



우리나라 보건간호사업의 실제

통합보건사업은 지역접근 지역사회간호

김 화 중
(서울대 보건대학원 교수)

통합보건 사업은 지정학적인 지역사회 즉 지역(Area)을 접근하는 것이다. 정부가 “면”이라는 지역을 간호원에게 주어 면단위의 건강문제를 면 주민 스스로 해결할 수 있는 능력(기능)을 향상시키도록 한 것이다. 이는 면을 담당할 간호원이 면이라는 지역사회를 하나로 보아 지역을 접근하는 방법을 적용하여야 함을 알시하고 있다. 예를들면 면의 행정을 담당할 면장은 면을 단위로 면내에 있는 행정적인 문제의 처리 혹은 면에 행정적인 지원을하여 면을 발전시키는 책임자이다. 경찰지서장은 면내의 보안책임자로 면의 보안에 관한 사항을 처리한다. 지역사회 간호원은 면의 보건에 관한 제반사항을 처리하며 면의 건강증진에 대한 책임을 진 셈이다. 이들 면장, 경찰지서장, 지역사회 간호원 모두는 “면”이라는 지역을 하나의 대상으로 사업을 전개하며 면의 기본단위인 가족을 접근하며 더 나아가서는 각 가족의 구성원인 개인을 다루게 된다. 지역사회 간호원은 사업대상 및 문제분야에 따라 모성보건분야, 학교보건분야, 산업보건분야, 결핵사업분야, 영유아보건분야등등에 이르기까지 다양한 범위의 지역사회들을 접근하며, 그 접근하는 기본적 원리와 과정은 지역을 접근하는 것과 같다. 즉 지역사회간호원은 지역사회 간호과정으로 지역사회를 접근한다.

지역사회 간호과정은 교환과정, 체계이론, 기획과정을 활용하여 간호학이 갖는 독특한 간호과정을 기반으로 지역사회(집단)를 대상으로 간호하는 논리적이고 효율적이며 추진적인 접근단

계이다.

1. 지역사회 건강진단

면단위를 담당할 간호원은 지역사회, 즉 지정학적인 지역사회인 면의 건강상태 혹은 건강수준이 어떠한가를 우선적으로 알아야 통합보건 사업을 전개해 나갈 수 있다. 즉 담당 지역사회의 건강상태 및 수준을 파악해야한다. 현재 세계적으로 한 나라의(국가, 지역사회)건강수준을 표시하는 지표로 영아 사망률, 유아 사망률, 고성 사망률등을 사용한다. 그러나 앞으로 유행양상 및 사회가 변화하면서 현재 사용하고 있는 영유아 사망률 및 모성사망률이 어떤 지역사회 의 건강수준을 측정하는데 충분치 못함이 지적되고 있다. 여하튼 지역사회는 크고 작음을 막론하고 그들이 갖는 건강상태 및 수준을 갖고 있다. 지역사회 간호원은 지역사회 의 건강상태 파악을 위하여 무엇을 어떻게 진단할 것인가? 하는 생각을 한다. 이것은 지역사회(면단위) 건강진단을 위한 정보와 자료수집 방법을 의미한다.

1) 지역사회 건강진단을 위한 정보

면단위 지역사회의 건강진단을 하기 위하여 지역사회를 하나의 체계로 보고 체계분석을 하던 된다. 즉 지역사회내에 있는 구성물(Component), 자원 및 환경(Resource, Environment) 상호과정(Interaction)을 찾고 이 지역사회가 갖는 경계(Boundary)와 목표(Goal)를 확인한다.

☐ 지면보수교육

지역사회를 구성하고 있는 주된 내용은 인간들이다. 즉, 통합보건 사업의 대상은 지역사회 구성물, 예를들면 지역사회 주민, 학생, 근로자, 모성영유아, 결핵환자 집단 등등이 해당된다.

