

문서번호	보건의료정책과-5732			
결재일자	2014.2.19.	시 민		
공개여부	대시민공개	주무관	공공보건팀장	보건의료정책과장
방침번호				

---

## 2014년 서울시 시민건강포인트 사업 계획

---

2014. 2

**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 ■
	● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 음 브 즈 만 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
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"/> ( 예시 : 일상감사 대상여부 등 ) 무 ■
	● 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"/> 빗물순환 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 가능성 <input type="checkbox"/> 유지관리 비용 <input type="checkbox"/> 바른 우리말 <input type="checkbox"/> 무 ■
타 자 원 의 활 용	● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 ■ ( 의사회 ) 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
관 계 기 관 및 단 체 협 의	● 관 계 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 ■ ( 주유비케어, 비트컴퓨터 ) 무 <input type="checkbox"/>
	● 시 산 하 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■

# 2014년 서울시 시민건강포인트 사업 계획

리콜, 리마인더 서비스 중심의 심뇌혈관질환 등록관리체계를 바탕으로 공공과 민간의 파트너십을 형성하고 건강포인트를 도입하여 환자의 적극적 참여를 유도함으로써 심뇌혈관 질환으로 인한 질병부담을 줄이고 건강수명을 연장하고자 함

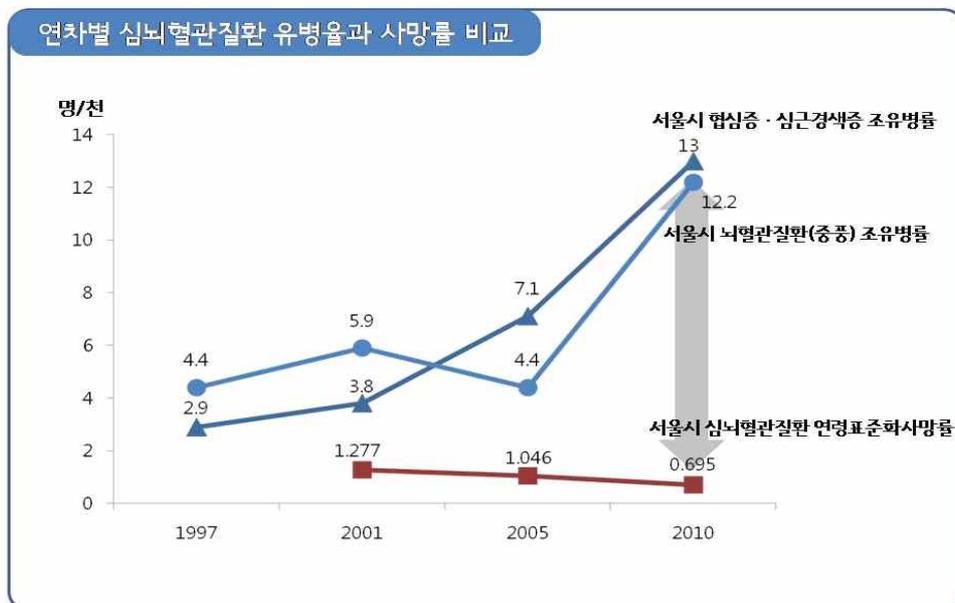
## I 근거

- 보건의료법 제41조(만성질환의 예방 및 관리)
- 건강서울 36.5 프로젝트(시장방침 제313호, 2012.10.11)

## II 연 망

### □ 인구고령화와 질병부담 증가

- 급속한 노령화와 평균수명의 증가는 노인의 주요질환인 심뇌혈관질환의 의료비 증대 초래
  - 심뇌혈관질환은 서울시 사망원인 2위(전체 사망자의 22.8%, 2012 사망원인통계)
  - 심뇌혈관질환 사망률은 지속적으로 감소추세지만 유병율은 증가하고 있어 장애 부담 증가 (2010 서울시민보건지표조사)



