

부산지역 주민 중심성 보건 행정의 현재와 미래

부산대학교 의학전문대학원

윤 태 호

보건행정과 주민 중심성

보건행정

주민



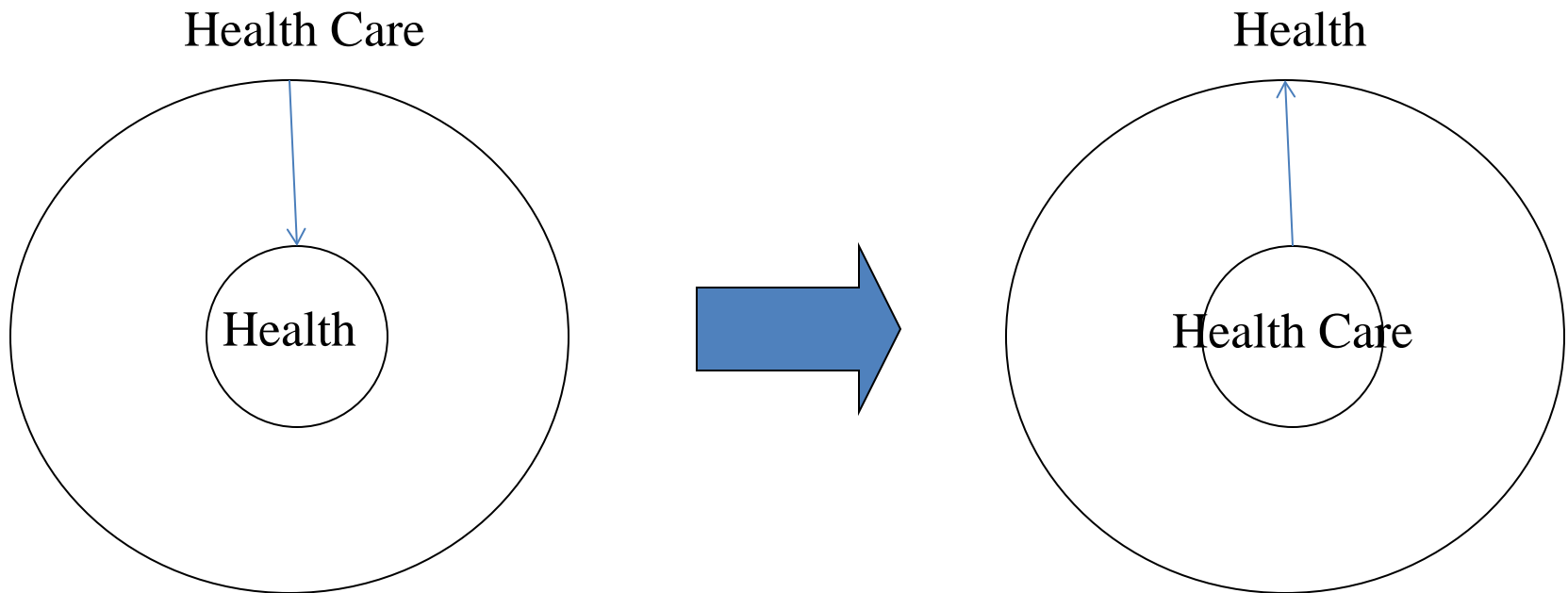
주민 중심성 ?

- 주민 대상
 - 친절
 - 대민 봉사
- 주민 참여
 - 수동적 참여(봉사 활동 등)
 - 실질적 참여(참여 민주주의)
- 주민 주도
 - 참여+심의 민주주의

