

문서번호	보건의료정책과-14930	주무관	공공보건팀장	보건의료정책과장	보건정책관	
결재일자	2013.5.10.	고재정	김창오	박유미	05/10 김창보	
공개여부	대시민공개	협 조				
방침번호						

함께 만드는 서울, 함께 누리는 서울

2013. 서울시 대사증후군관리사업 계획

희망서울
함께 만드는 서울, 함께 누리는 서울

2013.05.

복지건강실
(보건의료정책과)

사전 검토항목

∴ 해당사항이 없을 경우 '무 ■' 표시하시기 바랍니다.

검토항목	검 토 여 부 (■ 표시)
시 민 참 여 고 려 사 항	● 시 민 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 음 브 즈 만 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
법 령 및 기 타 고 려 사 항	● 법 령 규 정 : 교통 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 타 사 항 : 고용효과 <input type="checkbox"/> 노동인지 <input type="checkbox"/> 균형인지 <input type="checkbox"/> 홍보 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 성인지 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 가능성 <input type="checkbox"/> 유지관리 비용 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>
	● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
타 자 원 의 활 용	● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 관 계 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
관 계 기 관 및 단 체 협 의	● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
	● 시 산 하 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>

2013. 서울시 대사증후군관리사업 계획

목차

I	추진 개요	1
	1. 현황 및 필요성	2
	2. 사업목적 및 목표	9
	3. 2013년 주요문제 분석 및 추진방향	10
II	「2013 대사증후군관리 사업」 계획	12
	1. 검진사후관리체계 구축 및 홍보사업	13
	2. 대사증후군관리사업 서비스 제공 질 관리	16
	3. 통합데이터베이스 시스템 구축	22
	4. 대사증후군관리의 형평성 증진	26
III	행정 사항	28
별첨	1. 사업계획서 양식	31
	2. 분기보 양식	

I. 추진 개요

1. 현황 및 필요성

1 대사증후군 등록사업 현황

- 서울시 고혈압·당뇨 인구는 빠른 속도로 증가하고 있음
 - 최근 서울시 고혈압 유병인구는 2배, 당뇨 유병인구는 1.6배 증가
 - 고혈압 연령표준화 유병률: 2001년 7.4% → 2010년 15.0%
 - 당뇨 연령표준화 유병률: 2001년 3.6% → 2010년 5.6%
 - 서울시민에게 가장 많은 만성질환은 고혈압 2위, 당뇨 4위

(단위 : 건, 명/인구 1,000명당)

구분	유병률	유병률(3개월 이상)
총지(치아우식증)	154.78	131.47
고혈압	126.18	121.67
관절염	58.98	57.02
당뇨병	46.97	45.34

자료원: 제4차 서울시민보건지표조사, 2010

- 서울시민 4명 중 3명은 대사증후군 위험요인을 가지고 있음
 - 건강검진수검자의 76%는 위험요인을 하나이상 가지고 있음
 - 전국 건강검진수검자 중 위험요인 3개 이상(대사증후군 기준)은 26%임

(단위 : 명, %)

구분	대상자 수(C)	C/A	C/B	
수검자 전체(A)	10,329,207	100		
계(B)	7,820,783	75.7	100.0	
주의군	소계	5,173,713	50.1	66.2
	1개	2,718,215	26.3	34.8
	2개	2,455,498	23.8	31.4
대사증후군	소계	2,647,070	25.6	33.8
	3개	1,720,021	16.7	22.0
	4개	783,355	7.6	10.0
	5개	143,694	1.4	1.8

자료원: 국민건강보험공단 건강검진 통계자료(전국), 2010

○ 하지만, 서울시 대사증후군관리사업 대상자는 연간 14만명에 불과

- 2011년 서울시민 건강검진수검자는 2,062,906명 (국민건강보험공단, 2011)
- 대사증후군관리사업 등록인원은 2011년 112,590명, 2012년 141,668명임

군분류	2010년	2011년	2012년	계(명(%))
적극적상담군	12,529	20,549	25,166	58,244(17.7)
동기부여상담군 A	27,121	43,800	57,241	128,162(39.0)
동기부여상담군 B	21,255	29,195	33,707	84,157(25.6)
정보제공군	13,589	19,046	25,554	58,189(17.7)
계	74,494	112,590	141,668	328,752(100)

자료원: 서울시 대사증후군관리사업지원단 운영결과보고서, 2013

□ 건강보험공단 검진자료를 활용한 등록사업 현황

○ 2012년 8월부터 서울시는 건강보험공단으로부터 건강검진정보를 매월 전송받아 등록인원을 획기적으로 늘리고자 함

- 2012년 하반기 서울시 검진자료 전송자 수는 127,802명 (2012.7~2013.1)
- 이 중 79%가 대사증후군 위험요인을 1개 이상 가지고 있는 것으로 추정

○ 하지만, 이 중 활용가능한 자료는 47% 수준이며, 실제 등록사업에 연결 되는 비율은 7.5%에 불과함

- 25개 보건소에 대한 검진자료활용 실태조사에 따르면, 전송자료 47,373명 중 대사증후군사업 등록자 비율은 3,567명에 불과함 (2012.1~2013.3)

제공 자료 총계	대사증후군 사업 등록		활용 가능 자료						활용 불가능 자료					
			소계		상담 완료	상담 예약	상담 거부	기타	소계		전화번호 호오류	미연 결	타보 건소 연계	기타
	인원	%	인원	%					인원	%				
47,373	3,567	7.5	22,370	47.2	12,075	1,834	3,911	4,550	25,003	52.8	15,191	5,190	330	4,301

