

부산광역시사하구지역보건의료계획승인의견 심 사 보 고 서

1. 심사경과

가. 제출일자 및 제출자 : 1997. 5. 31 _____ 사하구청장

나. 회 부 일 자 : 1997. 6. 2

다. 상 정 일 자 : 제59회 사하구의회(임시회)

제5차 총무사회위원회(97. 6. 21) 상정의결

2. 제안설명의 요지(채희옥 보건소장)

가. 제안이유

지방자치제 실시로 구청장은 지역주민, 보건주민, 보건의료기관, 단체 전문가의 의견을 들어 지역실정에 맞는 보건의료계획을 수립 구의회의 의결을 거쳐 시행하여 구민 보건의료 수준 향상으로 구민의 건강증진에 기여코자 함

나. 주요골자

○ 지역보건 의료계획의 목표달성

- 양질의 의료서비스 제공 → 주민의 삶의 질 고르게 향상
- 보건기관의 정비 및 보건의료서비스 향상
 - 추진기간 : 1997 ~ 2000년(4개년계획)
- 보건, 의료복지사업 통합, 연계, 조정 → 대민의료서비스 다양화

○ 지역현황과 전망

지역개요 : 위치 및 자연환경, 지역사회 현황, 보건수준 현황 등

보건의료 수요와 전망

○ 인구동태

- 사 망 율 : 0.4%
- 출 생 율 : 1.5%
- 연간 인구이동율 : 37.5%
- 연 증 감 율 : 1.8%
- 8년후 인구 추계 : 495,000명

- 경제활동 인구수 : 280,216명
- 세대구성 : 총가구수 114,023가구당 인구수 3.4명
- 노인 및 거동불능자 세대구성 : 4,687세대(전가구의 4.1%)
- 산업체 근로자 : 1,202업체 53,098명
- 학교 및 학생수 : 49개교 92,985명

□ 보건의료 이용현황 및 건강수준

- 의료보장인원 : 271,868명
- 지역보건의료기관이용
 - 연간외래이용 : 1인 1.7회(1일평균외래환자수 6,765명)
 - 입원 : 1,000명중 연간 21회
- 의료기관수 - 253개소 - 1차 의료기관 246
- 2차 의료기관 7
- 보건소 이용현황 : 연간 실인원수 31,763명(일반, 치과)

□ 건강문제 조사

- 전염병 발생양상
 - 1종 : 장티브스 8건, 세균성 이질 1건
 - 3종 : 성병100건, 나병113명, 결핵514건, B형간염1,286건, AIDS 1건
- 만성질환 및 사고양상
 - 만성질환(암, 고혈압, 중풍, 당뇨, 치매 등) 80,047명
 - 심신장애자(정박, 지체, 시각, 청각 등) 2,478명
 - 각종 사고 (교통사고) 1,919건

□ 지역보건의료 공급현황

- 보건의료시설 : 255
(한의원 47, 치과 74, 1차 126, 2차 7, 보건소 1)
- 기타 보건시설 : 197
(약국 120, 약방 1, 약지정판매소 2, 조사원 4, 한약방 4, 안경점 47, 침구원 1, 의료기상 18)
- 사회복지시설 : 161개소 30,558명이용
(정신 3, 아동 2, 영유아보육 69, 노인복지 3, 노인정 3, 기타 1)

- 의료관련 민간조직 : 9개조직 10,098명
- 민간의료기관 보유병상 : 42개병의원 922병상
- 민간의료기관 보유인력 : 1,146명(1차 796, 2차 350)

□ 지역사회 진단에 대한 결과분석 및 추후 지역사회 진단

○ 지역사회 진단에 대한 결과 분석

- 출산을 감소, 노령인구 증가 → 질병구조 복잡, 다양, 예방수요 증대
- 암, 뇌졸중, 당뇨, 간질환 등 만성퇴행성 질환 및 사고사망자 급증 추세 → 예방대책 필요
- 흡연, 음주인구 증가 등에 대한 건강의식 및 행동변화 보건 교육 강화 등 건강실천 분위기 조성 필요
- 독거, 거동불능 등 노인세대 및 말기환자에 대한 방문 의료서비스 확대 필요

