

## 제9장 사회·문화개발 계획

### 1] 보건·복지

#### 가. 현황 분석

##### 1) 보건 현황

##### □ 의료시설 현황

- 2003년 현재 제천시의 의료기관은 종합병원 1개소, 병원 2개소, 치과병원 20개소, 의원 70개소, 한방의원 25개 등 총 118개소임
- 의료기관이 기성 시가지에 편중되어 시설이용에 불편을 초래하며, 전문성을 가지는 특수병원(암·심장병·노인병센터 등)이 부족해 대도시에서 진료를 받는 실정임
- 병상수는 1,467병상으로 병원의 증가에 따라 매년 증가하는 추세로 인구 천명당 10.6 병상으로 양호한 것으로 나타남

<표 3-9-1-1> 의료보건 현황

(단위 : 개소)

구 분	합 계		종합병원		병원		특수병원		치과병원	
	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상
1999년	115	1,282	1	299	3	604	-	-	23	-
2000년	120	1,613	1	290	3	900	-	-	24	-
2001년	125	1,578	1	279	3	900	-	-	24	-
2002년	127	1,578	1	279	3	900	-	-	25	-
2003년	118	1,467	1	279	2	740	-	-	20	-

  

구 분	의원		한방병의원		부속의원		조산소		보건소	
	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상	병원	병상
1999년	64	309	24	70	-	-	-	-	1	-
2000년	65	353	27	70	-	-	-	-	1	-
2001년	70	329	27	70	-	-	-	-	1	-
2002년	72	329	26	70	-	-	-	-	1	-
2003년	70	378	25	70	-	-	-	-	1	-

자료 : 제천시, 통계연보, 각년도

□ 의료인력 현황

- 의료인력은 1999년 이후 완만히 증가하는 추세로 737인의 의료인력이 제천 시민의 건강을 위해 노력하고 있음
- 간호조무사의 증가세가 매년 꾸준히 이루어지고 있으며, 간호사보다 높은 비율을 보이고 있음, 이는 개인의원이 낮은 보수에 간호조무사를 선호하고 있기 때문이며, 특히 간호조무사의 경우 교육기간이 짧기 때문에 의료의 질을 떨어뜨리는 요인이 될 수 있음

<표 3-9-1-2> 의료인력 현황

(단위 : 인)

구 분	합 계	의 사	치과 의사	한 의사	조산사	간호사	간 호 조무사	의료 기사	의 무 기록사	약 사
1999년	642	105	25	36	1	168	207	90	5	5
2000년	615	104	24	33	-	139	209	95	6	5
2001년	746	103	23	45	-	156	293	112	10	4
2002년	716	109	26	45	-	148	270	110	5	3
2003년	737	107	22	43	-	151	302	104	5	3

자료 : 제천시, 통계연보, 각년도

2) 사회복지 현황

<표 3-9-1-3> 사회복지시설 현황

(단위 : 개소, 인)

구 분	합 계		아동복지시설		노인복지시설		장애인복지시설	
	시설수	수용인원	시설수	수용인원	시설수	수용인원	시설수	수용인원
1999년	5	289	1	78	1	59	3	152
2000년	5	308	1	88	1	60	3	160
2001년	5	315	1	88	1	60	3	167
2002년	5	313	1	88	1	60	3	165
2003년	5	324	1	90	1	60	3	174

구 분	여성복지시설		정신요양시설		부랑인시설		기타	
	시설수	수용인원	시설수	수용인원	시설수	수용인원	시설수	수용인원
1999년	-	-	-	-	-	-	-	-
2000년	-	-	-	-	-	-	-	-
2001년	-	-	-	-	-	-	-	-
2002년	-	-	-	-	-	-	-	-
2003년	-	-	-	-	-	-	-	-

자료 : 제천시, 통계연보, 각년도

- 2003년 현재 제천시가 운영하는 사회복지시설은 총 5개소로 아동복지 1개소, 노인복지 1개소, 장애인복지 3개소로 총 수용인원은 324명이나, 향후 시설 확충이 필요한 것으로 조사됨.

