

맞춤형 방문건강관리사업 활성화를 위한 직무교육 만족도*

임 지 영¹⁾ · 김 지 윤²⁾

서 론

연구의 필요성 및 목적

우리나라의 의료서비스 공급체계는 2007년 현재 급격한 전환점을 맞이하고 있다. 2008년 7월부터 본 사업에 들어가는 노인장기요양보험제도의 실시를 앞두고, 건강보험과의 관계 정립과 공공부문의 연계 모델 개발이 다각적으로 진행되고 있다(Ministry of Health and Welfare, 2007). 이러한 상황적 요구를 반영하여 올 상반기 동안 보건복지부와 진흥원 그리고 가정간호사회 및 한국가정간호학회 등을 중심으로 방문간호의 역할 정립을 위한 토론회와 공청회가 진행되었다(Dho, 2007; Korea Health Industry Development Institute, 2007; Kim, 2007; Lee, 2007; Lim, 2007; The Korean Academic Society of Home Care Nursing, 2007; Yang, 2007).

대상자를 가정으로 직접 찾아가는 방문간호는 앞으로 크게 3가지 모델로 진행되게 된다. 이는 각각 보건소에서 진행하는 맞춤형 건강관리사업, 의료기관에 개설된 가정간호사업소를 이용하는 가정간호서비스 그리고 노인장기요양보험제도에 따라 신설되는 방문간호센터가 그것이다(Jang, 2007). 이렇게 가정방문 서비스의 공급 유형이 다양해짐에 따라 그동안 보건소에서 진행해 오던 방문보건사업을 새롭게 정비할 필요성이 제기되었고, 이에 올 해 4월부터 새 국민건강증진 종합계획 2010과 함께 기존의 방문보건사업이 맞춤형 방문건강관리사업으로 새롭게 전환하게 된 것이다.

지금의 맞춤형 방문건강관리사업은 이전의 사업과는 궤를 달리하는 몇 가지 차이점을 가지고 있다. 우선은 이전의 보건소 방문사업은 그 사업 대상이 주로 기초 수급권자 및 차상위 취약계층에 국한되었던 반면 맞춤형 방문건강관리사업에서는 지역주민 전체를 대상으로 하고 있다(Ryu, 2007). 또 주요 서비스 내용면에서도 이전에는 거동불편자 위주의 간호서비스가 중심이었던 반면 맞춤형 방문건강관리사업에서는 만성질환 관리와 건강생활실천 상담 및 교육 그리고 지역사회 자원 연계가 그 핵심 서비스로 제시되고 있다. 그러나 무엇보다도 가장 두드러진 차이점은 이전의 방문간호 사업에서와는 달리 이번 맞춤형 방문건강관리사업에서는 방문간호 인력 인프라를 획기적으로 구축하여 사업 실행의 추진력이 될 근본적인 기반을 구축하였다는 데에 있다. 이를 위해 정부에서는 올해 2,000명의 신규 방문건강관리사업 인력을 채용하고 향후 2년 동안 3,500명을 충원하여 총 5,500명을 전국 시, 도의 동 단위에 배치하여 1인 1동 담당제를 구현함으로써 지역사회 건강문제의 지킴이로서 정확하고도 포괄적인 건강지표의 생성과 이의 효율적 관리를 통한 실질적 국민 건강수준 향상이라는 야심찬 목표를 제시하였다.

맞춤형 방문건강관리사업을 통해서 이러한 목표가 달성된다면 건강 취약 계층에 대한 만성질환관리는 물론 질환 예방 및 건강증진까지 아우르는 포괄적인 건강서비스 패키지가 제공될 것이다. 또한 다양한 전문가와의 팀제 접근으로 대 국민의 건강생활 실천 확산을 유도하고 예방중심 건강관리 체계의 확립을 통해 건강할 때 건강을 지킬 뿐 아니라 더 나은

주요어 : 맞춤형 방문건강관리사업, 직무교육만족도

* 본 연구는 일 권역 맞춤형 방문건강관리사업 신규직무교육 자료를 발췌·분석한 것임.

1) 인하대학교 간호학과 교수(교신저자 E-mail: lim20712@inha.ac.kr)

2) 인하대학교 간호학과 석사과정생

투고일: 2007년 6월 12일 심사완료일: 2007년 6월 20일

수준의 건강을 지향하는 건강 중심 문화, 건강 환경이 조성될 수 있을 것이다. 궁극적으로 맞춤형 방문건강관리사업은 우리나라 국민의 건강 형평성을 구현하는 데에 초석이 될 것이다.

