

우리 나라 農村地域에 부합하는 1次 保健醫療傳達體系 定着具現에 관한 研究*

—마을 保健任員 開發—

梨花女子大學校 醫科大學 豫防醫學教室
具然哲·魏滋炯·黃先正**·崔三燮

—Abstract—

A Study on Implementation of Primary Health Care Delivery System
meet to Rural Area in Korea

—Village Health Voluntary Worker Development—

Dept. of Preventive Medicine, College of Medicine, Ewha Womans University
Y.C. Koo, M.D., J.H. Wie, M.D., S.J. Hwang**, B.S., S.S. Choi, M.D.

A study was carried out from October 1977 to September 1978 in order to devolope health care delivery system which will meet to rural area in Korea.

For the study objective a model of health care delivery system of Myun (township) area was developed which is adopted the net-work of village health voluntary worker who will play the role of bridge for communication related with health and illness between families or village people and health subcenter, and the model health care delivery system net-work was set in the area of Soodong Myun, Yangju Gun, which is the rural health demonstration area of Ewha Womans University since 1972. The activities and attitude of 22 village health voluntary workers were observed and analized during the study period.

The results are as follows;

1. For the field activities of village health voluntary workers, a guide line which is described with specific behavioral objectives was developed and used for not only training of the workers but also evaluation of their field activities.
2. During the study period, the number of 971 village people were served primary health care service by village health voluntary worker and the service was classified largely into symptomatic medications (92%) and preventive measures (8%).
3. Comparative percentage of the number of 894 symptomatic cases cared by village health voluntary workers to 5,695 cases of patient treated by Soodong Health Subcenter during the same period was 15.7%.
4. Annual utility rate of village health voluntary worker by Myun total people was 16.1% but utility rate by Rie was varied from 38.2% to 2.8% which shown there were considerable

* 本研究는 城山社會福祉事業財團 1977年度 開發支援補助를 받았음.

** Public Health Nurse, Soodong Myun Health Subcenter

- differences in each Rie. In order to settle the village health care service, the obstructive factors of utility should be detected and their counter measure must be taken.
5. As the health need of village people increases, it is expected that the supplement of drug excluding present six basic drugs is inevitable, but considering the ability of village health voluntary worker, the selection of additional drugs and education, plan should be carefully studied.
 6. It is desirable that a financial resource for supplementary purchase of first aid kit, drugs and materials should be allotted from village public fund like Saemaeul Women's Club fund, which has already practiced in a few villages in the study area.
 7. As pointed out by village health voluntary workers, in order to improve the village health, village leaders should be in the center of it and the cooperation of whole village people is a core of healthful village development, and it is reasonable that the health subcenter backs up these voluntary health activities by village people in techniques.
 8. It seems effective that a supplementary education for village health voluntary worker be accomplished by a planned education through regular meetings like worker's monthly meeting and irregular post guide when Myun Health Workers can handle the problems found during the round trip of villages.
 9. It is desirable that village health voluntary workers, who are recommended by a civil voluntary organization like Saemaeul Woman's Club, are charged by natural village unit, are given a function of village health care service and used through basic education at health subcenter.
 10. It is advisable that the village health voluntary worker's service is compensated not by a form of money, but by other way such as an exemption of medical fee of worker herself or her families in health subcenter can be one method.
 11. Daily health activities of each village health voluntary worker should be reported to health subcenter by biweekly or monthly in order to get not only for basic data of the program but also for evaluation the program. It is recomandable that the report form should be simple and clear enough for village health voluntary worker to fill it effectively.
 12. Village health care service should be developed into a Saemaeul Movement in which village people actively participate. For this, the appointed function of village health voluntary worker should be absorbed into those of Living Environment Betterment Section or Family Planning Section of Saemaeul Women's Club or it is desirable that establish a new section, Village Health Promoting Section and make it involve the appointed functions of those sections mentioned above.

I. 緒 論

開發된 國家에 있어서나, 開發途上國家에 있어서나
 國民들의 健康과 醫療에 대한 權利의 認識傾向과 保健
 醫療에 대한 要求增大的 그나라 國民醫療의 社會化現
 象을 加速化시키고 있으며, 이를 해결하려는 각 國家
 의 政策은 그나라 實情에 부합되는 保健醫療 傳達體系
 를 정립하여 國民醫療受惠를 擴大해 나가는 方向으로
 發展되고 있다.^{1,2,3)}

이런 觀點에서 볼 때 國民保健目標를 醫療受惠擴大,
 保健과 體位水準向上 및 生活環境開發과 保存으로 設定

한 우리나라 4次經濟開發計劃⁴⁾은 합당한 國民的 意志
 의 表示라 하겠으며 이는 全國民의 새마을 運動的 協
 同을 前提로 하고 있다고 말할 수 있을 것이다.

한 나라의 保健醫療制度나 그 傳達體系가 地域社會
 에 定着되기 위해서는 保健醫療 惠澤을 받는 對象이
 되는 國民의 能動的 參與가 열쇠가 되기 때문에 地域
 社會 保健醫療事業에 있어서도 그 地域의 保健醫療에
 관한 地域住民의 知識과 態度와 實踐을 先導할 수 있
 는 地域指導者들을 組織化하고 活用하는 것이 効果的
 인 接近方法이라고 強調되고 있다.^{5,6,7)}

이 연구는 우리나라 面地域에 부합되는 1次의 保健醫療傳達體系를 定着시키는 方策으로 마을婦女들을 訓練하여 마을保健任員으로 活用하여 面保健支所의 保健醫療機能과 새마을組織機能을 相乘시켜 마을保健向上을 促進시키고자 計劃되었다.

