[심포지엄] 건강증진 전략-맞춤형 접근

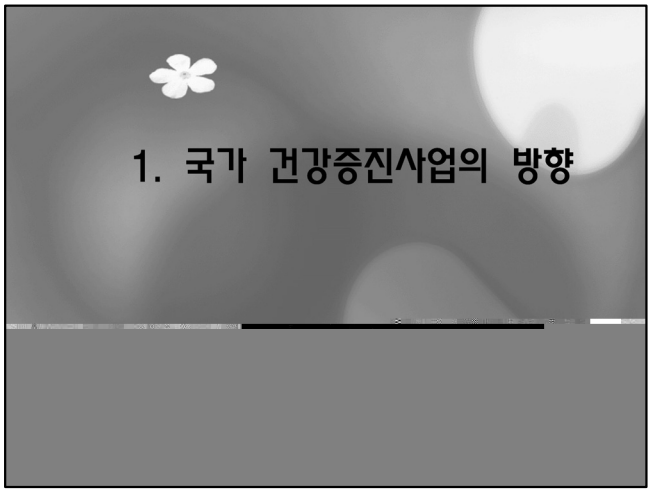
건강증진에서 맞춤형 접근의 필요성 및 배경

이 인 숙

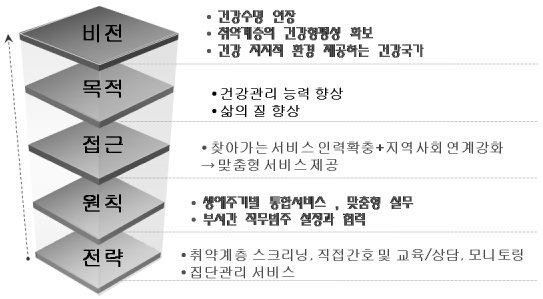
서울대 간호대

목차

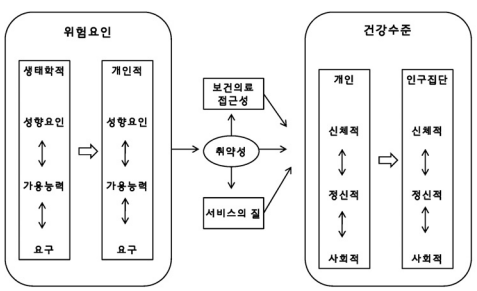
1. 국가건강증진사업의 방향
2. 맞춤형접근의 필요성
3. 취약계층에 대해 맞춤형서비스를 사용한 배경
4. 맞춤형 서비스를 사용한 결과 사례



