

지역사회와 보건간호



金 炳 佑

<전남의대 교수>

세계 어느 나라에든지 公衆保健看護事業의 始作은 家庭에 있는 患者의 看護를 資格있는 看護員을 派遣해서 行한 것에서 부터 發端하고 있다.

公衆保健看護 事業의 發祥地인 英國에 있어서 는 W. Rathbon 의 地區訪問看護 事業이 1859年에 始作되었으며 看護員을 貧寒한 家庭에 派遣해서 看護를 行하게 하고 F. Nightingale 의 協力에 依해서 이 事業이 組織的으로 確立되었었다.

이것이 美國에 影響을 끼쳐 1877年 New York 市에 있어서 一婦人會에 依해서 訪問看護事業이 始作되고 Boston, Philadelphia, Chicago, 等に 急激히 퍼져서 오늘에 이르렀다.

이들의 訪問看護事業은 單純히 傷病者를 돌보는 것 外에 環境의 整備等 所謂 近代 公衆保健의 理念을 가진 일을 했으며 近代 公衆保健의 開拓者의 役割을 다하고 있다고 말할 수 있다.

오늘날 우리나라에서 公衆保健 活動이 積極的으로 推進되어 가며 地域社會를 위한 保健活動도 高潮되어 가는 이때에 公衆保健看護 活動의 重要性이란 再言을 要치 않는바다.

따라서 먼저 地域社會 保健活動을 爲한 現狀把握을 어떻게 해나가야 할 것인지 그 視點을 살펴 보면 다음과 같은 點을 들 수 있겠다.

1. 地域特性의 把握

- 1) 地理的 地勢의 條件,
- 2) 風土氣候, 災害等의 條件
- 3) 交通, 通信等의 條件(無送地區)

- 4) 人口構造 家族形態 等
- 5) 産業 및 經濟
- 6) 所得 및 消費
- 7) 地方官署의 行政, 財政.
- 8) 文化的 教育的環境

2. 地域의 保健需要의 把握

- 1) 人口動態統計, 死亡統計, 傳染病統計等
- 2) 環境衛生의 狀態
上·下水道, 汚物處理, 衛生動物, 食品衛生
- 3) 急性傳染病, 食中毒, 寄生蟲病等의 狀態
- 4) 慢性傳染病, 特히 結核의 狀態
- 5) 成人病, 老人病의 狀態
- 6) 母子保健의 狀態(乳兒死亡率, 流早産 妊産婦死亡, 어린이事故, 乳幼兒의 發育等)
- 7) 學校保健狀態
- 8) 産業保健狀態(職業病 事業場의 健康管理)
- 9) 精神障害者狀態
- 10) 身體障害者狀態
- 11) 交通事故, 家庭事故, 農藥災害等의 狀況
- 12) 特殊한 風土病의 有無
- 13) 營養 食生活에 關한 問題

3. 社會資源의 把握

- 1) 地方官署의 行政, 財政의 狀態

전라남북도 간호원을 위한 세미나

- 2) 各種社會保險制度等の 利用狀況
- 3) 醫療施設
- 4) 保健施設(保健所의 組織)
- 5) 社會福祉施設
- 6) 教育關係施設
- 7) 勞動保健 및 農業關係施設
- 8) 專門的職業團體
- 9) 各種의 地區組織

上記와 같은 現狀把握은 地域社會의 保健活動을 爲해서는 不可缺한 要素이겠으며 여기에 看護란 任務를 遂行하는데 있어서 그 基本的인 pattern은 活動場所가 臨床이나 地域이나의 差는 있겠으나 그 基本的인 看護란 共通概念에서 成立되지 않으면 안된다.

따라서 地域社會를 통해서 看護活動을 展開함에 있어서는 다음 三大機能에 立脚해서 이루어지지 않으면 안된다.

1. 患者의 直接看護

家庭內에 있어서 患者 或은 母子의 看護는 重要한 일이며 公衆保健 看護員이 直接 看護를 行할 경우도 있으나 오히려 直接 常時 觀察者인 家族에 依해서 正確한 看護가 이루어 지도록 指導하는데 더 重要한 意義가 있는 것이다. 換言하면 診斷이나 治療에 本人 또는 家族이 適應할 수 있도록 患者나 그 家族을 援助하는 것이다.

2. 教育

1) 地區住民에 對한 教育

地區民에 對하여 疾病의 豫防에 必要한 知識과 健康的인 生活原則을 理解시켜야 한다. 또 看護方法의 指導, 其他 保健教育을 통해서 個人家族社會의 責任을 明白히 하고 健康的인 社會를 建設하기 爲한 地區民의 積極的인 參與意識을 불러 이르게야 한다.

2) 醫療保健關係者에 對해서

協力者로서의 保健看護員의 業務를 明確하게 알리며 効果的인 Team-work이 이루어지도록 해야 한다.

3) 保健看護員, 學生의 教育

專門的인 知識과 技術의 熟練, 保健看護業務의 改善 乃至는 進歩를 爲한 責任을 가져야 한다.

3. 管理

近年 社會福祉, 母子管理, 結核管理, 家族計劃等 公衆 保健分野의 業務量은 年年 增加하나 從事者, 豫算, 施設等の 增加는 적은 것이 오늘날의 現狀이라 하겠다.

이와같은 現狀에 있어서 特히 個人 및 家族의 健康管理 教育을 보다 適切하게 効果的으로 進行시키기 爲해서는 慎重한 看護計劃下에 業務가 行해 지지 않으면 안된다.

即 1) 施設의 綜合的인 公衆保健 計劃의 一環으로서 保健看護事業은 存在하기 때문에 全體의 保健計劃에 參加할 必要가 있다.

2) 地域社會의 健康上의 要求를 把握한다.

3) 自己業務의 可能量을 알아야 한다.

4) 業務方針을 確立시켜야 한다.

以上과 같이 公衆保健 活動으로서 保健看護業務는 相互間의 緊密한 유대가 絶對的으로 必要하며 特히 地區의 看護計劃에 關해서 重要한 일은 地區民의 協助를 얻음과 同時에 地區民 스스로가 公衆保健의 問題意識을 明確히 갖고 自主的으로 그 解決을 하기 위해서 組織活動의 育成을 援助하는데 있다고 思料된다.

끝으로 將次 우리나라에 있어서 地域社會의 保健看護事業을 推進시키는데 몇가지 問題點이 있다면 다음과 같은 것을 列擧할 수 있겠다.

첫째: 保健看護員의 不足

둘째: 地域的인 偏在

셋째: 業務의 連結問題

넷째: 教育制度의 改善 등이다.