

# 산업보건 간호사업계획의 원리 (I)

—근로자의 건강문제 파악을 중심으로—

김 주 희

<본회학술위원 · 한양의대간호학과부교수>

## I. 산업보건간호사업의 목적

1. 직업의 과정이나 직업의 환경에 의한 건강상해로부터 근로자를 보호하는 것이다.
2. 신체적, 정신적, 정서적 영향에 적정한 근로조건 배정이다.
3. 직업병의 적절한 치료와 재활, 그리고 규정된 범위내의 비직업상 질병의 치료와 재활을 하는 것이다.
4. 근로자와 근로자 가족의 건강 요구에 공헌하는 것이다.

## II. 산업보건문제는 직업에 의해 오는 것이다

직업상 특성물질 취급, 자극성 물질 취급, 열냉온에 장기간 노출, 빛·소음에 장기간 노출 등 기계를 사용시 기계 자체의 위험성이 문제다. 위와 같은 특성에 의해서 산업보건에서 문제되는 사업형태는 다음과 같다.

### 1. Emergency Care

대부분 응급사태 돌발하여 응급처치가 요구될 때 많다. 응급처치에 대한 기본이 있어야 할 것이다.

### 2. Non-emergency Care

예방적 활동과 case finding을 위한 면밀한 관찰 등이며, 장기적 치료가 포함된다.

### 3. Health Education

건강증진을 위한 교육이 필요하다.

### 4. Preventive Care

신체검사, 예방접종, 주기적 검진에 의한 screening

결근의 3/4의 이유가 작업상에 의한 질환이나 상해로부터 온다고 한다. 이것은 예방 가능한 것이 대부분이다.

그러므로 이것은 또한 건강관리계획이 잘만 된다면 이것의 1/3 또는 1/2이 줄어 질 수 있다고 한다.

## III. 간호진행계획

간호원의 의주인데 agency의 size, program의 다양성, 관리의 가능성에 따라 다르게 계획되어야 한다. 간호사업계획을 세울 때 참고할 사항은 다음과 같다.

1. 필요성에 따라 계획한다.
2. 우선 순위를 정한다.
3. 목적 설정을 잘한다.
4. 다른 사람(관련자)과 같이 회의를 열어 계획한다.
5. 평가각 수준에서 효과를 측정해 볼 필요가 있다.
6. 목적에 부합하는 방법과 활동을 선택한다.
7. 필요한 시간 측정을 면밀히 한다.
8. 다른 부서의 개입을 위한 활동계획표가 필요하다.

### 9. 활동과정의 진전을 점검할 요점을 정한다.

사업계획은 서면으로 작성되어야 하고 행정자와 감독자들과 함께 토의되어서 계획되어야 한다. 문제점을 서로 토의하는 것이 좋다.

#### (1) 사업의 필요성

지역사회의 부분적 요구에 대한 사실 재료를 모두 모은다. 사망률(mortality), 이환율(morbidity)에 대한 자료도 얻는다. 개인의 필요와 가정적 단위에서의 필요와 지역사회 전체에서의 필요성을 검토하여야 한다. 그리하여 모든 필요한 자료 수집하여 무엇이 필요한지 정하고 얼마나 필요한지 또 그것을 수행할 사람의 자질이 검토되어야 한다. 요구를 정하는 때는 생명 손실을 예방하고 행복을 창조하고 개인적으로는 생산적 방향으로 이끄는 개념에서 요구도를 정해야 한다. 포괄적·정서적 재발도 모두 포함되어야 한다. 건강 개념은 질병이 없는 상태에서는 구별되어야 한다.

개인적이든 단체적이든 건강을 위하여 필요되는 모든 요구를 포함하여야 한다. 이러한 요구를 측정하는데 요점이 되는 것은 다음과 같다.

#### ○간호사업요구 측정에 중요한 점

1. 대상의 구성원 특성—이직율과 속도, 이직 상태, 연령분포
2. 질병의 발생률과 유병률에 대한 통계 자료
3. 환경적 요인—사회 경제적 배경, 기타
4. 지역사회 내의 건강사업 형태

#### (2) 우선 순위

1. 사망을 줄이고 불구를 줄이며 재발을 막는 또 가족 붕괴를 막는 것 부터 시행한다.
2. 그 기관이 전체적으로 정한 사업과 목적에 부합하는 것이 우선적이다.
3. 대상의 구성 특성에 의하여 달라진다. 여성모성집단이라면 모자보건, 사춘기 남녀라면 성교육 등 그에 필요한 것 부터 우선한다.
4. 사업계획의 수용 가능성에 따라 우선한다. 전문직이 보는 것과 수용자의 기대는 다르기 때문에 수용자가 원하는 것을 하는 것이 효과적이다.
5. 현실성 있는 것을 우선한다. 소수를 위하여 많은 시간과 돈을 쓸 수 없다. 시간 소모가 간호사업의 결과와 관계한다. 효과가 높은 것을 우선하여야 한다.

#### (3) 목적 설정

무슨 결과를 기대하며 무엇을 할 것인가 정한다. 이것은 지역사회 요구와 관계하며 우선순위에 정하는 데도 관계되어야 하고 특수활동이나 프로그램 계획에도 관계한다. 무엇을 기대하는지 명확히 문서화 할 수 있는 이익이 있는 목적설정이 필요하다. 목적 설정에 기준이 되는 것은 다음과 같다.

