

마을健康事業要員 業務遂行評價資料

1979. 8. 29



— 三 總 目 次 三 —

一次保健医療(마을건강사업)要員의 選拔과 訓練 1

一次保健医療(마을건강사업)要員의 幾能과 役割 109

一次保健医療(마을건강사업)要員의 業務遂行評価와 接近方法 135

第 10 章 数据库系统概论

第 11 章 数据库设计

第 12 章 数据库应用系统开发

一次保健医療 (마을건강사업) 要員의
選拔과 訓練

人力開發部長

尹 吉 炳

世界各國及各國人民
均應注意

吳新編
商人

— 目 次 —

1. 緒 言	5
2. 새로운 保健要員의 必要性	7
3. CHP (保健 診療員)의 役能 設定	9
4. 保健診療員의 資格과 選拔	12
5. 教授要員 및 指導醫師	15
6. 教育訓練의 管理運營	18
7. 教材開發과 教科課程	21
8. 保健診療員이 提供할 수 있는 保健醫療活動 水準 및 範圍	34
9. 訓練評價	40
10. 訓練時間 配定	44
11. 保健診療 補助員의 訓練	48
12. 마을 健康要員 訓練	57
13. 結 言	61
附 錄 1. C看護專門學校課程概要	62
2. 諸外國 保健要員制度 比較考察	64
3. 마을 健康事業 要員 訓練總括表	86
4. 訓練實習 課種에 使用한 各種評價 樣式	87

緒 言

오늘날 開發途上國들은 “歷史의 短縮”이라고 불리울 수 있는 急速한 社會變化를 겪고 있다. 先進諸國들이 數世紀에 걸쳐서 이룩한 開發의 열매를 開發途上國들은 最短時日內에 가꾸어 이룩하려고 可能的 最善을 다 하고 있다.

即 歐美社會가 100年 乃至 150年 걸린 近代化的 發展의 試行錯誤的 經驗을 거울 삼아서 二, 三十年 안으로 이 開發結果 收獲을 다 하려고 모두들 눈부신 努力을 하고 있는 셈이다.

우리나라도 이 急激한 近代化 開發試圖 國家의 앞줄에 서 있다고 볼 수 있으며, 이제 “고요한 아침의 나라”가 있고 가장 奔走한 參與者, 成就者의 나라로 變貌하면서 “躍進하는 正午”의 나라가 되어 가고 있다.

三次에 걸친 經濟開發의 成功과 새마을 運動의 成果 等に 힘입어 우리 農村地域社會에는 只今 地域社會 總生産性 (Gross Community Productivity), 地域社會 總福祉 (Gross Community Welfare), 地域社會 總滿足度 (Gross Community Satisfaction) 등 세 가지 커다란 指標充足을 向해서 온 國民이 總和, 團結, 前進하고 있다 하겠다.

이런 時點에서 우리나라 社會開發과 健康을 包括한 住民福祉 向上은 國家 發展에서 主要關心 領域으로 浮刻되었고 國民의 健康, 保健에 對한 가치관도 달라지고 있으며 이를 爲한 資源投入은 한

때는 消費視하여 왔으나 이미 開發戰略面에서 生産性이 높은 投資로서 간주하게 되었다.

이러한 時点에서 1978年 9月, WHO는 알마·아타에 保健, , 國家發展計劃에 關与하고 있는 全 世界의 139個国 代表 1,500여 名을 召集하여 健康은 “人間 基本 權利”이고 各 国内에는 아직도 地域間 不均衡 狀態의 保健서비스가 存在한다는 것을 指摘하고 나아가서 國民健康 向上을 오늘날 世界의 当面 社會開發의 으뜸가는 目標로 삼을 것을 再確認 한 바 있다.

또한 이 WHO 32次會議에서는 어느 나라나 그 經濟 및 社會의 開發은 個個 國民 健康 向上이 緊要한 要因이 되며, 한편 國民 健康維持는 持續的인 經濟發展과 生活向上에도 크게 貢獻하게 되므로 個個 諸国 政府와 諸國際機構는 西紀 2,000年까지 地球上의 모든 人間이 必要한 健康을 保障받을 수 있도록 努力하기로 決議를 하고 나아가서 “一次 保健醫療事業—Primary Health Care—은 바로 이 目標達成과 社會正義 具現의 主要 方案이라는데 意見의 一致를 본 바 있다.

따라서 各國 政府는 앞으로의 國家保健醫療 事業의 一環으로 이 Primary Health Care에 關한 保健政策 및 執行計劃을 세우고 그 執行에 있어서는 全体 開發計劃의 다른 分野와 相互協力하여 効率的으로 遂行하므로써 人間의 健康增進에 더욱 努力, 協力할 것을 Alma Ata WHO會議에서 決議한 것이다.

2. 새로운保健要員의 必要性

이미 国内外 学界 保健行政界에서 公表되고 또 WHO를 國際機構에서 決議 勸奨하고 있는 바와 같이 一次 保健医療 体制의 活用性은 점차 提高되고 있다.

現在의 医療人力이 社会的 慾求를 充足시키기에는 未洽하고, 醫療, 保健 資源이 都農間に 아직도 不衡平하게 分布되어 있고, 그 利用率이 낮음은 首肯하지 않을 수가 없을 것이다.

이렇게 볼 때 우리 農山漁村 地域社会에서의 保健医療에 従事할 要員人力이 現在 不足함은 勿論이고 앞으로 一部外國에서 經驗하고 있는바와 같이 担当期間 不足할 것이라고 指摘되고 있다.

뿐만 아니라 오늘날 우리가 經驗하다시피, 高價의 教育資源을 投入하여 高度의 現代的 施設에서 訓練된 醫師人力을 施設 裝備도 欠如된 農山漁村 僻地에 배치한다는 것은 그 經濟的 타당성도 의문시 된다.

이런 這問의 狀況裡에 이미 地域社会 一次 保健医療에 관한 諸外國 示範事業地域에서의 經驗으로 立証되고 있는바와 같이 相當한 部分(60% 主張도 있음)의 診療保健 活動은 醫師보다 訓練을 덜 받은 保健診療員이 醫師들의 監督을 받는다는 前提下에서 奉仕해 줄 수 있다는 것으로 自他가 인식하게 되었다.

이런 새로운 役割을 맡을 保健診療要員은 Medical Assistant, Medex 및 Nurse Practitioner로 別添자료에서 보는 바와 같이 나라나 地方에 따라 그 名稱이 各異하나 아무튼 어느 정도의

經歷과, 適性을 가진 사람이 一定한 訓練과 과정을 거치면 診療를 包含한 保健担当 奉仕要員으로서의 役割, 機能을 다 할 수 있고, 또 國家經費도 節約될 수 있다고 判斷되고 있다.

이런 型의 保健要員을 養成訓練하여 配置活用 하고 效果를 拳揚하고 있는 나라들은 泰國, 터-키, 美國, 인도네시아 외에도 別添資料와 같이 꽤 많이 있다.

우리 大韓民國에서도 1976年부터 이 「마을健康事業」에 새로운 일꾼인 保健診療員, 保健診療補助員, 마을健康要員(資源指導者 格) 등의 要員을 導入 開發할 必要를 느꼈고 本 研究院은 同 保健診療員 訓練課程에 관하여 研究院法 6條, 7項에 依拠, 保健社會部長官의 承認을 얻어서 1977. 7月부터 訓練하였던 것이다.

3. 保健診療員의 役能設定

우리나라에 새로 試圖되는 이 保健要員으로서 所謂 診療任務를 遂行하게 될 保健診療員의 育成을 前提로 하고 그 賦與役能을 設定해야 하였다.

이에 對해서 하와이大學의 리차드 스미스 教授의 主張은 能力技術 本位(Competency-based) 訓練에서는 事前에 養成해내야 할 保健要員의 해야 할 任務를 調査 分析(Task analysis)한 다음 業務 機能 領域을 定立해야 한다고 主張하면서 그런 定立過程을 거쳐서 教科課程을 確立하고, 다시 教材도 分野別 技術 本位로 Flow-chart式으로 만들어 즉 實施技術 單位別 活動(措置)을 차트나 圖式 順序로 表示해서 教材를 만들어 技術能力 本位(Competency-based) 訓練을 實施하는 것이 實效를 거둔다는 것이다.

最初로 試圖되는 挑戰인 이 準備過程에서 이들의 役能을 導出해야 하는 処地에 있었던 바, 이미 서울大, 保健大學院, 延大 등에서 實施한 農村住民의 醫療需要 調査 리포-트라든지, 巨濟郡에서의 同等 需要調査 報告書 등에서 이들 役能을 歸納적으로 導出하면서 한편 文獻을 통한 比較檢討과 國內外 諮問委員會를 數次 열어서 一応 下記와 같은 領域과 本文 第10章에 蒐錄한 活動 水準篇에서 살필 수 있을 程度의 役能을 設定하게 되었다.

특히 이 過程에 이르는 동안, 하와이大의 교수진 數名과, 泰國 湄湄地域社會保健事業의 三個 部門(人力開發, 企劃評價, 동자무역 등)

의 諮問 等도 매우 有用하였음으로 적어 두고 싶다.

이들 새로운 保健要員의 訓練이 窮極的으로 追求하는 바가 診療 行爲를 할 保健医療奉仕要員으로서 地域社会開發指導員인 公務員을 育成하자는 것이고 바로 技術 (Skill) 能力과 奉仕獻身的 態度 (Aptitude), 診療知識 (Knowledge) 그리고 向上 洗練된 實踐 執行 (Performance) 能力을 가져오게 하는 것인바 이 訓練이 決코 容易한 것일 수가 없었다.

가. 保健診療員의 役能

CHP는 다른 나라에서 現在 活用하고 있는 "Nurse practitioner"나 "Medex"와 비슷한 保健人力으로써 우리나라에 있어서는 새로운 類型의 保健要員이다. 이들은 醫師와 같이 또는 醫師의 指示下에 独立的으로 業務를 遂行한다.

— 主要機能 —

가. 診療分野

- 1) 一次診療의 実施
- 2) 一般的인 疾病의 鑑別判斷
- 3) 問診 및 過去歷 調査
- 4) 臨床檢査와 管理
- 5) 限定된 範圍內的 疾病症狀에 對한 治療
- 6) 慢性病患者에 對한 規則的인 追求 調査를 包含하여 醫師에 의하여 処方된 診療

7) 合併症患者 또는 重症患者의 後送

나. 豫防保健活動分野

1) 豫防接種

2) 産前後의 妊産婦 管理

3) 正常分娩

4) 營養指導

5) 保健敎育

6) 家族計劃

7) 結核과 性病을 主로 한 傳染病 管理

8) 衛生에 對한 住民啓蒙

다. 其他

1) 保健診療補助員과 마을 健康員의 指導와 監督

2) 統計資料의 正確한 記錄과 報告

3) 保健事業(奉仕) 遂行에 對한 評價

4) 保健醫療關係 補給品의 管理

5) 地域社会 組織의 支援과 參與

4. 保健診療員의 資格과 選拔

○ 資格으로는 看護員 免許 所持者로서 4年制 大學 卒業者 또는 看護專門學校(3年制) 卒業者로서 醫療機關 勤務經歷이 1年以上인 者로서 3個 示範事業地域의 道나 郡에 居住하는 者(但 志願者가 없는 경우는 他地域 居住者도 可)를 原則적으로 求하였다. 公募하는 方案과 地緣을 갖게 하는데는 各各 長短點이 不無하였으나 오히려 後者가 制約이 많은 것으로 歸結되었다.

實地 選拔에 있어서는 다음 條件을 부쳤다.

○ 郡保健運營委員會는 關聯機關으로 부터 推薦받거나 또는 공개 모집하여 志願者의 履歷書 및 關係書類를 檢討하여 有資格者를 郡 및 道를 經유하여 本院에 推薦한다.

○ 郡守 또는 道知事로 부터 推薦된 志願者는 本院에서 實施하는 筆記 또는 面接試驗을 거친다.

○ 示範地域內 居住者와 示範地域內 關係機關에 勤務하는 有資格 看護員은 選拔에 優先고려된다.

○ 選拔된 保健診療員은 所定の 教育訓練後 2年間 示範地域內의 勤務地에서 마을健康事業에 從事할 것을 誓約하여야 한다.

經驗 있는 志願者를 選拔하여 必要한 知識과 技術을 補完시키는 것은 1年이라는 短期間內에 새로운 保健診療員을 養成하여 活用해야 하는 本院으로써는 바람직하였다.

面接은 技術面을 고려한 保健知識, 個人의 性品 및 기타 關聯事

項等 3個分野에 對하여 實施하였다. 즉 面接試驗官(5~10名)이 準備된 面接評價書에 訓練經歷, 臨床經驗, 技術知識과 기타 背景等 關聯事項에 對하여 志願者를 當該 郡에 나가서 評價했는데 그 內容은 다음과 같다.

가. 保健知識과 技術分野

- 1) 一般保健知識
- 2) 臨床經驗
- 3) 教育 및 訓練經歷

나. 個人性品과 態度

- 1) 志願動機
- 2) 意慾과 熱誠
- 3) 態度
- 4) 表現力과 對話
- 5) 誠實性 乃至 正直性
- 6) 發展潛在能力

다. 其他事項

- 1) 成長場所
- 2) 年齡
- 3) 健康
- 4) 容貌

그리고 各 試驗官이 評點한 評價表를 志願者別로 平均하여 정해진 保健診療員數를 成績順으로 選拔했다. 地域에 따라서는 筆記試

驗을 實施했는데 銓衡科目은 臨床實際, 內外科 看護, 保健行政, 衛生
等이었으며 面接試驗도 並行하였다.

實際로 3 個郡에서 一次 37 名 志願者中 總 25 名 (洪川郡 11 名
沃溝郡 9 名, 軍威郡 5 名) 이 選拔되었으며 이들은 A 班 14 名 (洪
川 5, 沃溝 6, 軍威 3) 과 B 班 11 名으로 나누어 教育訓練되
었다. 이들 訓練生을 A, B 班으로 나눈 것은 첫째로는 訓練先行
과 現地事情熟達先行의 兩試圖 中長短點을 發見하자는 것이였고 둘
째로는 早速히 人力을 現地에 配置함으로써 地域社會 住民들에게
奉仕를 할 수 있도록 하고 새로 設置된 保健診療支所에 人力配置
와 對民奉仕上 空白을 좁게 하자는데 있었다.

5. 教授要員 및 指導醫師

理想的으로 말하자면 被教育者 個個人에 대한 教育과 隨時 確認 그리고 點檢을 하므로써 教育의 能率이 保障될 수 있도록 教授人力 對 被教育者의 比率이 相當히 높아야 하는 것은 당연하다 하겠다.

그러나 一般的으로 經驗 있는 訓練人力과 教授要員이 있다해도 이 CHP의 教育計劃 같이 새로운 試圖方法과 革新的인 能力本位 訓練 等 特殊性에 비추어 適合한 教授要員은 많지 않다.

理論教育을 위한 講師는 医科大学, 看護大学, 保健關係 研究院과 病院 등에서 招聘하였다. 教材開發에 參與했던 人士가 大部分인 이들은 그들의 該當專門分野에 對한 講義를 맡았으며 臨床實習에 있어 指導醫師는 實習病院에서 1次診療를 指導할 수 있는 醫師로 선정하였다.

臨床實習指導는 訓練生 個人別로 3個月間 各科를 巡廻하면서 실시되었으며 病院施設을 活用하였다. 또한 臨床指導는 指導醫師와 訓練生이 1對1의 關係에서 이루어지는 特別한 效果的인 臨床實習 教授를 고려하여 實施하였으나 隘路가 적지 않았다.

各 指導醫師에 의하여 實施되는 指導監督의 內容과 技術이 教育 訓練의 質에 커다란 影響을 미치는 것은 自明한 일이다. 그러므로 아래의 事項을 고려하여 講師와 指導醫師를 선정하였다.

가. 教授能力과 關心度

나. 教授와 學習에 있어서 保健診療員 訓練計劃에 對한 協助度와 受容態度

다. 被教育者의 學習評價에 同意

라. 1次診療施惠에 對한 充分한 理解度

그리고 効果的인 臨床指導를 위하여 訓練生을 指導監督하는 臨床指導醫師에 對한 「오리엔테이션」教育이 각 實習病院에서 實施되었는데 그 內容은 아래와 같다.

가. 保健診療員의 重要性和 背景

나. 마을健康事業 推進方向

다. 保健診療員의 役割과 機能

라. 病院(臨床) 實習의 目的

마. 保健診療員에 對한 臨床實習의 行政事項

바. 理論教育의 內容

사. 保健診療員을 위한 指導醫師의 必要性에 對한 理解와 訓練計劃의 說明

現地實習에 있어서 保健診療員 活動에 對한 細密한 現地監督은 郡 保健所長, 保健診療所長, 本院의 現地指導委員 및 現地指導班長과 教授委員에 의하여 6個月間 實施되었다.

地域醫師(郡保健所長, 保健診療所長, 修練醫 等)는 當월에서 實施한 保健診療員의 指導監督에 對한 오리엔테이션 教育에 參加한 바 있다.

이들은 訓練生들과 넷 차례의 定期的인 모임을 가졌으며 現地

各 保健診療員이 勤務하는 診療所를 訪問할 경우에는 隨時로 確認하고 点檢指導를 하였다. 또한 保健診療員, 地域社会醫師, 指導委員 및 本院의 指導醫師와 教授要員이 參席하는 月例会議를 가졌으며 地域에 따라서는 保健診療員이 必要에 의하여 電話를 利用한 地域社会醫師의 指導를 받기도 하였다.

6. 教育訓練의 管理運營

教育訓練이 体系的으로 또한 效果的으로 遂行되도록 詳細한 年間 訓練計劃을 作成하여이 訓練計劃에 의거 教育訓練이 實施되었다.

또한 訓練에 必要한 重要한 諸課題에 대한 審議와 協議를 하기 위하여 學事委員會를 둔 바 審議할 主要課題는 教科課程, 教材開發, 訓練日程과 評價, 修了와 褒償, 被教育者 選拔 等이다.

本 研究院 訓練教授要員은 2 名の 醫師, 地域社会開發專門家, 看護教育担当, 公衆保健 및 藥物担当 等 5 名으로 構成되었으며 이들은 여러 科目에 對한 講義를 實施함은 勿論 教育訓練에 대한 計劃과 教課程 進行에 깊이 関与하고 參與했다.

教育訓練 方法은 分科討議, 視聽覺教育, 實習, 實驗, 見學과 役割劇 等の 方法이 活用되었다.

本 研究院에는 保健診療員 訓練奨学金 支給制度가 있어서 示範地域의 勤務地를 떠나 實施되는 6 個月의 理論과 病院實習期間에는 滞在費를 包含한 所定の 奨学金이 保健診療員 訓練生에게 支給되었다. 따라서 現地實習 6 個月間은 示範地域郡守가 臨時職 公務員으로 発令하여 所定の 月給을 支給받으면서 示範地域에서 勤務하면서 訓練을 받았다.

訓練實施中 事情으로 因하여 沃溝示範郡地域에서 選拔된 2 名の

訓練生이 訓練中 脱落했으며 学事委员会에서 1年の 保健診療員教育訓練課程의 最終評價에 對한 綜合結果를 審議하여 平均 60点 以上인 訓練生 21名은 保健診療員으로써 合格, 修了시키고, 60点 未滿인 2名은 不合格 脱落시켰다. 修了된 保健診療員은 23才 에서 45才 까지의 年齡層으로 平均年齡은 27,8才이고 保健分野의 勤務經歷期間은 1年에서 18年 사이로 平均期間은 4,4年이었다.

처음 實施되는 實驗的인 訓練事業은 各種 教材, 模型, 講師料 및 訓練機材와 訓練用品 等 많은 初創期 開發에 隨伴되는 基本 投資가 要求되어 訓練生 1人當 訓練費는 比較的 많이 들은 것으로 나타났다. 그래서 처음 實施된 保健診療員 A班의 경우, 1人當 訓練費는 約 1,890 弗이었으나 B班의 경우는 1,450 弗로 顯著히 減少되었다. 그러므로 이 訓練課程이 專門的인 教育 訓練機關에서 運營될 경우, 保健診療員 1人當 訓練費는 約 1,000 弗 또는 그 以下로 策定될 수 있을 것으로 推定된다.

訓練期間配定

年 月	1977						1978					
	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6
教育訓練												
オリエンテーション	A											
理論教育	A						B					
病院実習			A						B			
現地実習			B				A					

7. 教材開發과 教科課程

1. 教材開發

教育訓練을 遂行함에 있어서 1次診療와 地域社会 保健医療活動을 考慮한 能力 本位の 教科課程과 教育材料를 開發하는 것은 대단히 重要하다.

本院의 訓練教授陣은 泰国, 하와이와 씨아틀에서 使用된 教材, 아프카니스탄保健事業資料 및 WHO에서 發行한 플로우(flow)차트 등을 研究 檢討한 結果 專門分野別 訓練教材를 개발하기로 하였다. 이에 能力本位 教育訓練(Competency-based training)을 감안한 教材原稿를 작성하기 위하여 教材編纂팀은 綜合病院의 專門医, 大學의 教授, 關係研究機關의 研究員과 本 研究院의 教授要員 등으로 구성하였다. 이들로부터 提出된 教材原稿는 本院의 教授要員들에 의하여 加급적 圖面解説教案式, 接近方法(modular approach)으로 編纂하였다. 이들 教材는 6卷으로 나누어 編纂, 印刷되어 保健診療員, 講師 및 指導醫師(preceptor)에게 配付되었다.

6卷의 教材內容은 다음과 같은 科 領域으로 되어있다.

1卷 : 内科(呼吸器, 循環器, 消化器, 泌尿生殖器, 神經系), 小兒科, 精神科

2卷 : 外科, 産科, 眼科, 耳鼻咽喉科, 齒科, 応急处理

3卷 : 診斷学, 婦人科, 臨床檢査, 藥理学, 保健教育, 保健看護實際, 農村衛生

4 卷 : 保健行政, 關係法規

5 卷 : 応急処置 實際

6 卷 : 藥品使用과 管理

이 教材들은 保健診療員 補修教育을 通하여 本院 教授要員에 의하여 繼續修正되고 改善될 것이다.

또한 保健診療員과 기타 保健要員을 教育시키고 地域住民을 啓蒙시키는데 必要한 視聽覺教育을 위하여 骨盤, 生殖器의 模型 등 많은 器材와 슬라이드를 개발 또는 제조하였다.

主要한 教育器材는 아래와 같다.

가. 슬라이드

- 1) 寄生蟲管理
- 2) 産業保健管理
- 3) 口腔保健
- 4) 母子保健
- 5) 오늘의 性教育
- 6) 營養과 保健
- 7) 結核管理
- 8) 育 兒
- 9) 医療保險
- 10) 家族計劃
- 11) 눈의 保健
- 12) 農村社会에서의 健康

13) 靑少年을 위한 性教育

14) 韓國保健開發研究院의 소개

나. 教材用 模型

1) 骨盤

2) 女性生殖器

3) 人形

필름 및 필름스트립 (filmstrip)

1) 人間生殖

2) 正常分娩

3) 家族計劃 : 精管 및 卵管手術

4) 応急処置

2. 教科課程

1) 教科課程目的

가. 成人 및 小兒의 健康力 調査를 위한 問診 및 身體檢査의 技術을 習得함으로써 健康狀態를 평가하는 能力을 키른다.

나. 健康評價에 必要한 基本·病理檢査를 實施하고 診斷의 能力을 기른다.

다. 輕微하면서도 통상적인 外傷과 疾病을 관리하기 위한 知識과 技術을 準備시키는데 있다.

라. 復雜하지 않은 慢性患者의 觀察 및 管理를 위한 能力을 기른다.

마. 個人이나 家族에게 적절한 治療 및 相談을 提供함으로써 繼續的인 健康要求를 把握하고 保健醫療要求를 조정할 能力을 기른다.

바. 個人과 家族에게 적합한 保健教育 相談 및 依賴活動을 通하여 健康을 增進시키게 한다.

