

軍威地域 保健診療員 및 保健診療補助員의
業務活動分析

A Time and Motion Study of Community Health
Practitioners and Community Health
Aides in Gunee Area

李性寬·芮旻海·姜福秀

(慶北大學校 醫科大學)

韓國保健開發研究院



머 리 말

保健·医療가 社会開發의 一環으로 發展되어야 한다는 社会·經濟的 要求가 높아지면서, 保健医療에 관한 研究도 活潑해지고 있습니다. 保健医療要求, 그 利用実態, 保健医療傳達體系, 医療保險을 包含한 財源 調達機構 등을 課題로 研究가 実施되었거나 進行中에 있습니다. 이 모든 研究結果는 保健医療政策의 立案이나 事業改善에 必要的인 것입니 다.

그러나 保健医療서비스 提供者 自體를 研究課題로 삼은 研究는 많 지 않습니다. 서비스提供者는 서비스傳達體系의 主要 構成要素로서 事業效果 및 効率向上 그리고 事業評價에 不可欠의 情報가 됩니다.

本 研究院은 1976年 設立以後부터 洪川, 沃溝, 軍威 等 3個 郡 을 対象으로한 保健示範事業을 實施中에 있고; 이제 그 成果를 最終 的으로 評價해야할 段階에 와 있습니다. 今번 保健要員에 對한 Time/Motion 調査研究는 本院事業 評價를 위한 一連의 한 部 分으로 實施된 것이며, 이 調査研究를 위해 慶北醫大의 李性寬 教授 에게 軍威地域을, 全北醫大의 黃仁澹 教授에게 沃溝地域을 対象으로 한 研究를 委嘱하였고, 同時에 本院은 두 教授가 使用한 方法論을 適用하여 直接 洪川地域과 對照地域을 対象으로 同一한 目的의 調査 를 實施하였습니다.

그러므로 三者가 同一 目的을 위하여 同一方法으로 同一한 時期에 示範地域인 3個郡과 對照地域을 対象으로 한 保健要員의 Time/

Motion 調査研究가 実施될 수 있었습니다. 調査進行過程中서 本院은 調査方法, 調査対象, 調査内容 등에 관한 調整 및 協助를 했고, 이에 따라 均一한 程度의 正確度を 갖는 研究結果를 얻은 것으로 期待합니다.

어려운 研究를 적은 研究費로서 열심히 성심껏 맡아 해주신 李性寬 教授와 黃仁澹 教授께 심심한 謝意를 表하며, 同 研究結果는 本 研究院 事業評價 뿐만 아니라 學界의 貴重한 資料로 利用될 것으로 믿어마지 않습니다.

1980 . 4 .

韓 國 保 健 開 發 研 究 院

院 長 柳 榮 海

目 次

I. 緒 論	1
II. 調査対象 및 方法	4
III. 成 績	6
1. 機能別 時間活用 実態	6
2. 서비스内容別 時間活用 実態	7
3. 活動場所別 時間活用 実態	13
4. 保健診療補助員의 特性別 時間活用 実態	17
IV. 考 察	22
V. 要 約	28
参考文献	31
ABSTRACT	35

I. 緒 論

時間研究는 Tayler 에 의하여, 動作研究는 Gilbreth 에 의하여 진행되어 오다가 19 세기에서 20 세기에 걸쳐 하나의 科学的 技術分野로써 動作經濟研究라는 包括的인 概念으로 발전되어 産業心理學 또는 勞働科學에 應用되어 왔다. 오늘날 이와같은 연구의 適用이 어떤 특정 분야에만 局限되지 않고 여러 분야에 걸쳐 그 活用의 범위가 확대되어 가고 있다.

保健醫療分野에 관한 動作經濟研究는 이미 西歐 先進國에서는 여러 側面에서 많은 연구 업적이 있다. 1961年 Payson 等 은 종합병원에 근무하는 인턴들에 대한 시간연구가 있고, 病院 回診에 대한 時間研究가 Payson 等 에 의하여 이루어 졌고, Patterson 等 및 Kahn 等 은 소아과 사무보조원 및 진료간호원에 관한 시간활용연구보고가 각각 발표되었고, Wirth 等 은 活動標本觀察과 斷続觀察에 의한 시간활용 상태를 비교 조사한 보고가 있다.

우리 나라에서는 1965年 李等 에 의한 看護員 業務活動에 관한 調査研究가 그 효시라 할 수 있다. 그 이후 이 분야에 관한 연구가 점차 활발히 전개되어, 신경자等, 朴, 柳 는 병원에 근무하는 간호원을 대상으로 조사하였고, 朴, 金 은 간호보조원을 대상으로, 趙 는 종합병원 小兒科 醫師를 대상으로 하여 그들의 근무활동상태를 조사 보고한 바 있다.

保健所에 근무하는 看護員에 관한 金 의 연구가 있으며, 일선

보건요원들을 대상으로 李 , 金 의 연구 보고가 있으며, 醫師 看護員, 看護補助員을 종합해서 다룬 保健職 要員에 대한 業務活動 分析報告가 李等¹⁷⁾에 의하여 發表되었다.

最近에 와서는 새로운 보건요원, 즉 多目的 保健要員에 관한 근무시간 활용에 대한 조사연구가 金正順¹⁸⁾과 金鎮順¹⁹⁾에 의하여 보고된 바 있다.

우리 나라에 있어서 우선적인 保健業務는 農村地域의 保健問題 解決이라 할 수 있다. 우리 나라 農村은 의료기관이나 의료인력의 부족으로 고도로 발달된 良質의 의료혜택에서 소외되어 있고, 대부분의 農村 주민들은 그들의 보건의료문제를 일선 보건요원들에 의존하고 있는 실정이다.

정부의 의료보장제도의 실시와 함께 農村 주민들의 의료욕구와 必要度는 증가 일로에 있다. 따라서 예방활동과 가족계획, 결핵관리, 모자보건사업만으로는 현재 農村 실정에 있어 미흡한 점이 많다. 保健支所를 中心으로 診療機能의 강화가 요청되는 바이다. 오늘날 農村地域의 보건요원들에 의한 간단한 診療를 포함한 包括的인 一次 保健医療의 供給이 절실히 요청되는 바, 要員의 質的 向上과 効率的인 活用은 農村 保健問題解決의 先決要件인 것이다.

