

2. 수탁자가 위탁조건을 위반한 경우
3. 기타 공익상 필요하다고 인정되는 경우

제 13조(시행규칙) 이 조례의 시행에 관하여 필요한 사항은 규칙으로 정한다.

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

[별표1]

대상과목(종목)(제6조1항 관련)

구 분		과 목(종 목)	비 고
교 육	생활체육 교 실	축구, 배구, 농구, 야구, 탁구, 마라톤, 볼링, 테니스, 배드민턴, 스쿼시, 수영, 게이트볼, 생활체조, 단전호흡, 검도, 태권도, 헬스, 스케이트, 스키, 골프, 암벽등반, 요트, 족구, 에어로빅 등	
	건강여가 교 실 (레크리에이션, 문화예술, 교양기술)	건강디스코(차밍댄스), 댄스스포츠, 포크댄스, 노래교실, 바둑, 장기, 종이접기, 탈춤, 전통민속놀이 등 무용(발레, 한춤 등), 사물놀이, 사진, 공예, 회화, 서예 등 다도, 어학강좌, 요리, 이·미용, 수지침, 발맞사지, 기타 교양강좌 등	
공 발 표 전 시		연극, 음악회, 영화상영, 구민노래자랑 기타 회화, 무용 등 건강여가교실 일부 종목	

서울특별시영등포구지역보건의료계획(안) 심 사 보 고 서

2002. 10. 28.
행정위원회

1. 심사경과

- 가. 제출일자 및 제출자 : 2002년 10월 15일 영등포구청장 제출
- 나. 회 부 일 자 : 2002년 10월 15일 회부
- 다. 상 정 일 자 : 2002년 10월 21일 제91회(임사회) 제1차 위원회 상정의결

2. 제안설명의 요지 (제안설명자 : 보건소장 최병찬)

가. 제안이유

- 지역보건법 제3조제1항의 규정에 의하여 작성한 제3기 지역보건의료계획(안)을 같은 법 제3조제2항의 규정에 의하여 의회에 승인을 받고자 함.
- 주민공람 및 영등포구지역보건의료심의위원회 심의를 거쳐 구민대표기관인 의회의 의견을 참고하여 실질적으로 주민에게 도움이 될 계획을 작성하여 보건소의 향후 보건의료사업의 4년간 지침이 될 계획을 마련하고자 함.

나. 지역보건의료계획의 목적

- 지역실정에 맞는 보건의료사업을 시행하여 주민의 건강욕구에 부응
- 유용한 지역내 각종 민간자원과의 협력적 관계 구축
- 보건의료사업의 추진목표를 명확히 하여 예측 가능한 보건행정 전개
- 지역보건의료기관인 보건소의 업무 활성화 도모

다. 계획기간 : 2003년 ~ 2006년 (4년간)

라. 기본방향

- 근래 발생율이 높아지고 있는 전염병 관리를 중점 실시
- 노인인구의 증가와 만성퇴행성 질환위주로 변화에 대처
- 확대된 건강개념에 따른 건강증진 사업전개
- 보건소의 기능과 체계정비
 - 의료소외 계층에 대한 접근(보건분소의 설치)
 - 건강증진 사업조직의 강화
 - 유관단체와의 협력강화

마. 주요내용

- 향후 4년 간 지역보건의료계획이 달성하여야 할 중심목표 및 세부추진 목표 기술 (제1장)
- 영등포구의 일반적인 현황과 보건소의 인력과 예산, 조직, 사업추진 분석을 통하여 당면한 문제 요약과 추후 전망 (제2장)
- 제2기 기간(1999년부터 2002년까지)중 우리구 보건의료사업의 성공요인 및 실패요인, 목표달성도 등 (제3장)
- 핵심사업으로 전염병 관리 계획의 목표, 추진전략 (제4장)
- 제3기 기간중 분야별 사업추진 계획, 목표, 추진전략 (제5장)
- 향후 보건소 개편방향 및 직원교육훈련계획 (제6장)
- 보건의료기관의 기능분담 및 발전방향 제시 (제7장)

바. 참고사항

- 관련법규 : 지역보건법, 지역보건법 시행령
- 공람 공고기간 : 2002. 8. 27 ~ 2002. 9. 10
- 공람 공고장소 : 구보, 구청 게시판, 각 동사무소, 영등포구 홈페이지
- 영등포구지역보건의료심의회
 - 일시 : 2002. 9. 27 11:00
 - 장소 : 기획상황실
 - 심의결과 : 제출된 원안 확정
- 첨부 : 제3기 지역보건의료계획(안)1부.

3. 전문위원 검토보고의 요지 (전문위원 김홍수)

첫째, 2003년부터 2006년까지 4년간의 지역보건의료 시행계획의 목표를 설정,
 둘째, 영등포구 지역사회를 진단하여 보건의료의 수요와 공급을 분석평가하여 이에 대한 향후대책을 마련하였으며,
 셋째, 제2기 지역보건의료계획에 대한 자체평가를 실시하고 향후 4년 간 보건소에서 중점

추진할 핵심사업(급성전염병관리)과 보건소에서 담당할 분야 사업 등을 총망라하여 사업 계획의 방향을 제시하였고,
 넷째, 지역보건의료계획을 효율적으로 시행하기 위하여 향후 보건소의 조직과 인력 및 재정운영계획 등과 중기계획이 연계되고, 의료 소외계층에 보다 나은 접근을 위해 보건분소 설치계획 등이 포함되어 작성되었으며,
 향후 공공의료기관의 역할 및 사업계획을 적시하고 민간 의료기관과의 기능분담 및 연계 방향을 계획(안)의 내용으로 작성되었습니다.
 이는 지역보건법 제3조 및 동법 시행령 제5조의 규정에 의거 작성된 계획(안)으로서 향후 4년간 우리 지역의 다양한 보건의료 욕구를 사전 파악하여 질병의 조기발견과 수준 높은 보건의료 서비스를 제공할 수 있도록 하기 위한 적절한 계획(안)이라고 판단됩니다.
 다만, 지역사회 진단을 위한 자체설문조사에서 나타나듯이 응답자(1,545명)의 24.5%인 379명이 “보건소 위치가 멀다”고 답한 것으로 보아(계획안 p50) 보건분소의 설치가 설득력을 얻어 가고 있는 것으로 평가됨으로 적극적인 추진이 요망된다고 사료되며,
 보건소 이용을 꺼리는 이유로 응답자 1,545명중 416명이 “필요로 하는 의료서비스가 없다”고 응답한 것으로 보아(p51) 이는 시설, 장비가 민간의료시설에 버금가는 수준임에도 보건소 의료 이용을 꺼리는 이유로 분석된 것은 보건소의 시설이나 장비, 의료진 등이 우수함에도 이에 대한 대 구민 홍보가 부족한 것으로 보아지므로 이에 대한 대책이 요망됨.
 동 계획(안)은 지난 2002. 4. 9부터 영등포구 보건의료계획 수립을 위한 주민설문조사를 분석 반영하여 마련하였고 아울러 2002. 9. 27 우리구의원 3명이 참여한 지역보건의료심의위원회에서 원안을 확정된 계획(안)으로서 특별한 문제점은 발견되지 않았음.

4. 심사결과 : 원안 가결

서울특별시영등포구지역보건의료계획(안)

의 안 번호	17
-----------	----

제출년월일 : 2002. 10. 15.
제 출 자 : 영등포구청장

1. 제안이유

- 가. 지역보건법 제3조제1항의 규정에 의하여 작성한 제3기 지역보건의료계획(안)을 같은 법 제3조제2항의 규정에 의하여 의회의 승인을 받고자 함.
- 나. 주민 공람 및 영등포구지역보건의료심의위원회 심의를 거쳐 구민의 대표기관인 의회의 의견을 참고하여 실질적으로 주민에게 도움이 될 계획을 작성하여 보건소의 향후 보건의료사업의 4년간 지침이 될 계획을 마련하고자 함.

2. 지역보건의료계획의 목적

- 가. 지역실정에 맞는 보건의료사업을 시행하여 주민의 건강욕구에 부응
- 나. 유용한 지역내 각종 민간자원과의 협력적 관계 구축
- 다. 보건의료사업의 추진목표를 명확히하여 예측 가능한 보건행정을 전개
- 라. 지역보건의료기관인 보건소의 업무 활성화 도모

3. 계획기간 : 2003년 ~ 2006년(4년간)

4. 기본방향

- 가. 근래 발생율이 높아지고 있는 전염병관리를 중점 실시
- 나. 노인인구의 증가와 만성퇴행성 질환위주로의 변화에 대처
- 다. 확대된 건강개념에 따른 건강증진사업을 전개
- 라. 보건소의 기능과 체계정비
 - 의료소의 계층에 대한 접근(보건분소의 설치)
 - 건강증진사업 조직의 강화
 - 유관단체와의 협력 강화

5. 주요내용

- 제1장 보건의료계획의 달성목표
향후 4년간 지역보건의료계획이 달성하여야 할 중심목표 및 세부추진목표 기술
- 제2장 지역진단과 문제 요약
영등포구의 일반적인 현황과 인구현황에 대하여 기술하고 관내의 의료자원 현황과 주민의 의료기관 이용 행태를 살펴보았으며, 보건소의 인력과 예산, 조직, 사업추진 분석을 통하여 우리 지역이 당면한 문제 요약과 추후 전망을 하였음.
- 제3장 제2기 지역보건의료계획 평가
제2기 기간(1999년부터 2002년까지)중 우리구 보건의료사업의 성공요인 및 실패요인 및 목표달성도 등을 약술함.
- 제4장 핵심사업계획
핵심사업으로 전염병 관리계획이 선정된 경위를 서술하고 전염병관리계획의 목표, 추진전략 등을 기술함.
- 제5장 일반사업계획
제3기 기간중 분야별 사업추진 계획, 목표, 추진전략 등을 서술함.
- 제6장 지역보건의료기관 확충 및 정비계획
사업계획을 실천하기 위하여 향후 보건소 개편방향 및 직원 교육훈련 계획을 밝히고 향후 4년간 재정운영계획을 마련함.
- 제7장 보건의료기관의 기능분담 및 발전방향
향후 공공보건의료체계의 발전방향과 역할에 대한 개괄적 사항을 고찰하고 보건소와 민간의료기관 간의 기능분담 및 발전 방향 제시

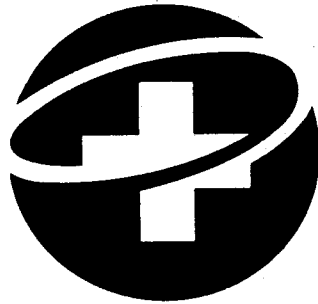
6. 참고사항

- 관련법규 : 지역보건법, 지역보건법 시행령
- 공람·공고
 - 공람·공고기간 : 2002. 8. 27. ~ 2002. 9. 10.
 - 공람·공고장소 : 구보, 구청계시관, 각 동사무소, 영등포구 홈페이지
 - 공람·공고결과 : 제출된 의견 없음.
- 영등포구지역보건의료심의회 심의
 - 일 시 : 2002. 9. 27. 11:00
 - 장 소 : 기획상황실
 - 심의결과 : 제출된 원안 확정

첨부 : 제3기 지역보건의료계획(안) 1부

제3기 지역보건의료계획(안)

(2003~2006)



영등포구보건소

차 례

제1장 지역보건의료계획의 배경과 달성목표

1. 지역보건의료계획 수립의 배경
2. 지역보건의료계획의 목적
3. 지역보건의료계획의 달성목표

제2장 지역사회현황과 지역사회 진단

1. 지역개요
2. 지역사회 현황
 - 가. 인구 현황
 - 나. 의료이용 현황
 - 다. 보건의료자원 현황
 - 라. 영등포구보건소 조직 진단
 - 마. 영등포구민의 건강수준 현황
 - 바. 기타 의료수요에 영향을 미치는 사항
3. 지역사회 진단을 위한 설문분석
 - 가. 지역주민 대상 설문조사
 - 나. 우리 보건소직원 대상 설문조사
 - 다. 보건의료서비스 시민만족도 조사
4. 지역사회 진단
 - 가. 지역사회진단 결과 분석
 - 나. 지역사회 진단결과 분석에 따른 추후전망
 - 다. 지역사회 진단과정에 대한 평가

제3장 제2기 지역보건의료계획 평가

1. 평가목적

2. 평가내용

- 가. 제2기 계획의 수립과정 평가
- 나. 노력사항과 계획의 활용정도
- 다. 제2기 계획의 목표 달성 정도와 효과분석

3. 평가결과에 근거한 향후 계획 수립 방향

4. 자체 평가과정

제4장 핵심사업(급성 전염병관리) 계획

- 1. 선정배경
- 2. 핵심사업 선정과정
- 3. 핵심사업 선정방법
- 4. 급성 전염병 발생 현황
- 5. 구체적 추진 전략
- 6. 연차별 사업목표
- 7. 시행계획

제5장 일반사업 계획

- 1. 행정위주의 사업
 - 가. 공중위생 및 식품위생
 - 나. 의료인 및 의료기관에 대한 지도 등에 관한 사항
 - 다. 약물관리
- 2. 생의 주기별 사업
 - 가. 영유아 보건사업
 - 나. 학생 보건사업
 - 다. 성인 보건사업
 - 라. 모성 보건사업
 - 마. 노인 보건사업
- 3. 서비스 내용별 사업
 - 가. 영양개선 사업(건강증진 사업)

- 나. 에이즈 관리사업
- 다. 만성 전염병 관리
- 라. 만성 퇴행성질환 관리사업
- 마. 정신 보건사업
- 바. 구강 보건사업
- 사. 재활 보건사업
- 아. 각종 실험 및 검사

4. 서비스 제공 방법별 사업

- 가. 주민에 대한 진료 사업
- 나. 방문 보건사업
- 다. 대중매체 등을 이용한 보건교육

제6장 지역보건의료기관 확충 및 정비계획

1. 총괄

2. 조직 및 인력 계획

- 가. 보건기관 직제표
- 나. 직제에 따른 배치인력 및 향후 정비계획
- 다. 인력개발 계획

3. 시설 및 장비 계획

- 가. 시설 현황
- 나. 장비 현황
- 다. 장비보강 계획
- 라. 시설보강 계획

4. 연도별 추정 예산소요 내역

제7장 보건의료기관의 기능분담 및 발전방향

- 1. 보건의료 공급 체계
- 2. 지역 내 민간의료기관과의 연계 현황
- 3. 공공보건의료기관의 발전 방향

4. 공공부문과 민간부문 간의 연계 방안
5. 기타 지역사회 자원 활용 방안

제8장 첨부서류

1. 구의회 의견서
2. 지역보건의료심의위원회 명단
3. 지역보건의료계획 작성팀 명단
4. 영등포구 보건의료계획 수립을 위한 주민 설문조사표
5. 영등포구보건소 발전방향 모색을 위한 설문조사(보건소 직원용)
6. 지역개황도

제1장 지역보건의료계획의 배경과 달성목표

1. 지역보건의료계획 수립의 배경
2. 지역보건의료계획의 목적
3. 지역보건의료계획의 달성목표

제1장 지역보건의료계획의 배경과 달성목표

1. 지역보건의료계획 수립의 배경

노인 인구의 급속한 증가와 만성퇴행성 질환 위주로의 질병 양상 변화 및 본격적인 지방자치시대의 개막은 보건의료환경이 변화되는데 주도적인 영향을 미치고 있다. 보건의료환경의 변화에 따라 주민의 보건의료 요구가 다양해지고 적극적으로 표출되고 있다.

그러나 지역사회의 인력, 시설 및 예산 등 보건의료자원은 제한되어 있다. 따라서 지역사회 주민의 다양한 보건의료 요구를 충족시키기 위해 보건의료 문제의 우선순위를 정하고 전반적인 지역보건의료 정책 방향을 수립하여야 할 필요성이 대두되었다. 이러한 시대적 요청과 지역보건법의 규정에 따라 우리 영등포구에서는 1995년부터 1998년까지의 제1기 계획, 1999년부터 2002년까지의 제2기 계획에 뒤이어 2003년부터 2006년까지의 계획인 제3기 계획을 수립하게 되었다.

2. 지역보건의료계획의 목적

지역보건의료계획의 목적을 요약하면 다음과 같다.

- 지역실정에 맞는 계획을 수립하여 주민의 건강요구에 부응하는 사업 개발함으로써, 보건의료서비스의 질을 향상시키고 궁극적인 주민건강 향상을 도모.
- 지역보건의료계획 수립을 통해 보건소의 업무 활성화를 도모.
- 효과적인 지역보건사업 수행을 위해 유용한 지역 내 각종 민간자원과의 협력적 관계 구축.
- 국가보건의료정책수립에 유용한 자료축적을 위한 지역정보체계 구축.

3. 지역보건의료계획의 달성목표

지역보건의료계획의 실천성은 우리 지역사회의 실정과 주민의 다양한 보건의료 욕구를 사전에 파악하는데 있다. 지역사회의 실정과 욕구는 인구, 의료이용현황, 의료자원현황, 지역보건의료기관, 주민의 건강수준, 기타 의료수요에 영향을 미치

는 사항을 조사·진단함으로써 파악될 수 있을 것이다. 파악된 욕구를 토대로 제한된 자원의 범위 내에서 주민의 건강과 삶의 질 향상의 관점에서 최선의 목표를 정하여야만 한다.

우리 영등포구에서는 이를 위하여 본 계획을 수립하기에 앞서 지역주민에 대한 설문조사, 영등포구보건소직원에 대한 설문조사, 서울특별시와 한국보건사회연구원의 우리구민을 대상으로 한 각종 자료, 기타 유관 도서 등 자료를 채취하였다.

이에 따라 설문조사결과와 조사자료에 근거하고 자체핵심사업선정심의 과정을 거쳐 급성전염병관리를 핵심사업으로 선정하게 되었고, 우리 구민의 건강과 삶의 질 향상을 위하여 주요 사업목표를 아래와 같이 설정하게 되었다.

가. 근래 발생율이 높아지고 있는 전염병관리를 중점 실시한다.

건강증진의 궁극적 목표는 질병예방을 통하여 건강수명을 연장함으로써 삶의 질을 향상시키는 데 있다. 따라서 근래 발생율이 높아지고 있는 전염병예방을 위하여 전염병관리를 중점실시한다. 예방접종 신고율을 높이고 보건자 찾기 사업을 활성화하며 질병정보감시망을 구축한다.

나. 노인인구의 증가와 만성퇴행성 질환위주로의 변화에 대처한다.

노인인구의 증가와 만성퇴행성 질환위주로의 질병 양상 변화에 대처하고자 우선 중점적으로 추진하여야 할 질병예방사업을 아래와 같이 정하여 추진한다.

(1) 고혈압 관리사업

제1차 년도에 담당자를 지정하고, 제2차 년도에 관내 고혈압환자에 대한 유병률 조사와 등록관리사업의 모형을 개발하고, 제3차 연도부터 방문보건팀이나 별도팀을 구성하여 본격적으로 고혈압환자에 대한 등록, 투약, 관리를 실시한다.

(2) 당뇨 관리사업

당뇨관리는 고혈압 등의 만성퇴행성 질환의 관리와 전략상 상호보완관계에 있으므로 대상자 발견을 위하여 내소자 등록관리제 및 지역사회 보건의료기관과의 정보연계 구축을 실시한다. 또한 당뇨병 환자의 합병증 교육을 실시하며, 체력측정 및 운동처방을 무료로 실시한다.

(3) 관절염 관리사업

노인인구의 증가로 관절염 관리사업의 수요가 증가하고 있다. 이에 부응하여 관절염자조관리 교실을 운영하며, 자조모임 이수자를 대상으로 정기적인 교육과 추구관리를 실시한다.

다. 확대된 건강개념에 따른 건강증진사업을 전개한다.

적극적이고 능동적인 건강증진의 개념으로 건강개념의 범위가 확대되고 있다. 이러한 건강문제의 변화와 확대된 건강개념에 대한 적극적인 정책대응으로 건강증진사업을 아래와 같이 전개한다.

(1) 성인 보건사업

의료보험가입자들에게 실시하는 정기적인 건강증진사업과 연계하여 체력측정을 실시하고 체력측정자들을 대상으로 운동교실을 운영한다. 운동교실에서는 모든 구민을 대상으로 운동처방을 실시하고 영양지도, 운동지도를 통하여 삶의 질을 향상시킨다.

(2) 영양개선 사업

음식모형을 이용한 개인별 영양상담을 지속실시하고, 만성퇴행성질환자 중심으로 영양교육을 실시한다. 어린이 및 학생을 대상으로 편식예방교육 및 날씬이 교실을 운영한다.

(3) 정신보건사업

현대사회의 생활양식이 복잡해지고 생존경쟁이 심화되면서 정신질환자 발생이 증가추세에 있어 지역정신보건사업이 요구되고 있다. 이를 위해 재가정신질환자가정을 방문 관리하고 전화상담 등 지속적인 관계형성을 유지하며, 일상생활기술 훈련, 집단치료 및 사회생활에 필요한 기술과 교육을 복지부문, 민간의료부문과 연계하여 실시한다.

라. 보건소의 기능과 체계정비

지역보건의료기관에서는 적극적 환자 발견이나 환자의 추구관리, 의료소외계층

에 대한 접근, 구민의 건강을 향상시키기 위한 노력을 하여야 한다. 따라서 우리 구보건소의 기능을 지역주민의 건강욕구를 사전에 파악하고 해결할 수 있는 지역주민의 건강관리에 중점을 두는 체계로 전환하고자 한다.

(1) 의료소외 계층에 대한 접근

저소득 주민이 많이 거주하고 현 보건소에서부터 멀리 떨어진 남쪽지역(신길, 대림동)에 보건지소(분소)를 설치하여 의료서비스가 골고루 돌아갈 수 있도록 한다. 보건지소(분소)에서는 1차진료, 예방접종, 한방진료, 물리치료, 보건교육의 기능을 수행하도록 한다.

(2) 건강증진 사업조직의 강화

국민건강증진법의 제정·시행으로 주민 건강증진에 대한 사회제도적 여건이 마련되어 있다. 기존 인력만으로 여러 분야의 건강증진사업을 효과적일 수 수행하기 어려우므로 영양사, 운동처방사, 치과위생사 등 전문인력을 확보하고 기존인력의 재교육을 통한 능력향상 등을 통하여 보건교육, 영양관리, 운동지도 등을 통합 조정할 사업조직을 만든다.

(3) 유관단체와의 협력 강화

지역보건의료기관인 보건소의 인력 및 장비는 한계가 있으므로 사회복지시설이나 의료관련 민간조직을 연계하여 공공조직의 경직성을 탈피하고, 민간조직의 노하우를 활용하는 적극적인 보건사업을 도모한다.

(4) 보건소 내·외부 전산 정보체계 구축

지역에서 발생하는 다양한 의료정보를 체계적으로 수집·분석하고 보건사업에 활용하기 위하여 전산화가 요구된다. 정보체계의 구축은 방대한 자료의 분석에 소요되는 시간을 줄이며, 나아가 지역의료기관과의 Network 구축으로 각종 질병정보의 확산을 촉진시켜 모든 구민이 손쉽게 의료, 건강정보를 습득하여 활용할 수 있게 하고, 향후 주민건강카드 사업을 시행하도록 한다. 따라서 이미 구축된 보건소 정보시스템을 효과적으로 활용하기 위하여 정기적으로 업그레이드 시킨다. 또한 영등포구홈페이지에 새로운 정보의 등재를 수정 게재하여 언제든지 구민이 필요한 정보체계가 유지되도록 한다.

제2장 지역사회현황과 지역사회진단

1. 지역개요
2. 지역사회 현황
 - 가. 인구 현황
 - 나. 의료이용 현황
 - 다. 보건의료자원 현황
 - 라. 영등포구보건소 조직진단
 - 마. 영등포구민의 건강수준 현황
 - 바. 기타 의료수요에 영향을 미치는 사항
3. 지역사회진단을 위한 설문분석
 - 가. 지역주민 대상 설문조사
 - 나. 우리 보건소 직원 대상 설문조사
 - 다. 보건의료서비스 시민만족도 조사
4. 지역사회 진단
 - 가. 지역사회 진단 결과 분석
 - 나. 지역사회 진단결과 분석에 따른 추후 전망
 - 다. 지역사회 진단과정에 대한 평가

제2장 지역진단과 문제 요약

1. 지역개요

가. 지역개황도

(별지 참조)

나. 지역개황에 대한 분석

(1) 역 사

현재의 영등포는 조선시대는 경기도 금천현(시흥현) 하북면(영등포동, 신길동), 상북면(당산, 도림, 문래, 양평, 대림동), 남산면(양화동)에 속하였다. 그러나 여의동은 한성부 연희방에 속하였으며 목마장의 기능을 담당하였다. 1914년 일제는 총독부령 제111호로 각도의 위치 및 관할구역을 결정하고 이를 시행하였는데 영등포구는 경기도 시흥군 북면 영등포리, 당산리, 도림리, 양평리, 신길리, 시흥군 용강면 여율리, 시흥군 양동면 양화리로 편성하였다. 이때 현 여의도(여율리)가 시흥군 용강면으로 편입되었다. 그 후 1920년에 영등포리가 영등포면으로 승격되고 영등포역을 중심으로 영등포지역이 교통, 상업의 중심지로 발전하게 되어 1931년 영등포면이 영등포읍으로 승격하였다. 1936년 4월 1일 당시 경성부 구역을 동부, 서부, 영등포의 3개 출장소로 재편하게 되고 이때 현 영등포지역은 경성부 영등포출장소 영등포정, 여의도정, 당산정, 도림정, 양평정, 양화정, 신길정으로 편성되고 대림동은 시흥군 동면에 속하였다. 1943년 6월 10일 출장소를 구역소로 개칭하였다가 1945년 해방을 맞이하여 시장이 통할하는 서울시 영등포구가 되었으며 왜식 명칭을 우리말로 바꾸어 정을 동으로 통일하게 되었다.

(2) 위치 및 자연

영등포구의 수리적 위치는 다음의 <표 2-1>과 같으며 서울시 행정구역상으로 서울시의 남서쪽 한강 남안에 위치한다. 면적은 24.56km²로 서울시 전체면적 605.78 km²의 4.1%에 해당하며 25개 구중에서 10번째로 넓은 면적을 차지한다. 지형사의 특징으로는 한강과 안양천의 합류점에 위치하는 까닭에 대부분의 지역이 한천퇴

적지로서 평탄한 지형을 이루고 있으며 다소간의 기복이 존재하는 구의 동남부 지역도 최고높이는 60m를 넘지 않는다.

또한 한강의 분류에 의하여 형성된 하중도인 여의도는 모래밭으로 불모의 섬이었던 것을 '70년도 여의도 개발사업이 완공되면서 국회의사당, 방송3사, 신문사 등의 국가기관과 은행, 증권사 등이 밀집하면서 금융의 중심지로 부상하고, 86년도 한강종합개발사업의 완공으로 여의도 지역을 중심으로 강변에는 체육공원, 낚시터, 유람선 운행등 시민의 휴식공간으로 큰 역할을 담당하고 있다.

〈표 2-1〉 영등포구의 수리직 위치

구청소재지	단	경도의 위치와 극점		연장거리
		위 치	극 점	
서울특별시 영등포구 당산동 3가 385번지 1호	동단	여의도 87 - 3	북위 37° 31' 35" 동경 126° 57' 10"	동서간 거리 6,483.8m
	서단	양화동 168 - 3	북위 37° 33' 16" 동경 126° 52' 38"	
	남단	대림동 994 - 30	북위 37° 28' 55" 동경 126° 53' 50"	남북간 거리 7,911.2m
	북단	양화동 168 - 3	북위 37° 33' 16" 동경 126° 52' 38"	

자료 : 영등포구 통계연보(2001), 지적과

(3) 산업, 교통의 발달 및 인구변천

1899년 경인선 개통과 1904년 경부선의 개통으로 영등포역을 중심으로 철도교통 및 통신의 요충지가 됨에 따라 일본인들의 맥주, 피혁, 방직, 주정공장이 자리를 잡게 됨에 따라 준공업 지역으로 급속한 발전을 이루게 되어 신길, 문래지역을 중심으로 영등포의 인구는 날로 증가하게 되었으며 서울의 남서부 준공업도시로 발전되어 1969년에는 인구 100만에 달하였으나 70년대 이후 계속적인 분구와 상가지역의 확대로 상주인구의 증가율은 둔화되고 있다.

마포대교, 원효대교를 비롯한 성산, 양화, 서강대교 등 강, 남북을 연결하는 한강교량 건설과 영등포역과 전철의 연계, 지하철 2.5호선의 개통 등으로 유동인구 150만을 헤아리는 언론, 금융교통의 요충지로 급속한 발전을 이루었다.

(4) 교육 문화

준공업지역, 서민대중의 집합지역으로 교육문화의 발전은 뒤떨어져 학교의 구성에 있어서도 전문대학, 대학교는 없으며 남부교육청과 고등학교 8개, 중학교 12개, 국민학교 20개가 있을 뿐이다. 문화면에서는 여의도에 KBS, MBC, SBS 등 3개 공중파 방송과 신문사 등이 들어서고 국회도서관, 영등포도서관, 19개의 대소극장이 있어 학술교양 증진과 지역문화 발달에 기여하고 있다. 그러나 영등포구는 일제시대 이후 조성되기 시작한 시가지로 특별한 사적이나 문화재가 없다.

(5) 생활환경

영등포구의 주택환경은 2000년말 현재 85,263동으로 단독주택이 37,426동으로 43.9%이고 아파트가 43,066동으로 50.5%, 연립주택(다세대주택 포함) 4,771동 5.6% 순이며 보급률은 71.2%이다. 2000년말 현재 영등포구의 도로현황은 총연장은 383,629km로 도로율은 24%이며 이 중 포장도로는 345,206km로 포장율은 93.7%이다. 상수도의 총연장은 910,249km이며 보급율은 100%로 전체 인구가 상수도를 이용하고 있으며 1일 급수량은 299m³/인 이다. 하수도의 총 연장은 439.3km이고 보급율은 100%이다. 공원은 28개소에 0.504km²가 있으며 도시가스관은 총 연장 360km이고 보급율은 95.1%이다. 지하철은 총 연장 15.9km(2호선 7.2km, 5호선 6.2km, 7호선 2.5km)이다.

공공기관은 총 82개소가 있다. 행정기관은 행정구청1개소, 주민자치센터22개소, 사업소4개소, 등기소1개소, 교육청1개소 등 27개소가 있다. 그 밖에 경찰서1개소, 파출소26개소, 소방서1개소, 소방파출소5개소, 세무서3개소, 전화국3개소, 우체국14개소가 있다.

주요시설물은 체육시설9개소, 사회복지시설6개소, 독서실 51개소, 공연장11개소, 종교시설223개소, 약국314개소, 시장27개소, 백화점3개소, 의료기관485개소, 학교40개소 등 1,169개소가 있다.

2. 지역사회 현황

가. 인구현황

(1) 인구구조

영등포구의 전체인구는 2000년 12월 31일 기준 409,399명이며, 남자 207,962명, 여자 201,437명이다. 전체인구 중 내국인은 406,860명이며 외국인은 2,539명이다. 총 세대수는 143,085세대로 세대 당 인구수는 2.86명이며 인구밀도는 16,669명/km²이다. 인구수면에서 서울특별시 25개 구 중에서 13번째이며 영등포구의 인구는 1990년이래 계속 감소해 오다가 근래 일부 공장부지에 공동주택의 건립되어 약간의 인구증가가 있었다. 또한 64세 이하의 인구는 남자의 비율이 상대적으로 높지만 65세 이상의 고령인구는 여자의 비율이 높다. 이와 같은 현상은 여자의 평균수명(79.5세)이 남자(72.1세) 보다 많은 전국통계와 밀접한 관련이 있는 것으로 보인다.

성장단계별 인구 중 19세 - 64세 사이의 경제활동 인구가 71.2%로 상당히 높아 이는 앞으로 지역사회 발전에 상당한 기여를 할 것으로 판단된다.<표2-3, 2-5 참조>

(2) 인구변화

1990년 이후 인구의 변화추이를 살펴보면 영등포구는 지속적으로 인구가 감소 추세였으나 1999년도부터 일부 공장 지대에 공동주택(아파트 등)의 건립으로 약간의 인구증가가 있었으며 2006년 인구수를 추계 하여 보면 2006년 총 인구수는 407,010명이며 남자 207,575명, 여자 199,435명으로 추계 할 수가 있다. 또한 65세 이상 고령인구는 지속적으로 증가하여 2006년에는 인구의 7.5%인 30,525명으로 추계 되며, 이는 2000년도의 고령인구 비율 5.21%보다 상당히 높다.

이는 지속적인 노령인구의 증가를 나타냄으로서 향후 보건사업의 추진방향이 노인보건사업의 강화를 필요로 하는 시사점이 된다고 할 수 있다.

