

가정간호 서비스내용 및 만족도에 대한 조사연구

조 미 자* · 현 혜 진***

I. 서 론

1. 연구의 목적 및 필요성

최근 경제성장으로 인한 생활수준의 향상과 의학의 발달 등으로 인하여 전반적 국민 건강수준은 크게 향상되었으나, 만성퇴행성질환과 노인인구의 증가로 인하여 이들에 대한 효과적 관리방안으로 가정간호사업이 대두되었다.

가정간호는 전문간호사가 가정방문이라는 수단을 이용하여 장기간호를 필요로 하는 환자들에게 예방적, 지지적, 치료적 서비스를 포함하는 포괄적인 간호를 제공하는 것으로, 궁극적인 목표는 건강문제를 가진 환자及其 가족이 가정에서 스스로 장기적이며 지속적으로 건강을 관리할 수 있는 자가간호능력을 획득하게 하는 대체의료서비스의 일환이다(김진선, 1988).

미국에서는 1983년부터 가정간호사업이 실시되어왔는데, 최근에는 만성퇴행성질환과 노인인구 증가에 따른 질병의 진단과 치료에 소요되는 의료비 양등에 대비하여 비용절감을 위해 고안된 진단명 기준환자군과 의료비 선불제 등의 실시로 조기퇴원환자들이 증가됨에 따라서 이들의 가정간호에 대한 요구의 급격한 증가로 가정간호사업기관의 수가 계속 증가하는 추세이다(한경자 외, 1994).

우리나라에서는 추후관리제도의 일환으로 1990년부터 가정간호제도를 법적으로 인정하고 가정간호사 교육 과정을 실시하고 있으며, 1994년부터는 보건복지부의 주관 하에 병원을 중심으로 한 가정간호시범사업이 부분적으로 이루어지고 있다.

많은 연구에서 가정간호의 요구도가 높게 평가되었으며 가정간호 비용분석에서도 가정간호의 경제성이 높음이 인정되고 있지만(이인옥, 1991; 박경숙 외, 1994), 제공된 가정간호서비스에 대해 대상자들이 직접적으로 느끼는 만족도에 대한 평가는 많이 이루어지지 않은 상태이다. 따라서 본 연구에서는 질환별 제공된 가정간호 서비스 내용과 이에 대한 만족도를 분석해봄으로서 가정간호사업을 부분적으로나마 평가해보고자 한다.

구체적 목적은 다음과 같다.

- 1) 질환별 제공된 가정간호서비스 내용을 분석한다.
- 2) 제공된 가정간호서비스 및 지불한 비용에 대한 만족도를 분석한다.

2. 문헌고찰

가정간호는 전문간호사가 가정방문이라는 수단을 통하여 장기간호를 필요로 하는 환자들에게 예방적, 지지적, 치료적 서비스를 포함하는 포괄적인 간호로서 우리나라 보건의료전달체제를 보다 강화하여 만성질환자,

* 가정간호사, 가정간호학회 부회장
** 서울대학교 간호대학 박사과정

조기퇴원환자, 노인기동장애자, 정신질환자, 산모, 영유아 등으로 입원치료 후 연계적 간호가 필요한 환자와 그 가족에게 지속적인 간호서비스를 제공함을 목적으로 하는 하나의 보건의료서비스이다.

우리나라에서의 가정간호사제도는 1990년에 법제화되었으며 이어 가정간호사 교육과정이 시행되었으며 현재는 보건복지부 주관하에 병원중심의 가정간호사업이 시범 운영되고 있다. 이외에도 공공보건소 조직인 보건소에서는 서울시 5개 보건소에서 방문간호사업을 시작으로 하여 전국 보건소로 확대 실시되고 있으며 민간단체인 대한간호협회 서울시지부에서도 자체 연구사업을 실시하고 있다.

1980년대부터 서서히 이루어진 가정간호에 대한 연구들은 크게 가정간호 요구도 및 서비스 내용에 대한 연구와 가정간호제도를 실시하기 위해 필요한 인력, 직무내용, 수가 등에 대한 연구, 그리고 가정간호의 효과에 대한 연구로 대별해 볼 수 있다.

