

瑞山市地域保健醫療計劃(案) 審 查 報 告 書

1. 審査經過

- 가. 提出日字 : 1998. 11. 9
- 나. 提出者 : 瑞 山 市 長
- 다. 回附日字 : 1998. 11. 9
- 라. 上程日字 : 1998. 11. 13

2. 提案說明要指(提案說明: 保健所長 李鍾萬)

가. 提案理由

지역보건법 제3조 제1항에 의거 서산시지역보건의료계획을 수립하여 효율적인 보건행정 추진이 되도록 하고자 함.

나. 主要骨子

(1) 지역보건의료계획의 의의

① 계획수립 배경

- 지역보건법 제3조와 제4조에 의하면 매4년마다 시장이 계획을 수립하여 의회의 의결을 거친후 도지사에게 제출토록 규정
- 금번 제안된 본 계획은 대상연도가 1999~2002년까지로 98년 9월까지 계획을 수립하도록 법에서정하고 있음.

② 계획수립 목적

- 지역실정에 알맞는 지역보건의료사업의 추진으로 시민보건 향상을 도모
- 지역보건의료사업에 대한 중기계획을 수립하여 사업의 연계성과 안정성 확보

③ 계획수립시 주요 포함사항(법 제4조)

- 보건의료 수요 추정
- 보건의료에 관한 장단기 공급대책
- 인력, 조직, 재정등 보건의료자원의 조달 및 관리
- 보건의료의 전달체계
- 지역보건의료에 관련된 통계의 모집 및 정리

(2) 서산시지역보건의료계획의 주요내용

① 목 표

- 서산시 주민의 건강과 삶의 질을 향상시키기 위하여 질병의 예방·치료및 각종 건강증진 서비스를 지방자치단체의 주도하에 민간과 공공의료기관의 연계를 포함, 조정하여 출생에서 죽음에 이르기 까지 지속적이며 포괄적인 서비스를 받을 수 있는 체계를 구성
- 한방진료 및 재활치료 기능을 강화하여 진료 수준을 높이고 읍.면 보건지소의 통합과 소재지와 인접한 일부 보건진료소를 폐쇄하여 운영의 효율성을 높이고 보건행정의 내실을 기함.

② 현 황

○ 인 력

구 분	보 건 소	보 건 지 소	보 건 진 료 소	계
기 준	59	25	10	94
현 원	54	38	16	108

○ 시 설 - 대부분 건물이 노후

- 보 건 소 : 한방진료에 필요한 공간부족
- 보 건 지 소 : 건물의 노후.부실.협소
- 보 건 진 료 소 - 대부분의 진료소가 노후.부실.협소

○ 장 비

- 치아관련 환자의 증가추세로 치과 유니트 2대 보강필요
- 재활보건사업에 필요한 장비보강 필요

○ 의료기관 - 의료기관의 90%가 도심지역에 편중

- 도·농간 균형있는 보건의료사업 추진필요

③ 보건소 연도별 소요예산 및 조달계획

(단위 : 백만원)

구 분	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
계	4,088	4,088	4,088	4,088	4,088
인 건 비	1,989	1,989	1,989	1,989	1,989
사 업 비	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933
시설장비개선비	166	166	166	166	166
인건비계	1,989	1,989	1,989	1,989	1,989
국 비					
지 방 비	1,989	1,989	1,989	1,989	1,989
사업비계	1,933	1,933	1,933	1,933	1,933
국 비	49	49	49	49	49
도 비	53	53	53	53	53
시 비	1,831	1,831	1,831	1,831	1,831
시설장비개선비	166	166	166	166	166
국 비					
도 비	4	4	4	4	4
시 비	162	162	162	162	162

④ 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계제

내용 부문	민간의료기관과의 연계현황	민간의료기관과의 향후연계방향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
보 건 사 업 부 문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료 약사 자율단체의 자율지도 감시및합동 감시체제 유지 ○ 임신부 영유아 사망사산 보고 임신신고,분만건수, 영유아예방접종보고,피임 시술현황 보고등 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료,약사감시를 자율 단체로 이양하고 감시 결과에 대하여 보건소는 사후관리 체제확립 ○ 보건소의 의,약업무 관리사업을 수시 감시 체제강화 ○ 보건교육시 전문강사 초빙 ○ 고위험 환자 의뢰 ○ 법정전염병환자 정보교환 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료,약사,자율 단체의 상하반기 점검을 통하여 지도관리 강화 ○ 전문단속반 편성 운영으로 전문성 있는 사후관리 기능강화 ○ 전산망 구축으로 보건및 의료정보 교환으로 주민건강 증진강화 ○ 법정 전염병환자 신고체제 확립으로 신속히 대응하여 전염병 환자확산방지
진 료 부 문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소에서 1차진료를 담당하고 2차진료와 3차 진료환자는 2,3차의료기관에 의뢰하고 만성전염병인 결핵,성병환자는 민간의료기관과 보건의료기관이 연계추진관리 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간의료기관으로부터 만성질환 및 노인성 질환등 요보호 대상자에 대하여 보건소와 연계 등록관리 될 수있도록 추진 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 만성 및 노인성 질환중 보건소에서 관리가능한 고혈압,결핵,관절염,신경통,당뇨병환자를 대상으로 민간의료기관과 연계사후관리될 수 있도록 등록관리체제 추진

3. 專門委員 檢討意見 要旨

가. 보건의료계획의 전반적인 내용 및 범위

- 지역보건법에서 포함시키도록 정하고 있는 사항중 보건의료의 수요 측정과 장단기 공급대책등 중요부분의 내용이 전반적으로 미흡함.
- 보건사업에 대한 현장집행 과정에서의 문제점과 대책이 실제적으로 적시되기 보다는 거시적이고 일반론적인 방향제시에 치중

나. 지역보건의료 현황

- 각종 통계자료 등을 분석하여 수요를 추정하고, 이에 대한 구체적 추진 전략 제시 등은 합리적임.
- 다만 『재원조달』과 『인력확충』계획은 관련계획인 『서산시중기 투자 및 지방재정계획』이나 『중기기본 인력계획』과의 연관성 검토가 필요
- 인력현황과 충원계획, 재정소요와 조달계획 등에 있어 상호 연관계수가 상이하고, 계획수립의 가장 근간인 인구변화 추계가 서산시의 다른 계획과 차이가 있어 계획의 신뢰성 저하우려

다. 「민간의료기관과의 기능분담 및 연계」분야

- 보건기관에서 담당하기 어려운 특수분야진료, 보건행정 자문 등에 대하여 좀더 민간의료기관과의 구체적인 연계체계의 구축 계획이 필요
- 서산시관내 대학에 보건 관련학과가 있는 만큼 대학과의 협력체계 구축반영의 검토필요

라. 종합검토의견

- 본 보건의료계획은 의회의 의결을 거쳐야 할만큼 중요한 사안임.
- 서산시 보건의료계획은 지역보건법시행령 제5조에 의하면 시행계획 전년도 9월말까지(98년 9월말) 작성 제출토록 명시되어 있는바 시일이 촉박함.
- 지역보건법 제6조에 의하면 본계획 시행결과를 도와 중앙에서 평가하여 국.도비지원에 반영토록 하고 있음.
- 본 계획서 제출이 지연될 경우 도 및 중앙평가에 영향을 미칠수도 있으며, 도 계획수립에도 지장을 초래할 것으로 판단됨.
- 본 계획은 장기계획으로 여건변동 등으로 인하여 일부 계획의 보완 및 수정필요시 변경 가능하도록 지역보건법에서 규정하고 있음.

4. 主要質疑 및 答辯要指 : 생략

5. 討 論 : 없었음.

6. 少數意見 : 없었음.

7. 審査結果 : 원안대로 가결

의안번호	제 27 호
의 결 년 월 일	1998. . . (제 회)

지 역 보 건 의 료 계 획 안

제 출 자	서 산 시 장
제출년월일	1998. 11. 9.

지 역 보 건 의 료 계 획 안

의 안 번 호	27
------------	----

제출년월일 : 1998. 11. 9

제 출 자 : 서 산 시 장

□ 제안이유

지역보건법 제3조 제1항에 의거 서산시 지역보건의료계획을 수립하여 효율적인 보건행정 추진이 되도록 하고자 함.

□ 주요골자

- 지역보건의료계획의 달성 목표 설정
- 지역현황과 전망
- 보건소 업무의 현황과 추진계획
- 지역의료기관의 정비계획
- 민간의료기관과의 기능분담 및 발전 방향

□ 참고사항

- 지역보건법 제3조 제1항
- 지역보건법 시행령 제2조

서산시지역보건의료계획 작성 현황

1. 지역보건의료계획 개요

- 법적근거 : 지역보건법 제3조 제1항
- 계획기간 : 1999년~2002년(4년)
- 계획서 작성기간
 - 도지사에게 제출 : 9월말
 - 보건복지부장관에게 제출 : 11월말

2. 그동안 추진상황

- '98. 5. 14 : 지역보건의료계획 작성 지침 시달
 - '98. 6~9.20 : 지역보건의료계획(안) 작성
 - '98. 9. 22 : 지역보건의료심의위원회 의결
 - '98. 9. 26 : 지역보건의료계획 주민의견 수렴 공고
- ※ 공고결과 제시의견 없음

3. 계획의 내용

- 별첨과 같음

4. 향후계획

- 의회 의결후 도지사에게 제출

1998년도

지역보건의료계획(안)

서 산 시

목 차

1. 지역보건의료계획의 달성 목표	1
1.1 일반목표	1
1.2 세부목표	1
2. 지역 현황과 전망	2
2.1 지역개황도	2
2.2 지역사회진단	3
2.3 지역사회진단 결과 분석	22
2.4 지역사회진단 결과 분석에 따른 추후 전망	23
2.5 지역사회진단 과정의 평가	24
3. 보건소 업무의 현황과 추진계획	25
3.1 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체평가	25
3.2 향후 4년간 역할 변화 및 사업계획 방향	28
3.3 보건소 업무 계획 및 추진전략	29
가. 생의 주기에 따른 보건사업	29
1) 영유아 보건사업	29
2) 학생보건사업	33
3) 성인보건사업	35
4) 모성보건사업	37
5) 노인보건사업	43
나. 서비스별 보건사업	45
1) 건강증진 및 보건교육	45
2) 구강보건사업	48
3) 급만성 전염병 관리 사업	53
4) 의약무 관리 사업	57
5) 정신보건사업	59
6) 재활보건사업	61
7) 만성퇴행성질환 관리 사업	64
8) 방문보건의료사업	66
9) 공중 및 식품위생	68
10) 공중보건역사 및 보건진료원 지도,감독	70
11) 각종 실험 및 검사	74
4. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획	79
4.1 총괄	79
4.2 조직 및 인력계획	80
4.3 시설 및 정비계획	83
4.4 보건의료기관의 연도별 예산추정 현황 및 재원조달계획	84
5. 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향 ..	85

서산시 지역보건의료계획서

1. 지역보건의료계획의 달성목표

1.1 일반적 목표

서산시 주민의 건강과 삶의 질을 향상시키기 위하여 질병의 예방, 치료 및 각종 건강증진 서비스를 지방자치단체의 주도하에 민간과 공공의료기관의 연계를 포함, 조정하여 출생에서 죽음에 이르기까지 지속적이며 포괄적인 서비스를 받을 수 있는 체계를 구성하는데 있음.

1.2 세부 목표

본소에 한방진료 및 재활치료 기능을 강화하여 진료수준을 높이고 읍·면보건지소의 통합과 소재지와 인접한 일부 보건진료소를 폐쇄하여 운영의 효율성을 높이고 보건행정의 내실을 기함은 물론 위생계를 보건소로 흡수하여 업무의 연계성을 제고한다.

2.2 지역사회 진단

1) 인구현황

가. 인구변화 및 구조

1985-2002년 지역별 인구수 및 추계

읍.면.동 명	(1) 1985년	(2) 1995년	(3) 차이=(2)-(1)	(4) 2002년
계	141,954	142,331	377	142,632
대 산 읍	11,604	18,182	6,578	24,239
인 지 면	7,005	5,786	△ 1,219	4,567
부 석 면	12,552	9,320	△ 3,232	7,095
팔 봉 면	7,159	5,272	△ 1,887	3,768
지 곡 면	7,210	5,699	△ 1,511	4,352
성 연 면	5,461	4,117	△ 1,344	2,884
읍 암 면	9,321	8,507	△ 814	7,495
운 산 면	10,143	7,830	△ 2,313	6,020
해 미 면	12,335	9,504	△ 2,831	7,412
고 북 면	11,880	7,903	△ 3,977	5,695
부 춘 동	9,456	12,000	2,544	13,676
동 문 동	14,185	15,731	1,546	16,375
활 성 동	6,619	8,782	2,163	10,238
수 석 동	8,983	11,881	2,898	13,925
서 남 동	7,096	9,629	2,533	11,431
오 산 동	945	2,188	1,243	3,460

○ 연간 인구가동현황

연간 인구가동율 (%) : 1.11%

- 전입자수 : 22,992

- 전출자수 : 20,571

※ 1998. 6월말 현재 : 150,242명

1985-2002년 성별.연령별 인구구조 및 추계

연령(세)	(1) 1985년			(2) 1995년			(3) 2002년 추계인구		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
0	2,233	1,177	1,056	1,953	1,057	896	1,780	980	800
1-6	14,217	7,327	6,890	12,265	6,478	5,787	11,084	5,952	5,132
7-18	40,529	20,762	19,767	28,540	14,527	14,013	22,320	11,321	10,999
19-29	24,813	12,777	12,036	28,710	15,550	13,160	31,874	17,862	14,012
30-64	51,105	25,550	25,555	59,453	29,707	29,746	62,095	31,024	31,071
65+	9,057	3,998	5,059	11,410	4,462	6,948	13,479	4,817	8,662
계 (N)	100.0 (141,954)	100.0 (71,591)	100.0 (70,363)	100.0 (142,331)	100.0 (71,781)	100.0 (70,550)	100.0 (142,632)	100.0 (71,956)	100.0 (70,676)

N=인구수

주 : (3) 2002년 추계인구는 지침에 제시된 추정방법에 따라 계산

나. 산업별 인구구성

산업별 인구구성, 1997

경제활동인구수	1차산업인구(명/%)	2차산업인구(명/%)	3차산업인구(명/%)
105,297/100	41,066/39	24,218/23	40,013/38

* 분모를 경제활동인구수로 하여 백분율을 산출 통계자료

산업체 및 근로자, 1997

업 체 수	근 로 자 수	산업보건 관리지수	급식인원수
330	12,197	40	단체급식인원수/2,300 단체급식업체수/3

* 자료 : 충청남도 보령 지방 노동사무소

다. 의료보장 인구

의료보장 종류별 인구

의료보장 종류	1997년
지역의료보험	87,973 (62%)
직장의료보험	32,859 (23%)
공,교의료보험	14,763 (10%)
의료보호대상자	6,736 (5%)
계 (N)	100.0 (142,331)

N = 인구수

자료 : 서산의료보험조합

라. 의료취약 인구

의료취약 인구(가구)

구분 지역 (읍·면·동)	독거노인수 (명/%)	장애등록자수 (명/%)	의료보호대상자 (명/%)	노인부부세대 (가구/%)	소년소녀가장 세대(가구/%)
계	142/100	1,477/100	4,189/100	2,092/100	30/100
내산읍	18/13	99/7	137/3	95/5	1/3
인지면	5/4	53/4	205/5	190/9	
부석면	10/7	99/7	310/7	263/13	3/10
관봉면	6/4	55/4	180/4	25/1	1/3
지곡면	3/2	58/4	205/5	169/8	
성연면	4/3	45/3	165/4	113/5	2/7
음암면	3/2	208/14	276/7	277/13	
운산면	11/8	116/8	276/7	110/5	3/10
해미면	12/8	132/9	442/11	215/11	4/13
고북면	13/9	117/8	290/7	145/7	3/10
부춘동	9/6	85/5	424/10	128/6	3/10
동문동	15/11	113/7	264/6	72/3	3/10
활성동	7/5	56/4	152/4	30/1	1/3
수석동	17/13	139/9	549/13	97/5	4/13
석남동	2/1	77/5	224/5	122/6	2/7
오산동	6/4	25/2	90/2	41/2	

자료 : 시청, 사회과, 가정복지과, 각 읍·면·동사무소

마. 학교 및 학생수

연도별 학교 및 학생수, 1985-1995

학 교	학 교 수			학 생 수		
	(1)1985	(2)1995	(3)차이=(2)-(1)	(1)1985	(2)1995	(3)차이=(2)-(1)
초등학교	44	46	2	20,610	11,987	△ 8,623
중 학교	13	14	1	12,222	8,048	△ 4,174
고등학교	7	7		6,898	6,519	△ 379
특수학교						
계	64	67	3	39,730	26,554	△ 13,176

자료 : 서산시 교육청

바. 학교 양호교사수 및 영양사수

학교양호 교사수 및 영양사수

(단위 : 명, 개소)

구 분	양호교사수	급식학교수	영양사수
계	28	34	23
초등학교	23	32	21
중 학교	2	1	1
고등학교	3	1	1
특수학교			

2) 의료이용 현황

가. 전체 보건의료기관 이용

입원 및 외래환자의 동일 지역(시.군.구)내 의료기관 이용 비율(%)

구 분	외 래	입 원
동일 지역(시.군.구)내 이용	88.6	50.4
타지역(시.군.구) 이용	11.4	49.6
계	100.0	100.0

자료 : 지역의료보험조합

나. 지역보건의료기관 이용 현황

(1) 진료 사업 실적 (보건소)