「New Health Plan 2010」과 방문건강관리

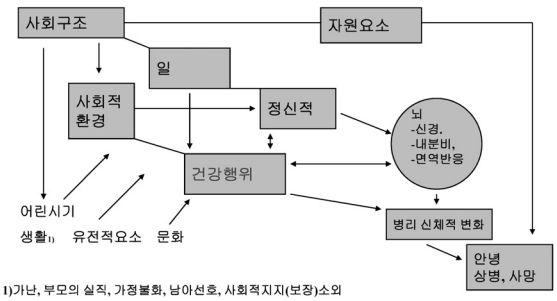


2. 맞춤형접근의 필요성



Shi & Stevens(2003) 취약집단건강수준에 영향을 미치는 일반모형

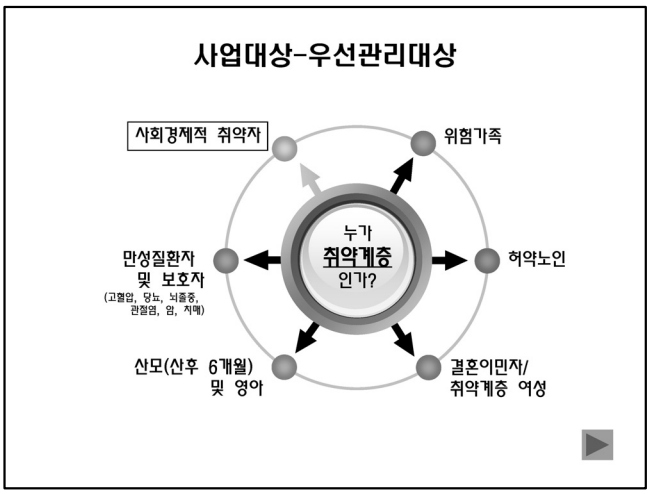
건강에 대한 사회적 결정요인

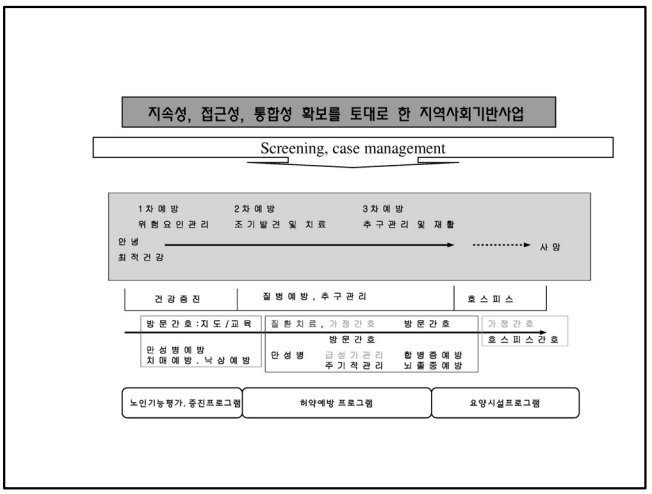


1)가난, 부모의 실직, 가정불화, 남아선호, 사회적지지(보장)소외

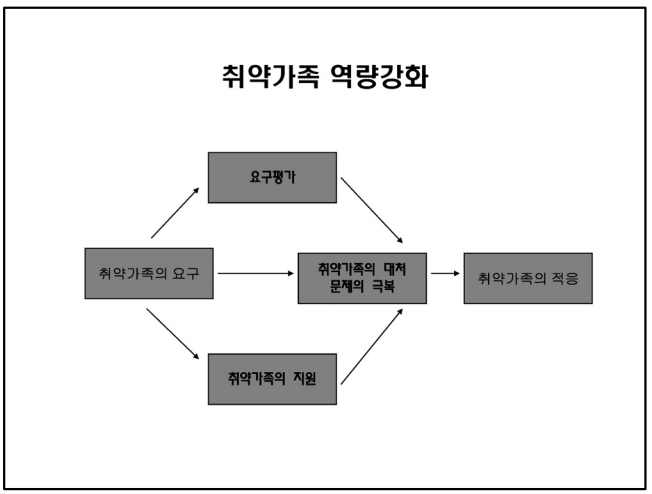
서울시 건강조사(1997,2001, 2005)

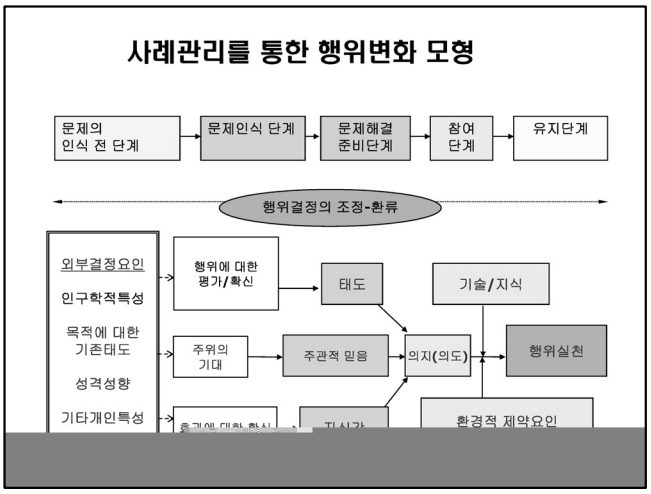
3. 취약계층에 대한 맞춤형서비스


사업대상-우선관리대상
사회경제적 취약자
위험가족
누가
취약계층
인가?
만성질환자
및 보호자
(고혈압, 당뇨, 뇌졸중,
관절염, 암, 치매)
허약노인
산모(산후 6개월)
및 영아
결혼이민자/
취약계층 여성


