



창녕을 새롭게 군민을 신나게!

생산등록번호	건강관리과-993
등 록 일	2025. 1. 20.
결 재 일	2025. 1. 20.
공 개 구 분	대국민 공개

주무관	건강증진팀장	건강관리팀장	보건소장
윤수완	강서정	강순천	권석규
협 조	보건행정팀장 윤치성		

- 2025년 지역 사회 통합 건강 증진 사업 - 심뇌혈관질환 예방관리사업 추진 계획



보건소 건강관리과
(건강증진팀)

- 2025년 지역 사회 통합 건강 증진 사업 -

심뇌혈관질환 예방관리사업 추진 계획

- ◆ 23년 창녕군 연령별 표준화사망률은 373.1명으로 전국(299.7), 경남(325.2) 대비 높음
- ◆ 심뇌혈관질환의 80% 정도가 생활습관 개선, 예방 가능한 질병으로 조기발견·만성질환 관리 강화로 사망·중증화 이환 사전 예방

I 추진배경

■ 배경 및 필요성

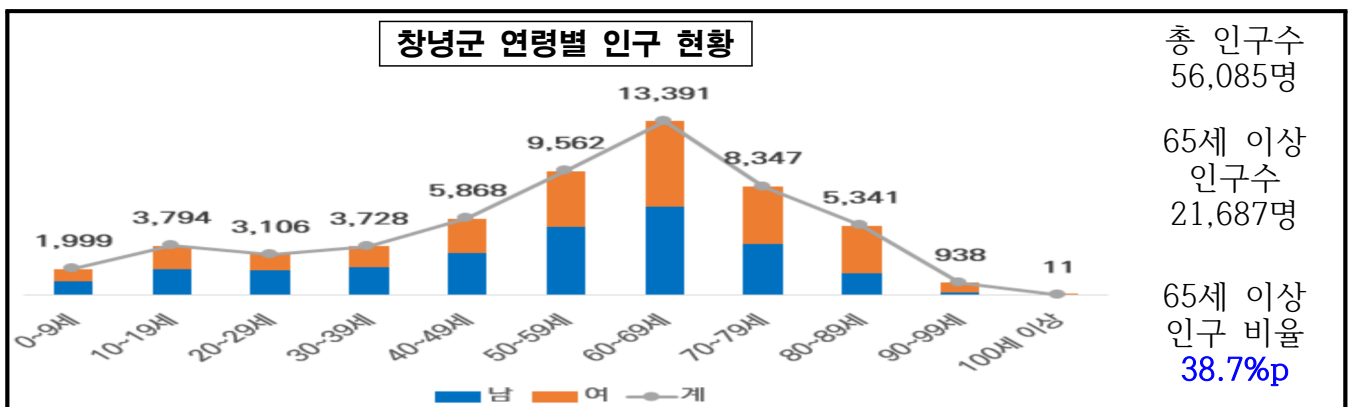
- 2023년 단일질환 기준, 고혈압과 당뇨병으로 지출한 진료비는 전체 진료비의 1,2위를 차지할 정도로 경제적 부담이 크나 생활양식 개선 등 건강관리만으로도 80% 예방 가능
- 심뇌혈관질환의 선행질환으로써 고혈압·당뇨병에 대한 적극적 관리대책 요구 증대
- 고령화로 인해 생산 인구 감소 추세로 20~50대에 이르는 고위험 연령대의 집중 지속 관리 필요

■ 사업근거

- 「심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한 법률」 및 「건강증진법」

■ 지역현황

- 인구현황



※출처: 행정안전부 주민등록 인구통계 2024. 12. 기준

⇒ 만 65세 이상 인구가 차지하는 비율이 38.7%인 초고령 사회*이며 23년 35.7% 대비 3.0%p 증가하여 고령인구에 대한 건강관리가 필요

* 초고령사회 : 만65세 이상 인구가 전체 인구의 20%p 이상을 차지하는 경우

○ 건강현황

- 창녕군 3대 사망원인

(단위 : 명)

사망 순위	2020년		2021년		2022년		2023년	
	사망원인	인원	사망원인	인원	사망원인	인원	사망원인	인원
	전 체	799	전 체	823	전 체	954	전 체	910
1	악성신생물(암)	188	악성신생물(암)	232	악성신생물(암)	202	악성신생물(암)	220
2	순환기계통 질환	185	순환기계통 질환	202	순환기계통 질환	202	순환기계통 질환	205
3	호흡기계통 질환	87	호흡기계통 질환	80	신경계통의 질환	152	신경계통의 질환	139

※출처: 국가통계포털(2020-2023)

⇒ 심뇌혈관질환과 관련이 있는 순환기계통 질환(고혈압성질환, 심장질환, 뇌혈관질환 등)의 사망자 수는 꾸준히 높은 순위를 차지하고 있음.

