

서초구지역보건의료계획(안)

의안 번호	18
----------	----

제출년월일 : 1998. 10. .

제 출 자 : 서초구청장

가. 제안이유

제2기(1999~2002년)서초구지역보건의료계획을 우리구 지역
실정에 맞도록 종합적이고 체계적으로 수립하여 보건의료사
업의 추진목표를 명확히 함으로써 보건행정을 합리적으로 조
직.운영하고 보건의료사업을 효율적으로 추진하여 지역주민
들이 건강하고 행복한 삶을 영위하는데 기여하고자함.

나. 주요골자

- ① 지역보건의료계획의 달성목표
- ② 지역현황과 전망
- ③ 보건소 업무의 현황과 추진계획
- ④ 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획
- ⑤ 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발
전방향

다. 참고사항

- ① 관계법령 : 지역보건법 제3조, 제4조
지역보건법시행령 제3조, 제4조, .
- ② 예산조치 : '99년도 세출예산 편성
- ③ 합 의 : 관련부서 합의
- ④ 기 타 : 주민공람공고 '98. 9. 16 ~ 9. 30(15일간)
제출된 의견없음.

관 계 법 령

□ 지역보건법

제 3조(지역보건의료계획의 수립)

- ① 시장, 군수, 구청장(자치구의 구청장에 한한다. 이하 같다)은 지역주민,보건의료관련기관·단체 및 전문가의 의견을 들어 당해 시·군·구의 지역보건의료계획을 수립한 후 당해 시·군·구의회의 의결을 거쳐 특별시장·광역시장·도지사(이하 “시·도지사”라 한다)에게 제출하여야 한다.
- ② 생략
- ③ 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제1항 또는 제2항의 규정에 의한 지역보건의료계획(이하 “지역보건의료계획”이라 한다)을 수립함에 있어서 필요하다고 인정하는 경우에는 보건의료관련기관·단체등에 대하여 자료제공 및 협력을 요청할 수 있으며, 그 요청을 받은 당해 기관·단체등은 정당한 사유가 없는 한 이에 응하여야 한다.
- ④ 생략

제 4조(지역보건의료계획의 내용)

- ① 지역보건의료계획에는 다음 각호의 사항이 포함되어야 한다.
 1. 보건의료수요 추정
 2. 보건의료에 관한 장단기 공급대책
 3. 인력·조직·재정등 보건의료자원의 조달 및 관리
 4. 보건의료의 전달체계
 5. 지역보건의료에 관련된 통계의 수집 및 정리
- ② 제 1항에서 규정한것외에 지역보건의료계획의 내용,수립방법·시기등에 관하여 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.

□ 지역보건법 시행령

제 3조(지역보건의료계획의 내용)

- ① 법 제4조제2항의 규정에 의한 시·군·구의 지역보건의료계획의 내용에는 다음 각호의 사항이 포함되어야 한다.
1. 지역보건의료계획의 달성목표
 2. 지역현황과 전망
 3. 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향
 4. 법 9조의 규정에 의한 보건소업무의 추진현황과 추진계획
 5. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획
 6. 지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성확보 계획
- ② 생략

제 4조(지역보건의료계획의 수립방법등)

- ① 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 법 제4조제2항의 규정에 의하여 지역보건의료계획을 수립하기 전에 지역내 보건의료 실태와 지역주민의 보건의료의식·행태등에 대하여 자료를 수집하고 이에 필요한 조사를 실시하여야 한다.
- ② 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제4조제2항의 규정에 의하여 지역보건의료계획을 수립하는 경우에는 제 1항의 규정에 의한 지역내 보건의료실태조사결과에 따라 당해 지역에 필요한 사업내용을 종합적으로 수립하되 국가 또는 시·도의 보건의료시책과 부합되게 수립하여야 한다.
- ③ 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제4조제2항의 규정에 의하여 지역보건의료계획을 수립하는 경우에는 그 주요내용을 2주이상 공고하여 지역주민의 의견을 수렴하여야 한다.

서초구지역보건의료계획(안)

－1999～2002년－

서울특별시 서초구

목 차

■ 머리말	1
1. 지역보건의료계획의 달성목표	3
1.1 일반적목표	3
1.2 세부목표	3
2. 지역현황과 전망	6
2.1 지역개황도	6
2.2 지역사회 진단	8
2.3 지역사회 진단 결과분석	23
2.4 지역사회진단결과 분석에 따른 추후전망	26
2.5 지역사회진단 과정의 평가	28
3. 보건소업무의 현황과 추진계획	29
3.1 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체평가	29
3.2 향후 4년간 역할 변화 및 사업계획 방향	33
3.3 보건소업무 계획 및 추진전략	34
□ 생의주기에 따른 보건사업	34
1) 영유아보건사업	34
2) 학생보건사업	36
3) 성인보건사업	38
4) 모성보건사업	40
5) 노인보건사업	42

□ 서비스별 보건사업	44
1) 건강증진 및 보건교육사업	44
2) 구강보건사업	47
3) 급·만성전염병 관리사업	49
4) 의약물관리사업	52
5) 정신보건사업	56
6) 재활보건사업	58
7) 만성 퇴행성질환 관리사업	61
8) 방문보건의료사업	63
9) 각종 실험 및 검사	66
4. 지역보건 의료기관의 확충 및 정비계획	68
4.1 총 괄	68
4.2. 조직 및 인력계획	69
4.3 시설 및 장비계획	75
4.4 보건의료기관의 연도별 예산추정현황 및 재원조달 계획	76
5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향	77
5.1 공공보건의료체계의 발전방향	77
5.2 향후 공공보건의료기관의 역할 및 사업계획	78
5.3 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획	79
6. 참고자료	81

머 리 말

민선지방자치제가 2기로 접어들면서, 지방자치단체의 역할과 책임이 확대되고 있는데, 특히 지역주민들의 보건의료분야 및 복지분야에 대한 관심이 무척이나 증가하고 있습니다.

지역주민의 건강한 삶을 실현하기 위한 지역보건의료계획은, 지역주민 스스로의 참여를 통해서 보건의료수요를 진단하고 평가하여 지역실정에 맞는 보건의료시책을 적극 추진하게 될 것입니다.

그러나, 지금까지의 보건의료계획은 중앙정부에 의해 주로 공공 부문에 한정하여 이루어져왔고, 민간의료부문에 있어서는 최소한의 제도적, 법적 규제만 존재해 왔습니다. 앞으로 지역보건의료계획은 중앙에서 일방적으로 결정된 것을 수행하는 것이 아니라 아래에서 위로 문제를 제기하고 그 해결의 방법을 새로운 정책으로 제시할 수 있어야 하며, 지역보건의료 계획의 집행, 평가 및 환류등의 기능과 유기적인 관련을 가지면서 균형을 유지해 나가야 합니다.

작년의 계획과 달리 금년의 지역보건의료계획은, 앞으로 4년간의 서초구 보건의료의 기본 청사진으로서 서초구의 보건의료에 대한 현황파악, 민간과 공공부문의 역할 분담 및 개선방안, 보건소 업무의 현황과 추진계획 등을 통하여 주민의 건강하고 행복한 삶을 추구하려고 합니다.

이를 위해 서초구는 모든 재정적, 인력적 지원을 아끼지 않을 것이며, 보건의료 뿐만아니라 복지까지도 통합하여 행정서비스를 제공할 것입니다. 그러나, 무엇보다도 모든 행정업무의 대부분이 사람의

손에 의하여 이루어지기에 인력부분의 전문화가 가장 중요하다고 생각합니다. 각 분야별로 유능한 전문인력을 확보하고, 이러한 인력들의 책임감과 성실성을 가지고 열심히 뛰어 준다면, 건강하고 행복한 주민의 삶은 보다 더 우리 가까이 다가올 것입니다. 따라서 보건소에서는 우수한 자질과 능력을 갖춘 전문 인력의 확보와 기존인력의 지속적 교육, 훈련을 통한 주기적인 전문성 확보가 필수적입니다.

보건소는 주민 및 관내 민간의료기관과 동반자 관계를 유지하면서 참여의식을 고취하여 이들의 관심과 지원을 이끌어 내야하며, 이를 통해 지역의 보건의료자원(공공·민간)을 충분히 활용할 수 있고, 지역주민의 요구에 부합되고 지역의 상황에 적합한 독자적인 지역보건사업을 수행할 수 있습니다.

다원화되어 가는 지역사회 속에서 다양한 양질의 서비스를 제공하기 위해서 지역주민의 보건의료수요에 적극 부응하려는 자세가 필요하며, 보건의료복지사업을 통합하고 조정하려는 노력이 절실히 요구됩니다. 이러한 솔선수범을 통해 서초구 보건소는 주민보건의료향상의 선두주자로 나설 것입니다.

1998. 9.

서초구청장 趙 南 浩

1. 지역보건의료계획의 달성목표

1.1. 일반적 목표

서초지역 주민의 삶의 질을 향상시키기 위하여, 서초지역의 특성을 토대로 출생부터 죽음에 이르기까지 예방·치료·재활·건강증진 서비스를 지속적이고 포괄적으로 받을 수 있도록 보건의료기관 상호간의 기능개발과 역할을 새롭게 정립하고 효율적인 보건의료체계를 구축하여 서초지역 주민들이 육체적·정신적·사회적으로 건강한 삶을 향유하도록 함.

1.2. 세부 목표

1) 보건기관의 정비

○ 시설

- 이용자의 편익증대를 위한 전산 시스템의 도입 (방배보건분소까지 연결)

○ 장비

- 검사장비, 진료장비 및 방역장비의 확충
- 전산화 시스템 구성을 위한 장비의 확충(컴퓨터 25대 구입, 디지털카메라1대 구입)

○ 인력

- 보건소 운영을 위한 최소 전문인력확보 (정보처리기사, 정신보건 전문요원 각 1명)

2) 보건의료서비스의 향상

○ 보건교육 프로그램의 다양화

- 구민건강 증진과 성인병 예방관리 등을 위한 보건교육 프로그램 편성 운영

- 수준높은 진료서비스 제공
 - 보건의료 인력 재교육을 통한 전문성 확보와 시설·장비의 확충을 통한 진료의 질 향상
- 영·유아 및 임산부 관리 강화
 - 영·유아 예방접종 및 임산부 산전·산후 모성관리 서비스의 질 향상
- 어린이 및 청소년에 대한 보건관리
 - 초·중등학생 전염병 면역 획득을 위한 예방접종 실시, 건강에 대한 기초지식 보급을 위한 보건교육 실시
 - 올바른 성교육 실시로 성에 대한 호기심 해소와 올바른 가치관 정립
- 취약계층에 대한 진료서비스 확대
 - 노인정, 독거노인, 장애인에 대한 방문진료와 치매예방, 재활 교육의 실시
 - 의료, 약사단체 등과 자매결연
- 급·만성 전염병관리 강화
 - 전염병 예방체계 기반 구축을 위한 질병모니터망 운영
 - 성병, 결핵, 간염, AIDS 등 만성병 감염자 관리와 의료기관의 신고·보고체계 강화
- 성인 건강증진 도모
 - 건강에 대한 가치와 스스로 건강생활을 실천하고 유지할 수 있는 건강지식 전달 보급
 - 건강증진 전담부서 신설과 상설 건강증진실 운영등 지속적인 서비스 제공
- 노인보건사업 강화
 - 노인대상 건강증진 프로그램 개발
 - 건강체조교실 운영
 - 노인건강진단사업 강화

- 건전한 의약질서 확립
 - 마약류에 대한 정기적인 제도 캠페인 전개
 - 건전한 의약품토 조성
 - 우수한 의약품 추천, 공급
 - 부정 의약품자에 대한 지속적인 단속강화

2. 지역현황과 전망

2.1. 지역 개황도

(별지참조)

■ 지역 개황에 대한 분석

<연 혁>

- 오늘날의 서초구지역은 조선시대말 광주군 언주면 일부와 과천군 상북면, 동면 지역이었다.
- 1963년 1월 1일 국가재건최고회의가 제정 공포한 법률에 의하여 서울특별시에 편입되었다.
- 1975년 10월 1일 대통령령 제7816호에 의하여 성동구로부터 서초구의 모체인 강남구가 분리 신설되었다
- 1988년 1월 1일 대통령령 제12367호에 의해 강남구에서 서초구가 분리되었다

<행정조직>

- 1997년말 12월말 현재 구직제는 1실 5국 1소 3담당관 28과 18동(729통, 4,279반) 1분소 직원 1,421명으로 구성되어 있다.

<위치와 자연>

○서초구는 서울시의 남부에 위치하여 남쪽에 우면, 청계산 등과 북쪽의 한강과 조화를 이루며 아름다운 자연경관으로 시민의 휴식처가 제공됨은 물론 잘 정비된 등산로와 많은 약수터가 집중개발되어 시민들의 건강을 위한 휴식처로서 휴일은 물론 평일에도 많은 발길이 끊이지 않는 지역으로 면적은 47.35km² (서울시 605.75km²의 7.8%)이다.

<주 택>

○1962년말까지만 하더라도 논·밭과 구릉지에 불과했던 서초지역은 1968년 이후 토지구획정리사업이 시행되면서 주거지로 면모를 일신하였다

○주택은 86,736동으로 단독주택이 17,812동이며, 아파트·연립주택 등이 68,924동으로 주택보급율은 81.4% 이다

<교통. 상수도>

○우리구의 도로는 341km이며 대중교통 수단인 지하철 2·3호선이 통과하는 12개의 역과 지하철 7호선이 시공중에 있으며, 경부고속터미널·호남고속터미널·남부터미널 등이 위치하고, 반포대교·한남대교·동작대교가 있어 강남과 강북을 연결하는 편리한 도로망과 교통시설을 갖추고 있으며, 상수도 보급율도 99.9%로 주민들의 생활에 불편함이 없다.

<사회.문화>

○우리지역은 의료인을 양성 배출하는 가톨릭의과대학 및 대학원이 있으며, 대한민국의 최고 사법부인 대법원과 각급 법원 및 검찰청이 위치하고, 문화예술의 공간인 예술의 전당 등이 있는 수준높은 사회·문화·예술의 도시지역으로 보건의료 시설에 있어서는 병·의원 543개소, 약국 등 기타 의료시설 634개소, 합계 1,177개소로 서울시 18,474개소중 6.4%를 차지하며 의료인력 역시 3,269명으로 타구에 비하여 보건의료환경은 양호한 편이다.

2.2 지역사회 진단

1) 인구현황

가. 인구변화 및 구조

1990 - 2002년 지역별 인구수 및 추계

(단위 : 명)

동 명	(1)1990년	(2)1995년	(3)차이=(2)-(1)	(4)2002년
계	396,467	404,918	8,451	417,052
서초 1동	35,983	16,643	△ 19,340	77,709
서초 2동	33,904	20,307	△ 13,597	
서초 3동	29,914	24,492	△ 5,422	
서초 4동		28,479	28,479	
잠 원 동	30,953	35,068	4,115	41,764
반포본동	16,386	15,473	△ 913	102,688
반포 1동	27,397	27,594	197	
반포 2동	21,993	20,763	△ 1,230	
반포 3동	22,644	21,173	△ 1,471	
반포 4동	16,112	18,757	2,645	
방배본동	30,566	18,262	△ 12,304	116,030
방배 1동	32,790	17,451	△ 15,339	
방배 2동	31,404	32,594	1,190	
방배 3동	26,646	28,404	1,758	
방배 4동		22,426	22,426	
양재 1동	26,428	29,054	2,626	105,360
양재 2동		17,970	17,970	
내곡 동	13,347	10,008	△ 3,339	6,687

※자료 : 91, 96 서초통계연보

○ 연간 인구이동현황(1997년)

연간 인구이동율(%) : 42.18 %

- 전입자수 : 84,590명

- 전출자수 : 85,638명

○ 연간 출생자 및 사망자현황(1997년)

- 출생자수 : 4,803명 출생율 11.9%(1,000명당)

- 사망자수 : 1,334명 사망률 3.3%(1,000명당)

1990 - 2002년 성별·년령별 인구구조 및 추계.