(단위 : 건, 명)

구 분		보 건 소	비 고
일반진료	연 인 원 수	167,593	
	실 인 원 수	17,874	
치과진료	연 인 원 수	5,529	
	실 인 원 수	3,423	
현방진료	연 인 원 수	해 당 사 항 없 음	
	실 인 원 수		
입원환자건수			
방사선	직접촬영건수	2,400	
	간접촬영건수	6,927	
	치과촬영건수	100	
방문보건의료사업		14,371	
물리치료건수		2,448	
임상검사	일반검사	24,945	
	B형간염검사	14,532	
	AIDS 검사	4,982	
조 제 건 수		169,412	
결핵상담건수		9,859	
기 타			

※ '97년도를 기준으로 하여 1년 자료 실장

① 진료 사업 실적 (보건지소)

(단위 : 건, 명)

구 분		대산	인지	부석	팔봉	지곡	성연	음암	운산	해미	고북
일반 진료	연 인 원 수	25,426	4,808	24,891	10,076	20,056	23,307	25,069	20,015	18,822	23,610
	실 인 원 수	4,432	905	4,740	1,793	3,753	5,059	4,574	3,909	3,589	4,463
치과 진료	연 인 원 수	259	712	1,067	225		905	1,330	3,004		1,332
	실 인 원 수	259	479	582	138		485	594	1,325		745
한방 진료	연 인 원 수	해 당 사 항 없 음									
	실 인 원 수										
입 원 환 자 건 수											
방 사 선	직접촬영건수										
	간접촬영건수										
	치과촬영건수		19					22	50		
방문보건의료사업		180	18	27	12	23	25	30	31	41	40
물 리 치 료 건 수											
임상 검사	일 반 검 사										
	B형간염검사										
	AIDS 검 사										
조 제 건 수		4,432	905	4,740	1,836	3,753	5,059	5,168	4,109	3,589	18,150
결 핵 상 담 건 수		310	150	280	50	50	156	252	78	184	177
기 타											

① 진료 사업 실적 (보건진료소)

(단위 : 건, 명)

구 분		오 산	명 지	오 지	모 월	가 강	강 당	창 리	양 길	호 리	산 성	동 암	문 양	소 중	원 평	기 지	방 생
일반 진료	연 인 원 수	11,060	7,539	4,877	6,492	11,072	14,205	4,639	6,629	5,137	8,430	6,613	3,147	4,617	5,338	3,618	6,906
	실 인 원 수	3,975	2,802	2,014	743	4,014	4,505	2,104	2,451	2,029	3,245	2,733	1,117	1,747	2,289	1,265	2,477
치과 진료	연 인 원 수				215				63								
	실 인 원 수				70				25								
한방 진료	연 인 원 수	해 당 사 항 없 음															
	실 인 원 수																
입원환자건수																	
방 사 선	직접촬영건수																
	간접촬영건수																
	치과촬영건수																
방문보건의료사업		1,442	654	588	168	1,376	601	1,669	745	2,024	901	796	972	622	607	744	1,239
물 리 치 료 건 수																	
임상 검사	일 반 기 사	430			90	547	441		259	391			182				2,400
	B형간염검사	145															
	AIDS 검사																
조 제 건 수		3,975	2,332	2,014	1,487	4,014	4,505	1,736	2,476	2,029	2,707	2,733	1,117	1,747	2,289	1,265	2,477
결핵상담건수		108	66	55	31	316	161	390	39	213	40	26	36	77	30	83	115
기 타		118			36	194	237		59	202					5,343	24	

② 보건사업 실적 (보건소)

(단위 : 건, 명)

구		분		보	건	소	비	고
보 건 사 업 부 문	예방접종 건 수	영 유 이		7,153				
		학 생		11,835				
		성 인		25,393				
	자 궁 압 검진사업	검 진 수		768				
	고 혈 압 관리사업	신 규 등 록		1,773				
		총 관리 인 원		9,792				
	당 뇨 병 관리사업	신 규 등 록		343				
		총 관리 인 원		1,776				
	결 핵 관리사업	BCG접종		1,293				
		환자발견건		202				
		총 관리 인 원		894				
	보 건 교 육	학 교	찾 수	16				
			인 원	7,081				
		주 민	찾 수	227				
			인 원	8,243				
상 담		인 원	2,053					
학 교 보 건	체 격 검 사		6,500					
	구 장 검 진		6,500					
모 성 보 건	신규등록자수 (대상자수)		319					
	관 리 인 원		1,843					
영 유 아 관 리	신규등록자수 (대상자수)		1,414					
	관 리 인 원		9,494					
기		타						

② 보건사업 실적 (보건지소)

(단위 : 건, 명)

구		분	대산	인지	부석	팔봉	지곡	성언	음암	운산	해미	고북
보	예방접종 건 수	영 유 아	3,143	413	590	277	506	269	444	42	625	627
		학 생	2,850	1,085	1,893	452	1,216	720	817	1,290	2,934	628
		성 인	867	446	1,294	1,121	1,060	980	600	822	561	2,954
	자 궁 암 검진사업	검 진 수	235	111	140	78	142	290	110	70	1,153	247
		신 규 등 록	284	116	15	54	74	31	108	55	116	207
	고 혈 압 관리사업	총관리인원	1,138	181	70	162	243	426	432	392	116	496
		신 규 등 록	245	37	5	11	6	7	82	22	12	29
	당 뇨 병 관리사업	총관리인원	439	78	15	30	18	20	135	175	12	79
		BCG접종	268	49	68	44	35	30	85	70	132	70
	결 핵 관리사업	환자발견건	9	6	10	6	5	7	5	4	10	11
		총관리인원	16	9	13	3	8	10	7	4	10	96
		학 교	횃 수	10	5	52	8	6	4	15	4	10
보	보건교육	인 원	2,450	991	7,990	778	360	200	3,268	1,290	3,032	180
		주 민	횃 수	12	25	89	67	21	12	80	3	48
	상 담	인 원	570	692	4,278	2,128	945	200	4,100	822	664	2,520
		인 원	1,600	723	1,030	8	945	1,250	1,350	1,340	2,200	2,800
학 교보건	채 격 검 사	2,041	479	501	230	507	429	817	1,346	1,300	2,945	
	구 장 검 진	2,041	479	501	230	507	429	817	1,346	1,300	2,945	
보	성보건	신규등록자수 (대상자수)	88	15	9	13	12	12	27	16	25	20
		관 리 인 원	225	15	10	13	82	357	87	16	25	20
영 유 아 관 리	신규등록자수 (대상자수)	314	38	36	25	26	35	95	42	77	69	
	관 리 인 원	1,915	35	310	183	153	138	444	299	77	292	
기		타										

② 보건사업 실적 (보건진료소)

(단위 : 건, 명)

구	분	오산	명지	오지	모월	가강	강당	창리	양길	호리	산정	동암	분양	소중	원평	기지	봉생	
예방접종 진수	영유아	114		50	15	33	20	30	47	24		25		35	32	17	5	
	학생			15					10	13				20		12		
	성인	375	114	198	77	380	360	334	18	38	232	157	94	63	31	64	37	
자궁암 검진사업	검진수																	
고혈압 관리사업	신규등록	9	5		50	15	7	21	3	19		34	33	36	29	4	35	
	총관리인원	48	38	31	120	85	41	34	53	275	14	232	171	402	125	33	570	
당뇨병 관리사업	신규등록	2	1	2	3	3	4	6		4		12	10	6	6		10	
	총관리인원	18	15	7	19	15	15	14	5	172	15	100	81	120	71	7	167	
결핵 관리사업	BCG접종																	
	환자발견건			1												1		
	총관리인원				2					213	5				46	36	115	
보건교육	학교	횟수			2						1						1	
		인원			159						40						14	
	주민	횟수	7	4	3	10	4	4	12	12	12	9	8	4	12	12	6	25
		인원	265	45	102	380	567	196	608	300	330	278	226	98	255	312	271	1,836
	상담인원	11,539	2,677	2,613	870	3,230	2,309	1,637	5,902	339	1,700	2,171	3,238	1,493	520	4,600	2,078	
학교보건	체격검사																	
	구강검진																14	
모성보건	신규등록자수 (대상자수)					2	3			1	1	3	20		3	1	4	
	관리인원				56	2	3		2	26	2	18	68	246	21	34	19	
영유아 관리	신규등록자수 (대상자수)				1	25	32		2	12	4	20	12	30	32	2	2	
	관리인원	369		4	15	25	74		316	128	15	81	62	363	186	174	56	
기 (건강증진관리 및 상담)	타	92		30		3,865	3,964		104	7,505	854			111	55	763		

3) 보건의료자원 현황

가. 의료기관 및 인력

<예시> 관내 의료기관 현황, 1997

구분 의료기관종류	개소수	병상수	의 사 수			간호사수	약사수	구급차수	응급구조사
			의 사	치과의사	현의사				
의 원	38	247	48	-	-	7	1	1	-
병 원	2	113	8	-	-	5	2	1	-
종합병원	1	172	5	1	-	55	1	2	-
3차 의료기관	-	-	-	-	-	-	-	-	-
정신병원	-	-	-	-	-	-	-	-	-
정신과 의원	1	-	1	-	-	-	-	-	-
기타(특수)병원	-	-	-	-	-	-	-	-	-
치과병의원	19	-	-	21	-	-	-	-	-
한방병의원	13	-	-	-	14	-	-	-	-
119구급대	1	-	-	-	-	2	-	7	1
약 국	47	-	-	-	-	-	51	-	-
계	122	532	61	22	14	69	55	11	1

보건소와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황, 1998

민간기관명	소재지	병상수	의사수	협력내용
서산의료원	서산시 식림동 568-5	172	12	신입병 환자신고,보건통계 관련자료 협조 중부계획 업무 협조
서울병원	서산시 동문동 932	66	5	"
다나병원	서산시 동문동 274-20	79	5	신입병환자 신고,보건통계 관련자료 협조
의원 42개소		247	50	"
계				

나. 사회복지시설

관내 사회복지시설 현황, 1998

시설구분	개소수	허가인원수(명)	실제 이용자수(일 평균)
아동복지시설	41개소	2,306	1,960(85%)
노인복지시설	241개소	14,951	62
무녀복지시설	-	-	-
장애인복지시설	2	209	144
기타 사회복지시설	3	309	187
계	287	17,775	2,353

자료 : 시청 사회과, 가정복지과

보건소 업무과 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황, 1998

사회복지시설명	소재지	협력내용
서림복지원	읍암면 율목리 산 22	- 보건교육
서림요양원	읍암면 율목리 산 22	- 방문교육
성남보육원	서산 동문동 9-5	- 순회진료 및 물리치료
계	3	

나. 보건의료관련 민간조직

보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황, 1998

기관명	총회원수	업무협력현황	
		참여인원수	업무협력내용
의사회	48	48	전염병 환자 발생신고 의료기관 자율지도
치과의사회	21	21	"
약사회	47	47	"
간호사회	-	-	
한의사회	14	14	의료기관 자율지도
적십자회	-	-	
결핵협회	-	-	X-선 이동검진, 객담배양 의뢰
가족협회	-	-	모성암 검진
건강관리협회	-	-	미취학 아동 요충검사, 저소득층 암 표지자 검진
노인회	241	14,951	노인정 순회교육 및 건강상담 보건교육
부녀자회	336	336	
요식업회	1,500	1,500	전염병 예방 활동
기타			나환리협회와 나환자 진료
계	2,207	16,917	

라. 지역보건의료기관 현황

① 보건의료기관 설치현황

보건소, 보건지소 및 보건진료소 설치 현황

1985년			1998년 현재		
기관명	소재지 (읍.면.동)	설치년월일	기관명	소재지 (읍.면.동)	설치년월일
보건소	석림동	82. 9. 2	보건소	석림동	82. 9. 2
대산보건지소	대산읍	87. 9. 3	대산보건지소	대산읍	87. 9. 3
인지 “	인지면	92. 5.21	인지 “	인지면	92. 5.21
부석 “	부석면	86. 9. 4	부석 “	부석면	86. 9. 4
팔봉 “	팔봉면	85.10.15	팔봉 “	팔봉면	85.10.15
지곡 “	지곡면	78. 1.12	지곡 “	지곡면	78. 1.12
성연 “	성연면	87.11. 3	성연 “	성연면	87.11. 3
읍암 “	읍암면	81. 8.21	읍암 “	읍암면	81. 8.21
운산 “	운산면	87.11.15	운산 “	운산면	87.11.15
해미 “	해미면	91. 7.12	해미 “	해미면	91. 7.12
고북 “	고북면	93.12.20	고북 “	고북면	93.12.20
소 계	11		소 계	11	
오산보건진료소	오산동	87. 8.27	오산보건진료소	오산동	87. 8.27
명지 “	대산읍	86. 9.20	명지 “	대산읍	86. 9.20
오지 “	대산읍	86. 9.20	오지 “	대산읍	86. 9.20
모월 “	인지면	95.11.30	모월 “	인지면	95.11.30
가강 “	부석면	97.12.30	가강 “	부석면	97.12.30
강당 “	부석면	87. 5. 7	강당 “	부석면	87. 5. 7
창리 “	부석면	87. 7.30	창리 “	부석면	87. 7.30
양길 “	팔봉면	84. 4.28	양길 “	팔봉면	84. 4.28
호리 “	팔봉면	87. 7.30	호리 “	팔봉면	87. 7.30
산성 “	지곡면	84.11.15	산성 “	지곡면	84.11.15
등암 “	읍암면	87. 8.30	등암 “	읍암면	87. 8.30
문양 “	읍암면	86. 9.20	문양 “	읍암면	86. 9.20
소중 “	운산면	87. 8.27	소중 “	운산면	87. 8.27
원평 “	운산면	84.11.27	원평 “	운산면	84.11.27
기지 “	해미면	90.12.19	기지 “	해미면	90.12.19
봉생 “	고북면	87. 8.30	봉생 “	고북면	87. 8.30
소 계	16		소 계	16	
총 계	27		총 계	27	

보건소 인력현황, 1998

인력구분		보건소		보건지소		보건진료소		계	
		현원	기준	현원	기준	현원	기준	현원	기준
- 보건소장 (□보건/□의무)		1(의무) 1						1	1
전 문 인 력	- 관리의사 전문의 일반의		1						1
	- 공보의 전문의 일반의	1		3 7	10			4 7	10
	- 치과의사 관리의사 공보치과의	1	1	4	10			5	10
	- 한 의 사 관리의사 공보한의		1						1
	- 간 호 사 간호조무사 조 산 사	14 10	14 (2) (1)	4 26	4 26	16	16	34 36	34 36(2) (1)
	- 의료기사 임상병리사 치과위생사 위 생 사 방사선사 물리치료사 의무기록사	3 1 2 1	4 1 (2) 2 1	10	10			3 11 2 1	4 11 (2) 2 1
	- 영 양 사 정신보건요원 응급구조사 약 사		1 1 1						1 1 1
	- 정보처리기사 정보처리기능사		(1)						(1)
	소 계	34	29(6)	54	60	16	16	104	105(6)
	일 반 직	- 일반행정직	3						3
- 기 능 직		8						8	
- 임 시 직 상용(직종) 일용		3						3	
- 기 타		5						5	
계		53		54		16		123	

■ 보건소 인력의 업무별 투입시간비율 현황 기술서

업 무 명	투 입 시간비율	업 무 명	투 입 시간비율
1. 영유아 보건사업	0.03	18. 방사선 검사	0.01
2. 학생보건사업	0.02	19. 가족계획업무	0.01
3. 성인보건사업	0.04	20. 진료업무(일반,지파,한방진료)	0.17
4. 모성보건사업	0.01	21. 조제업무	0.03
5. 노인보건사업	0.02	22. 건강진단업무	0.01
6. 건강증진·보건교육	0.04	23. 보건증발급업무	0.01
7. 영양개선사업	0.01	24. 민원접수업무	0.01
8. 구강보건사업	0.05	25. 분기관리(보건통계실적 포함)	0.04
9. 급·만성전염병관리사업	0.08	26. 예산 및 재무관리	0.05
10. 의약부관리사업	0.05	27. 비품관리	0.03
11. 정신보건사업	0.01	28. 전산관리	0.01
12. 재활보건사업	0.01	29. 일반행정(사무)	0.02
13. 만성퇴행성질환관리사업	0.01	30. 보험청구업무	0.02
14. 방문보건사업	0.06	31. 운선, 청소, 모일러, 시설관리등	0.05
15. 공중위생 및 식품위생	0.01	32. 기타업무	0.04
16. 공중보건 의사 및 보건진료원 지도·감독	0.01		
17. 각종설험 및 검사(임상병리)	0.03	합 계	1.00

