

^ I. 緒 論
 目 II. 研究方法 및 資料
 次 III. 研究結果
 v IV. 要約 및 考察

I. 緒 論

우리나라의 醫療資源은 都市와 農村間에 不均衡하게 分布되어 있으며 民間部門에 크게 의존하고 있기 때문에 公共醫療部門이 相對的으로 脆弱하고 그 役割과 機能이 未洽한 實情에 있다.¹⁾

그런데 醫療資源이 부족한 農漁村地域에 適切한 水準의 醫療供給能力을 確保 유지하기 위하여 醫療供給은 公共部門의 主導下에 이루어져야 한다.²⁾

農漁村 醫療脆弱地域의 醫療供給問題를 解決하기 위하여 政府는 1980年 農漁村 保健醫療을 위한 特別措置法을 제정하여 保健支所에 公衆保健醫를 擴大配置 함으로써 醫療利用者의 空間的 接近度의 보장과 醫療資源의 效率의 活用을 꾀하고자 하고 있다.

최근 4~5년간 保健支所에 대한 公衆保健醫配置는 農村地域의 1次診療서비스 확대에 크게 寄與하였다. 그러나 公衆保健醫의 全般的인 業務能力에 대한 評價에서 특히 診療能力이 문제점의 하나로 지적되고 있다. 이들의 配置前 臨床訓練期間이 짧고 修練指導가 不足하여 現地에서 적절한 의료서비스 제공이 어렵다. 따라서 診療에 대한 合理的인 教育訓練對策이 필요하다.³⁾

또한 앞으로 地域醫療保險의 全國的인 확대실시와 醫療保護事業의 內實化등 醫療의 社會化를 위한 政策目標의 실현에 대비하여 公共部門의 1次 診療機能을 擴充하기 위해서는

* 韓國人口保健研究院 研究員.

1) 文玉綸, “保險醫療傳達體系의 도입에 관한 연구”, 保健學論集, 第38號, 1985, pp. 2~4.
 2) 韓達鮮, “地域醫療體系의 改善方向”, 醫療公論, 第15號, 1986, pp. 8~12.
 3) 朴正漢 外, “公衆保健一般醫師들의 業務遂行 정도와 修練改善方案”, 予防醫學會誌, 19(2), 1986, pp. 193~202.

保健支所の診療業務改善을 위한 對策이 要求된다.

이와같은 對策을 세우기 위해서는 醫療利用者의 特性에 대한 資料가 必要한데 保健支所 利用患者의 特性과 疾患類型을 다룬 연구는 特定示範事業地域의 保健支所 來院患者에 대한 資料⁴⁻⁶⁾가 몇편 있을 뿐으로 아직까지 여러 地域의 支所를 대상으로 파악한 자료는 없다.

本 研究은 최근 保健支所에 배치된 公衆保健醫師人力(一般醫)의 診療活動 파악의 일환으로 試圖한 것으로 保健支所 利用患者의 年齡群別 疾病類型을 종래의 17分類에 의한 大分類에 그치지 않고 보다 상세히 분류함으로써 公衆保健醫師人力의 臨床訓練計劃, 診療施設 및 裝備와 藥品의 支援體系 等の 事業管理計劃에 보다 具體的으로 도움이 되고자 하였다.

本 小考의 目的은 保健支所를 利用하는 患者의 特性과 疾病의 樣相을 把握하여 保健支所의 診療活動 改善을 위한 基礎資料를 제공하는데 있다.

II. 研究方法 및 資料

이 研究의 資料는 保健支所の 保健서비스 向上을 위한 研究을 위해 1985年 10月 14日 부터 10月 27日 까지 公衆保健一般醫가 배치된 全國의 801個 保健支所⁷⁾ 가운데 제주도를 제외한 全國 8개도에서 1개군씩 8개군을 무작위로 標本抽出하고 선정된 8개군에서 각각 4개 支所를 무작위로 抽出하여 總32個 保健支所를 선정하여 現地調査를 實施하여 얻은 資料를 活用하였다.

本 結果는 上記 32個 保健支所에 1985年 9月 1日 부터 9月 30日 까지 1個月間 來所 한 患者 總 5,100件의 診療記錄簿 內容을 公衆保健醫의 도움을 얻어 分析한 것이다.

이 診療記錄簿는 問題中心의 診療記錄簿(Problem Oriented Medical Record)로서 患者의 症狀中心으로 疾病名을 記錄하고 있다.

이 記錄簿에 의해 蒐集된 질병에 관한 資料는 WHO가 提示한 基本分類表(Basic tabula-

4) 金文湜 外, “保健支所 診療活動에 관한 연구”, 予防醫學會誌, 9(1), 1976, pp. 109~116.