○ **선행질환인 고혈압·당뇨병 유병률 증가와 그로 인한 경제적·사회적 부담 가중**

- 최근 10년간 서울시 당뇨병 유병률은 1.6배, 고혈압 유병률은 2배
  - \* 고혈압 '01년 7.43%→'10년 15%, 당뇨 '01년 3.56%→'10년 5.57 (2010 서울시민보건지표조사)
- 서울시 고혈압, 당뇨병으로 인한 추정 질병부담은 약 7.6천억원
  - \* 고혈압 4.8천억원, 당뇨 2.8천억원 (2012 건강보험공단통계)

□ **예방 및 적정 관리 미흡**

○ **고혈압·당뇨병의 지속치료를 감소로 치명적 합병증 발생 증가**

- 서울시 고혈압·당뇨병 환자 중 지속적으로 치료받는 환자 비율 낮음
  - \* 년240일 이상 지속치료를 고혈압 58%, 당뇨 46%(2012 건강보험공단통계)
- 최근 10년간 서울시 중풍·뇌혈관질환 유병률 2배, 협심증·심근경색증 유병률 3.4배
  - \* 중풍 및 뇌혈관질환 '01년 0.59%→'10년 1.22%,  
협심증·심근경색증 '01년 0.38%→'10년 1.30 (2010 서울시민보건지표조사)

○ **고혈압·당뇨병 관리실태**

- 서울시 고혈압 관리교육 이수율 32.5%, 당뇨병 관리교육 이수율 46.6%

□ **보건소 내소인원 중심의 만성질환 관리 한계**

- 보건소 인력과 시설·장비의 한계로 내소자 중심의 만성질환 관리사업을 추진하는 것으로  
지역사회 인구집단 고혈압·당뇨병의 유병률, 지속치료를, 조절율을 감소하기 어려움
  - 고혈압과 당뇨병 진료의 대부분을 민간의료기관에서 담당하고 있기 때문에, 민간의 협력 없이 효과적인 관리 어려움 (2010~2012 건강보험공단통계)

만성질환	2010		2011		2012	
	의료기관 전체	보건기관	의료기관 전체	보건기관	의료기관 전체	보건기관
고혈압	1,035,159	94,861(9.2%)	1,114,640	101,787(9.1%)	1,105,240	97,565(8.8%)
당뇨	413,678	27,402(6.6%)	461,229	31,080(6.7%)	459,193	28,857(6.2)

○ **지역사회 만성질환자 등록관리체계 구축을 위해서는 공공과 민간의 파트너십 필수**

- 동네의원은 약물치료와 함께 병행되어야 할 운동, 영양 등의 서비스제공 상대적 취약

### Ⅲ 2013년 사업 평가

#### □ 추진경위

- 2013. 3~ 4 시범사업 추진 전문가 간담회(사업자침, 전산시스템 개발)
- 2013. 6. 14 일차의료활성화를 위한 서울시의사회 MOU 체결
  - 시범사업 원활한 추진을 위한 의사회 간담회(3.25, 5.8, 6.27)
- 2013. 7. 02 시범사업 선정(용산, 성북, 강북, 구로, 관악, 서초, 강동)
- 2013. 7~10 정보관리시스템 개발 : (주)스틱인터랙티브 72,290천원
- 2013. 9~10 전문인력 교육(4차) : 보건소 교육 및 상담 능력 향상 등
- 2013. 10~11 홍보자료 개발(포스터 및 리플렛), 엘리베이터 광고 등
- 2013. 10. 14 시민건강포인트 시행
- 2013. 11. 18 전자차트 업체 업무협약 : (주)유비케어, (주)비트컴퓨터
  - 정보관리시스템 전자차트 연동을 위한 간담회(8.14, 9.5)