■ 보건소 인력의 업무별 투입시간 비율현황

업 무 명	투 입 인 력 (%)	비율 (%)	업 무 명	투 입 인 력 (명)	비율 (%)
1. 영유아 보건사업	3.86	0.03	18. 방사선 검사	2.02	0.01
2. 학생보건사업	2.82	0.02	19. 가족계획업무	1.54	0.01
3. 성인보건사업	4.60	0.04	20. 진료업무(일반,치과,한방진료)	21.40	0.17
4. 모성보건사업	1.67	0.01	21. 조제업무	4.39	0.03
5. 노인보건사업	3.01	0.02	22. 건강진단업무	0.50	0.01
6. 건강증진.보건교육	4.32	0.04	23. 보건중발급업무	1.05	0.01
7. 영양개선사업	0.49	0.01	24. 민원접수업무	2.73	0.01
8. 구강보건사업	4.86	0.05	25. 문서관리(보건통계실적 포함)	5.05	0.04
9. 급.만성전염병관리사업	9.95	0.08	26. 예산 및 세무관리	6.00	0.05
10. 의약무관리사업	4.92	0.05	27. 비품관리	4.34	0.03
11. 정신보건사업	1.47	0.01	28. 전산관리	1.52	0.01
12. 재활보건사업	0.54	0.01	29. 일반행정(서무)	2.50	0.02
13. 만성퇴행성질환관리사업	1.62	0.01	30. 보험청구업무	2.82	0.02
14. 방문보건사업	6.55	0.06	31. 운전,청소,보일러,시설관리등	6.13	0.05
15. 공중위생 및 식품위생	0.33	0.01	32. 기타업무	4.74	0.04
16. 공중보건역사 및 보건진료원 지도.감독	1.10	0.01			
17. 각종실험 및 검사(임상병리)	4.16	0.03	합	123	1.00
			계		

■ 보건의료기관 인간 예산 현황, 1997

업 기 관 수	부 수	보건소(보건의료원)	보 건 지 소	보 건 진 료 소
		1	10	16
예산액(단위: 천원)		2,755,123	1,130,042	121,859
인건비 비율 (%)		32	76	76
경상비 비율 (%)		68	24	24
계 (%)		100	100	100

■ 5대 주요사망원인, 1995

사망원인(%)

구 분	전 국	충 청 남 도	서 산 시
전 체	뇌혈관질환(19.1)	뇌혈관질환(19.18)	17.85
	교통사고(7.6)	교통사고(9.58)	10.93
	위 암(5.6)	위 암(6.09)	7.36
	간 경 변(5.3)	간 경 변(5.73)	6.17
	간 암(4.5)	간 암(3.32)	2.81
65세미만	교통사고(14.2)	교통사고(18.27)	20.51
	뇌혈관질환(10.1)	뇌혈관질환(8.97)	7.78
	간 경 변(8.8)	간 경 변(9.28)	10.84
	간 암(6.5)	간 암(4.73)	3.30
	위 암(5.6)	위 암(6.19)	6.84
65세이상	뇌혈관질환(26.5)	뇌혈관질환(26.90)	26.00
	위 암(5.6)	위 암(6.01)	7.60
	당 뇨 병(4.5)	진 식(4.76)	6.80
	기도,기관지,폐암(4.2)	기도,기관지,폐암(3.78)	3.00
	천 식(4.0)	당 뇨 병(3.59)	3.80

■ 주요 수명상실 사망원인 비교

사망원인(%)

순 위	전 국	충 청 남 도	서 산 시
1	교통사고(22.1)	교통사고(27.83)	29.69
2	간 경 변(7.2)	간 경 변(7.62)	7.57
3	뇌혈관질환(6.0)	뇌혈관질환(4.87)	4.68
4	자기상해(6.0)	간 암(3.08)	2.18
5	다른 불의의 사고(5.0)	자기상해(6.18)	7.55

2.3 지역사회 진단 결과 분석

지역사회 진단 결과 분석	
<p>보건의료 수요측면</p>	<p>○ IMF등 경제적 어려움으로 수가가 저렴한 보건소를 선호하는 환자가 급증하고 있으며 방문보건사업과 고령화 사회와 더불어 노인, 성인보건에 관한 수요가 증가하고 있음</p>
<p>보건의료 공급측면</p>	<p>○ 지역주민의 보건소 선호에 대비한 한방, 소아분야등 종합적인 보건의료서비스가 개선 발전되지 못하고 있어 필요 의료공급이 미흡한 실정임.</p>

2.4 지역사회 진단 결과 분석에 따른 추후 전망

	추 후 전 망
<p>보건의료 수요측면</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간의료기관에서 소외시될 분야 보강 ○ 지역의 각종 유행질 조사 ○ 주민의 보건의료 수요조사 ○ 지역보건의료기관 이용 형태 조사 ○ 지역주민의 보건의식 조사
<p>보건의료 공급측면</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 한방 및 소아과 계통 보강 ○ 노인성질환 및 성인병 예방에 투자 ○ 생활보건 및 건강자아관리 수준 제고

2.5 지역사회진단 과정의 평가

분 석 내 용	지역사회진단 과정의 평가
평 가 및 문 세 접	<p>○ 급증하는 지역주민의 의료수준에 비해 보건소의 장비와 전문인력이 부족하여 종합적인 의료진단을 하기에 여건이 미흡했으며</p> <p>○ 보건의료시설을 시장의 자율기능에 맞추고 있음.</p>
향 후 대 책	<p>○ 많은 주민들이 수가가 저렴한 보건소를 많이 선호하는바 이러한 수요에 부응하기 위하여 종합적이고 내실있는 의료 시스템을 구축해야 겠으며</p> <p>○ 지역내의 정확한 보건 수요를 예측하여 조직, 인력, 시설, 장비를 보강하고 의료서비스를 개발 발전시켜야 겠음.</p>

3. 보건소 업무의 현황과 추진계획

3.1 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체 평가

1) 계획대비 실적 평가

보건의료사업의 계획 대비 실적 평가

사 업 명	사 업 계 획 량	실 적	계획대비 실적(%)	비 고
영유아 보건	영유아 예방접종 (D.P.T외 5종) 18,010	18,138	100%	
모자보건	모성암검진 2,140 선천성대사이상검사 1,600	2,140 1,600	100% 100%	
성인보건	90	90	100%	
노인보건	36	36	100%	
건강증진 및 보건교육	국민건강증진규제 대상시설 점검 1,906	857	45%	98년도 사업 평가임
영양개선				
구강보건	구강보건교육 5,500 학교불소용액양치 7,475 치아 홈 메우기 400	9,878 7,475 738	179.5% 100% 184.5%	
급만성 전염병관리	예방접종(일본뇌염외 3종) 28,336 보균검사 2,770 결핵관리 158 성병관리 424 기생충관리 3,500 나병관리 76	30,994 7,405 202 424 3,316 76	109% 267% 128% 100% 95% 100%	
의약무 관리	의약품 판매위소관리 48 의료입소관리 73	48 73	100% 100%	
정신보건				
재활보건	물리치료 (서랍복지원 출장치료) 2,448	2,448	100%	서랍복지원 출장치료: 775명
만성퇴행성질환관리	3,150	7,719	245%	
방문보건의료	600	600	100%	
공중위생 및 식품위생				
공중보건역사 및 보건진료원 지도·감독	정기 복무점검 24회	24	100%	
각종 실험 및 검사	에이즈 검사외 37종	48,804	100%	

2) 총괄 평가

보건의료사업 총괄평가

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
생의 주기별 - 영유아 보건사업	신세대 주부들의 보건수준 향상	
- 학생보건사업		
- 성인보건사업	성인병에 대한 관심 증가	
- 모성보건사업	모성사업의 홍보강화 및 관심도 증가	
- 노인보건사업	사가건강관리로 행복한 노후 생활 영위	
서비스별 - 건강증진 및 보건 교육사업		초기단계이므로 징차되자 모든사업의 체계가 제대로 이루어지지 못함
- 영양개선사업		
- 구강보건사업	학교주체 관계기관의 적극적인 협조	장비 노후로 효과적인 예방 치료가 못됨
급.만성전염병관리 사업	주민들로부터 인지도가 높고 개별,인격별 역할 분담이 진되어 있음	타기관과의 연계 체계 미흡
- 의약부관리사업	자율단체와의 긴밀한 협조체 세 유지 및 관련법 취지	
- 정신보건사업	정신보건 교육실시로 치료관리자 증가	비밀리 치료 및 환자 은폐 방치 경세적 뒷바침
- 재활보건사업	삶의 질 향상 및 더욱고급	장비부족
- 만성뇌행성질환관리 사업	지역사회 방문을 통한 환자 발견 및 등록관리 진지	
- 방문보건의료사업	의료해택에서 소외된 계층에 대한 의료서비스 제공	
- 공중위생 및 식품위생		
- 공중보건역사 및 보건 진료원 지도.감독		공중보건역사들의 근무 관행 체질개선 미흡
- 각종 실험 및 검사	지절한 실험방법 적용 및 친 지현 정도관리	인사적인 검사량 빈중에 있음

3) 평가결과에 근거한 향후 계획 방향

보건의료사업 부진요인 해소방안

사 업 명	해 소 방 안
생의 주기별 - 영유아 보건사업	
- 학생보건사업	
- 성인보건사업	
- 모성보건사업	
- 노인보건사업	정기적인 검사 실시 및 건강지식 보급으로 자기건강관리 능력 향상
서비스별 - 건강증진 및 보건 교육사업	보건교육 강사 부족 직원들에게 교육의 기회를 부여 강사로 활용함
- 영양개선사업	
- 구강보건사업	장비 및 인력보강 (진단 치과의 배치등)
- 급.만성전염병관리 사업	보건사업의 특성을 고려하여 개별 사업별로 공공기능을 중심으로하되 민간의료 기관과의 연계 강화
- 의약부관리사업	자율단체와 긴밀한 협조체제를 유지하여 자율적인 법령 준수 및 위법사항이 발생지 않도록 관리
- 정신보건사업	지속적인 보건교육 실시로 방치자를 치료관리 하도록 유도
- 재활보건사업	재활사업에 필요한 장비 보강
- 만성퇴행성질환관리 사업	
- 방문보건의료사업	
- 공중위생 및 식품위생	
- 공중보건역사 및 보건 진료원 지도.감독	공중보건역사들의 사명감 고취 및 공인으로서의 책임성 교육 강화
- 각종 실험 및 검사	단기일내에 검사를 의뢰할시 빠른한 계획을 세워 의뢰지 말고 년중 적절히 분배하여 의뢰토록 함.

3.2 향후 4년간 역할 변화 및 사업계획 방향

사업명 기관명		보 건 의 료 사 업	기 타
보건소	역 변 활 화	<ul style="list-style-type: none"> - 지역보건의료 환경 변화에 대응 - 방문보건사업등 적극적인 의료시책 추진 - 생활보건교육을 통한 자기관리 능력 함양 	
	사업계획 방 향	<ul style="list-style-type: none"> - 각종 보건교육 프로그램 운영으로 정보제공 및 시민건강증진 도모 - 한방진료 및 소아과 신설등 종합적인 의료체계 구축 	
통 합 보 건 지 소	역 변 활 화		
	사업계획 방 향		
보 건 지 소	역 변 활 화	<ul style="list-style-type: none"> - 보건기관의 최일선 기관으로서 주민들의 의료 욕구 정보 제공 - 주민들이 피부로 느낄수 있도록 방문진료 확대 	
	사업계획 방 향	<ul style="list-style-type: none"> - 각종 보건교육을 주민과 대면하여 밀도 있게 추진 - 결핵, 유행성 출혈열등 신임병 조기발견에 진력 	
보 건 진료소	역 변 활 화	<ul style="list-style-type: none"> - 보건환경 여건 변화에 따라 보건소 및 보건지소의 흐름에 동참하고 - 기본적으로 규정된 단순질환자에 대한 진료담당 	
	사업계획 방 향	<ul style="list-style-type: none"> - 보건진료소 허용범위내 진료 - 보건소로부터 계획, 조정되는 보건사업 및 보건교육을 현장 방문 실시 	

3. 3 보건소 업무 계획 및 추진전략

가. 생의 주기에 따른 보건사업

1) 영유아 보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

영유아에 대한 건강관리를 강화하고 예방접종 및 선천성대사이상검사 사업을 확대 실시하여 질병의 예방과 조기발견으로 건강한 2세 육성 도모

(2) 연도별 추진계획

세 무 사 업 명		1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상자	0세	2,300	2,300	2,400	2,400
	1~6세	11,700	12,000	12,000	12,000
등록관리자	0세	1,400	1,400	1,500	1,500
	1~6세	20	20	20	20
영유아 검진사업	0세	70	70	100	100
	1~6세	100	300	300	300
예방접종사업	B C G	2,100	2,150	2,180	2,200
	PDT, 폴리오	7,900	8,000	8,000	8,000
	MMR	1,270	1,280	1,300	1,300
	B형 간염	3,240	3,240	3,250	3,250
	뇌 역	6,300	6,350	6,380	6,400
선천성대사이상자 관리	0세	1,600	1,600	1,800	2,000

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

사업종류	문 제 점	구 체 적 추 진 전략
대상자 관리 (영유아 등록)	<p>○ 입산부 산전관리와 영유아 등록이 연계가 되지 못하고 인력부족으로 인한 방문보건사업이 이루어지지 못함으로써 영유아 보건사업 대상자의 등록, 누락등이 제대로 파악되지 못하고 거의 내소자 중심의 등록만이 이루어지고 있다.</p> <p>○ 영유아 등록자료의 전산화 미비로 기본 예방접종이 끝나는 시기가 거의 되쪽이나 다음없이 되어 6세까지의 완전관리가 이루어지지 못하고 있다.</p>	<p>○ 대상 : 0~6세의 모든 영유아</p> <p>○ 시기 : 연중</p> <p>○ 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상자 파악 <ul style="list-style-type: none"> ▷ 보건소 내소자 및 읍.면.동사무소와 연계 선임자와 출생자 파악 ▷ 분만 즉시 축하엽시 발송, 전화상담, 가정 방문을 통해 등록과 연계 - 등록 입산부 관리가 영유아 등록으로 이루어질 수 있도록 연계 - 영유아 등록자료의 전산화로 완전 관리를 높임 <p>() 협조기관 : 읍.면.동사무소</p> <p>() 성장단계별로 적기의 보건지도 및 서비스 제공으로 영유아기의 기초건강 확보</p>
예방접종사업	<p>○ 의사의 인력 부족으로 예방접종선 진수예진을 하기 에 어려움이 많다.</p> <p>○ 약품 포장년위가 대용량으로 소수인 대상 집중이 불편하다.</p> <p>○ 예방접종선이 협소하고 이롭다.</p>	<p>○ 대상 : 0~6세의 영유</p> <p>○ 시기 : 연중</p> <p>○ 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보건기관을 이용하는 집중대상자 전원에 대하여 실시 - 인공면역 실효성 확보를 위해 집중실시 내용을 모자보건수첩 및 영유아관리 기록부에 기록 유지 - 병의원 집중 경우에도 모자보건수첩 및 영유아 기록부에 기재하여 완전집중 유무 확인토록 기록 유지 - 철저한 예진 실시로 부작용 발생 최소화 - 영유아 등록 전산화로 예방접종 누락자를 색출 통보하여 완전 집중률을 높임 - 예방접종일을 성하여 홍보함으로써 누락자 발생을 줄이고 집중약의 자인 소모량도 최소화 <p>() 예방접종 항목 : 소아마비, 피디티, 미쯔지, 건위, 엠엠알등</p>

사업종류	문 제 점	구 체 적 주 진 전 략
<p>신전성대사이상 검사</p>	<p>○ 접차 사업에 대한 홍보는 많이 되고 있으나 부모들의 인식 부족으로 검사 기피와 누락자가 생기고 있음.</p> <p>○ 검사 항목중에 무료 검사 대상이 폐닐제톤뇨증과 갑상선 기능 저하증에 국한하기 때문에 의료기관에서 의사들의 반발이 심함.</p> <p>○ 단풍당뇨증, 히스타딘뇨증, 갈락토스혈증, 호모시스테인뇨증의 발생률이 저조하다라도 검사를 확대 실시하여야 함.</p>	<p>○ 대상 : 생후 3~7일 이내의 초생아</p> <p>○ 시기 : 연중</p> <p>○ 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 검사 필요성을 홍보하여 자율 참여 유도 - 산전, 산후관리와 연계 실시 - 검진대상자 : 전문의료기관에 의뢰 2차 정밀 검진 실시, 이상시에 대하여는 빠른 시일내 특수 조분유를 공급함으로써 정신지체아 예방 - 검진항목 : 폐닐제톤뇨증, 갑상선기능저하증, 단풍당뇨증 - 정신박약아 조기발견 및 치료로 선전성 장애아를 예방하여 건강한 2세 육성
<p>영유아 건강진단</p>	<p>○ 예방접종과 연계해서 건강 검진을 실시 하여야 하나 편안한 대기실이 없을뿐더러 검사 할 수 있는 인력이 부족함.</p>	<p>○ 대상 : 6개월, 18개월, 만3세, 6세에 관한사</p> <p>○ 시기 : 연중</p> <p>○ 방법 : 6~18개월된 등록 영유아 우선 실시</p> <ul style="list-style-type: none"> - 만 3세~6세의 유치원 및 보육시설 아동 우선 실시 - 가정통신문을 이용하여 기왕력과 예방접종 현황을 파악한후 실시 - 1차 진단결과 이상소견자는 전문의료기관에 의뢰하고 관리 기록부를 작성하여 지속관리 <p>○ 검진항목: 혈액형(Rh+),혈색소,백혈구,적혈구, 신체발육상대 측정,치아검진,시력측정</p> <p>○ 협조기관: 유치원 및 보육시설,민간의료기관, 의사회(치과,안과)</p> <p>○ 아동의 장애 발생예방과 건강증진 도모</p>

사업종류		문 제 점		구 체 적 추 진 전 략		
보건교육		<ul style="list-style-type: none"> ○ 모자건강교실을 운영할 수 있는 회의실이 없음 ○ 영양교육 및 홍보책자들 일부 제작하여 보급하고 있으나 전문요원 부재로 프로그램 개발이 어렵다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대 상: 영유아의 부모 및 가족,유치원 및 보육시설 교사 ○ 시 기: 연중 ○ 방 법 <ul style="list-style-type: none"> - 영유아 부모 및 가족: 수시로 예방접종시 개별교육,모자건강교실 운영 - 유치원 및 보육시설교사 - 영양교실 운영,년 2회 - 민간유관 단체와의 연계로 전문강사초빙 : 교육의 질과 효과를 높임 - 교육내용 <ul style="list-style-type: none"> ▷영양교실: 이유식과 이린이 영양 ▷유치원 및 보육시설교사에게 유아기 건강의 중요성과 유아 관련 정보 제공 ▷예방접종,영유아관리등 ○ 협조기관: 유치원 및 보육시설,의사회 ○ 직기어 보건지도 및 교육설시로 영유아기의 기초건강증진 도모 			
사 업 명		필요인원수		문 제 점		
인 력 계 획	현 세	3		○ 지속적인 영유아 관리를 위한 의사 및 인력부족		
	2002년	5		<ul style="list-style-type: none"> ○ 소아과 전문의 1명 ○ 간호사 1명 ○ 진산요원 1명 		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계	
사업비 조 달 계 획	1차 연도	7,508		14,000	21,508	
	2차 연도	20,000		20,000	40,000	
	3차 연도	15,000		15,000	30,000	
	4차 연도	15,000		15,000	30,000	

2) 학생보건사업

(1) 사업현황 및 목표

집단으로 모여 수업을 받고 있고 인생의 성장기에 있는 중요한 시기의 학생들의 전염병 예방사업과 소모성질환을 조기발견 치료 관리하여 건강한 국가 자원을 관리하는데 있음.

