

地域社會가
要求하는
看護員

새로운 健康事業을 위한 看護와 示範事業
— 소양면, 중화산동 지역사회 보건사업 —

목 차

- I. 서 론
- II. 목 적
- III. 교과 과정 (지역사회보건간호)
- IV. 지역사회보건사업 목적 및 사업기구표
(예수병원)
- V. 지역사회보건사업 내용 및 학생 실습내용
- VI. 실습 평가표
- VII. 결론 및 제언

I. 서 론

최근 지역사회 보건 개념은 인간의 기본 권리를 인정하여 건강이나 건강 보호가 특수층에 속한 사람들에게 주어지는 특권이 아니고 인간이면 누구나 당연히 건강할 권리가 있다고 생각하여 누구에게나 균등한 의료혜택을 적시에 가장 값싸게 전달하는 것을 목적으로 하고 있다. 건강 사업은 모든 인구에게 이용 가능해야 하며 가족을 기초 단위로 가족 뿐만 아니라 가족들이 모여 이루는 지역사회 전체의 건강을 총망라 하여 그 범위를 확대시킨 것이다. 본교에서도 병원간호 중심의 교과과정을 현 지역사회 요구에 응할 수 있는 간호원 양성을 하기 위해 교과과정을 개편해 보았다.

본교 지역사회 보건간호는 1954년에 이론부터



전주예수병원간호전문학교장

엄 재 정

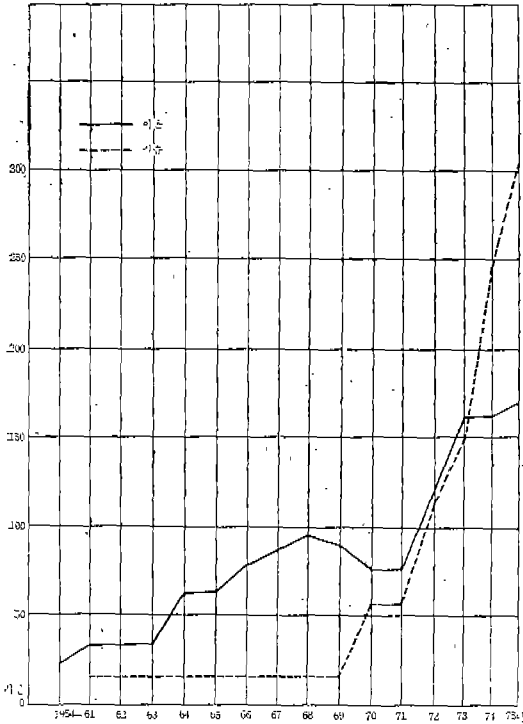
시작되었다. 표 1에서와 같이 1960년까지 이론만 계속하다가 1961년 부디는 가정방문을 통한 산전, 산후 간호가 2개월간에 주당 2시간씩(총 16시간) 실습경험을 하게 되었고 이론도 점차 증가했다. 본격적으로 지역사회 보건간호를 강화하게 된 것은 예수병원 소아과 과장이었던 Dr. Wilson이 1968년 진찰실에 찾아오는 농촌 지역의 소아 환자들의 증세가 예방과 치료로서 완치될 수 있으나 경제적인 곤란과 무지로 치료받지 못하여 죽어가는 어린아들을 방치해 둘 수 없다고 생각하여 주말에는 농촌을 순회하며 진료를 해 오다가 농촌 보건사업의 필요성을 절실히 느끼어 지역사회 보건사업을 구상하게 되었던 것이다. 당시 예수병원에서는 전라북도내에 12곳에 세운 개척교회에서 산발적으로 진료사업과 예방사업을 했으나 성과를 견우지 못하므로 1970년 4월에 예수병원에서 농촌위생과를 신설하여 완주군 소양면을 농촌 보건대상 지역으로 택하게 되었다. 이에 따라 학생들은 2주간(56시간)의 「실습경험을 하게 했고 76시간의 이론을 하게 되었으며 그해 10월에는 완주군 동상면을 추가로 선정하여 보건사업을 했으며 Miss Manry Holt가 지역사회보건 프로그램과 학생들의 실습 감독을 했다. 그러나 등상면은 거리상의 난문제와 보건사업팀의 상주문제등으로 산발적인 예방사업과 진료사업이 노력에 비해 성과가 너무 적었기 때문에 1973년 말로써 끝났고 소양면은 집중적으로 이 프로그램을 강화했으며 또한 1972년 12월에 예수병원이 위치한 전주시 중화산동을 선정하여 도시 보건사업 대상지역으로 보건사업이 확장되었고 학생들의 실습은 4주간(112시간)으로 증가되었다. 지역사회 보건사업이 확장됨에 따라 본교에서 표 2에서와 같이 교과 과정을 병원 중심의 간호에서 지역사회 보건 간호로 지향하기 위해 이론과 실습의 증가가 필요함을 느끼고 1973년 3월부터 이론 162시간 실습 300시간(3개월)으로 제정하여 농촌지역인 완주군 소양면과 도시지역인 중화산동을 대상으로 현재 실습을 하고 있다. 그러나 예수병원에서는

