

발 간 등 록 번 호
11-1352159-000760-10

심뇌혈관질환
예 방 관 리

2020년 지역사회 통합건강증진사업 안 내



보건복지부



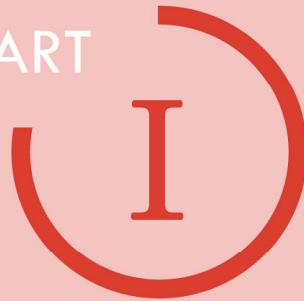
한국건강증진개발원

본 사업 지침은 지역사회 통합건강증진사업의 『심뇌혈관질환예방관리』 분야에 대한 세부적인 안내서이며, 인력 및 예산집행 등 행정사항에 대해서는 지역사회 통합건강증진사업 총괄지침을 참고하시기 바랍니다.

contents

I. 심뇌혈관질환예방관리사업 개요	1
1. 배경 및 필요성	2
2. 비전 및 목표	3
3. 핵심지표	4
3. 추진경과	5
II. 시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업	11
1. 사업목적	12
2. 사업내용	12
3. 행정사항	22
III. 붙임자료	23
【붙임1】 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서	24
【붙임2】 시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업 실적보고서(서식)	27
IV. 부 록	29
부록1. 교육 및 홍보자료	30
부록2. 관련 지표	52
부록3. 질환 정의 및 기준	55
부록4. 관련 통계	59

PART



심뇌혈관질환예방관리사업 개요

1. 배경 및 필요성
2. 비전 및 목표
3. 핵심지표
4. 추진경과

가. 심뇌혈관질환은 우리나라에서 질병부담이 크고 주요 사망원인



심뇌혈관질환의 정의

허혈성심장질환(심근경색, 협심증), 심부전증 등 **심장질환**과 뇌졸중(허혈성, 출혈성) 등 **뇌혈관 질환**, 고혈압, 당뇨병, 고지혈증, 동맥경화증 등 **선행질환**을 총칭

- 심뇌혈관질환이 전체 사망원인의 1/4 차지
 - 심장질환 사망률 62.4%, 뇌혈관질환 사망률 44.7%(통계청, 2018)
- 고혈압, 당뇨병 등 선행질환 유병률 및 진료비 증가 추세
 - 단일상병으로 가장 많은 진료비 사용 1, 2위(건강보험공단 통계연보, 국민건강통계 2018)
 - ※ 고혈압 유병률 : 28.0%('05) → 28.3%('18), 진료비 2.4천억원('02) → 3조 3.3천억원('18)
 - ※ 당뇨병 유병률 : 9.1%('05) → 10.4%('18), 진료비 1.6천억원('02) → 2조 4.5천억원('18)

나. 인구 고령화로 노인 환자수가 급속하게 증가하고, 이로 인한 의료비 및 사회경제적 부담이 급증할 것으로 예측

- '18년 노인진료비는 31조 8,235억원으로 '11년에 비해 2.1배 증가
 - 노인진료비 상위 질환은 고혈압, 치은염 및 치주질환, 급성기관지염, 등통증, 무릎관절증, 당뇨 순
 - ※ 노인인구 추계 : ('09) 9.9%→('15) 12.9%→('20) 15.6%→('25) 19.9%→('30) 24.3%
 - ※ 노인진료비 추계 : ('09) 31.4%→('15) 37.9%→('20) 45.6%→('25) 56.1%→('30) 65.4%

다. 외부 정책환경의 변화를 반영한 관리정책의 수정 및 보완 필요

- 의료기관 기능재정립에 따른 일차의료 활성화, 보건소 통합서비스 시행으로 만성질환 관리에 적합한 정책환경 조성
 - ※ 현행 의료제도는 급성기 질병에 적합한 구조로 만성질환 관리에 미흡
 - ※ 적절한 정책으로 심뇌혈관질환으로 인한 조기사망의 80% 예방가능(WHO)
- 고혈압, 당뇨병의 인지율, 치료율 증가 등 국민 관심도 향상, 제1차(2018-2022)심뇌혈관질환관리종합계획 수립 추진으로 심뇌혈관질환 관리기반 단계적 확충
 - ※ 인지율 : 고혈압 24.7%('98) → 65.0%('16~'18), 당뇨병 44.2%('98) → 67.8%('16~'18)
 - ※ 치료율 : 고혈압 22.0%('98) → 61.1%('16~'18), 당뇨병 29.8%('98) → 62.5%('16~'18)

비전

심뇌혈관질환 걱정 없는 건강한 사회

목표

심뇌혈관질환의
발생과 사망감소심뇌혈관질환
총증한 안전망
구축심뇌혈관질환
발병 이후
삶의 질 향상심뇌혈관질환관리
정책근거 생산 강화추진
전략

1

대국민 인식
개선과 건강
생활 실천

2

고위험군 및
선행질환
관리 강화

3

지역사회
응급대응 및
치료역량 강화

4

환자 지속관리
체계 구축

5

관리 인프라와
조사·R&D 강화

〈5년 후 달라지는 주요지표〉

분야	성과지표		현재	목표('22)
① 인식개선	증상 인지율	급성심근경색	45.5% ('17)	55%
		뇌졸중	51.2% ('17)	61%
② 고위험군관리	조절률	고혈압	46.2% ('13-'15)	50.0% ('18-'20)
		당뇨병	26.6% ('13-'15)	35.0% ('18-'20)
③ 응급대응 및 치료역량	치명률 (입원 30일 이내 사망률)	급성심근경색	8.1% ('14)	7.5% ('22)
		출혈성 뇌졸중	7.5% ('16)	6.6% ('22)
④ 재활	급성심근경색 조기재활 시행률		40.0% ('17)	50% 이상
	뇌졸중 조기재활 시행률		75.4% ('17)	80% 이상
⑤ 인프라	국가통계 산출		-	승인통계 생산

3

핵심지표

지표명	'10	'11	'12	'13	'14	'15	'16	'20년 목표
1. 고혈압 관리수준을 향상 시킨다								
고혈압 유병률	26.9	28.5	29.0	27.3	25.5	32.0	29.1	23.0
고혈압 인지율	65.9 ('10~'12)			67.3 ('13~'15)			65.0	75.0
고혈압 치료율	60.7 ('10~'12)			63.6 ('13~'15)			61.0	64.0
고혈압 조절률	42.5 ('10~'12)			46.2 ('13~'15)			43.7	50.0
2. 당뇨병 관리수준을 향상 시킨다.								
당뇨병 유병률	9.7	9.8	9.0	11.0	10.2	10.6	11.3	11.0
당뇨병 인지율	72.7 ('10~'12)			70.5 ('13~'15)			70.6	85.0
당뇨병 치료율	63.9 ('10~'12)			63.3 ('13~'15)			64.8	65.0
당뇨병 조절률	28.6 ('10~'12)			26.6 ('13~'15)			31.7	35.0
3. 심뇌혈관질환의 예방관리 수준을 향상시킨다.								
심근경색 발생률(안거10만명 당)	-			-			-	매년 1% 감소
심근경색 재발률	-			-			-	매년 1% 감소
심근경색 위험증상 인지율	-			-			-	매년 2% 증가
4. 심뇌혈관질환의 치료역량을 향상시킨다.								
심근경색증 환자의 치명률	9.9	9.0	8.7	8.5	8.1	-	-	7.5
심근경색증으로 인한 사망률	18.9	18.6	19.6	18.9	20.1	-	-	19
5. 뇌졸중의 예방관리 수준을 향상시킨다.								
뇌졸중 발생률	-	-	-	-	-	-	-	매년 1% 감소
뇌졸중 재발률	-	-	-	-	-	-	-	매년 1% 감소
뇌졸중 위험증상 인지율	64.8	-	62.9	-	69.5	-	-	75.7
6. 뇌졸중 치료역량을 향상시킨다.								
뇌졸중 치명률	-	12.5	-	-	-	-	-	6.6
뇌졸중 사망률	53.2	50.7	51.1	50.2	48.2	48.0	45.8	45.8
출혈성 뇌졸중 사망률	15.1	14.2	13.5	13.2	-	-	-	9.3
허혈성 뇌졸중 사망률	16.4	15.7	14.9	14.9	-	-	-	9.7
※ [출처] 제4차 국민건강증진종합계획(2016-2020)								

- 2004년
 - 보건소 만성질환 관리사업 지원을 위한 광역자치단체사업 추진
 - * '04년 6개 → '05년 8개 → '06년 전국 16개 시·도로 확대
- 2005년
 - 「새 국민건강증진 종합계획(New Health Plan 2010)」수립
 - * 고혈압, 당뇨병, 심장질환, 뇌졸중 등 주요 만성질환 관리목표 설정
- 2006년
 - 「보건소 만성질환 관리사업 지원을 위한 광역자치단체사업」 전국 확대
 - * 매년 광역자치단체사업 결과 평가 실시
 - 6월: 심뇌혈관질환 종합대책 수립
- 2007년
 - 1월: 심뇌혈관질환 종합대책 '07년 사업계획 수립
 - 9월: 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압·당뇨병) 등록관리 시범사업 대구광역시에서 시작
- 2008년
 - 2월: 심뇌혈관질환 종합대책 '08년 사업계획 수립
 - * 민간협력모형의 고혈압, 당뇨병 등록관리사업 정착 추진
 - 12월: 대구시 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨병) 등록관리 시범사업 1주년 성과 보고회 실시
- 2009년
 - 1월: 심뇌혈관질환 종합대책 '09년 사업계획 수립
 - 3월: 인천시 만성질환 건강포인트 시범사업 실시
 - 7월: 광명시 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨병) 등록관리 시범사업 실시
 - 12월: 대구시 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨병) 등록관리 시범사업 2주년 성과 보고회 실시
 - 12월: '09년도 시도 심뇌혈관질환 예방관리 평가 워크숍 개최
- 2010년
 - 1월: 심뇌혈관질환 종합대책 '10년 사업계획 수립
 - 7월: 광명시 고혈압·당뇨병 등록관리사업 1주년 발전대회 개최
 - 10월: 경기도 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨병) 등록관리 시범사업 실시
 - * 남양주시(10.26~), 하남시(11.1~), 안산시(11.15~)

- 11월: 경기도 심뇌혈관질환 고위험군 등록관리사업 직무 워크숍
* 시도, 질병관리본부, 경기도 만성질환관리사업지원단, 보건소, 등록관리센터
- 12월: '10년도 시도 심뇌혈관질환 예방관리 평가 워크숍 개최
- 12월: 대구시 심뇌혈관질환 고위험군(고혈압, 당뇨병) 등록관리 시범사업 3주년 성과 평가대회 실시

● 2011년

- 2월: 심뇌혈관질환 종합대책 '11년 사업계획 수립
- 3월: '심뇌혈관질환 예방관리' 사업 복지부에서 질병관리본부 만성병조사과로 이관
- 3월: '11년 심뇌혈관질환 예방관리 사업 설명회 실시
- 4월: 만성질환관리과 신설
- 6월: 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업 전국확대 계획 수립
- 7월: 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업 수요조사 실시
* 253개 시군구보건소 중 71개 참여희망
- 8월: 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업 2차 수요조사 실시
* 253개 시군구보건소 중 56개 참여희망
- 8월: 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업 워크숍 실시
- 10월: 2012년 시도 및 보건소 심뇌혈관질환 예방관리사업 설명회 실시
- 11월: 2011년 심뇌혈관질환 예방관리사업 평가대회 개최
* '12년 등록관리사업 신규지역 5개소 선정
- 12월: 2012년 심뇌혈관질환 예방관리 시도 및 보건소 간담회 개최

● 2012년

- 1월: 2012년 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업지역 선정 평가대회 개최
* 신규지역 10개소 추가 선정(광주 광산구, 울산 중구, 경기 부천시, 강원 홍천군, 전북 진안군, 전남 여수시·장성군, 경북 경주시, 경남 사천시, 제주 제주시)
- 1월: 신규 20개 보건소 고혈압·당뇨병 등록·관리 사업 시작(총 25개 보건소)
- 2월: 2012년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 신규지역 1차 교육
- 5월: 2012년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 신규지역 2차 교육
- 6월: 2012년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 신규지역 3차 교육
- 7월: 신규지역(장성, 진안, 제주, 광주광산구, 동해, 홍천, 부천, 울산, 여수)
고혈압·당뇨병 등록·관리 환자 등록 시작
- 7월: 「2013년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업」 추진 방향 설명회
- 8월: 신규지역(경주, 사천, 세종(8.24)) 고혈압·당뇨병 등록·관리 환자 등록 시작
- 8월: 만성콩팥병 합병증 검사 시스템시작
- 9월: '노인예산 삭감의 대책 마련을 위한 토론회'(이언주 의원 주관)