(단위:명, %)

6연령 (세)	(1)1990년			(2)1995년			(2)1997			(3)2002년 추계인구 (약 4% 오차)		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여	계	남	여
0	4,153 (1)	2,192 (1.1)	1,961 (1)	4,629 (1.1)	2,473 (1.2)	2,156 (1.1)	4,371 (1.1)	2,299 (1.1)	2,072 (1)	5,388 (1.2)	2,822 (1.3)	2,566 (1.2)
1-6	28,911 (7.3)	15,314 (7.8)	13,597 (6.8)	28,710 (6.3)	13,661 (6.8)	12,049 (6)	25,788 (6.4)	13,553 (6.8)	12,235 (6)	21,814 (5.0)	11,588 (5.4)	10,226 (4.7)
7-18	103,184 (26)	54,698 (27.7)	48,486 (24.3)	82,307 (20.3)	43,690 (21.8)	38,617 (18.9)	73,530 (18.2)	38,959 (19.5)	34,571 (17)	59,977 (13.8)	32,042 (14.9)	27,935 (12.8)
19-29	76,409 (19.3)	37,851 (19.2)	38,558 (19.4)	92,478 (22.9)	46,430 (23.2)	46,048 (22.6)	96,955 (24)	48,558 (24.2)	48,397 (23.7)	120,806 (27.9)	61,033 (28.4)	59,773 (27.4)
30-64	169,518 (42.8)	82,686 (41.9)	86,832 (43.6)	181,847 (45)	88,497 (44)	93,350 (45.6)	184,508 (45.8)	90,296 (45.2)	94,212 (46.3)	200,627 (46.3)	99,107 (46.0)	101,520 (46.5)
65이상	14,292 (3.6)	4,612 (2.3)	9,680 (4.9)	17,947 (4.4)	5,963 (3)	11,984 (5.8)	18,354 (4.5)	6,318 (3.2)	12,036 (6)	24,685 (5.8)	8,586 (4.0)	16,099 (7.4)
계	396,467 (100)	197,353 (100)	199,114 (100)	404,918 (100)	200,714 (100)	204,204 (100)	403,506 (100)	199,983 (100)	203,523 (100)	417,052 (100)	206,696 (100)	210,356 (100)

※ 자료 : '91서초통계년보, '95, '97서울시주민등록인구통계. (두 자료 동일함)

나. 산업별 인구구성

산업별 인구구성, (1997년)

경제활동인구수	1차산업인구(명/%)	2차산업인구(명/%)	3차산업인구(명/%)
211,373 / 100	845 / 0.4	45,868 / 21.7	164,660 / 77.9

○ 15세이상인구 : 332,872 명

○ 경제활동 참가율 : 63.5%

※ 자료 : '97. 서울통계연보

산업체 및 근로자, (1997년)

(단위 : 개소, 명)

업 체 수	근로자수	산업보건 관리자수	급식인원수
5,874	168,799	26	단체급식인원수/ 단체급식업체수/

※ 자료 97서울지방노동청

다. 의료보장 인구

의료보장 종류별 인구

(단위 : %, 명)

의료보장 종류	1997년
지 역 의 료 보 험	46.2 (186,287)
직 장 의 료 보 험	45.4 (183,102)
공 · 교 의 료 보 험	7.8 (31,473)
의료보호 대상자	0.6 (2,644)
계 (N)	100.0 (403,506)

N : 인구수

※자료 : 사회복지과

라. 의료취약 인구(1997년)

의료취약 인구(가구)

구분 동	65세이상 독거노인 (명/%)	장애등록자 (명/%)	의료보호대상 자 (명/%)	65세이상 노인부부세 대(가구/%)	18세미만 소년소녀 가장세대 (가구/%)
계	1,434 0.35	1,944 0.48	2,644 0.65	1,311 0.95	17 0.01
서초 1동	108 0.02	73 0.02	33 0.01	77 0.05	
서초 2동	5 0.01	88 0.02	25 0.01	131 0.09	
서초 3동	132 0.03	126 0.03	153 0.04	95 0.07	
서초 4동	196 0.05	90 0.02	39 0.01	152 0.11	
잠 원 동	3 0.01	87 0.02	75 0.02	24 0.01	
반포본동	56 0.01	38 0.01	7 0.01	47 0.03	
반포 1동	214 0.05	89 0.02	39 0.01	83 0.06	1 0.01
반포 2동	25 0.01	60 0.01	27 0.01	6 0.01	
반포 3동	1 0.01	56 0.01	13 0.01		
반포 4동	137 0.03	67 0.01	28 0.01	107 0.08	1 0.01
방배본동	148 0.04	89 0.02	62 0.01	157 0.11	
방배 1동	76 0.02	101 0.02	53 0.01	59 0.04	
방배 2동	76 0.02	112 0.03	107 0.02	63 0.05	1 0.01
방배 3동	27 0.01	106 0.02	49 0.01	58 0.04	
방배 4동	122 0.03	136 0.03	67 0.02	117 0.08	
양재 1동	78 0.02	376 0.09	1,687 0.41	130 0.09	8 0.01
양재 2동	7 0.01	109 0.03	94 0.02	1 0.01	3 0.01
내곡 동	23 0.01	141 0.03	86 0.02	4 0.01	3 0.01

자료 : 사회복지과, 가정복지과, 동사무소

마, 학교 및 학생수

연도별 학교 및 학생수 1990-1995

(단위 : '개소,명)

학교	학 교 수				학 생 수			
	(1)1990	(2)1995	(3)차이= (2)-(1)	(3)1997	(1)1990	(2)1995	(3)차이= (2)-(1)	(3)1997
초등학교	18	20	2	20	41,842	26,148	△15,694	23,791
중 학교	15	15	0	15	31,631	24,554	△7,077	19,069
고등학교	9	11	2	11	23,879	24,154	275	24,897
특수학교				1				420
계	42	46	4	47	97,352	74,856	△22,496	68,177

※자료 : '90. '95. '97서초통계년보

바. 학교 양호교사수 및 영양사수

학교양호교사수 및 영양사수(1998년)

(단위:명, 개소)

구 분	양호교사수	급식학교수	영양사수
계	46	24	24
초등학교	20	20	20
중 학교	15	3	3
고등학교	10	0	0
특수학교	1	1	1

※ 자료 : 서울시교육청, 서울시강남교육청.

2) 의료이용 현황

가, 전체 보건의료기관 이용(1997년)

입원 및 외래환자의 동일지역(구)내 의료기관 이용비율(%)

구 분	외 래	입 원
동일지역(구)내 이용	93.7	
타지역(시.군.구)이용	6.3	
계	100.0	100.0

※ 자료 : 서초구의료보험조합 '97년, 분석대상자 (7,943명)

나. 지역보건의료기관 이용현황(1997년)

① 진료사업실적

(단위 : 건,명)

구 분		계	보 건 소	분 소
일반진료	연인원수	277,498	192,072	85,426
	실인원수	30,030	25,206	4,824
치과진료	연인원수	5,135	5,135	.
	실인원수	3,630	3,630	.
한방진료	연인원수	8,377	8,377	.
	실인원수	6,423	6,423	.
입원환자건수		.	.	.
방 사 선	직접촬영건수	6,178	5,923	255
	간접촬영건수	35,340	32,929	2,411
	치과촬영건수	.	.	.
방문보건의료사업		11,794	11,794	.
물 리 치 료 건 수		17,448	17,448	.
임상검사	일 반 검 사	144,838	138,138	6,700
	B형간염검사	26,455	24,008	2,447
	AIDS 검 사	38,396	38,396	.
조 제 건 수		33,108	27,354	5,754
결핵상담건수		5,978	5,978	.
기 타		.	.	.

※자료 : 보건소

②보건사업실적(1997년)

(단위 : 건, 명)

구		분	계	보 건 소	분 소
보 건 사 업 부 문	예방접종 건 수	영 유 아 수	16,834	14,134	2,700
		학 생 수	23,996	20,383	3,613
		성 인 수	8,675	7,501	1,174
	자 궁 압 검진사업	검 진 수	559	559	-
	고 혈 압 관리사업	신 규 등 록	5,638	5,638	-
		총 관 리 인 원	5,613	5,613	-
	당 뇨 병 관리사업	신 규 등 록	3,355	3,355	-
		총 관 리 인 원	3,354	3,354	-
	결 핵 관리사업	BCG 접종	1,326	1,197	129
		환 자 발 견	370	370	-
		총 관 리 인 원	351	351	-
	보건교육	학	횃 수	27	-
		교	대상인원	7,250	-
		주	횃 수	206	-
		민	대상인원	52,266	-
		상	대상인원	-	-
	학교보건	체 격 검 사	-	-	-
		구 장 검 진	-	-	-
	모성보건	신규등록자	2,665	2,597	68
		관 리 인 원	2,450	1,884	566
	영 유 아 보 건	신규등록자	2,288	1,422	866
		관 리 인 원	9,773	7,710	2,063
	원 아 건강진단		1,533	1,533	-

※자료 : 보건소

3) 보건의료자원 현황

가. 의료기관 및 인력

관내의료기관 현황(1998년)

(단위 : 개,명)

의료기관종류	구분	개소수	병상수	의사수			간호사수	약사수	구급차수	응급구조사
				의사	치과 의사	한 의사				
계		822	2,210	791	218	114	1,794	332	24	20
의원		232	297	284			509	4	1	
병원		4	448	27			137	7	6	1
종합병원		2	450	47	1		192	10	8	2
3차의료기관		1	834	410	10		622	38		
정신병원				
정신과의원		20	29	23			38			
가타(특수)병원				
치과병의원		195	.	.	207		171			
한방병의원		89	152	.		114	123		3	
119 구급대		6	.	.			2		6	17
약국		273	.	.			.	273		

※자료 : 보건소

보건소와 협력관계를 갖고있는 민간의료기관 현황 (1998년)

민간 기관명	소재지	병상수	의사수	협력내용
계	10	305	38	
김보경 산부인과	방배동907-2	2	1	가족계획시술
노박 의원	서초동1677-6	13	3	"
박진하 산부인과	방배동908-14	2	1	"
성누가 의원	서초동1486-1	.	1	정관시술지정
삼광임상병리과 의원	양재동9-60	.	3	혼인전건강검진지정의원
제일 의원	서초동1302-45	.	2	건강진단지정기관
주 의원	서초동1338-21	.	3	"
오산당 병원	방배동479-5	200	17	"
방배 제일병원	방배동896-1	88	3	"
(재)대한임상의학 연구소부설의원	방배동908-14	.	4	"

※ 자료 : 보건소

나. 사회복지시설

관내 사회복지시설 현황 (1998년)

시설구분	개소수	허가인원수(명)	실제이용자수 (일 평균)
계	17	866	610
아동복지시설	1	36	70
노인복지시설	1	400	130
부녀복지시설	2	40	20
장애인복지시설	9	390	390
기타 사회복지시설	4		

※ 자료 : 사회복지과, 가정복지과

다. 보건의료관련민간조직

보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무협력 현황 (1998년)

기 관 명	총 회원수	업무협력현황	
		참여인원수	업무협력내용
계	5,471	5,471	
의 사 회	232	232	의료기관 자율지도 및 스트레 스 무료상담참여
치과 의사회	195	195	의료기관 자율지도 및 장애 인치과 무료진료
약 사 회	273	273	약국자율지도 및 마약류오·남 용예방교육,가두캠페인
간 호 사 회	963	963	
한 의 사 회	89	89	한의원자율지도 및 방배분소 무료한방 진료참여
노 인 회	24	24	
부 녀 자 회	18	18	
요 식 업 회	3,677	3,677	
기 타			

※자료 : 보건소

라. 지역보건의료기관 현황

① 보건의료기관 설치현황

보건소, 보건분소 및 보건진료소 설치현황

1988년		1998년 현재	
기 관 명	소 재 지	기 관 명	소 재 지
계	1	계	2
보 건 소	서 초 동	보 건 소	서 초 동
보건분소		보건분소	방 배 동

② 인력현황

보건소 인력현황 (1998년)

인 력 구 분		보 건 소		비 고	
계		현 원	기 준		
보건소장 (□보건/ ■의무)		1			
전문인력	<ul style="list-style-type: none"> · 관리사의사 · 관리사의사 · 관리사의사 · 관리사의사 · 관리사의사 	6 2 4	3		
	· 치과보건의사	1 1	1		
	· 한방보건의사	1 1			
	· 간호사	30 30	18 (2) (1)		
	· 의료사	11 6 1 3 1	4 1 (3) 2 1		
	· 영양사		1 1 3		
	· 정보처리기사		(1)		
	소 계	53			
일반직	· 일반행정직	9			
	· 기능직	16			
	· 임시직(직종)				
	기타(의무,보건)	9			
합 계		88			

※자료 : 보건행정과

③ 보건의료기관 연간 예산 현황

보건의료기관 연간 예산 현황(1997년)

업 무	보 건 소	보 건 지 소	보 건 진 료 소
기 관 수	1		
예산액(단위:천원)	3,700,668		
인건비비율(%)	65		
경상비비율(%)	35		
계(%)	100.0		

※자료 : '97년 서초구예산서

④ 보건소업무별 인력투입현황

보건소 인력의 업무별 투입시간 비율현황

업 무 명	투입 인력 (명)	비율 (%)	업 무 명	투입 인력 (명)	비율 (%)
1. 영유아 보건사업	4.12	4.74	18. 방사선 검사	2.2	2.53
2. 학생보건사업	1.23	1.42	19. 가족계획업무	0.43	0.49
3. 성인보건사업	1.42	1.63	20. 진료업무(일반, 치과, 한방 진료)	7.21	8.29
4. 모성보건사업	2.16	2.48	21. 조제업무	2.06	2.37
5. 노인보건사업	1.08	1.24	22. 건강진단업무	2.05	2.36
6. 건강증진·보건교육	2.31	2.66	23. 보건증 발급업무	3.13	3.60
7. 영양개선사업	0	0.00	24. 민원접수 업무	5.93	6.82
8. 구강보건사업	0.53	0.61	25. 문서관리(보건통계실적 포함)	3.05	3.51
9. 급·만성전염병관리사업	6.09	7.00	26. 예산 및 재무관리	2.46	2.83
10. 의약품관리사업	4.6	5.29	27. 비품관리	1.73	1.99
11. 정신보건사업	0.52	0.60	28. 전산관리	1.81	2.08
12. 재활보건사업	1.02	1.17	29. 일반행정 (서무)	3.89	4.47
13. 만성퇴행성질환관리사업	0.49	0.56	30. 보험창구업무	0.8	0.92
14. 방문보건사업	1.88	2.16	31. 운전, 청소, 보일러, 시설관리 등	6.25	7.18
15. 공중위생 및 식품위생	0.08	0.09	32. 기타업무	12.4	14.28
16. 공중보건조사 및 보건진료원 지도·감독	0	0.00			
17. 각종실험 및 검사(임상병리)	4.04	4.64	합 계	87명	100.0

보건소의 업무별 투입인력비율

업	무	투입인력 (명)	투입비율 (%)
1. 보건의료서비스 관련		(40.84)	(47)
· 진료업무 (조제 포함)		9.27	
· 급·만성 전염병관리		6.09	
· 노인보건		1.08	
· 건강증진 및 보건교육		2.31	
· 모성보건		2.16	
· 실험, 검사 (X선검사 포함)		6.24	
· 방문보건의료		2.31	
· 구강보건		0.53	
· 만성퇴행성질환관리		0.49	
· 건강진단		2.05	
· 영유아보건		4.12	
· 재활보건		1.02	
· 학생보건		1.23	
· 성인보건		1.42	
· 영양개선		0	
· 응급의료		0	
· 정신보건		0.52	
2. 규제, 보건행정 관련		(4.68)	(5.3)
· 공보의 등 지도		0	
· 의약물관리		4.6	
· 공중 및 식품위생		0.08	
3. 일반행정, 지원 관련		(41.48)	(47.7)
· 일반행정(사무, 예산, 회계, 문서, 비품, 전산, 보험청구 등)		13.77	
· 민원접수		5.93	
· 보건증 발급		3.13	
· 운전, 청소·보일러·시설관리 등		6.25	
4. 기타		12.4	
계		87	(100)

2.3. 지역사회진단 결과분석

<div>분석</div> <div>내용</div>	지역사회진단결과분석
<div>보건</div> <div>의료</div> <div>수요</div> <div>측면</div>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인구현황 <ul style="list-style-type: none"> - 시초구 총인구는 403,506명으로 남자199,983명, 여자203,523명으로 구성되어있으며, 이중 영유아(0세~6세)는 30,159명으로 시초구인구의 7.5%를 차지하며, 청소년(7세~18세)은 73,530명 18.2%이며, 65세이상 노인은 18,354명 4.5%로 95년도 보건사회연구원 발표 전국 평균(7%),시지역(5.1%)보다 다소낮음. 그러나, 노인인구는 점차 증가하는 추세로 나타나며 당해연도의 사망자 중 50세 이상이 차지하는 비율은 78.5%로 고령화 사회로 나아감을 알 수 있다. - 연간 출생자는 4,803명, 사망자는 1,334명이며 1995년 인구기준으로 2002년 추계인구는 417,052명으로 12,134명이 증가로 나타남. - 의료취약인구는 65세이상 독거노인 1,434명 전체인구의 0.35%, 장애인 등록자수 1,944명 0.48%, 65세이상 노인부부세대 1,311세대 0.95% 18세 미만 소년소녀 가장세대는 17가구로 0.01%로 나타남. ○ 산업별 인구구성 <ul style="list-style-type: none"> - 산업별 인구구성은 경제활동인구수 211,373명으로 1차산업인구는 0.4%, 2차산업인구는 21.7%, 3차산업인구는 77.9%로 나타났음. - 산업체 및 근로자수는 5,874개소 168,799명으로 이들은 매년1회의 건강검진과 2시간이상의 보건교육을 받아야한다. ○ 의료보장 유형 및 의료보건 이용실태 <ul style="list-style-type: none"> - 의료보장유형은 지역의료보험 186,287명(46.2%), 직장(공·교)의료보험 214,575명, (53.2%), 의료보호 2,644명(0.6%)으로 추계되며, - 연간 외래이용은 지역별로 보면 동일 지역내 이용율 93.7% 다지역 이용율 6.3%로 나타났으며 의료기관별은 보건소 이용율 1% 민간의료기관 이용율은 99%, 연간 평균 입원율은 1,000명당 6.68회며 평균 입원일수는 12일임.