〈표 2-2〉 인구추이 (외국인 포함)

연도별	세대수	인 구			인구밀도 (km ² /인)	면적	세대당인구
		계	남	여			
1991	141,789	462,359	233,772	228,587	18,925	24.43	3.26
1992	141,916	453,256	229,476	223,780	18,553	24.43	3.19
1993	143,124	445,221	225,568	219,653	18,217	24.44	3.11
1994	142,594	433,512	219,952	213,560	17,651	24.56	3.04
1995	140,305	417,914	211,982	205,932	17,016	24.56	2.98
1996	138,663	408,087	206,994	201,093	16,616	24.56	2.94
1997	142,076	406,841	206,366	200,475	16,565	24.56	2.86
1998	139,414	406,019	205,372	200,647	16,531	24.56	2.91
1999	141,023	407,176	206,215	200,961	16,579	24.56	2.89
2000	143,085	409,399	207,962	201,437	16,669	24.56	2.86

자료 : 제16회 영등포구 통계연보

〈표 2-3〉 영등포구의 연령(5세계급)별 인구 구조

(단위 : 명, %)

연도별 계급별	1994		1996		1998		2000		
	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	
총 계	계	432,060	100	405,326	100	403,380	100	406,860	100
	남	219,124	100	205,383	100	203,862	100	206,761	100
	여	212,936	100	199,943	100	199,518	100	200,099	100
0~4세	계	33,622	7.78	30,234	7.46	28,412	7.04	25,243	6.20
	남	17,737	8.09	15,872	7.73	14,935	7.33	13,066	6.32
	여	15,885	7.45	14,362	7.18	13,477	6.75	12,177	6.09
5~9세	계	26,160	6.05	24,629	6.08	25,644	6.36	26,061	6.39
	남	13,706	6.25	12,969	6.31	13,559	6.65	13,812	6.68
	여	12,454	5.84	11,660	5.83	12,085	6.06	12,204	6.10
10~14세	계	32,119	7.43	26,485	6.53	23,283	5.77	22,727	5.59
	남	16,937	7.72	14,007	6.82	12,190	5.98	12,029	5.82
	여	15,182	7.12	12,478	6.24	11,093	5.56	10,698	5.35
15-19세	계	35,012	8.10	32,616	8.05	31,899	7.91	26,188	6.44
	남	17,853	8.14	16,859	8.21	16,721	8.20	13,802	6.68
	여	17,159	8.05	15,757	7.88	15,178	7.61	12,386	6.19
20-24세	계	49,971	11.56	42,346	10.45	37,081	9.19	17,743	8.58
	남	23,945	10.92	20,234	9.85	17,857	8.76	18,099	9.05
	여	26,026	12.22	22,112	11.06	19,224	9.64	45,583	11.20

(단위 :명. %)

연도별 계급별	1994		1996		1998		2000		
	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	
총 계	계	432,060	100	405,326	100	403,380	100	406,860	100
	남	219,124	100	205,383	100	203,862	100	206,761	100
	여	212,936	100	199,943	100	199,518	100	200,099	100
0~4세	계	33,622	7.78	30,234	7.46	28,412	7.04	25,243	6.20
	남	17,737	8.09	15,872	7.73	14,935	7.33	13,066	6.32
	여	15,885	7.45	14,362	7.18	13,477	6.75	12,177	6.09
5~9세	계	26,160	6.05	24,629	6.08	25,644	6.36	26,061	6.39
	남	13,706	6.25	12,969	6.31	13,559	6.65	13,812	6.68
	여	12,454	5.84	11,660	5.83	12,085	6.06	12,204	6.10
10~14세	계	32,119	7.43	26,485	6.53	23,283	5.77	22,727	5.59
	남	16,937	7.72	14,007	6.82	12,190	5.98	12,029	5.82
	여	15,182	7.12	12,478	6.24	11,093	5.56	10,698	5.35
15-19세	계	35,012	8.10	32,616	8.05	31,899	7.91	26,188	6.44
	남	17,853	8.14	16,859	8.21	16,721	8.20	13,802	6.68
	여	17,159	8.05	15,757	7.88	15,178	7.61	12,386	6.19
20-24세	계	49,971	11.56	42,346	10.45	37,081	9.19	17,743	8.58
	남	23,945	10.92	20,234	9.85	17,857	8.76	18,099	9.05
	여	26,026	12.22	22,112	11.06	19,224	9.64	45,583	11.20
25~29세	계	54,157	12.53	51,712	12.76	50,360	12.48	45,583	11.20
	남	28,877	13.17	27,199	13.24	25,716	12.61	23,287	11.26
	여	25,280	11.87	24,513	12.26	24,644	12.35	22,296	11.14
30~34세	계	45,969	10.63	40,265	9.93	41,179	10.21	45,453	11.17
	남	25,000	11.40	22,144	10.78	22,298	10.94	24,323	11.76
	여	20,969	9.84	18,122	9.06	18,881	9.46	21,130	10.56
35~39세	계	38,424	8.89	37,846	9.34	37,156	9.21	35,231	8.66
	남	19,786	9.02	19,462	9.48	19,291	9.46	19,024	9.20
	여	18,638	8.75	18,384	9.19	17,865	8.95	16,207	8.10
40~44세	계	27,373	6.33	29,441	7.26	32,102	7.96	35,538	8.73
	남	13,625	6.24	14,692	7.15	16,063	7.88	17,866	8.64
	여	13,678	6.42	14,749	7.38	16,039	8.04	17,672	8.83
45~49세	계	24,066	5.57	23,225	5.73	23,957	5.94	28,793	7.08
	남	11,883	5.42	11,361	5.53	11,760	5.77	14,196	6.87
	여	12,183	5.72	11,864	5.93	12,197	6.11	14,597	7.29

연도별 계급별	1994		1996		1998		2000		
	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	인구	구성비	
50~54세	계	21,482	4.97	20,435	5.04	20,762	5.15	22,704	5.58
	남	10,786	4.92	10,166	4.95	10,271	5.04	11,255	5.44
	여	10,699	5.02	10,269	5.14	10,491	5.26	11,449	5.72
55~59세	계	16,444	3.80	16,879	4.16	18,957	4.70	19,007	4.67
	남	8,215	3.74	8,434	4.11	9,368	4.60	9,436	4.57
	여	8,226	3.86	8,445	4.22	9,589	4.81	9,571	4.78
60~64세	계	10,279	2.37	11,579	2.86	13,205	3.27	15,313	3.76
	남	4,668	2.13	5,527	2.69	6,447	3.16	7,590	3.67
	여	5,611	2.63	6,052	3.03	6,758	3.39	7,723	3.86
65~69세	계	6,672	1.54	7,052	1.74	7,992	1.98	10,134	2.49
	남	2,656	1.21	2,928	1.42	3,510	1.72	4,718	2.28
	여	4,016	1.88	4,124	2.06	4,482	2.25	5,416	2.71
70~74세	계	4,848	1.12	4,847	1.20	5,081	1.26	5,881	1.45
	남	1,837	0.83	1,798	0.88	1,915	0.94	2,301	1.11
	여	3,011	1.41	3,049	1.52	3,166	1.59	3,580	1.79
75~79세	계	2,910	0.67	3,094	0.76	3,460	0.86	3,851	0.95
	남	913	0.41	1,064	0.52	1,221	0.60	1,343	0.65
	여	1,997	0.93	2,030	1.02	2,239	1.12	2,508	1.25
80~84세	계	1,645	0.38	1,633	0.40	1,749	0.43	2,102	0.52
	남	428	0.19	413	0.20	478	0.23	674	0.33
	여	1,217	0.57	1,220	0.61	1,271	0.64	1,428	0.71
85세이상	계	950	0.21	1,008	0.25	1,101	0.27	1,254	0.31
	남	202	0.09	254	0.12	262	0.13	296	0.14
	여	708	0.33	754	0.38	839	0.42	958	0.48

자료 : 제11회, 제16회 영등포구 통계연보(외국인 제외)

〈표 2-4〉 지역별 인구수 변화 및 추계

동 명	1995년(①)	2000년(②)	차이(①-②)	2006년 인구 추계
계	416,050	406,860	▽9,190	407,010
영등포1동	9,013	7,645	▽1,368	13,383
영등포2동	6,159	5,709	▽450	5,074
영등포3동	9,945	9,969	18	11,815
여의동	32,648	29,329	▽3,319	24,662
당산1동	21,303	20,157	▽1,146	20,043
당산2동	25,524	25,121	▽403	31,563
도림1동	11,944	9,720	▽2,224	9,379
도림2동	12,634	12,772	138	12,884
문래1동	6,647	9,809	3,162	12,028
문래2동	9,755	14,034	4,279	14,658
양평1동	13,159	15,091	1,932	17,232
양평2동	12,511	22,295	9,784	21,575
신길1동	26,739	24,805	▽1,934	22,429
신길2동	13,395	12,351	▽1,044	11,065
신길3동	26,483	23,408	▽3,075	21,043
신길4동	17,435	16,002	▽1,433	14,259
신길5동	24,624	20,548	▽4,076	20,390
신길6동	33,907	28,086	▽5,821	27,184
신길7동	16,204	19,829	3,625	17,513
대림1동	23,426	21,315	▽2,111	20,121
대림2동	28,335	23,685	▽4,650	22,491
대림3동	34,260	35,186	926	36,219

자료 : 제11회, 제16회 영등포구 통계연보

※ 외국인 제외

〈표 2-5〉 성별·연령별 인구구조 변화 및 추계

연령(세)	1995년(①)			2000년(②)			2006년 인구추계		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
	416,050	210,924	205,126	406,860	206,761	200,099	407,010	207,575	199,435
0-9세	56,589	29,823	26,766	51,259	26,878	24,381	50,100	26,102	23,998
10-19세	62,648	32,594	30,054	48,915	25,831	23,084	49,095	25,726	23,369
20-29세	98,958	50,038	48,920	81,425	41,030	40,395	81,725	41,009	40,716
30-39세	80,358	42,789	37,569	80,684	43,347	37,337	80,981	43,729	37,252
40-49세	52,108	25,706	26,402	64,331	32,062	32,269	64,568	32,542	32,026
50-59세	37,412	18,745	18,667	41,711	20,691	21,020	41,865	20,765	21,100
60-69세	17,685	7,822	9,863	25,447	12,308	13,139	25,540	12,259	13,281
70세이상	10,292	3,407	6,885	13,088	4,614	8,474	13,136	5,443	7,693

자료 : 서울특별시 주민등록 인구통계 (1995년기준 및 2000년 기준)

(3) 인구동태

영등포구의 인구동태를 호적신고접수 건으로 분석해보면 2000년의 경우 출생 6,348명 사망 2,044명이다. 출생자 수는 1995년 이래로 계속 감소추세이고 출생률로 본다면 인구 1,000명당 15.63명이며 사망자 수는 2,044명으로 인구 1,000명당 5.03명이다.

또한 2000년에 7,123쌍이 결혼하고 2,961쌍이 이혼하였으며 특히 이혼은 1995년 이래로 계속 증가추세여서 이혼문제가 심각함을 잘 보여주고 있다.〈표2-6〉 참조

〈표 2-6〉 호적에 의한 인구동태

(단위 : 명, 쌍)

년도별	출생	사망	혼인	이혼
1995	7,502	1,514	4,019	794
1996	6,744	1,474	4,324	887
1997	6,204	1,624	3,798	1,042
1998	6,087	1,576	4,207	1,361
1999	5,696	1,623	3,865	1,289
2000	6,348	2,044	3,821	1,180
2001	5,491	2,040	3,562	1,481

자료 : 1) 제 16회 영등포구통계연보(2000년)

2) 민원봉사과

3) 2001년 잠정치임, 당해연도 호적접수 건수임.

(4) 인구이동

영등포구의 인구이동을 살펴보면 2000년의 경우 전입이 84,437명으로 20.7%, 전출이 86,423명으로 21.2%로 총인구 대비 이동율은 41.9%에 달한다. 이는 대도시의 특성중 하나인 잦은 거주지 이동을 잘 나타낸다. 또한 1992년 이래로 전·출입 인구수를 살펴보면 전입인구수가 전출인구수보다 항상 적음을 보여준다. (표2-7참조) 이는 전기한 영등포구의 인구수가 지속적으로 감소하고 있는 현상과 밀접한 관련이 있는 것으로 보여준다.

또한 계절별 인구이동을 살펴보면 이사철인 봄(3-6월)의 인구이동이 타 계절보다 상대적으로 높음을 보여준다. (표2-8참조) 그리고 총인구 중 전·출입자가 차지하는 총 인구이동율은 1996년 이래 감소추세에 있어 이는 주거형태가 점차 안정되고 있음을 보여준다고 할 수 있다.(표 2-9 참조)

〈표 2-7〉 영등포구의 인구이동

(단위 : 명, %)

연도별	총 이동		전 입		전 출	
	인원수	이동율	인원수	이동율	인원수	이동율
1996	176,635	43.6	80,723	19.9	95,912	23.7
1997	178,803	43.8	86,554	21.2	92,249	22.6
1998	150,425	37.6	73,152	18.3	77,273	19.3
1999	190,648	46.8	94,007	23.1	96,641	23.7
2000	170,860	41.9	84,437	20.7	86,423	21.2

자료 : 자치행정과, 주민등록 전출입 신고에 의한 자료임

〈표 2-8〉 영등포구의 월별인구이동(1999년)

월 별	총 이동		전 입		전 출	
	인 원	이 동 율	인 원	이 동 율	인 원	이 동 율
계	190,648	46.8	94,007	23.1	96,641	23.7
1월	11,378	33.6	5,719	16.9	5,659	16.7
2월	14,157	41.8	7,145	21.1	7,012	20.7
3월	19,987	58.9	10,086	29.7	9,901	29.2
4월	19,268	56.8	9,497	28.0	9,771	28.8
5월	18,148	53.5	8,848	26.1	9,300	27.4
6월	20,420	60.0	10,713	31.5	9,707	28.5
7월	14,298	42.0	7,324	21.5	6,974	20.5
8월	14,206	41.7	6,745	19.8	7,461	21.9
9월	14,413	42.4	6,871	20.2	7,542	22.2
10월	15,462	45.5	7,409	21.8	8,053	23.7
11월	14,784	43.5	6,863	20.2	7,921	23.3
12월	14,127	41.6	6,787	20.0	7,340	21.6

자료 : 제15회 영등포구 통계연보(2000)

(5) 의료보장 인구

영등포구의 의료보장 유형을 살펴보면 지역의료보험 29.6%, 공무원·교직원의료보험 6.6%, 직장의료보험 62.4%, 의료급여자 1.4%이며 의료급여대상자는 전국 평균 4.3%보다 낮다.

〈표 2-9〉 영등포구의 의료보장 유형

의료보장 유형	적용 인구수	비율(%)
계	406,860	100.0
지역의료보험	120,429	29.6
공·교의료보험	26,929	6.6
직장의료보험	253,858	62.4
의료 급여자	5,644	1.4

자료 : 1) 영등포구지역의료보험조합, 사회복지과

2) 직장의료보험 및 공교의료보험적용대상자는 서울평균치 적용 추계치임

(6) 의료취약 인구

2000년도를 기준으로 영등포구의 의료취약 인구를 각 동사무소 자료 및 사회복지과 자료를 토대로 추정해보면 독거노인은 808명으로 전 인구의 0.2%이며, 각종 장애로 등록된 인원은 7,624명으로 전 인구의 1.9%, 의료급여대상자는 인구의 1.4%인 5,763명이다. 또한 노인부부세대는 전 세대수의 0.5%인 755세대이며, 저소득모자·부자세대는 0.08%인 119세대로 나타났다. 향후 보건사업은 이러한 의료취약 인구를 대상으로 전개하여 더불어 사는 사회를 만들어야겠다.

〈표 2-10〉 영등포구의 의료취약 인구(2002. 1. 1현재)

동 명	독거노인 (명)	장애등록자 (명)	의료급여 대 상 자 (명)	노인부부세대 (가구)	소년소녀 가장 (가구)	저소득모자 · 부자세대 (가구)
계	808	7,624	5,763	755	11	119
영등포1동	48	198	270	26		1
영등포2동	62	205	236	44		3
영등포3동	37	205	136	22	1	3
여의도 동	0	301	19	55		1
당 산 1동	46	345	197	20		2
당 산 2동	38	370	183	35	1	

동 명	독거노인 (명)	장애등록자 (명)	의료급여 대 상 자 (명)	노인부부세대 (가구)	소년소녀 가장 (가구)	저소득모자 · 부자세대 (가구)
도림 1동	31	185	209	18	1	11
도림 2동	42	318	240	28		2
문래 1동	17	190	165	23		
문래 2동	9	223	55	44		2
양평 1동	28	340	129	25		2
양평 2동	14	370	139	35		2
신길 1동	72	541	519	50		20
신길 2동	25	221	171	18	1	3
신길 3동	18	491	365	35		11
신길 4동	38	310	360	32		7
신길 5동	54	413	433	20	3	18
신길 6동	63	506	352	32		11
신길 7동	37	306	282	44		1
대림 1동	65	437	435	42		4
대림 2동	31	480	390	44	1	6
대림 3동	33	669	478	63	3	9

자료 : 1) 사회복지과
2) 각 동 주민자치센터

(7) 학교 및 학생수

영등포구내 일반 학교수는 40개소이고 특수학교인 한국제과고등기술학교가 1개소 있다. 총 학생수는 1995년 65,064명이었으나 2000년도에는 54,977명으로 줄었으며 초등학교 20개교 모두가 급식을 실시하고 있으며, 중학교 4개교는 위탁급식을 실시하고 있다.

또한 초·중·고등학교 모두에 양호교사가 배치되어 있어 학생들에게 초보적인 진료를 담당하고 있다. <표2-11, 표2-12참조>

〈표 2-11〉 연도별 학교 및 학생수

	학 교 수			학 생 수			2001년 말	
	1995년	2000년	차이	1995년	2000년	차이	학교수	학생수
계	41	40	▽1	65,064	54,977	▽10,087	40	54,020
초등학교	20	20	0	30,351	29,107	▽1,244	20	29,440
중 학교	12	11	▽1	20,216	13,133	▽7,083	11	12,739
고등학교	8	8	0	14,447	12,687	▽1,760	8	11,791
특수학교	1	1	0	50	50	0	1	50

자료 1) 제16회 영등포구통계연보, 서울특별시남부교육청

〈표 2-12〉 학교 양호교사 및 영양사수

구 분	양호교사수	급식학교수	영양사수
계	40	24(31,938)	20
초 등 학 교	20	20(28,285)	20
중 학 교	11	4(3,653)	-
고 등 학 교	8	-	-
특 수 학 교	1	-	-

자료 : 서울특별시남부교육청

주1) 중학교 4개교는 위탁급식 실시

나. 의료이용 현황

(1) 전체 보건의료기관 이용

영등포구민이 발병하였을 경우 영등포구내 의료기관 이용율은 한국보건사회연구원에서 서울시의 용역을 받아 조사한 자료에 의하면 아래와 같다. 외래환자의 경우 76.78%의 주민이 인근 의료기관을 이용하고 있고, 입원환자의 경우 63.62%의 주민이 우리 구 지역 내 의료기관을 이용하고 있어 타지역보다 동일지역 내 이용율이 높다. (표2-13)

이는 우리 구의 보건의료여건이 타지역보다 좋기 때문으로 풀이된다.

〈표 2-13〉 입원 및 외래환자의 동일지역 내 의료기관 이용 비율

구 분	외 래(서울시/우리 구)		입 원(서울시/우리구)	
	서울시 평균	우리 구	서울시 평균	우리 구
동일 지역내 의료기관 이용	75.03%	76.78%	44.67%	63.62%
타지역 의료기관 이용	24.97%	23.22%	55.33%	36.38%

자료 : 2001 서울시민의 보건지표조사 잠정결과(한국보건사회연구원, 서울특별시, 2002. 4)

(2) 지역보건의료기관 이용 현황

지역보건의료기관인 보건소 이용현황을 분석해 보면 일반진료의 경우 65,657명이 보건소를 이용하였고, 치과의 경우 1,470명이 보건소를 방문하여 진료를 받았다.(표2-14참조)

또한 방사선 촬영은 직접촬영이 2,149건, 간접촬영이 28,443건으로 나타났으며, 임상검사는 일반검사 110,403건, B형간염검사 14,952건, 에이즈검사 6,857건으로 나타났다.

〈표 2-14〉 2001년 보건소 진료사업 실적

(단위 : 건, 명)

구 분		실 적	비 고
일반진료	연 인원수	1,009,034	
	실 인원수	65,657	
치과진료	연 인원수	1,562	
	실 인원수	1,470	
한방진료	연 인원수	1,409	
	실 인원수	1,132	
입원환자건수		-	
일반진료	직접 촬영 건수	2,149	
	간접 촬영 건수	28,443	
	치과 촬영 건수		
방문 보건의료 사업			
물리 치료 건수		19,978	
일반진료	일반 검사	110,403	
	B형간염 검사	14,952	
	AIDS 검사	6,857	
조 제 건 수		3,107	
결 핵 상 담 건 수			
기 타			

(3) 보건사업 실적

영등포보건소에서 2001년도에 시행한 보건사업 실적을 보면 예방접종이 영유아, 학생, 성인을 포함하여 총 89,625건으로 나타났으며 암무료검진이 491명으로 집계되었다.

그리고 고혈압관리는 3,481명을 등록관리하고 있으며, 당뇨병관리사업은 그 실적이 저조하여 116명을 등록관리하는 데 그치고 있다. 향후 이러한 만성질환 관리사업의 강화가 절실하므로 이 부분의 보건사업을 강화할 필요가 있다.

그 외 보건교육은 어린이집원생 및 학생을 대상으로 354회 1,722명을 실시하였고 관내 주민을 대상으로 2,120회 6,320명을 실시하여 구민의 건강증진에 이바지한 바가 있다. 2001년 말 현재 등록관리중인 결핵환자는 277명으로 나타났으며 모자보건사업 및 영유아 관리사업등 도표에서 보는 바와 같이 진행되고 있다.

〈표 2-15〉 2001 영등포구보건소 보건사업 실적

(단위 : 건, 명)

구 분		실 적	비 고	
예 방 접 종 진 수	영 유 아 수	20,607		
	일반 예방 접종	69,018		
암 무료검진 사업	검 진 수	491		
고 혈 압 관 리 사 업	신 규 등 록	171		
	총 관 리 인 원	3,481		
당 뇨 병 관 리 사 업	신 규 등 록	18		
	총 관 리 인 원	116		
결 핵 관 리 사 업	BCG 접 종	4,457		
	환 자 발 견 건	277		
	총 관 리 인 원	192		
보 건 교 육	학 생 (원 생)	횃 수	354	성, 구강, 영양교육등
		대 상 인 원	1,720	
	주 민	횃 수	2,120	
		대 상 인 원	6,320	
	상 담	대 상 인 원	1,200	
학 교 보 건	체 격 검 사	-		
	구 강 검 진	-		
모 성 보 건	신규등록(대상자수)	112,944		
	관 리 인 원	516		
영 유 아 보 건	신규등록(대상자수)	37,451		
	관 리 인 원	15,745		
기 타				

자료 : 영등포구보건소(보건지도과)

다. 보건의료 자원 현황

(1) 관내 의료기관 현황

영등포구 관내에 소재하고 있는 의료기관 현황을 살펴보면 3차의료기관 2개소, 종합병원 5개소, 병원 8개소, 의원 229개소, 정신과의원 3개소, 치과 167개소, 한방병원 104개소, 119구급대 1개소, 약국 266개소를 포함하여 총 785개소로 나타났다. 또한 총병상수는 4,496병상을 보유하고 있으며 의료인력으로는 의사 1,325명, 간호사 2,611명, 치과의사 237명, 한의사 111명, 약사 416명으로 나타났고 그 외 응급구조사 22명이 119구급대에 근무하여 응급의료에 많은 보탬이 되고 있다. (표2-16 참조)

〈표 2-16〉 관내 의료기관 현황(2001년 현재)

구분 의료기관종류	개소수	병상수	의사수			간호사 수	약사 수	구급차 수	응급 구조사
			의사	치과의사	한의사				
계	797	4,497	1,339	238	111	2,659	416	44	22
의원	229	443	304			496		8	
병원	8	810	80			254	8	12	
종합병원	5	1,782	385	9		698	17	13	
3차의료기관	2	1,316	550	19		813	46	5	
정신병원									
정신과의원	3	29	6			10			
기타 (특수병원)	13	1	14	1		38			
치과병의원	167			209		232			
한방병의원	104	116			111	116		1	
119 구급대	1					2		5	22
약국	266						345		

자료 : 영등포구보건소(의약과)

※ 기타(특수병원) : 부속의원 9개소, 조산소 2개소, 보건소 1개소

〈표 2-17〉 보건소와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황

민간기관명	소재지	병상수	의사수	협력내용
계	7개소	1,233	206	
성애병원	신길1동 451 - 5	450	117	혼인전 건강확인 지정 의료기관
명지성모병원	대림2동 709 -1	248	15	"
충무병원	영등포동 4가 93	105	15	"
영등포병원	당산동 3가 386 - 3	122	10	"
김안과병원	영등포동 4가 1	108	42	"
대운병원	신길2동 103 - 21	130	5	"
지성병원	양평동 1가 120 - 32	70	2	"

자료 영등포구보건소 (보건지도과, 의약과)

〈표 2-18〉 동별 의료기관수, 병상수(2001 현재)

2001. 12. 31 현재

(단위 : 개소/ 병상)

구분	계	종합병원	병원	의원	치과병(의원)	한방병(의원)	부속의원	조산소	보건소
계	487/4,272	7/3,098	8/810	232/472	167	104/116	9	2/1	
영등포1동	16/0			6/0	6	3	1		
영등포2동	64/281	1/105	1/108	35/28	13	14/40			
영등포3동	30/833	1/570	2/224	14/39	5	8			
여의동	106/790	1/768		37/22	54	7	7		
당산1동	31/165		1/122	10/43	13	6			1/0
당산2동	30/45			19/45	7	3	1		
도림1동	7/25			4/25	0	3			
도림2동	8/0			5/0	1	2			
문래1동	16/2			8/2	5	3			
문래2동	10/38			3/38	3	4			
양평1동	15/102		1/70	5/32	5	4			
양평2동	14/0			6/0	5	3			
신길1동	22/479	1/450		13/29	4	4			
신길2동	7/154		1/130	2/24	3	1			
신길3동	35/179		1/83	21/96	7	5		1	
신길4동	19/1			9/0	6	3		1/1	
신길5동	9/24			5/24	1	3			
신길6동	21/11			9/11	8	4			
신길7동	17/6			8/6	5	4			
대림1동	18/962	2/957		6/5	4	6			
대림2동	22/400	1/248	1/73	7/3	5	8/76			
대림3동	13/0				7	6			

(2) 사회복지시설

영등포구의 사회복지시설 현황을 보면 종합사회복지관 1개소, 아동복지시설 4개소, 노인복지시설 3개소, 부녀복지시설 2개소 및 장애인복지시설 2개소 등 총 1,842명을 수용할 수 있는 복지시설이 있다. 또한 청소년전용복지시설인 유스프라자가 2002년 중, 장애인복지센터가 2002년 중, 종합사회복지관 1개소가 2003년 중 개관될 예정이다.

이들 사회복지시설 중 우리 보건소와 협력관계를 갖고 있는 시설은 살레시오청소년회관 1개소가 있으며 그 외 신목종합사회복지관에서 이동목욕차량을 지원하며 관내 거동불편환자들을 위한 이동목욕서비스에 이용하고 있다. (표 2-19, 2-20 참조)

〈표 2-19〉 영등포구 사회복지시설 현황(2001. 12. 31현재)

시설구분	개소수	허가인원수(명)	실제이용자수(명)
계	135	1,842	10,248
종합사회복지관	1	500	500
아동복지시설	4	220	130
노인복지시설	3	820	830
부녀복지시설	2	42	28
장애인복지시설	2	260	260
기타사회복지시설 (노인정)	123	-	8,500

자료 : 사회복지과

〈표 2-20〉 보건소와 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황

사회복지 시설명	소재지	협력내용
살레시오 근로청소년회관	영등포구 대림동 929-1	정기건강진단
신목종합 사회복지관	양천구 신정동 1278-1	이동목욕차량 지원 거동불편노인 이동목욕 사업 참여
돈보스코 청소년센터	신길6동 4491번지	정기 건강진단
은성 직업기술원	신길7동 1327번지	거동불편자 이·미용 실시
마자렐로 센터	신길5동 253-242	거동불편자 이·미용 실시

자료 : 영등포구보건소 (보건지도과)

(3) 보건의료관련 민간조직

보건의료와 관련이 있는 민간조직으로는 의사회, 치과의사회, 간호사회, 한의사회 등이 있으며 이들과 업무협력 관계를 자율지도점검, 무료진료협조 등이 있고 특히 치과의사회에서 매년 무치약 노인을 위하여 무료틀니 제공사업을 펼쳐 노인 구강 보건에 크게 기여하고 있다.

〈표 2-21〉 보건의료관련 민간조직과의 보건소업무 협력 현황

기관명	회원수	업무협력현황	
		참여회원수	업무협력내용
계	15,797	15,797	
의사회	229	229	의료기관 자율지도 및 무료진료사업
약사회	266	266	약업소 자율지도 및 마약류 퇴치 캠페인
치과의사회	166	166	의료기관 자율지도
간호사회	1,459	1,459	무료진료사업 참여
한의사회	102	102	한방무료진료 사업 및 의료기관 자율지도
결핵협회	214	214	결핵이동검진
가족계획협회	35	35	가족계획 사후관리 및 무료시술 협조
노인회	8,500	8,500	노인정 순회진료
음식업협회	4,826	4,826	전염병 예방사업

자료 : 영등포구보건소(보건지도과, 의약과), 사회복지과, 위생과, 사회진흥과

라. 영등포구보건소 조직 진단

(1) 인력현황(면허, 자격 및 종별 분류)

〈표2-22〉 보건소 인력현황(2001. 12. 31 현재)

(단위 : 명)

구 분		최소기준인원	정 원	현 원	
계		42	87	92	
보 건 소 장		0	1	1	
전문인력	소 계	42	42	42	
	의 사	3	5	5	
	치 과 의 사	1	1	1	
	간 호 사	18	21	22	
	간 호 조 무 사	(2)	0	0	
	조 산 사	(1)	0	0	
	약 사	3	5	4	
	의료기사	임 상 병 리 사	4	5	5
		치 과 위 생 사	1	0	0
		위 생 사	(3)	0	0
		방 사 선 사	2	4	4
		물 리 치 료 사	1	1	1
	영 양 사	1	0	0	
정 신 보 건 전 문 요 원	1	0	0		
정 보 처 리 기 (능) 사	(1)	0	0		
일반행정직 (의무직 5급 포함)			22	29	
보 건 직			10	11	
기 능 직			12	9	

자료 : 영등포구보건소(보건행정과)

(2) 예산현황

지역보건의료기관인 보건소의 인력현황과 예산현황을 살펴보면 2001. 12. 31일 현재 92명의 인원이 근무하고 있으며 총 정원은 87명이다. 인원 중 의료진료, 보건사업 등과 직접적으로 관련된 인원으로는 의사 6명, 간호사 22명, 약사 4명, 의료기사 10명 등이 있으며, 일반적으로는 행정직 8명, 보건직 11명, 기능직 9명 등이 있다. 지역보건법시행규칙 제6조 제1항이 규정에 의한 최소 필요 전문인력은 42명이나 이중 필수적으로 보건소에서 확보하여야 할 전문인력은 영양사, 치과위

생사, 정신보건전문요원, 정보처리(능)사 등 4명이며 이들은 1998년 12월 31일 까지 확보토록 규정되어 있다. (표2-22 참조) 그리고 보건소의 예산은 2000년 결산액 기준으로 총예산이 4,158백만원이고 이중 경직성경비인 인건비로 2,045백만원이 지출되어 인건비 비율은 49%에 달한다.(표2-23 참조)

〈표 2-23〉 보건소 연간 예산현황(2000년 결산액 기준)

(단위 : 천원)

구 분	금 액	비 율
계	4,158,472	100%
인 건 비	2,045,576	49%
경 상 비	2,112,896	51%

자료 : 영등포구보건소(보건위생과)

〈표 2-24〉 '2001 자체예산확보 특수시책사업명과 예산현황

자체예산확보 특수시책사업명	예산현황
1. 무료 한방진료	5,000,000원
2. 건강증진센터 활성화	27,818,000원

자료 : 영등포구보건소(보건지도과, 의약과)

〈표 2-25〉 '2001 보조사업 예산현황

구 분	계	국 비	시·도비	시·군·구비
편 성 액(A)	765,537,000원	360,958,000원	208,101,000원	196,478,000원
집 행 액(B)	513,410,928원	238,837,715원	142,871,065원	131,702,148원
집행잔액(A-B)	252,126,072원	122,120,285원	65,229,935원	64,775,852원

자료 : 영등포구보건소(보건지도과, 의약과)

(3) 보건소 업무별 투입인력 분석

보건소 인원의 업무별 투입인원을 1인이 하루 8시간 근무시간을 1로 한 전 직원의 자가진단을 통하여 분석해보면, 보건의료서비스 관련업무에 46.7 명이 투입되었고, 규제행정 관련업무인 의·약물관리사업분야에 5.5명, 일반행정지원 업무에 18.8명이 투입된 것으로 조사되었다. 이는 표2-25에서 보는 바와 같이 보건소의 전문인력(보건직 포함) 53명중 6.3명이 본연의 임무에 종사하지 않고 행정지원 업

무에 투입된 것으로 향후 행정업무는 일반직이 많고, 전문인력은 본연의 업무에 투입하여 보건행정의 효율화를 기하여야 할 것이다. (표2-26 참조)

〈표 2-26〉 영등포구보건소의 업무별 인력투입 현황

업 무 명	투입인력(명)	투입비율(%)
계	92명	100
1. 보건의료서비스 관련업무	46.7	51.88
· 급·만성전염병관리 사업	13.1	
· 진료업무(진료 및 조제업무 포함)	2.0	
· 성인보건 사업	0.9	
· 각종 실험, 검사(임상병리, X선포함)	5.8	
· 방문보건 사업	5.7	
· 건강진단	3.3	
· 건강증진·보건교육	4.9	
· 모성보건 사업	1.8	
· 영유아보건 사업	3.1	
· 구강보건 사업	1.8	
· 정신보건 사업	0.5	
· 가족계획 사업	0.1	
· 학생보건 사업	0.9	
· 노인보건 사업	0.4	
· 만성퇴행성질환관리 사업	1.5	
· 재활보건 사업	0.5	
· 영양개선 사업	0.4	
2. 규제, 보건행정 관련 업무	5.5	6.11
· 의약무 관리 사업	5.5	
3. 식품·위생 관련 업무	18.0	20.00
· 식품위생 업무	14.0	
· 공중위생 업무	4.0	
4. 일반행정, 행정지원 관련 업무	18.8	20.88
· 일반행정(서무, 예산, 회계, 문서 등)	9.3	
· 민원접수	4.0	
· 건강진단결과서 발급	1.5	
· 운전, 청소, 보일러, 시설관리 등	4.0	
5. 기타업무	3.0	3.33

자료 : 영등포구보건소(보건위생과)

(4) 영등포구보건소 SWOT분석

보건지도과 사업 (영유아보건 사업 등)	O (기회)	T (위협)
	<ul style="list-style-type: none"> · 구청과의 업무협조 용이 · 재정자립도가 높다 · 종합병원 및 민간의료기관이 많다 · 대학생들에게 지역보건의료사업에 참여기회 제공 	<ul style="list-style-type: none"> · 구조조정에 따른 인력 감축 · 신규사업의 증가 · 의약분업 등 민간의료환경 변화로 의료인력의 이직을 증가 · 관내 대학이 없다
S (강점)	SO 전략	ST 전략
<ul style="list-style-type: none"> · 지하철 연계로 보건소 이용의 편리성 · 직원들의 사무자동화 능력 탁월 	<ul style="list-style-type: none"> · 사무자동화 능력을 활용한 민간의료기관과의 사업 수행 · 수혜대상을 구분, 차별화된 보건 교육 프로그램 운영 	<ul style="list-style-type: none"> · 각종 정보지 및 보건소 홈페이지에 신규사업을 홍보하여 주민의 참여도를 높인다.
W (약점)	WO 전략	WT 전략
<ul style="list-style-type: none"> · 방문보건사업 전용 차량 부족 · 전문 인력 부족 · 지역보건의료 관련 통계 자료 부족 · 주민의 보건소 의료에 대한 신뢰도 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> · 관련 학과 대학생을 연계하여 사업 추진 · 구청과 협조하여 방문간호전용 차량 예산 확보 · 충분한 진료시간 확보로 보건 의료 신뢰도 상승 · 외부자원 및 민간의료기관의 자료공유 프로그램 개발 	<ul style="list-style-type: none"> · 전문교육 이수 후 관련분야 배치 · 보건소 조직관리의 연차 계획 추진하여 전문 인력 확보

의·약물관리사업 성인보건사업 구강보건사업 실험 및 검사 사업 주민진료사업	O(기회)	T(위협)
	<ul style="list-style-type: none"> - 다양한 의료서비스 요구 및 변화 - 의료기관 및 약업소등의 등록·신고의 증가추세 - 건강에 대한 관심도 향상 	<ul style="list-style-type: none"> - 업무 범위의 제한 - 시대변화에 따른 새로운 민원이 발생 - 저소득층 및 거동불편자의 경우 검진에 어려움
S(강점)	SO전략	ST전략
<ul style="list-style-type: none"> - 공공 의료기관의 인지도 향상 - 관리자의 관심도가 높다 - 진료비 부담이 적다 	<ul style="list-style-type: none"> - 효율적인 사업이 되도록 노력 - 새로운 보건사업 개발 - 국가사업으로 예산을 확보하여 저소득층에게 의료시혜 확대 - 건강증진을 위한 기구를 확보하여 주민의 삶의 질 향상에 노력 	<ul style="list-style-type: none"> - 의·약업소 관련기관 종사자에 대한 보수교육 실시 - 구강보건 교육 실시 - 주민의 구강진료 서비스 향상 및 보건소 이미지 쇄신
W(약점)	WO전략	WT전략
<ul style="list-style-type: none"> - 의·약업소수에 비하여 인력 부족 - 담당인력의 전문성 부족으로 대처능력 미흡 - 노인보철사업의 경우 수혜 대상자의 선별 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> - 타부서와 연계하여 사업을 추진 - 민간 의료기관단체 활용 - 각동 사회담당과 연계한 사업추진 협조 - 보다 원활한 사업추진 및 진료수준 향상을 위하여 구강보건실 설치 추진 	<ul style="list-style-type: none"> - 인력 보강 및 전문능력배양 노력 - 70세 이상 기초생활수급노인분들에게 무료의치 시술 - 기초생활수급가정 초등1~2학년을 대상으로 치아홈메우기 실시 - 각종 유인물 및 매체를 통하여 다양한 홍보전략 개발