- 9월: 중앙 고혈압·당뇨병 등록·관리 네트워크사업지원단 3차 운영회의
- 10월: 신규지역(포항, 목포) 고혈압·당뇨병 등록·관리 환자 등록 시작
- 11월: 2012년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 신규지역 4차 교육
- 11월: 중앙 고혈압·당뇨병 등록·관리 네트워크사업지원단 4차 운영회의
- 11월: 고혈압·당뇨병 등록·교육센터 이용 시스템 전면 개편
- 12월: 2012년 심뇌혈관질환 예방관리 사업 서면평가 완료
- 2013년
 - 3월: 2013년 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 담당자 교육
 - 4월: 「중앙 만성질환 예방관리 사업지원단」제 1차 운영회의
 - 5월: 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 보건소 담당자 및 등록교육센터장 회의
중앙·지역 공동 심뇌혈관질환 예방관리 합동 캠페인 진행
 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 시도 담당자 및 지원단장 회의
 - 8월: 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 모니터링 지표 등 개선안 마련을 위한 워크숍
 - 9월: 「중앙 만성질환 예방관리 사업지원단」제 2차 운영회의
 - 10월: 「제1차 만성질환(NCD)관리 포럼」개최
 - 11월: 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업 워크숍
 - 12월: 2013년 심뇌혈관질환 예방관리사업 평가대회
- 2014년
 - 3월: 「고혈압·당뇨병 등록·관리 정보시스템 사용자 패널」제 1차 운영회의
 - 4월: 「중앙 만성질환 예방관리 사업지원단」제 7차 운영회의
 - 6~11월: 2014년 「고혈압·당뇨병 보건소 담당자 교육」
 - 7월: 「중앙 만성질환 예방관리 사업지원단」제 8차 운영회의
 - 8월: 제3차 NCD(Non Communicable Disease) 포럼
 - 9월: 「고혈압·당뇨병 등록·관리사업」발전 방향 모색 워크숍
 「시·도 심뇌혈관질환 예방관리사업」발전 방향 모색 워크숍
 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환 예방관리 합동 캠페인 진행
 - 11월: 2014년 심뇌혈관질환 예방관리사업 평가대회
- 2015년
 - 8월: 중앙만성질환예방관리사업지원단 제 9차 운영위원회
 - 8월: 제5차 NCD(Non Communicable Disease) 포럼 개최
 - 8월: 고혈압·당뇨병 등록관리사업 센터장 및 시도 심뇌혈관질환 예방관리사업지원단장 워크숍
 - 9월: 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환 예방관리 합동 캠페인 진행
 - 9~10월: 심뇌혈관질환예방관리사업 및 고혈압·당뇨병 등록관리사업 현장 모니터링

- 11월: 제6차 NCD(Non Communicable Disease) 포럼 개최

- 12월: 심뇌혈관질환예방관리사업 성과공유대회 개최

● 2016년

- 3월: 중앙만성질환예방관리사업지원단 제 10차 운영위원회

- 5월: 심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한 법률(2016.5.29. 제정)

- 5월: 시도 심뇌혈관질환예방관리사업 지원단장회의

- 6월: 제7차 NCD(Non Communicable Disease) 포럼 개최

- 7월: 고혈압·당뇨병 등록관리사업 워크숍

- 7월~8월: 심뇌혈관질환예방관리사업 현장 모니터링

- 8월: 중앙만성질환예방관리사업지원단 제 11차 운영위원회

- 9월: 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 보건소장 간담회

- 9월: 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환예방관리 합동 캠페인 진행

- 9월: 제8차 NCD(Non Communicable Disease) 포럼 개최

- 11월: 중앙만성질환예방관리사업지원단 제 12차 운영위원회

- 12월: 중앙만성질환예방관리사업지원단 제 13-14차 운영위원회

● 2017년

- 4월: 시도 심뇌혈관질환예방관리사업 지원단워크숍

- 5월: 「심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한법률 시행령」(2017.5.30. 시행)

「심뇌혈관질환의 예방 및 관리에 관한법률 시행규칙」(2017.5.30. 시행)

- 5월: 만성질환예방과 신설

- 5월~10월: 2017년 심뇌혈관질환예방관리사업 담당자 심화교육

- 7월: 「제9차 만성질환(NCD)관리 포럼」(주제: 지역사회기반 심뇌혈관질환예방관리)

- 7월: 고혈압·당뇨병 등록관리사업 워크숍

- 7월~8월: 심뇌혈관질환예방관리사업 현장 모니터링

- 9월: 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환 예방관리 합동 캠페인 진행

- 10월: 「제10차 만성질환(NCD)관리 포럼」(주제: 제1차 심뇌혈관질환관리종합계획(안)공청회)

- 11월: 심뇌혈관질환예방관리사업 전국대회

- 12월: 2017 만성질환 Factbook 「만성질환 현황과 이슈」 제작 및 배포

- 12월: 심뇌혈관질환예방관리사업 성과평가 공유대회 개최

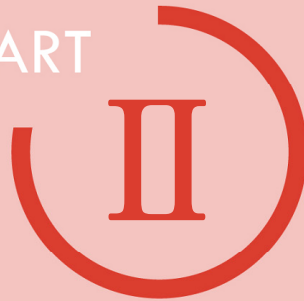
● 2018년

- 5월: 고혈압·당뇨병 등록관리사업 워크숍

- 5월~10월: 2018년 심뇌혈관질환예방관리사업 담당자 심화교육

- 6월: 시도 심뇌혈관질환예방관리사업 워크숍
- 7월: 「제11차 만성질환(NCD)관리 포럼」(주제: 심뇌혈관질환관리를 위한 과학적 접근)
- 7월~8월: 심뇌혈관질환예방관리사업 현장 모니터링
- 9월: 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환예방관리 합동캠페인 진행
- 10월: 「제12차 만성질환(NCD)관리 포럼」(주제: 지역사회 심뇌혈관질환예방관리사업 성과 및 발전방안)
- 11월: 2018년 심뇌혈관질환예방관리사업 전국대회
- 12월: 2018 「만성질환 현황과 이슈」제작 및 배포
- 2019년
 - 5월: 심뇌혈관질환예방관리사업 워크숍
 - 5월~10월: 2019년 심뇌혈관질환예방관리사업 담당자 심화교육
 - 7월~8월: 심뇌혈관질환예방관리사업 현장 모니터링
 - 9월: 중앙·지역 공동 심뇌혈관질환예방관리 합동캠페인 진행
 - 10월: 「제13차 만성질환(NCD)관리 포럼」 개최
(주제: 근거기반의 심뇌혈관질환 관리와 혁신방안)
 - 11월: 2019년 심뇌혈관질환예방관리사업 전국대회
 - 12월: 겨울철, 심근경색 및 뇌졸중 주의 홍보자료 배포
 - 12월: 「2019 만성질환 현황과 이슈」제작 및 배포

PART



시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업

1. 사업목적
2. 사업내용
3. 행정사항

Ⅱ 시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업

1

사업목적

- 지역사회 교육·홍보사업을 통하여 심뇌혈관질환의 주요 선행질환인 고혈압·당뇨병·이상지질혈증의 예방·관리의 필요성과 방법에 대한 인지도를 높임
- 환자 조기발견사업을 통하여 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤을 인지하는 지역주민 수를 증가시키고, 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자를 조기발견, 조기 치료함
- 환자등록관리사업을 통해 고혈압·당뇨병 환자의 지속치료율, 자가 관리율을 높임

2

사업내용

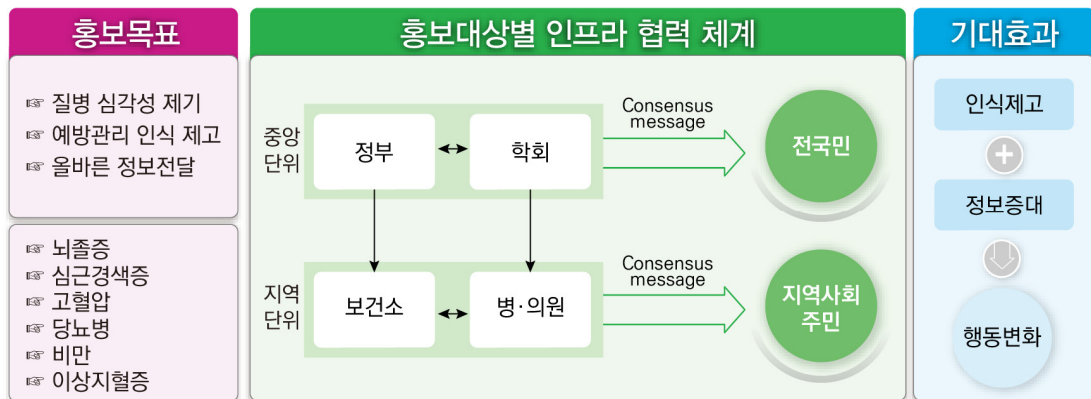
가. 지역사회 홍보사업

1) 사업목표

- 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 등 주요 만성질환은 금연, 영양, 운동 등 생활습관 교정을 통해 예방할 수 있다는 점을 인지하는 지역사회 주민의 수를 증가시킴
- 주기적인 혈압·혈당·콜레스테롤 측정을 통해 고혈압·당뇨병·이상지질혈증을 조기에 발견하여 적극적으로 치료하는 것이 건강을 위해 유익하다는 것을 인지하는 지역사회 주민의 수를 증가시킴
- 자신의 혈압·혈당·콜레스테롤 수치를 알고 있는 지역사회 주민의 수를 증가시킴
- 아무런 자각 증상이 없어도 혈압·혈당·콜레스테롤이 정상 수치보다 높으면, 생활습관교정이나 약물치료를 통해 혈압·혈당·콜레스테롤을 정상 수준으로 유지하는 것이 뇌졸중, 심근경색, 당뇨병 등으로 사망하거나 불구가 될 확률을 낮출 수 있다는 사실을 인지하는 지역사회 주민 수를 증가시킴

2) 사업방향

- 국가적 차원의 관리가 필요한 주요 만성질환 선정 후 우선순위별로 순차적, 단계적으로 예방관리 건강정보 및 가이드라인 개발 및 보급
- 그간 중앙정부만의 캠페인 방식으로는 한계가 있어, 질환을 치료하는 일선 병의원 의료인이 참여하고, 정부가 인증하는 캠페인 방식으로 전환
- 상업광고가 주도하는 매체 환경 하에서 공익 홍보 콘텐츠의 효율적이고 창의적인 보급전략 개발·실행



〈기본 전략 체계〉

3) 사업대상

- 지역사회 주민 전체
 - 내소자
 - 일반검진 및 생애전환기검진 결과 고혈압, 당뇨병이 있는 대상자
 - 의원급 만성질환관리제를 통해 공단에서 연계 받은 고혈압, 당뇨병 환자
 - 그 외 심뇌혈관질환자(뇌졸중, 심근경색 등)
 - 지역주민

4) 세부 사업내용

- 중앙-지역 참여 합동 캠페인 수행
 - 심뇌혈관질환예방관리주간(매년 9월 첫 주) 지자체 단위 캠페인 수행
 - ▶ (중점 메시지) 혈압·혈당·콜레스테롤 수치인지 및 측정의 중요성을 내포한 메시지 “자기혈관 숫자 알기, 레드서클 캠페인” 지속