5) 신동선, “일부 농촌지역주민의 保健支所 利用에 관한 조사: 이화여대 농촌지역사회 보건시범지역을 중심으로”, 予防醫學會誌, 17(1), 1984, pp. 31~36.

6) 장일영, “일선 2개 보건지소의 진료실적비교연구(충남서산군)”, 予防醫學會誌, 17(1), 1984, pp. 121~126.

7) 保健社會部, 公衆保健醫師人力 配置現況, 1985. 7. 30 現在.

tion list)⁸⁾에 기초를 두어 作成한 韓國標準疾病死因分類⁹⁾에 따라 909개 小分類로 分類한 후 다시 17個의 大分類, 107個의 中分類로 묶어서 分類되었다.

107個의 中分類 項目 中에서는 中分類項目에 속한 질환중 본조사에서 나타난 疾病이 한 가지 뿐일 경우 中分類名 대신 單一疾病名으로 표시하였다.

예를 들면 ‘偏頭痛(346)’은 中分類상 ‘中樞神經系의 其他障礙(340-349)’에 속하는데 이 分類에 속하는 疾病이 偏頭痛 뿐이었으므로 이를 偏頭痛으로 分類하였다.

또한 診斷名 中 애매한 것은 診斷記錄簿에 기록되어 있는 症狀을 參照하여 再分類하였다.

Ⅲ. 研究結果

1. 診療費 支拂源別 患者分布

分析對象인 保健支所 利用患者 總 5,100件을 醫療費 支拂源에 따라 醫療保護患者, 醫療保險患者, 一般患者로 나누어 보면 表 1 과 같다.

醫療保護患者는 25.2퍼센트, 醫療保險患者가 25.4퍼센트, 一般患者가 46.4퍼센트 였다.

Table 1. Number and Percent of Patients Who Visited Health Subcenters by the Source of Medical Fee Payment

地域別(地域 醫療保險 實施與否別) 保健支所 訪問患者 區分

Source of Payment	Total		Residents with regional medical insurance		Residents without regional medical insurance	
	N	%	N	%	N	%
Total	5,100	100.0	1,596	100.0	3,504	100.0
Medical Aid	1,284	25.2	241	15.1	1,043	29.8
Medical Insurance	1,293	25.4	1,281	80.3	12	0.4
Self Payed	2,366	46.4	—	—	2,366	67.5
Others*	157	3.1	74	4.6	83	2.3

* Sterilized family who have one preschool child receiving benefit of free treatment at health-subcenters.

8) WHO, *International Classification of Diseases, 1975, Revision, Volume 1*, Geneva, 1977.

9) 經濟企劃院, 韓國標準疾病死因分類, 1979.

調査地域 中에는 地域醫療保險이 示範的으로 適用되고 있는 京畿道 江華郡과 江原道 洪川郡이 포함되어 있었는데 이들 지역의 患者構成을 보면 醫療保險患者가 80.3퍼센트, 醫療保護患者가 15.1퍼센트로써 醫療保險患者의 比重이 높았다.

그밖의 지역보험이 실시되지 않는 地域에서는 一般患者의 比率이 67.5퍼센트, 醫療保護患者의 比率이 29.8퍼센트로써 一般患者의 比重이 높다. 醫療保護患者의 保健支所 利用도 높은 것을 알 수 있다. 醫療保險患者가 거의 없는 것은 農村地域의 醫療保險適用 人口의 比率이 낮은데도¹⁰⁾ 이유가 있겠지만 첫째, 醫療保險患者들이 거의 保健支所를 利用하지 않고 보다 上位의 醫療機關이나 施設이 좋은 醫療機關을 利用하는 傾向과¹¹⁾ 둘째, 公衆保健醫師들 자신이 醫療保險患者의 保險料 請求節次가 複雜하고 귀찮기 때문에 保險患者의 診療를 忌避하는 것이 큰 영향을 미친 것으로 보인다.

2. 年齡分布

保健支所 訪問患者의 性別 年齡分布는 表 2 와 같다.

全體 訪問患者의 性別分布를 보면 男子가 50.2퍼센트, 女子가 49.8퍼센트로 거의 同數로 나타났다.

年齡別로는 0~4歲가 24.6퍼센트로써 嬰幼兒患者가 차지하는 比重이 높았고 0~14歲의 小兒患者가 41.7퍼센트를 차지하였다.

小兒期와 靑壯年期에는 男子患者가 女子보다 다소 많았고 45歲 以後에서는 女子患者가 많은 것을 볼 수 있다.

