

사례보고 - I

연천군의 고혈압관리사업 사례

서울의대

김용익 · 안문영 · 이종구¹⁾ · 김덕원

연천군 보건의료원은 서울대학교 지역의료체계 시범사업단과 함께 지난 2년간 군단위 만성퇴행성질환관리(고혈압, 당뇨병, 자궁경부상피암 등)를 실시 중이다. 만성퇴행성질환 중에서 고혈압관리는 이러한 질환관리사업의 핵심이며 의료시설이 취약한 농촌지역의 공공보건의료가 나아갈 방향을 제시하고 있다고 여겨진다. 이는 과거 전염성질환관리 중심의 보건조직을 우리나라 주요 사망 및 상병의 원인이 변화함에 따라서 비 전염성질환 관리로 전환하기 위한 업무개발과 조직개편의 방향 모색이란 의미를 내포하고 있으며 예방사업과 진료사업의 단절되어 온 공공보건의료조직을 재구성하여 포괄적인 서비스가 제공될 수 있는 조직으로 변화 가능성의 모색이다. 즉 공중보건의사의 참여 - 진료사업의 상화 - 없이는 농촌지역의 주요 보건의료 문제인 고혈압 등의 만성퇴행성질환은 관리 할 수 없으며 이를 위하여 지역의료체계의 개념은 유용한 것으로 생각되었다.

1. 사업의 원칙

공중보건의사 및 보건행정요원 들과 사업의 필요성, 타당성을 합의 도출하여 충분히 동기부여를 일으키고 사업추진 모임을 구성하여 군 보건조직의 교육 및 훈련, 공중보건의사 등 자신들에 의한 사업개발과 그 추진을 유도하며 보건의료원, 보건지소, 보건진료원 등의 지역의료체계를 강화하는 방향에서 업무의 체계적 분담과 주민 의료이용의 단계화에 초점을 두며 시범사업단은 자문, 자료지원, 기술지도, 교육 및 훈련지도, 연구 등을 담당

하였다.

2. 사업 방법

사업추진은 대체로 공중보건의사가 참여한 사업회의를 통하여 이루어 졌으며 이들 공중보건의료 조직을 변화시키기 위한 방법과 전략은 다음과 같다.

- 1) 업무개발: 사업에 따른 각 조직의 업무 분담 및 목표 합의 도출
- 2) 지침서 개발: 각종 국내외 자료검토 및 정리, 세부업무 및 교육자료 개발
- 3) 교육 및 훈련방안 개발: 공중보건의 임상집담회, 지침서 교육, 환자경험 사례 발표, 보건진료원 교육, 보건담당교육, 주민교육안
- 4) 평가 및 감독: 보건체계, 지도점검, 평가회의 실시

3. 관리사업의 내용

1) 고혈압 관리사업의 목표

주민의 스스로 돌보기를 통한 생활행태의 변화로 고혈압 발생 저하 및 조기발견, 조기치료, 지속적 치료 유도로 뇌, 심혈관계 합병증을 예방으로 삶의 질을 높인다.