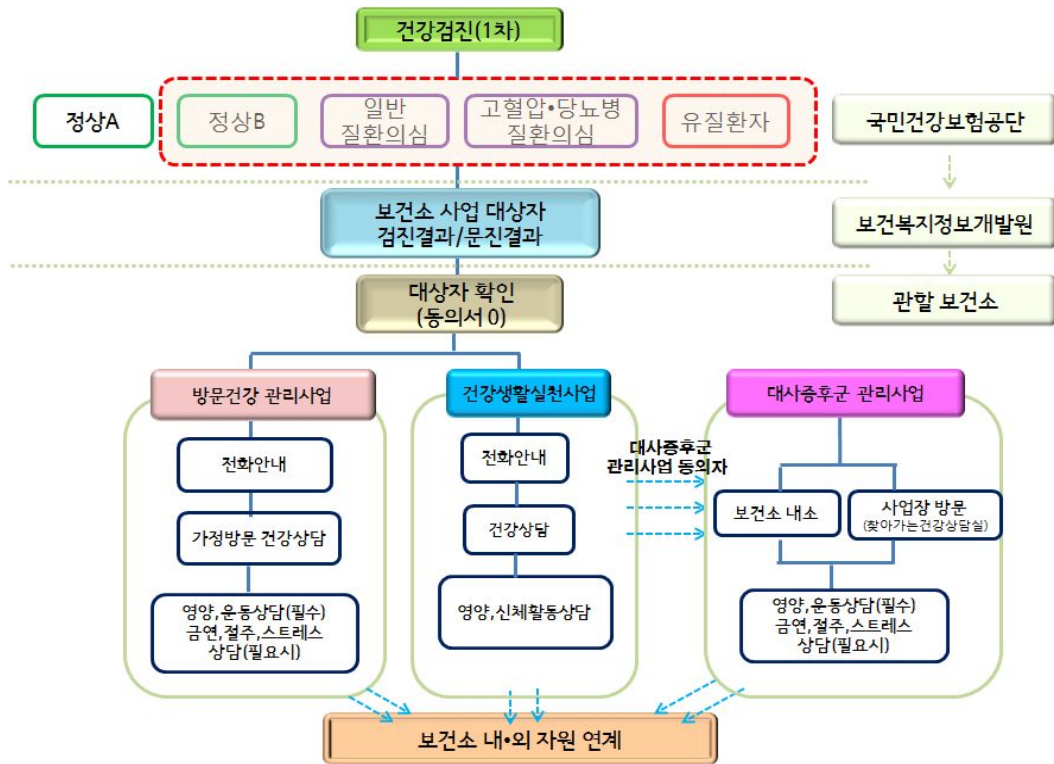
자료원: 서울시 대사증후군관리사업지원단 검진자료활용 실태조사, 2013

- * 또한 K구 보건소 건강검진연계 결과 상담현황에 따르면 2012년 11월까지 전송자료 1,689명 중 결과상담 동의자는 338명(20%), 실제 방문상담이 이루어진 대상자는 72명(4.2%)에 불과함
- * 건강검진일로부터 대사증후군관리사업까지 검진자료 전송기간은 4~9개월 소요됨

○ 현재 대사증후군관리사업은 건강검진자료에 대한 접근권한이 없음

- 2013년 보건복지부 건강검진결과상담 매뉴얼에 따르면 건강검진 전송자료는 일차적으로 건강생활실천사업과 방문건강관리사업에 있음

* 대사증후군관리사업은 별도의 동의절차를 통해서만 자료 활용이 가능함



자료원: 보건복지부 건강검진결과상담 매뉴얼, 2013

○ 현재 대사증후군관리사업 내 검진사후관리지침이 수립되지 않음

- 25개 보건소에 대한 검진자료활용 실태조사에 따르면, 대부분의 검진자료를 대사증후군관리사업에서 사후관리를 실시하고 있음

* 검진사후관리 전화통화자 8,039명 중 건강생활실천사업 연계자 265명(0.3%)에 비해 대사증후군관리사업 등록연계자는 3,567명(44%)임

- 하지만 현재까지 대사증후군관리사업 검진사후관리지침은 마련되지 못함

□ 대사증후군 데이터베이스를 활용한 지표감시 현황

○ 대사증후군관리사업 보건지표 감시 현황

- 2011년 통합DB시스템이 구축되어 자치구별 사업실적에 대한 지표감시가 가능하

나, C/S 프로그램으로 서울시 차원의 지표생산이 이루어지지 않음

* 현재 감시지표: 3~9개월 추구관리율, 위험요인 1개이상~2개이하로 개선율

○ **검진자료기반 보건지표 감시 현황**

- 2012년 8월 이후, 매월 2만건의 건강검진 Big data가 보건소로 전송되고 있으나 이에 기반한 지표감시는 이루어지지 않고 있음

2 대사증후군 관리사업 현황

□ **대사증후군 등록인원 중 만성질환 고위험군 비율은 낮은 편**

○ **대사증후군 등록인원 중 적극적상담군의 비율은 18%에 불과함**

- 등록인원 중 적극적 상담군 비율: 2011년 15.3% → 2012년 17.7%

* 상대적으로 만성질환 이환위험이 낮은 대상자에게 많은 노력과 비용이 투입됨

군 분류	군 정의	2012년 대상인원(명)	군별 비율(%)
적극적 상담군	위험요인 3개 이상	24,992	17.7
동기부여상담군 B	약물복용자	33,587	23.8
동기부여상담군 A	위험요인 1~2개	57,108	40.4
정보제공군	위험요인 없음	25,548	18.1
총계		141,235	100

자료원: 서울시 대사증후군관리사업지원단 운영결과보고서, 2013

□ **적극적상담군(대사증후군 발견자)의 위험요인 개선율은 높지 않음**

○ **적극적상담군 중 6개월간 위험요인 2개 이하 감소비율은 28.1%**

○ **현재 그밖에 상담·중재의 효과성 평가를 위한 지표는 생산되지 않음**

- 대사증후군 발견자의 혈압개선율, 혈당개선율, 복부비만개선율 등 세부지표가 생산될 필요가 있음

* 또한 대사증후군 발견자의 고혈압·당뇨 발생율은 중요한 결과지표로 측정·감시되어야 함

□ 고혈압·당뇨 조기발견 및 관리에 대한 목표가 미흡함

- 적극적상담군의 29%, 동기부여상담군A의 21%가 추구관리중 혈압 악화, 적극적상담군의 20%, 동기부여상담군A의 14%가 추구관리중 혈당 악화
 - 이들은 등록상담을 받고 있으므로 조기개입의 책임이 있음
 - 하지만, 이들의 만성질환 관리현황(치료율, 지속치료율, 조절률 등)은 감시되지 않고 있음
- 현재 군분류(동기부여상담군B)는 만성질환관리에 적합하지 않음
 - 동기부여상담군B는 고혈압·당뇨에 대한 약물치료를 받는 대상으로 진료서비스가 필요한 대상자를 뜻함
 - 하지만, 동기부여상담군B 안에는 만성질환 관리목표가 다른 대상자가 혼합되어 있음
 - 1) 고혈압·당뇨 신환자 → 자가관리교육이 가장 필요함
 - 2) 고혈압·당뇨 복합상병자 및 미조절자 → 합병증 발생을 낮추는 중재가 필요함
 - 3) 불규칙의료이용자 → 지속치료율을 높이는 중재가 필요함
- 동기부여상담군B에 대한 중재지침이 아직까지 마련되지 못함
 - 동기부여상담군B의 의사상담 및 고혈압·당뇨 자가관리교육을 강화하는 새로운 중재지침이 마련될 필요가 있음
 - * 대사증후군관리사업 내 전담의사가 배치된 자치구는 25개 중 7개 자치구에 한정됨
 - * 대사증후군관리사업 → 고혈압·당뇨 교육프로그램 연계는 활발하지 못한 편임

