

마포구지역보건의료계획(안) 심사보고서

1999. 3. 19
시민도시위원회

1. 심사경과

가. 제안일자 및 제안자 : 1999년 3월 15일 마포구청장 제출

나. 회부일자 : 1999년 3월 15일

다. 상정일자 : 제60회 임시회 제1차위원회('99.3.19)
상정, 심사, 의결

2. 제안설명요지 (제안설명자 : 윤길자 보건소장)

가. 제안이유

- 지방자치제의 실시에 따라 지역실정에 맞는 보건의료계획수립의 필요성
- 자치구별 장단기 계획수립으로 추진목표 명확화 및 주민들에게 예측가능한 보건행정 제시

나. 주요골자

- 지역보건의료계획의 달성목표(제1장)
- 지역현황과 전망(제2장)
- 보건소업무의 추진현황과 추진계획(제3장)
- 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획(제4장)
- 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향(제5장)

3. 전문위원 검토보고 요지(김건재 전문위원)

- 지역보건의료계획은 지역보건법 제3조의 규정에 의하여 구청장이 계획을 수립한 후 당해 구의회의 의결을 거쳐 서울특별시시장에게 제출토록 규정되어 있음.
지역보건의료계획의 수립시기는 지역보건법시행령 제5조의 규정에 의하여 4년마다 수립해야 하며 이번 지역보건의료계획은 1999~2002년의 4년을 계획기간으로 설정함.
- 동 계획은 지방자치제의 본격적인 시행으로 지역에 따라 차이가 나는 질병 양상, 보건의료 서비스의 수요와 공급 구조 등의 특성을 지역실정에 맞게 반영하고, 지역주민의 건강요구에 부응하는 지역보건 의료사업을 개발함으로써, 서비스의 질을 향상시키고 주민 건강증진을 도모코자 하는데 그 목적이 있음.
- 동 계획(안)에서 지역보건 의료기관의 확충 및 정비계획 중 2002년까지 신규인력 채용계획 현황을 보면, 정신질환의 예방과 치료 및 사회복귀 체제확립과 구강보건 사업확대 등을 위하여 정신보건 전문요원과 치과위생사 등 전문직 3명을 확보하는 것으로 되어 있으나, 당초 보건소 분소 개소와 관련하여 총원 요청한 소요인력 중 기히 확보한 의사 1명을 제외한 임상병리사와 방사선사 등 전문직 확보방안이 미흡한 것으로 판단됨.
- 보건의료관련 민간조직과 보건소 업무의 협력관계는 보건소의 행정적인 관리수준이며, 적극적인 보건사업 부문의 협조체제가 부족한 실정에 있음.

향후 상암지역의 개발과 월드컵 경기 유치 등으로 의료수요가 증가하고, 청소년 성교육·예방접종 등 학생보건 사업의 확대와 평균수명 연장으로 인한 노인보건 복지 프로그램 강화의 필요성 대두 등 보건 의료수요의 환경이 변화되고 있는 만큼, 보건 의료관련 전문기관 등의 협조적 연계체제의 구축으로 보다 효율적인 지역 보건사업이 추진될 수 있도록 만전을 기해야 할 것으로 사료됨.

4. 질의 및 답변요지

- 질의요지(김유현 위원) : 보건소 인원의 절대적 부족상태에서 향후 어린이 구강문제, 시력문제, 결핵검진 확대실시 등 가능한지?
- 답변요지(윤길자 보건소장) : 앞으로 보건소가 주민의 건강관리센터로서의 역할을 해야할 것으로 봄.
구 정원동결로 어려운 실정이나 필요한 전문인력에 대해 계속 협의하여 충원토록 하겠음.
- 질의요지(김유현 위원) : 노인성질환은 경로당에서 검진만 할 것이 아니라 왜 이런병이 생기는지 근본원인을 찾아 치유해야 함. 유익한 정보를 얻을수 있도록 보완을 해야하고, 앞으로 경로당이 복지센터로 바뀌어야 할 것임.
- 답변요지(윤길자 보건소장) : 예, 알겠습니다.
- 질의요지(박상수 위원) : 책자 15페이지에 급식학교수는 19개 인데 양호교사수는 18로 1명이 차이가 나는 이유는?
- 답변요지(장종환 보건기획업무) : 서울시교육청과 협의하여 자료를 작성한 것으로 1명이 2개 학교를 담당하는 것으로 알고 있는데 해당학교를 파악하여 보고하겠음

- 질의요지(박상수 위원) : 마포구에는 종합병원이 없는데 종합병원 유치를 위해 어떤 노력이나 계획이 있는지?
- 답변요지(강수경 의약과장) : 서울시에서 상암택지개발부지에 종합병원을 건립하기 위해서 부지를 마련한 것으로 알고 있음.
- 질의요지(박상수 위원) : 책자 31페이지 모성보건사업에서 분만시설이 없는데 확보계획은?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 분만시설이 있어야 임산부의 효율적인 산전관리가 되는데 현재 25개구청에 분만시설이 없는 실정임.
- 질의요지(박상수 위원) : 자치사업비로는 설치할수 없는지?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 시에 요구사항이 아니고 정책적으로 사업계획이 내려오는 사업이라 자체적인 사업이 아니라서 현재 25개구청이 분만시설이 없음.
- 질의요지(한대운 위원) : 노인복지 프로그램에는 무엇이 있는지?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 이동순회진료, 상·하반기 노인 건강 프로그램, 노인보건교육 등을 실시하고 있음.
- 질의요지(한대운 위원) : 노인들의 성인병 예방을 위해 식생활교육을 할 계획은?
- 답변요지(김연호 지도과장) : IMF로 아직 못하고 있으나 경제가 회복되면 식당전시회를 가질 계획임.
- 질의요지(한대운 위원) : 청소년 성교육을 위하여 무엇을 하고 있는지?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 간호사 1명이 성교육훈련을 받았으므로 집단교육을 계획 세워서 실시할 예정임.
그리고 구청에 청소년프로그램이 있을 때 현장에 나가서 성교육을 실시하고 있음.
중고등학교는 외부강사를 초빙하여 성교육을 하고 있음.

- 질의요지(한대운 위원) : 마포구에 선천성 심장병 어린이는 몇명 있는지?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 선천성대사이상은 전국42만명 중에서 113명이 발견되었고 서울시는 23명이며 마포구는 없음. 선천성 심장병 어린이는 아직 파악못했음.
- 질의요지(한대운 위원) : 금년 7월부터 청소년보호법이 강화되는데 지도단속 대책은?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 아직 사법권이 없으므로 단속까지는 곤란함.
- 질의요지(이천규 위원) : 급성만성 전염병은 20세이상만 걸리는가?
- 답변요지(김연호 지도과장) : 성병걸릴 연령이 20세이상으로 생각하여 작성함 것임.
- 질의요지(이종일 위원) : 작년계획과 금년계획의 큰차이점은?
- 답변요지(장종환 보건기획업무) : 이번계획이 제2기로 제1기는 '97~'98년도임. 제1기는 2년단위로, 2기는 4년마다 수립하는 것으로 차이는 기간의 차이가 있고 내용면에서는 큰차이가 없으며 사업이 유동적이어서 전년도 사업이 계속되면서 사업이 신규로 추가되는 것임.
- 질의요지(이종일 위원) : 책자 90페이지에 검진팀이 없어지는 것으로 되어 있는데 그 이유는?
- 답변요지(장종환 보건기획업무) : 업무가 없어지는 것이 아니고 제도가 계제에서 팀제로 바뀌면서 업무만 조정된 것임.
- 질의요지(이종일 위원) : 마포구 관내 약국과 의원수는?
- 답변요지(윤길자 보건소장) : 약국은 234개이고 의원수는 180여개임.

○ 질의요지(이종일 위원) : 의약분업에 의한 혼란에 대한 향후 계획은?

○ 답변요지(윤길자 보건소장) : 정책적인 판단은 보건복지부에서 담당하고 우리구에서는 법적 테두리에서 집행을 주목적으로 하고 있음.

향후 우리보건소에서 필요한 조치는 검토하겠음.

5. 토론요지 : 없 음

6. 심사결과 : 원안가결

7. 소수의견의 요지 : 없 음

8. 기타사항 : 없 음

마포구지역보건의료계획(안)

의안	/
번호	

제출일자 : 1999. 3.

제 출 자 : 서울특별시마포구청장

1. 계획수립 이유

- 지방자치제의 실시에 따라 지역실정에 맞는 보건의료계획수립의 필요성
- 자치구별 장단기 계획수립으로 추진목표 명확화 및 주민들에게 예측가능한 보건행정 제시

2. 계획수립 근거

- 지역보건법 제3조 (지역보건의료계획의 수립 등)
- 지역보건법시행령 제4조, 제5조 (지역보건의료계획의수립,시기 등)

3. 계획수립 기간

- 4개년 계획 (1999년 ~ 2002 년)

4. 계획의 주요내용

- 지역보건의료계획의 달성목표 (제1장)
- 지역현황과 전망 (제2장)
- 보건소업무의 추진현황과 추진계획 (제3장)
- 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획 (제4장)
- 지역보건의료기관과 민간의료기관과의 기능분담 및 발전방향 (제5장)

5. 계 획(안) : 별첨

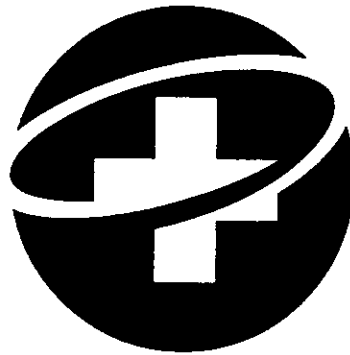
6. 예산수반여부 : 해당없음

첨부 1.마포구지역보건의료계획(안)

월드컵과 함께 세계속의 마포건설

지역보건의료계획(안)

(1999~2002)



마 포 구

제1장 지역보건의료계획의 달성목표

1. 일반목표

지역주민 건강관리센터의 확고한 위상정립

- 21C 복지사회 지향으로서 주민의 다양한 보건의료 수요에 적극대처하고 건강한 삶을 영위하기 위하여 지역주민들의 건강관리 능력을 향상시키고 민간과 연계하여 보건의료 체계를 확립하고 포괄적인 의료서비스를 실시함으로써 미래지향적인 지역주민 건강관리센터의 위상을 정립하고자 함.
- 만성퇴행성질환의 효과적인 예방을 위하여 지속적인 건강교육을 실시하고 적절한 의료서비스 제공.
- 노인층의 질환예방을 위한 방문보건 의료사업의 확대강화.
- 건강관리 능력향상을 위하여 건강증진운동이 생활화되도록 유도하고 사회 활동단체와 연계하여 활성화 함.
- 청소년등 젊은층의 건강관리를 위한 학교보건 및 직장보건사업 확대 실시.
- 지속적인 의료시설 개선과 인력을 전문화하여 의료서비스의 질을 높이고 보건소를 21C에 걸맞는 건강증진 센터로 육성.
- 보건소 종합전산정보시스템 구축을 통하여 다양한 의료정보를 체계적으로 수집·분석하고 나아가 타 지역의료기관과의 NET WORK구축을 추진하여 국민이 손쉽게 의료·건강정보를 습득케하여 국민건강 수준을 한단계 높임.

2. 세부목표

○ 만성퇴행성 질환관리

- . 암, 심장질환, 뇌질환, 고혈압, 당뇨, 간질환등
- . 성인병의 조기발견을 위한 건강검진 확대실시
- . 건강관리 홍보강화로 건강의식 고취
- . 각종 건강관리 정보의 신속한 제공

○ 노인성 질환예방

- . 독거노인 방문간호사업(생활보호대상 관리와 연계 실시)
- . 노인정 순회 검진으로 노인성 질환 조기예방 관리
- . 노인층 방문간호사업반 편성 운영
- . 노인한방 무료진료 실시

○ 지역주민의 건강관리 향상

- . 지역문화 시설을 이용 건강관리 프로그램 운영
- . 보건소에 전문 종합 건강관리 상담원 배치운영
- . 전문가 초빙 고급의 건강관리 교육 실시
- . 정보시대에 맞고 누구나 접할수 있는 건강관리 정보란 설치운영(인터넷)

○ 젊은세대(청소년층)의 건강관리

- . 학교보건 사업 - 생활건강 : 식습관, 전염병관리, 조기비만관리
 - 안전관리 : 교통안전 교육등
- . 직장보건 사업 - 관리기준이상 직장과의 긴밀한 관계를 구축 건강관리 교육 실시
 - 교육자료 및 정보제공

○ 보건소 시설확충 및 전문인력 보강

- . 보건소 종합정보 System 구축으로 신속하고 정확한 보건의료 정보제공
- . 전문 인력중 미확보된 인력(치과위생사, 영양사, 정신보건전문요원)확보
- . 민간의료 기관과의 연계로 신속한 의료정보 교환
- . 지역주민의 건강을 체계적으로 관리하는 구민 건강증진센터로 육성

제2장 지역현황과 전망

1. 지역 개요

가. 역사와 지역특성

1)역사

마포구는 옛부터 수상교통의 요충지로서 일찍이 발달된 어촌이 형성되었고 조선후기 두모, 한강, 용산, 서강방등 5개방이 설치되면서 마포구 일부가 용산방과 서강방에 속하게 되었으며 1910년 10월 조선총독부에 의하여 한성부를 경성부로 개칭 경기도에 예속시켜 이듬해 4월 경기도령 제3호로 부,면 제도시행으로 이때 용산방과 서강방은 용산면,서강면으로 개칭되어 1913년 12월 총독부령 제111호에 의거 마포는 용산면일부가 경성부로 편입되고 용강면은 경기도에 편입되었다.