사. 地域社会開發 및 組織에 参与하므로서 地域社会 健康問題와 要求를 把握한다.

2) 教科課程內容

가. 오리엔테이션

目的 : ①職業專門人으로서 낙후된 農村地域에서 使命感과 責任感을 갖고 奉仕할 수 있는 精神教育을 시킨다.

②새로운 保健醫療傳達體系속에서의 保健診療員의 役割과 機能을 理解시키는데 있다.

③地域社会健康管理을 위한 새로운 概念과 接近方法을 理解하고 이에 연관되는 要因을 理解시키는데 있다.

④既存 保健所組織網을 통하여 提供되고 있는 豫防保健事業을 理解하고 繼續해서 準備시키는데 있다.

以上の 目的을 達成하기 위하여 教育內容은 保健診療員으로서의 姿勢, 人間關係, 地域社会組織, 保健所行政, 地域社会診斷, 地域社会保健 및 示範事業을 소개하고 理解시키는데에 역점을 두었다.

講師陣은 保健大学院, 保社部, 研究機關 및 本研究院의 任職員으로 구성하였으며 이 기간동안 事前評價, 구름研究, 示範事業地域의 見學을 통한 一次保健醫療接近法에 대한 理解가 強調되었다.

나. 理論教育

10 주간의 理論教育은 다음과 같은 5個 領域으로 要約되는 內容을 實施하였다.

- ①成人 및 小兒의 健康 및 疾病管理
- ②健康여부 판단에 要求되는 診斷技術
- ③基本病理檢査 및 藥物作用 및 使用
- ④地域社会保健
- ⑤地域社会開發 및 其他

領域別 內容은 다음과 같다.

1) 成人 및 小兒의 健康 및 疾病管理

이 領域에서는 內科的, 外科的 疾病管理, 母性管理, 婦人科, 管理 小兒成長과 發達 및 小兒疾患管理, 応急狀態管理 等の 內容이 重点的으로 다루어졌다. 特히 이 領域은 前職看護員들에게는 擴大附加되는 역할이자 必要되는 知識과 技術로서, 教育이 不可欠하게 要請되는 領域인 바 세부적인 教育內容은 다음과 같다.

①內外科的 疾病管理 : 農村地域에서 흔히 管理가 요청되는 上氣道呼吸器疾患, 消化器疾患, 皮膚疾患, 排膿, 縫合, 드레싱을 포함한 外傷管理에 重点을 두었으며 神經精神, 內分泌, 泌尿, 筋肉, 骨格, 耳鼻咽喉科 등의 健康問題를 관리할 수 있도록 原因, 疾狀, 鑑別, 評價, 治療, 処置 및 依賴에 관한 內容이 包含되었다.

②母性管理 : 우리나라 農村의 家庭分娩率은 약 85 ~ 90 % 의 분포를 나타낸다. 따라서 農村保健事業對象에 있어 큰 比重을

차지하는 이 領域의 管理要求가 매우 높기 때문에 保健診療員의 役割은 대단히 重要하다. 正常과 非正常狀態의 鑑別, 正常分娩技術, 産前 및 産後管理에 必要한 知識과 技術이 강조되었으며 필립, 슬라이드, 모델등의 活用을 포함한 講義가 이루어졌다.

③小兒健康管理: 특히 嬰幼兒의 健康管理을 위한 成長 및 發達評價, 測定, 營養 및 健康維持에 重点을 두었다. 事故防止, 安全維持, 相談 및 豫防接種과 離乳食에 대한 內容이 健康한 嬰幼兒 管理를 위하여 必要한 바 小兒泄瀉, 熱, 消化器系統의 疾患, 呼吸器 疾患, 皮膚疾患과 伝染病에 관한 鑑別이 健康問題를 갖고 있는 嬰幼兒 管理에서 강조되었다.

④応急患者管理: 応急処置는 応急患者管理에 必要한 知識을 習得시키는 물론 突發적으로 發生하는 応急狀態管理에서 必要로 하는 技術을 習得시키는데에 역점을 두었다.

세부적인 応急処置의 內容은:

- 一 応急処置를 위한 一般原則 및 節次
- 一 応急処置時 個別 및 法的 責任의 限界
- 一 患者의 觀察順序 및 健康評價
- 一 応急外傷管理, 쇼크, 窒息, 中毒, 骨格 및 出血의 管理
- 一 뱀, 개 및 곤충에 물렸을 때의 中毒除去 및 処置
- 一 붓대법, 운반법, 応急処置時 必要로 하는 裝備 및 消耗品の 管理
- 一 구급전환연락 및 行政的인 處理節次

2) 健康与否判断에 요구되는 診断技術 :

健康歷 調査를 위한 問診과 身體檢査를 수행하기 위한 基本技術을 習得하므로써 診斷의 能力을 기르며 保健診療員이 一次 健康管理을 올바르게 수행하는데 必須的으로 要請되는 領域이라 할 수 있다. 이 領域에 포함된 內容은 다음과 같다.

①健康歷을 調査하고 資料를 수집하여 기록한다. 수집된 資料의 檢討, 患者의 容모, 患者의 호소내용, 現在의 健康狀態, 過去 健康歷, 家庭歷, 身體器官別 檢査, 社会文化的 背景 등의 資料蒐集

②重要한 주관적 資料(증후)의 檢査

③完全한 身體檢査의 수행과 기록

④身體檢査 수행시 必要로 하는 적절한 方法과 正確한 器具利用의 技術을 높인다: 視診, 觸診, 打診, 聽診을 통한 身體器官別 檢査, 一般的인 容모관찰, 健康歷의 調査, 그리고 意思疏通, 質問, 診察順序의 올바른 수행 能力이 강조되었다. 이 領域의 教育效果를 높이기 위하여 訓練生은 聽診器, 槓杵, 耳鏡 및 鼻鏡을 直接 使用 하면서 實習을 兼한 講義가 實施되었다. 또한 SOAP(問題中心記錄) 記錄方法을 소개하므로써 問診과 身體檢査結果, 評價 및 管理計劃을 記錄하도록 하였다.

3) 基本病理檢査 및 藥物作用 및 使用

保健診療員이 限定된 範圍內에서 診療活動을 수행할 경우에 요청되는 基本的인 病理檢査 實施能力이 큰 比重을 차지하며 血液檢査, 小便檢査, 大便檢査에 대한 知識과 技術을 必要로 한다.

또한 可檢物 採取, 檢査準備, 檢査結果의 解釋能力이 要求되므로 教育方法은 講義, 슬라이드 使用 및 實習을 위주로 하였으며 寄生蟲 檢査를 위해서는 國立保健研究院에서 顯微鏡 操作法, 標本을 통한 蟲卵檢査 및 結果解釋에 관한 實習을 하도록 하였다.

藥物作用 및 使用에 있어서는 藥物作用, 副作用, 毒性 및 取扱에 대한 管理能力을 기르도록 教育한 바 細部的인 內容은 다음과 같다.

①藥理에 對한 一般的인 概論

②投藥方法

③藥品管理

④藥物作用, 副作用, 拮抗作用 및 毒性: 여기에 포함되는 藥物로서는 局所消毒藥, 비타민劑, 설파劑, 抗結核藥, 抗히스타민劑, 局所麻醉藥, 利尿劑, 呼吸器系에 作用하는 藥物, 胃腸關係에 作用하는 藥物, 循環器系에 作用하는 藥物, 自律神經系에 作用하는 藥物, 알러지에 作用하는 藥物 등이 理論教育期間동안 다루어졌으나 保健診療員이 現地에서 活動하는데 必要한 藥品은 別途로 제한하여 이 藥品의 使用과 管理에 역점을 두었다.

4) 地域社会保健

一次保健医療에서 매우 큰 比重을 차지하는 地域社会 保健維持와 增進 및 保存을 위한 活動에 力점을 두고 이에 관한 知識 및 技術을 強調하였으며 保健医療傳達体系概念을 올바르게 이해할 수 있는 內容을 포함시켰다. 이에 關聯된 科目으로는 傳染病 管理, 保健教育, 學校保健, 應用營養(특히 農村의 營養改善 및 을바

은 營養管理), 環境衛生, 保健統計 및 保健行政 等이며 教育方法은 슬라이드, 집단토의, 강의 및 팜프렛 등의 사용으로 教育效果를 높였다.

5) 地域社会開發 및 其他

地域社会開發 및 組織에의 參與, 住民參與, 指導力 活用, 地域社会内の 可用保健資源의 活用, 家族健康看護, 看護過程, 問題中心 追後管理, 保健要員指導 監督, 클리닉 組織 및 管理能力을 기른다.

다. 臨床實習

臨床實習은 理論教育後 繼續해서 訓練되는 것으로서 12 주간의 집중적인 技術習得을 받게 된다. 臨床實習의 一次的인 目標은 통상적으로 볼 수 있는 急性, 慢性, 應急疾患 및 健康維持에 必要한 제반問題를 管理하고 診斷하기 위한 技術을 익히는 동시에 理論教育에서 習得한 知識과 技術을 實習을 통하여 확고히 하는데 있다. 訓練生들은 다음과 같은 科를 교대로 實習하도록 하였다.

內科, 外科, 小兒科, 産婦人科, 皮膚科 및 臨床病理室에서 實習計劃에 따라 外来患者 및 相談者를 대상으로 實習하며 藥局實習도 兼하여 받게 하였다.

實習內容은 다음과 같다.

- ① 問 診
- ② 身體檢査
- ③ 治療計劃: 診斷, 投藥, 檢査, 処置
- ④ 相談, 教育, 依賴, 追後管理

以上の 実習内容を 달성하기 위해서는 preceptor(实習指導醫師)의 역할과 訓練生 스스로의 임무가 매우 중요하다.

1) preceptor (실습지도의사)의 任務

① 訓練生에게 적합한 患者를 選擇해 주므로서 원만히 実習할 수 있도록 도와준다.

② 訓練生이 実習동안 充分한 技術을 習得할 수 있도록 技術的인 指導를 해준다.

③ 訓練生의 実習이 効果的이고 적절한 方法으로 이루어지도록 指導한다.

④ 訓練生의 知識 및 技術정도를 把握하여 指導를 한다.

⑤ 訓練生의 実習效果를 評價한다.

2) 保健診察員 訓練生의 任務

① 問診을 実施하고 記錄한다.

② 身体檢査를 実施하고 記錄한다.

③ 治療計劃을 세우고 實施한다 : 診斷, 看護, 教育相談, 依頼 및 追後管理

臨床実習이 원만히 이루어질 수 있도록 実習指導醫師, 訓練生 및 研究院의 訓練 팀은 密接한 關係를 유지하면서 実習을 추진시켰다. 또한 臨床実習의 效率的인 運營을 위하여 実習始作前에 実習指導醫師와 準備計劃 등에 관한 會議를 갖고 実習目的, 内容 및 訓練生이 理論教育에서 받은 教育内容を 소개하였다. 12주간의 実習期間 동안 研究院 訓練 팀은 정기적으로 病院을 방문하여 实習指導醫師

및 訓練生과 接觸하여 實習의 進行事項을 確認하는 한편 行政的, 技術的으로 야기될 수 있는 諸般事項을 發見, 檢討함은 물론 解決點을 모색하였다. 實習指導醫師는 保健診療員 訓練生이 患者를 말아보고 있을 때 訓練生을 관찰하고 患者診療記錄簿의 검토는 물론 訓練生의 實習程度를 把握한다. 訓練生은 實習用 患者診療記錄簿를 可能한 한 매일 實習이 끝나기 전에 指導醫師에게 제출, 검토를 받으며 每週 研究院에 實習日誌를 제출하여 訓練生이 各科別로 接觸한 患者數, 種類 및 內容의 把握이 可能하도록 하였다. 訓練生은 하루 平均 5~10名의 患者를 接觸하였다.

라) 現地實習

現地實習期間은 24週로서 既存 保健醫療傳達體系內에서의 勤務形式으로 實施하였으며 目的은 다음과 같다.

目的 : ①理論教育에서 얻은 知識과 臨床實習에서 얻은 技術을 地域社會內에서 실제로 적용시키는 기회를 갖는다.

②輕微하면서도 통상적인 疾患에 對하여 診療를 제공할 기회를 갖는다.

③個人과 家族에게 健康增進 및 豫防에 관한 教育 및 相談을 제공한다.

④保健診療支所 및 分所를 組織運營하고 保健診療補助員 및 마을건강원과 같은 保健要員을 指導監督한다.

⑤地域社會開發組織에 參與하고 活動함으로써 그들 里의 開發과 健康問題를 把握한다.

以上の 実習目的을 達成하기 위하여 組織的인 実習計劃이 要請되었 으며 특히 既存保健組織網 속에서는 원만한 活動計劃이 요구된다. 訓練生들은 実習初期에는 診療活動에 많은 時間을 할애하여 地域住民 의 診療要求를 充足시켰으나 점차적으로 豫防保健活動에 큰 比重을 두게 되었다. 이 期間동안 訓練生이 제공한 主要活動은 다음과 같다.

主要活動：①경미하고 통상적인 疾患의 治療

②複雜한 健康問題의 鑑別과 醫師에의 患者依賴

③応急処置

④産前 및 産後管理와 分娩管理

⑤嬰幼兒管理：豫防接種，健康評價 및 相談

⑥家族計劃管理와 특히 IUD 挿入

⑦保健教育

⑧定期的인 保健要員 指導監督

⑨마을健康員과의 정기적인 會議을 통한 教育

⑩地域住民이 개최하는 정기적인 會議에의 參席

⑪慢性疾患者の 追後管理，家庭訪問을 통한 患者 및 健康管理

⑫週別 및 月別活動事項과 時期의 計劃樹立 및 그의 實踐

⑬保健關係 記錄簿의 正確한 記錄維持

⑭医療器具，藥品，消耗品，裝備 등의 保管維持 및 請求

訓練生들은 実習期間동안에 地域社会組織에 적극 參與하여 그들의 開發計劃이나 組織運營 및 計劃執行과 評價 등에 익숙해지도록 강

조되었다. 訓練生의 活動을 促進하고 問題를 解決하기 위하여 研究院의 現地駐在官과 醫師指導팀이 정기적으로 指導監督하였다. 또한 郡保健所長과 研究院 訓練팀이 現地實習管理에 적극 参与하였으며 訓練生들은 每日 日誌를 기록하고 月別로 活動事項을 보고함은 물론 現地活動에 必要한 知識과 技術에 대한 程度를 배부된 양식에 訓練生 스스로가 기록함으로써 理論 및 臨床實習結果의 現地適用狀態의 把握은 물론 訓練生에게 추가로 要請되는 訓練內容의 檢討 및 計劃을 可能하게 하는데 目的이 있다.

8. 保健診療員이 제공할수있는保健醫療活動水準範圍

1. 健康狀態 測定에 必要한 技術水準

- 病歷 및 身體檢査 實施 및 記錄
- 視診, 觸診, 打診, 聽診
- 瞳孔反射檢査 및 눈동자의 움직임
- 外耳道와 鼓膜視診
- 心臟과 肺의 聽診
- 腹部觸診
- 外生殖器 檢査
- 家庭訪問
- 相 談
- 面 接
- 保健教育

2. 檢査水準 및 範圍

- 血液檢査 : 赤血球 沈降速度, 헤모그로빈, 헤마토크리트, 血球檢査, 血清檢査를 위한 血液採取 및 發送
- 小便檢査 : 糖, 蛋白質, 比重, 酸, 알칼리反應
- 大便檢査 : 寄生虫

3. 特殊技術과 知識水準 및 範圍

産科管理 : 팍 스미어

雙合診

妊産婦 管理

子宮内 装置 挿入

応急処置 : 경한 外傷, 縫合, 応急処置

小兒管理 : 豫防接種, 小兒健康狀態 評價

4. 地域社会 保健活動 範圍

- 地域社会 保健活動計劃
- 監 督
- 依 頼
- 地域社会活動 参与
- 集團豫防接種
- 地域社会 自願指導力 活用 및 共同活動計劃

5. 診療活動의 範圍

1) 呼吸器疾狀 및 疾患管理

- 기 침
- 재채기
- 急性氣管支炎
- 上氣道 感炎

2) 消化器系 증상 및 질환관리

- 子托
- 腹痛
- 泄瀉
- 便秘

- 寄生虫
- 急性 胃炎
- 위궤양
- 3) 循環器 系統의 疾狀 및 疾患管理
 - 高血圧
 - 靜脈類
- 4) 神經 및 情緒障礙狀態 管理
 - 頭痛
 - 卒倒
 - 어지러움
 - 간질
 - 히스테리아
 - 우울증
 - 神經過敏疾
- 5) 泌尿器体疾患
 - 방광염
- 6) 内分泌系疾患
 - 糖尿病
 - 甲状腺 疾患
- 7) 筋骨格系 疾狀 및 疾患
 - 요통
 - 염좌 및 좌상

8) 外傷 및 外科的 疾患 管理

- 裂傷
- 擦過傷
- 創傷
- 火傷
- 咬傷
- 쇼크
- 中毒
- 凍傷

9) 婦人科 症狀 및 疾患管理

- 生理不順
- 질염
- 更年期障礙

10) 嬰幼兒 健康管理

- 健康嬰幼兒 管理
 - 성장 및 발달평가
 - 營養管理
- 小兒健康問題管理
 - 상기도 감염
 - 고열
 - 경한 설사

11) 眼科 疾患 管理

- 異物質
- 結膜炎
- 麥粒腫 (다래끼)
- 眼 瞼

12) 耳鼻咽喉科 및 齒科疾患

- 耳痛
- 鼻出血
- 귀의 분비물
- 急性 喉頭炎
- 急性扁桃腺炎
- 中耳炎
- 鼻炎
- 口内炎

13) 皮膚疾患

- 脂漏性皮膚炎, 接觸性皮膚炎, 神經性皮膚炎
- 두부백선
- 소아습진
- 심상성모창
- 단순수포
- 알러지性 구순염
- 간찰진

- 땀띠
- 아토피性 습진
- 貨幣樣 습진
- 족백선
- 각화증
- 옴 (疥癬)
- 기저귀 皮膚炎

9. 訓練評價

一般教育課程에서와 마찬가지로 保健專門職業人의 訓練課程評價의 主目的도 設定하였던 教育目的이 어느정도 달성하였는가를 測定하는데 있다.

一般的으로 知的領域, 情意的 領域, 心理運動的 領域으로 나누어 評價하고 있으며 知識, 態度, 興味, 動機 및 技術을 測定한다. 評價는 教育이나 訓練에 있어서 系統的인 過程이며 이를 통하여 教科課程의 修正 및 補完과 教育內容을 改善하므로써 教育의 效率性을 높이는데 기여한다.

理論教育期間에는 事前評價, 中間評價, 綜合評價가 實施되었고 臨床實習에서는 疾病管理를 위한 知識과 技術이, 現地實習에서는 知識, 技術, 行政管理 및 態度가 評價되었다.

1) 事前評價

事前評價의 目的은 訓練始作時에 實施하므로써 各 訓練性的 知識水準의 程度를 把握하여 訓練生의 既得 水準을 理解하고 訓練의 全般的인 計劃에 參考하는데 있다. 오리엔테이션이 시작되는 첫週와 理論教育이 거의 끝나는 10週째에 반복해서 實施하였다. 事前評價의 內容은 15個 項目의 주관식 문제로서 保健所에서 제공되는 全般的인 保健醫療事業에 대한 理解, 知識 및 患者管理에 必要한 基本的인 知識에 重點을 두었다.

2) 理論教育評價

理論教育의 評價는 疾病의 管理, 地域社会保健에 關聯된 豫防保健活動 및 保健診療員의 役割과 기능을 수행하는데 必要로 하는 知識과 技術에 着점을 두었다. 세부적인 評價方法과 內容은 다음과 같다.

① 評價方法 : 主觀式 或은 客觀式으로 構成된 筆記試驗, 實習, 討議 및 分任研究方法을 科目에 따라 選擇하여 實施한다.

② 評價內容 : 評價內容은 實際로 地域社会内에서 活動하는데 應用되고 適用될 수 있는 內容과 理解度에 着점을 둔다.

③ 科目別 評價內容

診療科目 : 急性, 慢性, 応急疾患의 症状, 診斷, 治療 및 檢査計劃을 中心으로 한다. 母性管理를 위한 産科領域에서는 正常分娩管理에 必要한 知識과 技術에 着점을 두었다.

診斷技術 및 病理檢査 : 檢査準備, 順序, 方法 및 資料蒐集內容을 中心으로 하였다.

藥物作用 및 使用 : 現地에서 實際로 使用하는 藥物을 中心으로 作用, 副作用, 投藥 및 保管方法에 着중하였다.

其他科目 : 教育內容의 理解와 應用에 着점을 두었다.

理論教育의 評價는 3회에 걸친 中間評價와 1회에 걸친 綜合評價를 實施하였으며 추가로 訓練生들의 反應도 調査하였다. 定期的으로 訓練生을 대상으로 教育에 대한 教育方法, 內容, 科目, 講師 및 時間配定에 대해 探索하므로써 訓練運用의 效率을 기하는데 參

照하였다.

3) 臨床實習評價

臨床實習을 위한 評價는 患者管理에 必要한 実技測定에 重點을 두었다. 評價方法은 各科實習指導醫師가 本研究院에서 開發한 評價樣式에 기록하고 必要時 追加조건을 기록하도록 하였다. 評價內容은 問診 및 身體檢査實施技術, 症狀의 鑑別을 包含한 治療計劃, 教育, 相談, 蒐集된 資料의 處理能力을 重點으로 하였다.

評價對象科目은 6個科目으로서 内科, 外科, 小兒科, 産婦人科, 皮膚科, 臨床病理科이며 6個科目의 評價를 綜合하여 訓練生 個別評價를 하였다.

4) 現地實習評價

一般的으로 現地活動은 매우 多樣하게 그 地域特性에 따라 變化하며 地域社会內 環境要因은 訓練生の 活動에 많은 影響을 미친다고 할 수 있다. 따라서 이같은 狀況에서의 現地實習評價는 어느정도 制限點을 포함하기 마련이며 이번 評價內容은 다음과 같다.

①保健所長 或은 研究院 指導班長(醫師)이 訓練生の 活動을 評價樣式에 의하여 評價한다. 評價內容은 50個 項目으로서 診療領域, 豫防保健活動領域, 行政領域과 地域社会参与 및 对人關係面이 包含되고 訓練生の 現地適應能力和 實習態度가 이에 包含되었다.

②研究院訓練關係職員 및 示範事業關係官에 의하여 報告된 訓練生活動에 關한 所見이 고려되었다.

以上과 같은 一年間の 訓練期間동안의 理論成績, 臨床 및 現地實

習成績을 綜合하여 最終評價를 하였다. 總綜合評價比重은 教育期間, 內容 및 目的을 감안하여 理論教育에 30%, 臨床實習에 30%, 그리고 現地實習에 40%의 比重을 두어 訓練生 個別成績을 評定하였으며 研究院 學事委員會의 審議를 거쳐 修了者와 未修了者를 최종 決定하였다.

