

# 경남 지역 주민중심 보건행정의 현재와 미래

경상대학교 의학전문대학원  
정 백 근

# 주민중심 행정

- 주민중심행정의 두 가지 측면
  - 공급자의 입장이 아니라 지역사회와 지역주민들의 이해와 요구에 기반한 행정
  - 주민이 실질적 주체가 되는 행정

# 지역사회와 지역주민들의 이해와 요구에 기반한 행정

- 지역사회에 제공되는 행정서비스 제공체계 및 서비스 내용의 통합과 조정
- 지역사회에 제공되는 행정서비스의 분절성과 조직간 시스템 간 장애의 극복
- 지역주민들의 편의성 증진
- 지역사회 문제, 지역주민들의 이해와 요구를 파악할 수 있는 메커니즘의 구축

# 주민이 실질적 주체가 되는 행정

- 지역주민들이 행정의 기획, 수행, 평가의 실질적 주체가 되게 하는 행정
- 지역사회의 자율성과 문제 해결의 창의성을 결합시키는 행정, 지역사회를 행정의 파트너로 설정하는 행정
- 지역주민들의 자주성에 근거한 실질적인 참여가 전제된 행정
- 주민자치의 근본이념을 실현하는 행정

# 주민중심 행정을 실현하기 위한 조건

- **지역사회와 주민들의 이해와 요구에 기반한 행정**
  - 부문 간 협조 체계 구축
  - 서비스 전달체계 및 제공되는 서비스의 통합과 조정
  - 지역사회 문제를 적극적으로 파악할 수 있는 기전 구축
- **주민이 실질적 주체가 되는 행정**
  - 지역사회 역량 강화 및 지역사회 참여 기전 구축
  - 행정 영역의 권한을 지역사회 및 지역주민에게 이양하는 과정 진행
  - 지역사회와 함께 문제를 해결하는 소통 구조 및 해결 기전 마련

# 주민 중심 행정

- 행정의 합리화와 지역사회 참여에 기반하여 민주적 거버넌스를 구현하는 행정

# 보건행정

- 지역사회주민들의 건강을 유지, 증진시키고 정신적 안녕 및 사회적 효율을 도모할 수 있도록 하기 위한 공적인 행정활동
- 공중보건의 목적을 달성하기 위하여 공중보건의 원리를 적용하여 행정조직을 통하여 행하는 일련의 과정
- 국민건강의 유지 및 증진을 위하여 조직된 지역사회 노력

# 주민 중심 보건행정

- 지역주민의 건강을 유지 및 증진하기 위하여 행정의 합리화와 지역사회 참여에 기반하여 민주적 거버넌스를 구현하는 보건행정



# 주민중심 보건행정을 실현하기 위한 조건

- 행정의 합리화

- 지역주민 건강과 관련된 부문 간 협조 체계 구축
- 건강에 영향을 주는 서비스 전달체계 및 제공되는 서비스의 통합과 조정
- 지역사회 건강 문제를 적극적으로 파악할 수 있는 기전 구축

- 지역사회 참여

- 건강증진을 위한 지역사회 역량 강화 및 지역사회 참여 기전 구축
- 행정 영역의 권한을 지역사회 및 지역주민에게 이양하는 과정
- 지역사회와 함께 지역사회 건강 문제를 해결하는 소통 구조 및 해결 기전 마련

# 경남지역 주민중심 보건행정의 사례

: 경상남도 건강플러스 행복플러스  
사업

# 경상남도 건강플러스 행복플러스 사업

- 경상남도의 지역 간 건강불평등을 완화하기 위한 사업
- 구조적으로 사망률이 높은 40개 읍면동을 건강취약지역으로 선정하여 56억원 예산 (경상남도 28억원, 시군 28억원) 투입
- 사업 기간은 2010년부터 2017년까지임.

# 경상남도 건강플러스 행복플러스 사업

- 사업대상지역마다 '건강위원회'라는 주민 자치조직 구성
  - 현재 40개 건강위원회 운영 중
  - 읍면동 차원의 주민조직 대표자 중심으로 구성, 공무원 참여 배제
- 1차년도에 '건강위원회' 출범식을 한 후 2차년도부터는 '건강위원회'가 사업을 기획, 수행, 평가함.
  - 사업은 1차년도에 수행한 지역건강조사에서 도출된 보건문제에서 우선순위를 선정하여 진행함.

