

제3기 지역보건의료계획서승인안

의안 번호	3-12
----------	------

제출년월일 : 2002년 10월 14일

제 출 자 : 파 주 시 장

☐ 제안이유

- 지역보건법 제3조의 규정에 따라 보건시책의 체계적인 추진을 위하여 제3기 지역보건의료계획(2003-2006)을 수립하여 파주시 의회의 승인을 얻고자 함

☐ 주요골자

1. 목표설정의 기본방향

- 지역주민의 건강욕구에 부응하는 지역보건의료사업을 개발함으로써 서비스의 질을 향상시키고 주민 건강향상을 도모하며 보건소 및 시 보건조직의 업무활성화에 기여하고자 함

2. 지역의 현황과 변화추이 진단

- 인구변화 및 구조, 의료시설, 보건진료사업, 전염병 발생상황 등을 진단하여 향후 사업계획에 반영

3. 제2기(1998-2002) 사업추진 자체평가

- 제2기 사업계획에 의한 실적평가를 실시하여 평가결과에 따라 향후 4년간의 역할 변화 및 사업계획 방향 설정

4. 제3기(2003-2006) 사업계획 수립

가. 생의 주기별 보건사업추진(5단계)

- ☐ 영유아보건사업
- ☐ 학생보건사업
- ☐ 성인보건사업
- ☐ 모성보건사업
- ☐ 노인보건사업

나. 서비스별 보건사업 추진

- ☐ 건강증진 및 보건교육사업
- ☐ 구강보건 및 급만성전염병관리, 의·약물관리
- ☐ 정신보건 및 재활보건사업
- ☐ 만성퇴행성질환사업 및 방문보건사업
- ☐ 저소득층보건사업
- ☐ 각종 실험 및 검사

다. 지역보건의료기관의 확충 및 정비

- ☐ 조직 및 인력
- ☐ 시설 및 장비

라. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전 방향

□ 기 타

- ☐ 지역보건법시행령 제2조 및 파주시지역보건의료심의위원회 운영조례 제2조의 규정에 의거 의료전문가 등 12명으로 구성된 파주시지역보건의료심의위원회를 통해 2002. 9. 27 심의를 필하였으며 본 계획서 세부내역은 제3기 지역보건의료계획(안)과 같음

1. 지역보건의료계획의 달성목적

1.1 목적설정의 기본방향

우리시 지역실정에 맞는 보건의료사업에 대한 계획을 수립하여 지역주민의 건강욕구에 부응하는 지역보건의료사업을 개발함으로써 서비스의 질을 향상시키고 주민 건강향상을 도모하며, 보건소 및 시보건조직의 업무활성화에 기여하고자 함.

1.2 일반적 목적

경제적 성장으로 인해 향상된 보건의료 서비스의 기대수준에 부응, 파주시내 지역주민의 쾌적한 삶의 보장을 위한 과제로 ① 지역특성을 정확히 진단하여 ② 보건의료기관을 재정비하고 ③ 의료인력을 효율적으로 활용하며 ④ 보건소 장비를 대폭 교체, 강화하여, 건강증진·예방·치료·재활 서비스에 이르기까지 지방자치정부의 주도하에 ⑤ 민간기관과 공공의료기관의 연계를 포함, 통합·조정하여 지속적이고 포괄적인 의료서비스를 제공할 수 있는 지역보건의료체계 구축

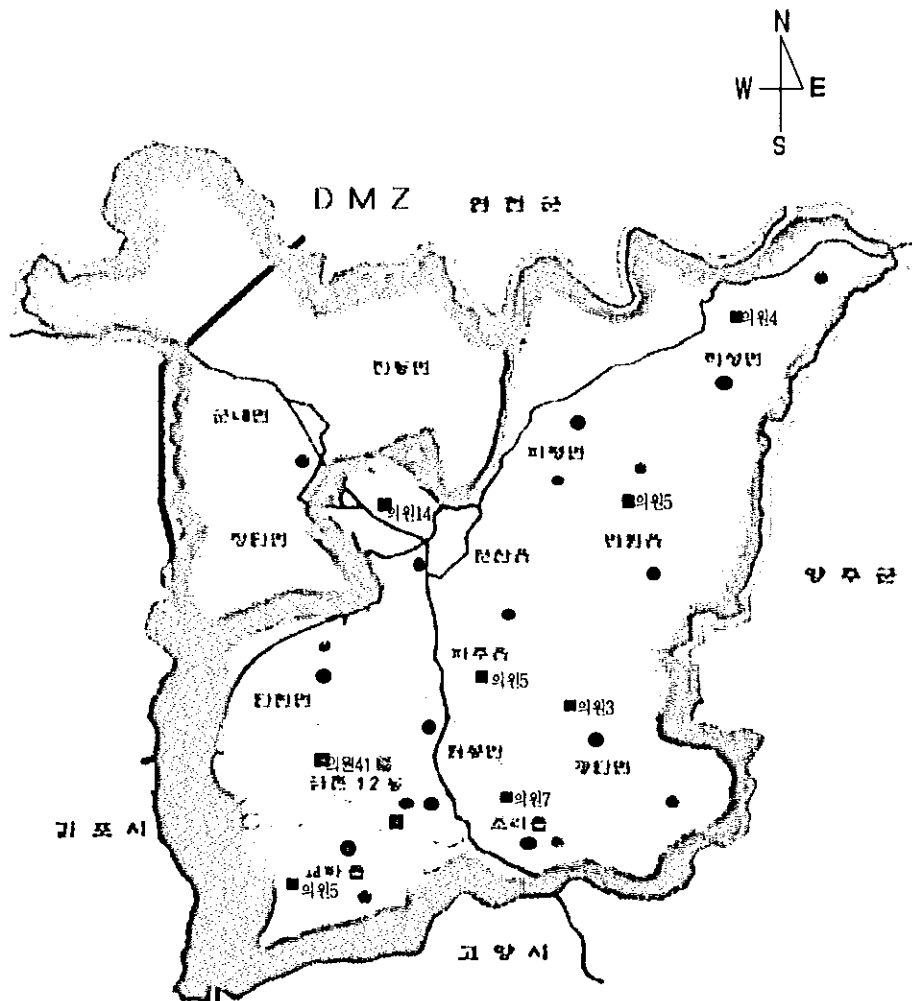
1.3 세부목적

- 보건소를 지역주민의 기대에 부응하는 건강관리 중추기관으로 발전시킴.
 - 의료장비보강, 전문인력확보
- 계속적으로 증가하는 노인인구에 대한 관리사업 실시
 - 이동진료팀 운영, 물리치료실 운영, 한방실 운영
- 장기화·만성화되는 만성퇴행성질환의 체계적인 관리
 - 만성퇴행성질환 전담부서 설치, 발견된 환자 등록관리
 - 고혈압, 당뇨병실 운영
- 가정 및 사회문제인 정신보건사업 실시
 - 정신장애자 발견 및 등록, 전문의 연계치료, 가족교육
- 장애인 재활서비스 제공
 - 뇌졸중 장애인, 뇌손상 장애인 등록, 방문재활서비스 제공
- 건강에 관한 바른 지식보급을 위한 보건교육 실시
 - 인터넷 상담코너 설치, 시민건강강좌 운영, 초·중·고생에 보건교육 실시
- 말라리아 예방관리
 - 24시간 신고체계, 미증상자 조기발견, 군부대와 방역 협조체계구축
 - 말라리아환자 발생을 매년 15 ~ 20% 감소시켜 2006년에 근절 시킴
 - 취약지위탁방역, 모기유충구제 및 기피제처리확대. 소외계층개인방어강화
- 민간의료기관과의 업무연계 강화

2. 지역현황과 전망

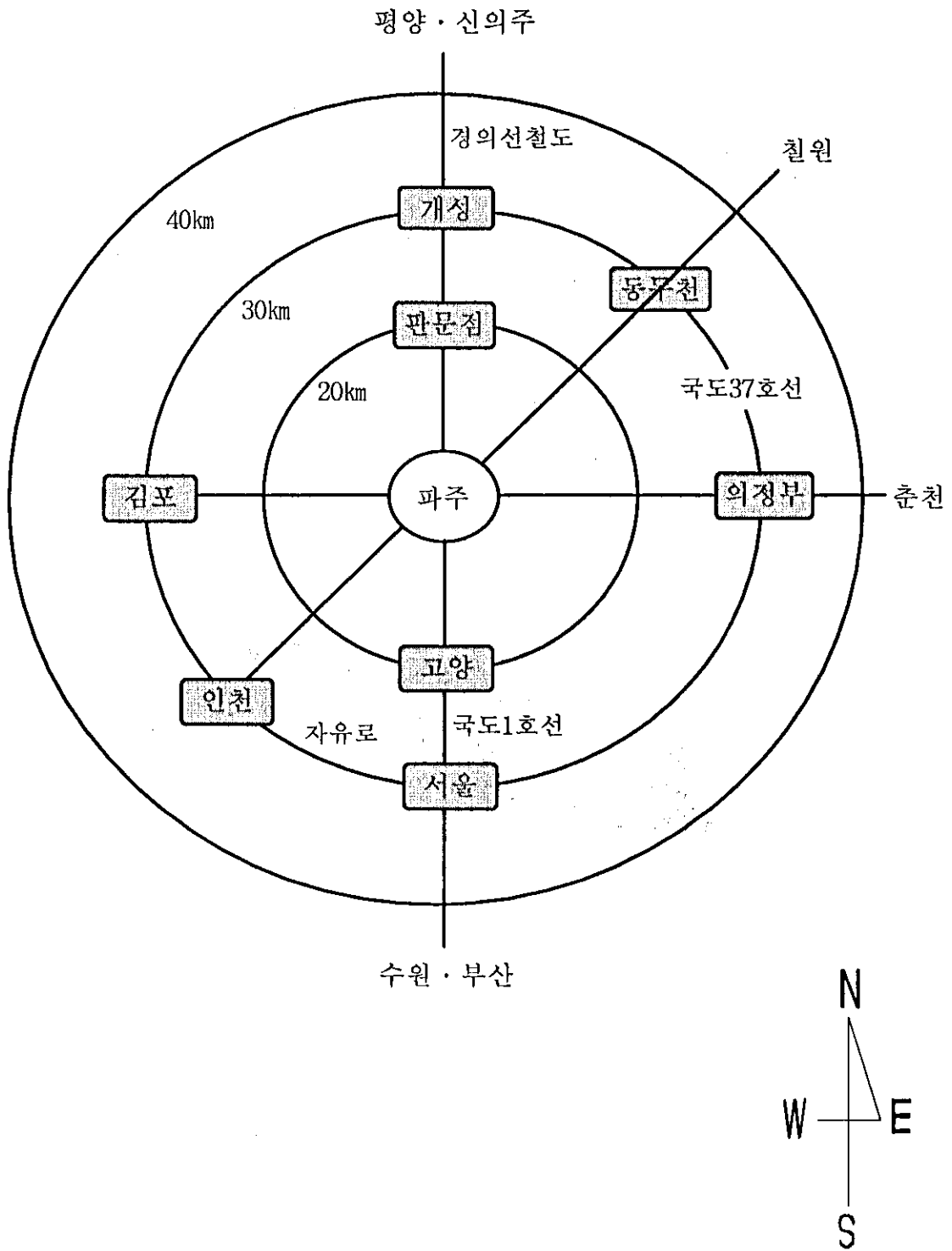
2.1 지역개황도

가. 의료기관의 지역별분포



범 레		
구 분	개 소	표 시
시정소재지	1	●
읍면동사무소	12	
보 건 소	1	⊙
보 건 지 소	10	⊙
보건진료소	7	●
중 합 병 원	1	■
병 원	2	■
의 원	84	■

나. 파주시 정주생활권



2.2 지역개황

가. 지리적 위치

파주시는 한반도 허리부분으로 경기도의 서북단에 위치하며 목포와 신의주를 연결하는 1번국도(통일로)와, 행주대교에서 한강과 임진강을 따라 임진각까지 연결된 자유로가 개통되어 차량통행과 남북교류의 요충지역함이 중대되었으며, 서울 및 신의주를 잇는 경의선 철도가 한북관을 지나고 있는 남북교통의 요충지이다. 파주의 지세는 광주산맥의 지맥인 감악산(높이 675m)을 비롯한 명산들이 동북산간지역에 분포하며 한경남도 마석령에서 발원한 임진강이 서남쪽으로 254km를 달려 한강과 합류한 후 황해로 흘러 들어가고 있다.

나. 사회적 특성

(1) 행정구역

(2001. 12. 31 현재)

구분 읍면동	인구(명)	면적(km ²)	관 합 구 역				
			행정리(통)	법정리	자연부락	반	세대
계	224,658	682.67	286	126	440	1,510	72,731
금촌1동	31,461	19.35	18	4	32	117	11,255
금촌2동	24,083	4.57	9	2	10	130	7,935
문산	27,354	47.35	34	10	42	287	9,418
파주	15,412	32.13	30	7	34	147	5,450
법원	15,984	71.06	51	10	51	155	5,434
교하	36,107	57.90	34	16	49	140	9,555
조리	30,862	27.43	23	7	36	129	8,934
월릉	7,111	26.77	25	5	25	50	2,471
탄현	7,664	60.18	20	11	41	82	2,560
광탄	13,284	65.53	31	9	59	109	4,533
파평	5,705	41.93	15	7	18	42	2,003
적성	8,899	89.11	21	16(2)	41	89	3,024
군내	732	46.88	2	7(5)	2	7	159
장단		35.21		(7)			
진동		43.35		(5)			
진서		13.92		(3)			

※ 장단, 진동, 진서면과 () 법정리는 주민 미거주지역임.

※ 외국인 제외

파주시의 행정구역은 2001년 12월말 현재 2개동 · 3개읍 · 8개면 · 126개 법정리 · 286개 행정리로 구성되어 있으며, 행정구역의 총면적은 약 682.67km²로 경기도 전체 면적의 5.04%이고 인구는 224,658명(군내면 포함)으로 경기도 전체인구의 2.42%를 차지하고 있다.

(2) 도로율

2001년 12월말 현재 파주시내 도로총연장은 387km 국도 171.8km(44.4%)와 지방도112km(28.9%), 시도 103.2km(26.7%)규모로 전체도로 포장률은 82.9%를 보이고 있다.

(3) 보건기관의 주민접근성

① 보건소

- 위치 : 파주시 금촌동 953-1,4
- 가장 먼곳과의 거리 : 적성면 적암리로 국도 37.2km
- 한반도의 중서부, 경기도 서북단에 위치하며 함경남도 마식령에서 발원한 임진강이 서남쪽으로 흘러 한강과 합류 황해로 흐르고, 북으로는 28km에 달하는 휴전선과 접하여 있는 넓은 면적(682.67km²)의 도농복합시이며, 자유로.1번국도등 육로교통은 발달되어 있으며 동쪽으로 양주군, 북쪽으로 연천군, 남쪽으로 고양시와 접하여 있고 서남쪽으로 한강을 경계 김포시, 서북쪽으로 개풍군을 마주하고 있으며, 도로수 62개도로 잘 발달되어 있으나, 오지의 경우 버스 배차간격이 크며(2시간) 소요시간이 2시간 30분임.

② 보건지소

- 보건소에서 가장 먼곳까지 거리 : 적성보건지소 33.4km
- 보건지소수 10개로 도농복합시로 읍3개소, 면7개소에 있으며 가장 먼곳의 지소에서 보건소까지는 버스로 2시간정도 소요됨.

③ 보건진료소

- 보건소에서 가장 먼곳까지의 거리 : 장현진료소 36.9km
- 읍지역 1개소, 면지역 6개소가 있으며 교통불편지역으로 병.의원, 보건지소와 먼곳은 백연진료소로(12km) 민간인 통제지역에 있음.

(4) 상하수도

2001년 12월말 현재 파주시 상수도 보급현황을 살펴보면, 상수도보급률은 66.8%이며 규모가 큰 지역일수록 보급률이 높아 금촌 93%, 문산 92.3%, 파주 71.8%, 법원 66.9%, 교하 50.3%, 조리 83.7%의 보급률을 보이고 있다.

하수도 시설은 현재 읍(동)단위 이상에만 보급되어 있어, 전체 보급률은 0.2%, 하수관거보급률은 67.3%에 불과한 실정이나 향후 하수도 보급시설을 단계적으로 확충할 예정이다.

(5) 문화

파주시의 문화시설은 도서관 3개소와 공연장 2개소(시민회관 포함)에 불과해 시민의 문화생활은 빈약한 편이다. 또한 체육시설은 공설운동장 2개소가 설치되어 있으며 1개소는 건축 진행 중으로 문화시설에 대한 보완이 요청된다.

다. 시의 개발 계획

(1) 5대권역별 개발

파주시는 1997년부터 시 전체를 자유로, 통일로, 361번 국도 및 37번 국도를 중심으로 「남북교역중심권역」, 「임진강개발권역」, 「침단농공단지권역」, 「관광농원권역」, 「중심도시권역」 등 5개권역으로 나누어 도시기본계획을 수립 알차게 개발 중에 있다.

(2) 대형 스키돔 유치

파주시 탄현면 성동리 통일동산내 휴식시설 부지 534,700㎡에 2억5천만불 외자유치투자하여 대형 스키돔을 유치하기 위하여 2002. 3. 18 호주를 방문 스키트랙인터내셔널사와 양해각서를 체결 추진 중에 있다.

(3) 평화생태공원 유치

파주시 문산읍 마정리 임진각 관광지 주변에 154억원을 투자 644,717㎡의 부지를 매입하여 기본계획수립용역이 완료되어 외자유치 추진 중에 있다.

(4) 태권도공원 유치

파주시 탄현면 성동리 통일동산지구내에 태권도공원을 유치하고자 140억원을 투자 부지를 매입완료하여 시설부지 용도 변경 및 토지소유권 이전 절차를 시행하고 있다.

(5) 해이리아트벨리 조성

파주시 탄현면 성동리 통일동산지구내 15만3천평의 부지를 확보하여 2004년 조성을 목표로 문화예술인촌을 조성하기 위하여 건축공사 중에 있다.

(6) 파주출판문화정보산업단지 조성

파주시 교하면 문발리 자유로변에 47만평 부지에 2005년도 준공목표로 출판, 영상산업 등 140여개 업체를 유치하기 위하여 건축공사 중에 있다.

(7) 택지개발사업

- 파주시 금촌동 금촌1지구 택지개발사업을 위하여 주택공사로부터 4만7천평 부지에 1,965세대 수용규모로 2004년 준공을 목표로 하여 공사가 추진 중에 있다.
- 파주시 금촌동 금촌2지구 택지개발사업을 위하여 파주시와 주택공사가 26만평 부지에 8,111세대 수용규모로 2004년 준공을 목표로 공사가 추진 중에 있다.
- 파주시 교하읍 교하지구 택지개발사업을 위하여 토지공사에서 61만8천평 부지에 10,580세대 수용규모로 2005년 준공을 목표로 하여 사업 추진 중에 있다.
- 파주시 교하읍 운정지구 택지개발사업을 위하여 파주시와 주택공사가 148만평 부지에 26,000세대 수용규모로 2007년 준공을 목표로 하여 사업을 추진 중에 있다.

라. 요약

- 현재 인구 224,658명, 면적 682.67km²의 도농복합형 소도시인 파주시는 지리적 입지조건과 정부 및 시의 다양한 개발계획에 의해 21세기형 산업·문화·복지도시로 성장할 풍부한 잠재력을 지니고 있으며 이는 파주시 도시기본계획으로 구체화된 것임.

- 따라서 보건의료복지 부문의 계획 또한 이러한 내외적 환경변화와 건강생활 및 질높은 행정서비스에 대한 파주시민의 잠재적 요구에 부응하여 좀 더 장기적이고 체계적인 성격의 「파주시 보건의료복지 종합계획」으로 수립할 필요가 있음.
- 특히, 교하읍·금촌동 일대의 택지개발사업 및 출판문화산업단지가 조성되고 침단농공단지가 조성되며, 대형 스키돔 유치 등으로 향후 10년간 급속한 인구변동이 있을 것으로 예상됨에 따라 파주시에 대규모 의료기관이나 노인을 위한 각종 보건의료복지시설 또한 동시에 유입될 것으로 생각되므로 이에 대한 만반의 준비를 갖추어야 함.

2.3 지역사회 진단

1) 인구현황

가. 인구변화 및 구조

○ 읍면동별 인구 크기 및 인구밀도, 세대수와 세대당 인구수

	계	남	여	인구밀도	세대수	세대당 인구수
문산읍	27,354	13,760	13,594	577	9,375	2.9
파주읍	15,412	7,948	7,464	480	5,441	2.8
법원읍	15,984	8,253	7,731	225	5,473	2.9
교하읍	36,107	18,089	18,018	624	12,139	3.0
조리읍	30,862	15,463	15,399	1,125	10,094	3.1
월릉면	7,111	3,693	3,418	265	2,554	2.8
탄현면	7,664	3,937	3,727	127	2,620	2.9
광탄면	13,284	6,876	6,408	203	4,545	2.9
파평면	5,705	2,845	2,860	136	1,971	2.9
적성면	8,899	4,564	4,335	100	3,029	2.9
군내면	657	332	325	14	174	3.8
진동면	75	37	38	2	25	3.0
금촌1동	31,461	15,843	15,618	1,726	10,545	3.0
금촌2동	24,083	12,060	12,023	4,255	8,078	3.0
계 (N)	224,658	113,700	110,958	329	76,063	3.0

(2001. 12월말 현재)

○ 1989-2002년 성별·연령별 인구구조

연령 (세)	(1) 1980년			(3) 1999년			(3) 2002년		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
0 - 9	27,794	14,277	13,517	26,703	14,014	12,689	39,389	21,693	17,696
10 - 19	32,467	16,270	16,197	23,946	12,343	11,603	33,390	17,175	16,215
20 - 29	41,082	21,389	19,693	29,998	15,793	14,205	45,390	23,694	21,696
30 - 39	27,440	14,747	12,693	34,596	18,540	16,056	46,140	24,069	22,071
40 - 64	41,064	19,714	21,350	50,272	25,317	24,955	61,816	31,908	29,908
65+	11,270	5,020	6,250	15,981	6,458	9,523	22,738	9,350	13,388
계	181,117	91,417	89,700	181,496	92,465	89,031	248,863	127,889	120,974

주 : 2002년 추계인구는 지침에 제시된 추정방법에 따라 계산

1999년 12월 현재 파주시 인구는 181,496명으로 65세 이상 인구는 15,981명으로 전체 인구의 8.8%를 차지하고 있다. 2002년 인구추계를 보면 65세이상 노인은 22,738명으로 전체인구의 9.1%를 차지, 노인인구에 대한 보건사업이 강화되어야 할것으로 보인다. 최근 8년간 연소인구(15세 미만), 생산연령인구(15-64세), 노년인구(65세이하)의 변화추이는 다음과 같다.

(단위:명, %)

연도	인구총수	연소인구 (0-14세)		생산연령인구 (15-64세 이상)		노년인구 (65세 이상)		인구증감		부양지수
		인구	비율	인구	비율	인구	비율	증감수	증감률	
1994	167,600	36,466	21.8	118,455	70.7	12,679	7.5	+1104	0.6	10.7
1995	168,249	35,925	21.3	119,064	70.8	13,260	7.9	+649	0.4	11.1
1996	171,056	35,935	21.0	121,265	70.9	13,856	8.1	+2,807	1.7	11.4
1997	178,367	37,003	20.8	126,685	71.0	14,679	8.2	+7,311	4.3	11.6
1998	178,803	37,142	20.8	126,359	70.7	15,302	8.5	+436	0.2	12.1
1999	181,496	37,615	20.7	127,900	70.5	15,981	8.8	+2,693	1.5	12.5
2000	191,726	40,046	20.6	134,374	70.0	17,306	9.0	+10,230	5.3	12.9
2001	224,658	48,462	21.6	156,196	69.5	20,000	8.9	+32,932	14.6	12.8

※ 파주시 통계연보 ('94-'01)

위의 표에서 연소인구는 뚜렷한 증가추세를 보이지 않는 반면, 생산연령인구는 최근까지 증가추세에 있으나 증가폭은 안정세에 접어든 것으로 보인다. 노년인구는 인구와 비율 양쪽에서 뚜렷한 증가세를 보이면서 전체 인구의 증가에 기여하고 있다. 최근 8년간의 연평균증가율에 따라 이같은 증가추세가 이어질 경우, 2년 후인 2002년에는 노년인구가 22,738명에 달하여 전체 인구 248,863명의 9.1%에 이를 전망이다.

이러한 추세에 비추어 볼 때, 노년인구를 위한 다양한 보건의료서비스의 개발과 공급 확충이 시급하게 요청되고 있는 실정이다.

○ 인구동태

2001년 12월말 현재 파주시의 출생률은 1.1%, 사망률은 0.6%로 나타났으며 66,814명이 전입하고 34,971명이 전출하여 이동률은 각각 29.7%, 15.6%였으며 인구이동에 의한 인구증감률은 14.2%로 나타났다.

출 생 및 사 망			사 회 직 이 동		
증 감	출 생	사 망	증 감	전 입	전 출
1,273	2,557	1,284	31,843	66,814	34,971

자료 : 「파주통계연보」 파주시, 2001. 12월말 현재

나. 산업별 인구구성

○ 산업별 인구구성

(2001. 12월말 현재)

경제활동인구수	1차산업인구(명/%)	2차산업인구(명/%)	3차산업인구(명/%)
64,299명 / 100%	9,587 / 15	25,742 / 40	28,970 / 45

자료 : 파주시 총무과 자료 협조

산업분류에 따른 인구구성비를 살펴보면 현재 1차산업 9,587명(15%), 2차산업 25,742명(40%), 3차산업 28,970명(45%)으로 파주시의 산업별인구구성은 과거 1차산업 위주의 전형적인 도농복합형태인 농촌지역에서 3차산업 위주의 도시화 형태로 변모하고 있다.

○ 산업체 및 근로자

(2001년 12월말 현재)

산 업 체 수	근 로 자 수	산업보건 관리자수
11,547	54,880	13

※ 의정부 노동청지방사무소 산업안전관리계(산업보건관리자수), 산업체수 및 근로자수-파주시(총무과)

다. 의료보장 인구

○ 의료보장 종류별 인구

현재 파주시 전체 인구는 224,658명이며 이중 지역의료보험이 116,508명(51.8%), 직장의료보험이 85,553(38.1%), 공·교의료보험이 16,886명(7.5%), 의료급여수급자가 5,911명(2.6%)을 차지하고 있다.

의료보장 종류	2001
지역의료보험	116,508 (51.9%)
직장의료보험	85,353 (38%)
공,교의료보험	16,886 (7.5%)
의료급여수급자	5,911 (2.6%)
계 (N)	224,658 (100%)

N = 인구수

※ 파주시지역의료보험자료, 직장 및 공·교의료보험자료는 추정치 산출, 파주시 사회복지과자료(의료급여수급자) 협조(2001년 12월말 현재)

라. 의료취약 인구

아래표와 같이 독거노인·장애인등록자·의료급여수급자·소년소녀가장세대 등 의료취약자가 파주시 전체인구 224,658명중 12,914명으로 전체인구의 5.8%를 차지하고 있으나 실질적으로 등록되지 않은 장애인이나 거동불편자를 포함한다면 소외계층은 현재 취약인구의 2배 이상 훨씬 많을 것으로 예상되며 지역별로는 문산,파주,법원이 전체취약계층의 40.4%를 차지하고 있어 지역별 편차가 두드러지게 나타나고 있고 이들 취약지역의 소외계층에 대한 방문간호서비스 주민요구도가 점점 높아지고 있는 실정이다.

