

英國의 保健事業과 保健員의 活動

<서울 간호학교 교무과장> 박 회정

필자는 서울 看護學校에 在職하다가 1965年 초여름 英國으로 留學하여 London School of Hygiene과 Royal College of Nursing에서 Health Visitor Tutor (保健員 教授) 과정을 마치고 歐美를 거쳐 1967年 4月에 歸國하였다.

United Kingdom은 「유럽」大陸의 西方에 인접한 섬나라로서 England, Wales, Scotland, Ireland를 종합한 곳이다. 英國은 이 United Kingdom의 南粵을 차지하고 있으며 과거 19세기로부터 20세기초에 걸쳐 많은 殖民地를 소유하였던 까닭에 大英帝國이라고 불리운 때가 있었고 그뿐 아니라 現代科學文明의 豪傑지라고도 할 수 있으며 수많은 科學者와 위대한 文人들을 길러낸 나라로 솔직히 우명하다.

이 나라의 끽끗을 여행하노라면 유명한 科學者들의 등상과 기념비를 볼 수 있으며 「립스」江邊에 자리 잡은 의사당을 찾아보면 歷代君王들의 초상화와 유명한 政治家, 文人們의 흥상들을 볼 수 있다. 殖民地를 많이 가졌던 것으로나 工業國家로서 한 때 세계의 시장을 휩쓸던 大英帝國이 오

늘날에는 많은 殖民地들이 독립적인 생활을 영위하게 되었고 二十世紀초에 와서는 미국을 위시하여 「유럽」諸國과 日本등에 工業產品의 시장을 점차 빼았겼으며 경제적으로 많은 打擊을 받았었다. 이러한 환경 속에서 허덕이던 失業者들 그리고 오랜 歲月을 賓族政治下에서 시달렸던 庶民級들이 工業全盛期後에 오는 침체상태에서 불안한 나날을 보낼 때 뜻있는 자들의 여론의 뒷받침과 爲政者들이 超黨的으로 합심하여 오래 동안 노력한 결과 오늘날 세계에서 손꼽히는 社會福祉政策이 이룩된 것이다.

필자는 London에서 수업할 때 영국인 教授로부터 社會發展史 講義를 받으면서 “우리는 세계의 시장을 잃었으나 經濟的인 好景氣後에 오는 不振狀態에서 성공적으로 이와 같은

社會福祉事業政策을 이루었음을 다행으로 생각한다”라는 말을 여러번 들었다. 영국은 짜임새 있는 社會事業政策을 가지고 있는 나라다. 비가 많이 내려 푸른 잔디와 꽃들이 아름다운 公園들이 많으며 대중을 위한 시설이 잘되어 있는 나라인지도 하다. 필자는 여러나라를 돌아보고 느낀 바 많으나 紙面關係上 장황히 논할 수 없고 이곳에 우리들의 事業과 밀접한 관계가 있는 英國의 國民保健事業과 保健員들에 대해서 簡單히 論하려고 한다.

國民保健事業의 概要

國民保健事業 (national health service, England와 Wales에 해당되는 것)은 1946년에 原案이 작성되어 수정된 후 議會에 통과되고 1948년 5월 7일부터 시행되었다.

이 法令은 국민들이 family Dr.를 통해 가정에서 醫療를 받을 수 있게 되어 있다. 그리고 family Dr.는 그의 患者名簿에 오른 患者數만큼 정부에서 보수를 받는다. 현재 대체로 전체인구의 약 95%가 family Dr.의 명단에 오르고 있고 그들이 원할 경우에는 자기의 Dr.를 바꿀 수 있게 되어 있다. 그러나 만일 개인적으로 開業醫 (private practitioner)에게 醫治를 받기 원할 경우에는 비용을 내고 받을 수 있다. 이러한 開業醫에게 私費로 醫治를 받고자 하는 사람



<London 하숙집 앞에서의 필자(左)>

은 그 醫師의 名簿에 올라 있지 않더라도 私費治療를 받을 수 있다. (이러한 開業醫는 政府에서 보수를 받지 않는다) 歯科醫療는 종류에 따라 所定의 療費를 歯科醫師에게 지불한다. 그러나 어린이나 21歳까지의 젊은이와 娠產婦에게는 무료봉사를 하고 있다.

