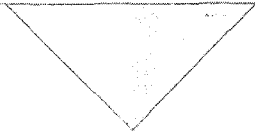


# 대전광역시 가정간호시범 사업현황

---



김 현 리

충남대학교 간호학과



2005년 한국가정간호학회  
추계학술대회

**대전광역시  
가정간호 시범 사업현황**

충남대학교 간호학과  
김 현 리

---

---

---

---

---

---

---

---

**대전광역시 간호사회 가정간호사업의 역사**

1. 1990년 보건소 중심의 가정간호사업 실시  
(특성화 사업)
2. 1990년 충남대학교 가정간호이수과정 신설, 가정간호사 배출
3. 1995년 1월 대전광역시 가정간호사 봉사회 결성; 유성구 추경 예산 통과; 환자 57명 위탁
4. 1996년 대전광역시 간호사회 가정간호 센터로 명칭 변경, 전체 5개 구에 가정간호 사업 확대

---

---

---

---

---

---

---

---

**대전광역시 간호사회  
가정간호센터 구조**

1. 상부 운영기관 ; 대전광역시  
대전광역시 간호사회
2. 시의 예산지원과 구 보건소의 대상자 의뢰
3. 가정간호사업 정책 결정 ; 대전광역시
- 3-1. 예산 결정의 주요 요인 ; 대상자 수
4. 가정방문 간호를 위한 공식적인 차량의 지원 ; 없음( 활동비 지급)

---

---

---

---

---

---

---

---

- 5. 지역 사회 자원과 연계 ; 목욕사업, 복지관, 봉사원 파견 센터
- 6. 가정간호 대상자와 가정간호사와의 주요 연락 방법은 전화
- 7. 응급 상황 시 의료기관과의 연계 ; 2 개소  
→ 담당자 간 차이, 공식적 체계 확립 필요
- 8. 대상자의 검사물에 대한 관리 수행

---

---

---

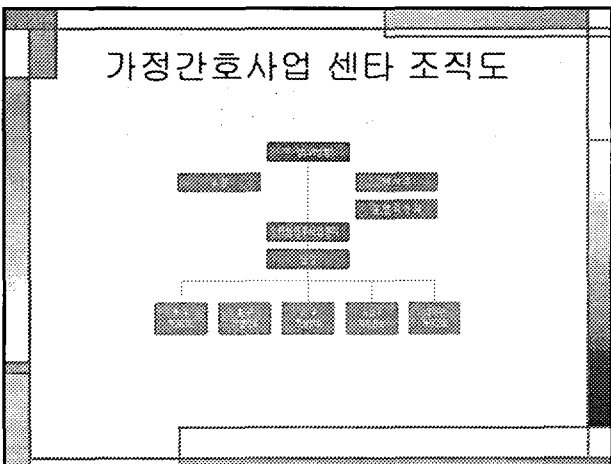
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---

- ### 가정간호사업 활동
- 1. 가정간호사업 대상자 개별 방문기록  
가정방문 기록지는 보건소에서 사용 중인 형식
  - 환자 사정 ; 일반적 건강상태, 현재 보유 질환, 각 기관 별 건강사정, ADL 수준, 신체 활력 지수, 방문 군 분류, 투약상태
  - 방문보건 서비스와 환자 의뢰 상황 기록

---

---

---

---

---

---

---

---

표 1. 가정간호 대상자 연령별 분포

연령(세)	NO	%
10-19	1	0.1
20-29	1	0.1
30-39	8	0.8
40-49	30	2.8
50-59	54	5.1
60-69	171	16.1
70-79	498	46.9
80세 이상	299	28.2
합계	1062	100.0

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

표 2. 대상자의 일반적 특성

성별	N	%	의료보장 형태	N	%
남자	205	19.3	건강보험	369	34.7
여자	857	80.7	의료급여 1종	601	56.6
합계	1062	100.0	의료급여 2종	86	8.1
			가타	6	0.6
				1062	100.0

관리기간 (개월)	N	최소	최대	평균	표준편차
계	1062	.00	114.0	29.5	21.7

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

표 3. 가정간호 대상자 가족 상황

동거 가족수	N	%
0	699	65.8
1	241	22.7
2	55	5.2
3	36	3.4
4	20	1.9
5	7	0.7
6	4	0.4
7	1062	100