<표 3-9-1-4> 경로당 현황

(단위 : 개소)

구 분	합 계	경로당	노인교실
2003년	245	245	-

자료 : 제천시 통계연보(2004)

- 경로당은 현재 245개소로 매년 증가하고 있는 추세이며, 운영비와 연료비를 공급하고 있으며, 시설의 확충도 중요하지만 독거노인 및 결식노인들을 위한 대책마련이 요구됨

<표 3-9-1-5> 보육시설 현황

(단위 : 개소, 인)

구 분	계		국 공 립 민		간 직		장 가		정	
	시설수	보 육 인 원	시설수	보 육 인 원	시설수	보 육 인 원	시설수	보 육 인 원	시설수	보 육 인 원
1999년	39	2,245	6	620	24	1,501	1	-	8	124
2000년	39	2,393	6	640	25	1,607	1	45	7	101
2001년	43	2,404	6	609	25	1,585	1	54	11	156
2002년	45	2,521	6	616	26	1,641	1	80	12	184
2003년	45	2,530	6	600	26	1,669	1	80	12	181

자료 : 제천시, 통계연보, 각년도

- 0~6세 미만의 영유아를 위한 보육시설은 국공립 6개소, 민간(어린이집) 26개소, 가정(놀이방) 12개소, 직장 1개소로 전체 수용인원 2,530인으로 이는 제천시 0~5세 미만 인구에 비해 매우 높은 수준으로 나타남
- 2003년 현재 장애인 등록현황은 6,849인으로 장애인을 위한 보조금 지원, 일거리 제공, 자녀들의 교육비 지원 등 다양한 방면의 대책이 요구됨

<표 3-9-1-6> 장애인등록 현황

(단위 : 개소, 인)

구 분	계	장애등급					
		1급	2급	3급	4급	5급	6급
1999년	3,774	348	681	1,122	541	783	299
2000년	4,959	440	906	1,335	647	1,075	556
2001년	5,609	469	973	1,419	744	1,206	798
2002년	6,222	506	1,079	1,510	800	1,334	993
2003년	6,849	530	1,150	1,593	902	1,489	1,185

자료 : 제천시, 통계연보, 각년도

## 나. 문제 진단

### □ 시민을 위한 보건의료정책의 미흡

- 시민의 보건의료 욕구가 질병의 치료에서 질병의 예방과 건강유지 쪽으로 바뀌고 있음에도 불구하고, 전체 시민을 위한 보건의료정책은 크게 미흡
- 시민의 건강증진을 위하여 금연과 절주 등 약물오남용의 예방사업, 건강증진거점기관으로 보건소의 활성화뿐만 아니라, 전체 보건의료기관과 보건인력의 합리적인 활용 등에 대한 종합적인 계획의 수립과 주기적인 평가가 요청됨

### □ 사회복지와 공공의료의 연계부족

- 복지의 기본 틀은 마련되었으나 각종제도의 급여수준이나 서비스 내용이 부실하고 자활유도 프로그램이 미흡하며 진단 체계가 효율적이지 못함
- 보건소에 대한 주민의 욕구는 가족계획사업, 영유아에 대한 예방접종 등에서 노인의 건강관리, 재가의료복지 등으로 변화되고 있으므로 시민의 욕구에 맞게 공공의료의 역할 재정립 필요

### □ 보건의료전달체계의 미확립

- 인구의 고령화와 만성질환자의 증대로 인하여 장기입원환자가 많고, 고가의 장비와 의료인력이 신속하고 집중적으로 투입되어야 하는 응급환자와 중환자를 위한 의료시설이 부족함

### □ 보건의료 정보관리의 낙후

- 우리나라는 담당의사 제도를 활용하지 않기 때문에 환자들은 의료기관을 순회하는 이른바 ‘의료쇼핑’을 하여 각종 검사를 반복해서 하는 경우가 많음. 이러한 과잉검사는 행위당수가제를 채택하고 있는 상황에서 의료비의 부담을 높이고 있음
- 보건의료 정보관리는 주로 단일 의료기관 내에서만 이루어지기 때문에 특정 시민의 의료정보는 이용하는 의료기관마다 분산되어 있어서 의사는 환자에 대한 종합적인 의료정보를 모르는 상태에서 진료하게 됨
- 환자가 특정의료기관을 단골로 이용하지 않을 경우 환자에 관한 수많은 의료정보는 사실상 사장되고 있음

## 다. 보건복지 여건과 전망

### □ 우리경제의 선진국 수준 진입

- 지속적인 경제성장으로 2010년에는 1인당 국민소득이 21,800불 수준에 도달함

<표 3-9-1-7> 1998~2010년 경제전망

(단위 : %, US \$)

구 분	1998년	1999년	2000년	2001~2010년
성장률	-5.8	7.5	6.4	5.1
1인당 국민소득	6,823	8,600	10,000	21,800(1)
실업률	6.8	6.4	5.4	4.5→4.0

주 : 1) 2010년기준

자료 : 한국개발연구원

- 국민의 복지와 건강에 대한 욕구가 양적으로 확대되고, 질적으로 다양화됨
- 절대적 빈곤에서 상대적 빈곤으로 복지수요의 방향이 이동하고 있음
- 시혜적 복지 보다는 권리로서의 복지가 요구됨