- ▶ (컨셉) 레드서클 캠페인과 중점 메시지를 연결하고 수치 측정을 통해 심뇌혈관질환 예방을 유도하는 컨셉인 레드서클 존(혈압·혈당·콜레스테롤 수치 측정 및 상담가능 장소 지칭) 개념의 지속 활용
- 중앙 개발 콘텐츠 및 홍보KIT 활용
 - ※ 홍보 KIT 지원내역: 캠페인 슬로건, 로고, 캐릭터 등의 캠페인 수행 시 적용 가능한 디자인 소스, 영상물(공익광고, 화이트보드영상), 포스터, 리플릿 등
- 지역 실정에 맞는 캠페인을 수행하며, 다양한 기관과의 유기적인 협력 시도
- 지역매체를 활용한 심뇌혈관질환예방관리 홍보
 - 지역신문, 지역방송 등 대중매체를 통한 홍보
 - ▶ 중앙에서 개발한 TV공익 광고물 및 예방수칙(포스터, 소책자 등) 자료 활용
 - ※ 교육자료의 자체 제작은 가급적 지양하고 질병관리본부 또는 시·도에서 제작한 자료를 공동 활용
 - 시정소식지(반상회보), 보건소 홈페이지 등을 통한 홍보
 - 온라인 매체, 모바일 등 다양한 매체를 활용한 홍보
 - 버스, 지하철, 전광판 등 옥외, 교통매체를 활용한 홍보
 - 다양한 기관과의 협력을 통해 무료 송출 가능한 매체 발굴 및 활용
 - ※ 예시) 병·의원 모니터, 아파트 엘리베이터, 민간 사업장 교육 등 적용 가능
- 지역사회주민대상 심뇌혈관질환예방관리 건강강좌 개최
 - 지역사회 의사회 등 보건의료인 전문단체, 지역 의료기관과 연계하여 건강강좌 개최 (고혈압, 당뇨병, 뇌졸중, 심혈관질환 등)
- 기타
 - 심뇌혈관질환관련 주요 기념일(세계 고혈압의 날(5.17), 세계 당뇨병의 날(11.14), 동절기 등) 계기 지역사회 홍보
 - 각종 지역행사 및 환자발견 캠페인 등을 통한 홍보
 - 보건소, 보건지소, 보건진료소 등을 방문한 내소자에 대한 교육 및 홍보
 - 교육기관, 시민단체, 사업장, 경로당, 주민단체 등 기관을 통한 교육 및 홍보
 - ※ 자체 예산을 활용한 홍보물품 제작 및 보급 가능

5) 접근전략

- 연간 지역사회 교육·홍보계획 수립하여 시행
- 지역사회 보건의료인 전문단체(의사회, 약사회 등)와 연계하여 사업 추진

- 노인회 등 지역사회단체 등과의 협력을 통한 사업 추진
- 지역의 사업장, 민간기업 연계를 통한 사업 추진
- 표준화된 교육, 홍보자료 활용
- 근거기반의 건강정보 및 가이드라인 활용
 - 대국민용 국가건강정보포털(www.health.cdc.go.kr)의 질환 및 건강정보
 - ※ 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 심근경색, 뇌졸중 등
 - 일차의료용 근거기반 임상진료지침(www.guideline.or.kr, www.digitalcpg.kr)의 환자용 및 일반인용 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 예방관리 정보
 - ‘2017~2019 질병예방서비스권고(지역사회 당뇨병 예방·관리 프로그램)’ 참조

나. 환자 조기발견사업

1) 사업목표

- 자각 증상이 없는 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자(고혈압 전단계 환자 및 당뇨병 전단계 환자, 경계역의 이상지질혈증 환자 포함)를 조기에 발견
- 발견된 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자(위험요인 보유자)에게 적절한 관리(자가 관리, 보건기관 등록·관리, 의료기관 등록·관리 등) 유도

2) 사업대상

- 지역사회 주민 전체

3) 세부 사업내용

- 혈압·혈당·콜레스테롤 알기 캠페인(연간 2회 이상)
 - 각종 지역행사와 연계하여 환자발견 캠페인 전개
 - 다중이용시설, 장소에서 정기적 혈압·혈당·콜레스테롤 알기 캠페인 전개
 - 지역사회 보건의료단체, 사업장 등과 연계하여 캠페인 전개 : 약국, 대형마트, 은행, 관공서, 사업장 등을 통해 혈압계, 홍보자료 비치하여 주민들이 쉽게 이용할 수 있도록 연계 체계 구축
 - ※ 보건소 건강생활실천사업과 연계하여 캠페인 추진 가능



혈압·혈당·콜레스테롤 알기 캠페인

- ☞ 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 교육홍보자료 배포
- ☞ 혈압, 혈당, 콜레스테롤 측정 및 결과 안내
- ☞ 이상자에 대한 개별상담(확인검사 및 치료, 교육안내 등) 제공
- ☞ 이상자 사후 관리(의료기관 확인 및 진료여부 확인, 교육안내 등)

- 건강검진 수진을 향상을 위한 홍보
 - ※ 국민건강보험공단과 연계하여 건강검진 홍보 실시
- 보건기관 내소자에 대한 혈압·혈당·콜레스테롤 측정

4) 접근전략

- 연간 환자발견사업 추진계획 수립하여 시행
- 지역사회 보건의료인 전문단체(의사회, 약사회 등)와 연계하여 사업 추진
- 지역사회 각종 단체 등과의 협력을 통한 사업 추진
- 표준화된 진단기준 및 검사방법 활용
 - ※ 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증의 진단기준은 <부록3> 참조

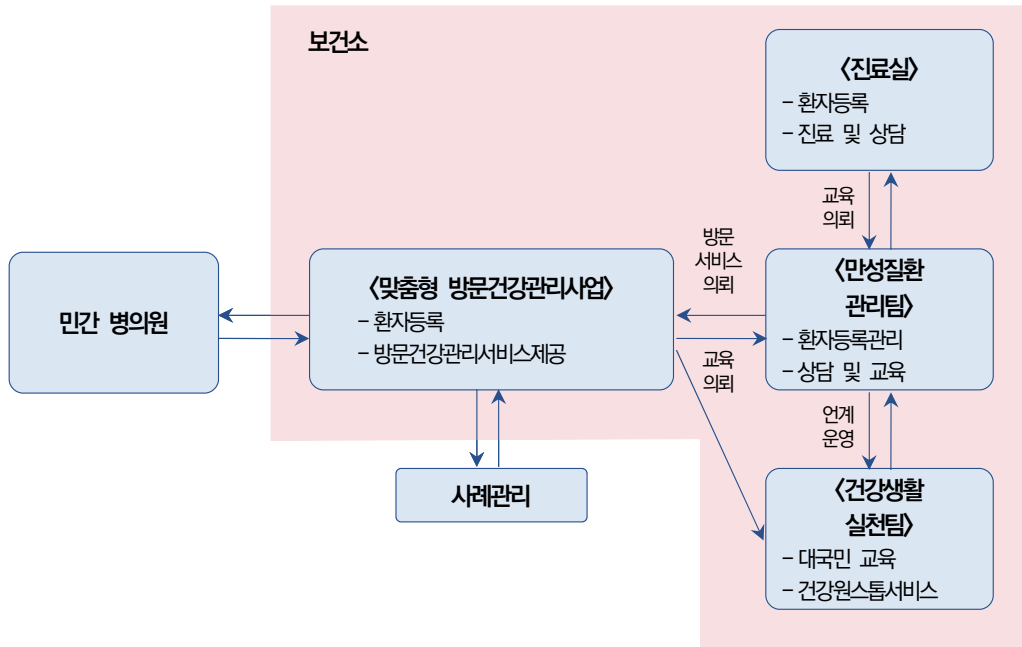
다. 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 등록관리사업

1) 사업목표

- 정기적인 혈압·혈당·콜레스테롤 및 관련 검사를 받는 등록환자 비율(지속 관리율)을 높임
- 정상 혈압·혈당·콜레스테롤 수치 유지를 위해 필요한 생활습관 개선내용을 실천하는 등록 환자 비율(생활습관 개선율)을 높임
- 정상 혈압·혈당·콜레스테롤 수치를 유지하는 환자 비율(조절률)을 높임

2) 사업대상

- 민간의료기관에서 치료받고 있는 환자 중 주기적인 교육 및 상담 등 관리서비스가 필요하여 보건소로 의뢰·연계된 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 및 전단계 환자
- 맞춤형 방문건강관리사업을 통해 자가 관리 능력강화 및 만성질환 적정관리가 필요하여 의뢰·연계된 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자
- 보건소 내 진료실을 방문하여 진료 받은 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자 및 전단계 환자



〈만성질환 관리체계 강화를 위한 협조체계 모식도〉

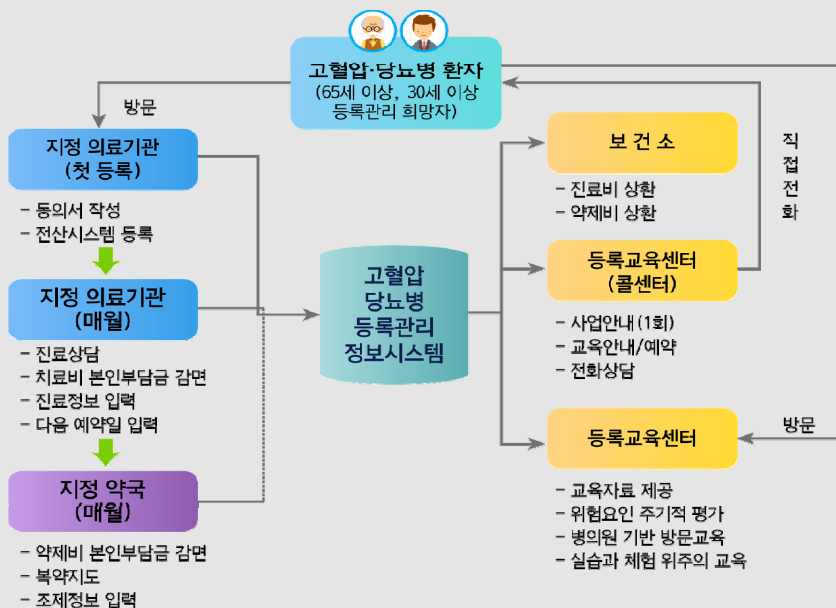
3) 세부 사업내용

- 만성질환관리사업 환자 등록
 - 민간의료기관으로부터 연계·의뢰된 환자는 보건소에서 **〈붙임1〉 동의서**를 신청 받음
 - 의원급 만성질환관리제 건강지원서비스 참여 희망 시 국민건강보험공단에서 신청 받은 후 보건소에 신청자 정보 제공
 - 보건소 내소를 통해 진료 받는 환자 및 맞춤형 방문건강관리사업 연계·의뢰된 환자는 만성질환관리사업 대상자로 등록
- 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 환자의 지속치료 및 자가 관리능력 향상을 위한 교육 실시 (개별 상담교육 또는 교실 참가)
 - 환자의 정기적인 방문여부에 따라 치료 순응환자, 치료 비순응환자, 신규환자 등 그룹별 교육 프로그램 운영(단, 고혈압·당뇨병 등록·관리사업 실시 지역은 질환교육 실시)
 - ※ 지역보건의료정보시스템에서 보건소 진료실 환자 전자차트와 만성질환관리사업 프로그램이 연계가능하며, 맞춤형 방문건강관리사업 프로그램과 만성질환관리사업 프로그램이 연계가능
 - 개인별 서비스 희망자는 건강생활실천사업과 연계
- 보건소 진료환자의 경우 의료진을 통한 적절한 처방(생활습관교정치료 또는 약물처방)
- 방문서비스가 필요한 환자의 경우, 맞춤형 방문건강관리사업과 연계하여 서비스 제공 실시
- 민간의료기관과 협력을 통한 만성질환자 지속 관리 실시

- 민간의료기관을 이용하는 환자의 경우 지속치료의 중요성을 강조하고, 치료받고 있는 의료기관을 정기적으로 방문하도록 교육
※ 예) 민간의료기관과 협력을 통한 만성질환자 관리 표준모형
- 고혈압·당뇨병 등록관리사업 : 의료기관과 보건소 연계를 통해 치료일정 및 누락일정 안내서비스, 질환 및 건강 상담서비스 등을 제공하여 환자의 건강행태 개선과 지속치료

