

구 분	내 용	
지역사회 1차의료 시범사업 실시 (만성질환 주치의사업)	대상	만30세 이상 고혈압 · 당뇨병 질환자
	기간	3월~12월
	장소	사업참여 민간의료기관, 보건소 건강관리센터
	내용	- 의료기관 : 만성질환자 포괄적평가 및 종합관리계획 수립, 개인별교육 및 상담 시행, 보건소 교육의뢰 - 보건소 : 소집단 건강교육 및 상담 제공, 교육결과 의료기관으로 피드백 - 건강보험공단 : 의사진료 · 교육 · 상담수가 도입 및 지급
만성질환자 투약관리	대상	만30세 이상 고혈압 · 당뇨병 질환자 중 약물처방자
	기간	연중 1월~12월
	내용	- 1차의료기관 시범사업을 통해 의료기관 이용 약물처방자 투약관리 실시 - 보건소로 연계된 대상자 투약교육 및 알람이 서비스 제공 - 약물 처방일자, 처방일수, 재방문일 기재할 수 있는 만성질환 건강관리 수첩 제작 및 배포

1-2 원스톱 만성질환관리서비스 마포건강관리센터 운영

구 분	내 용	
대사증후군관리 사업	대상	만20~64세 마포구민 및 직장인, 건강검진 이상소견자
	기간	연중 1월~12월
	장소	마포건강관리센터, 서강분소, 아현지소, 각 사업장 및 학교
	내용	- 대사증후군 검진 및 분야별(건강, 영양, 운동) 상담 - 군별 대상자 등록 및 6, 12개월 추구관리 - 국가건강검진 사후관리 강화를 위한 검진연계 등록관리 - 검진 후 고위험군 심혈관조기검진사업, 1차진료실 연계 - 관내 사업장 및 학교 대사이동검진 실시 - 한강건강상담실, 자기혈관 숫자알기 캠페인에서 발견된 대상자 대사증후군관리센터 등록연계
강심장 만들기 심혈관조기검진 사업	대상	만20세 이상 마포구민
	기간	연중 1월~12월
	장소	마포건강관리센터
1차진료실 운영	대상	만19세 이상 마포구민
	기간	연중 1월~12월
	장소	보건소 1층
	내용	- 만성질환자(고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증) 진료 및 처방 - 심뇌혈관질환 예방관리방법 상담 및 교육 - 약물처방자 건강관리수첩 배부 및 투약일 기재 - 심뇌혈관질환예방교육 연계 및 소책자 제공

구분	내용	
내손인의 건강관리 모바일헬스케어 사업	대상	만19~50세 마포구민 및 직장인
	기간	연중 1월~12월
	장소	마포건강관리센터
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 가장 많은 위험요인을 가진 건강취약계층이지만, 시·공간적 제약으로 건강관리가 어려운 직장인 대상자 모집 및 선정 - 24주 동안 총3회 보건소 내소검진 및 분야별 건강상담 - 모바일 앱(APP)을 통한 건강정보 콘텐츠 제공 - 주차별 집중상담(건강, 영양, 운동) 및 미션부여 - 식사일기, 운동일기 입력 및 활동량계(보행수, 보행거리 등)를 통한 생활습관 자가 모니터링
흡연제로 금연클리닉 운영	대상	흡연자 및 가족, 관내 직장인
	기간	연중 1월~12월
	장소	마포건강관리센터, 서강분소, 각 사업장 및 학교
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 금연희망자 등록관리 및 개별교육 - 2주 간격 3회(3, 6개월) 금연상담서비스 및 CO 측정 - 금연행동 보조제 제공(니코틴 패치, 껌, 사탕) - 관내 사업장 및 학교 이동금연클리닉 운영

