

제 4 주제

성북구 보건교육 사례

조 종 희

서울시 성북보건소장

성북구 보건교육 사례

조 종 희

서울시 성북보건소장

I. 서론

1995년 제정된 국민건강증진법에는 “건강증진사업”을 보건교육, 질병예방, 영양개선 및 건강생활의 실천 등을 통하여 국민의 건강을 증진시키는 사업으로 정의하고 있으며 이후 건강증진사업이 본격화되었다 개인의 건강문제를 더 이상 개인의 차원의 문제가 아니고 국가적 과제이며 건강한 삶을 보장하는 국가의 책임과 역할이 구체화 된 목표를 제시하고 이를 위한 실천적 노력으로 전환되어야 하는 시점에 다양한 보건교육의 프로그램들이 제시되고 있고 보건사업의 중요부분으로 자리매김을 해나가고 있다

II. 성북구 현황

가. 성북구의 인구현황

성북구의 인구는 2001년 12월말 현재 158,642세대 450,602명으로, 인구를 연령별로 살펴보면 30~64세가 225,279명(50.0%)으로 가장 많았고, 다음으로 19~29세가 96,101명(21.3%)의 순서로 많은 분포를 보여 청장년층의 인구가 많은 도시형 인구 분포를 하고 있다.

노인인구는 10,193명(49.8%) 정도 증가하여 전체 인구의 6.8%이나 2000년 통계청 자료 7.3%인 우리나라 전체 노인인구 비율보다는 낮으며 의료 보호 대상자 수는 5,752명으로 전체 인구의 1.4%를 차지하였다.

나. 성북구 주민건강수준 현황

1) 사망수준

성북구 주민의 주요 사망원인 질환을 보면 뇌혈관질환(CVA), 간경화(cirrhosis of the liver), 간암(Liver cancer), 운수사고(Road Traffic accident), 위암 (Stomach cancer)의 순으로 나타났는데, 간경화와 간암의 경우는 서울시 전체의 조사 결과 (각각 3위, 5위)보다 높은 순으로 나타났다.

2) 이환조사결과

주요 만성질환의 인지경위를 보면 대부분이 자각증상(성북구 91.8%, 서울시 87.70%)에 의해 알게 된 것으로써, 건강 검진이 2.9%로 서울시 5.17% 보다도 낮았다.

주요 만성질환 유병률을 보면 고혈압 유병률이 인구 1,000명당 48.77명으로 가장 높았는데, 서울시 결과(인구 1,000명당 47.22명)보다 높은 유병률을 나타내었다. 두 번째로 높게 나타난 질환은 관절염이었고, 제 3위가 당뇨병(인구 1,000명당 25.09명)으로 서울시 인구 1,000명당 22.70명보다 유병률이 높게 나타났다 골다공증이 인구 1,000명당 12.57명으로 서울시 결과 인구 1,000 명당 8.21명에 비해 유병률이 높게 나타났다.

연령별 고혈압 유병률
(단위:명/인구 1,000명당)

	성북구	서울시
전체	48.77	47.22
0 ~ 6세	-	-
7 ~ 18세	-	-
19 ~ 44세	6.11	11.27
45 ~ 64세	123.3	118
65세 이상	247.6	259

연령별 당뇨병 유병률
(단위:명/인구 1,000명당)

	성북구	서울시
전체	25.09	22.70
0 ~ 6세	-	-
7 ~ 18세	2.07	0.47
19 ~ 44세	5.59	5.62
45 ~ 64세	60.19	55.93
65세 이상	117.90	125.00

당뇨 유병률은 인구 1,000명당 25.09명으로 남자가 28.52, 여자가 21.94명이었는데, 특히 남자의 경우는 서울시 인구 1,000명당 23.92명에 비해 높은 유병률을 보였다.

근골격계 결합조직 질환(관절염, 요통 및 좌골통, 디스크, 신경통, 골다공증 등)의 경우, 남자와 여자의 유병률이 인구 1,000명당 각각 54.04명과 149.23명으로 여자가 남자보다 2.8배나 높았으며, 45세부터 성별에 관계없이 유병률이 급격히 높아지는데 특히 65세 이상 여자의 유병률이 인구 1,000명당 530.57명으로 가장 높았다.