지속성, 접근성, 통합성 확보를 토대로 한 지역사회기반사업
Screening, case management
1차 예방
위험요인관리
2차 예방
조기발견 및 치료
3차 예방
추구관리 및 재활
안녕
최적건강
사망
건강증진
질병예방. 추구관리
호스피스
방문간호:지도/교육
질환치료. 가정간호
방문간호
가정간호
방문간호
호스피스간호
만성병예방
치매예방. 낙상예방
만성병
급성기관리
주기적관리
합병증예방
뇌졸중예방
노인기능평가. 증진프로그램
허약예방 프로그램
요양시설프로그램

맞춤형 방문건강관리 사업의 기본 틀
자기관리지원
사례관리
취약가족
상담지원
방문건강관리
지원체계
문제사정, 추구관리
치료, 교육, 상담, 연계
행위변화훈련
방문을 통한
가족단위 상호작용
자립 자신감
의지고취
등록관리정보체계
직무표준, 지도감독
부서간 통합적 운영체계
건강지표, 삶의 질, 개인-가족역량강화


취약가족 역량강화
요구평가
취약가족의 요구
취약가족의 대처
문제의 극복
취약가족의 적응
취약가족의 지원


사례관리를 통한 행위변화 모형
문제의
인식 전 단계
문제인식 단계
문제해결
준비단계
참여
단계
유지단계
행위결정의 조정-환류
외부결정요인
인구학적특성
목적에 대한
기존태도
성격성향
기타개인특성
행위에 대한
평가/확신
태도
기술/지식
주위의
기대
주관적 믿음
의지(의도)
행위실천
환경적 제약요인

고혈압사례관리 – 대상자 특성

N = 1021

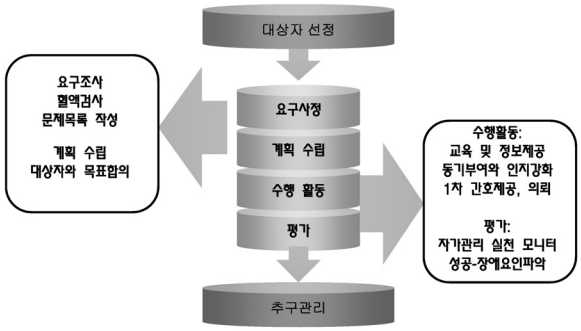
구분	세부내용	빈도(명)	백분율(%)
성별	남성 여성	319 702	31.2 68.8
연령		69.7세(±9.8)	
동거가족	독거	508	49.8
교육수준	초졸 이하	774	75.8
의료보장	의료급여1,2종	840	82.8

당뇨사례관리 – 대상자 특성

N = 1007

구분	세부내용	빈도(명)	백분율(%)
성별	남성 여성	299 705	29.7 70.0
연령		67.0세(±10.3)	
동거가족	독거	462	45.9
교육수준	초졸 이하	713	70.8
의료보장	의료급여1,2종	813	80.7

사례관리사업 – 사업수행체계



사례관리사업 – 중재 프로그램

	1주	2주	3주	4주
1개월	1차 중재 : 방문(1) 요구사정 검사	2차 중재 : 방문(2) 문제해결 계획 기본 교육	3차 중재 : 방문(3) 집중 교육 동기부여	4차 중재 : 전화(1) 모니토링
2개월	5차 중재 : 방문(4) 집중교육 동기부여	6차 중재 : 전화(2) 모니토링	7차 중재 : 방문(5) 추가정보제공 검사	8차 중재 : 방문(6) 결과평가 추구관리지도

사례관리사업 – 고혈압 (N=1021)

❖ 문제목록 선정

문제목록	선정자 수(명)	선정자 비율(%)
혈압조절이 안됨	866	85.0
투약지시 불이행	285	28.0
체중조절이 안됨	472	46.3
식이조절이 안됨	740	72.6
운동실천이 안됨	766	75.2
흡연	187	18.4
음주	146	14.3
적정의료이용	188	18.4
합병증 발생	339	33.3