1-3 자가건강관리 능력 향상을 위한 만성질환 건강교실 운영

구분	내용	
심뇌혈관질환예방 표준교육 프로그램 실시	대상	지역주민 및 고혈압, 당뇨병 등 만성질환자
	기간	연중 1월~12월
	장소	보건소, 아현지소, 관내 복지관, 경로당, 노인대학
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소, 아현지소, 관내 복지관 및 경로당 등 만성질환관리 거점지역 중심으로 표준교육 실시 - 질병관리본부 표준교육자료 및 서울시 고혈압·당뇨병 시청각자료(동영상) 활용 - 표준교육에 맞는 분야별(질환, 영양, 운동) 만성질환전문강사 섭외로 교육의 질 유지
심뇌혈관질환 예방 건강교실 운영	대상	지역주민 및 고혈압, 당뇨병 등 만성질환자
	기간	연중 1월~12월
	장소	보건소, 아현지소, 관내 복지관, 경로당, 노인대학
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 마포건강관리센터, 16개 마을건강센터, 민간의료기관을 통해 연계된 만성질환자 대상 표준교육 실시 - 방문간호사 연계 건강취약계층 대상 찾아가는 만성질환 교육 실시 - 교육 전 대상자 등록, 혈압·혈당 측정 및 결과 상담 - 심장질환 응급증상 발생시 대처법 동영상 활용 교육 및 응급약통 배부 - 심뇌혈관질환예방 관련 리플렛, 소책자, 건강관리수첩 배부 - 복지관, 경로당, 노인대학, 사업장 등 지역사회연계 찾아가는 심뇌혈관질환예방교실 운영

□-4. 만성질환예방 및 심뇌혈관질환 인지도 향상을 위한 인식개선 강화

구분	내용	
자기혈관 숫자알기 캠페인 실시	대상	지역주민
	기간	연중 1월~12월
	장소	공공이용시설, 다중이용시설
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 마포중앙도서관, 문화비축기지, 한강공원 망원지구, 경의선 책거리 등 다중이용시설에서 캠페인 실시 - 지역행사(새우젓축제 등) 연계 캠페인 진행 - 레드서클존 운영 : 혈압·혈당·콜레스테롤 측정 및 상담 - “자기혈관 숫자알기” 캐릭터 배너 및 피켓을 활용한 홍보 - 혈관모형(단계별 동맥경화정도), 근육 모형, 지방모형, 복부 비만 모형 전시 - 심뇌혈관질환 예방관리수칙 소책자 및 홍보물 배부
심뇌혈관질환 예방 홍보	대상	지역주민
	기간	연중 1월~12월
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 보도자료 배포 : 언론사, 지역신문 및 소식지 - SNS 홍보 : 마포뉴스 앱, 블로그 활용 - 동영상 송출 : MAPO i-TV, 관내 옥외 전광판(9개소) - 보건소, 구청 게시판, 아파트 미디어보드 활용 - SMS 전송 : 심뇌혈관질환예방 건강교실 알림 - 16개 마을건강센터 : 심뇌혈관질환예방수칙 배너 홍보 - 모바일헬스케어사업 앱을 통한 홍보, 건강콘텐츠 발송 - 캐릭터를 활용한 홍보물품 제작 및 배포

연계협력

구분	기관명	연계내용
내부 자원	공보담당관	- 사업홍보(보도자료, 옥외 전광판, MAPO i-TV, 미디어보드 등)
	전산정보과	- 사업홍보(보건소, 구청 홈페이지)
	보건행정과	- 아현지소 대시증후군, 심뇌혈관질환예방관리사업
	동주민센터	- 사업홍보 및 안내
	건강증진팀	- 금연 및 절주 프로그램 연계 - 대사이동검진 시 이동금연클리닉 연계
	가족보건팀	- 16개 마을건강센터 및 32명의 찾동 통합 방문간호사를 통한 사업홍보, 대상자 모집 - 건강백세 이웃사촌 경로당 운영
	모자보건팀	- 모성실 및 예방접종실 내소자 대상 사업홍보
외부 자원	건강보험공단 마포지사	- 건강검진사후관리 대상자 명단송부, 사업장 대시증후군관리 협력 - 1차의료시범사업 수가도입 및 지급
	한국건강증진개발원	- 모바일헬스케어사업 프로그램 개발 및 기술지원
	의사회, 약사회, 의료기관	- 1차의료시범사업 협의체 구성 및 사업참여 - 고혈압 약물치료를 향상 위한 의료기관 및 약국 협조
	관내 노인복지관	- 찾아가는 심뇌혈관질환 예방관리교실 협조
	관내 사업장 및 학교	- 대사이동검진 및 이동금연클리닉 실시
	관내 아파트 연합회	- 사업참여 및 홍보
	마포체력인증센터	- 대시증후군 검진자 운동프로그램 연계

