

복지건강-12	주민만성질환 관리지원 등 건강증진사업 확대				
신규여부	신규	완료시기	25.12월 (임기내)	사업기간	중기
총사업비	2,140백만원	사업유형	관리	대상지역	전 동
담당부서	건강증진과장 최윤경	건강관리팀장 김미정	담당 김혜정(2672)		

정책목표

- 보건교육, 검진 및 상담, 인식개선 활동으로 질환을 조기 발견하고 건강한 생활을 실천할 수 있도록 자가건강관리 역량강화 지원

추진배경

- 만성질환 중 합병증이 중대하고 높은 사망원인이 되는 심뇌혈관질환은 고혈압, 당뇨병, 고지혈증, 비만, 음주, 흡연 등이 주요 원인임
- 대상자를 조기에 발견하여 적절한 치료와 동시에 영양, 운동, 금연 등 생활습관 개선을 통해 합병증 예방과 사망률을 낮출 수 있음
- 21년 금천구 고혈압 진단 경험률 30.3%, 당뇨병 진단 경험률 12.4%, 비만을 34.9%, 남자 현재흡연율 27.2% 조사됨(지역사회건강통계)

사업개요

- 사업기간 : 2022년 ~ 2026년
- 장 소 : 금천건강관리센터, 관내 병의원, 생활터, 사업장
- 사업내용
 - 심뇌혈관질환 위험요인 예방관리 교육 및 자가관리 지원
 - 취약계층 어르신 영양관리
 - 대사증후군 검진 및 등록관리
- 총사업비 : 2,140백만원 (국45, 시561, 구1,534)

□ 세부추진계획

○ 심뇌혈관질환 예방관리 교육 및 자가관리 지원

- 고혈압·당뇨 집단 교육 상시 운영
 - 질환이해, 영양관리, 운동관리 내용으로 3회 시리즈 교육
 - 심뇌혈관질환 예방관리사업단 전문강사에 의한 표준화된 프로그램 제공
 - 노인대학 및 취약시설 등 만성질환관리 순회 교육
- 관내 병원과 연계 체계를 구축으로 교육대상자 확대
 - 교육전문간호사 확보
 - 국민건강보험공단 및 관내 병원과 협업하여 대상자 발굴
 - 병원 방문 교육 및 대상자 1:1 집중교육 실시
- 당뇨병 1:1 자가관리 지원
 - 가정에서의 자가관리 방법 개별교육 및 실습으로 일상생활에 적용 지원
 - 혈당측정 관련 소모품 및 관리수첩 제공
- 취약계층 어르신 영양관리
 - 동별 마을간호사가 의뢰한 만성질환자 및 허약어르신 대상으로 연간 등록관리, 가정방문하여 사전·사후 영양평가 및 개별지도
 - 6개월간 월 2회 영양채움바구니 제공(보충식재료) 및 모니터링
 - 동별 주민센터에서 소그룹 영양교육 및 식재료 활용 조리실습

○ 대사증후군 검진 및 등록관리

- 금천건강관리센터 운영
 - 대사증후군 검진(혈압, 혈당, 콜레스테롤, 중성지방, 허리둘레) 및 체성분 측정
 - 의사 상담 및 건강관리계획 수립
 - 전문인력의 1:1 상담(운동, 영양분야)
 - 진료실, 금연클리닉, 심리상담 등을 연계한 통합서비스 제공
 - 대사증후군 군관정에 따른 6개월, 12개월 추구관리

- 대사증후군 위험요인 개선 프로그램 운영
 - 허리둘레줄이기 라이브 홈트레이닝 운영(비대면) : 주2회 실시간 수업 후 종료된 동영상 업로드로 매일 가정에서 실천, 영양관리 정보 제공, 간헐적 대면 수업을 통해 보충
 - 혈당 위험요인 보유자의 건강생활 실천 집중 관리 : 본인의 혈당수치 모니터링 방법 개별지도, 혈당 관리에 필요한 운동, 영양 상담 강화, 자가혈당 소모품 제공
 - 사전·사후 비교평가를 시행하여 위험요인 개선율 확인
- 서비스 접근도 향상
 - 찾아가는 건강상담실 : 사업장, 기관, 단체 등에 방문하여 서비스 제공, 사업장의 필요도에 따라 건강관리 통합서비스 제공
 - 토요일린보건소 : 직장인 등 평일 보건소 이용이 어려운 지역 주민의 접근도 향상을 위해 월 1~2회 운영

○ 인지율 향상을 위한 이동홍보관 운영

- 관내 행사장, 공공시설 등 주민이 모이는 장소에 부스 운영
 - 자기혈관 숫자알기 홍보 : 혈압·혈당을 측정하여 본인 수치를 인지도킴
 - 대사증후군 위험요인 발견을 위한 검진 및 등록 홍보

