

일부 농촌지역에서의 보건지소 의료인의 정의적인 태도가 주민의 보건지소 이용에 미치는 영향

이화여자대학교 의과대학 예방의학교실

위 자 형

서 론

최근에 이르러 정치체제는 물론 사회경제적인 체제가 변화 발전됨에 따라 의료에 대한 일반적인 개념 또한 많은 변화를 가져오고 있음은 작금의 세계적인 현상이라 할 수 있겠다. 사회계층적으로 그리고 경제적으로 소수 사람들의 특혜 또는 혜택으로 간주되었던 과거의 의료는 19세기 말엽부터 20세기에 이르는 동안 주민의 평등의식 그리고 인권의식의 발전에 따라 소수에 대한 개념에서 탈피하여 국민모두에게 최소한이라도 의료를 보장해 주어야 한다는 쪽으로 전환되기 시작하였다. 이후 1948년 세계인권선언에서 모든 사람은 의식주와 더불어 건강도 기본적인 권리의 하나라는 점을 명문화 하였으며 마침내 우리나라 헌법(1988년)에도 의료를 국가의 의무사항으로 규정하기에 이르렀었다. 의료에 대한 개념의 변화는 질병이나 빈곤 재난이 과거에는 자급자족 생활 환경속에서 자연발생적이거나 운명적인 개인적인 문제로 생각되었으나 중세이후 산업화에 따라 공업화, 도시화로 인한 상호의존적인 공동사회의 공동생활때문에 기인된 것이라고 할 수 있음으로 질병은 국가나 사회가 보호해야 한다는 쪽의 공동의식, 공동책임 나아가서 국가책임의식으로 변화 발전되게 된 것이라 할 수 있겠다. 더욱이 19세기 말엽을 거치고 20세기에 들어서면서 의학자체(지식과 기술)의 급속한 발전은 의학의 전문화와 세분화, 의료인력 및 의료시설의 기능구분없는 편제분포 그리고 의료비 급상승을 유발시키는 등 여러가지 문제점을 노출시키게 되었다. 따라서 국가적인 차원에서 국민의

의료 목표가 성취될 수 있도록 의료자원을 효율적으로 운영활용하여 의료서비스를 적시에 적정인에게 적절히 이용할 수 있도록 의료전달체계 확립의 필요성이 절실하게 대두되게 된 것이라고 할 수 있다. 이러한 시점에서 의료전달체계 개발노력은 주민으로 하여금 의료전달체계의 가장 하부단위 기구인 보건지소를 최대한 이용할 수 있게 한다는 점에서 매우 의미있다고 하겠으며 아울러 주민을 가까운 곳에서 일차적인 의료요구를 쉽게 충족시킬 수 있을 것이라고 생각된다. 다시 말해서 지역사회 주민은 주민의 요구에 필요한만큼 충분하고 쉽게 일차보건의료서비스를 받을 수 있을 뿐더러 이로 인한 주민의 보건지소 이용증가는 보건지소기능을 활성화시킴으로써 보건지소가 명실상부한 일차보건의료기관으로써의 기능을 정립할 수 있다는 점에서 일차보건의료기관의 기능활성화방안 개발이야말로 시대적인 우리의 당면 과제라고 아니할 수 없을 것 같다. 이 의료전달 과정에서의 일차보건의료 활동은 주민의 의료요구의 일차적 최초의 관리 단계로써 활동형태자체가 보건지소 조직 구성원의 지적수준, 기술적 수준 정의적인 태도가 복합되어 수행하는 구성원 전체의 팀활동이라고 할 수 있으므로 이 팀활동역량에 따라 주민의 보건지소 이용양상은 판의한 차이를 보일 수 있다고 생각된다. 지역주민의 보건지소 이용양상에 미치는 영향요인의 영역별 차이는 의료전달체계의 기능 정도에 따라 각기 다를 수 있다. 주민의 의료요구의 약 95%에 해당되는 일차보건의료담당기구인 보건지소는 그 활동범위가 단순하고 쉬운 질병치

