tr></table>				구 분	2025년		2026년	목표	현황	방문건강관리 신규 등록자 수(명)	246	299	249	방문 건강관리 제공 가구 및 가구원 수(명)	2,500 / 2,700	1,926 / 2,073	2,410 / 2,600				
구 분	2025년		2026년																			
	목표	현황																				
방문건강관리 신규 등록자 수(명)	246	299	249																			
방문 건강관리 제공 가구 및 가구원 수(명)	2,500 / 2,700	1,926 / 2,073	2,410 / 2,600																			
대상	건강관리 서비스 이용이 어려운 건강 취약계층																					
주요성과	□ 방문건강관리서비스 신규자 발굴 등록 및 서비스 제공 - 건강관리가 필요한 대상자를 집중 발굴하여 건강관리서비스를 제공함으로 취약계층 건강증진에 기여 (기준: 2025. 12. 31.) <table><tr><th>등록인원</th><th>신규등록자</th><th>방문실적(방문·전화)</th><th>서비스 연계</th><th>통합돌봄 연계·의뢰</th></tr><tr><td>2,073명</td><td>299명</td><td>16,926건</td><td>3,101건</td><td>86</td></tr></table>				등록인원	신규등록자	방문실적(방문·전화)	서비스 연계	통합돌봄 연계·의뢰	2,073명	299명	16,926건	3,101건	86								
	등록인원	신규등록자	방문실적(방문·전화)	서비스 연계	통합돌봄 연계·의뢰																	
	2,073명	299명	16,926건	3,101건	86																	
	□ 한방가정방문서비스 제공 - 원도심 거주 및 거동 불편 대상자에게 침 치료 및 한의엑기스 투여 등 한의약 서비스를 제공하여 어르신 건강개선에 기여 (기준: 2025. 12. 31.) <table><tr><th>등록인원</th><th>침·지압침 치료</th><th>엑기스제 투여</th><th>건강 상담</th><th>비고</th></tr><tr><td>138명</td><td>1,344건</td><td>6,758건</td><td>724건</td><td></td></tr></table>				등록인원	침·지압침 치료	엑기스제 투여	건강 상담	비고	138명	1,344건	6,758건	724건									
	등록인원	침·지압침 치료	엑기스제 투여	건강 상담	비고																	
	138명	1,344건	6,758건	724건																		
	- 한방가정방문서비스 만족도 조사 실시 <table><tr><th>조사기간</th><th>조사대상자</th><th>조사결과</th><th>반영결과</th></tr><tr><td>‘25.2.3.~2.14. (14일간)</td><td>참여자 112명</td><td>서비스에대한 전반적 만족도 91.1%로 지속적인 서비스 원함</td><td>대상자 욕구별 서비스 제공 주기 조정</td></tr></table>				조사기간	조사대상자	조사결과	반영결과	‘25.2.3.~2.14. (14일간)	참여자 112명	서비스에대한 전반적 만족도 91.1%로 지속적인 서비스 원함	대상자 욕구별 서비스 제공 주기 조정										
	조사기간	조사대상자	조사결과	반영결과																		
	‘25.2.3.~2.14. (14일간)	참여자 112명	서비스에대한 전반적 만족도 91.1%로 지속적인 서비스 원함	대상자 욕구별 서비스 제공 주기 조정																		
	□ AI·IoT기반 어르신 건강관리 서비스 제공 (신규사업, ‘25. 7월~) - 서비스 제공을 위한 인력 구축: 간호사 6명(공무직 5, 기간제근로자 1) - 노인 스스로 스마트폰 앱 활용 및 건강기기 자가 측정을 함으로 자가건강관리 능력 향상 - 서비스 등록자 165명 / 기존 방문건강관리대상자 115명, 신규 등록 49명 (기준: 2025. 12. 31.) <table><tr><th rowspan="3">신규등록자</th><th colspan="4">진행자</th><th rowspan="3">퇴록자</th></tr><tr><th rowspan="2">계</th><th colspan="3">군분류</th></tr><tr><th>허약</th><th>전허약</th><th>건강</th></tr><tr><td>165명</td><td>159명</td><td>1명</td><td>137명</td><td>21명</td><td>6명</td></tr></table>				신규등록자	진행자				퇴록자	계	군분류			허약	전허약	건강	165명	159명	1명	137명	21명
신규등록자	진행자					퇴록자																
	계	군분류																				
		허약	전허약	건강																		
165명	159명	1명	137명	21명	6명																	
- 스마트기기 및 오늘건강 앱 활용 6개월간 비대면 건강관리 서비스 제공: 개인의 질환 상태에 따른 블루투스 활동량계, 혈압계, 혈당계, 체성분계 제공(1인 최대 3개) - 개인별 질환과 미션수행 역량에 따른 맞춤형 건강 미션 제공: 걷기활동, 제때 약먹기, 혈압·혈당 재기 등																						

	(기준: 2025. 12. 31.)					
	미션부여	서비스 제공				
		계	대면서비스	비대면서비스		
	3,796건	925건	420건	505건		
• 어르신 맞춤형 ICT교육 실시: 총 4회('25.9.~10.) 100명 - 어르신들에게 정보통신교육을 제공함으로 스마트기기 사용을 용이하게 하고, 적극적인 사업 참여 도움						
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)	
	서구청 복지정책과		방문건강관리서비스 대상 연계		(민관협력) • 유관기관 회의 개최를 통해 방문건강 관리 서비스 대상자 발굴 및 연계	
	국민건강보험공단		방문건강관리서비스 대상 연계 장기요양등급판정내외자 연계		(주민참여) • 한방가정방문서비스 만족도 조사 - 서비스에 대한 전반적 만족도 91.1%로, 대상자 욕구별 맞춤형 서비스 주기 조정	
	민간의료기관		퇴원환자 서비스 연계		• 어르신 맞춤형 ICT 교육 실시(4회 100명)	
	서구치매안심센터		인지능력 평가 연계		- 어르신들의 원활한 사업 참여를 돕기 위한 스마트 기기 활용 실습 위주 교육	
	서구정신건강복지센터		우울 등 정신건강위험군 연계			
	한국사회보장정보원		정보통신(ICT) 교육 강사 지원			
자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		7	8	공무원 2, 공무원 5, 기간제 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	123	153		
		지방비	123	291		
		전체	246	448		
• AI·IoT기반 어르신 건강관리사업 신규 추진으로 투입 예산 증가						
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	중장기3차년도 방문건강관리 신규 등록자 수(명)	방문건강관리 서비 스 신규 대상자	246	299	121.5%	지역보건의료정보시스템
	통합돌봄 방문건강관리 의뢰건 수(명)	지역사회 연계 통합 돌봄 방문건강관리 의료 기관 의뢰 건수	100	89	89%	내부자료 (복지정책과)
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 복지정책과, 동 행정복지센터 연계협력으로 방문건강관리 대상자 적극 발굴					

자체평가 결과	모니터링 - 내부: 월별 실적보고를 통한 목표 대비 자체 실적 평가 - 외부: 만족도 조사 실시 · 한방가정방문서비스('25.2월 / 자체조사) · 방문건강관리·AI-IoT기반 어르신 건강관리사업('25.12월 / 한국건강증진개발원 주관)			
	성공요인 - 건강취약계층 발굴을 위한 적극적인 노력으로 신규등록자 목표 초과달성: 취약계층 밀집 거주지역 대상자 현장발굴, 유관기관과의 협력체계 강화를 통한 대상자 발굴 - 신규사업(AI-IoT기반 어르신 건강관리사업) 추진으로 건강관리 서비스 확대 - 대상자 만족도 조사 실시를 통한 한방가정방문 서비스 질적 향상 제고 부진요인 - 건강상태가 악화된 장기요양등급판정자에 대한 서비스 제한 개선방안 - 장기요양등급판정자(4~5등급)에 대한 방문건강관리 서비스 제공을 통한 서비스 대상자 확대			
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	건강돌봄	방문건강관리사업 AI-IoT기반 어르신 건강관리사업 통합돌봄지원사업 서비스 연계	강두경	042-288-4562
내·외부 소통 및 협력 실적	내부	• 통합돌봄법 시행에 따른 복지정책과와 지원부서 간 회의 참여 - 돌봄통합지원 서비스 제공을 위한 통합지원회의 (2025. 9.~12.) / 7회 - 참석대상: 전담조직(복지정책과), 지원부서(여성가족복지과, 동 행정복지센터, 정신의약과), 전문기관(건강보험공단), 민간기관(관내 사회복지관, 정신건강복지센터) - 주요내용: 건강취약계층으로 발굴된 대상자의 돌봄통합지원을 위한 유관기관 회의를 통해 대상자에게 적합한 의료·요양·돌봄 서비스 제공		
	외부	• 돌봄통합지원 서비스 제공을 위한 통합지원회의 참석 (2025. 9.~12.) / 7회 - 참석대상: 전담조직(복지정책과), 지원부서(여성가족복지과, 동 행정복지센터, 정신의약과), 전문기관(건강보험공단), 민간기관(관내 사회복지관, 정신건강복지센터) - 주요내용: 건강취약계층으로 발굴된 대상자의 돌봄통합지원을 위한 유관기관 회의를 통해 대상자에게 적합한 의료·요양·돌봄 서비스 제공 • 퇴원환자 방문건강관리서비스 연계를 위한 민간의료기관 협력 (2025. 9.~10.) / 2회 - 의뢰기관: 서울대학교병원, 충남대학교병원 - 의뢰내용: 퇴원 후 만성질환 관리 및 산소포화도 모니터링 등 건강관리 서비스 필요하여 방문건강관리서비스 의뢰		

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																																													
추진과제	③ 보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화																																													
세부과제	③-2. 장애인의 삶의 질 향상을 위한 기반 확대																																													
추진배경	• 장애인의 재활 서비스 접근성의 향상 - 지역내에서 지속적인 재활서비스를 받을 수 있음 • 지속적인 재활 지원 - 병원 퇴원 후 지역사회에서 꾸준한 재활 지원이 가능하면 기능회복과 삶의 질 향상에 도움이 됨 • 예방적 차원의 효과 - 조기 개입 및 건강 교육을 통해 2차 장애를 예방할 수 있음 • 고령사회 대비 장애인 건강관리 지원체계 구축 필요 - 65세 이상 등록 장애인 증가에 효과적·효율적 대비하고, 장애인의 건강과 기능유지·증진을 위해 지역사회 기반 맞춤형 통합적 건강관리 지원체계 구축 필요																																													
과제목표	• 장애인의 건강한 삶 및 역량 강화를 위한 재활·사회참여 관리 강화 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>정기 관리 장애인 등록율(%)*</td><td>8.6</td><td>8.7</td><td>8.7</td></tr></table> * (정기 관리군 / 사업대상 인원수) ×100			구 분	2025년		2026년	목표	현황	정기 관리 장애인 등록율(%)*	8.6	8.7	8.7																																	
구 분	2025년		2026년																																											
	목표	현황																																												
정기 관리 장애인 등록율(%)*	8.6	8.7	8.7																																											
대상	• 관내 장애인 수: 20,322명(2025년 11월 말 기준)																																													
주요성과	□ 건강관리 및 재활훈련 서비스 제공으로 장애인 사회참여 활성화 및 사회 복귀 지원 <table><tr><th>프로그램명</th><th>성과</th><th>비고(지역사회 연계 내용)</th></tr><tr><td>재활 상담 및 평가</td><td>21회</td><td>신규대상자 가정방문 상담 및 평가</td></tr><tr><td>작업치료교실</td><td>10회 / 150명</td><td>건양대학교 작업치료학과 연계</td></tr><tr><td>재활레크교실</td><td>15회 / 164명</td><td>한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계</td></tr><tr><td>전통악기교실</td><td>30회 / 139명</td><td>장애인평생교육문화센터 연계</td></tr><tr><td>차와 함께하는 작은 휴식</td><td>8회 / 96명</td><td>한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계</td></tr><tr><td>독막 요리교실</td><td>20회 / 344명</td><td>행복한우리복지관 연계</td></tr><tr><td>외유내강 프로그램</td><td>8회 / 112명</td><td>월평장애인보호작업장 연계</td></tr><tr><td>스스로 재활교실</td><td>11회 / 110명</td><td>지역장애인보건의료센터 연계</td></tr><tr><td>장애발생 예방교육</td><td>43회 / 1070명</td><td>국립재활원 손상예방교육 강사</td></tr><tr><td>건강관리 강좌</td><td>6회 / 119명</td><td>장애인평생교육문화센터 등 연계</td></tr></table> □ 민·관·학 연계·협력을 통한 장애인 사회참여 서비스 및 재활사업 협력 프로그램 진행 <table><tr><th>행복마실 지역 사회적응 활동</th><th>연계병원 퇴원관리 상담</th></tr><tr><td>1회 / 58명</td><td>15회 / 14명</td></tr></table> □ 지역 자원연계 서비스 <table><tr><th>지역장애인 보건의료센터 연계</th><th>지역간담회</th><th>자원봉사자 간담회</th></tr><tr><td>15회</td><td>4회</td><td>1회</td></tr></table> □ 자기역량 서비스: 복지정보 제공: 21회 □ 조기적응 프로그램 (지역장애인보건의료센터 연계) - 가정과 지역사회에 빠르게 적응할 수 있도록 건강 교육 및 상담 등 지원서비스 제공: 18회 □ 재활 프로그램 대상자 만족도조사 실시 - 기간 / 방법: 2025. 10. 14. ~ 2025. 12. 12. / 직접 설문조사 - 대상자: 만 19세 이상 집중관리군 및 정기관리군, 등록장애인 및 예비장애인 - 조사 내용			프로그램명	성과	비고(지역사회 연계 내용)	재활 상담 및 평가	21회	신규대상자 가정방문 상담 및 평가	작업치료교실	10회 / 150명	건양대학교 작업치료학과 연계	재활레크교실	15회 / 164명	한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계	전통악기교실	30회 / 139명	장애인평생교육문화센터 연계	차와 함께하는 작은 휴식	8회 / 96명	한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계	독막 요리교실	20회 / 344명	행복한우리복지관 연계	외유내강 프로그램	8회 / 112명	월평장애인보호작업장 연계	스스로 재활교실	11회 / 110명	지역장애인보건의료센터 연계	장애발생 예방교육	43회 / 1070명	국립재활원 손상예방교육 강사	건강관리 강좌	6회 / 119명	장애인평생교육문화센터 등 연계	행복마실 지역 사회적응 활동	연계병원 퇴원관리 상담	1회 / 58명	15회 / 14명	지역장애인 보건의료센터 연계	지역간담회	자원봉사자 간담회	15회	4회	1회
프로그램명	성과	비고(지역사회 연계 내용)																																												
재활 상담 및 평가	21회	신규대상자 가정방문 상담 및 평가																																												
작업치료교실	10회 / 150명	건양대학교 작업치료학과 연계																																												
재활레크교실	15회 / 164명	한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계																																												
전통악기교실	30회 / 139명	장애인평생교육문화센터 연계																																												
차와 함께하는 작은 휴식	8회 / 96명	한남대학교 사회문화-행정복지대학원 연계																																												
독막 요리교실	20회 / 344명	행복한우리복지관 연계																																												
외유내강 프로그램	8회 / 112명	월평장애인보호작업장 연계																																												
스스로 재활교실	11회 / 110명	지역장애인보건의료센터 연계																																												
장애발생 예방교육	43회 / 1070명	국립재활원 손상예방교육 강사																																												
건강관리 강좌	6회 / 119명	장애인평생교육문화센터 등 연계																																												
행복마실 지역 사회적응 활동	연계병원 퇴원관리 상담																																													
1회 / 58명	15회 / 14명																																													
지역장애인 보건의료센터 연계	지역간담회	자원봉사자 간담회																																												
15회	4회	1회																																												

	• 일반적 사항, 대상자 건강상태 / 지역사회중심재활 서비스 제공에 대한 전반적인 만족도 • 서비스 과정-결과 만족도, 서비스 체감 및 접근성 만족도 • 대상자 기능평가(변형된 Barthel 지수) 및 삶의 질(EQ-5D) 평가 - 조사 결과 • 만 19세 이상 등록장애인 20명 참여(집중관리군 10명, 정기관리군 10명) • 서비스 과정-결과 만족도, 서비스 체감 및 접근성 만족도: 평균 4.25점 / 5점 • 대상자 기능평가(변형된 Barthel 지수) 및 삶의 질(EQ-5D) 평가 : 평균 77.4점 / 100점					
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 결과 (연계·협력 성과)	
	한밭장애인 자립생활센터		• 재활 프로그램 인력 지원 • 재활 프로그램 제공 • 자원봉사자, 장소, 시설 협조 • 장애 발생 예방 교육 강사 파견		• 재활 프로그램 운영: 108회 1,234명 • 손상예방교육: 43회 1,070명 • 방문 재활상담·평가 서비스: 21회 • 행복마실 지역사회적응활동: 1회 • 자원연계 서비스: 48회 • 연계협력 기관 간담회: 6회	
	월평장애인보호작업장					
	행복한 우리복지관					
	대전 장애인평생교육원					
	지역장애인 보건의료센터		• 보건소 CBR 지원 간담회 개최 • 장애인 건강보건 사례관리 지원 • 장애인 건강 교육, 교육자료 지원			
	의료기관		• 재활 대상자 선정 및 재활 방향에 대한 의견 제시 • 장애인 무료치과 진료 대상자 의뢰			
지역 내 대학교		• 재활 프로그램 인력 지원 및 자원봉 사단 구성 • 재활 프로그램 제공				
자원투입 결과	구분		2025		비고	
			목표	결과		
	인력		10	2	공무원 1, 공무원직 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	14	-		
		지방비	62	64		
		전체	76	64		
	• 통합건강증진사업(지역사회중심재활사업) 국비 전액 삭감 • 보건소 내 장애아동센터 운영 중단으로 인한 인력 감소					
세부과제 성과지표 달성률	성과지표명(단위)	정의	2025			자료원
			목표 (A)	결과 (B)	달성률 (B/A*100)	
	정기 관리 장애인 등록관리율(%)	사업 대상 인원수에 따른 정기 관리군 비율	8.6	8.7	101%	지역보건 의료정보시스템
	• 성과지표를 달성하기 위한 노력 - 지역장애인보건의료센터 및 연계병원 상담을 통해 적극적으로 대상자 발굴 - 가정방문 상담 및 기능평가활동으로 대상자에게 적합한 재활프로그램 안내					

자체평가 결과	모니터링		
	- 내부: 연 1회 사업목표 대비 달성도 평가 - 외부: 재활프로그램 참여자 대상 만족도 조사 실시		
	성공요인 - 사업대상자의 요구도에 적합한 프로그램 제공으로 지속적인 관리가 이루어짐 - 유관기관 간의 대상자 의뢰 및 연계 활성화		
	부진요인 - 사각지대의 장애인 발굴 및 사례관리의 어려움		
담당자	개선방안 - 반기별 재활 협의체 운영 및 지역 장애인보건의료센터 연계를 통한 사각지대 장애인 발굴 및 재원 간의 유기적인 교류 강화 - 지속적인 프로그램 운영 및 다양한 매체를 통한 사업 홍보		
담당자	담당부서 및 담당업무		전화번호
	건강돌봄	지역사회중심재활사업	조예빈 042-288-4563
내·외부 소통 및 협력 실적	외부	• 건양대학교 작업치료학과, 한남대학교 사회문화 행정복지대학원, 한밭장애인자립생활센터, 월평장애인보호작업장, 행복한우리복지관, 충남대학교 지역 장애인 보건의료센터와 연계된 재활 프로그램 운영 • 지역사회중심재활사업 지역간담회(2025.12.10.)/ 시, 지역장애인보건의료센터, 보건소 참여 - 멘토보건소 사업 운영 현황 및 사례 공유, 지역사회중심재활사업 활성화 방안 논의 - 2026년 대전광역시 장애인 지역사회 자립지원 시범사업 안내 및 연계 강화	

② 제8기 3차년도(2025년) 주요 성과지표 달성 실적

과제번호	2차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	하향지표 여부	목표 (2025년)	실적 (2025년)	달성률	가중치		정의	측정산식	자료원	비고
								배점	득점				
I-①-2	결핵 신환자 치료 성공률(%)	결과	O	X	92.0	95.6	103.9%	15	15	다제내성 결핵을 제외한 결핵 신환자 중 완치 또는 치료 완료자의 비율	완치·치료 완료자/ 결핵 신환자×100	질병보건통합 관리시스템	
I-①-3	영유아 완전 접종률 (만 3세)(%)	산출	O	X	91.1	89.5	98.2%	10	9.82	출생 시부터 생후 36개월까지 접종 완료로 권장하는 예방 접종(10종)을 모두 완료한 아동의 비율	만 3세 예방접종(10종)자 수 / 만 3세 인구수×100	질병관리청 보고서 (전국 어린이 예방접종률 현황)	2024년 실적
II-①-2	인구 만 명당 자동심장충격기 (AED) 등록 대수(대)	산출	O	X	8.3	8.8	106.0%	5	5	인구 만 명당 자동심장충격기(AED) 등록 대수	AED 등록 대수/인구수×10,000	중앙응급 의료센터	
III-①-1	현재 흡연율 (조율,%)	결과	O	O	15.8	15.7	100.6%	15	15	평생 5갑 (100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람의 비율	(평생 5갑 (100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람/조사 대상 응답자 수)×100	지역사회 건강조사	
III-①-2	걷기 실천율 (조율,%)	결과	X	X	54.4	63.0	115.8%	10	10	최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 분율	(최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수/ 조사 대상 응답자 수)×100	지역사회 건강조사	

과제번호	2차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	하향지표 여부	목표 (2025년)	실적 (2025년)	달성률	가중치		정의	측정산식	자료원	비고
								배점	득점				
Ⅲ-②-1	고혈압 진단 경험률 (표준화율, %)	결과	O	O	18.0	20.9	86.1%	5	4.31	의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 분율	의사에게 고혈압을 진단받은 사람의 수/30세 이상 조사대상 응답자 수×100	지역사회 건강조사	
Ⅲ-③-1	의료급여 수급권자 일반검진 수검률(%)	산출	O	X	35.0	38.2	109.1%	10	10	대상자 수 대비 수검자 수 분율	의료급여 수급권자 중 일반검진 수검자 / 의료급여 수급권자×100	국민건강 보험공단	2025. 11월말 기준
Ⅲ-④-1	자살 예방 사례관리 상담 건수(건)	산출	O	X	2,750	3,345	121.6%	5	5	자살 시도자 및 고위험군 상담 및 사례관리 건수	자살 위기 상담 및 사례관리 건수	MHIS	
Ⅳ-②-1	치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	산출	O	X	53.0	79.1	149.2%	15	15	치매안심센터에 등록된 누적 치매 환자 수 중 치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수의 비율	치매안심센터 서비스 이용 수/치매안심센터 등록된 누적 치매 환자 수×100	ANSYS	
Ⅳ-③-1	방문 건강관리 신규등록자 수(명)	결과	O	X	246	299	121.5%	10	10	방문 건강관리 서비스 대상으로 신규 등록된 인원수	'24년 방문 건강관리 대상 가구의 신규등록 목표치 대비 실적치 달성 실적	PHIS	
합계									99.13	-	-	-	



제8기 4차년도(2026년)

시행계획

III 제8기 4차년도(2026년) 시행계획

1 제8기 4차년도(2026년) 세부과제별 주요 내용

추진전략	I. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화																
추진과제	11 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축																
세부과제	11-1. 감염병 확산 방지를 위한 신종감염병 등 감시·대응 체계 강화																
추진배경	- 코로나19 사례와 같은 신종감염병의 발생가능성이 증가함에 따라 감염병의 확산을 사전에 차단하고 구민의 일상 안전을 위해 신종감염병을 포함한 감염병 감시·대응 체계 강화 추진 - 사후 수습 중심에서 상시 감시 및 선제적 차단 중심의 능동적 감염병 관리 사업 추진 필요																
과제목표	- 신종감염병 발생에 대한 대응 체계 강화로 감염병 확산의 조기 차단 및 지역사회 안전망 구축 - 감염병 교육을 통한 담당자 역량 강화로 신종감염병에 선제적 대응 추진 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr> <tr> <th>목표</th><th>현황</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>역학조사의 완성도(%)</td><td>86</td><td>97.4</td><td>86.5</td></tr> <tr> <td>법정감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)</td><td>100</td><td>99.6</td><td>99</td></tr> </tbody> </table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	역학조사의 완성도(%)	86	97.4	86.5	법정감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)	100	99.6	99
구 분	2025년		2026년														
	목표	현황															
역학조사의 완성도(%)	86	97.4	86.5														
법정감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)	100	99.6	99														
대상	- 감염병 관련 신고된 의사 환자 및 접촉자, 병원체 보유자 및 접촉자, 감염병 환자 및 접촉자 - 집단감염발생 위험도가 높은 감염취약시설(148개소), 고위험시설(의료기관 등) 관련자 - 서구 주민(463,351명) 및 방문자(해외입국자 포함)																
주요내용	□ 법정감염병 발생 감시 체계 강화 1~3급 법정감염병(전수감시) 감시체계: 신고 의무자(의사 등) 신고 <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>제1급감염병</th><th>제2급감염병</th><th>제3급감염병</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신고기한</td><td>즉시</td><td>24시간 이내</td><td>24시간 이내</td></tr> </tbody> </table> 4급 법정감염병 표본감시: 23종에 대한 표본감시 의료기관 13개소 운영(추가 지정 예정) - 해외유입감염병 감시체계 * 입국자 추적관리 시스템 내 검역소로부터 등록된 (의심)환자/ 2회 유선 추적조사 실시(필요시 검사 진행) - 설·추석 연휴 및 동·하절기 특별 비상방역체계 운영을 통한 24시간 비상감시체계 유지 - 수인성·식품매개 감염병 관리 * 2명 이상 동일한 음식물(음용수 포함)을 섭취하여 설사, 구토 등 장관감염증 증상을 보일 경우 □ 감염취약시설 관리 - 전담대응반 운영으로 방역 대응 관리 - 대상: 관내 노인·정신·장애인 요양시설 입소자 및 종사자 / 164개소 - 보건소 전담대응반-관리부서-취약시설 간 핫라인 구성·운영을 통한 신속한 연락체계 구축으로 신속한 대비·대응 체계 유지 □ 생물테러 대비·대응 - 생물테러초동대응요원 교육 및 훈련 실시 / 시 질병관리과, 소방서 등 유관기관 참여 □ 신종·재출현 감염병 신속 대응 - 방역대책반 운영을 통해 신종·재출현 감염병의 신속 대응하고 지역사회 전파 차단 - 신종·재출현 감염병 위기대응 훈련 실시(하반기 예정) □ 감염병 역학조사 - 개별 사례: 감염병 종류에 따라 신고 접수 후 즉시 또는 3일 이내 / 유행 사례: 유행 인지 후 지체없이 □ 감염병 대응 역량 강화 - 감염병 재난 현장조치 행동매뉴얼 정비 및 대응인력 교육 및 훈련 실시			구분	제1급감염병	제2급감염병	제3급감염병	신고기한	즉시	24시간 이내	24시간 이내						
구분	제1급감염병	제2급감염병	제3급감염병														
신고기한	즉시	24시간 이내	24시간 이내														

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할				민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)							
	질병관리청		감염병 위기관리 표준매뉴얼 수립				• 감염병 위기관리 대책 수립 • 위기관리 유관기관 구성 및 협의체 운영 • 감염병 관련 신고 및 보고 독려 • 발생 현황 및 감염병 예방 수칙에 대한 신속한 지역사회 소통·정보 공유							
	시 질병관리과		지역 방역 인프라 구축 및 점검											
	보건소		지역 환자 감시체계 운영 및 방역											
	경찰서(둔산,서부)		재난발생 지역 질서유지 및 현장 경계활동											
	소방서(둔산,서부)		방역활동지원											
	보건환경연구원		실험실 관리 총괄											
	감염병관리지원단		감염병 통계자료분석, 역학조사지원											
	관내 의약단체		감염병 발생 현황 및 전파, 지침 배포 안내											
	관내 의료기관		감염병(의심)환자 진단 및 신고·보고											
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고			
	인력		8				8				공무원 8			
	예산 (단위: 백만원)	국비	26				26							
		지방비	190				190							
		전체	216				216							
	• 목표치 변경 사유: 코로나19 감염병 위기단계(경계→관심) 하향에 따른 인력 및 예산 감소 반영하여 목표 하향 설정													
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	감염병 발생 감시 모니터링													
	감염병 보고 및 역학조사 실시													
	감염병 예방 및 홍보													
자체평가 방안	• 평가 횟수: 연 2회(6월, 12월) • 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 내용: 연 2회(상·하반기) 사업 진행 현황 및 예산 사용 현황 평가													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원 방역통합 정보시스템		
	역학조사의 완성도(%)		전수감시 감염병 신고건수 대비 역학조사 완료건수			기존		97.4		86.5				
	법정감염병 의료기관 신고기한 준수율(%)		전수감시 감염병 신고건수 대비 신고기한 준수건수			신규		99.6		99.6				

	• 세부과제의 효율적 운영과 관리를 위해 성과지표 신규·변경 선정 - 전수감시 감염병에 대하여 의료기관에서 감염병별 신고기한을 준수하도록 지속적 독려 - 보건소 조직개편(인력 배치)와 업무 연관성을 고려하여 중장기계획 ①-2. 세부과제 성과지표 중 역학 조사의 완성도를 ①-1.로 변경, ①-1. 감염병 예방 및 홍보를 ①-2.로 변경하여 추진			
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자	전화번호
	감염병대응	제1급 법정감염병 관리	박순영	042-288-4592
		제2급 법정감염병 관리	장세미	042-288-4594
		제3,4급 법정감염병 관리	김동섭	042-288-4593
		감염병 진단검사 관리	강영현·김민서·전미란	042-288-4526~8
내·외부 소통 및 협력 계획	외부	• 감염병 대응 역량 강화를 위한 질병관리청 담당자 실무 교육 참석 및 업무 반영 • 대전 감염병 대응 협의체 소통을 통한 지역사회 및 학교 감염병 대비·대응 • 질병관리청, 대전시청, 감염병 유관기관과 감염병 발생 정보 및 대응 사항을 상시 공유하고 협력체계 유지		

추진전략	1. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화																																							
추진과제	① 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축																																							
세부과제	①-2. 지역사회 중심의 감염병 예방·지속적인 감시체계 구축																																							
추진배경	• 우리나라는 OECD 회원국 중 결핵 발생률이 가장 높은 국가군에 속하며, 고령화 및 외국인 유입 증가 등 환경 변화로 결핵 발생 및 전파 위험이 지속되고 있어 지역사회 차원의 지속적인 관리가 요구됨. • 대전 서구는 전체 인구 중 65세 이상 고령인구 비율이 17.4%로 전국 평균과 비슷하거나 약간 낮은 수준임 • 결핵 환자 수는 감소 추이를 보이나, 65세 이상 결핵환자 신고자 수는 감소율이 지연되고 있으며, 전체 결핵환자 신고자 수 대비 65세 이상 결핵환자 신고자 수 비율의 경우 증가 추이를 보이고 있음 (2023년 23.7% → 2024년 25.65%) <table><tr><th rowspan="2">구 분(명,%)</th><th colspan="3">2022년</th><th colspan="3">2023년</th><th colspan="3">2024년</th></tr><tr><th>대전</th><th>서구</th><th>65세이상 비율</th><th>대전</th><th>서구</th><th>65세이상 비율</th><th>대전</th><th>서구</th><th>65세이상 비율</th></tr><tr><td>전체 결핵환자 신고자 수(A)</td><td>450</td><td>137</td><td>-</td><td>407</td><td>106</td><td>-</td><td>369</td><td>102</td><td>-</td></tr><tr><td>65세 이상 결핵환자 신고자 수(B)</td><td>245</td><td>70</td><td>28.6</td><td>232</td><td>55</td><td>23.7</td><td>219</td><td>56</td><td>25.6</td></tr></table> 출처: 질병보건통합관리시스템 • 기후변화 등으로 감염병 매개 해충의 증가로 선제적인 방역체계 구축 필요	구 분(명,%)	2022년			2023년			2024년			대전	서구	65세이상 비율	대전	서구	65세이상 비율	대전	서구	65세이상 비율	전체 결핵환자 신고자 수(A)	450	137	-	407	106	-	369	102	-	65세 이상 결핵환자 신고자 수(B)	245	70	28.6	232	55	23.7	219	56	25.6
구 분(명,%)	2022년			2023년			2024년																																	
	대전	서구	65세이상 비율	대전	서구	65세이상 비율	대전	서구	65세이상 비율																															
전체 결핵환자 신고자 수(A)	450	137	-	407	106	-	369	102	-																															
65세 이상 결핵환자 신고자 수(B)	245	70	28.6	232	55	23.7	219	56	25.6																															
과제목표	• 지역사회 중심의 감염병 예방·조기발견·치료관리 체계를 강화하여 감염병 확산 방지 및 주민건강 보호 • 결핵환자 접촉자에 대한 검진율 향상으로 지역사회 결핵 전파를 차단하고 결핵 신환자에 대한 치료 성공률을 향상시켜 결핵 퇴치에 기여 • 대규모 유행에 대비한 철저한 검역·방역 작업 수행으로 감염병 확산 방지 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)</td><td>5</td><td>10</td><td>5</td></tr><tr><td>결핵 신환자 치료성공률(%)</td><td>92</td><td>95.6</td><td>92.5</td></tr><tr><td>결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율(%)</td><td>92</td><td>95.7</td><td>93</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)	5	10	5	결핵 신환자 치료성공률(%)	92	95.6	92.5	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율(%)	92	95.7	93																					
구 분	2025년		2026년																																					
	목표	현황																																						
감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)	5	10	5																																					
결핵 신환자 치료성공률(%)	92	95.6	92.5																																					
결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율(%)	92	95.7	93																																					
대상	• 서구 주민: 463,351명 - 무료 결핵검진 대상: 65세 이상 주민(80,949명 / 전체 인구수 대비 17.4%) - 어린이집 등 집단 내 전파 위험 및 파급효과가 큰 집단시설의 종사자 등																																							
주요내용	□ 취약계층 결핵검진, 결핵환자 모니터링 및 접촉자관리 <table><tr><th>주요 성과지표</th><th>내용</th></tr><tr><td>결핵 신고·관리</td><td> • 결핵 환자 발생 시 신속한 신고, 대상자별 복약 관리 • 경제적 어려움, 질환, 사회적 지지 등을 기준으로 환자를 고·중·저 취약군으로 분류하여 지역사회 연계 및 환자 맞춤형 관리 추진 </td></tr><tr><td>3차년도 개선방안 반영 결핵 비순응 및 입원명령 환자 관리</td><td> • 치료 비순응 환자에 대한 지속적인 상담과 방문 관리 실시 • 필요시 입원 명령을 통한 감염 차단 조치 및 치료 시행 </td></tr><tr><td>결핵환자 접촉자 잠복결핵감염관리</td><td> • 결핵환자와 밀접 접촉한 가족 및 집단시설 종사자 대상 역학조사와 결핵 검진 및 잠복결핵검진을 실시 하고, 접촉자 추가환자 관리 및 잠복결핵감염 치료를 보건소 및 연계의료기관에서 실시 </td></tr><tr><td>취약계층 결핵검진</td><td> • 65세이상 장기요양판정자 및 기초생활수급자 등 취약계층 대상으로 이동 검진 차량을 활용한 찾아가는 결핵검진을 실시 및 홍보 </td></tr><tr><td>결핵 예방 및 퇴치 홍보</td><td> • 결핵예방의날 캠페인 및 찾아가는 결핵검진, 집단시설 역학조사, 간호대학 생 결핵 예방교육, SNS 홍보 등 결핵 인식개선을 위한 지역 주민 대상 홍보 활동을 지속적으로 추진 </td></tr></table>	주요 성과지표	내용	결핵 신고·관리	• 결핵 환자 발생 시 신속한 신고, 대상자별 복약 관리 • 경제적 어려움, 질환, 사회적 지지 등을 기준으로 환자를 고·중·저 취약군으로 분류하여 지역사회 연계 및 환자 맞춤형 관리 추진	3차년도 개선방안 반영 결핵 비순응 및 입원명령 환자 관리	• 치료 비순응 환자에 대한 지속적인 상담과 방문 관리 실시 • 필요시 입원 명령을 통한 감염 차단 조치 및 치료 시행	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염관리	• 결핵환자와 밀접 접촉한 가족 및 집단시설 종사자 대상 역학조사와 결핵 검진 및 잠복결핵검진을 실시 하고, 접촉자 추가환자 관리 및 잠복결핵감염 치료를 보건소 및 연계의료기관에서 실시	취약계층 결핵검진	• 65세이상 장기요양판정자 및 기초생활수급자 등 취약계층 대상으로 이동 검진 차량을 활용한 찾아가는 결핵검진을 실시 및 홍보	결핵 예방 및 퇴치 홍보	• 결핵예방의날 캠페인 및 찾아가는 결핵검진, 집단시설 역학조사, 간호대학 생 결핵 예방교육, SNS 홍보 등 결핵 인식개선을 위한 지역 주민 대상 홍보 활동을 지속적으로 추진																											
주요 성과지표	내용																																							
결핵 신고·관리	• 결핵 환자 발생 시 신속한 신고, 대상자별 복약 관리 • 경제적 어려움, 질환, 사회적 지지 등을 기준으로 환자를 고·중·저 취약군으로 분류하여 지역사회 연계 및 환자 맞춤형 관리 추진																																							
3차년도 개선방안 반영 결핵 비순응 및 입원명령 환자 관리	• 치료 비순응 환자에 대한 지속적인 상담과 방문 관리 실시 • 필요시 입원 명령을 통한 감염 차단 조치 및 치료 시행																																							
결핵환자 접촉자 잠복결핵감염관리	• 결핵환자와 밀접 접촉한 가족 및 집단시설 종사자 대상 역학조사와 결핵 검진 및 잠복결핵검진을 실시 하고, 접촉자 추가환자 관리 및 잠복결핵감염 치료를 보건소 및 연계의료기관에서 실시																																							
취약계층 결핵검진	• 65세이상 장기요양판정자 및 기초생활수급자 등 취약계층 대상으로 이동 검진 차량을 활용한 찾아가는 결핵검진을 실시 및 홍보																																							
결핵 예방 및 퇴치 홍보	• 결핵예방의날 캠페인 및 찾아가는 결핵검진, 집단시설 역학조사, 간호대학 생 결핵 예방교육, SNS 홍보 등 결핵 인식개선을 위한 지역 주민 대상 홍보 활동을 지속적으로 추진																																							

	□ 취약지 방역소독과 소독의무시설 점검으로 지역사회 감염병 예방													
	주요 성과지표				내용									
	위생취약지 방역소독				• 위생취약지 정기적·체계적인 집중 방역소독 실시 • 위생해충 발생 빈도가 높은 하절기에 민간업체와 협동하여 집중방역									
	친환경 방제장비 관리 (포충기, 해충기피제분사기)				• 노후화 장비 정비 및 유지관리 강화 • 방역소독 사각지대 및 수요조사 결과를 반영하여 방제장비 설치									
	□ 감염병 예방 교육 및 홍보 실시 1-1-1 3차년도 개선방안 반영													
	- 보건의료인 감염관리 교육, 주민 대상 감염병 예방 홍보 실시													
	- 교육 대상자별(연령, 외국어) 이해하기 쉬운 교육자료 확보하거나 개발하여 교육·홍보 활용 예정													
	- 감염병 발생·유행기 고려한 다양한 매체(SNS, 숏폼, 홈페이지, 캠페인) 이용 홍보 강화, 캠페인 실시													
	- 전직원(구청) 대상 감염병 의무 교육 실시: 수로증 확인 및 이수 관리													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)			주요 역할					민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)					
	질병관리청 (권역질병대응센터)			• 결핵역학조사 지원 및 결핵환자관리 및 모니터링					• 찾아가는 결핵검진 시 주민 및 입소자 대상 사업홍보 및 대상자 연계 • 3차년도 개선방안 반영 의료기관과의 정기적 정보 공유를 통해 결핵 치료 경 과 파악의 적시성 확보					
	건양대학교병원, 을지대학교 병원 (PPM의료기관)			• 결핵환자 신고 및 사례 조사 실시, 역학조사 협조 • 협업체 회의 주관 (건양대학교)										
	병·의원			• 결핵환자 발생 신고·보고 • 잠복결핵검진 및 치료										
	대한결핵협회 대전·충남지부			• 찾아가는 결핵검진사업 및 결핵균검사의뢰										
	주간보호센터 동 행정복지센터			• 찾아가는 결핵검진사업 참여										
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		7		7		공무원 4, 공무원직 1, 기간제 2							
	예산 (단위: 백만원)	국비	307		450									
		지방비	114		920									
		전체	421		1,370									
	• 중장기 계획에 근거한 목표 설정													
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	결핵 신고·관리													
	결핵환자 접촉자 관리													
	취약계층 결핵검진													
	방역소독													
자체평가 방안	• 모니터링 내용													
	구분		내용					평가		참여자				
	내부	자체평가	실적 현황 파악 및 개선방안 논의					월 1회		담당자 팀·과장				
		성과관리평가	평가단 회의 및 점검 현황					월 1회		기획예산과, 과장·팀장·담당자				
예산의 성과계획서		e호조 입력 및 성과측정					반기		기획조정실, 과장·팀장·담당자					