(2) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		1999년	2000년	2001년	2002년	
사업대상자	초등학생	13,548	14,501	16,968	19,129	
	중 학생	6,307	6,569	7,558	7,625	
	고등학생	6,464	6,726	7,724	7,791	
체질검사 지원사업	초등학교	13,548	14,501	16,968	19,129	
	중 학교	6,307	6,569	7,558	7,625	
	고등학교	6,464	6,726	7,724	7,791	
예 방 중 접 사 업	B형 간염	초등학교	1,200	1,250	1,315	1,380
		중 학교	800	840	882	926
		고등학교	450	472	496	521
	일본뇌염	초등학교	6,100	6,150	6,200	6,250
		중 학교	4,550	4,600	4,650	4,700
	풍 진	고등학교 1학년 여학생	900	900	900	900
보건교육	성교육,성상담	149회/15,671				
	기 타					

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

사업종류		문 제 점		구 체 적 추 진 전 략		
예방접종사업 B형 간염 일본뇌염		<ul style="list-style-type: none"> ○ 집단 접종으로 접종율은 비교적 높으나 단기간에 다수 접종으로 개별적인 예진등 관리가 부실하게됨. ○ 학교는 접종후 부작용이나 사고에 따른 책임 문제등을 우려 단체 접종을 기피하고 있음. 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 및 보건지소에서 출장 집단접종 실시 ○ 철저한 예진 실시로 접종후 부작용을 사전 예방한다. ○ 접종후 이상자(부작용)는 보건소 및 보건지소에서 진료토록 지도 ○ 가정통신문(설문지) 활용하여 질병 유무 파악 		
사 업 명		필 요 인 원 수		문 제 점		
인 력 계 획	현 세	2		○ 학교접종을 담당할 수 있는 인력보강 및 부작용을 미연에 방지하기 위한 예진 의사 필요함.		
	2002년	3		○ 보건 예방접종 담당의사, 간호사		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계	
사업비 조 달 계 획	1차 연도	9,022	8,646	19,925	37,593	
	2차 연도	9,107	8,727	20,112	37,946	
	3차 연도	9,192	8,809	20,299	38,300	
	4차 연도	9,276	8,890	20,486	38,652	

3) 성인보건사업

(1) 사업목표

급격한 사회변화로 인한 성인병의 증가 추세에 대응하여 성인병 조기 발견을 위한 각종 검진 실시, 보건교육 자가관리능력 부여로 밝고 건강한 삶을 영위하도록 도움을 주는데 있음.

(2) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		1999년	2000년	2001년	2002년
성인병 건강검진		90	90	90	90
의보건강검진	지역의보				
	공교(직장)의 보				
예방접종(B형 간염)		5,000	5,000	5,000	5,000
자궁경부암 검진		2,140	2,140	2,140	2,140
보 건 교 육		80,000	80,000	80,000	80,000

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명		문 제 점		구 체 적 추 진 전략		
성인병 건강검진		<ul style="list-style-type: none"> ○ 저소득층에 국한되어 실시되고 있어 다수의 주민이 이용할 수 없다 ○ 민간의료기관과의 연계가 되지 않아 관리 대상자에 대한 추구관리가 어렵다. 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료보험조합의 정기 검사를 활용하여 주민이 검진을 받을 수 있도록 확대 실시 		
예방접종 (B형 간염)		<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병 예방 및 효율적인 건강관리를 위해 주민의 적극적인 참여도가 부족하고 집단접종의 기회가 없어 접종율이 낮다. 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 간염에 대한 주민홍보 및 보건교육을 실시하여 검사결과에 따라 부락별 집단접종으로 완전 접종율을 높인다. 		
자궁경부암 검진		<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족계획위원회 대전·충남지부에 위탁하여 검진일정에 따라 검사 의뢰를 실시하고 있기 때문에 검사요구자의 뜻에 부응하기 어려움. 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 유선방송 및 지역신문, 시보에 게재 검사 대상자가 검진을 받을 수 있도록 홍보 철저 		
보건교육		<ul style="list-style-type: none"> ○ 성인병에 대한 홍보책자등을 제작하여 주민에게 배부하고 있으나 그 수가 적어 성인 인구에 대한 전반적인 교육에 지남하다. 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 전남교육 부서를 운영 다양한 기자재 및 담당인력을 투입하여 주민의 건강 관심도를 높여 성인병 예방 및 관리에 주력한다. 		
사 업 명		필요인원수		문 제 점		
인 력 개 획	현 제	2		○ 현재 소지과 시설조서는 수행 불가		
	2002년	3		<ul style="list-style-type: none"> ○ 인력(의사,간호사,관리사)부족 ○ 장비 부족 보강등 		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계	
사업비 조달 계획	1차 연도					
	2차 연도					
	3차 연도					
	4차 연도					

4) 모성보건사업

모성의 생명과 건강을 보호하고 자녀의 출산과 양육을 도모함으로써 인구 자질 향상과 국민보건 향상에 이바지하기 위함.

(1) 사업현황 및 사업목표

○ 사업목표

- 모성보건대상자에 대한 교육이나 교육자료를 1회이상 집하도록 한다.
- 모성보건 대상자 전원에게 보건서비스 제공으로 자기 건강관리능력 함양
- 임부 등록관리를 철저히하여 고위험 임부를 조기발견하여 모성 사망률을 줄인다.

(2) 연도별 추진계획

○ 1997년을 기준으로 세부사업별로 2002년까지의 목표량을 제시

세 부 사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
사업 대상자	35,000	35,000	36,000	36,000
임산부 등록	200	230	200	200
산 전 관 리	1,100	1,200	1,200	1,200
산 후 관 리	700	700	700	700
모 유 수 유	1,200	1,200	1,300	1,300
보 건 교 육	6,000	6,500	7,000	7,000

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
대상자 관리	<p>○ 행정전산화가 되지 않아 모사보건 대상자의 전·출입 및 혼인신고, 퇴직 현황등을 신속,정확하게 파악하기 어렵고 인력 부족으로 수작업 하기에 애로사항이 많아 대상자의 욕구에 부응할 수 없고 관리도 적기에 효율적으로 이루어지지 못하고 있다.</p>	<p>○ 대상 : 15~44세 모든 가입여성 35,315명</p> <p>○ 임신부 및 인공임신중절 위험군에 대하여 중점관리</p> <p>○ 방문보건사업의 활성화를 통하여 임부 및 가족계획 대상자를 파악 보건소 등록을 높임.</p> <p>○ 민간의료기관과 연계 임신신고, 분만사항 파악시술 현황등을 보고 받아 보건소 등록을 유도하고 관리한다.</p> <p>○ 읍·면·동사무소와의 행정 전산화를 통한 전·출입 신고사항등 이동상황을 정확하게 파악한 뒤 주민의 요구에 맞는 적절한 보건서비스 제공</p>
임산부 등록사업	<p>○ 임산부의 무조건적인 전문·병원 선호 경향으로 초음파등 장비는 보유하고 있으나 초음파 진찰을 할 수 있는 인력 부재로 대상자의 욕구를 충족시켜 주지 못하고 있다.</p> <p>○ 기동 장비 부족등으로 임산부 발견을 위한 방문사업이 쉽게 이루어지지 못하고 있고 내소자를 중심으로한 등록은 이루어지고 있으나 등록율은 저조하다.</p>	<p>○ 대상 : 보건소에 등록된 임부 및 민간의료기관 이용자</p> <p>○ 강충보건의사 간호사의 보수교육으로 기존 인력을 효율적으로 활용하여 전문인력 부재에 대처</p> <p>○ 주기적으로 전화상담 및 엽서를 통한 내소 유도로 임신기간중 최소한 4회이상 산전관리 받도록 권장</p>

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전략
산전관리(건강 검진사업 포함)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산전관리를 받고자 내소하고 있는 임부들의 대다수가 산부인과에서 기존검사를 받고 오고 보건소에서 기초검사를 받았다해도 산부인과를 찾았을 경우 재검을 요구하고 있어 산부인과와의 연계 체계가 미흡하다. ○ 보건기관에서는 다양한 검사가 이루어지지 못하고 극히 기본적인 항목뿐이어서 건강진단 및 산전관리에 어려움이 따른다. ○ 관내 산부인과에서는 산전에 기형아 검사시, 풍진검사 등 항목을 늘려가고 있고 임부들의 의식도 산전 진찰의 의미를 혈압, 뇨검사 등 기본적인 검사보다는 초음파검사라는 인식도가 높아 초음파 진단을 할 수 없는 현실에서는 사업추진에 어려움이 많다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 등록 즉시 모자보건수첩을 발급하고 임신부 건강기록부 작성 ○ 주기적으로 전화상담 및 엽서를 통한 내소 유도 ○ 고위험 임신부나 산신진찰후 임신 중독증 및 당뇨병등 이상소견자는 전문병.의원으로 관리 의뢰 ○ 산전관리내용 : 복부진찰, 초음파검사, 소변검사, 혈압측정, 태아심음측정, 당.백뇨검사, 건강관리지도, 민혈제 공급
산전관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산전관리, 분만, 산후관리의 연계가 미흡하다. ○ 등록되어있는 임부의 분만에 정일 압박해서 전화로 관리할 하고 있으나 병.의원과의 연계 부족으로 산후조리를 위해 머무르는 곳이 차가기 아닌 경우가 많아 실질적인 산후관리 서비스가 이루어지지 않고 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 분만 예정일 즈음에 전화나 엽서를 통한 산후관리의 중요성 홍보 ○ 산후 1주일내에 가정방문하여 산후관리 실시(혈압측정, 소변검사, 민혈검사, 회음부와 유방관리지도, 산욕열 및 산후출혈 확인, 신생아 복욕시기는법, 신생아 재대관리, 신천성대사이상검사 실시 유무등) ○ 산후 1개월 이내에 영유아 예방접종과 연계 보건소에 내소하여 두 번째 관리가 이루어질 수 있도록 지도

세부사업명	분 계 점	구 체 적 추 진 전 략
모유수유 홍보	<ul style="list-style-type: none"> ○ 병.의원의 모유수유 시설 결여로 분만후 입원기간동안 컷수유를 분유로 시장 ○ 민간 분유 회사들의 판매촉진을 위한 과다한 홍보로 모유수유에 대한 점차적인 인식결여로 모유수유율이 저하 ○ 각 병.의원의 모자동실제 운영이 실천되지 못하고 있음. ○ 여성의 귀업률 증가도 모유수유율 지하에 있음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산전,산후관리와 영유아 등록시 모유수유 장점 및 중요성 교육 ○ 모유수유 캠페인 전개 : 유선방송 의뢰, 판넬 배부 포스터 이용 ○ 의료기관 개설시 모자동실제 실시를 위한 시설을 갖추도록 행정지도 ○ 민간의료기관의 의사,간호사와 유기적인 협조체제로 모유수유율 ○ 각종 보건교육시 모유수유 권장 내용 포함 실시
피임보급사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 자발적인 피임실천이 점차증기하고 있으나 자기 영구불임시술의 경우는 부작용 발생시 성부차원의 사후관리가 되고 있지 않아 적극적인 불임시술 권유가 어렵다. ○ 일시피임중 자비 자궁내장치는 병.의원에서 의료보험비용이 대상으로 수용자의 부담이 크다. ○ 병.의원측에서 자비시술사 현황 보고를 꺼려 시술자 파악이 어렵고 그로인해 관리기재대로 이루어지지 못하고 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 15~44세 가임유배우 여성 11,647명 ○ 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 실태입신 방지를 위한 정확한 피임실천 교육 : 모자건강교실, 부녀회등 각종 일반교육시 - 피임 지식이 부족한 신혼부부에 피임방법 제공으로 원치않는 임신방지 : 읍.면.동사무소 및 관내 예식장과 연계 신혼부부 파악 - 피임시술을 실시하는 의료인에 대한 지속적인 교육으로 피임보급 서비스 및 사후관리의 질적 향상도모와 부작용 발생 최소화 - 피임시술자에 대한 보고 필요성을 민간 병.의원에 홍보하여 자비 피임시술자를 누락사 없이 파악 한 뒤 정부피임보급 시술에 순하여 사후관리

세부사업명	분 계 진	구 체 적 추 진 진 략
암조기 발견사업	<p>○ 55세이하 기혼여성중 저소득층을 우선 실시하여 호발연령층은(30~40세) 중점 김진하되 매년 계속김진은 지양하고 김진경험이 없는 자를 우선 실시하여야 하나 전산화가 안되어 대상자 선별에 어려움이 있다.</p>	<p>○ 대상 : 만 55세 기혼여성 ○ 시기 : 연중 ○ 방법 - 기혼부인으로 만 55세 이상중 저소득층 우선 실시 - 이상소검지는 전문의료기관에서 정밀김진을 받도록 유도 ○ 김진항목 : 자궁암,유방암김진, 흉부 엑스선 김사,일반진료,간염김사,당.넉백도김사,혈압측정 등 ○ 협조기관 : 대한가족계획협회 대신,충남지부 ○ 무인방 및 성인방진환의 조기발견 차별로 모성건강증진</p>
보건교육사업	<p>임부 및 가임여성들의 보건에 대한 지식이 높아지면서 보다 높은 양질의 보건교육을 원하는데 반해 그들이 필요로 하는 교육 프로그램을 개발할 수 있는 인력 부재와 기초자료 확보가 어렵다.</p>	<p>○ 대상 : 모자보건사업 대상자 전체 ○ 시기 : 연중 ○ 방법 - 순회모자건강교실 운영 ▷목적 : 위거리에 있는 모자보건대상자에게 교육 및 지도로 모자건강관리능력을 향상시키고 건강한 자녀의 출산과 양육을 도모코자 함. ▷대상 : 임신부 및 영유아 부모 ▷장소 : 분소 및 각 읍.면보건지소 ▷횟수 : 월 2회 ▷교육내용 : 산전,산후관리,육아예방집중,가족계획,영양관리등 - 유선방송 및 인쇄매체를 통한 홍보 : 월 6회이상 - 대상자별 홍보교육 장화 : 공무원 및 민방위대원 교육,유배우 부인 대상교육,청소년성교육등 - 지역내 관련 기관과 연계추진 : 민간의료기관의사를 강사로 초빙하여 질적인 교육 실시 - 가족보건 관련 각종 홍보자료를 개발하고 자료 부족을 적정 미시하여 활용 극대화 - 협조기관 : 민간방.의원,유선방송사,지역신문사,교육청(학교) - 보건교육을 통한 의식수준 향상으로 주변 건강증진 및 자기 건강관리능력 제고</p>

세부사업명		필요인원수		문 제 점	
인 력 계 획	현 재	1		○ 전문 및 전담인력부족(의료 및 교육분야)	
	2002년	2		○ 인력보강 및 장비보강이 요구됨	
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사업비 조 달 계 획	1차 연도	150		150	300
	2차 연도	150		150	300
	3차 연도	200		200	400
	4차 연도	200		200	400

5) 노인보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

○ 사업목표

사회의 변화와 의학의 발달로 노인인구가 증가하고 있어 생의 많은 기간을 노인으로 보내는바 이에 대한 건강도모와 영양소 불균형으로 건강을 해치기 쉬운 노년층에게 적절한 보건교육을 시킴으로써 건강의 중요성을 스스로 인식하게 되어 건강한 노후생활을 유지하는데 있음.