인간집단 자체에 대한 정보로 인간이면 누구나 가지고 있는 일반적인 상황과 건강과 관련된 인구 변동에 관한 상황의 두가지로 대별할 수 있다. 일반적인 상황은 대상자들의 연령, 성별, 결혼상태, 직업, 교육정도 등이며 건강과 관련된 인구변동에 관한 상황은 사망율, 출생율, 전입, 전출, 사망원인, 상병 및 사고원인, 유병율, 발생율 등등의 인구의 증감상태와 증감의 원인에 관한 자료를 찾는다.

지역사회의 자원은 인간집단을 둘러싸고 있는 모든 환경을 말한다. 일반적인 자원의 종류는 다음과 같이 대별할 수 있다.

① 인적자원(환경)

인적자원에는 보건의료 요원과 보건의료 요원이 아닌 사람들로 나눌수 있으며 보건의료 요원에도 현재 보건사업에 종사하고 있는 요원과 보건사업에 종사하고 있지 않은 간호원, 약사, 조산원, 의사, 한의사등을 들 수 있다.

② 건물

통합보건 사업과 관련된 각종 건물 및 시설로는 보건소, 병원, 의원, 조산소, 약국, 한약방등을 들 수 있다.

③ 기구 및 도구

통합보건 사업에 쓸 수 있는 기구 및 도구로는 분탄세트, 가정방문, 가방등을 들 수 있다.

④ 자료

통합보건 사업에 활용될 수 있는 각종 참고서적, 기록, 보고서, 지침서, 지역사회 조사서등을 들 수 있다.

⑤ 사회——물리적 환경자원

물리적 자원 및 환경으로는 자연적인 환경과 인위적인 환경으로 나누며 자연적 환경에는 기후, 지형등이 속하며 인위적 환경에는 전기, 상하수도, 식품위생, 주택, 농약, 작업환경등을 들 수 있다. 사회적 자원으로는 지역사회 조직, 지

역사회의 의견, 정부의 지원등을 들 수 있다.

⑥ 재정

사업의 예산, 또는 기타 재원을 들 수 있다.

⑦ 시간

계획을 수행하기 위한 가용시간을 의미한다.

이상의 지역사회(집단) 자원은 지역사회 인간집단에 대한 그 지역의 특성에 따라 각각의 자원들이 그 중요성을 달리하고 있다. 그러므로 지역사회 간호원이 담당한 지역사회에 따라 자원의 파악내용이 달라진다.

지역사회의 상호작용에 대한 파악은 지역사회 인간집단과 그들을 싸고있는 환경(자연)간의 관계를 지역사회의 건강과 관련된 측면으로 분석함으로써 이루어진다.

2) 지역사회 건강진단을 위한 자료수집방법

면단위 지역사회 건강진단을 위한 자료를 수집하는 방법은 크게 두 가지로 나눌수 있다. 하나는 기존 자료를 수집하는 방법이며 다른 하나는 지역사회가 갖고있는 정보를 직접 수집하는 방법이다. 기존 자료는 지역사회 건강진단을 위한 정보를 수록한 책, 통계표, 기록등을 의미하며 이러한 기존 자료가 없을 경우에는 정보를 직접 수집하는 방법을 택한다. 이는 인구집단의 지도자이나 이 인구집단을 잘 아는 사람들을 통하여 수집하는 방법과 알고자 하는 정보와 직접 관련된 사람을 통하여 자료를 수집하는 방법이다. 우리는 짧은 시간에 지역사회 건강진단을 하고 사업을 시작하여야 하므로 자료수집의 여러가지 방법중 효율적인 방법을 택하여야 한다.

2. 통합보건 사업의 기준 및 지침

지역사회 간호원의 근본적인 역할과 기능은 어느 지역사회이건 같다. 그러나 그 지역사회의 목적에 따라 역할 및 기능의 정도는 달리하고 있다. 그러므로 지역사회 간호원은 그가 담당하고 있는 지역사회에서 무엇을 어떻게 할 수 있는 지 통합보건 사업의 기준 및 지침을 확인하여야 한다. 현재 통합보건 요원과 관련된 각종 법령, 규정, 업무 분장표 등을 확인하여 지역사회 간:

호원이 무엇을 할 수 있고 무엇을 할 수 없는지를 확실히 파악해야 한다.

