

보건관리			번호: J - A - 7		
제 목	국문	민관 협력체계를 통한 지역사회 고혈압 관리사업의 성과			
	영문	The Performance of Private-Public Collaboration on the Community Hypertension Control Program			
저 자 및 소 속	국문	박혜경 ¹⁾ , 홍두호 ²⁾ , 도영경 ²⁾ , 권영훈 ²⁾ , 조종희 ¹⁾ , 김창엽 ³⁾ 성북구 보건소 ¹⁾ , 서울대학교 의과대학 의료관리학교실 ²⁾ , 서울대학교 보건대학원 ³⁾			
	영문	Hye kyung Park ¹⁾ , Duho Hong ²⁾ , Young Kyung Do ²⁾ , Young Hoon Kwon ²⁾ , Chong hee Cho ¹⁾ , Chang-Yup Kim ³⁾ 1) Seongbuk-Gu Health Center, 2) Department of Health Policy and Management, Seoul National University College of Medicine, 3) Graduate School of Public Health, Seoul National University			
분 야	보건관리	발 표 자		발표형식	포스터
진행상황	연구완료				
<p>연구목적 민간의료기관이 압도적으로 우세한 우리나라 의료현실에서는 보건소 단위에서 지역사회 만성병 관리사업이 지속적, 포괄적으로 이루어지는데 한계를 보여오면서 민·관 협력체계의 필요성이 대두되었으나 협력체계의 효과 및 문제점 등에 대한 연구는 미미하였다. 이에 본 연구에서는 2000년 10월부터 16개월간 서울시 1개구 보건소와 관할지역 일부 민간의료기관에서 수행한 '민·관 협력체계를 통한 지역사회 고혈압 관리사업'의 성과를 평가하고 민·관 협력체계의 확대가능성에 대해 검토하고자 하였다.</p> <p>연구방법 2000년 10월 보건소와 관내 민간의료기관이 '고혈압 관리사업단'을 구성하고 환자발견사업, 환자관리사업, 환자교육사업 등 3가지 사업을 실시하였다. 환자발견사업으로는 '환자발견사업 지침' 제작, 혈압측정 및 홍보물배부, 무료검진권 발급을, 환자관리사업으로는 '등록관리 프로그램 지침'제작, 등록카드 및 홈페이지를 이용한 진료정보공유, 추구관리 탈락자에 대한 관리 등을, 환자교육사업으로는 교육자료 및 고혈압수첩의 제작, 개인교육 및 집단교육 등을 실시하였다. 사업실시 16개월 후 참여의료기관에 대한 설문조사, 환자들에 대한 설문조사, 환자등록카드에 대한 분석, 자발적치료군과의 치료순응도 비교분석을 통해 사업을 평가하였다. 평가항목은 민간의료기관의 정보제공율, 치료탈락에 대한 추구관리효과, 세부사업별 참여의료기관의 만족도, 환자군별 만족도, 신규환자의 등록율, 치료율, 관리율 등이다.</p> <p>연구결과 환자발견사업의 결과 총 11,100여명의 혈압을 측정하고 2,100여명의 신규환자를 발견하였고 이중 215명이 등록하여 등록율은 10.2%였다.</p>					

환자관리사업의 결과 참여의료기관의 만족도는 전반적으로는 높았으나 능동적인 참여가 필요한 부분에서는 상대적으로 낮은 만족도를 보였고 자발적인 정보제공을 역시 낮게 나타냈다. 환자들의 치료기관에 대한 만족도는 협력체계에 등록된 군이 그렇지 않은 군에 비해 높았고 등록환자의 치료율은 51.3%로 사업 이전의 33.4%보다 향상되었으나 치료탈락자에 대한 추구관리의 효과는 1회적인 전화통보로는 거의 효과가 없었다. 또한 협력체계에 등록하지 않고 자발적으로 민간의료기관에서 치료를 받고 있는 환자와의 순응도비교에서는 등록군에서 오히려 치료순응도가 낮게 나타났다. 그러나 일단 치료를 받고 있는 등록군의 관리율은 73.5%로 사업 이전의 5.0%에 비해 매우 높게 나타났다.

환자교육사업의 결과 교육을 받은 군이 그렇지 않은 군보다 치료율, 관리율이 유의하게 높은 것으로 나타났고 특히 개인교육만 실시하는 것보다 집단교육을 함께 실시하는 것이 효과적임을 알 수 있었다.

4. 고찰

민·관 협력체계를 통한 고혈압관리사업의 결과 사업이전에 비해 치료율은, 관리율의 향상을 보였으나 연구설계의 제한으로 인해 순수한 협력체계의 효과임을 밝힐 수는 없었다. 등록군에서 자발적치료군에 비해 치료순응도가 더 낮게 나타난 것은 사업체계의 문제라기 보다는 새로 발견되어 등록된 환자들이 아직 지속적인 추구관찰의 의료이용행태를 획득하지 못하여서 치료중단과 지연이 빈번히 발생하고 있는 것을 보여준다고 하겠고 결국 등록군의 낮은 치료순응도는 이를 극복하기 위한 지역사회 고혈압 관리사업의 필요성을 반증한다고 하겠다.

덧붙여 이러한 협력체계의 모델을 확대적용하는데 있어서 지역적·사회적 특성을 반영하여 유연하게 적용하는 것이 필요하며 특히 본 연구에서는 환자들을 등록하여 관리하였으나 민·관 협력체계에서 반드시 환자등록을 위주로 하는 모델을 구축할 필요는 없다고 하겠다.