추가 관리가족	N	%
무	1019	96.0
유	43	4.0
합계	1062	100.0

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**표 4. ADL 항목별 의존도**

	할 수 없다	도움이 필요하다	도움 없이 할 수 있다	무응답
원상태서의 움직임	26(2.4)	97(9.0)	869(81.8)	70(6.6)
식사	23(2.2)	89(8.4)	886(83.4)	64(6.0)
이동	37(3.5)	151(14.2)	803(75.6)	71(6.7)
옷입고 벗기	29(2.7)	100(9.4)	865(81.5)	68(6.4)
개인위생	35(3.3)	124(11.7)	835(78.6)	68(6.4)
목욕	56(5.3)	199(18.6)	740(69.7)	67(6.3)
화장실 이용	41(3.9)	94(8.9)	858(80.8)	69(6.5)
운동	127(12.0)	243(22.9)	620(58.4)	72(6.8)
계단 오르기	114(10.7)	282(26.6)	601(56.6)	65(6.1)
식사준비	86(8.1)	156(14.7)	750(70.6)	70(6.6)
세탁	98(9.2)	170(16.0)	723(68.1)	71(6.7)
금전관리	80(7.5)	159(15)	750(70.6)	73(6.9)
전화기 사용	60(5.6)	114(10.7)	818(77)	70(6.6)
약물	86(8.1)	218(20.5)	670(65.2)	66(6.2)
대중교통 이용	156(14.7)	259(24.4)	578(54.4)	69(6.5)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**표 5. 가정 내 수발제공자**

제공자	N
자신	530(49.9)
배우자	141(13.3)
자녀	137(12.9)
며느리	39(3.7)
친척	12(1.1)
친구	3(0.3)
자원봉사자	8(0.8)
간병인	3(0.3)
기타	1(0.1)
무응답	188(17.7)
	1062(100)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**표 6. 방문대상 가족건강요구**

가족건강요구	유	무
빈곤 경제적 무능력	403(37.9%)	659(60.1%)
결속력 부족	894(84.2%)	168(15.8%)
가족간의 갈등	124(11.7%)	938(88.3%)
역할편중	94(8.6%)	968(91.1%)
사회적 고립	300(28.2%)	762(71.8%)
정서적 지지부족	41.8(39.4%)	644(60.6%)
편애 소외된 가구원	180(16.9%)	882(83.1%)
지지지원 부족	359(33.8%)	703(66.2%)
부적합한 대처	195(19.4%)	867(81.6%)
자기관리능력 부족	269(25.3%)	793(74.7%)
편자 수발자 없음	215(20.2%)	847(79.8%)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**표 7. 수행된 가정간호활동**

생활습관조정	금연	1-24	512	4.8	
	절주	1-21	504	4.5	
	규칙적 운동	1-23	920	10.9	
	식이요법지도	1-23	921	9.9	
	특수식이제공	1-21	704	2.4	
	건강검진 필요성 교육	1-21	740	6.6	
	안전관리 및 사고예방	1-24	905	10.4	
	스트레스관리	1-21	817	9.1	
	가족교육 및 상담	절별	1-21	241	1.8
		금연	1-21	199	1.3
절주		1-21	195	1.3	
규칙적 운동		1-21	295	2.3	
식이요법 지도		1-21	269	2.1	
건강검진 필요성 교육		1-21	235	1.6	
스트레스관리		1-21	262	1.9	
주 간병자 지지상담		1-21	216	1.5	

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**표 7. 수행된 가정간호활동**

각종 서비스 연계	적정의료기관 소개 및 사례관리	1-21	173	1.7
	호스피스서비스연계	1-14	31	0.16
	방문진료	1-5	8	0.01
	방문물리치료 및 재활	1-5	9	0.02
	특수영양관리	1-6	6	0.01
	가사 및 간병보조서비스	3-12	11	0.07

**표 7-1. 가정간호 방문 건수**

기간	N	합계	평균
2004.1~12	1062	18312.0	17.2

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**표 8. 연계서비스 제공 실태**

활용 실적	N	%
무	841	79.2
유	221	20.8
합계	1062	100.0

**표 9. 가정간호 대상자 의료서비스 연계**

연계 실적	N	%
무	272	25.6
유	790	74.4
합계	1062	100.0

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



표 10. 가정간호 대상자 도우미 활용 실적

활용 실적	N	%
무	841	79.2
유	221	20.8
합계	1062	100.0

표 11. 가정간호 진행경과

가정간호 종결	N	%
상태호전	18	1.7
상태악화	14	1.3
사망	16	1.5
환자가 원해서	1	0.1
기타	31	2.9
해당없음	982	92.5
	1,062	

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 가정간호 성과

표 13. 생리적 지표 변화

수축기 혈압	수(%)		혈당 변화	수(%)	
	2004년 1회차	2004년 최종 측정		2004년 1회차	최종
정상 혈압	759(71.5)	821(77.3)	혈당	900(84.7)	928(87.4)
고혈압	303(28.5)	241(22.7)	고혈당	162(15.3)	134(12.6)
	1062(100%)	1062(100%)		1062(100)	1062(100)
이완기 혈압	수(%)				
	2004년 1회차	2004년 최종 측정			
정상 혈압	854(80.4)	888(83.6)			
고혈압	208(19.6)	174(16.4)			
	1062(100%)	1062(100%)			

