

2002년 지역정신보건사업 평가대회

▣ 일시: 2003년 2월 18일 13:00~18:00

▣ 장소: 과천시민회관 대극장

보 건 복 지 부
지역정신보건사업기술지원단
한국보건사회연구원

목 차

I 2003년도 정신보건정책 방향	5
II 2002년 지역정신보건사업	13
III 2002년도 업무실적 결과	23
1. 지역정신보건센터(복지부 지원 16개 센터)	25
2. 보건소 기본형 정신보건사업(복지부 지원 48개 센터)	42
3. 지방자치단체 자체 지역정신보건센터(서울경기 제외)	43
IV 2002년 지역정신보건사업 평가결과	45
1. 지역정신보건센터 평가결과	47
2. 보건소 기본형 정신보건사업 평가결과	56
V 2002년 지역정신보건사업 우수사업사례	63
1. 대구 서구정신보건센터: 학교정신보건사업	65
2. 성남 중원구보건소: 심신수련회(캠프)	75
3. 부산 금정구정신보건센터: 정신질환자 자녀 정신건강프로그램	89
4. 경기 하남시정신보건센터: 가족지원사업	107
5. 경북 포항시정신보건센터: 직업재활프로그램	117

I 2003년도 정신보건정책 방향

보건복지부 정신보건과장
이 재 국

제 1 절 정신질환자 현황

1. 정신질환 추정환자(2001년도 “정신질환실태 역학조사”)

- 정신질환 1년 유병율은 18세이상 64세이하 인구의 14.4% 매년 약 466만명이 정신질환으로 이환
- 이중 불안장애, 기분장애, 정신병적 장애의 1년 유병율은 8.4%(약 273만명), 알코올사용장애의 1년 유병율은 6.8%(약 221만명)

<표 1> 정신질환의 1년 유병율 및 추정환자수

(단위:%,천명)

구 분	남 자		여 자		전 체	
	유병율	환자수	유병율	환자수	유병율	환자수
○정신질환(알코올제외)	4.1	674	12.9	2,052	8.4	2,726
- 불안장애	2.8	451	9.5	1,525	6.1	1,976
- 기분장애	0.9	149	3.6	568	2.2	717
- 정신병적 장애	0.3	59	0.7	118	0.5	176
○알코올사용장애	11.0	1,800	2.6	413	6.8	2,212

2. 정신보건관련시설 인원/입소/이용자

- 2001년말 현재 정신보건시설의 정신병상 또는 입소정원은 62,131명
- 사회복귀시설은 월평균 2,234명, 정신보건센터는 연간 17,871명 이용

〈표 2〉 정신보건관련시설 현황

(단위:개소,병상,명)

구 분	기관수	병상/정원 (이용자수)	주 요 기 능
계	1,027	-	-
정신의료기관	822	46,472	급성 정신질환자 대상 의료서비스 제공
정신요양시설	55	13,970	만성 정신질환자 대상 요양서비스 제공
사회복귀시설	86	1,689(입소) 2,234(월(이용))	정신의료기관 또는 정신요양시설 치료·요양 후 퇴원(소)한 정신질환자 대상 사회복귀훈련 실시
정신보건센터	64 ^{*)}	17,871/연	정신질환자, 가족 및 지역주민 대상 정신질환 예방, 정신질환자 발견·상담·진료의뢰·사후관리 및 인식개선 사업 등 수행

주1) 지방비 지원 센터 32개소 별도

제 2 절 2003년도 정신보건예산현황

〈표 3〉 2003년도 정신보건예산현황

(단위:백만원)

구 분	2002예산	2003예산	증감(%)	반영내역
국 고	27,726	37,454	9,728(35.1)	
○정신요양시설 운영비	18,635	25,895	7,260(39.0)	-운영비 지원단가 5% 증 -종사자 2교대(623명)
○정신요양시설 기능보강비	4,287	5,237	950(22.2)	-신축, 증개축, 개보수 등
○사회복귀시설 운영비	4,054	4,912	858(21.2)	-운영비 지원단가 5% 증
○사회복귀시설 기능보강비	750	1,110	360(48.0)	-신축
○정신질환자 인식개선	-	150	150(-)	-인식개선 교육·홍보
국민건강증진기금	1,930	2,570	640(33.2)	
○정신보건센터	1,640	1,710	70(4.3)	-보건소 정신보건사업 5개소 증
○알코올상담센터	150	735	585(390)	-지법사업에서 본사업으로 전환
○예방·홍보	70	55	△15(21.4)	-체육·문화행사 등
○기술지원단	70	70	0(0)	-지역정신보건사업 기술지원 등

제 3 절 2003년도 사업별 추진계획

1. 정신질환자 인식개선 및 인권보호

가. 정신질환 편견 해소 및 인식개선을 위한 교육·홍보강화

- 정신질환자에 대한 사회적 편견 해소를 위한 홍보활동 다양화
 - 가두캠페인, 신문·방송 등 언론매체와 포스터·리플렛 등 인쇄물 활용
 - 정신건강의 날(4.4), 체육·문화행사 등을 통한 단체 또는 협회 등 민간차원의 홍보활동 전개 지원
- 정신질환에 대한 인식개선을 위한 지역주민, 가족 등 교육 실시 및 정신질환자 자조집단의 활성화

나. 정신질환자 인권침해 방지 및 권익보호

- 정신보건시설에 입원(소)한 정신질환자의 인권보호를 위해 작업치료를 병자한 강제노역 금지, 특수치료시 법적 절차 및 기록 유지 준수 등 지도·감독 강화
- 협회 또는 단체 등을 통해 자율적으로 정신질환자 인권을 보호토록 유도
 - 인권침해사례 접수, 조사, 자율시정 및 종사자 교육 실시
- 인권유린행위가 확인된 병원 또는 시설은 관련자 고발조치 및 당해 기관 수시 점검 등 특별 관리

2. 지역사회정신보건사업 강화

가. 정신보건센터 확충 및 운영지원

- 정신의료기관이나 정신요양시설에서의 장기입원보다는 지역사회내에서 정신질환자 조기발견, 상담, 치료, 재활 및 사회복귀를 촉진할 수 있는 정신질환자 관리체계 구축
- 2003년중 “정신보건법”을 개정하여 정신보건센터의 법적 근거 명시
- 지역사회정신보건사업의 안정적 수행을 위해 재원부담을 국민건강증진기금에서 일반회계로 전환 추진
- 정신보건센터 운영의 내실화 및 보건소 정신보건사업 확대(48→53개소)
 - 지역사회정신보건사업 모델 개발 및 교육·홍보 강화
- 지역사회내에서 보건소, 병원, 대학 등이 연계한 종합적인 정신질환자 관리체계를 구축·운영할 수 있도록 2010년까지 모든 시·군·구(242개소)에 정신보건센터 확대 설치

나. 사회복귀시설 확충 및 운영 지원

- 정신의료기관 또는 정신요양시설에서 퇴원한 환자에게 일상생활적응 훈련, 직업훈련 등의 서비스를 제공하여 조기에 사회로 복귀할 수 있도록 지원
- 사회복귀시설 운영비 및 기능보강비 지원 확대
 - 2002 86개소 48억원 → 2003 90개소 60억원
- 사회복귀시설 운영의 내실화
 - 실태조사를 통한 문제점 발굴 및 개선방안 마련

- 유형별 표준 서비스프로그램 마련
- 신규시설에 대한 운영비 지원시 사전 점검 실시 등
- 사회복지시설의 상담·재활프로그램 개발·보급
 - 지역사회내 일자리 창출을 위한 직업재활교육 촉진
- 지역별로 균형 있는 시설 확충을 위해 2010년까지 모든 시·군·구에 1개소씩(242개소) 사회복지시설 확대 설치

다. 알코올중독자에 대한 치료·재활체계 강화

- 알코올중독자, 가족 및 지역주민에 대한 알코올중독 예방, 상담, 재활 훈련 등의 서비스를 제공하여 알코올중독자의 사회복귀를 지원하고 알코올중독으로 인한 사회경제적 피해 감소
- 알코올상담센터 확대 설치(국민건강증진기금)
 - 2002. 14개소 150백만원 → 2003. 17개소 735백만원(서울 2, 타 시·도 각 1개소)
 - 시범사업에서 본 사업으로 전환(지방비 부담)
- 알코올상담센터 설치기준 및 운영지침 마련·시행
- 알코올상담센터 기술지원단 설치·운영(한국음주문화연구센터내)
- 알코올상담센터를 지역사회에서 쉽게 이용할 수 있도록 2010년까지 인구 20만이상 시·구에 1개소씩(96개소) 확충
 - 기타 시·군·구는 정신보건센터에서 서비스 제공
- 알코올전문병원 및 연구센터 건립(한국음주문화연구센터)
 - 알코올중독자 치료·재활서비스 제공, 조사·연구, 교육·홍보, 치료·재활프로그램 개발·보급 등

