

% 이었다.

#### 4. 보건진료원에 대한 인식

보건진료원의 업무를 전문적 위치 34.4%, 자율성 31.6%, 간호전문직 발전 28.0%, 종래 간호원의 역할 6.0% 였으며, 갖추어야 할 자격은 64.4%가 간호원·양호교사·조산원 3종 자격을, 간호원·조산원자격 17.2%, 간호원자격만 14.4%, 간호원·양호교사자격 4.0%로 나타났다. 직무 수행시는 체계화를 42.4%, 건강관리에 중요성 36.9%, 특별한 지식·기술요구 19.6%, 간호원과 똑같은 직무수행 2.0%로 나타났다. 요구되는 경력은 1~3년 66.4%로 현저히 높았고, 3~5년 21.2%, 1년 미만 6.4%, 5년이상 5.6%, 필요없다. 0.4% 였다.

#### 5. 보건진료원제도 향상을 위해 바라는 조치

보건진료원제도 향상을 위해 바라는 조치는 보건진료원의 복지와 혜택강구가 67.6%로 현저히 높은 현상이었고, 합리적·현실적 임금 제공이 15.6%, 협회의 집단적 취업 교섭 10.4%, 배우자 근무비 배려 5.2%, 무응답 1.2% 였다. 질적 향상을 위해 바라는 정책은 재교육 46.0%, 특수한 교과과정 42.4%, 행정적인 철저한 감독 4.8%, 합리적·현실적 임금제공 4.4% 이었다. 희망하는 재학생을 위한 장학제도는 바람직하다. 41.6%, 확대시켜야 한다. 40.8%, 비현실적 9.2%, 질적 저하 우려 8.4%로 82.4%가 장학제도에 대하여 긍정적인 반응을 보였다. 그러므로 제도 향상을 위하여 보건진료원 교육이 재학생 수준에서 이루어져야 하며, 국가적 차원에서도 보건진료원의 복지 혜택이 강구되어야 하겠다.

## 경북지역 보건진료원의 업무와 관련된 요인분석

국군간호사관학교 논문집 제7집, pp. 231~295, 1987.

김정남·김성혁

본 연구는 보건진료원을 통한 일차건강관리 사업의 실태를 조사하고 관련된 요인을 분석하여 보건진료원 제도의 지속적인 발전과 직무교육과정을 효과적으로 운영함에 있어 기초자료를 제공하기 위한 목적으로 지역사회간호학회가 전국의 보건진료원을 대상으로 하는 연구의 일환으로 경상북도 지역의 보건진료원을 대상으로 조사하였다.

연구의 대상은 경상북도 지역 보건진료원 전수인 240명이었고, 1986년 9월 25일부터 27일 사이에 3일간에 걸쳐 설문조사를 통해 수집된 자료는 SPSS에 의해  $X^2$ -test, ANOVA Pearson Correlation Coefficient, Stepwise Multiple Regression의 통계방법으로 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 보건진료원 1명당 보건의료를 제공받고 있는 주민수는 평균 1,684명으로서, 전국의 보건진료원에 의한 보건의료를 제공받고 있는 우리나라 주민은 약 337만명으로 나타났다. 즉 우리나라 총인구의 약 8%이며 농촌인구의 약 28%가 보건진료원들에 의해 보건의료를 제공받고 있다.

2. 보건진료원들이 이상적이라고 하는 적정 담당 주민수는 평균 1,275명으로 실제 담당 주민수보다 409명이 적은 인원이었다.

3. 보건진료소가 설치된 지역사회에 보건의료자원은 약국(방)이 54.3%로 가장 많이 분포되어 있으며, 주민의 이용도가 가장 높은 곳은 보건진료소(61.6%)로 나타났다.

4. 보건진료원이 환자치료중 가장 많이 의뢰하고 있는 기관은 병·의원(69.5%)이며, 보건소(23.7%), 보건지소(4.2%)순이었다.

5. 보건진료원이 업무협조가 가장 잘되고 있는 기관은 보건소이며, 보건지소, 민간 보건의료기관 순이었다.

6. 보건진료원을 전문적으로 지도 감독할 수 있는 전문 간호감독 요원 제도의 설치에 대해 81%의 보건진료원들이 긍정적인 반응을 나타냈다.

