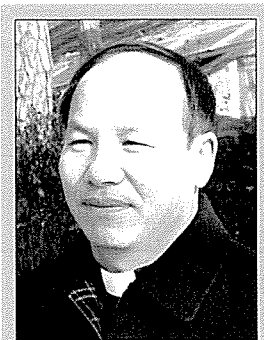


본당 가정간호의 실태 조사 연구

본당 가정간호 수혜자의 97.7%가 성당에 긍정적인 이미지를 갖게 되었다는 사실은 본당연계 가정간호제도가 산업화 및 도시화의 구조적 문제에 대한 해결책일 뿐만 아니라 효과적인 선교방법임을 말해준다.

현재 한국교회는 산업화와 도시화 시대의 변화하는 문화 속에서 새로운 복음화를 수행해야 할 시대적 요청에 직면하고 있다. 특히 전통적 대가족 제도의 붕괴로 인한 핵가족화와 여성의 사회진출 확대, 고령화 시대의 노인문제는 사회와 교회의 시급한 과제로 대두되고 있다. 그리스도 공동체가 사명감을 가지고 다양한 방법의 사목활동을 통하여 복음을 선포해야 할 시점이다. 이에, 본당 가정간호가 교회와 지역사회 안에서 특히 영세민, 만성 질환의 노인들, 그리고 봉성체 대상자들에게 도움이 되길 바라며, 보탬이 되고자 본 연구를 실시하였다. 이 연구의 결과로, 본당 가정간호 사업의 필요성과, 선교의 한 방법으로서의 가능성이 충분함이 입증되었다. 본연구의 이론적인 배경은 다음과 같다.

① 가정간호란 개인 또는 가족에게 건강상의 문제가 발생했을 때 병원의 의뢰나 개인 또는 가족의 자발적인 요구에 따라 가정간호



조 신 형 신부
구미발 천주교회

사가 가정을 방문하여 직접적인 도움을 줌으로써 질병과 장애로부터의 회복을 도모하고 개인과 가족의 건강을 유지, 증진시키기 위해 제공되는 간호활동이다.

- ② 우리나라의 가정간호는 1882년 의료선교단에 의해 간호활동이 시작되면서 1910년에 간호사가 배출된 것을 기반으로 1970년대 지역사회를 단위로 포괄적인 보건사업을 실시하는 과정을 거쳐, 1980년대 후반에 보건사회부에 가정간호사제도의 설치가 건의되면서 1990년부터 가정간호사가 양성되기 시작하였다. 가정간호의 유형은 병원중심 가정간호와 지역사회중심 가정간호, 보건소중심 가정간호로 분류된다.
- ③ 가톨릭교회에서 추구하는 사회복지의 기본 정신은 한 인간이 인간으로서 기본적으로 누려야 할 인간의 존엄과 가치인 것이다. 인간이 하느님의 모습으로 창조되었다는 사실이다. 하느님은 당신의 모습으로 인간을 창

조함으로써 인간에게 그의 인간적 존엄을 부여한다. 인간은 그의 존재 전체에 있어서 하느님의 모습을 하고 있다. 이것은 세상 안에서 인간만이 부여받은 것이며 때문에 인간은 본질적으로 존엄성을 소유하고 있다. 인간 존엄은 모든 사람이 인간으로서의 가치, 품위, 존엄을 가지며 개인이 그 이용가치와 상관없이 존중되어야 한다는 것이다. 인간의 존엄성과 인간의 존중은 사회복지의 철학이자 가장 중요한 기본이념이다. 이것은 사회복지 전반에 걸쳐 영향을 미치고 있는 인간다운 생활 보장의 원칙이 되고 있다. 사회복지의 궁극적인 가치는 인간존중, 인간존엄에 있다.

본 연구는 천주교 서울대교구 소속 11개 본당을 중심으로 본당 가정간호사업의 실태를 조사하였다. 조사방법은 서울대교구와 강남성모병원이 연계하여 본당 가정간호를 실시하고 있는 11개 본당의 90명의 수혜자를 대상으로 가정간호 대상자의 특성, 가정간호사업의 실태, 가정간호의 환자를 위해 제공되는 정보, 가정간호에 대한 물리적, 정서적, 신앙적 만족도, 환자의 신앙적 사고의 변화의 내용으로 구성된 설문조사를 실시하였고, 조사된 자료는 SPSS 10.0/WIN 프로그램을 사용하여 기술통계분석과 상관관계(correlation), 다중회귀분석(multiple regression)을 실시하였다. 조사결과는 다음과 같다.

