

1998. 11.

# 지역보건의료계획(안)

- 1999 ~ 2002 -

광주광역시서구보건소

## 발 간 사

존경하는 25만 서구주민 여러분!

민선자치 2기 시작과 더불어 우리 실정에 맞는 중장기 지역보건의료계획을 수립 추진하게 되었습니다.

종래에는 중앙정부의 획일적인 방침에 따라 예방의약과 질병치료 등 단순한 의료전달 수준에 그치고, 민간의료 기관의 비약적인 발전으로 공공 의료 서비스가 상대적으로 약화되어, 지역여건을 고려한 보건의료 체계의 개발 보급에는 한계가 있었던 것이 사실입니다.

그러나 소득수준 향상과 노인 인구 증가 등 사회환경 변화에 따라 보건의료 분야의 양적인 확장과 함께 질적인 기능 확대가 더욱 절실하게 되었습니다.

이러한 사회적 변화에 따라 우리 서구에서는 지역 보건 의료 문제를 주민 스스로 진단·평가하고 주민과 함께 적절한 계획을 수립 추진할 수 있도록 중장기 지역보건의료계획을 마련한 것입니다.

앞으로는 지역보건의료계획에 따라 보다 양질의 보건의료 서비스를 제공하면서 다양한 사회보장 제도가 기능적인 연계속에 그 역할을 다 할 수 있도록 최선을 다해 나가고자 합니다.

보건의료 관계자와 25만 서구주민 여러분께서는 우리의 중장기 지역보건의료계획이 적절하게 추진되어 의료보장과 사회복지가 완비된 살기 좋은 서구를 건설하는데 적극 협조하여 주실 것을 당부드립니다.

감사합니다.

1998. 11.

광주광역시 서구청장 이 정 일

# 목 차

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| I. 지역보건의료계획의 개요 .....            | 1  |
| II. 지역보건의료계획의 달성목표 .....         | 5  |
| III. 지역 현황과 전망 .....             | 10 |
| 1. 지역개황 .....                    | 12 |
| 2. 지역개황도 .....                   | 13 |
| 3. 지역현황 .....                    | 15 |
| 4. 지역사회 진단 결과 분석 .....           | 27 |
| 5. 지역사회진단결과 분석에 따른 추후 전망 .....   | 29 |
| 6. 지역사회진단 과정의 평가 .....           | 32 |
| IV. 보건소 업무의 현황과 추진계획 .....       | 37 |
| 1. 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체 평가 .....  | 39 |
| 2. 향후 4년간 역할 변화 및 사업 계획 방향 ..... | 44 |
| 3. 보건소 업무 계획 및 추진전략 .....        | 45 |
| ■ 생의 주기에 따른 보건사업 .....           | 45 |
| 1) 영유아보건사업 .....                 | 45 |
| 2) 학생보건사업 .....                  | 48 |
| 3) 성인보건사업 .....                  | 50 |
| 4) 모성보건사업 .....                  | 53 |
| 5) 노인보건사업 .....                  | 55 |

|                                                         |            |
|---------------------------------------------------------|------------|
| ■ 서비스별 보건사업 .....                                       | 57         |
| 1) 건강증진 및 보건교육사업 .....                                  | 57         |
| 2) 영양개선사업 .....                                         | 61         |
| 3) 구강보건사업 .....                                         | 64         |
| 4) 급·만성전염병 관리사업 .....                                   | 66         |
| 5) 의약물관리사업 .....                                        | 70         |
| 6) 정신보건사업 .....                                         | 73         |
| 7) 재활보건사업 .....                                         | 77         |
| 8) 방문보건사업 .....                                         | 80         |
| 9) 보건진료원 지도, 감독 .....                                   | 83         |
| <b>V. 지역보건의료기관의 확충 .....</b>                            | <b>86</b>  |
| 1. 총괄 .....                                             | 88         |
| 2. 조직 및 인력계획 .....                                      | 89         |
| 3. 시설 및 장비 계획 .....                                     | 94         |
| 4. 보건의료기관의 년도별 예산추정현황 및 재원조달 계획 .....                   | 95         |
| <b>VI. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의<br/>    기능분담 및 발전방향 .....</b> | <b>96</b>  |
| <b>VII. 첨부서류 .....</b>                                  | <b>100</b> |
| 1. 의회의견서 .....                                          | 102        |
| 2. 지역보건의료심의위원회 명단계획 .....                               | 104        |
| 3. 지역보건의료계획 작성팀 명단 .....                                | 105        |
| 4. 작업 일정표 .....                                         | 106        |

## **Ⅰ. 지역보건의료계획의 개요**

## 1. 지역보건의료계획의 배경과 필요성

- 지방자치제의 실시에 따라 지역실정에 맞는 보건의료계획 수립
- 지역자치단체의 장단기계획을 수립하여 추진목표를 명확히 함으로써 주민들에게 예측가능한 보건행정 발전상 제시
- 지방자치단체장, 지방의회, 보건관련 단체 및 기관 등 각계 각층이 계획수립에 참여함으로써 보건의료에 대한 인식의 제고와 주민건강증진 및 건강한 지역사회 조성

## 2. 지역보건의료계획의 목적

- 지역실정에 맞는 보건의료사업에 대한 계획을 수립하여 지역주민의 건강요구에 부응한 지역보건의료사업을 개발함으로써 서비스의 질적 향상과 주민건강증진을 도모함.
- 지역보건의료계획수립을 통해 보건소를 중심으로 지방자치단체, 보건의료 전문가, 관련기관 및 단체등과 보건의료조직의 업무 활성화를 도모함.
- 국가보건의료정책수립에 유용한 자료축적을 위한 지역정보체계 구축

## 3. 지역보건의료계획의 법적 근거

- 지역보건법 제3조~제5조에 의해 시장, 군수, 구청장 및 시(특별시, 광역시)장, 도지사가 작성하여 보건복지부장관에게 제출토록 규정하고 있으며, 지역보건의료계획은 4년마다 수립하는데 본 계획서는 1999년~2002년의 계획임.

#### 4. 지역보건의료계획의 내용(지역보건법 시행령 제3조 1항)

- 지역보건의료계획의 달성목표
- 지역현황과 전망
- 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향
- 지역보건법 제9조의 규정에 의한 보건소업무의 추진현황과 추진계획
- 지역보건의료기관과의 확충 및 정비계획
- 지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성 확보계획

#### 5. 지역보건의료계획의 작성 방법

- 계획수립팀 구성 및 운영  
계획수립에 직종·직능별로 다양한 인력참가와 계획수립일정표
- 심의위원회 구성 및 운영 (지역보건법 시행령 제2조)  
지역보건의료시책의 추진사항에 대한 자문을 구하고자 위원장 1인을 포함한 20인 이내의 심의위원회를 설치 운영하며 지역주민, 보건의료기관, 단체의 임직원, 보건의료전문가, 관계공무원을 참여시켜 다양한 의견의 반영과 전문적 조언을 얻음.
- 지역사회진단 실시 (지역보건법 제4조 ①항)
- 지역보건의료계획안 공고 및 주민의견 수렴 (지역보건법 제4조 ③항)  
계획의 주요내용을 2주이상 공고하여 전주민의 의견을 수렴함.
- 시·군·구 의회 의결 (지역보건법 제3조의 ①항)  
지역보건의료계획을 수립한 후 의회의 의결을 거쳐 시·도지사에게 제출함.
- 지역보건의료계획서 제출 (지역보건법 제5조②항)  
시·군·구의 지역보건의료계획을 제출받은 시·도지사는 시·도의 지역보건의료계획을 수립 후 당해 시·도의 의결을 거쳐 보건복지부장관에게 제출함.

## II. 지역보건의료계획의 달성목표

## 1. 일반적 목표

서구주민의 이환 및 사망수준, 보건意識 및 행태조사 결과 나타난 만성퇴행성질환의 증가, 노인인구 상승, 건강증진에 대한 주민의 높은 관심도에 따라 서구지역 보건사업의 우선순위를 선정하여 보건의료서비스를 제공함으로써 지역주민의 삶의 질 향상에 기여하고자 한다.

## 2. 구체적 목표

### 1) 건강증진사업의 확대

#### ◆ 생의 주기별 보건서비스 향상으로 평생건강의 기초 마련

- 영유아의 등록 관리율을 현 41%(1,539명)에서 43%로 높여 접종관리, 모유수유, 선천성대사이상검사 등의 서비스를 제공
- 임신부의 등록 관리율을 현 11%(430명)에서 15%로 높여 산전관리, 산후관리, 모성 보건교육 등의 서비스를 제공
- 성인, 학생, 노인에 대한 생의 주기별로 건강검진 및 예방접종을 보건소식지 및 기타 홍보와 교육을 통해 유도하여 질병의 조기발견 및 예방에 기여

#### ◆ 시범초등학교 중심으로 학생, 학부모, 교직원에 대한 자기건강관리사업

- 초등학생에 대한 영양개선, 음주, 흡연 및 약물 오·남용예방, 올바른 교통문화, 학교폭력의 예방에 대한 교육 및 자기 훈련 프로그램 실시
- 교직원 및 학부모에 대한 영양개선 및 당뇨, 고혈압, B형간염 항원양성자 관리사업

#### ◆ 주민의 건강과 관련한 생활습관 개선을 유도

- 성인남자의 흡연율을 58%에서 55%로, 여자 흡연율을 현 3%수준으로 유지하기 위해 금연교실운영 및 홍보사업 강화
- 성인남자의 고도음주자의 비율을 22%에서 18%로 여자는 현 3.3%를 유지하기 위해 보건교육 및 민간기관의 협조를 얻어 자조그룹을 통한 절주사업 시행
- 자신의 건강상태, 신체조건에 맞는 운동을 하기위한 교육 및 지도

#### ◆ 영양개선사업

- 등록된 만성질환자의 영양상담을 현재 22%에서 35%로 높임으로서 만성 퇴행성 질환 관리를 체계적으로 실시하고, 관내 복지시설 및 유아원에 대한 영양 교육을

강화하여 주민의 영양개선에 기여

- 생의 주기별로 영양실태조사 및 영양평가를 실시하고 성인병 교실, 어머니교실 등을 통해 대상별로 적합한 교육방법을 개발하여 시행
- 시범 초등학교 학생 및 학부모를 대상으로 지속적인 영양교육, 비만교실 운영 등을 통해 자기건강관리 능력 배양

#### ◆ 구강보건사업

- 시범학교를 중심으로 기초조사를 실시하여 우식경험 영구치수, 우식 영구치율, 치면열구전색의 필요율 등에 대한 현황을 파악
- 조사된 구강보건지표에 근거하여 불소용액 양치사업과 치면열구전색사업은 현 4개교 4,685명에서 연차적으로 확대 실시하여 3대 구강질환을 예방하고 학생 스스로 자율적인 구강관리 능력을 함양

## 2) 만성퇴행성질환 관리사업

#### ◆ 내소한 고혈압, 당뇨, B형간염항원양성자 관리

- 소내 진료실, 한방 진료실, 방문간호사실, 건강증진실의 업무협조로 만성퇴행성질환자에 대해 투약, 영양지도, 생활습관개선 등을 실시함으로써 건강관리와 상담이라는 원칙에 충실한 프로그램 개발

#### ◆ 가정방문을 통한 고혈압, 당뇨, B형간염항원양성자, 암환자 관리

- 방문간호사의 가정방문으로 고혈압, 당뇨, B형간염항원양성자, 암환자의 등록관리율과 고위험군의 발견율을 높이고 대상자별 프로그램을 개발하여 정기적인 추적관리 실시

## 3) 정신 및 재활 보건사업의 기초마련

#### ◆ 지역사회 중심의 정신보건사업

- 서구관내 적절한 치료를 받지 못하고 방치되어 있는 정신질환자에 대해 방문간호사와 정신간호사를 중심으로 실태조사 실시
- 훈련된 정신간호사를 중심으로 기초조사를 통해 파악된 대상자 중 관리 가능한 경우를 선별하여 연차적으로 사업을 수행
- 방문간호사들에게 정신보건사업에 관한 전문교육을 실시하여 이들이 담당하는

가구 중 치매, 정신질환자, 알콜중독과 같은 대상자 발견시 보다 능동적이고 효과적인 관리를 할 수 있도록 함

◆ 지역사회 중심의 재활보건의사업

- 서구관내 장애자의 현황에 대해 방문간호사와 정신간호사를 중심으로 기초조사 실시
- 방문간호사에게 재활보건의사업에 대한 개요 및 전문지식을 습득할 수 있는 기회를 제공하여 시행가능한 재활 보건의사업을 평가함
- 뇌졸중으로 인한 장애현황을 파악하고 방문물리치료 강화 및 소내 작업치료의 시행을 고려함

#### 4) 방문보건의사업

- 만성질환자(고혈압, 당뇨병) 및 고위험군에게 건강관리카드를 만들어 체계적으로 관리하고 원거리지역 건강상담실 운영을 현재 3곳에서 2002년에는 6곳으로 확대 운영 실시함으로써 주민의 자기건강 관리능력을 향상시킴
- 방문간호 서비스의 수준을 향상하기 위해 방문간호사에게 전문교육의 기회를 부여함

#### 5) 급성전염병관리 사업

- 민간의료기관과 협조하여 질병모니터망을 효과적으로 운영함으로써 각종 법정 전염병 발생시 반드시 신고할 수 있는 신고체계를 확립하여 급성전염병의 확산을 방지하고 전염병 발생양상 및 현황을 파악할 수 있는 기초를 마련함
- 하절기 방역 소독은 자율방역을 강화함으로써 월동 위생해충 구제 및 전염병 발생을 예방

#### 6) 의약무관리 사업

- 의료관리 사업대상(적축물, 부정의료행위, 인허가, 세탁물, 안경업소)기관에 대해 정기지도 연 2회(자율 및 합동) 실시
- 약무관리 사업대상(표준소매가 준수, 부정의약품 유통감시, 불법 무자격 판매행위, 인허가)에 대해 정기지도는 매 분기 1회, 자율지도는 연 2회 실시
- 응급의료 지정기관과 야간진료 기관간의 상호협력체계를 구축하도록 유도하여 응급의료체계의 기반 마련

### Ⅲ. 지역 현황과 전망

## 1. 지역개황

### 1) 위치

서구는 광주의 중심부에 위치하고 있으며, 서구를 중심으로 하여 동쪽에는 동구, 남쪽에는 남구, 북쪽에는 북구, 서쪽에는 광산구가 위치하고 있으며, 광주광역시의 승격 이후 행정구역 개편으로 과거의 서구와는 달리 현재와 미래의 서구는 광주광역시의 서구라는 의미보다는 광주의 지리적 중심지로서의 역할이 한층 기대되는 위치에 있음

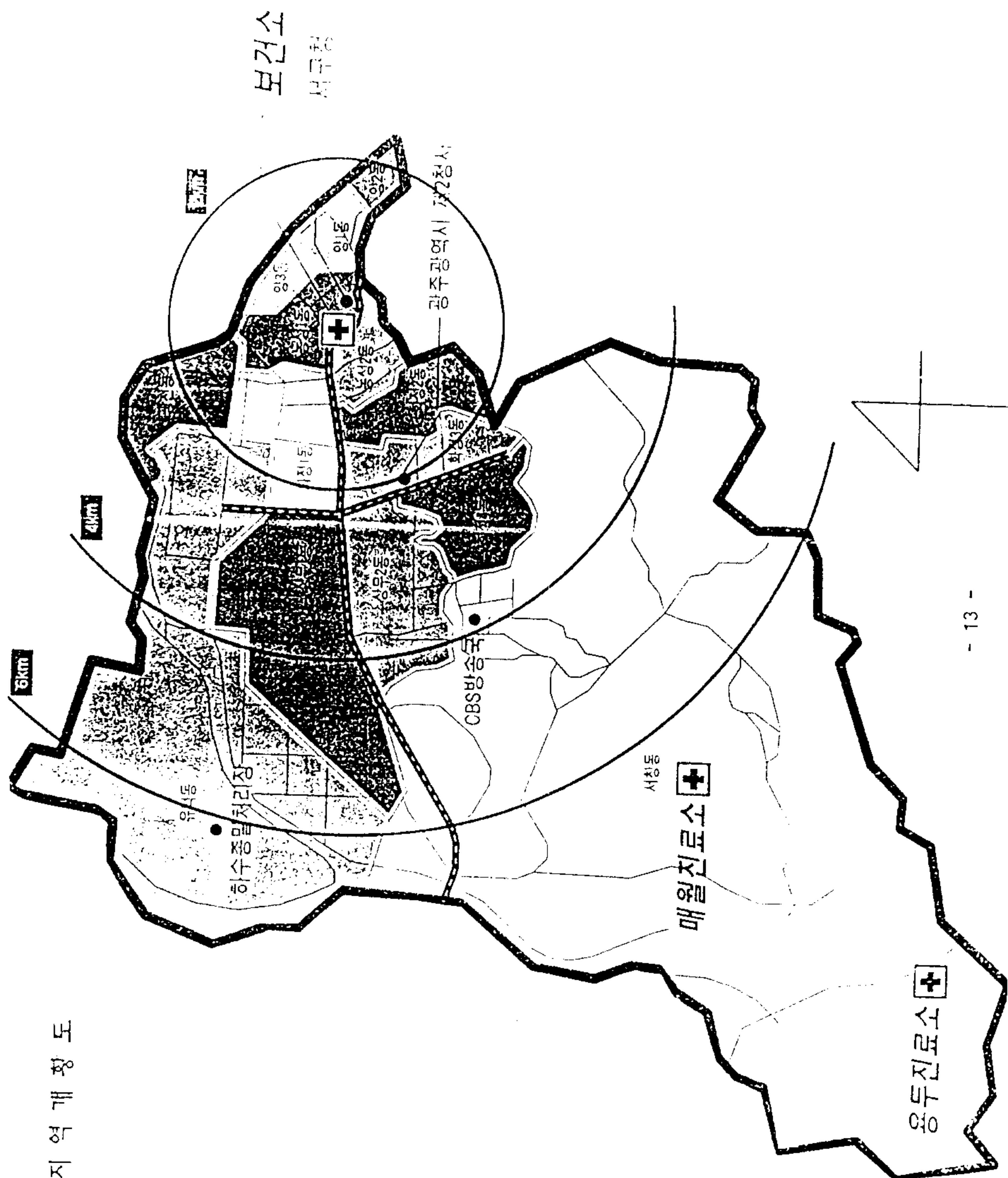
### 2) 연혁

- 1973. 7. 1 : 전라남도 광주시 서구 개칭
  - 광주시의 구제실의에 따라 남부·서부·지산출장소를 통합하여 45개동으로 서구 개칭
- 1979. 10. 18 : 현 청사 이전 (북구 임동→서구 농성동 299번지)
- 1980. 4. 1 : 북구 신터널에 다른 관할구역 변경 (22동)
  - 서구 관내 지산출장소 3개동과 유·누문·북·동문·태봉동을 북구로 분리, 동구 관내 양림·방림 1·2 동을 서구로 편입
- 1986. 11. 1 : 광주시의 직할시 승격으로 인해 광주직할시 서구로 개칭
- 1988. 5. 1 : 자치구로서 서구 개칭 (대통령령 제 12444호)
- 1995. 3. 1 : 관할구역 변경으로 서구관할 18개동을 남구로 분리
- 1995. 4. 20 : 관할구역 변경으로 서창동을 편입 (대통령령 제 14629호)
- 1998. 11. 현재 : 14개동 384통 1,802반 45자연부락으로 구성

### 3) 면적 및 인구

- 서구면적은 46.8km<sup>2</sup>로서 광주광역시(501.29km<sup>2</sup>) 총 면적의 9.3%를 차지하고 있으며 5개 구 중 동구의 면적 48.81km<sup>2</sup>(9.7%)과 비슷한 규모이나 가장 작은 면적을 나타내고 있다.
- 1997년 12월 31일 현재 서구 인구는 7만 2천여세대 24만여명으로 광주광역시 총인구의 18.2%에 이르고 있다.
- 최다인구지역은 37,084명이 거주하는 상무1동이며, 최소인구지역은 4,273명이 거주하는 양1동이다.

## 2. 지역개황도



### 3. 지역현황

#### 1) 인구현황

##### 가. 인구변화 및 구조

#### ♣ 1993-2002년 지역별 인구수 및 추계

(단위 : 명)

| 읍,면,동 명              | (1) 1993년 | (2) 1997년 | (3) 차이=(2)-(1) | (4) 2002년 |
|----------------------|-----------|-----------|----------------|-----------|
| 양 1 동                | 6,061     | 4,273     | △1,788         | 3,013     |
| 양 2 동                | 6,853     | 5,536     | △1,317         | 4,472     |
| 양 3 동                | 8,824     | 8,522     | △302           | 8,231     |
| 농성 1 동               | 15,628    | 13,187    | △2,441         | 11,129    |
| 농성 2 동               | 11,437    | 9,385     | △2,052         | 7,701     |
| 광 천 동                | 15,998    | 12,438    | △3,560         | 9,672     |
| 유 덕 동                | 8,141     | 6,536     | △1,605         | 5,247     |
| 상무 1 동               | 14,481    | 37,086    | 22,605         | 55,977    |
| 상무 2 동               | 31,238    | 32,335    | 1,097          | 33,471    |
| 화정 1 동               | 19,876    | 16,880    | △2,996         | 14,337    |
| 화정 2 동               | 22,693    | 23,557    | 864            | 24,457    |
| 화정 3 동 <sup>1)</sup> | 18,713    | 16,829    | △1,884         | 14,741    |
| 화정 4 동 <sup>2)</sup> | 27,739    | 27,045    | △690           | 26,211    |
| 서 창 동                | 20,067    | 28,148    | △8,081         | 39,484    |
| 계                    | 227,749   | 241,761   | 14,012         | 258,143   |

※자료 : 1993, 1997년 서구주민등록통계연보

1), 2)는 94년에 화정동이 화정3·4동으로 분동되어 94년의 인구수로 표기함.

서창동은 풍암택지개발로 대량인구유입이 예상됨.

#### ♣ 연간 인구이동 현황

연간 인구이동율(%) : 16.8 %

- 전입자수 : 23,684명

- 전출자수 : 17,024명

## ♣ 1993-2002년 성별·연령별 인구구조 및 추계

(단위 : 명)

| 연령<br>(세) | 1993년   |         |         | 1997년   |         |         | 2002년 추계인구 |         |         |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|---------|---------|
|           | 계       | 남       | 여       | 계       | 남       | 여       | 계          | 남       | 여       |
| 0         | 3,972   | 2,092   | 1,880   | 3,684   | 1,947   | 1,737   | 3,417      | 1,812   | 1,605   |
| 1-6       | 20,801  | 11,036  | 9,765   | 23,579  | 12,404  | 11,175  | 26,731     | 13,942  | 12,789  |
| 7-18      | 54,091  | 28,039  | 26,052  | 51,628  | 27,059  | 24,569  | 49,283     | 26,113  | 23,170  |
| 19-29     | 50,248  | 25,199  | 25,049  | 50,841  | 25,526  | 25,315  | 51,441     | 25,857  | 25,584  |
| 30-64     | 88,545  | 43,421  | 45,124  | 100,186 | 49,172  | 51,014  | 113,358    | 55,685  | 57,673  |
| 65+       | 10,092  | 3,144   | 6,948   | 11,843  | 3,874   | 7,969   | 13,913     | 4,773   | 9,140   |
| 계         | 227,749 | 112,931 | 114,818 | 241,761 | 119,982 | 121,779 | 258,143    | 128,182 | 129,961 |

※자료 : 1993년, 1997년 주민등록 인구통계

## 나. 산업별 인구구성

## ♣ 산업별 인구구성 &lt;1997&gt;

| 경제활동인구수        | 1차산업인구         | 2차산업인구           | 3차산업인구           |
|----------------|----------------|------------------|------------------|
| 95,144명 / 100% | 2,727명 / 2.87% | 13,328명 / 14.01% | 79,089명 / 83.13% |

※자료 : 1997년 광주광역시 시정백서  
1997년 광주광역시 사업체기초통계보고서를 참고하여 재작성

## ♣ 산업체 및 근로자 &lt;1997&gt;

| 구분      | 업체수   | 근로자수    | 산업보건관리자수 | 급식인원수 <sup>1)</sup><br>(단체급식인원수/단체급식업체수) |
|---------|-------|---------|----------|------------------------------------------|
| 500인 이상 | 1개소   | 5,040명  | 3명       | 5,040명 / 1개소                             |
| 500인 이하 | 590개소 | 19,322명 | 15명      | 4,260명 / 15개소                            |

※자료 : 1997년 광주지방 노동청 통계  
1997년 산업안전공단 광주지역본부통계를 참고하여 재작성  
1)은 구청위생과에 집단급식소로 신고된 업체수만 기재함.

