

토의—해결방법 요지

홍 승 길

〈서울시보건예방과간호사업 계장〉

〈종합〉

현재 우리나라 보건소사업을 Part별로 토의된 것을 대략 요약해보면, 정부에서 근년에 시도하고 있는 진료대상이 한정된 영세민이나 생보호자에게만 국한되어 있으며, 치료보다는 예방에 힘써야 하겠다는 점을 들 수 있겠고, 모자보건의 무로분만을 대폭 완화하여 최소한 보건소에 등록되어 있는 임신부만이라도 모두 혜택을 주는 방향과 적기에 예방접종을 실시하도록 하며, 결핵은 조기발견, 조기치료, 예방접종이 중요하다는 것을 결핵사업에 종사하는 모든 요원들이 주민들에게 인식시킬 것이며, 가족계획에 있어서는 모자보건향상에 목적을 두고 사업이 이루어져야 한다는 점을 아울러 강조한다. 끝으로 선진국은 인구 2,000명에 보건간호원 1인 꼴인데 우리나라는 12,000:1이므로 선진국에 비해 6:1이나 되는 보건간호원의 업무과다로 질적인 사업의 기대가 어려우므로, 인력과 경제소모를 억제할 수 있도록 기구개편이 필요하며, 간호원이 가정방문시 기능별로 4~5인의 중복방문으로 인한 인력낭비와 사업 우선 순위가 혼돈되어 전반 간호사업이 시급하다는 점을 들 수가 있다.

〈토의-1〉 1차보건의료사업과 보건간호원의 역할

유 성 자

〈중구보건소 보건지도계장〉

전문인으로서의 건강을 담당한 보건간호원은 국민의 건강을 유지, 증진, 보호하고 질병의 예방, 조기발견, 조기치료의 필요성에 대한 기본지식을 교육시켜 행동의 변화를 가져오게 하며, 1차 보건의료 사업을 담당한다. 이러한 업무를 수행하기 위해서는 조직의 종적 횡적으로 연관성 있는 체제가 되어 있어야 전문성을 발휘할 수 있을 것이다. 현 보건소에서의 1차 의료시혜는 법적근거를 둔 한정된 대상자(생보자, 영세민)의 진료에 국한되어 있으므로 가정단위의 건강관리에서 발견된 질병은 해결방법이 없으므로 1차 보건의료사업(포괄적인 건강사업) 기구 체제가 시급하게 요망된다.

가) 1차 보건의료(1차진료)란 ?

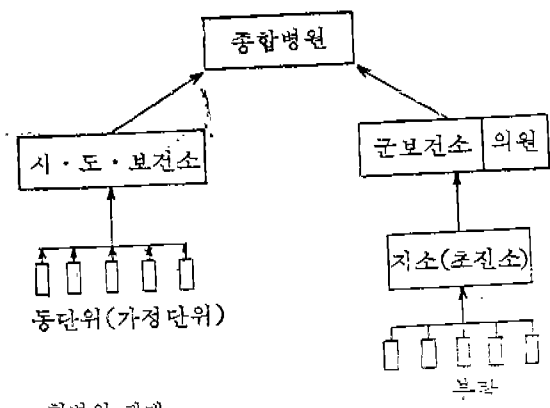
질병의 예방, 치료, 교육이 포함된 포괄적 보건의료 개념을 기본으로하여 2차 혹은 3차 진료의 施惠區分과 가장 기본적인 건강 요구를 充足시켜 주는데 필요한 보건의료를 뜻한다.

나) 1차 진료 구성요소(1차 진료범위)

- 1) 건강한 생활을 유지증진하는데 기본적으로 필요한 지식과 기술에 대한 교육
- 2) 예방 조치의 제공
- 3) 질병초기 단계의 예방적 치료 제공
- 4) 교육이 수반된 간단한 치료와 처치
- 5) 정상 상태와 이상상태에 대한 감별진단
- 6) 응급 처치
- 7) 일반적 진료
- 8) 전문가나 2차 진료가 필요한 환자의뢰
- 9) 환경보건을 포함한 생태학적 접근