#### □ 세부추진실적

- 참여의원 모집 현황 : 84개소
- 관리환자 현황 : 2,919명



- 포인트 현황 : 적립포인트 5,236,000    사용포인트 11,500

## □ 사업 총평

### ○ 잘된 점

#### ① 기반구축

- 타사업, 타시도 유사 사업의 전산시스템을 충분히 검토하여 예산을 절감하고 효율적으로 사업을 추진개발할 수 있는 방안 모색

#### ② 기술지원

- 보건소 인력에 대해 반복적으로 전문화교육을 실시하여 고혈압·당뇨병 환자를 대상으로 표준화된 교육과 상담을 할 수 있도록 지속적 지원(4회)

#### ③ 홍보강화

- 시민건강포인트사업을 단편적으로 홍보하는 것보다 고혈압예방을 위한 건강안 전망 구축의 일환으로 보도하여 시민의 이해도 제고
- 시민건강포인트 사업 홍보를 위해 일관성 있는 홍보매체를 서울시에서 개발하여 자치구에 배포함으로써 예산 절감 및 홍보 효과 제고

### ○ 미흡한 점 및 개선사항

#### ① 기반구축

- 시민건강포인트 시범사업 추진을 위해 서울시의사회와 2012년부터 10여차례 이상의 간담회를 실시하여 실질적 의견수렴 과정을 거친 결과 일차의료활성화를 위한 MOU를 체결했음에도 불구하고 현재 대한의원협회, 내과개원의사회에서 고혈압·당뇨병 환자의 보건소 유입을 이유로 반대 의사 표명 ⇨ 민간의원 참여율 저조
- 시범사업 추진일정 지연 : 전산프로그램 개발 관련, 개인정보 보안성 강화 및 예산 전용 등의 사유로 당초 계획보다 일정 지연

#### 시민건강포인트 기반구축 개선사항

- ▶ 고혈압·당뇨병환자에 대한 '민간의원의 치료'와 '보건소의 교육'에 대한 역할분담을 철저히 하여 관련단체와 신뢰관계 형성 필요  
: 자치구별 정기 간담회(년1회 이상)를 통한 참여의원 의견 수렴 및 환류
- ▶ 정보관리시스템의 통계 기능 개선 : 사업효과 가시화(그래프 지원)
- ▶ 환자의 교육이수율 및 지속치료를 제고를 위하여 포인트 지급기준 개선

#### ② 기술지원

- 보건소별 추진실적 편차가 큼
- 사업수행 기간이 짧아 사업의 효과를 분석하기 어려웠음
- 등록환자의 교육이수율 낮음: 집합교육 장애요인(직장, 거리, 시간)

