

제5기 지역보건의료계획

- 2011년 ~ 2014년 -

전 라 남 도
구례군보건의료원

목 차

1. 지역보건의료계획의 목적	-----	3
1-1. 비전	-----	3
1-2. 지역보건의료계획의 수립근거	-----	3
1-3. 지역보건의료계획의 목적	-----	3
1-4. 지역보건의료계획의 목표	-----	3
2. 지역사회분석	-----	9
2-1. 지역개황도	-----	9
2-2. 지역의 특징	-----	11
1) 기본현황	-----	11
2) 지역현황 분석	-----	11
2-3. 지역건강 현황 분석	-----	15
1) 인구 현황	-----	15
가. 인구변화 및 구조	-----	15
나. 의료보장 인구	-----	19
다. 의료취약 인구	-----	21
라. 학교 및 학생수	-----	22
마. 학교 양호교사수 및 영양사수	-----	23
바. 의원급 의료이용 실적	-----	23
사. 다빈도 상위 10상병 현황(2007년 보건기관)	-----	24
아. 다빈도 상위 10상병 현황(2007년 외래)	-----	25
자. 다빈도 상위 10상병 현황(2007년 입원)	-----	26
차. 진료실적 현황	-----	27
카. 연령별 진료실적 현황(구례군)	-----	27
타. 10순위 사망원인별 사망자 수, 연령 표준화 사망율	-----	29
파. 만성질환 진료실적 현황	-----	30

하. 고혈압 환자 연간 진료일수 및 진료실적 비교	-----	31
거. 당뇨병 환자 연간 진료일수 및 진료실적 비교	-----	32
너. 사망원인별 사망자수 비교	-----	33
더. 주요 사인별 연령 표준화 사망률(3년씩 묶기)	-----	33
러. 암으로 인한 연령표준화 사망율	-----	33
머. 2009년 주요 전염병 발생 현황(1군, 2군, 3군)	-----	34
버. 최근 3년간 췌장암 발생현황(전라남도 전체)	-----	35
2) 보건의료자원 현황	-----	36
가. 의료기관 및 인력	-----	36
나. 사회복지 시설	-----	39
다. 보건의료관련 민간 조직	-----	40
3) 보건기관 현황 및 문제점	-----	41
가. 보건기관 설치현황	-----	41
나. 인력현황	-----	42
다. 보건기관 연간 예산 현황	-----	46
4) 구례군의 건강 상태 및 건강 행태	-----	48
2-4. 지역사회 현황 요약	-----	62
2-5. 중점과제선정	-----	63
3. 중점과제 해결 전략 수립	-----	67
3-1. 중점과제 현황	-----	67
1) 중점과제 현황	-----	67
2) 중점과제 선정 및 해결의 필요성	-----	72
3-2. 목표 달성을 위한 추진 전략	-----	76
1) 기존 활동의 성과와 문제점	-----	76

2) 추진계획	-----	76
가. 예방교육 및 홍보	-----	76
나. 만성질환 예방 홍보	-----	82
다. 만성질환자 등록 관리 사업	-----	86
라. 민간의료기관과 협력	-----	87
3) 자원투입 계획	-----	87
가. 보건의료원 만성질환팀 구성	-----	87
나. 인력 계획	-----	88
다. 조직 계획	-----	89
라. 시설 및 장비 계획	-----	89
마. 예산 계획	-----	89
4) 예산투입계획	-----	90
가. 추진일정	-----	90
나. 연차별 추진일정	-----	90
다. 기대효과	-----	91
라. 자체평가 방안	-----	92
4. 개별사업 계획	-----	98
4-1. 맞춤형 방문건강 관리 사업	-----	98
1) 사업목표	-----	98
2) 현황	-----	98
3) 개선방향	-----	105
4) 사업의 목적 및 목표	-----	106
5) 활동전략 및 추진 일정	-----	108
6) 자체평가	-----	113
4-2. 금연사업 계획	-----	117

1) 지역건강 현황	-----	117
2) 지역사회 내 사업장 및 학교 현황	-----	119
3) 금연 관련 법령이행이 요구되는 시설 등의 현황	-----	119
4) 지역사회 내 가용자원 이용 현황	-----	120
5) 금연 사업별 목적 및 목표	-----	121
6) 자체평가 방안	-----	137
4.3. 지역특화 건강행태 개선 사업	-----	129
1) 지역건강 현황	-----	129
2) 전년도 자체평가 결과에 근거한 개선 방향	-----	137
3) 사업 목적 및 목표	-----	139
4) 사업 추진계획	-----	141
5) 자체평가 방안	-----	148
4.4. 건강검진 사업(영유아)	-----	149
1) 지역건강 현황	-----	149
2) 전년도 자체평가 결과에 근거한 개선 방향	-----	152
3) 사업목적 및 목표	-----	153
4) 활동전략 및 추진 일정	-----	154
5) 자체평가 방안	-----	156
4.5. 건강검진사업(생애 전환기)	-----	157
1) 지역건강 현황	-----	157
2) 전년도 자체평가 결과에 근거한 개선 방향	-----	158
3) 사업목적 및 목표	-----	159
4) 활동전략 및 추진 일정	-----	159
5) 자체평가 방안	-----	162
4.6. 구강보건사업	-----	163

1) 구강보건사업 계획의 목적	-----	163
2) 구강보건사업 현황	-----	165
3) 구강보건사업의 우선 순위 및 목표	-----	179
4) 사업별 세부추진계획	-----	181
5) 자체평가 계획	-----	184
47. 암관리사업	-----	185
1) 일반현황	-----	185
2) 암관리사업 추진 현황	-----	187
3) 기존 활동의 성과와 문제점	-----	191
4) 사업의 목적 및 목표	-----	192
5) 기대효과	-----	198
6) 자체평가 방안	-----	199
48. 정신보건사업	-----	200
1) 지역사회 현황	-----	200
2) 사업의 목적 및 목표	-----	210
3) 사업목적 달성을 위한 추진전략	-----	213
4) 추진계획	-----	213
5) 자원투입계획	-----	216
6) 추진일정	-----	217
7) 기대효과	-----	218
8) 자체평가 방안	-----	218
49. 모자보건사업	-----	220
1) 지역건강 현황	-----	220
2) 전년도 평가결과에 근거한 개선 방향	-----	226
3) 사업 목적 및 목표	-----	227

4) 추진계획 및 추진일정	-----	228
5) 자체평가 방안	-----	234
4-10. 전염병 예방 관리 사업	-----	235
1) 지역건강 현황	-----	235
2) 사업목적 및 목표	-----	236
3) 자원투입 계획	-----	238
4) 활동전략	-----	239
5) 연차별 추진 일정	-----	242
6) 기대효과	-----	243
7) 자체평가 방안	-----	244
4-11. 임산부 및 영유아 영양플러스 사업	-----	245
1) 지역사회현황	-----	245
2) 목적 및 목표	-----	248
3) 목표 달성을 위한 추진 전략	-----	248
4) 자체평가 방안	-----	251
4-12. 진료사업	-----	252
1) 사업목표	-----	252
2) 현황	-----	252
3) 문제점 및 추진전략	-----	257
4-13. 노인보건사업	-----	258
1) 지역사회 현황	-----	258
2) 사업의 목적 및 목표	-----	266
3) 추진 계획	-----	267
4) 자원투입 계획	-----	270
5) 추진일정	-----	272

6) 기대효과	-----	274
7) 자체평가 방안	-----	274
4-14. 지역사회 중심 재활사업	-----	276
1) 일반현황	-----	276
2) 사업목표	-----	277
3) 기존활동의 성과와 문제점	-----	277
4) 자원투입 계획	-----	278
5) 연도별 추진 계획	-----	278
6) 인력 및 예산 계획	-----	278
7) 추진일정	-----	279
8) 기대효과	-----	279
9) 자체평가 방안	-----	279
4-15.지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성확보계획	-----	280
5. 지역보건기관 자원 확충 및 역량강화 계획	-----	290
5-1. 보건기관자원 확충 계획	-----	290
1) 보건기관 조직 및 체계 정비 계획	-----	290
2) 시설·장비 확충 및 보강 계획	-----	294
3) 인력의 양적 확충 및 질적강화 계획	-----	296
4) 예산확충 계획	-----	298
5-2. 지역보건의료자원 역량 강화 계획	-----	299
1) 공공보건기관 인력 운영	-----	299
2) 관내 의료기관 및 인력 현황	-----	299
3) 민간 의료기관별 인력 현황	-----	300
4) 보건의료관련 단체 현황	-----	301
6. 공중보건의사 배치 및 활용	-----	306
1) 지역보건의료(자원) 현황분석에 근거한 취약문제 우선순위 도출	-----	306

2) 취약문제 우선순위 해결을 위한 전약 수립	-----	308
3) 공중보건 의사 중장기 배치 계획	-----	309
4) 공중보건 의사 배치 및 업무 활용 계획	-----	310
5) 공중보건 의사 관리 방향	-----	312
6) 공중보건 의사 직무능력 향상 계획	-----	312
7. 첨부서류	-----	315
지역보건 의료계획심의위원회 회의 결과	-----	315

1. 지역보건의료계획의 목적

1-1 구례군 지역보건의료계획의 목적

1-2 구례군 지역보건의료계획의 구체적 목표

1. 구례군 지역보건의료계획

1-1. 비전

- **군민이 함께 만들어 가는 건강하고 활기찬 장수 구례**

1-2. 지역보건의료계획의 수립 근거

- 지역보건법제3조의 규정에 의거 지역 실정에 맞는 향후 4년간 지역보건 의료계획을 수립하여 추진함으로써 지역 주민의 보건복지 향상을 위하여 지속적이고 포괄적인 의료서비스를 제공하기 위함

1-3. 구례군 지역보건의료계획의 목적

- 주민들의 건강증진을 위해 운동실천율 제고, 영양행태개선, 성인남성흡연율감소, 비만인구감소 등 건강위험요인을 제거함으로써 건강투자 개념을 도입하여 **건강생활의 실천을 확산한다.**
- 고혈압, 당뇨 관절염, 암 등 **주요 만성질환의 관리**를 강화함으로써 심뇌혈관질환의 합병증과 질병부담, 조기사망 등을 낮춤으로서 주민들의 삶의 질의 향상에 이바지한다.
- 맞춤형방문건강관리사업, 영양플러스사업 등 특정 보건의료의 문제를 가지고 있는 **인구집단별 건강관리**를 도모함으로써 취약계층에 대한 건강형평성을 확보한다.
- 백신접종으로 예방이 가능한 전염성질환의 접종률을 제고하고 신종플루 등 신종전염병에 대비한 **전염성질환에 대한 방역관리체계를 확립**한다.

1-4. 구례군 지역보건의료계획의 목표

1) 건강생활실천확산목표

- 노인인구가 많은 인구구조를 감안하여 중등도 이상 신체활동실천율 보다 걷기 운동 실천율을 지표로 하고 걷기 실천율(표준화)을 2009년 58.8%에서 2008년 수준인 75%로 올린다. 그 전략으로 비만탈출교실과 연계하면서 연 2회 건강걷기대회를 지리산 단풍축제 등의 행사시 개최하여 걷기운동실천 분위기를 조성한다.

- 증가추세에 있는 2009년 현재 흡연율(표준화) 24.5%를 2014년까지 18.5%로 낮춘다. 그 전략으로서 다중장소에서의 금연캠페인과 직장금연교실, 이동금연클리닉을 매월 1회 개최하여 흡연자의 금연시도율을 39%에서 50%로 높인다.
- 비만 BMI25이상인 인구를(표준화)를 2009년 19.9%에서 15%로 낮춘다. 이를 위하여 2011년 비만율이 높은 50대를 중심으로 비만탈출교실을 연 2회 8주 프로그램으로 운영하여 평가하고 그 결과를 환류하여 다음 연도프로그램개선에 반영한다.
- 고위험음주율을 2009년 7.7%에서 5%로 낮춘다. 그 전략으로서 절주에 대한 사회적 분위기를 조성하기 위하여 음주로 인한 각종 폐해에 관련된 홍보물을 지역실정에 맞게 작성하여 각 직장에 배부하고 고위험음주자를 등록하여 2011년에 절주동맹을 시범운영토록 하여 평가토록 한다.

2) 만성질환관리목표

- 고혈압의사진단경험율을 23.4%에서 20%로 낮추고 고혈압치료율을 92.4%에서 95%로 높임으로써 질병부담과 합병증을 경감한다. 고혈압유병율과 조절율에 대한 지표를 확보한다.
 - 이를 위해 보건의료원등록환자의 자료를 분석하여 치료율과 조절율 등의 잠정 추정치를 설정하고 2010년까지 구례병원과 관내의원 10개소의 환자등록 자료를 의사회와 협조하여 자료를 비교분석한다.
 - 2011년 지역사회건강조사 시에 혈압과 혈당, 콜레스테롤수치를 동반 조사하여 정확한 유병율과 조절율을 산정하여 2012년부터 유병률 감소를 위한 목표치를 조정한다. 또한 유병율 감소를 위한 건강생활실천 확산에도 연계하여 사업을 진행한다.
- 당뇨의사진단경험율 6.9%에서 5%로 낮추고 당뇨치료율을 92.6%에서 95%로, 당뇨병안질환합병증수검율을 47.6%에서 60%로 상향조정함으로써 으로서 당뇨로 인한 신장, 안질환합병증을 예방하고 질병부담을 완화한다.
 - 당뇨유병율과 조절율의 자료를 확보한다. 이를 위해 보건의료원외래등록환자와 맞춤형방문건강관리사업자료를 분석하여 치료율과 조절율 등을 추정한다. 또한 2010년까지 구례병원과 관내의원 10개소의 환자등록자료를 의사회와 협

조하여 자료를 분석 비교하여 의사회와 자료를 공유하고 환자등록과 보건교육 등의 문제를 협의한다.

- 2011년 지역사회건강조사 시에 혈압과 혈당, 콜레스테롤수치 등을 동반 조사하여 정확한 유병율과 조절율을 산정하여 2012년부터 유병률 감소를 위한 목표치를 조정한다.
- 유병율 감소를 위한 건강생활실천 확산에도 연계하여 사업을 진행한다.

○ 국가암조기검진사업수검율을 52%에서 매년 2%씩 상향조정하여 60%까지 올린다.

- 암조기검진의 중요성 등을 취약계층의 대상자에게 알리기 위해 검진대상자를 사전에 파악하여 분기 1회씩 홍보물을 우편으로 전달하고 검진일정 등을 상세히 기록하여 열람할 수 있도록 홈페이지 등에 업데이트한다.

○ 정신보건사업의 대표지표인 우울증 경험율을 4.2%에서 3%로 낮추고 자살생각률을 2009년 4.8%에서 3.2%로 낮춘다.

- 전 주민을 대상으로 하는 정신건강강좌를 개설하여 구례군열린강좌의 일환으로 소개하고 자살이나 우울증예방을 위한 상담전화도 홍보토록 한다.
- 정신보건사업을 체계적으로 수행하기 위해 전라남도에 건의하여 2011년에 정신보건센터를 개설토록 한다.

○ 정신보건센터의 역할부여

- 3급 이상 등록정신장애인 83명을 각 개인별관리카드를 만들어서 이환경력 질병명 치료율, 향후계획 등의 자료를 만든다.
- 미등록 장애인에 대한 검진을 읍면별로 파악하여 정신보건자문의료 하여금 진료하게 하여 관리계획을 수립토록 한다.
- 자조모임 및 인지재활프로그램을 월 1회 실시하되 참석자수를 21명으로 증가시킨다(현재 평균 13명)
- 관리 정신질환자중 치료동의자수를 현 관리대상자의 65.6%인 21명에서 2014년 관리 목표인 58명의 70%인 40명으로 증가시킨다

3) 인구집단별건강관리목표

- 노인인구의 증가와 농촌지역 주민 등 맞춤형 방문건강관리로 의료취약계층건강 형평성 확보를 위해 맞춤형방문보건대상 등록가구를 2009년 2017가구(48.13%)에서 2014년까지 2400가구(55%)이상 등록관리율을 높인다. 만성질환 지속관리율을 현재 84.2%에서 2014년까지 88%로 향상시켜 합병증을 예방하고 증상을 완화한다.
- 영양플러스사업으로 취약계층에 대한 균형잡힌 식생활을 유도하고 저체중이나 임신부의 빈혈을 감소시켜 건강형평성을 제고한다.
 - 사업대상자의 사업 후 평가 시 임신부의 빈혈을 50% 감소시키고 영양지식과 균잡힌 식단실천율을 50%향상시킨다.
- 65세 이상 노인의 저작불편호소율을 2009년 46%에서 2014년 40%로 낮춘다.
 - 이를 위해 65세 이상 기초생활수급권자 981명을 목표대상으로 정하여 구강보건에 관한 실태를 전수 조사하여 무료노인의치사업 등 개인별 맞춤형치료를 실시하여 취약계층에 대한 건강형평성을 확보한다.

4) 전염병예방사업목표

- 효율적인 영유아예방접종을 위해 각 접종별 인원 등을 신생아양육비지원사업 등의 자료를 활용하여 전원 등록하고 영유아예방접종율을 95%수준으로 올린다.
- 신종플루 등 전염성 질환에 모니터링을 매주 1회 실시하고 의료기관, 교육청 등 유관기관과 간담회를 월 1회 이상 개최하여 지역의 질병감시와 정보를 공유한다.
- 매개체전염병중 구레에서 발생빈도가 높은 쯔쯔가무시증의 예방관리를 위하여 발생지역을 연도별발생지역을 파악하여 지역별 연도별 분포도를 2010년에 작성하여 주민들에게 정보를 제공하고 월 1회 이상 반상회보나 이장단 회의를 이용하여 예방홍보활동을 강화한다.

2. 지역사회분석 및 중점과제 선정

2-1 지역개황도

2-2 지역의 특징

2-3 지역건강 현황 분석

2-4 지역사회 현황 요약

2-5 중점과제 선정

공공보건기관위치도



2-2 지역의 특징

1) 기본 현황(2009년 말 기준)

- 면 적 : 443.20km²(전국면적의 0.45%, 전남면적의 3.68%)
- 행정구역 : 1읍 7면
- 총 인 구 : 27,698명(남 13,449(48.55%), 여 14,249(51.45%))
- 농업인구 : 10,785명(총인구의 38.93%)
- 재정자립도 : 11.4%
- 자동차 보유 : 총 8,821대(자가용 94.6%)
- 연간 관광객 수 : 600여만 명

2) 지역현황 분석

□ 위 치

구례는 전라남도 동북쪽 소백산맥의 남단에 위치하고 있으며 행정구역상 3개도 5개 시군이 접경을 이루고 있다. 북부는 전북 남원 시와 동부는 경남 하동군과 지리산 줄기과 접하고 있으며, 서부는 곡성군의 산맥과 하천으로 접하고, 남서부는 순천 시와 섬진강으로 접하며 동남부로 광양 시와는 백운산 줄기로 접하고 있다.

구 분		경도와 위도의 극점		연장거리
		지 명	극 점	
<구례군청> 구례군 구례읍 봉남리 51	동쪽끝	간전면 운천리	동경 127° 37' 36" 북위 35° 12' 10"	동서간 20km
	서쪽끝	구례읍 논곡리	동경 127° 22' 09" 북위 35° 13' 57"	
<보건의료원> 구례군 구례읍 백련리 576	남쪽끝	간전면 금산리	동경 127° 33' 32" 북위 35° 05' 32"	남북간 40km
	북쪽끝	산동면 수기리	동경 127° 28' 50" 북위 35° 21' 50"	

□ 구례의 자연환경

지 형

- ◆ 구례는 전라남도 동북단에 위치하면서 동은 경남 하동군, 서는 곡성군, 남은 순천·광양의 2개시에, 북은 전라북도 남원시에 맞닿아 있으며,
- ◆ 사면이 산악으로 둘러싸인 분지로 평야가 극히 적어 경지면적은군 전체 면적의 약15%에 불과하다. 우리나라 10대 강 중의 하나인 섬진강은 구례분지의 서쪽에서 남류하여 경남 하동군 노량진 앞바다로 들어가며 하상이 낮아 관개의 이용이 적은 편이다.

기 후

- ◆ 구례군의 연평균 기온은 2009년을 기준으로 약 13.49℃로 온난한온대기후의 특성을 나타내나 1월 평균 기온은 약 0.7℃, 7월 평균 기온은 약 27℃로 기온의 연교차가 26.3℃로서 비교적 큰 편이다.
- ◆ 연 평균 강수량은 2008년 기준으로 약 61.8mm로서 강수의 대부분이 4, 5, 6 7월에 집중되어 있다.

□ 구례의 생활환경

① 주택보급 현황(2008년)

(단위 : 호, %)

구 분	세대수	합계	종 류 별 주 택 수					주 택 보급율
			단독주택	아파트	연립주택	다세대주택	영업용건물내주택	
계	11,759	11,173	10,220	662	242	49	508	95.02
구례읍	4545	3979	3086	618	226	49	-	87.55
문척면	592	609	609	-	-	-	-	102.87
간전면	783	718	718	-	-	-	-	91.70
토지면	1198	1330	1330	-	-	-	-	111.02
마산면	1179	1090	1074	-	16	-	-	92.45
광의면	1194	1223	1223	-	-	-	-	102.43
용방면	726	755	755	-	-	-	-	103.99
산동면	1542	1469	1425	44	-	-	-	95.27

○ 주택 보급률 : '05(96.20)→'06(94.03)→'07(94.65)→'08(95.02)

② 급수 현황

급수인구(명)	급수보급율(%)	1인 1일 급수량(ℓ)	비고
16,045	57.5	5,108	

③ 쓰레기 수거

(단위 : 명, 톤)

행정구역		청소구역		수거지 인구율	배출량	처리량	수거율
면적	인구	면적	인구				
443.20	27,703	436.81	27,588	99.6	21.90	21.90	100

④ 생활폐기물 매립지

소재지	면적(m ²)	매립고(m)	총매립용량(m ³)	기매립량(m ³)	잔여매립가능량(m ³)
광의면	16,750	13.8m	231,870	161,122	70,748

⑤ 분뇨수거

행정구역·		분뇨발생(수거지)(kl/일)			수거지 인구율
세대	인구	계	수거식변소	수세식변소	
11,759	27,703	28.3	0.3	28.0	100

⑥ 체육시설

경기장				신고체육시설							
실내체육관		테니스장		수영장	체육 도장	볼링장	썰매장	골프 연습장	탁구장	체력 단련장	당구장
개소	면적	개소	면적								
1	6,560	2	5,299	3	4	1	1	1	1	3	7

⑦ 공중위생관계업소

합계	숙박업						이·미용업		일반목욕장업
	계	호텔		여관	여인숙	콘도미니엄	이용업	미용업	공동탕
		일반	관광						
125	43	5	3	33	1	1	23	45	14

⑧ 식품위생 관계업소

합계	휴게 음식점	일반 음식점	단란 주점	유흥 주점	위탁급 식영업	식품제조 가공업	즉석판매 가공업	식품 판매업	집단 급식소
772	23	443	33	30	0	42	65	105	31

□ 구례군의 역사

- 삼한시대 : 고랍국(古臘國)에 속함
- 백제시대 : 구차례(仇次禮) 또는 구차지(仇次知)현
- 통일신라시대 : 무진주도국에 속함 경덕왕 16년 지금의 구례(求禮)로 개칭, 곡성군에 속함
- 고려시대 : 남원부에 속함
- 조선시대 : 순천부 및 남원부에 속함
 - 고종 32년 현감을 군수(郡守)라 개칭하고, 전도를 4부(전주, 나주, 남원, 제주)로 나눔에 따라 남원감찰부에 속하고
 - 그 후 전주관찰부, 광주관찰부 등에 속함
- 1913년 : 고달은 곡성군으로 편입
- 1932년 : 내외산이 산동면으로 합병
- 1945년 : 간문면이 간전·문척면으로 분면
- 1963. 1. 1 : 법률(法律) 제1177호에 의거 구례면이 읍으로 승격, 1읍 7면 법정 69리 행정150리로 오늘에 이름

□ 구례군보건의료원의 역사

- 1963. 4. 4 : 구례군보건소 신설, 보건행정계 일괄업무 취급
- 1970. 1. 1 : 예방계, 위생계, X-Ray실, 결핵실 신설
- 1976. 5.26 : 위생계 군청 사회과로 업무이관
- 1981. 9.15 : 보건진료소 신설(광의면 수월리회관 내 수한보건진료소)
- 1983. 12. : 보건진료소 설치 운영
- 1983.12.28 : 구례읍 봉북리447-1번지 내 모자보건센터 신축 운영
- 1984. 3. 2 : 보건지소 설치 운영
- 1986. 2.11 : 가족계획계 신설
- 1986. 6. 5 : 구례읍 봉북리 447-1번지로 보건의료원 증축 이전 보건행정계, 가족보건계, 예방의약계로 계 명칭 변경
- 1989. 4. 4 : 보건의료원으로 변경 개원 - 2과(보건사업과, 진료부), 5계(원무계, 간호계 신설) 체제
- 1999. 10.29 : 보건의료원 신축이전사업 확정
- 2000. 4.30 : 입원실을 주간보호센터로 기능전환, 응급실 폐지
- 2001. 11.11 : 보건의료원 신축청사 준공
- 2005. 4. : 건강증진업무 확대 - 영양, 운동 상담실

- 2005. 9.14 : 가족보건계가 폐지, 방문보건담당, 건강증진담당 신설
- 2007. 1.15 : 구례군 조직개편으로 담당축소(6담당→4담당) 방문보건담당폐지
→건강증진담당으로 통·폐합 원무담당·간호담당 통·폐합→진료
담당 신설
- 2008. 5.9 : 건강증진센터 신축(건강증진담당, 운동·영양·운동상담실)

2-3 지역건강 현황 분석

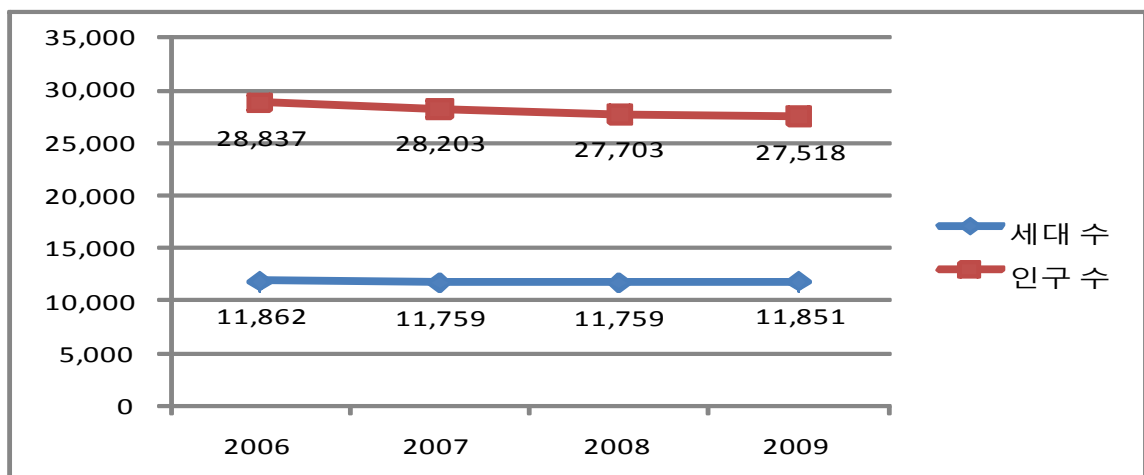
1) 인구현황

가. 인구변화 및 구조

(1) 읍면별 인구 크기 및 인구밀도, 세대수와 세대당 인구수(2009)

구 분	계		남		여		세대수		세대당인구수	
	빈도	%	빈도	%	빈도	%	빈도	%	빈도	%
구례읍	11,776	42.23	5,785	42.67	5,991	41.81	4,545	38.65	3	17.64
문척면	1,316	4.71	664	4.89	652	4.55	592	5.03	2	11.76
간전면	1,703	6.10	812	5.99	891	6.21	783	6.65	2	11.76
토지면	2,688	9.64	1,309	9.65	1,379	9.62	1,198	10.18	2	11.76
마산면	2,861	10.26	1,404	10.35	1,457	10.16	1,179	10.02	2	11.76
광의면	2,616	9.38	1,209	8.91	1,407	9.82	1,194	10.05	2	11.76
용방면	1,588	5.69	780	5.75	808	5.63	726	6.17	2	11.76
산동면	3,334	11.95	1,592	11.74	1,742	12.15	1,542	13.11	2	11.76
계	27,882	100.0	13,555	100.0	14,327	100.0	11,759	100.0	2	100.0

※ 자료출처 : 구례군 자체자료

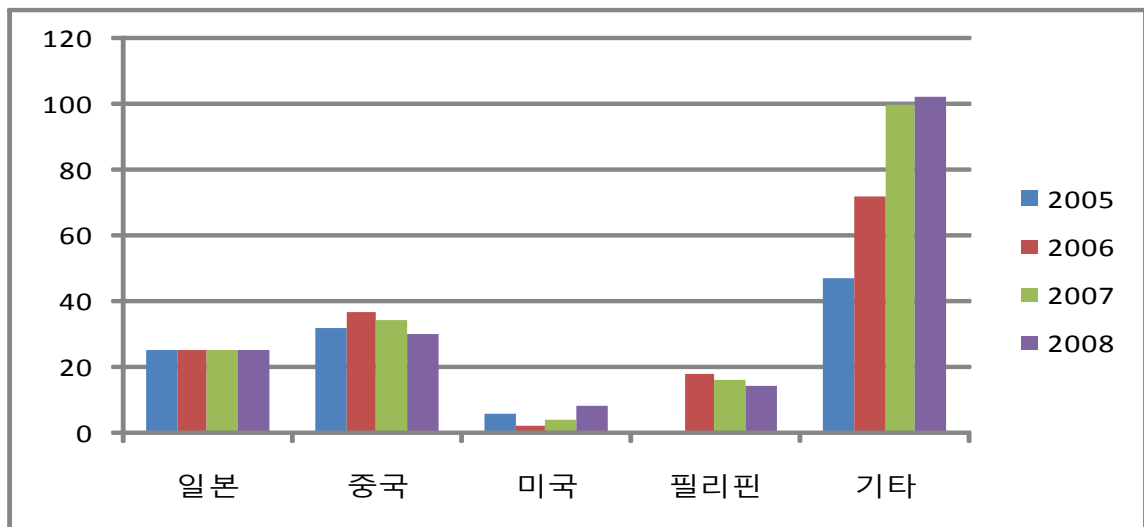


- 인구 감소 추이는 둔화되었으나 소폭으로 계속 감소 추세임
- 세대수는 소폭 감소(2006년 11,862세대 → 2009년 11,819세대)하였으나, 세대당 인구수는 감소(2004년 2.4명 → 2009년 2명)된 이는 핵가족화, 노인세대 및 독거노인세대 증가로 풀이됨
- 2009. 12월말 기준 구례군 인구는 11,851세대에 27,518명이고, 남성이 13,414명, 여성이 14,104명으로 여성이 남성에 비해 690명이 많으며 세대당 인구수는 2.3명임.
- 구례군 인구는 2006년 28,837명, 2007년 28,203명, 2008년 27,703명, 2009년 27,518명으로 최근 4년간 1,319명이 감소하였으며, 농촌지역의 특상상 2000년 이후 연평균 2.2%의 감소세를 보이고 있음.

(2) 주요 국적별 외국인 등록 현황

읍면별	총계			일본			중국			미국			필리핀			기타		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여	계	남	여	계	남	여	계	남	여
계	179	40	139	25	0	25	30	7	23	8	3	5	14	0	14	102	30	72
구례읍	56	11	45	8	0	8	9	0	9	5	2	3	3	0	3	31	9	22
문척면	9	2	7	0	0	0	2	0	2	1	1	0	1	0	1	5	1	4
간전면	22	8	14	5	0	5	4	0	4	0	0	0	2	0	2	11	8	3
토지면	12	1	11	2	0	2	2	0	2	0	0	0	1	0	1	7	1	6
마산면	11	2	9	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	8	2	6
광의면	22	1	21	6	0	6	1	0	1	1	0	1	3	0	3	11	1	10
용방면	13	8	5	0	0	0	8	7	1	0	0	0	1	0	1	4	1	3
산동면	34	7	27	3	0	3	4	0	4	1	0	1	1	0	1	25	7	18

※ 자료출처 : 제49회 구례통계연보(2009년도)



- 외국인은 주로 국제결혼가정이며 1990년 중후반엔 일본인들이 많았으나 최근에는 필리핀여성들이 늘고 있는 추세임
- 국제결혼가정의 임신부와 자녀(코시안)에 대한 원활한 의사소통 결여 우려로 가족들과의 더 깊은 대화와 특별한 관리가 필요함.

(3) 성별·연령별 인구 구조 및 추이(2006 ~ 2008)

연령	2006				2007				2008			
	계	남	여	구성비	계	남	여	구성비	계	남	여	구성비
계	28,837	14,122	14,715	100.0	28,203	13,798	14,405	100.0	27,703	13,515	14,188	100.0
0~4	991	526	465	3.44	977	512	465	3.46	922	491	431	3.33
5~9	1,383	702	681	4.80	1,257	670	587	4.46	1,207	644	563	4.36
10~14	1,544	793	751	5.35	1,483	748	735	5.26	1,421	710	711	5.13
15~19	1,423	715	708	4.93	1,416	711	705	5.02	1,401	710	691	5.06
20~24	1,792	1,020	722	6.21	1,547	854	693	5.49	1,411	763	648	5.09
25~29	1,630	898	732	5.65	1,548	878	670	5.49	1,492	849	643	5.39
30~34	1,519	854	665	5.27	1,470	814	656	5.21	1,353	738	615	4.88
35~39	1,853	1,076	777	6.43	1,767	1,021	746	6.27	1,715	983	732	6.19
40~44	1,846	1,040	806	6.40	1,769	1,003	766	6.27	1,806	1,020	786	6.52
45~49	2,200	1,147	1,053	7.63	2,244	1,177	1,067	7.96	2,162	1,165	997	7.80
50~54	1,814	877	937	6.29	1,807	890	917	6.41	1,906	943	963	6.88
55~59	1,860	886	974	6.45	1,812	875	937	6.42	1,775	865	910	6.41
60~64	2,117	915	1,202	7.34	1,919	859	1,060	6.80	1,861	854	1,007	6.72
65~69	2,503	1,063	1,440	8.68	2,584	1,075	1,509	9.16	2,512	1,007	1,505	9.07
70~74	1,882	791	1,091	6.53	1,991	1,162	1,162	7.06	2,085	879	1,206	7.53
75~79	1,298	445	853	4.50	1,360	881	881	4.82	1,391	502	889	5.02
80~84	723	255	468	2.51	744	476	476	2.64	755	246	506	2.73
85세~	459	119	340	1.59	508	373	373	1.80	528	146	382	1.91

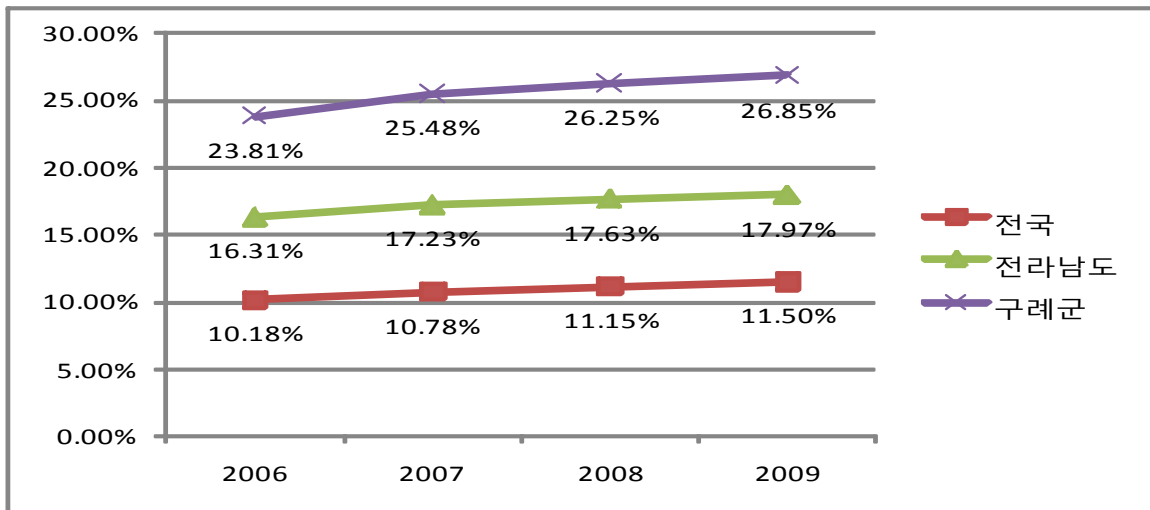
※ 자료출처 : 제49회 구례통계연보(2009년도)

- 49세 이하의 인구는 줄어든(40~49세 기준 2006년 14.03%→2008년 12.39%) 반면 50세 이상 인구는 증가(50~59세 기준 2006년 12.74%→2008년 13.29%)추세를 보임 이는 신생아 출산이 낮고 중학교 이상 학생들의 인근 도시로의 유학생이 많아 나타나는 현상으로 보임

(4) 노령인구 현황 및 비교

연도	전국	전라남도	구례군
2006	10.18%	16.31%	23.81%
2007	10.78%	17.23%	25.48%
2008	11.15%	17.63%	26.05%
2009	11.50%	17.97%	26.84%

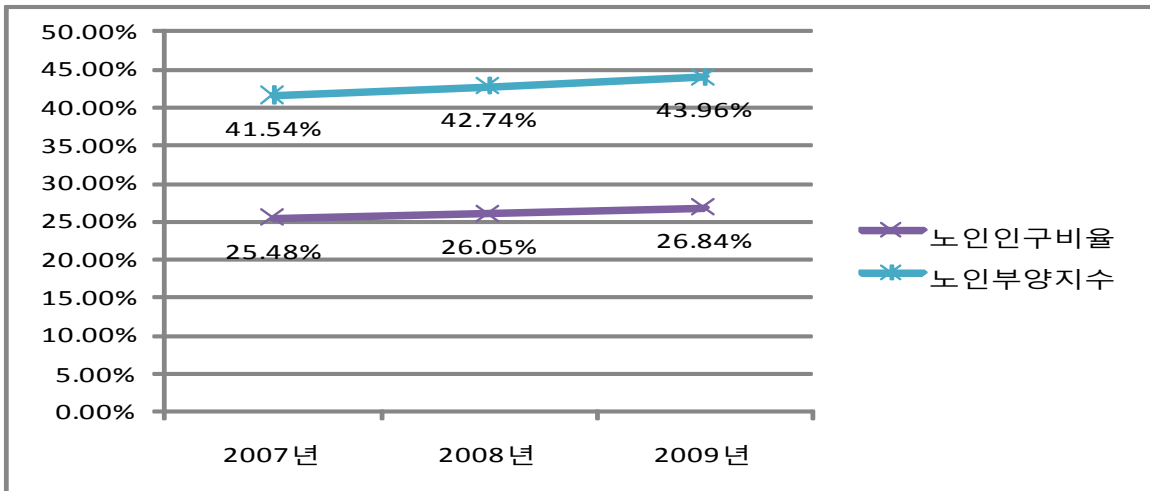
※ 자료출처 : 2010 국가통계포털



(5) 연도별 노인인구 현황 및 노인 부양지수

구분	인구 수	65세이상 인구수	15~64세인구수	노인인구비율	노인부양지수
2007년	28,203	7,187	17,299	25.48%	41.54%
2008년	27,703	7,271	16,882	26.05%	42.74%
2009년	27,518	7,388	16,805	26.84%	43.96%

※ 자료출처 : 2010 국가통계포털



- 노인부양지수 : (65세이상 노인 인구수/15~64세인구수)×100
- 노인 부양지수는 제4기 지역보건의료계획 수립 당시 2007년 41.54%에서 2009년 43.96%로 증가함(노인 인구 건강관리에 중점을 더 두어야 할 필요성 있음)
- 2009년 기준 노인인구 비율 : 전국 11.50%, 전남 17.97%, 구례군 26.84%
- 노인인구는 점점 늘고 있고 전국에 비해 많이 높으며, 현재 농촌사회의 인구감소, 노령화 추세를 감안할 때 향후 보건사업은 사업대상과 방향이 노인층 인구에 모아져야 할 필요성이 있음

(6) 연간 인구이동현황

연도 별	총이동			군내			시군구간				시도간				순이동	이동 (%)
	전입	이동 (%)	전출	이동 (%)	이동 (%)	이동 (%)	전입	이동 (%)	전출	이동 (%)	전입	이동 (%)	전출	이동 (%)		
2006	3,469	11.88	4,060	13.90	959	3.28	776	2.66	849	2.91	1,734	5.94	2,252	7.71	591	2.02
2007	3,277	11.49	3,859	13.53	999	3.50	660	2.31	843	2.96	1,618	5.67	2,017	7.07	582	2.04
2008	3,276	11.75	3,616	12.96	996	3.57	625	2.24	720	2.58	1,655	5.93	1,900	6.81	340	1.22

※ 자료출처 : 제49회 구례통계연보(2009년도)

- 산업체 부족 및 교육기회를 얻고자 도시로 이동하는 인구는 해마다 늘고 있음

나. 의료보장 인구

(1) 의료보장 종류별 인구(2008)

의료보장 종류	해당 인구수	비율(%)
지역 의료보험	11,017	50.59
직장 의료보험	6,803	31.24
공·교 의료보험	3,955	18.16
계	21,775	100.0

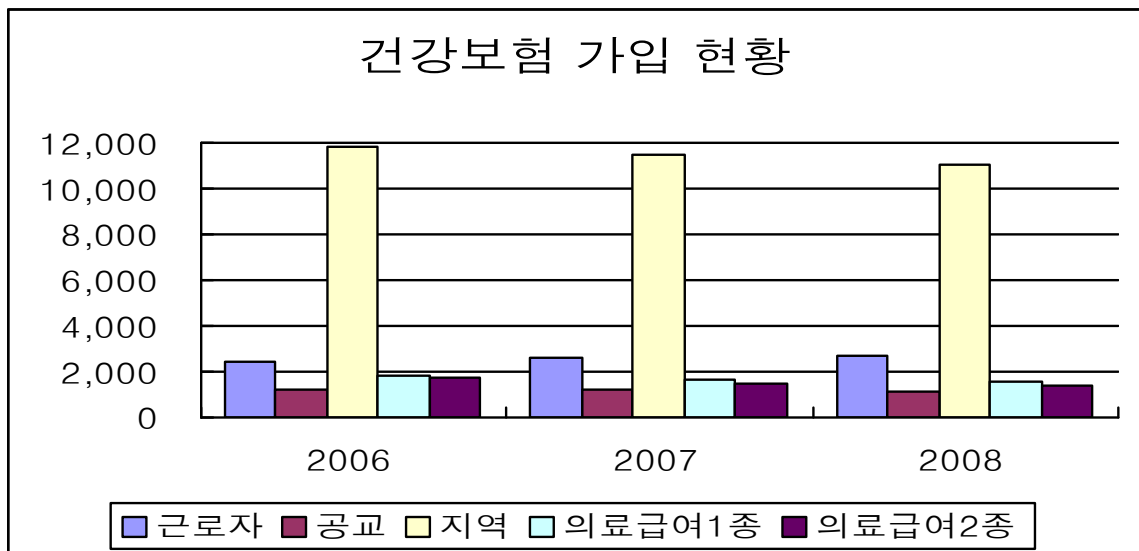
※ 자료출처 : 제49회 구례통계연보(2009년도)

- 직장 의료보험대상자(2005년 19.59% → 2008년 31.24%)가 현저히 늘어남

(2) 건강보험 적용 세부 현황(2006 ~2008)

근로자 및 보험별	근로자 및 보험별	2006	2007	2008
근로자	사업장수	216	228	260
	적용인구	9,191	6,576	6,803
	가입자	2,432	2,595	2,735
	피부양자	6,759	3,981	4,068
공·교	사업장수	8	8	8
	적용인구	4,410	4,003	3,955
	가입자	1,233	1,179	1,168
	피부양자	3,177	2,824	2,787
지역	가입자	11,795	11,494	11,017
	세대주	5,220	5,211	5,120
의료급여1종	계	1,844	1,656	1,544
	세대주	1,264	1,165	1,088
	부양가족	580	491	456
의료급여2종	계	1,776	1,469	1,350
	세대주	883	772	737
	부양가족	893	697	613

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀



- 우리군의 경우 농촌지역이어서 사업장이 많지 않아 지역의료보험가입자가 많은 비중을 차지함.
- 건강보험 가입자는 전반적인 인구 감소 추세로 인해 감소추세에 있으며, 의료급여 적용보험가입자는 2006년에 비해 20% 감소함.

다. 의료취약 인구

(1) 의료취약 가구 현황(2009. 12월)

등록장애인	기초생활보장수급자	기초노령연금 수급자	소년소녀가장	한부모가정	다문화가정	결식아동 급식지원
2,872명	1,250세대 / 2,078명	5,144세대 / 16,501명	18세대 / 21명	90세대 / 247명	128명	1,150명

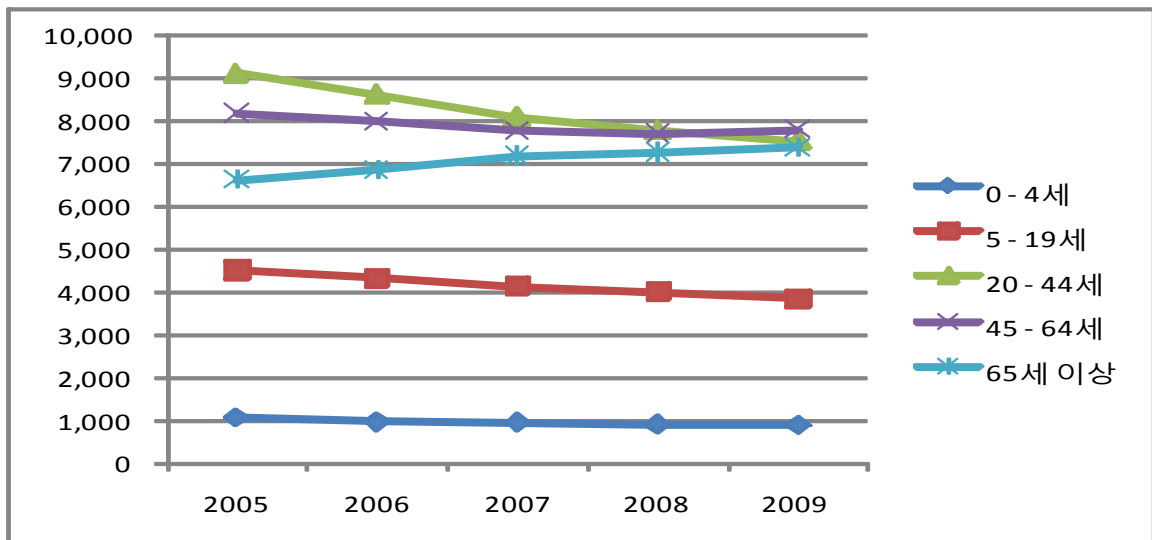
※ 자료출처 : 구례군 주민생활지원과 자료

- 기초생활보장대상자는 1,250세대 2,078명으로 전체 인구대비 7.6%를 차지하고 있으며, 전국 1,463,140명(2.93%), 전남 115,204명(6.02%)에 비해 우리군은 높은 수준임
- 장애인수는 등록장애인 2,872명으로 장애수당은 790명, 장애아동수당은 22명이 지원받고 있음.

(2) 생애주기별 인구

생애주기별	2005	2006	2007	2008	2009
0 - 4세	1,087	991	977	922	909
5 - 19세	4,537	4,350	4,156	4,029	3,862
20 - 44세	9,135	8,640	8,101	7,777	7,550
45 - 64세	8,179	7,991	7,782	7,704	7,809
65세 이상	6,639	6,863	7,187	7,271	7,388
계	29,577	28,835	28,203	27,703	27,518

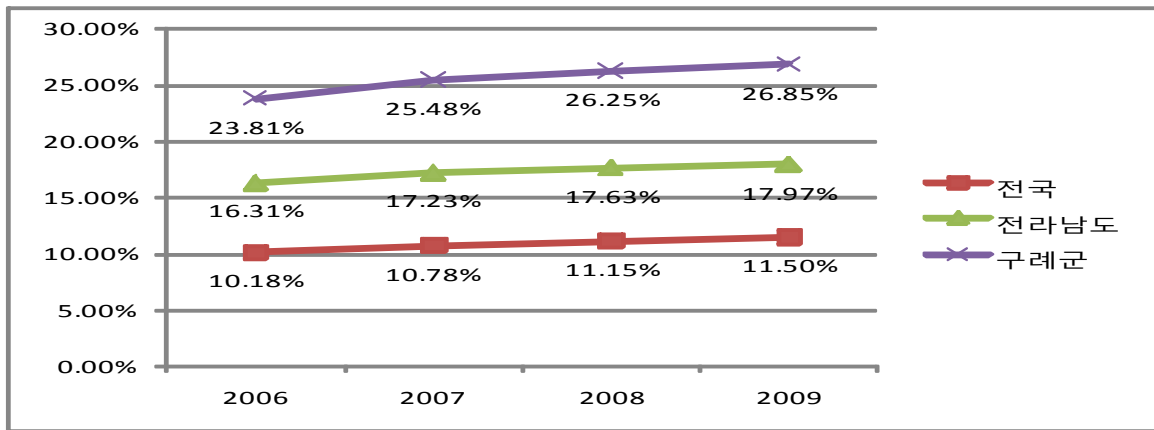
※ 자료출처 : 2010 국가통계포털



(3) 노령인구비율 비교(2009)

연도	전국	전라남도	구례군
2006	10.18%	16.31%	23.81%
2007	10.78%	17.23%	25.48%
2008	11.15%	17.63%	26.25%
2009	11.50%	17.97%	26.85%

※ 자료출처 : 2010 국가통계포털



- 의료취약인구 추이를 보면 지역사회 노령화 현상에 의거 구례군 노인인구비율이 월등히 높음을 알 수 있음.
- 제5기 지역보건의료계획에서는 보건사업 추진 대상으로 **노인 인구에 중점**을 두어 시행해야 할 것임.

라. 학교 및 학생수(2006 - 2010)

학 교	학 교 수			학 생 수				
	(1)2006	(2)2010	(3)차이 =(2)-(1)	(1)2006		(2)2010		(3)차이 =(2)-(1)
	학교수	학교수		학생수	%	학생수	%	
초등학교	10	10	0	1,744	53.97	1,365	48.88	-379
중 학교	5	5	0	878	27.17	799	28.61	-79
고등학교	2	2	0	609	18.84	628	21.81	19
특수학교	0	0	0	0	0	0	0	0
계	17	17	0	3,231	100	2,792	100	-439

※ 자료출처 : 구례교육지원청

- 학교수는 그대로이나 반면 학생수는 14% 줄어들었음. 이는 전반적인 인구 감소와 도시 교육을 선호하는 교육열 때문인 것으로 추정됨.
- 학생수가 적은 대신 질적인 교육과 학생들에게 더 나은 환경을 제공할 수 있는 장점이 존재한다고 할 수 있음.

마. 학교 양호교사 수 및 영양사 수(2009)

(단위 : 명, 개소, %)

구 분	학교수	양호교사 수		급식학교 수		영양사 수	
		배 치	배 치	%	배 치	%	
계	17	9	17	100	10	58.8	
초등학교	10	6	10	100	6	60	
중 학교	5	1	5	100	2	40	
고등학교	2	2	2	100	2	100	
특수학교	0	0	0	0	0	0	

※ 자료출처 : 제49회 구례통계연보(2009년도)

- 학교별 양호교사 배치를 보면 고등학교는 50%, 중학교는 20%, 초등학교는 50%로 나타났으며 전체적인 배치는 41.2%의 차지함.
- 학교에서의 급식은 100% 지원이 되고 있으며, 영양사는 전체적으로 55%의 배치를 보였음.

바. 의원급 의료이용 실적(2007년)

(단위 : 일, 천원)

구 분	의 과			치 과			한 방 과		
	내 원 수	진 료 수	급여비	내 원 수	진 료 수	급여비	내 원 수	진 료 수	급여비
전 국	473,751,781	550,042,884	5,912,646,362	49,791,054	49,825,468	742,493,005	79,000,223	85,627,745	916,829,605
전 남	18,827,139	20,602,079	220,802,353	1,736,940	1,737,526	26,025,842	2,432,263	2,555,565	28,916,553
구례 군	190,671	239,920	2,109,843	25,664	26,218	369,382	52,118	55,196	638,470

※ 자료출처 : 건강보험심사평가원 정책자원실 통계. 정보공개부

- 2007년 의원급 의료기관 이용은 전국, 전남, 구례군이 전반적으로 의과를 찾는 분이 제일 많았으며, 그 다음이 한방과, 치과 순으로 나타남.
- 2007년 의원급 의료기관 급여비(본인부담금, 요양급여비 포함)지출 내역 또한 의과를 이용하면서 지출한 금액이 제일 높았음.

사. 다빈도 상위 10상병 현황(2006~2007) - 보건기관

(2006년, 보건기관)

순위	구례군	전남	전국
1위	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염
2위	기타 피부 및 피하조직의 질환	기타 피부 및 피하조직의 질환	본태성(원발성)고혈압
3위	본태성(원발성)고혈압	본태성(원발성)고혈압	치아 및 지지구조의 기타 장애
4위	관절의 기타 장애	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 피부 및 피하조직의 질환
5위	연부조직 장애	연부조직 장애	연부조직 장애
6위	치아 및 지지구조의 기타 장애	관절의 기타 장애	위염 및 십이지장염
7위	관절증	기타 배병증	당뇨병
8위	기타 배병증	급성 인두염 및 급성 편도염	급성 인두염 및 급성 편도염
9위	위염 및 십이지장염	위염 및 십이지장염	류마토이드 관절염 및 기타 염증성 다발성 관절병증
10위	급성 인두염 및 급성 편도염	류마토이드 관절염 및 기타 염증성 다발성 관절병증	관절의 기타 장애

(2007년, 보건기관)

순위	구례군	전남	전국
1위	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염
2위	관절의 기타 장애	기타 피부 및 피하조직의 질환	본태성(원발성)고혈압
3위	기타 피부 및 피하조직의 질환	본태성(원발성)고혈압	치아 및 지지구조의 기타 장애
4위	본태성(원발성)고혈압	연부조직 장애	연부조직 장애
5위	급성 인두염 및 급성 편도염	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 피부 및 피하조직의 질환
6위	연부조직 장애	관절의 기타 장애	위염 및 십이지장염
7위	기타 배병증	기타 배병증	당뇨병
8위	치아 및 지지구조의 기타 장애	위염 및 십이지장염	관절의 기타 장애
9위	관절증	급성 인두염 및 급성 편도염	기타 배병증
10위	위염 및 십이지장염	류마토이드 관절염 및 기타 염증성 다발성 관절병증	급성 인두염 및 급성 편도염

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀

○ 2006년, 2007년 구례군의 보건기관 주 이용순위는 급성 상기도감염, 기타 피부 및 피하조직의 질환, 관절의 장애, 본태성고혈압 등으로 진료를 받았음.

아. 다빈도 상위 10상병 현황(2006~2007년), 외래

(2006년 외래이용)

순위	구례군	전남	전국
1위	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염	치아 및 지지구조의 기타 장애
2위	기타 피부 및 피하조직의 질환	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 급성 상기도 감염
3위	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 피부 및 피하조직의 질환	급성 인두염 및 급성 편도염
4위	기타 배병증	급성 인두염 및 급성 편도염	급성기관지염 및 급성 세기관지염
5위	급성기관지염 및 급성세기관지염	급성기관지염 및 급성세기관지염	기타 피부 및 피하조직의 질환
6위	관절증	기타 배병증	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장
7위	연부조직 장애	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	기타 코 및 비동의 질환
8위	급성 인두염 및 급성 편도염	연부조직 장애	치아우식증
9위	기타 장 및 복막의 질환	치아우식증	위염 및 십이지장염
10위	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	결막염 및 기타 결막의 장애

(2007년 외래이용)

순위	구례군	전남	전국
1위	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염	치아 및 지지구조의 기타 장애
2위	기타 피부 및 피하조직의 질환	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 급성 상기도 감염
3위	치아 및 지지구조의 기타 장애	기타 피부 및 피하조직의 질환	급성 인두염 및 급성 편도염
4위	기타 배병증	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	급성 기관지염 및 급성 세기관지염
5위	급성 인두염 및 급성 편도염	급성 인두염 및 급성 편도염	기타 피부 및 피하조직의 질환
6위	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	기타 배병증	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장
7위	연부조직 장애	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	기타 코 및 비동의 질환
8위	기타 장 및 복막의 질환	연부조직 장애	치아우식증
9위	관절증	치아우식증	위염 및 십이지장염
10위	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	기타 코 및 비동의 질환	결막염 및 기타 결막의 장애

- 외래진료를 이용하는 구례군민의 경우 2006년과 2007년 변화는 거의 없음
- 관내 의원급 외래 이용객은 주로 노인임을 알 수 있으며, 급성 상기도감염, 기타 피부질환, 배병증 등 단순한 치료를 요하는 질환이나 만성질환으로 이용함.

자. 다빈도 상위 10상병 현황(2006~ 2007년), 입원

(2006년 입원)

순위	구례군	전남	전국
1위	백내장 및 수정체의 기타 장애	폐렴	폐렴
2위	폐렴	백내장 및 수정체의 기타 장애	치핵
3위	기관지염, 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	기타 임신과 분만의 합병증
4위	당뇨병	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	단일 자연분만
5위	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	기타 사지뼈의 골절	백내장 및 수정체의 기타 장애
6위	뇌경색증	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	출산장소에 따른 출산영아
7위	기타 사지뼈의 골절	치핵	기타 사지뼈의 골절
8위	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장	요추 및 기타 추관간장애	명시된 다발성 신체부위의 탈구, 염좌 및 긴장
9위	본태성(원발성)고혈압	기타 임신과 분만의 합병증	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염
10위	치핵	당뇨병	요추 및 기타 추관간장애

(2007. 입원)

순위	구례군	전남	전국
1위	폐렴	폐렴	폐렴
2위	백내장 및 수정체의 기타 장애	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	출산장소에 따른 출산영아
3위	기관지염, 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환	백내장 및 수정체의 기타 장애	단일 자연분만
4위	뇌경색증	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	기타 임신과 분만의 합병증
5위	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	기타 사지뼈의 골절	치핵
6위	기타 사지뼈의 골절	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	백내장 및 수정체의 기타 장애
7위	당뇨병	출산장소에 따른 출산영아	기타 사지뼈의 골절
8위	관절증	기타 장 및 복막의 질환	명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상
9위	치핵	기타 임신과 분만의 합병증	기타 장 및 복막의 질환
10위	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	치핵	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염

- 보건기관 이용객은 주로 영유아나 노인들이 주를 이루며, 단순한 치료를 요하는 질환으로 이용함.
- 우리군 주민들이 입원하는 주요인을 살펴보면 폐렴, 백내장 및 수정체의 기타 장애 요인, 기관지염, 폐기종 및 기타 만성 폐쇄성 폐질환 순으로 제일 많이 입원을 하는데, 이는 우리 군 인구가 노인층이 두터워 면역력이 약하고 안과질환이 많아 나타난 것으로 보임.

차. 진료실적 현황

진료실적별	관 외			관 내		
	2006	2007	2008	2006	2007	2008
진료실인원당 진료비	110,489	84,687	908,011	33,671	30,297	637,250
진료실인원당 내원일수	2.01	1.65	13.50	1.87	1.41	19.44
진료실인원당 진료일수	3.35	2.64	21.47	3.41	2.52	32.57
내원일당 진료비	55,017	51,323	67,262	18,047	21,506	32,785
진료일당 진료비	32,988	32,051	42,288	9,872	12,029	19,566

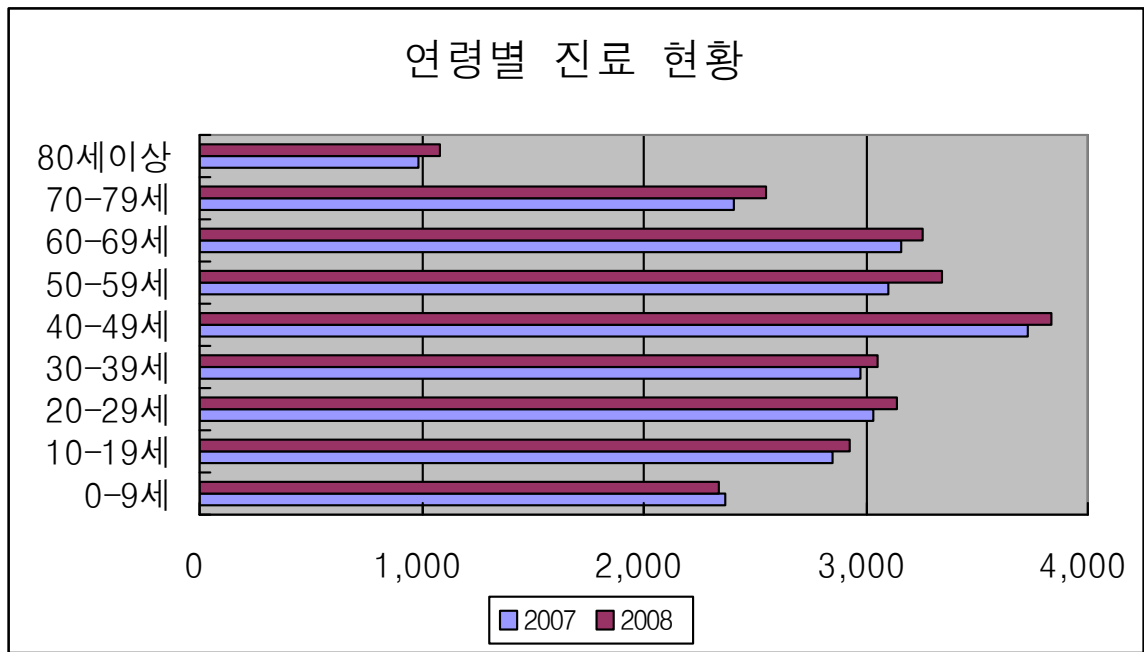
※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀[국가통계포털]

- 해마다 의료기관을 이용하는 일수는 증가하고 있음.
- 진료비 지출은 관외 의료기관 이용 시 더 많은 지출이 있었으며, 이는 편리한 대중교통편과 자가 이용자가 많고 접근성이 용이한 인근 시에 신설된 병원이 많아 관외 의료기관 이용률이 높은 것으로 사료됨.
- 또한 우리군 거주 노인층의 자녀들이 도시에 살면서 입원이나 중한 질환 발생 시 도시에 있는 병원 이용객이 많은 것으로도 사료됨.

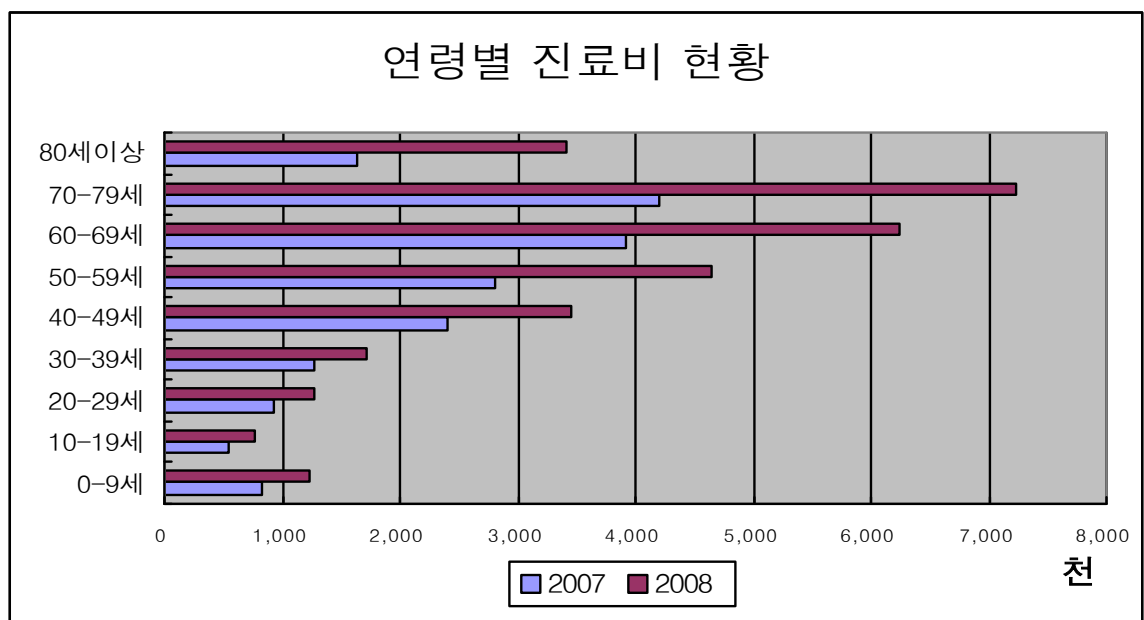
카. 연령별 진료실적 현황(구례군)

연령(5세 각세)별	진료실적별	2007년	2008년
0-9세	진료실인원	2,364	2,335
	총진료비	831,469	1,231,134
10-19세	진료실인원	2,853	2,925
	총진료비	554,937	773,735
20-29세	진료실인원	3,032	3,139
	총진료비	930,399	1,270,173
30-39세	진료실인원	2,976	3,057
	총진료비	1,276,291	1,709,651
40-49세	진료실인원	3,733	3,836
	총진료비	2,401,298	3,463,598
50-59세	진료실인원	3,100	3,340
	총진료비	2,809,096	4,646,039
60-69세	진료실인원	3,163	3,255
	총진료비	3,920,029	6,251,500
70-79세	진료실인원	2,402	2,547
	총진료비	4,208,046	7,242,081
80세이상	진료실인원	986	1,082
	총진료비	1,636,862	3,405,070

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀[국가통계포털]



- 2007년, 2008년 진료 현황을 분석해 보면 40대가 가장 병의원을 많이 이용함
- 이는 40대부터 만성질환의 초기 증상이 나타나고 있어 자기 몸 관리에 대한 관심이 고조되는 시기라 생각됨.
- 60세 이상 노년층은 2007년에는 전체 이용의 26%, 2008년에는 27%로 나타남.



- 2008년도에 60대 이상에서 급격히 진료비 지출이 증가함.
- 우리군 향후보건사업 추진 시에는 50대 이상의 주민을 대상으로 질환 예방 등 건강관리에 중점을 두어 사업을 추진하여 주민의 의료비 부담 경감에 도움이 되도록 노력해야 할 것으로 사료됨.

타. 10순위 사망원인별 사망자수, 연령표준화 사망률(2006~2009)

사망원인별 (50항목)	성 별	2006		2007		2008		2009	
		사망 자수	연령표준 화 사망률 (십만명당)	사망 자수	연령표준 화 사망률 (십만명당)	사망 자수	연령표준 화 사망률 (십만명당)	사망 자수	연령표준 화 사망률 (십만명당)
계	계	326	513.8	313	497.9	380	584.7	311	482.0
	남자	165	694.4	172	719.5	216	865.5	165	683.2
	여자	161	361.6	141	323.5	164	376.8	146	317.0
신생물	계	93	141.2	72	117.3	91	143.1	78	109.7
	남자	62	231.8	51	198.7	59	219.4	39	136.3
	여자	31	88.5	21	62.0	32	93.1	39	94.7
순환기계통의 질환	계	76	110.5	74	100.7	72	101.8	75	87.7
	남자	32	133.8	30	118.5	41	159.8	32	111.0
	여자	44	81.9	44	83.5	31	62.4	43	68.9
달리 분류되지 않은 증상, 징후	계	54	68.5	50	56.4	71	84.6	30	31.3
	남자	16	58.5	21	76.6	38	138.6	12	37.5
	여자	38	73.5	29	43.3	33	48.9	18	28.4
질병이환 및 사망의 외인	계	37	82.2	37	83.1	43	99.2	43	102.6
	남자	21	112.0	24	126.9	33	167.4	30	168.7
	여자	16	52.1	13	39.9	10	36.1	13	36.4
호흡기계통의 질환	계	20	26.3	26	48.6	20	26.6	17	21.0
	남자	10	38.3	18	82.3	10	34.6	8	27.5
	여자	10	15.8	8	22.4	10	21.7	9	14.5
내분비, 영양 및 대사 질환	계	14	25.2	10	14.0	16	26.7	16	24.2
	남자	4	22.9	4	14.3	8	35.0	9	36.3
	여자	10	26.4	6	13.4	8	16.5	7	13.3
특정 감염성 및 기생충성 질환	계	8	15.8	8	12.5	8	13.0	6	12.2
	남자	5	26.4	4	16.3	5	21.6	5	24.4
	여자	3	5.0	4	9.2	3	5.0	1	1.9
소화기계통의 질환	계	8	23.2	12	34.9	15	31.1	20	48.2
	남자	6	38.6	9	46.4	9	43.7	16	78.2
	여자	2	6.1	3	25.9	6	21.5	4	28.1
신경계통의 질환	계	7	8.8	5	6.6	15	15.5	11	20.0
	남자	5	17.5	2	6.5	5	16.2	6	31.4
	여자	2	3.7	3	7.1	10	14.7	5	7.3
비뇨생식기계통 의 질환	계	4	5.2	4	6.8	3	3.6	5	10.1
	남자	3	9.4	2	9.8	1	3.3	2	6.3
	여자	1	2.2	2	4.2	2	3.7	3	17.1

※ 자료출처 : 통계청 사회통계국 인구동향과

○ 최근 4년간 우리군 사망원인은 신생물로 인한 것이며, 2위는 만성질환 요인으로 인한 순환기계통 질환으로 나타남.

파. 만성질환 진료실적 현황

(단위 : 명, 일, 원)

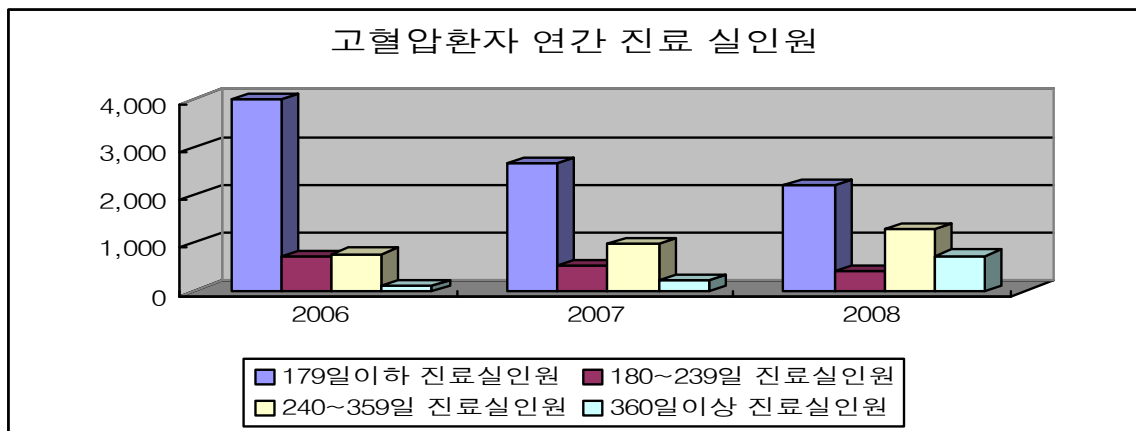
질환별	진료실적별	2007년		2008년	
		구례군	전 남	구례군	전 남
고혈압	진료실인원	3,306(14.1%)	198,720(12.4%)	3,516(14.4%)	216,821(13%)
	진료일수	109,291(29.8%)	5,367,101(25.8%)	129,700(32%)	5,947,754(26.7%)
	총진료비	480,781(10.8%)	32,226,310(11.2%)	1,491,471(19.3%)	96,701,699(20.3%)
당뇨	진료실인원	1,360(5.8%)	83,313(5.2%)	1,439(5.9%)	88,970(5.3%)
	진료일수	40,632(11%)	2,069,339(10%)	43,602(10.8%)	2,076,938(9.3%)
	총진료비	386,741(8.7%)	25,787,536(9%)	1,015,227(13.2%)	59,908,802(12.6%)
치주질환	진료실인원	6,656(28.4%)	488,544(30.6%)	7,078(29%)	511,016(30.6%)
	진료일수	24,927(6.8%)	1,725,810(8.3%)	26,549(6.6%)	1,787,397(8%)
	총진료비	464,854(10.4%)	34,977,915(12%)	557,901(7.2%)	39,859,477(8.4%)
관절염	진료실인원	5,177(22.1%)	273,433(17.1%)	5,222(21.4%)	297,190(17.8%)
	진료일수	74,568(20.4%)	3,082,529(14.8%)	66,072(16.5%)	3,358,716(15.1%)
	총진료비	1,291,969(29%)	60,799,597(21%)	1,545,221(20%)	88,041,598(18.3%)
정신질환	진료실인원	1,091(4.7%)	78,118(4.9%)	1,219(5%)	83,363(5%)
	진료일수	87,326(23.8%)	6,569,587(31.6%)	104,961(26%)	7,171,134(32%)
	총진료비	961,573(21.6%)	78,466,746(27.2%)	1,831,872(23.8%)	104,262,771(21.9%)
전염병	진료실인원	4,996(21.3%)	410,662(25.7%)	5,152(21.3%)	410,153(24.5%)
	진료일수	22,179(6%)	1,548,650(7.5%)	23,623(5.9%)	1,570,036(7%)
	총진료비	500,254(11.2%)	40,350,587(14%)	829,182(10.7%)	66,855,671(14%)
간질환	진료실인원	842(3.6%)	65,191(4.1%)	732(3%)	63,793(3.8%)
	진료일수	6,822(17%)	426,620(2%)	6,061(1.5%)	417,906(1.9%)
	총진료비	357,684(8%)	16,056,184(5.6%)	425,761(5.5%)	21,467,802(4.5%)

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀(2009년)

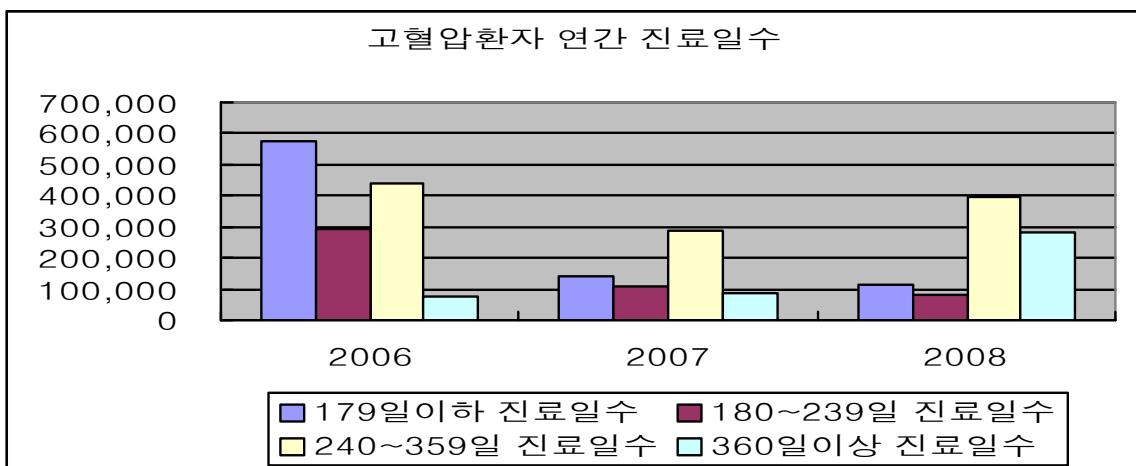
- 2007년 만성질환으로 인한 진료일수는 구례군이 고혈압이 1순위이며, 정신질환, 관절염, 간질환 순으로 나타남.
- 2008년 만성질환으로 인한 진료일수도 거의 변화가 없으며 지속관리가 잘 되어서인지 고혈압의 경우 진료일수가 증가함.
- 2007년, 2008년 모두 고혈압, 당뇨병의 경우 지속적인 관리 때문인지, 진료일수와 진료비 부담은 증가하였음.

하. 고혈압환자 연간 진료일수 및 진료실적 비교

진료일수	진료실적	2006년			2007년			2008년		
		계	외래	보건기관	계	외래	보건기관	계	외래	보건기관
179일	진료실인원	4,000	1,060	2,940	2,677	693	1,984	2,212	511	1,701
이하	진료일수	573,188	169,326	403,862	140,986	38,011	102,975	115,967	28,206	87,761
180	진료실인원	724	175	549	542	157	385	409	115	294
~239일	진료일수	292,714	69,402	223,312	109,010	31,224	77,786	82,375	22,975	59,400
240	진료실인원	783	206	577	978	191	787	1,305	320	985
~359일	진료일수	441,022	117,624	323,398	289,957	55,342	234,615	394,391	95,193	299,198
360일	진료실인원	103	28	75	229	38	191	744	172	572
이상	진료일수	78,608	20,966	57,642	87,352	14,082	73,270	284,763	65,274	219,489



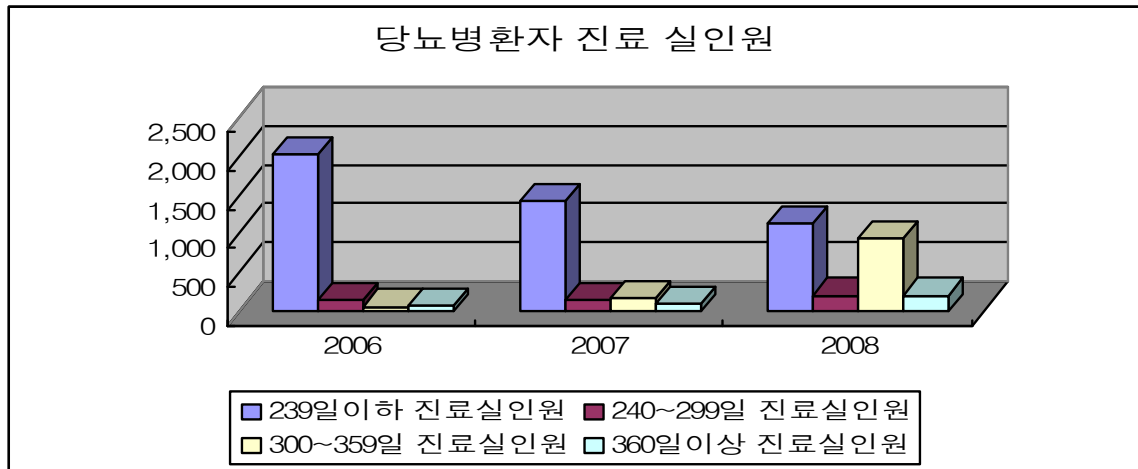
○ 240일 이상 진료실인원이 연차별로 증가하고 있으며, 이는 제4기 지역보건의료계획 중점 과제로 선정되어 집중관리를 한 우리군의 성과라 해도 과언이 아닐 듯 함.