라) 1차 진료 체제

- ① 말단부락(면—부락단위, 시, 도→동단위)—정보 제공
- ② 면 보건소—1. 병에 대한 진단(초진)
2. 간단한 진료 실시
- ③ 군 보건소—면지소에서 1차 초진한 후 보내진 중

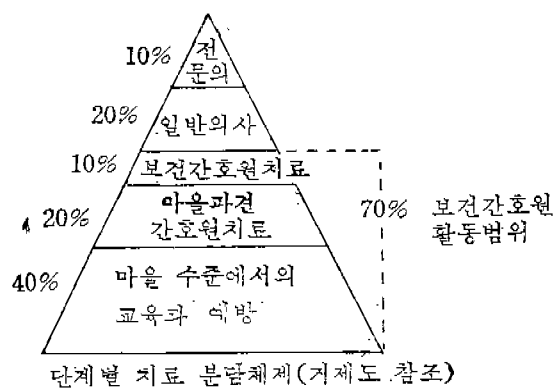


합병원 체제

④ 종합병원—3차 진료 2차 진료를 거쳐 전문치료가 필요

라) 보건간호원의 역할

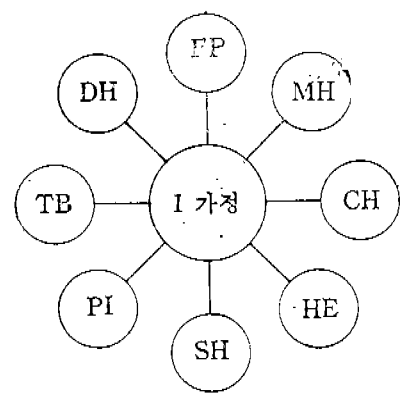
- 1) 보건, 일상, 전체를 통해 지역에서 요구되는 Nursing Care(가정단위를 포괄적인 사업지도)
 - ① 가정환경
 - ② 영양문제
 - ③ 휴식, 수면
 - ④ 오락
 - ⑤ 정기적인 신체검사(국교입학전, 사춘기전후, 결혼전, 중년기)
 - ⑥ 치아간호(치솔사용 방법등, 영구치교환기)
 - ⑦ 예방접종
 - ⑧ 가족계획
 - ⑨ 의료보험
 - ⑩ 가족전체의 의료부분 이용
 - ⑪ 가족전체의 인원이 약물사용에 대한 상식(가정상비약)
- 2) 가족의 건강유지 증진, 예방, 재활(포괄적관리로 우선순위 사업수행)
- 3) 1차, 2차, 3차의 Nursing Care 체계화를 세울 수 있을때 포괄적인 간호업무수행



단계별 치료 분담체제(저제도 참조)

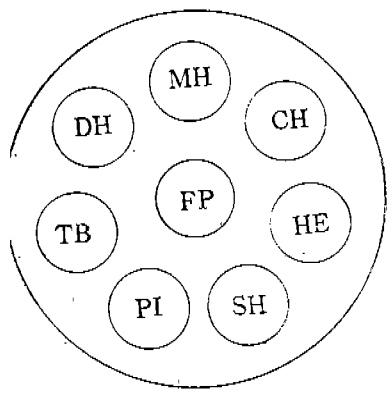
보건간호원의 업무수행

가) 현 보건소 간호원 업무(다수(8명)사업)



가) 단점: 1가정의 건강상의 문제점을 해결하기 위하여 8명의 간호원이 필요하다.

나) 포괄적인 가정단위사업(1명이 사업의 우선순위로)



나) 장점: 1명의 간호원이 가정의 건강상 문제점을 우선순위로 제작성 있게 해결할 수 있다.

마) 현 보건소 1차 진료

- 1) 대상: 제3조제1항 제1호~4호와 동조동항 제5조 규정에 의하여
- 2) 대상분류: 1. 생보자(노란카드)
2. 영체민(녹색카드)
3. 성병환자
4. 인간문화제

- 5. 귀순자
- 6. 원호대상자
- 3) 진료범위 : 1. 통근치료(대상자 일반진료)
- 2. 성병치료

바) 문제점

- 1) 국가 차원에서 정책적으로 행정 뒷받침(최제화)
- 2) 한정된 대상자 관리(건강상 문제결핵결 요구자가 아님)
- 3) 사업의 계획, 수행, 평가, 전문직 담당요구
- 4) 건강요구에 의한 1차 진료가 아니라 질병치료 위주
- 5) 보건간호원의 역할과 연관성이 없다.
- 6) 기존시설(예방사업)에 진료사업 수행으로 시설미비