#### 시민건강포인트 기술지원 개선사항

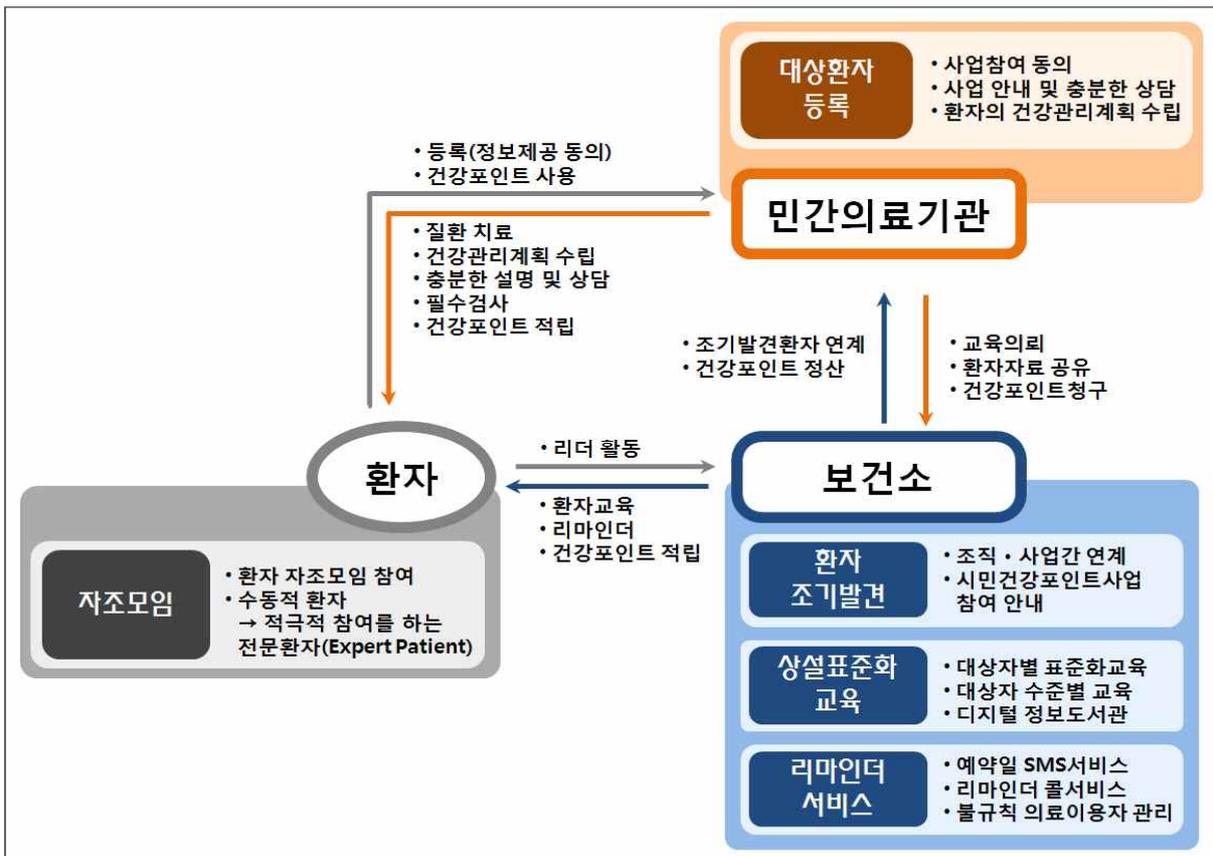
- ▶ 보건소 상설교육 표준화 지원 강화 : 전문 교육상담인력 풀 운영
- ▶ 참여환자 및 의원 설문조사를 통한 사업 효과 평가 실시
- ▶ 질환관리 교육 접근성 제고를 위하여 온라인 교육 시스템 및 콘텐츠 개발

# IV 추진방향

## □ 추진체계

기관	추진내용
서울시	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 기본계획 수립, 사업안내서 시달</li> <li>• 웹기반 환자등록관리 및 운영 시스템 운영</li> <li>• 전문인력(담당자, 의사, 시민강사 등) 교육 및 기술 지원</li> <li>• 다양한 매체 홍보 및 홍보자료 개발</li> <li>• 실적 및 DB 관리, 예산 교부, 효과 평가</li> </ul>
보건소	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 추진계획 수립 및 시행</li> <li>• 의사회와 협력체계 구축</li> <li>• 고혈압, 당뇨환자 발견, 상설교육(자조모임), 홍보 등</li> <li>• 참여 민간의원 모집·선정</li> <li>• 민간의원 전산시스템 설치비 및 건강포인트 비용 지급</li> </ul>
참여의원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고혈압, 당뇨환자 진료 및 상담</li> <li>• 사업안내 및 대상자 전산시스템 등록</li> <li>• 보건소 보건교육 연계</li> </ul>