○ 향후 지역사회 진단

- 시 기 : 2000년
- 추진계획 : 조사내용 구체화, 정보망구축, 사회진단 주민협조 체제구축

○ 지역의료기관과 민간의료기관간의 기능 분담 및 발전방향

□ 공공보건의료 체계의 발전방향

○ 보건사업 부문

- 주민보건 교육 강화 : 저소득층, 직장, 학교
- 영양사업 : 영양개선 방향 제시
- 전염병 예방 사업 내실화
- 민간 의료기관 사회봉사 활동 기간 지정 실시
- 병의원 조기퇴원 환자 사후관리 : 방문보건
- 정보체계 구축
- 주민의 의료욕구 개선 : 실태 파악, 개선
- 저소득층 의료시혜 확대

○ 진료부문

- 고혈압, 당뇨 등 특화진료 - 인력, 장비보강, 치료와 예방병행
- 보건소와 민간의료 기관간 교류 : 교환근무, 학술토론회
- 노인무료 진료센터 운영 내실화
- 무료 순회진료, 순회예방 접종 확대

□ 향후 공공보건 의료기관의 역할 및 사업

○ 역할

- 보건소 시설 확충, 조직개편 → 보건사업 시책 방향 설정
- 저소득층 질병예방, 영양개선
- 만성퇴행성 질환 관리체계 및 노인, 재활서비스 강화

○ 사업

- 영·유아, 구강, 통합, 성인, 모성, 노인 보건사업
- 전염병 관리, 보건교육
- 노인무료 진료센터 운영, 무료순회 진료

□ 보건기관과 민간기관과의 기능 분담 및 연계

- 보건교육, 건강강좌, 캠페인 공동 개최
- 민간의료기관과 전산망 구축
- 민·관 합동무료 진료, 법정 전염병 환자 발견 모니터
- 특수질환 검진사업 연계

□ 지역사회 호응도 제고

- 노인무료 진료센터 운영의 내실화
- 대중매체 적극활용 : 건강소식지 발간, 캠페인, 홍보물 배부 등

○ 보건소 업무의 추진현황과 계획

□ 생의 주기에 따른 보건사업

- 영유아 보건사업
 - 영유아 등록관리 사업 : 0~6세 90%이상 등록 목표
 - 예방접종사업 : BCG, DPT, MMR, B형 간염, 일본 뇌염 등 (사전예고제, 누락자 방문 면담, 입학시 학교장 접종 확인 유도)
 - 선천성 대사이상 장애 검사
 - 건강진단사업 : 혈액검사, 성장상태 등

○ 학교 보건 사업

- 대상자 관리 : 대상자 관리 90%이상 목표
초등1년 ~ 고3 전학생, 모자수첩 제출의무화
- 예방접종(관리율 60%이상), 보건교육 (년5회 이상)

○ 성인 보건 사업

- 대상자 관리 : 건강검진대상자 관리 50% 이상 목표
25세 ~ 65세미만 전체 주민
- 방문간호사업 : 저소득 밀집지역 순회진료, 고혈압, 당뇨 검진
- 보건교육실시 : 9개소 7,000명, 금연, 절주 등 건강생활

○ 모성보건사업

- 임신부 관리 : 등록 70%목표 사전관리, 분만관리, 산후관리 등
- 피임보급사업
- 보건교육사업 : 영양, 모유 수유, 만성질환 예방

○ 노인보건사업

- 노인계층 체계적 건강관리 시스템 개발
- 노인무료 진료센터 운영의내실화(65세이상 16,200명)
- 방문보건사업 : 순회, 방문서비스, 월2회 당뇨 교실운영
인근 병원 연계 진료
- 보건교육실시 : 9개소 7,000명, 금연, 절주 등 건강생활

□ 서비스별 보건사업

○ 구강보건사업

- 예방위주 구강사업 전개 : 불소용액 양치사업(초등교생)
- 대상자 관리 : 전주민 대상(5세, 12세, 65세이상 집중관리)
- 구강건강 실태조사 : 초, 중, 고생 매년 3-6월, 사업계획 반영
- 구강건강교육 : 계층별 실시
- 잇솔질 실습사업 : 내소환자중 재진료 환자 대상
- 불소용액양치 : 초등 9개교 7,303명, 매일 중식시간 학급별 실시
- 유치원생 구강보건교육 및 실태조사 : 47개유치원 4,620명

○ 재활보건의사업

- 시행년도 : 1999년도
- 대상자 파악, 등록 관리 : 1998년도
- 의료서비스 지원 : 보건소, 민간전문의료기관과 연계추진
- 사업계획
 - 장애인 방문진료 사업 : 의료시혜 확대 재활의지 고취, 장애인 카드화 관리, 방문진료, 투약 재활의지 고취

