

일개 농촌 면단위지역 주민의 보건지소 의료 이용 추이

이화여자대학교 예방의학 교실
조희숙, 위자형

Utilization Trends of Health Subcenter for Primary Medical Care in a Korean Rural Area

Heui-Sug Jo, Cha-Hyung wie

Preventive Medicine Dept, Ewha Womans University

= ABSTRACT =

This study was analyzed through the reports which published on the subject matter of Su Dong-Myun from year of 1972-1993, and analysis of data in 1994 was performed with medical records on the health subcenter by PC-SAS program.

The result are as follows:

The number of population in Su-Dong Myun(study area) was 5,707 in 1995, 4,641 in 1985 and 5,424 in 1975. In the composition rate of population, "0-14" of age group only showed markedly decreasing tendency from 42.8% in 1975 to 19.1% in 1995. However, "65 and over" showed markedly increasing tendency from 5.7% in 1975 to 9.8% in 1995.

Annual utilization rate showed rapidly increasing tendency from year of 1972 to 1978, such as 314 per 1,000population in 1972, 540 in 1975 and 1,003 (the highest rate) in 1978. However, since 1978, the rate showed rapidly decreasing tendency, such as 708 in 1981, 485 in 1984, 272 in 1987, 309 in 1990 and in 1993.

In the annual age-specific utilization rate, the age group of "0-14" showed the highest rate of 621 per thousand population in 1975, 1159 in 1980, 1021 in 1985 and 538 in 1990. However the age group of "65 and over" showed the highest rate of 461 in 1994.

Age specific annual utilization rate showed markedly decreasing tendency in the age group of "0-14" and "15-44", however showed slightly decreasing tendency or same level in the group of "45-64" and "65 and over" from year of 1980 to 1994.

In the age specific utilization rate, the lower down the age was, the higher tendency the rate showed, such as 621 per 1,000 population in "0-14" of the age group, 543 in "15-44", 406 in "45-64" and 294 in "65 and over" in 1975. However, the higher up the age was, the higher tendency the rate showed in 1980, 1985 and 1994, except "0-14" of age group.

The 5 major diseases were disease of Respiratory system, Gastrointestinal system, Skin and Subcutaneous tissue, Accidents, Poisoning and Violence and Nervous system and Sense organ, in 1975, 1980 and 1985. However, in 1990 and 1994, the 5 major disease were disease of Respiratory system, Gastrointestinal system,

Skin and Subcutaneous tissue, Musculoskeletal system and, Connective tissue and Circulatory system.

In Composition rate of patient in Su Dong-Myun Health Subcenter by Charged Medical Fee, medical insurance showed almost all the highest rate of 93.9% in year of 1994 and C.H.D.A. of 100% in 1975.

Proportion of insurance showed increasing tendency such as 6.6% in 1980, 21.3% in 1985, 69.0% in 1990 and relatively C.H.D.A. showed decreasing tendency.

KEY WORDS: Utilization rate, Composition rate of population, Tendency, Major disease

I. 서 론

건강은 인간이 누려야 할 기본적인 권리이고 과제이며 국가와 사회는 개인의 건강을 유지, 증진시키기 위하여 함께 공동의 노력을 기울여야 할 의무를 가진다. 경제를 발전시켜 소득이 증대되었고 사회구조와 체계를 발전시켜 생활환경이 개선되었으며 보건의료기술 수준을 향상시켜 평균수명이 연장되는 등 이 모든 활동이 삶의 질 향상과 불가분의 역학관계에 있다는 이것 때문에 도시나 농촌 남녀노소 있는 자나 없는 자 함 것 없이 사람은 누구나 건강을 위해 필사적으로 노력을 계속하여 왔다고 하겠다.

마땅히 관리되어야 하고 보 받느시 관리되어야 하는 필수적인 과정이라고 해서 이 건강문제가 국민(환자) 각자 자신의 관리문제이고 자신만의 책임이라고 할 수는 없다.