II. 研究對象

1. 研究對象 地域背景

本研究對象地域인 京畿道 楊州郡 水洞面은 人口가 6,016名³⁾이며 36개 自然聚落을 가진 12개 行政里로 이루어진 地域社會이다. 梨花女子大學校는 醫科大學 및 看護大學 學生들의 地域社會醫學實習教育을 위하여 1972年부터 水洞面을 農村保健事業 示範地域으로 선정하고 地域住民保健向上을 위하여 面保健支所 機能示範과 地域社會住民의 自治的 保健組織活動을 助成하고 있다.

2. 面地域 保健醫療傳達體系(模型) 設定

本研究目的으로 現行 面地域 醫療傳達體系(Fig I-a)에 마을保健任員組織을 活用하는 面地域 保健醫療傳達體系 模型(Fig. 1-b)을 構想하고 이를 水洞面 管內에 設定하여 그 定着具現 可能性을 研究對象으로 하였다.

3. 마을保健任員 機能

面地域 保健醫療傳達體系(模型)에 있어 家庭·마을

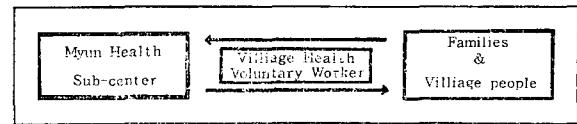


Fig. I-a. Model of Health Delivery System adopted Village Health Voluntary Worker in Myun Area.

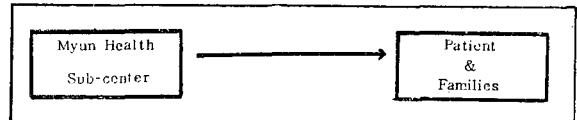


Fig. I-b. Present Health Delivery System in Myun Area.

과 面保健支所간을 이어주는 橋梁 역할을 맡을 마을保健任員의 機能을 開發하고 그 活用性을 判斷하기 위하여 마을保健任員이 遂行한 마을保健醫療活動實績과 態度를 分析對象으로 하였다.

III. 研究方法

1. 마을保健任員 選定 및 教育

1) 마을保健任員 選定 및 基礎教育

마을保健任員으로 委任한 候補婦女를 각 마을의 새

Table 1. Number of Village Health Voluntary Worker Appointed by Soodong Myun Hhealth Subcenter in October 1977

Administrative Rie		No. of Population	No. of Family	No. of Natural Village	No. of Worker Appointed
Songchon	1Rie	614	98	6	2
Songchon	2Rie	550	48	2	2
Ribsuck	1Rie	574	98	3	2
Ribsuck	2Rie	715	130	2	2
Woon-su	Rie	891	155	3	3
Ji-doon	Rie	519	87	6	2
Oebang	1Rie	552	95	2	2
Oebang	2Rie	329	55	1	1
Susan	1Rie	341	83	6	2
Susan	2Rie	378	58	2	1
Nebang	1Rie	356	63	2	2
Nebang	2Rie	197	31	1	1
Total		6,016	1,001	36	22

마을婦女會에 依賴하고 추천된 22名의 婦女를 對象 (Table 1)으로 本研究目的에서 開發하였던 마을保健任員機能을 行動的 目標(specific behavioral objectives)로 記述한 教案(參照: 附錄 마을보건의료사업 지침)을 사용하여 우리나라 農村에서 發生頻度가 높은 6가지의 內外科의 症候에 대 한 對症候 投藥 및 處理方法에 관한 理論 및 實技, 面保健支所事業, 面地域社會開發保健會事業 및 마을保健任員의 役割에 대하여 面保健支所要員들이 12時間(1次)의 基礎教育을 實施하였다.

2) 마을保健任員 任務 委任

1次 基礎教育後에 마을保健任員에게 마을保健醫療에 대 한 機能를 委任하고 事業에 사용할 世帶別家口人員名簿와 常備藥品袋(Fig II) 그리고 報告樣式인 “일일봉사활동기록표”(Fig III)를 配付하여 各家庭을 中心으로 機能을 遂行하게 하였다. 한편 마을保健任員의 活動趨旨와 活用方法에 관하여서는 마을住民에게 面行政系統과 地域社會開發保健會, 새마을婦女會等 地域의 自治的團體를 통하여 弘報하였다.

3) 마을保健任員 補修教育

마을保健任員의 資質向上을 위한 補修教育은 集團的

	Content	unit	Quantity
Drugs	1. Aspirin	Tablet	100
	2. Stomagen	Tablet	100
	3. Stoberin	Tablet	100
Disinfectants	1. H ₂ O ₂	Bottle	1
	2. Iodine	Bottle (brown)	1
	3. Mercurochrome	Bottle	1
Materials for hygiene	1. Cotton	Pakage	1
	2. Bandage	Roll	6
	3. Plaster	Roll	1
Instrument and Set	1. Scissor	Each	1
	2. Pinset	Each	1
	3. Thermometer (mercury)	Each	1
	4. Home delivery aid set	Each	5
Bag of First Aid Kit		Each	1

Fig. II. Content of First Aid Kit for Village Health Voluntary Worker Soodong Myun, 1977.