구 분 읍면동	독거노인수 (명/%)	장애등록자수 (명/%)	의료급여대상자 (명/%)	소년소녀가장세대 (가구/%)
문산읍	170 / 18.9	754 / 12.4	1,085 / 18.3	7 / 13.5
파주읍	120 / 13.4	703 / 11.6	657 / 11.1	8 / 15.4
법원읍	102 / 11.3	736 / 12.2	882 / 14.9	4 / 7.7
교하읍	84 / 9.3	703 / 11.6	408 / 6.9	4 / 7.7
조리읍	51 / 5.7	669 / 11.1	388 / 6.6	3 / 5.8
월릉면	15 / 1.7	217 / 3.6	187 / 3.2	2 / 3.8
탄현면	25 / 2.8	236 / 3.9	159 / 2.7	1 / 1.9
광탄면	79 / 8.8	421 / 7.0	437 / 7.4	4 / 7.7
파평면	75 / 8.3	189 / 3.1	250 / 4.2	5 / 9.6
적성면	75 / 8.3	264 / 4.4	436 / 7.4	1 / 1.9
금촌1동	64 / 7.1	659 / 10.9	543 / 9.2	11 / 21.1
금촌2동	37 / 4.1	487 / 8.0	469 / 7.9	2 / 3.9
군내면	3 / 0.3	13 / 0.2	10 / 0.2	-
계	900 / 100	6,051 / 100	5,911 / 100	52 / 100

※ 사회복지과 자료 (2001. 12월말 현재)

마. 학교 및 학생수

○ 연도별 학교 및 학생수, 1990-2000

학 교	학 교 수			학 생 수		
	(1)1990	(2)2000	(3)차 이(2)-(1)	(1)1990	(2)2000	(3)차 이(2)-(1)
초등학교	38	34	-4	16,392	15,345	-1,047
중 학 교	15	15	0	6,956	5,884	-1,072
고등학교	10	10	0	9,061	6,853	-2,208
특수학교	1	1	0	140	173	33
계	64	60	-4	32,549	28,255	-4,294

※ 파주시교육청 협조자료 (2000. 12월말 현재)

바. 학교 양호교사수 및 영양사수

○ 학교양호 교사수 및 영양사수

(단위 : 명,개소)

구 분	양호교사수	급식학교수	영양사수
계	31	60	30
초등학교	24	40	19
중 학 교	3	10	1
고등학교	3	9	9
특수학교	1	1	1

※ 파주시교육청 협조자료 (2001. 12월말 현재)

2) 의료이용 현황

가. 전체 보건의료기관 이용

구 분	외 래	입 원
동일지역(시·군·구)내이동	-	5,298(35.5%)
타지역((시·군·구)내이동	-	9,634(64.5%)
계		14,932(100%)

※ 국민건강보험공단 파주시지부 협조자료(2001. 12월말 현재)

나. 지역보건의료기관 이용현황 (2001년)

(1) 진료사업실적(보건소, 보건지소)

(단위 : 건, 명)

구 분		보건소	문산	파주	범원	교하	조리	원릉	단현	광탄	파평	적성	합계
일반 진료	연인원수	42990	39949	27163	20292	25097	38787	24760	37072	16718	48550	25139	346,517
	실인원수	21792	3557	1592	3462	1849	3159	1500	2947	1917	3925	4521	50221
치과 진료	연인원수	8037	1109	1505	2063	1553			933				15,200
	실인원수	6736	730	1124	1511	1423			689				12213
한방 진료	연인원수	8437											8437
	실인원수	1997											1997
입원환자건수													
방 사 선	직접촬영건수	2189											2189
	간접촬영건수	6763											6763
	치과촬영건수	24											24
방문보건의료사업		4361	196	728	162		299	397				205	6348
물 리 치 료 건수		3582											3582
임 상 검 사	일반검사	31833											31833
	B형간염검사	5343											5343
	AIDS검사	2535											2535
	말라리아 검사	361											361
조 제 건 수		1566	297	42	150	52	128	1,416	3,119	38	4,486	147	11,441
결핵상담건수		814	85	79	2	48	45	57	64	3	48	50	1,295

(2) 진료사업실적(보건진료소)

(단위 : 건, 명)

구 분		문 지	아 당	영 장	마 산	장 현	백 연	용 답	계
일반 진료	연인원수	12933	11994	5847	5100	10883	3279	22621	72657
	실인원수	3068	6036	2132	1919	2736	1055	3982	20928
방문보건의료사업		413	231	352	265	351	378	85	2075

(2001. 12월말현재)

(3) 보건사업실적 (보건소, 보건지소)

(단위 : 건, 명)

구 분			보건소	문산	파주	법원	교하	조리	월릉	탄현	광탄	파평	적성	계	
보 건 사 업 부 문	예방접종 건 수	영유아수	7,256	1,230	669	1,499	118	2,019	398	135	813	183	965	15,285	
		학 생 수	5,273	3,040	2,637	1,707	1,074	3,200	1,033	634	1,579	390	1,440	22,097	
		성 인 수	6,916	1,964	1,266	1,941	768	1,814	700	497	1,463	709	1,139	19,177	
	자 궁 압 검진사업	김진수	216	128	75	97	15	94	41	76	56	24	53	875	
	고 혈 압 관리사업	신규등록	646	222	80	11	2	44	90	11	43	14	99	1,262	
		총관리인원	907	1,274	251	147	72	63	110	105	75	21	321	3,346	
	당 뇨 병 관리사업	신규등록	278	139	18	19	0	1	3	0	14	2	64	538	
		총관리인원	459	331	18	21	16	2	21	3	19	4	114	1,008	
	결 핵 관리사업	BCG접종	412	54	47	90	17	73	16	37	40	15	34	835	
		환자발견건	63	9	11	17	12	19	4	11	17	3	3	169	
		총관리인원	258	49	57	73	65	80	25	57	95	20	40	819	
	보건교육	학 교 (유치원)	학 수	225	78	68	72	36	69	18	27	29	25	23	670
			대상인원	8488	3012	2142	2619	1,941	2,450	346	808	1,811	690	1,245	25,642
		주 민	학 수	2,523	816	702	703	634	515	681	60	413	18	469	7,534
			대상인원	7,945	1,949	1,293	1,604	1,701	1,509	1,571	1,105	1,219	289	1,490	21,675
		상 답	대상인원	501	61	64	254	35	5	92	3	0	5	36	1,044
	학교보건	체격검사			434	2180	1,211	120	500	710	800	517	274	6746	
		구강검진	3837	3353	942	1,478	1,931	342	772	1931	1139	337	788	17146	
	모성보건 (15-44세)	신규등록자수 (대상자수)	62	29	23	14	0	16	12	4	18	5	6	189	
		관리인원	262	154	70	95	0	75	58	5	78	39	46	882	
	영유아 보건 (0-5세)	신규등록자수 (대상자수)	306	65	58	74	3	87	28	17	43	12	31	724	
관리인원		4,239	958	426	1,688	0	1,531	523	0	446	96	893	10,800		
유 방 압	검진수	89	85	34	67	-	72	28	40	36	16	45	512		
유 치 원 건강검진	(요충)검진수	1176	712	398	383	264	642	136	203	391	200	259	4749		
저소득층암검진			73	64	32	43	25	34	22	13	34	9	27	376	
디스토마검사			20	74	42	124	34	49	27	49	20	46	34	519	
외국인건강검진			192											192	
금연 및 흡연구역 대상관리			68	44	7	17	1	7	-	-	5	-	7	156	
신 장 질 환			2,369												
시력 검진사업			1,069												
2차 홍역예방접종확인사업			2,900												

(2001년 12월말 현재)

(4) 보건사업 실적(보건진료소)

(단위 : 건, 명)

구 분			문 지	야 당	영 장	마 산	장 원	백 연	용 답	계	
보 건 사 업 부 문	예방접종 건 수	성인수		351	987	512	296	346	487	468	3447
		신규등록		20	10	0	15	11	8	13	77
	고 혈 압 관리사업	총관리인원		21	14	7	15	12	11	13	93
		신규등록		1	14	0	7	0	8	2	32
	당 뇨 병 관리사업	총관리인원		5	14	7	7	4	8	2	47
		보건교육	학교 (유치원)	횟수							
	대상인원										
	주민		횟수	27	49	25	69	18	4	13	205
			대상인원	510	852	465	440	345	14	386	3012
	상담		대상인원	25	0	201	2	100	20	29	377
마을건강원 관리			6	15	6	6	9	4	6	52	

다. 보건의료자원 현황

(1) 보건기관 설치현황

- 1963. 1 파주군보건소 설치(보건행정계, 의약계, 방역계, 위생계)
- 1971. 1 보건지소 설치 (10개소, 축탁의)
- 1976. 2 위생계를 사회파로 이관
- 1979. 8 공중보건의사 배치 (농특법에 의거)
- 1980. 1 건물신축이전 (연면적 174평)
- 1981. 10 보건진료소 설치 (11개소)
- 1983. 3 가족보건계 신설 (의약계, 방역계를 통합 - 예방의약계)
- 1989. 10 건물증축 (연면적 259평)
- 1990. 6 검사계 신설
- 1994. 8 건물증축 (연면적 388평)
- 1996. 3 파주시보건소 승격, 진료계신설
(보건행정계, 가족보건계, 예방의약계, 진료계, 검사계)
- 1998. 9 보건진료소 4개소 폐쇄
- 1998. 10 조직개편에 따른 1개축소, 계명칭 변경
(보건행정담당, 건강증진담당, 예방의약담당, 진료검사)
- 1999. 6 현보건소 준공 (연면적 621평)

(2) 의료기관 및 인력

(가) 관내 의료기관 현황 (2001년 12월말 현재)

구 분 의료기관종류	개소수	병상수	의 사 수			간호사수	약사수	구급차수	응급구조사
			의사	치과외사	한외사				
의 원	84	436	85			8		19	
병 원	2	151	11			15	2	2	
중 합 병 원	1	160	20	1		50	1	2	
3 차 의료 기관									
정 신 병 원									
정 신 과 의 원									
기타(특수)병원									
치 과 병 의 원	34			36					
한 방 병 의 원	32				34				
1 1 9 구 급 대	1							3	1
약 국	84						84		
계	238	747	116	37	34	73	87	26	1

(나) 지역별 의료기관 현황

(단위 : 개소)

읍면별	민 간 의 료 기 관 수						보 건 기 관 수			
	소개	한의원	치과	의원	병원	종합병원	소개	보건소	보건지소	보건진료소
계	153	32	34	84	2	1	18	1	10	7
금촌	72	13	16	41	1	1	1	1		
문산	27	8	5	14			1		1	
파주	8	1	2	5			1		1	
법원	10	3	2	5			2		1	1
교하	9	2	2	5			2		1	1
조리	14	2	4	7	1		1		1	
월롱							1		1	
탄현							2		1	1
광탄	5	1	1	3			2		1	1
파평							2		1	1
적성	8	2	2	4			2		1	1
군내							1			1

○ 읍·면·동별 인구 만명당 의료기관종별 기관수, 의사·간호사·약사 수

구분 읍면동	의 원	보건기관	병 원	종합병원	의 사 수			간호사수	약사수
					의 사	치과 의사	한 의사		
문산읍	14	1			14	5	8		12
파주읍	5	1			5	2	1		5
법원읍	5	2			5	2	3		7
교하읍	5	2			5	2	2		10
조리읍	7	1	1		7	4	2	3	10
월롱면		1							2
탄현면		2							1
광탄면	3	2			3	1	1		4
파평면		2							1
적성면	4	2			4	2	2		5
군내면		1							
금촌1동	28		1		30	12	9	14	12
금촌2동	13	1		1	14	4	4	49	16
평 균	6	1	0.2	0.08	7	3	2	5	7

(다) 전문과목 개설현황 (의원)

(단위 : 개소)

유민동 과목	계	금촌1,2	문산	파주	법원	교하	조리	원흥	단원	광탄	파평	직성
계	47	29	7	1	2	4	4					
내 과	12	5	2		1	2	2					
정형외과	7	4	2	1								
소 아 과	7	4	1			1	1					
신경외과	1	1										
이비인후과	4	2	1				1					
안 과	2	2										
외 과	2	1			1							
비뇨기과	1	1										
방사선과	1	1										
산부인과	5	4	1									
신 경 과	1	1										
피 부 과	1	1										
정 신 과	1	1										
가정의학과	2	1				1						

(다)-1 전문과목 현황 (종합병원, 병원)

병 원 명	소재지	전문과목수	과 목 별 종 류
금촌의료원	금촌동	13	내과,외과,산부인과,소아과,이비인후과,정형외과,신경외과 마취과,치과,임상병리과,진단방사선과,흉부외과,가정의학과
봉일천성심병원	조리읍	5	정형외과,일반외과,내과,진단방사선과,가정의학과
파주명지병원	금촌동	7	내과,외과,정형외과,소아과,신경외과,가정의학과,신경과

(라) 기타 보건의료시설

(단위 : 개소)

읍면별	계	약국	약방	약지정판매소	조산원	한약방	안경점	침구원	의료용구판매
계	542	84	9			4	22		28
금촌	49	28					8		13
문산	23	12	1				4		26
파주	13	5	2			1	2		23
법원	11	7					3		1
교하	12	9					1		3
조리	15	10					2		2
월릉	4	2	1			1			
탄현	2	1	1						
광탄	5	4				1	1		
파평	2	1	1						
적성	10	5	3			1	1		
군내									

(마) 보건수준

병의원수	의사수	전문의수	의사 1인당 인구수	전문의 1인당 인구수	전국 의사 1인당 인구수	비 고
153	213 (공중보건의 포함)	72 (공중보건의 포함)	1,054	3,118	653	

* 병의원수 (보건소, 보건지소, 치과, 한의원 포함)

* 의사수 (공중보건의사 포함)

(바) 보건소 업무와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황

민 간 기 관 명	소재지	병상수	의사수	협력 내용
금촌의료원	금촌동	160	18	· 전염병발생시 환자격리수용 · 역학조사의뢰(상호) · 가족계획, 모자보건 · 표본감시의료기관 · 표본감시의료기관
파주명지병원	금촌동	72	7	· 전염병발생시 환자격리수용
봉일천 성심병원	조리읍	79	3	· 표본감시의료기관
하나산부인과	금촌동	10	1	· 표본감시의료기관, 모자보건
고려산부인과	문산읍	3	1	" "
현대산부인과	금촌동	20	2	" "
진정호 소아과	금촌동		1	"
황효주 내과	문산읍		1	· 결핵및 말라리아 발생신고 및 의뢰
연세내과	금촌동		1	"
김내과	금촌동		1	"
윤내과	금촌동		1	"
윤방사선과	금촌동		1	· 결핵환자 신고의뢰, 암검진사업
김석비뇨기과	금촌동		1	· 표본감시의료기관

(2002년4월말 현재)

(3) 사회복지시설

○ 관내 사회복지시설 현황(인가)

시 설 구 분	시 설 수	허가인원수 (명)	실제이용자수 (인명균)
아동복지시설	2	170	139
노인복지시설	1	70	70
부녀복지시설	-	-	-
장애인복지시설	2	219	174
기타사회복지시설	-	-	-
계	5	459	383

자료 : 파주시 사회복지과 자료, 2001. 12월말 현재

○ 관내 사회복지시설 현황(비인가)

시 설 구 분	시 설 수	허가인원수 (명)	실제이용자수 (일평균)
아동복지시설 (소년원생)	1	-	38
노인복지시설	1	-	13
부녀복지시설	-	-	-
장애인복지시설	4	-	91
기타사회복지시설 (결핵관련)	2	-	37
계	8	-	179

자료 : 파주시 사회복지과 자료, 2001. 12월말 현재

보건소 업무와 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황

사회복지시설명	소 제 지	협 력 내 용
평화원(아동보호)	파주읍 연풍리 102	무료이동진료 및 건강검진
파주보육원(아동보호)	법원읍 법원리 515	"
진인선원(노인치매요양)	파평면 늘노리 167-7	치매환자요양의뢰 (방문보건사업연계)
가없이 좋은곳(정신지체)	법원읍 금곡리 428-19	무료이동진료 및 건강검진
해처럼 밝은곳(정신지체)	법원읍 금곡리 428-19	"
정원치매노인 요양센터 (서울시관리)	광탄면 분수리 28-16	관내치매환자요양의뢰 (방문보건사업연계)
계	6개소	

(4) 보건의료관련 민간조직

보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황

기 관 명	총 회원수	업 무 협 력 현 황	
		참여인원수	업무협력 내용
의 사 회	84	84	· 의료기관 자율지도 · 질병모니터 (결핵,말라리아등 전염병환자 발생신고) · 가족계획,예방접종,선천성대사이상검사
치과 의사회	34	34	· 구강보건의날 행사협조
약 사 회	84	84	· 의료기관 자율지도 · 질병모니터 (전염병환자 발생신고)
한 의 사 회	32	32	· 의료기관 자율지도
결 핵 협 회		2	이동 X-선 검진 (환자발견)
가 족 협 회		11	여성건강검진(자궁암, 유방암, 골밀도), 가족계획, 성교육
한국건강관리협회		10	국가암조기 출장검진
노 인 회	229개소/11,008명	11,008명	노인정순회 이동진료 및 보건교육
요 식 업 회	1,520	1,520	건강진단서(보건증) 발급
계	13,242	13,265	

(01년 12월말현재)

2.4 보건기관 조직 진단

1) 보건기관 조직 진단의 목적

보건의료기관 조직을 진단하여 급격히 변화하고 있는 개발계획에 따른 인구증가에 대비하여 보건의료기관을 재정비하여 양질의 의료서비스를 제공하고 주민건강향상을 도모하고자 함.

2) 보건기관 현황 및 문제점

가. 보건기관 설치현황

① 지역보건의료기관 현황

보건소,보건지소 및 보건진료소 설치 현황

기 관 명	소 계 지	비 고
총 계	18개소	
보 건 소	파주시 금촌동 953-1,4	
소 계	10개소	
문산보건지소	문산읍 문산리 61-48	
파주보건지소	파주읍 파주리 375-17	
법원보건지소	법원읍 법원리 376	
교하보건지소	교하읍 교하리 387-1	
조리보건지소	조리읍 봉일천리 188-7	
월릉보건지소	월릉면 위전리 594-3	
탄현보건지소	탄현면 축현리 877-1	
광탄보건지소	광탄면 신산리 134-1	
파평보건지소	파평면 금파리 284-1	
적성보건지소	적성면 마지리 48-1	
소 계	7개소	
문지보건진료소	탄현면 문지리 251	
야당보건진료소	교하면 상지석리 산38-5	
영장보건진료소	광탄면 영장리 295-8	
마산보건진료소	파평면 마산리 387	
장현보건진료소	적성면 어유지리 365-3	
백연보건진료소	군내면 백연리 86	
웅담 보건진료소	법원읍 웅담리 327	

나. 인력현황

① 전체 인력현황

보 건 소 인 력 현 황

(2002. 1. 1 현재)

인 력 구 분		보건소		보건의지소		보건의진료소		계		비 고
		기준	현원	기준	현원	기준	현원	기준	현원	
보 건 소 장		1	1					1	1	
전 문 인 력	· 관리의사	2	2					2	2	
	전문의	1	1					1	1	
	일반의	1	1					1	1	
	· 공보의	2	2	10	10			12	12	
	전문의	1	1		4			1	5	
	일반의	1	1	10	6			11	7	
	· 치과의사	2	2	5	5			7	7	
	관리 의사									
	공보의치과의사	2	2	5	5			7	7	
	· 한 의사	1	1					1	1	
	관리 의사									
	공보의한 의사	1	1					1	1	
	· 간호	10	10	16	16	7	7	33	33	
	간호사	6	6	3	3	7	7	16	16	
	간호조무사	4	4	13	13			17	17	
	조산사									
	· 의료기사	10	10	5	5			15	15	
	임상병리사	2	2					2	2	
	치과위생사	5	5	5	5			10	10	
	위생사									
	방사선사	2	2					2	2	
	물리치료사	1	1					1	1	
	· 의무기록사									
	· 영양사									
	· 정신보건요원									
	· 응급구조사									
	· 약사	1	1					1	1	
	· 정보처리기사									
	· 정보처리기능사									
	소 계	28	28	36	36	7	7	71	71	
일 반 직	· 일반행정직	6	6					6	6	
	· 기능직	4	4					4	4	
	· 임시직									
	상용(직종)	1	1					1	1	
	소 계	11	11					11	11	
총 계		40	40	36	36	7	7	83	83	

② 면허자격별 인력현황

㉠ 보건소

(1) 면허자격종별인력

구 분		최소배치 기 준	2002상반기 보고자료(02.5.20현재)		비 고
			정 원	현 원	
소 계		25	20	20	
의사	의무직(계약직)	2	5	3	
	보건직			-	
	기타(공중보건직)			2	
치과 의사	의무직	1	2	-	
	보건직			-	
	기타(공중보건직)			2	
한 의사	의무직	-	1	-	
	보건직			-	
	기타(공중보건직)			1	
조산사	간호직	(1)	-	-	
	보건직			-	
	기타			-	
간호사	간호직	14	7	7	
	보건직			-	
	기타			-	
약사	약무직	1	1	1	
	보건직			-	
	기타			-	
임상병리사	의료기술직	4	2	2	
	보건직			-	
	기타			-	
방사선사	의료기술직	2	2	2	
	보건직			-	
	기타			-	

(1) 면허자격종별인력

구 분		최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
			정 원	현 원	
소 계		9	12	12	
물리치료사	의료기술직	1	1	1	
	보건직			-	
	기타			-	
치과위생사	의료기술직	1	5	5	
	보건직			-	
	기타			-	
영양사	식품위생직	1	1	-	
	보건직			1	
	기타			-	
간호조무사	의료기술직	(2)	4	-	
	보건직			4	
	기타			-	
의무기록사	의료기술직	-	-	-	
	보건직			-	
	기타			-	
위생사 위생시험사	식품위생직	(2)	1	-	
	보건직			1	
	기타			-	
정신보건전문요원		1	-	-	
정보처리기(능)사		(1)	-	-	
응급구조사		-	-	-	

(2) 면허자격종별인력 외의 인력

구 분	최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
		정 원	현 원	
		11	7	
소 계	해당없음	11	7	
보건직		-	1	
행정직		6	1	
기타		5	5	

④ 보건지소

■ 보건지소 일반현황

구 분	2002 상반기 보고자료
보건지소 수(통합보건지소 포함)	10개소
통합보건지소 수	-
통합보건지소들의 통합전 관할 보건지소 수	-

(1) 면허자격 종별 인력

구 분		최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
			정 원	현 원	
			36	36	
의사	의무직	1	10	-	
	보건직			-	
	기타(공중보건직)			10	
치과 의사	의무직	1	5	-	
	보건직			-	
	기타(공중보건직)			5	
한의사	의무직	-	-	-	
	보건직			-	
	기타			-	
간호사	간호직	3	3	3	
	보건직			-	
	기타(기능직)			-	
간호조무사	의료기술직	-	13	-	
	보건직			12	
	기타			1	
치과위생사	의료기술직	1	5	5	
	보건직			-	
	기타			-	
물리치료사	의료기술직	-	-	-	
	보건직			-	
	기타			-	
이외의 면허	의료기술직	-	-	-	
	보건직			-	
	기타			-	

(2) 면허자격종별인력 외의 인력

구 분	최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
		정 원	현 원	
		-	-	
소 계	해당없음	-	-	
보건직		-	-	
행정직		-	-	
기타		-	-	

㉔ 보건진료소

■ 보건진료소 일반현황

구 분	2002 상반기 보고자료
보건진료소 수(통합보건지소 포함)	7개소

(1) 면허자격 종별 인력

구 분		최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
			정 원	현 원	
			7	7	
간호사	간호직	해당없음	7	-	
	보건직			-	
	기타			7	
간호조무사	의료기술직		-	-	
	보건직			-	
	기타			-	
이외의 면허	의료기술직		-	-	
	보건직			-	
	기타			-	

(2) 면허자격종별인력 외의 인력

구 분	최소배치 기 준	2002상반기 보고자료		비 고
		정 원	현 원	
		-	-	
소 계	해당없음	-	-	
보건직		-	-	
행정직		-	-	
기타		-	-	

다. 보건기관 연간 예산 현황

○ 보건기관 연간 예산 현황 (2001. 12월말 현재)

(단위 : 천원)

업 무	보건소	보건지소	보건진료소
기관수	1	10	7
해당 기관 총 예산액	1,506,145	총액 : 평균총액 :	총액 : 104,362 평균총액 : 14,909
인건비 비율 (%)	125,300(8.3%)	총액대비 : %	총액대비 : 5,860(5.6) %
경상비 비율 (%)	1,380,845(91.7%)	총액대비 : %	총액대비 : 98,502(94.4) %
기초자치단체 재정자립도		평균 :	

○ 자체예산 내역 (2001. 12월말 현재)

예산구분	편성액(A)	집행액(B)	집행잔액(A-B)
계	1,250,311,000원	1,204,089,000원	46,222,000원
경상예산	232,808,000원	223,139,000원	9,669,000원
사업예산(보조사업 제외)	1,017,503,000원	980,950,000원	36,553,000원

○ 자체예산확보 특수시책사업명과 예산현황 (2001. 12월말 현재)

(단위 : 천원)

자체 예산확보 특수시책 사업명	예산현황
1. 말라리아 퇴치 사업	155,059
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

○ 보조사업 예산 현황 (2001. 12월말 현재)

구 분	계	국 비	사 · 도비	시 · 군 · 구비
편성액(A)	472,021,000	118,642,000	49,077,000	304,302,000
집행액(B)	451,853,250	114,970,990	48,388,810	288,493,450
집행잔액(A-B)	20,167,750	3,671,010	688,190	15,808,550

라. 보건기관SWOT 분석

	강 점	약 점	위 기	기 회
보건기관 전체				
① 관리 및 지도력	전문성 및 합리성 소유	약한 이미지 소유	조직 방대하여 통제력 미약 가능	인적자원 풍부
② 기획 및 평가	다양한 인적자원 으로 전문적인 기획 가능	동기 부여 미흡	합리성 검토가 부족한 기획 가능	다양한 기획을 세우고 시도
③ 교육훈련,인력개발	상부조직의 다양한 교육과정 참석	민원부서에서는 교육기회 부족	민원부서인 경우 주민 불편 초래	새로운 의식과 지식을 전달할 수 있음
④ 업무수행능력 및 환경	내부적인 친밀도 우수	경쟁적인 관계 부족	제한된 제도에서 만의 서비스 가능	원칙적인 업무수행
⑤ 서비스 이용자 권리	접근성 우수	친절도 부족	민간의료기관과의 경쟁적인 인식	공공보건기관 신뢰성 구축
⑥ 지역사회 참여	민간조직과의 강한 유대력	재관적인 자세 부족	소극적 참여의식	민간조직을 포괄 하는 역량 보유

2.5 지역사회진단 결과분석

가. 보건의료 수요측면

인구구조

2001년 12월 31일 파주시인구는 224,658명으로 98년 178,803명보다 45,855명이 증가 20.4%의 증가율은 보이고 있으며 이중 65세이상 인구가 20,000명으로 전체 인구의 8.9%를 차지할 뿐 아니라 전년도에 비해 2,694명(13.5%)이 증가하는 등 노인인구의 증가추세가 뚜렷이 나타나고 있다.

의료보장형태

의료보장 적용대상 인구수는 224,658명(전체인구)으로 이중 지역의료보험이 116,508명(51.8%), 직장의료보험이 85,553명(38.1%), 공교의료보험 16,886명(7.5%), 의료급여수급자 5,911명(2.6%)으로 모든 주민이 의료보장혜택을 받고 있음을 알 수 있다.

의료취약가구

의료취약가구로는 독거노인, 장애인등록자, 소년소녀가장세대, 의료급여수급자가 파주시 전체 인구 224,658명 중 12,914명으로 전체인구의 5.8%를 차지하고 있으나 실질적으로 등록되지 않은 장애인이나 거동불편자를 포함한다면 소외계층은 현재 취약인구의 2배이상 훨씬 많을것으로 예상되어 소외계층에 대한 방문간호서비스의 주민 요구도가 점점 높아지고 있는 실정이다.

의료기관이용현황

파주시의 입원의료서비스의 자체 충족률은 35.5%로 파주시민의 다수가 양질의 의료서비스 혜택을 받지 못한채, 생활권과 분리된 타지역에서 입원의료서비스를 구하고 있는 실정임.

공공보건기관이용현황

보건소, 보건지소, 보건진료소의 주민이용현황은 단위건수 실적만으로 파악되어 실제 파주시민의 공공보건기관 이용수준과 만족도, 건강효과를 파악하기에는 미흡하나 주민진료 실인원수가 2000년 1년간 82,216명이었고, 2001년 85,359명으로 약 1.1배의 증가를 보여주고 있어 일반진료에

대한 이용요구도가 증가된 것으로 볼 수 있다. 이런 현상은 경제적 활황, 보건소 인식개선등 여러 가지 요인이 작용했을 것으로 보이며, 내소하는 환자에게 양질의 포괄적인 의료서비스가 요구됨.