3. 지역사회 간호문제의 우선순위 설정

지역사회 건강진단을 통하여 나타난 문제들을 통합보건 사업의 기준 및 지침에 의거하여 지역사회 간호문제를 추출한다. 지역사회 건강진단을 하기 위하여 지역사회 건강정보를 여러가지 측면으로 파악한다. 이들 여러가지 정보중 무엇이 지역사회 건강문제인가를 찾아야 한다.

지역사회 진단을 통하여 얻어진 건강상태를 지역사회·인구집단 자체의 문제, 인간집단이 거주하는 주위환경(자원)의 문제, 보건사업에 대한 문제, 지역사회 인구집단과 자원간의 문제로 구분한다. 그 문제들의 예를 정리하면 다음과 같다.

지역사회 인구집단 문제	지역사회 환경(자원) 문제	지역사회 인구집단과 자원간의 문제	보건사업 문제
영아 사망율이 높다 설사 환자가 많다 교육수준이 낮다 결핵 유행율이 높다	오염된 음 료수 밀집된 주 거생활	이지역주민이 이용할 보건 소가 먼거리 에위치해있다	보건요원 부족

일단 분석 정리된 지역사회 건강문제는 통합보건 사업 기준및 지침에 의거하여 간호인력이 해결할 수 있는 지역사회 주민의 건강문제를 지역사회 간호문제로 한다. 간호인력의 지식과 기술수준에 의해서 배려될 수 없는 지역사회 건강문제는 적절한 기관에 의뢰한다.

지역사회 간호문제로 확인된 문제들은 간호원이 동시에 해결할 수 없으므로 사업의 우선순위를 설정해야 한다. 간호사업의 우선순위는 간호문제의 중요성과 지역사회 자원의 동원 가능성 정도에 따라 정한다. 이때 중요한 것은 선정할 후 자원을 고려하여 간호문제의 우선순위를 확정해야 한다.

간호문제의 중요성은 다음 사항을 고려하여 결정한다.

- ① 그 지역 주민 전체, 혹은 많은 수의 주민

에게 영향하는 문제

- ② 영유아의 사망에 원인이 되는 문제
- ③ 모성건강에 영향하는 문제
- ④ 학동기 아동 및 청년기에 영향하는 문제
- ⑤ 만성질환이나 불구
- ⑥ 지역사회 개발에 영향하는 문제
- ⑦ 기타 지역사회 문제

이상과 같은 간호문제의 우선순위를 보면 그 지역사회 인구집단에 영향하는 정도와 건강문제가 어느정도 약한 인구집단에 발생하였는지에 따라 간호문제의 중요성이 결정된다.

4. 목적 설정

지역사회 간호과정에서 목적설정 단계는 매우 중요한 부분이다.

인간집단에 관련된 문제들은 대부분이 복합적인 것들이기 때문에 많은 종류의 간호문제들은 쉽게 해결되지 않는 것들이다. 그러므로 이러한 문제의 해결을 위하여 지역사회 간호활동도 복합적이고 다양한 것으로 접근하게 된다. 목적설정 단계는 건강을 증진하고 적정기능수준을 향상시키기 위한 진취적인 과정이다. 목적이란 일이나 사업의 의도된 성취결과이다.

통합보건 사업의 목적 설정이 중요한 이유는 무엇인가? 그 이유는 두 가지로 들 수 있다. 하나는 명확한 목적의 설정으로 통합보건 사업을 집행하기 위한 계획을 세울 수 있으며 다른 하나는 사업의 평가를 위한 기준을 제시할 수 있다. 만약에 사업의 목적이 없다면 사업의 진행 방향 및 범위를 알 수 없으며 사업이 잘 되었는지 못되었는지도 알 수 없다. 그러므로 목적은 사업이나 일의 방향, 범위등을 명확히 제시할 수 있어야 한다. 그러면 사업의 집행계획이나 평가에 유용한 목적은 어떤 것일까? 이는 네 가지의 기준이 있다.