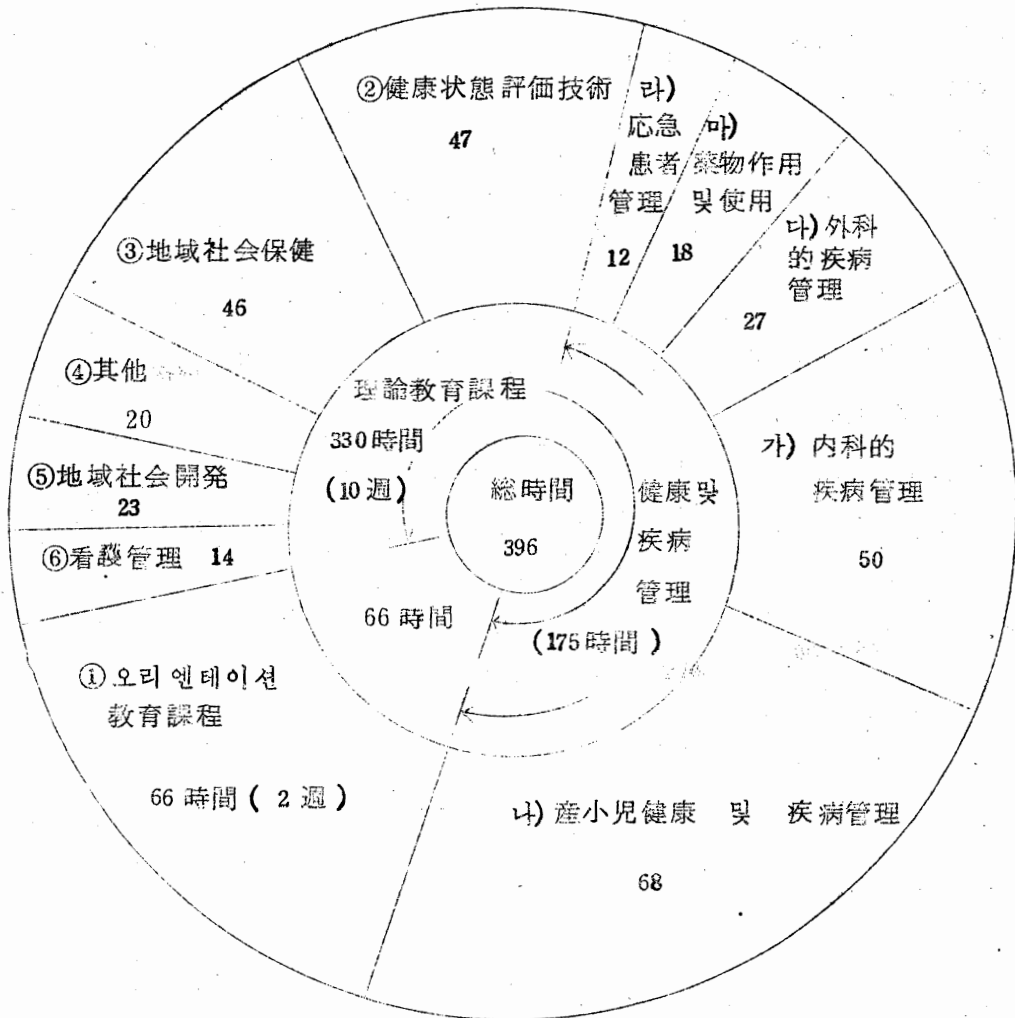
10. 訓練時間 配定

1. 오리엔테이션 教育課程	66 時間 (2 週)
○ 마을 健康事業 紹介	3
○ 韓國 및 諸外國의 保健 醫療 傳達 制度	3
○ 地域 社会 保健 概論	2
○ 地域 社会 診斷	2
○ 保健 醫療 要求 把握	2
○ 地方 保健 行政	3
○ 醫療 保險	3
○ 維新 理念 및 새 마을 運動	3
○ 社会 開發 과 保健 事業	4
○ 地域 社会 開發 과 資源 活用	6
○ 保健 診療 員의 役割 과 機能	3
○ 保健 要員 指導 監督	4
○ 記錄 및 報告	6
○ 모듈 紹介	6
○ 示範 事業 地域 見學	12
○ 其 他	4
2. 理論 教育 課程	330 時間 (10 週)
○ 地域 社会 保健	(46)
傳染 病 管理	12

保健教育	10
学校保健	3
營養	8
環境衛生	7
生政統計	6
地域社会開發	(23)
地域社会組織 参与過程 與 動機	9
面接 與 相談技術	6
地域社会開發 與 資源活用	8
○ 健康狀態評價技術	(47)
問診	12
身体檢查	20
病理檢查	15
○ 健康 與 疾病管理	(175)
가. 內科的 疾病管理	50
(消化器, 呼吸器, 循環器, 神經泌尿器, 皮膚	
與 精神疾患)	
나. 產小兒科健康 與 疾病管理	68
(產前管理, 分娩, 產後管理, 家族計劃, 婦人科	
疾患, 小兒成長發達, 小兒疾患)	
다. 外科的 疾病管理	27
(外科, 整形外科, 眼科, 耳鼻咽喉科, 齒科疾患)	

斗. 応急患者管理	12
叶. 薬物作用 及 使用	18
○ 看護管理	(14)
地域社会看護	5
役割論	3
家族健康管理	6
○ 其 他	(25)

(訓練 時間 配 定 比 表)



11. 保健診療補助員の 訓練

1. 緒 言

保健診療補助員은 마을健康事業의 保健医療傳達體系에 있어 第 3 段階에 위치한다. 이들은 原来 面事務所 또는 保健支所에서 家族計劃要員, 結核管理要員 및 母子保健要員으로 活動중이던 既存保健要員 가운데서 選拔하였다. 形式上 이들 要員은 1 個 分野에 從事하면서 全体 面을 管掌하였으나, 本院의 示範事業에 있어서는 從來보다 더욱 包括的인 保健 서비스를 提供할 수 있도록 追加教育을 받게 하였다.

看護員 免許 또는 看護補助員 資格証 所持者중에서 選拔된 訓練生은 教育을 받은 다음, “마을健康事業”이라 일컫는 革新的인 活動을 遂行하기 위하여 示範地域의 새로운 職責에 임명되었다. 이들은 地域社会醫師 및 保健診療員의 指導下에 多樣的 任務를 遂行하게 된다.

2. 保健診療補助員の 重要 機能

- 가. 正常分娩의 介助를 包含한 産前産後管理
- 나. 輕微한 外傷 및 疾病의 治療
- 다. 豫防接種의 실시
- 라. 營養 指導 및 教育實施
- 마. 마을健康要員 및 住民을 對象으로 環境衛生을 包含한 保健教育 實施

바. 避妊藥 및 콘돔 配布 등 家族計劃事業 支援

사. 結核患者의 索出 및 管理

아. 疾病 診斷을 위한 檢査物의 수거

자. 人口動態統計 및 其他 必要 資料의 蒐集

차. 마을健康要員의 支援指導

3. 訓練計劃

8週 課程의 訓練은 理論教育 2週, 臨床實習 4週 등 3段階로 区分된다. 3個 示範地域에서 選拔된 30名(洪川 6, 軍威 11, 沃溝 13)의 保健診療補助員은 그들이 맡은 役割과 機能을 円滿히 遂行할 수 있도록 그들 適性에 알맞는 8週課程의 訓練을 履修하였다.

1次 理論教育 課程은 1977年 7月 大市에 소재한 慶北醫大 學校에서 實施되었으며, 그후 京畿道 龍仁郡의 示範事業을 1週間 現地實習見學하였다. 臨床實習은 各 示範地域에 隣接한 3個 後送病醫院에서 實施하였으며, 끝으로 保健診療補助員을 위한 現地 實習이 地域社會醫師 및 保健診療員의 指導·監督下에 各 示範地域의 郡保健所, 保健診療所 및 保健診療支所에서 이루어졌다.

2次 保健診療補助員 教育訓練은 1978年 5月, 軍威郡에 勤務中인 保健診療補助員 18名을 對象으로 郡保健所에서, 그리고 3次 理論教育課程은 洪川郡에 配置된 保健診療補助員 28名을 對象으로 洪川郡 農民學校에서 2週間 實施되었다.

그간 遂行된 保健診療補助員과 一般保健要員의 訓練計劃을 要約하면 다음과 같다.

1) 1977. 7. 26 ~ 8. 20

選拔된 保健診療補助員 30名 慶北醫大에서 理論教育 履修

2) 1977. 8. 22 ~ 26

京畿道 龍仁郡의 示範事業地域을 現地實習見學

3) 1977. 8. 29 ~ 10. 3

3個 後送病醫院에서 1週間の 臨床實習 実施

가) 江原道立醫院(6名)

나) 濟南醫院(11名)

다) 群山道立病院(13名)

4) 1977. 10. 3 ~ 17

郡保健所 및 保健診療所에서 現地實習

5) 1977. 11. 12

行政要員을 비롯한 一般保健要員 42名을 對象으로 洪川郡에서 오리엔테이션 實施

6) 1977. 12. 7 ~ 13

一般保健要員 10名 및 24名을 對象으로 “마을健康事業” 오리엔테이션을 沃溝 및 軍威郡에서 各各 實施

7) 1978. 5. 15 ~ 27

軍威地域 保健診療補助員 訓練生 18名, 郡保健所에서 2週課程의 理論教育 履修

8) 1978. 6.12 ~ 2

이들을 위한 臨床實習을 郡保健所, 保健診療所 및 保健診療支
所에서 地域社会醫師와 保健診療員의 指導下에 実施

9) 1978. 6. 6 ~ 19, 6.20 ~ 7. 1

洪川地域 保健診療補助員 28名을 2個班으로 区分, 實際的인
問題와 關聯되는 1週 課程의 理論教育 實施

4. 教育資料開發

3種의 教育資料가 研究院의 教授要員에 의하여 開發, 편찬되었으
며, 그밖에 保健診療員 訓練을 위해 開發된 슬라이드와 教育器材
등 視聽覺 資料도 保健診療補助員 訓練에 利用하였다. 그리고 家
族計劃에 必要한 資料는 韓国家族計劃研究院에서 提供한 教材를 이
용하였다.

本院이 開發한 3種의 教材는 다음과 같다.

1卷 : 人体 構造와 機能, 母子保健, 結核 管理

2卷 : 農村衛生, 保健教育, 保健行政

3卷 : 応急措置, 藥品管理

5. 講師陣

第1次 保健診療補助員 訓練課程의 講師陣은 慶北医大 및 看護
大学, 研究機關, 病院 그리고 慶北道庁 保健社会局이나 結核協會 같
은 農村保健診療와 關係가 깊은 機關에서 招聘하였다. 이들은 理
論教育에 있어서 時間講師로 出講, 專攻分野를 担当하였다.

2次 訓練의 경우, 關聯 保健機關의 一部 人士가 2週 課程의 理論教育에 講師로 參與하였으며, 大部分의 訓練은 本院의 教授陣, 郡 郡保健所 職員 및 保健診療員에 의하여 實施 되었다.

訓練의 效率的인 遂行을 위하여 講師陣을 對象으로 保健診療員의 경우와 대체로 같은 範圍의 오리엔테이션을 實施하였다. 訓練方法에 있어서는 集團討議, 視聽覺教育, 実務 및 役割示演等に 置重하였 다.

6. elli curriculum 開發

訓練計劃의 目的은 保健診療補助員으로 하여금 農村住民에게 至極히 精美한 診療, 環境衛生 및 保健教育을 提供할 수 있도록 必要한 知識과 技術을 習得시키는 것이었다.

elli curriculum의 內容은 다음과 같다.

1. 理論教育 2週 (84時間)

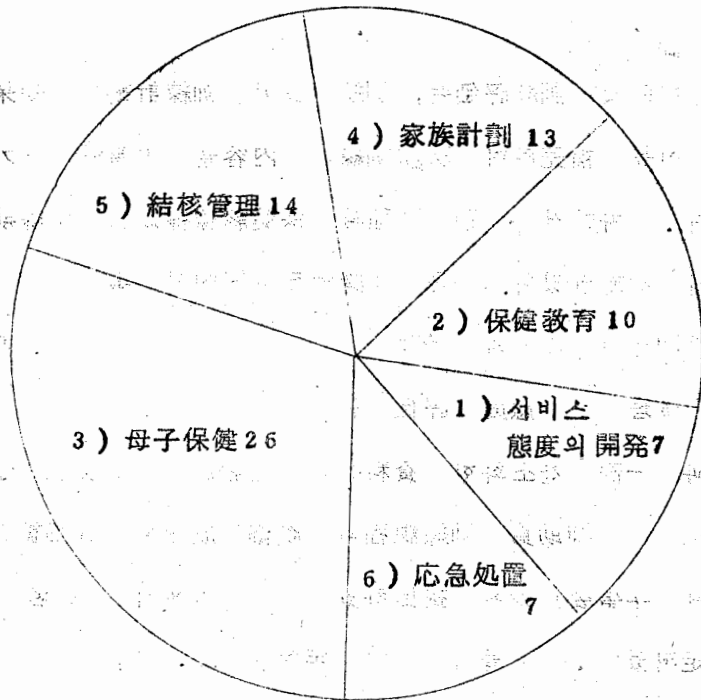
題 目	時 間
1) 서비스態度的 開發	7
가) 마을健康事業 紹介	2
나) 保健診療補助員의 役割과 機能	1
다) 새마을運動	2
라) 保健行政 및 保健서비스	2
2) 保健教育	10
가) 保健教育方法	2

課 目	時 間
나) 家庭訪問 및 相談 技術	2
다) 마을健康要員의 指導 및 監督	2
라) 地域社会 活用과 參與	2
마) 生活用水, 便所, 쓰레기, 蠃虫 및 蠃鼠 等 農村環境衛生 管理	3
바) 各種 資料의 記錄, 蒐集 및 利用	2
사) 農藥을 비롯한 藥品管理	2
아) 看護實際	1
3) 母子保健	26
가) 妊娠婦의 心理的 側面	2
나) 母子營養	6
다) 産前産後 管理	10
라) 分娩介助	6
마) 分娩器具의 使用과 管理	2
4) 家族計劃	13
가) 家族計劃의 必要性	1
나) 避妊方法 概要	2
다) 子宮內裝置法	1
라) 月經周期法	1
마) 먹는 避妊藥	1
바) 精管切除 및 卵管結紮術	1

題 目	時 間
사) 기타 避妊方法	1
아) 家族計劃 啓蒙要領	4
자) 保健서비스에서의 家族計劃 實際	1
5) 結核管理	14
가) 結核의 概念	1
나) 結核患者의 治療	2
다) 結核患者의 管理	4
라) 責任 採取와 管理	2
마) BCG 接種과 實際	4
바) 結核管理의 實際	1
6) 応急措置	7
가) 간단한 処置와 治療	2
나) 応急措置	5
2. 臨床實習 : 2週 (88 時間)	(88)
가) 医療器具의 殺菌과 消毒	
나) 臨床活動	
다) 患者의 接觸과 管理	
라) 藥品의 保管 및 管理	
3. 現地實習 : 4週 (176)	(176)
가) 家庭訪問 다) 地域社会参与 마) 報告 및 記錄	
나) 保健教育 라) 豫防接種	

◎ 保健診療補助員 時間配定比表

1. 理論教育：2週（84時間）



2. 臨床実習：2週（88時間）

가) 医療器具의 殺菌과 消毒

나) 臨床活動

다) 患者의 接觸과 管理

라) 藥品의 保管 및 管理

3. 現地実習：4週（176時間）

가) 家庭訪問

나) 保健教育

다) 地域社会 参与

라) 豫防接種

마. 報告 및 記錄

7. 評 面

保健診療補助員 訓練評價는, 訓練 팀이 訓練計劃의 效果를 分析하고 繼續 이를 補完하며 職務訓練의 內容을 改善해 나가는 하나의 過程이다. 따라서 8週 課程의 保健診療補助員 訓練期間中 4次의 評價가 實施되었다. 즉 理論教育期間中の 事前 및 最終評價 臨床實習 期間中の 技術과 管理 評價 그리고 現地實習 期間中の 知識, 技術, 管理 및 態度 評價 등이 그것이다.

評價方法과 一部 간소화한 資料는 保健診療員 그것을 준용하였다.

第1次 保健診療補助員 訓練課程의 履修 成果와 評價書를 分析한 다음, 本院의 學事委員會에 提出하였으며 여기에서 30名 全員の 修了가 確定되었다. 이들의 平均 年齡은 22.1才, 年齡層은 19 ~ 26才 였으며, 保健分野에서의 平均經歷은 2.2年으로 그期間은 6個月에서 14年에 이르고 있었다. 1977年에 終了된 第1次 保健診療補助員의 1人당 教育費는 大略 260弗로 추산되었다. 教育費에는 各種 開發 器材, 教科書, 講師料, 手当 및 訓練用品 등에 대한 投資가 包含된다. 따라서 第2次 訓練부터 教育費는 현저히 節減될 것이다.

12. 마을건강요원訓練

1. 緒 言

마을건강요원은 敎育을 받은 男子 또는 女子로 面保健開發委員會 혹은 기타 마을機構에 의하여 選出되며, 그 마을 住民의 간단한 保健問題를 담당한다.

이들은 郡守가 任命하며 保健診療員 또는 保健診療補助員의 支援을 받는다.

保健業務와 관계되는 마을건강원의 서비스와 活動範圍는 다음에 열거하는 任務와 같이 嚴格히 規制되며, 이들은 자발적인 要員으로 活動한다.

2. 任 務

1) 母性看護 : 産前産後 看護

분만개조

임산부 발견

2) 兒童保健 : 嬰幼兒 發育 및 離乳食營養敎育

3) 伝染病 : 發見 및 報告

投藥 (설사, 發熱, 消化不良)

4) 応急処置 : 머큐롬 및 옥시풀에 의한 간단한 治療

火傷, 負傷, 骨折, 刺傷, 止血

5) 後送 : 上位水準에의 後送

6) 其他 : 個人 衛生
環境 衛生

3. 教育訓練

마을건강요원은 1년에 總 8 週의 訓練을 받도록 計劃하였으며, 그 밖에 半年마다 2~3 일의 새로운 上級教育을 이수하도록 하였다.

訓練은 理論教育 및 現地實習의 두 段階로 구분하였다.

모든 마을건강요원을 대상으로 한 집중적인 理論教育은 郡庁 또는 郡保健所에서 시행하였으며 그밖에 1일 3~5 시간의 課程을 形便따라 郡保健所에서 실시하였는데 時間表는 이들의 통학이 용이하도록 편성하였다. 또한 마을건강요원은 勤務地와 인접한 保健서비스 医療機關에서 몇時間씩의 現地實習을 받도록 計劃하였다.

1977年 8月, 62名의 마을건강요원을 대상으로 한 5일간의 1차 訓練이 洪川郡에 소재한 農民學校에서 실시되었는데, 이들의 맡은바 任務를 분명히 이해시키기 위하여 「마을건강사업」 오리엔테이션에 出席하였다. 1978年度에는 擴大實施되는 面水準의 示範地域에서 약 120명의 마을건강요원이 선발되어 農民學校에서 5일간의 訓練을 받았다.

軍威郡의 경우, 示範地域 面의 각 部落에서 總 99名의 마을건강요원을 선발하였으며 訓練을 効率的으로 수행하기 위해 地域的 要因을 고려하여 이들을 4個 班으로 편성하였다. 이에 따라

1977年11月과 12月, 4個面の 마을會館에서 2일 간의 訓練을 각각 실시하였다.

한편 1978年度에도 擴大되는 示範地域面에서 선발된 78名の 마을건강요원을 대상으로 早期에 訓練을 실시하였다.

일반적으로 대부분의 要員이 農家出身임에 비추어 마을건강요원의 訓練日程은 農繁期를 회피하여 편성한였다.

沃溝郡에 있어서는 1973年7월에 部落에서 선출한 220名の 마을건강요원을 郡守가 임명하였으며, 8월에 오리엔테이션을 2일간 실시하였다.

이들 教育의 講師陣은 郡保健所 幹部, 관련 機關의 要員 및 本院의 教授要員으로 구성하였다.

洪川郡의 마을건강요원 訓練內容

1. 第1次 訓練

- 가. 마을건강사업 紹介
- 나. 마을건강요원의 任務
- 다. 大同會 紹介
- 라. 마을건강요원 業務指針 紹介

2. 第2次 訓練

- 가. 家族計劃
- 나. 結核

다. 母子保健

라. 患者發見 및 藥品배부 (感冒, 腹痛, 頭痛, 가벼운 泄사, 伝染性 胃炎, 간단한 皮膚疾患)

마. 豫防接種의 必要性

바. 傷處의 治療

사. 農村衛生 (飲料水, 清掃)

아. 藥品管理 및 記錄유지

軍威郡의 마을건 강요원 訓練內容

1. 마을건 강사업 및 새 마을운동 紹介
2. 結核管理 (X線 撮映, 용변檢査 및 家族검진 의 必要性)
3. 家族計劃 (家族計劃 受容의 啓蒙)
4. 母子保健 (營養, 정규적인 임신검사 및 어린이를 위한 豫防接種 의 必要性)
5. 農村衛生 (집안清掃, 食水, 분뇨처리)
6. 疾病豫防
7. 保健統計資料 및 報告

13. 結 言

- ① 施 設
- ② 人的要因
- ③ 支授(内外)
- ④ 方法論上
- ⑤ 未来訓練対処
- ⑥ AV - VTR
- ⑦ 其 他

부록 1. C 간호전문학교과정개요

구 분		학 과 목 명	3 년 간				총 계
			강 의		실 습		
			시간	단위	시간	단위	
교	필수교양	국 민 윤 리		4			4
		국 어		6			6
		국 사		2			2
		체 육		4			4
		교 련		6			6
		계		22			22
양	선택교양	영 어		8			8
		계		8			8
	교직과목	교 육 원 리		3			3
		아 동 발 달		2			2
		교 육 심 리		2			2
		교 육 사		3			3
		학교와지역사회		2			2
		생활지도		2			2
		계		14			14
			기 초 간 호 학		8		7
	성 인 간 호 학		22		23	45	

구 분	학 과 목 명	3 년 간				총 계
		강 의		실 습		
		시간	단위	시간	단위	
전	전 문 필 수	모성간호학	6		7	13
		아동간호학	6		6	12
		정신간호학	5		5	10
		보건간호학	8		8	16
		간호윤리	2			
		간호사	2			2
		간호행정	3		3	6
		간호종합실습			18	18
	계	62		77	137	
공	전 문 선 택	해부및생리	4		4	8
		미생물학	3		2	5
		병리학	3		2	5
		약리학	3		2	5
		생화학	3		2	5
		임상심리학	2		2	4
		외사소통	2		2	4
		영양및식이	3		2	5
		보건통계	2			2
		보건교육	2			2
	계	27		18	45	
합	계		133		95	228

베	관	Village health Worker	1 ~ 2年	18個月	農村勤務	간단한 진료
파	아	Health assistant	1 ~ 2年			유행상태의 보고
뉴	니	Auxiliary Health Worker	3年			부락순회 진료
말	아	Health extention Officer	2年			부락진료소 및 병원의래에서 진료
메	아	Hospital assistant	12個月			보건관서 공무원
美	아	Medex	8年교육이수 자→3年6月			보건소 및 그곳의 장
洋	아	Feldscher	10年교육이수 자→2年6月			병원에서 의료보조
(T.T.P.I.)	아	Weeharkorn	12個月			진료 및 절개시 수술
소	련					결절의 정복
泰	国					기타 응급 처치
						의료 및 예방사업 전반
						도시에서 간호원 업무수행 의사취진학可
						農村保健診療所 勤務

諸外國保₁養員制度比較考察

분류 국가	명칭	기간	훈련장소 및 과	대상자	학습과목	기능 및 역할
나 제리아	Medical Assistant		제 1 보조 원학교	신발된 간호원	진단 및 치료	송수신 Radio Scheme 을 통한 진단 및 치료, 보다 위생적 방법 을 사용하여 산전 후 간호 및 영유아 간호
니 제트	Voluntary Part-time Health Worker	단기			분만전후의 간호 및 실제 지방의 보건에 관한 새로운 문 제점, 영양부족, 이유식지도	태반의 매장처리 학질, 설사, 경산 눈과 피부질환 통증을 치료
	Traditional Birth Attendant Village Health Worker	15 일 10 일 / 1년	보건소의 산실			

분류 국가	명칭	기간 훈련장 소속과	대상자	학습과목	기능 및 역할
미국	Auxiliary Nurse	12개월	① 간호과정 출업자 ② 1 ~ 2년 직접 환 자 진료 경험자 ③ Medex 채용시험 합격자	약리학, 해부 및 생 리 의학용어, 영양, 구강보건, 응급처치, 산부인과, 가족계획 신경학	부락보건요원, 간호원 을 정규직으로 감독 보건사업 보조
미국	Health Associate	21개월	60학점대학에 서 취득자. (생물·화. 수학·정신과학 사회과학)	생체학, 사회행동과학, 기초의과학, 보건실습, 역학, 보건유지, 예방 의학, 정신보건, 신체 검사, 진료기술, 진단	