3. 정신질환자 치료·요양여건 개선

가. 정신요양시설 지원 현실화 및 운영개선

- 가족의 보호가 어려운 만성정신질환자의 요양·보호수준 향상을 위해 정신요양시설 운영비 지원 확대
 - 2002 55개소 186억원 → 2003 259억원
 - 간호사, 생활지도원 2교대 실시
- 노후시설에 대한 기능보강 및 1개소 신축(2002 43억원 → 2003 52억원)
 - 기능보강 사업계획서, 현장조사 결과 등을 토대로 사업계획의 타당성 및 시설운영(계획)의 건실성을 종합검토하여 지원대상시설 및 사업량 결정
 - 시설환경의 단계적 개선을 위해 “정신요양시설 증장기 시설 투자모형” 개발
 - 향후 기능보강사업은 노후된 건축물의 부분적 개·보수 및 부대시설의 소규모 증축은 지양하고, 시설별로 증장기 사업계획을 수립토록 한 후 동 계획의 타당성 및 시설운영의 건실성을 검토하여 집중적으로 지원 예정
- 2002년도 정신요양시설 평가 결과 우수시설에 대한 재정적, 행정적 인센티브 확대 적용 및 우수사례 확산 유도

나. 정신의료기관의 치료환경 개선

- 시·도 정신보건심판위원회의 계속입원심사지침 마련
 - 부적절한 장기입원 방지 및 탈원화 유도
- 의료급여 환자 진료의 적정성 확보를 위한 진료내용 심사 추진
 - 심사결과를 의료급여수가와 연계하는 방안 강구(의료급여과 협조)

II 2002년 지역정신보건사업 기술지원단 사업보고

지역정신보건사업 기술지원단장
서 동 우

제 1 절 지역정신보건사업 기술지원단 운영

1. 기술지원단 운영회의

지역정신보건사업 기술지원단 운영회의는 월 1회 내지 2회가 개최하였고, 회의에서는 정신보건센터 및 보건소 기본형 정신보건사업의 기술지원 및 평가와 관련하여 기술지원 방문 결과 토의, 평가도구 등에 대한 토론을 하였으며, 2003년도 정신보건사업 운영지침 개정과 관련된 여러 사항이 토의 및 검토되었다.

2. 기술지원단 위원

<표 4> 2002년 지역정신보건사업 기술지원단 구성

구 분	성 명	소 속 및 직 위
기술지원단장	서동우	한국보건사회연구원 부연구위원
기술지원단 위원	김윤희	경희대학교 간호과학부 교수
	김수지	이화여자대학교 간호학과 교수
	윤명숙	전북대학교 사회복지학과 교수
	이봉원	사회복지 공동모금회 연구원
	이종국	용인정신보건센터장
	조현섭	한국음주문화센터
	백은자, 문권웅, 신꽃시계	보건복지부 정신보건과 사무관
	이선영	한국보건사회연구원 주임연구원

제 2 절 정신보건센터 및 보건소 기본형 정신보건사업 기술지원

1. 복지부 지원 정신보건센터 16개소

중앙정부에서 지원하는 정신보건센터는 각 시도별로 1개소를 두고 있다. 각 시도별 정신보건센터는 <표 5>와 같다.

〈표 5〉 보건복지부 지원 정신보건센터

지역	보건소	운영 책임자 및 협력기관
서울시	성동구	한양대학병원
부산시	금정구	새동래병원
대구시	서구	계대대 동산의료원
인천시	중구	인하대학병원
광주시	동구	전주의성요한병원/경신경경신과
대전시	서구	충남대학병원
울산시	남구	근빛병원
경기도	부천시 원미구	서울대학병원
강원도	춘천시	서울대학교 보건대학원
충북	청원군	충북대학병원
충남	아산시	단국대학병원/한림대학병원
전북	군산시	원광대학병원/군산간호대학
전남	영광군	영광기독신하병원
경북	포항시 북구	한동대학 선린병원
경남	창원시	동서병원
제주	제주시	제주대학병원

2. 보건복지부 지원 보건소 기본형 정신보건사업 48개소

복지부에서 지원하는 기본형정신보건사업 수행 보건소는 <표 6>과 같다.

〈표 6〉 보건복지부 지원 기본형 정신보건사업 보건소

지역	개소	보건소
서울시	2	은평구, 관악구
부산시	3	연제구, 부산진구, 남구
대구시	2	남구, (수성구)
인천시	2	남구, 강화군
광주시	2	남구, 광산군
대전시	2	동구, 중구
울산시	1	울주군
경기도	5	성남시 중원구, 광명시, 시흥시, 안성시, 화성시
강원도	4	강릉시, 동해시, 원주, 홍천
충북	4	충주, 보은, 속천, 단양
충남	3	서천군, 홍성군, 태안군
전북	4	경유, 남원, 김제, 부안
전남	4	목포시, 보성군, 화선군, 강진군
경북	5	포항시 남구, 안동시, 경주시, 경산시, 칠곡군
경남	4	진주시, 양산시, 김해시, 의령군
제주	1	서귀포시

3. 시도 기술지원방문

16개 지역 정신보건센터의 기술지원은 기술지원단 위원 1인이 2개 지역의 정신보건센터를 방문하여 정신보건센터 담당요원들 및 시·도 및 보건소 담당 공무원들과 토론하고, 의견을 수렴하는 방법으로 기술지원을 제공하였다. 기술지원단 위원별로 방문하였던 정신보건센터는 <표 7>과 같다.

복지부 지원 정신보건센터 및 기본형 정신보건사업에 대한 기술지원 및 자문(비지원 정신보건센터 또는 보건소 참여 권장)을 목적으로 하며, 정신보건사업 및 정신보건법 개정방향에 대한 복지부 건의사항 수렴, 이미 방문한 지역을 제외한 시도의 정신보건센터 및 기본형 보건소 사업발표 및 토의(비지원 정신보건센터 및 보건소 참여 권장)을 실시하였다.

<표 7> 2002년 정신보건사업 기술지원 방문

기술지원단	방문지역
서동우/이선영	대구, 경북, 울산, 부산, 광주, 대전, 강원, 충남, 경남, 제주
김륜희/조현섭	인천, 충북
김수지/윤명숙	전북, 서울
이종국/이봉원	경기, 전남

제 3 절 지역정신보건사업 관계자 교육 및 워크숍, 토론회 개최

1. 지역정신보건사업 관계자 워크숍

- 일시: 2002년 5월 10일~11일
- 대상: 전국 정신보건센터 및 보건소 정신보건사업 사업관계자, 시도 및 시군 구 공무원 200명 참여

- 장소: 경기도 양지 파인 리조트
- 내용: 정신보건사업 모델 세미나, 학교정신보건사업 실무자 교육, 주간재활프로그램 실무자 교육

2. 학교정신보건사업 1차 워크숍

- 일시: 2002년 9월 17일 13:00-17:30
- 대상: 정신보건센터 사업요원 및 학교정신보건사업 담당자
- 장소: 한국보건사회연구원 대회의실
- 내용: 소아·청소년 정신보건사업을 중심으로 구체적 사업안 및 평가, CBCL 사용법, 사회기술훈련 프로그램 교육

3. 학교정신보건사업 2차 워크숍

- 일시: 2002년 11월 8일 13:00-17:30
- 대상: 정신보건센터 학교정신보건사업 담당자 및 관계자
- 장소: 한국보건사회연구원 대회의실
- 내용: 청소년 정신보건사업을 중심으로 청소년기 정신건강, 학생정신건강을 위한 학교 내 자원개발 전략, 학교부적응집단프로그램 실제, 학교 자해예방과 치료 교육

4. 지역정신보건사업 토론회

- 일시: 2002년 12월 11일(수)-12일(목)
- 장소: 충북 속리산레이크힐즈 호텔
- 대상: 전국 정신보건센터 근무자 및 관계자, 시도 정신보건사업 담당자
- 주최: 보건복지부 지역정신보건사업기술지원단, 경기도 지역정신보건사업기획평가단, 충북 지역정신보건사업기술지원단

- 주관: 충북 청원군정신보건센터
 - 내용: 2003년 정신보건법 개정안에서의 정신보건센터의 역할 및 운영체계안에 대한 의견수렴 및 발전방안 토의, 전국 정신보건센터협회 준비모임, 정신보건센터 평가도구 의견수렴
5. 정신보건정책 관련 공청회 및 토론회 개최 2회
- 1차: 정신의료기관 인력기준 공청회 : '02년 4월
 - 2차: 정신보건법 개정안 공청회 : '02년 7월

제 4 절 지역정신보건사업 평가

1. 지역정신보건센터 22개소

정신보건센터 사업의 정기적 평가를 통해 사업을 표준화시키며 서비스의 질을 제고시키며, 정신보건센터 사업의 현황과 문제점을 파악하여 사업을 효율화시키기 위한 자문 기회로 활용하며, 나아가 정신보건센터 사업의 평가를 통해 사업의 필요성과 효과를 홍보하고 정신보건센터 발전을 위한 기회로 활용하기 위하여 평가를 실시하였다. 16개 국비지원 정신보건센터와 평가를 희망하는 지방자치단체 지원 정신보건센터 6개소가 평가를 받았다.