### <업무흐름도>



## □ 추진전략

- 시민건강포인트 운영으로 고혈압·당뇨병 환자의 지속치료 및 자가건강관리 동기부여
  - 등록, 교육 이수, 지속 치료, 성과 획득에 따라 포인트 지급(1포인트=1원)
- 등록환자 관리기록을 전산화하고 이를 보건소와 민간의원이 공유하여 치료 및 교육 일정 등을 안내하기 위한 정보관리시스템 운영
- 민간의료기관 참여 독려를 위한 활성화 전략
  - 보건소와 참여의원 간의 철저한 역할 분담 및 효율적인 환자 건강관리를 위한 지속적인 의견수렴으로 상호 신뢰관계 형성
- 등록환자의 만족도를 높이기 위하여 사업 내실화
  - 상설교육 운영 : 동기강화상담 및 소규모 맞춤형 표준 교육으로 서비스 질 향상
  - 보건소 인력 강화 : 지속적인 교육으로 교육·상담 기술 지원
- 사업관계지들과의 의사소통 확대로 유기적인 사업 운영
  - 운영위원회 및 실무자 간담회 운영 : 분기별

## V 목적 및 목표

### □ 목적

- 민관협력 고혈압 당뇨병 환자 등록관리로 환자 스스로 질환을 관리하여 중증 합병증 발생 억제와 발생시기 지연시켜 건강수명을 연장하고자 함.

### □ 목표

#### ○ 결과목표

- 단기목표 : 교육·상담이수율 향상, 민관자원 협력 강화
- 중기목표 : 만성질환(고혈압·당뇨) 지속치료를, 자가관리능력 향상
- 장기목표 : 사망률 감소, 합병증 발생률 감소

#### ○ 평가지표

자치구	2014년 목표	2013년 실적	비고
민간의원 참여율	15%	8%	시범자치구 대상의원 1,049*개소
등록환자	20,000명	2,919명	서울시 고혈압 추정환자 인구 143만명 서울시 당뇨 추정환자 인구 55만명
교육이수인원(연인원)	3,000명	268명	

\*전문외(내과, 가정의학과, 소아청소년과), 전문과목미표시 전문외, 일반외

# VI 세 부 사업 계획

## 1 포인트 운영 개선

### 가. 포인트 운영

- 포인트 구성 개선(안)

구분	변경전		변경후		비고
	포인트	최대누적 포인트	포인트	최대누적 포인트	
등록	3,000	3,000	3,000	3,000	년1회 → 최초 등록시에만 제공
교육	1,000	5,000	2,000	9,000	교육 수료시 1,000 → 2,000 등록 이전(6개월) 교육 포인트 소급 가능
방문	1,000	8,000	1,000	12,000	월1회 8회/년 → 월1회 12회/년
성과	2,000	4,000	2,000	4,000	고혈압·당뇨 조절성공시 연1회 제공
계		20,000		25,000	최대 적립 20,000 → 최대 누적 20,000

- 포인트 사용 : 참여의원에서 필수검사 및 예방접종시 본인부담금으로 사용

### 나. 문제점 보완·개선

- 보건소 실무자, 참여의원 간담회를 통해 포인트 운영에 대한 현실적 문제점 및 개선방안
- 전문가 자문회의를 통해 사업 목적에 맞는 포인트 운영개선(안) 모색

### 다. 추진일정

사업 내용	추진 월											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
의견수렴		실무자 간담회							참여의원 간담회			
전문자 자문회의												
시민건강포인트 지침 개선			지침 보완 및 배포									

## 2 정보관리시스템 운영

### 가. 운영 현황

- 운영기간 : 2013. 10. 14 ~ 현재
- 개발업체 : (주)스틱인터랙티브

### 나. 문제점 보완·개선

- 정보관리시스템 Q&A 장애 유형 분석
- DB 설계 보완, 통계기능 개선
- : 그래프 시각화(환자 유형별 교육 현황, 포인트 종류별 적립 내역 등)

**다. 상설 유지보수체계 운영**

- 참여의원에서 발생하는 장애현상에 신속하게 대응하기 위한 유지보수체계 운영
- 장애 발생 후 24시간 이내 처리
- 정기적 모니터링 및 사례 관리