가정간호 요구도에 대한 연구결과들을 보면 대부분의 환자들이 높은 요구도를 보인 것으로 나타났으며 학력이 높을수록, 연령이 높을수록 가정간호요구가 많은 것으로 보고하고 있다(이은옥 외, 1981; 박정희, 1982). 특히 암환자를 대상으로 한 김진선(1988)의 연구에서는 대상자의 67.3%가 가정간호사업에 대한 이용의사가 있었으며 이중 93.1%가 비용지불의사가 있었다고 보고하였다. 한편, 가정간호서비스 내용에 대한 연구들을 살펴보면, 뇌졸중 환자를 대상으로 한 장승원(1994)의 연구에서는 가정간호서비스 내용으로 위생, 영양, 호흡, 배설, 피부, 활동, 투약, 체온유지, 사정 및 관찰, 교육 등 10가지 영역으로 이루어진 39개 활동으로 분석되었다. 만성질환자를 대상으로 가정간호서비스 내용을 분석한 김의숙 등(1993)의 연구에서는 사정, 직접간호, 건강상담 및 교육, 가족간호, 시설 및 환경, 의뢰 등의 서비스 내용을 분석하였다.

가정간호사업의 효과에 대한 연구로는 암환자의 신체적 증상조절 및 완화를 가정간호사업의 효과로 보고하였으며(김조자 외, 1989), 이외에도 당뇨병 환자의 역할 이행, 지식, 건강신념의 증가와 간질환, 당뇨, 편마비 환자의 외래약속이행도 및 치료지시이행도의 향상을 가정간호서비스의 효과로 보고하고 있다(박오장, 1990; 홍여신 외, 1990). 방문간호사업의 질을 평가한 연구로는 윤순영 등이 보건소의 방문간호사업의 질적수준을 평가하기 위한 일환으로 제공된 방문간호서비스에 대한 주민의 만족도를 측정하였는데 100점 만점에 평균 91.6점

으로 높은 만족도를 나타내었다.

가정간호서비스의 비용절감과 입원기간 단축의 효율성에 관한 국외의 연구가 다수있는데 이들 연구들에서는 가정간호를 실시한 실험군에서 대조군보다 치료비용이 절감되고 건강회전율도 높았으며, 또한 가정에서 항생제 정맥주입요법을 실시한 결과 입원일수가 단축되고 경비절감의 효과가 있었다고 보고하고 있다(Clout etc., 1977; Alford etc., 1985)

II. 연구방법

1. 연구대상

서울특별시 간호사회에서 실시하고 있는 가정간호시범사업 center에 등록되어 가정간호서비스를 제공받고 있는 대상자들중 본 연구 목적에 동의하고 설문지에 응답한 60명을 대상으로 하였다. 연구자료는 1995년 3월부터 5월까지 수집하였으며 구조화된 설문지를 이용하였으며, 가정간호사를 통해 배부 회수하였다.

2. 측정도구

만족도 측정도구: 윤 등(1994)이 개발한 도구로서 총 13문항으로 된 자가보고 척도이다. 3점 척도이며 육체적, 정신적, 정서적 안위감을 내용으로하고 있다. 윤 등(1994)의 연구에서는 신뢰도가 0.91이었으나 본 연구에서는 신뢰도가 0.725였다.

가정간호내용: 교육상담, 의뢰(주치의, 병원, 기타), 직접간호(기구교환, 욕창, 정맥주사), 투약, 신체사정, 가족사정의 내용으로 조사하였다.

3. 자료분석방법

대상자의 인구학적 특성과 대상자의 질환별 분포는 빈도와 백분율을 구하였으며 질환별 제공된 가정간호내용은 1회 방문시 제공된 횟수의 평균을 구하여 비교 분석하였다. 가정간호서비스에 대한 만족도는 평균과 표준편차를 구하였다.

4. 연구의 제한점

본 연구는 서울특별시 간호사회에서 실시하고 있는 가정간호시범사업 center에 등록된 대상자를 대상으로

한 것이므로 본 연구의 결과를 일반화하는데 유의할 필요가 있으며 가정간호서비스를 제공하는 담당간호사를 통해 배부 회수하였으므로 대상자들의 심리적작용이 개입되었을 여지가 있다.