자원투입계획	○ 인 력			
	구 분		인원(명)	역 할
	보건소	전담 공무원	11명	의무직 3명, 간호직 8명
		전문인력(기간제)	8명	간호사 2명, 영양사 3명, 운동사 2명, 임상병리사 1명
	아현지소	전담 공무원	4명	간호사 2명, 영양사 1명, 운동사 1명
전문인력(기간제)		3명	간호사 1명, 영양사 1명, 운동사 1명	
○ 예 산 (단위: 천원)				
연도	국비	지방비	기타	합계
2019년	110,913	503,541		614,454

추진일정	구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
	1차의료시범사업	계획수립		대상자등록 및 연계교육 협의체 회의			중간 평가	대상자등록 및 연계교육 협의체 회의			평가		
	건강관리센터	대사증후군관리사업	계획수립		검진 및 등록관리, 이동검진, 사업홍보			중간 평가	검진 및 등록관리, 이동검진, 사업홍보			평가	
		심혈관조기검진사업	계획수립		검진 및 등록관리, 고위험군 의뢰, 홍보			중간 평가	검진 및 등록관리, 고위험군 의뢰, 홍보			평가	
	1차진료실	계획수립		대상자 처방·진료 심뇌교실 연계			중간 평가	대상자 처방·진료 심뇌교실 연계			평가		
	모바일헬스케어사업	계획 및 대상모집		최초검진 및 판정			중간검진 및 상담		최종검진			평가	
	금연클리닉	계획수립		등록관리 및 이동금연클리닉, 사업홍보			중간 평가	등록관리 및 이동금연클리닉, 사업홍보			평가		
	심뇌혈관질환예방교실	계획수립		프로그램 운영 및 홍보			중간 평가	프로그램 운영			평가		

자체평가방안	구 분	평가방법	평가시기	평가자(평가자료)	평가반영
	중간평가	설문조사, 의견수렴	상·하반기, 필요시	주민, 프로그램참여자	- 성공요인
		간담회, 인터뷰	상·하반기, 필요시	보건소 내부 사업관련 직원	- 부진요인
결과평가	목표달성도 평가	년1회(12월)	통계(지역사회건강조사, PHIS)	- 개선방안	

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	만성질환(고혈압·당뇨병) 관리교육 이수율(≥30)	90%	최근 5년간('13~'17년) 고혈압·당뇨병 관리교육 이수율 평균 및 '17년 전국, 서울시 결과와 비교 설정	지역사회건강조사

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	지역보건과 건강생활팀장	이정희	3153-9991
	지역보건과 마포건강관리센터 총괄	권정미	3153-9152
	지역보건과 심뇌혈관질환예방관리사업	조성임	3153-9992
	지역보건과 일차의료시범사업	송해민	3153-9993