<div>분석</div> <div>내용</div>	지역 사회 진단 결과 분석
<div>보건</div> <div>의료</div> <div>수요</div> <div>측면</div>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병양상 <ul style="list-style-type: none"> - 질병 원인별 사망자수는 뇌혈관 질환 191명으로 가장 높고 다른 불의의 사고, 간암, 위암, 기도기관지 및 폐암, 당뇨병 순이며 - 만성질환 유병율은 인구 1,000명당 풍치 57.14%, 피부질환 53.69%, 관절염 41.4%, 소화성궤양 41.31%, 고혈압 29.75%로 나타났다. ○ 학교 및 학생수 <ul style="list-style-type: none"> - 초·중·고교는 47개교 68,177명이며 양호교사 46명, 영양사 24명 급식학교수 24개교로 고등학교 전체와 중학교 12개교는 학교급식이 안되고 있음. ○ 국민건강증진 수준 <ul style="list-style-type: none"> - 선천성대사이상 검사율은 산모년령 15~19세는 100%로 최고로 높으며, 30~34세 연령층은 82.4% 가장 낮음. - 건강염려 정도는 항상 걱정함 16.9%, 가끔 걱정함은 62.7%, 전혀 걱정하지 않는다는 20.4%로 나타남. - 흡연율은 흡연이 27.8%, 과거흡연 9.5%, 흡연 무경험 62.7%로 나타남. - 음주율은 현음주 62.9%, 과거음주 3.4%, 무음주 33.7%로 나타남. - 평소운동여부 예) 40.8%, 아니오) 59.2% - 평소 피로 인지도 언제나 느낌 17.2%, 때때로 느낌 72%, 거의 느끼지 않는다 10.8% - 스트레스 인지도 많이 느낌 33.7%, 조금느낌 50.2%, 거의느끼지 않음 16.1% - 아침식사여부 먹는다 78.4%, 안먹는다 21.6% - 하루 칫솔질 빈도. 3번이상 26.8%, 2번 61.9%, 1번 11.3% - 건강진단여부. 예) 58.8%, 아니오) 41.2% - 각종 암 검사율. 위암 9.7%, 간암 8.2%, 폐암 5.8%, 유방암 14.7%, 자궁암 28.4% - 혈압검사여부. 예) 87.9%, 아니오) 12.1%로 나타났음.

<div>분석</div> <div>내용</div>	지 역 사 회 진 단 결 과 분 석
<div>보건</div> <div>의료</div> <div>공급</div> <div>측면</div>	<p>○ 의료기관 및 의료인력</p> <ul style="list-style-type: none"> - 한의원 89, 기과 195, 1차의료기관 232, 2차의료기관 9, 3차의료기관 1, 보건소 1, 분소 1, 약국 273, 한약방 2, 안경점 99, 의료기기상 251개 등록으로 서울시 18,474개소 중 6.4% 차지 - 보건의료인 의사 905명 (한 의사포함 1인당 주민수 445명), 치과의사 218명 (1인당 주민수 1,850명), 간호사 1,794명 (1인당 주민수 225명), 의료기사 454명으로 나타남. <p>서울시 전체의 약 5%차지함.</p> <p>○ 보유병상 및 장비</p> <ul style="list-style-type: none"> - 총 공급병상수는 2,210개이며, 서초구민을 위한 소요병상은 1,013개로서 1,197개 병상은 타지역 주민용으로 이용 - MRI 3대, CT 7대, 초음파 73대, 자동화학분석기 49대, 구급차 19대로서 장비 1대당 주민수는 MRI 134,502명, CT 57,643명, 초음파 5,527명, 구급차 21,237명으로 나타남. <p>○ 사회복지시설</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동복지시설 1개소, 노인복지시설 1개소, 부녀복지시설 2개소, 장애인 복지시설 9개소, 기타 사회복지시설 4개소로 일일평균 이용자 610명을 수용할 수 있는 실태임.

2.4. 지역사회진단결과 분석에 따른 추후전망

분석 내용	추 후 전 망
보건 의료 수요 측면	<p>1. 서초구는 서울시의 남부에 위치하여 남쪽에 우면, 청계산 등과 북쪽의 한강과 조화를 잘 이루며 등산로와 약수터가 집중개발되어 시민들의 건강을 위한 휴식처가 제공되며, 주택은 86,736동으로 단독주택 17,812동, 아파트, 연립주택 등이 68,924동으로 주택보급율은 81.4%며 도로는 341km가 구성되어 있고, 상수도보급율도 99.9%로 시설 환경은 서울시 타구에 비하여 손색이 없는 양호한 편으로, 구민들의 건강증진사업 및 보건교육사업에 보다 더 치중할 필요가 있다.</p> <p>2. 노인인구의 증가추세로 만성퇴행성질환 관리사업을 강화할 필요가 있다.</p> <p>3. 독거노인, 장애인 및 거동불능 세대에 대한 방문보건사업을 내실있게 운영할 필요가 있다.</p> <p>4. 영·유아 및 청소년을 대상으로한 영·유아보건사업, 학생보건사업을 강화할 필요가 있다</p> <p>5. 치매환자 관리를 포함한 정신보건사업, 노인보건사업, 재활사업 등을 강화할 필요가 있다.</p> <p>6. 각종 암으로 사망하는 비율이 우리나라의 사망률 1위를 차지하고 있어, 암의 효과적인 조기발견에 대한 주민들의 관심과 요구가 증가하고 있음.</p>

<div>분석</div> <div>내용</div>	<div>추</div> <div>후</div> <div>전</div> <div>망</div>
<div>보건</div> <div>의료</div> <div>공급</div> <div>측면</div>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 지역보건의료 공급·수요의 파악 관리를 위한 정보망구축 2. 공공의료부문사업의 특성화 및 활성화 필요 3. 민간의료부문의 취약분야를 보건기관에서 중점관리 4. 민간과 공공의료 분야와의 연계사업 발굴추진 5. 지역사회 진단자료 보유기관 및 단체와의 상호 정보교환체계 확립 6 보건기관의 기능별 특성화 및 전문의료분야 활성화 7. 다양한 건강증진 교육프로그램 개발 시행 8. 민간의료부문 기피분야 사업 중점추진 (장애인, 노약자, 저동불능자 등 관리사업) 9. 보건소에서 민간의료분야로의 위탁관리로 효율을 높일 수 있는 사업 발굴 추진

2.5. 지역사회 진단과정의 평가

분석 내용	지역사회 진단과정의 평가
평가 및 문제점	<p>1 지역보건의료계획수립의 새로운 업무를 수용할 수 있는 태세가 정착되지 못함.</p> <p>2 계획서 작성 구성 인력의 경험 및 전문성 부족</p> <p>3 각종 통계조사 및 자료수집 여건 미비</p> <p>4 보건소의 여건상 올바른 지역사회진단과 지역보건의료계획 작성 전담 인력 구성에 한계</p> <p>5 자료의 취합, 분석처리능력, 계획수립 등 전반적인 추진 체계가 미흡함.</p>
향후대책	<p>1. 지역사회진단체계를 확립</p> <ul style="list-style-type: none"> - 표본지역 설문조사항목의 세분으로 충실한 분석 - 충분한 조사기간 확보 - 설문의 정확한 면접조사 : 조사원 직접 세대 방문 <p>2. 지역사회진단 전산프로그램 개발로 통계·분석능력 향상</p> <p>3. 지역주민이 원하는 보건의료, 고위험군, 의료취약대상자 등의 의료수요를 조사분석</p> <p>4. 지역주민의 건강수준, 이환상태, 보건의료수혜 만족도 등 조사분석</p> <p>5. 전산전담요원 확보</p> <p>6. 지역사회진단 주민협조체계 구성</p> <p>7. 관계기관 단체 협조체계 구축</p>

3.보건소 업무의 현황과 추진계획

3.1 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체평가

1) 계획 대비 실적 평가

- 보건의료사업의 목적 성취여부, 추진계획의 진행 및 성과를 세부사업 내용별로 계획량 대비 실적을 계량화하여 평가함.

보건의료사업의 계획 대비 실적 평가(1998년)

(단위 : 명,건,회,개소)

사 업 명		사업계획량 (1998년)	실적 (9월말현재)	계획대비 실적(%)	비고
영유아보건사업	영유아등록관리사업	1,800	2,029	113	
	기초예방접종사업	24,000	18,071	75	
	선천성대사이상검사사업	2,953	2,364	80	
학생보건사업	예방접종사업(풍진)	3,800	3,800	100	
	학교보건교육사업	-	-	-	
	-성교육	-	3회	-	
	-약물오남용교육	-	7회3.154	-	
성인보건사업	검진사업(자궁암검사)	300	296	98	
모성보건사업	임산부등록	300	415	138	
	산전관리	-	1,887	-	
	산후관리	-	559	-	
	폐임사업(영구,일시)	-	630	-	
노인보건사업	노인건강진단사업	500	489	98	
구강보건사업	치면열구전색사업	-	573	-	
	기타구강사업	-	2,023	-	

사 업 명		사업계획량	실적	계획대비 실적(%)	비고
급·만성 전염병사업	방역소독사업	290ha	290ha	100	
	결핵관리사업	9,210	8,867	96	
	성병관리사업	10,192	21,497	210	
	예방접종사업	24,370	27,803	114	
의·약무 관리사업	적출물 처리	494	494	100	○ 각 의사회 자율지도 감시 : 연2회 전업소 ○ 보건소 표본 지도감시 : 각업소 1/4
	세탁물관리	28	28	100	
	인허가	10	11	110	
	부정의료행위	513	1,126	219	
	부정의료인단속	2,781	2,386	85	
	표준소매가 준수	280	300	107	○ 상반기 : 각단체 자율지도점검 ○ 하반기 : 합동지도 점검
	부정의약품 유통 감시	305	300	98	
	불법 무자격 판매	280	273	98	
	인허가	25	26	104	
	의료용구 유통지도단속	-	75	-	
	마약류 유통지도단속	-	545	-	
	응급의료지정기관	3	3	100	
	야간의료기관	25	30	120	
재활간호사업	관절염자조직단운영	2회	2회	100	
방문보건의료사업	방문진료	300	340	113	
	순회진료	2,000	1,873	93	
	에로사항연계처리	180	231	128	

2) 총괄 평가

보건의료사업 총괄평가

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
생의주기별 ○ 영유아보건사업	기초예방접종의 중요성이 부모에게 인지됨	예방접종약의 부작용으로 접종률 저하
○ 학생보건사업	뇌염예방접종의 필요성에 대한 홍보로 접종률 향상	학생보건사업에 감독기관이 비협조적임
○ 성인보건사업	자궁암검사에 대한 주민인지도가 높음	성인보건사업의 필요성에 대한 지속적인 홍보 실시
○ 모성보건사업	정신지체아 발생예방을 위한 선천성대사이상검사의 인지도를 높임	산전관리의 중요성에 대한 인지도가 미약함
○ 노인보건사업	노인정, 반상회 등을 통한 적극적인 홍보로 건강진단 실시율 향상	노인건강진단결과 유소견자에 대한 후후 관리가 어려움
서비스별 ○ 건강증진 및 보건교육사업	건강증진에 대한 홍보강화 및 보건교육 실시로 주민들에게 건강에 대한 인식 제공	계층에 따른 다양한 접근방법이 요구되나 인력이 부족함
○ 영양개선사업	전문인력부족으로 영양에 대한 인식 미흡	전문인력이 필요함
○ 구강보건사업	불소용액양치사업 및 구강보건교육을 조기 실시하여 치아건강의 중요성 인식	불소용액 양치사업의 예산부족으로 대상자중 일부만 실시(시비예산) 교육청과의 연계체제 미흡으로 초중고생 관리가 어려움
○ 급·만성전염병 관리사업	예방접종의 중요성에 대한 홍보로 자율적인 접종률 증대	폐결핵에 대한 인식부족으로 환자발견 적조
○ 의·약부관리사업	생활수준이 비교적 높고 의료기관 및 약국이 고루 분포되어 있어 지역주민 이용에 불편이 없으며 직능단체와 유기적인 협조로 자율지도·감시 및 표본감시 정착단계에 있어 양질의 의료 서비스 제공	○ 전문지식을 가진 인력부족으로 실질적인 의·약부관리 한계 ○ 관련단체 자율지도 감시·점검이 거의 형식적으로 진행
○ 정신보건사업	정신보건법 제정으로 사업에 대한 인지도 향상	전문인력이 없어 소극적 실시
○ 재활보건사업	재활운동을 통한 개인의 재활의지 증진시킴	많은 대상자에게 적절한 재활서비스제공이 미흡
○ 만성퇴행성질환 관리사업	퇴행성관절염에 대한 자조집단그룹을 운영하여 스스로 자신의 건강을 돌볼 수 있는 능력이 향상됨	지역사회의료기관과 연계 사업 미흡 (수중운동 프로그램)
○ 방문보건의료사업	소외계층에 대한 지속적인 건강관리실시로 자신의 건강관리능력 향상	민간의료기관 및 지역사회 자원봉사자 활용이 미흡

3) 평가결과에 근거한 향후 계획 방향

보건의료사업 부진요인 해소방법

사 업 명	해 소 방 안
생의주기별 ○ 영유아보건사업	기초예방접종에 대한 기본적인 상식을 부모에게 지속적으로 홍보하여 기초예방접종율을 향상시킴
○ 학생보건사업	학교보건사업에 대한 구체적인 내용의 지도감독을 교육부와 보건복지부의 정례화된 상설기구 도입
○ 성인보건사업	만성질환의 예방을 위한 지속적인 홍보로 건강에 대한 올바른 지식과 건강진단으로 지속 관리 및 지역사회 연계사업 전개(병의원의 전문적인 프로그램 병행 운영)
○ 모성보건사업	대중매체를 통한 산전관리의 중요성을 지속적으로 홍보하고 교육 프로그램 개발 운영
○ 노인보건사업	건강진단결과 유소견자에 대하여 전화상담 및 보건교육을 통해 노인 스스로 건강관리를 할수 있도록 함
서비스별 ○ 건강증진 및 보건교육사업	범국가적인 차원의 지속적홍보로 건강에 대한 의식 전환 및 건강증진운동을 실천
○ 영양개선사업	전문인력도입으로 성인병예방을 위한 올바른 식단이용 프로그램 개발로 비만의 예방과 지속적인 홍보 전개
○ 구강보건사업	교육청과 협의로 초·중·고생에 대한 지속적인 구강보건 교육실시와 불소용액양치사업 및 치면열구 전색사업 적극 추진. 구강건강증진에 대한 전 주민 홍보를 적극 실시
○ 급·만성전염병관리사업	폐결핵 발병이 쉬운 취약지역의 엑스선 검진을 확대하여 환자 발견사업에 노력.
○ 의약무관리사업	관련단체 자율감시를 활성화 하여 지역 주민들에게 양질의 의료서비스가 제공되도록 함으로서 시민 불편사항 해소 전문인력 채용으로 지속적인 의약무관리
○ 정신보건사업	연차적으로 전문인력 및 시설 예산을 확보하여 환자관리 집중 운영하고, 지역내 전문의료기관 연계체제 및 봉사단체 협조체제 구축
○ 재활보건사업	장애인 가정에 교육 및 훈련을 통해 재활에 대한 중요성과 사회참여유도 와 지역사회에 홍보를 적극 실시
○ 만성퇴행성질환관리사업	만성질환자 관리사업을 위한 홍보와 지역사회 의료 기관과 연계사업 전개
○ 방문보건의료사업	민간의료기관 및 지역사회 자원봉사자 활용을 통한 동참을 유도하여 꾸준한 사업전개 및 홍보 실시

