

인터넷을 이용한 구강보건사업 통계

보건사업에 인터넷 활용 “효과 두배”

권 경 환 / 한국보건산업진흥원
denhouse@korea.com
<http://phdcc.ch-dental.co.kr>

정보화 혁명은 사회 각 분야에 커다란 영향을 미치고 있습니다. 과거 컴퓨터의 활용이 ‘쉽고 빠르고 정확하게’ 라는 목표를 달성하고자 했다면 인터넷은 여기에 ‘어디서나’ 라는 목표를 추가했습니다. 그간 컴퓨터가 특정 분야의 전유물로 여겨졌지만 인터넷의 보급으로 컴퓨터의 활용은 생활 속 깊이 파고들고 있습니다.

보건소에서 행해지는 구강보건사업은 사업 주체가 시군 단위로 나뉘어져 진행되어 왔습니다. 이러한 사업 단위는 지역 특성을 고려한 사업 시행이라는 측면에서 긍정적입니다. 그러나 이를 뒷받침할 광역자치단체 또는 중앙정부의 공통 필수 사업에 대한 구체적인 장기적인 지원이 부족하여 그 특성을 살리기가 어려운 게 현실입니다. 다행히 최근 한국보건산업진흥원 내 지역보건사업단이 구성되어 중앙 차원에서 지원을 위한 구체적인 방안을 모색하고 구강보건 사업을 지원하는 민간기관의 활동도 활기를 띠고 있습니다.

이러한 지원 단체의 인터넷 사이트의 개설 및 강화는 지역적 한계를 극복하여 효과적으로 정보를 공유하는 인터넷의 특성을 고려할 때 당연한 현상입니다. 우리의 과제는 이러한 인터넷 사이트에 적극적으로 참여하고 활용하여 지역 특성에 맞는 구강보건사업에 초점을 맞추면서 주요 구강보건 사업을 효과적으로 수행해내는 것입니다.

구강보건사업을 주도하고 구강보건사업의 활성화

를 목적으로 했던 대표적인 홈페이지를 고찰해 보고 인터넷상에서 구강보건사업 통계를 진행시킬 수 있는 방안을 고려해 보고자 한다.

1. 대한공중보건협의회 구강보건사업단 홈페이지

<http://phdcc.ch-dental.co.kr>

대한공중보건협의회 구강보건사업단 홈페이지는 1999년 구강보건사업단 소개 및 각 주제별 공개 게시판을 갖추 본격적인 운영을 시작했습니다. 이 홈페이지는 구강보건사업에 대한 토론 및 자료의 공유라는 초창기 설정 목표를 어느 정도 달성하고 있었지만 최근 한국보건산업진흥원내 보건사업기획단의 구성과 인터넷의 보급과 활용 수준 향상에 발맞추기 위해 회원제로 전환하고 개편하였습니다.

새롭게 개편한 홈페이지는 정부가 본격적인 구강보건사업단 홈페이지 운영을 위한 시험의 장이기도 해 사용자의 적극적인 자세와 노력이 있을 때 향후 계속적인 지원책을 기대할 수 있을 것입니다.