마. 영등포구민의 건강수준 현황

(1) 우리구민 주관적 건강 인식 (응답인원 : 785명)

구 분	계	매우 건강	건강	보통	허약	매우 허약
계	100.00%	3.61%	47.66%	32.42%	14.69%	1.62%
남	100.00%	4.31%	49.92%	32.49%	11.24%	2.04%
여	100.00%	2.99%	45.65%	32.35%	17.76%	1.24%

자료 : 2001 서울시민보건지표조사 잠정결과(2002. 4, 한국보건사회연구원, 서울특별시)

(2) 우리나라 외래환자 수진율(1999년도)

구 분	계	0세	1-4세	5-14세	15-24세	25-34세
계	1,707천명	55천명	227천명	206천명	114천명	204천명
남	748천명	31천명	123천명	112천명	50천명	78천명
여	959천명	24천명	104천명	94천명	64천명	126천명

구 분	35-44세	45-54세	55-64세	65-74세	75세 이상	비 고
계	231천명	198천명	227천명	170천명	75천명	
남	98천명	81천명	90천명	60천명	25천명	
여	133천명	117천명	137천명	110천명	50천명	

자료(source) : MOHW, Patients Survey Corresponding Years. Based on 1Day Survey

보건복지통계연보 제47호(2001년도 41쪽)

(3) 우리구민 연간 본인인지 주요 만성질환 유병율(생애 주기별)

(단위 : 명/인구, 1000명당)

질 병 종 류	전 체	소아기 0-6세	학령기 7-18세	청,장년기 19-44세	중년기 45-64세	노년기 65세 이상
근골격계 결합 조직의 질환	124.90	-	4.83	38.69	294.80	57.00
치과 질환	99.72	89.97	113.80	94.57	113.00	73.95
피부 질환	61.64	54.18	48.44	74.83	58.68	17.07
소화기계 질환	59.97	-	8.72	60.98	94.89	122.10
고 혈 압	56.42	-	-	10.59	143.90	274.00
기타 호흡기계	35.80	59.13	64.28	28.11	25.57	33.33
당 뇨	25.90	-	-	4.76	44.12	201.30
기타 순환기계	22.94	-	2.93	15.84	35.74	102.00
비뇨, 생식기계	22.18	3.82	10.94	24.62	27.65	34.70
눈 및 부속기	11.51	3.82	9.47	2.85	15.08	74.62
만성 폐색성 폐질환 (기관지염, 폐기종)	10.22	16.61	11.15	7.63	11.04	15.06
사고 및 중독 후유증	8.83	-	-	6.70	18.37	21.63
기타 내분비 영양 및 대사성 질환	7.74	-	-	5.75	20.24	5.75

자료 : 2001 서울시민보건지표조사 잠정결과(2002. 4. 한국보건사회연구원, 서울특별시)

(4) 인구 10만 명당 주요 사망원인(2000년도)

악성 신생물(암)	뇌혈관질환	심장질환	운수사고	간 질환	당뇨병	만성 하기도 질환
122.1명	73.2명	38.5명	25.4명	22.9명	22.6명	16.8명

자살	고혈압성 질환	폐 렴	자 료 원
14.6명	8.9명	8.2명	보건복지통계 연보 제47호(2001년도 31쪽)

(5) 우리나라 악성 신생물(암) 등록 현황(1999년도)

위	기관지 및 폐	간 및 간내 담관	유 방 압	자궁 경부	결 장	갑 상 선
17,073명	9,953명	9,878명	5,235명	4,124명	3,916명	2,866명

조혈 및 관련조직계	방 광	췌 장	기 타	자 료 원
2,368명	1,937명	1,839명	23,131명	보건복지통계 연보 제47호 (2001년도 30쪽)

(6) 우리국민의 흡연 실태

구 분	총 계	현 흡 연			과거 흡연	흡연 무경험	
		소 계	매일 흡연	가끔 흡연			
전 체	100.0%	30.73	29.43	1.30	7.24	62.03	
남 자	15-24세	100.0%	46.79	46.79	-	3.56	49.64
	25-44세	100.0%	69.46	67.05	2.40	8.37	22.17
	45-64세	100.0%	50.33	47.46	2.86	22.75	26.93
	65세 이상	100.0%	29.27	29.27	-	32.16	38.57
여 자	15-24세	100.0%	3.89	3.89	-	-	96.11
	25-44세	100.0%	6.94	5.54	1.40	2.43	90.63
	45-64세	100.0%	7.60	7.24	0.36	0.61	91.79
	65세 이상	100.0%	11.51	11.51	-	5.89	82.60

자료 : 2001 서울시민 보건지표조사(2002. 4, 한국보건사회연구원, 서울특별시)

(7) 우리구민의 음주 실태

구 분	총 계	현 음 주			과거음주	무 음 주	
		자주 마심	가끔 마심	거의 안마심			
전 체	100.0%	14.15	34.31	18.89	3.62	29.04	
남 자	15-24세	100.0%	5.85	56.30	14.36	-	23.48
	25-44세	100.0%	31.14	47.39	13.53	1.56	6.39
	45-64세	100.0%	33.95	41.30	7.67	4.01	13.08
	65세 이상	100.0%	8.07	21.87	8.46	11.05	50.54
여 자	15-24세	100.0%	4.60	36.39	28.04	1.08	29.89
	25-44세	100.0%	4.63	28.41	34.01	3.65	29.30
	45-64세	100.0%	3.67	18.98	17.86	6.78	52.72
	65세 이상	100.0%	0.91	5.99	2.57	5.31	85.23

자료 : 2001 서울시민보건지표조사 잠정결과(2002. 4, 한국보건사회연구원, 서울특별시)

(8) 우리구민의 성별, 연령별 비만도

구 분	계	정상 BMI < 25	경도비만 25 ≤ BMI < 30	고도 비만 BMI ≥ 30	
전 체	100.0%	80.99	18.08	0.93	
남 자	15-24세	100.0%	87.90	9.78	2.32
	25-44세	100.0%	71.42	27.68	0.91
	45-64세	100.0%	76.29	23.71	-
	65세 이상	100.0%	64.37	35.63	-
여 자	15-24세	100.0%	96.97	3.03	-
	25-44세	100.0%	90.58	8.60	0.82
	45-64세	100.0%	77.89	20.58	1.53
	65세 이상	100.0%	77.53	20.92	1.55

※ 주 : 체질량지수(BMI) : 체중(Kg) ÷ 신장(M)²

자료 : 2001서울시민보건지표조사 잠정결과(2002.4, 한국보건사회연구원, 서울특별시)

(9) 우리구민의 성별, 연령별 운동실천율

구 분		계	규 칙	불 규 칙	비 실 천
전 체		100.0%	21.17	12.30	66.53
남 자	15-24세	100.0%	26.12	23.30	50.58
	25-44세	100.0%	13.06	12.95	73.99
	45-64세	100.0%	29.20	15.82	54.97
	65세 이상	100.0%	42.01	6.18	51.81
여 자	15-24세	100.0%	12.71	16.29	71.00
	25-44세	100.0%	20.46	9.72	69.82
	45-64세	100.0%	26.23	8.01	65.75
	65세 이상	100.0%	11.40	7.81	80.79

※ 주 : 1) 규칙적 운동 : 1회 20분 이상, 주 3회 이상 운동을 규칙적으로 실시
2) 불규칙 운동 : 1회 20분 이상, 주 2회 이하 운동을 실시

(10) 지난 2년간 영등포구민의 신체검사, 건강검진 수진율

구 분	계	남 자	여 자
계	48.18%	52.11%	44.66%
15-24세	49.92%	53.25%	45.90%
25-44세	47.90%	54.38%	41.98%
45-64세	49.93%	49.16%	50.52%
65세 이상	40.65%	45.98%	36.43%

자료 : 2001서울시민보건지표조사 잠정결과(2002.4, 한국보건사회연구원, 서울특별시)

바. 기타 의료수요에 영향을 미치는 사항

(1) 사업체 현황

영등포구에서 경제활동을 하고 있는 사업체 및 경제활동인구를 살펴보면 1996년의 경우 42,984업체에서 367,026명이 종사하고 있었으나 2000년에는 40,843업체에 249,862명으로 31.9%가 감소했다. 사업장의 지방전출과 사업장 부지에 주거용 건물이 건축되었기 때문이다. 또한 이는 일시적으로 영등포구의 인구수가 감소한

현상과 관련이 있으며, 인구수의 감소는 보건의료기관의 잠재수요를 감소시켰다. 그러나 최근에는 건립이 완료된 아파트 등에 입주가 시작되어 인구수가 다소 증가하는 현상을 보이고 있다.

산업별로는 제조업이 1995년의 경우 6,631업체에 76,845명이 종사했으나 2000년에는 5,159업체에 39,754명으로 48.3%나 감소했다. 이에 비해 숙박 및 음식점업, 운수업, 통신업, 사업서비스업 등은 약 1-2% 정도의 미미하나마 증가세를 보이고 있다. 이는 지역보건의료기관의 의료수요에 대하여 시사하는 바가 크다고 할 수 있다.

〈표 2-27〉 영등포구의 산업분류별 사업체 현황

(단위 : 개소, 명)

구 분	계		제1차 산업		제2차 산업		제3차 산업	
	사업체수	종사자수	사업체수	종사자수	사업체수	종사자수	사업체수	종사자수
계	40,843	249,862	8	168	6,189	56,952	34,646	192,742
백분비 (%)	100	100	0.02	0.07	15.15	22.79	84.83	77.14

자료 : '2000 영등포구사업체기초통계조사보고서

〈표2-28〉 연도별 사업체수 및 종사자수

구 분	1995년	1996년	1997년	1998년	1999년	2000년
사업체수	43,026	42,984	41,845	40,286	41,417	40,843
종사자수	326,945	367,026	311,160	314,307	248,161	249,862

자료 : '2000 영등포구사업체기초통계조사보고서

(2) 위생업소 현황

전염병의 주요한 예방 관리 범위인 위생업소 현황을 보면 식품위생업소는 1996년의 경우 11,646 업소가 있었으나 2000년도에는 11,078 업소로 전체 업소수는 거의 변동이 없다. 공중위생업소의 경우에도 1996년 2,164 업소에서 2000년 2,233 업소로 별다른 변동은 없다. 그러나 업종별로 살펴보면 집단급식소가 1996년 86개소에서 114개로 대폭 증가했고 식품제조·가공업도 1996년 438개소에서 2000년 575개소로 증가했다. 반면에 판매·운반업소는 1996년 3,457개소에서 2000년 2,638개소로 23.7% 감소했다.

또한 위생관리용역업의 경우에도 1996년 88개소에서 2000년 152개소로 73%나 대폭 증가했다. 집단급식소와 식품제조가공업소가 늘어남으로 급성전염병이 급속히 확산될 우려가 있으므로 이들에 대한 지도·감독이 시기 적절하게 이루어져야 할 것이다.

〈표 2-29〉 식품위생업소 현황

(단위 : 개소)

구 분	1996	1997	1998	1999	2000
계	11,646	10,689	10,171	10,525	11,078
식품접객업	7,665	7,708	7,806	7,780	7,751
집단급식소	86	70	80	101	114
제조·가공업	438	486	527	554	575
판매·운반기타업	3,457	2,425	1,758	2,090	2,638

자료 : 제16회 영등포통계연보(2001)

〈표 2-30〉 공중위생업소 현황

구 분	1996	1997	1998	1999	2000
계	2,164	2,113	2,120	2,079	2,233
숙박업	388	375	376	343	343
이용업	383	380	368	388	452
미용업	795	766	793	739	806
목욕업	102	102	98	98	101
세탁업	403	409	398	376	375
위생관리용역업	88	76	83	131	152
위생처리업	1	1	1	1	1
위생용품제조업	4	4	3	3	3

자료 : 제16회 영등포 통계연보(2001)

(3) 영등포구의 건강환경 현황

영등포구는 주거지역과 준공업지역이 혼재되어 있어 건강에 영향을 미치는 오염발생원은 많으나 서울의 남서쪽에 위치하고 있어 편서풍에 의하여 오염물질의 이동이 빠르며 외부로부터 유입되는 대기오염물질의 양도 다른 구에 비하여 많지 않은 것으로 판단되고 있다. 연평균 대기오염도를 보면 국가 환경기준 및 서울시

환경기준을 달성하고 있고 점차 오염도가 낮아지는 추세를 나타내고 있다.

〈표 2-31〉 대기오염도 현황(2001년도)

구 분	아황산가스	미세먼지 (PM-10)	오존	이산화질소	일산화 탄소
서울시 환경기준	0.01ppm/년	60 $\mu\text{g}/\text{m}^3/\text{년}$	0.06ppm/8시간	0.04ppm/년	9ppm/8시간
서울특별시 평균	0.005	79	0.015	0.036	0.8
문 래 동	0.007	52	0.017	0.032	1.4

자료 : 2002년 영등포환경백서(2002. 5. 영등포구 발간)

〈표 2-32〉 오염물질 배출업소 현황

구 분	금속	도금	섬유	식품	도장	정비	운수	수지	고무	소각
대기 배출	31	48	2	9	13	35	5	3	3	3
악취 배출	-	49	-	5	13	35	5	3	3	-

(4) 보육시설 현황

보육시설(어린이집, 놀이방)은 예방접종, 구강보건사업, 건강진단, 영양사업, 전염병관리 등과 밀접한 관련이 있다. 현재 우리 보건소에서는 구립 보육시설의 저소득맞벌이 자녀를 대상으로 사업을 전개하고 있다. 보육시설은 여성의 사회참여에 비례하고 출산율에 반비례한다. 우리 영등포구의 경우 2001년까지는 시설 및 보육인원의 증가가 없었으나 2002년의 경우 5.7% 증가하였다.

〈표 2-33〉 보육시설 현황

시설수/보육인원

구 분	1999년	2000년	2001년	2002년	비 고
계	176/5,662	183/5,681	160/5,659	167/5,982	
구립 시설	27/1,800	27/1,819	25/2,005	25/1,732	
직장 시설	5/183	5/183	4/159	4/159	
민간 시설	75/2,769	82/2,769	84/2,860	87/3,316	
놀이방	69/910	69/910	47/635	51/775	

3. 지역사회 진단을 위한 설문 분석

가. 지역주민 대상 설문조사

(1) 설문조사 기간 : 2002. 4. 9. - 2002. 5. 31.(52일간)

(2) 설문조사 인원 : 1,545명

- 동 주민 : 동별 80가구를 임의 선정하여 설문지 출장 배포 후 회수
- 보건소이용자 : 240명

(3) 표본추출방법

- 동사무소 : 동장의 협조를 얻어 주민등록이 된 가구를 임의 선정
- 보건소 이용자 : 내소 하는 보건소 민원인을 임의로 선정

(4) 설문조사 방법 : 동 주민은 설문지 배포조사, 내소 민원인은 직접 면담

(5) 설문지 회수

- 동사무소 : 1,305매
- 보건소 : 240매

(6) 응답자분석

- 성별 : 남자 672명 여자 855명 무응답 18명
- 연령별

계	10대	20대	30대	40대	50대	60대이상
1,545명	54명	213명	357명	393명	302명	226명
100%	3.5%	13.8%	23.1%	25.4%	19.5%	14.7%

- 의료보장유형

계	직장	공무원,교직원	지역	의료보호	무응답
1,545명	654명	105명	519명	183명	84명

- 생활수준의식

계	상층	중산층	하층	무응답
1,545명	32명	951명	534명	28명

- 주거형태

계	자택	전세	월세	기타	무응답
1,545명	736명	553명	196명	39명	21명

○ 의료기관 위치

구 분	보 건 소	가장 가까운 약국	가장 가까운 병의원
계	1,545명	1,545명	1,545명
자동차로	15분이상 527명 15분이하 638명	5분이상 132명 5분이하 1,366명	15분이상 108명 15분이하 876명
걸 어 서	15분이상 569명 15분이하 438명	5분이상 361명 5분이하 1,177명	15분이상 212명 15분이하 1,096명
무 응 답	자동차로 380명 걸어서 538명	자동차로 47명 걸어서 7명	자동차로 561명 걸어서 237명

(6) 질병이환 및 의료이용실태

○ 최근 2년간 질병 이환율

계	있다	%	없다	%	무응답	%
1,545명	1,014명	65.6	471명	30.5	60명	3.9

○ 의료기관 이용형태

구분	병원	의원	한방병원	치과	보건소	약국	기타	무응답
인원	573명	294명	96명	182명	153명	157명	7명	83명
%	37.1	19.0	6.2	11.8	9.9	10.2	0.5	5.3

○ 의료기관 방문목적

구 분	질병진료	건강검진	건강상담	예방적 치료	기타	무응답
인 원	838명	252명	58명	196명	76명	125명
%	54.2	16.3	3.8	12.7	4.9	8.1

○ 진료받은 질환(진료받은 인원 총 838명)

구분	고혈압	당뇨	감기	관절염	간질환	위장병	기타	무응답
인원	59명	76명	298명	34명	8명	87명	103명	173명
%	7.0	9.1	35.6	4.1	1.0	10.4	12.3	20.5

○ 진료받은 의료기관의 위치

계	영등포구 관내	%	영등포구외 타 지역	%	무응답	%
838명	648명	77.3	183명	21.8	7명	0.9

○ 진료를 위한 방문주기

계	월1회이하	월2~3회	월4~5회	월6회이상	무응답
838명	226명	171명	18명	38명	611명

○ 진료기관 선정이유

- 이전부터 다니던 곳 216명 (24.6%)
- 가장 가까워서 296명 (33.8%)
- 치료비가 싸기 때문 58명 (6.6%)
- 친절하여 68명 (7.8%)
- 최신의 시설장비 23명 (2.6%)
- 의료 질이 우수해서 121명 (13.8%)
- 이웃, 친지 권유 52명 (5.9%)
- 기타 43명 (4.9%)
- 중복응답 39명 (4.4%)

○ 진료비에 대한 인식

구분	매우 비쌌	약간 비쌌	보통	약간 싼	매우 싼	무응답
인원	72명	235명	324명	52명	81명	74명
%	8.6	28.0	38.7	6.2	9.7	8.8

○ 진료기관에 대한 만족도

구분	매우 불만족	약간 불만족	보통	약간 만족	매우 만족	무응답
인원	26명	174명	362명	151명	103명	22명
%	3.1	20.8	43.2	18.0	12.3	2.6

(7) 보건소 이용현황

○ 보건소 이용 횟수

계	없음	1-2회	3-4회	5-6회	7-8회	9회이상	무응답
1,545명	648명	467명	85명	29명	36명	143명	137명
%	41.9	30.2	5.5	1.9	2.3	9.3	8.9

○ 보건소를 찾게되는 주된 이유

- 값이 싸서 513명 (33.2%)
- 보건소에서만 하는 일이기 때문에 296명 (19.2%)
- 위치가 가까워서 182명 (11.8%)
- 보건소의 직원이 친절해서 128명 (8.3%)
- 이용절차가 간편해서 117명 (7.6%)
- 기타 94명 (6.1%)
- 보건소의 시설, 장비가 좋아서 62명 (4.0%)
- 무응답 153명 (9.8%)

○ 보건소에서 받은 서비스

- 예방접종(간염,뇌염,독감등) 899명 (58.2%)
- 1차진료실 이용 473명 (30.6%)
- 건강검진(의료보험,보건증용,무료건강검진) 362명 (23.4%)
- 영유아 예방접종 및 영유아 건강진단 192명 (12.4%)
- 치과진료 166명 (10.7%)
- 전염병의 진단 및 치료 128명 (8.3%)
- 보건교육 115명 (7.4%)
- 건강증진실 이용 109명 (7.1%)
- 가족계획 92명 (6.0%)
- 민원상담 77명 (5.0%)
- 임신관리 69명 (4.5%)
- 기타 129명 (8.3%)

(8) 불편사항 및 만족도

○ 보건소 이용시 불편한 사항

- 위치가 멀다 379명 (24.5%)
- 교통편이 불편하다 237명 (15.3%)
- 주차장,대기실등 편의시설 부족 216명 (14.0%)
- 시설과 장비 낙후 209명 (13.5%)
- 직원들의 전문성이 낮다 194명 (12.6%)
- 이용절차가 복잡 157명 (10.2%)

- 직원들의 불친절 62명 (4.0%)
- 기타(무응답 포함) 91명 (5.9%)

○ 보건소의 진료수준에 대한 평가

계	매우 좋음	좋은 편	나쁜 편	매우 나쁨	잘 모르겠음 (무응답포함)
1,545명	47명	594명	246명	32명	626명
%	3.0	38.4	15.9	2.1	40.6

○ 다른 의료기관에 비한 직원의 친절도

계	매우 좋음	좋은 편	나쁜 편	매우 나쁨	잘 모르겠음 (무응답포함)
1,545명	169명	692명	118명	17명	549명
%	10.9	44.8	7.6	1.1	35.5

○ 다른 의료기관에 비한 시설 및 장비평가

계	매우 좋음	좋은 편	나쁜 편	매우 나쁨	잘 모르겠음 (무응답포함)
1,545명	27명	467명	271명	26명	754명
%	1.7	30.2	17.5	1.7	48.9

○ 보건소 이용을 꺼리는 이유

계	필요로 하는 의료서비스 없음	거리가 멀거나 교통이 불편	의료수준 불신	시설장비 낙후	불친절	기타 (무응답 포함)
1,545명	416명	392명	245명	109명	68명	315명
%	26.9	25.4	15.9	7.1	4.4	20.3

(9) 보건행정의 발전방향

○ 환자 등록관리 사업 중 강화해야 할 사업(2개 선택)

- 치매(노망)환자 등록관리 673명 (43.6%)
- 당뇨병 환자 등록관리 451명 (29.2%)
- 신체 장애인 등록관리 361명 (23.4%)
- 고혈압 환자 등록관리 350명 (22.7%)

- 뇌혈관(중풍) 환자 등록관리 326명 (21.1%)
- 성병(에이즈포함) 등록관리 304명 (19.7%)
- 정실질환자 등록관리 295명 (19.1%)
- 기타(무응답포함) 88명 (5.7%)

○ 보건소에서 강화해야할 교육사업(2개선택)

- 건강교실(운동,금연,음주,식습관,영양 등) 927명 (60.0%)
- 질병(당뇨,고혈압,두통등) 716명 (46.3%)
- 정신건강(스트레스,우울증 등) 382명 (24.7%)
- 구강보건(치과) 교육 294명 (19.0%)
- 의약품의 올바른 사용법 271명 (17.5%)
- 임산부 및 육아교실 253명 (16.4%)
- 의료서비스 선택 및 권리 229명 (14.8%)
- 기타(무응답포함) 107명 (6.9%)

○ 보건소 사업의 필요성에 대한 평가

사업명	매우 필요	필요	불필요	전혀 불필요	무응답
건강검진	775명 (50.2%)	586명 (37.9%)	96명 (6.2%)	17명 (1.1%)	71명 (4.6%)
방역,소독 사업	726명 (47.0%)	683명 (44.2%)	48명 (3.1%)	9명 (0.6%)	79명 (5.1%)
급만성 전염병 관리	719명 (46.5%)	741명 (48.0%)	51명 (3.3%)	8명 (0.5%)	26명 (1.7%)
의료장비 개선	703명 (45.5%)	717명 (46.4%)	64명 (4.1%)	32명 (2.1%)	29명 (1.9%)
물리치료	612명 (39.6%)	711명 (46.0%)	113명 (7.3%)	17명 (1.1%)	92명 (6.0%)
장애자 재활보건	588명 (38.1%)	782명 (50.6%)	64명 (4.1%)	12명 (0.8%)	99명 (6.4%)
위생업소 지도관리	576명 (37.3%)	775명 (50.2%)	76명 (4.9%)	18명 (1.2%)	100명 (6.4%)
정신보건 (치매,우울증)	562명 (36.4%)	779명 (50.4%)	101명 (6.5%)	11명 (0.7%)	92명 (6.0%)

사업명	매우 필요	필요	불필요	전혀 불필요	무응답
병의원 약국관리	549명 (35.5%)	776명 (50.2%)	107명 (6.9%)	14명 (0.9%)	99명 (6.5%)
구강보건 사업	538명 (34.8%)	763명 (49.4%)	124명 (8.0%)	68명 (4.4%)	52명 (3.4%)
방문간호 및 진료	524명 (33.9%)	711명 (46.0%)	156명 (10.1%)	79명 (5.1%)	75명 (4.9%)
한방진료	517명 (33.5%)	762명 (49.3%)	165명 (10.7%)	48명 (3.1%)	53명 (3.4%)
건강증진 사업	504명 (32.6%)	819명 (53.0%)	126명 (8.2%)	33명 (2.1%)	63명 (4.1%)
출산 및 육아	374명 (24.2%)	676명 (43.8%)	249명 (16.1%)	78명 (5.0%)	168명 (10.9%)
영양개선 사업	216명 (14.0%)	779명 (50.4%)	284명 (18.4%)	112명 (7.2%)	154명 (10.0%)

○ 앞으로 강화해야 할 사업(임의 기재)

- 건강검진 사업 : 158명
- 장애인,재활 보건사업 : 127명
- 정신보건(치매,우울증) : 93명

나. 우리보건소 직원 대상 설문조사

- (1) 대 상 : 영등포구보건소 직원(현재 근무자)
- (2) 조사기간 : 2002. 4. 2. ~ 2002. 4. 13.
- (3) 조사인원 : 조사지 배포자 95명 중 85명이 응답
- (4) 조사방법 : 본인이 작성 후 임의 제출
- (5) 응답자 분석

○ 직무 분야

계	행정직	간호직	의사	의료기술직	약무직	보건직	기능(기타)직
85명	26명	22명	6명	9명	4명	8명	10명

○ 성별 : 남성 40명 여성 45명

○ 연령별

계	20대	30대	40대	50대	60대
85명	0명	30명	43명	12명	0명

(6) 설문조사 결과

(가) 영등포구에서 가장 중요한 정책과제

- 지역주민의 건강문제 20명
- 공원 및 여가시설 15명
- 교통문제 12명
- 지역경제의 활성화 10명
- 교육 환경 8명
- 빈곤(생활보호대상자 배려행정) 7명
- 쓰레기 처리 문제 6명
- 엄격한 법 집행 5명
- 토지 이용 문제 2명

(나) 보건소의 필요성에 대한 인식

계	매우 필요	필요	불필요	전혀 불필요	무응답
85명	54명	27명	4명	0명	0명

(다) 보건소 기능의 중요 정도

구분	질병의 예방	지역보건기획	치료 및 진료	민원의 처리	무응답
가장 중요	45	15	13	3	9
두번째 중요	27	23	23	3	9

(라) 관심을 기울여야 할 대상 순위

구분	저소득 주민	일반 주민	노인층	특정 질환자	영·유아	학생	임산부
가장 중요	34	23	14	13	1	0	0
다음 중요	19	4	15	28	15	3	1
셋째 중요	3	2	9	17	23	13	18
넷째 중요	11	12	30	3	19	3	7

(마) 영등포구보건소를 이용한 적이 있는가?

: 있다 62명(73%), 없다 23명(27%)

(바) 보건소의 서비스 수준

구 분	매우 좋은 편	좋은 편	나쁜 편	매우 나쁜 편	모르겠음	
인력의 우수성	19	41	2	0	23	
건물, 편의시설 등	20	39	9	0	17	
검사 및 의료장비	17	52	8	0	8	
행정처리 수준	18	49	4	0	14	
직원의 친절도	40	41	0	0	4	
진 료 수 준	1차 진료	17	49	6	0	13
	구강 진료	13	50	10	0	12
	물리 치료	24	55	0	0	6
	영·유아실	21	49	0	0	15
	모성관리실	12	56	3	0	14
	결핵, 검진실	19	51	3	0	12
	건강증진실	19	56	0	0	10
	임상병리실	18	54	0	0	13
	방문보건실	17	56	0	0	12

(사) 주민들의 불만족 사항

계	편의시설 부족	보건소 위치	이용절차	서비스의 질 (의료수준)	불친절	기타	무응답
85명	21명	17명	17명	15명	13명	1명	1명

(아) 보건소의 기능활성화를 위해 중요한 기관

계	보건소	보건복지부	영등포구청	지역보건 의료단체	서울시	행정자치부	구의회	무응답
85명	25명	22명	21명	7명	5명	2명	2명	1명

(자) 보건소의 기능활성화를 위해 필요한 사항

계	예산지원	직원의 전문성 증진	시설·장비 현대화	조직 개편	행정 지원	주민 홍보	직원의 업의	사업내용 변경
85명	21명	20명	14명	8명	7명	7명	6명	2명

(차) 보건소 기능 중 꼭 실시되어야 할 사업

○ 영·유아 보건사업

구 분	신생아, 영유아 건강검진	영유아 예방접종	선천성 질환아 관리
꼭 필요	26	31	28
필요	32	29	30
불필요	6	3	6
전혀 불필요	3	6	6
모르겠음	18	16	15

○ 학생 보건사업

구 분	학교 예방접종(뇌염, 풍진 등)	체질 검사 지원
꼭 필요	26	10
필요	25	33
불필요	10	20
전혀 불필요	6	6
모르겠음	18	16

○ 성인 보건사업

구 분	건강검진	예방접종(간염, 독감 등)	체력평가 및 운동처방실 운영
꼭 필요	27	26	25
필요	31	29	31
불필요	10	12	12
전혀 불필요	0	6	3
모르겠음	17	12	14

○ 모성 보건사업

구 분	산전·산후 관리 사업	모유 수유 사업	피임 사업
꼭 필요	27	34	24
필요	29	28	24
불필요	10	6	22
전혀 불필요	3	0	6
모르겠음	16	17	9

○ 구강 보건사업

구 분	불소 양치 사업	치면 열구 전색 사업	보철, 치아 홈메우기 사업
꼭 필요	29	25	28
필요	35	32	31
불필요	6	9	9
전혀 불필요	2	3	8
모르겠음	13	16	9

○ 급·만성 전염병 관리

구 분	수질검사	방역소독	급성전염병 관리	성병관리	나병관리	결핵관리	기생충관리
꼭 필요	25	32	34	28	25	34	23
필요	28	31	33	30	23	28	32
불필요	6	3	3	9	12	5	15
전혀 불필요	6	3	0	3	8	2	7
모르겠음	20	16	15	15	17	16	8

○ 정신 보건사업

구 분	치매관리	자가 정신질환자 관리	알콜 중독 관리	약물 오·남용 관리
꼭 필요	26	19	20	22
필요	35	37	31	33
불필요	5	16	19	16
전혀 불필요	1	4	4	6
모르겠음	18	9	11	8

○ 재활 보건사업

구 분	신체 장애인	관절염 환자	고혈압 환자	뇌혈관 질환(중풍)자
꼭 필요	21	20	24	26
필요	36	33	32	33
불필요	11	17	10	8
전혀 불필요	2	4	3	4
모르겠음	15	11	16	14

○ 방문 보건사업

구 분	환자 방문 간호 및 진료	임종간호(호스피스)
꼭 필요	29	11
필요	33	33
불필요	3	18
전혀 불필요	1	6
모르겠음	19	17

○ 진료 사업

구 분	1차 진료 전반	한방 진료	물리치료
꼭 필요	29	25	26
필요	36	29	32
불필요	11	13	10
전혀 불필요	2	8	2
모르겠음	7	10	15

○ 의·약물관리 사업

계	꼭 필요	필요	불필요	전혀 불필요	모르겠음
85명	26명	37명	14명	2명	6명

(카) 보건교육 사업의 우선 순위

① 성인병 교실(암, 고혈압 등) 22명

② 식생활 지도 및 영양지도	12명
③ 의약품 사용 및 약물 오·남용 지도	8명
④ 운동 지도	7명
⑤ 노인 건강	6명
⑥ 정신질환(치매 등)	6명
⑦ 육아 교실	5명
⑧임산부 교실	5명
⑨ 구강 교실	5명
⑩ 전염병 교실	4명
⑪ 금연 교실	3명
⑫ 성 상담 및 성 교실	2명

(타) 기타 건의사항(참고의견)

- 치과 보철도 의료보험이 적용되어야 한다.
- 주민에 대한 홍보 및 간담회가 필요하다.
- 구강 보건 사업의 확대가 필요하다.
- 부서간 업무협조가 더 긴밀해져야겠다.

다. 보건의료서비스 시민만족도 조사

- (1) **조사목적** : 보건의료서비스에 대한 시민의 평가 및 Needs를 종합적으로 파악하여 향후 만족도 제고를 위한 전략적 방향 도출
- (2) **표본크기** : 총 2,000명 = 800명 × 25개구
- (3) **조사기관** : 전문조사기관 미디어리서치 ☎ 583-6655)
- (4) **조사방법** : 질문지를 이용한 대인면접 조사
- (5) **조사기간** : 2002년 4월 15일부터 2002년 4월 30일까지
- (6) **조사결과 분석**
 - 의료서비스의 신뢰성 : 100점 만점에 77.9점을 얻어 만족도가 상당히 높으나 충분히 진료 받는 시간을 요망(74점)하고 있음.
 - 근무직원의 업무태도 : 100점 만점에 75.6점을 얻은 항목으로 중요도는

높으나 만족도는 낮은 편으로 아래 사항의 중점적 개선이 요구됨.

- 과거 진료기록을 활용하는 정도
- 이용자에 대한 태도나 관심정도
- 궁금한 사항에 대한 성실한 답변 태도
- 보건소의 이용 편리성 100점 만점에 75.7점을 얻었으며 다음 항목의 중점 개선이 요망됨
 - 시작, 점심, 마감시간의 준수
 - 대기시간의 적정성
 - 이용방법 및 절차안내 정도
- 편의시설 및 환경 : 100점 만점에 77.5점을 얻어 만족도가 높은 편이다. 따라서 내·외부의 청결성과 쾌적성을 현수준에서 지속적으로 유지하고 편의시설의 확충 및 정비를 강구하여야 할 것이다.

(7) 중점 추진하여야 할 사업 : 보건소가 제공하고 있는 서비스 중에서 중점적으로 추진해야 할 서비스로

- (가) 기초적인 질병치료 : 43.0%
- (나) 전염병 예방 : 32.6%
- (다) 성인병 예방과 치료를 위한 건강 생활교육 : 23.8%
- (라) 건강검진 : 22.3%
- (마) 건강상담:21.9%를 들고있다.