### □ 고령화 사회 도래

- 65세 이상 노인 인구비율이 2010년에는 전체인구의 10%(503만인)로 증가함
- 노인에 대한 의료 및 소득보장 수요가 급증함
- 특히 빈곤 노령층의 소득과 의료보장에 대한 정부 역할이 대폭 증대됨

<표 3-9-1-8> 고령화의 진전

(단위 : 인, %)

구 분	2000년	2005년	2010년	2020년
65세이상 인구(A)	337만	425만	503만	690만
총인구(B)	4,728	4,912	5,062	5,236
A/B(%)	7.1	8.7	9.9	13.2

자료 : 통계청, 장래인구 추계(1996. 12)

<표 3-9-1-9> 제천시 고령화의 진전

(단위 : 인, %)

구 분	2007년	2008년	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년
65세 이상 인구(A)	18,375	19,051	19,664	20,371	20,851	21,701	22,407
총인구(B)	136,218	135,738	135,580	137,264	137,689	137,521	137,204
A/B(%)	13.5	14.0	14.5	14.8	15.1	15.8	16.3

자료 : 제천시, 통계연보 각년도 12월 기준

- 제천시 고령화 진행은 2008년 14.0%의 고령사회로 진입후 2014년 16.8%로써 점점 빨라지고 있어 2020년에는 초고령사회가 도래될 것으로 판단됨

□ 질병의 구조 다양화

- 만성퇴행성질환의 증가로 재가·장기요양 보건의료서비스 욕구가 증대됨
- 재해·사고·중독 등 건강위해요인의 증가로 응급의료서비스 수요가 증가함
- 신종·재출현 전염병 등 감염성 질환에 대한 관리대책이 시급함

□ 가치관 변화와 사회병리 현상

- 핵가족화, 이혼율 증가, 여성의 사회참여 증가 등으로 가족자체의 부양기능이 약화되어 보육, 청소년 문제, 가족해체, 노인부양 등 생애주기에 걸친 복지욕구가 증폭됨
- 시민참여의 증대로 인하여 수요자 중심의 서비스 요구가 급증함

□ 정보화와 지구촌화의 급속한 진전

- 기술수준이 낮은 저임금근로자, 고용이 불안한 장애인·여성·고령 근로자, 장기 실업자 등 경쟁의 낙오자(Loser)와 사회적 소외계층이 상존하게 됨
- 보건의료시장 개방의 가속화로 인해 선진국으로부터 많은 도전에 직면하게 됨

### □ 지방화 진전

- 지역별로 다양한 건강과 복지욕구에 대한 대책 수립이 필요함
- 중앙과 지방자치단체간 자원배분 · 정보연계 · 전달체계의 조정이 필요

### □ 복지재정 증가

- 복지와 건강욕구에 대한 관리시스템이 변화함
- 이에 따라 재정수요가 대폭 증대 됨

## 리. 계획목표 및 기본방향

### 1) 계획 목표

#### □ 모든 시민의 건강한 삶을 위한 보건복지정책의 수립

- 보건의료의 정책목표를 질병의 치료에 두지 않고 일차적으로 건강한 생활을 통한 질병의 예방에 두고, 이차적으로 질병의 안전하고 신속한 치료에 둬. 모든 시민을 위한 보건의료정책을 세우고, 건강증진사업을 획기적으로 수행함

#### □ 저소득층의 기초생활 보장강화

- 최저생계비 지원, 취업알선 등 기초생활 보장확대를 통하여 생산적 복지사회 구현

#### □ 공공의료기관의 확충과 의료전달체계의 합리화

- 선진국에 비해 전체의료 중 공공의료가 차지하는 비율이 지나치게 낮으므로 공공의료기관을 증설할 사회적 필요가 계속 증가할 것임
- 인구의 고령화가 급속히 진행되고, 정신질환자 관리와 성병관리와 같은 새로운 사회적 수요가 발생할 것임
- 의료기관이 병의원, 한의원, 약국 등으로 분화되어 있고, 대체의학에 대한 수요도 꾸준히 늘고 있기 때문에 의료기관의 유형 · 크기 · 기능별로 의료전달체계를 합리적으로 정착시켜야 함

□ 의료욕구의 변화에 대한 효과적인 대응능력의 확보

- 인구의 고령화에 따라서 노인질환자에 대한 의료욕구가 급속히 늘어날 것으로 보임
- 노인에 대한 의료는 신체적 질병과 정신적 질병이 중복되고, 중장기 환자의 경우 사회복지와 밀접히 관련되어 있기 때문에 보건의료와 복지서비스를 합리적으로 조정해야 함
- 암, 고혈압, 당뇨병 등 각종 성인성 질병, AIDS 등 성병, 재활의료, 치과의료서비스, 응급환자에 대한 진료 수요가 급증할 것이므로 이에 대한 대책이 필요함
- 암 등은 고액의 진료비가 소요되고 고혈압 등은 장기간의 치료가 필요하기 때문에 질환자에 대한 사례관리를 하여 의료서비스와 함께 식이요법, 운동요법 등을 통해서 건강한 삶을 영위할 수 있도록 종합적으로 관리함