3. 疾病樣相

公共部門의 1次 醫療機關으로서 保健支所는 農漁村地域에서 醫療의 空間的 接近度 向上에 큰 役割을 하며 民間醫療部門에서는 취급하기 어려운 豫防保健事業센터로서 뿐 아니라 低所得層患者, 心身障礙者, 結核患者 等の 地域治療센터로서 活用될 수 있는 것이다. 1次 醫療機關인 保健支所를 利用하는 患者는 症勢가 重한 경우라든가 專門的인 檢査와 處置를 要하는 것으로 判斷되는 경우에는 保健支所를 거치지 않고 대개 市나 邑地域에 所在한 病院이나 醫院을 찾을 것으로 보인다. 또한 보다 良質의 醫療를 願하는 住民은 公共醫療機關에

10) 柳承欽 外, “우리나라 醫療利用에 관한 研究”, 豫防醫學會誌, 19(1), 1986, p.140.

11) 李奎植 外, 全國民醫療保險實施를 위한 制度研究, 韓國人口保健研究院, 1985, pp. 166~167.

Table 2. Percent Distribution of Patients Who Visit Health Subcenters by Sex and Age

保健支所 利用患者의 性別·年齡別 分布

Age(Year)	Total	Male	Female
Total	100.0	100.0	100.0
(N)	(5,100)	(2,558)	(2,542)
0~4	24.6	26.9	22.2
5~9	11.0	12.5	9.6
10~14	6.1	7.0	5.2
15~19	3.1	3.8	2.5
20~24	2.7	3.2	2.3
25~29	5.7	5.7	5.7
30~34	4.4	3.9	4.9
35~39	4.4	4.7	4.0
40~44	6.2	6.3	6.1
45~49	5.2	4.5	5.9
50~54	6.6	5.8	7.5
55~59	4.3	3.6	5.0
60~64	4.7	3.9	5.5
65~69	4.3	3.0	5.5
70~74	3.6	2.9	4.4
75~79	1.8	1.3	2.4
80 and over	1.0	0.7	1.2
Unknown	0.3	0.4	0.1

대한 不信^{12, 13)}과 여태까지의 支所派遣 修練醫 및 條件附醫師 등에 대한 나쁜 先入見 때문에 保健支所를 利用하지 않는 傾向이 있다. 그리고 臨床經驗이 적은 公衆保健一般醫師의 診療能力이 높아져가는 地域住民의 醫療慾求水準을 充足시켜주지 못하고 있다.

保健支所 患者의 疾病分布를 보면 17分類上 新生物(II)은 3名 뿐으로 具體的인 部位가 診療記錄簿에 明示되어 있지 않았으며, 妊娠·分娩 및 産褥의 合併症(XI), 周産期와 관련된 病態(XV), 先天異常(XIV)의 3가지 範疇에 속하는 患者는 없었다. 이것은 保健支所에 産婦人科 患者의 來所가 드물다는 사실을 나타내며, 한편으로는 上記에 分類된 疾病이 公衆保

12) 宋建鏞 外, 農村地域 保健所組織 및 機能改善에 關한 研究, 韓國人口保健研究院, 1983 p. 104.

13) 宋建鏞 外, 우리나라 醫療要求 및 醫療利用에 關한 調查研究報告, 韓國人口保健研究院, 1982, pp. 110~111.

Table 3. Distribution of Patients by Classification of Disease, Age and Sex (ICD-9 Classification)

保健支所 利用患者의 性別·年齡群別 ICD (107 中分類)에 의한 疾病樣相

Disease (Basic ICD-9 list)	Total			0~14			15~44			45~64			65 and over		
	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
Total	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
(Number of subjects)	(5,077)	(2,544)	(2,533)	(2,122)	(1,183)	(939)	(1,346)	(701)	(645)	(1,053)	(448)	(605)	(543)	(202)	(341)
I. Infectious and Parasitic Diseases	37	39	33	50	48	53	34	38	30	18	22	14	22	25	21
Intestinal infectious diseases(001-009)	23	24	23	36	37	34	17	11	23	9	11	7	18	15	21
Tuberculosis(010-018)	1	1	0	0	-	1	-	-	-	-	-	-	4	10	-
Other bacterial disease(030-041)	3	3	3	4	2	6	4	7	2	-	-	-	-	-	-
Other viral disease(045-079)	7	7	6	9	8	11	5	7	3	8	11	5	-	-	-
Syphilis and venereal diseases(090-099)	2	4	-	-	-	-	7	13	-	-	-	-	-	-	-
Mycoses(110-118)	1	0	1	1	1	1	1	-	2	-	-	-	-	-	-
Other infectious and parasitic diseases(130-136)	0	-	0	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	-
II. Neoplasms	1	1	0	-	-	-	-	-	-	1	2	-	4	5	3
Neoplasms unspecified ^{b)}	1	1	0	-	-	-	-	-	-	1	2	-	4	5	3
III. Endocrine, Nutritional and Metabolic Diseases & Immunity Disorders	3	2	4	1	2	-	4	1	8	2	-	3	9	10	9
Nutritional deficiencies(260-269)	3	2	4	1	2	-	4	1	8	2	-	3	9	10	9
IV. Diseases of Blood and Blood-forming organs	1	-	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-	2	-	3
Iron deficiency anaemias(280)	1	-	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-	2	-	3
V. Mental Disorders	6	1	10	1	-	2	8	3	14	14	2	23	2	-	3
Neurotic disorders, personality disorders and other nonpsychotic mental disorders(300-316)	6	1	10	1	-	2	8	3	14	14	2	23	2	-	3