따라서 著者들은 금번 마을건강사업의 시범지역인 경북 군위군의 包括的인 一次 保健医療를 담당하고 있는 保健診療員과, 종래의 單一目的 活動에서 家族計劃, 結核管理, 母子保健事業 및 診療補助등을 동시에 수행하고 있는 多目的 保健要員인 保健診療補助員의 總 勤

勤務時間 活用実態, 機能別 勤務時間 活用 状態 및 서비스 内容別 勤務時間 活用実態등을 調査하여 이들 要員들의 活動 改善方向, 要員의 活用 및 管理計劃에 必要한 기초 자료를 제공코자 본 研究를 시도하였다.

II. 調査対象 및 方法

对象 ; 本 調査对象은 慶北 軍威郡에 근무하는 保健要員들로서, 韓國保健開發研究院에서 1年間 一次 保健医療에 관한 教育을 이수한 保健診療員 5명과, 家族計劃, 結核管理 및 母子保健事業을 多目的으로 수행하고 있는 保健診療補助員 8명을 对象으로 하였다. 本 对象者들의 諸特性은 表 1 과 같다.

< 表 1 > 調査对象 保健要員의 一般의 特性

保健要員	연령	教育	結婚	資格	經歷	
保健診療員 (CHP *)	1	25	專門·大學	未婚	看護員	2年
	2	48	"	既婚	"	27 "
	3	27	"	未婚	"	2 "
	4	24	"	"	"	4 "
	5	24	"	"	"	4 "
保健診療補助員 (CHA **)	1	24	高等學校	"	"	4 "
	2	22	"	"	看護補助員	2.5'
	3	22	"	"	"	1 "
	4	25	"	"	"	2.5'
	5	20	中學校	"	"	1 "
	6	23	"	"	"	2.5'
	7	30	高等學校	既婚	"	11 "
	8	26	"	未婚	"	2 "

* CHP ; Community Health Practitioner

** CHA ; Community Health Aide

方法 : 調査期間은 1979년 12월 3일부터 12월 8일까지 6일간이었으며, 調査方法은 사전에 교육을 받은 조사자가 대상자의 출근에서부터 퇴근까지의 활동상황을 直接觀察하여 활동이 바뀔 때마다 칸을 바꾸어 양식에 따라 調査票에 기록케 하였다. 조사 대상자들에게는 조사가 시작되기 전 본 조사의 취지와 목적을 충분히 설명하여 通常日課나 조사에 지장이 없도록 당부하였다.

調査項目은 保健医療活動을 区分하여 技術的 活動, 補助 및 支援業務, 行政業務 및 기타 活動으로 大別하였으며 技術的인 保健医療活動은 다시 細分하여 診療活動, 母性保健, 嬰幼兒保健, 家族計劃 및 結核管理業務로 나누어 調査하였다.

Ⅲ. 成 績

1. 機能別 時間活用 実態

調査期間中 保健診療員 5명의 총 근무시간은 13,415分 이었으며 이중 41.5% 해당하는 6,054분을 技術業務 遂行에, 9.8%인 1,313분을 行政業務에, 19.2%인 2,571분을 補助 및 支援業務에, 355분을 活動을 위한 交通時間에 그리고 23.3%에 해당하는 3,122분을 공식적인 점심시간과 기타 비활동으로 各各 소비하였다.

保健診療補助員의 경우 총 근무시간이 21,553분으로 지역주민을 위한 直接的인 保健 서비스인 技術業務가 6,569분으로 30.5%이며, 순수 행정업무가 7.3%이며, 업무를 수행하는데 수반되는 補助 및 支援業務가 4,787분으로 22.0%이며出張을 위한 旅行時間이 2,965분으로 13.8%에 달했고 비활동시간이 26.4%에 해당되는 5,663분으로 各各 配分되었다. (表 2)

<表 2> 機能別 活動時間 分布

(單位; 分)

保健要員	技術業務	行政業務	支援業務	交通時間	其他	計
保健診療員 (CHP)	6,054 (41.5%)	1,313 (9.8%)	2,571 (19.2%)	355 (2.6%)	3,122 (23.3%)	13,415 (100.0%)
保健診療補助員 (CHA)	6,587 (30.5%)	1,569 (7.3%)	4,787 (22.0%)	2,965 (13.8%)	5,663 (26.4%)	21,553 (100.0%)
計	12,641 (36.3%)	2,882 (8.3%)	7,358 (21.2%)	3,320 (9.5%)	8,785 (24.7%)	34,968 (100.0%)

一線要員들의 業務中 記錄業務가 상당한 시간을 요구하고 있는데 行政業務와 補助業務가운데 순수 기록업무가 차지하는 부분이 요원 13명을 전체적으로 보면 34.4%에 해당하였고 保健診療員은 21.0%, 保健診療補助員은 42.6%에 각각 해당되었다. (表 2 - 1)

<表 2 - 1> 行政 및 支援業務中 記錄業務에 消費한 時間分布

	行政및支援業務	記錄業務	比
保健診療員 CHP	3,884 分	816 分	21.0 %
保健診療補助員 CHA	6,356 "	2,712 "	42.6 %
計	10,240 "	3,528 "	34.4 %

2. 서비스 內容別 時間活用 實態

保健診療員의 경우 총 6,054 分の 技術業務中 86.3%인 5,225 分이 患者診療를 수행하는데 소비하였고, 母性保健活動에 4.3%, 嬰幼兒保健에 1.2%, 家族計劃에 6.0%, 結核管理業務에 2.2%로 각각 配分되었다.

保健診療補助員의 경우 총 근무시간 6,569 分中 診療活動에 1,724 分인 26.3%에 해당하는 많은 시간을 소비하였다. 이것은 保健診療支所가 一次 保健医療를 담당하는 관계로 保健診療員을 도와서 藥의 調劑 및 診療補助活動을 수행하기 때문인 것이다.

技術業務中 家族計劃事業이 2,648 分으로 가장 많이 해당되었고, 母性保健이 11.6 %, 嬰幼兒保健 및 結核管理가 各各 10.9 %로 配分되었다. (表 3)

<表 3>保健要員의 技術業務別 活動時間分布 (單位;分)

	診 療	母性保健	嬰幼兒保健	家族計劃	結核管理	計
保健診療員	5,225 (86.3%)	259 (4.3%)	71 (1.2%)	363 (6.0%)	136 (2.2%)	6,054 (100.0%)
保健診療補助員	1,724 (26.3)	755 (11.6)	739 (10.9)	2,648 (40.3)	721 (10.9)	6,587 (100.0)
計	6,949 (55.0)	1,014 (8.0)	792 (6.3)	3,011 (23.8)	857 (6.9)	12,641 (100.0)

① 診療活動의 內容을 구체적으로 분석하면, 保健診療員의 경우 治療 및 投藥活動이 77.2 %로 가장 많은 시간이 할애되었고, 다음이 환자상담 및 보건교육이 8.6 %, 기타 活動이 3.2 %로 각각 配分되었다.