III. 연구결과

1. 대상자의 일반적 특성

본 연구의 조사대상자는 현재 가정간호서비스를 제공하고 있는 환자 60명을 대상으로 하였다. 조사대상자의 성별분포는 전체대상자 60명중 남자가 20명(33.3%)이었고 여자가 40명(66.7%)으로서 남자에 비해 여자가 더 많았다. 대상자의 연령분포는 60세 이상이 30명(50%)으로 가장 많았으며 40세 미만이 5명(8.3%)으로 가장 적었고 80세 이상도 14명(23.8%)이나 되었다<표 1>.

<표 1> 대상자의 성·연령별 분포

구 분	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)
성	남	20 33.3
	여	40 66.7
연 령	40세 미만	5 8.3
	40~59세	11 18.3
	60~79세	30 50
	80세 이상	14 23.3

대상자와 돌보는 가족구성원과의 관계를 보면 대상자 60명 전원이 돌보는 구성원이 있었으며 이중 배우자가 돌보아 주는 경우가 28명(46.7%)으로 가장 많았으며 자녀가 돌보는 경우가 22명(36.7%)으로 나타났는데 자녀중에서도 며느리가 돌보는 경우가 14명(63.6%)으로 나타났다. 또한 부모가 대상자를 돌보는 경우도 4명(6.6%)으로 나타났다. 이는 대상자의 연령이 40세미만인 경우이다.

기타에서는 간병인이 돌보는 경우인데 이중 2명은 가족과 간병인이 교대로 돌보아주고 있는 것으로 나타났다<표 2>.

2. 대상자의 건강문제특성

대상자의 질환별 분포는 뇌졸중, 고혈압, 뇌경색 등의 심혈관계질환이 73.5%로 가장 많았으며, 다음으로는

<표 2> 대상자와 돌보는 가족구성원과의 관계

구 분	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)
배 우 자	28	46.7
자 녀	22	36.7
부 모	4	6.6
기 타	6	10

폐양, 간농양 등의 소화기계 질환이 10.2%, 당뇨 등의 내분비계질환과 노인성 치매가 6.1%, 근육결계질환(대퇴골절)과 기타(원인불명 혼수)가 1명으로 2.0%를 차지하였다<표 3>.

대상자들의 기구 장착상태를 조사한 결과 대상자의 85%(51명)가 기구를 장착하고 있는것으로 나타났으며 이중 2가지 기구를 장착하고 있는 대상자가 33.3%(17명)나 되었으며 3가지 기구를 장착한 대상자도 13.7%(7명)으로 나타났<표 4>. 이들이 주로 장착하고 있는 기구의 종류로는 Foley catheter, Trachostomy-cannular, Levin-tube, Cystostomy-tube, Ventilator, PTBD(Percutaneous Transvers Bile Drainage)이다.

<표 3> 대상자의 질환별 분포

질 환	수(%)
심혈관계/고혈압	36 (73.5)
소화기계	5 (10.2)
내분비계	3 (6.1)
노인성 치매	3 (6.1)
근골격계	1 (2.0)
기타	1 (2.0)
계	49* (100.0)

* 무응답 제외

<표 4> 기구장착 여부

장착 여부	수(%)
기구장착	51 (85)
기구비장착	9 (15)
계	60 (100)

3. 가정간호서비스의 내용

제공된 가정간호서비스의 내용으로는 기구교환, 욕창dressing, 정맥주사, 투약, 신체사정과 가족 사정 교육상담, 의뢰(주치의, 병의원)을 조사하였다.

1) 기구교환

기구장착자 51명의 기구교환횟수를 조사한 결과 <표 5>과 같은 결과로 나타났다. 1회에서 5회까지 기구교환에 대한 가정간호서비스를 제공 받은 대상자가 22명(43.1%)으로 가장 많았으며 11회 이상 기구교환 서비스를 제공받은 대상자 12명(23.5%)중 76회나 기구교환을 한 대상자도 1명이 있다. 또한 기구장착중 한번도 기구교환을 하지 않은 대상자도 8명이나 있으며 기구교환, 가정간호서비스를 제공받은 대상자 43명의 평균적인 기구교환횟수는 12.2회로 나타났다.<표 5참조>

<표 5> 대상자의 기구교환횟수

구 분	FREQUENCY (51명)	PERCENT (100%)
0	8	15.7
1~ 5회	22	43.1
6~10회	9	17.6
11회 이상	12	23.5