그후 1944년 10월 23일 총독부령 제350호에 의해 서대문구와 용산구의 일부를 분할하여 지금의 마포구가 신설되어 아현정등 23개 정(町)이 있었다. 1945년 해방과 더불어 각구의 행정을 담당하는 “구역소”를 구청으로 행정구역 명칭인 정(町)은 동으로 개칭되어 그후 여러차례 행정구역의 변경을 거쳐 24개 동의 마포구청이 되었다.

2) 위치 및 자연환경

마포구는 서울의 중앙지역(마포구의 동부지역-중구,용산과 인접)에서부터 서북쪽(경기도접경지역)까지 북측 한강변을 끼고 길게 위치한 지역으로서 옛부터 수상교통이 발전하여 상권이 형성되어 발전되어온 지역이나 근세에 들어 지역발전의 부진으로 동부지역은 노후주택이 밀집되어 70년대부터 재개발등 주택건축 사업이 활발히 이루어지고 있어 지역주민등 이동인구가 증가하고 있는 추세이다.

3) 지역특성

마포구는 서울의 중서부 한강하류 연안에 위치한 구로서 북쪽으로는 경기도 고양시와 서대문구에 접해있고 동쪽으로 용산구와 경계를 이루고 있으며 남서쪽은 한강을 끼고 있다.

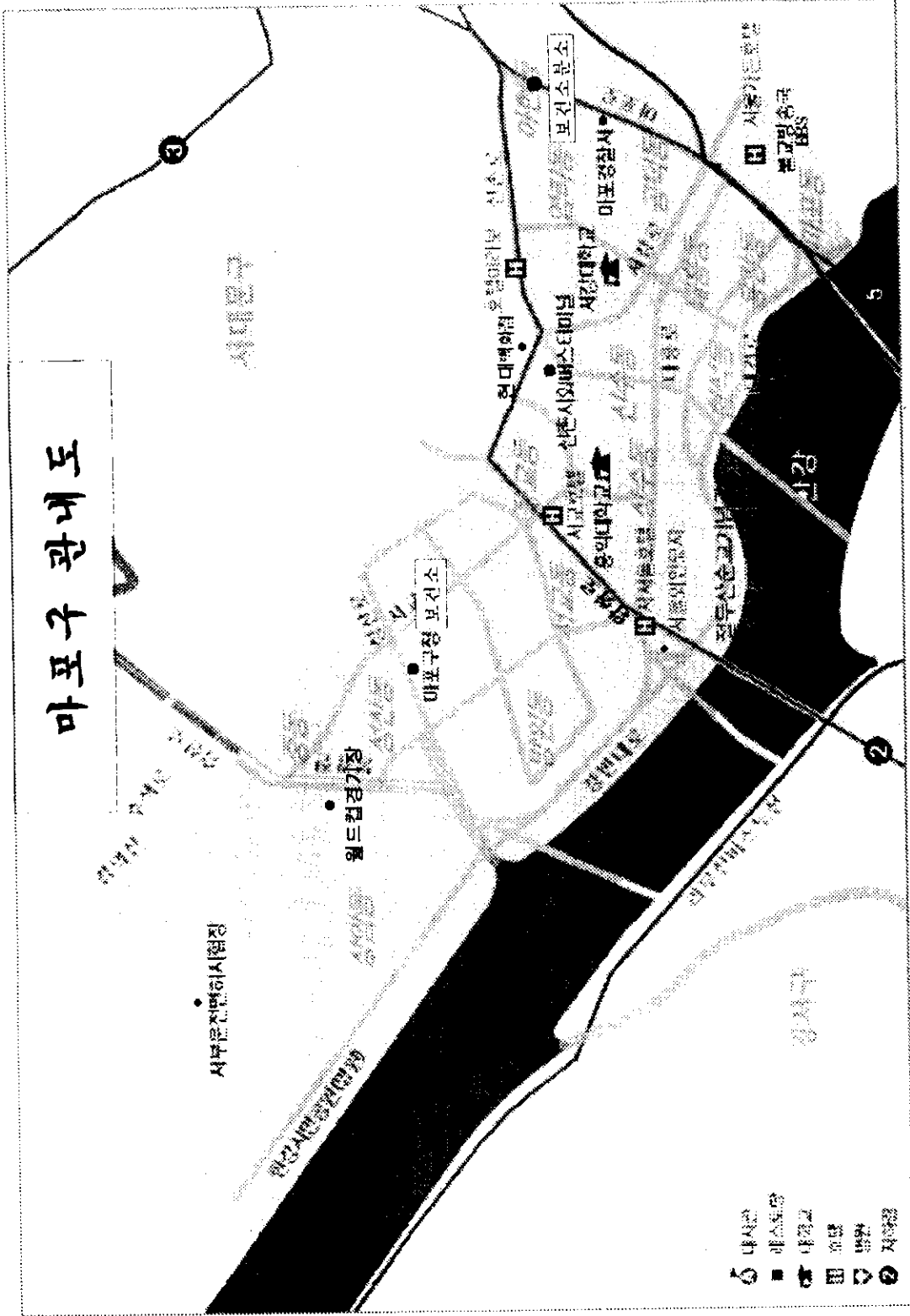
지세는 동고서저로 동쪽은 아현동,공덕동,신공덕동,도화동,마포동의 구릉지대를 이루고 서쪽은 서교,동교,합정,망원,연남동이 평지를 이루면서 조용한 주택가가 자리잡고 있는 지역으로 강서지역과 공항,영등포를 연결하는 수도서울의 관문지역에 위치하고 있어 통과 시민이 많은 지역이다.

주요 간선도로 관문가로 역할을 하는 마포,양화,성산,신촌로가 있으며 특히 마포로 주변은 도심재개발 사업과 불량주택재개발사업등으로 빌딩숲과 고층 APT가 어우러져 하루가 다르게 변모하는 지역이며,지하철2호선, 5호선, 6호선이 관내를 통과하는 교통요충지로 변모되고 있으며, 서편의 성산로 주변 성산동 지역은 시영 APT단지를 이루고 있다.

서부 한강변은 서울화력(당인리)발전소,난지도 쓰레기 적치장,난지하수처리장등 도심 부적격 시설이 위치하고 있어 발전에 장애가 되고 있으나,한강개발의 완공과 더불어 고수 부지가 조성되고 체육시설이 설치됨으로써 시민에게 휴식공간을 제공하고 체력향상에 기여하는 지역이다.

상암지역은 오랫동안 개발낙후지역으로 개발이 지연되어 왔으나, '98년도에 2002년 월드컵 주경기장 건립부지로 확정됨에 따라 축구전용구장 및 부대시설 건립, 대규모택지단지건립, 유통단지설립등으로 서울 서북부의 신개발지로 급부상하고 있어 이 지역주민의 개발에 대한 기대가 자못 크다.

마포구 관내도



- 도시락
- 버스노선
- ⊞ 대학교
- 田 공영
- ▽ 병원
- ② 지하철

2. 지역사회 진단

가. 인구현황

1) 인구변화 및 구조

가) 1990~2002년 마포구 인구수 및 추계

(단위 : 명)

동 별	(1)1990년	(2)1995년	(3)차이(2)-(1)	(4)2002년
계	436,393	400,409	-35,984	383,324
아현 1동	22,228	18,424	-3,804	13,845
아현 2동	15,635	12,818	-2,817	9,632
아현 3동	12,690	11,066	-1,624	8,941
공덕 1동	16,852	12,874	-3,978	8,990
공덕 2동	16,385	12,546	-3,839	8,762
신공덕동	16,079	11,929	-4,150	7,735
도화 1동	7,262	11,184	3,922	20,444
도화 2동	10,835	8,377	-2,458	5,850
용강동	13,842	10,178	-3,664	6,600
대흥동	19,751	12,012	-7,739	6,207
염리동	30,747	22,019	-8,728	14,279
노고산동	15,747	11,126	-4,621	6,694
신수동	21,332	20,453	-879	19,064
창전동	15,021	11,194	-3,827	7,259
상수동	15,205	14,773	-432	13,770
서교동	17,398	17,782	384	18,285
동교동	14,014	13,565	-449	12,643
합정동	20,627	24,320	3,693	29,910
망원 1동	23,763	26,889	3,126	30,886
망원 2동	22,302	21,235	-1,067	19,792
연남동	18,667	20,889	2,222	23,995
성산 1동	18,213	18,961	748	20,330
성산 2동	34,315	44,163	9,848	62,142
상암동	17,483	11,632	-5,851	6,489

※ 자료 : 마포구 통계연보

나) 1995~2002년 성별·연령별 인구구조 및 추계

연령(세)	(1)1995년			(2)1997년			(3)2002년 추계인구		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
0	1.66 (6,617)	1.75 (3,480)	1.57 (3,137)	1.53 (5,960)	1.55 (3,003)	1.51 (2,957)	1.24 (4,628)	1.13 (2,089)	1.34 (2,539)
1-6	7.82 (31,128)	8.17 (16,234)	7.46 (14,894)	7.89 (30,657)	8.24 (15,922)	7.54 (14,735)	7.80 (29,155)	8.22 (15,142)	7.40 (14,013)
7-18	15.62 (62,185)	16.20 (32,185)	15.03 (30,000)	14.58 (56,670)	15.18 (29,334)	13.98 (27,336)	11.74 (43,850)	12.32 (22,698)	11.17 (21,152)
19-29	25.84 (102,897)	26.20 (52,052)	25.48 (50,845)	25.21 (98,011)	25.39 (49,061)	25.04 (48,950)	23.12 (86,377)	22.87 (42,130)	23.37 (44,247)
30-64	44.05 (175,428)	43.91 (87,234)	44.20 (88,194)	45.35 (176,304)	45.44 (87,797)	45.27 (88,507)	49.61 (185,299)	50.10 (92,277)	49.13 (93,022)
65+	5.01 (19,973)	3.77 (7,480)	6.26 (12,493)	5.44 (21,134)	4.20 (8,122)	6.66 (13,012)	6.49 (24,247)	5.36 (9,881)	7.59 (14,366)
계 (N)	100.0 (398,228)	100.0 (198,665)	100.0 (199,563)	100.0 (388,736)	100.0 (193,239)	100.0 (195,497)	100.0 (373,556)	100.0 (184,217)	100.0 (189,339)

※ 자료 : 기획예산과(연령별 인구수)

2) 산업별 인구구성

○ 산업별 인구구성

경제활동인구수	1차산업인구(명/%)	2차산업인구(명/%)	3차산업인구(명/%)
125,808/100	176/0.14	43,734/34.76	81,898/65.09

※ 자료 : '97 마포구 사업체기초 통계조사서 16P

○ 산업체 및 근로자

업체수	근로자수	급식인원수
758	16,287	8,499

※ 자료 : 제12회 마포구 통계연보 54P (광공업 통계조사)

3) 의료취약 인구(가구)

구분 지역(동)	독거노인수 (생활보호대상자중) (명/%)	장애등록자수 (명/%)	의료보호대상자 (명/%)	노인부부세대 (생활보호대상자중) (명/%)	소년소녀가장 (명/%)
아현1동	28(0.8%)	164(0.04%)	65(0.016%)		3(0.0007%)
아현2동	16(0.46%)	108(0.02%)	70(0.017%)	2(0.057%)	4(0.0010%)
아현3동	26(9.0%)	74(0.01%)	67(0.017%)		
공덕1동	35(1.0%)	105(0.02%)	81(0.020%)		
공덕2동	24(0.7%)	117(0.029%)	136(0.034%)		2(0.0005%)
신공덕동	27(0.8%)	98(0.025%)	97(0.024%)	8(0.230%)	
도화1동	8(0.23%)	70(0.017%)	22(0.005%)		
도화2동	6(0.17%)	53 (0.013%)	16(0.004%)	2(0.057%)	
용강동	20(0.57%)	88(0.022%)	71(0.018%)		
대흥동	24(0.69%)	96(0.024%)	129(0.033%)	4(0.115%)	3(0.0007%)
염리동	219 (6.3%)	170 (0.043%)	107 (0.027%)	140(4.041%)	4(0.0010%)
노고산동	23(0.66%)	71(0.018%)	102(0.026%)	2(0.057%)	1(0.0002%)
신수동	46(1.32%)	189 (0.048%)	83(0.021%)	6(0.173%)	
창전동	33(0.95%)	115 (0.029%)	84(0.021%)	22(0.635%)	1(0.0002%)
상수동	19(0.54%)	106(0.027%)	67(0.017%)	4(0.115%)	
서교동	11(0.3%)	85(0.021%)	37(0.009%)		
동교동	20(0.57%)	99(0.025%)	53(0.013%)	2(0.057%)	2(0.0005%)
합정동	21(0.6%)	140(0.035%)	41 (0.010%)	2(0.057%)	1(0.0002%)
망원1동	30(0.86%)	144(0.036%)	89(0.022%)		2(0.0005%)
망원2동	21(0.6%)	163(0.041%)	89(0.022%)	2(0.057%)	
연남동	29(0.83%)	142(0.036%)	71(0.018%)	6(0.173%)	1(0.0002%)
성산1동	29(0.83%)	119(0.030%)	63(0.016%)	10(0.288%)	2(0.0005%)
성산2동	42(1.21%)	635 (0.162%)	1,610(0.411%)	14(0.404%)	10(0.0025%)
삼암동	56(1.6%)	109(0.027%)	214(0.054%)	4(0.115%)	1(0.0002%)
총계	813(24.3%)	3,260(0.832%)	3,464(0.886%)	230(6.639%)	37(0.009%)

※ 자료 : 사회복지과, 가정복지과, 각동사무소

4) 의료보장 인구

○ 의료보장 종류별 인구(외국인 제외) (1997년)

의료보장 종류	인 원(명, %)
지역의료보험	134,386(34.57)
직장의료보험	220,686(56.77)
공,교의료보험	29,738(7.65)
의료보호대상자	3,926(1.01)
계(%)	388,736(100.00)

※ 자료 : 기획예산담당관, 사회복지과, 의료보험연합회

5) 학교 및 학생수

○ 연도별 학교 및 학생수(1990-1995)

학교	학교수			학생수		
	(1)1990	(2)1995	(3)차이=(2)-(1)	(1)1990	(2)1995	(3)차이=(2)-(1)
초등학교	20	20	0	39,823	26,405	-13,418
중 학교	13	12	-1	17,518	17,059	-459
고등학교	6	8	2	18,037	11,952	-6,085
특수학교	0	0	0	0	0	0
계	39	40	1	75,378	55,416	-19,962

※ 자료 : 서울특별시 교육청 및 서부 교육청

6) 학교 양호교사수 및 영양사수

○ 학교 양호교사수 및 영양사수

구 분	양호교사수	급식학교수	영양사수
계	36	20	19
초등학교	20	19	18
중학교	8	1	1
고등학교	8	0	0
특수학교	0	0	0

※ 자료 : 서울특별시 교육청 및 서부 교육청

나. 의료이용 현황

1) 전체 보건의료기관 이용

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

구 분	외 래	입 원
동일지역(시·군·구)내 이용	71.7	68.1
타지역(시·군·구)내 이용	28.3	31.9
계	100.0	100.0

2) 지역보건의료기관 이용현황

○ 진료 사업 실적 (1997)

(단위 : 건, 명)

구 분		보건소	보건소 분소	비 고
일반 진료	연인원수	236,831	39,966	
	실인원수	25,424	6,140	
치과 진료	연인원수	5,252	.	
	실인원수	3,841	.	
한방 진료	연인원수	.	.	
	실인원수	.	.	
입원환자수		.	.	
방 사 선	직접촬영건 수	619	301	
	간접촬영건 수	23,568	1,302	
	치과촬영건 수	227	.	
이동진료 및 방문진료		1,741	.	
물리치료건수		10,558	.	
임 상 검 사	일반검사	68,597	7,791	
	B형간염 검 사	16,113	429	
	AIDS 검 사	12,400	481	
조 제 건 수		33,525	5,286	
결핵상담건수		8,870	.	
기 타		.	.	