	구분		내용	평가	참여자		
	외부	정부합동평가	정부합동평가 대응방안 보고회	분기	시 질병관리과, 구		
		지역사회 협의체	결핵 현황 공유 및 지표 등 관련 안전 논의	반기	충청권질병대응센터 PPM의료기관,감염병관리지원단 , 대한결핵협회, 시청, 5개구 보건소		
• 자체평가: 평가 지표 활용한 계획 수립 및 월별 / 분기별로 수시 평가 계획임							
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	감염병 예방 캠페인 및 홍보(회)		홈페이지 등을 통해 서 구 주민을 대상으로 방 역수칙 등 홍보 횟수	기존	10	7	내부자료
	전 직원 감염병 의무 교육 이수율(%)		서구청 소속 직원 대상 감염병 이수율	신규	96	100	내부자료 (감염병교육 결과보고서)
	증장기 4차년도 결핵신환자 치료성공률(%)		A중 완치자/A(다제내 성결핵을 제외한 사업 전년도 결핵 신환자)	기존	95.6	92.5	질병보건 통합관리 시스템
	결핵환자 접촉자 잠복결핵감염 검진율(%)		(가족접촉자 잠복결핵 감염 검진율*0.6)+결 핵역학조사 접촉자 잠 복결핵감염 검진율 *0.4)	기존	95.7	93.0	
	• 전 직원 감염병 의무 교육 이수율: 코로나19 팬데믹과 같은 감염병 위기상황에 효과적으로 대응하기 위해 평시 전 공무원에 대한 감염병 교육·훈련 체계 구축하기 위한 신규지표로 선정함(2024년 9월~ 의무화) (일반) 매년 1시간 이상, (보건소 소속) 매년 4시간 이상 (역학조사반원) 매년 10시간 이상 집합교육 또는 온라인 교육 이수 • 결핵신환자 치료성공률: 3년간 치료 성공률의 평균을 반영하여 목표치를 설정하였으며 장기적으로 100% 달성하기 위해 선정 ※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 2026년 감염병 예방 캠페인 및 홍보 횟수: 감염병 예방 홍보 확대에 따라 5건에서 7건으로 상향 조정 • 내부자료: 내부 공문 및 보건소 홈페이지 등						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	감염병관리	결핵관리업무		박민아		042-288-4611	
		방역소독		이창주		042-288-4523	
		방역소독		백승하		042-288-4525	
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 동 행정복지센터 의료돌봄사업과 협조하여 결핵환자 취약성 평가 시 자원 연계 • 찾아가는 결핵검진 대상 기관 발굴을 위한 노인장애인구 결핵 취약 주간보호센터 연계					
	외부	• 지역사회 결핵사업 협의체 회의 참석: 결핵 현황 공유 및 지역사회 결핵 발전 현안 논의 • 민간공공협력(PPM)권역협의체 회의 참석: 민간협력을 통한 결핵환자 치료 관리방안 등 논의					

추진전략	I. 감염병 예방 및 선제적 대응 체계																													
추진과제	① 구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축																													
세부과제	①-3. 예방접종을 통한 감염병 확산 선제적 대응																													
추진배경	- 영유아(3세) 완전접종률은 89.5%으로 전국 평균(88.7%)을 상회하나, 목표 달성을 위해 적극적인 안내 및 홍보 필요 65세 이상 인구 비율은 전체 인구의 17.5%(80,949명)을 차지하고 있어 인플루엔자 및 폐렴구균, 코로나19 예방접종을 통한 건강 피해 최소화 필요 - 취약계층 인플루엔자 접종률은 98.6%로 높은 수준이나 접종대상자 확대를 통한 건강취약계층 보호 강화 필요																													
과제목표	- 감염병에 취약한 어린이와 노인에 대한 적극적인 예방접종 지원을 통해 접종률을 향상시키고 질병의 효과적 예방과 지역사회 감염병 유행 차단 도모 - 영유아 예방접종 및 65세 이상 어르신 폐렴구균 접종 안내 및 홍보를 통한 접종률 향상으로 지역사회 걱정수준의 면역 확보 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>영·유아 완전 접종률(3세)(%)</td><td>91.1</td><td>89.5</td><td>91.4</td></tr><tr><td>65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)</td><td>50.6</td><td>39.6</td><td>51.1</td></tr></table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	영·유아 완전 접종률(3세)(%)	91.1	89.5	91.4	65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)	50.6	39.6	51.1													
구 분	2025년		2026년																											
	목표	현황																												
영·유아 완전 접종률(3세)(%)	91.1	89.5	91.4																											
65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)	50.6	39.6	51.1																											
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) 12세 이하 어린이 집단: 40,977명 / 초·중학교 입학 예정자: 약 7,800명 (2025년 12월 기준) 65세 어르신 어르신: 80,949명 (2025년 12월 기준) - 국가 예방접종사업 위탁의료기관 관리: 208개소																													
주요내용	□ 국가예방접종 지원사업 <table><tr><th>세부 사업명</th><th>대상</th><th>지원내용</th></tr><tr><td>어린이 국가예방접종</td><td>12세 이하 어린이</td><td>19종* 백신 무료 접종</td></tr><tr><td>B형간염 주산기 감염 예방사업</td><td>B형간염 표면항원 및 양성 또는 e항원 양성 산모로부터 출생한 영유아</td><td>면역 글로불린 투여, B형간염 예방접종, 항원 항체 검사</td></tr><tr><td>초·중학교 입학생 예방접종 확인사업</td><td>초·중학교 입학생</td><td>예방접종 완료 여부 확인 및 미접종자 접종 독려</td></tr><tr><td>사람유두종바이러스 국가예방접종</td><td>12~17세 여성 청소년, 18~26세 저소득층(기초생활수급자 및 차상위계층) 여성</td><td>여성 청소년 건강상담 및 무료 접종</td></tr><tr><td>어르신 폐렴구균 예방접종사업</td><td>65세 이상 어르신</td><td>폐렴구균 23가 다당질 무료 접종</td></tr><tr><td>인플루엔자 예방접종사업</td><td>65세 이상 어르신, 임신부, 14세 이하 어린이</td><td>인플루엔자 백신 무료 접종</td></tr><tr><td>취약계층 인플루엔자 예방접종사업</td><td>관내 50~64세 중 의료급여수급자, 중증 장애인</td><td>인플루엔자 백신 무료 접종</td></tr><tr><td>코로나19 예방접종사업</td><td>65세 이상 어르신, 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입소·입원자</td><td>코로나19 백신 무료 접종</td></tr></table> *19종 백신: BCG(결핵), HepA(A형간염), HepB(B형간염), DTaP(디프테리아/파상풍/백일해), IPV(폴리오), DTaP-IPV(디프테리아/파상풍/백일해/폴리오), MMR(홍역/유행성이하선염/풍진), VAR(수두), JEV(일본뇌염 사백신), JEV(일본뇌염 생백신), Td(파상풍/디프테리아), Tdap(파상풍/디프테리아/백일해), DTaP-IPV/Hib(디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자), DTaP-IPV/Hib-HepB(디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자/B형간염), Hib(b형헤모필루스인플루엔자), PCV(폐렴구균), HPV(사람유두종바이러스), IIV(인플루엔자), RV(로타바이러스)			세부 사업명	대상	지원내용	어린이 국가예방접종	12세 이하 어린이	19종* 백신 무료 접종	B형간염 주산기 감염 예방사업	B형간염 표면항원 및 양성 또는 e항원 양성 산모로부터 출생한 영유아	면역 글로불린 투여, B형간염 예방접종, 항원 항체 검사	초·중학교 입학생 예방접종 확인사업	초·중학교 입학생	예방접종 완료 여부 확인 및 미접종자 접종 독려	사람유두종바이러스 국가예방접종	12~17세 여성 청소년, 18~26세 저소득층(기초생활수급자 및 차상위계층) 여성	여성 청소년 건강상담 및 무료 접종	어르신 폐렴구균 예방접종사업	65세 이상 어르신	폐렴구균 23가 다당질 무료 접종	인플루엔자 예방접종사업	65세 이상 어르신, 임신부, 14세 이하 어린이	인플루엔자 백신 무료 접종	취약계층 인플루엔자 예방접종사업	관내 50~64세 중 의료급여수급자, 중증 장애인	인플루엔자 백신 무료 접종	코로나19 예방접종사업	65세 이상 어르신, 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입소·입원자	코로나19 백신 무료 접종
세부 사업명	대상	지원내용																												
어린이 국가예방접종	12세 이하 어린이	19종* 백신 무료 접종																												
B형간염 주산기 감염 예방사업	B형간염 표면항원 및 양성 또는 e항원 양성 산모로부터 출생한 영유아	면역 글로불린 투여, B형간염 예방접종, 항원 항체 검사																												
초·중학교 입학생 예방접종 확인사업	초·중학교 입학생	예방접종 완료 여부 확인 및 미접종자 접종 독려																												
사람유두종바이러스 국가예방접종	12~17세 여성 청소년, 18~26세 저소득층(기초생활수급자 및 차상위계층) 여성	여성 청소년 건강상담 및 무료 접종																												
어르신 폐렴구균 예방접종사업	65세 이상 어르신	폐렴구균 23가 다당질 무료 접종																												
인플루엔자 예방접종사업	65세 이상 어르신, 임신부, 14세 이하 어린이	인플루엔자 백신 무료 접종																												
취약계층 인플루엔자 예방접종사업	관내 50~64세 중 의료급여수급자, 중증 장애인	인플루엔자 백신 무료 접종																												
코로나19 예방접종사업	65세 이상 어르신, 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입소·입원자	코로나19 백신 무료 접종																												

	□ 예방접종업무 위탁의료기관 관리 - 관내 위탁의료기관 위탁 계약관리, 교육 이수 현황 관리, 비용 상환관리 - 위탁의료기관 공고 및 의료기관 지도점검 실시: 자율점검 연2회(상하반기), 방문점검 수시(불시) - 보건소-위탁의료기관 참여 카카오톡 오픈채팅방 운영을 통해 백신 수급 안정화 및 안전한 예방접종 환경 구축 □ 예방접종 정보 제공 및 홍보 3차년도 개선방안 반영 - SNS, 보도자료, 소식지, 회의체, 홈페이지, 지역대표 포털사이트 카페 등 다양한 홍보매체 활용 홍보 - 유관기관(노인복지시설, 경로당, 공동주택, 학교, 보육시설 등) 연계를 통한 미접종자 발굴 및 적극적인 홍보 - 모자보건사업과 연계한 임신부, 영유아 대상 접종 홍보 강화 - 접종 시기 도래 미접종자에 대한 개별 문자 발송 및 맞춤형 유선 안내 - 동 행정복지센터 연계를 통한 예방접종 관련 안내문 개별 배부													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할					민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)						
	보건소		예방접종 대상 접종 안내 및 독려					• 동 행정복지센터 및 관련 부서: 예방접종 홍보 협조 • 노인복지시설, 보육시설 등 유관기관: 대상자 연계 및 홍보 • 위탁의료기관: 예방접종 시행 및 보건소와 협력관계 유지						
	동 행정복지센터		예방접종 홍보 및 안내문 배부											
	노인장애인과, 여성가족복지과		취약계층 인플루엔자 접종을 위한 대상자 연계											
	아동복지과		어린이집 대상자 홍보 지원											
	질병관리청		사업 기반 및 인프라 구축											
	대전광역시청		시 예방접종 계획수립											
	관내 의료기관		예방접종 시행 및 접종일정 안내											
감염취약시설, 노인복지시설		권고대상 접종 독려 및 방문접종 지원												
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		5		5		공무원 3, 공무원직 1, 기간제 1							
	예산 (단위: 백만원)	국비	3,342		3,902									
		지방비	3,370		3,929									
전체		6,712		7,831										
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	예방접종 시행													
	초·중학교 입학생 예방접종 확인													
	위탁의료기관 관리													
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영													

	성과지표명 (단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
세부과제 성과지표	중장기 4차년도 영·유아 완전 접종률(3세)(%)	3세가 출생시부터 생후 36개월까지 예 방접종(10종)을 모 두 완료한 비율	기존	89.5	91.4	질병관리청 (전국 어린이 예방접종률 현황)
	65세 어르신 폐렴구균 접종률(%)	당해 사업연도 65세 대상자의 접종률	기존	39.6	51.1	질병관리청 (질병보건 통합관리시스템)
	* 10종: BCG, HepB(3회), DTaP(4회), IPV(3회), Hib(4회), PCV(4회), MMR, VAR, HepA(2회), JE(불활성화 백신 3회 또는 약독화 생백신 2회) - 영·유아 완전접종률(3세)(%)는 2025년 목표치 91.1%였으나, 2025.12.31.까지 시행되고, 질병관리청 전국 어린이 예방접종률 현황 보고서가 매년 7월에 공표됨에 따라 확인 불가(2024년 목표 90.8% / 결과 89.5%)					
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자	전화번호
	감염병관리	인플루엔자 예방접종			이슬기	042-288-4616
		어린이 국가 예방접종, 코로나19 예방접종			임슬기	042-288-4522
		어르신 폐렴구균 예방접종, 취약계층 인플루엔자 예방접종			이지은	042-288-4619
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	- 보건소 전 부서: 예방접종 안내 및 홍보 추진 - 동 행정복지센터: 사업 홍보 및 안내문 배부 협조 - 노인장애회과, 여성가족복지과: 취약계층 예방접종 대상자 연계 협조 - 아동복지과: 어린이집 대상 어린이 예방접종 홍보				
	외부	- 질병관리청: 사업기반 및 인프라 구축, 사업목표 및 전략 수립, 대국민 홍보 - 대전광역시청: 시 예방접종 계획수립 - 관내 위탁의료기관: 예방접종 시행 및 접종 일정 안내				

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보																	
추진과제	① 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화																	
세부과제	①-1. 재난 발생에 대비한 지역 내 신속·상시 대응 체계 구축																	
추진배경	- 최근 전국적으로 재난 상황 발생이 빈번하고, 서구는 대전 5개 구 중 가장 많은 인구(약 46만 명)가 거주하며, 대규모 아파트 단지 및 상업 시설이 밀집되어 재난 발생 시 피해 규모가 대형화될 가능성이 높아 다수 사상자 발생 대비 필요함. - 서구는 권역응급의료센터(건양대병원)와 중증외상센터(울지대병원)를 관내에 보유하고, 둔산소방서와 서부소방서의 2개 관할 소방서가 있으며, 이에 신속대응반 및 재난의료지원팀, 소방 등 유관기관과의 합동 교육 및 훈련을 통해 재난 대응체계를 구축하고 응급의료자원을 지속적으로 관리하고자 함																	
과제목표	- 유기적 재난·응급 네트워크 구축을 통해 재난·응급 상황 발생 시 신속·정확한 분류, 처치·이송을 통한 빠른 치료 제공 - 지속적 재난교육 및 훈련을 통한 재난 발생 대비 체계 구축 강화 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th>2026년</th></tr> <tr> <th>목표</th><th>현황</th><th></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신속대응반 재난교육 이수율(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr> <td>현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)</td><td>2</td><td>5</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황		신속대응반 재난교육 이수율(%)	100	100	100	현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)	2	5	4
구 분	2025년		2026년															
	목표	현황																
신속대응반 재난교육 이수율(%)	100	100	100															
현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수(회)	2	5	4															
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) - 서구 권역 내(보건·소방·응급의료기관 등 9개 기관 포함) 응급의료 관련 종사자																	
주요내용	□ 재난안전통신망(PS-LTE) 활용을 통한 응급상황 전달체계 확립 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업내용 - 재난안전통신망 단말기 정기점검(월 1회, 중앙응급의료센터) - 재난안전 관련기관 교신 및 훈련: 일일교신(재난안전과), 월별·불시훈련(서부소방서, 둔산소방서) - 신속대응반원 대상 PS-LTE 사용법 교육(연 1회 이상) □ 재난대비 훈련 참여로 긴급구조대응기관 간 연계 강화 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 3. ~ 2026. 11. - 사업내용: 재난대비 긴급구조 종합훈련, 안전한국훈련 등 (연 2회 이상) - 사업방법: 보건소 신속대응반 편성 및 운영(2개팀 16명 - 의사·간호사·응급구조사, 행정, 운전) - 보건소 내부자원 관리(인력, 물품) 및 출동 요청 시 즉시 출동가능 하도록 준비 - 연계·협력: 시청, 구청, 소방서, 경찰서, 권역응급의료센터 재난의료지원팀, 응급의료지원센터 등 □ 보건소 신속대응반의 재난 대응 역량 강화를 위한 비상대응매뉴얼 교육 참여 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업내용 - 재난응급의료 대비·대응 과정 교육 이수(KDLS-Basic, 재난안전종사자 실무자교육 등) - 대전응급의료지원센터 주관 재난교육 재난응급의료 매뉴얼 교육 및 기관합동 도상훈련 참여 9월 중 보건소 신속대응반 경진대회 참여(중증도 분류, 도상훈련, PS-LTE활용)																	
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)															
	재난안전과	- 안전한국훈련, 읍지연습 훈련 주관 - 재난안전통신망 점검(매일)	[민관협력] - 재난대비 보건소 신속대응반·권역DMAT·소방 합동 도상훈련 - 긴급구조종합훈련, 안전한국훈련 참여															
	시 의료정책과	- 응급의료 관련 업무 총괄 - 응급의료기관과 상시 협력 시스템 구축																

	소방서 (둔산, 서부)	• 긴급구조종합훈련 주관 • 긴급구조지원기관 평가					• 훈련 전 사전회의를 통한 시나리오 검토 및 반영							
	경찰, 군부대	• 소방 및 지자체 재난훈련 참여												
	중앙응급의료센터 (대전응급의료 지원센터)	• 중앙응급의료상황실 24시간 운영 • 재난 등 발생 시 현장출동 및 현장의료지원 • 신속대응반 및 DMAT 교육 및 훈련 • 재난안전통신망 교육 및 점검 지원					• 지역사회 재난의료 모니터링 • 교육 훈련 및 대회 개최							
	충남대·건강대병원 (재난거점병원)	• 재난의료지원팀(DMAT) 편성 및 운영 • 재난의료지원차량, 물품, 인력 관리					• 재난 훈련 참여, 합동 교육 참여							
	지역응급의료기관	• 구급차 등 재난 시 의료자원 동원												
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고			
	인력		14				16				공무원 16(신속대응반)			
	예산 (단위: 백만원)	국비	1				1				신속대응반 운영지원 (국비 50, 시비 50)			
		지방비	1				1							
		전체	2				2							
• 안정적이고 신속한 재난대응을 위해 신속대응반 추가인력 확보(2명)하여 교육·훈련에 참여하고자 함.														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	신속대응반 인력 및 물품 정비													
	재난대응 교육 및 훈련													
	신속대응반 경진대회													
자체평가 방안	• 모니터링													
	구분	방법							횟수	평가자				
	내부	재난교육 및 훈련참여 결과보고 공문							수시	과장, 팀장, 담당자				
	외부	긴급구조지원기관 평가							연 1회	둔산소방서				
		중앙응급의료지원센터 지역사회 재난의료 모니터링							월별	대전응급의료지원센터				
• 자체평가														
- 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회)														
- 평가방법: 목표 대비 달성도 평가														
- 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영														
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)	목표 (2026)		자료원			
	신속대응반 재난교육 참여율(%)		응급의료지원센터 주관 신속대응반 재난응급의 료교육 참여율 (월평균)			기존 (변경)		86.58	88		중앙응급 의료센터			
	현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수		현장응급의료소 설치 교육 및 도상훈련 실시 횟수			기존		5	3		내부자료			

	• 신속대응반 재난교육 이수율은 ‘지원센터’주관 교육으로 한정, 자료원을 ‘중앙응급의료센터 지역사회 재난 의료모니터링 지표’ 활용 - 변경사유: 신속대응반은 인사이동으로 잦아 신규 반원이 지속적으로 유입됨에 따라, 신규 반원의 재난교육 독려하고 전체 팀의 현장 대응력을 안정적으로 유지하기 위함 - 자료원: 중앙응급의료센터 대전응급의료지원센터 모니터링 자료 - 기준: 지원센터 주관 실습이 포함된 3시간 이상의 교육만 인정, 3년이 초과된 교육훈련 불인정, 월 평균값 ※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 현장응급의료소 설치 및 운영 훈련 횟수: ‘25년 250% 인 점을 반영, ’26년 목표 50% 상향하여 3회로 설정		
담당자	담당부서 및 담당업무		담당자
	보건행정	재난응급의료	이경진
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 신속대응반 업무용 메신저 및 카카오톡 단체방 활용 훈련 안내 및 비상상황 전파	
	외부	• 구청, 소방서, 경찰서, 재난의료지원팀, 응급의료지원센터 등 유관기관 합동 훈련 및 회의 참석 • 재난대비 긴급구조종합훈련(소방), 안전한국훈련·을지연습 훈련 등(재난안전과) / 시나리오 작성, 훈련 참여 • 관할 소방서 긴급대응협력관·대표자 회의 / 대전광역시 재난의료협의체 참석 • 중앙응급의료상황실 모바일상황실 참여로 재난 상시 모니터링	

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보																												
추진과제	① 재난·응급 필수 공공의료서비스 강화																												
세부과제	①-2. 지역 내 응급의료체계 구축																												
추진배경	- 장소 불문 연간 약 3만 명의 급성 심장정지 환자 발생 - 신속한 응급처치로 심장정지 환자의 생존율 및 외 기능 회복률 증가 가능 - 응급처치 장비에 대한 접근성 제고 필요 - 일반인에 대한 심폐소생술 교육 및 홍보 강화 필요																												
과제목표	응급상황 발생 시 신속하고 원활한 응급의료 제공으로 Golden-hour 확보 및 환자 생존율 향상 도모 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr> <tr> <th>목표</th><th>현황</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>구급차 점검률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr> <td>인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수</td><td>8.3</td><td>8.8</td><td>8.4</td></tr> <tr> <td>자동심장충격기 점검률(%)</td><td>100</td><td>7.3</td><td>100</td></tr> <tr> <td>지역 응급의료기관 평가(회)</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> </tbody> </table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	구급차 점검률(%)	100	100	100	인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수	8.3	8.8	8.4	자동심장충격기 점검률(%)	100	7.3	100	지역 응급의료기관 평가(회)	1	1	1	심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)	1	1	1
구 분	2025년		2026년																										
	목표	현황																											
구급차 점검률(%)	100	100	100																										
인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수	8.3	8.8	8.4																										
자동심장충격기 점검률(%)	100	7.3	100																										
지역 응급의료기관 평가(회)	1	1	1																										
심폐소생술 등 응급 처치 교육·홍보(회)	1	1	1																										
대상	- 서구민: 463,351명(2025년 12월 기준) - 서구 권역 내(보건·소방·응급의료기관 등) 응급의료 관련 종사자 및 주민 - 관내 자동심장충격기 설치기관: 307개소(407대) / 구비의무기관 168개소(231대) 포함																												
주요내용	□ 응급환자의 안전하고 신속한 이송을 위한 구급차 점검 실시 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업운영: 상시 - 사업대상: 「응급의료에 관한 법률」제44조 제1항에 따른 구급차 - 사업내용: 구급차 운용실태 자가점검 및 현장점검 □ 소아 야간·휴일 진료기관(달빛어린이병원) 관리 및 운영지원 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업대상: 관내 달빛어린이병원 2개소(탄방엠블병원, 조이병원) - 사업내용 - 달빛어린이병원에 운영비, 인건비 지원하여 응급실 외 야간·휴일 소아진료 인프라 확충을 확충하고 지역 내 안정 적인 소아 진료 체계를 확보 □ 지역 응급의료기관(대청병원) 평가 및 운영지원 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업대상: 대청병원 - 사업내용 - 대전 응급의료 지원센터 연 1회 지역 응급의료기관 평가 - 평가결과에 따른 지역 응급의료기관에 대한 운영비, 인건비 지원하여 응급의료기관 개선 □ 자동심장충격기(AED)설치 확대 및 소모품 지원(응급처치 활성화 지원사업) 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 1. ~ 2026. 12. - 사업대상: 사업 지원 신청 기관 중 선정 - 사업내용 - 자동심장충격기(AED) 미설치 기관 설치 지원(연 1회) ※ 24시간 이용가능하거나 이용자 수가 많은 다중이용시설 중 자동심장충격기 미설치 기관 우선 지원																												

	- 설치된 자동심장충격기(AED) 중 유효기간 도래 소모품 파악 및 교체 지원(연 1회) - 다양한 홍보방안(보도자료, 팝업 등)을 통해 주민의 자동심장충격기 위치 인지도 향상 □ 자동심장충격기(AED) 의무 설치기관 현장점검 실시 • 사업기간: 2026. 1.~ 2026. 12. • 사업대상: 의무 설치기관 및 자율 설치기관 • 사업내용 - 관리책임자 지정여부, 응급처치 교육 이수 여부, 소모품 유효기간 점검 등 (연1회) □ 응급상황 시 신속 대처를 위한 일반인 대상 응급처치 교육·홍보 • 사업기간: 2026. 1.~ 2026. 12. • 사업운영: 담당 기관의 교육 일정 중 • 사업대상: 법정 의무교육 대상자(구급차 등의 운전자 등), 자동심장충격기 관리책임자, 기타 일반인 중 교육 희망자 등 - 교육 장소 및 담당 기관: 건양대학교 산학협력단													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할					민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)						
	보건소		• 응급의료 자원 파악 및 점검 • 응급의료 장비 설치 지원 • 심폐소생술 등 응급처치 교육 안내 및 홍보					(유관기관 협력) • 응급의료 자원관리, 교육, 비상진료 대응 등 분야별 역할 분담을 통해 유 관기관 간 협력체계를 구축·운영 (주민 참여) • 자동심장충격기 설치업소 관리책임자가 월 1회 자체 점검 참여 • 주민 대상 심폐소생술 등 응급처치 교육 참여						
	대전시청		• 응급의료 관련 업무 총괄 • 응급의료기관과 상시 협력 시스템 구축 • 예산지원											
	건양대학교 응급구조학과		• 심폐소생술 등 응급 처치 교육 시행 • 비상진료상황 대응											
	대청병원, 을지대 병원, 건양대병원		• 비상진료대책상황실 운영 협조											
	대전응급의료 지원센터		• 지역 응급의료기관 평가 시행											
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		2		2		공무원 2							
	예산 (단위: 백만원)	국비	100		100									
		지방비	100		100									
		전체	200		200									
• 2025년도 인사이동에 따른 응급의료 담당자 증원되어(1명→2명) 목표치 재설정함. • 중장기 계획 2026년 예산 목표값은 ‘응급처치 활성화 지원사업’만을 기준으로 산정되었으나, 해당 사업 예산 감액과 계획 미반영 기존 예산 추가 반영으로 2026년도 목표값 변경함.														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	구급차 점검													
	달빛어린이병원 관리													
	응급의료기관 관리													
	응급처치 및 구조 교육													
	응급처치 활성화 지원사업													
	자동심장충격기 점검													

자체평가 방안	• 모니터링						
	구분	방법		횟수	평가자		
	내부	구급차 및 자동심장충격기 전수 점검		연 1회	과장, 팀장, 담당자		
		자동심장충격기 설치 업소 자체 점검		월별	담당자		
	외부	응급의료기관 평가		연 1회	대전응급의료지원센터		
• 자체평가: 목표 대비 달성도 평가(상·하반기 연 2회)							
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	구급차 점검률(%)		구급차 점검	기존	100	100	내부자료
	지역 응급의료기관 평가(회)		응급의료기관 평가 및 운영지원	기존	1	1	
	중장기 4차년도 인구 만 명당 자동심장충격기 설치대수(대)		AED 설치대수	기존	8.8	8.4	
	자동심장충격기 점검률(%)		AED 점검	기존	7.2	100	
	심폐소생술 등 응급처치 홍보(회)		응급처치 교육 안내	기존	1	1	
	• 통합응급의료정보 인트라넷 시스템 정보를 통한 성과 분석						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	의약관리팀	응급의료 및 구급차 관리		송진희		288-4536	
		응급의료장비(AED)관리		김호빈		288-4538	
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• ‘응급처치 활성화 지원 사업’ 계획을 수립하여 자동심장충격기 및 소모품 보급 지원 예정					
	외부	• 대전 응급의료지원센터와 인트라넷 시스템을 활용하여 응급의료 관련 자료 공유 및 업무 협조					

추진전략	II. 공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보																																																							
추진과제	② 주민 건강향상을 위한 보건의료서비스 강화																																																							
세부과제	②-1. 내실 있는 보건의료서비스 제공																																																							
추진배경	• 만성질환자 중점관리 - 인구 고령화로 인해 심뇌혈관 질환의 주요 위험요인인 고혈압, 당뇨 등 만성질환자 수가 증가하여, 적절한 관리로 합병증을 예방하고 개인의 의료비용 절감 및 국가 의료시스템 부담 완화에 대한 체계적인 관리 필요성 대두 - 우리 구 2025년 미충족의료율(병의원)은 4.3%로 전국평균(4.3%)과 같고, 대전시 평균(4.6%)보다는 낮은 편이지만, 관내 의료기관 개소 수 대비 높은 편으로 의료 취약계층에 대한 진료서비스 접근성 강화 필요함 <table><tr><td rowspan="3">연간 미충족의료율 (병의원)</td><td>구분</td><td>2022</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025</td></tr><tr><td>대전</td><td>3.4</td><td>4.2</td><td>3.3</td><td>4.5</td></tr><tr><td>서구</td><td>3.6</td><td>1.4</td><td>2.5</td><td>4.3</td></tr></table> - 2025년 연령별 일반진료 현황 (기준: 2025. 12. 31. / 단위: 명) <table><tr><td>구분</td><td>총인원</td><td>20대 미만</td><td>20대</td><td>30대</td><td>40대</td><td>50대</td><td>60대</td><td>70대</td><td>80대 이상</td></tr><tr><td>실인원 수</td><td>3,853</td><td>52</td><td>329</td><td>715</td><td>236</td><td>424</td><td>815</td><td>810</td><td>472</td></tr><tr><td>연인원 수</td><td>6,826</td><td>62</td><td>384</td><td>786</td><td>366</td><td>848</td><td>1,601</td><td>1,739</td><td>1,040</td></tr></table> • 헌혈 및 장기등 기증 문화 활성화 - 혈액 및 장기등 기증은 대체 할 수 없는 생명자원으로 상업적 유통이 법으로 제한될 만큼 소중하고 보호 받아야 할 공공 자원임. - 또한, 생명을 살리는 중요한 나눔으로 지역주민 모두의 지속적인 관심과 적극적인 동참이 필요한 과제임. • 임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 필요 - 임신 전·후 건강검진은 산모아 태아의 건강을 보호하고, 고연령, 고위험 임신을 예방하여 의료비 절감과 저출산 문제에 대응하기 위한 필수적임. - 임신 전 풍진검사는 임신 중 감염 시 발생할 수 있는 치명적인 태아 기형을 예방하기 위해 반드시 필요										연간 미충족의료율 (병의원)	구분	2022	2023	2024	2025	대전	3.4	4.2	3.3	4.5	서구	3.6	1.4	2.5	4.3	구분	총인원	20대 미만	20대	30대	40대	50대	60대	70대	80대 이상	실인원 수	3,853	52	329	715	236	424	815	810	472	연인원 수	6,826	62	384	786	366	848	1,601	1,739	1,040
	연간 미충족의료율 (병의원)	구분	2022	2023	2024	2025																																																		
		대전	3.4	4.2	3.3	4.5																																																		
		서구	3.6	1.4	2.5	4.3																																																		
	구분	총인원	20대 미만	20대	30대	40대	50대	60대	70대	80대 이상																																														
실인원 수	3,853	52	329	715	236	424	815	810	472																																															
연인원 수	6,826	62	384	786	366	848	1,601	1,739	1,040																																															
과제목표	• 의료수급권자 및 중증 장애인, 관내 65세 이상 노인 등 진료비 본인 부담금 감면으로 취약계층 건강 증진 도모 • 헌혈 및 장기등 기증 장려 사업 운영으로 기증 문화 인식 개선 및 생명나눔 문화 조성에 기여 • 임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 시행으로 가임기 여성 및 신혼부부의 의료비 부담 완화 <table><tr><td rowspan="2">구 분</td><td colspan="2">2025년</td><td rowspan="2">2026년</td></tr><tr><td>목표</td><td>현황</td></tr><tr><td>만성 질환 환자의 진료 건수</td><td>신규</td><td>2,867</td><td>2,900</td></tr><tr><td>헌혈 및 장기등 기증 희망 등록 건수</td><td>신규</td><td>79</td><td>82</td></tr><tr><td>임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 건수</td><td>신규</td><td>1,809</td><td>1,850</td></tr></table>										구 분	2025년		2026년	목표	현황	만성 질환 환자의 진료 건수	신규	2,867	2,900	헌혈 및 장기등 기증 희망 등록 건수	신규	79	82	임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 건수	신규	1,809	1,850																												
구 분	2025년		2026년																																																					
	목표	현황																																																						
만성 질환 환자의 진료 건수	신규	2,867	2,900																																																					
헌혈 및 장기등 기증 희망 등록 건수	신규	79	82																																																					
임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 건수	신규	1,809	1,850																																																					
대상	• 보건소 내과 진료자 및 만성질환 대상자 • 헌혈 및 장기등 기증 희망자 • 풍진, 임신전·후 건강검진 검사 희망자																																																							

주요내용	□ 친근하고 편안한 진료실 운영 (만성질환 대상자 중점 관리) 3차년도 개선방안 반영													
	- 국민기초생활수급자 및 국가유공자, 중증 장애인, 관내 65세 이상 노인 등 무료진료로 의료비 부담 완화로 만성질환자 중점관리													
	- 개인별 복약 누락 최소화를 위한 이해하기 쉬운 복약 관리 교육과 상담 제공													
	□ 신속하고 정확한 제증명 발급으로 편리한 행정서비스 제공													
	- 식품, 급식 및 유흥분야 종사자 건강진단결과서 발급 - 건강진단서, 외국인 결핵확인서 등 발급													
	□ 각종 검사를 통한 질병의 조기 발견 및 건강관리 도모													
	- 혈액·소변 및 방사선검사: 간기능검사 외 19종													
	- 관내 가임기 여성 대상으로 풍진항체 검사 및 임신부 기초검사 실시													
	□ 헌혈 및 장기등 기증 장려 사업 운영													
	- 장기 및 인체조직 등 기증 등록 및 관리 - 헌혈 및 장기등 기증에 대한 주민의 인식 개선 확대와 장기기증의 문화 확산을 활성화 - 장기등 기증 등록자 예우(서구 관내): 보건소 진료비 본인부담금 면제, 구가 설치·관리하는 주차장 주차료, 체육시설의 이용료 10% 감면													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할				민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)							
	보건소		• 고혈압·당뇨 등 만성질환 환자 진료 • 진료환자 검사 및 상담				• 의료기관 진료 의뢰를 통한 지역주민 질병 관리 • 노인장기요양보험 의사소견서 발급 등 으로 서비스 연계 • 서구 소식지 및 지역 매체를 통한 홍보							
	의료기관		• 진료환자 의뢰											
	국민건강보험공단		• 노인장기요양보험 인정 조사 등											
	국립장기조직 혈액관리원		• 장기기증 및 장기이식 관리 • 장기조직혈액통합관리시스템 운영											
대한산업보건협회 한마음혈액원		• 정기적 헌혈 운동 • 헌혈문화 확산 홍보활동 및 기부참여												
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		8		13		공무원6, 공무원2							
	예산 (단위: 백만원)	국비	-		-									
		지방비	22		108									
		전체	22		108									
• 중장기 계획에 근거한 목표 설정														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	진료실 운영													
	헌혈 및 장기등 기증 장려 사업													
	임신 관련 검사													

자체평가 방안	• 평가 횟수: 연1회 자체 평가 • 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차년도 사업계획에 반영					
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	만성 질환 환자의 진료건수	만성질환자의 보건소 진료 이용건수	신규	2,867	2,900	PHIS
	헌혈 및 장기등 기증 희망 등록	서구 소식지 및 지역 매체를 통한 홍보	신규	79	82	내부자료
	풍진 검사 및 임신전·후 건강검진	임신 관련 검사자 수	신규	1,809	1,850	PHIS
	• 기존 목표였던 고혈압, 당뇨 환자의 재방문율은 시스템상에 없는 통계로 대상자별로 1명씩 조회, 어려움으로 성과지표 변경(신규: 만성 질환 환자의 진료 건수, 헌혈 및 장기등 등록건수, 임신 전·후 건강검진 및 풍진검사 건수)					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	진료관리	진료관리 총괄		김희숙	042-288-4571	
		일반환자 진료		민인옥	042-288-4505	
		헌혈 및 장기등 기증 업무		박선영	042-288-4575	
		접수 및 수납 업무		최선영	042-288-4574	
				이보은	042-288-4573	
				황도연	042-288-4576	
		방사선실 운영		김미애	042-288-4578	
				이성애	042-288-4577	
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 건강증진과 : 임신부 및 난임부부 사업 대상자 임신전·후 건강검진 및 풍진항체검사 홍보				
	외부	• 진료 환자의 타 병원 의뢰를 통한 전문적인 치료 및 관리(수시) • 관내 헌혈기관(헌혈카페 관저점, 헌혈의집 둔산센터)과 상호 협력하여 헌혈문화 활성화 확산				

추진전략	II. 공공보건 의로서비스를 통한 의료안전망 확보																				
추진과제	2 주민 건강향상을 위한 보건의료서비스 강화																				
세부과제	2-2. 보건지소·보건진료소의 역량 강화																				
추진배경	• 지역 의료환경 변화에 따른 공공보건서비스 변화 요구 - 대전 서구는 고령화가 빠르게 진행되고 있으며, 이에 따라 만성질환 예방 및 지속 관리의 중요성 증가 * 65세 이상 인구 비율 ‘23년 15.4%→’25년 11월 17.4% - 관저보건지소는 23년 1월 진료 업무 일몰 이후 진료 업무 미수행으로 치료 중심이 아닌 일상 속 예방 관리의 중요성 커짐 • 소생활권 주민 중심의 건강관리 지원 수요 증대 - 주민 설문조사 결과, 건강문제 해결을 위해 운동·체중관리(41.3%), 건강한 식생활 정도(20%), 스트레스 관리(15.8%) 등 일상생활과 밀접한 건강관리 영역에 대한 요구도 높음 자료: ‘ 24년 서남부권 주민건강 인식과 건강요구도 조사 - 생활권 내에서 개인의 특성과 지역사회 요구에 맞는 맞춤형 서비스에 대한 기대와 필요성 확대 • 서남부권 의료 접근성 개선 및 지역 건강관리 거점 필요 - 관저보건지소는 보건소와의 물리적 거리(약11km)로 인해 의료 접근성 한계 및 대단위 아파트 주거 단지 조성으로 생산 연령의 지속적 유입이 예상됨 - 서남부권 주민의 건강 형평성 확보를 위한 통합건강관리 거점 역할 강화 필요 • 의료취약지역인 지역주민의 보건의료서비스 제공을 위해 우명보건진료소 기능과 활성화 필요																				
과제목표	• 서구 서남부권역 및 기성동 등 소생활권 주민들의 건강역량 강화 도모 • 의료취약지 농어촌 지역 의료 접근성 향상 및 건강증진 도모 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>예방 교육 프로그램 만족도(%)</td><td>94.6</td><td>95</td><td>95.8</td></tr><tr><td>대사이상검사 수검율(%)</td><td>70.6</td><td>86.2</td><td>78.4</td></tr><tr><td>관저주민건강센터 프로그램 만족도(%)</td><td>신규</td><td>90.5</td><td>92.1</td></tr></table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	예방 교육 프로그램 만족도(%)	94.6	95	95.8	대사이상검사 수검율(%)	70.6	86.2	78.4	관저주민건강센터 프로그램 만족도(%)	신규	90.5	92.1
구 분	2025년		2026년																		
	목표	현황																			
예방 교육 프로그램 만족도(%)	94.6	95	95.8																		
대사이상검사 수검율(%)	70.6	86.2	78.4																		
관저주민건강센터 프로그램 만족도(%)	신규	90.5	92.1																		
대상	• 관저주민건강센터: 4개 서남부권역 주민 107,940명(가수원동, 관저1·2동, 도안동) • 기성보건지소, 우명보건진료소: 기성동 주민 3,252명																				
주요내용	□ 관저주민건강센터 운영 - 사업기간: 연중 - 사업대상: 서남부권 지역주민(가수원동, 관저1·2동, 도안동 등) - 사업내용: 소생활권 중심의 맞춤형 건강증진사업 운영 <table><tr><th>모자보건사업</th><th>심뇌혈관질환 예방관리사업</th><th>신체활동사업</th><th>치매 및 정신건강사업</th></tr><tr><td> • 어린이 건강 썩 튼튼 썩 • 영양플러스 사업 • 임산부 출산준비교실 • 임산부 구강관리교실 </td><td> • 원스톱 건강매니저 • 3GO(쓰리GO)프로젝트 (찾아가go,건강주go,활력주go) • 건강 다하교(+) 힐링 나뉘기(÷) • 건강상담실 운영(금연, 영양 등) </td><td> • 체력측정실 • 오(늘)운(동)완(료)교실 • 시니어 근력UP 활력UP • 슬럼프다뺐 나 혼자도 즐겁게 • 건강챙기기!따로 또 같이 • 기초체력검사(근력,유연성 등) </td><td> • 인지선별검사 및 상담 • 치매환자 가족 교실 • 치매환자 돌봄 교실 • 정신건강상담 등 </td></tr></table> 3차년도 개선방안 반영 - 자체 사업예산 확보를 통한 운영비 확보로 신규사업 운영 예정(모바일 헬스케어, 한의약 건강증진사업 등) - 건강이음사업을 통한 단위사업 중심의 개별운영에서 사업 간 연계를 통한 통합건강증진사업 추진 - 대학교, 숲 인성개발원, 복지관, 정신건강복지센터 등과 간담회 등을 통한 프로그램 다각화 예정			모자보건사업	심뇌혈관질환 예방관리사업	신체활동사업	치매 및 정신건강사업	• 어린이 건강 썩 튼튼 썩 • 영양플러스 사업 • 임산부 출산준비교실 • 임산부 구강관리교실	• 원스톱 건강매니저 • 3GO(쓰리GO)프로젝트 (찾아가go,건강주go,활력주go) • 건강 다하교(+) 힐링 나뉘기(÷) • 건강상담실 운영(금연, 영양 등)	• 체력측정실 • 오(늘)운(동)완(료)교실 • 시니어 근력UP 활력UP • 슬럼프다뺐 나 혼자도 즐겁게 • 건강챙기기!따로 또 같이 • 기초체력검사(근력,유연성 등)	• 인지선별검사 및 상담 • 치매환자 가족 교실 • 치매환자 돌봄 교실 • 정신건강상담 등										
모자보건사업	심뇌혈관질환 예방관리사업	신체활동사업	치매 및 정신건강사업																		
• 어린이 건강 썩 튼튼 썩 • 영양플러스 사업 • 임산부 출산준비교실 • 임산부 구강관리교실	• 원스톱 건강매니저 • 3GO(쓰리GO)프로젝트 (찾아가go,건강주go,활력주go) • 건강 다하교(+) 힐링 나뉘기(÷) • 건강상담실 운영(금연, 영양 등)	• 체력측정실 • 오(늘)운(동)완(료)교실 • 시니어 근력UP 활력UP • 슬럼프다뺐 나 혼자도 즐겁게 • 건강챙기기!따로 또 같이 • 기초체력검사(근력,유연성 등)	• 인지선별검사 및 상담 • 치매환자 가족 교실 • 치매환자 돌봄 교실 • 정신건강상담 등																		