3.2 향후 4년간 역할 변화 및 사업 계획 방향

기관명 \ 사업명		보건의료사업	기타
서초구 보건소	역할변화	보건의료사업이 진료위주에서 지역주민의 포괄적인 건강관리를 위한 지역사회 민간의료기관과 연계 추진하면서 지도감독을 강화하고 질병예방을 위한 프로그램개발과 소외계층에 대한 공공의료를 확대 실시하는 방향으로 전개되어야함	
	사업계획방향	매년 사업 시행후 단위 평가를 실시하여 사업에 대한 수정보완을 하면서 지역주민의 질병예방을 위한 사업 전개와 지역주민의 건강관련 보건지표 작성으로 보건소가 지역주민의 건강관리를 위한 중추적 역할을 하도록 전개	

3.3 보건소 업무 계획 및 추진전략

■ 생의 주기에 따른 보건사업

1) 영유아보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

가. 사업현황

영유아 인구수가 감소하고 있는 추세이며, 0세 군은 33.6%

6세 군은 32%로 보건소 관리하고 있음

나. 사업목표

- 등록관리중인 영유아 예방접종율을 2002년까지 100%달성
- 출생아 전원에게 예방접종안내 우편엽서 송부하여 접종율 제고

(2) 연도별 추진계획

(단위:명)

세부사업명		'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
사 업 대 상 자	0세	4,239	4,100	4,050	4,030	4,000
	1-6세	25,788	25,700	25,000	24,500	24,200
등 록 관 리 자	0세	1,422	1,390	1,390	1,390	1,390
	1-6세	221	200	190	180	180
영 유 아 검진사업	0세	64	60	58	55	50
	1-6세	7	10	12	12	12
예 방 접 종 사 업	BCG	647	620	615	610	605
	DPaT,폴리오	8,900	7,400	7,300	7,200	7,100
	MMR	800	800	800	800	750
	B형간염	2,649	2,500	2,400	2,300	2,200
	뇌 염	3,413	3,310	3,200	3,100	3,100
선 천 성 대 상 이 상 자 관 리	0세	2,232	2,590	2,550	2,460	2,390
조 기 시 력 검 진	4-6세	1,200	1,150	1,130	1,120	1,100

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적추진전략
영유아등록관리	민간병의원에서 분만과 동시에 등록관리함으로써 보건소 조기등록이 어려움	- 병의원 입산부등록 신고시 보건소에 접수된 임신부에 게보건소사업을 우편엽서로 발송하여 사진 정보를 제공하여 보건소에 등록도록함
예방접종사업	부모들의 예방접종에 대한 지식결여로 부작용에 대처하는 능력이 부족	- 보건소에 처음 등록시 접종에 대한 사전교육과 주의사항에 대한 자료 배부로 예방접종의 부작용에 대처 능력 향상시킴
선천성대사이상관리	- 사료가 두가지만 무료이기 때문에 병의원 참여율 저조	- 언론매체를 통한 검사의 필요성 홍보 - 분만의료기관의 자율적 참여 유도 - 선천성대사이상검사 의무화를 위한 제도적장치 마련
영유아건강관리 (영유아검진, 조기시력검진사업)	- 시력재검사 대상자가 보건소 재검(2차검진) 없이 개인적으로 병원에가기 때문에 진단결과에 대한 추후관리미흡 - 저소득계층 영유아만 건강진단을 실시하므로 판단이 어려움	- 시력검사에 대한 정확한 측정 결과를 홍보하여 인식도를 높여 부모의 적극적인 참여 유도 - 점차적으로 전 영유아에게 확대 실시로 사업의 신뢰성 제고

사 업 명		필요인원수	문 제 점			
인 력 계 획	현 재	4.12				
	2002년	4.12				
구 분		국비(천원)	시비(천원)	구비(천원)	계(천원)	
사업비 조 달 계 획	1차연도	예방접종사업	14,102(38.3%)	14,690(41.1%)	7,345(20.6%)	29,218
		선천성대사이상관리	11,120(40%)	-	16,680(60%)	
		영유아건강관리	60	-	5,193	
	2차연도	예방접종사업	15,512(38.3%)	16,159(41.1%)	8,079(20.6%)	31,557
		선천성대사이상관리	11,962(40%)	-	18,028(60%)	
		영유아건강관리	67	-	5,450	
	3차연도	예방접종사업	17,063(38.3%)	17,774(41.1%)	8,886(20.6%)	33,861
		선천성대사이상관리	12,830(40%)	-	19,245(60%)	
		영유아건강관리	74	-	5,730	
	4차연도	예방접종사업	18,770(38.3%)	19,551(41.1%)	9,774(20.6%)	35,573
		선천성대사이상관리	13,132(40%)	-	19,699(60%)	
		영유아건강관리	81	-	6,100	

※ '98 예산편성 기준

2) 학생보건사업

(1) 사업현황 및 목표

가. 사업현황

학교보건법 및 지역보건법, 전염병예방법 등 관련법규 이원화로 학교와 보건소간 업무 협조가 원활하지 못함

나. 사업목표

학생들의 질병을 예방하기 위해 예방접종, 보건교육(성교육, 약물 오·남용 교육)을 제공하여 건강한 성인으로 성장하게 함.

(2) 연도별 추진계획

(단위 : 명)

세 부 사 업 명		'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년	
사 업 대상자	초등학생	23,791(20)	23,000	21,000	19,000	17,000	
	중 학 생	19,069(15)	17,000	16,500	16,000	15,500	
	고등학생	24,897(11)	23,000	22,500	22,000	21,500	
체질검사 지원사업	초등학생	-					
	중 학 생	-					
	고등학생	-					
예 방 접 종 사 업	B형간염	초등학생	1,063	1,030	1,020	1,010	1,000
		중 학 생	357	350	345	340	330
		고등학생	380	370	360	360	350
	일본뇌염	초등학생	7,028	6,900	6,800	6,700	6,600
		중 학 생	3,215	3,200	3,100	3,000	2,900
	풍진	고1여학생	3,937	3,580	3,500	3,450	3,400
보건교육	성 교 육	1,352	2,500	2,650	2,800	3,000	
	약물오남 용 교육	15,874	10,500	7,500	8,000	8,000	
성상담실 운영		미 실시	'99년 설치 운영				

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
체질검사 지원사업	-학교보건법 제15조의 규정에 의해 학교의가 검사하도록 되어있 어, 학교에서 체질검사를 실시하고 있기에 보건소지원이 불필요	-지역사회 의료기관과 연계하여 실시하는 방안 검토
예방접종사업	-보건소의 전문인력 부족으로 학교 예방접종 사업 지원이 불가	-학교측의 교의 활용 미흡 -학교 예방접종은 학교의와 양호 교사가 할 수 있도록 제도적 개선 요구
보건교육사업	-학교에는 양호교사가 보건교 육에 관한 사항을 담당하고 있 어서 특별한 교육요청이 있지 않는한 담당자의 능력에 맡겨 야 함	-양호교사의 자질향상을 위하 여 전문가 초빙으로 건강관련 교육 참여 기회 제공을 위하여 교 육청과 사전 협의 -성교육,약물오남용,금연,절주 교육에 우선 순위를 둔다
청소년 성상담실운영	-성상담 전문가가 없어서 운영 불가능함	-성상담 전문가 교육이수후 상담실 운영

사 업 명			필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 재		1.23			
	2002년		1.23			
구 분			국비(천원)	시비(천원)	구비(천원)	계(천원)
사업비 조 달 계 획	1차연도	풍진	2,783(38.3%)	2,987(41.1%)	1,497(20.6%)	7,267
	2차연도	풍진	3,028	3,028	1,569	7,805
	3차연도	풍진	3,237	3,474	1,742	8,453
	4차연도	풍진	3,503	3,759	1,884	9,146

※ '98 예산편성 기준

3) 성인보건의사업

(1) 사업목표

- 각종 성인병 검진사업 및 보건교육을 통하여 이상자의 조기발견과 조기 치료를 유도하여 건강한 생활을 유지하여 삶의 질을 높이고자 함
- 의보건강검진 필요성에 대하여 교육 및 홍보강화로 검진율을 높여 성인병 조기 발견에 따른 수명연장에 기여

(2) 연도별 추진계획

(단위 : 명)

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
성인병 건강검진 대상수	273,800	276,500	279,200	281,900	284,700
의보건강 검진	'98시행	1,100	2,650	1,400	2,950
예방접종(B형간염)	4,945	4,800	4,600	4,500	4,400
자궁경부암 검진	559	500	500	500	500
보 건 교 육	52,266	47,500	48,000	48,500	49,000

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
의보건강검진	-개인의 건강검진 필요성의 간과로 검진을 저조 -처음 실시로 홍보 부족	-계획에 의한 검진일정 홍보 및 안내로 검진참여 높임 -양질의 의료검사 실시
예방접종 (B형 간염)	-예방접종의 중요성 인식 미흡 으로 참여율 저조	-적극적인 홍보를 통해 예방 접종의 중요성을 교육하여 자율적인 참여도 높임
자궁경부암 검진	-예산상 많은 인원에게 무료 혜택 줄 수 없음	-많은 인원이 점차적으로 무료 혜택을 받을 수 있도록 예산 확보
보건교육	-전담인력 부족	-전담인력을 늘려서 대상별, 질환별로 각종 프로그램을 개발하여 국민건강증진에 기여

사 업 명		필요인원수	문 제 점			
인 력 계 획	현 재	1.42				
	2002년	1.42				
구 분		국 비	시 비	구 비(천원)	계	
사업 비 조 달 계 획	1차연도	B형간염		26,400	34,100	
		건강검진사업		7,700		
	2차연도	B형간염		27,600	37,100	
		건강검진사업		9,500		
	3차연도	B형간염		29,250	37,750	
		건강검진사업		8,500		
	4차연도	B형간염		30,800	40,800	
		건강검진사업		10,000		

4) 모성보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

가. 사업현황

IMF의 영향으로 임신부의 보건소 이용율이 10%정도 증가추세에 있으며, 모자동실제 운영병원이 10개소이고, 모유수유 실천율은 현재 23.3%로 매우 낮게 나타나고 있음.

나. 사업목표

임산부의 건강관리를 위해 산전·산후 교육 및 건강진단, 신생아에 대한 선천성 대사이상검사 실시, 모유수유의 향상을 위한 교육, 홍보 실시 등으로 모자건강 증진에 기여코자 함.

(2) 연도별 추진계획

(단위:명)

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상자	116,897	116,000	113,000	110,000	110,000
임산부등록	339	370	400	420	440
산전관리	2,281	2,400	2,500	2,600	2,700
산후관리	889	900	920	950	950
모유수유	22%	24%	30%	35%	40%
보건교육	262	270	270	280	280

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
임산부 등록	-보건소에서 실시하는 임산부의 관리에 대한 정보 부족으로 이용율이 저조함	-혼인대상자나 반상회보, 케이블방송, 지역신문 등을 이용하여 적극적인 홍보실시로 정보 제공
산전관리 및 건강검진	-산전진찰시 기본적인 검사만 실시로 충분한 서비스 미흡	-풍진, 태아의 기형아 예방을 위한 검사를 위하여 민간의료기관과 연계추진하여 질적인 서비스 제공
산후관리	-분만미실시로 연계성이 없어 내실있는 산후관리 어려움	-우리구 관내 지정산부인과를 정하여 저가로 분만 유도하여 산후관리 실시
모유수유	-병의원 모자동실제를 홍보 하지만 참여율 저조	-산전관리시 모유수유에 관한 교육 실시 -직장여성을 대상으로 사업장에서 모유수유에 대한 보건교육 강화 -보건소에서 모자건강교실 운영
보건교육	-건강증진에 대한 보건교육 인식 결여	-보건교육 전담인력을 늘려서 교육을 위한 자료수집, 수행과정, 평가 등을 하여 주민의 건강향상을 위한 질적인 보건교육 추진

사 업 명			필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 재		2.16			
	2002년		2.16			
구 분			국 비(천원)	시 비(천원)	구 비(천원)	계(천원)
사업비 조 달 계 획	1차연도	임산부건강검진	166		249	5,365
		임산부등록관리			4,950	
	2차연도	임산부건강검진	182		274	5,901
		임산부등록관리			5,445	
	3차연도	임산부건강검진	201		302	6,493
		임산부등록관리			5,990	
	4차연도	임산부건강검진	221		332	7,142
		임산부등록관리			6,589	

5) 노인보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

가. 사업현황

사회복지과, 가정복지과 등과 노인보건사업이 이원화되어 있으며, 보건소에서 자체 운영하는 프로그램에는 노인정 순회진료하여 실시하는 노인체조와 노인건강검진사업이 있으며, 노인체조는 1,137명, 노인건강검진사업은 588명 실시함

나. 사업목표

노화로 인한 여러 가지 기능저하를 최소화시켜 노인들의 정상적인 생활을 돕고 각종 보건교육을 통하여 건강의식개선 및 건강생활실천을 유도하여 노년기의 건강증진과 노화로 인한 생활의 불편감을 최소화하여 삶의 질을 높이기 위함

(2) 연도별 추진계획

(단위:명)

세 부 사 업 명		'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
사 업 대 상 자	전 체 대 상 자	18,000	19,000	19,500	20,000	20,500
	생활보호대상자	370	430	460	490	520
	독거노인세대수	1,434	1,500	1,570	1,650	1,720
	노인부부세대수	1,311	1,440	1,570	1,700	1,830
예 방 접 종	B형 간염	358	350	370	390	400
	인플루엔자	315	510	520	530	540
보 건 교 육		3,436	3,500	3,750	3,800	3,850
노인건강검진		588	600	610	620	620
의보건강검진		'98실시	100	150	200	250

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문제점	구체적 추진전략
예방접종	-예방접종에 대한 인식 부족으로 접종을 저조	-적극적인 홍보로 참여율 높임
보건교육	-질병에 따른 자기관리를 할 수 있는 교육프로그램이 없음	-노인정 담당자를 지정하여 건강 상담 및 체조를 규칙적으로 한다
노인건강검진	-전산화된 건강진단결과에 대해 노인들의 이해도 부족 -검진결과 이상자에 대한 추후관리가 어려움	-진단결과와 종합소견란을 적극 활용 하여 대상자의 이해도를 높이고 자신의 건강관리 능력 향상시킴
의보건장검진	-검진대상자들의 검진필요성 간과 -홍보부족으로 검진 참여율 저조	-적극적인 홍보로 자율적인 참여 유도

사 업 명		필요인원수	문 제 점			
인 력 개 획	현 재	1.08				
	2002년	1.08				
구 분		국 비(천원)	시 비(천원)	구 비(천원)	계(천원)	
사업비 조달 계획	1차연도	노인건강검진			7,200	7,200
		예 방 접 종	935	935	2,860	4,730
	2차연도	노인건강검진			8,060	8,060
		예 방 접 종	1,040	1,040	3,260	5,340
	3차연도	노인건강검진			8,960	8,960
		예 방 접 종	1,148	1,148	3,683	5,979
	4차연도	노인건강검진			9,750	9,750
		예 방 접 종	1,260	1,260	4,060	6,580

□ 서비스별 보건사업

1) 건강증진 및 보건교육사업

(1) 사업현황

세부사업명	대 상 집 단	전체집단	사업대상	방 법	사 업 량
건강 검진	건강검진(공,교직장의보)	243,661명	243,661명	보건소 실시	'98년 실시
	65세이상 노인건강검진	18,000명	500명	보건소 무료검진	588명
금연을 위한 조치	미성년자에 대한 담배 판매 금지	1,127명	1,127명	지도단속	46회/135건
	자판기 설치 장소 단속	23명	23명	"	40회/124건
	공중이 이용하는 시설	1,033명	1,033명	"	58회/256건
운 동	노인대학 체조 교실	200명	200명	보건교육	12회/2,400명
	경로당 체조 교실	4,370명	605명(15개)	순회진료시 병행	51회/1,137명
보건교육	산 업 장	1,5000명	1,5000명	자체교육 실시 및 지도감독	36회/5,564명