사) 현 여건에서의 간호원 활동

- 1) 모자 보건 사업과의 연관성(모성실, 영유아실, 가

- 족계획실, 결핵실 관용)
- 2) 보건교육(기회활용)
- 내용 : 1. 성병에 대한 전염경로
- 2. 재차 감염시 치료의 문제점(고관위 항생제 투여, 치료기간 장기)
- 3. 경제적, 사회적, 정신적, 육체적영향, 재활
- 3) 간호직외 기술직, 행정직과의 인간관계
- 4) 1차 진료의 체계화를 위한 긍정적인 간호업무 수행에 노력

참고문헌

- 1) 月刊看護 2월호 p. 41~43, 김화중저
- 2) 거제도 지역사회 개발 보건원과 지역사회의학 p. 7, 12, 27
- 3) 의학신보-1차 보건진료의 개념과 범위, 이경식 저
- 4) 의학신보-보건간호원의 업무, 박노예 저

<토의-2>

모자보건사업 실무자로서 문제점과 개선책

김 종 숙

〈도봉구보건소 보건지도계장〉

목적 : 보건소에서 근무하는 보건간호원들이 실무에 있어 현재 제도와 인력, 예산속에서 업무를 수행하고 있는 문제점을 개선하여 보건간호 업무를 미래지향적으로 발전하는데 목적이 있다.

간단히 모자보건사업 목적의 정의를 내리면 임신부 및 영유아 건강관리로 모성 및 영유아 사망을 저하시키고 모자의 건강증진을 도모함에 있다.

사업내용

1. 임신부관리

- 1. 임신부 건강진단 및 질병예방
- 2. 개인위생 및 산전지도
- 3. 영양지도 및 약제공급
- 4. 가정분만 지도 및 산후건강관리(유아실에 등록 지도 및 가족계획 원장)
- 5. 가정방문을 통한 가족 건강 지도 및 환경 위생에 대한지도
- 6. 영유아 건강관리
 - ① 발육상태 관찰 및 건강상담
 - ② 시기에 따른 각종 예방접종
 - ③ 영양지도 및 이유식 지도
 - ④ 가정에서의 사고방지 지도
 - ⑤ 가정방문을 통한 계속관리

모자보건 사업중 업무 수행상의 문제점과 실제 수행 사항

<모성보건관리>

문제 1. : 보건소 등록된 임신부에 대한 무료분만 혜택이 영세민에 비해 극소수라는 점.

수행사항 : 년도별로 혜택을 보면

구분 \ 년도별	75년	76년	77년	78년
목 표 량	36	25	8	18

생보자 및 영세민수 현재 4,712

건의(개선안) :
“조례안”

현재 생보자가 영세민으로서 시장이 인정하는 자로 되어있는 무료분만을(조례)

- ① 동장이 인정하는 자
- ② 보건소장이 인정하는자로 더욱 완화하여 보건소 등록되어 있는 임신부는 모두 혜택 가능한 방향으로 건의하고자 한다.

문제 2. : 보건소 이용하는 임신부가 저소득층이 높으며, 중산층 이상이 낮은데 비하여 혜택이 극소수이므로 모성등록 목표량 달성의 애로가 많음.

77년도 등록자의 작업을 분석하여 보면,

직업별 등록수	공무원	회사원	상업 (농장)	노동	무직	기타
317	33	58	68	51	32	75
비율	10.4%	17.1	21.3	16.0	10.3	33.8

실천사항을 소개하면 : 77년도 개업조사원 회의와 새마을사업으로 추진하여 보건소에서 의뢰하는 임신부는 무료분만비(10,000원)와 동일하게 자비로 지불하고 분만할 수 있도록 합의가 되어 실천하고 있다.

실천결과

① 등록현황

	1월	2월
77년	21건	26건
78년	38건	46건

거의 2배 등록수가 되고 있다.