수동면 마을 보건임원 일일봉사활동 기록

일련번호 :

확인

수동면	리	마을보건임원성명	
1. 봉사일시: 1977년 월 일 <input type="checkbox"/> 오전 <input type="checkbox"/> 오후 <input type="checkbox"/> 저녁			
2. 환자성명: <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여 연령 세 개월			
3. 환자증세: ①어디가: _____ ②어떻게: _____			
4. 사용약품			
① 투약	<input type="checkbox"/> 아스피린	<input type="checkbox"/> 소화제	<input type="checkbox"/> 설사약
	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
② 바른약	<input type="checkbox"/> 옥시풀	<input type="checkbox"/> 머큐름	<input type="checkbox"/> 아이오라인
	<input type="checkbox"/> 피부연고	<input type="checkbox"/> 겐찬비오렛	<input type="checkbox"/> _____
③ 차료	<input type="checkbox"/> 붕대	<input type="checkbox"/> 반창고	<input type="checkbox"/> 약솜
5. 보건임원판단및조치(<input type="checkbox"/> 환자증세경합 <input type="checkbox"/> 환자증세심함) <input type="checkbox"/> 병원치료권유함(병원명:) <input type="checkbox"/> 않함			
6. 건강상담내용: <input type="checkbox"/> 의방접종 <input type="checkbox"/> 임신부건강 <input type="checkbox"/> 어린애건강 <input type="checkbox"/> 가족영양 <input type="checkbox"/> 가족계획 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____			
7. 모자보건봉사내용: <input type="checkbox"/> 분만셉 대여함 <input type="checkbox"/> 분만도움 <input type="checkbox"/> 어린이 복육도움			
8. 가금(치료비): <input type="checkbox"/> 받음 (원) <input type="checkbox"/> 않받음			

Fig. III. Report Form of Activity for Village Health Voluntary Worker Soodong Myun, 1977.

方法과 個別的方法으로 繼續하였다. 즉 集團的 教育은 每月 25日을 마을保健任員月例會로 정하고 各마을保健任員의 活動事例報告와 共同關心事에 관한 理論과 實技教育을 保健支所의 保健看護員이 主導하고, 個別的教育은 面保健要員들이 마을을 巡迴하면서 發見한 問題點에 대하여 臨地指導로 解決하였다.

2. 마을保健任員 活用効率性 評價

1) 마을保健任員 活動業績 分析

마을保健任員活用의 効率性을 評價하기 위하여 마을保健任員들의 活動報告인 日日奉仕活動記錄票를 근거로 하여 1977年10月～1978年 9月까지 1年間의 奉仕實績을 分析하였다.

2) 마을保健任員 態度分析

마을保健任員 活用事業의 進行評價를 위하여 事業開始 4個月經過後에 月例會에 參席한 마을保健任員(18名)을 對象으로 마을保健事業에 대 한 態度에 관한 設

問調査를 실시하고 그結果를 마을保健事業計劃과 마을保健任員 補修教育에反映하였다.

IV. 結果 및討議

A. 마을保健任員 候補婦女 屬性

1. 年齢 및 教育水準

각 마을의 새마을婦女會에서 推薦된 22名의 마을保健任員 候補婦女의 年齡分布는 20代가 23%, 30代가 36%, 40代가 41%로 30代로 40代가 많았으며 教育水準은 中卒이 32%, 國卒이 54%, 한글해독이 14%로 國卒이 많았다(Table 2).

한편 22名中 8名은 마을婦女會의 任員을 맡고 있었고 未婚者인 3名은 모두 中卒者이었다.

2. 面保健支所 保健事業에 관한 知識

本研究計劃의 一環으로 教育에 앞서 實施했던 設問調查³⁾結果中 面保健支所의 保健事業에 관한 知識度는 다음과 같았다.

1) 面保健支所業務에 관한 悉知度

마을保健任員 候補婦女들의 面保健支所業務에 관한 悉知度는 一般患者診療 100%,豫防接種 100%, 結核管理 86%, 家族計劃事業 82% 母子保健管理 73%, 分娩中介 73%의 順으로 나타나 있었다. 이처럼 悉知率은 1973年에 金⁹⁾이 同地域 一般主婦를 대상으로 實施한 設問調查結果에 나타난 一般患者診療 89%,豫防接種 21%, 結核管理 7%, 家族計劃事業 29%, 母子保健管理 21%의 悉知率에 비하여 현저히 높은 悉知率이라 할 수 있다. 이러한 差異는 一般住民들의 保健知識水準向上에도 원인이 있겠지만 그보다는 水洞面保健支所가 그간 示範事業을 통하여 面住民의 保健支所 利用의

Table 2. Age Distribution and Education Level of 22 Village Health Voluntary Worker, Soodong Myun

Age(year)	Education Literacy	Primary	Middle	Total
		School	School	No. %
20~29	—	1	4	5 23.0
30~39	—	6	2	8 36.0
40~49	3	5	1	9 41.0
Total	No.	3	12	7 22
	%	14.0	54.0	32.0 100.0

機會를 增大시켜온 결과의 影響과 候補婦女들이 마을에 있어 지도자적 위치의 婦女들이었다는데 悉知度가 높은 직접적인 이유를 찾을 수 있을 것 같다.