위와 같은 목적을 달성하고 또 기대 효과를 이룩하기 위해서는 변화를 반영한 새로운 비전과 전략의 수립이 요구되고 이러한 비전과 전략에 대한 전달 교육이 필요하다. 이에 보건복지부와 한국보건산업진흥원에서는 지난 3월부터 맞춤형 방문건강관리사업의 특성을 이해시키기 위한 신규교육과 실무담당자 중심의 FMTP(Field Management Training Program) 교육을 실시해 오고 있다. 이에 본 연구에서는 한국보건산업진흥원 주관으로 진행된 일 권역 맞춤형 방문건강관리 신규인력 직무교육 만족도 조사 결과를 분석함으로써 향후 보건소 중심의 방문간호사업 활성화를 위한 직무교육의 방향 설정에 유용한 근거 자료를 제시하고자 하였다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 2007년 보건소 중심 맞춤형 방문건강관리 직무교육 방향 정립에 필요한 근거 자료를 제시하고자 실시한 조사연구이다.

연구 대상자 및 표집 방법

본 연구의 대상자는 전국 14개 권역 중 일 권역에서 진행한 맞춤형 방문건강관리 신규인력 직무교육에 참여한 교육생을 유한모집단으로 하여 전수조사를 실시하였다.

연구 도구

본 연구에서는 한국보건산업진흥원에서 개발하여 표준 도구로 제공한 맞춤형 방문건강관리 신규 직무교육 만족도 설문지를 이용하였다. 설문지는 크게 교육과정 전반에 대한 만족도 측정 문항, 교육과목에 대한 의견을 묻는 문항, 교육과정의 유용성 평가 및 추후 필요한 교육내용을 묻는 문항으로 구성되었다. 대상자의 일반적 특성은 소속, 연령, 성별의 3항목을 측정하였다. 교육과정 전반에 대한 만족도는 '매우 불만족' 1점에서 '매우 만족'의 5점 척도로 측정되었고, 교육과정에 대한 의견은 자가 기술식 개방형 질문으로 구성되었다. 교육과정의 유용성 평가는 개별 문항별로 본인의 생각과 가장 근접한 항목에 V표 하도록 구성되었다.

자료 수집 및 자료 분석 방법

본 연구의 자료 수집 방법은 2007년 3월 28일부터 30일까지 3일간의 직무교육이 완료된 후 설문지를 배부하고 자가 기록하게 한 후 회수하였다. 최종적으로 교육대상자 103명 중 91명이 응답하여 88.3%의 응답률을 나타냈다. 수집된 자료의 분석은 SAS 10.1 통계 프로그램으로 이용하여 전산처리하였으며 기술통계를 이용하였다. 무응답은 분석에서 제외하였다.

연구 결과

대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성을 분석한 결과 소속 분포는 전체 10개 지역 중 10명 이상이 응답한 경우가 5개 지역으로 전체의 66.26%로 나타났고, 반면 상대적으로 대상자 수가 5명 미만으로 낮게 나타난 지역은 3개 지역으로 파악되었다. 연령은 대상자의 평균 연령 38.98세(SD=7.87)로 파악되었고, 40대 이상이 전체 대상자의 50%를 차지하는 것으로 파악되었다. 성별 분포에서는 대다수가 여성이었고 남성은 1명에 불과하였다.

교육과정 전반에 대한 만족도

교육과정 전반에 대한 만족도는 교육장소의 적절성, 교육시기의 적절성, 교육시간수의 적절성 및 교육 일정의 적절성의 4개 항목으로 측정하였다<Table 1>. 이 중 교육장소의 적절성을 조사한 결과는 다음과 같다. 만족 또는 매우 만족이라고 답한 응답자가 61명으로 전체의 68%를 차지하는 것으로 나타났다. 반면 매우 불만족 또는 불만족하다고 응답한 경우는 1명에 불과하였다. 따라서 교육장소에 대한 적절성에 대하여는 응답자의 약 2/3가 만족하고 있음을 알 수 있었다. 교육장소의 적절성에 대한 평균은 3.83점이었으며, 교육시기의 적절성에 대하여는 대상자의 60%가 만족 또는 매우 만족한다고 응답하였다. 반면 불만족 또는 매우 불만족은 전체의 6%에 불과하여 전반적으로 응답자의 과반수 이상이 교육시기의 적절성에 대하여는 만족하고 있는 것으로 나타났다. 시기의 적절성의 평균값은 3.62점이었으며,