2) 고혈압 관리사업의 구체적 내용

고혈압 환자의 발견 및 등록
고혈압 환자의 치료

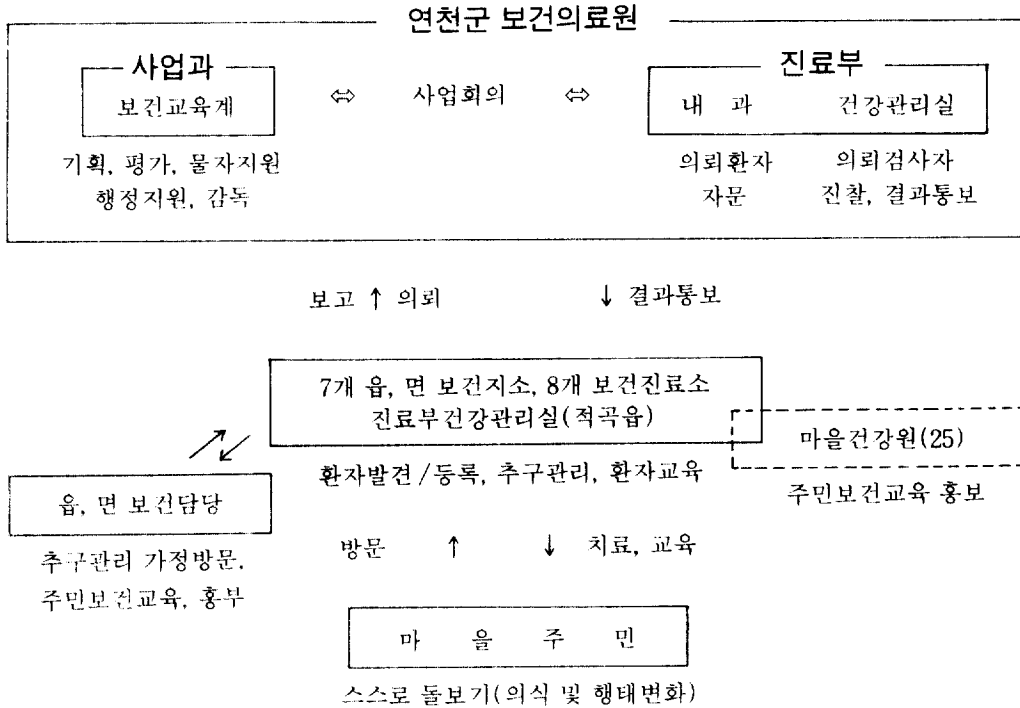
1) 연천군 보건의료원 진료부장, 서울대학교 지역의료체계 시범사업단

고혈압 환자의 합병증 조기발견을 위한 의뢰 및
역의뢰체계

고혈압 환자의 추구관리체계 확립

사업보고, 기획, 평가의 체계 확립이 주 사업내용
이었다.

3) 사업체계 및 업무분장



4. 고혈압관리 사업의 성과

1) 만성질환관리를 위한 공공조직체계의 모형
개발

(가) 일차보건의료기관 역할제고

단순진료에서 예방보건사업활동으로 전환에 필요
한 업무체계

보건담당자의 역할, 보건지소 내의 업무 조정의 필요
요성, 필요 시설장비의 수준에 대한 경험

(나) 지원 및 의뢰기관으로 보건의료원의 역할
정착

공공보건기관간 의뢰체계로 진료부(지역병원)와
연계체계

건강관리실의 개발(의뢰검사 판독 및 결과회송)

각 전문과의 자문(진료의뢰서 및 전화 자문)

사업의 지도감독기관으로 보건사업과 보건교육계

등 만성질환관리 조직의 개발 (사업보고, 행정지
원, 평가)

(다) 군단위 보건의료 인력의 교육 및 훈련 기
전 개발

공중보건의에 의한 일차보건의료기관 중심의 고
혈압 관리지침서 개발 그 자체가 교육적인 효과
의학적 측면과 보건관리적 측면이 가미된 군단위
공중보건의 재교육 및 훈련과정의 필요·공중
보건의 집담회 등

군보건인력의 지속적 교육의 필요-워크샵 등

(라) 농촌지역 주민교육 방법론의 개발

겨울영농교육을 통한 마을단위 주민의 고혈압일
치예방 교육방법 개발

지역소식지 및 홍보자료의 개발을 통한 주민교육
방법 개발

2) 사업실적(1992년 12말현재)

(가) 환자발견 및 추서관리 실적

구 분 보 건 (진료)소	혈압 측정 인원				환자발견				치료 중단자	월말현 재 관리	의 료 원		검 진 독려 횟수		
	실인원		연인원		확 정		경계성		월계 자수	누계	치료 의뢰		전화	엽서	방문
	월계	누계	월계	누계	월계	누계	월계	누계			월계	누계			
계	118	3,719	262	4,154	22	498	14	256	6	316	4	107	56	5	47
보건지소	41	1,579	166	2,564	14	421	5	161	1	155		78	20		3
보건진료소	77	1,140	96	1,590	8	77	9	95	5	61	4	29	36	5	44

(나) 주민보건교육 실적

고혈압의 지역 주민교육: 950명

고혈압 보건교육자료배포: 3,500부

지역보건소식지홍보: 고혈압에대한 주민교육자료 게재
(까치소리, 연천소식지)

마을건강원 교육

3) 사업결과의 확산

(가) 공중보건의 업무지침에 반영

본 사업을 통하여 개발된 고혈압관리 지침은 신규 공중보건의 교재 및 보건지소활동 안내서에 반영됨

(나) 고혈압관리 전산화 추진

보건의료 전산화(DHMIS)에 반영되어 전산화가 추진 중임

4) 연구사업과 병행 추진(시범사업단)

고혈압, 당뇨병의 유병율 조사 시시(1993. 3)
고혈압, 당뇨병 및 그 관련위험요인에 대한 코호트의 구성(연천코호트)
만성질환 의료이용행태 및 질병개념에 대한 연구