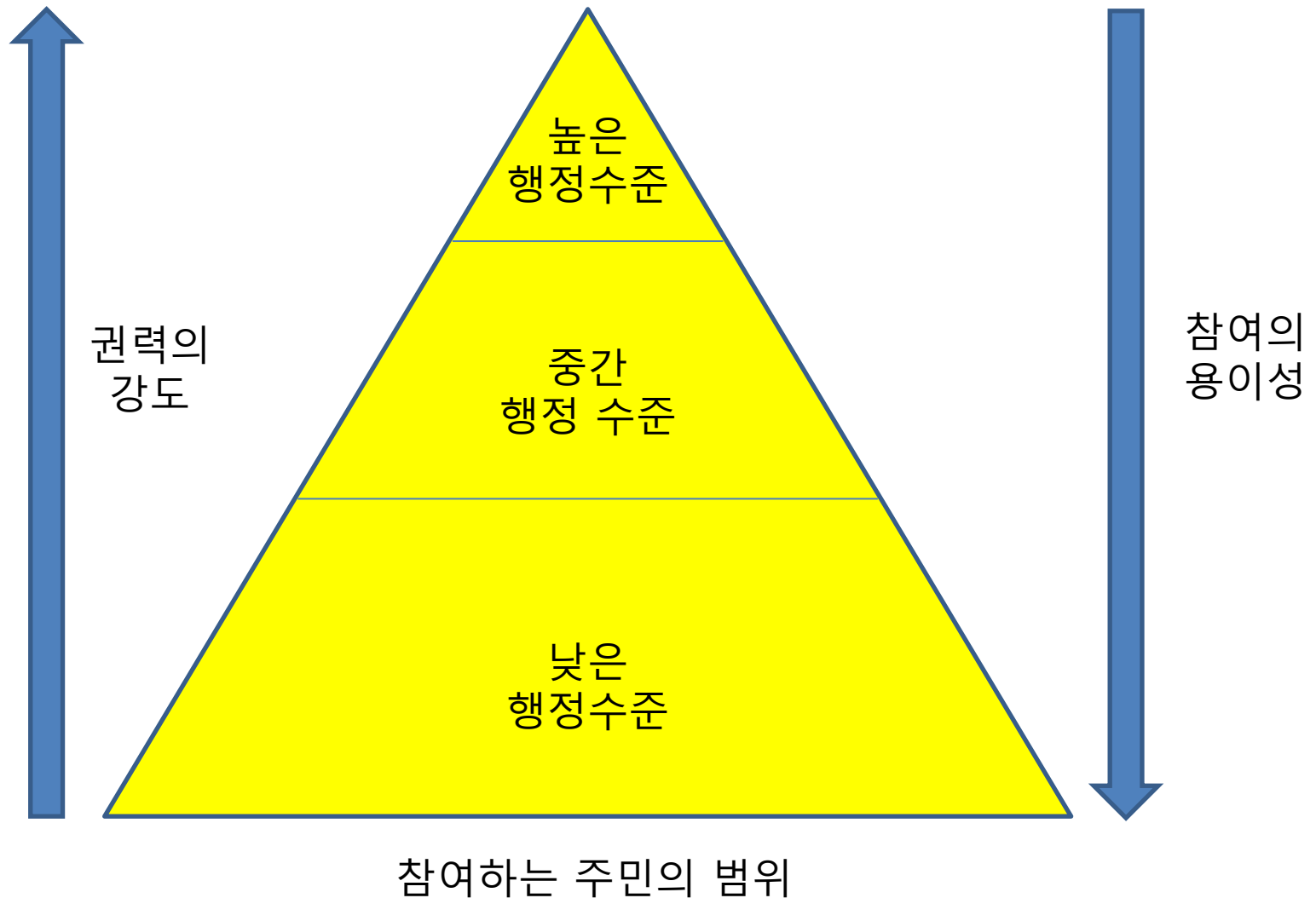
고객으로서의 주민

- 주민 = 고객
 - 대상화된 주민
 - 서비스 소비자 또는 구매자로서의 주민
- 현재 보건행정의 주류
 - 경영 마인드의 강조
 - 친절하고, 만족스러운 서비스를 받도록 하는 것
 - 민원이 일어나지 않도록 주의하기
 - 보건사업 < 민원사업, 주민 < 민원인

인식의 전환



보건행정의 수준과 주민 참여



보건행정에서 참여 및 심의 민주주의의 실현은 가능한가?

- 대의민주주의
 - 다수결에 근거한 주민 대표자들에 의한 대리(의회민주주의)
 - 대리인이 주민의 의견을 대표하는가? '대표의 실패'
- 참여민주주의
 - 다수가 의사결정과정에 자발적으로 참여
 - 수동적 참여, 능동적 참여
- 심의민주주의
 - 대화, 토론, 의사소통을 통해 개개인이 자신의 선호를 계속 변화시켜 가면서 합의된 집단적 의사 형성
 - 이타주의적이고 공동체 지향적 행동의 장려
 - 의사소통이 가능한 지리적으로 좁은 지역의 소규모 주민에 적합