법정전염병 발생양상

법정전염병 발생양상중 가장 두드러진 것은 93년 국내(파주) 군인 환자를 첫 발생으로 말라리아환자가 94년 2명, 95년 6명, 96년 19명, 97년 117명, 98년 285명, 99년 289명으로 기하급수적으로 증가하였으나 2000년 말라리아와의 전쟁 선포이후 2000년 225명, 2001년 147명으로 감소하였음, 발생지역은 임진각 인접지역에서 점차 전지역으로 확산되는 추세이며, 이의 근절을 위하여 감염원 제거를 위한 감염자 조기발견 및 치료와 모기종합구제등 다양한 방법으로 말라리아 환자발생을 매년 15~20% 감소시켜 2006년에 근절 시킴.

< 전국발생현황 >

(군인·타지역사람 제외)

구 분	94년	95년	96년	97년	98년	99년	2000년	2001년
전 국	3	19	71	361	2275	2184	2732	1848
경 기 도	2	17	52	314	907	1096	971	599
파 주 시	2	6	19	117	285	289	225	147

< 파주시 발생현황 >

'01.12.31 기준

구 분	개	문산	파주	법원	원북	탄현	교하	조리	평탄	파평	적성	군내	금촌
'96	19	5	1	-	1	-	-	1	1	5	2	2	1
'97	117	39	8	4	2	7	5	2	3	8	13	6	20
'98	285	87	29	12	7	31	13	11	4	19	21	14	37
'99	289	94	14	10	12	27	15	9	6	27	26	4	45
00	225	64	16	4	10	14	17	8	4	21	30	5	32
01	147	46	6	5	5	7	9	8	6	15	13	3	24

만성질환 유병양상

최근 인구의 노령화와 평균수명의 연장에 따라 만성질환을 앓고 있는 주민의 숫자가 늘어나고 있는 추세이다. 그러나 대부분의 지방자치단체에서 주요 만성질환에 관한 정보를 축적하고 있는 경우는 매우 드물며, 파주시 또한 마찬가지다. 앞으로 파주시 주민의 질병양상에 대한 보다 체계적인 연구조사가 필요하겠으나 국내외의 각종 연구결과를 참조하여 파주시의 유병인구를 추정할 수 있다.

구 분		참고유병률	추정환자수	등록환자수	비 고
만 성 질 환	고 혈 압	16.5 (%)	13,776명	(25%) 3439명	40세 이상:83,434명
	당 뇨 병	6.0 (%)	5,006 명	(21%) 1055명	"
	치 매				
정 신 지 체					

※ 참고유병율 : 2000.12 서울대학교 간호대학(보건복지부 연구보고서)

「보건소망을 통한 국가만성퇴행성질환예방관리 체계에 관한연구」

보건의료에 관한 의식 및 행태

① 흡연습관

파주시에 거주하는 20세이상 남성 1,000명을 대상으로 보건의료에 관한 의식 및 행태를 조사한 설문조사 결과에서 응답자 63% 이상이 흡연을 하고 있는 것으로 드러났으며, 흡연인구의 92% 는 5년이상 흡연을 해온 것으로 나타나 장기흡연자가 상당한 비율을 차지하고 있는 것으로 보인다. 그러나, 동시에 56% 이상이 금연의 필요성을 느끼고 있는 것으로 나타났다.

② 음주습관

음주습관을 묻는 질문에 대하여 응답자의 68.2% 가 음주인구로 드러났으며, 음주빈도별로 보았을 때 월 2-4회가 40.8%, 주 2-4회가 30.05%, 거의 매일이 17.4% 로 나타나 47% 이상이 습관성 음주자인 것으로 나타났다.

③ 건강검진

설문지 응답자의 43% 는 지난 1년간 종합건강진단을 받았으며, 건강진단을 받지 않은 자중 53.7% 는 단체신체검사를 받은 적이 있는 것으로 드러났다. 또한 수검여부와 관계없이 응답자의 86% 는 건강진단의 필요성을 인식하고 있어 건강에 관한 파주시민의 관심이 높은 것으로 보인다.

상수도보급률

- 2001년 12월 현재 상수도 보급률은 66.8%이며 주민인구가 밀집된 금촌1,2동은 93%, 문산읍 92.3 %, 파주읍 71.8%, 교하읍 50.3%, 조리읍 83.7%의 보급률을 보이고 있다.
- 하수도 처리시설은 현재 읍(동)단위 이상에만 보급되어 있어, 전체 보급률은 1.2%이며, 하수관거보급률은 67.3%에 불과한 실정이나 향후 하수도 보급시설을 단계적으로 확충할 계획이다.

쓰레기처리인원

- 생활쓰레기 처리대책으로는 2003년까지 1일 100톤 규모의 첨단쓰레기 소각장을 건설할 계획이며, 축산폐수 공동처리시설 및 음식물쓰레기 전용소각시설은 2002년 12월말 준공목표로 설치가 추진중에 있다.

나. 보건의료 공급측면

- 파주시 보건의료기관은 금촌, 문산, 파주, 법원, 조리동 인구밀집지역에 집중적으로 분포하고 있으며, 병상을 지닌 의료기관 역시 이들 5개지역에 분포되어 있다. 반면 보건지소 및 보건진료소를 제외하면 원릉, 탄현, 파평, 군내 지역에는 병의원, 치과의원, 한의원등 의료기관이 1개소도 없는 실정이다.
- 진료과목별로 의료기관 분포양상을 살펴보면, 전과목의 1차 진료전문의료기관은 구성되어 있어 주민의 85%가 관내 외래를 이용하여 진료를 받고 있다. 반면 입원의료기관은 준종합수준의 금촌의료원과 병원 2개로 자체 충족률이 35.5% 밖에 안되므로 시민다수가 생활권과 분리된 타지역에서 입원의료서비스를 구하고 있는 것으로 나타났다.
- 파주시 관내 의사수 (치과, 한의사 포함)는 213명으로 의사 1인이 1,054명의 주민을 담당, 전국 의사 1인당 653명에 비해 거의 2배를 담당하는 수준임.
- 보건소와 민간의료기관과의 사업연계로는 전염병 발생신고, 진료의뢰, 보건교육시 자료 및 인력협조 등이 있으며, 특히 말라리아나 건핵은 철저하고 신속한 관리가 필요하므로 보건소에서 정확한 통계자료를 위한 신고요구 및 관리에 만전을 기해야 함. 진료의뢰는 1차의료를 시행하는 보건소 의사가 필요한 경우 관내 해당 전문의에게 전화 및 서신으로 의뢰하고 있으며 보건교육면에서는 현재 내소환자 중심으로만 이루어지고 있으나 전문의 강의협조 및 환자 교육홍보 등 민간의료기관의 참여를 유도하여 파주시민 전체를 대상으로 공급해야 함.
- 사회복지시설과 보건소의 업무유대로는 무료이동진료 및 건강검진, 치매환자요양의뢰를 시행하고 있으며 금촌의료원에서 복지시설에 검진을 시행하고 있음. 이 시설에 있는 주민에게 급만성전염병에 대한 우선적인 검사 및 예방접종이 요구됨.

2.6 지역사회진단결과 분석에 따른 추후 전망

구 분	추 후 전 망
보건의료 수요측면	○ 파주시와 중앙정부 차원에서 추진되는 파주시 일원 개발계획에 의한 인구유입의 외부적 효과를 제외하더라도 2001년 현재 20,000명으로 전체 인구의 8.9%를 차지하고 있는 노년인구는 2002년에는 20,738명에 달하여 전체 인구의 9.2%에 이를 것으로 예상되어 노년인구의 보건 복지의료문제가 중요한 과제로 대두될 전망이다. 따라서 만성퇴행성질환, 고혈압, 당뇨, 각종 암에 대한 의료서비스의 확장 및 보건사업강화가 요구됨. ○ 또한 정신질환자, 재활대상자등 가족문제 뿐만 아니라 사회적으로 심각한 문제로 대두되고 있는 질환에 대한 전문적인 관리가 요구될 것으로 전망됨. ○ 과거 유행하였던 말라리아, 세균성이질, 홍역 등 제 유행 형태 지속에 대비 전염병의 체계적 예방과 능동적인 보건사업대책을 수립, 과거 유행하였던 전염병을 근절시키는 목표가 있어야 함.
보건의료 공급측면	○ 현재 파주시에는 준종합병원적인 금촌의료원과 2개의 병원이 운영되고 있으나 입원환자 64.5%가 타지역을 이용, 자체 충족률이 35.5% 수준으로 양질의 의료서비스가 가능한 종합병원이 1개정도 들어설 전망이다. ○ 파주시의 인구구조는 인구수 및 가구수 면에서 매우 큰 지역편차를 보이고 있으며 특히 독거노인등 건강취약가구의 지역별 편차가 큰것으로 나타남으로써 서비스 대상인구의 규모에 부합하는 보건인력의 재배치등 신축적인 운영이 이루어질 것으로 전망됨. ○ 현재 보건소에서는 건강관리실, 물리치료실, 정신보건사업을 운영하고 있으며, 재활사업이 추가로 시행되면서 주민에 대한 의료서비스 폭이 대폭 강화될 것임. 또한 보건소 전산화를 통하여 각종 보건통계가 신속 정확하게 처리됨으로서 보건통계에 대한 신뢰성이 제고될 것임.

구 분	주 후 진 망
보건의료 공급측면	【 만성질환자 관리 】 ○만성퇴행성질환의 예방과 관리를 위해서는 치료뿐만 아니라 예방과 재활이 매우 중요하며 특히 주민의 건강행태의 변화와 태도의 변화를 위해서는 지속적인 보건교육이 필수이다. 그러나 의료서비스의 80%이상이 민간부분을 통해서 제공되고 있고, 민간의료기관은 예방·치료·재활의 통합된 서비스를 제공하기에는 수익성이나 치료중심적인면에서 효과적인 만성퇴행성질환관리의 수행에는 한계가 있으므로 보건소 조직을 통한 만성퇴행성질환 관리사업을 활성화하여 이러한 예방·치료·재활의 통합된 서비스를 제공하여야 한다. ○방문보건사업의 강화로 개개인이나 민간차원에서 관리하기 힘든 노인환자, 거동불능자, 정신질환자등에 서비스의 질을 높이고, 호스피스사업을 통하여 말기환자들에 대한 영적간호서비스를 제공해야 함. 【 전염병 예방 】 ○전염병 예방에 있어 지구환경, 주거, 교통문화의 발달과 과거유행하였던 전염병의 재 유행에 대비, 기존 시·군 전염병 예방대책 개념에서 인군 시·군 개념으로 전염병 예방에 능동대처로 감소될 것이며 예방접종이 가능한 2군 전염병 중 홍역, 볼거리, 풍진은 접종율 95%이상 유지함 【 건강증진 】 ○파주시 주민의 건강상담 및 건강증진 요구를 수용할 수 있는 방법으로 인터넷에 보건의료 상담코너를 개설하여 주민들에게 양질의 의료상담을 제공하고자 함. ○시민들을 대상으로 흡연과 관련된 폐암, 위암, 유방암 자가검진이나 자궁암 검진의 수진율을 높이는 암예방에 대한 보건교육을 제공하여 암의 조기진단 및 치료율을 높여 암으로 인한 사망율을 감소시킴.

2.7 지역사회진단 과정의 평가

분석 내용	지역사회진단 과정의 평가
평가 및 문제점	① 계획 및 실시측면 ○ 지역사회 현황조사 및 분석을 위한 담당자를 1인으로 편성, 기존자료 중심으로 시청, 의료보험조합, 교육청등을 방문 조사토록 함으로써 1인에 대한 업무과중 및 신속한 자료수집에 어려움이 많았고, ○ 근거자료 또한 담당자별, 작성시점별로 제출자료가 상이하였을 뿐더러 정확한 자료의 수집 (예:직장의료보험인구등)이 어려워 추정인구수로 대체하는 등 자료수집에 어려움이 많았음. ② 결과분석 측면 ○ 근거자료에 대한 담당자별, 사업추진 시점별로 조사자료가 상이하였고 자료 분석 경험부족으로 정확한 진단을 도출할 수 없었을 뿐더러 ○ 유병양상에 대한 자체측적자료가 없어 추정자료를 이용하는 등 보건자료 축적이 시급히 이루어져야 할 것임.
향후 대책	○ 아직까지도 지역보건의료계획서 작성에 따른 관리자 및 대부분의 직원들은 보건소 현실과는 동떨어진 계획을 위한 계획이라는 생각이 지배적이나 계획을 수립할때 책임감 없는 계획을 수립하는 등 의식개혁에 대한 교육(전직원)이 선행되어야 할 것임.

3. 보건소 업무의 현황과 추진계획

3.1 제2기 지역보건의료계획에 대한 자체 평가

가. 계획 대비 실적 평가

보건의료사업의 계획 대비 실적 평가

(2001년 12월말 현재)

사 업 명	사업계획량	실 적	계획대비실적	비 고
○ 구강보건사업				
• 학교보건사업	37개 교/14,700명	37개 교/15,204명	103%	
• 구강보건교육사업	37개 교/14,700명	35개 교/15,204명	103%	
• 치아홈메우기사업	1,470	1,066	72 %	
• 무료불소도포사업	2,220	4,672	210%	
○ 국가홍역퇴치사업				
• 취학아동2차홍역예방접종확인사업	37개교/2,987명	37개교/2,936명	98.3%	
• 홍역일제예방접종사업			97%	
- 초등학교	37개교/13,883명	37개교/13,495명	97.2%	
- 중학교	15개교/5,912명	15개교/5,773명	97.6%	
- 고등학교	10개교/1,948명	10개교/1,873명	96.1%	
○ 급·만성전염병관리사업				
• 결핵관리사업				
- BCG집중	2,300명	1,206명	52.4%	
- 결핵환자발결(X-선검진)	150명	169명	113%	
• 보균검사	4,000명	6,749명	169%	
• HIV검사	2,342명	2,535명	108%	
• 방역소독(취약지 연차별증가)	1,100건	1,100건	100%	
• 나병관리사업				
- 주민진료	260명	260명	100%	
- 등록환자관리	35명	35명	100%	
○ 의약품관리사업				
• 의약품리 인허가	120	132	110 %	
부정의료행위	20	24	120 %	
• 약물관리 인허가	100	109	109 %	
부정의약품유통감시	20	28	140 %	

사 업 명	사업계획량	실 지	계획대비실적	비 고
○ 건강증진 및 보건교육사업 • 이동진료 • 저소득층 성인병검진사업 • 공동시설, 금연, 흡연구역지정관리	48 회 360 150개소/4회	48 회 357 150개소/2회	100 % 99.1 % 50 %	
○ 각종 실험 및 검사 • 보건에 관한 실험또는검사 • 집단질병발생상황에 필요로 하는 역학조사 • 민간의료기관과의 협조 • 내소환자에 대한 임상병리검사 • 방사선촬영건수(직촬/간촬)	18,000건 200건 200건 25,000건 9,000건	15,051 183 120 27,162 8,952	83.6% 92% 60% 108% 99.5%	
○ 모자보건사업 • 피임보건사업 영구불임 자궁내장치 일시피임 • 임부관리사업 임부등록 관리 건강진단 모자보건수첩발급 • 유방암검진사업 • 모성암검진사업 • 영유아관리사업 영유아등록 관리 건강진단 • 선천성대사이상검진사업 • 영유아예방접종사업 • 취학전아동시력검진사업	71 90 609 222 888 57 474 714 980 1,167 12,837 57 1,300 13,723 1,289	68 102 1,776 189 882 57 372 512 875 724 10,800 63 1,302 12,458 1,061	95.8 113.3 291.6 85.1 99.3 100 78.5 71.7 89.3 62 84.1 110.5 100.1 90.8 82.3	
○ 방문보건사업 • 등록관리(독거노인 및 장애인) • 방문간호횟수 - 관리률 • 자원봉사자 • 공중보건의참여율	450명 7,506회 1인/년18회 13명 11명	417명 8,423회 1인/년20회 26명 11명	92.3% 112% 200% 100%	

사 업 명	사업계획량	실 차	계획대비실적	비 고
○ 성인보건사업 • 저소득층성인병검진 • 저소득층암검진 • 예방접종(B형간염) • 보건교육(AIDS) • 여성건강검진사업	250명 445명 명 2,153명	228명 376명 명 1,043명	91.2% 84.5% 48.5%	
○ 노인보건사업 • 노인정순회건강검진 - 보건교육 - 노인건강검진 - 노인건강체조 • 노인구장관리 - 독거노인 잇솔질 - 저소득층의 치시술	1,227명 1,227명 1,227명	2,658명 2,658명 2,658명	217% 217% 217%	
○ 재활보건사업 • 장애인등록관리사업 • 뇌혈관질환자 재활사업 (등록관리) • 저소득층 뇌혈관질환자 방문보건서비스 • 재활장비대여사업 - 대여 - 기증	5,282명 449명 2,616회 (년12회방문)	5,282명 218명 2,470회 (년11회방문) 59명 7명	100% 48% 95%	

나. 총괄 평가

보건의료사업 총괄평가 (생의 주기법)

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
○ 영유아 보건사업	· 예방접종등은 철저한약품관리와 예진등의 개선으로 호응도가 높음 · 취학전아동에게 그림표를 이용한 시력검진을 통하여 이상자 조기색출로 안 건강증진 도모	· 선천성대사이상검사는 분만장소에서의 실시율이 높고, 정부사업은 2중(갑상선기능저하증, 페닐케톤뇨증)에 한정되므로 기피하는 현상이며 또한 수가가 너무 낮아 병원에서 도 기피하고 있음
○ 학생보건사업	【취학아동홍역예방접종확인】 · 취학아동을 대상으로 2차홍역예방접종여부를 확인하고 미접종자는 예방접종을 받도록 함으로서 95%이상 예방접종율을 유지 【홍역일제예방접종】 · 만8세부터 만16세까지 연령집단등 2회의 예방접종을 받지않은 자에게 5월부터 전국동시에 접종을 실시, 95%이상의 접종률을 유지하여 홍역 퇴치 【구강보건】 · 초등학교생 전원에 학년별 구강보건교육실시 · 학교구강보건실운영 · 전문인력의 불소양치사업 대상학교 정기적인 불소배분 및 방문지를 통해 관리함으로서 사업 참여 유도 · 불소겔 도포사업과 구강보건교육 병행 실시로 사업의 정착화 유도	【구강보건】 · 학교장 및 양호교사의 참여도에 따라 사업의 질적 안배가 좌우되어 사업의 균일성이 어려움 · 구강보건전문인력이 배치되지 않은 읍,면 사업량의 적절한 배분이 되어있지 않아 사업이 어려움(읍,면담당제 실시) 【체질검사】 · 의료인 1인당 검진학생수가 너무 많아 짧은 시간에 시진, 청진만으로 실효성 있는 검진이 극히 부족함(대부분의 학교에는 교의가 없어 보건지소에 의뢰하고 있는 실정임) · 이상소견 학생에 대한 치료조치 미비 · 학생개인의 건강상태에 대한 정보통계 검토미비 · 숨어있는 건강문제 발견곤란

사업명	요약	내용
○성인보건사업	(저소득층암검진사업) · 의료급여수급자 및 저소득층주민을 대상으로 위암, 유방암, 자궁경부암의 3대암에 대한 무료검진을 실시함으로써 암검진의 기회를 제공하여 암의 조기발견과 치료를 유도함으로써 건강증진에 대한 주민의 호응도가 높음	(저소득층암검진사업) · 암검진대상자가 의료급여수급자로 영세계층이며 대부분 거동이 불편하여 보건소에서 직접 병의원으로 안내하여야만 암검진을 할수 있었으며 본인들의 건강에 대한 관심도 낮아 검진을 기피하는 사례가 많음. · 검진기관으로 금촌의료원, 윤방사선과의원이 지정되어 암검진사업을 하였으나 3대암(위암,자궁암,유방암)을 전부할수 있는 병의원이 관내에는 없어 암검진사업에 주민들이 매우 불편해함. - 금촌의료원(위암, 자궁경부암) - 윤방사선과의원(유방암)
○모성보건사업	· 민간의료기관 과의 유대강화로 산후관리현황을 파악하여 자료로 활용	· 국민대보험 실시로 의료비 부담이 적어지므로 민간의료기관 선호 · 시설부족으로 등록자에 관한 양질의 서비스 미흡. 특히 산후관리사업등은 의료기관 분만후 다시 분만 기관으로 내원하여 관리를 받게 되며, 민관에서 관리하게 됨
○노인보건사업	· 평균수명이 길어지면서 노인들의 건강관심이 높고 대부분의 노인층이 고혈압,당뇨병에 대한 관심이 많아 방문보건사업시 고혈압,당뇨환자 발견사업을 확대실시하고 있으며 혈압측정, 혈당검사 등을 년1회이상 실시, 환자발견시 보건기관 및 병의원에 의뢰하는 등 등록관리로 노인들의 보건사업에 대한 참여도가 높다.	

(서 비 스 별)

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
○ 건강증진 및 보건교육사업 ○ 초등학교 및 유치원대상	· 금연 및 흡연구역 지정운영 : 대상시설에 금연표지판을 부착함으로써 금연운동 확산 및 이용자에 대한 건강증진 · 유치원 및 초등학교 저학년을 대상으로 계획적인 교육 실시 · 보건교육의 효율성 제고	
○ 구강보건사업	· 치료중심의 사업방향에서 예방사업중심의 적극적인 사업전환으로 구강병의 효과적인 예방 실시 · 4인 2조의 구강보건팀을 운영하여 사업량의 균등한 배분으로 학교보건사업의 효율성을 꾀함 · 학교보건사업을 개인별로 작성 가정과 연계시킴으로 조기치료 및 예방치료사업의 참여 유도 (학교 구강검진결과 이용) · 구강보건홍보책자, 리플렛, 신문 게재, 교육자료, 구강보건행사등을 통한 구강보건에 대한 지속적인 홍보 · 구강보건실 중심의 사업추진으로 팀원간의 정보제공 및 새로운 아이템 개발	· 구강보건인력이 배치되지 않은 읍,면5개지역의 관리가 어려움 · 새로운 교육자료개발이 계속적으로 이루어져야 함 (똑같은 교육자료로 반복교육시 효과 떨어짐)
○ 급·만성 전염병 관리사업	【결핵관리】 · 국가적 차원의 결핵관리 · 지속적인 추구관리 (복약지도, 가족검진) · 예방접종률 제고	· 의료기관 신고 소극적

사 업		
	【에이즈관리】 에이즈 예방 홍보 및 교육을 지속적으로 실시하여 건전한 성의식을 심어 주어 에이즈에 대한 올바른 인식제고에 기여했으며 산업체 외국인근로자(불법체류자 포함) 무료검사를 실시하여 양성자의 조기발견을 통해, 국내전파를 미연에 방지하고, 밀착지역 특수업태부를 대상으로 무료익명검사를 실시하여 일반인에 대한 전파방지	
	【급성전염병 관리】 • 유관기관 협조체계 구축 • 민간자율방역 활성화 • 다변화 방역사업	• 인력, 장비 부족
	【소독의무대상 시설】 • 소독준수사항 이행 지도 • 방역소독의 내실화	• 소독업체 경쟁으로 소독단가 저하됨으로 소독의 부실화
	【수질검사】 간이상수도, 비지정약수, 학교정호 등 정기검사 대상의 수질검사 실시로 수인성전염병의 사전예방	• 보건소에서 할수 있는 수질검사항목(8항목검사)으로는 음용적부를 알 수 없으므로 주민들의 요구를 충족시키지 못함.
○ 의약무 관리 사업	• 건전한 의·약질서 확립 • 의·약업소간의 자율 경쟁으로 양질의 의·약 서비스 제공	
○ 만성 퇴행성 질환관리사업	• 장기화, 만성화되는 질환을 지속적으로 관리하고자 환자진료 및 간호, 건강측정 및 검사, 거동불편자 가정방문, 방문물리치료 등을 실시하여 건강문제를 적극적으로 해결하였을 뿐 아니라, 주민 건강강화를 통하여 만성질환의 예방에도 주력하여 만성퇴행성질환의 자가관리에 크게 도움을 줌.	• 거동불편자 중 뇌졸중, 척추손상 장애인등으로 거동을 못하는 질환자에 대한 질적 관리가 미흡함.

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
○ 방문보건사업	· 질적인 방문보건서비스를 위하여 대상자 선정을 저소득층에서도 특히 거동불편노인, 독거노인, 장애인을 중점적으로 등록 관리 실시하였으며 최소한 환자 1인당 월 2회이상 방문간호를 실시하였고 환자들이 소외감을 느끼지 않도록 방문보건 외에 자원봉사자들을 활용하여 외출, 목욕, 이미용봉사등 사회복지사와 연계하여 환자가 만족할 수 있는 최대한의 방문보건서비스를 제공하였음. · 방문보건차량의 기존의 1대에서 추가지원되어 2대가 증가됨에 따라 기동력이 좋아지게 되어 보건소의 방문보건팀(2개반/8명)이 보건지소에 월1회이상 방문지원등으로 방문보건사업이 활성화될 수 있는 계기가 되었음.	· 방문보건담당자가 없는 4개지역(파주,법원,탄현,교하)는 보건지소에 방문보건담당자가 없어 환자 관리에 어려움이 있으며 특히 파주,법원지역은 관내에서 저소득층(의료급여수급자)이 많이 거주하고 있는곳으로 주민들의 방문보건요구도는 크나 충족되지 못한 서비스를 제공하고 있는 실정임.
○ 공중보건의사 및 보건진료원 지도감독	· 정기 및 수시복무 점검을 통하여 무단이석, 이탈을 방지함으로써 공무원으로서 성실히 근무할 수 있도록 조치 · 회계관리 지도를 통하여 세입,세출에 대한 질서를 확립하였으며 · 각종업무 및 문서관리에 대한 지도를 통하여 직무능력을 향상시켰음. · 대표공중보건의사제를 적극 활용함으로써 건의사항이나 업무처리 개선사항이 즉시 전달될 수 있는 체계 마련	· 보건지소 운영은 공중보건의사의인 지소장의 책임하에 운영하도록 되어있고, · 지소장은 전직원을 통솔하여 연간 보건사업 계획을 수립, 추진하여야 함에도 환자진료 이외의 보건사업 추진이 미흡 · 보건진료원은 해당읍면의 보건지소장에게 의료행위에 대한 지도감독을 받도록 되어 있으나 이에대한 지도감독은 전혀 이루어지지 않고 있다. · 각 보건진료소에는 운영협의회가 구성되어 있으나 실질적으로 운영은 이루어지지 않고 있으며 보건진료원 1인이 운영하는 형태로 변형됨으로서 이에 대한 개선이 요구됨

사 업 명	성 공 요 인	부 진 요 인
재활보건의사업	• 방문보건의사업의 일환으로 재활보건의사업을 실시하고 있으며 보건소의 방문보건팀(2개반/8명)을 구성하여 내과의, 한방의, 물리치료사, 방문간호사가 주1회이상 정기적인 가정방문 및 재활보건의교육을 실시해주고 있어 뇌병변으로 인한 장애인 및 환자들에게 재활의욕을 북돋아 주고 있음. • 재활유휴장비에 대하여는 수시로 지역주민에게 무료기증 받아 재활장비를 필요로 하는 저소득층 장애인 및 중풍환자들에게 대여하고 있음. • 자원봉사자들을 활용하여 밑반찬제공, 미이용, 목욕봉사등을 실시하고 있음. • 재가노출중 및 장애인 가정40가구에 대하여 상지운동보조기구(도르레)설치로 어깨관절구축예방 및 자조능력 향상도모	
○ 각종 실험 및 검사	• 방사선실은 흉부 X-선방사선간접촬영 장비의 노후화로 기존카메라규격이 70mm이던 것을 100mm카메라로 교체하여 주민들이 건강검진시 피폭선량을 최대한 줄일수 있도록 하였음. • 임상병리실은 신규장비로 생화학분석 장비, 뇨검사기, 초음파세척기, 온탕기를구입, 노후화된 현미경을 교체하는등 지속적인 장비보강을 통하여 주민진료시 혈액검사, 말라라아, 세균검사등의 정확도를 높일수 있었음.	