5) 주민 의식의 변화

공공보건기관에 대한 신뢰도 증진 및 고혈압의 스스로 돌보기 의식의 확산

5. 미비점 및 개선방안

1) 고혈압에 대한 질병의 인지개념, 의료이용에

관련된 요인과 행태에 대한 자료부족으로 주민 접근전략이 잘 개발되어 있지 못함

환자의 병식, 의료기관과 거리, 계절, 직업, 연령, 약제부작용경험, 의사의 질병 개념, 의원, 약국, 한의원 이용 등등의 정보의 축적을 통하여 주민의 질병의식 변화 방법과 주민의 보건의료 접근성 제고의 방법론이 더욱 개발될 필요가 있음

2) 만성질환의 경우 특히 주민의 자발적 참여가 필수임에도 스스로 돌보기 위한 기전을 충분히 개발하지 못함

지방의회의 관심도 고양, 스스로 돌보기 교육 및 주민의 조직화 가능성, 보험방식의 개선(의료비의 조달 방안), 조기발견을 위한 주민참여의 구체적인 방법이 연구되어야 함

3) 환자발견사업이 제한적이어서 전 지역주민의 검진은 실시되고 있지 못함

팀에 의한 접근(읍, 면 보건담당, 공중보건의사, 기타 행정요원 등)이 제도적 뒷받침되고 공중보건의의 지도력(leadership)이 보다 개발되어 전 군지역에서 보다 효과적인 조기발견체계를 이루어야 하고 기존 보건기관의 각종 성인병 및 만성질환관리사업과 보완을 이루도록 하여 효율성을 제고해야 함

4) 주민의 순응도(compliance)를 높이기 위한 방안이 필요함

환자의 순응도를 증가시키기 위한 효과적인 환자교육방법, 환자관리를 위한 전산화가 필수적이며 의료보험의 급여제한을 일차보건의료기관에 한하여 철폐하는 방안이 필요함

5) 사업평가 및 감독체계는 필수적임

국가업무가 아닌 군자체의 업무로 추진되어 강 제력보다는 공중보건의, 군 행정요원의 사업에 대 한 이해와 설득, 자발적 참여 유도가 중요함과 동 시에 사업의 평가 및 감독이 개인의 자기발전과 연결될 수 있는 유인 장치 있어야 변화를 효과적 으로 유도 할 수 있음

6) 기타

공공보건에서 그 재원조달에 대한 개념 설정이 명확치 아니하여 재원조달 방법에 합의점을 찾지 못하고 있으며(무료의 한계) 민간의료기관과 협 조관계에 의한 환자의뢰 및 역의뢰 관계의 지역병 원의 역할은 보건의료원 구조가 아니면 현실적이 지 못함

지속성을 지녀야 할 공공기관의 업무가 인사철 의 공중보건의사의 공백으로 지소업무가 마비되 어 공신력이 저하됨

6. 교 훈

군단위에서 지역의 보건의료문제를 해결하기 위한 방안들은 일정한 방향성에서 제시되어야 할

것이다. 기본적으로 보건의료의 지역화로 표현할 수 있으며 이는 지역문제의 자체해결이란 측면과 아울러 이들을 달성하기 위한 세부적인 과제에 예 는 보건에 대한 기획, 조정, 평가 기능 및 이러한 기능단위의 조직의 개발, 하부 보건조직에 대한 행정 및 기술지원, 보건의료 인력의 지속적인 교 육과 훈련, 의뢰 및 역의뢰 체계 개발을 통한 의료 의 단계적 이용, 주민보건교육 및 이의 조직적 노 력 등이 구체화되어야 사업이 체계적으로 운영될 것으로 보인다.

본 사례는 고혈압 관리라는 단일 사업목적의 조 직개발을 염두에 둔 것은 아니나 고혈압관리란 프 로그램을 통하여 군보건조직이 더불어 개발, 성장 해 나가는 일면을 경험한 사례로 지역단위 포괄적 인 보건의료 역량의 개발이야말로 수많은 지역의 보건의료 문제를 지역수준에서 해결할 수 있는 방 법론을 제시한 것으로 여겨진다. 따라서 지역의료 체계의 개념은 공공보건의료에서 여타 만성질환 관리 프로그램 즉 고혈압 뿐만 아니라 당뇨병, 자 궁경부상피암 등 다른 여러 질병관리 프로그램 개 발에 활용될 수 있는 접근법으로 사료된다.