

연구배경 및 목적

- ◆ 기대수명 대비 건강수명이 부족하여 발생하는 노인 인구의 사회적 비용 증가 문제를 해결하기 위해 국가 차원에서 다양한 건강증진 정책을 추진하고 있으며, 그 중 건강 증진 중재 프로그램을 직접적으로 인구집단에 제공하는 지역사회 통합건강증진사업이 있다.
- ◆ 하지만 지역사회 통합건강증진사업 프로그램이 실제 노인 건강 수준 향상과 질환 예방에 기여 하였는지에 대한 정량적인 평가가 없다.
- ◆ 프로그램 효과성 평가를 위해서는 우선적으로 프로그램 내용 분석이 되어야 하기에, 본 연구에서는 노인 인구를 대상으로 하는 지역사회 통합건강증진사업의 중재 프로그램 내용들을 상세 분석하려고 한다.

연구 방법

- ◆ 연구 대상 : 노인 인구를 대상으로 지역사회 통합건강증진사업 프로그램
- ◆ 분석 문헌 : 울산광역시의 2019년 지역사회 통합건강증진 사업계획서
- ◆ 문헌 선정 기준 : 1) 지역사회 통합건강증진사업은 정량적인 성과평가를 위해서 2017년도부터 정량 지표로 17개의 핵심성과지표(Outcome)을 도입하였기에, 2017년 이후의 계획서. 2) 지역사회 통합건강증진사업은 매년 사업 계획 시 지역 특성을 분석하여 지역 맞춤형으로 기획하게 되어 있다. 이에 2016년을 기준으로 전국 시,도의 고령인구비율 증가율을 분석하여, 증가율이 가장 높은 지역 선정.
- ◆ 문헌 분석: Equator Network에서 제공하는 TIDieR-PHP(Template for Intervention Description Replication-Population health and Policy Intervention) 체크리스트를 활용하여 프로그램을 요약 하였으며, PRECEDE-PROCEED 모델을 활용하여 프로그램 항목들을 범주화 하여 비교 분석 하였다(표1).
- ◆ 통계 분석 : Descriptive Analysis using STATA

TIDieR-PHP item	항목	기술 내용
Brief name	프로그램 명	지역사회 통합건강증진사업 세부사업 내용 구분
	중재 요인	성향 요인 / 교육, 홍보
	/ 프로그램 제공 유형	강화 요인 / 치료, 건강증진프로그램(신체활동, 인지 강화) 가능 요인 / 비용 지원, 기기 지원(혈압계, 혈당계 등)
Why	프로그램 목표	건강 수준 : 신체 기능 강화, 인지 강화, 건강 행동 : 관리능력 향상(혈압,혈당 수치 모니터링 등), 질환 예방활동(운동, 저염식 섭취, 인지 강화 훈련 등) 건강 환경 : 환자 등록 관리 지원(만성질환, 치매), 고위험 군 검진 및 추적관리, 지원(검진 비용, 운동기구 등)
	결과 지표 (Outcome)	개인 수준의 건강 상태를 나타내는 지표 Ex) 비만 유병률, 치매 유병률 등
	결과 평가 (Outcome evaluation)	지표 출처 / 지표 도출 방법
	산출 지표 (Impact)	중재 요인이 프로그램 목표에 미친 영향 지표 Ex) 걷기 실천율, 인지율(혈압,혈당, 1년 후 300일 이상 고혈압,당뇨 투약 순응률 등
	영향 평가 (Impact Evaluation)	지표 출처 / 지표 도출 방법
	산출 지표 (Process)	사업 운영 과정 산출 지표 Ex) 사업 참여 만족도, 치매검사수(선별, 진단), 치매 검사 율(선별, 진단), 프로그램 운영 횟수 등
	과정 평가 (Process Evaluation)	지표 출처 / 지표 도출 방법
What -Materials	활용 요소	프로그램 운영 투입물 Ex) 검진 기기(혈압계, 혈당계 등), 검사 도구(치매선별검사 : MMSE-DS 등), 운동기구(저항 밴드 등)
	참여 촉진 요소	프로그램 대상자 제공물 : 바우처, 상품권, 등등 사업 참여 대상자 지원물품
What and How	대상	프로그램 대상자 / 대상자 모집 방법
	제공 방법	프로그램 제공 방법