주민 참여의 수준

비 자발적 참여



보건소 행사 동원



자발적 참여
이미 주어진 활동에 참여



독감접종 도우미 활동



자발적 참여
직접 활동을 계획하고 실행



건강 위원회 활동
건강 동아리 활동

부산시 높은 보건행정 수준에서 주민참여

- 부산광역시 지역보건의료심의위원회 조례
 - 지역보건법 시행령에 근거
 - 지역보건의료심의위원회
 - **지역주민**, 보건의료관련기관 단체의 임직원, 보건의료관련 전문가, 관계공무원 등 20인 이내
 - 지역 내 보건의료의 실태조사 심의
 - 지역보건의료계획의 수립 심의
 - 지역보건의료계획의 시행 및 시행결과의 평가 심의
 - 부산광역시 건강도시위원회 심의 사항 심의
- 부산광역시 건강도시 기본 조례
 - 부산광역시 건강도시위원회
 - 건강도시 기본계획의 수립, 시행 심의
 - 건강도시 조성을 위한 사업에 관한 사항 심의
 - 재정지원에 관한 사항 심의
 - 위원장이 필요하다고 회의에 부치는 사항 심의
 - 위 사항들을 지역보건의료심의위원회에 일임

건강도시에서 다루는 주제

- 노년기/고령화
- 대기오염
- 흡연, 음주, 영양, 운동
- 어린이 및 청소년 건강
- 도시건강개발계획
- 지역사회 참여
- 환경보건
- 형평성과 건강
- 도시계획
- 보건의료 정책과 계획
- 건강영향평가
- 주택
- 정신보건
- 생식보건
- 빈곤
- 사회적 건강결정요인
- 교통
- 거버넌스



부산시 중간 보건행정수준에서 주민참여

- 부산의료원

- 이사회(지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률)

- 이사장 1명, 6-10명의 이사, 감사 1인
 - 지방자치단체장이 추천한 소속 공무원 2명(보건소장 1명 포함)
 - 지역보건의료계가 추천하는 사람 1명
 - 소비자 관련 단체가 추천하는 사람 1명
 - 지방의회가 추천하는 사람 1명

- 공공의료에 관한 법률

- 지역주민의 참여를 통한 사업계획 수립(공공보건의료 수행기관 준수 사항)

- 보건소

- 지역보건의료심의위원회

- 부산시 조례와 동일

부산시 낮은 보건행정수준에서의 주민참여

- 도시보건지소
 - ?
- 보건진료소
 - 보건진료소 운영협의회(강서구 조례)
 - 운영위원은 해당 동의 추천을 받은 회원 중 구청장이 위촉
 - 회장, 부회장 및 감사는 회원 중 운영위원회에서 선출
 - 회장 1명, 부회장 1명, 운영위원 15명 이하, 감사 1인
 - 협의회의 활동을 위해 예산의 범위 내에서 활동수당 지급
 - 회의에 참석하거나 공무를 수행한 위원에게는 수당과 여비 지급
 - 협의회의 재정은 회원의 회비 및 기부금 등으로 운영

미래를 위한 대안사업의 모색: 부산시 건강마을 만들기

- 목적

- 마을 주민들의 공동체성 강화와 마을 내 건강에 영향을 미치는 물리적, 사회적 요인 등 건강 결정요인 해결
- 마을 공동체의 건강 문제에 대응하는 주민 역량의 지속적 강화
- 건강취약지역 주민들의 건강수준과 삶의 질 향상

