

## 지역사회 보건사업에의 理解

李 璟 湜  
(서울대 보건대학원  
교수, 의학박사)

지역사회 보건사업을 논하기 전에 地域社會와 健康에 대한 개념을 확실히 해 둘 필요가 있다. 지역사회는 지역적 또는 영토적 단위 또는 공동 관심 단위로서 사회적 관점으로 볼 때, 개인적 기반을 가진 그 지역주민들의 상호교제와 상호 인지로써 그 특성이 이루어진다<sup>1)</sup>.

따라서 個個의 주민은 一對一로 상호관련성을 갖는다. 이런 종류의 인간관계는 가족이나 지역사회를 위해서 특징적인 것이며 건강사업을 시행하는데 있어 지대한 관련을 갖는다. 지역사회는 가족과 보다 넓은 사회의 두 단계 사이에 존재하는 하나의 사회집단이다. 지역사회는 그 사회의 가치관이나 규범이 반영되어 있으며, 동시에 그런 것들을 창조하기도 한다. 고로, 개개인은 그의 가족과 지역사회를 통해서 보다 넓은 사회에 속한다.

### ◇ 건강의 개념

소위 개화된 사회에 살고 있는 사람들도 건강이다, 행복이다 하는 것에 대해서는 原始人이나 다름 없이 그들의 信念을 철학적 이론형태로써 合理化하려는 경향이 있으며, “건강한 신체에 건강한 마음”에 도달할 수 있는 것은 생명을 自然의 法則과 함께 調和를 이루도록 하는 것 뿐이라고 주장해 왔다<sup>2)</sup>.

왜냐하면, 오래전부터 자연에 의해서 창조된

그 상태에서의 人間의 탈선은 질병의 源泉이 된다고 믿어왔기 때문이다. 그 有名한 自然主義자였던「루소」(Rousseau)의 철학은 人間의 善惡, 건강설, 및 행복설을 밀으면서 人間의 고민이나 문제는 文化에서 출발하며, 文化는 신체적으로 못쓰게 하고, 정신적으로 부패시킨다고 주장했다. 18세기의 이와같은 자연주의 철학은 오늘날에 와서 환경오염 관점에서 볼 때 가장 적절한 기준을 가진 教義라고 할 수 있으나 극도로 발달된 과학지식과 기공학의 영향을 받은 정신 및 물질 文明에 깊숙히 묻힌 오늘날의 人間生活은 「자연으로 쉽게 돌아갈 수 없는 時點」에 도달했다.

「루소」의 뒤를 따라 자연과 건강을 결부시키려는 西歐人의 철학은 오늘날 우리 사회에 있어서도 산으로, 들로, 바다로, 자연을 찾아 소풍을 가고, 「컨츄리 클럽」을 조직하여 대자연속에서 건강을 찾으려는 의식적인 노력을 엿볼 수 있다. 자연속에서 건강을 찾으려는 人間의 心理는 비단 西洋生活 철학에서 뿐만 아니라 東洋哲學에서 더 먼저 발견할 수 있다. 萬里長城을 쌓아 人工의 힘으로 外敵을 물리치려던 기고만장하던 그 진시왕도 건강을 위해서는 大自然에서 不老草를 얻으려고 했던 것이다.

人間의 社會環境과 신체적 복지 사이의 복잡한 관련성을 강조한 공중보건의 科學哲學을 만

든 의사며 철학자였던 Vireg는 건강을 다음과 같이 믿었다. 즉, 「자연상태에 있어서의 인간은 마치 野生動物과 같이 위험한 환경이나 자연에 대하여 그의 生物學的 행위를 적응시킬 수 있는 건강의 본능을 가지고 있다」고 했다<sup>3)</sup>.

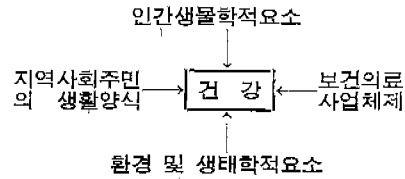
西歐와 北美의 산업혁명과 더불어 비섯처럼 성장한 都市에서의 大集團人口, 그리고 이 인구집단에서 일어나는 각종 질병, 전장부진등은 공중보건 개념을 개발시키는데에 충분한 동기가 되었던 것이다. 서구나 북미에서의 영양상태와 위생상태의 向上을 가져온 공중보건사업 발전에 기여한 것은 실험실의 과학이 아니고 이 당시, 서구인의 다음과 같은 태도 또는 신념의 표현이라 볼 수 있겠다. 즉, 어느 산업장에서든지 共通의으로 볼 수 있던 것은 질병이란 항상 가난하고, 더럽고, 오염되고, 후악한데서 생기기 때문에 건강을 다시 찾을 수 있는 방법은 단순히 신선한 공기, 깨끗한 물, 순수한 음식과 명랑한 주위환경을 다시 찾아서 良質的生命을 자연과 직접 접촉시키는 것으로 믿었던 것이다.