	□ 기성보건지소(건강100세지원센터) 운영 - 사업기간: 연중 - 사업대상: 기성동 지역주민 - 사업내용: 건강100세 건강교실, 대사증후군 예방·관리, 방문건강관리, 사업홍보 등 · 지역주민 역량 강화를 통해 통합적 건강증진 서비스 제공 · 지역 건강 문제를 파악하고 건강협의체 구성·운영을 통해 논의결과를 반영한 건강증진 계획수립 · 참여 주민 발굴, 역량 강화, 자발적 활동 조직화, 주도적 건강 활동 수행 □ 우명보건진료소 운영으로 의료 취약지 의료 접근성 제고 - 일차의료, 투약, 병리검사 등(혈당, 당화혈색소 등) - 관절염 예방을 위한 관절팔팔 운동교실 운영 - 경로당 및 거동불편 만성질환자 가정방문 건강상담 및 진료							
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)			
	행정복지센터		· 취약계층(독거노인 등) 대상자 파악 및 고위험군 연계 · 지역사회 사업 홍보 등		· 지역사회 자원을 활용한 프로그램 기획·운영 및 홍보 강화 · 대상자 발굴 및 건강지표 관리 등			
	서구 정신건강복지센터		· 노인 우울증, 정신건강관리사업 연계		· 우울, 불안 등 선별검사 및 고위험군 사례 관리 · 정신건강 교육 콘텐츠 및 강사 지원 등			
	복지관, 경로당 등		· 대상자 모집 및 프로그램 연계 · 사업 홍보		· 일상 공간을 활용한 프로그램 운영 · 소규모 그룹 운영으로 참여주민 의견 반영			
	한국 숲 인성개발원 숲체험교실 (가수원동)		· 숲 치유 프로그램 연계를 통한 만성질환자 지속 관리 · 사업 홍보 및 프로그램 개발 등		· 주민 참여프로그램 만족도 조사 및 피드백 반영 · 숲체험 인성 프로그램 제공 및 강사 지원 · 간담회를 통한 성과공유 및 프로그램 기획 등			
	통합건강증진사업단		· 사업 모니터링 및 컨설팅, 강사지원,교육자료 제공 등 · 낙상예방교육 및 응급상황 대응교육 등		· 통합건강증진, 심뇌혈관질환 사업 자문, 합동 캠페인, 분기별 협력회의, 성과 공유 등			
	권역심뇌혈관센터							
	대전응급의료지원단							
	건강생활실천협의회							
	서구 치매안심센터		· 프로그램과 연계한 대상자들의 치매인지검사 진행		· 대상자 발굴 및 초기 상담, 사후 모니터링 · 환자가족 프로그램 운영, 전문인력교육 등			
서구 체육회		· 우명동 7개소 경로당별(10명) 관절팔팔 운동교실 운영		· 관절염 예방을 위한 관절팔팔 운동 등				
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고	
	인력		12		12		· 공무원 4 · 공무원 4(건강·영양상담)/관저3, 기성1 · 일반임기제 2(신체활동·비만) · 치매 기간제 1 · 일반임기제 1(우명보건진료소장)	
	예산 (단위: 백만원)	국비	-		-			
		지방비	195		116			
		전체	195		116			

	• 2025년 하반기 관저주민건강센터 개소 및 조직개편(주민건강팀 신설)로 인력 목표치 재설정(6→12명) • 2025년에는 관저주민건강센터 개소 및 장비 구입에 따라 예산이 일시적으로 증액되었으며, 2026년에는 중장기 계획에 따른 목표치로 설정함.														
월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
	관저주민건강센터 운영														
	기성보건지소 운영 (건강100세 지원센터)														
	우명보건진료소 관절팔팔 운동교실														
자체평가 방안	• (분기별) 사업 결과 보고 및 사업 목표량 대비 달성량 평가 시행 • (상시) 프로그램 참여 대상자들의 만족도 조사 결과 모니터링														
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)	정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기준)		현황 (2025)	목표 (2026)	자료원						
	관저주민건강센터 프로그램 만족도(%)	관저주민건강센터 프로그램 만족도 결과			신규		90.5	90.5	내부자료						
	건강100세 지원센터 교육 프로그램 만족도(%)	건강100세 건강교실 만족도 조사			기존		95	95.8	내부자료						
	대사이상검사 수검율(%)	건강100세 지원센터 등록자 중 대사이상검사 수검자 수			기존		86.2	78.4	PHIS						
※ 세부과제 성과지표 목표치 변경·설정 근거 • 건강100세 지원센터 교육 프로그램 만족도(%): 최근 2년 실적('23년~ 24년) 평균)에 의거 목표치 설정 • 대사이상검사 수검율: (대사이상검사 수검자 / 건강100세지원센터 등록자)×100 - 최근 2년 실적('23년~ 24년) 평균)에 의거 목표치 수정(95→95.8) • 관저주민건강센터 프로그램 만족도(%) - 운동프로그램 4개, 어린이 건강 배움터 운영, 건강 더하고 힐링 나누기 등 만족도 조사 점수의 평균															
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자		전화번호						
	주민건강	관저주민건강센터 운영 전반						김혜영		042-288-4622					
		건강증진 통합서비스 총괄						양혜연		042-288-4623					
		신체활동 및 비만예방관리						박동욱		042-288-4624					
		신체활동 프로그램 및 체력측정실 운영						권순미		042-288-4626					
		기성보건지소 (건강100세 지원센터 운영)						최윤희		042-288-4653					
진료관리	우명보건진료소						전진현		042-288-4661						
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	▪ 한의약 건강프로그램 진행 관련 담당자와 업무 협의 및 사업 홍보 등 ▪ 건강증진사업 및 지역보건의료계획 담당자 성과공유 및 컨설팅, 자문의견 공유 등													
	외부	▪ 대전 서구 약사회, 대전광역시 응급의료지원단, 한국건강증진개발원, 대전 서구 체육회 등 지역 사회 자원과 연계한 교육프로그램 진행 관련 협의 등 ▪ 주민 직접 참여한 운동 자조동아리 및 온라인 건강동아리 운영을 통한 참여자들과의 소통 강화													

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																																		
추진과제	① 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천																																																		
세부과제	①-1. 금연·절주 등 건강위험행태 감소를 위한 보건 서비스 강화																																																		
추진배경	• 서구 현재흡연율은 대전시 평균에 비해 낮은 편이나, 지속적으로 증가하는 추세이고, 금연시도율 또한 대전시 평균 보다 낮아 생애주기별 특성에 맞게 흡연 예방, 금연 지원 서비스 제공 및 연계 강화 등 체계적인 관리가 필요함. <table><tr><th rowspan="2">구분</th><th colspan="2">2023년</th><th colspan="2">2024년</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">자료원</th></tr><tr><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th></tr><tr><td>현재흡연율</td><td>17.7</td><td>13.5</td><td>17.6</td><td>15.3</td><td>17.2</td><td>15.7</td><td>지역사회</td></tr><tr><td>금연시도율</td><td>36.4</td><td>35.7</td><td>37.8</td><td>37.3</td><td>39.5</td><td>26.2</td><td>건강조사</td></tr></table> • 비흡연자 흡연 및 간접흡연 예방을 위한 금연 환경조성 및 금연 구역 관리 강화 필요성 대두 - 대안교육기관 6개소도 금연구역 추가됨. ('25. 10. 2.) <table><tr><th>구분</th><th>2023년</th><th>2024년</th><th>2025년</th><th>자료원</th></tr><tr><td>금연 구역 지정 확대(건)</td><td>16,635</td><td>15,841</td><td>15,746</td><td>금연서비스통합정보시스템</td></tr></table> • 청소년 흡연이 건강에 미치는 영향은 성인의 흡연보다 치명적이고, 향후 성인 흡연으로 이어질 수 있어 적극 개입 필요 <table><tr><th>구분</th><th>2022년</th><th>2023년</th><th>2024년</th><th>자료원</th></tr><tr><td>처음 흡연 경험 연령</td><td>13.5</td><td>13.6</td><td>13.2</td><td>청소년 건강행태조사</td></tr></table>	구분	2023년		2024년		2025년		자료원	대전	서구	대전	서구	대전	서구	현재흡연율	17.7	13.5	17.6	15.3	17.2	15.7	지역사회	금연시도율	36.4	35.7	37.8	37.3	39.5	26.2	건강조사	구분	2023년	2024년	2025년	자료원	금연 구역 지정 확대(건)	16,635	15,841	15,746	금연서비스통합정보시스템	구분	2022년	2023년	2024년	자료원	처음 흡연 경험 연령	13.5	13.6	13.2	청소년 건강행태조사
	구분		2023년		2024년		2025년			자료원																																									
		대전	서구	대전	서구	대전	서구																																												
	현재흡연율	17.7	13.5	17.6	15.3	17.2	15.7	지역사회																																											
	금연시도율	36.4	35.7	37.8	37.3	39.5	26.2	건강조사																																											
구분	2023년	2024년	2025년	자료원																																															
금연 구역 지정 확대(건)	16,635	15,841	15,746	금연서비스통합정보시스템																																															
구분	2022년	2023년	2024년	자료원																																															
처음 흡연 경험 연령	13.5	13.6	13.2	청소년 건강행태조사																																															
과제목표	• 적극적인 금연 환경조성으로 흡연율 감소를 통한 국민 건강증진 도모 • 청소년기 흡연에 관한 인식 개선 및 전자흡연 폐해 교육·홍보 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>금연 구역 지도점검 건수(건)</td><td>29,500</td><td>26,144</td><td>27,000</td></tr><tr><td>현재 흡연율(%)</td><td>15.8</td><td>15.7</td><td>15.8</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	금연 구역 지도점검 건수(건)	29,500	26,144	27,000	현재 흡연율(%)	15.8	15.7	15.8																																				
구 분	2025년		2026년																																																
	목표	현황																																																	
금연 구역 지도점검 건수(건)	29,500	26,144	27,000																																																
현재 흡연율(%)	15.8	15.7	15.8																																																
대상	• 서구 관내 주민: 463,351명 / 금연 관리 대상자: 394,400명(만 19세 이상 인구수) • 성인 흡연 인구수: 약 72,746명																																																		
주요내용	□ 금연(이동) 클리닉 운영 / 보건소 및 관저주민건강센터 금연클리닉 상시운영 - 사업기간: 연중 - 대상: 흡연자, 학교, 사업장 - 내용: 금연상담, 등록, CO측정, 금연보조제 및 행동 강화물품 등 배부, 맞춤형 1:1 금연 상담 등록자 6개월 추구관리 및 성공기념품 증정 등 - 학교, 사업장으로 찾아가는 이동 금연클리닉 운영 □ 금연구역 확대 지정 및 관리, 지도점검 단속 - 공동주택 금연아파트 지정(39개소), 대전시·서구 조례 금연 구역 지정 - 금연지도원 5개조(2인1조) 상시 단속·운영, 금연 민원처리 : 금연구역 시설기준 이행실태 및 흡연실 설치기준 준수 여부 지도점검, 금연구역에서의 흡연행위자 단속 □ 흡연·음주 폐해 교육과 합동캠페인을 통한 금연·절주 분위기 조성 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 3. ~ 2026. 11. - 지역사회 행사, 타 사업 간 연계 및 합동 캠페인 등 다양한 홍보 실시: 연 3회 이상 - 학교 흡연·음주예방교육 30개교 30회, 학교 흡연 예방 골든벨 실시: 8회(확대) - 세계 금연의 날 맞이 금연·절주 홍보 캠페인, 갑천생태호수공원 금연구역 캠페인 및 주기적 점검 → 전자담배 폐해 교육을 통한 성장기 흡연 진입 방지 및 건강한 생활 습관 형성 유도																																																		

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할				민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)							
	시교육청 및 서부 교육 지원청		• 학교보건사업 지원 및 기관 사업 안내				• 금연 구역 지정(대안교육기관) 확대에 따른 금연 분위기 조성 • 공동주택 금연아파트 추가에 따른 금연 점검 추진 • 지역대학 및 유관기관 연계 합동 금연캠페 페인 추진							
	국제절주협회, 대전세종금연지원센터		• 금연 교육 강사·캠페인 지원											
	관내 어린이집, 유치원, 초·중·고등학교		• 프로그램 대상자 선정 및 장소 제공, 홍보물 배포 협조											
	관내 동주민센터 및 사업장, 도마·한민시장		• 이동 금연클리닉 운영 협조 및 금연 홍보 지원 • 금연 대상자 연계 및 의뢰											
관내 대학교		• 청년층 및 지역주민 대상 캠페인 추진												
자원투입 계획	구분		현황(2025)				목표(2026)				비고			
	인력		15				15				※ 공무원1, 공무원 4, 금연지도원 10			
	예산 (단위: 백만원)	국비	185				207							
		지방비	219				208							
		전체	404				415							
· 제8기 중장기계획에는 금연지도원 인력 포함되지 않아 금연지도원 인원 반영하여 인력자원 목표 재설정														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	금연클리닉 운영													
	금연 구역 지도점검·단속													
	흡연 예방 교육 및 도전골든벨													
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 2회(상·하반기 2회) • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기준)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	금연 구역 지도점검 건수(건)		국민건강증진법 금연시설 지도점검		기준		26,144		27,000		내부자료			
	중장기 4차년도 현재 흡연율(%)		평생(지금까지) 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람 중 현재흡연자		기준		15.7		15.8		지역사회 건강조사			
	※ 세부과제별 성과지표의 목표치 변경 사유 - 금연지도원 인력감축(13명→10명)에 따른 점검 건수 하향 조정(29,000→27,000건)													
담당자	담당부서 및 담당업무							담당자		전화번호				
	건강증진		금연클리닉 및 금연구역 지도점검 운영					조연정		042-288-4543				
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 금연지도원 자체교육 및 간담회 추진으로 금연단속 효율성 강화 • 심뇌혈관질환, 영양사업 등 타 사업과 연계하여 사업 추진 및 대상자 발굴												
	외부	• 시 교육청, 서부교육지원청 간담회: 학교보건 사업에 홍보 및 대상자 연계 • 국제절주협회를 통한 흡연·음주 예방 강사풀 구축 및 지원												

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																								
추진과제	① 건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천																																								
세부과제	①-2. 건강생활 습관 실천을 위한 건강환경 조성																																								
추진배경	• (감소한 신체활동 실천율 제고) 중등도 이상 신체활동 실천율은 21.7%로 '23년보다 2%p 감소 하였고 대전(28.9%)에 비해 낮으며, 중등도 이상의 신체활동의 프로그램 개설로 참여 기회 제공 필요																																								
	• (지표 체계적인 관리체계 구축) 걷기 실천율은 대전보다 서구가 6.0%p 높으나, 높은 변동률을 보이는 수치로 꾸준히 지속가능한 체계적인 관리체계 필요																																								
	• (시공간 제약없는 자가관리 시스템 구축) 업무로 인해 평일에 보건소 방문이 어려운 대상자들을 위해 ICT 기반 비대면 건강관리 서비스 제공으로 자가 건강관리 시스템 필요																																								
	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2022년</th><th colspan="2">2023년</th><th colspan="2">2024년</th><th rowspan="2">비고</th></tr><tr><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th><th>대전</th><th>서구</th></tr><tr><td>성인 비만율(%)</td><td>28.4</td><td>23.2</td><td>28.3</td><td>23.7</td><td>28.9</td><td>21.7</td><td rowspan="3">지역사회 건강조사</td></tr><tr><td>중등도 이상 신체활동 실천율(%)</td><td>23.5</td><td>25.7</td><td>24.4</td><td>26.4</td><td>24.3</td><td>25.7</td></tr><tr><td>걷기 실천율(%)</td><td>53.9</td><td>58.9</td><td>48.8</td><td>48.7</td><td>54.5</td><td>60.5</td></tr></table>						구 분	2022년		2023년		2024년		비고	대전	서구	대전	서구	대전	서구	성인 비만율(%)	28.4	23.2	28.3	23.7	28.9	21.7	지역사회 건강조사	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	23.5	25.7	24.4	26.4	24.3	25.7	걷기 실천율(%)	53.9	58.9	48.8	48.7	54.5
구 분	2022년		2023년		2024년			비고																																	
	대전	서구	대전	서구	대전	서구																																			
성인 비만율(%)	28.4	23.2	28.3	23.7	28.9	21.7	지역사회 건강조사																																		
중등도 이상 신체활동 실천율(%)	23.5	25.7	24.4	26.4	24.3	25.7																																			
걷기 실천율(%)	53.9	58.9	48.8	48.7	54.5	60.5																																			
과제목표	• 지역사회 건강 문제를 고려한 생애주기 및 생활터별 신체활동 교육·서비스 제공으로, 주민 신체활동 참여 기회 확대 및 건강위험 요인 감소 도모																																								
	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>성인 비만율(%)</td><td>26.1</td><td>27.2</td><td>25.9</td></tr><tr><td>중등도 이상 신체활동 실천율(%)</td><td>27.0</td><td>19.0</td><td>26.8</td></tr><tr><td>걷기 실천율(%)</td><td>54.4</td><td>63.0</td><td>57.4</td></tr></table>						구 분	2025년		2026년	목표	현황	성인 비만율(%)	26.1	27.2	25.9	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	27.0	19.0	26.8	걷기 실천율(%)	54.4	63.0	57.4																	
	구 분	2025년		2026년																																					
		목표	현황																																						
성인 비만율(%)	26.1	27.2	25.9																																						
중등도 이상 신체활동 실천율(%)	27.0	19.0	26.8																																						
걷기 실천율(%)	54.4	63.0	57.4																																						
대상	• (전반적인 운동 프로그램) 서구 관내 8세 이상 인구 수: 441,316명																																								
	• (모바일 헬스케어) 서구 관내 만 19세 이상의 판정 질환이 없고, 약물복용을 하지 않는 주민																																								
주요내용	□ 건강출범기 장려운동																																								
	- 사업기간: 2026. 1.~2026. 12.																																								
	- 사업운영: 4월~9월																																								
	- 사업대상: 관내 초·중학교 학생																																								
주요내용	- 사업내용: 단체 출범기대회를 통한 협동심 함양 및 건강생활 실천 유도																																								
	□ 오(늘)운(동)완(료) 운동교실 3차년도 개선방안 반영																																								
	- 사업기간: 2026. 1.~2026. 12.																																								
	- 사업운영: 4월~6월, 9월~11월																																								
주요내용	- 사업대상: 관내 주민 중 체지방률 남성 20%, 여성 30% 이상 성인(만 65세 미만)																																								
	- 사업내용																																								
	• 유산소 운동, 근력 운동 및 스트레칭 등 운동 지도																																								
	• 비수기 시즌(2~3월, 7~8월)때 밤길 걷기대회 등 주민 참여형 운동 프로그램 운영 예정																																								
주요내용	□ 시니어 활력UP 근력UP 3차년도 개선방안 반영																																								
	- 사업기간: 2026. 1.~2026. 12.																																								
	- 사업운영: 3월~6월, 8월~11월																																								
	- 사업대상: 관내 주민 중 신체활동이 가능한 만 65세 이상 성인																																								
주요내용	- 사업내용																																								
	• 어르신 근력 및 평형성 향상을 위한 근력 운동 및 스트레칭 등 운동 지도																																								
	• 온·오프라인의 수업 병행으로 집에서 운동지도 병행 및 운동습관 실현 독려																																								

	□ 여름방학 건강지킴이 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업운영: 7월~9월 - 사업대상: 관내 다함께돌봄센터 아동(초등학교 1~6학년) - 사업내용: 건강한 여름방학을 위한 구강, 영양 교육과 개인 및 음악 줄넘기 지도 □ 찾아가는 건강운동교실 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업운영: 3월~11월 - 사업대상: 관내 기관, 단체 또는 복지관 노인 돌봄 생활지원사 - 사업내용: 생활터별 건강증진을 위한 근력 운동, 일상생활 속에서 할 수 있는 스트레칭 지도 □ 모바일 헬스케어 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12 - 사업운영: 3월~9월 - 사업대상: 만 19세 이상 건강위험요인 1가지 이상 보유한 관내 주민(약물복용 아니한 자) - 사업내용 · 보건소 방문검진(초기, 중간, 최종)을 통한 주기적 건강검진 · 모바일 앱과 활동량계를 통한 상시 모바일 상담 및 자가관리서비스 제공 · 주기적으로 전문가 집중상담(건강, 영양, 운동) 및 건강 정보 제공 □ 건강증진센터 운영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 관내 주민 우선 - 사업내용 · 각종 건강 체력 측정을 통한 운동처방, 상담 및 운동프로그램 등 제공				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	서구청 홍보실		· 사업홍보 협조		
	대전시청 의료정책과		· 비만예방 합동캠페인 협력		
	대전서부교육지원청		· 사업홍보 협조		
	관내 노인복지관		· 대상자 모집 및 장소 협조 · 프로그램 홍보		
	관내 초·중학교, 다함께돌봄센터				
	충청지방우정청				
	국민건강보험공단 대전서부지사		· 신체활동 및 비만예방관련 사업 자문 및 건강생활실천 지역협의회 운영		
대전광역시 서구 건강생활실천협의회		· 신체활동 및 비만예방관련 사업 자문 및 평가			
자원투입 계획	구분		현황(2025)	목표(2026)	비고
	인력		4	10	
	예산 (단위: 백만원)	국비	8	10	
		지방비	6	45	
		전체	18	52	
	· 중장기 계획에 근거한 목표 설정				

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	오운완 운동교실												
	시니어 근력UP 활력UP												
	건강줄넘기 장려운동												
	여름방학 건강지킴이												
	찾아가는 건강운동교실												
	모바일 헬스케어												
	건강증진센터 운영												
자체평가 방안	• 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가횟수: 연 2회(상·하반기 1회씩) • 평가내용: 사업 실적 점검 및 목표 대비 달성도 여부 점검												
세부과제 평가지표	성과지표명 (단위)	정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)	목표 (2026)	자료원				
	중장기 성인 비만율(%)	자가보고 체질량지수(kg/㎡)가 25 이상인 분율			기존		27.2	25.9	지역사회 건강조사				
	중등도 이상 신체활동 실천율(%)	최근 1주일 동안 고강도 신체활동을 1일 20분 이상, 주 3일 이상 또는 중강도 신체활동을 1일 30분 이상, 주 5일 이상 실천한 분율			기존		19.0	23.8					
	4차년도 걷기 실천율(%)	최근 1주일 동안 한번에 적어도 10분 이상 걷기를 1일 총 30분 이상 주5일 이상 실천한 분율			기존		63.0	57.4					
※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 중등도 이상 신체활동 실천율: 최근 2년(‘24-’25)실적에 반영하여 하향 조정 (26.8 →23.8%) - (최근 1주일 동안 중등도 신체활동을 1일 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수/조사대상 응답자 수)x100 • 걷기 실천율: 최근 2년(‘24-’25)실적에 반영하여 상향 조정(46.7 →57.4%) - (최근 1주일 동안 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수/조사대상 응답자 수)x100 • 비만율(%): (체질량지수(kg/㎡) 25 이상인 사람의 수/조사대상 응답자 수)x100													
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자		전화번호				
	건강증진		신체활동 및 비만예방관리사업				이윤경		042-288-4545				
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	심뇌혈관질환, 영양, 금연사업 등 타 사업과 연계하여 사업 추진 및 대상자 발굴											
	외부	건강생활실천협의회 회의를 통한 사업평가 및 계획 수립 의견 수렴											

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																														
추진과제	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축																														
세부과제	②-1. 고혈압·당뇨병 등 만성질환 건강관리 강화																														
추진배경	• 인구 고령화로 노인 환자 수 및 만성질환자가 증가함에 따라 개인 의료비 및 사회경제적 부담이 증가함 – 서구 지역 고혈압, 당뇨병 등 선행 질환 유병률 증감을 반복하고 있음 (자료원: 국민건강통계) ⇒ 고혈압 유병률: 27.2%(2019) → 28.3%(2020) → 27.3%(2022) ⇒ 당뇨병 유병률: 11.8%(2019) → 13.6%(2020) → 11.3%(2022) <table><tr><th rowspan="2">구분</th><th colspan="3">2024년</th><th colspan="3">2025년</th><th rowspan="2">자료원</th></tr><tr><th>전국</th><th>대전</th><th>서구</th><th>전국</th><th>대전</th><th>서구</th></tr><tr><td>고혈압 진단 경험률(≥30세)</td><td>28.4</td><td>27.6</td><td>24.2</td><td>30.6</td><td>27.5</td><td>27.2</td><td>지역사회</td></tr><tr><td>당뇨병 진단 경험률(≥30세)</td><td>12.4</td><td>12</td><td>8.5</td><td>14.4</td><td>12.5</td><td>11.5</td><td>건강조사</td></tr></table>	구분	2024년			2025년			자료원	전국	대전	서구	전국	대전	서구	고혈압 진단 경험률(≥30세)	28.4	27.6	24.2	30.6	27.5	27.2	지역사회	당뇨병 진단 경험률(≥30세)	12.4	12	8.5	14.4	12.5	11.5	건강조사
구분	2024년			2025년			자료원																								
	전국	대전	서구	전국	대전	서구																									
고혈압 진단 경험률(≥30세)	28.4	27.6	24.2	30.6	27.5	27.2	지역사회																								
당뇨병 진단 경험률(≥30세)	12.4	12	8.5	14.4	12.5	11.5	건강조사																								
과제목표	• 심뇌혈관 고위험군 발견검사 및 등록관리를 통한 자기 혈관 건강관리 향상 도모 • 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자(전단계 포함) 조기발견 및 치료 유도 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율</td><td>18.0</td><td>20.9</td><td>18.1</td></tr><tr><td>혈압수치 인지율(%) / 조율</td><td>80</td><td>80.4</td><td>80.9</td></tr><tr><td>고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)</td><td>1,900</td><td>2,128</td><td>2,000</td></tr><tr><td>전통시장 건강축제의 날(회)</td><td>12</td><td>16</td><td>12</td></tr><tr><td>혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)</td><td>5,500</td><td>7,774</td><td>6,500</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율	18.0	20.9	18.1	혈압수치 인지율(%) / 조율	80	80.4	80.9	고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)	1,900	2,128	2,000	전통시장 건강축제의 날(회)	12	16	12	혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)	5,500	7,774	6,500				
구 분	2025년		2026년																												
	목표	현황																													
고혈압 진단 경험률(%) / 표준화율	18.0	20.9	18.1																												
혈압수치 인지율(%) / 조율	80	80.4	80.9																												
고혈압·당뇨병 환자 등록관리(신규)(명)	1,900	2,128	2,000																												
전통시장 건강축제의 날(회)	12	16	12																												
혈압·혈당·콜레스테롤 측정(명)	5,500	7,774	6,500																												
대상	• 관내 만 19세 이상 주민: 394,100명																														
주요내용	❑ 고혈압·당뇨병 환자 등록관리 – 사업기간 및 대상: 연중 / 지역주민(보건소 내소자, 방문건강관리 등 타 보건사업 연계 의뢰자 등) – 사업내용: 심뇌혈관질환 유소견자 등록·관리, 개인별 건강상담, 방문건강관리사업 연계 서비스 제공, 지역보건의료계획시스템을 통한 맞춤형 지속투약지도 등 건강행태 개선 ❑ 심뇌혈관질환 예방관리 교육 – 사업기간 및 대상: 3월~11월(폭염기 제외) / 참여 신청 기관 – 사업내용: 전문 강사를 활용한 기관별 집합교육(심뇌혈관 기초, 운동, 영양, 구강, 정신건강 등) 실시, 기초 검사 및 미각테스트(짠맛, 단맛)개별 건강상담, 심뇌혈관 예방수칙 안내 ❑ 갱년기증후군 건강교실 「아름다운 당신 건강한 갱년기」 – 사업기간 및 대상: 3월~11월(기관별 8회) / 40~60대 지역주민 – 사업내용: 사전·사후 건강축정 후 개인별 건강상담, 질환 유소견자 등록관리 및 예방관리방법 홍보 갱년기증후군 관련 신체·정서·사회적 건강증진에 효과적인 건강증진 프로그램 운영 정신건강복지센터와 연계한 우울, 스트레스 등 갱년기 정신건강관리 교육 및 상담 ❑ 꿈꾸는 청춘 건강한 혈관 – 사업기간 및 대상: 3월~11월 / 청년활동공간 및 대학교 캠퍼스 등 – 사업내용: 기초 검사(혈압·당뇨·콜레스테롤) 및 미각테스트, 개별 건강상담, 심뇌혈관 예방수칙 안내 정신건강복지센터와 연계한 우울, 불안척도 검사 및 상담, 스트레스 및 혈관 건강검사 등 ❑ 생활속 나트륨당류 줄이기 – 사업기간 및 대상: 3월~11월 / 지역주민 – 사업내용: 미각테스트(짠맛, 단맛)를 이용한 선호도 검사 및 개별 영양상담																														

	□영양플러스 연계 교육 - 사업기간 및 대상: 연중 / 지역주민 - 사업내용: 영양플러스 사업과 연계한 기초검사 및 미각테스트 실시, 개별 건강 및 영양상담 □ 전통시장 상인 건강축제의 날 운영 - 사업기간 및 대상: 3월~11월(폭염기, 혹한기 제외), 전통시장 상인, 지역주민 - 사업장소: 2개소(도마큰시장, 한민시장) - 사업내용: 전통시장별 순회방문(월 2회), 기초 검사(혈압·당뇨·콜레스테롤) 및 심뇌혈관예방수칙 안내 3차년도 개선방안 반영 - 의료 취약계층의 정보 접근성을 고려하여 행정복지센터, 복지관 등과 연계한 맞춤형 홍보 강화 - 대상자 특성에 따른 프로그램 구성으로 참여 부담을 완화하고 지속적인 참여 독려로 참여율 제고													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할					민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)						
	보건소		·구강 영양사업 등 연계 추진 합동 프로그램 운영					· 사업장, 상인회 등 장소 제공 및 홍보 등 · 예방관리 교육프로그램 참여						
	대전광역시청		· 심뇌혈관사업 총괄 및 평가 · 성과관리 및 감독											
	통합건강증진사업단		· 교육자료 및 기술지원, 홍보지원 · 사업계획 자문 및 환류, 회의, 성과관리											
	권역심뇌혈관센터		· 교육자료 지원 및 홍보											
	전통시장, 사업장, 복지관, 노인대학, 청년활동공간		· 대상자 모집 및 홍보 · 심뇌혈관질환사업 장소 협조											
	관내 대학교 간호학과		· 기초검사 및 프로그램 인력지원											
	국민건강보험공단		· 만성질환관리사업 지역운영위원회 운영회의 실시 및 자료 공유											
정신건강복지센터		· 강의 협조, 합동 프로그램 추진												
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		4		4		공무원 2, 공무원 2							
	예산 (단위: 백만원)	국비	5		4									
		지방비	5		3									
		전체	10		7									
· 중장기 계획에 근거한 목표 설정														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	자기혈관 숫자알기 인식개선 홍보사업													
	전통시장 건강축제의 날 운영													
	고혈압 당뇨병 환자 등록관리													

자체평가 방안	• 평가횟수: 연 1회 • 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영					
	성과지표명 (단위)	정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	증장기 고혈압 진단 경험률 (표준화율, %)	30세 이상 의사에게 고혈압 을 진단 받은 사람의 분율	기존	20.9	18.1	지역사회 건강조사
	4차년도 혈압수치 인지율(%)	본인의 혈압 수치를 알고 있는 사람의 분율	신규	80.4	80.9	
	고혈압·당뇨병 환자 등록관리(명)	심뇌혈관질환 등록자수	기존	2,017	2,000	PHIS 및 내부자료 PHIS 및 내부자료
	전통시장 건강 측정의 날(회)	건강측정의 날 운영 횟수	기존	16	12	
	혈압·혈당· 콜레스테롤 측정(명)	심뇌혈관질환 기초 검사자 수	기존	7,594	6,500	
	• ‘고혈압진단 경험률’은 단기간 성과 반영에 한계가 있어 ‘혈압수치 인지율’ 지표 추가 ※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 및 설정 근거 • 혈압수치 인지율: 전년도 수치 대비 0.5p 증가로 설정 • 혈압·혈당·콜레스테롤 측정: 전년도 실적 반영하여 목표치 수정(6,000→6,500명)					
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자	전화번호	
	건강증진	심뇌혈관질환 예방관리		강수민	042-288-4542	
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	신체활동, 영양관리, 구강관리, 금연 사업 등과 프로그램 연계 등				
	외부	복지관, 전통시장, 행정복지센터, 권역심뇌혈관질환센터 등 대상자 발굴, 모집 및 사업 방향 논의, 프로그램 교육자료 기술 자문 등				

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성			
추진과제	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축			
세부과제	②-2. 심뇌혈관 예방 및 관리 강화를 위한 기반 확대			
추진배경	· 심뇌혈관질환은 한국인 전체 사망원인의 20%를 차지하며 질병 부담이 큰 질환으로 만성질환 관리를 통해 조기사망의 80%까지 예방 가능 · 심뇌혈관의 주요 위험인자인 고혈압, 당뇨병 등 선행질환자를 조기 발견하여 건강관리를 통해 발병 이후 삶의 질 향상 · 주민의 인식개선 홍보와 건강생활실천 교육을 통한 만성질환 예방 필요			
과제목표	· 심뇌혈관 예방 교육 및 홍보를 통한 만성질환 예방관리 인식개선 · 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤 수치 인지, 심뇌혈관질환의 심각성과 중요성에 대한 인식 제고			
	구 분	2025년		2026년
		목표	현황	
	자기혈관 숫자알기 홍보 및 인식개선사업 (회)	9	26	
예방 교육 및 홍보(회)	20	26	25	
대상	· 관내 만 19세 이상 주민: 394,362명			
주요내용	□ 심뇌혈관질환 예방관리 교육			
	- 사업기간: 3월~11월(폭염기 제외) - 사업내용 · 전문 강사를 활용한 기관별 집합교육(심뇌혈관 기초, 운동, 영양, 구강 등) 실시 · 기초 검사(혈압·당뇨·콜레스테롤) 및 개별 건강상담, 심뇌혈관 예방수칙 안내 · 미각 테스트(짠맛, 단맛) 및 개별 영양상담 · 건강위험 대상자(질환 유소건자) 등록·관리 · 영양·운동·신체활동, 정신건강복지센터 등 사업 연계			
	□ 심뇌혈관질환 자기 혈관 숫자 알기 홍보 및 인식개선 사업			
	- 사업기간: 연중 - 사업대상: 관내 주민 - 사업내용 · 지역사회주민을 대상으로 심뇌혈관질환 예방관리 교육·홍보 · 각종 지역행사 및 지역 매체를 활용한 환자 발견 캠페인, 레드서클 합동 캠페인			
	□ 지역사회 인프라 구축·개선			
	- 사업기간: 연중 - 사업내용 · 보건소 담당자 전문지식 및 기술 함양에 대한 교육 참석 · 지역사회 네트워크를 활용한 강사 구축 및 기술 자문 의뢰 · 권역 심뇌혈관질환 센터, 통합건강증진 사업 지원단 등을 통한 인프라 구축			
	3차년도 개선방안 반영			
	- 다국어 교육 자료와 쉬운 표현의 홍보물을 제작, 가족센터 및 행정복지센터 등 유관기관과 연계하여 다문화 가정이 쉽게 접근할 수 있는 교육·홍보 전달 체계 마련			

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할			민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)								
	보건소		• 구강, 영양, 신체활동 사업 등 연계한 심 뇌혈관질환 예방관리사업 홍보			• 심뇌혈관질환 예방관리서비스 제공 사업 운영방향 논의 및 컨설팅 제시 등 • 프로그램 개발 및 활성화 추진방안 마련								
	대전광역시청		• 심뇌혈관사업 총괄 및 평가 • 성과관리 및 감독											
	통합건강증진사업단		• 교육자료 및 기술지원, 홍보지원 • 사업계획 자문 및 환류, 회의, 성과관리											
	권역심뇌혈관센터		• 교육자료 지원 및 홍보											
	전통시장, 사업장, 복지관, 노인대학, 청년활동공간		• 대상자 모집 및 홍보 • 심뇌혈관질환사업 장소 협조											
	관내 대학교 간호학과		• 기초검사 및 프로그램 인력지원											
	국민건강보험공단		• 만성질환관리사업 지역운영위원회 운영회의 실시 및 자료 공유											
	정신건강복지센터		• 강의 협조, 합동 프로그램 추진											
자원투입 계획	구분		현황 (2025)			목표 (2026)			비고					
	인력		4			4			공무원 2, 공무원2					
	예산 (단위: 백만원)	국비	2			5								
		지방비	1			5								
		전체	3			10								
	• 중장기 계획에 근거한 목표 설정													
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	심뇌혈관질환 예방관리 교육													
	심뇌혈관질환 캠페인 실시													
	심뇌혈관질환 예방관리사업 홍보													
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 1회 • 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)			현황 (2025)	목표 (2026)	자료원			
	자기혈관 숫자알기 홍보 및 인식 개선사업(회)		심뇌혈관질환 예방관리 주간 캠페인 현황			기존			26	20	PHIS 및 내부자료			

	심뇌혈관질환 예방관리 교육 및 홍보(회)		예방관리교실 운영 및 홍보현황	기존	26	25	
	• 측정방법 - 자기혈관 숫자알기 홍보 및 인식개선사업: 지역보건의료정보시스템 홍보 횟수 - 심뇌혈관질환 예방관리교육 및 홍보: 지역보건의료정보시스템 예방관리교육 횟수 ※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 자기혈관 숫자알기 홍보 및 인식 개선사업 - 전년도 실적(초과 달성) 반영 시행 가능한 목표치로 수정(9→20회)						
담당자	담당부서 및 담당업무			담당자		전화번호	
	건강증진		심뇌혈관질환 예방관리	강수민		042-288-4542	
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 신체활동, 영양관리, 구강관리, 금연 사업 등과 프로그램 연계 등					
	외부	• 복지관, 전통시장, 행정복지센터, 권역심뇌혈관질환센터 등 대상자 발굴, 모집 및 사업 방 향 논의, 프로그램 교육자료 기술 자문 등					

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성													
추진과제	② 지역사회 중심 만성질환 예방·관리체계 구축													
세부과제	②-3. 알레르기 질환 관리 강화를 위한 기반 확충													
추진배경	· 사회·경제적 성장과 더불어 각종 알레르기 질환 요인이 증가함에 따라 알레르기 질환에 대한 인지도를 높일 수 있도록 적극적인 교육·홍보 필요 · 최근 기후변화 등으로 환경성 질환이 증가하고, 폭염과 집중호우 등 극단적인 날씨로 아토피 유발 요인이 증가하고 있어 면역체계가 취약한 구민(특히 어린이)의 삶의 질을 높이기 위해 체계적인 관리가 필요함													
과제목표	· 아토피·천식 안심학교 80개소 운영 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>아토피 천식 안심학교 운영(개소)</td><td>55</td><td>80</td><td>80</td></tr></table> · 아토피·천식 안심학교 중심의 대상자별 맞춤 교육을 통하여 알레르기 질환 예방 및 관리				구 분	2025년		2026년	목표	현황	아토피 천식 안심학교 운영(개소)	55	80	80
구 분	2025년		2026년											
	목표	현황												
아토피 천식 안심학교 운영(개소)	55	80	80											
대상	· 서구 5~19세 아동 / 62,026명 · 관내 아토피·천식 안심학교 80개교 재학생 및 가족													
주요내용	□ 아토피·천식 안심학교 운영 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 12. - 사업내용: 학교 중심의 아토피·천식 예방관리사업 운영으로 학생 학습능력 및 삶의 질 향상 - 미신청 학교 및 기관에 대한 지속적인 홍보로 아토피 천식 안심학교 선정 확대 □ 대전광역시 아토피·천식 교육 정보센터와 연계한 온라인 아카데미 / 연 3회 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 12. - 사업내용: 알레르기질환 전문·심화 교육으로 안심학교 담당자 역량 강화 - 알레르기 질환 예방관리 교육 및 홍보를 통한 인식 향상 도모 □ 아토피·천식 안심학교 알레르기질환 유병 조사 - 사업기간: 2026. 4. - 사업내용: 아토피·천식 안심학교 내 알레르기질환 조사를 통해 환아 현황 파악 및 관리													
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)										
	의료정책과	· 아토피·천식 예방관리사업 안내		· 학교 내 알레르기 질환 환아 파악 및 관리										
	대전광역시 아토피·천식 교육정보센터	· 알레르기질환 예방관리 교육, 캠페인 및 교육자료, 응급키트 등 지원		· 교육정보센터와 협력체계 구축을 통한 안심학교 대상 알레르기 질환 예방관리 교육 및 전문 강사지원										
	유치원 및 어린이집 초·중·고등학교	· 알레르기 질환 예방관리 교육 및 안심학교 운영을 통한 환아 관리		· 학교 내 알레르기 질환 환아 유병 조사 및 관리										
자원투입 계획	구분		현황(2025)	목표(2026)	비고									
	인력		1	1	공무원 1									
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	-										
		지방비	-	-										
		전체	-	-										
· 아토피 천식 안심학교 대상 보습제 지원 예산 보조금 전액 삭감 및 인력 조정 반영 목표치 재설정														