□ 대사증후군관리사업 현장검사에 대한 신뢰도가 낮음

- 공복채혈의 원칙이 준수되지 못하는 경우가 있음
 - 대시민 캠페인 등에서 공복채혈 원칙이 준수되지 않는 경우가 있음
 - 현재 등록률을 높이기 위해 발견검사를 1개 이상 수행한 검사실적을 측정하고 있으나, 이는 미공복자에 대한 검사를 조장할 우려가 있음
- 현장검사기기의 질 관리가 충분하지 못함

- 현재 대사증후군 검사기기에 대한 정도관리 지침이 수립되어 있지 않음
- 자치구 POCT 검사장비의 정도관리 주기가 불규칙한 경우가 있음

□ 대사증후군관리사업을 통해 건강격차가 심화될 우려가 있음

○ 고혈압·당뇨 및 심뇌혈관질환은 소득 및 교육수준별 건강격차가 심한 질환임

- 서울시 고혈압, 당뇨, 협심증·심근경색증, 중풍·뇌혈관질환 유병률의 소득 및 교육수준별 비교위험도는 각각 3.7배, 4.6배, 7.0배, 10.1배임

구분	조사 인원 (명)	질환별 유병률(인구1,000명당)				소득 및 교육수준별 비교위험도
		고혈압	당뇨	협심증· 심근경색증	중풍· 뇌혈관질환	
전체	44,794	126.2	47.0	13.0	12.2	
월 가구소득						
100만원 이하(A)	4,805	325.7	124.9	44.5	42.5	고혈압(B/A) = 3.7 당뇨(B/A) = 4.6 협심증·심근경색증(B/A) = 7.0 중풍·뇌혈관질환(B/A) = 10.1
101~200만원	8,568	155.2	61.6	16.3	16.8	
201~300만원	10,638	98.6	36.7	9.4	8.5	
301~400만원	8,407	80.4	60.5	6.1	6.1	
401~500만원(B)	5,416	77.4	26.4	6.5	5.2	
501만원 이상	6,946	88.3	26.9	6.3	4.2	
교육수준						
무학(C)	942	479.8	172.0	57.3	61.6	고혈압(D/C) = 7.3 당뇨(D/C) = 7.3 협심증·심근경색증(D/C) = 9.9 중풍·뇌혈관질환(D/C) = 11.6
초등학교	6,357	236.1	86.5	25.6	28.2	
중학교	4,997	204.3	80.3	21.2	19.8	
고등학교	12,275	125.2	47.2	13.0	9.6	
전문대 이상(D)	17,410	65.3	23.5	5.8	5.3	

자료원: 제4차 서울시민보건지표조사, 2010

○ 대사증후군 인지율 또한 소득 및 교육수준별 격차가 매우 큼

- 대사증후군 인지율의 소득 및 교육수준별 비교위험도는 각각 4.4배, 11배임

구분	조사인원 (명)	대사증후군 인지율 (%)	소득 및 교육수준별 비교위험도
		어떤 것인지 알고 있음	
전체	14,990	7.3	
월 가구소득			
100만원 이하(A)	2,637	3.4	대사증후군인지(B/A) = 4.4
101~200만원	3,312	5.3	
201~300만원	3,337	6.8	
301~400만원	2,395	7.5	
401~500만원(B)	1,467	10.9	
501만원 이상	1,836	14.8	
교육수준			
초등학교 이하(C)	2,217	1.1	대사증후군인지(B/A) = 11.0
중학교	1,609	2.5	
고등학교	4,590	5.4	
대학 이상(D)	6,564	12.1	

자료원: 제4차 서울시민보건지표조사, 2010

○ 취약계층일수록 생활습관과 관련된 위험요인을 많이 가지고 있음

– 소득수준이 낮을수록 건강생활 실천율은 낮아짐

구분	격렬한 신체활동 실천율	걷기 실천율	아침식사 결식률	비만 유병률	문제 음주율
소득상위 1/4	17.9	47.2	18.1	25.3	40.5
소득하위 1/4	11.6	45.5	23.2	28.0	47.6

자료원: 한국형 만성질환관리 정책의 모색, 2012

○ 대사증후군관리사업의 이용 또한 소득·교육수준이 낮을수록 어려움

– 대사증후군관리사업 이용의 시간적·지리적 접근성을 높일 필요가 있음

2. 사업목적 및 목표

1 사업 목적

- 사망률 감소 및 건강수명 증가, 사업효과 및 경제성 평가
- 생활습관 개선을 향상, 관련질환 관리율 향상 및 합병증 감소
- 대사증후군 인지율 향상 및 유병률 감소, 등록자 건강수준 향상

2 사업 목표

- 2012년도 목표대비 달성률

사업	지표	대상	목표	실적	달성률
대사증후군 관리사업	대사증후군 등록관리 수(실인원)	30~64세 서울시민	-	141,668	
	전문관리센터 설치 및 통합건강관리시스템 운영		25개보건소	25개보건소	100%
	전문상담역량 교육		700명	798명	114%
	사업지원단 운영		1개소	1개소	100%
	대사증후군 인지율		25%	30.8% ¹⁾	120%
	공공서비스 종사자 대상 오락프로젝트		10,000명	14,386명	143%

- 2013년도 목표

구분	2013년	2014년	2015년
대사증후군 누적등록 실인원	50만명	65만명	80만명
대사증후군 연간등록 실인원(A)	15만명	15만명	15만명
검진전송자료 중 대사증후군 등록인원(B)	15,000명	22,500명	30,000명
검진전송자료 중 대사증후군 등록비율(B/A)*100	10%	15%	20%
대사증후군 인지율	33%	35%	40%
적극적 상담군 위험요인 2개이하 감소비율	30%	35%	40%
적극적 상담군 중 6개월 혈압개선자 비율	30%	35%	40%
적극적 상담군 중 6개월 혈당개선자 비율	50%	50%	50%
동기부여상담군B 중 의사상담자 비율	40%	50%	60%