○ 만성퇴행성 질환 관리사업

- 대 상 : 고혈압, 당뇨, 암, 퇴행성 관절염, 기타 환자 등
- 예상환자 등록관리, 고혈압 유병률 감소(20% → 15%) 당뇨 교실운영, 예방홍보 활동전개(월2회)
- 지역내 민간의료 기관과 연계, 협조체계 구축
- 만성퇴행성 질환 관리실 및 팀구성 운영

○ 방문보건의사업

- 저소득층 주민대상 : 독거노인, 거동불편, 중증근골격계질환자 등
- 거동 불편자 90%이상 방문간호 서비스
- 통합보건 사업 지역확대 1.5% → 10%
- 사업내용 : 거동불편자 방문진료 및 가사서비스, 모자보건서비스, 결핵관리, 조기퇴원자 등록 방문 간호

○ 지역보건 의료기관의 확충 및 정비계획

- 보건소의 기구 인력 보강

○ 3과 1실 8계 3 진료과 78명(위생과 흡수)

지역보건의료기관과의 기능분담 및 발전방향	기능분담	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간 <ul style="list-style-type: none"> · 1.2.3차 진료 현황 파악 및 관리 · 예방보건사업 보고 · 지역보건의료 계획 참여 ○ 공공 <ul style="list-style-type: none"> · 예방보건사업 현황파악 및 관리 · 민간진료현황 파악 · 지역보건의료 계획 주도 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · 지역보건의료 계획수행 및 평가참여 ○ 공공 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · 지역보건의료 계획수행 및 평가주도 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · 공공보건의료 기관 인력훈련 참여 ○ 공공 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · - 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · - ○ 공공 <ul style="list-style-type: none"> · 좌 동 · 좌 동 · -
	발전방향	<ul style="list-style-type: none"> · 공공과 민간 의료기관 역할 현황 파악 · 연계방안 모색 	<ul style="list-style-type: none"> · - · 연계심화 	<ul style="list-style-type: none"> · - · 좌 동 	<ul style="list-style-type: none"> · - · 좌 동
보건소 업무의 추진현황 및 계획	영유아 보건사업	<ul style="list-style-type: none"> · 등록관리: 지역 영유아 30% · 서비스(예방접종)등록자의 80% 	<ul style="list-style-type: none"> · 등록관리: 50% · 서비스 <ul style="list-style-type: none"> - 예방접종: 100% - 선천성대사 이상검사 	<ul style="list-style-type: none"> · 등록관리 : 70% · 서비스내용확대 <ul style="list-style-type: none"> - 좌 동 - 좌 동 - 영유아건강 진단 	<ul style="list-style-type: none"> · 등록관리 : 90% · 서비스내용확대 <ul style="list-style-type: none"> - 좌 동 - 좌 동 - 좌 동 - 영유아건강진단
	학생보건				
	성인보건				
	모성보건				
	노인보건				
	구강보건				
	급만성 전염병관리				
	의약무관리				
	정신보건				
	재활보건				
	만성퇴행성 질환관리				

방문보건				
기 타				
<p>연차적으로 보건사업을 안정화 한 후 우선 순위사업을 설정 실시</p> <p><input type="checkbox"/> : 대상자 파악 및 체계구축 준비 단계</p> <p><input type="checkbox"/> : 사업을 중점적으로 시작</p>				
지역보건의료 기관의 확충 및 정비계획 (보건소)	정비계획수립정비 : 시설,장비 (시설설계, 장비 점검, 신규장비 도입 및 관리 방안)	정비 준공,완료	정비 시설관리	정비 시설관리
지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성 확보 계획	연계현황파악 및 계획수립	보건소사회사업 서비스	· 연계강화 · 사회복지요원과 보건소 인력 역할분담	· 연계강화 · 서비스 통합제공

바. 지역보건의료 연차별 계획

구 분		1차 년도	2차 년도	3차 년도	4차 년도
일반 목적		① 실무팀 구성 ② 자문위원회구성	① 실무팀 유지 ② 자문위원회 유지	좌 동	좌 동
구체적 달성목표		4년간 지역보건의료계획의 구체적 달성목표를 연차별로 설정	사업평가 및 연차별 지역사회진단후 세부목표 수정보완	“	“
목 표		① 진단항목개발 ② 진단대상인구의 연차적 확대 (지역주민2%조사)	좌 동 (지역주민이 3% 조사)	좌 동 (지역주민이 4% 조사)	좌 동 (지역주민이 5% 조사)
지역사회진단	보건의료 수요	공급현황 파악 정보수집 및 수요 지표개발 (인구동태, 세대 구성, 의료 이용 양상, 질병 발생 양상, 기타 등)	현황변화 감시 (정보수집 및 분석)	좌 동	좌 동
	보건의료 공급	공급현황 파악 정보수집 및 공급 지표 개발 (의료시설, 사회복지시설, 민간조직, 보건의료인력, 장비,예산등)	공급현황 변화 감시 (정보수집 및 분석)	“	“