월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	아토피·천식안심학교 운영													
자체평가 방안	• 평가방법: 아토피·천식 예방관리 사업 담당자 자체 평가단 운영 • 평가횟수: 연 1회(하반기 1회) • 평가내용: 사업 실적 점검 및 목표 대비 달성도 여부 점검													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	아토피·천식 안심학교 운영(개소)		아토피·천식 안심학교 참여 기관수		기존		80개소		80개소		PHIS			
	※ 세부과제 성과지표 목표치 재설정 근거 • 아토피·천식 안심학교 운영(개소): 목표치 초과달성에 따른 전년도 실적 유지 • 측정방법: 아토피·천식 안심학교 신청 및 선정 개교 수													
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자				전화번호			
	건강증진과		아토피·천식 예방관리사업 담당				길수빈				042-288-4546			
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 홍보담당관: 신규 안심학교 모집을 위한 관내 유치원·어린이집·학교 홍보 협조												
	외부	• 시 의료정책과: 아토피·천식 예방관리사업 안심학교 선정 협조(2월) • 안심학교 운영 안내를 위한 담당자 및 담당교사 간담회 • 대전 아토피·천식 교육정보센터 및 안심학교 담당교사 성과공유회 참석												

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																						
추진과제	③ 암 검진·일반검진 수검률 향상 및 사후 관리 강화																																						
세부과제	③-1. 국가 암 검진·수급자 일반검진 수검률 향상 및 암 환자 관리 강화																																						
추진배경	• ‘25년 서구의 암환자 의료비 지원신청 건수 260건 중 성인암 및 소아암 의료급여수급자의 의료비 지원신청 건수는 228건(87.7%)으로 의료취약계층 중심으로 암 관련 의료비 지원을 통해 경제적 부담 완화 암환자 의료비 지원 건수 <table><thead><tr><th>연도</th><th>의료급여수급자</th><th>건강보험가입자</th></tr></thead><tbody><tr><td>2023년</td><td>228</td><td>122</td></tr><tr><td>2024년</td><td>180</td><td>20</td></tr><tr><td>2025년</td><td>200</td><td>50</td></tr></tbody></table> • 인구 고령화 및 암환자 증가, 핵가족화에 따른 가족돌봄 공백 등 재가 암환자에 대한 지역사회 보건의료서비스 제공 필요 • 서구의 의료급여수급권자 일반건강검진 수검률은 ‘25.10월 기준 32.2%로 건강보험가입자의 수검률 54.9%에 비해 22.7%나 현저히 낮은 상황으로 수급자의 건강검진에 대한 인식 개선 및 지원 중요 <tr><td>과제목표</td><td> • 우리나라 국민의 사망원인 1위인 암을 초기에 발견하여 치료를 유도함으로 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄이기 위함 • 의료취약계층인 저소득층을 대상으로 검진비 및 의료비 지원을 통해 가계의 경제적 부담을 완화 • 암 진단부터 치료, 재가 암환자 등록, 사후 관리를 통해 삶의 질 향상 제고 <table><thead><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr></thead><tbody><tr><td>국가 암검진 수검률(%)</td><td>44.2</td><td>35.5</td><td>44.3</td></tr><tr><td>의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)</td><td>35</td><td>38.2</td><td>35</td></tr><tr><td>암 환자 의료비 예산 집행률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>재가 암 환자 관리(명)</td><td>295</td><td>287</td><td>200</td></tr></tbody></table> - 국가 암검진 수검률(%): (암종별 수검자 수 / 암종별 대상자 수) × 100 <tr><td>대상</td><td> • 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자 </td></tr></td></tr>	연도	의료급여수급자	건강보험가입자	2023년	228	122	2024년	180	20	2025년	200	50	과제목표	• 우리나라 국민의 사망원인 1위인 암을 초기에 발견하여 치료를 유도함으로 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄이기 위함 • 의료취약계층인 저소득층을 대상으로 검진비 및 의료비 지원을 통해 가계의 경제적 부담을 완화 • 암 진단부터 치료, 재가 암환자 등록, 사후 관리를 통해 삶의 질 향상 제고 <table><thead><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr></thead><tbody><tr><td>국가 암검진 수검률(%)</td><td>44.2</td><td>35.5</td><td>44.3</td></tr><tr><td>의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)</td><td>35</td><td>38.2</td><td>35</td></tr><tr><td>암 환자 의료비 예산 집행률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>재가 암 환자 관리(명)</td><td>295</td><td>287</td><td>200</td></tr></tbody></table> - 국가 암검진 수검률(%): (암종별 수검자 수 / 암종별 대상자 수) × 100 <tr><td>대상</td><td> • 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자 </td></tr>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	국가 암검진 수검률(%)	44.2	35.5	44.3	의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)	35	38.2	35	암 환자 의료비 예산 집행률(%)	100	100	100	재가 암 환자 관리(명)	295	287	200	대상	• 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자
연도	의료급여수급자	건강보험가입자																																					
2023년	228	122																																					
2024년	180	20																																					
2025년	200	50																																					
과제목표	• 우리나라 국민의 사망원인 1위인 암을 초기에 발견하여 치료를 유도함으로 암의 치료율을 높이고 암으로 인한 사망을 줄이기 위함 • 의료취약계층인 저소득층을 대상으로 검진비 및 의료비 지원을 통해 가계의 경제적 부담을 완화 • 암 진단부터 치료, 재가 암환자 등록, 사후 관리를 통해 삶의 질 향상 제고 <table><thead><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr></thead><tbody><tr><td>국가 암검진 수검률(%)</td><td>44.2</td><td>35.5</td><td>44.3</td></tr><tr><td>의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)</td><td>35</td><td>38.2</td><td>35</td></tr><tr><td>암 환자 의료비 예산 집행률(%)</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>재가 암 환자 관리(명)</td><td>295</td><td>287</td><td>200</td></tr></tbody></table> - 국가 암검진 수검률(%): (암종별 수검자 수 / 암종별 대상자 수) × 100 <tr><td>대상</td><td> • 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자 </td></tr>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	국가 암검진 수검률(%)	44.2	35.5	44.3	의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)	35	38.2	35	암 환자 의료비 예산 집행률(%)	100	100	100	재가 암 환자 관리(명)	295	287	200	대상	• 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자														
구 분	2025년		2026년																																				
	목표	현황																																					
국가 암검진 수검률(%)	44.2	35.5	44.3																																				
의료급여수급권자 건강검진 수검률(%)	35	38.2	35																																				
암 환자 의료비 예산 집행률(%)	100	100	100																																				
재가 암 환자 관리(명)	295	287	200																																				
대상	• 국가암검진: 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 50% 건강보험 가입자 • 의료급여 수급권자 일반건강검진 - 일반건강검진: 20~64세 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 - 생애전환기 검진: 66세 이상 의료급여 수급권자 세대주 및 세대원 • 암환자 의료비 지원 - 의료급여수급권자(1,2종), 건강보험 차상위 본인부담경감대상자(C,E코드) - 건강보험가입자(5대암): 2021년 6월 30일까지 국가암검진 수검자 중 검진일 기준 만 2년 이내 암 진단을 받은 자로 건강보험료 기준에 적합한 자 - 건강보험가입자(폐암): 2021년 6월 30일까지 진단받고 건강보험료 기준에 적합한 자 • 재가암환자 등록·관리: 건강취약계층 중 가정에서 치료 또는 요양 중인 암환자																																						

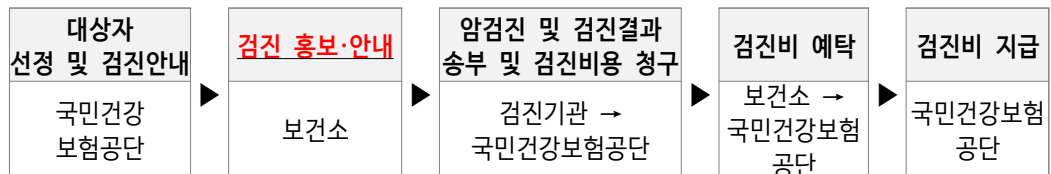
주요내용

□ 국가암검진 사업 **3차년도 개선방안 반영**

- 사업기간: 2026. 1.~ 12.
- 암 검진 내용: 전국 어디서나 지정된 검진 기관에서 검진 가능

종류	검진 대상	검진 주기	검진 방법
위암	40세 이상 남·여	2년	위내시경 또는 위장조영 검사
대장암	50세 이상 남·여	1년	분변잠혈검사
간암	40세 이상 남·여 중 간암 발생 고위험군	6개월	간초음파검사·혈청태아단백검사
유방암	40세 이상 여성	2년	유방촬영술
자궁경부암	20세 이상 여성	2년	자궁경부 세포 검사
폐암	54~74세 남·여 중 폐암 발생 고위험군 해당자	2년	저선량 흉부 CT 검사

- 사업방법



- 홍보방안: 연초부터 적극적으로 실시(안내 우편물 및 문자 발송, 월별 미수검자 체크 후 유선안내, 시설 거주자 수검 독려)

□ 의료급여 수급권자 일반건강검진사업

- 사업기간: 2026. 1.~ 12.
- 지원내용: 의료급여 수급권자 일반건강검진(20~64세) 및 생애전환기검진(65세 이상) 지원
- 검진주기: 2년마다 출생 연도에 따라 짝·홀수년도 구분하여 실시 / '26년도 짝수년생 지원
- 일반건강검진: 신체 계측, 혈액검사, 요검사, 흉부 촬영 등 11개 항목
- 생애전환기검진: 골밀도검사, 인지 기능장애, 정신 건강검사, 생활 습관 평가 등 6개 항목

□ 암환자 의료비 지원사업

- 사업기간: 2026. 1.~ 12.
- 대상 및 지원 방법

구분	소아암 환자	성인 암환자	
		의료급여수급자	건강보험 가입자
선정 기준	- 건강보험 가입자 - 소득·재산 조사 적합자 - 의료급여수급자: 당연선정	당연 선정	2021년 6월 30일까지 국가암검진(5대 암) 수검자 및 진단자(폐암)로 건강보험료 기준 적합자
지원 암종	전체 암종	전체 암종	5대 암종(위, 대장, 간, 유방, 자궁경부암) - 원발성 폐암
기간	최대 만 18세까지	연속 최대 3년	연속 최대 3년
지원 금액	- 백혈병: 3,000만원 - 백혈병 외: 2,000만원 (조혈모세포이식사: 3,000만원)	급여·비급여 항목 최대 300만원	급여 항목지원 / 최대 200만원

□ 재가암환자 관리사업

- 사업기간: 2026. 1.~ 12.
- 지원대상: 가정에서 치료 중이거나 요양 중인 저소득층 암환자
- 지원내용: 간호사의 가정방문을 통해 의료상담, 투약지도, 건강교육 등 건강관리 서비스 제공

추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)												
	대전시청		• 암관리 사업 총괄 및 평가 업무		• 건강보험공단, 지역암센터, 유방암학회 등 민관 협력 체계 강화 - 암 예방 홍보: 암 예방의 날(매년 3. 21.) 캠페인 협력 추진 - 교육 협조: 재가암 환자 및 가족 낙상 예방 교육 및 식이요법, 통증관리 등 - 의료비 지급을 위한 민간 협력 체계 강화: 지급보증을 통한 대상자 부담 경감												
	국민건강보험공단		• 암검진 및 건강검진 대상자 선정 및 관리, 홍보 • 건강검진비 위탁 수행 등 • 재난적의료비지원 대상자 연계														
	전국 민간의료기관		• 암환자 의료비 지원을 위한 대상자 의뢰(지급보증)														
	충남대학교병원 대전지역암센터		• 암관리 사업 워크숍 및 활성화 추진 • 재가암환자 교육 지원														
	건강검진 기관		• 암검진 및 검진 결과 등록, 홍보														
	사회복지시설 (거주시설)		• 의료급여수급권자 시설 거주자 검진 실시 협조														
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고										
	인력		3		3		공무원 2, 기간제 1										
	예산 (단위: 백만원)	국비	452		437												
		지방비	687		870												
		전체	1,139		1,307												
	• 중장기계획에 근거한 목표설정																
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
	국가암검진사업 (암 예방 및 홍보)																
	의료급여 수급권자 일반건강검진 홍보 3차년도 개선방안 반영																
	의료급여 수급권자 일반건강검진 사업비 예탁																
	암환자 의료비 지원사업																
	재가암환자 대상자 발굴 및 건강관리																
	재가암환자 집합교육																
	자체평가 방안		• 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) / 의료급여수급권자 일반건강검진 매월 • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 / 지역보건의료정보시스템 실적 기반 정부합동평가 실적 보고 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획에 반영														
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원						
	국가암검진 수검률(%)		국가암검진 수검률		기존		37.9		43		국민건강보험공단, 지역보건의료 정보시스템						

	중장기 4차년도 의료급여 수급권자 일반검진 수검률(%)		의료급여 수급권자 중 일반건강검진률	기존	38.2	35	국민건강보험공단, 지역보건의료 정보시스템
	암환자 의료비 예산 집행률(%)		암환자 의료비 지 원사업 집행률	기존	100	100	암환자의료비지원 정보시스템
	재가암환자 관리(명)		재가 암환자 서비 스 대상자 수	기존	287	200	지역보건의료 정보시스템
	※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 재가암환자 관리 목표 수정: ‘25년부터 투입인력 1명 감소(6명→5명), 3개년 평균 실적 반영하여 하향 조정(300→200명)						
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호
	건강증진과 건강돌봄팀	의료급여수급권자 일반건강검진사업 재가암환자관리사업			강두경		042-288-4562
		국가암검진사업 암환자의료비지원사업			조예빈		042-288-4563
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 의료급여 수급권자 검진대상자 파악 및 홍보를 위한 등 행정복지센터와 업무 연계 방안 고려					
	외부	• 국가건강검진을 지역사회와 연계하여 다각적으로 홍보 방안 창출 • 의료비 지급을 위한 민간 의료기관과의 소통 체계 강화 • 대전지역암센터 등 유관기관을 통한 홍보로 재가암 방문건강관리 서비스 대상자 발굴 및 대상자 집합교육 실시					

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																																																																																									
추진과제	④ 자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화																																																																																									
세부과제	④-1. 자살 예방을 위한 기반 구축																																																																																									
추진배경	• 대전 서구 자살률(인구 십만 명당 자살자 수)은 2021년 28.3명에서 2023년 23.8명으로 감소 후 2024년 32.4명으로 대폭 증가함 <table><tr><td>구분</td><td>2017년</td><td>2018년</td><td>2019년</td><td>2020년</td><td>2021년</td><td>2022년</td><td>2023년</td><td>2024년</td></tr><tr><td>전국</td><td>24.3</td><td>26.6</td><td>26.9</td><td>25.7</td><td>26.0</td><td>25.2</td><td>27.3</td><td>29.1</td></tr><tr><td>대전</td><td>22.5</td><td>28.3</td><td>28.7</td><td>27.2</td><td>29.3</td><td>25.7</td><td>26.4</td><td>31.2</td></tr><tr><td>서구</td><td>22.8</td><td>29.0</td><td>26.3</td><td>25.8</td><td>28.3</td><td>23.8</td><td>23.8</td><td>32.4</td></tr></table> 자료원: 통계청 • 대전 서구 스트레스 인지율은 2023년 24.2%에서 2024년 19.1%로 감소 후 2025년 21.1%로 증가하였으며, 우울감 경험률 또한 2023년 5.2%에서 2024년 4.1%로 감소 후 2025년 5.4%로 증가함 <table><tr><td rowspan="2">구분</td><td colspan="5">서구</td><td rowspan="2">대전시 (2025년)</td><td rowspan="2">전국 (2025년)</td></tr><tr><td>2021년</td><td>2022년</td><td>2023년</td><td>2024년</td><td>2025년</td></tr><tr><td>스트레스 인지율(%)</td><td>17.8</td><td>19.3</td><td>24.2</td><td>19.1</td><td>21.1</td><td>22.8</td><td>21.0</td></tr><tr><td>우울감 경험률(%)</td><td>5.1</td><td>4.1</td><td>5.2</td><td>4.1</td><td>5.4</td><td>6.3</td><td>6.1</td></tr></table> 자료원: 통계청 • 자살에 대한 국민태도조사 결과 자살에 대한 수용적 태도 및 합리적 선택이라는 인식이 높아지고 있으며, 자살 예방 인식은 낮아지고 있음. 또한 자살에 대한 인식 부족 점수가 낮아졌음에도 불구하고, 자신이나 타인의 자살을 용인하고 허용하는 태도가 증가하여 이러한 분위기가 지역사회 내 영향을 미치고 있다고 판단됨 <table><tr><td>구 분</td><td>수용적 태도</td><td>거부적 태도</td><td>인식 부족</td><td>예방 인식</td><td>합리적 선택</td></tr><tr><td>2013년</td><td>2.81</td><td>3.94</td><td>3.50</td><td>3.61</td><td>2.43</td></tr><tr><td>2018년</td><td>2.90</td><td>3.84</td><td>3.45</td><td>3.46</td><td>2.61</td></tr><tr><td>2023년</td><td>2.99</td><td>3.72</td><td>3.40</td><td>3.41</td><td>2.77</td></tr></table> 자료원: 자살실태조사, 보건복지부	구분	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년	전국	24.3	26.6	26.9	25.7	26.0	25.2	27.3	29.1	대전	22.5	28.3	28.7	27.2	29.3	25.7	26.4	31.2	서구	22.8	29.0	26.3	25.8	28.3	23.8	23.8	32.4	구분	서구					대전시 (2025년)	전국 (2025년)	2021년	2022년	2023년	2024년	2025년	스트레스 인지율(%)	17.8	19.3	24.2	19.1	21.1	22.8	21.0	우울감 경험률(%)	5.1	4.1	5.2	4.1	5.4	6.3	6.1	구 분	수용적 태도	거부적 태도	인식 부족	예방 인식	합리적 선택	2013년	2.81	3.94	3.50	3.61	2.43	2018년	2.90	3.84	3.45	3.46	2.61	2023년	2.99	3.72	3.40	3.41	2.77
	구분	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년																																																																																	
	전국	24.3	26.6	26.9	25.7	26.0	25.2	27.3	29.1																																																																																	
	대전	22.5	28.3	28.7	27.2	29.3	25.7	26.4	31.2																																																																																	
	서구	22.8	29.0	26.3	25.8	28.3	23.8	23.8	32.4																																																																																	
	구분	서구					대전시 (2025년)	전국 (2025년)																																																																																		
2021년		2022년	2023년	2024년	2025년																																																																																					
스트레스 인지율(%)	17.8	19.3	24.2	19.1	21.1	22.8	21.0																																																																																			
우울감 경험률(%)	5.1	4.1	5.2	4.1	5.4	6.3	6.1																																																																																			
구 분	수용적 태도	거부적 태도	인식 부족	예방 인식	합리적 선택																																																																																					
2013년	2.81	3.94	3.50	3.61	2.43																																																																																					
2018년	2.90	3.84	3.45	3.46	2.61																																																																																					
2023년	2.99	3.72	3.40	3.41	2.77																																																																																					
과제목표	• 위기 상담을 통한 자살 예방 및 자살률 감소 도모 • 생명지킴이 양성 교육으로 자살 충동 및 위기 상황에서의 적절한 대처 기술을 터득하여 자살 예방 <table><tr><td rowspan="2">구 분</td><td colspan="2">2025년</td><td rowspan="2">2026년</td></tr><tr><td>목표</td><td>현황</td></tr><tr><td>자살예방 상담 및 사례관리 건수(건)</td><td>2,750</td><td>3,345</td><td>2,880</td></tr><tr><td>생명지킴이 양성 교육 실적(명)</td><td>3,600</td><td>4,065</td><td>3,900</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	자살예방 상담 및 사례관리 건수(건)	2,750	3,345	2,880	생명지킴이 양성 교육 실적(명)	3,600	4,065	3,900																																																																											
구 분	2025년		2026년																																																																																							
	목표	현황																																																																																								
자살예방 상담 및 사례관리 건수(건)	2,750	3,345	2,880																																																																																							
생명지킴이 양성 교육 실적(명)	3,600	4,065	3,900																																																																																							
대상	• 서구 관내 주민: 463,351명 • 자살 고위험군, 자살 유족 등																																																																																									
주요내용	□ 자살예방 및 생명존중문화조성 사업 - 사업대상: 관내 주민, 자살 고위험군 등 - 사업내용 • 생애주기별 맞춤형 자살예방 교육, 생명지킴이 교육(보고·듣고·말하기) 실시 • 민관 유관기관과 자살예방 MOU 체결, 사업 논의 및 사례 공유 등을 위한 간담회 추진 • 자살 인식개선 및 생명존중문화 조성을 위한 홍보(자살예방의 날 행사, 생명사랑 캠페인 등) 등 □ 자살 고위험군 관리사업 - 사업대상: 관내 자살 시도자, 유족 등 자살 고위험군 - 사업내용: • 자살 고위험군 발굴을 위한 상담, 고위험군 등록 및 사례관리 • 위기 상담전화(☎1577-0199) 운영 및 긴급상황 시 경찰서, 소방서, 응급의료센터 연계																																																																																									

- 응급실 기반 자살시도자 사후관리 사업, 자살시도자 정보제공 사업
- 응급출동 및 치료비 지원, 유가족 사례관리 및 프로그램 운영 등

□ 생명존중안심마을 사업

3차년도 개선방안 반영

- 사업대상: 생명존중안심마을 15개동, 협약 기관(단체) 135개소
- 사업내용: 5개 영역별 기관(단체)와 연계·협력하여 자살 고위험군 발굴·개입·연계 및 맞춤형 서비스 지원, 자살예방 인식개선 캠페인, 자살예방교육 등 통합적 자살예방 서비스 제공
- 마음치유 명상 프로그램 2회기(상·하반기) 운영
- 생명존중안심마을 참여 학교(4개교) 대상 학교로 찾아가는 생명존중 뮤지컬 운영 확대

□ 자살 유족 원스톱 서비스 지원사업

- 사업대상: 관내 자살 유족
- 사업내용: 자살사건 발생 시 현장 출동하여 심리상담, 법률·행정 처리 등 원스톱 서비스 제공

□ 자살 유족 자조모임 ‘결앳(애)’ 운영

- 사업대상: 관내 자살 유족
- 사업내용: 정기적 자조모임 운영을 통한 유족 사회관리 체계 구축

□ 정신건강 심리상담 바우처 사업 ((구)전국민 마음투자 지원사업)

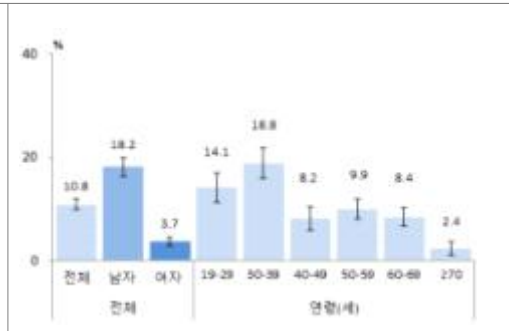
- 사업대상: 우울, 불안 등 정서적 어려움으로 심리상담이 필요한 구민
- 사업내용: 총 8회기(회당 50분 이상) 대면 심리상담 서비스 이용 바우처 지원

추진체계

(자원 연계·협력)

참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
보건소	· 자살예방 관련 사업계획 수립·시행 · 정신건강복지센터 운영 및 관리 · 생명존중안심마을 운영 · 정신건강 심리상담 바우처 사업 추진	[민관협력] · 생명존중안심마을 참여 기관(단체) 협약 · 유관기관 MOU 체결 및 간담회 개최 · 고위험군 발굴·연계 및 연계된 고위험군 대상 위기상담 실시
동 행정복지센터	· 자살 고위험군 연계 및 의뢰 · 복지서비스 연계 및 제공 · 생명존중안심마을 운영 협조 · 정신건강 심리상담 바우처 사업 신청 접수	
서구청 복지정책과	· 자살 고위험군 공동 사례관리 · 복지서비스 연계	
경찰·소방	· 자살 시도자 등 연계 관리 · 정신과적 응급상황 등에 대한 협조 · 생명지킴이 양성 교육	[주민참여] · 자살예방 및 생명지킴이 교육 · 마음치유 명상 프로그램, 학교로 찾아가는 생명존중 뮤지컬 등 자살예방 프로그램 참여
초·중·고등·대학교	· 생명지킴이 양성 교육 · 자살예방 홍보 및 인식개선 캠페인 · 자살 고위험군 의뢰	
노인복지관 ·사회복지관	· 생명지킴이 양성 교육 · 노인 우울 및 자살예방 교육 · 자살 고위험군 의뢰 · 복지서비스 연계 및 제공	
건양대학교병원, 충남대학교병원, 을지대학교병원	· 자살 시도자 응급실 사후 관리 · 응급실 기반 자살 시도자 치료비 지원	
한국생명존중희망재단	· 자살 유족 의뢰 및 연계	

			• 자살 유족 심리부검 면담 및 치료비 지원 • 자살예방 교육 및 생명지킴이 강사 양성 교육 • 자살예방 홍보 및 인식개선 사업											
	대전광역시 자살예방센터, 대전광역시 정신건강복지센터		• 24시간 긴급 대응 체계 운영 • 자살 유가족 자조모임 연계 • 사업 관련 간담회 실시 • 자살예방 관련 연합캠페인 시행 • 자살 유족 지원금 지원											
	대전서구중독관리 통합지원센터		• 자살 고위험군 의뢰 • 자살 고위험군 공동 사례관리											
	정신의료기관 (마인드병원 외 7개소)		• 고위험군 의뢰 및 연계 • 정신과적 응급상황에 대한 협조											
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)		비고							
	인력		9		9		공무원 3, 정신건강복지센터 직원 6							
	예산 (단위: 백만원)	국비	85		59									
		지방비	134		112									
		전체	219		171									
• 중장기 계획에 근거하여 목표치 설정														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	자살예방 상담 및 사례관리													
	생명지킴이 양성 교육													
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획 반영													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	중장기 4차년도 자살 예방 사례관리 상담 건수(건)		자살 고위험군 위기 상담 및 사례관리 건수		기존		3,345		2,880		MHIS (정신건강 사례관리 시스템)			
	생명지킴이 양성 교육 실적(명)		생명지킴이 양성 교 육 참여 인원 수		기존		4,065		3,900					
	• 중장기 계획 2026년 목표치 반영													
담당자	담당부서 및 담당업무							담당자			전화번호			
	심리지원		자살예방 업무					이영민			042-288-4462			
			서구정신건강복지센터 생명존중문화조성사업팀					박다혜			042-488-9741			
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 팀 회의(월 2회), 자체평가 회의(연 2회), 사업평가 회의(상시)												
	외부	• 유관기관 자문, 협약 체결, 간담회, 운영위원회 개최												

추진전략	Ⅲ. 예방적·통합적 접근을 통한 건강환경 조성																
추진과제	④ 자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화																
세부과제	④-2. 지역사회 중심의 통합적 정신건강 관리체계 구축																
추진배경	• 제2차 정신건강 복지 기본계획에 따르면 알코올 사용 장애는 타 정신질환에 비해 유병률이 높으나, 정신건강 서비스 이용률은 저조 <table><tr><td>알코올 중독자 정신건강 이용률</td><td>타 정신질환 이용률</td></tr><tr><td>12.1%</td><td>22.2%</td></tr></table> • 관내 중독 전문기관과의 연계 체계 구축을 통한 지역사회 내 중독관리 안전망 강화 필요. • 2024년 지역사회 건강통계에 따르면 대전광역시 전체에 비해 서구의 월간 음주율과 고위험음주율이 모두 높은 편이므로, 정신건강서비스 이용률을 높이기 위한 대책이 필요함 (월간 음주율: 대전광역시 54.8%, 서구 57.0% / 고위험 음주율: 대전광역시 10.5%, 서구 10.8%)  월간음주율  고위험음주율 (자료원: 2024년 지역사회건강조사)			알코올 중독자 정신건강 이용률	타 정신질환 이용률	12.1%	22.2%										
	알코올 중독자 정신건강 이용률	타 정신질환 이용률															
	12.1%	22.2%															
	과제목표	• 중독질환자의 발견 및 체계적 관리를 통한 정신건강 회복 및 사회복귀 도모 • 중독 피해 예방 교육을 통한 지역사회 내 중독문제 예방 <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)</td><td>1,020</td><td>948</td><td>1,020</td></tr><tr><td>중독예방 교육 참여자 수(명)</td><td>5,850</td><td>5,628</td><td>5,700</td></tr></table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	1,020	948	1,020	중독예방 교육 참여자 수(명)	5,850	5,628
구 분	2025년		2026년														
	목표	현황															
중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	1,020	948	1,020														
중독예방 교육 참여자 수(명)	5,850	5,628	5,700														
대상	• 19세 이상 서구민 394,100명 중 서구 고위험 음주율 6.7%를 적용한 26,404명 (자료원: 주민등록 인구통계(KOSIS, 2025. 12.), 2025년 지역사회건강조사)																
주요내용	□ 중독질환자 관리 사업 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업내용 · 전화, 내소, 가정·지역 등 방문 상담을 통한 개별 사례관리 · 대상자, 가족 등록관리 및 사정 평가 · 온라인(모바일) 중독관리 서비스 관련 자원 확보 및 활용방안 마련 □ 중독예방 교육사업 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업내용 · 생애주기별 예방 교육: 유·아동, 청소년, 지역주민, 직장인, 노년기 · 고위험군 예방 교육: 보호관찰소, 지역사회활센터, 공무원, 군인 등 · 교육 대상 학교와의 업무협약 및 정기적인 네트워크 체계 구축																

	□ 중독예방 홍보사업 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업내용 · 지역축제, 교육기관, 취약지역 선정 집중 캠페인 등 실시 · 중독예방 온라인 캠페인 실시 · 온·오프라인 통합 홍보물 제작 및 배포를 통해 효율적인 사업 운영 □ 중독통합 사회안전망 체계 구축 사업 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업내용 · 유관기관 협약을 통한 협력체계 구축으로 대상자 조기 발견 및 치료 개입 · 다양하고 전문적인 지역사회 자문 및 연계 의뢰				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)	
	보건소	· 중독 관련 사업계획 수립 및 실적 관리 · 중독관리통합지원센터 운영관리		(연계협력) - 사회복지공동모금회와 연계하여 중독 가정자녀 치유 프로젝트 “라라라” 운영, 청소년 대상 중독예방교육 및 전문 치유 프로그램을 제공 - 관내 초·중·고교와 협력하여 마약류 중독예방교육 실시 - 중독 개입 필요 학교를 선별하여 전문 강사 파견 및 맞춤형 예방 프로그램 운영 - 학교와의 협력을 통해 정기적인 교육·프로그램 출강 체계를 구축하여 중독 예방 사업 안정적으로 추진 (주민참여) - 중독예방교육 및 치유 프로그램 참여한 아동·청소년 대상 만족도조사 실시하여 프로그램 개선에 반영 - 프로그램 참여자 대상 요구도조사 결과 기반으로, 교육 내용과 회기 조정하여 맞춤형 프로그램 제공 - 청소년이 직접 참여하는 중독 예방 프로그램을 통해 중독 위험성에 대한 인식 향상과 대처 능력 강화 지원	
	사회복지관	· 지역주민 연계 및 의뢰 · 지역사회 네트워크 활성화를 통한 중독 예방 체계 구축			
	대전마약퇴치운동본부, 대전준법지원센터	· 마약류 중독 대상자 개별상담 의뢰 · 마약류 중독 대상자 프로그램 연계 · 마약류 중독 관련 사업 협조			
	대전스마트쉼센터, 대전·충남도박 문제예방치유센터	· 행위 중독 대상자 서비스 연계 · 청소년 성장치유 프로젝트 ‘라라라’ 협력			
	대전서구자활센터	· 알코올 중독 고위험군 조기선별 · 알코올중독 예방교육 실시 · 직업재활 대상자 연계			
	초·중·고등·대학교	· 청소년 중독예방 교육 진행 · 청소년 중독예방 캠페인 운영 · 청년 중독관련 사업 협조			
	한일병원, 마음편한병원, 마인드병원, 참다남병원, 은빛사랑 정신건강의학과	· 응급조치 대상자 병원치료 연계 · 퇴원 후 지역사회 적응을 위한 중독관리 · 서비스 의뢰			
자원투입 계획	구분	현황(2025)	목표(2026)	비고	
	인력	6	6	공무원 2, 중독센터 직원 4	
	예산 (단위: 백만원)	국비	88	84	
		지방비	95	91	
		전체	183	175	
· 중장기계획에 근거한 목표 설정					

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	중독질환자 관리												
	중독예방 교육 및 홍보												
자체평가 방안	- 평가 시기: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) - 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 - 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획 반영 (모니터링 내용) - 내부모니터링: 사례회의 운영 및 센터장 심층사례 수퍼비전(주 1회) 진행 - 외부모니터링: 자문의 심층사례 수퍼비전(연 4회) 진행												
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)	정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	중독 관련 등록 및 사례관리 수(건)	센터 등록인원 및 회원개별상담건수		기존		948		1,020		MHIS			
	중독예방교육 참여자 수(명)	중독예방교육 참여 인원		기존		5,628		5,700		MHIS			
※ 세부과제 성과지표 목표 변경 2026년 사례관리 기준(1인당 29.4명 이하) 완화 예정으로, 질적 수준 유지와 현장 여건을 고려하여 2025년 실적을 반영한 현실적 목표 설정(2,300명→1,020명)													
담당자	담당부서 및 담당업무					담당자		전화번호					
	정신건강	정신건강증진 업무				배수영		042-288-4584					
		서구중독관리통합지원센터				황의석		042-527-9125					
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	- 주간회의: 사업추진사항 보고 및 점검(주 1회) - 팀회의: 사업추진 사항 및 실적관리(월 1회) - 자체평가: 사업 추진 시 잘된 점 및 어려운점 점검 및 개선방안 마련(반기별 1회)											
	외부	지역사회 안전망 조성(지역사회 회복자원을 개발하여 서비스를 적절하게 연계하기 위한 기반 마련) 1) 자원탐색, 자문, 유지, MOU 체결, 기타 사업 진행 2) 간담회 및 보건복지 네트워크 회의 실시 3) 대전서구회복이음네트워크 간담회 및 연합사업 - 참여기관: 서구중독관리통합지원센터, 대전충남도박문제예방치유센터, 대전스마트쉼센터, 대전마약퇴치운동본부 - 내용: 연 2회 이상 정례회의, 연 1회 이상 연합사업(관련 요원 교육) 4) 월평마을돌봄네트워크 - 참여기관: 서구중독관리통합지원센터, 서구정신건강복지센터, 월평종합사회복지관, 한밭종합사회복지관, 월평2동 행정복지센터, 대전광역시재가복지센터, 대전서구지역자활센터, 관리사무소 2곳 - 내용: 네트워크 참여기관 실무자 역량강화교육, 워크숍, 월 1회 통합사례회의 5) 꿈이음네트워크 - 참여기관: 서구중독관리통합지원센터, 둔원중학교, 둔원초등학교, 월평종합사회복지관, 굿네이버스, 월드비전, 갈마1동 행정복지센터 - 내용: 네트워크 참여기관 실무자 회의 분기별 1회, 연합사업(캠페인)											

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																											
추진과제	① 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원																											
세부과제	①-1. 임신·출산 지원사업을 통한 아이 낳고 키우기 좋은 기반 조성																											
추진배경	• 건강한 임신·출산을 위한 건강관리 지원을 통해 모자보건 향상에 기여 및 경제적 부담 완화 필요 - 산모·신생아 건강관리 서비스 이용자 중 약 8%는 미숙아 가정으로 확인되며, 해당 가정에 유리한 지원 기간 및 금액 적용을 통한 경제적 부담 완화 내용 적극 안내 및 홍보 필요 • 아이 낳고 키우기 좋은 사회적 분위기 조성으로 임신부 등록율 향상 - 서구 임신부 등록율 <table><tr><td>구 분</td><td>2021</td><td>2022</td><td>2023</td><td>2024</td><td>2025년</td></tr><tr><td>출생아수</td><td>2,471</td><td>2,607</td><td>2,364</td><td>2,242</td><td>2,440</td></tr><tr><td>임산부 등록수</td><td>1,886</td><td>2,359</td><td>2,187</td><td>2,369</td><td>2,995</td></tr><tr><td>임산부 등록율</td><td>76.3%</td><td>90.5%</td><td>92.5%</td><td>105.7%</td><td>122.7%</td></tr></table> ※출처: 행정안전부 주민등록 인구통계(월별통계) 및 PHIS • 모성과 영·유아 건강관리를 위한 공공지원 서비스 강화 필요				구 분	2021	2022	2023	2024	2025년	출생아수	2,471	2,607	2,364	2,242	2,440	임산부 등록수	1,886	2,359	2,187	2,369	2,995	임산부 등록율	76.3%	90.5%	92.5%	105.7%	122.7%
	구 분	2021	2022	2023	2024	2025년																						
	출생아수	2,471	2,607	2,364	2,242	2,440																						
	임산부 등록수	1,886	2,359	2,187	2,369	2,995																						
	임산부 등록율	76.3%	90.5%	92.5%	105.7%	122.7%																						
과제목표	• 난임부부 시술비 및 산모·신생아 건강관리 지원과 홍보를 통한 아이 낳고 키우기 좋은 환경조성 <table><tr><td rowspan="2">구 분</td><td colspan="2">2025년</td><td rowspan="2">2026년</td></tr><tr><td>목표</td><td>현황</td></tr><tr><td>난임부부 시술비 지원율(%)</td><td>81.0</td><td>90.6</td><td>81.5</td></tr><tr><td>산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)</td><td>57.5</td><td>68.1</td><td>58</td></tr></table>				구 분	2025년		2026년	목표	현황	난임부부 시술비 지원율(%)	81.0	90.6	81.5	산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)	57.5	68.1	58										
구 분	2025년		2026년																									
	목표	현황																										
난임부부 시술비 지원율(%)	81.0	90.6	81.5																									
산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)	57.5	68.1	58																									
대상	• 관내 미숙아(신생아중환자실 입원) 또는 선천성 이상아(관련 치료하기 위해 입원·수술한 환자) • 관내 난임부부, 19종 고위험 임신 질환이 있는 임신부 등 • 6세 미만 의료급여 수급권자 영·유아: 264명 • 관내 출생아 수: 약 2,440명 • 관내 가임기 여성 수(15~45세): 109,643명																											
주요내용	1. 영·유아 □ 선천성 대사이상 검사·환아 관리 - 사업 대상 • (검사비) 선천성 대사이상 외래 선별검사를 받았거나, 선별검사 결과 유소견 판정 후 선천성대사이상 질환 관련 확진검사 결과 선천성대사이상 환자로 판정된 영아 • (환아관리) 선천성 대사이상 및 희귀 등 기타 질환으로 진단받아 지원이 필요한 19세 미만 환아 - 사업내용: 선천성대사이상 질환 19세 미만 환아에 대하여 특수조제분유 및 저단백햇반지원, 갑상선기능저하증 19세 미만 환아에 대하여 의료비 지원 □ 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원 - 사업대상: 미숙아(조산아, 저체중아) 및 선천성 이상아 - 사업내용: 신생아중환자실 의료비(미숙아) 또는 선천성질환 입원수술비(선천성 이상아) 일부 지원 □ 저소득층 영유아 건강검진 및 영유아 발달장애 정밀 검사비 지원 3차년도 개선방안 반영 - 사업대상: 영유아건강검진 발달평가 결과 ‘심화평가 권고’로 판정된 영유아 등 - 사업내용: 의료급여수급권자 영유아 검진비 지원 및 발달장애 정밀 검사비 지원 - 의료급여 수급권자 영유아 검진 시기에 따른 개별 안내(유선, 우편)로 검진 독려 2. 임신부 및 가임기 여성 □ 임신 사전건강관리 지원 사업 - 사업대상: 모든 20~49세 남녀 중 검사 희망자(결혼,자녀유무 무관) - 사업내용: 난소기능검사, 부인과 초음파(여성), 정액검사(남성) 등 가임력 확인에 필요한 검사비 지원 □ 임신부 등록관리 - 사업대상: 관내 등록 임신부																											