- 연령표준화 사망률

(단위 : 명 / 10만명당)

구분	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
창녕군	435.2	342.6	386.1	370.8	346.8	346.7	364.3	373.1
경남	364.4	350.2	349.7	329.8	323.9	317.1	349.9	325.2
전국	337.2	324.3	322.6	305.4	300.0	298.3	327.3	299.7

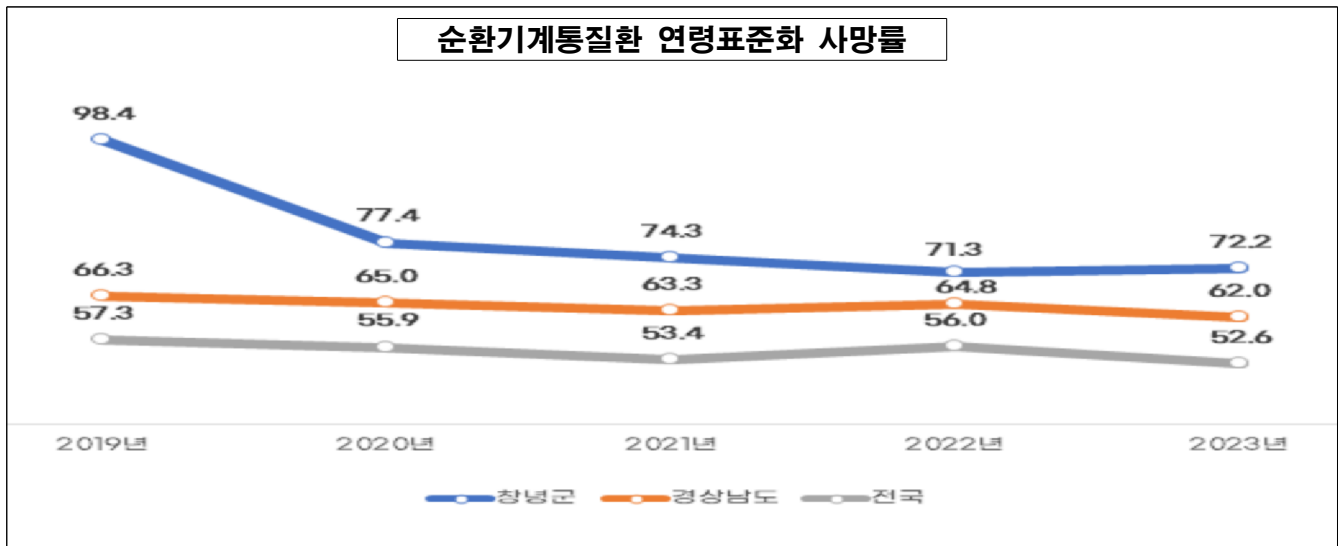
※출처: 국가통계포털(2016-2023)

⇒ 창녕군 연령표준화 사망률*은 전국, 경남 대비 높으며, 전년도 대비 8.8명 증가함

* 연령표준화 사망률: 인구구조가 다른 집단 간의 사망 수준을 비교하기 위해 연령구조가 사망률에 미치는 영향을 제거한 사망률로 인구 10만명 당 사망자 수를 나타냄.

- 순환기계통질환 연령표준화사망률

(단위 : 명 / 10만명당)