Table 3. Continued

Disease (Basic ICD-9 list)	Total			0~14			15~44			45~64			65 and over		
	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
VI. Diseases of the nervous system and sense organs	31	29	36	31	31	32	32	30	34	32	31	33	37	10	53
Migraine(346)	3	1	5	0	1	-	1	1	-	9	2	13	7	-	12
Trigeminal nerve disorders(350)	0	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	2	-	3
Disorders of the eye and adnexa(360-379)	10	9	12	8	7	9	14	16	12	9	7	12	15	-	23
Diseases of the ear and mastoid process (380-389)	18	19	18	23	23	23	17	13	22	13	22	7	13	10	15
VII. Diseases of the Circulatory System	25	19	34	5	6	3	19	9	30	45	29	57	96	104	91
Chronic rheumatic heart disease(393-398)	0	0	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
Hypertensive disease(401-405)	19	13	26	-	-	-	9	7	11	40	27	50	81	79	82
Ischaemic heart disease(410-414)	0	-	0	-	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-
Other forms of heart disease(420-429)	1	-	2	-	-	-	1	-	3	1	-	2	6	-	9
Cerebrovascular disease(430-438)	1	2	0	-	-	-	-	-	-	1	-	2	9	25	-
Other peripheral vascular disease(443)	0	-	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-	-
Diseases of veins and lymphatics, and other diseases of circulatory system (451-459)	4	4	5	5	6	3	6	1	11	3	2	3	-	-	-
VIII. Diseases of the Respiratory System	393	399	386	596	568	629	288	272	304	212	205	216	205	262	169
Acute respiratory infections (460-466)	176	170	182	272	250	299	139	111	169	74	67	79	85	109	70
Other diseases of upper respiratory tract(470-478)	165	178	152	276	273	279	111	123	99	70	65	74	48	74	32
Pneumonia and influenza(480-487)	2	2	2	4	3	4	1	-	2	3	4	2	-	-	-
Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions(490-496)	49	49	50	44	42	47	36	39	34	65	69	61	72	79	67

健一般醫의 診斷으로 파악되기 어렵고 이러한 疾病을 어느정도 自覺하고 있는 患者는 스스로 保健支所를 찾기보다는 보다 上位의 醫療機關을 利用할 것이기 때문에 보인다. 中分類에 의한 來所患者의 疾患群 構成狀態를 보면 表3과 같다.

表3에서 10大 疾病群을 뽑은 것이 表4 및 表5이다. 10大 疾病群에 속한 疾病을 가진 患者는 全体患者의 72.1퍼센트를 차지하였다.

呼吸器系 疾患중에서도 감기를 포함한 急性鼻咽頭炎, 急性부비동염, 急性咽頭炎, 急性扁桃炎 등의 急性呼吸器感染(460~466)과 慢性咽頭炎 및 鼻咽頭炎, 慢性부비동염 등의 上氣道の 기타 疾患(470~478)가 가장 많아 1,2위를 차지하고 있으며 消化器系 疾患으로써 胃 및 十二指腸 潰瘍과 胃機能障礙등의 食道, 胃 및 十二指腸疾患(530~537)이 3위를 차지하였다.

그 다음으로는 접촉성피부염 및 기타 습진, 아토피성 피부염, 소양증 등의 피부 및 皮下組織의 炎症性病態(690~698) 順으로 나타났다.

患者診療簿에서 部位가 明示되어 있지 않은 外傷과 症狀·徵候 및 不明確한 病態는 10大 疾患群에 包含시키지 않았다.

表4를 통해 男女別로 몇가지 特徴적인 것을 보면 男子에서는 피부 및 皮下組織의 病患(680~686, 690~698)이 女子에서 보다 다소 높았고 10大 疾患群中에 細菌性 腸管感染症이 포함되어 있었다. 女子에서는 關節病症 및 관련장애(710~719)가 呼吸器系 疾患 다음으로 높았고 류마티즘(725~729)과 高血壓性疾患(401~405)이 10大 疾患群에 포함되어 있었다.