	- 사업내용: 임신부 영양제 지원, 유축기 대여, 출산준비교실 운영 등 □ 산모신생아 건강관리 지원 사업 - 사업대상: 관내 임신부 - *(정부지원형) 기준중위소득 150% 이하 출산가정, (지자체형)150% 초과 출산가정 - 사업내용: 출산가정에 산후조리 지원 서비스를 제공하여 산모의 산후 회복 및 신생아 양육 지원 □ 고위험임산부 의료비 지원 - 사업대상: 19종 고위험 임신 질환으로 진단받고 입원 치료 받은 관내 임신부 - 사업내용: 19종 고위험 임신 질환의 입원 치료비 일부 지원 □ 난임부부 시술비 지원 - 사업대상: 관내 난임 진단 받은 부부(1년 이상 사실혼 포함) - 사업내용: 인공수정·체외수정 시술비 및 원외 약제비 본인부담금 및 비급여 지원 - 사업내용: 체외수정(신선·동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제, 착상보조제), 약제비 등 지원				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)	
	동 행정복지센터, 의료기관 및 산후조리원	• 미숙아 등 출생 보고 • 난임부부 지원사업 상담·홍보·시술 • 난임부부 정부 지원 시술비 청구 • 모자보건사업(미숙아, 선천성 대사이상, 난청, 고위험임산부, 산모신생아 건강관리) 홍보 등 • 임신 사전건강관리 지원 사업 홍보 및 검사		• 의료기관 내원 시, 모자보건사업 안내 및 홍보를 통해 대상자 적극 발굴 및 사업 협력(보건소 지급보증, 법령에 따른 미숙아 출생 보고 등)을 통한 원활한 사업 연계 추진 • 동 행정복지센터, 의료기관 및 조리원 등을 대상으로 사업 안내하여 대상자를 발굴하고, 지원 신청 연계 • 의료급여 수급권자 영유아 건강검진 적극 독려 및 사업 홍보를 통해 수검률 향상	
	대전시청	• 모자보건사업 총괄 관리 및 평가			
	사회보장정보원	• 사업운영비 위탁 수행			
	한국사회보장정보원	• 사회서비스이용 신청 사이트(행복이음) 및 바우처 시스템 관리·운영 • 시·군·구 예약금 관리 • 바우처 비용 지급·정산 및 서비스 모니터링			
	인구보건복지협회	• 선천성 대사이상 검사·환아 특수 식이 등 지원			
	서구청(주차행정과)	• 임신부 차량스티커 배부(산모 동승시, 관내 공영주차장 주차 요금 50% 감면)			
국민건강보험공단	• 건강검진비 위탁 수행 등				
자원투입 계획	구분	현황(2025)	목표(2026)	비고	
	인력	8	7	공무원 3, 공무원 3, 기간제 1	
	예산 (단위: 백만원)	국비	362	132	
		지방비	3,590	2,551	
		전체	3,952	2,683	
• 중장기계획에 근거한 목표 설정					

월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	사업계획 수립														
	모자보건사업 운영 (난임, 산모신생아,미숙아 등)														
	사업 실적 자체평가														
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) • 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획 반영														
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	임산부 등록율(%)		당해연도 출생아 대비 등록 임산부 비율			기존		122.7		100		PHIS			
	난임부부 시술비 지원율(%)		지원대상 통지자 중 시술비 지급 완료한 대상자의 비율			기존		90.6		81.5		PHIS			
	산모·신생아 건강관리 서비스 지원율(%)		출생아수 대비 산모·신생아 건강관리 서비스 지원받은 비율			기존		68.1		58		전자바우처 시스템			
	의료급여 수급권자 영유아 검진 수검률(%)		6세 미만 의료급여 수급권자 건강검진 대상자 중 수검을 완료한 비율			기존		78		63.5		PHIS			
	※ 세부과제 성과지표 목표치 변경 • 임산부 등록율(%): 지난 5년간 평균 임산부 등록관리율(98.6%)에 따라 1.4%p 상향(82.5→100%)														
담당자	담당부서 및 담당업무							담당자		전화번호					
	가족건강	산모·신생아 건강관리 지원사업							홍다운		042-288-4552				
		난임부부 시술비 지원, 의료급여수급권자 영유아 건강검진							유승연		042-288-4553				
		임산부 등록관리, 임신사전건강관리지원사업							임정현		042-288-4554				
		미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원, 선천성대사이상 환아관리							이예린		042-288-4556				
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 관저주민건강센터와 협력하여 출산준비교실 추진													
	외부	• 대전시청 및 5개 구 사업담당자 업무 협의 및 추진													

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																						
추진과제	① 건강한 임신·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원																						
세부과제	①-2. 생애주기별 건강서비스 제공																						
추진배경	• 보건소 내·외 자원 및 타 사업과의 연계 추진을 통해 생애주기별 대상자 특성에 맞는 다양하고 적절한 통합 보건 서비스 프로그램 제공 필요 • 특히 건강한 신체 발달을 위해 치아 상실 없이 노년기까지 건강한 치아를 유지하여 균형 잡힌 영양 섭취 할 수 있도록 생애주기 대상자 특성에 맞는 영양·구강 교육 필요성 대두 • 각종 구강질환의 원인으로 작용하는 치면세균막(플라그)을 줄일 수 있는 가장 기본적인 방법은 칫솔질이므로 어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율의 상승추세를 유지해야 함 • 노년기에는 저작 기능 저하로 인해 필수 영양소 섭취부족 및 건강 상태 악화로 이어질 수 있어 저작불편 호소율의 감소추세를 유지해야 함																						
	<table><tr><th>구분</th><th>2023년</th><th>2024년</th><th>2025년</th><th>자료원</th></tr><tr><td>어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)</td><td>74.3</td><td>69.0</td><td>70.6</td><td>2024년 지역사회건강조사</td></tr></table> <table><tr><th>구분</th><th>2023년</th><th>2024년</th><th>2025년</th><th>자료원</th></tr><tr><td>저작불편호소율(%)</td><td>23.0</td><td>20.0</td><td>20.9</td><td>2024년 지역사회건강조사</td></tr></table>	구분	2023년	2024년	2025년	자료원	어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)	74.3	69.0	70.6	2024년 지역사회건강조사	구분	2023년	2024년	2025년	자료원	저작불편호소율(%)	23.0	20.0	20.9	2024년 지역사회건강조사		
	구분	2023년	2024년	2025년	자료원																		
	어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)	74.3	69.0	70.6	2024년 지역사회건강조사																		
	구분	2023년	2024년	2025년	자료원																		
저작불편호소율(%)	23.0	20.0	20.9	2024년 지역사회건강조사																			
과제목표	• 식사 후 칫솔질 실천율을 높이고 저작불편호소율을 감소하여 구강건강 형성 도모 • 영양플러스사업 대상자의 빈혈을 낮추고, 영·유아, 임신·출산·수유부의 식생활 습관 형성 • 다양한 형태의 놀이형 영양·신체활동 프로그램 제공으로 건강 식습관 형성 및 비만 예방 실현 • 운동·영양 등 체계적인 건강증진 교육을 통한 건강생활 실천 분위기 조성																						
	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr><tr><td>어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)</td><td>75.2</td><td>70.6</td><td>71.3</td></tr><tr><td>저작불편 호소율(%)</td><td>신규지표</td><td>20.9</td><td>21.3</td></tr><tr><td>영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)</td><td>91.2</td><td>93.8</td><td>91.4</td></tr><tr><td>여름방학 건강지킴이 운영 개소 수</td><td>3개소</td><td>3개소</td><td>3개소</td></tr></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)	75.2	70.6	71.3	저작불편 호소율(%)	신규지표	20.9	21.3	영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)	91.2	93.8	91.4	여름방학 건강지킴이 운영 개소 수	3개소	3개소	3개소
	구 분		2025년			2026년																	
		목표	현황																				
	어제 점심 식사 후 칫솔질 실천율(%)	75.2	70.6	71.3																			
저작불편 호소율(%)	신규지표	20.9	21.3																				
영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)	91.2	93.8	91.4																				
여름방학 건강지킴이 운영 개소 수	3개소	3개소	3개소																				
대상	• 서구민 / 생애주기별 인구집단 대상: 463,351명																						
주요내용	□ 학교불소용액양치사업 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 12. - 사업대상: 관내 초등학교 - 사업내용 • 0.2% 불화나트륨(NaF) 용액 스틱 배부, 올바른 칫솔질 및 구강위생용품 사용법 교육																						

	□ 임신부 및 영유아 구강보건교육 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 12. - 사업대상: 28주 이상 임신부 및 가족 - 사업내용: 임신부 출산준비교실과 연계하여 임신부 및 영유아 대상 맞춤형 구강보건교육 실시, 임신 중 호르몬 변화로 인한 잇몸 염증 예방법, 시기에 따른 영유아 구강관리 방법 □ 어린이 구강보건교육 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 7. - 사업대상: 관내 어린이집 및 유치원(5세 이상) - 사업내용: 관내 어린이집 및 유치원을 방문하여 구강보건교육 실시, 구체적인 구강관리 방법 습득 기회 제공 생활 속 실천을 유도하는 체험형 교육 실시 및 지속적인 홍보를 통한 칫솔질 실천 동기 제고 □ 어르신 구강보건교육 - 사업기간: 2026. 3.~2026. 12. - 사업대상: 만 65세 이상 - 사업내용: 치매안심센터 및 종합복지관과 연계하여 구강보건교육 실시 □ 가정용 불소용액 양치사업 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 만 5세 이상 관내 주민 - 사업내용: 0.2% 불화나트륨(NaF) 용액 스틱 배부, 올바른 칫솔질 및 구강위생용품 사용법 교육 □ 영양플러스사업 - 사업기간: 2026. 1. ~ 12. - 사업내용: 임신·출산·수유로 인해 영양 측면의 위험성이 높은 임신부의 건강과 태아 및 영유아의 미래 건강을 위한 맞춤 영양교육 및 영양지원 실시 □ 아동 대상 건강습관 형성 프로그램 운영 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 7. ~ 9. - 사업내용: 구강, 영양 교육으로 건강한 습관 형성을 위한 예방 교육, 개인 및 음악 줄넘기 교육으로 흥미 유발형 신체활동 프로그램 추진 아동의 발달 수준과 흥미를 고려한 수업 진행 및 놀이를 접목한 단계별 운동 프로그램 운영		
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)	주요 역할	민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	건강증진과	• 통합건강증진사업과 연계한 홍보·캠페인 실시, 강의 협조 및 사업 자문	• 통합 건강증진 프로그램 연계하여 캠페인 실시 • 프로그램 운영 시 대상자 모집 및 장소제공 • 프로그램 종료 후 만족도 조사 실시
	연세우유 대덕북부유성 대리점	• 영양플러스 보충 식품 배송	
	한국건강증진개발원	• 홍보 및 교육자료 제공	
	초등학교	• 교육프로그램 운영 협조	
	보육기관		
	서울바른치과의원 외 14개소	• 구강사업 관련 자문 협조	
	복지관	• 교육프로그램 운영 협조	
	건양대학교	• 보건소 구강보건사업 협력 및 기술지원 • 관련 과 재학생 인력지원 및 자원봉사	
	대전과학기술대학교		
	대전충남치과위생사회	• 공공구강보건 및 학교구강보건사업 협력	
	대전서구치과위생사회		
	관내 다함께돌봄센터	• 대상자 모집 및 장소 협조	

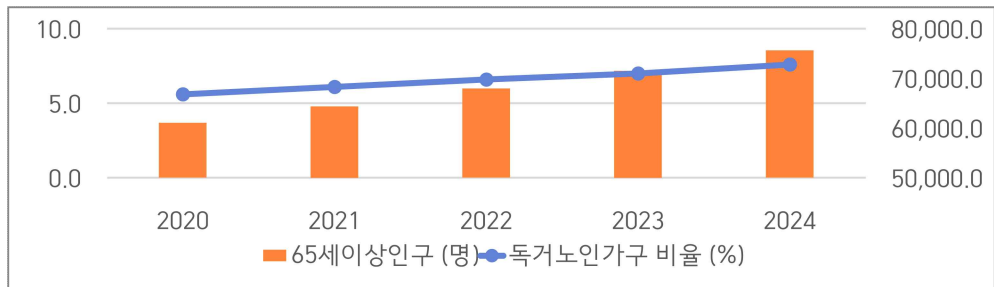
자원투입 계획	구분		현황(2025)		목표(2026)				비고					
	인력		8		8				공무원 3, 공무원직 5					
	예산 (단위: 백만원)	국비	101		88									
		지방비	111		102									
		전체	212		190									
· 찾아가는 구강건강관리사업 중단 및 담당 인력 휴직, 건강증진사업 인력 재배치로 인한 인력 목표치 감소														
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	학교불소용액양치사업													
	임산부 및 영유아 구강보건교육													
	어린이 구강보건교육													
	어르신 구강보건교육													
	가정용 불소용액 양치사업													
	영양플러스 교육 및 보충식품 배송													
	여름방학 건강지킴이													
자체평가 방안	· 평가시기: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) · 평가 방법: 목표 대비 달성도 평가, 건강생활실천협의회 개최하여 사업수행 과정 및 결과 자문 및 평가 · 평가 내용 - 수행 사업에 대한 만족도 조사, 세부 사업별 사업 대상자의 개선 사항 및 요구에 따른 조사 실시 - 구강, 영양건강 지표 향상 여부 확인, 우수사례를 활용한 차기 사업계획 반영													
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의		전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	점심식사 후 칫솔질 실천율(%)		점심식사 후 칫솔질 을 한 사람들의 비율		기존		70.6		71.3		지역사회 건강조사			
	저작불편호소율(%)		저작 불편을 경험했 다고 응답한 사람들 의 비율		신규		20.9		21.3		지역사회 건강조사			
	영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%)		영양플러스사업 대 상자 중 빈혈이 개 선된 비율		기존		93.8		91.4		PHIS			
※ 세부과제 성과지표 목표치 변경·설정 근거 - 점심식사 후 칫솔질 실천율(%): 최근 3년간 평균치 적용하여 달성 가능한 목표치로 재설정(75.7→71.3 하향 조정) - 저작불편호소율(%): 최근 3년간 평균치 적용(신규) - 영양플러스 대상자 빈혈 개선율(%): 중장기 계획에 근거한 목표 설정														
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자				전화번호			
	건강증진	영양플러스사업					강수민				042-288-4542			
		신체활동 및 비만예방관리					이윤경				042-288-4545			
		구강사업					길수빈				042-288-4546			

내·외부 소통 및 협력 계획	내부	부서명	연계·협력
		건강증진과	금연, 운동, 심뇌사업 등과 연계하여 교육 실시
		가족건강팀	임산부 출산준비교실과 연계하여 임산부 및 영유아 구강보건교육 실시
		치매안심센터	치매안심센터와 연계한 어르신 구강보건교육 실시
	외부	기관명	연계·협력
		서구치과의사회 외 8개소	건강생활실천협의회 실시
		서울바른치과의원 외 14개소	구강보건 사업 자문
		건양대학교·대전과학기술대학교	
		다함께 돌봄센터,유치원, 어린이집, 학교	맞춤형 건강관리 사업 장소제공 및 홍보
		종합복지관	대상자 모집 및 장소제공, 프로그램 운영 협조
		연세우유 대덕북부유성 대리점	영양플러스 보충식품 배송

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응				
추진과제	② 고령사회 노인 보건 서비스 제공				
세부과제	②-1. 치매 친화 환경조성을 통한 건강한 노후생활 보장				
추진배경	• 급속한 고령화에 따른 치매 환자 증가 추세에 따라 의료·요양 비용 등 사회·경제적 부담은 증가하였으나 가족의 돌봄 기능 약화 및 가족의 치료·돌봄 부담 상존 - 서구 관내 노인 인구 비율: 2024년 23.9% → 2025년 12월 24.6%로 증가				
	구 분	노인 인구수	추정 치매 환자 수	추정유병률(%)	1인당 치매 관리 비용
	관내 60세 이상	107,489	6,727,8	6.26	26,996천원
과제목표	• 치매환자와 가족에게 치매관리서비스를 제공하여 치매 환자의 삶의 질 향상 및 가족의 부양부담 경감				
	구 분	2025년		2026년	
		목표	현황		
	치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	53.0	79.2	54.0	
대상	• 서구 관내 만 60세 이상 노인 인구: 114,383명 • 서구 치매안심센터에 등록된 치매 환자 및 보호자				
주요내용	□ 치매 초기 검진 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 관내 주민 - 사업내용 • 치매안심센터 내소 선별검사 및 진단검사를 통한 조기 발견 • 동 행정복지센터, 노인일자리 기관, 경로당 등 지역사회기관에 찾아가는 서비스 제공으로 치매 발생 고위험군 선별검사 수검률 및 조기 검진 재검률 확대				
	□ 치매 환자 등록 및 관리 3차년도 개선방안 반영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 관내 치매 환자 - 사업내용 • 치매 환자의 등록 및 상담, 사례관리를 통한 서비스 연계 • 지역사회 기관 및 단체와의 협력을 통한 자원 발굴 및 협업, 사업 홍보로 인지도 향상 • 조호 물품 및 치매 치료관리비 지원으로 경제적 부담 경감 • 치매 단계별(정상·경도인지장애·인지 저하·치매군 등)로 다양한 인지 훈련 콘텐츠 제공(치매 예방 교실, 고위험군 인지 강화교육, 치매 환자 쉼터 등) • 치매 어르신 실종 예방을 위한 인식표 사업, 지문 등 사전등록, 치매 공공 후견인제도 활성화 등을 통한 안전망 구축				
	□ 치매 환자 가족의 돌봄 역량 강화 지원 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 관내 치매 환자 가족 - 사업내용 • 치매안심센터 사례관리 대상자의 가족 상담 및 돌봄부담분석, 필요시 가족 교육 연계 • 돌봄 지침제공 및 치매 가족 간의 경험을 공유하여 가족 부담 경감 • 힐링 프로그램 서구 다운(원예치료 및 야외활동), 집단상담 등 가족의 심리지원				

	□ 치매 안심마을 운영 - 사업기간: 2026. 1.~2026. 12. - 사업대상: 2개소(월평3동, 기성동) - 사업내용 · 지역사회와 주민의 참여를 통한 치매 예방 및 관리체계 마련 · 치매 조기 검진 시행 및 다양한 프로그램 운영 · 치매 인식개선 활동 및 치매 환자와 가족의 사회적 소통 확대 · 치매 친화적 환경 및 안전망 구축				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	대전 서구 치매안심센터		· 치매 환자 등록관리 및 조기 검진사업 · 치매 환자 교육 및 가족 지원사업 · 치매 예방 및 인식개선 홍보사업 · 치매 안심마을 운영		[연계 협력] · 관내 행정복지센터, 노인일자리 참여기관, 경로당 등 연계하여 찾아가는 치매조기검진 시행 · 관내 주야간보호센터, 요양기관, 노인돌봄기관 등 연계하여 찾아가는 치매환자 등록 서비스 제공 · 관내 대학교(배재대, 건양대, 대전과학기술대)와 협력하여 치매환자 교육 프로그램 제공 · 치매안심마을(월평3동, 기성동) 운영 · 서부경찰서 및 둔산경찰서 연계 치매환자 실종예방 스마트 태그 배부 [주민 참여] · 주민참여 연계 치매인식개선사업 운영(치매극복 걷기행사, 치매극복주간행사 등)
	대전광역시치매센터		· 치매안심센터 운영지원 · 치매안심센터 홍보 지원 · 치매 파트너 모집 연계·강사 지원		
	대전시청, 서구청		· 치매 관리 사업 예산 확보 · 치매 대상자 명단 확보·거주 여부 확인		
	동 행정복지센터, 복지관, 대학교, 요양시설 등		· 대상자 발굴, 치매 환자·고위험군 대상 연계 · 치매 관련 프로그램 운영 지원 · 치매안심센터 사업 홍보 · 치매극복동아리 연계		
	경찰청, 파출소		· 실종 노인에 대한 신고 체계 구축·운영 · 실종 노인의 발견을 위한 수색·수사 · 실종 예방 스마트태그 배부 협조		
	국민건강보험공단		· 장기 요양 등급 판정·장기 요양 서비스 연계 · 치매 치료관리비 예약금·집행 · 치매 환자 의료 이용 자료제공 협력 · 치매 환자 및 치매 치료 중단자에게 사업 홍보		
	의료기관		· 환자 감별검사 연계 · 환자 의료 이용 자료제공 · 검사 결과에 따른 대상자 치매 치료관리비 지원사업 연계		
	대전농업기술센터, 사회적협동조합		· 치매가족 치유원에프프로그램 및 행복농장(시민텃밭) 운영지원		
자원투입 계획	구분		현황(2025)	목표(2026)	
	인력		18	18	공무원 18명
	예산 (단위: 백만원)	국비	771	1,659	
		지방비	414	629	
		전체	1,185	2,288	
· 치매관리사업 예산 감소에 따른 목표 변경					

월별 추진일정	구분	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	치매조기검진 시행												
	치매환자 등록 및 관리												
	치매환자 가족 프로그램 운영												
	치매인식개선교육 및 홍보												
자체평가 방안	• 평가횟수: 연 2회(상반기 1회, 하반기 1회) • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획 반영												
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)	정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기준)		현황 (2025)	목표 (2026)		자료원			
	중장기 4차년도 치매안심센터 치매환자 서비스 이용률 (%)	치매안심센터에 등록된 누적 치매 환자 수 중 치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수의 비율			기존		79.2	54.0		치매안심통합 관리시스템			
	• 정부합동평가 지표(65%)와 목표치가 상이하나 대표성과 지표로서 중장기 목표치 유지함												
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자		전화번호				
	치매안심센터		예산관리 및 일반 서무				백송이		042-288-4472				
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 사례관리 제반 과정에서 필요 시 내부 사례회의의 시행 • 정신의학과, 건강증진과, 복지정책과 등 업무 지원·협조 회의 참여 • 24개 동 행정복지센터 업무 협조 회의 시행											
	외부	• 지역사회 치매 협의체 운영 • 광역치매센터 등 치매 관련 전문가 자문 및 협력											

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응																												
추진과제	③ 보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화																												
세부과제	③-1. 취약계층 방문 건강관리 사업 강화																												
추진배경	• 서구 인구의 고령화 및 독거가구 증가추세에 따라 노년층의 행복한 노년을 보내기 위한 건강 유지 및 노쇠 예방 중요도 증가 - 65세 이상 인구: ‘22년 67,924명 → ’23년 71,534명 → ’24년 75,614명으로 증가 - 독거어르신 비율: ’22년 6.6% → ’23년 7.0% → ’24년 7.6%로 증가 <table><thead><tr><th>구분</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th><th>2023</th><th>2024</th></tr></thead><tbody><tr><td>65세이상인구 (명)</td><td>67,924</td><td>71,534</td><td>75,614</td><td>75,614</td><td>75,614</td></tr><tr><td>독거노인가구 비율 (%)</td><td>6.6</td><td>7.0</td><td>7.0</td><td>7.0</td><td>7.6</td></tr></tbody></table> • 빈곤·질병·장애·고령 등 건강사각지대에 놓일 수 있는 취약계층에게 건강 인식 제고 및 자가 건강 관리능력 향상 등 건강 상태 유지 개선 필요 • 정보통신(ICT)기술 발전에 따른 사회적 환경 변화에 맞추어 스마트기기 활용 맞춤형 건강관리 서비스 제공 필요	구분	2020	2021	2022	2023	2024	65세이상인구 (명)	67,924	71,534	75,614	75,614	75,614	독거노인가구 비율 (%)	6.6	7.0	7.0	7.0	7.6										
구분	2020	2021	2022	2023	2024																								
65세이상인구 (명)	67,924	71,534	75,614	75,614	75,614																								
독거노인가구 비율 (%)	6.6	7.0	7.0	7.0	7.6																								
과제목표	• 의료서비스에서 소외될 수 있는 건강취약계층의 건강 형평성 강화로 자가건강관리 능력 향상 <table><thead><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr></thead><tbody><tr><td>방문 건강관리 신규 등록자 수(명)</td><td>246</td><td>299</td><td>249</td></tr><tr><td>방문 건강관리 제공 가구원 수(명)</td><td>2,570</td><td>2,073</td><td>2,600</td></tr><tr><td>통합돌봄 서비스 연계자 수(명)</td><td>100</td><td>89</td><td>100</td></tr></tbody></table> • 어르신 맞춤형 ICT기술 활용 건강관리 서비스 제공으로 건강관리서비스 효율성 제고 <table><thead><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr><tr><th>목표</th><th>현황</th></tr></thead><tbody><tr><td>AI-IoT 기반 어르신 건강관리 서비스 등록자 수</td><td>150</td><td>165</td><td>150</td></tr></tbody></table>	구 분	2025년		2026년	목표	현황	방문 건강관리 신규 등록자 수(명)	246	299	249	방문 건강관리 제공 가구원 수(명)	2,570	2,073	2,600	통합돌봄 서비스 연계자 수(명)	100	89	100	구 분	2025년		2026년	목표	현황	AI-IoT 기반 어르신 건강관리 서비스 등록자 수	150	165	150
구 분	2025년		2026년																										
	목표	현황																											
방문 건강관리 신규 등록자 수(명)	246	299	249																										
방문 건강관리 제공 가구원 수(명)	2,570	2,073	2,600																										
통합돌봄 서비스 연계자 수(명)	100	89	100																										
구 분	2025년		2026년																										
	목표	현황																											
AI-IoT 기반 어르신 건강관리 서비스 등록자 수	150	165	150																										
대상	• 65세 이상 노인 중 노쇠예방 및 관리가 필요한 자 3차년도 개선방안 반영 - 건강관리서비스 이용 및 접근이 어려우면서, 건강관리가 필요한 자 - 허약, 만성질환 관리 및 건강행태개선이 필요한 자 - 장기요양등급판정자(4~5등급) (대상자 확대) *우선순위: 독거어르신, 기초생활수급자, 장애인, 재가암환자, 75세 이상, 통합돌봄 서비스 의뢰자																												
주요내용	□ ICT융합 방문건강관리사업 - 추진인력: 방문전문간호사 5명, 간호사 2명 - 대상자의 건강상태 평가에 따라 대상자 군분류 후 맞춤형 건강관리 서비스 제공 - 추진체계 대상자 발굴 및 선정 ▶ 사전 건강상태 스크리닝 및 군분류 ▶ 맞춤형 건강관리 계획 수립 및 서비스 운영 ▶ 서비스 재평가 후 지속 및 퇴록																												

	- (대면서비스 우선군) 방문건강관리 서비스 제공														
	군 분류		집중관리군			정기관리군			자기역량 지원군			비고			
	방문횟수		8회 이상 / 3개월			1회이상 / 3개월			1회이상 / 6개월						
	- (비대면서비스 가능군) AI-IoT기반 어르신 건강관리 서비스 제공 : 오늘건강 앱 및 건강측정기기를 활용하여 6개월간 건강관리 서비스(건강미션 부여 및 미션 달성 인센티브 제공, 비대면 건강 컨설팅) 제공														
	*건강측정기기: 블루투스 활동량계, 혈압계, 혈당계, 체성분계														
	□ 한방가정방문서비스														
	- 추진인력: 한의사 1명														
	- 내용: 방문건강관리 대상자 중 원도심에 거주하고, 거동이 어려운 자의 가정에 방문하여 침 시술 및 한방 엑기스 투여 등 한의 건강관리 서비스 제공														
	추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할						민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)					
		서구청 복지정책과		• 통합돌봄 서비스 대상 연계						(민관협력) • 유관기관 회의 개최를 통해 방문건강관리 서비스 대상자 발굴 및 연계 (주민참여) • ICT융합 방문건강관리 서비스 및 한방가정방문 서비스 만족도 조사 • 어르신 맞춤형 ICT 교육 - 어르신들의 원활한 사업 참여를 돕기 위한 스마트 기기 활용 실습 위주 교육					
국민건강보험공단		• 통합돌봄 서비스 대상 연계 장기요양등급판정내외자 연계													
민간의료기관		• 퇴원환자 서비스 연계													
서구치매안심센터		• 인지능력 평가 연계													
서구정신건강복지센터		• 우울 등 정신건강위험군 연계													
한국사회보장정보원		• 정보통신(ICT) 교육 강사 지원													
자원투입 계획	구분		현황 (2025)			목표 (2026)			비고						
	인력		8			8			공무원 2, 공무원 5, 기간제 1						
	예산 (단위: 백만원)	국비	156			153									
		지방비	293			224									
		전체	449			377									
• AI-IoT기반 어르신 건강관리사업 추진(2025~)으로 기간제근로자 1명 추가 고용으로 인력, 예산 목표치 변경															
월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	사업계획 수립														
	사업 홍보 및 대상자 모집														
	건강관리서비스 제공														
	사업 평가														
자체평가 방안	〈자체평가 방법〉														
	• 내부 모니터링: 실적보고를 통한 목표 대비 자체 실적 평가 / 월별 • 사업 참여자 만족도 조사 실시 / 연말														

세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의	전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)	현황 (2025)	목표 (2026)	자료원
	중장기 4차년도 방문 건강관리 신규등록자 수(명)		방문건강관리 서비스 신규 대상자 수	기존	299	249	지역보건의료 정보시스템
	방문건강관리서비스 제공 가구원 수(명)		방문 건강관리서비스 등록 대상자	신규	2,073	2,000	
	AI·IoT 기반 어르신 건강관리 서비스 등록자 수(명)		AI·IoT 기반 어르신 건 강관리 서비스를 받고 있는 대상자 수	신규	165	150	
	• 중장기 계획에 근거한 목표설정 • AI·IoT 기반 어르신 건강관리 서비스 등록자 수: 보건복지부 공모 당시 목표 설정						
담당자	담당부서 및 담당업무				담당자		전화번호
	건강돌봄		ICT융합 방문건강관리사업 통합돌봄지원사업 서비스 연계		강두경		042-288-4562
내·외부 소통 및 협력 계획	내부	• 보건소 내 서비스 연계를 위한 부서간 협조 - 예방접종내역 확인, 치매검사 및 우울증 등 정신건강고위험군 의뢰					
	외부	• ICT융합 방문건강관리 서비스 대상자 연계를 위한 민간 회의 참석 - 참석대상: 전담조직(복지정책과), 지원부서(여성가족복지과, 동 행정복지센터, 정신의약과), 전문기관(건강보험공단), 민간기관(관내 사회복지관, 정신건강복지센터) - 주요내용: 건강취약계층으로 발굴된 대상자의 돌봄통합지원을 위한 유관기관 회의를 통해 대상자에게 적합한 의료·요양·돌봄 서비스 제공					

추진전략	Ⅳ. 지역사회 자원을 활용한 저출산·고령사회 대응												
추진과제	③ 보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화												
세부과제	③-2. 장애인의 삶의 질 향상을 위한 기반 확대												
추진배경	- 장애인의 재활 서비스 접근성의 향상 - 지역내에서 지속적인 재활서비스를 받을 수 있음 - 지속적인 재활 지원 - 병원 퇴원 후 지역사회에서 꾸준한 재활 지원이 가능하면 기능회복과 삶의 질 향상에 도움이 됨 - 예방적 차원의 효과 - 조기 개입 및 건강 교육을 통해 2차 장애를 예방할 수 있음 - 고령사회 대비 장애인 건강관리 지원체계 구축 필요 65세 이상 등록 장애인 증가에 효과적·효율적 대비하고, 장애인의 건강과 기능유지·증진을 위해 지역사회 기반 맞춤형 통합적 건강관리 지원체계 구축 필요												
과제목표	장애인의 건강한 삶 및 역량 강화를 위한 재활·사회참여 관리 강화 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">2025년</th><th rowspan="2">2026년</th></tr> <tr> <th>목표</th><th>현황</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정기 관리 장애인 등록율(%) (정기 관리군 / 사업대상 인원수) ×100</td><td>8.6</td><td>8.7</td><td>8.7</td></tr> </tbody> </table>			구 분	2025년		2026년	목표	현황	정기 관리 장애인 등록율(%) (정기 관리군 / 사업대상 인원수) ×100	8.6	8.7	8.7
구 분	2025년		2026년										
	목표	현황											
정기 관리 장애인 등록율(%) (정기 관리군 / 사업대상 인원수) ×100	8.6	8.7	8.7										
대상	관내 장애인 수: 20,322명(2025년 11월 말 기준)												
주요내용	□ 지역 장애인 재활 프로그램 운영 - 사업기간: 2026. 1.~12. - 사업내용 - 방문재활상담 및 평가서비스: 신규 등록 장애인 및 예비장애인 대상으로 가정방문 상담 및 기능 평가, 재활교실 대상자 선정 - 작업 치료 교실: 상기 기능 및 일상생활 자립 기능 향상을 위한 개별 활동 - 재활레크교실: 스트레스 해소를 위한 재활 운동 - 전통악기 교실: 사물놀이 이해하기, 기초연습, 가락 연습 등 - 차(茶)와 함께 하는 작은 휴식: 차에 대해 이해하기, 여러 종류의 차 만들기 등 - 뚝딱 요리 교실: 자립 능력 향상을 위한 음식 만들기 활동 등 - 스스로 재활 교실: 소근육 향상을 위한 재활 프로그램 활동 등 - 외유내강: 신체활동 및 자가건강관리 프로그램 등 - 장애인 건강교육 지원: 자가건강관리능력 향상 도모를 위한 교육 지원 □ 민·관·학 연계·협력을 통한 장애인 사회참여 사업, 2차 장애 발생 예방 사업 - 사업기간: 2026. 1.~12. - 사업내용 - 행복 마실 지역 사회적응 활동: 지역사회 내 다양한 문화 체험으로 적응 능력 향상 2차장애 예방교육: 장애가 있는 전담 강사가 직접 유·초·중·고등학교를 방문하여 장애인식 개선 및 장애 발생 예방 교육 시행, 장애 체험 활동 등												

	□ 지역 자원연계 서비스 3차년도 개선방안 반영 - 연계병원 퇴원관리 상담활동: <u>병원에서 가정으로 퇴원하는 예비/등록 장애인 대상으로 상담활동 및 서비스 제공·의뢰</u> - 지역장애인보건의료센터 연계: <u>지역장애인보건의료센터와 지역사회 기반의 의료-복지서비스 전달체계 구축</u> - 지역간담회: 지역 재활병원, 시도, 보건소 등 재활관련 기관간의 상호교류 및 연계협력 강화 - 자원봉사자 간담회: 재활프로그램 개선방향 토의 및 평가 - 지역사회재활협의체: 반기별 1회 시행하여 지역사회 재활 관련 자원 개발 및 발굴, 지역자원간의 정보공유 및 상호 연계 □ 자기역량 서비스: 복지정보 가이드북 및 리플릿 제공 □ 지역사회 조기적응 프로그램: 재활의료기관에서 의뢰된 장애인 대상으로 일상생활 동작관리, 보조기기 활용법, 운동, 투약, 영양, 삼킴장애 관리, 지역자원 연계 제공				
추진체계 (자원 연계·협력)	참여기관 (연계·협력 주체)		주요 역할		민관협력 및 주민참여 방법 (연계·협력 방법)
	한밭장애인 자립생활센터		• 재활 프로그램 제공, 인력지원 • 자원봉사자, 장소, 시설 협조 • 장애 발생 예방 교육 강사 파견 • 지역사회 장애인 건강보건관리사업 및 통합적 사례관리		
	월평장애인보호작업장				
	행복한 우리복지관				
	대전 장애인평생교육원				
	지역장애인보건의료센터		• 보건소 CBR 지원 간담회 개최 • 장애인 건강보건 사례관리 지원 • 장애인 건강 교육, 교육자료 지원		
	의료기관		• 재활대상자 선정 및 재활 방향에 대한 의견제시 • 장애인 무료치과 진료 대상자 의뢰		
지역 내 대학교 (건양대 작업치료학과, 한남대 사회문화행정대학원)		• 재활 프로그램 인력 지원 및 자원 봉사단 구성 • 재활 프로그램 제공			
자원투입 계획	구분		현황 (2025)	목표 (2026)	비고
	인력		2	2	공무원 1, 공무원 1
	예산 (단위: 백만원)	국비	-	26	
		지방비	64	40	
		전체	64	66	
	• 보건소 내 장애아동센터 운영 중단(사업 일몰)으로 인한 인력 감소로 연차별 목표치 변경 • '26 지역사회중심재활사업 국비 및 지방비 보조금 확보로 예산 목표치 변경 → 지역사회중심재활사업 인력기준에 따른 인건비 및 보험료 반영				

월별 추진일정	구분		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	지역 장애인 재활프로그램 운영														
	장애인 사회참여· 2차 장애발생예방사업														
	자원연계 및 재활사업 협력 프로그램														
	지역 간담회 및지역사회재활협의체														
	자기역량 서비스 및 조기적응 프로그램														
자체평가 방안	• 평가시기: 12월 말 • 평가방법: 목표 대비 달성도 평가 • 평가 후 사업 반영: 우수사례 발견 및 확대, 차기 사업계획 반영 • 평가지표														
	성과지표명										목표				
	장애인 건강보건관리율										5% /500명 이상				
	집중관리군 확보율										5%				
	조기적응프로그램 제공 비율										90%				
	필수서비스 제공률										70%				
	자원연계	지역장애인보건의료센터 활용 연계 비율										80%			
		기타 지역사회 자원연계 비율										80%			
	지역사회재활협의체		운영 횟수										반기별 1회		
세부과제 성과지표	성과지표명 (단위)		정의			전년대비 신규지표 여부 (신규/기존)		현황 (2025)		목표 (2026)		자료원			
	정기 관리 장애인 등록 관리율(%)		사업 대상 인원수에 따른 정기관리군 비율			기존		8.7		8.7		지역보건 의료정보시스 템			
	• 정기 관리 장애인 등록 관리율(%): (정기 관리군 / 사업대상 인원수) ×100														
담당자	담당부서 및 담당업무						담당자				전화번호				
	건강돌봄		지역사회중심재활사업				조예빈				042-288-4563				
내·외부 소통 및 협력 계획	외부	• 건양대학교 작업치료학과, 한남대학교 사회문화 행정복지대학원, 한밭장애인자립생활센터, 월평장애인 보호작업장, 행복한 우리복지관, 충남대학교 지역장애인 보건의료센터와 연계된 재활 프로그램 운영 • 의료-복지서비스 전달체계 구축을 위한 지역장애인보건의료센터로 등록장애인 연계 • 재활 프로그램 지역 간담회 실시 • 재활관련 자원 발굴 및 지역 자원 간 상호연계 및 협력을 강화하기 위한 지역사회 재활 협의체 운영													

2 제8기 차년도(2026년) 주요 성과지표

과제번호	4차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	현황 (25년)	목표 (26년)	가중 치	정의	측정산식	목표치 산출근거	자료원	선정사유
I-1-2	결핵 신환자 치료 성공률(%)	결과	O	95.6	92.5	15	다제내성 결핵을 제외한 결핵 신환자 중 완치 또는 치료 완료자의 비율	(완치·치료 완료자/ 결핵 신환자)×100	3년간 치료 성공률의 평균실적	질병보건통합 관리시스템	정부합동평가 지표로, OECD 가입국 중 결핵발생률 높은군으로 지속관리 필요
I-1-3	영유아 완전 접종률 (만 3세)(%)	산출	O	89.5	91.4	10	출생 시부터 생후 36개월까지 접종 완료를 권장하는 예방 접종(10종)을 모두 완료한 아동의 비율	(만 3세 예방 접종(10종)자 수 / 만 3세 인구수)×100	최근 3개년 평균값을 반영한 목표 설정	질병관리청 보고서 (전국 어린이 예방접종률 현황)	영유아 완전접종률은 전국 평균을 상회하나, 감염병에 취약한 어린이에 대한 지속적인 접종률 관리를 위해 선정
II-1-2	인구 만 명당 자동심장충격기 (AED) 등록 대수(대)	산출	O	8.8	8.4	5	인구 만 명당 자동심장충격기(AED) 등록 대수	AED 등록 대수/인구수×10,000	노후기기 폐기 및 소모품 지원 수요 증가 등으로 등록 대수 현행 중장기 목표 유지	중앙응급 의료센터	지역 내 응급의료체계 구축 및 환자 생존율 향상 도모하기 위함
III-1-1	현재 흡연율 (조율,%)	결과	O	15.7	15.8	15	평생 5갑 (100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람의 비율	(평생 5갑 (100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재 흡연하는 사람/조사 대상 응답자 수)×100	포스트 코로나 이후 상황 반영한 중장기 목표 유지	지역사회 건강조사	서구의 흡연율은 대전 평균 보다 낮은 편이나, 수치가 지속 증가함에 따라 흡연자의 금연유도와 간접흡연 피해 예방을 위함
III-1-2	걷기 실천율 (조율,%)	결과	X	63.0	57.4	10	최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주5일 이상 실천한 사람의 비율	(최근 1주일 동안 1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수/ 조사 대상 응답자 수)×100	최근 3년 실적 평균값에 근거한 목표 설정	지역사회 건강조사	걷기는 모든 연령대에서 가장 쉽고 빠르게 실천할 수 있는 운동으로 자가운동실천 접근성이 좋은

과제번호	4차년도 주요 성과지표명 (단위)	지표 유형	제8기 중장기 대표 성과지표 여부	현황 (25년)	목표 (26년)	가중 치	정의	측정산식	목표치 산출근거	자료원	선정사유
Ⅲ-②-1	혈압수치 인지율 (조율,%)	결과	X	80.4	80.9	5	본인의 혈압 수치를 알고 있는 분율	(본인이 혈압 수치를 알고 있는 사람의 수/ 30세 이상 조사대상 응답자 수)×100	전년도 대비 0.5p 증가	지역사회 건강조사	심뇌혈관질환 관련 기본 건강지표로서 만성질환자의 조기발견 및 치료율을 향상시키기 위하여 주요성과지표로 신규 선정
Ⅲ-③-1	의료급여 수급권자 일반검진 수검률(%)	산출	O	38.2	35.0	10	대상자 수 대비 수검자 수 분율	(의료급여 수급권자 중 일반검진 수검자 / 의료급여 수급권자)×100	최근 3년간 평균 실적	국민건강 보험공단	서구 의료급여 수급권자의 건강검진 수검률은 건강보험 가입자에 비해 현저히 낮아 수급자의 건강검진에 대한 인식 개선을 도모하기 위함
Ⅲ-④-1	자살 예방 사례관리 상담 건수(건)	산출	O	3,345	2,880	5	자살 시도자 및 고위험군 상담 및 사례관리 건수	자살 위기 상담 및 사례관리 건수	전년도 대비 5% 증가	MHIS	서구 자살률은 2023년에서 2024년 대폭 증가함에 따라 자살 위기 상담 및 자살 고위험군에 대한 관리를 통해 지역사회 안전망을 구축하기 위함
Ⅳ-②-1	치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	산출	O	79.2	54.0	15	치매안심센터에 등록된 누적 치매 환자 수 중 치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수의 비율	(치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수/치매안심센터 등록된 누적 치매 환자 수)×100	전년도 목표 대비 1% 상향	ANSYS	급속한 고령화에 따른 치매 환자 증가 추세에 따라 지역사회 차원의 체계적인 관리로 환자와 가족의 부담경감을 위해 선정
Ⅳ-③-1	방문 건강관리 신규등록자 수(명)	결과	O	290	299	10	방문 건강관리 서비스 대상으로 신규 등록된 인원수	'24년 방문 건강관리 대상 가구원의 신규등록 목표치 대비 실적치 달성 실적	3개년 신규등록 실적치 평균값 반영	PHIS	인구 고령화에 따라 독거노인 등 건강 취약계층이 증가하고 있어 지역사회에서 건강한 상태를 오래 유지함을 목적으로 건강 취약계층 신규 발굴하여 등록하기 위함
합계						100	-	-	-	-	-