분류 국가	명칭	기간	훈련장소 및 과정	대상자	학습과목	기능 및 역할
미국 인디애나주	Physician Assistant	24개월	1차년도 기초과정	① 2,000시간 의 직접환 자진료 경 험 ② 30 Semes- ter 또는 45 quar- ter의 대 학전학기준 시간수강자	의과학의 원리, 인간성장과 발달 약리 공중보건과 임상의학 진단학	
방글라 데시	Basic Health Worker		대학입시 시험수준			가정방문, 예방접 종, 보건교육, 혈

액을 시콜보진소 실험실에 수집하고 "전달함" 抗말라리 아, 폐결핵, 나병약 공급, 가족계획과 그 카드판리						Basic Health Worker 를 지역구 수준에서 감독 보건지소에서 Asst. H. Inspector 를 감독	○ 전지역구반장으로
							○ 경미치료
							○ 학생들중
							○
							○ 6개월
Assistant Health Inspector	"						
Medical Assistant	"						
Voluntary	"						

분류 국가	명칭	기간	훈련장소및과정	대상자	학습과목	기능 및 역할
	Voluntary Village Health Worker	6개월		지원자	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 경미치료 ◦ 보건교육 ◦ 가족계획 	<ul style="list-style-type: none"> 서 포괄적 의료책 임을 짐 ◦ 지방의 시료원에서
베네즈엘라	(Auxiliary Nurse)	4-12개월		지방보건소 기초의학교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 예방 및 진료지침 ◦ 실습교육에 대한 강조 ◦ 일상적인 질병의 치료, 응급처치, 모자 보건 	<ul style="list-style-type: none"> 일하며, 500 내지 1천명을 커버함 ◦ 기초보건간호 예방 접종 ◦ 학질 폐결핵색출 ◦ 산전관리 ◦ 초보적 의료간호
베네즈엘라	Auxiliary Personnel	4개월			<ul style="list-style-type: none"> 실사, 폐염, 영양부족과 같은 아주 일상적이고 쉽게 식별할 수 있는 질병 	<ul style="list-style-type: none"> 시골의 진료소나 보건소에서 보조간호원역할

분류 국가	명칭	기간	훈련장소및과정	대상자	학술과정	기능 및 역할
수단	Medic- al Assis- tant	2년		남자간호원 (8년간의기 초교육, 3년 간의 간호훈 련을 받은 자)	병의 감별	간호 역할
에티오피아	Health office er	4년	보건의소 대학병원에 서 임상실 습	고졸자	기초과학, 보건행정, 진단, 치료 및 전염 병	

분류 국가	명칭	기간	훈련장소및과정	대상자	학습과목	기능 및 역할
에티오피아					판리위주의 임상의학, 내과, 소아과, 산부인과 외과	
	Elementary Dresser	1년	속성과	8학년졸업자	병원윤리 및 국민윤리, 개인위생, 간호기술, 신체구조와 기능, 내외과 간호, 세균학, 응급처치이론, 모자보건 수학 약물관리 및 행정	<ul style="list-style-type: none"> 주로 병원에서 간호보조원으로 종사 미국의 유자격 간호원과 비슷한 의무를 이행. 진단 및 처방은 배제
에티오피아	Advanced	1차 : 6개월	보건대학 및 연구원	Elementary Dresser	영어, 윤리학, 약리학 의과, 임상적인 질병	<ul style="list-style-type: none"> Elementary Dresser 보다 독립적

분류 국가	명칭	기간	관련장소및과정	대상자	학술과목	기능 및 역할
	Dresser	2차 : 6개월		과정 수료자	의 식별 및 치료, 실험기술, 임상간호, 인터뷰기술과 기초진단, 예방의학 지역사회위생, 보건교육, 병동행실관리, 진료소관리, 병원관리, 보건사업, 학교보건사업.	적으로 복무 ○ 보건교육과 예방접종 실시
	Community Nurse	3년	보건대학 및 연수원			
	Sanitarian	2년간				

분류 국가	명칭	기간	훈련장소및과정	대상자	학습과목	기능 및 역할
우간다	Med. As- sistant (의료보 조원)	1년		간호원 (8년 간의 일반교 육과 2년간 의 간호훈 련)	진단과 치료	
인도	Village Health Worker	2일 / 1주	보건소	지방의 국출 중년부인	마을의 요구를 충족 시켜주기 위한 과정	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건교육 실시 ○ 환자 색출 ○ 가족계획 증진 ○ 아동에 대한 경 미질환 치료

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
인도	Ayurvedic 8. Homeopathic Med Practitioner					<ul style="list-style-type: none"> ○ 상부호흡기질환, 소화불량, 황달, 설사, 비뇨기질환, 관절염, 천식, 빈혈, 반신불수, 정신이상, 등과 같은 가장 일상적인 질환을 치료 ○ 영양부족, 폐결핵, 나병을 현장 진단. ○ 어려운 문제는 의사에게 후송

분류 국가	명칭	기간	주관기간 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
캐나다	Community Health worker	가. 2 개월	지방보건소. 오리엔테이션	인더안	응급치료, 가정간호 영양	환자 조기 발견 치로행위는 배제
		나. 3 개월	신정보건소. 공식훈련	에스키모 녀	해부학과 생리학 응급분만을 포함한 모자보건, 흡연과 알콜 의 영향, 개인보건 및 위생 등 기본 보건교수법	주민과 정부 및 민간단체간의 연락 자로 봉사
	Community Aides	6 주			上 同 응급치료와 가정간호 에 치중	오지 주민에게 응급치로

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
캐나다	Nurse-aid	3년				
	Clinical Assistant	4년	3년간 : 간호교육 1년간 : 임상실습			의사매리 소규모 병원과 진료소에서 의사 감 독하에 복무
	Medical Assistant	3년	King George yrge 연수원	대입자격자 (생물학 필수)	기초해부학, 생리학, 병리학, 내과, 경미 수술, 예방의학, 일 반내외과 증세의 진단 및 치료	일반 내외과증세의 진단과 치료

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
케냐	Health Assist- ant Dispenser H. Inspe- ctor	2년 3년 3년				
콜롬비아	Medical Assistant	2개월		부녀자 (18~30세)	응급처치, 위생교육, 예방접종, 모성관리, 정상분만, 환자관리	
타일랜드	Technician (Medex)	1년	5개월강의 7개월실습	간호원 18명 조산원 5명	기본기술훈련, 일반임 상, 외상과 응급처치	보건문제 진단과 처리

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 장소	대상자	훈련내용	기능
타일랜드	Nurse Practitioner	3개월	(Mahidol) 대학교 (Mahidol) 대학교 (Siriraj) 병원 (Ramathibedi) 병원 (Cholaron-corn) 병원	초급보건 요원 2명 간호원 간호원	모자보건, 지역사회보 건, 실습감독, 시험 진단과 증세, 임상질 병, 신체검사와 병력 문의, 약제	질병의 진단과 처 료

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
한자니아	Rural Med- Aid MCH aid H. Auxiliary	3년		8년교육수로 자	진료소의 목적과 사명 다목적 지역 사회보 진보원 으로서 의 훈련	진단 및 치료 모자보진사업, 환경위생사업
	Med. Assis- tant	4년	연수 원	12년간의 기 초교육을 마 친자	기초의학, 보건	의대졸업자와 동등한 업무
	Licensed Medical Practitioner	1년		Senior Med. Assistant		
	H. Inspector	3년				
	Dental Me- chanic	2년				

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기 능
	Development Workers				보건향상원리 예방 의학	뮌·洞 레벨에서 활 용됨.
파푸아및 뉴기니아	Medical Assistant	3년	1차년도 : 파푸아의료 훈련원	16세이상자	생태학, 해부학 및 생리학, 영양학 역 학 및 생정통계학을 포함한 위생 및 보 진, 약리학 및 약품 관리, 드레싱, 경미수 술, 미생학, 보건행 정, 환경위생, 기생충 및 랙테스트, 보건교육, 인간행동의학, 외과, 산과, 유아보건, 병원 실습, 임상병리, 건축	전염병관리. 환경위생, 역학통계 자료수집

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
			2차년도	병원조수로 서 보건의 소레벨에서 2년이상 근 무한자	지역사회보건, 외과 및 모자보건, 학교보 건, 전염병관리, 환자 조기발견을 위한 순 회 및 예방접종, 보 건행정 및 병원관리, 병실 및 외래진료	
			3차년도		상동. 부인과, 마취, 치과학, 사례보고, 운 전, 임상의학, 보건교 육 및 병원관리행정 등 이론과 실제에	

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
					대한 중점교육	
피지아일 랜드	Assistant Medical Officer	5년 1차년도	예과	대학입학자 격자	생물학, 화학, 물리 학, 수학, 영어	
		2차년도	기초임상		해부학 및 조직학 과 생화학 등을 포함 한 생리학	
		3차년도	임상		기초내외과, 기생충 학, 임상병리학, 미생 물학, 응용해부학 및 생리학	

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 파견	대상자	훈련내용	기능
		4차년도	임상		내·외과학 유아보건, 안과학 내병, 소아과, 정신의학 산과, 예방 의학	
	Assistant Dental officer	3년				
	Assistant Pharmacist	3"				
	Assistant Lab. Tech.	3"				
	Radiograp- hist	2"				
	H. Inspec- tor	2"				

분류 국가	명칭	기간	주관기관 또는 과정	대상자	훈련내용	기능
	Ass.H.In- spector Dietetic- s 3 "	1 년				

부록3. 마을건강사업요원 훈련총괄표 (국내)

직 종	피 교육 자 수				교육 장 소
	'76	'77	'78	'79	
의 사		4	8		연구원
보건진료원		25 (계속)	24	24	연구원, 지역병원, 시범 지역
보건진료보조원		30	75	99	대구, 경북의대, 시범군
일반보건요원		79	60		시범지역
마을건강원		161	66	26	서울 시범지역

4. 訓練實習 課種에 使用한 各種評價 樣式

병원 실습 평가서

담당지도의사 _____

훈련생 이름 _____

일 자 1978 년 월 일

1. 문진

- (1) 주증상
- (2) 현 질병상태
- (3) 과거병력
- (4) 일반 신체상태
- (5) 가족력

	우 수	양 호	만 족	보 통	불만족
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
계					

2. 신체검사

가. 기술

- (1) Vital sign
- (2) 머리
- (3) 귀, 눈, 이, 목
- (4) 가슴/유방
- (타진, 청진, 명우리, 기타)
- (5) 복부 : 간의타진, 간/ 비장의
축진
- (6) 명운, 기타 신체부위
- (7) 척추

	우 수	양 호	만 족	보 통	불만족
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

(8) 비노생식제

(9) 신경근육

(10) 사지

(11) 피부상태

	우 수	양 호	만 족	보 통	불만족
8)					
9)					
10)					
11)					
계					

나. 조직 및 기구사용

(1) 조직적이다

(2) 의료기구 사용법

1)					
2)					
계					

3. 계획

가. 진단

(1) 적절한 진단을 내린다

(2) 문제발견 능력이 있다

1)					
2)					

나. 치료

(1) 적절한 치료계획을 세운다

(2) 통상적인 약품명 및 사용법

1)					
2)					
계					

4. 환자관리

(1) 상담기술

(2) 추후관리

1)					
2)					
계					

총 점

산부인과실습평가서

담당지도의사 _____ (인)

훈련생 이름 _____

일 자 1978. _____

내 용	우 수	양 호	만 족	보 통	불만족
1. 산전관리 기술					
2. 분만개조 기술					
3. 부인과 환자관리 기술					
4. IUD삽입기술					
5. 의료기구 및 사용기술					

6. 기타소견

임상병리실습평가서

담당지도교수 _____

훈련생 이름 _____

일 자 1978. _____

내 용	우 수	양 호	만 족	보 통	불만족
1. 현미경 사용기술					
2. 검사물 채취 및 취급기술					
3. 혈액검사 기술					
4. 소변검사기술					
5. 대변검사 기술					

6. 기타소견

환자이름 _____ 남, 여 년령 _____ 직업 _____

주소 : _____

환자가 호소하는 증상 : _____

위 증상이 시작한 때와 경과 : _____

가족력 : 아버지 _____ 어머니 _____ 형제 _____ 자매 _____

자녀 _____

결핵 () 심장병 () 신장병 () 당뇨병 () 정신병 () 갑상선질환 () 암 ()

과거력 : 디프테리아 () 이하선염 () 홍역 () 천연두 () 폐염 () 장티푸스

() 마라리아 () 결핵 () 매독 ()

외과적 수술이나 크게 다친일이 있나 _____

있으면 _____

습관 : 담배 () 술 () 커피 () 약물 () 완하제 () 수면제 () 운동 ()

증상, 증후

발열 () 쇠약감 () 식은땀 () 오한 () 손발이 떨리는것 () 몸에 돌아나는것

()

머리 : 두통 () 외상 : ()

눈 : 아프다 () 분비물 () 돌로보임 () 반점 () 눈이부시다 () 시력 ()

귀 : 아프다 () 분비물 () 귀에서 소리가 난다 () 청력 () 어지러움 ()

코 : 코가막혔는지 () 분비물 () 코피가 났다 () 감기 ()

목 : 아프다 () 목이뻐뻐한가 () 갑상선이 커졌다 () 입파선이 부었다 ()

심장, 호흡기 : 가슴이 아프다 () 호흡곤란 () 기좌호흡 () 가슴이 두근거림

() 맥박이 빠르다 () 기침 () 가래침 () 가래침에 피가 섞

여 나온다 () 천식 () 몸이 부었다 ()

위장기관 : 식욕 () 소화 () 변통 () 대변 () 배가 아프다 () 배가 부르다
() 설사 () 구역 () 구토 (·) 황달 () 출혈 ()

비뇨생식기 : 소변이 자주 마렵다 () 요의 횡박 () 밤에 오줌을 자주 본다 ()
오줌을 싸다 () 오줌에 피가 섞여 나온다 () 허리가 아프다 () 소
변을 볼 때 아프다 ()

신경근육 : 경련 () 지각장애 () 운동장애 ()

진찰소견

체온 () 맥박	/분	호흡	/분	혈압
체위, 자세	신장	cm	체중	kg

머리 : 코부분을 누를 때 아프다 () 머리카락 ()

눈 : 공막 () 결막 () 동공 () 사시 () 시력 : 좌 우

귀 : 귀구멍 () 고막 () 청력 : 좌 우

코 : 코가 막혀 있는가 ()

입 : 혀 () 잇몸 () 구개 () 잇발 () 치열 ()

목구멍 : 목젖 () 인두 () 편도 ()

목 : 임파선 () 목이 뻣뻣함 () 기관 ()

유방 : 크기 () 경도 () 젖꼭지 () 분비물 () 누르면 아프다 ()

흉부 : 좌우가 같은가 () 부은 것이 있다 ()

심장 : 떨리는 소리 () 쇼크 () 심첨부 심박동 () 리듬 () 심음 () 잡음
()

폐 : 울리는 소리 () 촉진할 수 있는 진동음 () 호흡음 () 탈 ()

복부 : 압통 () 경축 () 간 () 비장 () 신장 () 탈장 ()

등 : 기형 () 동통 ()

팔다리 : 정맥류 ()

피부 : 습하다 () 피부에 무엇인가 돌아났다 ()

건반사 : 무릎 () 발목 () 이두근 () 삼두근 () 아킬레스건 ()

목부 () 바빈스키 ()

검사소견

매독혈청반응 VDRL

소변검사 : 비중

당

혈액검사 : 헤모글로빈

백혈구수

객담검사

대변검사

진찰과 치료

산, 알카리반응

혈액

아세톤

적혈구수

적혈구침강속도

색깔

단백

과 거 력

월경력 :

첫월경의 연령

빈도

지속기간

양

월경부조

특징

L. N. M. P.

월경통

산과적병력 :

분만상태

산욕기상태

신생아상태

유산

병인

경과

속발증

질분비물 :

양

성질

냄새

색

지속성

시 진 :

감염, 신생물, 위축

외상, 음모의 성질급 분포

음핵의 크기

Skene's 선

Bartholin 선

피부

내 진 :

경부

채부

크기

형태

이동성

골반성

질쌍합진 :

처녀막

직장쌍합진 :

결혼력

결혼일

결혼횟수

결혼기간

수태조절방법

성관계의 빈도

성교곤란증

수술력 :

수술일

수술명

담당의사

병원

수술의 속발증

성기이완 :

의음이 무주룩한 감

내과적병력 :

소녀기의 질환

일반건강

긴박실검

비뇨곤란

신우염

과거중병력

과거요도질환

내분비계

호흡계

위장계

심장맥관계

질경검사 :

감염

위축

외상

출혈

종창

요도탈

방광탈

직장탈

예측진단명 :

보충검사 :

치료계획 :

보 건 진 료 원 일 지

(병원실습)

실습과명 :
분당생이름 :

영역	일자	일	화	수	목	금	토	비	고
1. 접수환자수									
문진									
신체검사									
치료계획									
상담및교육									
2. 엑스레이 필름									
결핵필름판독									
기타(기술하라)									

보 건 진 토 원 일 지

(병원실습)

실습과명 :
훈련생이름 :

일자	영역	일	화	수	목	금	토	비	고
	1. 접수환과자수								
	문								
	신체검사								
	치료계획								
	상담및교육								
	기								
	2. 의과적 처치 :								
	분								
	합								
	결개 / 배농								
	위상관리								
	응급처치								
	(기 술 학 라)								

보 건 진 로 원 일 지

(병원실습)

실습과명 :
훈련생이름 :

영역	일자	월	화	수	목	금	토	비	고
1. 산과	과장 접분 관리 :								
	분만지도								
	산전관리 (진찰 및 검사)								
	기타								
2. 부인과	과장								
	접속환자수								
	문진								
	신체검사								
	치료계획								
	상담 및 교육								
	기타								
3. 루프	프삼								
	임								

보 건 진 모 원 일 지

(병원실습)

실습과명명:
실습생이름:

일 자	월	화	수	목	금	토	비 고
명 여 I. 진단 및 치료를 위 한 검사							
혈 액 검 하 사 (기 별 술 하 라)							
소 변 검 하 사 (기 별 술 하 라)							
대 변 검 하 사 (기 별 술 하 라)							

보건진료원 현지실습 평가서

이 름 _____

지 소 _____

군 _____

1. 진료면

1. 문진(History Taking)

- 1) 면접 및 상담기술
- 2) 주소와 현 질병상태
- 3) 과거병력 및 가족력
- 4) 정확한 문진기록

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

2. 신체검사(Phys. Examination)

- 1) 환자주소에 적합한 신체검사 수행
- 2) 체계적인 신체검사 순서와 관찰
- 3) 시진, 촉진, 타진 및 청진기술
- 4) 진찰시 환자개인이 편안함을 갖도록 분위기 마련
- 5) 기구사용법
- 6) 정확한 신체검사 결과기록

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

3. 진단을 위한 검사

- 1) 검사를위한 환자 및 기구준비
- 2) 소변검사

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

4. 의사결정 및 임상관리

- 1) 정상과비정상적인상태구분
- 2) 검사 및 진단을 위한 의뢰결정
- 3) 효과적인 처치계획
- 4) 처치사항의 정확한 기록
- 5) 환자 의뢰활동

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

5. 투약면

- 1) 약품의 선택
- 2) 투약시 복용방법 설명
- 3) 약물관리

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

6. 교육 및 상담

- 1) 환자치료시 건강문제에 적합한 교육 및 상담
- 2) 개인의 건강유지 및 증진을 위한 영양, 개인위생, 가족 건강 등을 상담

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

예방면

1. 모성관리

- 1) 임신부 산전관리를 위한준비
- 2) 임신부 산전진찰 및 검사
- 3) 임신부 영양, 건강 및 분만지도
- 4) 분만개조

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

2. 영유아관리

- 1) 영유아 건강평가
- 2) 이유 및 영양지도
- 3) 예방 접종지도

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

3. 가족계획

- 1) 자궁내 장치 삽입을 위한 준비
- 2) 자궁내 장치 삽입기술
- 3) 보건교육
- 4) 의뢰활동

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

4. 환경위생

- 1) 환경지도 작성
- 2) 급수 위생사업 참여
(검사, 소독등)
- 3) 변소개량사업 참여
- 4) 하수 및 쓰레기 처리참여
- 5) 농촌위생 교육실시
(상담, 집단교육등)

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

III. 행정면

1. 월별 활동계획 및 실시
2. 의약품 및 소모품의 관리
3. 제반 행정문서정리 및 보관
4. 보건관계기록 및 보고서 보관
5. 보건진료보조원 지도감독
6. 지소내 신규요원에 대한 오리엔테이션

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

IV. 지역사회참여 및 대인관계면

1. 환자로부터 신뢰를 받음
2. 보건요원과의 관계
3. 관할 지역내의 자격 갖춘 간호원과의 관계
4. 공공기관장과의 관계
5. 관할 지역내의 의사와의 관계
6. 지역사회 참여활동

우 수	양 호	만 족	보 통	불만족	비 고

V. 기타소견

別表

保健診療員이 取扱할 藥品

用 度 別	藥 品 名	包 裝 單 位
<p>中 樞 神 經 系 用 藥</p> <p>催 眼 鎮 靜 劑</p> <p>解 熱 鎮 痛 劑</p> <p>트란키라이저</p>	<p>케노발비탈錠</p> <p>케노발비탈注</p> <p>아스피린錠</p> <p>어린이用아스피린錠</p> <p>에이. 피. 씨錠</p> <p>바 랄 긴 注</p> <p>바 리 움 錠</p> <p>아 티 반 錠</p>	<p>30 mg × 1,000 錠</p> <p>1 ml × 10 amp</p> <p>0.5 gm × 1,000 錠</p> <p>0.1 gm × 1,000 錠</p> <p>1,000 錠</p> <p>2 ml × 10 amp</p> <p>2 mg × 100 錠</p> <p>0.5 mg × 100 錠</p>
<p>末 梢 神 經 系 用 藥</p> <p>局 所 麻 醉 劑</p> <p>鎮 痙 劑</p>	<p>리도카인注</p> <p>아트로핀注</p> <p>부스코란錠</p>	<p>2 ml × 5 amp</p> <p>1 ml × 10 amp</p> <p>100 錠</p>
<p>알레르기用藥</p> <p>抗히스타민劑</p>	<p>크로로케니라민錠</p> <p>아빌錠</p>	<p>2 mg × 500 錠</p> <p>45.5 mg × 250 錠</p>

用 度 別	藥 品 名	包 裝 單 位
循環器系用藥		
強心劑	디곡신錠	0.25 mg × 100錠
利尿劑	다이크로짓錠	25 mg × 50錠
血壓降下劑	레세르핀錠	0.25 mg × 100錠
血管收縮劑	아드레날린注	1 mg × 10 amp
呼吸器管用藥		
鎮咳去痰劑	에페드린錠	25 mg × 500錠
	효부시럽	475 mg × 병
	鹽化암모니움錠	300 mg × 100錠
其他呼吸器管用藥	아투센트錠	20 mg × 100錠
消化器管用藥		
健胃消化劑	健胃錠	1,000錠
制酸劑	암포셀	470 ml × 병
緩和劑	비사코딜錠	100錠
鎮吐劑	드라아민錠	100錠
止瀉劑	후라베린큐錠	500錠
	후라베린큐시럽	500 ml × 병
홀몬劑	프레드니솔론錠	5 mg × 1,000錠
泌尿性器 및 肛門用藥		
通經劑	에르고트錠	0.25 mg × 100錠