전 략	3. 민·관 연계 협력을 통한 건강관리체계 구축																																
추진과제	② 고령사회 대비 의료-돌봄-관리체계 강화																																
사업기간	2019년 ~ 계속 사업																																
필요성	<p>○ 마포구 노인인구(13.16%)와 독거노인(전체노인인구 중 20.99%)은 매년 증가하고 있음</p> <p>○ 노인진료비의 지속적 증가로 인한 사회, 경제적 부담 증가</p> <ul style="list-style-type: none"> - 65세 이상 진료비는 17년 27조1,357억원으로 전년대비 10.5% 증가 - 중증치매환자 1인당 의료비용은 경증치매환자의 8배로 치매예방과 조기발견이 중요 <p>○ 마포구민의 어르신 건강관리사업에 대한 높은 관심과 요구도</p> <ul style="list-style-type: none"> - 노인건강문제 중 해결노력이 필요한 사항 중 치매예방 및 관리 선택(33.6%) - 향후 4년간 가장 중점적으로 추진해야할 보건의료서비스: 치매관리(23.5%) <p>→ 고령사회 대비 노인 중심의 통합적 건강관리체계 구축의 필요</p>																																
사업목표	<table border="1"> <thead> <tr> <th>목 표</th> <th>현 황</th> <th>2019년 목표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>치매정밀검진</td> <td>1,244명</td> <td>1,200명</td> </tr> <tr> <td>치매등록관리</td> <td>397명</td> <td>400명</td> </tr> <tr> <td>집중사례관리</td> <td>220건</td> <td>300건</td> </tr> <tr> <td>치매안심주치의 참여기관</td> <td>6개</td> <td>8개</td> </tr> <tr> <td>65세, 70세 도래자 등록률</td> <td>49.3%</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>소규모 건강프로그램 기관수</td> <td>48개소</td> <td>48개소</td> </tr> <tr> <td>치매안심마을 만들기</td> <td>1개동</td> <td>2개동</td> </tr> <tr> <td>지역자원 연계</td> <td>369건</td> <td>400건</td> </tr> </tbody> </table>			목 표	현 황	2019년 목표	치매정밀검진	1,244명	1,200명	치매등록관리	397명	400명	집중사례관리	220건	300건	치매안심주치의 참여기관	6개	8개	65세, 70세 도래자 등록률	49.3%	40%	소규모 건강프로그램 기관수	48개소	48개소	치매안심마을 만들기	1개동	2개동	지역자원 연계	369건	400건			
목 표	현 황	2019년 목표																															
치매정밀검진	1,244명	1,200명																															
치매등록관리	397명	400명																															
집중사례관리	220건	300건																															
치매안심주치의 참여기관	6개	8개																															
65세, 70세 도래자 등록률	49.3%	40%																															
소규모 건강프로그램 기관수	48개소	48개소																															
치매안심마을 만들기	1개동	2개동																															
지역자원 연계	369건	400건																															
사업대상	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th rowspan="2">사업대상</th> <th colspan="3">인 구</th> </tr> <tr> <th>명</th> <th colspan="2">%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>일반집단</td> <td>전체인구</td> <td>374,915</td> <td>374,915</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>위험집단</td> <td>60세이상 노인인구</td> <td>70,186</td> <td>70,186</td> <td>일반집단의 18.7%</td> </tr> <tr> <td>표적집단</td> <td>65세이상 노인인구</td> <td>49,356</td> <td>49,356</td> <td>위험집단의 70.3%</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">클라이언트집단</td> <td>치매추정인구</td> <td>5,034</td> <td rowspan="2">11,027</td> <td rowspan="2">표적집단의 22.3%</td> </tr> <tr> <td>65세, 70세 도래자</td> <td>5,993</td> </tr> </tbody> </table>			구 분	사업대상	인 구			명	%		일반집단	전체인구	374,915	374,915	100%	위험집단	60세이상 노인인구	70,186	70,186	일반집단의 18.7%	표적집단	65세이상 노인인구	49,356	49,356	위험집단의 70.3%	클라이언트집단	치매추정인구	5,034	11,027	표적집단의 22.3%	65세, 70세 도래자	5,993
구 분	사업대상	인 구																															
		명	%																														
일반집단	전체인구	374,915	374,915	100%																													
위험집단	60세이상 노인인구	70,186	70,186	일반집단의 18.7%																													
표적집단	65세이상 노인인구	49,356	49,356	위험집단의 70.3%																													
클라이언트집단	치매추정인구	5,034	11,027	표적집단의 22.3%																													
	65세, 70세 도래자	5,993																															
주요내용	<p>②-1 치매안심센터를 거점으로 하는 예방, 검진, 치료 및 돌봄을 위한 서비스제공 체계 구축</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th colspan="2">내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">치매안심센터 신축</td> <td>방법</td> <td>기존치매지원센터에서 기능보강공사를 통해 치매안심센터로 신축</td> </tr> <tr> <td>내용</td> <td>- 치매통합관리서비스가 가능하도록 치매안심센터 신축 - 주요시설: 프로그램실 4, 진료실3, 가족카페, 강당, 사무실 등</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">치매통합관리서비스 제공을 위한 조직체계 구축</td> <td>방법</td> <td>통합적 서비스 제공을 위한 치매안심센터 운영인력 증원 및 조직 구성</td> </tr> <tr> <td>내용</td> <td>- 1개팀 12명에서 5개팀 20명으로 인력증원 및 조직개편 - 운영위원회, 치매사례관리위원회 구성 및 운영 - 치매안심센터 직원 역량강화교육 실시</td> </tr> <tr> <td>치매예방 및</td> <td>대상</td> <td>지역주민 및 60세 이상 어르신</td> </tr> </tbody> </table>			구 분	내 용		치매안심센터 신축	방법	기존치매지원센터에서 기능보강공사를 통해 치매안심센터로 신축	내용	- 치매통합관리서비스가 가능하도록 치매안심센터 신축 - 주요시설: 프로그램실 4, 진료실3, 가족카페, 강당, 사무실 등	치매통합관리서비스 제공을 위한 조직체계 구축	방법	통합적 서비스 제공을 위한 치매안심센터 운영인력 증원 및 조직 구성	내용	- 1개팀 12명에서 5개팀 20명으로 인력증원 및 조직개편 - 운영위원회, 치매사례관리위원회 구성 및 운영 - 치매안심센터 직원 역량강화교육 실시	치매예방 및	대상	지역주민 및 60세 이상 어르신														
구 분	내 용																																
치매안심센터 신축	방법	기존치매지원센터에서 기능보강공사를 통해 치매안심센터로 신축																															
	내용	- 치매통합관리서비스가 가능하도록 치매안심센터 신축 - 주요시설: 프로그램실 4, 진료실3, 가족카페, 강당, 사무실 등																															
치매통합관리서비스 제공을 위한 조직체계 구축	방법	통합적 서비스 제공을 위한 치매안심센터 운영인력 증원 및 조직 구성																															
	내용	- 1개팀 12명에서 5개팀 20명으로 인력증원 및 조직개편 - 운영위원회, 치매사례관리위원회 구성 및 운영 - 치매안심센터 직원 역량강화교육 실시																															
치매예방 및	대상	지역주민 및 60세 이상 어르신																															