1. 실제로 성취성 있는 것이어야 한다. 간호원의 시간 소모와 활동 가능여부를 모두 참고하여야 한다.
2. 특수사업에 부합하여야 한다. 그 기관과 그 지역사회 기관이 하고 있는 보건사업과 관련하여 볼 때 타당성 있는 것이어야 한다.
3. 변화에 대처해 나갈 수 있게 융통성 있어야 한다. 몇 그룹을 얼마동안 가정방문 또는 기타 사업을 한다고 꼭 못박아 둘 필요없다.
4. 기관전체를 하나로 보고 관련있게 목적 설정이 되어야 한다.

#### (4) 타 부서 사람들과 협의한다

간호사업은 total care를 지향하므로 여러사람의 상호관계하에 전개되어야 한다. 의사와 일 반행정자, 다른 의료기관과 보험관계자, 영양사, 보건교육담당자 등 상호 협의가 필요하다. 간호계획을 위한 주기적 회의가 필요하다. 지역사회의 건강문제에 대한 자료를 수집하고 전기 계획서와 차기계획의 윤곽을 가지고 회의에 임해야 한다.

#### (5) 평가를 위한 성공 측정

데이터수집이 필요하다. 사업의 방향이나 초점이 명확한지를 점검할 필요하다. 목적에 부합한 활동이 되어가고 있는지를 검토하기 위한 측정 방법이 필요하다.

#### (6) 목적 달성을 위한 활동 선정과 방법

1. Home visit
2. Office conference, demonstration
3. Clinic nursing service
4. 관계부서 방문
5. 그룹지도 또는 그룹 토의
6. 사업의 계속성 있는 인제 인추—volunteer nurse, hosp. nurse, nursing students.

위와 같은 여러가지 방법중 어떤 것을 언제 어떻게 할 것인지 정해야 한다.

### (7) 필요한 시간 측정

사업에 소요되는 시간 측정이 중요하다. 간호원의 행정참여시간, 실무교육활동시간, 여행시간, 기타 시간으로 사업에 기여하지 않는 시간도 알아내야 한다. daily record에 의해 알아낼 수 있다. 이것은 일계획, 주계획, 월계획, 년계획을 세우는데 기초가 된다.

(8) 사업계획에 참여시킬 다른 부서 사람들에 대한 계획, 간호사업의 조력자, 지지자, 협의자로서 참여시켜야 한다. volunteer는 가능한 확보하면 좋다. 고문을 추대할 수도 있다. 그리하여 많은 사람들을 함께 계획과 시행 평가에 참

<28페이지에서 계속>

대불 해준 후 부양의무자가 금액에 따라 1~3년에 걸쳐 무이자로 상환하게 된다. 의료보호실시를 위하여 의료보호기금을 각 시도에 설치하였으며, 이 기금의 재원은 국고보조금과 지방자치단체의 출연금으로 하였으며, 보호대상자 수에 따라 시, 군, 구에 기금배정이 되어 있다. 의료보호를 실시한 진료기관의 장은 진료비를 시, 군, 구에 청구하면 지급받게 된다. 이런 경우 진료기관의 진료비 과다청구 및 과잉진찰여부를 심사하기 위하여 각 시도에 의료보호 분과위원회를 두고 있으며, 이 위원회는 임원이 2주일을 초과할 때 그 연장승인, 의료수가에 관한 심의 등을 담당하게 되어 있다. 이 제도가 우리나라에서 처음으로 실시하게 됨에 따라 의료보호대상자와 진료기관 및 담당공무원에게 수차에 걸쳐 교육과 계몽을 실시하였다.

여하게 한다.

(9) 사업과정의 진도 측정 해 줄 요점을 정할 것. 도시와 농촌에 따라 장기적 계획이 필요하다. 그러므로 점검할 측정 요점을 정한다. 장기적 계획을 수행해 가기 위하여 일계획, 주계획, 이 필요하며 이중 융통성 있는 변화를 요하는 것도 있다. 예를 들면, 측정요점을 유병율이나 결근율로 한다면 그것이 얼마나 감소 하는지를 기점시기와 비교하도록 하는 것이다.

### 참고문헌

- Freeman; Community Health Nursing Practice, Saunders Company, 1970.
- Freeman; Public Health Nursing Practice, Saunders Company, 1969.

## 3. 결 론

의료시혜의 확대는 공공의료조직의 미비, 국민의 수용태세미숙, 국가경제력 등을 이유로 우리나라의 일각에서는 시기상조라는 이론도 있었으며, 이런 여러가지 여건 때문에 제 5차경제 개발 계획기간에나 실시할 예정이었으나, 국민소득이 700불에 육박하게 급신장되었고, 또한 대통령 각하의 특별한 배려로 계획을 5년간 앞당겨 실시하게 되었다. 질병과 빈곤의 악순환을 타파하고 국민이 건강하고 인간다운 생활을 영위할 수 있도록 하기 위하여 마련된 이 제도가 하루속히 정착화 되어 의료보호의 대상자가 없어지는 복지국가가 실현되기를 소원하면서 의료보호제도의 개요만을 설명하는 것으로 그친다.

### <근간 안내>

간호실제와 이론에서의

## 의 사 소 통 론

이 소 우 편저

<4×6배판 · 180페이지 · 양장>

대한간호협회 출판부