- 첫째는 관련성이 있는 목적이어야 한다.
- 둘째는 실현 가능성이 있는 목적이어야 한다.
- 셋째는 관찰 가능성이 있는 목적이어야 한다.
- 네째는 측정 가능성이 있는 목적이어야 한다.

☐ 지면보수교육

관련성이란 현재 그 지역이 갖고 있는 해결해야 할 문제와 관련이 있어야 하며 지역사회 정책과 일치하여야 한다. 이는 지역사회 건강진단 결과 나타난 각종 보건문제의 해결을 위한 목적 설정과 통합보건 사업의 기준 및 지침을 확인하면 정책과 일관성이 있는 목적을 설정할 수 있다.

실행 가능성이란 지역사회 자원의 동원 가능성과 그 보건문제의 성격이 해결 가능한 것인가에 의존한다.

관할 가능성은 사업이나 일이 성취된 결과를 눈으로 보거나 명확히 알 수 있는 것을 의미한다.

측정 가능성은 성취된 결과를 숫자로 표시할 수 있는 것을 의미한다. 예를들면 “영아 사망율을 25로 감소시킨다”라고 하였을때 25라는 숫자로 표현된 것은 측정이 가능한 것이다.

5. 방법 및 수단의 선택

설정된 목적을 달성하기 위해 요구되는 각종 방법 및 수단들이 있다. 이러한 여러가지 방법 및 수단중에서 목적 달성을 위하여 가장 적절한 자원과 방법을 사용하는 것을 전략이라고 한다. 지역사회간호원은 목적을 달성하기 위하여 할수 있는 각종 방법이나 수단의 장단점을 고려하고 이러한 방법중에서 가장 효과적이고 효율적인 것을 택하여야 한다.

지역사회 간호 방법(Method)에는 크게 나누어 간호제공과 보건교육이 있다. 이러한 방법은 방문활동, 크리닉활동, 의뢰활동, 개인상담, 지역사회 조직활동 등등의 수단으로 수행된다. 그러므로 지역사회 간호의 방법 및 수단은 지역사회 간호 업무활동이라고 할 수 있다. 방법 및 수단의 선택절차는 다음 네 가지 단계로 나눌 수 있다.

첫째는 목적달성을 위한 서로 다른 각종 방법 및 수단을 찾는다.

둘째는 문제해결을 위하여 요구되는 자원과 이용 가능한 자원과의 조정을 한다.

세째는 가장 최선의 방법 및 수단을 설정한다. 네째는 구체적인 활동을 기술한다.

6. 집행계획

선정된 활동방법이나 수단을 집행하기 위하여 계획을 한다. 여기에는 간호업무활동을 언제, 누가, 어디서, 무엇을 가지고 할 것인가를 정하는 것이다. 누가 업무활동을 할 것인가?는 즉 어느 요원이 할 것인가, 몇명이 필요한가, 무슨 기술을 갖춘 사람을 어느 업무를 하도록 할 것인가를 계획하는 것이다.

무엇을 가지고 업무활동을 할 것인가?는 그 업무활동에 필요한 도구(Equipment)와 예산(Budget)을 계획하는 것이다. 이용 가능한 도구의 목록과 더 청구해야 할 도구의 목록을 작성한다. 가능한 예산을 어떻게 사용하여야 하며 얼마만큼 사용하여야 하는가하는 예산 명세서를 작성한다. 어디에서 업무활동을 할 것인가는 어느 지역에서, 어느 건물에서 할 것인가를 명확히 기술한다. 언제 업무활동을 할 것인가는 업무가 언제 시작해서 언제 끝나는지, 각 업무활동 단계마다 시작시간과 끝나는 시간을 기록하여 시간표를 작성한다.