인식개선	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 치매인식개선(메모리데이) 홍보 캠페인 실시 - 지역축제 및 행사 연계 치매홍보부스 운영 - 치매극복의날 기념 행사 운영 - TV, 라디오, 신문 등 매체를 통한 언론 홍보 - 경로당, 노인관련시설 대상 노인건강교육 실시
치매 조기검진	대상	60세 이상 어르신
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 경로당, 주민센터, 노인관련시설로 찾아가는 치매선별검진 실시 - 방문간호사 개별 방문을 통한 치매선별검진 제공 - 치매고위험군(인지저하자, 75세 도래자, 75세이상 독거노인) 집중검진 - 인지저하자 대상 정밀검진 실시 - 거동불편자 및 노인관련 시설 방문 정밀검진 제공 - 동별 정밀검진 대상자 차량지원 서비스 제공 - 정밀검진 결과 치매인자 전문의료기관 원인확진검사 연계
대상자별 등록관리	대상	정상/경도인지장애/치매 어르신
	방법	조기검진을 통한 대상자별 맞춤형서비스 제공
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 전화, 내소, 방문, 인터넷 등을 통한 치매 기초상담 및 정보 제공 - 대상자군별 인지건강프로그램 운영 - 경증치매어르신 대상 치매단기쉼터 운영 - 중등도, 중증 재가 치매환자 대상 방문간호서비스 제공 - 치매대상자 집중사례관리 - 대상자별 맞춤형 지역자원연계(의료기관, 노인시설, 장기요양보험 등)
가족지원 프로그램	대상	치매환자 가족
	방법	치매환자 돌봄에 대한 이해를 높이고 정서적 지지를 제공하기 위한 가족대상 프로그램 제공
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 치매에 대한 정보와 조호지식 교육 - 치매가족 자조모임 운영 - 기억나눔카페 운영: 영화상영, 미술프로그램, 기타 정보제공
저소득층 지원	대상	60세 이상 치매어르신 중 중위소득 120% 이하자
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 원인확진검사비 지원 - 치매치료관리비 지원 - 조호물품 지원
치매안심 주치의	대상	관내 병의원 8개소
	방법	치매안심센터에서 발굴된 치매대상자 중 치료관리를 원하는 자를 치매안심주치의 참여기관으로 연계
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 관내 병의원과 협약을 통한 협력체계 구축 - 치매안심주치의 현판 및 포스터 제작 및 배포 - 치매대상자 연계를 통한 지속적 치료관리 서비스 제공
치매노인 실증방지사업	대상	배회증상을 보이거나 배회 가능성이 있는 치매어르신
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 배회인식표 및 위치추적기 배부 - 경찰서와 협업체계 구축 및 사전지문등록 서비스 제공
치매관련 지역자원연계	방법	치매안심센터 이외의 관내 관련시설에 대상자를 의뢰하고 협조를 통해 지속적 추적관리 실시
	내용	<ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 자원조사 및 발굴 - 노인관련 시설 종사자 대상 치매관련 교육 제공 - 유관기관 인지프로그램 지원(작업치료, 음악치료) - 주간보호시설, 장기요양시설 등 관련서비스 연계