保健診療補助員의 경우 治療補助活動이 39.4 %로 가장 많은 시간이 配分되었고, 다음이 調劑補助로 20.4 %, 健康相談 및 保健教育이 19.7 %, 治療業務가 10.6 %, 환자등록 活動이 6.1 %로 각각 分배되었다. (表 3 - 1)

<表 3 - 1 > 診療業務內容別 活動時間分布 (單位;分)

內 容	保健要員	保 健 診 療 員	保 健 診 療 補 助 員
登 錄	-		105 (6.1%)
診 察	240 (4.6 %)		-
測 定	336 (6.4)		60 (3.5)
処 置	4,033 (77.2)		183 (10.6)
相 談	451 (8.6)		340 (19.7)
処置補助	-		680 (39.4)
投藥準備	-		351 (20.4)
其 他	165 (3.2)		5 (0.3)
計	5,225 (100.0)		1,724 (100.00)

② 母性保健活動의 內容으로 保健診療員의 경우 保健相談이 59.1%로 제일 높았고 다음이 妊産婦의 血壓 및 體重測定이 23.5%이었으며 妊産婦 등록이 9.6%, 그리고 産後管理 및 분만실배부가 同率로 3.9%를 차지하였다.

保健診療補助員의 경우 母性相談이 49.7%로 제일 높았으며, 産後管理가 22.5%, 분만실 배부가 10.6%, 妊産婦의 血壓 및 體重測定이 9.9%, 妊産婦 등록이 7.3%로 各各 配分되었다.

(表 3 - 2)

<表 3 - 2> 母性保健業務內容別 活動時間分布 (單位;分)

內 容	保健要員	保 健 診 療 員	保 健 診 療 補 助 員
登 錄	25	(9.6 %)	55 (7.3 %)
相 談	153	(59.1)	375 (49.7)
產 後 管 理	10	(3.9)	170 (22.5)
測 定	61	(23.5)	75 (9.9)
분만선택배付	10	(3.9)	80 (10.6)
計	259	(100.0)	755 (100.0)

③ 嬰幼兒保健에 있어서는 保健診療補助員에 비하여, 保健診療員이 約 1/10 에 불과한 시간을 할애하였고, 內容에 있어서는 嬰幼兒相談 活動에 90 %로 거의 대부분을 소비하였다. 保健診療補助員의 경우 도 保健診療員과 마찬가지로 相談活動에 80 %에 해당하는 많은 시간을 소비하였다. 영유아등록, 체중 및 신장 計測 예방접종에 배분 된 시간은 전체 영유아보건활동의 6.3 %, 7.9 % 및 5.5 %의 적은 시간을 소비하였다. (表 3 - 3)

④ 家族計劃事業에 있어서는 保健診療員은 相談 및 教育에 66.9 %에 해당하는 시간을 소비하였고, 家族計劃 實踐者의 追求管理가 27.6 %로 나타났다.

<表 3 - 3 > 嬰幼兒保健內容別 活動時間分布 (單位：分)

內 容	保健要員		保健診療補助員	
	保 健 診 療 員		保 健 診 療 補 助 員	
登 錄	-		45	(6.3 %)
相 談	64	(90.1 %)	597	(80.3)
測 定	7	(9.9)	57	(7.9)
豫 防 接 種	-		40	(5.5)
計	71	(100.0)	739	(100.0)

保健診療補助員의 경우 상담 및 教育이 60.6 %로 가장 많은 시간이 할애되었고 家族計劃 希望者의 시술의뢰가 14.9 %이었고, 시술자의 사후 관리활동이 13.5 %의 시간이 배분되었다. (表 3 - 4)

<表 3 - 4 > 家族計劃業務內容別 活動時間分布 (單位：分)

內 容	保健要員		保健診療補助員	
	保 健 診 療 員		保 健 診 療 補 助 員	
登 錄	15	(4.1 %)	95	(3.6 %)
먹는약配付	-		5	(0.2)
콘돔配付	5	(1.4)	31	(1.2)
相談및 教育	243	(66.9)	1,605	(60.6)
依 賴	-		395	(14.9)
追 求 管 理	100	(27.6)	357	(13.5)
其 他	-		160	(6.0)
計	363	(100.0)	2,648	(100.0)

⑤ 結核管理事業의 内容에 있어서는 保健診療員의 경우 환자상담 및 보건교육이 주된 活動으로 92.7%의 시간을 소비하였고, 保健診療補助員의 경우 환자상담 및 保健教育이 40.8%, 結核患者의 結核劑投藥이 16.6%, 추구관리가 15.5%, X선 촬영 및 객담검사의뢰가 14.6%, 객담수집활동이 9.7%에 해당되는 시간이 각각 배분되었다.

(表 3 - 5)

<表 3 - 5> 結核管理内容別 活動時間分布

(단위: 분)

内 容	保健要員		保健診療補助員	
	保 健 診 療 員		保 健 診 療 員	
投 藥	10	(7.3%)	120	(16.6%)
檢 查 依 賴	-		105	(14.6)
相 談 및 教 育	126	(92.7)	294	(40.8)
追 求 管 理	-		112	(15.5)
喀 痰 檢 查	-		70	(9.7)
其 他	-		20	(2.8)
計	136	(100.0)	721	(100.0)

⑥ 서비스 件當 平均活動時間에 있어서 保健診療員은 전체적으로 12 분이 소요되었고, 保健診療補助員은 15.3 분이 소요되었다. 患者

診療活動은 保健診療員 및 保健診療補助員이 各各 11 분 및 12.3 분, 母性保健은 15.2 분 및 20.4 분, 嬰幼兒保健은 10.1 분 및 13.6 분, 家族計劃業務는 12.9 분 및 17.4 분 그리고 結核管理活動은 9.1 분 및 15.3 分의 平均活動時間이 소요되었다. (表 4)

<表 4> 서비스 件당 所要時間

內容	保健要員 保健診療要員				保健診療補助員			
	T.T.R.*	Total cases	T.R./C**		T.T.R.	Total cases	T.R./C	
			Range	Mean			Range	Mean
診 療	5,225	476	2-30	11.0	1,724	140	5-30	12.3
母性管理	259	17	1-45	15.2	755	37	5-35	20.4
嬰幼兒管理	71	7	5-25	10.1	721	53	5-45	13.6
家族計劃	363	28	5-25	12.9	2,648	152	8-90	17.4
結核管理	136	15	3-20	9.1	721	47	5-60	15.3
計	6,054	543	1-45	12.0	6,569	429	5-90	15.3

* T.T.R. : Total time required(minutes)

** T.R/C : Time required per case(minutes)

3. 活動場所別 時間活用 實態

保健診療員은 대체로 支所에 찾아오는 患者에 대한 診療에 重點을둔

保健奉仕를 실시하고 있는 실정이므로 총 근무시간의 13,415 분의 89.4 %에 해당하는 12,000 분을 支所内에서 소비하였으며, 가정방문 및 출장활동을 위한 시간은 10.6 %에 불과하였다.