1) 2011 지역사회건강조사. 2012년 발간

3. 2013년 주요문제 분석 및 추진방향

1

주요문제 분석

- 등록인원이 서울시 전체 인구집단을 포괄하기에 충분하지 못하며, 등록인원 중 고위험군 비율(대사증후군)이 높지 않음
 - 이를 위해 추진하고 있는 검진사후관리사업이 활성화되지 못하고 있음
- 적극적상담군의 위험요인 개선율이 높지 않으며, 고혈압·당뇨환자 조기 발견 및 관리에 대한 계획이 미흡함
 - 대사증후군관리사업을 통한 고혈압·당뇨 일차예방에 대한 목표 불명확
 - 고혈압·당뇨 조기발견 및 관리에 대한 목표가 부재하며, 이를 위한 전담의사가 배치가 아직까지 미흡함
- 공복검사 원칙이 준수되지 못하는 경우가 있으며, 이에 따라 대사증후군 현장검사에 대한 신뢰도가 낮음
 - 등록인원을 높이기 위해 비공복 상태에서의 검사를 허용하고 있음
- 대사증후군관리사업을 통한 서울시 건강형평성 증진에 대한 전망이 높지 않음
 - 취약계층을 위한 홍보·발견·상담관리 사업에 대한 계획이 불명확함

2

추진방향

- 보건소 내 검진사후관리체계 구축
 - 「대사증후군 검진사후관리 지침」을 통한 보건소 사후관리 역량 향상
 - 대사증후군관리사업 담당자에게 검진자료 접근권한 부여

○ **검진자료기반 대사증후군 보건정보시스템 개발**

- 지역보건의료시스템-대사증후군 연계모듈 개발을 통한 검진자료 접근성 향상
- 검진자료를 기반한 대사증후군 고위험군 발견전략 개발

○ **상담능력 강화를 통한 위험요인 개선을 향상**

- 적극적상담군의 위험요인 개선을 위한 평가지표 개발
- 상담능력강화를 위한 전문인력교육 및 직종별 직무심화과정 운영

○ **고혈압·당뇨 조기발견 및 의사상담 강화**

- 동기부여상담군B 군분류체계 수정 및 관리지침 개발
- 동기부여상담군B 의사상담 및 고혈압·당뇨 교육프로그램 연계 활성화

○ **공복검사원칙 준수 및 검사 정도관리 강화**

- 공복검사원칙 준수를 위한 대사증후군관리사업 지원단 현장모니터링 강화
- 현장검사기기 외부정도관리 지침개발 및 검사주기 강화

○ **대사증후군관리사업 형평성분석 및 이용 접근성 강화**

- 대사증후군관리사업 결과지표에 대한 형평성 분석
- 취약계층의 이용을 위한 대사증후군관리사업 프로그램 개발

주요 문제점	2013년 추진방향
<ul style="list-style-type: none"> ■ 등록인원이 인구집단을 포괄하기에 부족함 ■ 등록인원 중 대사증후군 고위험군이 많지 않음 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 검진사후관리 지침개발 및 체계구축 ■ 검진결과를 기반한 고위험군 발견전략 개발
<ul style="list-style-type: none"> ■ 적극적상담군의 위험요인 개선율이 낮음 ■ 고혈압·당뇨 조기발견 및 관리계획이 미흡함 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 상담능력강화를 위한 전문인력 심화교육 ■ 동기부여군B 군분류 및 관리지침 개발
<ul style="list-style-type: none"> ■ 공복검사원칙 미준수 사례가 있음 ■ 현장검사기기 검사신뢰도가 낮음 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 대사증후군관리사업지원단 현장모니터링 강화 ■ POCT 외부정도관리 지침개발 및 주기강화
<ul style="list-style-type: none"> ■ 대사증후군사업을 통해 건강형평성 악화우려 ■ 대사증후군관리사업의 이용 접근성이 낮음 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 대사증후군관리사업 결과지표 형평성 분석 ■ 취약계층을 위한 대사증후군 프로그램 개발

II. 「2013 대사증후군관리 사업」 계획

1. 검진사후관리체계 구축 및 홍보사업

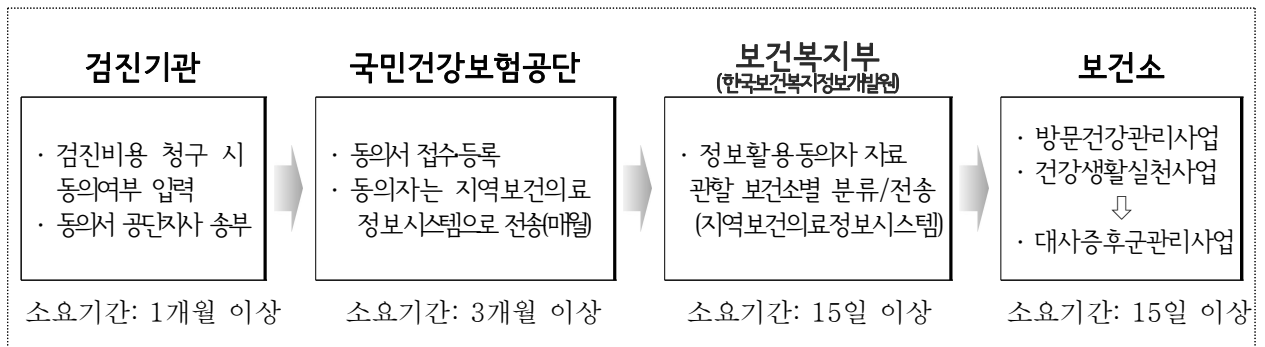
□ 2013년 추진방향

- 「대사증후군 검진사후관리 지침」 개발 및 보급
- 대사증후군관리사업 담당자 검진자료 접근권한 부여
- 검진사후관리에 대한 대시민 홍보

□ 세부추진계획

1-1 대사증후군 검진사후관리 지침 개발 및 담당인력 교육

- 사업기간: 2013.1.~12.
- 사업대상: 국민건강보험공단 건강검진결과 활용동의자
- 추진체계: 검진기관, 국민건강보험공단, 보건복지정보개발원, 보건소 협동관리



○ 사업내용

- 「대사증후군 검진사후관리 지침」 개발(사업지원단, 2013.5.)
 - * 주요내용: 검진사후관리 목적, 우선순위 대상, 담당인력, 정보접근권한 및 한계, 상담시기, 상담내용 및 업무 프로세스, 주의사항 등
- 대사증후군관리사업 검진자료 접근권한 부여(자치구별 내부방침 수립권고)
- 대사증후군통합DB시스템 내 검진자료관리 기능부여(2013.8.)
 - * 지역보건의료정보시스템-대사증후군통합DB시스템 연계모듈개발 예정(보건복지부와 협의)
- 검진사후관리 전문인력 교육 (사업지원단, 2013.6~8.)
- 검진자료 전송기간 단축 및 개인 정보활용 동의율·개인정보 정확성 향상을 위한