기술지원단에 의한 방문평가였으며, 2002년 12월 말을 기준으로 2003년 1월중에 평가를 실시하였다. 각 기관별로 방문평가에 참여한 기술지원단 위원은 <표 8>과 같다.

〈표 8〉 정신보건센터 평가

성명	방문센터	
	국비지원센터	국비 비지원센터
김윤희	경기부천, 부산금정, 제주제주, 서울성동	
이종국	광주동구, 전남영광	광주서구
조현섭	대전서구	대전대덕구
이봉원	인천중구, 경남창원	
윤명숙	전북군산	전북전주, 전북익산
서동우	대구서구, 경북포항	대구수성구*, 경북구미
이선영	울산남구, 강원춘천, 충북 청원, 충남아산	

* 국비지원 보건소 기본형보건소

2. 보건소 기본형정신보건사업 47개소

2001년도 정신보건센터 평가는 권역별 평가 연찬회 양식을 통해 사업의 전반적 실적과 우수한 프로그램 발표를 통해 평가를 수행하였으나, 2002년에는 사업의 기획, 구조, 과정에 대한 평가를 중심으로 기술지원단에 의해 방문평가를 실시하였다. 방문평가는 2002년 11월중에 두차례에 걸쳐 이루어졌다. 1차 평가는 기술지원단에서 시도별 추천보건소 방문평가(시도별 평가팀 구성하여 동행/평가팀 구성: 시도담당자 및 시도기술지원단 위원 또는 거점센터 센터장 혹은 정신보건전문요원(3년 이상 경력자), 기타 전문가)이었으며, 2차 평가는 시도별 평가팀에서 나머지 보건소 기본형사업 평가를 하였다. 1차 평가를 받았던, 기관별로 방문평가를 실시한 기술지원단 평가위원은 <표 9>와 같다.

〈표 9〉 보건소 기본형 정신보건사업 평가

기술지원단 위원	보건소 기본행정정보 전사업 평가
서동우	대전 중구보건소, 충북 옥천군보건소, 강원 홍천군보건소, 대구 남구보건소
김수지	서울 관악구보건소, 광주 남구보건소
김윤희	경남 진주시보건소, 제주 서귀포시보건소
조현섭	인천 남구보건소, 경북 칠곡군보건소
윤명숙	충남 서천군보건소, 전북 남원시보건소
이봉원	부산 부산진구보건소
이종국	경기 화성시보건소
이선영	전남 화순군보건소, 울산 울주군보건소

제 5 절 지역정신보건사업 기술지원단 홈페이지 운영

지역정신보건사업 기술지원단 홈페이지는 1999년 지역정신보건사업을 수행하면서 제작되어 운영되었던 홈페이지가 있었으나, 관리 및 기술적인 문제로 인해 2000년부터 지역정신보건사업 기술지원단 운영을 수탁받은 한국보건사회연구원에서 새롭게 운영하고 있다. 지역정신보건사업 기술지원단의 홈페이지 주소는 <http://www.mentalhealth.kihasa.re.kr>이며, 홈페이지는 지역정신보건사업 기술지원단 소개, 정신질환 바로알기, 정신보건사업, 약품정보, 정신보건센터, 관련사이트로 구성되어 있다.

기술지원단 「홈」은 공지사향, 게시판, 자료실, 상담실, 구인/구직으로 구성되었으며, [공지사향]에는 기술지원단에서 각 정신보건센터나 보건소에 제공하는 공지사향을 게시하는 공간으로 2002년 3월부터 2002년 1월까지 45회의 공지사향을 게시하였고, 16,353회 조회건수를 기록하였다. [게시판]에는 각 정신보건센터 및 보

컨소 등 지역정신보건사업과 관계된 기관 및 개인이 홈페이지를 방문하여 공개적으로 알리는 사항을 게시하는 공간으로 지역정신보건사업 관련요원들이 각 센터의 소식을 알리거나, 지역정신보건사업과 관련하여 궁금한 점이나 건의하고 싶은 내용을 게시하면 이에 대해서 기술지원단이 답변을 하는 의견교환 창구의 역할을 하는 공간이다. 2002년 3월 이후 2003년 1월까지 645건의 게시물에 대해 약 54,549회의 조회건수를 기록하였으며, '자료실'은 지역정신보건사업과 관련된 각종 자료를 게시하는 공간으로 2002년 3월 이후 2003년 1월까지 272건의 자료에 대해 약 11,818회의 조회건수를 기록하였다. [상담실]은 정신보건사업 및 정신질환과 관련하여 일반인들의 상담 및 질의를 하고, 이에 대해 운영자가 답변을 하는 공간으로 활용하고 있다. 2002년 3월부터 2003년 1월말까지의 사업기간 동안 약 325건의 정신건강상담사례에 대해 인터넷 상담을 실시하였고, 약 24,345의 조회건수를 기록하였다. [구인/구직]은 정신보건관련기관에서 직원 채용을 공고하거나 취업을 원하는 개인이 직장을 구하는 광고를 게재하는 공간으로 활용하고 있다. 2002년 3월부터 2003년 1월말까지 90건의 구인구직 광고가 게재되어 약 1,392회의 조회건수를 기록하였다.

Ⅲ 2002년 업무실적 결과

(1999년/2000년/2001년/2002년)

제 1 절 지역정신보건센터(복지부 지원 16개 센터)

1. 업무실적 비교

<표 10> 정신보건센터 전체 사업실적(16개 지원센터)

구분	과약 환자수	등록 환자수(명)			평가(명)	사례관리(명)					주간 재활(회/명)	
		등록	퇴원	당월입 환자수		소계	가정 방문	지역사회 방문	전화 관리	내소 상담		
2000년	7,766	1,360	427	2,869	3,368	26,899	5,841	2,172	13,736	5,150	2,594	38,402
2001년	11,157	1,294	310	4,885	4,340	35,910	7,628	3,820	16,792	7,670	2,863	43,252
2002년	11,479	1,312	742	3,799	6,945	42,454	9,308	4,064	19,259	9,828	2,803	40,360

구분	직업재활(회/명)		자원봉사(명)	연계처리(건)	일반상담(건)	지역자문(건)	식회견수(건)					
	소계	병의원					보건(지)소	복지관	행정기관	지역사회		
2000년	2,465	13,572	7,040	1,312	5,965	1,220	1,728	471	530	113	196	419
2001년	5,045	25,659	9,039	2,081	5,444	1,179	1,405	577	214	97	219	299
2002년	8,652	33,707	83,269	2,703	4,999	1,040	1,420	465	365	104	213	270

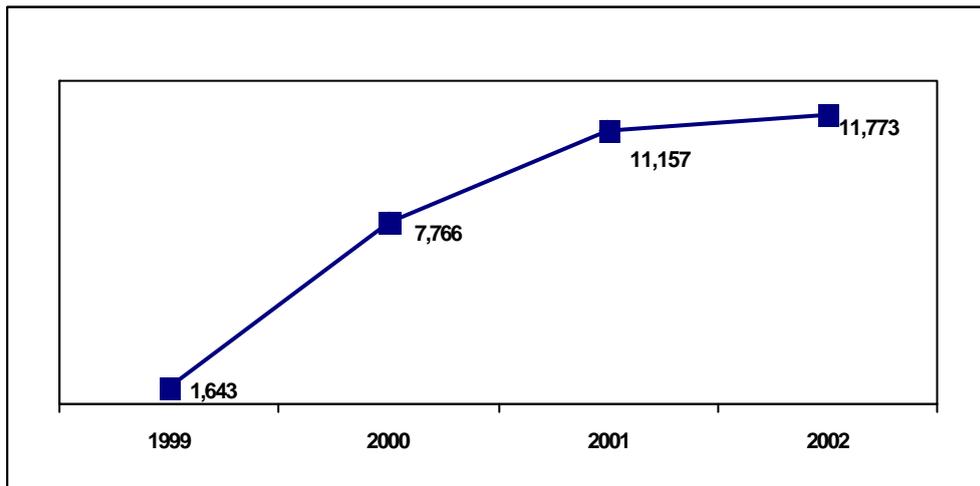
구분	교육·훈련(회/명)								조사(명)	회의		홍보		
	소계		관련요원		가족		주민			횟수	명	홍보물		대응매체
	횟수	명	횟수	명	횟수	명	횟수	명				횟수	부수	
2000년	1,492	41,716	712	6,457	413	3,332	369	31,027	9,315	1,076	6,605	1,504	190,355	3,162
2001년	1,729	46,398	1,128	10,625	161	3,387	457	32,627	6,355	1,119	6,918	2,025	176,324	3,976
2002년	2,029	51,076	1,078	14,656	297	4,100	654	32,320	27,728	1,292	8,169	3,799	225,587	4,979

2. 파악 환자수

파악환자는 지역사회 내에 여러 가지 발견체계를 통하여 정신질환자의 주소와 대체적인 진단명 등이 파악된 환자를 의미한다.