현대 과학으로는 세련되지 못한 이러한 哲學이 산업혁명의 부산물이었던 많은 질병문제를 극복, 해결하는데 있어 至大하게 효과적이었던 것은 의심할 여지가 없다.

이와같이 건강에의 개념발달이 자연의 법칙에 근거를 둔 인간의 신념을 행복과 관련을 지은 철학적 이론형태로 합리화되고 있음을 건강에 관심있는 학자나 기관들이 내린 건강에 대한 정의에서도 엿볼 수 있다. 즉, 대표적인 것으로서 세계보건기구의 건강에 대한 定義를 들 수 있다.

「유토피아」적인 건강의 이상이 담겨져 있으며, 이것을 궁극적 목적으로 삼고, 건강사업을 전개한다면 사업과정의 永續은 있어도, 도저히 성취할 수 없는 요원한 목적으로 밖에 해석할 수 없다. 즉, 너무 이상에 치우쳤기 때문에 사업평가의 기준으로서 또는 測定値로써는 도저히 이용가치가 없는 것으로 판단된다. 보다 數值的인 차원에서 건강에 대한 접근법이 요구되며, 건강의 결정요소가 복합적인 성격을 내포하고 있음을 인식하여야 하겠다.

이와같이 건강은 긍정적 또는 부정적인 뜻에서 행복의 주결정 요소의 하나인 “生命의 質”에 가까운 것으로서 다음의 여러가지 요소에 의하여 결정된다고 하겠다<sup>4)</sup>.



인간의 건강은 행복을 추구하는 요소로써 良質의 生命, 그리고 良質의 人間生涯에 직결되고 있으며 우리의 생활환경인 지역사회를 떠나서는 건강에의 목적달성이 불가능하다는 개념이 생긴다.

건강사업을 지역사회 접근법으로서의 타당성은 세계보건기구의 부총재인 Dr. W.H. Chang의 W.H.O. 지역사회 전문가 회의에서의 발언에서도 찾아 볼 수 있다. 즉, 지역사회의 향상된 건강상태를 위해서 간호의 기여가 필수적인 것이며 따라서, 현실적 지역사회 상태에 적합한 지역사회 간호교육이 요구된다고 했다. 또한 지역사회 말단수준에서의 건강사업이 강조되어야 하며, 지역사회의 참여는 사업목표 도달에 있어 필요불가결한 것이 된다.

지역사회내의 人的資源을 적절히 동원, 이용함과 그 지역사회에 수용될 수 있는 사업전달 개발은 사업성공에의 첩경이 될 것이다. 따라서 지역사회 건강간호원은 전방간호원으로서 보건팀의 一員으로서 그리고, 각계 제도의 상호조정자로서 기능하게끔 기대된다. 그러므로 현대간호는 全人間호라는 個人的次元에서 지역사회 지향의 보다 복잡한 사회학적 조망에 입각한 간호개념으로 전환되고 있다고 할 수 있다.

이러한 현대간호개념을 교육에 옮기기 위해서는 지역사회를 軸점으로 하는 새로운 형태의 교육과정으로써 목적에 적절한 이론과 교육과정 진행초기예의 지역사회 경험을 획득할 수 있는 것이어야 되겠다.

우리나라 지역사회 건강사업의 전달체계에 새로운 접근법으로 시도된 것은 간호보조원 훈련

과정 설치라고 볼 수 있으나 目的과 부합되는 교과내용, 교육의 完製品에 대한 具體的 規格, 기술 및 행정적 자원 감독의 보조 또는 지지체제의 결여, 교육영리적인 면이 개제된 사학교육의 난민상 노출 등, 지대한 문제점을 안고 있는 간호보조원 훈련과정은 처음부터 다시 검토, 평가되어야 한다고 믿는다.

### ◇ 왜 지역사회 지향의 건강사업으로 전환하고 있는가?

지역사회 개념이 보건의료사업과 전문적 교육 과정에 구체적으로 취급되기 시작한 것은 1960년대 전후반기로 볼 수 있다<sup>5)</sup>. 병리 중심의 傳統的 의료제도 방법으로서 지역사회 인구의 다양한 요구를 충족시킬 수 없음을 알게된 보건의료적 전문가들의 공동노력이 지역사회 개념을 발전시키는데 기여했다고 할 수 있겠다. 이러한 지역사회 지향의 건강사업 전달에 기본적인 개념과 변화하고 있는 그 개념 체계를 관련해서 생각해 보면 다음과 같은 것이 있다.

- ① 건강관리에 대한 인간의 기본권리로서의 이해
- ② 건강사업의 이용가능성——지리적, 사회적 제적 지해요소가 제거되어야 한다.
- ③ 사업범위 및 대상——개발도상국가에서의 85% 인구가 사업범위내에 못들어가고 있으며 可用사업의 이용이 가장 必要한 곳에 그 이용도가 가장 저조한 이유를 알고 지역사회 전 인구가 사업분모가 되도록 한다.
- ④ 사업체계는 보건교육, 예방사업, 환경건강, 일차적 관리, 모자보건, 가족계획 및 의료제도 등을 포함하는 포괄적 사업 지향을 가진다.
- ⑤ 빈곤한 나라에서도 지역사회가 개입하고 건강이 다른 제도와 관련있고 사회에 지원적이면 건강사업 전달제도 실천이 가능하다.