2) 家族計劃避姪方法에 관한 悉知度

마을保健任員 候補婦女들의 家族計劃 避姪方法의 種類에 관한 悉知度는 투프 100%, 經口避姪藥 100%, 콘돔 95%, 복강경피임술 86%, 정관결찰술 68%의 順으로 나타나 있었다. 이러한 避姪方法의 種類에 따른 悉知度의 差異는 현재 農村地域家族計劃事業에서 主力하고 있는 方法과 관계가 있는 것으로 생각되어, 未婚者와 40代後半期 婦女에 있어서는 복강경피임술이나 정관결찰술에 대한 지식은 아직도 생소한 것 같았다.

B. 마을保健任員 保健醫療活動

1. 마을保健任員 奉仕實績

1977年10月부터 1978年9月까지의 1年 기간동안에 마을保健任員 22名이 水洞面住民을 위하여 奉仕한 保健醫療 實績은 總 971件이었으며 奉仕의 內容을 大別하면 對症候治療와 處置가 92.1%, 各種保健相談이 1.6%

Table 3. Activities of Village Health Voluntary Worker, Soodong Myun, October 1977~September 1978

Sex	Activity	Medicare Service				Health Service				Total
		Medication	Dressing	Un-classified	Sub-total	Health consultation	Delivery Set Service	Refer to Health Subcenter	Sub-total	
Male	No.	260	178	27	465	9	—	13	22	487
	%	53.4	36.6	5.5	95.5	1.8	—	2.7	4.5	100.0
Female	No.	318	101	10	429	7	32	16	55	484
	%	65.7	20.9	2.1	88.7	1.4	6.6	3.3	11.3	100.0
Total	No.	578	279	37	894	16	32	29	77	.971
	%	59.6	28.7	3.8	92.1	1.6	3.3	3.0	7.9	100.0

%, 衛生分娩看護管理貸與가 3.3%, 保健支所에의 患者引導가 3.0% 이었다. 한편 症候患者治療 및 處置에 있어서는 對症投藥이 59.6%, 外用處置가 28.7% 였으며 記錄未備로 分類不能도 3.8% 있었다(Table 3).

마을保健任員에게 부여한 機能은, 治療的活動보다도 豫防的活動이 主가 되어야 한다고 생각된다. 그러나 그간의 實績을 보면 治療的活動이 92.0%, 豫防的活動이 8.0%로써 豫防的活動이 현저히 뒤지고 있음을 알 수 있다. 이러한 結果는 농촌에 있어서 住民들의 診療에 대한 要求가 實제적으로 豫防보다도 강함을 드하고 있다고 해석될 수 있다. 따라서 마을保健任員機能에 관한 教育 및 指導에 있어서도 對症候的治療內容이 重要하게 취급되어야 할 것이다. 그 題目이나 水準은 嚴格히 選定되고 制限되어야 할 것이다. 한편 住民들의 要求로서는 강하게 나타나 있지는 않으나 豫防保健分野의 内容에 대한 教育과 指導도, 마을保健事業의 進路나 마을保健任員의 本然의 機能을 감안하여 계속 強化되어야 할 것이다.

現實의으로 非衛生的家庭分娩이 大多數인 農村이고 보면, 마을保健任員과 같은 마을自治的組織을 發展시켜 家庭分娩에 있어서 최소한 衛生分娩看護를 손쉽게 사용할 수 있도록 對備한다는 것은 新生兒의 破傷風豫防目的에서 뿐만 아니라 妊娠婦의 관리, 衛生教育 등 住民의 保健衛生에 대한 認識과 態度에 變化를 가져오게 하여 지역주민의 保健向上을 促進하는데 도움이 클 것이다. 이외에도 마을保健任員 指導를 통하여 住民의 衛生的生活環境維持와 食生活改善 나아가 마을保健向上을 위한 住民들의 共同的協力を 先導할 수 있는 새마을 일꾼으로 마을保健任員을 發展시킬 수 있을 것이다.

한편, 마을保健任員에 의하여 처리된 症候患者 894名은 水洞面 保健支所에서 같은 期間中에 診療한 患者 5,695名¹⁰⁾에 대하여 15.7%에 해당되는 實績이다. 이렇게 많은 症候患者가 마을에서 自己들이 選定한 마을保健任員에 의하여 治療를 받을 수 있었다는 것은 時間的, 經濟的 面에서 뿐만 아니라 醫療傳達體系面에 있어서도 바람직한 成果였다고 생각된다.

2. 마을保健任員을 利用한 住民特性

1) 마을保健任員 利用率

面全體住民 6,016名中 1年間에 마을保健任員이 제공하는 奉仕를 利用하였던 住民은 延人員 971名으로 年間利用率은 16.1% 이었다. 한편 里別 住民 年間利用率은 外坊 2里와 內坊 1里와 같이 30%이상 되는 里로부터 芝頓里 內坊 2里와 같이 5%이하인 마을도 있어

Table 4. Utility Rate of Village Health Voluntary Worker Service by Rie Soodong Myun, October 1977 to September 1978.

Administrative Rie	No. of Population	No. of Case cared by Worker	Annual Utility Rate (%)	
Songchon	1 Rie	614	42	6.8
Songchon	2 Rie	550	90	16.4
Ribsuck	1 Rie	574	115	20.0
Ribsuck	2 Rie	715	52	7.3
Woon-su	Rie	891	184	20.7
Ji-doon	Rie	519	12	2.3
Oebang	1 Rie	552	95	17.2
Oebang	2 Rie	329	126	38.3
Susan	1 Rie	341	89	26.1
Susan	2 Rie	378	26	6.9
Nebang	1 Rie	356	133	37.4
Nebang	2 Rie	197	7	4.0
Total	6,016	971	16.1	

里에 따라 利用率은 큰 差異를 나타내고 있었다(Table 4).