지역정신보건센터의 파악환자는 점차로 증가추세를 보이고 있다. 2000년에는 전국 16개 정신보건센터에서 7,766명을 파악한 것으로 나타났다. 2001년에는 파악환자수가 11,157명, 2002년에는 11,773명으로 꾸준하게 증가하고 있음을 알 수 있다.

[그림 1] 파악환자수 비교



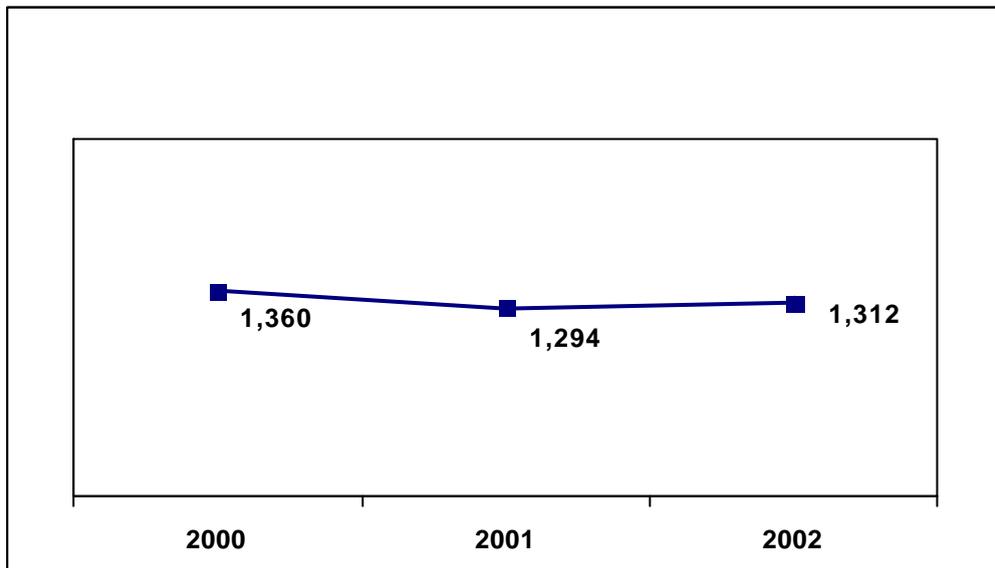
3. 신규등록 환자수

신규등록 환자는 당해연도에 신규로 등록한 환자를 의미한다.

신규등록 환자는 2000년에 1,360명에서 2001년에는 1,294명으로 감소 추세이었

으나, 2002년에 1,312명으로 약간 증가하고 있는 것으로 나타났다. 이는 각 센터에서 등록·관리하여 서비스를 제공할 수 있는 적정환자수의 한계가 있기 때문이다. 또한 센터에서 서비스의 양적인 측면과 질적인 측면에서 조화를 이루며 사업을 수행하기 때문에 사업요원 대비 적정환자수를 파악하여 서비스를 제공하는 것이 바람직 할 것이다.

[그림 2] 신규등록 환자수 비교



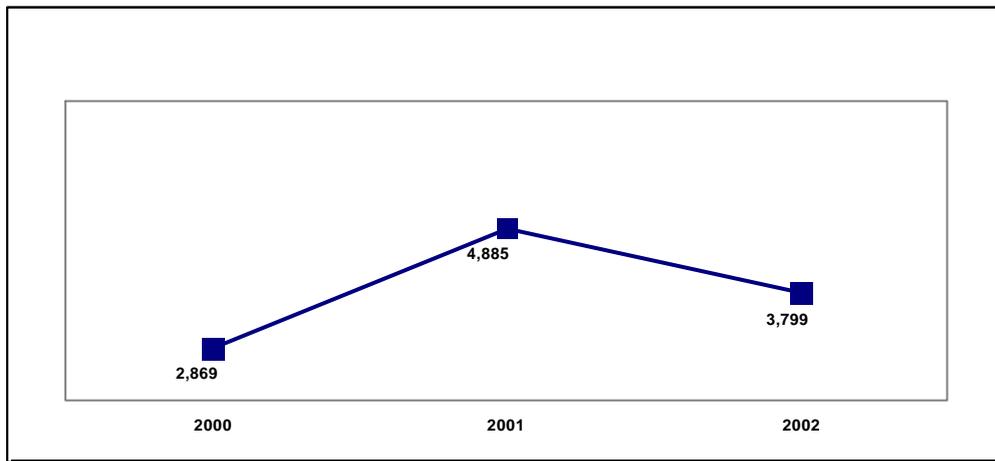
4. 등록·관리 환자수

등록·관리 환자는 현재 등록하여 사례관리 중인 환자 전체를 의미한다. 이는 파악환자(환자의 주소와 대체적인 정신질환 진단명 파악)와 다르며, 다음과 같은 경우를 말한다. 첫째, 환자 또는 보호자의 등록·관리에 대한 동의가 있는 경우, 둘째, 정신보건자문의 또는 외래치료 중인 주치의의 협조 아래 정신보건사업팀에 의

해 환자의 병력, 증상에 대한 평가와 사례관리 계획이 수립된 경우이다.

1999년 1,649명에서 2000년에는 2,869명, 2001년에는 4,885명으로 점차로 증가하고 있는 추세이다가 2002년에는 3,799명으로 감소하는 경향을 보이고 있다. 16개 지역정신보건센터에서 대략 300명 정도의 환자를 등록·관리하고 있다고 할 수 있다.

[그림 3] 등록·관리 환자수 비교



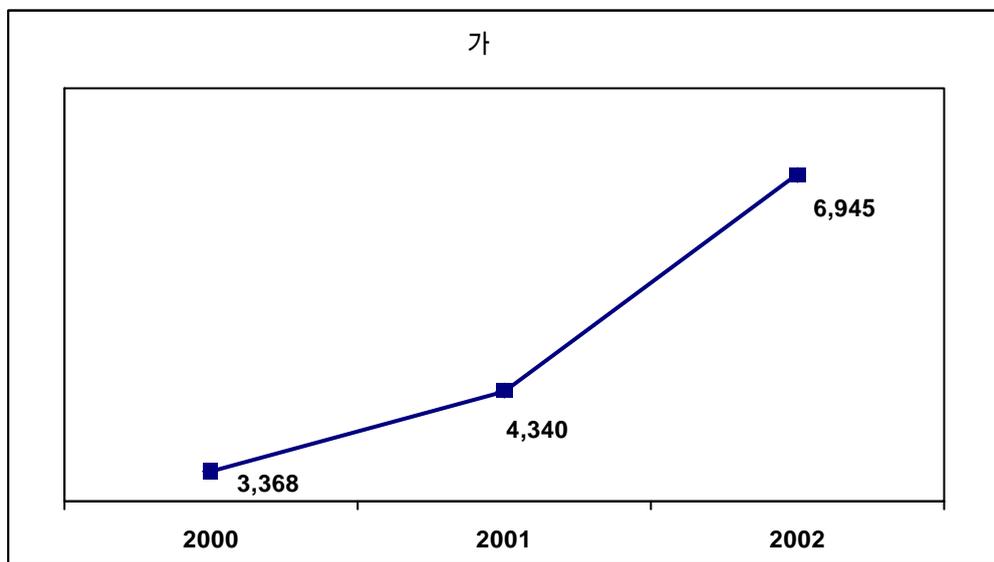
5. 환자 평가

환자 개인에 대한 평가는 GAF, BPRS 등의 평가도구를 사용하여 신규등록 환자 및 기존 환자의 병력, 기능 및 증상과 관련한 상태를 평가하는 것을 의미한다.