**라. 추진일정**

사업 내용	추진 월											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
유지보수 계약		계약 체결										
상설 유지보수체계 운영												
DB 설계 및 통계기능 개선												

**3 고혈압·당뇨 관리서비스 수준 향상**

**가. 보건소 전문인력 교육**

- 대상 : 보건소 담당자 및 교육·상담 인력
- 방법 : 집합교육(년2회)
- 내용 : 동기강화상담 능력 교육, 표준교육 프로그램 교육

**나. 인력풀(pool) 구성**

- 대상 : 간호사, 영양사, 운동처방사 등 보건의료전문자격을 소지한 희망자
- 방법
  - 모집 : 보건소, 관련대학원 및 유관 전문단체 추천
  - 훈련 : 최초교육(3일), 보수교육(분기별 1일)
  - 활용 및 평가 : 보건소에 인력 정보 제공, 인력 활용 후 평가 및 환류

**다. 디지털 교육 및 홍보체계 구축**

- 인터넷 홈페이지 : 온라인 교육자료 게재
- 웹진 발간 : 건강정보 및 서울시 소식 제공(월1회)

**라. 추진일정**

사업 내용	추진 월											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
보건소 교육 모니터링												
델파이 조사, 자문회의			델파이조사						자문회의			
표준교육 프로그램 개발				표준교육 개발		보건인력 교육						
전문인력 구성	희망자 모집	최초 교육				보수 교육	모집	최초 교육		보수 교육		보수 교육
전문인력 활용			활용 및 평가									
온라인 교육시스템 및 콘텐츠 개발			콘텐츠 개발 및 시스템 개선				시스템 운영					

## 4 지역사회 기반 강화

### 가. 지역사회 자조모임 지도자 양성

- 대상 : 고혈압·당뇨 환자 중 희망자
- 방법 : 보건소 추천을 받아 대상자 모집 후 교육(년2회, 2일)
- 활용 : 보건소 환자 자조모임의 촉진자 역할 수행

### 나. 유관기관과의 지속적 의견수렴

- 서울시의사회
- 전자차트 업체(유비케어, 비트컴퓨터)
- 보건소 실무회의 및 운영회의(서울시 심뇌혈관질환예방관리사업단)

### 다. 추진일정

사업 내용	추진 월											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
자조모임 지도자 양성												
운영회의(월1회)												
유관기관 간담회				전자차트 업체					의사회			

## VI 평가계획

- 목적 : 사업계획에서 제시된 목표의 달성정도와 이를 위한 노력의 성공요인 및 문제점을 구체적으로 파악하여 2014년 사업계획에 반영하여 보완

### ○ 평가기준 및 차기 사업적용

평가기준	탁월 (90점이상)	우수 (80~89점)	보통 (70~79점)	미흡 (60~69점)	미달 (60점미만)
차기 사업적용	유지	보완, 유지	보완, 발전	재검토, 활성화	사업 수정보완 또는 변경

### ○ 평가지표

#### ① 구조평가(20점)

평가단계	평가항목	평가지표	평가기준	배점	결과
구조 평가 (20점)	사업선정의 적절성	○ 지역사회 요구도 파악 ○ 지역사회 기초자료 근거	- 모두포함 - 1요소포함 - 미포함	7 3 1	
	조직·인력	○ 적절한 전문인 투입 ○ 적절한 인력의 투입 ○ 업무분장의 적절성	- 모두포함 - 2요소포함 - 1요소포함	7 3 1	
	지역자원	○ 협조체계 설정 명확성	- 적절 - 부적절	6 1	

② 과정평가 (55점)