- ② 동별로 담당하고 있는 가족계획 지도원이 다목적 활동으로 월 2~3건을 등록토록 권장하여 보건소에 안내하고 있음. 권장한 임신부가 아직 등록이 되지 않았을 경우는 홍보대장에 기록하여 모성실에 인계하면 모성실에서 방문하여 재권장 한다.
- ③ 등록된 임신부로부터 동행하는 임신부 등록을 권장하여 매우 좋은 효과를 거두고 있다.
- ④ 행정당을 통한 협조공문 발송(년 3회이상)
- ⑤ 반상회 의제를 통한 보건소사업 안내
- ⑥ 각종 집단교육시 보건소사업 안내
- ⑦ 통반장회의 등장회의시 보건소사업 안내

개선안

- ① 보건소 가족계획 상담소를 활용하여 근무중에 조산 Case가 있을 때는 보건간호원이 직접 조산하여 주는 방안
- ② 조산비는 저분만비로 책정(현재 10,000원)하여 세임으로 입금하는 방안
 - 시간외로는 지정 의뢰기관으로 의뢰한다.
 - 모자보건의 중요성을 홍보실에 협조 의뢰하여 주민 스스로가 참여할 수 있도록 태스크의 효과를 볼 수 있는 방안

문제 3 : 도시에서 가정분만이 많은 문제(대개 경제적인 문제가 크다)

실천사항 : 년도별 분만장소별 현황

등록수 : 77년 3,980명
병 원 1,403(35.3%)
조산소 785(19.7%)
가 정 1,792(45.5%)

개선안 : 보건소에 등록된 임신부중에서 가정분만을

희망한때는 분만실을 이용하여 방법을 지도하므로써 안전하고 위생적인 분만을 할 수 있는 방안

문제 4 : 보건소 등록된 문제 Case에 대한 문제 해결의 애트점

현황 : 보건소에서는 의뢰시책시책이 77년도 1월부터 실시하고 있으나 정보자 및 영세민에 대한 무료진료의는 전혀 혜택을 볼 수 없는 제도임.

77년 1월 1인 진료비 400원 } 지정의원으로 지불되고
78년 1월 1인 진료비 500원 } 있음.

실천사항 : ① 문제 Case가 발견되면 개인적인 인과관계로 가족계획지정병원에 의뢰하여 해결한 사항이 종종 있음.

건의사항 : ① 보건소에서 1차 진료를 실시하고 있는 제도를 보건소장이 문제 Case를 의뢰할 시는 우선 순위로 의뢰할 수 있는 방안

② 사회사업가가 보건소에 소속되어 모든 문제 Case를 해결할 수 있는 제도요망

문제 : 건강 상담시 시청각 보건교육자료가 부족하여 기대할 수 있는 효과를 거둘 수 없는 점

도봉보건소에서 실천하고 있는 교육자료를 소개하면

(내용물)

- A. 전시판—영유아 이유식, 영유아실 활동내용, 모성실 활동내용, 기생충 생식과정, 가족계획방법법, 전염병 예방하자.
- B. 사진전시회—각종 보건소 활동장면, 집단회 캠페인, 이동시술 장면
- C. 게시판을 이용한 팸플릿 부착—수시팸플렛배부시
- D. 전시장—이유식 각종, 유아개설수 치아발육 유아들의 위험판, 가정분만시 준비물
- E. 각실 사업에 해당하는 제침물
- F. 모자보건교재 및 가족계획도책 이용

· 주민 스스로가 각종 자료를 보고 느낌으로써 태도의 변화를 일으키는데 직접적인 효과를 본다.

건의사항 : ① 실무자가 직접 자료를 준비할 수 없는 실정이므로 중앙에서 일괄 제작하여 배부할 수 있도록 개선방안

② 교육에 필요한 교재나 각종 슬라이드 제작하여 배부요망

문제 5 : 적기에 예방접종약이 배정되지 않고 있는 문제

① Polio는 년중 11월에 배정되므로 D.P.T접종과 동시에 2개월부터 접종시기므로 주민들의 불편을 주고있는 실정임.

② 일반 소아과에서 유료접종을 D.P.T와 동시에 실시하므로 보건소 백신이 점점 낮아지고 있어 계속관리에 문제가 있음.