정신보건서비스를 받으면서 환자의 상태를 파악하므로 사례관리 계획 등을 세우고, 이를 수행할 수 있는 근거를 제공한다는 의미에서 중요성이 부각된다. 2000

년에 비해서 2001년에는 환자에 대한 평가가 1,000여명 정도 증가한 것으로 나타났으며, 2002년에는 6,945명으로 환자에 대한 평가가 매우 활발히 이루어 졌음을 알 수 있다. 이는 [그림 3]에 나타난 등록관리 환자 1인당 약 2회 정도의 평가가 이루어진 것이다.

[그림 4] 환자에 대한 평가 비교



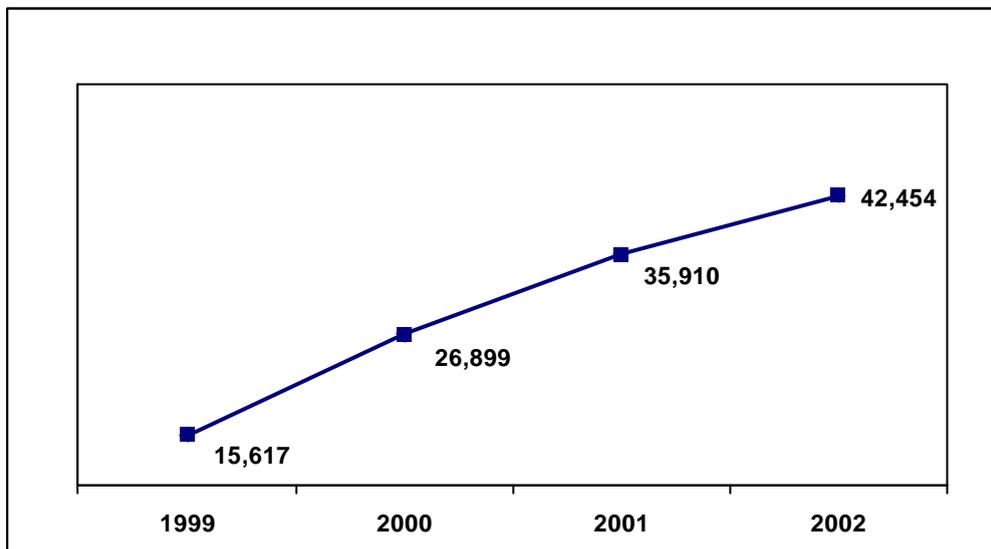
6. 사례관리

사례관리는 등록된 환자(또는 가족)에게 개별적으로 제공되는 치료적 접촉을 의미한다. 사례관리에는 가정방문(등록환자의 가정을 방문하여 관리하는 것), 지역사회방문(등록환자 또는 전체를 위하여 지역 내 유관기관이나 시설 등을 방문하는 것), 전화관리(전화 또는 팩스, 인터넷을 통해 등록환자의 증상과 생활에 관련된

내용으로 상담을 진행한 경우), 내소상담(등록 환자 및 가족이 센터에 방문하여 상담을 진행한 경우)이 있다.

사례관리는 1999년 15,617명, 2000년 26,899명, 2001년 35,910명, 2002년에는 42,454명으로 매년 연인원 10,000명씩 증가하고 있는 것으로 나타났다.

[그림 5] 사례관리현황 비교



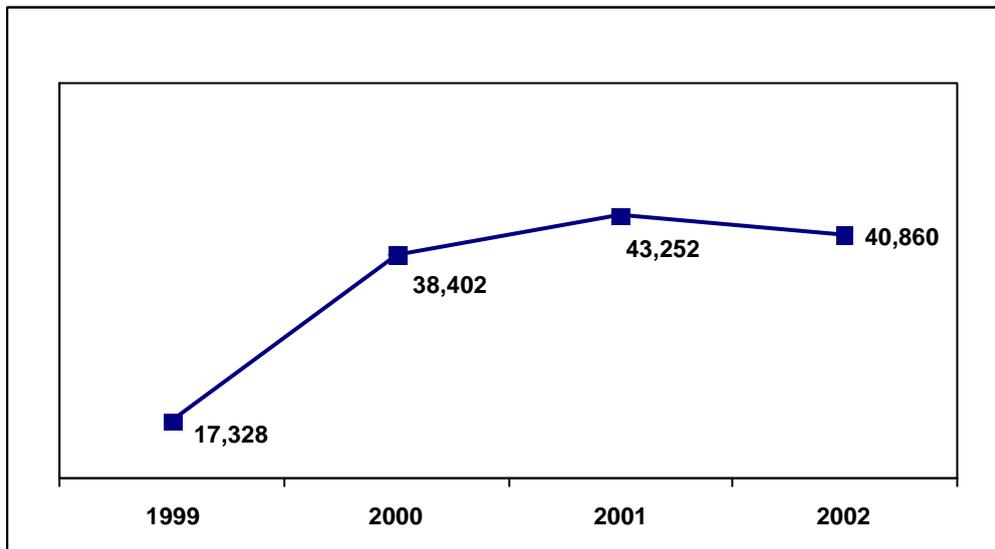
7. 주간재활 참여자

정신보건센터에서 실시하고 있는 주간재활프로그램에 당일 서비스를 이용한 사람의 총수(연인원)이다.

주간재활 프로그램에 참여자의 각 연도의 변화를 보면, 1999년에 17,328명, 2000년 39,402명, 2001년 43,252명으로 점차 증가하다가 2002년 40,860명으로 약간의

감소 추세를 보이고 있다. 2001년의 증가율이 2000년의 증가율보다 적은 이유는 2000년에는 신규 정신보건센터가 2개소가 생김으로써, 1999년에 비해서 참여자가 많았던 것으로 분석되며, 2002년에 감소율을 보인 이유는 각 정신보건센터가 직접적인 서비스보다는 거점센터로서의 역할과 같은 간접서비스에 대한 개입이 많았기 때문인 것으로 보인다.

[그림 6] 주간재활 참여자 현황 비교



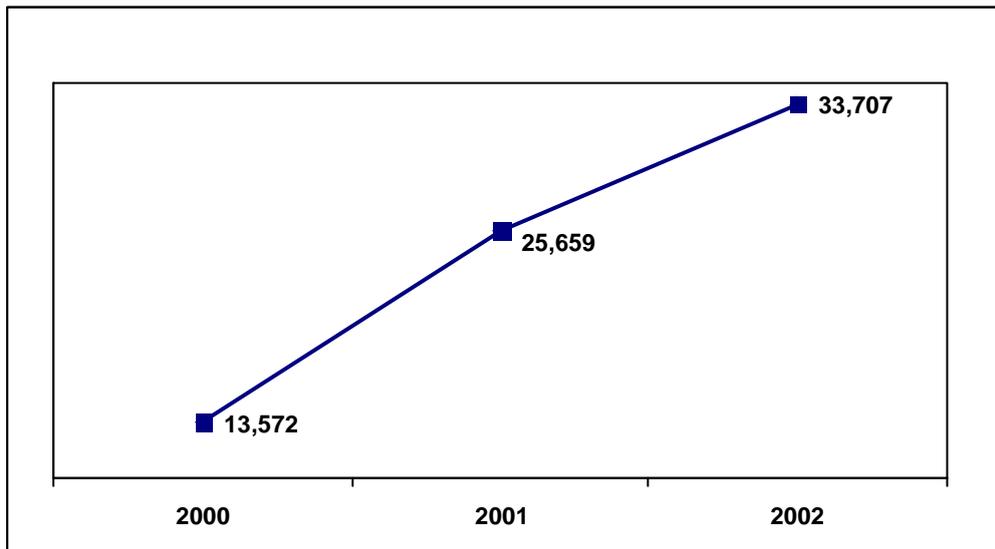
8. 직업재활프로그램 참여자

직업재활을 위해 실시한 직업훈련, 보호작업장, 정신보건센터에서 개발한 외부 작업장에서 근무하는 등록회원 등에 대한 사례관리 및 취업자 모임 등을 의미한다.

2001년에 직업재활 프로그램이 기본필수사업이 되면서 정신보건센터에서 직업

재활에 대한 관심이 고조되기 시작하였다. 때문에 기존에 직업재활 프로그램을 실시하고 있지 않았던 정신보건센터에서 구체적으로 사업을 수행하기 시작하면서 직업재활 프로그램이 정신보건센터에서 체계화되고 있는 과정이라고 할 수 있다. 이에 직업재활프로그램에 참여한 환자들이 2000년 13,572명에서 2001년에는 25,659명으로 2배정도 증가하였으며, 2002년에는 33,707명으로 약 8000명이 증가한 것으로 나타났다.