평균 12.2회

2) 욕창dressing

전체대상자 60명 가운데 욕창dressing을 24명이 제공받았으며 1~5회가 14명(58.3%)로 가장 많았고 그 다음이 11회 이상 제공받은 사람이 6명(10%)이며 이중 100회 이상 제공받은 대상자도 1명있었으며 욕창 dressing에 대한 가정간호서비스를 제공받은 대상자 24명은 평균적으로 11.79회 정도의 욕창dressing을 제공받았다.<표 6참조>

3) 정맥주사

대상자의 13명만이 정맥주사에 대한 가정간호서비스를 받았다. 이중 1~5회까지 정맥주사의 서비스를 제공받은 대상자는 8명(61.5%)이고 7회이상인 5명(38.5%)으로 이중 35회이상 정맥주사를 제공받은 대상자도 1명이 있다. 이러한 결과는 대부분이 기구를 장착 하고 있는 상태에서 이미 병원에서 주사처치는 완료하고 L-TUBE를 이용한 영양주입이 전체대상자 60명 가운데 28명(46.7%)이나 됨을 알 수 있다<표 6참조>, 정맥주사서비스를 제공받은 대상자들은 평균적으로 6, 9회 정도의 정맥주사를 이용하였다.<표 6참조>

4) 투약

투약에 대한 가정간호서비스는 18명(30%)이 한번도

제공받지 않았으며 1~5회까지 투약에 대한 가정간호서비스를 제공받은 대상자가 15명(25%)으로 가장 많았으며 그 다음이 11회이상으로 22명(36.7%)이었고 이중 100회이상 투약에 대한 가정간호서비스를 제공받은 대상자도 1명 있었다. 이들은 평균적으로 12.6회 정도의 투약에 대한 가정간호서비스를 제공 받은것으로 나타났다.<표 6참조>

5) 신체사정

신체사정을 한번도 시행하지 않은 대상자가 3명(5%)으로 나타났으며 11회이상인 22명(36.7%)으로 가장 많았으며 그 다음이 1~5회로 21명(35%) 이었으며 11회 이상 신체사정을 받은 대상자중 100회이상 신체사정을 한 사람도 2명이나 되었다. 이들은 평균적으로 19.4회 정도의 신체사정을 받은 것으로 나타났다.<표 6참조>

6) 가족사정

가족사정은 1~5회까지 사정한 대상자가 32명(53.3%)으로 가장 많았으며 그 다음이 11회이상 신체사정한 대상자가 16명(26.7%)으로 이중 100회이상 가족사정은 평균적으로 8.1회정도 받은 것으로 나타났다.<표 6참조>

<표 6> 가정간호서비스 내용

구 분	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)	MEAN (회)
욕창 dressing	0	36	60.0
	1- 5회	14	23.3
	6-10회	4	6.7
	11회이상	6	10
정맥 주사	0	47	78.3
	1- 5회	8	13.3
	7회이상	5	8.3
투약	0	18	30
	1- 5회	15	25
	6-10회	14	23.3
	11회이상	13	21.7
신체 사정	0	3	5
	1- 5회	21	35
	6-10회	14	23.3
	11회이상	22	36.7
가족 사정	0	0	0
	1- 5회	32	53.3
	6-10회	12	20
	11회이상	16	26.7

(1) 교육상담

교육상담을 제공받은 대상자는 1~5회가 20명(33.3%)으로 가장 많았으며 그 다음이 6~10회 17명(28.3%)이었으며 21회 이상이 10명(16.7%)으로 가장 적었다. 이중 100회 이상 교육상담을 제공받은 대상자도 2명 있었다. 이들은 평균적으로 14.9회 정도의 교육상담에 대한 가정간호서비스를 제공받았다.<표 7참조>

(2) 의뢰(주치의)

가정간호서비스를 이용하는 도중 주치의에게 의뢰된 경우 1회가 29명(48.3%)으로 가장 많았으며 그 다음이 2~10회 20명(33.3%)이었으며 11회 이상 주치의에게 의뢰된 경우도 2명 있었다. 이 중 1명은 18회나 주치의에게 의뢰된 것으로 나타났다. 그러나 한번도 주치의에게 의뢰되지 않은 대상자도 9명이 있었다.<표 7참조>

주치의에게 의뢰된 대상자들은 평균적으로 2.1회 정도 주치의에게 의뢰된 것으로 나타났다.