질병의 발생개념이 사회환경적인 요인에 점차 비중이 크게 주어지는 경향이고 국민소득 증대로 인한 의료수요증가와 의료의 고가화추세에 따른 의료비문제, 의료인력이나 의료시설의 지역간 형평성문제, 치료에 비해 예방활동의 경제성 등은 문제의 책임을 개인에서 다소 제약성이 가미된 지역사회나 국가책임으로 전환되는 변화경향이 계기가 되고있다.

이러한 보건의료에 대한 개념의 변화로 절대적으로나 상대적으로 계속 증가하고 있는 농촌 노인 인구수와 도농간 좁혀지고 있는 경제력으로 인한 의료수요증대문제는 도시에 비해 현저하게 열악한 상태에 있는 농촌의료시설과 인력 등과 맞물려 심각한 사회문제로 대두되고 있다.

이 시대적이고 과도기적인 보건의료 발전과정의

시점에서 한 농촌 면단위 지역주민의 보건지소 의료이용실태에 대한 추세를 이 보건지소가 개소된 시점부터 현재까지 이용자 연령별, 계절별, 상병분류별, 의료비 재원별로 비교 분석함은 농촌주민의 보건지소 이용양상의 실재를 알게 되는 계기가 됨으로써 지역사회(주민)의 이해와 보건의료요원의 적극적인 건강증진 노력을 바탕으로 우리 나라 보건의료전달체계의 허부조직한 보건지소기능 활성화를 위한 방안수립에 참고가 되기를 기대한다.

II. 조사대상 및 방법

1. 조사지역 배경

조사지역 경기도 남양주시 수동 면은 1963년에 신설된 면이며, 서울에서 청평에 이르는 경춘 가도인 남양주시 화동면 마석우리에서 천마 산이 있는 북쪽으로 약 10km의 산간에 위치한 전형적인 농촌지역이다.

인구 5,707명, 1,810세대, 6개 법정리, 20개 행정리(25개 자연부락), 농가비율 80%인 면단위 지역사회이며 면적은 5800ha이나 경작지가 15%에 불과하고 임야가 80%로 대부분이며 잡지가 5%인 우리 나라 전형적인 산간오지이다.

이 지역은 1965년 이래 이화여자대학교 의과대학교수와 학생으로 구성된 주말진료봉사가 계기가 되어 주말과 방학 기를 이용한 보건봉사활동과 사회학적 조사연구가 연연히 계속되었으며 이러한 유대가 수동 면이 이화여자대학교의 농촌지역사회 의학 시범사업지역으로 발전시키게 된 동기가 되었다고 할 수 있다(한국의 보건의료사업, 1977).

이 후 농지역은 1972년 이화여자대학교의 농촌지

역사회의학 시범지역으로 선정되어 수동면 지역사회 보건의료사업이 착수되었고 이화여자대학교는 1986년 이 사업을 성공적으로 완려하고 보건지소 기능을 남양주군에 이관하였으며 협의에 따라 현재까지 보건지소 운영에 관한 자문과 지역사회주민에 대한 보건교육을 시행하고 있으며 이화여자대학교 의과대학 학생들에 대한 지역사회의학실습을 계속하고 있는 지역이다.

2. 조사대상 및 방법

본 조사는 1972년부터 1993년까지 기간동안에 수동면(조사지역)을 대상으로 조사 발표된 각종 연구보고서와 유인물을 자료로 하여 연도별 의료이용률을 분석하였고 연령별, 계절별, 성별분류별, 의료비 재원별, 의료이용률은 1975년도, 1980년도, 1985년도, 1990년도의 5개년 간격으로 수동면 보건지소를 이용한 주민(환자)의 보건지소이용실태를 비교 분석하였으며 1994년도 자료는 수동면 보건지소가 1994년도 진료기록부 진료기록내용을 PC-SAS program으로 통계 처리하였다.