(2) 사업목표

가. 금연, 절주

- 1차년도에는 서초구 공무원을 대상으로 흡연율을 조사한다
- 중·고등학생을 대상으로 대상학교장과 협의하여 금연 학교를 연다
- 성인의 음주 및 흡연율을 감소시키기 위해 직장단주·절주, 금연교육, 캠페인 및 홍보활동을 한다

나. 운동

- 1차년도에 운동실천인구의 확대를 위해 체력증진센터를 운영한다
- 노인대학에 주1회 출장하여 노인체조 교실을 연다
- 경로당에 순회진료시 노인체조 운영

다. 건강검진

- 성인병 건강검진 및 65세이상 노인건강검진을 실시한다
- 혼인전 건강검진에 대한 다각적인 홍보로 검진율을 높인다

라. 건강교실 운영 : 질병별 보건교육을 실시한다

(3) 연도별 추진계획

세부사업명		'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
금 연 실 천 향 상	직장금연운동	'99년 실시	흡연율조사 (구청직원)	2회	2회	2회
	학교금연교육	"	2회	2회	2회	2회
	지역주민교육	"	2회	2회	2회	2회
운 동	체력증진센터	"	500	600	800	1,000
	노인대학체조교실	2,400	3,200	3,400	3,500	3,600
	· 경로당체조교실	1,137	1,180	1,230	1,300	1,360
건 강 검 진	건강검진(공,교,직)	'98실시	2,000	2,100	2,200	2,300
	65세이상건강검진	588	600	610	620	620
	혼인전건강검진	100	100	110	110	120
건 강 교 실	보건교육	12회	16회	17회	18회	18회
	홍 보	12회	2회/월	2회/월	2회/월	2회/월

(4) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명		문 제 점	구체적 추진전략
금연, 음주		<ul style="list-style-type: none"> -현황조사 미흡 -음주,흡연에 대한 위해성 인식 부족과 관용적 태도 -학교장의 이해부족으로 시간 할애가 용이하지 않음 -음주,흡연의 저연령층 확대 -지역매스컴에 대한 주민들의 인지도 낮음 	<ul style="list-style-type: none"> -현황조사 계획 수립 -흡연, 음주 위해성에 대한 홍보(지역신문, 보건소 건강소식지,반상회보) -중·고생 흡연,음주에 대한 교육수립 : 학교와의 협조 여건 확보) -캠페인 실시:년2회 -공무원 흡연을 조사
운 동		<ul style="list-style-type: none"> -운동의 필요성에대한 인식부족 -운동시설 이용료 고가 -체육관 시설 부족 	<ul style="list-style-type: none"> -자전거 이용 홍보 -운동실천위한 캠페인 전개 -체력증진센터 운영 실시 -운동의 필요성홍보:지역신문게재 -노인체조 교실 확대 운영
건강검진	65세 이상 검진	<ul style="list-style-type: none"> -전산화된 건강진단 결과에 대한 노인들의 이해부족 -검진결과 이상자에 대한 추구 관리가 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> -진단결과 종합소견란을 적극활용 하여 대상자의 이해도를 높이고 건강에 대한 자율의지를 키운다
	혼인 전 건강검진	<ul style="list-style-type: none"> -검진을 저조 -민간의료기관 연계체계 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> -검진율을 높이기 위한 다각적홍보 (검진항목의 내용 홍보)
건강교실 운영		<ul style="list-style-type: none"> -대상이 광범위 하다 -전문인력이 부족 -집단교육이 어렵다 -형식에 치우치기 쉽다 	<ul style="list-style-type: none"> -보건교육(전문강사) :강의 VTR -대상,질병별 교육프로그램 개발 -대중매체 이용하여 교육실시(수시) -관내의료기관과 연계추진교육실시

사 업 명		필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 제	2.31	건강증진사업은 광범위한데 비해 갖은 업무교체로 훈련된 인력 절대 부족		
	2002년	2.31	인력확보 계획이 어려움		
구 분		국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)
사업비조달계획	1차연도	건강증진		5,510	9,510
		보건교육		4,000	
	2차연도	건강증진		5,760	5,760
		보건교육		-	
	3차연도	건강증진		6,500	6,500
		보건교육		-	
	4차연도	건강증진		7,000	7,000
		보건교육		-	

2) 구강보건사업

(1) 사업목표 및 사업현황

가. 사업목표

식생활 수준의 향상과 식생활 양식의 변화에 따른 치아우식증 과 치주병의 발생율이 증가함에 따라 구강보건사업을 통하여 구강내 질병발생율을 사전에 예방함으로써 구강보건수준을 향상시키고자 함

나. 사업현황

사 업 종 류	사업량	관리율	관련기관과 연계사업내용
불소용액양치사업	320명	100%	어린이집 7개소
치면열구전색사업 학생수	234명	1.1%	6~15세 학생(21,448)
구 강 보 건 교 육 사 업	1,600명	100%	어린이집 39 개소
구강보건사업과 관련된 기관	치과의원수 : 189 치과기공소 등 : 23		

(2) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
불소용액양치사업		320명	690명	700명	700명	700명
치면열구전색사업		234명	500명	600명	700명	800명
구강보건교육	대상확대(미취학)	1,600명	1,700명	2,000명	2,000명	2,200명
	관 리 율	34%	40%	42.6%	42.6%	46.8%
	교육시간(미취학)	2시간	2.5시간	2.5시간	2.5시간	2.5시간
	교 육 참 가 율	34%	40%	42%	42%	46%

※ 학교는 자체교육 실시함

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
불소용액양치사업	<ul style="list-style-type: none"> -초등학생은 학교에서 자체 실시 -보육시설장들의 사업 중요성 인식 미흡하여 사업 기피 -기존사업은 시에서 일정량을 배정받아 실시 하므로 사업량 저조 	<ul style="list-style-type: none"> -보육시설장들에게 사업의 중요성 홍보 -올바른잇솔질 방법 교육(유아원) (어릴때부터 습관화 되도록 한다) -점차적으로 구예산확보하여 사업대상을 늘린다.
치면열구전색사업 (치아홈메우기)	<ul style="list-style-type: none"> -유아 치아우식률의 증가로 시기를 놓침 -고가의료비 및 부모의 인식부족으로 시기를 놓치거나 진료기피 	<ul style="list-style-type: none"> -유아기부터 치아우식률이 심하므로 6세구치의 중요성 홍보 강화 -교육청 및 학교와의 연계체계 확보 : 양호 교사의협조로 검진을 향상 유도
구강보건교육	<ul style="list-style-type: none"> -올바른 잇솔질에 대한 인식 부족 -교육자료 부족 	<ul style="list-style-type: none"> -치아는 누구나 가지고 있고 높은 유병율을 나타내므로 교육연령을 단계적으로 높인다 -구강보건교육 프로그램 개발

사 업 명		필요인원수	문 제 점			
인 력 계 획	현 재	0.53				
	2002년	0.53				
구 분		국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)	
사업비 조 달 계 획	1차연도	불소용액양치사업			5,000	5,000
	2차연도	불소용액양치사업			5,300	5,300
	3차연도	불소용액양치사업			5,550	5,550
	4차연도	불소용액양치사업			5,800	5,800

3) 급·만성 전염병 관리사업

(1) 현 황

사 업 종 류	사 업 대 상 자 인구 혹은 시설	사업대상자 관리		관련기관과 연계사업내용
		사업량 (혹은명)	관리율	
수질검사 공동정호 약 수	7회 1개소 28개소	7회 1개소 28개소	100% 100% 100%	
방역소독사업	290ha	629ha	216%	
질병모니터망운영사업	21개소	21개소	100%	
보균자 색출사업 - 장티푸스 - 콜 레 라	18,000명 5,000명	23,817 명 4,361명	132% 87%	
성병관리사업 관리대상자 치료자 : 임 질 비임균성 매 독	561 48 131 79	561 51 134 75	106% 102% 94%	건강진단지정의료기관에서 보고 한 검진실적 관리
결핵관리사업 - 등 록 - 투 약	134 134	134 127	100% 95%	관내병의원에서 결핵환자로 신고된 환자 동거가족 검진관리

(2) 사업목표

전염병의 발생과 유행을 방지하기 위하여 예방활동을 지속적으로 수행해
나가는 한편, 예방홍보를 강화하여 주민 각자의 자율 관리능력을 극대화
함으로써 주민의 건강한 생활을 도모코자 함

(3) 연도별 추진계획

단위 : 개소, 명

사 업 명		'97년 실적	1999년	2000년	2001년	2002년
수질검사 공동정호 약 수		1	1	1	1	1
방역소독사업		629ha	450ha	400ha	350ha	300ha
질병모니터망 운 영 사 업		6	6	6	6	6
보균자 색출관리	장티푸스	23,817	18,000	18,000	18,000	18,000
	콜레라	4,361	5,000	5,000	5,000	5,000
결핵관리	B C G	1,326	1,200	1,200	1,100	1,100
	X선검진	5,978	4,000	4,000	3,800	3,600
	환자발견	370	320	300	280	260
	병의원신고	431	350	320	300	280
성병관리	등록관리	354	350	300	300	300
	STD검사	404	400	380	380	360
	혈청검사	23,280	1,000	900	800	700
예방접종	일본뇌염	13,655	11,000	10,000	10,000	9,000
	B형간염	9,904	7,500	7,000	6,500	6,000
	인플루엔자	500	1,500	2,000	2,500	3,000
	장티푸스	4,416	3,000	2,900	2,800	2,700

※혈청검사는 위생분야종사자들의 건강진단규칙 개정으로 건수 감소(98. 1. 10)

(4) 문제점 및 장애요인

사 업 명	문 제 점 및 장 애 요 인
결핵관리	<ul style="list-style-type: none"> - 결핵에 대한 인식부족으로 환자발견을 저조 - 초기 결핵약 복용시 부작용(위장장애 등)으로 지속적인 투약의 기피 - 임의로 거주지를 옮겨 치료중단을 야기 - 병·의원 진단환자 신고실적 저조
성병관리사업	<ul style="list-style-type: none"> - 치료대상자로 판명 후 잦은 업소이동으로 치료기피 - 보건중 단속이 미흡하여 건강진단 실시후 발급을 저조.
나병관리사업	- 나관리협회의 환자관리로 보건소에서는 현황 파악만 하고있는 실정.
기생충관리사업	- 기생충질환의 감소로 유병률이 낮아 보건소 내원 환자 없음.
문제점 분석	<ul style="list-style-type: none"> - 결핵 및 성병환자관리를 위한 전산화 - 결핵환자 관리를 위하여 적극적인 병·의원 환자신고체계 필요

(5) 추진계획 및 운영방안

사 업 명	추진계획 및 운영방안
결핵관리	<ul style="list-style-type: none"> - 효율적인 환자관리를 위한 전산자료화 - 적극적인 결핵에 대한 홍보로 환자인식 변환률 통해 치료효율증대 - B.C.G접종홍보로 면역인구 확대
성병관리사업	<ul style="list-style-type: none"> - 성병치료의 중요성을 대상자에게 설명하여 지속적인 치료가 되도록 유도 - 관련부서의 협조체계를 유지하여 보건중 단속 강화

(6) 인력계획

사 업 명	필요인원수	문 제 점
인 력	현 재	6.09
계 획	2002년	6.09

(7) 사업비 조달계획

구 분	국 비	도 비	지방비	계
결핵 및 성병 관 리 사 업	1차년도	100%		100%
	2차년도	"		"
	3차년도	"		"
	4차년도	"		"

4) 의약무관리사업

(1) 사업목표

- 부정의료행위 및 부정·불량 의약품 등의 유통 근절을 통하여 우수 의약품과 양질의 의료서비스를 제공할 수 있도록 자율지도단체 등을 통한 계몽활동과 병행 실시하여 국민의 건강증진과 보건수준 향상에 기여함.
- 사업대상 기관을 100% 관리하고 년 2회 자율지도감시 및 표본지도감시를 년 4회 대상의 1/4을 실시하되 필요시 경찰·직능단체와 합동실시
- 약무관리사업 대상기관을 100% 관리하고 년 1회 자율 및 정기지도점검에서 년 2회 실시하며 필요(진정, 제보접수, 고질적인 문제업소)시 검경 및 자율단체와 합동 점검 실시
- 응급의료기관 3개소 년 2회 지도·단속

(2) 사업현황 (19997년도)

(단위 : 명, 개수, 건수, %)

사 업 종 류		사업대상 기관혹은 지역수	사업대상자(기관)관리		관련기관과 연계사업내용
			사업량 (혹은수)	관리율(%)	
의료관리 사 업	- 적출물처리	1	1	100	○ 각의사회 자율지도감시 : 연2회전업소 ○ 보건소표본지도감시 -각업소의1/4
	- 세탁물관리	3	3	100	
	- 인허가			100	
	- 부정의료행위	523	1126	215	
	- 부정의료인단속	2781	2386	85	
약물관리 사 업	- 표준소매가 준수	300	300	100	○ 상반기 : 각단체 자율지도점검 ○ 하반기 : 합동지도점검
	- 부정의약품유통감시	300	300	100	
	- 불법무자격판매	273	273	100	
	- 인·허가				
	- 의료용구 수입업소	89	75	88	
	- 마약류 유통지도단속	540	545	100	
응급의료 기관관리 사 업	- 응급의료지정기관	3	3	100	
	- 야간의료기관	3	3	100	
관련기관	- 의료관리	서초구의사회, 한의사회, 치과의사회			
	- 약물관리	서초구약사회, 의약품도매협회			
	- 기타	서초구안경사회, 치과기공소협회, 안마시술소협회			

(3) 연도별 추진계획

(단위 : %)

사 업 명	1997년실적	1999년	2000년	2001년	2002년
○ 의료관리사업					
- 적출물처리	100	100	100	100	100
- 세탁물관리	100	100	100	100	100
- 인허가	100	100	100	100	100
- 부정의료행위	215	100	100	100	100
- 부정의료인	85.8	100	100	100	100
○ 약물관리사업					
-표준소매가준수	100	100	100	100	100
-부정의약품유통감시	100	100	100	100	100
-불법무자격자판매	100	100	100	100	100
-인허가	100	100	100	100	100
-의료용구수입업소	38	100	100	100	100
-마약류유통지도단속	100	100	100	100	100
○ 응급의료기관 관리사업					
-응급의료지정기관	100	100	100	100	100
-야간의료기관	100	100	100	100	100
○ 관련기관	의료관리	의사회, 한의사회, 치과의사회			
	약물관리	약사회, 의약품도매협회			
	기 타	서초구안경사회, 안마시술소협회, 치과기공소협회			

(4) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

사 업 명	구체적 추진전략	문 제 점
의료관리 사 업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관, 의료인 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 지도·감시목표: 523개소 의료인 2781명 - 감시방법 <ul style="list-style-type: none"> · 정기: 년2회 자율지도 및 합동감시 · 수시: 의료기관의 1/4 표본지도점 및 필요시(고발, 진정, 문제발생시) ○ 자율감시 정착유도 ○ 시민불편사항해소 적극대처 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관련단체 자율감시 형식적(대장, 현장 확인에 불과) ○ 보건소 감시 인력 부족(의료기술차원감시불가) ○ 타업무 병행 실시
약물관리 사 업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 약업소, 마약류유통지도관리 <ul style="list-style-type: none"> - 지도·감시목표: 873개소 - 감시방법 <ul style="list-style-type: none"> · 정기: 년1회 자율지도 및 보건소지도감시 · 수시: 고질적인 문제업소, 진정, 제보접수시 ○ 부정의약품유통단속: 거점·단체와 합동단속 ○ 자율감시를 활성화하여 자율감시 정착 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관련단체의 자율지도점 형식적 ○ 전문인력 부족으로 부정의약품유통, 무자격자의 조제·판매에 대한 지속적인 단속 곤란
응급의료 기관 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 응급실 운영: 강남성모병원, 오산당병원, 서울강남병원 ○ 후송체계 확립: 응급환자 발생시 신속출동조치(구급차 보유 → 강남성모병원 외 9개 병원 16, 의원 1, 보건소 1, 서초소방서 6) ○ 환자 후송 및 의료지원 정보교환: 129 응급환자 정보센터 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간응급구조단체가 없으므로 이를 이용시 주민의 불편을 초래할 수 있음
기 타 의·약무 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강식품 등을 의약품인양 판매단속(위생과와 협의) ○ 과대광고, 허위광고, 명칭 및 진료과목 표시위반 단속 강화 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인력 부족(증원 요청) ○ 직무의식 등 직원 교육 강화 ○ 광고범위 완화 요청

<p>인력계획 (현종사인력수/ 필요인력수)및 향후대책</p>	<p>①의무관리(3/4)</p> <ul style="list-style-type: none"> -의무계 담당직원 3명 <ul style="list-style-type: none"> · 병·의원, 의무일반 1명 · 치과, 한방관련업무담당 1명 · 안경, 안마시술소담당 1명 -직원 1인당 관련업소:230~280개소 -민원서류 1인평균 처리건수:113건
	<p>②약물관리(4/5)</p> <ul style="list-style-type: none"> -약무계 담당직원 4명 <ul style="list-style-type: none"> · 약업소 관련업무담당 1명 · 의료용구수입업소, 마약류유통지도점검 1명 · 조제업무 2명 -직원 1인당 관련업소:400~450개소 -민원서류 1인평균 처리건수:250건
	<p>③응급의료기관 관리사업(1/1)</p> <ul style="list-style-type: none"> -의무계 담당직원 1명 (치과, 한방관련업무담당 겸직)
	<p>④인력계획</p> <ul style="list-style-type: none"> -의무계 1명증원 -약무계 1명증원(정원5명, 현원4명)

5) 정신보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

가. 사업현황

생활보호대상자 및 저소득주민 1,623가구/4,342명중 만성질환자 총 관리수는 366명(8.4%), 정신질환자 관리수는 45명(1.0%)임.