4. 지역사회 진단

가. 지역사회 진단 결과 분석

분석 내용	지역사회 진단 결과
보 건 의 료 수 요 측 면	<ol style="list-style-type: none"> 1. 영등포구의 지역적 특성상 서울의 남서부의 준공업 중심지로 성장하였으며 금융, 무역, 언론, 방송사 등의 회사들이 여의도에 밀집되어 있다. 2. 영등포구의 인구는 1990년 이래로 계속 감소추세에 있다가 2000년도에 약간 증가하였으며 인구이동비율은 46.8%로 상당히 높다 3. 성장단계별 인구 중 15-64세의 경제활동 가능인구가 전체인구의 75.9%를 차지하고 있으므로 보건의료서비스에 대하여 개별적 접근보다 직장, 학교 등의 사업장별, 집단별 보건의료서비스 공급요청이 예상된다. 4. 65세 이상의 노령인구가 94년 전체인구 중 3.9%에서 2000년 5.7%로 년차별 평균 0.3% 증가율을 보이고 있어 2006년에는 7.5%인 30,525명으로 추계된다. 5. 노인인구의 증가와 사회의 변화에 따라 만성퇴행성질환, 건강검진 및 증진, 교통사고등 각종 재해에 의한 의료수요는 증가하고 있다. 6. 보건소의 가장 필요한 사업으로 지역주민들은 전염병 예방을 들고 있고, 생태교란과 행태학적 변화로 전염병 발생율이 높아지고 있어 이에 대한 새로운 의료수요를 발생시키고 있다. 7. 영등포구의 의료취약 인구수는 독거노인 0.2%, 등록장애인 1.9%, 의료보호대상자 1.4%, 노인부부세대 0.5%, 저소득 모자·부자세대 0.08%로 파악된다. 8. 설문조사결과 보건소 이용은 값이 싸서(33.2%) 이용하고 있으며 위치가 멀고 교통이 불편하여(39.8%) 이용을 꺼리고 있다. 9. 환자등록관리 사업은 치매등록(43.6%), 교육사업은 건강교실(60.0%)이, 보건소에서 가장 필요한 사업은 건강검진(50.2%)을 우선하여 줄 것을 희망하고 있다.

분석 내용	지역사회 진단 결과
보 건 의 료 공 급 추 진	<ol style="list-style-type: none"> 1. 영등포구의 의료기관은 3차의료기관 2개소, 종합병원 5개소, 병원8개소, 의원 229개소, 정신과의원3개소, 치과 167개소, 한방병원 104개소, 약국 266개소 등 총 785개소로 타구에 비하여 많은 편이다. 2. 인구 100,000명당 병상수는 1.124병상으로 2000년의 서울시 평균 572병상 (* 참고자료: 2001 보건복지통계연보 제 47호)보다 1.97배 많은 수준이다. 3. 인구 100,000명당 의사는 422명으로 2000년의 서울시 평균치인 213명(* 참고자료 : 2001 보건복지통계연보 제 47호)보다 1.98배 많은 수준이다. 4. 보건소와 협력관계를 맺고 있는 민간의료기관으로는 7개소가 있으며 건강진단지정기관, 혼인전건강진단 지정기관으로 나눌 수 있다. 5. 보건소에 근무하는 의사의 이직률이 높으며, 단기근무로 서비스 공급의 연속성을 저해하고 있다. 6. 전문인력인 영양사, 정신보건전문요원, 정보처리(능)사등의 필요 확보 인력을 충원시키지 못하고 있으며 사업예산의 비중이 미미한 실정이다. 7. 주민에 대한 보건사업정보 제공이 건강소식지 발간으로 여건이 다소 나아졌으나 자체매체 또는 지역매체의 적극적인 활용이 요구된다. 8. 보건소에는 현재 전문인력 42명을 포함하여 총92명이 근무하고 있으며, 업무별로 투입인원을 살펴보면, 의료·보건서비스 관련업무에 46.7명, 규제업무에 5.5명, 식품위생업무에 18.0명 행정지원업무에 18.8명, 기타업무 3.0명으로 나타났다. 9. 민간 병·의원과 연계한 진료 및 상담 서비스 체계가 수립되어 있지 않다. 10. 의료소외지역에 보건지소를 설치하고, 기존에 진료체계를 정비하여 다양한 의료서비스를 공급하여야 한다.

나. 지역사회진단결과 분석에 따른 추후 전망

(1) 보건의료수요 측면

- 구민을 대상으로 한 설문조사에서 나타난 바와 같이 가장 필요한 사업으로 건강증진, 건강관리에 대한 수요가 토요일무제 실시, 생활수준의 향상 등으로 늘 것으로 예측된다.
- 평균수명의 연장과 노령인구의 전체인구에서 차지하는 비중이 늘어남에 따라 만성퇴행성질환에 대한 수요도 비례하여 늘 것이다. 특히 설문조사에서 치매환자에 대한 등록관리 강화를 구민이 요청하고 있다.
- 사회에서의 생활양식이 복잡해지고 생존경쟁이 심화되면서 정신질환자, 교통사고 등 각종 사고에 의한 의료수요의 증가를 예측할 수 있다. 이 중 정신보건사업은 지역사회 중심의 사회복지와 재활위주 정책이 필요하다.
- 식생활의 서구화는 질병패턴을 고지혈증, 순환기계 질환, 당뇨병, 암 등으로 변화하고 있다. 이러한 변화에 따라 예방적이고 비용절감적인 의료수요가 발생할 것이다.
- 사회복지시설이 증설추세에 있어 시설이용자에 대한 의료지원 요청이 있을 것이다. 그 중 여성의 사회활동증가에 따른 보육시설의 증가는 민간보육시설 중심의 의료수요 발생을 예상할 수 있다.
- 우리나라의 가장 주요한 사망원인은 악성신생물(암)으로 밝혀지고 있다. 암의 조기진단, 암 발생 예방교육 및 홍보사업은 불가피하다고 보여진다.
- 의료취약계층에 대한 방문진료, 순회진료, 이동진료는 소외계층 보호의 측면에서 지속적으로 전개되어야 할 것이다.

(2) 보건의료 공급 측면

- 우리 구의 의료기관 수나 의사 수는 서울시 평균보다 높다. 이러한 현상은 지속될 것이다.
- 보건의료와 관련이 있는 민간조직이 점차 활성화되고 있어 의사회, 치과 의사회, 한의사회, 간호사회 등의 집단이기주의적인 활동 등 부정적인 현상도 있을 수 있으나 자발적인 노인층·저소득층에 대한 진료서비스, 건강정보제공서비스 제공 등이 늘 것으로 보인다.
- 보건복지부에서 도시지역 보건지소 설치 사업을 추진하고 있다. 이에 따라 우리 구도 시대에 부응한 보건지소 설치가 검토될 것이며, 보건지소

설치시 거리가 멀어 이용을 꺼린 남부지역 저소득층 주민에게 의료서비스를 공급하게 될 것이다.

- 건강검진에 필요한 기본장비가 우리구보건소 건강증진실에 마련되어 있고, 장비의 지속적인 개선을 하고 있으며 민간의료기관에서도 공급증가 추세에 있다.
- 건강소식지가 2002년부터 발행되고 있으며, 지역신문 등 매체의 발달은 보건소 사업의 홍보 여건의 개선을 의미한다. 이에 따라 부정적인 보건소에 대한 인지가 개선될 것이며 조금 더 활발한 보건소의 의료서비스 공급을 가능케 할 것이다.

다. 지역사회 진단 과정에 대한 평가

분석 내용	지역사회 진단 과정에 대한 평가
자 체 평 가 및 문 제 점	<p>■ 기존자료를 통한 지역사회 진단에 대한 평가</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 기존의 각종 통계자료가 보건의료계획을 위해 준비된 자료가 아니어서 그 자료의 유용성이나 신뢰도가 낮다. 2. 보건의료정보의 체계적 관리가 미흡하고, 건강보험공단자료나, 민간의료기관의 진료자료 이용이 거의 불가능하다. 3. 계획 수립 담당자의 자질이 부족하고 충분한 교육훈련이 되어있지 않아 많은 시행착오가 발생한다. <p>■ 지역사회 현지조사를 위한 설문에 대한 평가</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 표준 설문지에 대한 개발이 이루어지지 않아 본 조사에 사용된 설문내용이 지역의 정확한 의료이용이나 질병이환등에 대한 광범위한 조사에 부적합한 점이 많이 있다. 2. 표본추출의 문제점 : 통계조사 기법에 의한 표본추출이 되지 못하고 각 동장의 임의적 표본 추출에 위임하였기 때문에 표본의 대표성을 확보하지 못한점이 있다. 3. 설문조사 방법의 문제점 : 예산상의 문제로 설문조사요원을 이용하지 못하여 동사무소의 특정지역주민이나 보건소내소자에게 설문을 받았기 때문에 설문조사의 정확성을 기하기 어렵다. 4. 면접조사에 대한 주민들의 태도 : 거의 대부분 조사자들이 자발적으로 설문에 응하기 보다 수동적으로 설문에 응하였음.

분석 내용	지역사회 진단 과정에 대한 평가
향 후 대 책	<p> ■ 기존자료를 통한 지역사회 진단에 대한 대책 </p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 지역보건의료계획 수립에 유용한 자료들을 평소에 확보하는 노력을 기울인다. 2. 행정전산망 자료나 건강보험공단자료, 민간의료기관자료 등을 확보할 수 있는 제도적 장치를 국가차원에서 마련하도록 건의 하고, 보건소 단위에 서도 관내 의료기관의 필요자료들을 확보할 수 있도록 노력한다. 3. 지역보건의료계획 수립을 위한 담당자의 교육에 적극 참여토록 하며 지역조사를 위한 소요예산 확보, 설문조사지의 개발, 조사결과의 정리, 분석에 따른 필요인력 확보에 노력을 기울이며 필요하면 지역내 민간기관 과 협력을 도모한다. <p> ■ 지역사회 현지조사를 위한 대책 </p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 면접조사에 대한 홍보강화 : 사전 안내엽서 우송, 지역방송이나 영등포 구소식지 등을 통하여 사전에 홍보를 강화한다. 2. 통계적 기법에 따른 조사대상자를 선정하도록 한다. 3. 설문서의 내용이나 지역사회 진단을 위한 필요자료들에 대하여 사전에 면밀히 검토하여 설문서를 작성한다. 4. 면접조사 요원에 대한 동기부여, 사전 교육등에 소요되는 예산을 확보토 록하여 통계처리를 위한 소프트웨어 설치를 담당부서와 협의한다.

제3장 제2기 지역보건의료계획 평가

1. 평가목적
2. 평가내용
 - 가. 제2기 계획의 수립과정 평가
 - 나. 노력사항과 계획의 활용정도 평가
 - 다. 제2기 계획의 목표달성 정도와 효과 분석
3. 평가결과에 근거한 향후 계획 수립 방향
4. 자체평가과정

제3장 제2기 지역보건의료계획 평가

1. 평가목적

제2기 지역보건의료계획의 평가 목적은 다음과 같다

- 제2기 지역보건의료계획 목표의 달성정도 측정
- 제2기 지역보건의료계획 시행상의 성공요인 파악
- 제2기 지역보건의료계획 시행상의 장애요인 파악
- 문제점 및 해결방안 도출
- 평가를 통한 환류
- 적정목표, 실현 가능한 계획 수립 유도
- 보건사업에 소요될 자원 배분 예측
- 사업수행자의 사기 진작 및 의사소통 촉진

2. 평가내용

가. 제2기 계획의 수립과정 평가

구 분	평 가 내 용	
성공요인	인적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건복지부의 계획수립과 교육 사전 실시 ○ 기관장의 적극적 관심 ○ 숙달된 사업집행자 존재
	구조적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 제1기 지역보건의료계획의 수립 경험 ○ 각 실과, 동사무소의 자료 협조 원활 ○ 외부기관(교육구청, 국민건강관리공단)과의 협조 체계 유지
	수립과정요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전산망구축으로 자료의 합리적 관리 ○ 폭 넓은 설문조사를 통한 지역사회 진단 ○ 민간부문과의 연계체계 구축

구 분	평 가 내 용	
장애요인	인적 요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 작성 팀 구성이 실무자 위주로 됨 ○ 보건행정에 대한 전문가 부족 ○ 순환근무로 사업Mind 형성 부족
	구조적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 타 기관과의 제도적 연계 체계 구축 미흡 ○ 서울특별시와의 명확한 역할 미 설정 ○ 계획수립과정의 관리 체계 불비
	수립과정요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 설문지에 대한 개발이 이루어지지 않음 ○ 통계조사 기법에 의한 표본추출 부재 ○ 전문적인 조사요원 미활용으로 답변의 신뢰도 저하 ○ 각종 통계자료의 확인, 검증 과정이 없어 자료의 유용성 및 신뢰도 저하 ○ 민간의료기관의 진료자료 이용 불가능 ○ 진단된 결과를 계획수립에 다수 미 반영

나. 노력사항과 계획의 활용정도

(1) 노력사항

구 분	내 용	
노력사항	영유아보건사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2000. 6월부터 예방접종기록 전산관리 ○ 예방접종 안내 엽서 발송 - 출생아 전원 및 기초접종 중단자
	학생보건사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강증진 센터 내 운동교실 운영 ○ 성교육 및 성상담실시 : 성상담센터 개설
	성인보건사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료보험조합과 연계 건강검진실시 ○ 체력측정실 설치 운영
	모성보건사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2000년 6월부터 임신부 전산등록 관리 ○ 선천성 기형 선별 검사 실시 ○ 풍진 검사 실시
	노인보건사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건복지부 전산망 이용 대상자 파악 ○ 민간의료기관 섭외 전문 강사진 확보

구 분	평 가 내 용	
노력사항	건강증진 및 보건교육 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 빔프로젝트, 노트북, 슬라이드 등 기자재 확보 ○ 구민건강증진센터 개설 ○ 자원봉사 학생 확보하여 방문교육 실시
	영양개선 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 영양사 자격증 있는 직원이 영양상담 실시 ○ 대학 식품영양학과 학생을 자원봉사자로 활용 (봉사학점제 실시) ○ 대학과 병원의 전문가 활용하여 영양개선 프로그램 개발
	구강보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 어린이집 아동 대상 구강검진 결과 분석 관리 ○ 방문민원인에 대한 교육 매일 실시
	급·만성 전염병 관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병정보 모니터당 운영 ○ 의료기관 및 의약인 단체와 협조체제 유지
	의·약무 관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 자율지도단체 활용 ○ 의료기관에 대한 보수 교육 실시
	정신보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신경정신과 3개 병·의원에서 무료 상담 ○ 대학위탁교육 실시하여 정신전문간호사 양성 ○ 치매신고센터 운영
	재활보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 재활기구 나눔 은행 운영 ○ 재활이동 방문 운영
	만 성 퇴 행 성 질 환 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 자조관리 교실 운영 ○ 자동혈압계 5개소 설치 ○ 혈당 및 콜레스테롤 무료 검사 실시
	방문보건 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건복지부 전산망을 주민자치센터까지 연결 ○ 건강진단 안내 엽서 주기적 발송
각 종 검 사 및 실 험	<ul style="list-style-type: none"> ○ 유관기관과의 업무 협조 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 국립보건환경연구원, 결핵협회, 영등포정 수사업소 ○ 위생업소종사자 등을 대상으로 매년 보건검사 실시 	

(2) 계획의 활용정도 평가

구 분	평 가 내 용	
성공요인	인적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직원의 업무 숙지도가 높음 ○ 직원에 대한 지속적 교육 실시
	구조적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 원활한 지역사회 연계 ○ 청사의 효율적인 공간 배치
	업무과정요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전산화의 진척으로 업무의 효율적 관리 ○ 보건소정보시스템을 주민자치센터까지 설치 ○ 사업에 필요한 장비 구입 ○ 대학, 병·의원 등과 원활한 협조관계 유지 (자원봉사자, 프로그램개발, 강사유치 등)
실패요인	인적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인력부족으로 여러 가지 사업을 1인이 수행 ○ 낮은 보수로 의사의 잦은 이직 발생 (사업의 계획수행 및 지식축적 불가) ○ 영양사, 치과위생사등 전문인력 미확보
	구조적요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간부문과의 기능분담 및 발전방안 미흡 ○ 계획의 구체적 기술 부족 ○ 부서간 업무이해 및 협조 미흡 ○ 최신의료장비 부족 ○ 보건소 의료수준에 대한 낮은 인식
	업무과정요인	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지역 내 병·의원과의 연계 미흡 ○ 주민의 신분노출 기피 ○ 보건소사업에 대한 주민의 낮은 관심 ○ 정확한 실패자료 미흡 ○ 노후된 검사장비 ○ 임상병리 검사요원에 대한 보수교육미흡

다. 제2기 계획의 목표 달성 정도와 효과 분석

□ 생의 주기에 따른 보건사업

(1) 영유아 보건사업

(가) 사업목적

- 건강한 성장발달 기초 형성
- 건강이상자의 조기발견 및 건강이상 사전 예방

(나) 목표달성정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월말	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
사업대상자 파악	0세	인구수	(2002년 인구수)							
	1~6세	인구수	(2002년 인구수)							
등록관리	0세	등록율	32	42	33	39	34	42	35	17
	1~6세	등록율	0.9	2.3	2	2	4	3	5	3.3
검진사업	0세	인원	140	73	140	73	140	73	150	16
	1~6세	검진율	4	5	4	5	4.5	5.8	5	5.1
예방접종	BCG	인원 (명)	800	869	800	793	800	718	800	263
	DTaP, 폴리오	인원 (백명)	92	141	100	139	100	135	100	42
	MMR	"	13	29	18	43	18	43	18	13
	B형간염	"	26	30	25	27	25	25	25	8
	일본뇌염	"	100	166	100	105	100	88	100	26
선천성대사 이상검사	0세	검사율	60	82	60	72	60	88	60	42
기타 보건사업	모자보건 수첩	인원 (명)	2,500	3,458	2,500	3,602	2,500	2,461	2,500	889
	탄생축하 엽서	인원 (명)	1,500	1,696	1,500	1,725	1,500	1,790	1,500	2,000
	모자건강 교실	운영 횟수	24회	23회	24회	22회	24회	29회	24회	9회
	발육부진아 약품공급	공급 인원	40명	42명	40명	36명	40명	74명	40명	41명

(다) 효과

- 지속적 예방접종 관리 체계 유지로 전염병 사전 예방
- 선천성 대사 이상자의 조기발견
- 영유아에 대한 등록관리 확대 (0세 49%, 1~6세 67%)

(2) 학생보건사업

(가) 사업목적

- 청소년의 자기건강관리능력 배양
- 건강한 생활 실천 유도

(나) 목표달성정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월말		
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적	
사업대상자	초등학생	학생수	2002년 학생수								
	중학생	학생수	2002년 학생수								
	고등학생	학생수	2002년 학생수								
체질검사 지원사업	초등학생	학교수	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중학생	학교수	0	0	0	0	0	0	0	0	
	고등학생	학교수	0	0	0	0	0	0	0	0	
예방 접 종	B형 간염	초등학생	-98년부터 추가접종이 불필요하며 -영유아기의 3회 접종으로 완료됨 -가족내 환자가 있을 경우에만 접종함								
		중학생									인원
		고등학생									인원
일본 뇌염	초등학생	접종율	20%	26%	20%	12%	20%	10%	20%	17%	
	중학생	접종율	10%	11%	10%	2%	2000년부터 접종대상에서 제외				
풍진	여학생 (고1학년)	인원	850	800	800	1301	800	159	2001년 MR접종으로 대상자에서 제외		
보건교육	성교육	인원	500	609	700	1464	700	770	700	350	
	약물 오남용	인원	300	470	500	565	500	590	300	150	
	금연,금주	인원	300	600	500	900	500	400	300	150	
초등학생영양교실		인원	30	44	30	27	30	23	30	15	

(다) 효과

- 청소년 비만 예방
- 자기건강관리능력 배양
- 건강한 생활 실천 유도

(3) 성인보건사업

(가) 사업목적

- 건강한 생활 습관 유도
- 성인병 조기 발견 관리
- 예방 적 측면의 건강증진

(나) 목표달성 정도

사 업 명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월말	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
성인병 건강검진	생활보호자	인원	200	368	200	474	200	555	200	350
의료보험 건강검진	지역 의보	"	200	246	200	288	200	271	200	0
	직장·공교	"	100	689	1,300	1,352	100	286	1,300	0
예방접종 (B형간염) (※ 주1)	일반성인	"	2,500	2,577	1,500	2,361	1,000	2,754	1,000	1,097
자궁경부 암 검진	생활보호자 (여성)	"	300	276	300	437	500	491	500	700
보건교육	일반성인	"	7,000	7,075	7,500	8,375	8,000	7,658	8,500	2,686

※ 주 1) B형 간염 예방 접종은 유아기의 3회 접종으로 완료되고, 미 접종자나 가족 내에 환자가 있을 경우만 접종함

(다) 효과

- 정기적인 건강검진의 필요성 인식 제고
- 성인병의 조기 발견 및 유병 자 등록관리
- 규칙적인 운동, 금연·절주 등 올바른 생활습관 유도

(4) 모성보건사업

(가) 사업목적

- 임신부 산전·후 관리를 체계적으로 실시해줌으로써 건강유지·증진
- 건강한 아이 출산

(나) 목표달성정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월말	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
사업대상자	가임여성	인원수	1997년 가임 여성수							
임산부등록	'97년 0세 아동대비 등록자수	등록율	6	11	7	13	8	13	8	3.7
산전관리	등록임산부대비 총산전관리 건수	관리율	35	33	36	36	38	35	40	26
산후관리		관리율	30	37	30	36	30	40	30	27
모유수유	면접조사 결과	수유율	37	37	37	32	37	36	37	41
보건교육	가임여성 대비보건 교육이수자	교육 이수율	1	2	1	2	2	1.9	2	3

(다) 효과

- 모성건강보호 및 건강한 아기 출생 유도
- 모유 수유율 제고 (37%→41%)
- 병원 분만 자에 대한 산후 관리율 제고(37%→40%)

(5) 노인보건사업

(가) 사업 목적

- 노인질환의 조기발견 및 질병의 자기관리 능력 배양

(나) 목표달성정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월말	
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
전체 대상자	1997년 65세이상 인구 18,412명								
생활보호대상자	생활보호대상자 1,651명								
독거 노인수	1998년 6월 30일 기준 2,683명								
노인부부 세대	1998년 6월 30일 기준 1,598세대								
생활보호자 건강검진	인원	70	275	70	265	70	359	70	324
노인정순회진료	횟수/ 인원	50/ 1,000	44/ 882	30/ 500	49/ 909	25/ 400	51/ 1,319	25/ 400	20/ 351
관절염 자조관리	기수/ 인원	4/200	4/429	4/200	4/522	4/200	4/406	4/200	1/ 105
노인정순회교육	횟수/ 인원	12/ 300	44/ 1,031	12/ 300	49/ 1,118	12/ 300	51/ 1,369	12/ 300	20/ 351

(다) 효과

- 정기적인 노인건강진단으로 질병의 조기발견 촉진
- 보건소 사업에 대한 긍정적 평가 유도
- 생활이 어려운 노인에 대한 심리적 안정감 부여

서비스별 보건사업

(6) 건강증진 및 보건교육 사업

(가) 사업목적

- 질병예방을 통한 건강수명 연장
- 지역사회 의 총체적 건강증진 역량 강화

(나) 목표달성 정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
금연사업	직장금연교육	횟수/인원	5/30	10/68	5/30	4/20	5/30	6/34	5/30	3/23
	캠페인	일수	1	3	2	4	3	3	2	1
음주감소	음주보건교육	횟수	1	1	1	1	1	1	1	0
운동실천	체력 측정	인원	2,500	2,637	2,500	1,684	2,500	2,340	2,500	524
건강생활 실천운동	캠페인	횟수	1	2	1	1	2	2	2	1
	건강 교육	인원	50	70	50	130	100	100	100	50
보건 교육	아기맞사지 교실	횟수	6	5	6	6	6	6	6	3
	당뇨병 교실	횟수	12	12	12	10	12	11	8	4
	성인병 교실	횟수	12	11	12	17	12	9	8	4
	노인건강교실	횟수	12	14	12	12	12	16	12	6
	신생아목욕, 수유법 교실	횟수	6	6	6	6	6	6	6	3
	관절염 교실	횟수	24	36	24	36	24	37	24	12
	여성건강교실	횟수	12	13	12	10	12	11	4	2

(다) 효과

- 주민건강의식 함양 및 건강생활 실천 유도
- 주민의 질병발생 위험요인 감소 및 체력증진 효과

(7) 영양개선 사업

(가) 사업목적

- 식품섭취 요인에 의하여 발병 우려가 있는 만성질환 예방
- 식생활습관의 서구화에 따른 어린이 비만 예방

(나) 목표달성 정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월		
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적	
영양실태 조사 (비만도 조사)	학교수	4	4	4	4	4	4	4	4	
영양교육	당뇨병 환자	비율(%)	20	100	22	105	24	107	26	50
	고혈압 환자	회	0	0	1	0	0	0	0	0
영양평가	방문간호 대상	인원	30	0	30	0	30	0	30	0
	표준식단 개발	인원	0	0	300	623	400	445	500	312
영양상담	인원	200	300	300	350	400	450	500	250	

(다) 효과

- 독거노인, 거동 불편 자 등에 대한 영양개선 사업을 실시하지 않아 불만 발생
- 필요한 영양정보를 제공하여 올바른 식 습관을 갖게 하므로서 식생활 개선에 이바지
- 계층별 불균형 섭취 해소 노력의 필요성이 제기 됨

(8) 구강보건 사업

(가) 사업 목적

예방적 구강건강 관리 능력을 배양하고 구강건강에 대한 관심유도 및 국민의 구강보건 수준 향상을 도모

(나) 목표달성 정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월		
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적	
불소용액 양치사업	어린이집 원아 (만 4 - 5세)	인원	2,298	2,100	2,520	2,633	2,136	2,733	2,520	1,717
보건교육및 구강검진	어린이집 원아	인원	4,200	4,407	4,200	4,594	4,200	3,242	4,200	2,454
	등록 임신부	인원	100	165	100	118	100	56	100	15

(다) 효과

- 구민의 구강상식 증진 및 구강관리 관심 유도
- 취학전 아동의 구강건강 증진 및 충치 예방

(9) 급·만성 전염병 관리 사업

(가) 사업목적

- 전염병 조기발견 및 급속한 확산 방지
- 구민 각자의 자율관리 능력의 극대화

(나) 목표달성 정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
에이즈 예방사업	일반주민	인원	4	5	4	5	5	5	4	2
	감염자	인원	24	24	24	25	24	23	19	19
질병모니터 망 운영		개소	7	16	8	18	8	18	23	23
성병관리	등록관리	인원	1,328	1,280	1,328	1,230	1,328	1,328	635	335
결핵관리	환자발견	인원	225	238	225	230	225	184	345	128

(다) 효과

- 주민에 대한 주민의식 향상
- 각종 매체를 통한 홍보강화로 감염자의 치료기피 현상 해소

(10) 의·약물관리 사업

(가) 사업목적

- 부정의료 행위 및 부정불량 의약품 유통 근절
- 의약품의 오·남용 방지를 통한 구민보건 향상

(나) 목표달성정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월		
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적	
부정의료행위 점검	개소	442	353	416	237	485	514	673	145	
세탁물 점검	개소	41	32	32	23	42	42	42	21	
안경사 점검	개소	91	80	104	50	85	85	92	33	
약물관리	의약품 유통지도	개소	341	416	341	241	341	283	300	42
	무자격약사 판매지도	개소	341	369	341	215	341	258	300	39

(다) 사업 효과

- 점검인력의 전문성 부족으로 대처능력이 부족하여 새로운 민원 발생
- 의료기관수에 비해 인원이 부족하여 점검이 형식적이라는 인식 유포
- 개설약국 일부에 대한 지도 미실시로 오·남용 방지 성과 미흡

(11) 정신보건 사업

(가) 사업목적

- 정신질환자의 가정간호 능력 배양
- 정신질환자의 재활 참여 유도 및 사회구성원으로서의 복귀 지도

(나) 목표달성 정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월		
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적	
사업대상자 파악	치매노인	추정인구수 1,730명								
	알코올성정신병	추정인구수 107명								
	정신분열증	추정인구수 36명								
등록관리	치매노인	등록관리율	0.5%	1.1%	1%	3.4%	1.5%	2.3%	2%	1.7%
	알코올성정신병	등록관리율	2%	3%	3%	3%	4%	4%	5%	5%
	정신분열증	등록관리율	4%	3.8%	6%	3.3%	8%	5.6%	10%	6.1%
재활프로그램 운영		인원	60	305	80	492	100	474	100	82

(다) 효과

- 신분노출 기피현상 및 사회편견 감소
- 정신질환자의 재활의지 향상

(12) 재활보건 사업

(가) 사업목적

- 장애자의 신체적 정신적 자조능력 향상
- 건전한 사회구성원으로의 복귀 유도

(나) 목표달성 정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
등록관리	지체장애	사회복지과 등록인구수 1,989명							
	시각장애	사회복지과 등록인구수 177명							
	청각, 언어장애	사회복지과 등록인구수 248명							
	정신지체(박약)	사회복지과 등록인구수 381명							
뇌혈관질환자 등록	관리율	2%	2%	5%	5%	8%	8%	10%	6%
방문보건서비스	등록환자	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

(다) 효과

- 미등록 재가 장애인 다수 발견 등록 조치
- 장애인복지관 및 관내 병원 재활센터의 자발적 협조 유도
- 장애인의 의료비 경감으로 생활부조 효과 거양

(13) 만성 퇴행성 질환 관리 사업

(가) 사업목적

- 질환의 조기발견, 치료로 구민의 유병율 저하
- 지속적 교육으로 구민의 자기 건강관리능력 배양

(나) 목표달성 정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
고혈압 관리	검진	인원	2,000	2,080	2,500	2,586	3,000	3,120	3,667	7,874
	등록	인원	100	98	150	150	200	200	300	536
	투약	등록/인원	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
당뇨관리	검진	인원	1,000	1,343	1,500	1,508	2,000	2,118	2,500	4,168
	등록	인원	50	53	100	116	150	158	200	131
	투약	등록/인원	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	66%
자궁암무료검사 (쿠폰 발급)		인원	300	237	300	437	500	491	500	700
관절염 자조 관리 교실 운영		인원	40	48	40	58	40	45	40	12

(다) 효과 : 자발적 만성질환 검진 자 증가 및 자기 건강관리 능력 향상

(14) 방문보건 사업

(가) 사업목적

- 저소득 주민의 질병예방과 재활의욕 고취
- 저소득 주민의 건강관리능력 향상 및 건강한 삶의 질 증진

(나) 목표달성 정도

사업명		지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
			계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
등록 관리	독거노인	인원	597	727	597	670	597	686	597	752
	장애자	인원	1,076	855	1,076	857	1,076	825	1,076	751
	거동불편, 불능자	인원	30	83	30	66	30	107	30	41
고혈압 환자 방문 서비스		인원	148	127	148	124	148	117	148	102
당뇨 환자 방문 서비스		인원	62	53	62	50	63	45	64	40

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
근골격계질환 방문 서비스	인원	79	131	79	139	80	125	81	71
치매노인 방문 서비스	인원	78	64	78	40	78	27	78	27
기타고위험군 방문 서비스	인원	192	596	192	578	193	161	193	88
지침서 개발 보급	인원	1,500	0	1,500	2,500	2,000	4,000	1,000	1,000

(다) 효과

- 저소득 주민의 보건소진료에 대한 신뢰도 상승
- 만성질환자의 건강관리 능력 향상

(15) 각종 검사 및 실험

(가) 사업목적

- 체계적인 역학감시로 전염병의 조기발견과 대량확산 방지
- 유관기관과 보건사업의 효과적 협조체제 구축하여 질병 발생 예방

(나) 목표달성 정도

사업명	지표	1999년		2000년		2001년		2002년5월	
		계획	실적	계획	실적	계획	실적	계획	실적
보건에 관한 실험 또는 검사	건수	63,000	83,112	70,000	82,831	76,000	85,523	82,000	54,298
집단질병 발생상황에 필요로하는 역학조사	건수	1,000	1,446	1,200	2,757	1,400	2,156	1,500	12,979
내소환자에 대한 임상병리 검사	건수	45,000	77,609	50,000	117,789	54,000	63,992	59,000	29,656
보건사업 관련검사	건수	34,000	41,081	37,000	40,641	40,000	42,561	44,000	10,755
유관기관과의 업무 협조에 요구되는 검사	건수	362	382	390	294	430	453	470	68
방사선 촬영 건수	건수	29,000	30,352	27,000	29,367	26,000	30,587	25,000	13,845

(다) 효과

- 전염병 발생 취약지역 및 대상의 효과적 관리가 가능해짐
- 유관기관과 운동교실 등과의 사업연계 증진

3. 평가결과에 근거한 향후 계획 수립 방향

가. 개선방안

- 작성팀 구성을 팀장 중심으로 구성
- 각 직능단체 임원, 병의원 관계자, 대학교수 등 전문가의 자문 경로
- 민간의료기관, 관련공공기관 및 단체의 자료 활용 수립
- 설문조사를 제4기부터는 전문기관에 의뢰하여 정확한 지역진단
- 한국보건사회연구원, 대학교 지역사회연구소 등의 연구자료 수집 활용
- 기초자료의 꾸준한 Data Base 구축
- 년차 별 계획 수립 시 전년도 사업의 자체평가 실시
 - 필요시 외부기관에 평가 의뢰

나. 계획수립 방향

- 보건소의 기능 및 건강개념을 팀장 회의를 통하여 정의
- 사업별 작성 팀 구성
- 사업별 계획안을 직능단체, 전문가 등을 방문하여 자문
- 민간의료기관, 관련 공공단체 및 기관의 협조사항이 있는지 확인 후 토의
- 팀장으로 구성된 작성 팀이 계획안을 1차심의
- 과 단위 사업별 계획안 심의 확 행
- 최종적으로 보건소장을 포함한 자문위원의 계획안 심의 경 료

4. 자체평가 과정

- 2002년 4월 4일 : 사업 팀별 평가계획 수립
- 2002년 4월 10일 : 담당주사 및 보건의료계획 팀 실적분석 대책회의 개최
- 2002년 4월 12일 : 사업 실(과)별 자체평가 실시
- 2002년 4월 21일 : 담당주사 주관 담당조직별 평가 실시

- 2002년 4월 26일 : 서울특별시 평가 반 평가
 - ※ 위원 : 보건사회연구원 남 정 자, 서울시 의약과 최 행 지
- 2002년 4월 28일 : 과 단위 사업평가 실시
- 2002년 6월 26일 : 보건의료 계획 팀 평가 실시
- 2002년 6월 30일 : 보건소장 포함 자문위원 심의

제4장 핵심사업(금성 전염병 관리) 계획

1. 선정배경
2. 핵심사업 선정과정
3. 핵심사업 선정방법
4. 금성 전염병 발생 현황
5. 구체적 추진 전략
6. 연차별 사업목표
7. 시행계획

제4장 핵심사업(급성 전염병 관리)계획

1. 선정 배경

한동안 줄어들던 각종 전염병의 발생율이 근래 화석연료의 사용 등으로 인한 자연환경의 파괴, 산업화·도시화에 따른 생태교란, 국제 간의 교역 및 여행의 증가, 인구학적, 행태학적 변화로 발생율이 점점 높아지고 있다.

전 세계적으로는 지난 20년 동안 HIV를 비롯하여 30여 개의 새로운 병원체가 발견되었으며 말라리아, 페스트, 디프테리아, 콜레라 등 과거에 유행하던 전염병들이 다시 등장하는 추세에 있다.

국내에서도 세균성이질, 말라리아, 쯤쯤가무시증, 유행성이하선염 등 전염병 환자가 집단으로 발생하고 매년 늘어나는 양상을 보이고 있어 각종 전염병에 대한 지속적인 예방 및 관리가 필요한 실정이다.