□ 보건·의료분야의 정보화 및 의료시스템 확립

- 보건·의료 주체 상호간의 의료정보에 대한 데이터베이스를 구축하고, 환자나 그 가족이 원할 경우 의료정보를 공유할 수 있도록 하여 선진형 보건·의료 시스템 구축함
- 불필요한 중복 검사를 지양하고, 중복 과잉 진료를 막아 진료비용을 절감하고 조속한 대응이 가능하도록 조치함

2) 기본방향

□ 공공의료와 사회복지의 연계

- 건강보험의 급여율이 낮은 상황에서 공공의료부문은 시민의 의료비 부담을 낮추는데 크게 기여하고 있고, 보건의료와 사회복지서비스는 밀접한 관계가 있기 때문에 지역사회 수준에서 연계해서 추진함

□ 고령화사회에 대한 대비와 시설의 확충

- 인구고령화는 가속될 것이므로 노인 전문요양시설(병원)의 신설과 확충, 노인에게 대한 메디케어(Medi-care)를 체계화할 필요가 있음
- 재가, 독거노인에 대한 서비스 확대

## □ 의료 정보화의 추진

- 의료소비자와 의료공급자, 의료공급자 상호간에 정보를 원활하게 전달할 수 있는 인터페이스(정보매개 시설과 시스템)와 데이터베이스를 구축

## □ 의료전달 체계 재편

- 지역사회 의료전달체계에 부응하는 의료시설 계획과 재정계획을 수립함

## □ 수요 예측

- 보건소는 1개소 있고, 면단위 농촌지역은 보건지소 및 보건진료소를 설치하여 규모와 기능의 강화

&lt;표 3-9-1-10&gt; 사회복지시설 수요전망

구		분	2005년	2010년	2015년	2020년																
계		획 인 구 ( 인 )	138,000	137,000	150,000	170,000																
여		성 복 지 시 설	-	-	1	2																
노	인	경	로	당	245	250	260	265														
		양							로	시	설	1	2	2	2							
		노														인	복	지	회	관	-	-
장	애	자	수	용	보	호	시	설														
장									애	자	복	지	회	관	3							

주) 경로당 및 보건지소는 도/동 통합시 여건을 반영하여 근린생활권별로 1개소 설치

- 의사, 한의사, 약사 등 전문인력이 많이 배출되기 때문에 병의원이 다소 늘어나고, 대규모 종합병원보다는 중소규모의 병원이 늘어날 것으로 추정되며, 특히 치과병원, 한방병원이 그 대상이 될 것으로 추정됨
- 약국은 의약분업으로 소규모 약국은 감소하고, 중규모의 약국은 증가될 것으로 추정됨

<표 3-9-1-11> 의료시설 수요전망

구	분	단 위	2005년	2010년	2015년	2020년
보	건	기	12	12	16	21
		관	1	1	1	1
		소	11	11	15	20
병	의	원	122	122	136	173
		총	1	1	1	2
		합	1	1	2	3
		병	71	76	83	90
		원	21	26	28	30
		치	1	1	1	2
		과	25	32	34	35
		병	-	-	2	4
		의	1	1	2	4
		원	1	1	2	3

<표 3-9-1-12> 의료시설 및 의료인력 수요전망

구	분	단 위	2005년	2010년	2015년	2020년	
계	획	인	138	137	150	170	
의	료	총	1	1	2	2	
		합	1	1	2	4	
		병	1	1	2	3	
		원	71	76	75	90	
		의	21	26	23	30	
		원	1	1	1	1	
		소	27	27	33	44	
기	타	1,497	1,497	1,667	2,125		
병	상	개	92	92	90	80	
병	상	1	개	92	90	80	
의	사	수	791	791	909	1,133	
의	사	1	인	174	174	165	150
의	사	1	인	174	174	165	150

주1) 보건소는 보건진료소 제외함 수치임  
기타병원으로는 한방병의원, 부설의원, 조산소 등

## 미. 추진 전략

### 1) 시민을 위한 보건복지사업의 체계화

#### □ 영유아 보건사업 강화

- 영유아 등록사업 : 태아에서부터 등록하여 산전 산후를 관리하고 유아사망률의 감소, 장애 발생률의 감소, 유아의 건강관리 등을 위하여 실시
- 영유아 예방접종사업 : 조기에 전염병을 예방
- 고위험 아동 관리사업 : 유전성 질환, 저체중아동, 과체중아동, 장애아동 등 고위험 아동에 대한 관리사업을 강화

