

보건진료소 운영수지에 관한 현황분석 (1986~1988)

연세대학교 보건대학원 보건학과, pp. 10~54, 1989. 6.

송영희

정부는 1981년부터 의료취약 지구인 농어촌 지역에 보건진료원을 배치하여 일차보건의료를 충당하게 하면서 보건진료소의 설치와 기본적인 보건진료소 인건비 그리고 보건진료소 설립 초기의 운영에 필요한 비용의 일부를 보조하고 지역사회에서 자체적으로 보건진료소를 운영하게 하였다. 그러나 진료업무에 대해서는 수가 지정이 있으나 예방사업에 대하여서는 수가 지정이 없기 때문에 보건진료소 운영과 예방사업 실시를 위해서는 비용을 마련하기 위해 진료업무에 치중할 수밖에 없는 문제점이 있다.

이러한 관점에 있어서 본 연구는 보건진료소의 수입과 지출의 항목별 현황과 최근 3년간의 변화를 분석함으로써 보건진료소의 자체 운영에 대한 실태와 문제점을 파악하고자 하였다.

연구 진행은 1988년 12월 1일부터 1989년 3월 20일까지 전라북도 내 3개군 전체 보건진료소를 대상으로 도 보건과를 통해서 [보건진료소 예산서 및 결산서] [보건소, 보건지소, 보건진료서 현황(기보)] 자료를 수집하였다.

보건진료원 직무수행에 영향을 미치는 요인에 관한 연구

— 경기도 관내 보건진료원을 중심으로 —

보건간호학회지 pp. 18~37. 1989.

이명숙

농어촌 벽오지에서 지역사회주민의 일차건강관리를 담당하고 있는 보건진료원을 대상으로 보건진료원이 실시하고 있는 치료적 서비스활동과 지역사회 개발활동에 어느 정도 관여하고 있는지를 조사하고 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 보건진료소에 내소하는 주민들의 가장 흔한 증상을 계통별로 조사한 결과는 다음과 같다. 호흡기계질환 중에는 기침, 객담, 소화기계질환에서는 복통, 소화불량, 순