평가단계	평가항목	평가지표	평가기준	배점	결과
지원단 운영 (15)	회의 개최 (12)	○ 보건소 실무회의	4회 이하 4회 이상	1 3	
		○ 유관기관 간담회	1회 이하 2회 이상	1 3	
		○ 운영회의 회의	10회 미만 10회 이상	1 3	
		○ 자문위원회 개최	3회 미만 3회 이상	1 3	
	기술자문 (3)	○ 사업 수행 지침 제공	미제공 제공	0 3	
기술 지원 (5)	교육 훈련 과정 (5)	○ 전문 교육 실시	1회 이하 2~4회 4회 이상	1 3 5	
기반확대 (12)	전문교육상담인력 풀 운영(5)	○ 전문교육상담인력 풀 구축	미구축 구축	0 2	
		○ 전문교육상담인력 활용	3회 이하 3~10회 10회 이상	1 2 3	
	온라인 교육시스템 구축(7)	○ 온라인교육시스템 구축	미구축 구축	0 4	
		○ 온라인교육 콘텐츠 개발	미개발 개발	0 3	
전산시스템 관리(5)	웹기반DB 운영(5)	○ 웹기반DB프로그램 운영	미운영 운영	0 5	
범시민적 홍보 (13)	기획 홍보 (5)	○ 언론매체 활용 브랜드 홍보	1회 이하 2-3회 4회이상	1 3 5	
	온라인 홍보계획 (8)	○ 온라인(홈페이지, 블로그) 홍보	3회 미만 3회 이상	1 3	
		○ 뉴스레터 및 소식지 발송	5회 미만 5-10회 10회 이상	1 3 5	
평가(5)	시범사업 평가(5)	○ 사업 효과 평가 실시	미시행 시행	0 5	

③ 결과평가(25점)

평가단계	평가항목	평가지표	평가기준	배점	결과
결과 평가 (25점)	성 과	▶ 참여의원 개수	100개소 이하 100~150개소 150개소 이상	1 3 5	
		▶ 등록관리 환자 인원	5천명 이하 5천명~2만명 2만명 이상	2 6 10	
		▶ 등록환자 교육 경험율	10% 이하 10~30% 30% 이상	2 6 10	

## VII 소 요 예 산

○ 소요예산 : 229,000천원 (시비100%)

구분	세부내역	금액(천원)	비고
	합계	229,000	시비 100%
사무관리비	자문회의, 사업설명회 및 지원관리 등	5,000	
자치구 보조금		224,000	건강포인트 상환액은 자치구 실적에 따라 차등 교부
사업 운영(인건비)	20,000,000원 × 1명 × 7개구	140,000	
건강포인트 상환	6,300명 × 20,000 × 50%	63,000	
전산시스템 설치	210개소 × 100,000원	21,000	

## VIII 영 정 사 항

○ 예산 교부

- 사업 운영비(인건비) 교부 : 20,000천원/구(균등지원)
- 건강포인트 상환 및 전산시스템 설치 : 2,000~30,000천원/구  
※ 자치구별 사업 추진실적(등록인원, 참여의원개수)에 따라 차등지원
- 자치구별 교부내역

(단위:천원)

구분	용산구	성북구	강북구	구로구	관악구	서초구	강동구
사업비(인건비 포함)	20,000	20,000	20,000	24,120	20,240	20,000	20,000
포인트상환 및 전산설치비	2,000	29,000	11,000	20,880	9,760	2,000	5,000
총계	22,000	49,000	31,000	45,000	30,000	22,000	25,000

○ 실적 관리 및 환류

- 운영회의(월 1회) : 지원단 - 서울시
- 자치구 실무자 회의(분기 1회) : 서울시 - 보건소
- 보건소 모니터링 및 평가 : 정보관리시스템 활용

○ 예산 추가 확보

- 건강포인트 소요예산 파악 후 추가 필요시 추경 신청

## IX 기 대 요 과

- 심뇌혈관질환 예방관리에 대한 민관 협력 통합적 건강관리 모델을 구축하고 환자 모두가 참여 할 수 있는 보편적 건강관리서비스 제공
- 보건소 보건교육 표준화 및 지속적 피드백을 통해 의료 질 향상과 환자 스스로 질환을 관리할 수 있는 역량 강화