7. 평가계획

평가에 대한 계획도 사업을 시작하기 전에 수립하여야 한다. 평가를 어떻게 하느냐에 따라 사업의 방향이 결정되기도 한다. 평가에 대한 계획은 평가를 누가 할 것인가, 언제 할 것인가, 무엇을 가지고 할 것인가, 어떤 범위로 할 것인가를 결정하는 것이다. 평가를 언제 할 것인가 즉 평가는 사업이 완전히 끝났을 때와 사업이 진행되는 도중에 실시하는 것이 있다. 그러므로 사업이 시작되기 전에 평가에 대한 시간표를 작성해야 한다. 평가를 무엇을 가지고 할 것인가는 평가를 하기 위한 도구를 의미한다. 이는 사업 시작하기전에 마련하여야 하는데 타당성과 신뢰성이 있어야 한다. 타당성이라함은 평가하

고자 하는 것(내용)을 올바르게 평가하고 있는 것을 의미하며 신뢰성이라 함은 평가하고 있는 기준이 정확한 것인지를 의미한다. 평가의 범위를 어느 것으로 할 것인가? 에서 평가의 범위로는 사업의 성취, 투입된 노력사업의 진행과정, 사업의 효과사업의 효율등이 있다. 즉 평가를 평가 범위중 어느곳에다 중점적으로 평가할 것인가를 결정한다.

8. 수행

사업의 수행은 계획된대로 활동이 이루어지고 어떠한 활동의 누적으로 사업은 완결된다.

지역사회 간호원이 계획된 활동대로 수행하기 위해 수행단계에서 요구되는 활동이 있다. 이는 보건요원 및 사업 수행자들의 업무활동을 조정(Coordinating)하고 사업의 진행을 점검(Monitoring)하며 활동을 감독(Supervising)하는 일이다. 조정한다는 것은 지역사회 간호원이 각 요원 및 주민들이 분담된 업무를 세분화하여 실행할 때 서로 다른 요원들과 업무의 관련성에 따라 서로 조정을 해야 한다는 것이다. 전체 통합보건 사업목적에 도달하는데 업무활동의 중복이나 결핍이 오지 않도록 요원들의 조정, 업무활동의 조정, 그때그때 결정되는 사항에 대한 의사소통을 하여야 한다. 점검이라 함은 사업의 목적달성을 위하여 계획대로 진행이 되어가고 있는지를 확인하는 것이다. 점검하는 방법으로는 지속적인 관찰, 기록의 검사, 끝품의 점검, 요원과 지역사회와의 토지 등이 있다. 물론 지속적인 점검을 하기위하여 정보체계(Information System)

을 통한 점검 목록(Check List)을 기록하기도 한다. 업무활동의 감독은 감독계획을 만들어 정기적으로 지역사회를 방문하여 실시한다. 지역사회 간호원은 감독을 위한 방문을 하기전에 다음 사항을 확인하여야 한다.

- ① 감독해야할 지역사회가 도달해야할 목표량
- ② 요원들이 해야할 활동
- ③ 목표량과 관련된 사업의 진행정도
- ④ 사업진행동안 발생한 문제
- ⑤ 요구되는 끝품의 종류

9. 평가 및 재계획

지역사회 간호원은 다음의 5가지 접근단계로 평가를 한다.

- ① 무엇을 평가하며 어떠한 측정기준으로 평가할 것인가를 결정한다.(평가대상 및 기준)
 - ② 평가하기 위한 정보 및 자료를 수집한다. (평가자료 수집)
 - ③ 설정된 목표와 현재 이루어진 상태와 비교한다. (비교)
 - ④ 목표에 도달하였는지, 혹은 도달하지 못했다면 어느정도 도달했는지 등의 범위를 판단하고 그 원인을 분석한다.
 - ⑤ 미래 사업진행 방향을 결정한다. (재계획)
- 이상의 통합보건사업에 지역사회 간호과정의 적용을 간단히 기술하였다. 지역사회 간호원은 면이라는 지정학적 지역의 건강에 관련된 주된 책임자로서 면의 지역사회 간호사업을 성공적으로 수행할 때 이것이 곧 통합보건 사업의 성공과 직결된다고 할 수 있다. 127