IV

감염병 위기 시 업무 조정 계획

1 사업목록 : 기능 13개, 사업 44개

사업 번호	기능(13)	사업(44)	
1	1. 건강 친화적인 지역사회 여건의 조성	건강도시	
2	2. 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가	지역보건의료계획	
3		통합건강증진사업	
4		지역사회건강조사	
5		국민건강영양조사	
6	3. 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리	의약무 관리	의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리
7			의료기기 판매(임대)업소 인허가 및 지도관리
8			의료장비 신고 및 관리
9			약업소 인허가 및 지도관리
10			마약류 관리
11		응급의료 및 의료기관 관리	연휴기관 진료대책 수립 및 야간휴일진료 관리
12			응급의료 및 재난관리
13	4. 보건의료기관 관련 기관·단체, 학교, 직장 등과의 협력체계 구축	건강생활실천 협의회 등 협의체 운영	
14	5. 국민건강증진·구강건강·영양관리사업 및 보건교육	지역사회 금연사업	
15		음주폐해예방관리사업	
16		신체활동사업	
17		영양관리사업	영양관리사업
18			영양플러스사업
19		비만예방관리사업	
20		구강건강증진사업	
21		한의약 건강증진사업	
22		모바일 헬스케어사업	
23	6. 감염병의 예방 및 관리	감염병 대응체계 구축	
24		수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응	
25		성매개감염병 예방관리 및 대응	
26		후천성면역결핍증 감염병 예방관리 및 대응	
27		기타 법정감염병 예방관리 및 대응	
28		결핵예방관리	
29		국가예방접종지원사업	
30		방역소독	

사업 번호	기능(13)	사업(44)	
31	7. 모성과 영유아의 건강유지·증진	모자보건	임산부·영유아 관리
32			영유아 예방적 건강관리
33			임산부 영유아 의료비 지원
34	8. 여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진	지역사회 중심 재활사업	
35	9. 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항	정신건강증진사업	
36		치매관리사업	
37	10. 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항	진료서비스 및 진료지원	
38		건강검진사업	
39		국가 암 검진사업	
40		심뇌혈관질환 예방관리사업	
41		아토피·천식 예방관리사업	
42	11. 가정 및 사회복지시설 등 방문하여 행하는 보건의료 및 건강관리사업	ICT융합 방문건강관리사업	
43	12. 기타 의료비 지원 등	암환자 의료비지원 사업	
44		기타 의료비 지원사업	

② 감염병 위기 시 보건소 업무조정표 (총 44개 사업)

1 건강도시

기능1	· 건강 친화적인 지역사회 여건의 조성
사업1	· 건강도시
고려사항	· 건강도시 관련 내·외부 연계추진 가능 여부 · 해당 보건소에 한함
관련법령	· 「국민건강증진법」 제6조의5(건강도시의 조성 등) · 「지방자치법 조례 및 규칙」(건강도시 관련)
관련지침	· 건강도시를 발전시키고자 하는 지방정부를 위한 지침서(WHO 번역판)

위기단계	업무	유형
C	· 건강도시(건강영향평가) 계획수립 · 건강도시 관련 기관 가입 및 운영 * 국내외 협의회, 연맹, 관련 위원회, 협의체 등 · 건강도시 조례 제·개정 · 건강도시 환경조성 및 프로그램 추진 · 주민건강향상 교육 및 홍보	계획수립·보고 가입·승인 조례 제·개정 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인 교육·상담·평가
B		
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			이윤경 / 주무관	042-288-4545

2

지역보건의료계획 수립

기능2	· 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가
사업2	· 지역보건의료계획 수립
고려사항	· 민간위탁(용역 등) 형태 여부
관련법령	· 「지역보건법」 제6조(지역보건의료심의위원회), 제7조(지역보건의료계획의 수립 등), 제8조(지역보건의료계획의 시행), 제9조(지역보건의료계획 시행결과의 평가) · 「지역보건법 시행령」 제4조(지역보건의료계획의 세부 내용), 제5조(지역보건의료계획의 수립 방법 등), 제6조(지역보건의료계획의 제출 시기 등), 제7조(지역보건의료계획 시행 결과의 평가)
관련지침	· 제8기 지역보건의료계획 수립 안내, 지역보건의료계획 3차년도(2025년) 시행결과 및 4차년도(2026년) 시행계획 수립 안내

위기단계	업무	유형
C		
B	· 중장기, 연차별 지역보건의료계획 수립 * 지역보건의료계획 수립 TF 운영 및 수립 활동 · 지역보건의료계획 심의위원회 개최·운영 · 의회 보고 및 제출 · 중장기, 연차별 지역보건의료계획 결과 보고	계획수립·보고 조직·단체 운영
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 보건행정팀		김효정 / 팀장	042-288-4511
			이경진 / 주무관	042-288-4512

3

통합건강증진사업

기능2	· 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가
사업3	· 통합건강증진사업
고려사항	· 지자체 우선 추진사업
관련법령	
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 총괄안내서

위기단계	업무	유형
C	· 결과보고 및 제출 · 사업평가	계획수립·보고 교육·상담·평가
B	· 사업 계획수립 · 사업 운영·관리 및 모니터링	계획수립·보고 모니터링
A	· 통합건강증진사업 분야별 예산조정 및 배분	예산 조정·배분·교부

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			강수민 / 주무관	042-288-4542

4

지역사회건강조사

기능2	· 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가
사업4	· 지역사회건강조사
고려사항	· 조사기한 연장 가능 여부 · 관련부처 업무조정 및 중단 공문 시달 여부
관련법령	· 「지역보건법」 제4조(지역사회 건강실태조사) · 「지역보건법 시행령」 제2조(지역사회 건강실태 조사의 방법 및 내용)
관련지침	· 지역사회건강조사 홈페이지

위기단계	업무	유형
C	· 통계집 검토 및 확인 · 계약 결과 보고	자료작성·확인·검토 계획수립·보고
B	· 민간위탁 협약체결 및 계약 · 조사운영 전반 행정지원 * 조사원 선발 지원·관리, 물품 지원, 가구원 선정통지, 민원대응 및 처리 · 조사알림 및 홍보	계약·협약 체결 서비스운영·지원 홍보·안내·캠페인
A	· 예산수립 및 정산·반납	예산 조정·배분·교부

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042- 288-4561
			강두경 / 주무관	042- 288-4562

5

국민건강영양조사

기능2	· 지역보건의료정책 기획, 조사·연구 및 평가
사업5	· 국민건강영양조사
고려사항	· 조사기한 연장 가능 여부 · 관련부처 업무조정 및 중단 공문 시달 여부
관련법령	· 「국민건강증진법」 제16조(국민영양조사 등)
관련지침	· 국민건강영양조사 홈페이지

위기단계	업무	유형
C		
B	· 조사지역 검진차량 장소제공 및 협의 · 조사운영 전반 행정지원 · 조사알림 및 홍보	서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
조정사유				
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			강수민 / 주무관	042-288-4542
			안계림	042-288-4547
			전인선	042-288-4548

6

의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업6	· 의료기관(법인) 및 의료업소 개설 및 지도관리 * 의료기관, 의료업소(안경업소, 치과기공소), 의료유사업소(안마원, 안마시술소)
고려사항	
관련법령	· 「의료법」 제33조(개설), 제40조(폐업·휴업 신고와 진료기록부 등의 이관), 제48조(설립 허가 등) · 「의료기사 등에 관한 법률」 제15조(보고와 검사 등) · 「안마사에 관한 규칙」 제8조(안마시술소 또는 안마원에 대한 지도·점검) 제10조(안마시술소 또는 안마원 개설신고의 특례) · 「의료관계 행정처분 규칙」 제2조(적용 범위)
관련지침	· 의료기관 개설 및 의료법인 설립 운영 편람

위기단계	업무	유형
C		
B	· 의료법인, 의료기관 지도점검 * 부정의료행위 등 · 의료업소, 의료유사업소 지도점검 · 행정처분 및 소송	지도·점검 행정처분·소송
A	· 의료법인, 의료기관 설립허가 및 신고처리 * 설립허가, 허가변경 처리, 해산청산 신고처리, 의료기관 개설 신고처리, 개설사항 변경처리, 폐휴업 신고처리 등 · 타기관 협조 공문발송, 조회, 현장 시설조사 등 · 의료업소, 의료유사업소 신고처리 * 개설 신고처리, 개설변경사항 신고처리, 휴폐업 신고처리 · 민원대응 및 처리 * 새울연계 민원, 국민신문고, 유선, 방문 등	신고 접수·수리·보고 민원 접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	정신의약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장	042-288-4531
			김재봉 / 주무관	042-288-4533
			홍신혜 / 주무관	042-288-4534
			윤함영 / 주무관	042-288-4537

7

의료기기 판매(임대)업소 인허가 및 지도관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업7	· 의료기기 판매(임대)업소 인허가 및 지도관리
고려사항	
관련법령	· 「의료기기법」 제6조(제조업허가 등), 제11조(제조 허가·신고 등의 사전 검토, 제12조(변경허가 등), 제14조(폐업·휴업 등의 신고), 제16조(수리업의 신고), 제17조(판매업 등의 신고)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C		
B	· 의료기기 판매업소, 의료기기 수리업소 지도점검 · 행정처분	지도·점검 행정처분·소송
A	· 의료기기 판매업, 의료기기 수리업 신고처리 * 허가 신고처리, 신고사항 변경신고, 휴폐업 신고처리 등 · 민원대응 및 처리	신고 접수·수리·보고 민원 접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	정신약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장	042-288-4531
			송진희 / 주무관	042-288-4536

8

의료장비 신고 및 관리

기능3	보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업8	- 의료장비 신고 및 관리 (8.1.) 진단용 방사선 발생장치 및 특수의료장비 신고 및 관리 (8.2.) 정기검사 및 종사자 관리
고려사항	- 검사기한 연장 가능 여부 - 보건소 내부 사업추진 행정절차 간소화 여부
관련법령	「의료법」 제37조(진단용 방사선 발생장치), 제38조(특수의료장비의 설치·운영) 「진단용 방사선 발생 장치의 안전관리에 관한 규칙」 제2조(등록), 제3조(신고), 제13조(방사선 관계 종사자에 대한 건강진단)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C		
B	- 진단용방사선, 특수의료장비 정기검사 안내 및 검사 결과 입력 - 진단용방사선 업무 종사자 관리 * 피폭 측정 결과 및 건강진단 결과 입력	홍보·안내·캠페인 기관·담당자관리
A	- 진단용 방사선 발생장치 신고처리 * 신고처리, 장비 양도·폐기·이전 신고처리 - 안전관리 책임자 및 방사선 관계 종사자 신고 - 특수의료장비 설치 신고처리 및 증명서 발급 * 신고처리, 등록·변동 신고	신고 접수·수리·보고

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)
	정신의약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장
			박서현 / 주무관
			전화번호
			042-288-4531
			042-288-4535

9

약업소 인허가 및 지도관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업9	· 약업소 인허가 및 지도·관리 - (9.1.) 약업소 인허가 및 지도점검 - (9.2.) 약물 오남용 예방사업 및 홍보
고려사항	
관련법령	· 「약사법」 제20조(약국 개설등록), 제40조(폐업 등의 신고), 제44조(의약품 판매), 제44조의2(안전상비의약품 판매자의 등록) · 「약사법 시행규칙」 제7조(약국개설등록의 신청), 제12조(약국 폐업 등의 신고), 제36조(의약품 도매상의 허가신청)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C	· 주민대상 약물 오남용 교육 및 홍보 · 약물 오남용 예방관리 프로그램 운영	교육·상담·평가(비대면/대면) 홍보·안내·캠페인 서비스 운영·지원
B	· 약국, 의약품 도매상, (한)약업소 지도점검 · 안전상비 의약품 판매자 지도점검 · 감시 및 행정처분	지도·점검 행정처분·소송
A	· 약국, 의약품 도매상, (한)약업소 신고처리 * 개설 신고처리, 등록사항 변경처리, 폐업·휴업·재개업 신고처리 · 안전상비의약품 판매업소 신고처리 · 특수장소 의약품 취급자 지정·취소 처리 · 민원대응 및 처리	신고 접수·수리·보고 민원 접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	정신의약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장	042-288-4531
			김기섭 / 주무관	042-288-4532

10 마약류 관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업10	· 마약류 관리 - (10.1.) 마약류 취급업소 관리 - (10.2.) 의약품의 약외품 관리
고려사항	
관련법령	· 「마약류 관리에 관한 법률」 제2조의2(국가 등의 책임), 제2조의3(마약퇴치의 날), 제6조(마약류취급자의 허가 등), 제11조(마약류 취급의 보고) · 「마약류 관리에 관한 법률 시행규칙」 제21조(마약류 취급의 보고 등), 제23조(사고마약류 등의 처리)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C	· 마약 퇴치 캠페인 운영 · 식약처 폐기 결과보고	홍보·안내·캠페인 계획수립·보고
B	· 마약류 취급업소 지도점검 · 마약류 취급업소 행정처분	지도·점검 행정처분·소송
A	· 마약류 관리자 지정 신청 · 마약류 취급자(약사) 변경허가 신청 · 마약류 원료 양도 승인신청 · 사고마약류 발생 보고 및 폐기신청 · 폐기 의약품 수거 및 폐기(보건소 내) · 민원대응 및 처리	신고 접수·수리·보고 기관·담당자관리 수거·폐기 민원 접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	정신의약과 / 의약품관리팀		강현주 / 팀장	042-288-4531
			김기섭 / 주무관	042-288-4532
			김효빈 / 주무관	042-288-4538

11 연휴기간 진료대책 수립 및 야간휴일진료 관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업11	· 연휴기간 진료대책 수립 및 야간휴일 진료기관 관리 - (11.1.) 연휴기간 진료대책 수립 - (11.2.) 야간휴일 진료 및 진료기관 관리 - (11.3.) 응급의료기관 지정
고려사항	
관련법령	· 「응급의료에 관한 법률」 제30조(지역응급의료센터의 지정), 제31조(지역응급의료기관의 지정), 제32조(비상진료체계) · 「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제38조의2(응급장비 설치 등에 관한 현황 파악)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C		
B	· 연휴기간 진료기관 대책 수립 * 응급의료기관, 의료기관, 약국, 보건소 · 응급의료기관 지정 신청접수 및 검토 · 응급의료기관 점검 및 지정	계획수립·보고 신고 접수·수리·보고 선정·통보 지도·점검
A	· 연휴기간 진료기관 일정 취합 및 조정 · 보건소 상황실 운영 · 야간휴일 진료 및 진료기관 관리·행정지원 * 진료기관 알림 및 홍보	기관·담당자관리 조직·단체 운영 서비스 운영·지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)
	정신의약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장
			송진희 / 주무관
			전화번호
			042-288-4531
			042-288-4536

12 응급의료 및 재난관리

기능3	· 보건의료인 및 보건의료기관 등에 대한 지도·관리·육성과 국민보건 향상을 위한 지도·관리
사업12	· 응급의료 및 재난관리 - (12.1.) 충무계획 수립 및 운영(보건의료분야) - (12.2.) 극한기온(온열·한랭) 감시체계 업무 - (12.3.) 자동심장충격기 설치신고 및 관리 - (12.4.) 구급차 신고처리 및 관리 - (12.5.) 심폐소생술 교육 - (12.6.) 재난대응 다수사상자 훈련
고려사항	
관련법령	· 「응급의료에 관한 법률」 제14조(구조 및 응급처지에 관한 교육), 제44조의2(구급차 등의 운용신고 등) · 「응급의료에 관한 법률 시행령」 제9조(다수의 환자 발생에 대한 인명구조 및 응급처치), 제10조(다수의 환자 발생에 대한 조치계획의 수립) · 「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제38조의2(응급장비 설치 등에 관한 현황파악), 제44조의2(구급차 등의 운용신고 등) · 「재난 및 안전관리 기본법」 제34조의5(재난분야 위기관리 매뉴얼 작성·운영)
관련지침	· 재난응급의료 비상대응 매뉴얼(2023. 11.)

위기단계	업무	유형
C	· 충무계획 수립 * 보건의료분야 · 보건의료재난 현장조치 행동매뉴얼 현행화 · 자동심장충격기 추가 설치 신고 · 자동심장충격기 관리현황 및 실태조사 · 심폐소생술 교육 · 재난대응 다수사상자 훈련	계획수립·보고 자료작성·확인·검토 시설 확충 및 장비·물품관리 현황조사 교육·상담·평가(비대면/대면)
B		
A	· 온열·한랭환자 즉시보고 · 온열·한랭질환자 역학조사 · 구급차 운용 및 변경통보 신고처리 · 구급차 관리 및 점검	신속·즉시보고 조사·분석 신고 접수·수리·보고 시설 확충 및 장비·물품관리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		□ 조정 ☒ 미조정
	□ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	□ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	

담당자	담당부서(과/팀)	담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 보건행정팀	김효정 / 팀장	042-288-4511
		이경진 / 주무관	042-288-4512
	정신약과 / 의약관리팀	강현주 / 팀장	042-288-4531
		송진희 / 주무관	042-288-4536
		김효빈 / 주무관	042-288-4538

13 건강생활실천 협의회 등 협의체 운영

기능4	· 보건의료기관 관련 기관, 단체, 학교, 직장 등과의 협력체계 구축
사업13	· 건강생활실천 협의회 등 협의체 운영
고려사항	· 사업추진 행정절차 간소화 여부
관련법령	· 「국민건강증진법」 제10조(건강생활실천협의회) · 「지방자치단체 조례」(건강생활실천협의회 설치 및 운영)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C	· 시민건강증진 기본시책 수립 지원 · 시민건강생활실천 운영 행정지원 * 교육 운영 등 · 건강생활실천 협의회(체) 운영지원	계획수립·보고 서비스 운영·지원 조직·단체 운영
B		
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			이윤경 / 주무관	042-288-4545

14 지역사회 금연사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리사업 및 보건교육
사업14	· 지역사회 금연사업 - (20.1.) 금연 환경 조성 - (20.2.) 보건소 금연클리닉 운영 - (20.3.) 찾아가는 이동금연클리닉 운영
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제8조(금연 및 절주운동 등), 제25조(기금의 사용 등)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(금연)

위기단계	업무	유형
C	· 금연클리닉 대상자 등록 및 상담 · 금연클리닉 물품지원 및 정보제공 · 금연클리닉 대상자 추구관리 · 국가건강검진 수검자 사후관리 * ‘금연 필요자’ 대상 상담·홍보·정보제공 등 · 흡연예방 홍보, 안내 및 캠페인 · 찾아가는 금연클리닉 운영(이동금연클리닉) · 금연구역 지정 등 환경 조성 * 금연구역 지정 관리, 금연표지판 등 설치 등 · 금연구역 지도·점검 * 흡연단속 및 과태료 부과 · 행정처분 및 소송 · 금연관련 조례 제개정 · 타 금연지원서비스 연계·협력(지역금연지원센터 등)	서비스 운영·지원 지도·점검 조례 제·개정 대상자 등록·관리(기존/신규) 교육·상담·평가 현금·현물 지원 사후관리 홍보·안내·캠페인 연계협력·체계 행정처분 소송
B	· 금연클리닉 대상자 등록 및 상담(비대면) · 금연클리닉 물품지원 및 정보제공(비대면) · 흡연예방 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 현금·현물 지원 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
조정사유				
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			조연정 / 주무관	042-288-4543
			김의순	042-288-4676
			이지현	042-288-4677
			김지은	042-288-4675
			강윤진	042-288-4627

15

음주폐해예방관리사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리사업 및 보건교육
사업15	· 음주폐해예방관리사업 - (21.1.) 음주폐해 예방관리 사업 - (21.2.) 지역사회 환경조성 및 제도개선
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제8조(금연 및 절주운동 등) 제1항, 제2항, 제4항, 제6항 · 「국민건강증진법」 제8의3(절주문화조성 및 알코올 남용·의존 관리), 제8의4(금주구역 지정) · 「청소년 보호법」 제2조4호가목(청소년유해약물), 제28조(청소년유해약물 등의 판매·대여 등의 금지)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(음주폐해예방)

위기단계	업무	유형
C	· 음주폐해예방 교육 및 상담(방문) · 국가건강검진 수검자 사후관리(동의자) * '절주 필요자' 대상 상담·홍보·정보제공 등 · 음주폐해예방 홍보 및 캠페인 · 절주서포터즈 연계 운영 · 주류광고 모니터링 · 금주구역 지정 및 관리 · 민·관·학 협의체 구성	교육·상담·평가 사후관리 홍보·안내·캠페인 조직·단체 운영 모니터링 선정·통보 협의체 운영
B	· 음주폐해예방 교육 및 상담(비대면) · 음주폐해예방 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			조연정 / 주무관	042-288-4543

16

신체활동사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리사업 및 보건교육
사업16	· 신체활동사업 - (22.1.) 신체활동 사업 - (22.2.) 신체활동 친화적 환경조성
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제2조(정의), 제16조의2(신체활동장려사업의 계획수립·시행), 제16조의3(신체활동장려사업), 제19조(건강증진사업 등) · 「국민건강증진법 시행령」 제22조의2(신체활동장려사업) · 「국민건강증진법 시행규칙」 제17조의2(신체활동장려사업), 제19조(건강증진사업의 실시 등)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(신체활동)

위기단계	업무	유형
C	· 신체활동 교육 및 상담 * 1:1 운동처방 서비스 · 국가건강검진 수검자 사후관리 * '신체활동 필요자', '근력활동 필요자' 대상 상담·정보제공·홍보 등 · 주민참여 모임 운영 * 자조모임, 걷기 동아리 등 · 신체활동 환경조성 * 건강계단, 건강공원 만들기 등 · 신체활동 홍보, 안내 및 캠페인	교육·상담·평가 사후관리 홍보·안내·캠페인 서비스 운영·지원 조직·단체 운영
B	· 신체활동 교육 및 상담(비대면) * 모바일 걷기앱 등 활용 · 신체활동 프로그램 운영(비대면) * 걷기지도자 양성, 걷기대회, 야간체조교실 등 · 신체활동 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			이윤경 / 주무관	042-288-4545
			주빈	042-288-4672

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리사업 및 보건교육
사업17	· 영양관리사업 - (23.1.) 영양관리사업 - (23.2.) 건강과일바구니사업
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제15조(영양개선), 제16조(국민영양조사 등), 제19조(건강증진사업 등) · 「국민건강증진법 시행규칙」 제19조(건강증진사업의 실시 등) · 「국민영양관리법」 제3조(국가 및 지방자치단체의 의무), 제8조(국민영양관리시행계획), 제10조(영양·식생활 교육사업), 제11조(영양취약계층 등의 영양관리사업) · 「국민영양관리법 시행규칙」 제3조(시행계획의 수립시기 및 추진절차 등)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(영양), 국민영양관리시행계획 시행결과 및 시행계획 작성 안내

위기단계	업무	유형
C	· 국민영양관리 시행계획 계획수립 및 제출 · 영양 교육·상담·평가(개별 및 집단) · 대상기관(자) 선정 및 관리 * 기존 지역아동센터, 학교 등 · 국가건강검진 수검자 사후관리(동의자) * '영양상담 필요자' 대상 상담·홍보·정보제공 등 · 건강과일바구니 건강간식 구입 및 제공 · 영양관리 홍보, 안내 및 캠페인 · 국민영양관리 시행계획 시행결과 보고	계획수립·보고 교육·상담·평가 홍보·안내·캠페인 사후관리 대상자 등록·관리 선정·통보 현금·현물 지원
B	· 영양 교육·상담·평가(비대면) · 대상기관(자) 선정 및 관리(비대면) * 기존 지역아동센터, 학교 등 · 영양관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 선정·통보 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장
			강수민 / 주무관
			안계림
			전인선
		전화번호	
		042-288-4541	
		042-288-4542	
		042-288-4547	
		042-288-4648	

18

영양플러스사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업18	· 영양플러스사업
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제15조(영양개선), 제19조(건강증진사업 등) · 「국민영양관리법」 제3조(국가 및 지방자치단체의 의무), 제10조(영양,식생활 교육사업), 제11조(영양취약계층 등의 영양관리사업)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(영양)

위기단계	업무	유형
C	· 대상자 영양교육 및 상담, 평가(대면) · 대상자 가정방문 상담	교육·상담·평가
B	· 영양플러스 사업신청 및 접수(신규, 비대면) · 대상자 영양교육 및 상담, 평가(신규, 비대면) · 영양관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	대상자 등록·관리(신규) 교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A	· 기존 대상자 보충식품 지원 * 식품구매계획, 식품발주, 검수 등 · 기존 대상자 영양교육 및 상담, 평가(비대면)	현금·현물 지원 교육·상담·평가(비대면)

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장
			강수민 / 주무관
			안계림
			전인선
			전화번호
			042-288-4541
			042-288-4542
			042-288-4547
			042-288-4648

19

비만예방관리사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업19	· 비만예방관리사업 - (25.1.) 비만예방관리사업 - (25.2.) 건강돌봄놀이터 사업
고려사항	
관련법령	· 「국민건강증진법」 제3조(책임), 제6조(건강생활의 지원 등), 제12조(보건교육의 실시 등), 제19조(건강증진사업 등), 제25조(기금의 사용 등) · 「지역보건법」 제10조(보건소의 설치), 제11조(보건소의 기능 및 업무)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(비만예방관리)

위기단계	업무	유형
C	· 비만예방관리(영양 및 신체활동) 교육 및 상담 · 비만예방관리 프로그램 운영 · 비만도 모니터링 및 건강습관 평가 · 비만예방관리 홍보, 안내 및 캠페인 · 국가건강검진 수검자 사후관리 *‘비만상담 필요자’ 대상 영양, 신체활동, 금연, 음주 상담·정보제공·홍보 등	교육·상담·평가 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인 사후관리
B	· 비만예방관리 운영기관 선정(기준) * 지역아동센터, 학교 등 · 비만예방관리(영양 및 신체활동) 교육 및 상담(비대면) · 비만예방관리 프로그램 운영(비대면) · 비만예방관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	선정·통보 교육·상담·평가(비대면) 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	(단계)	
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명		
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			이윤경 / 주무관	042-288-4545
			주빈	042-288-4672

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업20	· 구강건강증진사업 - (26.1.) 불소용액 양치 - (26.2.) 어린이, 노인 불소도포 및 어르신 스케일링 - (26.3.) 학교 구강보건실 및 양치시설 설치 및 운영 - (26.4.) 수돗물 불소농도 조정사업 - (26.5.) 장애인 구강건강관리사업 - (26.6.) 치아 홈 메우기 사업 - (26.7.) 구강보건이동 진료차량 운영
고려사항	
관련법령	· 「구강보건법」 제4조의2(구강보건의 날), 제5조(구강보건사업 기본계획의 수립), 제11조(수돗물불소농도조정사업의 관리), 제12조(학교 구강보건사업), 제14조(사업장 구강보건사업), 제15조(노인·장애인 구강보건사업 등) · 「구강보건법 시행령」 제2조(구강보건사업 기본계획의 내용), 제9조(학교 구강보건교육), 제11조(불소용액의 농도 등), 제13조(사업장 구강보건교육 내용) · 「구강보건법 시행규칙」 제10조(불소용액의 농도 등) · 「국민건강증진법」 제17조(구강보건사업의 계획수립·시행), 제18조(구강보건사업), 제19조 제2항 제4호(구강건강의 관리) · 「국민건강증진법 시행령」 제23조(구강건강사업)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업안내(구강보건)

위기단계	업무	유형
C	· 구강보건사업기본계획 수립 · 어린이 불소도포 · 성인·노인 불소도포 및 스케일링 운영 · 순회 구강건강관리 · 지역주민 구강보건 교육 및 홍보 · 생애주기별 구강보건 교육 및 홍보 · 학교 양치시설·구강보건실 설치 및 운영 · 수돗물 불소농도 조정사업 운영 * 시설관리, 장비 및 약품관리, 불소농도 측정, 기술지원 요청 · 구강보건관리 프로그램 운영 * 치아홈 메우기 운영 지원	계획수립·보고 서비스 운영·지원 교육·상담·평가 홍보·안내·캠페인 시설 확충 및 장비·물품관리
B	· (생애주기별, 지역주민) 구강보건 교육 및 상담(비대면) · 구강보건 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A	· 노인의치(틀니) 및 임플란트 지원	현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		

담당자	담당부서(과/팀)	담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀	백주연 / 팀장	042-288-4541
		길수빈 / 주무관	042-288-4546
		김지은	042-288-4675

21

한의학 건강증진사업

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업21	· 한의학 건강증진사업
고려사항	· 해당 보건소에 한함
관련법령	· 「국민건강증진법」 제3조(책임), 제6조(건강친화 환경 조성 및 건강생활의 지원 등), 제12조(보건교육의 실시 등), 제19조(건강증진사업 등) · 「한의학육성법」 제2조(정의), 제3조(국가 등의 책무), 제4조(한의학기술의 과학화·정보화 촉진 등) · 「보건의료기본법」 제49조(한방의료의 육성발전)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(한의학 건강증진)

위기단계	업무	유형
C	· 취약계층 대상 상담 및 교육 * 장애인, 노인, 아동 · 생애주기별 한의학 건강증진 교육 · 한의학 프로그램 운영기관 선정 * 생애주기별 표준프로그램 운영 · 취약계층 대상 방문건강관리 프로그램 운영 · 한의학 건강정보 제공 및 홍보	교육·상담·평가 선정·통보 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인
B	· 한의학 건강증진 상담 및 교육(비대면) · 한의학 건강증진 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			이정화 / 한의사	042-288-4507

기능5	· 국민건강증진, 구강건강, 영양관리 사업 및 보건교육
사업22	· 모바일 헬스케어사업
고려사항	
관련법령	· 「보건의료기본법」 제41조(만성질환의 예방 및 관리)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업(모바일 헬스케어) 안내, 보건소 모바일 헬스케어 사업 운영매뉴얼

위기단계	업무	유형
C	· 대상자 모니터링 · 신규 대상자 선정 · 대상자(영양 및 신체활동) 교육 및 상담 · 대상자 서비스 참여 전후 결과 확인 및 환류	모니터링 대상자 등록·관리(신규) 교육·상담·평가 서비스 운영·지원
B	· 기존 대상자 관리(비대면) · 물품 구입 및 지원(디바이스 등) · 대상자(영양 및 신체활동) 교육 및 상담(비대면) · 보건소 방문 검진(최초·중간·최종) · 건강검진 이후 상담 및 정보제공(비대면) * 대사증후군, 심뇌혈관질환 유소견자 대상 · 타 건강증진사업 연계(비대면) * 금연, 영양, 신체활동 등 · 사업홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	대상자 등록·관리(기존) 현금·현물 지원 교육·상담·평가(비대면) 진료·치료·검진 연계협력·체계 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☐ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			이윤경 / 주무관	042-288-4545

23 감염병 대응체계 구축

※ 감염병 위기 시 해당‘유행감염병’업무는 미포함

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업23	· 감염병 대응체계 구축 - (29.1.) 감염병 대응 계획 수립 및 시행 - (29.2.) 지역사회 민관 협조체계 구축 - (29.3.) 지역사회 감염병 발생 감시 - (29.4.) 감염병 역학조사 - (29.5.) 호흡기 전담클리닉 운영
고려사항	· 감염병 관련 계획은 상시 준비하여 대응
관련법령	· 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제35조(시·도별 감염병 위기관리대책의 수립 등), 제34조(감염병 위기관리대책의 수립·시행)
관련지침	· 감염병관리사업 안내

위기단계	업무	유형
C	· 감염병 현장조치 행동매뉴얼 현행화 · 질병정보 모니터요원 신청접수 및 지정 · 질병정보 모니터요원 교육 · 감염병자료 분석 및 정보 환류	자료작성·확인·검토 조직·단체 운영 교육·상담·평가 조사·분석
B	· 감염병 예방관리 기본계획 수립 · 감염병 재난안전 계획 수립 · 충무계획 수립 * 감염병관리 부문 · 호흡기 전담클리닉 신청접수 및 지정안내 · 감염병 역학조사반 편성 및 운영 * 1~3급 감염병, 식중독 감염병 등	계획수립·보고 선정·통보 조직·단체 운영
A	· 민관 협조체계 대상 감염병 신고 독려	연계협력·체계

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병대응팀		이은주 / 팀장	042-288-4591
			박순영 / 주무관	042-288-4592
			김동섭 / 주무관	042-288-4593

24 수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응

기능6	·감염병의 예방 및 관리
사업24	·수인성·식품매개 감염병 예방관리 및 대응 - (30.1.) 수인성 감염병 예방관리 및 대응 - (30.2.) 식품매개 감염병 예방관리 및 대응
고려사항	
관련법령	·「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등), 제13조(보건소장 등의 보고 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제49조(감염병의 예방조치)
관련지침	·감염병관리사업 안내

위기단계	업무	유형
C	·수인성·식품매개 감염병 예방 홍보	홍보·안내·캠페인
B	·수인성·식품매개 감염병 예방교육(비대면) ·비상응소훈련 실시	교육·상담·평가(비대면)
A	·수인성·식품매개 감염병 신고접수 및 보고 ·수인성·식품매개 감염병 검체 채취·보관 및 의뢰 ·수인성·식품매개 감염병 역학조사 ·수인성·식품매개 감염병 환자관리 ·감염환자 입원치료 및 해제 안내	신속·즉시보고 검체채취·의뢰 조사·분석 대상자 등록·관리(기존/신규) 홍보·안내·캠페인

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병대응팀		이은주 / 팀장	042-288-4591
			강영현 / 주무관	042-288-4526
			전미란 / 주무관	042-288-4528
			김동섭 / 주무관	042-288-4593
			장세미 / 주무관	042-288-4594

25 성매개감염병 예방관리 및 대응

* 매독, 임질, 클라미디아, 연성하감, 성기단순포진, 침균콘딜롬

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업25	· 성매개감염병 예방관리 및 대응
고려사항	· 지역 내 민간의료기관 접근성 고려
관련법령	· 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제13조(보건소장 등의 보고 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제19조(건강진단), 제49조(감염병의 예방조치) · 「성매개감염병 및 후천성면역결핍증 건강진단규칙」 제5조(수시 건강진단), 제6조(건강진단의 실시)
관련지침	· 감염병관리사업 안내, 성매개감염병 관리지침

위기단계	업무	유형
C	· 표본감시기관 추천 및 자료수집, 관리 * 기관 관리대장 작성, 운영비 지원, 신고현황 분석 등 · 성매개감염병 예방 홍보, 안내 및 캠페인 · 진료소 및 의료기관 지도감독 · 성매개감염병 관리 실적보고 * 감염병 웹보고	조사·분석 홍보·안내·캠페인 지도·점검 계획 수립·보고
B	· 성매개감염병 진단 및 치료 · 검체보관 및 시험의뢰 · 성매개감염병 예방 교육 * 지역주민, 성매개 건강진단 대상자, 의료기관 대상	진료 치료 검진 검체채취·의뢰 교육·상담·평가
A	· 성매개감염병 환자 신고접수 및 보고	신속·즉시보고

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병대응팀		이은주 / 팀장	042-288-4591
			김동섭 / 주무관	042-288-4593
			강영현 / 주무관	042-288-4526
			김민서 / 주무관	042-288-4527
			송덕화 / 주무관	042-288-4529

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업26	· 후천성면역결핍증 감염병 예방관리 및 대응 - (32.1.) 후천성면역결핍증 감염병 예방관리 및 대응 - (32.2.) 후천성면역결핍증 치료비 지원
고려사항	
관련법령	· 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등), 제13조(보건소장 등의 보고 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제19조(건강진단), 제49조(감염병의 예방조치) · 「후천성면역결핍증 예방법」 제3조(국가·지방자치단체 및 국민의 의무), 제5조(의사 또는 의료기관등의 신고), 제8조(검진 결과의 통보), 제9조(혈액, 장기, 조직 등의 검사), 제10조(역학조사) · 「후천성면역결핍증 예방법 시행규칙」 제2조(의사 또는 의료기관 등의 신고), 제7조(검진절차 및 신고 등), 제8조(혈액, 장기, 조직등의 검사), 제9조(확인검사) · 「성매개감염병 및 후천성면역결핍증 건강진단규칙」 제5조(수시 건강진단), 제6조(건강진단의 실시)
관련지침	· 감염병관리사업 지침, HIV/AIDS 관리지침

위기단계	업무	유형
C	· HIV 예방교육 및 홍보	홍보·안내·캠페인
B	· HIV 예방 교육(비대면) · HIV 선별검사 및 검체채취·의뢰	교육·상담·평가(비대면) 검체채취·의뢰
A	· HIV 환자 신고접수 및 보고 * 질병보건통합관리시스템(HASNet) 신고 · HIV 환자 역학조사 * 질병관리청 에이즈관리과에 보고 · HIV 환자 진료비 신청접수 및 처리 * 진료비 서류검토 및 비용 지급 · HIV 관련 민원대응 및 처리	신속·즉시보고 조사·분석 모니터링 신고 접수·수리·보고 민원 접수·처리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병대응팀		이은주 / 팀장	042-288-4591
			강영현 / 주무관	042-288-4526

기능6	·감염병의 예방 및 관리
사업27	·기타 법정감염병 예방관리 및 대응 - (33.1.) 생물테러 감염병 예방 및 대응관리 - (33.2.) 해외유입 감염병(황열, 뎅기열, 웨스트나일열 등) 예방 및 대응관리
고려사항	·해당 보건소에 한함(한센병 관리사업)
관련법령	·「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등), 제13조(보건소장 등의 보고 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제34조(감염병 위기관리대책의 수립·시행), 제49조(감염병의 예방조치)
관련지침	·감염병관리사업 안내

위기단계	업무	유형
C	·기타 감염병 자료 분석 및 정보 관리 ·기타 감염병 예방 홍보 및 교육	조사·분석 교육·상담·평가
B	·생물테러 감염병 초동대원 교육 및 훈련지원 보호구 구매 ·진드기·설치류 매개 감염병 집중관리지역 선정 ·표본감시기관 추천 및 관리지원 * 표본관리기관 운영비 지원 등 ·기타 감염병 방역기기 설치 ·국가비축용 항바이러스제 관리 ·관내 한센사업 기관에 대한 지원·지도 ·정착마을 관리 및 지도·감독 ·한센병 대상자 발견 및 정기검진 ·재가 한센인 교육 및 관리(비대면) ·한센병 이동진료반 활동 지원 및 협조 * 한국한센복지협회 연계협력	시설 확충 및 장비·물품관리 선정·통보 기관관리 위탁기관·운영관리 지도·점검 진료·치료·검진 교육·상담·평가(비대면) 서비스 운영·지원
A	·기타 감염병 신고접수 및 현황보고 ·기타 감염병 검체 수거 및 검사의뢰 ·환자·접촉자(노출자) 역학조사 및 안내 ·기타 감염병 발생 감시 및 추진상황 점검 ·한센병 신고접수 및 보고 ·한센사업 대상자 관리(기존) * 재가치료 불가 한센 대상자, 무의무탁 한센 양로자, 한센 장애인 등을 조치	신속·즉시보고 검체채취·의뢰 조사·분석 모니터링 대상자 등록·관리(기존/신규)

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		

담당자	담당부서(과/팀)	담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병관리팀	최하나 / 팀장	042-288-4521
		박민아 / 주무관	042-288-4611
		이창주 / 주무관	042-288-4523
		백승하 / 주무관	042-288-4525
	보건행정과 / 감염병대응팀	이은주 / 팀장	042-288-4591
		박순영 / 주무관	042-288-4592
		김동섭 / 주무관	042-288-4593
		장세미 / 주무관	042-288-4594
		강영현 / 주무관	042-288-4526
		김민서 / 주무관	042-288-4527
		송덕화 / 주무관	042-288-4529

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업28	· 결핵예방관리
고려사항	
관련법령	· 「감염병예방법」 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무), 제7조(감염병 예방 및 관리 계획의 수립 등), 제13조(보건소장 등의 보고 등), 제15조(감염병환자 등의 파악 및 관리), 제18조(역학조사), 제49조(감염병의 예방조치) · 「결핵예방법」 제7조(결핵관리사업 등), 제9조(결핵환자등 발생 시 조치), 제11조(결핵검진 등)
관련지침	· 감염병관리사업 안내, 국가결핵 관리지침