用 度 別	藥 品 名	包 裝 單 位
性病豫防劑其他	카베스틴膠錠	6 錠
其 他	후라젤錠	200 ㎍ × 100 錠
外皮用藥		
有機殺菌消毒劑	치메로살液	450 ml × 병
無機殺菌消毒劑	過酸化水素水	300 ml × 병
	過망간酸칼륨	100gm × 병
	明 礬	100gm × 병
	硼酸軟膏	450gm × 병
	10% 鹽化벤잘코니움	1G/A × 병
	硼酸銀	25 gm × 병
鎮痛, 消炎劑	카라민 로손	100 ml × 병
寄生性皮膚疾患用劑	카베스틴液	10 ml × 병
其他外皮用藥	페트로라룸거즈	7.5cm × 65cm × 30 個
	2% 포도피린液	25gm × 병
	부세裕液	10 ml × 병
	겐티안바이오렛	10gm × 병
抗關節炎劑	류마피링錠	100 錠
免疫血清劑	안티베닌	
비타민劑	鹽酸티아민錠	500 ㎍ × 1,000 錠
	비타민씨錠	25 ㎍ × 1,000 錠

用 度 別	薬 品 名	包 装 单 位
滋養強壯劑		
無機質製劑	黃酸第一鉄錠	1,000 錠
糖類劑	5% 포도당注	1,000 ml × 병
	엑스트란注	500 ml × 병
血液 및 体液用液		
其 他	生理食塩水	1,000 ml × 병
其他의 代謝性医薬品		
解毒劑	팜 (PAM) 注	25 ml × 5 amp
抗生物質製劑		
주로 그람陽性菌作用	페니실린지注	500 萬單位 vial
	앰실린칼셀	250 mg × 100 cap
주로 그람陰性菌作用	감비손軟膏	20 gm × 個
	감비손眼軟膏	2.5 gm × 個
클로람페니콜 系製劑	클로람페니콜	250 mg × 100
	테트라사이클린錠	250 mg × 100 錠
	테라마이신眼軟膏	35 gm
	테트라사이클린軟膏	35 gm
消 炎 劑	키모타부	100 錠
化学療法劑		
설파劑	박트림, 또는 실프린	100 錠
	설파미론軟膏	400 gm

用 度 別	渠 品 名	包 裝 單 位
寄生動物에 對한 醫藥品 驅虫劑	곰반트린錠 메벤다솔錠 비페라錠	125 mg × 100 錠 100 mg × 6 錠 250 mg × 500 錠



一次保健医療(마을건강사업) 要員의
機能과 役割

保健事業部長

李 晟 雨

1. 凡在本公司工作之员工，均须遵守下列规定：

(一) 出勤时间

1. 每日上午八时三十分至下午五时三十分。

(二) 请假规定

1. 病假：每日不得超过一日。

2. 事假：每日不得超过一日。

3. 婚假：依国家规定办理。

4. 丧假：依国家规定办理。

5. 产假：依国家规定办理。

6. 其他假期：依国家规定办理。

(三) 奖惩规定

1. 奖励：依国家规定办理。

2. 惩罚：依国家规定办理。

(四) 其他规定

1. 员工应遵守公司各项规章制度。

2. 员工应保守公司秘密。

3. 员工应爱护公司财产。

4. 员工应遵守职业道德。

5. 其他未尽事宜，依国家规定办理。

“ 마을 健康 事業에 있어서의 保健 要員의 機能 과 役割 ”

韓國保健開發研究院
保健事業部長

李 晟 雨

1. 序 論

1977 年에 始作하여 1981 年에 끝나는 四次經濟開發 5 個年計劃에 依하면 農村地域住民에 對한 醫療서비스를 補充하기 爲하여 計劃期間中 保健所와 保健支所를 強化함으로써 農村住民의 一次診療를 提供할 수 있도록 한다고 되어 있으나 保健所와 保健支所가 住民의 一次診療를 担当하는데 있어 가장 큰 障礙要素는 人力의 不足이라고 指摘할 수 있다. 이러한 人力의 不足을 解決하기 爲한 方案이 더 많은 醫師를 教育養成으로서 解決하는 것으로 생각하는 것은 여러가지 問題點을 內布하고 있다고 본다.

國民의 健康問題를 總括적으로 考慮할 때 醫師의 數的인 增加가 醫療提供의 機會를 增大시키고 따라서 健康狀態가 好轉될 것이라는 常識的인 理論은 이미 여러 先進國에서 事實이 아님이 證明되고 있다. 最近의 美國 39 個 大都市에서의 醫師 및 醫療機關의 數와 그 都市의 健康狀態와의 사이에는 아무런 系統的인 效果를 찾아볼 수 없었으며, 英國에서는 國家公營醫療制度가 醫療惠沢을 입은

英国民에게서 階層間的 差別을 除去시켰음에도 不拘하고 嬰兒死亡率
이나 平均餘命의 差異가 國家公營醫療制度를 實施한지 30年이 지
났는데도 아직도 存在하며 無料醫療서비스를 받음에도 不拘하고 疾
病으로 因한 缺勤이 最近 十年間 急激하게 增加되고 있다. 醫
療와 健康의 矛盾은 醫師의 數가 가장 많다는 所聯에서도 分明하
여 最近의 嬰兒死亡率과 平均餘命이 醫療의 補充에도 不拘하고 惡
化되고 있다. 이들의 理由는 여러가지가 있다고 指摘되고 있으나
여기에서는 論하지 않겠다.

恒常 高度의 訓練을 받은 醫師가 보다 複雜한 器機를 쓰고 보
다 잘 組織 運營되는 機構 안에서 絶對 良質의 醫療서비스를 提
供하는 것을 強調하여 온 美國에서도 最近에서야 서비스를 必要로
하는 사람들과 서비스를 提供하는 사람들間에 間隔이 있음을 認識
하기에 이르렀고 特히 農村과 都市의 零細民에서 뚜렷하게 이러한
問題들이 提起되고 있다.

以上の 몇가지를 例로 들어 우리나라의 醫療制度發展에 있어 先
進國의 先例를 그대로 踏習할 必要는 없을 것으로 믿고 우리의
現實에 適合한 制度를 開發할 必要를 느끼게 되어 그 한 方案으
로서 새로운 保健要員의 活用이 試圖되었다.

“ 마을 健康事業에 있어서의 保健要員의 機能 과 役割 ”

韓國保健開發研究院
保健事業部長

李 晟 雨

1. 序 論

1977 年에 始作하여 1981 年에 끝나는 四次經濟開發 5 個年計劃에 依하면 農村地域住民에 對한 醫療서비스를 補充하기 爲하여 計劃期間中 保健所와 保健支所를 強化함으로써 農村住民의 一次診療를 提供할 수 있도록 한다고 되어 있으나 保健所와 保健支所가 住民의 一次診療를 担当하는데 있어 가장 큰 障礙要素는 人力의 不足이라고 指摘할 수 있다. 이러한 人力의 不足을 解決하기 爲한 方案이 더 많은 醫師를 教育養成으로서 解決하는 것으로 생각하는 것은 여러가지 問題點을 內布하고 있다고 본다.

國民의 健康問題를 總括적으로 考慮할 때 醫師의 數的인 增加가 醫療提供의 機會를 增大시키고 따라서 健康狀態가 好轉될 것이라는 常識的인 理論은 이미 여러 先進國에서 事實이 아님이 證明되고 있다. 最近의 美國 39 個 大都市에서의 醫師 및 醫療機關의 數와 그 都市의 健康狀態와의 사이에는 아무런 系統的인 效果를 찾아볼 수 없었으며, 英國에서는 國家公營醫療制度가 醫療惠沢을 입은

英國民에게서 階層間的 差別을 除去시켰음에도 不拘하고 嬰兒死亡率이나 平均餘命의 差異가 國家公營醫療制度를 實施한지 30年이 지났는데도 아직도 存在하며 無料醫療서비스를 받음에도 不拘하고 疾病으로 인한 缺勤이 最近 十年間 急激하게 增加되고 있다. 醫療와 健康의 矛盾은 醫師의 數가 가장 많다는 所聯에서도 分明하여 最近의 嬰兒死亡率과 平均餘命이 醫療의 擴充에도 不拘하고 惡化되고 있다. 이들의 理由는 여러가지가 있다고 指摘되고 있으나 여기에서는 論하지 않겠다.

恒常 高度의 訓練을 받은 醫師가 보다 複雜한 器機를 쓰고 보다 잘 組織 運營되는 機構 안에서 絶對 良質의 醫療서비스를 提提하는 것을 強調하여 온 美國에서도 最近에서야 서비스를 必要로 하는 사람들과 서비스를 提供하는 사람들間에 間隔이 있음을 認識하기에 이르렀고 특히 農村과 都市의 零細民에서 뚜렷하게 이러한 問題들이 提起되고 있다.

以上の 몇가지를 例로 들어 우리나라의 醫療制度發展에 있어 先進國의 先例를 그대로 踏習할 必要는 없을 것으로 믿고 우리의 現狀에 適合한 制度를 開發할 必要를 느끼게 되어 그 한 方案으로서 새로운 保健要員의 活用이 試圖되었다.

2. 韓國保健開發研究院 示範事業의 概要

各 要員의 機能 및 役割을 말하기 前에 優先 韓國保健開發研究院이 實施하고 있는 保健醫療示範事業(마을健康事業)의 三個地域 保健要員 配置內容을 說明하고자 한다. 三個示範地域(江原道 洪川郡, 全羅北道 沃溝郡, 慶尙北道 軍威郡)이 各郡에 따라 조금씩 다른 形態의 要員配置가 이루어졌다.

2-1. 洪川郡마을 健康事業

洪川郡마을 健康事業은 一次保健醫療提供을 위한 面單位의 保健醫療體系를 再編成하는 것으로 一次保健醫療를 위한 統合三段階體制와 依賴體系를 導入하고 末端마을單位에 마을健康員을 두어 一次保健醫療서비스의 첫 一段階 要員으로서 參與하게 하는 點에 主眼點을 두고 있다.

保健開發研究院에 依하여 一年間의 教育訓練을 끝낸 保健診療員이 面事務所에서 먼 距離에 位置한 地域住民에 對한 二段階 一次診療를 맡게 하며 既存의 面公醫들을 地域醫師로 活用하여 保健診療員이 依賴한 患者와 該当面內의 患者診療를 担当하게 하였다.

各保健醫療單位別 診療의 段階는 表1에서 보는 바와 같다.

一次保健醫療의 第一段階는 各部落單位의 마을健康員이 提供한다. 이들 마을 健康員은 部落住民에 依하여 選出되고 保健開發研究院에 依하여 現地教育을 시켜 保健診療員의 指導監督下에 簡單한 処置

및 疾病豫防業務를 管掌하게 하고 이들 마을 健康員은 다음 段階인 保健診療支所나 保健診療所에 直接 患者를 依賴한다.

第一次 保健医療의 第二段階는 保健診療員에 依하여 提供된다. 이 保健診療員은 制限된 範圍内の 保健医療서비스를 數個部落内の 患者 및 住民에게 提供하며 이들 部落内の 마을健康員의 活動을 監督한다. 保健診療員이 다룰 수 없는 患者는 保健診療所の 地域醫師에게 依賴한다.

面單位에 既히 配置되어 있는 三名의 保健要員은 保健診療補助員으로서 保健開發研究院이 多目的事業을 爲한 教育訓練을 하여 保健診療所나 保健診療支所에 再配置한다. 이들 保健診療補助員은 醫師와 保健診療員의 診療業務를 도우는 한편 担当地域内の 多目的 保健事業을 遂行한다.

2. 韓國保健開發研究院 示範事業의 概要

各 要員의 機能 및 役割을 말하기 前에 優先 韓國保健開發研究院이 實施하고 있는 保健醫療示範事業(마을健康事業)의 三個地域 保健要員 配置內容을 說明하고자 한다. 三個示範地域(江原道 洪川郡, 全羅北道 沃溝郡, 慶尙北道 軍威郡)이 各郡에 따라 조금씩 다른 形態의 要員配置가 이루어졌다.

2-1. 洪川郡마을 健康事業

洪川郡마을 健康事業은 一次保健醫療提供을 위한 面單位의 保健醫療體系를 再編成하는 것으로 一次保健醫療를 위한 統合三段階體制와 依賴體系를 導入하고 末端마을單位에 마을健康員을 두어 一次保健醫療서비스의 첫 一段階 要員으로서 參與하게 하는 點에 主眼點을 두고 있다.

保健開發研究院에 依하여 一年間의 教育訓練을 끝낸 保健診療員이 面事務所에서 먼 距離에 位置한 地域住民에 對한 二段階 一次診療를 맡게 하며 既存의 面公醫들을 地域醫師로 活用하여 保健診療員이 依賴한 患者와 該当面內의 患者診療를 担当하게 하였다.

各保健醫療單位別 診療의 段階는 表1에서 보는 바와 같다.

一次保健醫療의 第一段階는 各部落單位의 마을健康員이 提供한다. 이들 마을 健康員은 部落住民에 依하여 選出되고 保健開發研究院에 依하여 現地教育을 시켜 保健診療員의 指導監督下에 簡單한 処置

및 疾病豫防業務를 管掌하게 하고 이들 마을 健康員은 다음 段階인 保健診療支所나 保健診療所에 直接 患者를 依賴한다.

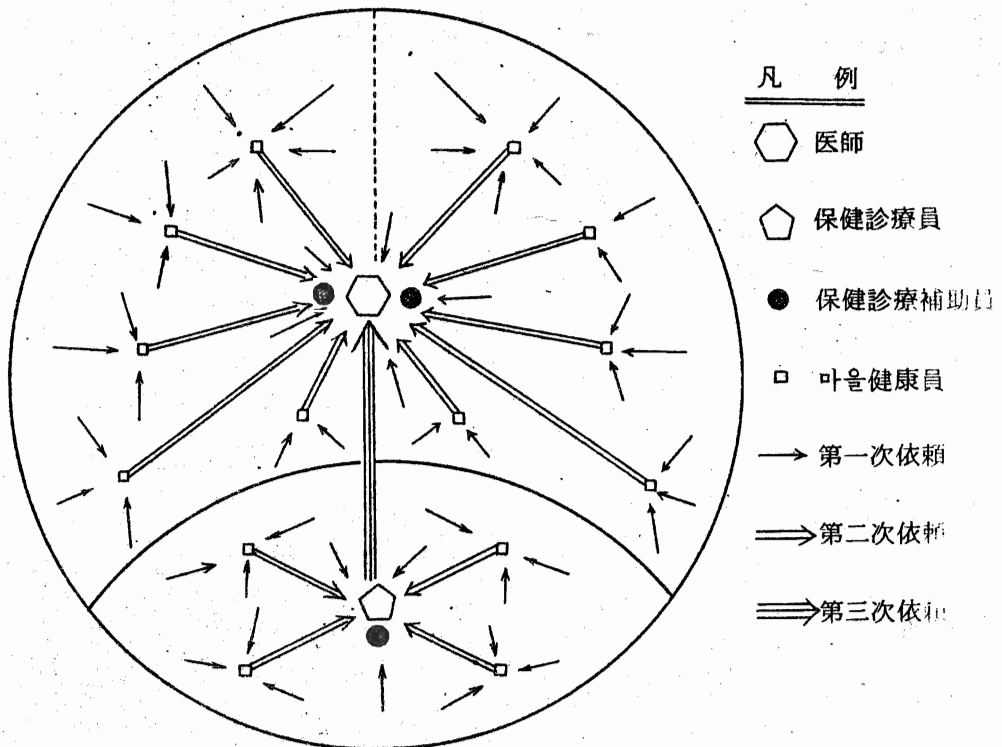
第一次 保健医療의 第二段階는 保健診療員에 依하여 提供된다. 이 保健診療員은 制限된 範圍内の 保健医療서비스를 數個部落内の 患者 및 住民에게 提供하며 이들 部落内の 마을健康員의 活動을 監督한다. 保健診療員이 다룰 수 없는 患者는 保健診療所の 地域醫師에게 依賴한다.

面單位에 既히 配置되어 있는 三名의 保健要員은 保健診療補助員으로서 保健開發研究院이 多目的事業을 爲한 教育訓練을 하여 保健診療所나 保健診療支所에 再配置한다. 이들 保健診療補助員은 醫師와 保健診療員의 診療業務를 도우는 한편 担当地域内の 多目的 保健事業을 遂行한다.

表1. 洪川郡 마을 健康事業段階

段階	種類	主要員	施設	対象
第一段階		마을健康員	마을健康相談所	里 및 部落 500 ~ 1,000名
第二段階		保健診療員	保健診療支所	数個里 3,000 ~ 5,000名
第三段階		地域医師	保健診療所	面 10,000 ~ 15,000名

図1. 洪川郡 一次保健医療伝達体系



2 - 2. 軍威郡마을 健康事業

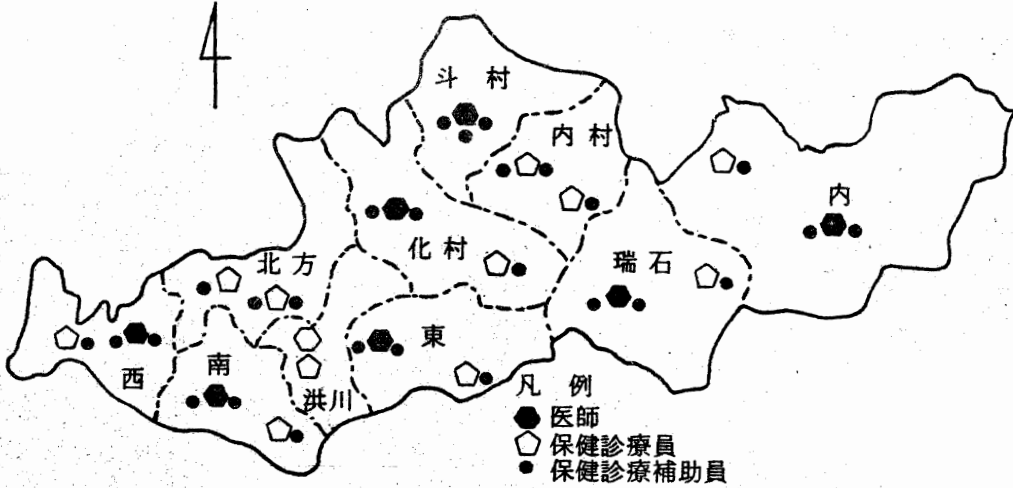
軍威郡에는 母子保健事業의 改善에 重点을 둔 三段階保健医療體系를 導入하며 郡內에 三名의 地域醫師를 새로이 確保하여 保健診療所長으로 配置하고 醫師가 配置되지 않는 面에는 保健診療員을 配置한다. 이들 醫師와 保健診療員外에 助産員兼看護員을 새로이 採用하여 保健診療分所의 責任者로서 配置한다.

各段階別 保健医療傳達體系는 表B에서 보는 바와 같다.

表 2. 軍威郡 마을健康 事業段階

種 類 段 階	主 要 員	施 設	对 象
第 一 段 階	助産員兼看護員 및 1 名의 保健診療補助員	保健診療分所	2,000 ~ 3,000 名
第 二 段 階	保健診療員 및 2 名의 保健診療補助員	保健診療支所	6,000 ~ 8,000 名
第 三 段 階	地域醫師 및 2 名의 保健診療補助員	保健診療所	20,000 ~ 25,000 名

圖 2. 洪川郡 마을健康事業要員 配置現況



一次保健医療의 第一段階는 人口 2,000 ~ 3,000 名의 複數部落住民을 對象으로 保健診療分所에서 提供된다. 助産員兼看護員이 이 保健診療分所에 配置되며 助産員兼看護員은 応急処置와 助産業務를 担当하고 保健診療補助員은 多目的 豫防保健事業을 部落單位에서 遂行한다.

第二段階의 保健医療서비스는 面單位에서 保健診療員과 二名의 保健診療補助員에 依하여 提供된다. 保健診療員은 住民의 一次保健医療에 責任을 지며 保健診療分所에서 依頼된 患者를 다룬다. 保健診療補助員은 그 面의 三分之一에 該當되는 地域住民에 對한 多目的 豫防保健事業을 担当한다. 保健診療員이 다룰 수 없는 患者는 隣接面에 位置한 保健診療所로 依頼한다.

一次保健医療의 第三段階는 保健診療所에서 地域醫師가 担当하며 二個面에서 三個面을 担当 地域으로 한다. 保健診療所の 地域醫師는 그 地域内の 保健診療支所와 保健診療分所の 監督責任을 가진다. 部落單位에는 各部落別로 마을健康員을 選定하여 三日間の 教育을 시켜 保健診療補助員이 該當마을 訪問時 提報者로서 活動하는 同時에 保健診療補助員의 業務를 돕도록 한다.

圖 3. 軍威郡 一次保健医療傳達體系

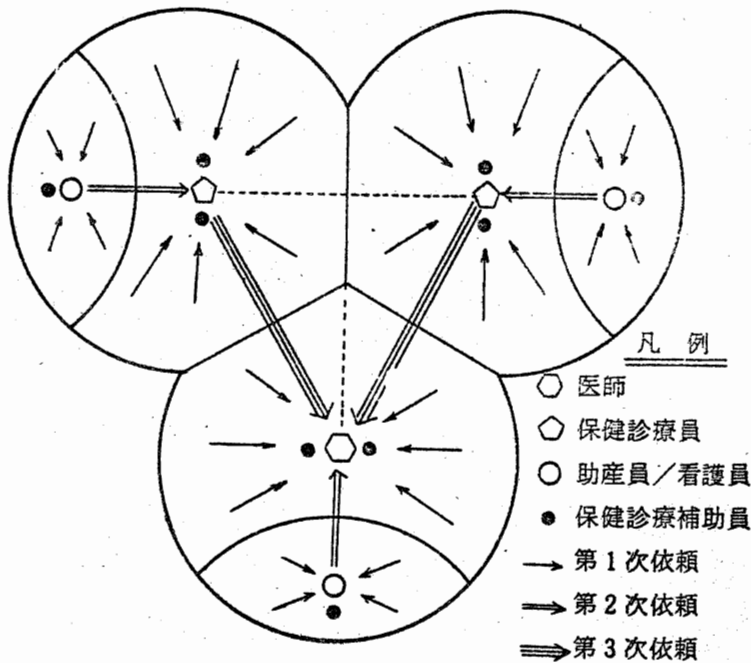
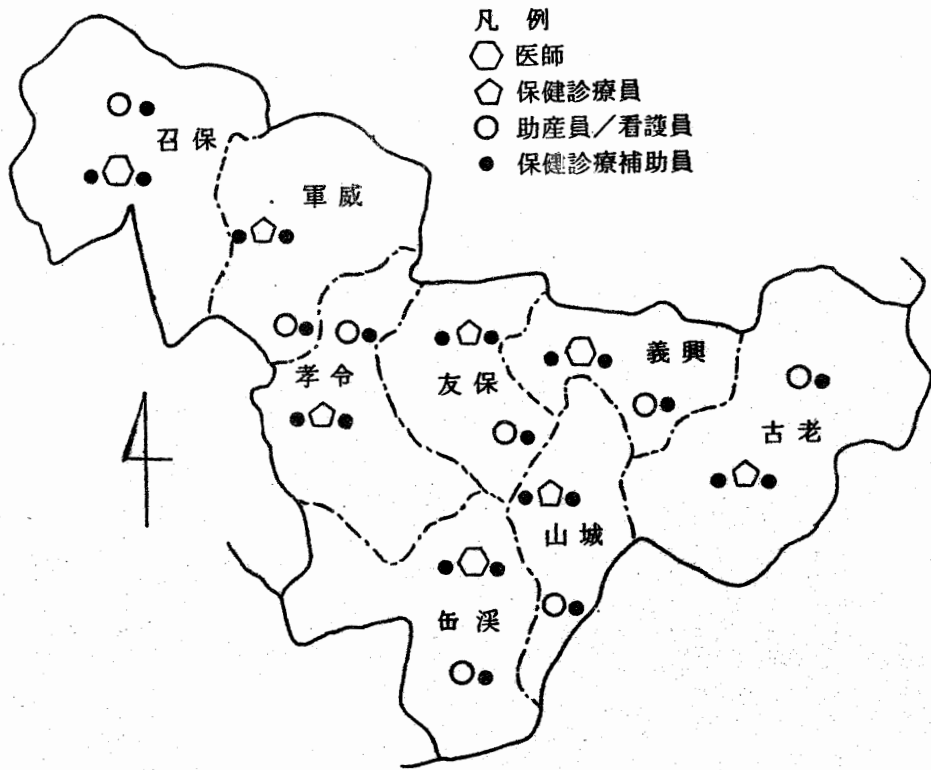


圖 4. 軍威郡 마을健康事業要員配置現況



郡保健所の 業務機能을 補強하기 爲하여 保健教育士 一名, 衛生士 一名, 統計業務担当 一名과 齒科衛生士 一名을 새로이 採用 配置하였다.