### ◇ 지역사회 보건에 관련된 몇가지 개념

#### • 지역사회 건강사업

지역사회 건강이란 가족을 사업의 기본단위로 하여 전 인구의 건강에 대하여 관심을 가지는 제

도이다. 지역사회 건강사업과 우선순위 그리고 보건정책은 생물학적, 사회적, 문화적, 경제적 및 기타 요소의 분석에 의해서 결정된다. 이 모든 요소는 위험인구집단의 결정에 영향을 끼친다. 지역사회 건강사업을 위한 계속적 사업 평가를 위해서 지역주민들의 행동변화에 관한 관제자료를 수집해야 한다.

#### • 가족건강사업

가족건강사업은 지역사회 건강과 개인건강 사이의 주된 교량역할을 한다. 왜냐하면, 가족건강사업은 個個人的 成長과 발달과정, 生殖, 그리고 不具상태 등, 각 단계를 통해서 이루어지는 가족생활 기능에 관심을 두기 때문이다.

지역사회 건강의 변화되는 역할에 대한 결정요소

- ① 生物, 社會, 文化, 經濟的 요소
- ② 변화되는 건강과 질병양상
- ③ 인구통계
- ④ 「팀」작업
- ⑤ 地域社會의 개입
- ⑥ 사업을 위한 전 세계적 술책 (Strategies)

가족건강의 결정요소는 경우에 따라 다르다.

가족건강의 결정요소는 과학적 발달, 인구학적 변천, 또는 정치적 영향 등 보건제도 밖에 있을 수 있다. 보건제도 내에서의 요소는 요원들이 보는 필요(Need) 인구가 요구하는 것, 인적, 물질적 자원, 전통적, 요원들에 대한 利用用意 등이 있을 것이다.

#### • 기본건강 요원의 역할

기본건강요원의 역할은 그 사회에 따라 각기 다른 종류의 요원들로서 충당된다. 즉 지역사회 의 일차적 접촉자로서 지역사회에 깊숙히 건강관리자로서, 자원동원자로서, 사업개발동기 조성자로서, 갖가지 역할을 하게 되며, 계속교육 기회, 기술감독체계 및 의료제도 확립 등 보조체계가 확립되어 있어야 한다.

#### • 건강사업 인력개발 개념(HSMD)

보건계획을 전체 국가개발 계획내에서 개발하는 것은 물론, 인력개발이 함께 계획되어야 한다는데서 사업과 교육의 상호 연관성을 기초로

한 개념이다. 즉 건강사업 목표달성에 있어 필수 불가결의 요원을 확보하기 위하여 교육정책과 계획에 반영시켜 혼란해 낸다는 면에서 교육의 完製品이 사업수행에 필요한 인력수단으로 바로 쓰여진다는 교육, 경제적 합측성을 알 수 있다. 즉, 필요에 의한 교육, 건강필요에 의한 건강사업 등 目的의식이 이 개념의 저변을 차지하고 있음을 알 수 있다.

우리 농촌 지역사회 건강사업을 위해 역군이 될 수 있는 간호보조원 양성에 직접 참여하고 있는 강사들의 재교육에 임하여 현대간호의 건강지향과 이와 관련된 새로운 개념들을 열거 설명했다.

변화되는 개념체제를 이해하는 것은 지역사회 건강역군 교육을 보다 완벽히 하는데 꼭 필요하다. 교육의 완제품에 대한 구체적 규격제시, 건강 간호사업에서의 교육상품, 소비자

로서의 요구 파악 등 앞으로 해결해야 할 많은 문제점이 있음을 시인하면서 Bernard Show의 "Show must go on."이라는 그 名句와 같이 계속 교육사업 추진에 만전을 기하도록 노력이 가일층 기대된다.

#### 참고문헌

1. WHO, Community Health Nursing, Report of a WHO Expert Committee, Technical Report Series 558, WHO, Geneva 1974
2. Dubos, Rene Mirage of Health, A Doubleday Anchor Book, 1959. pp 13~35
3. Ibid p. 32
4. WHO, op. cit.
5. 연세대학교 의과대학, 지역사회의학, 중앙의학사 1971.

서울시지부 회원여러분에게

#### — 연극각본 현상모집 —

본 지부 회원 여러분의 적극적인 참여를 기대하면서 아래와 같이 광고합니다.

#### 1. "간호현상"을 부각시키는 연극각본 현상모집

응모요령 : 200자 원고지 120매

응모기간 : 1975년 4월 15일~10월 30일

시상및 상품 : 76년도 지부총회시, 당선작품에는 부상(10만원) 있음

— 서울시지부 공보활동 위원회 —

#### 2. 간호윤리 상담실시

상담기간 : 오전9시—오후6시

(회원 개별 상담 환영함)

— 서울시지부 간호윤리 위원회 —