이와같은 利用率에 있어서의 큰 差異는 住民들의 健康에 대한 態度, 生活習慣등 그 屬性에 관련되는 原因에도 理由가 있겠지만 그보다는 마을保健任員의 痴屈적인 奉仕活動不足과 弘報活動未恰에 보다 결정적인 原因이 있는 것으로 본다. 이를 뒷받침 하는 資料로는 利用率이 낮은 芝頓里나, 內坊 2里 및 松川 1里등은 面管內에서도 奧地에 해당되는 里들로서 面保健支所 利用率¹¹⁾이나 地域開發事業 및 새마을事業에 있어서도 다른 里에 뒤지고 있었으며, 마을保健任員 選出과정에 있어서도 어려움이 있었던 마을들 이었다.

따라서 利用率이 낮은 里에 대하여서는 그 低害要素가 되는 要因을 밝혀내어 대책을 강구하는 한편 마을保健任員活動을 強化하고 住民의 參與를 促進시켜야 할 것이며 利用率이 높은 里에 대하여서는 더 발전할 수 있도록 促進要素가 되는 因子를 밝혀내어 指導에 反映하여야 할 것이다.

2) 症候患者의 年齡分布

마을保健任員을 利用한 住民들의 年令分布를 보면 全年令層에 걸쳐 고루 利用하고 있으나 그中 利用率이 높은 群으로는 35~44歲群(27.2%)과 45~54歲群(22.6%)이었고 낮은 群으로는 15~24歲群(8.3%)과 65歲以上群(10.8%)이었다(Table 5).

35~44歲群과 45~54歲群 利用率이 이와같이 他年令

Table 5. Utility Rate of Village Health Voluntary Worker by Age Group, Soodong Myun, October 1977 to September 1978

Age Grouped (year)	Number of Population (A)	Number of Case served by Worker			Annual Utility Rate (%) (B/A)
		Male	Female	Total (B)	
0~4	503	37	38	75	14.9
5~9	725	67	45	112	15.4
10~14	828	69	35	95	11.5
15~24	1451	81	40	121	8.3
25~34	629	45	59	104	16.5
35~44	610	67	99	166	27.2
45~54	495	40	72	112	22.6
55~64	415	36	40	76	18.3
65 and over	360	21	18	39	10.8
U.K.	—	33	38	71	—
Total	6,016	487	484	971	16.1

群에 比해 높은 原因은 發病의 頻度도 높은 年令이겠지만 같은 年齢의 婦女가 마을保健任員이라는 마음가짐에서도 利用이 쉬었던 것으로 해석된다. 한편一般的으로 疾病發生과 醫療施設 利用率이 가장 높은 0~4歲群이 마을保健任員 利用率에 있어 14.9%에 머무르고 있음은 父母들 판단으로 어린애들이 아플때는 보다 安全을 기하는 마음에서 곧바로 醫師를 찾는 경향이 있기 때문에 마을保健任員을 利用하는 率이 상대적으로 낮아진 것으로 생각할 수 있다. 그러나 많은 數의 5歲미만 어린애가 마을保健任員을 利用하고 있기 때문에 內服藥品 年令別用量에 관한 正確한 判斷과 技術은 마을保健任員 教育에서 뿐만 아니라 수시로 臨地에서 確認指導되어야 할 것이다.

3) 마을保健任員을 利用한 症候患者分類

마을保健任員이 1年期間에 奉仕한 保健醫療의 内容을 分類하여 보면 全體 971件가운데 內科의 投藥이 59.6%, 外科的 處理가 20.8%로 症候의 患者處理가 많았으며 (88.4%), 이외의 衛生分婉餵食與管理 (3.3%), 患者病醫院引導 (3.0%), 健康相談 (1.5%)等豫防의活動은 活潑한 成績은 아니었다 (Table 6).

內科의 投藥 對象이 된 主症候는 消化不良症 (15%), 설사症 (15%), 感氣症狀 (15%)等이었으며 그 외에도 頭痛, 神經痛, 齒痛 等으로 區分할 수 있는 症候患者들이었다. 이러한 內科의 症候를 地域住民들이 主訴하는 表現用語에는 “열이나 젖먹지 않음”, “가슴이 쓰리고 아픔”, “체하였다”, “소화안됨”, “배탈남”, “어

깨등이 쑤시고 아픔”, “팔다리가 쑤심”等 多樣하였다.

外科的 處置症候로서는 傷處, 打撲傷, 扳扭脛, 부스럼等이 大部分이었으며 이 또한 住民 表現用語로는 “낫에 상함”, “도끼에 다침”, “무릎깨짐”, “유리조각에 빠임”, “고양이에게 할크”, “산후배픔”, “흔디가 남”, “뽀드라지”, “종기파종” 등 多樣하였다.

이와 같이 地域住民들의 여러가지 保健醫療要求가 마을保健任員이 없었드라면 家庭에서, 藥房에서 또는 保健支所에서 그一部患者는 治療를 받았겠지만 大多數는 放置되었을 것으로 생각된다.