2 - 3. 沃溝郡마을健康事業

沃溝郡에 있어서는 既存 保健所와 保健支所를 最少限으로 變更하는 同時에 政府가 받아들일 수 있는 医療保險制度를 發展시키도록

되어 있으며 沃溝郡이 많은 島嶼을 가지고 있기 때문에 保健診療補助員을 섬에 配置하고 隣近의 큰 섬에는 保健診療員이 配置되어 이들의 活動을 돕는다.

沃溝郡 마을健康事業은 陸地와 島嶼의 二個事業地域으로 区分되며 陸地에는 四個所의 保健診療所를 設置하여 二個面씩 担当하게 하고 保健診療所長은 資格을 갖춘 醫師로서 採用配置하며 保健診療員을 遠隔診療所에 配置하여 이웃 面을 担当하게 한다. 이들 保健診療員은 該当面民에 對한 一次保健医療를 提供하고 必要時에는 依頼한다. 三名의 保健診療補助員은 醫師나 保健診療員의 直接監督下에 該当面地域의 三分之一을 担当, 多目的保健事業을 遂行한다. 保健診療所에는 追加로 一名씩의 保健診療補助員을 採用 配置하여 醫師나 保健診療員의 患者診療業務를 도움도록 한다.

圖 5. 沃溝郡 一次 保健医療 運體系

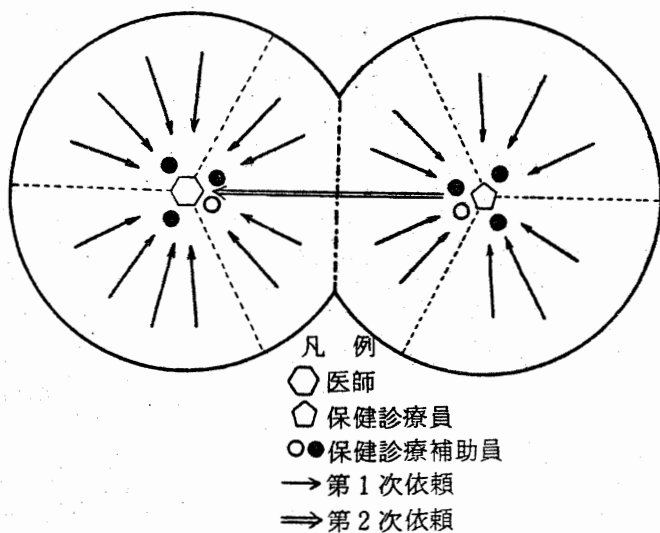
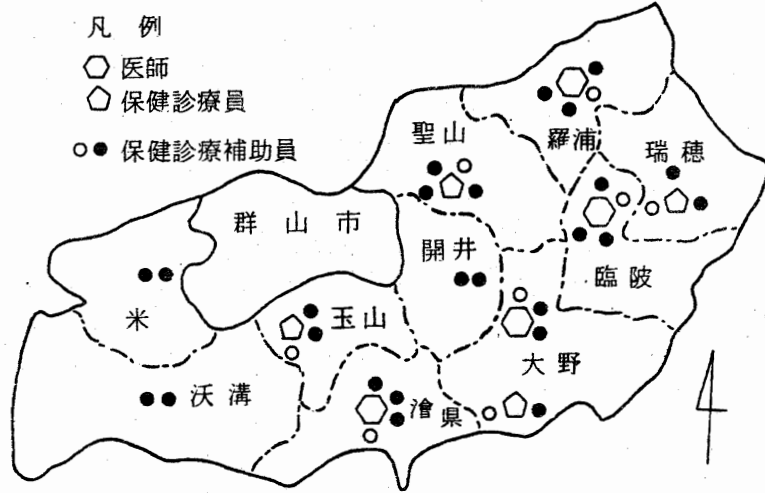


圖 6. 沃溝郡 마을 健康事業要員 配置現況



島嶼地方에는 仙遊島에 保健診療所를 設置하여 醫師를 配置하고 人口 700 名 以上の 島嶼에는 保健診療員을, 人口 700 名 以下の 島嶼에는 保健診療補助員을 配置하며 島嶼地方의 患者는 群山道立病院이 運營하는 病院船에 依賴한다.

3. 保健診療員의 役割과 機能

保健診療員은 美國의 medex nurse proctitioner, medical assistant 같이 醫師가 있지만 醫師의 일이 너무 많아서 患者處理를 못하는 것을 醫師의 일을 돕는 要員이 아니라 醫師가 없는 地域에서 單獨으로 一次保健醫療를 施行할 수 있도록 開發된 要員으로서 担当地域의 健康管理者의 役割은 勿論 保健啓蒙教育, 診療支所長으로서 他要員의 指揮監督과 地域社會의 開發支援者로서 積極參與하고 地域社會住民의 生活樣式의 改善, 環境改善等 業務를 遂行하도록 되어 있다.

保健診療員이 하여야 할 業務의 內容은 다음과 같다.

3-1. 患者診療

保健診療員은 保健診療支所를 찾아오는 患者에 對하여 保健診療員 單獨으로 다음에 列挙한 內容의 一般診療業務를 担当한다.

- 가. 患者의 問診, 視診, 聽診, 打診을 包含하는 診察
- 나. 患者의 Vital signs 測定 및 이의 評價
- 다. 可能한 範圍內의 疾病의 診斷
- 라. 檢査를 위한 血液採取 또는 靜脈注射을 위한 靜脈穿刺實施
- 마. 皮下, 筋肉注射 實施
- 바. 骨折時 患者가 움직일 수 없을 때 劑不固定
- 사. 外傷으로 因한 出血時 皮膚 合과 血管의 結紮實施

- 아. 麻酔를 要하지 않는 排膿을 위한 切開術
- 자. 鼻出血時의 綿充填 (Cotton plugging)
- 차. 藥物中毒 및 飲毒時의 胃洗滌實施
- 카. 排尿困難時 導尿管 (Catheter) 挿入으로 導尿實施
- 타. 別表에 列挙한 藥品範圍內에서의 処方 및 投藥實施

3 - 2. 患者의 依賴

다음과 같은 患者는 隣接保健診療所 또는 病院으로 依賴한다.

- 가. 診斷이 不可能한 患者
- 나. 即刻的인 外科的手術을 要하는 患者
- 다. 事故에 依한 骨折, 内部臟器의 損傷, 頭腦損傷等의 可能性이 있는 患者
- 라. 腹膜炎의 疑心이 있는 患者
- 마. 多量의 出血로 輸血을 要하는 患者
- 바. 毒物中毒에 依한 呼吸障礙나 無意識狀態에 있는 患者
- 사. 脊椎, 胸廓의 損傷이 있는 患者
- 아. 咯血, 吐血, 黑色便이 있는 患者
- 자. 合併症을 包含한 高血壓患者
- 아. 七日間의 治療投藥으로 낫지 않는 患者

3 - 3 . 病理檢査 및 準備

가. 血液檢査

赤血球下降速度 (E . S . R) , 헤모글로빈 (Hemoglobin) ,
헤마토크릿 (Hematocrit) , 赤血球數 , 白血球數 , 血液型檢査
및 V D R L 檢査를 위한 可檢物採取와 送付

나. 小便檢査

尿比重計를 使用한 尿蛋白 , 尿糖 및 P H 檢査

다. 大便檢査

寄生蟲卵檢査를 위한 大便檢査 實施

라. 口 , 咽喉 및 男女外部生殖器의 分泌物의 檢査標本作成

마. 細菌培養檢査를 위한 直腸 Swab 實施

3 - 4 . 母子保健

가. 妊産婦 産前管理

1) 産婦病歴 早期發見察 및 相證錄

2) 産婦檢査 및 診察 , 相談實施

나. 分娩 直接介助

다. 衛生分娩에 對한 集團保健教育

라. 妊産婦 産後管理

마. 嬰乳兒管理

1) Well baby clinic 의 運營으로 定期相談과 健康評価

2) 離乳食의 指導

3) 豫防接種對象者의 再確認 및 健康評價, 豫防接種實施, 豫防接種後 經過에 對한 教育

3 - 5 . 家族計劃

- 가. 担当地域內의 可妊女性의 把握
- 나. IU D 挿入
- 다. 問題對象者에 對한 追究管理
- 라. 家族計劃事業의 計劃 및 指導監督
- 마. 家族計劃啓蒙을 위한 保健教育

3 - 6 . 結核管理

- 가. 受藥不協助者와 問題患者에 對한 追究管理
- 나. 結核管理事務에 對한 計劃 및 指導監督
- 다. 患者發見 및 登錄患者管理를 위한 保健教育

3 - 7 . 疾病豫防事業

- 가. 各總 傳染病發生時의 傳染病 豫防法에 依한 各種措置實施
疾學調査實施
- 나. 各種豫防接種의 計劃 및 實施
- 다. 住民에 對한 疾病豫防保健教育實施
- 라. 環境衛生 業務實施

1) 食水保管, 供給 및 使用에 對한 教育

- 2) 우물 및 簡易給水施設 塩素消毒法教育 및 実施与否確認
 - 3) 食水檢査를 위한 採取物 採取와 保管 및 依賴
 - 4) 便所의 防虫網 및 뚜껑에 對한 教育
 - 5) 부엌의 衛生管理와 飲食物 保管에 對한 教育
 - 6) 쓰레기, 家畜의 汚物 및 下水排泄物 管理에 對한 教育
- 다. 管内廢疾者의 把握臺録 및 Counseling

3 - 8 . 行政的 業務

- 가. 管内 事業의 計劃, 遂行 및 評價에 參與
- 나. 크리닉活動과 支所活動의 運營計劃 作成 및 組織
- 다. 週別, 月別, 活動計劃作成 및 遂行
- 라. 支所 및 分所의 定期的인 事業進行에 度한 評價實施 및
發見된 問題點의 修正措置
- 마. 新規要員을 위한 오리엔테이션實施와 既存要員을 위한 再教育
의 計劃 및 實施
- 바. 支所內 醫療裝備, 藥品, 備品 및 一切物品에 對한 保存, 請
求, 受理
- 사. 保健要員 및 下位單位要員에 對한 週期的인 指導監督
- 아. 各種記錄 및 報告書式의 最新記錄保管 및 管理 報告
- 자. 公共 및 民間機關에서 實施하는 保健關聯 會議을 包含한
其他會議에 參席하여 保健事業을 促進시킴 .
- 차. 診察 및 豫防保健活動을 통한 收入을 包含한 財政管理와 報告

4. 保健診療補助員의 任務

保健診療補助員은 全体事業地域인 面을 分担하여 數僭里의 担当地域을 맡으며 多目的으로 活用된다. 이에 따라 이들은 地域住民의 健康增進 및 維持, 疾病豫防, 疾病의 早期發見等 統合된 活動으로 家庭과 地域社会의 健康增進에 寄与한다.

4 - 1. 担当区域内 家口의 正確한 把握 및 月間活動計劃作成

가. 既作成된 家庭記錄簿에 依拠하여 担当地域内 里, 洞 및 担当家口의 現況을 隨時로 正確히 把握한다.

나. 各, 里, 洞別로 家庭訪問 月間計劃을 作成하여 이를 正確히 履行한다.

다. 家庭訪問時 하여야 할 活動(接觸對象者, 提供할 保健서비스 種類, 其他活動)을 家庭訪問前日에 充分히 準備하여 記錄하여 둔다.

4 - 2. 家庭健康要求把握

가. 家庭記錄簿를 活用하여 各 家庭의 健康要求와 問題를 把握하고 追究管理를 提供한다.

나. 各家口 家口員의 最近의 健康狀態를 把握하여 家庭記錄簿에 記錄하여 個人健康과 基本環境衛生狀態를 把握한다.

4 - 3 . 母子保健

가. 妊産婦産前管理

- 1) 모든 妊産婦의 早期発見 및 登錄
- 2) 健康狀態의 問診, 血圧, 体重測定 및 小便檢査實施
- 3) 異常狀態発見時 保健診療員 또는 醫師에 依頼

나. 分娩管理

- 1) 該當 妊産婦에 對한 分娩설配布
- 2) 分娩설의 使用法과 家庭에서의 消毒法에 對한 指導
- 3) 地域住民의 分娩協調 및 相談
- 4) 異常狀態発見時 醫師 또는 保健診療員에 依頼

다. 妊産婦 産後管理

- 1) 家庭分娩한 妊産婦의 産後管理를 위한 家庭訪問
- 2) 妊産婦의 母乳分泌狀態, 惡露測定, 出血有無의 確認
- 3) 營養相談과 授乳指導
- 4) 異常狀態発見時 醫師 또는 保健診療員에 依頼

라. 嬰乳兒管理

- 1) 모든 新生兒의 登錄
- 2) 嬰乳兒의 定期的인 体重測定 및 營養相談, 發育狀態 確認
- 3) 離乳食의 紹介 및 離乳法 指導
- 4) 豫防接種 對象者確認과 豫防接種實施

4 - 4. 家族計劃

- 가. 家庭記錄簿를 活用한 担当地域內 可妊女性의 把握
- 나. 可妊有配偶 家族計劃對象者 登錄
- 다. 먹는 避妊藥 및 콘돔의 配付
- 라. I U D , 稍管 , 卵管手術對象者 把握
- 마. 家族計劃 實踐 動機誘發을 위한 保健教育

4 - 5. 結核管理

- 가. 登錄된 陽性 및 陰性患者에게 投藥
- 나. 登錄된 患者 追究管理과 有症狀者登錄을 위한 喀痰蒐集 및 送付
- 다. X線撮影을 위한 依頼書發給
- 라. 藥品服藥을 및 健康指導書 發給
- 마. 受藥 不協調者 및 또는 問題患者에 대한 追究管理
- 바. 要觀察者 管理를 위한 喀痰蒐集
- 사. 退錄患者의 記錄處理

4 - 6. 疾病豫防事業 및 診療活動

- 가. 各種傳染病 發生의 保健所로의 報告 및 傳染病豫防法에 의한 各種措置에 參考
- 나. 各種豫防接種實施
- 다. 來所者 또는 患者訪問時 相談 , 狀態確認 및 治療依頼

라. 簡單한 應急處置實施

마. 支所에서의 診療活動補助

4 - 7. 記錄 및 報告

가. 保健要員活動과 關聯되는 各種記錄을 最新의 것으로 隨時로 正確히 記錄 保存管理한다.

나. 部落單位 마을健康員을 定期訪問時 마을現況報告를 받아 記錄 保管한다.

다. 正確히 作成된 諸記錄을 基礎로 하여 活動報告書를 作成 作成期 諸記錄을 基礎로 하여 活動報告書를 作成提出한다.

4 - 8. 地域社会 参与促進

가. 地域健康員은 定期的으로 訪問하여 部落單位活動을 指導 監督한다.

나. 地域婦女會, 새마을指導考會等에 參考하여 保健事業을 促進시킨다.

5 . 마을健康員의 役割과 機能

마을健康事業은 地域社会住民의 福祉向上과 健康增進을 위하여 地域社会開發에서 要求되는 住民의 積極的인 參與를 圖謀하고 地域社会의 可用資源을 最大로 活用하는 것을 目的으로 하고 있으며 이를 達成하기 위하여 短期現地訓練을 通하여 地域社会에서 選拔된 住民을 마을健康員으로 開發 健康增進 및 豫防을 包含한 保健医療서비스의 直接提供 또는 患者依頼를 担当하게 하였다.

이들 '마을健康員이 할 일은 다음과 같다.

5 - 1. 家族計劃

- 가. 部落內 婦人들이 즐겨 使用하는 避妊法을 알아본다.
- 나. 各婦人들에게 알맞는 避妊法이 어떤 것인지 알려주고 이를 實踐하게 한다.
- 다. 먹는 避妊藥, 곤뎀을 保健診療補助員으로부터 받아두고 必要한 사람에게 이를 나눠준다.
- 라. 永久不妊施術希望者나 루프施術希望者를 保健診療員이나 保健診療補助員에게 通報한다.
- 마. 永久不妊施術을 받은 사람을 相当期間동안 觀察하고 異狀이 發生하면 即時 保健診療員에게 報告한다.

5 - 2. 母子保健

- 가. 月經이 갑자기 없는 婦人을 알아내고 保健診療補助員을 통하여 妊娠인지를 알아보게 한다.
- 나. 確認된 妊産婦가 産前診療를 定期的으로 받도록 勸奨한다.
- 다. 分娩時 保健診療員에게 알려 直接分娩介助를 받도록 主薦한다. 그렇지 못할 경우에는 衛生分娩킷을 保健診療補助員으로부터 받아 나누어 준다.
- 라. 産後七日內에 妊産婦를 訪問하여 經過를 알아보고 異常하면 保健診療員에게 알려준다.
- 마. 妊産四週안에 妊産婦와 애기를 保健診療所에 보내어 定期診察을 받도록 한다.
- 바. 妊産婦의 營養管理를 어떻게 하여야 하는지 알려준다.
- 사. 每月 定期的으로 애기의 体重과 身長增加를 알아보도록 勸奨한다.
- 아. 出生後 5個月부터 離乳食을 勸奨한다.
- 자. 豫防接種을 제때에 받도록 어머니들을 指導啓蒙한다.

5 - 3. 結核

- 가. 部落住民가운데 기침을 오랫동안 하는 사람이나 午後에 熱이 나고 땀이 마르는 사람이 있는지 살펴 保健診療補助員에게 알려준다.
- 나. 保健診療補助員을 도와서 結核에 걸린 사람이나 걸릴 듯한

사람의 咯痰을 蒐集하여 保健所에 보낸다.

다. 登錄된 結核患者에게 藥을 繼續 먹도록 들고 定期檢査를 받도록 時期를 알려준다.

5 - 4 . 簡單한 治療

가. 輕微한 症勢를 가진 患者는 活動指針을 參照하여 処置한다.

나. 部落民의 健康에 異狀이 있다고 判定될 때에는 保健診療員 또는 保健診療補助員에게 通知하여 適切한 治療를 받게 한다.

다. 伝染病이라고 判断되는 症狀을 보이는 患者를 發見時에는 保健診療支所에 連絡하고 必要한 豫防措置에 積極協調支援한다.

5 - 5 . 生政統計

가. 部落에 死亡者가 있을 경우 死亡日字를 即刻 保健診療補助員에게 알려준다.

나. 出生者가 있을 때에는 出生 15 日內에 出生申告를 하도록 勸奨하고 必要한 경우 代理申告를 하여준다.

다. 새로히 轉入한 家口나 이를 떠난 家口에 對한 事項을 保健診療所에 알려준다.

5 - 6 . 医藥品管理

- 가. 補給된 医藥品과 器具使用法을 完全히 習得한다.
- 나. 藥品 및 衛生材料는 必要時 隨時로 保健診療所 및 支所에 請求한다.

5 - 7 . 其 他

- 가. 保健診療支所에서 開催하는 모임에 參席하여 教育을 받고 活動事項에 對한 報告를 한다.
- 나. 새 마을事業을 支援한다.
- 다. 生活改善, 保健衛生等에 關한 住民啓蒙活動을 展開한다.
- 라. 環境衛生에 關한 啓蒙活動을 한다. 例, 便所改良, 부엌改良, 쓰레기 處理等

一次保健医療 (마을건강사업) 要員의
業務遂行評價와 接近方法

企劃調査部長

金 青 煥

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5800 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3700
WWW.CHEM.UCHICAGO.EDU

머릿말	139
1. 評價의 概念	141
2. 評價項目의 決定 (綜合 保健事業에서는 무엇을 評價해야 할 것인가)	143
參考事項 : 가. 評價項目決定에 있어서 考慮事項	147
나. 評價에 必要한 情報	148
3. 어떻게 評價해야 할 것인가	150
가. 評價指標와 評價基準의 開發	150
1) 指標	150
2) 基準	151
나. 評價項目別 評價方法	151
4. 누가 評價해야 할 것인가	160
5. 現在까지의 綜合保健示範事業의 所見	163
6. 結 語	173
附 錄	180
美國에서 測定되고 있는 保健指標	188

머 리 말

우리가 日常生活을 營為함에 있어 反射的인 行動을 除外하고는 거의 모든 思考와 行動속에 그것이 妥當하든 妥當하지않든 恒時 評價가 持續되고 있다. 그러나 이러한 경우 普遍的으로 評價가 體系化되고 論理的으로 이루어지는 일은 거의 없다고 해도 過言이 아닐 것이다.

이와 마찬가지로 우리의 周邊에서 每日 이루어지고있는 各種事業의 過程이나 成果의 評價가 體系化되고 成文化되는 경우는 極히 드물다고 할 수 있다.

한편 現在 一部示範地域을 定하여 施行되고 있는 새로운 型態의 保健要員을 活用한 事業과 治似한 事業을一體系的으로 評價한 報告書도 全無한 形便에 있다. 이는 評價가 靜的인것이 아니고 動的인것 이라는 點에 그理由가 있겠으나 綜合保健示範事業의 評價體系를 構築하는데에도 많은 어려움이 있다.

綜合保健事業을 開始하기 以前에, 事業成果를 測定하기 위해 마련한 評價模型이 있기는 하나 이 評價模型은 그評價의 力點이 事業前의 住民狀態와 事業後의 狀態가 如何히 變化하였는가를 測定하는 것에 두어진 것이므로 評價가 活動을 向上시키고, 修正하여 計劃의 效率을 높이고 이를 適切히 하는데 目的을 둔다면은 追加되어야 할 事項이 많고 階層別 評價計劃도 追加하여 마련해야 할 것으로 믿는다.

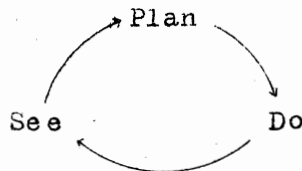
이러한 點에서 事業에 關与하는 여러 關係者가 모여서 總體의 이
며 具體的인 評價模型이 開發되어야 할 것이나 여기에서는 事業關係者
가 評價를 하는데 있어 指針이 될 수 있고 活用할 수 있는 一部方
案을 提示하고 巨視的인 立場에서 入手된 一部資料를 利用하여 示
範事業의 現在까지의 所見을 略述하고자 한다.

1. 評價의 概念

世界保健機構가 마련한 『保健事業의 評價指針』(未發刊)에 依하면 그序頭에서 『評價란 決코 새로운 것은 아니지만 事業의 成敗를 測定하는 機械的裝置라는 從前의 概念은 修正되고있다』고 하고 『現在의 評價의 概念은, 評價는 事業의 成敗뿐만 아니라 이보다는 도리어 事業을 더욱 適切하고도 効果的인 것으로 誘導하는데 必要한 事業活動의 修正과 그向上을 目的으로 하는 持統的인 過程』이라고 하였다. 한편 『評價는 偏見없는 健全한 判斷力을 必要로 하며 이 判斷力에는 注意깊은 分析感覺과 주어진 條件下에서 行할 수 있는 識見있는 批判能力을 要求한다. 이러한 諸能力을 背景으로 한 判斷을 說得力있는 結論과 다음 活動을 위하여 有用한 提策을 할 수 있어야 한다』라고 評價의 意義를 規定하였다.

이를 簡單히 하면 『評價란 事業效果를 拳揚하기 위한 management cycle의 必須不可缺한 一部이며 다음 計劃과 活動을 위한 動的過程』이라 할 수 있다.