# 경상남도 건강플러스 행복플러스 사업

- 건강위원회 및 사업인력들을 위한 교육프로그램 수행
  - 경상대학교 병원에 교육훈련지원단 설치
  - 연 10주 교육훈련 프로그램 진행
- 월 1회 건강위원회 및 사업 팀회의 진행
  - 사업 팀은 건강위원회, 보건소, 읍면동사무로 구성됨.
  - 사업 팀은 건강위원회에서 논의할 안건을 만들고 건강위원회에서 결정된 사항을 집행함.

# 경상남도 건강플러스 행복플러스 사업

- 연 1회 건강토론회 운영
  - 건강위원회 1년 간의 사업을 평가하고 지역주민들에게 사업 보고
  - 사업 팀 차원에서 해결할 수 없는 주제에 대하여 관련 부문 인력들을 토론자로 선정하여 토론 진행 : 상위 차원의 부문 간 협조체계 구축

# 경상남도 건강플러스 행복플러스 사업

- 사업대상지역에 대해서는 보건소에서 수행하는 모든 사업을 집중시킴.
  - 일정 배치를 위한 보건소 내 협의 체계 구축
  - 사업대상자의 특성에 따른 부서 간 업무 연계
- 보건소와 읍면동 사무소는 건강위원회의 활동을 지원
  - 보건소 : 예산 및 행정 지원
  - 읍면동 사무소 : 행정 지원 및 지역사회 자원 연계의 협조자

# 주민중심 보건행정의 맥락에서의 평가

- **지역주민 건강과 관련된 부문 간 협조 체계 구축**
  - 읍면동 단위에서는 부문 간 협조 체계 구축
  - 시군, 경상남도 단위에서는 이 사업과 관련된 공식적인 부문 간 협조체계 없음.
- **서비스 전달체계 및 제공되는 서비스의 통합과 조정**
  - 상위 차원의 부문 간 협조체계가 없기 때문에 공식적인 통합 및 조정 체계는 없음.
  - 보건소 차원에서는 서비스의 통합과 조정이 이루어지고 있으나 관련성이 높은 사회복지영역과의 통합과 조정은 없음.
  - 건강위원회 차원에서 서비스의 통합과 조정을 기하려는 노력을 하고 있음.



# 주민중심 보건행정의 맥락에서의 평가

- **지역사회 건강 문제를 적극적으로 파악할 수 있는 기전 구축**
  - 사업 개시 전 지역건강조사 시행
  - 일부 지역에 대한 중간평가 시행
  - 건강위원회 및 사업 팀 운영 과정에서 지역사회 건강문제에 대한 파악이 상시적으로 이루어짐.
- **지역사회 역량 강화 및 지역사회 참여 기전 구축**
  - 교육훈련지원단 운영
  - 건강위원회 운영

# 주민중심 보건행정의 맥락에서의 평가

- 행정 영역의 권한을 지역사회 및 지역주민에게 이양하는 과정
  - 건강위원회에 대한 예산, 행정 지원
  - 사업대상지역에서의 건강위원회의 주도권 인정
- 지역사회와 함께 지역사회 건강 문제를 해결하는 소통 구조 및 해결 기전 마련
  - 건강위원회 및 사업 팀 운영

# 주민중심 보건행정 구현을 위해서 해결해야 할 문제

- 경상남도 단위에서의 부문 간 협조체계, 보건행정과 내 부서 간 협조체계 구축
  - 보건, 사회복지, 교육, 노동 간 협조체계 구축
  - 복지보건국 내, 보건행정과 내 협조체계 구축
- 읍면동, 시군, 도 단위로 연결되는 지역사회 참여기전 구축
  - 지역사회역량강화에 기반한 실질적인 지역사회 참여는 가장 구체적인 단위에서 시작해야 함 : 읍면동 단위에 주목해야 함.
  - 경남 건강플러스 행복플러스 사업에서의 건강위원회를 모델로 삼을 필요 있음.
  - 지역사회 주민 역량의 지속적 강화에 대한 보증

# 주민중심 보건행정 구현을 위해서 해결해야 할 문제

- 경상남도와 시민사회 간의 파트너십 구축 및 제도화
  - 파트너십 구축 및 수직적, 수평적 통합에 대한 보증
  - 관련 내용에 대한 협약 또는 조례 제개정
  - 의제설정 단계부터 평가 단계까지 시민사회의 역할이 제도적으로 분담되게 해야 함.
  - 직접 민주주의의 활용
  - 다양한 심의민주제 활용
  - 거버넌스의 대표성 강화 : 사회적으로 배제된 계층 뿐 아니라 많은 단체들이 참여할 수 있도록 포용적이어야 함.

**감사합니다.**