## 다. 의료보장 인구

## ♣ 의료보장 종류별 인구 &lt;1997&gt;

| 의료보장종류     | 인구 (명)  | 비율 (%) |
|------------|---------|--------|
| 지역의료보험     | 106,806 | 44.2   |
| 직장·공·교의료보험 | 127,151 | 52.6   |
| 의료보호대상자    | 7,804   | 3.2    |
| 계          | 241,761 | 100.0  |

※자료 : 1997년 12월말 지역의료보험조합자료  
1997년 12월말 구청사회복지과자료

## 라. 의료취약 인구

## ♣ 의료취약 인구(가구) &lt;1997&gt;

| 구분<br>지역(동) | 독거노인수<br>(명)   | 장애등록자수<br>(명)  | 의료보호<br>대상자<br>(명) | 노인부부<br>세대<br>(가구) | 소년소녀<br>가장세대<br>(가구) |
|-------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| 양 1 동       | 85             | 48             | 177                | 96                 | 1                    |
| 양 2 동       | 71             | 48             | 139                | 83                 | -                    |
| 양 3 동       | 87             | 95             | 411                | 147                | 3                    |
| 농 성 1 동     | 86             | 75             | 215                | 133                | 1                    |
| 농 성 2 동     | 34             | 53             | 149                | 20                 | -                    |
| 광 천 동       | 117            | 112            | 330                | 122                | 1                    |
| 유 덕 동       | 37             | 83             | 219                | 44                 | 1                    |
| 상 무 1동      | 52             | 240            | 279                | 42                 | 1                    |
| 상 무 2동      | 134            | 504            | 2,597              | 40                 | 13                   |
| 화 정 1동      | 25             | 105            | 183                | 172                | 2                    |
| 화 정 2동      | 38             | 103            | 282                | 60                 |                      |
| 화 정 3동      | 9              | 58             | 154                | 20                 | 4                    |
| 화 정 4동      | 39             | 108            | 229                | 160                | 1                    |
| 서 창 동       | 173            | 330            | 2,290              | 47                 | 10                   |
| 계           | 987            | 1,962          | 7,654              | 1,186              | 38                   |
| 비 고         | 전 인구의<br>0.41% | 전 인구의<br>0.81% | 전 인구의 3.17%        | 전 인구의<br>0.98%     | 전 인구의<br>0.02%       |

※자료 : 1997년 사회복지과 및 동별 집계자료

마. 학교 및 학생수

♣ 연도별 학교수 및 학생수 <1987-1997>

| 학 교   | 학 교 수 (개소) |         |                     | 학 생 수 (명) |         |                     |
|-------|------------|---------|---------------------|-----------|---------|---------------------|
|       | (1)1987    | (2)1997 | (3) 차이<br>= (2)-(1) | (1)1987   | (2)1997 | (3) 차이<br>= (2)-(1) |
| 초등학교  | 9          | 14      | 5                   | 19,308    | 18,026  | △1,282              |
| 중 학 교 | 7          | 10      | 3                   | 10,105    | 13,610  | 3,505               |
| 고등학교  | 5          | 5       | 0                   | 11,503    | 7,142   | △4,361              |
| 특수학교  | 0          | 1       | 1                   | 0         | 81      | 81                  |
| 계     | 21         | 30      | 9                   | 40,916    | 38,859  | △2,057              |

※자료 : 1997년 시교육청, 서부교육청 자료

바. 학교 양호교사수 및 영양사수

♣ 학교 양호교사수 및 영양사수 <1997>

| 구 분     | 양호교사수(명) | 급식학교수(개소) | 영양사수(명) |
|---------|----------|-----------|---------|
| 계       | 21       | 20        | 16      |
| 초 등 학 교 | 14       | 16        | 14      |
| 중 학 교   | 5        | -         | -       |
| 고 등 학 교 | 1        | 3         | 1       |
| 특 수 학 교 | 1        | 1         | 1       |

※자료 : 1997년 시교육청, 서부교육청 자료

## 2) 의료이용 현황

## 가. 전체 보건의료기관 이용

## ♣ 입원 및 외래환자의 동일 지역(시·군·구)내 의료기관 이용 비율 (%) &lt;1997&gt;

| 구 분              | 외 래 (서구) | 입 원 (경주시) |
|------------------|----------|-----------|
| 동일 지역(시·군·구)내 이용 | 34.7     | 90.7      |
| 타지역(시·군·구) 이용    | 65.3     | 9.3       |
| 계                | 100.0    | 100.0     |

※자료 : 1997년 지역의료보험자료  
서구, 남구는 인구비율로 나눈것임

## 나. 지역보건의료기관 이용 현황

## ♣ 진료 사업 실적 &lt;1997&gt;

(단위 : 명)

| 구 분         |        | 서구보건소   | 매월전료소 | 용두전료소 |
|-------------|--------|---------|-------|-------|
| 일반<br>진료    | 연인원수   | 186,070 | 5,625 | 2,490 |
|             | 실인원수   | 27,572  | 1,826 | 719   |
| 치과<br>진료    | 연인원수   | 6,451   | -     | -     |
|             | 실인원수   | 2,212   | -     | -     |
| 한방<br>진료    | 연인원수   | 3,345   | -     | -     |
|             | 실인원수   | 1,866   | -     | -     |
| 입원 환자건수     |        | 해 당 없 음 |       |       |
| 방사선         | 직접촬영건수 | 3,318   | -     | -     |
|             | 간접촬영건수 | 12,562  | -     | -     |
|             | 치과촬영건수 | 350     | -     | -     |
| 방문보건의료사업    |        | 61,213  | 1,312 | 758   |
| 물 리 치 료 건 수 |        | 14,223  | -     | -     |
| 임상<br>검사    | 일반검사   | 24,613  | -     | -     |
|             | B형간염검사 | 11,311  | -     | -     |
|             | AIDS검사 | 8,219   | -     | -     |
| 조 제 건 수     |        | 25,823  | 1,826 | 719   |
| 결 핵 상 담 건 수 |        | 10,358  | -     | -     |

※자료 : 1997년 12월말 서구보건소 보건통계

## ♠ 보건사업 실적 &lt;1997&gt;

(단위 : 명)

| 구 분                        |               |                  | 서구보건소             | 매월보건진료소 | 용두보건진료소 |
|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|---------|---------|
| 보<br>건<br>사<br>업<br>부<br>문 | 예방접종<br>건 수   | 영유아수             | 45,373            | 20      | 58      |
|                            |               | 학 생 수            | 26,235            | -       | -       |
|                            |               | 성 인 수            | 11,515            | -       | -       |
|                            | 자궁암검진         | 검 진 수            | 1,280             | -       | -       |
|                            | 고 혈 압<br>관리사업 | 신규등록             | 43                | 9       | 6       |
|                            |               | 총관리인원            | 259               | 75      | 58      |
|                            | 당 뇨 병<br>관리사업 | 신규등록             | 25                | 4       | 3       |
|                            |               | 총관리인원            | 136               | 13      | 13      |
|                            | 결 핵<br>관리사업   | BCG 접종           | 2,781             | -       | -       |
|                            |               | 환자발견             | 277               | -       | -       |
|                            |               | 총관리인원            | 560               | -       | -       |
|                            | 보 건<br>교 육    | 학교               | 횃 수               | -       | -       |
|                            |               |                  | 대상인원              | -       | -       |
|                            |               | 주민               | 횃 수               | 23      | 18      |
|                            |               |                  | 대상인원              | 225     | 155     |
|                            |               | 상담               | 대상인원              | -       | -       |
|                            | 학교보건          | 체 격 검 사          | 해 당 없 음           |         |         |
|                            |               | 구 강 검 진          | 해 당 없 음           |         |         |
|                            | 모성보건          | 신규등록자수<br>(대상자수) | 430<br>(66,676)   | -       | -       |
|                            |               | 관 리 인 원          | 1,838             | -       | -       |
|                            | 영 유 아<br>보 건  | 신규등록자수<br>(대상자수) | 1,734<br>(27,263) | -       | -       |
|                            |               | 관 리 인 원          | 13,546            | -       | -       |

※자료 : 1997년 12월말 서구보건소 보건통계

## 3) 보건 의료 자원 현황

## 가. 의료기관 및 인력

## ♠ 관내 의료기관 현황 &lt;1997&gt;

| 구분<br>의료기관종류 | 개소수 | 병상수   | 의사수 |      |      | 간호사수 | 약사수 | 구급차수 | 응급구조사 |
|--------------|-----|-------|-----|------|------|------|-----|------|-------|
|              |     |       | 의사  | 치과의사 | 한 의사 |      |     |      |       |
| 의원           | 74  | 187   | 85  | -    | -    | 11   | 2   | 3    | -     |
| 병원           | 4   | 402   | 34  | -    | -    | 88   | 3   | 5    | -     |
| 종합병원         | 1   | 501   | 63  | 6    | -    | 85   | 7   | 2    | -     |
| 3차의료기관       | -   | -     | -   | -    | -    | -    | -   | -    | -     |
| 정신병원         | -   | -     | -   | -    | -    | -    | -   | -    | -     |
| 정신과 의원       | 3   | 69    | 4   | -    | -    | 2    | -   | -    | -     |
| 기타(특수)병원     | -   | -     | -   | -    | -    | -    | -   | -    | -     |
| 치과병 의원       | 53  | -     | -   | 60   | -    | -    | -   | -    | -     |
| 한방병 의원       | 16  | -     | -   | -    | 17   | -    | -   | -    | -     |
| 119 구급대      | 3   | -     | -   | -    | -    | 2    | -   | 3    | 4     |
| 약국           | 105 | -     | -   | -    | -    | -    | 108 | -    | -     |
| 계            | 259 | 1,159 | 186 | 66   | 17   | 188  | 120 | 13   | 4     |

※자료 : 1997년 12월말 서구보건소 현황

## ♠ 보건소와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황 &lt;1998&gt;

| 민간기관명                | 소재지           | 병상수 | 의사수 | 협력내용                                                      |
|----------------------|---------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------|
| 가족계획협회<br>광주, 전남지부   | 남구 주월동 1201-8 | 12  | 3   | · 자궁경부암 검진<br>· 유방암 검진<br>· 선천성대사이상 검사<br>· 가족계획 및 골다공증검사 |
| 한국건강관리협회<br>광주, 전남지부 | 서구농성동 638-11  | -   | 5   | · 성인병 검사                                                  |
| 대한결핵협회               | 북구 두암동 567-4  | -   | 3   | · 객담검사                                                    |
| 현대산부인과               | 서구 쌍촌동 981-17 | 29  | 5   | · 선천성 대사이상 검사                                             |
| 연합산부인과               | 서구 화정동 736-2  | 19  | 3   |                                                           |
| 광주산부인과               | 서구 농성동 645-23 | 36  | 7   |                                                           |
| 강영식 산부인과             | 서구 화정동 918-8  | 6   | 1   |                                                           |
| 전대병원안과               | 동구 학1동 8      | 28  | 6   | · 유치원생 시력검진                                               |
| 조대병원소아과              | 동구 서석동 588    | 25  | 4   | · BCG 부작용 의뢰                                              |
| 광주방사선과               | 동구 금남5가 61-5  | -   | 1   | · X-ray판독 의뢰                                              |
| 계                    | 10            | 155 | 38  |                                                           |

※자료 : 1998년 5월말 서구보건소 현황

## 나. 사회복지시설

## ♠ 관내 사회복지시설 현황 &lt;1998&gt;

| 시설구분                 | 개 소 수 | 허가인원수(명) | 실제이용자수(일 평균) |
|----------------------|-------|----------|--------------|
| 아동복지시설 <sup>1)</sup> | 1     | 6        | 4            |
| 노인복지시설               | 4     | 370      | 250          |
| 부녀복지시설               | -     | -        | -            |
| 장애인복지시설              | 2     | 120      | 68           |
| 기타사회복지시설             | 6     | 3,850    | 1,970        |
| 계                    | 13    | 4,346    | 2,292        |

※자료 : 1998년 5월말 사회복지과 현황

1)은 비인가 시설로 허가인원수는 수용가능 인원수임.

## ♠ 보건소 업무와 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황 &lt;1998&gt;

| 사회복지시설명                                                   | 소재지                                                             | 협력내용                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 베데스타요양원<br>벤엘요양원                                          | 매월동 623<br>풍암동 108-1                                            | ◦ 월1회 정기방문진료 및 투약<br>◦ 무료검진사업 (결핵)                                                                                                      |
| 중앙노인복지관<br>무등노인복지관<br>쌍촌종합사회복지관<br>쌍촌시영사회복지관<br>금호종합사회복지관 | 화정동 23-231<br>양3동 385-20<br>상무2동 1229<br>상무2동 1228<br>금호동 743-3 | ◦ 주민 보건교육 및 월 1회 무료순회진료시<br>장소제공 및 협조<br>◦ 연계사업실시<br>-가정간호사업 협조<br>-거동불편자의 보건소 이용시 차량제공 및<br>후송<br>-의료 취약계층 관리 협조 (자원봉사자의<br>연락 및 활용 등) |
| 영광원, 세광학교<br>동일동산                                         | 덕흥동 953-2<br>광천동 10-8                                           | ◦ 무료검진사업 (결핵)                                                                                                                           |
| 무진종합사회복지관<br>호남종합사회복지관<br>사랑의집                            | 광천동 655-9<br>상무2동 887-5<br>광천동 746-100                          | ◦ 보건교육시 장소제공 및 협조<br>◦ 의료 취약계층 관리 협조 (자원봉사자의<br>연락 및 활용 등)                                                                              |
| 계                                                         | 12개소                                                            |                                                                                                                                         |

※자료 : 1998년 5월말 사회복지과 현황

## 다. 보건의료관련 민간조직

## ♣ 보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황 &lt;1998&gt;

| 기 관 명   | 총회원수  | 업 무 협 력 현 황 |                      |
|---------|-------|-------------|----------------------|
|         |       | 참여인원수       | 업 무 협 력 내 용          |
| 의 사 회   | 197   | 197         | 자율지도 및 의료봉사          |
| 치과 의사회  | 59    | 59          | 자율지도 및 의료봉사          |
| 약 사 회   | 114   | 114         | 자율지도 및 투약봉사          |
| 간 호 사 회 | -     | -           | 자원봉사                 |
| 한 의 사 회 | 19    | 19          | 자율지도 및 의료봉사          |
| 적 십 자 회 | -     | -           | 보건교육 및 에이즈 예방 홍보     |
| 결 핵 협 회 | -     | -           | 순회 X-선 검진 결핵환자 치료 관리 |
| 가 족 협 회 | -     | -           | 보건교육 및 모자보건, 가족계획사업  |
| 건강관리협회  | 5     | 5           | 보건교육 및 시민건강진단        |
| 노 인 회   | 4,027 | 4,027       | 청소년교육 및 환경개선 활동      |
| 부 녀 자 회 | 793   | 793         | 자원봉사                 |
| 요 식 업 회 | 1,688 | 1,688       | 자율지도 및 위생교육          |

※자료 : 1998년 5월말 서구보건소 현황

## 라. 지역보건의료기관 현황

## ① 보건의료기관 설치현황

## ♣ 보건소, 보건지소 및 보건진료소 설치 현황 &lt;1997&gt;

| 기관별 명칭  | 동 명   | 1987년 | 1997년 | 비 고          |
|---------|-------|-------|-------|--------------|
| 서구보건소   | 농성 1동 | 1     | 1     |              |
| 소 계     |       | 1     | 1     |              |
| 매월보건진료소 | 서 창 동 | 1     | 1     | 95.4.20 서구편입 |
| 용두진료소   | 서 창 동 | 1     | 1     | "            |
| 소 계     |       | 2     | 2     |              |
| 총 계     | 3     | 3     | 3     |              |

※ 자료 : 1997년 12월말 서구보건소 현황

## ② 인력 현황

## ♣ 보건소 인력 현황 &lt;1998&gt;

| 인력구분                |                                                           | 보건소/보건의료원                           |                  | 보건정료소 |    | 계  |       |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------|----|----|-------|
|                     |                                                           | 현원                                  | 기준               | 현원    | 기준 | 현원 | 기준    |
| · 보건소장<br>(☑보건/□의무) |                                                           | 1                                   |                  |       |    | 1  |       |
| 전<br>문<br>인<br>력    | · 관리의사<br>전문의<br>일반의                                      | 1<br>1                              | 3                |       |    | 2  | 3     |
|                     | · 치과의사<br>관리의사                                            | 1 <sup>1)</sup>                     | 1                |       |    | 1  | 1     |
|                     | · 한의사<br>관리의사                                             | 1                                   |                  |       |    | 1  |       |
|                     | · 간호<br>간호사<br>간호조무사<br>조산사                               | 25 <sup>2)</sup><br>8               | 14<br>(2)<br>(1) | 2     | 2  | 35 | 16(3) |
|                     | · 의료기사<br>임상병리사<br>치과위생사<br>위생사<br>방사선사<br>물리치료사<br>의무기록사 | 3<br>2 <sup>1)</sup><br>4<br>1<br>2 | 4<br>1<br>2<br>1 |       |    | 12 | 8     |
|                     | · 영양사<br>정신보건요원<br>응급구조사<br>약사                            | 1<br><br>1                          | 1<br>1<br>2      |       |    | 2  | 4     |
|                     | · 정보처리기사<br>정보처리기능사                                       | 1                                   | (1)              |       |    | 1  | (1)   |
|                     | 소 계                                                       | 53                                  | 30(4)            | 2     | 2  | 55 | 32(4) |
|                     | · 일반행정직                                                   | 2                                   |                  |       |    | 2  |       |
|                     | · 기능직                                                     | 5                                   |                  |       |    | 5  |       |
| 일<br>반<br>직         | · 임시직<br>상용(직종)<br>일용                                     | 3                                   |                  |       |    | 3  |       |
|                     | 소 계                                                       | 10                                  |                  |       |    | 10 |       |
| 계                   |                                                           | 63                                  | 30(4)            | 2     | 2  | 65 | 32(4) |

※1998. 10월말 현재. 1)일용 2)일용, 기능 각1명

## ♠ 보건소 인력의 업무별 투입시간 비율현황 &lt;1998&gt;

| 업 무                                           | 투입인력(명) | 투입비율(%) |
|-----------------------------------------------|---------|---------|
| 1. 보건의료서비스 관련                                 | 40.35   | (62.1)  |
| 진료업무(조제포함)                                    | 14.65   |         |
| 급·만성전염병관리                                     | 4.15    |         |
| 노인보건관리                                        | 0.30    |         |
| 건강증진 및 보건교육                                   | 1.60    |         |
| 모성보건관리                                        | 1.40    |         |
| 실험, 검사(방사선검사포함)                               | 5.00    |         |
| 방문보건의료                                        | 4.90    |         |
| 구강보건관리                                        | 0.65    |         |
| 만성퇴행성질환관리                                     | 1.50    |         |
| 건강진단                                          | 0.60    |         |
| 영유아보건관리                                       | 2.20    |         |
| 재활보건관리                                        | 0.00    |         |
| 학생보건관리                                        | 1.50    |         |
| 성인보건관리                                        | 1.00    |         |
| 영양개선                                          | 0.70    |         |
| 응급의료                                          | 0.00    |         |
| 정신보건관리                                        | 0.20    |         |
| 2. 규제, 보건행정 관련                                | 2.20    | (3.4)   |
| 보건진료원 지도                                      | 0.20    |         |
| 의·약무 관리                                       | 2.00    |         |
| 공중 및 식품위생                                     |         |         |
| 3. 일반행정, 지원 관련                                | 15.75   | (24.2)  |
| 일반행정(서무, 예산, 회계, 문서, 비품,<br>전산, 보험청구, 문서수발 등) | 8.30    |         |
| 민원접수                                          | 2.00    |         |
| 보건증 발급                                        | 0.45    |         |
| 운전· 청소· 보일러· 시설관리등                            | 5.00    |         |
| 4. 기획관리, 실행 및 관리업무                            | 4.70    | (7.2)   |
| 5. 보건진료소                                      | 2.00    | (3.1)   |
| 계                                             | 65      | (100)   |

※ 자료 : 1998년 5월말 서구보건소 현황

## &lt; 보건소 인력의 업무별 투입시간 비율현황 &gt;

- 전체 보건소 인력 65명 중에서 진료에 가장 많은 인력이 투입되고 있고, 재활보건 및 응급의료에는 전담요원이 전혀 없는 상태임.
- 사업의 우선순위에서 중요한 사업으로 대두된 건강증진 및 보건교육, 영양개선사업, 정신보건사업에 전담요원이 없이 다른 일과 겸임하고 있고 만성퇴행성 질환 및 방문 보건사업은 주로 방문보건간호사에 의해 업무를 수행하고 있음.

## &lt; 향후 계획 &gt;

- 가장 많은 인력이 투입되고 있는 진료실 담당자와 건강증진실 담당자가 정기적인 집담회, 사례발표, 자체교육 등을 통해 내소하는 주민에 대한 만성퇴행성질환 관리를 수행할 수 있도록 함.
- 현재 전문교육과정 중인 정신보건간호사를 중심으로 지역사회 정신보건사업의 기초를 마련하고 방문보건간호사에 대해 정신 및 재활, 만성퇴행성질환 관리사업에 대해 교육의 기회를 부여하여 자신의 업무에 대한 자신감과 동기를 부여함으로써 사업의 효과를 높임.
- 진료업무에 종사하고 있는 인력을 건강증진실에 투입하여 건강증진, 보건교육, 영양개선, 보건소식지 발행 등의 업무를 확대 개편함.
- 치과실의 업무를 구강보건사업으로 전면 개편하기 위해 치위생사 1인을 구강보건 전담인력으로 역할을 부여하고 소내 진료는 구강보건사업을 위한 보조수단으로 활용함.