III. 조사성적 및 고찰

1. 인구수와 인구 구성비

조사지역 수동면의 인구수는 1975년 5424명, 1985년 4641명, 1995년 5707명으로 감소 추세에서 증가 추세로 변화하고 있으나 세대수는 1975년 1003세대, 1985년 1133세대, 1995년 1810세대로 계속 증가하고 있다(Table 1, Figure 1). 인구수는 1970년에 잠시 증가하였으나 1980년대 초에 급강하였으며 1985년부터 1995년까지 다시 서서히 증가하고 있는 추세이다. 반면에 가구수는 1975년부터 1995년에 이르기까지 1980년대를 전후하여 인구수의 변화와는 관계없이 계속 증가하고 있는 추세이다.

인구수는 산업사회화 과정에 따른 농촌인구의 도시전출과 가족계획사업의 결과가 감소의 원인이 라고 할 수 있으며 1980년 이후 1990년대에 이르러서는 경제력 증가로 인한 생활수준 향상으로 서늘과 근접해 있는 주민의 생활근거를 농촌으로 옮

기고자 함으로써 나타난 증가추세의 변화가 아닌 가 생각된다.

가구수 증가추세는 대가족 제도의 핵가족 화와 생활수준 향상에 따른 도시주민의 전원 주택 선호 성으로 인접 도시인구의 농촌 유입에 기인한다고 할 수 있다.

Table 1. Number of Population and Household in

	1975	1980	1985	1990	1995
Population					
Number	5,424	5,624	4,641	4,757	5,707
Increasing index	100	104	86	88	105
Household					
Number	1,003	1,056	1,133	1,175	1,810
Increasing index	100	105	113	117	180

Su Dong-Myun (study area)

조사지역 수동면의 인구 구성비는 0-14세군 만이 1975년도 42.8%, 1985년도 28.7%, 1995년도 19.1%로 급격히 감소되고 있으며 65세 이상은 1975년도 5.7%, 1985년도 7.5%, 1995년도 9.8%로 급격히 증가하고 있다(Table 2, Figure 2). 1975년의 경우 0-14세 연령 군이 42.8%로 가장 많은 비율을 차지하였으나 해가 거듭할수록 점차 감소 경향이였으며 다음 순위의 15-44세군(35.5%)과 45-64세군(16.0%) 그리고 65세 이상군(5.7%)은 해가 지날수록 점차 증가하는 양상을 보였다.

이는 다른 조사(막성연, 1979년)의 인구 설과 유사하였다.

Table 2. Composition Rate of Population in Su Dong-Myun

Age	1975	1985	1995
0 - 14	42.8	28.7	19.1
15 - 44	35.5	43.1	49.2
45 - 64	16.0	20.7	21.9
65 and over	5.7	7.5	9.8
Total	100.0 (5,424)	100.0 (4,641)	100.0 (5,707)

() : Number of Population

2. 주민의 보건지소 이용도

1) 년도별 보건지소 이용

조사지역 주민의 연도별 보건지소 이용률은 1972년 인구 1,000명당 314, 1975년 540, 1978년 1,003으로 점차 증가하여 최고 율을 보였으나 이후부터는 1981년 708, 1984년 485, 1987년 272, 1990년도 309, 1993년도 190으로 점차 감소하고 있는 추세에 있다(Table 3, Figure 3). 주민의 보건지소 이용율이 1972년 인구 1000명당 314로부터 1978년 1003을 정점으로 증가하다가 1993년 190까지 감소하는 이유

는 1977년 직장의료보험, 1979년 공무원 및 사립학교 교직원 의료보험, 1988년 농어촌지역의료보험, 1989년 도시지역의료보험으로 도시지역 의료시설 이용증가와 주민의 대도시, 대형의료기관 전문의 선호성요인 그리고 면지역사회 보건지소의 인력, 시설 및 상비에 대한 상대적인 취약성에 원인이 있다고 생각된다.

조사지역 주민의 질병건강 보건지소 방문횟수는 1972년부터 1989년까지 14회에서 19회까지로 2회에 미치지 못하였으나 1988년 이후는 최고 3.5회에 이르기까지 대부분 연도에서 2회 이상의 횟수를 나타내고 있다(Figure 4).