표1. TIDieR- PHP 체크리스트 활용 프로그램 유형 구분(계속)

TIDieR-PHP item	항목	기술 내용
Who Provided	중재 제공자	지자체 보건소의 해당사업 담당 팀
	내부 협력 조직	지자체 보건소 내부 조직 / 협력 내용
	외부 협력 기관	외부 기관 / 협력 내용
Where	제공 장소	프로그램 운영 장소 Ex) 노인복지회관, 경로당, 방문 가정 등
When and how often	제공 시간	운영 횟수, 기간, 시간, 대상자 수, 대상자 반복 유무 등
Planned Variation	지역 특성화	지역 특성화 요소 Ex) 지역 인구 분포 조사를 통한 노인 편중 지역 도출 -> 해당지역 노인 특화 세부사업 제공
How well	중재 전략	프로그램 전략
How well Delivery	중재 제공 전략	프로그램 제공 방법 전략

표1. TIDieR- PHP 체크리스트 활용 프로그램 유형 구분

연구 결과

- ◆ 노인인구 대상 프로그램 수는 전체 프로그램 중 20%이며, 사업 유형은 치매관리(45%), 심뇌혈관질환(20%), 신체활동(15%) 순으로 집중되어 있다.
- ◆ 프로그램에서 활용한 요인은 성향 요인(교육40%, 홍보5%), 가능 요인(지원40%), 강화 요인 (증진 10%, 치료 5%)으로 교육 프로그램과 검사 지원 (치매 선별 검사, 고혈압/당뇨병/이상지질혈증 검사 등)프로그램을 주로 수행 하였다.
- ◆ 검사 지원을 통해 목표한 건강 행태는 건강 환경(88%), 건강 행동(12%) 순으로, 검진을 통해 고위험군 및 질환자를 식별하여 중재 프로그램에 참여 유도를 주로 진행하였다.
- ◆ 프로그램에서 개선하려고 했던 목표 건강 행태는 건강 행동(40%), 건강 환경(35%), 건강수준(인지능력 15%, 신체능력 10%)으로 개인 스스로가 건강 행동(신체활동 증가, 복약 관리 등)을 하도록 유도하는 프로그램을 가장 많이 하였다.
- ◆ 건강 행동을 유도하기 위해서 프로그램 제공 유형은 교육(75%), 홍보(13%), 지원(12%) 순으로 교육 프로그램을 주로 활용하였다.
- ◆ -프로그램 평가를 위해 선정된 평가 지표의 유형은 다음과 같다. 결과 지표(Outcome 10%), 산출 지표(Impact 0%, Process 90%)

Variable	Categories	n(%)
대상 프로그램	노인 인구 대상(세부사업)	5(20.83)
프로그램 중재 요인	성향 요인 (Predisposing factor)	9(45)
	강화 요인 (Reinforcing factor)	3(15)
	가능 요인 (Enabling factor)	8(40)
프로그램 중재 목표	건강 수준 (Genetics)	6(30)
	건강 행동 (Behavior)	9(45)
	건강 환경 (Environment)	5(25)
평가 지표	결과 지표 (Outcome evaluation)	2(10)
	산출 지표 (Impact evaluation)	0(0)
	과정 지표 (Process evaluation)	18(90)

표2. 노인인구 대상 지역사회 통합건강증진사업 프로그램 특징

고찰 및 결론

- ◆ 건강증진프로그램의 정량적인 효과성 평가를 위해서는 기본적으로 중재 대상, 중재 프로그램 내용, 개인 수준의 건강 지표가 필요하다.
- ◆ 지역사회 통합건강증진사업은 건강문제 중심으로 사업을 기획하여 대상 인구집단이 복합적으로 섞여 있으며, 건강 지표와의 인과적 관계를 증명하기 어려운 건강증진 교육을 주로 중재 프로그램으로 제공하며, 중재 프로그램 내용과 관련되며 체계적인 조사로 나온 공공자료원의 지표를 활용하지 않고 있다.
- ◆ 근거에 기반 한 정책 추진이 전반적인 추세가 된 상황에서 정량적 지표를 활용한 국가 사업의 효과성 평가 내용은 사업 평가 및 기획 시 반영되어야 할 것이다.