## ③ 보건의료기관 연간 예산 현황

## ♣ 보건소 예산 현황 &lt;1997&gt;

| 업 무           | 보 건 소     | 보건진료소 |
|---------------|-----------|-------|
| 기 관 수 (개소)    | 1         | 2     |
| 예산액 (단위 : 천원) | 2,726,594 | 8,175 |
| 인 건 비 비 율 (%) | 47.4      | 20.5  |
| 경 상 비 비 율 (%) | 52.6      | 79.5  |
| 계 (%)         | 100.0     | 100.0 |

## 4. 지역사회 진단 결과 분석

|                                      | 지역사회 진단 결과 분석                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보<br>전<br>의<br>료<br>수<br>요<br>측<br>면 | <p>■ 기존자료를 통한 분석</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 서구의 인구는 1990년 약50만 수준에 이르렀다가 1995년 남구로 8개동이 분리되면서 약 20만 수준으로 줄어들어 앞으로 20~21만 수준이 유지 될 것으로 추정됨. → 금호 2지구·풍암지구가 들어섬에 따라 1~2만 정도 인구 유입이 있을 것으로 추정.</li> <li>2. 생의 주기별로 보면 전반적으로는 인구 감소 추세이나 65세이상 인구는 뚜렷한 증가 추세를 보이고 있어 만성퇴행성질환에 대한 수요가 증가할 것임.</li> <li>3. 연령표준화 사망율을 통해 보면 서구의 인구구조는 전국에 비해 젊은층이 더 많음을 알 수 있고, 1997년 성별 사망원인은 남자는 뇌혈관질환, 교통사고, 기타 정신행동장애 순으로 나타나 남녀 공히 뇌혈관질환으로 인한 사망이 가장 많은 것으로 나타남.</li> <li>4. 비례 사망지수는 전국 수준과 비슷한 양상을 보였고 1995년부터 1997년까지 3개년간 사인 중 가장 많은 원인은 암으로 인한 사망 이었음.</li> </ol> <p>■ 지역사회 현지조사를 통한 분석</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 주요 질환별 유병율은 고혈압, 위염, 관절염, 당뇨, 간질환 순이었고 진균감염에 의한 무좀, 치질이나 치핵등의 유병율도 높게 나타났다.</li> <li>2. 병원에 입원하게 되는 주요원인은 분만을 제외하면 교통사고, 근골격계질환, 감염성질환 순이었음.</li> <li>3. 스스로의 건강인식은 남녀 모두 나이가 증가할수록 건강하지 못하다고 생각하고 있음.</li> <li>4. 흡연율은 남자 58%, 여자는 3.1%이고 10대에 흡연을 시작하는 비율이 현격히 높아져 현재 20대에서는 57.8%가 10대에 흡연을 시작하고 있음.</li> </ol> |

|                                      | 지역사회 진단 결과 분석                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보<br>건<br>의<br>료<br>수<br>요<br>측<br>면 | <p>5. 음주율은 남자 72.9%, 여자는 3.1%임.</p> <p>6. 운동을 하는 사람의 비율은 남자 54.7%, 여자 35.5%임.</p> <p>7. 보건사업의 주 대상자에 대한 인식을 보면 의료인은 영세민, 결핵환자, 성병환자를, 공무원은 일반 주민이나 노인을 주 대상으로 해야한다고 생각함.</p> <p>8. 보건사업의 우선 순위에 대해 보건 의료인은 방역사업, 보건교육 및 홍보, 지역사회 보건기획, 예방접종 및 모자보건의 순으로 생각하고 있고, 공무원은 예방접종 및 모자보건사업, 방역사업, 일반진료, 정신보건의 순으로 생각하고 있음.</p>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 보<br>건<br>의<br>료<br>공<br>급<br>측<br>면 | <p>■ 기존자료를 통한 분석</p> <p>1. 의료기관의 종류는 종합병원 1개, 병원 4개, 의원 71개로 인구 1만명당 의원수 2.9개소, 의사수 7.4명, 병상수 41.7개로 비교적 양호한 편임.</p> <p>2. 보건소가 서구 전체로 보았을 때 한쪽으로 치우쳐 있어 상무신도심, 서창지역에 서는 거리상 이용이 불편함.</p> <p>■ 현지 조사를 통한 보건의료기관 이용측면 분석</p> <p>1. 보건소 이용자를 거주지별로 보면 서구주민 73.6%, 남구 19.5%, 북구 5.2%, 광산구 1.3%, 동구 0.3% 였음.</p> <p>2. 이용자의 의료보장 형태는 직장보험 40%, 지역 36%, 공.교 6%, 보호 7%, 없음 11% 였음.</p> <p>3. 보건소를 이용하는 주된 이유는 값이 싸서, 위치가 가까워서, 효과가 좋아서, 이용 절차가 간편해서의 순으로 응답했음.</p> <p>4. 보건소의 진료에 대한 만족도는 만족한다 41%, 보통이다 57%, 불만이다 2%로 나타남.</p> <p>5. 보건소 전반에 대한 불만족의 이유는 불친절과 홍보부족을 들었음.</p> |

## 5. 지역사회진단결과 분석에 따른 추후 전망

|                                      | 추 후 전 망                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보<br>건<br>의<br>료<br>수<br>요<br>측<br>면 | <p>■ 기존 자료를 통한 전망</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 인구 증가율을 통해 보면 인구의 감소 추세로 보이나 노인인구의 증가는 현저히 나타나므로 이들에 대한 만성퇴행성질환의 관리를 위해 방문보건 및 노인 보건사업의 강화가 필요함.</li> <li>2. 전국에 비해 암으로 인한 사망비율이 높고 특히 남성의 경우 간암의 비율이, 여성의 경우는 폐암의 비율이 상대적으로 높으므로 음주, 흡연에 관한 보건 교육 및 생활양식의 변화를 위한 노력이 필요할 것임.</li> <li>3. 3개년간 사망 양상을 통해 보면 가장 많은 사망원인은 교통사고, 간질환의 순으로 나타났으므로 고혈압, 당뇨 등의 만성퇴행성질환의 조기발견 및 치료 대책이 필요할 것이며 아울러 교통사고를 예방하기 위한 각종 방법이 모색되어야 할 것임.</li> </ol> <p>■ 지역사회 현지조사를 통한 전망</p> <p>보건소가 중점을 두어야 할 주요 보건사업에 대해 공무원, 의료인의 인식조사와 주민 설문조사를 통해 알아 보았다.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 진료실 내소환자의 대부분이 고혈압, 당뇨, 근골격계 질환 등의 만성퇴행성 질환이므로 이들에 대해 치료위주의 접근보다는 질병관리 방식으로 접근하여야 함.</li> <li>2. 서구 주민의 유병율을 보면 고혈압, 위장질환, 근골격계 질환, 당뇨의 순이므로 보건교육, 질병의 조기 발견, 환자의 의뢰 추구 관리등을 민간의료기관 및 관련단체 등과 긴밀한 협조체계를 유지하며 관리할 수 있는 방안을 마련해야 함.</li> <li>3. 흡연율은 전국에 비해 낮으나, 음주율이 높은 비율을 보이고 있어 이 지역의 주요 사망원인 중 하나인, 간암, 폐암과 무관하지 않은 것으로 생각되며 이에 대한 적극적인 교육 및 홍보 프로그램이 필요함.</li> </ol> |

|                                      | 추 후 전 망                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보<br>건<br>의<br>료<br>수<br>요<br>측<br>면 | <p>4. 운동을 조금이라도 하는 경우가 남자는 56%, 여자는 36%로 나타나 거의 전국 수준과 비슷한 양상을 보이는데 이들의 운동 형태가 자신의 건강증진 및 삶의 질 향상에 직접적인 도움이 될 수 있도록 올바른 지도 및 교육이 필요할 것임.</p> <p>→ 생활 체육의 일반화와 함께 올바른 운동지도가 될 수 있는 여건 조성이 시급함.</p> <p>5. 아직도 많은 주민들은 보건소가 진료기능을 일정정도 해주는 것이 바람직하다고 인정하고 있고, 이제까지 보건소의 주된 기능이었던 진료기능을 갑자기 축소한다는 것은 무리이므로 효율적인 만성퇴행성질환 관리를 주요 목표로 삼고 양질의 의료 서비스와 함께 보건교육 및 건강증진 프로그램을 조화롭게 제공해 주어야 할 것임.</p>                                                                                                                                                                                         |
| 보<br>건<br>의<br>료<br>공<br>급<br>측<br>면 | <p>■ 기존자료를 통한 전망</p> <p>1. 상무 신도심의 건설, 2001년 지하철 완공이 이루어짐에 따라 교통의 중심지가 되는 이 지역은 서구관내의 병원 뿐 아니라 인근 지역(동구, 북구, 남구, 광산구)의 의료기관을 이용하기가 용이하므로 응급의료 및 3차 진료 이용에는 커다란 지장이 없을 것임. 다만, 96년 편입된 서창 일부지역은 보건진료소를 중심으로 보건소가 진료기능을 보완하고 아울러 만성질환관리 및 보건교육을 강화해야 할 것임.</p> <p>2. 건강증진 시범보건소 지정에 따른 각종 장비의 보강 및 인력의 재교육이 이루어지면 이제까지의 질병치료 중심의 업무에서 벗어나 보건교육 및 질병예방 등을 중심으로 한 건강증진 사업을 중점적으로 실시 할 것임.</p> <p>■ 지역사회 현지조사를 통한 전망</p> <p>1. 진료 서비스의 질 향상</p> <p>일반진료는 고혈압, 당뇨 환자에 대해 투약뿐 아니라 식이, 운동, 생활습관 등을 체계적으로 추구관리를 하고 한방진료는 뇌졸중, 근골격계질환 환자에 대해 보다 적극적인 진료를 실시 함으로써 주민에 대한 의료서비스의 질을 향상시킴.</p> |

|                                      | 추 후 전 망                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보<br>건<br>의<br>료<br>공<br>급<br>측<br>면 | <p>2. 보건소의 이미지 개선</p> <p>지역 주민들이 보건소의 불친절, 전문성 부족에 대한 불만족을 고려하여 직원 자체의 보건소 업무에 대한 동기의식 부여 및 새로운 지식 습득을 위한 교육 프로그램을 실시함으로써 주민들에 대한 친절과 새로운 의학 정보 및 지식을 전달할 수 있도록 함.</p> <p>3. 보건기획 능력의 강화</p> <p>제 2기 민선자치시대를 맞아 지역주민의 요구에 부응하는 보건사업을 수행할 능력을 배양하기 위해 업무별 평가 및 토의를 활성화하며 문제점에 대한 해결방안을 신속히 마련하고, 각종 보건 통계나 주민들이 보건소에 요구하는 내용들을 수시로 점검 할 수 있는 여론수렴 체제를 운영함으로써 올바른 보건계획을 수립할 수 있도록 함.</p> <p>4. 건강증진 사업의 강화</p> <p>기존의 보건교육 및 홍보를 강화하고 시범사업 뿐 아니라 보건소 중심의 만성질환 고위험군에 대한 관리를 체계적으로 실시하고 보건소식지의 내용에 따른 배포 대상자 변화 등을 시도하여 소식지를 통한 교육의 효과를 상승시킴.</p> |

## 6. 지역사회진단 과정의 평가

| <div>분석</div> <div>내용</div> | 지역사회진단 과정의 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 평가 및 문제점                    | <p>■ 기초자료를 통한 자체 평가</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 광주광역시 서구의 경우 전남도에서 광역시 분할, 서구에서 남구로의 분구, 광산구 일부의 서구 편입과 같은 불안정적인 변화요인 때문에 기존의 연보나 통계 자료를 활용하는 데 어려움이 많았다.</li> <li>2. 사전의 준비모임을 통해 광역시 수준에서 확보해야 할 자료와 각 자치구에서 확보해야 할 자료를 나누어 역할 분담함으로써 자료수집의 효율성을 높일 수 있었다.</li> <li>3. 기존의 연보나 통계자료들의 형식이 지역보건 의료계획 수립에 필요한 것과 다른 것이 많아 이를 활용하는데 기술적 어려움이 있었다.</li> <li>4. 지역보건 의료계획에 대해 공무원 및 관련 단체들이 잘 몰라서 자료를 확보하는 과정에서 원활한 협조가 이루어지지 못했다.</li> </ol> <p>■ 지역사회 현지조사를 통한 자체 평가</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 평가개요<br/>광주광역시 서구 지역보건 의료계획을 수립하기 위해 지역주민에 대한 면접조사, 서구청 산하 공무원 설문조사, 서구관내 민간의료인 우편 설문조사, 보건소 내소자 면접조사 등을 실시하였으므로 이에 대해 설문에 직접 참여한 직원들과 응답자들의 의견을 들어 문제점을 파악함으로써 향후, 지역보건의료계획 수립 및 사업수행에 참고자료로 활용하고자 함. <p>〈평가내용〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 각 설문내용의 적절성</li> <li>② 면접조사에 임한 조사자들의 태도</li> <li>③ 각 조사 대상자들의 태도</li> <li>④ 설문서와 조사 방법 자체에 대한 평가</li> </ol> </li> </ol> |

| <div>분석</div> <div>내용</div> | 지역사회진단 과정의 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 평가<br>및<br>문<br>제<br>점      | <p>2. 평가결과</p> <p>1) 각 설문서 내용의 적절성</p> <p>① 주민면접 설문서 : 광주광역시 서구 주민의 상병현황, 의료이용현황, 건강행태에 관해 많은 문항을 배정함으로써 의료 수요 및 보건의료 현황을 파악하는데는 적합하였으나 보건소에 관한 인지도, 만족도 등을 파악하기에는 적절하지 못한 점이 있었다.</p> <p>② 공무원 및 의료인 설문서 : 보건소의 전반적인 업무를 나열함으로써 업무에 대한 인지도를 넓히는 이중효과를 노릴수 있었으나 주관식 질문내용이 너무 막연하고 추상적이어서 응답자에게 혼란을 주었다</p> <p>③ 보건소 내소자 만족도 조사 설문지 : 각 민원 업무 내용마다 만족도를 추정할 수 있는 항목이 구별되어 있지않고 주관식으로 응답하도록 되어 있어서 응답자의 구체적인 답변을 끌어낼 수 가 없었다.</p> <p>2) 면접조사에 임하는 조사자들의 태도</p> <p>2기 지역보건 의료계획을 수립함에 있어 지역조사의 중요성을 공유하기 위해 몇 차례의 교육시간을 가졌고 전 직원이 참여하여 내실있는 계획을 수립해야 한다는 생각으로 대부분 조사에 성실히 임했다.</p> <p>3) 각 조사 대상자들의 태도</p> <p>① 지역주민 : 면접조사의 필요성에 대해 인식하고 성의껏 대답해 주는 주민보다는 이에 수동적으로 임하거나 개인의 사생활을 침해당하는 듯해서인지 거부반응을 보인 주민들이 상대적으로 더 많았다. 더러는 보건소가 새로운 모습으로 변모하려는 노력의 일환으로 여기며 격려해 주는 주민도 있었다.</p> <p>② 공무원 : 설문조사의 취지를 공문을 통해 설명을 하였으나 충분히 전달되지 않아 응답하지 않는 직원도 있었고 불필요한 조사라고 일축하는 직원도 있었다. 그러나 대부분이 성실하게 응답해주었다.</p> |

| <div>분석</div> <div>내용</div>                                       | 지역사회진단 과정의 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>평가</div> <div>및</div> <div>문</div> <div>제</div> <div>점</div> | <p>③ 의료인 : 우편 설문조사의 취지를 적은 안내문을 동봉하여 부쳤으나 이에 설문지 자체를 뜯지도 않고 파기해 버린 사람도 있었고, 질문내용이 어려워 응답할 수 없다며 거부하는 의료인도 있었으나 약 70%의 의료인이 성실히 응답해 주었고 일부는 주민을 위해 무엇인가를 하려고 노력하려는 공무원의 자세에 격려를 보내준 의료인도 있었다.</p> <p>④ 내소자 : 대부분이 시간 안에 불일을 마치고 돌아가려는 사람들이어서 응답을 거부하는 사람이 많았다. 더러는 보건소에 대한 불만을 서슴없이 내뱉는 사람도 있었으나 대부분 응답에 수동적이었다.</p> <p>4) 설문서와 조사방법 자체에 대한 평가</p> <p>① 주민면접 설문 조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 설문서 <ul style="list-style-type: none"> <li>○가구대상 의료이용 및 유병수준에 관한 항목과 주민건강 행태조사에 관한 항목을 동시에 조사함으로써 응답해야 할 항목이 너무 많아 면접조사에 소요되는 시간이 많았다.</li> <li>○IMF시대를 맞아 소득에 관련된 항목은 응답하기를 꺼려했고 의료비 지출 항목은 질문내용이 복잡해 응답하기가 어려웠다.</li> <li>○문항수가 많아 설문서 자체가 너무 딱 찬 느낌이 들어 응답자로 하여금 거부감을 주었다.</li> </ul> </li> <li>- 조사방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>○사전홍보를 위해 동사무소에 협조공문을 띄우고 해당 통장에게 연락을 취했고 가능한 경우 통장이 직접 방문할 가구로 조사요원을 안내해 줌으로써 주민들의 거부감을 완화시켰다.</li> <li>○대중매체를 통한 전반적인 사전 홍보를 하지 않아 통장이 동행해주지 않는 가구의 경우 거부감을 나타내기도 하였다.</li> <li>○전문조사요원을 쓰지 않고 직원과 실습학생을 교육하여 조사를 시행함으로써 전 직원이 보건의료계획 수립에 참여한다는 의의는 있었으나 방문간호사를</li> </ul> </li> </ul> |

| <div>분석</div> <div>내용</div> | 지역사회진단 과정의 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 평가 및 문 제 점                  | <p>제외한 다른 직원은 총 1~2회 정도만 면접조사를 하게 됨으로써 면접기술이 떨어져 충분한 응답을 받아내지 못하는 경우가 있었다.</p> <p>○낮시간을 이용해 주로 조사가 이루어짐으로써 응답자가 주부나 노인으로 편중된 경향을 보였고, 조사후 조사자로 하여금 설문지를 면밀히 검토하지 않아 일관성 없는 답변내용이나 앞뒤가 맞지않는 응답 (예. 남자가 자궁암 검진항목에 응답하는 경우 등 )을 한 경우가 발생해 그 자료를 누락시켜야 하는 비효율을 초래했다.</p> <p>② 공무원 및 의료인 대상 조사</p> <p>- 설문서</p> <p>○문항수가 적고 각 문항의 배열을 느슨하고 여유있게 함으로써 응답자로 하여금 거부감은 덜어주었으나 보건소 업무를 잘 모르는 상태에서는 답변하기가 어려운 항목이 많다는 지적이 있었다.</p> <p>- 조사방법</p> <p>○서구관내 의료인 전체를 우편 설문 조사를 시행했기 때문에 회수율이 낮을 것을 고려하여 설문지 뒷면에 일련번호를 기입해 반송해 주지 않은 대상자에게 협조를 요청하는 전화를 함으로써 회수율을 높일수 있었다.</p> <p>○의료인 전수를 했기 때문에 다양한 의견을 들을 수 있다는 잇점이 있었으나 단 1회의 조사에 그쳤기 때문에 심도있는 의견을 받아낼 수는 없었다.</p> <p>○관내 공무원의 경우는 협조공문을 띄우고 주무계장이 직접 각 실과장을 방문하여 협조를 요청함으로써 비교적 높은 회수율을 보이기는 했으나 설문조사의 의의에 대해 충분히 홍보를 하지 않음으로 인해 무성의한 답변을 보내준 경우가 많았다.</p> <p>③ 내소자</p> <p>- 질문문항수는 적절하였으나 일을 마치고 돌아가는 사람을 그 자리에서 바로 응답을 요구함으로써 귀찮아하며 잘 응답하지 않으려는 경향이 있었다.</p> |

| 분석<br>내용         | 지역사회진단 과정의 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 향<br>후<br>대<br>체 | <p>〈기초자료를 이용한 지역사회 진단 대책〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 평소에 보건관련 행정기관, 단체와 충분히 협의하여 지역보건의료계획수립 및 사업수행에 필요한 유용한 통계자료를 확보할 수 있도록 한다.</li> <li>2. 평소에 기존 연보나 통계 자료집 뿐 아니라 소내에서 확보된 각종자료들을 그래프 등을 이용하여 추이분석을 해 봄으로써 지역의 보건현황을 파악할 수 있도록 노력한다.</li> <li>3. 행정전산망 전면 실시에 대비해 보건관련 통계를 보건소에서 충분히 공유할 수 있도록 프로그램에 반영시킬 수 있는 방안을 마련한다.</li> <li>4. 지역보건 의료계획의 필요성과 의의를 핸드오피스등을 통해 적절히 홍보함으로써 보건소에 대한 공무원들의 부정적인 이미지를 불식시키고 상호 협조할 수 있는 분위기를 조성한다.</li> </ol> <p>〈지역사회 현지조사에 대한 대책〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 광주광역시 인구학적 특성은 각 구 별로 커다란 차별성이 없으므로 자치구 단위에서 지역주민 면접조사를 실시하는 것보다 5개 구청과 보건과가 상호협조하여 광주광역시 지역 주민 조사를 좀 더 체계적으로 실시하는 것이 효율적임.</li> <li>2. 조사 대상자의 특성에 따라 설문지의 구성을 다양하게 하고 사업의 우선순위 선정 및 평가에 있어서는 FGI기법이나 델파이법 등 다양한 조사도구를 활용함으로써 보다 나은 자료를 확보할 수 있도록 함.</li> <li>3. 주민대상 면접조사를 실시할때는 사전에 반사회, 생활 정보지, 유선방송을 통해 충분히 홍보를 함으로써 주민의 방문에 대한 불안감을 완화시키고 조사에도 적극적으로 참여할 수 있는 분위기를 조성함.</li> <li>4. 설문지 작성, 간단한 통계 기법 등에 대한 교육을 통해 지역주민 조사를 위한 직원의 자질을 향상시켜 추후에는 간단한 조사는 자체적으로 해결할 수 있도록 한다.</li> </ol> |

## **Ⅳ. 보건소 업무의 현황과 추진계획**

## I. 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체 평가

## 1) 총괄

## ♣ 보건의료사업 총괄평가

| 사업명                   |                            | 성공 요인                                                                                          | 부진 요인                                                                                      |
|-----------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 생<br>의<br>주<br>기<br>별 | 영유아<br>보<br>건<br>사<br>업    | ○영유아 등록관리의 전산화실시로 접<br>종시행 여부에 대해 추구관리가 가능<br>○접종의 대부분을 무료로 실시함으로<br>써 주민들의 이용도가 높음            | ○민간기관의 각종 보고 기피로 영유아<br>관련 통계확보가 어려움<br>○동사무소로부터 출생 현황 파악이 늦<br>어 영유아 등록 관리율 낮음            |
|                       | 학<br>생<br>보<br>건<br>사<br>업 | ○보건교육 담당자의 열의와<br>전문성 확보                                                                       | ○단체접종시 양호교사의 비협조<br>○보건교육자료의 미비<br>○보건교육에대한 학교의 인식부족으로<br>교육시간 확보 어려움                      |
|                       | 성<br>인<br>보<br>건<br>사<br>업 | ○자궁암 무료검진 대상자 확대<br>○영세민과 취약계층에 대해 유방암,<br>성인병 무료검진 실시<br>○보건소식지를 통해 무료검진사업을<br>홍보             | ○각종 검진 후 치료시 행정적 지원이<br>이루어지지 못함<br>○검진대상이 영세민 및 저소득층으로<br>국한되어 고령자가 많고 생업에 종사<br>하므로 검사기피 |
|                       | 모<br>성<br>보<br>건<br>사<br>업 | ○초음파 장비 확보로 임산부 이용율이<br>높음<br>○정기적인 어머니교실을 운영하여 다<br>양한 보건교육 실시                                | ○산후관리, 모유수유 실천에 관한 현<br>황 파악을 전화로만 실시함으로서 효<br>과가 떨어짐                                      |
|                       | 노<br>인<br>보<br>건<br>사<br>업 | ○경로당 방문 보건교육, 기초건강측정,<br>체조교실의 운영으로 노인들의 호응<br>도 높음.<br>○방문간호사의 가정방문을 통한 건강<br>관리로 노인들의 외로움 해소 | ○인력부족으로 연 1회 이상 방문이<br>어려워 지속적인 교육효과가 낮음                                                   |

| 사업명              |                          | 성공 요인                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 부진 요인                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 서<br>비<br>스<br>별 | 건강증진<br>및<br>보건교육<br>사 업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○건강증진실을 만들어 보건교육 및 홍보 전담</li> <li>○보건교육 담당자의 열의 및 전문성 확보</li> <li>○출장교육시 대상자별로 교육자료를 직접 제작하여 교육</li> </ul>                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>○영양 및 성상담을 할 수 있는 공간이 확보되지 않아 이용자들의 불편 초래</li> <li>○성상담 전용전화기 확보되지 않아 청소년들이 이용 기피</li> <li>○다양한 교육자료가 확보되지 못해 학생들의 관심 저하</li> </ul>                                                                                    |
|                  | 영 양<br>개 선<br>사 업        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○내소환자들에 대한 고혈압, 당뇨교실을 운영하여 식습관 개선 및 치료효과 높임</li> <li>○내소환자 및 일반주민들에게 개별적인 영양상담을 실시할 때 상담처방전을 발급하여 환자의 검사결과 파악이 용이하고 신뢰감 증진 및 식습관개선의 효과를 높임</li> <li>○유치원 방문 영양교육으로 교육의 효과를 높임</li> <li>○다양한 제층의 사회복지관 시설 이용자에게 영양교육을 실시함으로써 주민의 영양개선 도모</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○대중매체를 통한 각종 보건정보의 홍수로 인해 소내 집단교육에 대한 주민의 관심도가 낮음</li> <li>○영양사업 담당자의 업무 중복으로 충분한 영양상담이 이루어지지 못함</li> <li>○소내 집단 영양교육시 관련실과 연계 부족으로 참석을 저조 및 추후관리 어려움</li> <li>○지역주민 영양실태조사에 대한 표준안 및 방법을 제시해 주지 않아 조사가 어려움</li> </ul> |
|                  | 구 강<br>보 건<br>사 업        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○시범초등학교 치면열구전색 사업추진으로 구강보건의 중요성을 인식시키고 학교에 대한 보건사업 추진의 계기 마련</li> </ul>                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>○구강보건 전담자가 소내 진료 업무 과중으로 보건교육에 시간할애가 어렵고 교육자료가 거의 없음</li> <li>○학교 양호교사의 인식부족으로 불소용액 양치사업을 기피함</li> </ul>                                                                                                               |

| 사업명              |                             | 성공 요인                                                                                    | 부진 요인                                                                                                             |
|------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 서<br>비<br>스<br>별 | 급·만성<br>전염병<br>관리<br>사업     | ○무료사업 실시로 주민들의 이용률<br>높음                                                                 | ○환자들의 치료 중단율이 높아 약제내<br>성 발생 및 타인에게 전파 가능성이<br>높음<br>○주민들의 인식부족으로 효과면에서<br>떨어진 연막소독을 선호함                          |
|                  | 의약무<br>관리<br>사업             | ○각 협회 중심으로 자율지도를 실시<br>함                                                                 | ○부정의료행위나 의약품 유통감시 등<br>에 대한 전문성 부족으로 단속이 어<br>려움                                                                  |
|                  | 정신보건<br>사업                  | 사업 미시행                                                                                   |                                                                                                                   |
|                  | 재활보건<br>사업                  |                                                                                          |                                                                                                                   |
|                  | 만성<br>퇴행성<br>질환<br>관리<br>사업 | ○진료실 내소 환자에 대한 당뇨, 고<br>혈압 교실 운영<br>○의료취약계층의 만성질환 고위험군<br>에 대한 정기적 방문으로 질병의 조<br>기발견을 높임 | ○진료실 내소 환자들이 주로 노인이<br>많아 교육 및 생활습관 개선의 효과<br>가 적음<br>○인력 부족 및 민간기관과의 협조 체<br>제 미비로 전 주민을 대상으로 한 고<br>위험군 관리가 어려움 |
|                  | 방문보건<br>의료사업                | ○의료취약계층 특히 노인과 거동불능<br>자에 대한 건강관리로 주민의 호응<br>도 높음                                        | ○노인과 거동 불능자를 제외한 영세민<br>의 경우 생업에 종사하느라 방문시<br>만나기가 어려움                                                            |
|                  | 보건<br>진료원<br>지도,감독          | ○대도시 인근에 위치하므로 업무연락<br>이 용이함                                                             | ○관내 출장이 잦아 소내 자체 교육에<br>참여할 수 없음                                                                                  |
|                  | 각종<br>실험<br>및 검사            | ○검사실 직원의 성실성과 저렴한 검<br>사비용으로 주민들의 이용율이 높음                                                | ○진료실 내소환자에 대한 기본 검사항<br>목이 적어 주민들의 신뢰도 낮음                                                                         |

