

# 제 안 설 명 서

[지역보건의료계획(안)]

영 주 시

## 영주시 지역보건의료계획(안)

의안 번호	15
----------	----

제출년월일 : '98. 9. .  
제 출 자 : 영 주 시 장

### 1. 제안사유

- 지역주민의 보건의식수준 향상에 따른 삶의질을 향상시키고
- 시민의 의료요구충족을 위한 보다나은 의료서비스를 제공하기 위하여
- 지역보건법 제3조제1항, 동법시행령 제3조제1항 및 제5조제1항의 규정에 따라 매4년마다 지역보건의료계획을 수립 시행하기 위함.

### 2. 주요내용

- 지역보건의료계획의 달성목표
- 지역현황과 전망
- 보건소업무의 현황과 추진계획
- 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획
- 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

### 3. 관련법규

- 지역보건법 제3조(지역보건의료계획의 수립등)
- 지역보건법 시행령 제3조(지역보건의료계획의 내용)
- 지역보건법 시행령 제5조1항(지역보건의료계획수립시기등)

# 지역보건의료계획 요약

(1999년 ~ 2002년)

영 주 시 보 건 소

## 목 차

1. 지역보건의료계획의 달성목표 ----- 1
2. 지 역 현 황 과 전 망 ----- 3
3. 보건소 업무현황과 추진계획 ----- 5
4. 지 역 보 건 의 료 기 관 의  
확 충 및 정 비 계 획 ----- 9
5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의  
기 능 분 담 및 발 전 방 향 ----- 10

## 1. 지역보건의료계획의 달성목표

### 1.1 일반적 목표

- 주민의 보건의식수준 향상 및 노인인구증가 대비
  - 예방,치료,재활,보건교육을 통한 건강증진 의료서비스 제공
- 농촌인구 고령화 대비 - 방문보건사업 확대
- 환자진료체계 확립 - 보건의료기관으로 중추적 역할
- 보건기관 인력의 전문화, 장비 현대화 - 업무능률 향상

### 1.2 세부목표

가. 방문보건사업 - 고혈압,당뇨등 만성퇴행성질환 예방사업 집중실시

- 보건교육 연6회1,150명-연8회 1,350명 확대
- 가정방문회수 연2,500회 - 년3,200회로

나. 거동불편,불능자를 위한 보건사업 강화

- 등록인원110명 -177명 확대
- 서비스 내용 - 물리치료, 말벗등 일상적지원으로 확대

다. 보건소를 건강관리 중추기관으로 발전

- 보건소 이전신축후 장비보강
- 업무의 전산화로 업무능률 향상 및 민원불편 해소
- 인근 보건지소 통합으로 주민이용도 제고 - 풍기,봉현 통합

### 1.3 기대효과

본 계획서는 주민의 생활 향상으로 과거치료 중심에서 건강관리 중심으로 보건의료의식이 변화된 것에 대비 지역사회 단위의 보건복지 모형을 포괄할 수 있도록 지역보건의료계획을 수립하여 아래와 같은 효과를 얻고자 한다