순환기계 질환(심장질환, 저혈압, 치질, 죽상경화증, 동맥경화증, 고지혈증 등)의 남녀 유병률은 16.50명과 30.04명으로 전 연령층에서 남자보다 여자가 더욱 높았으며, 비뇨생식기계질환(만성신장질환, 기타 비뇨생식기계의 질환)에서도 남녀 각각 3.04명과 17.36명으로 전 연령층에서 여자의 유병률이 특히 높았고, 45세 이후 여자의 유병률이 급격히 높아졌다.

생애주기별 주요 만성질환 유병률은 연령의 증가와 더불어 함께 증가하는 양상을 보였는데, 19~44세 연령층에서 인구 1,000명당 만성질환 유병률이 510명이었으나, 45~64세 연령층에서는 인구 1,000명당 1,539명, 65세 이상에서는 2,527명으로 급격하게 증가하였다.

0~6세 연령층에서의 유병률은 인구 1,000명당 222명으로 나타났으며, 45~64세 연령 계층의 주요 만성질환 유병률은 인구 1,000명당 1,539명으로 나타났으며, 주요 만성질환은 근골격계결합조직의 질환, 고혈압, 소화기계질환, 당뇨, 순환기질환 등의 순으로 각각 인구 1,000명당 251.7명, 123.3명, 63.1명, 60.2명, 43.7명이었다.

65세 이상에서는 주요 만성질환 유병률이 인구 1,000명당 2,527명이었고, 주요 만성질환은 근골격계결합조직의 질환, 고혈압, 당뇨, 순환기질환, 소화기질환, 중풍·뇌혈관질환 등의 순으로 각각 인구 1,000명당 419.8명, 247.6명, 117.9명, 86.1명, 73.2명, 62.3명이었다. 특히 관절염, 요통, 골다공증 등의 근골격계 및 결합조직의 질환과 고혈압, 당뇨 등은 65세 이상에서 급격히 증가하였다.

생애주기별 사고 발생률을 보면 인구 1,000명당 7.47명으로, 서울시 전체의 인구 1,000명당 8.9명보다는 낮은 것으로 나타났다. 남자 9.56건, 여자 5.54건으로 남자의 사고발생이 여자에 비해 훨씬 더 높았다. 45~64세 성인후기가 인구 1,000명당 12.45건으로 가장 높았고 7~18세 학령기 인구가 8.82건으로 그 다음이었으며, 성별·연령별로는 45~64세 남자(15.60건)와 여자(9.70건)에서 사고 발생률이 높게 나타났다.

생애주기별 운수사고 발생률은 인구 1,000명당 3.48명으로 서울시 전체의 인구 1,000명당 5.09명보다 낮은 것으로 나타났으나, 성별 운수사고 발생률 중 남자의 경우에는 0~6세의 연령층과 7~18세의 연령층에서 인구 1,000명당 각각 7.86명과 12.35명으로, 서울시 전체의 인구 1,000명당 5.44명과 7.52명보다 운수사고 발생률이 높은 것으로 나타났다.

4) 보건의식 행태조사결과

성북구 주민의 주관적 건강인식 조사 결과 조사 대상자의 5.27%가 매우 건강한 편이다, 44.72%가 건강한 편이라고 응답하여 절반 가량(49.99%)이 스스로 건강하다고 생각하고 있는 것으로 나타났는데, 서울시 전체 조사결과 52.21%보다 낮은 것으로 조사되었다.

성북구민의 흡연실태 조사결과 조사대상자의 현재 흡연율은 29.87%로 서울시 전체 조사 결과 27.68%보다 다소 높은 것으로 나타났고, 남자가 59.80%로 여자 4.93%보다 월등히 높은 것으로 나타났다.

연령별로 살펴보면 25~44세에서 흡연률이 36.92%로 가장 높았는데, 이는 15~24세 연령에서의 16.63% 보다 2배 이상 증가하였으며, 45세 이후부터는 흡연률이 감소하였다.

음주실태 조사에서는 조사대상자의 64.14%가 현재 음주를 하는 것으로 나타났으며, 남자의 음주율이 75.94%, 여자의 음주율이 54.3%로 나타났다. 연령별로는 25~

44세 사이의 음주율이 74.07%로 가장 높았고 45세 이후에서 감소하여 65세 이상의 음주율이 34.58%로 가장 낮게 나타났다.