다. 평가결과에 근거한 향후 계획 방향

보건의료사업 부진요인 해소방안

사 업 명	내 용
○ 영유아보건사업	· 의료기관과의 정보 전달체계 확립으로 원활한 정보 교류가 이루어 지도록 협조요청
○ 학생보건사업	【구강보건】 · 보건인력이 없는 읍,면을 구강보건인력이 배치된 지역에서 사업량을 고루 분배하여 추진 · 구강보건사업을 예방사업 중심으로 추진
○ 성인보건사업	· 사업대상자의 분포가 가장 두터운 층으로 대부분이 경제활동에 종사 하여 관리가 어렵기는 하나 계층별 필요한 사업요구도를 파악하여 사업에 반영시켜 참여도 및 충족도를 높이고 각 사업실시기관과 연 계하여 사업내용과 수혜자가 중복되지 않고 고루 혜택이 돌아갈 수 있도록 조정하여 사업의 효율적 운영
○ 모성보건사업	· 전문적관리가 필요한 부분은 민간병의원에서 담당하도록 하는 한편, 의료기관과의 교류가 원활하도록 협조를 요청함.
○ 노인보건사업	· 경로당을 229개소/11,008명에 대하여는 1년 1회이상 노인기초건강검 사를 실시하여 환자발견시 보건소 및 보건지소에서 등록관리하며 관 리가 어려운 환자는 병의원에 연계하여 치료유도 · 의료급여대상자의 노인건강검진은 사회복지과와 년1회 지속적추진 하며 2차검사대상자는 금촌의료원에 의뢰
○ 건강증진 사업	· 추상적인 계획보다는 실현가능성이 높고, 보건소 인력으로 추진이 가 능한 업무선정 추진

사 업 명	해 소 방 안
○ 구강보건사업	· 기존 인력을 최대한 활용 예방사업중심으로 추진 · 읍,면 사업량을 구강보건전문인력이 분배하여 추진
○ 급·만성 전염병 관리사업	【결핵관리】 관내 병의원의 결핵환자 신고 홍보 및 독려 · 관내 병의원 BCG접종의 보건소보고 이행 촉구 【보균자색출사업】 · 초중고학교의 단체급식 등으로 집단급식소가 증가되어 설사환자 발생이 많이 우려되고 있으므로 집단급식소종사자, 사회복지시설 종사자에 대한 보균검사를 5-7월에 중점 조기 검사 실시한다. 【에이즈관리사업】 · 윤락지역 2개소(파주읍 연풍리, 법원읍 대능리)에 대하여 년1회 이상 에이즈검사를 직접 방문하여 검사교자 하며, 불법체류외국인을 고용하고 있는 사업체에도 년1회 안내문을 발송하여 신분노출 보장 등으로 에이즈검진률을 높이교자 함. 【급성전염병관리】 · 파주시 관내 방역소독중 분무소독은 동력분무기를 구입하여 대량소독, 읍면동 조례개정에 방역업무 포함 · 소독의무대상시설 : 신규대상업소 및 기존대상업소에 정기적으로 소독 실시규정에 대한 고지
○ 의약무관리사업	· 계속적인 지도감독
○ 만성퇴행성 질환 관리사업	· 내소자 중심의 사업대상을 지역중심의 정기적인 집단검진을 통해 적극적인 환자 발견을 통해서 등록 및 추구관리를 실시 · 고혈압·당뇨예방교육에 환자자신이 직접 참여할 수 있는 체험프로그램을 운영하여 참여도를 높이고 교육운영에 대한 지속적인 홍보를 실시
○ 방문보건사업	· 방문보건담당자가 없는 파주,법원,탄현,교하지역의 방문보건사업은 보건지소 진료에 차질이 없도록 자체실정에 맞게 주1회이상 가정방문을 실시하여 환자를 등록관리토록 하며 환자관리하기 어려운 중풍환자 및 욕창환자등에 대하여는 보건소 방문보건팀(간호사1명, 일용직3명)이 관리토록 한다. · 방문보건담당자가 있는 문산,원릉,조리,광탄,파평,적성지역의 방문보건사업도 보건소 방문보건팀에서 월1회이상 지도관리한다.
○ 공중보건의사 및 보건진료원 지도 감독	· 읍면단위의 보건지소장은 그 지역의 보건의료 책임자로서 진료업무뿐만 아니라 보건사업 추진에도 관심과 책임감을 가지고 추진하여야 할 것임 · 보건소, 보건지소, 보건진료소간의 상호 연계성을 강화 보완, 보충관계를 가져야 할 것임. · 형식적으로 구성되어 있고 운영이 되지 않는 보건진료소의 운영협의회를 폐쇄함이 좋을듯함. · 중앙이나 도단위의 직무교육 확대실시

사 업 명	해 소 방 안
○ 각종실험 및 검사	· 급격한 인구증가등으로 주민들의 보건기관이용이 날로 증가하고 있으나 방사선설 및 검사설의 노후화된 장비를 '99년부터 지속적으로 매년 교체 및 보강하였고 환자진료시 혈액검사, 말라리아, 세균검사등에 대한 정확도를 높여 주민으로부터 신뢰받는 보건소가 되도록 하겠음.
○ 재활보건사업	· 보건소의 방문간호담당자를 활용하여 재활환자등록을 지속적으로 활성화 하고자 하며, 가정방문물리치료는 주1회, 한방가정방문진료도 주1회 실시하여 장애로인한 후유증을 최소화하고자 함. · 재활간호사업을 위한 전문인을 양성하고자 년1회/4명 전문재활교육을 수료토록 한다.
○ 저소득층 보건 및 기타사업	· 저소득층을 대상으로 하는 국가암검진사업은 검진항목이 위암,유방암, 자궁경부암으로 관내병원을 지정하여 실시하고 있으며 2002년부터 검진대상이 확대되어 실시되고 있으나 대상자검진기피등으로 검진율이 낮아 어려움이 있으나 주민들에 대한 검진의 필요성과 급층의료원등 관내 병원에 암검진에 대한 중요성을 홍보하여 검진율을 높이하고자 함.
○ 주민에 대한 진료	· 노인보건사업의 일환으로 65세이상 노인들에게는 물리치료실을 무료로 실시하며 · 관내 등록장애인에게는 보건소, 보건지소이용시 본인부담금면제등으로 병의원부담등으로 제대로 치료를 받지못하는 일이 없도록 하고자 하며 · 고혈압,당뇨환자관리를 위하여 40세이상 주민들을 대상으로 혈압,당뇨 검사는 필수적으로 실시하여 환자발견사업에 주력코자 함.

3.2 향후 4년간 역할 변화 및 사업 계획 방향

기관명	사업명	보 건 의 료 사 업	기 타
보건소	역할 변화	○ 중앙으로부터 시달되는 획일적인 업무가 아니라 지역실정에 맞게 다양화되어야 하며, 지역주민의 새로운 보건.의료요구에 원활히 대응할 수 있는 방향으로 추진되어야 함.	지역보건의료계획서 작성 및 시행, 평가
	사업 계획 방향	○ 전문적이고 기술적인 업무의 강화 · 건강증진, 노인보건, 만성질환관리등이 강화되어야 하며, 정신보건사업, 방문간호사업등이 활성화되어야 함. · 의사, 약사등에 있어서 감시 및 지도업무등의 전문적이고 기술적인 업무에 대해서 지역주민이 쾌적하게 안심할 수 있는 생활환경의 확보를 도모함. · 전염병검사기능의 정확성 및 신속성의 강화 · 지역정보센터로서의 역할 강화	
보건지소	역할 변화	○ 면단위의 공립의원처럼 환자만 진료하는 것이 아니라, 각 지역별 보건사업을 주도해 나가는 보건센터로서의 역할 변화가 추진되어야 할 것임.	
	사업 계획 방향	○ 예방보건사업 전개(예방접종, 보건교육) ○ 재활간호사업, 방문보건사업, 정신보건사업 ○ 노인보건사업, 만성질환자 관리 ○ 주민진료	
보건진료소	역할 변화	○ 내소자 중심의 진료사업에서 방문간호 등 만성퇴행성질환 관리사업으로의 전환	
	사업 계획 방향	○ 가정 및 사회복지시설 방문하여 행하는 보건 의료사업 ○ 정신보건에 관한 사항 ○ 지역사회 재활간호에 대한 사항 ○ 관할주민에 대한 만성퇴행성질환 관리 ○ 주민건강증진에 관한 사항 (보건교육, 예방접종등)	

3. 3 생의 주기별 보건사업 추진

가. 영유아보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세 부 사 업 명		대상수	등록관리자	관리율	비 고
사업대상자	0세	2,529			
	1 - 6세	21,723			
예방접종 사 업	BCG	2,529	2,063	84.3%	
	DPT	12,654	4,425	35%	0세 × 5
	폴리오	10,116	3,540	35%	0세 × 4
	MMR	5,058	3,250	64%	0세 × 2
	B형간염	7,587	1,896	25%	0세 × 3
	뇌염	7,587	3,000	39%	0세 × 3
선천성대사 이상검진사업	0세	2,529	1,276	50.4%	0세
시력검진사업	6세	3,056	1,000	30%	

(나) 사업목표

- 예방접종은 47%수준에서 민간접종을 끌어들이 60% 수준으로 끌어올린다.
- 선천성대사이상검사는 50.4%에서 2006년까지는 54%로 확대 추진한다.
- 취학 전 아동 시력검진사업은 30% 수준에서 현행대로 유지시킨다.

(2) 연도별 추진계획

세부사업명		2002년	2003년	2004년	2005년	2006년
사업대상자	0세	2,529				
	1-6세	21,723				
예방접종 사업	BCG 0세 (2,529)	2,063 (84.3%)	2,000 (82%)	1,900 (78%)	1,900 (78%)	1,900 (78%)
	DPaT, 0세×3 폴리오(13,745)	4,425 (35%)	6,185 (45%)	6,872 (50%)	7,559 (55%)	8,247 (60%)
	MMR 0세×2 (5,058)	3,250 (64%)	3,287 (65%)	3,338 (66%)	3,439 (68%)	3,540 (70%)
	B형 간염 0세×3(7,587)	1,896 (25%)	2,276 (30%)	2,655 (35%)	3,034 (40%)	3,565 (47%)
	뇌염 0세×3 (7,587)	3,000 (39%)	3,034 (40%)	3,186 (42%)	3,414 (45%)	3,793 (50%)
선천성대사 이상자관리	0세 (2,529)	1,276 (50%)	1,289 (51%)	1,315 (52%)	1,340 (53%)	1,365 (54%)
시력검진 사업	6세 (3,056)	1,000 (30%)	1,000 (30%)	1,000 (30%)	1,000 (30%)	1,000 (30%)

(3) 문제점 및 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 제 직 추진 전략												
시력검진 사 업	· 유치원에 다니는 취학 전 아동 수를 기준으로 파악 · 희망하는 유치원에만 방문하여 검진	· 대 상 : 만6세 아동 · 기 간 : 4월 - 7월 · 사업추진 : 보건소 - 사업참여의료기관 : 관내 안과 - 협조기관 : 교육청 · 사업목표 <table border="1"> <tr> <th>년도별</th><th>2002</th><th>2003</th><th>2004</th><th>2005</th><th>2006</th></tr> <tr> <td>인원</td><td>1,000</td><td>1,000</td><td>1,000</td><td>1,000</td><td>1,000</td></tr> </table>	년도별	2002	2003	2004	2005	2006	인원	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	년도별	2002	2003	2004	2005	2006								
인원	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000									
· 검사방법 - 1차 검사 · 시력표배부 : 각 가정에서 시력검사용 그림표와 조사지를 배부하여 친숙하게 익히게 한 후 검사 - 2차 검사 · 배부한 시력검사 조사지를 참조하여 이상자 발견(5개 그림 중 3개 이상 맞추지 못한 경우) · 보건소에서 재검 실시→유치원별로 재검 - 정밀검사 의뢰 · 결과통보 - 재검통보 · 정밀검사 의뢰자의 경우 재검결과 통지서 및 병원의뢰서 작성 후 각 가정으로 통보하여 정밀검사 받도록 함.														

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 진 단					
예방접종 사 업	· 접종카드 분실 및 관심부족으로 적시에 적절한 접종이 이루어 지지 않으며 · 민간의료기관과의 협조가 잘 안됨 병의원에서의 접종실적 파악이 미흡함 · 기록의 유지가 되지 않아 학교 보건과의 연계가 잘 안됨	○ 대 상 : 0-6세 영유아 · 접종종류 및 시기					
		접종종류	접종대상자		접종시기		
			기초접종	추가접종			
		파디티	생후 2,4,6개월	18개월, 만4-6세	년중		
		소아마비	생후 2,4,6개월	만 4-6세	"		
		B형간염	0,1,6개월(또는0,1,2)		"		
		홍역볼거리풍진	만12~15개월	만 4-6세	"		
		비씨지	0~4주		"		
		일본뇌염	12~24개월에 1주간격으로 2회접종 12개월후 1회 추가접종	만6세, 만12세	"		
		· 접종장소 : 보건소 및 보건지소					
		구 분	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년
		BCG 0세 (2,529)	2,063 (84.3%)	2,000 (82%)	1,900 (78%)	1,900 (78%)	1,900 (78%)
DPaT, 0세×3 폴리오 (13,745)	4,425 (35%)	6,185 (45%)	6,872 (50%)	7,559 (55%)	8,247 (60%)		
MMR 0세×2 (5,058)	3,250 (64%)	3,287 (65%)	3,338 (66%)	3,439 (68%)	3,540 (70%)		
B형 간염 0세×3 (7,587)	1,896 (25%)	2,276 (30%)	2,655 (35%)	3,034 (40%)	3,565 (47%)		
뇌염 0세×3 (7,587)	3,000 (39%)	3,034 (40%)	3,186 (42%)	3,414 (45%)	3,793 (50%)		
선 천 성 대사이상 검 사	· 병의원 분만시 거의 병원에서 이루어지고 있어 유료에 의한 검사가 주를 이룸 · 정부단가와 병의원 검사비의 큰 격차 (정부단가 2개항목 채혈비 2,200원 지급 병의원유료 채혈시 20,000원 정도 수입)	· 대 상 : 생후 3~7일된 신생아 · 채혈장소 : 보건소 및 보건지소, 출산한 산부인과 병의원 · 검사항목 : 2종(페닐케톤뇨증, 갑상선기능저하증) · 환아치료비 지원 · 선천성대사이상 환아로 진단된 자로서 시장이 생활이 곤란하여 특수분유등의 의료지원이 필요하다고 인정된자 - 페닐케톤뇨증 환아(비장형성 페닐케톤뇨증 환아 포함) - 갑상선 기능저하증 환아 - 기타 선천성대사이상증 환아					

세부사업명		문 제 점	구 체 직 주 진 진 략
선 천 성 대사이상 검 사			• 추진방법 • 가정방문 및 내소자를 통해 대상자 파악 • 임신부 등록 관리시 선천성대사이상 검사에 대한 보건교육 실시 • 유선방송, 시정뉴스를 통한 홍보 실시 - 분기 1회 • 관내 병·의원 방문으로 유기적인 협조 체제 유지 - 분기 1회 • 추진기간 : 년중
사업명		필요인원수	문제점 및 향후대책
인력	현재	보건소 1.38명 지 소 0.2명 평 균 0.79명	• 보건지소담당자 1.5명이 여러 가지 일을 하고 있어 일에 대한 전문성 부족으로 질적인 관리가 이루어지지 않고 있음 • 보건지소장의 업무가 진료를 주로 하고 있어 예방사업면에서의 관리가 잘 되지 않고 있음
계획	2006년	보건소 1명 지 소 1명 평 균 1명	보건지소의 진료업무를 탈피하여 주민건강 증진 및 예방사업위주로 전개하여 영유아 건강관리 실시 - 영유아 건강사정이나 건강 검진확대실시(시력관리, 치아관리 등)

(4) 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사업비 조 달 계 획	1차년도	23,911	13,195	13,195	50,301
	2차년도	25,155	13,914	13,913	52,982
	3차년도	26,499	14,706	14,706	55,911
	4차년도	27,838	15,496	15,496	58,830
	합 계	103,403	57,311	57,310	218,024

(5) 주요사업내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	예방접종약품비	영유아건강검진비	선천성대사이상검사비
합 계	218,024	161,936	616	55,472
1 차	50,301	37,901	154	12,246
2 차	52,982	39,623	154	13,205
3 차	55,911	41,345	154	14,412
4 차	58,830	43,067	154	15,609

나. 학생보건사업

(1) 사업현황 및 목표

(가) 사업목표

학생들로 하여금 건강에 대한 이해도를 높여 평생 건강한 삶을 영위하기 위한 체질검사지원 및 보건사업(구강보건사업, 예방접종사업)을 통하여 보건지식과 행동습관을 갖게하며 신체적, 정신적, 사회적 건강관리를 유지 시킨다.

(나) 사업현황

(2001년 12월말 현재)

세부사업명		사업대상	진체모집단	사업대상수	사업량	관리율
체질검사 지원사업		초등학교	33개교/10,228	10,228	7,577	74.1%
		중학교	10개교/3,109	3,109	838	27%
		고등학교	6개교/3,657	3,657	272	7.4%
예 방 접 종 사 업	일본뇌염	초등학교 (1학년)	37개교/3,631	3,631	2,275	62.6%
		중학교 (1학년)	15개교/2,590	2,590	1,087	42%
2차 홍역예방접종 확인사업		초등학교 (1학년)	37개교/2,987	2,987	2,936	98.3%
보 건 교 육 및 구 강 보 건 사 업	성교육및 에이즈	유치원	60개소/2,480	2,480	1,491	50%
		어린이집	90개소/3,069	3,069	1,309	43%
	불치용액 양치사업	초등학교	18,364	18,364	9,924	54%
	구강보건 교 육	초등학교	18,364	18,364	18,364	100%
	불 소 겔 도포사업	초등학교	18,364	3,4학년/6,439	4,672	73%
	치아 홈 메우기사업	초등학교	18,480	6,400	3,699	58%
	구강검진 사 업	초등학교, 지역주민	18,364	18,364	18,364	100%

(2) 연도별 추진계획

(단위: 명)

세 부 사 업 명			2003	2004	2005	2006
체질검사 지원사업		초등학교	18,480	18,664	18,851	19,039
		중 학 교				
		고등학교				
예 방 집 중 사 업	일본뇌염	초등학교	2,275(62.6%)	2,275(62.6%)	2,275(62.6%)	2,275(62.6%)
		중 학 교	1,087(42%)	1,087(42%)	1,087(42%)	1,087(42%)
2차 홍역예방접종 확인사업		초등학교(1학년)	3,441(99.4%)	3,441(99.4%)	3,441(99.4%)	3,441(99.4%)
보 건 교 육 및 구 강 보 건 사 업	성 교 육	유치원	1,250(50%)	1,350(54%)	1,490(60%)	1,600(64%)
		어린이집	1,550(50%)	1,700(55%)	1,850(60%)	2,000(65%)
	불소용액 양치사업	초등학교	10,903(59%)	11,827(64%)	12,751(69%)	13,675(74%)
	구강보건 교육사업	초등학교	11,334(61%)	12,012(65%)	12,936(70%)	13,860(75%)
	불소겔 도포사업	초등학교3,4학년	6,400(35%)	6,400(35%)	6,400(35%)	6,400(35%)
	치아홈메우기 사업	초등학교1,2년생	2,240(35%)	1,920(30%)	1,920(30%)	1,920(30%)

☐ 불소용액양치사업

- 현재 25개교가 시행하는 불소양치사업을 양호교사와 학교장에게 불소양치사업에 대한 안내책자 및 홍보지 송부 등을 통하여 충치예방효과에 대해 알게 함으로서 저학년을 우선으로 하여 실시토록 유도하여 년5%의 사업량 증가를 추진코자함

☐ 무료치아홈메우기사업

- 39개소 초등학교 1,2년생 6,400명을 대상으로 6세구치가 맹출한 아동중 건전한 치아(전체치아의 30%로 추정)에 한하여 실시함

☐ 불소겔도포사업

- 영구치 교환시기에 있는 39개소 초등학교 3,4년생 6,400명에게 매년1회 불소를 구강보건교육시 실시함

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략																													
체질검사 지원사업	· 학교재정의 빈약으로 체질검사를 보건기관에 의뢰하는 실정으로 의사1인이 많은 인원을 검사하고 있어 정확하고 자세한 진단이 어려움	· 사전 가정통신문을 발송하여 개인병력과 의문점을 조사함																													
예방접종 사 업	· 예방접종이나 단체접종시 부모 동의에 대한 어려움	· 시기별 발생되는 예방접종홍보 및 학부모 희망자에 한하여 예방접종실시 · 접종명 : 일본뇌염(유료접종) · 대 상 : 만6세, 만12세 학생 · 접종시기 : 년중실시 · 접종장소 : 보건소 및 보건지소 · 추진목표																													
		<table> <tr> <th>구분</th> <th>2002년</th> <th>2003년</th> <th>2004년</th> <th>2005년</th> <th>2006년</th> </tr> <tr> <td>초등학교</td> <td>2,275</td> <td>2,275</td> <td>2,275</td> <td>2,275</td> <td>2,275</td> </tr> <tr> <td>중학교</td> <td>1,087</td> <td>1,087</td> <td>1,087</td> <td>1,087</td> <td>1,087</td> </tr> </table>	구분	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년	초등학교	2,275	2,275	2,275	2,275	2,275	중학교	1,087	1,087	1,087	1,087	1,087											
		구분	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년																								
		초등학교	2,275	2,275	2,275	2,275	2,275																								
중학교	1,087	1,087	1,087	1,087	1,087																										
2차홍역 예방접종 확인사업	· 결혼가정 아이들은 부모와 연락이 되지 않아 확인에 어려움이 있음	· 대 상 : 당해연도 초등학교 취학아동 · 현 황 (2002년 취학아동수)																													
		<table> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th rowspan="2">읍 면 동</th> <th>문 산</th> <th>파 주</th> <th>법 원</th> <th>월 룡</th> <th>탄 현</th> <th>교 하</th> <th>조 리</th> <th>광 탄</th> <th>파 평</th> <th>적 성</th> <th>금 촌 1</th> <th>금 촌 2</th> <th>군 내</th> </tr> <tr> <td>3,460</td> <td>435</td> <td>175</td> <td>207</td> <td>61</td> <td>104</td> <td>471</td> <td>594</td> <td>158</td> <td>50</td> <td>117</td> <td>552</td> <td>529</td> <td>7</td> </tr> </table>	구 분	읍 면 동	문 산	파 주	법 원	월 룡	탄 현	교 하	조 리	광 탄	파 평	적 성	금 촌 1	금 촌 2	군 내	3,460	435	175	207	61	104	471	594	158	50	117	552	529	7
		구 분			읍 면 동	문 산	파 주	법 원	월 룡	탄 현	교 하	조 리	광 탄	파 평	적 성	금 촌 1	금 촌 2	군 내													
			3,460	435		175	207	61	104	471	594	158	50	117	552	529	7														
		· 내 용 · 취학통지서와 함께 2차 홍역예방접종 통지서 발부 · 접종기간이 발급한(2차홍역예방접종 증명서)를 통해 2차 홍역 예방접종 여부를 확인 - 미 접종자는 접종을 받고(2차 홍역예방접종 증명서)를 취득 - 기 접종자는 의무기록.(모자보건수첩)등의 자료를 근거로 의료기관 및 보건소가 발급한(2차홍역 예방접종 증명서)를 취득 - 학부모는 초등학교 입학시(2차 홍역예방접종 증명서)를 제출 - 미 제출자는 미 접종자로 간주, 2차 홍역예방접종 이행 권고																													

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 진 타				
		◦ (2차 홍역 예방접종 증명서) 취합과 접종기록의 전산등록 - 당해연도 3월말까지 해당 학교로부터 (2차 홍역예방접종 증명서)와 미 제출자 명단을 취합 - 5년간 별도 보관 - (2차 홍역 예방접종 증명서) 기록과 미제출자 전산등록 ◦ 추진목표				
		구분	2002	2003	2004	2005
		95%이상 유지	3,451	3,451	3,451	3,451
성 교 육	• 성교육은 조기교육이 필요하나 현실적으로는 교육체계 미비 • 1인의 전문인력으로는 대상자 교육이 어려움 • 교재의 다양성부족 (연령별,시대별)	◦ 교육방향 : 교육을 통해 스스로 자기 몸의 소중함을 인식하고 건강생활의 기초가 되는 유아기의 건강을 바탕으로 건강한 성문화 정착 및 성폭력 예방 ◦ 대 상 : 관내 유치원 및 어린이집 만6세아동 ◦ 현 황 : 유치원 60개소(2,480명) 어린이집 94개소(3,069명) ◦ 기 간 : 3월 - 11월 ◦ 교육자 : 성교육담당자 ◦ 교육방법 - VTR 상영 및 그림차트 • 몸의 소중함에 대하여 • 좋은느낌, 나쁜느낌에 대하여 의사표현 방법 ◦ 추진목표				
		대상집단	2003	2004	2005	2006
		유치원 60개소	50% (1,250명)	54% (1,350명)	60% (1,490명)	64% (1,600명)
		어린이집 94개소	50% (1,550명)	55% (1,700명)	60% (1,850명)	65% (2,000명)

세부사업명	문 제 점	구 체 제 추 진 전 략
구강보건 교 육	· 도에서 통일된 업무지침 및 제도적 지원이 있어야 좀 더 체계적이고 사업수행함에 보다 용이함. · 대상별, 지역별 구강보건교육 자료개발 및 교육매체 제작시 급(똑같은 교육자료로 반복 교육시 효과 떨어짐) · 구강보건인력이 배치되어있지 않은 읍,면의 구강보건사업 추진이 어렵고 사업량 분배가 되어있지않아 읍,면,동의 균등한 사업을 추진할 수 없음	· 대 상 : 관내 39개 초등학교 13,860명 · 기 간 : 방학을 제외한 연중 · 내 용 : 학년별, 단계별로 교육내용을 선별 하여 년1회 교육 · 방 법 : 읍,면,별 구강보건담당인력이 2개의 팀을 이루어 전체사업량을 분배, OHP, CD, 치아모형, 케도등의 교육 기자재를 이용하여 교육

(4) 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사업비 조 달 계 획	1차년도	-	-	22,700	22,700
	2차년도	-	-	25,520	25,520
	3차년도	-	-	28,904	28,904
	4차년도	-	-	32,964	32,964
	합 계	-	-	110,088	110,088

(5) 주요사업내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	일본뇌염예방접종비	성교육비	구강보건사업비
합 계	110,088	32,000	2,400	75,688
1 차	22,700	8,000	600	14,100
2 차	25,520	8,000	600	16,920
3 차	28,904	8,000	600	20,304
4 차	32,964	8,000	600	24,364

다. 성인보건의사업

(1) 사업목표

(가) 사업현황

세 부 사 업 명		추정사업대상자(인구)	관련기관과 연계사업내용
사 업 대 상 자	18세-64세	148,846명(66.3%)	2001.12월말 인구 224,658명
	30세-64세	108,583명(48.3%)	"
디스토마검사사업		500명	임진강주변주민 (문산읍,파평면,적성면)
만성퇴행성질환관리사업		83,434명	파주시 40세이상주민
불법체류외국인근로자 건강검진사업		-	2001년 건강검진 192명

대다수가 경제활동에 종사하는 계층으로 각종 성인병 유병율이 높으므로 무료검진 및 각종 질환예방사업을 실시하여 질병을 조기에 발견하여 치료를 유도함으로서 스스로 건강을 증진·유지시킬 수 있는 건강실천여건을 조성하여 개별건강관리능력을 제고시켜 시민의 건강보호는 물론 지역경제의 활성화를 도모, 구체적으로

- 임진강주변의 어민또는 주민들이 낚고기(생선회)등을 선호하여 기생충감염율이 높아 매년 취락지역주민들을 순회하며 무료검사(1,2차) 및 투약을 실시하고 있으며 2001년도에는 499명을 실시하여 검사결과(확진자) 양성자 7명으로 감염율이 1.4%이하였으며 지속적인 검사로 감염율1%이하로 낮추도록 한다
- 성인병예방을 위하여 보건기관을 내소하는 40세이상전주민에 대하여 고혈압,당뇨병측정을 정상인에 대하여는 년1회이상실시하여 환자발견사업에 최선을 다하고 고혈압,당뇨병환자에 대하여는 보건기관에서 등록관리하며 월1회이상 검사토록 한다.