Table 3. Annual Utilization Rate per 1,000 population in Su Dong-Myun Health Subcenter (1972-1994)

No. of new Year	Utilization patient	Rate per 1,000 population	No. of Cumulative patient	Visiting time per Disease Case
1972	1,700	314	2,633	1.7
1973	1,859	343	3,356	1.8
1974	2,491	459	4,309	1.7
1975	2,928	540	5,327	1.8
1976	4,120	685	7,836	1.9
1977	5,235	900	9,986	1.9
1978	6,227	1,003	11,722	1.9
1979	4,713	846	9,083	1.9
1980	4,353	774	7,597	1.7
1981	3,674	708	7,208	1.9
1982	3,207	609	5,694	1.8
1983	2,811	558	4,500	1.6
1984	2,380	485	3,745	1.6
1985	2,544	548	3,974	1.6
1986	2,563	525	3,830	1.5
1987	1,250	272	1,803	1.4
1988	1,352	281	4,693	3.5
1989	1,966	404	4,198	2.1
1990	1,472	309	3,695	2.5
1991	888	190	1,454	1.6
1992	1,075	197	2,839	2.6
1993	1,036	190	2,704	2.6
1994	1,355	247	4,148	3.1

2) 연령계층별 보건지소 이용

연도별로 보건지소 이용율은 1975년도에는 0-14세군, 15-44세군, 45-64세군, 65세 이상군의 순위였으나 1980년도에는 0-14세군, 65세 이상 연령군, 45-64세군, 15-44세군 순위로 순위 변동이 있었고 이러한 이용율 순위는 1990년까지 계속되었으며 1994년도에는 65세 이상연령군, 0-14세군, 45-64세군, 15-44세군 순서로 변화하여 65세 이상 연령의 노인계층이 최고율을 보였다.

연령계층별 보건지소 이용을 변화추이는 0-14세군에서는 1980년도 인구 1,000명당 1159, 1985년도 1021, 1990년도 530, 1994년도 365이었고 15-44세군에서는 1980년도 542, 1985년도 256, 1990년도 143, 1994년도 124를 보임으로써 0-14세군과 15-44세군 공히 1985년 이후로부터 급격히 감소하고 있으나 45-64세군과 65세 이상군은 큰 변화없이 거의 같은 이용수준을 유지하고 있다

연령계층별 보건지소 이용양상은 1975년도 0-14세군 인구 1,000명당 621, 15-44세군 543, 45-64세군 406, 65세 이상은 294로 나이가 낮아질수록 높아지는 양상이었으나 이후부터는 1980년, 1985년, 1990년, 1994년 공히 0-14세군을 제외하고는 나이가 높아질수록 높아지는 양상을 보이고 있다(Table 4, Figure 5).

Table 4. Age Specific Utilization Rate per 1,000 population in Su Dong-Myun Health Subcenter
(): Number of new Patient

Year	1975	1980	1985	1990	1994
Age group					
0-14	621	1,159	1,021	538	365
15-44	543	542	256	143	124
45-64	406	602	382	352	312
65 and over	294	671	486	496	481
	540	774	548	309	247
Total	(2,928)	(4,353)	(2,544)	(1,472)	(1,355)

3) 질병분류별 보건지소 이용

질병 분류별 보건지소의 이용환자는 1975년도, 1980년도, 1985년도 공히 호흡기질환, 소화기 질환, 피부 및 피하조직 질환, 손상, 중독 및 폭력, 신경

계 및 감각기 질환의 순위의 5대 질환이 대부분이 었나(Table 5, Figure 6-1). 이는 다른 농촌지역을 대상으로 하는 다른 조사결과(이병목, 1975)와 유사하였다. 그러나 1990년도는 호흡기질환, 소화기계 질환, 피부 및 피하조직 질환, 근골격계 및 결합조직 질환, 신경계 및 감각기 질환 순위였고 1994년도는 호흡기계 질환, 소화기계 질환, 피부 및 피하조직 질환, 근골격계 및 결합조직 질환, 순환기계 질환 순위였다(Table 5, Figure 6-2).

