

보건 및 복지 통합서비스 제공을 위한 방문간호사업 관리에 관한 연구

유 인 영
한양대학교 간호학과

방문간호사업의 대상자는 대부분이 기초생활보장 대상자 또는 저소득 취약계층으로서 보건과 복지의 욕구를 동시에 가지고 있는 복합적인 성격을 가지고 있다. 방문간호사업은 업무의 특성상 사회복지 업무와의 연계를 통한 보건 및 복지 통합서비스의 제공이 절실하다.

따라서 본 연구의 목적은 현재의 서울시 방문간호사업의 운영체계를 중심으로 현황과 문제점, 발전방향을 살펴보고, 주민자치센터로 기능전환하고 있는 동사무소를 방문간호사업의 거점센터로의 활용방안을 검토하고자 한다. 이와 함께 민간기관으로서 종합사회복지관과의 연계방안 검토를 통하여 보건 및 복지 통합서비스를 위한 방문간호사업의 관리 모형을 개발하고자 한다.

연구방법은 문헌분석과 실증적 분석으로 설문조사 방법 및 전문가의견 조사를 병행하여 수행하였다.

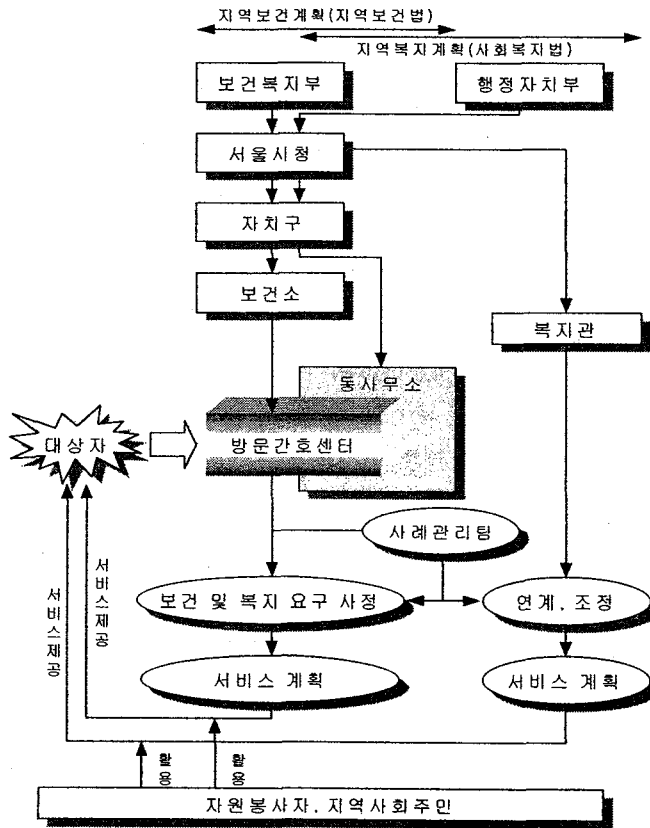
문헌분석은 정부간행물, 세미나 및 평가자료, 국내외 연구문헌, 보건 및 복지 관련 법등을 중심으로 서울시 보건소의 방문간호사업 현황과 문제점, 발전방향을 분석하고, 서울시 동사무소의 기능전환에 따른 방문간호센터로의 활용방안 및 서울시 종합사회복지관의 사업과 연계방안을 고찰하였다. 설문조사는 서울시내 보건소 방문간호사, 동사무소 사회복지전문요원, 종합사회복지관 사회복지사를 대상으로 2001.2.12~2001. 3.15 사이에 직접방문 또는 우편 설문조사를 실시하여 보건과 복지 서비스 연계 실태 및 보건 및 복지 통합서비스에 대한 자료를 수집하여 SPSS/WIN 7.5 통계프로그램을 사용하여 분석하였다. 전문가 의견조사는 문헌조사와 설문조사를 바탕으로 구성된 보건 및 복지 통합서비스를 위한 방문간호사업 관리 모형의 타당도 검증에 위해서 10명의 전문가 집단을 선정하여 구성된 질문문항을 가지고 직접 방문하여 의견을 조사한 후 최종모형을 개발하였다.

연구결과는 다음과 같으며 개발된 모형은 <그림 1>과 같다.

(1) 동사무소내 방문간호센터를 설치·운영하여 동단위 지역담당제로 관리한다. 우선

적으로 인근 5~6개동을 단위로 취약인구 밀집 지역의 동사무소에 방문간호사를 배치하여 인근 동 주민을 함께 관리·운영하도록 하면서 점차 1개동 단위로 확대한다.

- (2) 방문간호센터의 직제는 보건소 방문간호부서의 하부조직으로 편제하여 지도·감독을 받고, 서울시와 자치구에서 운영을 위한 예산을 지원받는다. 시설은 사무용 기구, 정보망이 설치된 컴퓨터, 방문간호가방 등 필요한 물품을 둔다.
- (3) 방문간호센터의 인력은 1인의 방문간호사를 두고 관할 동의 관리가구수와 인구특성을 고려하여 증원하도록 한다. 522개 동단위에 1명씩 배치될 경우 187명(2000년 7월)을 기준으로 할 때, 보건소 방문간호부서의 팀장과 행정인력을 각각 1인씩 총 50명을 제외하고, 385명이 충원되어야 한다.



<그림 1> 우리나라 방송 건강프로그램의 보건 및 복지 통합서비스를 위한 방문간호사업 관리 모형

- (4) 방문간호사는 사회복지전문요원과 긴밀한 협조관계를 유지하며 대상자와 관련된 정보를 공유화할 수 있는 정보망을 형성한다.
- (5) 방문간호센터에는 사례관리팀을 구성하여 운영한다. 팀 구성은 방문간호사, 사회복지전문요원, 사회복지사 및 자원봉사자 등 실무자로 이루어지고, 정기적 월례회의를 개최하여 사례관리를 통해 대상자를 공동 관리하도록 한다.
- (6) 대상자는 방문간호센터와 동사무소를 통해 접수가 되거나 대상자 발굴이 이루어진다. 방문간호사와 사회복지전문요원간의 협조를 통해 초기방문으로 보건과 복지욕구가 사정된다. 초기사정도구는 통일화된 사정도구를 개발하여 사용한다. 사정된 자료를 토대로 사례관리팀의 간담회를 통해 대상자의 선별, 문제해결방안 등 복지관과 연계·조정을 통해 서비스를 계획하여 제공하게 된다.
- (7) 서비스 제공시 자원봉사자의 개발 및 활용을 통하여 주민 참여도를 높인다.
- (8) 초기사정시와 서비스 계획시 간호사와 사회복지전문요원의 직무기술을 분명히 할 필요가 있다. 보건복지부와 행정자치부간의 보건 및 복지 통합관리에 대한 법규와 구단위로 방문간호센터의 기능과 직무, 인력, 사례관리팀의 구성 등에 관한 지방차치조례의 규정 등 제도적인 뒷받침을 마련한다.

이상의 연구결과를 바탕으로 다음을 제언한다.

- (1) 시범사업을 통해 보건 및 복지통합서비스 제공을 위한 방문간호사업 관리 모형의 타당성을 평가할 필요가 있다.
- (2) 방문간호사와 사회복지전문요원간 직무지침과 보건 및 복지 욕구 사정을 위한 도구의 개발이 필요하다.
- (3) 공공기관을 중심으로 하여 민간기관으로서 지역사회 복지기관과의 연계·조정방안에 대한 추후연구가 필요하다.