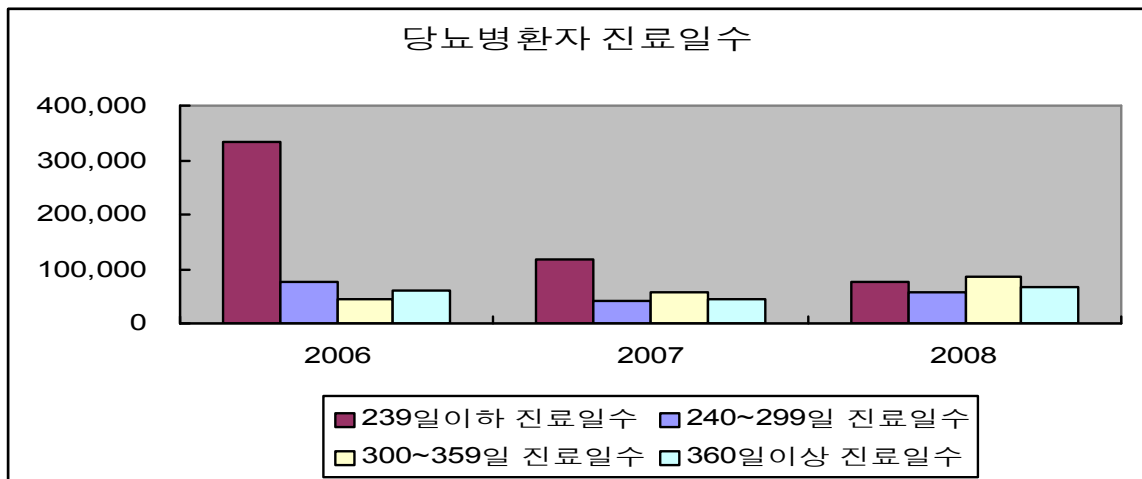
○ 2006년 대비 해를 거듭할수록 240일 이상 투약을 하고 있는 고혈압 환자수가 현저히 높아짐.

거. 당뇨병환자 연간 진료일수 및 진료실적 비교

진료 일수	진료실적	2006년			2007년			2008년		
		계	외래	보건 기관	계	외래	보건 기관	계	외래	보건 기관
239일 이하	진료실인원	2,041	1,460	581	1,426	1,014	412	1,142	856	286
	진료일수	334,142	241,516	92,626	117,126	80,616	36,510	76,024	58,485	17,539
240 ~299일	진료실인원	144	119	25	147	118	29	212	146	66
	진료일수	76,588	63,332	13,256	39,844	31,995	7,849	56,241	38,882	17,359
300 ~359일	진료실인원	68	55	13	169	145	24	942	856	86
	진료일수	43,924	35,576	8,348	55,731	47,788	7,943	86,788	58,485	28,303
360일 이상	진료실인원	73	58	15	106	94	12	211	146	65
	진료일수	60,772	48,566	12,206	43,695	38,750	4,945	65,937	38,882	27,055

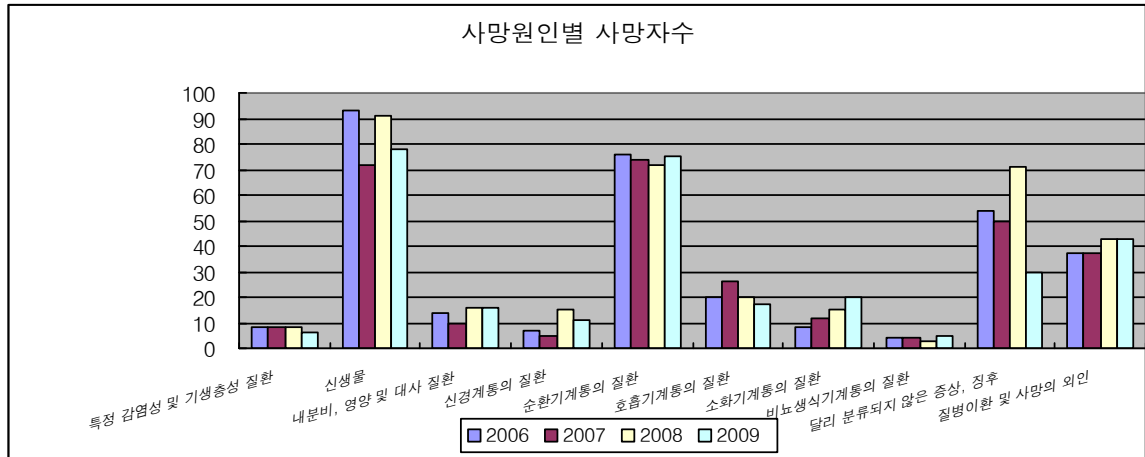


○ 2006년 대비 2008년에는 300일 이상 진료실인원이 눈에 띄게 증가함.



○ 2006년 대비 2008년에는 진료일수가 균등하며 향후 집중관리를 더욱 강화하여 300일 이상 투약을 받을 수 있으며, 환자등록관리에 적극적으로 개입할 필요가 있음.

너. 사망원인별 사망자수 비교(2006~2009년)



더. 주요 사인별 연령 표준화 사망률(3년씩 묶기)

질 병 명	주요 사인별 연령 표준화 사망률(3년씩 묶기)			
	1997~1999	2000~2002	2003~2005	2006~2008
모든심질환	164.9	107.0	110.6	93.5
고혈압	49.0	47.7	32.2	22.5
당뇨병	90.4	64.1	80.3	62.8
뇌혈관질환	357.2	281.3	217.0	204.1
모든 암	465.6	452.0	413.9	412.1

※ 자료출처 : 2010 국가통계포털

러. 암으로 인한 연령 표준화 사망률

구분	1997~1999	2000~2002	2003~2005	2006~2008
전 국	406.8	424.2	406.6	392.8
전 남	457.4	446.8	446.3	405.6
구례군	465.6	452.0	413.9	412.1

※ 자료출처 : 2010 국가통계포털

- 기간을 3년씩 묶었으며, 암의 종류는 모든 암임
- 연령 표준화 사망률은 10만 명당 사망자수를 말함
- 암으로 인한 사망자는 점점 줄어들고 있는 추세이며 1997년 대비 전국은 13명, 전남은 51.8명, 구례군은 53.5명 감소함.

며. 2009년 주요전염병 발생 현황(1군, 2군, 3군)

구분	세균성이질	장출혈성대장균감염증	유행성이하선염	수두	비브리오패혈증	쯔쯔가무시증	렙토스피라증	신증후군출혈열
전남	22	10	78	657	4	680	12	31
강진군	1	0	0	1	0	22	0	2
고흥군	0	1	4	32	0	14	0	0
곡성군	0	0	1	4	0	18	0	0
광양시	0	0	7	139	0	26	1	0
구례군	0	1	0	0	0	27	0	0
나주시	6	2	11	52	0	38	1	1
담양군	0	0	0	1	0	13	0	0
목포시	1	0	2	72	1	42	0	3
무안군	0	0	1	14	1	52	2	8
보성군	0	0	2	8	0	31	1	0
순천시	2	0	15	136	0	74	2	1
신안군	0	1	0	21	1	26	0	1
여수시	1	1	11	52	0	50	0	1
영광군	4	0	2	62	0	43	1	5
영암군	2	0	2	36	0	31	1	1
완도군	0	0	1	7	0	12	0	0
장성군	0	0	0	5	0	7	0	2
장흥군	0	1	5	2	0	12	1	0
진도군	1	0	9	2	1	47	0	1
함평군	0	0	3	2	0	24	0	1
해남군	4	1	2	8	0	34	1	0
화순군	0	2	0	1	0	37	1	4

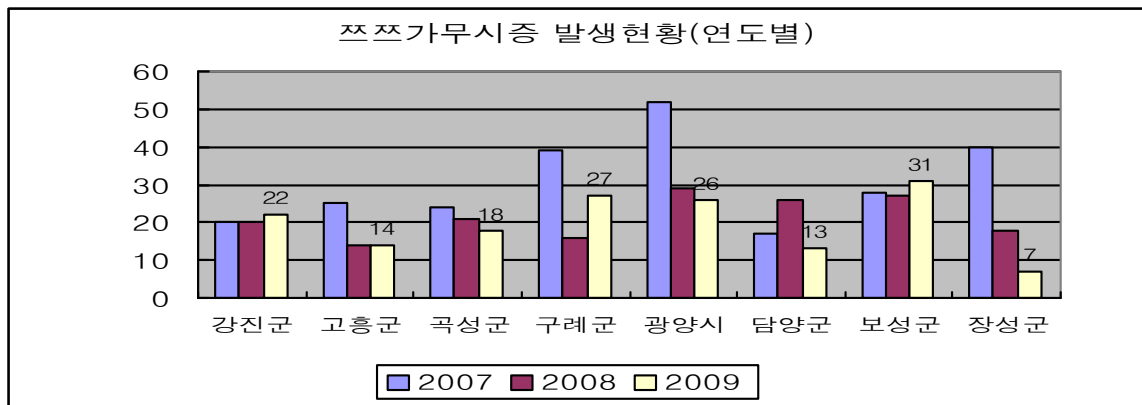
※ 자료출처 : 질병관리본부

- 전남의 주요 전염병 발생현황과 우리군 발생 위주로 작성하였음.
- 우리군의 경우 전염병발생이 제일 높은 것은 가을철 발열성질환인 쯔쯔가무시증으로 나타남.
- 2009년 전남의 주요 전염병 발생현황을 보면 유행성이하선염과, 수두가 시군 전반적으로 고루 발생하였으며 우리군도 항상 관심을 가져야 할 것으로 사료됨.

버. 최근 3년간 쫄쫄가무시증 발생 현황(전라남도 전체)

구분	2007	2008	2009
전 남	647	508	680
강진군	20	20	22
고흥군	25	14	14
곡성군	24	21	18
광양시	52	29	26
구례군	39	16	27
나주시	19	31	38
담양군	17	26	13
목포시	27	13	42
무안군	37	35	52
보성군	28	27	31
순천시	62	37	74
신안군	27	20	26
여수시	40	37	50
영광군	34	35	43
영암군	14	15	31
완도군	9	8	12
장성군	40	18	7
장흥군	19	14	12
진도군	11	19	47
함평군	26	20	24
해남군	23	21	34
화순군	54	32	37

- 최근 3년간 쫄쫄가무시증 발생 현황은 우리군의 2007년에 비해 2008년도에 감소하였다가 2009년에 다시 증가하였으며, 인근 시군 전반적으로 고루 쫄쫄가무시증 발생 분포를 보였음.
- 쫄쫄가무시증 예방홍보활동 강화로 향후 전염병 예방 사업 시 가을철 발열성질환에 대한 교육 및 홍보에 주력해야 할 것으로 사료됨.



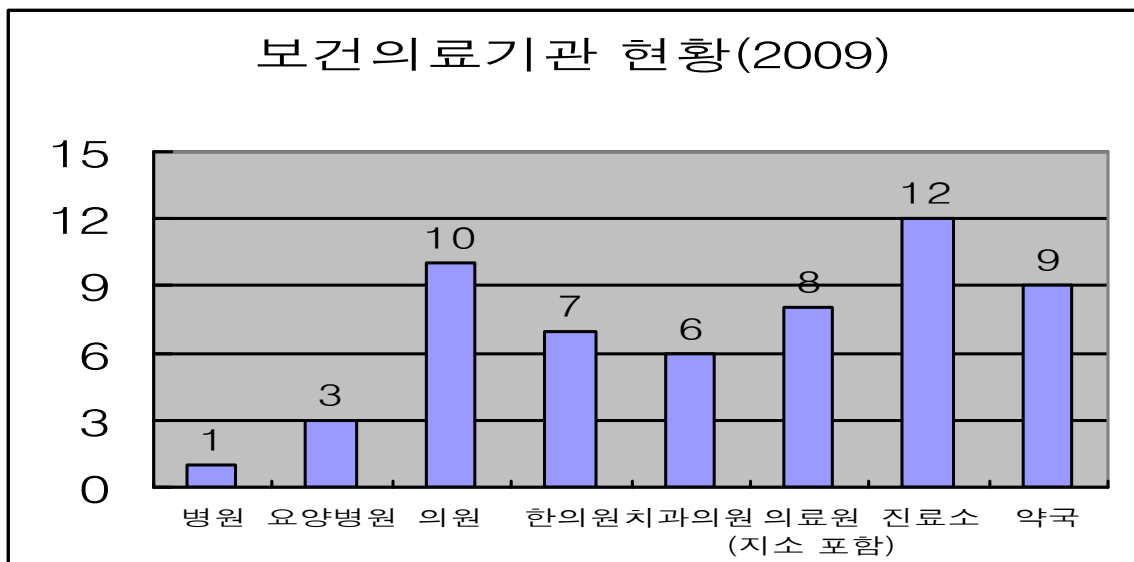
- 계열 값 표시부분은 2009년 발생현황임
- 우리 군과 인접한 시군의 자료이며, 군 지역 위주로 작성하였음.

2) 보건의료자원 현황

가. 의료기관 및 인력

(1) 보건의료기관 및 약국 현황(2009)

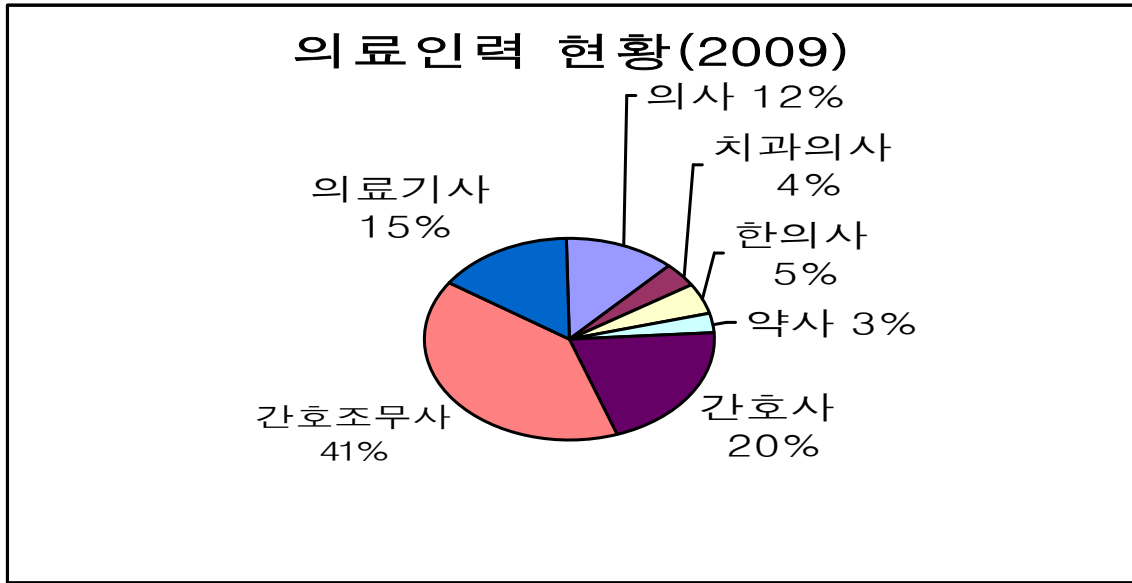
병원	요양병원	의원	한의원	치과의원	보건의료원 (보건지소 포함)	보건진료소	약국
1	3	10	7	6	8	12	9



(2) 의료인력 현황(2009)

구 분	2006	2007	2008	2009
의사	32	30	29	37
치과의사	11	11	11	12
한 의사	12	8	15	14
약사	8	8	10	10
간호사	44	57	60	59
간호조무사	71	91	108	119
의료기사	36	46	40	46

※ 자료출처 : 국민건강보험공단 건강보험정책연구원 통계분석팀(국가통계포털), 구례군 자체 자료



- 의료기관 및 보건기관이 포함된 그래프임.
- 의료인력 중 의사와 간호조무사가 급증한 이유는 2008, 2009년도에 요양병원 개설(3개소)과, 관내 의원급 의료기관 신규 개설로 인한 것으로 판단됨.
- 한 의사 증가요인은 2008년 이후 신규 한 의원 및 요양병원 개설로 인한 것으로 사료됨.
- 주요 의료인력 증가의 요인으로 볼 때 우리군은 의료에 취약한 노인 인구분포가 높은 것이라 할 수 있으며 향후 보건사업 추진 시 이 점 적극 반영해야 할 것임.

(3) 읍면별 인구수 및 의료기관 종별 기관수, 의사 수(2009)

구분	인구수	의원	보건기관	병원	요양병원	의사 수					
						의사	공보의	치과 의사	치과 공보의	한 의사	한 방 공보의
구례읍	11,710	8	2	1	3	23	5	7	1	11	1
문척면	1,294		3				1				
간전면	1,666		3				1		1		
토지면	2,634		3				1		1		1
마산면	2,833		1				1				
광의면	2,562		1				1		1		
용방면	1,576		2				1				
산동면	3,243	1	5			1	1		1		1
평균	3,439										

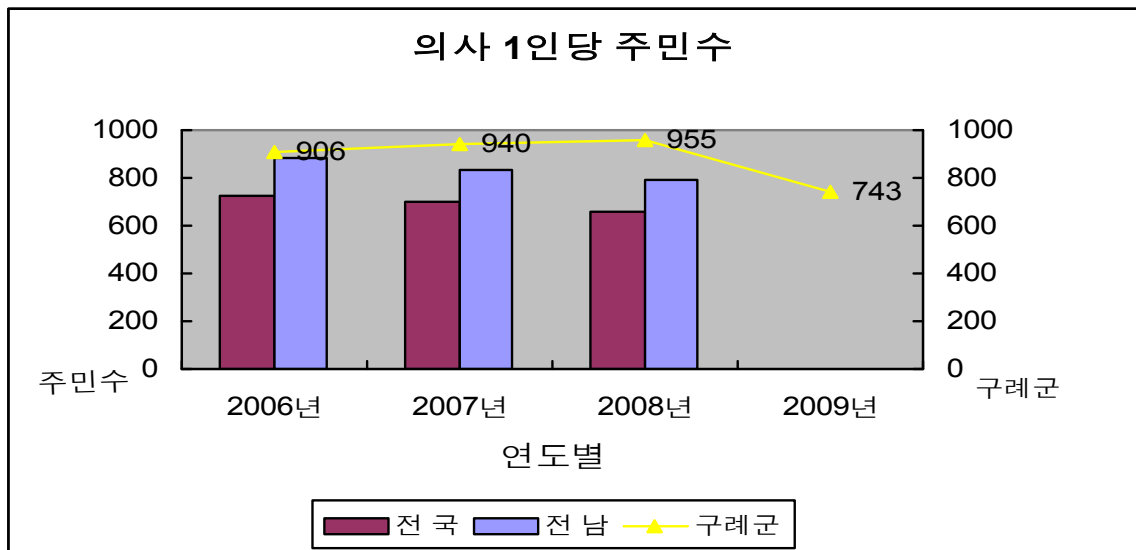
- 보건기관, 의료기관이 포함된 수치임.

(4) 의사 1인당 주민 수

구 분	2006년			2007년			2008년			2009년		
	인구수 (천명)	의사수	1인당	인구수 (천명)	의사수	1인당	인구수 (천명)	의사수	1인당	인구수 (천명)	의사수	1인당
전 국	48,992	68,143	729	49,269	70,355	700	49,540	75,167	659	49,773	-	-
전 남	1,943	2,195	885	1,930	2,316	833	1,919	2,423	792	1,913	-	-
구례군	29	32	906	28	30	940	28	29	955	27	37	743

※ 자료출처 : 2010 국가통계포털

- 공중보건 의사 포함, 한의사, 치과의사 제외
- 병의원, 보건기관 종사 의사
- 2009년 전국, 전남 의사 수는 자료가 없어 1인당 의사 수는 산출하지 못함
- 2008년의 경우 우리군의 의사 1인당 주민 수(955명)는 전국, 전남에 비해 다소 높은 편임
- 2009년의 경우 우리군은 2008년에 비해 의사 1인당 주민수가 743명으로 22% 낮아졌으며, 이는 전국, 전남도 전반적으로 같이 낮아졌으리라 생각됨.
- 의과대학이 많이 생기고 해마다 신규 의사 배출이 늘어나기 때문인 것으로 보임



(5) 보건소와 협력관계를 갖고 있는 민간기관 현황(2009)

민간기관명	소재지	병상수	의사수	협력내용
구례병원	구례읍 봉북리 1433-1	113	5	<ul style="list-style-type: none"> 전염병환자 발생신고 각종 질병정보 모니터링 단기보호입소자 중 응급환자 발생 시 응급진료 의료관련 업무 상호 협력
효사랑병원	구례읍 봉동리 213-1	148	2	
십자의원	구례읍 봉동리 311-1		1	
호남의원	구례읍 봉동리 333-1		1	
황외과의원	구례읍 봉동리 320-3		1	
세브란스의원	구례읍 봉동리 412-1		1	
김가정의학과의원	산동면 원촌리 127-2		1	
한양비취통증의학과의원	구례읍 봉북리 357-1		1	
이정희내과의원	구례읍 봉동리 373-1		1	
건강의원	구례읍 봉동리 243		1	
제일치과의원	구례읍 봉동리 460		1	<ul style="list-style-type: none"> 노인의치보철 사업 연계 추진
현대치과의원	구례읍 봉동리 221-1		1	
이병인치과의원	구례읍 봉동리 333-2		1	
소치과의원	구례읍 봉동리 309-4		1	
중앙치과의원	구례읍 봉동리 362-1		1	
조한의원	구례읍 봉동리 390-9		1	
삼성당최한의원	구례읍 봉동리 391-6		1	<ul style="list-style-type: none"> 각종 질병 모니터링 전염병환자 발생신고
원광한의원	구례읍 봉동리 405-1		1	
계		261	23	

나 사회복지시설

(1) 관내 사회복지시설 현황(신고 시설)(2008)

시설구분	개소수	허가인원수(명)	실제이용자수(일 평균)
아동복지시설	0	-	-
노인복지시설	2	89	69
부녀복지시설	0	-	-
장애인복지시설	1	80	50
기타 사회복지시설	0	-	-
계	3	169	119

(2) 보건소 업무와 협력관계를 갖고 있는 사회복지시설 현황(2009)

사회복지시설명	소재지	협력내용
장애인복지관	구례읍 백련리 576	장애우 이 닦아주기 및 보건교육
총 1 곳		

다. 보건의료관련 민간조직

(1) 보건의료관련 민간조직과의 보건소 업무 협력 현황(2009)

기관명	총 회원수	업무 협력 현황	
		참여 인원수	업무협력내용
의 사회	14	14	<ul style="list-style-type: none"> 지역보건의료 및 건강생활실천 자문 의무관련 업무 협조 전염병관련 신고 협조
치과의사회	7	7	<ul style="list-style-type: none"> 노인의치사업 및 구강보건사업 협조
약 사회	10	10	<ul style="list-style-type: none"> 약무관련 업무 협조
간 호 사 회	0	0	
한 의 사 회	4	4	<ul style="list-style-type: none"> 의무관련 업무 협조
적 십 자 회	0	0	
결 핵 협 회	0	0	
가 족 협 회	0	0	
건강관리협회	0	0	
노 인 회	5,800	5,800	<ul style="list-style-type: none"> 순회진료 및 보건교육 참여
부 녀 자 회	1,170	1,170	<ul style="list-style-type: none"> 자원봉사 및 보건교육 참여
요 식 업 회	318	318	<ul style="list-style-type: none"> 위생, 수인성질환예방 등 보건위생교육 참여
기 타	-	-	
계	7,309	7,309	

3) 보건기관 현황 및 문제점

가. 보건기관 설치 현황

○ 보건소, 보건지소 및 보건진료소 설치 현황(2010. 9월 현재)

기관별 명칭	소 재 지	비 고
구례군보건의료원	구례읍 백련리 576	보건의료원
문척보건지소	문척면 월전리 769-2	보건지소
간전보건지소	간전면 간문리 276	
토지보건지소	토지면 파도리 851-5	
마산보건지소	마산면 마산리 498-42	
광의보건지소	광의면 연파리 622-2	
용방보건지소	용방면 용정리 175	
산동보건지소	산동면 월촌리 128-3	
소 계	7	
계산보건진료소	구례읍 계산리 1067-1	보건진료소
죽마보건진료소	문척면 죽마리 585-1	
토금보건진료소	문척면 금정리 649-1	
효곡보건진료소	간전면 효곡리 532-13	
하천보건진료소	간전면 운천리 66	
내동보건진료소	토지면 내동리 911-1	
외곡보건진료소	토지면 외곡리 797	
도암보건진료소	용방면 신도리 696-2	
이평보건진료소	산동면 이평리 425-1	
외산보건진료소	산동면 외산리 456-1	
원달보건진료소	산동면 원달리 135	
관산보건진료소	산동면 관산리 639-1	
소 계	12	
총 계	20	

나 인력 현황

① 전체 인력현황

○ 보건소 인력현황(2009)

인력구분	보건의료원	보건지소	보건진료소	계
• 보건소장 (□보건/■의무)	1	7	12	20
• 관리의사	0/0	0/0		0/0
전문의	0/0	0/0		0/0
일반의	0/0	0/0		0/0
• 공보의	5/6	7/7	0	12/13
전문의	4/5	0/0		4/5
일반의	1/1	7/7		8/8
• 치과의사	1/1	3/3		4/4
관리의사	0/0	0/0	0	0/0
공보치과의	1/1	3/3		4/4
• 한의사	1/1	3/3		4/4
관리의사	0/0	0/0	0	0/0
공보한의	1/1	3/3		4/4
• 간호	14/30	14/21	12/12	33/63
간호사	8/23	1/1	12/12	21/42
간호조무사	6/6	6/6	0/0	12/20
조산사	0/1	0/0	0/0	0/1
• 의료기사	7/10	5/5		12/13
임상병리사	2/4	0/0		2/4
치과위생사	2/1	5/5		7/4
위생사	0/0	0/0	0	0/0
방사선사	2/3	0/0		2/3
물리치료사	1/2	0/0		1/2
의무기록사	0/1	0/0		0/1
• 영양사	1/2			1/2
정신보건요원	1/0			0/0
응급구조사	0/1	0/0	0	0/1
약사	0/2			0/2
• 정보처리기사				
• 정보처리기능사	0/1	0/0	0	0/1
• 일반행정직	2/0	0/0	0	2/0
• 기능직	3/0	1/1	0	4/0
• 임시직	12/0	1/1		13/0
기간제근로자	8/0	0/0	0	8/0
일용(무기계약)	4/0	1/1		5/0
• 기타	6/0	0/0	0	1/0
계	53/56	27/36	12/12	92/104

- 지역보건법 시행규칙의 최소배치 기준이 있는 직종에 대해서는 최소배치기준과 대비하여 기재(현원/최소배치기준 인원)
- 공중보건의사, 일용직(무기계약), 기간제 근로자 포함

② 면허자격별 인력현황

가 보건의료원

㉠ 면허자격종별 인력

구 분		2010년		비 고
		정 원	현 원	
계		58	40	
의사	의무직	6	1	
	공중보건의사		5	
	기 타			
치과의사	의무직	1		
	공중보건의사		1	
	기 타		2	
한의사	의무직	1		
	공중보건의사		1	
	기 타			
조산사	간호직	1	0	
	보건직			
	기 타			
간호사	간호직	16	5	
	보건직		3	
	기 타			
약사	약무직	2	0	
	보건직			
	기 타			
임상병리사	의료기술직	4	2	
	보건직			
	기 타			
방사선사	의료기술직	3	2	
	보건직			
	기 타			
물리치료사	의료기술직	2	1	
	보건직			
	기 타			
치과위생사	의료기술직	1	2	
	보건직			
	기 타			

구 분		2010년		비 고
		정 원	현 원	
영양사	식품위생직	2		
	보건직		1	
	기 타			
간호조무사	보건직	6	6	
	기 타			
의무기록사	의료기술직	1		
	보건직			
	기 타			
위생사 위생시험사	식품위생직			
	보건직			
	기 타			
정신보건전문요원		1		
정보처리기(능)사		-		
응급구조사		1		
소 계		48	32	

㉠ 면허자격종별인력 외의 인력

구 분		2010년		비 고
		정 원	현 원	
보건직		3	3	
행정직		2	2	
기 타(기능)		5	4	
소계		10	8	

○ 보건의료원 일용직(무기계약직)은 제외

㉞ 보건지소

■ 보건지소 일반현황

구 분	2010년
보건지소 수(통합보건지소 포함)	7
통합보건지소 수	해당 없음
통합보건지소들의 통합전 관할 보건지소 수	해당 없음

㉟ 면허자격 종별 인력

구 분		2010년		비고
		정 원	현 원	
의사	공중보건의사	7		
	보건직			
	기 타		7	
치과의사	공중보건의사	3	3	
	보건직			
	기 타			
한의사	공중보건의사	3	3	
	보건직			
	기 타			
간호사	간호직	1		
	보건직		1	
	기 타			
간호조무사	의료기술직	9	2	무기계약직2
	보건직		6	
	기 타		2	
치과위생사	의료기술직	3	3	
	보건직			
	기 타			
물리치료사	의료기술직	-		
	보건직			
	기 타			
이외의 면허	의료기술직			
	보건직			
	기 타			
계		27	27	

㉔ 보건진료소

■ 보건진료소 일반현황

구 분	2010년
보건진료소 수	12개소

㉕ 면허자격 종별 인력

구 분		2010년		계
		정 원	현 원	
간호사	간호직	12		12
	보건직			
	기 타		12	
간호조무사	의료기술직	-		-
	보건직			
	기 타			
이외의 면허	의료기술직	-		-
	보건직			
	기 타			
계		12	12	12

다. 보건기관 연간 예산 현황

(1) 보건기관 연간 예산 현황(2009)

(단위 : 천원)

업 무	보건의료원	보건지소	보건진료소
기 관 수	1	7	12
해당 기관 총 예산액	2,327,101	총 액 : 264,849 평균총액 : 37,835	총 액 : 405,601 평균총액 : 33,800
인건비 비율 (%)	70.07% (1,647,407)	총액대비 : 142.44% (377,262)	총액대비 : 120% (488,691)
경상비 비율 (%)	5.8% (135,173)	총액대비 : 5.4% (14,254)	총액대비 : 49.7% (201,492)
기초자치단체 재정자립도	13.5%		X

○ 2009년도 연말결산액 기준

(2) 자체예산 내역(2009)

(단위 : 천원)

예산구분	편성액(A)	집행액(B)	집행잔액(A-B)
계	960,159원	93,0005원	30,154원
경 상 예 산	135,173원	127,145원	8,028원
사업예산(보조사업 제외)	824,986원	802,860원	22,126원

○ 경상예산 중 다음의 항목 제외하고 작성

- 인건비 (단, 일용임부임은 포함), 기타업무추진비, 일반운영비(단, 보건·의료사업 추진과 관련된 예산은 포함함)
- 일반운영비 중 보건·의료사업 추진과 관련된 예산이라 함은 보건사업에 지원되는 홍보물 제작비, 보건사업에 필요한 강사수당, 직원위탁교육비 및 운영수당만을 포함함

(3) 보조사업 예산 현황(2009)

(단위 : 천원)

구 분	계	국 비	도 비	군 비
편성액(A)	1,155,015	514,214	115,010	525,791
집행액(B)	1,119,277	500,754	106,504	512,019
집행잔액(A-B)	35,783	13,460	8,506	13,772

4) 구례군의 건강상태 및 건강행태

※ 전라남도 지역사회 건강통계 자료를 토대로 우리군의 건강상태 및 건강행태 자료로 같음하고자 한다.

- 조사기간 : 2009년 9월 ~11월(3개월)
- 조사대상 : 만 19세 이상 성인 466가구 874명
- 조사 연구기관 : 조선대학교
- 지역사회 조사 결과 - 건강행태 및 건강통계를 중심으로

<조사대상 가구 및 인구의 특성>

- ▶ 2009년 구례군 지역사회 건강조사 대상자의 가구원 수는 2명인 경우가 가장 많았고 (42.3%), 평균 가구원 수는 2.2명이었다. 조사자의 주거유형은 단독주택이 84.1%, 영업용 건물 내 주택이 6.7%의 순이었다. 월 가구 소득은 100만원 이하가 68.8%로 가장 많았고, 다음 101~200만원이 18.1%의 순이었다.
- ▶ 성별 분포는 남자가 43.5%, 여자가 56.5%이었다. 연령분포는 70세 이상이 29.3%로 가장 많았고, 다음이 60대 26.2%의 순이었다. 생애주기별 연령은 45-64세가 차지하는 비중이 35.0%, 65-74세가 28.7%의 순이었다. 조사자의 평균연령은 59.2%세였다.
- ▶ 결혼상태는 유배우 68.8%이었고, 교육수준은 초등학교 졸업이 31.5%로 가장 많았고, 다음 무학이 26.0%의 순이었다.

<표 1> 2009년 지역사회 건강조사 조사대상 가구 특성

(단위 : 명, %)

조사대상 가구 특성 (N=가구 수 기입)		
	N	(%)
가구원수		
1명	145	31.1
2명	197	42.3
3명	54	11.6
4명	38	8.2
5명	17	3.7
6명	11	2.4
7명 이상	4	0.9
평균(명)	2.2	
세대유형		
1세대	325	69.7
2세대	109	23.4
3세대	32	6.9
기초생활수급자 여부		
현재 수급자	38	8.2
과거 수급자	2	0.4
미수급자	426	91.4
주거형태		
단독주택	392	84.1
아파트	21	4.5
연립주택	6	1.3
다세대주택	12	2.6
영업용 건물 내 주택	31	6.7
기타	4	0.9
월가구소득		
100만원 이하	320	68.8
101-200만원	84	18.1
201-300만원	38	8.2
301-400만원	9	1.9
401만원 이상	14	3.0
거주유형		
동	-	-
읍면	466	100.0

<표 2> 2009년 지역사회 건강조사 조사대상 인구 특성

(단위 : 명, %)

조사대상 인구 특성 (N=조사대상자 수 기입)		
	N	(%)
성별		
남자	380	43.5
여자	494	56.5
연령(10세 간격)		
19-29세	39	4.5
30-39세	82	9.4
40-49세	116	13.3
50-59세	152	17.4
60-69세	229	26.2
70세 이상	256	29.3
평균	59.2	
연령(생애주기)		
19-44세	179	20.5
45-64세	306	35.0
65-74세	251	28.7
75세 이상	138	15.8
결혼상태		
미혼	60	6.9
유배우	601	68.8
사별, 이혼, 별거	213	24.4
교육수준		
무학	227	26.0
초등학교	275	31.5
중학교	109	12.5
고등학교	188	21.5
대학교 이상	75	8.6
직업		
전문행정관리	28	3.2
사무직	46	5.3
판매서비스직	86	9.8
농어업	316	36.2
기능단순노무직	102	11.7
기타	296	33.9

<내용별 건강상태 및 관리수준>

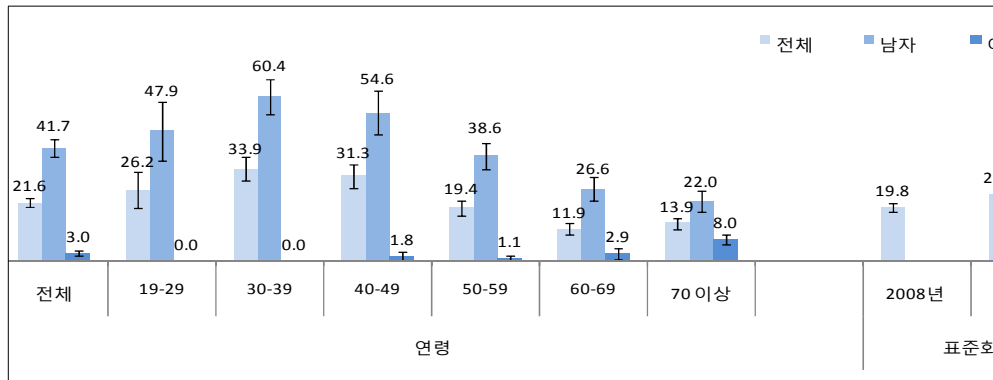
◎ 흡연부분

① 현재 흡연율

- 평생 담배5갑(100개비)의 이상 흡연한 사람 중에서 현재 흡연하는 사람("매일 피움" 또는 "가끔 피움")의 비율로 정의한다

$\frac{\text{평생 5갑(100개비) 이상 피운 사람 중에서 현재 흡연자("매일 피움" 또는 "가끔 피움")} \times 100}{\text{조사대상 응답자 수}}$
--

- 현재 흡연율(표준화)은 2009년 24.5%로, 2008년 19.8%에 비해 4.7% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 21.6%, 남자 41.7%, 여자 3.0%로 남자에서 높았다. 연령대 별로는 30대에서 가장 높았고, 60대에서 가장 낮았다.



<그림1> 현재 흡연률

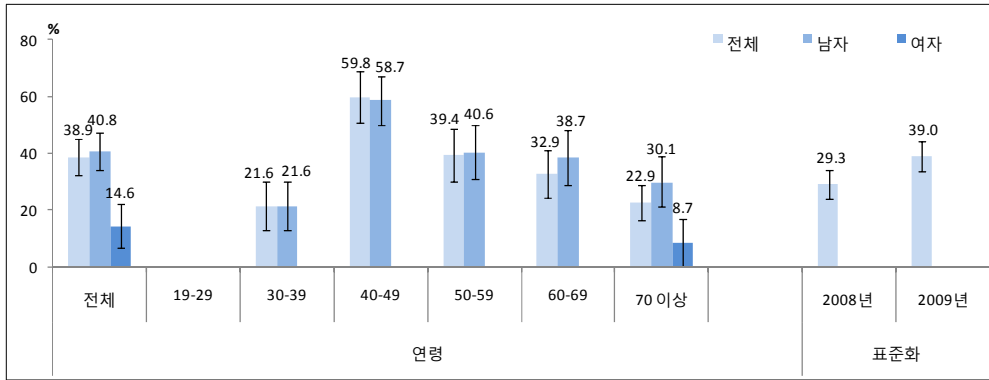
※ 2008-2009년 표준화 비교

② 흡연자의 금연시도율

- 현재 흡연자("매일 피움" 또는 "가끔 피움") 중 최근 1년(365일)동안 24시간 이상 금연을 시도한 사람의 비율(%)로 정의한다

$\frac{\text{최근 1년(365일) 동안 24시간 이상 시도한 적이 있는 현재 흡연자("매일 피움"가끔 피움)} \times 100}{\text{현재 흡연자 수}}$

- 흡연자의 금연시도율(표준화)은 2009년 39.0%로, 2008년 29.3%에 비해 9.7% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 38.9%, 남자 40.8%, 여자 14.6%로 남자에서 높았다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 30대에서 가장 낮았다.



<그림 2> 흡연자의 금연시도율

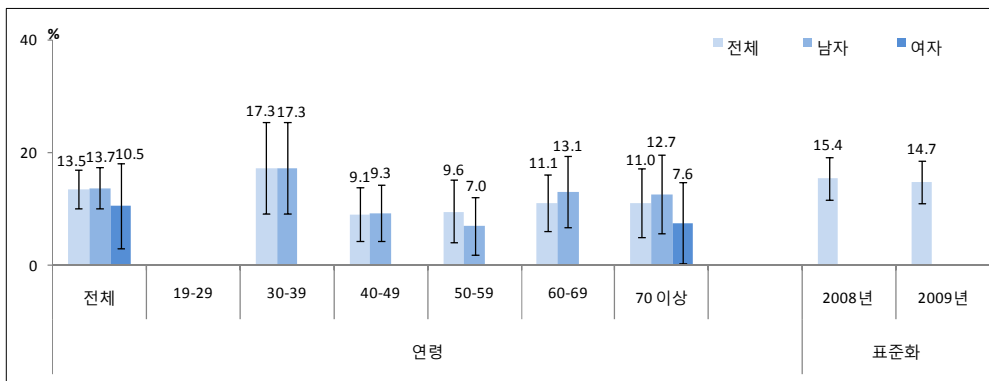
※ 2008-2009년 표준화 비교

③ 흡연자의 1개월 내 금연계획율

- 현재 흡연자("매일 피움" 또는 "가끔 피움") 중 1개월(30일) 내 금연계획이 있는 사람의 비율(%)로 정의한다

$$\frac{\text{현재흡연자("매일 피움"가끔 피움)중 1개월(30일) 내 금연계획이 있는 사람의 수} \times 100}{\text{현재 흡연자 수}}$$

- 흡연자의 1개월 내 금연계획률(표준화)은 2009년 14.7%로, 2008년 15.4%에 비해 0.7% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 13.5%, 남자 13.7% 여자 10.5%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 40대에서 가장 낮았다.



<그림 3> 흡연자의 1개월 내 금연계획률

※ 2008-2009년 표준화 비교

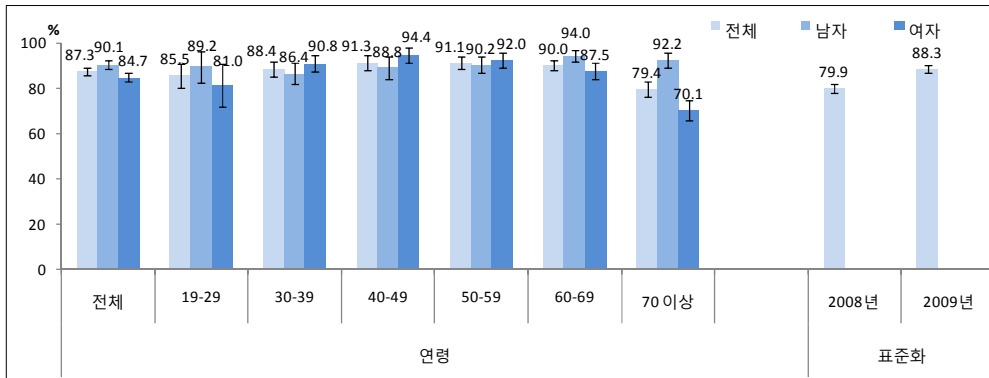
④ 금연캠페인 경험률

- 최근 1년(365)일 동안 금연에 대한 공익광고(TV, 라디오, 포스터, 리플렛 등)를 보거나 들어본 적이 있다고 응답한 사람의 비율(%)로 정의한다.

최근 1년(365일) 동안 금연에 대한 공익광고(TV, 라디오, 포스터, 리플렛 등)를
보거나 들어본적이 있는 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수

- 최근 1년(365일) 동안 금연캠페인 경험율(표준화)은 2009년 88.3%로, 2008년 79.9%에 비해 8.4% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 87.3%, 남자 90.1%, 여자 84.7%로 남자에서 높았다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 40대 이후로는 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림 4> 금연캠페인 경험률

※ 2008-2009년 표준화 비교

◎ 음주부분

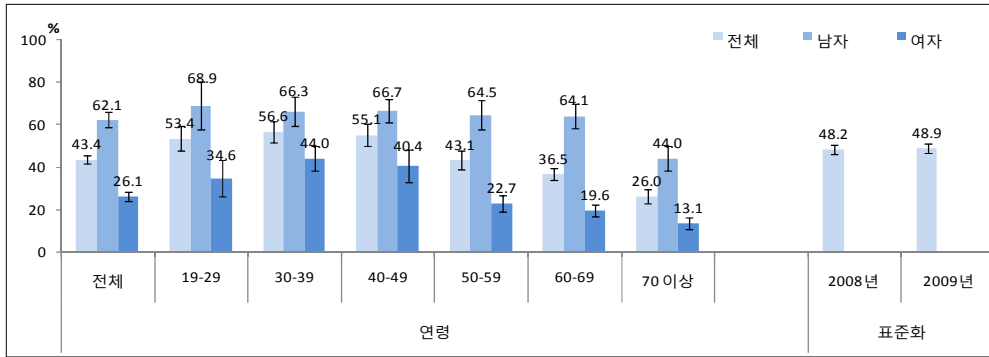
① 평생 음주율

- 최근 1년(365일) 동안 한 달(30일)에 1회 이상 음주한 사람의 비율(%)로 정의한

한 달간 1회 이상 술을 마신 적이 있다고 응답한 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수

- 월간 음주율(표준화)은 2009년 48.9%로, 2008년 48.2%에 비해 0.7% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 43.4%, 남자 62.1%, 여자 26.1%로 남자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 30대 이후로 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림 1> 월간 음주율

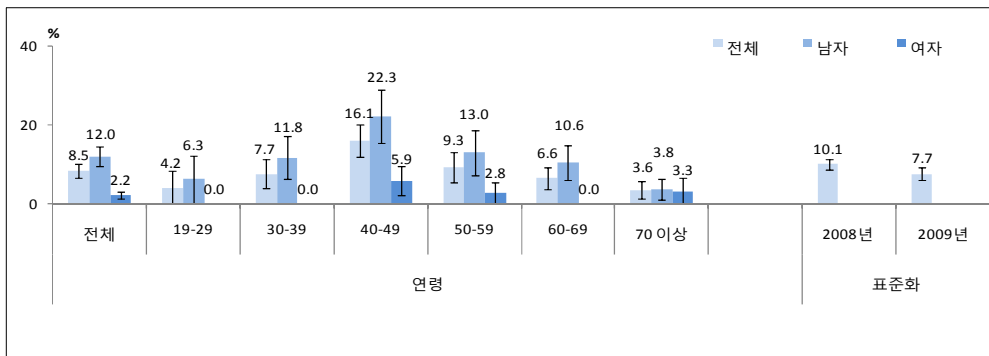
※ 2008-2009년 표준화 비교

② 고위험 음주율

- 최근 1년(365일)동안 한 번의 술자리에서 남자는 7잔 이상을, 여자는 5잔 이상을 주2회 이상 마신다고 응답한 사람의 분율(%)로 정의한다.

$$\frac{\text{한 번의 술자리에서 남자는 7잔, 여자는 5잔 이상을 주2회 이상 마시는 사람의 수} \times 100}{\text{조사대상 응답자 수}}$$

- 고위험 음주율(표준화)은 2009년 7.7%로, 2008년 10.1%에 비해 2.4% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 8.5%, 남자 12.0%, 여자 2.2%로 남자에서 높았다. 연령대 별로는 40대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮았다



<그림 2> 고위험 음주율

※ 2008-2009년 표준화 비교

◎ 신체활동 부분

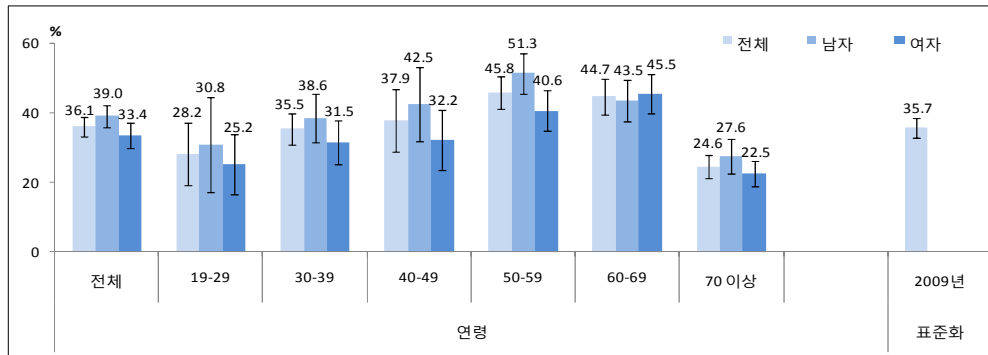
① 중등도 신체활동 실천율

- 최근 1주일(7일) 동안 격렬한 신체활동을 1회 20분 이상 주 3일 이상 실천한 사람 또는 최근 1주일(7일) 동안 중등도 신체활동을 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 분율(%)로 정의한다.

최근 1주일(7일) 동안 격렬한 신체활동을 1회 20분 이상 주 3일 이상 실천한 사람의 수 또는 1주일(7일) 동안 중증도 신체활동을 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수×100

조사대상 응답자 수

- 중증도 이상 신체활동 실천율(표준화)은 35.7%이었다. 2009년 조사결과는 전체 36.1%, 남자 39.0%, 여자 33.4%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 50대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림1> 중증도 이상 신체활동 실천율

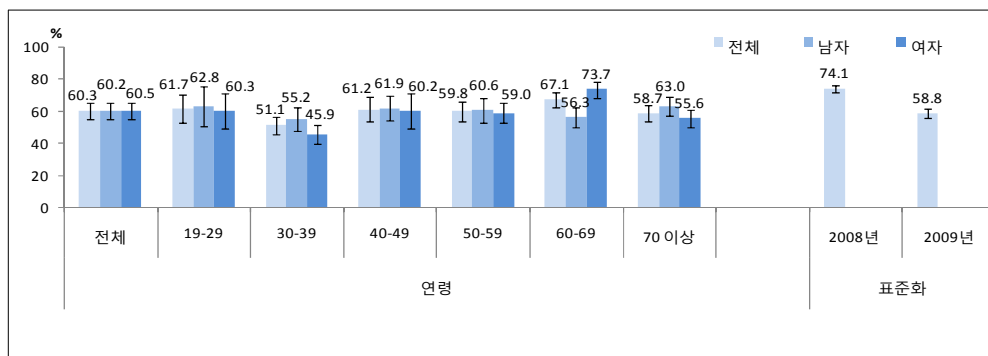
② 걷기운동 실천

- 최근 1주일(7일) 동안 1회 30분 이상 걷기를 주 5일 이상 실천한 사람의 비율(%)로 정의한다.

최근 1주일(7일) 동안 걷기를 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수

- 걷기 실천율(표준화)은 2009년 58.8%로, 2008년 74.1%에 비해 15.3% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 60.3%, 남자 60.2%, 여자 60.5%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 60대에서 가장 높았고, 30대에서 가장 낮았다.



<그림 1> 걷기 실천율

※ 2008-2009년 표준화 비교

◎ 주관적 비만인지율

① 주관적 비만인지율

- 주관적으로 “약간 비만” 또는 “매우 비만”이라고 생각하는 사람의 분율(%)로 정의한다

“약간 비만” 또는 “매우 비만이라고 응답한 사람의 수 × 100
조사대상 응답자 수

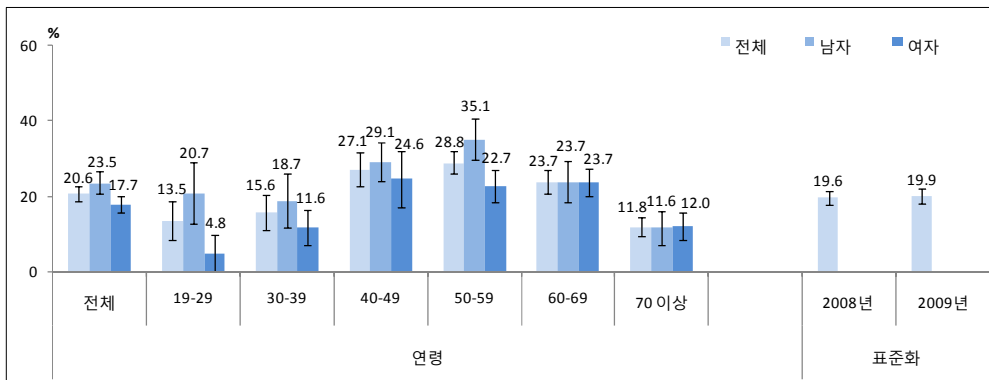
- 주관적 비만인지율(표준화)은 2009년 26.3%로, 2008년 29.1%에 비해 2.8% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 23.8%, 남자 20.4%, 여자 26.9%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮았다.

② 비만율(자기기입)

- BMI(체중(kg)/신장²(m²)) 25 이상인 사람의 분율(%)로 정의한다.

BMI 25 이상인 사람의 수 × 100
조사대상 응답자 수

- 비만율(표준화)은 2009년 19.9%로, 2008년 19.6%에 비해 0.3% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 20.6%, 남자 23.5%, 여자 17.7%로 남자에서 높았다. 연령대별로는 50대에서 가장 높았고, 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림 1> 비만율(자기기입)

※ 2008-2009년 표준화 비교

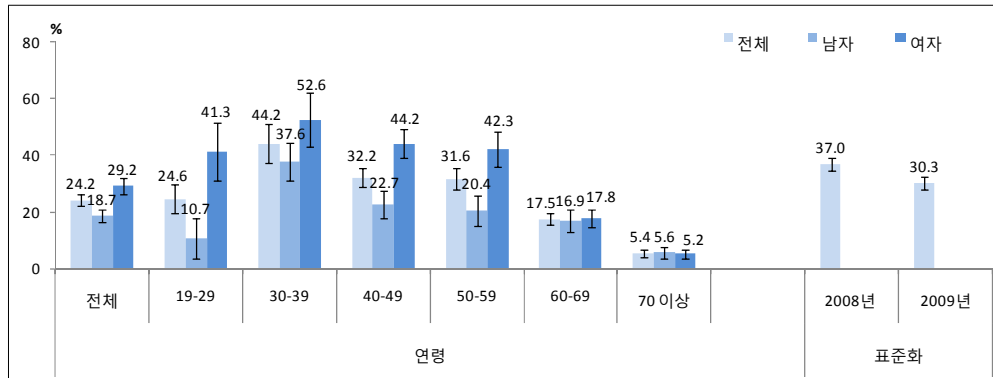
③ 체중조절 시도율

- 최근 1년(365일) 동안 체중을 “줄이거나” 또는 “유지”하려고 노력했던 사람의 분율(%)로 정의한다.

최근 1년(365일) 동안 체중을 " 줄이거나 또는 유지 " 하려고 노력했던 사람의 분율(%)

조사대상 응답자 수

- 체중조절 시도율(표준화)은 2009년 30.3%로, 2008년 37.0%에 비해 6.7% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 24.2%, 남자 18.7%, 여자 29.2%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 30대 이후로는 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림 1> 체중조절 시도율

※ 2008-2009년 표준화 비교

◎ 구강부분

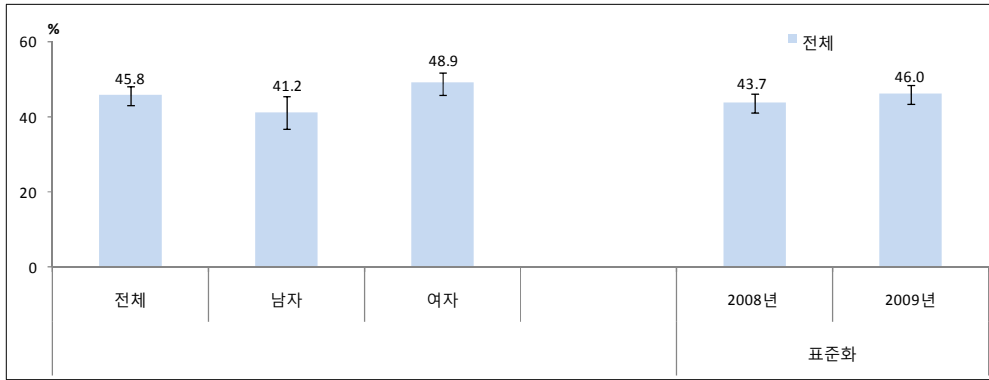
① 저작불편 호소율(65세 이상)

- 65세 이상 노인의 현재 치아나 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 "매우 불편" 또는 "불편"한 사람의 분율(%)로 정의한다.

"매우 불편" 또는 "불편"에 응답한 사람의 수 × 100

65세 이상 조사대상 응답자 수

- 65세 이상 노인의 저작불편 호소율(표준화)은 2009년 46.0%로, 2008년 43.7%에 비해 2.3% 증가하였다. 2009년 조사결과는 전체 45.8%, 남자 41.2%, 여자 48.9%로 여자에서 높았다.



<그림 1> 저작불편 호소율(65세 이상)

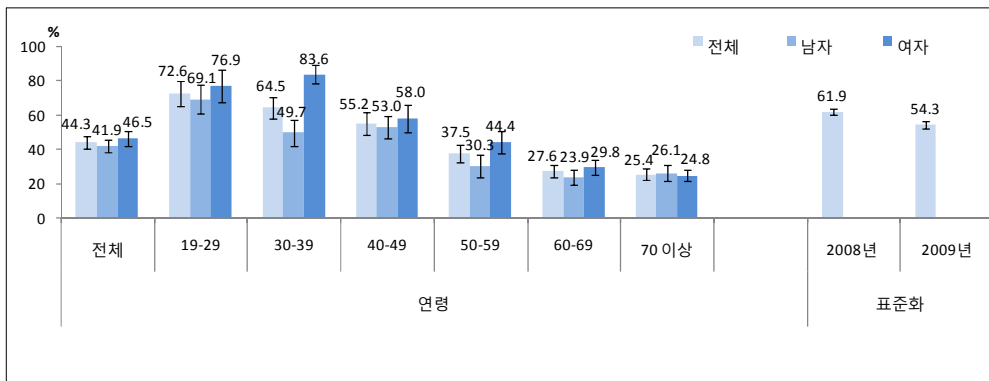
※ 2008-2009년 표준화 비교

② 점심식사 후 잇솔질 실천율

- 점심식사 후 잇솔질 한 사람의 분율(%)로 정의한다.

점심식사 후 잇솔질 한 사람의 수 × 100
조사대상 응답자 수

- 점심식사 후 잇솔질 실천율(표준화)은 2009년 54.3%로, 2008년 61.9%에 비해 7.6% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 44.3%, 남자 41.9%, 여자 46.5%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 20대에서 가장 높았고, 20대 이후로는 연령이 증가할수록 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다.



<그림 1> 점심식사 후 잇솔질 실천율

※ 2008-2009년 표준화 비교

◎ 정신건강부분

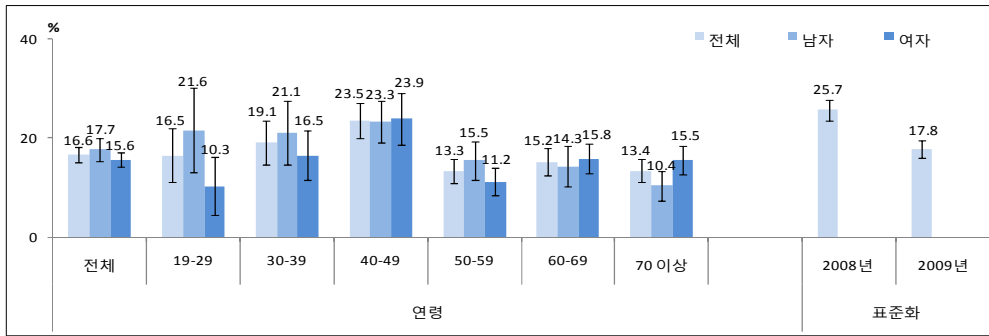
① 주관적 스트레스 인지율

- 평소 일상생활 중 스트레스를 “대단히 많이 느낀다 또는“많이” 느끼는 사람의 분율(%)로 정의한다.

평소 일상생활 중 스트레스를 “대단히 많이 느낀다 또는 ‘많이’ 느낀다에 응답한 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수

- 스트레스 인지율(표준화)은 2009년 17.8%로, 2008년 25.7%에 비해 7.9% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 16.6%, 남자 17.7%, 여자 15.6%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 50대에서 가장 낮았다.



<그림 1> 스트레스 인지율

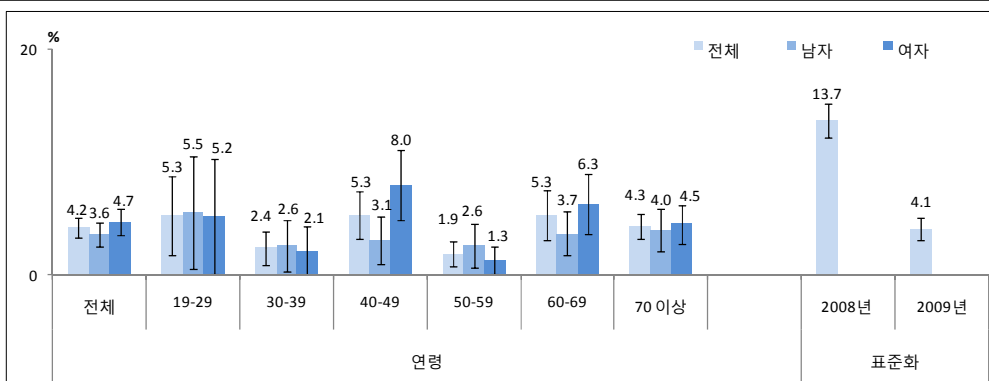
※ 2008-2009년 표준화 비교

② 우울감 경험율

- 최근 1년(365일) 동안 연속적으로 2주(14일) 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 우울감(슬픔이나 절망감 등)을 경험한 사람의 분율(%)로 정의한다.

최근 1년 동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도로 우울감을 경험한 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수



<그림 1> 우울감 경험률

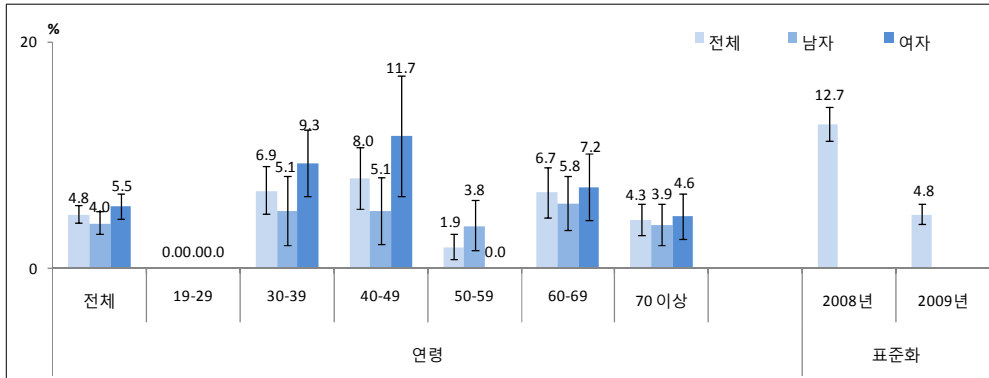
※ 2008-2009년 표준화 비교

③ 자살생각

- 최근 1년(365일) 동안 자살을 생각해 본 적이 있는 사람의 분율(%)로 정의한다.

최근 1년(365일) 동안 자살을 생각해 본 적이 있는 사람의 분율(%)
조사대상 응답자 수

- 자살 생각률(표준화)은 2009년 4.8%로, 2008년 12.7%에 비해 7.9% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 4.8%, 남자 4.0%, 여자 5.5%로 성별로 큰 차이는 없었다. 연령대별로는 40대에서 가장 높았고, 50대에서 가장 낮았다.



<그림 1> 자살 생각률

※ 2008-2009년 표준화 비교

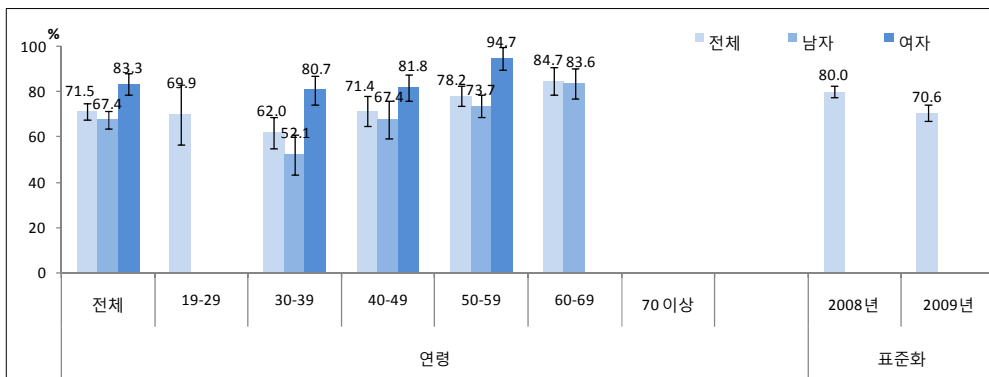
◎ 안전의식부분

① 운전 시 안전벨트 착용률

- 자동차 운전 시 안전벨트를 항상 착용하는 사람의 분율(%)로 정의한다.

자동차 운전 시 안전벨트를 생각해 본 적이 있는 사람의 분율(%)
조사대상 응답자 수

- 자동차 운전 시 안전벨트 착용률(표준화)은 2009년 70.6%로, 2008년 80.0%에 비해 9.4% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 71.5%, 남자 67.4%, 여자 83.3%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 30대에서 가장 낮았고, 연령이 증가할수록 증가하여 60대에서 가장 높았다.



<그림 1> 운전 시 안전벨트 착용률

※ 2008-2009년 표준화 비교

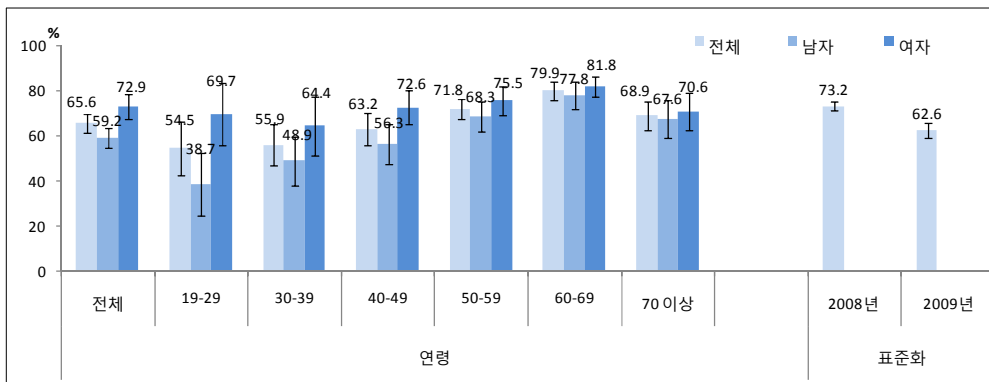
② 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률

- 다른 사람이 운전하는 자동차의 앞좌석에 앉았을 때 안전벨트를 “항상 착용”하는 사람의 비율(%)로 정의한다.

다른 사람이 운전하는 자동차의 앞좌석에 앉았을 때 안전벨트를 “항상 맨다”에 응답한 사람의 수 × 100

조사대상 응답자 수

- 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률(표준화)은 2009년 62.6%로, 2008년 73.2%에 비해 0.6% 감소하였다. 2009년 조사결과는 전체 65.6%, 남자 59.2%, 여자 72.9%로 여자에서 높았다. 연령대별로는 20대에서 가장 낮았고, 연령이 증가할수록 증가하여 60대에서 가장 높았다.



<그림 1> 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률

※ 2008-2009년 표준화 비교

2-4. 지역사회 현황 요약

강 점	비 고
<ul style="list-style-type: none"> · 2008. 5월 건강증진센터 증축으로 주민들이 이용하기 편리하도록 운동·영양·금연 상담실을 구축하였으며, 개별 교육 및 질환자 관리에 주력할 수 있도록 쾌적하고 편리한 환경이 조성되어 있음. · 지자체 단체장의 주민 건강과 취약계층에 대한 관심도가 높음 · 점점 부족해 가는 보건인력이지만 줄어드는 인구조로 인해 수혜대상자에게 좀 더 가까이 다가갈 수 있는 보건사업을 수행할 수 있음 · 타 보건소보다 보건의료원의 특성상 전문의가 다양하게 배치되어 있음 · 노인인구의 증가를 인식하여 보건기관이 앞으로 나아가야 할 노인인구 보건사업에 중점을 두는 것에 대해 직원들이 모두 공감하는 분위기임 · 보건지소, 보건진료소의 신축으로 주민들이 편안하고 쾌적하게 진료를 받을 수 있는 공간이 많음 · 주민 의식수준 향상으로 건강에 대한 관심과 양질의 보건의료서비스 욕구가 증대됨 · 공공보건기관의 양심적 진료와 전문성 증대로 주민들로부터 신뢰도가 높음 · 최근 노후된 의료장비 교체와 신규 구입으로 전문적인 검사(방사선, 임상병리)가 가능하여 진료기관으로서의 신뢰도가 높아짐. 	
문 제 점	비 고
<ul style="list-style-type: none"> · 점차 줄어드는 보건인력으로 인해 보건지소 인력의 진료와 보건사업 병행으로 만성질환자 관리 등 의료 취약계층에 대한 충분한 관리에 어려움. · 지역 인구는 점차 감소 추세에 있고 노인 인구의 증가와 생활습관의 변화로 인해 만성퇴행성질환자는 점점 늘고 있음 · 노인인구, 만성질환자, 암 환자, 장애인 등 관리대상자는 증가하는데 양질의 보건의료서비스를 제공할 수 있는 전문인력(방문간호사 등)이 부족한 실정임 · 노인인구는 계속 증가추세에 있으며, 전국 11.50%, 전남 17.97%에 비해 우리군은 26.7%로 이미 초 고령화 사회에 진입하였음 · 지역경제의 침체와 젊은 층이 턱없이 부족하며 주민소득이 낮음 	

지역사회현황 결과 총괄 기술 및 추후전망

- 주민생활 수준과 의료욕구 수준의 향상 및 노인인구의 증가로 보건사업의 규모를 전반적으로 확대하고, 특히 만성질환(고혈압, 당뇨병, 고지혈증)에 대한 수요증가에 대비 보건의료원 일반진료 기능을 보강하여 방문보건사업과 노인을 대상으로 사업을 강화할 필요가 있음
- 만성질환의 관리와 관련된 진료기능과 보건교육 기능의 강화가 요구되고, 건강증진센터 상담실 등 다양한 방법과 매체를 통한 교육내용을 전문화할 필요성 있음
- 보건지소와 보건진료소를 정비하고 보건의료원에 방문보건팀 운영 활성화가 요구됨
- 찾아가는 이동보건지소 운영 활성화로 고령 및 질환으로 인해 의료기관을 자주 찾지 못하는 주민을 위해 마을 경로당 등을 순회하며 진료와 보건교육을 할 수 있도록 시스템 강화 및 정비가 필요함
- 보건기관 탄력근무제 순차적 운영 활성화로 주민편의 도모에 주력

2-5. 중점과제 선정

1) 일 정 : 2010. 5. 20 ~ 10. 15(5개월)

2) 의사결정 대상 : 지역 주민, 지역보건의료심의위원, 보건의료원 직원

3) 중점과제 선정과정 및 방법

- 지역보건의료계획 작성팀 구성 및 1차 회의
 - 일 시 : 2010. 5. 20. 16:00
 - 참석 : 13명(지역보건의료계획 작성 팀)
 - 내용 : 향후 업무추진 일정 협의
- 지역주민 의견 수렴
 - 기간 : 2010. 5. 20 ~ 9. 30(4개월)
 - 방법 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소 내소자 면담, 가정방문
 - 수렴내용 : 미개선 보건기관 환경개선 및 농번기 진료시간 탄력운영
- 중점과제 선정을 위한 2차토의
 - 기간 : 2010. 9. 13 ~ 15(3일간)
 - 참여인원 : 17명(보건의료원 직원)
 - 장소 : 보건의료원 회의실
 - 내용 : 건강문제를 중심으로 제5기 지역보건의료계획 수립을 위한 중점과제 최종 선정
- 주민의견 수렴을 위한 열람 공고
 - 기간 : 2010. 10. 4 ~ 10. 14.(10일간)

- 방 법 : 군보 및 군 홈페이지 게재
- 내 용 : 제5기 지역보건의료계획 수립을 위한 의견 제출
- 의견수렴결과 : 의견없음
- 지역보건의료심의위원 위원회 심의
 - 기 간 : 2010. 10. 15(금) 11:00 ~ 12:00
 - 장 소 : 군청 상황실
 - 참석인원 : 21명(위원11, 보건사업과장1, 담당6, 직원3)
 - 내 용 : 제5기 지역보건의료계획 협의 및 심의
 - 심의결과 : 불임(회의록)

4) 중점과제 선정

- 보건사업을 10개 분야로 나누어 문제의 크기, 심각성, 효과를 활용한 BPRS 기법으로 제5기 지역보건의료계획 중점과제를 만성질환관리사업으로 선정하였음.
- 전반적으로 우리군 주민의 건강문제와 연계하여 결과 값이 나왔으며, 이는 보건의료관계자들이 체감하는 분야별 인식도를 나타낸 것으로도 보임
- 제5기 우리군 중점과제로 선정된 만성질환관리사업과 관련하여 향후 각 보건사업별 업무 연계를 강화하여 활기차고 건강한 장수 구례를 건설하는데 보건의료가족들의 역할이 중요하리라 생각됨.
- 중점과제 선정을 위한 BPRS 작업결과

(총 괄)

보 건 문 제	문제크기 A (0~10)	심각성 B (0~10)	효과 C (0~10)	BPRS (A+2B)×C	순위
만성질환관리사업	142	144	135	3,413	1
구강보건사업	112	103	122	2,437	2
전염병예방관리사업	109	105	112	2,133	3
건강검진사업	103	99	107	1,977	4
정신치매사업	96	110	100	1,915	5
진료사업	94	89	104	1,733	6
건강행태개선사업	89	98	94	1,565	7
맞춤형방문건강관리사업	96	93	92	1,561	8
지역사회중심재활사업	76	89	93	1,479	9
모자보건사업	91	81	96	1,439	10

5) 향후 추진계획

제5기 지역보건의료계획의 중점과제로 선정된 각 사업을 내실이 있게 추진하기 위하여 목표를 체계적, 구체적으로 수립하고 목표달성을 위하여 보건의료원의 역할을 제시하고 계획에 맞게 실천함.