료, 예방 재활 그리고 건강증진을 포함한 포괄보건의료로서 고도의 지적수준이나 기술적 수준의 필요성 보다는 그 지역실정에 적합한 정의적인 태도여하에 따라 주민의 보건지소 이용양상은 두드러지게 달라질 수 있다고 할 수 있다. 이러한 현재의 우리의 실상은 의료전달체계에서의 일차보건의료 개념의 기본 원리적인 측면에서나 우리나라 보건의료제도의상의 의료공급의 비효율적이고 비효과적인 측면 그리고 정치 사회경제적 및 문화적인 제반여건의 변화에 따른 의료수요측면의 의료에 대한 의식구조의 변화에서 오는 문제점이 산재한 현실적인 현재 우리 입장으로 보아 농어촌 지역 주민의 일차보건 의료사업발전을 위한 정부의 제도적 장치는 시급을 요하는 과제였을 것이며 이 시대적인 요청에서 공중보건의 제도는 탄생되었다고 할 수 있을 것이다. 이처럼 공중보건의 제도가 일차보건의료사업 발전을 위해 필요 불가결한 이 시점에서 공중보건의가 현재 근무하고 있는 농촌지역 보건지소의 보건의료 사업실적을 비교 분석하여 보건지소 기본의료인력의 정의적인 태도가 주민의 보건지소 이용에 미치는 영향을 조사 분석함은 매우 의의있다 하겠으며 이 결과가 우리나라 보건의료 인력의 교육과정의 발전적 개선노력은 물론 지역사회 주민 보건교육사업 발전에 일조가 되기를 기대하면서 여기에 보고한다.

조사대상 및 조사방법

1. 조사지역 배경

1) 조사지역 경기도 남양주군 수동면은 1963년에 신설된 면으로 서울에서 춘천에 이르는 경춘가도인 경기도 남양주군 화도면 마석우리에서 북쪽으로 약 10km에 위치한 산간농촌지역이다. 인구 4,820명 1140세대(농가비율 78.4%) 19개 행정리(22개 자연부락)의 조그마한 면단위 지역사회이며 면적은 5,800ha이다. 경작지가 15%에 불과하고 임야가 80%로 대부분이며 잡지가 5%인 전형적인 우리나라 산간오지지역으로 무의면 소지가 높은 지역이다. 동지역은 1972년에 이화여자대학교 의과대학이 농촌지역사회 의학 시범지역으로 선정하여 지역의료 봉사활동과 학생실습장으로 발전시켜

온 지역이다. 그간에 정부는 1980년 6월부터 1982년 8월까지 보건지소장 요원으로 공중보건의를 파견한 바 있었고 4년후인 1986년 6월부터 다시 공중보건의와 치과공중보건의를 파견하여 정부주도하에 보건의료사업을 수행하고 있으며 이화여자대학교 의과대학은 남양주군과의 협약에 따라 수동면 보건지소의 기능발전을 지도하면서 의과대학 학생에 대한 지역사회 보건 실습장으로 발전시키고 이용하고 있는 지역이다. 이 지역에는 이화여자대학교 의과대학의 지원하에 1971년 주민자재조직으로 지역사회 개발 보건회를 발족시켜 수동면 전세대를 대상으로하여 정부의 의료보험 실시 전단계까지 주민의료비 공제활동을 하였으며 각 가정과 보건지소 사이에서 교량 역할을 할수있는 마을 건강원제를 두어 보건활동을 하도록 함으로써 지역사회 보건의료 문제와 그 해결을 위해 지역사회 스스로가 보건지소와 함께 공동 노력하여 발전시켜온 지역이다.