7년간 실시한 소양면 지역사회 보건사업은 소양면 지역사회의 자체가 자발적으로 보건문제를 해결하기 위한 철수단계로 정부 보건요원을 특별히 이 프로그램에 대해 교육하는 한편 어머니 회장을 교육하여 각 마을 보건문제는 어머니 회장의 책임하에 상호 연락하고 소양면 지역사회 개발회와도 면—리—부락을 연결하여 보건에 대한 책임의식을 갖고 자발적으로 소양면 지역사회 보건문제를 해결하도록 할 것이다. 또한 예수병원의 무의존 진료 파견 수련의를 소양면으로 정하도록 행정당국과 절충하고 예수병원 소속을 둔 간호원 1명을 파견하여 소양면 지역사회 보건사업을 1976년 말로써 끝내기로 하고 1976년 2월부터는 이미 완주군 용진면을 새로운 지역으로 선정하여 기초작업을 하고 1977년 3월부터는 농촌지역 보건사업을 용진면으로 옮겨지게 되므로써 학생들의 실습도 용진면에서 하게 될 것이며 도시 지역사회 보건실습은 계속 중화산동에서 할 계획이다.

〈표 1〉 지역사회 보건간호 이론 실습 증가표
(P.H. increasing amount of theory and practice.)

연	이론 (시간)	실 수 (시 간)
1954	21	* 1학년, 18시간×2주=36시간
55	21	2학년, 24시간×4주=96시간
56	17	3학년, 28시간×3주=168시간
57	15	
58	21	
59	17	
60	24	
61	34	16
62	34	16
63	34	16
64	61	16
65	61	16
66	76	16
67	82	16
68	97	16
69	92	16
70	76	56
71	75	56
72	118	112-3학년 연 4주
73	158	148-3학년 연 4주, 1학년 연 2주
74	158	244-1학년 연 2주, 2학년 연 4주 3학년 연 4주
75	162 (9학년)	300-(3개월)(8학년) 1학년 연 2주, 2학 년 연 4주, 3학년 연 6주

[표 II] 지역사회 보건간호 이론, 실습 증가표



II. 목 적

본교 학생들은 다음의 목적아래 지역사회 보건간호 실습을 하고 있다.

1. 학생들에게 치료의학 이외에 예방의학과 재활의학을 포함하는 건강전체의 문제에 대하여 생각하고 행동하도록 한다.
2. 그 지역사회에서 문제점을 찾아내고 그것

을 적절히 해결하기 위하여 그 지역사회 지도자들의 협조를 받을 수 있도록 한다.

3. 그 지역사회와 필요와 특성에 가장 알맞는 의료 분배 방법과 제도를 찾아내는 능력을 기르도록 한다.

III. 교과과정 (지역사회 보건간호)

본교 지역사회보건간호에 관련된 교과과정 내용을 표 III-a에서 보면 1학년 1학기에 예비과정에 관련된 과목을 이수하고 1학년 2학기부터 지역사회보건간호 I, 1단위 (17시간)를 하고 도시와 농촌 지역사회보건 프로그램을 2주간 실습 경험하면서 각 지역에서 가정조사를 하는데 그 보고 양식은 표-IV이다.

2학년 1학기에 지역사회보건간호 II를 2단위 (34시간)의 이론을 배우면서 도시 지역인 중화산동 실습장에서 일개월간의 실습경험을 하면서 3가정을 간호하게 되는데 가정간호계획 표-V에 의해 보고 작성하게 된다. 1회의 임상사회 집단 회를 이끌고 표-VI에 의해 보고하며 진찰실에서나 밤부락회에서 두번의 교육경험을 갖고 표-VII에 의해 보고하고 매일 실습 전 후 모임을 갖는데 어제 경험한 실습내용을 지도교수와 상의 토의하고 그날에 해야할 실습에 대해 설명을 듣고 실습장에 나간다.

학생들은 매일 일과에 대해 기록해서 지도교수에게 제출하고 문제점에 대해 상의하며 더 좋

지역사회 보건간호 실습실



가정방문하는 학생들



실습전후의 모임

[표 III-a] 지역사회 보건간호 교과과정

	1 학 기		2 학 기	
	이론	실습	이론	실습
1 학년		예 비 과 정	지역사회 보건간호 I 1 단위	실습기간→2주<오리엔테이션> 1주→도시지역 가정조사 1 1주→농촌지역 가정조사 1
2 학년	지역사회 보건간호 II 2 단위	실습기간→1개월 도시지역<중화산동> 가정간호 3 임상사회 집담회 1 교육경험 2 실습전후모임매일 실습일과보고매일	지역사회 보건간호 III 2 단위	
3 학년	지역사회 보건간호 IV 2 단위	실습기간→1½개월 농촌지역<소양면> 가정간호 4 임상사회 집담회 1 교육경험 3 실습전후모임매일 실습일과보고매일	지역사회 보건간호 V 2 단위	