마을 이웃에 마을保健任員이 있어 마을 住民에 대한 1次의 保健醫療에 포함될 要求를 충족시켜줄 수 있다는 것은 患者個人은 물론 마을주민 전체를 위해서도 바람직한 마을자치적 활동이라 할 수 있을 것이다.

4) 마을保健任員을 利用한 症候患者 季節的分布

마을保健任員이 處理한 症候患者들의 分期的 分布를 보면 4月~6月의 分期期間을 除하고는 각 分期마다 약 260名內外의 件數를 處理하고 있었다. 4月~6月 分期中에 實績이 낮았던 것은 이 時期에 一部 마을保健任員의 교체가 이루어졌고 이에 따른 마을保健員 機能發揮에 支障이 있었던 里들이 있었다는데 원인을 찾을 수 있을 것 같다. 다른 事業에 있어서도 持續性이라는 것이 重要한 發展要因이 되겠지만 특히 保健醫療事業에 있어서는 持續性은 對人關係나 信賴度와 函数關係가 있기 때문에 특히 重要視된다고 본다.

症候患者의 季節的 特징으로서는 內科的患者는 가을부터 봄철에 많았던 반면에 外科的患者는 여름철에 많았고 설사환자는 7月~9月 中에 많았으며 감기환자는 1月~3月 中에 많았던 것으로 나타나 있었다.

3. 마을保健任員이 使用한 藥品材料

마을保健任員에 의하여 對症候患者 치료에 사용된 藥品 및 衛生材料 使用件數는 延 1,679件이었으며, 品目別 使用回數 比率은 內服藥이 42.0%, 外用藥이 33.5%, 衛生材料가 24.5%의 順이었다. 한편 性別投藥內容을 보면 內服藥은 女子가 男子보다 많이 利用하고 있는 반면에 外用藥과 衛生材料는 男子가 女子보다 많이 利用하고 있었다 (Table 7).

C. 마을保健事業에 대한 마을保健任員態度

本研究의 計劃一環으로 事業經過 4個月後에 18名의 마을保健任員을 대상으로 실시한 마을保健事業에 대한 態度調查結果¹²⁾를 보면 마을保健任員의 주어진 機能이나, 使命에 대하여서는 大體로 滿足하고 있었으나 事業自體의 忠實性에 대하여서는 滿足하지 못하고 있는 마을保健任員도 있어서 마을保健事業이 一定軌道에

Table 6. Distribution of Cases by Symptom & Sign, Sex and Season, Soodong Myun, October 1977 to September 1978

Sex and Season	Symptom and Sign	Sex						Season								
		Male		Female		Total		Oct. ~ Dec.		Jan. ~ Mar.		Apr. ~ Jun.		Jul. ~ Sep.		
		No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	
Medication	1. Dyspepsia	66	13.7	81	16.7	147	15.1	55	21.1	35	14.0	30	16.9	27	9.6	
	2. Diarrhea	70	14.4	77	15.9	147	15.1	29	11.2	20	8.0	21	11.7	77	27.3	
	3. Stomach-ache	14	3.0	11	2.3	25	2.6	5	1.9	4	1.6	8	4.5	8	2.8	
	4. Common cold	62	12.8	85	17.6	147	15.2	46	17.7	53	21.2	26	14.5	22	7.8	
	5. Neuralgia	16	3.4	11	2.3	27	2.8	16	6.2	11	4.4	0	—	0	—	
	6. Headache	29	6.0	43	8.9	72	7.5	18	6.9	25	10.0	16	8.9	13	4.6	
	7. Tooth-ache	3	0.1	10	2.1	13	1.3	2	0.8	5	2.0	4	2.2	2	0.7	
Subtotal		260	53.4	318	65.8	578	59.6	171	65.8	153	61.2	105	58.7	149	52.8	
Dressing	8. Injures	96	19.8	59	12.1	155	16.1	42	16.1	54	21.6	21	11.7	38	13.5	
	9. Contusion	59	12.2	23	4.8	82	8.4	6	2.3	16	6.4	21	11.7	39	13.8	
	10. Burn	2	0.1	3	0.6	5	0.5	3	1.2	0	—	0	—	2	0.7	
	11. Sprain	5	1.1	4	0.8	9	0.9	2	0.8	2	0.8	3	1.7	2	0.7	
	12. abscess	16	3.4	12	2.5	28	2.9	6	2.3	1	0.4	1	0.6	20	7.1	
Subtotal		178	36.6	101	20.9	279	28.8	59	22.7	73	29.2	46	25.7	101	35.8	
13. Unclassified		27	5.5	10	2.1	37	3.8	0	—	7	2.8	17	9.5	13	4.6	
Consultation	14. Vaccination	9	1.8	3	0.6	12	1.3	10	3.8	0	—	0	—	2	0.7	
	15. Maternity Care	0	—	2	0.4	2	0.1	1	0.4	0	—	0	—	1	0.4	
	16. Family planning	0	—	2	0.4	2	0.1	1	0.4	1	0.4	0	—	0	—	
Subtotal		9	1.8	7	1.4	16	1.5	12	4.6	1	0.4	—	—	3	1.1	
Delivery Set Service		—	—	32	6.6	32	3.3	13	5.0	6	2.4	4	2.2	9	3.2	
Refer to Health Subcenter		13	2.7	16	3.3	29	3.0	5	1.9	10	4.0	7	4.0	7	2.5	
Total		No.	487	100.0	484	100.0	971	100.0	260	100.0	250	100.0	179	100.0	282	100.0
			50.2	—	49.8	—	100.0	—	26.8	—	25.7	—	18.4	—	29.1	—

오르기 위해서는 시일을 두어 꾸준한 지도가 이루어져야 할 것 같았다.