表5를 통해 年齡群別 10大 疾患群을 뽑아보면 0~14歲群의 小兒期에는 呼吸器系 疾患이 他年齡群에 비해 특히 높았고 그 다음은 피부 및 皮下組織의 疾患이 높았다. 消化器系 疾患도 비교적 높았고 腸管感染病(001~009)도 7위를 나타냈다. 그외에 中耳炎을 포함하는 귀 및 乳樣突起의 疾患(380~389)이 8위를 차지하고 있다.

15~44歲의 靑壯年期 年齡層에서는 他年齡群에 비해 피부 및 皮下組織의 疾患과 表在性損傷(910~919)등의 外傷이 높게 나타났는데 이것은 活動이 旺盛한 時期로 위험에 노출되는 기회가 많기 때문에 보인다.

45~64歲 年齡群에서는 關節病症 및 관련장애(710~719)가 1위를 차지하고 急性呼吸器感染이 2位, 高血壓性 疾患이 3位, 關節 및 인접근육의 捻挫 및 過緊張(840~848)이 9위를 차지하여 老年期의 特徵을 나타내고 있다.

이러한 結果를 10年前 研究된 金¹⁴⁾의 調査結果와의 차이점을 보면 急性呼吸器感染이 차지하는 比率이 과거보다 낮아졌으며 感染病 및 寄生蟲性 疾病群이 거의 없어진 것이다.

14) 金文湜 外, 前掲書, 1976, p.113.

Table 3. Continued

Disease (Basic ICD-9 list)	Total			0~14			15~44			45~64			65 and over		
	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
IX. Diseases of the Digestive System	127	124	131	70	63	83	174	150	203	177	216	149	132	184	103
Diseases of oral cavity, salivary glands and jaws(520-529)	5	6	4	2	2	2	7	9	6	6	4	7	7	20	=
Diseases of oesophagus, stomach and duodenum(530-537)	65	63	66	13	13	14	116	96	138	96	125	74	79	114	59
Appendicitis(540-543)	1	2	1	1	2	1	2	3	2	=	=	=	2	=	3
Hernia of abdominal cavity(550-553)	0	=	0	=	=	=	=	=	=	1	=	2	=	=	=
Noninfective enteritis and colitis(555-558)	51	47	55	53	43	65	42	34	51	68	80	60	33	40	29
Other diseases of intestinal and peritoneum(560-569)	2	2	3	1	2	1	2	1	3	2	=	3	7	10	6
Other diseases of digestive system (570-579)	3	4	2	0	1	=	5	7	3	4	7	3	4	=	6
X. Diseases of the Genitourinary System	19	11	25	4	6	2	33	9	58	31	26	36	14	20	9
Nephritis, nephrotic syndrome and nephrosis (580-589)	2	2	2	1	3	=	3	3	3	4	=	7	=	=	=
Other diseases of urinary system(590-599)	8	7	10	3	4	2	11	5	17	15	18	14	8	5	9
Diseases of male genital organs(600-608)	1	2	=	=	=	=	=	=	=	3	7	=	6	15	=
Disorders of breast(610-611)	1	0	1	=	=	=	2	1	3	=	=	=	=	=	=
Inflammatory disease of female pelvic organs(614-616)	3	=	5	=	=	=	7	=	16	3	=	5	=	=	=

Table 3. Continued

Disease (Basic ICD-9 list)	Total			0~14			15~44			45~64			65 and over		
	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
Other disorders of female genital tract(617-629)	4	-	7	-	-	-	9	-	19	6	-	10	-	-	-
XII. Diseases of the skin and subcutaneous Tissue	129	147	111	160	180	133	129	139	119	89	78	97	79	124	53
Infections of skin and subcutaneous tissue(680-686)	49	62	36	72	90	48	45	47	42	17	11	21	31	59	15
Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue (690-698)	64	69	58	70	76	62	68	76	60	56	47	63	39	45	35
Other diseases of skin and subcutaneous tissue(700-709)	16	16	17	18	14	23	16	16	17	16	20	13	9	20	3
XIII. Diseases of the Musculoskeletal System and Connective Tissue	80	48	112	6	4	9	59	47	73	173	134	202	239	114	314
Arthropathies and related disorders(710-719)	49	26	72	6	3	9	30	23	39	109	69	139	149	79	191
Dorsopathies(720-724)	4	4	4	-	-	-	4	4	5	7	9	5	11	10	12
Rheumatism(725-729)	27	18	36	-	1	-	25	20	29	57	56	58	79	25	111
XVI. Symptoms, Signs and Ill-defined Conditions	40	36	44	22	23	21	42	33	51	64	76	55	61	40	73
Syptoms(780-789)	40	36	44	22	23	21	42	33	51	64	76	55	61	40	73
XVII. Injury and Poisoning	107	145	70	51	71	32	175	266	76	144	179	118	99	105	97
Fracture(800-829)	2	2	2	1	3	-	-	-	-	7	2	10	4	10	-
Dislocation(830-839)	2	4	-	2	4	-	3	6	-	-	-	-	2	5	-