다음 교육시간수의 적절성에 대하여는 응답자의 42%가 보통이다 또는 39%가 불만족하다고 응답하여 교육시간의 측면에서의 교육대상자의 만족도 낮은 것을 알 수 있었다. 시간수의 적절성에 대한 평균값은 2.62점으로 시간 배정 및 일정과 관련된 3개 측정 항목 중 가장 낮은 점수를 나타냈다. 끝으로 일정의 적절성에 대하여는 시간수의 적절성에서와 마찬가지로 보통 또는 불만족하다고 응답한 대상자의 비율이

70% 수준에 달해 일정의 적절성에 대한 만족도는 상대적으로 매우 낮은 것을 알 수 있었다. 일정의 적절성의 평균값은 2.70점이었다.

<Table 1> The satisfaction of education operations

Category		Frequency	%	Mean	SD
Space	Very unsatisfied	1	1.12	3.83	0.74
	Unsatisfied	0	0.00		
	Moderate	27	30.34		
	Satisfied	46	51.69		
	Very satisfied	15	16.85		
	Total	89	100.00		
Time	Very unsatisfied	0	0.00	3.62	0.74
	Unsatisfied	6	6.67		
	Moderate	30	33.33		
	Satisfied	46	51.11		
	Very satisfied	8	8.89		
	Total	90	100.00		
Hour	Very unsatisfied	5	5.49	2.62	0.79
	Unsatisfied	36	39.56		
	Moderate	39	42.86		
	Satisfied	10	10.99		
	Very satisfied	1	1.10		
	Total	91	100.00		
Schedule	Very unsatisfied	9	9.89	2.70	0.9
	Unsatisfied	28	30.77		
	Moderate	37	40.66		
	Satisfied	15	16.48		
	Very satisfied	2	2.20		
	Total	91	100.00		

신규 교육 내용

신규교육 내용에 대한 만족도 조사는 학습목표 설정, 학습 목표와의 관련성 및 교육 내용의 유용성의 3개 항목을 측정 하였다<Table 2> 학습목표 설정에서는 응답자의 62%가 만족 하다고 하여 가장 높은 비율을 나타냈다. 반면 매우 불만족 하다고 응답한 경우는 단 한 명도 없었고, 불만족하더라는 응답자의 수도 2명에 불과하였다. 따라서 신규 교육 내용의 학습목표 설정에 대한 응답자의 만족도는 높은 편임을 알 수 있었다. 학습목표 설정의 평균값은 3.84점이었다. 학습목표와의 관련성 측면에서는 역시 만족하더라는 응답이 49명, 54%로 가장 많았고, 보통이상이라고 응답한 경우가 전체 96%를 차지하는 것으로 나타났다. 학습목표와의 관련성 평가 역시 대체로 만족하고 있음을 알 수 있었다. 학습목표와의 관련성의 평균값은 3.73점이었다.

교육내용의 유용성에 대하여는 만족 또는 매우 만족이 66%로 과반수 이상의 수준을 나타냈다. 반면 매우 불만족은 0명, 불만족은 2명으로 불만족하더라고 느끼고 있는 응답자의 수는 매우 미미한 수준임을 알 수 있었다. 결과적으로 교육 내

용의 유용성에 대한 만족도는 높은 것을 알 수 있었다. 교육 내용의 유용성에 대한 평균값은 3.80점이었다. 교육형식 및 방법에 대한 조사 결과에서는 가장 응답 비율이 높게 나타난 항목은 만족하더라 48명, 53%의 비율을 보였다. 반면 매우 불만족하더라는 응답자수는 0명, 불만족은 4명의 수준에 불과하였다. 따라서 신규교육이 진행된 형식 및 방법에 대한 응답자의 만족도는 만족 수준임을 알 수 있었다. 이에 대한 평균값은 3.54점으로 파악되었다. 신규 교육시 제공된 한국보건산업진흥원에서 제작 배포한 중앙교재에 대한 만족도 분석 결과에서는 교재에 대하여 만족하더라는 응답이 44명, 49%로 가장 높게 나타났고, 반면 매우 불만족하더라는 응답자는 0명, 불만족은 4명에 불과하였다. 따라서 교육 교재에 대하여 응답자의 과반수 이상이 만족하고 있음을 알 수 있었다. 교재에 대한 만족도 평균값은 3.60점이었다.