한편 보건진료보조원은 38.9 %에 해당하는 8,382 분의 많은 시간을 가정방문 및 출장활동에 소비하였다. (表 5)

<表 5> 活動場所別 活動時間分布

(單位: 分)

保健要員	活動場所			計
	支所内	支所外	交通時間	
保健診療員	12,000 (89.4%)	1,060 (7.9%)	355 (2.7%)	13,415 (100.0%)
保健診療補助員	13,171 (61.1)	5,417 (25.1)	2,965 (13.8)	21,553 (100.0)
計	25,171 (71.9)	6,477 (18.5)	3,320 (9.6)	34,968 (100.0)

① 支所内 勤務時間 活用実態

保健診療員의 支所内 活動을 業務機能別로 分析하면 支所内 총 근무시간 12,000 분 가운데 기술업무가 47.6 %, 행정업무 10.2 %, 보조 및 지원업무가 20.1 %, 기타 活動이 22.1%에 해당되는 시간이 配分되었다. 保健診療補助員의 경우 총 근무시간 13,171 分中 기술업무가 24.6 %, 행정업무 24.6 %, 보조 및 지원업무가 30.7 %, 기타 活動이 34.4 %에 해당되는 시간이 각각 배분되었다. (表 6)

<表 6> 支所内活動中 活動業務別 活動時間分布

(單位 : 分)

保 健 要 員	技術業務	行政業務	支援業務	其 他	計
保健診療員	5,712 (47.6%)	1,225 (10.2%)	2,416 (20.1%)	2,647 (22.1%)	12,000 (100.0%)
保健診療補助員	3,239 (24.6)	1,354 (10.3)	4,047 (30.7)	4,531 (34.4)	13,171 (100.0)
計	8,951 (35.6)	2,579 (10.2)	6,463 (25.7)	7,178 (28.5)	25,171 (100.0)

② 支所外 勤務時間活用 実態

保健診療員의 경우 총 1,060 分の 支所外 근무시간 중 기술업무가 32.3%, 행정업무 8.3%, 보조 및 지원업무 14.6%, 기타 활동이 44.8%에 해당되는 시간이 각각 배분되었다.

保健診療補助員의 경우 支所外 근무시간 총 5,417 分중 기술업무가 61.5%, 행정업무가 4.0%, 보조 및 지원업무가 13.7%, 기타 활동이 20.8%에 해당되는 시간이 각각 배분되었다. (表 7)

③ 支所外 消費時間의 実態

保健診療員은 支所外의 勤務時間이 74.9%이며 교통이 25.1%인데 비하여, 保健診療補助員은 근무시간이 64.6%, 출장활동을 위한 교통시간이 30.4%, 교통을 위한 대기시간이 5%였다.

(表 8)

<表 7> 支所外 活動中 活動業務別 活動時間分布

(単位：分)

	技術業務	行政業務	支援業務	其 他	計
保健診療員	342 (32.3%)	88 (8.3%)	155 (14.6%)	475 (44.8%)	1,060 (100.0%)
保健診療補助員	3,330 (61.5)	215 (4.0)	740 (13.7)	1,132 (20.8)	5,417 (100.0)
計	3,672 (56.7)	303 (4.7)	895 (13.8)	1,607 (24.8)	6,477 (100.0)

<表 8> 出張時間中 交通時間 및 待機時間에 所要된 時間分布

(単位： 分)

	出張時間	交通時間	待機時間	計
保健診療員	1,060 (74.9%)	355 (25.1%)	-	1,415 (100.0%)
保健診療補助員	5,417 (64.6)	2,550 (30.4)	415 (5.0)	8,382 (100.0)
計	6,477 (66.1)	2,905 (29.7)	415 (4.2)	9,797 (100.0)

④出張活動을 위한 交通手段의 實態

保健診療員은 도보 출장이 17건으로 가장 높았고 다음이 택시 및 자전거를 이용하였다.

保健診療補助員은 도보 출장이 152건으로 가장 높았고 다음이 버스, 택시, 자전거, 트럭 및 오토바이의 순으로 교통수단을 이용하였다. (表9)

<表9>出張時 利用한 交通手段의 分布

(單位: 回)

交通手段	保健診療員	保健診療補助員	計
도 보	17 (56.7)	135 (80.8)	152 (77.2)
버 스	-	19 (11.4)	19 (9.6)
택 시	11 (36.7)	4 (2.4)	15 (7.6)
자 전 거	2 (6.7)	4 (2.4)	6 (3.6)
트 럭	-	3 (1.8)	3 (1.5)
오 토 바 이	-	2 (1.2)	2 (1.0)
計	30 (100.0)	167 (100.0)	197 (100.0)

4. 保健診療補助員의 特性別 時間活用 實態

① 業務 機能別 實態

年齡 24歲이하 要員 5명이 수행한 활동의 총 근무시간 13,420
 分中 기술업무가 27.6%, 행정업무가 6.5%, 보조업무가 20.5%
 여행시간이 15.8%, 기타 활동이 29.6%에 해당되는 시간이 각각
 배분되었으며, 25歲이상 3명의 요원이 활동한 8,133 分의 근무시간
 中 35.2%, 8.5%, 25.0%, 10.4% 및 20.9%에 해당하는
 시간이 위와 같은 項目으로 각각 배분되었다.

경력 3년이하 요원 6명의 총 근무시간 16,195 分中 기술 26.6.
 %, 행정 6.8%, 보조업무가 22.6%, 여행시간 15.0%, 기타
 활동 29.1%에 해당하는 시간이 각각 배분되었고, 경력 4년이상
 2명의 요원의 총 근무시간 5,358 分中 42.0%, 8.7%, 21.4%,
 10.1%, 17.8%에 해당하는 시간이 위와 같이 각각 배분되었다.