[그림 7] 직업재활프로그램 참여자 현황 비교



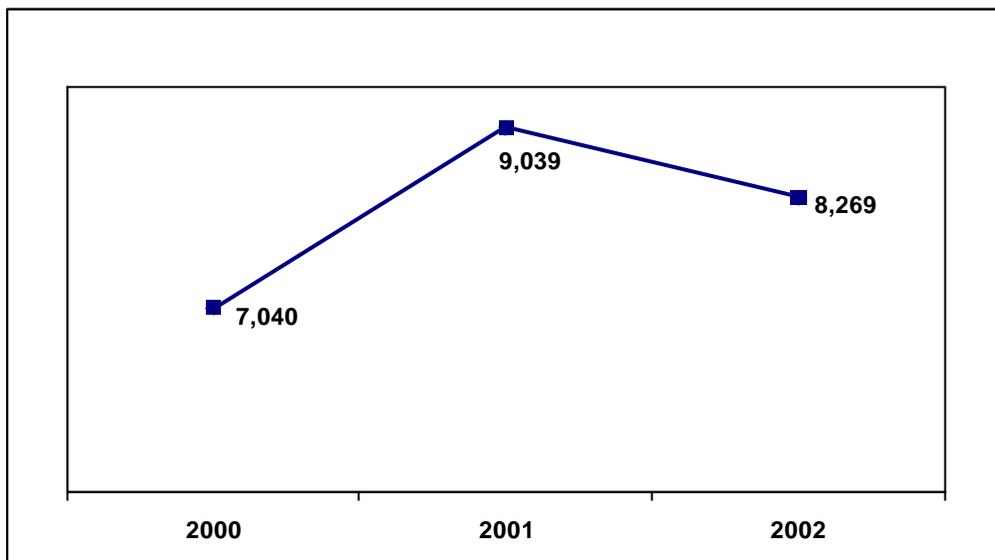
9. 자원봉사자

자원봉사자 참여는 일정기간(일간, 월간, 년간)동안 정신보건센터를 통해서 다양한 프로그램에 참여하 자원봉사자의 연인원을 의미한다. 단수한 업무로부터 재활

프로그램 운영 등의 전문프로그램 진행 또는 보조진행을 하는 경우를 말한다.

지역정신보건사업에서 지역 내에 있는 자원봉사자를 사업에 참여시킨다는 것은 정신장애에 대한 편견해소 및 사업추진 인력의 확보 측면에서 매우 필요하다. 2000년에는 7,040명이 자원봉사자로 활동하였으며, 2001년 2,000여명이 더 많은 9,039명이 정신보건센터에서 자원봉사 활동을 하였으나, 2002년에는 약간 감소하여 8,269명이 자원봉사활동에 참여한 것으로 나타났다.

[그림 8] 자원봉사자 현황 비교



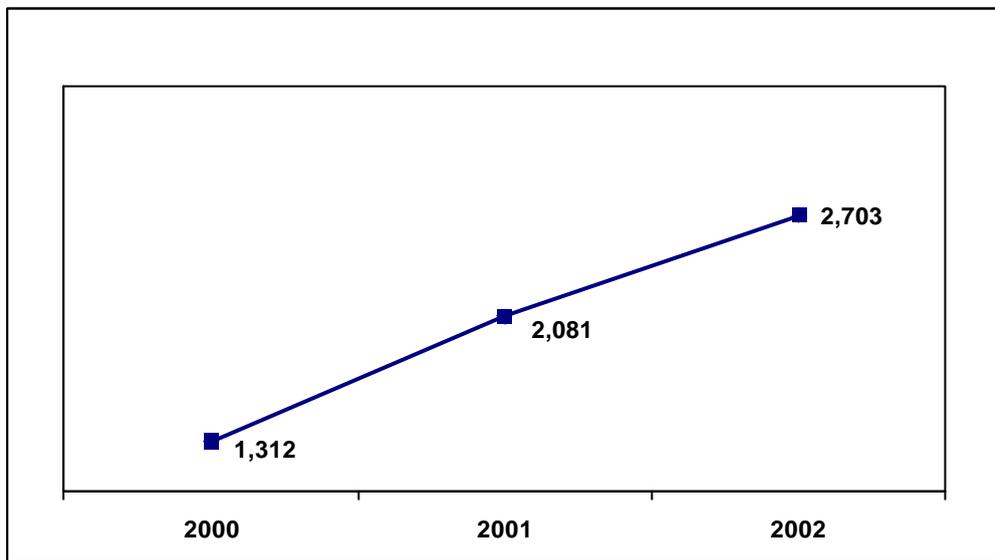
10. 연계처리

정신보건센터가 등록환자의 관리를 위해 타기관의 서비스에 의뢰하는 경우를 의미한다. 등록환자의 신체질환치료를 위해 병의원에 의뢰하거나 복지관, 행정기

관 등으로 의뢰하는 것이다.

2000년에는 1,312명, 2001년에는 2,081명, 2002년에는 2,703명으로 점차 증가추세를 보이고 있다. 이는 정신보건센터가 지역사회와의 협조적인 관계를 형성한다는 측면에서 긍정적인 증가라고 볼 수 있다.

[그림 9] 연계처리 현황 비교



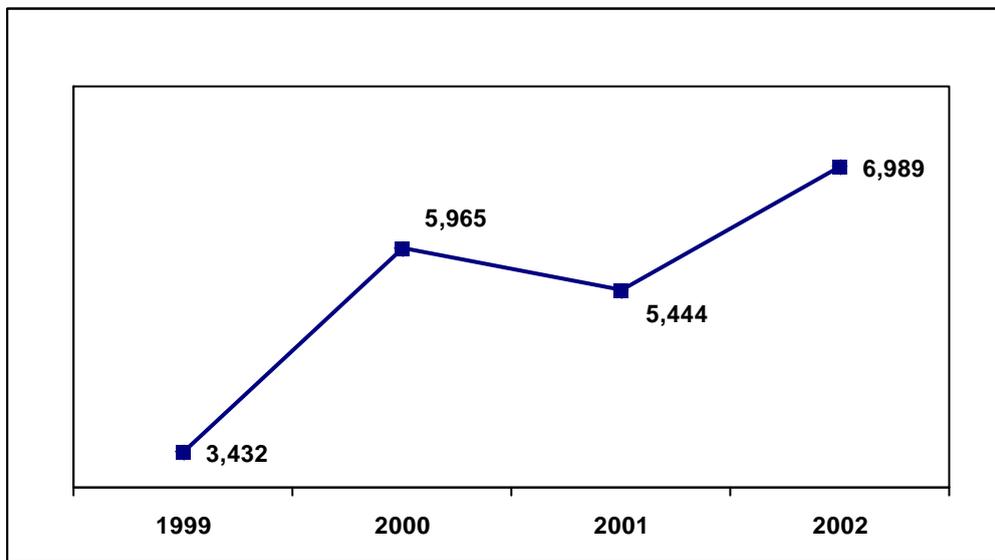
11. 일반상담

일반상담은 지역주민 등 등록되지 않은 사람을 대상으로 상담, 서비스소개 등을 시행한 경우를 의미한다. 또한 학교, 시설 등을 방문하여 상담을 실시한 경우도 포함하나, 단순한 문의에 대한 대답은 포함하지 않은 것이다.

1999년 3,432명, 2000년 5,965명, 2001년 5,444명, 2002년 6,989명인 것으로 나타

났다. 2002년의 경우에는 많은 센터에서 지역주민을 위한 정신건강증진 행사를 많이 실시한 결과, 정신보건센터에 일반상담을 요청하는 경우가 증가한 것과 맥을 같이 하고 있다고 보여진다