○ 보건사업 실적

(단위 : 건, 명)

구 분		보건소	보건소 분소	
보건사업 부 문	예방접종 건 수	영유아수	25,967	
		학생수	15,297	879
		성인수	18,961	700
	자궁암 검진사업	검진수	600	.
	고혈압 관리사업	신규등록	79	.
		총관리인원	1,980	.
	당뇨병 관리사업	신규등록	48	.
		총관리인원	576	.
	결핵 관리사업	BCG접종	3,066	.
		환자발견건	248	.
		총관리인원	1,438	.
	보건교육	학교	횟수	149회
			대상인원	14,796
		주민	횟수	1,665회
			대상인원	42,270
	상담	대상인원	7,895	
	학교보건	예방접종인원	.	.
	보성보건	신규등록자수(대상자수)	356	.
		관리인원	2,199	.
	영유아보건	신규등록자수(대상자수)	2,488	.
관리인원		13,722	.	
기타(유아원 및 놀이방)	등록자수	2,766	.	
	관리인원	39,689	.	

다. 보건의료자원 현황

1) 의료기관 및 인력

○ 관내 의료기관 현황(1997)

의료기관종류	구분 개소수	병상수	의사수			간호사 수	약사수	구급차 수	응급구 조사
			의사	치과 의사	한 의사				
의원	171	283	193			317	6	3	
병원	4	218	18			47	4	5	
종합병원	·								
3차의료기관	·								
정신병원	·								
정신과의원	7	39	8			8			4
기타(특수)병원	·								
치과병의원	102			110		152			
한방병의원	59	81			69	72	2	1	
약국	234						237		
계	577	621	219	110	69	596	249	9	4

○ 보건소와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황 (1998)

민간기관명	소재지	병상수	의사수	협력내용
제일성모병원	성산동 56-3	63	9	재난발생시 응급환자이송 및 충무계획시행시 동원 의료기관
한양병원	성산동 94-4	46	2	
한마음병원	도화동 17-22	70	5	
해성병원	동교동 172-13	39	2	
계	4	218	18	

2) 사회복지시설

○ 관내 사회복지시설 현황(1998)

시설구분	개소수	허가인원수(명)	실제 이용자수(일일평균)
아동복지시설	4	제한없음	.
노인복지시설	3	"	361명
부녀복지시설	1	30명	25명
장애인복지시설	1	제한없음	15명
기타사회복지시설	2	"	24명
계	11		

○ 보건소 업무와 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황(1998)

사회복지시설명	소재지	협력 내용
홀트아동복지회	마포구합정동382-14	미혼모 상담 의뢰
마리스타기술교육원	충북충주시산척면영덕리262-11	방문간호대상자의뢰
한국 여성의 집	마포구창전동 376-1	방문간호대상자기술교육
치매 주간보호센터	마포구공덕1동 26-12	관내 치매노인 의뢰
4개소		

3) 보건의료관련 민간조직

○ 보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황(1998)

(단위 : 명)

기관명	총회원수	업무협력 현황	
		참여인원수	업무협력내용
의사회	167	15	○ 병·의원 자율지도점검(위반시 행정처분의뢰)
치과의사회	86	18	○ 치과의원, 자율지도점검(위반시 행정처분 의뢰)
약사회	234	15	○ 약업소 자율지도점검(위반시 행정처분의뢰) ○ 저소득주민 전임약국제운영 -저소득주민을 선정, 무료투약권 배부로 질병 발생에 따른 예방 및 의료비절감
간호사회	452	15	○ 업무 협조(시설아동 불우이웃돕기) ○ 지역주민 건강증진
한의사회	57	5	○ 한의원 자율지도점검(위반시 행정처분 의뢰) ○ 한방무료진료 65세 노인을 대상으로 관내 한의원에서 무료진료 받을 수 있도록 함
결핵협회	.	.	○ 주1회 보건소와 결핵협회의 결핵관리 업무협의 ○ 객담검사의뢰 ○ 주민, 학생 이동결핵검진
가족계획협회	.	.	○ 가족계획 중증환자의뢰 ○ 성전문가 교육 ○ 성교육 정보 교류
노인회	3,863	.	○ 노인건강 운동사업 ○ 경로당 순회진료
여성단체협의회	2,000	15	○ 보건소 행사참여
한국건강관리협회	.	.	○ 이동결핵 검진협조
대한류마티스건강관리협회	.	.	○ 관절염 자조관리
계	6,859	83	

4) 지역보건의료기관 현황

○ 보건소 인력현황(1998. 9. 현재)

인력구분		보건소		보건소 분소		비고
		정원	현원	정원	현원	
계		76	68	·	12	
· 보건소장(의무)		1	1	·		
전 문 인 력	소 계	44	35	·	6	
	· 관리의사 전문의	1	1			
	일반의	4	3	·	1	
	· 공보의 전문의					
	일반의					
	· 치과의사 관리의사	1	1	·	·	
	공보치과의					
	· 한의사 관리의사					
	공보한의					
	· 간호 간호사	26	23	·	2	
	간호조무사					
	조산사					
	· 의료기사 임상병리사	4	3	·	1	
	물리치료사	1	1	·	·	
방사선사	3	1	·	1		
치과위생사						
위생사						
의무기록사						
· 약사	4	2	·	1		
영양사						
응급구조사						
· 정보처리기사						
일반	소 계	31	32	·	6	
	· 일반행정직	7	7	·	2	
인력	· 보건직	8	9	·	·	
	· 기능직·기타	16	16	·	4	

○ 보건소 및 보건소 분소 설치 현황

기관 및 명칭	1990년		1998년	
	개소수	소재지	개소수	소재지
총계	1		2	
소계	1		1	
보건소	1	서울시 마포구 성산동 275-3	1	서울시 마포구 성산동 275-3
소계			1	
보건소 분소			1	서울시 마포구 아현동 610-1

○ 보건의료기관 연간 예산 현황(1997)

(단위 : 천원)

업무	계	보건소	보건소 분소
기관수	2	1	1
계	3,136,433(100)	2,768,556(100)	367,877(100)
인건비 비율 (%)	1,761,414(56.2)	1,761,414(63.6)	-
경상비 비율 (%)	1,375,019(43.8)	1,007,142(36.4)	367,877(100)

3. 지역사회 진단 결과 분석

지역사회 진단 결과 분석	
보건의료 수요측면	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 이용 인원이 97년도 35,405명(1차진료 및 치과진료)으로 매년 증가추세에 있으며, 일반의료기관도 생활수준 향상등으로 병·의원 이용률이 증가하고 있다. ○ 2002년 인구구조는 0-18세 인구는 감소하고 65세이상 노인인구가 증가하는 뚜렷한 선진국형 인구구조가 될 것이다. ○ 초,중,고 학생수는 서서히 감소하고 있다. ○ 마포구에는 종합병원이 없어서 주민 진료에 불편한점이 있다. ○ 장애인수가 3,200명으로 재활간호 및 기구대여등이 필요로 된다. ○ 공공보건의료측면의 주민에 대한 정신적 지지체계도가 요구 된다.
보건의료 공급측면	<ul style="list-style-type: none"> ○ 마포구보건소 1개소(분소1개소포함), 병·의원 343개소, 약국 234개소가 보건의료서비스를 담당하고 있으며 ○ 마포지역의료기관의 총병상수 621개로 2000년 소요병상수 2000개보다 1,379병상이 부족하며, 2002년 월드컵개최를 앞두고 의료수요 증가가 예상, 이에따른 종합병원 유치가 이루어져야 한다고 사료됨 ○ 고령자에 대한 한방무료진료 및 저소득 구민 전입약국제는 앞으로도 지속적으로 실시하여 구민건강 복지증진에 기여할 것으로 기대됨 ○ 사회복지시설은 12개로 (이중2개는 고아원)4개는 보건소와 긴밀한 업무 협력관계에 있다. ○ 보건의료관련 민간조직과 보건소 업무의 협력관계는 보건소의 행정적인 관리수준이며, 적극적인 보건사업부문의 협조체계가 부족함 ○ 1999년 자체 정신보건 전문요원 교육계획이 예정되어 있음.

4. 지역사회진단결과 분석에 따른 추후 전망

	추후 전망
<p>보건의료 수요측면</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 향후 인구구조는 평균수명의 연장과 확고한 소자녀관으로 65세이상 인구가 증가함으로써 노인보건인구가 증가할 것이다. ○ 만성질환(순환기계질환,암,관절염,당뇨병등)에 대한 지역주민들의 건강 요구도가 높아질 것이다. ○ 핵가족화의 급증과 맞벌이부부의 증가로 인한 청소년들의 성범죄 및 약물오,남용등 건강문제가 급증할 것이다. ○ 의료취약인구에 대한 보건의료 및 복지서비스가 경제한파와 더불어 급증할 것이다. ○ 국민의 생활향상과 각종공해등 환경악화에 따른 성인병, 환경질환등으로 의료기관 이용수요가 증가할 것이라고 예측됨.
<p>보건의료 공급측면</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 우리나라 경제의 국제통화기금(IMF)관리 체제로 인하여 공공보건의료 서비스의 비중이 높아질것으로 예측됨. ○ 건강증진사업,일차건강진단,만성퇴행성질환관리,재활보건, 정신보건, 보건의료정보제공 서비스의 우선순위가 높아질 것이다. ○ 마포구 상암지역의 개발과 월드컵 경기 유치등으로 의료수요 증가대비, 보건소의 진료기능 확충, 병원증설, 종합병원 유치등 의료공급도 증가할 것으로 보임. ○ 민간의료기관과 보건소의 업무 협력이 강화되고 보건의료관련 민간조직의 활동이 보다 활성화 될것으로 보임. ○ 보건소의 인력구조는 현재보다 더욱 전문화, 세분화, 고급화 되고 자원봉사자의 적극참여등 민간인의 보건사업분야에의 참여율이 더욱 높아질것이다.

5. 지역사회진단 과정의 평가

분석 내용	지역사회진단 과정의 평가
평가 및 문제점	<ul style="list-style-type: none"> ○ IMF의 경제 체제로 병원시설 개선 및 확충이 미흡함. ○ 의료장비의 고가로 장비의 교체가 지연되어 의료서비스 향상에 차질이 우려됨. ○ 경제적 어려움으로 병·의원의 현실적인 구조조정에 따라 관련 의료인력의 전문인력 확보가 용이하고 환자에 대한 친절서비스 향상이 기대됨. ○ '93년부터 상암동을 전수조사 실시 '95년~'96년 통합보건 시범사업 실시를 했던 관계로 기존에 건강 기초자료가 있어서 한결 수월했다.
향후대책	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관의 지속적인 지도로 노후시설 및 장비를 개선하고 교체토록 촉구 ○ 의료인의 보수교육등을 통한 의료인 수준향상으로 양질의 서비스 제공토록 지도. ○ 앞으로의 좀더 내실을 기하기 위하여 평소 지역보건의료계획 수립에 유용한 각종 통계자료를 충분히 확보하는 노력을 기울인다. ○ 행정전산망과 의료보험자료, 민간의료기관의 보고, 복지관 이용자료 등과 같은 지역보건의료 정보를 확보할 수 있는 장치를 국가차원에서 제도화하고 일선 보건소에서 이를 활용할 수 있는 장치를 마련한다.