- ① 응답자의 평균연령은 69.5세로, 최연소연령은 9세이고 최고연령은 90세였다. 70세 이상이 전체의 62.9%로 나타났다. 응답자 중 30.8%가 뇌졸중을 경험하였으며, 23.3%가 당뇨환자, 11.5%가 DM 그리고 7.7%가 고혈압으로 고생하고 있었다.
- ② 가정간호에 대한 만족도를 측정할 결과 서

대부분의
응답자가
가정간호사업의
제도화가
필요하다고
지적하였다.


비스 실태와 환자에 대한 정보제공 부분에 대해서는 서비스 실태에 대한 6개 문항과 정보제공에 대한 5개 문항 모두 '만족한다'와 '매우 만족한다'의 응답을 합한 비율이 대부분 90% 이상으로 나타났다. 가정간호사의 물리적 및 정서적 만족도를 측정할 결과 물리적 만족도에 대한 3개 문항과 정서적 만족도의 3개 문항에 대해 대부분 '만족한다' 이상의 응답을 90% 이상의 비율로 나타났다. 단 정서 만족도 중 '비밀엄수' 항목에 대해서는 '만족한다'와 '매우 만족한다'를 합한 비율이 87%로 나타나 다른 응답에 비해 약간 낮게 나타났다. 신앙적 만족도와 사고의 긍정적 변화에 대한 조사결과, 신앙생활에 대한 만족도에서 성당에 대한 관심 증가에 대한 질문에 대해 87.2%, 성당에 대한 긍정적 이미지에 대한 문항에 대하여 97.7%가 '만족한다' 이상의 응답으로 표현하였다. 사고의 긍정적 변화에 대해서는 제도적 필요성이 있다고 모두가 응답하였고, 이웃에게 추천하겠다고 또 건강이 회복되면 다른 사람을 위해 일 하겠다고 응답하였다.

- ③ 서비스 실태, 정서적 만족도, 응답자 연령, 서비스 만족도, 긍정적 사고, 신앙적 변화 등의 주요 변수에 대한 회귀분석 결과, 통계적으로 유의한 범주($P < 0.05$) 내에서 유의미한 영향을 갖는 변수는 없었으나, 통계상 유의한 범주에 가까운 범위($P < 0.1$)에서 정서적 만족도가 신앙적 태도 변화에 영향을 미치는 것으로 나타났다.

본 연구 결과에 따라 본당 가정간호사업에 대해 다음과 같이 제언하고자 한다.


- ① 본 연구에서 70세 이상이 62.9%로 절반 이상의 비율을 나타내는 것에서 알 수 있듯이 노인성 만성 질환이 증가하고 있고, 핵가족

화로 인한 가족 내 간호 제공자의 부재, 의료요구의 상승 및 장기입원에 따른 의료비용의 증가와 병상 부족의 문제가 대두되고 있다. 또한 본 연구결과 대부분의 응답자가 가정간호사업의 제도화가 필요하다고 지적하였다. 따라서 본당 가정간호 서비스는 매우 필요하며, 각 본당과 지역을 대상으로 올바른 홍보를 통해 본당 중심의 가정간호 서비스를 확대해야 한다. 이를 위해 현재 몇 본당에 불과한 가정간호사업을 각 지방 가톨릭계 병원과 연계하여 농어촌, 산간지역의 본당을 포함한 지방 본당을 중심으로 전국적으로 확대해 나가야 한다.