BMI(Body Mass Index)지수에 의한 비만을 조사결과를 보면, 25이상의 과다 체중인 사람은 조사대상자의 17.85%로 서울시 전체 조사결과 17.57%와 거의 비슷한 것으로 나타났고, 성별로는 남자가 21.28%, 여자가 15.0%로 남자가 높게 나타났다. 연령별로는 45~64세가 26.95%로 가장 높았는데, 서울시 전체 조사결과 중 같은 연령층(45~64세)의 24.04%보다 다소 높은 것으로 나타났다. 그 다음으로 65세 이상이 19.85%, 25~44세 16.53%, 15~24세 5.64% 순 이었다.

아침식사 여부에 대한 조사 결과에서는 아침을 거의 먹지 않은 사람(1주 1~2회)이 14.01%, 전혀먹지 않는 사람이 7.60%, 휴일이나 주말에만 먹는 사람이 1.00%로 아침식사를 불규칙적으로 하는 사람이 22.61%로 나타났으며 일주일에 때때로 아침식사를 하는 사람(1주일에 3~5회) 19.03%까지 모두 41.64%가 아침식사를 매일하고 있지 않은 것으로 나타났다.

성북구민의 운동실천율에 대한 조사결과에서는 조사대상자의 32.55%(규칙적 운동실천율 16.44%, 불규칙적 운동실천율 16.11%)만이 평소에 운동을 하고 67.45%는 운동을 전혀 하지 않는 것으로 나타났다. 성별로는 남자 38.67%, 여자 27.46%로 남자가 여자보다 운동을 많이 하고, 남자의 경우 65세 이상에서 54.41%로 가장 높고, 여자의 경우 15~24세에서 32.57%로 가장 높았다가 연령이 높을수록 운동실천율이 낮은 것으로 나타났다.

지난 2년간 건강검진 수진율 조사결과, 조사대상자의 45.10%가 건강검진을 받은 것으로 나타났으며, 남자의 건강검진 수진율은 47.45%로 여자 43.14%보다 높았다. 지난 2년간 각종 암(위암, 자궁암)의 조기발견을 위한 검진여부에 대한 조사에서는 위암의 경우 전체 조사대상자의 12.82%가 위암 조기검진을 받은 경험이 있다고 응답하였는데, 이는 서울시 전체의 조사결과 17.8%보다 다소 낮은 결과이다. 성별로는 남자가 여자보다 위암검사율이 높았다.

지금까지 혈압을 한 번이라도 재어 본 적이 있는지 여부에 대한 조사결과, 전체 조사 대상자의 89.45%가 혈압을 측정해 본 경험이 있는 것으로 나타났다.

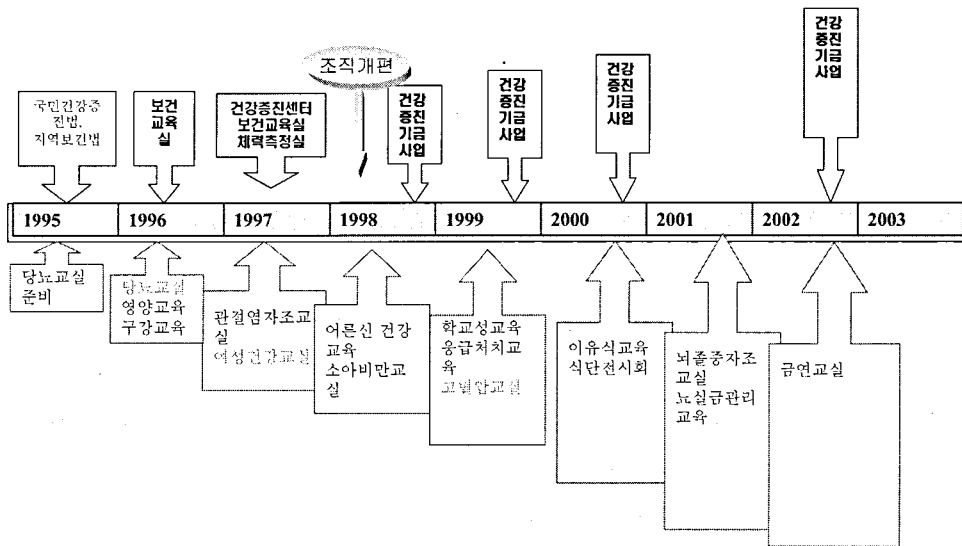
성별로는 남자가 88.46%, 여자가 89.45%가 혈압을 측정한 적이 있었다고 답하였는데 서울시 조사결과인 남자 89.50%, 여자 90.43%보다 낮은 수준이었다