2) 조사지역 경기도 남양주군 진건면은 경춘가도상의 경기도 미금시에서 북쪽으로 약 4km에 위치하고 있으며 인구 10,443명 2,453세대(농가비율 37.8%) 15개 행정리이고 면적이 4,996ha(임야 71.1% 전답 23.6% 기타잡지 5.3%)인 조그마한 산간면단위 지역이다. 이 지역은 남쪽으로 미금시 북쪽으로 진접면 서쪽으로 퇴계원으로 통해있어 전부터 의료기관 개설의 취약성이 많은 무의면 소지가 높은 지역이었다. 그래서 이 지역에는 전문의 응시자격을 위하여 6개월간 의사가 파견되기도 하였으며 한지의사가 의원개설도 해왔던 곳으로 1986년 6월부터 공중보건의와 치과 공중보건의가 파견된 지역이다.

2. 조사대상 및 조사방법

본 조사는 1981년 부터 1988년 까지의 수동면 보건지소와 1988년도 진건면 보건지소의 외래환자 진료실적과 수동면지역사회 전체 1,140세대의 약 20%인 228세대의 세대주를 대상으로 실시한 농촌지역 보건지소에 근무한 의료인의 진료태도가 주민의 보건지소 이용에 얼마나 영향을 미칠수 있는가에 관한 설문조사 결과를 분석하였다. 수집된 조사자료는 보고자와 집계요원 2명에 의하여 1989년 10월 21일부터 10월 26일까지 수동면 현지에서

수동적인 방법으로 통계 처리되었다.

조사성적 및 고안

1. 주민보건지소 이용도추의

조사지역 주민의 보건지소 이용율은 Table 2와

Fig. 1에 보인바와 같이 인구 1,000명당 1981년이 723으로 최고율을 보였고 다음이 1982년 652, 1985년 618순위였으며 1987년도는 341로 가장 낮은율을 보임으로써 매년 조금씩 감소하는 경향이있다. 이 연도별 이용율의 감소추세 속에서도 1987년도 보건지소 이용율만이 유별나게 낮은율을 보

Table 1. Health subcenter personnel in surveyed area, Su-Dong Myun(A) and Jin-Kuen Myun(B)

	No. of person		Duty place	Office of appointment
	A	B		
Doctor	1	1	health subcenter	provincial office
Dentist	1	1	health subcenter	provincial office
Health worker	1	1	myun office	county office
Dental technician	1	1	health subcenter	county office
Nurse aid	1	1	health subcenter	county office
Clerk	1	-	health subcenter	health subcenter
Total	6	5		

Table 2. Comparision of utilization rate of health subcenter in Su-Dong Myun during 1981-1988

Year	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988
Propulation	5,187	5,265	5,040	4,904	4,641	4,885	4,591	4,820
No. of new patient	3,750	3,434	2,993	2,687	2,870	2,551	1,565	2,367
No. of commulative patient	7,208	6,309	4,812	4,262	4,467	3,909	2,609	3,788
Utilization rate per 1,000 person	723	652	594	548	618	552	341	491
Average visiting frequency	1.9	1.8	1.6	1.6	1.6	1.5	1.7	1.6

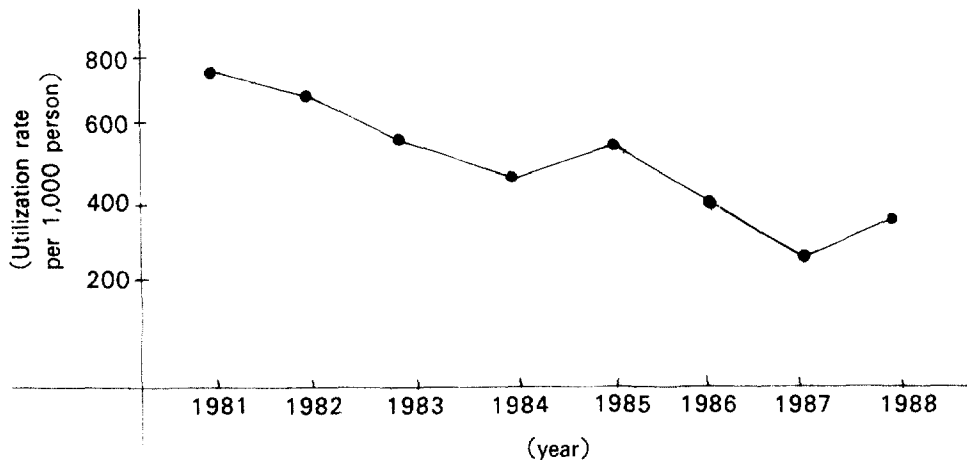


Fig. 1. Utilization rate of health subcenter in Su-Dong Myun during 1981-1988.