D.P.T 예방접종 실적현황

구분	실적	실 적 수
1차		2,772
2"		2,120
3"		1,805
추 가		505

추가 접종시기에는 $\frac{1}{5}$ 로 줄고 있는 현상임.

건의사항 : 국립보건원에 건의하여 분기별로 예방접종
통약(polio)이 배정되도록 건의

영유아실

현원 : 의사 1명 간호원 2명

총등록자수 7,000명 (신등록+재등록)

1년 270일 (평일 225일 8시간 근무

토요일 45일 4시간근무

1. 인력문제

1) 소요시간

ㄱ) 건강상담(1인당 소요시간 20분, 년인원을 6,000명으로 볼때 1년 270일로하고 1일 상담자수를 24명으로 보면 1일 건강상담에 필요한 시간 $24 \times \frac{20\text{시간}}{60} = 8\text{시간}$

ㄴ) 계측시간(1인당 소요시간을 10분, 년인원을 7,000명, 1일 대상 인원을 28명, 1일 계측에 필요한 시간 $28 \times \frac{10\text{시간}}{60} = 4.7\text{시간}$

ㄷ) 이유식지도(1인당 소요시간 20분, 년인원 1,000명, 1일 대상자 수를 4명

$4 \times \frac{20\text{시간}}{60} = 1.3\text{시간}$

<토의-3>

결핵 관리

전 경 회

<서울시청 보건 예방과>

결핵관리 사업의 기초가 되는 기본적인 수치들 얻기 위하여 5년마다 결핵실태 조사를 실시하고 있다.

1965년 제 1차 결핵 실태조사 결과 X선상 활동성 결핵 유병율이 5.1%, 70년에 4.2%, 75년에 3.3%의 현저한 감소율을 나타낸다. 이러한 좋은 결과의 요소를 보면, 첫째 조기발견, 둘째 조기치료, 셋째 예방접종을 들 수 있다. 우리나라도 벌써 20년의 결핵사업이 실시되어 왔고 결핵 사업이 제대로 되어가는 현실 앞에 결핵에 종사하는 모든 요원들이 더 많은 노력과 설득력이 요구된다. 정부 결핵 사업으로서 서울시의 사업을 보면, 초치료사업, 재치료시범사업, 또 재치료

ㄷ) 예방접종(년인원을 10,000명, 1일 대상인원을 37명을 보면

◦ D.P.T(1인당 소요시간 5분)
◦ 소아마비(")
◦ 풍 두(")
◦ B.C.G(")

$\left. \begin{array}{l} \\ \\ \\ \end{array} \right\} \frac{20}{60} \times 37 = 12.3$

ㄹ) 가정방문시간(1인당 소요시간 40분) 총년인원을 2,500명으로 보면, 1일 10건

$\frac{40\text{m}}{60\text{m}} \times 10 = 6.6\text{시간}$

1일 소요시간

8시간 + 4.7 + 1.3 + 12.3 + 6.7 = 33.3시간

1일 필요인원(1일 1인 근무시간 8시간)

33시간 ÷ 8시간 = 4.1명

문제점 : 현재 업무를 처리함에 있어 4명이 처리하여 할 업무인데 현재 2명이 업무를 처리함으로써 상담자의 기다리는 시간이 길어지거나 많은 상담자를 주어진 시간에 처리하여야 함으로 인해 상담에 소홀해질 가능성이 있으며, 이로 인해 상담자가 충분한 만족감을 얻을 수 없어 다른 병원(개인의원)을 찾을 가능성이 있음.

건의사항 : 인력확보로 보다 충분하고 만족한 상담에 응하도록 건의

결론 : 어려운 여건속에서 보건소 간호원은 전문적으로서 능력을 발휘하여 모자보건 사업수행에 있어 성의와 열의를 다할 때 주민들에게 신뢰감을 주어 주민 스스로가 보건소 간호원과 문제해결을 위해 찾아올 때 우리의 발전이 왔다고 평가되며 결론을 맺고자 한다.