(2) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
디스토마검사사업	499명	500	510	520	530
만성퇴행성질환관리사업	4494명	4600	4700	4800	4900
외국인근로자 건강검진사업	192명	200	210	220	230

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
외국인근로자 건강검진	· 불법체류자고용사실에 따른 불이익이나 신분노출로 불안감으로 검진을 기피	· 외국인근로자 고용업체로 진료안내와 검진에 관한 안내문을 년1회 발송하여 무료진료 및 검진에 대한 사전 홍보를 실시하여 수검을 제고

(4) 인력계획 및 향후대책

구 분	필 요 인 원	문제점 및 추진전략
현재	· 성인병건강검진담당자 : 1명	
2006	〃	

(5) 사업비 조달계획

(단위:천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사업비 조달 계획	1차년도			2,000	2,000
	2차년도			3,000	3,000
	3차년도			4,000	4,000
	4차년도			5,000	5,000
	합계			14,000	14,000

(6) 주요사업내역

(단위:천원)

구 분	계	외국인근로자 건강검진비	비 고
계	14,000	14,000	
1차년도	2,000	2,000	
2차년도	3,000	3,000	
3차년도	4,000	4,000	
4차년도	5,000	5,000	

라. 모성보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세부사업명	대 상 수	관 리 자	관 리 율	비 고
임산부등록	2,749	269	9.8%	
산전관리	269	269	100%	
산후관리	269	224	83.3%	
엄마젓먹이기홍보	년4회실시			

(2001년 현재)

(나) 사업목표

- 임산부등록 : 등록관리율은 현행대로 유지하고 대신 민간의료기관을 방문하여 주기적인 건강검진을 받도록 연계추진
- 산 전 관 리 : 보건소에 등록관리중인 대상자에 대하여는 현행과 같이 관리율은 유지하도록 하며 산전관리율을 높이기 위해 민간의료기관과의 유대강화
- 산 후 관 리 : 관리율을 현행 대로 유지 할 것이며 산전산후관리율을 높이기 위해 민간기관 유대강화
- 엄마젓먹이기 : 출산후 신생아에게 엄마젓먹이기를 위한 지속적인 홍보계획을 연2회에서 4회로 늘린다.

(2) 연도별 추진계획

세부사업명	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년	비고
임산부등록	269 (9.8%)	269	269	269	269	
산 전 관 리	269	269	269	269	269	
산 후 관 리	224	224	224	224	224	
엄마젓먹이기홍보계획	년4회실시	좌동	좌동	좌동	좌동	

(3) 문제점 및 구체적 사업전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전략
산전관리	· 주로 임신부가 민간의원을 이용하여 저소득층 임신부만 이용하고 있음.	○ 대 상 : 보건소에 등록된 임부 ○ 임부등록관리 - 등록한 임부에 대하여는 임신부 건강기록부 작성 - 주기적인 전화상담 및 내소유도로 산전관리 - 출생후 7일 이내 선천성대사이상검사 실시 - 필요성과 무료검사 정보제공 ○ 고위험 임부 특별관리 - 25세미만 및 35세 이상의 임부 - 고혈압 당뇨병등의 환자 - 미숙아 및 선천성이상아 출생 경험자 ○ 관리내용 - 임신16주 이후부터 영양제 보급 - 뇨검사 : 방문시면담, 뇨검사(당, 단백)실시 - 혈액검사 : 필요시 빈혈검사, 혈액형, ABO, 간염, 성병, AIDS등 무료검사 실시
산후관리	· 분만한 병·의원을 이용하여 산후관리를 하고 있음	○ 대 상 : 보건소에 등록관리중인 산부 ○ 분만후 1주내 전화 등을 이용하여 건강이상 유무 확인 ○ 신생아에 대한 선천성대사이상 검사 실시안내 ○ 분만후 4주내 전화 또는 방문상담을 실시하여 산부 및 영유아의 건강관리 유지 ○ 산후조리는 가능한 가정에서 가족과 함께 하도록 권장
엄마젓 먹이기	· 신생아와 산모가 휴식 할 수 있는 독립공간이 없어 엄마젓 먹이기에 불편함이 있다. · 직장여성의 경우 엄마젓 먹이기가 어렵다.	【모유수유 홍보 및 보건교육 강화】 ○ 엄마젓이 최고! 홍보 및 교육실시 · 대 상 : 내소자 등록 임부에 대하여 개별 교육 실시 · 내 용 : ┌ 임신중: 모유의 중요성 및 유방 유두의 손질에 대하여 └ 산육기: 모유의 필요성,분비촉진방법,수유에대하여 └ 신생아기: 모유영양 권장

세부사업명	문 제 점	구 제 적 추 진 전 략
엄마젓 먹이기		○ 예비엄마 들을 위한 홍보 · 대 상 : 여고졸업반, 신혼부부 · 내 용 : 여고생 → “모유가 아기와 엄마에게 좋은이유”에 대하여 비디오 테이프 및 책자를 통한 교육 실시 신혼부부 → 혼인신고시 읍면동의 협조를 통하여 “모유가 아기와 엄마에게 좋은 이유”에 대하여 편지를 통한 홍보 실시 (월1회 - 아기를 위한 최고의 선물 엄마젓을 먹입니다) (덧붙임1) ○ 모유수유 권장 캠페인 실시 · 일 시 : 분기별 1회(년 4회) · 장 소 : 금촌사거리, 문산시장입구 · 내 용 : 홍보책자 배부 - “엄마젓을 먹입니다 분기별 캠페인 실시로 엄마젓이 좋은 인식 제고 ○ 홍보매체를 통하여 홍보 실시 · 시정정보, 지방지 등을 통한 홍보의뢰-년2회 ○ 관내 분만의료기관에 대한 홍보 · 모자동 실제 적극 추진 독려 - 일 시 : 분기1회(년 4회) - 대 상 : 관내 분만의료기관 6개소에 대하여 - 내 용 : 모유 수유율 증대를 위해 모자동 실제 적극 추진 협조요청 및 병원을 방문하는 산모에게 보건소에서 제작한 홍보책자 배부 ○ 의사회를 통한 홍보물 배부 - 일 시 : 년2회(상반기,하반기) - 대 상 : 35개소(관내 소아과 및 내과·가정의학과) - 내 용 : 모유의 좋은점에 대한 홍보물을 배부하여 신생아 내소시 배부 협조

(4) 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사업비 조 단 계 획	1차년도	112	84	3,784	3,980
	2차년도	112	84	3,784	3,980
	3차년도	112	84	3,784	3,980
	4차년도	112	84	3,784	3,980
	합 계	448	336	15,136	15,920

(5) 주요사업내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	임산부·영유아영양제구입	홍보관 및 기타
합 계	15,920	13,120	2,800
1 차	3,980	3,280	700
2 차	3,980	3,280	700
3 차	3,980	3,280	700
4 차	3,980	3,280	700

마. 노인보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세 부 사 업 명		추정사업대상자(인구)혹은 시설	관련기관과 연계사업내용
사업대상자	전 체 대 상 자	20,000명	• 전체인구 224,658명중 65세이상 노인인구 8.9%
	의료급여자	1,685명	• 65세이상 노인인구 20,000명중 의료급여자는 8.4%
	독거노인세대수	900명	• 사회복지과 등록관리
예방접종	유행성독감	20,000명	
보 건 교 육		3,000명	
노 인 건 강 검 진		3,000명	
노인보건사업과 관련기관		금촌의료원	• 노인건강진단(2차)실시 방문보건환자 연계치료
		사회복지시설(진인선원)	• 노인치매환자 의뢰
		파주시노인회	• 보건교육 경로당순회검진 및 예방접종

(나) 사업목표

파주시는 택지개발 등으로 급격히 인구가 증가하고 있으며 노인인구도 그에 따라 증가하는 추세로 2001년 12월말 현재 65세이상노인이 전체 인구의 8.9%를 차지하고 있고 평균수명이 길어지면서 노인들의 건강증진에 대한 관심이 높아지고 있음.

노년기의 건강증진과 노화로 인한 생활의 불편함을 최소화하고 독자적인 생활을 영위할 수 있도록 지원하며 노인들을 위한 만성질환의 발견 및 등록관리로 개인과 공동체의 건강을 도모하고자 하며 이를 위한 구체적인 목표는 다음과 같다.

• 노인건강검진 및 보건교육실시

- 65세이상 의료급여자에 대하여는 사회복지과와 협의하여 년1회 건강검진 및 보건교육을 실시하며 경로당 및 기타교통불편지역의 노인들에 대하여는 년1회이상 순회하며 기초건강 검진을 실시한 후 환자로 발견되었을 경우에는 보건소,보건지소,보건진료소에서 등록관리하며 내소가 어려울시는 가정방문환자로 지속적인 추구관리를 한다.

(2) 인도별 추진계획

세 부 사 업 명		2001년	2003	2004	2005	2006
사업대상자	전 체 대 상 자	20,000명	24,820명	26,340명	28,970명	31,900명
	의료급여수급자	1,685명	1,853명	2,038명	2,241명	2,465명
	독거노인세대수	900세대	990세대	1,089세대	1,197세대	1,317세대
예방접종	B 형 간 염	-				
	기 타	-				
보건교육		2,658명	2,700명	2,800명	2,900명	3,000명
노인건강검진	의료급여수급자 검진	50명	70명	90명	110명	130명
	노인건강기초검진	2,658명	2,700명	2,800명	2,900명	3,000명

(3) 추진전략 및 추진상 예상되는 문제점

세부사업명		문 제 점	구 체 적 추 진 전 략		
보건교육		· 보건소를 이용하는 주민 대부분이 저소득층노인으로 보건교육에 대한 주민의 인식부족으로 참여율이 저조함.	· 교육강사는 보건소 관리의사, 보건지소의 공중보건의를 활용하며 내소환자에 대하여는 분기4회 보건소, 보건지소에서 실시하고 경로당에는 년1회 순회하며 기초건강검진시 보건교육을 실시코자 함.		
노인건강검진		· 건강검진결과에 대한 노인들의 만족도가 낮고 건강검진을 무료로 해주는 프로그램들이 지역에 많아져 무료건강검진에 대한 참여율이 낮음.	· 경로당을 년1회이상 순회하여 노인기초건강검진을 실시하고 만성질환자 발견시 즉시 병의원 치료 유도.		
세부사업명		필요인원수	문 제 점		
인력 계획	현재	· 노인관리사업담당: 18명 (보건소1, 보건지소10, 보건진료소7)	-		
	2006년	"	-		
구 분		국 비	도 비	시 비	계
사업비 조달 계획	1차년도				
	2차년도				
	3차년도				
	4차년도				

※ 사업비조달내역 : 방문보건사업의 일환으로 추진하는 사업으로 별도의 예산은 불필요

3.4 서비스별 보건사업 추진

가. 건강증진 및 보건교육사업

(1) 현 황

(가) 사업별 대상자 현황

사업별 대상자 현황	대 상 집 단	현 황	비 고
흡 연 교 육	중 학 생	6,579	16개소
인터넷보건의료교실	파주시민	226,858	
건강생활 여건조성	금연구역 및 흡연구역 지정대상시설	317개소	
보 건 교 육	유치원 및 어린이집 만6세 아동	5,549명	유치원 60개소 어린이집 94개소

파주시통계연보(2001년)

(나) 2001년 사업현황

세부사업명	대상집단	전체모집단	사업대상	방 법	사업량	관리율	비고
건강생활 여건조성	금연구역 및 흡연구역 지정대상시설	296개소	296	대상시설점검 제도문발송 금연스티거배부 현지시정 및 제도	296	100%	
보건교육	유치원 및 어린이집	97개소	2,799	비디오 상영 및 그림차트 및 제도	2,799	100%	

(2001. 12월말 현재)

(2) 일반목표

지역주민들의 불건전한 건강관련 지식 및 기타 행위를 방지하기 위하여 시민을 대상으로 금연, 기타 교육 및 상담으로 지역주민의 건강증진에 도움을 주고자 함.

(3) 구체적 사업목표

(가) 흡연교육

대부분의 흡연자가 18세 이전에 흡연을 시작하므로 유치원생, 중학교 2학년생, 실업계고등학생을 대상으로 금연교육을 시킴으로 흡연과 관련된 각종 건강문제를 인식시키고 흡연률을 감소시키기 위해 년 2회 교육을 실시

(나) 인터넷 보건의료교실

보건소가 파주시 주민의 건강상담 및 건강증진 요구를 능동적으로 받아들이고 수용할 수 있는 방법으로 인터넷에 보건의료 상담코너를 개설 만성퇴행성 질환 및 각종 질환에 대하여 주민에게 양질의 의료서비스를 제공

(www.pajuhealth.or.kr)

(다) 건강생활 여건조성

건강증진사업 대상시설(금연 및 흡연구역 지정대상시설 317개소)전체를 년1회 이상 점검함으로써 시민에게 금연구역과 흡연구역을 인식시켜 간접흡연의 영향을 없애고자함

(라) 보건교육

파주시 관내 어린이집 및 유치원 원아를 대상으로 조기교육을 통하여 정신적·신체적으로 건강한 생활을 영위할 수 있도록 필요한 기초 지식을 이해·습득시켜 실생활에 적용하게 하는 교육을 마련하고자 함.

(4) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		2002년	2003년	2004년	2005년	2006년
금 연 실 천 향 상	흡연예방 교 육	중 학교 2 학 년 생 664명에 대해 교육 실시	중 학교 2 학 년 생 658명에 대해 교육 실시	전체 중 학생의 10% (660명)	전체 중 학생의 10% (660명)	전체 중 학생 10% (660명)
기 타	인터넷 보건 의료 교 실		인터넷 홈페이 지 설치 및 보건 의료 상담			
	건강 생활 여건 조성	금연구역 및 흡연구역 지정 대상 시설 관리 년 1회 이상 461개소	100% (317개소)	100% (317개소)	100% (317개소)	100% (317개소)

(5) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	추 진 전 략
흡연예방 교 육	· 흡연에 대한 호기심으로 중학생의 흡연률이 높음 · 전문적인 교육인력 부족	· 파주관내 중학교 2학년 650명에 대한 설문조사 (흡연의 피해성, 흡연량) · 중학생의 흡연율을 감소시키기 위한 교육계획 수립, 학교와의 협조로 교육여건 확보 (시간배정, 교육매체, 지원 등) · 금연교육을 위한 교육자료 개발(공보의, 보건소의사) · 교육후 교육효과 및 문제점 발견 · 교육자료 - 리플렛, V.T.R 이용 홍보 · 학교의 희망일에 맞추어 실시
인 터 넷 보건의료 교 실	· 많은 시민이 이용할 수 있는지 여부 · 중세파악이 제대로 될 수 있는지 여부	· 인터넷 파주시 홈페이지 의료상담Site를 설치 · 만성퇴행성질환 및 전염병에 관한 보건소 의사와 자세한 상담 · 시정홍보지, 유선방송을 통한 홍보
건강생활 여건 조성	· 건물주 및 이용시민의 인식부족	· 점검시 건물주 및 관리자를 계몽 · 시정홍보지, 유선방송을 이용 홍보

• 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사 업 비 조달계획	1차연도	2,000	-	2,000	4,000
	2차연도	2,000	-	2,000	4,000
	3차연도	2,000	-	2,000	4,000
	4차연도	2,000	-	2,000	4,000
	합 계	8,000	-	8,000	16,000

• 주요사업비 내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	홍보 및 인쇄	교육자료구입
합 계	16,000	13,100	2,900
1 차	4,000	3,500	500
2 차	4,000	3,200	800
3 차	4,000	3,200	800
4 차	4,000	3,200	800

나. 구강보건사업

(1) 현 황

(가) 파주시 구강보건 현황

(2001년 12월)

우식경험영구치치수	영구치우식경험자율	제1대구치치아홈메우기율	우식경험제1대구치치율
4.1개	85.6	13.8%	67.4%

- * 평균 1인당 4.1개의 충치를 앓고 있는 것으로 통계상으론 나왔지만 실제로 수치는 더 높을 것으로 판단된다
- * 영구치 우식경험자율은 85.6%로 거의 충치를 앓고 있는 상태임
- * 우식경험 제1대구치율은 67.4%이고 치면열구진색율은 불과 13.8%로 예방치료사업이 거의 전무한 상태임
- * 제반여건상 39개 전체 초등학교의 6학년 학생중 425명만을 실태조사를 실시하였으며, 저학년 학생들도 충치이완율은 큰차가 없을 것으로 사료되며 지속적인 구강보건사업을 추진하여 파주 관내 학생들의 충치이완율을 낮추는 것이 시급한 과제로 나타났다

(나) 구강보건사업현황

세부사업명	사업대상	전체모집단	사업대상	사업량	관리율(집과)
구강보건교육	전주민	226,858	179,474	3,620	2.0%
	초등학생	18,480	18,480	11,334	61%
불소용액양치사업	초등학생	18,364	18,364	9,924명	54%
치아홈메우기사업	초등학생	18,480	6,400	3,699	58%
불소겔도포사업	초등학생	18,480	3,144	4,672	148%
	유치원생	2,480	2,480	983명	40%
구강보건실태조사사업	초등학교 6학년		2,790	425	15%

- 전주민(초등학생을 제외한 15세이상 지역주민) : 179,474명
- 관내 37개전체 초등학교의 학생수(학급수) : 18,364명(569학급)
- 불소양치사업은 관내 26개초교 293학급 대상 : 9,924명
- 불소겔도포사업은 37개 전체 초등학교의 4학년을 대상으로 실시함 : 3,144명
- 치면열구전색, 불소겔도포사업, 이동치과의료장비를 이용하여 진료도 하며 구강 보건교육사업내용을 홍보하여 보건(지)소로 내소케하여 보건소 숫가 기준으로 유료 시술함.
- 구강보건실태조사사업은 관내 37개전체 초등학교중 7개교를 선정하여 6학년을 대상으로 실시함 : 425명
- 불소겔도포사업은 초등학교생은 무료로 년2회 3,144명에게 실시하였으며 유치원생은 유료사업으로 983명에게 실시함.

(2) 사업목표

(가) 일반적인 목표

구강보건사업은 아래에서 제시되는 우리나라 구강보건정책이 제시하는 목표를 달성 하는 것임.

지 표	구강진강수준(2000년)	구강보건목표(2010)
12세 아동 우식경험영구치지수	3.6개	3.0개
12세 아동 우식영구치율	52%	30%
12세 아동 치면세마필요자율	36%	25.0%

- 현재 관내 39개 전체 초등학교의 558학급수중 293학급을 대상으로 구강보건교육사업 등을 실시하고 있으며 점차 사업대상을 확대실시하는 것보다 현 관리 대상자를 좀더 체계적이고 효율적인 사업으로 구강보건사업 수준을 질적으로 높이고자 한다.

(나) 구체적 목표

○ 구강보건지표

- 12세(39개 초등학교)의 우식경험영구치 지수를 4.1에서 3.1로 감소시킨다.
- 우식영구치율은 85.6%에서 75%로 감소시킨다
- 우식경험제1대구치율도 52%로 감소시킨다.

○ 이를 달성하기 위한 세부적인 구강보건사업으로

- 초등학교 구강보건교육 관리율을 현재 61%에서 70%로 향상시키며 보다 체계적이고 구체적인 교육을 실시하기 위해 교육자료개발 및 지속적인 관리를 위한 구강보건사업팀의 주체의식, 노력이 요구됨.

(다) 연도별 추진계획

세 부 사 업 명		2002	2003	2004	2005	2006
구 강 보 건 지 표	우식경험영구치지수	4.1	3.8	3.5	3.3	3.1
	우 식 영 구 치 율	85.6%	83%	78%	78%	75%
구 강 보 건 교 육	대 상 화 대 (초등학생)	11,334	11,334	12,467	13,714	15,085
	관 리 율 (대상/전체초등)	61%	61%	71%	81%	91%
	교 육 시 간 화 대 (초등)	1시간/명	1	1	1	1
불 소 용 액 양 치 사 업	사업대상 확대(초등)	9,924	9,924	10,916	12,008	13,208
	대상자수/모집단	9,924/18,364	9,924/18,480	10,916/18,664	12,007/18,851	13,208/19,039
치아홈메우기 사 업	대상자수/모집단 (1.2년생)	1,066/18,364	2,240/18,480	1,920/18,664	1,920/18,851	1,920/19,039
불 소 겔 도 포 사 업	대상자수/모집단 (전체초등학생)	4,672/18,364	6,400/18,480	6,404/18,664	6,528/18,851	6,593/19,039
구 강 보 건 실 태 조 사 사 업	초등학교6년생대상	실시	-	-	실시	-

(4) 문제점 및 추진전략

사업명	문 제 점	추진전략
구강보건 교육	- 대상별, 지역별, 구강보건 교육매체 제작 시급 - 성인구강보건 교육 대상자 접근의 어려움	- 대 상 : 관내 39개 초등학교 13,860명 - 기 간 : 방학을 제외한 연중 - 내 용 : 학년별, 단계별로 교육내용을 선별 하여 년1회 교육 - 방 법 : 읍,면,별 구강보건담당인력이 2개의 팀을 이루어 전체사업량을 분배, OHP, CD, 치아모형, 케도등의 교육 기자재를 이용하여 교육
불소용액 양치사업	- 정책적인 구강보건사업에 관한 관리 및 평가체계 부재 - 일부학교의 비협조적 태도	- 대 상 : 관내 38개 초등학교 - 기 간 : 방학을 제외한 연중 - 내 용 : 학년별, 단계별로 교육내용을 선별하여 년1회 교육 - 방 법 - 읍,면 담당제를 실시하여 담당치과위생사가 해당학교 양호담당교사의 협조를 얻어 월2회 출장하여 실시 - 6.9제 행사를 이용하여 불소양치 우수학교 및 학급에 대한 포상을 실시하여 학생들 에게 양치사업에 대한 동기를 부여함 - 학교장 및 양호담당교사에게 불소양치사업에 대한 홍보책자 및 자료를 송부하여 불소양치에 대한 효과를 인지시킴
무 료 치아홈메우기 사업	- 전문인력부재 읍·면·동의 사업량을 감당하기 어려움 - 시술자의 한정 및 의료장비를 갖추어야 하므로 현지 출장 진료불가 - 치아홈메우기 대상치아에 대한 보호자의 인식부족	- 대 상 : 관내 39개소 초등학교 1,2년생 - 기 간 : 연중 - 내 용 : 건전한 제1대구치의 치아홈을 치과재료로 메워주어 교합면의 충치를 60~90% 이상 예방 - 방 법 - 전체 사업량을 읍면별 구강보건인력에 고루 배분하여 실시 - 구강검진을 이용하여 대상자를 선별 가정통신을 통해 해당보건소 및 보건지소에 내원토록 유도
불 소 겔 도포사업	3년생에 한하여 시술하므로 저학년이 혜택을 못 받음.	- 대 상 : 관내 39개소 초등학교 3,4년생 6,400명 - 기 간 : 방학을 제외한 연중 - 내 용 : 치아교환기 아동에게 고농도의 불소화합물(1.23% 산화겔)을 치아표면에 도포하여 치아우식증 예방 - 방 법 : 구강보건교육과 병행하여 치과 의사, 치과 위생사가 학생에게 도포
노인구강 보건사업	계속관리가 되어야 하나 전문인력의 부족으로 월 1회 정도의 관리로 효과가 떨어 짐	- 대 상 : 보건(지)소 방문보건환자 50명 - 기 간 : 3년을 주기로 실시 - 내 용 : 만12세 아동을 대상으로 치아우식증,치주상태,부정교합등 구강상태를 검진하여 파주시지역의 구강건강수준을 측정 - 방 법 - 실태조사의 모집단의 표준을 정하여 조사요원의 검진시 필요한 교육을 실시 - 치과 의사,치과위생사가 학교출장하여 학교구강검진시를 이용하여 조사 - 자료를 취합하여 파주시 구강상태에 대한 표본 자료를 수립하고 향후 구강보건사업 계획수립 시 이용

사 업 명	문 제 점	추진 전략
구강보건실태	- 정확한 판단 및 조사의 통일성 요구됨 - 모집단의 표준이 정해져 있지 않아 실태조사 비교분석이 어려움	- 구강실태조사 실시하기 전 조사요원 대상으로 교육실시함(조사의 기준 및 검진 기록요령을 정함) - 실태조사 모집단의 표준을 정함(지역별, 인원별, 학년별)
사 업 명	필요 인원 수	문제점 및 향후대책
구강보건사업	8명	- 보건(지)소 치과의 역할이 치료위주의 진료 사업에 편중되었고 지역주민도 치과치료 기관으로만 인식하는 등 고유의 예방업무가 미비한 실정이라서 점진적으로 예방진료 사업을 확대실시하여 지역주민의 구강건강 수준을 향상시켜 1차의료기관으로 위상확립 - 구강보건사업은 단기간에 가시적 효과가 나타나는 사업이 아니어서 예산배정 및 사업 계획 순위에 뒤져 사업수행에 어려움이 많음.
	8명	

(5) 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사업비 조달 계획	1차년도	32,100	3,000	14,100	49,200
	2차년도	32,520	3,600	16,920	53,040
	3차년도	33,024	4,320	20,304	57,648
	4차년도	33,628	5,184	24,364	63,176
	합 계	131,272	16,104	75,688	223,064

(6) 주요사업내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	치아흡배우기	구강보건행사비	무료불소겔도포
합 계	168,312	120,000	13,420	34,892
1 차	39,000	30,000	2,500	6,500
2 차	40,800	30,000	3,000	7,800
3 차	42,960	30,000	3,600	9,360
4 차	45,552	30,000	4,320	11,232

다. 급만성진염병관리

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

(단위 : 명, %, 개소)

사업종류	사업대상자(인구) (뇌혈관질환은 추정)	관련기관과 연계사업내용
· 결핵관리사업	결핵환자발견 : 169명 BCG접종 : 1,206명 결핵환자등록관리 : 169명 이동X-선검사 : 450명 등록치료중단율 : 1.6% 투약지체율 : 3.3%	· 각 병의원의 신고
· 보균자 색출사업	· 기왕력자 지속관리: 1명 · 집단급식소등 보균검사: 7,000명	· 사회복지과 협조 · 관내병의원: 환자발견신고
· 에이즈관리사업	· 에이즈감염자관리 : 3명 · 검사목표량 : 3,000명	· 검사의뢰: 보건환경연구원, 국립보건원 · 관내병의원: 환자발견신고
· 기생충관리사업	요충검사 : 4,065명	· 교육청, 사회복지과 협조
· 방역사업	○ 민·관·군 대책회의 : 년 1회 ○ 민·관·군 합동방역 : 년 20회 ○ 관·군대책회의 : 년 2회 ○ 관·군 합동방역 : 년 10회 ○ 취약지위탁방역 : 3개읍면 10개리 ○ 취약대상지역 항체가 검사 : 7,000명 (취약지거주자, 초소군인, 영농출입자) ○ 신 주거단지 방역강화 : 2개읍면 3개리 ○ 방역사업의 다변화 - 시기별 단계별 방역 - 기피제처리사업 주택방충망 : 136개리 12,000가구 사회복지시설등 37개소 - 소외계층개인방어강화 : (독거노인소년소녀가장모기기피제배부) ○ 예방홍보강화 ○ 서한문배부: 리.통장 및 새마을지도자	· 민간소독업체 · 군부대. · 자율방역단, · 새마을협의회. · 교육청.
· 질병모니터운영	○ 대 상 : 의사, 약사, 보건관리자, 양호교사, 기타 ○ 인 원 : 115명	· 교육청, 의사회, 약사회, 산업체보건관리자
· 한센병관리사업	○ 재가환자관리 : 30명 ○ 주민진료 : 260명	· 경기도한센관리 협회 · 카톨릭대학 중앙의료원 · 만성병연구소

(나) 사업목표

급만성전염병의 발생과 유행을 방지하기 위하여 보건검사 및 결핵관리사업, 예방활동을 지속적으로 추진해나가는 한편, 전염병예방 홍보를 강화하여 시민 스스로의 건강의식 제고, 자율관리능력을 극대화로 급만성전염병으로부터 시민을 보호 하고자 함.