었다. 보건지소이용율이 이처럼 해가 거듭할수록 감소추세가 계속되고 있는것은 의료보험사업이 전국적으로 확대실시 발전되고 있는데도 지역의료시설인 보건지소는 인력 시설 및 장비등의 제약성으로 주민환자가 인근도시 의료시설을 이용하고 있기 때문인 것으로 사료된다. 주민의 보건지소 이용자가 감소하는 이유가 보건지소자체에 있는가, 지역사회주민의 의식구조에 있는가, 정부정책에 있는가를 조사해 보는것은 매우 의의있는 과제라 아니할 수 없다. 1987년도 보건지소 이용율이 유별나게 낮은 이유으로써는 당시 조사지역 보건지소 진료팀의 구성인력간의 불협화음은 물론 보건지소의 의료요원과 지역주민간에 이와 해가 엇갈리어 공존하지 못했다는데 원인이 있다고 하겠으며 진료팀의 정의적인 태도의 일방성에 대한 지역주민의 기피현상이라고 생각할 수 있다. 1989년 기간중 같은 군내에서의 어느 보건지소는 환자수가 계속 늘어나 의료요원을 추가 배치한 사례가 있었음을 상기할 때 의료인의 태도가 주민의 보건지소 이용에 여러형태로 많은 영향을 줄 수가 있다는 점을 생각하지 않으면 안 될것 같다.

2. 보건지소이용과 이용주민의 이점

농촌주민이 지역내의 보건지소를 이용하고 활용함으로써 얻어진 생활상의 이점은 Table 3에서 보인바와 같이 교통수단이나 생활수준이 좋지 않았을 때 과거에 흔히 생각했던것과도 상당히 다른 비교적 바람직한 경향을 보이고 있다. 치료뿐만 아니라 예방 재활 및 건강증진등 여러가지로 활용할 수 있다는 장점때문에 보건지소를 이용한다고 응답한 자가 68.8%로 가장 많은 율을 보였고 다음이 거리가 가깝다(16.7%), 이용절차가 간편하다(9.2%), 치료비가 싸다(5.3%)의 순위였다. 수년

Table 3. Advantage on utilization of health sub-center in rural area

Contents	Number	%
Near distance from living place	38	16.7
Lower medical cost	12	5.3
Easy and simple process	21	9.2
Comprehensive health care	157	68.8
Total	228	100.0

Table 4. The desirable image of health sub-center personnel for primary health care

Divided	Number	%
Of wide knowledge	32	14.0
Of good skill	66	29.0
Of good attitude	130	57.0
Total	228	100.0

전만해도 값싼 치료비가 가까운 보건지소를 이용하는 주요한 이유가 되었다면 근년에 이르러서는 그렇지 않은것 같다. 이제는 농촌지역의 경제수준이 향상되었고 의식수준 또한 경제수준에 맞춰 향상됨으로써 치료로부터 건강증진에 이르기까지 고려할 수 있는 수준까지 변화 발전되고 있음을 보여주는 것이라고 할 수 있겠다.