#### □ 학교보건 사업의 내실화

- 금연프로그램 개발과 운영 : 흡연 연령이 낮아지고 여학생의 흡연률이 높아지기 때문에 금연프로그램을 초등학교 때부터 실시하고, 흡연경험이 많은 학생은 집중 관리
- 음주와 약물오남용 예방 프로그램 : 초중고등학생의 흡연과 음주는 그 자체로 문제일 뿐만 아니라 다른 약물을 오남용하는 계기이므로 교육과정에 포함시킬 뿐만 아니라 특별활동 등을 통해서 보다 체계적으로 실시

#### □ 모성보건사업 강화

- 임신부 등록과 관리 : 임신부를 등록하여 정기적인 산전 진료를 장려하고 산후 조리까지 체계적으로 지원
- 어머니교실 운영 : 임신부들이 스스로 식이요법, 운동, 취미생활, 사교적 활동 등을 통해서 스스로 건강을 지키고 자녀의 건강한 삶을 지도할 수 있도록 그 방법을 가르침

#### □ 지역영양사업 추진체계 구축

- 지역 영양협의회 : 지역 영양협의회를 통해서 공동급식을 실시하는 기관간의 영양의 질을 높이고, 시민을 위한 영양관련 정보를 제공

- 영양 관련 프로그램의 개발과 운영 : 인간의 발달단계에 따라서, 혹은 건강상태에 따라서 영양 관련 프로그램이 달라져야 하기 때문에 과체중, 성인병 등 특정한 욕구를 가진 개인과 집단을 위한 프로그램을 개발하여 널리 보급

### □ 모든 시민을 위한 보건교육

- 보건소의 홈페이지를 통한 보건의료종합상담 : 보건소의 홈페이지를 개편하여 보건의료에 대한 정보의 제공, 전문적인 상담 등을 실시

### □ 보건의료정책에 대한 중·단기계획의 수립

- 4년 단위로 보건의료정책의 수립과 집행 : 제천시의 보건의료정책에 대한 계획을 4년 단위로 수립하고, 이에 대한 세부 시행계획을 매년 수립하여 실시
- 보건의료정책의 평가백서 발간 : 보건의료정책에 대한 평가 내용을 매 4년마다 작성하여 이를 백서로 발간하고 전 시민에게 널리 알림

## 2) 사회복지와 공공의료의 연계

### □ 공공의료시설 확충과 내실화

- 노인전문병원의 확충과 내실화 : 고령화사회를 지나서 고령사회를 맞이하고 있기 때문에 노인전문병원을 확충하고 시설, 설비, 전문인력, 환경 등을 노인의 신체적 정서적 상황에 맞게 조성

### □ 저소득층 및 소외계층 대상의 의료급여제도 확충

- 저소득 취약계층(노인, 장애인 등)밀집 주거지역에 방문보건센터 설치
- 생활보호대상자외의 의료보장의 사각지대에 놓이기 쉬운 차상위 계층까지 서비스 대상을 확대
- 저소득층에 생계, 의료, 교육 및 주거보장 등 기본생활을 보장하도록 하고 스스로 자립할 수 있도록 자활단계별로 지원체계 구축

### □ 지역사회중심 보건의료서비스 구축

- 보건소가 건강관리서비스 제공의 중심적 역할을 수행할 수 있도록 기능과 역할 정립
  - 보건소를 거점으로 ONE-STOP보건의료서비스 체계를 구축하여 지역주민의 건강 증진
  - 질병예방 및 건강증진, 재활서비스를 입체적으로 연계
  - 지역유형별 특성에 맞게 예방위주의 건강증진 업무와 환자 진료업무의 비중 차별화
- 보건소의 정신보건 사업 추진

### □ 방문 보건의료사업의 체계화

- 가정방문 간호사업의 활성화 : 가정방문 간호사업의 대상을 늘리고, 서비스의 내용을 보다 확충하여 사업의 실효성을 높임. 특히 농촌지역의 여성에게 가정 간호에 대한 기초교육을 실시하여 스스로 건강을 지킬 뿐만 아니라 응급처치 등을 할 수 있도록 함
- 독거노인 보건의료서비스 확대 : 사실상 방치된 독거노인에 대한 보건의료서비스를 이동보건소와 연계해서 보다 철저히 실시

2 교육

가. 현황 분석

- 2003년 현재 제천시의 교육시설 현황은 총학교수 85개, 학급수 915개, 학생수 44,227인으로 정채되어 있는 실정임
- 교원1인당 학생수는 26.8인으로 완만한 감소로 교육환경이 점진적으로 개선되어지고 있음