• 개편된 홈페이지의 특징

- 회원제 서비스로 구강보건인력의 온라인 공동체
- 회원등급에 따른 다양한 서비스 제공
- 회원 활동지원을 위한 관리자 기능 제공

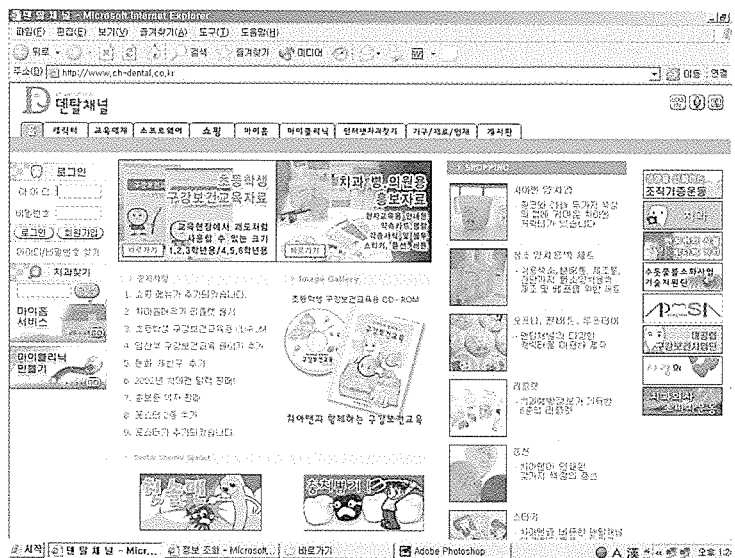


- 홈페이지 활용 실태 분석을 통한 회원 요구도 파악
- 갤러리를 이용한 온라인 멀티미디어 토론장
- 구강보건사업단 온라인 회의실
- 각종 구강보건사업 수행, 평가 및 데이터베이스 구축을 웹 애플리케이션 제공

- 구강보건사업단 홈페이지의 기대효과
 - 구강보건사업에 대한 사회의 이해를 넓힐 수 있다.
 - 구강보건사업에 대한 구체적인 정보 교환의 창구 역할을 한다.
 - 구강보건사업단 활동의 지역적 한계를 극복 할 수 있도록 돕는다.
 - 구강보건사업을 위한 기술 지원 창구 역할을 한다.
 - 구강보건사업에 관한 데이터베이스 구축을 효과적으로 수행한다.

2. 덴탈채널

<http://www.ch-dental.co.kr>

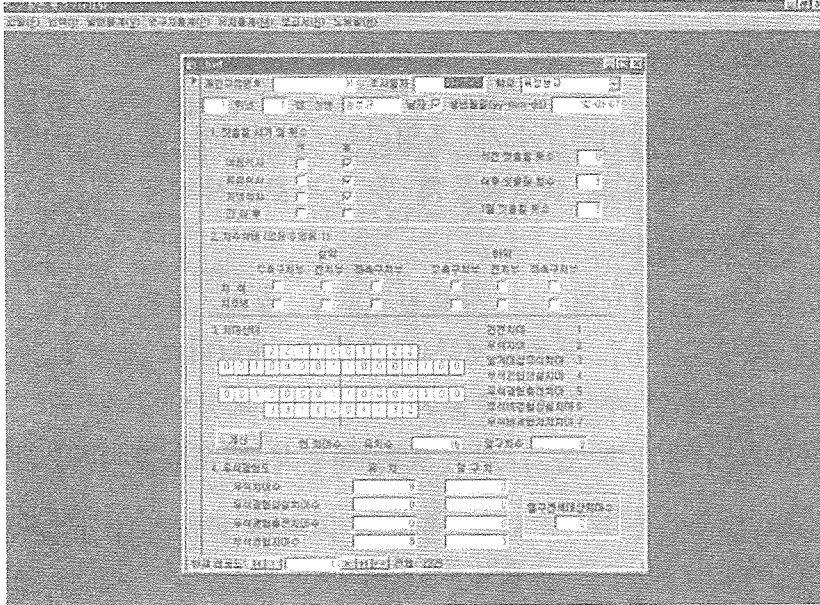


• 덴탈맨통계

덴탈맨통계는 일선 보건소의 구강검사기록부 통계 처리를 돕기 위해 개발된 Microsoft Access 환경에서 운영되는 소프트웨어입니다. 구강검사기록부의 개인정보와 각종 검사결과를 기록부에 입력하면 성별, 연령별, 학교별, 학년별로 구분해 영구치와 유치의 구강보건통계 결과를 산출하고 그래프를 이용해 비교 분석할 수 있도록 고안되었습니다. 이 소프트웨어는 그간 보고된 요구사항을 수용하기 위해 추가적인

덴탈채널은 약어미디어연구소가 운영하는 치과정보 종합 인터넷 서비스로 구강보건교육매체, 캐릭터, 덴탈맨통계 등 구강보건사업을 지원하기 위한 서비스를 포함하고 있습니다.