나. 사업목표

- 일반적인 목표

방문간호사업 대상자 중 정신장애인들과 그 가족이 자신들의 장애에 관한 정확한 이해를 가지고, 효과적으로 대처하기 위하여 재가 회복기 정신질환자 사회복지프로그램운영과 환자개개인에 대한 사례관리를 하여 정신보건정책의 개발에 기여 하고자 함

- 구체적 목표

환자개개인에 대한 사례관리를 하여 정신질환자 관리율을 100%로 높인다

(2) 연도별 추진계획

(단위:명)

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상 인 구 수	5,516	4,500	4,500	4,500	4,500
환자발견 및 등록관리	38	45	60	70	80
사회복귀 프로그램	'99.실시예정	7	10	10	15
사례관리	'99.실시예정	30	40	50	60
치매환자 관리사업	'99.실시예정	5	10	15	20
정신질환자 가족모임	'99.실시예정	30	40	50	60

(3) 추진전략 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
환자발견 및 등록관리		<ul style="list-style-type: none"> - 각동사무소를 통하여 환자발견 협조 의뢰 - 방문간호사업시 환자 발견 - 보건소로 수시상담 신청토록 대중매체 홍보 - 건강기록부 작성 - 환자상태에 따라 가정방문횟수 결정 - 재가 방치환자는 통원치료 및 입원유도
사회복귀 프로그램	인원 및 시설장비 장소 미비	대상 : 재가회복기 정신질환자 기간 : 주1회 (년중) 장소 : 보건소(보건교육실) 연계 : 필요시 관내복지관과 연계운영
사례관리	정신전문간호사 부족으로 충분한 관리에 어려움	대상 : 보건소에 등록관리된 환자(방문간호와 연계하여 실시) 기간 : 주1회(년중) - 점차적으로 구비확보하여 정신전문요원 보충
치매환자 관리사업	-요양시설 및 단기 보호 센터 부족 -대상자 파악어려움 (대상자 숨기고 있음) -전문인력, 시설, 서비스 개발의 미확보	- 치매신고센터 운영: 치매가족들의상담전화에 의한 환자 등록관리(방문보건사업과 연계관리) - 치매환자 조기발견을 위한 치매진단 실시 - 치매환자 가족상담 - 교육 및 홍보사업 - 관내 복지관과 연계하여 사업실시
정신질환자 가족모임		대상 : 환자 및 가족,지역주민,보건사업관계자 방법 - 자체 및 외부강사 초빙교육 - 교육자료 배부 (가족모임 만들어 상호간의 지지와 정보교환 장소 제공)

사업명		필요인원수	문 제 점			
인 력 계 획	현 재	정신전문간호사 교육중				
	2002년	정신전문간호사 2명 정신전문사회복지사1명				
구 분		국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)	
사업비 조 달 계 획	1차연도	교육비		1,500	4,300	
		프로그램운영비		2,800		
	2차연도	교육비		1,500	4,500	
		프로그램운영비		3,000		
	3차연도	교육비		-	3,000	
		프로그램운영비		3,000		
	4차연도	교육비		-	3,000	
		프로그램운영비		3,000		

6) 재활보건의사업

(1) 사업현황 및 사업목표

가. 사업현황

장애특성으로 인해 일반치과에서 치과진료를 받는데 어려움을 갖는 장애인의 치아관리를 통해서 치아건강을 증진시키고, 방문 재활간호사업을 통해 거동불편자와 교통사고, 일반사고, 뇌혈관질환환자 등으로 일시적 장애를 입은 장애인에게 재활간호 및 가족 교육 실시

장애인등록 현황

총 계	지체장애	정신박약	시각장애	청각 및 언어장애
1,804명	1,201명	286명	176명	141명

나. 사업목표

- 물리치료 환자증가로 물리치료실 확대 운영(보건교육실 활용)하여 다양한 운동치료, 통증치료, 전기치료술을 도입하고 일상생활에 적용되는 통증 예방, 재활운동 등의 교육 프로그램을 개발하며, 장애자치과를 전일 운영하고 복지관과 연계 사업 추진
- 방문재활간호사업은 현재 지체장애인 1201명중 16명 관리하여 관리율 1.3%로, 2002년까지 매년 20명씩 관리하여 6.7%로 관리율을 높인다

(2) 연도별 추진계획

(단위:명)

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상자	1,201명	1,450	1,520	1,600	1,670
장애자 등록사업	1,804명	2,220	2,330	2,440	2,550
장애자 검진사업	354명	상황에 따라 실시			
물리치료사업	17,448명	18,000	18,500	19,000	19,500
장애인 치과	1,158명	1,200	1,250	1,300	1,350
재활기구 대여사업	'98년실시	계속 실시			
재활간호사업	'98년실시	20명/480명	25명/485명	30명/490명	35명/495명

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
장 애 자 등록사업		<ul style="list-style-type: none"> - 동사무소 등록 장애인 현황 파악 • 방문간호사업중 발견된 장애인 • 주민 및 환자가족의 상담, 의뢰 • 장애인협회 등 유관기관과 연계하여 의뢰 받음
물리치료 사 업	<ul style="list-style-type: none"> - 물리치료사 1명 운영 으로 환자 점차 증대에 따라 인력부족 및 치료실 협소 	<ul style="list-style-type: none"> - 물리치료실 확대 운영 • 보건교육실을 활용하여 실시 • 운동치료, 통증치료, 전기치료 도입 • 교육프로그램 개발(요통, 관절염치료교실) • 작업치료 : 일상생활, 동작훈련, 서지각발 달치료, 상지기능훈련, 감각통합훈련
장 애 인 치 과	<ul style="list-style-type: none"> - 진료하는 의사들이 무료 자원봉사자 로 계속적인 운영에 어려움 - 의료진 교체로 환자진료의 연속성 이 없음 	<ul style="list-style-type: none"> - 장애인을 위한 양질의 진료 • 장애인 복지관과의 연계로 지역사회 발전에 기여 • 전문적이고 세분화된 치료진료팀구성하여 진료 실시
재활간호 사 업	<ul style="list-style-type: none"> - 인력에 비해 재활간호 대상자가 많다 (방문간호사 4명) 	<ul style="list-style-type: none"> - 발견된 장애인중 재활관리를 원하는자는 건강력사정(현재질병상태, 과거건강치료상 태, 타질병유무 등), 신체사정(일상생활수행 능력, 동통양상, 활력증상)후 재활간호 사업 대상자로 선정 등록 관리함 - 거동가능자 : 보건소 내소하여 물리 재활 치료 대상으로 집중관리
재활기구 기 탁 및 대여사업	<ul style="list-style-type: none"> - 재활기구 종류가 부족함 - 재활기구 보관할 장소가 없어서 관리 어려움 - 기증품은 A/S가 어렵다 - 휠체어 등 고가품이 부족하여 수요와 공급의 불균형 초래 	<ul style="list-style-type: none"> - 거동불능자 : 방문보건사업 대상으로 등록 , 재활방문치료함 - 재활기구대여 : 월2회 방문하여 환자 및 보호자에게 재활교육 및 기구대여 - 교육 <ul style="list-style-type: none"> • 환자 및 가족에게 건강관리 교육 실시 • 방문간호사 재활교육의 재교육 적극적 참여 - 기구구입 <ul style="list-style-type: none"> • 예산반영하여 필요한 기구 구입 • 지속적인 「재활기구나눔은행」 홍보를 하여 재활기구 기증 받음

사 업 명			필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 재		1.02	방문재활간호대상자에게 투입되는시간이 많아서 많은대상자에게 적절한 재활서비스 제공이 어렵다		
	2002년		1.02			
구 분			국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)
사업비 조 달 계 획	1차연도	재활간호사업			2,000	2,000
	2차연도	재활간호사업			2,200	2,200
	3차연도	재활간호사업			2,300	2,300
	4차연도	재활간호사업			2,400	2,400

7) 만성 퇴행성질환 관리사업

(1) 사업목표

인구의 고령화 추세와 생활양식 및 환경의 변화로 고혈압, 당뇨, 심혈관질환 등 만성퇴행성질환이 증가하여 치료보다는 예방이 효과적인 관리방안으로 조기발견, 조기치료, 환자교육, 재활서비스가 제공되어 만성퇴행성질환에 대하여 올바르게 이해하여 자신에 맞는 치료법 및 생활습관을 실천하게 하므로써 삶의 질 저해와 의료비 증가의 요인에 대처하고자 함

(2) 사업현황

사 업 명		사업대상	사 업 량	관 리 율
사업대상자	고혈압관리사업	28,615명	6,211명	21.7%
	당뇨병관리사업	16,351명	7,748명	47.3%
고 혈 압 관리사업	방문간호대상자수	5,516명	79명	1.4%
당 뇨 병 관리사업	방문간호대상자수	5,516명	55명	0.1%
자 궁 암 관리사업	방문간호대상자수	5,516명	559명	10.1%
퇴행성관절 질환관리사업 (관절염자조그룹운영)	방문간호대상자수	5,516명	1회실시	

(3) 연도별 추진계획

(단위 : 명)

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
고혈압 관리사업	79	85	87	90	94
당뇨병 관리사업	55	60	65	70	75
자궁암 검진사업	559	520	550	580	600
관절염자조 그룹운영	1회 실시	2회	2회	2회	2회

(4) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
고혈압 및 당뇨병 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> - 당뇨병 관리에 대한 국민교육 및 홍보사업 부족 - 당뇨병 예방 및 관리에 지역 사회사회 참여 부족 - 당뇨병 실태 및 평가조사의 체계화 안됨 	<ul style="list-style-type: none"> - 환자발견 : 방문간호, 순회진료, 1차 진료, 성인병검진시 발견하여 등록 - 등록관리 <ul style="list-style-type: none"> · 지속적인투약 및 정기적검사실시 · 질환별환자 및가정보건교육실시 (식이요법, 운동요법 등) - 고혈압,당뇨교실운영
자 궁 압 검진사업	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소에서 쿠폰발급하여 병원으로 검진하러 가는 불편함 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소에 점차적으로 시설을 갖추어서 주민들의 불편을 해소하기 위하여 보건소에서 실시토록 예산확보함
관절염자조 그룹운영	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 선정 어려움 - 예산관계로 관절염에 좋은 수중 운동을 할 수 없음 	<ul style="list-style-type: none"> - 대 상 : 관내 거주 관절염 환자 - 운 영 : 년2회 (환자수에 따라 운영횟수 조절) - 장 소 : 보건소 - 교육기간 : 주1회(2시간)6주간실시 - 강 사 : 전문교육을 이수한 보건소 간호사 - 교육내용 : 운동요법, 약물요법, 식이요법지도, 스트레스, 통증, 우울증관리

사업명		필요인원수	문제점			
인 력 계 획	현 재	0.49				
	2002년	0.49				
구 분		국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)	
사업 비 조 달 계 획	1차연도	자 궁 압 검 진		1,500	2,000	
		관절염자조그룹 운영		500		
	2차연도	자 궁 압 검 진		1,575	2,100	
		관절염자조그룹 운영		525		
	3차연도	자 궁 압 검 진		1,654	2,204	
		관절염자조그룹 운영		550		
	4차연도	자 궁 압 검 진		1,583	2,161	
		관절염자조그룹 운영		573		

8) 방문보건의료사업

(1) 사업목표

사회경제적 여건과 질병양상의 변화로 지속적인 관리가 중요시 되는 만성퇴행성질환이 늘어나고 평균수명의 연장으로 인한 인구의 노령화 등으로 재가요양 수요가 증가함에 따라 보건의료서비스를 주민이 수용하기 쉬운 형태인 방문서비스로 전환하므로써 보건사업의 효율을 극대화시키고 의료비 절감을 유도하여 주민의 건강생활을 유지 증진시키고자 함

(2) 현 황

분 류	사업대상자	등록관리자	관 리 율
영세민 및 저소득층	1,939	4,086	
독 거 노 인	1,434	72	5.0%
거 동 불 편 장 애 인	1,450	16	1.1%
중증근골격계 질환자		153	
기 타 고 위 험 군		15	

(3) 연도별 추진계획

세부사업명	'97실적	1999년	2000년	2001년	2002년
방 문 보 건 사업	5,516	4,500	4,500	4,500	4,500
방 문 진 료	332	310	320	330	340
가 정 간 호	1	5	5	10	15
임 종 간 호	-	2	5	5	5
순 회 진 료	2,299	2,300	2,350	2,400	2,450
애 로 사 항 연 계 처 리	346	300	310	330	340
재가정신질환자 관리 사업	38	45	50	55	60
건 강 진 단	314	320	330	340	350

(4) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
방문보건사업	- 방문간호사업 확대로 인해(인원 및 사업내용) 사업 인원이 부족하여 질적인 의료서비스가 부족함	- 가정방문 : 지역별 담당제 실시 - 건강대상자에 대한 건강관리 - 거동 불편환자 방문진료 및 입원의뢰 - 질병별 환자관리 - 수용시설, 노인정 및 저소득집단지역관리 - 질병 및 합병증 예방을 위한 보건교육 - 애로사항 연계처리: 유관부서(행정, 복지)
방문진료		- 대상 : 거동불편환자 및 만성질환자 - 방법 : 진료팀이 주1회 직접 환자가정 방문하여 진료 실시 - 내용 : 일반진료, 투약, 처치 및 입원이 필요한 환자는 2차 의료기관에 입원조치
가정간호	- 많은 환자 연계시 예산이 많이 소요됨	- 대상 : 조기퇴원자, 특수기구 사용자 등 - 방법 · 환자의 상태에 따라 수시로 가정 방문하여 가정에서 직접 간호제공 · 보건소 자체 관리 및 가정간호사회와 연계하여 실시
임종간호		- 대상 : 치유할 수 없는 질환의 말기(남은 생이 6-12개월)에 있는 환자와 가족 - 방법 : 호스피스팀과 연계하여 방문간호 실시 - 내용 : 임종시까지 편안하고 안락한 임종을 맞도록 도와줌
순회진료		- 대상 : 노인정, 수용시설, 저소득집단지역 주민 - 방법 : 주1회 보건소 진료팀이 실시 - 내용 : 진료, 투약, 건강상담, 검사, 보건교육
애로사항 연계처리	- 타부서와의 연계로 일처리가 이루어지기 때 문에 문제해결이 늦다	- 대상 : 문제가정 - 내용 : 행정, 복지, 전문의료기관의뢰 - 방법 : 애로사항에 따라 관련기관(부서) 연계처리
재가정신질환자관리사업	- 전문인력 부족 - 정신질환자관리에 대한 인식 결여 - 사회복지프로그램 운영할 장소 없음	- 대상 : 재가정신질환자 - 방법 · 가정방문관리 · 사회복지프로그램 운영 · 사례관리
건강진단		- 대상 : 방문간호사업 대상자 · 건강진단 미실시자 : 보건소 안내 · 전염성질환자 : 보건소등록 · 일반질환자 : 보건소, 병원 연계

사 업 명			필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 재		2.31			
	2002년		2.31			
구 분			국 비	시 비	구비(천원)	계(천원)
사업비 조 달 계 획	1차연도	방문간호사업	-	-	18,000	18,000
	2차연도	방문간호사업	-	-	18,900	18,900
	3차연도	방문간호사업	-	-	19,800	19,800
	4차연도	방문간호사업	-	-	20,790	20,790