일반적으로 歯科醫療奉仕로서 歯科醫에게서 받는 歯牙의 치료기준은 歯科醫師가 배포하는 醫治의 과정을 검토할 책임이 있는 Central Health Dept의 歯科醫務官과 Dental Estimates Board에 있는 歯科醫務官의 감독아래 이행된다.

醫藥品은 一般開業醫 (general practitioner, 여기의 一般開業醫라 함은 사적으로 개업하고 있는 의사가 아니고 정부와의 계약하에 환자수에 따라 정부로부터 보수를 받고 개업하고 있는 의사를 말한다)가 처

방을 내어주면 藥局에서 調劑해 주거나 그의의 藥을 患者에게 주는데 이 때의 藥代는 환자의 경제 상태에 따라一部分이 減해질 수 있으나 경우에 따라서는 무료일 수도 있다.

그외에 眼科視力検査 결과 안경이 필요하거나 또는 驚力障礙로 인해 补聽器가 필요할 때에는 경우에 따라 이를에 대한 支拂額이 다르다.

United Kingdom내의 병원 관리 행정은 England와 Wales에 있는 15개의 Regional Board와 Scotland에 있는 5개의 Regional Board에서 하며 이 Regional Board는 保健長官으로부터 임명된 자로 구성되며 그들은 그 지역 범위 내에 있는 병원들과 Regional Boards가 지명한 Committees of Management (個個 또는 크룹의 病院의 日常事)를 둘보아 주는 기관)나 Board에 대한 계획과 시행을 감시하는 기관이다. 영국내 (스코트랜드除外)에서는 의학교에 부속된 병원은 主務部長官이 임명한 別定된 Boards of Governors가 관할한다. 그리고 이 Board of Governor는 직접적으로 主務部長官의 지배를 받으며 Regional Board의 지배를 받지는 않으나 모든 regional service를 할 때에는 서로 협력을 한다. 主務部長官과 중앙 정부는 특수한 고문위원회로부터 조언을 얻을 수 있다. 일반개업의는

환자가 전문의의 치료가 필요할 때는 그들을 전문의에게 소개해줄 수 있으며 醫療上의 연구등은 중앙정부나 Hospital Board의 원조를 받고 행해진다.

영국의 국민보건사업을 위한 年間支出되는 財政額은 보통 social service을 위해 소비되는 금액의 1/4이 된다고 한다.

地方行政廳保健課에서는

1. 母子保健 家庭分娩介助事業
姪婦는 G.P. (general practitioner)와 地方行政廳保健課에 고용된 조사원의 도움으로 가정분만을 할 수 있다.

2. 地域看護事業 (district nursing)

3. 疾病豫防事業, 回復期患者의 療養指導

4.豫防注射와豫防接種事業

5. 結核管理事業

6. 保健教育事業

7. 保健員의 채용 및 그의 사업을 도와 줌

8. 醫務官을 채용하고 그의 사업을 도와 줌

9. 국민의 정신보전에 관한 여러 가지 사업 등을 계획하고 履行하는 것을 도와 준다.

保健員의 教育過程 및 活動狀態

영국의 보건원 (health visitor)은 S. R. N (state registered nurse)

으로서 助產學 Part I (助產學理論學習 과정)을 마치고 1년간의 보건원 교육과정을修了한 후 국가고시에 합격이 되어야 한다.

1948年 國民保健法令이 개정될 때 까지 보건원의 활동 범위는 母子保健, 學校保健, 結核管理, 경우에 따른 性病管理 등에 그쳤으나 地方行政廳의 권한이 확장됨에 따라 노인들의 보호, 慢性病者, 療養上의 看護指導, 精神衛生管理, 保健教育分野에 이르도록 擴張되었다. 그뿐 아니라 나아가서는 사회생활 여러 면에 걸친 難點에 관해서도 친고를 하며 도와주도록 되어 있다.