3. 중점과제 해결전략 수립

3-1 중점과제 현황

3-2 목표달성을 위한 추진전략

3. 중점과제 해결전략 수립

중점과제

높은 만성질환의 유병률

3-1) 중점과제 현황

1) 중점과제 현황

(1) 일반적 인구현황

2009. 구례군통계연보(단위 : 명)

세대	총 인구			65세 이상 인구			세대당 인구
	계	남	여	계	남	여	
11,851	27,518	13,414	14,104	7,338	2,820	4,568	2.3

(2) 중점사업대상 추계

구 분	사업 대상	인 구	
		수(명)	비율(%)
전체인구	지역사회전체주민	27,518	100
일반집단	30세 이상 주민	19,995	72.7
위험집단	65세 이상 주민	7,338	26.7
표적집단	65세이상 인구의 80%	5,870	21.3

(3) 노인 인구현황(읍·면별)

구 분	전체인구수	노인수(명)	비율(%)
합 계	27,518	7,338	26.85
구례읍	11,710	2,106	17.22
문척면	1,294	444	34.31
간전면	1,666	552	33.13
토지면	2,634	863	32.76
마산면	2,833	797	28.13
광의면	2,562	1,012	39.50
용방면	1,576	570	36.17
산동면	3,243	1,044	32.19

○ 노인인구는 계속 증가추세에 있으며, 전국대비(2009년 : 전국11.50%, 전남 17.97%, 구례군 26.7%)인구 노령화 현상이 월등히 높아 전형적인 농촌사회의 특성을 나타내며 읍면간 노인인구의 격차가 큼

(4) 주요 질병별 의사진단 경험률(≥30)

2009.지역사회건강통계자료 (단위:%)

구분	2008년			2009년		
	구례군	전남	전국	구례군	전남	전국
고혈압	10.43	11.92	16.49	23.4	20.2	15.0
고지혈증	13.6	22.7	26.5	3.0	5.0	
뇌졸중(중풍)	15.0	10.9	16.4	2.2		3.3
심근경색증	8.1	11.5	10.5	1.8		1.7
협심증	7.7	8.3	12.7	1.9		1.7
당뇨	5.0	7.5	6.0	6.9	8.0	6.1
관절염	20.3	83.7	2	15.7	26.1	24.0
골다공증	34.1	36.8	55.9	7.7		13.1
천식	16.7	19.6	26.7	2.0		2.4

도표 1

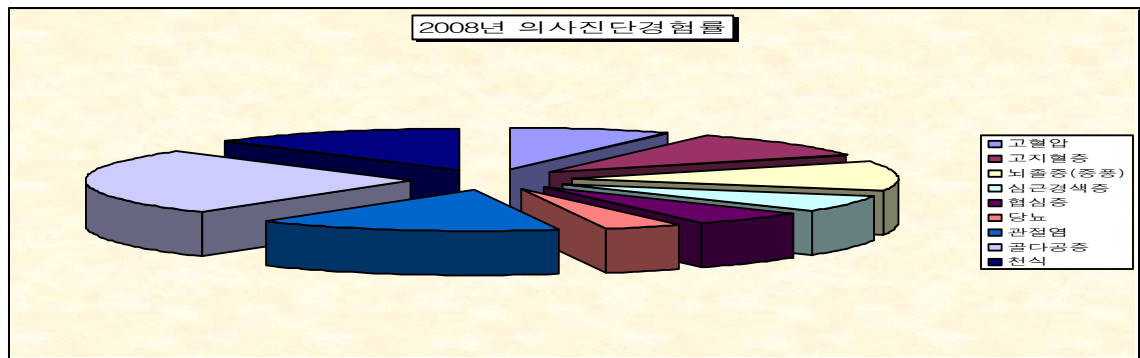
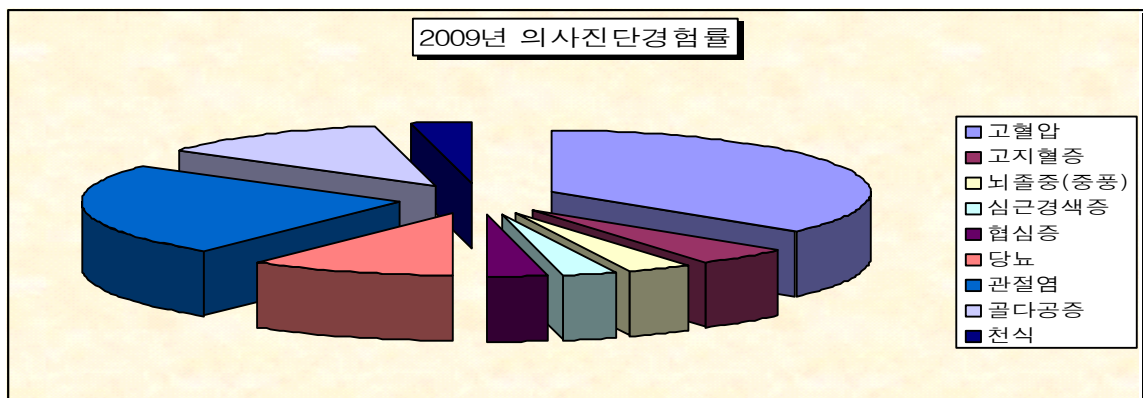


도표2



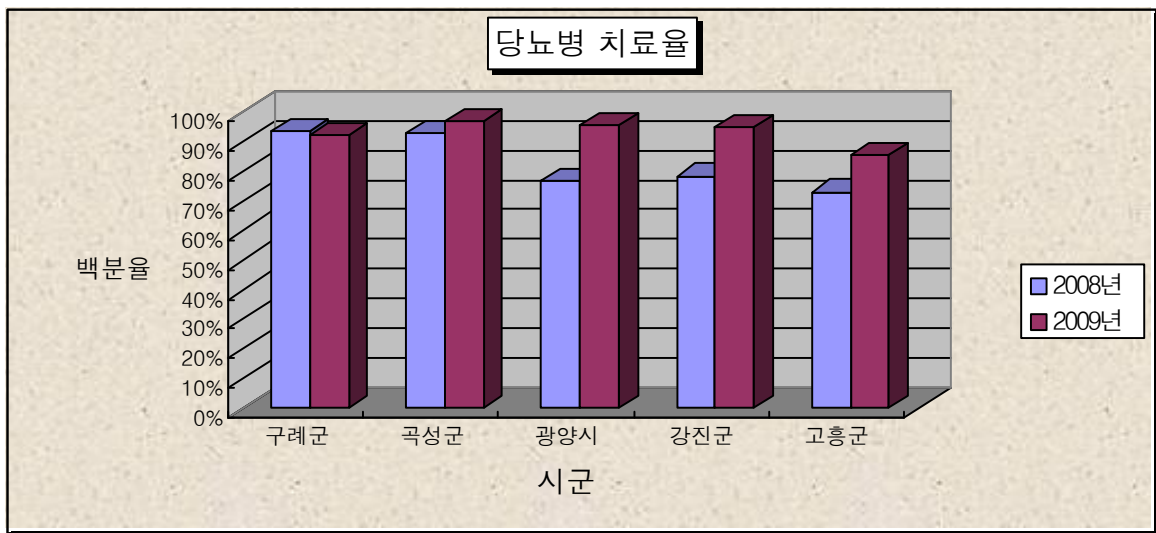
- 위의 도표1,2에서 2008년~2009년의 주요 질병별 의사진단 경험률(유병률)을 살펴보면 고혈압, 관절염, 골다공증, 당뇨병 등 주요 만성질환 유병률이 우위를 차지하고, 매년 급격히 증가추세에 있는데, 이는 노인인구의 급격한 증가와 현대인의 스트레스 및 생활습관의 변화에 따른 것으로 추정(자료 근거)

(5) 주요 질병별 의사진단 치료율

- 당뇨병 치료율

2009.지역사회건강통계자료(단위:%)

시군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
2008년	93.9	93	76.7	78.6	73.2
2009년	92.6	97	95.5	95.2	85.7

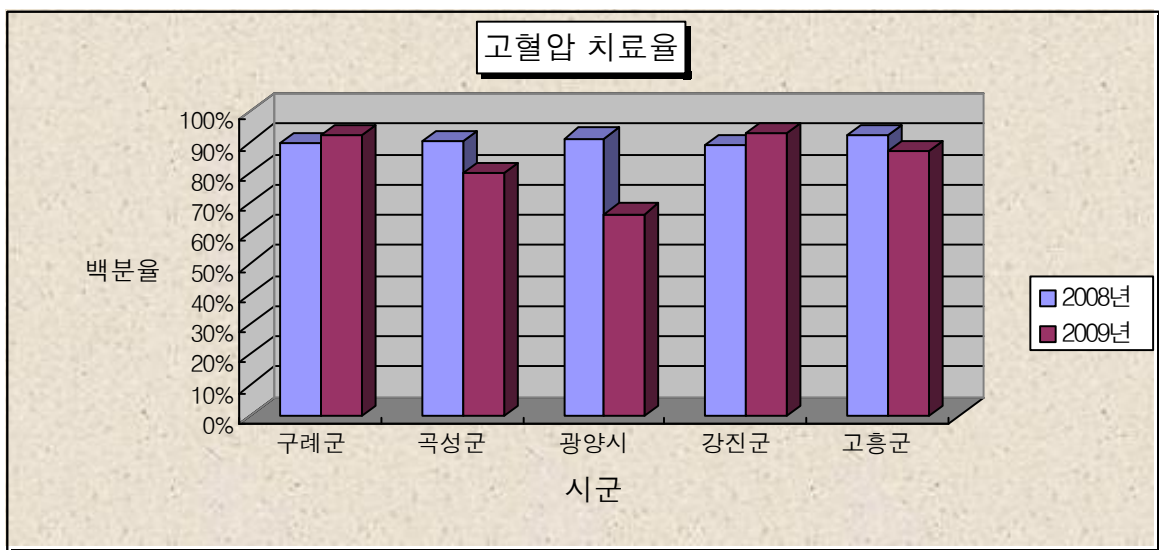


- 의사진단 경험율 환자 중 당뇨병 치료율이 타시군보다 높긴 하지만 꾸준한 약물복용과 자기관리 능력이 향상되어야 당뇨 합병증 예방에 도움이 될 것으로 추정

(6) 고혈압 치료율

2009.지역사회건강통계자료(단위:%)

시군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
2008년	89.5	90.3	91.4	89.0	92.1
2009년	92.4	79.7	66.4	92.8	87.1

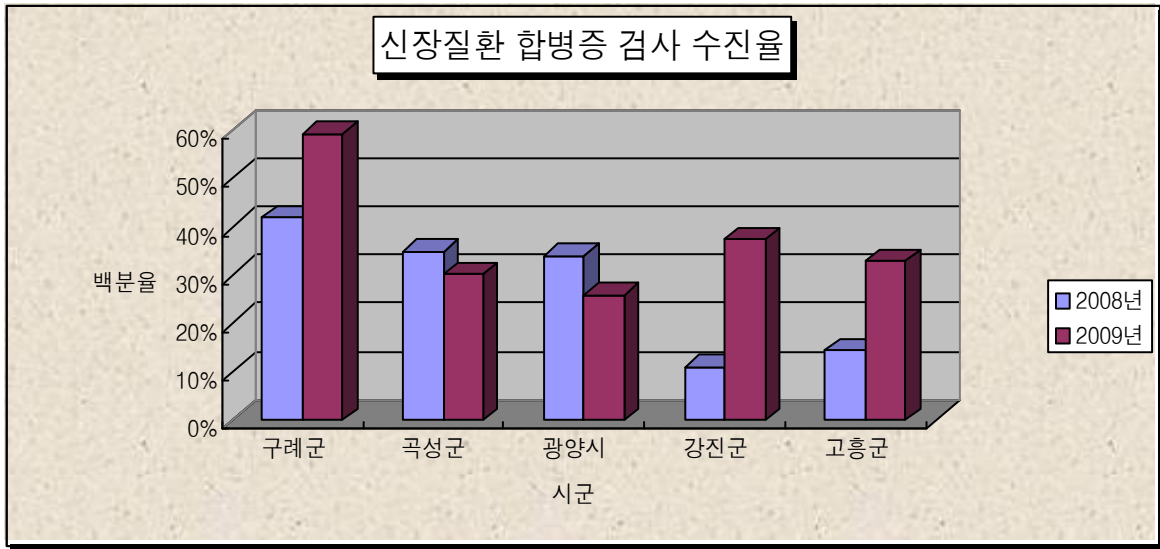


- 뇌졸중으로 인한 합병증이 우려되어 의사경험을 환자 중 고혈압 치료율을 91%이상 높여야 할 것으로 추정

(7) 당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율

2009.지역사회건강통계자료(단위:%)

시군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
2008년	41.9	35.0	34.0	11.0	14.3
2009년	59.4	30.3	26.0	37.5	33.0

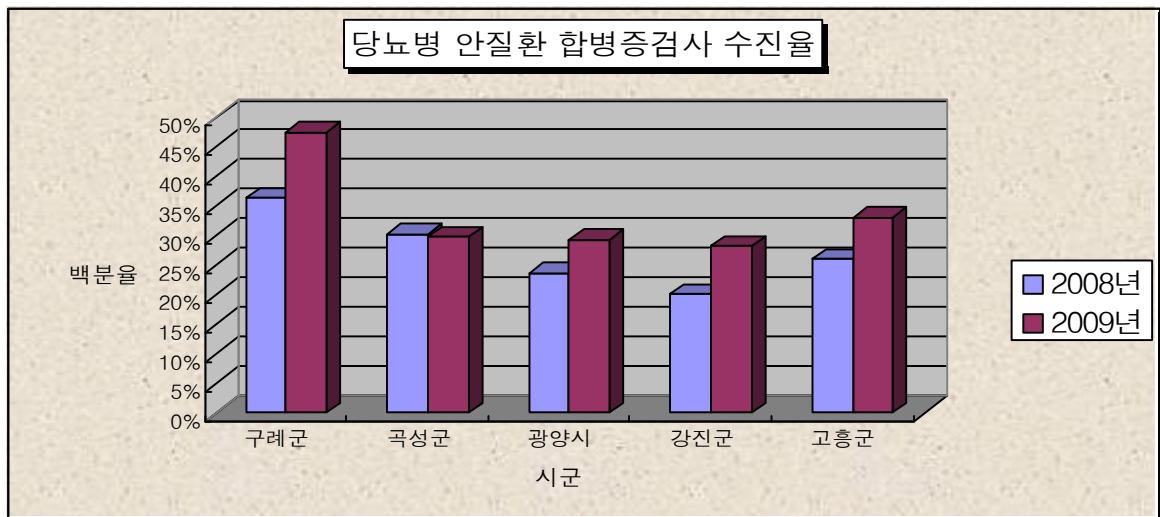


○ 우리군이 신장질환 합병증 검사 수진율이 다른 지역보다 높아 고혈압, 당뇨로 인한 합병증을 예방하기 위하여 치료율을 유지할 수 있도록 관리가 필요함

(8) 당뇨병 안질환 합병증검사 수진율

2009. 지역사회건강통계자료(단위:%)

시군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
2008년	36.5	30.3	23.7	20.1	26.1
2009년	47.6	29.8	29.4	28.2	33.2



○ 당뇨병, 고혈압, 당뇨병 신장질환 및 당뇨병 합병증검사 수진율은 위의 도표에서 나타나듯이 인근지역보다 인구유출 감소 및 노령화 인구의 증가로 인하여 합병증 수진율이 높아 만성질환으로 인한 치료율과, 합병증 위험률이 높음

2) 중점과제 선정 배경 및 필요성

가) 목적

- 우리군의 노인인구가 26.6%로 노인인구 노령화 현상이 월등히 높아 노인보건문제가 가장 중요한 문제로 지역에서 인식하고 있음
- 질병 조기발견을 위한 건강검진을 함으로서 당뇨병, 고혈압, 고지혈증 검사로 인하여 보다 많은 환자가 발견되고 있음
- 또한 사회, 경제적 수준이 향상됨으로 인해 만성병 이환율이 점차 높아지는 현실이며, 우리군도 고혈압 의사진단 경험율(23.4%)과 당뇨병 (6.9%)의 경험율로 다른 질병과 합병증이 우려됨
- 우리군의 5대 사망원인 중에 만성질환과 관련된 것이 뇌혈관질환, 당뇨병이 각각 1,2위를 차지하고 있음
- 이에 지역보건의료계획 작성 팀은 우리군 건강문제를 1,2순위를 차지한 고혈압과 당뇨병을 묶어 높은 만성질환의 유병율로 삼고 고혈압, 당뇨병 등으로부터 보호와 건강한 수명연장으로의 삶의 질을 향상하기 위해 노인을 대상으로 만성질환 예방 및 관리에 주력하고 해결전략을 수립함으로써 보건의료원이 지역사회 중심 노인건강 관리기관으로서의 역할을 수행하고자 함

나) 목표

(1) 연도별 당뇨병 치료율 목표(2009.기준 90.1%)

(단위:%)

구분	2011	2012	2013	2014
당뇨병	91.1	92.1	93.1	94.1

(2) 고혈압 치료율 목표(2009.기준 92.4%)

(단위:%)

구분	2011	2012	2013	2014
고혈압	93.4	94.4	95.4	96.4

(3) 세부 사업목표

세 부 사 업 명	목표(명/회)	비 고
고혈압, 당뇨병, 고지혈증검사	200명/월 1회	내혈압, 내혈당 바로 알기 캠페인
고혈압, 당뇨교실 운영	300명/월 1회	마을 경로당, 종합사회복지관
만성질환예방교육	250명/월 1회	의료 취약마을, 경로당 방문
심뇌혈관질환 예방순회교육	10회 / 연	외부 강사 초빙하여 읍면순회 실시

○ 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 검사를 연 1회 65세 이상 노인 인구의 80%에 대하여 매년 2%씩 증가시킨다
○ 65세 이상 노인 인구의 80%를 2014년까지 보건교육에 참여시킨다
○ 고혈압 유병률을 2014년까지 기초조사 시점보다 3% 낮춘다
○ 당뇨 유병률을 2014년까지 기초조사 시점보다 4% 낮춘다
○ 보건교육을 통해 만성질환(고혈압, 당뇨병, 고지혈증)관리의 중요성 인지율을 높인다 - 정기관리율을 등록환자의 70%이상 유지한다 - 운동실천율을 50%이상 유지한다 - 남성 노인의 금연 실천율을 20%이상 유지한다

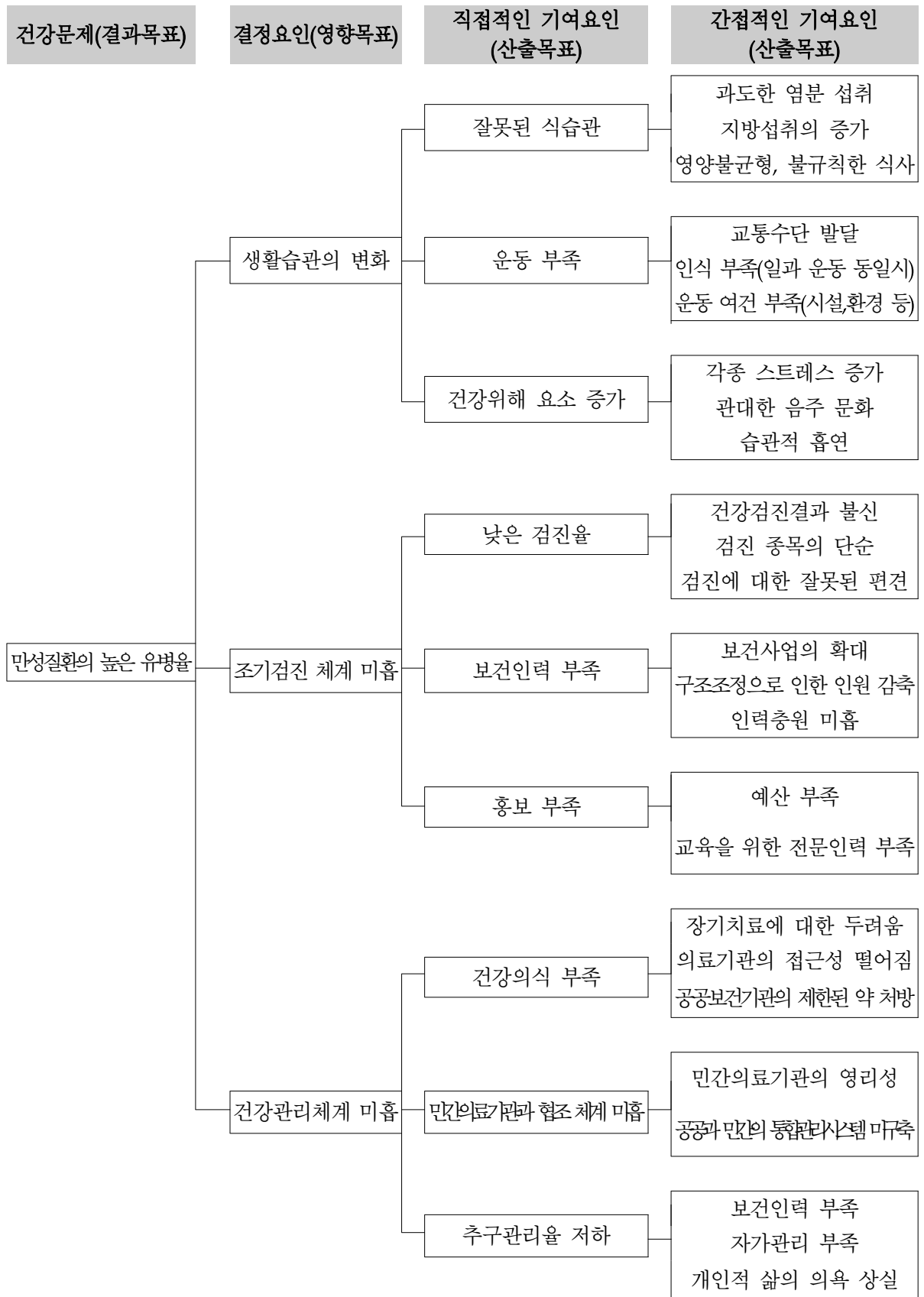
다) 만성질환 관리를 위한 단위사업과의 연계

구 분	활동내용	산 출 목 표
보건교육	금 연	· 금연상담실 19개소(보건지소7, 진료소12)운영
		· 주민 금연교육 : 32회/1,500명(경로당 순회진료 시)
		· 금연 클리닉 운영 : 1개소(보건의료원)
	운 동	· 노인 운동지도 : 65세 이상 노인 인구의 30%(2,200명) - 경로당 순회진료 이용 노인체조교실 운영
		· 생활체육협의회, 여성회관 등의 주관 운영중인 운동프로그램 연계 참여대상자 공유 : 주2~3회
영 양	· 영양상담실 운영 : 상담 및 만성질환자 등록관리 200명 · 주민 영양교육 : 32회/1,600명(경로당 순회진료시)	
절 주	· 주민 절주교육 : 32회/1,600명(경로당 순회진료 시)	
만성질환자 조기발견 및 등록관리	투약관리	· 보건기관 이용 환자 관리 : 월 1회 이상 · 민간의료기관 연계 환자 관리 - 홍보물 배부 및 보건사업기획 참여 제공 : 연3회 이상
	관련검사	· 65세 이상 노인인구의 80%(약5,100여명)이상 만성질환 기초검사 실시 · 경로당 순회진료나 성인병 이동검진, 노인건강검진, 내원환자 활용
홍 보	홍보물 제작	· 2종/3,000명
	캠 페 인	· 건강생활 실천 캠페인 (5일시장, 군민의날, 송만갑 추모제등)

라) 예산 및 투입목표

○ 인력 : 61명(보건의료원 만성질환관리팀 14, 내과 2, 외과 2, 건강검진실 1, 운동상담사 1, 영양상담사 1, 금연상담사 1, 보건지소 27, 보건진료소 12)
○ 예산 : 16,664천원
○ 시설 : 건강검진실, 건강상담실, 보건지소, 보건진료소
○ 장비 : 혈압계, 혈당측정기, 콜레스테롤측정기, 혈액화학분석기, 기타 소모품

※ 참고 : 결과목표, 영향목표, 산출목표의 관계를 도식화



3-2. 목표달성을 위한 추진전략

1) 기존활동의 성과와 문제점

기존활동내용	사업대상	성 과	문 제 점
고혈압·당뇨 교실 운영	30세이상 주민	<ul style="list-style-type: none"> 고혈압·당뇨 식이체험을 통한 식습관 개선의 기회 마련 많은 사람에게 교육의 기회 제공 	<ul style="list-style-type: none"> 읍면 순회교육으로 일회성 교육에 그쳐 계속적이고 질적인 교육이 안 됨
상담실 운영	유질환자	<ul style="list-style-type: none"> 유질환자에 대해서 1:1 상담 및 교육으로 주민들의 호응이 좋음 운동 및 영양 등 맞춤형 교육 즉시 시행 대상자별 교육 매체 및 프로그램이 다양하여 주민 만족도 높음 운동처방사의 개인별 운동 상담 및 체계적인 운동지도로 운동실천율을 높이고 주민 스스로 운동을 실천하게 하는 계기 마련 	<ul style="list-style-type: none"> 하루 동안 상담사 1인의 상담시간이 길어서 상담할 수 있는 인원이 한정되어 있어 많은 사람에게 시간 할애하기 어려움 운동, 식이체험 등 프로그램이 다양한데 현 보건의료원의 장소 및 시설이 부족하여 직접 체험할 수 있는 기회 부족
보건교육	65세이상 노인	<ul style="list-style-type: none"> 읍면 순회교육을 실시함으로써 자가 건강관리 및 만성질환 예방에 대한 주민의 인지도를 높임 	<ul style="list-style-type: none"> 환자조기발견을 위한 검사 실적에 비해 환자 조기발견율이 저조하며 읍면 유병률 대비 등록관리 비율이 6%로 저조
	유치원생 및 학생	<ul style="list-style-type: none"> 교육을 통해 학생들에게 치료 중심에서 예방중심으로의 의식전환의 기회 부여 	<ul style="list-style-type: none"> 유아나 학생의 눈높이에 맞는 재미가 가미된 교육 교재 부재로 아이들의 집중력이 떨어짐
홍보물 제작	전 주민	<ul style="list-style-type: none"> 흥미를 유발할수 있는 홍보물 제작, 배부로 만성질환에 대한 관심도가 증가됨 	<ul style="list-style-type: none"> 예산이 한정되어 있어 다양한 홍보물제작 배부가 어려움

2) 추진계획

가. 예방교육 및 홍보

(1) 환자 보건교육

① 목 적

주기적인 혈압, 혈당, 혈중 지질측정과 건강관련 습관변화를 유도하기 위해

운동, 영양사업과 연계하여 환자의 규칙적 투약과 합병증 예방을 위한 개별교육 등으로 자가관리 능력 향상에 도움을 주고자 함

② 사업대상 : 65세 이상 유질환자(고혈압, 당뇨, 고지혈증 - 전단계 포함)

③ 교육시기 : 수시

④ 교육 담당자 : 의사, 간호사, 영양사, 운동처방사, 금연상담사 등

⑤ 교육방법

○ 보건의료원 내소자를 대상으로 개별상담 및 교육

- 내과, 외과, 산부인과, 치과, 한방과, 주사실, 건강검진실, 상담실, 방문보건팀
- 만성질환관리에 관련 책자 등 활용

○ 보건지소, 보건진료소 내소자중 유질환자에 개별교육

- 만성질환관리에 관한 책자 등 활용

○ CD, 모형, 판넬 등 보건교육 자료 대여

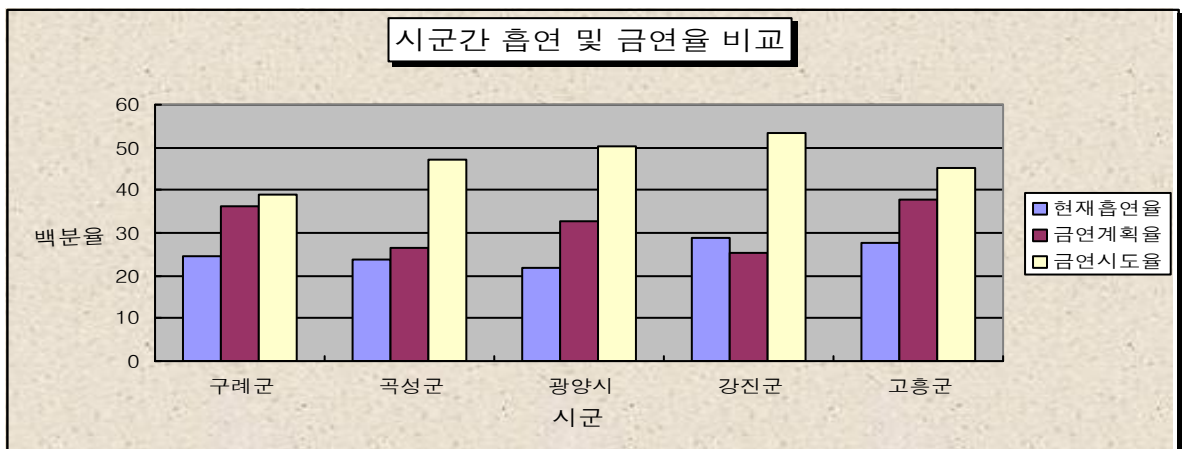
⑥ 교육내용

- 만성질환의 이해 및 관리방법
- 생활습관 변화(금연, 운동, 영양, 절주)

(가) 시군간 흡연 및 계획율 비교

2009.지역사회건강통계자료.(단위 : %)

시.군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
현재흡연율	24.5	23.8	21.9	28.7	27.7
금연계획율	36.4	26.4	32.6	25.2	37.8
금연시도율	39.0	47.2	50.3	53.3	45.3

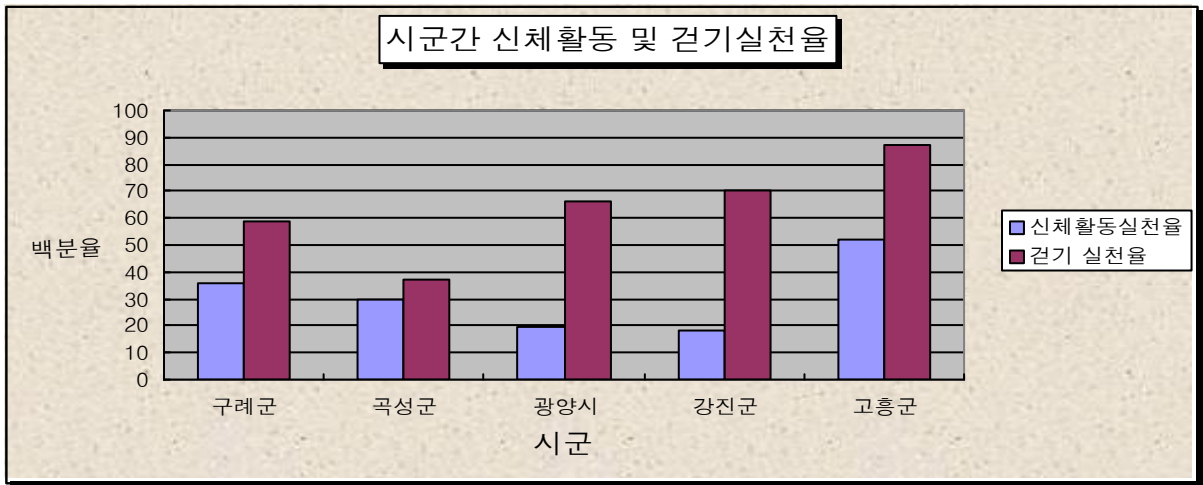


- 인근 시군과 비교하여 금연계획률이나 시도율이 향상되지 못하고 있어 고혈압, 심혈관 질환 등에 영양이 미칠 것이므로 금연사업과 연계하여 금연 실천율을 높이도록 유도.

(나) 시 군간 신체활동 및 걷기실천율 비교

2009.지역사회건강통계자료.(단위 : %)

시 군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
신체활동실천율	35.7	29.5	19.9	18.2	51.9
걷기 실천율	58.8	37.4	66.0	70.4	87.3

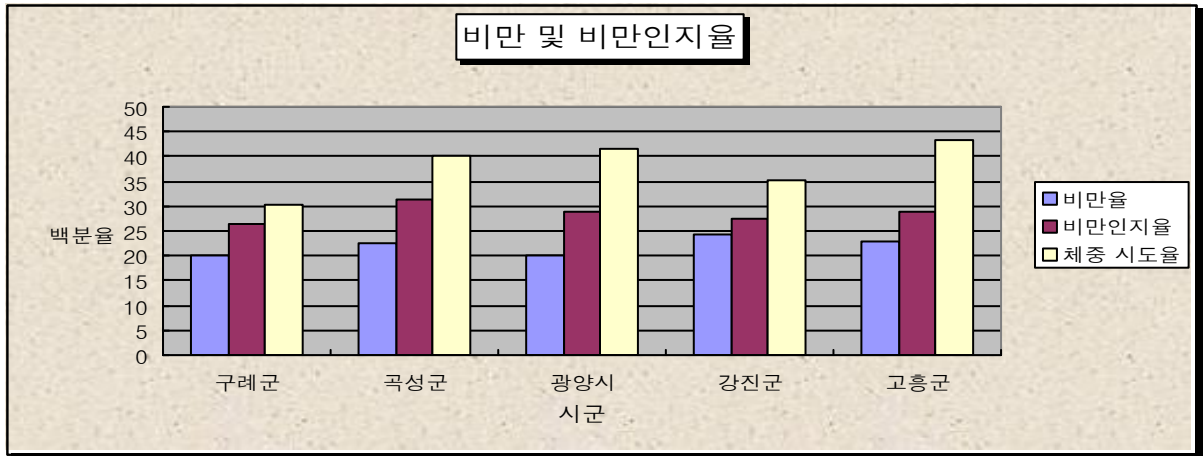


- 시 군간 운동율은 우리 군이 양호한 편이나 만성질환 관리를 위해서는 운동이 필수이므로 만성질환 대상자를 운동처방실과 연계하여 신체활동 실천율을 올릴 수 있도록 함

(다) 비만 및 체중조절 시도율

2009.지역사회건강통계자료(단위 : %)

시 군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
비만율	19.9	22.7	19.9	24.3	22.9
비만인지율	26.3	31.3	29.0	27.4	28.7
체중 시도율	30.3	40.2	41.6	35.1	43.2

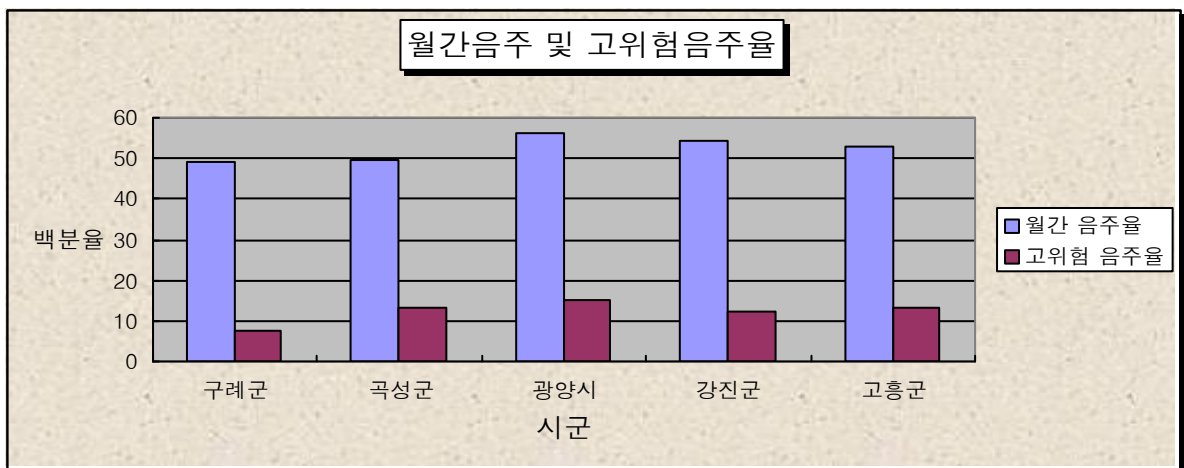


○ 비만율과 주관적 비만 인지율이 다른 시·군과 비교하여 다소 낮지만 만성질환 관리자 및 비만자를 영양상담실과 운동처방실로 연계하고 조기 관리하여 비만으로 인한 만성질환을 예방하도록 함

(라) 시 군간 음주율비교

2009.지역사회건강통계자료(단위 : %)

시 군	구례군	곡성군	광양시	강진군	고흥군
월간 음주율	48.9	49.7	56.2	54.4	52.7
고위험 음주율	7.7	13.4	15.2	12.5	13.0



○ 시 군간 음주율은 노인 인구층이 많은 관계로 음주율은 다소 낮지만 고혈압, 당뇨, 심혈관질환 관리에 위험도가 높아짐으로 마을 경로당을 순회교육을 실시하여 음주율을 더 낮추도록 교육

(2) 일반인 보건교육

① 목 적

주요 만성질환(고혈압, 당뇨병, 고지혈증 등)은 주로 건전하지 못한 생활습관 때문에 발생하고 생활습관 교정을 통해 질병발생을 예방할 수 있다는 점을 인지하는 지역사회 주민의 수를 증가시킴

② 사업대상 : 30세 이상 지역사회 주민

③ 교육강사 : 의사, 간호사, 보건사업담당자, 외래강사, 영양사, 운동 및 금연상담사

④ 교육방법

- 보건의료원, 보건지소, 보건진료소 내소자에 대한 개별교육
- 경로당 순회진료 및 읍면 순회 교육

⑤ 교육내용

- 만성질환의 일반적 이해
- 생활습관 변화(운동, 영양, 금연, 절주)
- 만성질환 예방관리를 위한 일상생활요법

(3) 관리자 교육

① 목 적

일선에서 환자관리를 하는 보건관계공무원을 대상으로 질환에 대한 최신정보 등 전문지식을 교육하고, 각자의 업무 영역에서 필요한 교육 자료를 다양한 교육매체에서 사용할 수 있도록 능력을 개발하여 사업담당자들의 관리능력을 향상시키고자 함

② 대상 : 75명(보건의료원 35, 구례읍 1, 보건지소 27, 보건진료소 12)

③ 지식전달 강사 : 보건의료원 의사 및 외래강사 초빙

④ 정보화능력관리 향상 : 군청 정보통신담당과 연계하여 직원 교육 의뢰

⑤ 교육시기 : 연 2회(반기)

⑥ 다양한 교육자료의 개발

- 파워포인트를 활용한 교육자료 신규 제작
- 연 1회 이상 최신 자료로 업그레이드된 교육교재 및 리후렛 제작

⑦ 교육내용

- 만성질환관리에 관한 최신 정보
- 만성질환 등록관리 방법

○ 교육교재 및 보고서 작성법, 프리젠테이션 기법 등

(4) 자원봉사자 교육

① 목 적

지역사회에 분포되어 있는 자원봉사자를 건강도우미로 참여시켜 만성질환에 대한 최신 정보를 교육함으로써 주요 만성질환 예방의 중요성과 예방요령을 터득하여 주민들에게 가장 가까운 지지자로서의 자질을 함양시키고자 함

② 교육인원 : 18명(읍면 방문보건사업 자원봉사자)

③ 교육시기 : 분기 1회

④ 교육강사 : 보건의료원 의사 및 외래강사

⑤ 교육내용

○ 자원봉사자로서의 역할과 태도

○ 만성질환의 개요, 당뇨병, 고혈압, 고지혈증, 동맥경화증 등 주요 만성질환 예방의 중요성과 예방요령 등

(5) 관내 경로당 이용

(가) 현황

구분	전 체 인구수	65세이상 노인인구수		경로당수	경로당 이용 노인수	
2008	27,703	7,271	26.2	264	6,128	84.3
2009	27,518	7,388	26.8	271	6,483	87.5
2010	27,311	9,474	34.7	274	8,354	88.2

(나) 회원 50명이상인 경로당 현황(읍면별)

구분	계	구례	문척	간전	토지	마산	광의	용방	산동
2009	13	5	1	1	2	1	1	1	1

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

○ 노인인구 비율의 증가와 함께 노인들이 서로 정보를 교환하고 여가생활을 할 수 있는 경로당 이용 노인 인구수도 증가 추세에 있어 경로당을 활용하여 예방 및 식이운동 교육이 효과가 있을 것으로 사료되어 적극 활용할 계획임

나. 만성질환 예방 홍보

① 목 적

아무런 자각증상이 없어도 혈압, 혈당, 혈중지질이 정상 수치보다 높으면, 생활습관 교정이나 약물치료를 통해 혈압, 혈당, 혈중지질을 정상 수준으로 유지하는 것이 뇌졸중, 심근경색, 당뇨병 등으로 사망하거나 불구가 될 확률을 낮출 수 있다는 사실을 인지하는 지역사회 주민의 수를 증가시킴

② 대 상 : 30세 이상 전 주민, 민간의료기관

③ 방 법 : 교육 및 캠페인 시 홍보물 배부, 반회보, 홈페이지 게재

④ 내 용

- 교육기관, 종교단체, 시민단체 등 유관기관을 통해 만성질환관리사업 홍보
- 보건의료원, 보건지소, 보건진료소 등을 방문한 내소자에 대한 홍보
- 스티커, 교육내용이 담긴 생활용품을 활용한 정보 제공
- 혈압, 혈당, 혈중 지질 측정 캠페인을 통한 홍보
- 민간의료기관과 유대관계 유지 및 홍보물 배부

(2) 만성질환자 조기발견 사업

① 과 제

자각증상이 없는 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자(고혈압 전단계 환자 및 당뇨병 전단계 환자, 경계역의 고지혈증 환자 포함)인 사람을 조기에 발견하여 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자(위험요인 보유자)에게 적절한 관리(자가관리, 보건기관 등록·관리, 의료기관 등록·관리 등) 유도

② 대 상 : 5,870명(65세 이상 노인의 80%)

③ 추진기간 : 2011. 8까지 완료 - 연차적 추진

④ 만성질환(고혈압, 당뇨병, 고지혈증)의 기준

○ 고혈압의 기준

2004년 7월부터 보건소 만성질환 관리사업에서 고혈압의 기준은 2003년 5월 미국 국립보건원 심장폐혈액 연구소 및 고혈압의 예방, 발견, 평가, 치료를 위한 국립합동위원회에서 제시한 기준을 사용함

<표 1. 성인의 고혈압 분류 및 치료기준>

혈압 분류	수축기 혈압	이완기 혈압	생활습관 교정	초기 약물 치료	
				약물사용이 꼭 필요한 조건이 없는 경우	약물사용이 꼭 필요한 조건이 있는 경우
정상	< 120	and < 80	장려	불필요	조건에 따른 약물 선택
고혈압전단계	120~139	or 80~89	하야야 함		
고혈압 1기	140~159	or 90~99	하야야 함	단일약물 또는 복합제	
고혈압 2기	≥ 160	or ≥ 100	하야야 함	복합약물	

○ 당뇨병의 기준

당뇨병 전단계(pre Diabetes) : 혈당치(blood glucose level)가 정상 이상이지만, 당뇨병으로 진단할 수 있는 기준에는 미달하는 경우를 말한다. 많은 당뇨병 전단계 환자는 10년 이내에 제2형 당뇨병 환자로 발전하게 되며, 당뇨병 전단계 자체로도 심장질환과 뇌졸중의 위험이 높아짐. 체중 조절과 신체 활동 증가를 통해서 제2형 당뇨병의 발병을 예방하거나 지연시킬 수 있음.

<표 2. 검사 방법에 따른 당뇨병 진단 기준>

구분	검사 방법	정상	당뇨병 전단계	당뇨병
혈당치(mg/dl)	공복 시 혈당검사	99이하	100~125	126이상
혈당치(mg/dl)	경구 당부하 검사 (2시간 후 혈당)	139이하	140~199	200이상

○ 고지혈증의 기준

- 2005년 1월부터 보건소 만성질환 관리사업에서 고지혈증의 기준은 2002년 미국 콜레스테롤 교육프로그램 전문가 패널의 3차 보고서인 성인치료패널Ⅲ에 제시한 기준을 사용하고
- 총 콜레스테롤(표4)이 경계역 이상일 경우 검사의 적절성(공복 여부 등)을 검토하여 필요시 재검사 후에 경계역 및 고지혈증으로 판명된 경우 또는 의사의 진단을 받은 고지혈증 환자들을 대상으로 사업 추진

<표 3. 혈중 총 콜레스테롤의 분류>

구 분	검 사 방 법
이상적 혈중 콜레스테롤	<200 mg/dl
경계역 콜레스테롤	200~239 mg/dl
고 콜레스테롤	≥240 mg/dl

- 총 콜레스테롤, (LDL), 중성지방(트리글리세라이드), HDL의 이상 소견이 있을 경우 재검사를 실시하여 이상소견 재확인 후에 의사의 진료 권유

※ 이상소견에 대하여 <표 4, 5, 6, 7 참조>

표4. 위험인자에 따른 LDL콜레스테롤(LDL-C) 치료기준과 목표치>

위험인자에 따른 분류	LDL 목표치	치료적 생활습관의 변화가 필요한 LDL수치(경계역)	약물 치료를 시작하는 LDL수치
관상동맥질환이 있거나 관동맥 질환유사질환 (10년내의 관상동맥질환 위험률이 20% 초과함)	<100 mg/dl (선택적 목표 <70 mg/dl)	≥100 mg/dl	≥ 100 mg/dl
2개 이상의 주요 위험인자 (10년 내의 위험률이 20%이하임)	<130 mg/dl	≥130 mg/dl	≥ 160 mg/dl
1개 이하의 위험인자	<160 mg/dl	≥ 160 mg/dl	≥ 190 mg/dl

- 관상동맥유사질환 : 당뇨, 증상이 있는 경동맥질환, 말초동맥질환, 복부 대동맥류, 기타 10년내 관상동맥 위험률이 20%이상인 경우

- 주요 위험인자 : 흡연, 고혈압(140/90mmHg이상이거나 항고혈압약제 복용, 저 HDL 콜레스테롤 농도(<40 mg/dl), 조기관상동맥질환의 가족력 (부모, 형제, 자식관계의 남자친척에서 <55세 미만, 여자친척에서 65세 미만에서 발병), 나이 (남자 45세이상, 여자 55세이상)

※ HDL 콜레스테롤은 ≥60 mg/dl인 경우 좋은 영향을 주므로 위험인자에서 하나를 뺀

- 원래의 ATP III에서는 10년 내의 관상동맥질환 발병 위험도를 계산하여 10% 미만인 경우는 160mg/dl, 10% 이상인 경우는 130mg/dl로 하고 있으나 발병 위험도의 계산이 번거롭고 우리나라에 적합한지 검토되지 않았으므로 간략하게 정리하였음

- 증명된 관상동맥질환을 가지고 있으면서
 - ① 여러개의 주요위험인자를 갖고 있는 경우 (특히, 당뇨병),
 - ② 중증의 조절되지 않는 위험인자를 갖는 경우(특히 지속적인 흡연),
 - ③ 대사증후군의 여러 위험인자를 갖는 경우(특히 중성지방이 $\geq 200\text{mg/dl}$, 비 HDL 콜레스테롤 $\geq 130\text{mg/dl}$, HDL 콜레스테롤 $< 40\text{mg/dl}$),
- (3) 급성관성동맥증후군 환자
 - LDL 콜레스테롤 측정 및 계산
 - 12시간 이상 금식 후에 총콜레스테롤, 중성지방, HDL 콜레스테롤을 측정
 - 혈중 중성지방(트리글리세라이드, TG)가 $\leq 400\text{mg/dl}$ 일 경우 \rightarrow LDL 콜레스테롤 = (총콜레스테롤) - (TG/5) - (HDL 콜레스테롤)
 - 혈중 중성지방이 $> 400\text{mg/dl}$ 인 경우 \rightarrow 직접 측정

<표 5. 혈중 트리글리세라이드(중성지방) 농도의 분류>

구 분	검 사 방 법
정상 중성지방농도	$< 150 \text{ mg/dl}$
경계역 중성지방혈증	$150 \sim 199 \text{ mg/dl}$
고 중성지방혈증	$200 \sim 499 \text{ mg/dl}$
초고 중성지방혈증	$\geq 500 \text{ mg/dl}$

<표 6. HDL 콜레스테롤 농도의 분류>

구 분	검 사 방 법
저 HDL 콜레스테롤혈증	$< 40 \text{ mg/dl}$
고 HDL 콜레스테롤혈증	$\geq 60 \text{ mg/dl}$

(4) 방 법

- 만성질환관리팀 및 방문간호팀이 경로당 순회진료나 집단교육 시 만성질환자 기초 조사 실시
- 보건기관 내소자에 대한 혈압, 혈당, 혈중지질 측정
- 방문간호 시 혈압, 혈당, 혈중지질 측정

다. 만성질환자 등록관리사업

(1) 목 표

- 환자조기발견에서 발견된 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자(고혈압 전단계 환자, 당뇨병 전단계, 경계역 고지혈증 포함) 중 등록·관리 받는 환자의 비율(등록률)을 높임
- 정기적인 혈압, 혈당치, 혈중 지질 및 관련 검사를 받는 등록된 환자의 비율(지속관리율)을 높임
- 정상 혈압, 혈당치, 혈중지질 유지를 위해 필요한 생활습관 개선 내용을 실천하는 등록 환자의 비율(생활습관 개선율)을 높임.
- 정상 혈압, 혈당치, 혈중지질을 유지하는 환자의 비율(혈압, 혈당, 혈중 지질 조절률)을 높임

- (2) 대상 : 환자조기발견사업에서 만성질환자(고혈압, 당뇨병, 고지혈증환자 - 고혈압 전단계 환자, 당뇨병 전단계, 경계역 고지혈증 포함)로 발견된 자 중 만성질환관리시스템에 등록하여 관리 받을 것을 동의한 자

- (3) 추진기간 : 2011. 9월 이후(만성질환 기초조사 완료 후)부터

(4) 방 법

- 주기적인 환자관리
 - 총괄팀 : 만성질환관리팀
 - 지역별 관리담당자 지정 : 24명(보건행정 4, 방문보건 6, 예방의약 2, 건강증진 6, 진료 6)
 - 관리인원 : 유질환자 10명 이내
 - 월 1회 이상 전화 또는 직접 방문 관리
 - 방문을 원하는 유질환자에 대해 출장이 어려운 직원은 만성질환관리팀에 출장 의뢰
 - 전화 및 출장방문 내용 만성질환관리팀에 인계
- 혈압, 혈당, 혈중지질 재측정, 위험요인 설문 등 기초평가 실시
- 등록대장에 등록(만성질환등록관리 프로그램)
- 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자(고혈압 전단계 및 당뇨병 전단계 환자, 경계역의 고지혈증 환자 포함)를 대상으로 한 교육 실시(개별 상담 교육 또는 교실 참가)

(5) 내 용

- 투약관리
- 상담 및 교육을 통해 생활습관 교정(운동, 영양, 금연, 절주 등)
- 자가관리 능력 향상을 위한 측정방법을 전수하고 혈당측정기 등의 의료용품 대여

라. 민간의료기관과 협력

① 목 표

- 보건의료원 만성질환관리사업 각 단계에 민간의료기관의 참여 확대
- 민간의료기관에서 등록관리하고 있는 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자의 지속 관리율, 생활습관 실천율, 혈압, 혈당 조절률을 높임

② 대 상

- 고혈압, 당뇨병, 고지혈증과 관련된 관할 지역 내 민간의료기관
- 14개소(병원3, 의원 11)
- 관할 지역 내 민간의료기관에서 등록, 관리 받고 있는 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자

③ 내 용

- 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 관리사업에 민간의료기관의 참여 활성화
 - 사업기획 및 평가에 자문위원으로 참여 기회 제공
 - 지역사회 예방교육, 홍보사업의 공동 수행 또는 참여 기회 제공
- 민간의료기관 등록 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 환자 협력관리
 - 지역사회 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 교실 참석 또는 소식지 발송 대상자 공유, 공동 수행 또는 참여 기회 제공
- 고혈압, 당뇨병, 고지혈증 관리사업에서 보건의료원과 민간의료기관은 경쟁 관계가 아니라 상호 보완적인 협력관계가 될 수 있도록 유대관계 강화에 노력

3) 자원투입계획

가. 보건의료원 만성질환관리팀 구성

① 목 적

읍면 보건업무담당자의 업무 과다 및 만성질환 유질환자의 증가로 인해 관리가 효율적으로 되지 않고 있는 실정이어서 별도 관리가 필요한 관내 지역을

보건의료원 만성질환 관리팀을 구성하여 체계적인 환자 관리를 통해 관내 노인들의 만성질환 합병증 발생 및 유병률이 더 이상 높아지지 않도록 하기 위함

- ② 구성시기 : 2011년 2월
- ③ 구성인원 : 15명(건강증진담당, 김미옥, 정경옥, 정영란, 박미숙, 김정희, 김경화, 김소희, 허민정, 방문전담인력4)
- ④ 운영방법 : 읍·면 순회교육 및 집단교육 시 업무 수행
- ⑤ 임무 및 역할
 - 고지혈증 검사용 채혈, 혈압, 당뇨 체크 및 보건교육 실시
 - 만성질환관리사업 기초조사 실시
 - 만성질환관리시스템 프로그램에 등록환자 입력관리
 - 만성질환 유질환자에 대한 총괄관리
 - 직원들에 대한 만성질환관리 방법 지도 및 교육
 - 교육 전·후에 대한 지식 및 태도변화 등 평가

나. 인력계획

구 분	2010년 (현재인력현황)	2011년	2012년	2013년	2014년
방문보건전담의사	1	1	2	2	2
방문보건담당자	22	24	25	25	25
만성질환담당자	1	1	1	1	1
영양상담사	1	1	1	1	1
운동상담사	1	1	1	1	1
금연상담사	1	1	1	1	1
자원봉사자	18	20	20	20	20
보건교육담당자	2	2	2	2	2
민간의료기관 의사	12	15	15	15	15
보건교육 외부강사	3	3	3	3	3

다. 조직계획

구 분	2010년 (현재조직현황)	2011년	2012년	2013년	2014년
만성질환관리팀 구성	구성	구성	구성	구성	구성
방문보건팀 구성	구성	구성	구성	구성	구성

라. 시설 및 장비계획

구 분	2010년 (현재시설및장비현황)	2011년	2012년	2013년	2014년
시설	상담실	4	4	4	4
	소회의실	2	2	2	2
	다목적실	1	1	1	1
장비	혈압계	27	32	32	32
	청진기	27	32	32	32
	혈당측정기	27	32	32	32
	콜레스테롤측정기	11	11	11	11
	방문가방	25	25	25	25

마. 예산계획

(단위 : 천원)

구 분	2010년 (현재예산현황)	2011년	2012년	2013년	2014년
혈압계 구입	-	-	150	150	150
청진기 구입	-	-	100	100	100
혈당측정기 구입	-	-	500	500	500
소모품 구입	4,320	4,000	4,000	4,500	4,500

4) 예산투입계획

가. 추진일정

단계별, 점진적 추진	
1단계 (2011년까지)	⇒ 만성질환 기초 조사 및 건강생활실천 환경 조성
2단계 (2012년까지)	⇒ 만성질환 등록환자 지속적 등록관리
3단계 (2014년까지)	⇒ 민간의료기관 연계 강화를 위한 기반 구축

나. 연차별 추진일정

해결전략	사업내용	2011년	2012년	2013년	2014년
① 예방 교육 및 홍보	· 만성질환관리팀 구성	1팀/11명	1팀/11명	1팀/11명	1팀/11명
	· 환자 보건교육	수시	수시	수시	수시
	· 일반인 보건교육	32회/1,600명	32회/1,600명	32회/1,600명	32회/1,600명
	· 관리자 교육	2회/59명	2회/59명	2회/59명	2회/59명
	· 자원봉사자 교육	4회/20명	4회/20명	4회/20명	4회/20명
	· 만성질환 예방 홍보 - 캠페인	3회	3회	3회	3회
	- 홍보물 제작	2종/3,000명	2종/3,000명	2종/3,000명	2종/3,000명
② 만성질환자 조기발견 사업	· 고혈압관련 기초조사 · 당뇨병관련 기초조사 · 고지혈증관련 기초조사	5,100명	5,200명	5,300명	5,400명
③ 만성질환자 등록관리 사업	· 보건기관 이용 환자 관리 · 혈당측정기 등 의료용품 무료 대여	월1회/100명 10종	월1회/150명 10종	월1회/200명 10종	월1회/250명 10종
④ 민간 의료 기관협력	· 홍보물 배부 · 보건사업기획 참여	연3회/14개소 연2회/2개소	연3회/14개소 연2회/2개소	연3회/14개소 연2회/2개소	연3회/14개소 연2회/2개소

다. 기대효과

- 심뇌혈관질환 관리와 중증 합병증의 유병을 감소시키고 만성질환으로 인한 사망과 장애를 최소화
- 주요 만성질환과 관련 체계적인 정보제공 및 접근으로 자가 관리 능력 향상과 주민의 건강수명연장 도모
- 지역사회건강 증진 및 질병예방
- 질병으로 인한 사회·경제적 부담감소

라. 자체 평가방안

사업구분	지표영역	평가지표	산 출 방 법	평가시기
보건교육 및 홍보	산출지표	연간 교육수행 횟수	- 연간 실시한 보건교육 시행회수	연말
		연간 캠페인 및 홍보	- 캠페인 건수 - 홍보물 제작 실적	연말
		연간 사업수행 횟수	- 연간 실시한 만성질환 기초조사 회수 - 연간 실시한 만성질환 등록관리 횟수	연말
		연간교육 및 사업 참여 경로당 수	- 연간 실시한 만성질환에 관한 보건교육 사업 수행 회수(교육 및 사업 참여 경로당수/전체 경로당수)	연말
		대상자의 만족도	- 보건의료원에서 수행한 만성질환 관련 보건교육 및 사업에 대한 주민의 만족도(만성질환 기초조사서로 같음)	매 교육 및 사업시행 후
		담당자의 만족도	- 보건교육을 담당하는 보건의료원 담당직원의 만족도	
	영향 및 결과지표	교육 및 사업전후의 지식의 변화	- 교육 및 사업을 시행하기 전에 대상자의 지식을 측정하고 교육 및 사업을 시행한 후 다시 대상자의 지식을 측정하여 대상자의 지식의 변화정도를 파악 (만성질환기초조사표 활용)	매 교육 및 사업시행 후
		교육 및 사업 전후의 태도변화	- 교육 및 사업을 시행하기 전에 대상자의 태도를 측정하고 교육 및 사업을 시행한 후 다시 대상자의 태도를 측정하여대상자의 태도의 변화정도를 파악(만성질환기초조사표 활용)	매 교육 및 사업시행 후

사업구분	지표영역	평가지표	산 출 방 법	평가시기
만성질환자 등록 관리	산출지표	연간 사업수행 횟수	- 연간 실시한 만성질환 기초조사 실적 - 연간 실시한 만성질환자 등록관리 횟수	연말
		연간 사업 참여 인원수	- 연간 혈압측정자수 - 연간 혈당 측정자수 - 연간 고지혈증 측정자수/65세이상 노인(80%)	연말
		대상자의 만족도	- 보건의료원에서 수행한 만성질환등 록관리 사업에 대한 주민의 만족도 (만성질환 기초조사서로 같음)	연말
		담당자의 만족도	- 만성질환자를 관리하는 보건의료원 담당직원의 만족도 (담당제 포함)	
	영향 및 결과지표	사업 전후의 자가 측정 능력 증가율	- 사업을 시행하기 전에 대상자의 자가 측정 능력을 측정하고 사업을 시행 한 후 다시 대상자의 자가측정 능력 을 측정하여 대상자의 자가관리 능 력의 정도 파악(기초조사표 활용)	연말
		만성질환 합병증 유병률 감소율	- 교육 및 사업을 시행하기 전에 대상 자의 유질환을 파악하고 교육 및 사 업을 시행한 후 다시 같은 대상자의 합병증을 측정하여 대상자의 합병 증 유병률 파악(만성질환기초조사표 활용)	연말
		만성질환자 등록 관리율	- 만성질환자 등록관리사업을위한 기 초 검사(혈압, 혈당, 고지혈증)측정자중 등록환자수 파악 (기초조사표 및 만성관 리시스템 등록 기준)	연말
		만성질환자 관리율	- 만성질환자 등록환자(보건기관 이용 자) 중 지속 관리되는 환자수 파악 (담당제별)	연말

○ 자체평가방안 - 세부사항

항 목	평 가 지 표	평 가 기 준	평가방법	가중치	평가결과				
					매우 우수	우수	보통	미흡	매우 미흡
투입평가(30)	예 산	자체예산 확보	유,무	5	5	4	3	2	1
	장 비	장비 구입 및 활용도	유,무	5	5	4	3	2	1
	인 력	만성질환관리팀	유,무	10	10	8	6	4	2
		자원봉사자 활용	유,무	5	5	4	3	2	1
	지역사회 자원	지역사회자원 활성화 (생활체육, 여성회관) 금연 교육협의회, 병원, 체육 관	유,무	5	5	4	3	2	1
산출평가(40)	보건교육	주민교육 참여율	계획/실적	10	10	8	6	4	2
		관리자 교육	계획/실적	5	5	4	3	2	1
	홍보물 제작	홍보교육 책자 배부	계획/실적	5	5	4	3	2	1
	주민 프로그램 제공	프로그램 참여	유,무	5	5	4	3	2	1
	환자등록	만성질환자 등록률	측정자/ 등록자	10	10	8	6	4	2
	환자관리	만성질환자 관리율	지속관리수/ 등록자	10	10	8	6	4	2
영향 및 결과평가(30)	인 지 도	만성질환에 대한 인지율	교육후/ 교육전	10	10	8	6	4	2
	행동변화	만성질환에 대한 행동변화율 (설문지를 통한 조사)	교육후/ 교육전	10	10	8	6	4	2
	유병율 감소	기초조사 결과 조사표에 의한 유병율	실적/계획	10	10	8	6	4	2
계				100	100				

부록 : 별지1. 고혈압 관련 설문지

별지2. 만성질환 기초조사표

4. 개별사업계획

4-1 맞춤형방문건강관리사업

4-2 금연사업

4-3 지역특화건강행태개선업

4-4 건강검진사업

4-5 구강보건사업

4-6 암 관리사업

4-7 정신보건사업

4-8 모자보건사업

4-9 전염병예방관리사업

4-10 임산부 및 영유아 영양플러스 사업

4-11 진료사업

4-12 노인보건사업

4-13 지역사회 중심 재활사업

4. 개별 사업 계획

4-1 맞춤형방문건강관리사업

1) 사업목표

- 노인인구의 증가와 농촌지역 주민 등 맞춤형 방문건강관리로 의료취약계층건강 형평성 확보
- 방문보건대상 등록가구를 2009년 2017가구(48.13%)에서 2014년까지 2400가구 (55%)이상 등록관리율을 높인다
- 국민건강보험공단에서 실시하는 노인장기요양보험 등급외자에 대한 가정방문 등 방문건강관리사업 및 타 사업과 연계하여 주민에게 의료서비스를 제공한다.

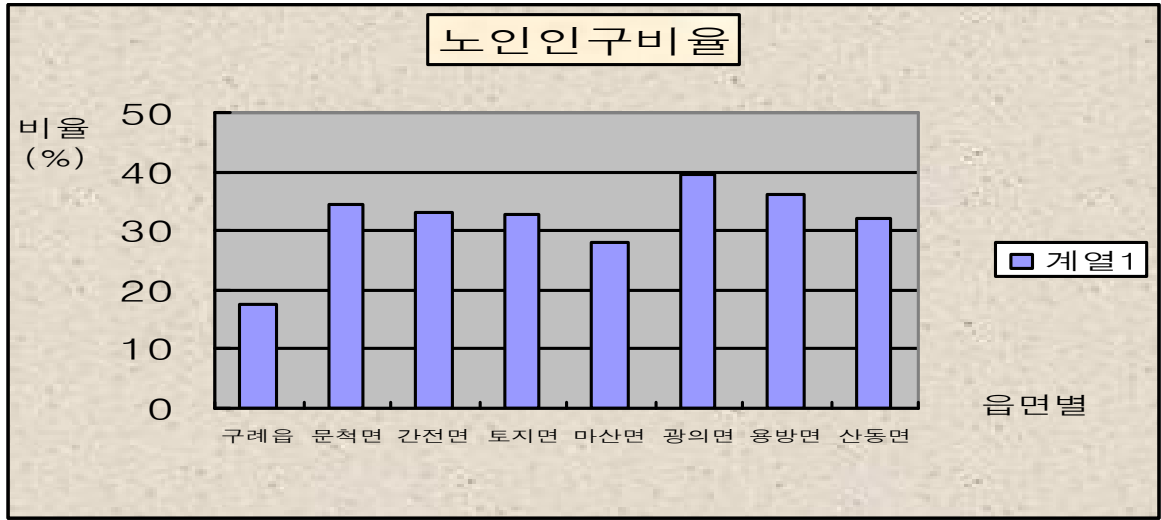
2) 현 황(2009년도)

가) 일반적 현황

(1) 노인 인구현황(읍·면별)

(단위 : 명, %)

읍·면별	전체인구수	노인수	노인인구비율
합 계	27,518	7,338	26.67
구례읍	11,710	2,056	17.56
문척면	1,294	444	34.31
간전면	1,666	552	33.13
토지면	2,634	863	32.76
마산면	2,833	797	28.13
광의면	2,562	1,012	39.50
용방면	1,576	570	36.17
산동면	3,243	1,044	32.19



- 노인인구가 구례읍 보다는 농촌지역(면)에 거주하는 비율이 높으며 특히 광의면 인구는 39.5%로 초고령 인구집단임

(2) 읍·면별 경로당 현황

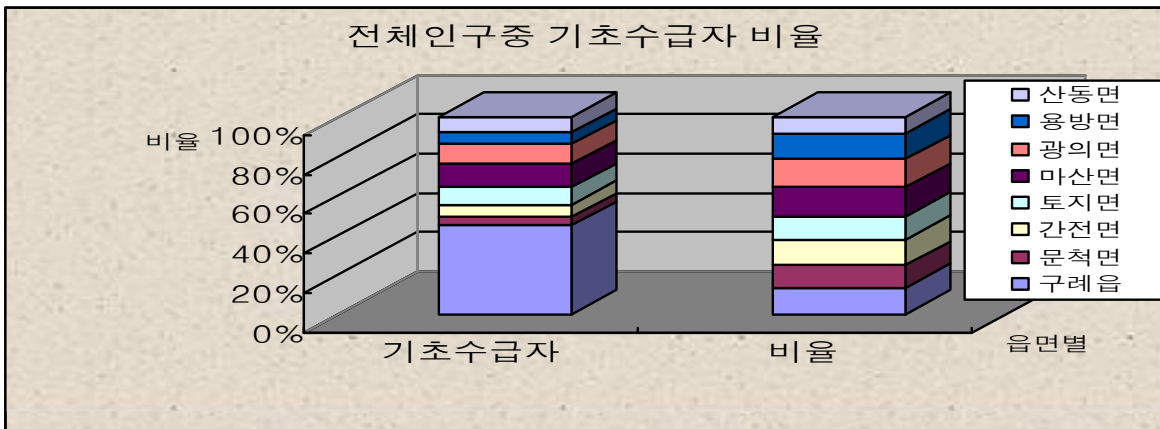
(단위 : 개소, 명)

읍·면별	경로당수	회원수
합 계	271	7,198
구례읍	44	1,319
문척면	18	477
간전면	33	770
토지면	42	1,082
마산면	17	781
광의면	38	1,068
용방면	31	626
산동면	48	1,129

(3) 읍·면별 기초수급자 현황

(단위 : 가구, 명, %)

읍·면별	가 구 수			가구원수		
	전체인구	기초수급자	비율	전체인구	기초수급자	비율
합계	11,851	1,184	9.99	27,518	1,888	6.86
구례읍	4,582	526	11.48	11,710	850	7.26
문척면	604	55	9.10	1,294	77	5.95
간전면	796	74	9.30	1,666	116	6.96
토지면	1,225	105	8.57	2,634	171	6.49
마산면	1,186	127	10.71	2,833	221	7.80
광의면	1,181	130	11.01	2,562	196	7.65
용방면	728	70	9.6	1,576	110	6.98
산동면	1,549	97	6.26	3,243	147	4.53



나) 구례군 방문건강관리 현황(2009년 말)

(1) 취약계층 방문 등록관리 현황

(단위 : 가구, %)

구 분	관할지역	등록관리	등록관리 비율
총 계	4,347	2,017	46.4
취 약 가 구	4,191	1,955	46.6
결혼이민자 가구	120	59	49.2
산모도우미 신청가구	36	3	5

(2) 방문보건 등록관리대상자별 방문 현황

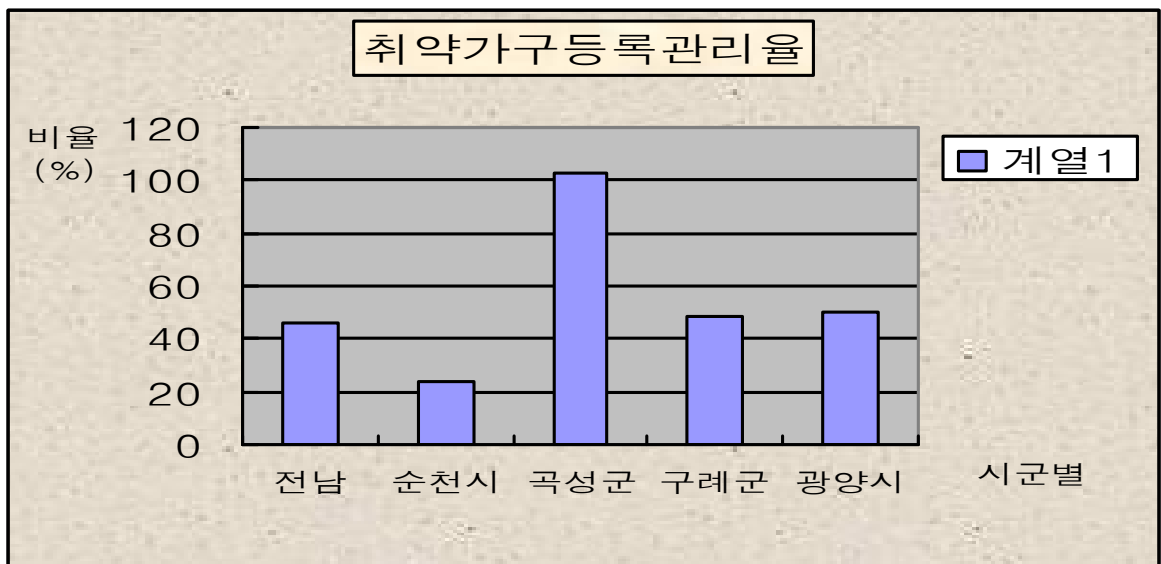
(단위 : 가구, 회)

합 계		집중관리군(1군)		정기관리군(2군)		자가관리군(3군)	
가구	방문횟수	가구	방문횟수	가구	방문횟수	가구	방문횟수
2,017	12,686	60	633	1,438	10,285	519	1,768

(3) 시·군별 취약가구 등록 관리 현황

(단위 : 가구, %)

시군별	취약가구수	등록관리	등록관리 비율
전남	242,749	111,247	45.83
순천시	25,700	6,111	23.78
곡성군	4,779	4,899	102.51
구례군	4,191	2,017	48.13
광양시	111,713	5,846	49.91



(4) 방문건강관리사업 군별, 우선순위별 구분

(단위 : 가구, 회)

구분	대 상	가 구	백분율(%)	총 방문횟수
방문분류군	총 계	2,017	49.2	12,696
	집중관리군	60	1.5	633
	정기관리군	1,438	35.3	10,295
	자가관리군	519	12.4	1,768
등록가구의 우선순위 특성	총 계	1,939		해당없음
	1순위	538	27.8	
	2순위	443	22.8	
	3순위	291	15	
	4순위	198	10.2	
	5순위	352	18.2	
	6순위	117	6	

(5) 가구원의 일반적 현황

(단위 : 명, %)

항 목	세부내용	N	비율
결혼상태	미혼	45	4.9
	유배우자	451	49.7
	사별	359	39.6
	이혼	14	1.5
	별거	1	0.1
	비해당	8	0.9
	모름	5	0.6
	기타	24	2.6
교육수준	무학	356	39.3
	초등 졸 이하	303	33.4
	중학교 졸 이하	96	10.6
	고등학교 졸 이하	82	9
	대학교 졸 이상	18	2
	기타	52	5.7
항 목	세부내용	N	비율
직 업	유	413	45.5
	무	494	54.5
건강보험	지역의료보험	299	33
	직장가입자	91	10
	의료급여1종	458	50.5
	의료급여2종	42	4.6
	기타	17	1.9
만성질환	고혈압	949	37.9
	당뇨병	383	15.3
	뇌졸중	124	4.9
	관절염	533	21.3
	암	211	8.4
	기타	229	9.1

(6) 건강행태별 대상자의 건강수준

(단위 : %)

영역	주요 지표		Health Plan 2010		'05년 국건영	'09년 전국	'09년 전남	'09년 구례군
			2005년	2010년				
금연	흡연율 (20세이상성인)	남자	50.3	30.0	52.3	32.7	29.1	28.5
		여자	3.1	4.0	5.8	5.3	2.6	3.2
절주	고도위험 음주자 비율	남자	14.9	13.0	16.6	18.7	17.5	14.4
		여자	2.5	2.0	2.5	1.6	1.2	0.6
운동	운동실천율:중강도 (주5일, 1일 31분 이상)		18.8	30	21.4	-	-	12.75
	규칙적 운동실천율		-	-	32.2	29.8	37.4	12.1
영양	적정인구비율 (18.5≤BMI<25)		63.3	67	-	-	-	-
영역	주요 지표		Health Plan 2010		'05년 국건영	'09년 전국	'09년 전남	'09년 구례군
			2005년	2010년				
만성 질환 관리	고혈압 조절율	전체			55.1	63.5	73.3	84.5
		남자		30	58.4			
		여자		45	50.7			
	당뇨병 조절율	전체				55.4	68.4	83.8
		남자		30	26.2	-		
		여자		13	19.4	-		
영유아 보건	모유수유 실천율	생후4주	50.6	70	-	73.8	39.0	
노인	우울증 유병율					44.5	37.4	43.0
기타	주관적 건강양호율							측정

○ 위자료와 같이 우리군의 고령화는 2002년 17.76%, 2004년 21.25%에서2009년 27.3%(7,338명)로 급격히 증가하고 있으며 노인인구가 면지역에 편중되어 사회, 문화

시설과 의료시설이 절대적으로 부족한 실정으로 농촌은 홀로 사는 노인들이 급증하여 건강관리 위협에 노출되어 있음

- 많은 문제점들을 가족이 해결해 줄 수 없는 현실 속에서 복지 수요자는 점점 늘어나고 있으나 정부지원에는 한계가 있으며 방문건강관리사업 또한 인력의 부족 등으로 주민이 체감하는 서비스를 제공하지 못하는 실정임

3) 개선방향

(가) 성공요인

- 맞춤형방문건강관리사의 지역담당제를 통한 생애주기별 통합서비스 제공기회 확대로 체계적인 건강요구도 파악과 등록관리 집중추진
- 보건의료원내 팀간의 연계로 만성질환 대상자 및 건강생활실천자에 맞는 질환별 맞춤형 서비스 제공으로 대상자 삶의 질 향상에 기여함

(나) 부진요인

- 노인인구의 증가와 독거노인, 장애인, 결혼이민자 등 의료취약 인구가 급증하였으나 맞춤형방문건강관리사업 인력, 예산, 자원 등은 한정되어 적극적인 상담과 교육에 어려움
- 최근 전화사기, 컴퓨터 등 개인의 정보누출과 관련 방문담당자에 대한 신분확인 문제가 대두되고 있으며 대상 단위가 가구이므로 개인별 접근 보다 가구별 접근이 요구됨에도 1차 방문 시 가구원 전원을 만나기 어려워서 건강력 조사에 한계가 있음
- 기초생활수급권자, 차상위계층, 장애인 등은 주민생활지원과, 사회복지과협조 및 보건정보시스템 활용으로 파악이 가능하나 건강보험하위 20%가구는 현황파악 및 대상자 명단확보가 어려운 실정

(다) 향후 개선방향

- 개인정보 유출문제는 중앙부처에서 정책적으로 조치하여 건강보험공단과 협조 체제 유지하여 해결
- 공공기관을 사칭하여 개인의 정보유출 및 재산상의 불이익을 당하지 않도록 방문건강관리사의 역할과 서비스내용을 분명히 알리고 홍보하여 대상자와의 신뢰성 회복
- 맞춤형방문건강관리사 인력확충과 예산확보, 전문적인 교육을 확대하여 취약계층에 대한 질이 좋은 방문건강관리서비스 제공

4) 사업의 목적 및 목표

(가) 사업목적

- 취약계층 주민의 가정을 직접 방문하여 건강행태를 파악하고 문제점을 발견, 분석하여 대상자별 요구도에 맞는 맞춤형방문건강관리서비스 수행으로 군민의 자가관리능력 향상 및 삶의 질 향상

(나) 사업목표

- 결과목표
 - 고혈압, 당뇨병 유병율을 2014년까지 5% 이상 낮추기 위하여 만성질환 지속관리율을 현재 84.2%에서 2014년까지 88%로 향상시켜 체계적인 관리 실시
 - 방문건강관리사업 주민만족도조사 결과 문제해결 만족도 2009년에 95.4%를 2014년까지 98%이상 높인다.