Table 3. Continued

Disease (Basic ICD-9 list)	Total			0~14			15~44			45~64			65 and over		
	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F
Sprains and strains of joints and adjacent muscles(840-848)	10	7	13	1	2	1	4	-	8	24	18	28	37	45	32
Intracranial injury, excluding those with skull fracture(850-854)	0	0	-	-	-	-	-	-	-	4	9	-	2	-	3
Internal injury of chest, abdomen and pelvis(860-869)	1	2	0	-	-	-	-	-	-	4	9	-	2	-	3
Open wound of head, neck and trunk(870-879)	11	17	5	12	12	13	7	13	2	19	45	-	-	-	-
Open wound of upper limb(880-887)	2	2	2	1	1	1	5	6	5	2	2	2	2	-	3
Open wound of lower limb(890-897)	4	8	0	-	-	1	13	24	-	4	9	-	-	-	-
Superficial injury(910-919)	26	31	21	13	16	9	42	51	33	36	45	30	20	25	18
Burns(940-949)	5	3	6	3	5	-	3	-	6	10	-	18	4	5	3
Poisoning by drugs, medicaments and biological substances(960-979)	1	2	1	-	1	-	3	4	2	2	2	2	-	-	-
Motor vehicle traffic-accident(E810-E819)	2	3	-	-	-	-	1	1	-	7	16	-	-	-	-
Accidental falls(E880-E888)	0	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	5	-
Other injury unspecified ²⁾	41	63	20	18	26	7	94	161	20	28	29	28	28	10	38

1) Malignant neoplasm cases were not specified in the medical chart.

2) Other injury cases were not specified in the medical chart.

Table 4. Most Common 10 Disease (two-digit categories of the IDC)* by Sex

保健支所 利用患者의 性別 中分類(107分類)에 의한 10大 疾病*의 樣相

Total		Male		Female	
Disease category	%	Disease category	%	Disease category	%
1. Acute respiratory infections	17.6%**	1. Other diseases of upper respiratory tract.....	17.8%	1. Acute respiratory infections	18.2%
2. Other diseases of upper respiratory tract	16.5	2. Acute respiratory infections	17.0	2. Other diseases of upper respiratory tract.....	15.2
3. Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	6.5	3. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	6.9	3. Arthropathis and related disorders	7.2
4. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	6.4	4. Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	6.3	4. Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	6.6
5. Noninfective enteritis and colitis	5.1	5. Infections of skin and subcutaneous tissue	6.2	5. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	5.8
6. Infections of skin and subcutaneous tissue	4.9	6. Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions	4.9	6. Noninfective enteritis and colitis	5.5
Arthropathis and related disorders	4.9	Noninfective enteritis and Colitis	4.9	7. Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions.....	5.0
Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions	4.9	8. Superficial injury.....	3.1	8. Rheumatism.....	3.6
9. Rheumatism.....	2.7	9. Arthropathis and related disorders	2.6	Infections of skin and subctaneous tissue.....	3.6
10. Superficial injury	2.6	10. Intestinal infectious diseases	2.4	10. Hypertensive disease	2.6

* Signs, symptoms and ill-defined conditions are excluded in the 10 common disease categories.

** Figures represent the number of patients per 100 patients who visited health subcenters.

Table 5. Most Common 10 Disease (two-digit categories of the IDC)* by Age Group

保健支所 利用患者의 年齡群別 中分類(107 分類)에 의한 10大 疾病*의 樣相

0-14		25-44		45-64		65 and over	
Disease category	%						
1. Other diseases of upper respiratory tract	27.6	1. Acute respiratory infections	13.9	1. Arthropathies and related disorders	10.9	1. Arthropathies and related disorders	14.9
2. Acute respiratory infections	27.2	2. Disease of oesophagus, stomach and duodenum	11.6	2. Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	9.6	2. Acute respiratory infections	8.5
3. Infectious of skin and subcutaneous tissue	7.2	3. Other diseases of upper respiratory tract	11.1	3. Acute respiratory infections	7.4	3. Hypertensive disease	8.1
4. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	7.0	4. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	6.8	4. Other diseases of upper respiratory tract	7.0	4. Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	7.9
5. Noninfective enteritis and colitis	5.3	5. Infections of skin and subcutaneous tissue	4.5	5. Noninfective enteritis and colitis	6.8	5. Rheumatism	7.9
6. Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions	4.4	6. Superficial injury	4.2	6. Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions	6.5	6. Chronic obstructive pulmonary disease and allied conditions	7.2
7. Intestinal infectious diseases	3.6	Noninfective enteritis and colitis	4.2	7. Rheumatism	5.7	7. Other diseases of upper respiratory tract	4.8
8. Diseases of the ear and mastoid process	2.3	8. Arthropathies and related disorders	3.0	8. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	5.6	8. Other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue	3.9
9. Other diseases of skin and subcutaneous tissue	1.8	9. Rheumatism	2.5	9. Hypertensive disease	4.0	9. Sprains and strains of joints and adjacent muscles	3.7
10. Superficial injury	1.3	10. Diseases of the ear and mastoid process	1.7	10. Superficial injury	3.6	10. Noninfective enteritis and colitis	3.3
Diseases of oesophagus, stomach and duodenum	1.3	Intestinal infectious diseases	1.7				

