

3종류의 보건간호요원 즉 보건진료원 보건진료보조원과 보건요원 21명이 수행한 1주일간의 총활동시간이 각각 13,959분, 24,714분, 18,556분으로 총활동량 57,229분을 관찰하여 얻은 자료를 분석한 결과로 다음과 같은 결론을 얻을 수 있었다.

1. 보건진료원은 활동영역별 시간배분상태에서 기술업무제공 및 지원업무가 총활동시간중 50% 이상을 차지함으로써 보건진료원의 역할 중 지역주민에게 직접 서비스를 제공하는 기술업무 이외에 지소관리, 행정처리임무가 있음을 감안할 때 기술업무제공은 높다고 보겠으며 일차보건의료사업에서 핵심적인 요원으로 포괄적인 보건의료사업 제공의 가능성을 보여주었다.

2. 보건진료보조원은 대조지역에서 단이목적활동을 하고 있는 보건요원보다 기술업무를 2배이상 제공하였으며 비활동시간도 대조지역의 보건요원이 소비한 3.4시간보다 훨씬 낮은 1.8시간에 불과하였다. 따라서 다목적보건요원이 단일목적보건요원보다 생산성있게 시간을 활용함으로써 보다 효과적인 보건사업을 제공한다고 하겠다.

3. 보건진료원은 기술업무를 제공하는데 있어서 진료, 가족단위를 위한 다목적활동, 영유아관리, 가족계획, 모성보건, 결핵관리의 순으로 시간이 소비되었으며 진료활동이 전체기술업무중 수위를 차지하는데 이는 지역주민에게 충족되지 않았던 의료요구를 충족시킬 수 있는 가능성을 보여 주었다.

4. 보건진료보조원이 기술업무를 제공하는데 있어서 소비한 시간의 분포는 영유아보건, 다목적 서비스제공, 가족계획, 결핵관리, 모성보건, 진료보조의 순으로 영유아보건의 수위를 차지하였다. 또한 학교보건, 환경위생 및 전염병관리등과 같은 포괄적인 예방 보건활동을 제공함으로써 단일목적의 보건요원보다 지역주민의 건강유지를 위한 활동에 크게 기여한다고 보겠다.

5. 보건진료원과 함께 한팀이되어 보건진료지소에서 근무하는 보건진료보조원이 동일사업지역내라도 면사무소에서 활동하는 보건진료보조원 및 대조지역의 보건요원보다 훨씬 효율적인 시간을 할애하였다. 따라서 다목적 보건요원을 발견하기 위하여 직접 지도할 수 있는 지도감독기능과 보건지소가 근무장소로 되는 방안이 고려되어야겠다.

6. 보건진료보조원 및 대조지역의 보건요원의 근무시간활용을 요원의 연령과 경력으로 볼 때 지역간의 차이가 있었으며 시범사업지역에서는 21-24세 연령군과 경력 1-3년 사이의 요원이 가장 효율적인 시간활용을 하였고 대조지역에서는 25세 이상군의 연령과 4년이상의 경력군이 가장 효율적으로 시간을 소비하였다. 따라서 보건요원의 업무활동이 요원의 일반적특성 이외에 개인의 능력 및 활동환경 등과 같은 기타요인에 영향을 받음을 알 수 있었다.

보건진료원 활동평가 조사연구

— 운영협의회 실태분석 —

한국 인구보건연구원, pp. 119~147, 1982.

김진순 · 오영애 · 장지섭 · 김정태

본 연구의 조사대상은 보건진료소가 설치된 389개소 중 운영협의회가 조직되지 않은 34개소를 제외한 355개소 중에서 표본추출된 50개소를 대상으로 하였다. 표본추출 기준은 도별 보건진료소운영협의회의와 새마을사업수행수준(상, 중, 하)에 비례 적용이었다.

표본 추출방법은 군별로 보사부에 보고된 보건진료소설치지역현황자료와 내무부에서 수집된 우수, 중간 및 부진 새마을 군자료를 근거로 하여 Sampling tab.(표본표)를 작성하여 일련번호로 나열하고 무작위추출하여 50개소의 운영협의회를 선정하였다.

조사도구는 질문지를 사용한 현장면접조사방법을 택하였다. 사용된 질문지는 문헌고찰을 통하여 고안되었으며 보건학자, 간호학자 및 의학자의 자문과 사전조사를 통하여 보완·수정되었으며 사전조사시 면접자의 의견을 참고하여 몇개의 항목을 정정 또는 삭제하였다.

조사대상자는 50개 운영협의회의 회장 1인과 운영위원 2인으로 총 150명이었다.

그러나 조사내용 중 운영협의회조직, 운영실태 및 보건진료소지원 부분에 대하여는 50명의 회장으로부터만 자료가 수집되고 보건진료원에 대한 태도 부분에 대하여는 150명 전원으로부터 자료가 수집되었다. 현장면접을 위하여 조사원을 이용하였으며 조사원은 사회조사 및 보건분야연구에 다년간 조사원 및 지도원으로 활동한 유경력자였다. 질문지의 내용은 운영협의회조직, 운영실태, 보건진료소지원 및 보건진료원에 대한 태도 등 실태파악으로 구성되었다.

조사원에 의하여 수집된 자료는 내용에 따른 문항별로 백분율, 평균치로 분석처리되었다.

보건진료원 이론 교육과정 운영현황 및 문제점

월간간호 제6권 제10호, pp. 65~69, 1982.

조 원 정

이상과 같이 보건진료원 교육과정중 이론과정에 대한 교육과목 및 학습목적, 강사 선정, 교수방법 및 시간, 강의자세 및 수강태도, 학습평가에 대하여 알아보고 몇 가지의 개선방안을 제시해 보았다.

보건진료원의 이론교육은 교육과정의 도입부분에 해당하는 것으로 강의를 받으면서 교육생들간에 친해질 수 있고 서로 정보를 교환하며, 앞으로의 일을 다짐할 수 있는 기회를 제공하는 등 여러가지 좋은 점을 제공하고 있다. 그러나 이론과정의 궁극적인 평가는 교육생이 전 과정을 마치고 현장 — 지역사회 — 에 나가서 일을 할 때에 우리에게 되돌아오는 것으로 생각되며 이것에 대한 평가계획을 연구원에서 연구 계획하여 실시해야 할 것이라고 생각하는 것이다.