구강보건교육매체 메뉴에는 구강보건교육용 동화, 놀이기구를 비롯하여 유치원생, 초등학교, 임산부 교육매체를 제공하고 캐릭터 메뉴에는 구강보건사업에 구체적으로 응용할 수 있는 물품과 캐릭터를 제공합니다. 또한 소프트웨어 메뉴에는 구강보건통계를 돕기 위한 덴탈맨통계 소프트웨어를 무료로 배포하고 있습니다.



개발이 진행중이고 온라인 버전도 고려 중입니다.

3. 구강보건관련 참고사이트

- 수돗물 불소화 기술지원단 (보건복지부)
<http://fluoride.dental.or.kr/>
- 건강길라잡이 구강관리 (보건복지부)
<http://healthguide.kihasa.re.kr/>
- 대한구강보건협회
<http://www.dental.or.kr>
- 대한치과 의사협회
<http://www.kda.or.kr>
- 대한치과 위생사협회
<http://www.kdha.or.kr/>
- 대한공중보건 의사협회
<http://www.kaphd.org>
- 대한보건 치과 위생사협회
<http://www.kdphs.org>
- 건강사회를 위한 치과 의사협회
<http://www.kgca.org>
- 수돗물 불소화 20주년 기념 조직위원회
<http://fluoridation21.net>
- 구강보건사업단 (대한공중보건 의사협회)

- <http://phdcc.ch-dental.co.kr>
- 덴탈채널 (악어미디어연구소)
<http://www.ch-dental.co.kr>
- 충치 예방 연구회
<http://www.dentia.org>
- 전북치과
<http://www.dentpia.net/>
- 전라북도 수돗물 불소화 추진위원회
<http://fluoride.inp.or.kr/>
- 보건소 대표 홈페이지
<http://chc.mohw.go.kr/>
- 보건복지부
<http://www.mohw.go.kr/>
- 미국 치과 의사협회 (ADA)
<http://www.ada.org>

- Crest Sparkle city (P&G Co.)
<http://www.sparkle-city.com>
- National Maternal & Child Oral Health Resource Center
<http://www.mchoralhealth.org/>

4. 구강보건행정에 관한 지식과 사업실행 방안

(1) 구강보건사업 행정과정

- 가. 3단계 : 1. 기획-2. 조정-3. 평가
혹은 1. 구강보건정책결정-2. 구강보건정책집행-3. 구강보건정책평가
- 나. 6단계 : 1. 문제제기-2. 정책입안-3. 지지동원-4. 정책결정-5. 정책집행-6. 정책수정
혹은 1. 사업기획-2. 조직-3. 인사-4. 재정-5. 지휘-6. 평가

(2) 구강보건사업기획절차

- 가. 3단계 : 1. 목적설정-2. 방법결정-3. 절차설계
- 나. 6단계 : 1. 목표설정-2. 정책결정-3. 절차설계-4. 일정표작성-5. 편제작성-6. 직무배정

(3) 구강보건(사업)개발과정(15단계)

- 1.목적설정-2.채택가능방법열거-3.채택가능방법비교-4.방법채택-5.사업과정결정-6.예정표작성-7.분담가능설정-8.자원할당-9.인재선발-10.교육훈련-11.임무부여-12.사업수행과정조정-13.사업수행과정점검-14.사업결과평가-15.평가결과환류

(4) 2002년 치아홈메우기사업 개발과정

- 한계) 구강보건행정과정의 중대한 오류 : 정책집행만이 있을 뿐임
- 1.문제제기-2.정책입안-3.지지동원-4.정책결정-5.정책집행-6.정책수정

가. 목적설정단계

- 가) 구강건강 증진목표의 설정
 - …우식경험영구치아 수(DMFT index)의 감소, 제1대구치 건강도의 증가 등
- 나) 질병발생가능정도 감소목표의 설정
 - …홈메우기 경험 학생수 증가, 홈메우기 치아수 증가, 6개월 내 홈메우기 탈락률