②-2 찾동 어르신 방문건강관리사업의 확대로 보편적 건강관리서비스 제공기반 마련

구 분	내 용	
찾동 방문건강관리사업의 지속 확대	대상	65세 이상 어르신
	방법	65세, 70세 도래 어르신 전수 보편 가정방문을 통한 건강관리서비스 제공
	내용	- 대상자 발굴 및 등록 - 건강평가(건강조사표, 노인우울검사, 치매선별검사 등) - 65세 도래 어르신은 복지플래너와 2인 1조 방문
건강 취약자에 대한 포괄적 건강관리서비스 지속 제공	대상	방문건강관리 등록자 중 허약 어르신
	내용	- 허약 선별 측정 도구로 허약 수준 평가 - 가정방문을 통한 주1회, 8~12주 집중 건강관리 프로그램 제공 - 사례 관리 후에도 지속적인 모니터링 - 지역사회 자원 서비스 연계
소규모 건강프로그램 운영	대상	관내 경로당, 노인시설 중 희망기관
	방법	어르신 통합건강관리프로그램 제공
	내용	- 16개동 각 3개씩 48개의 통합적 건강프로그램 운영 - 사전 및 사후건강평가(우울, 치매, 만성질환 등) - 8회 프로그램 운영/1개소 - 운동, 영양, 구강관리, 우울예방, 치매예방 등