<Table 2> The evaluation of education contents

Category		Frequency	%	Mean	SD
Goal of education	Very unsatisfied	0	0.00	3.84	0.64
	Unsatisfied	2	2.20		
	Moderate	21	23.08		
	Satisfied	57	62.64		
	Very satisfied	11	12.09		
	Total	91	100.00		
Relativeness of educational goal	Very unsatisfied	0	0.00	3.73	0.72
	Unsatisfied	4	4.40		
	Moderate	27	29.67		
	Satisfied	49	53.85		
	Very satisfied	11	12.09		
	Total	91	100.00		
Usefulness of education	Very unsatisfied	0	0.00	3.80	0.73
	Unsatisfied	2	2.20		
	Moderate	29	31.87		
	Satisfied	45	49.45		
	Very satisfied	15	16.48		
	Total	91	100.00		
Educational method and format	Very unsatisfied	0	0.00	3.54	0.63
	Unsatisfied	4	4.40		
	Moderate	36	39.56		
	Satisfied	48	52.75		
	Very satisfied	3	3.30		
	Total	91	100.00		
Satisfaction of educational text	Very unsatisfied	0	0.00	3.60	0.70
	Unsatisfied	4	4.44		
	Moderate	35	38.89		
	Satisfied	44	48.89		
	Very satisfied	7	7.78		
	Total	90	100.00		

신규교육 강사진

교육에 참여한 강사진에 대한 만족도 조사 결과는 다음

<Table 3>과 같다. 나타난 바와 같이 강사진에 대한 만족도는 다른 만족도 측정 항목에 비해 더 높은 것으로 파악되었다. 강의 내용의 전문성에 대하여는 만족 또는 매우 만족한다가 80% 이상을 차지하였고 불만족 또는 매우 불만족하다라는 응답은 단 한 명도 없었다. 따라서 신규교육에 참여한 강사진이 매우 우수하며 강의에 대한 대상자의 만족도 또한 매우 높은 수준임을 알 수 있었다. 강의 내용의 전문성에 대한 평균값은

4.05점이었다. 강의의 성실성에 대한 측정에서도 마찬가지로 만족 또는 매우 만족하다라는 응답이 전체 80% 이상으로 나타났다, 매우 불만족하다는 응답자는 0명, 불만족하다라는 응답자는 1명에 불과하였다. 강사진의 성실성이 매우 만족스러운 수준이었음을 알 수 있었다. 강의의 성실성에 대한 평균값은 4.07점이었다.

교육과목에 대한 만족도

한국보건산업진흥원에서 개발한 3일간의 신규인력 교육 내용 중 가장 도움이 된 내용에 대하여 질문한 결과 다음과 같은 분석 결과를 얻었다<Table 4>. 표에 나타난 바와 같이 전체 17개 강의 중 13개 과목이 도움이 된 과목으로 선정되었고, 이 중 가장 도움이 된 것으로 나타난 과목은 응답자의 28%가 답한 만성질환관리로 나타났다. 다음으로는 영유아 건강관리 17%, 보건소 방문건강관리사업 사례 관리 실제 15%, 맞춤형 방문건강관리 사업 소개 9%의 순으로 파악되었다. 반면 신규인력 교육 대상자에게 제공된 강의 중 가장 도움이 안되었다고 느낀 강의에 대한 조사 결과에서는 총 17개 강의

<Table 3> The satisfaction of lecturer

Category		Frequency	%	Mean	SD
Professionality of education contents	Very unsatisfied	0	0.00	4.05	0.64
	Unsatisfied	0	0.00		
	Moderate	16	17.78		
	Satisfied	53	58.89		
	Very satisfied	21	23.33		
	Total	90	100.00		
Faithfulness of education	Very unsatisfied	0	0.00	4.07	0.70
	Unsatisfied	1	1.10		
	Moderate	16	17.58		
	Satisfied	49	53.85		
	Very satisfied	25	27.47		
	Total	91	100.00		