<표 3-9-2-1> 교육시설 현황

(단위 : 개소, 명)

구 분	학교수	학급수	학생수	교직원수	교원1인당 학생수
2000년	81(1)	861(10)	44,557	1,854	29.8
2001년	81(1)	853(10)	45,009	1,904	29.3
2002년	82(1)	894(10)	45,206	1,984	27.9
2003년	85(1)	915(14)	44,227	2,012	26.8

자료 : 제천시 통계연보, 각년도, ()는 분교수

- 학교별 시설현황을 살펴보면, 2003년 현재 유치원 36개소, 초등학교 23개소, 중학교 12개소, 고등학교 7개소, 대학교(전문대)3개소로 최근 2000년 이후 시설확충은 이루어 지고있지 않음

<표 3-9-2-2> 학교별 시설현황

(단위 : 개소, 명)

구 분	계		유치원		초등학교		중학교	
	학교수	학생수	학교수	학생수	학교수	학생수	학교수	학생수
2000년	81	44,557	34	2,017	22	11,580	11	6,378
2001년	81	45,018	34	1,953	22	11,759	11	5,978
2002년	82	45,200	35	1,966	22	11,687	11	5,742
2003년	85	44,233	36	1,960	23	11,653	12	5,492

구 분	고등학교		대학교 (전문대 포함)		대학원		기타학교	
	학교수	학생수	학교수	학생수	학교수	학생수	학교수	학생수
2000년	7	7,178	3	16,925	3	301	1	178
2001년	7	6,484	3	18,327	3	323	1	194
2002년	7	6,123	3	19,175	3	310	1	197
2003년	7	5,990	3	18,606	3	328	1	204

자료 : 제천시, 통계연보 각년도

## 나. 문제 진단

### □ 교육의 미래 청사진과 비전 제시의 문제

- 유아교육과 고등교육 분야는 물론 평생교육 등 전 생애에 걸친 차원으로까지 연계되어 있지 못함
- 지방자치시대에 걸맞는 특색있는 ‘교육생태도시’로서의 제천이미지 부각 필요
- ‘교육생태도시’란 교육, 문화, 복지, 환경, 경제 등과 같이 교육과 관련한 분야의 핵심 가치와 정책방향이 상호 유기적으로 결합됨으로써 도시 자체가 구성원들의 교육력을 극대화하고 삶의 질을 보장해준다는 가상개념임
- 지역산업과의 연계구조 취약

### □ 인적자원 개발에 대한 인식 부족과 평생교육 복지체제 구축의 문제

- 현대 경제는 토지, 자본, 노동에 기초한 자원기반경제에서 지식이 생산, 성장, 부, 삶의 질을 결정하는 지식기반경제로의 급속한 전환과 정보통신 기술의 발달로 언제, 어디서나 원하는 교육을 주고받을 수 있는 사이버 평생교육체제, 일과 학습이 통합된 학습조직, 학습사회, 평생교육의 시대가 가능케 됨에 따라서 인적자원 개발과 활용에 대한 인식 전환과 평생교육복지체제로의 전환이 시급함
- 그러나 지식정보화 사회에서 날로 중요성이 부각되고 있는 평생교육에 대한 인식 부족과 평생교육 복지체제 기반 구축 미흡

### □ 교육환경의 확충과 현대화 문제

- 학생들의 체격에 맞지 않는 책걸상, 사물함의 부족, 교실 냉난방시설의 부족, 급수시설의 부족, 화장실 문제 등 학생들이 편안하고 즐거운 학교생활을 하는데 기본이 되는 시설들이 미비한 실정임

## 다. 기본 방향

- 지식기반사회를 선도하는 ‘교육생태도시’로서의 비전 제시와 기반구축
  - 지식인프라 구축을 통한 지역 경쟁력 회복
  - 특히 제천 시민 모두가 요람에서 무덤까지 교육과 복지가 통합된 열린 학습공동체 실현을 통한 경제적 발전, 사회적 통합, 복지사회 건설, 도시경영 합리화가 이루어질 수 있도록 인식확산과 시스템 구축이 필요
  - 지식기반사회로의 이행에 따른 적극적인 대응전략 개발이 필요
- 사회경제적 통합과 발전을 선도할 수 있는 교육 추진
  - 제천이 스스로의 독자성을 지키면서 21세기에 세계 속의 도시로 발전하기 위해서는 민주시민교육 모델을 제시하고, 평생학습을 통한 생산적 복지를 구현하는 도시로 제천 시민 모두가 주인이 되어 참여하도록 해야 함
- 인구증가와 취학율의 증가에 따른 교육시설의 확충 및 개선으로 단계적으로 개발계획 수립
- 학교별·지역별 격차 해소를 위해 시설을 생활권별로 적정하고 균등하게 배치
- 의무교육의 확대시설, 조기교육의 보급, 평생교육 및 성인교육의 생활화에 대비하여 교육시설의 확충 및 신설
- 교육여건 개선을 위한 학급당학생수는 연차적 감축을 유도
- 재개발이나 신규주택단지 개발시 학교부지 확보의 의무화
- 주위의 공원, 도서관, 체육관, 기타 공공시설을 활용할 수 있도록 학교를 배치