## 2) 평가결과에 근거한 향후 계획 방향

## ♣ 보건의료사업 부진요인 해소방안

| 사업명                   |                             | 해 소 방 안                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 생<br>의<br>주<br>기<br>별 | 영유아<br>보<br>건<br>사<br>업     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○영유아 관련 각종 보고 및 협조가 잘 되는 민간기관은 서구 보건소식지에 게재하여 홍보함으로써 자발적인 협조 유도</li> <li>○LAN 구축에 의한 핸디오피스 사용으로 동사무소와의 출생 현황파악이 1주일 단위로 이루어지게 함으로써 등록 관리율 높임</li> </ul>                                    |
|                       | 학<br>생<br>보<br>건<br>사<br>업  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○교육청 및 학교장과 보건교육 시간 할애 및 원활한 접종실시를 위한 사전협의 강화</li> <li>○보건교육 매체 및 시청각 자료를 다양하게 확보</li> </ul>                                                                                               |
|                       | 성<br>인<br>보<br>건<br>사<br>업  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○관내 전문병원에 협조를 구해 성인병 검진 이상자를 의뢰하고 추후관리 실시</li> <li>○동사무소 및 통장과 협조하여 무료검진 대상자를 선정하고 방문보건사업 또는 보건소식지 등을 통하여 검진의 필요성을 적극 홍보</li> </ul>                                                        |
|                       | 모<br>성<br>보<br>건<br>사<br>업  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○모자보건 담당직원의 전화관리와 병행해서 보건소 실습 간호학생을 통한 가정 방문으로 산후관리와 모유 수유, 피임법등에 관한 실태 파악 및 교육 실시</li> </ul>                                                                                              |
|                       | 노<br>인<br>보<br>건<br>사<br>업  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○보건교육 담당자 경로당 보건교육후 방문간호사가 정기적으로 방문하여 운동지도와 상담으로 지속적인 관리 실시</li> </ul>                                                                                                                     |
| 서<br>비<br>스<br>별      | 건강증진<br>및<br>보건교육<br>사<br>업 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○독립된 상담실을 마련하여 성교육 및 영양교육을 실시하고 성 상담 전용전화 가설로 상담의 효율성 높임</li> <li>○다양한 시청각 자료를 확보하여 교육효과 증대</li> </ul>                                                                                     |
|                       | 영<br>양<br>개<br>선<br>사<br>업  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○보건소 내소질환자 대상의 집단교육 실시로 교육과 진료, 상담, 투약 관리가 일원화 될 수 있도록 함으로써 교육참석율을 높이고 질병 치료효과 증진</li> <li>○건강증진실 인력보강으로 영양사업에 주력할 수 있게 함</li> <li>○복지부에서 기초조사에 대한 표준안이나 방법 등을 구체적으로 제시해 주도록 요구</li> </ul> |

| 사업명              |                           | 해 소 방 안                                                                                                                                                      |
|------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 서<br>비<br>스<br>별 | 구강보건<br>사 업               | ○보건교육 자료를 확보하여 학교나 단체에 대여하고 필요시 출장교육 실시                                                                                                                      |
|                  | 급·만성<br>전염병<br>관리사업       | ○본인과 가족에 대한 보건교육을 강화하여 사전예방 및 치료 중단율을 낮추고<br>보건소식지를 통해 지속적인 홍보 실시<br>○방역소독 지침을 분무소독 중심으로 전환하여 시행                                                             |
|                  | 의 약 무<br>관리사업             | ○담당 직원에게 전문교육을 받을 수 있는 기회 부여                                                                                                                                 |
|                  | 정 신<br>보건사업               | ○정신보건 간호사 교육을 이수한 전문인력 2명을 중심으로 지역내 사업대상자<br>현황을 파악하여 사업의 기초를 마련                                                                                             |
|                  | 재 활<br>보건사업               | ○방문보건 간호사를 중심으로 지역내 사업대상자의 현황을 파악하여 사업의 기<br>초를 마련                                                                                                           |
|                  | 만 성<br>퇴 행<br>질 환<br>관리사업 | ○노인 연령에 맞는 교육 프로그램을 개발하고 교육시 식품모형이나 실물, 시청<br>각 자료 등 활용<br>○시범학교를 중심으로 학부모 및 교직원의 만성질환 고위험군 관리를 실시하여<br>소식지를 통해 홍보함으로써 주민들의 인식전환 및 방문보건 대상자 중 고위험<br>군 관리 철저 |
|                  | 방문보건<br>의료사업              | ○생업 종사로 만나기 어려운 대상자에 대해서는 전화 상담 및 직장 방문을 통해<br>관리                                                                                                            |
|                  | 보건진료<br>원<br>지도, 감독       | ○연간 교육일정을 사전에 통보하여 교육에 참석할 수 있도록 하고 교육자료 및<br>새로운 정보 등을 제공해준다                                                                                                |
|                  | 각종 실험<br>및<br>검 사         | ○검사실 인원 보강과 외래환자에 대한 검사 항목을 늘려 주민의 만족도 높임                                                                                                                    |

## 2. 향후 4년간 역할 변화 및 사업 계획 방향

| 기관명   | 사업명      | 보건의료사업                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 기 타                                                                                                                                                    |
|-------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보건소   | 역 할 변 화  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○건강증진사업의 확대</li> <li>○질병치료 중심에서 만성 퇴행성질환관리라는 포괄적 개념으로 접근</li> <li>○의료취약계층(특히 노인)에 대한 진료 서비스의 질향상</li> <li>○보건관련 각종 정보의 제공</li> <li>○민간의료기관과 업무 협조</li> </ul>                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○각종 보건관련통계의 확보 및 분석을 통해 지역의 건강 수준을 파악</li> </ul>                                                                |
|       | 사업계획 방 향 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○내소한 환자들의 생활습관, 영양개선, 운동지도와 관련된 프로그램의 강화</li> <li>○지역사회 보건관련 단체들과 협조체제 구축으로 보건교육 등 건강증진사업 확대</li> <li>○초등학교 중심의 자기건강관리사업 실시로 건강증진사업 확대</li> <li>○각종 보건교육 자료확보와 보건소식지를 비롯한 보건소의 홍보매체 개발</li> <li>○민간의료기관에서 담당할 수 없는 정신 및 재활보건사업의 기반 마련</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>〈 지역의 건강수준 1년 단위로 파악 〉</li> <li>○지역의료보험조합, 통계청으로부터 각종자료 수집</li> <li>○민간의료기관의 모자보건, 전염병 관련 성실한 보고를 유도</li> </ul> |
| 보건진료소 | 역 할 변 화  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○서구관내 의료취약지역 주민의 건강 파수꾼</li> </ul>                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○지역내 건강위해 요소를 파악하여 개선</li> </ul>                                                                                |
|       | 사업계획 방 향 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○대상자별 방문보건사업 시행(거동불능, 독거노인 등)</li> <li>○보건소에서 개발, 확보된 각종 보건교육자료를 활용하여 마을 주민들에게 생활습관, 영양개선 관련 교육을 실시하고 실천 유도</li> <li>○보건소 및 인근 민간의료기관과 협조하여 만성퇴행성 질환자에 대한 관리 및 고위험군에 대한 추구관리 실시</li> </ul>                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>○과도한 노동, 농약의 사용, 비닐하우스 안에서의 장시간 노동 등에 따르는 건강위해 요소에 대한 교육 및 지도</li> <li>○주변환경의 청결 및 방역 실시</li> </ul>             |

### 3. 보건소 업무 계획 및 추진전략

#### ■ 생의 주기에 따른 보건사업

##### 1) 영유아보건사업

★ 업무담당 : 박나영, 박연주, 홍은영

가. 사업현황 <1997>

| 세 부 사 업 명            |          | 사 업 대 상 자 |         | 사 업 량       | 관 리 율 |
|----------------------|----------|-----------|---------|-------------|-------|
| 사 업 대 상 자            | 0세인구     |           | 3,684명  | 전체인구의 11.3% |       |
|                      | 1-6세인구   |           | 23,579명 |             |       |
| 영 유 아 등 록 관 리        | 0세인구     |           | 3,684명  | 1,539명      | 41%   |
|                      | 1-6세인구   |           | 23,579명 | 9,170명      | 38.9% |
| 영 유 아 기 초 건 강 진 단    |          | 0세인구      | 3,684명  | 70명         | 1.1%  |
| 예 방<br>접 종<br>(기본접종) | BCG      | 0세인구      | 3,684명  | 2,235명      | 61%   |
|                      | PDT, 폴리오 | 0세인구      | 3,684명  | 6,769명      | 61%   |
|                      | MMR      | 1세인구      | 3,797명  | 3,654명      | 96%   |
|                      | B 형 간 염  | 0세인구      | 3,684명  | 5,867명      | 53%   |
|                      | 일 본 뇌 염  | 3-6세인구    | 15,685명 | 7,200명      | 46%   |
| 선 천 성 대 사 이 상 검 사    |          | 0세인구      | 3,684명  | 2,340명      | 64%   |
| 조 기 시 력 검 진          |          | 3-6세인구    | 15,684명 | 미 실 시       |       |

##### 나. 사업목표

###### (가) 일반적 목표

지역내 영유아를 대상으로 성장발달 단계별로 적정시기에 의료서비스를 제공하여 정서적·신체적으로 건강하게 성장, 발달할 수 있도록 돕는다.

###### (나) 구체적 목표

- 매년 영유아보건사업현황을 파악하여 평가 및 계획 자료로 활용한다.
- 보건소 영유아 등록 관리율을 2002년까지 43%로 향상시킨다.
- 영유아 건강문제의 조기발견을 위해 보건소 등록 영유아 중 저체중아 및 발육장애아를 대상으로 건강진단을 실시한다.
- 보건소 영유아 예방접종은 2002년까지 BCG는 0세인구의 65%, PDT, Polio는

0세인구의 65%, MMR은 1세인구의 98%, B형간염은 0세인구의 54%, 일본뇌염은 3-6세인구의 48%를 실시한다.

- 선천성대사이상 검사율은 민간의료기관과 연계하여 2002년까지 84%로 향상시켜 정신지체아 발생을 사전에 예방한다.
- 조기사력검진사업은 3~6세 아동 중 우선적으로 유치원 및 내소아동을 대상으로 실시하며 각 병의원의 참여를 유도, 유치원생 외의 아동까지 실시할 수 있도록 한다.

#### 다. 연도별 추진계획

(단위 : %)

| 사 업 명                       |          | 1997년 | 1999년     | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------------------------|----------|-------|-----------|-------|-------|-------|
| 영유아<br>등록관리                 | 0세인구     | 41%   | 41%       | 42%   | 43%   | 43%   |
|                             | 1-6세인구   | 38.9% | 39%       | 40%   | 40%   | 41%   |
| 영유아기초건강진단                   |          | 1.1%  | 2%        | 3%    | 3%    | 4%    |
| 예 방<br>접 종<br>사 업<br>(기본접종) | BCG      | 61%   | 62%       | 63%   | 64%   | 65%   |
|                             | PDT, 폴리오 | 61%   | 62%       | 62%   | 64%   | 65%   |
|                             | MMR      | 96%   | 97%       | 97%   | 98%   | 98%   |
|                             | B형간염     | 53%   | 53%       | 53%   | 54%   | 54%   |
|                             | 일본뇌염     | 46%   | 46%       | 47%   | 47%   | 48%   |
| 선천성대사이상검사                   |          | 64%   | 82%       | 84%   | 84%   | 84%   |
| 조기사력검진                      |          | 미실시   | 계획 및 추진예정 |       |       |       |

#### 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명            | 문 제 점                                                                                                         | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 영유아<br>등록<br>관 리 | ○ 동사무소의 출생신고시 배부 하도록<br>엽서를 비치했으나 활용이 잘 안되<br>고, 동사무소에서 보건소로 출생자<br>보고가 1개월 단위로 이루어져 기초<br>접종 시기를 놓치는 경우가 있음. | ○ LAN 구축에 의한 핸디오피스를 통하<br>여 1주일 단위로 출생자 파악, 소내<br>에 등록·관리하는 임산부의 출생아<br>→ 보건소에서 축하엽서를 발송하여<br>적기에 접종이 이루어지게 함. |

| 세부사업명                | 문 제 점                                                                                                                                                                                                             | 구 제 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 예 방<br>접 종           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 접종전 모든 대상자에 대한 예진을 실시하지 않음으로서 보호자들이 불안해함</li> <li>○ 예방접종의 부반응에 대해 보호자들이 과민한 반응을 보임</li> <li>○ 접종 대기실이 없어 접종장소가 혼잡하고 상담을 하기가 어려움</li> </ul>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 접종전 보호자가 문진표를 작성하고 특이체질자는 보건소 의사의 진찰후 접종 실시.</li> <li>○ 접종후 발생가능한 부반응에 대해 홍보물을 배포하여 부반응 발생시 당황하지 않도록 함</li> <li>○ 접종대기실 및 놀이방을 확보하여 대기하는 동안 비디오 방영을 통한 교육 실시</li> </ul> |
| 선 천 성<br>대사이상<br>검 사 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지정병원에 검사를 의뢰하면 보건소에서 부담하는 2가지 항목에 3가지를 더 추가하여 실시하고 비용을 부담시켜 본 사업에 대한 의의를 경감시킴.</li> <li>○ 예산부족으로 검사 대상을 전 신생아에서 생활보호대상자로 바뀜에 따라 이용자의 혼선이 우려됨. ('98. 7. 20 시행)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환아 발생 확률이 높은 2가지 항목에 대해서 보건소에서 비용을 부담하여 실시하고 있음을 병원안내판, 홍보지 등에 게재하여 경제적 부담없이 이를 이용할 수 있도록 함.</li> <li>○ 서구 보건소식지, 서구 새소식 등에 지속적으로 대상자 변경내용 홍보.</li> </ul>               |
| 조 기<br>시력검진          | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 유치원 교사, 학부모를 통해 1차 검진을 하도록 하였으나 제대로 이행되지 않음.</li> </ul>                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 유치원별 일정에 따라 보건소 담당자가 출장 검진을 실시하여 정확하고 신속한 검진이 이루어지게 함.</li> </ul>                                                                                                       |

#### 마. 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

| 구 분               |             | 국 비    | 시 비    | 구 비    | 계      |
|-------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 30,618 | 35,271 | 12,252 | 78,141 |
|                   | 2차년도(2000년) | 31,363 | 36,016 | 12,997 | 80,376 |
|                   | 3차년도(2001년) | 31,893 | 36,546 | 13,527 | 81,966 |
|                   | 4차년도(2002년) | 31,927 | 36,581 | 13,857 | 82,365 |

## 2) 학생보건사업

★ 업무담당 : 박해정, 이정자, 양은미, 고유미

## 가. 사업현황 &lt;1997&gt;

| 세 부 사 업 명  |        | 사 업 대 상           |         | 사 업 량     | 관 리 율 |
|------------|--------|-------------------|---------|-----------|-------|
| 사 업 대 상 자  |        | 중고생               | 38,778명 | 전체인구의 16% |       |
| 예 방<br>접 종 | 일본뇌염   | 초등학생<br>(1.3.5학년) | 9,013명  | 3,520명    | 38%   |
|            |        | 중학생<br>(1.3학년)    | 9,037명  | 4,592명    | 50%   |
|            | 풍 진    | 여고생<br>(1학년)      | 884명    | 884명      | 100%  |
|            | B C G  | 초등학생1)            | 590명    | 546명      | 92.5% |
| 보 건<br>교 육 | 성교육    | 초중고생              | 38,778명 | 6,826명    | 17.6% |
|            | 구강보건교육 | 초등학생              | 18,026명 | 4,685명    | 26%   |

※1) 초등학교 1학년생 중 BCG 반흔이 없는자.

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 학생을 대상으로 보건에 대한 개념을 조기에 습득하게 함으로써 건강한 생활습관을 형성, 실천하게 하여 신체적·정신적·사회적 건강을 증진시키고자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 학생보건사업현황을 파악하여 평가 및 계획 자료로 활용한다.
- 보건소의 일본뇌염 예방접종율을 2002년까지 초등학생 41%, 중학생 37%로 증가시킨다.
- 결혼 후 기형아 출산의 예방을 위해 관내 여고 1학년생 전원을 대상으로 풍진 예방접종을 실시한다.
- 학생 보건교육을 2002년까지 성교육은 초중고생의 21%, 구강보건교육은 초등학생의 30%로 향상시킨다.
- 시범초등학교 2개교 학생전원에게 성교육, 학교폭력, 약물 오·남용, 흡연·음주의 위해성에 대해 교육한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명 |            |                   | 1997년 | 1999년 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------|------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 예 방       | 일 본<br>뇌 염 | 초등학생<br>(1,3,5학년) | 38%   | 39%   | 40%   | 41%   | 41%   |
|           |            | 중학생<br>(1,3학년)    | 50%   | 51%   | 52%   | 53%   | 54%   |
| 접 종       | 풍 진        | 여고생<br>(1학년)      | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  |
|           | BCG        | 초등학생1)            | 92.5% | 93%   | 95%   | 95%   | 95%   |
| 보 건       | 성 교 육      | 초중고생              | 17.6% | 18%   | 19%   | 20%   | 21%   |
| 교 육       | 구강보건교육     | 초등학생              | 26%   | 27%   | 28%   | 29%   | 30%   |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명      | 문 제 점                                                              | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 예 방<br>접 종 | ○ 학교 양호교사의 수동적인 자세로 예방접종시 협조체계 미흡                                  | ○ 교육청에 협조를 요청해 학교단체 접종시 접종에 관한 기본교육, 주의사항, 부작용 등에 대해 양호교사로 하여금 미리 교육하게 함으로써 접종의 효과를 높임                 |
| 보 건<br>교 육 | ○ 교육자료의 부족<br>○ 양호교사와 보건소 간호사의 교육내용이 중복되는 경우가 있어 교육시간 배당에 혼란을 초래함. | ○ 정기적인 모임이나 회의를 통해 보건교육 프로그램에 관해 협의하여 교육시간 분배, 교육자료의 개발, 확보된 교육자료의 상호교환을 함으로써 보건교육을 효율적으로 실시할 수 있도록 함. |

## 마. 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

| 구 분               |             | 국 비   | 시 비   | 구 비    | 계      |
|-------------------|-------------|-------|-------|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 1,710 | 1,710 | 21,000 | 24,420 |
|                   | 2차년도(2000년) | 2,210 | 2,210 | 22,000 | 26,420 |
|                   | 3차년도(2001년) | 2,710 | 2,710 | 23,000 | 28,420 |
|                   | 4차년도(2002년) | 3,210 | 3,210 | 24,000 | 30,420 |

## 3) 성인보건의사업

★ 업무담당 : 박해정, 이정자, 양은미, 고유미,

## 가. 사업현황&lt;1997&gt;

| 세 부 사 업 명     |        | 사 업 대 상             |          | 사 업 량       | 관 리 율 |
|---------------|--------|---------------------|----------|-------------|-------|
| 사 업 대 상 자     |        | 성인인구<br>(19-64세)    | 151,027명 | 전체인구의 62.5% |       |
| 성 인 병 건 강 검 진 |        | 성인인구<br>(영세민)       | 2,409명   | 75명         | 3.1%  |
| 자 궁 경 부 압 검 진 |        | 여성인구<br>(19-60세)    | 51,014명  | 1,280명      | 2.5%  |
| 유 방 암 검 진     |        | 여성인구<br>(30-64세영세민) | 1,368명   | 200명        | 14.6% |
| 골 다 공 증 검 진   |        | 여성인구<br>(30-64세영세민) | 1,368명   | 375명        | 27.4% |
| 예 방<br>접 종    | B형 간염  | 성인인구                | 151,027명 | 6,800명      | 4.5%  |
|               | 인플루엔자  | 성인인구                | 151,027명 | 12,200명     | 8.0%  |
|               | 장티푸스   | 보건증목표               | 6,800명   | 2,470명      | 36.3% |
|               | 유행성출혈열 | 농가인구                | 4,252명   | 110명        | 2.6%  |
| 보 건 교 육       |        | 성인인구                | 151,027명 | 799명        | 0.5%  |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 성인 인구를 대상으로 각종검진 및 보건교육을 통해 올바른 건강생활을 실천하도록 하며 질병을 조기발견·치료하여 지역주민의 건강증진을 도모하기 위함이다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 성인 보건사업현황을 파악하여 평가 및 계획 자료로 활용한다.
- 보건소의 성인병건강검진율을 2002년까지 5%로 향상시키고, 유방암검진은 현 수준을 유지하되 자가검진법에 대한 교육을 강화함으로써 조기발견을 유도하고, 자궁암검진을 효율성을 감안하여 검진대상을 2002년까지 6%로 높이고 나머지 대상에 대해서는 보건교육 및 상담을 통해 민간의료기관에서 자발적 검진을 받도록 지도 한다.
- B형간염 접종율을 현재의 4.5%에서 2002년에는 5.5%로 향상시킨다.
- 보건교육 관리율은 현재 0.5%에서 2002년까지 4.0%로 향상시킴으로써 만성퇴행성 질환의 예방효과를 높인다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명     |        | 1997년 | 1999년 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|---------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 성 인 병 건 강 검 진 |        | 3.1%  | 3.5%  | 4.0%  | 4.5%  | 5.0%  |
| 자 궁 경 부 압 검 진 |        | 2.5%  | 3.0%  | 4.0%  | 5.0%  | 6.0%  |
| 유 방 암 검 진     |        | 14.6% | 15%   | 16%   | 16%   | 18%   |
| 골 다 공 증 검 진   |        | 27.4% | 28%   | 28%   | 29%   | 29%   |
| 예 방<br>접 종    | B형 간염  | 4.5%  | 4.5%  | 4.5%  | 5.0%  | 5.5%  |
|               | 인플루엔자  | 8.0%  | 8.0%  | 10%   | 12%   | 14%   |
|               | 장티푸스   | 36.3% | 37%   | 37%   | 38%   | 38%   |
|               | 유행성출혈열 | 2.6%  | 2.6%  | 3.0%  | 3.5%  | 4.0%  |
| 보 건 교 육       |        | 0.5%  | 1.0%  | 2.0%  | 3.0%  | 4.0%  |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명         | 문 제 점                                                     | 구체적 추진전략                                                          |
|---------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 성 인 병<br>건강검진 | ○ 예산부족으로 1차검진만 실시하고<br>2차검진 및 의뢰를 실시하지 않아<br>검진을 꺼림.      | ○ 1차검진 대상자 수를 줄이고 2차검<br>진 및 추구관리에 예산을 활용할 수<br>있도록 하여 검진의 효과를 높임 |
| 자궁경부압<br>검 진  |                                                           | ○ 주민의 인식도 및 호응도가 높아 현<br>재방식으로 계속 실시                              |
| 유방암검진         | ○ 유방암 검진을 생활보호대상자에게<br>만 실시함으로써 65세 이상 노인이<br>많아 실효성이 낮음. | ○ 관내 주민들에게 자가 검진 등 보건<br>교육 실시 후 이상자에게 유방암검진<br>대상자로 설정하여 실시하도록 함 |
| 골다공증 검진       |                                                           | ○ 현재방식으로 계속 실시                                                    |
| 예방접종          | ○ 보건소의 성인 예방접종에 대한 홍<br>보의 미비                             | ○ 성인 예방접종의 필요성에 대한 교육<br>과 함께 보건소에서 실시하는 예방접<br>종 사업에 대해 지속적으로 홍보 |
| 보건교육          | ○ 집단교육 대상자들의 연령, 인지능<br>력별 구성이 다양해 교육 효과가<br>낮음           | ○ 내소 치료자들의 질병·성·연령별 구<br>성을 분석하여 대상자별 교육프로그<br>램을 다양화함.           |