②-3 유관기관, 관련부서 연계를 통한 지역사회 중심의 노인돌봄체계 구축

구 분	내 용										
치매공공후견인 지원	대상	65세 이상, 중등도 이상의 치매, 기초수급자									
	내용	- 후견인: 전문직 퇴직 노인중심의 노인일자리 사업단 - 후견내용: 재산관리, 신상결정, 신분결정 - 치매안심센터 역할: 대상자 관리, 심판청구 및 사후 관리 - 업무 흐름 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>대상자 발굴</td> <td>사례회의</td> <td>심판청구</td> <td>후견활동</td> <td>후견종료</td> </tr> <tr> <td>동거노인센터 요양시설 등</td> <td>치매안심센터 발굴담당자</td> <td>중앙치매센터 총괄</td> <td>피후견인명단 후견인명</td> <td>후견기간: 2~3년 필요시 연장</td> </tr> </table>	대상자 발굴	사례회의	심판청구	후견활동	후견종료	동거노인센터 요양시설 등	치매안심센터 발굴담당자	중앙치매센터 총괄	피후견인명단 후견인명
대상자 발굴	사례회의	심판청구	후견활동	후견종료							
동거노인센터 요양시설 등	치매안심센터 발굴담당자	중앙치매센터 총괄	피후견인명단 후견인명	후견기간: 2~3년 필요시 연장							
지역자원강화	대상	지역주민, 단체 및 기관									
	내용	- 지역주민 중 치매관련 홍보자 역할을 수행할 치매파트너 양성 - 치매파트너 중 치매환자와 가족을 위해 적극적으로 봉사활동할 치매파트너 플러스 양성 - 기관 및 단체의 인프라와 재능을 활용하여 치매극복활동에 기여 하는 치매극복선도기관 및 단체 양성									
치매안심마을 만들기	대상	마포구 관내 2개동									
	내용	지역현황 분석을 통한 치매 취약지역을 대상으로 민관을 포함하는 유관기관, 의료기관, 지역주민과의 연계를 통한 지역건강공동체 구축 - 동주민센터 연계를 통한 치매극복선도기관 지정 - 마을 상인회, 약국, 의료기관, 운수회사, 복지관 등 대상으로 치매안심지킴이 협약 및 치매안심기관 지정 - 치매관련 인식개선 합동 홍보 캠페인 실시 - 동주민센터 연계를 통한 통반장 중심의 치매알리미 활동									
관련부서간 내부 협력체계 구축	대상	관련 부서(의약과, 복지행정과, 어르신복지장애인과, 동주민센터 등)									
	내용	- 치매대상자 보건, 복지 등 자원 연계 - 장기요양 등급외자 치매관련 자원연계 - 관련 부서 자원연계 회의 실시									
노인관련 시설과 협력체계 구축	대상	노인관련 시설 및 단체									
	내용	- 관련시설 연계 협력 회의 실시 - 유관기관 인지건강프로그램 지원(음악치료, 작업치료) - 찾아가는 치매선별검진 제공									
지역사회협의체 구성 및 운영	대상	치매관련 전문가, 유관기관 및 단체									
	방법	치매관리사업 수행을 위한 협력 및 지원체계 마련									
	내용	- 사업 수행 및 평가 자문 - 치매관리프로그램 수행 관련 협력 - 지역자원 공유 및 기술적 자문									

구 분	부서(기관)	내 용
내부자원	건강증진팀	운동 및 영양교육 협조
	건강생활팀	치매어르신 만성질환관리 교육 협조
	의약과 건강지원팀	우울 및 자살예방 교육 협조
	의약과 의무팀	구강검진 및 교육 협조
	복지행정과	찾동 방문건강관리사업 추진 협조
	어르신복지장애인과	독거노인 서비스 연계
	공보담당관	지역사회 홍보 지원
	건축과	치매안심센터 신축 협업
	16개동 주민센터	찾동 방문건강관리사업 및 치매안심마을만들기사업 지원
외부자원	중앙치매센터	치매노인 공공후견사업 추진 지원
	서울시광역치매센터	광역사업 총괄 및 프로그램 및 도구 개발
	서울성모병원, 여의도성모병원	치매조기검진 및 치료 연계
	마포경찰서	치매노인 실종예방사업 지원
	이화여자대학교	치매관리사업 추진관련 자문 및 협조
	마포노인종합복지관	지역사회협의체 참여 및 치매사업추진 협조
	시립서부노인전문요양센터	지역사회협의체 참여 및 치매사업추진 협조
	신촌연세병원	치매안심주치의 협업
	관내 병원	치매안심주치의 사업 참여 및 의료자원연계 협조
	관내 경로당	소그룹 건강프로그램 운영 협조
	노인요양시설	지역자원 연계 협조
	장기요양보험 마포운영센터	장기요양보험 등 지역자원 연계 협조
	마포구노인돌봄통합센터	공공후견사업 추진 협조 및 독거노인 연계
	마포구자원봉사센터	치매파트너 참여 및 양성 지원
	관내초·중·고등학교	치매인식개선 홍보 캠페인 및 자원봉사 참여
마포구 약사회	치매안심마을만들기 사업 추진 협조	