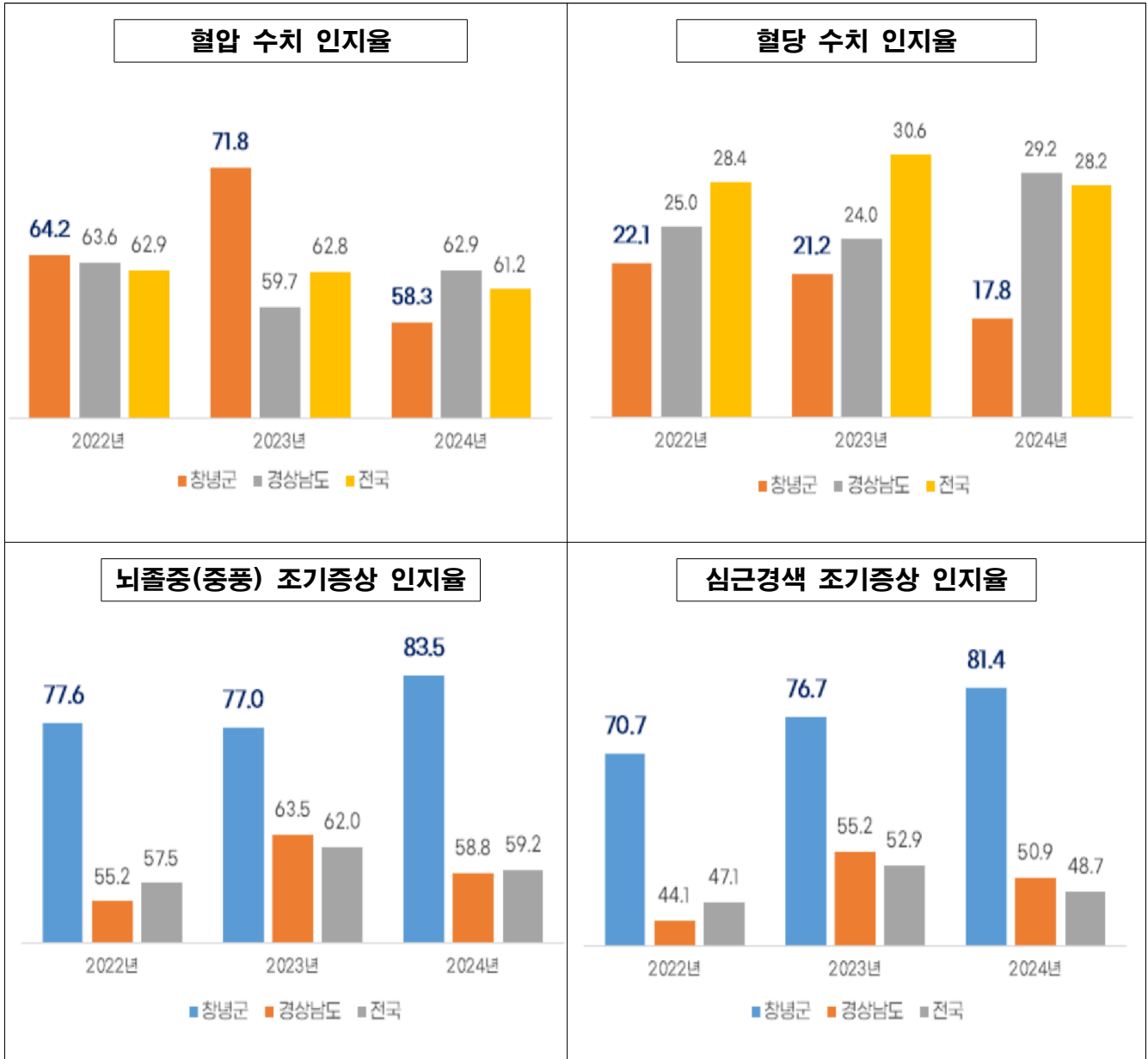


※출처: 국가통계포털(2019-2023)

⇒ 2023년 창녕군의 순환기계통질환 연령표준화사망률은 전국 대비 19.6명 높고, 순환기계통 질환 중 특히 심장질환과 뇌혈관질환 사망률이 높음.

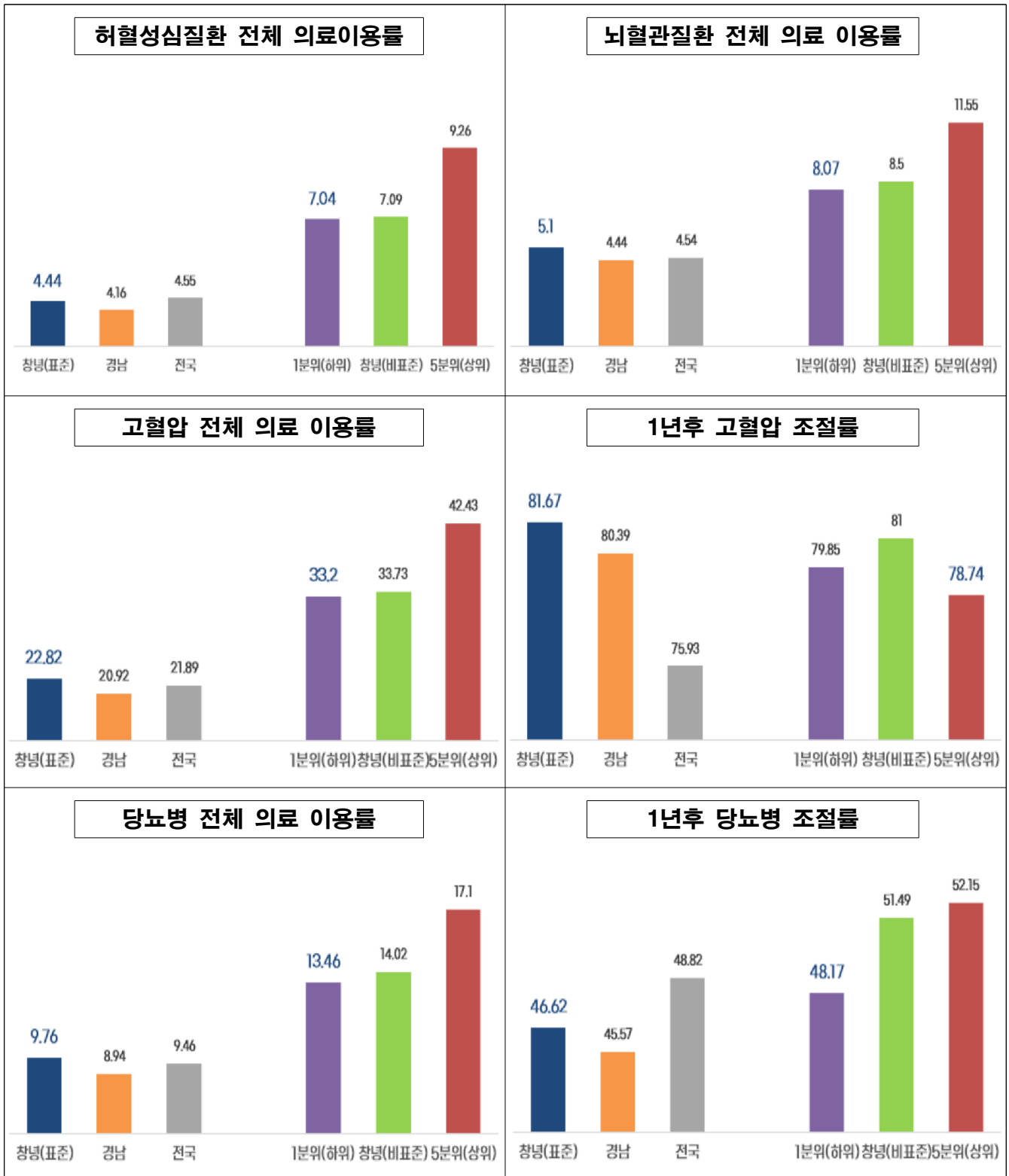
⇒ 순환기계통질환 사망률 감소를 위해서는 그 선행질환인 고혈압 및 당뇨병 예방·관리가 중요하기 때문에 이에 따른 고혈압·당뇨병 관리 및 예방 프로그램의 개발 및 수행을 통해 지속적인 군민 교육과 홍보가 필요함.