* Signs, symptoms and ill-defined conditions are excluded in the 10 common disease categories.

** Figures represent the number of patients per 100 patients who visited health subcenters.

충남 서산군의 2個 保健支所에서 調査¹⁵⁾한 來所患者의 疾病構成比와 비교해보면 전체적으로 상당히 유사하나 本研究結果가 感染性 및 寄生蟲性 疾患群과 精神疾患群, 皮膚 및 皮下組織疾患群이 다소 낮았으며 筋骨格系 및 結合組織疾患群과 症狀·徵候 및 不明確한 病態群이 다소 낮았다.

한편 地域住民을 對象으로 全國規模로 調査한 1985年 疾病傷害統計調査¹⁶⁾의 農村地域調査結果와 比較해 보면 感染性 및 寄生蟲性 疾患, 呼吸器系의 疾患, 皮膚 및 皮下組織의 疾患, 損傷 및 中毒患者의 比率은 本 研究結果가 높았고, 循環器系의 疾患, 消化器系의 疾患, 筋骨格系 및 結合組織의 疾患은 本 研究結果가 낮게 나타났다.

즉, 保健支所에는 呼吸器系 疾患患者, 農村에서 발생빈도가 높은 皮膚疾患患者, 損傷 및 中毒患者의 比重이 높은 것을 볼 수 있어 患者가 疾患의 種類에 따라 選擇的으로 保健支所를 利用하고 있음을 나타낸다.

한편 公共機關으로서 保健支所가 重要하게 다루어야 할 疾病으로는 結核, 性病, 事故 및 中毒을 들 수 있는데 本 研究結果는 이중 結核과 性病患者의 比率이 낮은 것으로 나타나고 있다.

保健支所가 結核管理, 性病管理의 地域治療 센터로서 적극적으로 活用되기 위해서는 公衆保健醫의 臨床 및 實務修練過程에서 結核과 性病管理가 強化되어야 할 것이다. 또한 現在 保健支所가 保健要員을 主軸으로 遂行하는 結核管理事業을 保健支所와 連繫시키는 方向으로 改善하여야 할 것이다.

本 研究資料는 1次 診療機關인 支所利用患者의 傷病構成만을 알 수 있기 때문에 地域社會調査에서 나타날 수 있는 有病率은 產出할 수 없어 다른 傷病資料와는 직접 比較할 수 없었다.

IV. 要約 및 考察

本 研究는 1次 公共醫療機關인 農村의 面地域 保健支所의 診療活動에 관한 基礎資料로서 支所利用患者의 傷病種類別 構成을 性別·年齡別로 把握한 것이다.

保健支所 利用患者의 特性을 보면 小兒患者가 큰 비중을 차지하고 있으며 傷病種類別로는 呼吸器系 疾患患者의 比率이 높게 나타나고 있다. 靑壯年期에서 老年期로 갈수록 關節病症 및 관련장애, 류마티즘, 高血壓性疾患 등 慢性退行性疾患의 比重이 두드러지게 增加하고 있는 것으로 나타났다. 우리나라 一般有病率¹⁷⁾에서 문제시되고 있는 腦血管疾患, 心臟病, 惡性新

15) 장일영, 前掲書, 1984, p.125.

16) 保健社會部, 1985年度 疾病傷害統計報告, 1986. 12.

17) 金貞順 “慢性退行性疾患”, 保健週報, 577號, 保健社會部, 1986. 11.

生物, 慢性肝疾患 等の比率은 아주 낮았는데 이들 질병들은 相對的인 重症度가 심하고 相對的인 活動障碍가 심하며 專門的인 治療를 要하기 때문에 이들 疾患을 가진 患者들은 保健支所를 거의 利用하지 않을 것이기 때문으로 보인다.