● 세부 성과지표

영역	항 목	국민건강증진 종합계획성과지표 (‘05년 국건영)	방문건강관리사업 성과지표		
			장기목표	단기목표	
취약가족 건강관리	등록관리 가구	-	2,400가구	2,100가구	
취약계층 여성과 어린이 건강관리	임산부 관리가구	-	15가구	10가구	
	모유수유율 (출생후 4주)	50.6%	측정	측정	
	산후 건강율	-	측정	측정	
	점심직후 잇솔질 실천율 (만3세 이상)	26.3%	-	-	
	결혼이민자 건강수준	등록관리가구	-	90가구	70가구
		주관적건강감 (양호한비율)	-	20%이상	17%이상
삶의 질(QOL)		-	측정	측정	
취약계층 노인의 건강관리	낙상경험율	-	8%이하	10%이하	
	우울(GDS)	-	40%이하	42%이하	
	삶의 질(QOL)	-	측정	측정	
	저작불편 호소율	31.3%	측정	측정	
취약계층 만성질환자와 보호자 건강관리	고혈압 조절율	54.6%	88%이상	85%이상	
	당뇨조절율(당화혈색소)	22.8%	86%이상 (50%이상)	84%이상 (40%)이상	
	중증장애인 삶의 질(QOL)	-	측정	측정	
	재가암환자 삶의 질(QOL)	-	측정	측정	
취약계층주민의 건강생활습관 및 건강의 집단관리	흡연율	남자	52.3%	25%이하	28%이하
		여자	5.8%	2.8%이하	3%이하
	고도위험 음주율	남자	14.9%	14%이하	14.4%이하
		여자	2.5%	0.5%이하	0.6%이하
	운동실천율:중강도	18.8%	15%이상	13%이상	
	규칙적 운동실천율	60.7%	15%이상	12.5%이상	
	비만유병율(허리둘레기준)	27.9%	측정	측정	
	구강검진 수진율	43.2%	-	-	
	5대암검진 권고안 이행율	40.2%	-	-	
대민서비스 만족	이용자 만족도	-	88점 이상	85점 이상	
기타	보건소 팀간 연계	-	-	-	
	지역사회 복지기관 연계		-	-	

5) 활동전략 및 추진일정

(가) 활동전략

- 맞춤형 방문건강관리 전담인력 위탁교육(22명) : 2011년 ~ 2014년
- 가구별 건강기초조사 및 등록관리
- 세대별 가구건강수준조사, 건강가구조사, 방문요구도 조사 등 실시
- 중증방문대상자 등 장애인 활동보조지원, 노인장기요양보험 연계
- 방문건강관리 전담인력 및 담당인력이 재방문하여 질환별 문제 목록으로 선정, 요구도 조사 실시 후 프로그램 전산입력 완료
- 개인별 요구에 맞는 맞춤형 방문건강관리 서비스 제공
- Vital check, 투약관리, 단순처치(dressing, 욕창), 환자증상(통증)관리, 교육 및 상담, 홍보, 의뢰, 물리치료, 호스피스 등 연계
- 보건의료원내 영양상담실, 물리치료실, 금연상담실, 운동처방실, 치매상담실, 전문 의료기관 등 연계수행
- 고혈압, 당뇨 등 만성질환관리사업과 영양, 운동 등 건강생활실천사업 등 중점관리 유도
- 노인장기요양보험 등급 외 판정자의 가정을 방문하여 분야별 사업과 연계, 등록 관리하여 주민들에게 질 좋은 의료서비스 제공

- 세부적 서비스 내용

대 상	세 부 영 역	서 비 스 내 용
취약가족	조손, 한부모, 다문화가정, 폭력가정, 정신지체 및 정신질환자 가족 등	<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족단위 건강도 평가, 위험요인 파악 ○ 가정의 기능과 문제해결능력 강화를 위한 중재와 상담 ○ 가족 구성원간의 의사소통 장애 해소 및 증진 ○ 가족들간의 신뢰감 회복 ○ 가족폭력 조기발견 및 상황대처 ○ 필요시 응급기관 연계의뢰
취약계층 여성과 어린이	산모도우미 신청 산모, 다문화가정 여성과 자녀	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산후 건강관리 ○ 모유수유 지도 ○ 자녀 양육과 부모 자녀간 상호작용 강화 ○ 예방접종, 영유아건강검진 등 연계 의뢰
취약계층 노인	허약노인, 경로당 집단	<ul style="list-style-type: none"> ○ 허약노인 건강관리(낙상예방, 약물치료, 요실금 관리, 우울중재 등) ○ 장기요양보험 등급외 A, B, C 판정자 중 대상자가 필요로 하는 중재프로그램 연계 ○ 가족기능수준 강화, 질병예방 및 건강관리
만성질환자	심혈관계질환자	<ul style="list-style-type: none"> ○ 고혈압과 당뇨병 8~12주 집중관리 ○ 만성질환자에 대한 건강생활실천 동기부여 및 교육 ○ 각 만성질환자와 가족 건강위험요인 관리 ○ 합병증 예방치료 및 교육 ○ 기타 보건의료서비스 의뢰 및 연계
	재가암환자 및 가족	<ul style="list-style-type: none"> ○ 암으로 인한 증상 및 통증조절 ○ 특수장치 관리, 욕창관리 및 산소요법 등 특수간호 ○ 정서적, 영적지지 및 말기암환자 임종간호 ○ 상담, 교육, 정보제공 및 기타 서비스 ○ 자원봉사자에 의한 서비스 등
장애인	재가장애인과 가족	<ul style="list-style-type: none"> ○ 기능별 장애수준 평가 ○ 재활서비스 제공 ○ 관절구축 및 기능유지 및 향상 ○ 가족 수발능력 증진 및 기능지지 ○ 보호자의 신체적 정신적 지원 등

- 보건의료원내 팀간 맞춤형 방문건강관리사업 연계

대 상	사 업 명	주무부서	협 조 부 서	연계현황
노 인	노인건강검진(암검진)	건강증진계	건강검진실, 임상병리실	연계
	노인집단건강관리	방문보건팀	건강증진팀(만성질환관리)	"
	노인의치보철 및 교정	진 료 계	진료계(구강보건사업)	"
	치매검진	건강증진계	건강증진팀(치매, 정신관리)	"
	장기요양	사회복지과	장수복지계, 방문보건팀 (국민건강보험공단)	"
장애인	재가장애인 재활	방문보건팀	진료계(물리치료실)	"
	독감예방접종	예방의약계	방문보건팀	"
	한방 방문진료	건강증진팀	방문보건팀	"

(나) 자원투입계획

① 단계별 추진일정

단계별 사업내용		2011년	2012년	2013년	2014년
소 요 예 산	금액(백만원)	153	163	173	180
	비 율 (%)	100	100	100	100
○ 취약계층 방문대상 기초조사 및 신규 등록관리 가구		100가구	100가구	100가구	100가구
○ 맞춤형방문건강관리 가구		2,100가구	2,200가구	2,300가구	2,400가구
○ 의료, 생활, 복지프로그램 참여확대		2,800명	3,000명	3,200명	3,400명
○ 서비스제공 후 설문조사 및 평가		측정	측정	측정	측정

② 자원 투입계획

자원구분	기 술 내 용	비 고
인력	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전문인력에 대한 지속적인 계약추진(2011~2014년) - 맞춤형방문건강관리사 : 현재 4명(간호사3, 사회복지사1)→ 간호사 연차별 추가 확보 예정 	
조직	<ul style="list-style-type: none"> ○ 맞춤형 방문건강관리사업팀 구성 및 지역담당제 - 2팀/3개 읍·면 ○ 보건의료원내 팀간의 업무 연계 - 팀 운영회 개최 : 분기1회 - 사례관리 : 월1회 - 장애인재활치료 : 주1회 	
예산	<ul style="list-style-type: none"> ○ 맞춤형 방문건강관리사업 예산 확보 - 2010년 : 131,198천원 - 2011년~2014년 : 153,000천원~180천원 	
교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문보건 전담인력 및 사업대상자 교육 : 22명(2011 ~ 2014년) ○ 방문관리 의사, 공중보건 의사 정기교육 	
시설	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문보건차량 : 4대 ○ 보건의료원 건강증진센터 	
장비	<ul style="list-style-type: none"> ○ 방문간호 전문인력 PC : 5대 ○ 노트북컴퓨터 : 4대 ○ 방문간호기기 : 당화혈색소측정기 외 6종 ○ 기능적 전기자극 치료기 등 	

③ 사업인력별 배치현황(현재)

담당자 성명	담당사업영역	소속부서	사업량 (가구수)	담당지역	업무투입 비율
계			2,175		
김미옥	맞춤형방문관리	지방간호7급	-	전지역	100%
김혜진	맞춤형방문관리	맞춤형전담인력	300	구례읍 봉동, 봉북, 원방, 산성리	100%
이희영	"	"	300	구례읍, 봉남, 봉서, 백련리	100%
장숙자	"	"	300	광의면 전지역	100%
김수정	맞춤형방문, 장애인재활관리	"	250	전지역, 마산면 전지역	100%
이정은	통합보건	문척보건지소	30	월전리(전천, 월전)	20%
김수현	"	간전보건지소	50	간문리, 흥대리	20%
성미경	"	토지보건지소	40	구산리, 오미리, 용두리, 금내리	20%
안성남	"	용방보건지소	45	사림리, 용강리, 용전리, 중방리	20%
오선희	"	산동보건지소	40	원촌리	20%
노애숙	"	계산보건진료소	60	독자, 유곡, 논곡, 본황, 신촌, 월암,	20%
김춘자	"	죽마보건진료소	60	동해, 죽연, 구성, 안지	20%
조현숙	"	토금보건진료소	70	월평, 금평, 토금, 화정, 중산	20%
김정심	"	효곡보건진료소	60	산정 수내 효죽 논곡 금산 상만 하만 중평	20%
왕옥련	"	하천보건진료소	60	하천 백운천 거석 중한치 모동 양동, 이동	20%
여경숙	"	내동보건진료소	70	원기, 신촌, 남산, 평도, 당치	20%
이영희	"	외곡보건진료소	60	송정, 기촌, 중기, 파도	20%
양백련	"	도암보건진료소	100	도암 가동, 신기, 분토, 죽정, 선월 신지	20%
장혜영	"	이평보건진료소	90	이촌, 우와, 이사, 둔기, 하무, 사랑, 구만	20%
양혜경	"	와산보건진료소	60	하산 토치, 오향, 내온, 한천, 탑동, 정산	20%
정경임	"	완달보건진료소	50	현천, 계척, 원동, 상원, 달전, 중기, 수평, 삼성	20%
최은정	"	관산보건진료소	80	상위, 하위, 사포, 구산, 원좌, 상관, 대양, 평촌, 반곡, 하관, 심원	20%

6) 자체평가

(가) 평가시기 및 방법

- 시 기 : 연 1회(매년 12월, 보건복지가족부 평가표 기준)
- 대 상 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소
- 방 법 : 서면 및 현지점검(만족도조사 : 전화ARS)

(나) 평가내용

평가기준	조사내용	평가의의	확인자료	
투입	연속고용율	○ 전담인력의 연속고용율('09년 채용자중 '10년 재기용된 전담인력수/'10년 배정된 전담인력수)	전담인력의 연속고용으로 사업의 질 향상	2년전년 당해년도 고용계약서
	조직구성	○ 맞춤형방문건강관리사업 조직구성 - 조직도 내 정규인력 1명(FTE1.0)이상 확보 여부	방문사업팀 및 전담인력 확보 유도	조직도 및 내부규정
	예산운영	○ 방문건강관리사업비 확보(인건비를 제외한 방문사업비/인건비를 제외한 보건의료원 전체사업비)	원활한 사업추진을 위한 예산확보 유도	당해년도 예산서
과정	실무운영회 및 사례관리 집담회운영	○ 실무운영회 개최 : 타부서, 타기관 연계회의 등 ○ 사례관리 집담회 개최 - 지도인력의 구성 및 참여도 - 월1회 이상 개최실적	의료원 내·외 자원 연계 등 정보공유 등을 통해 포괄적인 서비스 제공 및 활성화 유도	○ 실무운영회 회의록 및 결과보고 ○ 사례관리 결과보고 및 연계실적
	1인당 적정방문수	○ 방문인력의 적정 방문수(연간방문횟수/방문인력수12개월)	방문인력의 질적 서비스 유도	방문인력별 서비스 제공 기록지
	연계건수	○ 의료원 내·외 연계건수	의료원 내·외 자원연계 활성화	연계의뢰대장
	임산부·영유아관리	○ 임산부 및 영유아 등록관리율 ○ 다문화가정 등록율(산모신생아도우미, 다문화가족 임신부, 미숙아, 희귀난치 의료비지원대상자 등)	의료취약계층인 임산부, 영유아 등 적극적인 발굴로 건강형평성 제고	보고서식, 산모신생아도우미 신청대장, 의료비지원대장
결과	고혈압조절율	○ 고혈압조절율(혈압조절자수/고혈압 등록자 중 혈압 측정자수)	만성질환자의 자기관리능력 향상을 위한 결과지표	보고서식
	당뇨 조절율	○ 당뇨조절율(당뇨조절자수/당뇨 등록자 중 혈압 측정자수)	자기관리능력 향상을 위한 결과지표 (혈당검사와 당화혈색소 2개 지표)	보고서식
	만족도	○ 대상자 만족도(중앙에서 16개 시도별 무작위 추출을 통한 전화 만족도조사 실시 결과)	사업수행에 따른 평가실시 및 환류	'09년 자체 만족도 조사 결과
	자기관리능력 향상율	○ '09년 대비 건강생활습관실천 증가율 - 금연 운동, 절주, 아침식사 증가율	건강수준 변화의 결과지표	보고서식
노인 기능수준 향상율	○ 전년대비 노인의 기능수준의 향상율(노인 판정점수 합계/65세 이상 노인수)	방문대상 노인취약계층의 건강수준 변화의 결과지표	보고서식	

(다) 자체평가방안

항 목	평 가 지 표	평 가 기 준	평가방법	가치	평가결과				
					매우우수	우수	보통	미흡	매우미흡
투입평가 (30)	예 산	자체예산 확보	유,무	5	5	4	3	2	1
	장 비	장비 구입 및 활용도	유,무	5	5	4	3	2	1
	인 력	방문건강관리팀	유,무	5	5	4	3	2	1
		전담인력 연속고용율	고용인원/ 배정인원	5	5	4	3	2	1
	자원활용	지역사회자원 활성화(건강보험공단 관내병원 장수복지과 등)	유,무	5	5	4	3	2	1
		자원봉사자 활용	유,무	5	5	4	3	2	1
산출평가 (40)	자원연계	실무운영회 및 사례관리 집담회운영	계획/실적	10	10	8	6	4	2
		연 계 건 수	계획/실적	5	5	4	3	2	1
	임산부·영유아관리	프로그램 참여	유,무	5	5	4	3	2	1
	적정 방문	전담인력 1인당 적정 방문관리가구	연간 방문 횟수/방문인력수*12개월	10	10	8	6	4	2
	집중관리군	전담인력 1인당 집중 관리군 관리율	집중관리군 관리율	10	10	8	6	4	2
영향 및 결과평가 (30)	만 족 도	방문사업에 대한 만족도 설문조사	조사결과	10	10	8	6	4	2
	행동변화	건강생활실천에 대한 행동변화율(설문지를 통한 조사)	사업 후/ 사업 전	10	10	8	6	4	2
	만성질환 조 절율	고혈압환자의 자가관리능력 향상을 위한 결과지표	혈압조절자 수/고혈압 등록자 중 혈압 측정자수	5	5	4	3	2	1
		당뇨환자의 자가관리능력 향상을 위한 결과지표 (혈당검사와 당화혈색소2개 지표)	당뇨조절자수/당뇨 등록자 중 혈압 측정자수	5	5	4	3	2	1
계				100	100				

(라) 기대효과

- 맞춤형방문건강관리 전담인력 및 방문장비 확충으로 지역 주민에게 최상의 방문 건강관리 서비스 제공
- 의료취약계층 건강형평성 확보 및 건강수명 연장으로 건강한 지역사회 조성 및 삶의 질 향상
- 적절한 맞춤형 방문의료서비스 제공, 의뢰, 연계로 주민의 이용편의 제공

4.2. 금연사업 시행계획

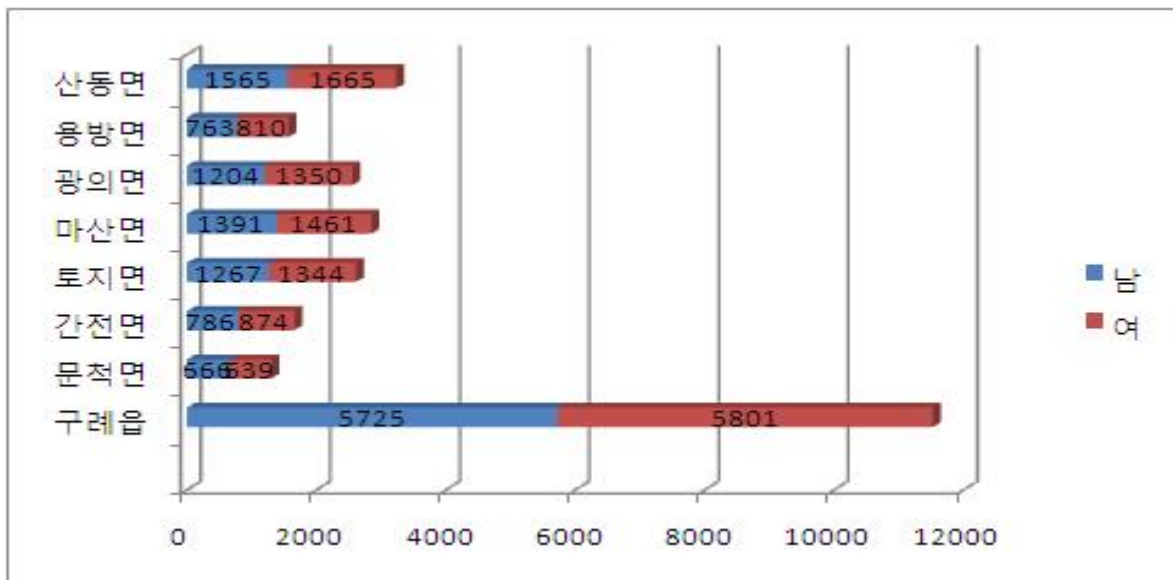
1) 지역건강현황

● 지역사회 인구현황

(단위 : %)

구분	계	남	여	인구밀도	세대수	세대당 인구수
합계	27311	13367	13944	100	11775	2.32
구례읍	11526	5725	5801	42.2	4511	2.56
문척면	1305	666	639	4.78	604	2.16
간전면	1660	786	874	6.08	800	2.08
토지면	2611	1267	1344	9.56	1204	2.17
마산면	2852	1391	1461	10.44	1204	2.37
광의면	2554	1204	1350	9.35	1177	2.17
용방면	1573	763	810	5.76	734	2.14
산동면	3230	1565	1665	11.83	1541	2.1

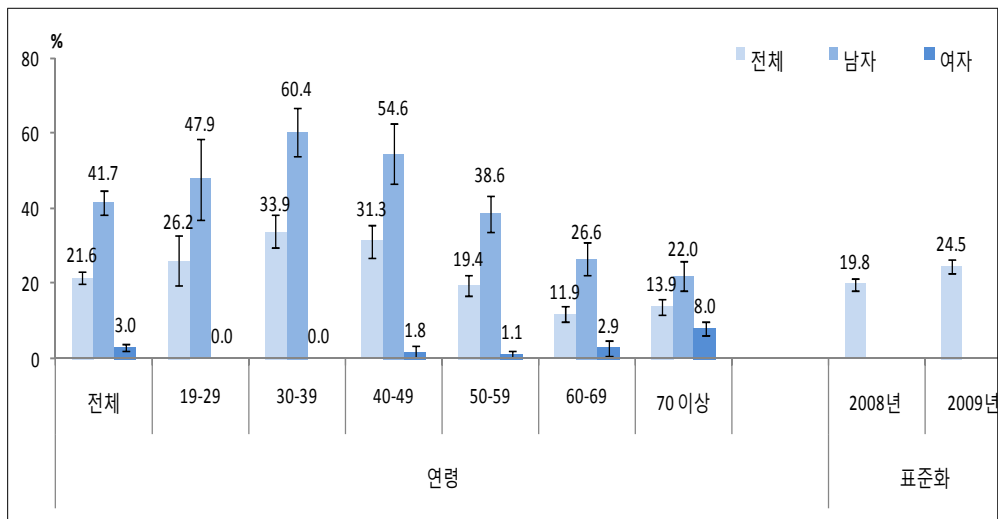
※ 자료출처 : 구례군 자체자료



● 지역사회 남녀 흡연율

구 분	남녀 흡연자 현황		
	전체 흡연자	남자	여자
19~29세	26.2	47.9	
30~39세	33.9	60.4	
40~49세	31.3	54.6	1.8
50~29세	19.4	38.6	1.1
60세이상	25.8	48.6	10.9
합계	21.6	41.7	3.0

※ 자료출처 : '09 전남지역사회건강통계

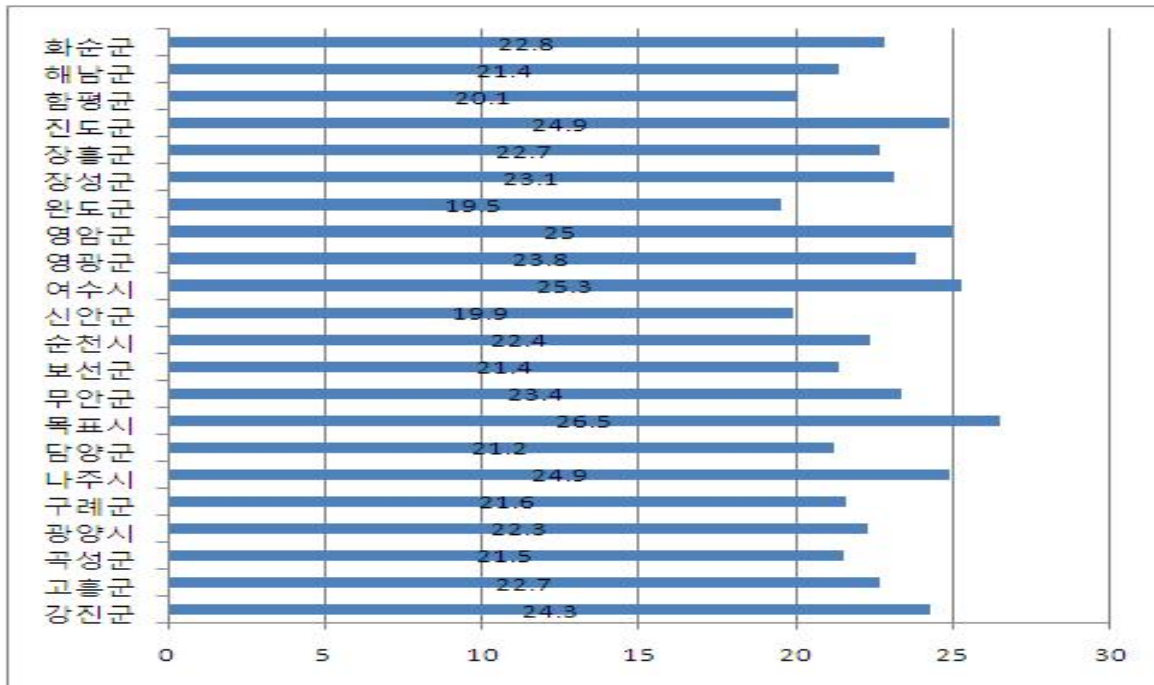


※ 자료출처 : '09 전남지역사회건강통계

● 전라남도 지역사회 흡연률 (%)

- 전라남도의 2009년 흡연율은 결과 , 전체 23.4%, 남자 45.2%, 여자 2.2%로 남자에서 높으며, 연령대별로는 30대에서 가장 높았고 70세 이상에서 가장 낮음
- 구례군의 2009년 전체 21.6%, 남자41.7%, 여자3.0%로 남자에서 높으며, 연령대별로는 30대에서 가장 높았고, 60대에서 가장 낮음
- 전남에서는 신안군(표준화율)로 가장 낮으며, 진도군(표준화율)로 가장 높고 구례군은 24.5%(표준화율)로 전남에서는 10번째로 높다

구례 전체 표준화 : 24.5%
전남 전체 표준화 : 24.6%



※ 자료출처 : '09 전남지역사회건강통계

2) 지역사회 내 사업장 및 학교현황

(2009년 말 현재, 개소, 명)

100인이상 사업장 현황		유·초·중·고등학교 현황								대학교 현황			
		유치원 등		초등학교		중학교		고등학교		전문대학		대학교	
개소	명	개소	명	개소	명	개소	명	개소	명	개소	명	개소	인원
0	0	22	631	11	1,445	5	869	2	619	0	0	0	0

3) 금연관련 법령 이행이 요구되는 시설 등의 현황

● 금연시설 등

(2009년 말 현재, 개소, 명)

금연 시설						담 배 자판기 설치수	담 배 소매인 업 소
계	의료기관	보건소, 보건의료원 보건지소	초·중 · 고등학교	유치 원	보육시 설		
245	26	8	18	12	10	1	170

● 금연구역 지정시설

(2009년 말 현재, 개소, 명)

계	사무 용 건축 물	복합 건물	공장	공연 장	학원	대규 모 상점 가	지 하 상점 가	관광 숙박 업소	대학 교	체육 시설	사회 복지 시설	교통 관련 시설	목욕 장	전자 오락 실	PC방	만화 방	음식 점	청사
100	0	4	0	0	0	0	0	5	0	1	5	6	14	7	5	0	52	1

□ 담배자동판매기(성인인증장치 부착 여부) 설치 현황

(2009년 말 현재, 단위: 대)

계	미성년자 출입금지지역			지정소매인 점포 및 영업장			공중이용시설 흡연구역 장소			기타		
	소계	부착	미 부착	소계	부착	미 부착	소계	부착	미 부착	소계	부착	미 부착
시설 현황	해	당	없	음								

4) 지역사회 내 가용자원 이용현황

(2009년 말 현재, 단위 : 개소)

구 분	실천 보건소수
대학과의 협조체계 구축	무
의료기관과의 협조체계 구축	유
민간단체의 협조체계 구축	유
사업장과의 협조체계 구축	유
시도 교육청 및 각급 학교와의 협조체계 구축	유
유치원·초등학교와의 협조체계 구축	유
금연사업지원평가 자문단 구성·운영	무
기타	무

5) 금연 사업별 목적 및 목표

가. 사업목적

- 생활습관이 흡연으로 폐해와 청소년부터 성인에 이르기까지 교육·홍보 및 각종 프로그램을 운영하여 흡연을 예방하고 금연을 촉진하며, 비흡연자를 보호하는 환경조성으로 흡연을 감소 등 국민건강생활을 실천하기 위함이다.

나. 사업목표

(1) 결과목표

지표명	2009년 현재수준	2011년	2012년	2013년	2014년	비고
흡연률감소	21.6	20.6	19.6	19	18.5	

(2) 산출목표

사업종류	2011년	2012년	2013년	2014년	비고
금연·흡연 예방교육	30회/2,500명	33회/2,700명	36회/2,900명	39회/3,100명	
청소년 흡연예방교육 (중·고등학교)	6회/700명	8회/800명	9회/900명	10회/1,000명	
금연클리닉운영	166명	176명	186명	196명	
금연이동클리닉운영	19개소	22개소	24개소	26개소	
금연지도점검	연2회/345개소	연2회/345개소	연2회/345개소	연2회/345개소	
금연캠페인	4회	4회	4회	4회	
금연지도자교육	4회	4회	4회	4회	

다. 문제점 및 개선방안

(1) 문제점

- 교육 횟수에 비해 교육대상자 수 저조 및 성인의 흡연률보다 청소년 흡연율 증가로 학교 금연 교육을 중점적으로 하여나 하나 일부학교의 비협조로 흡연 예방교육 및 상담 저조 하며 공중 이용시설 지도점검대상 사업장수에 비해 인력과 시간 부족

(2) 개선방안

- 금연은 지금까지 밝혀진 최고의 건강위험요인으로 당장의 효과뿐 아니라, 미래의 건강기대 효과가 크며, 초 고령사회 의료비 절감의 가장 효과적인 방법으로 알려졌다. 그러나 흡연율을 낮추는 것은 정말 쉬운 일이 아니다.

흡연의 동기가 호기심, 친구 모방, 스트레스 감소 기대로 나타나 이에 대한 보건교육 등 대책이 요구되고, 금연사업을 지속적으로 실현가능성 있게 프로그램을 운영하여 반드시 결과 목표에 도달할 수 있도록 지역자원 활용을 극대화하여 농촌 지역 청소년 및 성인, 대상자별에 따른 금연사업의 기본모형을 구축하여야 한다.

라. 자원투입계획

● 인력계획

(단위 : 명)

구분	2010현황	2011년				2012	2013	2014
		1분기	2분기	3분기	4분기			
건강증진담당	1	" 현	수	준	유	지 "	" 유	지 "
금연담당자	1							
금연상담사	1							

● 예산계획

(단위 : 천원)

재원별	2010현황	2011년					2012	2013	2014
		소계	1분기	2분기	3분기	4분기			
계	63,206	63,206	15,800	15,800	15,800	15,806	63,206	63,206	63,206
기금	31,603	31,603	7,900	7,900	7,900	7,903	31,603	31,603	31,603
군비	31,603	31,603	7,900	7,900	7,900	7,903	31,603	31,603	31,603

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

마. 활동전략

● 흡연예방 및 금연을 위한교육 및 홍보

대상자 유형	유치원생, 초등학생, 성인, 직장인, 지역주민
대상자 수	3,200명
대상자선정이유	지역사회 흡연을 감소를 위한 교육과 흡연자 대상 상담 및 서비스 제공으로 금연실천을 제고
사업의 목적	흡연예방 및 금연교육·홍보를 통하여 지역사회 주민의 흡연을 예방하고 금연을 확대
사업의 목표	흡연의 위해성을 인지하고 금연방법을 습득토록 하여 금연 시도 및 금연 결심율을 높인다.
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 금연홍보 <ul style="list-style-type: none"> - 중앙에서 배포한 동영상 및 인쇄매체 등의 홍보물 적극 활용 - 지역신문, 유선방송, 반회보 등 기타 자원 활용 - 금연 앰블램, 금연 포스터, 리플렛 등 홍보물 제작·배포 - 세계금연의 날 거리캠페인 행사 ○ 성인대상 금연교육 <ul style="list-style-type: none"> - 지역주민 기회교육 - 군·의경, 민방위 대원, 직장인 대상으로 사업장 금연교육 - 금연지도자 교육 : 초·중·고 교사, 금연업무 담당자 ○ 청소년 흡연예방 및 금연교육 <ul style="list-style-type: none"> - 초·중·고등학교 학생 교육 및 중3, 고3 청소년 흡연을 실태조사 ○ 청소년 금연교실 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 흡연학생 대상 4주간 다양한 프로그램 운영 ○ 흡연예방교육 자료전시회 <ul style="list-style-type: none"> - 학교축제 등 문화, 체육행사시 판넬 전시 및 상담
사업평가	금연결심율, 금연시도율, 6개월이상 금연율
인 력	금연사업담당자, 금연클리닉 상담사
시설장비	CO측정기, 소변니코틴 측정, 폐모형, 그로씨 구강모델,

● 금연클리닉 운영

대상자 유형	금연을 희망하는 흡연자
대상자 수	166명
대상자선정이유	흡연을 예방하고 흡연자의 금연을 촉진하며, 비흡연자를 보호하기 위해 흡연자의 소득 및 연령에 관계없이 없이 자유롭게 방문하여 상담을 받도록 하기 위함
사업의 목적	흡연자 대상으로 상담 및 약물요법을 제공하여 금연실천율을 높이고 궁극적으로는 흡연율을 감소
사업의 목표	신규 및 등록자를 166명으로 한다.
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건의료원 및 보건지소 금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 금연상담 · 교육 · 홍보 - 보건소 서비스 이용자 또는 방문보건 대상자중 흡연자를 등록 - 의료수급자, 여성 흡연자 금연 적극적 유도 - 금연 3개월 성공자, 6개월 지속 성공자에게 보상품 제공 - CO측정 후 체내 니코틴량 측정 후 패취 처방 - 금연보조제 무료제공 - 중간 종결 된 후 흡연자가 재등록을 원할 경우 필요한 서비스지원 ○ 이동금연클리닉 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 보건소 금연클리닉을 이용하기 어려운 직장인 및 청소년 금연지원 - 사업장별 : 주2회 운영 - 금연상담, CO측정, 혈압 측정/니코틴패치,니코틴 껌 제공 - 금연성공자 등을 대상으로 스트레스 관리능력 및 자기 통제력을 증가시켜 재흡연을 예방 - 금연 실천 중 발생하는 스트레스 조절 ○ 금연사업 담당자 및 금연상담사 전문교육
사업평가	<ul style="list-style-type: none"> - 금연클리닉 신규 및 등록자 : 166명 - 금연클리닉 등록자들의 금연성공률을 20%이상으로 향상
인 력	금연사업 담당자 및 금연상담사 금연클리닉 운영
시설장비	CO측정기, 흡연관련 패널, 소변니코틴 측정-늑책, 담배피우는 스모키

● 사업대상자 및 사업내용

사업 종류	대상자 유형	대상자 수(명)	대상자 선정이유	사업의 목표	사업내용	비고
교육 홍보 사업	유치원, 초· 중·고등학생	700	유치원 및 학생 의 심각성	청소년 흡연율 감소	• 금연교육 • 홍보자료 전시	
	지역주민	2,100	지역주민 흡연율 감소	흡연의 위해성 및 금연 홍보	• 매체활용홍보	
	사업장,군인 경찰,	400	사업대상자 및 흡연율 감소	흡연의 위해성 인지와 금연방 법 습득	• 기회교육 활 용	
환경및 분위기 조성	금연관련 공중이용시설	346개 소	법적대상시설	법령 이행실태 모니터링	• 금연관련시설 점검	
서비스 제공	흡연자	200명	상담희망자	상담을 통한 흡 연자의 금연유 도	• 금연클리닉운영	
	사업장,등 이동금연클리닉	10	“	주민편의제공을 위한 이동 금연 교실운영	• 이동금연클리닉 운영	
인력 교육 훈련	보건지소 사업담당인력	20명	금연사업 담당자	금연상담기술 습득	• 금연지도자교육	
	금연상담사	1명	금연클리닉 운영자	금연클리닉운 영기술습득	• 금연전문가교 육	
기타	금연클리닉 이용자	166명	금연클리닉 운영 및 만족도 조사	금연성공율 및 중단율조사 문제 점 파악	• 금연클리닉 평가	

바. 추진일정

사업명	사업내용	추진일정 (월)												비고
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
금연	금연상담실운영	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
	주민흡연예방 및 금연교육	▶	▶		▶	▶		▶	▶				▶	
	청소년 흡연 및 금연교육			▶	▶	▶	▶			▶	▶			
	금연지도자교육 (읍면보건지소 및 진료소)						▶				▶			
	금연이동클리닉	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
	국민건강규제대성업소 지도점검			▶			▶			▶				▶
	금연 캠페인			▶		▶		▶		▶				
	금연클리닉이용자 만족도조사													▶
	평가													▶

6. 자체 평가방안

(1)평가 방법 : 지지체 보건사업 통합평가 지표 및 금연사업 안내 책자기준으로 평가

(2) 과정평가

영역	평가 지표	배점	평가 범주(점수)	평가 시기
국가흡연 예방 및 금연사업 (과정)	· 중앙에서 배포한 동영상 및 인쇄 매체 등 홍보물 활용 정도	8	·활용(8) ·미활용(0)	년말
	· 금연 관련 법령 이행실태	10	·100%이상(10)·80%이상(8) ·80%미만(6)	년말
	· 자체 평가시행 여부	2	·실시(2) ·미실시(0)	년말
금연 홍보	· 읍면동 사무소 금연자료 부착	2	·100%이상(2)·80%이상(1) ·80%미만(0)	분기별
	· 병(의)원 금연자료 배부	2	·100%이상(2)·80%이상(1)·80%미만(0)	분기별
	· 군 홈페이지 금연 홍보	2	·실시(2) ·미실시(0)	분기별
운영 체계 (투입)	· 상담사 시도 보수교육과정 이수율	5	·참석(5) ·불참(0)	년말
	· 금연담당(자) 직무교육 참석 여부	5	·참석(5) ·불참(0)	년말
금연클리닉 운영	· 2011년 신규등록자 목표 달성율	10	·100%이상(10) ·80-99(8)·60-79%(6)	년말
	· 신규등록자중 흡연률 감소	10	·21.6%이상(5) ·20.6%이상(3) ·19.6%이상(2)	년말
	· 신규등록자중 이동금연클리닉으로 등록된 비율	5	·25%이상(5) ·20%이상(4) ·10%이상(3) 5%이상(2) ·5%미만(1)	년말
	· 6개월 성공자중 행동요법만으로 성공한 비율	6	·20%이상(6) ·15%이상(4) ·10%이상(2) ·5%이상(1)	년말
	· 이용자 1인당 평균상담회수	5	·7회이상(5) ·5회이상(3) ·5회미만(1)	년말
사업성과 (결과)	· 금연교육 목표 달성율	10	·100%이상(10)·80%이상(8) ·80%미만(6)	년말
	· 3개월 금연성공율	8	·65%이상(8) ·55%이상(6) ·45%이상(4) ·45%미만(2)	년말
	· 6개월 금연성공율	10	·40%이상(10) ·35%이상(8) ·30%이상(6) ·25%이상(5)	년말
총점		100		

(3) 평가결과의 활용 방안

- 현재 지역사회 실정에 적절하고, 지역사회 재원으로 감당 할 수 있으며, 지속적으로 활용 가능한 대상자별 맞춤형 프로그램을 개발하여 지역사회 흡연률 감소에 활용하며 타 지역이나 기관에서도 활용할 수 있도록 함.
- 사업 수행기간동안 지역사회 중추적인 보건소로써, 수행했던 다양한 연구조사와 함께 보건사업 분야에서 참고할 수 있는 기초 자료로 활용
- 청소년 금연 교실은 사업대상자가 스스로 참여하는 기회나 유인을 제공하는 프로그램으로 수동적인 참여보다는 자발성이나 적극적인 참여를 선호하는 청소년에 더 적합하며 동일한 체계를 운동과 같은 건강습관 개선 뿐만 아니라 조기에 지역사회 연계와 함께 질병관리 등과 연계 가능하도록 할 수 있음.
- 지역사회단체와 연계한 금연 프로그램 개발을 통해 향후 지역주민 전체의 건강증진을 위한 구체적 추진전략으로 발전시켜 주민 건강관리체계 확립.

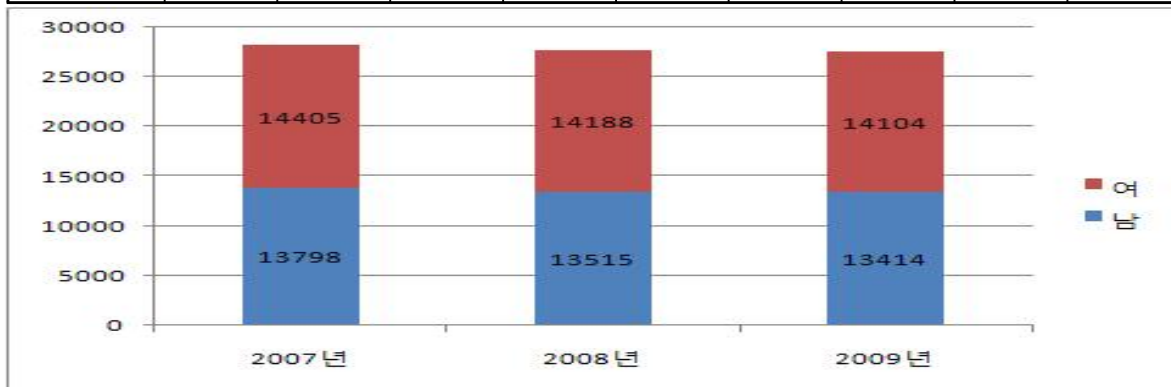
4.3 지역특화 건강행태개선 사업 계획

1) 지역건강현황

(가) 구례군 인구현황(최근 3년간)

(단위 : 명)

구 분	2007			2008			2009		
	인구	남	여	인구	남	여	인구	남	여
계	28,203	13,798	14,405	27,703	13,515	14,188	27,518	13,414	14,104
0 - 4세	977	512	465	922	491	431	909	481	428
5 - 9세	1,257	670	587	1,207	644	563	1,059	562	497
10 - 14세	1,483	748	735	1,421	710	711	1,357	677	680
15 - 19세	1,416	711	705	1,401	710	691	1,446	742	704
20 - 24세	1,547	854	693	1,411	763	648	1,378	731	647
25 - 29세	1,548	878	670	1,492	849	643	1,374	767	607
30 - 34세	1,470	814	656	1,353	738	615	1,311	723	588
35 - 39세	1,767	1,021	746	1,715	983	732	1,640	951	689
40 - 44세	1,769	1,003	766	1,806	1,020	786	1,847	1,052	795
45 - 49세	2,244	1,177	1,067	2,162	1,165	997	2,130	1,161	969
50 - 54세	1,807	890	917	1,906	943	963	2,002	1,003	999
55 - 59세	1,812	875	937	1,775	865	910	1,802	867	935
60 - 64세	1,919	859	1,060	1,861	854	1,007	1,875	877	998
65 - 69세	2,584	1,075	1,509	2,512	1,007	1,505	2,357	944	1,413
70 - 74세	1,991	829	1,162	2,085	879	1,206	2,196	928	1,268
75 - 79세	1,360	479	881	1,391	502	889	1,448	546	902
80 - 84세	744	268	476	755	246	509	841	256	585
85 - 89세	336	103	233	369	117	252	390	120	270
90 - 94세	141	22	119	116	21	95	107	17	90
95+	31	10	21	43	8	35	49	9	40



* 자료원 : KOSIS 국가통계포털

※ 구례군 인구는 조금씩 감소추세에 있으나 70세 이상 고령 인구는 점차 늘고 있다.

(나) 주요 건강행태 현황

생애 주기	항 목	주요 건강지표	전국 현황1)	구례군 현황2)	
				현황	자료근거
소아	영 양	식생활지침 인지율	8.5	8.5	국민건강영양조사(2007)
		식생활지침 실천율	72.8	82.8	"
	운 동	주5회, 1일 총 30분 이상 중강도 운동 실천율			-
		1일 30분 이상 걷는 인구 비율	-		-
청소년	영 양	식생활지침 인지율	14.9	14.9	국민건강영양조사(2007)
		식생활지침 실천율	72.8	78	"
	운 동	주5회, 1일 총 30분 이상 중강도 운동 실천율	11.3	9.84	청소년건강행태개선 온라인조사통계(2007)
		1일 30분 이상 걷는 인구 비율	55.2	54.9	국민건강영양조사(2007)
	절 주	-		-	-
	비 만	적정체중 인구비율(BMI<25)4)	81.2	87.3	청소년건강행태개선 온라인조사통계(2007)
성인	영 양	식생활지침 인지율	19.2	20.3	지역사회건강조사(2008) 국민건강영양조사(2007)
		식생활지침 실천율	87.8	85.7	"
	운 동	주5회, 1일 총 30분 이상 중강도 운동 실천율	15.3	10.1	"
		1일 30분 이상 걷는 인구 비율	46.0	74	"
	절 주	적정 음주자 비율3)	78.3	43.4	"
	비 만	적정체중 인구비율(BMI<25)4)	69.3	75.3	"
노인	영 양	식생활지침 인지율	13.5	13.5	"
		식생활지침 실천율	88.6	86.5	"
	운 동	주5회, 1일 총 30분 이상 중강도 운동 실천율	12.1	10.7	"
		1일 30분 이상 걷는 인구 비율	49.6	76.3	"
	절 주	적정 음주자 비율3)	89	64.9	"
	비 만	적정체중 인구비율(BMI<25)4)	67.9	70.1	"

* 자료원 i) 전국현황 (2007년 국민건강영양조사)

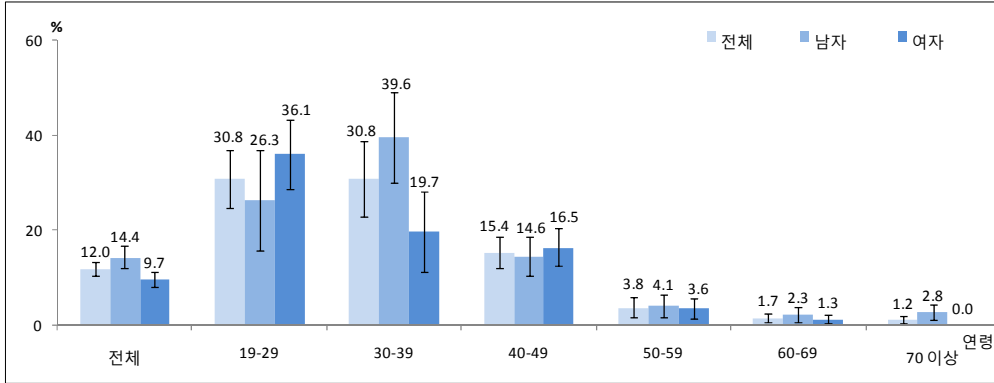
ii) 시군구 현황 : 성인과 노인의 경우 '08년도 지역사회 건강조사 자료. 청소년의 경우 청소년 건강행태 온라인 조사 결과를 인구표준화된 지표치(현황)

iii) 적정 음주자 비율 : 고도위험 음주를 하지 않는 인구수(100-고도위험 음주자)

(다) 2009. 지역사회 건강조사 건강행태관련 통계자료

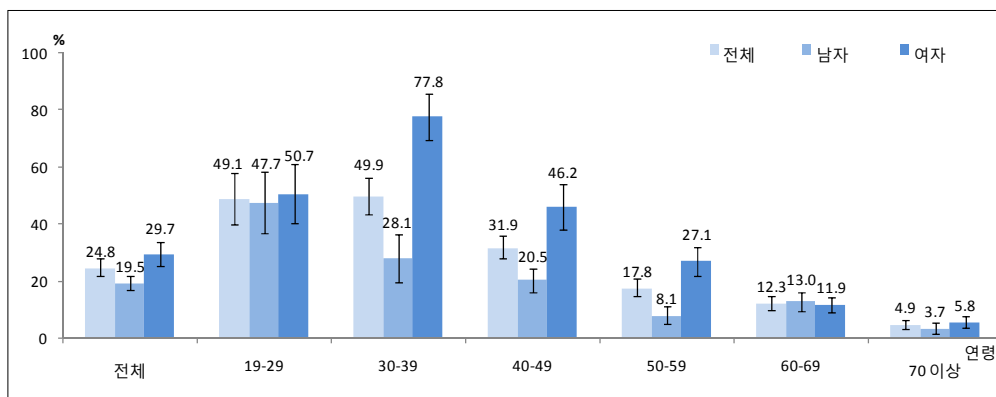
(다-1) 영양관련 자료

그림1) 아침 결식률



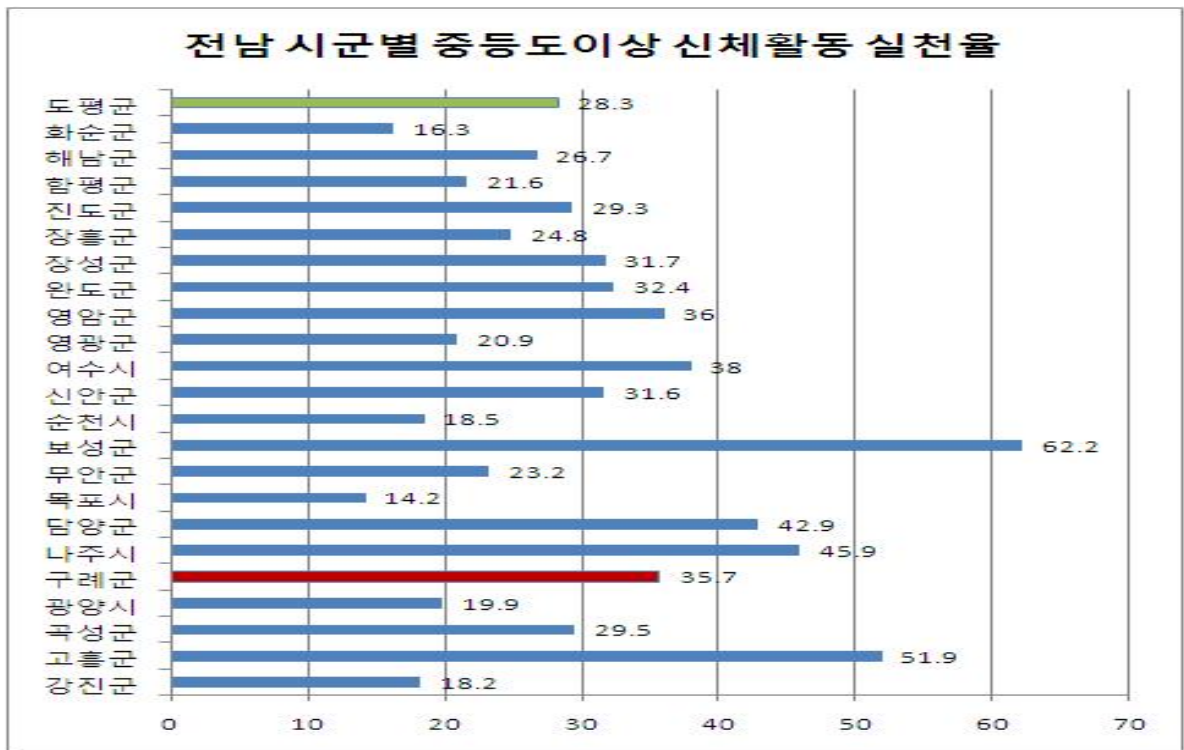
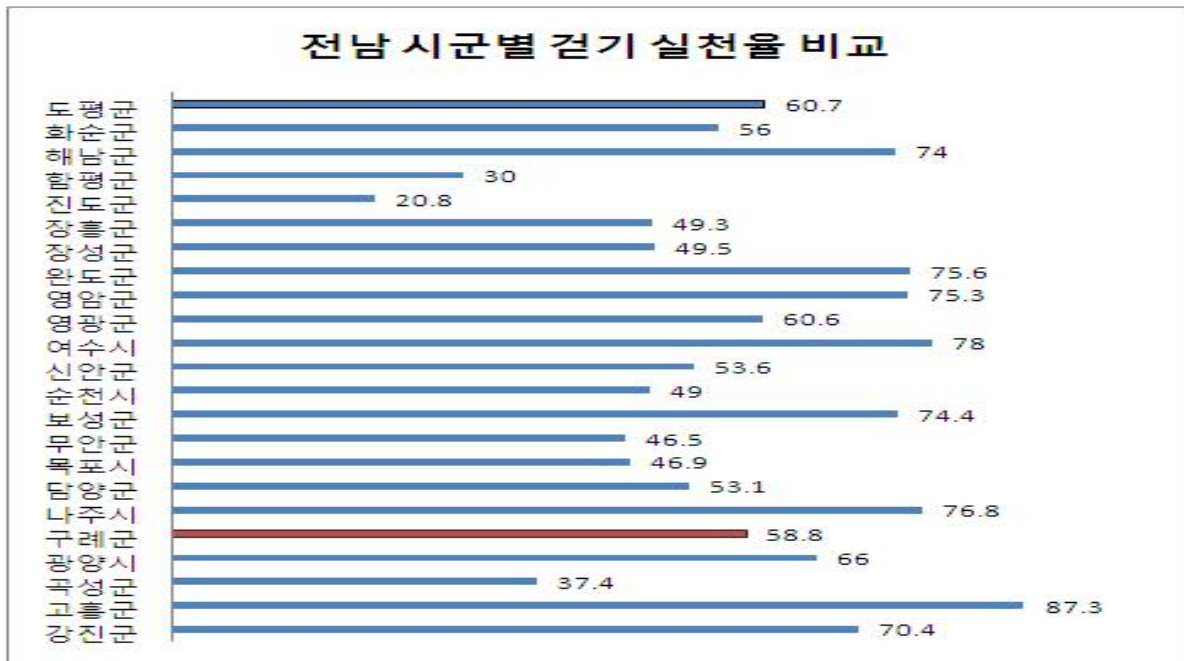
※ 우리군의 아침 결식률은 도평균 전체 11.7%보다 조금 높은 전체 12.0%로 조사되었으며, 남자 14.4%, 여자 9.7%로 남자에서 높았고 연령대별로는 남자는 30대에서, 여자는 20대에서 가장 높았다.

그림2) 가공식품 선택 시 영양표시 이용률



※ 가공식품 선택 시 영양표시 이용률은 도평균 전체 31.6% 보다 낮은 전체 24.8%로 조사되었으며, 남자 19.5%, 여자 29.7%로 여자에서 높았고 연령대별로는 남자는 20대에서, 여자는 30대에서 가장 높게 나타나 고령층으로 갈수록 영양표시를 이용하지 않음을 알 수 있다.

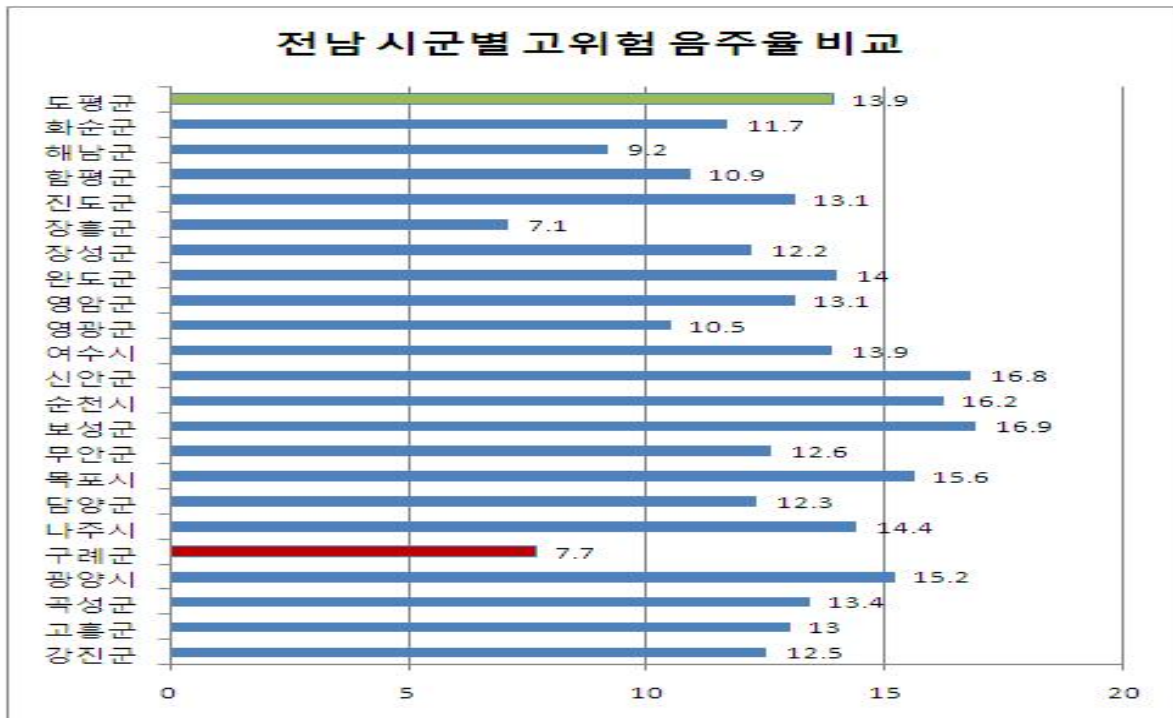
(다-2) 운동관련 자료



* 자료원 : 2009. 구례군 지역사회 건강조사

※ 구례군의 걷기 실천율은 도평균 60.7%에 조금 못미치는 58.8%이며, 중등도 이상 신체활동 실천율은 도평균 28.3%보다 높은 35.7%로 나타나 노동인구가 대부분인 지역 특성을 반영하고 있다.

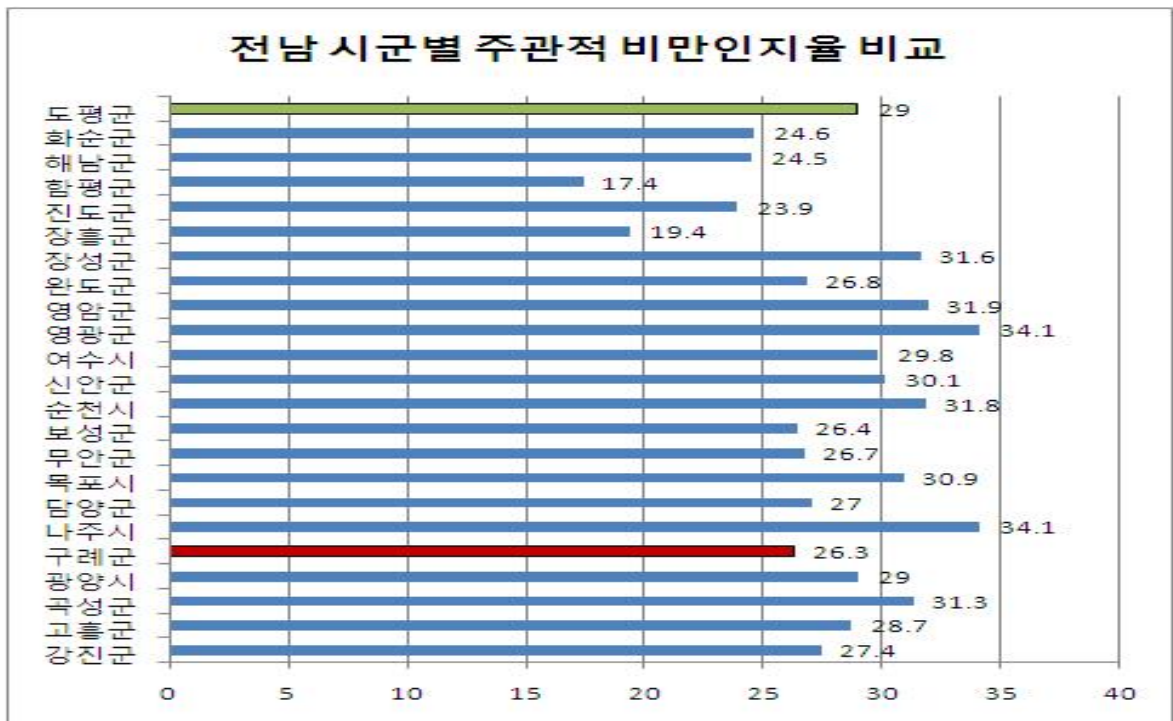
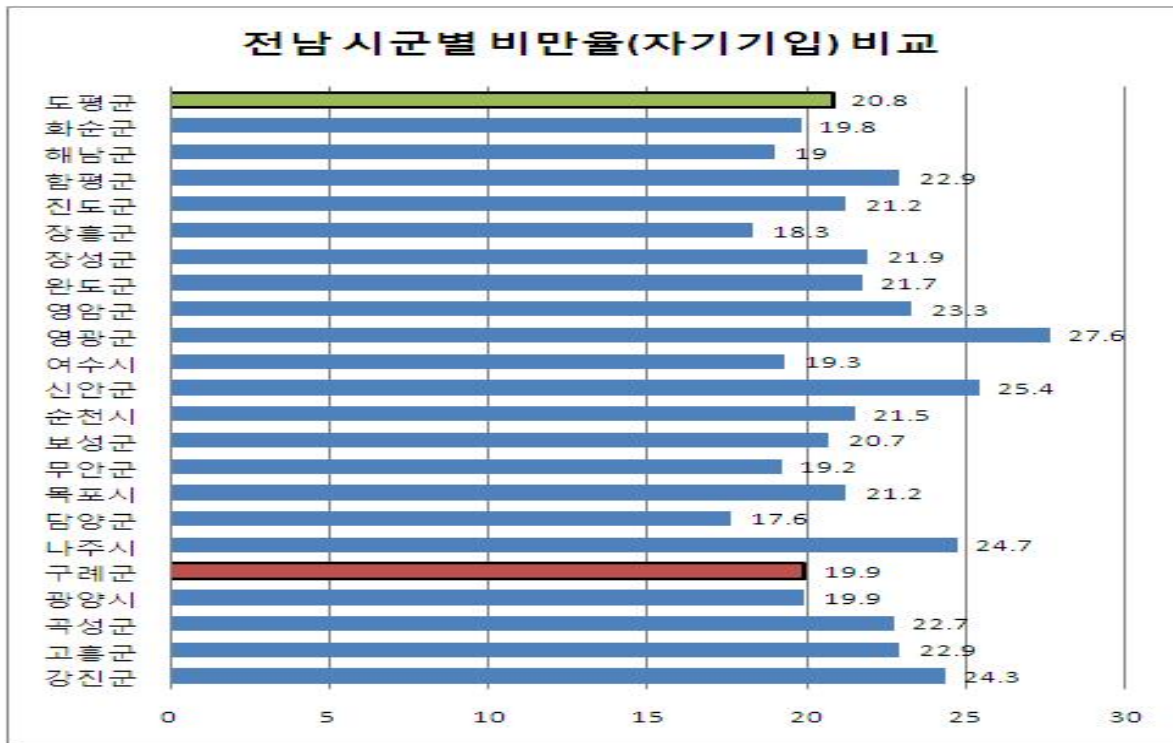
(다-3) 절주관련 자료



* 자료원 : 2009. 구례군 지역사회 건강조사

※ 구례군의 월간 음주율은 도평균 53.4%보다 낮은 48.9%로 조사되었으며, 고위험 음주율은 도평균 13.9%보다 낮은 7.7%로 나타났다.

(다-4) 비만관련 자료



* 자료원 : 2009. 구례군 지역사회 건강조사

※ 구례군의 비만율은 도평균 20.8%보다 낮은 19.9%로 조사되었으며, 주관적 비만인지율도 도평균 29%보다 낮은 26.3%로 나타났다.

(라) 지역사회 내 건강행태개선을 위한 서비스 제공 기관

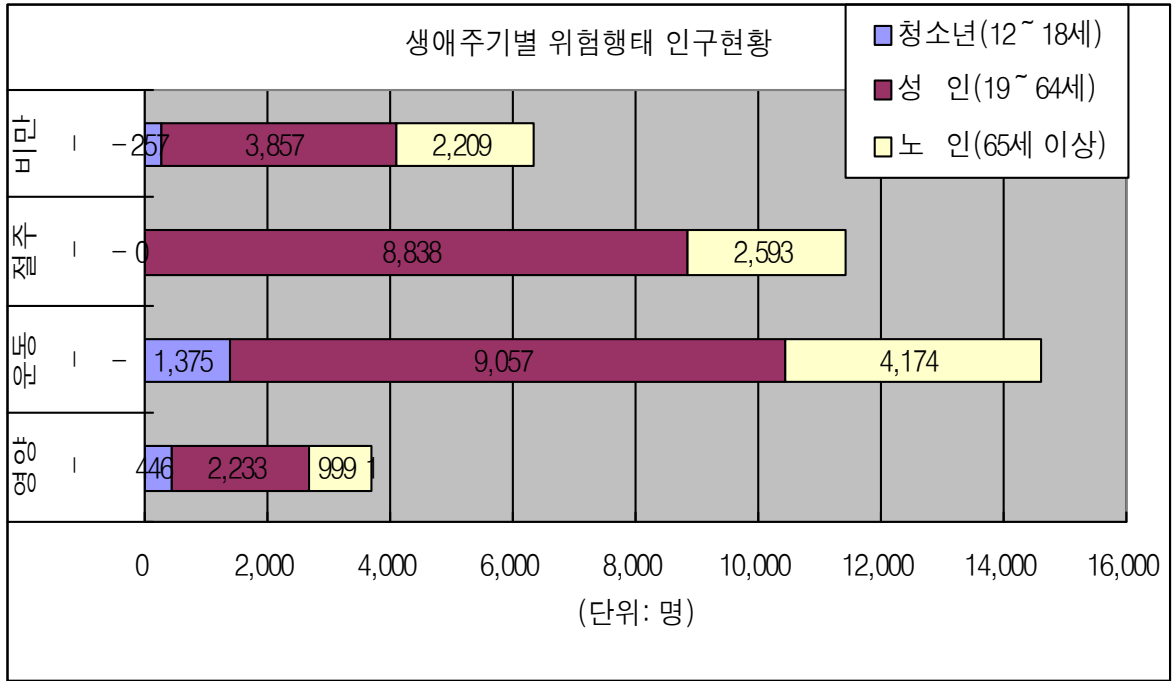
서비스 제공기관명1)	서비스 제공 대상2)	서비스 제공횟수3)	서비스 제공 내용
국민건강보험공단	노인정 3개소 150명	주 2~3회, 3-6개월	혈압 측정, 운동지도, 만성질환 상담
주민자치센터(산동면)	일반주민(성인)	주 2회 / 연중	스포츠 댄스, 요가교실
주민자치센터(구례읍)	일반주민(성인)	연중	요가교실
중앙교회 노인대학	노인 30명	매일, 연중	체조
종합사회복지관	노인 60명	주 1회 / 연중	체조, 댄스스포츠
제일노인대학	노인 60명	주 1회 / 연중	체조 및 스트레칭
구례북초등학교	초등학생 20명	주 2회 / 연중	댄스체조
토지초등학교	초등학생 20명	주 1회 / 연중	댄스체조
제일엘림쉼터	다문화가정 20명	주 1회 / 연중	스트레칭

* 자료원 : 구례군청 주민생활지원과 “지역자원 조사 자료(2009)”

(마) 주요 건강위험행태 인구수

(단위 : 명)

생애주기	지역사회 인구수	위험행태인구수1)			
		영양	운동	절주	비만
계	27,518(100%)	3,888(14%)	14,606(53%)	11,431(41.5%)	6,323(23%)
영유아(6세 이하)	1,257(%)	-	-	-	-
소아(7~11세)	1,226(100%)	210(27.8%)	-	-	-
청소년(12~18세)	2,031(100%)	446(21.9%)	1,375(67.7%)	-	257(12.6%)
성인(19~64세)	15,616(100%)	2,233(14.3%)	9,057(58%)	8,838(56.6%)	3,857(24.7%)
노인(65세 이상)	7,388(100%)	999(13.5%)	4,174(56.5%)	2,593(35%)	2,209(30%)



i) 위험행태인구수 = (100-주요 건강지표) × 지역사회 인구수

* 영양 위험행태인구수 : 식생활지침 실천율

* 지역사회인구수 : 2009년 말 인구 기준(구례군청 민원봉사과 자료)

※ 위험행태 인구수를 보면 운동과 절주부분이 높아 이에 대한 사업을 강화할 필요가 있다.

건강행태 개선 = 건강증진

건강환경 조성	건강생활 실천 확산	질병 예방·관리
식생활 지침 안내 건강정보 제공 프로그램 개발 건전한 음주문화 조성	식생활 지침 이행 운동 보급 및 실천 적정 음주 실천 내 가족 건강지키기	건강교실 운영 상담 및 교육 자조모임 취약계층 건강관리

2) 전년도 자체 평가결과에 근거한 개선방향

(가) 건강증진사업에 대한 평가

□ 연도별 지역특화 건강행태개선사업 추진내용

구 분	2007	2008	2009
· 어린이 날씬이 교실	-	18회/360명	1회/20명
· 군민이 함께하는 9988 건강가족	-	11회/231명	11회/43명
· 비만탈출 건강교실	-	30회/618명	34회/112명
· 장수춤 건강체조 지도자교실	-	9회/276명	-
· 장수춤 건강체조 교실	-	14회/286명	30회/38명
· 운동지도자반 교육	4회/96명	4회/103명	4회/52명
· 노인체조교실 운영	주2회/1,600명	18회/234명	-
· 운동상담실 운영			
- 개인별 체력측정	221명	388명	488명
- 상담 및 운동처방	221명	388명	488명
· 운동/비만사업 홍보			
- 신 문	5회	3회	8회
- 반상회보 및 홈페이지	6회	6회	4회
- 홍보물 제작	3종/3,000부	3종/2,860매	2종/1,350매
· 영양상담실 운영			
- 상담 및 등록	349명	318명	361명
- 질환자 관리	184명	181명	186명
· 취약계층 영양식품 지원	20회/40명	16회/40명	12회/70명
· 모유수유 영양교실	24회/87명	24회/126명	
· 영양교육			
- 주민영양교육	24회/1,150명	24회/1,405명	24회/1,200명
- 유치원생 및 초등학생	17회/1,661명	13명/661명	23회/2,034명
· 영양사업 홍보			
- 반상회보 및 홈페이지	2회	-	-
- 홍보물 제작	3종/3,500부	3종/1,680부	1종/1,000매
· 절주사업			
- 청소년 금주교육	7회/1,702명	10회/2,144명	2회/493명
- 주민절주교육	21회/983명	154회/6,653명	16회/556명
- 직장인 절주교육	-	-	1회/416명
· 절주홍보			
- 홍보물 제작(리플렛)	3종/2,300부	-	-
- 현수막 개첩	6개	-	-

※ 절주관련 사업 실적이 부진하여 강화 요구됨.

① 성공요인

- 체성분검사(인바디)를 사업전·중·후 3회 측정하여 참여자들의 관심을 유도하였으며, 측정결과 체지방이 조금씩 줄었고, 복부지방율은 현저히 낮아졌음.
- 전문 강사의 운동지도를 받기 힘든 노인들에게 주 1회이지만 운동을 배울 수 있는 기회가 생겨 주민들의 화합과 건강생활을 공동으로 실천할 수 있는 계기 마련
- 음주, 흡연, 운동부족, 불균형적인 영양섭취 등 나쁜 생활습관은 비만, 고혈압, 당뇨 등 만성질환을 가져오기 때문에 건강생활에 관심있는 가족을 대상으로 추진한 9988 건강가족 프로그램은 전반적으로 참여자들의 호응이 아주 컸으며, 계속 참여율도 다소 높게 나타남.
- 부부 또는 가족이 함께 참여한 주민들이 혼자 참여한 주민들보다 반응도 더 크고 계속 참여율도 높았으며, 향후 사업 추진 시에도 홍보를 좀더 강화하여 많은 가족이 함께 할 수 있도록 프로그램 개발 및 운영이 필요함.
- 취약계층 영양식품 지원 시 영양교육 병행으로 대상자에 맞는 적절한 식생활 지침 실천의 상승효과를 거둘 수 있었음.

② 부진요인

- 참가자의 대부분이 농업에 종사하다보니 농번기철에는 마을 방문에도 불구하고 참여율이 낮아 지속적 사업 추진에 애로가 있었음.
- 고령 노인이 대부분인 지역 인구구조상 교육 수준이 낮아 건강행태에 대한 인지도가 낮고 마을 주민들이 짜게 먹는 식습관에 길들여져 식생활 개선에 성과를 보기는 힘들었음.
- 관심있는 참여자들은 프로그램 운영 기간이 짧아 아쉽다는 의견도 많이 주셨으나 강사료 등 재정적인 여건상 지속 추진에 한계가 있었음.

③ 개선사항

- 보다 많은 주민들이 참여하고 건강행태를 개선할 수 있도록 가능한 농번기철은 피해서 연초와 농한기에 사업을 추진해야 함.
- 위험행태 인구수를 감안하여 건전한 음주문화 조성을 위해 절주관련 교육과 홍보를 강화하고 더 다양한 프로그램과 기간 연장으로 주민들의 참여와 만족도 향상에 노력해야겠음.

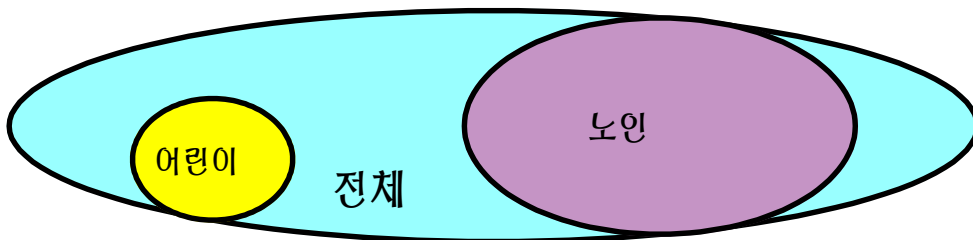
- 취약계층의 영양관리를 위해 더 많은 대상자에게 영양식품을 지원할 수 있도록 예산확보가 필요함.

(나) 기존 사업과의 연관성

- 현재 우리군은 인구의 노령화가 지속적으로 증가하는 상황으로 노인의 근관절의 통증과 순환장애 및 퇴행성 질환을 예방할 수 있도록 만성질환 및 방문보건사업과 연계, 관리하여야 함
- 활기찬 건강한 마을을 가꾸고자 자체 육성한 운동지도자를 최대한 활용하여 마을 깊숙이 지속적으로 운동을 보급하여 주민이 건강생활 실천을 할 수 있도록 하고자 함.
- 건강행태개선 관련 업무담당자가 분산되어 있어서 사전협의와 팀 구성으로 다각적 건강생활실천사업을 추진할 수 있도록 상호 협조체계를 구축해야 함.

3) 사업목적 및 목표

HEALTH PLAN 2010의 추진방향인 건강생활 실천을 통한 건강잠재력 제고와 효율적인 질병의 예방 및 관리체계를 구축하고 생애 주기별 효과적인 건강증진 서비스 제공을 위해 우리 지역에 맞는 사업 추진으로 군민건강증진에 기여코자 함



어린이에서 노인까지 건강한 구레로!

(가) 사업목적

- 성장기 어린이부터 노인에 이르기 까지 폭넓은 대상자 교육, 홍보를 실시하여 스스로 건강에 대한 관심을 가지고 평생 건강관리를 생활화 할 수 있는 분위기 조성.
- 규칙적인 신체활동을 통한 만성질환 위험인자 감소와 건강체력 및 삶의 질 향상에 기여하고 근관절의 통증과 순환장애 및 퇴행성 질환을 예방하고 주민의 사회참여 및 정신 건강의 유지에 도움을 줌.
- 적절한 영양관리와 영양교육 및 의식고취 등을 통해 균형 잡힌 식생활 실천

을 유도함으로써 개인과 사회의 삶의 질을 제고하고 만성질환의 예방 및 적절한 관리 도모

- 건전한 음주문화를 조성하고, 음주 폐해로부터 보호하고, 알코올 문제없는 건강한 군민과 행복한 가정을 이룩하는데 도움.
- 주민의 자발적인 참여로 비만 예방의 생활화를 유도함으로써 만성질환의 유병율과 사망률을 감소시켜 군민의 건강수명 연장에 기여

(나) 사업목표

연도별 목표치

생애주기	항 목	성과지표	현재수준 (%)	연도별 목표치(%)			
				2011	2012	2013	2014
소아	영양	식생활 개선율	82.8	83	84	85	86
	비만	비만관리 개선율	-				
청소년	영양	식생활 개선율	78	79	80	81	82
	운동	규칙적인 운동 실천율	54.9	60	63	66	70
	절주	-	-	-	-	-	-
	비만	비만관리 개선율	87.3				
성인	영양	식생활 개선율	85.7	87	88	89	90
	운동	규칙적인 운동 실천율	42	45	50	55	60
	절주	적정 음주 실천율	43.4	45	47	49	50
	비만	비만관리 개선율	75.3	76.3	77	79	80
노인	영양	식생활 개선율	86.5	87	88	89	90
	운동	규칙적인 운동 실천율	43.5	45	50	55	60
	절주	적정 음주 실천율	64.9	67	68	69	70
	비만	비만관리 개선율	70.1	72	73	74	75
건강조사전체	영양	아침결식률	12	11	10	9	8
		가공식품 선택 시 영양표시 이용율	24.8	26	28	29	30
	운동	걷기 실천율	58.8	60	61	62	63
		중등도이상 신체활동 실천율	35.7	36	36.5	37	37
	절주	월간 음주율	48.9	48	47.5	47	46
		고위험 음주율	7.7	7.5	7.3	7.1	7
	비만	비만율(자기기입)	19.9	19.5	19	18.5	18
		비만인지율	26.3	26	25	24.5	24

※ 목표치는 대상 인구에 대한 개선율 및 실천율을 나타냄

4) 사업 추진계획

(가) 사업인력 배치 현황

① 전담조직명 : 보건의료원 건강증진담당

② 담당자 현황 및 인력계획

□ 담당자 현황(2010. 현재)

담당자 성명	담당 사업영역	직위/직급	직종 (면허자격)	정규직/ 일용직여부	업무투입 비율1)
고재남	건강행태개선사업 총괄	건강증진담당	간호조무사	정규직	50
정경옥	금연, 영양	건강증진보좌 지방보건7급	간호조무사	정규직	50
박미숙	절주	건강증진보좌 지방보건7급	간호사	정규직	50
박미란	운동, 비만	건강증진보좌 지방보건7급	간호조무사	정규직	50
김경화	운동, 비만	운동상담사	운동처방사	일용직	100
김소희	영양	영양상담사	영양사	일용직	100
정경희	구례읍 건강행태개선사업	지방보건7급	간호사	정규직	30
이정은	문척면 건강행태개선사업	지방의료기술7급	치위생사	정규직	30
황혜정	간전면 건강행태개선사업	지방보건7급	간호조무사	정규직	30
이정순	토지면 건강행태개선사업	지방보건7급	간호조무사	정규직	30
이금자	마산면 건강행태개선사업	지방의료기술7급	치위생사	정규직	30
김병순	광의면 건강행태개선사업	지방의료기술7급	치위생사	정규직	30
안성남	용방면 건강행태개선사업	지방보건7급	간호조무사	정규직	30
한정민	산동면 건강행태개선사업	지방의료기술7급	치위생사	정규직	30

1) 투입인력현황 ; FTE(Full time equivalent)

□ 사업인력 계획

(단위 : 명)

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
건강행태개선사업	14	14	14	14	14

(나) 사업 예산 (2010년)

사업총액	지역특화 건강행태개선사업예산			자체예산1)
	국비(50%)	지방비(50%)		
		광역보조비	시군구보조비	
56,912천원	25,380천원	- 천원	25,380천원	6,152천원

i) 시군구 보조비 이외 자체확보예산

□ 연도별 예산확보 계획

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
건강행태개선사업	56,912천원	62,603천원	63,000천원	63,500천원	64,000천원

(다) 사업계획

① 활기찬 건강마을 가꾸기 사업

단위사업명(1)	활기찬 건강마을 가꾸기 사업			
구 분	신규사업 () 계속사업 (○)	계속사업일 경우, 사업 기간 (4)년, 참여 실인원 (970)명 ※ 참여 실인원은 사업기간 동안의 참여인원 총합		
생애주기	영유아(), 소아(), 청소년(), 성인(○), 노인(○)			
위험행태 인구수	영양 (166)개소 운동 (166)개소 절주 (166)개소 비만 (166)개소			
사업참여자	(166)개소, (970)명			
사업 수행율	영양	운동	절주	비만
	10%	40%	30%	20%
성과지표	식생활 개선율	규칙적 운동실천율	적정 음주 실천율	비만관리 개선율
수행전략 ※ 중복체크가능	교육 및 상담(○), 홍보 및 캠페인(○), 환경조성(○), 제도개선()			
연차별 사업의 확산방안	○ 2011년 ~ 2014년 : 2010년도 참여하지 않은 마을을 매년 40개소씩 선정하여 사업 추진 ○ 2015년 ~ : 영양, 운동, 절주, 비만 건강행태 실천율을 매년 1%씩 증가			
사업체계 및 지역사회연계	사업 주체	보건소 자체운영(○) 위탁운영() 일부위탁()		
	지역사회 연계방안	- 강 사 : 지역사회 운동지도사 활용, 담당마을 지정 운영 - 마을이장 : 운동실천 분위기 조성 및 주민 홍보, 「건강매니저」 활동, 남자주민 건기 운동실천 인솔 - 마을 부녀회장 : 운동, 영양실천 분위기 조성 및 주민 홍보, 「건강매니저」 활동, 건기동아리 결성 및 운영 - 언론 홍보(반회보, 소식지, 신문 등) : 사업홍보 및 분위기 조성		

② 9988 건강가족 프로젝트

단위사업명(2)	군민이 함께하는 9988 건강가족 프로젝트			
구 분	신규사업 () 계속사업 (○)	계속 사업일 경우, 사업 기간(5)년 참여 실인원(970)명 ※ 참여 실인원은 사업기간 동안의 참여인원 총합		
생애주기	영유아(), 소아(), 청소년(), 성인(○), 노인(○)			
위험행태 인 구 수	영양 (970)명 운동 (970)명 절주 (970)명 비만 (970)명			
사업참여자	()개소, (970)명			
사업수행율	영양	운동	절주	비만
	30%	40%	20%	10%
성과지표	식생활 개선율	규칙적 운동실천 율	적정 음주 실천율	비만관리 개선율
수행전략 ※중복체크가능	교육 및 상담(○), 홍보 및 캠페인(○), 환경조성(○), 제도개선()			
연차별 사업의 확산방안	○ 2011년 : 만성질환자 및 가족 중 전년도 참여자 20명, 신규 참여자 20명으로 선정하여 사업 추진(전년도 참여자와 실천율 비교) ○ 2012년~2014년 : 2011년 사업 평가 후 확산여부 결정			
사업체계 및 지역사회 연계	사업 주체	보건소 자체운영(○) 위탁운영() 일부위탁()		
	지역사회 연계방 안	웃음치료협회 : 웃음치료 강의 장수춤 강사 : 장수춤 강습 언론 홍보(반회보, 소식지, 신문 등) : 사업홍보 및 분위기 조성		

③ 다함께 건강증진 프로그램

단위사업명(3)	다함께 건강증진			
구 분	신규사업 () 계속사업 (○)	계속 사업일 경우, 사업 기간(4)년 참여 실인원(4,000)명 ※ 참여 실인원은 사업기간 동안의 참여인원 총합		
생애주기	영유아(○), 소아(○), 청소년(○), 성인(○), 노인(○)			
위험행태 인 구 수	영양 (1,000)명 운동 (1,000)명 절주 (1,000)명 비만 (1,000)명			
사업참여자	()개소, (4,000)명			
사업수행율	영양	운동	절주	비만
	25%	30%	25%	20%
성과지표	식생활 개선율	규칙적 운동실천 율	적정 음주 실천율	비만관리 개선율
수행전략 ※ 중복체크가능	교육 및 상담(○), 홍보 및 캠페인(○), 환경조성(○), 제도개선()			
연차별 사업의 확산방안	○ 2011년 : 영양, 운동, 절주, 비만관리 프로그램으로 비만탈출, 장수춤, 노인 체조, 취약계층 식품지원, 모유수유, 절주교육 등 지속 사업 총괄 ○ 2012년~2014년 : 2011년 사업 평가 후 확산여부 결정			
사업체계 및 지역사회 연계	사업 주체	보건소 자체운영(○) 위탁운영() 일부위탁()		
	지역사회 연계방 안	- 교육청 협조 : 학생교육 - 보육시설 : 어린이 건강교실 운영 - 구례군 생활체육협의회 협조 - 언론 홍보(반회보, 소식지 등) : 사업홍보 및 분위기 조성		

(라) 추진계획

① 월별 추진일정

단위사업명	내 용	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
활기찬 건강마을 가꾸기 사업	세부계획서 수립	**											
	교육매체개발 및 구입	**											
	소외계층 영양식품 지원		**	**	**	**	**	**					
	활기찬 건강마을 가꾸기 사업 추진(운동지도자 활용)	**	**	**				**	**	**			
	주민 보건교육		**	**	**	**	**	**	**	**			
	걷기동아리 결성 및 활동	**	**	**				**	**	**			
	건강행태개선 사전·후 설문조사	**			**			**			**		
	홍보(반회보, 인터넷, 지역신문, 홈페이지, 캠페인 등)	**			**			**			**		
	자체평가										**		
군민이 함께 하는 9988 건강가족 프로젝트	세부계획서 수립	**											
	교육매체 개발 및 구입	**											
	만성질환 탈출 9988!						**	**	**				
	건강증진센터 상담실 활용 9988!	**	**	**	**	**	**	**					
	장수춤 건강체조교실			**	**	**		**	**	**	**		
	경로당 순회진료 활용 보건교육	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
	홍보(반회보, 인터넷, 지역신문, 홈페이지, 캠페인 등)	**			**			**					
자체평가										**			
다함께 건강증진	개별 사업 계획 수립 및 추진	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**

② 연도별 추진계획

단위사업명	2011년	2012년	2013년	2014년
활기찬 건강마을 가꾸기 사업	40개소	41개소	42개소	44개소
군민이 함께하는 9988 건강가족 프로젝트	200명	220명	250명	300명
영유아 영양관리사업	100명	150명	200명	250명
취약계층 영양관리사업	40명	40명	40명	40명
건강행태개선 캠페인	4회	5회	6회	7회
절주 홍보물 제작	2종	3종	4종	5종
건강증진 교육 및 상담	4,000명	4,200명	4,400명	4,600명
건강환경 조성 및 제도개선	2건	3건	4건	5건

(마) 기대효과

- 운동, 영양, 절주, 비만 등 상시 건강증진 프로그램 운영으로 주민 건강행태 개선
- 마을 단위 운동 지도로 주민화합 및 건강생활실천 분위기 조성
- 생애주기별 접근법을 통해 영유아기에서 노령에 이르는 다양한 건강프로그램의 실시로 개인의 건강 잠재력과 건강 수준 향상
- 건강생활실천 교육 및 홍보를 통해 개인의 건강관리 능력 배양 및 건강 실천력 제고
- 관내 운동지도자 활용으로 지역사회 일자리 창출 및 친밀도 형성
- 포괄적 사업 추진으로 주민들의 건강에 대한 욕구 충족 및 건강 증진에 기여

5) 자체평가방안

매년 자체평가 실시로 내실있는 사업 추진 및 문제점 보완

자체평가서

항목	평 가 지 표	평 가 기 준	평가방법	배점
계	13항목			100
투입평가	예산	예산집행액/예산액*100		5
	인력	사업팀 구성		5
	지역사회 자원	지역사회자원 활용		5
과정평가	프로그램 참여	참여자수/대상 인구수	결과보고서	5
	보건교육	계획대비 실적	결과보고서	5
	사업 홍보	홍보실시 횟수(계획대비)	결과보고서	5
	계획 대비 사업이행도	지역의료계획서에 의한 실천	계획서 검토	10
결과평가	사업 참여자 만족도	만족자 수/사업참여자 수	설문조사	10
	식생활 개선 비율	아침결식	설문조사	10
		고른 영양 섭취	설문조사	
		영양표시 이용율	설문조사	
	주5회 이상 중등도 운동실천율	중등도 운동실천자 /사업 참여자	설문조사	10
	적정 음주자 비율	고도위험 음주를 하지 않은 자/사업 참여자	설문조사	10
	주 5회 이상 걷기운동 실천자 비율	30분이상 걷기 실천자 /사업 참여자	설문조사	10
적정체중 유지 비율 - 성인	$18.5 \leq \text{BMI} < 25$ 미만인자 /사업 참여자	신체계측	10	

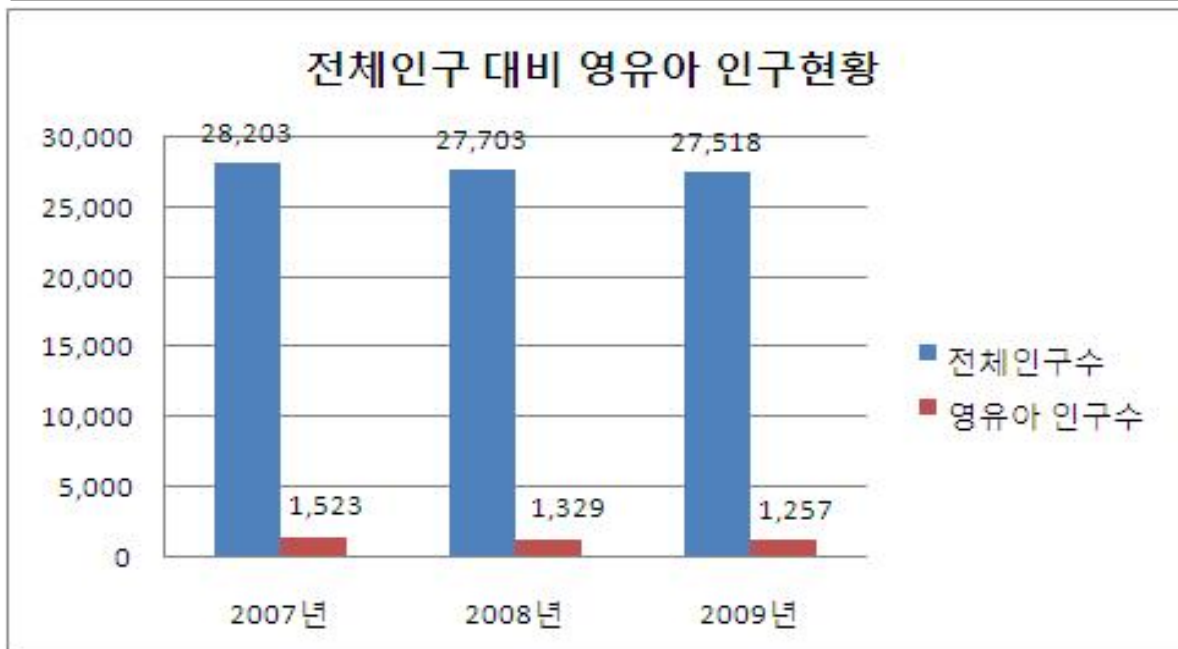
4-4 건강검진 사업 (영유아)

1) 지역건강현황

(가) 전체인구 대비 영유아 인구수

(단위 : 명)

연도별	전체인구수		영유아 인구수	
	인구수	비율(%)	인구수	비율(%)
2007	28,203	100	1,523	5.4
2008	27,703	100	1,329	4.8
2009	27,518	100	1,257	4.6



* 자료원 : 구례군 민원봉사과 인구통계

※ 전체적 인구 감소와 더불어 영유아 수도 지속적 감소 추세임.