나. 방법채택단계

- ; 채택가능방법 열거 비교 채택
- 대상자 선정 …초등1년생만/초등1년생+초등2년생/자원하는 초등학생중 선발
- 사업수행체계 …보건소/보건소+보건지소

다. 사업과정결정 및 예정표작성 단계

- 예시)
- 1. 사업추진을 위한 간담회 개최 : 보건소 내, 초등 학교+교육청, 치과의사회 - 2월
- 2. 사업대상학교 결정 - 3월
- 3. 구강검진 및 사업대상학생 확정 - 3,4월
- 4. 가정통신문과 사업안내서 배부 - 4월
- 5. 치아홈메우기 사업 수행 - 5월-7월(상반기), 9-11월(하반기)
- 6. 재점검 - 시술후 3개월 혹은 6개월 후

라. 분담가능설정 - 임무부여 단계 : 대상학교 결정 시기인 3월에 이루어짐

; 분담가능설정 - 자원할당 - 인재선발 - 교육훈련 - 임무부여

마. 사업수행과정 조정 및 점검 단계 : 본 사업수행 기간

가) 구강검진 및 사업대상학생 확정 : 사업대상치아를 선정하는 것이 아니라, 사업대상 어린이를 확정하는 단계이다. 즉, 이들을 대상으로 하는 여타의 학교구강보건프로그램도 함께 모색할 수 있다.

나) 가정통신문과 치아홈메우기 사업안내서 배부 : 구강검진 후 치료 필요유무, 치아홈메우기 필요유무, 구강환경관리 정도 등을 기재한 가정통신문을 보내도록 한다. 또한, 치아홈메우기 사업의 의의와 사업안내서를 함께 발송한다.

다) 치아홈메우기 사업 수행 : 보호자 동의서를 갖고 내소한 대상어린이들에게 치아홈메우기를 시행한다. 이 때, 치아홈메우기와 함께 치면세마, 잇솔질 교육, 불소도포가 함께 이루어지는 학교구강보건사업 형태를 갖추는 것이 보다 바람직하다. 치아홈메우기나 불소도포, 잇솔질 교육에 관한 안내문이나 리플렛을 약속카드와 함께 보내어 보호자의 인식 개선 및 지식증진을 도모한다.

라) 재점검 : 치아홈메우기 수행 후 3-6개월째 점검하여 탈락시 재 처치한다. 그 후 6개월마다 정기적으로 검진을 받도록 유도한다. 올해 수행되는 치아홈메우기 사업이 결코 일회성 사업으로 전락해서는 곤란하다. 이들을 계속적으로 관리할 수 있는 방안을 확립하여 학교구강보건사업 활성화의 토대로 삼아야 한다. 이 과정에서 현재의 보건소 인력 및 자원할당의 타당성 등이 검토될 수 있다. 가정통신문과 교육안내문이나 리플렛은 어린이구강관리수첩을 활용할 수도 있다.

바. 사업결과 평가 및 환류 : 자료 정리 및 분석

가) 목표달성정도 평가

(가) 구강건강증진도 평가 : DMFT index, 제1

대구치 건강도, 제1대구치 우식경험도
 방법 예시 - 초등학교 1년생이 사업대상이
 있을 경우

1. 비교자료 확보-지역사회 내에서 해당 지표
 에 대한 자료 확보여부를 확인 없을 경우,
 최소한 동일한 구강검사 기록지를 이용해서
 상급학년에 대한 구강검사를 수행해서 비교
 자료를 확보해 둠(학년 당 남녀 각 150명
 가량)

2. 2003년 4월에 재차 구강검사하여, 전년도 2
 학년의 지표와 비교 검토하여 사업에 의한
 구강건강증진도를 평가함

(나) 질병발생가능정도 감소목표 평가 : 홈메우
 기 경험 학생수, 홈메우기 치아수, 6개월 내
 홈메우기 탈락률 등에 대한 애초의 목표치
 의 달성정도를 상대백분율로써 평가함