9) 각종 실험 및 검사

(1) 사업목표

- 급성전염병의 조기발견과 역학적 검사를 통해 건강한 지역사회를 조성 하도록 양질의 검사기능을 확립
- 집단검진과 1차 의료기관수준의 검사기능제공을 통한 질병의 조기발견과 조기치료에 일익을 담당.
- 민간의료기관과 검사업무연계를 통해 유기적 업무협조 체계를 구축 하고 지역주민에게 양질의 보건의료 혜택 제공
- 연도별 목표량 100%달성 노력

(2) 연도별 추진계획

사 업 명	1997	계	1999	2000	2001	2002
○ 보건에 관한 실험 및 검사 -보건증 건강진단 -HIV검사 -객담검사 -성병검사 -장내세균 콜레라 검사	120,977 25,684 38,396 1,610 28,376 26,911	516,000	121,000	125,000	130,000	140,000
○ 집단질병발생상황에 필요한 역학조사	37	172	40	42	44	46
○ 민간의료기관과의 업무협조 기타	50	270	60	65	70	75
○ 내소환자의 임상병리 검사 -CBC -LFT -소변 -면역학적 검사 -혈액형	64,594 2,687 34,746 387 26,512 262	326,000	80,000	81,000	82,000	83,000
○ 보건사업관련 검사 -혈당 간염 -임산부 -성인병검진	7,630 6,000 1,200 430	54,000	12,000	13,000	14,000	15,000
○ 제증명 발급시 필요검진 -채위 간염 매독등	4,000	23,000	5,000	5,500	6,000	6,500
○ 유관기관과의 업무협조 요구 검사 -수질검사	6,000	25,400	6,200	6,300	6,400	6,500
○ 방사선실 검사업무 -직촬 -간촬	35,400 6,200 29,200	135,000	33,000	33,500	34,000	34,500

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

사업명	추진전략	문제점
○보건에 관한 실험 및 검사	<ul style="list-style-type: none"> -보건증관련검사 실시 ○식품,기타업소 년1회 ○미용,유형업소년2회 -유형업소종사자 검사 철저 -해외여행자 검사철저 	<ul style="list-style-type: none"> -보건소 이용을 기피(신분노출 등 체면을 생각) -시중의료기관 이용시 검사형식적 -업무전산화 미비로 검사인력, 시간, 물질 소모과다
○집단 역학조사	<ul style="list-style-type: none"> -급성전염병의 조기발견을 위한 검사가능을 강화 	<ul style="list-style-type: none"> -취약지역이 없어 특별한 문제점 없음
○민간의료기관과의 협조	<ul style="list-style-type: none"> -민간의료기관과의 연계체계 구축 -상시정보교환,모니터기능 활성화 -민간의료기관의 자발적인 참여유도 	<ul style="list-style-type: none"> -민간의료기관의 참여기피 -모니터기능 형식적
○내소환자검사	<ul style="list-style-type: none"> -검사시설 자동화 및 전산화와 정도관리 실시 -검사범위 확대와 신속한 검사결과 통보 	<ul style="list-style-type: none"> -검사 업무 전산화 미비로 진료시 검사업무 중복 -검사범위 확대시 시설장비에 따른 예산 투입
○보건사업관련 검사	<ul style="list-style-type: none"> -모성,영유아사업의 적극 활성화 -검진사업의 적극 홍보로 자발적이고 적극적인 참여유도 	<ul style="list-style-type: none"> -검진사업의 전문인력 미비로 활성화 부실
○제증명검사	<ul style="list-style-type: none"> -검사정확도 향상과 신속한 검사결과 통보 	없음
○유관기관 협조 요구 검사	<ul style="list-style-type: none"> -검사전문기술의 향상도모 -자체보수교육 실시(분기1회) 	없음
인력계획 및 향후대책 (현원수/필요인원수)	<ul style="list-style-type: none"> -검사업무(5/6) -방사선업무(3/4) -물리치료업무(0/2) -인력증원(업무별 1명씩) -검사업무전산화로 업무연계 및 검사결과 관리의 효율화 	<ul style="list-style-type: none"> -구조조정 및 인력감축관계로 인력증원이 어려움

4. 지역 보건 의료기관의 확충 및 정비계획

4.1. 총괄

(단위 : 개소, 명)

기 관 명	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
1. 인력					
-인력수	93	83			
-교육·훈련 수요인력수	20	20	20	20	20
계					
2. 예산(단위:천원)					
-인건비	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318
-사업비	706,035	800,000	800,000	850,000	850,000
-시설/장비 보강비	316,040	203,227	109,584	100,000	100,000
계	3,575,393	3,556,545	3,462,902	3,503,318	3,503,318
3. 기관수					
-보건소	1	1	1	1	1
-보건분소	1	1	1	1	1
계	2	2	2	2	2
4. 지원이 필요한 기관수					
-보건소					
-보건분소					
계					

4.2. 조직 및 인력 계획

1) 보건기관 직제표

현황	향후정비계획
<input type="checkbox"/> 조직 : 3과 8계 (12진료실) 1분소 <input type="checkbox"/> 정원 : 93명	<input type="checkbox"/> 조직 : 3과 8팀(12진료실) 1분소 <input type="checkbox"/> 정원 : 83명
<pre> graph TD S[소장] --- BAH[보건행정과] S --- BHG[보건지도과] S --- YG[의약과] BAH --- BHG1[보건기획계 26명] BAH --- BAF[방역계 6명] BAH --- BBBS[방배보건분소 15명] BHG --- BHG2[보건지도계 8명] BHG --- BGJ[가족보건계 7명] BHG --- BJK[건강관리계 7명] YG --- YG1[의무계 10명] YG --- YG2[약무계 5명] YG --- YG3[검진계 9명] </pre>	<p>계 제도를 팀 제도로 변경 운영</p>
<input type="checkbox"/> 진료실 (12실) - 1차진료실, X선실, 검사실, 보건실, 치과, 물리치료실, 간해실, 예방진종실, 모성영유아실, 가족보건실, 한방계, 장애인치과	

2) 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

현재 상황			향후(2002년)정비계획		
조직	배치 인력	담 당 업 무	조직	배치 인력	담당업무의 변경 및 변경사유 (추가 업 무)
보 건 행정과 보 건 기획계	26명	가. 지역보건기획 및 평가 나. 지역주민의 보건의료의 향상, 증 진, 및 이를 위한 연구 등에 관한 사업 다. 보건통계 및 보건의료정보의 관리 라. 문서, 보안, 관인관수, 인사, 복무 에 관한 사항 마. 예산회계, 물품관리에 관한 사항 바. 진료실 업무지원 사. 민원실의 운영 아. 진료비 및 의료수가 조정 및 징수 자. 소내 다른과 다른계에 속하지 아니하는 사항	보 건 행정과 보 건 기획팀		계 획 없 음
보 건 행정과 방역계	6명	가. 방역대책 수립 및 시행에 관한 사항 나. 제1,2종 법정전염병 역학조사 및 방역소독 다. 제1,2종 법정전염병 환자 수용에 필요한 격리 병의원 지정 라. 후천성면역결핍증 관리에 관한 사항 마. 소독업허가 및 소독의무시설 지 도점검 바. 공동정호(먹는물)수질관리 사. 해외 오염지역 입국자 추적관리 아. 예방위원의 임명 또는 위촉 자. 전염병예방을 위한 주민홍보 및 계몽	보 건 행정과 방역팀		계 획 없 음

현 황			향후 정비계획		
조직	배치 인력	담당 업무	조직	배치 인력	담당업무의 변경 및 변경사유 (추가 업무)
보건 지도과 보건 지도계	8명	가. 국민건강증진에 관한 사항 나. 보건교육에 관한 사항 다. 구강건강에 관한 사항 라. 영양개선에 관한 사항 마. 모자보건에 관한 사항 바. 과내 다른계에 속하지 아니하는 사항	보건 지도과 보건 지도팀		계획없음
보건 지도과 가족 보건계	7명	가. 가족계획사업에 관한 사항 나. 정신보건에 관한 사항 다. 가정 및 사회복지시설 등을 방문 하여 행하는 보건의료사업 라. 노인보건사업에 관한 사항 마. 장애인 재활사업에 관한 사항	보건 지도과 가족 보건팀		계획없음
보건 지도과 건강 관리계	7명	가. 법정전염병 및 지정전염병의 예방 검종 및 의약품 수급에 관한 사항 나. 간해관리에 관한 사항 니. 자의주면 건강진단에 관한 사항 리 제3종 전염병의 예방에 관한 사항	보건 지도과 건강 관리팀		계획없음

현 황			향후 정비계획		
조직	배치 인력	담당 업무	조직	배치 인력	담당업무의 변경 및 변경사유 (추가 업무)
의약과 의무계	10명	가. 의료법의 시행에 관한 사항 나. 의료기사법에 관한 사항 다. 기타 유사의료업에 관한 사항 라. 응급의료에 관한 사항 마. 지역주민에 대한 진료에 관한 사항 바. 충무계획에 따른 의료동원에 관한 사항 사. 과내 다른계에 속하지 아니하는 사항	의약과 의무팀		계획없음
약무계	5명	가. 약사법에 관한 사항 나. 마약, 대마, 향정신성의약품 관리 에 관한 사항 다. 조제실 및 의약품 수급에 관한 사항 라. 충무계획에 따른 의약품 동원에 관한 사항 마. 마약류 오남용 홍보 및 교육에 관한 사항	약무팀		계획없음
검진계	9명	가. 임상병리에 관한 검사 및 실험에 관한 사항 나. 방사선 검사 업무에 관한 사항 다. 물리치료업무에 관한 사항 라. 건강진단 지정의료기관에 관한 사항 마. 시약필름 및 재료등 수급에 관한 사항 바. 수질검사업무	검진팀		계획없음
보건 분소	15명	가. 진료업무 나. 영유아 관리 업무 다. 임산부 관리 업무 라. 전염병 예방 접종 업무 마. 결핵관리 업무 바. 검사업무 사. 보건교육 업무 아. 건강진단수첩 및 진단서 발급			계획없음

3) 인력의 개발계획

가. 2002년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육 등)방안

교육종류별	교육수요(명)						계
	의무직	보건직	간호직	의료기술	행정직	기타직	
관리능력향상과정	2						2
홍보행정과정					1		1
회 계 과 정					1		1
보건위생과정		9					9
간호실무과정			30				30
전기실무과정						1	1
의료기술과정				13			13
보건기획실무과정		1	1	1	1		4
기능전문과정						16	16

나. 신규인력 채용 및 교육계획

① 2002년까지 신규인력 확충

직 종	채용인력 수	채용시기	채용방법	비 고 (정규/임시)
정보처리기사	1		정원내 상계조정	
정신보건 전문요원	1		“	

② 신규인력 교육(기본교육등) 및 훈련계획

- 조직개편 및 인력확충에 따라 직종별 전문교육 실시
- 중앙 및 시공무원 교육계획에 의거 우선 입교 조치

4.3 시설 및 장비계획

부 문		시설/장비 보강계획	현황 및 필요성	투자계획
시설	보건소	○ 보건소 전산화사업 (방배분소까지 연결)	○ 많은민원에 대한 효과적이고 능률적 인 업무처리 ○ 민원인들의 불편 최소화 ○ 인력절감을 통한 경비의 절감효과	○ 지방비 1억원
	분소			
장비	보건소	○ 골밀도측정기 및 물리치료기구입 ○ 화학발생 면역검사 기의 2종구입 ○약품보관용 냉장고 등 구입	○ 98년도 추진한 보 건예방사업의 일환 으로 일반건강검진 사업을 실시함에 따라 골밀도측정과 정확한 암세포를 검사하기위함 ○ 노후된 냉장고교체 와 일반가정용 냉장 고를 약품보관전용 냉장고로교체	○ 지방비 2억2백만원 ○ 지방비 2천4백만원
	분소			

4.4 보건의료기관의 연도별 예산추정현황 및 재원조달 계획

(단위:천원)

예산현황	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
인건비	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318
사업비	706,035	800,000	800,000	850,000	850,000
시설/장비 개선비	316,040	203,227	109,584	100,000	100,000
계	3,575,393	3,556,545	3,462,902	3,503,318	3,503,318
예산조달방법	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
<인건비>					
국비					
도비					
지방비	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318
소계	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318	2,553,318
<사업비>					
국비	35,044	35,044	38,149	40,819	44,255
도비	23,232	23,232	25,159	26,774	29,048
지방비	647,759	741,724	736,692	782,407	776,697
소계	706,035	800,000	800,000	850,000	850,000
<시설/장비 개선비>					
국비					
도비					
지방비	316,040	203,227	109,584	100,000	100,000
소계	316,040	203,227	109,584	100,000	100,000

5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

5.1 공공보건의료계획체계의 발전방향

내용 계획	보 건 사 업 부 문	진 료 부 문
공공보건의료기관의 기능 및 역할에 대한 발전방향	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민생활전반에 대한 포괄적 서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 재활보건의료사업의 운영 - 전주민이 이용할 수 있는 건강 증진 프로그램 개발 보급 - 노인보건의료사업의 일환인 가정 간호방문의 확대 시행 ○ 지역주민의 특성에 맞는 보건사업의 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 스트레스 상담 - 당뇨병, 관절염 등의 예방 및 치료 ○ 지역주민에 대한 건강증진사업 체계로 보건사업 전환 <ul style="list-style-type: none"> - 급성전염성 질환위주에서 만성 질환자 고위험군 관리위주로 - 성인병환자의 예방 및 치료 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 진료의 질 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 성인병 종합관리실 운영 ○ 검사의 질 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 검사장비의 자동화 및 현대화 ○ 이동진료봉사 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 방문간호사업 확대 - 이동차량에 의한 서비스제공 도입 검토 ○ 건강 예방 및 증진 서비스 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 건강체조 등의 프로그램 개발 - 건강예방 프로그램의 개발 및 홍보 ○ 야간응급진료 및 24시간 의료서비스 제공체계 개발 <ul style="list-style-type: none"> - 야간이나 공휴일 등에 병·의원 순번제 체계 개발
민간의료기관과의 역할분담 방 향	<ul style="list-style-type: none"> ○ 21C 보건소의 기능 및 역할에 대한 정립과 사업영역의 확정 ○ 보건사업 관련시설의 공동이용 체계 개발 및 구축 ○ 보건사업 관련자료 및 정보를 민간의료기관과 상호교환 및 협조 ○ 지역주민과 환자에 대한 보건 교육과 건강예방 및 증진에 대한 홍보강화 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 예방, 재활, 건강증진교육 중심의 진료제공 ○ 의료소외계층(노인, 장애인, 저소득 취약계층 등)에 대한 진료사업 확대 ○ 민간의료기관과의 연계를 통한 진료사업 확대 ○ 공공부문과 민간부문간의 진료자료 및 정보에 대한 교환체계 개발
지역사회 호응도 제고방향	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간의료기관이 참여하기를 꺼리는 보건사업분야 적극 개발 ○ 지역사회에 대한 정기적인 여론조사 실시를 통한 지역의료 수요 파악 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민의 의료수요에 부응하는 진료사업 추진 ○ 지역 언론매체를 통한 진료과목과 진료절차 홍보

5.2 향후 공공보건의료기관의 역할 및 사업계획

사업명 기관명	보건사업	진료사업	기 타
보 건 소	역할 ○ 지역사회진단을 통한 중점보건사업 발굴, 추진 ○ 보건의료에 대한 기획과 통계자료 수집·분석 ○ 지역주민의 건강관리자로서의 역할 확립	○ 민간부문이 제공 곤란한 의료서비스 제공 (예방, 건강증진, 재활, 보건교육) ○ 민간보건의료기관과의 상호 진료체계 구축	○ 공공부문의 교육기능 강화 ○ 지역주민의 보건 의료수요 및 공급에 관한 정보관리자
	사업 계획 ○ 전염병예방 및 관리사업의 내실화 - 민간의료기관과의 신고체계 전산화 - 환자현황 파악 및 관리의 전산화 ○ 보건기획 및 정보수집·분석능력 향상을 위한 직원 보수교육 강화 ○ 지역주민 특성에 맞는 보건사업의 강화 - 노인 무료 건강진단의 확대 검토 ○ 지역주민의 건강증진을 위한 운동프로그램 개발 및 운영 - 노인 체조교실 - 임산부 체조교실 ○ 지역보건의료기획의 중심기관으로 육성 - 지역보건의료를 위한 업무의 종합적 관리	○ 급성전염성 질환관리 위주에서 만성퇴행성 질환 관리사업 위주로 전환 ○ 현대병 종합관리체계의 확립 - 현대병(스트레스, 당뇨병, 암, 관절염 등)에 대한 예방 및 치료 ○ 건강진단 이상자의 철저한 관리 - 예방관리는 보건소, 치료관리는 전문 병·의원으로 역할분담 ○ 진료실 간 전산화를 통한 업무의 효율화와 신뢰성 확보	○ 보건의료수요 및 공급현황에 대한 각종 자료수집 및 분석체계의 구축 ○ 보건의료 정보 전달체계 구축 - 지역언론매체와의 연계 홍보 ○ 보건교육사업의 중점추진으로 스스로 건강을 가꿀 수 있도록 동기를 부여하여 행태변화유도