즉 保健支所 利用患者는 上氣道感染 등 日常生活에서 一時的인 經過로 治癒되는 症狀이 輕微한 傷病과 表在性 損傷등의 가벼운 外傷, 症狀의 進行程度가 뚜렷하지 않는 關節病, 筋骨格系 및 給合組織의 疾患등 慢性疾患者의 利用이 주류를 이루는 것으로 나타났다.

本 研究資料가 9月 한달간의 來所患者資料이었으므로 疾病의 季節的인 變動이 큰 우리나라에서 本資料의 解析과 利用에는 制約이 따른다고 볼 수 있다.

또한 本調査에서는 急性과 慢性患者를 區分하지 못하였으며 保健支所 利用者가 地域住民의 一部라고 볼 수 있기 때문에 疾病罹患率은 算出할 수 없었고 利用患者의 疾病構成狀態를 파악하는데서 그쳤다.

參 考 文 獻

經濟企劃院, 韓國標準疾病死因分類, 1979.

金文湜 外, “保健支所 診療活動에 관한 研究”, 豫防醫學會誌, 9(1), 1976.

金貞順, “慢性退行性疾患”, 保健週報, 577號, 保健社會部, 1986. 11.

文玉綸, “保險醫療傳達體系의 導入에 관한 研究”, 保健學論集, 1985.

保健社會部, 1985年度 疾病傷害統計調查 報告, 1986. 12.

宋建鏞 外, 農村地域 保健所組織 및 機能改善에 關한 研究, 韓國人口保健研究院, 1983.

宋建鏞 外, 우리나라 醫療要求 및 醫療利用에 關한 調查研究報告, 韓國人口保健研究院, 1982.

신동선, “一部農村地域住民의 保健支所 利用에 關한 調查: 梨花女子大學校 農村地域社會 保健 示範地域을 중심으로”, 豫防醫學會誌, 17(1), 1984.

朴正漢 外, “保健支所 公衆保健一般醫師의 業務修行程度와 修練改善方案”, 豫防醫學會誌, 19(2), 1986.

柳承欽 外, “우리나라 醫療利用에 關한 研究”, 豫防醫學會誌, 19(1), 1986.

李奎植 外, 全國民醫療保險實施를 위한 制度研究, 韓國人口保健研究院, 1985.

장일영, “一線 2個 保健支所의 診療實績比較研究 (忠南서산군)”, 豫防醫學會誌, 17(1), 1984.

韓達鮮, “地域醫療體系의 改善方向”, 醫學公論, 15號, 1986.

WHO, *International classification of Disease, 1975 Revision, Volume 1*, Geneva, 1977.

DISEASE PATTERN OF VISITORS TO HEALTH SUBCENTERS

Hye-Ryun Kim*

The aim of this study is to analyze the patterns of curative activities in the Myun health subcenters where public health physicians (PHPs) are staying. This study will be of use not only for planning the development of training program scheme but also for planning the supply system of drugs and medical equipments for PHPs.

32 health subcenters widely spotted throughout the whole country were randomly selected and surveyed during the period of October 14–27, 1985. The population on which this study was done were the 5,100 number of patients who visited the 32 Myun health subcenters during the period from September 1 to 30, 1985.

The data were collected from the medical records, which described the name of disease, symptoms, signs and others. The data were classified to be three-digit detailed disease categories and two-digit categories according to ICD–9.

The major findings of this study are as follows :

- 1) 24.6 % of the patients who visited the health subcenters were aged between 0-4. The number of patients in the childhood and adolescence were predominant. Under the 24 year aged group, male patients are a little more numbered than female patients.

But over 25 year aged group, female patients are much more numbered than male patients.

- 2) The distribution of the patients by the source of medical fee payment was as follows :
medical aid 15.1 % and medical insurance 80.3 % where regional medical insurance program has been applied.
medical aid 29.8 %, medical insurance 0.4 % and non-insurance beneficiary 67.5 % where

* Researcher, Korea Institute for Population and Health.

regional medical insurance program has not been applied.

- 3) The patients whose disease belonged to the most common 10 disease categories comprised 72.2 % of all the patients.

Acute respiratory infections (17.6 %), other disease of upper respiratory tract (16.5 %), other inflammatory conditions of skin and subcutaneous tissue (6.4 %) and noninfective enteritis and colitis (5.1 %) were the 5 most common disease groups.

- 4) To the children aged 0-14 years old, the proportion in disease of the respiratory system and in disease of the skin and subcutaneous were significantly higher than that of any other age groups.

To the patients aged 15-44, the proportion in disease of the skin and subcutaneous and in injury were higher than that of any other groups.

To the old aged 65 years and over, distribution of disease in the decreasing frequency order was arthropathies and related disorders, acute respiratory infections, hypertensive disease.