연계·협력

자원투입계획

○ 인 력

구 분	인원(명)	역 할
전담인력	3	치매관리사업 및 찾동 방문건강관리사업 추진
전문인력	16	찾동 방문건강관리사업 추진
치매안심센터 인력	20	치매안심센터 치매통합관리서비스 제공

○ 예 산 (단위: 천원)

년 도	국 비	지방비	기타	합계
2019년	593,506	849,547	0	1,443,353

추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
치매안심센터 신축	설계 공모, 심사 및 용역 실시										공사 착공	
치매예방교육 및 인식개선	계획수립	홍보캠페인 및 교육 실시										평가
치매 조기검진 및 대상자별 등록관리	계획수립	대상자발굴 및 치매통합관리서비스 제공										평가
가족 및 저소득층 지원서비스	계획수립	홍보 및 서비스 제공										평가
치매안심주치의사업	계획수립	사업홍보	검진 및 진료서비스 연계									평가
치매노인실종방지 및지역자원연계	계획수립	대상자 발굴 및 서비스 제공										평가
찾동 방문건강관리사업의 지속 확대	계획수립	대상자 등록 및 서비스제공										평가
건강 취약자 건강관리서비스 지속 제공	계획수립	대상자 등록 및 서비스제공										평가
소규모 건강프로그램 운영	기관선정 및 계획수립, 홍보	프로그램운영 및 간담회									평가	
치매 공공후견인 지원사업	사업홍보 및 후견인 양성	대상자 발굴 및 후견활동									평가	
지역자원강화사업	자원조사	치매파트너, 선도기관 및 단체 양성										평가
치매안심마을만들기	계획수립	치매안심지킴이 지정 및 인식개선 교육 및 홍보										평가

자체평가방안	구분	평가방법	평가시기	평가자(평가자료)	평가반영
	중간평가	설문조사, 의견수렴	상·하반기, 필요시	주민, 프로그램 참여자	<ul style="list-style-type: none"> ■ 성공요인 ■ 부진요인 ■ 개선방안
		간담회, 인터뷰	상·하반기, 필요시	보건소 내부 사업관련 직원	
결과평가	목표 달성도 평가	년 1회(사업종료후)	통계(지역사회건강통계, 내부통계, 치매안심통합관리시스템, PHIS 등)		

성과지표	2019년 성과지표명	목표치	목표치 설정근거	자료원
	치매선별검진율	13.5%	15~17년 평균인 13.3% 보다 0.2%p 상승된 목표 설정	치매안심통합관리시스템
	치매발견율	4.5%	15~17년 평균인 4.5%로 목표 설정	치매안심통합관리시스템
	65세, 70세 도래자 등록률	40%	17년 48%→19년 40%로 목표 설정 ※ 16년 신규사업으로 초기 반권가정 집중발굴로 등록률 높았음	PHIS, 생활복지통합정보시스템
	소규모 건강프로그램 기관수	48개소	16개동*3개소	내부통계

담당자	담당부서 및 담당업무	담당자	전화번호
	지역보건과 치매·방문건강관리사업 총괄	윤민숙	02-3153-9061
	지역보건과 치매관리사업	정진희	02-3153-9062
	지역보건과 찾동방문건강관리사업	이혜경	02-3153-9064