제3장 보건소 업무의 현황과 추진계획

1. 제1기 지역보건의료계획에 대한 자체평가

- 영유아보건사업은 영유아의 적기 예방접종 및 기형아 검사실시등으로 효과적인 영유아 건강관리를 실시하였다.
- 학생보건사업은 학생결핵검진 및 보건교육(성교육 및 약물 오,남용교육)을 통하여 보건소와 학교의 협력관계로 보건소와 지역사회의 발전을 도모 하였다.
- 모성보건사업은 임신부의 산전관리를 효율적으로 실시하였으며, 보건소와 민간의료 기관간의 협조체계와 보다 적극적인 사업이 요구된다.
- 성인보건사업에 있어서 성인병 검진의 일환으로 1차건강검진 및 자궁경부암 검진등을 실시한 것은 효율성이 높은 보건사업이었으며, 앞으로 1차건강검진은 의료보험조합과의 연계성이 요구된다.
- 노인보건사업에 있어서 노인건강운동은 노인건강관리프로그램으로 노인들에게 효과적이었으며 향후 노인들의 지속적인 건강운동이 요구된다.
- 건강증진사업은 구체적인 방향설정이 필요하며, 건강교육사업은 전문성을 보다 강화하고 건강정보화 사회에 능동적으로 대처하여야 한다.
- 구강보건사업은 사업대상자의 선정이 적정 했고(구강병 예방차원에서 미취학 아동이 적정)사업 효율이 높았으며 사업의 중요성에 비추어 대상자를 확대 실시 함이 필요하다.
- 급·만성전염병 관리사업은 전염병에 대한 효과적인 홍보와 지역주민들의 수준 향상으로 자발적인 예방접종율이 높았다.
- 만성퇴행성질환 관리사업은 관절염자조관리교육 프로그램이 매우 효과적이었으며, 수중운동을 포함한 보다 다양한 프로그램과 대상자 선정이 요구됐으며, 호스피스사업은 이제 시작단계로 본인 및 가족의 노출 기피와 홍보부족으로 적극적으로 이루어지지 못했으나, 앞으로 대학병원과의 정보교환으로 적극적인 호스피스관리사업을 해야 할 것으로 요구됨.
- 방문보건의료사업은 방문간호사업과 가정도우미 운영의 적절한 배분으로 비교적 효과적으로 관리가 되었다고 보나 도우미의 보건소내 관리체제로 전환함이 보다 효율적으로 사업관리가 될 것 같다.

가. 계획 대비 실적 평가

(단위 : 명, 건, 회, 개소, 가구)

사업명	사업내용 및 사업계획량	실적	계획대비 실적평가 (%)	비고
영유아보건사업	선천성대사이상검사(6,303)	2,949	46.8	
	영유아건강진단(111)	111	100	
	예방접종사업(23,615)	20,740	87.8	
	취학전아동 조기시력 검진사업(1,665)	1,498	90	
모성보건사업	모성등록관리(300)	356	118	
	임산부건강진단(99)	99	100	
	모자건강교실	77/2,506		
1차건강 진단사업	1,000	1,283	128.3	
자궁암검사사업	400	400	100	
거동불능자 방문진료사업	84/420	106/528	126	
노인건강 운동사업	6/90	6/2,141	100	
고혈압관리사업	1,980	2,196	110.9	
순회진료사업	48/960	50/1,213	104	
지역주민 방문간호사업	3,164	3,797	120	
관절염자조 관리사업	2/40	2/120	100	
어린이건강검진 및 구강검진사업	2,000	2,766	138.3	
어린이불소 양치사업	59	9,456	.	
치매환자 관리사업	20	155	.	
성상담실운영	3,000	6,042	201	

사업명	사업내용 및 사업계획량	실적	계획대비 실적평가 (%)	비고
급·만성전염병 관리사업	분무 소독(3,000,000m ²)	3,172,775m ²	106	
	연막 소독(75회)	75회	100	
	유수지 소독(100,000m ²)	123,500m ²	124	
	극미량 소독(16회)	16회	100	
	실병정보 모니터망 운영(20개소)	20개소	100	
	자율방역반 운영(24개동)	24개동	100	
	전염병 예방홍보(4회)	4회	100	
	AIDS감염자 및 환자관리(7명)	10명/87회 상담	100	
	냉각담수 수질검사 (레지오넬라균)<8개소>	7개소	87.5	
	소독업소 점검(10개소)	24개소	240	
소독의무 대상시설 지도점검(216개소)	695개소	322		
의료기관감시	3,400	3,400	100	보건소 수사점검 및 의사회등 자율지도점검
약업소감시	1,920	1,920	100	보건소 수사점검 및 약사회등 자율지도점검

나. 총괄평가

1) 생의 주기별

사업명	성공요인	부진요인
영유아보건사업	영유아기의 적기예방접종과 건강진단(6개월,18개월 실시)	선천성대사이상검사의 목표량과다 및 민간병,의원과 보건소간의 검사종목과 수수료의 이원화.
학생보건사업	관내 고등학생을 대상으로 결핵 엑스선검진 사업은 결핵조기발견치료에 도움을 줌.	
성인보건사업	성인병 검진사업으로 차궁암 검진과 고혈압관리카드 관리, 성인병건강검진 등으로 질병 조기발견에 기여 함.	고혈압환자관리시 개별적인 관리가 미흡 했음.
모성보건사업	임산부의 효율적인 산전관리.	분만시설이 없음.
노인보건사업	노인건강운동은 새로운 건강 관리 프로그램으로 운동이 부족한 도시노인들에게 매우 적절했으며, 의료혜택의 기회가 적은 노인층인 경로당을 대상으로 진료를 실시 한 것도 사업 선정에 적절했음.	장소 협소등으로 대상이 편중 되어 있음.

2) 서비스별

사업명	성공요인	부진요인
건강증진 및 보건교육사업	주민들의 건강증진을 위해 다양한 주제로 매월 일반인을 위한 무료건강강좌로 자율건강관리 능력 향상에 이바지 함.	
영양개선사업		예산관계상 보건교육에만 치중
구강보건사업	구립어린이집에 대한 구강보건 사업은 대상자 선정이 적절하였고 반응이 좋았음.	
정신보건사업	완치단계의 정신질환자를 대상으로 주1회 활동요법 실시.	민간의료기관의 협조체계가 미흡하여 환자관리 효율이 떨어짐.
재활보건사업	정신질환자활동요법 및 관절염 자조관리, 노인운동등은 주민의 정신,신체적 재활에 매우 적절 하였음.	장애자를 위한 기구대여, 공간이 없음.
만성퇴행성 질환관리사업	호스피스와 성인병 자조관리 교실은 현대의 보건의료환경에서 시기가 적절하며 공공의료서비스로 적합함.	병원에서 조기퇴원환자와의 연계 실시가 안됨.
방문보건 의료사업	가정방문간호사업 및 주민애로사항 인계 해결등은 주민의 선인간호에 적절함.	의료보험 대상자에 대한 연계처리기관 미흡.

사업명	성공요인	부진요인
의·약무 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 관리강화를 위하여 관내 병·의원(병실보유)및 산부인과 등에 대한 년3회이상 지도점검으로 의료사고예방 및 적출물 적정처리 유도. ○ 약업소 관리강화를 위하여 약국 도매상등 약업소에 대한 년1회 이상 지도점검으로 표준소매기준수 및 부정의약품유통방지, 무자격자 적발. ○ 의·약관련 직능단체 자율지도 점검실시로 문제점 사전제거. ○ 65세이상 한방,병의원에서 매월 100명에게 한방무료진료실시로 구민건강증진. ○ 관내 저소득 주민을 대상으로 무료투약권 배부로 전약국에서 무료로 조제할 수 있도록 저소득 전입약국제 실시. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 및 약업소담당 인력 각 1인으로 의료 기관 및 약업소의 실질적 관리가 어려움.
급·만성전염병 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전염병예방 홍보에 주력하여 홍보물제작, 배부, 지역신문계제로 주민들에게 전염병예방에 대한 인식을 고취시킴. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 이상고온으로 인한 위생해충증가와 동 자율방역반과의 협조체계 미흡으로 주민들의 방역소독에 대한 민원이 예년보다 늘었음.
각종 실험 및 검사		

다. 평가결과에 근거한 향후 계획 방향

구분	사업명	해소방안
생의 주기별	영유아보건사업	정부와 병·의원간의 검사종목 이원화 해소.
	학생보건사업	학생건강상담 전문요원을 양성, 배치하여 학생건강 봉사 프로그램을 다양하게 개발운영.
	성인보건사업	고혈압 및 당뇨교실등을 주기적으로 열어 주민 스스로의 건강관리능력 강화.
	모성보건사업	보건소와 모성보건의료기관간의 협력체계 마련.
	노인보건사업	장소 가능한 경로당으로 희망자모집 건강운동 실시.
서비스별	건강증진 및 보건교육사업	건강증진사업 전담팀 구성.
	영양개선사업	다각적인 홍보매체를 활용,구민건강,영양조사의 중요성 홍보하여 영양사업에 대한 구민의 관심 제고.
	구강보건사업	전 구립어린이집 대상으로 예산 확보하여 불소 양치사업대상 확대 실시.
	급·만성전염병 관리사업	동 자율방역반과의 유기적인 협조체제강화와 관내 방역취약지역과 민원빈발지역에 대한 집중소독 실시로 방역민원 해소에 주력코자 함.
	의·약부 관리사업	병·의원등 의료업소 343개소 및 약업소 333개소로 지도담당 인력을 현재 2명에서 4명으로 인력 충원이 필요.
	정신보건사업	정신보건전문요원을 확보(전문교육 이수)하여 사업의 연속성 제고.
	재활보건사업	장애자 대상으로 재활기구 확보하여 대어 및 방문재활 실시.
	만성퇴행성질환 관리사업	건강운동등의 다양한 프로그램을 개발.
	방문보건 의료사업	가정간호서비스의 전문화 및 다양화.

2. 향후 4년간 보건소의 역할변화 및 사업계획 방향

사업명		보건의료사업	기타
기관명			
보건소	역할변화	<ul style="list-style-type: none"> ○ 복지차원의 의료사업 확대. ○ 구민건강 유도의 중심적 역할을 한다. ○ 질병의 조기발견 및 예방의료 서비스, 건강생활 실천 중심으로 전환. ○ 효율적인 보건행정 능력 구비 및 체제 완료 	
	사업계획 방향	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료인에 대한 보수교육등 전문 소양교육 강화로 의료인 수준향상. ○ 의료인 질적향상을 위한 보건소의 교육기관화. ○ 방문진료사업의 활성화. ○ 주민의 건강수요를 과학적으로 예측하고 사업효과와 주민 편의도 등을 측정, 반영할 수 있는 여건 완비. 	
보건소 분 소	역할변화	<ul style="list-style-type: none"> ○ 마포 동부지역주민의 건강길잡이로서의 분소 본연의 역할에 충실. 	
	사업계획 방향	<ul style="list-style-type: none"> ○ 각종 건강정보를 주민에게 상시제공하고 소외계층에 대한 의료서비스 강화로 주민 복지 향상에 기여. 	

3. 보건소 업무계획 및 추진전략

- 영유아보건사업은 영유아등록관리, 영유아건강진단, 영유아예방접종, 자모를 통한 유아건강교육을 실시한다.
- 학생보건사업은 희망학교선택 운영, 청소년 성교육 포함 건강정보 상담실운영, 학교예방접종, 학생결핵검진 프로그램등을 운영한다.
- 성인보건사업은 성인병검진, 자궁경부암검진, 성인병자조관리교실(고혈압 및 당뇨병, 관절염자조관리등), 성인병 예방 교육 건강교육등을 다양하게 실시한다.
- 모성보건사업은 임신부등록, 산전, 산후관리사업, 엄마젖 먹이기운동, 모성건강 교육, 인공임신중절의 위해성, 터울조절등의 교육을 실시한다.
- 노인보건사업은 생활보호대상자 독거노인 및 노인부부세대 전원등록관리, 노인건강검진, 방문보건의료사업, 노인건강운동실시, 노인건강도우미, 경로당 이동순회진료등을 실시한다.

가. 생의 주기에 따른 보건사업

1) 영·유아 보건사업

가) 사업대상자

- (1) 0세 인구 5,960명 (1997년도)
- (2) 1~6세 인구수 30,657명(1세 : 4,228명, 4~6세 : 13,961명)

나) 사업목표

○ 영,유아시기는 인간의 생애를 통하여 가장 기초적인 건강을 형성하는 매우 중요한 시기이며 이시기의 전반적인 건강관리를 통하여 건강하게 성장 할 수 있도록 적극 관리하고 건강 이상자의 조기발견 및 치료와 함께 건강환경을 조성하여 일생을 건강하게 살아갈 수 있도록 기초를 마련하는데 영유아 보건사업의 목표를 둔다.

다) 연도별 추진계획

사 업 명		계	1999년	2000년	2001년	2002년
영,유아 등록관리	0세	9,500	2,450	2,400	2,350	2,300
	1~6세	280	40	60	80	100
영,유아 건강진단		260	65	65	65	65
영유아 예방접종	B,C,G	4,450	1,200	1,150	1,100	1,000
	디피티 폴리오	70,200	18,000	17,700	17,500	17,000
	M,M,R	5,450	1,250	1,300	1,400	1,500
	B형 간염	20,700	5,300	5,250	5,150	5,000
유아건강교육		160회	40회	40회	40회	40회

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
영유아 등록관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 0세,1~6세 ○ 조기등록을 통하여 수유관리 건강진단, 예방접종등 성장의 전과정을 관리한다. ○ 모자보건관련 의료기관과 긴밀한 협조를 통하여 출생과 동시에 등록 될 수 있도록 연계체계를 구축한다. 	
영유아 건강진단	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 : 6개월,18개월,3세,6세이하 ○ 선천성 심장질환,고관절탈구,시력측정, 청력측정,언어장애,영양문제, 충치등을 조기에 진단한다. ○ 1차건강진단 후 이상자는 소아과 전문의에게 2차 정밀진단을 실시한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료이용 기회의 확대에 따른 사업의 효과성이 낮다.
영유아 예방접종	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 : 영유아 ○ 접종종류 : 정부기본 예방접종 ○ 국가경제의 어려움을 감안하여 보건소 영아 기본예방접종의 관리율을 높인다. ○ 의료취약계층을 우선적으로 실시한다. ○ 민간 의료기관과 협조체계를 구축한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소의 영유아 무료 예방접종에 대한 민간의료기관의 불만. ○ 백신의 수요,공급 불균형.
유아 건강교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 유아 건강교육 프로그램을 다양하게 개발 한다. ○ 건강검진 후 이상자는 정밀 검진을 실시한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 교육기자재 확보에 따른 공간협소.