- 결핵관리사업은 영유아 및 미취학 아동에 대한 BCG접종을 99%이상 되도록 한다.
- 방역소독은 취약지 위주의 철저한 살균, 살충소독, 모기종합구제등 다양한 방역소독을 실시 각종 전염병으로부터 시민을 보호한다.
- 질병모니터망을 통하여 환자의 발생을 조기 발견, 유행하는 질병양상을 파악하고 보건자를 조기 색출 전염력을 사전에 방지한다.
- 신환자발견사업의 적극적인 추진으로 한센장애를 사전예방하고 한센장애 환자를 보호 관리 함으로써 한센장애자의 보다 나은 건강생활 유지토록 한다.
- 보건자색출사업은 초중고학교의 단체급식등으로 집단급식소가 증가되어 설사환자등 환자발생이 많이 우려되고 있으므로 집단급식소 및 사회복지시설 종사자들에 대한 보건검사실시를 조기검사(5월 - 7월)실시한다.
- 에이즈관리사업은 파주관내 율락지역이 형성되어 있는 파주읍 연풍리, 법원리 대능리 지역의 율락여성에 대하여 년1회이상 에이즈검사를 실시한다.

(2) 연도별 추진계획

사 업 명	2003년	2004년	2005년	2006년
· 결핵관리사업				
- BCG접종	1,200명	1,300명	1,300명	1,350명
- 결핵환자발견사업(이동X선검진)	450명	450명	450명	450명
· 보건검사	7,000명	7,200명	7,400명	7,600명
· HIV검사	3,000명	3,200명	3,300명	3,400명
· 방역소독(취약지 연차별 증가)	1,400	1,400	1,400	1,400
· 질병모니터운영	115명	115명	115명	115명
- 서한문발송 또는 홍보책자	1회	1회	1회	1회
· 한센병관리사업				
- 주민진료	260명	260명	260명	260명
- 등록환자관리	30명	30명	30명	30명

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
결핵관리 사 업	· 병의원과 보건기관 연계미흡 · 환자들의 잦은 주거 이동	· 의사회를 통한 신고체계확립 - 년1회 병의원 신고서식 배부 및 협조 요청 · 월1회 복용상태확인, 주민등록 전산확인
보균자 색출사업	· 교통과 경제활동으로 인한 생활지역 확대로 주민관리가 어려움 - 신종질환 유입 - 사전예방보다 치료에 집중 - 보균검사 대상자들의 검사시 비협조	· 보균검사 대상자 관리강화 - 기왕력자 관리카드 작성활용: 퇴원후 6개월마다 2년간 보균검사 실시, 전출시 해당지역에 통보 - 접촉자 추적조사 철저 · 설사환자 발생시 역학조사 실시후 장티프스, 세균성이질의 O-157등 검사 확대 · 보균검사 배지 배정 - 지소 및 내과 병의원에 5개씩배정
에 이 즈 관리사업	· 에이즈감염취약계층인 율탁지역 또는 불법체류외국인노동자들에게서 에이즈 전파가 우려되고 있는실정이나 율탁행위 및 불법체류외국인노동자는 에이즈 검진등을 강제로 실시할 수 있는 법적규제가 없어 에이즈검사에 어려움이 많음	· 율탁지역인 2개소 (파주읍 연풍리, 법원읍 대농리)에 대하여 년1회 이상 에이즈검사를 직접 방문하여 검사코자 하며, 불법체류외국인을 고용하고 있는 사업체에도 년1회 안내문을 발송하여 에이즈검진율을 높이고자 함.
방역소독	· 주민이 연막소독에 대한 선호도가 높으나 환경오염 교통장애 유발 · 효율적인 연막소독 시간이 22:00 이후로 인부의 야간근무가 불가피하여 소독인부의 적정보수가 요구됨	· 지속적인 홍보를 통하여 연막소독과 분무소독의 효과에 대한 주민의 이해도를 높인다 · 소독인부임 현실화 건의
결 병 모니터 운 영	· 모니터요원의 책임감의식 부족 · 환자들이 개인적으로 남에게 알려지는 것을 기피 · 국립보건원의 재검사로 시간과 검사의 불편으로 환자들이 심리적인 부담을 느낀다.	· 모니터요원의 사기진작을 위하여 시장보건소장의 서한문 발송 · 우수모니터요원 표창 · 모니터요원의 정기적인 교육 : 보건소
한센 병 관리사업	· 음성 한센병환자 자립기반조성 미흡	· 중앙 관계부서 건의

■ 인력개발 및 향후대책

사 업 명		필요인원	문제점 및 추진전략
인력 계획	현재	· 소독요원 : 4명 · 검사요원 : 2명	문제점 · 방역인부 2명 부족 · 방역인부임 중단가 대책 · 360일 상용 방역인부 채용 · 방역인부임 → 현실화 추진
	2003년	· 소독인부 6명 - 360일 상용인부 1명 · (5월-10월 인부 -5명)	상 동
	2006년	상 동	상 동

■ 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	지 방 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도		92,000	258,500	350,500
	2차년도		92,000	260,000	352,000
	3차년도		93,000	267,000	360,000
	4차년도		93,000	268,500	361,500
	계		370,000	1,054,000	1,424,000

■ 주요사업내용

(단위 : 천원)

년도별	소요액계	보균자 색출사업	에이즈감염자 치료비	약품구입비	고용인부임	장비유지비 등 기타
합 계	1,429,000	14,000	14,000	796,000	99,000	510,000
1 차	350,500	1,500	2,000	198,000	24,000	125,000
2 차	353,000	2,000	3,000	198,000	25,000	125,000
3 차	362,000	3,000	4,000	200,000	25,000	130,000
4 차	363,500	3,500	5,000	200,000	25,000	130,000

라. 의약물관리

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

(단위 : 명, %, 개소, 건수)

사 업 종 류		사 업 대 상 관 리	관 련 기 관 연계사업내용
의료관리 사 업	의료법위반행위 인 허 가 안 경 업 소	3개소 10개소 22개소	
약물관리 사 업	표준소매가 준수 부정의약품 유통감시 불법/무자격판매행위 인 허 가 의료용구 수입업소	84개소 84개소 84개소 20개소 10개소	
응 급 의 료 기관관리사업	응급의료 지정기관 야 간 진 료 기 관	1개소 6개소	
의 료 취 약 지구관리사업	보 건 지 소 보 건 진 료 소	10개소 7개소	대책 : 순회진료
관련기관	의 료 관 리	의사회, 치과의사회, 한의사회, 안경사회	
	약 무 관 리	약사회, 약업사회, 한약업사회	
	기 타	고질적이고 상습적인 위반 기관은 행정 및 사법기관과 합동단속으로 특별관리	

(나) 사업목표

양질의 의료를 회구하는 국민들의 기대에 부응하기 위해 건전한 의료행위가 이루어지도록 행정 지도와 감시를 시행하고, 국민보건의 저해요인의 하나인 부정, 불량 의약품 등의 제조 및 유통을 근절하여 우수약품이 국민에게 공급될 수 있도록 하고, 의약품의 유통질서를 확립하기 위한 지도, 감시를 실시한다.

- 의료관리사업대상(의료법위반행위, 인허가, 세탁물, 안경업소) 기관의 관리율을 100%로하며 년 1회 합동지도점검으로 한다.
- 약물관리사업대상(표준소매가준수, 부정의약품유통감시, 불법/무자격판매행위, 인허가, 의료용구 수입업소)기관의 관리율을 현재와 같이 100%를 계속 유지하며 연1회 정기 및 수시지도 점검에서 년 1회로 한다.
- 응급의료기관관리사업대상(응급의료지정기관, 야간진료기관) 기관의 관리율을 현재와 같이 100%를 계속 유지하며 응급의료지정기관, 야간진료기관, 그리고 보건소간의 상호협력체계를 구축한다.

(2) 추진계획

사 업 명	2003년	2004년	2005년	2006년
· 의료관리사업 -의료법위반행위 -인허가 -세탁물 -안경업소	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검
· 약물관리사업 -표준소매가준수 -부정의약품 유통감시 -불법/무자격판매행위 -인허가 -의료용구 수입업소	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검	년 1회 정기 및 수시지도점검
· 응급의료기관관리사업 -응급의료지정기관				

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
의료관리사업	· 의료지도 감독은 기록대장 점검 등 절차 확인에 불과하고 의료기술 차원에서의 지도는 인력구성상 불가능하다. · 무면허 의료행위 등 부정의료 행위에 대한 지속적인 단속이 감시인력부족으로 근절이 어렵다. · 무자격자 안경제조 및 취급에 대한 지도 단속 못하고 있다.	· 자율감시단체와 연계, 추진하여 자율지도 정화차원에서 활성화하는 방안 필요-자율감시 정착유도 및 행정지도 정착화 · 부정의료행위 등은 검경 및 관련단체와 합동단속이 필요하며 행정기관과 사법 기관과의 수평적인 관계필요 · 행정행위상의 법제도의 명확성을 기초로한 제제조치 필요
약물관리사업	· 약물관리 인력부족으로 약무지도 점검에 어려움이 있음.	· 부족 인력을 증원하거나 약사단체 자율지도 활성화가 검토되어야 함.
응급의료기관 관 리 사 업		

■ 인력계획 및 향후대책

사업명		필요인원	문제점 및 향후대책
인력 계획	현재	- 관련단체 및 검경	공무원 인력의 부족으로 부정의료행위 등에 대한 지속적인 단속이 어려움
	2003년	- 관련단체 및 검경 - 시민단체 - 식품의약품안전청	- 관련단체 자율감시 활동을 활성화하고 부정의료 행위 등에 대해서는 검경 및 관련단체와 합동단속 - 의사·약사 단체 자율지도 활성화가 검토되어야 함. - 시민단체 등과 연계하여 관리를 해 나감. - 식품의약품안전청과 역할 분담을 통해 사업을 효율적으로 해나감

■ 사업비조달계획 : 비 예산 사업임.

마. 정신보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

(단위 : 명, %, 회, 개소, 건수)

사 업 종 류	추정사업 대상자(인구)혹은 시설	관련 기관과 연계사업내용
· 사업대상인구수	1,503명	
· 치매환자관리사업	사업대상자 1,310명 등록관리수 6명	
· 알콜중독증환자관리사업 등록관리	사업대상자 80명 등록관리수 0명	
· 약물 오남용관리 정신건강 교육 사업	중학교 2학년생 1,474명	
· 기타 정신보건사업 -간질환자 관리사업 -정신분열병 관리사업	등록관리 수 12명 등록관리 수 28명	
· 정신보건사업과 관련된 기관	의료기관 종류 및 수 : 1개(한마음신경정신과의원) 수용시설 종류 및 수 : 2개(정원치매노인센터) (진인선원) 민간조직 종류 및 수 : 1개(지체장애자 협회)	

(나) 사업목표

정신질환의 예방, 정신질환자의 발견, 등록, 상담, 의뢰 진료 및 사회복귀훈련 등 지역 사회정신보건사업을 수행하여 지역주민의 정신건강 증진에 노력함을 목표로 하며 이를 위한 2006년까지의 구체적인 목표는 다음과 같다.

- 저소득층환자 중 정신질환자를 파악하였으므로 점차 등록하여 관리함을 목표로 하고 치매관리는 예방과 교육을 동시에 실시할 수 있는 노인정순회 치매검사를 실시하고, 알콜중독의 예방을 위하여 민방위대원 2,000명을 대상으로 음주예방교육을 통해 올바른 음주문화 조성율 유도하며, 만성정신분열병환자의 등록관리는 현재 46명이고 지속적이고 꾸준한 관리 및 새로운 환자의 등록으로 2006년까지는 60명 이상의 환자를 등록하여, 환자의 입원률을 낮추는 것을 목표로 하고 중학교2학년생 대상 정신건강교육을 매년 희망하는 학교를 대상으로 보건소 공중보건의사의 강의로 습관성물질의 위해성에 대하여 교육함.
- 정신장애자 가족모임, 단주동맹 등 지역주민을 참여시키는 지역사회 조직화 사업을 실시.
- 민간과의 연계체계를 확립하여, 상호 정보교환을 실시하고, 환자 의뢰 및 회송체계를 구축한다

(2) 연도별 추진계획

사 업 명	2001년	2003	2004	2005	2006
· 노인정순회 치매검사 사업	50명	100명	100명	100명	100명
· 민방위대원 음주 예방 교육	0명	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명
· 정신건강교육대상자수	664명	600명	600명	600명	600명
· 기타정신질환자 관리사업 등록관리자수	28명	30명	40명	50명	60명

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
치매환자 관리사업		· 노인정 순회 치매검사를 통하여 치매환자 파악 및 등록체계를 구축함 · 보건지소, 보건진료소와 연계하여 대상자 파악 및 등록체계를 구축함 · 보건소내에 치료센터 설치하는 어려우나 관내 저소득층 대상 치매노인센터를 적극 활용하고, 기존의 간호사 중 정신보건전문간호사를 양성하여 치매 증상 관리 상담, 가족교육, 생활지도 등의 목적으로 정신 건강관리실을 두어 운영 → 방문보건사업과 연계하며 점차적으로 확대함 · 방문보건사업시 투약 교육, 정신상태 검진, 매뉴얼을 통한 교육 등을 실시하여 건강문제를 관리함 · 타 지역의 전문병원과 의뢰 및 회송체계를 구축하고, 전문병원 및 수용시설 유치에 대한 타당도를 검토함
습관성물질 오 남 용 관 리 사업	· 습관성물질 오남용 예방에 대한 전문 서비스 개발이 되어 있지 않음	· 공중보건의사와 협의하여 학교와의 협조로 교육 여건을 조성, 각급 중학교 2학년생 대상 습관성물질 오남용 교육을 실시
정신분열병 환 자 관 리 사업		· 정신분열병 환자를 대상으로 낮보호프로그램을 운영하여 정신재활 사업을 실시함. · 가정방문하여 투약관리 및 증상관리 실시

사 업 명		문 제 점	구 체 적 주 진 전 략
알콜중독증환자 관리사업		· 환자 파악 및 등록체계가 구축되어 있지 않음 · 중독증 환자 및 그 가족까지도 관리해야 하나 인력 및 전문 서비스 개발이 안되어 있음 · 알콜중독증 환자의 집중치료가 필요하나 전문병원이 없음	· 의뢰 및 회송체계를 구축하여 집중적인 신체적, 정신적 합병증 환자 관리 · 파주시 민방위대원 2,000명을 대상으로 음주교육을 실시하여 알콜중독을 미연에 예방함.
사 업 명		필 요 인 원	문제점 및 향후대책
인 력 계 획	현 계	· 정신보건사업담당자 1명 · 정신보건 자문의 1명 · 보건지소 정신보건 담당 10명	-
	2006년	· 정신보건사업 담당자 1명 · 정신보건 자문의 1명 · 공중보건의사 1명 · 보건지소 정신보건 담당 10명 · 자원봉사자 2명	· 전문 진료기관에 파견 위탁 교육으로 정신전문요원 양성 · 관내에 정신과 전문의 위촉 · 미술 및 공예 등 예술분야 전문가 중심으로 자원봉사자 모집

(4) 사업비조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사업비 조 달 계 획	1차연도	-	8,500	8,500	17,000
	2차연도	-	9,000	9,000	18,000
	3차연도	-	9,000	9,000	18,000
	4차연도	-	9,000	9,000	18,000
	합 계	-	35,500	35,500	71,000

(5) 주요사업내역

(단위 : 천원)

년 도	총사업비	정신과전문의 위촉비	프로그램운영비	자원봉사 식비·교통비	홍보 및 기타
합 계	71,000	4,800	48,600	8,000	9,600
1 차	17,000	1,200	11,400	2,000	2,400
2 차	18,000	1,200	12,400	2,000	2,400
3 차	18,000	1,200	12,400	2,000	2,400
4 차	18,000	1,200	12,400	2,000	2,400

바. 재활보건의사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

(단위 : 명, %, 개소, 건수)

사 업 종 류	사업 대상자 (인구) (뇌혈관질환은 추정)	관련 기관과 연계사업내용
•대상인구수	3471/224858 (파주시전체인구 1.6%)	
•장애자등록사업	• 계 : 5282명 - 지체 : 3022 - 뇌병변 : 449 - 기타: 1811명	•사회복지과 등록관리
•물리치료사업(단순치료)	1,685명	
•작업치료사업(기능훈련)	-	
•뇌혈관질환(뇌출혈, 뇌경색) 환자 재활사업	449명	
•기타 재활사업 -재활장비 대여사업	•보유장비 : 13종 39대 •대여건수 : 59건	
•재활보건과 관련된 기관 혹은 시설	•의료시설 : 없음 •사회복지시설 : 1개소 (장애인복지관) •재활시설 : 없음	

(나) 사업목표

지역내 장애인의 현황을 파악하여 등록하고, 장애인 조기발견 및 의뢰를 위한 지역사회 전달체계를 마련하며 아울러 재활보건의료서비스를 제공함으로써 장애로 인한 후유증을 최소화하고 지역사회로의 복귀를 원활히 하기 위해 노력함을 목표로 한다. 이를 위한 구체적인 목표는 다음과 같다.

o 장애자등록사업은 실제 사회복지과에서 등록관리되고 있으므로 사회복지과에서 관리하도록 하고 재활이 요구되는 사업대상자를 사회복지과에서 의뢰시 보건소에서 관리하도록 협조체계를 구축한다.

o 물리치료사업(단순치료)

만성질환자 65세이상 노인들의 병의원이용에 어려움이 없도록 무료로 물리치료를 실시

o 뇌혈관질환환자(뇌출혈, 뇌경색)환자 재활사업

뇌혈관질환자를 2006년까지 60%이상 등록관리하고 저소득층 환자진원에게 방문서비스를 포함한 재활서비스를 제공한다.

(2) 연도별 추진계획

(단위 : 명, 건)

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
•재활보건의료사업 대상자 등록					
- 등록인원	218명	239	262	288	316
- 1인당 평균관리 회수	24회	24	24	24	24
•물리치료사업	3582회	3600	3700	3800	3900
•재활장비대여사업					
- 대 여	59명	64	69	74	80
- 기 중	7명	9	10	11	12
• 장애인 무료진료 등록관리	300명	400	500	600	700
-자원봉사자 등록	13명	26	26	26	26

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
저소득층 뇌혈관질환 환자 재활사업	•재활환자관리를 위한 가정방문간호사 부족 •재활전문교육 수료후 타부서로 이동 •신규환자 발견을 위하여는 가정마다 방문하여 지역진단을 하여야 하는 등 시간적인 노력이 많이 소요	• 재활전문교육위탁 매년2명이상 실시 • 가정방문전문간호사 위탁교육 매년1명 실시 - 현재 가정방문전문간호사 3명양성 (2000년-2002년) •각리이장, 부녀회, 통장 등을 통한 홍보 및 매체를 통한 홍보강화

(4) 인력계획 및 향후대책

구 분	필요인원	문제점 및 추진전략
현재	·방문보건담당자 : 14명 (보건소1, 보건지소6, 보건진료소7) ·일용직(방문간호사): 3명 ·물리치료사 : 1명	·읍면동의 인구가 급격히 증가한 반면 방문보건담당자가 부족하여 4개지소(파주, 법원,탄현,교하)에 담당이 없어 보건소에서 일용직3명을 고용하여 대책으로 사업을 추진하고 있는바 2006년까지 3명에 대한 정규인력간호사가 필요
2006	·재활보건 자문의 : 1명 ·재활담당간호사(보건소) : 1명 ·보건지소재활담당자 : 10명 ·보건진료소재활담당자 : 7명 ·자원봉사자 19명	·재활보건담당간호사 증원이 어려우므로 현재의 방문보건담당자가 재활사업을 추진하고 지역의 자원봉사자를 모집하여 활용한다.

(5) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	국 비	도 비	시 비	계
사업비 조달계획	1차년도		9,500	9,500
	2차년도			
	3차년도			
	4차년도			
	합계		9,500	9,500

(6) 주요사업내역

(단위 : 천원)

구 분	계	물리치료장비		비 고
		장 비 명	사 업 비	
계	9,500		9,500	
1차년도	9,500	간섭파치료기	9,500	
2차년도				
3차년도				
4차년도				

사. 만성퇴행성질환 관리사업

(1) 현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세 부 사 업 명		대상인원	사업실적	관리율	비 고	
사업대상자		고혈압관리사업	13,776명	3,439	25%	40세이상인구: 83,434명 -유병율: 16.5%
		당뇨병관리사업	5,006명	1,055	21%	-유병율: 6%
고 혈 압 관리사업	환자 등록	환자발견사업		3439명	25%	
		환자등록건수		3439명		
	환자 관리	투약 및 치료		15,796명		
		기타(교육, 상담)		20,289명		
당 뇨 병 관리사업	환자 등록	환자발견사업		1055명	21%	
		환자등록건수		1055명		
	환자 관리	투약 및 치료		5,579		
		기타(교육, 상담)		8,695		
만 성 질 환 보 건 교 육 사 업 (고혈압, 당뇨교육)			5117명			

(나) 사업목표

만성질환의 발생을 억제하고 만성질환의 조기발견과 지속적인 관리를 통해 만성질환으로 인한 피해를 예방하고 자기건강관리 능력을 향상시켜 건강한 생활을 유지, 증진하기 위해 구체적인 목표는 다음과 같다.

o 고혈압관리사업

- 관내 40세인구 83,434명중 고혈압환자는 13,776명(유병율 16.5%적용)으로 추정되고 있음
- 고혈압환자의 조기발견을 40세이상자 내소자는 의무적으로 혈압을 체크한다.
- 환자등록율을 현재의 25%로 유지한다.

- 민간의료기관과의 환자의뢰, 협조체계를 통해 고혈압 등록환자는 보건소에서 보건교육, 상담의 역할을 담당한다.

o 당뇨관리사업

- 관내 40세인구 83,434명중 당뇨병자는 5,006명(유병율 6%적용)으로 추정되고 있음
- 당뇨병자의 조기발견을 위해 40세이상 내소자에게 뇨검사 및 혈당검사를 실시한다.
- 환자등록율을 현재의 21%로 유지한다.
- 민간의료기관과의 환자의뢰, 협조체계를 통해 당뇨 등록환자 가운데 민간에서 투약하고 보건소에서 교육, 상담의 역할을 담당한다.

o 만성질환(고혈압·당뇨) 보건교육사업

- 지역의료인력을 활용하여 보건소에서는 월1회, 보건지소에서는 분기별1회 실시하여 체계적이고 전문적인 교육을 정기적으로 운영함.

(2) 년도별 추진계획

사 업 명		2001년	2003	2004	2005	2006
고 혈 압 관리사업	환자발견사업	3439	3500	3600	3700	3800
	환자등록사업	3439	3500	3600	3700	3800
	투약 및 치료	15796	16000	16400	16800	16900
	민간의뢰환자	156	150	150	150	150
당 뇨 관리사업	환자발견사업	1055	1080	1100	1130	1160
	환자등록사업	1055	1080	1100	1130	1160
	투약 및 치료	5579	5720	5860	6000	6140
	민간의뢰환자	67	60	60	60	60
만성질환 보건교육사업		5117	5600	6100	6600	7100

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	추진 전략
만 성 질 환 보건교육사업	•전문적인 보건교육 전담인력 부족	•보건소 관리의사, 간호사, 영양사를 전문요원으로 양성
고 혈 압 당뇨관리 사 업	•환자발견사업 - 환자발견과 동시에 등록관리가 이루어져야하는데 기존의 인력으로는 전 인구의 많은 부분을 차지하는 고혈압, 당뇨병환자관리를 원활히 추진할 수 없다. •환자등록사업 - 고혈압, 당뇨병으로 발견된 환자들이 보건소에 등록하지 않으려 한다. •환자관리사업 - 현재 보건소 인력으로 등록 환자의 수를 확대하는 것이 어렵다. 환자들의 지속적인 투약, 정기적인 방문(순응도)이 이루어지지 않는다.	•환자발견사업 - 고혈압, 당뇨병관리사업을 기존 방문보건요원이 발견하여 고위험군과 거동불편 등 방문을 요하는 환자들은 방문보건요원이 등록관리하고 그의 내소가 가능한 환자는 보건(지)소 진료실에서 관리가 이루어질 수 있도록 한다. •환자등록사업 - 보건소등록사업을 통해 제공될 수 있는 서비스에 대한 홍보를 실시한다. •환자관리사업 - 보건(지)소에서 진료실과 방문보건요원의 역할을 구분하여 건강한 고혈압, 당뇨병환자의 경우 내소를 유도하여 진료실에서 등록관리하고 방문을 요하는 고위험군 및 거동불편자의 경우에는 방문보건요원이 관리한다. - 민간의료기관에서 투약 및 치료가 이루어질 수 있게 연계체계를 확립한다.

아. 방문보건사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세 부 사 업 명	(추정) 대상자	사 업 량	비 고
• 방문보건대상자	11,342명	• 등록관리417명(3.7%)	
-의료급여수급자	5,160명		사회복지과자료
-장애인	5,282명		"
-독거노인	900명		"
• 방문간호팀구성		• 보건소: 2개팀/8명 - 의사(내과,한방) 2명 - 방문간호사및기타 6명 • 보건지소: 6개팀/12명 - 의사6, 담당자 6명 • 보건진료소: 7개팀/7명 - 방문간호사 7명	
• 가정간호위탁교육	9명	3명(33.3%)	
• 자원봉사자활용		•자원봉사자 : 26명	
• 방문보건차량확보		• 소형승용차 : 2대확보 - 프라이드 ('97년식) - 리오 ('99년식)	

(2) 사업목표

방문간호사업은 관내 저소득층대상자로 실시하며 그중 독거노인,장애인을 중점대상에 두고 실시할계획이며 방문간호대상자는 전체인구 224,658명중 5%인 11,342명으로 2003년에는 인구증가에 따라 방문간호대상자 많이 늘어날것으로 예상되며 이에 대한 구체적인 사업 목표는 다음과 같다

○ 방문간호대상자의 등록관리를 현재 417명으로 전체대상자의 3.7%정도를 관리하였으나 2003년이후에는 5%이상 관리율을 증가토록 한다.

○ 관내 방문간호지역은 보건소 2개지역, 보건지소 10개지역, 보건진료소 7개지역으로 총 19개지역의 방문간호사 19명의 인력이 필요하나 현재는 인력부족으로 14개지역의 14명으로만 지역관리를 하고 있으며 나머지 5개지역에 대하여 보건소에서 임시일용직 3명을 고용, 지역관리를 함께하고 있으나 2003년이후에는 더많은 업무량이 발생됨에 따라 고용조건의 개선으로 환자관리가 지속적으로 추진될수 있도록 하여야 한다.

○ 보건지소의 방문보건사업참여율이 현재는 10개소중 6개소만 참여하고 있으나 2003년 이후에는 전보건지소가 100% 방문간호사업에 참여할 수 있도록 한다.

○ 방문보건담당자의 효율적인 환자관리를 위하여 전문교육등을 년1회 실시할수 있도록 하며 가정방문위탁교육은 2003년이후에도 매년 1명씩 간호대학 등에 위탁교육 실시토록 한다.

(3) 연도별 추진계획

(단위 : 명, 건)

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
·방문간호사업대상자	11,342명	12,476	13,723	15,095	16,604
·방문간호사업 대상자 등록					
- 등록인원	417명(3.7%)	623(5%)	686(5%)	754(5%)	830(5%)
- 1인당 평균방문회수	년/20회	20	20	20	20
·방문보건담당자확보	14명	17	19	19	19
·공보의 방문간호사업 참여도	7명(63%)	11(100%)	11(100%)	11(100%)	11(100%)
·가정방문위탁교육	1명	1	1	1	1
·자원봉사자확보	26명	30명	40명	50명	60명
·방문보건차량확보	2대	3대	3대	3대	3대

(4) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
보건지소방문간호 사업활성화	방문간호담당자가 없는 보건지소 4개소(파주, 법원, 탄현, 교하)는 보건소 방문보건팀에서 환자관리 하고 있으나 특히 파주,법원은 영 세계층의 주민들이 밀집되어 있는 지역으로 무엇보다도 보건지소에서 방문보건사업이 활성화되어야 함에도 현재는 방문보건담당자가 없어 내소환자진료중심으로 지역보건사업을 하고 있는 실정임.	방문보건담당자가 없다 하더라도 파주, 법원, 탄현, 교하보건지소에서는 주1회정도 거동불편환자들에게 소외감이 없도록 정기적인 방문진료를 실시토록 하며 , 노인정 등을 수시로 방문하여 내소환자뿐만 아니라 지역 전체주민들에게 균등한 방문 간호서비스 제공이 될 수 있도록 조치코자 함.
방문보건차량추가 확보필요	- 방문간호2개팀/8명으로 환자관리를 실시하고 있으며 환자450명에 대하여 최소한 월2회이상 추구관리로 900회를 방문하여야 하나 현재 차량 2대로 500회(56%)정도 방문간호를 실시하고 있는 실정임. - 환자들의 월2회 방문간호를 위하여 차량1대가 더 요구되며 차량확보시 환자방문횟수가 750회(84%)로 원거리 및 교통불편지역등의 소외계층주민들에게 만족한 방문보건서비스를 제공할 수 있음.	2002년 농어촌의료서비스개선사업 계획에 차량지원계획을 요구하였음.