(3) 의뢰(병의원)

병의원에 의뢰된 경우는 전체대상자 60명중 14명(23.3%)으로 이중 7명은 1회 병의원에 의뢰되었고 나머지 7명은 2회 병의원에 의뢰되었다.<표 7 참조>

<표 7> 가정간호서비스 내용

내 용	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)	MEAN (회)
교육상담	0	0	14.9
1- 5회	20	33.3	
6-10회	17	28.3	
11-20회	13	21.7	
21회이상	10	16.7	
의뢰(주치의)	0	15	2.1
1회	29	48.3	
2-10회	20	33.3	
11회이상	2	3.4	
의뢰(병의원)	0	46	76.7
1회	7	11.7	
2회	7	11.7	

3. 질환별 제공된 가정간호내용

가정간호내용은 교육 및 상담, 의뢰(주치의, 병의원), 직접간호(기구교환, 욕창간호, 정맥주사), 투약, 신체사정, 가족사정의 내용으로 구분하여 조사하였으며 1회 방문당 제공된 서비스의 평균 횟수를 질환별로 비교하

<표 8> 질환별 제공된 가정간호 내용

질환	간호내용	교육및 상담	의뢰	직접 간호	투약	신체 사정	가족 사정
심혈관계/고혈압		1.0	0.3	1.0	0.6	1.0	0.8
내분비계		1.0	0.3	0.5	0.8	1.0	0.8
소화기계		1.0	0.2	1.0	0.5	1.0	1.0
근골격계		1.0	0.3	0.5	0.3	1.0	0.3
노인성치매		0.7	0.1	1.0	0.1	1.0	0.7

였다.<표 8>. 단 의뢰의 경우 주치의와 병의원에 의뢰한 총횟수를, 직접간호의 경우 기구교환, 욕창, 정맥주사를 시행한 총 횟수를 기준으로 하였다.

심혈관계질환의 경우 직접간호와 교육 및 상담, 신체사정이 방문시 마다 평균 매회 이루어졌으며 다음으로는 가족사정(0.8회), 투약(0.6회), 의뢰(0.3회) 순으로 제공되었다. 반면에 소화기계질환의 경우에는 교육 및 상담, 직접간호, 신체사정, 가족사정이 매회 방문시마다 제공되었으며 의뢰는 0.2회로 매우 적게 나타났다. 내분비계질환의 경우에도 교육 및 상담, 신체사정이 많이 이루어진 반면 의뢰는 적게 나타났다. 노인성치매의 경우 직접간호제공이 가장 많았으며 다음으로는 신체사정(1.0), 교육 및 상담, 가족사정 순이었으며 의뢰와 투약은 매우 적게 나타났다(0.1). 근골격계의 경우 교육 및 상담, 신체사정이 매회 이루어졌고 다음으로는 직접간호였으며 의뢰나 투약은 적게 나타났다.

4. 가정간호서비스 이용에 대한 만족도

가정간호서비스 이용에 대한 만족도 조사에서는 13문항으로 구성된 3점 척도로 각 문항당 최대평균을 3점으로 하고 최하평점을 1점으로 하여 39점 만점으로 하였으며 얻은 결과는 <표 5>와 같다.

<표 5>에서 보는바와 같이 이중(나의 사생활에 대해 비밀을 지켜준다)와 (내문제가 해결될때까지 지속적으로 돌봐준다)가 평점 2.750으로 가장 높은 점수를 얻었으며 그 다음이(내가 분명히 이해할수 있는 용어를 사용한다)였으며 가장 낮은 점수를 얻은(편안함을 느끼게 해준다)는 평점 1.875로 평점평균 2.4보다 만족도가 떨어진 것을 볼 수 있다. 그러나 전체적인 대상자들의 가정간호서비스 이용에 대한 만족도에서는 평점평균 2.4로 가정간호서비스 이용에 대한 만족도가 높다는 것을 알 수 있다.