(2) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상자	전체대상자	11,750	11,850	11,959	12,000
	생활보호대상자	484	490	500	520
	독기노인세대수	142	147	150	155
	노인부부세대수	2,092	100	2,120	2,140
예방접종	B형 간염	7,050	7,080	7,100	7,120
	기 타	4,700	4,730	4,750	4,370
보 건 교 육		11,750	11,850	11,950	12,000
노인건강검진		11,750	11,850	11,950	12,000
의보건장검진	지역의보				
	공교(직정)의보				

(3) 문제점 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명		문 제 점		구 체 적 추 진 전 략		
대상자 관리		노인 인구증가 추세에 따른 체계적인 노인건강증진사업이 실시되고 있지않다. 방문보건사업을 위한 전담의사 및 의료장비 부족으로 질적인 건강관리에 지남함.		지역사회건강진단 및 가정방문을 통한 노인인구를 파악, 신산화를 실시하여 적은 인원으로 체계적인 관리가 이루어 질 수 있도록 한다.		
예방접종		질병노출시 저항력이 감소되어 감염률과 치명률이 높으나 보건 의식수준, 자아건강관리능력, 경제적 소득 수준이 낮아 예방접종을 기피하는 실정임.		방문보건사업과 연계추진하여 내소유도로 집중 실시하고 무료 접종을 할 수 있도록 예산확보에 주력한다.		
보건교육		노인건강증진을 위한 교육 프로그램이 미비하고 담당요원의 전문교육 미실시로 양질의 보건교육이 실시되지 못하고 있음.		노인보건사업이 질적인 노인복지 차원으로 추진하기 위해서는 담당인력의 전문 교육 실시 및 체계적인 보건교육 프로그램을 개발한다.		
노인건강검진		노인들의 건강진단에 대한 인식 부족으로 인한 인원 수배에 어려움을 초래 건강진단을 받은 노인들의 추구관리가 되지않아 실질적으로 노인들에게 도움이 되지 못함.		보건소에서 1차 건강진단 실시로 2차 검진을 요하는 노인에 대해 민간의료기관과 연계하여 전문의의 관리를 받도록 하고 개인건강관리 기록부를 작성하여 체계적인 추구관리가 되도록 한다.		
사 업 명		필 요 인 원 수		문 제 점		
인 력 계 획	현 재	1		○ 방문보건팀을 구성 노인정을 순회 진료하고 있으나 전담의사 부족으로 노인건강증진 도모에 어려움을 초래		
	2002년	2		○ 전담의사 1명, 간호사 1명		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계	
사업비 조 단 계 획	1차 연도		2,592	6,048	8,640	
	2차 연도		2,592	6,048	8,640	
	3차 연도		2,592	6,048	8,640	
	4차 연도		2,592	6,048	8,640	

나. 서비스별 보건사업

1) 건강증진 및 보건교육

(1) 사업목표 현황 및 목표

○ 시민건강철학정립

- 마음건강 신체건강 올바른 생활습관으로 자기건강관리 능력 함양
- 지역사회 총체적 시민운동으로 정착
- 장기적 성과 지양을 위한 적극적 지속적 추진

(2) 사업목표

① 금연

금연사업을 실시하기 위해 중학생을 대상으로 금연의 위해성에 대한 인식을 강화하고, 중학생의 흡연율을 감소시킨다.

직장 흡연율을 감소 시키기 위해 직장금연운동 프로그램을 개발하여 확산 한다.

② 운동

운동 실천 인구의 확대를 위해 주부운동교실을 개설한다.

정기적인 운동을 실천하는 계기를 도입하기 위해 캠페인과 가족걷기대회 개최 한다.

③ 음주

음주의 위해성에 대한 교육 홍보를 위해 직장단주 전주교육을 실시한다.

④ 건강검진

지역주민의 건강검진을 향상을 위해 건강검진의 필요성에 대한 홍보건강검진 기관에 대한 정보제공, 성인병 예방교육을 실시하며 건강상담실(시청,터미널)운영에 철저를 기하여 성인병 및 만성질환을 조기 예방한다.

(3) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		계	1999년	2000년	2001년	2002년
금연실천 향 상	중학생 흡연율		34%	34	32	30
	학교 금연교육	294/17,724	67/4,028	67/4,028	80/4,834	80/4,834
	학교 금연캠페인	14	2	4	4	4
	직장 흡연율	12.5%	14	13	12	11
	직장 금연운동	22/6,600	5/1,500	5/1,500	6/1,800	6/1,800
	지역주민(농어민)	40/8,000	10/2,000	10/2,000	10,2,000	10/2,000
운동실천 향 상	식장(건기 캠페인)	6회	1회	1회	2회	2회
	주부운동 실천율	36%	30%	35	38	40
	주부운동교실 개최	10/540	1/120	2/120	3/150	3/150
	주 민					
음주인구 감 소	학 생		조사실시			
	주민 음주율	41%	44.7	42	40	38
	음주 위험성 인지도		조사실시			
	기 타					
건강검진 향 상	지역주민건강검진율	43%	35	40	45	50
	싱인병 교육 실시	22/6,600	5/1,500	5/1,500	6/1,800	6/1,800
	건강검진홍보물 우편발송	전 세 대	43,930	43,930	43,930	43,930
	홍보(프레카드)		2	2	4	4
기 타						

(4) 문제점 및 추진전략

세부사업명		문 제 점		구 체 적 추 진 전 략		
금연실천 향상		<ul style="list-style-type: none"> ○ 중학생 흡연율 높음 ○ 가정에서 부모역할 중요 ○ 전문직 교육 인력부족 ○ 금연교육 담당자 교육 지조 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 청소년기로 접어드는 중학생 흡연율을 감소시키기 위한 교육 ○ 학교와의 협조로 교육이전 확보 (시간배정, 교육매체, 양호교사 지원) ○ 흡연교육을 통한 교육자 개발 (공중보건의, 교육담당자) 		
운동실천 향상		<ul style="list-style-type: none"> ○ 운동 시설의 부족 ○ 체육관 시설 이용 미비 ○ 운동 필요성에 대한 인식 부족 ○ 운동교실 운영시 감사 부족 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 자전거 전용도로 확보 및 자전거 이용 홍보 ○ 운동실천을 위한 캠페인 전개 ○ 걷기대회 추진으로 운동기기 도입 ○ 주부운동교실 운영, 반상회보통을 통해 사업에 대한 홍보 		
음주인구 감소 추진		<ul style="list-style-type: none"> ○ 음주 현황 조사 미흡 ○ 음주의 위해성에 대한 인식 부족과 관용적인 태도 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 현황 조사계획 수립하여 추진 ○ 음주위해성 홍보(지역신문, 반상회보) ○ 폭주 인체에 미치는 영향 홍보 ○ 보건교육시 음주의 관용적인 태도 변화 고지 		
건강검진 향상		<ul style="list-style-type: none"> ○ 교육담당 공중보건의 교육지조 ○ 홍보물 제작시 예산 반영 ○ 건강의 인식 부족 		<ul style="list-style-type: none"> ○ 직장 및 지역주민 보건교육시에 성인병 조기발견 및 예방에 관하여 교육 ○ 성인병 조기발견이 치료에 지름길임을 홍보 ○ 전세대에 건강검진 할수 있도록 성인병 조기발견의 홍보물 우편발송 ○ 성인병 조기발견의 현수막 부착하여 정기적 건강검진 실시 홍보 		
사 업 명		필 요 인 원 수		문 제 점		
인 력 계 획	현 세	1		<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건교육과 국민건강증진 업무가 세분화됨에 따라 전남 업무담당자 절대 필요 		
	2002년	3		<ul style="list-style-type: none"> ○ 업무의 확대 강화로 실질적이고 원활한 업무처리가 되지 않고 있으며 업무의 이원화로 비효율적으로 처리되고 있음 ○ 전담인력(교육, 훈련기회 부여)배치 요망 		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계	
사업비 조달 계획	1차 연도			200	200	
	2차 연도			200	200	
	3차 연도			250	250	
	4차 연도			250	250	

2) 구강보건사업

(1) 현 황

□ 사업대상자

- 초 등 학 생 : 12,531
- 어 린 이 집, 유 치 원 원 생 : 2,739
- 지 역 주 민 : 117,600

□ 사업현황

(단위 : 명)

세부사업명	사업대상	전체 모집단	사업대상인원	사 업 량	관리율(결과)
구강보건교육	전 주 민	116,700	116,700	3,001	2.57%
	초등학교	12,531	2,289	1,255	54.8%
	어린이집 및 유치원	2,739	2,739	1,874	68.4%
불소용액양치	초등학교	12,531	7,313	7,313	100%
치면열구전색	초등학교	12,531	12,531	1,200	9.6%
치주질환 예방(Scaling)	전 주 민	116,700	116,700	172	0.15%
구강보건실태조사사업	초등학생	12,531	2,289	2,289	

- * 지역주민(학생을 제외한 30세이상 75세미만) : 116,700
- * 관내 32개 초등학교 전체 학생수 : 12,531
- * 불소용액양치사업은 현재 29개 초등학교만 실시하고 있음(7,313명)
- * 구강보건교육은 범인 어린이집 및 사설 유치원생, 32개 전체 초등학교의 1학년 대상으로 실시하고 있음.
- * 구강보건실태조사 사업은 관내 32개 초등학교의 1학년을 대상으로 실시 하였음.

(2) 사업목표

① 일반적 목표

- 효율적인 구강건강관리로 주민 구강보건향상 도모
- 어려서부터 스스로 치아를 관리하는 능력 배양
- 교육과 홍보를 통한 구강병의 조기발견 및 치료유도로 삶의 질 향상
- 현 치료 위주의 형태에서 구강병 예방사업의 정착

② 구체적 목표

- 구강보건교육을 현재 진주민 6%에서 30%로 높인다. : 학동기 아동 중심교육으로 효과 높임.
- 불소용액양치사업을 29개교에서 32개 초등학교로 확대 실시 : 치아우식, 치주병 예방
- 치아 흠 매우기 관리율은 현재 15%에서 66%로 높인다. : 치아우식 예방
- 구강보건 실태조사를 통한 비교 분석으로 효과적인 사업 수행이 되도록 한다.
- 초등학교 1학년 영구치 치아우식증 유병율을 21%에서 10%이하로 낮춘다.

세 부 사 업 명		1997	계	1999	2000	2001	2002
구강보건 교육	지역주민	7,101	29,900	7,200	7,400	7,500	7,800
	관 리 율	6%	25.6%	6.12%	6.3%	6.4%	6.6%
	유치원,어린이집	1,680	2,734	1,974	2,174	2,374	2,734
	관리율(대상/전체원)	61%	100%	72%	79.4%	86.7%	100%
	초등학교 (대상학년 확대)	1,098	6,665	2,289	3,333	4,377	6,665
	관 리 율 (대상/전체초등)	9.4%	53.2%	18.3%	26.6%	35%	53.2%
불소용액 양치사업	대상학교수확대	7,475	12,208	7,313	8,870	10,386	12,208
	관 리 율 (대상자수/사업대상 학교수)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
치아 흠 매우기	초등학교 (개수관리 학생수)	738	8,300	1,700	1,900 (3,600명)	2,200 (5,800명)	2,500 (8,300명)
	관 리 율 (대상자수/전체초등)	6%	66.4%	13.6%	15.2%	17.6%	20%
치주질환 예 방 (Scaling)	지역주민	97	1,750	250	400	600	800
	관 리 율	0.08%	1.48%	0.2%	0.34%	0.43%	0.5%
구강보건 실태조사		실 시		실 시	실 시	실 시	실 시

(3) 문제점 및 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
구강보건교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 구강보건 전문인력의 부족으로 체계적인 구강보건교육이 이루어지지 못함. ○ 구강보건에 대한 주민의 의식 건여로 효과적인 교육이 못됨. ○ 다양한 연령별 교육자료 부족 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역주민 및 초등학교,유치원생, 어린이집 원생 ○ 시기 : 연중 ○ 추진전략 <ul style="list-style-type: none"> 가. 각 연령군 별로 사업추진 계획을 수립,연령에 맞는 교육과 서비스 방법을 선택하여 수행 나. 주민 교육을 위해서는 유선방송,시보,만화보를 활용하여 격월 단위로 구강보건에 대한 정보 제공 다. 유아는 부모와 같이 교육하고 특히 부모 교육 강조 실시 라. 초등학교의 경우 올바른 잇솔질 방법과 규칙적인 잇솔질 습관을 고취시키는데 보건교육의 목표를 세움 미. 양호교사와 육아 보육시설에 대한 교육을 실시하여 보육시설이나 학교 교육의 효율을 극대화 바. 시내 각 벽보에 포스터를 상설 시민교육 효과를 높임 사. 40대 이후 지역주민 및 마을단위 경로당 방문 교육시 치주질환(풍치)에 대한 중점 교육으로 치아의 조기 상실 방지
학교집단 잇솔질 후 불소용액양치	<ul style="list-style-type: none"> ○ 학생수에 비해 대다수가 심하수도 시설 부족 ○ 불소용액이 수돗물과 같은 색이므로 사업의 효과가 떨어짐(색소등의 침기로 학생들의 호기심 유발) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 불소가 배정된 초등학교 학생 전원 ○ 시기 : 방학을 제외한 학기중 ○ 추진전략 <ul style="list-style-type: none"> 가. 학교집단 잇솔질후 불소용액양치사업의 효과 및 방법에 대한 홍보 및 양호교사 교육 나. 양치시간의 규정화 및 학급별 시간 지정 다. 효율적 관리를 위해 관내 초등학교 우선 지도 연차적으로 확대 실시 리. 학교별 상반기 2회 하반기 2회 년 4회이상 출장지도 미. 출장지도 결과 양호한 학교는 자체적으로 실시 바. 분기별 평가후 모범학교선정 시상, 학생들의 호기심 유발 사. 학부모 교육 및 가정과의 연계 추진 - 현재 2개 초등학교에서 점차적으로 전체 초등학교로 확대 실시

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전략
치아 홈 메우기	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치과나 보건(지)소에 내원해야 한다. ○ 학생들이나 학부모의 치아 홈 메우기에 대한 인식 부족 ○ 홈 메우기 시술후 정기적인 구강검진으로 탈락 여부 검사 ○ 장비 노후로 양질의 진료 서비스가 이루어지지 못함 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 유치원 및 초등학교,중학교 학생의 대상 영구치 ○ 시기 : 연중 ○ 추진전략 <ul style="list-style-type: none"> 가. 구강보건에 대해 관심이 높고 위조가 비교적 좋은 초등학교 우선 선정 나. 학기초 구강검진시 대상자를 선정 부모 동의후 양호교사나 학부모 인솔하여 구강보건실 방문 예방치료 다. 정기적인 구강검진으로 사후관리 라. 사업대상 학교를 점차적으로 확대,전체 초등학생을 대상으로 실시 마. 유치원 부모 교육시 홈 메우기 중요성 홍보 바. 유선방송 및 지역정보지 발행보를 통한 홈 메우기 대담위 홍보 사. 구강보건에 대해 관심이 높은 초등학교에 치과유니트를 설치하여 예방치료 및 계속관리
치주질환 예방 (Scaling)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 장비 노후로 효과적인 예방 치료가 이루어지지 못함. ○ 주민들의 인식부족 ○ 비용이 비싸므로 저소득층이 예방치료 혜택을 못 받음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 지역주민, 치주질환에 이환된 환자 ○ 시기 : 연중 ○ 추진전략 <ul style="list-style-type: none"> 가. 학교 구강 검진시 치주상태가 좋지 않은 대상자에게 적극 홍보 나. 마을단위 순회교육시 스캘링의 필요성 및 홍보강화 다. 치주질환 이환률이 높은 40대 이후 지역 주민들에게 적극 홍보 라. 영세가정 및 모자가정 대상자에게 무료 사업으로 추진 미. 치식제거한 환자들에게 1~2년에 한번씩 전화 또는 임시로 계속관리 유도

세부사업명		필요인원수		문 제 점	
인 력 계 획	현 계	현 구강보건실 인력 : 치과위생사 3인		○ 전문 및 전담인력부족(의료 및 교육분야)	
	2002년	2002년 구강보건실 인력 : 치과 의사 1인, 위생사 4인 ○ 2인 - 치아 흡 메우기,스켈링등 년간 3000명이상 예방치료 - 구강검진,불소도포 - 구강보건실태조사: 2000명, 흡 메우기 대상 치아 선정 ○ 2인 - 구강보건교육 년간 1만명이 상 교육 - 불소용액양치지도관리 : 34 개교 7,313명 - 교육자료개발,구강보건의년 행사		○ 흡 메우기, 치주질환 환자의 증가 추세로 장비보장 (치과유니트 2대)배치가 요구됨 (단위 : 천원)	
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사업비 조 달 계 획	1차 인도			15,000	15,000
	2차 인도				
	3차 인도			2,500	2,500
	4차 인도			2,000	2,000

3) 급만성전염병 관리사업

(1) 현황 및 사업목표

(2) 사업목표

쾌적하고 건강한 환경유지 관리와 각종 전염성 질환으로부터 주민들을 보호하여 차원높은 삶의 질을 향상시킨

① 일반적인 목표

□ 연도별 추진계획

사 업 명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
간이급수시설관리자 김진 사업	366	84	89	94	99
방역소독사업	408	102	102	102	102
질병모니터 운영사업	240	60	60	60	60
보균자 색출사업	10,200	2,700	2,600	2,500	2,400
성병관리사업	3,000	750	750	750	750
나병관리사업	304	76	76	76	76
결핵관리사업	23,600	5,600	5,800	6,000	6,200
에이즈관리사업	3,200	800	800	800	800
기생충관리사업	10,800	3,000	2,800	2,600	2,400

□ 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
간이급수관리자 김진사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신임병 확산방지에 기여코자 보건감시관 실시하고 있으나 관리사 김진기피동 책임감 기여됨 ○ 축산농가 증가에 따라 축산 오배수와 쓰레기 배수기 간이급수시설 수원지에 유입되는 사례가 있음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 간이급수관리자 79명 ○ 년2회(3월, 9월) 보건감사 실시 ○ 년1회이상 관리자 정기교육 실시로 관리능력 제고 (소독방법, 시설오염방지, 전염염소 측정법, 수인성전염병 예방등) ○ 정화조보급, 축산, 오배수처리장, 하수도시설, 쓰레기처리장, 생활환경을 위생적으로 개선토록하여 수원 오염 방지한다.