圖 - 1 Management Cycle



但: Plan : 計劃
Do : 事業施行 또는 活動
See : 評價

參考：評價의 여러가지 定義

- 評價는 計劃의 適切与否를 check 하는 過程이다.
- 評價는 問題点, 資源, 目的을 明白히하여 다음 計劃과 活動 過程을 合理的으로 決定하는데 寄与한다.
- 評價란 事業活動이 미리 記述된 事業目的과 符合되고 있는지 그 範圍를 判斷하는 過程이다. 이를 위해서는 計劃의 詳細한 記述가 必要하다.
- 評價에서의 側定은 各目的을 成就하고 있는지의 그 範圍를 測定할 수 있는 指標들 選拔하여 이루어져야 한다.
- 評價結果는 計劃이나 活動에 寄与해야 한다.

2. 綜合保健示範事業에서는 무엇을 評價해야 할 것인가?

- 評價項目의 決定 -

모든 事業評價의 첫段階는 評價項目을 明白히 하는 일이다. 評價項目의 決定은 事業目標와 關聯되며 巨視的인 評價項目과 微視的인 評價項目으로 区分할 수 있는데 巨視的인 評價項目을 決定하기 위해서 綜合保健示範事業의 事業目的을 概觀하면

- 새로운型態의 保健人力-從前에 醫師에 依해서만 提供되어오던 医療를 包含하여 其他保健서비스를 包括적으로 提供할 수 있는 要員-을 養成하여
- 保健·醫療傳達體系內에서 活用하므로서
- 既存體系에 比하여 低廉한 經費로 -政府나 住民이 能히 負擔할 수 있는 經費-
- 地域社会 -특히 低所得者-의 未充足 保健·醫療需要를 充足시키므로서
- 地域住民의 保健向上을 期할 수 있다는 것을
- 成功的으로 示範하는데 있다. (示範事業에서는 成功的인 結果를 얻으므로서 政府가 再頭에 關心을 기우리게 되는것을 期待하고 있다).

따라서 示範事業에 대한 基本的(巨視的) 評價目標은 事業이 事業
目的을 達成 또는 充足시키고 있는가를 判斷하는데 重點을 두어야
할 것이다.

本 綜合保健示範事業에서 採択되어야 할 評價項目은 다음과 같다.

- 새로운 型態의 保健人力(保健診療員)의 訓練과 關聯하여
 - 地域社會의 保健·醫療問題를 解決하는데 있어 充分한 能力
이 附與되어 있는가?

Community diagnosis, Quality of work produced,
Knowledge of the job.

Skill, understanding and initiative in carrying
out assignment and solving job related problems.

- 訓練期間을 短縮시킬 수는 없을 것인가?
- 職業的 餘命을 考慮할 때의 訓練의 效率性은?
- 要員의 活動과 關聯하여
 - 診療圈과 人口 coverage 는?
 - 그診療圈과 人口 coverage 의 再續存과 關聯한 效率性은?
 - 要員의 生産性은? 그效率은?
 - 地域住民의 要員에 대한 受容性은?
 - 地域의 保健問題를 解決한 程度는?
 - 要員活動으로 因한 地域社會의 assessibility 의 變化는?
 - 地域社會의 保健·醫療需要를 充足시키는데 適切한 人力構成
은?

- 保健・医療伝達體系와 關聯하여
 - 保健・医療伝達體系가 機能하고 있는가?
 - 移送해야 할 事項(患者)의 量은?
 - 保健・医療伝達體系가 機能하므로써 얻을 수 있는 經濟的 効果는?
- 費用과 關聯하여
 - 所要投資費用은?
 - 所要運營費는?
 - 活動單價와 既存體系와의 差異는?
 - 總體系費用의 既存體系와의 差異는? 經濟的利點은?

이와같은 評價項目은 巨視的인 評價, 即 政策(戰略)決定層에서 이루어져야 할 評價項目이나, 中間管理層 및 事業施行層의 評價項目은 微視的이며 評價結果가 即時 다음 計劃이나 活動에 活用될수 있는 項目을 挾하여야 할것이다.

本 示範事業의 中心要員이 保健診療員이므로 코넬大學의 Douglas Brown 등이 勸奨하는 要員의 評價項目을 보면

- 業務의 量的生産性과 質
- 業務에 대한 知識
- 주어진 業務에 대한 熟練度, 理解度 및 率先度
- 새로히 주어진 業務나 課業에 대한 適応度

- 信賴性, 正確性 및 規制遵守狀態
- 職場 및 同僚에 대한 態度, 業務에 대한 集中度
- 患者나 其他 接觸者에 대한 서비스提供能力和 恭遜性, 專門人으로서의 態度
- 業務가 外部機關이나 人士와 接觸을 할 必要가 있는 경우에는 이들 關係를 맺는 質과 이러한 關係를 맺는 能力和 處理能力

들이다. 이러한 評價項目은 本示範事業에서도 次上位監督者가 要員評價를 위하여 隨時 利用可能할 것으로 될어진다.

○ 參考事項

가. 評價項目 決定에 있어 考慮事項

評價項目을 決定하는데 考慮되어야 할 事項은 다음과 같다.

- 評價對象 - 우선 무엇을 評價對象으로 할 것인가를 決定해야 한다. 卽, 一次保健·医療 또는 母子保健과 같은 事業을 對象으로 할 것인가, 保健所, 病院 또는 訓練機關과 같은 施設이나 機關을 對象으로 할 것인가, 安全水供給 또는 下水處理와 같은 서비스로 또는 여러가지 서비스를 包括적으로 提供하는 地方保健서비스를 對象으로 할 것인가를 決定해야 한다. 이 評價對象 決定에 있어 考慮해야 할 事項은 決定하고자 하는 評價項目이 그 規模에 있어서나 潛在的인 重要性이 있어 評價할 價值가 있을 것인지 與否를 判斷해야 한다. 또한 지나치게 적은 小活動까지 評價項目으로 選擇하는 것은 不適當하다.
- 評價水準 - 組織의 最高管理層에서 末端까지를 評價할 수 없을 것이므로 組織의 어떤 水準에서 決定된 評價項目을 評價할 것인가를 決定한다.
- 評價目的의 明確化 - 評價目的은 具體的이어야 한다. 卽, 進度의 評價나, 効率 또는 效果의 評價나 또는 이들을 綜合한 것이나, 豫算編成을 뒷받침하고자 하는 것인가 등을 明確하고도 具體적으로 決定해야 한다.

- 阻害要因推定 - 評價可能性에 制限을 주는 要素 또는 評價範圍를 縮少시키는 要素等 評價阻害要因을 事前에 檢討한다.
- 評價結果에 대한 決定 - 評價結果에 대한 어떠한 決定의 選擇要素가 있을 것인가를 明白히한다. 卽 어떠한 경우에 事業을 그대로 繼續할 것인가, 事業을 修正할 것인가, 事業을 中斷할 것인가, 事業을 他機關에 移管할 것인가, 事業施行을 促進할 것인가, 他事業이나 또는 他서비스와 合同 또는 混合하여 施行할 것인가, 豫算配分을 再考할 것인가, 等を 事前에 決定해야 하고 評價結果에 대하여 이러한 여러 가지 事項에 대한 選擇可能性이 있어야 한다.
- 評價報告書提出處 - 評價報告書を 提出할 곳을 事前에 明白히 해야 한다. 評價結果 그 報告書가 어디에 提出되는가에 따라 그內容을 달리 할 수 있고 評價報告書는 가장 經濟的인 方法으로 作成되어야 하고 高價의 出版等은 避해야 한다.

나. 評價에 必要한 情報

評價에 必要한 情報를 確認하기 위하여 各評價段階에는 다음 事項이 考慮되어야 한다.

- 評價할 事項에 대한 答辯의 妥約과 評價해야 할 期間.

- 事業施行으로 解決해야 할 問題點을 明白히 定義한 記錄.
- 政策的 次元에서의 事業의 適正성과 適正性을 評價하는 規準.
- 目的과 目標의 一覽表, 目的 및 目標達成을 위해 採한 接近方法, 活用될 資源의 要約(人力, 豫算 및 財政資源包含), 里程碑(mile-stone) 또는 check-point를 包含한 活動計劃等이 評價를 위한 情報로서 必要하며 이를 根拠로 事業 또는 事業計劃의 適正성을 評價하는데 使用할 基準을 設定한다.
- 資源活用に 대한 情報의 入手가 可能하면 事業進度(過程)를 測定하는 指標을 設定한다.
- 事業結果에 대한 効率을 要約할 수 있을 것인가를 確認한다.
- 事業效果를 測定하기 위해서 事業開始以前, 事業施行初期, 및 事業評價時의 保健上の 問題點이나 狀態에 대한 情報入手의 可能性을 確認한다.
- 社会經濟的인 關係效果를 測定하기 위하여 事業開始以前, 事業施行初期 및 評價時에 이와 같은 情報가 있는지 与否를 確認한다.

3. 어떻게 評價해야 할 것인가

가. 評價指標의 評價基準의 開發

評價를 위해서는 評價指標와 評價基準이 있어야 한다. 이들 指標와 基準은 計劃樹立이나 施行計劃樹立時에도 使用되는데 實際로 評價時에 使用되는 指標나 基準은 計劃時에 使用되는 것과 同一하거나 近似하다.

指標는 變化를 測定하는 變數이며 基準은 活動을 比較할 수 있는 標準을 말한다.

1) 指標

指標는 直接 또는 間接的으로 變化를 測定할 수 있어야 하는 것으로서 注意깊게 選定되어야 하며 事業의 進展傾向을 反映하고 事業活動의 分析에 活用할 수 있는 것이어야 한다. 또한 選定된 指標는 妥當性, 客觀性, 銳敏性 및 特異性이 있어야 하며 너무 힘들이지 않고 必要한 data를 얻을 수 있는 Availability가 있어야 한다.

指標의 條件

Validity 測定하고자 하는 事項을 正確히 測定할 수 있을 것.

Objectivity 누구나 다른 時機 및 어떠한 環境에서

	使用해도 結果가 同一할 것 .
Sensitivity	処地나 現象을 鋭敏하게 反映할 수 있을것 .
Specificity	어떤 処地나 現象만의 變化를 特異的으로 反映할 수 있을것 .
Availability	容易하게 必要한것을 얻을 수 있을것 .

2) 基準

基準은 社会的, 技術的 및 行政的인 것이라 생각에도 無妨하다. 例로서 安全水의 供給可能性인 生活의 質에 대한 社会的 基準이 될 수 있고, 이 安全水의 淨水를 어떤 技術的인 標準에 의하여 保障하는것이 技術的인 基準이 될 수 있고 이를 (安全水) 繼續的으로 供給하는 것을 保障하기 위한 地域社会의 組織의 存在가 行政的基準이 될 수 있다.

基準設定의 主目的은 判斷을 誘導하는데 있고 이 判斷은 計量化된 評價基準에 따라 價值를 數로 表示하므로써 이루어지는 경우가 있는데 保健事業에서의 基準設定은 可能한 限 計量化되어야 한다.

그러나 社会的基準이나 行政的基準은 計量化가 容易치 않다. 그러므로 評價基準은 計量化된 分析이라기 보다는 質的인 分析의 手段이라고 할 수 있다.

나. 評價項目別 評價方法

수업의 研議會에서 주어진 課題가 要員의 実績評價에 関한

것이 主題이므로 要員의 活動과 關聯되는 巨視的인 側面에서 評價 項目別 評價方法을 列挙하면 다음과 같다.

○ 要員의 地域社会診斷能力

要員은 包括的인 活動을 할 수 있도록 訓練되어 配置되고 있다. 따라서 이들이 地域社会에 配置된後에 活動함에 있어 地域社会에서 問題點을 發見(現況分析)하여 이를 問題點을 解決하기 위하여 事業의 優先順位를 定하여 事業을 施行해야 한다. 이르기 위해서는 要員들에게 地域社会診斷能力有無가 評價되어야 한다. 이 評價는 專門家에 의한 觀察(觀測)과 記錄, 住民들의 意識等 各種 調査에 依하여 이루어져야하며 評價結果는 即時 還流(Feed back) 되어 職場內訓練 또는 現地訓練을 通하여 要員들의 能力向上에 寄與해야 한다.

o Population Coverage (Theoretically accessible Person) 및 診察(活動)圈

再顯을 위한 計劃獨立에는 要員 또는 施設의 Population coverage를 測定하여야 한다. 이를 위해서는 嬰幼兒保健管理對象者, 産前·産後管理對象者, 家族計劃對象者, 一般患者의 경우는 性別·年齡階級別等 對象者의 特性別로 서비스種類別 提供量이 指標化되어야 한다. 이러한 指標化된 資料는 事業의 均需與否를 把握할 수 있을뿐더러 要員에게 遠隔서비스를 해야할 地域의 把握에 도움을 주고 終局的으로는 要員의 活動 領域의 把握을 可能케 한다.

Population coverage를 簡單히 表示하는 方法으로서는 ①地圖에 prot을 하는 한편 表-1과같이 ②事業実績을 製表하여 地域別로 單位期間內의 單位人口當 利用狀態를 算出하여 指標化한다.

表 - 1

里 別	人 口 (對象者)	單位期間內 서비스提供	人 口 100名當 서비스提供

本示範事業에서는 定해진 管轄区域全級에 대하여 서비스種類別로 表-1에서 다음 式-1과 같은 結果가 나오기를 期待하고 있다.

$$\frac{S_1}{P_1} = \frac{S_{2j}}{P_2} = \frac{S_{3j}}{P_3} = \dots\dots\dots \frac{S_{nj}}{P_n} \dots\dots\dots \text{式-1}$$

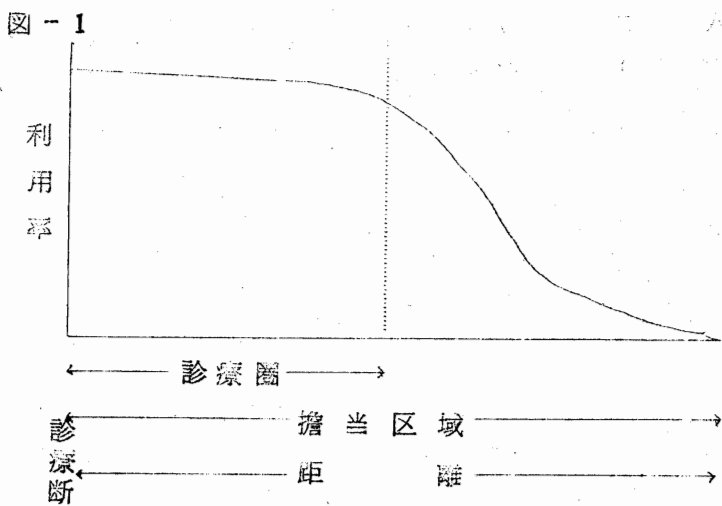
但: P_i : i 部落(里)의 人口

S_{ij} : i 部落(里)에서 j 서비스를 받는 人口 또는 回数

그러나 어떤 施設에서의 서비스提供은 利用者의 居住地와의 距離와 關係될 것이므로 實質적으로 위 式은 式-2와 같이 變化될 것이다.

$$\frac{S_j}{P_1} = \frac{S_{2j}}{P_2} > \frac{S_{3j}}{P_3} > \frac{S_{4j}}{P_4} > \dots\dots\dots > \frac{S_{nj}}{P_n} \dots\dots \text{式-2}$$

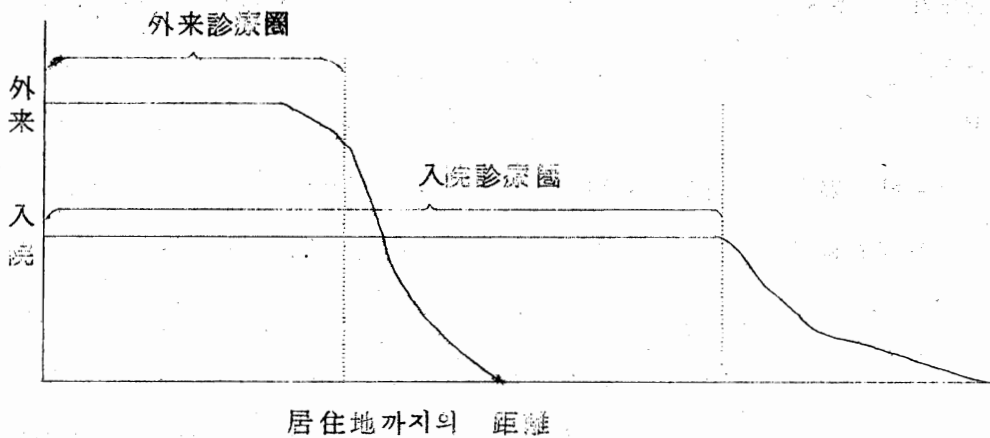
그러므로 참(真)의 Population coverage는 圖-1에서 求할 수 있고 참(真) Population coverage - 診療圈-을 벗어나는 地域은 遠隔서비스를 提供해야 할 地域이다.



診療圈은 住民이나 交通便宜等 地域特性과 診療機關이나 要員의 特性에 따르는 差異가 豫想되거나 可及的 넓을것이 期待된다.

病院의 경우는 外来診療圈은 좁고 入院診療圈은 넓은데 (圖-2 参照) 本示範事業에서는 地域特性이 診療圈에 미치는 影響이 窮明 되어야 할 것이다.

圖-2 病院의 診療圈



○ 要員의 生産性

要員의 生産性은 地域住民의 需要와 受容性 (acceptability), 및 接近性 (accessibility), 信賴度 (credibility) 와 關聯된다. 비록 需要 (need) 가 있는 곳에 要員을 配置하여 地域의 接近性을 높였다 할지라도 住民의 受容성과 信賴도가 上昇하지 않으면서 有効需要 (demand 또는 effective need) 는

創出되지 못한다. 그러므로 要員이 提供하는 서비스実績을 受容性이나 信賴度를 包括한 指標라고 할 수 있다.

同一한 條件, 同一한 職種の 要員들의 生産性은 大體的으로 同等할것이 期待되고 있으므로 要員들의 서비스提供実績으로 要員相互間 또는 여러 職種間의 生産性的 特殊性을 比較할 수 있다.

同一職種の 경우 事業実績이 $\bar{x} \pm S$ 를 벗어나는 要員에 대해서는 生産性이 많은 要因과 生産性이 적은 要因이 徹底하게 窮明되어야 하고 発見된 問題點이 即時 是正되어야 할은 勿論 어떠한 環境要因이나 어떠한 活動 또는 要員의 어떠한 特性이 事業実績을 向上시키는 데 寄与하는가도 窮明하여 事業成果挙揚에 寄与하게 하는 한편 再發時에도 活用이 可能하도록 할 것이다.

한편 要員의 生産性에 대한 評價에 있어서는 서비스種類로 区分해서 이루어져야하며 어떠한 種類の 서비스가 住民들로부터 많이 受容되는가도 窮明되어야 하며 이 分野의 研究는 職種別 要員當能力과 그 活動의 넓이도 把握이 可能하게 할 것이다.

○ 事業効率과 要員의 서비스量

効率は 人力, 財源, 資金, 技術, 時間, 方法等を 投入하여 事業이나 活動을 擴大한 것과 그로 因하여 얻어진 結果와의 關係를 나타내는 것이며, 効率의 分析은 事業의 施行을 促進하고 結果를 Review 함을 目的으로 하고 있다.

本示範事業에서도 投入된 人力이나 其他資源, 技術, 時間, 方法等이

効率있게 活用되기를 期待하고 있으며 効率は 다음과 같은 簡單한 模型으로 測定하여 여러 結果를 相互比較할 수 있다.

$$\text{Eff} = \frac{R}{E}$$

但 : Eff = Efficiency

E = Effort (input)

R = Result (output)

위 式에서 " Eff " 를 크게 하려면 " R " 가 크거나 또는 " E " 를 줄이는 方向으로 努力해야 한다. 그러므로 本 示範事業에서 効率을 높이려면 要員의 生産性을 높여야 하는데 効率は 地域間, 要員의 特性 等으로 比較檢討될 것이다.

이러한 評價模型은 費用・効果分析에도 利用할 수 있고 本 示範事業에 있어서도 費用効果分析이 이루어질 것이다.

○ 利用樣相의 變化

本 示範事業에서는 새로운 型態의 保健人力이 投入되므로 事業地域 住民의 保健・医療利用樣相은 큰 變化를 가져올 것으로 期待하고 있다. 即, 從前에 現代的保健・医療서비스를 못받았던 住民들에게 서비스가 提供되고 또는 從前에 民俗療法이나 迷信에 依存 하였던 사람들에게 現代的保健・医療서비스의 提供이 增大될 것이다.

保健・医療利用樣相의 變化를 測定하기 위해서는 다음과 같은 模型으로 比較가 可能하다 (診療의 例).

이러한 模型은 医療事業뿐만이 아니라 母子保健事業, 家族計劃事業
 等 여러가지 事業에 適用할 수 있다.

利用樣相의 變化

Baseline Surveyresult 基礎調查	Post Demonstration Survey 示範體系	Control area 對照地域
a ₁	< a ₂ >	a ₃
b ₁	< b ₂ >	b ₃
c ₁	≥ c ₂ ≤	c ₃
d ₁	≥ d ₂ ≤	d ₃
e ₁	> e ₂ <	e ₃
f ₁	> f ₂ <	f ₃

但: a : 醫師에 의한 診療

b : 保健診療員에 의한 診療

c : 買藥利用

d : 漢藥利用

e : 民俗療法

f : 迷信

○ 移送機能

새로운 型態의 保健要員은 保健・医療伝達體系의 末端에서 서비스를 提供하는 것이므로 要員에 대한 住民의 信賴度가 높고 要員들이 移送해야할 疾病을 判斷할 수 있는 能力이 있는 한편 活潑한 移送活動을 하면 새로운 要員에 대한 利用의 增大는 勿論 이터니와 上位一次機關 또는 二・三次機關에 대한 By-Pass 現象이 減少될 것이며 一・二・三次機關의 需要도 判斷할 수 있다.

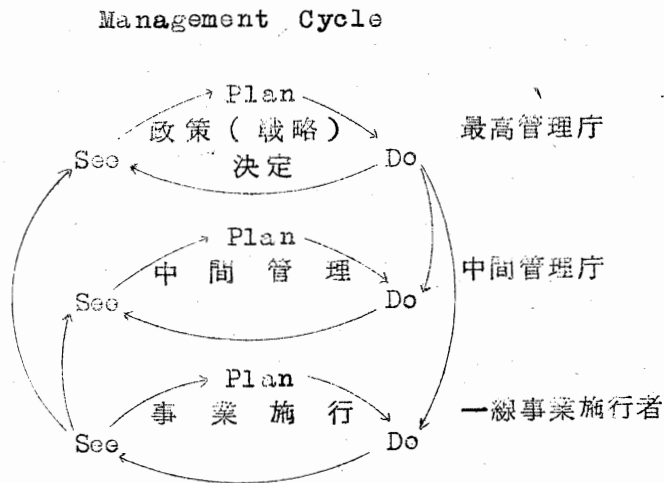
移送機能의 測定은 各要員別로 移送突態를 把握하고 普邇性을 벗어나는 要員에 대해서는 深層研究가 이루어질 것이다.

4. 누가 評價해야 할 것인가?

評價는 事業에 關与하는 全運用水準의 個人이나 集團, 事業管理者가 實施해야 한다.

이에 대해서 世界保健機構의 第 次 總會에서는 『評價는 서비스를 提供하는 사람, 그 서비스를 利用하는 사람, 保健·医療伝達體系의 여러 階層에서 事業을 管理하는 사람 및 技術的인 調整을 하는 사람에 依해서 이루어져야 한다』고 하여 事業을 施行하고 管理하는者 全員이 評價에 關与하고 또 이들 事業의 利用者도 事業을 評價해야 한다고 規定하였다.

이는 다음의 그림으로 理解가 容易할 것이며 事業施行者까지도 스스로의 業務計劃은 勿論 事業施行狀態를 評價하여 다음 計劃에 反映해야 할 것이다.



參考

- 階層別로 評價해야 할 事項 -

가. 末端事業施行層에서 評價해야 할 事項.