보건원은 지방행정청 보건과 (local health dept.) 소속의 직원으로서 그 지역의 필요성에 따라 사업의 종점을 두는 선후를 다소간 달리하고 있다.

보건원의 교육과정

일반적으로 보건원의 교육은 지방행정청의 紙費로 행하여지는데 지방행정청에서는 그 지방에서 요구되는 수를 창작하여 교육기관과 협동한 후 紙費生의 수를 다소간 증감시킬 수 있다.

이러한 紙費生은 소정의 과정을 마치고 국가고시를 치른 후 합격한자가 학비를 紙與한 지방행정청에 돌아가 그 지방에서 최소한의 義務年限을 마치도록 되어 있다. 현재 영

국에서 시행되고 있는 보건원 교육과정은 두가지로 나눌 수 있다.

1. 일반적인 과정 (ordinary course)

S. R. N으로서 조산학 Part I을 마친 후 소정의 과정을 밟는 경우로서 1년간 수업한다.

2. 통합된 과정 (integrated course)

조산학 Part I의 학습이 포함된 일반간호교육과 보건원 교육과정이 계속 통합된 과정으로서 4년간 수업한다.

이 두가지의 방법은 제각기 장단점이 있는데 1)의 경우, 학생은 대개가 어느 정도 간호 및 조산의 실무경험을 얻은 후에 보건원 교육을 받는 일이 많아, 학생들이 나이가 지긋하고 경험이 있어 좀더 적응적인 면에서 능숙한 감을 준다. 2)의 경우에는 학생이 간호교육을 받으면서 보건원으로서의 실습 경험도 일찍부터 얻게 되어 보건원에 대한 이해가 빠르고 연관성을 많이 갖게 되며 일찍 목적한 바 보건원으로서의 소정의 과정을 마칠 수 있는 이점이 있는 반면에 대개 일반간호와 조산경험이 많지 않아 이러한 경험에서 올어나는 능숙한 감이 부족할 것 같다.

이러한 보건원교육기관은 대개 종합대학인 London University, Southampton University 등에 과정이 있거나 별도로 지방행정청 보건과에

부속된 보건원교육기관 등 전국적으로 10여개처나 된다. 이를 교육기관의 전임교수는 보건원 교수 과정(health visitor tutor course)을 마쳐야 한다. 보건원 교육의 교과과정표는 Training Council에서 배포되는 Syllabus(國家考試를 위주해서 짜여진 教科目表)를 중심으로 해서 신축성있게 짜여진다.

保健員들의活動狀況

필자는 London에서 학업을 마친 후 영국정부의 주선으로 United Kingdom내의 여러 곳의 보건사업분야를 두루 살필 기회를 가졌다. England와 Wales는 같은 保健法令을 가지고 있었음에 반해 Scotland는 별도의 법령을 가지고 있었다. 그러나 그 내용을 보면 大同小異하다.

보건원의 사업범위는 별차이 없었으나 地域社會의 필요성에 따라 일의 중요성과 그의 선후가 는의되어 사업이 계획되며 실행되고 있었다. 영국내에서의 모자보건 사업은 활발하게 계획되고 있었으나, 대체적으로 논해서 현재 영국의 乳幼兒死亡率이 이제는 크게 문제시 되고 있지 않는 반면, 老人保護(old age care)와 精神保健에 판매 많은 관심을 가지고 있었으며, 이것들이 또한 事業上 難問題로 되어 있던 것이다.

醫學의 발달에 따라 歐美의 예와 같이 乳幼兒의 死亡率이 감소되었으

며, 인간의 수명이 길어졌으나, 이러한 풍운이 있는 반면 너무나 분주한 現時代의 삶과 젊은이들의 특·립적인 생활 방식이 노인들을 잘 들볼 수 없게 만들어져 老人保護問題가 심각한 문제로 등장하고 있었다. 필자는 여러 곳에 있는 old peoples home을 찾아가 보았을 때 극단적인 물질문명의 발달과 더불어 각박해져 가는 안정과 의리를 새삼 느끼지 않을 수 없었다. 관리자는 노인들 서로간의 친목을 도모코자 노력해도 幼若老少가 어울려서 자아지는 和氣찬분위기란 찾아보기 어려웠다. 그뿐 아니라 노인들의 長壽와 더불어 노인병이 증시되지 않을 수 없는 것이다.