위기단계	업무	유형
C	· 결핵 이동검진 · 민간공공협력 결핵관리사업(PPM사업) 분석, 평가 · 결핵예방 홍보 및 교육	진료·치료·검진 조사·분석 홍보·안내·캠페인
	· 결핵관리 종합계획 수립 · 결핵 검진(내소) · 결핵환자 접촉자 검진 및 관리(내소) · 관련 의료기관 지도점검 · 결핵예방 교육(비대면)	계획수립·보고 진료·치료·검진 지도 점검 교육·상담·평가(비대면)
	· 결핵환자 신고 접수 및 보고 * 결핵통합관리시스템 보고 · 결핵환자 취약성 평가 시행 · 잠복결핵 추구관리 · 사례상담 및 자원연계(사례관리요원) · 결핵환자 역학조사 * 결핵 집단시설 접촉자 조사 · 결핵환자 치료 모니터링 · 비순응 결핵환자 복약관리(치료 독려) · 민간공공협력 결핵관리사업(PPM사업) 운영	신속·즉시보고 대상자 등록·관리(기존/신규) 서비스 운영·지원 조사·분석 모니터링 교육·상담·평가(비대면) 연계협력·체계 위탁기관·운영관리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)
	보건행정과 / 감염병관리팀		최하나 / 팀장
			박민아 / 주무관
			곽현정
			전화번호
			042-288-4521
			042-288-4611
			042-288-4612

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업29	· 국가예방접종 지원사업
고려사항	· 예방접종 민간위탁 여부 고려
관련법령	· 「감염병예방법」 제24조(필수예방접종), 제25조(임시예방접종), 제26조(예방접종의 공고), 제26조의 2(예방접종 내역의 사전확인), 제27조(예방접종증명서), 제28조(예방접종 기록의 보존 및 보고 등), 제29조(예방접종에 관한 역학조사)
관련지침	· 국가예방접종사업 관리지침, 감염병 관리사업 안내, 예방접종대상 감염병 관리지침

위기단계	업무	유형
C B A	· 보건소 예방접종 예약관리 및 민원응대 · 보건소 예방접종 시행 * 일반 영유아 및 성인 국가예방접종, 65세 폐렴구균, 인플루엔자, 대상포진 등 · 예방접종률 모니터링 · 위탁의료기관 지도점검 및 관리(사전, 정기) · 지역주민 미접종자 접종안내 및 홍보 · 관련기관 정보공유 및 협조체계 유지 * 지역 의사회 등	대상자 등록·관리(기존/신규) 서비스 운영·지원 모니터링 지도·점검 협조·연계 홍보·안내·캠페인
	· 물품구입 및 관리	시설 확충 및 장비·물품관리
	· 위탁의료기관 계약체결 및 해지 · 백신 수급 및 폐기관리 · 위탁의료기관 접종 비용상환 심사 및 지급 * 시행비, 백신비, 비용상환 심사 및 지급 · 예방접종 후 이상반응 신고접수 및 상담	계약·협약 체결 시설 확충 및 장비·물품관리 기관·담당자관리 위탁기관·운영관리 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병관리팀		최하나 / 팀장	042-288-4521
			김영범 / 의사	042-288-4506
			임슬기 / 주무관	042-288-4522
			이슬기 / 주무관	042-288-4616
			이지은 / 주무관	042-288-4619
			김소은	042-288-4617

기능6	· 감염병의 예방 및 관리
사업30	· 방역소독 - (36.1.) 정화조 유충구제사업 - (36.2.) 취약지역 및 다중이용시설 방역소독 - (36.3.) 소독업 신고 및 변경사항 처리 - (36.4.) 소독의무대상시설 관리 - (36.5.) 소독업자 및 종사자 교육이수 지도점검
고려사항	
관련법령	· 「감염병예방법」 제51조(소독의무)
관련지침	· 감염병관리사업 지침

위기단계	업무	유형
C	· 방역취약지(정화조 등) 현황 파악 · 소독점검 대상 시설 선정 · 방역기동반 직무교육	조사·분석 선정·통보 교육·상담·평가
	· 하절기 민간대행 방역소독 및 지원 · 소독의무대상 시설 점검 및 행정처분 · 방역기동반 편성 및 운영 · 방역기동반 직무교육(비대면) · 방역소독장비 조사 및 정비	서비스 운영·지원 지도·점검 행정처분·소송 조직·단체 운영 교육·상담·평가(비대면) 시설 확충 및 장비·물품관리
	· 유충제 및 방역물품 구입 · 정화조 유충구제 소독 · 소독업 신고 및 변경사항 처리 * 현장 시설조사 · 감염병 발생관련 방역 소독	시설 확충 및 장비·물품관리 신고 접수·수리·보고 서비스 운영·지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 감염병관리팀		최하나 / 팀장	042-288-4521
			이창주 / 주무관	042-288-4523
			백승하 / 주무관	042-288-4525

기능7	모성과 영유아의 건강유지·증진
사업31	- 임산부·영유아 관리 (37.1.) 임산부 등록관리(산전, 산후관리) (37.2.) 임산부 및 아동 건강관리(영양제 지원, 산후우울증 관리 등) (37.3.) 성 건강 증진사업 (37.4.) 산후조리원 관리
고려사항	- 감염병 위기 대응 인력 편성 시 모자보건사업 보조인력 등 비공무원은 투입 불가 - 상대적으로 감염병에 취약한 임산부·영유아를 고려, 검사 및 역학조사 시설과 분리된 공간*에서 사업 추진하며, 정부24 ‘맘편한 임신’ 또는 e보건소 등 활용하여 대면 업무 최소화 * 별도 보건지소, 진료소, 건강생활지원센터를 활용
관련법령	「모자보건법」 제8조(임산부의 신고 등), 제9조(모자보건수첩의 발급), 제10조의3(모유수유시설의 설치), 15조(산후조리업의 신고), 제15조의9(산후조리원의 폐쇄 등), 제15조의21(산후조리 관련 실태조사)
관련지침	모자보건사업 안내, 지역사회 통합건강증진사업 안내(여성·어린이 특화), 산후조리원 관리 운영 편람

위기단계	업무	유형
C	- 임산부 산전·산후 건강관리 - 임산부 및 영유아 대상 물품(유축기 등) 대여 - 모성 및 영유아, 성 건강 증진 교육 및 상담 - 보건소 모유수유클리닉 운영 및 수유실 관리 - 모자보건사업 홍보	서비스운영·지원 현금·현물 지원 교육·상담·평가 시설 확충 및 장비·물품관리 홍보·안내·캠페인
B	- 모성 및 영유아, 성 건강 증진 상담(비대면) - 산전·산후우울증 관리(비대면) - 관내 의료기관 모자보건수첩 배부(비대면) - 산후조리원 지도 및 점검	교육·상담·평가(비대면) 지도·점검 현금·현물 지원
A	- 임산부 등록 및 영양제·모자보건수첩 등 지원(비대면) - 철분제·엽산제 건강기능식품 우편배송 제공 - 모자보건수첩 제작 또는 임신·출산 모바일앱 활용 안내 - 산후조리업 신고 접수·처리 및 관리	신고 접수·수리·보고 시설 확충 및 장비·물품관리 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	(단계)	
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명		
		조정사유		

담당자	담당부서(과/팀)	담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 가족건강팀	박신자 / 팀장	042-288-4551
		홍다은 / 주무관	042-288-4552
		임정현 / 주무관	042-288-4554
		이은정	042-288-4558

기능7	· 모성과 영유아의 건강유지·증진
사업32	· 영유아 예방적 건강관리 - (38.1.) 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원 - (38.2.) 선천성 대사이상 검사 및 환아관리 - (38.3.) 선천성 난청 검사 및 보청기 지원 - (38.4.) 취학전 아동 눈 수술비 지원사업 - (38.5.) 산모·신생아 건강관리 지원사업 - (38.6.) 영유아 예방접종비 지원
고려사항	· 의료비 신청기한 연장 및 소급적용 가능여부 고려 * 지역별 상황 및 사업부서 공문 등
관련법령	· 「모자보건법」 제9조의2(미숙아 등의 정보 기록·관리), 제10조(임산부·영유아·미숙아 등의 건강관리 등), 제15조의 18(산후조리도우미의 지원) · 「모자보건법 시행령」 제13조(임산부·영유아 및 미숙아 등의 건강관리 등) · 「모자보건법 시행규칙」 제5조(임산부·영유아 및 미숙아 등의 건강관리 등) · 「저출산·고령사회 기본법」 제8조(자녀의 출산과 보육 등), 제10조(경제적 부담의 경감) · 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제4조(국가 등의 책무), 제5조(사회서비스 제공계획)
관련지침	· 모자보건사업 안내, 지역사회 통합건강증진사업 안내(여성·어린이 특화), 건강검진사업 안내, 산모·신생아 건강관리지원사업 안내

위기단계	업무	유형
C		
B		

A	· 영유아 예방접종비 지원 - 영유아 예방접종비 지원 신청접수 및 비용지급 · 산모·신생아 건강관리 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 산모·신생아 건강관리 대상자 신청접수(온라인, 방문) - 산모·신생아 사업비 예탁 · 취학 전 아동 눈 수술비 지원사업 - 취학 전 아동 눈 수술비 지원 신청접수 및 비용 지급 · 선천성 난청검사 및 보청기 지원 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 청각선별검사 지원신청 접수 및 비용 지급 - 보청기 지원 신청접수 및 비용 지급 · 선천성 대사이상 검사 및 환아관리 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 선천성 대사이상 검사비 신청접수 - 대상자 제출서류 확인 및 검사비 지급 - 선천성 대사이상 환아 의료비 지원 · 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 미숙아 및 선천성이상아 출생 신고접수 - 대상자 소득 지원기준 적합여부 산정 및 의료비 지급	교육·상담·평가 대상자 등록·관리(기존/신규) 선정·통보 예탁관리 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 가족건강팀		박신자 / 팀장	042-288-4551
			이예린 / 주무관	042-288-4556
			이은정	042-288-4558
	보건행정과 / 감염병관리팀		최하나 / 팀장	042-288-4521
			임슬기 / 주무관	042-288-4552

기능7	모성과 영유아의 건강유지·증진
사업33	- 임산부·영유아 의료비 지원 (39.1.) 청소년산모 임신·출산 의료비 지원사업 (39.2.) 난임부부 시술비 지원사업 (39.3.) 고위험 임산부 의료비 지원사업 (39.4.) 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업
고려사항	- 의료비 신청기한 연장 및 소급적용 가능여부 고려 * 지역별 상황 및 사업부서 공문 등
관련법령	「모자보건법」 제9조의2(미숙아 등의 정보 기록·관리), 제10조(임산부·영유아·미숙아의 건강관리 등) 「모자보건법 시행령」 제13조(임산부·영유아 및 미숙아등의 건강관리 등) 「모자보건법 시행규칙」 제5조(임산부·영유아 및 미숙아등의 건강관리 등)
관련지침	모자보건사업 안내

위기단계	업무	유형
C	- 고위험 임산부 의료비 지원사업 - 고위험 임산부 의료비 지원 실적보고	계획수립·보고
B		
A	- 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업 - 저소득 기저귀·조제분유 지원 기본상담 및 대면상담 등 - 고위험 임산부 의료비 지원사업 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 고위험 임산부 의료비 지원 신청접수 - 고위험 임산부 의료비 지원 대상자 선정기준 조사 - 고위험 임산부 의료비 지원 대상자 선정 및 의료비 지원 - 난임부부 시술비 지원사업 - 난임부부 시술비 지원 실적보고 및 예산배정 - 의료비 지원 사전 기본상담 및 대면상담 - 난임부부 시술비 신청 접수(온라인, 방문) - 난임부부 시술비 지원 대상자 선정기준 조사 * 제출자료 검토, 대상자 선정, 지원결정 - 난임부부 시술비 지급 - 청소년산모 임신·출산 의료비 지원사업 - 청소년산모 임신·출산 의료비 예약 - 청소년산모 임신·출산 의료비 지원 대상자 관리	예약관리 대상자 등록·관리(기존/신규) 교육·상담·평가(대면) 선정·통보 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 가족건강팀		박신자 / 팀장	042-288-4551
			홍다은 / 주무관	042-288-4552
			유승연 / 주무관	042-288-4553
			정주희 / 주무관	042-288-4555
			심재묵	042-288-4557

기능8	·여성·노인·장애인 등 보건의료 취약계층의 건강유지·증진
사업34	·지역사회 중심 재활사업
고려사항	·취약계층(장애인) 대상 서비스 고려
관련법령	·「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제4조(국가와 지방자치단체의 책무) ·「장애인 차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제31조(건강권에서의 차별금지) ·「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무) ·「공공보건의료에 관한 법률」 제7조(공공보건의료기관의 의무) ·「장애인복지법」 제18조(의료와 재활치료), 제34조(재활상담 등의 조치) ·「장애인건강권법」 제8조(장애인 건강관리사업), 제15조(재활운동 및 체육)
관련지침	·장애인 건강보건 관리 사업 안내

위기단계	업무	유형
C	·대상자 군별 건강증진서비스(신규) * 재활훈련서비스, 자원연계서비스 ·관련기관 연계서비스 * 자문의료기관, 보조기센터 등 관련기관 연계 ·연계병원 퇴원관리 상담 ·장애인 건강관리 사례관리 ·지역사회 홍보, 안내 및 캠페인	대상자 등록·관리(신규) 연계협력 체계 교육·상담·평가 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인(비대면)
B	·대상자 군별 건강증진서비스(신규, 기존) * 집중관리군, 정기관리군 ·장애인 건강관리 사례관리(비대면) ·지역사회 재활 협의체 운영(비대면)	대상자 등록·관리(신규,기존) 교육·상담·평가 서비스 운영·지원 연계협력·체계
A	·대상자 군별 건강증진서비스(비대면) * 집중관리군, 정기관리군	대상자 등록·관리(비대면) 상담·교육·안내

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			조예빈 / 주무관	042-288-4563
			곽혜진	042-288-4565

기능9	· 정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항
사업35	· 정신건강증진사업 - (43.1.) 정신건강증진사업 - (43.2.) 자살예방사업 - (43.3.) 중독관리사업
고려사항	· 취약계층(대상자) 고려 · 직영·위탁운영 여부 고려 * 위탁운영 시 업무내용 및 업무절차가 다를 수 있으나, 해당 사업의 업무는 모두 작성 · 중독관리센터 운영 여부 고려
관련법령	· 「정신건강복지법」 제12조(국가와 지방자치단체의 정신건강증진사업 등의 추진), 제15조(정신건강복지센터의 설치 및 운영), 제53조(정신건강심의위원회의 설치·운영) · 「정신건강복지법」 제4조(국가와 지방자치단체의 책무), 제15조의3(중독관리통합지원센터의 설치 및 운영)
관련지침	· 정신건강사업 안내, 자살예방사업 안내

위기단계	업무	유형
C	· 정신건강복지 기본계획 수립 · 정신건강 검진 · 정신건강 및 자살예방 홍보 및 캠페인 · 정신건강 교육 및 상담 · 생명지킴이 양성 및 생명존중 교육 · 지역사회 연계협력 * 사회복지시설, 유관기관 등 · 중독질환 가족지원사업 * 사례관리, 교육 및 상담, 정보제공 · 지역사회 안전망 조성사업(환경조성)	계획수립·보고 진료·치료·검진 홍보·안내·캠페인 조직·단체운영 서비스 운영·지원 교육·상담·평가 연계협력·체계
B	· 정신질환 대상자 관리(신규) · 정신건강 선별검사 및 상담·평가 · 정신건강 교육 및 상담(비대면) · 생명지킴이 양성 및 생명존중 교육(비대면) · 정신건강서비스 지원 * 심리지원(마음안심서비스 운영), 재활지원 · 중독정신질환자 초기사정 · 중독문제 조기발견 및 단기개입 서비스 · 정신건강 및 자살예방 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	대상자 등록·관리(신규) 교육·상담·평가(비대면) 조직·단체운영 서비스 운영·지원 홍보·안내·캠페인(비대면)
A	· 예산 편성 및 운영관리 · 정신질환자 치료비·약제비 지원 · 정신건강 위기개입(응급대응) 업무 · 정신질환 대상자 관리(기존) · 재난심리지원 서비스 · 정신건강심의(심사)위원회 운영 · 정신재활시설 및 정신요양시설 운영 · 정신건강 사례관리	예산 조정·배분·교부 현금·현물 지원 대상자 등록·관리(기존) 조직·단체 운영 위탁기관·운영관리 서비스 운영·지원

· 자살유족지원 서비스

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
조정사유				
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	정신의약과 / 정신건강팀		조복희 / 팀장	042-288-4581
			배수영 / 주무관	042-288-4584
			양이윤 / 주무관	042-288-4583
	정신의약과 / 심리지원팀		전현진 / 팀장	042-288-4461
			이영민 / 주무관	042-288-4462
			김은수 / 주무관	042-288-4463

기능9	정신건강증진 및 생명존중에 관한 사항
사업35	- 치매관리사업 (44.1.) 치매 조기검진 사업 (44.2.) 치매환자 맞춤형 사례관리사업 (44.3.) 치매 인식개선 및 홍보사업 (44.4.) 치매환자 쉼터 및 가족지원사업
고려사항	- 취약계층(대상자) 고려 - 직영·위탁운영 여부 고려 * 위탁운영 시 업무내용 및 업무절차가 다를 수 있으나, 해당 사업의 업무는 모두 작성
관련법령	「치매관리법」 제3조(국가 등의 의무), 제6조(치매관리종합계획의 수립 등), 제12조(치매환자의 의료비 지원사업), 제11조(치매검진사업), 제12조의2(치매환자의 가족지원 사업), 제17조(치매안심센터의 설치), 제18조(비용의 지원)
관련지침	치매정책 사업안내

위기단계	업무	유형
C	- 치매환자 맞춤형 사례관리 - 치매 인식개선 및 예방교육(대면) - 치매관련 안심마을 운영 - 치매 인식개선 홍보 및 캠페인 - 치매 파트너스 운영 - 치매환자 가족 및 보호자 지원(자조모임 등) - 지역사회 치매 협의체 운영 - 배회가능 어르신 인식표 보급 * 시스템 등록, 배회인식표, 배회감지기 배부 등 - 치매 공공후견 운영지원 * 후견 대상자 발굴, 선정, 심판청구 및 감독	서비스 운영·지원 교육·상담·평가 홍보·안내·캠페인 조직·단체 운영 현금·현물 지원 연계협력·체계
B	- 치매관련 교육 및 상담(비대면) - 치매관리 종합계획 수립 - 치매 인식개선 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 계획수립·보고 홍보·안내·캠페인(비대면)
A	- 예산편성 및 운영관리 - 치매 조기검진(대면, 비대면) * (필요시) 선별검사, 정밀검사 수행 - 치매환자 등록관리 및 상담(신규 비대면) - 치매검사비 지원 * 지원접수, 지원여부 심의 및 감사의뢰, 대상자 통보 및 비용청구 - 치매환자 조호물품 구입 및 지원	예산 조정·배분·교부 대상자 등록·관리(신규) 교육·상담·평가(비대면) 현금·현물 지원 진료·치료·검진

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명	
		삭제사유	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)
		조정사유	
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위) 전화번호
	정신의약과 / 치매안심센터		구상훈 / 팀장 042-288-4471
			백송이 / 주무관 042-288-4472
			도수경 / 주무관 042-288-4473
			김수진 / 주무관 042-288-4474
			민성욱 / 주무관 042-288-4475
			백은경 / 주무관 042-288-4479
			송지현 / 주무관 042-288-4480
			양지희 / 주무관 042-288-4481
			최선호 / 주무관 042-288-4482
			강경희 / 주무관 042-288-4483
			강민지 / 주무관 042-288-4486
			양수연 / 주무관 042-288-4477
			김성하 / 주무관 042-288-4478
			심정은 / 주무관 042-288-4484

37

진료서비스 및 진료지원

기능10	· 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업37	· 진료서비스 및 진료지원 - (45.1.) 진료 - (45.2.) 입원 및 수술(보건의료원에 한함) - (45.3.) 건강검진 등의 신고수리
고려사항	· 지역상황 및 유형(대도시, 농어촌 등) 고려 · 지역 내 민간의료기관 접근성 고려
관련법령	· 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무), 제23조(건강검진 등의 신고) · 「의료기사 등에 관한 법률」 제2조(의료기사의 종류 및 업무) · 「장애인복지법」 제18조(의료와 재활치료) · 「장애인건강권 및 의료접근성보장에 대한 법률」 제7조(장애인 건강검진사업)
관련지침	

위기단계	업무	유형
C	· 건강진단결과서, 진단서, 처방전 등 제증명 발급 · 건강검진 신고접수 및 신고수리 * 제출서류 검토 및 검진기관 신고확인서 발급	제증명 발급 신고 접수·수리·보고
B	· (필요 시) 보건소 진료 및 검사	진료·치료·검진
A	· 보건의료원 24시간 진료	진료·치료·검진

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☒ 조정 ☐ 미조정	
	☒ 삭제	업무명	보건의료원 24시간 진료	
		삭제사유	보건의료원 미운영	
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	보건행정과 / 진료관리팀		김희숙 / 팀장	042-288-4571
			민인옥 / 의사	042-288-4505
			박선영 / 주무관	042-288-4575
			최선영 / 주무관	042-288-4574
			황도연	042-288-4576
			김미애 / 주무관	042-288-4578
			이성애 / 주무관	042-288-4577
	정신의약과 / 의약관리팀		강현주 / 팀장	042-288-4531
			윤함영 / 주무관	042-288-4537

기능10	· 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업38	· 건강검진사업 - (46.1.) 일반건강검진 - (46.2.) 생애전환기 건강검진 - (46.3.) 저소득층 건강검진 - (46.4.) 영유아 건강검진 사업 - (46.5.) 영유아 발달장애 정밀검사비 지원사업
고려사항	· 기간연장 및 소급적용 가능 여부 고려
관련법령	· 「건강검진기본법」 제5조(국가와 지방자치단체의 의무) · 「국민건강보험법」 제52조(건강검진) · 「의료급여법」 제14조(건강검진)
관련지침	· 건강검진 사업안내

위기단계	업무	유형
C	· 건강검진 유선수검 독려 및 홍보	홍보·안내·캠페인
B	· 국가건강검진 수검자 파악 · 국가건강검진 수검자 사후관리 * 수검자 중 사후관리 동의자 대상 관련서비스 연계 및 정보제공 · 국가건강검진 예약현황 보고 및 통보	대상자 등록·관리(기존/신규) 사후관리 계획수립·보고
A	· 건강검진 비용 예탁(공단) - 예탁금 정산현황 파악·조치 * 일반건강검진, 생애전환기, 저소득층 영유아 건강검진 * 정산현황 및 미환수내역 확인 등 · 영유아 발달장애 정밀검사비 지원 - 검사비 신청접수 및 비용지급 * 소득기준 및 검진결과 적합여부 확인 * 정밀검사 확인서 발급	예탁관리 대상자 등록·관리 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 가족건강팀		박신자 / 팀장	042-288-4551
			유승연 / 주무관	042-288-4553
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			조예빈 / 주무관	042-288-4563

기능10	·지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업39	·국가암 검진 사업
고려사항	·취약계층 대상 고려 ·신청기한 연 및 장 및 소급적용 인정 가능 여부 고려 * 사업부서 공문 및 지침 등
관련법령	·「암관리법」 제11조(암검진사업) ·「암관리법 시행령」 제6조(암검진사업의 범위), 제7조(암검진사업의 대상자 등), 제8조(암검진사업 대상 암의 종류·검진주기 등), 제9조(암환자의 의료비 지원사업의 범위)
관련지침	·암 검진사업 안내

위기단계	업무	유형
C	·암 검진 유선수검 독려 ·암 검진 수검자 사후관리	홍보·안내·캠페인 사후관리
B	·국가 암검진 수검 현황 관리	대상자 등록·관리(기존/신규)
A	·암 검진 비용 예탁(공단)	예탁관리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명			
		삭제사유			
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)		
		조정사유			
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호	
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561	
			조예빈 / 주무관	042-288-4563	

기능10	· 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업40	· 심뇌혈관질환 예방관리사업
고려사항	
관련법령	· 「심뇌혈관질환법」 제3조(국가 등의 의무), 제7조(심뇌혈관질환 예방사업)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(심뇌혈관질환 예방관리)

위기단계	업무	유형
C	· 심뇌혈관예방관리 대상 내소자 검진 · 대사증후군 및 심뇌혈관질환 유소견자 사후관리 · 국가건강검진 수검자 사후관리 * '대사증후군 및 심뇌혈관질환 유소견자' 대상 상담·정보제공 등 · 심뇌혈관예방관리 교육 및 프로그램 운영 * 고혈압·당뇨 등록관리사업 등 · 심뇌혈관예방관리 홍보 및 캠페인	진료·치료·검진 사후관리 교육·상담·평가 홍보·안내·캠페인
B	· 심뇌혈관예방관리 대상자 교육 및 상담(비대면) · 심뇌혈관예방관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A		

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			강수민 / 주무관	042-288-4542
			변유희	042-288-4549

41

아토피·천식 예방관리사업

기능10	· 지역주민에 대한 진료, 건강검진 및 만성질환 등의 질병관리에 관한 사항
사업41	· 아토피·천식 예방관리사업
고려사항	
관련법령	· 「보건의료기본법」 제39조(주요질병관리체계의 확립), 제41조(만성질환의 예방 및 관리) · 「국민건강증진법」 제6조의1항(건강친화 환경조성 및 건강생활의 지원 등)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업 안내(아토피·천식 예방관리), 아토피천식 안심학교 운영안내서

위기단계	업무	유형
C B A	· 아토피·천식 예방관리 교육 * 자조모임, 주민대상 교육 등 · 아토피·천식 예방관리 홍보 및 정보제공	교육·상담·평가 홍보·안내·캠페인
	· 아토피·천식 예방관리 교육(비대면) · 아토피·천식 안심학교 기관 선정 및 운영 - 안심학교 알레르기질환 환아 관리(모니터링) - 안심학교 대상자별 교육 - 안심학교 응급상황 대응체계 구축 및 상시 모니터링 · 아토피·천식 예방관리 홍보, 안내 및 캠페인(비대면)	교육·상담·평가(비대면) 선정·통보 서비스 운영·지원 대상자등록·관리 모니터링 홍보·안내·캠페인(비대면)
	· 취약계층 알레르기질환 환자치료 지원 * 검사비, 약제비, 치료비, 보습제 등	현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정 ☒ 미조정	
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강증진팀		백주연 / 팀장	042-288-4541
			길수빈 / 주무관	042-288-4546

42 ICT융합 방문건강관리사업

기능11	· 가정 및 사회복지시설 등 방문하여 행하는 보건의로 및 건강관리사업
사업42	· ICT융합 방문건강관리사업
고려사항	
관련법령	· 「지역보건법」 제11조(보건소의 기능 및 업무)
관련지침	· 지역사회 통합건강증진사업(방문건강관리(AI.IoT기반 어르신 건강관리사업) 안내서

위기단계	업무	유형
C	· 대상자 등록(신규) · 사전·사후 건강평가 및 등록 · 스마트기기 구입 및 제공 · 서비스 교육 및 상담 · 사전·사후 건강평가 · 맞춤형 건강관리서비스 제공 · 타 보건복지서비스 연계(필요시)	대상자 등록·관리(신규) 서비스 운영·지원 현금·현물 지원 교육·상담·평가 서비스 운영·지원 연계협력·체계
B	· 대상자 관리(기존) · 대상자 맞춤형서비스 제공 · 맞춤형 건강관리서비스 제공 · 대상자 모니터링 · 서비스 교육 및 상담(비대면) · 사업 홍보, 안내 및 캠페인(비대면) · 서비스 제공내역 지역보건의료정보시스템 입력	대상자 등록·관리(기존) 서비스 운영·지원 모니터링 교육·상담·평가(비대면) 홍보·안내·캠페인(비대면)
A	· 대상자 관리(비대면) · 대상자 모니터링 및 서비스 교육·상담(비대면) · 대상자 간호 및 보충물품(영양제 등) 구입, 지원 · 대상자 폭염 및 한파 대비 물품 구입, 지원 · 대상자 폭염 및 한파 시 행동요령 콘텐츠 알람서비스 제공	대상자 관리(비대면) 서비스 운영·지원 모니터링 교육·상담·평가(비대면)

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☐ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과/ 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			강두경 / 주무관	042-288-4562
			심우영	042-288-4568
			정윤경	042-288-4569
			정미선	042-288-4682
			김해자	042-288-4684
			윤이정	042-288-4567

43

암환자 의료비지원 사업

기능12	·기타 의료비 지원 등
사업43	·암환자 의료비 지원사업
고려사항	·신청접수 기한 연장 고려
관련 법령	·「암관리법」 제13조(암환자의 의료비 지원사업 등)
관련지침	·암환자 의료비지원 사업 안내

위기단계	업무	유형
C		
B	·암관리 종합계획 수립	계획수립·보고
A	·의료비 지원 사전 기본상담 ·(어린이, 성인) 암환자 의료비지원 신청접수 및 제출자료 검토·지원통보	교육·상담·평가 현금·현물 지원

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			조예빈 / 주무관	042-288-4563

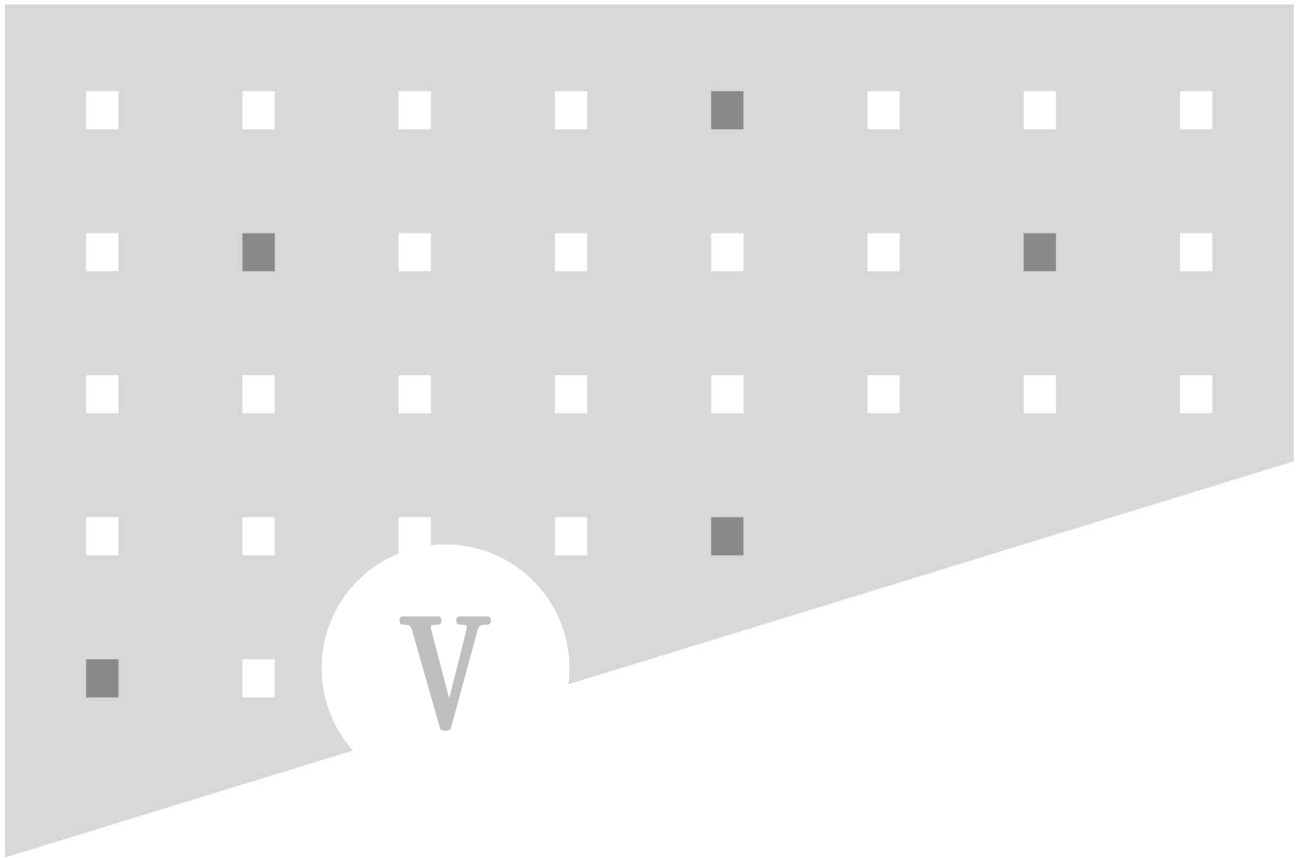
44

기타 의료비 지원사업

기능12	· 기타 의료비 지원 등
사업44	· 기타 의료비 지원사업 - (53.1.) 희귀질환자 의료비 지원사업
고려사항	· 기간연장 및 소급적용 가능 여부 · 지역 내 타 공공기관 연계추진 가능성
관련법령	· 「희귀질환관리법」 제12조(의료비 지원사업), 제13조(금융정보 등의 제공) · 「희귀질환관리법 시행령」 제8조(의료비 지원사업)
관련지침	· 희귀질환자 의료비지원 사업 지침

위기단계	업무	유형
C		
B		
A	· 희귀질환자 의료비 지원 사전 기본(비대면) 및 대면상담 · 희귀질환자 의료비 지원 온라인 지원신청 접수 · 희귀질환자 의료비 지원 대상자격 전산관리 · 산정특례 여부 확인 및 소득·재산조사 의뢰 · 제출자료 및 지원여부 검토 및 지원통보(우편) · 비용예탁 및 관리(건강보험공단)	교육·상담·평가 신고 접수·수리·보고 선정·통보 현금·현물 지원 예탁관리

A단계 업무 조정여부	조정 여부		☐ 조정	☒ 미조정
	☐ 삭제	업무명		
		삭제사유		
	☐ 하향조정	(조정단계) 업무명	(단계)	
		조정사유		
담당자	담당부서(과/팀)		담당자(성명/직위)	전화번호
	건강증진과 / 건강돌봄팀		송윤기 / 팀장	042-288-4561
			강두경 / 주무관	042-288-4562



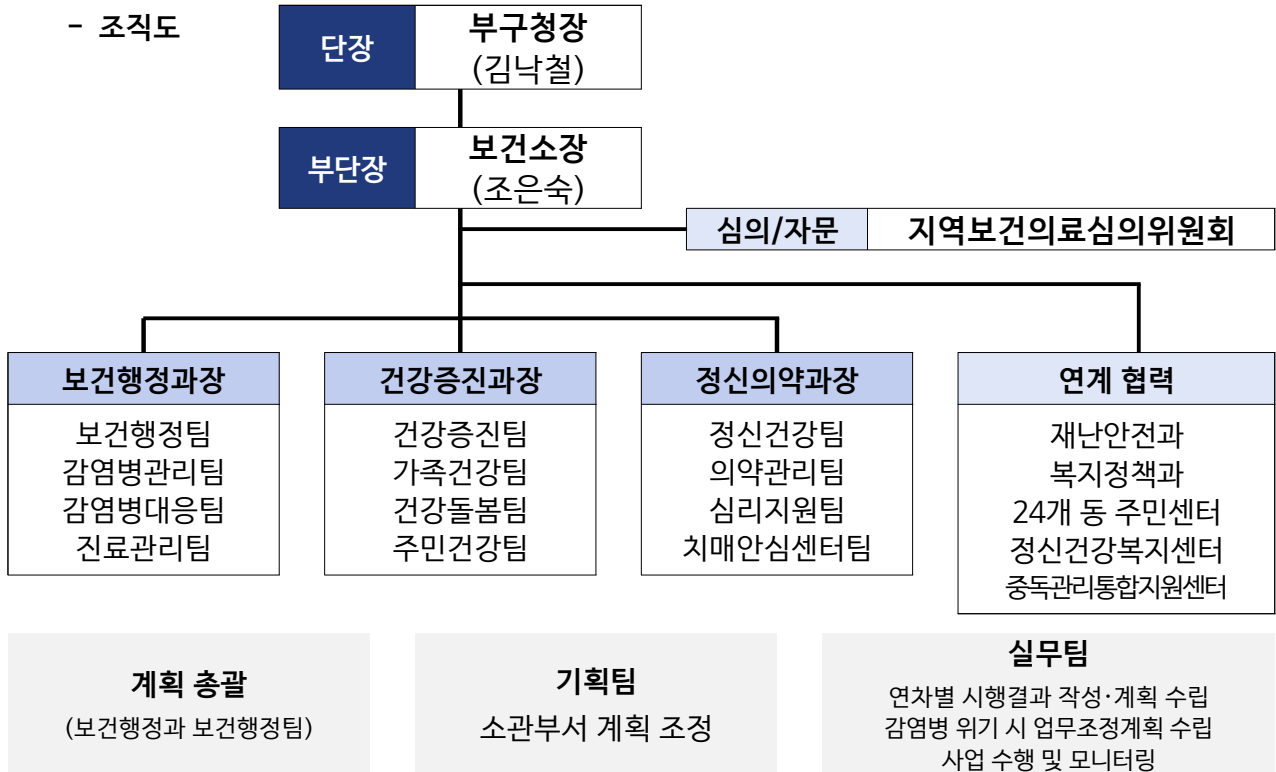
제8기 지역보건의료계획 수립 노력

V 지역보건의료계획 수립 노력

1 지역보건의료계획 수립단 구성 및 운영

■ 조직도 및 명단

- 조직도



- 기획팀 명단

소속	직위(직급)	이름	주요역할
서구보건소	보건소장	조은숙	지역보건의료계획 총괄 지도
보건행정과	보건행정과장	이 경	보건행정과 소관사업 총괄
	보건행정팀장	김효정	계획서 수립 및 조정 총괄 관리
	감염병관리팀장	최하나	결핵관리, 예방접종, 방역소독
	감염병대응팀장	이은주	법정 감염병 관리사업, 생물테러 대응
	진료관리팀장	김희숙	진료사업, 보건지소·보건진료소 지원
건강증진과	건강증진과장	구회경	건강증진과 소관사업 총괄
	건강증진팀장	백주연	금연, 영양, 구강, 비만, 신체활동, 심뇌혈관질환 사업
	가족건강팀장	박신자	모자보건사업
	건강돌봄팀장	송윤기	방문건강관리, 건강검진, 지역사회중심재활
	주민건강팀장	주미숙	관저주민건강센터 운영
정신의약과	정신의약과장	이숙자	정신의약과 소관사업 총괄
	정신건강팀장	조복희	정신건강증진사업
	의약관리팀장	강현주	의·약무 관리사업
	심리지원팀장	전현진	자살예방사업
	치매안심센터팀장	구상훈	치매관리사업

- 실무팀 명단 (제8기 4차년도 지역보건의료계획 T/F 세부사업 담당)

추진전략	추진과제	제8기 지역보건의료계획 세부사업		소속	성함
감염병 예방 및 선제적 대응 체계 강화	구민 안심 도시를 위한 신속한 감염병 대응·관리 체계 구축	1-1-1	감염병 확산 방지를 위한 신종감염병 등 감시·대응 체계 강화	보건행정과	박순영
		1-1-2	지역사회 중심의 감염병 예방·지속적인 감시체계 구축	보건행정과	박민아
		1-1-3	예방접종을 통한 감염병 확산 선제적 대응	보건행정과	임슬기
공공보건 의료서비스를 통한 의료안전망 확보	재난·응급 필수 공공의료서비스 강화	2-1-1	재난 발생에 대비한 지역 내 신속·상시 대응 체계 구축	보건행정과	이경진
		2-1-2	지역 내 응급 의료체계 구축	정신의약과	송진희
	주민 건강 향상을 위한 보건의료서비스 강화	2-2-1	내실 있는 보건의료서비스 제공	보건행정과	최선영
		2-2-2	보건지소·보건진료소의 역량 강화	보건행정과	김혜영 최윤희 전진현
예방적 ·통합적 접근을 통한 건강환경 조성	건강환경 조성을 통한 건강생활 습관 실천	3-1-1	금연·절주 등 건강위험행태 감소를 위한 보건 서비스 강화	건강증진과	조연정
		3-1-2	건강생활 습관 실천을 위한 건강환경 조성	건강증진과	이윤경
	지역사회 중심 만성질환 예방 ·관리체계 구축	3-2-1	고혈압·당뇨병 등 만성질환 건강관리 강화	건강증진과	강수민
		3-2-2	심뇌혈관 예방 및 관리 강화를 위한 기반 확대	건강증진과	강수민
		3-2-3	알레르기 질환 관리 강화를 위한 기반 확충	건강증진과	길수빈
	암검진·일반검진 수검률 향상 및 사후 관리 강화	3-3-1	국가 암 관리·의료급여수급권자 일반건강검진 사후 관리 강화	건강증진과	조예빈
	자살 예방 및 정신건강 증진체계 강화	3-4-1	자살 예방을 위한 기반 구축	정신의약과	이영민
		3-4-2	지역사회 중심의 통합적 정신건강 관리체계 구축	정신의약과	배수영
지역사회 자원을 활용한 저출산· 고령사회 대응	건강한 임신 ·출산·양육을 통한 사전·예방적 건강관리 지원	4-1-1	임신·출산 지원사업을 통한 아이 낳고 키우기 좋은 기반 조성	건강증진과	홍다운 임정현
		4-1-2	생애주기별 건강증진 서비스 제공	건강증진과	강수민
	고령사회 노인 보건 서비스 제공	4-2-1	치매 친화 환경조성을 통한 건강한 노후생활 보장	정신의약과	백송이
	보건 복지서비스 연계로 취약계층 보호 체계 및 서비스 강화	4-3-1	취약계층 방문 건강관리 사업 강화	건강증진과	강두경
		4-3-2	장애인의 삶의 질 향상을 위한 기반 확대	건강증진과	조예빈

■ 주요 활동 내용

- 지역보건의료심의위원회 간담회 개최

일자/장소	주요내용	참석자
2025. 9. 30.(화) 스위트베이징	지역보건의료심의위원회 간담회 제8기 지역보건의료계획 작성 방향 토의 각 기관과 단체의 사업 동향 및 현장 의견 청취	지역보건의료심의회 위원 10, 보건소장, 과장 3, 팀장 3, 계획 담당자 1

- 수립준비

일자/장소	주요내용	참석자
2025. 10. 1.(수) 서울 플로팅아일랜드	제8기 지역보건의료계획 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 수립설명회 참석	계획 담당자 1
2025. 12. 3.(수) 삼오식당	대전시 지역보건의료계획 수립 간담회 공공보건의료지원단 기술지원 안내	계획 담당자 1 (대전시, 5개구 보건소, 공공보건의료지원단)

- 수립단 회의

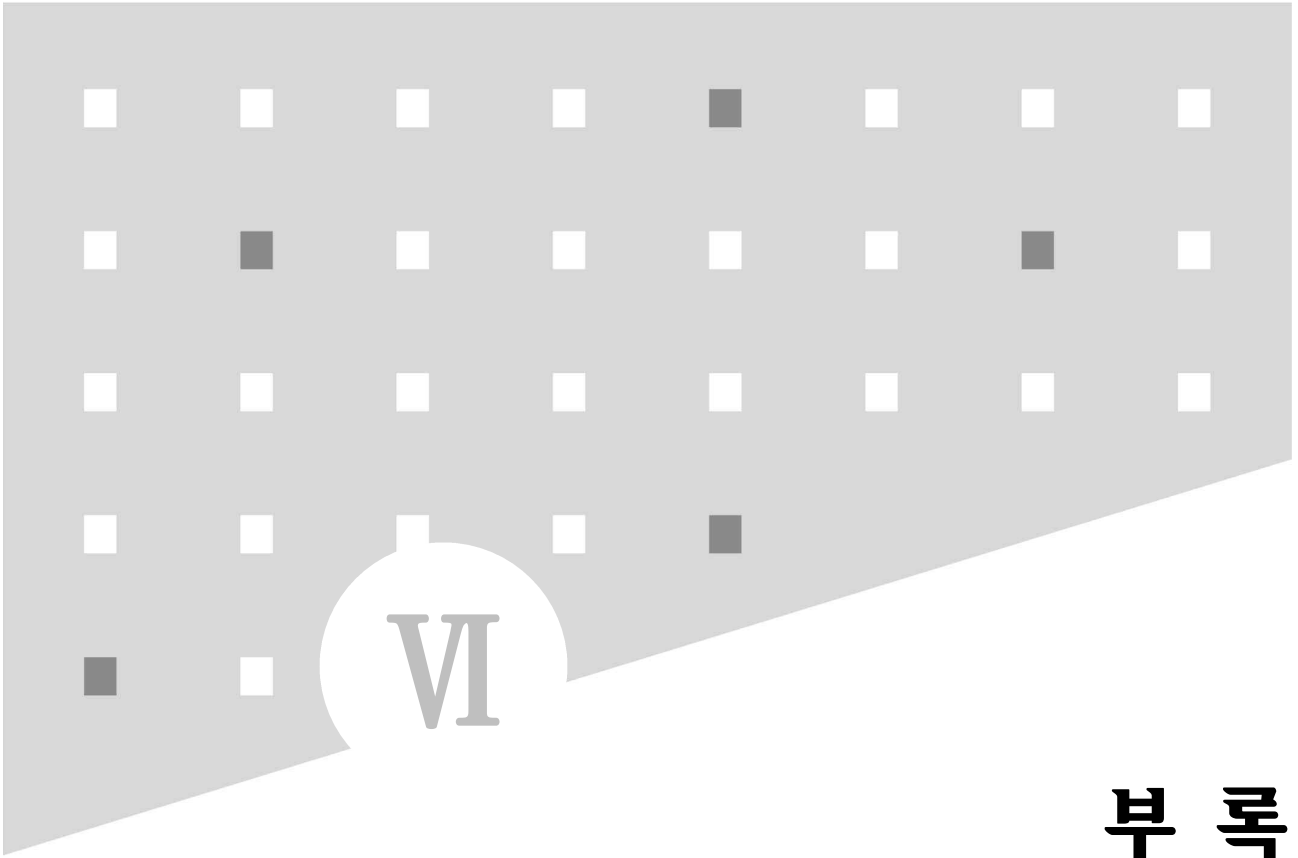
일자/장소	주요내용	참석자
2025. 12. 10.(수) 치매안심센터 프로그램실	수립단 1차 회의(실무팀) - 제8기 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 작성방법 안내 - 대표성과지표 자체평가 안내 - 감염병 위기 시 조정계획 작성 안내	세부과제 담당자 13
2025. 12. 22.(월) 보건소 소회의실	수립단 2차 회의(실무팀) - 1차 취합본 공유 - 공공보건의료지원단 컨설팅 내용 공유 및 보완 작성사항 안내	세부과제 담당자 13
2025. 1. 5.(월) ~ 1. 7.(화) 보건소 과장실	수립단 3차 회의(기획팀) - 각 과별로 진행 - 2026년 주요성과지표 선정 - 제8기 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획 작성 관련 부서별 회의	과장님 팀장님 15
2025. 1. 12.(월) 보건소장실	수립단 4차 회의(기획팀) - 보건소장, 과장 3, 각 과 주무팀장 3. 담당자 - 제8기 3차년도 시행결과 및 4차년도 시행계획(안) 검토	소장님 과장님 주무팀장님 담당자 8

- 대전광역시 공공보건의료지원단 연계협력

일자/장소	주요내용
2025. 12. 17.(수) 아트	(검토의견) -과제목표와 주요성과 부분은 정량적 기술 밖에 없어서 정성적 기술 추가하고, 가독성을 높이기 위해 서식 통일 -추진배경은 대전 서구 특성이 나타나도록 작성 (반영결과) -목표와 성과 부분 정성+정량 함께 작성하였고, 정량적인 부분은 통일된 표를 이용함. -최신 통계자료 이용하여 추진배경 보완함.
2026. 1. 7.(수) 대전광역시 공공보건의료지원단 사무실	(검토의견) - 자체평가 부분의 개선사항이 2026년도 시행계획에 반영이 안된 부분이 있어 모두 반영될 수 있도록 기술할 것. - 가중치 합계 100이 되도록 작성 - 시행결과 달성률 아래칸은 임의로 삭제하지 말 것. (반영결과) - 자체평가 개선방안이 2026년도 시행계획에 잘 드러나도록 작성 보완하였음. - 달성한 지표라 하더라도 '달성을 위한 노력'을 작성하였음.