마을保健任員들이 자기 마을을 위해 봉사하겠다는動機誘發이나 態度가 되어 있어 마을保健事業 전망은 매우 밝다 하겠으나 主婦들의 家事에 큰 지장을 주지 않고 소임을 수행할 수 있게 하기 위해서는 恒常業務의 量과 限界를確實히 해주고, 적정한奉仕에 대한 보상이 어떤 形態로든 강구되어야 할것으로 본다.

마을保健任員들이 4개월간의 경험을 통해 마을保健事業促進을 위하여 提示한 意見은 다음과 같다.

1. 마을保健事業 促進方案

促進方案으로는 現在의 常備藥品目 追加(61%), 班

長, 里長과의 協調強化(50%), 마을保健任員 技術向上(22%) 등을 提示하고 있었으며 (Table 8-a), 또한 追加되기를 希望하는 藥品目은 皮膚病軟膏와 抗生劑軟膏等이었으며 (Table 8-b), 마을保健任員의 技術向上를 위한 內容으로는 應急處置手技方法, 家族計劃, 婦幼管理法, 幼兒健康管理, 投藥方法 등 現在의 機能全般에 걸친 補修教育強化를 바라고 있었다 (Table 8-c). 이러한 意見은 마을保健任員 教育이나 事業推進計劃에反映되어야 할 內容이라고 생각된다.

2. 常備藥品 購入財源 現況

마을保健任員들이 常備藥品을 使用한 다음 이를 補充購入하기 위하여 活用하고 있는 財源은 患者實費徵

Table 7. Drugs and Materials used by Village Health Voluntary Worker Soodong Myun, October 1977 to September 1978

Drug and Materials	Sex	Male		Female		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
For medication	Aspirin	118	12.7	179	23.9	297	17.7
	Stomagen	97	10.4	127	16.8	224	13.3
	Stoberin	83	9.0	101	13.3	184	11.0
	Subtotal	298	32.1	407	54.2	705	42.0
For dressing	H ₂ O ₂ Solution	167	18.0	92	12.3	259	15.4
	Mercurochrom	149	16.0	99	13.2	248	14.8
	Iodine solution	32	3.4	24	3.2	56	3.3
	Subtotal	348	37.4	215	28.7	563	33.5
	Bandage	142	15.3	71	9.5	213	12.7
	Plaster Bandage	141	15.2	57	7.6	198	11.8
	Subtotal	283	30.5	128	17.1	411	24.5
Total		929	100.0	750	100.0	1,679	100.0

Table 8-a. Opinion of Village Health Voluntary Worker for Improvement of the Activity

Opinion	Responded	
	No.	%
Increase in Kind of Drug of First Aid Kit	11	61.0
Cooperation with Chief of Rie and Ban	9	50.0
Re-education of Village Health Worker	4	22.0

Out of 18 Respondents

Table 8-b. List of Additional Drugs requested by Village Health Voluntary Worker

Kinds of Drug	Responded	
	No.	%
Drug for Scabies	17	94.0
Antibiotic Ointment	16	89.0
Analgesics other than Aspirin	7	39.0

Out of 18 Respondents

收 및 마을婦女會基金補助金(44%), 患者實費徵收(33%)
마을婦女會基金補助金(11%)等으로 区別할 수 있었다.
(Table 8-d)

마을保健事業用 常備藥品 購入財源은 事業의 性格上
이나 앞으로의 事業定着을 위해서도 마을共同基金에서

Table 8-c. Topics of Additional Education listed by Village Health Voluntary Worker

Topic	Responded	
	No.	%
First Aid Technique	12	67.0
Maternal Care and Family Planning	8	44.0
Well-baby Clinic	5	28.0

Out of 18 Respondents

Table 8-d. Present Financial Resource for First Aid Kit Content Resupply

Financy Resources	Responded	
	No.	%
Patient Medical-Care Fee	10	56.0
Foundmoney of New Village Woman's Club	6	33.0
Combined	2	11.0

Out of 18 Respondents

充當되는 것이 바람직 하다고 본다. 모든 새마을婦女會
會員들이 常備藥品을 共同基金에서 購入하여야 된다고
理解하고 實踐하게 되었을때 마을保健事業은 그 마을
에 定着되었음을 뜻하며, 마을保健事業이 住民들에 의
해 協同으로 推定될 수 있는 새마을 運動的 目標를 設
定할 수 있게 될 것이다.

V. 要約 및 結論

우리 나라 農村地域에 부합되는 1次 保健醫療傳達體系를 定着키 위한 方案으로, 家庭·마을과 面保健支所를 있는 橋梁구실을 맡을 마을保健任員制를 構想한 保健醫療傳達體系 模型을 開發하여 이를 梨花女子大學校 農村保健 示範地域인 楊州郡 水洞面地域에 設定하고 1977年10月부터 1978年9月까지 1個年間에 걸쳐 마을保健任員이 수행한 實績을 調查分析한 結果는 다음과 같다.

1. 마을保健任員이 活動指針書로 使用할 수 있도록 行動的 用語(behavioral words)로 기술한 마을保健任員의 機能을 規制하고, 이를 마을保健任員에 대한 教育訓練과 機能評價에 活用하였다.