[그림 10] 일반상담 현황 비교

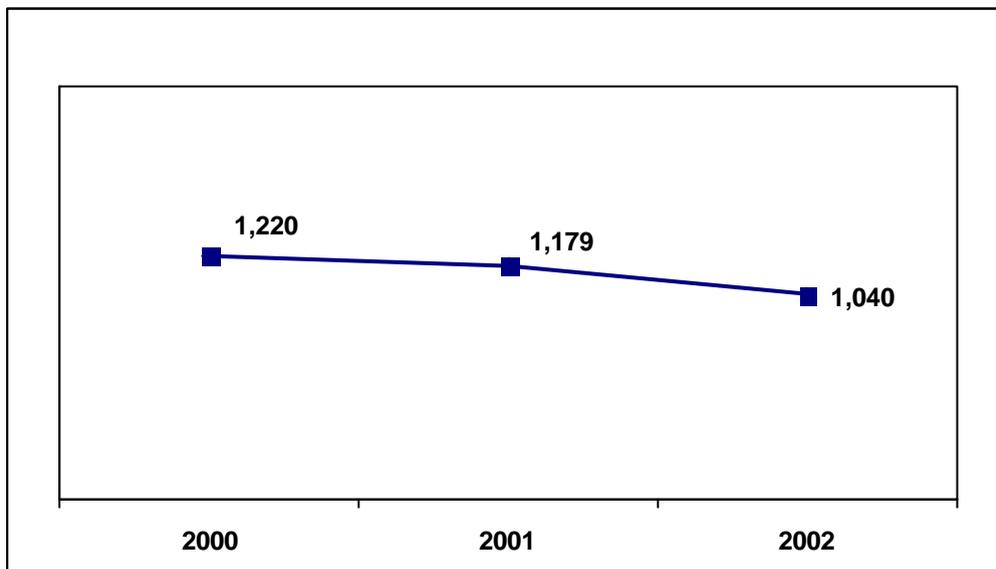


12. 지역자문

지역자문은 정신보건센터가 정신보건과 관련하여 지역 내에 자문을 하는 것을 의미한다. 지역 내 유관기관(의료, 복지, 행정, 교육, 종교, 자원봉사, 타 정신보건 시설 등)에 종사하는 유관직종인이 그들이 관리하는 대상자의 정신건강관련 사항에 대해 문의하는 것을 자문하는 경우이며, 지역 내 유관기관이 관련된 사업을 수행하는 과정에 필요한 사항을 자문하는 경우 등을 의미한다.

2000년에는 지역자문이 1,220건인 것으로 나타났으며, 2001년에는 1,179건, 2002년에는 1,040건으로 나타났다. 그래프 상으로는 감소를 한 것으로 나타났으나, 실제 건수를 비교해 보면, 거의 비슷한 정도의 지역자문을 한 것을 알 수 있다.

[그림 11] 지역자문 현황 비교

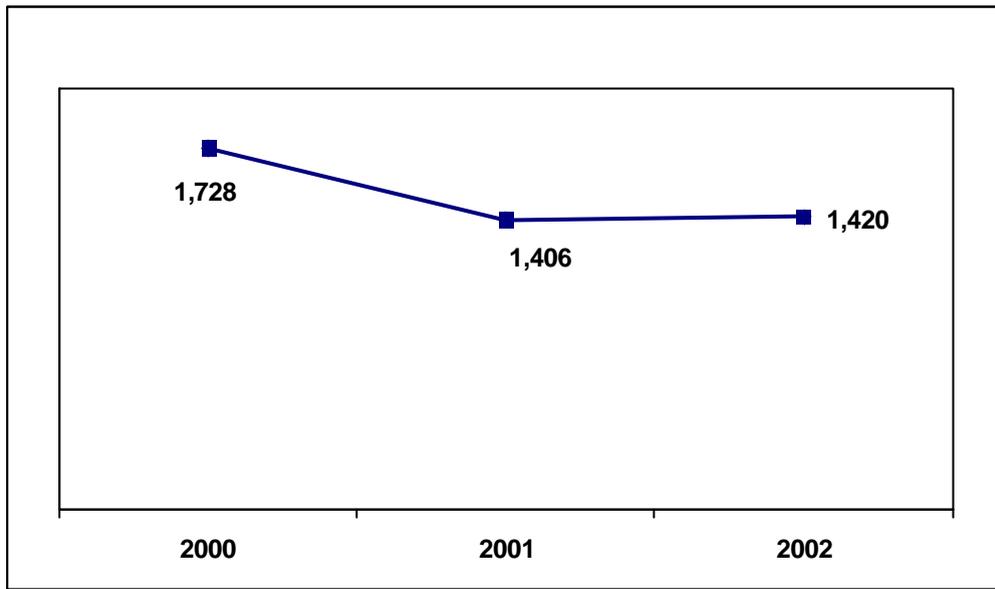


13. 의뢰접수

의뢰접수는 타기관 직원 또는 지역사회의 지도자 등으로부터 서비스 대상자를 구도 혹은 서면으로 의뢰받아 정신보건센터에서 서비스를 제공한 경우를 의미한다. 예를 들면, 병의원, 보건소, 복지관, 행정기관, 지역사회(주민, 통반장 등)로부터 등록대상자에 대한 정보와 함께 서비스제공을 의뢰받아 서비스를 제공한 경우이다.

2000년에는 1,728명을 의뢰 받았으며 2001년에는 1,406명으로 감소하였으나, 2002년에는 1,420건으로 약간의 증가추세를 보이고 있다.

[그림 12] 의뢰접수 현황 비교

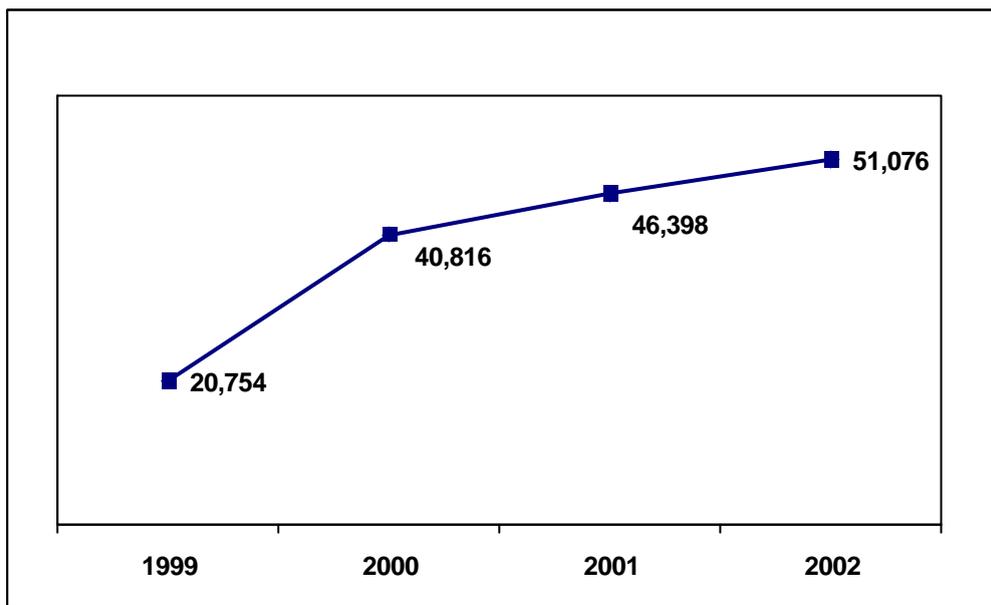


14. 교육

정신보건과 관련된 주민 및 관련요원을 대상으로 교육·훈련을 실시한 경우를 의미한다. 관련요원은 지역사회 정신보건관련 요원에 대한 교육으로 예를 들면, 동사무소의 사회복지전문요원, 성직자, 사회복지기관 직원, 보건소 방문간호사, 가정봉사원, 보건지소 방문요원, 자원봉사자 등을 대상으로 교육을 실시한 것을 의미하며, 가족 대상으로 실시하는 가족교육이 포함되며, 주민은 지역주민을 대상으로 교육을 실시한 경우이다. 교육은 1999년 20,754명, 2000년 40,816명, 2001년 46,398명, 2002

년 51,076명으로 점차 증가하는 추세이다.

[그림 13] 교육실시 현황 비교

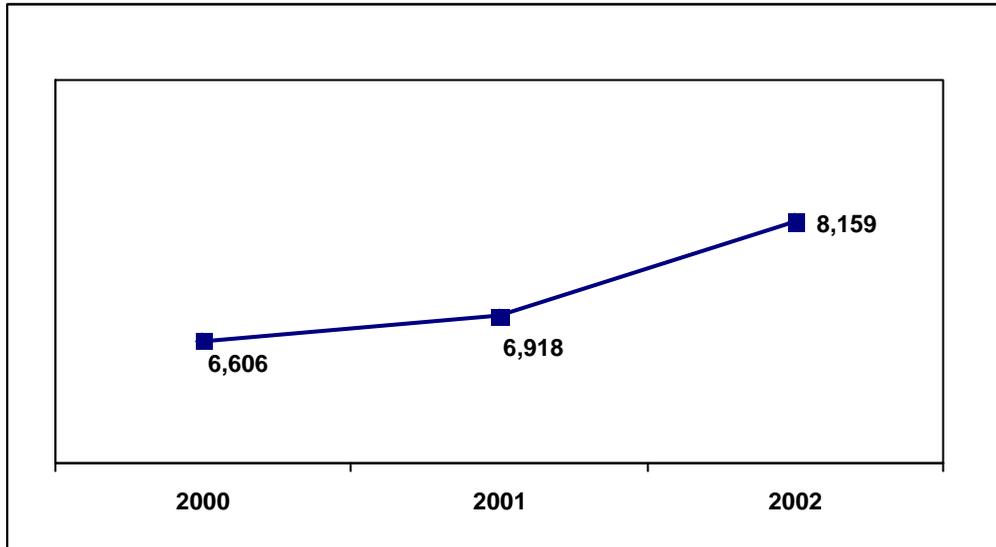


15. 회의개최 현황

정신보건사업과 관련하여 개최된 회의로, 자문위원회, 운영위원회, 사례검토회의, 유관기관 회의 등을 의미한다.