(나) 영유아 연령별 인구현황(2009. 12월말 기준)

(단위 : 명)

연령별	성 별	인 구 수	구 성 비	성 비
합 계	계	1,257	100.00	113.05
	남	667	100.00	
	여	590	100.00	
0세	계	181	14.40	96.74
	남	89	13.34	
	여	92	15.59	
1세	계	172	13.68	126.32
	남	96	14.39	
	여	76	12.88	
2세	계	208	16.55	131.11
	남	118	17.69	
	여	90	15.25	
3세	계	174	13.84	107.14
	남	90	13.49	
	여	84	14.24	
4세	계	174	13.84	102.33
	남	88	13.19	
	여	86	14.58	
5세	계	154	12.25	108.11
	남	80	11.99	
	여	74	12.54	
6세	계	194	15.43	120.45
	남	106	15.89	
	여	88	14.92	



* 자료원 : 구례군 민원봉사과 인구통계

※ 성비는 남아 비중이 높으며 2세와 6세 영유아 수가 많음.

(다) 관내 보육시설 현황

(단위 : 명)

시 설	주 소	정원	아동 현원	종사자 현 원	비 고
계	11개소	749	509	92	
구레어린이집	구레읍 봉북리 1447-7	80	79	13	
구레원광어린이집	구레읍 봉동리 291-20	165	92	14	
구레중앙어린이집	구레읍 봉동리 471	79	60	9	
구레아이세상어린이집	구레읍 백련리 578-2번지	81	26	6	
구레제일교회어린이집	구레읍 봉동리 324-2번지	60	49	8	
나눔어린이집	산동면 원촌리 292-1	32	15	3	
온누리어린이집	마산면 냉천리 387-1	39	10	4	
자연어린이집	구레읍 봉동리 494-1 자연어린이집	135	120	21	
정진어린이집	구레읍 봉북리 1436-8	39	26	5	
동방놀이방	구레읍 봉동리 474-2번지 동방빌라 101동 101호	20	10	4	
락원놀이방	구레읍 백련리 명지아파트 101동 101호	19	19	5	

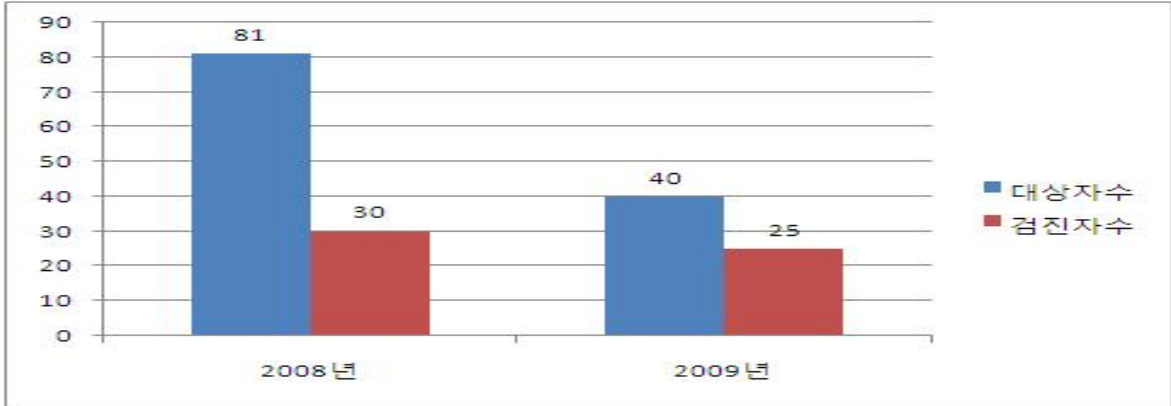
* 자료원 : 구레군보건의료원 내부자료

※ 관내 보육시설은 11개소로 젊은층 대부분이 구레읍에 거주하고 있어 보육시설 대부분이 읍내에 밀집되어 있으며 인구 감소로 현원이 정원에 미치지 못하는 실정임.

(라) 연도별 의료급여수급자 영유아 건강검진 현황

(단위 : 명)

연도별	대상자수	검진자수	수 진 율	비 고
2008	81	30	37%	
2009	40	25	62.5%	



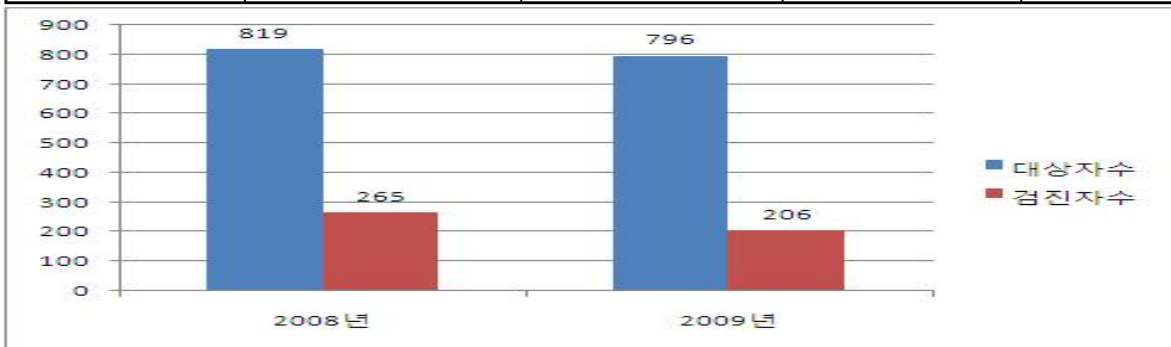
* 자료원 : 구례군보건의료원 내부자료

※ 2009년에는 의료급여수급자 영유아 검진대상 감소로 수진율이 37%에서 62.5%로 증가함

(마) 연도별 영유아 건강검진 현황

(단위 : 명)

연도별	대상자수	검진자수	수진율	비고
2008	819	265	30.9%	
2009	796	206	38.6%	



* 자료원 : 구례군보건의료원 내부자료

※ 영유아 건강검진 대상자수 감소로 수진율은 증가하였으나 전체적으로 50%에 미치지 못해 검진율이 저조함.

2) 전년도 평가결과에 근거한 개선방향

(가) 성공요인

- 우리군 보건의료원은 소아과 진료 전문의가 있어 영유아의 진료와 건강검진을 병행 추진할 수 있어 호응도가 높았음.

- 연계 사업인 예방접종, 영양플러스, 양육지원금 지급 등 담당자와 협조체계 구축이 잘 되어 한번 방문으로 대상별 안내와 정보제공 등 질적인 사업 추진과 개별 건강관리를 할 수 있었음.

(나) 부진요인

- 홍보 부족으로 기존 시행하는 영유아 건강검진과 혼동하여 거부하는 경우가 많았음.
- 맞벌이 부모가 많아 보호자의 인식 및 관심 부족으로 안내해도 자율적 검진이 행해지지 않음.
- 영유아 건강검진의 경우 1인당 소요시간이 너무 길어서 충분한 설명과 친밀감을 형성하기에는 부족하여 내실 있는 검진을 끌어내기에는 다소 미흡한 점이 있었음.

(다) 개선방향

- 검진일 사전 예약 및 개별적인 안내문 발송과 전화 연락 지속적으로 추진
- 검진결과 공유로 관내 지역사회 자원을 활용하여 주민들이 건강검진의 관리체계에 신뢰감을 갖도록 노력해야겠음.
- 반상회보, 유선방송 등 각종 매체를 활용하여 검진의 중요성 홍보 및 방문 안내로 검진 독려 필요

3) 사업 목적 및 목표

(가) 사업목적

『HEALTH PLAN 2010』의 추진방향에 맞게 생애주기별, 연령별 특성에 맞는 건강검진으로 만성질환 및 건강위험요인을 조기발견 함으로써 효율적인 질병의 예방 및 관리체계를 구축하고 건강한 2세 육성에 기여하고자 함

(나) 사업목표

구 분	내 용	목 표 량	비 고
산출목표	영유아 건강검진자 수	검진대상자의 70%	
	영유아 건강검진 유질환자 보건사업 연계 실적	유질환자의 50%	
결과목표	유질환자 정기관리율	50% 이상 유지	
	건강검진자 만족도(유질환 관리자 대상)	80% 이상	

4) 활동전략 및 추진일정

(가) 활동전략

- 지역사회 모니터링
 - 영유아 검진결과 모니터링 : 보건의료원 소아과, 구례병원
 - 영유아 건강검진 현황 파악 : 건강보험공단 광양구례지사
- 건강정보 제공 및 교육
 - 검진결과 유질환자 상담실 연계 건강정보 제공 : 운동, 영양
 - 주민 보건교육 : 보건사업과 연계한 주민 보건교육 추진
 - 건강증진 캠페인
- 지역사회 협력
 - 건강보험공단광양구례지사 : 검진 관련 자료 공유
 - 구례병원 : 검진의료기관
- 건강환경 조성 : 소아청소년과 옆 예방접종실의 영유아 건강검진 문진표 작성 공간 활용
- 서비스 제공
 - 검진결과 유질환자에 대해 각종 보건사업과 연계하여 주민의 욕구에 최대한 접근

(나) 추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
영유아 건강검진 대상자 안내문 발송	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
영유아 건강검진 유질환자 관리	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
국가건강검진 홍보 캠페인			**		**			**		**		
건강보험공단 지사와의 간담회			**									
만족도 조사												**

(다) 자원 투입계획

① 사업 담당부서 및 인력(현재)

사업담당 부서	역 할	인 력	비 고
소아청소년과	영유아 건강검진 수행 총괄	2명(의사 1, 박은희)	
치 과	구강건강검진과 구강 보건교육	2명(치과의사 1, 김정희)	
임상병리실	임상병리 검사	1명(여민희)	
방사선실	엑스레이 촬영	1명(이길남)	
건강증진담당	의료급여수급자 영유아 검진 안내 및 사후관리	2명(고재남, 박미란)	

② 인력 계획

(단위 : 명)

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
건강검진사업	8	8	8	8	8

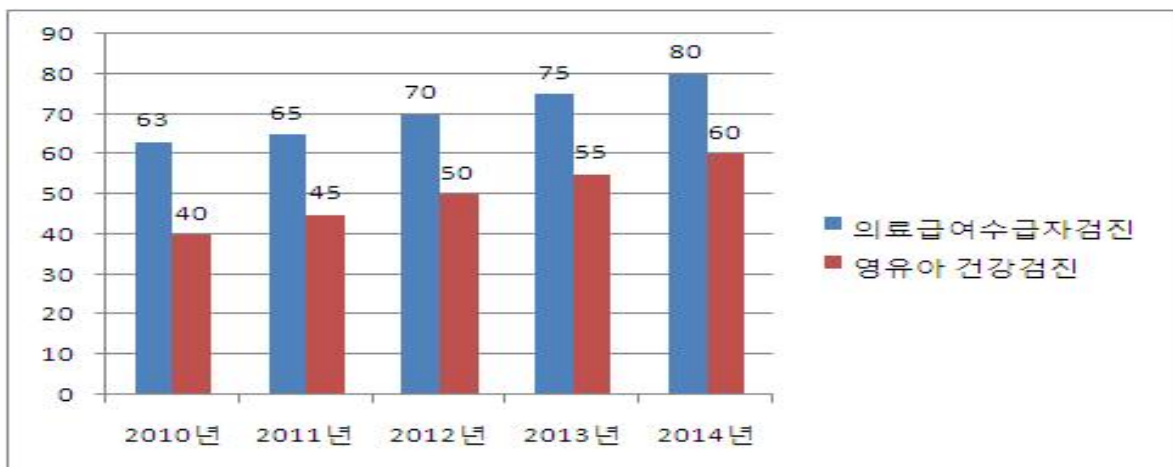
③ 의료급여수급자 영유아 검진 연차별 예산계획

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
의료급여수급자 영유아 검진	1,790천원	1,800천원	1,900천원	1,950천원	2,000천원

④ 연차별 영유아 건강검진계획

(단위 : %)

구 분	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년
의료급여수급자 건강검진사업	63	65	70	75	80
영유아 건강검진	40	45	50	55	60



(라) 기대효과

- 영유아 조기 검진으로 사전 예방적 건강관리체계 구축 및 평생건강관리체계 확립에 기여
- 영유아 건강관리로 장애아동 발생 예방과 건강한 성장 유도 및 의료비 절감 효과 기대

5) 자체평가방안

(가) 평가시기 : 매년 말

(나) 평가항목 및 기준

평가항목	평가기준		배점
	평가내용	배점기준	
10 항목			100
영유아 건강검진 실적	실적/검진대상자*100	- 90% 이상 (40점) - 75~89% (30점) - 60~74% (20점) - 60% 미만 (10점)	40
영유아 건강검진 유질환자 보건사업 연계 실적	실적/유질환자*100	- 70% 이상 (30점) - 50~69% (20점) - 50% 미만 (10점)	30
건강검진자 만족도 (유질환 관리자 대상)	만족도 조사 결과	- 80% 이상 (30점) - 60~79% (20점) - 60% 미만 (10점)	30

45. 건강검진 사업 (생애전환기)

의료급여수급권자 생애전환기 건강검진

1) 지역건강현황

(가) 생애전환기 건강검진 대상자현황(2010. 12월말 기준)

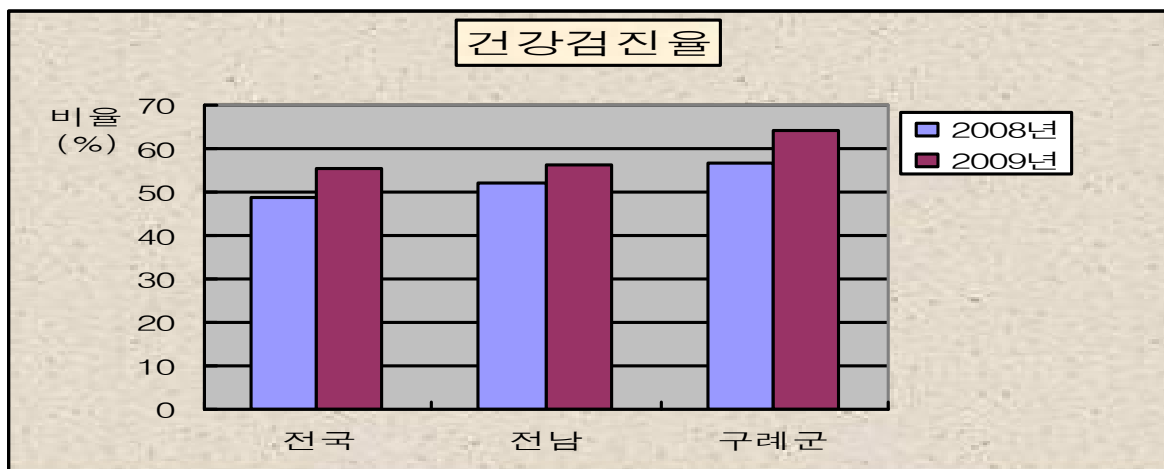
(단위 : 명)

읍·면	연령	계	40세(70년생)	66세(44년생)	비고
합계		49	21	28	
구례읍		25	11	14	
문척면		2	1	1	
간전면		3	0	3	
토지면		4	3	1	
마산면		2	1	1	
광의면		5	2	3	
용방면		1	0	1	
산동면		7	3	4	

(나) 건강검진 수진율

(단위 : %)

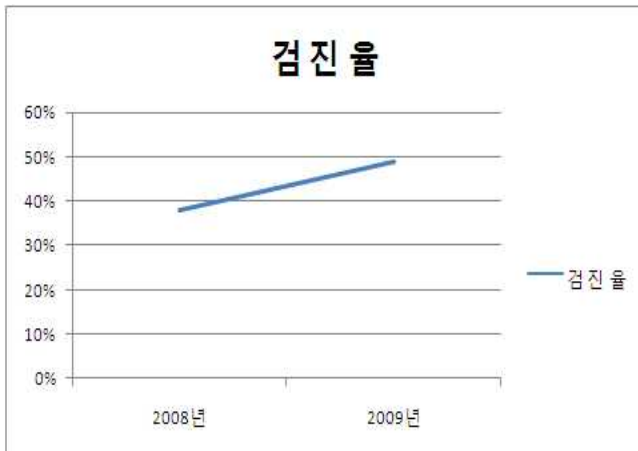
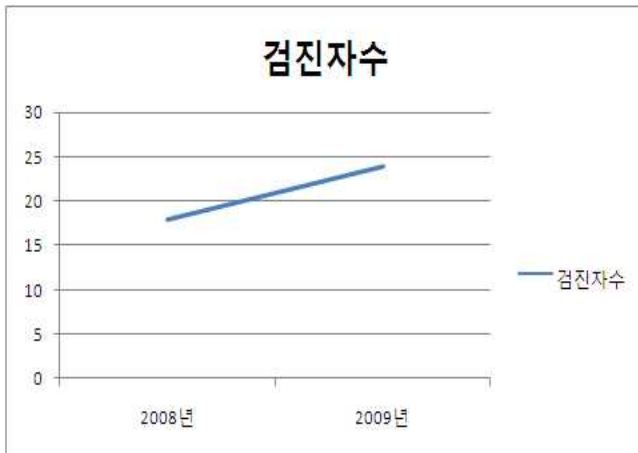
연도별	전국	전남	구례군	비고
2008년	48.6	51.9	56.7	
2009년	55.3	56.2	64.3	



(다) 연도별 의료급여수급자 생애전환기 건강검진 현황

(단위 : 명)

연도별	대상자수	검진자수	검진율	비고
2008년	48	18	38%	
2009년	49	24	49%	



2) 전년도 평가결과에 근거한 개선방향

(가) 성공요인

- 유선전화, 방문을 통한 개별적인 접근으로 검진 독려
- 보건의료원 건강검진실을 이용하여 내실있는 건강검진 실시

(나) 부진요인

- 지역사회 의료기관, 공단 및 관련기관과의 연계 미흡
- 인식부족 및 관심부족으로 검진을 거부하는 대상자 및 보호자가 있음

(나) 개선방향

- 지속적이고 효과적인 홍보를 위해 관련 기관간 네트워크 형성 필요

- 검진 후 유소견자 발견 시 맞춤형방문건강관리사업 등 타사업과 연계하여 추후관리
- 반회보, 이장회의, 유선방송, 홈페이지 등 대중매체를 이용한 사업 홍보를 통하여 검진의 중요성 홍보

3) 사업 목적 및 목표

(가) 목적

- 생애전환기 국민의 대상으로 성별·연령별 특성에 적합한 맞춤형 건강진단 도입
- 만성질환 및 건강위험요인을 조기발견, 치료 및 관리하여 건강증진 도모

(나) 사업목표

- 산출목표
 - 의료급여 생애전환기 건강검진율을 매년 2% 이상씩 높여 2014년 60%까지 높인다
 - 1차 검진 후 유질환자 보건사업에 연계 관리율을 매년 2% 이상 증가시킨다
 - 매년말 생애전환기 건강검진에 대한 만족도조사를 실시하여 만족도를 2014년에 80% 상까지 높인다
- 결과목표

(단위 : %)

구분	내 용	목 표			
		2011 년	2012 년	2013 년	2014 년
투입	의료급여수급자 생애전환기 대상자중 건강검진자 수	52	55	58	60
	건강검진 유질환자 보건사업 연계실적	55	58	60	62
결과	건강검진 후 유질환자 관리율	"	"	"	"
	건강검진자 만족도조사(유질환자 관리대상)	70	72	74	76

4) 활동전략 및 추진일정

(가) 활동전략

- 지역사회 연계관리
 - 검진관련 자료공유 : 건강보험공단 광양 구례지사
 - 검진의료기관 : 구례병원

● 건강정보제공 및 교육

- 주민보건교육 : 만성질환 보건교육, 맞춤형 방문건강관리사업과 연계 주민보건교육 추진

- 건강증진 캠페인

● 지역사회 모니터링

- 생애전환기 검진결과 모니터링 : 보건의료원 건강검진실, 구례병원

- 생애전환기 검진 현황과약 : 건강보험공단 광양 구례지사

● 대상자별 서비스 제공

- 검진대상자별 안내문 발송 , 유선전화를 통하여 건강검진 독려

- 검진 후 유소견자 발견시 맞춤형방문건강관리 사업 및 건강증진사업(금연, 비만클리닉)과 연계하여 추후관리

(나) 추진일정

- 2011년 추진일정

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
계획수립		**										
안내문 발송		**							**			
검진홍보		**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
검진실시		**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
유질환자관리		**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
캠페인			**		**					**		
간담회			**									
2차 검진		**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
만족도조사												**

- 연도별 추진계획

구분	2011년	2012년	2013년	2014년	비고
대상자 파악 및 안내문 발송	2월	2월	2월	2월	
건강검진 실시	연중	연중	연중	연중	
2차검진 및 유질환자관리	연중	연중	연중	연중	
홍보	검진 홍보	연중	연중	연중	
	캠페인	3회	3회	3회	
건강검진 간담회	1회	1회	1회	1회	
만족도조사	12월	12월	12월	12월	

(다) 자원투입 계획

① 사업 담당부서 및 인력(2010년 현재)

사업담당 부서	역 할	인 력	비 고
건강검진실	생애전환기 건강검진 수행 총괄	2명(의사 1, 한명숙)	
치 과	구강건강검진과 구강 보건교육	2명(치과의사 1, 김정희)	
임상병리실	임상병리 검사	1명(여민희)	
방사선실	엑스레이 촬영	1명(이길남)	
건강증진담당	의료급여수급자 생애전환기 검진 안내 및 사후관리	2명(고재남, 김미옥)	

② 연차별 인력 및 예산투입계획

(단위 : 명, 천원)

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
인원	8	8	8	8	8
예산	1,790	1,800	1,900	1,950	2,000

(라) 기대효과

- 생애전환기 성별, 연령별 건강 검진으로 사전 예방적 건강관리체계 구축
- 건강검진으로 생애전환기 연령대에 많은 질병 조기발견 및 관리, 치료로 만성 질환 예방 및 건강한 노년생활로 의료비 절감효과 기대

5) 자체평가방안

(가) 평가시기 : 매년 12월

(나) 평가항목 및 기준

평가항목	평가기준		배점
	평가내용	배점기준	
총 계			100
생애전환기 건강검진 실적	실적/검진대상자*100	- 90% 이상 (40점) - 75~89% (30점) - 60~74% (20점) - 60% 미만 (10점)	40
생애전환기 검진 유질환자 보건사업 연계 실적	실적/유질환자*100	- 70% 이상 (30점) - 50~69% (20점) - 50% 미만 (10점)	30
건강검진자 만족도 (유질환 관리자 대상)	만족도 조사 결과	- 80% 이상 (30점) - 60~79% (20점) - 60% 미만 (10점)	30

6) 구강보건사업

가) 구강보건사업계획의 목적

① 목적

- 지역사회 구강보건사업을 치료중심에서 예방중심으로 전환하여 구강만성질환을 예방하고, 구강의료 취약계층에 대한 포괄적 구강건강관리를 수행하며 지역주민이 올바른 구강건강생활을 실천 할 수 있도록 구강보건교육 및 홍보를 강화하여 주민의 구강건강 수준을 증진하고, 유지시킴으로써 일생동안 건강한 치아를 가지고 즐거운 생활을 영위할 수 있는 기반을 조성하고자 함.

② 목표

㉠ 결과목표 및 영향

- 65세 이상 노인의 저작불편 호소율을 40%로 낮춘다.
 - 65세 이상 노인의 저작불편 호소율이 전남은 53.8%이고, 구례군은 46%의 수준으로, 40%로 낮추어 노인들의 저작기능을 향상시켜 삶의 질을 높일 것이다.
- 점심식사 후 칫솔질 실천율을 60%로 높인다.
 - 점심식사 후 칫솔질 실천율이 전남은 53.2%이고, 구례군은 54.3%로 20대 에서 가장 높았고, 20대 이후로 계속 감소하다 70세 이상에서 가장 낮았다.
 - 구강보건교육과 잇솔질 교육으로 점심식사 후 칫솔질 실천율을 60%로 높여 20개의 건강한 치아를 80세까지 보존할 수 있도록 깨끗한 구강 환경을 조성할 것이다.
- 구강검진 수진율을 23%로 높인다.
 - 구강검진 수진율은 18.2%로 40대에서 가장 높았고, 40대 이후로 감소하여 70세 이상에서 가장 낮았다.
 - 구강검진 수진율을 23%로 높여서 구강보건에 대한 중요성을 인지시켜 구강건강을 향상시킨다.

※ 자료출처 : 2009년 지역사회건강조사

㉞ 구체적 목표

영역	사업명	사업지표	인원 (명)	수혜자 (명)	비율 (%)	연도별 사업 목표(%)			
						2011	2012	2013	2014
국가 지원	노인무료 의치보철 사업	만65세 이상 노인무료 의치수혜자율	981	97	10.1	15	17	19	20
	노인의치 사후관리사업	사후관리 수혜자율	413	40	9.7	12	14	16	20
	불소용액 양치사업	불소용액양치 수혜자율	1,365	1,365	100	100	100	100	100
	잇솔질 교습사업	점심직후 잇솔질 실천율	1,365	1,365	100	100	100	100	100
자체 사업	구강보건 실태조사	12세 영구치 우식경험자율	1,365	-	77.0	76	74	72	70
	구강보건 교육	구강보건교육 수혜자율	4,000	3,791	94.7	96	98	100	100
	불소도포 사업	불소겔도포 수혜자율	732	674	92	94	96	98	100
	취약계층 홈메우기 사업	초등1,2학년 홈메우기 수혜자율	402	-	-	10	12	14	16

※ 자료출처 : 2009년 자체조사

- 노인무료의치사업의 의치수혜자율을 높여서 저소득층 노인의 저작불편 호소율을 낮추고 삶의 질을 향상시키기 위하여, 2011년에는 자체예산을 확보해서 더 많은 혜택을 추가할 수 있을 것이다.

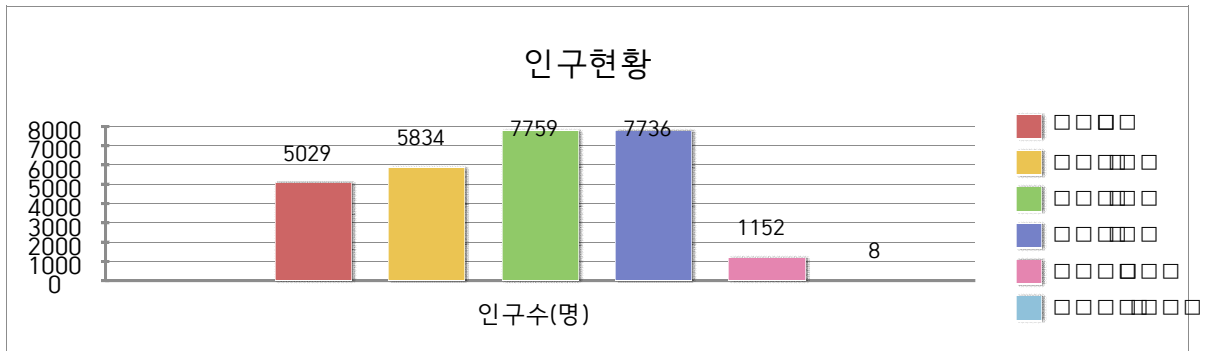
나) 구강보건사업 현황

① 지역 기초정보

㉠ 인구현황

구 분	계	0~20세	21~40세	41~60세	61~80세	81~100세	101~110세
인구수(명)	27,518	5,029	5,834	7,759	7,736	1,152	8
비 율(%)	100	18.28	21.20	28.20	28.11	4.19	0.03

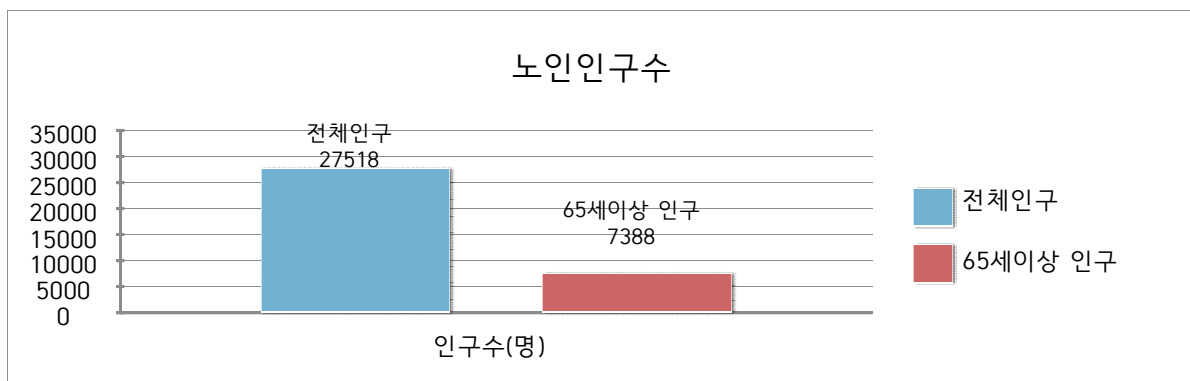
※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과 인구통계(2009)



○ 40세 이상 80세 까지의 인구가 전체 인구의 56.3%로 장년층과 노년층의 인구가 많다.

㉡ 노인인구현황

구 분	전체인구	65세이상 인구	65세이상 수급자	65세이상 차상위
인구수(명)	27,518	7,388	795	186
비 율(%)	100	26.84	2.88	0.67



※ 자료출처 : 구례군청 주민생활지원과 자료(2009)

○ 65세 이상 노인인구수가 총인구의 20%이상을 차지하면 '초고령 사회'라고 한다. 구례군은 총인구의 26.8%가 65세 이상 인구인 '초고령 사회'이다. 이에 구강보건사업의 중점을 노인복지와 저작불편을 해소하는 노인의치보철사업과 구강보건교육 등에 두어야 한다.

㉔ 학급 편성현황

구 분	학 교 수	학 급 수	학 생 수
유 치 원	12	17	217
초등학교	11	92	1,365
중 학 교	5	35	867
고등학교	2	18	619
합 계	28	144	3,068

※ 자료출처 : 구례교육청 교육지원과 자료

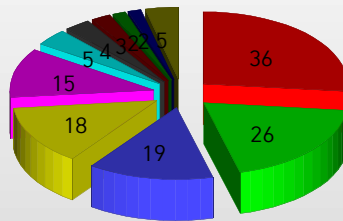
㉕ 다문화 가정(외국인 여성) 현황

국가	계	베트남	일본	중국	캄보디아	필리핀	미얀마	타이	몽골	타이완	미국	기타
인원	135	36	26	19	18	15	5	4	3	2	2	5

※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과 인구통계

다문화 현황

인원



- 베트남
- 중국
- 필리핀
- 타이
- 타이완
- 기타
- 일본
- 캄보디아
- 미얀마
- 몽골
- 미국

○ 총인구의 0.5%를 차지하며, 베트남 여성이 제일 많으며 대체적으로 구강위생 환경이 취약한 실정이다. 구례군은 자체사업으로 이주여성 무료진료사업을 진행 중이다.

㉞ 어린이집 현황

시 설	주 소	대표자	아동현원	종사자현원
구례	구례읍 봉북리 1447-7	서연희	63	13
원광	구례읍 봉동리 291-20	이화택	58	14
중앙	구례읍 봉동리 471	고재덕	53	9
아이세상	구례읍 백련리 578-2번지	서희자	25	5
제일교회	구례읍 봉동리 324-2번지	이용길	48	9
나눔	산동면 원촌리 292-1	오지혜	12	3
온누리	마산면 냉천리 387-1	최상범	10	4
자연	구례읍 봉동리 494-1	김순자	99	22
정진	구례읍 봉북리 1436-8	김진희	25	4
동방놀이방	구례읍 동방빌라 101/ 101	한우실	11	4
낙원놀이방	구례읍 명지@ 101/ 101	박미화	18	6
11개소			422	

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과 자료

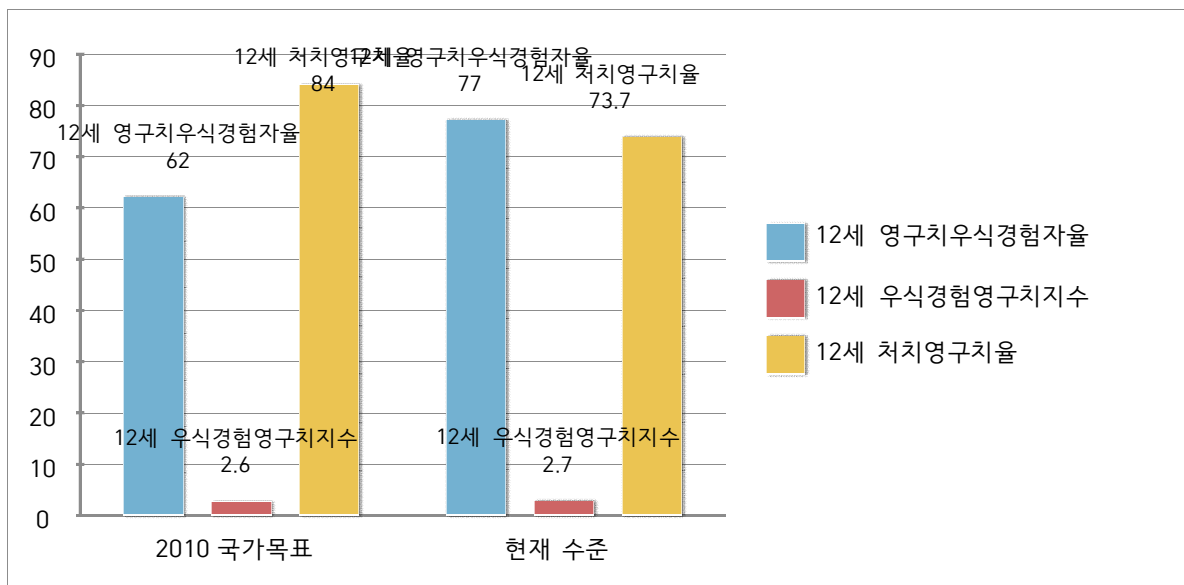
㉞ 치과의원 현황

의 원 명	대표자	전화번호	주 소
제일치과	박동귀	782-2228	구례읍 봉동리 460
현대치과	이기녕	781-2828	구례읍 봉남리 221-1
이병인치과	이병인	783-8300	구례읍 봉동리 333-2
소 치 과	박선희	782-8418	구례읍 봉동리 309-4
중앙치과	서달원	783-2875	구례읍 봉동리 362-1

② 지역구강보건 수준

㉠ 구강건강수준

구 분	지 표 명	2010국가목표	현재수준	자 료 원
구강건강수준	12세 영구치우식경험자율	62%	77.0%	구례군자체조사('09)
	12세 우식경험영구치지수	2.6개	2.7개	"
	12세 처치영구치율	84%	73.7%	"

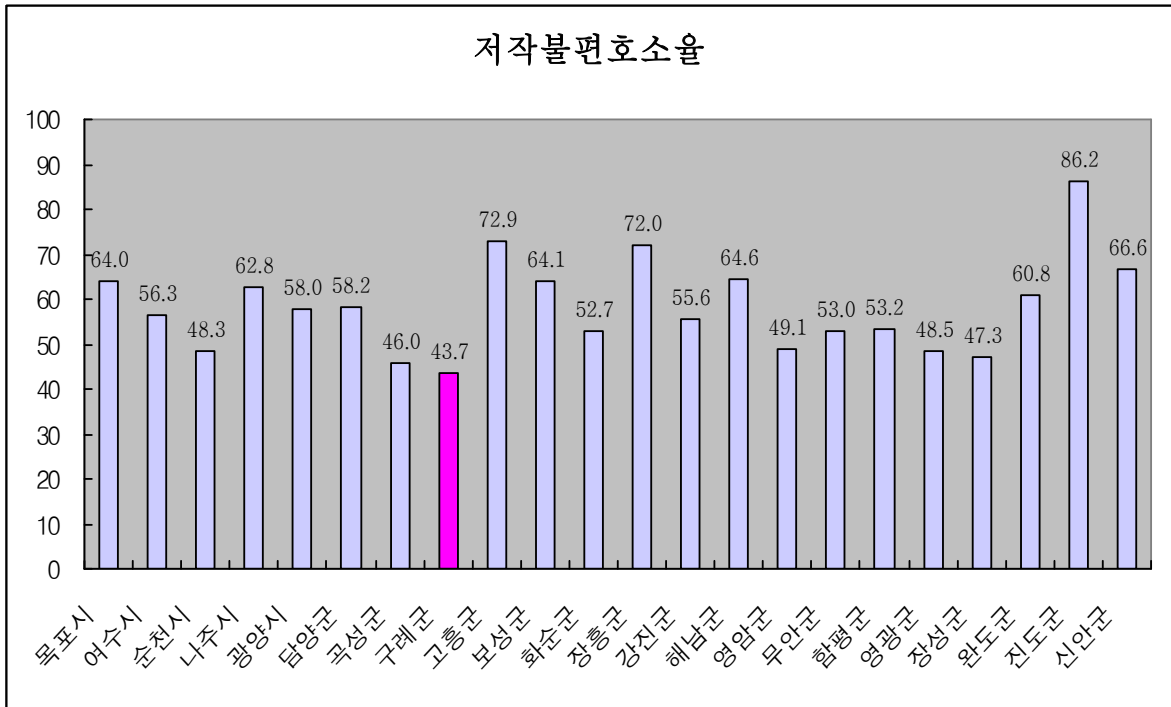


- 12세 영구치우식경험자율을 77%에서 70%로 낮추고, 우식경험 영구치지수를 2.7개에서 2.5개로 낮추고, 처치영구치율을 80%로 높이기 위해 학교구강보건사업의 활발한 추진이 있어야 할 것이다.

㉡ 구강보건 의식행태수준

구 분	지 표 명	현재수준	자료원
구강건강의식행태수준	성인 구강검진 수진율	5.6	지역사회건강조사('09)
	주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율	35.1	"
	저작불편 호소율(65세 이상)	46.0	'
	틀니 이용 행태(65세 이상)	30.3	"
	점심식사 후 칫솔질 실천율	54.3	"

※ 저작불편 호소율 : 65세 이상 노인의 현재 치아, 틀니, 잇몸 등 입안의 문제로 음식을 씹는데 매우 불편한 사람의 분율(%)



※ 자료원 : 2008년 지역사회조사 통계자료

- 저작불편 호소율 전남 평균은 54.8%이고, 전국평균은 56.1%이다.
- 구례군은 저작불편 호소율이 43.7%로 전남에서 가장 낮게 조사되었다.
 - 인구에 비례한 의치보철수혜자율이 높기 때문인 것으로 추정된다.
- 2011년에는 군 자체예산을 추가 편성하여 무료의치사업을 추진 중이고, 이는 어르신들의 저작불편 해소에 기여할 것이다.

㉔ (초등학교) 구강건강현황

□ 학교구강보건실 실태현황

학교명	구분	학교 학생수 (명)	유치우식 경험자율 (dmf rate)	우식경험 유치지수 (dmf index)	영구치우식 경험자율 (DMF rate)	우식경험 영구치지수 (DMFIndex)	우식 영구치율 (DT rate)	치치 영구치율 (FT rate)
	학년							
구례 북 초등 학교	1	77	54.22	3.67	4.44	0.06	73.33	26.66
	2	73	71.23	3.38	19.17	0.31	43.37	56.52
	3	95	75.96	2.55	28.43	0.71	64.51	35.48
	4	96	82.97	3.52	46.27	0.97	40.00	60.00
	5	88	46.28	1.39	59.48	1.47	27.47	72.52
	6	79	30.37	0.65	77.21	2.72	23.25	76.74
소계		508	61.33	2.72	34.37	0.87	44.89	55.1
구례 중앙 초등 학교	1	46	29.54	1.22	5.68	0.09	87.50	12.50
	2	48	77.08	3.54	27.08	0.58	35.71	64.28
	3	64	82.81	3.75	50.00	0.98	68.25	31.74
	4	65	70.76	2.43	38.46	1.03	37.31	62.68
	5	85	41.17	1.12	55.29	1.45	33.06	66.93
	6	65	21.53	0.69	76.92	2.78	29.28	70.71
소계		373	50.35	1.99	37.01	1	48.52	51.47
총계		881	57.06	2.44	35.4	0.92	46.34	53.65

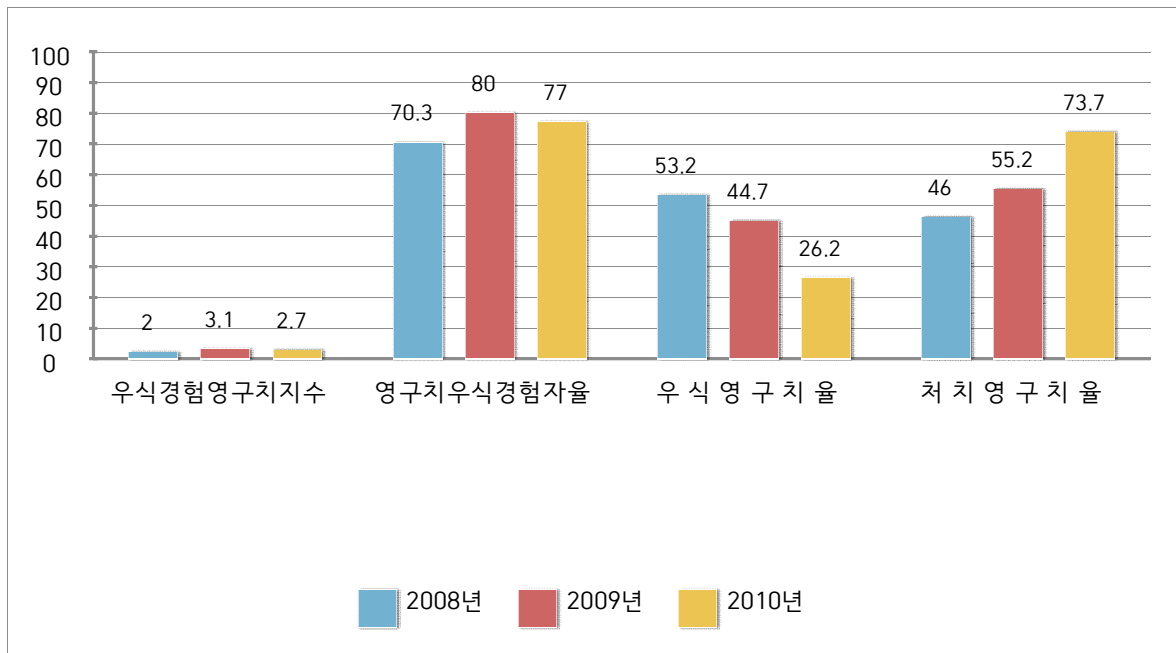
※ 자료출처 : 2010 구례군 학교구강보건실 실태 자체조사

- 유치가 교환됨에 따라 고학년일수록 유치우식경험자율과 우식경험유치지수가 높아짐.
- 초등학교 4학년~5학년에서 영구치우식경험자율, 우식경험영구치 지수가 높음.
- 영구치 우식이환율을 감소시키기 위해 학교구강보건실 운영을 활성화하겠음.

□ 12세 아동 구강실태조사 결과

구 분	2008년	2009년	2010년	비 고
우식경험영구치지수 (DMFT index 개)	2	3.1	2.7	
영구치우식경험자율 (DMF rate %)	70.3	80.	77	
우 식 영 구 치 율 (DT rate %)	53.2	44.7	26.2	
처 치 영 구 치 율 (FT rate %)	46.0	55.2	73.7	
조 사 인 원 (명)	221	156	144	

※ 자료출처 : 구례군 자체 실태조사 2006 ~ 2010



- 2009년 우식경험영구치 지수가 높아진 까닭은 2008년부터 수돗물불소사업이 잦은 낙뢰로 인한 고장으로 중단된 이유인 것 같다.
- 우식경험영구치 지수가 높아졌음에도 불구하고, 우식 영구치율이 낮아진 이유는 충치 치료 완료 회신문 수거로 인한 우식치료율이 높아진 이유인 것 같다.

③ 보건소 구강보건사업 추진 현황

㉠ 모성·영유아 구강보건사업

세부내용	시행유무	사업주체	대상자 유형	대상자 수(명)		
				목표집단 전체인원	실제사업수혜인원	관리율
임산부·영아 구강검진	유	보건의료원	임산부, 영아	250	145	58%
임산부·영아 구강보건교육	유	보건의료원	임산부, 영아	250	145	58%
보건수첩발행	유	보건의료원	임산부, 영아	250	145	58%

○저출산 대책의 일환으로 모성과 영유아 구강검진 및 구강보건교육을 실시하여 영유아의 조기 구강건강관리로 영구치우식경험자율(DMF rate) 및 우식경험 영구치지수(DMFT index)를 낮추기 위함

○추진방법 : 영유아 예방접종사업, 산전 진찰과 연계하여 추진

○추진일정 : 주 3회 실시

㉡ 유아 보육·교육기관 구강보건사업

세부내용	시행유무	사업주체	대상자 유형	대상자 수(명)		
				목표집단 전체인원	실제사업수혜인원	관리율
정기구강검진	유	보건의료원 및 보건지소	관내 유치원 및 보육시설	633	500	79%
구강보건교육	유	보건의료원 및 보건지소	관내 유치원 및 보육시설	633	600	95%
불소국소도포	유	보건의료원 및 보건지소	관내 유치원 및 보육시설	633	600	95%

* 전체 기관 수 : 28개소, 사업수혜 기관 수 : 26개소

○ 추진방법 : 시설방문 검진실시

○ 추진내용 : 대상자별 건강관리 기록부를 작성하여 건강상태 측정 구강건강교육에 따른 실천율을 향상시킨다.

㉔ 학교 구강보건사업

초등학교 구강보건사업

세부내용	시행유무	사업주체	대상자 유형	대상자 수		
				목표집단 전체인원	실제사업 수혜인원	관리율
치아홈메우기	유	보건의료원 및 보건지소	초등학교 1~3학년	1365명	380명	28%
정기구강검진	유	보건의료원 및 보건지소	초등학교 및 병설유치원생	1,494명	1,494명	100%
구강보건교육	유	보건의료원 및 보건지소	초등학교 및 관내 보육시설	1,998명	1,998명	100%
불소용액양치	유	보건의료원 및 보건지소	초등학교생	1,365명	1,365명	100%
집단잇솔질	유	보건의료원 및 보건지소	“	1,365명	1,365명	100%
포괄계속관리	유	보건의료원 및 보건지소	“	1,365명	1,365명	100%

* 전체 학교 수 : 11개소, 불소양치 학교 수 : 11개소, 집단 잇솔질 학교 수 : 11개소

기타

세부내용	시행유무	사업주체	시행방법
중고생 구강보건교육	유	보건의료원 및 보건지소	년1회 학교방문 구강검진과 병행 실시
보건교사 교육	유	보건의료원 및 보건지소	보건교사 간담회에서 구강보건교육

㉠ 노인 구강보건사업

노인 구강보건사업

세부내용	시행유무	사업주체	대상자 유형	대상자 수		
				목표집단 전체인원	실제사업수혜인원	관리율
무료의치공급	유	보건의료원 및 보건지소	만 65세이상 국민기초수급자 및 차상위자	980명	97명	9.9%
구강검진	유	보건의료원 및 보건지소	65세이상노인	7,494명	1,564명	21%
구강보건교육	유	보건의료원 및 보건지소	노인대학 및 시설 노인	750명	310명	41%
무료 구강진료	유	보건의료원 및 보건지소	65세이상노인	7,494명	1,564명	21%

- 추진방법 : 무료구강진료는 경로당순회 진료시 방문하여 구강검진 및 구강보건교육 실시
- 추진내용 : 계속구강건강관리로 구강보건 의식고취

노인 무료의치공급 세부현황

국가 배정				실제 집행(2009)			
전체	전부 의치	부분 의치	배정액	전체	전부 의치	부분 의치	집행액
77명	26명	51명	160,380천원	97명	46명	51명	160,270천원

㉓ 장애인 구강보건사업

세 부 내 용	시행유무	사업주체	대상자 유형	대상자 수		
				목표집단 전체인원	실제사 업수혜 인원	관리율
구 강 검 진	유	보건의료원 및 보건지소	장애인	2,281명	327명	45%
구강보건교육	유	보건의료원 및 보건지소	장애인	2,281명	327명	45%
방문 구강진료	무	보건의료원 및 보건지소	1~6급장애인	203명	80명	35%
무료구강진료 및 불소도포	유	보건의료원 및 보건지소	장애인복지관 목욕사업참여자	2,281명	229명	10%
포괄계속관리	유	보건의료원 및 보건지소	장애인	2,281명	327명	45%

- 추진방법 : 재활사업과 연계하여 사업대상 장애인에게 구강보건사업 추진
- 추진일정 : 주 1회 실시
- 추진내용 : 구강검진, 구강보건교육, 무료구강진료, 불소도포, 포괄계속관리를 함

㉔ 구강보건 홍보사업

세부내용	시행유무	사업주체	시행방법
구강보건주간 행사	유	보건의료원	구례군 5일 시장에 부스 설치 - 주민구강보건교육 및 상담 (칫솔배정, 홍보전단지 배부)

㉕ 기타 구강보건사업

세부내용	시행유무	사업주체	시행방법
사업장 구강보건사업	무	보건의료원	사업장을 방문하여 구강보건교육실시
사회복지시설 구강보건사업	유	보건의료원 및 보건지소	사회복지시설 방문하여 구강보건교육실시

㉠ 보건(지)소 구강진료실적

구 분		합 계	보 건 소	보건지소
투입 인력	계	10명	2명	8명
	치과의사	4명	1명	3명
	치과위생사	4명	1명	3명
	기타	2명	-	2명
연간 구강진료실적		2,713명	820명	1,893명

* 전체 인구 수 (27,518)명

④ 보건소 구강보건행정체계 현황

㉠ 보건소 구강보건구조 현황

인력

전체 보건소 직원수1)	구강보건의료 전문인력 수					
	합계1)	치과위생사 수			치과의사 수	
		전체1)	보건소 구강보건실 상근자2)	구강보건의 료 이외 업무 담당자3)	전체1)	보건소 구강보건실 상근자2)
95명	11명	7명	1명	3명	4명	1명

시설장비 및 교육자료

- 구강보건실

보건소 구강보건실	학교 구강보건실		
	합계	초등학교 구강보건실	특수학교 구강보건실
1개소	2 개소	2개소	-

- 구강보건교육용 기자재 목록

번호	보유 매체 명	보유 수량
1	노트북	1
2	비디오	1
3	OHP	1
4	빔프로젝트	1
5	교육용 카메라	1

- 구강보건교육용 자료 보유목록

번호	종 류	자 료 제 목	제작처(구입연도)
1	OHP자료	세 가지 문제	보건복지부(2001)
2		올바른 칫솔질	보건복지부
3		올바른 칫솔질	대한구강보건협회(1999)
4		초등학교 구강보건 교육자료 I,II	서울시교육청(1998)
5	CD-ROM 자료	대상자별 구강보건교육 제II집	보건복지부
6		임신기 구강관리	보건복지부(2000)
7		공중보건의를사를 위한 구강보건교육	보건복지부
8		국민제1의고통 우식증(충치)	보건복지부
9		6세구치(여섯살에 태어나는 영구치아)	보건복지부(2005)
10		이쁜이의 약속	보건복지부(2006)
11		노년기 구강관리	보건복지부(2006)
12	비디오테잎	맑은 물 튼튼한 이,국민 제1의 고통 우식증	보건복지부
13		치아수사대D.S.I, 수돗물불소화사업,	보건복지부
14	악치모형	덴티폼, 충치모형, 치아의 구조	자체구입(2005)
15	과 도	숲속 튼튼이는 누구?	구강보건협회(2003)
16	책 자	나도 튼튼이가 될래요	대한치과위생사협회(2005)

※ 전체 구강보건교육용 자료의 종별 수(6종)

재정

재 정 구 분	편성액(A)	집행액(B)	집행잔액(B-A)
구강보건사업 재정	183,352천원	181,863천원	1,488천원

※ 2009년도 구례군 세입세출 결산서

㉔ 보건소 구강보건운영 현황

직무교육

치과의사			치과위생사		
전체인원	연간 직무교육 경험자 수		전체인원	연간 직무교육 경험자 수	
	단체교육 포함	단체교육 제외		단체교육 포함	단체교육 제외
4명	4명	-명	5명	5명	-명

행정관리

구강보건사업관련 문서 보존 유무			업무분장 문서화 유무	평가결과 환류 유무
사업계획서	사업평가서	운영회의록		
유	유	유	유	유

관련회의 개최 및 협력체계 구축

보건(지)소 구강보건인력의 연간 전체회의 빈도	연간 전문가 자문횟수	구강보건사업관련 위원회 구성 유무
1회	1회	유

다) 구강보건사업의 우선순위 및 목표

① 구강보건사업의 우선순위 선정

영역	사업명	세부내용	우선순위	선정 이유
국가지원	무료노인의치보철	97명/168악	1	취약계층 노인 의료비지원
	노인의치 사후관리	41명	6	무료의치 사후관리
	초등생 불소용액양치	11개교/1,365명	3	불소용액양치로 충치예방 및 잇솔질 유도
	초등생 바른잇솔질 교습	11개교/1,365명	5	올바른 잇솔질방법 및 습관들이기
	초등생 계속구강건강관리	2개교/1,162명	4	구강보건실운영으로 평생구강건강관리 기틀마련
자체사업	모자구강보건사업	임산부구강보건교육	10	산전 구강관리에서 산후 계속관리
		영아(6개월) 구강검진		
	유아구강보건사업	유아(18개월)구강검진	8	치료위주에서 생애주기별 예방서비스 제공 접근
		유치원 검진 및 교육		
		불소겔 도포		
	학생구강보건사업	취약계층홈메우기사업	2	구강보건교육을 통해 치아우식증 등을 사전 예방하여 평생 동안 건강한 영구치를 보존
		초등학생 구강보건교육		
		중학생 구강보건교육		
		고등학생 구강보건교육		
	노인구강보건사업	구강검진	7	구강검진과 교육을 통해 구강기능 회복에 기여
구강보건 교육				
장애인구강보건사업	구강보건교육	9	취약계층 구강건강증진 도모	
	중증장애인 무료진료			
구강보건홍보사업	구강보건의 날 행사	11	지역 주민의 구강보건 의식 향상 유도	
	리플렛 제작			
	반회보, 홈페이지, 신문			

② 구강보건사업의 목표 설정

㉠ 결과목표

구분	지표 명	현재 수준	목표
구강건강 수 준	12세 영구치우식경험자율 (DMF rate)	77	70
	12세 우식경험영구치지수 (DMFT index)	2.7	2.5
구강보건 의식행태 수 준	주관적 구강건강이 나쁜 인구의 분율	40.4	38
	저작불편 호소율 (65세이상)	45.8	44
	틀니 이용 행태 (65세 이상)	64.6	70

※ 자료출처 : 2009년 지역사회 건강조사

㉡ 사업별 목표

□ 산출목표

사업구분	사 업	목 표	비고
국 가 지 원 구강보건사업	무 료 틀 니 공 급	100명	
		사업 인력 확보	
	무료의치 사후관리	41명	
		사업 인력 확보	
	불 소 용 액 양 치	1,365명	
		칫솔,치약,양치컵 구입	
	바 른 잇 솔 질 교 습	1,365명 교육	
칫솔,치약,양치컵 구입			
초등생 계속구강건강 관 리 사 업	1,365명		
	장비구입		
학 생 구 강 보 건 교 육 사 업	1,365명		
	교재구입		
자 체 구강보건사업	구 강 보 건 사 업 (이주여성, 노인, 장애인)	500명	
		장비구입	
	초등학생 치아홈메우기	425명	
		장비구입	

□ 투입목표

구분	목표	비고
인력	치과위생사 인력 보충으로 추진	
장비	이동용 치과장비활용	

라) 사업별 세부 추진계획

① 국가 및 시도지원사업

㉠ 사업대상자 및 사업개요

(단위 : 명, 천원)

사업명	대상자유형	목표집단 전체인원	연도별 사업 목표				연도별 사업예산			
			2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
노인무료 의치보철 사업	국민기초수 급자 65세 이상치아가 없는 노인	981	100	105	110	115	160,380	195,560	230,740	265,920
불소용액 양치사업	초등학생	1,365	1,365	1,365	1,365	1,365	도에서 약품배 정	-	-	-
잇 술 질 교습사업	지역주민 및 초등생	2,100	2,100	2,100	2,100	2,100	-	1,000	1,000	1,000
초 등 생 계 속 구강건강 관리사업	초등학생	1,588	1,588	1,588	1,588	1,588	1,300	1,300	1,300	1,300
취약계층 홈 메우기 사업	초등학생 (1~3학년)	1,365	120	120	200	200	1,500	1,500	1,500	1,500

㉡ 사업 추진방법

사업주체

성 명	소속기관 및 부서	직위	직종	담당사업과 역할 및 비고
김정희	구례보건의료원	치위생사	의료기술7급	치과진료 및 구강보건사업
양미옥	토지면보건지소	치위생사	"	치과진료 및 구강보건사업
김병순	광의면보건지소	치위생사	"	치과진료 및 구강보건사업
한정민	산동면보건지소	치위생사	"	치과진료 및 구강보건사업

□ 연간 사업추진일정

사업명	추진일정(월)												비고
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
치 아 홈 메 우 기 사 업			*	*	*	*	*	*	*	*			
노인무료의치보철사업		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
노인의치사후관리사업									*	*	*	*	
구강검진 및 실태조사				*	*	*							
초등생불소도포사업					*					*			
불소용액양치사업			*	*	*	*			*	*	*		
초등학생구강보건실 운영			*	*	*	*			*	*	*		

□ 관련기관 및 단체

기관 및 단체명	소재지	연락처(담당자)	협력내용
구례군치과의사회	구례읍	782-8418(박선희)	노인의치보철사업
구례군교육지원청	구례읍	780-6681(정현례)	학교구강보건사업
조선대 예방치과	광주시	011-9441-3638(김동귀)	구 강 실 태 조 사
구례북초등학교	구례읍	782-6647(최순애)	학교구강보건실운영
구례중앙초등학교	구례읍	782-2781(이 선)	학교구강보건실운영
보 건 교 사 회	구례읍	780-6681(이 선)	학교구강보건사업
보 육 교 사 회	구례읍	783-0020(서연희)	학교구강보건사업

□ 예상 문제점과 대책

구분	예상 문제점	대책
운영부분	치과진료와 구강보건사업 병행으로 사업 집중도가 떨어짐. (보건소 내 인력부족)	진료인원 추가

마) 자체평가 계획

항 목	평 가 지 표		평가기준(A/B)%	평가방법	배점	평가시기 및 방법
투입 평가	예 산		자체예산 확보	유무	5 3	연 말
	장 비		장비구입 및 활용	유무	5 3	
	인 력		구강보건 사업팀 구성	유무	5 3	
	지역사회자원		지역사회자원 연계 (관내 치과의원)	유무	5 3	
과정 평가	주 민 구강교육	교육 참여자수	계획 대비 실적	90% 이상 80~89% 80%미만	5 8 7	연 말
		홍보물제작 배부	홍보물 제작 건수	2종 이상 1종 이상	5 4	
	구강보건의 날 행사	캠페인 실시	홍보	2회 실시 1회 실시	10 8	행사 후
	노 인 의치보철	노인의치보철 수혜자수	계획대비 실적 만족도조사	90% 이상 80~89% 80%미만	10 8 7	사 업 종료 후
	치 아 홈메우기	치아홈메우기 실시자수	계획대비 실적	90% 이상 80~89% 80%미만	10 8 7	
	불 소 용액양치	불소용액양치 실시학교수	계획대비 실적	90% 이상 80~89% 80%미만	5 4 3	
	불소겔도포	불소겔도포 실시원아 수	계획대비 실적 만족도조사	90% 이상 80~89% 80%미만	5 4 3	
	이주여성 구강진료	이주여성 구강진료 수혜자수	계획대비 실적	90% 이상 80~89% 80%미만	5 4 3	

4-7 암 관리사업

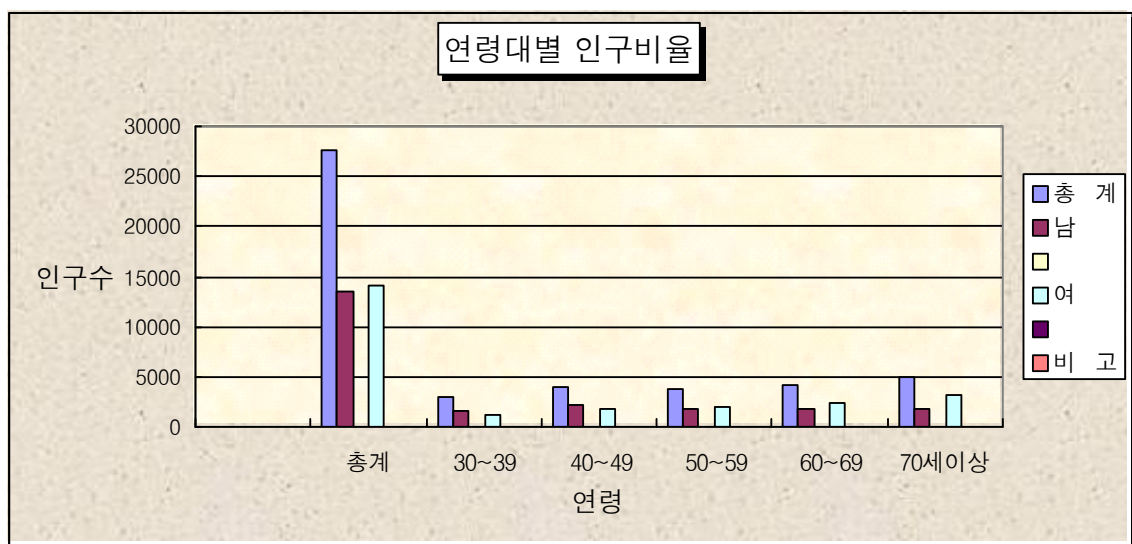
1) 일반 현황(2009년도)

(가) 일반적 인구현황

□ 연령대별 인구

(단위 : 명, %)

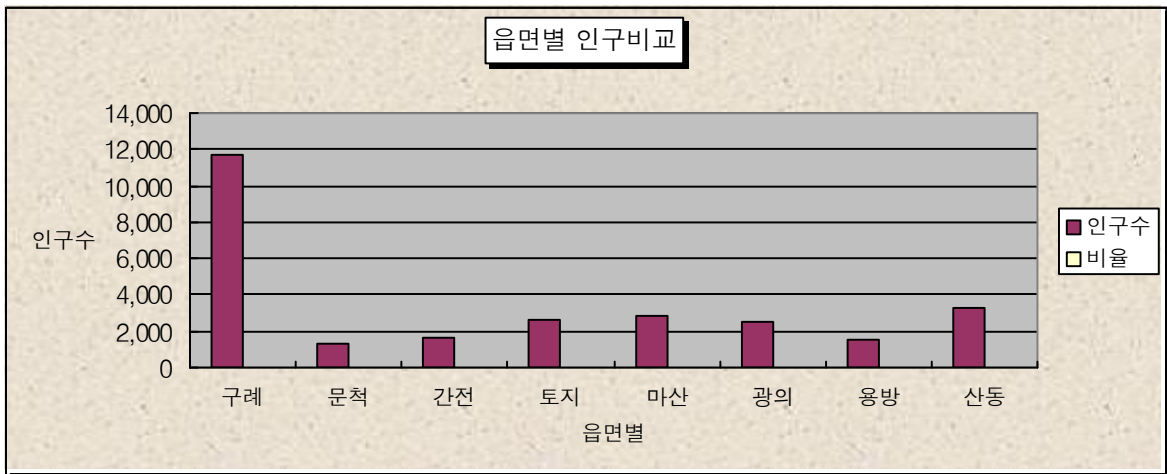
구 분	총 계	남		여		비 고
		인구수	비율	인구수	비율	
총 계	27,518	13,414	49	14,104	51	
30~39	2,951	1,674	57	1,277	43	
40~49	3,977	2,213	56	1,764	44	
50~59	3,804	1,870	49	1,934	51	
60~69	4,232	1,821	43	2,411	57	
70세이상	5,031	1,876	37	3,155	63	



□ 읍·면별 인구

(단위 : 명)

구분	인구수	비율	남	비율	여	비율
총계	27,518	100	13,414	0.49	14,104	0.51
구례	11,710	42.56	5,765	0.49	5,945	0.51
문척	1,294	4.70	651	0.50	643	0.50
간전	1,666	6.05	791	0.47	875	0.53
토지	2,634	9.57	1,292	0.49	1,342	0.51
마산	2,833	10.29	1,382	0.49	1,451	0.51
광의	2,562	9.31	1,201	0.47	1,361	0.53
용방	1,576	5.73	762	0.48	814	0.52
산동	3,243	11.89	1,570	0.48	1,673	0.52



(나) 암검진 현황

1) 주요 암 통계현황

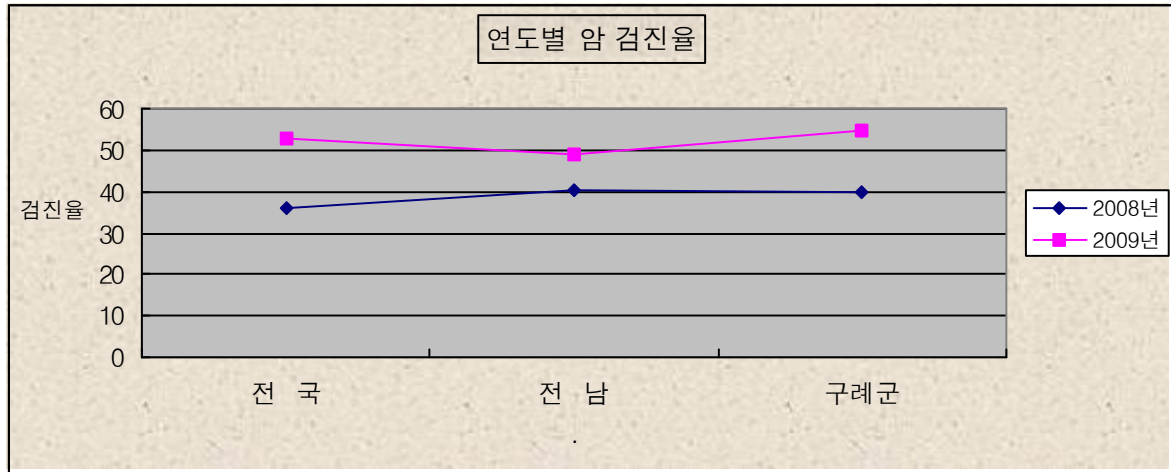
- 매년 암 환자 증가로 연간 13만 여명 신규 암환자 발생
- 우리나라 사망원인 1위로 연간 암 사망자 6만6천명('06년도 사망의 27%)
- 암으로 인한 경제적 부담 심각 : 건강보험의 9.5% 1조 8,383억원을 보험급여비에서 지출
- 주요 6대 암 발생율이 전체 암의 70%를 차지
- 암 사망률 변화 추이 : 폐암 증가, 위암 및 간암 감소, 대장암 및 전립선암 증가

2) 암 검진 현황 및 실적

□ 암 검진율

(단위 : %)

연도별	전 국	전 남	구례군	비 고
2008년	36.2	40.2	40	
2009년	52.9	48.8	54.8	



□ 연도별 의료급여수급자 검진현황

(단위 : 명, %)

지역	검진대상자			총수검자			수 검 률			이상소견자			이상소견율		
	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009
총계	1,952	1,533	1,546	693	452	565	38.64	31.24	39.02	399	213	312	56.31	46.35	55.44
구례	754	625	642	222	170	206	29.4	27.2	32.0	137	85	117	61.7	50.0	56.8
문척	163	83	71	77	28	29	47.2	33.7	40.8	47	14	20	61.0	50.0	69.0
간전	233	111	116	95	42	55	40.7	37.8	47.8	46	22	26	48.4	52.4	47.3
토지	101	153	160	43	44	69	42.5	28.7	43.1	29	19	39	67.4	43.2	56.5
마산	197	165	153	72	49	45	36.5	29.6	29.4	35	21	26	48.6	42.9	57.8
광의	91	157	152	39	43	58	42.8	27.3	38.1	16	17	30	41.0	39.5	51.7
용방	214	85	94	77	31	37	35.9	36.4	39.3	49	15	19	63.6	48.4	51.4
산동	199	154	158	68	45	66	34.1	29.2	41.7	40	20	35	58.8	44.4	53.0

※ 자료출처 : 국가암센터

□ 연도별 건강보험가입자 검진현황

(단위 : 명, %)

지역	검진대상자			총수검자			수 검 률			이상소견자			이상소견률		
	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009
총계	4,682	4,867	3,537	2,092	1,918	2,383	42.3	42.9	51.6	1,006	857	1,161	44.6	42.2	46.6
구례	1,624	1737	795	623	543	795	38.3	31.2	51.0	319	302	431	51.2	55.6	54.2
문척	336	250	115	187	112	115	55.6	44.8	47.9	92	37	53	49.2	33.0	46.1
간전	621	316	194	275	150	194	44.2	47.4	47.8	96	60	74	34.9	40.0	38.1
토지	314	498	513	166	217	270	52.8	43.5	56.8	82	109	127	37.3	50.2	47.0
마산	498	567	490	209	243	234	41.9	42.8	52.6	102	93	93	48.8	38.3	39.7
광의	238	510	537	113	237	284	47.4	46.4	47.7	29	80	155	25.7	33.8	54.6
용방	565	304	304	306	146	170	54.1	48.0	52.8	173	72	81	56.5	49.3	47.6
산동	486	685	589	213	270	321	43.8	39.4	55.9	113	104	147	53.1	38.5	45.8

□ 사업 내용(현재)

구분	사 업 대 상	사 업 내 용
예방 홍보	전 국민	· 홍보내용 : 보건소 암관리사업, 암 예방수칙 및 암 조기검진 실천
		· 홍보방법 : 순회교육, 캠페인, 홍보물 배부 리플렛, 현수막, 배너, CD 등
조기 검진	국가 암 조기검진사업 : 의료급여수급자, 건강보험가입자 하위50%	· 위암, 간암, 유방암, 자궁암, 자궁경부암 등 5종
	자체 암검진사업 : 50세 이상 남성	· 전립선 종양표지자검사(PSA)
치료비 지원	성인 암환자	
	· 의료급여수급자	· 급여 본인부담액 최대 120만원, 비급여 최대 100만원
	· 건강보험가입자 하위 50%	· 급여 본인부담액 최대 200만원
	· 폐암환자	· 100만원 정액지원
	소아 · 아동암환자 :	
	· 18세 미만 소아 · 아동 암환자	· 백혈병 최대 2천만원, 그 외 암 최대 1천만원
재가암 환자 관리	모든 재가암환자	· 재가 암환자 증상 및 통증 관리 · 간병용품 지원 · 지역사회 자원연계 · 자원봉사자와 사업 담당자 교육

(3) 자원 현황

□ 지역사회 자원

- 구례군 의료기관 현황(2010년)

(단위 : 개소)

계	민간의료기관		공공보건기관		
	병원	의원	보건소	보건지소	보건진료소
34	3	11	1	7	12

- 지역 암검진기관 현황(2010년)

검진기관		위암	유방암	대장암	간암	자궁경부암
내원검진	보건의료원	×	×	×	×	○
	구례병원	○	○	○	○	○
출장검진	광주방사선과	○	○	○	○	×
	고은의원	○	○	○	○	×

- 광주·전남지역 말기암환자 호스피스 지원현황(2010년)

기관명	주소	유형
성가톨릭병원	순천시 조례동	병동+방문
화순전남병원	화순군 서석동	병동+방문
광주 기독교병원	광주시 양림동	병동+방문
천주의 성요한병원	광주시 유동	병동+산재+방문

2) 암 관리 사업 추진 현황

- 보건기관 암관리 사업 인력현황(2010년 9월)

구분	보건의료원		보건지소		보건진료소	
총계	29		14		12	
55	의사	2	의사	7	간호사	12
	간호사	4	통합보건담당	7		
	물리치료사	1				
	상담사 (금연, 영양, 운동)	3				
	기타(사회복지사)	1				
	자원봉사자	18				

(단위 :명)

- 구례군 예산 현황(연도별)

(단위 : 천원)

구분	2007년	2008년	2009년
계	155,306	169,860	241,738
암조기검진	108,704	83,770	113,286
암치료비 지원	26,342	57,907	98,098
재가암환자 관리	13,600	26,083	28,354
전립선암 검진	6,660	2,100	2,000

- 구례군 암치료비 지원 현황(연도별)

(단위 : 천원, 명)

연도별	구분	총계	건강보험가입자	의료급여수급자	폐암환자	비고
2007년	지원액	26,342	5,966	9,476	10,900	
	인원수	34	12	13	9	
2008년	지원액	102,544	26,197	55,337	21,000	
	인원수	95	29	48	18	
2009년	지원액	96,156	22,672	30,476	43,000	
	인원수	128	32	60	35	

--	--	--	--	--	--	--

- 구례군 재가암환자 관리 현황(연도별)

(단위 : 명, 회)

연도별	총등록환자	신규등록환자	퇴록환자	관리환자	서비스제공
2007년	149	96	22	112	1,575
2008년	219	70	23	160	1,737
2009년	315	96	35	289	2,150

- 구례군 통증관리 지원 현황(연도별)

(단위 : 명, 천원)

연도별	마약성진통제	마약보관 이중철제금고	통증관리 의사	통증관리환자	지원예산
2007년	4종	보유	2명	10	1,360
2008년	4종	보유	2명	14	4,221
2009년	4종	보유	2명	27	2,710

3) 기존활동의 성과와 문제점

(1) 성공요인

- 의료급여수급자를 대상으로 한 장년기 건강검진과 노인건강검진시암검진을 같이 실시함으로써 수검율이 저조한 의료급여수급자 검진을 향상에 기여함
- 담당자 한명이 전체 암관리사업을 수행함으로써 암조기검진, 치료비지원, 재가 암환자 관리 사업간 효율적인 업무추진으로 수혜대상자의 만족감 향상
- 최근 남성에게 급증하고 있는 전립선암(구례군 2002년 7대암)에 대한 대책으로 전립선 종양 표지자 검사를 실시하여 전립선암과 전립선 비대증 등 남성 비뇨기계 질환 조기발견에 기여
- 지역암센터와 재가암환자 관리사업을 공동 추진함으로써 암환자에게 지속적이고 전문적인 재가암환자 관리가 이루어져 암환자의 회복 및 안위, 치료효율 증대
- 재가암환자 서비스 요구에 기초하여 통합적이고 지속적인 서비스 제원 전문 사례관리를 통해 보건복지 연계활동과 대상자의 통합서비스가 이루어짐

(2) 부진요인

- 암검진기관에 대해 지역에 신고절차만으로 검진을 허용하는 제도적인 문제로 출장검진 기관이 난립하여 암환자 발견율이 저조하며 주민들의 국가암검진에 대한 신뢰도가 저하되어 암조기 검진을 기피함
- 암 검진기관의 유소견자 신고가 제대로 이루어지지 않아 국가암 관리시스템에 등재된 수개월 후 추적관리 대상자를 파악할 수 있어 추적관리의 어려움
- 농촌의 정서상 말기 암환자는 가정에서 여명을 보내고자 하여 재가 말기암환자가 증가하고 있으나 통증관리에 대처할 수 있는 전담방문간호 인력 부족
- 2007년 국가암조기검진의 15.9%를 차지하고 있는 80세 이상 노인은 암 조기검진의 의미가 적으며 활동능력저하와 건강검진 요구도 저하로 수검율이 저조함

(3) 개선방향

- 관계기관에 암 검진기관의 출장검진에 대한 제도적 개선
- 암 예방 및 암 조기검진의 중요성에 대한 보건교육·홍보 기회를 늘림으로써 수검율 향상과 더불어 관내 암 검진기관에 내원검진을 유도
- 수검율이 저조한 대장암과 자궁경부암 검진을 위해 미수검자에게 대변 봉투를 배부하고 자궁경부암 검진 독려
- 질적인 암 검진 및 유소견자 통보사항 준수 등 검진기관의 협력관계를 토대로 암 검진기관선정에 활용
- 읍·면 보건사업 담당자에게 암환자 관리를 위한 전문적인 교육 기회 증대

4) 사업의 목적 및 목표

(1) 사업의 목적

- 우리나라 국민의 사망원인 1위로서 국민건강을 위협하는 가장 큰 요인이 되고 인구 노령화 및 생활양식의 변화 등으로 암의 발생 및 암으로 인한 사망은 계속 증가할 것으로 전망
- 세계보건기구(WHO)는 암의 1/3은 예방이 가능하고 1/3은 조기진단 및 조기치료로 완치가 가능, 나머지 1/3의 암환자도 적절한 치료를 하면 극복이 가능하다고 함

- 암 조기검진을 통하여 의료접근성을 향상하고 발견된 환자는 조기치료를 유도하고 의료비를 지원함으로써 암 치료율을 높이며 재가암환자에게 보건의료복지서비스 제공을 통해 암환자의 삶의 질을 증대시키며 가족에 대한 간호부담을 경감시키기 위함

(2) 암검진 및 재가암 사업의 목표

1) 산출 목표

- 매년 캠페인과 건강부스 등 집단홍보를 6회 이상 실시한다
- 매년 국가 암 조기 검진율을 매년 2%이상 올린다
- 암 치료비 지원 수혜 인원 중 의료수급자 지원율을 2014년까지 70%이상 올린다
- 재가암환자 등록관리율을 매년 0.2%이상 증가시킨다

□ 연도별 암검진 목표율

(단위 : %)

항목별	세부항목	2011년	2012년	2013년	2014년	비 고
암 조기검진	목표달성도	80	82	84	86	
	유소견자 추적관리율	87	88	89	90	
	수 검 율	54	56	58	60	
	환자발견율	0.095	0.098	0.1	0.105	

□ 연도별 재가암환자 관리목표율

(단위 : %)

항목별	세부항목	2011	2012	2013	2014	
암 의료비 지원	수혜인원중 수급자 지원율	60	62	64	65	
재가암환자	관리환자중 통증관리율	9	9.2	9.4	9.6	
암 정보	유 병 율	24.3	24.2	24.1	24	지역사회건강통계
	사 망 율	130.0	128	126	125	통계청
	정보인지율	60	63	65	68	암예방수칙 설문조사

2) 활동전략 및 추진일정

(1) 활동전략

모니터링

- 읍·면에 조기 암검진 대상자 명단을 통보하고 수검 안내
- 읍·면에 조기 암검진 대상자 미수검 현황 통보
- 분기별 암환자 중증등록환자 파악하여 의료비지원 및 재가 암환자 관리 안내
- 월별 추적관리대상자 명단 파악하여 관리

암 정보 제공 및 홍보·교육

- 주민 보건교육 30회, 캠페인 4회
- 언론 홍보 : 소식지 1, 반회보 8회, 유선방송 3회, 홈페이지, 전광판
- 홍보자료 배부 및 게재 : 책자, 전단지, 리플렛, 포스터 및 배너
- 암조기검진 개인별 안내
- 자원봉사자 교육 2회, 암관리사업 담당자 교육 1회
- 암 예방 강연회 1회
- 지역 특수사업으로 전립선 종양 표지자 검사 실시
- 암 예방수칙 실천 포스터 및 배너를 읍·면 민원실에 배치하고 금연, 운동 등 건강생활실천 분위기 조성