사례관리사업 – 당뇨병 N=1007

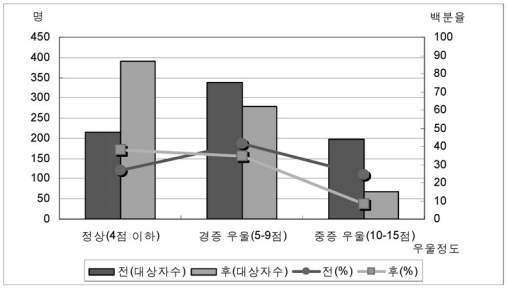
❖ 문제목록 선정

문제목록	선정자 수(명)	선정자 비율(%)
혈당조절이 안됨	922	91.6
투약지시 불이행	212	21.1
체중조절이 안됨	482	47.9
식이조절이 안됨	784	77.9
운동실천이 안됨	773	76.8
흡연	184	18.3
음주	113	11.2
부적절한 의료이용	115	11.4
가족지지가 안됨	320	31.8
합병증 발생	440	43.7
스트레스	368	36.5

고혈압사례관리: 생리적 측정값 변화 N= 1021

측정항목	관리능력 점수(1주)	관리능력 점수(8주)	차이
수축기 혈압	154.16	127.72	26.4
이완기 혈압	90.86	79.11	11.75
혈압 조절자 비율	26.3%	87.2%	
총 콜레스테롤	204.32	191.57	12.75
중성지방	180.57	164.31	16.25
고밀도콜레스테롤	49.74	49.85	-0.11
저밀도콜레스테롤	127.38	115.69	11.69
체중	60.68	59.50	1.18
체질량 지수	24.83	24.32	0.51
복부둘레	85.98	84.82	1.20

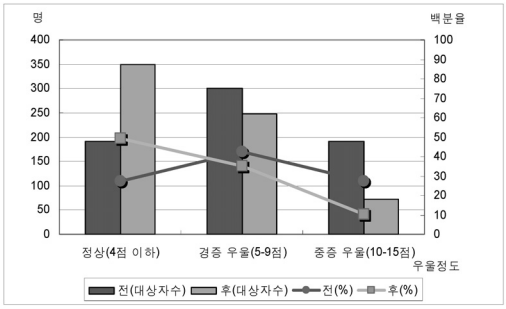
고혈압 사례관리효과: 우울 호소율



당뇨사례관리 - 생리적 측정값 변화 N= 1007

측정항목	관리능력 점수(1주)	관리능력 점수(8주)	차이
식후혈당	253.61	191.22	63.12
공복혈당	164.95	126.98	37.11
혈압조절자비율 (공복: 140미만)	42.2%	74.3%	
총콜레스테롤	196.07	185.98	9.89
중성지방	196.68	180.15	17.33
고밀도콜레스테롤	46.54	47.71	1.20
저밀도콜레스테롤	117.14	107.93	8.59
체중	60.48	59.47	1.01
체질량지수	24.69	24.27	0.41
복부둘레	86.76	85.43	1.46

당뇨 사례관리의 효과 : 우울



고혈압 사례관리: 자가관리 행위 실천율

N = 49일

자가관리 항목	평균 실천일수	실천율(%)
투약이행	45.58	93.0
금연	31.35	64.0
절주	36.71	75.0

분석결과

	맞춤형 방문건강관리사업의 사례관리		
	고혈압	당뇨병	합계
편익	733 억원	176 억원	908 억원
비용	471 억원	243 억원	715 억원
순편익	261 억원	-68 억원	194 억원
B/C	1.55	0.72	1.27

맞춤형 방문건강관리사업과제

업무량에 비준

- 표적집단의 확대방안
- Screening을 통한 분모집단의 건강현상파악과 사례관리

- 만성질환 고위험군, 질환군
- 노인증후군 예방군(노인장기요양인증평가 4~5등급, 지원외)

Thank You