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 2명 	
향후계획 (1999~2002년)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 2명 (건강자원봉사자)	보건복지부 및 서울특별시의 보건소조직 구조조정계획에 의거 인력조정

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	56,318	18,864	18,686	18,768
2차년도	56,440	18,850	18,840	18,750
3차년도	56,000	18,700	18,700	18,600
4차년도	55,100	18,500	18,500	18,100

2) 학생보건사업

가) 사업대상

- (1) 초등학교 : 23,516명 (1997년도)
- (2) 중학생 : 13,390명(3,924/3,650)
- (3) 고등학교 : 12,069명(3,740/3,918)

나) 사업목표

○ 지방자치체가 활성화되기 이전에는 학교보건문제에 대해서 각 자치단체의 개입은 미약 하였다.

지방자치체가 활성화 된 현재에는 각 자치단체에서 학교 보건에 관심을 갖게 되었다.

학교보건은 근본적으로 당해 지역내의 사회환경과 교육적 유해환경 제거 또는 성교육 활성화등 필요한 보건교육을 적기에 실시하여 학생들이 자기건강관리 능력을 습득하여 바람직한 행동으로 변화되며, 청소년기에 신체적,정신적으로 올바르게 성장 할 수 있도록 하여 국민건강증진에 기여함에 그 목적이 있다.

다) 연도별 추진계획

(단위 : 명,회)

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
결핵관리	10,300	2,700	2,600	2,500	2,500
간염집중	3,400	900	900	800	800
일본 뇌염집중	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000
풍진 예방집중	2,400	600	600	600	600
청소년 성교육	40,000	10,000	10,000	10,000	10,000
보건 교육사업	254	55	60	66	73

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
결핵관리	의료취약계층의 학생들을 우선적으로 관리 한다.	
결핵예방접종	BCG 반흔이 없는 초등학교 1학년생에게 실시한다.	
간염접종	예방홍보강화 및 주민자율 관리능력을 적극반영.	
일본뇌염접종	피접종자가 자율적으로 접종을 받을 수 있도록 유도 한다.	
청소년성교육	보건소내 상담전화 적극 홍보로 상담과 외부강사 초빙 관내 중,고생을 대상으로 (매년 년초 공문에 의한 대상학교 선정 후) 약물오·남용 및 성폭력등에 관하여 교육을 실시한다.	
보건교육사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연중,정기적 또는 계절별로 운영 한다. ○ 견학,실습,강의등 다양한 교육프로그램을 마련한다. ○ 민간기관의 건강전문가를 적극적으로 참여시킨다. ○ 건강관리,영양관리,구급처치,환경위생 건강증진등 전문적인프로그램을 다양하게 운영한다. 	전문적인 강사를 확보 하여야 한다.

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 의사 ○ 간호사 	
향후계획 (1999~2002년)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 의사 ○ 간호사 ○ 건강자원봉사자 ○ 건강교육전문가(자원봉사자) 	적정자격을 갖춘 자원봉사자의 확보에 노력

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	974	974		
2차년도	1,500	1,500		
3차년도	2,000	2,000		
4차년도	3,000	3,000		

3) 성인보건의사업

가) 사업대상자

- (1) 20세~64세 성인남자 : 141,783명 (1997년도)
 (2) 20세~64세 성인여자 : 147,256명 (1997년도)

나) 사업목표

○ 경제적으로 성인연령층에 있는 성인들은 음주,흡연,스트레스의 증가,운동부족 등과 같은 바람직하지 못한 생활습관이 건강을 위협하고 있으며, 활동량의 증가에 따른 각종 사고에 많이 노출되고 있는 실정이다.

성인보전 사업에 있어서 주요 목표는 건강교육을 통하여 건강의식을 함양하고 자기건강 관리능력을 증진하여 건강한 생활습관을 유도하는데 있다.

또한 건강검진을 통하여 성인병을 조기에 발견하고 건강에 대한 경각심을 알리는데 있다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
성인병검진	800명	200명	200명	200명	200명
자궁 경부암검진	7,500명	1,000명	1,500명	2,000명	3,000명
성인병 자조집단운영	48주	12주	12주	12주	12주
건강교실(고혈압 및 당뇨교실)	26회	4회	4회	6회	12회

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
성인병검진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료보호대상자 및 의료보험자중 희망자에 대해서 정기적으로 건강 검진을 실시한다. ○ 의료취약 인구에 대한 검진을 강화한다. ○ 검진후 당뇨병,고혈압,관절염,간질환, 결핵등을 등록 관리한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 검진장비 및 전담 인원이 부족하다. ○ 검진 후 직접 치료시스템 부재로 사후관리가 부실화 될 우려가 있다.
자궁 경부암검진	<ul style="list-style-type: none"> ○ 30~64세 관내 여성을 대상으로 실시하되 생활보호자를 우선적으로 실시한다. ○ 검진기관은 대한가족보건복지협회의 이동검진차량에 의해서 보건소내에서 주1회 실시한다. ○ 대상 여성들이 년1회 자궁암 검진을 정기적으로 받도록 사회적 분위기를 조성 한다. ○ 검진결과 전대상자에게 통보 한다. ○ 이상자 전원 재검 및 2~3차기관 의뢰 및 치료 받도록 독려 한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 저소득자들의(생활보호자 등) 호응도가 낮음(질병 발견을 기피함)
성인병자조 집단운영	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질환별로 고혈압관리,당뇨병관리(고혈압 및 당뇨교실), 관절염자조관리 교실을 운영한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자의 대부분이 중,장년층이지만 직장일로 정기적인 참석이 어려움.

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 1명 	
향후계획 (1999~2002년)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 1명 ○ 영양사(자원봉사) ○ 민간의료전문가(자원봉사자) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 적정자격을 갖춘 자원봉사자 확보에 노력

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	4,360	4,360		
2차년도	6,480	6,480		
3차년도	8,480	8,480		
4차년도	12,480	12,480		

4) 모성보건사업

가) 사업대상자

(1) 15~44세 여성 인구수 109,865명 (1997년도)

나) 사업목표

○ 보건소에 등록 된 임신부에 대한 기초건강진단 실시로 질병의 조기발견, 조기치료를 실시 함으로서 건강의 위험요인을 사전에 예방하며, 임신부의 산전, 산후관리 및 갱년기관리에 중점을 두고자 하며 모성보건사업에 있어서 최상의 목표는 여성들에 대한 평생건강관리 개념을 기본 전제로 각 연령에 적합한 보건의료 서비스 요구를 합리적으로 제공하여 한 여성으로서 건강한 역할을 할 수 있도록 건강을 유지하고 증진하는데 있다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
임산부 등록	1,300	360	330	310	300
산전 관리사업	6,700	1,750	1,700	1,650	1,600
산후 관리사업	1,280	340	330	310	300
엄마짖 먹이기운동	38.75%	30%	35%	40%	50%
선천성 대사이상검사	17,300	3,700	4,100	4,500	5,000
여성 건강교육	160회	40회	40회	40회	40회

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
임산부등록	<ul style="list-style-type: none"> ○ 임부 및 산부를 등록하여 체계적으로 관리한다. ○ 산전관리 및 산후관리사업의 기본 자료로 활용한다. ○ 의료취약계층의 임산부를 우선적으로 등록한다. 	임산부는 산전관리와 분만이 연계되어야 하나 분만시설이 없으므로 완전한 임산부 관리체계가 미흡하다.
산전 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 필요한 산전검사를 실시하고 분만까지 건강교육과 건강상담등 연속적인 건강관리 서비스를 실시한다. ○ 모자보건관련 민간의료기관과 연계하여 건강한 분만을 지원한다. 	건강진단 수가가 낮아 질적 서비스 제공이 어려움.
산후 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산부의 건강한 산후회복을 돕는다. ○ 분만한 민간의료기관과 협조체계를 구축한다. ○ 신생아의 건강을 관리하고 변화된 출생환경에 적응 할 수 있도록 도와 준다. 	보건소의 산전관리와 분만 의료기관과의 연계단절

사업명	구체적 추진전략	문제점
엄마젓 먹이기운동	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산전관리과정에서 모유수유에 대한 중요성을 인식 시키고 모유수유를 할 수 있는 환경을 만든다. ○ 엄마젓을 먹이는 어머니에 대해서 각종 지원 프로그램을 개발, 운영한다. ○ 모유수유의 필요성을 널리 홍보하여 모유수유에 대한 사회적 분위기를 확산 시킨다. ○ 모유수유 관련단체 및 의료기관등과 협조체계를 구축한다. ○ 의료기관에서 분만 후 신생아와 산모가 함께 입원 할 수 있는 환경을 만든다. (의료기관 모자동실제 참여 유도) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직장여성들이 모유수유를 할 수 있는 사회적 환경이 취약하다. ○ 일반적으로 의료기관에서 출산후 산모와 신생아를 분리하여 초유를 먹일 수 있는 기회가 줄어든다.
선천성 대사이상검사	<ul style="list-style-type: none"> ○ 모든 출생아가 검사를 받을 수 있도록 한다. ○ 신생아를 분만하는 민간의료기관의 적극적인 참여를 유도한다. ○ 검사후 이상아에 대해서는 정밀검사를 실시하고 일정기간 사후관리를 실시한다. ○ 적극적인 홍보로 검사율 제고. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 검사의 중요성에 대한 일반국민들의 인식이 낮다. ○ 예산이 부족하다. ○ 모자보건관련 의료기관의 검사에 대한 협조가 부족하다.
여성 건강교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연령 및 대상자별로 건강교실을 다양하게 운영하여 필요한 건강교육을 실시한다. ○ 연중 정기적 또는 계절별로 운영한다. ○ 민간기관의 건강전문가를 적극적으로 참여시킨다. ○ 건강교실 이수자는 여성건강자원 봉사단, 마을건강요원, 건강 모니터요원등으로 활용한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전문강사진의 확보가 필요하다. ○ 교육대상자의 참여율이 낮다.

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 1명 	
향후계획 (1999~2002년)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 1명 	결원된 인력의 적기 충원에 노력

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	35,755	21,453		14,302
2차년도	36,000	21,600		14,400
3차년도	37,500	22,500		15,000
4차년도	40,000	23,000		17,000

5) 노인보건사업

가) 사업대상

(1) 65세이상 21,134명중 생활보호노인 815명

나) 사업목표

○ 1991년에 개정된 보건소법에 노인건강관리가 보건소의 주요 업무로 부각되기 시작 하였다.

노인건강관리는 전체보건의료인력 및 다른 복지 부분과의 공동 노력으로만 가능한 것으로 노인들을 건강하게 오래 살 수 있도록 하는데 있다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
노인 등록관리			생활보호 노인전원	생활보호 노인전원	생활보호노인 및 희망노인
금연교육	176회	40회	40회	40회	40회
노인 건강운동	16개소	4개소	4개소	4개소	4개소

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
노인등록관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 년초 사회복지과 연명부에 의한 방문 일괄 등록 	
노인 건강진단	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전체노인(생활보호자)에 대해서 정기적으로 건강검진을 실시한다. ○ 의료보험조합과 협조체계를 구축하고 의료보험에 의한 건강검진과 중복을 피한다. (의료보험에서 건강검진을 실시하는 경우에는 당해 건강검진으로 대체한다.) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 노인들이 대부분 질병을 보유하고 있는 상태이므로 검진보다는 치료를 선호한다.
금연교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관내 경로당을 대상으로 주1회 금연교육 실시. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 수혜대상이 제한되어 있다.
노인 건강운동	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관내 경로당을 대상으로 상,하반기 4개소의 새로운 경로당을 선정 보건간호사가 상,하반기 8주씩 노인운동 시범교육 및 보건교육을 실시한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 수혜대상이 제한되어 있다. ○ 노인들의 운동에 대한 인식 부족으로 약장사 구경이나 화투놀이등을 더 즐겨하는 경향이 있다.

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 4.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 3명 	
향후계획 (1999~2002년)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 4.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 3명 ○ 건강자원봉사자 	

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	600	600		
2차년도	1,200	1,200		
3차년도	1,200	1,200		
4차년도	1,200	1,200		

나. 서비스별 보건사업

- 건강증진 및 보건교육사업은 성인병·조기진단사업, 건강운동사업, 청소년 흡연 예방사업(중·고), 건강교육사업, 건강정보상담실(청소년 성교육등), 건강도우미 제도를 운영한다.
- 영양관리사업은 주민영양교실, 비만관리등을 운영 한다.
- 구강보건사업은 불소양치사업, 미취학아동 구강검진, 구강건강교육, 구강보건 주간 가두캠페인등을 실시하여 구강병 예방의 중요성을 전주민에게 홍보한다.
- 급·만성 전염병 관리사업은 성병관리사업, 결핵관리사업, 예방접종사업, 방역소독사업을 실시한다.
- 정신보건사업은 정신질환자관리, 치매관리사업, 알콜중독환자관리사업, 약물오·남용관리사업, 정신보건시설과의 연계체계를 구축한다.
- 재활보건사업은 생활보호자중 장애인등록관리, 건강검진 및 추후관리, 재활 서비스, 가족모임등을 실시한다.
- 만성퇴행성질환 관리사업은 고혈압관리사업, 당뇨병관리사업, 암환자관리사업(호스피스), 퇴행성관절질환 관리사업을 실시한다.
- 방문보건의료사업은 의료취약인구 건강관리, 가정간호, 방문진료, 가정도우미, 복지 및 건강에 관한 문제등을 연계기관으로 연계하여 완벽한 관리가 되도록 한다.