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 성과

- ※ 감염, 욕창 발생 및 결과
- ※ 가정간호 대상자의 관리 경과
  - 기록 및 자료관리
  - 각종 체계적 활동
  - 가정간호 진료 실적 및 종결 사유
  - 가정간호사의 직무만족도
  - 가정간호 대상자의 만족도
  - 지역사회 중심 가정간호 사업 문제점 및 개선방안

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 감염, 욕창 발생 및 결과

- ※ 총 2건이 발생하여 모두 회복
- ※ 욕창이 2건 발생
  - 1건은 치료 진행 중이고
  - 1건은 회복

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

표 15. 가정간호사의 영역별 직무만족도

영역별 직무만족도	평균	표준편차
상호작용	4.44	0.57
전문적 위치	4.46	0.50
간호사-의사관계	2.40	1.72
자율성	2.60	0.60
행정	2.70	0.56
업무요구	2.96	0.36
급여	2.03	0.81
고용상황	2.60	0.49

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

표 16. 가정간호 대상자의 서비스 만족도

대상자 만족도 (각 항목 3점 만점)	평균(N)	표준편차
1. 방문간호사는 기본적인 건강상태 및 각종검사(혈당, 소변)를 시행한 후 검사 결과를 쉽게 설명하여 주었다.	2.72(46)	0.58
2. 방문간호사는 약의 복용법, 중요성, 부작용 등을 설명하여 주었다.	2.63(38)	0.49
3. 방문간호사는 상처관리에 대하여 자세히 설명한 후 조치하여 주었다.	2.33(3)	0.58
4. 방문간호사는 요실금 관리 예보, 배변관리에 대하여 교육하고 간호를 실시하였다.	2.29(7)	0.49
5. 방문간호사는 흉중관리에 대하여 설명한 후 흉중을 경감시켜 주었다.	2.29(7)	0.49
6. 방문간호사는 정신질환자(또는 치매환자) 가족에게 간호에 대한 교육 및 연계기관에 대한 정보를 제공하였다.	2.0(3)	0.00
7. 방문간호사는 가족 문제를 해결하는데 도움을 주었다.	2.33(6)	0.52
8. 방문간호사는 입중환자(호스피스)에게 간호를 실시하였다.	0(0)	0
9. 방문간호사는 건강관 생활습관과 행태에 대하여 교육하였다 (/영양, 운동, 흡연, 사교제일)	2.51(37)	0.57
10. 방문간호사는 방문보건을 통하여 받을 수 있는 서비스 (또는 의료기관)에 대한 정보를 제공하였다.	2.50(4)	0.58

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

지역사회 중심 가정간호 사업  
문제점 및 개선방안

- 보건소 가정간호담당간호사 개선요구도
- 집중관리 대상자의 전담과 지역의 구분제안
- 치료적 서비스에 대한 치료적 간호영역을 담당
- 보건소와 가정간호 센터 와 업무 차별성 요청

---

---

---

---

---

---

---

---

지역사회 중심 가정간호 사업  
개선 요구도(종합병원 )

- 종합병원 이용 가정간호 대상자에 대한  
지역사회 가정간호사업 센터와의 연계 요구
- 치료적 간호활동이 요구되어 가정에서 비용을 절감할 수 있고 치료의 수준을 신뢰할 수 있는 가정간호를 받기를 원해서 의뢰 하였음

---

---

---

---

---

---

---

---

결론 및 제언

구조적 측면

2.강점

- 가정간호 센터의 구성원이 전원이 가정간호사로 전문적 가정간호 제공을 위한 인적자원이 확보
- 지방자치단체의 지속적인 예산 지원과 각 구의 보건소에서 가정간호 대상자를 발굴, 연계

3. 취약점 전문 가정간호를 위한 기구가 열악

- 가정간호 대상자 1인당 배정된 약품비( 처치비 포함) 가 24,000원으로 예산이 적고, 대상자 별 차등적용필요
- 의사와의 연계가 봉사차원의 참여로 제한
- 가정간호사들의 방문활동에 필수인 차량 지원 없음