7. 보건진료원의 7개 직무영역의 업무수행은 “통상질환관리”, “사업운영관리 및 지도”, “모자보건 및 가족계획”, “지역사회 보건관리”, “지역사회 조직 및 개발”, “사업계획 수립”, “보건정보 체계”의 순위로 자주 수행하고 있었고, 1일 8시간을 기준으로 일요일은 제외하고 “통상질환관리”에 약 3시간 30분 정도를 소비하고 있다. 또한 “통상질환관리”와 타 직무영역 간에는 역상관관계를 나타내고 있어 이에 많은 시간을 소요하고 있는 보건진료원은 타 영역에 적은 시간을 할애하고 있었다.

8. 연간 보건진료소 이용자수는 보건진료원의 연령 ( $F = 28.534, p < .001$ )에 따라서 보건진료소의 시설상태 ( $F = 5.434, p < .001$ )에 따라서 유의한 차이가 있었다.

9. 50.6%의 보건진료원이 현재의 직업에 대해 만족하고 있었고, 7.3%의 보건진료원이 불만족하고 있었다. 만족정도는 학력 ( $F = 3.384, p < .05$ )과 진료소 시설상태 ( $F = 3.078, p < .05$ )에 따라 유의한 차이가 있었다.

10. 보건진료원의 7개 직무영역별 업무수행정도와 독립적인 설명 능력이 있는 선정된 15개 변수(연령, 성별, 결혼상태, 가족과 동거여부, 종교유무, 학력, 경력, 근무지역, 진료소 신축여부, 진료소 시설상태, 현담당 주민수, 적정담당 주민수, 진료소 이용자수, 이용건수, 직업만족도)간의 단계적 중회귀분석 결과 “지역사회 조직 및 개발”, “사업계획 수립”, “모자보건 및 가족계획”영역에서 통계적으로 유의한 상관성이 있었고 ( $p < .01$ ), 타 영역에서는 유의하지 않았다 ( $p > .05$ ). 각 영역별로 선정된 수들의 설명능력은 최저 5.7% (통상질환관리)에서 최고 34.7% (사업운영 관리 및 지도)였다.

이상의 결과로 보아 우리나라 농촌 인구의 72%가 아직도 보건진료원에 의한 일차 건강관리 사업이 안되고 있는 실정이다. 그중 일부는 소도시 및 읍지역에 접하여 있다고는 하지만 그들은 주로 질병에 이환되었을때 치료중심의 보건의료 서비스를 받고 있

는 실정이다.

따라서 보건의료 수준이 향상되고 건강요구도가 증가되어 가는 현실과 전국민을 대상으로 의료보험 확대 일로에 있는 이 시점에서 보건진료원에 의한 일차건강관리 사업의 확대로 예방적보건의료 사업이 강화되므로서, 특정 보건의료 기관(2차·3차)으로 환자가 집중되는 것을 방지하고 의료보험의 재정적인 측면에도 크게 기여함은 물론 증가되고 있는 주민들의 건강요구도의 해결을 위해 본 제도의 확대는 시급히 이루어져야 하리라 본다.

## 보건진료소 운영분석 연구

한국인구보건 연구원, pp. 1~100, 1987. 12.

김진순 · 오영애 · 윤치근 · 유호신

1988년부터 지역의료보험 실시에 따른 보건진료소 운영의 효율을 기하고 활동방향의 정립을 위한 보건진료소의 기능분석 및 보건진료소 운영현황을 분석할 목적으로 1987년 5월 14일~5월 31일까지 현지 방문을 통한 기록부 검토방법에 의하여 수집된 자료분석 하였다.

농촌벽오지 지역주민의 건강관리를 위하여 설치된 보건진료소는 지역주민의 1차진료요구에 상당한 기여를 한 것으로 평가될 수 있으며 정부가 당초 계획한 자체운영이 가능한 것으로 평가할 수 있다. 더우기 공공부문의 성격을 가진 보건진료소가 운영에 필요한 비용을 국가로부터 지원받지 않고 보건진료소 수가에 의한 수입으로 운영되었다는 관점에서 볼 때 다른 공공부문에 비하여 효율적으로 운영되었음을 알 수 있다. 그러나 보건진료소가 지역주민의 건강수준을 향상시키기 위하여 보다 포괄적인 활동을 수행하려면 모자보건, 결핵관리, 가족계획 등 정부의 주요 보건사업에 적극적인 활동이 요구된다. 더 나아가 지역사회 주민의 건강요구 파악과 이에 기초한 건강증진 활동이 다각적으로 수행되기 위하여 보건소의 행정적, 기술적 및 재정적 자원이 요구되며 중앙으로 부터의 물품보급 및 운영비의 부분적 지원이 절실히 요청된다.

## 충북지역 보건진료원의 업무 분석적 연구

청주전문대학 논문집 제13호 별책, p.223, 1987.

김희자