관련기관 업무협의 지속

* 서울시, 건강보험공단, 보건복지정보개발원과 업무협조 예정

○ 역할분담

기관	업무내용
서울시사업 지원단	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대사증후군 검진사후관리 지침개발 ○ 대사증후군통합DB시스템 내 검진자료관리 기능부여 ○ 검진사후관리 전문인력 교육 ○ 대사증후군 검진사후관리사업 평가
보건소	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대사증후군관리사업 담당인력 검진자료 접근권한 부여 ○ 원활한 건강검진 사후관리를 위한 부서별 업무협조 (건강생활실천사업, 방문건강관리사업 등) ○ 담당인력 검진사후 상담능력 강화 ○ 자치구별 검진사후관리 향상을 위한 전략개발 (찾아가는 건강상담실 운영 등) ○ 검진사후관리사업 홍보
보건복지부 (보건복지정보개발원)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역보건의료정보시스템(공공보건포털)-대사증후군통합DB시스템 연계 모듈 개발
국민건강보험공단	<ul style="list-style-type: none"> ○ 검진사후관리 업무협조를 위한 협의 (홍보, 건강검진 정보활용 동의율 향상 방안, 공단검진자료 전송기간 단축 등)
지역 검진의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소-검진의료기관 협력관계 수립 (검진결과 발송시 대사증후군 리플릿 발송 등) ○ 보건소-검진의료기관 대상자 상호의뢰 (적극적상담군-동기부여상담군B 상호의뢰 등)

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
검진사후 관리지침 개발								
전문인력 교육								
건강보험공단과의 협의								

1-2 건강검진 사후관리에 대한 대시민 홍보

- 사업기간: 2013.5.~12.
- 사업대상: 국민건강보험공단 건강검진수검자
- 추진체계: 서울시, 대사증후군관리사업지원단, 자치구 보건소의 다각적인 홍보 및 국민건강보험공단과 지역 검진의료기관의 지원
- 사업내용
 - 대시민 홍보 방안 마련(서울시, 사업지원단, 2013.6.)
 - 리플릿, 포스트 등 홍보물 개발, 보급(사업지원단, 2013.7.)
 - 공중파, 인터넷 등 다양한 홍보환경 변화에 따른 매체 집중 활용
 - 관련기관(건보공단, 검진기관)과의 업무 협조를 통한 공동홍보 추진(안내 리플릿 동봉 발송 등)(2013.6.)
 - 검진 후 5개월 SMS 발송, 캠페인 등 대시민 밀착형 자치구 자체 홍보 추진
- 역할분담

기관	업무내용
서울시	관련기관(건보공단, 검진기관)과의 업무 협조, MOU등 추진 지하철 광고 등 시민 노출 기회 마련
사업 지원단	홍보전략 개발 및 홍보물 개발 자치구 홍보전략 지원
보건소	자체 홍보계획 수립, 관내 검진기관이나 건보공단지사와 홍보 협의, 캠페인 등 대시민 밀착형 현장 홍보

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
건보공단 업무 협의								
홍보전략 및 홍보물 개발								
자치구 홍보지원								

2. 대사증후군관리사업 서비스 제공 질 관리

2013년 추진방향

- 대사증후군관리사업 운영지침 개선
- 공복검사원칙 준수 및 현장검사 정도관리 강화
- 전문인력교육 및 직종별 직무심화과정 운영을 통한 상담능력강화
- 동기부여상담군B에 대한 의사상담 및 교육연계 활성화

세부추진계획

2-1 대사증후군관리사업 운영지침 개선

- 사업기간: 2013.5.~6.
- 사업대상: 자치구 보건소
- 추진체계: 서울시, 지원단 지침 개발, 운영위원의 검토 및 자문
- 사업내용
 - 2013. 대사증후군관리사업 안내서 개발(2013.5.), 보급(2013.6.)
 - * 대사증후군관리사업 모형 보완 및 적용
 - * 검진사후관리 지침, 현장검사기기 정도관리 지침 신규 포함
- 역할분담

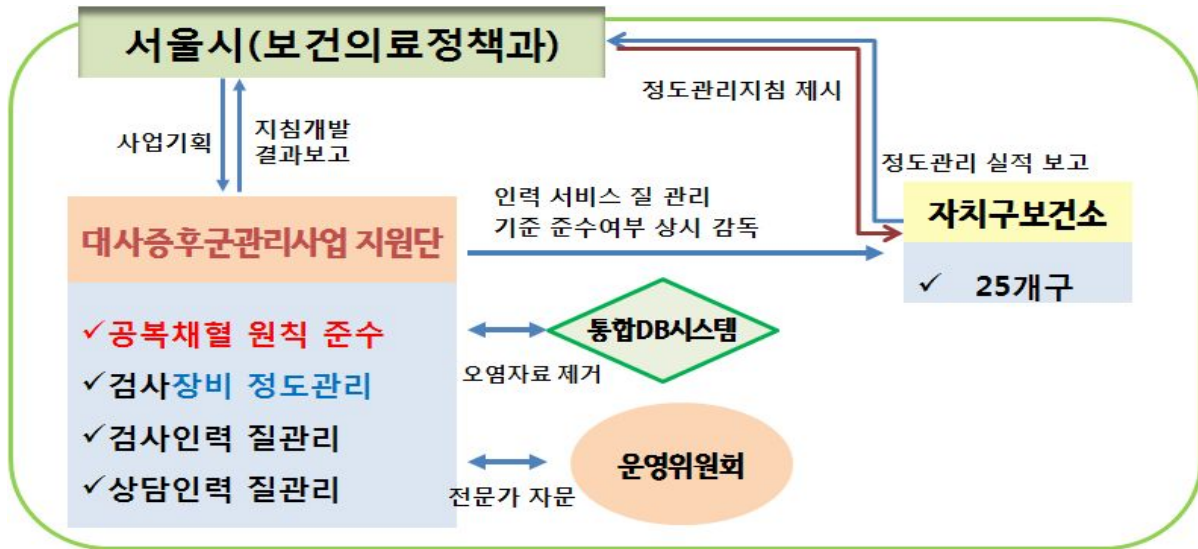
기관	업무내용
서울시	지침 개발
사업 지원단	2013년 사업안내서 제작, 운영위원회 검토 및 자문

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
지침 개발								
운영위원회 검토								
사업안내서 제작, 보급								

2-2 검사 및 상담의 질 관리

- 사업기간: 2013.5.~12.
- 사업대상: 자치구 보건소
- 추진체계:



○ 사업내용

- 공복채혈 원칙에 대한 엄격한 관리

- * 보건소 현장모니터링을 통한 공복채혈 관리 강화(사업지원단, 연중 2회)
- * 대사증후군통합DB시스템에 공복여부 확인하여 오염자료 제거 : 10시간 공복여부 입력항목 탭 보완(2013.5.)
- * 찾아가는 건강상담실 결과 보고서 출장 검진시간 기재(분기보 제출시, 2013.5.)
- * 참여자 대상 보건소별 무작위 전화 모니터링 실시 : 공복 준수여부 등(사업지원단 2013.10~12.)