특히 우리구민을 대상으로 한 설문조사에서 보건소에서 가장 필요한 사업으로 설문답변인원 1,545명중 1,460명(94.5%)이 전염병관리 사업을 들고 있으며 전문조사기관인 미디어리서치에서 보건의료서비스에 대한 시민의 평가에서도 기초적인 질병치료(43.0%) 다음으로 전염병예방(32.6%)를 들고 있어 자체 핵심사업선정심의 과정을 거쳐 우리 구의 핵심사업으로 선정하게 되었다.

2. 핵심사업 선정과정

가. 지역사회 진단 설문조사 : 2000.4.9~2002.5.31

나. 보건소 직원대상 설문조사 : 2002.4.2~2002.4.13

다. 보건의료 서비스 시민 만족도 조사 : 2002.4.15~2002.4.30

라. 지역사회 진단결과 분석 : 2002.6.28

마. 핵심사업 선정회의 : 2002.7.23

- 사업선정 항목 평가표에 참석자가 적부표시 한 후 항목 선정
- 선정된 항목을 참석자가 점수부여
- 부여된 평균 점수를 설문조사결과 등을 참조하여 심의결과표에 기록
- 합계점수에 따라 순위결정

3. 핵심사업 선정방법

가. 사업선정항목 적부 평가

심 사 자	유병율/ 유병도	심각도	지역사회관 심도	문체의 난이도	해결능력	정책방향	서 명
소 장	×	○	○	○	○	○	
보건행정과장			휴 가				
보건지도과장	×	○	○	○	○	○	
보건기획담당	×	○	○	○	×	○	
보건지도담당	○	○	○	×	○	○	
가족보건담당	×	○	○	○	×	○	
건강관리담당	○	○	○	○	○	○	
방역담당	×	○	○	○	○	○	
의무담당	○	○	×	○	○	○	
약무담당	×	○	○	○	○	×	
검진담당	×	×	○	○	○	○	
비고 : 평가항목으로 부적의견이 많은 유병율/유병도는 핵심사업선정 채점항목에서 제외하기로 함.							

나. 핵심사업선정심의 결과

사업명	심각도	지역사회 관심도	문제의 난이도	해결능력	정책방향	총점	순위
영유아보건	8	8	9	8	8	41	7
학생보건	8	7	7	7	8	37	13
성인보건	8	8	8	8	9	41	7
모성보건	8	8	9	9	8	42	4
노인보건	9	8	9	8	9	43	2
건강증진	7	9	8	9	9	42	4
전염병관리	9	9	8	9	9	44	1
만성질환	9	8	9	8	9	43	2
정신보건	8	9	8	8	8	41	7
구강보건	8	8	7	9	8	40	12
재활,장애인	8	9	8	8	8	41	7
방문보건	8	8	8	8	9	41	7
보건교육	7	8	9	9	9	42	4

4. 급성 전염병 발생현황

구분	법정 전염병	계			'97			'98			'99			'00			'01		
		전국	서울시	영등포구	전국	서울시	영등포구	전국	서울시	영등포구	전국	서울시	영등포구	전국	서울시	영등포구	전국	서울시	영등포구
계		100,486	14,449	568	2,648	215	8	11,139	702	1	10,098	809	27	44,632	7,913	438	31,969	4,810	85
수인성 전염병	콜레라	155	0	0	10	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	142	0	0
	장티푸스	1,549	363	10	265	80	7	380	107	1	308	52	1	231	34	0	365	90	1
	세균성이질	6,078	491	14	11	4	0	905	22	2	1,781	59	3	2,454	19	1	927	387	8
	장출혈성균 대장균 감염증**	6	2	0										1	0	0	5	2	0
소아예 방접종 대상 전염병	홍역	55,788	10,054	418	2	0	0	4	0	0	88	0	0	32,647	6,651	372	23,047	3,403	46
	유행성 이하선염	11,955	1,144	34	238	38	1	4,461	87	0	2,626	88	1	2,955	578	30	1,675	353	2
	풍진**	239	33	1										107	3	0	132	30	1
	백일해	61	25	1	13	0	0	9	1	0	2	1	0	28	20	1	9	3	0
모기 매개 전염병	일본뇌염	5	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	말라리아	15,951	1,862	73	1,724	76	0	3,932	390	7	3,621	532	15	4,142	495	28	2,532	369	19
가을철 발열 질환	렘트스피리증	463	0	0	4	0	0	90	0	0	130	0	0	106	0	0	133	0	0
	쯔쯔기무사병	7,196	340	14	277	8	0	1,140	66	0	1,342	51	2	1,758	85	4	2,679	130	8
	신증후군 출혈열	1,040	135	4	104	9	0	215	29	1	196	26	1	203	28	2	322	43	0

주 : 1) 수인성 전염병 중 의사환자 제외
 2) 2000년 8월부터 법정 전염병으로 집계

5. 구체적 추진전략

	사업명	문제점	구체적 추진전략
사전 예방사업	방역소독사업	<ul style="list-style-type: none"> - 이상고온현상등으로 위생해충 발생급증 - 연막소독의 선호로 연막소독의 축소 및 폐지에 어려움이 따름. - 분무소독 확대실시에 따른 인력부족 및 분무소독 전환을 위한 주민홍보 부족 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 소독효과 증대를 위한 작업방법 개선 - 연막소독의 점진적 축소, 폐지 - 모기(성충)구제 위주의 방역체계에서 유충 구제 병합체계로 전환(하수, 개천, 웅덩이, 우수지등의 유충구제) ○ 분무소독 및 연막소독의 장, 단점 주민홍보 ○ 소독업소 및 소독의무대상시설에 대한 지속적인 행정지도
	예방접종사업	<ul style="list-style-type: none"> - 병의원 예방접종신고율 저조 - 개인별 예방접종내역을 조회할 수 있는 시스템이 일원화되어 있지 않음. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지속적인 안내와 보고 독려 등 홍보 강화로 예방접종 신고율을 높임 ○ 기본자료 정보를 보건소에서 수립, 관리토록 EDI시스템 확충
	보균자찾기사업	<ul style="list-style-type: none"> - 보균검사 대상자들의 관심 결여 및 검사기피 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사전에 검사대상자를 파악하여 시기에 맞추어 누락자 없도록 철저한 검사 실시 ○ 보균검사대상자의 관리강화 및 검사의 필요성 홍보
집단환자발생 예방사업	질병정보감시망구축	<ul style="list-style-type: none"> - 모니터요원의 적극적인 신고활동 미흡 및 역학의 중요성 인식결여 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병정보모니터요원에 대한 간담회 및 교육을 지속적으로 실시하므로써 전염병 예방의 중요성을 제고시켜 적극적인 참여를 유도
	상설역학조사반운영	<ul style="list-style-type: none"> - 전문인력부족 및 조직의 이원화로 협조체계 미흡 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 역학조사반원 비상연락체계 강화 ○ 업무숙지도를 높이고 유사시 역할분담 역학조사 확행

6. 연차별 사업목표

사업명	사업대상	2003년	2004년	2005년	2006년
방역소독 사업	분무살균소독(ha)	140	140	140	140
	분무살충소독(ha)	130	130	130	130
	유충구제(ha)	20	20	25	25
	주민자율방역단운영(반)	21	21	21	21
	소독의무대상시설지도(개소)	740	740	740	740
예방접종 사업	일본뇌염	6,500	6,500	6,500	6,500
	장티푸스	300	300	300	300
	인플루엔자	12,000	11,000	10,500	10,000
	유행성출혈열	50	50	50	50
보균자 찾기사업	장티푸스	19,000	19,000	19,000	19,000
질병정보 감시망	지병정보모니터 지정운영	23	23	23	23
역학조사반 운영	역학조사반운영(조/명)	1/6	1/6	1/6	1/6

7. 시행계획

사업명	시행계획	문제해결 방법	관련기관과 연계사업
방역소독사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 모기 유충서식지에 대한 유충구제 소독실시 (하수구, 안양천, 도림천, 웅덩이, 우수지등) ○ 취약지역에 대한 살균·살충소독 (쓰레기처리장, 공중화장실, 사회복지시설등 취약지) ○ 연막소독 : 제한적 실시 (일본뇌염경보, 말라리아발생, 수해등 특수 상황 발생시 실시) ○ 모기, 장구벌레 퇴치 신고제 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 주민홍보로 모기, 장구벌레 다발생지를 신고 받아 처리하므로서 모기구제효율을 높임 ○ 소독업소 및 소독의무대상시설 행정지도 (1회/년) <ul style="list-style-type: none"> - 소독업소수 : 23개소, 소독의무대상시설 : 740개소 ○ 재해대비용 방역소독약품 비축관리 <ul style="list-style-type: none"> - 살충제 210 l, 살균제 110 l 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 연막소독과 분무소독의 해충구제 유효성에 대한 자료 수집후 적극적인 대시민 홍보활동 전개 	

사업명	시행계획	문제해결 방법	관련기관과 연계사업
예방 접종 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정기예방접종의 접종률을 높임 <ul style="list-style-type: none"> - 영유아 보건사업과 연계 ○ 입시예방접종으로 전염병 예방을 위한 면역 군 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 접종대상 : 일본뇌염, 장티푸스, 유행성출 혈열, 인플루엔자 ○ 접종률을 높이기 위한 홍보실시 ○ 안전접종 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 접종약품 유통 및 보관의 적정유지 ○ 접종피해보상제 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 예방접종 이상 반응자 발견을 위한 모니터 링 강화 	<ul style="list-style-type: none"> - 예방접종에 관한 기본자료 정보를 일원화된 시스템 으로 관리 (중앙부처주관 추진) 	<p>병원 및 소아과, 내과</p>
보균자 찾기 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 수인성전염병의 전파위험성이 큰 직업에 종 사자 보건가능성이 큰 사람을 대상으로 보 균자 찾기 사업진행 <ul style="list-style-type: none"> - 식품위생업소, 집단급식소, 식품제조업체 종사, - 환자발생지역 주민 - 집단수용시설등 취약지역 주민 - 상수도, 간이상수도 및 공동우물 관리자 ○ 설사환자, 오염지역입국자 추적조사(검역소 통보시) 		
질병 정보 감시망 구축	<ul style="list-style-type: none"> ○ 질병정보모니터요원 구성.운영 <ul style="list-style-type: none"> - 23개소 지정 운영 - 전염성질환의 유행양상을 신속,정확하게 파 악하여 전염병확산방지 및 전염병예방을 위 한 주민계몽과 전염병 질환의 유행상태를 감시 	<ul style="list-style-type: none"> - 전염병 정보를 적기에 전파 	<ul style="list-style-type: none"> - 여의도 성모 병원의 22개소
상설 역학 조사반 운영	<ul style="list-style-type: none"> ○ 역학조사반 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 1개반 6명(의사, 간호사, 검사요원, 위생원, 행정요원, 운전기사) - 방역기동반 활용(유행발생시 환자발생 규 모에 따라 『확대 방역대책반』으로 편성. 운영 - 전염병환자 및 예방접종 후 이상반응자 발 생에 따른 신속한 현지조사 및 역학조사를 실시하므로서 원인규명 및 확산방지 등 필 요한 조치를 할 수 있도록 대처함 	<ul style="list-style-type: none"> - 역학조사반 정기 적 간담회 실시 로 정보교환 및 비상시 업무 체 계 유지 강화 	

제5장 일반사업 계획

1. 행정위주의 사업
 - 가. 공중위생 및 식품위생
 - 나. 의료인 및 의료기관에 대한 지도 등에 관한 사항
 - 다. 약물관리
2. 생의 주기별 사업
 - 가. 영유아 보건사업
 - 가-1 : 미숙아 및 선천성이상아 추구관리사업
 - 나. 학생 보건사업
 - 다. 성인 보건사업
 - 라. 모성 보건사업
 - 마. 노인 보건사업
3. 서비스 내용별 사업
 - 가. 영양개선사업(건강증진 사업)
 - 나. 에이즈관리 사업
 - 다. 만성 전염병관리 사업
 - 라. 만성 퇴행성질환관리 사업
 - 마. 정신 보건사업
 - 바. 구강 보건사업
 - 사. 재활 보건사업
 - 아. 각종 실험 및 검사
4. 서비스 제공 방법별 사업
 - 가. 주민에 대한 진료 사업
 - 나. 방문 보건사업
 - 다. 대중매체 등을 이용한 보건교육

제5장 일반사업 계획

1. 행정위주의 사업

가. 공중위생 및 식품위생

(1) 사업현황

(가) 사업대상자(2000년 기준)

- 식품위생업소 : 11,078 개소
식품접객업 7,751 개소. 식품제조가공업 575 개소.
식품판매업 2,638 개소. 집단급식소 114 개소.
- 공중위생업소 : 2,233 개소
숙박업 343 개소. 목욕장업 101 개소. 이·미용업 1,258 개소.
위생관리업 528 개소. 위생용품제조업 3개소.

(나) 위생관리 체계 및 실태

- 영업의 허가·신고 : 식품접객업은 유흥주점과 단란주점은 허가사항이
나 기타 다른 업종은 대부분 신고처리 되고 있다. 공중위생업은 개설
자유 업종으로 개설 후 업주가 통보토록 되어 있다.
- 위생교육 : 보건복지부 고시에 의하여 업종별 중앙회에서 주로 신규
영업자 및 보수교육을 실시하고 있다.
- 위생관리
 - 자율점검제 실시가 원칙이며
 - 행정기관의 필요시 수거·검사를 실시하고
 - 특별한 경우에는 광역단체, 기초단체, 시민단체와의 합동점검반을 편
성하여 기초단체 상호간 교차단속을 실시하여
 - 위반업소에 대하여 영업장 폐쇄, 업주 고발, 과태료 부과 등의 행정
조치를 하고 있다.

(2) 사업목표

일반 대중이 이용하는 위생업소는 질병의 교환이 이루어질 수 있는 장소이다.

특히 위생관리를 소홀히 할 경우 집단 식중독의 발생, 급성전염병의 급속한 전파가 이루어질 수 있다. 따라서 주요한 발병원인 위생업소에 대한 위생관리를 철저히 하여 지역주민의 건강한 생활을 지켜야 한다. 종사자에 대한 정기적 보건검사, 민관합동감시 신고체계의 확립, 각종 수거·검사를 실시하여 질병의 발생을 사전에 예방하는 데 중점을 두어야 할 것이다.

(3) 연도별 추진목표

사 업 명		지표	2003년	2004년	2005년	2006년
사업대상자 과 약	식품접객업	업소수	7,700	7,800	7,900	8,000
	위생접객업	업소수	2,270	2,300	2,310	2,320
	공중이용시설	업소수	320	340	360	380
식품 접 객 업	위생감시원 임명	명	22	25	25	30
	영업시설 설치지도	업소수	300	300	300	300
	모범업소 지정	업소수	370	380	400	420
	출입·검사·수거 (일상 점검)	업소수	4,300	4,500	4,600	4,600
	영업정지 및 취소	업소수	300	350	300	400
공 중 위 생 업	등급 설정	업소수	2,270	2,300	2,310	2,320
	영업시설의 설치 지도	업소수	2,270	2,300	2,310	2,320
	출입·검사·수거	업소수	2,270	2,300	2,310	2,320
	지도 및 명령	업소수	1,135	1,150	1,155	1,160
	개수명령 및 폐기 처분	업소수	115	120	125	130
집 단 급 식 소	시설의 검사 및 시정	업소수	120	120	120	120
	위생관리 담당자 의 지정	업소수	120	120	120	120
	출입·검사·수거	업소수	12	12	12	12

(4) 목표수행 전략

- 식품접객업소
 - 민간인 식품위생감시원의 위촉 활용
 - 식품접객 영업시설의 설치 지도·감독
 - 모범업소 지정 운영
 - 전체 식품접객업소의 일정비율에 대한 출입·검사·수거 실시
 - 엄정한 범집행으로 위생불량 업소에 대하여 영업정지 및 취소 처분
 - 하절기 집중적으로 식중독 예방 대시민 홍보 강화 및 집중점검 실시
 - 학교등 단체급식소 및 집단급식소에 대한 위생관리 활동 강화

- 위생접객업, 위생관련업, 위생용품제조업 등
 - 위생접객업소의 등급 설정
 - 영업시설의 설치 지도
 - 영업장소의 정기적 출입 검사
 - 공중위생 위해 요인에 대한 사전지도와 명령
 - 시설·설비의 개수명령 및 폐기처분
 - 위생상태에 관한 조사 및 보고 연 1회 실시

- 공중이용시설
 - 민간공중위생감시원의 위촉
 - 종사자에 대한 보건검사 실시로 성병전파 차단
 - 공중이용시설의 검사 및 시정으로 퇴폐행위 사전 차단
 - 위생관리 담당자의 지정·해제

나. 의료인 및 의료기관에 대한 지도 등에 관한 사항

(1) 현황

- 2002. 6. 30.현재 의료기관수 : 총 693개소
 - 의료기관(병원,부속의원,의원,치과의원,한의원,조산원) : 542개소
 - 의료유사업종(안마시술소, 치과기공소, 안경업소등) : 145개소
 - 응급의료기관 : 6개소

(2) 사업목표

- 의료기관의 효율적관리와 적정성확보로 시민의 의료시설 이용상 불편 해소
- 대시민서비스 수준향상 제고
- 각종 의료사고 및 민원불편사항예방차원의 지도, 점검기능 지속적 전개로 의료기관에 대한 불신해소 및 의료서비스수준향상을 통한 구민의 건강한 생활영위에 적극적으로 기여

(단위: 개소, %, 건수)

사업의 종류		사업대상 기관	사업대상기관 관리		관련기관과의 연계사업
			사업량	관리율(%)	
의료관리 사업	종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원	18	18	100	정기점검
	의원, 치과의원, 한의원, 조산원	524	524	100	
의료관리 사업	치과기공소	44	44	100	정기점검
	안경업소	90	90	100	
	안마시술소	11	11	100	
응급의료 기관 관리사업	지역응급의료센터	6	6	100	
	지역응급의료기관	1	1	100	
관련기관	의료관리	영등포구(의사회, 치과의사회, 한의사회, 안경사회)			

(3) 예상되는 문제점 및 목표수행 전략

문 제 점	목표수행전략	비 고
지도점검대상수에 비해 의료기관 지도, 점검인력 부족	사전예고제등을 통한 지도, 점검의 투명성 확보	
지도점검목표 과다실정에 의한 형식적, 비효율적인 지도점검	민간의료기관단체활용 및 우선 감시대상 의료기관 지도점검	
점검인력의 비전문성으로 인한 대처능력 부족, 과거와는 다른 새로운 민원발생	중복점검지양, 의료관련 각종 법령사항 동시점검 및 민원이 많은 부분 중점점검 및 순차적인 계획에 의거 실시	

(4) 년도별 추진 계획

(단위: 개소)

사업종류		사업대상기관	2003	2004	2005	2006
의료기관 관리사업	종합병원,병원 치과병원,한방병원	18	1회	1회	1회	1회
	의원,치과의원 한의원,초산원	524	1회	1회	1회	1회
	치과기공소	44	1회	1회	1회	1회
	안경업소	90	1회	1회	1회	1회
	안마시술소	11	1회	1회	1회	1회
응급 의료기관 관리사업	지역응급의료센터	6	1회	1회	1회	1회
	지역응급의료기관	1	1회	1회	1회	1회

(5) 예상되는 문제점 및 목표수행 전략

문 제 점	목표수행전략	비 고
지도, 점검 대상 수에 비해 의료 기 관 지도, 점검 인력 부족	사전예고제 등을 통한 지도 점검의 투명성 확보	
지도점검목표 과다실정에 의한 형식 적, 비효율적인 지도점검	민간의료기관단체활용 및 우선 감시대 상 의료기관 지도점검	
점검인력의 비 전문성으로 인한 대 처능력 부족, 과거와는 다른 새로운 민원발생	중복점검지양, 의료관련 각종법령 사 항 동시점검 및 민원이 많은 부분 중 점점검 및 순차적인 계획에 의거 실시	

(6) 자체평가계획

- 1차평가 : 매년 분기별 실시
- 2차평가 : 과단위 실시

다. 약물관리

(1) 현황

- 2001. 12. 31 현재 약업소 수 : 302개소

○ 사업 현황(2001년도 실적)

사업명		대상	실적	관리율	비고
약무 관리 사업	의약품가격표시	315개소	258개소	82%	업소(약국)수 감소
	부정의약품유통 감시	341개소	285개소	81%	"
	무자격자판매행위 단속	341개소	258개소	76%	"

(2) 사업목표

국민보건 저해요인인 부정·불량 의약품 등의 유통 판매행위의 근절을 통하여 우수약품이 공급되도록 하고, 의약품의 오·남용 방지를 위하여 의약품등 판매업소에 대한 지속적인 지도점검을 실시하여 국민보건향상에 기여코자 함

(3) 연도별 추진목표

사업종류		연도별 추진목표			
		2002	2003	2004	2005
약무 관리 사업	약국지도점검	260	250	240	230
	의약품도매상 지도점검	35	35	37	39
	휴일당번 약국운영 홍보	수시	수시	수시	수시

(4) 예상되는 문제점 및 목표수행전략

사업종류		예상되는 문제점	목표 수행 전략
약무 관리 사업	약국지도 점검	약업소수에 비해 지도 인원 부족	○ 점검방법 : 년1회(정기점검) ○ 점검사항 - 약국 관리 의무사항 준수 여부 - 무자격자 의약품 조제 및 판매 행위 - 부정·불량약품 진열 및 판매 행위 - 기타 약사법 위반 여부
	의약품도매상 지도점검	"	○ 점검방법 : 년1회(정기점검) ○ 점검사항 - 관리약사의 업무관리 상태 - 판매질서를 위한 준수사항 이행여부 등
	휴일당번 약국운영	홍보방법이 확립되지 못하였음	○ 목 적 : 휴일 의약품 구입 불편 해소 ○ 휴일 당번약국 명단 비치 및 안내 ○ 기타 관련 사항(관련 단체와 협조)

2. 생의 주기별 사업

가. 영유아 보건사업

(1) 현 황

- 2001. 12. 31 현재 0세 인구 : 4,677명(남 2,417명, 여 2,260명)
- 2001. 12. 31 현재 1~6세 인구 : 30,935(남 16,069명, 여 14,866명)
- 사업현황 (2001.12.31 현재)

세부사업명		대상인원	실적 (명)	관리율 (%)	사 업 개 요		
등록관리	0세	4,677	1,975	42	0~6세중 보건소 신등록아동		
	1~6세	30,935	486	1.5			
건강검진	0세	4,677	73	1.5	보건소등록자 중 성장발달 부진아 대상		
	1~6세	30,935	1,617	5.2	구립 및 직장어린이집 원아		
예방접종	BCG	4,677	718	15	생후 4주이내	병·의원 실적	3,940명
	DTaP	23,385	7,378	32	기초 3회, 추가2회		10,664명
	Polio	18,708	6,175	33	기초3회, 추가 1회		9,155명
	MMR	9,354	4,349	46	1,2차접종		5,993명
	B형간염	14,031	2,546	18	기초3회		7,653명
선천성대사이상검사		4,677	4,139	88	생후 3~7일 사이		
모자보건수첩		4,677	2,461	53	신등록자에 발급		
탄생축하엽서 (예방접종안내)		4,677	4,677	100	출생아 전원		

(2) 사업목표

- 신생아등록관리 : 현 관리율 42%는 서울시 관리율 40%보다 높은 수준이므로 현 수준을 2006년까지 유지
- 1~6세 등록관리 : 이 연령대에서는 기존 병, 의원 이용으로 등록 수요가 낮은 시기이므로 현 등록율 1.5%를 2006년까지 유지코자 함

- 영유아 건강검진
 - 0세 : 국,시비 보조금 사업으로 2001년도보다 2002년도에 보조금 축소되어 향후에도 현 인원 64명을 목표로 정함
 - 1~6세 : 구립 및 직장 어린이집 원아가 연평균 50명(현원기준 2%) 정도 증가되고 있으므로 기간중 8% 증가된 인원을 목표로 하고자 함.
- 예방접종 : 영유아 정기예방접종은 항목별로 관리율 차이를 보이고 있음. 예를 들어 BCG는 보건소에서는 피내용을 사용하고 있으나 민원인은 경피용을 선호해 현재 관리율이 15%정도로 낮으나 향후에도 매년 1%로 감소할 것으로 추정되며, B형간염 또한 1차접종은 출생 기관에서 접종하므로 18%로 다른 접종에 비해 다소 낮음. DTaP, Polio, MMR을 기준으로볼 때 전체 대상자의 약 30%정도가 보건소에서 접종을 실시하고 있으며, MMR접종율이 2000년, 2001년 접종율이 높으나 이것은 그때 당시 홍역이 전국적으로 유행했으며 2001년 초등학교 입학생부터 2차 엠엠알 확인증 제출을 의무화했기 때문으로 추정되며 향후에는 엠엠알 보건소 접종율은 30%대 일 것으로 추정됨.
- 선천성대사이상검사 : 0세 인구중 검사율은 88%이고 출산의 감소율은 연평균 5%정도이나 검사율은 기간중 4%증가 시키고자 함.

년 도	대상인원	예상감소인구	검사인원	검사율(%)	비 고
2002	4,677		4,139	88	인구감소율 5%적용
2003	4,450	230	3,960	89	
2004	4,230	220	3,810	90	
2005	4,010	210	3,650	91	
2006	3,810	200	3,510	92	

- 모자보건수첩발급 : 영유아 신등록자에 발급하므로 2001년 등록된 0세군 42%와 1~6세군 1.5%를 2006년까지 유지코자 함.
- 탄생축하엽서 : 출생아 전원에게 출생축하 및 예방접종안내엽서 발송

(3) 연도별 추진목표

사업명	지표	2003년	2004년	2005년	2006년	
등록관리	0세	등록율(%)	42	42	43	43
	1~6세	"	1.5	1.5	1.5	1.5
영유아 검진사업	0세	인원	64	64	64	64
	1~6세	"	1649	1682	1716	1750
예방접종	BCG	실시율(%)	14	13	12	11
	DTaP	"	29	29	30	30
	Polio	"	29	29	30	30
	MMR	"	33	33	34	34
	B형간염	"	18	18	19	19
선천성대사이상검사	"	89	90	91	92	
모자보건 수첩발급	0세	등록지수(%)	42	42	43	43
	1~6세	"	1.5	1.5	1.5	1.5
탄생축하엽서발송	출생아수(%)	100	100	100	100	

(4) 예상되는 문제점 및 목표수행 전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
영유아 등록관리	- 주민의보건소에 대한 낮은 신뢰도	- 자체 발간 건강소식지 및 홍보강화 - 안내엽서발송 프로그램 개발 - 병의원과 등록관리 연계협의
건강검진	예방접종완료로 건강관리 가 종료된다는 인식	- 내소자 검진 - 보육시설 방문팀 구성 - 병의원연계 합동진료팀 구성 - 2차검진협조 방안 협의 - 2차검진 병의원과 연계 실시
예방접종	- 주민의예방접종 시기 인식 부족 - 보건소는 저소득 층만 이용한다는 편견	- 예방접종 안 내엽서 발송 - 개별 건강기록부 관리 - 접종시기 경과자 발굴 자료관리 - 병의원과 예방접종기록 연계 - 전년도 사항 계속 추진
선천성대사 이상 검사	-병의원의 전적인 의존	- 의료기관에 대한 홍보물 배포 - 의료기관과의 연계강화

가-1. 미숙아 및 선천성이상아 추구관리사업

(1) 사업배경

출생신고 자료에 의하면 저체중아의 발생률은 3.6%로 보고되고 있다(통계청, 1999). 저체중아는 출생시 체중이 적을수록 생존율이 낮고 성장발달을 위한 잠재력이 훨씬 취약한 상태에 놓이게 된다. 출생직후부터 적절한 관리를 하지 않을 경우 정신박약, 뇌성마비, 시각장애 등으로 진전되기 쉬우며, 신체결함이나 구조적 장애없이 출생한 저체중아라 할지라도 지속적으로 관리하지 못하면 신경학적 후유증을 초래하여 일생동안 장애를 초래할 수 있게 된다.

이 사업은 병원 퇴원직후부터 미숙아 및 선천성이상아에 대한 가족의 건강요구도가 매우 높음을 감안하여 보건소에 등록된 미숙아 및 선천성이상아를 대상으로 가정 방문을 실시하거나 다양한 서비스 접근방법을 개발하여 이들에게 필요한 개별지도 및 상담, 관리를 하고, 신생아의 신체발육 및 성장발달 상태를 지속적으로 스크리닝하여 고위험 상태를 조기에 발견, 의료기관과 연계하여 저체중 및 선천성이상으로 인한 합병증의 발생을 최소화하기 위하여 실시되었다.

(2) 지역사회진단

미숙아 및 선천성이상아에 대한 국내, 외 문헌을 토대로 대상자 실태파악을 하였다. 관내 미숙아 및 선천성 이상아 현황 파악에 있어 미숙아 및 저체중아에 대한 실태조사는 관내 23개 동사무소의 통계자료 및 출생신고서를 수집, 분석하여 대상자를 파악하였다.

(3) 사업추진현황

○ 2001. 12. 31 현재 0세인구 : 4,677명(남 2,417명, 여 2,260명)

(2001. 12. 31현재)

세부사업명	대상인원	실적 (명)	관리율 (%)	사 업 개 요
미숙아 및 선천성 이상아 추구관리	150	158	105	의료기관으로부터 보고된 대상자를 방문하여 관리. 총 출생아 중 3%정도 대상자로 선정
미숙아 및 선천성 이상아 의료비지원	8	9	110	과다한 의료비 지출로 인한 치료포기등으로 발생하는 장애 및 사망을 예방하기 위함

(4) 사업목표

- 관내 거주하는 저 체중아, 미숙아의 실태를 파악한다.
- 선천성이상아, 미숙아 및 저체중아의 발달이상에 대한 조기발견 및 지속적인 추후관리를 통해 정상적인 성장발달 도모 및 합병증을 최소화한다.
- 공공기관과 민간기관과의 협조체계를 마련하여 효율적인 관리체계를 구축한다.
- 선천성이상아 및 저 체중아 관리를 위한 관련 정보망을 구축, 운영한다.
- 연도별 사업 추진목표

(단위 : 명)

사 업 명	2003년	2004년	2005년	2006년
미숙아 및 선천성이상아 추서관리	150	150	150	150
미숙아 및 선천성이상아 의료비지원	10	10	10	10

- < 미숙아 및 선천성이상아 추서관리사업 구체적 사업목표 >
- 부모의 70%이상이 교육대상자의 등록율을 70%이상 증가시킨다.
교육에 참석한다.
- 성장발달검사 및 추서관리를 연 2회 이상 실시한다.
- 예방접종시기 안내 및 보건교육, 간호 및 재활서비스를 지속적으로 실시한다.
- 등록대상자 어머니의 만족도를 90%이상 유지한다.
- 미숙아 등의 등록 및 관리프로그램의 활용도를 90%이상 유지한다.
- 미숙아 및 선천성이상아 관리사업 추진전략

구 분	구체적 사업 추진전략
등록, 관리	- 프로그램을 입력, 수정, 조회, 보고서의 출력기능으로 전산운영 - 전산운영으로 추방문, 등록 현황등 활용
의료서비스 내용	- 설문조사 - 대상자 기본사정 (체중, 키, 두위, 신체검진 등) - 성장발달측정(DDST)검사 - 교육, 육아상담, 모자보건관련 비디오 테이프 대여 - 가족사정
의료비지원	- 2002년 지원대상이 9명이나 점차 대상자 확대 - 향후 적극적으로 예산확보
사업홍보 및 협조체계	- 공문을 통한 협조요청, 지역신문, 반상회보등

(5) 사업 추진상의 문제점 및 구체적 추진전략

사업명	문 제 점	구체적 추진전략
미숙아 및 선천성이상아 등록관리	- 민간의료기관의 보고가 늦어 대상자에게 늦게 접근 - 대상이 많아짐으로 지속적인 추방방문이 어려움 - 인력부족	- 적극적인 홍보로 빠른 보고 철저 - 잦은 방문이 요구되는 대상자는 따로 구분하여 관리 - 발육이 순조로운 대상자는 반기에 1회정도 방문 실시 - 기존인력의 능력배양
의료비지원	- 지원액 부족으로 한 정된 대상 - 한정된 지원액 (1인최고300만원)	- 점차적으로 예산액 확보 노력 - 월 1회~분기1회 방문으로 집중관리 서비스제공

나. 학생 보건사업

(1) 현 황

- 사업대상자(2000 년 기준)
 - 전체 : 54,947명
 - 초등학교 학생 수 : 29,107명(20개교)
 - 중학교 학생 수 : 13,133명(11개교)
 - 고등학교 학생 수 : 12,687명(8개교)
- 사업현황

세부사업명	대 상	실적(2001)	사 업 개 요
날씬이교실	초등학교 4학년 이상비만아 중 교육희망자	18회	영양 및 운동교육병행
금연교실	중, 고등학교 학생 중 교육희망자	2회	학교 교육자료대여 및 금연 칩 시술

(2) 사업목표

- 일반적 목표
 - 참가학생의 영양교육과 운동실습, 금연교육을 통해 비만도와 흡연율을 감소시킨다

○ 구체적 목표

- 참가학생교육을 통해 수료 시 영양지식이 향상되도록 한다
- 참가학생교육을 통해 수료시 운동능력이 향상되도록 한다
- 참가학생교육을 통해 수료 시 식사습관이 변화되도록 한다
- 참가학생교육을 통해 수료시 비만율이 감소 되도록 한다
- 참가 학생교육을 통해 금연에 대한 인식변화정도가 향상되도록 하고 흡연율을 감소시킨다

(3) 연도별 추진계획

사업명	지표	2003년	2004년	2005년	2006년
금연교실	교육횟수	년2회	년2회	년2회	년2회
초등학생 영양교실 운영	참여인원	40명	40명	40명	40명

(4) 예상되는 문제점 및 목표수행전략

사업명	문제점	추진계획
초등학생 영양교실 운영 (날씬이교실)	전문인력부족 (영양사, 행동수정심리치료등)	- 지속적인 사업홍보(각 학교) 영양교실 운영 - 대상 : 관내 초등학생중 신청자 - 운영 : 신체계측, 혈액검사, 영양교육 식생활평가, 운동지도, 건강상담 등
금연교육	금연사업에 전담하는 인력부족 학교와의 금연사업 연계구축 어려움	- 교육청과의 연계로 학교금연사업전담 - 학교에 금연 패널 전시 - 학교양호교사를 통한 보건교육 지원 - 금연사업에 필요한 직원을 충원하여 활발한 금연교실추진

다. 성인 보건사업

(1) 사업 현황 및 추진목표

○ 사업대상자

- 전체 : 영등포구민 총407,690명 중 299,042명(2002년 6월말 현재 18세

이상 65세미만 구민)

- 지역의료보험인구수 : 195,123명
- 공교의료보험인구수 : 38,971명
- 직장의료보험인구수 : 842,306명
- 의료보호대상자인구수 : 5,801명
- 전체 성인병검진대상자 중 성인병검진 수검률 : 11.4%
- 사업 현황

사 업 명		대상	실적	사 업 개 요
성인병 건강검진	생활보호대상자	200	555	관내 기초생활수급권자에 대해 무료 건강검진 질병의 예방과 치료에 기여
의보 건강검진	지역의보	200	271	건강검진을 통한 질병의 조기발견 및 조기치료로 건강함 삶 영위에 기여
	공교(직장)의보	100	286	
예방접종 (B형간염)	일반성인대상	1000	4754	전염성이 강한 B형간염 예방접종으로 구민들의 건강한 삶에 기여
자궁경부암 검진	생활보호대상자 중 여자성인	500	491	저소득층 여성들에게 무료 자궁암검진의 기회를 부여 자궁암의 예방과 치료에 기여
보건교육	관내주민대상	8000	7658	성인병관련교육 및 금연교육 등 주민의 건강증진을 위한 교육을 통해 질병의 예방과 건강관리에 기여

(2) 사업목표

성인보건사업 대상자는 숫적으로 방대할 뿐만 아니라 질병 종류의 다양성으로 인하여 전체를 관리함보다는 유질환 환자 위주로 관리하여 보건사업의 효율성 및 질적향상을 통한 구민의 건강증진에 기여하고자 함

○ 성인병검진사업

성인들 대부분이 의료보험 대상자들이므로 지역의료보험가입자, 직장의료보험 가입자들에게 실시하는 정기적인 건강검진사업과 연계하여 영등포구 보건소에서 실시중인 건강검진사업을 더욱 확대하여 구민건강관리에 최선을 다하고자 함

○ 무료암검진사업

저소득 주민의 조기 암검진을 적극적으로 실시하여 의료혜택으로부터 소외되기 쉬운 계층의 질병의 조기발견 및 조기치료와 건강증진을 도모하고자 함

○ 건강증진사업

- 체력측정 : 과학적인 체력측정장비를 이용하여 개인별 체력 및 식습관 등 운동처방을 통하여 체력 증진을 위한 운동요법, 식이요법 등을 지도하여 구민의 건강수명과 삶의 질 향상에 기여하고자 함
- 운동교실 : 건강증진센터 내에 운동기구를 설치하여 체력측정 후 운동처방에 따른 개인별 운동지도를 함으로써 건강증진사업의 성과를 극대화하고 성인병관리, 비만관리, 건강인의 건강관리 등 운동교실을 운영하여 운동의 생활화, 습관화를 통한 구민들의 삶의 질 향상에 기여하고자 함 (2002년 1월부터 실시 중)

○ 연도별 추진목표

사업명		지표	2003년	2004년	2005년	2006년
성인병건강검진		생활보호대상자	270	270	270	270
의보 건강검진		지역의보	200	200	200	200
		공교(직장)의보	100	1,100	100	1,100
무료암검진	위암	의료급여수급자	400	400	400	400
	유방암	의료급여수급자	300	300	300	300
	자궁암	의료급여수급자	300	300	300	300
예방접종	B형간염	성인	2,500	2,400	2,300	2,200
	장티푸스	성인	300	300	300	300
	유행성출혈열	성인	50	50	50	50
	인플루엔자	성인	12,000	11,000	10,500	10,000
보건교육		관내주민대상	8,000	8,000	8,000	8,000
운동처방		일반성인대상	700	700	700	700
운동교실		관내주민대상	5,500	5,500	5,500	5,500

(3) 예상되는 문제점 및 추진전략

사업명	문제점	추진전략
성인병 검진	생활보호대상자에서 성인병 검진대상자 선정문제	대상자를 공정하고 신중하게 선정
의보건장검진	보건소 검진기능에 대한 신뢰도 저하	- 검진장비의 고급화, 현대화 추진 - 검사장비의 지속적인 정도관리로 신뢰도 회복 - 민간의료기관과의 검사업무 연계를 통한 유기적 업무협조체계 구축
무료암검진	- 주민의 건강관리의식 미흡 - 검진률 저조	- 신문 및 반상회보게재, 현수막게시, 안내문발송 등을 통한 홍보활동 강화 - 국민건강보험공단과 유기적 협조 - 1차 검진이상자에 대한 추서관리
예방접종 사업	예방접종내용 변경 등 인식 부족	- 지속적인 홍보 및 교육으로 접종 - 대상자가 적기에 예방접종을 받을 수 있도록 유도
보건교육 사업	보건교육사업 참여율 저조	- 일간지, 지역언론 매체를 이용한 홍보 강화 - 동사무소 등 업무협조를 통한 지역주민 참여 독려 - 현수막 등을 이용한 대주민 홍보 강화
운동처방	주기적 관리에 대한 인식 부족	일회성으로 끝나지 않도록 운동교실 활용, 운동지도 및 주기적 관리유도
운동교실	운동기구의 종류 및 수량이 적고, 장소 협소	3~6개월씩 예약에 의한 회원등록제 운영

(4) 자체평가 계획

매 분기 사업별 자체평가

라. 모성 보건사업

(1) 현황

- 사업대상자 : 만15~44세의 가임기 여성이나 실제 대상자는 임신부임

○ 사업현황

세부사업명	대상인원	실적 (명)	관리율 (%)	사 업 개 요
임산부등록	'01년 출생아 수	602	12	
산전관리	총산전관리건수	2,491	35	건강검진, 산전검사, 철분제 공급 등
산후관리	총산후관리건수	704	40	모유수유 지도, 회음부, 제대간호 등
모유수유	신규등록시조사결과	632	32	모유수유 교육 및 홍보물 배부
보건교육	모자건강교실	521		출산준비, 아기마사지, 모유수유교육 등

(2) 사업목표

○ 일반적 목표

- 여성건강관리가 전 생애를 관리하는 개념이며, 각 연령에 적합한 보건의료서비스를 제공하여 건강유지·증진으로 삶의 질을 높이고자 함.