5. 전문위원 검토보고요지

○ 본 계획서는 보건소법을 지역보건법으로 95. 12. 29 전문개정하여 그동안 보건의료계획을 중앙 정부에서 작성 지방자치단체에 시달 시행토록하는 중앙 집권의 상의하달식 보건의료행정을 지방자치로 지방분권화시대에 지역실정에 알맞는 지역보건의료 계획을 해당 지방자치단체에서 수립, 시행하고 중앙정부는 조정, 지원하는 역할을 수행토록하여 보건의료에 대한 인식을 제고하고 주민건강 생활 실천 및 건강한 사회건설을 이루고자 하는 정책에 해당한다고 하겠음

○ 본 계획서의 주요내용을 보면 지역보건 의료계획의 목표달성, 지역개요, 보건의료 수요와 전망, 보건의료 이용현황 및 건강수준, 건강문제 조사, 지역보건 의료 공급현황, 지역사회 진단에 대한 결과분석 및 추후 지역사회 진단 등 지역현황과 전망, 공공보건의료 체계의 발전방향, 향후 공공보건 의료기관의 역할 및 사업, 보건기관과 민간기관과의 기능분담 및 연계, 지역사회 호응도 제고 등 지역의료 기관과 민간의료 기관간의 기능분담 및 발전방향, 생의주기에 따른 보건사업, 서비스별 보건사업, 정신보건사업 등 보건소 업무의 추진현황과 계획을, 보건소의 기구인력 보강 등 지역보건 의료기관의 확충 및 정비계획과 지역보건 의료 연차별 계획을 주 내용으로 보건복지부에서 제시한 지역보건 의료계획서 작성 지침에 의하여 우리구의 여건과 실태 등을 파악하여 실정에 맞는 계획을 수립하였다고 볼 수 있음.

○ 그러나 계획서 내용중 다음과 같은 미비한 점도 발견되고 있어 이에 대한 대책을 강구되어야 하겠으며 그 주요내용을 보면

- 인구구조 및 인구동태 등의 자료를 95년도 통계자료를 사용치 않고 94년도 통계자료인 95년도 사하구 통계연보를 활용하여 않아 지역현황과 전망을 정확히 하지 못한 결과를 낳게 하였으며

- 보건의료 이용현황 및 건강 수준의 항목중 의료보장 적용 대상수를 271,868명 계상하여 실제 우리구의 인구와 의료보장 인구와의 차이가 119천여명이 생기는 것은 정확한 조사에 의한 통계로 보기 어려우며

- 사회복지시설 현황에 사회복지관 4개소가 누락되어 있고 사회복지관에서도 재가복지봉사 사업 등 많은 지역보건의료 사업을 수행하고 있고, 앞으로도 더욱 많은 사업을 추진해야할 사회복지관의 역할에 대하여 전면 반영되지 않고 있으며

- 계획내용도 전반적으로 너무 포괄적이며 형식적인 면이 많이 내포하고 있으므로 실제 시행과정에서는 보다 세밀하고 추진가능한 방안을 마련 세부 추진 계획을 수립시행해야 하겠음.

○ 본 계획을 작성하는데 많은 기간과 인력이 소요되었고 계획서의 작성도 금년에 처음 실시하는 관계로 계획서상의 일부 미비점이 발견되고 있습니다만은 지역보건법 시행령 제5조 제2항에 지역보건 의료계획을 4년마다 수립하고 연차별 시행계획을 전년도 9월말까지 수립, 광역시장에게 제출토록 규정하고 있으므로 위와 같은 사항들은 연차별 시행계획시 수정보완토록하고 본 계획이 계획에 거치지 않고 알차고 내실있는 시행계획을 수립, 적극 시행하여 주민의 피부에 와 닿을 수 있는 실질적인 보건의료서비스로 주민의 건강증진에 많은 기여를 할 수 있게해 나가야 하겠음.

4. 결의답변요지 : 생 략

5. 토 론 요 지 : 없 음

6. 심 사 결 과 : 원안의결