III. 성북구보건소의 일반현황

가. 보건교육사업의 경과

성북구보건소는 3과 11팀으로 정원 81명으로 구성되어있으며, 보건교육팀과 보건홍보팀이 운영되고 있다. 보건교육의 팀원은 간호사 3명 영양사 1명으로 전담운영하고 있다. 성북구의 보건교육의 시작은 국민건강증진법의 제정 후 관심을 갖기 시작했다고 할 수 있다. 1995년 이후 보건교육의 경과 과정은 위의 그림과 내용적으로 많은 증가가 있음을 알 수 있다.

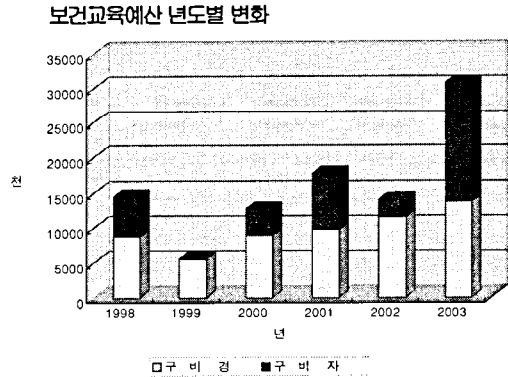
보건교육의 경과과정



나. 보건교육관련예산

보건교육예산(2003) 단위: 천원

구분	항목	내용	금액	소계
구비	경상적 경비	일반운영비	8,820	13,680
		업무추진비	1,200	
		일반보상금	3,000	
		민간이전비	660	
자체 사업비	자산취득비	17,078	17,078	
총예산액			30,758	



보건교육관련 구비예산은 2003년도는 3000여만원으로 구성되어 있으며 이는 매우 적은 예산이나 해마다 다소 차이는 있으나 증가하는 추세이며, 건강증진기금사업으로 실재는 좀더 많은 예산이 투입된다고 할 수 있다.

다. 보건교육사업대상

2003년도 사업별 대상은 다음 표와 같다.

사업대상	인구(명)
일반집단(general population)	성북구 인구 전체 : 450,602
위험집단(at-risk population)	보건교육 대상인구 : 268,347
표적집단(target population)	보건교육 목표인원 : 8,000

사업구분	단위사업	대상/인원	목표	사업내용
취학 전 아동교육	영양교육	구립 어린이집 만4~6세 아동 (약1,200명)* 부모, 보육교사	1,200명 (100%)	<ul style="list-style-type: none"> - 바른 식습관 실천의 중요성 인식 - 적절한 영양관리와 편식교정 - 보육교사가 지도할 수 있는 영양교육 대체 보급 - 이유기 조리실습지도
학생 보건교육	구강교육	시범초등학교 1학년 학생 (약300명)**	300명 (100%)	<ul style="list-style-type: none"> - 아가 하는 일, 6세 영구치의 중요성 - 치아에 이로운 음식과 해로운 음식 - 불소의 역할, 치아홈메우기, 올바른칫솔질
	금연학교 운영	초·중·고교학생 (63,133명)***	4,000명 (6.3%)	<ul style="list-style-type: none"> - 금연운동실천 활동가(개인,단체 서포터즈) 교육 프로그램 구축 - 흡연으로 인한 해독, 각종 사례
성인 건강교육	당뇨교실	당뇨환자 (11,305명)****	100명 (0.88%)	<ul style="list-style-type: none"> - 당뇨병의 개요, 합병증 - 약물, 식사, 운동요법
	어머니비디오 보건교육	20~39세여성 (81,926명)*****	1,800명 (2.19%)	<ul style="list-style-type: none"> - 임신 중 건강관리 - 산전·후 관리 - 신생아관리, 어린이안전교육
	여성건강 교실	20~60세 여성 (173,340)*****	200명 (0.11%)	<ul style="list-style-type: none"> - 골다공증의 개요, 식이 및 운동요법 - 유방암의 개요, 자가검진법, 식이요법 - 요실금 예방 교육
노인 보건교육	어르신 보건교육	65세이상인구 (30,674)*****	400명 (1.3%)	<ul style="list-style-type: none"> - 만성퇴행성질환 건강강좌 - 노인의 건강관리 등
계		268,347명	8,000명	