서비스 제공

- 암 예방관리, 조기검진을 위한 교육 및 홍보
- 재가암환자 등록 및 관리
- 암환자 의료비 지원
- 조기검진 결과 이상자 추적관리

(2) 추진일정

□ 2011년 추진일정

구 분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
암관리사업 계획 수립		**										
암검진 대상자 및 미수검자 안내문 발송			**						**		**	
암의료비 지원 및 재가암환자 대상자 안내		**		**			**			**		
간담회				**						**		
조기 검진결과 추적대상자 관리	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
홍보 캠페인			**	**				**		**		
자원봉사자교육, 관리사업담당자교육			**								**	
주민보건교육	**	**	**			**	**				**	**
홍보	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
재가암환자관리	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**

□ 연도별 추진계획

해결전략	사 업 내 용	2011년	2012년	2013년	2014년	
모니터링	대상자 명단수집 및 미수검자 통보	3회	3회	3회	3회	
	중증등록환자 파악, 의료비지원 재가암환자관리 안내	분기별	분기별	분기별	분기별	
교육 홍보	추적관리대상 명단 파악관리	분기별	분기별	분기별	분기별	
	주민순회보건교육	7회/1,000명	8회/1,100명	8회/1,200명	8회/1,300명	
	자원봉사자 교육	2회	2회	2회	2회	
	사업담당자 교육	1회	1회	1회	1회	
	홍보	캠페인	3회	3회	3회	3회
		홍보물 제작	2종/3,000개	2종/3,000개	3종/4,000개	3종/4,000개
사업연계	간담회 개최	2회	2회	2회	2회	
	환자 연계의뢰	연중	연중	연중	연중	
서비스 제공	· 재가암관리팀 구성	연초	연초	연초	연초	
	암환자 등록관리	연중	연중	연중	연중	
	암환자 자조모임	월1회	월1회	월1회	월1회	
	의료기기 대여	연중	연중	연중	연중	
	조기검진결과 추적관리	연중	연중	연중	연중	

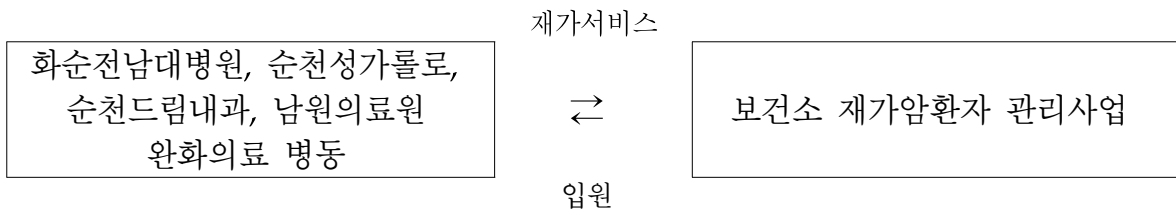
--	--	--	--	--	--

(3) 유관사업기관과 연계 방안(건강보험공단, 관내 암검진기관 등)

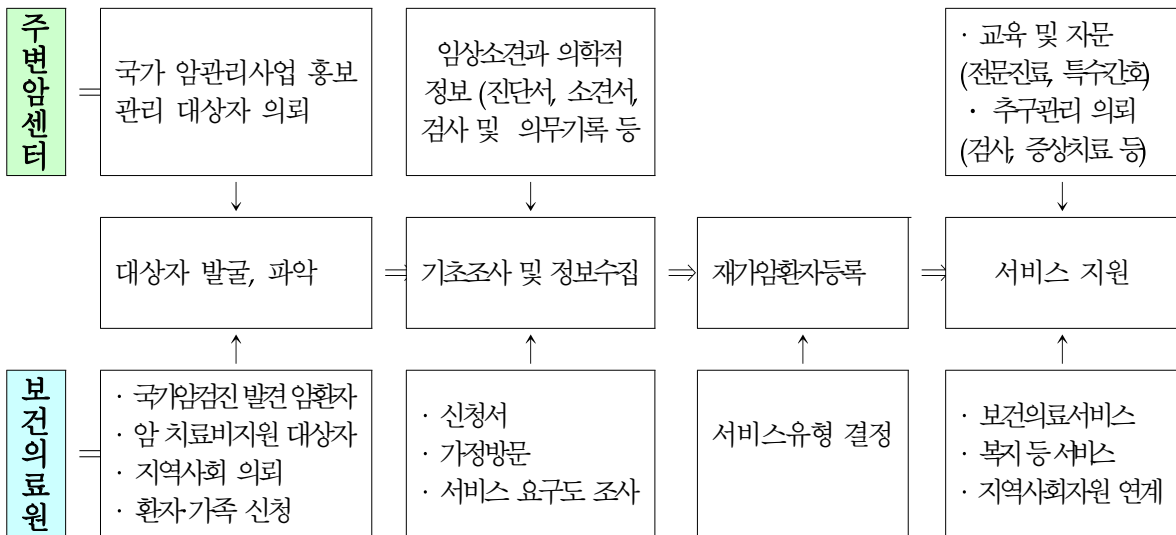
- 상하반기 간담회를 통해 수검률 향상방안과 질적 검진 강화 논의
- 암 검진 홍보 협력
- 암 검진 기관과 연계 역할을 통해 검진내용과 결과 처리 등 효율적 관리
- 관내 및 주변지역 암검진 기관 활성화

관 내	주 변 지 역
구 레 병 원	지역암센터 화순전남대학병원
	순천시 성가롤로 병원
	순천시 드림내과
	남원의료원

● 재가암환자 관리 및 호스피스 지원



● 사업 흐름도



(4) 자원 투입계획

□ 연도별 예산

(단위 : 천원)

구 분	2011년	2012년	2013년	2014년
총 액	242,550	254,890	260,320	266,700
암예방교육 및 홍보	4,750	4,890	5,000	5,200
국가암조기검진비 지급	115,000	118,000	120,000	122,000
암환자 의료비지원	100,100	109,000	112,000	116,000
재가암환자 관리	20,700	21,000	21,320	21,500
전립선암 검진	2,000	2,000	2,000	2,000

□ 인력 및 조직

(단위 : 명)

자원별	구분		투입계획
내부자원	암관리담당자	1	암관리사업 총괄, 암관리사업 추진 및 재가 말기암환자 관리
	방문건강관리사	4	재가암환자 등록 및 간호서비스 제공
	의 사	2	의학적 지원, 통증 및 증상관리 처방 제공
	통합보건담당	7	암 조기검진 홍보 및 독려, 암관리사업 대상자 상담, 재가암환자 등록 및 간호서비스 제공
	보건진료소장	12	
	물리치료사	1	재가암환자 물리치료
	건강상담사	3	금연, 운동, 영양 등 개별 상담
외부자원	사회복지사	7	환자와 가족의 복지욕구 지원
	이장, 부녀회장	400	조기검진 홍보, 암관리사업 대상자 안내
	자원봉사자	18	가사, 간병지원, 정서적·영적 지원
	관내 암 검진기관	1	5개 암종 검진 재가암환자 입원 및 전문 진료 의뢰
	호스피스기관 (화순전남대병원의)	3	호스피스 환자 연계관리 및 의뢰

(5) 재가암환자 자조모임

- 대 상 : 완치자 및 말기 암 환자를 포함한 전체 암환자
- 재가암환자 자조모임 : 암종별(폐암, 위암, 대장암, 유방암, 자궁암)로 월 1회 자조모임 실시

○ 프로그램 운영

종별	목표
웃음놀이 및 레크레이션	연 2회
몸 풀기 스트레칭 운동	매월 1회
천연비누 만들기	연 2회
한지 공예사용	연2회
암 극복 경험담 나누기	연 1회

5) 기대효과

- 지역사회에 암관리 사업 긍정적 인식 확산
- 환자 및 가족에게 정서적 안정감지지 및 암 정보 제공
- 암 생존자의 경우 암 재발 가능성을 인식시키고 지속적인 관심 제공
- 자조모임을 통해 건강실천에 기여
- 증상 및 통증조절 불안, 두려움 등에 대한 정서적지지

6) 자체평가방안

구분	평가기준	조사내용	확인자료	평가시기
투입	예산운영	암관리사업 자체예산비율	당해연도 예산서	년도 종료후
	조직구성	암관리사업팀 및 전담인력 확보 유도	조직도 및 내부규정	년말
	교육	사업담당자교육, 자원봉사자교육	교육결과보고	년말
	자원활용	의료기기대여건(일)수	의료기기 대여대장	년말
	지역자원연계	간담회 개최	결과보고	년말
과정	국가암조기검진	검진자/목표	국가암정보시스템	년도 종료후
	암치료비지원	지원자(액)/목표	국가암정보시스템	년도 종료후
	재가암환자관리	지원자/목표	재가암환자 관리대장	년도 종료후
	암정보제공	교육홍보건수/목표	암 홍보 교육 대장	년말
결과	암조기검진 비율	검진자수/검진대상자수	국가암정보시스템	년도 종료후
	암조기검진 유소견자관리	관리자수/추적관리대상 자	국가암정보시스템	년도 종료후
	저소득층 의료비 지원	의료급여수급권자수 /암 의료비지원수	암 의료비 지원대장	년도 종료후
	재가암환자 통증관리율	통증관리수/재가암환자 관리수	재가암환자 관리대장, 마약관리대장	년도 종료후
	암정보인지도	10대암 예방설문 암 설문 현황	암 예방수칙 실천에 대한 설문조사	년말

4-8 정신보건 사업

1) 지역사회 현황

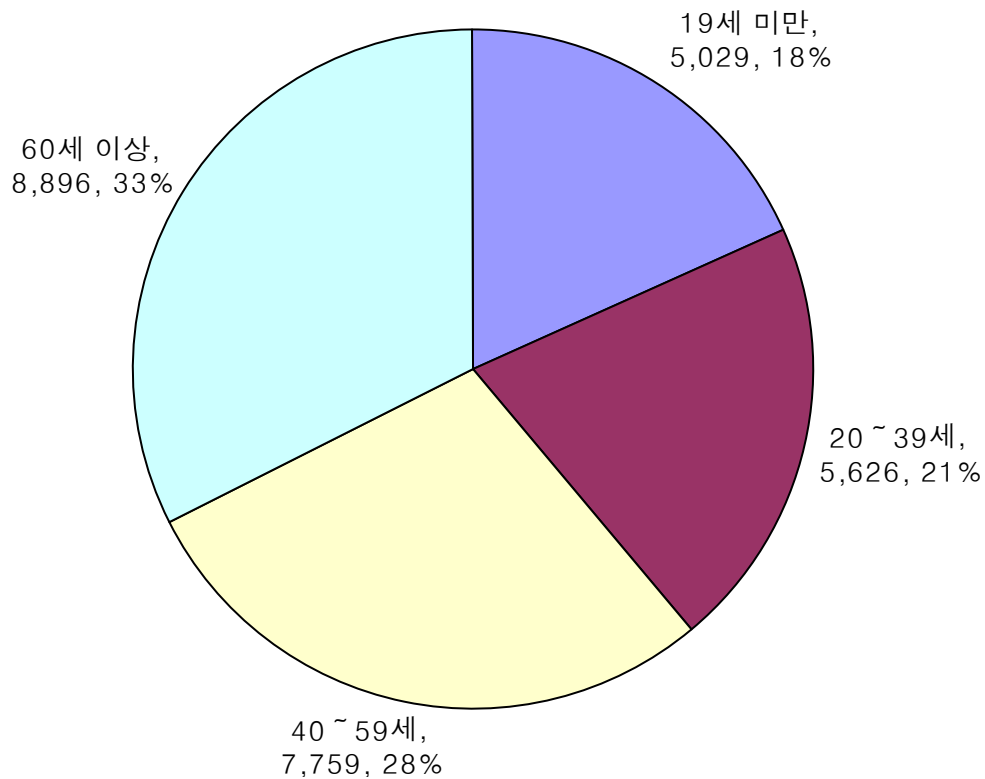
가) 정신보건사업 관련 지역 현황

① 연령별 인구 분포(2009년 12월말)

구분	전체	19세 미만	20~39세	40~59세	60세 이상	비고
인구현황	27,518	5,029	5,834	7,759	8,896	
비율	100	18.3	21.2	28.1	32.3	

※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과

※ 구례군의 2009년 말 전체인구는 27,518로 19세미만이 18.3%, 20~39세 21.2%, 40~59세 28.1%, 60세 이상 32.3%이다.(출처 구례군청 민원봉사과)



② 인력 및 시설 현황(2009년 12월말)

정신보건 간호사	사 회 복지사	정 신 병의원	공공 기관	복지관	종교 단체	장애인 복지시설	경로당 수	학교수
2	18	5(인근)	19	1	26	1	271	18

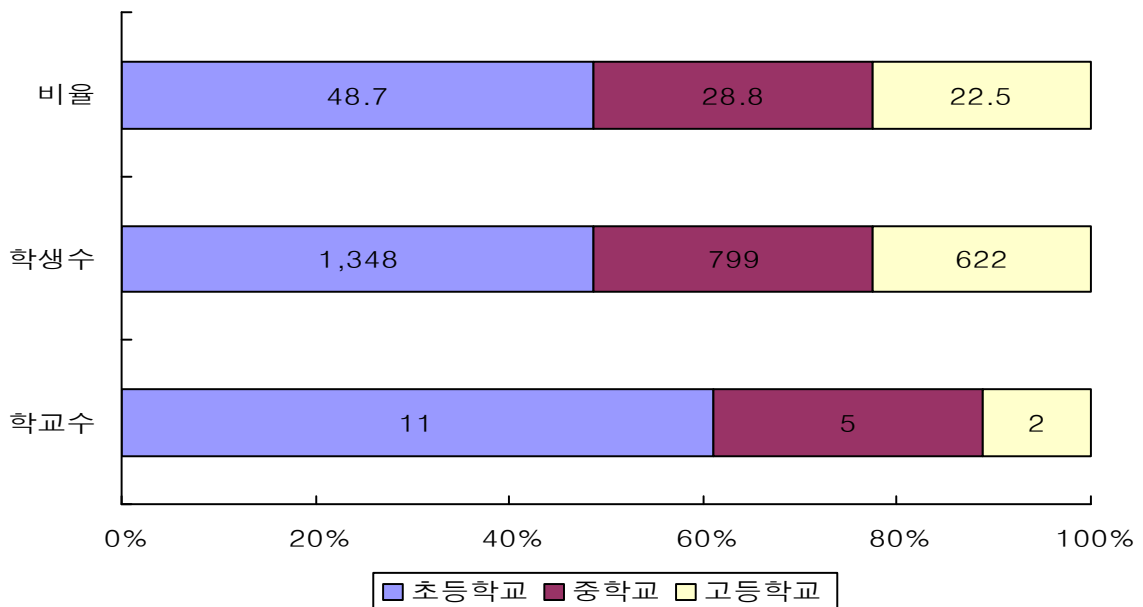
※ 관내 정신과병의원 부재 상태이며, 인근시군에 정신병의원이 5개소 있으며 다수 이용 시설로는 종교단체 및 경로당, 장애인복지시설, 학교 등이 있다

③ 관내 학교 및 학생 현황(2009년 12월말)

구분	전체	초등학교	중학교	고등학교	비고
학교수	18	11	5	2	
학생수	2,769	1,348	799	622	
비 율	100	48.7	28.8	22.5	

※ 자료출처 : 구례군교육지원청

※ 구례군의 학교수는 18개소이며 초등학교 11개소, 중학교 5개소, 고등학교 2개소이다. 구례군 학생수는 전체 2,769명이며 초등학생 1,348명으로 48.7% 중학생 799명으로 28.8%, 고등학생 622명으로 22.5%로 고등학생은 초등학생의 46.1%에 해당된다.



④ 읍면별 경로당 현황(2009년 12월말)

구분	전체	구례	문척	간전	토지	마산	광의	용방	산동
경로당수	271	44	18	33	42	17	38	31	48
65세이상 노인인구	7,388	2,106	444	552	863	797	1,012	570	1,044
경로당 회원수	6,463	1,319	429	539	855	781	961	563	1,016
비율	87.5	62.6	96.6	97.6	99.0	98.0	95.0	98.7	97.3

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

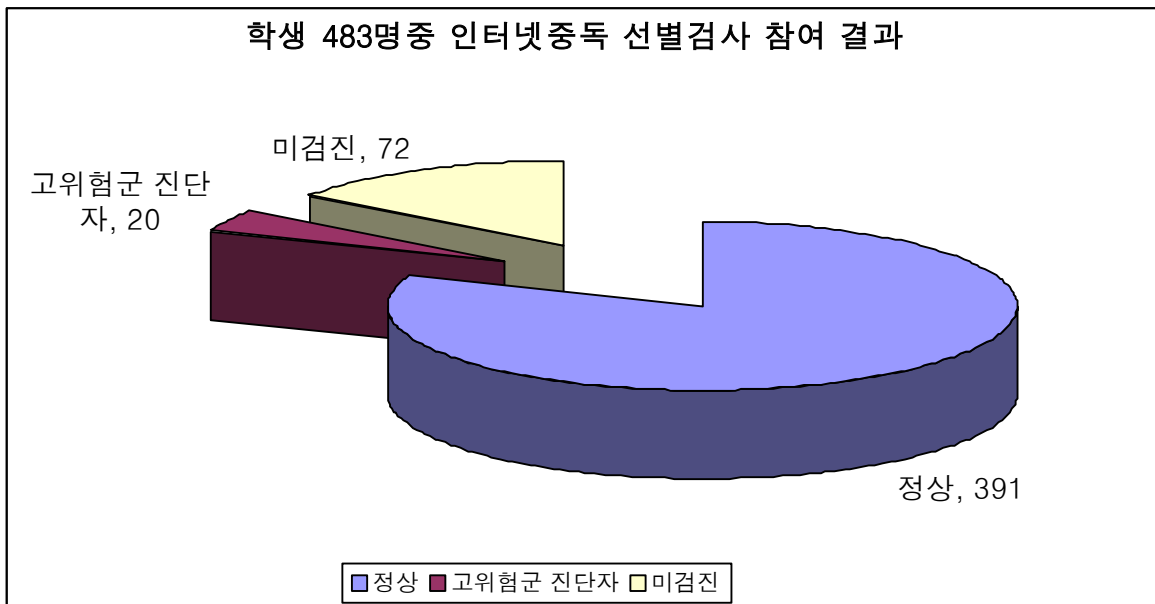
※ 2009년 12월말 구례군 65세 이상 노인인구는 7,388명으로 이중 87.5%에 해당하는 6,463명이 경로당 회원으로 등록되어 있다.

⑤ 관내 초등학교 인터넷중독 보유 현황(2009년)

구분	학생수	선별검사 동의	비동의	검사자수	고위험군 진단자	비고
인터넷 중독 검사결과	483	411	72	411	20	
비율(%)	100%	85%	15%	85%	4.86%	

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 대상학생의 85%만 검진에 동의하였고 15%는 거부하였으며 검진자의 4.86%에 해당되는 학생이 인터넷중독 고위험군으로 나타남.

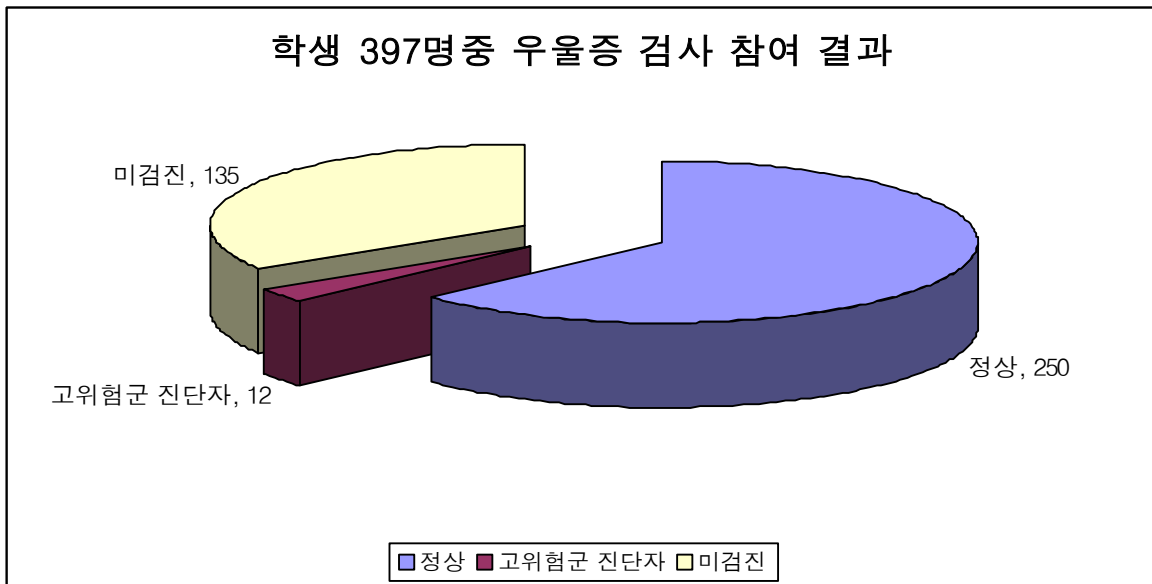


⑥ 관내 중학교 1학년 우울증검사 고위험군 현황(2009년)

년도	학생수	선별검사 동의	비동의	검사자수		
				계	정상	고위험군 진단자
우울증 검사결과	397	262	135	262	250	12
비율(%)	100	66	34	66	95.4	4.6

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 우울증 검사대상 학생 397명중 66%인 262명은 검사에 동의하였으나 34%에 해당하는 135명은 검사에 동의하지 않았다. 동의자 전체가 검진에 참여하여 95.4%에 해당하는 250이 정상, 4.6%에 해당되는 학생이 우울증 고위험 군으로 나타남

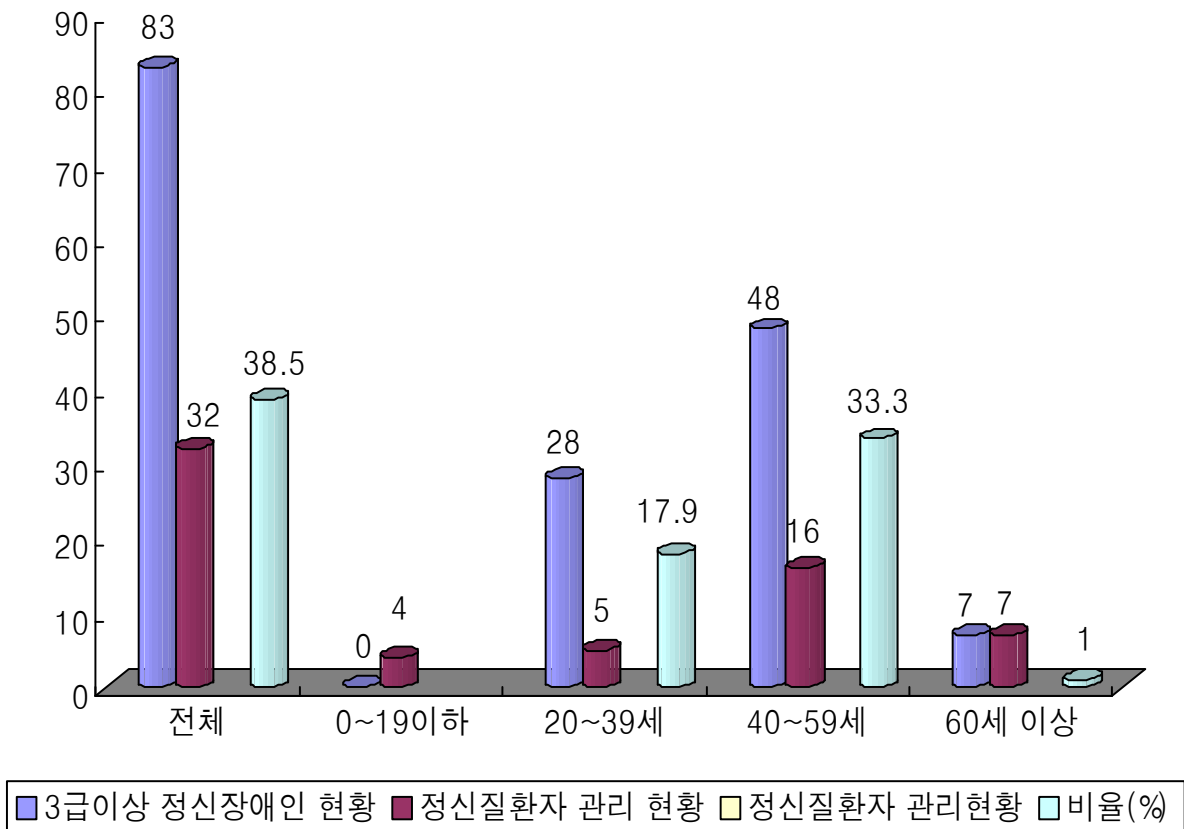


⑦ 구례군 정신장애인 등록 관리 현황 (2009년 12월말)

구분	전체	0~19이하	20~39세	40~59세	60세 이상
3급이상 정신장애인 현황	83	0	28	48	7
보건의료원 정신질환자 관리현황	32	4	5	16	7
비율(%)	38.5		17.9	33.3	100

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과, 보건의료원 자체자료

※ 3급 이상 검진자는 83으로 40~59세 사이 연령층에서 가장 많은 장애진단을 0~19세 사이 연령층에서는 정신질환을 앓고 있으나 진단을 받지 않은 걸로 나타나 다른 질병으로 인한 장애보다 정신질환으로 인한 장애인들에 부정적인 인식 및 편견이 심하다는 것을 나타낸다고 볼 수 있다.

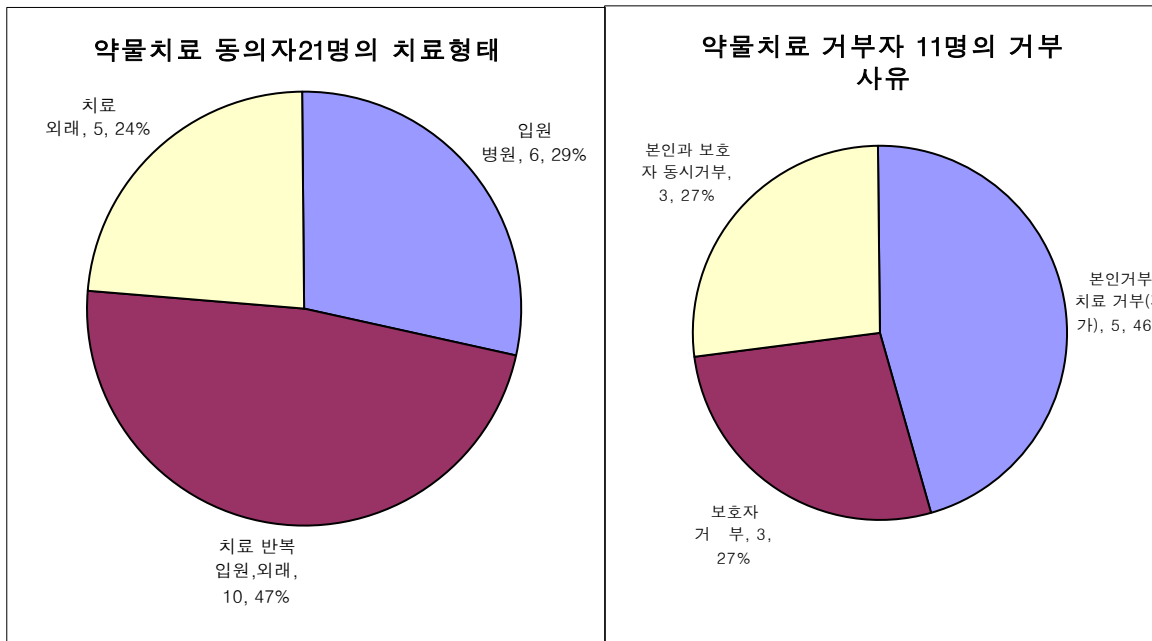


⑧ 구례군 등록정신질환자중 약물치료 관리 현황 (2009년 12월말)

관 리 장애인		치료				비치료			
		계	병원 입원	입원,외래 치료 반복	외래 치료	계	본인거 부	보호자 거 부	본인과 보호자 동시거부
장애 인수	32	21	6	10	5	11	5	3	3
비율	100	65.6	28.5	47.6	23.8	34.4	45.4	27.3	27.3

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료

※ 전체 관리 정신질환자 32명 중 65.6%에 해당되는 사람이 치료에 동의하여 치료동의자중 28.5%가 입원, 47.6%가 입원과 외래치료를 반복하고 있으며 23.8%가 외래치료를 받은 것으로 나타났다. 또 재가 치료를 거부하며 가정에서 생활하고 있는 환자가 34.4%이며, 45.4%가 본인 거부, 27.3%가 보호자 거부, 27.3%가 환자와 보호자가 동시에 거부하여 치료받지 않은 것으로 나타났다



⑨ 구례군 자조모임 및 인지재활프로그램 운영 현황 (2010년 12월말)

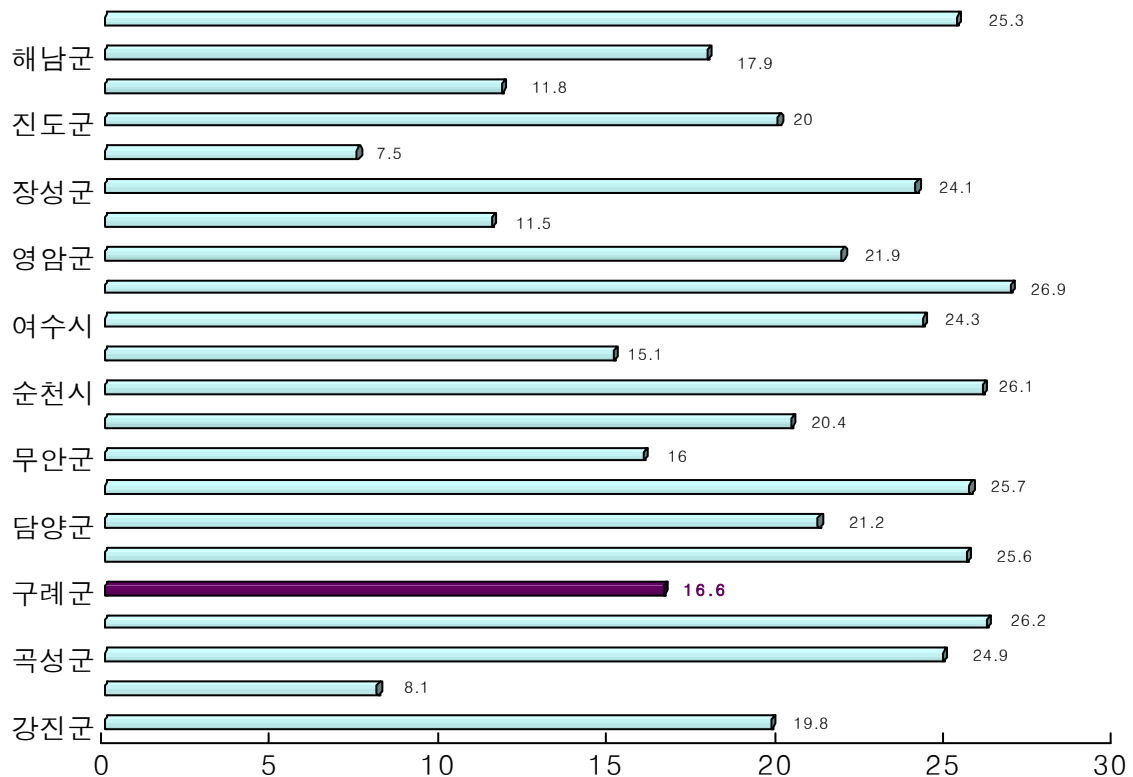
구분	운영횟수	참석수	1회당 평균 참석수	비고
프로그램 운영 횟수	9	122	13명	

나) 지역사회건강조사 결과

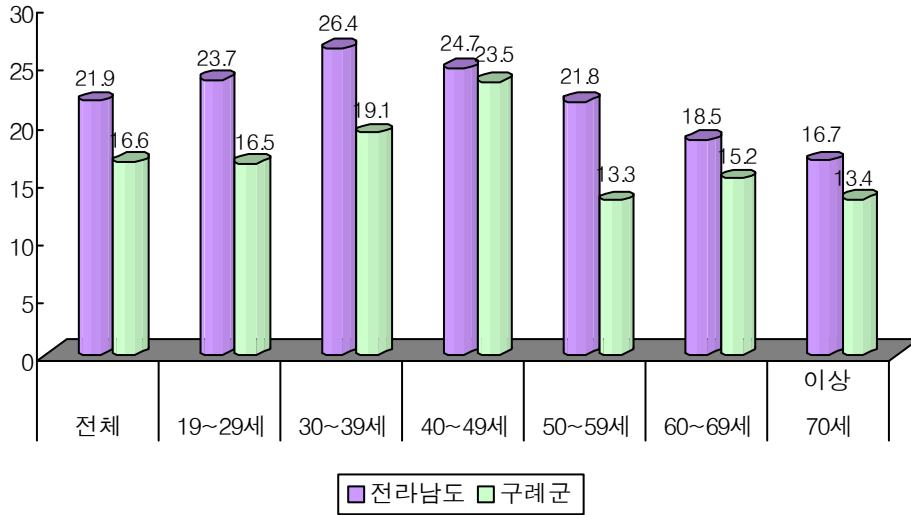
① 구례군 스트레스 인지률 (2009년 12월말)

구분	전체	19~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60~69세	70세 이상	정의
전라남도	21.9	23.7	26.4	24.7	21.8	18.5	16.7	평소 일상생활중 스트레스를 “대단히 많이 느낀다” 또는 “많이 느낀다”에 응답한 수×100
구례군	16.6	16.5	19.1	23.5	13.3	15.2	13.4	

전남 시군별 스트레스 인지률



전라남도와 구례군의 스트레스 인지율 비교



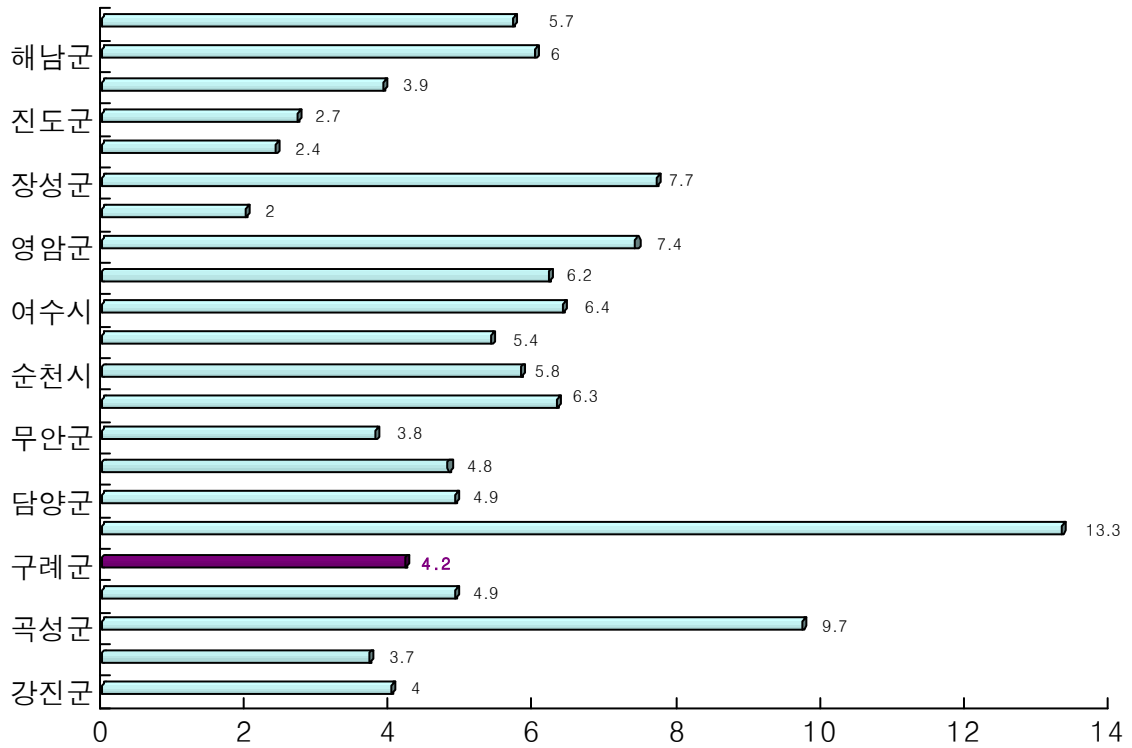
※ 자료출처 : 2009년 구례군 지역사회건강조사 정신보건 건강통계

※ 연령별 스트레스 인지율을 시군별로 조사해 본 결과 구례군이 22개시 군 중 16위로 낮았다. 전라남도과 비교했을 때 전라남도는 21.9%, 구례군은 16.6%로 구례군이 낮게 나타났다. 구례군의 스트레스 인지율을 연령별로 비교했을 때 40~49세의 장년기 연령층에서 23.5%로 가장 높게 나타났고 50~59세 사이 연령층에서 13.3%로 가장 낮은 것으로 조사되었다.

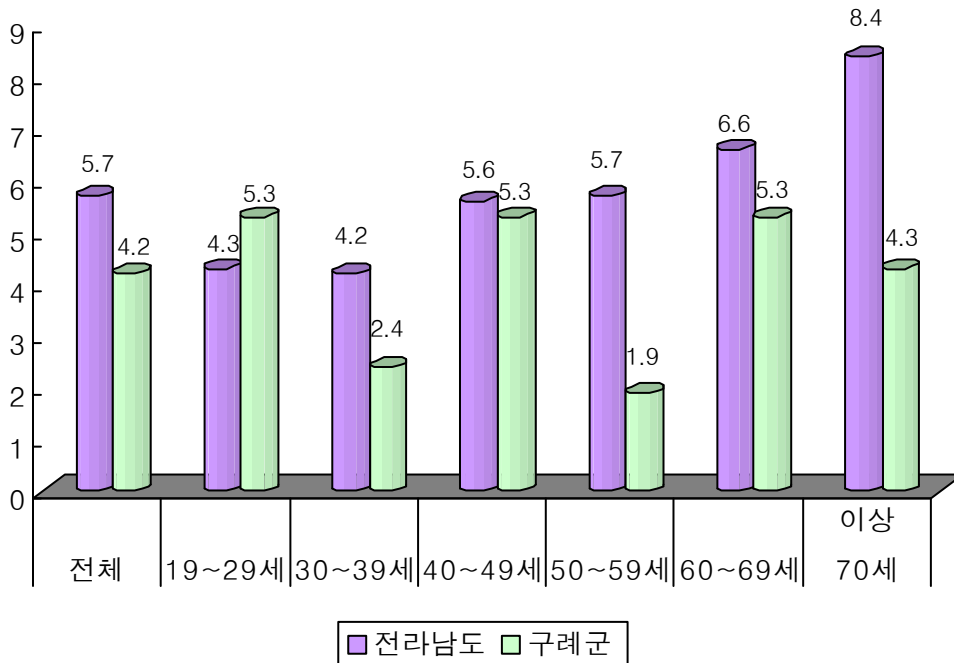
② 구례군 우울감 경험률 현황 (2009년 12월말)

구분	전체	19~29세	30~39세	40~49세	50~59세	60~69세	70세 이상	정의
전라남도	5.7	4.3	4.2	5.6	5.7	6.6	8.4	최근 1년동안 연속적으로 2주 이상 일상생활에 지장이 있을 정도의 슬픔이나 절망감을 경험한 수 ×100
구례군	4.2	5.3	2.4	5.3	1.9	5.3	4.3	

전라남도 시군별 우울증 경험률



전라남도와 구례군의 우울증 경험률 비교



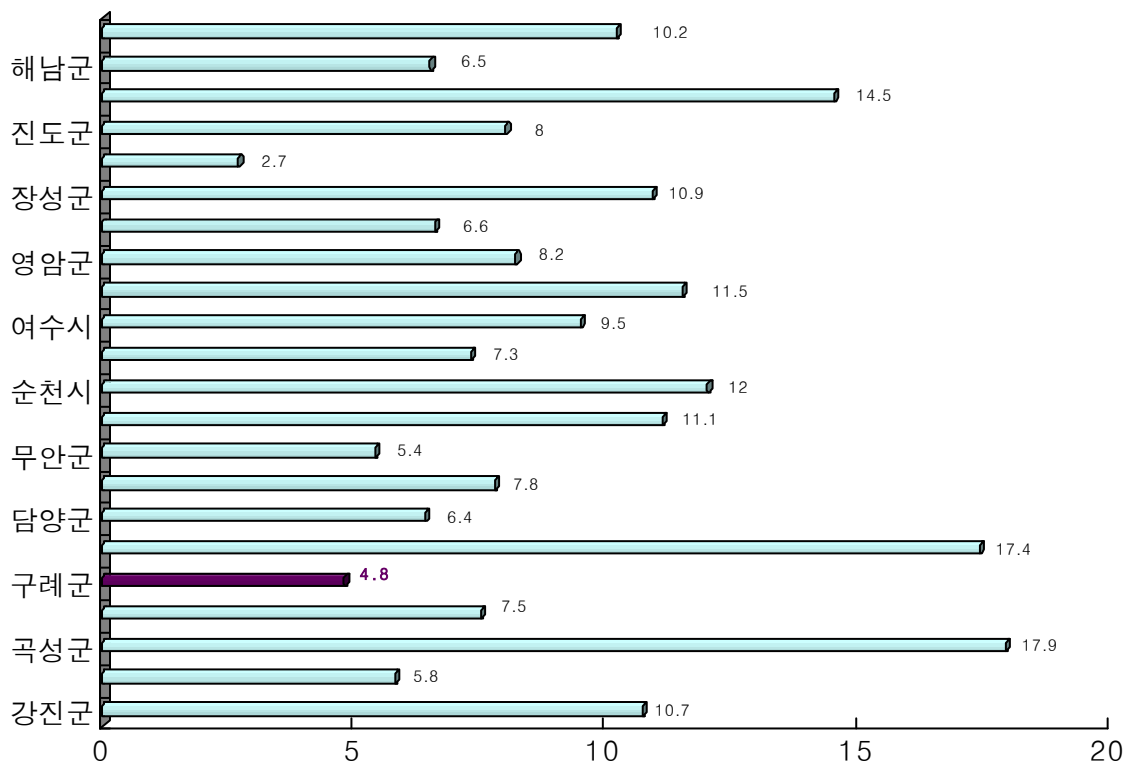
※ 자료출처 : 2009년 구례군 지역사회건강조사 정신보건 건강통계

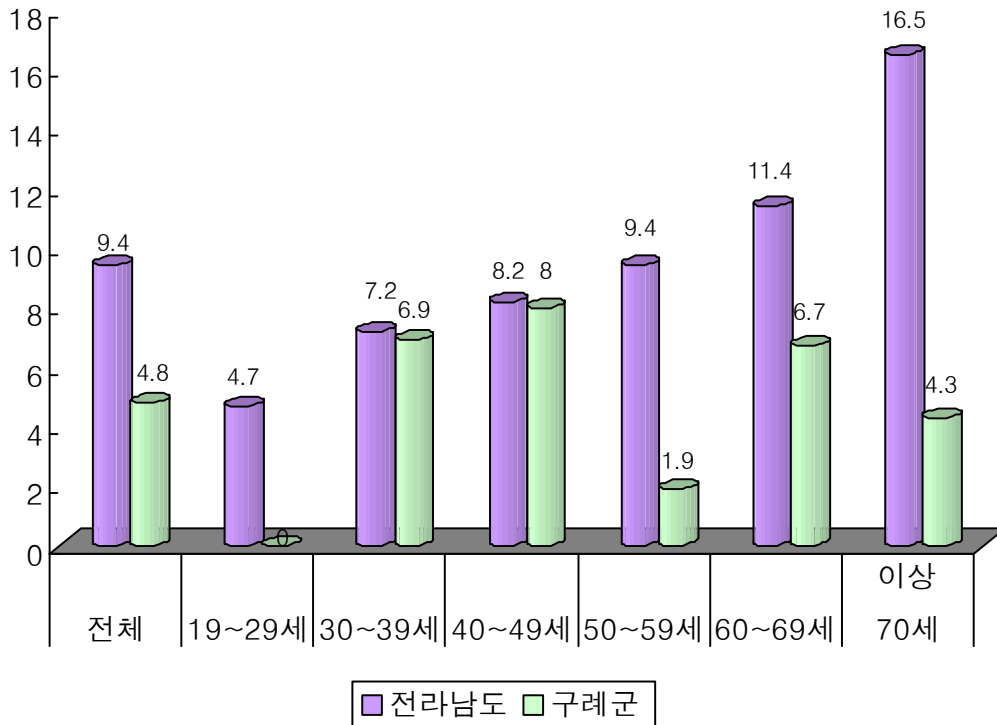
※ 연령별 우울감 경험률을 시군별로 조사한 결과 구례군이 22개 시군중 15위로 낮은 결과를 나타냈다. 전라남도과 비교했을 때 전라남도 5.7%, 구례군 4.2%로 구례군이 낮게 조사되었다. 구례군의 우울증 경험률을 연령별로 비교했을 때 50~59세의 장년기 연령층에서 1.9%로 가장 낮게 나타났고 19~29세, 40~49세, 60~69세 사이 연령층에서 5.3%로 가장 높은 것으로 조사되었다.

③ 구례군 자살 생각률 현황 (2009년 12월말)

구분	전체	1929세	3039세	4049세	5059세	6069세	70세 이상	정의
전라남도	9.4	4.7	7.2	8.2	9.4	11.4	16.5	최근 1년동안 자살을 생각해 본 적이 있는 사람의 수×100
구례군	4.8	0.0	6.9	8.0	1.9	6.7	4.3	

전라남도 시군별 자살생각률 비교





※ 자료출처 : 2009년 구례군 지역사회건강조사 정신보건 건강통계

※ 연령별 자살생각률을 시군별로 조사한 결과 구례군이 22개 시군중 21위로 매우 낮은 결과를 보였다. 전라남도와 비교했을 때는 전라남도 9.4%, 구례군 4.8%의 결과를 보였다. 구례군의 자살생각률을 연령별로 비교했을 때 50~59세의 장년기 연령층에서 1.9%로 가장 낮게 나타났고 40~49세 사이 연령층에서 8%로 가장 높은 것으로 조사되었다.

2) 사업의 목적 및 목표

가) 사업의 목적

- 정신장애인에 대한 지역주민의 인식변화 및 편견해소를 통한 치료적인 환경을 제공하고 권익증진 및 자존감의 향상에 기여
- 복잡한 사회구조 및 급변하는 사회 현상에 대한 대상자의 적응력을 향상시켜 대상자에게 건강한 사회인의 일원으로서의 사회복귀 및 건강한 삶 영위 도모
- 대상자가 스스로 자신의 문제점을 인식하고 문제해결 능력을 배양할 수 있는 환경 조성

2) 목표

가) 결과목표

- 자살예방사업으로 자살생각률을 2009년 4.8%에서 2014년말에 3.2%로 감소시킨다
- 정신장애인 편견없애기 사업으로 정신장애인 대비 환자 관리대상자를 현 38.5%인 32명에서 2014년말 70%인 58명으로 증가시킨다
- 학생 우울증 및 인터넷 중독 위험에 대한 교육으로 우울증 검진률을 현재 66%에서 2014년 85%로 증가시키고 인터넷중독 검진률을 현재 85%에서 2014년 95%로 증가시킨다
- 학생 우울증 및 인터넷 중독 예방 교육으로 우울증 진단자수를 현재 4.58%에서 2014년에 3.5%로, 인터넷중독 진단자수를 현재 4.86%에서 3.6%로 감소시킨다
- 하계수련회 및 연대모임을 연 2회 실시하고 2014년도에 20명이상 참여시킨다
- 자조모임 및 인지재활프로그램을 월 1회 실시하되 참석자수를 2011년부터 매년 2명씩 증가시켜 2014년도에 21명으로 증가시킨다(현재 평균 13명)
- 관리 정신질환자중 치료동의자수를 현 관리대상자의 65.6%인 21명에서 2014년 관리 목표인 58명의 70%인 40명으로 증가시킨다

나) 실행목표

구 분	세부항목	목 표
정신건강증진	자살예방사업	<ul style="list-style-type: none"> • 자살예방 상담전화 이용 홍보 <ul style="list-style-type: none"> - 유선방송 연2회, 반상회보 1회 • 자살예방 캠페인 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 횟수 : 연 4회 이상 - 참석자 : 이장, 부녀회장, 노인회장, 보건의료원 및 보건지소, 보건진료소 직원 - 장소 : 산수유축제, 피아골단풍제, 군민의날, 매일시장
	주민 정신건강 교육 실시	<ul style="list-style-type: none"> • 정신장애인 편견없애기 운동 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 회원수 50인 이상 경로당(13개소) 1개소 교육 실시 - 종교단체(26개소) 월 2개소 교육 실시 - 마을 이장 및 노인회장을 대상 : 연1회 이상 교육 - 산수유, 피아골 축제시캠페인 실시 : 연 4회이상 - 산수유축제, 피아골단풍제, 군민의날, 매일시장에서 캠페인 연 4회이상 실시
	소아, 청소년 정신건강 교육	<ul style="list-style-type: none"> • 각 학교 정신건강교육 실시 : 학기별 1학교 실시 (연 2학교 이상 실시)
아동·청소년 정신질환예방 및 관리	학생 우울증 및 인터넷 중독 예방교육 및 사례관리 확대 실시	<ul style="list-style-type: none"> • 학생 인터넷중독 예방 교육 실시 : 학기별 2학교 이상 실시 (연 4개학교 실시) • 우울증 및 인터넷중독 진단학생 전체 사례관리 실시
중증정신 질환관리	정신장애인 등록	<ul style="list-style-type: none"> • 정신장애인 관리 : 등록장애인의 70%(58명)로 증가 (현재: 38.5%-32명)
	수련회 및 연대모임 참석	<ul style="list-style-type: none"> • 하계수련회 및 연대모임 : 연2회(40명이상)
	자조모임 운영	<ul style="list-style-type: none"> • 월 1회, 21명이상
	인재개발 프로그램 운영	<ul style="list-style-type: none"> • 월 1회, 21명이상
	보조약품 지원	<ul style="list-style-type: none"> • 등록 재가정신장애인 전체
	내 건강은 내가 관리하기	<ul style="list-style-type: none"> • 투약수첩제공 및 교육 : 연대모임 및 자조모임 참석자, 방문대상 전신질환자등에게 매일 투약일지 작성토록 교육 (첫해21명⇒2014년40명)

3) 사업목적 달성을 위한 추진 전략

가) 기존 활동의 성과와 문제점

① 성공요인

- 주민의 정신건강에 대한 관심 증가
- 국가적인 홍보로 정신장애인에 대한 인식변화
- 지역사회정신보건사업 활성화 방안과 행정적 관심도 상승
- 자살 및 반사회적 행동 등 타해 및 자해로 인한 사회적 이슈로 문제점 확산

② 부진요인

- 지역경제침체로 자기 조절 능력 상실과 우울증 및 자살증가
- 정신질환의 편견으로 인하여 등록 저하
- 초기정신질환에 대한 개념 부족
- 전문 인력 부족
- 정신보건사업비 부족으로 프로그램 운영상 어려움
- 관내 정신과 부재로 정신장애인 관리 어려움

③ 개선방향

- 정신건강과 자살예방 교육 철저
- 마을모니터링 활용하여 정신질환등록 관리 철저
- 마을 주민교육을 통한 정신장애인에 대한 편견해소

4) 추진계획

가) 중증정신질환관리

① 정신장애인 등록관리

- 대 상 : 3급 이상 정신장애인 진단받은 자
- 목 표 : 정신질환자를 2014년까지 정신장애인의 70%등록관리(현재 38.5%)

② 자조모임 운영

- 대 상 : 등록된 정신장애인 중 참석 희망자
- 목 적 : 정신장애인 상호간의 접촉과 대화를 통해 신뢰감과 친밀감 형성하여 일상생활 기능 및 사회적응력 향상에 기여

- 목 표 : 첫째 월1회 15명으로 시작하여 매년 2명씩 증가

③ 인지재활프로그램 운영

- 대 상 : 등록된 정신장애인 중 참석 희망자
- 목 적 : 정신장애인 상호간의 접촉과 대화를 통해 신뢰감과 친밀감 형성하여 일상생활 유지 사회적응력 향상에 기여
- 목 표 : 첫째 월1회 15명으로 시작하여 매년 2명씩 증가 2014년에 21명
- 내 용 : 한지공예, 리본공예, 건강체조, 종이접기, 노래교실 등

④ 하계수련회 및 연대모임 실시

- 대 상 : 등록된 정신장애인 중 참석 희망자
- 목 적 : 정신장애인 타인과 가까워지기 훈련을 통한 사회 신뢰감 및 자긍심 형성
- 목 표 : 첫째 월1회 15명으로 시작하여 마지막 회 20명으로 증가
- 횟 수 : 연2회
- 내 용 : 장기자랑, 관광 등 사회적응훈련

⑤ 정신질환자 학대, 방치 예방사업(인권)

- 학대, 방치상태인 정신질환자 모니터링
- 모니터링인력 : 각 마을이장, 부녀회장, 노인회장, 방문간호사, 읍면사회복지사
- 인권침해사례등에 대한 교육 실시: 연1회 이상
- 인권침해 사례 발견 시 119구급대 연락 및 경찰신고 등에 대한 교육

⑥ 투약일지수첩 제공

- 대 상 : 등록 외래치료 정신장애인
- 목 적 : 장애인 스스로 투약의 중요성을 인식시키고 투약하는 습관을 형성토록 하여 재발 방지 및 기능회복으로 재입원률 감소
- 방 법 : 자조모임을 활용 월1회 투약 일지를 점검하고 스스로 투약일지를 작성토록 지도
- 목 표 : 첫째 월1회 20명으로 시작하여 매년 2명씩 증가

⑦ 보조약품 지원

- 대 상 : 등록 정신장애인증 일상생활기능이 현저히 저하된 대상자
- 목 적 : 허약한 등록장애인에게 영양제를 공급
- 목 표 : 15명에게 매월 지원

나) 소아청소년 정신질환예방 및 관리

① 인터넷중독 및 우울증 선별검사 사례관리 실시

- 대 상 : 인터넷중독 -초등학교 1.4학년, 우울증-중학교1학년
- 내 용 : 각 학교에서 시행되는 인터넷중독, 우울증검사 결과 고위험군 진단학생에 대해 맞춤형 사례관리 실시
- 목 표 : 고위험군 대상자 전체에 대해 사례관리 개입

② 소아청소년 정신건강증진 교육 실시

- 대 상 : 구례군 소아청소년
- 목 적 : 소아청소년기에 발생할 수 있는 정신적인 문제를 조기발견, 관리함으로써 정신질환자로의 진행을 방지
- 목 표 : 연 4곳 이상 실시

③ 소아청소년 정신건강 협의 간담회 실시

- 대 상 : 보건의료원업무 담당자, 교육청관계자, 보건교사, 인터넷 중독 및 우울증검사 검진기관 담당자
- 목 적 : 관내 학생의 정신적인 문제를 토의함으로써 효율적인 관리 방법 모색
- 목 표 : 연 1회 이상

다) 정신건강증진사업

① 자살예방사업

- 자살예방상담전화 이용 홍보 및 활성화
- 자살예방캠페인 실시
 - 참 석 자 : 이장, 부녀회장, 각 마을 노인회장, 업무담당자
 - 횟 수 : 연 4회 이상

- 날 짜 : 군민의 날, 어린이날, 산수유 꽃 축제, 피아골 단풍축제
- 기대효과 : 교육대상자의 홍보요원화 (교육내용을 주민에게 전달함으로써 홍보효과의 극대화)

② 정신질환자 편견없애기 운동

- 회원수 50인 이상(13개소) 경로당 및 군부대, 학교를 대상으로 순회 교육 실시
- 산수유축제, 피아골 단풍축제 등 활용캠페인 실시 : 연1회 이상
- 군민의 날 행사 등 군행사시 정신장애인 행사 참가 유도

5) 자원투입계획

가) 인력 현황(12명)

구분	보건의료원 (정신간호사)	보건 지소	보 건 진료소	읍 면 사회복지 사	보건업무 관련교사	이장 부녀회장 노인회장	군부대장	안근병원 담당자
621	2	8	12	8	10	575	1	5

나) 2010년 현재 예산 현황

(단위 : 천원)

사업명	예산액	재원			비율
		기	도	군	
계	9,550	0	1,215	8,335	
정신건강증진사업	4,050		1,215	2,835	도30%, 군70%
자조모임 및 인지재활프로그램	4,000			4,000	군100%
정신관련홍보	1,500			1,500	군100%

다) 연도별 예산 투입 계획

(단위 : 천원)

사업명	2010년 현 재	2011년	2012년	2013년	2014년
계	9,550	10,800	11,500	13,100	14,800
치매예방 교육 및 홍보	4,050	5,000	5,500	6,000	6,500
자조모임 및 인지재활프로그램	4,000	4,200	4,300	5,300	6,400
정신관련홍보	1,500	1,600	1,700	1,800	1,900

6) 추진일정

가) 2011년 정신보건사업 실시 계획

사업명	1분기	2분기	3분	4분
자살예방캠페인	1회	2회		1회
소아청소년 정신건강 간담회 실시	3월중			
정신질환자 학대, 방치 예방교육		5월중		
소아, 청소년 정신건강 교육	북초등	중앙초등	구례중	구례여중
우울증 및 인터넷 중독 사례관리	진단대상자 100%	진단대상자 100%	진단대상자 100%	진단대상자 100%
정신장애등록관리	34명	36명	38명	40명
자조모임 및 인지재활프로그램 참석	15	16	16	17
하계수련회 연대모임 참석		15명		15명
보조약품 지원	15명	15명	15명	15명
정신질환자 편견없애기운동 경로당 순회교육(50인이상, 13개소)	3개소	3개소	4개소	3개소
투약 수첩 제공	15명			

나) 연도별 추진 계획

사업명	2011년	2012년	2013년	2014년
자살예방 캠페인	4회	4회	4회	4회
소아청소년 정신건강 간담회 실시	연초실시	연초실시	연초실시	연초실시
정신질환자 학대, 방치 예방교육	1회	1회	1회	1회
소아, 청소년 정신건강 교육	4회	6회 (고등학교 포함)	6회	6회
우울증 및 인터넷 중독 사례관리	진단자 전체	진단자 전체	진단자 전체	진단자 전체
정신장애등록관리	40명	47명	54명	60명
자조모임 및 인지재활 프로그램 운영	17명	19명	21명	23명
하계수련회, 연대모임 참석	15명	17명	18명	20명
보조약품 지원	15명	15명	15명	15명
정신질환자 편견없애기 운동 경로당 순회교육	회원50인 이상경로당	회원50인 이상경로당	회원40인 이상경로당	회원40인 이상경로당
투약 수첩 제공	15명	17명	18명	20명

7) 기대효과

- 자살예방캠페인을 통해 자살의 심각성 및 예방의 중요성 인식
- 정신장애인 편견없애기 운동 경로당 교육을 통해 주민의 편견해소로 정신장애인과 함께 가는 사회분위기 형성
- 자조모임 및 인지재활프로그램운영, 하계수련회 및 연대모임 참석을 통한 정신장애인의 사회적응능력 형성 도모
- 소아청소년 정신건강 간담회 및 학생 건강교육을 통해 학교 내 집단따돌림 퇴치하여 나와 다른 점을 인정하는 학교분위기 만들기에 기여
- 정신질환자 학대, 방치 예방 교육을 실시함으로써 인권이 살아있는 구례만들기에 기여
- 보조약품 지원으로 정신장애인의 영양상태 개선하여 일상생활기능 향상
- 투약일지 보급과 체계화로 등록장애인 관리의 효율화를 기하고, 재발방지로 입원기간 재입원 사례 최소화

8) 자체평가 방안

- 평가시기 : 년1회(차기년도 1월)
 - 대 상 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소
 - 방 법 : 서면 및 현지 점검
 - 결 과 : 90점 이상 - 우수, 70~80점-보통, 70점미만-부진
- ※ 평가 결과는 다음연도 사업계획에 반영하여 추진 예정

● 평가내용

항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점
투입	예산확보	자체예산확보	· 확보 · 미확보	5 0
	인력확보	전담인력확보	· 확보 · 미확보	5 0
과정	자살예방캠페인	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	소아청소년 정신건강 간담회 실시	실시여부	· 실시 · 미실시	5 0
	정신질환자 학대, 방치 예방교육(인권)	실시여부	· 실시 · 미실시	5 0
	소아, 청소년 정신건강 교육	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	우울증 및 인터넷 중독 사례관리	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
산출	정신장애등록관리	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	자조모임및 인지재활프로그램 참석	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	연대모임 참석	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	정신질환자 편견없애기운동 순회교육	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4
	투약일지 수첩 제공	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	10 7 4

4-9 모자보건사업

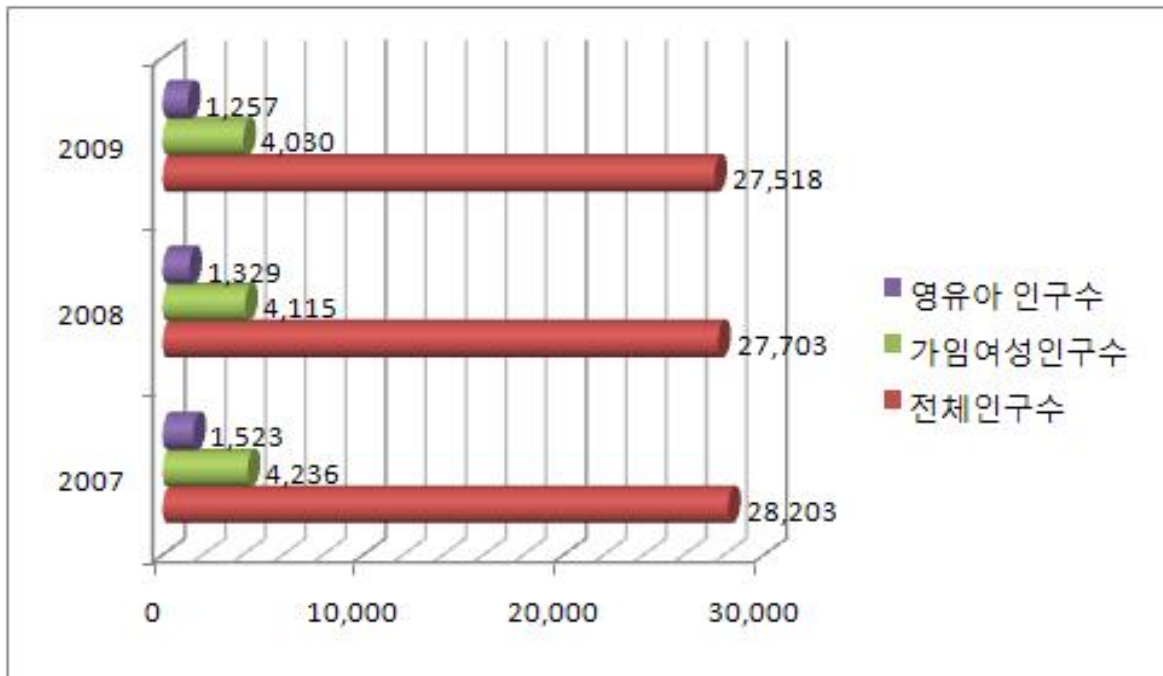
1) 지역건강 현황

(가) 모자보건 관련 지역현황

① 구례군 모자보건사업 대상 인구 현황(연도별)

(단위 : 명)

연도별	전체인구수		가임여성 인구수		영유아 인구수	
	인구수	비율(%)	인구수	비율(%)	인구수	비율(%)
2007	28,203	100	4,236	15.0	1,523	5.4
2008	27,703	100	4,115	14.9	1,329	4.8
2009	27,518	100	4,030	14.6	1,257	4.6



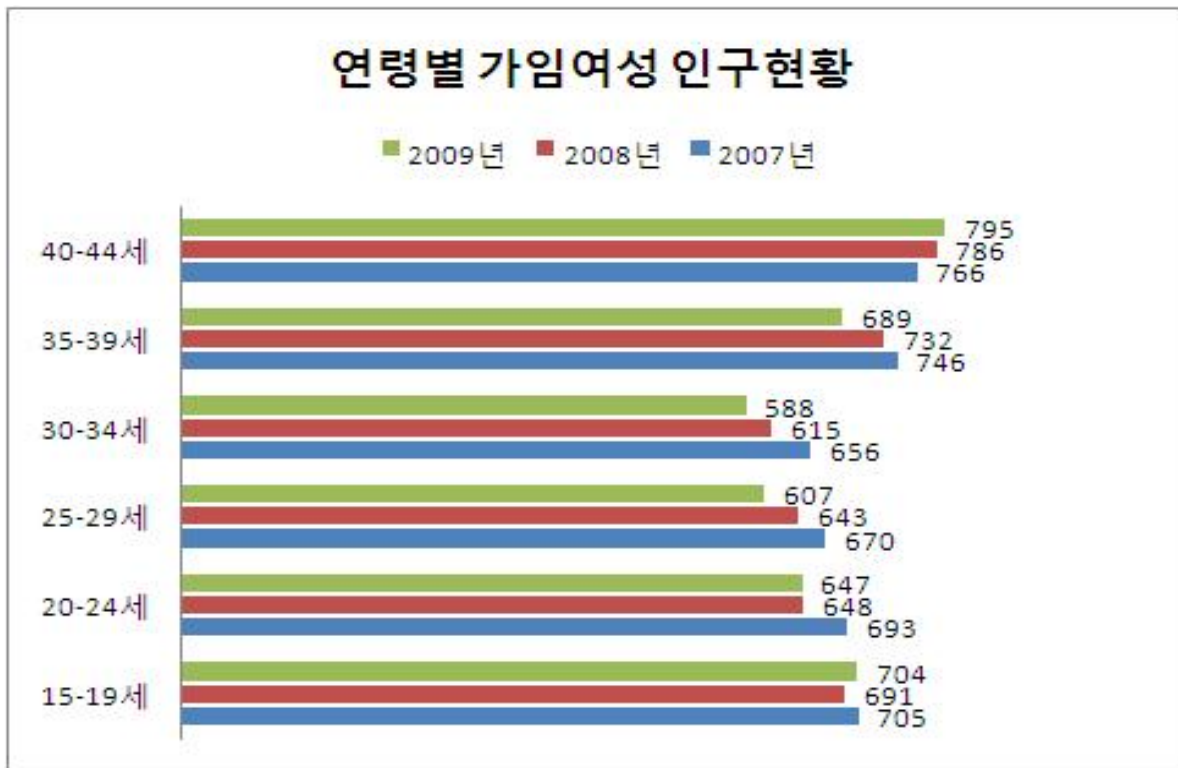
※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과 인구통계

※ 전체적 인구 감소와 더불어 가임여성·영유아 수도 지속적 감소 추세임.

② 구례군 연령별 가임여성 인구 현황(연도별)

(단위 : 명)

구 분	2007	2008	2009
계	4,236	4,115	4,030
15 - 19세	705	691	704
20 - 24세	693	648	647
25 - 29세	670	643	607
30 - 34세	656	615	588
35 - 39세	746	732	689
40 - 44세	766	786	795



※ 자료출처 : KOSIS 국가통계포털

※ 가임여성 인구는 40대에서만 지속 증가하고 있음.

③ 연령별 합계출산율 현황(2009년)

(단위 : 명)

구 분	합 계 출산율	15-19세	20-24세	25-29세	30-34세	35-39세	40-44세	45-49세
전 국	1.149	1.7	16.5	80.4	100.8	27.3	3.4	0.2
전 남	1.445	3.4	30.3	113.8	108.3	27.6	4.2	0.2
구 례	1.569	0.0	35.5	124.8	104.7	42.2	6.3	0.0



※ 자료출처 : KOSIS 국가통계포털

※ 2009년 우리군의 합계출산율은 1,569명으로 전국 1.145명, 전남 1.445명보다 많고 주로 20대에서 높게 나타남.

④ 다문화 가정(외국인 여성) 현황

(단위 : 명)

구분	계	베트남	일본	중국	캄보디아	필리핀	미얀마	타이	몽골	타이완	미국	기타
2008	103	28	12	28	12	13	-	4	3	-	-	3
2009	135	36	26	19	18	15	5	4	3	2	2	5

※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과(국적별 인구현황)

※ 농촌 지역의 특성상 다문화 가정의 증가로 외국인 여성도 증가추세에 있음.

⑤ 관내 보육시설 현황

(단위 : 명)

시 설	주 소	정원	아동 현원	종사자 현원
계	11개소	749	509	92
구례어린이집	구례읍 봉북리 1447-7	80	79	13
구례월광어린이집	구례읍 봉동리 291-20	165	92	14
구례중앙어린이집	구례읍 봉동리 471	79	60	9
구례아이세상어린이집	구례읍 백련리 578-2번지	81	26	6
구례제일교회어린이집	구례읍 봉동리 324-2번지	60	49	8
나눔어린이집	산동면 원촌리 292-1	32	15	3
온누리어린이집	마산면 냉천리 387-1	39	10	4
자연어린이집	구례읍 봉동리 494-1	135	120	21
정진어린이집	구례읍 봉북리 1436-8	39	26	5
동방놀이방	구례읍 봉동리 474-2번지 동방빌라 101-101	20	10	4
락원놀이방	구례읍 백련리 명자아파트 101동 101호	19	19	5

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과 내부자료

※ 관내 보육시설은 11개소로 젊은층 대부분이 구례읍에 거주하고 있어 보육시설 대부분이 읍내에 밀집되어 있으며 인구 감소로 현원이 정원에 미치지 못하는 실정임.

⑥ 「아이 낳기 좋은 세상 구례군운동본부」 참여기관·단체 현황

부 문	참 여 기 관 및 단 체	비 고
종교계(4)	구례군기독교연합회장(신월교회)	공동의 장
	대한불교조계종 화엄사 총무원장	
	천주교구례성당	
	원불교구례교당	
여성계(9)	구례군여성단체협의회(협의회장)	공동의 장
	구례군새마을부녀회	
	한국부인회구례군지회	
	전국주부교실구례군지회	
	구례군적십자부녀봉사회	
	대한어머니회구례군지회	
	대한주부클럽연합구례군지회	
	한국여성지도자연합회구례군지회	
	구례군생활개선회	
보육계(11)	구례원광어린이집(구례군보육시설연합회장)	공동의 장
	자연어린이집	
	구례아이세상어린이집	
	구례어린이집	
	구례중앙어린이집	
	구례제일교회어린이집	
	나눔어린이집	
	온누리어린이집	
	정진어린이집	
	동방놀이방	
	락원놀이방	
남성계(6)	로타리클럽	
	새구례라이온스	
	구례라이온스	
	섬지회	
	JCI(청년회의소)	
	청년연합회(회장)	공동의 장
자치단체(1)	구례군수	공동의 장

(나) 모자보건 업무추진 현황

① 임신부 건강관리 현황

(단위 : 명)

구 분	임부등록	산전관리	산후관리	모유수유 실태조사	모자보건 수첩발급	철분제 배 부	임산부건강진 단
2007	137	441	219	128	180	148	42
2008	196	588	230	126	136	236	62
2009	173	420	169	55	-	195	64

※ 자료출처 : 구례군보건의료원 내부자료

② 영유아 건강관리 현황

(단위 : 명)

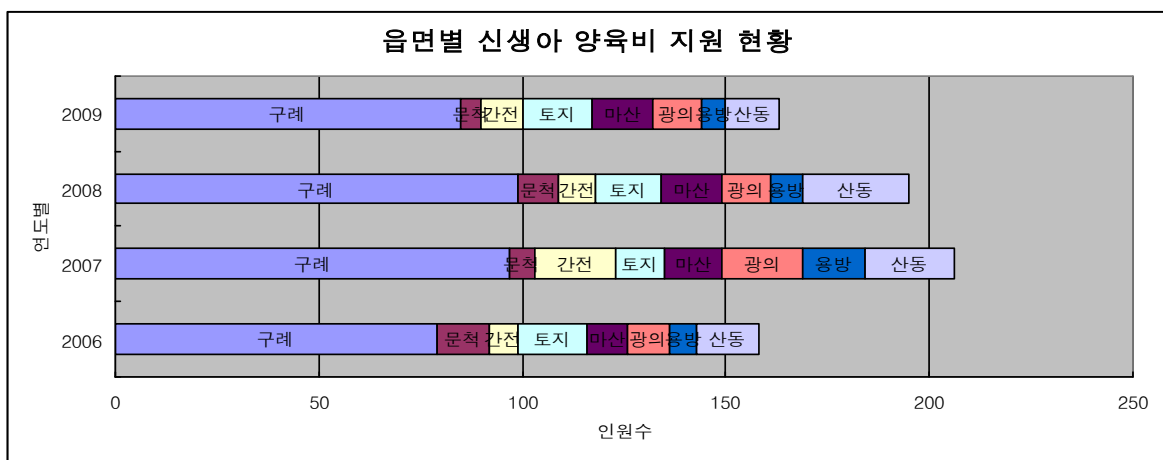
구 분	영유아관리	선천성대사 이상검사	영양제 배정	신생아 기저귀	미숙아 및 선천성이상아관리
2007	1,672	186	310	210	7
2008	3,400	148	300	203	15
2009	2,009	152	169	173	15

※ 자료출처 : 구례군보건의료원 내부자료

③ 신생아양육비 지원 현황

(단위 : 명, 천원)

구 분	사업비	읍 면 별 지원 인원									비 고
		계	구례	문척	간전	토지	마산	광의	용방	산동	
2006	140,100	158	79	13	7	17	10	10	7	15	첫, 둘째 50만원 셋째이상 300만원
2007	153,300	206	97	6	20	12	14	20	15	22	"
2008	158,500	195	99	10	9	16	15	12	8	26	"
2009	163,000	163	85	5	10	17	15	12	6	13	"



2) 전년도 평가결과에 근거한 개선방향

(가) 성공요인

- 우리군 보건의료원은 산부인과, 소아과 진료 전문의가 있어 모자보건사업과 연계하여 임신부와 영유아의 건강관리를 위한 전문적인 상담과 다양한 의료서비스를 부여할 수 있음.
- 지역 인구가 적어 대상자에게 임신부·영유아 영양플러스 사업 등 관련사업 안내와 정보제공 등 질적인 사업 추진과 개별 건강관리.
- 임부 철분제, 영유아 영양제 등 관리용품 지원으로 대상자 등록 관리가 잘됨.

(나) 부진요인

- 인구 고령화로 모자보건사업 대상도 지속적 감소 추세에 있어 출산과 양육에 불리한 환경으로 작용해 사업의 위축과 동시 추진 성과도 미흡함.
- 최근 저출산 문제가 심화되고 있으나 출산장려와 양육지원을 하는 데는 열악한 우리군의 재정 여건상 어려움이 있으며 출산환경 조성을 위한 지원이 부족했음.
- 관내에 소아과와 산부인과 전문 의료기관이 없고 보건의료원의 특성상 찾아오는 외래 환자 진료에 치중하다 보니 적극적인 모자보건사업을 추진하지 못했고, 출산 시에는 타지역 의료기관을 이용해야하는 불편과 산후 관리에 어려움이 있음.

(다) 개선방향

- 다각적인 방법으로 모자보건사업 홍보를 추진하여 보건의료서비스 제공으로 공공보건의료기관으로써 인지도를 제고시키고 신생아 양육비 상향 지원과 임신부 편의시설 제공 등 아이 낳기 좋은 환경을 조성해 나가야 함.
- 임신부 영유아 영양플러스사업과 연계 해 새내기 엄마 대상 전문의를 활용한 모유수유와 영아관리에 대한 교육을 강화해야 함.
- 날로 증가하는 다문화가정을 위한 프로그램 개발과 다양하고 질높은 육아지원을 확대해 나가야 함.

- 성공요인 -

- ▶ 보건의료원= 진료+보건사업
- ▶ 적은 인구 수 = 관리 용이

- 부진요인 -

- ▶ 인구 고령화 = 모자보건사업 위축
- ▶ 저출산 = 분만기관 전무 + 지원 부족



- 개선 방향 -

- ♣ 양육지원 확대 + 아이 낳기 좋은 환경 조성
- ♣ 전문의 활용 모유수유·영아관리 교육 + 사업홍보
- ♣ 다문화 가정 프로그램 개발 + 질 높은 육아지원 확대

3) 사업 목적 및 목표

(가) 사업목적

- 지역사회 임산부와 영유아의 신체적, 정신적, 사회적 건강을 위해 체계적 의료서비스를 제공하여 장애를 일으킬 수 있는 요인들을 조기에 발견, 치료하고 행·재정적 지원확대로 모자 건강증진에 기여하고자 함.

(나) 사업목표

구 분	세 부 항 목	목 표	비 고
산출목표	임산부 조기 등록(20주 이내)	임산부 등록자의 70% 이상	
	모자보건수첩 발급	출생아 수 대비 90%이상 유지	
	신생아청각선별검사	계획 대비 80% 아성	
	임산부 철분제 제공	등록 임부의 80%이상	
	난임부부 시술 지원	계획 대비 80%이상	
	산모·신생아 도우미 지원	계획 대비 80%이상	
	모자보건사업 홍보 및 캠페인	연 4회 이상	
	새내기 엄마방 운영	계획대비 운영횟수 90%이상	
결과목표	모자보건사업 만족도	만족도 80% 이상	
	임산부, 영아 사망률 저하	전년 대비 50% 이하	
	합계 출산율	전년대비 100%이상	

4) 추진계획 및 추진일정

(가) 추진계획

(1) 임산부 건강관리

임산부 산전·산후 체계적 관리로 위험 요인 사전 제거와 안전한 분만을 유도하여 건강하고 행복한 가정을 이루도록 하고자 함.