첫째 : 생활권역별로 의료보건시설을 적정 배분함으로 지역간 격차가 해소되어 의료수준과 의료서비스의 질을 향상

둘째 : 보건소 및 보건지소의 예방 의료기능을 강화함으로 중, 저소득층의 공공의료기관 이용율을 높여 주민건강 관리

셋째 : 민간의료기관은 치료와 요양을 담당하고 공공의료기관은 예방 및 관리에 주력함으로 평생 삶을 영위

넷째 : 보건교육기능을 강화함으로 주민의 의식과 형태의 변화를 유도하여 건강의식 제고

## 2. 지역현황과 전망

### 2.1 지역개요

- 위치와 면적, 인구수등 일반적현황
- 앞으로의 발전방향 : 보건소의 지역보건의료 종합 센터화

### 2.2 지역개황도 작성

- 보건기관 병.의원등 의료기관 현황
- 설문조사지역등

### 2.3 지역사회진단

#### 가, 인구현황

- 인구변화 및 구조

구 분	1985년	1995년	2002년	비 고
인구수	157,269명	138,654명	126,698명	

- 산업별인구구성비: 1차산업55.3, 2차산업6.9%, 3차산업37.8%
- 의료보장 인구 : 지역의료보험72,891(53.9%), 직장·공교보험55,863(41.3%),  
의료보호6,476(4.8%)
- 의료취약인구 : 독거노인139명(0.10%), 장애인등록수1,547(1.1%),  
의료보호6,449(4.8%), 노인부부세대504(0.8%),  
소년소녀가장세대59(3.4%)
- 학교 및 학생수 : 초등30/9,817명, 중학11/6,979명, 고등학교11/9,709명,  
전문대1/3,525명, 대학1/1,670명

#### 나, 보건의료이용 현황

- 전체보건의료기관이용율: 동일지역(외래91.5/입원49.9%)  
타 지역(외래8.5/입원50.1%)
- 지역보건의료기관이용현황(진료,보건사업) : 불임참조

(다) 보건의료자원 현황

- 의료기관 및 인력(113개소/194명), 사회복지시설(183개소/8,959명),
- 보건의료관련 민간조직(의사회외11개회, 회원수20,963명)

(라) 지역보건의료기관현황

- 보건기관설치 및 인력현황 - 보건소 51명, 지소 55명, 진료소 13명
- 사업별투입현황(보건소, 보건지소, 보건진료소):붙임참조
- 보건의료기관 연간 예산현황
  - 보건소(인건비73/경상비27%), 지소(경상비100%),진료소(인건15/경상85%)

(마) 사망원인자료 활용(1995)

- 영주시 5대주요사망원인
  - ①뇌혈관질환 ②교통사고 ③위암 ④간경변 ⑤간암
- 영주시 5대수명상실연수
  - ①교통사고 ②간경변 ③간암 ④뇌혈관질환 ⑤자기상해

(바) 지역사회진단 조사자료

- 조사대상 : 읍면,동지역 20세이상 '97년인구의 2% 1,930명
- 조사방법 : 설문,면접,전화등
- 조사내용 : 인구특성, 의료보장,흡연,음주,보건기관이용 등 (56개항목)
- 조사시기 : '98. 6. 12 - 6.23(10일간)
- 결과분석 : 컴퓨터 엑셀

## 2.4 지역사회 진단결과 분석

가, 지역사회진단에 대한 결과분석

- 보건의료수요측면
  - 본시는 통합된 지역으로 도시지역과 농어촌지역이 혼재되어 있으며 농촌 도시지역의 교통거리등이 비교적 양호한상태이며



- 전염병예방, 방역 및 소독 보건교육 노인보건 영유아예방접종 등을 주민들에게 적극적으로 실시해야 된다고 생각하고 있었음
- 영주시 전체적으로 고혈압(29.3%)당뇨병(21.1%)관절염(11.0%)로 유병율이 높았다
- 보건의료공급측면
  - 의료기관이 시지역에 분포되어 농촌주민이 상대적으로 이용하기가 용이 하지 않다
  - 의료비에 대한 만족도가 가장 높았고, 거리나 교통의 편리, 직원의 친절도 등의 만족도 높았다

나. 지역사회 진단자체 평가

- 평가 및 문제점 : 질문서의 문항수가 많은 편이어서, 시간이 많이 소요되며, 면접요원 1인당 대상자수가 너무 많아 이에 따라 정확도가 떨어질 것으로 생각됨.
- 향후대책
  - 면접조사에 대한 홍보강화(안내엽서,유선방송,지역신문등)사전 홍보
  - 질문서 내용구성 질문의 수, 소요되는 시간에 대하여 적절한 조정 필요
  - 적당한 의료서비스를 면접조사에 함께 제공

### 3. 보건소 업무현황과 추진계획

#### ■ 생의 주기에 따른 보건사업(4년간 계획)

##### 가. 영유아보건사업

- BCC                      현재 89% → 95%목표설정,
- 간염,일본뇌염        " 61% → 65% "

- DPaT                    현재 78% → 85% 목표설정
- MMR                    "    59% → 65%    "
- 선천성대상검사    "    55% → 60%    "