사업이 실시 되고 있다. 환자관리를 보면 신규등록 환자 관리에서 무엇보다 더 중요한 것은 1. 의사 2. 책임간호원 3. 결핵관리요원 등의 거리낌 없는 친밀한 상담이 증진자를 제거하고 완치율을 높이는 데 역점이 라 하겠다. 결핵으로 인한 사망율을 저하 시키며 활동성 결핵 환자를 비전염성 환자로 전환 시키기 위하여는 환자로 하여금 결핵은 완치 될 수 있다는 자신감을 부어해 줄 것이 가장 가장고 좋은 길이라 본다.

규칙적으로 적당량을 일정한 기간동안 복용하며 적기에 추구 X선 검사 및 객담검사 받아야 된다.

그러나 환자가 약만 제대로 먹으면 관리상의 전부라

고 생각해선 안되겠다.

결핵은 유전이 아니고 전염병이란 것을 꼭 인식시켜야 된다.

그리고 환자 가족검진이 실시되고 거기에서 발견 환자는 등록 조치 시킨다. 환자 가족중에서 15세 미만인 아동에게는 투베르쿨린반응 검사후 음성으로 판정된 아동에게 B.C.G.를 접종토록 한다. 그러나 아직도 일반 주민들이 인식치 못한 어머니가 있다면 B.C.G의 효과에 대하여 자신있게 알려줘야 한다.

B.C.G는 반드시 훈련을 받은 간호원에 의해 접종되어야 하며, 주사라는 자기 자식에게 주사 했을때 다음 놓고 예방접종을 권할 수가 있다.

결핵관리 사업중에서 가장 문제가 되고 있는 점은 두지에서 오는 치료중단, 약제에 의한 증상, 결핵 치료에 대한 인식 부족, 2차약 남용, 보건소의 이용도가 낮은 것을 들 수 있다.

이러한 모든 문제를 가지고 결핵실에 근무하는 간호원은 평소애 자기 생활에서 활동하는 처사에 대하여 항상 주의를 가져야 될 것이며, 자기의 건강을 해치지 말 것이며, 책임감 있고 성실하게 신뢰받을 수 있는 모

범이 요구된다.

객담에서 결핵균이 득살거리는 환자를 관리하기에는 자기에게 주어진 사명감이 없이는 행동하기가 어려울 것이다. 영세민의 결핵환자들은 신경이 날카로워 반항심이 일어나기 때문에 인내와 지혜로서 최대한의 비밀을 보장해 주어야 되며, 환자가 결핵실 간호원을 밀고 언제나 지탄없이 상담해 올 수 있는 자세와 친근감을 보여 주어야 한다. 결핵실 간호원의 업무를 살펴보면

1. 환자투약
2. 신규등록환자 보건교육
3. SM시주
4. 환자가족 투베르쿨린검사
5. 요원들의 가정방문 대상선정 및 확인
6. 일일지 및 집계 등 1인 3역을 하고 있다. 결핵환자가 1,500명 이상 등록되어 있는 보건소는 간호원의 증원이 요구되며, 한곳에 1년이상 근무로 복 되어야 겠다. 그러나 언제 결핵으로부터 위협을 받을지 모르는 요원들에게 절대적인 위협수당이 지급되어야 할 것으로 본다. 그러나 결핵관리 싸우면서 불평 없이 하루의 생활을 지탱해 나가는 것은 오직 사명감과 국가 결핵 퇴치사업의 일환으로 모든 결핵관리 요원들이 일치 단결하여 결핵 없는 국민이 되고자 하는 신념에서 변함없이 업무에 열중하고 있다고 생각한다.

〈토의-4〉

가족 계획

노 영 회

〈동대문구 보건소 가족계획 계장〉

가족계획은 첫째 모자보건 향상애 그 목적을 두고 사업이 이루어져야 하며, 또한 모든 사업이 그러하듯이 편초애 계획된 목표를 두고 분기별로 세부계획을 작성하고 전 가족계획지도원이 개개인에게 주어진 임무를 성실히 수행해 나가므로써 목표를 무난히 달성할 수 있다고 생각된다.