마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분             |             | 국 비   | 시 비    | 구 비    | 계       |
|-----------------|-------------|-------|--------|--------|---------|
| 사업비<br>조달<br>계획 | 1차년도(1999년) | 9,349 | 26,142 | 87,416 | 122,907 |
|                 | 2차년도(2000년) | 9,447 | 26,764 | 81,590 | 117,801 |
|                 | 3차년도(2001년) | 9,569 | 27,404 | 82,701 | 119,674 |
|                 | 4차년도(2002년) | 9,700 | 28,085 | 93,154 | 130,939 |

## 4) 모성보건사업

★ 업무담당 : 박나영

## 가. 사업현황

| 세부사업명   | 사 업 대 상              |         | 사 업 량                      | 관 리 율 |
|---------|----------------------|---------|----------------------------|-------|
| 사업대상자   | 가임여성<br>(15-44세여성인구) | 62,474명 | 전체인구의 25.8%<br>여성인구의 51.3% |       |
| 임산부 등록  | 출생수<br>(0세인구)        | 3,684명  | 430명                       | 11.7% |
| 산 전 관 리 | 등록임산부                | 5,590명  | 1,562회                     | 27.9% |
| 산 후 관 리 | 등록임산부                | 430명    | 276명                       | 64%   |
| 모 유 수 유 | 등록임산부                | 430명    | 220명                       | 51%   |
| 보 건 교 육 | 가임여성                 | 62,474명 | 2,154명                     | 3%    |
| 임산부건강진단 | 등록임산부                | 430명    | 72명                        | 16.7% |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 모성인구를 대상으로 양질의 의료서비스를 제공하여 모성의 건강증진 및 건강한 자녀의 출산과 양육을 도와 지역전체의 건강수준을 높이고자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 모성보건사업 현황을 파악하여 평가 및 계획 자료로 활용한다.
- 보건소 임산부 등록율을 2002년까지 15%로 높이고, 등록임산부 중 고위험임산부의 건강진단을 실시하여 고위험임부의 안전한 분만을 유도한다.
- 임산부의 산전관리율을 2002년까지 31%, 산후관리율은 67%로 향상시킨다.
- 모유수유 캠페인을 연2회 실시하며 적극적인 홍보로 모유수유율을 55%로 향상시킨다.
- 매월 1회 어머니교실 운영 등 보건교육을 2002년까지 가임여성의 7%를 실시한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세부사업명   | 1997년 | 1999년 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 임산부 등록  | 11.7% | 12%   | 13%   | 14%   | 15%   |
| 산 전 관 리 | 27.9% | 28%   | 29%   | 30%   | 31%   |
| 산 후 관 리 | 64%   | 64%   | 65%   | 66%   | 67%   |
| 모 유 수 유 | 51%   | 52%   | 53%   | 54%   | 55%   |
| 보 건 교 육 | 3%    | 4%    | 5%    | 6%    | 7%    |
| 임산부건강진단 | 16.7% | 17%   | 18%   | 19%   | 20%   |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명        | 문 제 점                                                  | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                |
|--------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 임 산 부<br>등 록 | ○ 임신 8개월에 분만병원으로 의<br>퇴한 이후의 추구관리가 어려움                 | ○ 병·의원에 협조체계 유지로 신고관리<br>철저.<br>○ 임산부 추구관리(기존 차트, 전화)<br>○ 임산부 등록시 컴퓨터로 전산 관리                |
| 모 유<br>수 유   | ○ 병·의원의 모유수유 사업의 흥<br>보 미흡으로 어려움이 따름                   | ○ 병·의원의 모자동실 적극적인 홍보로<br>확대실시<br>○ 어머니 교실 및 캠페인을 통해 모유수<br>유 홍보                              |
| 보 건<br>교 육   | ○ 임신중 영양불균형 및 운동부족.<br>○ 성폭행 등 원치않은 임신으로<br>인한 인공임신 중절 | ○ 어머니 교실 및 영양상담을 통해 영양<br>식이 및 운동의 필요성과 잇점을 교육<br>○ 생명의 존엄성과 인구자질 향상을 위한<br>성교육 활성화 및 피임법 교육 |

## 마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비   | 시 비   | 구 비   | 계     |
|-------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 1,759 | 1,360 | 2,879 | 5,998 |
|                   | 2차년도(2000년) | 1,809 | 1,410 | 2,929 | 6,148 |
|                   | 3차년도(2001년) | 1,859 | 1,460 | 2,979 | 6,298 |
|                   | 4차년도(2002년) | 1,909 | 1,510 | 3,029 | 6,448 |

## 5) 노인보건사업

★ 업무담당 : 박희경, 유인하, 최선리, 양혜경, 양상희, 이국희, 나홍준, 우여자, 박남현, 박수현  
가. 사업현황 (1997)

| 세부사업명              | 사업대상          |                  | 사업량              | 관리율              |
|--------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 사업대상자              | 노인인구(65세이상)   | 11,844명          | 전체인구의 4.8%       |                  |
|                    | 생활보호대상노인      | 839명             |                  |                  |
|                    | 독거노인          | 987명             |                  |                  |
|                    | 노인부부세대        | 1,186세대          |                  |                  |
| 예방접종 <sup>1)</sup> | 노인인구          | 11,844명          | 1,157명           | 9.8%             |
| 보건교육               | 노인인구          | 11,844명          | 2,078명           | 17.5%            |
| 건강검진               | 노인인구          | 11,844명          | 82명              | 0.7%             |
| 순회제조교실<br>(경로당)    | 경로당<br>(등록회원) | 90개소<br>(4,410명) | 62개소<br>(2,078명) | 47.1%<br>(68.9%) |
| 방문보건               | 노인인구          | 11,844명          | 996명             | 8.4%             |
| 물리치료               | 노인인구          | 11,844명          | 1,136명           | 9.6%             |

※1) 독감예방접종

노인요양시설 : 3곳 (유료- 벨엘실버타운, 무료-베데스타 요양원, 벨엘요양원)

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 노인인구를 대상으로 보건서비스를 제공함으로써 건강문제의 발견 및 관리와 예방을 통해 소외감을 극복하고 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 돕는다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 노인보건사업 현황을 파악하여 평가 및 계획 자료로 활용한다.
- 노인대상의 보건소 독감예방접종율은 2002년까지 13%로 높인다.
- 보건소 노인건강검진을 2002년까지 1%로 늘리고 추구관리를 강화하여 검진의 효과를 높이고, 노인당을 중심으로 하는 제조교실 및 보건교육 실시로 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 한다.
- 노인 건강상담 전화를 이용하여 각종 건강상담 및 관리를 함으로써 건강생활 및 소외감을 극복하도록 돕는다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명   | 1997년 | 1999년 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 독 감 예 방 접 종 | 9.8%  | 10%   | 11%   | 12%   | 13%   |
| 보 건 교 육     | 17.5% | 18%   | 18.5% | 19%   | 20%   |
| 건 강 검 진     | 0.7%  | 0.8%  | 0.85% | 0.9%  | 1.0%  |
| 순 회 체 조 교 실 | 47.1% | 48%   | 50%   | 52%   | 55%   |
| 방 문 보 건     | 8.4%  | 8.5%  | 8.6%  | 8.7%  | 8.8%  |
| 물 리 치 료     | 9.6%  | 9.7%  | 9.7%  | 9.8%  | 9.9%  |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명                         | 문 제 점                                                                                | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 예 방<br>접 종                    | ○ 사업대상자에 비해 독감 무료접종 대상자가 370명으로 너무 적게 책정됨                                            | ○ 독감무료 예방접종에 대한 예산을 좀더 확보하여 예방접종 실시.                                                                                                                                                                                 |
| 보 건<br>교 육<br>및<br>체 조<br>교 실 | ○ 노인들이 약에 대한 욕구가 커서 순회교육 시 투약을 원하는 곳이 많음.<br>○ 시설의 녹음기 및 녹음테이프의 장비 부족으로 교육의 효과가 떨어짐. | ○ 간단한 건강측정(혈당 및 뇨당검사, 혈압측정)은 실시하여 결과에 따라 보건교육을 실시하고 투약이 필요한 경우는 내소하여 진료받을 수 있도록 함.<br>○ 건강체조 교실 운영상 필요한 기자재 (녹음기 및 각종테이프) 확보로 능률적이며 효율적인 보건교육실시<br>○ 방문간호사와 협조하여 본 사업에 대한 호응도가 높은 곳에 대해서는 매월 정기적인 교육이 이루어 질 수 있도록 함. |

| 세부사업명        | 문 제 점                                                                                                | 구 제 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 건강<br>검진     | ○ 사업주관, 검진기관, 관리<br>기관이 각 각 달라 업무의<br>통일성이 없음                                                        | ○ 사업주관은 가정복지과에서 하더라도 검진 대<br>상자의 선정, 검진 후의 추구관리를 보건소에<br>서 함으로서 검진 후 결과에따라 적절한 관리<br>를 할 수 있도록 함.                                                                                                                                                                           |
| 방문<br>보건     | ○ 동일한 대상자에 대해 보건<br>서비스와 복지서비스의 제<br>공자가 이원화되어 있어 수<br>혜자들에 대해 적절한 조정<br>이 이루어지지 못해 혜택의<br>불균형을 초래함. | ○ 대상자의 특성에 따라 관리계획을 세워 사업<br>수행.<br>○ 협력가능한 민간기관 및 유관기관에 관한 조<br>직 pool(구청 자원봉사대, 교회, 성당의 자<br>원봉사단체, 기타 각종 민간 자원봉사단체<br>등)을 만들어 주민의 요구에 맞게 적절히 연결<br>- 정기적인 건강측정을 통해 보건문제를 파<br>악하고 결과에 따라 교육 및 의뢰<br>- 복지서비스를 요하는 경우에는 동사무소,<br>사회복지관의 복지사와 연계하여 공동으로<br>문제를 해결할 수 있도록 함. |
| 노인상담<br>전화운영 |                                                                                                      | ○ 방문보건실에 설치되어 있는 전용전화(362-<br>8516)를 노인방문보건 대상자에게 적극 홍<br>보하여 상담 및 교육용으로 활용.                                                                                                                                                                                                |

#### 마. 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

| 구 분             |             | 국 비   | 시 비 | 구 비 | 계     |
|-----------------|-------------|-------|-----|-----|-------|
| 사업비<br>조달<br>계획 | 1차년도(1999년) | 1,206 |     | 517 | 1,723 |
|                 | 2차년도(2000년) | 1,281 |     | 550 | 1,831 |
|                 | 3차년도(2001년) | 1,356 |     | 582 | 1,938 |
|                 | 4차년도(2002년) | 1,507 |     | 647 | 2,154 |

## ■ 서비스별 보건사업

### 1) 건강증진 및 보건교육사업

★ 업무담당 : 양응미, 고유미, 김현정

#### 가. 사업현황 <1997>

| 세부사업명 |      | 사업대상    |          | 사업량                  | 관리율   |
|-------|------|---------|----------|----------------------|-------|
| 금 연   |      | 미실시     |          |                      |       |
| 절 주   |      | 초중고학생   | 38,778명  | 6,826명               | 17.6% |
| 운 동   |      | 미실시     |          |                      |       |
| 질병예방  | 건강검진 | 19세이상인구 | 162,871명 | 1,555명 <sup>1)</sup> | 1%    |
|       | 홍보   | 19세이상인구 | 162,871명 | 9,300명               | 5.7%  |

※ 1)은 유방암, 자궁암 검진 실적임

#### 나. 사업목표

##### (가) 일반적 목표

지역주민에게 올바른 건강지식을 보급하여 건강생활을 실천할 수 있는 여건을 조성함으로써 건강의식 및 행동변화를 유도하여 주민의 건강을 증진시키고자 한다.

##### (나) 구체적인 목표

- 금연사업 - 학생 및 직장인을 대상으로 금연교육을 실시하여 흡연의 위해성에 대한 인식을 심어준다.
  - 흡연인구 감소를 위해 중고생을 대상으로 연1회 캠페인을 실시한다.
- 운동실천 - 건강증진을 위해 직장인과 일반 주민에 대한 구체적 사업 계획을 수립, 실시한다.
  - 2002년까지 주부, 직장인을 위한 운동교실을 운영한다.
- 금주사업 - 학생과 주민을 대상으로 음주현황 및 음주의 위해성에 대한 인지도를 조사하여 그 결과를 토대로 사업계획을 수립한다.
- 건강검진사업 - 지역주민을 대상으로 건강검진을 향상을 위해 연4회 성인병 교육을 실시한다.
  - 지역주민을 대상으로 건강검진 가두홍보를 연1회 실시한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명 |                    | 1997년 | 1999년      | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------|--------------------|-------|------------|-------|-------|-------|
| 금 연       |                    | 미실시   | 금연교실 실시 예정 |       |       |       |
| 절 주       |                    | 13.7% | 15%        | 17%   | 19%   | 22%   |
| 운 동       |                    | 미실시   | 운동교실 실시 예정 |       |       |       |
| 질병예방      | 건강검진 <sup>1)</sup> | 1%    | 1.5%       | 2%    | 3%    | 3%    |
|           | 홍보                 | 5.7%  | 6%         | 7%    | 8%    | 10%   |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명 | 문 제 점                                                | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                           |
|-------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 금 연   | ○금연에 관한 일시적인 교육 및 캠페인 형식으로만 사업을 실시하므로 지속성이 없고 효과가 적음 | ○관내 한의사협회 및 금연 관련단체와 연계하여 금연교실, 금연침 시술등 적극적인 방법을 병행하여 효과를 거두고 체계적인 관리 실시<br>○보건소를 금연구역으로 선포                                                             |
| 절 주   |                                                      | ○보건소식지 또는 홍보물을 발행하여 홍보 강화                                                                                                                               |
| 운 동   | ○운동을 지도할 장비와 인력이 없으며 지속적인 운동관리가 어려움                  | ○소내 기초체력진단 장비 도입으로 기본적인 임상검사와 병행해서 측정후 운동 지도<br>○관내 생활체육 관련 스포츠센터와 협조하여 정기적인 체력측정과 운동의 반복시행이 가능케 함                                                      |
| 질병예방  | ○성인병교실 참석율이 저조하고 체계적인 관리가 안됨                         | ○소내 각 실(진료실, 한방진료실, 방문보건실 등)과 건강증진실과의 연계 강화로 진료와 교육이 병행해서 이루어질 수 있도록 진료팀을 구성하고 토론회 실시로 추구관리 강화<br>○정기적으로 발행하는 보건소식지 발행부수 및 배부처를 확대하고 지역주민의 보건사업 참여기회 제공 |

## 마.사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비     | 시 비    | 구 비    | 계       |
|-------------------|-------------|---------|--------|--------|---------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 106,000 | 20,000 | 5,000  | 131,000 |
|                   | 2차년도(2000년) | 100,000 | 20,000 | 10,000 | 130,000 |
|                   | 3차년도(2001년) | 44,000  |        | 30,000 | 74,000  |
|                   | 4차년도(2002년) | 50,000  |        | 10,000 | 60,000  |

## 2) 영양개선사업

★ 업무담당 : 고유미

가. 사업현황 &lt;1997&gt;

| 세 부 사 업 명 |                         | 사 업 대 상 | 사 업 량   | 관 리 율 |
|-----------|-------------------------|---------|---------|-------|
| 영양실태조사    | 초등학교비만조사 <sup>1)</sup>  | 20,987명 | 19,737명 | 94.0% |
|           | 내소질환자비만조사 <sup>2)</sup> | 1,120명  | 674명    | 60.1% |
| 영 양 교 육   | 내소질환자영양교육 <sup>3)</sup> | 1,120명  | 116명    | 10.4% |
| 영양개선사업    | 사회복지관 <sup>4)</sup>     | 5개소     | 4개소     | 80%   |
|           | 어린이집                    | 55개소    | 21개소    | 38.2% |
| 영 양 상 담   | 등록 만성질환자                | 1,120명  | 246명    | 22.0% |

※ 1), 2), 3), 4)는 '98년 실적임

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역주민 영양실태조사 및 지역사회진단을 통해 지역의 현실적인 영양문제를 찾아 지역실정에 따라 우선적으로 요구되는 영양관리사업을 중심으로 올바른 식생활 실천 분위기를 유도함으로써 영양개선을 통해 국민건강증진에 기여코자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 영유아, 초등학생을 중심으로 영양실태조사를 실시하여 비만도와 여러 가지 현황을 분석, 비만의 요인을 제거하며 올바른 식생활을 갖도록 한다.
- 고혈압·당뇨병환자, 임신수유부, 영유아 등 올바른 영양공급이 특히 중요한 계층을 대상으로 식이요법 이유식의 적절한 조리형태 등을 교육하고 지속적인 관리로 유병률을 낮추고 건강을 유지할 수 있도록 지도한다.
- 적정한 영양공급이 절실히 필요한 가정간호사업 대상자와 소년소녀가장들에게 시간적 경제적 여건에 부합할 수 있는 식단을 제공하고 가정간호사업과 연계하여 개인별 상담을 실시한다.
- 건전한 식생활정보를 효과적인 매체를 통해 전달함으로써 지역주민의 영양에 대한 인식을 제고시키기 위함이다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명            |          | 1997년 | 1999년                 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|----------------------|----------|-------|-----------------------|-------|-------|-------|
| 영양실태조사 <sup>1)</sup> | 초등학생비만조사 | 16개교  | 지속적인 실시               |       |       |       |
|                      | 영유아 기초조사 | 미실시   | 계획 및 추진예정             |       |       |       |
| 영양교육 <sup>2)</sup>   | 성인병교실    | 7회    | 10회                   | 12회   | 12회   | 15회   |
|                      | 임산부교실    | 1회    | 2회                    | 4회    | 4회    | 5회    |
| 영양개선                 | 초등학생     | 미실시   | 시범사업실시로 초등학교(2개교)실시예정 |       |       |       |
|                      | 사회복지관    | 80%   | 100%                  | 100%  | 100%  | 100%  |
|                      | 어린이집     | 38.2% | 50%                   | 65%   | 희망대상  |       |
| 영양상담                 | 등록만성질환자  | 22%   | 25%                   | 30%   | 35%   | 35%   |

※ 1), 2)는 '98년 실적임

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명  | 문 제 점                                                                                      | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 영양실태조사 | ○실태조사를 위한 기본양식 및 조사방법이 체계화 되지 않았고<br>○내소자 현황자료가 정리되지 않아 실태 파악이 어려움                         | ○소내 각실 사업 대상자를 컴퓨터로 관리하여 실태파악이 용이하게 하며, 대상별 실태조사 항목 및 방법을 대학과 연계하여 개발                                                                            |
| 영양교육   | ○소내 각실과의 연계 부족으로 교육 참여율이 저조하고 교육 실시 후 추구관리가 어려움<br>○교육참석자 대부분이 나이가 많으므로 교육효과 및 실천여부 파악 어려움 | ○교육 대상별 담당 부서 및 각실에서 주관하여 홍보 및 교육 참석을 유도하고 추구관리까지 가능하도록 월 1회 토론회를 개최하고 업무분장 실시<br>○환자 자신 및 가족이 동시에 참여해서 환경적인 접근이 가능케 하고 교육시 식품모형 및 실물로써 교육 효과 증진 |
| 영양개선사업 | ○영양개선사업 대상이 영유아, 만성질환자, 취약계층 위주로 학생을 위한 사업은 접근이 어려움                                        | ○교육청 및 대학과 연계하여 시범 초등학교 식생활 개선 프로그램 운영<br>- 기간 : 1998~2000년<br>- 대상 : 서광, 서초등학교 학생 및 학부모, 교직원                                                    |

| 세부사업명  | 문 제 점                                                                                                          | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                           |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 영양개선사업 |                                                                                                                | <p>- 방법 : '98년에 기초조사 실시한 후 '99년부터 사업 추진 → 정규 교과 시간을 활용하여 영양교육 실시</p> <p>- 내용</p> <p>① 초등학생 대상 프로그램<br/>(전교생 식품 및 영양지식 교육, 비만교실, 식단 및 자료전시회등)</p> <p>② 학부모 및 교직원 대상 프로그램<br/>(성인병 식사요법 상담 및 영양지식 교육)</p> |
| 영양상담   | <p>○상담공간이 건강증진실 내에 있어서 민원인의 출입이 많아 상담여건 조성이 안됨</p> <p>○상담 실시후 영양사 단독으로 추구관리를 실시함으로써 지속적으로 식사요법을 실천하려 하지 않음</p> | <p>○상담공간에 칸막이를 설치하여 편안한 분위기에서 상담할 수 있도록 함</p> <p>○진료실에서 상담 처방전을 발급하여 상담을 의뢰하도록 하고 환자 진료카드에 상담내용을 기록하고 파악할 수 있도록 상담 수첩 개발 (의사, 간호사, 영양사의 상호협조 필요)</p>                                                    |

#### 마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 목 비 | 시 비   | 구 비 | 계     |
|-------------------|-------------|-----|-------|-----|-------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     | 2,000 |     | 2,000 |
|                   | 2차년도(2000년) |     | 2,000 |     | 2,000 |
|                   | 3차년도(2001년) |     | 2,500 |     | 2,500 |
|                   | 4차년도(2002년) |     | 3,000 |     | 3,000 |

## 3) 구강보건사업

★ 업무담당 : 박경미, 박정숙, 박근취

## 가. 사업 현황 (1997)

| 세부사업명  | 사업대상        |          | 사업량    | 관리율   |
|--------|-------------|----------|--------|-------|
| 구강보건교육 | 전 주민        | 241,761명 | 미실시    |       |
|        | 초등학교        | 18,026명  | 4,685명 | 26.0% |
|        | 중 학교        | 13,610명  | 미실시    |       |
| 불소용액양치 | 초등학교        | 18,026명  | 4,685명 | 26.0% |
| 치면열구전색 | 초등학교<br>3학년 | 3,000명   | 198명   | 6.6%  |
| 구강보건조사 | 초등학교<br>5학년 | 3,000명   | 미실시    |       |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

구강보건에 대한 바른 지식 보급과 관리를 통해 구강질환을 조기발견, 예방함으로써 우리나라 구강보건 정책의 목표달성 및 주민의 자발적인 구강관리 능력을 배양하고자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 우식경험영구치수, 우식영구치율, 치면열구전색 필요율 등의 구강보건 지표를 조사한다.
- 불소용액 양치사업은 현재 4개교 4,685명에서 연차적으로 초등학교 전체로 확대하여 실시한다.
- 치면열구전색사업은 현재 1개교 50명에서 2개교 100명으로 향상시키고, 내소아동은 계속적으로 시행한다.