○ 計劃樹立과 關聯해서 내가 하고저 하는일이 地域住民의 必需的인 需要를 解決하고저 하는 것인가, 政策이나 指針에 符合되는것인가, 優先順位는 適正한가 等の 妥當性에 對한 檢討를 하고 活動中 事業施行後 그 妥當性을 評價할것.

○ 進도가 計劃대로인가 目標을 達成할 수 있었던 理由는 무엇이며 進度未達의 理由와 그에 對한 對策은 무엇인가를 明白히 評價할 것.

○ 事業 또는 活動에서 얻은 結果는 무엇이며 效率的이었는가, 消費한 資源, 技術, 時間은 效率的으로 活用되었는가, 同一한 效率을 얻기 위해서 또 方法은 없는가, 또 同一한 努力(投入)으로 더욱 效率的인 方法은 없을것인가를 評價하여 恒時代替案을 開發 檢討後 施行한다.

○ 事業이 目的한바 效果를 얻었는가, 保健上의 問題點이 減少하였는가, 바람직하지 못한 保健狀態는 改善되었는가, 效果의 評價는 미리 決定한 目標(的) 達成与否를 測定한다. 效果의 分析은 事業計劃樹立과 事業效果擧揚에 寄與한다는 것을 考慮하여 成果를 評價한다.

○ 自己가 施行한 事業이나 活動이 全體保健問題 또는 地域의

經濟・社会的인 發展에 어느程度 寄与했는가 評價한다.

나. 中間管理層 및 政策決定層에서 評價할 事項

中間管理層에서는 數個의 下位職 또는 下位機關이 있으므로 이들의 各種実績 및 活動內容을 比較評價가 可能하고 中間管理層以上에서는 여러가지 事業을 管掌하기때문에 各事業間의 綜合的인 關係를 評價하고 事業向上을 期한다.

事業施行層의 活動이 單純한데 反해 이 評價階層에서는 相互關係를 弄明해야 하기 때문에 評價함에 있어 考慮할 點이 많으며 評價方法도 複雜해진다.

여기에서는 差異分析이 必要하고 現狀의 持續이 將來에 如何한 結果를 招來할 것인가 하는 豫測이 必要한 한편 政策決定層에서는 長期展望과 關聯한 評價項目이 더욱 重要視된다.

5. 現在까지의 綜合保健示範事業의 所見

새로운形態의 保健要員을 活用한 綜合保健示範事業의 成果를 結論짓기에는 아직 窮明되어야 할 課題가 山積되어 있어 時期尚 早이라 할 수 있다.

그러나 이제 事業開始以後 相當한 懷妊期間이 經過하였고 保健 開發研究院側으로서도 示範地域에서 여러가지 統計資料를 蒐集하고 있어 그 中 一部所見을 밝히고져 한다. 여기에서 밝히는 一部 所見은 決코 微視的이 되지 못하며 事業施行層에서는 利用可能性 이 적을 것으로 思料되나 中間管理層 또는 政策決定層에서는 事業이 推進되는 方向과, 成果를 展望하고, 여러가지 比較檢討할 수 있는 『아이디어』를 찾아낼 수 있을 것으로 믿는다.

가. 要員의 生産性

要員의 生産性은 業務量(Effort) 또는 業績(Performance)으로 分析할 수 있다. 綜合保健示範事業에서 새로 投入된 要員은 保健診療員이므로 包括的活動中 患者의 診療 또는 相談을 위한 接觸은 生産性を 測定하는 좋은 指標가 될 수 있다.

要員은 여러가지 事務를 遂行하고있으나 患者診療実績(Visits)을 指標로 하여 이를 郡別로 要員1人当月間実績을 보면 表- 1 과 같다.

表 - 1

郡別・診療要員別 平均月間診療実績

	洪 川	沃 溝	軍 威	平 均
保健診療所医 師	756	771	326	676
保健診療所修練医	-	130	-	130
保健診療支所診療員	189	193	338	218
保健診療分所助産員	-	-	79	79

資料：KHDI 分期別調査成績 (1979, 2/4 分期)

表 - 1 에서 軍威의 診療所·醫師 및 沃溝에 配置된 修練医 (專攻医)의 診療 実績이 低調하며 洪川 및 沃溝의 保健診療員은 軍威에 비해 低調하다. 洪川 및 沃溝의 保健診療所(醫師) 診療実績이 良好한 것은 人口가 稠密한 곳에 診療所가 位置하고 있는데 起因하는 것이라 思料되며 軍威의 경우 人口 Coverage 가 10,557名에 不過하고 郡庁所在地로부터 遠距離에 位置한 規模가 적은 面에 醫師가 配置되어있는데 原因이 된다고 믿어지나 이 問題에 對해서는 醫師의 配置는 어떠한 곳이 適切한가? 하는 深層研究와 더불어 앞으로의 研究課題가 된다.

保健診療員의 適正生産性과 人口의 Coverage 에 關해서도 研究 課題가 될 것이나 洪川郡의 경우 他郡(沃溝와 軍威郡)의 実績이 向上되는데 反해 '79 1/4 分期実績보다 2/4 分期実績이 低

調함은 即時 그 原因이 究明 되어야 할 것이다(表- 2 參照)

表 - 2

保健診療員 1人當 月間平均診療実績

		1 / 4 分期	2 / 4 分期
洪	川	276 Visits	189 Visits
沃	濤	185	193
單	威	308	338

資料 : KHDI 分期別 調査成績 (1979 年)

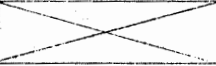

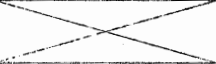
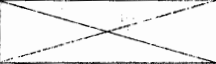
한편 本 示範事業要員들에게는 豫防活動이 要求되고 있으나 表- 2 에서 보는 바와 같이 診療를 主業務로 하고 있는 要員은 豫防活動이 적고 診療에 從事하지 않는 下位職要員에서는 豫防活動이 많다.

또한 現在는 醫師에게 豫防活動을 期待하기란 어려운 것으로 생각되나 下位職要員을 監督하거나 技術的 支援 乃至는 助言을 하기 위한 時間을 어느 程度 配定해야 할 것인가? 하는 것과 診療를 兼하는 要員이 어느 程度 豫防活動에 關与해야 할 것인가? 하는 것은 早速히 解決되어야 할 研究課題이다.

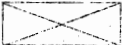
參考的으로 開業醫師의 月間診療數를 보면 다음 表와 같으나 이는 先進國의 月間 1,000 Visits 處理에 比하면 훨씬 未達하는 數이다.

表- 3

郡別 保健要員別 月間 豫防活動実績 ('79,2/4 分期)

	洪 川	沃 濤	軍 威
診 療 所 医 師	-	-	38
修 練 医		-	
保 健 診 療 員	64	106	66
保 健 看 護 員			281
保 健 診 療 補 助 員	245	544	293

註: - ; 実績 없음.

 ; 要員 없음

資料: KHDI 分期別調査成績 ('79,2/4 分期)

参考: 開業医師の 月間平均 診療数

大 都 市	300 名	医 協 調 査 1976
中 小 都 市	430	
農 村	334	
平 均	355	KHDI 調 査 1977~8
農 村	327	

나. 保健診療(支)所 運營費

本 示範事業에서 重要役割을 担当하는 醫師配置保健診療所와 保健診療員을 配置한 保健診療支所の 年間運營費는 表- 4 와 같 이 醫師를 配置하는 保健診療所는 保健診療員을 配置한 診療所에 比해 3 倍의 豫算이 所要된다. 따라서 이들 診療의 質과 診療實績이 同等한 경우 保健診療員 配置 診療所의 診療單價는 越等히 低廉할 것은 勿論이다.

이미 前述한 바와 같이 아직은 保健診療員配置診療所의 診療實績이 醫師가 있는 診療所實績에 미치지 못 하고 있다고 할지라도 이미 一部 保健診療員配置診療所의 診療實績이 醫師配置診療所의 診療實績과 同等한 水準에 到達하고 있어 앞으로 實績이 向上될 것 이라는것을 勘案한다면 保健診療員配置診療所는 人力確保가 어려운 醫師配置診療所에 比해 低廉한 經費로 더 많은 數를 運營할 수 있어 輿地地域 住民에게 地理的 接近性을 높여 줄 수 있을 것으로 믿는다.

表 - 4 診療所 種類別 年間豫算(運營費)内訳

	보 건 진 료 소		보 건 진 료 지 소	
	예 산	%	예 산	%
인 건 비	11,525,800	67.5	2,496,000	48.6
임 속 직 수 당	301,700	1.8	301,700	5.9
여 비	384,000	2.3	96,000	1.8
수 용 비	213,000	1.2	85,400	1.7
도 서 비	50,000	0.3	20,000	0.4
수 수 료	50,000	0.3	20,000	0.4
공 공 요 금	290,400	1.6	290,400	5.6
연 료 비	338,200	2.0	182,600	3.6
장 비 유 지 비	200,000	1.2	100,000	1.9
의 료 비	2,160,000	12.7	1,080,000	21.0
예 비 비	1,551,310	9.1	468,110	9.1
계	17,064,410	100.0	5,140,210	100.0

資料 : 沃溝郡 마을健康事業特別會計 豫算書(1979)

但 既存要員 人件費 除外

要員別 活動効率 (Efficiency)

이미 前述한바와 같이 効率は $\frac{\text{Planned Result}}{\text{Planned Effort}}$ 와

$\frac{\text{Achieved Result}}{\text{Achieved Effort}}$ 를 比較하여 事業의 成就与否를 評價할 수

있으나 本 示範事業에서는 이러한 設計없이 事業을 計劃한 것이므로 Effort 와 Result 의 關係로 効率을 測定하기로 한다.

効率測定에 있어서 Effort 에는 人力, 財源, 其他의 資源, 方法, 技術 또는 消費한 時期 等を 代入할 수 있으므로 여기에서는 投入되는 資金을 利用하여 各種要員種類別로 다음과 같이 効率을 比較할 수 있다.

即 効率의 比較基準

$$\frac{\sum P_{ij}}{\sum OC_{ij}}$$

로 하고

各診療(支)所의 事業実績으로 이와 比較하여

$$\frac{\sum P'_{ij}}{\sum OC'_{ij}} < \frac{P_{ij}}{OC_{ij}}$$

이면 効率が 좋은것으로 判斷하고

$$\frac{\sum P'_{ij}}{\sum OC'_{ij}} > \frac{P_{ij}}{OC_{ij}}$$

이면 事業을 促進할 수 있는 方案을 講究한다.

但, P_{ij} : j郡 i 保健診療(支)所의 実績

O_{cij} : j郡 i 保健診療(支)所의 運營費

保健診療所 및 保健診療支所의 運營效率 $\frac{\sum P_{ij}}{\sum O_{cij}} = 1$ 로 하고, 各郡診療(支)所의 運營效率을 算出하면 表-(5)과 같이 保健診療所의 경우는 沃溝郡이, 保健診療(支)所의 경우는 軍威郡이 運營效率이 좋다. 이는 保健要員의 TIME-MOTION 研究가 終了되지 않아 豫防活動実績이 包含되어있지 않으며, 또한 地域·社会的特性을 考慮하지 아니한 것이므로 앞으로 이러한 特性을 考慮한 診療所別 運營效率 評價方法이 開發되어야 할 것이다.

表 - 5

示範郡別 診療所種別 運營效率

	洪 川	沃 溝	軍 威
診 療 所	1.12	1.14	0.48
診療支所	0.87	0.89	1.55

註 : KHDI 分期別 調査成績 (79, 2/4 分期)로부터 算出.

㉔ 診療圈 및 그範圍內 人口

本 示範事業에서는 保健診療所 또는 保健診療支所가 影響力(위 施設을 利用하는 者의 居住地의 範圍)을 미치는 距離와 그圈內에 居住하는 人口數를 把握한다는 것은 關心事의 하나이다.

一般的으로 山間地域에서는 地区内閉鎖性이 強하여 地区内施設을 利用하는 傾向이 있고, 平野地帶에서는 四圍・八方의 여러施設을 利用하는 傾向을 보이는 特性이 있다.

本研究院이 沃漣郡을 對象으로 病歴日誌數를 基準으로 해서 簡易 調査를 實施한바에 依하면 表-⑥와 같이 保健診療支所의 경우 診療所로부터 3km 以上 떨어진 곳에서의 利用은 急激히 減少되나 保健診療所의 경우는 管轄區域中 3km 를 超過하는 部落에서도 相當數의 利用者가 있다.

表 - ⑥

居住距離別 1回以上診療를 위한 來所者의 率

	1 km 未滿	1-2.9 km	3 km 以上
保健診療所	21 %	10 %	10 %
保健診療支所	27 %	13 %	4 %

$$\text{但: } \frac{\text{1回以上診療를 위한 來所者}}{\text{當該距離内人口}} \times 100$$

各診療所種別로 診療圈의 詳細한 調査가 이루어져야 하겠으나 保健診療支所의 診療圈의 半徑을 約 3km 로 假定하면 郡別로 診療支所當 診療圈内 理論人口는 表-⑦ 와 같다.

表- ⑦

診療圏内 理論人口

英 川	1,837名
沃 溝	9,806名
軍 威	2,939名

計算: $d = \pi r^2$

但 d는 英 川 65 / km²
 沃 溝 347 / km²
 軍 威 104 / km²

윗 表에서 d는 郡의 平均이므로 實際人口는 畧數보다 적을것이
 나 山間地域 및 平野地域住民의 施設利用性向의 研究와 研究結果를
 勘案한 政策方案의 開發은 앞으로의 課題이다.

한편 人口密度因子를 考慮한 要員의 生産性評價方案의 開發도 앞
 으로의 研究課題이다.

마. 利用樣相

住民들의 保健·醫療上の 問題點의 크기 또는 여러가지 接近性
 에 따라 差異가 있겠으나 一般的으로 利用者側의 要因으로서 ①
 利用者의 知識水準 ② 施設이나 人力의 存在와 利用方法의 認識
 ③ 交通便, 費用支払能力 및 時間 等を 包括하는 利用能力에 따
 라 差異가 있고, 서비스提供者側의 要因으로서는 ① 大衆의 保

健・医療上の問題点에 대한 正確한 判斷 ② 必妥한 서비스를 提
 供할 수 있는 能力, 提供者의 態度와 서비스를 提供하고자하는 意
 志에 달려있다.

그러나 各道 教育이나 訓練이 要員의 資質이나 能力을 平準化하
 였다고 假定하고 여러가지 利用様相을 보면 다음과 같다.

1) 保健診療(支)所 利用者의 性比

保健開發研究會이 示範地區 各郡의 保健診療(支)所 利用者의
 性比를 보면 表- 8 과 같다.

14歲以下에 있어서는 各郡 共히 男子利用者가 많으나 15歲以上
 에 있어서는 沃壽郡을 除外하고 女子利用者가 많다.

表- 8

年令階級別 診療(支)所利用者의 性比

年 齡	- 1 4	15 ~ 59	60 +
洪 川	123	81	99
沃 壽	148	102	106
軍 威	135	79	69

KHDI 分期別 調查成績 (1978. 3/4 分期分)

이를 第1種醫療保險과 比較하면 表- 9 과 같이 第1種醫療保
 險組合에서도 14歲以下에서는 男子가, 15歲以上에서는 女子利用者가
 많음을 알수있다.

<表-9> 第1種医療保險適用者の 医療利用者 性比

年 令	- 14	15 - 64	65 +
保 險 適 用 者	129	74	78

資料：全国医療保險協議会；医療保險統計総覧，1977.

이러한 資料로서 認知되는 14歲以下の 低年令層에서 女性利用者が 적은 理由와 沃溝郡에서 男子利用者が 많은 理由는 別途로 追求되어야 할 課題이다.

2) 保健診療(支)所 利用者の 年令分布

한편 保健診療(支)所 利用者の 年令分布를 보면 表-10와 같이 洪川과 軍威에 있어서는 14歲以下の 低年令層의 構成비가 적으며 洪川의 경우 15~59歲의 利用者構成비가 큰데 이러한 保健診療(支)所의 利用性向의 差異도 探求되어야 할 것이다.

表-10

診療(支)所利用者の 年令分布(構成比)

洪 川	26.4	63.3	10.3	100.0
沃 溝	40.7	49.6	9.7	100.0
軍 威	25.0	47.7	17.3	100.0

KHDI 分期別調査 1978, 3/4分期

3) 保健診療(支)所 利用者の 疾病様相

保健診療(支)所利用者の 疾病様相이 一般医療機關利用者の 疾病様相의 差異를 보기 위하여 全国医療保險協議會에서 集計한 医療保險適用者中 医療利用者の 疾病様相과 示範事業에서의 保健診療(支)所의 그것과 比較해 보면 表-11와 같이 利用者の 疾病様相에 差異가 있음을 알 수 있다.

示範事業地域의 保健医療機關利用者の 疾病様相은 呼吸器 및 消化器系疾患이 적은데 反해 伝染病 및 寄生虫病과 不意의 事故 및 中毒, 症状 및 診斷不明確 등이 많다. 이는 疾病別로 接近性에 差異가 있는 것 인지 研究가 必要하며 症状 및 診斷不明確도 그 原因을 追求하고 減少하는 方向으로 要員의 資質向上에 힘 써야 할 것이다.

表 - 11

医療保険と 示範事業地域の 医療施設利用者 の 構成比

	医 療 保 險	示 範 地 域
呼 吸 器 疾 患	31.3	16.2
消 化 器 疾 患	23.1	13.0
皮 膚 及 皮 下 組 織 の 疾 患	10.7	11.8
神 經 及 感 覚 器 疾 患	9.8	8.9
伝 染 病 及 寄 生 虫 病	5.6	11.4
不 意 の 事 故 及 中 毒	4.5	7.3
泌 尿 生 殖 器 系 疾 患	4.0	5.5
遁 環 器 系 疾 患	3.3	1.1
筋 骨 格 系 及 結 合 組 織 疾 患	2.4	2.6
症 状 及 診 断 不 明 確	1.5	19.2
精 神 障 碍	0.9	0.1
内 分 泌 營 養 及 代 謝		0.9
新 生 物		0.6
妊 娠 ・ 分 娩 及 産 後		0.5
其 他	2.9	0.9
計	100.0	100.0

資料：KHDI 分期別調査成績

※ 全国医療保険協議会；医療保険統計総覧，1977

사. 移送體系

保健·医療傳達體系를 效率있게 活用하려머는 移送體系의 確立과 그 體系가 잘 機能할것이 重要하다. 더구나 下位職으로부터 上位職에 대한 移送數는 上位職의 人力所要와 施設所要를 決定한다.

本示範事業에서 当初設定한 移送體系는 一部民間部分醫療施設의 協調를 얻을 수 없어 滿足할만한 機能을 發揮하고 있지 못하고, by-pass 의 調査가 完結되지 못하고 있으나 郡別·要員種類別로 移送率을 보면 表-12 와 같다.

表-12 郡別 要員別 移送率

	医 師	診 療 員	診療看護員
洪 川	3 %	4 %	-
沃 溝	0.9 %	3 %	-
車 威	1.1 %	3 %	4 %

資料: KHDI 分期別調査成績 (79.2/4分期)

윗표에서 보면 要員의 能力을 超過하여 移送해야 하는 率은 3 ~ 4%에 不過한것을 보면 地域社會의 醫療需要의 相當한 部分을 醫師以外의 要員으로 充足할 수 있음을 알 수 있다.

한편 by-pass 現象의 發生頻度와 그 特性이 窮明되어야 할 研究課題이다.

所 見 의 要 約

새로운型態의 保健要員을 活用할 綜合保健示範事業은 아직 事業施行의 中途에 있어 結論을 맺을 段階는 되지 못하나 現在까지 一部把握된 所見을 要約하면 다음과 같다.

- 새로운形態의 保健要員 卽 保健診療員은 受容性이 있어 農村住民으로 부터 利用되고 있다. 이는 保健診療員들의 生産性이 漸增되는 것으로서 充分히 証明된다.
- 保健診療員은 醫師와 달리 充分히 農村地域에서의 任務遂行을 勘耐하고 있다. 한편 保健診療員이 勤務하는 保健診療支所는 醫師가 勤務하는 診療所運營費의 1/3로서 運營이 可能하다.
- 保健診療員의 診療圈은 半徑 約3km로 推定되며 地域特性에 따르는 診療圈의 넓이는 앞으로의 研究課題이다.
- 深層研究가 必要한 課題이나 農村醫療需要의 95%는 保健診療員이 解決할 수 있을 것으로 推定된다.

6. 結 語

모든 事業의 目標達成이나 成果擧場에 評價는 必須的이다. 그러나 現在까지는 体系的인 事業成果를 報告할 發刊物도 거의 없는 實情이며 또한 事業別로 開發된 評價模型도 없는 實情이다. 이러한 狀況下에서 한事業의 評價를 構想하기란 容易한 일이 아니다. 本稿는 이러한 狀況下에서 研讀會를 위해 마련한 것 이어서 不足함이 많을 것으로 믿는다.

한편 評價란 開發되는 思考이며 좀더 나은 方法과 手段을 摸索하여 發展해야 하는것으로 생각하고 싶다. 또한 事業에 關与하는 全階層이 介入한 協同된 努力이 하나의 模型을 完成할 수 있을 것이다.

이러한 點에서 本稿는 不斷히 다듬어지고, 追加되고, 補完되고 改正되어야 할것으로 믿는다. 그러므로 關係者나 各界의 勛言이 期待된다.

附錄 ; 先進國에서는 어떠한 保健指標를 觀測하고 있
는가 (美國의 경우)

I . 保健狀態

1 . 人口

가 . 人口 및 人口變動事項

나 . 扶養指數

다 . 人口推計 및 年度別指數變化

라 . 人口構造 (性別 . 年令別)

마 . 人口構造推計 (性別 . 年令別)

2 . 生産力

가 . 年令階級別 生産率

나 . 生産子女數 및 既存子女數

다 . 初産年令

라 . 妊娠中絶 (出生對 및 性別)

마 . 避妊害施率 (方法別)

3 . 死亡

가 . 死亡率 (性別 . 年令別)

나 . 訂正死亡率

다 . 周産期死亡

다. 死因別死亡(心臟疾患, 癌)

4. 保健決定要因

가. 産前管理開始月數와 出生

나. 年令階級別 産前管理開始月數와 出生

다. 1 - 4 才年令群人口의 免疫(豫防接種)狀態

라. 性別, 年令階級別 食品經營性向

마. 性別, 年令階級別 食餌療法事由

바. 運動 및 活動能力의 自体評價

사. 特別, 年令階級別, 場所別 外傷狀態

5. 保健測定

가. 健康狀態의 自体評價

나. 活動制限을 주는 慢性疾患

다. 急性症狀의 發生頻度

라. 活動制限 및 臥病日數

마. 齒科醫療需要

바. 報告疾病發生頻度

사. 未熟兒出生

II. 保健, 醫療資源利用

1. 外來利用

- 가. 訪問場所別 醫師訪問
- 나. 醫師訪問者의 疾病樣相
- 다. 疾病別 醫師訪問者의 治療內訳.
- 라. 外傷者의 初面訪問場所
- 마. 醫療提供者種類

2. 短期入院

- 가. 短期入院施設의 退院數 및 在院日數
- 나. 疾病別退院數, 在院日數
- 다. 病院에서의 種類別 檢査件數 및 手術件數

3. 長期入院施設

- 가. 收容實態

Ⅲ. 保健資源

1. 人 力

- 가. 施設の 就業實態
- 나. 活動中인 保健人力
- 다. 保健機關養成機關 學生數

2. 施 設

- 가. 種類別 施設數 및 規模
- 나. 單位患者數別 人力

IV. 費用 및 投資

1. 公共機關支出費用

가. 對國民總生産

나. 財源別

다. 對서비스種類別

2. 年令別医療費用

가. 서비스種類別

나. 財源別

다. 財政機關別

3. 医療費變動

가. 對消費支出指數

나. 서비스種類別

4. 病院費用

가. 1日當所要費用, 負擔別

나. 對經費支出指數

다. 病院從事員의 職種別 時間當費用

5. 養老施設費用

6. 医師所得 及 訪問当医療費

7. 癌斗 医療費用