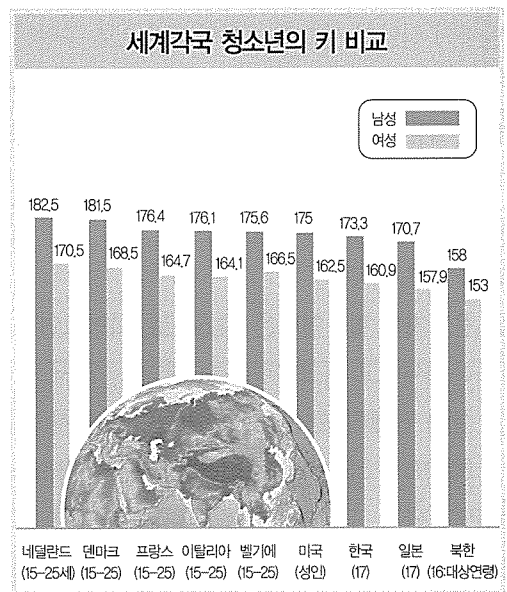
- ② 본당 가정간호에 대한 정서적 만족도가 신앙적 태도 변화에 영향을 미치는 것으로 나타난 연구결과에서 알 수 있듯이 본당 가정간호사업은 수혜자에게 경제적, 물리적, 정서적, 신앙적 그리고 의료 혜택을 제공하며 간접적으로는 가톨릭교회의 선교활동으로서의 가능성을 제시하였다. 따라서 본당 선교의 자원으로서 많은 가능성을 내포하고 있는 사회복지활동과 연계하여 신앙적인 동기유발의 계기로 활용할 수 있을 것이다. 향후, 이에 대한 심층적인 분석을 위해서는
- 본 연구가 가톨릭 신자를 중심으로 한 가정간호사업을 연구한 것이므로 후속 연구에서는 가톨릭 신자와 비신자의 가정간호의 만족도를 비교하는 객관적인 연구가 필요하다.
 - 본 연구는 가정간호 수혜자의 만족도를 중심으로 측정하였으므로 이후에는 보다 다양한 접근 방법이 필요하다.
 - 다양한 측면에서의 시범운영을 통하여 효과적인 가정간호사업의 모형을 연구개발하여야 할 것이다. 

본당
가정간호사업은
수혜자에게
경제적,
물리적,
정서적,
신앙적
그리고 의료 혜택을
제공하며
간접적으로는
가톨릭교회의
선교활동으로서의
가능성을
제시하였다.

▶ 33p에서 이어짐

서비스를 제공하겠다.’는 항목과, ‘도시 보건지소에 방문간호센터를 설치하여 모든 재가와 상환자에게 적절한 방문 간호 및 진료 서비스를 제공하고, 간병, 이동목욕, 사회복지 서비스 등을 연결하는 종합적인 관리시스템을 구축하겠다.’는 항목 등을 주시하면서 그 실행을 촉구할 필요가 있다. 

- 1) 대한가정의학회 성명서 <기획예산처는 건강증진기금 예산심의를 다시 하라>(2004.8.11)
- 2) Starfield B, Is US Health Really the Best in the World? JAMA, Vol. 284 No. 4, July 26, 2000, 483-5.
- 3) 캐나다와 미국 등에서의 가정의학 전문의(family medicine specialist) 또는 가정의(family physician)라는 명칭은 유럽에서의 일반의(general practitioner)와 같은 의미로 사용되며, 모두 일차의료사를 일컫는 용어이다. 이들은 모두 세계가정의학회(WONCA)에 소속되어 일차의료에 관한 연구, 진료, 교육 활동을 하고 있다(WONCA 홈페이지 <http://www.globalfamilydoctor.com>).
- 4) Modin S, Furhoff AK. Care by general practitioners and district nurses or patients receiving home nursing: a study from suburban Stockholm, Scand J Prim Health Care 2002;20:208-212.
- 5) 박정배, 영국 보건의료기관 연수보고서, 보건복지부 2002.
- 6) 황나미 외 6인, 병원중심 가정간호사업 모형개발 및 제도화 방안. 한국보건사회연구원 1999.
- 7) Hinton J. Which patients with terminal cancer are admitted from home care? Palliat Med 1994; 8: 197-210.
- 8) 박정호 외 8인, 지역사회중심의 독립형 가정간호 시범사업소 운영체계 개발 및 운영결과 분석, 대한간호학회지 2000;30(6):1455-66.
- 9) 조성영, 지역사회 가정간호와 보건소의 연계방안 모델 구성, 2003



• 출처 : 인제의대 상계백병원 성장클리닉 박미정 교수 연구자료