- POCT 기기 정도관리 지침개발

- * 진단검사의학 전문가 자문 시행, 정도관리 지침 개발(서울시, 2013.5.)
- * 보건소 자체 POCT 기기 정도관리 계획 작성, 시행
- * 지침에 따른 정도관리 보고서 제출 및 이상 발견시 조치(자치구, 분기보고)

- 검사인력 및 상담인력의 서비스 질 향상

- * 검사기기 사용 매뉴얼 비치, 인력교체시 사용법 교육, 훈련(자치구, 연중)
- * 대상자별 수준 높은 상담 서비스 제공을 위해 건강주치의 운영(자치구, 연중)

○ 역할분담

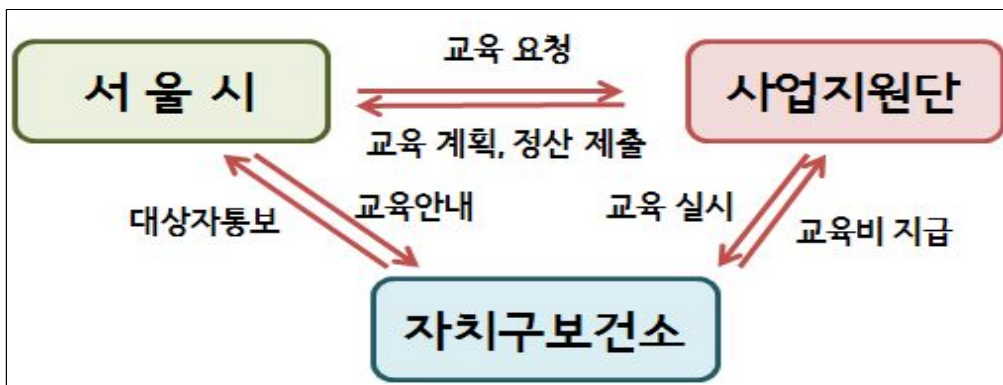
기관	업무내용
서울시	POCT 정도관리 자문 및 지침 개발
사업지원단	보건소 현장모니터링을 통한 기준 준수여부 상시 감독 강화
자치구	정도관리 실적 보고, 사업 원칙준수, 사업 인력 질관리

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
정도관리 전문가 자문회의								
검사장비 정도관리 지침 개발, 제시								
검사인력, 상담인력 질 관리								
현장모니터링								

2-3 전문인력교육 및 직종별 직무심화과정 운영

- 사업기간: 2013.5.~12.
- 사업대상: 자치구 보건소 대사증후군사업 담당인력
- 추진체계



- 사업내용
 - 교육과정 및 의견수렴 내용에 기초한 영역별 교육 프로그램 개발(2013.5.)
 - 전문교육과정 (신규/심화) 운영 (사업지원단, 2013.6~9.)
 - * 신규 전문인력교육 : '13년 신규 채용인력, '12년도에 채용되었으나 전문교육과정 미이수자
 - * 직종별 직무심화교육 : 간호사, 운동처방사, 영양사 등 영역별 전문인력
 - * 건강매니저간호사 대상 교육과정 운영

- 건강주치의 전문교육(사업지원단, 2013.10.)
 - * 근거중심 진료/표준진료지침, 상담 및 정보처방, 팀단위 접근, 환자중심 사례 관리 등
- 사업 영역별 담당자 집담회 운영(사업지원단, 2013.9~12.)
- 단계별 상담가이드북 및 교육자료 개발(사업지원단, 2013.9.), 배부(2013.10.)
 - * 영역별 단계별 상담가이드북, 일반인 대상 교육자료 소책자, Q&A 자료집 제작

○ 역할분담

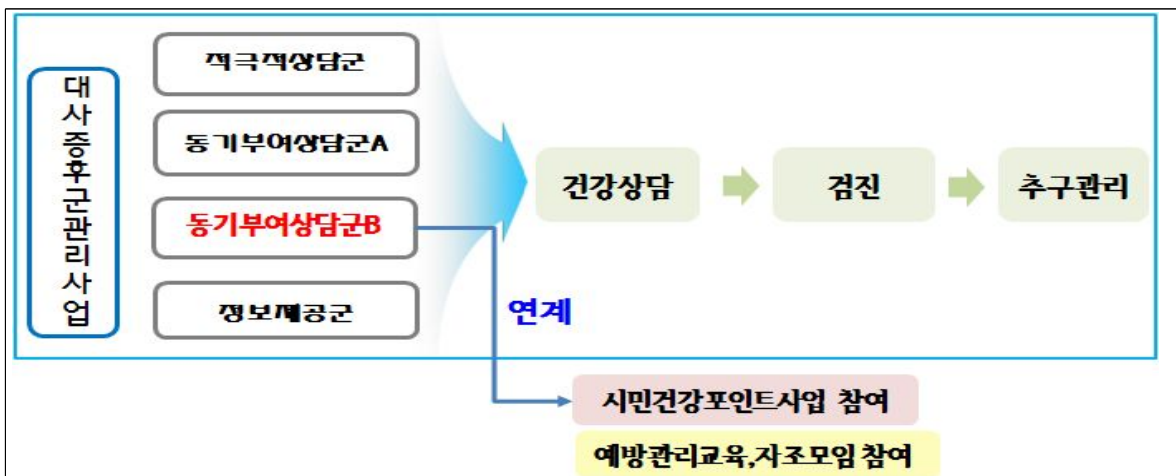
기관	업무내용
서울시	교육 과정 기획 및 계획 수립
사업 지원단	교육과정 개발 및 운영, 영역별 집담회 운영, 단계별 상담가이드북, 소책자 등 제작

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
교육계획 수립								
전문교육과정 운영								
영역별 집담회								
상담가이드북, 자료집등 제작·보급								

2-4 동기부여상담군B 관리지침 개발 및 교육

- 사업기간: 2013.5.~12.
- 사업대상: 동기부여상담군B
- 추진체계:



○ 사업내용

- 동기부여상담군B 중재지침 마련 (사업지원단, 2013.12.)
 - * 의사상담 강화, 자조모임교육 연계 및 참여 강화, 시민건강포인트사업 연계 방안
- 동기부여상담군B 상담관리지침 신규개발(사업지원단, 2013.10.), 배포(2013.12.)
- 동기부여상담군B에 대한 의사 상담 및 고혈압·당뇨교실등 예방관리 교육, 자조모임 연계
- 시민건강포인트사업 참여 연계(사업 추진구)
- 동기부여상담군B 의사상담 및 만성질환관리교육 참여 평가지표 반영

○ 역할분담

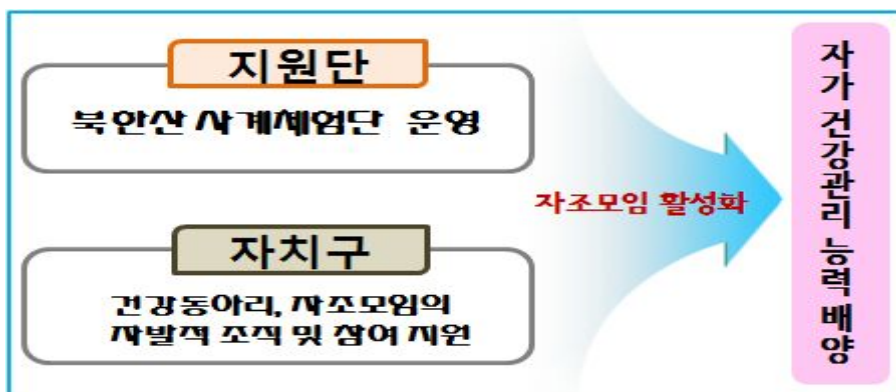
기관	업무내용
서울시, 사업지원단	사업총괄 기획, 중재지침 개발, 단계별 상담가이드북, 교육자료 개발
자치구	동기부여상담군B 관리 강화, 만성질환교실 상설 운영

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
중재지침 마련								
단계별 상담가이드북, 교육자료 개발								

2-5 자조모임을 통한 대사증후군관리 (북한산 四季 체험단 운영)

- 사업기간: 2013. 5.~11.
- 사업대상: 대사증후군사업 등록자
- 추진체계:



○ 사업내용

- 건강동아리, 자조모임 활성화 방안 수립(자치구, 2013.5~11.)
- 주민 참여형 건강관리서비스 개발(자치구, 2013.5~11.)
- 북한산 사계 체험단 운영(사업지원단, 2013.5~11.)

○ 역할분담

기관	업무내용
서울시 사업지원단	북한산 사계체험단을 운영하여 건강자조모임 지원
자치구보건소	건강동아리, 자조모임 조직 및 참여 지원

○ 추진일정

구분	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
북한산 사계체험단 운영									
자치구 자조모임 운영									

3. 통합데이터베이스 시스템 구축

□ 2013년 추진방향

- 대사증후군관리사업 웹방식 데이터베이스 구축
- 지역보건의료시스템과 연계모듈 개발
- 검진자료 기반 대사증후군관리사업 등록감시체계 재구축

□ 세부추진계획

3-1 대사증후군관리사업 웹방식 데이터베이스 구축

- 사업기간: 2013.1.~9.
- 사업대상: 대사증후군통합DB시스템, 자치구보건소
- 추진체계:



- 사업내용
 - 웹기반 대사증후군통합DB시스템 개발 완료(2013.5.)
 - 서울시 25개 보건소 단계별 확산(2013.5.~9.)
 - 보건소별 특화서비스를 제공 : SMS, 체성분 분석, u-Health 등(연중)
 - DB 관리시스템 매뉴얼 개발, 보급(사업지원단, 2013.5.), 유지보수
- 역할분담

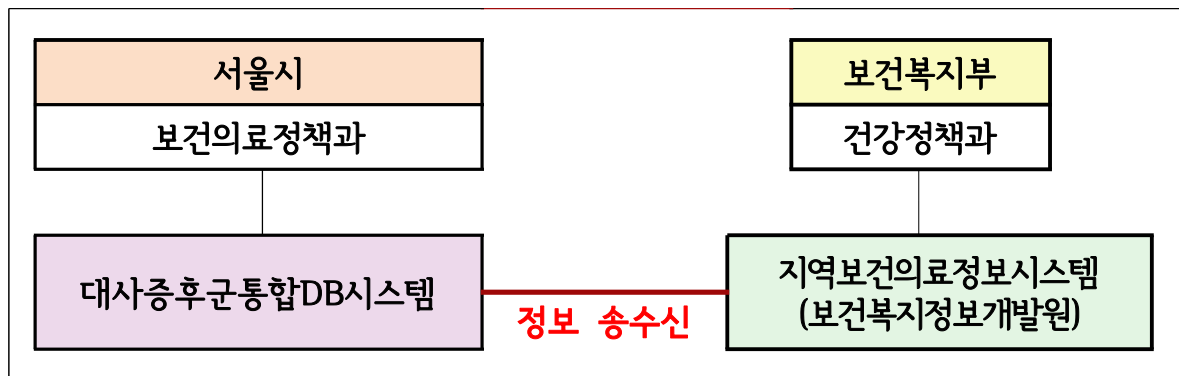
기관	업무내용
서울시, 사업지원단	- 사업계획 수립 등 총괄, 사업진도관리, 진행단계별 점검 및 검수
서울시 25개 보건소	- 보건소별 요구사항 제출, 발전방안 검토
DB관리시스템개발 사업자	- 시스템 구축 및 시스템 개발 - 운영자 교육 및 기술이전, 유지보수 등

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
Web방식으로 개발 완료								
전자치구 확산, 적용								
유지보수								

3-2 지역보건의료정보시스템-대사증후군통합DB시스템 연계모듈 개발

- 사업기간: 2013.5.~9.
- 사업대상: 대사증후군통합DB시스템
- 추진체계:



○ 사업내용

- 대사증후군통합DB시스템과 지역보건의료정보시스템 간 정보 연계(보건복지정보개발원, 2013.8.)
 - * 양 시스템간 민원인 신상정보, 검사정보(혈압, 혈당 등), 상담정보 송수신 가능
 - * 전산개발을 위한 정보화협의체 구성, 운영
 - * 개발주체인 보건복지정보개발원과 협의를 통해 자치구 요구사항 반영(2013.5~8.)