#### 나. 학생보건사업

- B형 간염 : 초등20%, 중학생15%, 고등학생10%적용
- 일본뇌염 : "    50%,    "    67%(1.3학년 대상)
- 풍    진 : 여고1학년생 전원
- 성   교   육 : 중.고등학생의 10%

#### 다. 성인보건사업

- 성인병검진 : 생보대상자 20세 이상 70% 목표 설정
- B형간염 : 성인대상자의 5% 목표설정
- 자궁암 : 생보자 20세 이상 여자 인구의 40% 목표설정
- 보건교육 : 성인인구의 4% 목표 설정

#### 라. 모성보건사업

- 임신부등록 : 현재1.2% → 2% 등록관리
- 산전 산후 : 등록인구의 100% 등록관리

#### 마. 노인보건사업

- 전체사업별 현재 16.1%에서 20%로 목표증가
- 노인건강관리40회/3,000명이상 교육  
(고혈압, 중풍, 치매 등 노인성질환)

#### 바. 각종실험 및 검사

- 전염병 조기검진 및 발견
- 수질검사의 내실화, 지역실정에 맞는 특수사업 개발

■ 서비스별 보건사업(1)

가. 건강증진 및 보건교육

- 금연 : 교육청과 협조로 중.고등학교 조기 금연교육 실시
- 음주 : 음주 위해성에 대한 홍보교육, 캠페인등 실시

나. 영양개선사업

- 모자보건영양사업 : 이유식지도, 임산부 수유부 영양지도
- 만성퇴행성질환 식이지도 : 고혈압, 당뇨병환자에 대한 식이지도  
및 교육
- 학교보건사업 : 소아비만, 학교단체급식지도 및 영양상담

다. 구강보건사업

- 12세아동 우식경험영구치지수를 7.0 → 6.0개로 감소시킨다.
- 우식 영구치율은 65% → 55%로 감소 설정
- 치면세마율은 45% → 42%로 감소 설정

라. 급.만성 전염병관리사업

- 전염병에 대한 지속적인 홍보 및 조기발견 확산방지
- 예방접종의 내실화
  - 주민의 기생충퇴치사업 지속적 추진
  - 나병관리, 에이즈관리 철저

마. 만성퇴행성질환관리사업

- 발견된 고혈압, 당뇨병 80%등록 관리 및 예방홍보 강화
- 민간의료기관과의 연계로 상호협조체제 유지(발견환자 민간의료100%)

**바. 방문보건사업**

- 저소득층 및 의료취약계층을 우선으로 방문보건사업 전개
- 노인과 농촌인구의 만성퇴행성질환자 독거노인에게 체계적인 방문관리와 의료서비스 제공
- 의사,간호사,물리치료사등 방문보건팀의 구성으로 양질의 의료 서비스제공

**■ 서비스별 보건사업(II)**

**가. 공중보건의사 및 보건진료원 지도감독**

- 복무 및 업무지도점검을 정기 및 수시로 계획수립 제규정 준수 및 친절 봉사교육 실시하여 보다나은 의료서비스를 제공

**나. 의약물관리**

- 사업대상기관 100%관리, 자율 및 합동지도 점검 년 4회 실시
- 응급의료기관사업대상도 100% 유지

**다. 정신보건사업**

- 사업대상자 파악하여 등록률을 50%까지 향상
- 민간과 연계체계 확립 상호정보 교환실시 후송체계 구축한다

**라. 재활보건사업**

- 지역내 장애인 현황 파악등록 장애인 조기발견하여 재활 의료 서비스 제공
- 보건소 이전신축 완료시 물리실, 한방실 설치하여 재활 의료 서비스제공

## 4. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획

## 가. 년도별

(단위 : 개소, 명)