## 라. 시설배치계획

- 학급당 학생수는 2003년 현재 초등학교 33인/학급, 중학교 37인/학급, 고등학교 31인/학급에서 목표년도 2020년까지 초등학교 21인/학급, 중학교 23인/학급, 고등학교는 모두 23인/학급으로 계획
- 학교당 학급수는 2003년 현재 초등학교 16학급, 중학교 13학급, 고등학교 28학급에서 목표연도 2020년까지 초등학교 16학급, 중학교 20학급, 고등학교는 23학급으로 계획

- 계획년도별 초등학교, 중학교, 고등학교의 학생점유율은 각각 10%, 5%, 5%로 적용하여 계획
- 학교계획시 지역주민과 공용할 수 있는 도서관이나 강당, 운동장을 확보토록 함
- 대학은 기존시설의 확장계획 및 신규 사업계획을 반영하여 1개소 확충하여 고  
급인력 수급

<표 3-9-2-3> 교육시설 수요추정

구 분		단 위	2005년	2010년	2015년	2020년	비 고
초 등 학 교	학 생 수	인	11,653	13,700	6,636	6,299	
	학급당학생수	인	31	30	26	21	
	학 급 수	학급	376	457	326	372	
	학교당 학급수	학급	16	18	16	16	
	학 교 수	개교	23	25	24	24	
중 학 교	학 생 수	인	5,498	6,850	4,211	3,315	
	학급당학생수	인	31	30	30	23	
	학 급 수	학급	176	229	148	150	
	학교당 학급수	학급	14	16	18	20	
	학 교 수	개교	13	14	15	16	
고 등 학 교	학 생 수	인	5,705	6,850	4,976	3,550	
	학급당학생수	인	32	32	30	23	
	학 급 수	학급	176	214	169	156	
	학교당 학급수	학급	25	24	25	23	
	학 교 수	개교	7	9	7	7	
대 학 교 ( 전 문 대 포 함 )		개교	3	3	4	4	

주 : 1. 계획년도별 학생점유율은 초등학교 10%, 중학교 5% 고등학교는 5%로 적용하여 계획  
 2. 목표년도까지 학교당 최대 학급수를 초등학교 30학급, 중·고등학교 24학급으로 계획

3 문화·체육

가. 현황 분석

- 공공도서관은 총4개소로 연간이용자수를 고려해 볼 때 시설의 확충이 요구됨
- 문화시설의 경우 공연시설 6개소, 복지회관 2개소, 문화원 1개소로 문화행사를 할 수 있는 공간이 매우 부족함

<표 3-9-3-1> 공공도서관 현황

(단위:개소,인,개,천원)

구 분	도서관수	직원수	좌석수	장서수	연간이용자수
2000년	3	29	1,368	109,411	477,966
2001년	3	27	1,368	122,916	511,891
2002년	4	28	1,516	162,464	480,399
2003년	4	32	1,412	198,186	730,906

자료 : 제천시, 통계연보 각년도

<표 3-9-3-2> 문화시설 현황

(단위 : 개소)

구 분	총계	공연시설			지역문화복지시설		기 타
		공공	민간	영화관	시민회관	복지회관	문화원
2000년	9	1	-	5	1	1	1
2001년	8	1	-	4	1	1	1
2002년	8	1	-	4	1	1	1
2003년	8	1	-	4	1	1	1

자료 : 제천시, 통계연보 각년도

- 체육시설은 2003년 현재 실내체육관 2개소, 종합운동장 2개소, 테니스장이 1개소로 최근 시설확충이 이루어지고 있지 않은 실정임
- 체육시설의 경우 시설의 부족과 낙후 등으로 일반 시민들이 이용하기에는 만족도가 매우 낮은 편이며, 생활체육을 활성화시키기 위해서는 이를 유인할 수 있는 체계의 개선이 필요함

&lt;표 3-9-3-3&gt; 체육시설 현황

(단위 : 개소)

구 분	실내체육관	종합운동장	테니스장	수영장	사격장
2000년	2	2	1	1	-
2001년	2	2	1	1	-
2002년	2	2	1	-	-
2003년	2	2	1	-	-