고등학교 卒業者 6명의 요원이 수행한 활동시간 총 16,148 分
 中 기술 30.4%, 행정 7.9%, 보조업무가 22.5%, 여행시간
 13.0%, 기타 활동이 26.2%에 해당되는 시간이 각각 배분되었
 고, 中學校 卒業者 2명의 요원 총 근무시간 5,405 分中 30.7%
 5.4%, 21.3%, 16.1%, 및 26.5%로 위와 같이 각각 배분
 되었다. (表 10)

② 서비스 內容別 實態

年齡 24歲이하의 경우, 3,711 分의 서비스 활동中 진료활동
 32.6%, 모성보건 11.9%, 영유아보건 9.9%, 가족계획 39.1%
 結核管理 6.5%로 각각 배분되었으며, 25歲이상의 경우 18.0%,
 11.0%, 12.3%, 41.8% 및 16.9%로 위와 같이 각각 나타났다.

< 表 10 > 保健診療補助員 特性別, 活動技能別 活動時間 分布
(單位 : 分)

特 性 (名)	技術業務	行政業務	支援業務	交通時間	其 他	計
年齡 : 24 歲 (5)	3,711 (27.6%)	881 (6.5%)	2,750 (20.5%)	2,118 (15.8%)	3,960 (29.6%)	13,420 (100.0%)
25 歲 (3)	2,858 (35.2)	688 (8.5)	2,037 (25.0)	847 (10.4)	1,703 (20.9)	8,133 (100.0)
經歷 : -3年 (6)	4,316 (26.6)	1,101 (6.8)	3,640 (22.5)	2,423 (15.0)	4,715 (29.1)	16,195 (100.0)
+4年 (2)	2,253 (42.0)	468 (8.7)	1,147 (21.4)	542 (10.1)	948 (17.8)	5,358 (100.0)
教育 : 高等学校 (6)	4,912 (30.4)	1,279 (7.9)	3,637 (22.5)	2,092 (13.0)	4,228 (26.2)	16,148 (100.0)
中学校 (2)	1,657 (30.7)	290 (5.4)	1,150 (21.3)	873 (16.1)	1,435 (26.5)	5,405 (100.0)

경력 3 年이하의 경우 진료활동이 23.1%, 모성보건 11.2%, 영유아보건 7.9%, 가족계획 45.4%, 결핵관리 12.4%로 나타났으며 4 年이상의 경우 32.3%, 12.0%, 16.9%, 30.6% 및 8.2%로 각각 배분되었다.

중졸의 학력소지자 경우 진료 0.9%, 모성보건 17.5%, 영유아보건 8.1%, 가족계획 70.4%, 결핵 3.1%로 배분되었고, 고졸의 경우 34.8%, 9.5%, 11.9%, 30.1% 및 13.7%로 각각 할당되었다. (表 11)

<表 11 > 保健診療補助員 特性別 技術活動內容別 活動時間 分布

(單位：分)

特 性 (名)	診 療	母性保健	嬰幼兒保健	家族計劃	結核管理	計
年齡：						
- 24 歲 (5)	1,209 (32.6%)	440 (11.9%)	370 (9.9%)	1,452 (39.1%)	240 (6.5%)	3,711 (100.0%)
- 25 歲 (3)	515 (18.0)	315 (11.0)	351 (12.3)	1,196 (41.8)	481 (16.9)	2,858 (100.0)
經歷：						
- 3 年 (6)	997 (23.1)	485 (11.2)	340 (7.9)	1,959 (45.4)	535 (12.4)	4,316 (100.0)
- 4 年 (2)	727 (32.3)	270 (12.0)	381 (16.9)	689 (30.6)	186 (8.2)	2,253 (100.0)
教育：						
高等学校 (6)	1,709 (34.8)	465 (9.5)	586 (11.9)	1,481 (30.1)	671 (13.7)	4,912 (100.0)
中 学 校 (2)	15 (0.9)	290 (17.5)	135 (8.1)	1,167 (70.4)	50 (3.1)	1,657 (100.0)

③ 勤務 場所別 実態

年齡 24 歲이하의 경우 支所内 근무가 74.1%, 支所外 근무가 25.9%이었고, 25 歲이상 群에서는 支所内가 65.8%, 支所外가 34.2%로 나타났다.

경력 3 年이상群에서는 支所内·外가 各各 73.3%, 26.7%로 나타났다고, 4 年以上群의 경우 63.9% 및 36.1%로 나타났다.

高卒群에서는 支所内·外가 各各 71.2%, 28.8%로 배분되었고, 中卒群에서는 69.7% 및 30.3%로 各各 나타났다. (表 12)

<表 12> 保健診療補助員 特性別 活動場所別 活動時間分布
(單位:分)

特 性 名	活 動 場 所		計
	支 所 内	支 所 外	
年 齡 :			
-24 歲 (5)	8,375 (74.1%)	2,927 (25.9%)	11,302 (100.0%)
+25 歲 (3)	4,796 (65.8)	2,490 (34.2)	7,286 (100.0)
經 歷 :			
- 3 年 (6)	10,090 (73.3)	3,682 (26.7)	13,772 (100.0)
+ 4 年 (2)	3,081 (63.9)	1,735 (36.1)	4,816 (100.0)
教 育 :			
高等學校 (6)	10,021 (71.2)	4,050 (28.8)	14,071 (100.0)
中 學 校 (2)	3,150 (69.7)	1,367 (30.3)	4,517 (100.0)

IV. 考 察

保健要員들의 機能別 勤務時間 活用に 있어서, 직접 保健奉仕에 해당하는 技術業務에 保健診療員은 45.1%, 保健診療補助員은 30.1%에 해당하는 時間이 配分되었다. 病院 看護員의 患者中心活動 63%¹⁰⁾에 비하면 적은 시간이 소비되었으나 李等¹⁷⁾의 33.3%에 비하면 많은 시간을 소비하였다. 이것은 保健診療員이 주로 支所에서 來所者에 대한 診療에 치중하고 家庭訪問을 통한 地域住民들에 대한 包括적인 保健奉仕가 微弱한 것으로 풀이된다.

保健要員의 行政業務에 소비한 時間은 全 活動의 9.8%로써 病院 看護員의 3.9%⁹⁾에 비하면 월등히 높은 것은 기대했던 것과 마찬가지로였다. 이것은 保健要員들이 他 医療機關에 근무하는 看護員 보다 行政業務가 많다는 것을 시사해 준다. 補助 및 支援業務는 本 調査에서 19.2%로써 신경자等⁸⁾의 20.9%와 유사한 時間配分이었다. 家庭訪問 및 出張活動을 위한 交通 時間은 2.6%로써 李等¹⁷⁾의 14.5%에 비하면 현저히 낮았다. 점심시간을 포함한 기타 활동에 소비된 시간은 23.3%로 新等⁸⁾의 병원 간호원의 14.3%와 朴⁹⁾의 10.3%, 李等¹⁷⁾의 조사 14.5%에 비하면 월등히 많은 時間을 소비하였으나, 柳¹⁰⁾의 성적 23%와는 유사하게 나타났다.