---

---

---

---

---

---

---

---

### 과정적 측면

1. 강점
- 전담지역을 설정으로 지역중심의 가정방문간호활동
  - 대상자의 약 75%가 의료서비스 연계제공
  - 의료취약계층 위주의 관리로 우선대상 선정과 장기적 효과 기대
  - 가정간호 활동의 종류가 개인과 가족의 건강요구 사정, 처치, 상담, 교육(가족교육 포함), 연계활동
  - 의료취약계층의 건강모니터링으로 장기적 효과
  - 열악과 열당의 긍정적 변화
2. 취약점
- 직접적인 치료적 서비스를 제공 할 수 있는 여건이 부족하여 기구나 물품의 조달이 어려움
  - 다양한 대상자 관리를 위해서 가정간호사의 지속적인 정기적 전문교육이수를 위한 지원 필요

---

---

---

---

---

---

---

---

### 성과적 측면

- ※ 강점
- 감염, 욕창 발생 은 발생 건수도 적고 처치 결과도 매우 좋았다.
  - 가정간호 대상자의 약 35%의 건강보험 대상자가 있어 지역주민전체를 포괄하는 실질적 서비스 제공이라는 면에서 긍정적
  - 가정간호 활동이 정기적으로 실시되어 취약한 대상자들을 건강 모니터링 하여 장기적 결과를 기대
  - 종합병원 가정간호 사업소의 연계결과도 긍정적이고, 연계 요구가 높아 기능강화 필요.

---

---

---

---

---

---

---

---

### 취약점

- 기록 및 자료관리에서 간호진단을 적용한 기록의 보완
- 가정에서의 감염이나 위험요인에 대한 외부 자원의 활용 필요
- 가정간호사의 직무만족 수준을 향상 시킬 수 있는 대안
- 가정간호사 1인당 관리하고 있는 가정간호 대상자수와 대상자의 간호요구도에 따른 적정성에 대한 검토가 필요
- 가정간호 대상자의 만족도를 높일 수 있는 업무수행 능력 향상 프로그램이나 질 관리 프로그램이 필요
- 보건소와 관리지역과 간호요구 수준별 대상자 분리가 필요

---

---

---

---

---

---

---

---

## 제언

**구조적 측면에서**

- ① 지역사회 가정간호사업을 위한 법적 제도적 보완
- ② 전문화된 가정간호 업무의 질 관리 프로그램의 적용

**- 과정적 측면에서**

- ① 대상자 관리의 기동성을 제공, 지역 의료기관을 활용한 주치의와 연계성을 확립, 환자관리에 필요한 기구, 물품 등의 조달
- ② 대상자 선정관리에서 가정간호 센터와 보건소와 차별화

**- 결과적 측면에서**

- ① 가정간호 대상자의 업무 기록 관리에서 간호진단 적용
- ② 치료적 서비스에 대한 요구를 만족시킬 수 있도록 지역 의사와의 연계체계 확립
- ③ 종합병원 가정간호 사업소와의 구체화된 연계체계를 확립

---

---

---

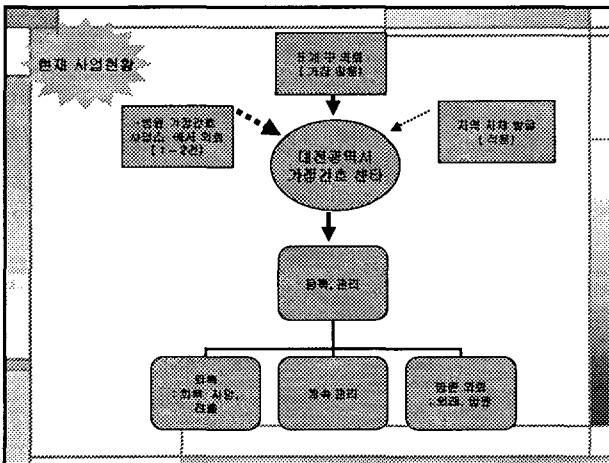
---

---

---

---

---




---

---

---

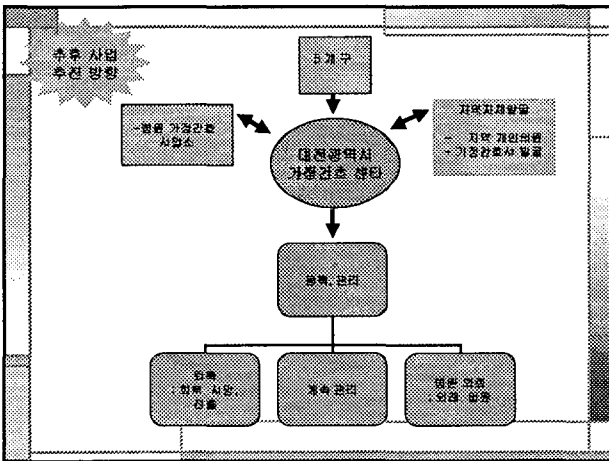
---

---

---

---

---




---

---

---

---

---

---

---

---