<Table 4> The satisfaction of curriculum

	Education contents	Frequency	%
Useful curriculum	Introduction of tailor made visiting home health care	7	8.97
	Basic survey contents in first visit	1	1.28
	Classification criteria of visiting subject	2	2.56
	Health promotion for poor family	3	3.85
	Understanding of visiting service in community health center	2	2.56
	Chronic disease management	22	28.21
	Elder people health management	4	5.13
	Infant & toddler health management	13	16.67
	Nutritional management according to subject's health problem	3	3.85
	Case management of tailor made visiting home health care	12	15.38
	Refer system for subject's living support	3	3.85
	Rehabilitation according to subject's health problem	5	6.41
	Using information system in tailor made visiting home health care	1	1.28
	Total	78	100.00
Unuseful curriculum	Understanding background of tailor made visiting home health care	1	2.17
	Management of bed-ridden patient	4	8.70
	Health promotion for poor family	7	15.22
	Understanding of visiting service in community health center	6	13.04
	Chronic disease management	1	2.17
	Elder people health management	2	4.35
	Infant & toddler health management	1	2.17
	Nutritional management according to subject's health problem	9	19.57
	Case management of tailor made visiting home health care	1	2.17
	Refer system for subject's living support	4	8.70
	Rehabilitation according to subject's health problem	4	8.70
	Management of women's health	1	2.17
	Using information system in tailor made visiting home health care	1	2.17
Role & function of community health center	4	8.70	
Total	46	100.00	

중 14개 강의가 추출되었는데, 이 중 가장 높은 비율을 차지한 과목은 대상자의 건강문제 별 영양관리로 약 20%의 응답 비율을 보였다. 다음으로는 취약가족의 건강증진 이해 15%, 보건소 방문건강관리사업 현장 이해 및 적용 13%의 순으로 파악되었다.

교육내용 중 중점 교육 요구 과목

신규교육과정 중에 실시된 교육 내용 중 향후 보다 중점을 두어 추후 교육이 이루어져야 할 필요가 있다고 생각하는 과목에 대한 조사 결과는 다음과 같다<Table 5>. 향후 중점 교육이 요구되는 과목의 수는 총 16개 과목으로 모아졌고, 이 중 가장 요구도가 높게 나타난 과목은 만성질환관리 24%, 보건소 방문건강관리사업 사례관리 실제 19%의 순이었다. 그 외에 영유아 건강관리, 대상자 생활지원을 위한 연계, 대상자의 건강문제별 재활, 보건소 역할과 주요 사업이 각각 8%의 응답 비율을 보여 동 순위의 교육 요구를 나타냈다.

논 의

보건소 중심의 맞춤형 건강관리사업의 활성화를 위하여 2007년 처음 실시된 신규인력 직무교육만족도를 조사 분석한 결과에 따른 주요 논의점은 다음과 같다. 전반적으로 교육에 대한 만족도는 높은 편임을 알 수 있었다. 특히 올해의 경우 신규인력의 모집이 3월말까지 진행되었고 이렇게 선발된 신규간호사는 4월 첫 주부터 8주간 고혈압과 당뇨 각 1레씩의 사례관리를 수행하여야 하였기 때문에 신규교육을 통하여 맞춤형 방문건강관리사업에 대한 이해를 도모하고 실제 업무

투입에 앞서 마음의 준비를 할 수 있는 완충제 역할을 했음을 알 수 있었다. 아울러 3일간이라는 비교적 짧은 기간 동안의 교육이었지만 총 17개의 강좌가 짜임새 있게 진행되었고, 특히 1일째는 맞춤형 방문건강관리사업의 개요와 업무지침을 중심으로, 2일째는 실제 방문의 대상자가 가지고 있는 주요 만성질환의 사례를 중심으로, 3일째는 사업전반의 효과 평가를 중심으로 주제별로 진행되어 교육자의 이해도를 높이는 데에 기여하였다고 판단된다. 특히 신규교육의 내용과 신규교육에 참여한 강사진의 전문성과 성실성에 대한 만족도가 높게 나타나 이번 신규교육이 내실있게 진행되었음을 알 수 있었다.