고혈압·당뇨병 등록관리사업

- ◆ 사업 대상 : 주민등록상 사업지역에 거주하는 30세 이상 고혈압·당뇨병 환자
- ◆ 참여 기관 : 지역사회 고혈압·당뇨병 진료 1차 의료기관 및 약국
- ◆ 서비스 내용
 - 지속 치료 향상을 위해 의료기관에서 고혈압·당뇨병 환자 등록관리
 - 65세 이상 고혈압, 당뇨병 환자 1인당 등록비 1,000원/년 지원
 - 30~64세 고혈압, 당뇨병 환자 1인당 등록비 5,000원/년 지원
 - ※ 의원 환자 등록비: 해당 지역사회 내 지정 의료기관이 정보시스템에 당해연도 환자 첫 등록시 (재등록 시) 의료기관에 지급
 - 환자의 건강행태 개선과 지속치료 유도를 위해 인센티브 제공
 - 65세 이상 등록 환자 본인부담금(진료비, 약제비, 합병증 검사비)지원
 - ※ 65세 이상 환자 1인당 3,500원/월 (진료비 1,500원, 약제비 2,000원) 지원, 연 42,000원 수준
 - 지속 치료율 향상을 위해 치료 일정 및 누락 일정 안내서비스(리콜·리마인드 서비스) 제공
 - 환자의 자가 관리능력 향상을 위한 질환 및 영양 교육 및 상담서비스 제공



〈고혈압·당뇨병 등록관리서비스 제공 절차 도식도〉

4) 접근전략

- 만성질환 관리체계 강화를 위한 유기적인 정보 공유 및 협력체계 구성
 - 민간의료기관에서 의뢰된 환자가 주기적인 교육 및 상담 등 적정관리가 필요한 경우 의뢰·회송체계를 유지하여 보건소(전문 보건교육)와 의료기관(환자진료)의 역할에 따라 서비스 제공
 - 보건소 내소를 통해 진료 받은 만성질환자가 만성질환관리사업과 건강생활실천사업 대상으로 포함될 수 있도록 정보공유(진료의사의 협조 필요)
 - 보건소 내 진료실을 중심으로 관련 부서 간 상호 연계체계를 갖추어 환자를 유기적으로 관리하고, 환자 진료의 질을 향상시킴
- 정기적인 보건소 방문(passive follow-up) 뿐 아니라 전화·인터넷 등을 이용한 적극적인 관리(active follow-up)도 병행



민간의료기관 협력체계 구축방안

- ◆ 만성질환관리사업에 민간의료기관 참여 활성화
 - 보건소에서 지역의사회 등이 참여하는 협의체를 구성하여 지역 실정에 맞게 의료기관과 보건소의 협력방안 논의 및 신뢰구축
 - 사업기획 및 평가에 자문위원으로 참여
 - 지역의사회 예방교육·홍보사업, 조기발견사업의 공동수행 또는 참여
- ◆ 민간의료기관 의뢰 만성질환자 협력관리
 - 보건소 고혈압·당뇨병·이상지질혈증 교실 참석 또는 소식지 발송 대상자 공유, 공동 수행 또는 참여
 - 교육 받는 환자가 의뢰된 의료기관에서 지속진료가 가능하도록 적극 유도

라. 중앙 콘텐츠를 활용한 지역 자체 교육·홍보 사업



모든 개발 홍보콘텐츠는 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr)에서 다운로드 가능합니다.
(홈 > 알림·자료 > 홍보자료)

- TV공익광고 동영상(wmv, mov)
 - 내용: 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 본인 혈압, 혈당 콜레스테롤 수치를 알고 관리하자는 내용(자기혈관 숫자알기편) 및 생활습관 개선의 중요성(생활습관 개선편)에 대한 내용
 - ※ 길이: 40초

● **라디오광고 음원(wav, mp3)**

- **내용:** ‘전문’ 등이 출연하여 심뇌혈관질환 예방관리방법에 대해 국민에게 이야기하듯이 전달하는 형태의 광고

※ 길이: 40~60초

● **플래시애니메이션(wmv)**

- **내용:** ‘의사’ 캐릭터가 나와 ‘심뇌혈관질환 예방과 관리를 위한 9대 생활수칙’을 그 근거와 함께 설명하는 내용

※ 길이: 17분 30초

● **인포그래픽(Infographics) 동영상(avi)**

- **내용:** 혈압관리의 중요성에 대한 메시지를 강조(고혈압편), 혈당관리의 중요성에 대한 메시지를 강조(당뇨병편)

※ 길이: 1분 50초

● **화이트보드(Whiteboard) 동영상(avi, mp4)**

- **내용:** 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 본인 혈압, 혈당 콜레스테롤 수치를 알고 관리하자는 내용 및 생활습관 개선의 중요성에 대한 내용

※ 길이: 약 2분(2편)

● **공익광고 동영상(mp4)**

- **내용:** 심뇌혈관질환 예방관리주간(9월 첫째주)에 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 본인 혈압, 혈당 콜레스테롤 수치를 알고 관리하자는 내용(자기혈관 숫자알기편)

※ 3D 캐릭터 영상: 40초

※ 문체부지원 청년 창작팀 영상: 3분

● **레드서클 캠페인송(mp3, wav)**

- **내용:** 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 일상생활 속에서의 건강한 생활수칙 실천의 중요성을 담은 캠페인송

● **레드서클 캠페인송 동영상(mp4)**

- **내용:** 캠페인송을 활용한 어린이 율동 영상 및 직장인 대상으로 하는 뮤직비디오 형태의 영상

※ 어린이편: 2분 46초

※ 직장인편: 3분 9초

- 인포그래픽(PDF)
 - 내용: 혈압관리의 중요성(고혈압편) 및 혈당관리의 중요성(당뇨병편)에 대한 메시지를 강조
- 인쇄물 파일(jpg, ai)
 - 내용: 심뇌혈관질환 예방과 관리를 위한 9대 생활수칙 소책자, 캠페인 포스터, 혈압·혈당 숫자알기 리플릿 등
- 연극 및 마당극(PDF)
 - 내용
 - ▶ 연극(행복은 멀리 있지 않아요): 직장과 가정생활에 지친 중년의 가정이 동료의 죽음을 통해 심뇌혈관질환 예방관리의 중요성을 깨닫고 생활습관 개선을 위해 노력한다는 내용
 - ▶ 마당극(신비의 영약을 찾아서): 바다 속 왕국의 백성들이 심뇌혈관질환으로 하나둘 쓰러지자 별주부는 명약을 구하라는 명을 받고 육지로 올라와 명약을 찾는 모험 끝에, 명약은 다름 아닌 심뇌혈관질환 예방관리 생활수칙임을 깨닫게 된다는 내용으로 별주부전을 패러디
- 레드서클 홍보 KIT
 - 내용: 레드서클 캠페인 관련 디자인 소스(로고, 슬로건, 캐릭터, 홍보물품 적용 디자인, 행사안내사인, 현수막, 배너 등) 및 캠페인 포스터, 리플릿, 홍보물품 등
- 국가건강정보포털(www.health.cdc.go.kr)
 - 내용: 심뇌혈관질환관련 질환 검색을 통해 질병의 증상, 원인, 진단, 치료, 예방 등에 관한 정보 제공

가. 조직 및 인력

- 사업을 수행하는 보건소는 사업의 계획 및 총괄, 대상자 관리 등을 담당할 능력을 갖춘 인력이 확보되어야 함

나. 사업실적보고

- 시·도는 관할 시·군·구 보건소의 실적보고 <붙임2> 결과를 취합하여, 질병관리본부(만성질환 예방과)로 제출
 - 시·군·구 보건소의 실적은 지역보건의료정보시스템(PHIS)를 통해 확인 가능
 - ※ 사업실적은 지역보건의료정보시스템에 입력된 자료만 인정
 - 실적은 질병관리본부가 지정한 날짜(추후 공지)까지 조회. 날짜 임의변경 금지
 - ※ 지역보건의료정보시스템(PHIS)페이지 접속 → 나의업무-통계분석포털 → 사업-만성질환 → 심뇌혈관질환 예방관리사업 실적보고서 조회

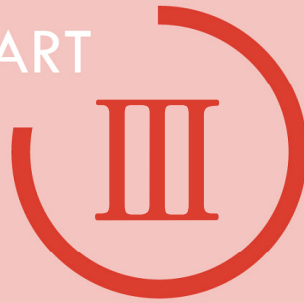
다. 기타 행정사항

- ‘보건사업 전담 공중보건의사’가 배치된 보건소는 ‘고혈압·당뇨병·이상지질혈증 관리사업’에 ‘보건사업전담 공중보건의사’를 반드시 참여시켜 사업 추진

라. 연간일정 요약

- 1~2월: 2020년 지역사회 통합건강증진사업[심뇌혈관질환 예방관리] 분야 안내서 배포
- 9~10월: 심뇌혈관질환 예방관리주간 중앙-지자체 참여 합동캠페인 실시
- 11월: 심뇌혈관질환 예방관리사업 실적보고서 제출
 - ※ 실적서 작성 시 레드서클 캠페인(심뇌혈관질환 예방관리주간 홍보 활동 등) 수행내용(목적, 기간, 행사명, 연계기관, 홍보대상자, 콘텐츠 활용, 추진내용, 효과평가 등) 추가 기술
 - ※ 사진자료 및 참고 이미지 첨부
- 12월: 심뇌혈관질환 예방관리사업 컨퍼런스 실시
 - ※ 사업수행 우수기관 포상 실시 예정
- 12~(익년)2월: 겨울철, 심근경색 및 뇌졸중 예방 캠페인 실시

PART



붙임자료

【붙임1】 서비스 참여 및 개인정보 처리 동의서

【붙임2】 시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업
실적보고서(서식)

〈개인정보 동의획득 상세〉

1. 개인정보의 수집·이용에 대한 동의

[개인정보의 수집·이용 목적]

보건소는 다음과 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.

- 가. 지역사회 통합건강증진사업 대상자의 건강증진을 위한 대상자관리, 건강상담 및 교육, 보건복지 서비스 연계 등 건강관리서비스 제공
- 나. 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용

[수집하는 개인정보의 항목]

- 가. 인적사항 : 이름, 주민등록번호, 주소, 휴대폰 번호, 이메일
 - 나. 건강정보 : 사업별 조사기록, 서비스 제공 기록
- ※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

[개인정보 보유기간]

- 가. 수집·이용 동의일로부터 개인정보의 수집·이용목적 달성할 때까지
- ※ 제공되는 서비스의 종류에 따라 서비스 제공일에 차이가 있어, 보유기간을 별도로 명시하지 않음
- 나. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있습니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

가. 지역사회 통합건강증진사업 대상자의 건강증진 및 삶의 질 향상을 위해 ○○○ 보건소에서는 지역 내 보건복지서비스를 연계하고 있습니다. 이를 위해 ○○○보건소가 수집한 개인정보는 아래의 내용에 따라 다른 기관에 제공하게 됩니다.

- 1. 정보의 제공 범위 : 이름, 전화번호, 기타 필요하다고 인정되는 개인정보
- 2. 정보의 제공 대상 : ○○○ 주민복지회관, 건강보험공단 지사 등 서비스 연계 해당 기관(보건소에서 수정하여 쓰도록 함)
- 3. 정보의 이용목적 : 타 기관의 보건·복지 서비스 연계
- 4. 정보의 보유 및 이용기간 : 지역사회 통합 건강증진사업 대상자 등록관리 기간

나. 지역사회 통합건강증진사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구의 통계자료로 활용하기 위하여 ○○○ 보건소는 보건복지부 및 한국건강증진개발원, 질병관리본부, 국립재활원, 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원등에 아래의 내용에 따라 개인정보를 제공하게 됩니다.

- 1. 정보의 제공 범위 : 연구 필요성이 인정되는 개인정보
- 2. 정보의 이용목적 : 사업의 효과 평가 및 정책 방향 연구
- 3. 정보의 보유 및 이용기간 : 해당 연구의 진행기간

다. 전자정보의 관리 : 개인정보에 대한 전자화 정보 관리는 지역보건법 제30조의 4에 의해 '사회보장정보원'에서 대행 관리합니다.

※ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

3. 민감정보의 수집·이용 동의

○○○보건소는 수집한 개인의 건강정보는 민감정보로서 아래의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다.

[민감정보의 수집·이용 목적]

- 생애주기별 건강증진서비스 질 관리
- 보건·복지서비스 연계
- 사업 효과 평가 및 정책 방향 연구 통계 생성

[수집하는 민감정보의 항목]

- 건강정보: 사업별 건강조사기록, 서비스 제공 기록
- ※ 귀하는 민감정보의 수집이용에 대한 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 건강관리서비스 제공이 중지될 수 있습니다.