保健診療補助員의 경우 技術業務가 全 活動의 30.5 %로 李等¹⁷⁾의 31.5 %와 유사한 성적이었다. 그러나 金正順¹⁸⁾의 一次 保健事業에 從事하는 看護補助員의 성적 24.8 % 보다는 다소 높았으며, 金鎮順¹⁹⁾의 多目的 保健要員에 관한 조사의 17.5 % 보다는 현저하게 높았다. 이러한 時間配分의 차이는 保健診療補助員이 支所에서 保健診療員과 함께 근무하므로 患者 診療의 補助 및 調劑 投藥 時間이 많이 包含된 것으로 思料된다. 行政業務는 7.3 %로 金¹⁸⁾의 10.5 %에 비하면 다소 높았고, 金⁷⁾의 종합병원 근무 간호보조원의 2.7 %에 비하면 월등히 높았다. 이것은 보건진료원의 행정업무에서 이미 지적한 바와 같은 현상으로 풀이된다. 補助 및 支援業務는 22.0 %로 金¹⁹⁾의 21.5 %와 비슷하였고, 李等¹⁷⁾의 18.5 % 보다는 다소 높았으나, 金順禮¹²⁾의 종합병원 근무 간호보조원 성적 62.1 % 보다는 훨씬 낮았다. 이것은 종합병원 근무 간호보조원은 主業務가 補助 및 支援業務이지만 일선요원들은 地域住民에 대한 保健奉仕가 주된 업무이기 때문인 것으로 풀이된다.

家庭訪問을 위한 旅行時間은 본 조사에서 13.8 %로 金¹⁹⁾의 11.6 %, 李等¹⁷⁾의 10.6 %와는 비슷하였으나 金¹⁸⁾의 성적 26.9 %에 비하면 훨씬 낮았다. 이는 本 調査는 12 월에 施行되었으므로 사업이 거의 종료되어 출장활동이 적었고 金¹⁸⁾의 조사기간은 7월로 미루어 보아 활발한 保健奉仕가 전개된 것으로 풀이된다.

기타 활동시간은 26.4 %로써 金¹⁹⁾의 22.7 %, 金¹²⁾의 25.2 %, 李等¹⁷⁾의 24.6 %와 유사한 성적이었으나 金¹⁸⁾의 18.5 %

에 비하면 다소 높았다.

行政業務와 補助 및 支援業務中에서 순수 記録業務에 소비된 시간은 보건진료원이 21.0%, 보건진료보조원이 42.6%로 전체적으로 34.4%의 시간이 配分되었다.

이것은 Patterson 等⁴⁾이 소아과 보조요원의 28%에 비하면 다소 높았으나, 趙¹³⁾의 小兒科 醫師의 調査에서 35.3%와는 근사한 성적이었다.

서비스 内容別로 考察하면 보건진료원은 患者診療에 86.3%의 시간이 配分되었는데 Kahn 等⁵⁾이 보고한 小兒科 診療看護員이 환자를 위하여 소비한 근무시간 63%보다 더 많은 시간이었다. 모성보건, 영유아보건, 가족계획, 結核管理를 위한 活動에 13.7%가 소비되었다. 이러한 현상은 대부분의 보건진료원들이 支所에 머물러 찾아오는 환자 진료에만 관심이 있고, 직접 地域社会에 뛰어들어 地域保健問題를 파악하고, 包括的인 保健奉仕를 등한시 한데 기인된 것으로 사료된다.

保健診療補助員은 總 技術業務時間中 家族計劃活動이 40.3%로 제일 높아서 金¹⁹⁾의 성적 36.4%보다 더 많은 시간을 소비하였다.

모성보건, 영유아보건, 결핵관리는 각각 11.6%, 10.9%, 10.9%로서 金¹⁹⁾의 報告 25.8%, 25.2%, 12.7%보다는 전반적으로 낮았다. 이것은 保健支所의 診療事業의 併行으로 여기에 수반되는 여러가지 診療補助 業務에 26.3%에 해당되는 많은 시간이 소비된 까닭으로 간주된다. 이 진료보조에 소비된 시간은 Patterson

等⁴⁾이 報告한 21%와 비슷한 성적이었다.

Kahn 等⁵⁾의 연구에서 小兒科 診療看護員은 환자진료에 있어 病歷調査 및 診察에 많은 시간이 配分되었는데 反하여, 本 調査에서는 77.2%의 많은 시간이 投藥 및 治療活動에 소비하였다.

보건진료보조원은 치료보조와 処方에 의한 調劑業務에 59.8%의 시간을 소비하였고, 직접 投藥 및 진료業務에 10.6%에 해당되는 시간이 배분되었다. 이것은 간단한 상처의 치료나 보건진료원의 부재시 구환자에 대한 진료를 수행하기 때문인 것으로 추측된다.

母子保健事業에 있어서는 보건진료원 및 보건진료보조원 共히 母性 및 嬰兒相談과 保健教育에 50~80%에 해당되는 많은 時間을 소비하였다.

家族計劃事業의 경우도 보건진료원은 70%에 해당되는 시간을, 보건진료보조원은 60.6%에 해당하는 시간을 家族計劃相談 및 勸奨事業에 배분되었는데, 金¹⁶⁾의 農村地域 家族計劃要員의 業務活動 調査의 31.4%에 비하면 훨씬 높았다.

結核管理事業에 있어서는 患者들에 대한 相談과 保健教育이 주된 業務였고, 보건진료보조원의 경우 患者発見을 위한 胸部 X-線 촬영 의뢰 및 객담수집이 저조하게 나타났다. 이것은 조사기간이 年度末이므로 할당된 목표를 거의 달성했기 때문인 것으로 풀이된다.

서비스 活動에 있어 各 서비스 1件當 平均所要時間은 보건진료원이 12分으로 보건진료보조원 15.3분에 비하여 짧게 나타났다. 保健診療員의 患者 1人當 診療所要時間은 11分으로, 趙¹³⁾의 報

告 修練医의 경우 18.5 分에 비하면 짧았고 一般医師 8.8 分과 李等²⁰⁾의 5.8 分보다는 길게 나타났다. 이것은 趙 및 李等の 調査는 종합병원을 대상으로 했으므로 診察補助 業務는 醫師가 담당치 않고 또한 外来患者가 많으므로 인하여 다소 진료시간이 짧게 나타난 것으로 추측된다.