그러나 한국보건산업진흥원의 일정에 따라 상대적으로 준비기간의 거의 없이 교육이 진행됨에 따라 교육시간이나 교육일정의 적절성에 대하여는 만족도가 떨어지는 것으로 나타났다. 따라서 차후 교육계획 수립 시에는 신규인력이 충분히 학습내용을 익히고 준비한 후 실무를 접할 수 있도록 업무 개시 신규인력 모집과 업무 개시일 사이에 최소 1개월 정도의 교육 및 훈련을 위한 준비 기간을 두는 것이 필요함을 알 수 있었다.

향후 맞춤형 방문건강관리사업을 위한 인력교육 프로그램의 개발을 위해 교육 내용 중 가장 도움이 되었다고 판단된 내용과 도움이 되지 않았다고 판단된 내용에 대해 조사한 결과에서는 가장 도움이 되었다고 응답한 비율이 높은 교육은 만성질환관리, 영유아 건강관리, 그리고 보건소 방문건강관리사업 사례 관리 실제의 순으로 파악되었다. 만성질환관리 교육이 가장 도움이 되었다고 조사된 것은 올해 보건복지부에서 제시한 맞춤형 방문건강관리사업의 성과 평가 지표 중 핵심 필수지표로 지정한 5개 지표 안에 고혈압 및 당뇨 투약 지속

<Table 5> The education contents to be more focused

Education contents	Frequency	%
Understanding background of tailor made visiting home health care	1	1.41
Introduction of tailor made visiting home health care	2	2.82
Basic survey contents in first visit	3	4.23
Classification criteria of visiting subject	1	1.41
Health promotion for poor family	2	2.82
Understanding of visiting service in community health center	2	2.82
Chronic disease management	17	23.94
Elder people health management	3	4.23
Infant & toddler health management	6	8.45
Nutritional management according to subject's health problem	1	1.41
Case management of tailor made visiting home health care	12	16.90
Refer system for subject's living support	6	8.45
Rehabilitation according to subject's health problem	6	8.45
Using information system in tailor made visiting home health care	2	2.82
Understanding of evaluation indicator of tailor made visiting home health care	1	1.41
Role & function of community health center	6	8.45
Total	71	100.00

투약율과 조절물이 포함됨에 따라 사업 자체의 초점이 고혈압과 당뇨 등 만성질환관리에 주어졌기 때문에 자연스럽게 신규인력의 교육요구도가 반영된 결과로 사료된다. 반면 영유아 건강관리는 그 동안 방문보건사업에서는 중요도가 낮았던 분야이나 향후 맞춤형 방문건강관리사업이 지역사회 건강지킴이 역할을 수행하기 위해서는 주요 대상자의 범위가 이전과 같이 노인 및 장애인과 같은 장, 노년기 대상자에서 영, 청소년기와 20-30대 청년기 대상자로 전환, 확대되어야 함을 고려할 때 매우 바람직한 것으로 판단된다. 이와 같은 영유아 건강관리에 대한 교육관심도가 높게 나타난 배경에는 현재 국가적 차원에서 추진하고 있는 저출산 대책 정책 방향과도 맥을 같이하는 것으로 앞으로 방문건강관리에서는 특히 해외결혼이민자를 중심으로 한 모성관리 및 영유아 건강관리에 좀더 관심을 가지고 전문가 자문 서비스를 제공할 수 있도록 방문건강관리 인력 교육이 본 주제에 대한 교육이 강화되어야 할 필요성이 있다고 하겠다. 보건소 사례관리의 경우도 맞춤형 방문건강관리 간호사의 주요 기대 역할 중 하나가 1인 1동 담당제 구현을 목표로 맡은 지역 내 모든 보건의료자원과 대상자의 건강 요구도 간의 매개연결자 임을 상기할 때 사례관리자로서의 기능이 보다 강화되어야 할 필요성이 있으며 이러한 방향성이 신규교육에서도 반영되어 나타난 결과라고 생각된다. 따라서 위의 3 주제의 교육내용은 내년도 신규교육에 뿐 아니라 기존 인력의 재교육 시에도 심화과정으로 반영되어 추후 지속적인 교육이 이루어져야 할 것으로 사료된다.