① 임산부 신고·등록관리(연중)

- 임신기간 중 적절하게 산전관리를 받도록 주기적인 상담(내원 및 전화) 및 교육
- 임신·출산·양육에 대한 정보 미흡으로 예방 및 치료시기 등을 놓쳐 임산부의 건강에 문제가 생기지 않도록 조기 등록, 정보 제공

② 관리내용

- 임신부 등록 시 등록카드 작성 및 교육
- 임신부 무료 산전·후 진찰 및 검사 제공
- 임신중기의 모자의 건강 및 태내 성장 증진을 위한 철분제 지원
- 새내기 엄마방 운영 홍보 : 임신부 체조, 육아정보 교환 등
- 모유수유 촉진을 위해 관공서 모유수유실 설치 및 수유법 지도
- 보건의료원 임신부 무료 건강진단 실시
- 산모·신생아 도우미 지원으로 산모, 신생아 관리
- 모유수유 촉진을 위한 자동유축기 대여 : 무료/2개월
- 난임부부 지원 : 체외수정시술과 인공수정시술을 요하는 경우
- 출산 시 축하용품 지원 : 튜살크림
- 임산부를 배려하는 분위기 조성을 위해 관공서 임부 전용 주차장 설치 : 2011년부터 시행

(2) 영유아 건강관리

영유아의 기초건강 확보를 위해 성장단계별 발달사항 확인 및 의료 서비스 제공으로 차세대 건강한 2세를 육성하고 건강수준을 향상시키고자 함

① 영유아 관리(연중)

- 영유아 검진 등 성장 단계별 적정 보건의료서비스 제공으로 정상 발육 도모
- 신생아 양육비 지원을 강화하여 출산가정의 경제적 부담 완화 및 영유아 등록 관리 활성화
- 다자녀자 공공보건의료기관 진료 시 진료비 면제 혜택 부여 : 2011년부터

② 관리내용

- 영유아 등록관리 및 축하용품 지원 : 기저귀, 고막채운계
- 발육 부진 영유아 영양제 공급
- 신생아 양육비 지원 확대(2011년부터)
 - 첫째 : 50만원→ 70만원
 - 둘째 : 50만원→ 100만원
 - 셋째 : 300만원
- 취학 전 아동 실명예방사업 : 취학 전 만 3~6세 아동
- 신생아 청각 선별검사(연중)
- 영유아 적기 예방접종 실시 : 전 대상자
- 영유아 건강검진 실시 및 안내 : 전 대상자
- 건강검진 시 소아 비만 등 만성질환 예방을 위한 보건교육 실시
- 만 6세 미만 다자녀아(셋째 아 이상) 군 보건의료원 이용 시 의료비 지원 : 2011년 시행

(나) 자원투입계획

① 사업 담당부서 및 인력(현재)

담당부서	인 력	역 할	비 고
산부인과	전문의 1, 유미영	임산부 교육 및 상담, 임부 조기 등록 안내	
소아청소년과	전문의 1, 박은희	선천성대사이상검사 및 이상아 관리, 미숙아 의료비 지원 및 관리, 영유아 건강진단	
건강증진담당	박미란	모유수유 조사, 임산부 지원, 신생아 양육비 지원, 난임부부시술지원, 산모·신생아 도우미 지원 사업	
구례읍	정경희	임산부, 영유아 등록관리 총괄	
문척면	이정은		
간전면	황혜장		
토지면	성미경		
마산면	이금자		
광의면	최선미		
용방면	안성남		
산동면	오선희		

② 인력 계획

(단위 : 명)

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
모자보건사업	13	13	13	13	13

③ 2010. 모자보건사업 예산현황

(단위 : 천원)

사 업 명	예 산 액	예 산 내 역				비 고
		계	국비	도비	군비	
계	252,805	252,805	35,524	44,490	173,791	
농어촌신생아양육비지원	164,700	164,700		34,485	130,215	기 50%, 군 50%
난임부부 지원사업	33,188	33,188	16,594	8,297	8,297	기 50%, 군 50%
임산부, 영유아관리 및 지원	30,380	30,380			30,380	군 100%
산모신생아도우미 지원 사업	17,081	17,081	13,665	1,708	1,708	국50%, 도·군25%
영유아건강진단사업	1,790	1,790	1,432		358	국80%, 도·군10%
산모건강관리사업	2,870	2,870	1,435		1,435	기 50%, 군 50%
영유아 사전예방적 건강관리	2,796	2,796	1,398		1,398	기 50%, 군 50%

④ 연차별 예산계획

(단위 : 천원)

구 분	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
모자보건사업	252,805	297,274	298,280	299,280	300,000

(다) 활동전략

① 지역사회 모니터링

- 모유수유율 파악 조사 : 매주 수요일 예방접종일/6개월 된 영유아
- 임신부, 영유아 등록관리 현황 파악 : 매분기
- 임신부, 영아 사망률 파악 : 관내 의료기관
- 난임부부 시술 성공률 : 대상자
- 임신부·영유아 영양플러스 상담 민원

② 건강정보 제공 및 교육

- 새내기 엄마방 운영 : 격월 1회 - 모유수유 방법, 신생아 목욕법, 태교, 영유아 예방접종, 구강교육 등
- 모자보건 지원사업 홍보 : 반회보, 캠페인

③ 지역사회 협력 및 협조체계 구축

- 공공기관 : 군청 및 관내 8개 읍·면사무소
- 민간조직 : 자활 후견기관, 다문화가정지원센터
- 보육시설 : 어린이집 및 유치원
- 의료기관 : 관내 병·의원
→ 임신신고·등록·분만·사망 등 관련 자료 확보 및 대상자 관리

④ 건강환경 조성 : 모유수유실 정비, 임신부 전용 주차장 설치

⑤ 행정·의료서비스 제공

- 선천성대사이상 검사 : 수시
- 임신부·육아용품 지원 : 튼살 크림, 고막체온계, 기저귀
- 영유아 영양제 지원
- 모유수유부 군수 표창 : 매년 10월(임산부의 날 기념)

⑥ 제도적 장치 마련 : 임신부 관리 및 양육지원을 위한 조례 제정

(라) 추진일정

① 모자보건사업 추진일정

사 업 명	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
임산부·영유아 등록 및 육아용품 지원	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
선천성대사이상 검사	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
불임부부 시술 지원	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
산모·신생아 도우미 지원	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
신생아 청각선별검사 쿠폰 발급	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
신생아 양육비 지원 및 대상자 확인	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
새내기 엄마 교육 프로그램운영			**	**		**	**		**	**		
모유수유 조사	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**
모자보건사업 홍보(캠페인 등)			**		**			**		**		
모자보건사업 이행 만족도 조사										**		

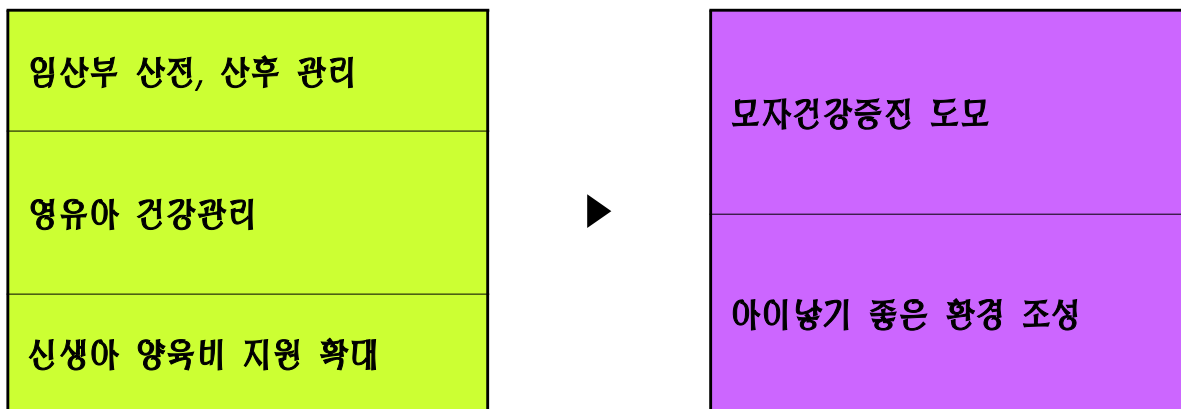
② 연차별 추진목표

(단위 : 명, 회)

사 업 명	2011년	2012년	2013년	2014년
임산부 신규등록관리	165	170	173	175
임산부·육아용품 지원	165	170	173	175
모자보건수첩 발급	165	170	173	175
불임부부 시술 지원	41	42	43	44
산모·신생아 도우미 지원	30	35	40	45
신생아 청각선별검사 쿠폰 발급	16	17	18	19
신생아 양육비 지원	165	170	173	175
새내기 엄마 교육 프로그램 운영	6	7	8	9
모유수유 조사(계획대비)	90%	93%	96%	100%
모자보건사업 홍보(캠페인 등)	4	5	6	7

(마) 기대효과

- 임산부의 체계적인 산전·산후 관리로 건강문제 조기 발견 및 모성의 건강증진 도모
- 다자녀아 의료비 면제 및 임산부 전용 주차장 설치로 아이낳기 좋은 환경 조성
- 성장단계별 영유아 건강관리로 장애 발생 예방과 건강한 성장 유도
- 신생아 양육비 지원 확대 및 산후도우미 지원으로 경제적 부담 경감과 저출산 극복 효과 거양



5) 자체평가방안

- (1) 평가시기 : 매년 12월
- (2) 평가방법 : 내부자료 및 공공보건포털 집계자료
- (3) 평가항목 및 기준

평가항목	평가기준		배점
10 항목	평가지표	배점기준	100
임산부 조기 등록	실적/임산부 등록 인원	- 80%이상 (10점) - 60~79% (6점) - 60% 미만 (3점)	10
영유아 신규 등록	실적/목표량*100	- 80~100%(10점) - 60~79% (6점) - 59%이하 (3점)	10
난임부부 지원사업 실적	접수율 (사업목표인원 대비 접수인원)	- 80%이상 (5점) - 79%이하 (3점)	5
산모·신생아 도우미 지원 실적	실적/목표량*100	- 90~100% (5점) - 60~89% (3점) - 59%이하 (1점)	5
모자보건사업 홍보 (캠페인, 반회보 등)	홍보횟수(목표 대비)	- 4회 이상 (10점) - 3회 (7점) - 2회 이하 (3점)	10
신생아 청각선별검사 실적	실적/목표량*100	- 80%이상 (5점) - 79%이하 (3점)	5
임산부·육아용품 적정 지원	○ 임산부 관리용품 지원 수 (목표인원 대비 지원자 수)	- 90~100% (10점) - 60~89% (7점) - 59%이하 (5점)	20
	○ 신생아 육아용품 지원 수 (기저귀, 고막체온계)	- 출생 후 1개월 이내 (10점) - 출생 후 2개월 이내 (7점) - 출생 후 3개월 이후 (5점)	
모유수유 향상을 위한 실천 계획 수립	계획 수립 여부	- 계획 수립 및 실적 우수 (5점) - 계획 수립 (3점)	5
임산부 건강교실 운영	계획 대비 운영횟수	- 80% 이상 운영 (5점) - 80% 미만 (3점)	5
모자보건사업 협력	지역사회 협력기관 유무	- 협력 (5점) - 비협력 (3점)	5
모자보건사업 이행 만족도 조사	만족도 조사 결과	- 80%이상 만족 (20점) - 60~79% (15점) - 60% 미만 (10점)	20

4-10 전염병예방관리사업

1) 지역건강 현황

가. 최근 3년간 주요 질병별 전염병 발생현황

구분	질 병 별	2007년			2008년			2009		
		전국	전남	구례	전국	전남	구례	전국	전남	구례
1군	장티푸스	223	5	0	223	5	0	168	3	0
	장출혈성대장균감염증	-	-	-	58	2	-	62	10	1
2군	수두	20,284	-	-	22,849	388	-	25,197	657	0
3군	쯔쯔가무시증	6,014	652	39	6,057	508	16	4,995	680	27
	신증후군출혈열	449	39	-	375	22	-	334	31	0
	렙토스피라증	208	46	-	100	15	0	62	12	0

※ 자료출처 : 2009 전염병 감시 연보, 구례군 보건의료원 자체 자료.

- 2007년부터 2009년까지 최근 3년간의 우리군 전염병발생 현황을 보면 쯔쯔가무시증에 대한 발생률이 높게 나타남.
- 우리군의 경우 쯔쯔가무시증 발생이 2008년도에 하락했다가 다시 2009년도에 상승하였음.
- 쯔쯔가무시증의 우리나라 전체의 발생률은 매우 낮아졌으며 이는 쯔쯔가무시증 집중예방관리사업의 성과라 해도 과언이 아닐 듯함.
- 따라서 우리군도 쯔쯔가무시증에 대한 지속적인 예방 및 관리에 관한 교육과 홍보를 더욱더 강화하여 주민 스스로 예방사업에 동참할 수 있도록 특단의 방법을 모색할 필요성이 있음

나. 예방접종 현황

구 분		2007년	2008년	2009년
계		17,614	19,560	14,125
영 유 아 예방접종	소 계	3,267	3,023	2,769
	BCG	124	98	90
	DPT	846	762	750
	폴리오	719	634	628
	B형간염	658	702	568
	수두	126	183	137
	MMR	419	378	307
	Td	375	266	289
임 시 예방접종	소 계	14,347	16,537	11,356
	장티푸스	501	366	708
	신증후군출혈열	1,337	3,080	2,068
	일본뇌염	956	1,011	906
	인플루엔자	11,553	12,080	7,674

※ 자료출처 : 구례군 통계연보 및 보건의료원 자체 자료(보건의료원, 보건지(진료)소 포함)

2) 사업목적 및 목표

가. 사업목적

- 전염병 예방을 위하여 지속적인 홍보·교육 활동을 강화하여 주민 스스로가 건강 생활을 실천할 수 있는 기반 구축
- 전염병 발생시 신속하게 대처하여 조기에 전염병 확산을 방지하며, 시기·대상지 별로 효과적인 방제 활동을 전개하여 전염병 발생 사전 예방
- 만성질환(고혈압, 당뇨, 간질환 등)관리사업 대상자에 대한 전염병 예방 교육 및 특별 관리로 주민건강증진 도모에 적극 동참
- 우리군의 경우 농업이 주를 이루고 산간지역이 넓어 가을철 발열성질환 발생

비율이 높으므로 예방접종과 주민 홍보를 강화하여 환자 발생을 최소화하여
 군민 건강보호에 주력

- 의료기관, 보건기관, 마을 이장 등 질병정보모니터링 강화로 전염병 환자 발생
 시 신속한 대응으로 전염병 확산 방지

나. 사업목표

구분	지 표 명	목 표
투입 목표	역학조사반 편성	· 편성기간 : 매년 1월중 - 평상시 : 1개반 7명 - 대량환자 발생시 : 2개반 14명
	전염병 예방 홍보 예산 확보	· 매년 3,000천원 이상
과정 목표	살충등 점검	· 연 1회(방역소독 종료 시점 10월경)
	전염병 예방교육 참여	· 관련업무 담당 및 담당자 : 연 1회이상
	질병모니터 위촉	· 대상 : 100명(의료기관, 약국, 마을이장 등)
	비상근무 시간 준수	· 일일상황 보고 시간 준수 (비상근무 기간 중 매일 4시 상황 파악 보고)
산출 목표	보균자찾기 사업	· 시기 : 분기별 1회, 하절기(6~9월) 매월 실시 · 대상 : 집단급식소 종사자 등
	방역소독	· 월동기(2~3월), 일제(5~9월, 주1회), 취약지(6~10월, 주 5회)
	가을철 발열성질환관리	· 찻가무시증 기피제 전 농가 배부 · 홍보·교육(농민, 야외활동자 등) : 10회 이상
	비브리오패혈증 관리	· 홍보매체 활용 집중홍보 : 5월~10월(6개월) · 어패류취급업소 지도감독 : 월 2회 이상
	기생충질환(간흡충) 관리	· 주민검진 실시 : 연간 1,000명
	수인성질환 등 교육 홍보	· 수인성전염병 예방·홍보 : 10회 이상
	영유아 예방접종	· 영유아 예방접종 목표량의 90% 이상 접종
	임시 예방접종	· 임시 예방접종 목표량의90% 이상 접종
결과 목표	전염병 발생수준	· 전염병발생율을 현수준에서 10%이상 낮춤 ※ 찻가무시증의 경우 : 연 25~30명
	설사환자 및 전염병환자발생 신고 참여	· 전체 의료기관(보건기관 포함)의 3% 이상 참여 ※ 2010. 9월 현재 참여율 : 0.6%

3) 자원투입 계획

가. 인 력

성 명	부서(팀)명	직위(급)	역 할	직 구분	비 고
계				7명	
한광일		원 장	총 괄	정규직	
김경자	예방의약	담 당	전염병예방 전반	정규직	
이정애	예방의약	지방보건7급	전염병예방 질무	정규직	
임영란	예방의약	지방보건7급	역 학조사	정규직	
여민희	진 료	지방의료기술8급	병리검사	정규직	
권정규	예방의약	지방보건6급	방역소독	정규직	
이재영	보건행정	지방기능8급	방역소독	정규직	

- 전염병예방사업 추진(역학조사, 방역기동반 등) 전담 인력은 원장 등 실무자 7명으로 구성
- 대량환자 발생 시 2개반 14명으로 편성하여 운영

나. 예산 확보 현황(국·도비 포함) - 2010년

(단위 : 천원)

총 계	예방접종	보균검사	방역약품	교 육 홍보비	기 타
379,276	159,452	1,350	110,000	31,892	43,582

다. 장비 및 기자재 확보 현황

(2010. 9월 현재)

차량용 소독기	살충등	손 소독기	보균검사 기자재 (수송배지 등)	아이스박스
2대 (연막용 1, 분무용 1)	167대	19대 (지소 7, 진료소 12) ※스탠드형 : 7개 ※벽걸이형 : 12개	1,000개	1개 (수인성전염병 매개체 검체용)

4) 활동전략

가. 전염병발생 감시 및 조기발견 체계 운영

(1) 역학조사 및 방역기동반 편성 운영

(가) 편성 현황 : 1개반 7명

의사	간호사	세균검사 요원	소독요원	행정요원		운전원
김대영	진윤미	여민희	권정규	김경자	이정애	이재영

(나) 주요임무 : 발생원인 파악 및 감염원 제거, 방역소독, 환경조사 및 검체 채취, 환자 및 접촉자 보건교육, 환자 진료 등

나. 질병정보모니터요원 지정 운영

(1) 대 상 : 의료기관, 학교보건교사, 산업체보건관리자, 사회복지시설 보건관리자, 약국, 어린이집 등

(2) 운영인원 : 100명

(3) 운영내용 : 전염병환자 조기발견 및 신고 등

다. 환자조기발견사업(보균자찾기사업)

(1) 기 간 : 연중

(2) 대 상 : 장티프스, 세균성이질 (식품위생업소 및 집단급식소 종사자, 집단시설 입소자, 사회복지시설 입소자 등) 콜레라(어패류 취급자 및 종사자)

(3) 인 원 : 1,000명

라. 일본뇌염모기 밀도 조사

(1) 기 간 : 5 ~ 10월

(2) 목 적 : 일본뇌염발생경보, 주의보 발령으로 주민 경각심 고취

(3) 방 법 : 유문 등(1개소)설치로 채집조사 및 분석

마. 위생해충 구제활동 강화

(1) 방역 취약지 대상 방역소독

(가) 해빙기 일제방역 : 2회(3월, 4월)

(나) 일제방역소독 : 4 ~6월 ⇨ 2주 1회 이상, 7 ~9월 ⇨ 주 1회 이상

(다) 취약지 방역소독 및 수해시설 소독 등 연 70회 이상

바. 위생해충 유인살충기 설치 운영

- (1) 대상 : 인구밀집지역, 공원, 유동인구 밀집지역
- (2) 설치현황 : 167대 설치(2009년까지)

사. 전염병 예방홍보 활동 강화

(1) 전염병 예방을 위한 “손 씻기”홍보

- (가) 기 간 : 연중
- (나) 대 상 : 어린이집 및 유치원
- (다) 방 법 : 전단지 및 홍보물 배부 및 방문교육 홍보

(2) 가을철발열성질환 예방 홍보

- (가) 기 간 : 연중
- (나) 대 상 : 전 주민(농업종사자 및 등산객 등 취약계층)
- (다) 방 법 : 캠페인, 집단교육, 이장회의, 반상회, 개별 교육 등
- (라) 내 용 : 가을철 발열성질환 예방 및 관리방법, 예방용품(기피제, 토시 등), 홍보물 배부 등

(3) 건강취약계층에 대한 전염병 예방 홍보 강화

- (가) 기 간 : 연중
- (나) 대 상 : 건강취약계층(만성질환자, 암환자 등)
- (다) 방 법 : 맞춤형방문, 만성질환관리사업과 연계한 보건교육 등
- (라) 내 용 : 전염병 예방 및 관리방법, 예방용품(기피제, 토시 등), 홍보물 배부 등

아. 결핵관리

- (1) 기 간 : 연중
- (2) 대 상 : 주민, 학생, 65세이상 노인, 집단시설입소자 등
- (3) 방 법 : 홍보용 전단지, 비디오테잎 등을 이용하여 개별면담, 반상회, 학교 등 집중예방 교육 홍보
- (4) 예방접종 : 미취학 및 취학아동
- (5) 검 진 : 객담수집검사, 엑스선검진
- (6) 환자등록관리 : 환자 등록 후 투약관리로 꾸준한 복약감시 및 추구관리

자. 한센병 관리

- (1) 대 상 자 : 요치료자, 한센서비스대상자(요보호자, 요관찰자), 검진대상자 관리
- (2) 운영기간 : 2개월 1회
- (3) 내 용 : 한센협회에서 방문 진료 및 검진

차. 성병/에이즈관리

- (1) 대 상 : 다방업종사자, 유흥접객원 등 정기검진 대상자를 대상으로 검진등록 관리
- (2) 임산부 등 일반검진대상자
- (3) 혈청검사 등 기타 성병검사관리
- (4) 월 1회 에이즈관리대상자 면담 실시(전화상담 등)
- (5) 감염우려계층에 대한 에이즈 항체검사
- (6) 캠페인, 전단지, 현수막 등을 이용하여 예방홍보
- (7) 에이즈의 날 홍보행사 전개 : 12. 01(세계 에이즈의 날)
- (8) 반상회보, 이장회의, 홈페이지, 지역신문 등을 이용하여 예방홍보

카. 예방접종 관리

- (1) 예방접종대상자 파악 및 완전접종 관리
 - (가) 출생신고 및 영유아 주민등록 전입현황 등 기초자료 근거로 접종대상자의 정확한 조사로 지역사회 접종별 접종률 파악
 - (나) 접종누락자, 중복접종자의 체계적 관리로 완전접종 실시
- (2) 예방접종 기록관리 철저
 - (가) 개인별 접종력의 데이터 관리를 위한 예방접종 기록 전산입력
- (3) 예방접종에 관한 모든 기록물 보관년도 : 10년
- (4) 안전한 예방접종으로 이상반응 최소화
 - (가) 예방접종 후 이상반응 최소화를 위한 예진 및 보건교육 철저
- (5) 주민보건교육 및 홍보
 - (나) 반상회, 집단교육, 유선방송 등 각종 유인물 이용
 - (다) 계절별 예상되는 주요 질환 예방요령, 예방접종 대상, 시기, 장소 등

5) 연차별 추진일정

세부 사업명	2011년	2012년	2013년	2014년
전염병 감시체계 구축 - 질병모니터위축·교육 : 100명 - 역학조사반 구성 운영 : 1개반 7명 - 재해대비 전염병 예방약품 비축 - 비상근무 : 설사환자 등 일일보고 - 전염병 신고·보고체계 확립: 의료기관 등 · 제1군·제4군 : 즉시 신고보고 · 제2군·제3군·지정전염병 : 7일 이내 - 전염병 예방교육·홍보 등: 주민 집단시설 등	5월 연중 연중 5월~9월 연중 연 10회이상	5월 연중 연중 5월~9월 연중 연 10회이상	5월 연중 연중 5월~9월 연중 연 10회이상	5월 연중 연중 5월~9월 연중 연 10회이상
환자조기발견사업 - 보균자찾기 사업: 집단급식소 종사자 등 - 국외오염지역 입국자 추적조사	5월~9월 1,250건 발생 시	5월~9월 1,250건 발생 시	5월~9월 1,250건 발생 시	5월~9월 1,250건 발생 시
방역 소독	2~9월 하절기: 주화상 해방기 등: 월2회	2~9월 하절기: 주화상 해방기 등: 월2회	2~9월 하절기: 주화상 해방기 등: 월2회	2~9월 하절기: 주화상 해방기 등: 월2회
가을철 발열성질환관리 - 기피제 보급 등 홍보활동 전개 - 신증후군출혈열 예방접종 - 마을별 집중교육	3월~12월 8월~12월 7월~8월 9월~12월	3월~12월 8월~12월 7월~8월 9월~12월	3월~12월 8월~12월 7월~8월 9월~12월	3월~12월 8월~12월 7월~8월 9월~12월
비브리오패혈증 관리 - 예방교육 및 홍보: 고위험군 및 위생업주 등 - 어패류 취급업소 지도·감독	5월-10월 월 2회	5월-10월 월 2회	5월-10월 월 2회	5월-10월 월 2회
생물테러 대비 대응체계 확립 - 생물테러 감시 활동 강화 : 매일체크 - 생물테러 대비 장비 비축	연중	연중	연중	연중
예방접종사업 - 영유아 예방접종 : PDT 등 6종 - 임시예방접종 : 일본뇌염 등 5종 - 예방접종 전산등록 및 확인사업 등	연중	연중	연중	연중
결핵 예방관리 - 환자조기발견을 위한 검진 - 등록환자 복약 감시 - 면역인구 확대를 위한 BCG 접종	연중 월1회 이상 연중	연중 월1회 이상 연중	연중 월1회 이상 연중	연중 월1회 이상 연중
한센병 예방관리	연중	연중	연중	연중
성병 예방관리	연중	연중	연중	연중
에이즈 예방관리	연중	연중	연중	연중
기생충질환(간흡충) 예방	2월~10월	2월~10월	2월~10월	2월~10월

6) 기대효과

- 연중 발생되고 있는 전염병에 대비하고 신속하게 대응할 수 있는 관리체계 확립으로 전염병 방생 최소화에 기여
- 우리군의 경우 농업이 주를 이루고 산간지역이 많아 가을철 야외작업자에게서 많이 발생하는 발열성질환의 예방관리 강화로 주민의 건강증진 도모와 환자 발생 최소화에 기여
- 전염병 발생 취약지 및 재해지역에 대한 효과적인 방역소독으로 위생해충을 구제하여 전염병 발생요인 사전 제거에 기여
- 예방접종을 통하여 인체 내에 인공 면역력을 획득시켜 외부 침입 병원체에 대한 방어능력 형성으로 전염병 예방에 도움
- 결핵환자 적정관리로 완치율을 높이고 취약계층에 대한 교육·홍보 및 검진 강화로 결핵 예방에 최선
- 성병 및 에이즈 감염 우려자에 대한 검진으로 감염자를 조기발견·치료하고 주민 교육·홍보 강화로 전염병 전파 방지에 기여

7) 자체평가 방안

항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점	비고
투입 평가 (10)	예산 집행률	집행액/예산액	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	5 3 1	
	인력 투입률 ※ 역학조사반 등	투입인원/목표인원	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	5 3 1	
과정 평가 (20)	질병모니터 위촉·교육	위촉 및 교육 횟수	① 1회 ② 미실시	5 0	
	살충등 점검	실적/목표	① 1회 ② 미실시	5 0	
	비상근무 준수(보고 등)	보고시간 미이행	① 0회 ② 2회 ③ 5회이상	6 3 1	
	전염병 예방교육 참석 ※ 워크숍 등 포함	참석 횟수	① 2회 이상 ② 1회 ③ 미실시	4 3 0	
산출 평가 (50)	보균자 찾기 사업	실적/목표	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	6 4 2	
	방역소독(월동, 일제, 취약지)	실적/목표	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	6 4 2	
	가을철 발열성질환관리	홍보·교육 횟수	① 10회 이상 ② 5회 ~ 9회 ③ 5회 미만	7 4 2	
	비브리오패혈증 관리	홍보·교육 횟수	① 7회 이상 ② 3회 ~ 6회 ③ 3회 미만	6 4 2	
	기생충질환 관리	실적/목표	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	6 3 1	
	수인성질환 등 전염병 예방 교육·홍보	홍보·교육 횟수	① 10회 이상 ② 5회 ~ 9회 ③ 5회 미만	7 4 2	
	영유아 예방접종	실적/목표	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	6 4 2	
	임시 예방접종	실적/목표	① 90% 이상 ② 80~89% ③ 80% 미만	6 4 2	
결과 평가 (20)	전염병 발생률	당해년도 발생률 /전년도발생률	① 10% 이상감소 ② 5~9%감소 ③ 5% 미만감소	10 8 6	
	의료기관등전염병 발생 신고 건수	당해년도 신고건수 /전년도 신고건수	① 10% 이상 증가 ② 5~9%이상 증가 ③ 5% 미만 증가	10 8 6	

4-11. 임산부 및 영유아 영양플러스 사업

1) 지역사회 현황

가. 인구현황

● 읍·면별 세대수와 인구수(남·여 구분) 및 세대 당 인구수

행정 기관	계	남	여	계	남	여	성비	세대수	세대당 인구
합 계	27272	13336	13936	100	100	100	95.69	11776	2.32
구례읍	11511	5718	5793	42.21	20.97	21.24	98.71	4507	2.55
문척면	1312	667	645	4.81	2.45	2.37	103.41	607	2.16
간전면	1665	785	880	6.11	2.88	3.23	89.2	803	2.07
토지면	2597	1261	1336	9.52	4.62	4.9	94.39	1200	2.16
마산면	2850	1388	1462	10.45	5.09	5.36	94.94	1204	2.37
광의면	2557	1206	1351	9.38	4.42	4.95	89.27	1182	2.16
용방면	1563	754	809	5.73	2.76	2.97	93.2	729	2.14
산동면	3217	1557	1660	11.8	5.71	6.09	93.8	1544	2.08

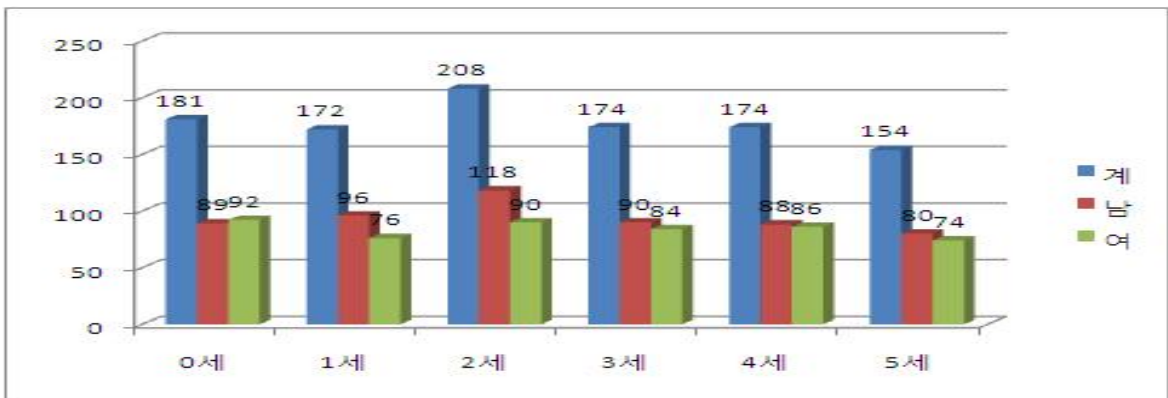
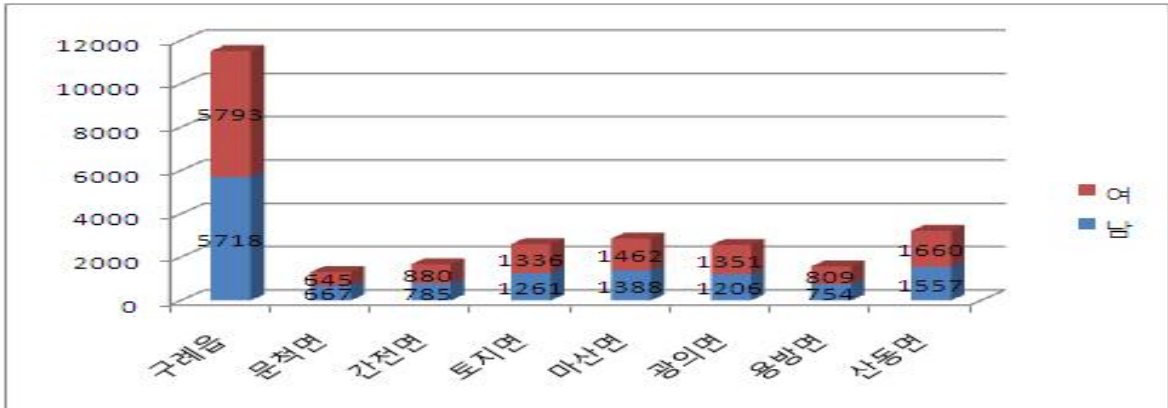
※ 자료출처 : 구례군 통계조사

● 영유아 인구 현황(0~5세)

(단위 : 명)

계	0세	1세	2세	3세	4세	5세	비고
1,063	181	172	208	174	174	154	

※ 자료출처 : '구례군 인구통계자료



● 국민기초생활보장 수급자

(단위 : 명)

구분	계		일반수급자		시설수급자	비고
	가구	인원	가구	인원	인원	
계	1,184	3,020	1,184	1,888	27	

※ 자료출처 : 구례군 사회복지과 내부 현황

● 임신부 및 영유아 등록현황

(단위 : 명)

구분	총등록 대상자수	총등록 가구수	총등록 외국인수	총퇴록 자수	대상자구분별 등록자수			
					영아	유아	임신부	출산 수유부
'09	183	140	16	96	42	97	24	20

※ 자료출처 : 2009년도 임신부 및 영유아 등록자수

● 사업대상 및 현황(2009년 말 기준)

(단위 : 명)

구분		영·유아(0~5세)	임신, 출산, 수유부	합계
관내 인구수	총인구수	관내 총 인구수 : 27311명		
	연령별 인구수	541	183	724
	최저생계비 미만	11	2	13
	차상위까지 (최저생계비 120% 미만)	72	36	108
보건소 별 사업대상규모 최종 계획	55	35	90	

나. 의료원 보유자원 현황

(1) 사업수행 보건소 시설 및 장비

(가) 사업장소 : 주민건강증진센터 영양상담실

(나) 사업수행 구비장비

- 자동 신장, 체중, 비만도 측정 (소아용, 성인용)
- 체지방측정기, 빈혈측정기, 혈당측정기
- 교육용 장비 (빔 프로젝트, 노트북, 컴퓨터, 디지털 카메라 등)
- 태아모형, 식품모형, 콜레스테롤모형, 지방덩어리모형
- 식품구성탑 및 각종패널, 등

(2) 영양교육 등 활용자료 현황

보유자료명	수량	활용	비고
책 자	3종	주민, 학생 교육	
팜프렛	3종	주민, 학생 배부	
차 트	1종	마을순회 주민교육	
전시용 배너	2종	교육 및 전시	
패 널	5종	교육 및 전시	
식품모형셀	2종	주민, 학생 교육	

2) 목적 및 목표

가. 사업의 목적

- 생리적인 요인과 환경여건 등으로 영양상태가 취약한 대상에게 불량한 영양 섭취상태의 개선을 통한 건강증진을 위해 영양교육 실시, 영양불량문제의 해소를 돕기 위한 특정식품들을 일정 기간 동안 지원하는 제도로 태아 및 영유아의 미래건강을 위해 영양 측면의 위험 집단인 임산부 및 영유아에 대한 영양을 지원하기 위함

나. 사업의 목표

성과목표	성과지표측정방식	산출 목표율
빈혈율감소	사업전/후 혈중 헤모글로빈농도 측정	사업시작대비 10%감소
영양개선	사업/ 전후 종합영양상태평가	사업시작대비 10% 증가
영양지식	사업/후 영양지식 평가지 통합 판정	사업시작대비 10%증가
수혜대상자수	연중 수혜대상자 수	목표 : 수혜대상자

3) 목표달성을 위한 추진전략

가. 기존활동의 성과와 문제점

성 과	문 제 점
<ul style="list-style-type: none"> - 취약계층에 보충제공으로 균형 잡힌 식생활 유도 - 영양교육, 상담으로 대상자에게 적합한 서비스 제공 - 대상자에게 맞춤형 영양상태관리 	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자별 소그룹 영양교육 미흡 - 단기간 내에 영양개선 및 의식변화 부족 - 퇴록, 졸업자에 대한 사후관리 미흡

나. 추진계획

구분	추진계획	비고
대상자선정	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 : 영아, 유아, 임신부, 출산수유부 - 거주기준 : 관할지역 내 거주 - 소득수준 : 가구별 최저생계비 120% 미만 - 영양위험요인 : 빈혈,저체중,성장부진,영양섭취상태불량 등 한 가지 이상의 영양위험요인 보유 - 대상자 우선순위 적용 선정 	
대상자관리	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 기본정보관리 - 개인별 영양교육 및 상담내용 기록 - 개인별 보충식품 처방 - 대상자 자격변화관리 또는 졸업자 관리 	
영양교육 및 상담서비스	<ul style="list-style-type: none"> - 영양교육방법 : 개별상담, 집단교육, 가정방문교육 - 대상자의 특성에 따라 적절한 영양교육계획 수립(월1회) - 단체교육-소그룹교육으로 이론교육,개안상담 병행 - 개별상담 - 맞춤형 영양지도로 개인상담 활성화 - 가정방문 교육-대상자선정 후 1회 이상 가정방문 실시 - 우선 방문대상자 선별(연 2회) 	
보충식품의 공급	<ul style="list-style-type: none"> - 가정배달식방법으로 월1-2회 직접배달 - 대상 구분 및 특성에 따라 6가지 패키지 중 처방 - 보충식 식품 발주(월1회) 및 식품검수(월2회) 	
대상자의 영양평가	<ul style="list-style-type: none"> - 사업평가 : 사업전후 평가, 자격재평가 - 사업전후평가 : 신체계측, 생리화학적검사(빈혈) 영양섭취상태조사, 영양지식태도조사 - 자격재평가 : 신체계측, 생리화학적검사(빈혈), 영양섭취상태조사, 영양지식태도조사, 만족도조사 등 	
타사업/의 사연계	<ul style="list-style-type: none"> - 의료원 내 의료인력과의 연계(임산부 영유아관리, 산모도우미, 모유수유상담, 예방접종, 진료, 검진 등) - 사회복지사업에 대한 소개 및 연결 	

다. 연도별 추진계획

세부사업명	2011	2012	2013	2014
임산부·영유아 플러스사업	90	90	90	90

라. 자원투입계획

● 인력계획

(단위 : 명)

구분	2010현황	2011	2012	2013	2014
건강증진담당	1		1	1	1
사업 담당자	1		1	1	1
계약직(영양사)	1		1	1	1

● 예산계획

(단위 : 천원)

재원별	2010현황	2011	2012	2013	2014
계	8,8512	8,8512	8,8512	8,8512	8,8512
기금	44,756	44,756	44,756	44,756	44,756
군비	44,756	44,756	44,756	44,756	44,756

마. 사업추진 일정

사업내용	추진 일정 (월)												비고
	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
사업대상자 선정		▶											
식품공급업체선정		▶											
사업담당자 교육/자문	▶				▶								
사업대상자 사업안내			▶										
대상군 영양교육			▶		▶		▶		▶		▶		
대상군 상담관리		▶		▶		▶		▶		▶		▶	
대상자 보충식품전달		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
보충식품 전달감시		▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	▶	
대상자 만족도조사					▶			▶			▶		
자체사업평가											▶		

바. 기대효과 및 활용방안

(1) 기대효과

- 영양플러스 사업 참여자의 빈혈 유병률 감소, 아동의 저체중 비율 감소
- 지속적인 보충식품 공급으로 영양섭취상태 향상
- 영양교육을 통한 영양지식과 건강행태 개선

(2) 활용방안

- 농촌지역 임산부, 영유아 보충영양사업 모델제시
- 영양문제 해결 중심의 체계적이고 종합적인 건강관리 모형 제시.

4) 자체 평가방안

가. 평가시기 : 1회 (12월)

나. 평가대상 : 90명 (대상자 전원)

다. 평 가 자 : 7명

- 보 건 소 : 보건의료원장, 보건사업과장, 건강증진담당, 사업담당자, 영양사
- 협력자문 : 1명 (전남대학교 정복미 교수)

4) 평가내용

평가지표	평가지표의 측정방법	평 가	평가지기
빈혈율 감소	사업전/후 혈중 헤모글로빈농도 측정	사업시작대비 10%감소	사업종료후
영양개선	사업전/후 종합영양상태평가 측정	사업시작대비의 10%증가	사업종료후
영양지식	사업전/후 영양지식 평가지를 통한 판정	사업시작대비 10%증가	사업종료후
대상자수	연중수혜대상자수	목표 : 실적	사업종료후

4-12. 진료사업

1) 사업목표

- 농어촌의료서비스개선사업을 통해 미개선 된 보건지소(2개소) 및 보건진료소(6개소)를 2014년까지 연차적으로 개선한다.
- 쾌적한 진료실 환경 조성 및 직원친절교육 등으로 보건기관 이용률을 2009년 58.7%에서 매년 2%이상 증대시킨다.
- 농촌 실정에 맞는 진료시간 조정으로 탄력근무제를 실시하여 환자 불편 해소 및 보건의료기관 이용자 편리를 도모한다.
 - 추진기간 : 농번기 및 하절기 4월 ~ 10월(7개월)
 - 근무시간 : 현행 09:00 ~ 18:00, 개선 08:00 ~ 17:00
 - 보건의료원(1), 보건지소(7), 보건진료소(12)개소 동시 실시
- 의료취약지역에 거주하는 주민들을 위해 주 1회 찾아가는 이동 보건지소 운영으로 다양한 의료서비스를 제공한다.

2) 현 황(2009년도 사업현황)

(단위 : 명, 연인원)

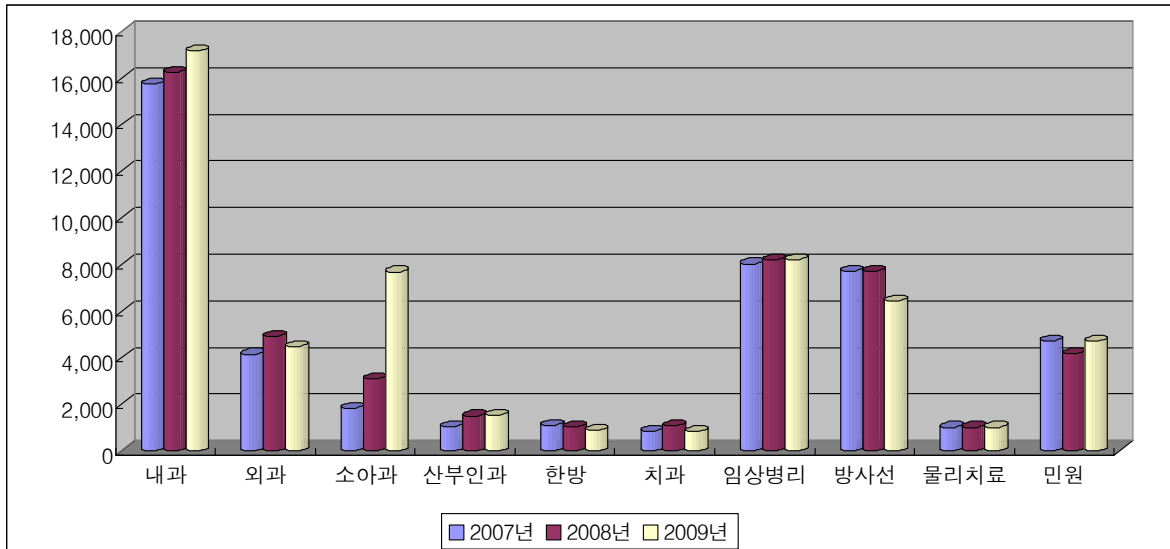
구 분	진료과목	진료 내용 및 역할	진료실적
보건의료원	내과	외래환자 진료 및 상담, 만성질환자 관리	17,160
	외과	외래환자 진료 · 처치 및 건강검진	4,471
	산부인과	외래환자 진료 · 상담 및 산전관리	1,524
	소아과	환자진료 · 상담 및 소아 예방접종 예진, 영유아건강검진, 취학 전 아동 조기시력검진	7,675
	치과	환자진료 및 학교구강보건사업, 치과검진 및 상담	820
	한방과	환자진료 · 상담 및 방문보건사업, 주민보건교육	884
보건지소 (7개소)	의과 (7개소)	환자진료 · 상담 및 만성질환자 관리, 주민보건교육	236,102
	치과 (3개소)	환자진료 · 상담 및 학교구강보건사업, 주민구강보건교육	2,916
	한방과 (3개소)	환자진료 및 경로당 순회진료, 주민보건교육	9,951
보건진료소 (12개소)	1차진료	환자진료 및 방문보건사업, 주민보건교육, 만성질환자 관리	145,658

가) 보건의료원

○ 진료현황

(단위 : 명, 연인원)

구분	내과	외과	소아과	산부인과	한방	치과	임상 병리	방사선	물리 치료	민원
2007년	15,734	4,146	1,821	1,038	1,089	847	27,106	7,706	1,008	4,721
2008년	16,234	4,924	3,080	1,497	1,030	1,066	33,482	7,706	1,010	4,152
2009년	17,160	4,471	7,675	1,524	884	820	62,696	6,427	1,011	4,693



※ 진료현황은 연인원수를 기준으로 집계

※ 최근 3개년동안의 보건소 공공보건시스템 접수 DB자료임

※ 보건의료원 진료환자 및 민원인 접수가 대체로 증가추세에 있으나 각 과별 배치된 공중 보건역사의 진료상황에 따라 진료 실적이 달라질 수 있음을 보여줌

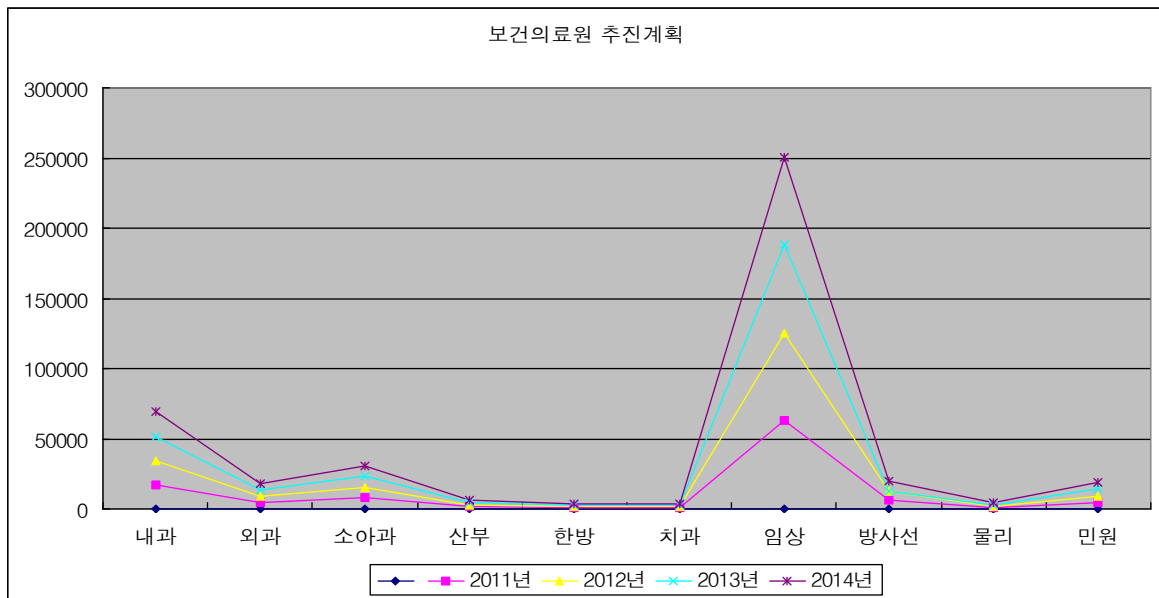
○ 인력현황(2009년 12월말)

의사	간호사	임상병리사	방사선사	물리치료사	치위생사	기타
7	5	2	2	1	1	6

○ 연도별 추진계획

(단위 : 명, 연인원)

구분	내과	외과	소아과	산부 인과	한방	치과	임상 병리	방사선	물리 치료	민원
2011년	17,160	4,471	7,675	1,524	884	820	62,696	6,427	1,011	4,693
2012년	17,245	4,493	7,751	1,529	888	824	62,706	6,459	1,016	4,716
2013년	17,325	4,513	7,751	1,534	892	828	62,716	6,91	1,021	4,739
2014년	17,375	4,533	7,789	1,538	896	832	62,729	6,523	1,026	4,762

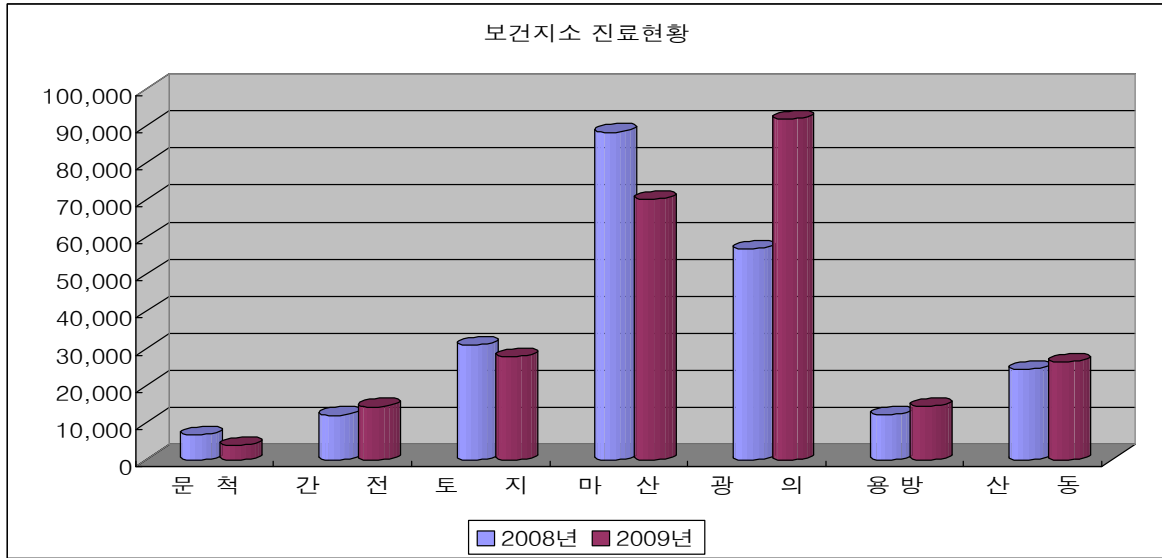


나) 보건지소

○ 진료현황

(단위 : 명, 연인원)

구분	문 척 보건지소	간 전 보건지소	토 지 보건지소	마 산 보건지소	광 의 보건지소	용 방 보건지소	산 동 보건지소
2008년	6,652	12,013	30,881	88,308	56,828	12,183	24,402
2009년	3,863	14,289	27,815	70,197	91,940	14,439	26,426



※ 최근 3개년동안의 보건소 공공보건시스템 접수 DB자료임

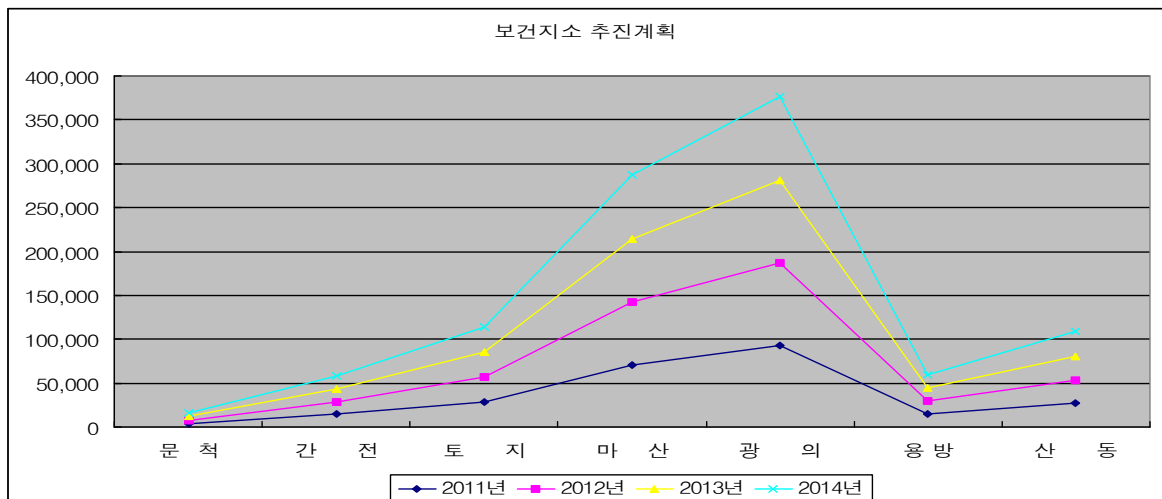
※ 보건지소 진료환자 실적도 대체로 증가추세에 있으나 보건의료원과 마찬가지로 배치된 공중보건의사의 진료상황에 따라 진료 실적이 달라질 수 있음을 보여줌

※ 방문보건사업 및 각종 보건사업으로 보건교육 등을 통해 만성질환자 관리에 힘쓰고 있음

○ 연도별 추진계획

(단위 : 명, 연인원)

구분	문척 보건지소	간전 보건지소	토지 보건지소	마산 보건지소	광의 보건지소	용방 보건지소	산동 보건지소
2011년	3,901	14,431	28,093	70,898	92,859	14,583	26,690
2012년	3,940	14,575	28,373	71,607	93,787	14,729	26,957
2013년	3,979	14,720	28,656	72,323	94,724	14,876	27,226
2014년	4,019	14,867	28,942	73,046	95,671	15,024	27,498

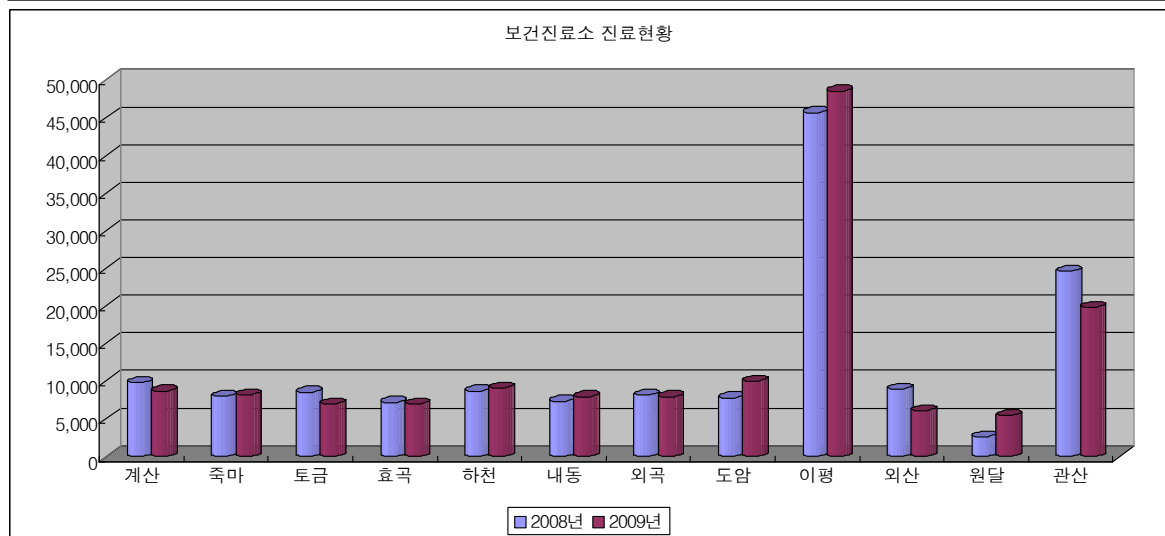


다) 보건진료소

○ 진료현황

(단위 : 명, 연인원)

구분	계산	죽마	토금	효곡	하천	내동	외곡	도암	이평	외산	원달	관산
2008년	9,826	8,010	8,557	7,151	8,682	7,347	8,141	7,813	45,648	8,929	2,585	24,601
2009년	8,689	8,180	6,993	6,970	9,079	7,940	7,926	10,010	48,554	6,073	5,441	19,803

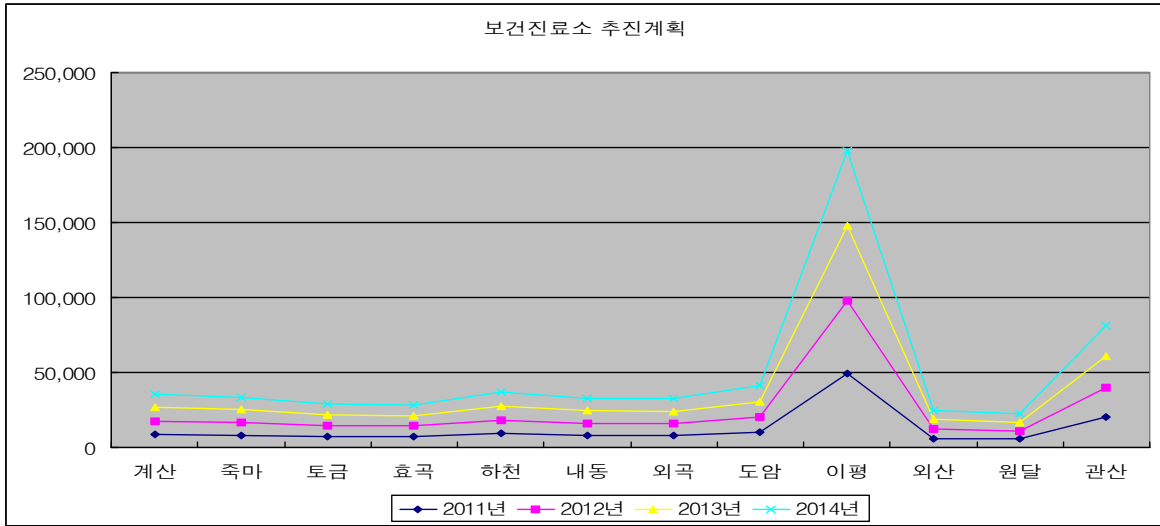


※ 최근 2개년동안의 보건소 공공보건시스템 접수 DB자료임

○ 연도별 추진계획

(단위 : 명, 연인원)

구분	계산	죽마	토금	효곡	하천	내동	외곡	도암	이평	외산	원달	관산
2011년	8,776	8,262	7,063	7,040	9,170	8,019	8,005	10,110	49,039	6,134	5,495	20,001
2012년	8,863	8,344	7,134	7,110	9,262	8,099	8,085	10,211	49,088	6,195	5,549	20,201
2013년	8,951	8,427	7,205	7,181	9,354	8,179	8,165	10,313	49,578	6,257	5,604	20,403
2014년	9,040	8,511	7,277	7,253	9,447	8,261	8,247	10,416	50,073	6,319	5,660	20,607



3) 문제점 및 추진전략

구분	문제점	추진전략
보건의료원	<ul style="list-style-type: none"> · 각 진료실별로 외래환자 진료에 중점을 두어 보건사업은 잘 이루어지지 않고 있음 · 중식시간이 타 공공기관과 달라 민원인 혼선(12:30~13:30) · 공중보건 의사(전문의) 주관에 따라 의료장비 활용도가 일정하지 않음 	<ul style="list-style-type: none"> · 보건의료원 내 건강증진센터 운영 프로그램과 연계하여 주민건강 행태 개선유도 · 중식시간 타 공공기관과 동일 실시 · 건강검진 자료 활용 만성질환자 지속적인 관리
보건지소 (7개소)	<ul style="list-style-type: none"> · 내원하는 환자 진료만 주로 실시하고 있어 노인 및 취약계층 주민들의 관리가 필요함 · 순회 진료 및 각종 보건사업을 병행하고 있으나 내원하는 환자들의 민원발생 소지가 있어 한계가 있음 · 농번기 보건지소 이용 불편 	<ul style="list-style-type: none"> · 치과, 한방과가 설치되어 있지 않으면 보건지소 관할 취약지역에 찾아가는 이동보건지소 운영 활성화 · 지역주민의 건강행태 개선을 위해 교육·상담, 홍보 등 프로그램 운영 · 고혈압·당뇨병 등 주요 만성질환의 유병율을 감소시키기 위해 심뇌혈관질환예방관리사업 강화 · 농촌지역의 실정에 맞게 탄력근무제 실시 (08:00 ~17:00)
보건진료소 (12개소)	<ul style="list-style-type: none"> · 내원하는 환자 진료만 주로 실시하고 있어 노인 및 취약계층 주민들의 관리가 필요함 · 방문보건사업 및 각종 보건사업을 병행하고 있으나 내원하는 환자들의 민원발생 소지가 있어 한계가 있음 · 농번기 보건진료소 이용 불편 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역주민의 건강행태 개선을 위해 교육·상담, 홍보 등 프로그램 운영 · 고혈압·당뇨병 등 주요 만성 질환의 유병율을 감소시키기 위해 심뇌혈관질환예방관리사업 강화 · 농촌지역의 실정에 맞게 탄력근무제 실시 (08:00 ~17:00)

4-13. 노인보건사업

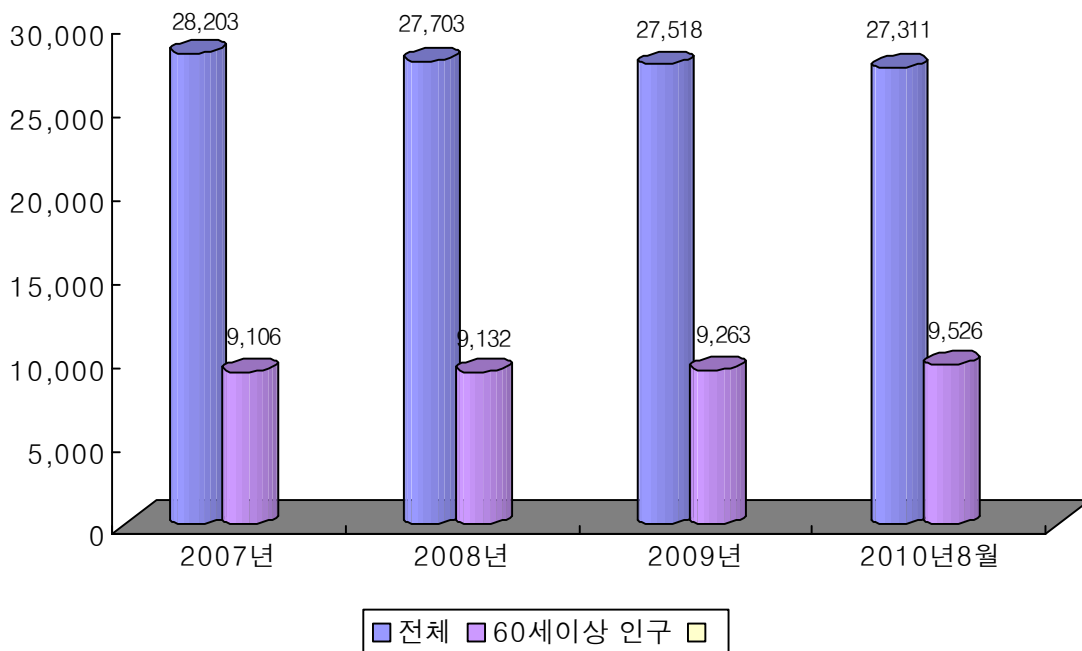
1) 지역사회 현황

가) 노인보건사업 관련 지역 현황

① 구례군 노인보건사업 대상 인구 현황(연도별)

연도별	전체인구수		60세이상 노인 인구수	
	인구수	비율	인구수	비율
2007	28,203	100	9,106	32.3
2008	27,703	100	9,132	33.0
2009	27,518	100	9,263	33.7
2010.8월	27,311	100	9,526	34.9

연도별 60세이상 인구 변화



※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과

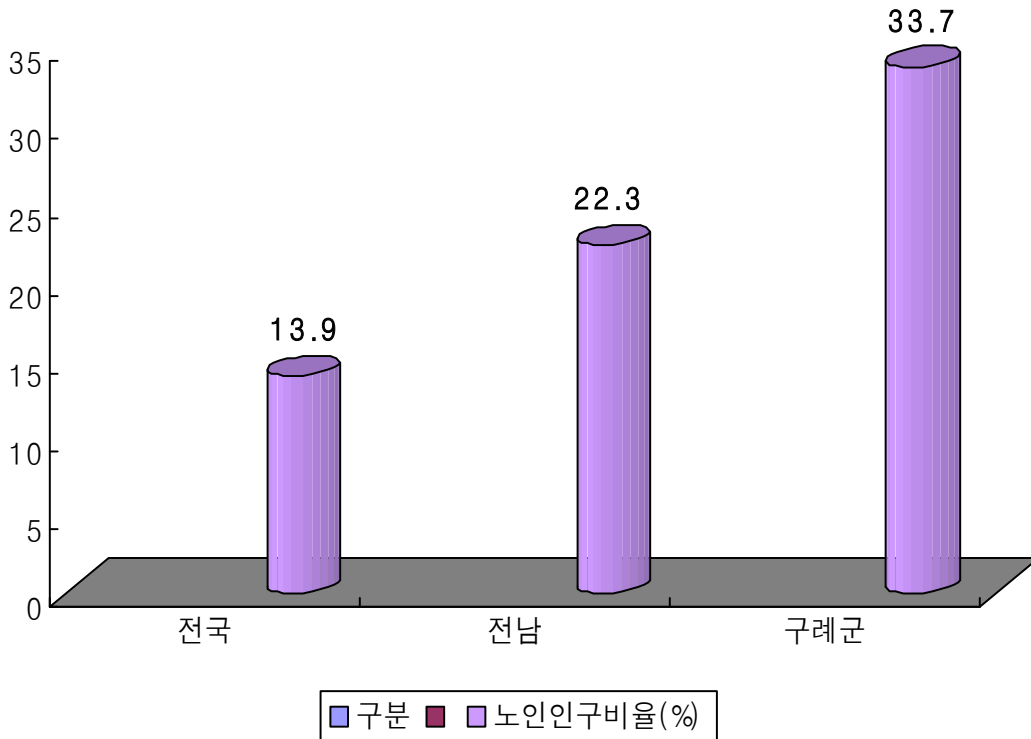
※ 연도별 인구수 및 60세 이상 인구의 추이를 분석한 결과 거주 인구수는 감소하는 반면 60세 이상 노인인구는 꾸준한 증가 추세를 보이고 있음

② 60세 이상 노인 수(2009. 12월)

(단위 : 명)

구분	전국	전남	구례군
전체인구수	49,773,145	1,913,004	27,518
60세 이상 인구수	6,929,596	426,925	9,263
노인인구비율(%)	13.9	22.3	33.7

전국, 전남, 구례 60세이상 인구 비율 비교



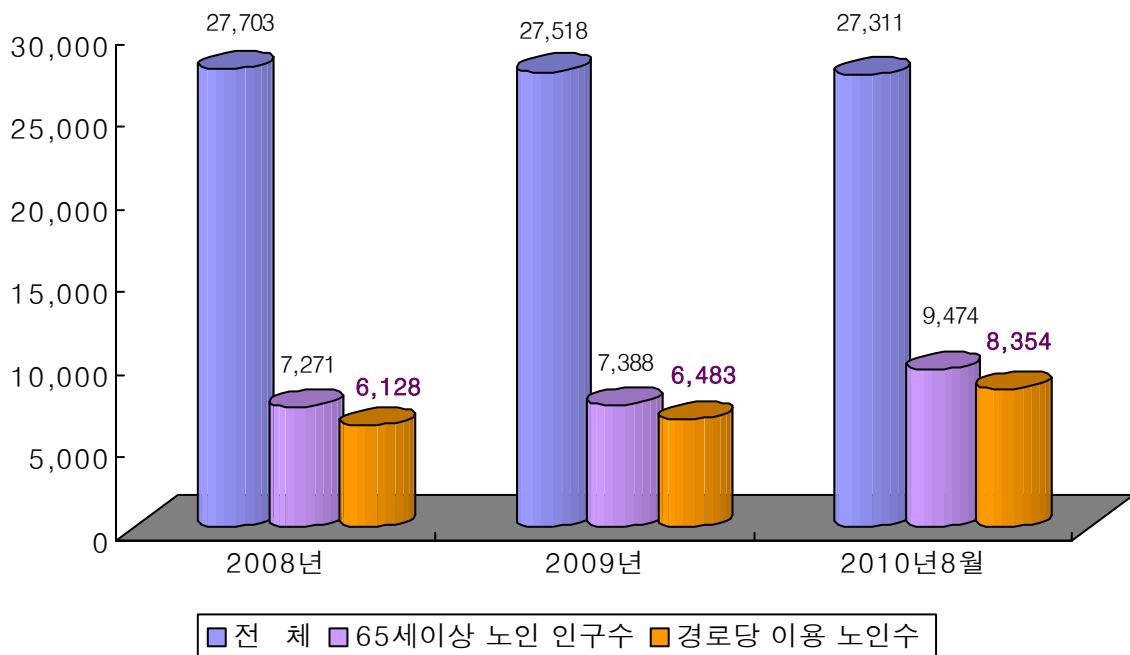
※ 자료출처 : 구례군청 민원봉사과

※ 60세 이상 노인인구를 전국, 전라남도, 구례군으로 구분하여 비교해 보니 구례군 > 전라남도 > 전국 순으로 나타났다. 전국, 전라남도, 구례군의 노인인구 비율은 각각 13.9% 전라남도 22.3% 구례군 33.7%로 전국과 구례군의 노인인구 차이는 19.8%를 나타내 구례군의 노령화 현상이 두드러지는 것을 알 수 있다.

③ 경로당 현황 및 회원수(연도별)

구분	전 체 인구수	65세 이상 노인인구수		경로당수	경로당 이용 노인 수	
2008	27,703	7,271	26.2	264	6,128	84.3
2009	27,518	7,388	26.8	271	6,483	87.5
2010.8월	27,311	9,474	34.7	274	8,354	88.2

구례군 노인인구의 경로당 이용 연도별 현황



※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

※ 65세 이상 노인인구 증가와 함께 경로당 이용 노인수도 증가하고 있음을 알 수 있다. 노인들이 서로 정보를 교환하고 여가생활을 할 수 있는 경로당수는 2008년 264개소, 2009년 271개소, 2010년 8월 현재 274개소로 꾸준한 증가를 보이고 있다. 노인인구 비율의 증가와 함께 경로당 이용 노인인구수도 증가 추세에 있어 2008년 6,128명으로 노인인구의 84.3%로 조사되었고 2009년 6,483명으로 87.5%, 2010년 8월 현재 8,354명으로 88.2%로 조사되어 노인인구수와 경로당 이용노인수가 비례하여 증가하고 있음을 알 수 있다.

④ 회원 50명이상인 경로당 현황(읍면별)

구분	계	구례	문척	간전	토지	마산	광의	용방	산동
2009	13	5	1	1	2	1	1	1	1

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

⑤ 인력현황(2010.8월말)

구분	정신보건 전문요원	치매노인 사례관리인력	인근병의원	보건지소 담당자	보건진료소
2010.8월	2명	1명	5개소	8명	12명

※ 자료출처 : 구례군청 사회복지과

※ 노인인구 비율의 증가와 함께 노인들이 서로 정보를 교환하고 여가생활을 할 수 있는 경로당수와 경로당 이용 노인인구수도 증가 추세에 있음

나) 노인보건 업무추진 현황

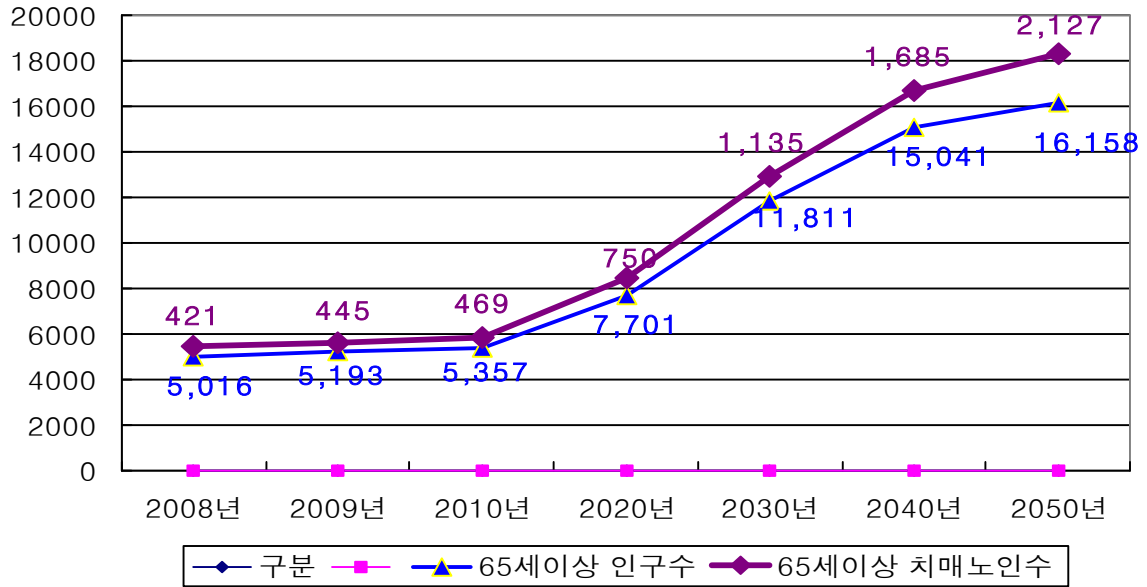
① 전국 치매노인 발생 추이

(단위 : 천명. %)

구분	2008년	2009년	2010년	2020년	2030년	2040년	2050년
65세 이상 인구수	5,016	5,193	5,357	7,701	11,811	15,041	16,158
65세 이상 치매노인 수	421	445	469	750	1,135	1,685	2,127
치매 유병율(%)	8.4	8.6	8.8	9.7	9.6	11.2	13.2

※ 자료출처 : 보건복지부

전국 연도별 65세이상 노인인구 치매환자 발생 추이



※ 2008년 보건복지부 지원 전국 치매유병률 조사 결과 치매노인수가 2008년 당시 노인인구의 8.4%인 421천명이었으나 해마다 증가하여 2050년에는 13.2%인 2,127천명이 될 것으로 나타났다. 위 그래프대로 노인인구수가 지속적인 증가를 보일 것을 감안한다면 2050년에는 2010년 현재의 4.5배에 이를 것으로 추정된다.

② 치매노인 관리 현황(2010년 8월말)

구분	등록 인원	조기검진		치료비지원		자조모임		인지재활 프로그램		사례관리	치매관련 상담건수
		선별	정밀	신청	지원	횟수	명수	횟수	명수		
계	97	398	39	32	29	13	236	13	236	32명	729명

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 위 현황을 볼 때 업무의 연관성을 쉽게 볼 수 있음. 치매관련 상담건수의 증가로 치매조기검진자수가 증가하고 그로 인해 치매치료비 지원신청건수가 증가하고 자조모임 및 인지재활프로그램 참여자가 많아져 지고 있음을 알 수 있음. 이로 치매예방관리사업은 각 사업별로 독립적인 개체가 아니라 서로의 사업에 밀접한 연관성을 가지고 있어 주민들에게도 더 많은 인식 및 태도의 변화를 기대할 수 있다고 볼 수 있음

③ 읍면별 치매노인 등록 현황(2010. 8월)

구분	전체인구수	60세 이상 노인인구		치매추정 환자 수	치매등록환자 (추정환자 대비)	
		노인 수	비율		환자 수	비율
합계	27,518	9,263	33.6	654	97	14.8
구례	11,710	2,806	23.9	199	29	14.6
문척	1,294	540	41.7	38	8	21.1
간전	1,666	681	40.9	48	13	27.1
토지	2,634	1,049	39.8	74	6	8.11
마산	2,833	999	35.3	70	17	24.3
광의	2,562	1,209	47.2	85	14	16.5
용방	1,576	694	44.0	49	8	16.3
산동	3,243	1,285	39.6	91	2	2.2

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 광의면이 60세 이상 노인인구수가 가장 많은 비율을 차지했으나 치매 환자 수 발생 비율은 간전면이 가장 높게 나타났다. 노인인구 비율 대비 치매환자수 비율이 2.2%에서 27.1%로 격차가 많은 것으로 보아 치매조기검진 및 치매치료관리비 지원사업 등에 대한 담당직원의 정보 제공 정도, 치매에 대한 주민들의 인식과 태도에서도 영향을 받은 것 것을 알 수 있다.

④ 연도별 치매조기검진 실시 현황(2010년 8월말)

구분		2007년	2008년	2009년	2010년 8월말
전체인구		28,203	27,703	27,518	27,311
60세이상 노인인구	노인인구수	9,106	9,132	9,263	9,526
	비율	32.3	33	33.7	34.9
선별검진자수(1차)	검진자수	369	317	704	398
	비율	4.0	3.5	7.6	4.2
정밀검진 대상자(2차)	대상자수	96	93	148	90
	비율	26.0	29.3	21.0	22.6
실제 정밀검진 실시자	실시자수	52	36	60	39
	비율	54.1	38.7	40.5	43.3
정밀검진 결과 치매진단자수	치매진단자수	0	2	14	17
	비율	0	5.5	23.3	43.6
조기검진결과 치매진단등록환자수	조기검진후 등록자수	0	2	14	17
	비율	0	100	100	100

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 60세 이상 노인인구수가 증가추세를 보이고 있으며 선별검진 후 2차 정밀검진 대상자 수나 정밀검진 실시자 수는 특별한 변화를 보이지 않으나 2차 정밀검진 후 치매 진단자수는 매년 증가하는 것으로 나타남. 위 표를 보았을 때 해가 지날수록 담당직원들의 설득이나 독려가 아닌 치매증상을 느낀 주민들이 치매조기검진 사업에 자발적으로 참여한 것으로 보임. 치매조기검진의 중요성에 대한 인식이 변화하고 있음을 알 수 있음.

⑤ 치매치료관리비 지원 현황(2010년 8월말)

치매 등록 노인	신 청											미신청								
	총 계	지 원									미지원			총 계	기등록			조기 검진		
		진단서첨부			조기검진 진단환자			계	의료 급여	건강 보험	계	의료 급여	건강 보험		계	의료 급여	건강 보험			
		계	의료 급여	건강 보험	계	의료 급여	건강 보험											계	의료 급여	건강 보험
97	32	29	7	0	7	22	0	22	3	1	2	65	40	26	17	22	18	4		

※ 자료출처 : 보건의료원 자체자료

※ 치매등록환자 97명 중 치매치료관리비 지원 신청한 건수는 등록건수의 30%에 해당되며 신청자 전체가 치매 조기검진 후 치매로 진단받은 노인이며 이중 대부분이 건강보험 가입자로 나타났다.