活動場所에 따른 勤務時間活用実態는 보건진료원은 支所内 근무가 89.4 %로 배분되었다. 보건진료보조원의 경우 지소내 활동이 61.1 %를 차지하였고, 家庭訪問 및 出張活動을 위한 支所外 근무시간은 38.9 %였다. 다른 조사에서 나타난 支所外 活動時間 52.2 %¹⁹⁾ 및 60 %¹⁸⁾에 비하면 현저히 적은 시간이 分配되었음을 알 수 있다.

이것은 조사기간이 年度末이므로 事業이 거의 마무리 되었고, 또한 계절 및 날씨에도 영향을 받은 것으로 사료된다.

支所内 活動의 경우 機能別 勤務実態에서는 特記할 만한 事項이 없으나, 支所外 근무에서 보건진료원의 기타 活動時間이 475 分으로 총 근무시간 1,060 分の 44.8 %에 해당하는 많은 시간이 소비되었다. 이것은 要員 1名의 조퇴로 인하여 336 分이란 많은 시간이 포함되었기 때문에 기타 활동시간이 높은 率로 나타났다.

支所外 活動中 보건진료원의 교통시간 25.1 %에 비하여 보건진료보조원의 교통 및 대기시간이 35.4 %로 많은 것은 보건진료원은 患者往診이나 分娩介助를 위하여 가까운 거리에 출장하는 반면, 보건진료보조원은 地域住民의 保健奉仕를 위하여 버스등을 이용하여 장

거리 출장활동을 전개한데서 기인된다고 사료된다.

保健診療補助員의 特性別 時間活用に 있어 機能別 勤務時間과 그들의 特性, 年齡, 經歷 및 教育程度와의 사이에는 有意한 差異를 인정할 수 없었다. 서비스 内容面에서, 診療業務에 配分된 시간은 年齡 24歲 이하群이 32.6%로 25歲이상群의 18%보다 훨씬 높았다. 경력 4年이상群에서 3年이하群보다 진료業務 및 母子保健事業에 더 많은 시간이 配分되었고, 경력이 적은群에서 家族計劃事業에 소비한 시간이 많았다. 教育程度에서 高卒群이 中卒群에 비해 진료업무 및 영유아보전에 더 많은 시간이 배분되었고, 教育정도가 낮은 群에서 家族計劃事業이 70.4%로 高卒群 30.1%에 비하여 월등히 높았다. 要員의 特性和 活動場所에 따른 勤務時間의 配分狀態와의 사이에는 별다른 차이점을 발견할 수 없었다.

V. 要 約

慶北 軍威郡에 근무하는 保健診療員 5名과 保健診療補助員 8名을 對象으로 1979年 12월 3일부터 8일까지 6일간 직접관찰법으로 조사한 근무시간 활용실태의 성적을 要約하면 다음과 같다.

1. 機能別 時間配分實態에서 直接 保健奉仕를 제공하는 技術業務에 所要된 時間은 보건진료원 및 보건진료보조원이 각각 45.1% 및 30.5%로 나타났고, 行政業務는 9.8%와 7.3%, 補助 및 支援業務는 19.2%와 22.0%, 交通時間이 2.6% 및 13.8%, 그리고 기타 活動에 所要된 時間이 23.3% 및 26.4%로 各各 配分되었다.

行政 및 補助 支援業務에 소비된 시간중 記錄業務를 위하여 소비된 시간은 보건진료원이 21%, 보건진료보조원이 42.6%였으며 전체적으로 34.4%로 비교적 높게 나타났다.

2. 서비스 內容別 時間配分狀態에서 보건진료원은 86.3%에 해당되는 많은 시간을 환자 진료에 소비했고, 보건진료보조원은 家族計劃事業에 10.3%의 많은 시간이 配分되었고, 환자진료 보조업무에 26.3%의 시간을 소비하였다.

환자진료의 경우 保健診療員은 投藥 및 処置에 診療業務活動時間의 77.2%를 소비하였고, 진찰이나 체온 및 血壓等에는 비교적 적은

시간을 소비하였다.

母子保健事業에 있어서는 産前管理나 嬰幼兒를 위한 嬰幼兒登錄 및 身體計測에 配分된 시간이 극히 적고, 주로 건강상담에 대부분의 시간이 소비되었다.

3. 서비스 1件당 所要時間은 보건진료원은 12분이 소요되었고, 보건진료보조원은 15.3분으로 나타났다. 보건진료원의 환자 1人당 진료 소요시간은 11분으로 나타났다.

4. 活動場所에 따른 근무시간 配分實態는 支所內 근무가 보건진료원은 89.4%, 보건진료보조원은 61.1%로 할당되었다.

支所外에서 소비한 시간중 보건진료보조원은 활동시간이 64.6%가정방문 및 출장활동을 위한 여행시간이 30.4%, 교통대기시간이 5.0%로 각각 나타났다.

교통수단의 빈도는 도보, 버스, 택시의 순으로 나타났다.

5. 保健診療補助員의 特性和 勤務實態와의 관계에서, 機能別 業務는 年齡, 經歷, 및 學歷에 따른 活動時間과의 사이에는 有意한 差異가 없다.

서비스 내용에 있어서는 年齡 24歲이하群이 진료업무가 32.6%로 25歲이상群의 18.0%보다 많은 시간이 配分되었고, 高齡群에서 母子保健事業에 많은 시간이 배분되었다.

경력 4年이상群에서 3年이하群보다 진료업무 및 모자보건사업에

더 많은 시간이 배분되었고, 경력이 적은群에서는 가족계획사업에 더 많은 시간을 소비하였다.

中卒群에서 家族計劃事業에 소비된 時間이 70.4%로써 高卒群 30.1%에 비하여 현저히 많은 시간이 配分되었다.

要員의 特性과 活動場所에 따른 근무시간 配分狀態와의 사이에는 有意한 差異가 없었다.

参 考 文 献

1. Barnes, R.M. : Motion and Time Study : Design and Measurement of Work. 6th Ed., John Wiley & Sons, Inc., New York, 1968, P.10,P.16.
2. Payson, H.E., Gaenslen, E.G., and Stargardt, F.L.: Time Study of an Internship on a University Medical Service. New Eng. J. Med., 264(9):439-444, 1961.
3. Payson, H.E., and Barchas, J.D.: A Time Study of Medical Teaching Rounds. New Eng. J. Med., 273(27):1468 - 1471, 1963.
4. Patterson, P.K., and Bergman A.B.: Time/Motion Study of Six Pediatric Office Assistants. New Eng. J. Med., 281(14): 771-774, 1969.
5. Kahn, L., and Wirth, P.: The Modification of Pediatrician Activity Following the Addition of the Pediatric Nurse Practitioner to the Ambulatory Care Setting: A Time-and-Motion Study. Pediatrics, 55(5):700-708, 1975.
6. Wirth, P., Kahn, L., and Perkoff, G.T.: Comparability

of Two Method of Time and Motion Study Used in a Clinical Setting: Work Sampling and Continuous Observation. Medical Care, 15(11): 953-960, 1977.