신규교육내용 중 가장 도움이 안되었다고 응답한 것은 건강문제별 영양관리와 취약가족의 건강증진 이해 등으로 파악되었다. 이와 같은 결과가 나타난 것에 대하여 건강문제별 영양관리의 경우는 실제 신규인력의 99%가 간호사이고 간호사가 아닌 경우는 물리치료사 및 영양사 소수에 불과하였기 때문에 간호사의 관점에서 볼 때 영양관리는 영양사를 위한 교육내용이라고 보아 상대적으로 교육만족도가 낮게 나타났다고 유추해 볼 수 있다. 또한 취약가족의 건강증진 이해의 경우도 이미 보건소 내 건강증진팀이 별도로 구성되어 있기 때문에 이를 타부서의 업무로 인식한 결과로 볼 수도 있다. 그러나 장기적으로 맞춤형 방문건강관리사업은 사회투자국가 개념 하의 건강투자전략을 실천하기 위해 추진하는 사업인 만큼 (Choi, 2007) 맞춤형 방문건강관리팀을 구성하는 영양사, 물리치료사, 치위생사 및 사회복지사의 업무와 기능에 대한 이해 증진을 위한 교육은 필수적으로 필요하다고 판단된다.

본 조사에서 나타난 향후 중점교육이 요구되는 과목은 만성질환관리와 방문건강관리시 사례관리 그리고 영유아 건강관리와 대상자 생활지원 연계, 보건소의 역할과 주요 사업 등이었다. 이는 본 결과가 1 권역의 맞춤형 방문건강관리 신규교

육 대상자에 의한 것이라는 제한점에도 불구하고 차기 맞춤형 방문건강관리사업 활성화를 위한 인력교육 내용을 구성하는 데에 유용한 시사점을 제공할 것이다.

결론 및 제언

본 연구는 2007년 보건소 중심 맞춤형 방문건강관리 직무 교육 방향 정립에 필요한 근거 자료를 제시하고자 실시한 조사연구로 연구의 조사 대상자는 전국 14개 권역 중 일 권역에서 진행한 맞춤형 방문건강관리 신규인력 직무교육에 참여한 교육생을 유한모집단으로 하여 전수조사를 실시하였다. 본 연구의 자료수집 방법은 2007년 3월 28일부터 30일까지 3일간의 직무교육이 완료된 후 설문지를 배부하고 자가 기록하게 한 후 회수하였고, 그 결과 최종적으로 교육대상자 103명 중 91명이 응답하여 88.3%의 응답률을 나타냈다. 본 연구의 주요 결과는 다음과 같이 요약된다.

1. 교육과정 전반에 대하여는 교육장소에 대하여는 만족한다는 응답이 전체의 68%를 차지하였으나 교육시간수와 교육일정에 대한 만족도는 불만족하다는 응답이 높아 상대적으로 만족도가 낮음을 알 수 있었다.
2. 교육 내용에 대한 만족도에서는 학습목표의 설정, 학습목표와의 관련성 및 교육 내용의 유용성 측면에서 모두 만족한다는 응답이 과반수 이상을 차지하여 전반적인 만족도가 높음을 알 수 있었고 상대적으로 불만족하다고 응답한 경우는 5명 미만인 경우가 대부분인 것으로 파악되었다.
3. 교육 강사에 대한 만족도에서는 강의 내용의 전문성과 성실성 측면에서 모두 평균 4.0 이상의 높은 점수를 보여 다른 측정 영역에 비해 상대적으로 만족도가 더 높은 것으로 나타났다.
4. 교육 내용 중 가장 도움이 된 내용으로는 만성질환관리, 영유아건강관리 그리고 방문건강관리사업 사례관리 실제 등으로 파악되었고, 반면 가장 도움이 안 된 내용으로는 대상자 건강문제별 영양관리, 취약가족의 건강증진 이해 및 보건소 방문건강관리사업 현장 이해 및 적용으로 나타났다.
5. 차기 교육을 위한 중점 교육 요구 내용으로는 만성질환관리, 방문건강관리사업 사례관리 실제, 영유아 건강관리, 대상자 생활지원 연계 및 보건소 역할과 주요사업 소개 등이 필요할 것으로 파악되었다.

이와 같은 연구 결과에 따른 제언은 다음과 같다.