새부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
방역소독사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민들이 잔류소독보다 연막소독을 선호하여 홍보가 필요하다. ○ 읍,면,동지역은 자율방역단을 활용수있도록 독려하고 있으나 농번기 등으로 원만한 소독이 이루어지지 않고 소독활동 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방역취약지 (쓰레기장, 화장실, 하수, 도등) <ul style="list-style-type: none"> - 방역취약지 : 10,260개소, - 축 사 : 6,180개소 - 면 적 : 1,224,910㎡ ○ 4월-10월 ○ 연막소독의 환경오염등 문제점을 홍보하여 시민의식 세고 ○ 연막소독을 연차적으로 줄이고 취약지 위주의 잔류소독으로 전환한다. ○ 주민자율 방역단을 구성하여 취약지역 환경개선 및 위생해충 구제에 자율적으로 참여토록 한다.
질병모니터운영사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 모니터로 지정되어 있어도 관심 부족으로 신고를 하지 않는 경우가 많음 ○ 모니터요원의 활성화를 위해 주민성진업병의 전문성 교육이 필요 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병모니터요원 122명 ○ 5-9월 ○ 모니터요원의 전염병 신고방법 및 체계에 대한 교육을 실시한다. <ul style="list-style-type: none"> - 전염병에 대한 관리 능력을 세고시키기 위하여 단계적으로 교육을 실시
성병관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 유흥업소 종사자 등의 잦은 이동과 무단진출로 지속적인 관리가 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 업소에 취업과 동시에 전산망을 통한 동태현황 파악 ○ 성병감염자에 대하여는 추적조사와 보건교육을 통한 재감염 방지에 힘쓰고 무단 진출자의 소재지를 최대한 파악하여 치료관리 토록 위생개와 업무협조
에이즈관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 여러 계층 대다수의 사람들이 부러운 병이란것만 알고 확실한 감염경로와 예방단계 등을 모르고 있는 상황임 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고등학교 및 산위세 보건교육 등을 통하여 무절제한 행동후에 두리위하는 공포심과 예방을 위한 충분한 지식을 전달

세무사업명	문 제 점	구체적 추진전략
보급자 색출사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보급검사 대상자들의 검사에 대한 기피 ○ 병·의원과의 협조 체제가 잘 이루어 지지않아 환자 신고 및 검체보관 면에서 부족한 점이 많음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 홍보매체(유선방송,시보,지역신문 등, 각종 기회교육 등)를 동원하여 보급검사의 중요성을 인식토록 홍보한다. ○ 의료기관과의 협조강화로 의증환자 전원 보급검사 실시
나병관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 나관리 협회에서 정기적(2개월)으로 진료를 해주고있으나 거의 환자가 노약자 및 기동불능자로 진료 참여율이 저조함 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 노약자 및 기동불능자는 가정 방문 진료한다. ○ 환자가족, 접촉자에 대한 검진을 중점 실시한다. ○ 억제 대상 및 재발환자 발생을 최대한 억제한다.
기생충관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 기생충의 위해에 대한 인식도 결여 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역주민의 기초 보건증진 노력의 일환임을 감안하여 유관기관과의 협조체계 유지 ○ 기생충 예방 홍보를 강화한다. (개인위생관리철저,생활환경개선, 간흡충 유행지역 민물고기 생식 금지와 난회집식 금지) ○ 어린이 요충 감염 예방에 중점을 두고 사업추진
결핵관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 약제 내성환자 증가 ○ 결핵에 대한 주민 의식 결여 등으로 신환자 발생 양상이 20-30대 청,장년층에서 높음 ○ 환자발견의 어려움과 결핵균 전파차단 불가 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 약제 복약지도 및 추구검사 강화와 민간의료기관 치료환자 추구관리 개선 ○ 주민홍보 계몽강화로 결핵에 대한 주민의식 향상 ○ 취약지 주민, 환자가족, 접촉자에 대한 검진강화와 의료보험 기입자 정기검진 및 학교신체검사 결과 유증상자 관리 철저

□ 인력계획 및 향후 대책

세부사업명		필요인원수	문제점
인력계획	현재	3	
	2000년	5	

□ 사업비 조달계획

구분	구분	국비	도비	지방비	계
		1차년도			
사업비 조달계획	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

4) 의약무관리사업

(1) 사업목표

의료 및 약품시장 개발과 주변여건의 변화에 대응으로 부정의료 업자 및 부정의약품 판매업자 단속을 강화하고 자치단체가 응급의료체계 확립을 위한 응급의료서비스 체계관리를 개선 실시함으로써 진료 및 치료의 적정을 기하고 의약품 유통질서를 안정적으로 발전시킴으로써 시민의 건강을 보호, 유지 증진에 기여 하고자 함

(2) 연도별 추진계획

사 업 명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
- 적출물 처리	100%	100%	100%	100%	100%
- 부정의료행위	100%	100%	100%	100%	100%
- 세탁물 관리	100%	100%	100%	100%	100%
- 의료업소 관리	100%	100%	100%	100%	100%
- 표준소매가 준수	100%	100%	100%	100%	100%
- 부정의약품유통감시	100%	100%	100%	100%	100%
- 불법무자격판매행위	100%	100%	100%	100%	100%
- 의약품 판매업소 관리	100%	100%	100%	100%	100%
- 응급의료 지정기관 관리	100%	100%	100%	100%	100%

(3) 사업현황

사 업 종 류		사업대상기관 혹은 지역수	사업대상지(기관)관리		관련기관과 연계사업내용
			사업량 (혹은수)	관리율(%)	
의 관 리 사 업	적출물처리	78개소	78개소	100%	의사회, 치과의사회, 한의사회, 안경사회 년1회 자율지도
	부정의료행위	78개소	78개소	100%	
	인허가	개소	개소	%	
	세탁물	14개소	14개소	100%	
약 무 관 리 사 업	안경업소	12개소	12개소	100%	약사회, 약업사회, 한약업사회 년1회 자율지도
	표준소매가 준수	47개소	47개소	100%	
	부정의약품유통감시	56개소	56개소	100%	
	불법/무자격판매행위	47개소	47개소	100%	
응급의료 기관관리 사 업	인허가	개소	개소	%	
	응급의료지정기관	2개소	2개소	100%	
	야간진료기관	개소	개소	%	
의료취약지구관리사업		개소	개소	%	대 책 : 순회진료
관 련 기 관	의료관리	의사회, 치과의사회, 한의사회, 안경사회			
	약물관리	약사회, 약업사회, 한약업사회			
	기 타	고질적이고 상습적인 위반기관은 행정 및 사업기관과 협동 단속 등으로 특별 관리			

(4) 문제점 및 추진전략

사업명	문 제 점	구 제 처 추 진 전략
의료관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 기본적인 의료지도 감독은 가능하나 기술적 차원에서 지도는 인력구조상 불가능하다. ○ 의료분쟁등과 관련한 시민들의 전문적 상담 인력이 없다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관련단체 자율감시 활동 활성화하여 자율감시 정착유도 및 행정감시 강화 ○ 부정의료 행위 등은 유관기관과 합동 단속 ○ 시민들의 의료서비스 불만사항 해소에 적극 대처
약부관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전문인력 부족으로 지도 점검시 기술적인 면에서 미흡함 ○ 부정, 불량 의약품유통, 무자격자 의약품 판매 행위등과 관련하여 건강보조품 순회판매시 주민이 속을 가능성이 있음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관련단체 자율감시 활동활성화하여 자율감시 정착 유도 및 행정감시 강화 ○ 부정불량 의약품 유통 및 무자격자 의약품 판매행위 등에 대한 행정감시 강화
응급의료기관 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 중소병원의 영세성으로 응급진료 인력 취약 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 적극적인 행정지도를 통하여 응급진료 인력 확보토록 추진
의료취약지구 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 특별한 문제점 없음 (의료취약 지구 없음) 	

□ 인력계획 및 향후대책

세부사업명	필요인원수	문 제 점
인력계획	현 재 <ul style="list-style-type: none"> ○ 주요부서 : 의약계 3명 (간호직 1명, 보건직 2명) - 관련단체 및 점검 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기술적 지도는 전문성 부족으로 지속적인 단속이 어려움
	2002년 <ul style="list-style-type: none"> ○ 주요부서 : 의약계 4명 (간호직 2명, 보건직 2명) ○ 기타 - 관련 단체 및 점검 - 시민단체 - 식품의약품 안전청 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관련단체 자율감시 활성화하고 부정의료행위 등에 대하여는 점검 및 관련단체와 합동단속 ○ 현 인력에 대하여 전문적인 보충 교육이 필요 ○ 시민단체등과 연계하여 관리를 해나감 ○ 식품의약품안전청과 역할 분담을 통해 사업관리를 효율적으로 추진함

□ 사업비 조달계획

구	분	국 비	도 비	지방비	개
사업비 조달계획	1차년도				
	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

5) 정신보건사업

(1) 사업현황

추정사업대상자(인구) : 3,941명 (전인구의 2.7%)

치매환자관리사업

- 사업대상자 : 470명(65세이상 인구의 4%)
- 등록관리수 : 121명

(2) 사업목표

정신질환에 대한 우리사회의 인식은 매우 낮은 실정이다.

현대화와 산업화에 따라 정신질환의 증세와 그인구는 증가추세에 있으나 주민의 관심도 멀리에 있다. 또한 많은 정신질환자들은 가족과 사회로부터 냉대와 버림을 받고 있기도 하다. 최소한 정신질환자의 현실태 파악과 민간 전문의료기관이나 공공전문 의료기관에 연계시키는 사업을 추진하고 추진사항을 전반적으로 잘 관리해 나가는데 있다.

(3) 연도별 추진 계획

사 업 명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
치매환자관리사업	480	120	120	120	120

(4) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
치매환자 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 파악 체계 구축이 되어 있지 않아 실질적인 대상자 파악이 되고 있지 않음 ○ 전문인력이 확보되어 있지 않음 ○ 관내에 정신질환관리 전문병원 및 수용시설이 없음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건지소, 보건진료소와 연계하여 대상자 파악 및 등록체계를 구축함 ○ 보건소내에 치료센터 설치는 어려우나 정신보건간호사를 채용 또는 훈련하여 치매증상관리 상담, 가족교육, 생활지도 등의 목적으로 치매노인 관리실을 두어 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 방문보건사업과 연계하여 년차적으로 확대함 ○ 방문보건사업시 부약교육, 정신상태, 검진을 통한 교육 등을 실시하여 건강문제를 관리함 ○ 타지역의 전문병원과 의뢰 및 회송 체계를 구축, 전문병원 및 수용시설 유치에 대한 타당도분석 포함

사 업 명	문 세 점	구체적 추진전략
알콜중독증환자 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자파악 및 등록체계가 구축되어 있지 않음 ○ 중독증환자 및 그 가족까지도 관리해야 하나 인력 및 전문서비스 개발이 안되어 있음 ○ 알콜중독증 환자의 집중지료가 필요하나 전문병원이 없음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의뢰 및 회송체계를 구축하여 집중적인 신체적, 정신적 합병증 예방 및 환자관리 ○ 정신보건담당 간호사를 확보하여 정신건강센터 설치운영 - 점차적으로 확대함 ○ 정신건강센터 요원이 주축이 되어 퇴위한 알콜중독증 환자들의 자조모임을 만들어 사회로의 복귀 기회 제공
기 타		

□ 인력계획 및 향후대책

세 부 사 업 명		필요인원수	문 세 점
인력계획	현 제	○ 정신보건사업 담당인력이 없음	
	2002년	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건간호사 2명 기타 : ○ 정신보건자문의 (정신과 전문의 위촉) 자원봉사자 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건간호사 2인이 확보되어야 하는데 중인이 어려울시에는 간호직 공무원중에서 소양이 있는자를 선정하여 전문진료기관에 파견 위탁 교육으로 전문요원 양성 ○ 정신과 전문의 위촉이나 환자 가족 모임을 중심으로 자원봉사자 모집

□ 사업비 조달계획

구 분		국 비	도 비	지방비	계
사 업 비 조달계획	1차년도				
	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

6) 재활보건의사업

(1) 사업목표

재해나 기타 질병에 의하여 입은 영구 장애 때문에 취업에 어려움을 당하고 생활이 어려운 장애인들을 발굴하여 필요한 최소한도의 재활용구를 지급하고 또 기존 의료기관과 연계하여 필요한 재활치료를 받을수 있도록하여 장애인의 생활의욕을 북돋우고 전체적인 생활여건을 개선하는데 중점을 둔다.

(2) 사업현황

사 업 종 류	사업대상(인구) (뇌혈관질환으로 추정)	관련기관과 연계사업 내용
○ 대상인구수	1,091명	
○ 장애자검진사업	사업대상자 : 명 사 업 량 : 명	
○ 장애자 등록사업 - 시각 - 청각 - 지체 - 정신박약	(누 개) 1,091명 45명 173명 700명 173명	
○ 물리치료사업 (단순치료)	1,673명	97년도 보건소 실적
○ 작업치료사업 (기능훈련)	명	
○ 뇌혈관질환(뇌출혈, 뇌경색)환자 재활사업	사업대상자 : 명 등록관리자 : 명	
○ 기타 재활사업	775명	97년 저림복지원 출장 물리 치료 실적
○ 재활보건과 관련된 기관 혹은 시설	- 의료시설 : 종합병원 1 - 수용시설 : - 재활시설	

(3) 연도별 추진계획

사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
- 장애인 김진사업후 추서관리	50%	100%	100%	100%
- 장애인 등록 관리사업	100%	100%	100%	100%
- 물리치료사업	1,700	1,700	1,700	1,700
- 작업치료사업	-	-	-	-
- 뇌혈관 질환환자 재활사업(등록관리)	30%	50%	70%	100%
- 저소득층 뇌혈관질환환자 방문보건비스	50%	70%	70%	100%
- 기 타	-	-	-	-
- 신규장애자 체계구축	-	-	-	-

(4) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
장애인 등록 관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 장애인에 대한 관리는 되지 않고 있음 ○ 보건소의 인력이나 치료장비로는 장애인들이 필요로 하는 충분한 재활서비스를 제공하기 어려움 ○ 신규등록 환자를 파악하는데 어려움이 많음 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건지소, 보건진료소와 연계하여 장애인의 조기발견 및 치료를 위해 신규 등록사업을 활발히 벌여 나갈 ○ 사회복지 관련부서와 협조 체계를 구축하여 장애인들에게 재활 서비스를 제공함
뇌혈관 질환 환자 재활사업		<ul style="list-style-type: none"> ○ 가정에서 운동요법에 대한 교육 실시 ○ 전문 재활지도를 요하는 대상자는 전문병원에 의뢰하여 치료받도록 유도함

□ 인력계획 및 향후대책

세부사업명		필요인원수	문제점
인력계획	현재	○ 재활보건사업 담당인력이 없음	
	2002년	○ 재활담당인력 2명 기타 ○ 재활보건자문의 (재활의학과 전문의 위촉), 자원봉사자	○ 재활보건담당요원 인력 2인이 확보되어야 하는데 증원이 어려우므로 본소 물리치료실 운영으로 단순한 치료 실시 ○ 관내 한서대학교 재활의학과 전문의 위촉과 자원봉사자 모집 활용

□ 사업비 조달계획

구분		국비	도비	지방비	계
사업비 조달계획	1차년도				
	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

7) 만성퇴행성질환관리사업

(1) 현 황

35세이상 지역주민 : 16,476명

○ 추정사업대상자

- 고혈압환자 : 4,900명
- 당뇨병환자 : 2,400명

(2) 사업목표

사회, 경제적 여건의 변화로 지속적인 관리가 중요시되는 만성 퇴행성 질환이 점차 증가됨에 따라 방문서비스로 전환함으로써 보건사업의 효율을 극대화시키고 주민의 건강수준을 한층 높이고자 함

(3) 연도별 추진 계획

사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
고혈압관리	5,000	5,000	5,000	5,000
당뇨병관리	2,000	2,000	2,000	2,000

(4) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	추 진 전 략
고혈압관리사업	<p>○ 환자발견사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역조사를 통하여 주민을 만나기 어렵다. 혈압측정은 병의원 방문시 하고 있지만 자신의 혈압을 잘모르고 있다. <p>○ 환자등록사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 고혈압으로 발견된 환자들이 보건소에 등록하지 않으려 함. <p>○ 환자관리사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 현재 보건소 인력으로 등록환자의 수를 확대 하는 것이 어려움. 환자들의 지속적인 투약, 정기적인 방문(순응도)이 이루어지지 않는다. <p>○ 기타</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사업운영체제,조직,인력시설 및 장비 	<p>○ 환자발견사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 자가혈압 측정기를 실시하고 보건소와 상담이 이루어질수있도록 한다. 반상회를 통해 혈압측정을 할수있도록 혈압계를 대여하고 상담진화를 개선한다. <p>○ 환자등록사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 보건소 등록사업을 통해 제공될수 있는 서비스에 대한 홍보를 실시한다. <p>○ 환자관리사업</p> <ul style="list-style-type: none"> - 민간과 연계하여 투약 및 치료환자는 민간의료기관에서 담당하고 보건소는 교육,상담,순응도 점검의 역할을 담당한다. <p>○ 기타</p>

사 업 명	문 제 점	추 진 전 략
당뇨병관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자발견사업 <ul style="list-style-type: none"> - 지역조사를 통하여 주민을 만나기 어렵다. ○ 환자등록사업 <ul style="list-style-type: none"> - 당뇨로 발견되어도 등록치료를 하지 않으려 한다. ○ 환자관리사업 <ul style="list-style-type: none"> - 인력의 부족으로 등록환자에 대한 지속적인 투약, 정기적인 방문을 이루기 어렵다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자발견사업 <ul style="list-style-type: none"> - 시청 민원실과 공용비스터미널에서 건강측정을 실시한 이용자를 해당 측정을 하다. ○ 환자등록사업 <ul style="list-style-type: none"> - 보건소 및 가까운 병의원에서 치료받도록하고 지속적인 투약이 될 수있도록 등록카드를 작성한다. ○ 환자관리사업 <ul style="list-style-type: none"> - 민간과 연계하여 투약 및 치료환자를 민간의료기관에서 담당하고 보건소는 교육,상담 등을 전담한다.