회의는 2000년 6,606회, 2001년 6,918회, 2002년 8,159회로 점차 증가하는 추세를 보이고 있다.

[그림 14] 회의 개최 현황 비교

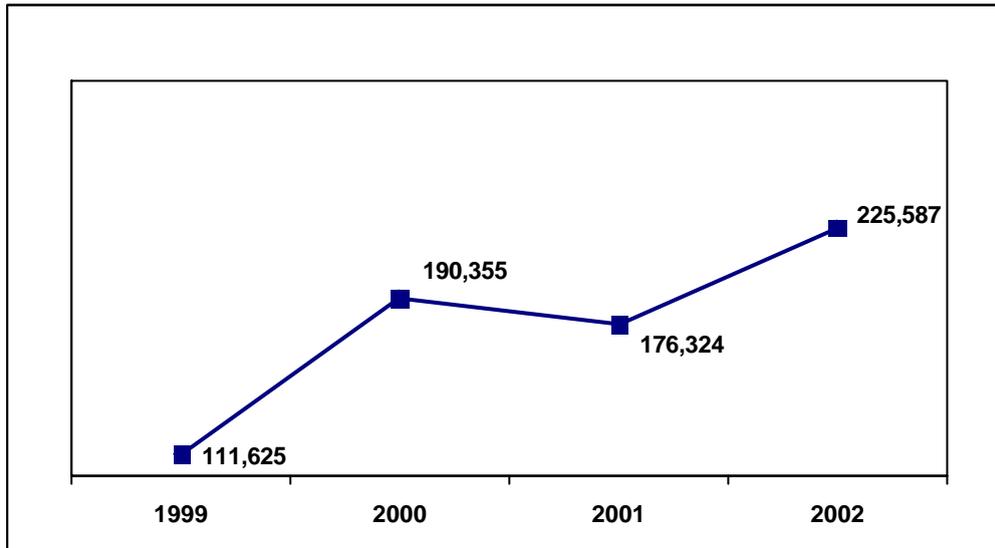


16. 홍보물 배포

홍보물 배포는 정신보건사업과 관련하여 홍보를 한 경우로, 홍보물 발간 및 배포, 대중매체를 통한 홍보를 의미한다. 특히, 정신보건사업과 관련된 홍보, 계몽책자, 홍보물품(스티커, 포스터, 기념품, 달력 등)을 제작하여 배포한 부수이다.

1999년에는 111,625부를 배포했으며, 2000년에는 190,355부, 2001년에는 176,324부, 2002년에는 225,587부를 지역사회에 정신보건센터 홍보 및 정신장애인에 대한 편견을 해소하기 위한 활동으로서 사업으로 수행한 것으로 나타났다.

[그림 15] 홍보물 배포현황 비교



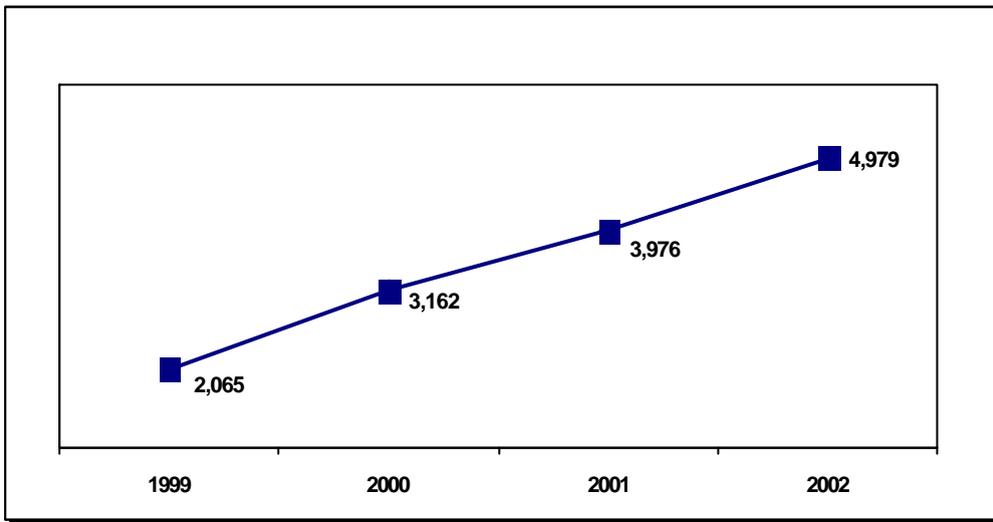
17. 대중매체 홍보

대중매체 홍보는 일간지, 잡지, 방송매체를 활용하여 홍보 혹은 계몽활동을 한 경우를 의미한다. 홍보지를 통한 홍보보다 파급효과가 크기 때문에 매우 중요한 홍보매체이다.

1999년에는 2,065건, 2000년에는 3,162건, 2001년에는 3,978건, 2002년에는 4,979건으로 점차 증가하고 있는 추세이다. 대부분 홍보내용은 정신질환자에 대한 편견을 해소하기 위한 측면과 지역사회에 정신보건센터를 알리기 위한 측면이다. 이러한 홍보를 통해서 정신장애인의 직업재활 및 자원봉사자 확보 등에 매우 긍정적

인 효과를 기대할 수 있다.

[그림 16] 대중매체 홍보현황 비교



제 2 절 보건소 기본형 정신보건사업(복지부 지원 48개 센터)

〈표 11〉 보건소 기본형 정신보건사업(48개소)

구분	과속 환자수	등록환자수(명)			평가 (명)	사례관리(명)					주간계할 (회/명)	
		등록	퇴국	당월말 환자수		소계	가정 방문	지역사회 방문	전화 관리	내소 상담		
2001년	11,697	5,389	1,046	5,775	2,324	45,935	15,004	1,941	18,109	10,897	3,323	32,386
2002년	20,893	5,514	1,783	15,126	6,341	98,785	31,267	4,841	48,387	18,353	6,703	71,465

구분	직업재활 (회/명)		자원봉사 (명)	연계처 리(건)	일반상 암(건)	지역자 문(건)	의뢰접수(건)					
	소계	별의원					보건(지)소	복지관	행정기관	지역사 회		
2001년	499	2,148	6,358	2,015	3,842	648	1,328	492	254	152	202	228
2002년	6,681	26,068	16,333	3,042	12,500	1,161	2,544	953	613	158	354	458

구분	교육·훈련(회/명)								조사 (명)	회의		홍보		
	소계		관련요원		가족		주민			횟수	명	홍보물		대응 매체
	횟수	명	횟수	명	횟수	명	횟수	명				횟수	부수	
2001년	4,311	83,052	644	7,661	1,808	8,386	1,507	70,359	24,617	632	4,269	2,468	301,344	1,219
2002년	7,081	168,707	1,143	15,867	3,696	14,713	2,541	128,171	21,478	1,082	7,718	4,963	377,638	2,781

제 3 절 지방자치단체 자체 지역정신보건센터(서울경기 제외)

<표 12> 국비 비지원 정신보건센터 (4개 비지원센터/서울경기제외)

구분	파악 환자수	등록환자수(명)			평가 (명)	사례관리(명)					주간재활 (회/명)	
		등록	퇴원	당행일 환자수		소계	가정 방문	지역사회 방문	전화 관리	내소 상담		
2002년	3,728	383	300	1,268	333	5,806	1,597	475	3,012	854	480	5,127

구분	직업재활 (회/명)		자원봉사 (명)	연계거 리(건)	일반상담 (건)	지역자 문(건)	의뢰접수(건)					
	소계	명					소계	병의원	보건(지)소	복지관	행정기관	지역사 회
2002년	370	829	1,031	414	485	880	224	37	37	66	42	42

구분	교육·훈련(회/명)								조사 (명)	회의		홍보		
	소계		관련요원		가족		주민			횟수	명	홍보물		대응 매체
	횟수	명	횟수	명	횟수	명	횟수	명				횟수	부수	
2002년	179	3,734	123	1,423	17	222	39	2,664	2,224	129	547	162	22,306	43