1. 본 연구의 결과에 근거하여 맞춤형 방문건강관리 신규인력을 대상으로 한 직무교육 계획 시 교육의 구조적 측면 즉 교육 시기, 교육시간 배정 및 교육 일정 등의 수립에 이를

- 반영할 것을 제안한다.
2. 또한 교육 내용 구성 시에도 대상자가 평가한 교육의 유용성과 향후 중점 교육이 요구되는 교육 내용에 대한 분석 결과에 근거하여 향후 차기 교육 프로그램 계획 시에 이를 반영할 것을 제안한다.
 3. 맞춤형 방문건강관리사업은 기본적인 전제가 팀제적 접근임에도 불구하고 본 연구의 대상자 대부분이 간호사이므로 간호사의 입장에 치우친 교육 과정 및 내용 평가가 이루어졌을 가능성을 배제할 수 없다. 따라서 향후 교육 평가 시에는 팀 내 소수 참여 인력인 물리치료사나 영양사, 치위생사 등의 교육요구도를 파악할 수 있는 접근이 한층 강화되어야 함을 제안한다.
 4. 본 연구결과는 일 권역을 대상으로 한 제한점이 있으므로 보다 대표성을 가진 결과를 얻기 위해서는 전국 타 권역에서 진행된 만족도 조사 결과를 분석하여 그 결과를 토대로 향후 맞춤형 방문건강관리사업 활성화를 위한 인력 직무교육 계획 시 이를 반영할 필요가 있음을 제안한다.

References

- Choi, H. J. (2007). *The chief management officer education for tailor-made visiting home health care*. KHIDI.
- Dho, H. J. (2007). The trend and tasks of the insurance of elder people's long term care. *The Korean Academic Society of Home Care Nursing Spring-summer Conference*, 3-7.
- Jang, H. S. (2007). The role establishment of home visiting services. *Korea Health Industry Development Institute Symposium*, 39-60.
- Kim, Y. S. (2007). The role and tasks of home visiting nurse in home visiting nursing center. *The Korean Academic Society of Home Care Nursing spring-summer conference*, 29-37.
- Korea Health Industry Development Institute (2007). *The tailor-made visiting home health care system* Web site: <http://www.khidi.or.kr/>
- Lee, I. S. (2007). The trend and tasks of tailor-made visiting home health care services in community health center. *The Korean Academic Society of Home Care Nursing Spring-summer Conference*, 11-25.
- Lim, J. Y. (2007). The networking between hospital base home care nursing and home visiting service in community health center. *The Korean Academic Society of Home Care Nursing Spring-summer Conference*, 41-45.
- Ministry of Health and Welfare (2007). *The insurance of elder people's long term care* Web site: <http://www.mohw.go.kr/>
- Ryu, K. H. (2007). The role establishment of home visiting services. *Korea Health Industry Development Institute Symposium*, 5-16.
- The Korean Academic Society of Home Care Nursing (2007). The spring-summer conference, 2007.
- Yang, S. O. (2007). The refer system among hospital base home care nursing, home visiting service in community health center, and tailor-made visiting home health care. *The Korean Academic Society of Home Care Nursing Spring-summer Conference*, 49-63.

A Study of Job Educational Satisfaction for Activating of Tailor Made Visiting Home Health Care

Lim, Ji Young¹⁾ · Kim, Ji Yoon²⁾

1) Professor, Department of Nursing, Inha University

2) Mater Student, Department of Nursing, Inha University

Purpose: The aim of this study was to establish basic data for developing education program of tailor made visiting home health care. **Method:** For this study, the subject was recruited in one directorial area among 14 nation-wide areas. The data collection was done using self-report questionnaire developed by Korea Health Industry Development Institute. Ninety one questionnaires were analyzed and response rate was 88.3%. **Result:** The major results were as follows. Aspect of education operations, the satisfaction of education space was revealed high. However, the satisfaction of education time, hour, and schedule were low. The overall satisfaction of education contents were revealed high. The most useful curriculums were found Chronic disease management, Infant & toddler health management, and Case management of tailor made visiting home health care. However the most unuseful curriculums were Nutritional management according to subject's health problem, Health promotion for poor family, and Understanding of visiting service in community health center. **Conclusion:** With these results, it

was identified that the most needed contents of tailor made visiting home health care education program. So these results will be used to develop the more effective education program to activate tailor made visiting home health care service in community health center.

Key words : Home care, Education, Satisfaction

- Address reprint requests to : *Lim, Ji Young*
Department of Nursing, Inha University
253, Younghyun-Dong, Nam-Gu, Incheon 406-751, Korea
Tel: 82-32-860-8210 Fax: 82-32-874-5880 E-mail: lim20712@inha.ac.kr