○ 구체적 목표

- 전 대상자가 철저한 산전관리를 받을 수 있도록 유도
- 위험요인을 감소시킨다
- 모유수유 실천율을 높이며, 가능한 한 첫 돌 지날 때까지 모유수유 권장
- 신생아 및 임산부를 위하여 산후관리 적극 실시
- 다양한 모자건강교실 운영으로 임산부의 건강생활 실천 유도

(3) 연도별 추진 목표

세부사업명	지표	2003년	2004년	2005년	2006년
임산부등록	등록율(%)	11	11	10	10
산전관리	인원	1,400	1,400	1,350	1,350
산후관리	〃	500	500	470	470
모유수유	수유율(%)	32	33	34	35
보건교육	인원	440	440	440	440

(4) 예상되는 문제점 및 목표수행 전략

세부사업명	문 제 점	구체적 추진전략
임산부등록	- 보건소에 분만실이 없어 지속적 관리에 어려움 - 산부인과 전문의 부재 및 보건소는 저소득층이 이용한다는 인식	- 지속적인 사업 홍보 - 등록된 임산부에게 모자보건수첩 발급 및 산전관리 실시 - 내소 중단자 발굴 전화상담 실시
산전관리	- 산부인과 전문의의 부재 및 담당의사의 잦은 변경으로 만족도 저하	- 등록후 지속적이고 질적인 산전관리(활력증후측정, 혈액검사, 뇨검사, 태아기형선별검사, 임신중 풍진검사, 초음파검사 등)제공 - 철분제 공급 등 영양식이 지도 - 분만기관과 협조체계 구축
산후관리	- 분만과 연계되지 않아 산후관리 미흡	- 분만후 1주 이내에 전화상담 및 가정방문하여 활력증후 측정 및 제대간호, 회음부간호 등 실시 - 선천성대사이상검사 실시 및 정기예방접종 안내
모유수유	- 분만기관의 모자동실 설치가 미흡하고 첫수유를 인공유 수유 - 모유수유 장점 인식부족	- 분만기관에 모자동실 설치 권장 및 모유수유 권장 유도 - 모유수유의 장점 홍보 및 교육 강화 - 모유수유 홍보물 배부
보건교육	- 대상자 홍보 어려움	- 아기마사지, 신생아 목욕, 모유수유, 이유식 교육 등

마 . 노인 보건사업

(1) 현 황

대상자별	사업대상자	등록관리자	관 리 율
65세이상 노인	17,176명	886	5
노인복지시설	○노인정 : 126개소(구립34개소, 사립92개소) ○노인대학 : 14개소 ○노인복지회관 : 1개소 ○주간보호시설 : 1개소(영등포노인종합복지관)		
보건소노인 보건업무	○의료사업 : 1차진료, 한방진료, 물리치료(의약과), 전립선검진 ○보건사업 : 방문진료, 순회진료, 보건교육, 건강진단, 관절염자조 관 리교실		

(2) 사업목표

평균수명의 연장으로 65세이상 노인인구가 급격히 증가하고 있으며, 이에 따른 노인문제에 대한 적극적인 대처가 필요하다. 노인들은 신체의 노령화에 따른 노동력의 상실로 수입이 부족하고, 신체적 정신적으로 많은 질병에 시달린다. 공공의료기관인 보건소는 노년기의 건강관리와 심리적 안정, 복지등에 관심을 갖고 다양한 보건의료서비스로 노인질환의 조기발견 및 예방으로 노인의 건강증진과 건강하고 안락한 노후의 삶을 증진시키는 것을 목표로 한다.

- 대상인구 파악과 년 1회 이상 건강검진을 실시하여 질병의 조기발견 및 치료로 건강관리.
- 방문간호서비스 제공.
- 노인정에 대한 순회이동진료 월 4회 이상실시

(3) 연도별 추진목표

(단위 : 명)

사 업 명		2003년	2004년	2005년	2006년
사업대상자	전체대상자	17,200	17,300	17,400	17,500
	의료급여수급자	900	950	1,000	1,050
건강검진		80	90	100	100
노인정순회진료		690	690	690	690
방문진료		460	460	460	460
이동목욕서비스		64	64	64	64
전립선검진		50	50	50	50
교육 및 홍보		500	500	500	500

(4) 추진상의 문제점과 추진전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
대상자 관리	○ 65세이상 전 노인을 대상으로 하여야 하나 여건조성이 안되어 실제 실행하지 못하고 있음.	○ 의료취약계층인 저소득층 노인에 대한 보건의료서비스제공 ○ 보건교육 및 관리서비스 제공
건강검진	○ 검진 후 추구관리의 어려움. ○ 건강진단에 대한 인식 부족	○ 의료급여수급자 및 사회복지시설의 거주노인을 대상으로 건강검진 실시 ○ 건강검진을 통하여 질병의 조기발견, 치료 및 추구관리 ○ 기본진찰, 혈액, 뇨검사, 방사선촬영등
노인정 순회진료	○ 지속적인 질병관리가 어렵다.	○ 관내 노인정에 대한 순차적 진료 및 투약 ○ 개별적인 진료상담 및 보건교육으로 건강관리 능력 향상
방문진료		○ 환자의 가정을 정기방문 진찰, 투약 및 처치 ○ 필요시 2차 의료기관 입원의뢰
전립선 무료검진		○ 전립선질환의 예방을 위한 검진 및 교육 실시 ○ 협조 : 사단법인한국전립선협회
교육 및 홍보		○ 노인정 및 노인대학에 대한 순회교육 ○ 성인병 예방과 치료, 치매예방 등 노년기의 건강관리를 위한 교육 실시 ○ 노인건강관리 홍보물 제작 및 배포

3. 서비스 내용별 사업

가. 영양개선 사업(건강증진 사업)

(1) 현황

- 사업대상자
총인구 : 404,680명 (2000년)

○ 사업현황

세부사업명	대상	실적	사업개요
편식예방영양교실	구립 어린이집원아	10회	인형극, 게임으로 영양소 설명
음식모형을 이용한 개인별 영양상담	관심있는 구민	년1회	패널, 외식 모형, 체성분 분석기 통한 개인별영양상담
계절별 아동에게 필요한 음식 영양소 분석 및 조리법 홈페이지게재	관심있는 분	자료분석	2002년 봄,여름게재
당뇨교실	당뇨환자 및 가족	2회	식이요법
고혈압교실	고혈압환자 및 가족	2회	식이요법
모자건강건강교실	영유아를 두신 부모	2회	이유식 중요성과 조리법시범실습

(2) 사업목표

- 일반적 목표
 - 영양에 관한 올바른 정보제공으로 건강유지 .증진도모
- 구체적 목표
 - 편식예방교육대상아동이 식품군의 역할을 이해한다

세부사업명	대상	실적	사업개요
편식예방영양교실	구립 어린이집원아	10회	인형극, 게임으로 영양소 설명
음식모형을 이용한 개인별 영양상담	관심있는 구민	년1회	패널, 외식 모형, 체성분 분석기 통한 개인별영양상담
계절별 아동에게 필요한 음식 영양소 분석 및 조리법 홈페이지게재	관심있는 분	자료분석	2002년 봄,여름게재
당뇨교실	당뇨환자 및 가족	2회	식이요법
고혈압교실	고혈압환자 및 가족	2회	식이요법
모자건강건강교실	영유아를 두신 부모	2회	이유식 중요성과 조리법시범실습

- 염분농도 시식을 통해 자신의 입맛을 알고 상담을 통한 칼로리 및 필요 영양소에 대한 이해한다
- 식이요법교육을 통해 자신의 체중별 칼로리 계산으로 식단에 대한 이해를 하도록 한다
- 이유식조리법을 통한 올바른 식품 선택과 이유식의 중요성을 알게 한다

(3) 연도별 추진계획

사 업 명		지 표	2003년	2004년	2005년	2006년
영양교육	편식예방교육	교 육	400명	400명	400명	400명
	당뇨교실	교 육	년2회	년2회	년2회	년2회
	고혈압교실	교 육	년2회	년2회	년2회	년2회
영양상담	음식모형을 이용한 개인별영양상담	인 원	200명	200명	200명	200명
홈페이지 게재	구청홈페이지게재 계절별 좋은식단	분기별	년 4회	년4회	년4회	년4회

(4) 추진상의 문제점 및 추진전략

사 업 명	문 제 점	구체적 추진전략
영양교육	당뇨, 고혈압환자의 교육 참석을 저조, 교육자료 부족	- 홍보강화 - 등록 당뇨, 고혈압자에게 식이요법 교육에 관한 우편발송, 전문기관의 교육자료 확보
음식모형을 이용한 개인별영양평가	사업대상자가 많고, 전문상담영양사 부족, 준비에 많은 시간 소요	자원봉사자학생 및 전문상담 영양사 확보(대학 및 영양사회협조)
영양상담	상담원(영양사)이 없어 임신, 수유부, 골다공증 등 영양상담이 이루어지지 않음	지역보건법에 의한 전문인력인 영양사를 배치하도록 요구

나. 에이즈 관리사업

(1) 사업목적

전국민을 에이즈 감염위험으로부터 보호하고 예방하기 위하여 에이즈에 대한 정확한 지식 보급을 위한 홍보를 지속적으로 실시하고, 감염위험계층에 대한 정기검진 등으로 감염예방을 강화하며, 발견된 감염자에 대한 주기적인 상담 및 보호,지원등 건강관리 실시와 전파방지를 통하여 국민건강 증진에 기여

(2) 사업목표

- 대국민 예방홍보활동 강화
- 집단별 예방교육활동 강화
- 감염자 발견
- 감염자 보호관리

(3) 추진계획 및 목표

사업명	추진계획	목표량			
		2003년	2004년	2005년	2006년
에이즈 감염자관리	- 항체양성자 역학조사 - 정기상담 및 면역검사 실시 - AZT투약 강화(의료기관과 연계) - 감염자 진료비 지급(시비,국비)	23	23	23	23
에이즈 검진강화	- 특수업태부, 유흥접객업,다방업, 안마시술소종사원 - 외국인, 선원, 교도소수용자, 마약사용자등 - 관내 병원의 의심환자에 대한 에이즈검사 실시토록 홍보	6,700	6,700	6,700	6,700
에이즈 예방홍보	- 홍보판넬전시 - 가두캠페인 - 홍보물 제작 배포	3	3	3	3

다. 만성 전염병관리

□ 결핵관리

(1) 추진목표

젊은 연령층에 높은 신환자 발생율을 나타내고 개발도상국보다 높은 유병율을 보이고 있는 만성전염병 질환인 결핵 유소견자의 조기발견과 조기치료로 질병없는 건강한 사회를 만들고자 함

(2) 추진현황

- 결핵환자 발견 및 등록관리
 - 환자발견 : 255명, 양성(100) 음성(155)
 - 요관찰 : 61명
 - x-선검진 : 8,339명
 - BCG 접종 : 4,457명

(3) 추진계획

- 환자 조기발견 : 엑스선검사 및 객담검사
- 유증상자,환자 동거가족 또는 접촉자에 대한 검진강화
- 노숙자에 대한 검진철저로 결핵환자 조기발견 및 치료
- 결핵정보 감시체계 구축으로 민간부문 환자발생 신고체계의 수립 및 정착

□ 성병관리

(1) 추진목표

성병감염자 발생예방과 성병감염자들에 대한 치료를 강화함으로써 개인의 건강은 물론 타인에게 전파를 미연에 방지하여 국민건강증진에 기여하고자 함.

(2) 사업현황 및 목표

- 성병정기검진 대상자 등록관리 : 702명
- 성병치료(임질,매독,비임균성 등) : 547명
- STD검사 : 2,598명
- 사업목표
 - 발견 : 영등포구는 지역특성상 종합병원7개소 및 의료기관이 많아 내

소검진 및 현수준을 유지코자 함.

- X-선검진 : 내소검진 및 홍보로 주민검진을 적극적으로 추진 현수준 유지하고자 함.
- BCG접종 : 내소접종 및 학교접종을 적극 독려(홍보) 현수준 유지

(3) 추진계획

- 성병정기검진 대상자 등록관리 : 특수업체부, 유흥집객원, 다방 및 여관업 안마시술소종사자 등
- 일반관리자(비정기검진 대상자)관리 : 임산부, 헌혈자, 교도소수용자
- 검진대상자 및 치료
 - 특수업체부 : 여성건강관리소(영등포동4가 435-12)에서 매주 화요일 정기검진 및 무료치료
 - 성병정기검진대상자(등록관리자), 일반관리자(임산부등)보건소에서 치료

(4) 연도별 추진목표

(단위 :명)

사업명	대상(명)	2003년	2004년	2005년	2006년
결핵관리	X- 검진	6,200	6,100	6,100	6,00
	환자발견	330	320	310	305
	BCG접종	5,700	5,500	5,500	5,400
성병관리	STD검사	1,200	1,200	1,100	2,100
	혈청검사	2,300	2,300	2,300	2,100

(5) 예상되는 문제점 및 목표수행 전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
성병관리	<ul style="list-style-type: none"> • 검진대상자의 근무지 변동으로 검진 독려 곤란 • 건강진단수첩제 폐지로 검진 의무 희석 	<ul style="list-style-type: none"> • 정기검진 대상자 지도단속 철저 • 주기적인 홍보로 건강검진율을 높인다
결핵관리	<ul style="list-style-type: none"> • 치료약 장기복용과 인식부족으로 약을 중단 • 노숙자 관리 곤란 	<ul style="list-style-type: none"> • 필요 인력 충원과 환자관리의 전산화로 업무 효율 증대 • 보건소 소식지등에 홍보

라. 만성 퇴행성질환 관리사업

(1) 현황

대상자별	사업대상자 (추정환자수)	등록관리자	관리율(%)
당뇨환자	10,600명	426명	4
고혈압환자	23,098명	730명	3
관절염환자	51,133명	171명	1
희귀난치성질환자	70명	70명	100

(2) 사업목표

건강환경의 악화 및 개인의 잘못된 생활습관으로 인하여 암, 심혈관계질환, 고혈압, 당뇨등 만성질환의 지속적인 증가를 가져옴으로 만성질환자를 조기에 발견하여 지속적인 관리를 통해 이로 인한 2차적인 합병증을 예방하고 또한 지속적인 교육을 통하여 자기건강관리 능력 향상으로 건강을 회복, 유지 및 증진시키는 것이다.

- 만성질환자에 대한 조기발견, 처치 및 재활서비스를 제공한다.
- 고혈압 자조교실을 년2기 이상 운영한다.
- 당뇨 자조교실을 년2기 이상 운영한다.
- 관절염 자조관리 교실을 년4기 이상 운영한다.
- 희귀난치성질환자에 대한 의료비 지원으로 경제적 부담 경감시킨다.

(3) 연도별 추진목표

(단위 : 명)

사업명	2003년	2004년	2005년	2006년
환자발견사업	1,000	1,000	1,000	1,000
고혈압관리사업	730	750	770	790
당뇨관리사업	400	410	420	430
관절염관리사업	360	360	360	360
희귀난치성 의료비지원사업	600	600	600	600
이동목록서비스	64	64	64	64
전립선무료검진	50	50	50	50

(4) 추진상의 문제점과 추진전략

사업명	문 제 점	구체적 추진전략
고혈압 관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○환자발견사업 - 진료실에서 담당하고 있어 민원업무와 중복으로 질환을 가진 대상자 파악이 어렵다. 	<ul style="list-style-type: none"> ○지역조사 등을 통한 환자 발견 ○혈당, 콜레스테롤무료검사 등을 통한 환자발견 ○당뇨·고혈압교실등 건강강좌와 각종 홍보등을 통한 환자 발견
	<ul style="list-style-type: none"> ○환자등록사업 발견된 환자가 인식부족으로 치료중단 및 거부하는 등 등록관리에 어려움 	<ul style="list-style-type: none"> ○진료실 환자 진료시 고혈압환자 등록하여 관리
	<ul style="list-style-type: none"> ○환자관리사업 등록과 관리를 담당하는 부서의 이원화로 원활한 관리에 어려움 있음. 	<ul style="list-style-type: none"> ○향후 등록과 관리업무의 일원화 및 전문화 ○환자에게 보건교육 및 관련자료 제공하고 고혈압교실 운영에 참여 유도 ○지속적인 치료 및 투약관리 ○환자의 상태에 따라 2, 3차 병원 진료의뢰 ○합병증예방을 위한 정기적 검사 권유 ○고혈압교실 이수자를 대상으로 정기적 교육 및 추후관리 실시
당뇨병 관리사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압과 동일함. 	<ul style="list-style-type: none"> ○당뇨교실 운영 : 예방과 치료에 관한 교육, 운동요법,식이요법, 체력측정 및 운동처방 무료실시 ○ 진료와 정기적인 검사를 통해 치료 관리 ○지속적인 보건교육을 통한 생활습관의 변화로 보건행태 개선
관절염관리 사업	<ul style="list-style-type: none"> ○고혈압과 동일함. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 자조모임교실 - 관절염자조이론교육 및 효능증진수중운동 실시 : 관절염환자에 대한 이론교육, 운동요법, 통증관리 방법 교육 - 관절염환자 추후관리 자조모임 이수자를 대상으로 정기적인 교육과 추후 관리 실시
회귀·난치성 질환자의료비 지원사업		<ul style="list-style-type: none"> ○대상 : 만성신부전투석환자, 혈우병, 고셔병, 근육병, 크론병, 베체트병환자 ○방법 : 등록신청에 의하여 소득 및 재산기준에 적합한 대상자에게 의료비 지원
이동목욕 서비스		<ul style="list-style-type: none"> ○거동불편노인을 대상으로 무료 목욕서비스 제공 ○이·미용봉사자 : 지역사회기관의회
전립선 무료검진	<ul style="list-style-type: none"> ○전립선 질환에 대한 인식 부족 	<ul style="list-style-type: none"> ○전립선질환 및 암의 예방을 위한 무료검진 및 교육실시

마. 정신보건사업

(1) 현 황

대상자별	사업대상자	등록관리자	관련기관 연계내용
총 등록정신장애인	200명		
정신질환자관리사업	○ '97년도 시작 ○ 재활프로그램 운영	58명	○ 지역정신보건자문의 선정하여 정신보건사업에 관한 자문 및 신경정신과 무료상담 등 연계처리 ○ 강서정신보건센터 재활프로그램 운영 협조
치매관리사업	○ '99. 지역사회치매사정조사 실시 ○ '00. 재가치매방문간호사업 시작	32명	○ 복지관의 단기보호시설 ○ 치매병원, 요양소 연계
정신보건과 관련된 연계기관	○ 의원 3개소(지역정신보건자문의) ○ 사회복지시설 : 1개소		

(2) 사업목표

정신질환자의 장기적인 수용은 지역사회의 의료비에 과중한 부담이 되고 있으며, 지역사회에 방치된 정신질환자는 가족과 환자 개인에 대하여 정신질환으로 인한 기능손상의 범위를 최소한으로 줄이고 정신질환의 조기발견과 추후관리를 통하여 적절한 관리가 필요하다. 지역사회에서의 체계적인 사업추진으로 정신보건교육을 강화, 가정방문을 통한 지속적인 등록관리 및 사회복지훈련 프로그램 참여를 적극적으로 유도하는 등 양질의 보건의료서비스 제공으로 적절한 관리와 가정간호 능력을 배양시켜 지역정신보건향상에 기여함을 목표로 한다.

- 사업대상인구를 사회복지과, 동사무소, 지역의 정신병원과 연계하여 실질적인 사업대상자를 파악하는 체계를 구축한다.
- 정신장애인에 대한 보건의료서비스 제공
 - 증상 및 투약관리를 위한 정신방문간호를 월 4회 이상 실시한다.
 - 정신재활프로그램을 월 4회이상 운영한다.

- 치매환자에 대한 보건의료서비스 제공
 - 재가치매환자에 대한 방문간호를 월 4회 이상 실시한다.
 - 치매예방 및 관리를 위한 교육 및 홍보 년 4회이상 실시한다.
- 전문인력의 확보 및 교육을 통하여 정신보건사업 추진에 내실을 기한다.

(3) 연도별 추진목표

(단위 : 명)

사업명	2003년	2004년	2005년	2006년
대상자 관리	90	90	90	90
정신재활프로그램	200	200	200	200
등록환자 가정방문	80	80	80	80
신경정신과무료상담	20	20	20	20
재가치매방문간호	80	80	80	80
치매신고센터운영	20	20	20	20
교육 및 홍보	500	500	500	1,000

(4) 추진상의 문제점과 추진전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
대상자 관리	<ul style="list-style-type: none"> ○병원에서 퇴원 후 치료 환경에서 떨어져 재발위험이 많음. ○사회복지과에 등록된 환자인 경우도 보건소의 관리를 꺼리거나 거부함. 	<ul style="list-style-type: none"> ○정신병원, 동사무소, 사회복지과, 방문간호사 등을 통하여 파악된 대상자를 등록하여 관리 실시
정신등록 장애인 방문간호사업	<ul style="list-style-type: none"> ○전문간호인력의 부족으로 집중적인 환자관리에 어려움이 있음. 	<ul style="list-style-type: none"> ○환자 : 환자가정을 방문하여 지속적인 약물관리 및 보건교육 실시 ○가족 : 증상 및 치료, 재발징후에 대한 교육실시
정신재활프로그램운영	<ul style="list-style-type: none"> ○자조그룹의 지속적인 유지를 위해 보다 체계적이고 다양한 서비스와 프로그램 개발이 필요하나 전담인력이나 예산이 부족함. 	<ul style="list-style-type: none"> ○보건소에서 실시할 수 있는 일상생활기술훈련, 집단치료 및 사회생활에 필요한 기술과 교육을 복지부, 민간의료부문과 연계하여 실시

사업명	문제점	구체적 추진전략
신경·정신과 무료상담	○상담을 원하는 주민이 사전에 예약을 해놓고도 상담을 하러 오지 않는 경우가 많음.	○상담을 원하는 지역주민에 대하여 지역 정신보건자문의 3명이 순차적으로 예약 상담
재가치매방문 간호	○대상자 파악체계가 구축 되어 있지 않고 치매환 자 의 노출을 꺼리는 경 향이 있어 실질적인 대 상자 파악에 어려움이 있음. ○치매는 조기발견이 중요 하나 치매에 대한 인식 부족	○지역사회 치매사정조사를 통하여 파악된 재가 치매환자 등록. ○정신전문간호사가 재가치매환자 가정 방 문하여 재활물품 대여·제공 및 간호서 비스제공
치매신고센터 운영	○위와 동일함.	○전문간호사 배치 상담 및 의료기관·요 양기관 연계 운영 ○사회복지과, 노인복지관과 연계 보호 관리
교육 및 홍보	○교육 전담인원 부족	○치매의 조기발견 및 예방에 대한 교육 ○정신질환예방, 증상 및 치료에 대한 교 육실시 ○예방, 조기발견 및 관리, 인식개선에 관 한 홍보물 제작 및 홍보

바. 구강 보건사업

(1) 현황

- 어린이집을 대상으로 구강교육 및 검진을 실시하고 있으며 장애우와 사
회복지시설(돈보스꼬, 살레지오, 마자렐로) 입소자를 대상으로 치면세마와 구
강교육을 실시하는 한편, 일반치과환자들에게 잇솔질 교습과 구강관리요
령등을 교육, 상담함으로써 구민 구강 건강관리에 기여하고 있음
- 매월 1회 어린이집, 관내노인정, 중증장애우 세대에 구강관리 홍보안내
문을 발송하여 평소 소홀하기 쉬운 구강건강관리와 구강건강 상식을 넓
히는 한편 구강에 대한 관심을 유도함.

○ 사업현황

사업명	지표	2001년		사업개요
		계획	실적	
어린이집 불소용액 양치사업	어린이집원아 (만4세~5세)	2,136	2,733	- 구강검진(검진 후 만4세~6세 어린이 구강보건지표 산출) - 올바른 잇솔질법 개별지도 - 각 시설 보육장을 분기별 소집, 교육 실시
		4,200	3,242	
구강보건 교육 및 구강검진	어린이집원아	4,200	3,242	- 구강검진 및 상담 - 구강위생 교육 - 구강건강관리 교육 - 틀니관리법 교육
	등록임산부	100	56	

○ 홍보물 발송

- 어린이집 - 57개소 2,520명
- 노인정 - 118개소 1,416명
- 중증장애우 - 108세대 1,296명 홍보물 발송

(2) 사업목표

(가) 일반목표

- 구강보건사업 조기 정착을 위한 사업추진 기반 구축
- 예방적 구강건강 증진 사업을 통한 치료중심의 보건소 치과 운영탈피
- 구강에 대한 관심유도 및 구강보건수준 향상

(나) 구체적 목표 및 실적

- 유아 및 학생층에 대한 구강보건사업
- 노인, 장애인등 취약계층에 대한 구강보건사업
- 구강보건교육 및 홍보
- 모자 구강보건사업 및 직장인 구강검진

(3) 문제점 및 구체적 추진전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
구강보건 교육	○체계적인 프로그램 부재	○바른 잇솔질법 시범교육 내소자를 중심으로 연중 실시 ○구강건강관리 홍보안내문을 월 1회 발송 ○지역신문, 케이블TV, 반상회보 등을 이용한 홍보 강화
구강건강 검진	○저소득층, 취약계층 대상자를 위한 검진사업 수행을 위한 이 동식 치과장비 및 차량지원 미 흡으로 간단한 치료위주의 사 업시행	○어린이집 아동 건강검진사 업 과 연계하여 실시 ○장애인치과를 설치하여 저소득 층 및 증장애인에게 치과치료 뿐만 아니라 구강보건교육, 치 면세마 실시
불소용액 양치사업	○어린이집의 협조 부족으로 일부 어린이집 아동만을 대상으로 실 시	○관내 어린이집 대상을 확대 실 시하고 올바른 잇솔질법 교육병 행 실시
치면열구 전색사업	○불소도포의 중요성 인식 부족	○매달 홍보안내문을 통하여 불 소 도포의 중요성을 알리고 6 개월마다 예약진료 실시
저소득층 구강보건 사업 (치아홈메우기 및 노인보철사업)	○치아홈메우기사업 : 해당학교 와의 협조가 제대로 이루어지 지 않아 사업수행에 어려움 ○노인보철사업 : 거동이 불편한 노인분들의 경우 검진을 위한 내소에 어려움이 있음	○치아홈메우기사업 : 학교와의 보다 원활한 협조요청 및 개개 인에게 전화로 예약 실시 ○노인보철사업 : 차량지원 및 동 사무소 사회복지사, 방문간호사 와 연계에 의한 협조가 필요함

(4) 연도별 추진계획

사업명	지표	2003년	2004년	2005년	2006년
어린이집 불소용액 양치사업	어린이집원아 (만4세~5세)	2,520	2,520	2,520	2,520
구강보건 교육 및 구강검진	어린이집원아	4,200	4,200	4,200	4,200
	등록임산부	100	100	100	100
노인보철 사업	국민기초생활 수급자중 70세이상자	17	18	19	20
치아 홈메우기	저소득층 초등학생	255	267	280	294

(5) 향후 계획 수립 방향

- 취학전 아동 불소용액 양치사업 및 구강검진, 구강교육 - 등록된 구립, 민간 어린이집으로 확대 실시
- 구강보건실 및 장애인치과를 설치하여 보다 적극적이고 확대된 치과 치료 서비스 제공
- 보다 세밀한 진료를 받아야 하는 환자 경우 보건소 차량을 이용하여 치과에 내소케하여 치료하는 한편 중증장애인의 경우 의뢰기관으로 이송하여 치료토록 함.

사. 재활 보건사업

(1) 현 황

대상자별	사업대상자	등록관리자	관 리 율
총 등록장애인	8,255명		
지체장애	4,882명		
시각장애	907명		
청각장애	705명		
언어장애	72명		
정신지체	567명	751명	9
뇌 병 변	573명		
발달장애	23명		
정신장애	201명		
신장장애	255명		
심장장애	70명		

(2) 사업목표

장애자에 대한 사회적 인식 및 제도적인 뒷받침의 부족으로 인하여 보건사업에서 장애자에 대한 재활보건사업은 부진을 면치 못하였다. 현대 도시사회는 교통의 발달과 각종 재해로 인하여 장애자 발생이 증가하고 있으며 사회문제로 대두되고 있다. 따라서 공공의료서비스의 특성을 살려 장애자에 대한 재활프로그램 운영 및 유관기관과의 연계를 통하여 장애자로 하여금 신체적, 정신적 문제를 스스로 해결하는 자활능력을 향상시키고 건전한 사회구성원으로 복귀할 수 있도록 하는 것이 목표이다.

- 중증 재가 장애인에 대한 보건의료 재활 서비스를 제공한다.
 - 장애인에 대한 방문보건서비스를 월 4회 이상 실시한다.
 - 장애인 가족에 대한 교육을 연 1회 이상 실시한다.
- 장애아동의 지속적인 추후관리를 통해 합병증 및 이차적 장애발생을 최소화한다.
 - 재활프로그램을 주1회, 참가율을 90%이상 증가시킨다.
 - 성장발달과 관련된 정보제공 및 상담을 월 2회 이상 실시한다.