## 다. 연도별 추진 계획

| 세부사업명  | 1997 | 1999               | 2000 | 2001 | 2002 |
|--------|------|--------------------|------|------|------|
| 구강보건교육 | 26%  | 26%                | 30%  | 40%  | 50%  |
| 불소용액양치 | 26%  | 26%                | 30%  | 40%  | 50%  |
| 치면열구전색 | 6.6% | 7                  | 7%   | 8%   | 8%   |
| 구강조사   | 미실시  | 시범학교를 중심으로 기초조사 실시 |      |      |      |

라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명       | 문제점                                                                                                         | 구체적 추진전략                                                                                                                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 구 강<br>보건교육 | ○구강 보건교육용 시청각 자료<br>(패도, 비디오, 홍보물 등)가 부<br>족함.                                                              | ○건강증진시범사업을 실시하는 과정에서 구<br>강보건에 관련된 각종 교육 자료를 개발,<br>구입하여 학교에 대여 또는 직접 교육하는<br>데 활용할 수 있게 함.                                                              |
| 불소용액<br>양 치 | ○본 사업에 대한 학교의 인식 부<br>족으로 불소를 신청하는 학교가<br>적고 실시여부에 대한 확인이 잘<br>되고 있지 않음.                                    | ○건강증진 시범초등학교를 중심으로 불소의<br>보급량을 늘리고 담임교사와의 충분한 협<br>조를 통해 지속적으로 실시하되 성과에 대<br>해 양호교사와 정기적인 평가를 할 수 있<br>도록 함.                                             |
| 치면열구<br>전 색 | ○구강보건지표인 우식경험 영구치<br>수, 우식영구치율, 치면열구전색<br>필요율 등에 대한 기초조사가 되<br>어있지 않음.<br>○보건소에 방문한 아동만 실시하<br>므로 치료자가 한정됨. | ○건강증진 시범 초등학교를 중심으로 구강<br>보건지표에 대한 기초조사를 실시하고 그<br>결과에 따라 치면열구전색이 필요한 아동<br>을 구분하여 이들이 내소하여 치료를 받을<br>수 있도록 함 (조사결과에 따라 주변 민간<br>치과의사와 협조하여 치료하는 방안 고려함) |

마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비 | 사 비 | 지 방 비  | 계      |
|-------------------|-------------|-----|-----|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     |     | 11,740 | 11,740 |
|                   | 2차년도(2000년) |     |     | 17,610 | 17,610 |
|                   | 3차년도(2001년) |     |     | 26,410 | 26,410 |
|                   | 4차년도(2002년) |     |     | 39,610 | 39,610 |

## 4) 급·만성전염병 관리사업

★ 업무담당 : 김지영, 서금자, 정원호, 이연익, 이은영, 최연식, 서혜숙

## 가. 사업현황 &lt;1997&gt;

| 세부사업명     |              | 사업대상  |          | 사업량     | 관리율  |
|-----------|--------------|-------|----------|---------|------|
| 방역소독      |              | 취약지역  | 58개소     | 58회     | 100% |
| 질병 모니터망운영 |              | 모니터요원 | 40명      | 40명     | 100% |
| 보균자<br>색출 | 장티푸스<br>콜레라  | 전인구   | 241,761명 | 6,996명  | 2.9% |
|           |              | 전인구   | 241,761명 | 536명    | 0.2% |
| 성병<br>관리  | 검사건수<br>환자관리 | 전인구   | 241,761명 | 2,090명  | 0.9% |
|           |              |       |          | 161명    |      |
| 에이즈<br>관리 | 검사건수<br>환자관리 | 전인구   | 241,761명 | 8,219명  | 3.45 |
|           |              |       |          | 2명      |      |
| 나병<br>관리  | 환자관리         | 나관리협회 | 41명      | 41명     | 100% |
| 결핵<br>관리  | 검사건수<br>환자관리 | 전인구   | 241,761명 | 14,449명 | 6.0% |
|           |              |       |          | 224명    |      |
| 기생충<br>관리 | 검사건수<br>환자관리 | 전인구   | 241,761명 | 302명    | 0.1% |
|           |              |       |          | 17명     |      |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

각종 예방 활동을 강화하여 전염병의 발생과 확대를 조기에 차단함으로써 주민의 건강증진을 도모하고자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 민간의료기관과 협조하여 질병모니터망을 효과적으로 운용함으로서 각종 법정전염병 발생시 반드시 신고할 수 있는 신고체계를 확립한다.
- 급성전염병의 확산을 방지하고 전염병 발생양상 및 현황을 파악할 수 있는 기초를 마련한다.
- 하절기방역소독은 자율방역을 강화함으로서 월동위생 해충구제 및 전염병 발생을 예방한다.
- 기생충 관리에 있어서는 주민의 자발적 구제가 쉬우므로 1999년 부터는 사업축소

## 다. 연도별 추진 계획

| 세부사업명       |      | 1997년 | 1999년 | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 방역소독        |      | 58회   | 56회   | 54회   | 50회   | 45회   |
| 질병모니터망운영    |      | 40명   | 30명   | 30명   | 20명   | 20명   |
| 보균자색출       | 장티푸스 | 2.9%  | 3%    | 3.2%  | 3.4%  | 3.6%  |
|             | 콜레라  | 0.2%  | 0.3%  | 0.5%  | 0.7%  | 0.9%  |
| 성병관리(검사건수)  |      | 0.9%  | 1%    | 1.2%  | 1.4%  | 1.6%  |
| 에이즈관리(검사건수) |      | 3.4%  | 3.5%  | 3.7%  | 3.9%  | 4.1%  |
| 나병관리(검사건수)  |      | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  | 100%  |
| 결핵관리(검사건수)  |      | 6.0%  | 6.1%  | 6.3%  | 6.5%  | 6.7%  |
| 기생충관리(검사건수) |      | 0.1%  | 0.1%  | 0.1%  | 0.1%  | 0.1%  |

※ 방역소독사업은 조직변화에 따른 사업방법 변동예상.

보균자 색출사업, 성병관리사업, 에이즈 관리사업은 인구 변화 및 업소 증가함에 따라 사업별 5% 변동예상  
결핵사업은 신환자발생 및 환자유병율에 따라 변동예상

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명 | 문제점                                                                                                                                                                                                                                  | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 방역소독  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○연막소독은 가시적 효과 있으나 실효성있는 방역 소독 미흡</li> <li>○분무소독은 취약지 위주의 방역으로 소독면적이 적으므로 주민들의 호감 부족으로 민원 발생 우려</li> <li>○자율 방역단의 소독활동 미흡</li> <li>○기상이변으로 인한 방역대책 대처 미흡</li> <li>○소독의무대상 시설 소독 미실시</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○취약지 분무소독 및 초미립자 분무소독으로 방역 극대화</li> <li>○분무소독 효과에 대한 홍보 (서구 소식지, 서구보건소식지 및 언론)</li> <li>○자율방역단 활성화(교육 및 간담회 개최 등)</li> <li>○소독기간 및 횟수를 활력적으로 운영</li> <li>○해빙기 (3월) 월 2회 방역실시</li> </ul> |

| 세부사업명                  | 문제점                                                                                                                                                                                                               | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 질 병<br>모니터망<br>운 영     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○병.의원등 의료기관의 전염병 발생신고 지연으로 환자 조기 발견 어려움.</li> <li>○모니터 요원 정보제공 및 사명감 결여</li> </ul>                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>○모니터에 대한 보전교육 실시</li> <li>○법정 전염병의 신고 및 관련 역학 정보 제공 독려.</li> <li>○전염병 발생율이 높은 하절기에 일일 점검 강화</li> <li>○각종 질병에 대한 지식 보급 (홍보 책자 제작 배포)</li> <li>○전화 및 엽서 배부로 질병 발생시 정보수집</li> <li>○의료기관과 협조체제 유지하여 질병 모니터망 확대 구축</li> </ul> |
| 보균자<br>색 출             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○경제활동 영역의 확대로 주민 타지역 빈번한 교류<br/>→ 신종 질병 보균 우려</li> <li>○인력 부족으로 인한 보균자 색출사업이 사전예방보다 사후처리에 비중집중</li> <li>○보균검사 대상자들의 검사에 대한 기피</li> <li>○어패류 수거시 협조거부 등 상인들 검사기피</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○보균검사대상자 관리 강화</li> <li>○기왕력자 관리 카드 작성 활용</li> <li>○접촉자 추적 조사 철저</li> <li>○병.의원 실사 환자 발생시 항생제 투여전 가검물 협조 요청 - 펄톤수, 배지 배정</li> <li>○어패류 수거에 따른 홍보 강화</li> <li>○보균자 색출검사 필요성<br/>- 홍보 및 협조(음식업조합)</li> </ul>               |
| 성 병<br>및<br>에이즈<br>관 리 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○성병관리 인력 부족으로 접촉자에 대한 추적 관리 어려움</li> <li>○질병 감염자로 취업자인 경우 완치시까지 취업이 중단되어 무단전출 및 치료 기피</li> </ul>                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○등록관리자 전산화로 취업자 무단전출을 최소화</li> <li>○감염위험 제충에 대한 지속적 검진 실시하여 조기 발견 및 전파예방.</li> </ul>                                                                                                                                     |

| 세부사업명                  | 문제점                                                                                                                                                                  | 구체적 추진전략                                                                                                                                                        |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 성 병<br>및<br>에이즈<br>관 리 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○성병환자 대부분이 먼저 약국에서 약물을 복용 군에 대한 내성이 생겨 치료에 어려움</li> <li>○ 학생의 성병에 대한 인식 부족</li> <li>○감염위험 계층의 성병 및 에이즈에 대한 인식도 낮음.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○성병예방 및 치료등에 대한 홍보용 책자, 배포 및 비디오 테이프 활용 지속적인 교육실시</li> <li>○에이즈 환자에 대한 지속적인 보건 교육</li> <li>○가두 캠페인을 통한 에이즈 홍보</li> </ul> |
| 나 병<br>관 리             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○환자들이 신분노출을 꺼려 치료 기피 및 조기 발견에 어려움</li> </ul>                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○현행관리 환자 및 신환자에 대하여 계속적으로 나관리 전문기관인 나관리 협회에 위탁관리</li> </ul>                                                              |
| 결 핵<br>관 리             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○병.의원 결핵양성자 발생시 보건소 연계 미흡으로 치료 중단율이 높아져 결핵 약제에 대한 내성 증가 우려</li> <li>○약제 부작용 환자 투약기피</li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>○민간 의료기관과의 협조체계 유지로 치료 중단율을 낮춤.</li> <li>○의사와 면담후 부작용에 대한 보조약품 투여와 투약의 중요성 교육 철저</li> </ul>                              |
| 기생충<br>관 리             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○생활수준향상 및 기생충 구제 약품의 구입이 쉬우므로 취약지 주민의 기생충 검사의 실효성 낮음.</li> </ul>                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>○기생충에 대한 주민의 자발적 관리로 사업축소 방안 마련</li> </ul>                                                                               |

#### 마.사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비    | 시 비     | 구 비     | 계       |
|-------------------|-------------|--------|---------|---------|---------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 16,161 | 250,237 | 266,923 | 533,321 |
|                   | 2차년도(2000년) | 17,000 | 262,216 | 279,766 | 558,982 |
|                   | 3차년도(2001년) | 17,880 | 274,810 | 293,270 | 585,960 |
|                   | 4차년도(2002년) | 18,790 | 288,035 | 307,425 | 614,250 |

## 5) 의약무관리사업

★ 업무담당 : 박삼순, 조승용, 이상용

가. 사업현황 &lt;1997&gt;

| 세부사업명        | 사 업 대 상     |       | 사업량  | 관리율  | 관련기관과<br>연계사업내용       |
|--------------|-------------|-------|------|------|-----------------------|
| 의 료<br>관 리   | 적 출 물 처 리   | 149개소 | 298회 | 100% | 의사회와 협조<br>- 년2회 자율지도 |
|              | 부 정 의 료 행 위 | 149개소 | 298회 | 100% |                       |
|              | 세 탁 물       | 149개소 | 29회  | 100% |                       |
|              | 안 경 업 소     | 47개소  | 94회  | 100% |                       |
|              | 인 허 가       | 107개소 | 107회 | 100% |                       |
| 약 무<br>관 리   | 표준소매가 준수    | 105개소 | 210회 | 100% | 약사회와 협조<br>- 년2회 자율지도 |
|              | 부정의약품유통감시   | 105개소 | 210회 | 100% |                       |
|              | 불법/무자격판매위   | 105개소 | 210회 | 100% |                       |
|              | 인허가         | 73개소  | 73회  | 100% |                       |
| 응급의료<br>기관관리 | 응급의료 지정기관   | 1개소   | 1회   | 100% |                       |
|              | 야 간 진 료 기 관 | 4개소   | 4회   | 100% |                       |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

건전한 의료행위가 이루어지도록 행정지도와 감시를 시행하고, 국민보건의 저해요인의 하나인 부정·불량 의약품 등의 제조 및 유통을 근절하여 우수 의약품이 국민에게 공급될 수 있도록 하고, 의약품의 유통질서를 확립하기 위한 지도·감시를 실시한다.

## (나) 구체적 목표

- 의료관리사업대상(적출물, 부정의료행위, 세탁물, 안경업소) 기관의 관리율을 100%로 하며 정기지도 연2회(자율 및 합동) 지도 점검한다.
- 약무관리사업대상(표준소매가준수, 부정의약품유통감시, 불법/무자격판매행위) 기관의 관리율을 현재와 같이 100%를 계속 유지하며 정기지도는 매 분기 1회 자율지도는 연2회로 한다.
- 응급의료기관관리사업대상(응급의료지정기관, 야간진료기관) 기관의 관리율을 현재와 같이 100%를 계속 유지한다.
- 응급의료지정기관과 야간진료기관간의 상호협력체계를 구축함으로써 양질의 의료를 희구하는 국민들의 기대에 부응한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세부사업명         | 1997년     | 1999년      | 2000년     | 2001년     | 2002년     |
|---------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|
| 의료관리          |           |            |           |           |           |
| - 적출물         | 100%(298) | 100% (298) | 100%(314) | 100%(344) | 100%(378) |
| - 부정의료행위      | 100%(298) | 100% (298) | 100%(314) | 100%(344) | 100%(378) |
| - 세탁물         | 100%(298) | 100% (298) | 100%(314) | 100%(344) | 100%(378) |
| - 안경업소        | 100%( 94) | 100% ( 94) | 100%( 98) | 100%(104) | 100%(112) |
| - 인허가         | 100%(107) | 100% (107) | 100%(112) | 100%(118) | 100%(124) |
| 약물관리          |           |            |           |           |           |
| - 표준소매가 준수    | 100%(210) | 100% (220) | 100%(240) | 100%(270) | 100%(310) |
| - 부정의약품유통감시   | 100%(210) | 100% (220) | 100%(240) | 100%(270) | 100%(310) |
| - 불법/무자격자판매행위 | 100%(210) | 100% (220) | 100%(240) | 100%(270) | 100%(310) |
| - 인허가         | 100%( 73) | 100% ( 73) | 100%( 77) | 100%( 81) | 100%( 85) |
| 응급의료기관관리      |           |            |           |           |           |
| - 응급의료지정기관    | 100% ( 1) | 100% ( 1)  | 100% ( 1) | 100%( 3)  | 100% ( 3) |
| - 야간진료기관      | 100% ( 4) | 100% ( 4)  | 100% ( 4) | 100%( 4)  | 100% ( 4) |

※ 의약무 관리사업은 매년 5%로 증가예상, ( )는 횟수

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명      | 문 제 점                                                                                                                                                                           | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 의 료<br>관 리 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○의료지도 감독은 기록대장 점검 등 절차 확인에 불과하고 의료기술 차원에서 지도는 인력구성상 불가능</li> <li>○감시 인력 부족으로 무면허 의료행위 등 부정의료 행위와 무자격자 안경제조 및 취급에 대한 지도단속이 어려움</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○관련 단체 자율감시 활동을 활성화 하여 자율감시 정착유도 및 행정감시 강화</li> <li>○검경 및 관련단체와 합동단속</li> <li>○시민단체와 언론기관 등에서 거론되는 서비스 불만 사항 해소 위해 적극 대처</li> </ul> |
| 약 무<br>관 리 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○일부 대형약국에서 전문 판매원을 고용 판매 실적을 높이려는 무분별한 판매전략으로 의약품 남용을 우려.</li> </ul>                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○우수 의약품의 제조, 유통기반 확립으로 부정 불량 의약품의 제조 유통 근절.</li> </ul>                                                                              |

| 세부사업명                    | 문 제 점                                                                                                                                                                                                                    | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 약 무<br>관 리               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○일부 소형 약국 약사 부재시 가족 또는 종업원이 약사 자격없이 의약품 판매우려.</li> <li>○약무지도원이 비약사이므로 지도의 한계가 있음.</li> </ul>                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>○약국 종사자 명찰 패용 및 위생복 착용 권고.</li> <li>○약사면허 대여행위 단속 강화.</li> <li>○약무지도 담당공무원에 대한 전문 교육 체계화.</li> <li>○무자격자 의약품 조제로 판매행위 근절 지도 강화.</li> <li>○마약 및 향정신성 의약품 관리 강화</li> <li>○허용된 판매량 준수 및 판매대장 기록여부</li> <li>○마약퇴치 가두 캠페인 전개 (의약단체 협조)</li> </ul> |
| 응 급<br>의 료<br>기 관<br>관 리 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○관내 의료기관 중 종합병원 1개, 병원 4개가 있으며 종합병원은 응급 의료센터로 지정되어 있고 병원급 의료기관은 시설부족으로 응급의료병원으로 지정받지 못함.</li> <li>○응급의료 지정병원 부족으로 응급 환자 발생시 신속한 진료의 차질.</li> <li>○병원급 의료기관의 응급구조사 미배치.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○병원급 의료기관 4개소에 대해서 의료시설 확충 및 장비를 확보하여 응급의료기관으로 지정받을수 있도록 유도.</li> <li>○유관기관과 공조체계 유지.</li> <li>○병원급 의료기관 응급구조사 자격증 소지자 배치 유도.</li> </ul>                                                                                                     |

마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비     | 시 비 | 구 비 | 계 |
|-------------------|-------------|---------|-----|-----|---|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) | 해 당 없 음 |     |     |   |
|                   | 2차년도(2000년) |         |     |     |   |
|                   | 3차년도(2001년) |         |     |     |   |
|                   | 4차년도(2002년) |         |     |     |   |

## 6 이 정신보건사업

★ 업무담당 : 김하순, 유인하

### 가. 사업현황 <1997>

| 세부사업명          | 사업 대상            |      | 사업량<br>(방문보건사업)                  | 관리율   | 관련기관과<br>연계사업내용       |
|----------------|------------------|------|----------------------------------|-------|-----------------------|
| 사업대상자          | 질환별유병율<br>× 전인구수 | 569명 | 전인구수 : 241,761<br>노인인구수 : 11,844 |       |                       |
| 재가정신질환자<br>관 리 | 유병율<br>× 전인구수    | 522명 | 83명                              | 15.9% | 전국유병율 :<br>전인구의 2.16% |
| 치매환자<br>관 리    | 유병율<br>× 노인인구수   | 47명  | 4명                               | 8.5%  | 전국유병율 :<br>노인인구의 4%   |
| 알콜중독자<br>관 리   | 미 실 시            |      |                                  |       |                       |

※ 정신보건과관련된 기관 의료기관 종류 및 수 : 의원 3개소  
수용시설 종류 및 수 : 없음  
민간조직 종류 및 수 : 없음

### ★ 관내 정신의료기관 현황

| 의료기관<br>명 칭    | 허 가<br>병상수 | 일 평 균<br>재원환자수 | 일 평 균<br>외래환자수 | 의료인 및 종사자수 |     |     |    |
|----------------|------------|----------------|----------------|------------|-----|-----|----|
|                |            |                |                | 정신과<br>전문의 | 간호사 | 조무사 | 기타 |
| 김 재 창<br>신경정신과 | 29         | 18             | 35             | 1          |     | 5   | 4  |
| 광 주<br>정신과의원   | 20         | 17             | 35             | 2          | 2   | 2   | 4  |
| 신 세 계<br>정신과의원 | 20         | 17             | 20             | 1          |     | 2   | 5  |

### 나. 사업목표

#### (가) 일반적 목표

지역내 정신질환자 현황을 파악·등록하여 적절한 의료 및 복지서비스를 제공할 수 있는 기초를 마련한다.

#### (나) 구체적 목표

- 지역사회내에 적절한 치료를 받지 못하고 방치되어 있는 정신질환자수, 약물복용 실태, 사회복귀의 가능여부, 의료 및 복지에 대한 수요 등을 파악하여 적절한 의료 및 복지서비스를 제공할 수 있는 기초를 마련한다.

- 훈련된 정신간호사를 중심으로 기초조사를 통해 파악된 대상자 중 관리가능한 경우를 선별하여 연차적으로 사업을 수행한다.
- 방문간호사들에게 정신보건사업에 관한 전문교육을 실시하여 이들이 담당하는 가구 중 치매, 정신질환자, 알콜중독과 같은 대상자 발견시 보다 능동,효과적으로 관리할 수 있다.

#### 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명             | 1997년 | 1999년     | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------------------|-------|-----------|-------|-------|-------|
| 지역현황 파악 및 정신보건업무체계 준비 | 미실시   | 계획 및 추진예정 |       |       |       |
| 재가정신질환자 관리            | 15.9% | 16.2%     | 16.4% | 16.6% | 16.8% |
| 치매환자 관리               | 8.5%  | 8.7%      | 9.0%  | 9.2%  | 9.4%  |
| 알콜중독환자 관리             | 미실시   | 계획 및 추진예정 |       |       |       |

#### 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세 부 사 업 명             | 문 제 점                                                                             | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 지역현황 파악 및 정신보건업무체계 준비 | ○정신보건 담당부서가 정확하지 않고 방문간호사들이 형식적인 현황파악 자료를 갖고 있을 뿐이며 정신보건사업에 대한 개념 및 전문지식이 부족한 실정. | ○건강증진팀의 방문간호사와 정신보건 간호사를 중심으로 본사업을 실시함.<br>○담당자들을 중심으로 대학의 자문을 얻어 지역 내 정신질환자, 치매등 관리 대상자와 실태를 파악할 수 있는 서식을 개발하여 기초조사를 실시함.<br>○방문보건간호사들에게 정신보건사업에 관한 지식을 습득할 수 있도록 전문교육의 기회를 부여하고 자체 토론회, 사례발표 등을 통해 지역사회를 중심으로하는 정신보건사업의 개념을 정립하고 구체적인 환자관리 기법 등을 익힘. |

| 세 부 사 업 명                 | 문 제 점                                                                                                  | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 재가 정신<br>질환자관리            | ○민간 의료기관에서 주로<br>투약이 이루어지고 있으<br>나 이들과 협조체제가<br>이루어지지 않아 투약관<br>리 등을 시도하기가 어<br>려움.                    | ○관내 정신과의원에게 협조를 의뢰해 보건소를 중<br>심으로하는 정신보건사업의 취지를 알리고 약물<br>치료를 받고 있는 사람의 재가관리를 소내 정신<br>간호사와 방문간호사를 중심으로 이루어 질 수<br>있도록 함.                                                                                                                                                                                                                             |
| 치매 환자<br>등    록<br>관    리 | ○가족들의 기피로 치매<br>환자의 실태를 정확히<br>파악하지 못하고있음.<br>○환자 발견시 가족과 협<br>조하여 관리할 수 있는<br>구체적인 방법을 제시<br>하기가 어려움. | ○방문간호사와 정신보건간호사를 중심으로 기존<br>에 개발된 각종 치매환자 판정 기준등을 활용하<br>여 관내 치매환자 현황을 파악(최소한 의료 보<br>호 대상자)함.<br>○환자의 실질적인 관리를 담당하는 가족들을 지<br>지해 주기 위해 지역내에 존재하는 치매환자 가<br>족모임을 활용하여 이들에게 환자 관리 및 위기<br>시 대처 방안에 대한 교육을 실시하고 가족들간<br>의 유대감을 형성.<br>○지원·협력 가능한 민간기관 및 유관기관에 관<br>한 조직 (구청 자원봉사대, 교회, 카톨릭 자원<br>봉사단체, 기타 각종 민간 자원봉사단체 등)을<br>파악하여 주민의 요구에 맞게 적절히 연결시킴. |
| 알콜중독<br>환    자<br>관    리  | ○알콜중독증세를 보이는<br>환자에 대한 관리 프로<br>그래 및 전문지식이 부<br>족함.                                                    | ○알콜중독의 여부를 판정할 수 있는 각종 도구를<br>활용하여 관내 대상자의 현황을 정확히 파악하<br>고 이들이 성요한병원 등에서 운영하고 있는 자<br>조프로그램에 참여 할 수 있도록 유도함.<br>○알콜중독증세를 보이는 대상자의 가족이 폭력<br>피해의 대상이 될 수 있는지의 여부를 파악하여<br>그에 대한 대처방안을 구청 가정복지과, 동사무<br>소와 협력하여 미리 방지할 수 있는 방법을 모<br>색함.                                                                                                               |

마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비 | 시 비 | 구 비    | 계      |
|-------------------|-------------|-----|-----|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     |     | 14,355 | 14,355 |
|                   | 2차년도(2000년) |     |     | 14,355 | 14,355 |
|                   | 3차년도(2001년) |     |     | 21,355 | 21,355 |
|                   | 4차년도(2001년) |     |     | 29,305 | 29,305 |