(5) 인력계획 및 향후대책

구 분	필요인원	문제점 및 추진전략
현 제	계 : 29명 •담당의사: 11명 •방문보건담당자 : 14명 (보건소1, 보건지소6, 보건진료소7) •일용직(방문간호사): 3명 •물리치료사 : 1명	•읍면동의 인구가 급격히 증가한 반면 방문보건담당자가 부족하여 4개지소(파주, 법원, 탄현, 교하)에 담당이 없어 보건소에서 일용직3명을 고용하여 대책으로 사업을 추진하고 있는바 2006년까지 3명에 대한 정규인력간호사가 필요
2006	계 34명 •담당의사 : 11명 •방문간호담당자 : 19명 (보건소2명, 지소10명, 진료소7명) •물리치료사: 1명	-

(6) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도	7,500		54,520	62,020
	2차년도	8,000		56,120	64,120
	3차년도	8,500		57,720	66,220
	4차년도	9,000		59,320	68,320
	합 계	33,000		227,680	260,680

(7) 주요사업내역

(단위: 천원)

구 분	계	가정방문위탁교육	방문보건기자재	방문간호사일용직 인건비
계	260,680	6,600	64,000	190,080
1차년도	62,020	1,500	13,000	47,520
2차년도	64,120	1,600	15,000	47,520
3차년도	66,220	1,700	17,000	47,520
4차년도	68,320	1,800	19,000	47,520

자. 저소득층 보건 및 기타사업

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세부사업명	(추진)대상자	관련기관과 연계사업내용
회귀,난치성환자 의료비지원	- 회귀,난치성질환명 : 6개질환 - 만성신부전증, 혈우병, 고서병, 근육병, 베체트병, 크론병 - 등록관리자 : 68명 - 만성신부전증: 50 - 혈우병 : 13 - 근육병 : 3 - 베체트병: 2	- 읍면동사무소: 환자의 생활실태 조사 - 관련단체: 한국혈우재단, 한국근육병재단, 한국신장장애인협회, 고서환자협회, 베체트환우회, 크론병환우회
소아백혈병환자 의료비지원	- 대상자: 만15세이하의 백혈병 환자(저소득층) - 등록관리 : 5명	- 읍면동사무소 : 환자의 생활실태조사 - 관련단체 : 한국백혈병어린이재단 한국백혈병소아암협회
국가암관리사업	- 대상자: 6,460명(저소득층) - 의료급여자 : 1,171명 - 건강보험가입자 : 5,289명	- 국민건강보험공단: 저소득층건강보험 가입자명단 - 사회복지과: 의료급여수급자명단 - 위탁병의원: 금촌의료원, 명지병원, 봉일천성심병원, 연세내과, 가족보건복지협회, 건강관리협회
불법체류외국인 노동자무료검진	- 관내산업체등록 : 1,070개소 - 건강검진대상 : 250명	관내 산업체 : 협조공문발송

(나) 사업목표

저소득층을 대상으로 하는 회귀,난치성의료비지원사업, 소아백혈병환자의료비지원사업, 국가암관리(의료급여자, 저소득층)사업이 2003년부터는 점차 확대될것으로 예상되며 사업별 추진 목표는 다음과 같다

○ 회귀,난치성환자의료비지원사업

2000년도부터 회귀,난치성질환자 의료비지원사업을 실시하여 2002년 현재 6개질환(만성신부전증투석환자, 근육병, 혈우병, 고서병, 베체트병, 크론병)에 대하여 생활실태조사하여 소득, 재산기준에 적합하면 의료비 본인부담금을 지원해 주었으며 2006년까지는 104명이상 등록관리로 의료비를 지원하고자 한다.

○ 소아백혈병의료비지원사업

2002년부터 소아백혈병의료비지원사업을 실시하였고 현재3명등록관리중이며 1인당 연간 500만원에 대하여 의료비를 지원해주고 있으나 지속적인 주민홍보등을 통해 2006년까지는 8명을 등록관리 목표로 한다.

○ 국가암관리사업

- 유병율이 높은 3대암(위암, 유방암, 자궁경부암)의 무료검진을 통하여 암의 조기발견 및 치료를 유도하여 치료 순응도를 높이고 암으로 인한 사망률을 감소시킨다.
- 년차적으로 검진대상 암의 종류를 늘려 보다 많은 검진기회를 부여한다.
- 대상자 선정시 적격여부를 파악하여 실수해자가 누락되지 않도록 하며 검진안내에 대한 우편 발송을 실시하여 검진을 독려한다.
- 암 확진자는 방문보건팀에 연계하여 재가암관리환자로 등록하여 추구관리를 한다.

○ 불법체류외국인노동자 무료검진

불법체류외국인이 점점증가하고 있으나 정확한 인원을 파악하기 힘든 상태이며 우리시민의 전염병감염우려가 되고 있어 무료검진에 대한 안내문 및 홍보등을 관내 사업체에 매년 발송코자하며 보건소에 내소하여 검진을 받도록 권유하나 어려울시는 보건소에서 사업체를 직접 방문하여 검사실시코자 함.

(2) 연도별 추진계획

(단위 : 명)

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
회귀,난치성환자 의료비지원	43명	74명	84명	94명	104명
소아백혈병환자 의료비지원	-	5명	6명	7명	8명
국가암관리사업(저소득층)	376명	1,000명	1,200명	1,400명	1,600명
불법체류외국인노동자 무료검진	192명	200명	210명	220명	250명

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
회귀, 난치성환자의료비지원	회귀, 난치성환자의료비신청시 생활실태조사를 읍면동사회복지담당부서에 의뢰하여 실시하고 있으며 2년에 한번씩 의료비신청자의 생활실태조사를 재조사하게 되어있으나 읍면동 사회복지담당자는 본인들의 업무외의 일로 여기기 때문에 2003년 전체 의료비등록신청자의 재조사에 어려움이 많을 것으로 사료됨.	보건복지부에서 2003의료비지원대상자 전체조사교육시 보건소담당자외에 읍면동사회복지담당자를 함께 교육에 참석토록하여 의료비지원업무가 원활히 추진될 수 있도록 하여야 함.
소아백혈병의료비지원사업	소아백혈병환자의료비지원기준금액이 1인당 연간500만원 지원으로 환자의료비지출에 비하여 지원금액이 부족함.	2003년부터는 의료비지원금액의 상향조정이 필요함을 건의코자함.
국가암관리사업	- 의료급여자를 대상으로 하는 암검진사업이 2002년부터 확대되어 실시되고 있으나 대부분의 대상자가 65세이상이며 암검진에 대한 거부감이 많으며 또한 관내병의원에서는 3대암(유방암, 자궁암, 위암)을 한번에 검사할 수 있는 병의원인 없는 실정임. - 자궁암검사: 금촌의료원 - 유방암검사: 윤방사선과의원 - 위암검사 : 금촌의료원, 명지병원 봉일천성심병원, 연세내과	금촌의료원에서 유방암검사장비 예산은 확보하고 있으나 현재 구입치 못하고 있는 실정으로 조속히 구입토록 협조요청 토록 하겠으며 2002년하반기 구입하면 2003년부터는 유방암, 자궁암, 위암검사가 모두 가능하여 주민들에게 불편함이 없도록 하겠음.
불법체류외국인노동자 무료검진	점점 불법체류자의국인노동자는 증가하고 있으나 현실적으로는 무료검진으로 인한 신분노출로 불이익을 당할것에 대한 불안감으로 업주들의 검진회피로 전염병발생이 우려되고 있는 실정	불법체류외국인노동자에 대한 고용대책이 무엇보다도 중요하며 건강검진시 신분보장이 되는 안내문 및 홍보물을 산업체에 지속적으로 발송코자함(무료검진 및 진료)

(4) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도	215,900	107,700	109,200	432,800
	2차년도	246,864	123,432	124,932	495,228
	3차년도	277,824	139,162	140,662	557,648
	4차년도	308,784	154,892	156,392	620,068
	합 계	1,049,372	525,186	531,186	2,105,744

(5) 주요사업내용

(단위: 명,천원)

구분	계	회귀,난치성질환자		소아백혈병환자		국가암관리사업		불법체류외국인 노동자건강검진	
		대상자	사업비	대상자	사업비	대상자	사업비	대상자	사업비
계	2,105,744	356	1,812,744	26	130,000	5,200	156,000	880	7,000
1차년도	432,800	74	376,800	5	25,000	1000	30,000	200	1,000
2차년도	495,228	84	427,728	6	30,000	1200	36,000	210	1,500
3차년도	557,648	94	478,648	7	35,000	1400	42,000	220	2,000
4차년도	620,068	104	529,568	8	40,000	1600	48,000	250	2,500

차. 주민에 대한 진료

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

세부사업명	대 상 자	진료인원(실인원)	관련기관과 연계사업내용
주민 진료	· 내과	· 전체인구: 224,658명 - 건강보험: 218,747명(97%) - 의료급여: 5,911명(3%)	· 환자의뢰 금촌의료원 명지병원 봉일천성심병원
	· 치과		
	· 한방	· 보건소 : 1,997명 - 1일평균/7명	
소외계층 이동진료	· 계 : 13개소/562명 · 인가시설 : 5개소/383명 · 비인가시설: 8개소/179명	· 사회복지시설 : 12회/621명 - 인가시설 7회/532명 - 비인가시설 5회/89명 · 취약지역 : 12회/189명	

(나) 사업목표

보건소를 이용하는 대부분의 환자는 병의원이용이 어려운 저소득층으로 만성퇴행성환자가 대부분을 차지하고 있으며 '99년부터 실시된 한방진료, 물리치료등으로 노인들의 진료에 어려움이 없도록 하였고 내소하여 진료받기 어려운 거동불편환자 및 장애인에 대하여는 방문간호사업과 연계하여 가정방문진료를 실시하고 있음.

○ 주민진료

- 65세이상 노인들에게는 물리치료실을 무료로 실시
- 관내 장애인등록자에게는 보건소, 보건지소이용시 본인부담금 면제
- 거동불편으로 내소하기 어려운환자에 대하여는 방문간호팀에 의뢰하여 가정방문 물리치료, 한방진료를 주1회 실시
- 고혈압, 당뇨환자관리사업과 관련하여 40세이상 주민들에 대하여는 고혈압은 월1회, 당뇨검사는 년1회 실시토록 함.
- 보건소 관리의사, 보건지소 공중보건의를 활용하여 주민보건교육 분기1회 실시

○ 소외계층 이동진료

- 사회복지시설 13개소/562명에 대하여 년1회이상 이동진료 및 건강검진을 실시

(2) 연도별 추진계획

(단위 : 명, 건)

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
내 과 환 자 진 료	71,149	72,000	72,500	73,000	74,000
치 과 환 자 진 료					
한 방 환 자 진 료	1997	2,200	2,300	2,400	2,500
사회복지시설이동진료(년)	12회	12회	12회	12회	12회

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
주민보건교육	고혈압, 당뇨환자관리를 위하여 보건소, 보건지소에서 정기적인 환자교육등을 실시토록 하고 있으나 환자교육시 외부강사 섭외도 어려울 뿐 아니라 보건소의 관리의사, 또는 공중보건의를 활용하여 보건교육을 실시를 해도 강사료를 지급할 수 없어 교육에 대한 참여도가 낮아 환자보건교육에 어려움이 있음.	고혈압, 당뇨환자관리교육시 병의원 등 외부강사보다는 공중보건의, 관리의사를 주로 적극활용하고 집단교육시에는 강사료를 일정한 지급할 수 있도록 건의코자 함.

(4) 인력계획 및 향후대책

구 분	필 요 인 원	문제점 및 추진전략
현재	- 보건소: 15명 의사 7명(관리의사2, 내과공보의2, 치과 2, 한방의1), 방사선사 1명, 임상병리사 2명, 물리치료사 1명, 치위생사 2명, 진료보조2명, - 보건지소: 30명 의사15명(내과의 10, 치과의 5), 진료보조10명, 치위생사5명 - 보건진료소 : 간호사 7명	-
2006	"	-

(5) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분		국 비	도 비	시 비	계
사 업 비 조달계획	1차년도	7,500		54,520	62,020
	2차년도	8,000		56,120	64,120
	3차년도	8,500		57,720	66,220
	4차년도	9,000		59,320	68,320
	합계	33,000		227,680	260,680

(6) 주요사업내역

(단위: 천원)

구분	계	일반의약품	한방의약품
계	660,000	540,000	120,000
1차년도	150,000	120,000	30,000
2차년도	160,000	130,000	30,000
3차년도	170,000	140,000	30,000
4차년도	180,000	150,000	30,000

카. 공중보건의사 및 보건진료원 지도, 감독

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

분 류	사 업 현 황	관련기관과 연계사업내용
신규공중보건의사 시.군단위 직무교육	•신규공중보건의사 배치시 (매년 4월 말) 실시하고 있음	업무담당자, 공중보건의사대표 주관 실시
공중보건의사에 대한 인사.복무 등 지도	•인사.복무에 대한 지도를 하고 있으며, 근무상황평가보고와 근무성적평정은 반기별로 연 2회 하고 있음. •복무상황점검은 격월별로 실시하고 있으며 필요시 수시 점검하고 있음. •보수교육은 연1회(2박3일) 실시하고 있음	보건복지부 주관 실시 (보수교육) 기획실 감사담당 연계 실시 (복무점검)
임상진료협의회의 구성 및 임상집담회 실시	•관내 공중보건의사를 대상으로 한 임상집담회를 매월 실시하고 있음.	공중보건의사 대표주관
보건진료원에 대한 인사.복무 등 지도	•업무추진에 대한 운영상황보고를 매월 실시하고 있으며, 이에 대한 실사를 연 2회 점검하고 있음.	보건소, 보건진료소 -보건진료소 운영전반
공중보건의사(보건지소)와 보건진료원의 보건예방사업에 대한 지도	•각종 사업추진에 대한 운영상황 보고를 매월 실시하고 있으며 이에 대한 실사를 연 2회 점검하고 있음 (방문보건, 만성퇴행성질환, 기타사업)	보건소, 지소, 진료소 -고혈압관리 -당뇨관리 -안보건관리
지역보건의료협의회의 구성 및 운영	•지역보건의료협의회의는 구성되어 있지 않고, 공중보건의사 및 보건진료원모임이 월 1회 이루어지고 있음	보건소, 지소, 진료소 -시기별 발생하는 전염병관리 -시기별 추진되는 사업 논의

(나) 사업목표

공중보건의사 및 보건진료원이 지역사회의 보건문제를 해결하는 지역보건의료체계의 한 구성요소로서 기능해야 함은 물론 소재하고 있는 지역의 보건의료 중심으로서의 역할도 충실히 수행할 수 있도록 한다.

- o 신규공중보건의사들이 지역사회에 적응하여 원활한 업무를 수행할 수 있도록 하기 위한 시 단위 직무 교육을 실시한다.
- o 공중보건의사가 공중보건업무를 성실하게 수행함으로써 지역주민들에게 충실한 보건 의료 서비스를 제공하게 하고 국민보건향상에 기여하도록 공중보건의사에 대한 인사.복무 등을 격월로 1회 점검·지도하고, 보수교육은 년 2회 실시한다.
- o 공중보건의사의 진료의 질 향상을 위해 임상진료협의회를 구성하고 임상집담회를 매월 정기적으로 실시하며 지역(치과)의사회와 연계하여 운영한다.
- o 보건의료 취약지역의 주민에게 일차보건의료를 효율적으로 제공함으로써 국민의 의료균점과 보건수준 향상을 도모할 수 있도록 보건진료원에 대한 인사.복무 등을 반기 1회(필요시는 수시) 점검·지도한다.
- o 현재는 고혈압관리, 당뇨병관리, 안보건관리사업에 대해서만 매월 실시하여 지도하고 있으나, 지역사회진단 및 보건계획수립을 매년 평가하여 지도하고, 모자보건 및 가족계획, 결핵관리, 예방접종, 방문보건, 노인보건, 정신보건, 장애인의 재활, 구강보건(보건지소)사업에 대해서도 매월 실시하여 지도한다.
- o 현재는 기타 사업으로 검진사업에 대해서만 지도하고 있으나, 건강증진관련 사업 [학동 및 청소년 건강증진, 여성건강 및 복지, 금연 및 절주 실천, 전염병관리, 일반질환상담, 구강보건 사업실적(보건진료소)]과 집단보건교육 사업에 대해서도 매월 실시하여 평가하고 지도한다.

(2) 추진계획

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
•신규공중보건 의사 직무교육	년1회	년1회	년1회	년1회	년1회
•공중보건 의사에 대한 인사.복무 등 지도					
-복무상황점검	6회/년	6회/년	6회/년	6회/년	6회/년
-보수교육	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
-근무상황평가보고	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
-근무성적평정	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
•임상진료협의회의 구성 및 임상집담회					
-임상진료협의회의 구성	실시	실시	실시	실시	실시
-임상집담회	1회/월	1회/월	1회/월	1회/월	1회/월
•보건진료원에 대한 인사.복무 등 지도					
-업무 지도.감독	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
-운영상황보고	1회/월	1회/월	1회/월	1회/월	1회/월
•공중보건 의사보건지소와 보건진료원의 보건 예방사업에 대한 지도					
-고혈압관리, 당뇨병관리, 안보건관리에 대한지도	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
-지역사회진단 및 보건계획수립	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
-모자보건 및 가족계획, 결핵관리, 예방접종, 방문보건, 구강보건, 노인보건사업에 대한지도	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
-정신보건, 장애인의 재활사업에 대한 지도	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
•기 타					
-검진사업에 대한 지도	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년	1회/년
-건강증진관련사업에 대한 지도	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년
-집단보건교육사업에 대한 지도	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년	2회/년

(3) 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
신규공중보건의사 직무교육	•도단위 직무교육 축소에 따른 시단위 직무교육의 비중증대 •지역사회에 대한 전반적 이해 및 관심을 갖는 기회가 되지 못함 •직무교육에 대한 평가가 제대로 이루어지지 못하고 있다.	•공보의 대표 및 진료보조원, 보건소 일선 업무담당자 의견을 수렴하여 교육내용을 개발하고 강의 프로그램을 작성 •지역의 특성질환에 대한 집중강의 및 유관기관 방문, 지역인사 접촉 등의 기회마련 •교육 후 설문지를 작성(차기년도에 적극 반영)
공중보건의사에 대한 인사,복무등 지도	•일부 공중보건의사의 상습적인 무단지참, 근무지역이탈, 결근 등 전문직공무원으로서 지켜야 할 기본적인 성실의무 미준수	•정기(연2회) 및 불시(연2회) 복무 점검 실시 - 적발자 경고조치는 신변상 불이익 처분 •근무평정(연2회) 실시 •대표공중보건의사 활용
임상진료협의회의 구성 및 임상 집담회	•지소별 활동으로 인한 시전체의 진료업무의 통일성, 질병정보의 교환부족 •급변하는 진료환경변화에 대한 신속한 대응부족 •임상진료협의회 미구성	•임상집담회 개최 (월 1회) •임상진료협의회 구성 -보건소장, 보건행정담당, 공보의
보건진료원에 대한 인사, 복무 등 지도	•관리자가 없이 오벽지에 1인이 가족과 함께 생활하면서 업무적인 출장이외의 개인적인 용무로 자리를 비우는 경우가 많음	•정기(연 1회) 및 불시(연 1회) 점검실시로 성실근무 유도 •운영상황에 대한 연2회 업무지도 점검으로 진료소간 평가 및 선의의 경쟁유도
공중보건의사(보건지소)와 보건진료원의 보건예방 업무에 대한지도	•진료업무에 비해 상대적으로 보건예방업무의 비중이 낮음	•공중보건의사 임상집담회를 통한 보건사업 관심제고 •업무담당자에 보수교육 실시 및 각종보건 자료를 제공 •지역사회진단 실시 •연간 사업계획서 수립 및 평가

타. 각종 실험 및 검사

(1) 사업현황 및 사업목표

(가) 사업현황

구 분	검사종목 및 검사대상인원	비 고
보건에 관한 실험 또는 검사	· 계 : 16,140건 · 에이즈검사 : 3000 · 결핵(객담)검사: 200 · 성병검사: 5000 · 장내세균검사(콜레라, 세균성이질) : 7,000 · 말라리아검사 : 370 · 수질검사: 270 · 디스토마검사: 300	
집단질병발생상황에 필요한 역학조사	· 역학조사 200회	
내소환자에 대한 임상병리검사	· 계 27,500건 · 간염 : 5343 · 간기능: 978 · 혈당 : 2633 · 소변검사 : 3,092 · 결핵검사: 1,326 · 매독등 : 13,790 · 기타 : 338	
흉부X-선촬영	· 계 : 9,200명 · 직촬촬영 : 2,400 · 간촬촬영 : 6,800	

(나) 사업목표

지역주민의 건강증진을 위하여 보건소에서 실시하고 있는 실험 및 검사에 관한 계획 및 정도관리로 업무의 질적향상과 효율을 기하고 나아가 민간의료기관과의 유기적 연계체계를 구축하여 주민들에게 양질의 검사기능을 제공하도록 한다.

- 급성전염병의 조기발견을 위하여 의심자 발생즉시 역학조사를 실시하고 보건검사에 철저를 기해 전염병의 확산 및 전파를 방지한다.
- 민간의료기관과 연계성을 유지하여 전염병의 발생 즉시 신고토록 홍보하여 신고율 100%가 되도록 한다.
- 지역주민의 건강관리를 위하여 요구되는 집단검진과 1차진료에 요구되는 검사기능을 제공하여 질병의 조기발견과 치료에 일익을 담당한다.

(2) 연도별 추진계획

사 업 명	2001	2003	2004	2005	2006
보건에 관한 실험 또는 검사	15,051	16,140	17,000	18,000	19,000
집단질병발생상황에 필요로 하는 역학조사	183	200	220	240	260
민간의료기관의 검사업무협조 및 관련업무	120	120	120	120	120
내소환자에 대한 임상병리검사	27,162	27,500	27,600	27,700	27,800
방사선촬영	8,952	9,200	10,000	10,400	10,800

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

세부사업명	문 제 점	구 체 적 추 진 전 략
보건에 관한 실험 또는 검사	성병검사(매독, 임질, 기타)에 있어 환자는 해마다 증가하는 추세이나 성병검진을 기피하며, 특히 밀창지역 특수업체부의 특별관리가 필요	•성병검진을 할 수 있도록 기존의 이동검진차량을 개조하여 검진
민간의료 기 관 과 협 조	전염병질환 의심자 신고미비	•의사회 및 약사회를 통한 질병 모니터링 체계운영 •병의원, 약국등 시민이 많이 모이는 장소에 전염병홍보 안내문 부착

(4) 인력계획

사 업 명	필요인원수	문제점 및 향후대책
인력계획	현재	-
	2006	-

(5) 사업비조달 계획

구 분		국 비	도 비	지방비	계
사 업 비 조달계획	1차년도			54,500	54,500
	2차년도			47,000	47,000
	3차년도			40,000	40,000
	4차년도			45,000	45,000
	계			186,500	186,500

(6) 주요사업내역

(단위: 대,천원)

년 도	구 분	계	검 사 장 비			검사약품및소모품
			장 비 명	수 량	사 업 비	
	계	186,500		3	36,500	150,000
1차	54,500	검사실배양기	1	6,000	30,000	
		X-선필름복사기	1	2,000		
		자동현상기	1	16,500		
2차	47,000	혈액약품냉장고	1	12,000	35,000	
3차	40,000				40,000	
4차	45,000				45,000	

4. 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획

4.1 총괄

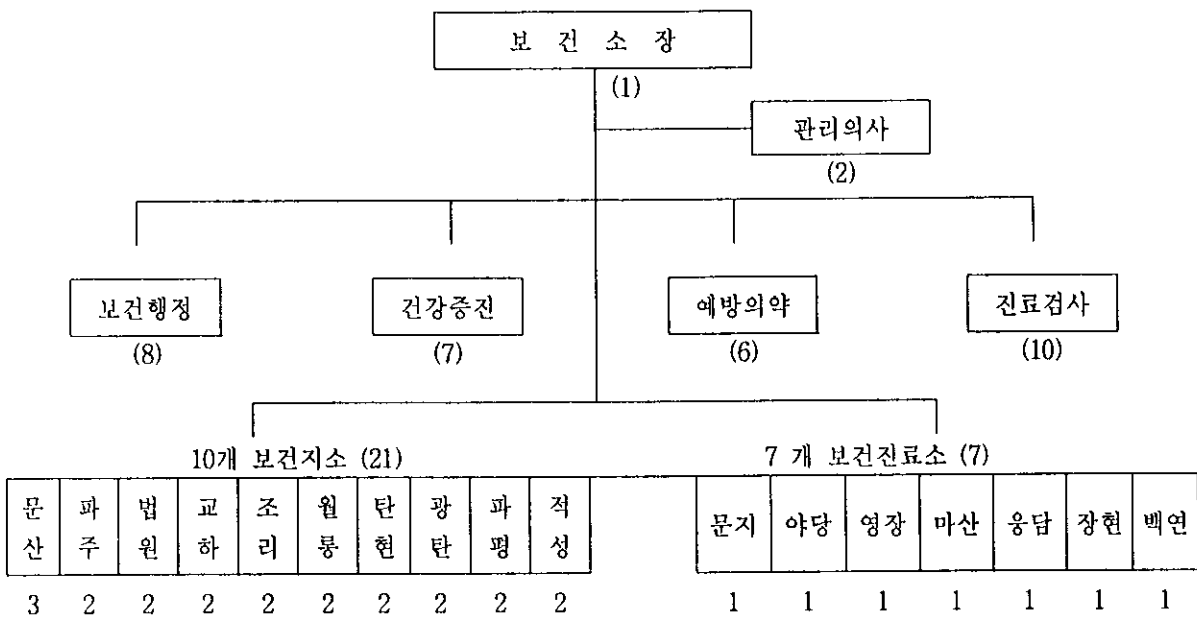
기 관 명	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년
1. 인력 (단위:명)					
- 인력수	83	83	83	83	87
- 교육·훈련 수요인력수	30	30	30	30	30
계	113	113	113	113	117
2. 예산 (단위:천원)					
- 인건비	132,156	145,372	159,909	175,899	193,489
- 사업비	1,160,578	1,508,751	1,508,751	1,840,676	1,840,676
- 시설/장비 보강비	46,600	43,500	951,003	943,003	-
계	1,339,334	1,697,623	2,619,663	2,959,578	2,034,165
3. 기관수 (단위:개소)					
- 보건소	1	1	1	1	1
- 통합보건지소	-	-	-	-	-
- 보건지소	10	10	10	10	10
- 보건진료소	7	7	7	7	7
계	18	18	18	18	18
4. 지원이 필요한 기관수 (단위:개소)					
- 보건소	1	1	1	1	1
- 통합보건지소	-	-	-	-	-
- 보건지소	-	-	-	-	-
- 보건진료소	-	-	-	-	-
계	1	1	1	1	1