7. 이포희, 장정미, 김영수: 보건 간호원 업무활동에 관한 조사연구. 국립보건원 원보, 2(1): 103 - 113, 1965.
8. 신경자, 박정호, 이영자: 병원간호 업무에 관한 조사연구. 최신 의학, 16(6): 73-91, 1973.
9. 박敬玉: 看護活動에 관한 調査研究. 大韓看護, 14(4): 63:71, 1975.
10. 柳在姬: 一部 病院 看護員의 業務活動에 関한 調査研究. 公衆保健雜誌, 12(2): 281 - 294, 1975.
11. 박명자: 간호보조원勤務實態 調査. 대한간호, 7(2): 60 - 79, 1968.
12. 金順禮: 一部 綜合病院 看護補助員 業務活動分析. 公衆保健雜誌, 14(1): 16 - 26, 1977.
13. 趙仁愛: 一個 綜合病院에 勤務하는 小兒科醫師들의 業務活動에 関한 調査. 公衆保健雜誌, 13(2): 365 - 374, 1976.
14. 金花中: 서울市内 保健所 保健看護員의 業務活動의 機能構造에 関한 研究. 公衆保健雜誌, 7(2): 603 - 619, 1970.

15. 李善子：一部 農村地域 保健看護員의 勤務事項에 關한 調査研究. 公衆保健雜誌, 6(1): 153 - 163, 1974.
16. 金鍊判：우리 나라 一部 農村地域 家族計劃要員의 業務活動 및 事業実績에 關한 調査. 公衆保健雜誌, 9(2): 367 - 372, 1972.
17. 李璟湜, 李善子, 金花中：保健職 要員에 對한 業務活動分析. 韓國의 保健問題와 對策(Ⅱ), 韓國開發研究院, 1977. pp. 212 - 257.
18. 金正順：一次 健康事業에 從事하는 마을 保健要員들의 業務活動分析. 公衆保健雜誌, 13(2): 283 - 291, 1976.
19. 金鎮順：多目的 保健要員의 勤務時間 活用に 對한 調査研究. 大韓保健協會誌, 5(1): 75 - 96, 1979.
20. 李泰浩, 文玉綸：綜合病院 外來患者의 待期時間에 關한 調査研究. 公衆保健雜誌, 11(2): 281 - 289, 1974.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the integrity of the financial system and for the ability to detect and prevent fraud. The text notes that records should be kept for a minimum of seven years and should be accessible to authorized personnel at all times.

2. The second part of the document outlines the specific procedures for recording transactions. It states that all transactions must be recorded in a timely and accurate manner, and that the recording process should be subject to regular audits. The text also mentions that the recording process should be designed to minimize the risk of error and to ensure that all transactions are properly classified and recorded.

3. The third part of the document discusses the importance of maintaining the confidentiality of financial records. It notes that financial records contain sensitive information that could be used to the detriment of the organization if it were to be disclosed to unauthorized personnel. The text emphasizes that all personnel who have access to financial records should be trained in the proper handling of this information and should be held accountable for any breaches of confidentiality.

4. The fourth part of the document discusses the importance of maintaining the security of financial records. It notes that financial records are a valuable asset and should be protected from theft, loss, and damage. The text emphasizes that all financial records should be stored in a secure location and that access to these records should be restricted to authorized personnel only. The text also mentions that all financial records should be backed up regularly to ensure that they are available in the event of a disaster.

5. The fifth part of the document discusses the importance of maintaining the accuracy of financial records. It notes that financial records are the basis for the organization's financial statements and that any errors in these records could lead to incorrect financial statements. The text emphasizes that all financial records should be reviewed regularly to ensure that they are accurate and that any errors are identified and corrected as soon as possible. The text also mentions that the recording process should be designed to minimize the risk of error and to ensure that all transactions are properly classified and recorded.

- ABSTRACT -

A Time and Motion Study of Community Health Practitioners and Community Health Aides in Gunee, Kyungpook Province

by

Sung Kwan Lee, Min Hae Yeh, and Pock Soo Kang

Department of Preventive Medicine and Public Health

Kyungpook National University School of Medicine

Taegu, Korea

A Time and motion study of health workers engaged in a rural health demonstration project in Gunee, Kyungbuk province was conducted through a direct observation methodology.

The CHPs and CHAs were observed for each work day for 6 consecutive days.

The study population comprised of 13 health workers; 5 community health practitioners (CHP) and 8 community health aides (CHA).

The observation was made during the period from December 3 through 8, 1979.

The purpose of the study was to identify the allocation of activity time by functional category, service category and location of activity.

Mean activity time per case of technical services and distribution of activity time according to several characteristics of CHAs were analyzed.

The results obtained are as follows:

1. The allocation of activity time by functional category showed 45.1 % and 30.5% in medical treatment, 9.8 % and 7.3 % in administrative work, 19.2 % and 22.0 % in auxillary and supportive work, 2.6% and 13.8% in travel and 23.3% and 26.4% in miscellaneous activities for CHPs and CHAs, respectively.

The time spent in paperwork was a fairly large portion of the administrative and auxillary services with an average of 34.4%.

2. As might be expected, the percentage of patient time was greatest in service categories with as much as 86.3 % for CHPs. Most of the patient time was spent on medication and treatment.

CHAs spent a great deal of time with as much as 40.3 % for family planning activities. There was less time distributed for prenatal care and infant's registration for MCH.

3. Mean activity time per case of technical services was 12 minutes and 15.3 minutes for CHPs and CHAs, respectively.

Average time spent with each patient was 11 minutes for CHPs.

4. The percentage of time spent in the office showed 89.4% for CHPs and 61.1% for CHAs.

Of the outdoor activities, the distribution of time spent by CHAs showed 64.6% in active work and work-related personal activities, 30.4% in travel time and 5% in waiting time for transportation.

Frequency of types of transportation revealed walking, bus and taxi in that order.

5. There was no significant difference in the allocation of time by functional category and the CHAs characteristics such as age, experience and schooling.

Medical treatment consumed more time in the 20 to 24 year-old age group than in the 25 to 30 year old age group. Whereas, the elderly group spent more time on MCH work.

The longer experience CHAs had, the more time they spent in medical treatment and MCH work.

Those who graduated from middle school spent time 70.4 % of the time on family planning on the contrary those who graduated from high school spent considerably less time in family planning.

There was no significant difference in the distribution of time by location of activity and the CHAs' characteristics.