1) 건강증진 및 보건교육 사업

가) 사업대상

(1) 사업대상 : 전주민 388,736명 (1997년도 인구)

나) 사업목표

○ 건강증진사업의 궁극적 목표는 건강하게 살 수 있는 수명을 연장하고, 건강수명의 연장을 통하여 구민들의 건강장수와 삶의 질 향상을 도모하는 것이다. 건강수명의 연장을 위해서는 조기사망과 건강장애의 요인이 되는 만성퇴행성 질환과 사고에 의한 손상등 주요상병의 발생 및 이완율을 줄이는 것이다. 이를 위해서는 이들 상병발생의 주요 위험요인이 되는 생활양식 및 환경여건을 개선하고, 건강검진 등을 통하여 질병 위험요인을 조기에 발견, 제거함으로써 발병이나 증상의 악화를 예방하는 것이다.

결국 건강증진사업의 궁극적 목표를 달성하기 위한 실행목표는 구민들의 건강 생활실천수준 향상, 건강생활환경 개선, 예방서비스의 접근성제고등 이라고 할 수 있다.

다) 년도별 추진계획

(단위 : 명,회)

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
건강교육,홍보사업	92,000	20,000	22,000	24,000	26,000
건강생활실천운동	310	70	75	80	85
건강검진사업	11,559	2,491	2,740	3,014	3,314
건강생활여건조성사업	11,550	2,500	2,750	3,000	3,300

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
건강교육 홍보사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 구민정보를 생산하고 지역주민들에게 지속적으로 공급한다. ○ 매스컴을 통하여 건강정보를 대량으로 신속히 공급한다. ○ 학생들에 대한 건강교육프로그램 계획에 의한 교육실시. ○ 특정대상자에 대하여 주제별로 적합한 건강교육 실시. 	건강교육 전문가가 부족하다.
건강생활 실천운동	<ul style="list-style-type: none"> ○ 만성퇴행성 질환의 예방을 위한 운동프로그램의 보급. ○ 운동량 측정 및 운동수행능력 평가 - 운동 처방제 실시. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 실내운동시설 공간부족. ○ 운동의 필요성에 대한 인식 부족.
건강 검진사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 년1회 건강검진받기운동 전개. ○ 검진후 당뇨병, 고혈압, 간질환등의 등록관리. ○ 민간의료기관의 참여. 	검진후 이상자의 사후관리가 부실화 될 우려가 있다.
건강생활 여건조성사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 청소년 금연프로그램운영. ○ 매스컴을 통한 금연 교육. ○ 한의학의 금연침 시술. 	담배사업자와 갈등.

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 간호사 ○ 기타(업소단속요원) 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 의사 ○ 간호사 ○ 건강자원봉사자 ○ 운동처방사(자원) 	

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	1,400	1,400		
2차년도	2,000	2,000		
3차년도	2,000	2,000		
4차년도	2,000	2,000		

2) 영양개선사업

가) 사업대상

(1) 전 주민 388,736명 (1997년도 인구)

나) 사업목표

○ 현대사회는 산업의 급격한 발달로 외식 산업의 발달과 더불어 인스턴트 식품의 과다소비와 활동량(운동량)의 감소로 비만이 증가하고 고지혈증, 당뇨병, 순환기계질환, 암등 식생활과 밀접한 관계가 있는 만성퇴행성 질환의 비율이 높아졌다.

이에 공공기관에서의 범국민적인 영양관리사업의 중요성이 크게 대두되어 올바른 식습관을 통한 지역주민들의 건강수명을 보장해야 함은 당연한 일로써, 이와 같은 목표를 달성하기 위해서 보건소에서는 개개인이 균형 잡힌 영양섭취(관리)의 중요성을 인식하도록 개별 또는 집단 보건교육을 철저히 실시한다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
건강식단 전시회 개최	7회	1회	1회	1회	1회
영양 상담실 운영	5,000명	500명	1,000명	1,500명	2,000명
영양교실	48회	12회	12회	12회	12회

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
건강식단 전시회 개최	○ 지역주민의 영양관리에 대한 관심 과 분위기를 높이기 위한 사업이다.	전시회 공간확보
영양 상담실 운영	○ 지역주민들을 위한 영양정보를 공급한다. ○ 보건교육실내에 영양상담실을 운영한다.	인력확보
영양교실	○ 균형적 영양관리의 생활화를 목표로 한다. ○ 한국인의 체질에 맞는 영양관리 프로그램을 운영한다. ○ 당뇨식단, 고혈압식단 등 특별식단의 관리법을 교육하여 스스로 영양 관리를 할 수 있도록 한다.	

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 간호사 1명 ○ 영양사 1명 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 각종 보건사업에 영양사(1명) 인력이 필요하므로 인력조직 관리부서와 총원협의 추진

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	200	200		
2차년도	200	200		
3차년도	200	200		
4차년도	200	200		

3) 구강보건사업

가) 사업대상

(1) 전주민 : 388,736명 (1997년도 인구)

나) 사업목표

○ 구강보건사업의 주된 목적은 구강병 발생을 최소화하여 국민의 건강을 증진시키는 것으로서 첫째 구민에 대한 교육과 홍보를 통하여 구강건강에 대한 낮은 인식도를 보다 높은 수준으로 향상 시킨다.

둘째 구강검진을 통하여 구강질환을 조기에 발견하고 치료하여 구강건강수준을 높인다.

셋째 구체적인 구강건강사업을 시행하여 구강질환을 사전에 예방한다. 이상과 같은 구강보건사업을 전개하여 2,000년까지 달성해야 할 국가 구강건강목표

- ① '12세 아동의 우식경험영구치 지수를 3개 이하로 낮추고
- ② 15세 아동의 치면세마 필요자율을 25% 이하로 낮추며
- ③ 12세 아동의 우식영구치율을 10% 이하로 낮춘다' 를 달성 하도록 노력한다.

<*참고: '91년도 구강건강실태 조사 결과>

12세 아동의 우식경험 영구치 지수	15세 아동의 치면세마 필요자율	12세 아동의 우식 영구치율
3.03개	32.3%	55.1%

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
어린이집 구강검진사업	8,000명	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명
어린이집 불소양치사업	2,835명		945명	945명	945명
구강 보건교육	20,000명	5,000명	5,000명	5,000명	5,000명
사회복지시설 구강검진	8개소	2개소	2개소	2개소	2개소

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
어린이집 구강검진사업	관내구립 및 사립놀이방 어린이집 어린이 전원을 출장 및 내소 검진 실시 후 사후관리를 실시한다.	인력부족으로 출장검진 불가.
어린이집 불소양치사업	구립어린이집 전체 아동을 대상으로 양치사업 실시.	예산 확보에 어려움.
구강 건강교육	주민대상으로 가두캠페인 및 내소자 보건교육을 실시하여 구강병을 예방토록 한다.	
사회복지시설 구강검진	구강보건주간 구세군 및 삼동소년촌을 대상으로 구강검진 후 사후관리 실시.	사후관리시 치료에 비협조

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 1명 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 치과 의사 1명 ○ 간호사 1명 ○ 치과위생사 1명 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치과위생사(1명) 확보를 위해 인력관련부서와 충원 협의

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	8,000	0		8,000
2차년도	8,000	4,000		4,000
3차년도	12,000	8,000		4,000
4차년도	12,000	8,000		4,000

4) 급·만성 전염병 관리사업

가) 사업대상

- (1) 성병, 결핵, 예방접종 사업 - 20세이상(289,039명)
- (2) 전염병 관리체제확립 및 예방

나) 사업목표

- 결핵, 나병, 성병등 전염병의 발생을 예방하고 환자를 조기 발견,치료하여 타인에게 전파를 방지함으로서 구민보건향상에 기여하고자 함.
- 전염병 관리체제를 확립하여 환자의 조기발견과 신속한 역학조사를 실시하여 전염병의 확산을 사전에 차단하고, 구민에게 전염병예방에 대한 지식을 널리 알리어 스스로의 대응 능력을 높이고, 위생해충이 쉽게 서식할 수 있는 취약지를 집중 소독하여 위생해충의 발생을 억제시켜 전염병 발생을 예방한다.

(세부추진사항)

- (1) 질병정보모니터망을 구성,운영하여 전염병예방을 위한 주민계몽과 신속한 환자 발견으로 전염병의 확산을 방지한다.
- (2) 방역소독을 효과적으로 수행하여 각종 전염병을 예방한다.
- (3) 보균자 색출사업을 통하여 전염병에 감염된자를 사전에 색출하고 다인으로의 전염을 차단한다.
- (4) 재해지역의 식수관리를 통하여 수인성전염병을 예방한다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
성병 관리사업	6,000명	1,500명	1,500명	1,500명	1,500명
결핵 관리사업	2,040명	510명	510명	510명	510명
예방 접종사업	152,000명	38,000명	38,000명	38,000명	38,000명

사업명		계	1999년	2000년	2001년	2002년
방역 소독 사업	분무소독	12,000,000m ²	3,000,000m ²	3,000,000m ²	3,000,000m ²	3,000,000m ²
	연막소독	245회	70회	65회	60회	50회
	유수지 소독	900,000m ²	250,000m ²	250,000m ²	200,000m ²	200,000m ²
	극미량 소독	64회	16회	16회	16회	16회
	질병정보 모니터망운영	47개소	10개소	10개소	12개소	15개소
	전염병 예방홍보	28회	4회	6회	8회	10회
	AIDS감염자 및 환자관리	40명	10명	10명	10명	10명
	레지오넬라 공한문 발송	631개소	136개소	150개소	165개소	180개소
	냉각탑수 수질검사	28개소	7개소	7개소	7개소	7개소
	소독업소 지도점검	48개소	12개소	12개소	12개소	12개소
	소독의무대상 시설지도점검	1,456개소	331개소	350개소	375개소	400개소

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
성병 관리사업	위생업소와의 협조를 통하여 성병 정기 검진대상자의 정기검진 및 보건교육 강화와 감염자 전원 치료.	성병 정기 검진대상자의 검진미필.
결핵 관리사업	○ 순회이동차량을 통한 이동검진사업 확대. ○ 양성환자 및 가족관리 철저. ○ 주민홍보 확대 및 보건교육 철저.	민간의료기관의 결핵환자 신고 비협조적.
예방 접종사업	○ 적기에 예방접종을 실시하여 지역주민들의 전염병에 대한 면역력을 높인다.	○ 잦은 출장 접종으로 인력 소모가 많음. ○ 접종수요량 사전파악의 어려움.(메스킵으로 인한 비수요자들의 접종 요구도가 갑자기 높아짐)

사업명		구체적 추진전략	문제점
방역 소독 사업	분무소독	취약지역, 민원다발지역에 대하여 집중적으로 분무소독 실시.	
	연막소독	점진적으로 감축코자 하며, 동자울방역반과의 유기적인 협조체제와 홍보강화로 방역민원 최소화.	
	유수지 소독	관내 4개 유수지에 대한 동력분무 소독 실시.	
	극미량 소독	하천변에 대하여 극미량소독 실시.	
	질병정보 모니터망운영	전염병발생 신고와 예방홍보를 위해 임기를 제시하여 부분적으로 교체, 운영코자 함.	
	전염병 예방홍보	전염병사업은 예방홍보가 가장 중요하다 할 수 있으므로 예방홍보에 주력코자 함.	
	AIDS감염자 및 환자관리	3개월에 1회이상 면담을 실시하고, 6개월에 1회이상 정기면역검사 실시.	
	레지오넬라 공한문 발송	관내 냉각탑을 설치한 대형건물에 대한 예방공한문 발송.	
	냉각탑수 수질검사	대형건물중 7개소를 선정하여 냉각탑수 수질검사 실시.	
	소독업소, 소독의무대상 시설지도점검	관내 소독업소와 소독의무대상시설의 전염병예방법 이행여부 확인.	

마) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7.0명 ○ 의사 ○ 간호사 ○ 보건직 ○ 기능직 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7.0명 ○ 의사 ○ 간호사 ○ 보건직 ○ 기능직 ○ 자원봉사자 	

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	186,738	173,000	6,869	6,869
2차년도	193,738	180,000	6,869	6,869
3차년도	195,738	182,000	6,869	6,869
4차년도	196,738	183,000	6,869	6,869

5) 의·약물관리사업

가) 사업목표

- 보수교육등을 통한 의료인 수준향상
- 저소득 주민에 대한 복지차원의 진료 및 투약사업 실시
 - 한방무료진료 : 65세 이상 노인에 대한 무료로 한방무료진료
 - 저소득주민 전임약국제 : 각 동에서 저소득주민을 선정하여 무료투약 실시
질병예방효과 및 의료비절감혜택 제공

나) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
○ 의료인 수준향상 (보수교육 및 전문교육등)					
○ 저소득주민,고령자 복지 차원의 진료 및 투약사업 - 한방무료진료 - 저소득주민 전임약국제					

다) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
의·약업소 지도 단속,감독 완화 및 폐지	<ul style="list-style-type: none"> ○ 상급기관에 법 또는 지침 개정건의 ○ 자율실천유도-각종교육 	
의료인 수준향상 (소양 및 보수교육등)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보수교육 담당기관화 ○ 소양교육-보건소,관련기관 의뢰,강사초빙 	교육기관양성 곤란
저소득주민 및 고령자에 대한 복지 차원의 진료 및 투약 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 한방무료진료 실시 (고령자 : 65세이상) ○ 저소득주민 전임약국제 사업 	

라) 인력계획

구 분	인력수	문제점 및 추진전략
현 재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 3.0명 ○ 보건직 ○ 행정직 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 4.0명 ○ 보건직 ○ 간호사 ○ 약사 ○ 행정직 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 구조조정등으로 인력충원이 어려움.

마) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구 분	계	지방비	시비	국비
1차년도	241,875	241,875		
2차년도	241,875	241,875		
3차년도	241,875	241,875		
4차년도	241,875	241,875		

6) 정신보건사업

가) 사업대상

(1) 마포구민(388,736명)의 3%(11,662명)

나) 사업목표

산업화 도시화에 따른 급격한 사회변화와 생활 양식의 복잡화에 따른 사회구성원의 정신적, 육체적 긴장축적으로 정신질환 발생이 증가함에 대처하여 정신질환의 예방과 치료 및 사회복귀 체계를 확립함으로써 구민 정신건강의 증진에 기여하고자 함.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
사업대상 인구 파악		영세민전원	영세민전원	영세민전원	영세민전원
치매환자등록	80명	20명	20명	20명	20명
환자방문상담	400명	100명	100명	100명	100명
약물오·남용 관리		실시	실시	실시	실시
정신보건 시설과의연계		수시로실시	수시로실시	수시로실시	수시로실시
활동 요법실시	200명	50명	50명	50명	50명
정신전문 간호사교육이수		이수실시1명			

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문 제 점
사업대상 인구과약관리	영세민 중 정신질환자 전원을 보건소에 등록 관리한다.	정신질환자임을 숨기는 경우가 있음.
치매환자등록	영세민전원과 일반인중 전화신고등으로 수시 접수 관리한다.	입원을 필요로 하는 환자에 대한 입원시설 부재로 연계가 어려움. (또한 입원비가 많이 듦)
환자방문상담	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건전문요원에 의하여 전담 관리 한다. ○ 상담의뢰 필요시 정신보건자문위원의 조언을 구한다. 	
약불오·남용 관리	임대아파트 및 저소득층을 대상으로 청소년들이 많이 모이는 곳을 집중적으로 관리,학교를 통한 약물 흡입자 정보입수 특별관리를 한다.	일반인들이 약물오· 남용에 대한 노출을 기피 하므로 대상자 파악이 용이하지 않다.
정신보건 시설과의연계	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자 가정방문시 필요에 따라 수시로 입원 및 재활센터로 연계 실시. ○ 위촉된 정신보건자문위원에게 수시로 정보 교환과 환자협의를 실시한다. 	난폭한 환자 입원시 훈련된 입원요원이 없음 (119,1339등 활용시)

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 1명 (정신보건 자문위원) 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2.0명 ○ 간호사 1명 ○ 간호사(정신보건 전문요원1명) (정신보건 자문위원) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건 전문요원(간호사) 1명 확보 위해 인력 관련부서와 증원 협의

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	900	450		450
2차년도	1,200	1,200		
3차년도	1,200	1,200		
4차년도	1,200	1,200		

7) 재활보건의사업

가) 사업대상

(1) 3,260명(생활보호장애인 130명)

나) 사업목표

○ 장애인에 대한 사회적 인식 및 제도적인 뒷받침의 부족으로 인하여 보건의료사업에서 장애인에 대한 재활보건의사업이 활발히 시행되지 못하였다. 현대 사회는 교통의 발달과 각종 재해로 인하여 장애인의 비중이 증가하여 사회전체의 문제로 확대되었다.

공공서비스의 특성을 살려서 장애인에 대한 재활서비스를 실시하여 신체적, 정신적 문제에도 불구하고 사회의 한 구성원으로 사회적 역할을 훌륭하게 수행하도록 한다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999	2000	2001	2002
생활보호 장애인등록관리		100%	100%	100%	100%
건강검진 및 추후관리			50%	100%	100%
재활서비스		실시	실시	실시	실시
장애인 가족모임			실시	실시	실시

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
생활보호 장애인등록관리	구청 사회복지과를 통한 자료 수집후 개별적인 방문관리.	○ 인력확보가 어렵다.
건강검진 및 추후관리	생활보호대상자중 장애인 전원을 1차 건강 진단을 실시하여 질병 조기발견 치료한다.	
재활서비스	지역방문 개별적인 재활 서비스 및 재활기구 확보 및 대여등으로 관리 한다.	○ 예산확보어려움 ○ 공간부족
장애인 가족모임	비슷한 처지의 장애인모임을 실시하여 정신적인 지지체계 도모.	

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 (사회복지사, 성직자, 건강자원 봉사자) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 적절한 자원봉사자 확보에 노력

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	0	0		
2차년도	3,000	3,000		
3차년도	3,000	3,000		
4차년도	3,000	3,000		

8) 만성퇴행성질환 관리사업

가) 사업대상

(1) 40세이상 122,634명

나) 사업목표

○ 건강환경의 악화 및 개인의 잘못된 생활습관으로 인하여 암, 심혈관질환, 고혈압, 당뇨병등 만성병의 지속적인 증가를 가져왔다. 국민들의 평균수명연장과 함께 만성병의 증가는 사회적인 문제임과 동시에 보건의료사업의 중요한 한 분야로 자리잡게 되었다.

만성퇴행성질환 관리사업의 목표는 건강교육을 통하여 지역주민들의 자기건강 관리능력을 배양하고 만성병을 예방하는데 있다.

또한 조기발견사업과 치료사업의 체계적인 전개를 통하여 환자의 건강관리를 돕고 건강수명을 연장 하는데 있다.

다) 연도별 추진계획

사업명	계	1999	2000	2001	2002
고혈압 관리사업	3,300명	700명	800명	800명	1000명
당뇨병 관리사업	3,000명	600명	700명	700명	1000명
암환자관리사업 (호스피스)	200명	40명	40명	60명	60명
퇴행성관절 질환관리사업	480명	120명	120명	120명	120명
자궁암 검진사업	4,000명	1,000명	1,000명	1,000명	1,000명

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
고혈압 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문간호대상자중 고혈압환자를 등록 관리 한다. ○ 보건교육실에 고혈압교실을 정기적으로 연다. ○ 개인별 고혈압카드 기록관리한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자가 중장년층으로 대부분이 직장관계로 만나기가 어려움.
당뇨병 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문간호 대상자 중 당뇨환자를 등록관리 한다. ○ 보건교육실에 당뇨교실을 정기적으로 연다. ○ 방문시 당뇨환자에 대한 즉석 혈당 검사를 실시한다. ○ 보건교육실시로 식이요법 및 자기건강 관리 능력을 높여준다. 	
암환자관리사업 (호스피스사업)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 여성들의 사망원인 수위에 속하는 자궁암검사 실시. ○ 민간의료기관과 연계하여 암으로 진단 받은 환자를 보건소에 등록한다. ○ 영세민중 암으로 판명된 환자를 전원 등록 한다. ○ 암환자관리사업은 통증관리와 정신적 지지에 중점을 둔다. ○ 가족들에 대한 정신적지지를 실시 한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 암환자관리 전문 인력이 없다. ○ 저소득 가정의 경우에 경제적인 문제가 우선이다. ○ 환자에 대한 정신적 지지를 제공할 가족구성원이 부족하다.
퇴행성관절 질환관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관절염 자조관리 교육을 정기적으로 실시 한다. ○ 관절염 운동에 필요한 기구를 확보하여 시범을 보이고 대여 한다. ○ 환자 상호간에 연락망을 형성하여 정보교환으로 관리에 효과를 높인다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관절질환에 대한 정확한 진단이 어렵다. ○ 관절질환관리에 필요한 전용시설이 없다. ○ 대상자가 직장인인 경우는 시간관계상 참여의 폭이 좁다.
자궁암 검사사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 30~64세 여성을 대상으로 자궁암 검사를 실시하고 자후관리를 실시한다. ○ 인공임신중절의 위해성과 정기적인 자궁암검사의 필요성을 홍보교육 실시 한다. 	

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1.0명 ○ 간호사 (성직자, 건강자원봉사자)	

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	360	360		
2차년도	480	480		
3차년도	480	480		
4차년도	480	480		

9) 방문보건의료사업

가) 사업대상

(1) 전주민 388,736명(생활보호자는 전원등록, 일반인은 원하는 대상자만 등록관리)

나) 사업목표

○ 방문보건의료서비스의 특징은 보건의료수요자에 대한 접근성과 신속성이다. 종전까지는 방문보건의료서비스의 대상은 경제적 수준이 낮은 계층이었으나 만성병, 사고등으로 인한 중증환자의 증가와 핵가족화에 따른 가족내 환자간호 인력의 부재 등 방문보건의료서비스에 대한 일반인들의 수요는 증가 되었다. 따라서 방문보건의료사업의 대상은 사회경제적 여건과 질환의 특성상 보건의료기관을 직접 이용할 수 없는 처지에 있거나 일상생활에서 거동이 불편한 구민들로 이들이 사회의 일원으로 건강한 삶을 영위하도록 하여야 한다.

방문보건의료사업의 구체적인 목표를 보면 다음과 같다.

첫째 대상자의 건강회복과 건강증진을 도모한다.

둘째 환자의 자기건강능력을 증대하여 사회 적응력을 높인다.

셋째 건강과 관련된 문제를 사회복지차원에서 해결하여 삶의 질을 높인다.

다) 연도별 추진계획

사업명		계	1999년	2000년	2001년	2002년
의료취약 인구건강 관리	독거노인		의료보호 대상자전원	의료보호 대상자전원	의료보호 대상자 및 저소득자 전원	의료보호 대상자 및 저소득자 전원
	장애인		의료보호 대상자전원	의료보호 대상자전원	의료보호 대상자전원	의료보호 대상자전원
	의료보호 대상자		전원 등록관리	전원 등록관리	전원 등록관리	전원 등록관리
	노인 부부세대		의료보호 대상자전원 등록관리	의료보호 대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리

사업명		계	1999년	2000년	2001년	2002년
의료취약 인구건강 관리	소년소녀 가장세대		대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리
	편부,편모 가정		대상자중 생보자전원 등록관리	대상자중 생보자전원 등록관리	대상자전원 등록관리	대상자전원 등록관리
가정방문(연인원)		13,500	3,000명	3,500명	3,500명	3,500명
방문진료		320회	80회	80회	80회	80회
서울가정도우미연계			실시	실시	실시	실시

라) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
의료취약 인구건강관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상은 독거노인, 장애인, 의료보호대상자, 노인부부세대, 소년소녀가장세대 이다. ○ 방문보건의료서비스를 우선적으로 제공한다. ○ 사회복지서비스와 통합된 복지서비스를 제공한다. ○ 가정복지과와 업무 협력을 통한 서울가정도우미로 일상적인 건강을 보살피도록 한다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자의 과잉보호로 사회적 경쟁력을 상실할 우려가 있다. ○ 경제적인 한파로 필요한 재원조달이 어렵다. (장애인에 대한 재활기구 구입비 등)

마) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 6.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 5명 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 6.0명 ○ 의사 1명 ○ 간호사 5명 (건강자원봉사자, 건강도우미)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 적절한 자원봉사자 확보에 노력

바) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	14,700	14,700		
2차년도	13,000	13,000		
3차년도	15,000	15,000		
4차년도	16,500	16,500		

10) 각종 실험 및 검사

가) 사업목표

- 검사의 정확성 및 신속성 확보로 질병을 조기에 발견 및 치료
 - 검사장비의 현대화
 - 검사요원의 질적향상 : 각종교육(전문교육, 보수교육)을 통한 새로운 정보입수등

나) 연도별 추진계획

사업명	계	1999년	2000년	2001년	2002년
<ul style="list-style-type: none"> ○ 검사장비의 현대화(내구 연한경과 및 노후된 장비를 중심으로 예산확보하여 최신의 현대장비로 교체) ○ 검사요원의 질적향상 (보수교육 및 전문교육이수) 		←			→
		←			→

다) 문제점 및 추진전략

사업명	구체적 추진전략	문제점
○ 검사장비의 현대화	○ 내구 연한경과 및 노후불량한 장비를 중심으로 예산확보하여 현대적 최신장비로 교체	IMF로 인한 예산 확보가 어려움.
○ 검사요원의 질적향상	○ 기존 검사요원 (임상병리실,방사선)의 질적향상을 위하여 각종 전문교육 이수	

라) 인력계획

구분	인력수	문제점 및 추진전략
현재	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7.0명 ○ 방사선사 ○ 임상병리사 	
향후계획 (1999~2002)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 7.0명 ○ 방사선사 ○ 임상병리사 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 결원인 전문인력의 조속한 충원을 위해 인사부서와 협의 추진

마) 사업비 조달계획

(단위 : 천원)

구분	계	지방비	시비	국비
1차년도	87,088	87,088		
2차년도	87,088	87,088		
3차년도	87,088	87,088		
4차년도	87,088	87,088		

제4장 지역보건의료기관의 확충 및 정비계획

1. 총괄

(단위:명,천원,개소)