민감정보의 수집·이용에 동의십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

【붙임2】 시·군·구 보건소 심뇌혈관질환예방관리사업 실적보고서(서식)

1. 지역사회 예방교육홍보 및 조기발견사업

교육·홍보 방법		구분	실시 횟수(회)
1) 대중매체 기고 횟수(보도자료, 홈페이지, 반상회보, 지역신문 등)			기고 횟수 합계
2) 홍보물(유인물, 소책자 등) 배포 수			배포수 합계
3) 환자 조기발견 캠페인 횟수			실시 횟수 합계
4) 환자 조기발견 캠페인 참여자	인원(명)		
	이수율(%)		
5) 심뇌혈관질환 (혈압·당뇨병·이상지질혈증 등) 교육 횟수(5인 이상)			
6) 심뇌혈관질환 (혈압·당뇨병·이상지질혈증 등) 교육 이수자(총계)	인원(명) [a+b]		
	이수율(%)		*교육 이수자수/30세 이상 인구×100
7) 심뇌혈관질환 (혈압·당뇨병·이상지질혈증 등) 교육 이수자(등록자)	실인원(명)		
	이수율(%)		*교육 이수자수/30세 이상 인구×100
	연인원(명) [a]		
	이수율(%)		*교육 이수자수/30세 이상 인구×100
8) 심뇌혈관질환 (혈압·당뇨병·이상지질혈증 등) 교육 이수자(미등록자)	인원(명) [b]		
	이수율(%)		*교육 이수자수/30세 이상 인구×100
9) 심뇌혈관질환(혈압·당뇨병·이상지질혈증 등) 예방·관리 상담 이수자	실인원(명)		
	이수율(%)		*상담 이수자수/30세 이상 인구×100
	연인원(명)		
	이수율(%)		*상담 이수자수/30세 이상 인구×100
10) 중앙 제작 영상물(광고, 교육동영상 등) 활용 횟수	자상파TV		송출 횟수 합계
	케이블TV		송출 횟수 합계
	교통 광고		송출 횟수 합계
	전광판		송출 횟수 합계
	기관내 모니터		송출 횟수 합계
	홈페이지		송출 횟수 합계
	보건교육		송출 횟수 합계
	기타 송출매체		

- 1) 대중매체 기고 횟수
예) 보도자료 1회, 지역신문 2회, 홈페이지 3회 게재: 총 6회 기고
- 2) 홍보물(유인물, 소책자 등) 배포 횟수
예) 행사 시 리플릿 100부 배포, 교육 시 소책자 50부 배포: 총 150부 배포
예) 행사명(배포 대상): 행사명 또는 배포 대상(의원, 내소환자 등)을 기술
- 3) 환자발견 캠페인 등 조기발견사업 실시 횟수(회)
예) 혈압, 혈당, 콜레스테롤 측정 등 조기발견 캠페인 횟수
- 4), 6), 7), 8), 9)
: 30세 이상 인구 확인 시(행정안전부 → 주민등록인구 통계(<http://rcps.egov.go.kr:8081>)
▶ 연령별 인구현황, 2020.12.31 기준)
- 입력: 지역보건의료정보시스템(PHIS)홈페이지 접속 → 나의업무-보건사업-만성질환관리사업 → 심뇌혈관질환-등록/관리-홍보행사(홍보 및 캠페인 관리)
- 마감기준일: 2020년 12월 31일

2. 환자등록 현황

- 마감기준일: 2020년 12월 31일

PART IV



부 록

부록1. 교육 및 홍보자료

부록2. 관련 지표

부록3. 질환 정의 및 기준

부록4. 관련 통계

부록 1 교육 및 홍보자료

※ 모든 심뇌혈관질환 예방·관리 교육·홍보자료는 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr, 홈 > 알림·자료 > 홍보자료)에서 다운로드 가능합니다.

※ 또한 임상진료지침 자료는 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr, 홈 > 알림·자료 > 교육자료) 또는 임상진료지침 정보센터(www.guideline.or.kr)> 배너(각 질병별 일차의료용 가이드라인 및 환자정보)에서 다운로드 가능합니다.

1. 심뇌혈관질환 예방관리 홍보자료

● 공익광고

자료명	주요내용	제작년도
‘결투’ 편 	- 심뇌혈관질환의 위험성 고지 - 메시지 단순화, Creative 부각 - 40초	2006
‘엑스레이’ 편(2편) 	- 생활습관 개선 필요성 고지(뇌졸중편/심근경색편) - 엑스레이 기법의 위협소구 - 40초	2007
‘예방수칙’ 편 	- 심뇌혈관질환 예방관리수칙 고지 - 전문의 권고로 메시지 신뢰성 제고 - 40초	2008
‘레드서클’ 편 	- 움직이는 습관 강조 - 건강한 혈관을 상징하는 ‘레드서클’ 심볼 활용한 장기적 차원의 캠페인 전략 수립 - 40초	2009

자료명	주요내용	제작년도
‘침묵의살인자’ 편 	- 금연으로 심뇌혈관질환예방관리 - 영화 예고편 같은 세련된 영상미로 주목도 제고 - 40초	2010
‘자기혈관 숫자알기’ 편 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위해 본인 스스로의 혈압, 혈당, 콜레스테롤 수치 인지의 중요성 전달 - 캠페인 중점 메시지인 수치의 시각적 강조 - 40초	2014
‘생활습관개선’ 편 	- 일상생활 속 생활습관 개선의 중요성 전달 - 시각적인 효과를 통해 주목도 제고 - 40초	2014
‘생활습관진단’ 편 	- 직장인들의 생활습관 개선의 중요성 전달 - 아나운서의 신뢰감 있는 모습을 활용한 메시지 전달 - 30초	2015
	- 자기혈관 숫자알기, 심뇌혈관질환 예방관리주간 - 30초	2018
	- 자기혈관 숫자알기(혈압·혈당·콜레스테롤) 심뇌혈관질환 예방관리 - 문체부지원 청년 창작팀 제작 - 3분 30초	2018
	- 심뇌혈관질환 예방관리 ‘건강을 지키는 습관’ - 30초	2019

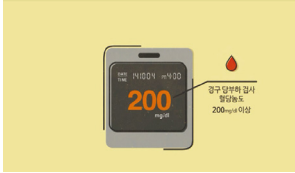
● 음원

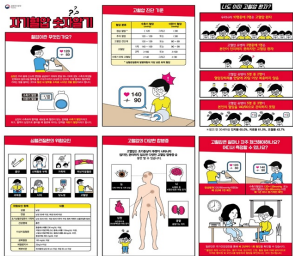
자료명	주요내용	제작년도
• 라디오광고 음원	- '전문'이 출연하여 심뇌혈관질환예방관리방법에 대해 국민에게 이야기하듯이 전달하는 형태의 광고 - 40초	2013
• 레드서클 캠페인송	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 일상생활 속에서의 건강한 생활수칙 실천의 중요성을 담은 캠페인송 어린이 편 - 2분 46초	2015
• 라디오 공익광고 음원	- 건강혈관 숫자알기, 레드서클 캠페인(자기혈관 숫자알기편) - EBS라디오 송출, 40초	2017
	- 건강혈관 숫자알기, 레드서클 캠페인(고혈압편) - 40초	2017
	- EBS캠페인 해피투게더(자기혈관 숫자알기편) - 1분	2018
	- 건강혈관 숫자알기, 레드서클 캠페인(당뇨병편) - 40초	2018
	- TBN 한국교통방송 캠페인(자기혈관 숫자알기편) - 40초	2019
	- 건강혈관 숫자알기, 레드서클 캠페인(고혈압편) - 40초	2019

2. 심뇌혈관질환 예방관리 교육홍보자료

● 교육용 PPT 및 애니메이션 동영상 등

자료명	주요내용	제작년도
• 예방관리수칙 교육용 PPT 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 9대 생활수칙	2012
• 예방관리수칙 교육용 애니메이션 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 9대 생활수칙 - 17분 30초	2009

자료명	주요내용	제작년도
고혈압 동영상 	- 혈압관리의 중요성 강조(인포그래픽 영상) 1분 50초	2013
당뇨병 동영상 	- 혈당관리의 중요성 강조(인포그래픽 영상) 1분 50초	2013
자기혈관 숫자알기 동영상 	- 혈압, 혈당, 콜레스테롤 수치 인지 중요성 메시지 전달 (화이트보드 영상) 2분	2014
생활습관 개선 동영상 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 생활습관 개선 메시지 전달(화이트보드 영상) 1분 45초	2014
‘건강한 혈관 직장인’ 편 	- 직장인들의 일상을 통해 심뇌혈관질환예방관리 방법 안내/직장인 편 3분 9초	2015
‘건강한 혈관 어린이’ 편 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 율동 영상/어린이편 2분 46초	2015
‘안 괜찮아요’ 편 	심뇌혈관질환예방관리 웹툰	2016

자료명	주요내용	제작년도
	- 자기혈압 숫자알기(고혈압 진단기준 및 측정, 위험요인 등)에 대한 인포그래픽	2018
	- 자기혈당 숫자알기(당뇨병 진단기준, 위험요인, 합병증 등)에 대한 인포그래픽	2018

● 연극대본

자료명	주요내용	제작년도
교육문화연극 (행복은 멀리 있지 않아요) 	- 직장가 가정생활에 지친 중년의 가정이 동료의 죽음을 통해 심뇌혈관질환예방관리의 중요성을 깨닫고 생활습관 개선을 위해 노력한다는 내용 - 17쪽	2009
건강마당극 (신비의 영약을 찾아라!) 	- 바다 속 왕국의 백성들이 심뇌혈관질환으로 하나 둘 쓰러지자 별주부는 명약을 구하라는 명령을 받고 육지로 올라와 명약을 찾는 모험 끝에, 명약은 다름 아닌 심뇌혈관질환예방관리 생활수칙임을 깨닫게 된다는 내용으로 별주부전을 패러디 - 18쪽	2010

● 인쇄물

자료명	주요내용	제작년도
예방관리수칙 소책자 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 9대 생활수칙 - 21쪽	2011

자료명	주요내용	제작년도
레드서클 캠페인 포스터 	- 레드서클 캠페인 포스터	2014
레드서클 클린핑 포스터 	- 레드서클 클린핑 포스터	2014
예방관리수칙 포스터 	- 심뇌혈관질환예방관리를 위한 9대 생활수칙	2016
캠페인 주간 포스터 	- 심뇌혈관질환예방관리 주간 포스터	2016
자기혈관 숫자알기 포스터 	- 자기혈관 숫자알기 포스터	2016
자기혈관 숫자알기 리플릿 	- 혈압, 혈당 숫자알기 리플릿	2016
	- 자기혈관 숫자알기, 심뇌혈관질환 예방관리주간 포스터	2018

자료명	주요내용	제작년도
	- 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 9대 생활수칙 포스터	2018
	- 자기혈압·혈당 숫자알기 리플릿	2018
	- 고혈압의 예방과 관리 리플릿	2019
	- 당뇨병의 예방과 관리 리플릿	2019
	- 이상지질혈증의 예방과 관리 리플릿	2019
	- 심근경색의 예방과 관리 리플릿	2019
	- 뇌졸중의 예방과 관리 리플릿	2019
	- 겨울철, 심근경색 및 뇌졸중 예방 포스터	2019

자료명	주요내용	제작년도
	- 심근경색 및 뇌졸중 예방 포스터	2019
	- 심뇌혈관질환 예방관리를 위한 9대 생활수칙 포스터	2019
	- 심근경색 및 뇌졸중 예방 리플릿	2020

3. 심뇌혈관질환예방관리 홍보자료(캠페인)

● 홍보 KIT

자료명	주요내용	제작년도
	- 엽서	2015
	- 로고 및 슬로건	2016 /2017
	- 캠페인 캐릭터	
	- 명함	
	- 스티커	
	- 행사안내 사인	
	- 현수막	
	- 현수막	

자료명	주요내용	제작년도
	- 배너	2016 /2017
	- 혈관숫자알기카드	
	- 인쇄 및 광고포맷	
	- 모자	
	- 티셔츠	
	- 테이블용 캐릭터 등산대	
	- 스트레칭	
	- 부채	

자료명	주요내용	제작년도
	- 캠페인 슬로건	2018
	- 배너	
	- 캠페인 캐릭터(건강한 혈관을 상징)	
	- 로고 등 3D 이미지(자기혈관 숫자알기, 9대 생활 수칙 등)	
	- 테이블용 캐릭터 등신대	
	- 행사안내 표지	
	- 현수막	
	- 자기혈관 숫자알기 현수막	

