

[ 거 창 군 지 역 보 건 의 료 계 획 서  
검 토 보 고 서 ]

1. 검토경과

- 가. 제출일자 : 2006. 11. 8
- 나. 제출자 : 거창군수
- 다. 회부일자 : 2006. 11. 9

2. 계획의 필요성

- 군민과 더불어 종합적이고 체계적인 보건의료 시책사업 추진으로 보다 나은 의료서비스를 제공함으로써 삶의 질 향상

3. 주요내용

- 가. 지역보건 의료계획의 목적( P3 ).
- 나. 지역사회 현황분석 및 중점과제 선정(P7~P34)
- 다. 중점과제 해결전략 수립(P37~P66)
- 라. 건강증진사업 계획(P69~P99)
- 마. 개별 사업계획( P119~P161)
- 바. 지역보건 기관 확충 및 정비계획(P165~P177)

4. 참고사항

- 관련법령 : 「지역보건법」 제3조 제1항(지역보건의료계획의 수립 등) 및 「지역보건법시행령」 제5조 제3항(지역보건의료계획의 수립시기 등)

## 5. 검토의견

- 동 계획안은 지역보건법 제3조(지역보건 의료계획의 수립) 제①항에 의거 군수는 지역주민, 보건의료 관련기관·단체 및 전문가의 의견을 들어 당해 군의 지역보건 의료계획을 수립한 후 의회의 의결을 거쳐 도지사에게 제출하여야 한다는 규정에 따라 지난 제132회 임시회에 제출되었으나
  - 지역주민의 건강욕구에 부응하는 지역보건의료사업의 마스터플랜임에도 자료내용이 전반적으로 많이 미흡하고 접근방법이 너무나 맞지 않아 위원들이 토론한 부분을 보완하여 다시 심의함이 타당하다는 사유로 부결 처리된 의안으로써,
  - 금회 임시회에 재심의 받기위하여 의회에 제출된 의안임.
- 따라서 동 계획안의 검토에서는 검토범위를 지난 제132회 임시회에서 검토 지적된 작성지침서상의 미비사항을 중심으로 범위를 한정하여 주요지적 내용별로 조치사항 여부를 재검토하도록 함.
- 먼저 주요지적 내용별 조치사항 여부를 재검토한 결과
  - 1) 7페이지 지역개황도는 지역의 병상수요량과 병상공급량을 표시하고 지도내에 읍·면 경계 및 보건기관, 의료기관, 기타 주요기관 표시와 의료취약지, 기타 주요사항을 표시하여야 하며, 지역개황도에서 담고 있는 정보를 정리하여 별도로 서술하는 것이 바람직하다는 의견에 대하여
    - ⇒ 인근군과의 경계를 나타내는 개황도를 첨부하여 관내 보건기관 및 의료기관의 위치를 표시하여 보완 조치. ※ 확인자료 : 계획서 P 8 참고
  - 2) 10페이지~33페이지까지는 지역건강 현황분석을 하였으나 최소 아래 표에 제시된 지역사회 건강지표 목록인 8개항목 34개 변수들을

참고하여 작성되어야 지역건강 현황 분석이 가능할 것임에도 이를 미이행한 부분에 대하여

⇒ 거창군에서 자료관리 되고 있는 각종 데이터를 최대한 활용하여 보완 조치 하였으며, ※ 확인자료 : 계획서 P11~34 참고

부족한 건강지표 목록 변수에 대하여는 도청에서 2007년도 용역비 예산을 확보하여 시군별 건강자료 목록변수를 분석계획에 있으므로 2007년도 연차별 계획 수립시에 동 자료를 활용하여 건강지표가 정확히 분석될 수 있도록 하겠다는 확연한 의견이 있으므로 보완될 수 있을 것으로 사료됨.

2) 사용된 자료는 정확성과 신뢰성을 위하여 자료의 출처를 최대한 명시하여야 바람직 하다는 의견에 대하여

⇒ 지역보건 의료계획서 전체적으로 각종 현황에 대한 자료출처가 필요한 부분에 대하여는 표하단에 자료출처를 표시하여 조치

※ 확인자료 : 계획서 P11~34 참고

3) 특히 건강사회분석에 필요한 건강정보 자료변수 목록별로 얻은 자료를 분석한 후에, 그 결과에 대한 의미를 부여하여 지역사회의 건강 수준, 관심사, 보건의료체계에 대한 이해를 얻도록 요약정리함이 필수적인 사항임에도 이를 누락하였다는 의견에 대하여