○ 2024년도 지역사회 건강조사 결과



- ⇒ 혈압 및 혈당 수치 인지율 모두 경남·전국 대비 낮은 수준이며 전년도와 비교하였을때 감소한 것을 알 수 있음.
- ⇒ 뇌졸중, 심근경색 등 심뇌혈관질환 조기증상 인지율은 매년 증가하고 있으며 3년 연속 전국, 경남 대비 높은 수준을 유지하고 있음.
- ⇒ 혈압·혈당수치 인지율 제고 및 심뇌혈관질환 조기증상 인지율 유지를 위하여 지속적인 교육 및 홍보가 필요함.

○ 만성질환 의료이용률



※ 출처: 국민건강보험(NHSS)

- ⇒ 심혈관질환 전체 의료이용률은 소득수준이 낮을수록 만성질환으로 병원을 이용하는 사람이 적은 것으로 나타났으며, 1년후 당뇨병 조절률은 소득수준이 낮을수록 관리가 어려울 확률이 높은 것으로 나타남.
- ⇒ 소득수준이 낮을수록 건강검진 등을 소홀히하여 만성질환을 가지고 있음에도 인지하지 못하는 감감이 환자가 많을 것으로 예상되어 취약계층을 대상으로 하는 조기발견 및 교육 프로그램이 필요.

Ⅱ 비전 및 추진전략

<제2차(2023년-2027년) 심뇌혈관질환관리종합계획>

비전 24시간 어디서나 심뇌혈관질환 걱정 없는 건강한 일상

목적 예방관리체계 강화를 통한 심뇌혈관질환 발생 및 사망 감소

목표

• 산출목표

- 레드서클전건강체험홍보관 등 심뇌혈관질환 환경조성 : 20회
- 건강검진 결과 상담 및 고혈압·당뇨병등록관리센터 연계 : 2,500건
- 당뇨합병증 검사비 지원 : 400명

• 결과목표

- 혈압 수치 인지율 : 64.6%p
- 혈당 수치 인지율 : 20.6%p

추진전략

만성질환예방관리 인식 확산 [1차 예방]	만성질환 조기발견 및 관리 [2차 예방]	만성질환 악화 및 합병증 예방 [3차 예방]
<ul style="list-style-type: none"> - 레드서클전건강체험홍보관 운영 • 자기혈관 숫자알기 홍보 • 심뇌혈관질환 조기증상 홍보 및 교육 - 찾아가는 고혈압·당뇨병 등 등록관리센터 운영 • 건강행태개선 분위기 확산을 통한 심뇌혈관질환예방 환경 조성 • 고위험군 질병이환 예방 및 관리 - 모바일헬스케어사업 운영 	<ul style="list-style-type: none"> - 건강지킴이 양성 및 활용 • 심뇌혈관질환 고위험군 관리강화 • 분기별 역량강화교육 실시 • 홀로 어르신 건강관리 개선 기여 - 고혈압·당뇨병 등록관리센터 운영 - 건강검진결과 상담 및 고혈압·당뇨병 등록관리센터 연계 	<ul style="list-style-type: none"> - 경로당 통합건강증진프로그램 운영 - 국민건강보험공단 밀양청년지사 연계 「건강백세 운동교실」 운영 - 당뇨질환자 자조모임 운영 - 만성질환자 상설교육장 및 운동·요리교실 운영 - 혈압·혈당기 대여사업 - 당뇨합병증 검사비 지원

Ⅲ 분야별 세부추진계획

① 만성질환예방관리 인식 확산

○ 레드서클존(건강홍보관) 운영 * 집중홍보주간(레드서클 캠페인) : 9. 1. ~ 9. 7.