□ 인력계획 및 향후 대책

사 업 명		필요인원수	문 제 점
인 력 계 획	현 재	6	의료장비 및 인력부족으로 질적인 관리가 어려움
	2002년	10	

□ 사업비 조달계획

구 분	국 비	도 비	지 방 비	계	
사 업 비 조달계획		756	1,764	2,520	
	1차년도		756	1,764	2,520
	2차년도		756	1,764	2,520
	3차년도		756	1,764	2,520
		756	1,764	2,520	

8) 방문보건의료사업

(1) 현황 및 사업목표

□ 사업목표

사회, 경제적 여건과 질병 양상의 변화로 지속적인 관리가 중요시되는 만성퇴행성 질환이 증가되고 평균 수명의 연장으로 인한 인구의 노령화 등으로 장기 재가요양 수요가 증가함에 따라 보건의료서비스를 주민이 수용하기 쉬운 형태인 방문보건의료서비스로 전환함으로써 보건사업의 효율을 극대화 시키고 국민의료비 절감을 유도하여 주민의 건강생활을 유지 증진 시키고자 함.

(2) 연도별 추진계획

사업명	1999년	2000년	2001년	2002년
독거노인관리	600	600	600	600
방문보건의료서비스	10,230	10,230	10,230	10,230

(3) 문제점 및 추진계획

사업명	문 제 점	추진전략
독거노인관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경제적 능력이 없어 건강검진 등에 관심이 없다. ○ 고독과 소외감을 가진 노인이 많다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강한 노인에 대해서는 일감을 추천해주고 정기적인 가정방문으로 기초적인 건강검진 실시 및 정서적 안정을 유지한다. ○ 독지가, 자선단체와의 결연으로 진료비의 부담을 줄인다.
방문보건의료서비스사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료인력과 장비 부족으로 진료와 치료는 할수없다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료장비, 자원봉사를 확보하여 거동이 어려운 질병보유자들의 진료 및 간호로 환자나 가족의 고통 경감, 소외감해소 자가활동능력 회복 및 질병의 관리 능력을 향상시킨다.

□ 인력계획 및 향후 대책

사업명		필요인원수	문 제 점
인력 계획	현재	2	
	2002년	4	

□ 사업비 조달계획

구	분	국 비	도 비	지 방 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도		2,592	6,048	8,640
	2차년도		2,592	6,048	8,640
	3차년도		2,592	6,048	8,640
	4차년도		2,592	6,048	8,640

9) 공중 및 식품위생

(1) 사업현황

분 류	대 상 자 수	사 업 현 황	관련기관과 연계사업내용
○ 공중위생시설의 위생관리 - 대상시설전수조사 - 대상시설위생관리 - 위생관리용역업체 관리 강화 - 보건교육	5 4	1회/년 전수조사 2회/년 위생관리 2회/년 1회/년	○ 공중이용시설 설 내공기 정화 소 대행자에게 청소 의뢰
○ 위생용품 위생관리 - 물수건 제조업 관리점검	2	2회/년	
○ 식품제조가공업소 지도관리	40	2회/년 지도점검	
○ 위생식품 위생관리 - 부정불량식품 지도점검 - 국민다소비식품 수거 검사 - 건강보조식품 허위과대 광고 지도 단속	200 200품목 50	12회/년 지도점검 11회/년 수거검사 12회/년 지도점검	보건환경연구원에 검사 의뢰
○ 식품집객업소관리 - 식품집객업소 위생관리 - 식품자동판매기 위생관리 - 집단급식소 위생관리 - 우수모범업소 지정관리	1998 70 51 1998	2회/년 지도단속 2회/년 지도단속 2회/년 지도단속 103개 지정	

(2) 사업목표

공중위생과 관련된 시설 및 식품제조, 가공업의 지도관리, 유통식품위생관리, 식품집객업소 관리를 효율적으로 함으로써 국민건강 보호와 증진에 이바지하고자 한다.

- 공중이용시설의 위생관리에 대한 지도를 실시한다.
- 위생용품 위생관리에 대한 지도를 실시한다.
- 식품제조, 가공업에 대한 지도관리를 실시한다.
- 유통식품 위생관리를 실시한다.
- 식품집객업소 관리를 실시한다.

(3) 연도별 추진계획

사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
○ 공중이용시설 위생관리				
- 대상시설의 신고관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 신고시설의 위생관리	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
- 위생관리 담당자의 지정	실 시	실 시	실 시	실 시
- 공중이용시설등 과태료 처분 기준시달	실 시	실 시	실 시	실 시
- 위생관리 용역업체 관리강화	실 시	실 시	실 시	실 시
- 보건교육	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
- 공중시설 이용자 계도	실 시	실 시	실 시	실 시
○ 위생용품 위생관리				
- 제조업소의 신고관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 품질관리	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
- 영입자등에 대한 지도감독	1회/년	1회/년	2회/년	2회/년
- 행정처분집행	실 시	실 시	실 시	실 시
- 수입위생용품 유통관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 모조 젓폭지의 관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 불수건의 관리점검	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
○ 식품제조, 가공업소 지도관리				
- 식품영업허가업소 관리	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
○ 유통식품 위생관리				
- 관리대상판매업 점검	1회/년	1회/년	2회/년	4회/년
- 행정처분	실 시	실 시	실 시	실 시
- 국민나소비 식품 수거검사	10회/년	10회/년	12회/년	12회/년
- 건강보조식품 허위과대광고 지도단속 식품접객업소관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 허가관리	실 시	실 시	실 시	실 시
- 위생관리	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
- 식품자동판매기의 위생관리	1회/년	2회/년	2회/년	2회/년
- 집단급식소의 위생관리	2회/년	2회/년	3회/년	3회/년
- 우수 모범업소 지정관리	실 시	실 시	실 시	실 시

10) 공중보건의사 및 보건진료원 지도, 감독

(1) 사업목표

공중보건의사 및 보건진료원이 지역사회 의 보건문제를 해결하는 지역 보건의료체계의 구성요소으로써 역할을 충실히 수행할 수 있도록 임부지도 및 복무감독 한다.

(2) 사업현황

사업명	문제점	추진전략
신규공중보건의사 시,군단위 직무교육	○ 신규 공중보건의사 배치시 직무 교육을 실시하여 보건 업무에 적응토록 함	○ 시,군의회,의료보험조합,지역의사회등과 연계하여 교육함
공중보건의사에 대한 인사 복무등 지도	○ 근무상황 평가보고와 근무성적 평정은 반기별로 연2회 실시하고 있으며 필요시 수시점검하고 보수교육은 연1회 실시하고 있음	
보건지소장의 보건행정 업무에 대한 지도	○ 진료사업 회계에 대하여는 연4회 일반회계에 대하여는 연1회 회계 검사를 실시하고 있음	
공중보건의사 (보건지소)와 보건진료원의 보건 예방사업에 대한 지도	○ 고령압관리,당뇨관리,성인병예방 관리에 대하여 매월 지도하고 있으며 지역사회진단 및 보건계획 수립 및 평가 예방접종 방문보건, 노인보건, 구강보건사업에 대하여 매월실시 지도	
지역보건의료협의회 구성 및 운영	○ 지역보건의료협의회 구성하여 매월 공중보건의사모임과 보건진료원모임을 보건소에서 기집	
임상진료협의회 구성 및 임상집담회 실시	○ 관내 공중보건의사를 대상으로 한 임상 집담회를 매월 실시하고 있음	
기 타	○ 각종 검진사업에 대해 연4회 분기별로 검진 목표를 달성상태와 추후관리 실태를 평가하여 지도하고 있음 ○ 급원 및 전주의 보건교육	

(3) 연도별 추진계획

사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
○ 신규공중보건기사 직무교육	연 1회	연 1회	연 1회	연 1회
○ 공중보건기사에 대한 인사,복무등 지도 - 복무상황점검 - 보수교육 - 근무상황평가보고 - 근무성적평정	1회/2달 1회/년 2회/년 2회/년	1회/2달 1회/년 2회/년 2회/년	1회/2달 2회/년 2회/년 2회/년	1회/2달 2회/년 2회/년 2회/년
○ 임상진료협의회의 구성 및 임상집담회 - 임상진료협의회의 구성 - 임상집담회	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월
○ 보건지소장의 보건행정업무에 대한 지도 - 인력관리, 의료장비 및 의약품관리, 시설관리, 문서서식 관리에 대한 지도 - 진료회계검사 - 일반회계검사	1회/2달 4회/년 1회/년	1회/2달 4회/년 1회/년	1회/2달 4회/년 1회/년	1회/2달 4회/년 1회/년
○ 보건진료원에 대한 인사,복무 등 지도 - 업무 지도, 감독 - 운영상황보고	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월	1회/월 1회/월
○ 공중보건기사(보건지소)와 보건진료원의 보건예방사업에 대한 지도 - 고혈압관리,당뇨병관리에 대한 지도 - 지역사회진단 및 보건계획수립 - 모자보건 및 가족계획,결핵관리,예방 접종,방문보건,구상보건,노인보건사업에 대한 지도 - 정신보건,장애인의 재활사업에 대한 지도	1회/월 1회/년 1회/월 2회/년	1회/월 1회/년 1회/월 4회/년	1회/월 1회/년 1회/월 6회/년	1회/월 1회/년 1회/월 2회/년
○ 지역보건의료협의회의 운영	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
○ 기타 - 검진사업에 대한 지도 - 건강증진관리사업에 대한 지도 - 집단보건교육사업에 대한 지도	4회/년 2회/년 2회/년	4회/년 2회/년 2회/년	6회/년 4회/년 4회/년	1회/년 6회/년 6회/년

[] 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
신규공보의 시,군 단위 직무교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 도 단위 직무교육과 중복되는 부분이 많고 지역의 특성을 살리는 교육이 이루어지지 않고 있다. ○ 지역사회의 다양한 면모를 현장감있게 익히고 신규공중보건직사들과 지역사회 사이에 원만한 관계를 맺어주는 교육이 되지 못하고 있다. ○ 교육과정에 대한 평가가 제대로 이루어지지 못하고 있다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 교육수요 조사를 통하여 교육내용을 개발하고 여러기관과 연계하여 지역의 특성을 살리는 교육이 되도록 한다. ○ 지역사회 방문등의 실습위주의 교육을 실시하고 다양한 지역사회 인사를 강사로 초빙한다. ○ 교육후 설문지를 이용한 평가를 실시하고 배치 1-2개월후 직무교육이 적응에 어느정도 도움을 주었는지 현지 방문하여 조사한다. ○ 비흡한 부분은 내년도 직무교육시 충실한 교육이 되도록 한다.
공중보건직사에 대한 인사,복무등 지도	<ul style="list-style-type: none"> ○ 복무점검부를 매일 전화점검하는 것은 복무점검에 대하여 공중보건직으로 하여금 이질감만 증가시킨다. ○ 근무상황평가 및 근무성적 평정표는 인사상에 아무런 효력을 발생하지 않으므로 평가에 의의가 없다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정기적으로 6회/년 격월로 정기복무 지도감독 ○ 복무점검부를 작성하여 매일 점검함 ○ 근무상황평가는 2회/년 실시 ○ 근무성적 평정 2회/년 ○ 필요에 따라 수시로 점검함
임상진료협의회 구성 및 임상집담회 실시		<ul style="list-style-type: none"> ○ 관내 공중보건직사를 대상으로 매일 실시하고 있음
보건지소장의 보건행정업무에 대한 지도		<ul style="list-style-type: none"> ○ 진료사업회계는 연4회, 일반회계는 연1회 회계실시
보건진료원에 대한 인사,복무등 지도		<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건진료원에 대한 지도감독과 운영상황보고를 매월 실시하고 있음
공중보건직사와 보건진료원의 보건예방사업에 대한 지도		<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압관리,당뇨관리,안보건관리사업에 대해 매월 실시하여 지도하고 있음
지역보건의료협의회의 구성 및 운영		<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역보건 의료협의회를 분기별로 개최하고 공중보건직사모임과 보건진료원 모임을 보건소에서 가짐
기 타		<ul style="list-style-type: none"> ○ 각종 검진사업에 대해 연4회 분기별로 검진목표를 달성도와 추후관리 실태를 평가하여 지도하고 있음

[] 인력계획 및 향후 대책

사 업 명		필요인원수	문 제 점
인 력 개 획	현 재	1	○ 공중보건과의사와 보건진료원의 지도를 담당하는 인력간의 유기적인 연계를 통하여 효율적으로 지도함고자 함
	2002년	2	"

[] 사업비 조달계획

구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도				
	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

11) 각종 실험 및 검사

(1) 사업현황 및 사업목표

① 사업현황

② 사업목표

급성전염병의 조기발견과 지역주민의 건강관리를 위하여 요구되는 검사기능의 재공을 통하여 질병의 조기발견과 조기치료에 일익을 제공하며 민간의료기관과의 검사업무 연계를 통하여 유기적 업무 협조 체계를 구축하여 지역주민에게 양질의 보건의료 혜택이 주어지도록 한다.

③ 사업현황 및 사업목표

□ 사업현황

세 부 사 업 명	사 업 현 황
가. 보건에 관한 실험 또는 검사 - 요식업 및 유흥업소 건강진단 - HIV검사 - 객담검사 - 성병검사 - 장내세균 및 콜레라 보균검사	6,709건 실시 4,982건 실시(집객부198, 유흥음식점673, 숙박업소69, 식음위생업소3,568, 이미용업소375, 김사희망자99) 1,478건 실시 : 초회 1,102건, 추후 376건 8,725건 실시 : 임전 1,008건, 매독 7,717건 7,405건 실시 : 장내세균검사 7,297건, 콜레라 108건
나. 집단질병발생 상황에 필요로 하는 역학조사 - 장내세균 및 콜레라, 기타 의심되는 질환 - 지역특수질환검사	- 장내세균(이전, 장티프스등) 7,297건 실시 콜레라 10건 실시 - 해수90, 어패류85, 개원34건 실시 - 유행성출혈열, 쓰쯔구부설, 지역의특성 기생충 검사 - 유관기관에 (보건환경 연구원) 의뢰함
다. 민간의료기관과의 검사업무 협조 및 기타 관련 업무 - 전염병 질환 의심자 - 일반질환 의심자	- 관내 의료기관을 통한 선사환자 신고시 전량 검사 후 회신 30건 실시
라. 래소환자에 대한 임상병리 검사 - 혈구검사 - 혈액화학검사 - 기생충검사 - 소변검사 - 세균검사 - 면역학적검사 - 혈액형검사	- 2,304건 실시(RBC192, WBC192, Hemoglobm192건 Hematocrit192, 기타) - 3,878건 실시(GOT1,173, GPT1,173, Tbilirubin248, 기타) - 없음 - 900건 실시(Glucose,Protein,Specificity,현미경검사등) 1,158건 실시(그람염색1008건,적검도말검사150건) - 2,644건 실시 - 692건 실시(ABO 346건, RI,346건)

세 부 사 업 명	사 업 현 황
마. 보건사업 관련 검사 - 혈액검사, 간염검사 - 임신부 산전관리검사 - 의료보험조합등의 성인병 검진사업	- 15,670건 실시 (혈당검사 1,138건, 간염검사 14,532) - 6,364건 실시 (VDRL 6,120, bloodtype 61건, HBsAg 61건, HBsAb 61건, HB 61건) - 실시하지 못하고 있음
바. 세종명 발급시 필요한 검사 - 신체검사서 발급을 위한 검사	- 청력,간염,기생충,매독반응 : 611건 실시
사. 유권기관과의 업무 협조에 요구 되는 검사	- 수질검사 시험 : 암모니아성질소, 질산성질소, 빈세, 맛, 색도, 탁도, 대장균군, 일반세균수 (561곳 4,488건 실시)
야. 방사선선 업무내용 - 결핵환자관리 - 일반진료등 - 보건사업 및 기타 내소환자	- 추궁검사 415건 , 원지가족에 대한 검사 136건 - 1,985건 촬영 - 보건증 발급 촬영 6,791건

□ 연도별 추진계획

세 부 사 업 명	1999년	2000년	2001년	2002년
보건에 관한 실험 또는 검사	12,600	13,000	14,000	15,000
집단질병발생상황에 필요로하는 역학조사	1,000	1,200	1,400	1,600
민간의료기관과의 협조	100	150	300	400
내소환자에 대한 임상병리검사	4,000	4,500	5,000	5,500
보건사업관련 검사	3,000	3,500	4,000	5,000
재증명발급시 검사	1,200	1,500	2,000	2,500
유관기관과의 업무협조	4,000	4,000	3,500	3,000
방사선촬영건수(직접/간접)	2,520/7,227	2,640/7,400	2,760/7,720	2,880/8,000

각 세부사업명에 해당하는 구체적인 내용은 다음과 같음.