시대가 흐를수록 근골격계 및 결합조직 질환과 순환기계 질환 환자의 보건지소 이용율은 점점 더 증가하고 있는 양상이며 앞으로도 이용율이 더욱 증가할 추세이다. 이는 1990년도 통계청이 발표한 사망원인 통계연보에 기재된 우리나라 연도별 10대 사인중 뇌혈관 질환이 2위를 차지하고 있고 1992년 세계보건기구에서 발표한 자료에서 순환기계 질환이 1위를 차지하고 있음을 비교해볼때도 점차 이 질환 환자의 이용율이 점점 증가할 것으로 예측된다.

Table 5. Utilization Rate per 1,000 population by ICD in Su Dong-Myun Health Subcenter
(): Number of New Patient

Year	1975	1980	1985	1990	1994
ICD					
I, II, III, IV, V	0	19	26	3	14
VI	41	48	36	17	5
VII	4	8	6	8	11
VIII	181	292	227	167	129
IX	106	161	102	49	36
X	8	9	6	2	2
XI	40	17?	-	-	
XII	67	135	75	20	22
XIII	-	12	18	20	19
XIV, XV, XVI	31	3	1	11	3
XVII	63	72	49	13	7
Total	540	774	548	300	247
	(2928)	(4353)	(2544)	(1472)	(1355)

4) 계절별 보건지소 이용

조사지역 주민의 월별 보건지소 이용율은 1980

년도와 1985년도까지는 대체로 하절기에 다소 많은 이용양상을 보였으나(이병목, 1979) 이후부터는 계절에 관계없이 이용율에 차이를 찾아볼 수 없었다(Table 6, Figure 7)

계절에 관계없이 유행한 호흡기계 질환과 안질환 등 유행성 질환이 관련이 있는 것으로 사료된다.

3. 의료비 재원별 보건지소 환자 분포

조사지역 수동면 보건지소 이용주민(환자)의 1994년 의료비 재원별 분포는 의료보험이 93.9%로 대다수였고 의료보호 4.9%, 기타 1.2%(1994년도)였으며 의료보험은 1980년도 6.6%, 1985년도

21.3%, 1990년도 69.1%, 1994년도 93.9%이었다.

수동면 주민의 의료비 재원은 1980년 이전까지는 지역주민 조직에 의존하였으나 의료보험 실시이후는 점차로 의료보험에 가입하여 의료이용을 하고 있다(Table 7, Figure 8)

IV. 결 론

농촌주민의 보건지소의료이용실태를 파악하여 농촌지역의 1차 보건의료사업 발전에 활용하고자 1972년부터 1994년까지 기간동안에 경기도 남양주시 수동면 보건지소를 이용한 주민(환자)의 의료

Table 6. Utilization Rate per 1,000 population by Month in Su Dong-Myun Health Subcenter

() : Number of New Patient

Year	1975	1980	1985	1990	1994
Month					
1		3.9	3.9	5.3	14.2
2		5.5	5.0	7.2	8.5
3		8.6	9.4	9.9	8.9
4	?	7.8	13.6	10.0	8.6
5		7.4	9.1	11.6	11.0
6		10.6	8.2	9.7	9.2
7		11.4	12.5	8.0	7.8
8		10.6	10.3	8.6	6.4
9		10.7	7.9	10.4	8.0
10		9.2	7.7	8.0	4.2
11		8.0	6.7	5.2	6.0
12		6.3	5.7	6.1	7.2
Total		100.0 (4,353)	100.0 (2,544)	100.0 (1,472)	100.0 (1,355)

Table 7. Patient Percentage-Distribution of Su Dong-Myun Health Subcenter by Charged Medical Fee

() : Number of New Patient

Year	1975	1980	1985	1990	1994
Charged Fee					
Insurance	-	6.6	21.3	69.0	93.9
Meicaid	-	6.5	10.0	15.1	4.9
Others	-	-	-	15.8	1.2
C.H.D.A.	100.0	86.9	68.7	-	-
Total	100.0 (2,928)	100.0 (4,353)	100.0 (2,544)	100.0 (1,472)	100.0 (1,355)

*C.H.D.A.: Community Health Development Association

이용 실태를 조사 분석한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 조사지역(이하생략) 인구는 1975년 5424명, 1985년 4641명, 1995년 5707명으로 감소 추세에서 증가추세로 변화하고 있으나 세대수는 1975년 1003세대, 1985년 1133세대, 1995년 1810세대로 계속 증가하고 있다.