- 기 간: 연중
- 대 상: 창녕군민
- 내 용
 - 축제·행사 연계, 14개 읍면, 신청 사업장 및 학교 등 생활터 중심으로 운영
 - 건강 홍보관 운영
 - 혈압·혈당·콜레스테롤 기초검사 실시
 - 뇌졸중·심근경색 조기증상 및 대처방안, 안전신분증 홍보
 - 비만·영양·금연상담, 구강교육 등 대상자 맞춤형 홍보관 운영
 - 고위험군 대상자 발견 시 고혈압당뇨병 등록관리 센터에 연계 등록 및 상담실시
 - 심뇌혈관질환예방관리 교육 실시
 - 심뇌혈관질환 홍보 동영상 및 홍보자료 배포
 - 창녕군 홈페이지 및 전광판 홍보, 현수막 및 홍보탑 설치, 보도자료 게시
 - 군청·사업소, 읍면사무소, 보건지소·진료소 활용 홍보 및 홍보물품 배부
- 연 계

운영(연계) 기관			업무내용
건강증진팀			운영총괄, 기초검사 및 영양상담, 체지방 검사 등
창녕군청			홈페이지 게시(팝업존) 홍보, 전광판 홍보 협조, 홍보관 운영 홍보 등
읍·면사무소			홍보관 운영 홍보 및 지역주민 안내
교육청, 관내 초·중·고등학교			학부모 대상 홍보관 운영 및 교육
창녕경찰서			전광판 홍보(창녕 IC 등) 협조, 안전사고 대비
창녕소방서			홍보관 운영 홍보 및 대상자 모집, 보건관리자 업무협의 등
지역사회보장협의체(읍·면 협의체)			협의체 행사 주최, 홍보관 운영 홍보
관내 사업장			홍보관 운영 홍보 및 대상자 모집, 보건관리자 업무협의 등
창녕주공아파트 관리사무소			주거 거버넌스 간담회
보건소	보건정책과	보건행정팀	홍보 및 차량지원, 행정업무 지원
		감염병대응팀	코로나19 및 감염병예방 홍보 등
		감염병예방팀	올바른 손 씻기 및 결핵 예방 홍보 등
	건강관리과	건강관리팀	금연상담(Co, 폐활량 측정), 국가 암 검진, 모자보건사업 홍보
		정신보건팀	정신보건 상담 및 홍보
		치매관리팀	치매인식개선 홍보관 운영

○ 찾아가는 고혈압당뇨병 등록관리 센터 운영 *건강취약계층 중점프로그램

- 기 간: 3월 ~ 12월
- 대 상
 - 지역주민 대상
 - ⇒ '장도 보고, 혈관 숫자도 알고' 운영
 - 성인 대상(소규모 사업장, 창녕·남지 상인회)
 - ⇒ '혈관건강 원스톱 서비스' , '소상공IN 혈관IN 원스톱서비스' 운영
 - 장애인 대상(창녕군장애인종합복지관, 재가 장애인)
 - ⇒ 장애인의 건강 디딤돌! 고·당 센터 운영
 - 노인 대상(창녕군노인복지회관 등)
 - ⇒ 노인복지회관 찾아가는 고·당센터 운영
- 장 소: 각 생활터 방문(창녕군장애인복지관, 해당 사업장, 상설시장 등)
- 내 용
 - 매 회 프로그램 운영 시 혈압·혈당 검사를 통한 질환자 조기 발견
 - 심뇌혈관질환예방관리, 건강생활실천(금연, 절주, 영양, 신체활동) 정신, 치매, 구강 등 건강행태개선을 위한 대상자별 맞춤형 교육
 - 내 혈관숫자알기 분위기 조성, 뇌졸중심근경색 조기증상과 대처방안 안내
 - 고위험군 대상자 발견 시 고혈압당뇨병 등록관리 센터에 연계 대상자 등록, 상담
- 운 영 반: 3개조 6명(담당자 및 전문인력)
- 연 계

운영(연계) 기관			업무내용
건강증진팀			프로그램 운영 기획, 교육자료 제작 및 기초검사 실시
소규모 사업장			프로그램 운영 사전 협의, 대상자 접수관리
관내 마트 3개소			프로그램 운영 사전 협의, 장소제공 등 프로그램 운영 협조
읍·면 상인회 (창녕, 남지 3개소)			대상자 선정, 프로그램 운영 사전 협의, 장소제공 등 프로그램 운영 협조, 혈압·혈당 관리
창녕군장애인복지관			대상자 선정, 장소제공 등 프로그램 운영 협조, 혈압·혈당 관리
보건소	건강관리과	건강관리팀	금연교육 및 이동금연클리닉 홍보
		정신보건팀	정신보건사업 홍보 및 자살예방
		치매관리팀	치매인식개선교육