대상자들의 가정간호사의 기대방문횟수를 조사한 결

〈표 9〉 제공된 가정간호서비스에 대한 만족도

항목	평균	표준편차
X1	2.250	0.4629100
X2	2.689	0.5432000
X3	2.500	0.5345225
X4	2.750	0.7071068
X5	2.500	0.5345225
X6	2.500	0.7559289
X7	2.375	0.9161254
X8	2.500	0.5345225
X9	2.500	0.5345225
X10	2.750	0.7071068
X11	2.375	0.7440238
X12	1.875	0.8345230
X13	2.125	0.8345230

총 평균 2.4

대상자들의 가정간호사의 기대방문횟수를 조사한 결과 주 1회 방문을 원하는 대상자가 37명(61.7%)으로 가장 많으며 그 다음이 주 2회 방문을 원하는 대상자가 14명(23.3%) 주6회 원하는 대상자도 1명이 있었다(표 10). 대상자들의 평균 기대방문횟수는 1.4회/주로 나타났다.

〈표 10〉 대상자가 원하는 기대방문횟수

구 분	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)
1회/주 미만	4	6.7
1/주	37	61.7
2/주	14	23.3
3/주	2	3.3
4/주	2	3.3
6/주	1	1.7

다음은 현행 1회 방문당 20,000원의 가정간호서비스 비용에 대한 만족도 조사에서는 만족하고 있는 대상자가 43명(71.6%)으로 가장 많았고 매우만족하다고 응답한 대상자는 13명(21.7%)이었으며 불만족하다고 응답한 대상자는 4명(6.7%)으로서 거의 대부분이 비용에 대한 불만은 없는 것으로 나타났다.(표 11)

IV. 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 가정간호서비스를 제공받고 있는 환자 60

〈표 11〉 가정간호서비스 비용에 대한 만족도

만족도	FREQUENCY (60명)	PERCENT (100%)
불만족	4	6.7
만족	43	71.6
매우만족	13	21.7

명을 대상으로 질환별 가정간호 서비스의 내용 및 제공된 가정간호 서비스에 대한 만족도를 조사하였다. 연구 결과는 다음과 같다.

1) 대상자의 인구학적특성은 대상자 60명중 남자 20명(33.3%)과 여자 40명(66.7%)의 성비구조를 볼 수 있다. 연령분포에서는 60세 이상이 44명으로 73.3%를 차지하였으며 가정간호대상자의 대부분이 노인인구구조로 볼 수 있다. 이들을 돌보는 가족구성원과의 관계에서는 배우자가 돌보는 경우가 28명으로 46.7%를 차지하였으며 그 다음이 자녀가 돌보는 경우가 22명으로 36.7%를 차지하였다. 자녀가 돌보는 경우 22명중 14명이 며느리가 돌보는 것으로 나타났다.

부모가 돌보는 경우도 4명으로 나타났는데 이들의 연령이 40세미만자이며 간병인에 의해 돌보아지는 경우도 4명으로 나타났다. 또한 간병인과 가족구성원과의 교대로 돌보아지는 경우도 2명으로 나타났다.

2) 대상자의 질환별 분포는 뇌졸중, 고혈압, 뇌경색 등의 심혈관계질환이 73.5%로 가장 많았으며, 다음으로는 궤양, 간농양 등의 소화기계 질환이 10.2%, 당뇨 등의 내분비계질환과 노인성 치매가 6.1%, 근골격계질환

환(대퇴골절)과 기타(원인불명 혼수)가 1명으로 2.0%를 차지하였다.

3) 질환별 제공된 가정간호 내용은 심혈관계질환과 소화기계질환의 경우 직접간호와 교육 및 상담, 신체사정이 방문시마다 매회 제공된 반면 노인성 치매는 직접간호제공이 가장 많았고 의뢰와 투약은 적게 나타났다. 근골격계의 경우 교육 및 상담, 신체사정이 많이 제공된 데 비해 의뢰나 투약은 적게 나타났다.

4) 제공된 가정간호서비스에 대한 만족도 조사에서는 13문항으로 구성된 3점 척도 도구를 사용하였으며 각 문항중(나의 사생활에 대해 비밀을 지켜준다)와 (내 문제가 해결될때까지 지속적으로 돌봐준다)가 평점 2.750으로 가장 높은 점수를 얻었으며 가장 낮은 점수를 받은 항목은(편안함을 느끼게 해준다)로 1.875였다. 그러나 전체적인 대상자들의 가정간호서비스 이용에 대한 만족도는 평점평균 2.4로 만족도가 높게 나타났다.

2. 제 언

본 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 할 수 있다.