- 추서관리를 월 2회 이상 실시한다.
- 부모 자조모임을 분기 1회 이상 운영한다.
- 재활에 대한 지역주민들의 인식을 개선시킨다.
 - 재활교육 및 홍보
- 재활기구를 기증, 대여한다.
 - 재활기구나눔은행 운영

(3) 연도별 추진목표

(단위 : 명)

사 업 명		2003년	2004년	2005년	2006년
재활이동방문		80	80	80	80
재활방문간호		110	110	110	110
장애아재활 프로그램	작업치료	200	200	200	200
	언어치료	130	130	130	130
	부모상담	330	330	330	330
	부모교육	100	100	100	100
재활기구나눔은행		70	70	70	70
관절염자조교실		120	120	120	120
효능증진수중운동		240	240	240	240
정신재활프로그램		200	200	200	200

(4) 추진상의 문제점과 추진전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
재활 이동방문	○전담인력의 부족 재활장애인의 지속적관리를 위한 전담간호사가 없어 지속적관리에 어려움이 있음.	○재가장애인을 대상으로 이동방문팀(물리치료사, 방문간호사)을 이루어 물리치료, 일상생활지도 등 순회방문으로 방문재활서비스 제공 ○장애인과 가족에 대한 교육 실시
재활 방문간호	○ 담당간호인력의 부족 위와 동일함.	○재가장애인을 대상으로 일상생활동작훈련 등 지속적인 재활간호서비스 제공 ○방문상담 실시 : 어려운 점 발견할 경우 유관기관 연계처리 ○대상자 및 가족에 대한 교육 실시
장애아재활 프로그램	○2주에 한번 실시되는 치료시간의 간격으로 인하여 치료의 연속성이 떨어짐. ○언어치료실(정신보건실)의 공간적 여건이 너무 크고 산만하여 아동의 자리 이탈 행동이 빈번함.	○치료시간에 부모상담 및 교육을 더욱 강화하여 보호자가 가정 내에서 아동을 적절히 관리 할 수 있도록 교육하는 시간에 초점을 둔다. ○언어치료를 진행 할 책상과 의자를 놓고 적절한 치료도구를 배치함으로 집중력을 높이도록 한다.
재활기구 나눔은행		○재활기구가 필요한 지역주민에 대한 재활기구 대여로 기구 구입에 따른 경제적 부담 해소 ○불필요한 재활기구를 기증받아 대여.
관절염자조 관리교실		○관절염에 대한 전반적인 지식, 운동요법, 통증관리를 통한 자가관리 교육
효능증진 수중운동		○관절염환자에게 물의 부력을 이용한 운동요법 교육
정신재활 프로그램		○정신장애인에 대한 상담 및 일상생활기술훈련 등 사회복지훈련 실시

아. 각종 실험 및 검사

(1) 현황

임상병리검사, 방사선검사 등을 통하여 2001년도 기준 172,368건의 각종 의료
 검진사업을 실시하여 구민의 건강증진, 관리 및 질병예방에 힘써 구민의 의료복
 지향상에 기여하였음

○ 임상병리실

- 장 비 : AIDS검사기, 생화학자동분석기, 혈액자동분석기, 간염희석
기, 심전도 기 등
- 검사항목 : 일반화학검사, 일반혈액화학검사, 요검사, 면역혈청검사 등 총
67건

○ 방사선실

- 장 비 : 간접촬영기, 직접촬영기, 간찰카메라, 자동현상기, 필름복사
기 등
- 검사항목 : 흉부 간접촬영, 일반 촬영(인체 각부위), 필름복사 등

○ 골밀도실

- 장 비 : 골밀도측정기
- 검사항목 : 골밀도측정(골다공증 검사)

○ 사업현황(2001.12.31일 현재)

구 분	2001년		사 업 개 요
	계획	실적	
보건에 관한 실험 또는 검사	76,000	85,523	전염성 보건검사에 의한 전염병의 조기발견, 예방을 통해 건강한 지역사회발전에 기여
집단질병발생 상황에 필요로 하는 역학조사	1,400	2,156	급성 전염병의 조기발견과 역학적 감시를 통한 건강한 지역사회발전에 기여
내소환자에 대한 임상병리검사	54,000	63,992	질병 조기발견과 치료로 지역주민의 건강관리에 기여
보건사업 관련검사	40,000	42,561	정기, 비정기적인 검진사업 등에 따른 검사로 개개인의 건강증진에 기여
유관기관과의 업무협조에 요구되는 검사	430	453	유관기관과의 업무협조로 능동적이고 원활한 검사업무 처리에 기여
방사선 촬영건수	26,000	30,587	엑스선 검진에 의한 폐결핵의 조기발견, 조기치료 및 예방에 기여
골밀도 검사	2000	2189	골다공증검사를 통해 골다공증의 조기치료 및 예방에 기여

(2) 사업목표

○ 임상병리검사

- 급성 전염병의 조기발견과 역학적 감시를 통하여 건강한 지역사회가 될 수 있도록 양질의 검사기능을 제공하고,
- 지역주민의 건강관리를 위하여, 집단질병발생예방을 위한 역학조사, 성인병검진, 유관기관과의 협조 등에 의한 각종 임상병리검사를 통해 질병의 조기발견과 조기 치료를 위한 정확하고 신속한 검사로 구민의 건강증진과 질병예방에 기여하고자 함

○ 방사선검사

방사선장비를 이용 내소환자, 건강진단서, 성인병검진 등을 통하여 각종 질병의 예방과 치료에 필요한 영상정보를 제공하여 구민의 건강증진과 질병치료에 기여하고자 함

○ 골밀도 측정(골다공증 검사)

골밀도측정기를 이용 갱년기 여성 및 골다공증 소인이 있는 구민들에게 골밀도측정을 통하여 조기에 골다공증 유. 무를 파악, 골다공증을 치료 및 예방케하여 구민의 건강증진과 건강한 삶에 기여하고자 함

○ 연도별 추진계획

사 업 명		지 표	2003년	2004년	2005년	2006년
임 상 병 리 실	○보건에 관한 실험 또는 검사 - 건강진단결과서, HIV, 객담, 성병, 장내세균 및 콜레라보균자 검사	검사 건수	82,000	100,000	82,000	100,000
	○집단질병발생 상황에 필요로하는 역학조사. - 장내세균(이질, 장티푸스, 콜레라) 등으로 의심되는 질환 - 지역 특수질환 검사 : 말라리아	조사 건수	2,000	2,000	2,000	2,000
	○내소환자에 대한 임상병리검사 - 혈구검사, 생화학검사, 소변검사 - 세균검사(그람염색, 직접도말검사)	검사 건수	65,000	80,000	65,000	80,000

사 업 명		지 표	2003년	2004년	2005년	2006년
임상병리실	○보건사업 관련 검사 - 혈당검사, 간염검사 - 객담도말검사 - 임신부산전관리 검사 : VDRL, 혈액형검사, 간염검사, 간기능검사, 콜레스테롤, 혈액검사	검사건수	50,000	70,000	50,000	70,000
	○유관기관과의 업무협조에 요구되는 검사 - 수질검사 : 수영장, 비상정호, 기타 - 전염병 확인검사 : HIV, 장내세균, 독감 등	검사건수	450	450	500	500
방사선실	○방사선 촬영건수 - 흉부간찰 : 건강진단서, 제증명, 내소자 - 흉부직찰 : 건강진단서, 제증명, 내소자 - 일반촬영 : 인체 각부위 - 필름복사 : 보건소 등록 결핵환자	촬영건수	26,000	28,000	26,000	28,000
골밀도실	○골밀도측정 - 대상 : 폐경기 여성, 대사성질환자, 골다공증 가족력이 있는 분, 당뇨병 환자 등 원하는 분 누구나 - 골밀도측정 및 상담, 결과지 통보	검사건수	1,500	1,500	1,500	1,500

(3) 예상되는 문제점 및 추진전략

사업명	문 제 점	추진 전략
보건에 관한 실험외 각종 검사	- 검사장비의 노후 - 검사인력 부족 - 검사인력 부족에 따른 보수교육 등을 통한 전문적지식 습득이 어려움 - 검사결과에 대한 신뢰도저조	- 검사장비구입의 중장기 계획 수립 - 공공근로 활용 - 검사업무 담당자의 교육을 통한 전문지식 습득 - 검사장비의 지속적인 정도검사를 통한 검사결과에 대한 신뢰도 상승효과 기대

(4) 자체평가 계획

- 정기 평가
 - 매 분기별 검진팀에서 추진계획에 따른 자체평가
 - 결핵순회지도(서울특별시, X-선 필름 정도 관리 및 평가)
 - 임상검사정도관리(대한임상검사정도관리협회)
 - 골밀도측정기 월간 정기 정도관리(동아이메이징 시스템에 용역)
 - 에이즈정도관리(국립보건환경연구원)
 - 장내세균정도관리(국립보건환경연구원)
 - 매독 정도관리(국립보건환경연구원)

4. 서비스 제공 방법별 사업

가. 주민에 대한 진료 사업

(1) 현황

◎ 2002. 6.31. 현재 인구 : 407,712명(남 206,903 여 200,809명)

◎ 사업 현황

(2002.6.31현재)

구 분		1999년	2000년	2001년	2002년	
		실적(명)	실적(명)	실적(명)	계획(명)	실적(명)
의료보험	65세이상	22,528	34,016	41,208	32,500	17,587
	65세이하	19,154	18,797	18,941	15,800	8,048
의료보호		3,650	3,359	2,622	2,860	1,306
노숙자			514	1,620		429
성병		860	992	1,266	800	523

(2) 사업목표

- 구민 보건향상과 건강증진을 도모하기 위하여 설치된 보건행정의 최일선 기관으로, 성실과 양질의 의료봉사로 구민건강을 보살핌으로써 보건소를 찾는 환자들에게 1차 진료기관의 맡은바 임무와 역할을 다하여, 주민들의 건강증진에 일익을 담당하고 주민들의 많은 호응을 얻도록 한다.

- 노인인구의 증가로 인하여 급증하는 노인성 만성질환의 진료수요에 효율적으로 대처하도록 육성해 나갈 계획이다.
- 안락하고 쾌적한 보건소 환경조성을 위하여 최선을 다한다.
- 고객이 감동을 느낄 수 있도록 진료의 전과정에서 정성을 다한다.
- 진료실에 방문하여 서비스를 받은 이용 주민에게 설문조사를 실시하고, 의견을 청취하여 서비스 모니터링 체계를 구축 운영한다.

(3) 예상되는 장애

구 분	성 공 요 인	장 애 요 인
인 적 요 인	직원의 업무 숙지도 높음	직원의 절대수 부족
업무수행과정 요인	고객에 대한 성실한 태도와 적극적인 관심표현. 이용절차의 간소성 도모 내외부의 청결도 유지.	상 동

(4) 연도별 추진 계획

(단위 :명)

구 분		2003년	2004년	2005년	2006년
의료보험	65세이상	33,000	35,000	35,000	35,000
	65세이하	16,000	16,500	16,700	16,700
의 료 보 호		4,000	4,200	4,400	4,400
노 숙 자		1,600	1,600	1,600	1,600
성 병		800	800	800	800

(5) 목표 수행 전략

- 대기 시간을 이용한 보건교육 및 신간 도서 비치
 - 교육용(금연, 치매예방...) 비디오 상영
 - 진료순서를 기다리는 시간동안 지루함을 느끼지 않도록 대기실내에 케이블 TV를 설치하고, 매달 신간 도서 비치하여 대기 시간에 새로운

정보를 얻을 수 있도록 한다.

- 쾌적하고 안락한 진료 환경 개선을 위한 노력을 일환으로 노후된 공기청정기 A/S점검, 정기적인 필터 교환 후 풀 가동 및 하루 5회 이상의 공기정화를 위한 꾸준한 노력.
- 모든 직원들은 명찰을 반드시 패용 하도록 하고, 사무실 입구마다 좌석 배치도를 배치하여 친절 행정을 실천하는 담당업무 실명화를 실시한다.
- 항상 밝은 표정과 웃는 얼굴로 고객을 반갑게 맞이하고, 전 직원의 복장을 청결하게 유지토록 노력한다.
- 딱딱하고 어려운 의학용어의 사용을 가급적 없애고, 알기 쉬운 단어들로 충분한 설명을 한다.
- 공공근로 간호사를 요청하여 내소 환자 진료업무를 보조함으로써 인력 부족의 어려움을 완화하여, 원활한 진료업무의 흐름을 도모하며 양질의 진료 환경조성에 기여함.
- 이용절차의 간소성을 도모하고자 반드시 의료보험카드 제출 후 진료 접수하던 기존의 번거로움을 개선하여, 기타 신분증 제시만으로 (인터넷을 통한 보험공단 홈페이지 접속으로 자격확인 가능) 진료 받을 수 있도록 간소화함.

(6) 자체평가계획

- 내소한 고객에게 모니터링 체계를 구축하고자 전화 방문하여 보건소 이용시 불편한 점이나 개선점에 관한 고객의 의견수렴 및 궁금한 사항에 대한 성실한 답변으로 이미지 상승 효과 및 진료서비스에 관련된 신뢰성 확보.
- 주기적인 전화리콜을 실시하여 민원의 의견 수렴 및 보건소 사업에 관한 홍보를 유도함.

나. 방문 보건사업

(1) 현황

대상자 별	대상자	등록관리자	관리율(%)	비고
○등록관리 - 의료수급자 (독거노인)	3,764명 (886명)	3,764명	100	*사회복지과 가정도우미 연계
○만성질환자관리사업				
- 고혈압		120명		
- 당뇨		39명		
- 근골격계질환		71명		
- 암		8명		
- 기타		87명		
○거동불편장애자	8,219명	751명		
○정신보건사업				
- 정신장애인	200명	58명		
- 치매		29명		
방문보건과 관련된 기관 혹은 시설	○노인정 : 126개소(구립34개소, 사립92개소) ○복지관 : 10개소 ○시설 : 10개소 ○기관 : 보건위생과, 의약과, 사회복지과 ○민간의료기관 : 한림대부속한강성심병원의외 9개소 ○기타 협조기관 : 당산동천주교회의 3개소			

(2) 사업목표

방문보건사업 대상자인 국민기초생활보장 수급자 및 저소득 주민을 대상으로 지속적인 방문보건서비스와 체계적인 방문간호를 실시함으로써 대상자의 건강유지 및 증진에 도움을 주고, 환자가족의 건강관리 능력을 배양하며, 사업수행 중 애로사항을 유관기관에 연계시켜 처리하여 줌으로써 환자의 자활의지를 고취시키고 지역사회 주민의 건강한 삶의 질을 증진시키는 것을 목표로 한다.

- 방문간호 : 담당자별 주 5회이상 방문간호 실시
- 방문진료 : 거동불편환자의 방문진료를 월 4회 이상 실시
- 순회진료 : 이동진료사업을 월 4회이상 실시한다.
- 의료수급자, 장애인, 만성질환자를 중심으로 방문보건사업 대상자의 관리율을 향상시킨다.

- 지역담당제 실시로 가구별 건강기록부작성 유지
- 거동불편자에 대한 방문간호 및 방문진료 실시
- 노인정 및 저소득 집단지역에 대한 정기적 순회진료 실시
- 질병 및 합병증 예방등 건강관리를 위한 보건교육 실시
- 애로사항 발생시 유관기관과 연계처리
- 동사무소 사회복지사 및 가정도우미 등과 연계하여 서비스 제공

(3) 연도별 추진목표

사업명	2003년	2004년	2005년	2006년
등록관리사업	2,000명	2,000명	2,000명	2,000명
방문간호	2,500명	2,500명	2,500명	2,500명
방문진료	460명	460명	460명	460명
순회진료	690명	690명	690명	690명
건강진단	400명	400명	400명	400명
애로사항연계처리	300명	300명	300명	300명

(4) 추진상의 문제점과 추진전략

사업명	문 제 점	구체적 추진전략
등록관리 사업	전 지역주민을 대상으로 등록관리 하기에는 인적 자원이 부족함	○동사무소와 연계된 보건복지 행망으로 대상자 파악 및 선정 ○독거노인, 장애인, 노인부부, 만성질환자 등 간호도 우선순위에 따른 관리 실시 ○유관기관 및 의료기관으로부터 대상자 파악
방문간호	방문간호대상자가 주로 저소득주민으로 경제적 어려움으로 인해 건강에 대한 인식부족으로 질병치료 및 관리에 소극적임.	○지역별 담당제 실시 ○간호도 우선순위에 따른 방문계획 작성 ○만성퇴행성질환자, 거동불편자 등 대상자에 대한 지속적인 간호서비스 제공 ○건강사정시 건강상문제를 발견할 경우 보건소 및 전문의료기관에 의뢰 ○처치, 식이요법, 투약지도, 개인위생, 보건교육 실시 ○대상자에 대한 어려운 점 발견 시 유관기관 연계 처리

사업명	문제점	구체적 추진전략
방문진료	보건소 지원범위를 벗어난 전문적인 진료요구	○거동불편환자에 대한 정기적 진료·투약 ○입원이 필요한 환자 2, 3차 병원 입원의뢰 ○질병관리 및 합병증 예방을 위한 보건교육실시 ○환자가족의 건강관리 및 보건교육실시
순회진료	순회하며 진료하는 관계로 지속적이고 체계적인 건강관리 미흡	○관내 노인정 및 저소득 밀집지역에 대한 정기적으로 순회하며 진료 및 투약 ○노인성질환에 대하여 개별적인 진료상담 및 보건교육으로 건강관리능력 향상
애로사항 연계처리	애로사항 발생시 연계처리 해줄 유관기관이 한정되어 있고 타 기관과 중복하여 연계하는 경우가 있음.	○지역내의 유관기관과 연계체계 구축하여 애로사항 발생시 의뢰하여 문제를 해결해 준다. ○행정지원 : 의료보호대상책정, 입원비 지원, 불우이웃돕기 ○사회복지지원 : 양로원등 수용시설의뢰, 취업알선, 생계비보조, 독지가연결

다. 대중매체 등을 이용한 보건교육

(1) 현황

◎ 2002. 6.31. 현재 인구 : 407,712명(남 206,903 여 200,809명)

◎ 사업 현황

(2002.6.31현재)

사업명	1999년	2000년	2001년	2002년	
	실적	실적	실적	계획	실적
당뇨교실	10회	10회	11회	8회	4회
성인병교실	10회	10회	10회	8회	4회
출산준비교실	10회	10회	10회	10회	5회
신생아목욕법 및 수유법	6회	6회	6회	6회	3회
아기맞사지교실	6회	6회	6회	6회	3회
어르신건강교실	10회	10회	11회	4회	2회
여성건강교실	6회	4회	4회	2회	2회
어린이 성교육	4회	5회	8회	10회	13회

(2) 사업목표

- 국민의 건강에 대한 가치개념을 정립하고 육체적, 정신적, 사회적 건강을 도모할 수 있도록 교육을 통해 유도
- 대상자별 차별화 된 교육을 실시보건소 내소자 교육 및 노인정 및 어린이집 방문교육
- 교육실시전 사전 홈페이지, 지역신문, 방송 또는 반상 회보 등을 통하여 홍보 강화
- 교육기자재 및 전문강사진 확보, 쾌적한 교육환경 조성

(3) 연도별 추진목표

사업명	2003년	2004년	2005년	2006년
	계획	계획	계획	계획
당뇨교실	8	8	8	8회
성인병교실	8	8	8회	8회
출산준비교실	10회	10회	10회	10회
신생아목욕법 및 수유법	6회	6회	6회	6회
아기맞사지교실	6회	6회	6회	6회
어르신건강교실	10회	10회	10회	10회
여성건강교실	2회	2회	2회	2회
어린이 성교육	10회	10회	10회	10회

(4) 예상되는 문제점과 추진전략

사업명	문제점	구체적 추진전략
당뇨교실	- 건강에 대한 개념 모호 - 대상자별 프로그램개발 미흡 - 전문강사진 미확보 - 자원봉사자 확보 어려움	- 보건교육홍보강화 ☆홈페이지, 일간지, 지역언론 등 매체를 이용 홍보강화 - 교육기자재, 전문강사진 확보, 교육프로그램개발 - 대학과 연계 자원봉사자 확보
성인병교실		
출산준비교실		
신생아목욕법및수유법		
아기맞사지교실		
어르신건강교실		
여성건강교실		
어린이 성교육		

제6장 지역보건의료기관 확충 및 정비계획

1. 총괄
2. 조직 및 인력 계획
 - 가. 보건기관 직제표
 - 나. 직제에 따른 배치인력 및 향후 정비 계획
 - 다. 인력개발 계획
3. 시설 및 장비 계획
 - 가. 시설 현황
 - 나. 장비 현황
 - 다. 장비보강 계획
 - 라. 시설보강 계획
4. 연도별 추정 예산소요 내역

제6장 지역보건의료기관 확충 및 정비계획

1. 총괄

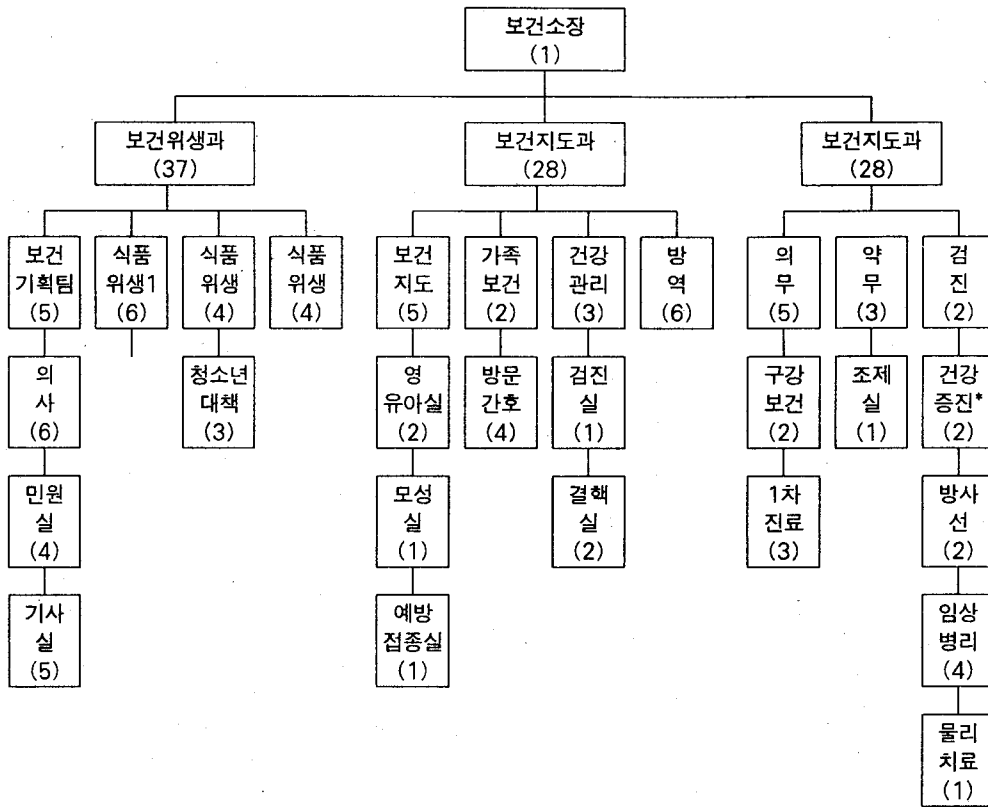
(단위 : 개소, 명)

구 분	2002년	2003년	2004년	2005년	2006년
1. 인력(단위:명)					
- 인력수	92	X	X	X	92
- 교육·훈련수요인력수	6	6	6	6	6
2. 예산(단위:천원)					
- 인건비	2,647,519	2,912,271	3,057,884	3,450,608	3,623,138
- 사업비	663,579	788,800	1,177,000	689,000	796,000
- 시설/장비 보강비	43,039	110,000	386,071	13,000	120,000
계	3,354,137	3,811,071	4,620,955	4,152,608	4,539,138
3. 기관수(단위:개소)					
- 보건소	1	1	1	1	1
- 통합보건지소	0	0	0	0	0
- 보건지소	0	1	1	1	1
- 보건진료소	0	0	0	0	0
계	1	2	2	2	2

2. 조직 및 인력계획

가. 보건기관 직제표

지역보건법 제 7조의 규정에 의하면 지역보건 의료기관인 보건소의 설치에 대통령령이 정하는 기준에 따라 자치단체의 조례로 정하도록 되어 있다. 또한 동법 제 11조는 보건소의 조직에 관하여는 대통령령이 정하는 사항외에는 지방자치법 제 102조의 규정에 의하도록 하고 있다. 보건소에는 보건소장 1인을 두되 의사의 면허를 가진 자 중에서 임용한다. 이에 따른 우리구 보건소의 직제표는 다음과 같다.



(1) 현황

우리구 보건소 행정조직은 3개과 11팀으로 구성되어 있다. 현재의 정원은 87명으로 되어 있으나 92명이 근무하고 있다. 과원된 인원은 행정관리국에 소속되어 있는 방역지원, 청사관리지원 인원과 외부기관 파견 및 휴직한 인원이다.

현재의 청사는 1994.9.1 준공되었다. 규모는 지하1층 지상5층으로 대지면적 3,000.2㎡(909평), 연건평 5,025.79㎡(1,520평)이다. 이중 지하1층 864.28㎡는 새마을이동도서관, 기계실, 체력단련실, 창고로 사용되고 있고, 1층 838.12㎡에는 민원실, 건강증진실, 물리치료실, 방사선실, 골밀도실, 가족보건실, 결핵실이 위치하고 있으며, 2층852.76㎡에는 구강보건실, 1차진료실, 조제실, 임상병리실, 영유아모성실, 예방접종실, 정신보건실, 재활보건실이, 3층 842.94㎡에는 보건소장실, 보건위생과, 보건지도과, 의약과, 보건교육실이 있다. 4.5층 1,627.69㎡는 지역경제과등 구 청사로 사용되고 있어 보건의료기능을 수행하고 있는 청사면적은 2,533.82㎡(766평)가 된다.

(2) 향후 정비 계획

(가) 장애인 치과 및 구강보건교육실 설치

2002년 하반기에 치과질환 발생 시 많은 고통을 받고 있는 장애인들을 위한 전용치과를 설치하고 구강보건교육실을 설치하여 구민의 구강질환예방 사업을 전개할 계획이다.(관리부서 : 의약과)

(나) 보건지(분)소 설치

보건복지부의 도시지역 보건지소 설치 추진 정책에 따라 저소득주민이 많이 거주하고 있고 현 보건소에서부터 멀리 떨어져 있는 남쪽지역(신길,대림동)에 보건지소 설치를 추진한 계획이다. 보건복지부 안에 따르면 보건지소의 인력은 의사1, 간호사2, 물리치료사1명, 공중보건의 2명이며 규모는 연면적 150~300평이다. 앞으로 설치될 보건지소에서는 1차진료, 예방접종, 한방진료, 물리치료, 보건교육등의 기능을 갖게 된다.

나. 직제에 따른 배치인력 및 향후 정비 계획

부서명	현 재 상 황			향후(2006년)정비계획		
	조직	배치인력	담당 업무	사업팀	배치인력	담당업무의 변경 및 변경사무
보건위생과	보건기획	20 (의사6명 포함)	<ul style="list-style-type: none"> - 주요시책사업계획수립 - 직원인사,복무,교육 - 보건기획,예산편성 집행관리 - 지역보건의료계획 수립 및 평가 - 계약직 임용 - 관인, 관수 및 문서통제 - 세외수입현계 - 보건민원업무처리 - 청서관리 - 차량관리 및 배차운영 - 비밀문서 관리 			

부서명	현 재 상 황			향후(2006년)정비계획		
	조직	배치인력	담 당 업 무	사업팀	배치인력	담당업무의 변경 및 변경사무
보건 위생과	식품위생	10	<ul style="list-style-type: none"> - 식품위생업 신고 및 허가관리 - 무허가 업소 관리 - 집단급식소 및 식중독 관리 - 행정처분 및 행정소송 수행 - 행정처분업소 사후관리 - 업소 휴·폐업관리 - 화장실 개선 사업 - 과징금, 과태료 부과 징수(체납관리) - 식품진흥기금 관리 			
	공중위생	4	<ul style="list-style-type: none"> - 식품제조가공업, 식품 판매업에 관한 사무 - 부정, 불량식품 단속 - 1399운영 및 신고처리 - 맑은 물, 정수기에 관한 사무 - 즉석판매 및 식품판매 업소 신고 수리 - 명예식품위생감시원 위촉관리 			
	청소년대책	3	<ul style="list-style-type: none"> - 청소년 유해 업소 지도, 단속 			
보건지도과	보건지도	9	<ul style="list-style-type: none"> 모자보건사업 예방접종사업 영유아등록관리 모성관리사업 보건교육사업 			

부서명	현 재 상 황			향후(2006년)정비계획		
	조직	배치인력	담당 업무	사업팀	배치인력	담당업무의 변경 및 변경사무
보건지도과	가족보건	6	방문보건사업 정신보건사업 재활보건사업 희귀난치성질환사업 노인보건사업 만성퇴행성질환 관리 사업 당뇨고혈압관리사업			
	건강관리	6	결핵관리사업 성병관리사업 금연사업 특수업태부검진 등			
	방역	6	방역대책수립시행 급성전염병예방사업 비상방역약품 관리 소독업 신고 및 지도 AIDS예방관리사업			
의약과	의무	10	의료기관 관리 의약분업관련업무 응급의료 사항 보건소 1차진료사항 한방진료사항 구강보건실 운영 의료보험,보호, 청구 업무	보건지소	4	의료취약지역진료기능강화 - 1차진료 - 물리치료 - 예방접종
	약무	4	약사법 시행사항 의약품 구매,수급 의료용구판매업소 관리 마약류에 관한 사항 원내 조제			
의약과	검진	11	건강증진실 운영 골밀도 측정 방사선검사 업무 임상병리실 운영 물리치료 건강검진 업무			

부서명	현 재 상 황			향후(2006년)정비계획		
	조직	배치인력	담 당 업 무	사업팀	배치인력	담당업무의 변경 및 변경사유
의약과	검진	11	건강증진실 운영 골밀도 측정 방사선검사 업무 임상병리실 운영 물리치료 건강검진 업무			

※ 2002년까지의 보건소의 기존 직제표에 따라 배치인력 및 담당업무를 작성하도록 하며 향후 담당업무의 변경시 이에 대한 변경사유에 대하여 구체적으로 기술

○ 보건기관 면허, 자격보유 현황 및 향후 계획

면허·자격	1999년	2002년	증감 (2002~1999)	2006년 (계획)
의사	6 (의무직1,계약직5)	6 (의무직1,계약직5)	0	7
치과의사	1	1	0	1
한의사	—	—	—	—
조산사	—	—	—	—
간호사	23	20	△3	22
약사	6	4	△2	4
간호조무사	—	—	—	—
치과위생사	—	1	1	1
물리치료사	1	1	0	2
임상병리사	5	5	0	5
방사선사	4	4	0	4
영양사	—	—	—	—
정보처리기(능)사	—	—	—	—
위생사/위생시험사	1	0	△1	—
기타	—	—	—	—
없음	—	—	—	—
계	47	42	△5	46

○ 보건기관 정·현원 현황 및 향후 계획

직 종	1999년		2002년		증감(2002~1999)		2006년 (계획)
	정원	현원	정원	현원	정원	현원	
의무직	2	2	2	2			2
의사	6	6	6	6			7
간호직	23	23	20	20	△3	△3	22
약사	6	6	5	4	△1	△2	4
임상병리사	5	5	5	5			5
방사선사	4	4	4	4			4
물리치료사	1	1	1	1			2
치과위생사			1	1	1	1	1
영양사							
간호조무사							
의무기록사							
위생사 (위생시험사)							
정보처리 기(능)사							
응급구조사							
공중보건의							2
보건직	6	9	10	10	4	1	10
행정직	7	9	21	28	14	19	21
기타	15	14	12	11	△3	△3	12
계	75	79	87	92	12	13	92

○보건소 담당별 근무인원, 부족인원 현황

사업조직	주요업무	근무인원 (부족 인원)	면허자격보유자수:()부족인원					
			의사	간호사	간호 조무사	기타	없음	
	보건기획	인사,예산,총무, 재무 민원업무	21	7				14
	식품위생	식품위생업소 신고 지도관리	10					10
	공중위생	식품제조업 공중위생업관리	4					4
	청소년 대책	청소년유해업소 지도·단속	3					3
보 건 위 생 과	보건지도	모자보건 예방접종 보건교육 영유아	10		8			2
	가족보건	방문보건사업등 사업전개	6 (3)		6 (3)	사업 담당부족		
	건강관리	결핵관리 성병관리 건강관리	6 (1)		3	국민건강 증진영양 사업 전개	(1) 영양사	3
	방역	급성전염병 소독업신고 방역	6					6
보 건 지 도 과	의무	의료기관관리 보건소진료업무	11	1	3		1 (치위생사)	6
	약무	약사법시행사항 원내조제	4 (1)				4 (약사) (1)	
	검진	건강증진(검진) 임상병리 방사선 검사	11 (1)				11 (의료기술사 임상병리사) (1)운동처방사	
신설 보건 계획	보건지소	의료취약지역 진료기능보장	(5)	(1)	(2)		(1) 물리치료사	(1) 행정 요원
계			92 (11)	8 (1)	20 (5)		16 (4)	48 (1)

○ 부족인원 발생사유 및 보강방향

- 노령인구의 증가등으로 방문간호 수요가 증가하고 있고 보건사업의 확대 추세에 있어 간호사 3명의 추가확보가 요망됨
- 국민건강증진사업과 영양개선사업을 위하여 영양사1명의 확보는 필수적임
- 현재 결원되어 있는 약사1명의 충원을 요함
- 건강증진센터의 효율적 운영을 위한 운동처방사 1명을 요함
- 보건지소 설치시 의사1명 간호사2명 물리치료사1명 행정요원이 필요함
- 부족인원은 정원의 증원을 요하며 공개모집에 의하여 충원되어야 할 것임

다. 인력개발 계획

(1) 2006년까지의 기존인력의 재교육(직무전문교육 등) 방안

사업종류	교육수요(명)				기타	계
	의무직	보건직	간호직	행정직		
보건기획실무과정				1		1
영유아보건사업 (아동건강관리반)			1			1
학생보건사업 (예방접종반)			1			1
성인보건사업 (성인병관리기획반)					의료기술직1	1
모성보건사업 (모성관리반)			1			1
노인보건사업 (노인건강관리반)			1			1
보건교육사업 (보건교육반)			1			1
영양개선사업 (영양지도반)			1			1
구강보건사업 (구강보건 관리반)					치위생사1	1

사업종류	교육수요(명)				기타	계
	의무직	보건직	간호직	행정직		
급만성전염병관리사업 (결핵관리반)			1			1
급만성전염병관리사업 (방역반)		1	1			2
의약무관리사업 (의약무감시반)		1	1		약무직1	3
정신보건사업 (정신건강관리반)			1			1
재활보건사업 (재활간호사반)			1			1
만성퇴행성질환관리사업 (갱년기여성관리반)			1			1
방문보건의료사업 (지역사회간호사반)			1			1
각종 실험 및 검사 (보건세균검사반)					의료기술직1	1
각종 실험 및 검사 (보건바이러스검사반)					의료기술직1	1
계	0	2	14	1	4	21

(2) 신규인력 채용 및 교육계획

직종	채용인력수	채용시기	채용방법	교육계획	비고
의사 (계약직)	1	2004~2006	공개모집		보건지소 설치시 모집
간호사	2	"	"	기본교육	
행정직	1	"	"	"	

3. 시설 및 장비 계획

가. 시설 현황

구분	시설 현황					소재지 (주소)	비고
	건립년도	건물구조	층수	연건평	부지면적		
보건소	1994	철근 콘크리트 평슬라브	5층 (3개층 사용)	2,533.82㎡ (766평)	3,005.2㎡ (909평)	당산동3가 385-1	

나. 장비 현황

(단위 : 천원)

기능별 분류	장비명	단위	규격	구입가	수량	구입 연도	비고
일반 진료용	X-선 자동 현상기	대	코니카 SRX-301	20,700	1	1997	
	컴프레샤	대	에어뱅크	3,000	1	1999	
	X-선 간접촬영카메라	대	캐논CMX 5-100	67,910	1	1997	
	X-선 진단기	대	DXG650R	30,700	1	1994	
	X-선 진단기	대	CXR-125-3HF	17,900	1	1998	
	자동약포장기	대	J*45-3	4,500	1	1998	
	버키스탠드	대	격자비8:1	2,000	1	1991	
	치과진료용의자	대	Eclipse	9,500	1	1999	
	치과진료용의자	대	Mer Maid Do	5,424	1	1990	
	자동혈압계	대	RS-2000	2,000	1	2000	
	초음파 치석 제거기	대	AMDEMT830	1,290	1	1995	
	치과 X-RAY	대	IRIX-70	3,700	1	2000	
	고압증기멸균기	대	HS-1321	2,399	1	2000	
	민원순번기(X선)	대	OMC	5,300	1	1992	
	이동식X-RAY보호막	대	90*180cm	1,100	1	2001	
	디지털X-RAY장치	대	VISTARAY	7,065	1	2002	
	장애인용UNITCHAIR	대	TAURAS A1	12,675	1	2002	
	구강카메라	대	VISTCAM II	6,435	1	2002	
	불소이온도포기	대	WAVE F	1,755	1	2002	
	자동혈압계	대	FT-200S	8,750	5	2001	
	초음파진단기	대	SA-6000	20,400	1	1997	
진찰대	SET		2,101	1	1997		
유아신장기	대	DS-B01	1,375	1	1998		
혈액분석장치	대		883	1	2002		

