

# 지역사회 정신보건사업

황정환 (부천시 원미구보건소 정신보건팀장)

○ 정신보건법이 제정 공포되고 병원중심치료에서 미래지향적인 지역사회관리체계로 전환함에 따라 적절한 치료 및 보호를 제공하며 보건소가 중심이 되어 민,관 협력체계의 지역사회 정신보건센터를 시, 도당1개소씩 보건복지부 지원으로 시범운영 추진

사업의 필요성 및 배경

사업개요

- 기간 : '99. 5. 14. 개소 ~ 2000. 12월
- 대 상 : 정신장애자, 가족, 지역사회일반주민
- 운영방법 : 위탁운영
- 사업위탁기관 : 서울대학교 의과대학
- 전담인력 : 정신보건전문요원 3
  - 연구책임자 1, 정신전문의1,정신보건전문간호사1,정신보건사회복지사1
- 예 산 : 90,000천원(국비50,000, 시비 40,000)

지역사회진단 (현황분석)

1) 인구

구분	전체인구			65세 이상 인구		
	계	남	여	계	남	여
원미구	781,641	395,783	385,858	33,102	11,812	21,291

※ 노인인구는 4.2%로 전국기준보다 낮다. ※ 인구밀도 전국 2위임

2) 정신질환자 추정

구분	부천시	원미구	비 고
▪ 인구	781,641명	389,560명	
▪ 정신질환자	21,495명	10,713명	치료유병율 인구의 2.75%
▪ 중증만성 정신질환자	1,612명	779명	전체인구의 0.2% 정신질환자의 7.5%

※ 전체 중증 만성정신질환자의 2/3정도가 지역사회 거주 추정

3) 의료보호진료비 청구내역 현황

계	구분(유형)	청구내역	정신과/총액
총액	정신과	663,517,160원	10.79%
	일반	6,149,972,225원	

※ '99.1월 - 6월 진료비내역을 비교하여 볼 때 신체적 질환만큼 정신과적 질환이 많았으며 또한 의료보험 청구내역까지 확대하면 더 높을 것임

4) 정신관련시설

종합병원	정신과의원	정신병원	사회복지시설	정신요양시설
2	4	1	2(원미,오정)	0

사회복지	노인복지	장애인(그룹홈)	자원봉사센터	기타
7	3	4	1	9

※ '99.7월 정신병원 1개소(부천 기병원) 설치 허가함( 78병상 )

5) 사회복지시설

6) 지역 내 정신관련 프로그램

구분	청소년상담	약물남용	알콜중독	아동학대	만성정신장애인
명칭	부천시 청소년상담실	청소년상담	가족모임	상담신고	주간보호

※ 지역에 사회복지학과 대학이 2개교로 사회복지 지원 및 프로그램이 타 지역에 비해 발전되어 있음.

□ 사업추진내용 및 실적

- 정신보건센터 운영 1차년도 사업('99년도) →정신보건기반조성
  - 정신질환자 사례관리(가정방문),상담 건강강좌실시, 등 정신보건활동 및 사회복지시설 민간의료기관과의 협조체계 확립
  - 지역사회조사 및 진단, 청소년 정신건강 요구도 조사 등 실시
- 정신보건센터 운영 국비지원 14개 시,도중 최우수기관으로 선정
  - 복지부장관 표창(2000년 사업예산 반영에 많은 참조가 되었음)

□ 2000년 추진계획

- 1차 년도 사업의 유지 및 확대
- 청소년 정신건강 중점추진(인구의 20%)
- 정신장애인의 사회복귀를 위한 직업재활 추진
- 정신보건관련 홍보, 교육, 연구사업

□ 지역정신보건 시범사업 현황

	보건복지부	서울시	경기도
사업지역	14개 지역(시,도별)	5개 센터 (대상지역 17개구)	센터중심: 19개소 보건소중심 : 19개소
사업개시연도	'98년	'95년	'97년
사업조직	보건소+센터	센터중심	보건소 + 센터 중심, 또는 보건소 중심
재 원	국민건강증진기금 지방자치단체예산	지방자치 단체 예산	지방자치단체예산
재정규모	국민건강증진기금 690백만원	914백만원	총예산 : 2,031백만원 센터중심 : 1,570백만원 보건소중심 : 365백만원 평가및 교육 : 96백만원
분담비율	서울시 50:50 시,도 60:40	서울시, 구, 참여기 관간 분담비율 다양	도, 시군 : 50:50
개소 당 사업 예 산	개소당 기금지원금액 서울 40백만원 시도 50백만원	183백만원	센터운영 7000-9000만원 보건소중심 : 약 1000만원
기술지원평가 단	운영(o)	운영(+,-)	운영(o)

※참고 : 보건복지부 사업은 '99년 지침,서울시와 경기도 사업은 '98년 현황을 기준으로 한 것임(지역사회정신보건센터 사업보고서 참조)

□ 정신보건사업의 정책과제

○ 시범사업적 성격의 극복

- 충분한 사업예산의 확보
- 사업대상자의 확대
- 서비스의 포괄성 확보
- 정신보건센터 설치 근거법 모호

○ 지역정신보건사업의 분산적 수행

- 현재 보건복지부, 서울시, 경기도가 수행하는 정신보건사업이 긴밀한 관계를 유지하지 못하고 분산적으로 사업 수행
- 사업의 모형, 내용, 평가방법 및 내용이 서로 상이하게 진행, 사업경험의 공유도 제한적

○ 그 밖의 과제들

- 정신보건센터 종사인력의 신분보장 미흡
- 보건소, 민간협력기관, 정신병원등의 협력관계가 명확히 설정되어 있지 않음
- 사회복지시설(최근 적극적으로 추진 설립- 국도비지원)과 보건소,정신보건센터 간의 역할 설정 모호

□ 현재 당면 문제점

○ 위탁사업 기간 종료 후 사업추진방향 설정

- 보건소 중심 사업으로 전환(보건소 직화 사업)
- 위탁운영사업 추진

○ 사업 전문인력 부족

- 정신보건센터 종사자의 신분보장 미흡으로 잦은 이직률
- 보건소 조직내의 정신보건담당자 확보미흡 및 인력부족
  - ※ 현재 인력 구조조정 추진 중(각 자치단체)
- 간호사, 사회복지사, 행정가 등의 사업에 필요한 부적절한 팀 구성

○ 사업담당자 및 정책입안자의 사업에 대한 지식 및 Mind부족

○ 사회복지재활프로그램에 필요한 자원 및 예산부족

□ 기타 참고사항

(1) 보건분야에서 사회복지와 연계할 수 있는 모형 개발

- 각 동의 사회복지사는 만성질환자 발견 사업의 중요한 자원으로 사회적 지지망 및 서비스 제공을 위한 협조체계가 꼭 필요하다.
- 특히 정신보건사업으로는 한 팀을 구성할 필요가 있다.

(2) 보건소와 민간의료기관의 연계 방안 마련

- 정신보건사업을 효율적으로 수행하는 방법으로 다른 부문과의 적극적인 협조를 모색할 필요가 있으며
- 만성질환자의 의뢰나 연계체제를 시범적으로 실시하여 평가할 필요가 있음