② 제8기 지역보건의료계획 수립 절차

- 지역보건의료계획 심의 실시: 2026. 1. 19.(월) ~ 1. 22.(목) 예정
- 지역보건의료계획 의회 보고: 제294회 임시회 보고 예정(2026. 1. 27.)



부 록

부록1 3차년도 주요성과지표별 증빙자료

지표 1

결핵 신환자 치료 성공률(%)

자료출처

질병보건통합관리시스템

지표산식

완치·치료 완료자 / 결핵 신환자×100

증빙자료

치료성공률(연보)

관리율·입원명령·비수용·복약

맞춤형사례관리

가족검진율

역학조사

잠복결핵검역 검진율(55세이하)

잠복결핵검역 검진율(전체)

가족접촉자 치료시작 완료율

노인·노숙인 검진

검백

소식지

2025년 (2025.01)결핵관리소식지 2025-12월 호(잠정)

시도(관할)/보건소(관할)

대전광역시

대전광역시서구보건소

2025년 4분기 결핵관리소식지 2025-12월 호(잠정) 소식지

자료확정일: 2026-01-01

시군구	결핵환자 치료성공률			결핵신환자 치료성공률			도발양성 결핵신환자 치료성공률		
	A	B	A/B×100	A	B	A/B×100	A	B	A/B×100
	B 중 완치 또는 완료자	D에대성결핵을 제외한 사업 전년도 결핵환자	결핵환자 치료성공률(%)	B 중 완치 또는 완료자	D에대성결핵을 제외한 사업 전년도 결핵신환자	결핵신환자 치료성공률(%)	B 중 완치 또는 완료자	D에대성결핵을 제외한 사업 전년도 도발양성 결핵신환자	도발양성 결핵신환자 치료성공률(%)
대전광역시서구보건소	77	83	92.8	65	68	95.6	11	11	100.0

지표 2	영유아 완전 접종률(만 3세)(%)	자료출처	질병관리청 보고서																																																																																																																																																																																																																																																																											
지표산식	만 3세 예방 접종(10종)자 수 / 만 3세 인구수 × 100																																																																																																																																																																																																																																																																													
증빙자료	표 3. 3세 지역별/백신별, 성별 예방접종률(2021년생), 2024년																																																																																																																																																																																																																																																																													
	<table><tr><th rowspan="3">구 분</th><th colspan="3">결핵</th><th colspan="3">B형간염</th><th colspan="3">디프테리아, 파상풍, 백일해</th><th colspan="3">폴리오</th><th colspan="3">b형헤모필루스 인플루엔자</th><th colspan="3">폐렴구균 감염증</th><th colspan="3">홍역 유행성이하선염, 풍진</th><th colspan="3">수두</th><th colspan="3">A형간염</th><th colspan="3">일본뇌염</th><th colspan="3">생후 36개월 완전접종률</th></tr><tr><th colspan="3">BCG</th><th colspan="3">HepB</th><th colspan="3">DTaP</th><th colspan="3">IPV</th><th colspan="3">Hib</th><th colspan="3">PCV</th><th colspan="3">MMR</th><th colspan="3">VAR</th><th colspan="3">HepA</th><th colspan="3">JE</th><th colspan="3">Coverage at 36 months</th></tr><tr><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr><tr><td>전국</td><td>97.2</td><td>97.2</td><td>97.2</td><td>96.8</td><td>96.8</td><td>96.8</td><td>95.4</td><td>95.3</td><td>95.4</td><td>97.2</td><td>97.2</td><td>97.2</td><td>95.5</td><td>95.5</td><td>95.6</td><td>96.4</td><td>96.3</td><td>96.5</td><td>97.1</td><td>97.1</td><td>97.2</td><td>97.1</td><td>97.1</td><td>97.1</td><td>95.0</td><td>94.9</td><td>95.1</td><td>91.0</td><td>90.8</td><td>91.3</td><td>88.7</td><td>88.4</td><td>89.1</td></tr></table>			구 분	결핵			B형간염			디프테리아, 파상풍, 백일해			폴리오			b형헤모필루스 인플루엔자			폐렴구균 감염증			홍역 유행성이하선염, 풍진			수두			A형간염			일본뇌염			생후 36개월 완전접종률			BCG			HepB			DTaP			IPV			Hib			PCV			MMR			VAR			HepA			JE			Coverage at 36 months			전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전국	97.2	97.2	97.2	96.8	96.8	96.8	95.4	95.3	95.4	97.2	97.2	97.2	95.5	95.5	95.6	96.4	96.3	96.5	97.1	97.1	97.2	97.1	97.1	97.1	95.0	94.9	95.1	91.0	90.8	91.3	88.7	88.4	89.1																																																																																																																																								
	구 분	결핵			B형간염			디프테리아, 파상풍, 백일해			폴리오			b형헤모필루스 인플루엔자			폐렴구균 감염증			홍역 유행성이하선염, 풍진			수두			A형간염			일본뇌염			생후 36개월 완전접종률																																																																																																																																																																																																																																														
		BCG			HepB			DTaP			IPV			Hib			PCV			MMR			VAR			HepA			JE			Coverage at 36 months																																																																																																																																																																																																																																														
		전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자																																																																																																																																																																																																																																															
	전국	97.2	97.2	97.2	96.8	96.8	96.8	95.4	95.3	95.4	97.2	97.2	97.2	95.5	95.5	95.6	96.4	96.3	96.5	97.1	97.1	97.2	97.1	97.1	97.1	95.0	94.9	95.1	91.0	90.8	91.3	88.7	88.4	89.1																																																																																																																																																																																																																																												
	<table><tr><th rowspan="3">구 분</th><th colspan="3">결핵</th><th colspan="3">B형간염</th><th colspan="3">디프테리아, 파상풍, 백일해</th><th colspan="3">폴리오</th><th colspan="3">b형헤모필루스 인플루엔자</th><th colspan="3">폐렴구균 감염증</th><th colspan="3">홍역 유행성이하선염, 풍진</th><th colspan="3">수두</th><th colspan="3">A형간염</th><th colspan="3">일본뇌염</th><th colspan="3">생후 36개월 완전접종률</th></tr><tr><th colspan="3">BCG</th><th colspan="3">HepB</th><th colspan="3">DTaP</th><th colspan="3">IPV</th><th colspan="3">Hib</th><th colspan="3">PCV</th><th colspan="3">MMR</th><th colspan="3">VAR</th><th colspan="3">HepA</th><th colspan="3">JE</th><th colspan="3">Coverage at 36 months</th></tr><tr><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th><th>전체</th><th>남자</th><th>여자</th></tr><tr><td>동구</td><td>97.7</td><td>97.1</td><td>98.4</td><td>97.8</td><td>97.3</td><td>98.4</td><td>96.6</td><td>95.8</td><td>97.4</td><td>98.0</td><td>97.3</td><td>98.8</td><td>96.5</td><td>96.2</td><td>96.8</td><td>97.0</td><td>96.5</td><td>97.6</td><td>98.1</td><td>97.3</td><td>99.0</td><td>98.2</td><td>97.4</td><td>99.0</td><td>95.2</td><td>94.7</td><td>95.8</td><td>90.1</td><td>90.3</td><td>89.8</td><td>88.1</td><td>88.3</td><td>87.8</td></tr><tr><td>중구</td><td>97.2</td><td>96.6</td><td>97.9</td><td>96.8</td><td>95.9</td><td>97.7</td><td>95.4</td><td>95.4</td><td>95.4</td><td>97.7</td><td>97.1</td><td>98.3</td><td>95.6</td><td>95.9</td><td>95.2</td><td>96.7</td><td>95.9</td><td>97.5</td><td>97.4</td><td>96.8</td><td>98.1</td><td>97.3</td><td>96.8</td><td>97.9</td><td>94.4</td><td>94.5</td><td>94.2</td><td>89.7</td><td>89.6</td><td>89.8</td><td>87.5</td><td>87.4</td><td>87.7</td></tr><tr><td>서구</td><td>97.7</td><td>97.2</td><td>98.3</td><td>97.3</td><td>96.8</td><td>97.8</td><td>95.8</td><td>95.2</td><td>96.4</td><td>97.6</td><td>97.0</td><td>98.2</td><td>96.0</td><td>95.6</td><td>96.4</td><td>96.9</td><td>96.3</td><td>97.5</td><td>97.8</td><td>97.5</td><td>98.2</td><td>97.6</td><td>97.4</td><td>97.8</td><td>95.5</td><td>95.2</td><td>95.8</td><td>91.4</td><td>90.9</td><td>92.0</td><td>89.5</td><td>88.9</td><td>90.1</td></tr><tr><td>유성구</td><td>97.7</td><td>97.7</td><td>97.6</td><td>97.4</td><td>97.4</td><td>97.4</td><td>96.3</td><td>96.5</td><td>96.0</td><td>97.9</td><td>98.0</td><td>97.7</td><td>96.2</td><td>96.5</td><td>95.9</td><td>97.1</td><td>97.3</td><td>96.9</td><td>97.7</td><td>97.7</td><td>97.7</td><td>97.6</td><td>97.5</td><td>97.6</td><td>95.7</td><td>96.0</td><td>95.5</td><td>92.0</td><td>91.3</td><td>92.8</td><td>89.9</td><td>89.1</td><td>90.9</td></tr><tr><td>대덕구</td><td>97.5</td><td>98.1</td><td>97.0</td><td>97.4</td><td>97.5</td><td>97.3</td><td>94.1</td><td>94.1</td><td>94.2</td><td>97.5</td><td>97.2</td><td>97.9</td><td>95.4</td><td>94.7</td><td>96.0</td><td>96.3</td><td>96.3</td><td>96.4</td><td>97.4</td><td>97.5</td><td>97.3</td><td>97.5</td><td>97.8</td><td>97.3</td><td>93.8</td><td>92.5</td><td>95.1</td><td>88.8</td><td>87.2</td><td>90.3</td><td>85.5</td><td>83.8</td><td>87.2</td></tr></table>			구 분	결핵			B형간염			디프테리아, 파상풍, 백일해			폴리오			b형헤모필루스 인플루엔자			폐렴구균 감염증			홍역 유행성이하선염, 풍진			수두			A형간염			일본뇌염			생후 36개월 완전접종률			BCG			HepB			DTaP			IPV			Hib			PCV			MMR			VAR			HepA			JE			Coverage at 36 months			전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	동구	97.7	97.1	98.4	97.8	97.3	98.4	96.6	95.8	97.4	98.0	97.3	98.8	96.5	96.2	96.8	97.0	96.5	97.6	98.1	97.3	99.0	98.2	97.4	99.0	95.2	94.7	95.8	90.1	90.3	89.8	88.1	88.3	87.8	중구	97.2	96.6	97.9	96.8	95.9	97.7	95.4	95.4	95.4	97.7	97.1	98.3	95.6	95.9	95.2	96.7	95.9	97.5	97.4	96.8	98.1	97.3	96.8	97.9	94.4	94.5	94.2	89.7	89.6	89.8	87.5	87.4	87.7	서구	97.7	97.2	98.3	97.3	96.8	97.8	95.8	95.2	96.4	97.6	97.0	98.2	96.0	95.6	96.4	96.9	96.3	97.5	97.8	97.5	98.2	97.6	97.4	97.8	95.5	95.2	95.8	91.4	90.9	92.0	89.5	88.9	90.1	유성구	97.7	97.7	97.6	97.4	97.4	97.4	96.3	96.5	96.0	97.9	98.0	97.7	96.2	96.5	95.9	97.1	97.3	96.9	97.7	97.7	97.7	97.6	97.5	97.6	95.7	96.0	95.5	92.0	91.3	92.8	89.9	89.1	90.9	대덕구	97.5	98.1	97.0	97.4	97.5	97.3	94.1	94.1	94.2	97.5	97.2	97.9	95.4	94.7	96.0	96.3	96.3	96.4	97.4	97.5	97.3	97.5	97.8	97.3	93.8	92.5	95.1	88.8	87.2	90.3	85.5	83.8	87.2
	구 분	결핵			B형간염			디프테리아, 파상풍, 백일해			폴리오			b형헤모필루스 인플루엔자			폐렴구균 감염증			홍역 유행성이하선염, 풍진			수두			A형간염			일본뇌염			생후 36개월 완전접종률																																																																																																																																																																																																																																														
		BCG			HepB			DTaP			IPV			Hib			PCV			MMR			VAR			HepA			JE			Coverage at 36 months																																																																																																																																																																																																																																														
		전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자																																																																																																																																																																																																																																															
동구	97.7	97.1	98.4	97.8	97.3	98.4	96.6	95.8	97.4	98.0	97.3	98.8	96.5	96.2	96.8	97.0	96.5	97.6	98.1	97.3	99.0	98.2	97.4	99.0	95.2	94.7	95.8	90.1	90.3	89.8	88.1	88.3	87.8																																																																																																																																																																																																																																													
중구	97.2	96.6	97.9	96.8	95.9	97.7	95.4	95.4	95.4	97.7	97.1	98.3	95.6	95.9	95.2	96.7	95.9	97.5	97.4	96.8	98.1	97.3	96.8	97.9	94.4	94.5	94.2	89.7	89.6	89.8	87.5	87.4	87.7																																																																																																																																																																																																																																													
서구	97.7	97.2	98.3	97.3	96.8	97.8	95.8	95.2	96.4	97.6	97.0	98.2	96.0	95.6	96.4	96.9	96.3	97.5	97.8	97.5	98.2	97.6	97.4	97.8	95.5	95.2	95.8	91.4	90.9	92.0	89.5	88.9	90.1																																																																																																																																																																																																																																													
유성구	97.7	97.7	97.6	97.4	97.4	97.4	96.3	96.5	96.0	97.9	98.0	97.7	96.2	96.5	95.9	97.1	97.3	96.9	97.7	97.7	97.7	97.6	97.5	97.6	95.7	96.0	95.5	92.0	91.3	92.8	89.9	89.1	90.9																																																																																																																																																																																																																																													
대덕구	97.5	98.1	97.0	97.4	97.5	97.3	94.1	94.1	94.2	97.5	97.2	97.9	95.4	94.7	96.0	96.3	96.3	96.4	97.4	97.5	97.3	97.5	97.8	97.3	93.8	92.5	95.1	88.8	87.2	90.3	85.5	83.8	87.2																																																																																																																																																																																																																																													
- 전국 88.7%, 서구 89.5%																																																																																																																																																																																																																																																																														
- 2025년 보고서 미발행																																																																																																																																																																																																																																																																														

지표 3	인구 만 명당 자동심장충격기(AED) 등록대수(대)	자료출처	중앙응급의료센터			
지표산식	AED 등록 대수/인구수×10,000					
증빙자료						
	성과지표명	설치대수	인구수	결과	달성률	비고
	인구 만명당 자동심장충격기 설치대수	407대	463,351명	8.8	106%	
	※ 새홀행정시스템 대장 및 서구청 주민인구 통계 참고(붙임파일)					

지표 4

현재 흡연률 (조율, %)

자료출처

지역사회건강조사

지표산식

$$\frac{\text{평생 5갑(100개비) 이상 파운 사람 중에서 현재흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 수}}{\text{조사대상 응답자 수}} \times 100$$

증빙자료

<표 18> 현재흡연율¹⁾

(단위: %)

구분	전체			남자			여자		
	n	%(표준오차)	상대표준오차	n	%(표준오차)	상대표준오차	n	%(표준오차)	상대표준오차
전체	914	15.7(1.3)	8.4	406	27.1(2.3)	8.3	508	4.9(1.0)	20.4
연령(세)									
19~29세	133	9.2(2.7)	29.5	56	11.0(4.5)	40.8	77	7.3(2.3)	31.9
30~39세	127	21.8(4.1)	18.6	58	35.2(6.8)	19.4	69	7.4(3.4)	46.7
40~49세	130	19.7(3.9)	19.6	59	35.9(6.1)	16.9	71	4.3(2.4)	56
50~59세	219	23.7(3.2)	13.4	89	41.8(5.4)	13	130	6.7(1.8)	27.6
60~69세	189	10.7(2.3)	21.7	86	22.2(4.4)	19.7	103	1.5(1.1)	70.5
70세 이상	116	3.7(1.7)	44.6	58	6.4(2.8)	44.4	58	1.3(1.3)	101.5
19~64세	711	18.2(1.6)	8.7	314	30.6(2.7)	8.9	397	6.0(1.2)	19.9
65세 이상	203	4.8(1.4)	28.8	92	10.1(2.9)	28.3	111	0.7(0.7)	99.5
교육수준 ²⁾									
무학	11	-(-)	-	1	-(-)	-	10	-(-)	-
초등학교	38	2.2(2.2)	101.6	10	-(-)	-	28	2.9(2.9)	100.3
중학교	60	13.5(4.6)	34.2	26	21.5(7.6)	35.6	34	7.9(4.5)	57.3
고등학교	308	19.9(2.4)	12.2	138	31.8(3.8)	11.8	170	8.2(2.1)	25.1
대학교 이상	497	14.5(1.7)	11.8	231	25.7(3.2)	12.4	266	2.8(0.9)	30.5
직업									
전문행정관리	142	16.6(3.2)	19	63	32.8(5.7)	17.4	79	0.0(0.0)	-
사무직	136	15.3(3.7)	24	62	24.0(5.5)	22.9	74	7.1(3.0)	43
판매·서비스직	160	19.7(2.9)	14.8	64	29.2(5.8)	19.9	96	12.0(2.9)	23.8
농림어업	3	-(-)	-	2	-(-)	-	1	-(-)	-
기타 ³⁾	137	33.1(3.7)	11.2	108	38.0(4.0)	10.6	29	9.2(5.4)	58.9
월 가구소득	336	5.7(1.6)	28.9	107	12.3(4.0)	32.3	229	2.3(1.1)	47
100만원 미만	16	-(-)	-	5	-(-)	-	11	-(-)	-
100~200만원 미만	61	15.0(5.4)	35.7	28	16.7(7.7)	46	33	13.4(6.4)	47.4
200~300만원 미만	111	8.0(2.1)	26.3	41	14.8(3.2)	21.4	70	3.8(2.1)	54.2
300~400만원 미만	112	20.0(5.0)	24.9	56	32.3(7.7)	23.8	56	3.9(2.8)	69.9
400만원 이상	614	16.0(1.6)	9.9	276	27.7(2.6)	9.6	338	4.6(1.1)	24.3
거주유형									
동	914	15.7(1.3)	8.4	406	27.1(2.3)	8.3	508	4.9(1.0)	20.4

주 1) 현재흡연율 : (평생(지금까지) 일반담배(골련)를 5갑(100개비) 이상 흡연한 사람으로서 현재흡연자(“매일 피움” 또는 “가끔 피움”)의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100

2) 교육수준 : 각 해당 교육 수준 기관의 졸업자 및 그 이상 학력의 재학, 수료, 중퇴, 휴학한 자를 포함

3) 기타 : 군인, 학생, 주부, 무직

지표 5

걷기 실천율(%)

자료출처

지역사회건강조사

지표산식

(최근 1주일 동안1회 30분 이상, 1일 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 수/ 조사 대상 응답자 수)×100

증빙자료

<표 52> 걷기 실천율¹⁾

(단위: %)

구분	전체			남자			여자		
	n	%(표준오차)	상대표준오차	n	%(표준오차)	상대표준오차	n	%(표준오차)	상대표준오차
전체	914	63.0(1.6)	2.6	406	62.3(2.2)	3.5	508	63.6(2.1)	3.4
연령(세)									
19~29세	133	72.9(3.7)	5	56	79.4(4.0)	5	77	66.3(5.8)	8.7
30~39세	127	55.5(4.6)	8.2	58	54.2(6.3)	11.6	69	56.9(5.7)	10.1
40~49세	130	60.2(4.8)	8	59	57.9(7.2)	12.4	71	62.5(5.0)	8
50~59세	219	61.7(3.3)	5.4	89	57.8(5.0)	8.6	130	65.2(4.5)	7
60~69세	189	64.2(3.9)	6.1	86	61.6(5.0)	8	103	66.2(4.9)	7.4
70세 이상	116	62.9(4.7)	7.5	58	63.2(5.7)	9	58	62.7(6.3)	10.1
19~64세	711	63.0(1.8)	2.8	314	62.0(2.5)	4.1	397	63.9(2.3)	3.5
65세 이상	203	63.0(4.1)	6.4	92	63.8(5.3)	8.2	111	62.4(5.1)	8.2
교육수준 ²⁾									
무학	11	-(-)	-	1	-(-)	-	10	-(-)	-
초등학교	38	72.4(9.3)	12.8	10	-(-)	-	28	81.9(6.7)	8.2
중학교	60	62.9(7.1)	11.3	26	60.3(9.6)	15.9	34	64.8(9.6)	14.8
고등학교	308	60.7(3.4)	5.6	138	62.7(4.0)	6.4	170	58.8(4.7)	8
대학교 이상	497	64.0(2.4)	3.8	231	62.7(3.3)	5.2	266	65.4(3.3)	5
직업									
전문행정관리	142	61.5(4.1)	6.7	63	60.0(7.3)	12.1	79	63.0(5.8)	9.2
사무직	136	63.0(4.4)	6.9	62	62.8(6.5)	10.3	74	63.3(5.3)	8.4
판매·서비스직	160	61.7(3.9)	6.3	64	62.8(6.5)	10.3	96	60.9(4.6)	7.6
농림어업	3	-(-)	-	2	-(-)	-	1	-(-)	-
기타 ³⁾	137	57.3(3.7)	6.5	108	56.0(4.1)	7.4	29	63.9(9.5)	14.9
월 가구소득	336	67.0(3.0)	4.5	107	71.4(5.0)	7	229	64.8(3.7)	5.7
100만원 미만	16	-(-)	-	5	-(-)	-	11	-(-)	-
100~200만원 미만	61	53.3(6.9)	12.9	28	66.4(10.0)	15.1	33	41.5(8.5)	20.5
200~300만원 미만	111	57.3(5.1)	8.8	41	55.1(6.0)	10.9	70	58.7(6.4)	10.9
300~400만원 미만	112	62.5(4.4)	7.1	56	67.4(5.2)	7.7	56	56.0(7.3)	13
400만원 이상	614	65.5(2.2)	3.3	276	61.5(3.1)	5	338	69.5(2.3)	3.3
거주유형									
동	914	63.0(1.6)	2.6	406	62.3(2.2)	3.5	508	63.6(2.1)	3.4

주 1) 걷기 실천율 : (최근 1주일 동안 한번에 적어도 10분 이상 걷기를 1일 총 30분 이상 주5일 이상 실천한 사람의 수 / 조사대상 응답자 수) × 100

지표 6	고혈압 진단 경험률(표준화,%)	자료출처	지역사회건강조사							
지표산식	의사에게 고혈압을 진단받은 30세 이상 사람의 분율									
증빙자료										
	1	지표명	시도명	보건소명	조사대상자 수	조율	표준오차	표준화율	표준오차	상대표준오차
	236	고혈압 진단 경험률_30	전국 최소값			18.2		14.4		
	237	고혈압 진단 경험률_30	전국 중앙값			30.6		21.2		
	238	고혈압 진단 경험률_30	전국 최대값			47.6		28.2		
	239	고혈압 진단 경험률_30	대전		3,950	27.5	0.8	20.5	0.6	3.0
	240	고혈압 진단 경험률_30	대전	대덕구	813	30.7	1.6	20.6	1.3	5.2
	241	고혈압 진단 경험률_30	대전	동구	752	35.9	2.0	24.9	1.5	5.7
	242	고혈압 진단 경험률_30	대전	서구	781	27.2	1.7	20.9	1.3	6.1
	243	고혈압 진단 경험률_30	대전	유성구	786	19.0	1.7	16.7	1.3	8.9
	244	고혈압 진단 경험률_30	대전	중구	818	30.4	1.7	19.4	1.2	5.5

지표 7	의료급여 수급권자 일반검진 수검률(%)	자료출처	국민건강보험공단																																
지표산식	의료급여 수급권자 중 일반검진 수검자 / 의료급여 수급권자×100																																		
증빙자료	개인정보는 나의 권리 정보보호는 나의 의무  대전광역시 수신 수신자 참조 (경유) 제목 2026년('25년 실적) 정부합동평가 지표 11월말 실적 안내(의료급여수급권자 건강검진 수검률) 2026년('25년 실적) 정부합동평가(VPS) 「의료급여수급권자 건강검진 수검률」 11월 말 실적을 아래와 같이 안내하니 목표달성을 위해 만전을 기해주시기 바랍니다. ○ 수검률 현황(전국평균 대비) (단위: %, 2025.11.30. 기준) <table><tr><td>구분</td><td>전국</td><td>대전</td><td>동구</td><td>중구</td><td>서구</td><td>유성구</td><td>대덕구</td></tr><tr><td>계</td><td>37.1</td><td>38.2(+1.1)</td><td>37.5(+0.4)</td><td>35.9(-1.2)</td><td>40.5(+3.4)</td><td>38.6(+1.5)</td><td>37.3(+0.2)</td></tr><tr><td>일반검진</td><td>35.8</td><td>36.5(+0.7)</td><td>36.5(+0.7)</td><td>34.5(-1.3)</td><td>38.2(+2.4)</td><td>36.7(+0.9)</td><td>35.9(+0.1)</td></tr><tr><td>영유아검진</td><td>72.4</td><td>70.1(-2.3)</td><td>63.8(-8.6)</td><td>70.1(-2.3)</td><td>72.9(+0.5)</td><td>67.0(-5.4)</td><td>74.0(+1.6)</td></tr></table>			구분	전국	대전	동구	중구	서구	유성구	대덕구	계	37.1	38.2(+1.1)	37.5(+0.4)	35.9(-1.2)	40.5(+3.4)	38.6(+1.5)	37.3(+0.2)	일반검진	35.8	36.5(+0.7)	36.5(+0.7)	34.5(-1.3)	38.2(+2.4)	36.7(+0.9)	35.9(+0.1)	영유아검진	72.4	70.1(-2.3)	63.8(-8.6)	70.1(-2.3)	72.9(+0.5)	67.0(-5.4)	74.0(+1.6)
구분	전국	대전	동구	중구	서구	유성구	대덕구																												
계	37.1	38.2(+1.1)	37.5(+0.4)	35.9(-1.2)	40.5(+3.4)	38.6(+1.5)	37.3(+0.2)																												
일반검진	35.8	36.5(+0.7)	36.5(+0.7)	34.5(-1.3)	38.2(+2.4)	36.7(+0.9)	35.9(+0.1)																												
영유아검진	72.4	70.1(-2.3)	63.8(-8.6)	70.1(-2.3)	72.9(+0.5)	67.0(-5.4)	74.0(+1.6)																												

지표 8	자살 예방 사례관리 상담 건수(건)	자료출처	MHIS															
지표산식	자살 위기 상담 및 사례관리 건수																	
증빙자료	1. 자살 위기 상담 건수																	
	자살관련 상담 현황(연인원)																	
	구분	피상담자 실인원	성별 구분 (연인원)			연령 구분(연인원)								상담시간대(시)				
			소계	남	여	소계	18세 이하	19~ 28세	29~ 38세	39~ 48세	49~ 58세	59~ 64세	65세 이상	소계	00~06	06~12	12~18	18~24
	상반기	227	543	262	281	543	9	139	161	114	75	14	31	543	0	193	348	2
	하반기	230	690	273	417	690	13	169	184	114	106	43	61	690	0	249	439	2
	누계	457	1,233	535	698	1,233	22	308	345	228	181	57	92	1,233	0	442	787	4
2. 자살 사례관리 건수																		
자살고위험군 등록관리																		
구분	사례관리 수행방법 (건)																	
	개별상담					자원조정												
	소계	전화	온라인	방문	내소	소계	전화	온라인	방문	내소								
	상반기	923	401	389	82	51	84	30	3	51	0							
하반기	1,025	470	398	86	71	80	22	1	56	1								
누계	1,948	871	787	168	122	164	52	4	107	1								

지표 9	치매안심센터 치매 환자 서비스 이용률(%)	자료출처	ANSYS				
지표산식	치매안심센터 서비스 이용 누적 치매 환자 수/치매안심센터 등록된 누적 치매 환자 수×100						
증빙자료	구분	'25년 누적 등록치매환자 수(B)	'25년 치매안심센터 치매환자 서비스 이용률			'25년 치매안심센터 보호자 서비스 이용률	
			치매안심센터 서비스 이용 치매환자 수(C)	치매안심센터 사례관리,자원 연계, 서비스의뢰(C')	치매안심센터 치매환자 서비스 이용률(㉔) = [(C*0.8 + C'*0.2)/B]*100	치매안심센터 서비스 이용 보호자	치매안심센터 보호자 서비스 이용률(㉕)
	대전광역시대덕구 치매안심센터	1,918	1,841	857	85.7%	891	46.5%
	대전광역시동구 치매안심센터	2,575	2,290	861	77.8%	831	32.3%
	대전광역시서구 치매안심센터	3,384	2,928	1,666	79.1%	1,446	42.7%
	대전광역시유성구 치매안심센터	1,889	1,644	1,076	81.0%	569	30.1%
	대전광역시중구 치매안심센터	2,335	2,037	979	78.2%	968	41.5%

지표 10	방문 건강관리 신규등록자 수(명)	자료출처	PHIS																
지표산식	'25년 방문 건강관리 대상 가구원의 신규등록 목표치 대비 달성 실적																		
증빙자료	 환경과 신력, 함께 바꾸는 힘동역 대전광역시 서구보건소 수신 내부공제 (경유) 제목 2025년 12월 방문건강관리사업 실적 보고 2025년 12월 방문건강관리사업 추진 실적을 붙임과 같이 보고합니다. 붙임 2025년 12월 방문건강관리사업 추진 실적 1부, 1문. <table><thead><tr><th rowspan="3">구분</th><th colspan="4">방문건강관리사업수행실적(2025년)</th></tr><tr><th>신규등록 (65세 이상)</th><th>어르신건강 관리사업</th><th colspan="2">집중 관리 완료</th></tr><tr><th>관리 가구원</th><th>관리 가구원</th><th>가구 (누적)</th><th>가구원 (누적)</th></tr></thead><tbody><tr><td>누계</td><td>294</td><td>159</td><td>60</td><td>60</td></tr></tbody></table>	구분	방문건강관리사업수행실적(2025년)				신규등록 (65세 이상)	어르신건강 관리사업	집중 관리 완료		관리 가구원	관리 가구원	가구 (누적)	가구원 (누적)	누계	294	159	60	60
구분	방문건강관리사업수행실적(2025년)																		
	신규등록 (65세 이상)		어르신건강 관리사업	집중 관리 완료															
	관리 가구원	관리 가구원	가구 (누적)	가구원 (누적)															
누계	294	159	60	60															

부록2 재택의료센터 총괄관리 계획

지자체명	대전광역시 서구						
담당부서	건강증진과						
담당자	구분		실무담당자		총괄관리자		
	성명		강두경		구회경		
	직급		간호6급		간호5급		
	연락처	메일	katiedkny@korea.kr		ghk@korea.kr		
		유선전화	042-288-4562		042-288-4503		
재택의료센터 운영 현황	운영여부	세부 운영방식					
	☒ 운영	[☒] ①일반형(의원전담)		[☐] ②의원-보건소 협업형		[☐] ③지자체 직접 운영	
		개소수	1	개소수		최초 개설시기	
		최초 개설시기	2025.1.	최초 개설시기			
		기관명	하나의원	기관명			
			보건소역할				
	☐ 미운영	[☐] ④확충 예정			[☐] ⑤확충 계획 없음		
		예상시점 (공모참여시점 등)	YYYY. MM.		미참여 사유 :		
		운영유형					
		(예상)참여기관명					

구분	세부 내용
추진배경	· 재가급여 이용자의 49.8%가 건강 악화 시에도 현재 집에서 계속 거주하기를 희망, 살던 곳에서 건강한 노후를 보낼 수 있도록 지역사회 내 충분한 지원 필요
	건강악화 시 희망거주지 (자료원: 2022 장기요양급여실태조사) · 서구는 현재 의원 1개소가 재택의료센터 시범사업에 참여 중으로, 관내 풍부한 민간의료자원을 기반으로 공공자원과 협력하여 재택의료 서비스 강화를 위한 인프라 구축 필요

- 서구 의료기관 현황

(기준: 2025. 12월 기준)

구분				비고
계	병원	의원	한의원	
688	47	467	174	

- 의료기관 중 ‘일차의료 방문진료수가 시범사업’ 참여기관 현황

(기준: 2025. 12월 기준)

구분			비고
계	의원	한의원	
53	10	43	전체 의료기관의 7.7% 참여중

- 기존 재택의료센터 참여 현황 및 서비스 제공 실적

(기준: 2025. 11월 기준)

재택의료센터	서비스 제공 실적		비고
	이용자 수(명)	서비스 제공(건)	
1 (의원)	8	60	

· 추진체계(요약도)

이 다이어그램은 추진체계를 요약한 것으로, 복지정책과, 복지관, 행정복지센터, 국민건강보험공단, 대상자 발굴/의뢰, 보건소, 재택의료센터 총괄관리, 민간의료기관, 재택의료서비스 제공 간의 흐름을 보여줍니다.

```
graph LR; A[✓복지정책과  
✓복지관  
✓행정복지센터  
✓국민건강보험공단] --> B[대상자 발굴/의뢰]; B --> C[보건소]; C --> D[재택의료센터  
총괄관리]; D --> E[민간의료기관]; E --> F[재택의료서비스 제공];
```

추진체계

· (보건소) 재택의료센터 총괄관리

전담부서	인력구성	주요역할
건강증진과 건강돌봄팀	공무원 4 공무직 6	· 재택의료센터 총괄관리 계획 수립 · 재택의료센터 참여의료기관 발굴 및 협약체결 · 재택의료센터 운영 전반 모니터링 · 통합돌봄서비스 대상자 발굴 및 연계, 서비스 제공 · 통합지원회의 참석

자원연계 및 협력	· 유관기관 협력체계 구축 및 통합지원회의를 통한 원활한 자원 연계와 사업 활성화				
	기관명		주요역할		
	구 복지정책과		· 통합지원회의 운영·개최		
	동 행정복지센터		· 대상자 발굴·의뢰		
	건강보험공단		· 재택의료센터 모집 및 심의·선정 · 빅데이터기반 대상자 발굴		
	관내 복지관(10개소)		· 대상자 발굴·의뢰		
	서구의사·한의사회		· 사업 참여 독려 및 협약체결, 업무 협조		
	재택의료센터		· 재택의료센터 서비스 제공 및 서비스 결과 환류 · 의료 이외 사회·환경적 돌봄지원 수요 파악 및 서비스 연계 의뢰		
시군구 인력·예산 투입	① 인력 : 총 2명 (겸직 2명)				
	성명	전담여부	고용형태	보유자격/면허	담당업무
	송윤기	겸직	공무원	-	총괄관리
	강두경	겸직	공무원	간호사	센터 운영 모니터링
예상되는 문제점 및 극복방안	② 예산 : 비예산				
	· (문제점) 재택의료센터 운영을 위해서는 의사, 간호사, 사회복지사의 인력 구축 필요, 일반 의원들은 인력 구성에 어려움으로 재택의료센터 참여에 소극적일 것으로 예상 · (극복방안) 재택의료센터 보건소 직접 운영 방안 마련				
주요일정	일정		내용		
	2026. 1~2월		· 업무협약체결 - '26년 재택의료센터 공모사업 선정 기관		
	2026. 2~11월		· 재택의료센터 운영 모니터링		
	2026. 11~12월		· 재택의료센터 사업 공모 안내 및 홍보, 참여 독려 · 재택의료센터 참여 신청서 접수 및 제출		
	2026. 12월		· 재택의료센터 운영 기관 서비스 자체평가		
	2026. 1.~12월		· 대상자 발굴 및 서비스 연계 / 통합지원회의 월 2회 참석		