자료명	주요내용	제작년도
	- 인쇄 및 광고포맷	2018
	- 티셔츠 및 모자	
	- 홈페이지 배너	2019
	- 티셔츠 및 모자	

4. 고혈압, 당뇨병 교육자료(1st edition)

- 고혈압, 당뇨병 기본, 고급 교육자료(형태 : PPT)

자료명	주요내용
 고혈압 기본이론과정	- 고혈압 기본이론과정 - 나와고혈압 - 고혈압, 왜 어떻게 생각까? - 고혈압은 어떻게 진단할까? - 그냥두면 어떤 문제가 생길까? - 고혈압, 어떻게 관리해야 할까?
 고혈압 고급실습과정	- 고혈압 고급실습과정 - 고혈압 다시보기 - 나의혈압재어보기 - 약물치료따라잡기 - 이럴때는 어떻게 할까?
 고혈압 기본영양이론	- 고혈압 기본영양이론 - 고혈압, 왜 식생활관리가 필요할까? - 고혈압, 건강하게 식사하는 5가지 원칙은? - 소금(나트륨) 무엇일까? - 소금(나트륨) 왜 조심해야 할까? - 식생활속 혈압관리, 어떻게 할 수 있을까?
 고혈압 고급영양실습	- 고혈압 고급영양실습 - 고혈압: 식사관리 다시보기 - 나는 얼마나 짜게 먹을까? - 영양성분표는 어떻게 읽을까? - 식사일지는 어떻게 쓸까?
 고혈압 기본운동이론	- 고혈압 기본운동이론 - 고혈압 관리 왜 운동을 해야 할까? - 고혈압, 어떻게 운동을 할 수 있을까? - 무엇을 조심해야 할까?
 당뇨병 기본이론과정	- 당뇨병 기본이론과정 - 나와 당뇨병 - 당뇨병 왜 어떻게 생각까? - 당뇨병은 어떻게 진단할까? - 그냥 두면 어떤 문제가 생길까? - 당뇨병, 어떻게 관리해야 할까?

자료명	주요내용
 당뇨병 고급실습과정 보건관리본부	- 당뇨병 고급실습과정 - 당뇨병 다시보기 - 나의 혈당재어보기 - 약물치료 따라잡기 - 당노인 건강하게 발관리하기 - 이럴때는 어떻게 할까? - 정기검진
 당뇨병 기본영양이론 보건관리본부	- 당뇨병 기본영양이론 - 당뇨병, 왜 식생활 관리가 필요할까? - 당뇨병, 건강하게 식사하는 3가지 원칙은? - 식생활속 혈당관리, 어떻게 할 수 있을까?
 당뇨병 고급영양실습 보건관리본부	- 당뇨병 고급영양실습 - 당뇨병 식사관리: 다시보기 - 당노인 식생활, 어떻게 먹어야 할까? - 식사일지는 어떻게 쓸까?
 당뇨병 기본운동이론 보건관리본부	- 당뇨병 기본운동이론 - 당뇨병관리, 왜 운동을 해야 할까? - 당뇨병, 어떻게 운동을 할 수 있을까? - 합병증이 있는 경우, 어떻게 해야 할까? - 무엇을 조심해야 할까?
 고혈압 당뇨병 고급운동실습 (고혈압·당뇨병 공통) 보건관리본부	- 고혈압, 당뇨병 고급운동실습 - 어떻게 관리할까? - 준비·정리운동: 스트레칭 - 유산소운동: 걷기

5. 고혈압, 당뇨병 교육자료(2st edition)

● 고혈압, 당뇨병 기본, 고급 교육자료(형태: PPT)

자료명	주요내용
	- 고혈압이 무엇인지 그리고 고혈압으로 인한 합병증의 종류와 위험성에 대한 내용 - 나와 고혈압 - 고혈압, 왜 어떻게 생길까? - 그냥 두면 어떤 문제가 생길까? - 고혈압, 어떻게 관리해야 할까?
	- 고혈압이 무엇인지 그리고 고혈압으로 인한 합병증의 종류와 위험성, 자기관리방법에 대한 내용 - 나의 혈압 재어보기 - 약물치료파라잡기 - 이럴때는 어떻게 할까?
	- 당뇨병이 무엇인지 그리고 고혈압으로 인한 합병증의 종류와 위험성에 대한 내용 - 나와 당뇨병 - 당뇨병, 왜 어떻게 생길까? - 당뇨병은 어떻게 진단할까? - 그냥 두면 어떤 문제가 생길까? - 당뇨병, 어떻게 관리해야 할까?
	- 당뇨병이 무엇인지 그리고 고혈압으로 인한 합병증의 종류와 위험성, 자기관리방법에 대한 내용 - 나의 혈당 재어보기 - 당뇨인, 건강하게 발관리하기 - 이럴때는 어떻게 할까? - 정기검진
	- 고혈압관리를 위한 식사관리의 중요성과 식생활에서 나트륨 섭취를 줄이는 방법에 대한 내용 - 고혈압, 왜 식생활관리가 필요할까? - 고혈압, 건강하게 식사하는 원칙은? - 소금과 나트륨, 무엇일까? - 소금과 나트륨, 왜 조심해야 할까? - 식생활속 혈압관리, 어떻게 할 수 있을까?
	- 고혈압관리를 위한 식사관리의 중요성과 식생활에서 나트륨 섭취를 줄이는 방법에 대한 내용 - 내 입맛 알아보기 - 짠음식 알아보기 - 영양표시 읽기 - DASH 다이어트 실천하기 - 식사일지 작성하기

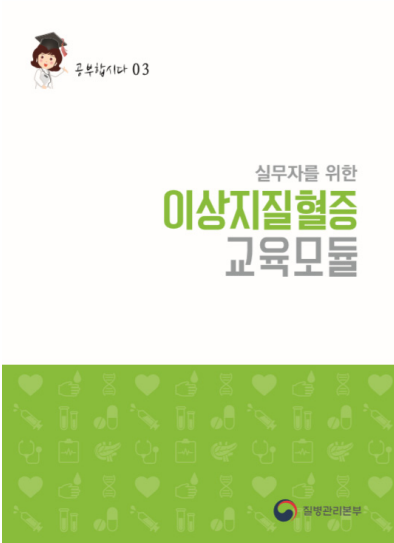
자료명	주요내용
	- 당뇨병관리를 위한 식사관리의 중요성과 당뇨관리를 위한 식사 원칙과 식생활에서의 혈당 조절법에 대한 내용 - 당뇨병, 왜 식생활 관리가 필요할까? - 당뇨병, 건강하게 식사하는 원칙은? - 당뇨병, 식사계획은? - 식생활속 혈당관리 어떻게 할 수 있을까?
	- 당뇨병관리를 위한 식사관리의 중요성과 당뇨관리를 위한 식사 원칙과 식생활에서의 혈당 조절법에 대한 내용 - 골고루 먹는지 알아보기 - 알맞게 먹는지 알아보기 - 식사일지 작성하기 - 영양표시 읽기 - 나의 한끼 밥상 차려보기
	- 고혈압관리를 위한 운동의 중요성 및 방법 - 왜 운동이 필요한가요? - 운동의 효과는 무엇인가요? - 운동은 어떻게 해야 하나요? - 운동시 주의사항은 무엇인가요?
	- 당뇨병관리를 위한 운동의 중요성 및 방법 - 왜 운동이 필요한가요? - 운동의 효과는 무엇인가요? - 운동은 어떻게 해야 하나요? - 운동시 주의사항은 무엇인가요?

6. 실무자를 위한 교육모듈

- 실무자를 위한 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 교육모듈(형태 : PDF)

자료명	주요내용
	● 실무자를 위한 고혈압 교육모듈(질환, 영양, 운동편) Part 1. 질환편 1. 고혈압의 역학 2. 고혈압의 진단 3. 고혈압의 병태생리 4. 고혈압의 관리 5. 고혈압의 비약물치료 6. 고혈압의 약물치료 7. 고혈압의 합병증 Part 2. 영양편 1. 고혈압 식사원칙 2. 식품과 나트륨 3. 부엌에서 나트륨 잡기 4. DASH 식사 5. 혈압과 영양소 섭취 6. 식사조절을 위한 체중관리 7. 건강기능식품과 민간요법 8. 고혈압 약물과 영양소 9. 고혈압 합병증 영양관리 Part 3. 운동편 1. 운동의 개념 2. 운동의 필요성 3. 운동의 혈압개선효과 4. 혈압 반응 5. 운동시 주의점 6. 운동의 적용 및 프로그램

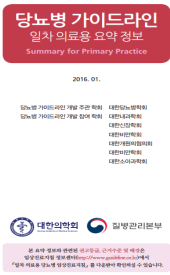
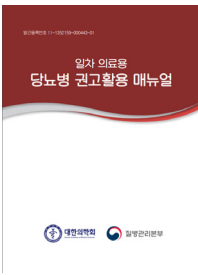
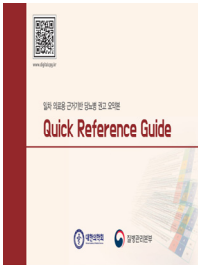
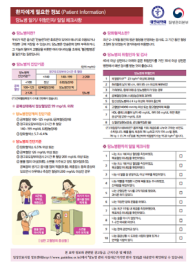
자료명	주요내용
	• 실무자를 위한 당뇨병 교육모듈(질환, 영양, 운동편) Part 1. 질환편 1. 당뇨병의 역학 2. 당뇨병의 진단 3. 당뇨병의 병태생리 4. 당뇨병의 관리 5. 당뇨병의 비약물치료 6. 당뇨병의 약물치료(1)-경구혈당강하제 7. 당뇨병의 약물치료(2)-주사제(인슐린 등) 8. 당뇨병의 합병증 Part 2. 영양편 1. 당뇨병의 식사원칙 2. 당지수 이해하기 3. 단순당과 저열량감미료 4. 부엌에서 당뇨병잡기 5. 당뇨병 환자를 위한 외식 및 음주관리 6. 당뇨병과 체중 7. 당뇨병과 건강기능식품 8. 당뇨병과 약물요법 식사 9. 임신성 당뇨병 Part 3. 운동편 1. 운동의 개념 2. 운동의 필요성 3. 운동의 혈당 개선 효과 4. 혈당 반응 5. 운동시 주의점 6. 운동의 적용 및 프로그램

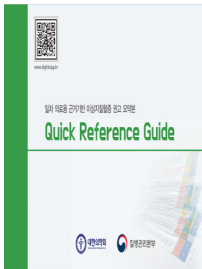
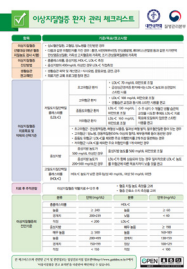
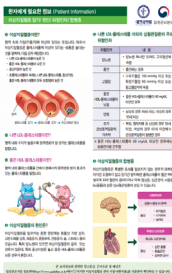
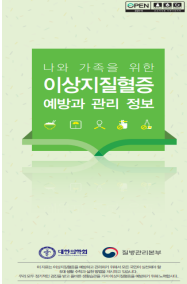
자료명	주요내용
	• 실무자를 위한 이상지질혈증 교육모듈(질환, 영양편) Part 1. 질환편 1. 이상지질혈증의 역학 2. 이상지질혈증의 진단 3. 이상지질혈증의 병태생리 4. 이상지질혈증의 관리 5. 이상지질혈증의 비약물치료 6. 이상지질혈증의 약물치료 7. 이상지질혈증의 합병증 Part 2. 영양편 1. 고콜레스테롤혈증의 식사원칙 2. 고중성지방혈증의 식사원칙 3. 지방산 알아보기 4. 이상지질혈증과 영양소 5. 식사패턴 바로잡기 6. 비만인의 체중조절과 식품교환표 활용법 7. 이상지질혈증의 합병증 영양관리

7. 만성질환예방관리를 위한 콘텐츠

- 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 임상진료지침 등

책표지	내용	책표지	내용
	- [의사용] 고혈압 임상진료 지침		- [의사용] 고혈압 권고 요약본
	- [의사용] 고혈압 요약정보 리플렛		- [의사용] 고혈압 권고활용 매뉴얼
	- [의사용] 고혈압 권고 요약정보		- [의사용] 고혈압 환자 관리 체크리스트
	- [환자용] 고혈압 환자에게 필요한 정보		- [일반인용] 고혈압 예방관리 정보