* 2001년 보건지도과 어린이집 건강검진사업계획서 자료

** 2001년 보건지도과 구강검진 및 교육사업계획서 자료

*** 2001년 서울시교육청 및 성북교육청 자료

**** 당뇨병자유병률(25.09명/인구1,000명당-2001년 서울시민보건지표조사)을 성북구인구(450,602명)로 환산

***** 성북구청 경영기획과 자료(2001. 12. 31. 현재)

IV. 2003 보건교육사업계획

가. 사업 추진계획

월별사업추진계획(2003)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
취학전 아동교육	유아구강교육												
	유아영양교육												
	이유식교육												
학생교육	구강보건교육												
	급원교육												
	약물오남용교육												
	성교육												
여성 보건교육	여성건강교실												
	여대생 건강교육												
	어머니미디어교육												
	복수업태부교육												
성인 건강교실	고혈압교육												
	당뇨교실												
	관절염자조교실												
	뇌졸중자조교실												
	세력소정자살단												
	식단진시회												
	인방위대인교육												
	건강명예방교육												
지원교육													
노인보건 교육	어르신보건교육												
	내소주인교육												
보건교육 홍보	홍보물제작												
	건강정보실 운영												
	보건교육 홍보												
계획 및 평가	계획												
	평가												

나. 보건교육사업의 평가

평가부분에 있어서 아직 제대로 체계적으로 이루어지고 있는 않다고 볼 수 있다. 과거 단순 실적평가에서는 많이 발전했다고 할 수 있으며, 비교적 과정평가는 이루어지고 있으나, 피교육자의 행동변화에 대한 추구 관리와 보건교육의 효과를 측정하기 위해서는 좀 더 시간의 소요될 것으로 본다. 실제 성북구의 계획서의 평가 기준으로 다음과 같은 항목을 활용하였다.

- 참여실적 평가지결과 설문지결과 운영실적 검진결과
- 교육프로그램평가
- 교육운영자 관찰평가

사업	내 용	평 가 도 구
취학 전 아동교육	구강교육, 성교육, 영양교육	· 실적평가
	위생 및 안전교육	· 교육프로그램평가
학생 보건교육	구강교육, 성교육, 금연교육	· 실적평가
	소아비만교육, 환경교육	· 교육프로그램평가
	약물오남용예방교육	
여성 보건교육	여성건강교실	· 등록 및 출석률, 연령분포, 비만도 분포
		· 설문평가(폐경, 골다공증, 유방암에 관한 항목)
		· 골밀도 촬영결과 분석
		· 골밀도 재검진자 촬영결과 설문분석
	임산부교육	· 등록 및 출석률, 연령분포
		· 설문평가(임신과 출산 그리고 육아에 관한 항목)
이유식 교육·조리실습	· 등록 및 출석률, 이유식 실시현황	
요실금 교육	· 실적평가	
	· 교육프로그램 평가	
성인 보건교육	당뇨교실	· 등록 및 출석률, 수수료
		· 성별 및 연령분포, 비만도 분포
		· 평가지 및 혈당조절 정도
		· 설문평가(참석동기, 당뇨병 외 질환, 진단시기 등)
	고혈압교육, 체력측정상담	· 실적평가, 프로그램 평가, 혈압의 관리율
	식단전시회, 민방위대원교육	· 교육프로그램 평가
관절염·뇌졸중 자조교실	· 실적평가	
노인 보건교육	내소주민교육	· 실적평가
		· 교육프로그램 평가
	지역주민비디오교육	· 실적평가
		· 교육프로그램 평가
기타집단 교육	직원교육, 전염병예방교육,	· 실적평가
	간호학생 OT	· 교육프로그램 평가

V. 결론

보건소에서의 보건교육의 문제점은 전문 인력 및 예산 문제를 뒤로 하더라도 국가차원에서의 중점 보건 교육 과제 선정이나 연령, 교육, 소득 수준 등 계층에 따른 교육의 차별화, 교육 자료의 질관리나 전문성 등이 문제로 항상 지적되어 왔다.

이외에도 광역시의 역할과, 보건교육의 접근방법, 기초 자료생성, 평가 도구, 개발 등 아직 풀어나가야 할 숙제가 많다.