

<2015년 대사증후군건강관리사업 자문위원회 운영회의 세부내용>

○ 2015년도 대사증후군 관리사업 평가 분석

- 등록관리는 매년 향상되고 있음
- 건강검진 연계 사후관리 평균 등록비율은 서울시 평균 보다 6.9% 높음(서울시 18.7% 강북구 25.6%)
- 등록대상자 중 대사증후군 비율이 매년 증가되고 있음
- 등록대상자 중 여성 비율이 높고 50대 참여가 매우 높음
(우리구는 남성 등록비율이 서울시 평균보다 4%높음)

※ 남성등록비율이 높은 이유 : 사업장 등록율이 높고 찾아가는 건강상담 운영 횟수가 많음

- 6개월 추구관리율이 2015년 35.8%로 하락함
- 위험요인 개선율은 매년 향상하고 있음
- 관리성공율은 대사증후군은 60% 정도 그치고 있으나 건강주의군 90%로 높음

○ 지역사회 대사증후군관리를 위한 보건소 자가관리 지원이 대사증후군관리사업 효과에 미치는 영향

- 보건소 대사증후군 자가관리 지원 수준 : 평균 B
(환자지원 평균 : B ,조직지원 평균 :B)
- 대사증후군 관리 전·후의 건강행위 변화

건강행위	추구관리전(%)	추구관리후(%)	p값(유의수준)	
흡연	103(20.7)	83(16.7)	.001	
음주	350(70.3)	338(67.9)	.169	
식생활	6.76±2.16	6.77±2.54	.873	
신체활동	고강도	0.99±1.66	0.86±1.57	.078
	중강도	1.39±2.04	1.34±1.99	.620
	저강도	3.40±2.66	3.41±2.61	.952

- 임상지표의 변화

구분	추구관리전	추구관리후	p값(유의수준)
허리둘레	86.66±8.45	86.52±8.44	.512
TG	191.45±123.82	181.03±115.25	.058
HDL	47.89±13.40	50.19±13.64	.000
SBP	130.10±14.28	131.12±15.19	.110
DBP	81.66±10.70	83.01±11.52	.011
FSB	102.77±20.24	103±21.36	.454

- 대사증후군 개선율 : 위험요인이 많은 군일수록 개선율이 낮음

○ 약물치료군에 대한 추구관리 강화에 대한 논의

- 약물치료군에 대한 심도 있는 관리가 빠져있다.
- 약물치료군중 3개월 이내에 재방문 되지 않고 있는 사람에 대한 관리가 필요하다.

○ 위험요인 개선율을 높이기 위한 논의

- 기간을 정해놓고 운동프로그램을 운영 했을 때 개선변화율이 높다
- HDL을 높이는 방법은 운동과 레드와인
- 신체활동이 줄어드는 현실(고등학교에서 체육수업 없어짐)
- 청소년이 성인이 되었을 때 국민건강 에 영향을 미치고 있음
- 운동에 대한 기본적인 것(올바르게 걷기, 잘 뛰기)에 대한 교육
- 유아기부터 스스로 움직이며 스스로 발달 할 수 있게 교육이 필요
- 올바른 밸런스에 대한 인식개선 사업이 필요함

○ 건강보험 공단과 연계하여 사후관리 방안 논의

- 운수업체 회사에 찾아가는 건강검진 사후 관리로 검진율을 높이고 있음.
- 건강검진 사후관리 SMS 문자보내기
- 사업장으로 찾아가는 건강검진 결과 상담시행