3. 보건지소 이용율과 의료인의 영역별 수준

지역사회 주민의 일반적인 통념으로는 농촌보건지소에 근무하는 의료팀으로써 가장 바람직한 의료인의 상은 Table 4에 보인바와 같이 “좋은 태도의 의료인이어야 한다”가 57.0%로 절반이상 최고 율을 보였고 다음이 “좋은 기술이 있어야 한다”의 29.0%였으며 “많은 지식이 있어야 한다”가 14.0%로써 가장 낮은 율을 보였다. 이처럼 좋은 태도의 필요성이 높은율로 지적된 것으로 보아 농촌주민의 보건지소이용에 보건지소의료팀의 진료태도가 얼마나 많은 영향을 끼칠 수 있는가를 잘 보여주고 있다고 하겠다. 본 조사지역에서의 1987년도 보다 1988년도의 보건지소이용율이 곧바로 증가한 원인도 의료팀의 태도가 크게 바뀌었기 때문이라고 지역사회는 분석하고 있으며 보고자 또한 그렇게 생각하고 있다(Fig. 1 및 Table 2 참조).

이 의료팀의 바람직한 의료인의 상을 의료팀의 주요구성원인 의사와 간호사로 구분하여보면 농촌보건지소에 근무하는 의사로써 가장 바람직한 의사상은 Table 5에 표시된 바와 같이 “좋은 기술이 있어야 한다”가 44.3%로써 가장 높은 율을 보였고 다음이 좋은 태도의 36.8%였으며 “많은 지식이 있어야 한다”가 18.9%로써 가장 낮은 율을 보였다. 간호사는 “좋은 태도를 가져야 한다”가 76.8%로써 응답자의 거의 대부분이었으며 다음이 좋은 기술(14.0%)과 많은 지식(19.2%)의 순위로

Table 5. The desirable image of Doctor and nurse in health subcenter for primary health care

Health personnel	Doctor		Nurse	
	No.	%	No.	%
Of wide knowledge	43	18.9	21	9.2
Of good skill	101	44.3	32	14.0
Of good attitude	84	36.8	175	76.8
Total	228	100.0	228	100.0

Table 6. Percentage by good attitude of health subcenter personnel

Contents	Number	%
Responsibility	87	38.2
Kindness	60	26.3
Proprieties	34	14.9
Sincerity	29	12.7
Notion of duty hours	15	6.6
Others	3	1.3
Total	228	100.0

씨 기술수준이나 지식정도에 크게 관심을 두고 있지 않음을 보여 주고 있었다.

이상에서 보인 바와 같이 일차보건의료 활동을 수행하는 일차보건의료기관의 의료인으로써 정의적인 태도의 중요성은 의료 개념의 변화에 민감하게 대처해야 할 시대적인 요청이므로 바람직한 보건의료요원 양성을 위해서도 교육과정 개선 발전에 반드시 고려가 있어야 하겠다.

4. 보건지소 의료인과 진료태도

도시나 농촌지역이나 마찬가지로 현상이라고 하겠지만 이웃과의 왕래가 비교적 빈번하고 활발한 농촌지역에서는 일차 진료시설을 찾는 주민의 선호 경향은 철새처럼 변화는 철새현상이라고 할만큼 변화가 심해 의료제공자적 측면에서는 대단한 관심사로 고려하지 않을 수 없는 문제라고 할 수 있다.

이 의료기관 선호경향의 철새현상의 주역이 바로 이 “태도(attitude)”라고 생각된다. 한 의료시설을 이용하고 안하고를 결정하는 주요한 이유가 의료인의 태도라고 잘라서 단순하게 말하곤 한다. 바로 이 태도에 대하여 지역 주민이 가장 바람직