기관명	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
1. 인력(단위:명)					
-인력수	103				91
-교육·훈련 수요인력수	9	9	18	15	13
계	103				91
2. 예산(단위:천원)					
- 인건비	2,643,532	2,517,253	2,440,864	2,482,690	2,580,096
- 사업비	1,652,151	2,006,215	2,142,042	2,169,105	2,259,163
- 시설/장비 보강비	1,423,640/ 62,746	126,579/ 678,648	352,000/ 306,000	42,000/ 66,891	44,000/ 70,235
계	5,782,069	5,308,695	5,240,906	4,760,694	4,953,494
3. 기관수(단위:개소)					
- 보건소	1	1	1	1	1
- 통합보건지소			1	1	1
- 보건지소	10	10	8	8	8
- 보건진료소	13	13	13	13	13
계	24	24	23	23	23
4. 지원이 필요한 기관수 (단위 : 개소)					
- 보건소	1	1	1		
- 통합보건지소			1		
- 보건지소			1		
- 보건진료소		1	1		
계	1	2	4		

## 나. 정비계획

구 분	계	보건소	보건지소			보 건 진료소
			소 계	일 반	통 합	
개소						
- 현행(a)	24	1	10	10		13
- 정비계획	23	1	9	8	1	13
- 증감(b-a)	△1	0	△1	△2	1	0
인력						
- 현행(a)	103	45	45	45		13
- 정비계획	91	40	38	31	7	13
- 증감(b-a)	△12	△5	△7	△14	7	0

## 5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

### 5.1 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

- 가. 민간의료기관과의 연계현황 : 한의사회와실시 (침술등63회/410명실시)
- 나. 민간의료기관의 향후 연계방향 : 방문보건,고혈압관리사업등의료  
정보체계 구축
- 다. 민간의료기관과의 구체적 추진계획 : 정보체계구축 환자의뢰방법  
개발, 협의회구성, 공동사업 개발, 결과에 대한 평가와 대학 지원책  
모색

### 5.2 기타 지역사회 자원활용 방안

- 지역주민요구와 만족도 조사:지역주민기초자료 활용
- 지역주민에 대한 보건홍보 강화
- 민간의료기관과 의뢰망 구축
- 지방자치화시대로 의회의원,지역주민과 간담회 연찬회개최 의견  
수렴하여 보건사업 평준화 유도
- 거동불능자 방문진료 확대실시 및 정신보건사업 활성화
- 보건사업의 진행과정, 사업내용등을 유선방송 지역신문에 소개 홍보

## 의안검토보고서

### 1. 의안

- 의안번호 : 제15호
- 의안명 : 영주시지역보건의료계획(안)
- 해당부서 : 보건소

### 2. 제안이유

지역주민의 보건의식수준 향상에 따른 삶의 질을 향상시키고, 시민의 의료욕구충족을 위한 보다 나은 의료서비스를 제공하기 위하여, 지역보건법 제3조 제1항, 동법시행령 제3조 제1항 및 제5조 제1항의 규정에 따라 매4년마다 지역보건의료계획을 수립 시행하기 위함.

### 3. 주요골자

- 지역보건의료계획의 달성목표
- 지역현황과 전망
- 보건소업무의 현황과 추진계획
- 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획
- 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

### 4. 검토의견

- 지역보건의료계획은

지역보건법 제3조 제1항의 규정에 시장은 지역보건 의료계획을 수립하여 시의회의 의결을 거쳐 도지사에게 제출토록 되어 있으며, 동법 시행령 제3조에 지역보건의료계획의 내용을, 동법 시행령 제5조 제1항에 동계획을 4년마다 수립하여야 하며, 제2항에 동계획의 제출시기를 계획시행 전년도 9월말까지 제출토록 규정 되어 있음.

○ 지역보건의료계획을 검토한 결과

지역보건법 시행령 제3조 제1항에서 규정한 계획에 포함하여야 할 내용인

1. 지역보건의료계획의 달성목표
2. 지역현황과 전망
3. 보건소 업무현황과 추진계획
4. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획
5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향을 포함하여 작성되었으며

'98 보건소 주요업무추진계획에 의하여 작성하였고, 년차별 계획도 지역현황과 전망을 예측하여 충실히 작성되었으므로 원안대로 의결함이 타당할 것으로 사료됨.

1998. 9. .

총무위원회 전문위원 김 완 기