자료 : 제천시, 통계연보 각년도

시 설 별	계	공 공	동 네	등 록	신 고	학 교
계	128	7	-	1	120	-
운 동 장	2	2	-	-	-	-
야 구 장	-	-	-	-	-	-
체 육 관	2	2	-	-	-	-
볼 링 장	2	-	-	-	2	-
수 영 장	2	-	-	-	2	-
테 니 스 장	2	1	-	-	1	-
승 마 장	1	-	-	1	-	-
기 타	117	2	-	-	115	-

- 2003년 현재 제천시의 지정문화재는 국가지정문화재 9개소, 시지정문화재 35개소 등으로 총 46개소가 지정되어 있음

&lt;표 3-9-3-4&gt; 문화재현황(2003년 현재)

계	국 가 지정	시 지 정						등 록 문화재
		소 계	유 형	무 형	기념물	민속자료	문화재 자료	
46	9	35	22	1	10	2	-	2

자료 : 제천시, 통계연보 각년도

#### 나. 문제 진단

- 생활권별 불균등한 배치로 인해 지역별 균등한 서비스 제공 미약
- 공공 및 문화시설 확충과 생활체육을 활성화시키기 위해 체육시설 설치가 필요
- 역사문화 예술도시로서의 장기발전계획의 미흡
- 시민 욕구를 충족시킬수 있는 예산지원의 한계
- 문화행사 기획 및 문화재 등 시설관리가 취약하고, 상징적인 문화관광상품의 부족

## 다. 기본 방향

- 도시민의 정서함양과 질적 수준 향상을 위하여 문화시설 정비 및 확충
- 시민들의 이용측면을 고려하여 적정규모로 분산배치하고 도심부의 집중억제를 통해 시민 편익 제고
- 문화예술의 정체감 형성과 고유한 콘텐츠 개발
- 문화창작 및 예술 공연에 대한 인프라 확충을 통하여 독자적인 전통문화의 터전으로서 활성화 기반을 구축하고 나아가 문화와 관광을 연계하여 지역 경제 활성화 도모
- 생활체육실천 운동 계획과 아울러 공공 및 민간부문의 공공체육시설의 증설과 적정 배치를 통하여 생활체육을 활성화 함으로써 시민의 건강성 향상

## 리. 추진 전략

### 1) 시설배치계획

- 도서관은 생활권 1개소 설치하고 지속적인 시설확충 기능강화
- 운동장 및 체육관은 원칙적으로 생활권별 1개소 설치

<표 3-9-3-5> 공공시설 수요추정

구 분	2005년	2010년	2015년	2020년
인 구 ( 천 인 )	138	137	150	170
도 서 관	4	5	8	12
실 내 체 육 관	2	2	2	3
운 동 장	2	2	2	3

### 2) 추진 전략

#### 전통과 첨단이 결합하는 미래형 도시모델 추구

- 문화산업도시, 문화교육도시 등의 기반구축
- 국제문화교류와 예술가들이 거주할 수 있는 예술인촌 조성

### □ 문화중심도시 환경조성

- 도심일대 문화적 리모델링 추진을 통한 문화예술 테마파크 조성
- 중부내륙권의 중원문화권 도시이미지 제고
- 야외음악당 및 영상문화단지 등의 건립
- 빛의 도시를 상징하는 도시야경 조성 (도심~청풍호반)

### □ 문화예술의 역사적 정체성 복원

- 전통민속문화유산 발굴·육성 (춤·민요·풍습 등)
- 생활사 유적의 발굴과 복원, 전통문화와 생활상을 재현하는 「한국역사민속공원」 조성
- 전통예술의 창조적 계승과 축제화 및 공공예술단체의 활성화와 극대화

### □ 문화예술 인프라 구축과 활용 극대화

- 전문박물관 및 대중공연장 설립
- 영상문화관, 영상파크조성 등 문화산업 인프라 구축
- 문화컨텐츠산업의 지속적이고 장기적인 육성계획 수립
- 주제거리의 특성화 (조각·패션·영화·음식·한복 등)
- 상징적인 시민축제의 활성화 및 개발
- 문화관광 쇼핑센터 조성, 문화상품의 개발

### □ 공공체육시설의 증설과 생활체육의 활성화

- 체육시설 공동 활용, 증설계획 수립 및 추진
- 공공시설 등을 시민활용 및 문화체육복합 공간으로 활용
- 남부지역의 공공체육시설의 확충
- 학교주변 유해환경 정화 및 체육공간 조성
- 학교 운동장을 연계한 주민 체육활동 지원사업 추진
- 생활체육실천운동 계획 수립과 추진