(1) 보건에 관한 실험 또는 검사

- 요식업 및 유흥접객업소 건강진단(보건증)
- HIV검사(보건증 및 기타 일반 검사의뢰자)
- 객담검사(결핵의심자 및 집단검진)
- 성병검사(매독, 임질, 기타)
- 장내세균 및 콜레라보균자 검사

(2) 집단 질병발생 상황에 필요한 역학조사

- 장내세균(이질, 장티프스등) 및 콜레라, 기타 의심되는 질환
- 지역특수질환 검사 : 해수, 수족관수, 개펄, 어패류 등의 비브리오, 유행성출혈열, 쯤쯤가무쉬, 지역의 특정 기생충검사 등

④ 문제점 및 구체적 추진 전략

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
보건에 관한 실험 또는 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 보건증에 관한 일반 대상자들의 검사인식 부족으로 인한 검사 기피초래 - 모니터요원들의 보관자검사에 대한 지식부족으로 인한 역학조사 미흡으로 검사에 차질을 초래함. 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건증 발급대상자에 대한 검사 인식부족을 정기적인 교육으로 인하여 그필요성을 인식시킴으로써 양질의 검사를 받도록 유도토록 위 - 모니터요원들의 보관검사에 대한 인식을 보건교육을 통하여 향상될 수있도록 방역계와 업무협의를함
집단질병상황에 필요한 역학조사	<ul style="list-style-type: none"> - 집단질병환자발생을 대비한 각종 업무에 대한 대처방안 인식으로 인한 문제점 야기 	<ul style="list-style-type: none"> - 각종집단 질병 발생에 대한 대처 방안에 대하여 방역담당자에 긴밀한 업무협조를하여 조기발견을 기 하고자 함
민간의료기관과의 검사업무 협조 및 기타 관련업무	<ul style="list-style-type: none"> - 민간의료기관과의 업무협조 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> - 유관기관과의 상시 정보교환 및 모니터기능 활성화 - 민간의료기관의 검사기능 강화를 위한 자원 체계 구축
대소환자에 대한 임상병리 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 검사시설 및 장비의 자동화 부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 검사시설 및 장비의 자동화와 정도관리 강화 - 검사전문기술의 습득
보건사업관련 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 검사시설장비의 자동화 부족 및 검사전문기술의 미흡 - 주민의 인식 부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 검사시설 및 장비의 자동화와 정도관리 강화 - 검사 전문기술의 습득 및 검사 강화 - 교육과 홍보를 통한 주민의 자발적 참여 유도
세종병발급시 필요한 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 신세검사서 발급을 위한 전문적 장비부족 	<ul style="list-style-type: none"> - 장비 보강 및 검사인력 보강
유관기관과의 업무협조에 요구되는 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 업무협조에 필요한 검사에 능동적 인 대처 	<ul style="list-style-type: none"> - 유관기관과의 적극적인 업무처리 유도
보건증발급시 방사선 검사	<ul style="list-style-type: none"> - 이상소견자 이중방사선촬영 및 발급지연 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건증 접수시 기저료자에 홍보, 직접참여하도록 유도
진단용 방사선발생 장치의 안전관리	<ul style="list-style-type: none"> - 적극적인 자율관리 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> - 장치와 현상시설의 주기적 점검과 기록 - 방사선 종사자의 피폭 및 건강 관리등 품질관리의 지속 - 자율관리에 필요한 기기의 확보 - 환자의 피폭선량을 줄일수있는 방법장구(고전압촬영) - 종사자에 대한 정기적 건강진단 실시

□ 인력계획 및 향후대책

사 업 명		필요인원수	문 제 점		
인 력 계 획	현 재	4	○ 검사항목의 전문성이 요구되나 인력부족으로 인하여 중복검사를 하게되므로 정도관리에 문제를 초래함		
	2002년	5	○ 정도관리의 강화		
구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사 업 비 조달계 획	1차년도			2,000	2,000
	2차년도			2,000	2,000
	3차년도			2,000	2,000
	4차년도			3,000	3,000

4. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획

4-1 총 관

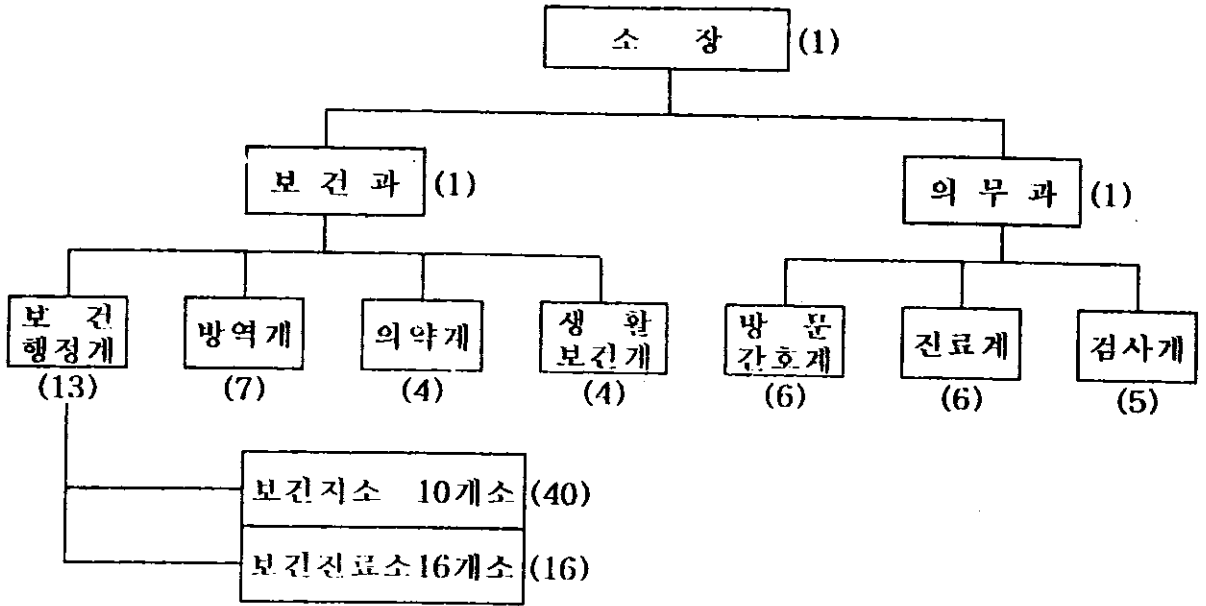
(단위 : 개소, 명)

기 관 명	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
1. 인력(단위:명)					
- 인력수	104				
- 교육·훈련 수요인력수					
계					
2. 예산(단위:천원)					
- 인건비	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479
- 사업비	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051
- 시설/장비 보강비	165,531	165,531	165,531	165,531	165,531
계	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061
3. 기관수(단위:개소)					
- 보건소	1	1	1	1	1
- 통합보건지소					
- 보건지소	10	10	10	10	10
- 보건진료소	16	16	16	16	16
계	27	27	27	27	27
4. 지원이 필요한 기관수 (단위:개소)					
- 보건소					
- 통합보건지소					
- 보건지소					
- 보건진료소					
계					

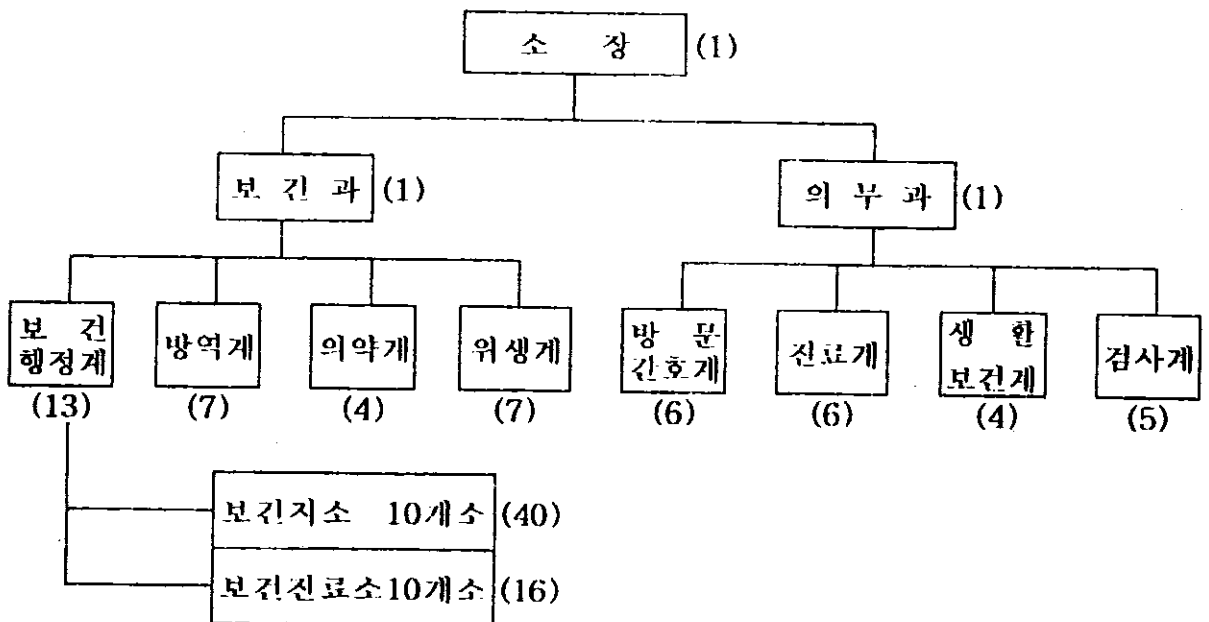
4-2 조직 및 인력계획

1) 보건기관 직제표

① 현황 : 2과 7계



② 향후정비계획 : 2과 8계 (시청 위생계가 분소로 조직 통합)



2) 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

기관별	현 재 상 황			향 후(2002년) 정 비 계 획		
	조 직 (과,계)	배치 인력	담 당 업 무	조 직 (과,계)	배치 인력	담 당 업 무
보건소	보건소장	1	보건업무 전반 지휘	보건소장	1	보건소업무 전반 지휘
	보건행정 사무실	(15) 7	보건행정관련 사무 보건소 회계등 주부계	보건행정 사무실	(15) 8	보건행정관련 사무 보건소 회계등 주부계
	접수실	2	민원접수 및 수가불입	접수실	2	민원접수 및 수가불입
	운 전	3	구급차 운전등	운 전	3	구급차 운전등
	기 타	3	환경미화 및 사무보조	기 타	2	환경미화 및 사무보조
	방역 사무실	(8) 4	방역관련업무	방역 사무실	(8) 4	방역관련업무
	성인접종실	2	예방접종 전반	성인접종실	2	예방접종 전반
	질해실	2	질해관리업무 및 사무보조	결해실	2	질해관리업무 및 사무보조
	의약 사무실	(4) 4	의약업무 전반	의약 사무실	(4) 4	의약업무 전반
	생활보건 사무실	(4) 4	가족모자보건 및 영유아 예방접종 성상담, 성교육 업무	위생 사무실	(7) 7	위생업무
방문간호 사무실	(8) 8	방문간호업무 전반 및 사무보조	방문간호 사무실	(8) 8	방문간호업무 전반 및 사무보조	
진료개 진료실	(10) 3	진료업무보조	진료개 진료실	(12) 3	진료업무보조	
약제실	1	약제업무	약제실	1	약제업무	
치과실	1	치과진료보조	치과실	1	치과진료보조	
물리치료실	1	물리치료업무	물리치료실	1	물리치료업무	
구강보건실	3	구강보건업무	한방과	2	구강보건업무	
직성검사실	1	윤전면허직성검사업무	구강보건실	3	윤전면허직성검사업무	
			직성검사실	1		
검사개 검사실	(6) 4	임상병리 검사	생활보건 사무실	(4) 4	가족,모자보건 및 영유아 예방접종 성상담,성교육 업무	
방사선실	2	방사선촬영 및 사무보조	검사개 검사실	(6) 4	임상병리 검사	
			방사선실	2	방사선촬영 및 사무보조	
보 건 지 소	10개소	35	지역별 보건사업 및 진료보조	보건지소 10개소	35	지역별 보건사업 및 진료보조
보 건 진료소	16개소	16	오백지 1차보건진료 및 보건사업	보건진료소 10개소	10	오백지 1차보건진료 및 보건사업
계		107			110	

3) 인력개발계획

가. 2002년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육등) 방안

사 업 종 류	교 육 수 요 (명)					계
	의무직	보건직	간호직	행정직	기 타	
보건행정	1	3	3	1	2	10
만성전염병관리(에이즈,나병)		1	1		1	3
가족모자보건, 상담담, 성교육		10	10			20
치매관리,정신,아동관리등		10	10			20
의약부관리	1	2	2			5
예방집중(심인,영유아)	1	10	10			21
정신보건관리			6			6
구강보건관리					11	11

나. 신규인력 채용 및 계획 교육

① 2002년까지 신규인력 채용

지 중	채용인력수	채용시기	채용방법	비고(정규/임사)
	구 조 조 정	으 로 불 투	명	
계				

② 신규인력 교육(기본교육등) 및 훈련 계획

사 업 종 류	교 육 수 요 (명)					계
	의무직	보건직	간호직	행정직	기 타	
	구 조	조 정	으 로 불 투	명		
계						

4-3 시설 및 정비 계획

부 문	시설/장비 보강 계획	현황 및 필요성	투 자 계 획	
시	보 건 소	개보수공사 완료 (98. 8.30)	한방진료실 신설	농이촌의료서비스사업 추진완료
	통합보건지소	-	-	-
	보 건 지 소	신축(대산읍)중 (12월 완공)	건물의 노후 및 내부 구조 훼손	
설	보건진료소	신축(가장보건진료소) (98. 2월 완공)	도로변에 인접 교통사고의 위험과 건물의 노후	
	보 건 소	한방진료에 필요한 장비구입(침대)	노령화인구 증가에 대비	
장	통합보건지소	-	-	-
	보 건 지 소	신축에 따른 X-선시설 임상병리검사실 기능 확대	지역주민들에게 수준 높은 보건의료서비스 제공	
	보건진료소	약품보관용 냉장고의 1종	방문보건사업 및 보건교육 기능강화	

- * 보건기관 시설설치 현황표를 참조하여 향후 2002년까지의 보강계획을 기술
- * 각 보건기관별로 시설 및 장비의 현황과 향후 정비계획을 간략히 정리하여 기술하도록 한다. 시설은 각 보건기관별로 정비 계획과 그 필요성을 간략히 정리하고 장비도 각각 보건기관 별로 ○○의 몇 종류로 시설하고 보건기관 별로 장비 보강의 주요 필요성과 이유를 서술
- * 투자계획은 투자소요액과 재원조달방법을 국비, 도비, 지방비로 나누어 기재

4-4 보건의료기관의 연도별 예산추정현황 및 재원조달 계획

보건소의 연도별 소요예산 추정 및 재원조달 계획

(단위 : 천원)

예산현황	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
인건비	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479
사업비	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051
시설/장비 개선비	165,531	165,531	165,531	165,531	165,531
계	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061
예산조달방법	1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
<인건비>					
국비					
도비					
지방비	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479
소계	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479	1,989,479
<사업비>					
국비	48,920	48,920	48,920	48,920	48,920
도비	53,368	53,368	53,368	53,368	53,368
지방비	1,830,763	1,830,763	1,830,763	1,830,763	1,830,763
소계	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051	1,933,051
<시설/장비 개선비>					
국비					
도비	3,990	3,990	3,990	3,990	3,990
지방비	161,541	161,541	161,541	161,541	161,541
소계	165,531	165,531	165,531	165,531	165,531
계	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061	4,088,061

* 사업비는 보건기관 예산중 인건비와 시설/장비개선비를 제외한 금액임

* 보건소 예산은 보건진료소를 포함하여 계산함.

5. 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향

5-1 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

내용 부분	민간의료기관과의 연계 현황	민간의료기관과의 향후 연계 방향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
보 건 사 업 부 분	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료 약사 자율단체의 자율지도 감시 및 합동 감시 체제 유지 ○ 임신부 영유아 사망사산 보고 임신신고, 분만건수, 영유아 예방접종보고, 피임시술현황 보고등 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료,약사 감시를 자율단체로 이양하고 감시결과에 대하여 보건소는 사후관리 체제확립 ○ 보건소의 의,약업무관리 사업을 수사 감시 체제 강화 ○ 보건교육시 전문강사 초빙 ○ 고위험 환자 의뢰 ○ 법정전염병환자 정보 교환 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료,약사,자율단체의 상하반기 점검을 통하여 지도관리 강화 ○ 단속반이 약무적제 운영으로 전문성 있는 사후관리 기능강화 ○ 전산망 구축으로 보건 및 의료정보교환으로 주민건강 증진강화 ○ 법정 전염병환자 신고 체제 확립으로 신속히 대응하여 전염병 환자 확산방지
진 료 부 분	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소에서 1차진료를 담당하고 2차진료와 3차 진료 환자는 2,3차 의료기관에 의뢰하고 만성전염병인 결핵,성병환자는 민간의료기관과 보건의료기관이 연계추진관리 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간의료기관으로부터 만성질환 및 노인성질환등 요보호 대상자에 대하여 보건소와 연계 등록관리 될 수있도록 추진 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 만성 및 노인성질환중 보건소에서 관리 가능한 고혈압,결핵,관절염,신경통,당뇨병환자를 대상으로 민간의료기관과 연계 사후관리 될 수 있도록 등록관리체계체택 추진
기 타 부 분			