기능별 분류	장 비 명	단위	규 격	구입가	수량	구입 연도	비고
일반 진료용	자세교정용의자	대		3,200	1	2000	
	재활그네	대		4,600	1	2000	
	기능감각기구	대		905	15	2000	
	Prone stander	대		2,500	1	2000	
임상 병리 검사용	초음파세척기	대	CREST 2800	5,650	1	1999	
	고압증기멸균기	대	HS-85	6,480	1	1997	
	간염자동희석기	대	FASTEC 501	27,108	1	1996	
	수질검사세트	대	DR-3000	11,277	1	1992	
	소변자동분석기	대	URISCAN S-300	6,204	1	1998	
	혈액분석 장치	대	ASCA	33,339	1	1992	
	혈액분석 장치	대	PC-608	17,650	1	1990	
	혈액분석 장치	대	시바코닝 Express plus	52,200	1	1997	
	혈액분석 장치	대	Mic ros	31,356	1	1998	
	노 분석기	대	MA4210(set)	2,000	1	1990	
	엘리사프로세서 (AIDS검사기)	대	노바패스IV	48,041	1	1994	
	건조기	대	JS-OV-175	2,200	1	1996	
	무균함	대	JS-SCB-1300 SET	5,750	1	1996	
	인큐베이터	대	한국준샘 CO2-AT-2000	9,400	1	1997	
	인큐베이터	대	IN-180-SD	3,170	1	1998	
	원심분리기	대	HERMLE Z400	5,500	1	2002	
	원심분리기	대	MF-600	4,500	1	1998	
	증류수제조기	대	Aquatron A 8 S	5,380	1	1997	
	항온수조	대	JS-WBP-170P	1,550	1	1996	
현미경	대	올림프스 BH2	2,369	1	1986		

기능별 분류	장 비 명	단위	규 격	구입가	수량	구입 연도	비고
임상 병리 검사용	현미경	대	BHT-200938	3,200	1	1982	
	현미경	대	BHT-111	4,600	1	1992	
보건 사업용	심전도측정기	대	3CH	905	15	1994	
	심전도측정기	대	FX-3010	2,500	1	1998	
	안저카메라	대	CR5-45NM	5,650	1	1997	
	혈압계	대	자동 (UDEX-UDEA)	6,480	1	1997	
	혈압계	대	혈압맥박측정 노-9600B	27,108	1	1998	
	직장경	대	HL-510	11,277	1	1998	
	초음파진단기	대	SA-6000	6,204	1	1997	
	시력측정기	대	시력계 CV-20	33,339	1	1998	
	시력측정기	대	SH-9600	17,650	1	1998	
	인공호흡기	대	휴대용SCA-660	52,200	1	1993	
	골밀도측정기	대	DPX IQ	31,356	1	1999	
	의료용냉동기	대	CF-1123D	2,000	1	1996	
	체력측정시스템	대	SH9600외 12종	48,041	1	1998	
	신장체중측정기	대	자동(MTP-24B)	2,200	1	1997	
	운동기구	대	런닝머신 외3종	5,750	1	2001	
물리 치료용	통증치료기	대	WSP-101	9,400	1	1994	
	경피신경자극치료기	대	HL-11	3,170	1	1997	
	간섭흡입치료기	대	WS-101	5,500	1	1994	
	간섭파치료기	대	787	4,500	1	1999	
	극초단파치료기	대	SMT250	5,380	1	1994	
	견인치료기	대	WTC-500A	1,550	1	1996	
	초음파치료기	대	PHYLOSION-03	1,644	1	1997	

기능별 분류	장비명	단위	규격	구입가	수량	구입연도	비고
물리 치료용	의료용바이브레이터	대	DZ-91	16,350	1	2000	
	적외선치료기(태양광)	대	PH-320	4,800	1	2000	
보건 교육 장비	슬라이드프로젝트	대	코닥 ATS	820	1	2000	
	비디오프로젝트	대	삼성43inch 프로젝션	3,150	1	1999	
	노트북	대	SENSE400 820NC	2,880	1	1999	
	스캐너	대	HP 6200S	500	1	1999	
	비디오카메라	대	삼성 Vm-A 600	1,020	1	2001	
	바코드음식모형	대		10,840	154	2001	진열장 포함
	당뇨식품모형	SET	외식모형외4종	500	1	1998	
오디오콘비네이션	SET	삼성555	260	1	1999		

다. 장비보강 계획

(단위 : 천원)

년도별	사용부서	품명	수량	가격	구매사유
2003년	임상병리실	에이즈검사기	1	90,000	의료장비현대화
"	구강보건실	치과X-RAY 디지털화	1	20,000	"
2004년	물리치료실	레이저 치료기	1	6,000	노후
"	구강보건과	이동치과 장비	1	20,000	의료장비현대화
"	방사선실	X선직접촬영장치	1	75,000	"
"	보건지소	100mm 카메라	1	120,000	지소 신설
"	"	X-RAY 촬영기	1	30,000	"
"	"	X-RAY 촬영기	1	25,000	"
"	"	청진기	3	172	"

년도별	사용부서	품 명	수량	가격	구매사유
2004년	"	전자혈압기	1	7,000	"
"	"	수동식혈압기	1	2,000	"
"	"	체중계	1	300	"
"	"	경피신경자극 치료기	1	1,500	"
"	"	간섭파치료기	1	8,000	"
"	"	경혈침자극 치료기	1	5,000	"
"	"	극초단파치료기	1	4,000	"
"	"	초음파치료기	1	500	"
"	"	적외선치료기	1	900	"
"	"	초음파치료기	1	300	"
"	"	온습포통	1	400	"
"	"	체력진단 및 운동처방측정기 (민첩성, 유연성, 순발력, 평행성, 근지구력, 압력, 폐활량, 체지방, 시력 등)	1set	80,000	"
2005년	물리치료실	냉치료기	1	13,000	노후
2006년	임상병리실	생화학분석기	1	100,000	"
"	구강보건실	치과용 파노라마 X-RAY	1	20,000	의료장비현대화

라. 시설보강 계획

- 사업명 : 보건지소 설치
- 설치년도 : 2004년도
- 설치지역 : 신길동이나 대림동 지역
- 설치규모 : 연면적 100-150평 규모
- 설치방법 : 임차 또는 신축

4. 도별 추정 예산소요 내역

(단위 : 천원)

항 목	2003년	2004년	2005년	2006년	비 고
인건비	2,912,271	3,057,884	3,450,608	3,623,138	○2004보건지 (분)소설치 추진 ○경상비,인건 비 신장율 5% 적용
사업비	788,800	1,177,000	689,000	796,000	
시설/장비 개선비	110,000	386,071	13,000	120,000	
기타	2,333,128	2,449,784	2,616,039	2,746,897	
총계	6,144,199	7,070,739	6,768,701	7,286,035	
예산조달방법 (사업비)					
국비	445,000	444,000	444,000	444,000	
사비	223,000	222,000	222,000	222,000	
구비	120,800	511,000	23,000	130,000	
소계	788,800	1,177,000	689,000	796,000	
예산조달방법 (시설/장비비)					
국비					
시비					
구비	110,000	386,071	13,000	120,000	
소계	110,000	386,071	13,000	120,000	

제7장 지역보건의료기관의 기능분담 및 발전방향

1. 보건의료 공급체계
2. 지역 내 민간의료기관과의 연계 현황
3. 공공보건의료기관의 발전 방향
4. 공공부문과 민간부문 간의 연계 방안
5. 기타 지역사회 자원 활용 방안

제7장 보건의료기관의 기능분담 및 발전방향

1. 보건의료 공급 체계

가. 보건의료 공급 체계 현황

일반적으로 보건의료공급체계는 민간부문과 공공부문으로 구분할 수 있다. 기능면에서 공공부문은 공중보건의 개념과 범주에 속하는 질병예방, 보건교육, 건강보호 등을 담당하고 민간부문은 치료기능을 수행하는 것으로 여겨지고 있다. 규모면에서 민간부문은 의료기관수의 91.2%, 병상수의 84.5%를 차지하여 공공부문을 압도하고 있다.

〈표 1〉 공공보건의료기관의 비중(2000년)

구 분	의료기관 수	비 율(%)	병상 수	비율(%)
계	40,297(488)	100.0	226,756(4,272)	100.0
공공보건의료기관	3,555(1)	8.8	35,044(0)	15.5
민 간 의 료 기 관	36,742(487)	91.2	191,712(4,272)	84.5

자료 : 김성순(2000) 공공보건의료 인프라 확충방안, 2000년 국정감사 정책제안서
 ※ ()안은 영등포구의 2001년 현재의 의료기관 및 병상수

민간부문의 비중과 영향력이 커진 상황에서는 주로 공공부문은 예방, 민간부문은 치료를 하는 형태로 역할분담이 이루어졌다. 그러나 질병의 치료나 검진 등이 공공부문으로부터 완전히 배제될 수 있는 것은 아니다. 주로 저소득층이나 민간부문의 접근도가 낮은 지역 또는 계층에 중점적으로 제공해야 할 책임을 지고 있다.

나. 민간의료 체계와 공공의료체계와의 관계

그 동안의 민간의료체계와 공공의료체계간에는 대체적으로 단절된 관계를 가지고 있었다. 예방과 치료의 영역은 서로 마찰의 소지가 없었으며 민간부문은 가족 계획 같은 일부 사업을 제외하고는 공공부문에 참여할 기회나 동기가 없었다. 그러나 오늘날 공공부문이 공급하고 있는 의료서비스(예방접종 등)를 대부분 민간부문에서도 공급하고 있으며, 민간부문이 공급하고 있는 진료기능 등을 공공부문

에서도 공급하고 있는 실정이다. 공공부분은 규모면에서 최소한의 민간부분의 기능을 수행하면서 공생적 경쟁관계를 형성하고 있으며, 민간부분이 공급하고 있지 않는 의료서비스도 제도적으로 봉쇄되어 있다기보다는 충분한 유인이 없어 외면하고 있을 뿐이다. 따라서 국민의 의료욕구를 충족시키기 위하여 양 부문은 상생의 관계를 형성하여야 한다.

2. 지역내 민간의료기관과의 연계 현황

우리 구에서는 제2기 지역보건의료계획 기간 중 보건의료사업과 민간의료시설, 사회복지시설, 보건의료 관련 민간조직과의 다양한 연계를 추진한 바 있으며 그 현황은 다음 표와 같다.

〈표 2〉 민간의료기관과의 연계현황

사 업 명	현 황
암 무료 검진	연계기관 : 성애병원 외 13개소의 관내 병원 대 상 자 : 40세 이상 주민 연계내용 : 유방암 및 자궁암 무료검진
전립선 무료 검진	연계기관 : 사단법인 한국전립선협회 및 관내 비뇨기과 및 방사선과 전문의 대 상 자 : 40세 이상 주민 연계내용 : 보건소 정기 방문하여 전립선 촉진 및 초음파 검사
희귀·난치성 질환 의료비 지원	연계기관 : 관내 병원 대 상 자 : 희귀·난치성 질환 유병자 연계내용 : 질환자 발견시 보건소 사업 안내 지원내용 : 보험급여 본인부담금, 지정진료비, 입원비 중 식대
미숙아 진료비 지원	연계기관 : 관내 병의원 대 상 자 : 미숙아 출산자 연계내용 : 지원대상 추천 및 지원안내 지원내용 : 본인부담액의 80%, 최고300만원 내

사 업 명	현 황
정신 보전 사업	연계기관 : 강서정신보전센터, 이상구정신과. 전명숙신경정신과, 오정신과의원. 대 상 자 : 관내 주민 연계내용 : 매주 수요일 무료상담
결핵 사업	연계기관 : 대한결핵협회 대 상 자 : 저소득주민(시설입소자 등) 연계내용 : 이동결핵검진(간찰 실시)후 유소견자 통보
성병 유병자 관리	연계기관 : 관내 병의원 대 상 자 : 유병자 연계내용 : 유병현황 정기 보고
장애아재활 사업	연계기관 : 이화여대 언어병리학과, 영등포구간호사회, 연세대 재활보건학과, 남부장애인복지관, 삼육재활원 대 상 자 : 관내 취학전 장애아동 연계내용 : 작업치료, 언어치료.
보건교육 사업	연계기관 : 성애병원, 중앙대용산병원, 한림대학교간호학과, 한림대사회의학연구소, 협성대학교, 대한영양사회, 영등포구간호사회, 서울대간호대학, 고려대스포츠 의학교실, 한국모유수유협회, 문래청소년수련관, 청소년내일여성센터. 대 상 자 : 전 구민 연계내용 : 강사 지원 교육내용 : 당뇨교실, 고혈압교실, 모자건강교실, 어린이성 교육, 영양교실, 어른신건강교실
전염병 예방관리	연계기관 : 관내 의료기관 대 상 자 : 구민 연계내용 : 발병시 신고
예 방 접 종	연계기관 : 관내 의료기관 대 상 자 : 구민 연계내용 : 예방접종실적 매월 정기 보고, 법령, 예방접종관련정보 제공. MR의료지원(가톨릭성모병원외 6개소)

사업명	현황
어린이집 원아 건강진단	연계기관 : 김안과 병원, 성애병원 대상자 : 관내 구립 및 직장 어린이집 원아 연계내용 : 안과 및 소아과 무료 검진
노인의치·보철 사업	연계기관 : 영등포구치과의사회 대상자 : 기초생활수급권자 연계내용 : 무료보철 실시
한방진료 사업	연계기관 : 영등포구한의사회 대상자 : 관내 65세 이상 노인 연계내용 : 매주 금요일 보건소 출장 무료진료
노인무료진료 사업	연계기관 : 여의도성모병원외 7개 병의원 대상자 : 관내 저소득층 노인 연계내용 : 기초적인 1차 진료 실시(매년 1회)

3. 공공보건의료기관의 발전 방향

가. 기본 방향

지역에서 공공보건의료체계의 중심인 보건소는 적절한 보건의료서비스를 지역 주민에게 제공하여 주민건강을 확보해야 할 책무가 있다. 따라서 우리구 보건소의 기본적인 역할 과 발전방향을 다음과 같이 설정하고자 한다.

- (1) 의료보호환자, 노인, 장애인 등 저소득 취약계층 위주의 서비스 제공
- (2) 지역 간, 계층 간 의료서비스 불균형 해소
- (3) 국가적 위기나 재난상황 등 국가비상시에 대한 대처기능 확보
- (4) 예방보건사업 등 국가보건사업의 효율적 수행
- (5) 노인의료, 특수질환 등 새로운 보건의료 수요에 대한 대비
- (6) 민간의료기관과의 연계 활성화를 통한 보건소 기능 보완

나. 보건사업 분야

- (1) 주기적인 지역사회 진단을 통하여 당면 사업과제를 발굴 또는 현행 사업의 수정·보완

- (2) 건강행태 교정을 위한 보건교육 기능강화
- (3) 청소년 보건사업의 강화(약물남용예방, 건전한 성생활 등)
- (4) 질병의 조기발견을 위한 건강진단 사업실시
- (5) 구강보건사업 확대 및 장애인 치과 운영
- (6) 한의사(공중보건의) 배치 추진 : 서울시 및 보건복지부 건의

다. 진료 분야

- (1) 진료서비스만족도 제고 : 세일즈업의 친절봉사 및 진료환경의 개선
- (2) 검진기능의 보강
 - 성인병 진료 프로그램의 개발 추진
 - 의료시설 및 장비의 연차 보강
- (3) 특수사업의 개발 시행
 - 난치병에 대한 서비스 강구
 - 관절염환자의 상호 정보교류 촉매 역할(환우모임, 강연회 등 개최 및 소개)
 - 치매, 노인요양 등 새로운 의료수요에 대비
- (4) 의료취약지구 해소를 위하여 남부 지역에 보건소 지소 설치 추진

4. 공공부문과 민간부문 간의 연계 방안

가. 영·유아보건사업

- (1) 신생아에 대한 선천성 대사 이상 검사
 - 관내 병·의원에서 산모에 대한 검사의 취지와 중요성 이해 유도
 - 관내 병·의원의 신생아 채혈검사 확행 지도
- (2) 관내 병·의원의 모유수유 장려를 위한 모자동실 설치 권장
- (3) 규격화된 모자보건수첩 보급 및 활용지도
(2006년 취학 시 예방접종기록 활용 가능토록 지도)
- (4) 예방접종 기록 전산화 유도
- (5) 미숙아, 선천성 기형아 지원 및 신고체계 확립

나. 학생보건사업

- (1) 척추측만증 검진사업 지속 전개 : 고려대부속구로병원과 연계
- (2) 한의사회와 협조하여 금연침 시술을 전개
- (3) 한림대부속병원 사회의학연구소와 연계하여 영양교육 실시
- (4) 병·의원과 연계하여 건전한 성생활 교육 및 홍보 실시
- (5) 약사회와 연계하여 약물중독 예방사업 전개

다. 성인보건사업

- (1) 정신보건 자문의 위촉 운영 : 매주 수요일 무료상담 추진
- (2) 관내 병원 연계 유방암 및 자궁암 무료 검진 실시
- (3) 비뇨기과 및 방사선과와 연계 전립선 무료검진 실시
- (4) 희귀·난치성 질환자 연계 관리
- (5) 성병 등 전염병 연계 관리
- (6) 체력측정자료를 진료기관의 희망에 따라 제공

라. 모성보건사업

- (1) 모자보건수첩 보급 및 활용지도
- (2) 고위험 임신부의 병·의원 의뢰 체계 수립
- (3) 주산기 사망, 사산, 신생아 사망통계 보고 체계 확립
- (4) 선택적 임신중절 방지 협조 체계 구축

마. 노인보건사업

- (1) 독거노인, 노인부부세대 등 중점관리 대상자 파악하여 보건소 치료 불가능자의 2차진료기관 의뢰체계 구축
- (2) 치과의원과 연계 노인의치 보철 사업 지속 전개
- (3) 한의사회와 연계 무료 한방진료사업 지속 실시
- (4) 의사회와 협의하여 저소득층 노인 전원에 대한 기초적인 1차진료 매년 실시

바. 급·만성 전염병관리사업

- (1) 질병모니터링 체계 강화
- (2) 중증 전염병 환자에 대한 환자 의뢰체계 확립

5. 기타 지역사회 자원 활용 방안

가. 학교와 교육청

- (1) 학생들의 보건의료관련 의식 및 행태 파악
- (2) 대학교 관련학과와 연계 장애아 재활프로그램 운용
- (3) 보건교육사업에 각급학교 참여 유도
- (4) 학생들의 자원봉사의 장 제공
- (5) 초등학교 1학년생을 대상으로 하여 예방접종 확인

나. 지역단위 공공기관 및 사회·직능단체

- (1) 주민자치센터(동사무소)
 - 출생신고자료, 의료취약 대상자 파악
 - 방문진료에 대한 지원 협조
 - 지역주민에 대한 보건의료 관련 실태조사
 - 보건교육 및 홍보의 장 제공
- (2) 지역국민건강보험공단
 - 건강검진서비스의 이행 참여 및 협조
 - 암 조기발견 사업 연계 추진(암검사 안내 병행)
 - 적정한 의료보험료 청구 연대 감시
 - 진료통계 등 자료의 상호활용
- (3) 사회단체 및 직능단체
 - 의사회, 치과의사회, 약사회, 간호협회 등 직능단체로부터 보건교육자료의 지원 체제 유지
 - 직능단체를 통한 사업협력의 독려
 - 직능단체를 통한 저소득자 무료검진, 진료체제 지속유지
 - 자원봉사프로그램 및 각종 캠페인 연대 시행

- 각종 전염병에 대한 질병 모니터

다. 개별적 주민

- (1) 자원봉사자의 모집 및 투입
- (2) 도우미체계의 활성화 도모
- (3) 서비스시간 적립제의 도입(봉사활동 확인서 발급)
- (4) 질병 모니터 역할
- (5) 자율 방역활동의 강화 및 지원
- (6) 건강증진 모임의 활성화 유도
- (7) 건강증진센터의 운동처방에 대하여 관내 체육시설을 활용하여 운동할 수 있도록 연계

제8장 첨부서류

1. 의회의견서
2. 지역보건의료심의위원회 명단
3. 지역보건의료계획 작성팀 명단
4. 영등포구 보건의료계획 수립을 위한 주민 설문조사표
5. 영등포구보건소 발전방향 모색을 위한 설문조사
(보건소 직원용)
6. 지역개황도

제8장 첨부서류

1. 구의회 의견서

가. 전문위원의 검토보고 요지(전문위원 :)

나. 수정안 요지

다. 심사결과

2. 지역보건의료심의위원회 명단

구 분	성 명	소 속 및 직 위
위원장	박 충 회	영등포구 부구청장
부위원장	최 병 찬	영등포구보건소장
위 원	강 두 석	영등포구의회 의원
	신 길 철	영등포구의회 의원
	박 승 석	영등포구의회 의원
	백 경 렬	영등포구의사회 회장
	김 원 식	영등포구치과의사회 회장
	김 홍 구	영등포구한의사회 회장
	박 영 근	영등포구약사회 회장
	배 현 일	영등포구안경사회 회장
	안 성 희	가톨릭대학교부속성모병원 간호부장
	오 상 용	한강성심병원 산업의학센터 소장
	이 성 용	남부교육청평생교육체육과장
	정 진	영등포구 행정관리국장
추 진 갑	영등포구 생활복지국장	
간 사	송 성 만	영등포구 보건위생과장
서 기	김 찬 재	영등포구보건소 보건기획담당주사

3. 지역보건의료계획 작성팀 명단

구분	성명	직 급	주 요 역 할
팀장	김 찬 재	지방행정주사	작성기획, 지역사회 진단, 자료분석 총괄
팀원	김 태 속	지방간호주사	보건교육, 영양개선, 모자보건 사업계획안 작성
	정 춘 옥	지방간호주사	생의 주기별, 서비스별, 사업계획안 총괄, 질병관리 사업계획안 작성
	이 순 화	지방보건주사	국민건강증진, 전염병예방관리 계획안 작성
	정 찬 영	지방행정주사	구강보건, 응급의료, 구민진료 의약무관리 계획안 작성 총괄
	박 광 속	지방간호주사보	노인보건, 정신보건, 방문보건 사업계획안 작성
자문 위원	최 병 찬 허 영 훈 장 주 영 김 옥 희	지방의무서기관 지방행정사무관 지방행정사무관 지방의무사무관	사업목표 설정, 추진목표 제시, 지역사회 진단을 위한 설문지 개발 등

4. 영등포구 보건의료계획 수립을 위한 주민 설문조사표

조사월일	2002. 4.	조사자		설문지번호	
------	----------	-----	--	-------	--

본 조사는 2000년대 영등포구보건소의 발전 방향을 모색하기 위한 설문조사입니다.
 주민여러분의 솔직한 의견은 우리 보건소가 발전하는데 큰 도움이 될 것입니다.
 여러분의 적극적인 협조를 부탁드립니다.

[일반사항]

1. 성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자	2.연 령	만()세
3. 거주지	()구 ()동		
4. 의료보장	<input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 공무원,교직원 <input type="checkbox"/> 지역 <input type="checkbox"/> 의료보호 <input type="checkbox"/> 보험 없음		
5. 경제수준	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하		
6. 주거현황	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 기타()		
7. 자가용보유현황	<input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다		
8. 소요시간			
(1) 보건소	자동차로()분, 또는 걸어서 ()분		
(2) 가장 가까운 약국	자동차로()분, 또는 걸어서 ()분		
(3) 가장 가까운 병·의원	자동차로()분, 또는 걸어서 ()분		

[질병 이환 및 의료이용 실태]

10. 귀하는 최근 2년간 몸이 아파서 의료기관 진료를 받아 본적이 있습니까?

있다. 없다. (“없다”를 선택하신 분은 11번을 답하십시오)

1. (있다면) 어느 의료기관에 방문하셨습니다?

병원 의원 한방병원 치과의원, 병원 보건소
 약국 기타 (무엇)

2. (있다면) 방문목적은 무엇입니까?

질병진료 건강검진 건강상담 예방적 치료
 기타 (무엇)

3. 질병진료를 받으셨다면 무슨 병이었습니까?

(무엇 :)

3. (있다면) 의료기관은 어디에 있습니까?

영등포구내 영등포구의 타 지역

4. (있다면) 주가적으로 몇 번이나 방문하셨습니다?

월(주) 회.

5. (있다면) 다른 의료기관으로 가지 않고 그곳에 간 이유는 무엇입니까?

이전부터 다니던 곳 가장 가까워서
 치료비가 싸기 때문 친절하여
 최신의 시설장비 의료 질이 우수해서
 이웃, 친지 권유 기타

6. (있다면) 지불한 치료비나 약값은 비쌌습니까? 쌌습니까?

매우 비싼 편 약간 비싼 편 보통
 약간 싼 편 매우 싼 편

7. (있다면) 방문한 의료기관은 전체적으로 만족스럽습니까?

매우 불만족 약간 불만족 보통
 약간 만족 매우 만족

[불편사항 및 만족도]

14. 보건소 이용 시 가장 불편한 점은 무엇입니까? (1개 선택)

- 위치가 멀다 교통편이 불편하다
- 시설과 장비가 낙후하다 직원들이 불친절하다
- 이용절차가 복잡하다 직원들의 전문성이 낮다
- 편의시설(주차장, 대기실)이 부족하다
- 기타 ()

15. 보건소의 진료 수준은 다른 의료기관에 비해 어떻다고 생각하십니까?

- 매우 좋은 편이다 좋은 편이다 나쁜 편이다
- 매우 나쁜 편이다 잘 모르겠다

16. 보건소 직원의 친절도는 다른 의료기관에 비해 어떻다고 생각하십니까?

- 매우 좋은 편이다 좋은 편이다 나쁜 편이다
- 매우 나쁜 편이다 잘 모르겠다

17. 보건소의 시설 및 장비는 다른 의료기관에 비해 어떻다고 생각하십니까?

- 매우 좋은 편이다 좋은 편이다 나쁜 편이다
- 매우 나쁜 편이다 잘 모르겠다

18. 보건소를 이용하지 않는다면 그 이유는 무엇입니까? (하나만 표시)

- 거리가 멀거나 교통이 불편해서
- 보건소의 의료서비스 수준을 믿을 수가 없어서
- 보건소 직원이 관료적이고 불친절해서
- 시설과 장비가 낙후되어서
- 필요로 하는 의료서비스가 없어서
- 기타 이유(무엇 :)

[보건행정의 발전방향]

19. 보건소 기능중 향후 보강이 되거나 꼭 실시 되어야 할 사업에 관한 질문입니다.

1. 환자등록관리사업 중 앞으로 보건소에서 가장 강화해야 할 사업 두가지를 말씀해 주십시오. (2개 선택)

- 고혈압환자 등록관리
- 당뇨병환자 등록관리
- 신체장애자 등록관리
- 정신질환자 등록관리
- 뇌혈관질환(중풍)환자 등록관리
- 치매(노망)환자 등록관리
- 성병(에이즈 포함) 등록관리
- 기타(무엇 :)

2. 보건소에서 건강(보건)교육을 한다면 어떤 교육을 받으시겠습니까? (2개 선택)

- 질병(당뇨, 고혈압, 두통 등)에 관한 교육
- 건강교실(운동, 금연, 음주, 식습관, 영양 등)에 관한 교육
- 정신건강(스트레스, 우울증 등)에 관한 교육
- 임산부 및 육아교실
- 구강보건(치과) 교육
- 의약품의 올바른 사용법
- 소비자의 의료서비스 선택 및 권리에 관한 교육
- 기타(무엇 :)

3. 다음 보건소 사업 중 필요한 정도는 어느 정도라고 생각하십니까?

내 용	매우필요하다	필요하다	필요하지않다	전혀필요없다
<input type="checkbox"/> 건강검진사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 한방진료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 물리치료실	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 환자 방문간호 및 진료	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 의료장비 개선	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[계 속]

내 용	매우필요하다	필요하다	필요하지않다	전혀필요없다
<input type="checkbox"/> 장애인 재활보전 사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 정신보건 (치매, 우울증 등) 사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 영양개선 사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 건강증진 사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 방역 소독사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 병·의원, 약국관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 구강(치과)보건 사업	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 산전, 산후관리 및 육아	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 급만성 전염병 관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 식품위생업소 지도관리	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 기타(무엇 :)				

4. 앞으로 보건소에서 강화해야할 사업은 무엇입니까?
(위 3항의 사업표를 보고 순위대로 3개정도 선택 기재)

※ 이밖에 보건소에 하고 싶은 말이 있으시면 해주십시오

5. 영등포구 보건소 발전방향 모색을 위한 설문조사 (보건소 직원용)

본 조사는 영등포구의 발전방향을 모색하기 위하여 영등포구의 정책결정에 영향을 미치는 분들을 대상으로 시행하는 설문조사입니다. 귀하의 솔직한 의견은 우리 보건소가 발전하는데 큰 도움이 될 것입니다. 여러 가지 업무로 바쁘시겠지만 적극적인 협조를 부탁드립니다.

[보건소 사업에 대한 자체평가]

1. 현재 영등포구에서 가장 중요한 정책과제는 무엇이라고 생각하십니까?

(2개 선택)

- 1. 지역경제의 활성화
- 2. 엄격한 법 집행
- 3. 교통문제
- 4. 쓰레기처리 문제
- 5. 토지이용문제
- 6. 지역주민의 건강문제
- 7. 주택문제
- 8. 교육문제
- 9. 빈곤(영세민)문제
- 10. 공원 및 여가시설 문제
- 11. 기타()

2. 지역주민의 건강향상을 위해 보건소가 필요하다고 생각하십니까?

- 1. 정말 필요하다
- 2. 필요하다
- 3. 필요하지 않다
- 4. 전혀 필요하지 않다

3. 다음 보건소의 기능 중 가장 중요하다고 생각하는 것은 무엇입니까?
두 번째로 중요하다고 생각하는 것은 무엇입니까?

1. 지역보건기획 2. 치료 및 진료 3. 질병의 예방 4. 민원의 처리

- 1. 가장 중요한 것 →
- 2. 두 번째로 중요한 것 →

4. 우리 보건소에서 가장 관심을 기울여야 할 주요한 대상은 누구라고 생각하십니까?(우선 순위로 4개 선택)

- 1. 대다수 일반주민
- 2. 기초생활보장수급자 등 저소득층 주민
- 3. 특정 질환자(결핵, 정신질환자 등) 또는 장애인
- 4. 영유아
- 5. 가임기 여성(임산부)
- 6. 학생
- 7. 노인층

5. 영등포구 보건소를 이용한신 적이 있습니까?

- 1. 있다
- 2. 없다

6. 영등포구 보건소의 서비스 수준은 주변의 다른 민간의료기관에 비해 어떻다고 생각하십니까? (보건소를 이용하신 적이 없더라도 대답해 주십시오)

내 용	1 매우 좋은편이다	2 좋은 편이다	3 나쁜 편이다	4 매우 나쁜편이다	5 잘 모르겠다
보건소 인력의 우수성					
보건소 시설의 현대화 정도 (건물, 편의 시설 등)					
보건소 장비(검사장비 등)의 우수성					
보건소 행정처리수준					
보건소 직원의 친절도					
보건소 진료수준					
일차진료(내과)					
치과					
물리치료					
영유아 등록관리, 예방접종					
모성관리(산전후관리), 가족계획					
전염병환자관리(결핵,성병등)					
건강검진					
임상검사					
방문보건사업					

7. 주민들이 보건소에 대해 가장 불만스럽게 여기는 것이 무엇이라고 생각하십니까?

- 1. 보건소 위치
- 2. 직원의 불친절
- 3. 서비스의 낮은 질
- 4. 이용절차의 복잡성
- 5. 편의시설(주차장, 화장실 등의 부족)
- 6. 기타()

8. 우리 보건소의 기능활성화를 위해 가장 중요한 기관은 어디입니까?

- 1. 보건소
- 2. 보건복지부
- 3. 행정자치부
- 4. 서울시
- 5. 영등포구의회
- 6. 영등포구청
- 7. 지역보건의료단체(지역의사회, 약사회 등)
- 8. 지역주민

9. 우리 보건소 기능을 활성화하기 위하여 가장 중요한 점은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (2개 선택)

- 1. 행정지원
- 2. 예산지원
- 3. 시설 및 장비의 현대화
- 4. 직원의 열의
- 5. 사업 내용의 변경
- 6. 보건소 조직의 개편
- 7. 주민대상 홍보
- 8. 보건소 직원의 전문성 증진

10. 보건소 기능 중 향후 보장이 되거나 꼭 실시되어야 할 사업은 무엇입니까?

내 용		1 꼭 필요함	2 필요함	3 필요하지 않음	4 전혀 필요없음	5 잘 모르겠음
영유아보건	신생아, 영유아건강검진					
	영유아 예방접종					
	선천성질환아 관리					
학생보건	학교예방접종(뇌염, 풍진 등)					
	체질검사지원					
성인보건	건강검진					
	예방접종(B형간염, 독감 등)					
	체력평가 및 운동처방실운영					
모성보건	산전 후관리사업					
	모유수유사업					
	피임사업					

내 용		1 꼭 필요함	2 필요함	3 필요하지 않음	4 전혀 필요없음	5 잘 모르겠음
구강보건	불소양치사업					
	치면열구전색사업					
	보철, 치아홈메우기					
급만성 전염병관리	약수터 등 수질검사					
	방역소독					
	장티프스 등 1.2종 전염병관리					
	성병관리					
	나병관리					
	결핵관리					
	기생충관리					
내 용		1 꼭 필요함	2 필요함	3 필요하지 않음	4 전혀 필요없음	5 잘 모르겠음
정신보건	치매환자관리					
	재가 정신질환자관리					
	알콜중독관리					
	약물오남용관리					
재활보건	신체장애자등록관리					
	관절염환자등록관리					
	고혈압환자등록관리					
	뇌혈관질환(중풍)자관리					
방문보건	환자 방문간호 및 진료					
	임종간호(호스피스)					
진 료	한방진료					
	물리치료					
	1차진료 전반					
의약무 관리	의약업소의인허가 및 관리					

11. 보건교육사업 중 앞으로 보건소에서 강화해야할 내용은 무엇이라고 생각하십니까? (2개선택)

- 1. 임신부교실
- 2. 육아교실
- 3. 가족계획
- 4. 성 상담 및 성 교실
- 5. 의약품 및 약물 오·남용
- 6. 금연교실
- 7. 음주, 알콜중독
- 8. 식생활지도 및 영양지도
- 9. 운동지도
- 10. 성인병 교실(암, 고혈압 등)
- 11. 노인건강
- 12. 전염병교실
- 13. 정신질환(치매 등)
- 14. 구강건강

※ 응답하신 분의 인적사항을 간략히 표시해 주십시오

성 별	□1. 남자	□2. 여자		
연 령	□1. 20대	□2. 30대	□3. 40대	□4. 50대
	□5. 60대	□6. 70대		
직무 분야	□1. 행정직	□2. 간호직	□3. 의료기술직	□기능(기타)직

※ 보건소의 발전을 위한 아이디어나 건의사항을 적어 주십시오

6. 지역개황도