스러운 의료인의 진료태도라고 생각하고 있는 것은 Table 6에 보인 바와같이 책임감이 38.2%로써 가장 높은율을 보였으며 그 다음이 친절감(26.3%) 예절감(14.9%)성실성(12.7%) 시간관념(6.6%)의 순위였다. 농촌지역에서 보건지소를 찾는 환자의 거의 대다수는 이미 병명을 알고 있는 상태로 일차진료기관을 찾는 수가 많다. 진단을 받기위함보다는 질병을 관리하려고 찾는다는 말이 될 수도 있다. 어떤면으로는 쉬운 질병을 치료한다는 말대신 쉬운 질병을 관리한다고 하는것이 더 옳은 말일것 같다. 사실 본 조사 연구는 조사지역인 경기도 남양주군내의 몇개 보건지소의 보건의료활동이 여타의 보건지소 활동보다 활발하여 그 활성화 요인을 보건지소 의료인의 태도에 두고 그 보건지소의 진료실적을 조사 분석코저하였으나 그동안의 진료기록양식과 방법상의 차이가 있어 진료실적을 수동면 보건지소와 비교분석이 불가능하여 결과에 아쉬움이 많았다. 보건지소의 진료환자 통계가 의료보험, 의료보호비의 청구방법에 따른 행정편의적인 월단위 의료비 청구용 통계로만 작성 비치되고 있어 초진과 재진의 개념정립이 전혀 없는 실태였다. 아무튼 기록양식이나 방법의 차이에 관계없이 분명한것은 진료환자수가 갑자기 그 리고 꾸준히 증가하는 이유는 그 보건지소 의료인의 진료태도가 좋았기 때문이라고 그 지역주민은 거의 이야기하고 있었다. 보건의료팀의 태도내용 분류 개념은 조사자의 주관성때문에 객관성이 결여되기 쉽다고 생각되었지만 차츰 정리될 수 있을 것으로 보고 이 보고서에 몇가지로 도출해서 제시하였다.

결과적으로는 조사계획된 자료의 비교 분석이 몇개 보건지소의 진료기록양식과 방법의 차이때문에 이루어지지 않았다는 것은 조사계획의 미비이전에 보건지소의 진료기록관리가 행정편의적인 관리체계인 것에 그 원인이 크다고 생각한다. 그러므로 보건지소는 진료기능, 보건관리기능의 효율적이고 효과적인 발전을 위해 사무관리 기능의 신설 및 강화로 질병관리기능이 고려된 보건의료 기록관리체계가 일원화, 체계화 그리고 합리화가 이루어져야 할 것이다.

결 론

산간 농촌지역 19개행정리 1140세대 인구 4,820명 농가비율 78.4%인 경기도 남양주군 수동면에서 면지역사회 표본추출 세대주 228명의 농촌보건지소 의료인의 진료태도가 주민의 보건지소이용에 미치는 영향에 대한 설문조사자료와 1981년부터 1988년까지 수동면 보건지소를 이용한 외래초진 환자의 진료 실적과 남양주군 진건면의 진료실적을 분석한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 농촌지역주민의 보건지소이용율은 인구

1,000명당 1981년이 723으로 최고율을 보였으며 다음은 1982년 652, 1985년 618, 1987년 341 순위로 해가 거듭할수록 점차 감소하는 경향을 보였다.

2) 1987년도 보건지소이용율은 년도별 감소추세에서도 유별나게 낮은율을 보임으로써 원인조사의 초점이 되었다.

3) 주민의 보건지소이용상 잇점은 보건지소가 치료뿐만아니라 예방 재활 및 건강증진등 여러가지로 활용할 수 있기때분이라고 응답한 세대주가 68.8%로 최고율을 보였으며 다음은 "거리가 가깝다(16.7%)", "이용절차가 간편하다(9.2%)", "치료비가 싸다(5.3%)"의 순위였다.

4) 농촌보건지소의 가장 바람직한 의료인의 상은 좋은태도가 57.0%인 절반이상으로 최고율을 보였고 다음이 좋은 기술의 29.0%였으며 많은 지식은 14.0%로 가장 낮은율을 보였다.

5) 농촌보건지소에서의 가장 바람직한 의사는 좋은 기술의 의사가 44.8%로 가장 높은 율이었고 다음이 좋은 태도의 의사 36.8%였으며 많은지식의 의사는 18.9%로 가장 낮은율을 보였다. 가장 바람직한 간호사는 좋은태도가 76.8%로 거의 대다수 였으며 좋은기술(14.0%)과 많은지식(9.2%)은 비교적 낮은 율이었다.

6) 농촌지역주민이 보는 보건지소 의료인의 가장 바람직한 태도는 책임감이 38.2%로 제일 높은 율이었으며 그다음이 친절감(26.3%), 예절감(14.9%), 성실성(12.7%), 시간관념(6.6%) 순위였다.