2. 마을保健任員이 조사기간중인 1個年間에 奉仕한 保健醫療實績은 971件이었으며 奉仕內容은 對症候治療 894件(92%),豫防保健措置 77件(8%)으로 大別할 수 있었다.

3. 마을保健任員이 對症候治療한 894件을 같은 기간 중에 水洞面 保健支所가 地域住民을 診療한 5,695件에 비할 때 15.7%에 해당 되는 實績이라 할 수 있다.

한편 住民은 男女老少할 것 없이 모두 마을保健任員을 利用하고 있었다.

4. 全體地域住民의 마을保健任員 年間利用率은 16.1%였으며 里別 利用率은 38.2% 부터 2.8%까지 里에 따라 큰 差異를 나타내고 있었다. 全地域의in 利用率을 높히고 마을保健事業을 定着시키기 위해서는 利用低害要因을 究明하고 그에 따른 對策이 강구되어야 할 것이다.

5. 住民의 要求增大에 따라 現在의 6種類 常備藥品 외에 藥品追加가 不可避할것으로豫想되나 마을保健任員의 活用能力을 고려하여 藥品選定과 教育計劃이 심층히 검토되어야 할 것이다.

6. 常備藥品 및 材料의 補充購入을 위한 財源은 이미 一部마을에서 實踐하고 있는 것 같이 새마을婦女會基金과 같은 마을共同基金으로 充當됨이 바람직하다.

7. 마을保健任員들이 지적하고 있듯이 마을保健醫療事業發展을 위해서는 마을의 지도자를 中心으로 全體住民의 協同이 事業發展의 核心이 되며, 面保健支所는 이러한 마을住民의 自治的 保健活動을 뒤에서 技術的으로 指導하는 것이 옳을 것이다.

8. 마을保健任員의 補修教育은 月例會와 같은 定期 모임을 통한 計劃된 教育과 마을을 巡迴하면서 現地에서 제기된 문제를 해결하는 不定期 臨地指導로 遂行하

는 것이 効率의이라 할 수 있다.

9. 마을保健任員의 委任은 自然部落單位로 하고, 새마을婦女會와 같은 民間自治的組織을 통하여 推薦된婦女를 一定期間 교육하여 機能을 부여하고 活用하는 것이 바람직하다.

10. 마을保健任員의 奉仕에 대한 보상은 金錢이 아닌 形態로 이루어짐이 바람직하며 本人이나 그 家族에 대한 醫療施設에 있어서의 醫療費免除 等도 한 方法일 수 있을 것이다.

11. 마을保健任員들의 保健醫療活動은 근거자료로서 만이 아니라 評價자료를 얻기 위하여 一定樣式에 의한 記錄된 報告가 필요하며 그 樣式은 마을保健任員水準에 맞게 單純하여야 活用性이 클 것이다.

12. 마을保健事業은 마을住民이 積極的으로 參與하여 새마을運動化 되어야 한다. 그러기 위해서는 마을保健任員授任事業이 새마을婦女會의 生活環境改善部署나 家族計劃部署의 授任事業에 의해 發展의으로吸收되거나, 또는 마을健康促進部署를 두어 위部署들의 授任事業을吸收하는 것이 바람직하다.

参考文獻

- 具然哲, 崔三燮, 魏滋炯; 農村地域社會 醫療制度發展 및 地域社會醫學教育具顯에 관한 研究, 最新醫學, 20; 103~112, 1977.
- WHO; *Primary Health Care, International Conference on Primary Health Care Alma-Ata, USSR, 6-12 Septemper 1978.*
- 魏滋炯: 農村마을保健員候補主婦의 保健醫療에 관한 知識과 態度에 관한 調查, 最新醫學21;73~77, 1978.
- 박형종: 제4차 5개년 경제개발 계획과 의료제도, 대한의학협회지, 20; 91~93, 1977.
- Ranehma, M. H. E.; *The Role of Frontline Health Workers, WHO Chronicle, 29, 1975.*
- Kim IS, Sich D, Kim H.J., Kim Y.K., Kim, M.S.; *Development and Organization of Myun Level Health Care Services in Korea, Yonsei Univ. College of Medicine, 1-117, 1977.*
- Sich D, Kim IS, Kim YK, Yang JM; *The Health Post Project, An Approach to improve Health Care Delivery at the Grass-roots in rural Korea, Yonsei Med. J. 16;50-60, 1975.*
- 김혜원, 이혜경(B), 황기현; 경기도 파주군 수동면의 인구에 관한조사, 梨花醫學誌, 11;10~16,

1979.

9. 金淳基; 農村主婦의 醫療와 抗生劑에 대한 知識과 態度에 관한 調查; 大韓豫降醫學會誌, 9;14~152, 1976.
10. 이옥엽, 박순복, 원규숙, 이미숙, 등영문; 우리나라 1개 농촌지역 주민의 질병상태에 관한조사——경기도 양주군 수동면——, 梨花醫學誌, 11;28~

34, 1979.

11. 魏滋炯, 崔三燮: 한 農村保健支所에 있어서 住民의 一次的 醫療受惠實態에 관한 調查, 最新醫學, 19;11~15, 1976.
 12. 魏滋炯, 崔三燮, 具然哲; 農村마을保健員의 保健醫療傳達에 대한 態度와 實踐度에 관한 調查研究, 梨花醫大誌, 1;141~148, 1978.
-