## 기 재활보건의사업

★ 업무담당 : 나홍준, 박남현, 우여자, 박희경, 유인라, 최선리, 안혜경, 이국희, 양영희

## 가. 사업현황 &lt;1997&gt;

| 세부사업명                              | 사업대상                                      |                                          | 사업량       | 관리율  | 관련기관             |
|------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------|------------------|
| 사업대상자                              | 장 애 인                                     | 1,945명                                   | 전인구의 0.8% |      |                  |
| 장애자등록<br>시 각<br>청 각<br>지 체<br>정신박약 | 장 애 인<br>시각장애인<br>청각장애인<br>지체장애인<br>정신박약자 | 1,945명<br>187명<br>194명<br>1,320명<br>244명 | 1,945명    | 100% | 구청 사회복지과<br>등록관리 |
| 방문물리치료                             | 물리치료가 필요한<br>지체장애인                        | 250명(추정)                                 | 20명       | 8%   |                  |
| 뇌졸중관리                              | 장애후유증이 남은<br>뇌혈관질환자                       | 140명(추정)                                 | 21명       | 15%  |                  |
| 계몽 및 홍보                            | 전 인 구                                     | 241,761명                                 | 미 실 시     |      |                  |

※재활보건의 관련된 시설 : 수용시설(영광원), 의료·재활시설(없음)

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 장애인 현황을 파악·등록하고, 장애인 조기발견 및 의뢰를 위한 지역사회 전달체계를 마련하여 재활보건의료 서비스제공으로 장애로 인한 후유증을 최소화하고 지역사회로의 복귀를 원활하게 하기 위함이다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 지역내 장애자 현황을 조사하여 재활보건의사업에 대한 수요를 파악하고 방문간호사를 중심으로 다양한 재가서비스를 제공한다.
- 뇌졸중으로 인한 장애현황을 파악하여 등록관리하고, 저소득층 환자 100%에게 재가서비스를 포함한 재활서비스를 제공한다.
- 방문간호사에게 재활보건의사업에 대한 개요 및 전문지식을 습득할 수 있는 기회를 제공하여 시행 가능한 재활보건의사업을 평가한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세부사업명     | 1997년 | 1999년     | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------|-------|-----------|-------|-------|-------|
| 장애인 등록 관리 | 100%  | 100%      | 100%  | 100%  | 100%  |
| 방문물리치료    | 8%    | 9%        | 10%   | 11%   | 12%   |
| 뇌졸중 관리    | 15%   | 16%       | 17%   | 18%   | 19%   |
| 제몽·홍보사업   | 미 실시  | 계획 및 추진예정 |       |       |       |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명         | 문제점                                                                             | 구체적 추진전략                                                                                                                                                                                  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 장 애 인<br>등록관리 | ○장애인에 대한 정확한 현황 파악이 되어있지 않음.                                                    | ○기존에 개발된 서식을 활용하여 보건소에 맞는 장애인 등록관리 서식을 개발하고 재활보전사업을 위한 기초를 마련함.<br>- 장애의 정도<br>- 재활의지<br>- 재활치료의 현황<br>- 가족들의 지지정도 등을 포함한 의학적 사항을 기록할 서식 마련.<br>○개발된 서식으로 저소득층부터 기초조사를 실시하여 주민의 요구도를 파악함. |
| 방 문<br>물리치료   | ○방문물리치료 대상자에 비해 전담인원이 부족하여 방문을 자주 하지 못해 효과가 떨어짐.<br>○방문간호사들이 재활서비스에 대한 전문지식 부족. | ○방문 물리치료 대상자를 한정하여 1인당 치료 횟수를 늘림으로서 치료효과 높임.<br>○방문간호사에게 전문교육의 기회를 부여하고 자체교육 및 사례발표 프로그램을 통해 실질적인 재활서비스를 제공할 수 있는 기초를 마련함.                                                                |

| 세부사업명        | 문제점                                     | 구체적 추진전략                                                                                                                                                      |
|--------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 방 문<br>물리치료  |                                         | ○지원·협력 가능한 민간기관 및 유관기관에 관한 조직 (구청 자원봉사대, 교회, 카톨릭 자원봉사 단체, 기타 각종 민간자원봉사단체 등)을 파악하여 주민의 요구에 맞게 적절히 연결 시킴.                                                       |
| 뇌졸중<br>관 리   | ○재활 서비스가 필요한 뇌졸중 환자에 대한 현황 파악이 되어있지 않음. | ○방문보건간호사를 중심으로 장애인 현황을 파악할 때 기초조사를 같이 실시하여 재활서비스에 대한 요구를 파악함.<br>○소내 작업치료 공간확보의 여부에 따라 작업치료를 필요로 하는 환자에 대한 서비스 제공을 고려함.                                       |
| 제몽.홍보<br>사 업 |                                         | ○장애인에 대한 인식전환을 위한 각종 홍보물 제작 및 배포(구청 사회과와 연계)<br>○장애인의 사회복귀 및 재활 프로그램을 파악하여 장애인 스스로가 사회생활을 하는데 필요한 각종 정보를 제공 할 수 있도록 하고 가족 및 주민에게 장애인에 대한 인식전환을 위한 설득 및 교육 실시. |

#### 마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비 | 시 비 | 구 비   | 계     |
|-------------------|-------------|-----|-----|-------|-------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     |     | 1,360 | 1,360 |
|                   | 2차년도(2000년) |     |     | 1,436 | 1,436 |
|                   | 3차년도(2001년) |     |     | 1,507 | 1,507 |
|                   | 4차년도(2002년) |     |     | 1,582 | 1,582 |

## 8) 방문보건사업

★ 업무담당 : 박향, 박희경, 유인하, 최선미, 안해경, 이국희, 안상희

가. 사업현황 <1997>

| 세부사업명         | 사 업 대 상  |             | 사 업 량  | 관 리 율 |
|---------------|----------|-------------|--------|-------|
| 사업대상자<br>등록관리 | 생활보호대상자  | 5,608명      | 5,608명 | 100%  |
|               | 장 애 인    | 1,962명      | 475명   | 24%   |
|               | 독 거 노 인  | 987명        | 642명   | 65%   |
|               | 소년소녀가장   | 38명         | 38명    | 100%  |
| 방 문 진 료       | 거동불능·불편자 | 481명        | 143명   | 29.7% |
| 순 회 진 료       | 취 약 지 역  | 6곳×12회(월1회) | 72회    | 100%  |
| 건강상담실운영       | 취 약 지 역  | 6곳          | 2곳     | 33.3% |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

지역내 소외 계층을 대상으로 가정방문을 통하여 건강문제를 파악하고 가족단위의 보건의료서비스를 제공하여 주민의 자기건강관리능력을 향상시켜 질병예방 및 적정 수준의 건강을 유지, 증진할 수 있도록 돕는다.

## (나) 구체적 목표

- 매년 지역내 소외계층인 생활보호자, 장애인, 거동불능자, 독거노인, 소년소녀가장, 시설수용인 현황을 파악하고 방문사업이 필요한 대상자를 등록한다.
- 생활보호대상자와 시범지역 주민에 대한 건강문제를 파악하여 적절한 보건의료 서비스를 제공하고 지속적으로 관리한다.
- 거동불능·불편자와 시설수용인에 대한 방문진료를 2002년까지 33%로 확대 실시한다.
- 지역내 취약지역 6곳의 순회진료를 건강상담실 운영으로 통합하여 실시한다.
- 보건소를 중심으로 원거리 지역 건강상담실 운영을 현재 3곳에서 2002년까지 6곳으로 확대 운영함으로써 주민의 자기건강관리능력을 향상시킨다.
- 가정간호서비스의 수준을 향상시키기 위하여 방문간호사의 전문교육을 확대하고 월1회 사례발표와 토론을 갖는다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명 | 1997년 | 1999년           | 2000년 | 2001년 | 2002년 |
|-----------|-------|-----------------|-------|-------|-------|
| 방 문 진 료   | 29.7% | 3.%             | 31%   | 32%   | 33%   |
| 순 회 진 료   | 100%  | 추후 건강상담실과 통합 운영 |       |       |       |
| 건강상담실운영   | 2곳    | 3곳              | 4곳    | 5곳    | 6곳    |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세부사업명        | 문 제 점                                                                                                                              | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 방 문<br>진 료   | ○ 개인 거동불능 방문진료시<br>의료서비스 뿐만 아니라 거<br>동불편과 경제곤란으로 생활<br>서비스와 경제적 지원 등을<br>원하고 있으나 사회복지 서<br>비스와 자원봉사 서비스의<br>연계가 원활히 이루어지지<br>못한 실정 | ○ 진료팀 3명(의사1, 간호사1, 운전원1)이 월2<br>회 가정방문하여 진료 및 투약 실시<br>○ 환자상태에 따라 수시 방문하여 효율적인 관리<br>○ 생활보호대상자 및 저소득층 대상자까지 점진<br>적으로 확대하여 적절한 가정간호 서비스 제공<br>○ 지원·협력 가능한 민간기관 및 유관기관에<br>관한 조직 (구청 자원봉사대, 교회, 카톨릭 자<br>원 봉사단체, 기타 각종 민간자원봉사단체 등)<br>을 파악하여 주민의 요구에 맞게 적절히 연결<br>시킴. |
| 순 회<br>진 료   | ○ 주로 근골격계 질환인 경우<br>가 많아 약물 남용의 우려가<br>있음.                                                                                         | ○ 순회진료의 타당성 여부를 검토하여 점차적으<br>로 축소 운영방안 모색                                                                                                                                                                                                                             |
| 건강상담실<br>운 영 | ○ 원거리지역 주민들의 보건소<br>이용(특히 예방접종)이 불편                                                                                                | ○ 동담당 방문간호사가 주1회 동사무소에 출장<br>하여 각종 보건서비스 제공함.<br>< 보건서비스 내용 ><br>- 만성질환 및 각종 건강상담, 보건교육<br>- 혈압, 혈당 등 각종 건강측정 제공<br>- 각종 예방접종(뇌염, 독감, B형간염, 영유<br>아 예방접종) 실시                                                                                                          |
| 방 문<br>간 호   |                                                                                                                                    | ○ 방문간호사에 대한 전문교육, 사례발표, 자체<br>교육 등을 통하여 표준화된 환자관리 프로그램<br>을 개발하고 대상자별로 적용하여 관리.                                                                                                                                                                                       |

마. 사업비 조달계획

( 단위 : 천원 )

| 구 분               |             | 국 비 | 시 비   | 구 비    | 계      |
|-------------------|-------------|-----|-------|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     | 4,400 | 57,547 | 61,947 |
|                   | 2차년도(2000년) |     | 4,420 | 58,765 | 63,185 |
|                   | 3차년도(2001년) |     | 4,510 | 59,938 | 64,448 |
|                   | 4차년도(2002년) |     | 4,600 | 61,136 | 65,736 |

## 9) 보건진료원 지도, 감독

★ 업무담당 : 김영수

## 가. 사업현황 (1997)

| 세부사업명                | 사업내용                                                                                                                                                                                                                | 관련기관과의<br>연계사업내용                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보건진료원<br>인사 및 복무지도   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 매월 보건진료원 사업 운영상황 보고 접수</li> <li>○ 반기별 2회 보무점검 실시</li> <li>○ 수시로 불시 복무상황 확인 및 출장시 보건소에 유선 승인토록하여 지속적 복무지도 실시</li> </ul>                                                     |                                                                                                    |
| 보건진료원의<br>보건예방사업 지도  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 고혈압, 당뇨관리 상황을 매월 운영상황 보고를 통해 현황 파악</li> <li>○ 매월 보건소 월례회시 보건소장이 고혈압, 당뇨관리에 대한 보수교육 실시</li> <li>○ 안 보건관리사업 실시(시력관리, 안 질환자 현황관리, 의료기관안내 등)</li> <li>○ 연1회 보수교육 실시</li> </ul> |                                                                                                    |
| 지역보건의료협의회<br>구성 및 운영 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역보건의료협의회 구성이 되지 않은 실정으로 매월 보건소에서 보건소장, 사무장(과장), 보건행정계장과 월례회 실시</li> </ul>                                                                                                 |                                                                                                    |
| 기타 : 운영상황평가          | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건진료소 운영상황에 대한 지도, 점검, 평가를 연2회 실시</li> <li>○ 진료소 지도, 점검, 회계검사 및 장비관리 현황, 건물관리 등 진료소 업무 전반에 걸쳐 실시</li> </ul>                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소의 가정간호사업을 진료소에서도 병행 실시하므로 가정간호사업 추진실적에 포함됨.</li> </ul> |

## 나. 사업목표

## (가) 일반적 목표

보건소와 보건진료원 지도·감독업무의 수행으로 보건진료원이 지역내 보건문제의 해결과 건강증진을 위한 지역보건의료체계의 한 구성요소로서 기능을 발휘할 수 있도록 지원하고자 한다.

## (나) 구체적 목표

- 지역사회 진단결과에 따라 매년 사업계획을 수립한다.

## (나) 구체적 목표

- 지역사회 진단결과에 따라 매년 사업계획을 수립한다.
- 현재 진료사업에 대한 연2회 회계검사 실시를 연4회로 늘린다.
- 보건진료원에 대한 인사·복무 등의 지도·점검을 연4회(반기1회) 실시하며 매월 1회 운영상황보고를 통해 현황 파악 및 관리한다.
- 보건진료원의 보건예방사업 실시에 따른 지도로서 고혈압, 당뇨병관리, 안 보건관리 등은 연3회, 결핵관리, 예방접종, 방문보건, 모자보건, 구강보건, 노인보건사업에 대한 지도는 연5회, 정신보건, 장애인 재활사업의 지도는 연2회 실시한다.

## 다. 연도별 추진계획

| 세 부 사 업 명                                                                                                                                                  | 1997년                                | 1999년                                | 2000년                                | 2001년                                | 2002년                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 보건진료원에 대한 인사·복무 등 지도<br>○ 업무지도·감독<br>○ 진료회계검사<br>○ 운영상황보고                                                                                                  | 연4회<br>연4회<br>월1회                    | 연4회<br>연4회<br>월1회                    | 연4회<br>연4회<br>월1회                    | 연4회<br>연4회<br>월1회                    | 연4회<br>연4회<br>월1회                    |
| 보건진료원의 보건예방사업에 대한 지도<br>○ 고혈압, 당뇨병관리, 안보건관리에 대한 지도<br>○ 결핵관리, 예방접종, 방문보건, 모자보건, 구강보건, 노인보건 사업에 대한 지도<br>○ 정신보건, 장애인재활사업에 대한 지도<br>○ 지역사회 진단실시<br>○ 보건계획 수립 | 연3회<br><br>연5회<br><br>연2회<br>-<br>실시 | 연3회<br><br>연5회<br><br>연2회<br>-<br>실시 | 연3회<br><br>연5회<br><br>연2회<br>-<br>실시 | 연3회<br><br>연5회<br><br>연2회<br>-<br>실시 | 연3회<br><br>연5회<br><br>연2회<br>-<br>실시 |
| 가정간호사업지도                                                                                                                                                   | 연1회                                  | 연1회                                  | 연1회                                  | 연1회                                  | 연1회                                  |
| 기 타<br>○ 집단보건교육지도<br>○ 건강증진관련 사업지도                                                                                                                         | 연2회<br>연2회                           | 연2회<br>연2회                           | 연2회<br>연2회                           | 연2회<br>연2회                           | 연2회<br>연2회                           |

## 라. 문제점 및 구체적 추진전략

| 세 부 사 업 명                    | 문 제 점                                                                                                                                       | 구 체 적 추 진 전 략                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보건진료원에 대한<br>인사 및 복무지도       | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건진료원의 단독근무로 행정실무에 대한 지식습득 기회 부족과 인식결여로 보건행정 수행에 애로</li> </ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 매월 지역보건의료협의회 운영시 간단한 행정, 문서실무에 관한 교육 실시</li> </ul>                                                                                                                        |
| 보건진료원의<br>보건예방사업에<br>대 한 지 도 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관리대상자의 구분기준에 일관성이 없어 운영상황보고시 통계 불일치</li> <li>○ 진료원지도시 업무분야별 담당자가 각기 달라 지도하기 어렵고 통합되지 못함</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건통계에 관한 자체교육 실시</li> <li>○ 교육 후 업무에 어느 정도의 도움을 주었는지 평가</li> <li>○ 마을 건강원교육시 지역사회인사 초빙 교육 실시로 주민의 예방사업에 대한 관심을 높임</li> <li>○ 담당부서별 지도안을 작성, 통합 및 지도일정을 조정 후 실시</li> </ul> |

## 마. 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

| 구 분               |             | 국 비 | 시 비 | 구 비    | 계      |
|-------------------|-------------|-----|-----|--------|--------|
| 사업비<br>조 달<br>계 획 | 1차년도(1999년) |     |     | 18,900 | 18,900 |
|                   | 2차년도(2000년) |     |     | 21,300 | 21,300 |
|                   | 3차년도(2001년) |     |     | 23,700 | 23,700 |
|                   | 4차년도(2002년) |     |     | 26,100 | 26,100 |

## **V. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획**

## I. 총괄

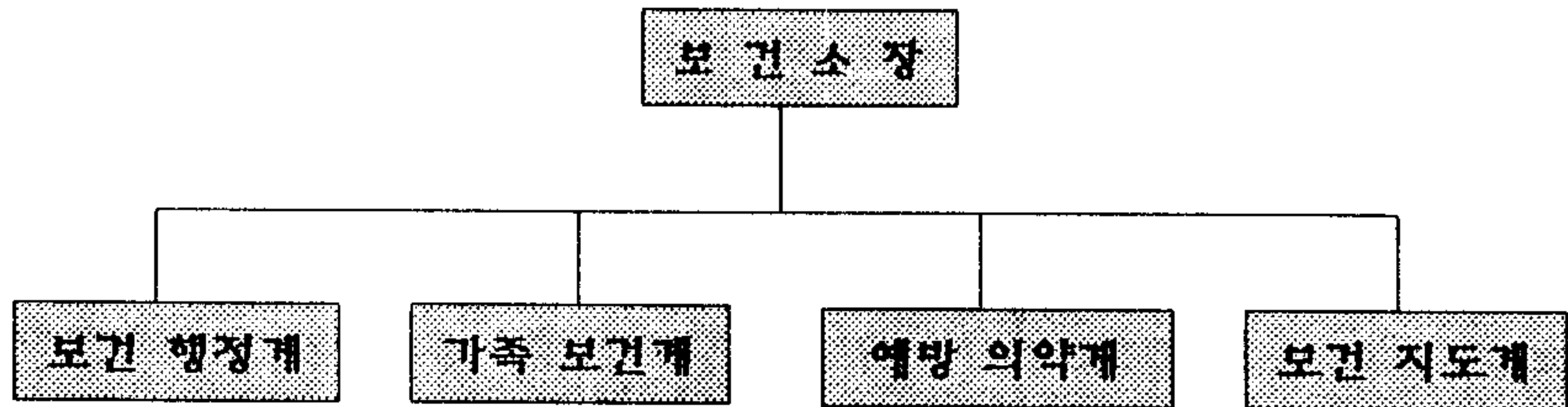
(단위 : 개소,명)

| 기 관 명                       | 1998년     | 1999년     | 2000년     | 2001년     | 2002년     |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. 인력 (단위:명)                |           |           |           |           |           |
| - 인력수                       | 59        |           |           |           |           |
| - 교육·훈련 수요인력수               | 59        | 53        | 53        | 53        | 53        |
| 계                           |           | 53        | 53        | 53        | 53        |
| 2. 예산 (단위:천원)               |           |           |           |           |           |
| - 인건비                       | 1,118,916 | 1,230,000 | 1,353,000 | 1,488,000 | 1,630,000 |
| - 사업비                       | 1,218,891 | 1,451,771 | 1,573,386 | 1,677,597 | 1,835,689 |
| - 시설/장비 보강비                 | 89,000    | 65,000    | 70,000    | -         | 50,000    |
| 계                           | 2,426,807 | 2,746,771 | 2,996,386 | 3,165,597 | 3,515,689 |
| 3. 기관수 (단위:개소)              |           |           |           |           |           |
| - 보건소                       | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |
| - 통합보건지소                    |           |           |           |           |           |
| - 보건지소                      |           |           |           |           |           |
| - 보건진료소                     | 2         | 2         | 2         | 2         | 2         |
| 계                           | 3         | 3         | 3         | 3         | 3         |
| 4. 지원이 필요한 기관수<br>(단위 : 개소) |           |           |           |           |           |
| - 보건소                       | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |
| - 통합보건지소                    |           |           |           |           |           |
| - 보건지소                      |           |           |           |           |           |
| - 보건진료소                     |           |           |           |           |           |
| 계                           | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |

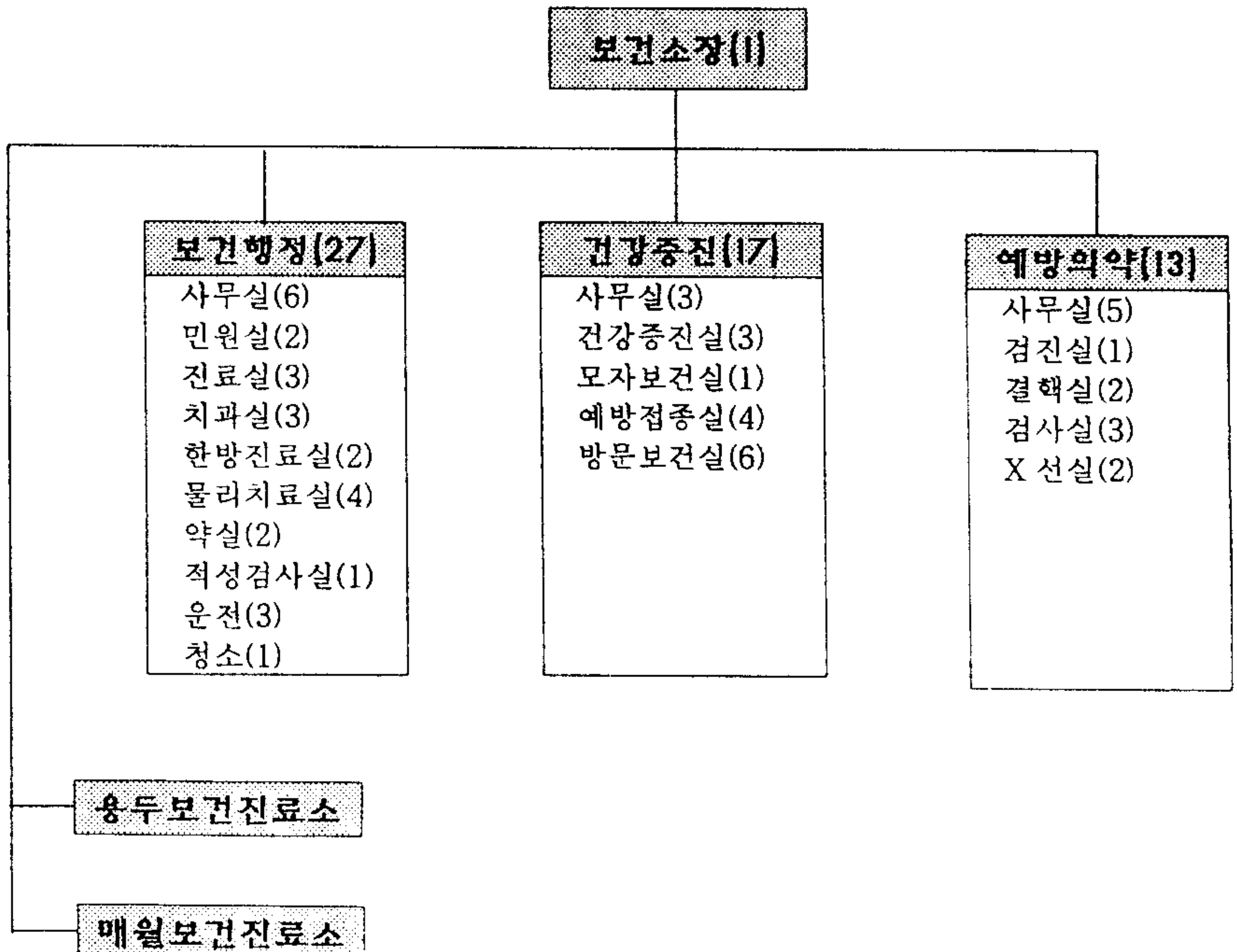
## 2. 조직 및 인력계획

### 1) 보건기관 직제표

#### ① 조직개편전



#### ② 조직개편후(현황)



## 2) 조직 및 인력계획

- 주민들의 건강욕구 증대에 따라 건강증진서비스에 대한 욕구가 증대될 것으로 예상되어 이러한 상황변화에 효과적으로 대응하기 위하여는 보건소의 조직개편 강화와 필요한 전문인력을 보충하여 보건소가 지역주민들의 건강관리를 위한 지역사회 중심센터로서의 역할과 기능을 다하여야 하나,
- 현시점에서는 공무원 정원동결 및 축소동향에 따라 부서별 업무를 효과적, 효율적으로 추진하기 위하여는 각 부서별 인력배정을 고정화하지 않고 사업의 필요에 따라 수시로 필요인력을 산출하여 사업별 팀을 구성하고 인력의 재배치와 업무분장표를 통하여 사업을 추진하는 유연한 팀별 운영체제로 개선함.