○ 모바일헬스케어사업 운영

- 기 간: 3월 ~ 12월
- 대 상: 19세 이상 만성질환 고위험군 지역주민 50명(질환자 제외)
- 내 용
 - 만성질환 고위험군 생활습관 개선을 통한 만성질환으로의 이환 방지
 - 보건소 방문 건강검진 및 개별 맞춤 상담(최초/중간/최종)
 - 디바이스 연동 건강상태 모니터링 및 식사·운동일기 등 평가
 - 건강정보 제공 및 서비스 참여 독려를 위함 커뮤니티 및 미션 운영 등
- 운영인력: 5명(코디네이터, 의사, 간호사, 영양사, 운동전문가)

② 만성질환 조기 발견 및 관리

○ 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 운영

- 기 간: 연중 ※ 야간운영 3월~11월, 매주 화요일 18:30~20:00
- 대 상: 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 질환자
- 내 용
 - 기초검사 및 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 등 질환자 등록관리
 - 카카오톡 채널을 이용한 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 운영
 - 만성 질환자에게 필요한 건강정보 제공 서비스 실시
 - 비대면 건강상담 제공을 통해 지속적인 관리 체계 구축
 - 통합건강증진사업 홍보 및 건강생활실천 프로그램 연계
 - 개인 맞춤형 교육, 혈압혈당 자가측정법 교육, 체지방 검사, 개별상담 및 관리
 - 전화상담, 당뇨합병증 검사비 지원 사업 홍보, 질환 관련 리플릿 배부
- 개별 맞춤형 교육: 개개인의 일상생활 패턴 파악 후 맞춤형 교육

❖ 고혈압 대상자 관리

- ▶ 영양교육: 스스로 식이 조절 가능하도록 식단 및 식사일기 작성법 교육
- ▶ 신체활동: 만성질환 운동프로그램 참여 독려, 스트레칭 및 운동관련 책자제공, 개인별 맞춤 운동처방
- ▶ 약 복용의 중요성 및 주의사항 교육
- ▶ 수치 조절이 잘 안 되는 경우 병원 방문하여 의사와 상담 권유

❖ 당뇨병 대상자 관리

- ▶ 당뇨식이에 대한 잘못된 인식 개선
- ▶ 신체활동: 높은 연령층의 경우 운동에 대한 동기부여
- ▶ 당화혈색소 검사: 3개월 주기 당화혈색소 검사 시행
- ▶ 저혈당 증상 및 응급대처 방법 교육
- ▶ 약 복용의 중요성 교육 및 지속적인 관리 안내
- ▶ 수치 조절이 잘 안 되는 경우 병원 방문하여 의사와 상담 권유

- 연 계: 읍면, 보건지소·진료소, 보건소 내 각 팀, 국민건강보험공단

○ 창녕군 건강지킴이 운영

- 기 간: 2월 ~ 12월
- 대 상: 독거노인(1,500여명), 재가암환자 등 건강취약계층
- 방 법: 지역사회 자원 생활관리사를 건강지킴이 활용, 방문간호사 연계
- 내 용: 독거노인 대상 만성질환 건강돌봄서비스 지원
 - 노인여성아동과, 수행기관(창녕지역자활센터, 새누리노인종합센터)와 연계
 - 건강지킴이 역량강화 교육 분기별 교육 실시 ※ 필요 시 서면교육
 - 독거노인 관리
 - 주 1회 혈압측정, 약복용 여부 확인, 생활습관 개선 도움
 - 뇌졸중·심근경색 조기증상 홍보 및 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 안내
 - 당뇨합병증 검사비 지원 홍보 등
 - 재가암환자: 영양제 지원 및 가정방문(보건지소, 진료소, 방문간호 연계)
 - 고위험군 대상자 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 연계 등록관리 및 전화상담
- 연 계

운영(연계)팀	업무내용
건강증진팀	건강지킴이 역량교육 담당 및 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 운영 지원, 대상자 등록 관리, 방문건강관리사업 연계 추진
경남심뇌혈관질환 예방관리사업단	사업자문 및 강사지원
노인여성아동과	건강지킴이(노인맞춤형돌봄서비스생활관리사) 업무 관리 및 지도
지역사회보장협의체	건강지킴이 홍보 및 협의체 연계사업 발굴
창녕지역자활센터, 새누리노인종합센터	노인맞춤형돌봄서비스 수행기관, 건강지킴이 역량강화 교육 시 협조 등
대한노인회 창녕군지회	독거노인 대상자 추천 및 관리

○ 건강검진 결과 상담 및 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 연계

- 기 간: 연중
- 대 상: 건강보험공단 건강검진대상자 중 결과상담 동의자
- 내 용: 건강검진결과 상담 동의자를 대상으로 전화상담 실시
 - 정상군: 건강생활실천사업 홍보 등 예방 교육 안내
 - 고위험군: 모바일 헬스케어 사업 참여 유도 및 건강관리
 - 고위험군, 질환군: 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 안내 및 등록 관리
- 운영인력: 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 담당 간호사 및 전문인력 4명
- 연 계: 국민건강보험관리공단 창녕출장소