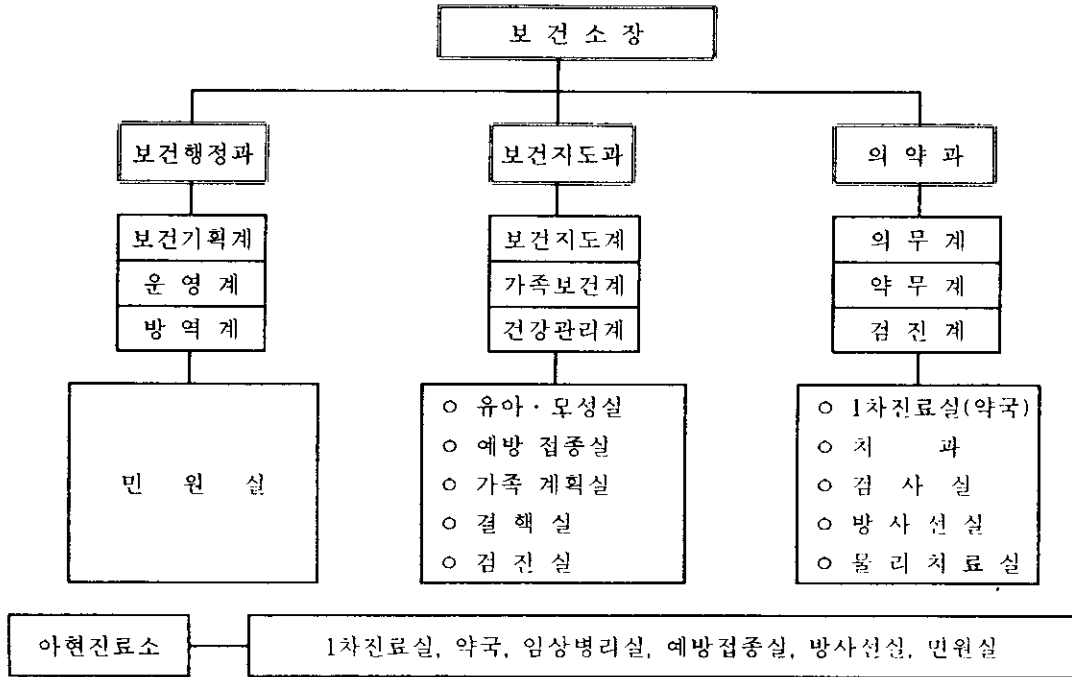
기관명	1998	1999	2000	2001	2002
1. 인력					
계					
- 인력수	76	77	80	80	80
2. 예산					
계	3,117,884	2,825,564	2,888,000	2,977,000	3,070,860
- 인건비	2,021,649	1,717,529	1,784,000	1,873,000	1,966,860
- 사업비	1,045,407	1,049,088	1,050,000	1,050,000	1,050,000
- 시설·장비 보강비	50,828	58,947	54,000	54,000	54,000
3. 기관수					
계	2	2	2	2	2
- 보건소	1	1	1	1	1
- 보건분소	1	1	1	1	1
4. 지원이 필요한 기관수					
계	2	2	2	2	2
- 보건소	1	1	1	1	1
- 보건분소	1	1	1	1	1

2. 조직 및 인력계획

가. 보건기관 직제표

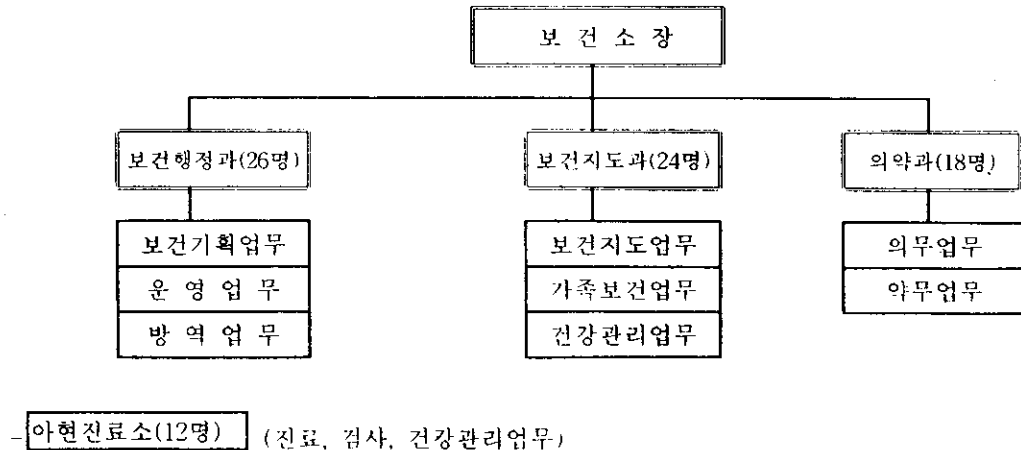
1) 현황('98. 9현재)

- 보건소 직제는 3과 9계로 조직되어 있고 보건소분소(아현진료소)를 '97. 8월 개소하여 운영하고 있음.



2) 향후 정비계획

- 향후 보건소의 조직은 계제를 폐지하고 업무분야별로 팀제를 구성 운영할 계획으로 있음.(3과 8팀제 총 80명)



나. 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

현재 상황				향후(2002년) 정비계획			
조직		정원	담당업무	조직		배치인력	담당업무
과	계			과	팀		
계		76		계		80	
보건		25		보건		26	
	보건 기획계	15	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역보건기획·평가 ○ 보건통계 의료정보의 관리 ○ 문서,인사,복무에 관한 사항 ○ 예산회계,물품관리 ○ 소내 다른 과에 속하지 아니하는 사항 		보건 기획팀	16	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역보건기획·평가 ○ 보건통계 의료정보의 관리 ○ 문서,인사,복무에 관한 사항 ○ 예산회계,물품관리 ○ 소내 다른 과에 속하지 아니하는 사항
행정과	운영계	5	<ul style="list-style-type: none"> ○ 진료실 업무 지원 ○ 민원실 운영 ○ 진단서·제증명발급 ○ 진료비 및 의료수가 조정,징수 	보건	운영팀	5	<ul style="list-style-type: none"> ○ 진료실 업무 지원 ○ 민원실 운영 ○ 진단서·제증명발급 ○ 진료비 및 의료수가 조정,징수
	방역계	5	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방역대책,급성전염병 예방 ○ 소독업허가 및 지도 ○ 전염병 역학 조사 ○ 후천성면역결핍증 예방 		방역팀	5	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방역대책,급성전염병 예방 ○ 소독업허가 및 지도 ○ 전염병 역학 조사 ○ 후천성면역결핍증 예방
보건		22		보건		24	
	보건 지도계	8	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민건강 증진 ○ 주민 영양실태 조사 연구 ○ 임산부,영유아 건강 관리 ○ 과내 다른계에 속하지 아니하는 사항 		보건 지도팀	9	<ul style="list-style-type: none"> ○ 주민건강 증진 ○ 주민 영양실태 조사 연구 ○ 임산부,영유아 건강 관리 ○ 과내 다른팀에 속하지 아니하는 사항
지도과	가족 보건계	8	<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족계획 사업 ○ 이동진료,방문간호 ○ 예방접종 	지도과	가족 보건팀	8	<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족계획 사업 ○ 이동진료,방문간호 ○ 예방접종
	건강 관리계	6	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건, 노인보건 ○ 만성전염병(성병, 결핵,나병)예방 ○ 결핵환자검진·관리 		건강 관리팀	7	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정신보건, 노인보건 ○ 만성전염병(성병, 결핵,나병)예방 ○ 결핵환자검진·관리

나. 보건소 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

현재 상황				향후(2002년) 정비계획					
조직		정원	담당업무	조직		배치인력	담당업무		
과	계			과	팀				
계				계					
소계		17		소계		18			
의약과	의무계	7	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료법,의료기사법에 관한사항 ○ 간호조무사,의료유사업,안마사관계 ○ 의료동원에 관한사항 ○ 내과,치과 환자진료 ○ 과내 다른계의 소관에 속하지 아니하는 사항 	의약과	의무팀	14	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료법,의료기사법,의료동원에 관한사항 ○ 간호조무사,의료유사업,안마사관계 ○ 각종 임상 검사 ○ 보건실험에 관한사항 ○ 건강진단업무 ○ 물리치료업무 ○ 내과,치과 환자진료 ○ 과내 다른팀의 소관에 속하지 아니하는 사항 		
	약무계	3	<ul style="list-style-type: none"> ○ 약사법에 관한사항 ○ 약사감시 ○ 조제실운영·약품수급 				약무팀	4	<ul style="list-style-type: none"> ○ 약사법에 관한사항 ○ 약사감시 ○ 조제실운영·약품수급
	검진계	7	<ul style="list-style-type: none"> ○ 각종 임상 검사 ○ 방사선 검사 ○ 보건실험에 관한사항 ○ 건강진단업무 ○ 물리치료업무 						
소계		12		소계		12			
보건소 분소	1 차 진료실 약국 예방 접종실 검사실 민원실	12	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자진료 및 건강상담 ○ 약조제 및 투약 ○ 예방접종 ○ 각종검사 ○ 민원접수처리 ○ 보건분소 청사관리 	보건소 분소	1 차 진료실 약국 예방 접종실 검사실 민원실	12	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자진료 및 건강상담 ○ 약조제 및 투약 ○ 예방접종 ○ 각종검사 ○ 민원접수처리 ○ 보건분소 청사관리 		

다. 인력 개발계획

1) 2002년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육등) 방안

사업종류	교육수요(명)							
	계	보건직	의료 기술직	의무직	약무직	간호직	행정직	기능직
계	25	2	3	.	1	17	1	1
영유아보건사업	4					4		
학생보건사업	1					1		
성인보건사업	2					2		
모성보건사업								
노인보건사업								
건강증진· 건강교육사업	1					1		
영양개선사업								
구강보건사업								
급·만성 전염병관리사업	6	1				4		1
의·약무 관리사업	3	1			1		1	
정신보건사업	2					2		
재활보건사업	1					1		
만성퇴행성질환 관리사업	1					1		
방문보건 의료사업	1					1		
각종실험 및 검사	3		3					

라. 신규인력 채용 및 교육·훈련계획

1) 2002년까지 신규인력 채용계획

(단위:명)

직 종	채용인력수	채용시기	채용방법	비 고
계	3			
치과위생사	1	1999년 이후	공개경쟁	정규직
영양사	1	"	"	"
정신보건전문요원	1	"	"	"

2) 신규인력 교육(기본교육등)·훈련계획

(단위:명)

사업종류별	교육수요(명)				비 고
	계	치 과 위생사	영양사	정신보건 전문요원	
계	3	1	1	1	
영양개선사업	1		1		
구강보건사업	1	1			
정신보건사업	1			1	

3. 시설 및 장비 계획

(단위 : 천원)

부 문		보강계획	현황 및 필요성	투자계획
시 설	보 건 소	.	.	.
	보건분소	<ul style="list-style-type: none"> ○ 분소 부대시설 (기전시설물 및 공기정화시설) 개선계획 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 분소 집수정시설 및 공기정화시설 보강 필요성 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1999~2002년 : 약 10,000 (예정)
장 비	보 건 소	<ul style="list-style-type: none"> ○ 치과 X-레이 촬영기 ○ 치과유니트체어 ○ 자동현상기 ○ TENS(물리치료실) ○ 약품보관장 ○ 조제대(크리너시설 포함) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 노후되어 교체구매. ○ 노후되어 교체구매. ○ 노후되어 교체구매. ○ 신속한 민원처리를 위해 추가구매. ○ 기존약품장 협소 하여 교체구매. ○ 조제시 약분진 방지를 위하여 교체구매. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 예산부서와 협의 하여 예산조달 계획.
	보건분소	.	.	.

4. 보건의료기관의 연도별 예산추정현황 및 재원조달 계획

(단위 : 천원)

구분		연도별				
		1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
계		3,117,884	2,825,564	2,888,000	2,977,000	3,070,860
인건비		2,021,649	1,717,529	1,784,000	1,873,000	1,966,860
사업비		1,045,407	1,049,088	1,050,000	1,050,000	1,050,000
시설 및 장비 개선비		50,828	58,947	54,000	54,000	54,000
예산 조달 방법		1998년	1999년	2000년	2001년	2002년
인 건 비	소계	2,021,649	1,717,529	1,784,000	1,873,000	1,966,860
	국 비					
	시 비					
	지방비	2,021,649	1,717,529	1,784,000	1,873,000	1,966,860
사 업 비	소계	1,045,407	1,049,088	1,050,000	1,050,000	1,050,000
	국 비	24,726	16,380	20,550	20,550	20,550
	시 비					
	지방비	1,020,681	1,032,708	1,029,450	1,029,450	1,029,450
시 설 장 비 개 선 비	소계	50,828	58,947	54,000	54,000	54,000
	국 비					
	시 비					
	지방비	50,828	58,947	54,000	54,000	54,000

제5장 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 발전방향

1. 지역보건의료기관과 민간의료기관간의 기능분담 및 연계 계획

내용 부문	민간의료기관과의 연계 현황	민간의료기관과의 향후 연계 방향	민간의료기관과의 구체적 추진계획
보 건 사 업 부 문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문간호사업 : 지역방문 및 이동 진료, 방문진료등 보건소 진료가 어려운 환자를 대상으로 지역의료기관에 연계 ○ 가족계획불임시술 및 일시피임사업 : 지역내 전문의료기관에 시술대상자 의뢰 ○ 정신보건사업 : 강남분원에 연계 입원 추진 ○ 영유아모성 건강 진단사업 : 기초건강 진단시 이상자는 지역의원으로 검진의뢰 ○ 조기시력검진사업 : 한국 실명예방 재단에 의뢰 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문간호사업 : 성인병(고혈압, 당뇨병, 관절염) 관리를 위하여 지역내 의료기관을 이용하는 대상자 파악을 위한 협조체계 구축으로 환자관리의 연결성 유지 ○ 정신보건사업 : 지역내 정신 병의원의 협조체계 구축으로 환자관리 일원화 도모 ○ 지역내 민간의료기관에서 실시하고있는 예방접종실적을 보고 받아 보건사업 자료로 활용 ○ 결핵환자 관리상태 통보 등을 통한 만성 전염병 관리구축 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 성인병관리사업 : 건강생활실천 협의회의 협조를 얻어 관내 의료기관에서 년1회 성인병(고혈압, 당뇨병, 관절염) 파악을 하여 계획에 현실성을 부여함. ○ 정신보건사업 : 지역내 정신보건 자문위원과의 긴밀한 협조체제로 자문의뢰 계획수립 시행. ○ 예방접종데이터 베이스 구축 : 지역의료기관에 게 일정 양식으로 우편 통보토록 권고.
진 료 부 문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 무료진료 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 마포구 의료직능단체와 연계하여 지속추진. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 65세이상 관내노인을 대상으로 자원봉사의료기관에서 무료로 진료 받을 수 있도록 추진함.
기 타 부 문	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소종합 업무관리 System 구축 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정보망(Internet)등을 통한 지역내 직능단체와 자료 공유 및 정보자료교환 추진 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직능단체와 E-mail을 통한 정보교환 (동일 S/W운용으로 보고·통보·협조의 효율화 추진)