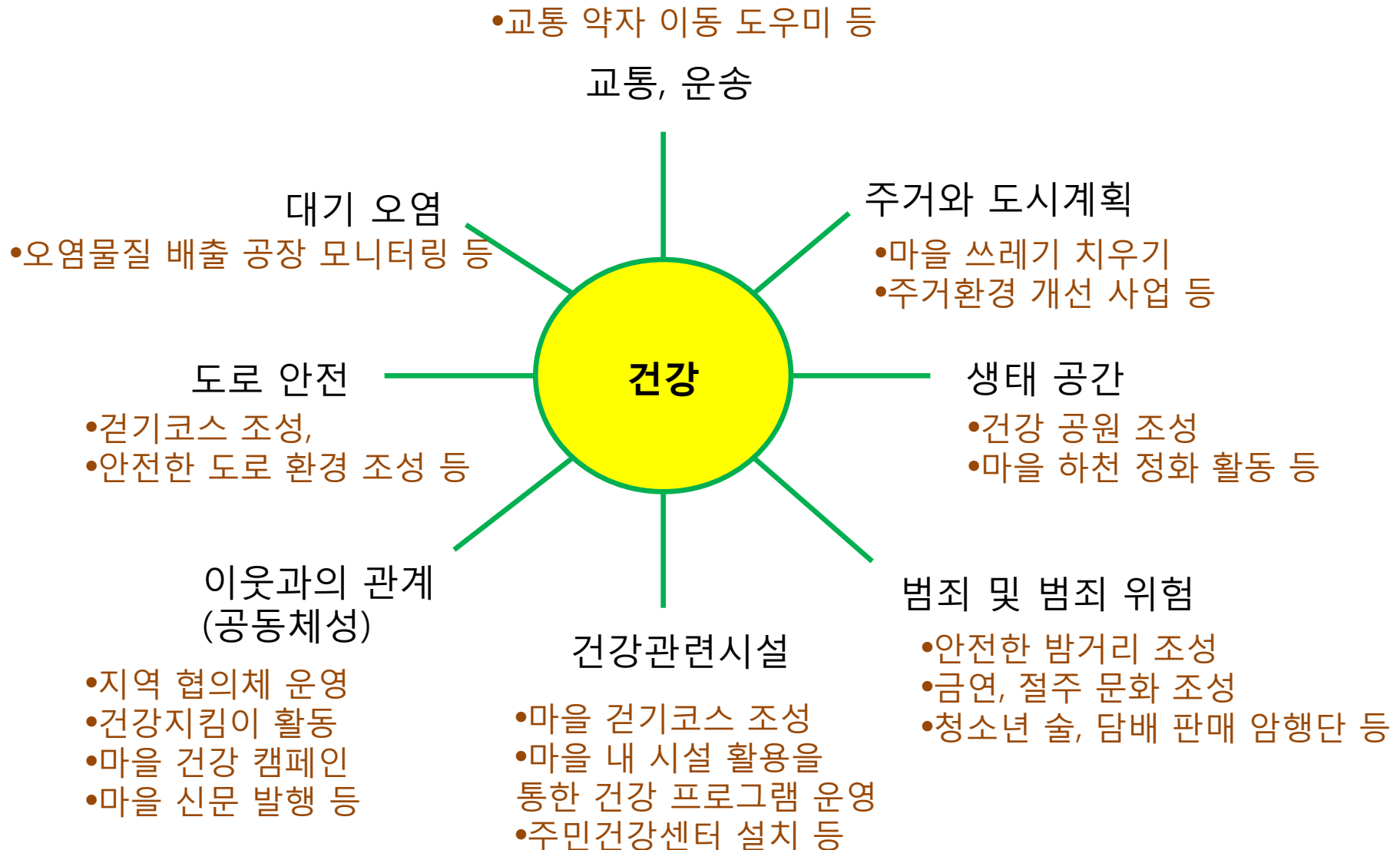
- 기본 전략

- 마을의 건강 취약성과 건강 위험 요인들에 대한 주민들의 인식과 이를 해결하려는 지역 공동체의 반응을 이끌어 냄
- 보건과 복지의 파트너십을 중심으로 하는 지역 자원 간의 협력 관계 강화
- 마을 공동체를 중심으로 주민이 주도하는 건강사업의 실천

건강마을 만들기 사업의 특징

- 보건소가, 복지관이 → 마을(자원, 주민)이
- 마을에 대한 → 마을과 함께
- 지침에 따라 → 마을 상황에 따라
- 단기 실적 중심 → 과정, 장기 결과 중심
- 직접 서비스 제공 → 건강영향요인 해결