7) 보건지소환자 통계는 의료보험 의료보호비의 청구방법에 따른 월단위 의료비 청구용 통계로만

작성되고 비치되고 있었으며 초진과 재진의 개념정립이 고려되어 있지않는 상태였다.

8) 앞으로 보건지소는 진료기능 보건관리기능의 효율적이고 효과적인 발전을 위해 사무관리기능의 신설 또는 강화로 질병관리개념이 고려된 보건의료 기록관리체계가 일원화, 체계화 그리고 합리화 되어야 할 것으로 사료된다.

References

- 1) 윤순영 : 현대의료와 한국농촌의 의료문화. 이화여자대학교 의료원 1978
- 2) 위자형 : 농촌지역 가정경제가 주민보건지소 이용에 미치는 영향. 이화의대지 4 : 233-237, 1982
- 3) 김재곤 : 의료이용도에 영향을 주는 요인분석. - 춘성군 주민을 대상으로-. 서울대학교 보건대학원 1983
- 4) 송건용 : 농어촌벽지의료 서비스 이용의 결정요인 분석. 서울대학교 보건대학원. 1985
- 5) 강지용 · 위자형 · 박정선 : 경기도 남양주군 수동면 주민들의 보건의료이용에 관한 K.A.P 조사연구. 이화의대지 10 : 137-145, 1987
- 6) 유승흠 · 조우현 · 박종현 · 이명근 : 도시지역 주민의 의료이용양상과 그 결정요인. 예방의학회지 20 : 287-300, 1987
- 7) 위자형 : 일부농촌지역주민의 면보건지소 이용도에 미치는 영향요인에 관한 고찰. 이화의대지 11 : 71-77, 1988

= ABSTRACT =

A Study on Desirable Attitudes of Health Subcenter Personnel, Affecting to Utilization of a Rural Health Subcenter for Primary Health Care

Ja Hyung Wie

Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Ewha Womans University

In order to desirable attitudes of health subcenter personnel, affecting to utilization of a rural health subcenter for primary health care, a study

carried out, through analyzing the specific survey datas of 228 out of 1151 total house-holders in a rural community, Su-Dong Myun. Nam-yang-ju kun, Kyung-Gi Do in Korea, and the medical records of total out-patients of health subcenter in this district during 1981-1988.

The following results were obtained :

1) The annual utilization rate showed decreasing tendency such as 723 per 1,000 inhabitants in 1981, 652 in 1982, 618 in 1985, 548 in 1984 and 341 in 1987, since 1981.

2) The utilization Rate in 1987 was unusually the lowest with 341 per 1,000 inhabitants in decreasing tendency, steadily.

3) In advantage on utilization of health subcenter for primary health care in a rural area, 68.8 % of the respondents answered that it was in comprehensive health care with the highest rate and next order in near distance from living place with 16.7% in easy and simple process to utilize with 9.2% and in lower medical cost with 5.3%.

4) The order of desirable image of rural health subcenter personnel for primary health care was of good attitude(57.0%), of good skill(29.0%

%) and of wide knowledge(14.0%).

5) The order of desirable image of doctor for primary health care in rural health subcenter was of good skill(44.3%), of good attitude(36.8%) and of wide knowledge(18.9%), and nurse was of good attitude(76.8%), of good skill(14.0%) and of wide knowledge(9.2%).

6) The percentage order by good attitudes of rural health subcenter personnel was the highest in responsibility(38.2%), kindness(26.3%), proprieties(14.9%), sincerity(12.7%) and notion of duty hours(6.6%).

7) The statistical datas in health subcenter was written and kept, without distinction of definition of new and old patients, by month and for suitable method of medical expenses of medical insurance and medicaid by clerical convenience.

8) In future, the organization of health subcenter must be unified, systematized and rationalized for primary health care.

Health subcenter must be organized by 3 parts of function(medical care, health service and clerical affair) and then function of health subcenter will be more activated by clerical activities.