③ 만성질환 악화 및 합병증 예방

○ 경로당 통합건강증진 프로그램 운영

- 기 간: 2월 ~ 3월, 8 ~ 10월 (상·하반기 각 7회기 운영)
- 대 상: 관내 경로당 28개소(보건소 2개소, 13개 보건지소 26개소)
- 내 용
 - 기본검사(혈압·혈당·콜레스테롤) 및 건강상담으로 신규대상자 발굴
 - 심뇌혈관질환예방관리교육으로 질환자 자가관리 능력 향상, 악화예방
 - 영양교육, 자기혈관 숫자알기 체험활동, 신체활동 등 보건교육
 - 뇌졸중·심근경색 조기증상 및 대처방안, 안전신분증 발급·홍보
 - 고위험군 대상자 발견 시 고혈압당뇨병 등록관리 센터 연계 대상자 등록 및 상담

○ 국민건강보험공단 밀양창녕지사 연계 「건강백세 운동교실」 운영

- 기 간: 3월 ~ 12월 (주2회 운영)
- 대 상: 창녕읍 내 경로당 2개소
- 내 용
 - 기본검사(혈압·혈당·콜레스테롤) 및 건강상담으로 신규대상자 발굴
 - 심뇌혈관질환예방관리교육으로 질환자 자가관리 능력 향상, 악화예방
 - 한국건강증진개발원 「어·운·완」 프로그램 활용 신체활동교육 운영
 - 뇌졸중·심근경색 조기증상 및 대처방안, 안전신분증 발급·홍보
 - 고위험군 대상자 발견 시 고혈압당뇨병 등록관리 센터 연계 대상자 등록 및 상담

○ 당뇨질환자 자조모임 운영

- 기 간: 3월 ~ 10월 (상·하반기 운영)
- 대 상: 당뇨질환자 또는 당화혈색소 5.7%이상 전단계 주민 15명
- 장 소: 보건소 2층 소회의실 및 다목적홀
- 내 용
 - 혈압·혈당·콜레스테롤·당화혈색소 검사 및 상담
 - 당뇨·고혈압·이상지질혈증 및 당뇨합병증 관리의 중요성 교육
 - 참여자간 질환 관리 및 경험 정보 공유 등

○ 고혈압·당뇨병 등록관리센터 상설교육장 및 운동·요리교실 운영

- 기 간: 3월 ~ 10월 (상·하반기 운영)
- 대 상: 고혈압·당뇨병 등록관리센터 이용주민
- 장 소: 보건소 2층 소회의실 및 운동처방실, 창녕다움 식생활 교육관 등
- 내 용
 - 만성질환 이론교육
 - 질환의 기본이론 교육, 혈압·혈당 자가측정 실습 수행
 - 영양·금연·구강관리·스트레스 관리 등 교육
 - 만성질환자 요리교실 운영
 - 익숙한 재료를 활용한 만성질환 관리 요리 실습 수행
 - 식품영양표시 활용을 통한 만성질환관리방법 교육
 - 식품교환단위 교육으로 건강한 식단을 통한 건강관리 유도
 - 만성질환자 운동교실 운영
 - 보건소 운동처방사 및 전문강사 활용 만성질환 관리 운동 교육
 - 개인별 맞춤형 운동 지도 및 상담 실시

○ 혈압·혈당측정기 대여사업

- 기 간: 연 중
 - 대 상: 혈압 또는 혈당조절이 불규칙한 자
 - 내 용
 - 대여기간: 혈당측정기 3개월, 혈압계 2개월 (연장 신청 시 최대 6개월/1년)
 - 대여항목: 혈당측정기, 혈당스틱 등 의료소모품 및 혈압계
 - 신청 방법 및 구비서류
: 방문신청 신청서, 신분증 사본 1부, 개인정보동의서, 필요 시 상병코드* 기재 진단서
- * 상병코드 : 고혈압(I10~I15), 당뇨병(E10~E14)

○ 당뇨 합병증 예방을 위한 신장 및 안저 검사비 지원 사업

- 기 간: 연 중 ※ 예산 소진 시 까지
- 대 상: 관내 만 40세 이상 당뇨병 질환자 약 400여명(연1회/명)
- 검진기관: 관내 병·의원 협약 체결 기관 6개소
 - 신장검진: 한성병원, 창녕서울병원, 신창녕속내과의원, 영산요양병원 (4개소)
 - 안저검진: 삼성안과의원, 밝은안과의원 (2개소)

- 검진항목
 - 신장검사: 요검사 10종, 혈중크레아티닌, BUN
 - 안저검사: 망막검사, 안저검사, 굴절검사
- 지원금액: 진찰료, 검사비 포함한 본인부담금(각 1.5만원 정도)
- 지원방법: 협약 검진기관에서 검진 후 기관에서 보건소에 검진비 청구