나) 단계별 사업과정 평가 :

(가) 방법채택단계 평가

(나) 사업과정결정 및 예정표작성단계 평가

(다) 분담기능설정 - 임무부여 단계 평가
 (라) 사업수행과정 조정 및 점검 단계 평가
 다) (차)차기년도 구강보건사업계획에 반영

(5) 사업평가 방안 : 동일한 평가도구 사용이
 필요함*

*대공협 구강보건사업단 양식 활용

양식 : 홈페이지 구강검사기록부

실란트 탈락률에 대한 통계조사도 할 수있도록 프
 로그램화 하였음.

• 참고사항

- 발거대상 우식치아, 우식경험상실치아의 제외

- 부분맹출의 기준

하악 제1대구치 : Buccal pit, central groove에
 실란트 가능

상악 제1대구치 : oblique groove 맹출되어 실란
 트 가능

- 기타 사항 : 복지부 지침 참고

구강검사기록부 (*대공협 구강보건사업단 양식 활용)

(<http://phdcc.ch-dental.co.kr/member/record/inform.asp>)

No.		입력자	
지역명		입력일자	

학 교		학년		반		이름	
성 별	○ 남 ○ 여	생년월일	생년월일은 YYMMDD형식으로				

검사 결과	상악우측	상악좌측	0. 미맹출 1. 부분맹출 2. 건전지 3. 우식치 4. 우식경험 충전지 5. 우식비경험 처치치 6. 실란트
	하악우측	하악좌측	

입 력

종 료

※ 구강보건사업안내 신·구 대조표 (별첨)

내 용		2002년	2003년
치 아 홈 메 우 기 사 업	사업대상자	1) 1순위 -1학년생 및 취학하지 못한 초등학교 적령기 아동 2) 2순위 -2학년생 및 취학하지 못한 초등학교 적령기 아동	1)1순위 - 1학년생 및 2학년생 2) 2순위 -보건소장 및 학교장이 치아홈메우기가 필요하다고 인정하는 초등학교생과 영구치가 맹출한 취학 전 아동
	대상치아	치아우식증이 발생하지 아니한 영구치의 교합면(제1대구치를 우선으로 한다)	1) 치아우식증이 발생하지 아니한 영구치의 교합면(제1대구치를 우선으로 한다) 2) 전년도에 전색된 치아 중 전색재가 탈락 또는 파절된 치아
	사업비 집행기준	○1인당 4개 이내	○1인당 4개 이내를 원칙으로 하되, 4개를 초과할 수도 있다.
		-	○대상치아 중 대구치에 이미 초기우식 발생시 초기치료와 예방처치를 홈메우기 실적에 포함 가능. 단, 보험청구 불가
		○사업비 정산은 치아수에 따라 정리, 또는 치아홈메우기사업에 소요되는 경비로 직접 사용.	○치아수 및 인원수에 따라 정산할 수 있다. -인원수에 따라 정리하는 경우, 대구치 치아홈메우기와 초기치료 및 예방처치 등 포괄적인 예방술식을 4개 치아이상 반드시 시술
	사업비 재투입	○주민구강건강증진사업 재투입 방안 적극 검토	○사업으로 발생한 순수입의 50%를 재투입하여 증진사업 시행 후 결과 보고
잔존도 평가보고	-	○익년 1월 15일까지 잔존도 평가보고	
의 치 보 철 사 업	지원대상	70세 이상	70세 이상 -대상자가 없을 경우 65세 이상도 가능
	지원단가	전부의치 60만원, 부분의치 62만원	전부의치 60만원, 부분의치 95만원 (지대치 비용 포함)
차 량 및 이 동 장 비 지 원 사 업	지원대상 선정기준	○수돗물불소화를 실시하고 있는 지역 보건소	○구강보건사업 실적이 우수한 보건소 -치아홈메우기 물량이 많고 전년도 사업실적이 우수한 보건소