2. 인구구성비는 0-14세군만이 1975년도 42.8%, 1985년도 28.7%, 1995년도 19.1%로 급격히 감소되고 있으며 65세 이상은 1975년도 5.7%, 1985년도 7.5%, 1995년도 9.8%로 급격히 증가하고 있다.

3. 주민의 보건지소 이용율은 1972년 인구 1,000명당 314, 1975년 540, 1978년 1,003으로 점차 증가하여 최고율을 보였으나 이후부터는 1981년 708, 1984년 485, 1987년 272, 1990년도 309, 1993년도 190으로 점차 감소하고 있는 추세에 있다.

4. 주민의 연도별 연령계층별 보건지소 이용율은 0-14세군이 1975년도에는 인구 1000명당 621, 1980년도 1159, 1985년도 1021, 1990년도 538로써 조사년도 공히 최고율을 보였고 1994년도에는 65세이상 노인연령계층이 481로 최고율을 보였다.

5. 주민의 연령계층별 연도별 보건지소 이용율 변화추이는 0-14세군과 15-44세군 공히 1980년을 최고율로 하여 1985년부터 급격히 감소하고 있는 경향이었으나 45-64세군과 65세 이상군은 큰 변화없이 거의 같은 이용수준을 유지하고 있다

6. 주민의 연령계층별 보건지소 이용양상은 1975년도 0-14세군 인구 1,000명당 621, 15-44세군 543, 45-64세군 406, 65세 이상은 294로 나이가 낮아질수록 높아지는 율이었으나 이후부터는 1980년, 1985년, 1990년, 1994년 공히 0-14세군을 제외하고는 나이가 높아질수록 높 아지는 율을 보이고 있다.

7. 주민의 5대질환은 1975년도 1980년도 1985년도 공히 호흡기계질환, 소화기계 질환, 피부및 피하조직질환, 손상, 중독 및 폭력, 신경계 및 감각기질환이었으며 1994년도는 호흡기계, 소화기계, 피부 및 피하조직질환, 근골격계 및 결합조직 질환, 순환기 계질환이 순위였다.

8. 수동면 보건지소 이용주민(환자)의 1994년도 의료비 재원별 분포는 의료보험이 93.9%로 대다수

였고 의료보호 4.9%, 기타 1.2%였으며 의료보험은 1980년도 6.6%, 1985년도 21.3%, 1990년도 69.1%, 1994년도 93.9%로 급격히 높아지고 있다.

지역주민 조직채원은 1995년도 100%, 1980년도 86.9%, 1985년도 68.7%로 점차 감소되어 의료보험 조합에 그 기능을 인계하였다.

참고문헌

1. 최삼섭 외. 예방의학과 공중보건, 서울, 계축문화사, 1996, 472-473

2. 위자형. 일부 농촌주민이 일차의료실태와 그 관련요인에 관한 연구, 1995;20(2):157-168

3. 김영복, 위자형. 일개농촌지역주민의 면보건지소 이용실태에 관한 고찰, 994;19(1):31-39

4. 위자형. 일부 농촌지역에서의 보건지소 의료인의 정의적인 태도가 주민 보건지소 이용에 미치는 영향, 1989; 14(1):45-51

5. 위자형. 일부 농촌지역 주민의 면보건지소 이용도에 미치는 영향요인에 관한 고찰, 1988;11(2):71-77

6. 강지용, 위자형, 박정선. 경기도 남양주군 수동면 주민들의 보건의료 이용에 관한 K.A.P 조사연구, 1987; 10(3):137-145

7. 박정신. 일부 농촌주민의 상병 및 의료실태에 관한 조사연구, 1981, 이화대학 석사학위 논문.

8. 이병목. 한 농촌 의원을 통한 의료 이용에 관한 연구, 1975, 연세대학교 보건학석사학위논문