⑥ 의료급여 치매노인 치매관리비 지원 현황(2010년 8월말)

의료급여 치매노인	신 청			미신청		
	계	지원	미지원	계	기등록	조기 검진
45	1	0	1	44	26	18

※ 자료출처 : 보건의료원 내부자료

※ 의료급여 대상자인 경우 치매 조기검진 등으로 치매로 진단을 받았어도 본인부담금 지급비용이 적고, 교통비 소모와 시간적인 노력에 비해 지원금이 훨씬 적은 이유로 대부분의 대상자가 지원신청을 하지 않았으며, 신청했다하더라도 본인부담금이 0원인 경우가 대부분으로 신청을 철회하는 경우가 많았음

2). 사업의 목적 및 목표

가) 사업의 목적

- 노령인구60세 이상의 노인을 대상으로 치매조기검진, 치매치료관리비 지원사업, 치매상담센터 운영 및 보건교육, 홍보 등을 통해 주민들의 관심을 유도하고 치매에 대한 인식과 태도를 변화시켜 스스로 치매예방관리사업에 참여토록 함으로써 치매노인 및 가족의 고통을 경감시키고 삶의 질 향상에 기여

나) 사업의 목표

구 분	세부항목	목 표
노인건강증진 프로그램 운영	내 건강 내가 지키기	- 건강체조교실 운영 경로당, 치매상담센터 방문 노인 - 달력 제작 배포 : 연200매 이상 - 스스로 건강관리 실천 사항 체크
치매예방 관리사업	치매조기검진실시	선별검진 : 노인인구의 10%이상 실시 정밀검진 : 정밀검진 대상자의 70%이상 실시
	치매극복의 날 행사 개최	매년 10.16. 치매예방관리 교육 및 캠페인 실시
	치매극복위원회 구성 운영	각 읍면 노인회장 대표로 구성, 매년 1회 이상 실시
	경로당순회교육 및 홍보	회원수 50인 이상인 경로당(13개소)
치매상담 센터운영	치매노인등록관리	조기검진 진단자의 90%이상 관리
	자조모임 운영	월 1회, 30명이상
	인지재활 프로그램 운영	월 1회, 30명이상
	실증가능노인 인식표 배부	인식표 신청자의 100% 배부
	치매치료관리비 지원사업	조기검진으로 진단받은 자중 90%이상 신청
	보조약품 및 간병용품 지원	등록환자에게 필요물품 사전 조사후 지원
노인건강검진 사업 연계 실시	노인건강검진 실시	치매조기검진 대상자에게 노인건강검진 연계하여 실시

3) 추진계획

가) 노인건강증진 프로그램의 활성화

① “내 건강 내가 지키기” 사업 실시

- 대 상 : 건강체조교실 운영경로당, 치매상담센터 방문 노인 중 희망자
- 목 적 : 주민 스스로 건강문제를 발견하고 해결할 수 있는 능력 향상
- 방 법 : 달력 제작 배부
- 내 용 : 치매약 투약, 혈당, 혈압, 운동, 영양, 금연, 절주, 성인병 검진, 암 검진 등 건강생활 실천 내용을 달력에 기록할 수 있도록 지도

나) 치매예방관리사업

① 치매조기검진사업

- 대 상 : 만60세 이상 관내 거주자
- 1차 선별검진
 - 목 표 : 노인 인구의 10%이상 실시
 - 실시기관 : 구례보건의료원
 - 방 법 : 방문 또는 경로당 순회 검진 실시
- 2차 정밀검진
 - 목 표 : 정밀검진 대상자의 70%이상
 - 검진기관 : 인근 병원 2곳 선정 협약 후 실시
 - 검진내용 : 신경인지검사, 두부C-T검사, 혈액검사, 전문의 진료 등
 - 정밀검진으로 치매진단 받은 경우 치매노인으로 등록관리, 치매치료관리비 지원, 자조모임 및 인지재활프로그램과 연계

② 치매극복의 날 행사 개최

- 행사일시 : 매년 10. 6.
- 참 가 자 : 업무관련 직원, 치매극복위원회 회원, 치매노인 및 가족 중 참가 희망자, 주민
- 내 용 : 교육, 캠페인, 홍보물 배부

● 장 소

- 교 육 : 보건의료원

- 캠페인 : 화엄사 또는 매일시장 등 다수의 사람이 모이는 곳

③ 치매극복위원회 구성 운영

● 인원(8인) : 각 읍면 노인회장 대표

● 개최횟수 : 매년 1회

● 개 최 일 : 매년 10. 16. (치매극복의 날)

● 목 적 : 경로당 이용노인의 치매예방 홍보사업의 자발적 참여 유도

● 치매극복위원 위촉장 배부

● 회의내용 : 관내 치매노인 현황 및 치매노인지원사업 설명, 치매예방관리 교육, 캠페인 참여, 기타 건의사항 등

④ 실증가능 치매노인 인식표 배부

● 인식표 신청자의 100% 배부

● 인식표 필요 노인 사전 조사 후 신청서 접수받아 치매협회에 배부 요청하여 가족 또는 요양원장에게 전달

⑤ 경로당 중심의 치매예방관리사업에 대한 교육 및 홍보사업의 확대

● 경로당 순회 교육 및 홍보

● 자발적 참여 유도

● 회원50명이상인 경로당을 대상으로 함

● 첫해에 연4개소 시작하여 점차 확대 실시

다) 치매상담센터 운영

① 치매노인등록관리

● 대 상 : 만60세 이상 노인 중 치매진단을 받은 자

● 목 표 : 조기검진으로 치매진단을 받은 자의 90%이상 등록

② 치매노인과 가족 자조모임의 활성화

- 첫째 월1회 30명이상 시작하여 매년 10명씩 증가
- 치매극복방법의 정보교환의 장 마련
- 치매노인 및 가족의 문제해결 능력 향상

③ 인지재활프로그램 운영

- 대 상 : 등록된 치매노인 및 그 가족
- 목 적 : 치매노인의 자존감 형성 및 뇌기능 퇴화 방지
- 목 표 : 첫째 월1회 30명이상 시작하여 매년 10명씩 증가
- 내 용 : 한지공예, 리본공예, 건강체조, 종이접기, 노래교실 등

④ 치매치료관리비 지원

- 대 상 : 60세 이상 관내 거주 치매 환자
- 기 준
 - 치매로 진단받은 60세 이상 관내 거주자
 - 전국가구 월평균소득의 50%이하이거나 본인이 기초노령연금 수급자
- 서 류
 - 주민등록등본
 - 건강보험증사본
 - 치매진단서(치매조기검진을 통해 치매로 진단받은 경우는 불필요)
 - 기초노령연금수급확인서(비수급자는 건강보험납부내역서)
 - 진단서발급영수증, 처방전, 진료비영수증, 약제비영수증
- 목 표 : 120명(2010년 현재 목표: 78명)

⑤ 보조약품 및 간병용품 지원

- 목 적 : 치매노인 및 가족의 경제적 부담을 덜고 신체기능 개선
- 대 상 : 등록된 치매노인 중 보조약품 및 간병용품 필요자
- 대상자 조사 : 매년 1월
- 간병용품 지원 제외 : 장기요양등급 판정자로 요양기관 이용자(입소, 재가 포함)

라) 노인건강검진 실시

- 치매조기검진 실시와 노인건강검진사업 연계하여 실시
- 노인건강검진사업 : 성인병검진, 각종 암 검진, 전립선 압 검진, 노인의치시술사업 등

4) 자원투입계획

1) 2010년 현재 사업담당 및 인력 현황(12명)

구분	인력		역할
내부 자원 (24명)	담당자	1	노인보건사업 총괄
	사례관리인력	1	치매검진 및 상담
	구례읍 및 보건지소	8	노인보건사업 안내 및 독려
	보건진료소	12	
	맞춤형방문보건인력	4	
외부자 원	각 읍면 사회복지사	8	치매노인 가족 복지 욕구 지원
	각 마을이장, 부녀회장	304	노인보건사업의 홍보 및 독려
	경로당대표	271	
	관내검진기관	2	건강검진 및 추서관리, 지원사업 연계
	요양원 및 요양기관 (시설, 재가)	20	치매노인 및 허약노인 연계서비스 제공

2) 추후 인력 투입 계획

업무	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
노인보건사업	12명	12명	12명	12명	12명

3) 2010년 현재 예산 현황

(단위 : 천원)

사업명	예산액	재원			비율
		기	도	군	
계	53,948	20,824	270	32,854	
치매예방 교육 및 홍보	1,900		270	1,630	도14%, 군86%
자조모임 및 인지재활프로그램	5,600			5,600	군100%
보조약품 및 간병용품 지원	4,800			4,800	군100%
치매조기검진사업	5,180	2,590		2,590	기50%, 군50%
치매치료관리비 지원사업	36,468	18,234		18,234	기50%, 군50%

4) 연도별 예산 투입 계획

(단위 : 천원)

사업명	2010년 현재	2011년	2012년	2013년	2014년
계	53,948	54,000	56,400	58,700	61,000
치매예방 교육 및 홍보	1,900	2,100	2,200	2,300	2,400
자조모임 및 인지재활프로그램	5,600	6,000	6,200	6,300	6,400
보조약품 및 간병용품 지원	4,800	4,900	5,000	5,100	5,200
치매조기검진사업	5,180	7,000	9,000	11,000	13,000
치매치료관리비 지원사업	36,468	34,000	34,000	34,000	34,000

5) 추진일정

1) 2011년 노인보건사업 실시 계획

사업명	1분기	2분기	3분	4분
내 건강 내가 지키기 사업(신규)	50명	50명	50명	50명
치매조기검진(계속)	200명	200명	200명	200명
치매극복의 날 행사개최(신규)			9.16.개최	
치매극복위원회 구성 운영(신규)	위촉	사전협의	운영회 개최	
경로당순회교육 및 홍보(신규)	1개소	1개소	1개소	1개소
치매노인등록관리(계속)	100명	105명	110명	120명
자조모임 운영(계속)	3회90명	3회90명	3회90명	3회90명
인지재활 프로그램 운영(계속)	3회90명	3회90명	3회90명	3회90명
실종가능노인 인식표 배부(계속)	신청 접수	협회 요청 및 인식표배부		
치매치료관리비 지원사업(계속)	20명	20명	20명	20명
보조약품 및 간비용품 지원(계속)	70명	70명	70명	70명
노인건강검진사업 연계 실시(신규)	10명	10명	10명	20명

2) 연도별 추진 계획

사업명	2011년	2012년	2013년	2014년
내 건강 내가 지키기 사업	200명	250	300	350명
치매조기검진실시	800명	1,000명	1,200명	1,500명
치매극복의 날 행사 개최	주민 자발적 참석10명이상	주민 자발적 참석10명이상	주민 자발적 참석10명이상	주민 자발적 참석10명이상
치매극복위원회구성 운영	9.16.개최	9.16.개최	9.16.개최	9.16.개최
경로당순회교육 및 홍보	경로당 4개소	6개소	10개소	13개소
치매노인등록관리	120명	150명	180명	200명
자조모임 운영	30명	35명	40명	45명
인지재활 프로그램 운영	30명	35명	40명	45명
실종가능노인 인식표 배부	10명	12명	14명	15명
치매치료관리비 지원사업	80명	100명	120명	140명
보조약품 및 간비용품 지원	70명	80명	90명	100명
노인건강검진사업 연계 실시	50명	60명	70명	80명

6) 기대효과

- “내 건강 내가 지키기” 사업을 통해 자신의 건강 생활 실천 정도를 스스로 기록함으로써 건강문제를 발견하고 해결할 수 있는 능력 향상
- 치매조기검진을 통하여 치매의 조기발견, 치료로 진행을 완화시킴으로써 치매 가족의 수발 고통을 경감시키고 가족간의 화목 도모
- 치매극복의 날 행사 개최하여 치매에 대한 부정적인 이미지를 개선하고 주민의 치매예방관리사업에 대한 유발
- 경로당 대표로 치매극복위원회를 구성, 운영하고 경로당 중심의 치매예방 관리사업에 대한 교육 및 홍보를 통하여 경로당 이용 노인의 치매예방 홍보사업의 자발적 참여 유도함으로써 치매예방관리사업에 기여
- 치매노인을 등록 관리하고 자조모임 및 인지재활프로그램을 활성화시켜 치매 극복방법의 정보교환의 장을 마련하고 치매노인 및 가족의 문제해결 능력 향상시켜 가족의 고통경감
- 치매치료관리비를 지원함으로써 치매가족의 경제적인 부담을 감소시키고, 주위 주민들에게 치매예방관리사업에 대한 관심을 유도하여 참여 활성화
- 보조약품 및 간비용품 지원하여 치매가족의 경제적인 부담 경감
- 치매조기검진 실시와 노인건강검진사업 연계하여 실시함으로써 인적, 시간적 낭비를 방지하고 효과 극대화

7) 자체평가 방안

- 평가시기 : 년1회(차기년도 1월)
 - 대 상 : 보건의료원, 보건지소, 보건진료소
 - 방 법 : 서면 및 현지 점검
 - 결 과 : 90점 이상 - 우수, 70~ 80점-보통, 70점미만-부진
- ※ 평가 결과는 다음연도 사업계획에 반영하여 추진 예정

● 평가내용

항목	평가지표	평가기준	평가방법	배점
투입	예산확보	자체예산확보	· 확보 · 미확보	5 0
	인력확보	전담인력확보	· 확보 · 미확보	5 0
	자원확용	외부자원 활용	· 활용 유 · 활용 무	5 0
과정	내 건강 내가지키기	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	15 10 5
	경로당 순회 교육 및 홍보	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	15 10 5
	치매극복의 날 행사 개최	개최여부	· 개최 유 · 개최 무	5 0
	치매극복위원회 구성	구성여부	· 구성 유 · 구성 무	5 0
산출	치매노인등록관리	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	15 10 5
	치매조기검진실시	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	15 10 5
	치매치료관리비지원신청	목표달성정도	· 100% · 80%이상 · 80%미만	15 10 5

4-14. 지역사회 중심 재활사업

1) 일반 현황

□ 구례군 인구현황

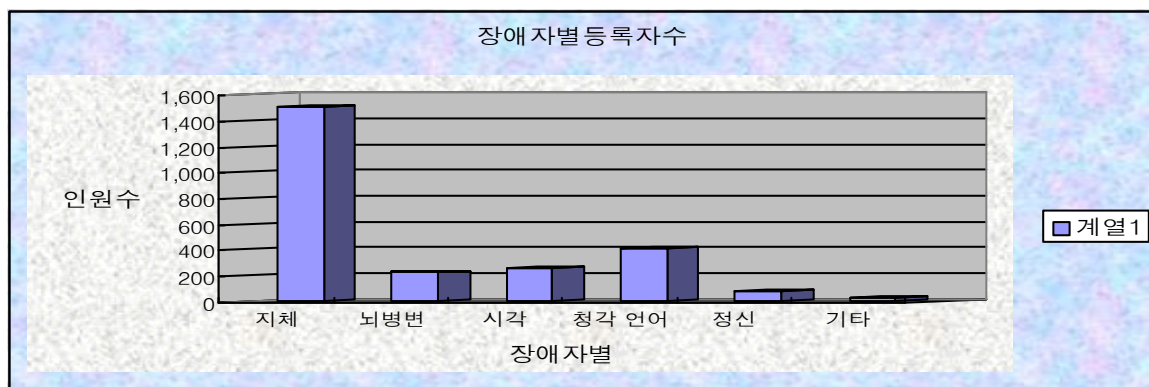
구 분	인 구 수
계	27,518
남	13,414
여	14,104

※ 자료출처 : 구례군 통계연보

□ 장애인 현황

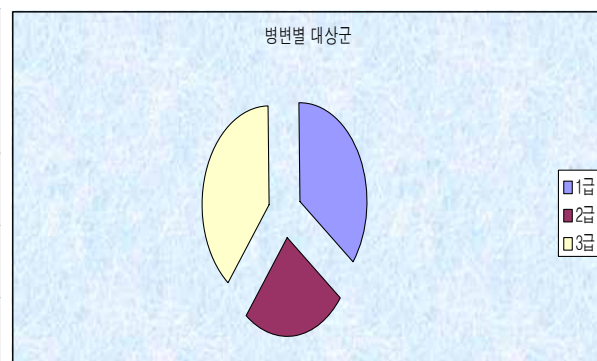
장애자별 등록자수						
계	지체	뇌병변	시각	청각 언어	정신	기타
2,506	1,512	223	256	407	76	28

※ 자료출처: 구례군 사회복지과 내부자료



□ 우선 사업 대상군(뇌병변1~3급)

뇌 병 변	인 원
계	143
1급	51
2급	35
3급	57



2) 사업목표

- 재가 장애인에 대한 재활서비스를 제공함으로써 잔존 기능 회복과 일상생활의 자립능력 향상 장애인의 독립적 생활을 영위 하도록 함

세부사업명	목 표 내 용
내원재활	●내원재활대상자 수혜 연인원을 300명 유지한다
방문재활	●방문재활대상자 수혜 연인원을 240명 유지한다
장애체험학습	●매주 수요일 제외하고 신청자 접수 후 시행
통합연계서비스	●재활대상자 중 이용 가능자 연계

3) 기존활동의 성과와 문제점

구 분	추 진 내 용
재활치료실운영	<ul style="list-style-type: none"> ●주 4회 뇌병변 장애인 내원 환자치료 ●대상자 재활운동치료와 보호자에 대한 운동지도 및 교육 ●요일별 운영(매주 수요일 제외) ● 관내 재활의학 전문의사의 분기별 진단과 평가 및 처방
방문 재활치료	<ul style="list-style-type: none"> ●주 1회 매주수요일 방문을 통하여 일상생활동작 유지를 위한 재활 교육 및 기능적 전기자극치료, 보행훈련, 운동 지도 ●욕창, 당뇨, 혈압관리 등 방문보건사업과 병행
통합연계서비스	<ul style="list-style-type: none"> ●장애인복지관 연계 프로그램 활용 <ul style="list-style-type: none"> - 컴퓨터, 바둑, 서예, 외국어, 수화교육 등 교육 재활 - 목욕, 이미용, 밀반찬지원, 세탁지원사업 등 복지사업
장애체험 학습	<ul style="list-style-type: none"> ●장애체험을 통하여 장애로 인한 사회적 불편과 문제점을 직접 경험 함으로서 장애를 올바르게 이해하는 기회제공(휠체어체험, 시각장애체험)
문 제 점	<ul style="list-style-type: none"> ●재활치료 대상자는 많은데 인원 부족으로 보다 많은 대상자 치료에 어려움이 따름 ●재활치료실 운영과 방문 재활치료를 위해 물리치료사 확보(현재 1명 → 2명)

- 장애인 관련 시설 : 재활의학과 의원 1개소 장애인복지관1개소(군청)

4) 자원투입계획

사업담당부서	인력	담당자	역 할
보건의료원 물리치료실	1	김중만	- 지역사회중심재활사업 전반(내원재활, 방문 재활치료)
보건의료원 방문 간호사	1	김수정	- 내원, 방문 간호관리
최재활 의학의원	1	최창규	- 내원재활자 분기별 진단, 평가와 처방

5) 연도별 추진계획

구 분		2011년	2012년	2013년	2014년
대상자 관리	재활치료실운영	주 4회 연인원 300	주 4회 연인원 300	주 4회 연인원 300	주 4회 연인원 300
	방문 재활치료	주 1회 연인원 240	주 1회 연인원 240	주 1회 연인원 240	주 1회 연인원 240
예산계획		1,000천원	1,000천원	1,000천원	1,000천원

6) 인력 및 예산계획

구분	현재인원수	필요인원수	추진 전략		
인력	2	1	<ul style="list-style-type: none"> • 내소 장애인재활치료 및 방문재활치료, 욕창, 당뇨, 혈압관리 등 재활간호 수행으로 장애인 욕구 중심의 서비스제공(물리치료사1, 방문간호사1) 		
구분	연도별	국비 (천원)	도비 (천원)	군비 (천원)	계 (천원)
예산계획	2011년			1,000	1,000
	2012년			1,000	1,000
	2013년			1,000	1,000
	2014년			1,000	1,000

7) 추진일정

- 내원재활 : 월요일 ~ 금요일 (수요일 제외)
- 방문재활 : 매주 수요일
- 장애체험 : 매주 수요일 제외(일과 중)

8) 기대효과

- 장애의 심화 및 합병증을 예방하고 잔존 기능회복과 자립능력향상
- 올바른 체위유지법, 자가운동법 등을 교육, 지도로 장애인의 독립적 생활유지
- 장애로 인한 사회적 불편과 그로 인해 야기되는 문제점들을 직접 경험함으로써 장애를 올바르게 이해하는 기회제공

9) 자체평가방안

평가지표	평가기준	평가방법	배점	평가지기
내원재활 연인원	계획대비 실적	90%이상 80~89% 80%미만	10 9 8	연말
방문재활 연인원	계획대비 실적	90%이상 80~89% 80%미만	10 9 8	연말
장애체험학습	설문지	장애체험 후 설문지를 통한 평가	5 4	연말
통합연계서비스	실시여부	유 무	5 4	연말

4-15 지역보건의료와 사회복지사업간의 연계성 확보 계획

○ 보건의료와 사회복지사업간 연계 담당 분야(공공) 현황(2010. 3월 현재)

분 야	실.과.소 및 읍.면	담당부서	비고
복지(의료, 주거), 고용(자활)	주민생활지원과	서비스연계담당	
		통합조사관리담당	
		장애인복지담당	
	사회복지과	사회청소년담당	
		장수복지담당	
		여성아동담당	
보건	보건의료원	예방의약담당	
		건강증진담당	
복지	구례읍	주민생활지원	
	문척면	주민생활지원	
	간전면	주민생활지원	
	토지면	주민생활지원	
	마산면	주민생활지원	
	광의면	주민생활지원	
	용방면	주민생활지원	
	산동면	주민생활지원	

※ 자료출처 : 2010. 복지대상자 사례관리계획

○ 군청, 보건의료원, 읍면 등 공공분야에서 보건사업과 사회복지사업을 연계하여 통합보건 복지서비스 실현을 위한 담당현황임

○ 보건의료와 사회복지사업간 연계 담당 분야(민간) 현황(2010. 3월 현재)

분 야	시설(기관)명	소 재 지	비고
노인복지시설 (3개소)	구례군노인전문요양원	구례군 토지면 파도리	
	무지개요양원	구례군 문척면 금정리	
	원광복지센터	구례군 구례읍 백련리	
재가장기요양기관 (10개소)	구례노인복지센터	구례군 토지면 파도리	
	행복재가장기요양센터	구례군 구례읍 봉남리	
	구례재가사랑노인복지센터	구례군 구례읍 백련리	
	구례재가복지센터	구례군 구례읍 봉북리	
	빛고을요양보호사파견센터	구례군 구례읍 백련리	
	구례재가노인요양센터	구례군 구례읍 봉동리	
	참사랑재가장기요양센터	구례군 구례읍 봉동리	
	정다운노인복지센터	구례군 구례읍 백련리	
	우리노인복지센터	구례군 마산면 마산리	
	구례군보건의료원	구례군 구례읍 백련리	
아동복지시설 (4개소)	섬지사랑지역아동센터	구례군 구례읍 봉북리	
	지리산지역아동센터	구례군 간전면 삼산리	
	동방지역아동센터	구례군 구례읍 봉동리	
	산동지역아동센터	구례군 산동면 원촌리	
민간의료기관 (19개소)	구례병원	구례군 구례읍 봉북리	
	효사랑병원	구례군 구례읍 봉동리	
	구례노인요양병원	구례군 구례읍 봉북리	
	십자의원	구례군 구례읍 봉동리	
	호남의원	구례군 구례읍 봉동리	
	황외과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	세브란스의원	구례군 구례읍 봉동리	
	김가정의학과의원	구례군 산동면 원촌리	
	한양마취통증의학과의원	구례군 구례읍 봉북리	
	이정희내과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	최재활의학과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	구례성모의원	구례군 구례읍 봉동리	
	삼성의원	구례군 구례읍 봉동리	
	서울안과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	제일치과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	현대치과의원	구례군 구례읍 봉동리	
	이병인치과의원	구례군 구례읍 봉동리	
소치과의원	구례군 구례읍 봉동리		
중앙치과의원	구례군 구례읍 봉동리		

※ 자료출처 : 주민생활지원과, 보건의료원 자체 자료

○ 보건의료와 사회복지사업간 연계를 위한 수행주체별 역할

구 분	주 요 역 할
읍·면	<ul style="list-style-type: none"> • 사례관리 대상자 발굴 및 추천 • 사례관리 대상자로 선정된 가구에 대하여 필요시 현장 방문 및 모니터링 활동에 참여 • 필요 시, 사례회의에 참여하여 대상자의 현황 정보 제공 • 사례관리 서비스 제공 시 현장점검을 통한 욕구변화 및 서비스 점검
주민생활지원과 통합조사 관리팀	<ul style="list-style-type: none"> • 급여 및 서비스 신청자에 대한 조사·결과 반영, 변동관리 과정에서 사례관리 대상자 발굴·추천 • 사례회의에 참여하여 대상자의 현황 정보 제공
주민생활지원 과 서비스 연계팀	<ul style="list-style-type: none"> • 의뢰된 후보자에 대하여 욕구조사 및 사례관리 대상자 선정 • 확정된 대상자에 대하여 서비스제공계획을 수립하고 공공 및 민간 서비스 연계 제공 • 사례회의 개최 (대상자 선정, 종결심사 시) • 지역 내 민간 및 공공 서비스 자원 및 시설 정보 제공 • 사례관리 운영 및 성과 평가 • 지역사회 내 사례관리 협업체계 구성
서비스 제공기관(민간, 보건분야 포함)	<ul style="list-style-type: none"> • 군(주민생활지원과 서비스연계담당)에서 의뢰 시 서비스 제공 및 복지자원에 대한 정보 제공 - 민간의료기관 : 긴급 의료서비스 등 제공 - 노인복지시설, 아동복지시설 : 시설 입소 및 관리 대상자 등 필요시 입소 조치 및 서비스 제공

※ 자료출처 : 2010. 복지대상자 사례관리계획

○ 공공분야, 민간분야의 수행주체별 역할을 세분화하여 신속하고 만족스러운 복지행정 구현을 위해 노력하였음

○ 보건의료와 사회복지사업간 연계 대상 현황(2010. 3월 현재)

구 분		가구	가구원수	비 고
계		1,711	2,582	
소 계		1,230(72.2%)	2,031	
기초생활 수급자	구례읍	546(44.4%)	946	
	문척면	58(4.7%)	87	
	간전면	70(5.7%)	111	
	토지면	117(9.5%)	185	
	마산면	134(11%)	237	
	광의면	137(11%)	206	
	용방면	69(5.6%)	110	
	산동면	99(8.1%)	152	
차상위		336(19.6%)	381	
긴급지원 등		145(8.5%)	170	

※ 자료출처 : 2010. 복지대상자 사례관리계획

- 기초생활수급자는 구례읍이 44.4%, 광의면 11%, 마산면 11%, 토지면 9.5%, 산동면 8.1%, 간전면 5.7%, 용방면 5.6%, 문척면 4.7% 순이었음.
- 차상위는 전체 연계대상 중 19%, 긴급지원 등은 8.5%를 차지함.

2. 사업목적 및 목표

1) 사업목적

- 복합하고 다양한 욕구를 가진 복지대상자에게 지역보건의료와 사회복지사업간 연계를 통한 맞춤형 서비스를 제공하고 지속적인 모니터링을 실시하여 복지 실효성 제고
- 공공주도로 지역자원을 연계하여 민·관 협력체계 구축 및 서비스 누락·중복 방지

2) 사업목표

- 복지대상자 사례관리 추진계획에 의거 보건사업 추진 시 서비스 연계 필요 대상자를 발견할 경우 즉시 주민생활지원과 서비스연계담당부서로 5일 이내 연계 의뢰
- 주민생활지원과 서비스연계담당부서에서 보건의료와 관련한 서비스 연계 필요 시 타당성 검토 후 보건의료분야 서비스를 5일 이내 실시

3. 자원투입 계획

1) 인 력

성 명	부서(팀)명	직위(급)	역 할	직 구분	비 고
계	3팀			21명	
한광일	-	원 장	총 괄	정규직	
정만선	-	보건사업과장	보건사업 총괄	"	
고재남	건강증진	담당	건강증진업무 총괄	"	
김경자	예방의약	담 당	전염병예방 전반	"	
조은혜	진 료	담당	진료서비스 연계 총괄	"	
권정규	예방의약	지방보건6급	방역소독 연계	"	
김미옥	건강증진	지방간호7급	민간의료기관 및 맞춤형방문 연계	"	
정영란	건강증진	지방의료기술7급	민간의료기관 및 만성질환관리 연계	"	
정경옥	건강증진	지방보건7급	영양플러스사업 및 금연사업 연계	"	
임영란	예방의약	지방보건7급	예방접종 및 전염병예방사업 연계	"	
이정애	예방의약	지방보건7급	민간의료기관 및 전염병예방사업 연계	"	
박미란	건강증진	지방보건7급	모자보건사업 및 건강생활실천사업 연계	"	
박미숙	건강증진	지방보건7급	정신·치매관리사업 연계	정규직	
김혜진	건강증진	방문간호사	방문간호서비스	비정규 직	
김지원	건강증진	방문간호사	방문간호서비스	"	
장숙자	건강증진	"	"	"	
이희영	"	"	"	"	
김수정	"	"	"	"	
허민정	"	금연상담사	금연 상담	"	
김경화	"	영양상담사	건강생활실천을 위한 운동·비만 상담	"	
김소희	"	운동상담사	영양플러스 사업 서비스 및 영양상담	"	

2) 예산 및 장비 등 확보 현황

- 지역보건의료와 사회복지사업간 연계를 위한 별도의 예산 및 장비 확충은 필요 없으며, 각 분야별 개별사업에 포함된 예산 및 장비 등으로 활용

4. 활동전략

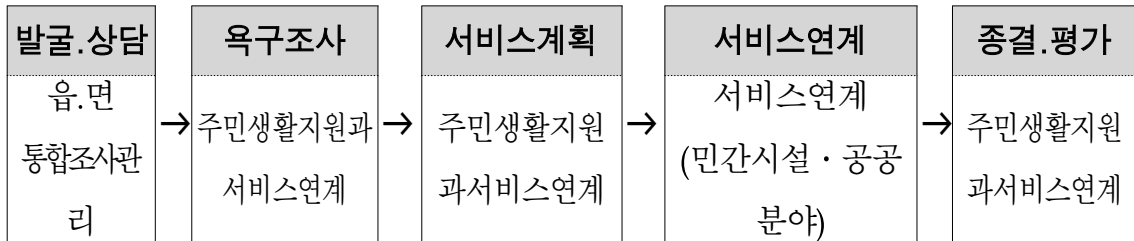
1) 공공부문(주민생활지원과, 사회복지과, 보건의료원, 읍·면)

- 주민생활지원과 서비스연계 담당 → 총괄
 - 사례관리 업무 총괄 추진, 관내 유관부서, 민간시설 협업 수행
 - 사례관리 실행 및 전문요원 사례관리 배정(1명당 50가구)
 - 지역자원 및 서비스 제공 연계 추진
- 통합조사관리 담당 → 추천
 - 조사 의뢰된 대상자 중 중점 사례관리가 필요한 대상자 선별·추천
 - 사례관리 대상자의 소득·재산 정보 제공 협조
- 사회복지과(사회청소년, 장수복지, 여성아동담당) → 추천
 - 분야별 대상자 사례관리 발굴·추천·연계
- 보건의료원(방문보건, 건강관리 담당) → 의뢰
 - 보건사업 추진 중 복합적인 욕구 대상자 발견 시 대상자 사례관리 의뢰 및 보건사업 분야 연계
 - 주민생활지원과 서비스연계담당이 서비스연계 의뢰 시 방문보건·건강관리 서비스 제공
- 읍·면 → 방문, 추천
 - 자산조사 경감에 따른 대상자 내방·방문 등 사례관리가 필요하다고 판단된 대상자 군에 추천
 - 사례회의 참석하여 객관적, 주관적 정보 전달

2) 민간부문(노인복지시설, 아동복지시설, 민간의료기관 등)

- 서비스 연계 의뢰 시, 서비스 직접 제공 및 연계
- 서비스 분야
- 사례회의 시 협력하여 대상자 정보 전달 및 제공

3) 보건의료와 사회복지서비스 사업 추진 과정



5. 연차별 추진일정

세부 사업명	2011년	2012년	2013년	2014년
복합 욕구대상자 발굴 및 의뢰	연중	연중	연중	연중
보건사업 대상자 서비스 점검	월1회	월1회	월1회	월1회
사례회의 참석	회의 소집 시	회의 소집 시	회의 소집 시	회의 소집 시
타 시군 사례관리 현장 모니터	연중	연중	연중	연중

6. 기대효과

- 확인조사 위주의 방문행정이 아닌 대상자가 가진 문제와 욕구 파악 및 필요한 서비스를 제공하는 찾아가는 복지 행정으로의 전환으로 복지에 대한 만족도 증대
- 공공과 민간기관 서비스 연계 확충으로 지자체 중심의 사례관리 정착
- 실직·휴폐업 등 빈곤층자와 고령·와상 등의 이유로 서비스 접근성 취약자에 대한 서비스 연계로 희망과 살맛나는 복지농촌 건설에 이바지함.

7. 자체평가 방안 : 주민생활지원과 서비스 연계 담당 평가로 같음.

5. 지역보건기관의 자원 확충 및 역량강화계획

5-1 보건기관자원 확충계획

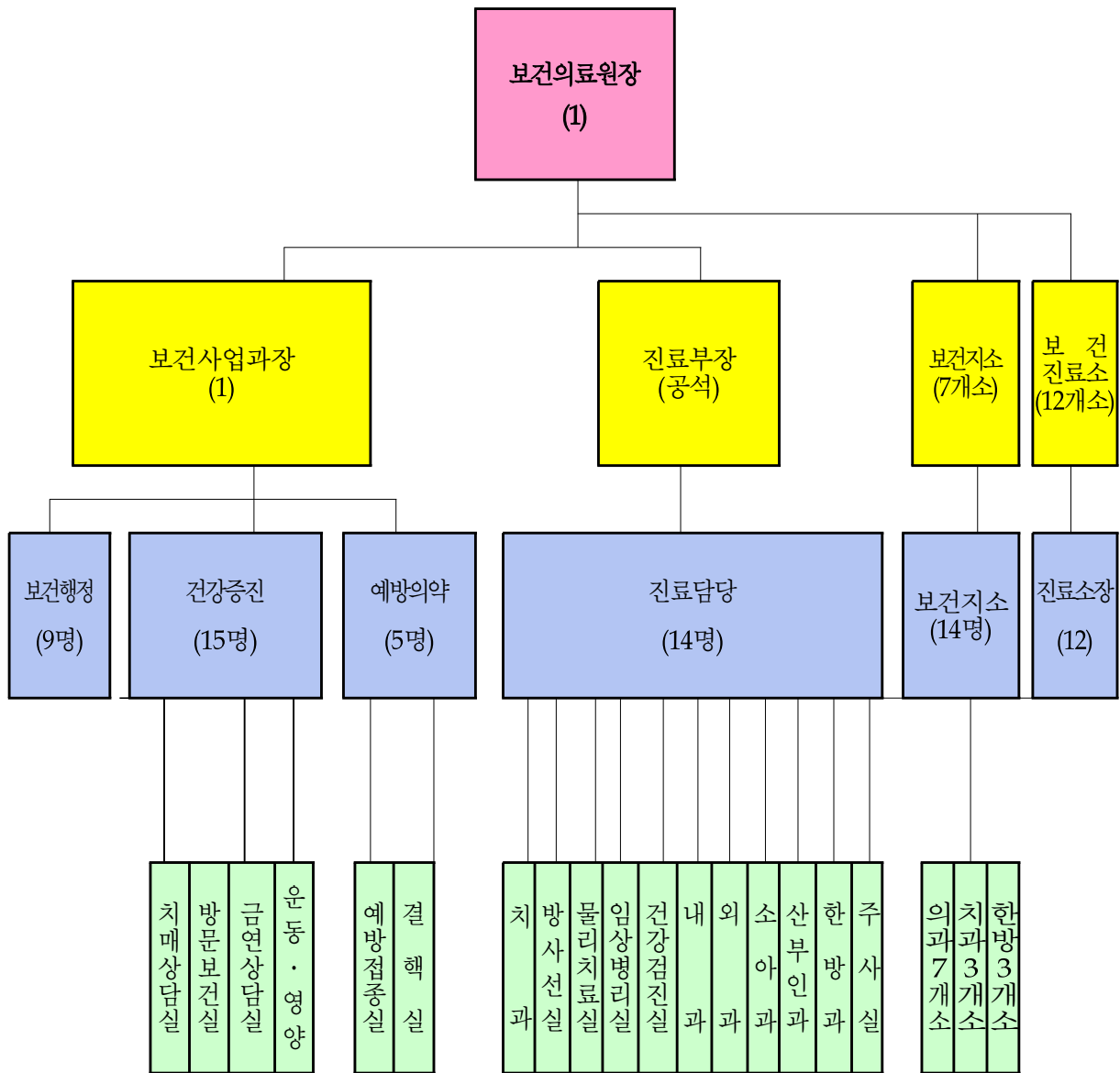
5-2 지역보건의료자원 역량강화계획

5. 지역보건기관 자원 확충 및 역량강화 계획

5-1 보건기관자원 확충 계획

1) 보건기관 조직 및 체제정비 계획

○ 보건기관 직제표



※ 일용직(무기계약직) 13명 포함, 공중보건 의사(보건의료원 7, 보건지소 13) 제외

※ 직제의 개편계획은 없으며 담당별 배치인력 재조정 계획임

○보건의료원 직제에 따른 배치인력 및 담당업무와 향후 정비계획

현재 상황			향후 정비계획		
조직 (과,계)	배치 인력	담당 업무	조직 (과,계)	배치 인력	변경 담당업무
총 계	43		총 계	46	
보건행정 (11)	1	보건행정업무 전반	보건행정 (11)	1	보건행정업무 전반
	1	기획, 일반서무		1	기획, 일반서무
	1	경리, 예산회계		1	경리, 예산회계, 물품관리
	1	보건지소, 진료소 관리, 농특사업		1	보건지소, 진료소 관리, 농특사업
	1	전기, 보일러,청사관리,문서수발		1	전기, 보일러,청사관리,문서수발
	2	운전원		2	운전원
	2	청소, 구내식당 운영		2	청소, 구내식당운영
예방의약 (5)	1	예방의약업무 전반	예방의약 (5)	1	예방의약업무 전반
	1	급성전염병 관리, 의약업무		1	급성전염병 관리, 의약업무
	2	결핵업무, 예방접종		2	결핵관리, 예방접종
	1	방역소독		1	방역소독
건강증진 (15)	1	건강증진업무 전반	건강증진 (15)	1	건강증진업무 전반
	5	방문보건, 재가암환자 관리, 노인장기요양 방문간호		5	방문보건, 재가암환자 관리, 노인장기요양 방문간호
	2	정신보건, 치매관리사업		2	정신보건, 치매관리사업
	1	국가암, 만성질환관리		1	국가암, 만성질환
	1	모자보건,불임부부지원사업		1	모자보건,불임부부지원사업
	2	건강증진, 보건교육		2	건강증진, 보건교육
	3	금연, 운동, 영양 상담		3	금연, 운동, 영양 상담
진료 (14)	1	진료업무 전반	원무 (15)	1	진료업무 전반
	1	보험청구		1	보험청구
	2	진료비 접수 · 수납		2	진료비 접수 · 수납
	1	임상병리검사		2	임상병리검사
	1	방사선 촬영		1	방사선 촬영
	1	물리치료		1	물리치료
	1	건강검진		1	건강검진
	1	주사실		1	주사실
	5	진료보조		5	진료보조

* 2010년 9월 현재 보건의료원 배치인력 및 담당업무 중 공중보건과의사 제외, 일용직(무기계 약직) 10명 포함

* 직제의 개편계획은 없으나 담당별 배치인력 재조정 계획임

○ 보건지소

현 재 상 황			향 후 정 비 계 획		
조 직	배 치 인 력	담 당 업 무	조 직	배 치 인 력	변 경 담 당 업 무
총 계	14		총 계	14	
문 척 보건지소 (1)	1	진료보조 면 보건업무 전반	문 척 보건지소 (1)	1	진료보조, 면 보건업무, 찾아가는 이동보건지소 운영
간 전 보건지소 (2)	1	진료보조 면 보건업무 전반	간 전 보건지소 (2)	1	진료보조, 면 보건업무, 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	한방 진료보조 노인정 순회진료		1	한방 진료보조 찾아가는 이동보건지소 운영
토 지 보건지소 (3)	1	진료보조 노인정 순회진료	<거점> 토 지 보건지소 (3)	1	진료보조, 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	한방과 진료보조		1	한방과 진료보조 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	치과 진료보조 학교구강보건사업		1	치과진료보조, 학교구강보건사업 찾아가는 이동보건지소 운영
마 보 보건지소 (2)	1	진료보조	마 보 보건지소 (2)	1	진료보조, 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	면 보건업무 보조		1	면 보건업무 보조
광 의 보건지소 (2)	1	진료보조	광 의 보건지소 (2)	1	진료보조 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	치과 진료보조 학교구강보건사업		1	치과진료보조, 학교구강보건사업 찾아가는 이동보건지소 운영
용 보 보건지소 (1)	1	진료보조 면 보건업무 전반	용 보 보건지소 (1)	1	진료보조, 면 보건업무 찾아가는 이동보건지소 운영
산 동 보건지소 (3)	1	진료보조	<거점> 산 동 보건지소 (3)	1	진료보조, 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	치과 진료보조		1	치과 진료보조 찾아가는 이동보건지소 운영
	1	한방과 진료보조		1	한방과 진료보조 찾아가는 이동보건지소 운영

※ 2010년 9월 현재 보건지소 배치인력(무기계약직) 1명 포함, 공중보건의사 제외

※ 2011년 공중보건의사 배출인원 및 배치에 따라 변경될 수 있음

○ 보건진료소

현 재 상 황			향후 정비계획		
조 직 (과, 계)	배치 인력	담당업무	조직(과, 계)	배치 인력	변경 담당업무
총계	12		총계	12	
계산진료소	1	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 1차 진료 ◦ 방문보건사업 ◦ 주민보건교육 ◦ 성인병관리 ◦ 만성질환자 관리 ◦ 예방접종 	계산진료소	1	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 1차 진료 ◦ 방문보건사업 ◦ 주민보건교육 ◦ 성인병관리 ◦ 만성질환자 관리 ◦ 예방접종 ◦ 주민 건강증진에 관한 업무
죽마진료소	1		죽마진료소	1	
토금진료소	1		토금진료소	1	
효곡진료소	1		효곡진료소	1	
하천진료소	1		하천진료소	1	
외곡진료소	1		외곡진료소	1	
내동진료소	1		내동진료소	1	
도암진료소	1		도암진료소	1	
이평진료소	1		이평진료소	1	
외산진료소	1		외산진료소	1	
원달진료소	1		원달진료소	1	
관산진료소	1		관산진료소	1	

2) 시설·장비 확충 및 보강 계획

○ 시설현황 및 보강(보건지소)

시 설 명	당 초 건축년도	관할구역 인 구	의 료 원 과의 거리	지원년도	준공년도	비 고
계	7개소					
문척보건지소	'85	1,294	5.0	-	-	미개선, 2012년도 농특지원사업 지원 계획)
간전보건지소	'84	1,666	10.0	2006	2008	지원신축
토지보건지소	'87	2,634	6.0	2008	2009	지원신축
마산보건지소	'88	2,833	3.0		2002	자체신축
광의보건지소	'83	2,562	7.0	2007	2008	지원신축
용방보건지소	'86	1,576	5.0	-	-	2011년도 농특지원사업 계획서 제출
산동보건지소	'87	3,243	13.0	2007	2008	지원신축

○ 시설현황 및 보강(보건진료소)

시 설 명	당 초 건축년도	관할구역 인 구	의 료 원 과의 거리	지원년도	준공년 도	비 고
계	12개소					
계산보건진료소	'86	819	20.0	2010	2010	지원신축
죽마보건진료소	'86	642	3.0	-	-	미개선, 2012년도 농특지원사업 지원 요청 계획
토금보건진료소	'84	570	13.0	-	-	미개선, 2012년도 농특지원사업 지원 요청 계획
효곡보건진료소	'83	634	18.0		1998	자체신축
하천보건진료소	'84	649	38.0	2005	2007	지원신축
외곡보건진료소	'85	689	23.0	-	-	미개선, 2011년도 농특지원사업 계획서 제출
내동보건진료소	'82	520	31.0	2004	2006	지원신축
도암보건진료소	'83	612	4.0	2010	공사중	지원신축
이평보건진료소	'85	571	6.0	2006	2008	지원신축
외산보건진료소	'86	637	8.0	2010	공사중	지원신축
월달보건진료소	'88	598	18.0	-	-	미개선, 2011년도 농특지원사업 계획서 제출
관산보건진료소	'83	1150	14.0		1998	자체신축

- 국민소득의 증가와 생활패턴의 변화, 평균수명의 연장 등 사회경제적인 여건변화에 능동적으로 대응할 수 있는 탄력 의료 기반시설 구축이 절실함
- 특히 급속한 노인인구 증가에 따라 만성퇴행성질환과 경제적 빈곤의 악순환으로 어려움을 겪고 있는 농촌지역 여건상 각종 질병의 조기치료와 건강증진에 역점을 두고 가장 가까이에서 수요자의 욕구를 충족 할 수 있는 보건지소 및 보건진료소의 시설개선을 추진
- 노후 된 시설을 개선하여 주민에게 쾌적한 진료환경 조성 및 근무자의 근무여건 개선으로 주민이 만족하는 보건의료서비스 체계 구축

○ 장비 계획

우선 순위	보건기관명	장비종류	필요량 /가격	지원요구액(천원)	주요기능	비 고
1	보건 의료원	약품보관 냉장고	1대/11,400	7,600	· 임상병리검사 시약 보관, 온도 감시	'11 농특사업 계획서 제출
2	보건 의료원	위내시경	1대/80,000	53,334	· 내과환자 진료 시 사용	'12 농특사업 계획서 제출 예정
3	보건 의료원	초음파기	1대/100,000	66,667	· 내과환자 진료 시 사용	'12 농특사업 계획서 제출예정
4	보건지소(3)	이동식치과의료 장비	3대/36,000	24,000	· 찾아가는 이동보건지소 구강보건사업 추진 시 활용	'12 농특사업 계획서 제출예정
소 계			4종, 6대	151,601		

- 민간의료기관의 영리주의와 열악한 의료시설의 한계성을 극복하기 위해 공공보건의료기관으로써 시설과 장비를 보강하여 전문성 향상 및 질적인 보건의료서비스 제공
- 보건지소에 진료과(치과)가 없는 면 취약지 등을 이동식 치과 의료장비를 확보하여 찾아가는 보건의료 서비스 제공

3) 인력의 양적 확충 및 질적 강화 계획

○ 보건기관 면허·자격보유 현황 및 향후 계획

면허·자격	2006년	2010년	증감 (2006-2010)	2014년(계획)
의사	12	12	-	8
치과의사	5	4	▽1	2
한의사	3	4	1	4
조산사	1	-	▽1	-
간호사	22	27	5	30
약사	-	-	-	-
간호조무사	22	23	1	23
치과위생사	7	7	-	7
물리치료사	1	1	-	3
임상병리사	3	2	▽1	2
방사선사	2	2	-	2
영양사	2	2		2
정보처리기(능)사	-	-	-	-
위생사/위생시험사	1	3	2	3
정신보건간호사	1	0	▽1	1
없음	13	4	▽9	4
계	95	91	▽4	91

※ 보건의료원(보건의료원장 제외), 의료원, 보건지소(일용직 · 계약직 포함), 보건진료소

○ 보건의료원 담당별 근무인원, 부족인원 현황

담당(계)	주요업무	근무인원 (부족인원)	면허·자격 보유자수:() 부족인원				
			의사	간호사	간호조무사	기타	없음
보건행정	· 지역보건기획 · 보건지소, 진료소 지도 감독 · 예산회계 및 물품관리 · 차량 및 청사관리	11	-	-	1	1	9
예방의약	· 전염병 관리 및 의약무 지도 · 결핵관리, 방역소독	5	-	2	2	1	-
건강증진	· 방문보건, 재활, 정신보건 · 만성퇴행성 질환자 관리 · 건강증진, 운동, 영양, 금연 · 모자보건, 영유아보건 · 국가암관리사업 및 의료비 지원	13 (2)	-	5	4	4	-
진료	· 진료비 수납 및 징수 · 진단서 발급 및 제증명 발급 · 각종 임상병리 검사 · 방사선 촬영, 물리치료, 치과진료 · 공무원 및 직장인 건강검진 · 진료부서 진료보조(내, 외, 산, 소아과, 한방과)	14 (1)		5	5	3	1
계		43 (3)	-	12	12	9	10
신설 또는 축소 담당조직(계획)		없	음				

○ 보건기관 정·현원 현황 및 향후 계획

면허·자격	2006년		2010년		증감(2006-2010)		2014(계획)
	정원	현원	정원	현원	정원	현원	
보건직	28	27	28	20	-	△8	25
의무직	2	1	2	1	-	-	1
간호직	8	7	8	6	-	△1	8
의료기술직	12	13	12	12	-	-	13
식품위생직	-	-	-	-	-	-	-
별정직	12	12	12	12	-	-	12
계약직	-	-	-	-	-	-	-
기능직	5	5	5	4	-	△1	4
일용직(250일 이상)	-	9	-	11	-	2	11
공중보건의		20		20			20
기타	2	3	2	3	1	1	3
계	69	97	69	89	-	6	97

○ 2014년까지 기존인력의 재교육(직무전문교육 등) 방안

사업 종류	교육수요(명)					계
	의무직	보건직	간호직	행정직	기타	
결핵 관리		1	1			2
구강보건 실무					5	5
노인 건강관리		2	2			4
방문간호사업			2			2
방사선 기술 실무					1	1
방역 및 역학조사		1	1			2
전염병관리 FMTP		5	3			8
건강증진 FMTP		3	2		3	8
보건교육제작과정		1	1		1	3
예방접종		1	1			2
의·약무 지도		1				1
호스피스 관리		1	1			2
보건기획 실무		2	1	1	1	5
지역사회중심재활			4		2	6
병리검사 실무					1	1
계		18	19	1	14	52

※ 2014년까지 직무전문교육을 받고자 하는 인원 총수를 직렬별로 기재함.

4) 예산확충 계획

○ 연도별 추정 예산소요 내역

(단위: 천원)

소요예산	2011년	2012년	2013년	2014년	비 고
인건비	2,812,988	2,827,053	2,841,188	2,855,394	
사업비	2,208,243	2,214,868	2,221,493	2,228,118	
시설/장비개선비	1,025,156	1,241,157	112,500	75,000	
계	6,046,387	6,283,078	5,175,181	5,158,512	
예산조달방법 <사업비>					
국비	1,104,121	1,107,434	110,747	1,114,060	
도비	552,061	553,717	55,373	557,029	
지방비	552,061	553,717	55,373	557,029	
계	2,208,243	2,214,868	221,493	2,228,118	
예산조달방법 <시설/장비비>					
국비	557,137	701,138	75,000	50,000	
지방비	468,019	540,019	37,500	25,000	
계	1,025,156	1,241,157	112,500	75,000	

5-2 지역보건의료자원 역량강화계획

1) 공공보건기관 인력운영

구분	인구수	보건 의료원	보건지소	보건 진료소	공중보건 의사			간호사수	치과 위생사	간호 조무사
					일반과	치과	한방과			
구례읍	11,526	1	-	1	5	1	1	2	1	4
문척면	1,305		1	2	1	-	-	2		1
간전면	1,660		1	2	1		1	3		1
토지면	2,611		1	2	1	1	1	2	1	2
마산면	2,852		1	-	1	-	-	-	-	1
광의면	2,554		1	-	1	1	-	-	1	1
용방면	1,573		1	1	1	-	-	1	-	1
산동면	3,230		1	4	1	1	1	4	1	2

2) 관내 의료기관 및 인력현황

구분	개소수	병상수	의사 수						간호사수	약사수	구급차수	응급 구조 사수
			의사	공보의	치과의사	공보의	한 의사	공보의				
의원	11		11						3			
병원	1	89	4	2					21	1	2	
종합병원	0											
3차의료기관	0											
정신병원	0											
정신과의원	0											
요양병원	3	344	4					2	26			
치과병의원	5	0			6							
한방병의원	7							7	2			
119구급대	2								3		2	6
응급의료기관												
약국	10									10		
계												

3) 민간 의료기관 별 인력현황

민간기관명	의사수	협 력 내 용	비 고
구례병원	5	<ul style="list-style-type: none"> · 전염병환자 발생 신고 · 각종 질병정보 모니터링 · 응급환자 발생 시 응급진료 · 의료관련 업무 상호 협력 	
효사랑병원	2		
구례요양병원	2		
십자의원	1		
호남의원	1		
황외과의원	1		
세브란스의원	1		
김가정의학과의원	1		
한양미취통증의학과의원	1		
이정희내과의원	1		
최재활의학과의원	1		
구례성모의원	1		
삼성의원	1		
서울안과의원	1	<ul style="list-style-type: none"> · 노인의치보철 사업연계 추진 · 구강보건의 날 행사 협조 	
제일치과의원	1		
현대치과의원	1		
이병인치과의원	1		
소치과의원	1		
중앙치과의원	1		
고치과의원	1	<ul style="list-style-type: none"> · 각종 질병 모니터링 · 전염병환자 발생 신고 	
조한의원	1		
혜미원한의원	1		
임규한의원	1		
약손한의원	1		
대응한의원	1		
삼성당최한의원	1		
원광한의원	1		
계	33		

4) 보건의료관련단체 현황

기관명	업무 협력 현황	
	업무협력내용	
의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 지역보건의료 및 건강생활 실천 자문 · 의무관련 업무 협조 · 전염병관련 신고 협조 	
치과의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 노인의치사업 및 구강보건 사업 협조 	
약사회	<ul style="list-style-type: none"> · 약무관련 업무 협조 	
간호사회		
한의사회	<ul style="list-style-type: none"> · 의무관련 업무 협조 	
적십자회		
결핵협회		
가족협회		
건강관리협회		
노인회	<ul style="list-style-type: none"> · 순회진료 및 보건교육 참여 	
부녀자회	<ul style="list-style-type: none"> · 자원봉사 및 보건교육 참여 	
요식업회	<ul style="list-style-type: none"> · 위생, 수인성질환예방 등 보건위생교육 참여 	
기타		

○ 보건의료기관과 민간의료기관의 기능분담

구 분	기 능
보건의료기관	<ul style="list-style-type: none"> · 맞춤형 방문보건의료로 취약계층 중증환자 및 장애인관리→노인장기요양 보험 등급 판정 연계 →등급 외 판정자 가정 방문으로 분야별 등록 관리 · 치매노인 선별검사 후 2차 정밀 검사자 → 협약된 민간 병·의원 의뢰 →치매 진단 확정자 병원진료 안내 · 영유아 예방접종(BCG 외 8종)민간 병·의원 예방접종 비 지원 · 노인의치보철대상자 선정 및 민간치과의원 시술 의뢰 · 학교구강보건실 운영으로 치과 예방치료 유도 및 안내 · 국가암조기검진 대상 조기 검진 안내 및 암검진 기관 안내 · 국가암환자 치료비(본인부담금) 지원 · 재가암환자 등록관리 및 자조모임 실시 · 자궁암 검진 후 가검물 검사 의뢰 · 정신질환자 발생시 보호자 동의하에 병·의원 입원 안내 · 정신질환자 병·의원 퇴원사실 통보 받은 후 등록 관리 · 신생아 선천성대사이상검사 의뢰 · 만성질환자(고혈압, 당뇨, 고지혈증) 고위험자 민간 병·의원 진료 안내 · 응급환자 발생시 민간의료기관에 후송
민간의료기관	<ul style="list-style-type: none"> · 법정 전염병환자 발생시 보건의료원에 신고 · 각종 질병정보 모니터링 결과 보고 · 치매 진단 확정자 보건의료기관 통보 · 예방접종 실시 및 등록, 영유아 예방접종 비 청구 · 암 검진 실시 및 중증 암 환자 치료 · 자궁암 검진결과 통보 및 비용청구 · 노인의치보철사업 대상자 시술 및 사후관리 · 초등학생 예방치료(치아홈 메우기) 및 구강보건의 날 행사 협조 · 민간 병·의원 정신질환자 퇴원 시 보건기관에 퇴원 통보 · 신생아 선천성대사이상 검사 결과 통보 및 비용청구 · 만성질환자(고혈압, 당뇨, 고지혈증) 고위험자 치료 · 응급환자 발생 시 응급진료 및 처치

○ 향후 발전방향

- 민·관 협력체계 구축으로 보건사업 연계를 통해 의료서비스 누락·중복 방지
- 민간의료기관에서 등록하고 있는 만성질환자(고혈압, 당뇨병, 고지혈증)의 정보를 공유하여 민관기관에서는 진료 중심으로 관리하고 보건 의료기관에서는 교육 및 홍보를 강화하여 지역 내 만성질환 유병율을 낮추어 국민 건강증진에 기여하고
- 보건의료기관과 민간의료기관은 경쟁 관계가 아니라 상호 보완적인 협력 관계가 될 수 있도록 각 사업별 민간의료기관의 참여를 확대하여 유대강화에 노력

6. 공중보건 의사 배치 및 활용

6-1 지역보건 의료(자원) 현황 분석에 근거한 취약문제 우선순위 도출

6-2 취약문제 우선순위 해결을 위한 전략 수립

6-3 공중보건 의사 중장기 배치 계획

6-4 공중보건 의사 배치 및 업무 활용 계획

6-5 공중보건 의사 관리 방향

6-6 공중보건 의사 직무능력 향상 계획

6. 공중보건의사 배치 및 활용

1) 지역보건의료(자원) 현황분석에 근거한 취약문제 우선순위 도출

가. 취약 현황 분석

- 구례군은 1개 읍, 7개면으로 구성되어 있으며, 크게 구례읍을 중심으로 한 전형적인 농촌지역이며 보건지소7, 보건진료소12개소가 운영되고 있음
- 구례읍을 중심으로 병원급 의료기관을 포함하여 총 28개의 의료기관이 있으며 도로 및 교통발달로 접근이 용이하고 전체 구례군 인구의 43% 이상이 밀집되어 있음
- 구례읍에 위치한 병원급 의료기관은 지역응급의료기관으로 24시간 응급실 운영 및 수술, 전문과목(내과, 정형외과, 가정의학과, 방사선과, 마취과)진료를 실시하고 있음
- 구례군 의료기관에 없는 산부인과, 소아청소년과를 보건의료원에서 진료하고 있으나 산부인과에 분만실은 없어 산전 진찰 및 진료만 실시하고 있음
- 문척면, 용방면, 마산면 주민들은 구례읍에 15분내 이동거리에 위치하여 의료 접근 성이 좋은 편임
- 구례읍 동남쪽에 위치한 토지면, 간전면은 산간지역으로 교통 접근성이 불편하며, 의료 기관도 없기 때문에 보건 의료 환경이 취약한 지역으로 분류됨
- 토지면, 간전면 주민들의 일차진료는 보건지소 및 보건진료소에 의존하고 있으며, 전문 과목 및 응급진료 등은 구례읍 의료기관을 이용하고 있는 실정이나 이동 시간이 30분 이상으로 의료기관 접근성이 불편함
- 문척면, 간전면, 용방면은 보건지소에 치과가 없어 인근 보건지소 치과 및 구례읍내에 있는 치과의원을 이용하고 있으나 노인 및 장애우 들의 접근성이 어려움
- 문척면, 마산면, 광의면, 용방면 보건지소에 한방과가 없어 월1회 인근 보건지소에서 출장 진료를 실시하고 있음

나. 취약문제 우선순위 도출

① 광의면 취약계층 관리 취약성

- 광의면은 보건지소에 일반과, 치과가 있으나 보건진료소가 한군데도 없고 취약계층이 밀집되어 있는 지역으로 특히 노인인구와 결혼이주 여성의 비율이 높음

구 분	관할지역 인구(명)	결혼 이민자		65세 이상 노인인구		기초생활보장 수급권자		장애인 등록자	
		수(명)	비율(%)	수(명)	비율(%)	수(명)	비율(%)	수(명)	비율(%)
광의면	2,554	26	1.0	1,013	39.7	232	9.2	299	11.7
구례읍	11,526	39	0.34	2,158	18.7	1,021	8.9	921	8.0

- 노인인구와 장애인은 보건의료서비스 이용에 더 많은 관심과 집중이 필요한 집단임
 - 노인과 장애인은 일반주민들보다 의료기관 이용률이 높은 편이나 진료비 부담 및 의료기관 접근성 등이 어려움
- 특히 결혼이주 여성은 보건의료서비스 이용에 더 많은 관심과 집중이 필요한 집단임
 - 결혼이주 여성은 일반 주민들보다 보건의료기관 이용률이 낮은 편이며, 진료비 부담과 언어장애 등이 그 주요 원인임
 - 결혼이주 여성 상당수가 입국 1년 내 임신·출산 과정을 거치기 때문에 체계적인 산전관리를 위한 집중지원이 필요하나, 결혼이주 여성의 산전 진찰을 받은 비율은 국내 기혼여성의 산전 진찰 비율보다 낮은 실정임
 - 구례군 보건의료원에서 모자보건사업을 통해 결혼이주 여성의 산전 관리를 실시하고 있으나, 좀 더 근접한 광의면 보건지소에서도 관리가 필요함

② 간전면 만성질환관리 취약성

- 간전면은 산간지역이 많고 보건의료환경이 취약한 면으로 교통 접근성이

불편하여 보건지소 및 보건진료소에 대한 주민들의 보건의료 의존도가 높은 편임

- 간전면 보건지소는 공중보건 의사 2인(일반의1, 치과1)이 배치되어 있으며, 지역주민들의 일차의료서비스는 보건지소에 많이 의존하고 있음
 - 하지만 보건지소는 내원환자 위주의 진료기능에 중점을 두고 있으며 지역주민들의 지속적인 만성질환관리는 취약한 실정임
- 특히, 보건지소까지 접근성이 불편한 마을에 보건진료소가 있으나 보건지소와 보건진료소의 연계가 거의 이루어지고 있지 않음

2) 취약문제 우선순위 해결을 위한 전략 수립

가. 광의면 보건지소의 취약계층 관리 강화

- 지역사회 의료자원 연계사업을 통해, 취약계층 관리 강화 및 건강관리 사각지대 해소
- 국제 결혼이주 여성의 주산기 건강관리 체계 강화
 - 국제 결혼이주 여성의 등록 및 관리를 통해, 주산기 여성의 경우 보건소의모자보건사업과의 연계 및 지속적 모니터링 실시

나. 토지면 보건지소 적극적 통합 주민건강관리 서비스 제공

- 보건소 및 관할지역 내 보건진료소 연계를 강화하여 진료 및 보건사업 기능의 효율화 추진
 - 관할 토지면의 건강위험 인구집단 파악 및 보건소에서 수행하는 보건사업과의 연계를 통한 적극적인 사례관리 추진
 - 관할지역 내 보건진료소(2개소)와의 연계를 통해, 일주일에 만나질씩 의사 인력 파견, 예약진료 및 전문적 의료상담 실시

- 적극적 주민건강관리를 위한 보건사업 인력 배치를 통해, 건강생활습관 및 건강검진 수행 등을 모니터링 하여, 체계적·지속적 만성병 관리

3) 공중보건의사 중장기 배치 계획

○ 방문보건사업 활성화 방안

- 2008년부터 노인수발보험제도가 본격화됨에 따라 노인수발보험제도와 관련한 방문보건활성화를 위해 기존의 방문보건사업의 대상자를 보다 분명하게 하고 서비스를 차별화 함
- 현재 공공보건기관은 공중보건의사에 의존 운영하고 있는 실정으로 의과대학 이의학전문대학원으로 전환됨으로 공중보건의사의 배출이 급속도로 감소할 것으로 예상되고 공중보건의사의 수급에 큰 장애가 초래될 것으로 봄
- 이에 지방자치단체 실정에 맞게 의료서비스의 제공모델도 변화된 환경에 따라 공공보건기관의 역할을 새롭게 정립해야 할 필요성이 있음
- 따라서 우리 군은 방문보건사업 활성화를 위해 보건기관 시스템과 인력을 재조정하고 보건지소 2개소를 거점보건지소로 육성하여 공공보건기관으로서의 보건의료서비스 제공에 최선을 다하고자 함

○ 거점보건지소로의 기능전환

- 대 상 : 토지, 산동보건지소(인구적, 지리적 위치 감안)
- 진료과목 : 의과, 치과, 한방과(현재) 외 재활치료과 신설
- 추진시기 : 2013년 5월(신규의사 배치 시)
- 내 용 : 의료서비스의 질 향상을 위해 거점보건지소에 재활전문의와 물리치료사 배치

○ 공중보건 의사 중장기 배치계획

구 분	2010년 (현재)	2011년	2012년	2013년	2014년
보건의료원	7명	7명	5명	5명	5명
보건지소	13명	13명	11명	10명	10명

4) 공중보건 의사 배치 및 업무 활용 계획

가) 공중보건 의사 배치현황

- 현재 구례군 보건기관의 공중보건 의사는 의과 12명, 치과 4명, 한방과 4명이 배치되어 있음

보건기관	공중보건 의사 배치 현황			
	치과	한의과	의과	
구례군보건의료원	1명	1명	5명	내과1, 소아청소년과1, 산부인과1 외과1, 일반의 1
문척보건지소	-		1명	일반의 1
간전보건지소	-		1명	일반의 1
토지보건지소	1명	1명	1명	일반의 1
마산보건지소	-		1명	일반의 1
광의보건지소	1명	1명	1명	일반의 1
용방보건지소	-		1명	일반의 1
산동보건지소	1명	1명	1명	일반의 1
총계	4명	4명	12명	일반의 1

나) 현재 공중보건 의사 역할

○ 구례군보건의료원

- 내과 전문 공중보건 의사는 환자진료 및 내시경 검사 등을 담당하고 있음
- 소아청소년 전문 공중보건 의사는 영유아 예방접종 예진 및 환자 진료를 담당하고 있음
- 외과 전문 공중보건 의사는 외래 환자 진료 및 외상환자 처치, 건강진단
- 산부인과 전문 공중보건 의사는 산전진찰 및 임산부 관리, 외래환자 진료병행

- 한방과 전문 공중보건의사는 노인정 순회 진료 및 외래환자 진료를 담당하고 있음
- 치과 공중보건의사는 외래 치과환자 진료 및 학교 구강보건사업을 담당하고 있음
- 일반의 공중보건의사는 예방접종 예진 및 방문보건사업, 기타보건사업 담당

○ 문척, 마산, 용방면 보건지소

- 일반의 공중보건의사만 있고 주로 외래 환자 진료를 하고 있으며, 주민보건 교육 및 상담과 방문보건사업 등을 담당하고 있음

○ 간전면 보건지소

- 일반의 공중보건의사는 주로 외래 환자 진료를 담당하고 있으며, 주민상담 및 교육 방문보건사업 등을 담당하고 있음
- 한방과 공중보건의사는 외래환자 진료 및 인근 문척면 의료취약지역 월 1회 순회진료를 담당하고 있음

○ 광의면 보건지소

- 일반의 공중보건의사는 주로 외래 환자 진료를 담당하고 있으며, 주민상담 및 교육 방문보건사업 등을 담당하고 있음
- 치과 공중보건의사는 외래 환자 진료 및 학교구강보건사업, 인근 마산면 학교구강보건사업 업무를 담당하고 있음

○ 토지면, 산동면 보건지소

- 일반의 공중보건의사는 주로 외래 환자 진료를 담당하고 있으며, 주민상담 및 교육 방문보건사업 등을 담당하고 있음
- 치과 공중보건의사는 외래 환자 진료 및 학교구강보건사업, 인근 용방면 학교구강보건사업 업무를 담당하고 있음
- 한방과 공중보건의사는 외래환자 진료 및 인근 광의면, 용방면(2개면) 의료취약지역 월 1회 순회 진료를 담당하고 있음

5) 공중보건 의사 관리 방향

- 보건기관에 배치된 공중보건 의사 자체 관리 지침을 개발하여, 공중보건 의사의 처우를 개선함과 동시에 복무기강을 확립하여 불성실 근무자 가능성을 최소화 할 계획
- 특히, 보건지소 및 공중보건 의사가 배치된 민간의료기관의 경우 무단 이탈, 근무 불성실로 인한 민원발생 비율을 줄이기 위하여 복무점검을 수시로 할 예정임(월2회)
- 도에 주기적으로 공중보건 의사 근무상황 관리보고를 하고 있으며, 향후에도 복무 불시 점검 및 보수·복무 점검 보고를 주기적으로 시행할 예정임

6) 공중보건 의사 직무능력향상 계획

- 공중보건 의사 자체 세미나 실시
 - 보건의료원 및 보건지소에 배치된 공중보건 의사 업무 공유, 사례 발표 등 자체 세미나를 월 1회 주기적으로 실시함
- 공중보건 의사 업무 독려를 위하여 우수 근무자에게는 학회 참석 기회를 추가 부여하는 방안 마련
- 공중보건 의사 직무능력 향상을 위하여 대도시 대학병원과 협력을 체결하여 주기적인 파견을 통한 교육·훈련 체계 강화
- 교육·훈련 인력 및 예산계획

구 분	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년
보건의료원	7명	7명	6명	5명	4명
보건지소	13명	13명	11명	10명	10명
사업비(천원)	2,000	2,000	3,500	4,000	4,500

7. 첨부서류

지역보건의료계획심의위원회 회의 결과

- 일 시 : 2010. 10. 15(금) 11:00~12:00
- 장 소 : 군청 상황실
- 대 상 : 12명
 - 참 석 : 20명(위원 9, 보건사업과장 1, 담당 4, 직원 6)
 - 위원 불참 : 3명(개인 사정)
- 결 과
 - 붙임1 : 제5기 지역보건의료계획 심의회 의견요약 및 반영 현황
1부
 - 붙임2 : 회의록 1부

별첨 1

□ 지역보건의료계획 심의회 의견 요약 및 반영 현황

의견	해결방향	반영여부
○초등학교 비만아동 관리에 관심	○보건교육시 설문조사 등을 통해 소아비만, 당뇨, 고지혈증 등 위험성이 있는 학생들을 조기 발견하여 정밀검사 등을 실시하도록 유도하고 건강증진센터 상담사들과 연계하여 관리.	반영
○건강검진실을 별도로 만들어 줄 것을 요망	○건강검진실은 따로 마련하여 주민들이 신뢰감을 가지고 편리하게 사용할 수 있도록 검토	반영
○암검진 시스템 보강	○ 보건의료원에서 2차 암검진까지 실시하면 좋겠지만 시스템을 갖추기 위해서는 인력수급(검사별 전문 의사) 및 많은 예산(고가의 장비)이 필요함 ○ 현재 보건의료원에서는 자궁암 검사는 가능하며 국가암조기검진 사업, 대상자별 검진 홍보 및 안내를 실시하고 있으며 암조기검진 수검율을 올리는데 우선순위를 두고 사업을 실시.	검토
○산부인과 사업을 확대요망	○ 현재 의료원 산부인과에서 산전진찰 및 임신부 관리, 모성교육 등 다양한 사업은 실시하고 있음.	반영
○산부인과 분만실이 개설	○ 보건의료원 산부인과 분만실 개설은 현실적으로 불가능하며 추후 분만 취약지로 선정되어 유치될 수 있도록 중앙부처에 건의하겠음	검토
○노인성 치매가 심각 한데 보건의료원에서도 관련 사업 요망	○ 치매 노인들과 가족들의 고통을 경감시켜 주기 위해 정신보건센터를 만들어 관리하려고 계획	검토

회의록

□ 회의주재(보건행정담당)

- 지역보건의료심의위원회 개최
- 국민의례

□ 보건사업과장 참석위원 소개

□ 위원장 인사말씀

- 일상업무에 바쁘신데도 불구하고 우리군의 보건의료서비스 향상을 위한 제5기 지역보건의료계획 심의를 위하여 참석하여 주신 위원여러분께 진심으로 감사드립니다.
- 2010년부터 2014년까지 추진할 보건의료사업에 대하여 우리 지역실정에 맞는 지역보건의료계획을 작성하여 오늘 여러 위원님들을 모시고 심의를 하게 되었습니다.
- 자료는 미리 배부하여 드린 요약서를 살펴보셨으리라 생각되지만 보건의료원장의 요약 설명을 더 들으시고 심도있는 검토로 좋은 의견을 제시하여 주시기 바랍니다.

□ 지역보건의료계획 설명(보건의료원장)

- 바쁘신데 참여해 주신데 대하여 깊이 감사드리며 지금부터 제5기 지역보건의료계획을 간략하게 설명 하겠습니다.

- 유인물 및 빔 프로젝트 보고 20분 -

- 보고 드린 내용에 덧붙여 부족한 점, 변화 필요한 부분에 대한 의견을 주시면 그 의견을 바탕으로 해서 충실한 계획서를 작성하여 의회 심의를 거쳐 제출하도록 하겠습니다.

□ 의견교환 및 심의

- 위원장(부군수)
 - 군민 보건복지 의료향상 차원에서 제5기 지역보건의료계획이 2011년 ~ 2014년까지 4개년 계획이다 보니 예산부분 등이 정확히 나오기 힘들고 내용들이 보건의료사업 전반에 관한 사항으로 매뉴얼이 많아 이해하시는데 어려운 부분도 있으실 것입니다.
 - 보건사업과장님, 사업을 위한 2011년 예산은 반영되었나요?
- 보건사업과장
 - 예. 2011년 예산에 반영 하였습니다.
- 위원장(부군수)
 - 여기 계신 위원님들 다른 좋은 의견 있으시면 생각나신대로 조언하여 주시기 바랍니다.
 - 권영길 교육지원과장님 학교 학생 건강관리 방향 등 좋은 의견 있으시면 말씀하여 주십시오.
- 권영길 위원
 - 우선 중점과제를 만성질환관리로 선정하신 것이 매우 잘한 일이라고 생각합니다. 요즘 초등학생들부터 비만 아동들이 증가하고 있어 문제가 되고 있으며 현재 학교에서도 비만 예방교육 등을 실시하고 있습니다. 보건의료원에서도 비만아동 관리에 관심을 가지고 보건사업을 하여 주시기 바랍니다.
- 보건의료원장

- 초등학교 1학년, 4학년 학생검진을 실시하고 있는데 검진 결과를 학교로 통보하고 있습니다. 이상이 있는 학생들은 정밀검사를 받을 수 있도록 안내하고 학교 보건선생님과 협의하여 비만아동들을 대상으로 비만교실도 운영하였습니다.
- 앞으로 보건교육 시 설문조사 등을 통해 소아비만, 당뇨, 고혈압 등 위험성이 있는 학생들을 조기 발견하여 정밀검사 등을 실시하도록 유도하고 건강증진센터 상담사들과 연계하여 관리 할 수 있도록 하겠습니다.
- 위원장(부군수)
 - 당뇨, 고혈압이 있는 아동들이 나오는 원인은 주로 어떤 것이 있습니까?
- 보건의료원장
 - 첫 번째는 유전적인 것이 있고 두 번째는 식생활에서 오는 라이프 스타일이 잘못되어 오는 경우가 많습니다.
- 김성현 위원
 - 비만아동 데이터가 나와 있습니까?
- 권영길 위원
 - 아직 정확한 데이터는 파악하지 못했지만 고혈압, 당뇨 보유 아동이 증가 추세에 있는 것은 확실합니다.
- 위원장(부군수)
 - 서미경 위원님 군민의 건강을 위한 좋은 의견 있으시면 말씀해 주십시오.
- 서미경 위원
 - 건강보험관리공단 입장에서 보건의료원에 바라는 사항 몇 가지 말씀드리겠습니다.

- 현재 보건의료원에서 1차 건강검진만 하고 있는데 암 검진도 함께 해 주실 계획은 없으신지요?
- 건강검진실이 외과와 함께 있어 주민들이 건강검진에 대한 신뢰도가 떨어지고 있는 실정입니다.
- 건강검진실을 따로 만들어 주민들에게 안정적이고 신뢰감이 갈 수 있도록 하여 주셨으면 좋겠습니다.
- 보건의료원장
 - 먼저 암 검진에 대해 말씀드리겠습니다.
 - 보건의료원에서 2차 암 검진까지 실시하면 좋겠지만 시스템을 갖추기 위해서는 인력수급(검사별 전문 의사) 및 많은 예산(고가의 장비)이 있어야 합니다.
 - 현재 보건의료원에서는 자궁암 검사는 가능하며 국가 암 조기검진 사업, 대상자별 검진 홍보 및 안내를 실시하고 있으며 암 조기검진 수검율을 올리는데 우선순위를 두고 사업을 실시하고 있습니다.
 - 건강검진실을 따로 마련하여 주민들이 신뢰감을 가지고 편리하게 사용하실 수 있도록 검토하겠습니다.
- 위원장(부군수)
 - 좋은 정보 감사합니다. 또 다른 의견은 없지요?
- 김성현 위원
 - 구례병원은 모든 시스템이 잘 되어 있어 1차 검진과 암 검진을 동시에 받을 수 있어 편리한데 보건의료원은 1차 검진 시스템은 잘 운영되고 있으나 암 검진 시스템이 없어 이용하기가 불편합니다.
 - 저는 여성으로서 특히 산부인과 사업을 보장해 주셨으면 좋겠습니다. 임신부나 일반여성들이 상담 및 교육을 받을 수 있는 프로그램 등이 많이 있었으면 좋겠습니다.

- 보건의료원장
 - 보건의료원에는 분만실이 없어 분만은 하고 있지 않으나 공중보건 의사(전문의)가 있어 진료를 하고 있으며 산전 진찰, 임신부 관리 및 모성 교육 등 다양한 사업을 실시하고 있습니다.
- 오공임 위원
 - 구례에도 산부인과 분만실이 있으면 좋겠습니다.
- 보건의료원장
 - 보건복지부에서도 분만취약지로 선정된 곳은 중앙부처에서 예산 및 인력을 지원하려고 건양대 의대에 용역을 주어 조사하였는데 우리군은 분만 취약지로 해당되지 않았습니다.
 - 분만 취약지로 선정되려면 1년 분만건수가 최소 250건이 넘고 산부인과의 1시간 내 인근 시에 없어야 하는데 우리군 분만건수가 현재 200여건도 되지 않고 가까운 순천 및 남원 시에 산부인과 분만실이 있기 때문입니다.
 - 임신부의 산전 진찰을 위한 교통편의 제공, 응급상황에 대비한 산모응급 이송체계 구축에 필요한 운영비 등을 지원 받을 수 있도록 전라남도나 중앙부처에 건의해 보도록 하겠습니다.
- 위원장(부군수)
 - 구례병원 등에 산부인과 분만실을 설치해 보도록 권고해보겠습니다.
- 정관석 위원
 - 요즘 노인성 치매가 심각한데 보건의료원에서도 관련 사업을 해 주실 의향은 없으신지요.
- 보건의료원장
 - 노인장기요양보험이 실시되고 있어 건강보험공단에 신청하여 치매

및 중증장애 대상자로 판정 받으시면 노인요양시설에 큰 부담 없이 입소하실 수 있게 되어 있습니다.

- 보건의료원에서는 치매 선별검사를 한 후 2차 정밀 검사가 필요한 경우 순천의료원, 남원의료원에 2차 검진을 의뢰하여 검사결과 치매로 판정되면 치매 진료비 및 약제비를 월 3만원까지 지원하는 사업(국비 50, 지방비50)을 하고 있습니다.

- 또한 매주 1회 자조모임 및 인지재활프로그램(한지공예, 건강체조, 리본공예, 종이접기, 노래교실)을 운영하는 등 앞으로 치매조기 검진을 확대 실시할 예정으로 더 많은 치매 노인들과 가족들의 고통을 경감하기 위해 정신보건센터를 만들어 관리하려고 계획 중입니다.

○ 위원장(부군수)

- 사실 요즘 노인 문제는 심각합니다. 자식들의 부모 의무 부담이 너무 크고 국가적인 차원에서 해결해야 할 문제이지만 아직은 어려울 것으로 보입니다. 개인적으로는 지자체마다 정신보건센터가 하나씩은 있어야 한다고 봅니다.

- 바쁘신 중에도 참석해 주신 소 치과 원장님 하실 말씀 없으십니까?

○ 박선희 위원

- 노인의치보철사업과 초등학교 학생 예방치료에 대해 말씀드리겠습니다.

- 먼저 노인의치보철사업의 사업비가 정해져 있어 곤란한 경우가 있습니다. 어르신들의 구강상태에 따라 비용이 많이 달라지는데 일정 부분은 서비스로 해 드리고 있으나 사업비 보다 많이 시술해야 할 경우가 많아 예산을 조절하여 주셨으면 좋겠습니다.

- 두 번째는 초등학교 예방치료(치아홈 메우기)에 관한 건입니다. 올

해부터 1인당 4개 치아의 예방치료는 보험이 적용되는데 아직 잘 모르는 것 같습니다. 가정 통신문 등을 통해 많은 홍보가 되어 조기에 치료를 받을 수 있도록 협조하여 주십시오.

○ 보건의료원장

- 노인의치보철사업비는 국비 50%, 지방비50%로 정해져 내려오기 때문에 부족분에 대해서는 군비를 확보해야 합니다. 시술비의 추가 비용에 대해 군비에 반영되도록 노력하겠습니다.
- 초등학생들의 예방치료가 원활히 잘 될 수 있도록 학교와 협의하여 통신문 등을 통해 충분히 홍보될 수 있도록 하겠습니다.

○ 위원장(부군수)

- 좋은 의견들 감사합니다. 여러분들의 의견을 참고해서 충실한 지역보건의료계획이 되도록 최선을 다하겠습니다. 또 다른 협의사항이나 의견 있으십니까?
- 위원 모두 의견 없음 -
- 더 이상 의견 없으시면 이상 회의를 마치겠습니다. 바쁘신데 이렇게 끝까지 참석해주신 여러분께 대단히 감사드립니다.
- 이상 지역보건의료심의위원회를 마치겠습니다.

감사합니다.