책표지	내용	책표지	내용
	- [의사용] 당뇨병 임상진료 지침		- [의사용] 당뇨병 권고 요약본
	- [의사용] 당뇨병 요약정보 리플렛		- [의사용] 당뇨병 권고 활용 매뉴얼
	- [의사용] 당뇨병 권고 요약정보		- [의사용] 당뇨병 환자 관리 체크리스트
	- [환자용] 당뇨병 환자에게 필요한 정보		- [일반인용] 당뇨병 예방과 관리 정보
	- [의사용] 이상지질혈증 임상진료지침		- [의사용] 이상지질혈증 권고 요약본

책표지	내용	책표지	내용
 이상지질혈증 가이드라인 일차 의료용 요약 정보 Summary for Primary Practice 2015. 06. 이상지질혈증 가이드라인 개발 참여 자회 대한고혈압학회 대한비뇨기학회 대한신경학회 대한신경학회 대한신경학회 대한신경학회 대한신경학회 대한심학회 질병관리본부 본 책자는 질병관리본부(국가보건·안전)의 지원을 받아 질병관리본부(국가보건·안전)의 지원을 받아 "국민의 건강을 위한 질병관리"를 목적으로 개발되었습니다.	- [의사용] 이상지질혈증 요약 정보 리플릿	 일차 의료용 이상지질혈증 권고 활용 매뉴얼 대한심학회 질병관리본부	- [의사용] 이상지질혈증 권고 활용 매뉴얼
 일차 의료용 Quick Reference Guide 대한심학회 질병관리본부	- [의사용] 이상지질혈증 권고 요약 정보	 이상지질혈증 환자 관리 체크리스트 대한심학회 질병관리본부	- [의사용] 이상지질혈증 환자 관리 체크리스트
 이상지질혈증 예방 및 관리 정보 일반인용 대한심학회 질병관리본부	- [환자용] 이상지질혈증 환자에게 필요한 정보	 나와 가족을 위한 이상지질혈증 예방과 관리 정보 대한심학회 질병관리본부	- [일반인용] 이상지질혈증 예방과 관리 정보

부록 2 관련 지표

→ WHO 2013-2020 Voluntary Global Target

1	심혈관질환, 암, 당뇨병 또는 만성 호흡기 질환으로 인한 조기 사망률 25% 감소
2	고위험 알콜 섭취율 최소 10% 감소
3	불충분한 신체활동 유병률 10% 감소
4	소금/소다음 섭취율 30% 감소
5	15세 이상의 현재 흡연율 30% 감소
6	자국의 환경에 따라 고혈압 유병률 25%
7	당뇨병과 비만의 증가 억제
8	심근경색과 뇌졸중을 예방하기 위해 약물 치료 및 상담(혈당 조절 포함)을 받는 자격이 있는 사람이 최소 50%
9	공공과 민간영역에서 주요 만성질환을 치료하기 위한 기본 기술과 필수적인 의약품(제네릭을 포함)에 80%가 접근 가능

→ HP2020 목표지표 달성도

지표명	HP2020 목표
8-1. 고혈압 관리수준을 향상시킨다. ¹⁾	-
고혈압 유병률	23.0%
고혈압 인지율	75.0%
고혈압 치료율	64.0%
고혈압 조절율	50.0%
8-2. 당뇨병 관리수준을 향상시킨다. ¹⁾	-
당뇨병 유병률	11.0%
당뇨병 인지율	85.0%
당뇨병 치료율	65.0%
당뇨병 조절율	35.0%
당뇨병 교육이수율	50.0%
8-3. 고콜레스테롤혈증의 관리수준을 향상시킨다. ¹⁾	-
고콜레스테롤혈증 유병률	13.5%
고콜레스테롤혈증 인지율	55.0%
고콜레스테롤혈증 치료율	38.0%
고콜레스테롤혈증 조절율	28.0%
8-4. 심정지의 예방관리 수준을 향상시킨다. ²⁾	-
심정지 발생률(인구 10만명당)	45.0명

지표명	HP2020 목표
심정지 생존율	6.0%
목적자 심폐소생술 시행률	24.0%
8-5-1. 심혈관질환의 예방관리 수준을 향상시킨다. ³⁾	-
심근경색 발생률	매년 1% 감소 목표
심근경색 재발률	매년 1% 감소 목표
심근경색 위험증상 인지율	매년 2% 증가 목표
8-5-2. 심혈관질환의 치료역량을 향상시킨다. ⁴⁾	-
심근경색증 환자의 치명률	7.5%
심근경색증 환자의 사망률	19
8-6-1. 뇌졸중의 예방관리 수준을 향상시킨다. ⁵⁾	-
뇌졸중 발생률	매년 1% 감소 목표
뇌졸중 재발률	매년 1% 감소 목표
뇌졸중 위험증상 인지율	75.7%
8-6-2. 뇌졸중의 치료역량을 향상시킨다. ⁶⁾	-
뇌졸중 치명률	6.6%
뇌졸중 사망률(인구 10만명당)	45.8명
출혈성 뇌졸중 사망률(인구 10만명당)	9.3명
허혈성 뇌졸중 사망률(인구 10만명당)	9.7명

* 자료원

- 1) 보건복지부·질병관리본부, 국민건강영양조사(각 년도)
- 2) 급성심정지조사(질병관리본부)
- 3) 향후 조사체계 구축 및 통계원 생성 예정
- 4) 통계청, 건강보험심사평가원 OECD보건의료 질 지표생산
- 5) 뇌졸중 위험증상 인지율: 권역심뇌혈관질환센터 심뇌혈관질환 조기증상 인지도조사결과
뇌졸중 발생률, 뇌졸중 재발률, 뇌졸중 위험증상 인지율: 향후 조사체계 구축 및 통계원 생성 예정
- 6) 건강보험심사평가원 급성시 뇌졸중 적정성 평가결과, 통계청 사망원인통계



질환별 지표 정의

- 고혈압 유병률(30세 이상): 수축기혈압 140mmHg 이상이거나 이완기혈압 90mmHg 이상 또는 혈압강하제를 복용하는 분율(연령조정)
- 고혈압 인지율: 30세 이상 고혈압 유병자 중 의사로부터 고혈압 진단을 받은 분율
- 고혈압 치료율: 30세 이상 고혈압 유병자 중 현재 혈압강하제를 한 달에 매일 또는 20일 이상 복용하고 있는 사람의 분율
- 고혈압 조절률: 30세 이상 고혈압 유병자 중 수축기 혈압이 140mmHg 미만이고 이완기 혈압이 90mmHg 미만 인구의 구의 분율
- 당뇨병 유병률: 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강하제 복용 또는 인슐린 주사를 투여받고 있는 분율, 30세 이상
- 당뇨병 인지율: 30세 이상 당뇨병 유병자 중 의사로부터 당뇨병 진단을 받은 분율
- 당뇨병 치료율: 30세 이상 당뇨병 유병자 중 현재강하제를 복용 또는 인슐린 주사 투여 분율
- 당뇨병 조절률: 30세 이상 당뇨병 유병자 중 당화혈색소가 6.5% 미만인 분율
- 당뇨병 교육 이수율: 당뇨병 진단을 받은 환자 중 당뇨병 교육을 이수한 사람의 분율
- 고콜레스테롤혈증 유병률: 30세 이상 총콜레스테롤이 240mg/dL 이상이거나 콜레스테롤강하제를 복용한 분율
- 고콜레스테롤혈증 인지율: 30세 이상 고콜레스테롤혈증 유병자중에서 의사로부터 고콜레스테롤혈증 진단 받은 분율
- 고콜레스테롤혈증 치료율: 30세 이상 고콜레스테롤혈증 유병자중에서 현재 콜레스테롤 강하제를 월 20일 이상 복용중인 분율
- 고콜레스테롤혈증 조절률: 30세 이상 고콜레스테롤혈증 유병자중에서 총콜레스테롤이 200mg/dL 미만인 분율
- 심정지 발생률: 인구 10만명 당 1년간 심정지 발생 환자수
- 심정지 생존율: 119 구급차로 이송된 심정지 전체 환자 중 생존해서 퇴원한 분율
- 목격자 심폐소생술 시행률: 119구급대 도착 전 심정지를 목격한 일반인에 의한 심폐소생술 시행률
- 심근경색 발생률: 인구 10만명 당 1년간 심근경색 발생 환자 비율
- 심근경색 재발률: 심근경색 발생환자 중 재발한 환자 비율
- 심근경색 위험증상 인지율: 20세 이상 성인 인구 중에서 조사당시 심근경색의 위험증상(가슴통증, 호흡곤란, 실신 등)을 알고 있는 인구의 비율
- 심근경색증 환자의 치명률: 급성심근경색증으로 입원환자 중 입원 후 동일병원에서 30일 이내 사망한 환자 수
- 심근경색증 환자의 사망률: 인구 10만명 당 1년간 심근경색증으로 사망한 환자의 수
- 뇌졸중 발생률: 인구 10만 명 당 1년간 뇌졸중 발생 환자 수 (2005년 이후 자료 없음)
- 뇌졸중 재발률: 뇌졸중 경험자 중에서 다시 뇌졸중이 발생하는 비율(2005년 이후 자료 없음)
- 뇌졸중 위험증상 인지율: 20세 이상 성인 인구 중에서 조사당시 뇌졸중의 위험증상(반신마비, 언어장애, 시각장애, 심한 두통, 어지럼증 및 균형장애)을 평균 인지율
- 뇌졸중 치명률: 급성기 뇌졸중으로 입원한 전체 환자 중 발병 30일 이내 사망한 환자의 비율
- 뇌졸중 사망률: 인구 10만명당 1년간 뇌졸중으로 사망한 환자의 수
- 출혈성 뇌졸중 사망률: 인구 10만명당 출혈성 뇌졸중으로 사망한 환자의 수
- 허혈성 뇌졸중 사망률: 인구 10만명당 허혈성 뇌졸중으로 사망한 환자의 수

부록 3 질환 정의 및 기준

1. 고혈압¹⁾²⁾

표 1. 혈압의 분류

혈압 분류	수축기 혈압 (mmHg)		확장기 혈압 (mmHg)
정상혈압	<120	그리고	<80
주의 혈압	120~129	또는	<80
고혈압 전단계	130~139	또는	80~89
고혈압	1기	또는	90~99
	2기	또는	≥100
수축기 단독고혈압	≥140	그리고	<90

표 2. 위험도에 따른 고혈압 약물치료

위험도 \ 혈압(mmHg)	2기 고혈압전단계 (130~139/85~89)	1기 고혈압 (140~159/90~99)	2기 고혈압 (≥160/100)
위험인자 0개	생활요법	생활요법* 또는 약물치료	생활요법 또는 약물치료**
당뇨병 이외의 위험인자 1~2개	생활요법	생활요법* 또는 약물치료	생활요법과 약물치료
위험인자 3개 이상, 무증상 장기손상	생활요법	생활요법과 약물치료	생활요법과 약물치료
당뇨병, 심혈관질환, 만성콩팥병	생활요법 또는 약물치료†	생활요법과 약물치료	생활요법과 약물치료

* 생활요법의 기간은 수주에서 3개월 이내 실시

** 혈압의 높이를 고려하여 즉시 약물치료 시행 가능

† 설정된 목표혈압에 따라 약물치료 시작 가능

1) 2018년 고혈압 진료지침. 대한고혈압학회(2018)

2) 일차 의료용 고혈압 임상진료지침 근거기반 가이드라인. 대한의학회 (2019 개정)

표 3. 생활요법에 따른 혈압감소 효과

생활 요법	혈압 감소 수축기/확장기 혈압(mmHg)	권고 사항
소금섭취 제한	-5.1/-2.7	하루 소금 6g 이하
체중감량	-1.1/-0.9	매 체중 1kg 감소
절주	-3.9/-2.4	하루 2잔 이하
운동	-4.9/-3.7	하루 30~50분, 일주일에 5일 이상
식사조절	-11.4/-5.5	채식 위주의 건강한 식습관*