IV **소요예산: 95,880천원 정도**

○ 산출내역

- 홍보관 운영 등 환경조성: 8,000천원
- 심뇌혈관질환예방관리사업 홍보물 및 리플릿 등 구입: 20,000천원
- 혈당스틱 등 의료소모품 구입: 20,000천원
- 당뇨합병증 검사 및 안저 검사비 지원: 6,000천원
- 경로당 통합건강증진 프로그램 운영: 18,880천원
 - 의료소모품 구입: 30개소×12명×4,500원×7회
 - 프로그램 운영용 워크북 제작 및 구입: 6,100원×1,000부
 - 프로그램 재료 등 구입: 30개소×12명×4,000원
- 고혈압·당뇨병 등록관리센터 운영물품 구입: 20,000천원
 - 운영비 및 프로그램 운영재료 구입
- 심뇌혈관질환예방관리교육 강사선임 및 운영비: 3,000천원

○ 예산과목

- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업관리, 일반운영비, 사무관리비 (201-01)
- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업관리, 재료비, 재료비 (206-01)
- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업관리, 일반보전금, 행사실비지원금 (301-11)
- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업관리, 일반보전금, 기타보상금 (301-14)
- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업관리, 민간이전, 의료 및 회복비 (307-01)
- 건강관리, 건강증진사업, 건강증진사업(자체), 민간이전, 의료 및 회복비(307-01)

V 평가지표 및 목표

○ 결과평가지표

평가지표	실적 및 목표치				목표치 설정기준	비 고
	2022년	2023년	2024년	2025년		
혈압 수치 인지율	64.2	71.8	58.3	64.6	최근 3년 평균	지역사회 건강조사
혈당 수치 인지율	22.1	21.2	17.8	20.6	최근 3년 평균	
뇌졸중 조기증상 인지율	77.6	77.0	83.5	83.5	전년도 수준 유지	
심근경색 조기증상 인지율	70.7	76.7	81.4	81.4	전년도 수준 유지	

○ 산출평가지표

사 업 명	산출평가지표	2024년		2025년	목표치 설정기준
		목표치	결과	목표치	
만성질환예방관리 인식 확산	레드서클존(건강홍보관) 운영 및 심뇌혈관질환 예방관리 환경조성	20회	30회	20회	전년도 목표 유지
	심뇌혈관질환예방교육 이수자	15,000명	17,069명	15,000명	전년도 목표 유지
	찾아가는 고혈압·당뇨병 등록관리 센터 운영	140회	161회	140회	전년도 목표 유지
	모바일헬스케어사업 운영	60명	52명	50명	전년도 결과 유지
만성질환 조기발견 및 관리	고혈압·당뇨병·이상지질혈증 등록관리	15,500명	18,064명	18,500명	전년도 결과의 3% 상향
	건강지킴이 역량강화 교육	8회	8회	8회	전년도 목표 유지
	공단 연계 건강검진 결과상담	2,500건	3,179건	2,500건	전년도 목표 유지
만성질환 악화 및 합병증 예방	경로당 통합건강증진 프로그램 운영	120회/ 1,000명	120회/ 1,694명	200회/ 2,100명	전년도 결과의 25% 상향
	「건강백세 운동교실」 운영	-	-	60회/ 600명	(신규) 횟수×인원
	당뇨질환자 자조모임 운영	15명	12명	20명	전년도 목표의 33% 상향
	만성질환자 상설교육장 및 운동·요리교실 운영	20회	39회	40회	전년도 결과 유지
	혈압계 및 혈당 측정기 대여	80명	42명	50명	전년도 결과 유지
	당뇨합병증 검사비 지원	400명	405명	400명	전년도 결과 유지

VI 자체모니터링 및 환류

○ 평가시기 및 방법: 지역사회통합건강증진사업 자체 모니터링 시

평가기준		평가주기	평가자	평가방법
내부 평가	사업운영 전반	7월, 12월	건강관리과장, 건강증진팀, 통합총괄 및 사업담당자	서면 및 회의 만족도조사
	프로그램 만족도	프로그램 종료 시		
외부 평가	교육의견 수렴	프로그램 종료 시	프로그램 참여자	
	프로그램 운영 적절성 (운영방법, 내용, 자원 등)	필요 시	외부 연계 담당자	회의 및 서류평가
		현장방문 및 필요시	경상남도 심뇌혈관질환예방 관리 사업 지원단 교수	개별 면담

○ 평가결과 활용방안

평가 시점	구분	사업평가결과 및 환류			비고
7월	사업평가결과	50%이상(적정)	31~49%(노력)	30%이하(미흡)	※ 사업평가결과 - 세부사업 내 각 평가지표별 달성률 (목표대비 실적)
	하반기 사업에 대한 환류방안	사업 유지	적극적 추진 방안 모색	계획 수정 및 보완	
12월	사업평가결과	80% 이상(탁월)	60%~79%(보통)	60%(미흡)	
	차기년도 사업에 대한 환류방안	올해 계획 적극 반영	미흡한 점 고려하여 반영	올해 계획에 대한 전반적 검토	

VII 기대효과

- 레드서클존(건강홍보관) 운영 등을 통하여 심뇌혈관질환예방의
필요성 인지 및 인식 제고
- 만성질환자 조기발견 및 지속적 관리로 합병증 예방 및 악화 방지
- 생애주기별, 생활터별 맞춤형 심뇌혈관질환예방관리교육을 실시하여
지역주민의 자가건강관리능력 제고. 끝.