⇒ 거창군 개황도, 인구현황(인구변화 및 구조, 산업별 인구구성, 의료보장 인구, 의료취약 인구, 학교 및 학생수, 학교보건교사수 및 영양사수), 의료이용 현황(전체 지역보건의료 현황, 환자이용 비율, 보험종류별 이용현황, 연령별·성별 의료이용 현황, 상위 10위 상병현황, 주요질병 유병율, 고혈압 환자·당뇨병 환자 연간 진료일수 등), 보건의료자원 현황(의료기관 및 인력, 사회복지시설, 보건의료관련 민간조직, 보건기관 설치·인력현황, 보건기관 연간 예산현황 등) 에 대하여 전체적으로 지역사회 현황을 신규로 요약정리 보완 조치하였으며, 지역사회 현황 결과 총괄기술 및 추후전망부분에서도 기존내용 전부를 수정보완 조치되었음.

※ 확인자료 : 계획서 P34~37 참고

4) 지역사회 현황 결과 총괄기술 및 추후전망 내용이 선언적·추상적인 내용으로 표현되고 있었다는 부분에 대하여

⇒ 보건소에 있는 12개 목록변수를 최대한 활용하여 강점 약점에 대하여 기존내용 전부를 수정하여 상세하게 분석을 하고 향후 보건사업 방향에 대하여 사실적으로 기술표현 조치 ※ 확인자료 : 계획서 P38 참고

5) 중점과제 선정은 17페이지에 있는 거창군 지역의 주요 질병 유병율 우선순위(1위 치주질환: 25.03%, 2위 전염병: 17.89%, 3위 관절염 15.35%, 4위 고혈압 10.06%, 5위 정신질환 3.87%, 6위 당뇨 3.81%)에 의해 선정되어야 바람직함에도, 중점과제 1, 2, 3의 선정이 거창군 지역의 주요질환 유병율 우선순위와 무관하게 선정되었다는 부분에 대하여

⇒ 동 계획서 p38에 신규로 『2-4 중점과제 선정』 이란 항목을 설정하여 중점과제 선정배경, 선정한 중점과제 및 선정사유, 중점과제 관리계획을 현실적으로 서술을 하였으며, 또한 중점과제의 향후 목표를 설정하여 사업이 체계적으로 추진될 수 있도록 보완조치

※ 확인자료 : 계획서 P38 참고

#### ◆ 선정사유

- 우리 지역의 주요 질병 유병률 1위가 치주질환, 2위가 전염병, 3위가 관절염으로 보건복지부 통계상으로 표기되어 있으나, 만성 및 정신질환은 노출을 꺼리는 질환으로 정확한 유병률 파악에는 어려움이 있음
- 우리지역의 유병률 상위에 있는 질병 중 치주질환이나 관절염은 발병시에도 생명과의 연계성이 적으며, 사회적으로 미치는 파장이나 영향이 적고, 전염병은 국가적 사업으로 많은 예산을 투입해서 예방사업을 실시하고 있으므로 우리지역 자체의 중점사업 선정으로는 부적절한 부분이 있음
- 우리군의 객관적인 자료나 일반적으로 질병발생시 개인뿐만 아니라 가족, 사회적으로 파장이 많이 있을 수 있는 질병을 중점추진과제로 선정하여 체계적으로 대처해 나가는 것이 현명할 것으로 판단

6) 기타 건강증진 사업계획의 장단점 분석이 p35의 분석결과를 복사하여 선언적 추상적이었다는 부분과, 구강보건사업의 우선순위 및 선정배경의 근거 구체적 미기술 및 구강보건사업 목표설정중 구강보건 의식형태수준에 대한 3개지표중 3개지표의 목표가 없다는 부분에 대하여는

⇒ 기존 내용 전부를 대다수 수정하였으며, 구강보건 사업의 우선순위는 주민의 요구도가 가장 높은 순위로 선정을 하여, 표 하단에 선정기준에 대하여 간단하게 표기를 하는 등 조치이행 하였음.

※ 확인자료 : 계획서 P78, p106, p107 참고

○ 상기에서 구체적으로 살펴본 바와 같이 제132회 임시회에서 지적한 부분에 대하여 전반적으로 수정하여 보완조치한 부분이 확인되었으므로 다소 부족한 부분은 매년 수립하는 실시계획에서 좀더 보완해 나간다면 해결될 것으로 사료됨.