* 건강한 식습관이란 칼로리와 동물성 지방의 섭취를 줄이고 야채, 과일, 생선류, 견과류, 유제품의 섭취를 증가시키는 식이요법으로 정의

2. 당뇨병³⁾

표 4. 당뇨병의 진단기준

당뇨병의 진단기준
① 공복혈당 $\geq 126\text{mg/dL}$ (이 기준은 명백한 고혈당이 아니라면 다른 날에 검사를 반복하여 확인)
② 당뇨병의 전형적인 증상(다뇨, 다음, 설명되지 않는 체중 감소)과 임의 혈당 $\geq 200\text{mg/dL}$
③ 75g 경구당부하검사 후 2시간 혈당 $\geq 200\text{mg/dL}$
④ 당화혈색소 $\geq 6.5\%$
당뇨병 전단계의 진단기준
① 정상 혈당은 최소 8시간 이상 음식을 섭취하지 않은 상태에서 ▶ 공복혈당 100mg/dL 미만, ▶ 75g 경구당부하 2시간 후 혈당 140mg/dL 미만
② 공복혈당장애 진단기준은 공복혈당 $100\text{--}125\text{mg/dL}$
③ 내당능장애 진단기준은 75g 경구당부하 2시간 후 혈당 $140\text{--}199\text{mg/dL}$

3) 일차 의료용 근거기반 당뇨병 임상진료지침. 대한의학회 (2019 개정)

3. 이상지질혈증⁴⁾

표 5. 한국인의 이상지질혈증 진단 기준

총콜레스테롤	(mg/dL)
높음	≥240
경계	200~239
적정	<200
LDL 콜레스테롤	(mg/dL)
매우 높음	≥190
높음	160~189
경계	130~159
정상	100~129
적정	<100
HDL 콜레스테롤	(mg/dL)
낮음	<40
높음	≥60
중성지방	(mg/dL)
매우 높음	≥500
높음	200~499
경계	150~199
적정	<150

* 이상지질혈증 진단의 LDL 콜레스테롤 '높음' 기준의 경우, 치료지침의 저위험군(주요 심혈관계 위험요인 1개 이하) 환자에서 약물치료 시작 권장기준으로 사용할 수 있음. 중등도 위험군의 경우 LDL 콜레스테롤 '경계' 기준을 약물치료 시작 권장기준으로 사용할 수 있음. 고위험군 환자의 경우 LDL 콜레스테롤 '정상' 기준을 약물치료 시작 권장기준으로 사용할 수 있음. 초고위험군의 경우 LDL 콜레스테롤 값에 관계없이 약물치료 시작을 권장함

4) 이상지질혈증 치료지침(제4판). 한국지질·동맥경화학회(2018)

표 6. 위험도 분류에 따른 LDL콜레스테롤 및 non-HDL콜레스테롤의 목표치

위험도	LDL콜레스테롤 목표(mg/dl)	Non-HDL콜레스테롤 목표(mg/dl)
초고위험군 관상동맥질환 죽상경화성 허혈뇌졸중 및 일과성 뇌허혈발작 말초동맥질환	<70	<100
고위험군 경동맥질환 ¹⁾ 복부동맥류 당뇨병 ²⁾	<100	<130
중등도 위험군 주요 위험인자 ³⁾ 2개이상	<130	<160
저위험군 주요 위험인자 ³⁾ 1개이하	<160	<190

1) 유의한 경동맥 협착이 확인된 경우

2) 표적장기손상 혹은 심혈관질환의 주요 위험인자를 가지고 있는 경우 환자에 따라서 목표치 하향조정 가능

3) 연령(남≥45세, 여≥55세), 관상동맥질환 조기발병 가족력, 고혈압, 흡연, 저HDL 콜레스테롤

표 7. LDL-C 제외한 주요 위험인자*

위험인자	내용
흡연	- 흡연하는 경우
고혈압	- 수축기혈압 140 mmHg 이상 또는 확장기혈압 90 mmHg 이상 또는 항고혈압제 복용
낮은 HDL-C	- HDL-C 40 mg/dL 미만인 경우
연령	- 남성의 경우 45세 이상 - 여성의 경우 55세 이상
조기 관상동맥질환의 가족력	- 부모, 형제자매 중 남성의 경우 55세 미만, 여성의 경우 65세 미만에서 관상동맥질환이 발병한 경우

* 높은 HDL-C(60 mg/dL 이상)은 보호인자로 간주하여 총 위험인자 수에서 하나를 감함

부록 4 관련 통계

1. 심뇌혈관질환 사망 현황

- 2018년 사망원인 2, 4, 6, 10위인 심뇌혈관질환 및 당뇨병으로 인한 사망이 전체 사망의 23.3%를 차지함

(단위: 인구 10만명 당, 명, %)

사망원인순위	사망자수	구성비	사망률
1 악성신생물	79,153	26.5	154.3
2 심장 질환 ¹⁾	32,004	10.7	62.4
3 폐렴	23,280	7.8	45.4
4 뇌혈관 질환	22,940	7.7	44.7
5 고의적 자해(자살)	13,670	4.6	26.6
6 당뇨병	8,789	2.9	17.1
7 간 질환	6,858	2.3	13.4
8 만성하기도 질환	6,608	2.2	12.9
9 알츠하이머병	6,157	2.1	12.0
10 고혈압성 질환	6,065	2.0	11.8

1) 심장질환에는 허혈성 심장질환 및 기타 심장질환이 포함

2) 자료원 : 2018년 사망원인 통계결과, 통계청

2. 심뇌혈관질환으로 인한 질병부담

- 심뇌혈관질환의 사회·경제적 비용은 4.25조(허혈성 심질환 및 뇌졸중 3.28조, 당뇨병 0.97조)로, 암(5.59조)과 유사한 수준

※ [자료원] 정영호·고숙자, 「5대 사망원인 질병의 사회경제적 비용추계」, 「한국재정·공공경제학회 재정논집」 2004. 제18집, p.90

3. 유병률 변화 양상

● 고혈압 유병률 : 30세 이상

(단위 : %)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
전체	30.8	31.5	30.4	28.9	32.0	33.5	31.2	33.3
남	33.9	33.3	34.2	31.8	35.1	37.7	35.0	36.4
여	27.8	29.8	26.9	26.2	29.1	29.4	27.6	30.4

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

● 당뇨병 유병률 : 30세 이상

(단위 : %)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
전체	10.5	9.9	11.9	11.1	10.6	13.0	12.4	12.4
남	12.6	10.7	13.6	13.5	12.0	14.2	14.1	14.6
여	8.5	9.1	10.3	8.8	9.4	11.8	10.7	10.3

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

● 고콜레스테롤혈증 유병률 : 30세 이상

(단위 : %)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
전체	14.5	15.4	15.9	15.7	19.5	22.1	23.7	23.8
남	12.8	12.5	13.7	14.6	16.9	20.6	21.0	21.6
여	16.1	18.2	18.1	16.7	22.1	23.6	26.4	25.9

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

● 비만 유병률 : 30세 이상

(단위 : %)

구분	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
전체	34.2	35.3	34.8	33.2	36.5	37.2	35.9	36.8
남	37.4	37.4	39.6	39.1	41.3	42.5	41.6	43.3
여	31.2	33.2	30.2	27.6	31.9	32.2	30.3	30.4

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

4. 관리실태 변화 양상

● 고혈압 관리실태(30세 이상)

(단위 : %)

구 분		'07-'09(4기)	'10-'12(5기)	'13-'15(6기)	'16-'18(7기)
인지율 ¹⁾	전체	66.3	65.9	67.3	69.1
	남자	58.4	56.9	60.1	64.0
	여자	75.0	75.7	75.4	75.2
치료율 ²⁾	전체	60.3	60.7	63.6	65.3
	남자	51.1	51.4	55.4	59.7
	여자	70.3	70.7	72.7	72.0
조절률 ³⁾	전체	42.1	42.5	46.2	48.3
	남자	35.4	37.3	40.4	45.6
	여자	49.4	48.2	52.7	51.5
조절률 ⁴⁾	전체	69.3	69.1	72.0	73.1
	남자	68.7	71.8	72.4	75.8
	여자	69.7	67.0	71.7	70.5

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

1) 고혈압 인지율 : 고혈압 유병자 중 의사로부터 고혈압 진단을 받은 비율

2) 고혈압 치료율 : 고혈압 유병자 중 현재 혈압강화제를 한 달에 20일 이상 복용한 비율

3) 고혈압 조절률(유병자 기준) : 고혈압 유병자 중 수축기혈압이 140mmHg 미만, 이완기 혈압이 90mmHg 미만인 비율

4) 고혈압 조절률(치료자 기준) : 고혈압 치료자 중 수축기혈압이 140mmHg 미만, 이완기혈압이 90mmHg 미만인 비율

● 당뇨병 관리실태(30세 이상)

(단위 : %)

구 분		'07-'09(4기)	'10-'12(5기)	'13-'15(6기)	'16-'18(7기)
인지율 ¹⁾	전체	72.6	72.7	70.5	71.5
	남자	70.2	69.5	66.6	66.7
	여자	75.5	76.7	75.5	77.7
치료율 ²⁾	전체	57.5	63.9	63.3	66.2
	남자	53.6	60.8	59.1	61.7
	여자	62.0	67.7	68.9	71.9
조절률 ³⁾	전체	29.4	28.6	26.6	31.1
	남자	32.1	29.0	27.7	31.8
	여자	26.0	28.1	25.2	30.2
조절률 ⁴⁾	전체	24.6	25.0	22.3	25.8
	남자	27.1	23.7	23.2	25.1
	여자	22.0	26.5	21.3	26.5

※ [자료원] 2018 국민건강통계, 질병관리본부

1) 당뇨병 인지율 : 당뇨병 유병자 중 의사로부터 당뇨병 진단을 받은 비율

2) 당뇨병 치료율 : 당뇨병 유병자 중 현재 혈당강화제를 복용 또는 인슐린 주사 투여 비율

3) 당뇨병 조절률(유병자 기준) : 당뇨병 유병자 중 당화혈색소가 6.5%미만인 비율

4) 당뇨병 조절률(치료자 기준) : 당뇨병 치료자 중 당화혈색소가 6.5%미만인 비율

5. 우리나라 주요 질병부담

- 질병부담(YLL, YLD, DALY)별 순위 10개 질환

순위	YLL (조기사망으로 인한 수명손실년수)		YLD (질병이나 부상으로 인한 건강년수의 상실)		DALY (장애보정생존년수)	
1	암	1,316 (30.13)	당뇨, 비노생식계, 혈액, 내분비 질환	3,470 (15.47)	당뇨, 비노생식계, 혈액, 내분비 질환	3,706 (13.83)
2	순환계통 질환	824 (18.88)	기타 비감염성 질환	3,295 (14.69)	기타 비감염성 질환	3,346 (12.48)
3	자해 & 폭력	679 (15.56)	근골격계 질환	3,217 (14.34)	순환계통 질환	3,226 (12.04)
4	교통사고를 제외한 의도되지 않은 손상	260 (5.96)	순환계통 질환	2,402 (10.71)	근골격계 질환	3,223 (12.03)
5	교통사고	259 (5.92)	만성 호흡기 질환	1,715 (7.64)	암	2,261 (8.44)
6	당뇨, 비노생식계, 혈액, 내분비 질환	236 (5.41)	정신 & 행동 장애	1,643 (7.32)	만성 호흡기 질환	1,838 (6.86)
7	간경변증	204 (4.67)	소화계 질환 (간경변증 제외)	1,558 (6.94)	정신 & 행동 장애	1,670 (6.23)
8	신경계통 장애	127 (2.92)	교통사고를 제외한 의도되지 않은 손상	1,000 (4.46)	소화계 질환 (간경변증 제외)	1,607 (6.00)
9	만성 호흡기 질환	123 (2.82)	암	946 (4.21)	교통사고를 제외한 의도되지 않은 손상	1,260 (4.70)
10	설사, 하기도감염, 뇌수막염, 그 외 공통 감염성 질환	62 (1.43)	교통사고	867 (3.87)	교통사고	1,126 (4.20)

※ JH Y. et al. Disability-Adjusted Life Years for 313 Diseases and Injuries: the 2012 Korean Burden of Disease Study. 31:S146-157 JKMS, 2016



지역사회통합건강증진사업



보건복지부



한국건강증진개발원



9 788968 388118
ISBN 978-89-6838-811-8

비매품/무료

93510