5.3 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

내용 부문	민간의료기관과의 연계현황	민간의료기관과의 향후 연계방향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
보건 사업 부문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역주민의 보건의료 수 요 파악위한 연계 <ul style="list-style-type: none"> - 법정전염병환자에 대한 신고 - 임신부 및 영유아 현황보고 ○ 지역주민의 편의위한 사업의 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 건강진단수첩 발급 위탁 - 가족계획사업 위탁 - 건강증진사업의 체 계화 - 무료 건강진단대 상자의 범위 확대 ○ 자원봉사활동의 태동 <ul style="list-style-type: none"> - 관절염, 스트레스, 장애인 치과 등의 자원봉사 - 마약, 에이즈 교육 등의 자원봉사 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건의료사업 정보의 상호교환 협조체계 구축 <ul style="list-style-type: none"> - 일방향이 아닌 쌍 방향성 추구 ○ 지역주민의 요구에 맞는 보건의료사업 수행 위한 지역정보망의 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 환자의뢰체계 및 회 송체계 구축 - 응급의료체계 구축 ○ 방문보건사업 확대실 시위한 민간의료기관 과의 협조체계 구축 ○ 건강증진 프로그램 개 발 및 시행을 위한 민 간의료기관과의 협 조 체계 구축 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간의료기관과의 지역정보망 구축 통한 업무의 효율화 <ul style="list-style-type: none"> - 자료 및 정보의 전산화 통한 공유 - 소아과, 산부인과 등과의 정보체 계 운영방안에 관 한 협의 ○ 방문보건사업의 확대 를 위한 자원봉사자 들의 모집 및 운용 체계 구축 ○ 사업장의 보건교육에 대한 정보지원 및 점진적 민간위탁 ○ 지역내 전문병원의 설립 유도

내용 부문	민간의료기관과의 연계현황	민간의료기관과의 향후 연계방향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
진료 부문	<ul style="list-style-type: none"> ○정밀검사 및 전문적 치료를 요하는 환자를 2차기관에 의뢰 <ul style="list-style-type: none"> - 관절염의 경우 - 정신적 스트레스의 경우 ○전염병에 대한 민간 의료기관의 신고 및 보고 	<ul style="list-style-type: none"> ○보건의료에 관한 전문 인사를 초빙하여 협진 체계 개발 ○1차진료부문에서 민간 보건의료기관과의 진료협조체계 구축 ○요양 및 양로시설의 진료정보의 교류방안 구축 ○민간의료기관과의 합동으로 전염병감시 체계 구축 	<ul style="list-style-type: none"> ○진료 협조체계 구축시 상호 정보교환이 가능하도록 일정한 서식 마련 ○민간의료기술 접목을 위한 가칭 “보건소 진료 운영 자문기구” 구성 ○종합검진기능 강화 위한 성인병 종합 관리 센터 운영 ○지역별 순번제 야간 응급서비스 구축 위한 협조 요청 ○보건소 1차진료후 민간의료기관의 전문 치료 상담알선 ○지역정보망 구축시 전염병감시에 관한 프로그램 도입
기타 부문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료단체의 자율적인 지도감독 ○ 보건교육에 대한 자율적인 참가와 집행 ○ 간호, 보건, 의료기술, 약무직 보수교육 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 학술 세미나, 연찬 등 적극 참여 통한 자질 향상 	<ul style="list-style-type: none"> ○의료단체의 자율지도 권 강화 ○정보 및 진료에 관한 상호 연계체계 구축 	<ul style="list-style-type: none"> ○문제의료기관에 대한 중점지도 대상으로 선정하여 집중적 지도 ○지역보건의료 정보의 상호 교환 및 공유의 정기화

6 참고자료

지역사회조사통계자료

- 본 자료는 서울특별시와 한국보건사회연구원에서 1997년9월1일 ~ 11월말까지 약 3개월에 걸쳐 서울시 25개구 1,500조사구 약 22,000가구를 대상으로 조사 실시한 동남생활권(서초.강남.송파.강동)자료를 인용하였음.

< 표1 > 조사대상 가구현황

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 을 시	구 분	서 초 구	서 을 시
계	100.0	100.0	농·어업	0.4	0.6
(N)	(3,174)	(19,765)	기능·단순노무직	17.0	26.4
가구주 연령			군인(방위포함)	0.4	0.2
29세 이하	9.8	10.8	학생	0.8	1.0
30~39세	26.7	28.8	기타(주부, 무직)	13.2	14.9
40~49세	31.8	26.8	가구소득수준(월평균)		
50~59세	20.3	20.1	50만원 이하	4.4	6.0
60~69세	8.0	9.8	51~100만원	11.7	13.5
70세 이상	3.3	3.8	101~150만원	18.7	23.0
(평균)	(44세)	(45세)	151~200만원	23.0	23.9
가구주 교육수준			201~250만원	13.2	13.2
미취학	0.0	0.0	251~300만원	10.3	7.8
무학	1.9	3.3	301만원 이상	18.7	10.7
국졸	5.8	9.5	생활수준(주관적평가)		
중졸	7.7	12.4	매우 못사는 편	2.7	2.5
고졸	31.1	39.1	못사는 편	19.0	24.6
전문대졸 이상	53.4	35.5	보통	69.2	67.0
가구주 의료보장			잘사는 편	8.7	5.4
공교의료보험	7.8	6.1	매우 잘사는 편	0.4	0.2
직장의료보험	44.6	39.9	상용치료원		
지역의료보험	45.9	51.5	없음	71.8	68.4
의료보호	0.6	1.1	병의원	22.5	23.5
없음	1.0	1.3	한방병의원	1.8	1.6
가구주 직업			보건소	0.3	0.4
전문·행정·관리직	23.8	15.1	약국	3.4	5.7
사무직	22.4	18.6	기타	0.2	0.2
판매·서비스직	22.1	23.1	기타		

< 표2 > 질병 원인별 사망자수

(단위 : 명, %)

구분 순위	서 초 구			서 울 시		
	사망원인	사망자수	백분율	사망원인	사망자수	백분율
1	뇌혈관 질환	191	15.55	뇌혈관 질환	6644	18.50
2	다른 불의의 사고	95	7.73	교통사고	2036	5.67
3	간 암	73	5.94	위 암	1896	5.28
4	위 암	69	5.62	간 암	1735	4.83
5	기도 기관지 및 폐암	56	4.56	간 경 변	1638	4.56
6	당 뇨 병	52	4.23	기도 기관지 및 폐암	1578	4.39
7	교통사고	51	4.15	당 뇨 병	1509	4.20
8	허혈성 심질환	44	3.58	허혈성 심질환	1476	4.11
9	간 경 변	44	3.58	자기상해	925	2.58
10	자기상해	36	2.93	다른 불의의 사고	793	2.21
11	결장 및 직장암	35	2.85	만성 폐쇄성 폐질환	730	2.03
12	치매 및 다른 퇴행성	31	2.52	결장 및 직장암	666	1.85
13	만성 폐쇄성 폐질환	24	1.95	치매 및 다른 퇴행성	621	1.73
14	유 방 암	14	1.14	결 핵	587	1.63
15	추 락	14	1.14	천 식	573	1.60
16	결 핵	12	0.98	신장염과 신화농증	526	1.46
17	백 혈 병	12	0.98	하기도 감염	521	1.45
18	신장염과 신화농증	12	0.98	추 락	435	1.21
19	림프종 및 다발선 골수증	11	0.90	췌 장 암	409	1.14
20	천 식	11	0.90	백 혈 병	312	0.87

< 표3 > 연간 만성질환의 유병율 (10대질환)

(단위 : %, 명)

질 병 종 류	서초구 유병율 (인구 1,000명당 %)	전국 유병율	서초구 환자수
풍 치	57.14	32.99	23,056
피 부 질 환	53.69	12.13	21,664
관 절 염	41.40	46.92	16,705
소 화 성 궤 양	41.31	64.48	16,668
고 혈 압	29.75	26.73	12,004
요 통, 좌골통	27.56		11,120
당 뇨	18.37	16.10	7,412
치 질, 치 핵	15.16	12.13	6,117
디 스 크	12.67		5,112
만성치주질환	11.26	15.21	4,543
계	308.31		124,401

주) 연간 만성질환 이환건수 ÷ 전체조사대상인구 X 1,000

< 표4 > 2주간 외래의원 이용현황

(단위 : %,)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,106)	100 (19,169)
중 합 병 원	11.62 (361)	12.24 (2,347)
병 원	4.50 (140)	4.11 (789)
의 원	35.29 (1,096)	33.68 (6,457)
한방병의원	4.41 (137)	3.64 (698)
치과병의원	5.18 (161)	3.57 (685)
보 건 소	0.93 (29)	1.28 (247)
약 국	38.07 (1,182)	41.48 (7,946)

< 표5 > 연간 입원현황 : 의료기관별

(단위 : %,)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (488)	100 (3,214)
종합병원	68.03 (332)	64.50 (2,074)
병원	11.28 (55)	13.60 (436)
의원	20.28 (99)	21.53 (692)
한방병의원	0.41 (2)	0.37 (12)

< 표6 > 연간 입원율 : 의료기관별

(단위 : %,)

구 분	서 초 구	서 울 시
전체 (N)	45.11 (403,506)	47.90 (10,336,134)
종합병원	30.66	30.91
병원	5.19	6.50
의원	9.08	10.31
한방병의원	0.18	0.18

주) 연간 입원 건수 ÷ 전체조사대상인구 X 1,000

< 표7 > 연간 입원건당 평균 재원일수 : 의료기관별

(단위 : 日)

구 분	서 초 구	서 울 시
전 체 (N)	11.1 (488)	13.2 (3,199)
종 합 병 원	11.8 (331)	13 (2,064)
병 원	11.2 (56)	18 (433)
의 원	8.6 (99)	10.6 (690)
한방병의원	10.5 (2)	22.2 (12)

< 표8 > 연간 입원자 1인당 평균 재원일수 : 의료기관별

(단위 : 日)

구 분	서 초 구	서 울 시
전 체	11.99	14.32
종 합 병 원	12.78	14.27
병 원	11.39	18.47
의 원	8.81	10.81
한방병의원	10.50	22.17

< 표9 > 선천성대사이상검사율

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
전 체	88.3	83.3
산 모 년 령		
15 ~ 19세	100	100
20 ~ 24세	83.3	77.6
25 ~ 29세	93.6	86.3
30 ~ 34세	82.4	80.5
35 ~ 39세	84.2	93.9
40세이상	83.3	90.0

주) 선천성대사이상검사자수 ÷ 전체 출생자 수 x 100

< 표10 > 건강염려 정도

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,904)	100 (19,373)
항상 걱정함	16.9	17.4
가끔 걱정함	62.7	63.3
전혀 걱정하지 않음	20.4	19.3

< 표11 > 흡 연 실 태

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,904)	100 (19,373)
현 흡 연	27.8	30.6
과 거 흡 연	9.5	8.8
흡 연 무 경 험	62.7	60.6

< 표12 > 음 주 실 태

(단위 : %,)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계 (N)	100 (3,904)	100 (1,873)	100 (2,031)	100 (19,373)	100 (9,341)	100 (10,032)
현 음 주	62.9	79.4	47.7	64.7	79.7	50.8
과 거 음 주	3.4	4.6	2.3	3.5	4.4	2.6
무 음 주	33.7	16.0	50.0	31.8	15.9	46.6

< 표13 > 평소 운동여부

(단위 : %,)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
예	40.8	48.2	33.9	35.2	43.3	27.6
아니오	59.2	51.8	66.1	64.8	56.7	72.4

< 표14 > 평소 피로 인지도

(단위 : %,)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
언제나 느낌	17.2	15.8	18.5	18.8	16.6	20.7
때때로 느낌	72	72.7	71.3	69.2	70.2	68.4
거의 느끼지 않음	10.8	11.5	10.2	12	13.2	10.9

< 표15 > 스트레스 인지도

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
대단히 많이느낌	6.1	7.1	5.3	6.6	7.2	6.0
많이 느낌	27.6	31.2	24.3	27.9	29.3	26.5
조금 느낌	50.2	47.6	52.4	49.1	48.4	49.8
거의 느끼지 않음	16.1	14.1	18.0	16.4	15.1	17.7

< 표16 > 아침식사 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
먹 는 다	78.4	78.8	77.8	78.5	79.6	77.4
않먹는다	21.6	21.2	22.2	21.5	20.4	22.6

< 표17 > 식사회수, 식사시간

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,904)	100 (19,373)
하루3끼 일정하게	43.8	48.9
하루2끼 일정하게	23	22.7
하루3끼 불규칙적	21.8	21.0
매일, 회수, 시간 불규칙	11.4	12.4

< 표18 > 음식을 골고루 섭취하는 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계 (N)	100 (3,904)	100 (1,873)	100 (2,031)	100 (19,373)	100 (9,341)	100 (10,032)
아주 편식이 심함	0.7	0.6	0.9	0.9	0.9	0.8
편식이 심한편	13.9	12.6	15.1	13.2	11.4	14.9
보 통	31.4	32.0	30.9	35	35.5	34.5
골고루 먹는편	48	46.9	48.9	45.6	45.4	45.8
아주 골고루 먹는편	6	7.9	4.2	5.3	6.8	4.0

< 표19 > 하루 칫솔질 빈도

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
3번이상	26.8	22.9	30.4	24.1	19.2	28.7
2번	61.9	60.3	63.3	63.5	62.7	64.3
1번	11.0	16.2	6.2	11.7	17.0	6.7
가끔 한번씩	0.3	0.6	0.1	0.7	1.1	0.3

< 표20 > 저녁식사후 또는 잠자기전 칫솔질 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,904)	100 (19,373)
닦지 않음	5.5	6.4
가끔 닦음	20.1	22.7
꼭 닦음	74.4	70.9

< 표21 > 치과 방문여부

(단위 :%)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (3,904)	100 (19,373)
전혀 가지 않는다	11	14.1
치아에 문제가 있을때만	80.1	80.0
치아에 문제가 없어도 간혹	3.8	2.7
치아에 문제가 없어도 정기방문	5.1	3.2

< 표22 > 상수도 불소화 사업을 원하는 비율

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
원하는 율	90.1	89.0	91.2	89.1	83.7	89.5

< 표23 > 건강진단 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
예	58.8	64.0	54.0	50.8	55.9	46.0
아니오	41.2	36.0	46.0	49.2	44.1	54.0

< 표24 > 지난 2년간 각종 암 검사율

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
전체 (N)	1,983명	9,841명
위 암	9.7%	9%
간 암	8.2%	8%
폐 암	5.8%	5.9%
대장, 직장암	4.2%	4.6%
유 방 암	14.7%	11.8%
자궁 암	28.4%	21.6%

< 표25 > 혈압검사여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
예	87.9	85.7	89.9	86.0	85.4	86.5
아니오	12.1	14.3	10.1	14.0	14.6	13.5

< 표26 > 지난 1년간 자살 생각 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구			서 울 시		
	계	남	여	계	남	여
계	100	100	100	100	100	100
(N)	(3,904)	(1,873)	(2,031)	(19,373)	(9,341)	(10,032)
예	18.0	16.3	19.6	21.5	17.4	25.3
아니오	82.0	83.7	80.4	78.5	82.6	74.7

< 표27 > 현 운전자의 안전벨트 착용 여부

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (1,617)	100 (6,121)
절대로 매지 않음	0.9	0.9
거의 매지 않음	3.0	3.1
가끔 매는 편	3.9	5.0
대체로 매는 편	12.0	11.9
항 상 맴	80.2	79.1

< 표28 > 현 운전자의 지난 한달간 음주 운전 회수

(단위 : %)

구 분	서 초 구	서 울 시
계 (N)	100 (1,617)	100 (6,121)
없음	90.7	91.3
1번	5.3	4.9
2 ~ 3번	2.8	2.9
4 ~ 5번	0.6	0.5
6번 이상	0.6	0.4