또한 요사이 같이 번잡하기 짜이 없는 사회에서의 성인들의 精神保健이란 대단히 중요하지만 되도록 어릴때 정신적인 非正常兒를 발견하여 조기치료하거나 일찍부터 이들을 특수교육시켜 사회의 일원으로서 적응시키도록 노력하고 있는 것이다. 이를 정신적으로 장애된 어린이를 특수지도하는 기관은 여러 곳이 있으나 그 수용력이 충분하지 못하고 그 효과 또한 100%라고 할 수는 없으나 과학적인 방법으로 이들을 다루고 또 노력하는 정부의 方針이 부정지 않을 수 없었다. 영국의 보건원들은 제복을 입고 가정 방문을 많이 하는데 그때마다 직접 또는 간접적

으로 어머니를 통해 어린이의 발육 상태를 관찰한다.

방문시 신생아의 Phenylketonuria의 반복 검사를 하는 것을 보았는데 이것은 조기적인 精神障礙兒의 발전을 목적으로 하는 것이다. (phenylalanine이 血液에 축적되어 小便에 배출되는지의 유무를 검사하는 것으로서 phenylalanine은 어린이의 정상적인 頭腦發達을 장해한다).

보건원들은 제각기 맡고 있는 지역이 따로 있으며 인구 비례가 지역에 따라 차이가 있으나 보통 200~300 가구를 맡고 있다. 그들이 이 지역의 대호를 익숙하게 알기란 쉬운 일이 아니며, 시일이 걸리므로 쉽게 이리 저리 자기들의 지역이나 직장이 이동되는 일이란 드물다. 보건원들은 Health Center, Local Health Dept. Health Clinic 등에 아침에 출근하여 약 1시간내외에 그날의 가정 방문 및 사업 계획을 한 후 보통 계속 가정방문을 하고 끝내 1시간내외에 돌아와 card와 장부정리를 한다.

현재 보건원들과 일반개업의 (G.P)와의 밀접한 관계가 效果의이라고 논의되어 되도록 가정방문을 많이 하는 보건원들이 G.P와 함께 일을 하도록 노력하고 있다. 보건원으로서 學校保健事業에 기여하는 바는 크나 우리나라와 같이 養護教師가 배치되어 있는 것이 아니고 학교가 위치한 지역의 보건원들이 필요에 따라 학

교로 나가 교직원과 학생의 보건 관리를 조직적으로 하여 주고 있으나 학생들의 保健教育學習指導에 적극적인 참여가 아쉬운 감을 느꼈다.

또한 英國保健員의 法的事業業務로서는 전기하였던 바와 같이 폭넓은 업무 범위에다 가족의 사회적 생활면에 있어서의 難問題에 적당한 권고를 줄 수 있게 되어 있는데 이것은 주로 현재 이점에 있어서 社會事業家(social worker)와의 업무한계를 둘려싸고 의론이 분분하다. 英國의 보건원들은 가정방문을 많이 하고 있다. 그리고 그 활동의 계획과 履行을 할에 있어서 組織的이다. 그들의 활동면에 있어서 우열을 평하기에 앞서 오늘날 많은 新生獨立國家들과 英聯邦國家에서 英國을 본 받아 보다 자기네 나라에게 맞도록 이룩한 國民保健事業政策들, 이들을 넓게 한 영국의 國民保健事業이 더욱 발전해 나가기 바라고 또 우리나라 國民保健事業發展이 더욱 있기를 바라면서 이 글을 맺는다.

<36page에서 계속>

하고 어떤 점이 좋았는지 어떤 점이 부족했는지 토의하여 앞으로 더욱더 발전케 하며 학생도 자기 record에 sign 한다. 이렇게 끝나면 지도교수와 수간호원은 새로운 group 학생을 맞을 것을 상의하고 준비를 하게 된다.