1) 가정간호대상자의 질환별 요구되는 가정간호서비스 내용이 다르므로 이에 근거한 질환별 가정간호사업 내용에 대한 구체적인 프로그램 개발이 요구된다.

2) 그간의 가정간호사업에 대한 보다 총체적인 평가 연구가 뒤따라야 하겠다.

3) 현재의 가정간호비용에 대해 대체로 만족하고 있으나 비용효과측면에서의 가정간호의 효율성에 대한 과학적 분석이 이루어져야 하겠다.

참 고 문 헌

김화중, 김영임공저(1994). 지역사회간호학, 방송통신대학출판부

김화중(1993). 한국에서의 가정간호사업개념, 대한간호, 32(14)

김화중(1991). 가정간호사업제도, 대한간호, 30(2).

대한간호협회. 가정간호 보수교육교재

서울시간호사회(1994). 가정간호사업보고서

윤순령(1991). 지역사회중심의 가정간호사업, 대한간호, 32(4).

이향련(1991). 고도의 기술을 요하는 가정간호의 전략, 대한간호, 30(4)

조원정(1991). 가정간호사업의 필요성, 대한간호, 30(1).

조원정(1993). 종합병원중심의 가정간호사업, 대한간호, 32(4).

김성실(1985). 가정간호요구 및 수행실태에 관한 조사연구, 연세대학교대학원 박사학위논문

박경숙, 정연강(1994). 조기퇴원수술환자의 병원중심 가정간호효과 및 비용분석에 관한연구, 대한간호학회지, 24(4).

박영환(1994). 일개근지역 노인의 가정간호요구에 대한 조사연구, 서울대학교대학원 석사학위논문

변영순, 송미숙(1990). 가정간호 수요파악에 관한 탐색적연구, 이화여자대학교 간호학연구소.

이인옥(1991). 가정간호서비스 효과에 관한 연구(정신과 퇴원환자 중심으로), 한양대학교행정대학원 석사학위논문

전미순(1992). 도시일부 저소득층지역의 가정간호요구 및 수요정도에 관한 조사연구, 중앙대학교대학원 석사학위논문

홍여신 외 8인(1990). 추후관리가 필요한 만성질환퇴원환자 가정간호시범사업 운영연구, 간호학회지, 20(2).

김조자, 유지수, 박지원(1989). 방문간호를 통한 암환자의 위기증제 효과에 관한 연구, 간호학회지, 19(1).

이은옥, 이선자, 박성애(1981). 퇴원시 간호요구도 조사, 11(2).

장승원(1994). 일 종합병원에 입원했던 뇌졸중환자의 가정간호의뢰일 추정과 가정간호사업 서비스내용에 관한 연구, 연세대학교 석사학위논문.

윤순녕, 이인숙, 현혜진, 유인자, 김재남, 배정희(1995). 보건소 방문간호사업의 질보장, 지역사회간호학회지, 6(2).

김진선(1988). 암환자 퇴원시 가정간호사업 이용의사와 요인 조사연구, 연세대학교 석사학위논문.

한경자, 박성애, 하양숙, 윤순녕, 송미순(1993). 일개 군 지역의 가정간호 요구조사, 간호학회지, 24(3).

Clot A. M., etc.(1977). Home Health Care is Good Economics, Nursing Outlook, 25(10).

— Abstract —

Key words : Home health care service, The level of satisfaction.

A Study on Home Health Care Service and the Level of Client Satisfaction

Jo, Mi Ja · Yun, Soon Nyoun · Hyun, Hye Jin***

This Study was done to examine the home health care service provided by home care nurses and the level of client satisfaction. Data were collected from 60 clients who received services from a home care center. The tool for measurement of satisfaction was composed 13 items and was 3 score scale.

The results of this study are summarized as follows :

1. By the disease pattern, subjects were distributed into cardiovascular disease(73.5%), digestive disease(10.2%), endocrine disease(6.1%), Senile dementia(6.1%) and the others(4.0%).
2. By the disease pattern, provided home health care services were follows ; In cardiovascular disease and digestive disease, direct nursing service, education and physical assessment were provided every time. In senile dementia, direct nursing services were mainly provided and transfer and medication were rarely provided.
3. The level of satisfaction on provided home health services was high ; mean score was 2.4 out of 3.

* The Korean Home Care Nurses Academic Society, vice chairman.

**College of Nursing, Seoul National University.