보건의료서비스가 아닌 건강영향 요인의 해결



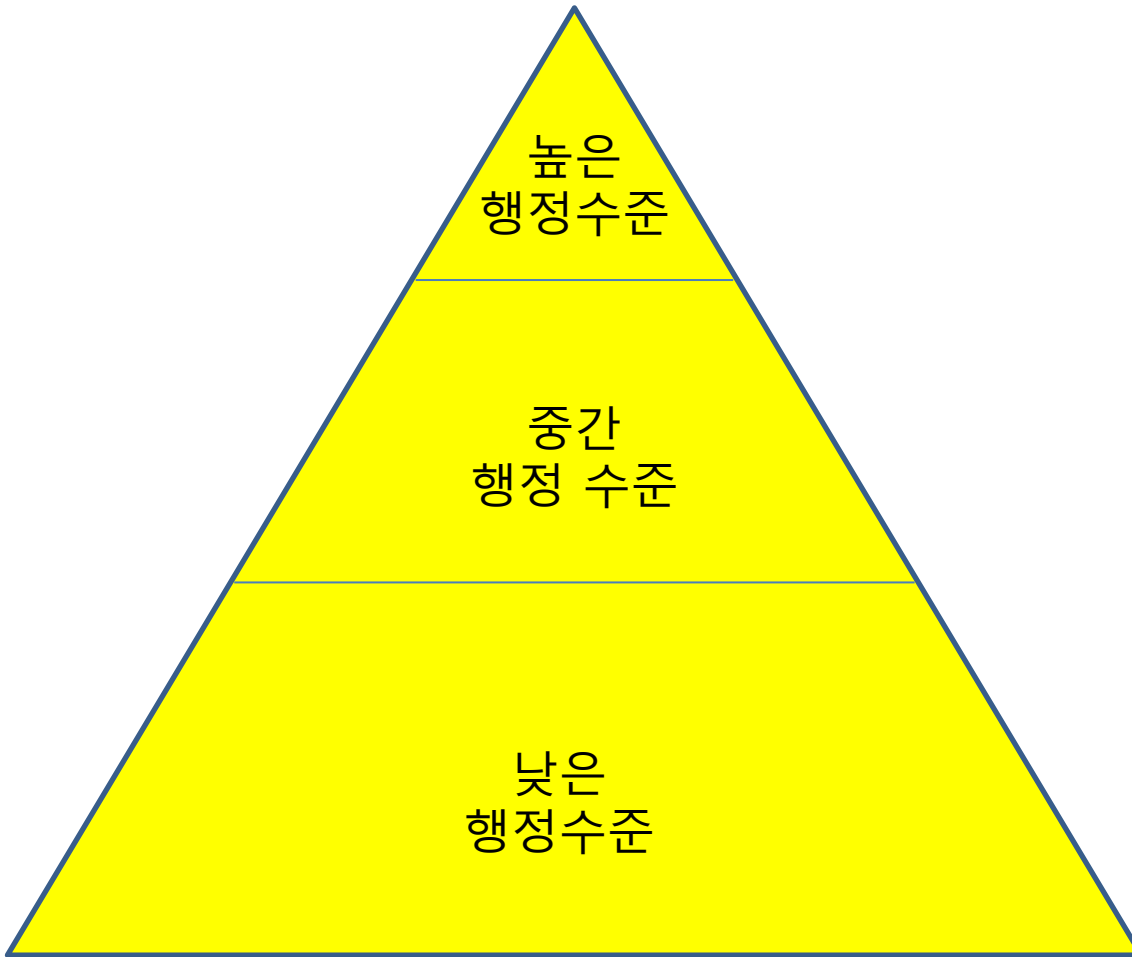
건강한 마을 만들기 필수 사업 영역

- 건강마을 협의회 구성 및 운영
 - 마을 대표 주민, 보건소장, 동장, 민간단체장 중심
 - 기존 마을 협의회 활용도 가능
 - 최소 연2회 위원회 운영
- 건강마을 사업 수행팀 구성 및 운영
 - 실질적 사업 수행 인력으로 구성
 - 연간 사업계획의 수립과 사업 계획의 상시적 수행과 점검
 - 주민들이 전체 팀원의 과반 이상을 차지하도록 구성(1차년도 지역은 예외)
 - 월 1회 회의 정례화
 - 코디네이터가 있는 마을은 코디네이터가 간사 역할 수행

- 주민 주도형 건강사업 실천
 - 다양한 자율적 주민 조직의 구성 및 운영
 - 지역 상황에 맞는 주민들에 의한 활동 프로그램 실천
 - 보건소 통합건강증진사업과 연계
- 마을 공동체성 강화를 위한 건강 관련 사업
 - 마을 중심 돌봄과 인적 네트워크 강화를 통한 자살 예방 활동
 - 계층화된 마을 주민들 간 소통을 위한 활동
- 주민 교육 및 상호 학습 사업
 - 마을 건강사업에 대한 상시적 교육 프로그램 운영
 - 핵심 주민들에 대해서는 지원단에서 계획하는 핵심 역량 교육 프로그램에 반드시 참여

- 건강 활동의 알리기
 - 주민 주도 방식의 마을 캠페인 상설화
 - 마을 깊숙이 사업을 전파할 수 있는 홍보 활동
- 주민들과의 의사소통 활동
 - 마을에서 사업 설명회, 사업 평가회 각각 개최
 - 마을 건강 협의회에서 주최
 - 평가회 결과에 근거하여 다음 년도 사업계획 수립

주민 중심성 실현을 위한 제도의 마련



- 건강도시위원회에 시민건강위원회 설치 운영

- 보건소별 주민 건강위원회
- 지역거점병원 시민이사 지정
- 지역거점병원 환자위원회

- 주민 건강위원회
- 주민 주도 건강소모임 활동
- 근린 자치형 주민건강센터



심의민주주의의 실현

주민 중심 보건행정 실현을 위한 개념적 접근