## 3) 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

| 현 제 상 황 |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 향 후 (2002년) 정 비 계 획 |      |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 조직      | 배치인력 | 해 당 업 무                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 조직                  | 배치인력 | 담당업무의 변경 및 변경사유                                                                                                                                                                                                                                            |
| 보건행정계   | 28   | 1. 문서수발 및 공인관리<br>2. 당직근무 명령 및 소내의 복무단속<br>3. 예산운영 및 전도자금관리<br>4. 의료장비 및 차량관리<br>5. 비품 및 소모품 관리<br>6. 일반환자, 치과진료 및 한방 진료실 설치운영<br>7. 진단서 및 재증명 발급<br>8. 진료비 및 기타 수가 징수<br>9. 보건진료소 지도감독<br>10. 각종 보건 통계<br>11. 학교보건 및 산업보건<br>12. 행여환자 조치<br>13. 축탁의사의 지정<br>14. 국민건강증진사업에 관한 사항<br>15. 지역보건법 시행에 관한 사항<br>16. 소내의 타계에 속하지 아니한 사항 | 보건행정계               | 27   | 1. 문서수발 및 공인관리<br>2. 당직근무 명령 및 소내의 복무단속<br>3. 예산 운영 및 전도자금관리<br>4. 의료·전산장비 및 차량관리<br>5. 비품 및 소모품 관리<br>6. 일반환자, 치과진료 및 한방 진료실 설치운영<br>7. 진단서 및 재증명 발급<br>8. 진료비 및 기타 수가 징수<br>9. 보건진료소 지도감독<br>10. 각종 보건통계<br>11. 행여환자 조치에 관한 사항<br>12. 소내의 타계에 속하지 아니한 사항 |

| 조직    | 배치인력 | 담당업무                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 조직   | 배치인력 | 담당업무의 변경 및 변경사유                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 예방의약계 | 10   | 1. 예방대책 수립 및 시행<br>2. 방역약품 및 기자재 관리<br>3. 급성전염병 관리 및 진료에 관한 사항<br>4. 급만성전염병에 관한사항<br>5. 일반 검사에 관한 사항<br>6. 위생해충 구제사업<br>7. 의료법에 의한 허가, 등록, 개설신고, 처리 및 지도<br>8. 약사법에 의한 등록, 처리, 신고 및 지도<br>9. 마약 및 마약사범과 앵속 경작 단속<br>10. 무허가 및 부정의약품자 단속 고발<br>11. 전염병 예방접종, 지도계몽 및 교육<br>12. 기생충 관리<br>13. 나병, 성병 환자관리 및 예방에 관한 사항<br>14. 안경업소 등록 및 지도 감독<br>15. 치과기공사 인정 처리, 지도 감독 및 행정처분<br>16. 전염병 환자 발견을 위한 검사<br>17. 성병 및 에이즈 검사<br>18. 적출물 처리업자 지정, 지도 감독 및 행정처분.<br>19. 정신보건업무에 관한 사항<br>20. 적출물처리업자 지정, 지도감독 및 행정처분 | 예방의약 | 13   | 1. 예방대책 수립 및 시행<br>2. 방역약품 및 기자재 관리에 관한 사항<br>3. 급성전염병 관리 및 진료에 관한 사항<br>4. 급만성전염병에 관한 사항<br>5. 일반 검사에 관한 사항<br>6. 기생충 구제사업<br>7. 의료법에 의한 허가, 등록, 개설 신고, 처리 및 지도<br>8. 약사법에 의한 등록, 처리, 신고 및 지도<br>9. 마약 및 마약사범과 앵속 경작 단속<br>10. 무허가 및 부정 의약품자 단속, 고발<br>11. 식중독에 관한 사항<br>12. 기생충 관리<br>13. 결핵, 성병, 나병 환자 관리 및 예방에 관한 사항<br>14. 안경업소 등록 및 지도감독<br>15. 치과기공사 인정 처리, 지도감독 및 행정처분<br>16. 전염병 환자 발견을 위한 검사<br>17. 성병 및 에이즈 검사<br>18. 적출물 처리업자 지정, 지도감독 및 행정처분<br>19. 정신관련 환자 입퇴원 관리에 관한 사항 |

| 조직    | 배치인력 | 담당업무                                                                                                                                          | 조직    | 배치인력 | 담당업무의 변경 및 변경사유                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 가족보건계 | 10   | 1. 가족계획사업 추진<br>2. 가족계획 지정의료기관 지정 및 지도<br>3. 결핵환자 치료 및 예방<br>4. 청소년 성상담 및 교육<br>5. 영유아관리 및 예방접종<br>6. 모자보건 및 임산부 산전, 산후 관리<br>7. 선천성대사 이상자 관리 | 건강증진  | 19   | 1. 가족계획사업 추진<br>2. 가족계획 지정의료기관 지정 및 지도<br>3. 청소년 성상담 및 교육<br>4. 모자보건 및 임산부 산전, 산후 관리<br>5. 영유아관리 및 예방접종<br>6. 선천성대사 이상자 관리<br>7. 방문보건사업<br>8. 방문진료<br>9. 보건교육<br>10. 국민영양실태조사 및 연구<br>11. 노인보건사업<br>12. 주민 보건향상과 건강증진<br>13. 학교보건 및 산업보건에 관한 사항<br>14. 국민증진에 관한 사항<br>15. 구강보건에 관한 사항<br>16. 정신보건업무에 관한 사항<br>17. 전염병 예방접종, 지도 계몽교육<br>18. 지역보건법 시행에 관한 사항 |
| 보건지도계 | 9    | 1. 방문보건사업<br>2. 방문진료<br>3. 보건교육<br>4. 국민영양실태조사 및 연구<br>5. 노인보건사업<br>6. 주민 보건향상과 건강증진                                                          |       |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 보건진료소 | 2    | 1. 환자진료 및 관리<br>2. 예방접종, 지도계몽 및 교육                                                                                                            | 보건진료소 | 2    | 1. 환자진료 및 관리<br>2. 예방접종, 지도계몽 및 교육                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 계     | 59   |                                                                                                                                               |       | 61   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## 3) 인력 개발계획

가. 2002년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육 등) 방안

| 사 업 종 류             | 교 육 수 요 (명) |     |     |     |     | 계  |
|---------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|----|
|                     | 의무직         | 보건직 | 간호직 | 행정직 | 기 타 |    |
| 보건복지 행정관리<br>및 보건교육 |             | 6   |     | 1   | 7   | 14 |
| 간 호 실 무             |             |     | 6   |     |     | 6  |
| 전 염 병 검 사           |             | 1   |     |     | 3   | 4  |
| 구 강 보 건 사 업         |             | 1   |     |     | 3   | 4  |
| 갱년기 여성 관리           |             |     | 2   |     |     | 2  |
| 모 성 건 강 관 리         |             |     | 2   |     |     | 2  |
| 에이즈 검사 및 관리         |             | 3   |     |     |     | 3  |
| 방 사 선 실 무           |             |     |     |     | 2   | 2  |
| 방역 및 예방접종           |             |     | 4   |     | 2   | 6  |
| 보 건 의 료 정 책         | 2           | 4   |     |     | 1   | 7  |
| 아 동 건 강 관 리         |             |     | 2   |     |     | 2  |
| 정 신 건 강 관 리         |             |     | 2   |     |     | 2  |
| 재 활 간 호 사 업         |             |     | 3   |     |     | 3  |
| 치매노인 관리사업           |             |     | 2   |     |     | 2  |
| 계                   |             | 15  | 23  | 1   | 18  | 59 |

나. 신규인력 채용 및 계획 교육

① 2002년까지 신규채용

| 직 종             | 채용인력수 | 채 용 시 기 | 채 용 방 법 | 비 고<br>(정규/임사) |
|-----------------|-------|---------|---------|----------------|
| 치과의사<br>(전임전문직) | 1     | 1999년   | 특별채용    | 임시직→계약직        |
| 계               | 1     |         |         | 임시직→계약직        |

② 신규인력 교육(기본교육등) 및 훈련 계획

| 사업종류별  | 교육 수요 (명) |     |     |     |     | 계 |
|--------|-----------|-----|-----|-----|-----|---|
|        | 의무직       | 보건직 | 간호직 | 행정직 | 기 타 |   |
| 보건의료정책 |           | 1   |     |     |     | 1 |

## 3. 시설 및 장비 계획

| 부 문    |                                                                                                                                                                                                  | 보 강 계 획                                                                                                                                                                            | 현황 및 필요성                                                                                                     | 투 자 계 획                                                                              |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 시<br>설 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건소               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대지면적 : 4,668 <math>m^2</math></li> <li>- 연면적 : 1,667 <math>m^2</math></li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애인 편의시설 설치</li> </ul>                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장애인, 임산부, 노인 등의 편의 보장</li> </ul>                                    | 40,000,000원                                                                          |
|        |                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 노후건물 보수</li> </ul>                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건물 노후로 인하여 균열 및 누수 현상</li> </ul>                                    | - 구비                                                                                 |
|        | 보 건 진 료 소                                                                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                            | -                                                                                    |
| 장<br>비 | 보 건 소                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 전산장비               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 서버(Server)업그레이드</li> <li>· 통신장비(HUB)</li> </ul> </li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 3차 보건소 정보 시스템 운영으로 지역주민에 대한 보건의료서비스 향상</li> </ul>                   | 17,080,000원                                                                          |
|        |                                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LCD프로젝터</li> <li>○ 체지방 측정기</li> <li>○ 혈액분석기</li> <li>○ 뇨화학 분석기</li> <li>○ X선 간촬영 카메라</li> <li>○ 초음파 진단기</li> <li>○ X선 필름 자동현상기</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강증진사업의 확대 실시</li> <li>○ 노후장비 교체</li> <li>○ 양질의 진료서비스 제공</li> </ul> | 총 234,000,000원<br>- 국비<br>70,000,000원<br>- 시비<br>40,000,000원<br>- 구비<br>124,000,000원 |
|        | 보 건 진 료 소                                                                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                            | -                                                                                    |

## 4. 보건의료기관의 년도별 예산추정현황 및 재원조달 계획

## ♣ 보건소의 년도별 소요예산 추정 및 재원조달 계획

(단위 : 천원)

| 예산 현황     | 1998년     | 1999년     | 2000년     | 2001년     | 2002년     |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 인 건 비     | 1,118,916 | 1,230,000 | 1,353,000 | 1,488,000 | 1,630,000 |
| 사 업 비     | 1,218,891 | 1,451,771 | 1,573,386 | 1,677,597 | 1,835,689 |
| 시설/장비 개선비 | 89,000    | 65,000    | 70,000    | -         | 50,000    |
| 계         | 2,426,807 | 2,746,771 | 2,996,386 | 3,165,597 | 3,515,689 |

| 예산 조달 방법        | 1998년     | 1999년     | 2000년     | 2001년     | 2002년     |
|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 〈 인 건 비 〉       |           |           |           |           |           |
| 국 비             |           |           |           |           |           |
| 시 비             |           |           |           |           |           |
| 구 비             | 1,118,916 | 1,230,000 | 1,353,000 | 1,488,000 | 1,630,000 |
| 소 계             | 1,118,916 | 1,230,000 | 1,353,000 | 1,488,000 | 1,630,000 |
| 〈 사 업 비 〉       |           |           |           |           |           |
| 국 비             | 39,317    | 131,167   | 126,666   | 91,967    | 98,913    |
| 시 비             | 58,153    | 87,044    | 89,820    | 93,030    | 95,776    |
| 구 비             | 1,121,421 | 1,233,560 | 1,356,900 | 1,492,600 | 1,641,000 |
| 소 계             | 1,218,891 | 1,451,771 | 1,573,386 | 1,677,597 | 1,835,689 |
| 〈 시설 / 장비 개선비 〉 |           |           |           |           |           |
| 국 비             | 30,000    | 20,000    | 20,000    |           |           |
| 시 비             |           | 20,000    | 20,000    |           |           |
| 구 비             | 59,000    | 25,000    | 30,000    |           | 50,000    |
| 소 계             | 89,000    | 65,000    | 70,000    |           | 50,000    |
| 계               | 2,426,807 | 2,746,771 | 2,996,386 | 3,165,597 | 3,515,689 |

**Ⅵ. 지역보건의료기관과  
민간의료기관간의 기능분담  
및 발전방향**

## 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

| 내 용<br>부 문        | 민간의료기관과의<br>연 계 현 황                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 민간의료기관과의<br>향 후 연 계 방 향                                                                                                          | 민간의료기관과의<br>구 체 적 추 진 계 획                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보 건<br>사 업<br>부 문 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 가족계획 협회               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자궁암 무료검진</li> <li>- 유방암 무료검진</li> <li>- 골다공증 무료검사</li> <li>- 가족계획</li> <li>- 선천성 대사이상검사</li> </ul> </li> <li>○ 건강관리협회               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 성인병 무료검진</li> <li>- 선천성대사이상검사</li> </ul> </li> <li>○ 대한결핵협회               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 객담 배양검사</li> </ul> </li> <li>○ 현대, 연합, 광주, 강<br/>영식 산부인과               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 선천성대사이상검사</li> </ul> </li> <li>○ 전대병원 안과               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유치원생 시력검진</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강검진 기관과 협<br/>조하여 질병의 조기<br/>발견과 고위험군의<br/>관리체계 확립<br/>→ 건강증진 사업의<br/>토대 마련</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강검진 기관에서<br/>건강검진을 한 사람 중<br/>만성질환 고위험군(고<br/>혈압, 당뇨, B형간염<br/>양성자) 대상자들에게<br/>보건소의 건강증진 사<br/>업을 홍보하여 이를 이<br/>용할 수 있도록 유도<br/>→ 검진 결과 통보시<br/>보건소에서 실시하<br/>는 고위험군 추후관<br/>리 프로그램 홍보<br/>→ 보건소에서 정기적<br/>인 혈압, 당뇨, 간기<br/>능 검사, 복부초음파<br/>실시<br/>→ 만성질환(고혈압,<br/>당뇨, 간질환)으로의<br/>이행을 조기에 예방<br/>하고 올바른 식습관,<br/>운동, 생활습관 지도<br/>→ 주민의 건강수준<br/>및 삶의 질 향상</li> </ul> |

| 내용<br>부분   | 민간의료기관과의<br>연 계 현 황                                                                                                                                                             | 민간의료기관과의<br>향후 연계 방향                                                                                                                                                                                                                  | 민간의료기관과의<br>구체적 추진계획                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 진 료<br>부 문 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대한결핵협회<br/>-결핵환자 재치료</li> <li>○ 조대병원 소아과<br/>-BCG부작용 의뢰</li> <li>○ 광주방사선과<br/>-X-ray판독 의뢰</li> </ul>                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지역의료기관의 질병<br/>모니터망을 적극적으로<br/>활용하여 전염성<br/>질환자의 관리 철저<br/>→ 급성 전염성 질환<br/>뿐만아니라 만성전염성<br/>질환도 활용</li> <li>○ 지역의료기관과 협조<br/>하여 방문진료사업을<br/>효율적으로 추진하고<br/>진료실 외래 환자의<br/>진료서비스 향상</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 결핵환자 현황을 보<br/>고 하도록 유도<br/>→ 치료 실패시 추구<br/>관리 실시 → 결핵의<br/>전파 방지</li> <li>○ 방문하여 진료할 대<br/>상과 민간 의료기관<br/>이용 대상 구별<br/>→ 보건소에서는 거<br/>동이 가능하고 치료를<br/>하지 않는 사람을 민<br/>간에 의뢰 → 민간에<br/>서는 방문하여 진료<br/>가 필요한 경우 보건<br/>소에 의뢰 → 환자 진<br/>료내용 상호 교류함으<br/>로 진료 서비스의 질<br/>향상</li> </ul> |
| 기 타<br>부 문 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의사회, 치과의사회,<br/>약사회, 한의사회의<br/>자율지도 및 의료봉사</li> <li>○ 모자보건관련 각종 보<br/>고(임신신고 건수, 분<br/>만 건수, 사산 건수, 영<br/>유아 예방접종 건수<br/>등)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의료단체의 자율지도권<br/>강화<br/>→민간기관이 의료법에<br/>서 언급한 각종 준수<br/>사항 및 신고 사항을<br/>자발적으로 이행</li> <li>○ 모자보건관련 각종<br/>통계를 정확히 파악</li> </ul>                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 문제의료기관을 중점<br/>지도 대상으로 선정<br/>하고 집중적 의료 지<br/>도 실시</li> <li>○ 관내 산부인과와 소<br/>아과에 성실한 보고<br/>에 대한 협조 공문<br/>→ 관내 소아과, 산부인<br/>과와 간담회 개최<br/>→ 보고서 문제점에 관<br/>한 방안 논의<br/>→ 올바른 정보수집<br/>→ 지역 현황에 맞는<br/>보건사업계획 수립</li> </ul>                                                          |

## Ⅶ. 첨부서류

1. 의회의견서

절

취

선

## 2. 지역보건의료심의위원회 명단

| 구 분  | 명 단 | 소 속 및 직 위             |
|------|-----|-----------------------|
| 위원장  | 신영환 | 서구의사회 회장              |
| 부위원장 | 최진수 | 전남대학교 의과대학 교수         |
| 위 원  | 강혜영 | 전남대학교 의과대학 교수         |
|      | 김상집 | 서구의회의원                |
|      | 김선출 | 광주매일사회부장              |
|      | 박종  | 조선대학교 의과대학 교수         |
|      | 박주철 | 서부교육청 초등교육계장          |
|      | 서정국 | 서구약사회 회장              |
|      | 설은환 | 국민의료보험관리공단 광주지사 업무2부장 |
|      | 이정주 | 서구의회의원                |
|      | 이재균 | 치과의사회 회장              |
|      | 이춘욱 | 서구청 사회산업국장            |
|      | 위성운 | 광남일보 편집국 부국장          |
|      | 최석진 | 우리한의원장                |
|      | 최영자 | 서구보건소장                |

※ 위원 : 가나다 순임

## 3. 지역보건의료계획 작성팀 명단

| 구 분 | 성 명   | 직 급                 | 주 요 역 할                      |
|-----|-------|---------------------|------------------------------|
| 팀 장 | 박 향   | 지방의무 5급             | 전체적인 기획 및 일정별 지도             |
| 팀 원 | 김 영 수 | 지방보건 8급             | 해당업무 계획수립 및 업무별 의견취합, 행정적 지원 |
|     | 주 미 숙 | 지방간호 7급             | 해당업무 계획수립 및 업무별 의견취합         |
|     | 송 종 엽 | 지방보건 7급             | 해당업무 계획수립 및 업무별 의견취합         |
|     | 김 화 순 | 지방간호 7급             | 해당업무 계획수립 및 업무별 의견취합         |
|     | 양 을 미 | 지방간호 7급             | 해당업무 계획수립을 위한 각종 자료수집 및 정리   |
|     | 변 혁 석 | 지방보건 8급             | 해당업무 계획수립을 위한 각종 자료수집 및 정리   |
|     | 고 유 미 | 지방보건 9급             | 해당업무 계획수립 및 계획서 편집           |
| 자 문 | 최 진 수 | 전 남 의 대<br>예방의학과 교수 | 지역진단 도구개발                    |
|     | 박 종   | 조 선 의 대<br>예방의학과 교수 | 지역진단 도구개발 및 시행               |
|     | 이 철 갑 | 조 선 의 대<br>예방의학과 조교 | 지역진단 결과 분석                   |

## 4. 작업 일정표

| 사 기    | 작 업 종 류                   | 주 요 내 용                                                                                                                                                            |
|--------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 98. 3  | 5개 보건소 소집                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 서구보건소</li> <li>○ 참석 : 5개보건소 지역보건의료계획 실무자</li> <li>○ 내용 : 각 보건소별 지역조사를 위한 준비현황 점검</li> </ul>                          |
|        | 지역조사를 위한 자문               | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 전남의대, 조선의대 예방의학교수실</li> <li>○ 참석 : 팀장, 자문교수님(최진수, 박종)</li> <li>○ 내용 : 지역조사 설문지 개발을 위한 자문</li> </ul>                  |
| 98. 4. | 기획단 구성                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 팀장, 계별 차석, 건강증진실 2인으로 기획단 구성</li> </ul>                                                                                   |
|        | 직원 자체교육                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 전직원</li> <li>○ 내용 : 지역조사의 중요성 및 의의</li> </ul>                                              |
|        | 지역주민 건강조사                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방법 : 방문 면접조사 (4주)</li> <li>○ 참가 : 보건소 직원 및 간호실습학생</li> <li>○ 내용 : 생활환경, 건강행태, 질병이환 현황 등</li> </ul>                        |
|        | 공무원 및 의료인의 보건소에 대한 인식도 조사 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방법 : ① 의료인 - 우편설문<br/>② 공무원 - 사송을 이용한 설문 (1주)</li> <li>○ 내용 : 보건소 업무에대한 인식 정도 및 사업의 우선 순위에 대한 의견</li> </ul>               |
|        | 보건소 이용자 만족도 조사            | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방법 : 내소자 면접조사 (3일)</li> <li>○ 참가 : 간호실습학생</li> <li>○ 내용 : 보건소내소 이유, 불만족 사항, 만족도</li> </ul>                                |
| 98. 5  | 광역시 및 5개 보건소 모임           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 서구보건소</li> <li>○ 참석 : 시청 주무계장 및 실무자, 5개 보건소 실무자</li> <li>○ 내용 : 지역보건의료계획 수립을 위한 자료수집 방법 및 각 보건소와 시의 역할 분담</li> </ul> |
|        | 관내 초등학생 비만 실태조사           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 방법 : 각 학교 방문하여 신체검사 결과 수집</li> <li>○ 참가 : 소내 영양사, 간호사, 간호실습학생</li> <li>○ 내용 : 관내 초등학생 전체의 신장, 체중에 관한 자료</li> </ul>        |
|        | 직원 자체교육                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 전직원</li> <li>○ 내용 : 지역보건의료계획 작성 지침 설명</li> </ul>                                           |

| 시 기     | 작 업 종 류                  | 주 요 내 용                                                                                                                                                         |
|---------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 98. 6   | 계별 담당자 1차 회의             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 팀장, 각 계 차석 및 팀원</li> <li>○ 내용 : 보건의료계획 작성 지침에 관한 설명 및 일정</li> </ul>                     |
|         | 계별 담당자 2차 회의             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 팀장, 각 계 차석 및 팀원</li> <li>○ 내용 : 각 계별 추진현황 점검</li> </ul>                                 |
|         | 3개 보건소 모임                | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 서구보건소</li> <li>○ 참석 : 서구, 북구, 남구 보건소 실무자</li> <li>○ 내용 : 계획서 작성시 필요한 정보의 상호 교환</li> </ul>                         |
| 98. 7   | 지역사회 진단 결과 발표회           | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 전직원</li> <li>○ 발표자 : 조선의대 예방의학교실 박종 교수 외 1인</li> </ul>                                  |
|         | 계별 실무자 회의<br>(계별로 3회 실시) | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 보건소 건강증진실</li> <li>○ 참석 : 팀장, 차석, 업무별 실무자</li> <li>○ 내용 : 각 업무 담당자의 계획서 내용에 대한 수정 및 의견 수렴</li> </ul>              |
| 98. 9.  | 계획서 수정 보완                | ○ 누락된 자료의 보충 및 지역 보건의료계획(안) 완결                                                                                                                                  |
|         | 지역주민 공고                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 구청 민원실, 보건소 민원실, 각 동사무소 민원실</li> <li>○ 기간 : 2주간</li> <li>○ 방법 : 지정된 장소에 지역보건의료계획(안)을 비치하여 주민의 의견을 수렴함.</li> </ul> |
|         | 계획(안)을 시에 제출             |                                                                                                                                                                 |
| 98. 11. | 지역보건의료 심의위원회             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 장소 : 서구청 2층 상황실</li> <li>○ 내용 : 계획서 내용에 대한 보완 및 심의</li> </ul>                                                          |
|         | 의회 제출                    |                                                                                                                                                                 |