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
표준연계 모듈 개발 완료								
보건복지정보개발원 업무 협의								
시스템 적용, 운영								

3-3 **검진자료 기반 대사증후군관리사업 등록감시체계 재구축**

- 사업기간: 2013.9.~12.
- 사업대상: 대사증후군통합DB시스템
- 추진체계: 국민건강보험공단 건강검진자료와 대사증후군통합DB시스템 자료를 활용, 고혈압, 당뇨 등록체계 구축
- 사업내용
 - 대사증후군통합DB시스템 자료 자동군분류 기능을 개발(2013.9.)
 - 검진자료 및 통합DB시스템 자료를 기반으로 보건지표 감시(사업지원단, 2013.12.)
- 역할분담

기관	업무내용
서울시	지표 감시 기획
사업지원단	고혈압, 당뇨 등 발생률, 예방률, 치료율 등 통계 자료 분석

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
지표 감시 기획								
보건지표 감시								

3-4 **대사증후군관리사업 효과성 등 평가**

- 사업기간: 2013.11~12.

- 사업대상: 자치구 보건소
- 추진체계: 사업 지원단에서 평가 틀 개발 및 통합DB시스템 자료 분석
- 사업내용
 - 단기, 중기, 장기적 사업의 효과성 평가 틀, 형평성 분석틀 개발(사업지원단, 2013.11.)
 - DB자료 분석, 사업 효과성 평가(사업지원단, 2013.12.)
 - * 등록실적, 추구관리율, 대사증후군 위험요인 개수 변화, 군 변화율, 대사증후군 위험요인 수치 변화(5가지), 투약 지속율(동기부여상담군 B)
 - * 건강보험 가입 형태별 분석
 - * 군별 1인당 관리비용(등록실적 및 검사실적 고려한 1인당 관리비용)
 - * 국민건강보험공단 검진자료 활용 시 첫 회 검사제외 절감 비용 산출
 - 등록자 자료 중 결과지표에 대한 건강 형평성 분석(사업지원단, 2013.12.)
 - * 건강보험 가입 형태별 분석
 - * 설문지 활용한 소득수준별 분석
- 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
평가틀 개발								
DB자료 분석								
결과 보고								

4. 취약계층 건강관리서비스 제공

2013년 추진방향

- 취약계층 대사증후군관리사업 접근성 강화
- 열린보건소 사업 내 대사증후군관리 공통사업 추진

세부추진계획

4-1 취약계층 대상 대사증후군관리사업 프로그램 추진

- 사업기간: 2013.1~12.
- 사업대상: 취약계층, 영세사업장의 비정규직 근로자, 외국인, 결혼 이주민 등
- 추진체계: 자치구별 사업계획 수립, 추진
- 사업내용
 - 외국인, 결혼 이주민 대상 대사증후군관리사업 확대 운영 지원(2013.1~12.)
 - 외국인에게 제공할 사업 홍보물 개발(사업지원단, 2013.7.)
 - 방문건강관리사를 통한 검진 사후관리사업 홍보(2013.1~12.)
- 역할분담

기관	업무내용
서울시, 사업지원단	사업계획 수립, 열린보건소 예산 교부, 외국인 제공 홍보물 개발
자치구 보건소	자체 사업계획 수립, 사업 추진

○ 추진일정

구분	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
외국인 제공 홍보물 개발								
사업 추진								

4-2 열린보건소 사업내 대사증후군관리 공통사업 추진

- 사업기간: 2013.1.~12.
- 사업대상: 평일 보건소 이용이 어려운 대상자
- 추진체계: 자치구 열린보건소사업 공통서비스사업으로 추진
- 사업내용
 - 직장인, 외국인근로자와 같은 평일 보건소 이용이 어려운 시민들에게 건강관리서비스 제공
 - 시민건강관리서비스 제공 노력으로 평가지표 반영
 - * 열린보건소사업 내 대사증후군관리사업 방문인원
- 역할분담

기관	업무내용
서울시, 사업지원단	사업계획 수립, 열린보건소 예산 교부
자치구 보건소	자체 사업계획 수립, 사업 추진

Ⅲ. 행정 사항

1. 행정 사항

- 자치구 사업계획서 : 2013년 5월 24일까지 제출
- 사업 추진 실적(분기보고) : 익월 10일까지 제출(서식 첨부)

2. 자치구별 사업비 지원 현황

(단위 : 원)

구별	총계	시비(50%)	구비(50%)
합계	5,200,000,000	2,600,000,000	2,600,000,000
종로구	220,300,000	110,000,000	110,000,000
중구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
용산구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
성동구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
광진구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
동대문구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
종랑구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
성북구	240,000,000	120,000,000	120,000,000
강북구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
도봉구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
노원구	260,000,000	130,000,000	130,000,000
은평구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
서대문구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
마포구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
양천구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
강서구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
구로구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
금천구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
영등포구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
동작구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
관악구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
서초구	260,000,000	130,000,000	130,000,000
강남구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
송파구	200,000,000	100,000,000	100,000,000
강동구	220,000,000	110,000,000	110,000,000

※ 2012 사업평가결과 우수구 및 구비추가 확보 자치구에 차등지원

- 붙임 1. 사업계획서 제출서식 1부
2. 분기보고 서식 1부(엑셀서식 별첨). 끝

요 약 문

구 분	내 용
사 업 명	
사업목적	
사업목표 및 성과지표	
주요 사업내용 및 사업대상	
추진방법 및 추진체계	
기대효과	

본 문

I. 사업 개요

1. 사업배경 및 필요성

1) 사업배경

- 현 지역의 건강문제 및 현황
- 예산, 인력, 조직역량 등과 관련한 현황 분석
- 목표(목표량) 및 전략 수립에 관한 현황 분석

2) 사업필요성

-

2. 사업 목적

II. 사업 내용

1. 세부 추진 내용

※ 2012년 대사증후군 관리사업 현황을 바탕으로, 다음의 2013년 대사증후군사업의 핵심 추진전략 포함 작성

1) 건강검진 사후 건강관리 서비스

- ① 검진사후관리사업 대상자의 대사증후군관리사업 등록관리 계획
- ② 검진사후관리사업 홍보계획
- ③ 2013년 목표 : 자치구당 600명

2) 서비스 제공 질관리

- ① 현장검사기기(POCT) 정도관리 계획
- ② 검사인력 및 상담인력 서비스 제공 질 향상 계획

3) 적극적상담군 및 동기부여상담군B에 대한 관리 강화

4) 취약계층대상 사업 확대

- 취약계층, 이주민(외국인 근로자) 대상 대사증후군사업 추진 계획

2. 예산 계획

- 주요 사업내용에 근거한 예산 활용 계획 기술(예산 투입량 %로 제시)
- 자체 사업비가 있는 경우, 반드시 총 예산 금액과 별도 예산 계획을 기술

3. 사업 추진 일정

- 월별 주요 사업내용에 근거하여 기술

4. 사업의 기대효과