○ 연차별 추진계획

사업내용	22년	23년	24년	25년	26.6월	임기후	
심뇌혈관질환 예방관리 교육	고혈압당뇨 환자 교육 : 30회 자기관리 지원 제공 : 200건	고혈압당뇨 환자 교육 : 60회 자기관리 지원 제공 : 200건 병의원 연계체계 구축 고혈압·당뇨병 교육정보 센터 공모신청	고혈압당뇨 환자 교육 : 100회 자기관리 지원 제공 : 200건	고혈압당뇨 환자 교육 : 150회 자기관리 지원 제공 : 200건 고혈압·당뇨병 교육정보 센터 기반구축	고혈압당뇨 환자 교육 : 150회 자기관리 지원 제공 : 200건 고혈압·당뇨병 교육정보 센터 개소	완료 후 계속	
취약계층 어르신 영양관리	연간 등록인원 : 100명 영양관리 서비스 제공 : 2,000건 영양섭취 실천지수 개선율 : 80% 이상	연간 등록인원 : 100명 영양관리 서비스 제공 : 2,000건 영양섭취 실천지수 개선율 : 85% 이상	연간 등록인원 : 100명 영양관리 서비스 제공 : 2,000건 영양섭취 실천지수 개선율 : 90% 이상	연간 등록인원 : 100명 영양관리 서비스 제공 : 2,000건 영양섭취 실천지수 개선율 : 95% 이상	완료 후 계속		

대사증후군 검진 및 등록 관리	등록관리 인원: 1,600명 위험요인 개선 프로그램 운영 : 180건 6개월 추구관리율: 50%	등록관리 인원: 2,500명 위험요인 개선 프로그램 운영 : 190건 6개월 추구관리율: 52%	등록관리 인원: 3,000명 위험요인 개선 프로그램 운영 : 200건 6개월 추구관리율: 53%	등록관리 인원: 4,000명 위험요인 개선 프로그램 운영 : 200건 6개월 추구관리율: 54%	완료 후 계속	
인지율 향상 노력	이동 홍보관 운영: 15회	이동 홍보관 운영: 20회	이동 홍보관 운영: 25회	완료 후 계속		

□ 문제점 및 해결방안

○ 체계적인 교육 상담 시스템 부재 및 인력 부족

- ⇒ 교육전문간호사 확보로 병의원 환자까지 확대한 교육시스템 구축(관내 병의원은 교육센터 운영기관이 없어 구민의 교육 기회 부재)
- ⇒ 고혈압·당뇨병 교육정보센터 설치 국비지원 공모예정(23년 하반기)

○ 젊은층 서비스 접근도가 낮아 개선 필요

- ⇒ 찾아가는 건강상담실 및 토요일린보건소 운영

○ 상설교육 운영을 위한 공간 부재

- ⇒ 코로나 상황 종료 시까지 청사 내 가능한 공간 활용

□ 소통계획

○ 이해관계자 : 20세 이상 구민, 관내 병의원, 사업장, 국민건강보험공단 금천지사

○ 소통 방법 및 매체

- 간담회 개최: 관내 병의원, 국민건강보험공단 금천지사, 주민리더
- 설문조사 : 당뇨병 자가관리 지원 참여자(질환 이해와 개선율), 어르신 영양관리 등록자(영양상태 평가와 참여 소감), 대사증후관리 등록자(건강 행태 등 상담 시 소통)
- 사업홍보 : 구소식지, 홈페이지, SNS, 전광판 등 비대면 홍보 및 공공시설, 지하철역 캠페인 등 대면 홍보

□ 협업사항

- 질병관리청, 서울시 : 예산 교부 및 지침 제공
- 부서별 협조사항
 - 행정지원과, 교육지원과 : 청사 내 단체 교육 공간 지원
 - 소통담당관 : 대상자 참여 확대를 위한 지역주민 홍보 협조
 - 보건정책과 : 만성질환예방 건강생활실천사업 추진
 - 의약과 : 보건분소, 보건지소에서 만성질환관리 프로그램 운영

□ 기대효과

- 심뇌혈관질환의 선형질환인 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증의 예방, 조기발견, 적정관리를 통해 의료비 부담 경감 및 삶의 질 향상
- 대상자 중심의 통합건강관리서비스 제공으로 지역주민 건강생활 실천 유도 및 자가건강관리 역량강화로 심뇌혈관질환 예방에 기여

□ 연차별 투자수요 및 집행액

(단위 : 백만원)

재원별	합 계		연차별 투자수요 및 집행액											
			기투자		2022년		2023년		2024년		2025년		2026년	
	확보액 및 투자수요	집행액	확보액	집행액	소요액	집행액	소요액	집행액	소요액	집행액	소요액	집행액	소요액	집행액
계	2,140	228	0	0	412	228	432	0	432	0	432	0	432	0
국비	45	6	-	-	9	6	9		9	0	9		9	
시비	561	80	-	-	109	80	113		113	0	113		113	
구비	1,534	142	-	-	294	142	310		310	0	310		310	

(참고자료)

□ 관련 현황 및 우리 구 실태

○ 고혈압, 당뇨병 진단 경험률



(단위 : %)	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	(단위 : %)	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년
금천구(조율)	23.1	23.5	26.0	28.1	30.3	금천구(조율)	9.7	9.7	8.8	12.2	12.4
서울시(조율)	23.8	23.7	24.6	24.5	24.0	서울시(조율)	9.2	8.9	9.6	10.3	10.1

□ 관련 사진



고혈압·당뇨 교실 운영



위험요인 개선 프로그램 운영