4.2 조직 및 인력계획

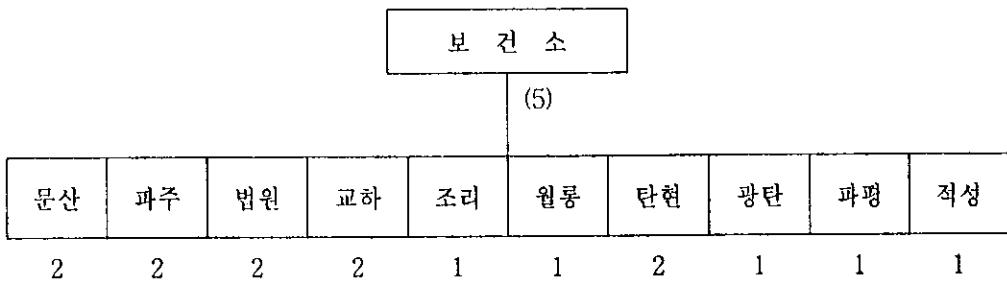
가. 보건기관 직제표

(1) 일반직원 : 62명

기 구 및 인 원 표				
계	보건소	보건지소	보 건 진료소	관리 의사
62	32	21	7	2



(2) 공중보건 의사 : 20명



나. 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

기관별	현재 상황			향후(2006년)정비계획		
	조직 (과,계)	배치 인력	담 당 업 무	조직 (과,계)	배치 인력	담당업무의 변경 및 변경사유
보건소	보건행정 담당	8	· 보건지소, 보건진료소 운영 (공중보건의사, 보건진료원관리) · 예산 및 재무관리 · 의료장비, 차량관리 · 지역보건의료계획수립,평가 · 직원복무관리 · 보건소 전산화 사업 · 총무계획수립 · 기타 보건의료향상 증진연구에 관한 사업	보건행정 담당	9	-
	건강증진 담당	7	· 영유아보건사업 · 예방접종업무총괄 · 모성보건사업 · 정신보건사업 · 국민건강증진 · 보건교육 · 구강보건사업 및 치과진료	건강증진 담당	7	· 변경 : 학교구강보건실 운영 · 변경사유 : 2002. 9. 25일 지산초등학교 구강보건실 개소
	예방의약 담당	6	· 급만성 전염병 관리 · 의료기관 등에 대한 지도 등에 관한 사항 · 응급의료에 관한 사항 · 약사 및 마약관리에 관한 사항 · 방역사업(말라리아) · 성병 및 결핵관리	예방의약 담당	6	검사업무부서 일원화
	진료검사 담당	10	·약품관리 · 방문보건사업 및 재활보건사업 · 고혈압, 당뇨병관리 · 저소득층암검진사업 · 일반진료(내과,한방) · 임상병리검사 및 방사선 업무 · 에이즈관리 · 희귀,난치성질환의료비지원 사업	진료검사 담당	10	-

기관별	현재 상황			향후(2006년)정비계획		
	조직 (과,계)	배치 인력	단 당 업 무	조직 (과,계)	배치 인력	담당업무의 변경 및 변경사유
보 건 지 소		21	· 예방보건사업전개 - 보건교육, 예방접종 · 구강보건사업전개 · 진료업무 · 가족계획, 모자보건에 관한 업무 · 의료장비 및 의약품관리 · 각종문서 및 서식관리 · 회계업무에 관한사항 · 재활간호사업에 관한 제반사항 · 정신보건사업에 관한 사항 · 기타지역보건법에 의한 업무			
보 건 진 료 소		7	· 상병상태 판별을 위한 진찰, 검사행위 · 환자이송 및 응급처치 · 상병악화방지를 위한 처치 · 만성병환자의 요양지도 및 관리 · 예방접종 · 가정 및 사회복지시설등을 방문하여 행하는 보건의료사업 · 정신보건에 관한사항 · 지역사회 재활간호에 대한 사항 · 질병예방 및 주민건강교육 및 지도에 관한사항 · 모자보건에 관한 사항 · 기타 주민의 건강증진에 관한 업무			
계						

○ 보건기관 면허·자격보유 현황 및 향후계획

면허·자격	1999년	2002년	증 감 (2002-1999)	2006년(계획)
의 사	13	14	1	-
치 과 의 사	5	7	2	-
한 의 사	1	1	-	-
조 산 사	-	-	-	-
간 호 사	14	17	3	3
약 사	2	1	△1	-
간 호 조 무 사	29	17	△12	-
치 과 위 생 사	10	10	-	-
물 리 치 료 사	1	1	-	-
임 상 병 리 사	1	2	1	-
방 사 선 사	2	2	-	-
영 양 사	-	-	-	1
정보처리기(능)사	-	-	-	1
위생사/ 위생시험사	-	-	-	1
기 타	-	-	-	-
없 음	-	-	-	-
계	71	71	0	6

※ 보건소, 보건지소, 보건진료소 포함.

○ 보건기관 정·현원 현황 및 향후 계획

면허·자격	1999년		2002년		증감 (2002-1999)		2006년 (계획)
	정 원	현 원	정 원	현 원	정 원	현 원	
보 건 직	16	25	16	21	-	△4	-
의 무 직	2	-	2	-	-	-	-
간 호 직	7	7	7	9	-	2	3
의료기술직	14	14	14	15	-	1	-
식품위생직	-	-	-	-	-	-	-
별 정 직	7	7	7	7	-	-	-
계 약 직	-	4	-	3	-	△1	-
기 능 직	5	4	5	5	-	1	-
일 용 직 (250일이상)	-	1	-	1	-	-	-
공중보건의		17		20		3	-
기 타	11	2	11	2	-	-	1(전산직)
계	62	81	62	83	-	2	4

※ 보건소, 보건지소, 보건진료소 포함.

○ 보건소 담당별 근무인원, 부족인원 현황

담당(개)	주요업무	근무인원 (부족인원)	면허·자격 보유자수 : () 부족인원				
			의사	간호사	간호조무사	기타	없음
보건행정담당	· 보건지소, 보건진료소 운영 · 예산 및 재무관리 · 의료장비, 차량관리 · 지역보건의료계획수립, 평가 · 보건소진산화 사업 · 직원복무관리 · 총무계획수립	8 (1)			1	2 (1)	5
건강증진담당	· 예방접종업무총괄 · 영유아보건사업 · 모성보건사업 · 정신보건사업 · 국민건강증진 · 구강보건 및 보건교육	7		4		3	
예방의약담당	· 급만성 전염병관리 · 의료인 및 의료기관에 대한 지도 등에 관한 사항 · 응급의료에 관한 사항 · 약사 및 대마관리에 관한 사항 · 방역사업 · 성병 및 결핵관리	6		1	1	3	1
진료검사담당	· 방문보건 및 이동진료 · 일반진료(내과, 한방) · 저소득층암검진 · 고혈압, 당뇨환자관리 · 에이즈관리업무	10 (3)		2 (3)	2	6	
신설 또는 축소 담당조직(계획)	-	-	-	-	-	-	-

☐ 전문인력 확보 방안

○ 전문인력 확보 계획에 따른 공개경쟁 및 특별채용

☐ 공중보건역사의 보건사업 활용방안

○ 농어촌보건의료를 위한 특별조치법에 의거하여 농어촌 등 보건의료 취약지역 또는 보건의료시설에 배치되어 있는 공중보건업무에 종사하는 공중보건의사로 하여금 공중보건업무를 성실하게 수행함으로써 지역주민에게 충실한 보건의료서비스를 제공하고자 함.

○ 진료실적 분석

· 내과진료

- 의과 공중보건의사는 총12명으로 보건소2명, 10개 읍면보건지소에 각각 1명씩 배치되어 있으며, 2001년도 1년간 진료실적을 보면 일반진료의 경우 총18,562명의 환자를 진료하여 공중보건의사 1인당 1일 평균 4.3명을 진료한 것으로 나타났으며,
- 예방접종예진 및 방문보건사업등 32,352명의 환자를 관리하여 공중보건의사 1인 1일 평균 11.5명의 환자를 관리한 것으로 나타났음
- 따라서 내과 진료의 경우 공중보건의사 1인당 1일 평균 총 15.8명의 환자를 관리한 것으로 나타나 보편적으로 진료실적이 부진한 실정임.

· 치과진료

- 치과공중보건의사는 총7명으로 보건소 2명, 5개읍면동 보건지소에 각각 1명씩 배치되어 2001년도 1년간 진료실적을 보면 일반진료의 경우 9,913명의 환자를 진료하여 공중보건의사 1인당 1일 평균 3.9명을 진료한 것으로 나타났으며,
- 치아홈메우기사업 등 구강보건사업을 23,939명을 실시하여 공중보건의사 1인1일 9.5명의 환자를 관리한 것으로 나타났음
- 따라서 치과진료의 경우 공중보건의사 1인당 1일평균 총 13.4명의 환자를 관리한 것으로 나타나 치과진료 역시 진료실적이 부진한 실정임.

· 한방진료

- 한의과 공중보건의사는 보건소에 1명이 배치되어 있으며 2001년도 1년간 진료실적을 보면 일반진료의 경우 2,002명을 진료하였으며 방문보건사업 등 644명의 환자를 관리하여 총2,646명의 환자를 관리 1일 평균 7.3명의 환자를 관리한 것으로 나타나 총체적으로 진료실적이 부진한 실정임

○ 활성화 계획

- 농특법에 의한 공중보건의사 제반의무와 의료인으로서의 제반의무를 성실히 수행 할 수 있도록 복무지도·점검 확행
- 현재 추진되고 있는 방문보건사업을 확대 실시하여 기동불편자 등 지역주민들에게 양질의 의료서비스 제공하는 능동적이고 적극적인 보건사업 전개
- 질병이 발병되어서야 비로소 진료를 실시하는 치료위주의 보건사업보다 질병발생을 사전에 예방 할 수 있는 예방적 보건사업인 보건교육이나, 구강보건예방사업 등에 더욱 비중을 두어 사업을 확대 실시
- 공중보건의사 관리지침(보건복지부)에 의거 지급되고 있는 진료활동장려금 지급기준 강화(기본 350,000원, 다만, 진료 및 보건사업 실적이 우수한 경우 500,000원까지 지급가능)

다. 인력 개발계획

(1) 2006년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육등) 방안

사 업 종 류	교 육 수 요 (명)					계
	의무직	보건직	간호직	행정직	기 타	
급·만성전염병관리 (소계)			3		2	5
· 예방집중담당자			1			1
· 나환자관리		1	1		1	3
· 급성전염병관리					1	1
· 결핵관리보수교육			1			1
· 객담검사요원교육					1	1
· 세균검사					2	2
· 에이즈관리 및 검사		1			3	4
방문보건사업		4	5			9
정신보건사업		2				2
재환간호사업			8			8
의약업무		1			1	2
고혈압·당뇨관리사업	2	8	5			15
저소득층암검진사업	1	1	1		1	4
공중보건 보수교육					2	2
방사선사 보수교육					2	2
관리의사 보수교육	1					1

(2) 신규인력 채용 및 교육계획

(가) 2006년 신규인력 채용

직 종	채용인력수	채용시기	채 용 방 법	비고(정규/임시)
간 호 직	3	-	-	정규
전 산 직	1	-	-	정규
계	4			

(나) 신규인력 교육(기본교육등) 및 훈련 계획

사업종류별	교육수요(명)					계
	의무직	보건직	간호직	행정직	기타	
신규채용자 기본교육					4	4
물리치료사 보수교육					1	1(연1회)
임상병리사 보수교육					1	1(연1회)
계					6	6

4.3 시설 및 장비계획

① 시설계획

가. 파평보건지소 개축공사(2004년도 계획)

○ 현황

- 건축년도 : 1979
- 대지면적 : 400m²
- 구조 : 지상1층, 조적조
- 연면적 : 231.1m²
- 소재지 : 파주시 파평면 금파리 284-1

○ 문제점

1979년 신축한 조적조 건물로 건물이 노후되어 진료실등 벽에 금이 갔을뿐 아니라 환자 진료 대기실의 공간이 협소하고 장애인을 배려하지 아니한 건물 구조로 장애인 및 노약자의 이용에 애로사항이 있음.
건물을 현대식 구조로 신축하여 장애인과 노약자를 우선적으로 고려하고 진료 대기실에 충분한 공간을 확보하므로서 양질의 서비스를 제공하고자 함.

○ 개축계획

- 대지면적 : 400m²
- 건축규모 : 지상2층, 철근콘크리트
- 연면적 : 227.35m²
- 건축면적 : 143.0m²
- 주차대수 : 장애인용2대, 일반인 면사무소 공동사용

- 세부내역

구 분	실 명	실 수	단위면적(m ²)	비 고
진 료 활 동 (1층)	진찰실	1	17.82	
	치과진찰실	1	27.54	
	처치실	1	17.82	
	대기실	1	30.0	
	약국	1	7.92	
	화장실	1	8.91	
	장애인화장실	1	4.86	
	소독실	1	4.05	
	치과 X-ray 실	1	2.2	
	치과기기 및 현상실	1	4.05	
	소 계		125.17	
시 설 부 분 (1층)	창고	1	8.91	
	보일러실	1	8.91	
	소 계		17.82	
숙 소 (2층)	방	2	15.12(30.24)	
	거실겸 주방	2	16.2(32.4)	
	화장실	2	4.86(9.72)	
	보일러실 및 창고	1	12.0	
	소 계		84.36	
계			227.35	

○ 소요예산 추정

- 총 소 요 액 : 939,003천원

- 재원별 내역

국고보조금 438,786천원

중액교부금 263,272천원

도비보조금 87,757천원

시 비 149,188천원

- 산출내역

구 분	기 준	소 요 액	근 거	재 원	비 고
계		939,003천 원			
평당단가	3,860천원/m'	-	보건복지부 농특사업 지침서		
시 설 비	연면적 227.35m'	877,571천 원	연면적*단가	국고50% 438,786천 원 중액교부금30% 263,272천 원 도비10% 87,757천 원 시비10% 87,756천 원	철거비용 포함
기본조사설계비	1.61	14,129천 원	시설비*요율	시비100% 61,432천 원	2002년도 예산지침 (3종 의료시 설)
실시설계비	2.58	22,642천 원			
감 리 비	2.36	20,711천 원			
시설부대비	0.45	3,950천 원			

나. 파주보건지소 개축공사(2005년도 계획)

○ 현황

- 건축년도 : 1987
- 대지면적 : 300m'
- 구 조 : 지하1층 지상1층, 조적조
- 연 면 적 : 154.04m'
- 소 재 지 : 파주시 파주읍 파주리 429-1

○ 문제점

1987년 신축한 조적조 건물로 건물이 노후되어 진료실등 벽에 곰이 갓을뿐 아니라 환자 진료 대기실의 공간이 협소하고 장애인을 배려하지 아니한 건물 구조로 장애인 및 노약자의 이용에 애로사항이 있음.
건물을 현대식 구조로 신축하여 장애인과 노약자를 우선적으로 고려하고 진료 대기실에 충분한 공간을 확보하프로서 양질의 서비스를 제공하고자 함.

○ 개축개회

- 대지면적 : 300m'
- 건축규모 : 지상2층, 철근콘크리트
- 연 면 적 : 227.35m'
- 건축면적 : 143.0m'
- 주차대수 : 면사무소 공동사용(장애인
- 세부내역

구 분	실 명	실수	단위면적(m')	비 고
진료활동 (1층)	진찰실	1	17.82	
	치과진찰실	1	27.54	
	치치실	1	17.82	
	대기실	1	30.0	
	약국	1	7.92	
	화장실	1	8.91	
	장애인화장실	1	4.86	
	소독실	1	4.05	
	치과 X-ray 실	1	2.2	
	치과기기 및 현상실	1	4.05	
	소 계		125.17	
시설부분 (1층)	창고	1	8.91	
	보일러실	1	8.91	
	소 계		17.82	
숙 소 (2층)	방	2	15.12(30.24)	
	거실겸 주방	2	16.2(32.4)	
	화장실	2	4.86(9.72)	
	보일러실 및 창고	1	12.0	
	소 계		84.36	
계			227.35	

○ 소요예산 추정

- 총 소 요 액 : 939,003천원
- 재원별 내역
 - 국고보조금 438,786천원
 - 중액교부금 263,272천원
 - 도비보조금 87,757천원
 - 시 비 149,188천원

- 산출내역

구 분	기 준	소 요 액	근 거	제 원	비 고
계		939,003천 원			
평당단가	3,860천 원/m'	-	보건복지부 농특사업 지침서		
시 설 비	연면적 227.35m'	877,571천 원	연면적*단가	국고50% 438,786천 원 중액교부금30% 263,272천 원 도비10% 87,757천 원 시비10% 87,756천 원	철거비용 포함
기본조사설계비	1.61	14,129천 원	시설비*요율	시비100% 61,432천 원	2002년도 예산지침 (3종의료시 설)
실시설계비	2.58	22,642천 원			
감 리 비	2.36	20,711천 원			
시설부대비	0.45	3,950천 원			

○ 우선순위별 사업내역

우선순위	보건기관명	개선유형	개선내용	사 업 비 (단위 : 천원)		개선사유	비 고
1	파평 보건지소	건물개축	건물개축	국비	702,058	건물노후 및 공간부적절	2004
				도비	87,757		
				시비	149,188		
2	파주 보건지소	건물개축	건물개축	국비	702,058	건물노후 및 공간부적절	2005
				도비	87,757		
				시비	149,188		

② 장비 계획

가. 임상병리실 장비 및 보건지소 소독기 구입

○ 현황 및 문제점

관내 유흥주점 및 윤락가 종사자에 대한 정기적인 검진 사업 계획에 의한 검사량의 증가로 인하여 장비의 보강이 필요하고, 노령인구의 증대 및 만성질환자의 증가로 인한 당뇨병 환자 관리를 위한 장비를 구입하므로서 효율적인 환자관리 시스템을 도입할수 있고, 일반냉장고에 보관하는 혈액을 전용냉장고를 구입하여 더욱더 정밀하고 효과적인 임상병리 업무를 수행하고자 함.

보건지소의 의료장비 및 기구 소독에 필수적인 장비를 구입하므로서 2차 감염을 예방하여 질높은 의료서비스를 제공하고자 함.

우선순위	보건기관명	장비종류	필요량/가격	지원요구액	주요기능	비 고
1	파주시보건소	인큐베이터 (배양기)	1/6,000	6,000	균배양	2003년
1	보건지소	고압멸균기 21리터	4/3,000	12,000	보건지소 의료기구 소독	2003년
2	파주시보건소	혈액냉장고	1/10,000	10,000	혈액보관	2004년
2	파주시보건소	HBA1C (당뇨환자혈색소 측정장비)	1/2,000	2,000	당뇨환자 관리검사	2004년

나. 물리치료실 장비 보강 및 교체

○ 현황 및 문제점

노령인구 증가, 사고환자의 증가로 인한 물리치료실 이용 환자수의 증가와 더불어 풍으로 인한 환자의 치료에 필요한 장비를 구입하고 노후화된 장비를 신규로 교체하므로서 물리치료실의 기능을 보강하고자 함.

우선순위	보건기관명	장비종류	필요량/가격	지원요구액	주요기능	비 고
1	파주시 보건소	간섭파전류 치료기 (I.C.T)	1/10,000	10,000	신경자극치료기	2003년
1	파주시 보건소	은침자극 치료기 (S.S.P)	1/9,000	9,000	중풍환자 전문 치료기	2003년
2	파주시 보건소	저주파치료기	1/2,000	4,000	물리치료	신규구입 2004년

다. 방사선선 장비 교체 구입

○ 현황 및 문제점

장비의 노후로 인하여 교체 요망.

우선순위	보건기관명	장비종류	필요량/가격	지원요구액	주요기능	비 고
1	보건소	X-ray film 현상기	1/16,500	16,500	필름현상	대체구입 2003년
1	보건소	X-ray film 복사기	1/2,000	2,000	필름복사	대체구입 2003년

4.4 예산계획

가. 연도별 추정 예산소요 내역

(단위 : 천원)

소요예산	2003년	2004년	2005년	2006년	비고
인건비	145,372	159,909	175,899	193,489	
사업비	1,508,751	1,508,752	1,840,676	1,840,676	
시설/장비개선비	55,500	951,003	943,003	-	
기타	454,103	465,500	512,000	512,000	
계	2,163,726	3,085,164	3,471,578	2,546,165	
예산조달방법 〈사업비〉					
국비	90,520	100,000	128,800	128,800	
도비	6,100	9,000	13,000	18,400	
지방비	1,412,131	1,399,751	1,698,876	1,693,476	
계	1,508,751	1,508,751	1,840,676	1,840,676	
예산조달방법 〈시설/장비비〉					
국비	32,750	708,058	704,058		
도비	-	87,757	87,757		
지방비	22,750	155,188	151,188		
계	55,500	951,003	943,003		

5. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

5.1 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

내용 부문	민간의료기관과의 연 계 현 황	민 간 의 료 기 관 과 의 향 후 연 계 방 향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
보건 사업 부문	· 전염병발생신고 · 보건교육 · 직원보수교육 · 고혈압, 당뇨교육 운영 · 강사초빙 · 저소득층암검진 사업 · 병의원에 위탁 검진	· 보건상담 및 교육의 활성화 - 개원 전문의 · 검사 지원(보건소) - 개원의원에(전염병 의심자 조기신고체계구축 및 확인 검사, 진단의 신속성은 치료 최적임) · 야간진료체계 구축 · 직원에 대한 보수교육 의뢰 · 고혈압, 당뇨교육 강사 초빙 : 년2회 · 저소득층암검진 병의원 위탁지정 - 현재 : 7개병의원 (내원검진 : 5개소, 출장검진 : 2개소)	· 시민건강강좌(년1회), 정신보건 담당자 직무교육(년4회), 마을 건강원교육(년1회)시 강사 요원으로 초빙, 교육의뢰 · 말라리아 의심환자 진료시 가검물채취도구 배포로 신속한 검사가 이루어지도록 유도 · 매월 1회 전염병환자 발생신고(월보)를 통해 전염병관리에 대한 상호연계성 강화 · 응급의료기관 및 야간 응급실 지정 운영으로 야간 또는 응급환자 발생시 신속히 대처 · 계속적인 직원교육을 통해 업무능력 향상 (직종별 전원 보수교육 실시-연대간호대학등 전문기관 의뢰) · 내과전문병원 및 금촌의료원에 고혈압, 당뇨교육 의뢰(년2회) · 암검진사업은 병의원과 연중 실시하고 암검진이 가능한 병의원을 수시로 파악하여 추가 위탁지정코자 함.
진료 부문	· 예방, 치료 - 민간부문 · 복지차원 진료 및 병의원 치료자 사후관리 · 보건소 · 고혈압, 당뇨환자 연계치료관리 · 방문보건환자의뢰 · 노인건강검진이상자 의뢰	1차 - 가정의 2차 - 전문병의원 3차 - 종합병원 - 사후관리 - (보건소) · 2차진료가 필요한 환자에 대하여는 관내 전문병의원에 의뢰하여 보건소와 병의원이 상호 연계하여 환자를 관리할 수 있는 체계가 필요함.	· 자료 및 예방접종자 전산화로 상호 정보교환체계 구축 · 고혈압, 당뇨환자관리시 내소 치료가 환자에 대하여는 관내 2차버원에 연계하여 치료관리 · 방문간호시 2차진료가 필요한 환자에 대하여 관내 전문병원에 의뢰 · 의료급여 수급자를 대상으로 하는 건강검진시 이상자에 대하여 금촌의료원에 의뢰
기타 부문	· 관내에서 발생하기 쉬운 각종 질환에 대한 항체검사 실시		· 고대구로병원 (유행성출혈열) · 국립보건원(말라리아)

5.2 지역보건의료기관과 공공기관간의 기능분담 및 연계 계획

내용 부문	공공기관과의 연계현황	공공기관과의 향 후 연 계 방 향	공공기관과의 구체적 추진계획
보건 사업 부문	· 저소득층암검진협조 - 의료급여수급자 (사회복지과, 읍·면·동사무소) - 저소득층 (국민건강보험공단) · 방역사업추진 - 읍·면·동, 군부대 - 새마을지회	· 저소득층암검진협조 - 의료급여수급자 명단파악 (사회복지과) - 저소득층건강보험가입자 명단파악 및 안내문 발송, 암검진비 병원지급 (국민건강보험공단) · 방역사업추진 - 축산업조합과 연계 추진	· 저소득층암검진협조 - 매년 초 암검진대상자 명부를 제출받아 사업 실시 - 주민홍보 및 병원 안내 - 주민암검진안내문 발송 (사회복지과, 국민건강보험공단, 읍·면·동) · 방역사업추진 - 방역사업을 보건소에서 총괄, - 정기적인 대책회의 - 방역사업의 지속성 - 유관기관 협력체계 구축
진료 부문	· 일반진료환자 의료 보험 및 의료급여 수급자 가입대상자 파악 - 사회복지과 - 국민건강보험공단	· 환자가 의료보험 및 의료급여 수급자증을 지참하지 않아도 확인 할 수 있는 체계 필요	- 건강보험가입자는 국민건강공단홈페이지에서 자격조치가 가능 (국민건강보험공단) - 의료급여자에 대한 자격조치는 아직은 잘 안되고 있으나 향후 자격조치가 가능하게 될 것으로 사료됨. (사회복지과)
기타 부문			

6. 첨부서류

6.1 의회의견서

6.2 지역보건의료심의위원회 명단

구 분	명 단	소 속 및 직 위
위 원 장	이 인 재	부 시 장
위 원	김 형 필 최 창 길 유 승 호 김 홍 광 김 동 근 이 우 홍 김 옥 은 임 학 수 염 인 식 최 익 수 허 길 자	파 주 시 의 회 의 원 국민건강보험공단파주시사 파 주 시 의 사 회 장 파주시치과의사회장 파 주 시 약 사 회 장 금 촌 의 료 원 장 시 민 파주교육청 학무과장 총 무 국 장 사 회 산 업 국 장 보 건 소 장
간 사	조 옥 래	보 건 행 정 담 당
서 기	신 금 화	업 무 담 당 직 원

6.3 지역보건의료계획 작성팀 명단

구 분	개 인	직위(급)	성 명	주 요 직 할
팀 장	보 건 소 장		허 길 자	계획수립총괄
팀 원	보건행정	보건행정담당	조 옥 래	진행상황체크, 지도
		보건9급	이 동 석	시설 및 의료장비확충
		보건9급	신 금 화	일반현황조사 및 총집계
		보건9급	조 경 녀	공중보건의사 및 보건진료소관리분야 계획 수립
	건강증진	건강증진담당	심 재 희	건강증진분야 총괄
		간호7급	김 의 숙	모자보건 및 예방접종관리
		간호7급	최 경 미	정신보건 및 건강증진사업관리
		의료7급	최 광 신	구강보건 및 영양개선사업 관리
		의료7급	현 명 균	가족계획 및 어린이 성교육
	예방의약계	예방의약담당	나 창 환	예방의약분야 총괄
		약무6급	임 태 영	약물관리
		간호7급	이 명 향	결핵 및 성병관리
		보건7급	이 정 숙	전염병관리
		의료7급	이 종 순	의무관리
		기능10급	이 광 선	방역관리
	진료검사	진료검사담당	김 순 덕	진료검사분야 총괄
		의료7급	류 춘 매	각종 검사 및 실험
		의료7급	이 영 희	여성건강검진 및 성인병, 에이즈관리
		보건8급	이 정 숙	방문보건관리
설문조사		간호7급	정 용 선	민원실 이용자 건강관련 설문조사
		보건8급	이 미 숙	민원실 이용자 건강관련 설문조사
전산성리		간호7급	김 의 숙	자료전산입력
		보건7급	이 정 숙	자료전산입력
		의료7급	이 영 희	자료전산입력
		보건9급	신 금 화	자료전산입력
자문담당		관리의사	이 영 미	가정의학과 전문의
		공중보건의사	김 석 균	의 과
		공중보건의사	조 영 탁	치 과

6.4 계획 작업 일정표

시 기	작 업 종 류 (회의, 공동작업 등)	주요 내용
2002. 1. 4	· 지역보건의료계획 작성팀 구성(20명)	담당직원위주
2002. 1. 5	· 작성팀 교육 및 담당업무 지정	
2002. 1. 6 ~ 4. 30	· 각사업별 기본자료 조사	
2002. 5. 1 ~ 6. 30	· 각사업별 자료취합 및 검토	
2002. 7. 1 ~ 8. 17	· 검토안에 의거 수정작업 실시	
2002. 8. 19 ~ 8. 31	· 최종안 확정 · 워드작업 완료	