사업수행 방법을 보면

- 가정방문을 통한 계몽권장
- 지역사회조직(어머니회)을 통한 계몽 권장
- 민방위교육장을 통한 계몽권장
- 예비군훈련장을 통한 계몽권장
- 가두캠페인을 통한 계몽권장
- 기타 유관단체를 활용한 계몽권장

실적평가에 있어서

77년도 동대문구 보건소물 예로 보면, 활동요원 20명(정원은 22명이나 1월~12월까지 지도원의 이직으로 인하여 다른요원을 임용할때 까지의 공백기간으로 인한 요원결원을 2명으로 간주) 여러가지 악조건을 극복하고 100% 목표달성은 했지

세부사업	총 목표 (실적)	1인당 연간실적	1인당 월간실적	1인당1일실 적(月20일 활동)
정 관	2,160건	108	9	0.5
난 관	6,610건	330	28	1.5
루 프	3,920건	196	16	1
피 입 약	15,999주	799	67	4
콘 돔	11,739갑	587	49	3
월경조절	278건	14	1	

만 과연 母子保健向上을 위한 質的인 事業이 되었을는지 의문이다.

先進國에서는 보건간호원 1인이 人口 2,000名을 대상으로 간호사업을 전개하고 있다는 이야기를 들었으나 우리는 1區區의 人口 약 80만명을 40명(정규직간호원, 가족계획지도원, 진료실간호원 포함)의 人員으로 의료시혜(보건소진료실) 업무를 포함해서 看護員 1인당 약 20,000의 주민을 관장하고 있는 형편이므로 가정방문시 그 가정의 모든 보건문제는 찾아 볼 겨를도 없이 자기가 달성해야할 실적에만 급급해서 본래의 보건간호원의 임무와 기능은 망각하고 있는 것 같이 생각된다.

가족계획사업에 있어 또 한가지의 문제가 있다고 한다면 목표설정이 문제이다. 물론 보건사회부에서도 정확한 data를 참고로 해서 수립된 계획을 각市道에 시달렸으리라 생각 되지만 서울특별시는 他 市道와는 모든 여건이나 차원이 다른점으로 미루어 위에서부터 하달된 목표를 무조건 100% 달성하기 보다는 우리 서울시가 지역의 특수성을 감안하고 다만 몇개 지역만이라도 Sampling해서 자료를 수집하고 다시 말해서 기초 조사를 정확히 하여 그것을 토대로 실천가능한 목표를 설정하고 사업을 수행함이 바람직하다고 생각된다.

또한 먹는 피임약이나 콘돔공급에 있어서도 지금 우리나라는 일반약국에서 자유 판매하고 있는 실정이므로 구태여 가족계획등록부를 작성하고 등록자가 약을 타러 보건소에 내소하면 일일이 등록부를 찾아서 공급하고 있으나 이때 만약 내소자가 등록증을 잃어버리고 지참하지 않을 경우 본인의 등록부를 찾기위해 막대한

시간을 낭비하는 형편이므로 이러한 인력낭비를 막기 위하여는 약제기구 공급대장에만 기록하고 공급함이 효율적이라고 생각된다.

동대문구는 78년도에 3개洞(약 10,000세대)을 선정하고 전지도원으로 하여금 1인당 약 450세대씩 할당하여 틈틈이 기초조사를 할 계획이나 요원각자의 개인목표가 있으므로 대단히 힘든 일이지만 요원들이 거짓없이 정직하게만 조사를 해준다면 좋은자료가 될 것이므로 우리 요원들에게 기초조사를 잘해주시기를 부탁하는 바이다.

또한 홍보사업에 있어서도 현재는 국영방송에서만 극히 짧은 시간을 이용해서 시술받을 수 있는 기관만 소개하고 있으나 퍼시술자가 궁핍히 여기고 망서리고 있는 것은 사후의 부작용이나 성격기능의 저하 등이므로 그들이 안심하고 시술에 응할 수 있는 내용으로 대대적인 홍보활동이 필요하다고 생각된다.

조 사 내 용

번호	주 소(동/반)	세대주명	직업	학력	가 옥		부인성명	연령	자녀수		가족계획실천현황						장차 실천할 가 족계획희망방법
					자가	차가			남	여	정관	난관	루프	피임약	콘돔		

<신간안내>

한국간호관계 논문요약집-I

<1975.10~1977.9>

(국판 182페이지)

대한간호협회 출판부편

값 1,500원