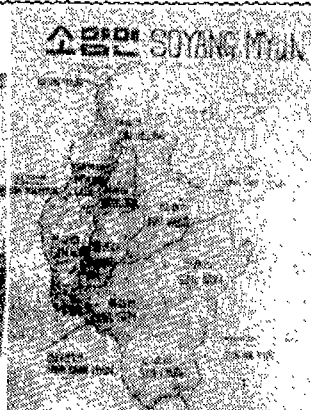
이론 : 9학점
 실습 : 3개월 (300시간) 8학점
 가정조사 2
 교육경험 5
 가정간호 7
 실습전후 모임
 임상집담회 2
 실습일과 보고

[표 III-b] 지역사회 보건간호학 교과과정

	1 학 기		2 학 기	
	이론	실습	이론	실습
1 학년	예 비 과 정		지역사회 보건간호 I (1학점) 1. 지역사회 보건간호에 대한 소개 2. 지역사회기관에서 가장 건강 관리자로서의 간호원 3. 공중보건간호에서의 조직과 형성 4. 감독, 관리의 책임	실습기간 : 2주<오리엔테이션> 1주→도시지역 가정조사 1 1주→농촌지역 가정조사 1
2 학년	지역사회 보건간호 II (2학점) 모자보건 가족계획 (1) 보건교육 (1)	실습기간→4주 도시지역 (중화산동) ○가정간호 3 후포간호	지역사회 보건간호 III (2학점) ○역학 (1) 인구학	



임상사회 집담회 광경



보건지소에서 교육하는 광경

	1 학 기		2 학 기	
	이 론	실 습	이 론	실 습
	학교보전 직업보전<산업보전>	모자보전 가족계획 결핵가정 간호 ○임상사회 집담회 1 ○교육경험 2 ○실습전후 모임 ○실습일과 보고	○ 통계학(1)	실습기간 : 2주오리엔테이션 1주—도시 지역가정조사 1 2주—농촌지역 가정조사 1
3 학년	지역사회 보전간호Ⅳ (2학점) ○세미나(1) ○지역사회 보전간호 (1)	실습기간 6주 농촌지역<소양면> ○가정간호 4 주주 간호 모자보전 가족계획 결핵가정 간호 ○임상사회 집담회 1 ○교육경험 3 ○실습전후 모임 ○실습일과 보고	지역사회 보전간호Ⅴ(2학점) 세미나 1/2 지역사회 보전 간호 보건법과 행정 환경위생(1) 진료병 관리 1/2 정신 보건	
			국제 보전조직	

은 조언을 듣는다. 이상의 실습이 2학년 2학기
까지 계속되며 이때 지역사회보전간호Ⅲ, 2단위
(34시간)의 이론을 한다. 3학년 1학기에 지역사
회보전간호Ⅳ 범위인 2단위(34시간)의 이론을
월, 화요일에 하고 농촌지역인 소양면에 수요일
부터 상주하면서 6주간의 실습경험을 하게 된다.
이때 4가정을 간호하고 1회의 임상사회 집담회
와 세번의 교육 경험을 한 보고서 표-VII에 의
해 보고서를 작성하여 제출한다. 실습은 계속 2
학기까지 계속되고 3학년 2학기에 이론은 지역
사회보전간호Ⅴ를 한다.

※ 이론인 지역사회보전 I, II, III, IV, V는 표 III-b
의 자세한 내용을 참조

이상의 지역사회보전간호의 교과과정을 종합
하여 보면 총 이론 162시간, 실습 300시간, 가
정조사 2, 가정간호 7, 임상사회 집담회 2, 교
육경험 5를 하게 된다.

(표 IV-a) 전주예수병원 간호전문학교

가정번호

호주성명

등록일자

가 정 기 록 첩

약 도

주 소

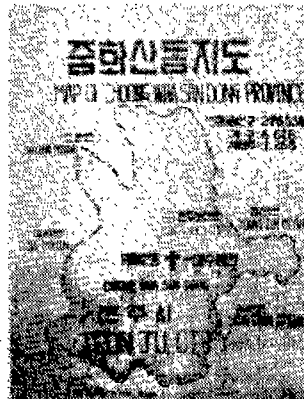
1. 원주소 :

2. 전주소 :

조사자 성명



소양면 가정방문 광경



중화산동 가정방문 광경

[표 IV-b]

가 족 현 황 기 록

번호	성명	성별	호주의관계	년령	교육도	종교	직업	예방접종(년 월 일)					각과등록			
								종두	DPT	BCG	소아마비	동역	등록일자	번호	항류	비고
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																

가족계획 실시 여부 방법 과거 현재 실시 않는 이유 희망 여부 추천일시 여부

[표 IV-c]

질병기록(10년이내)

가족사망기록(5년이내)

성명	발병년월일	치종	문부	병명	기타

성명	년령	성별	사년월일	사망원인	최종의료부	사망장소

〔표 IV-d〕

환경위생상태

자택 _____ 셋집 _____
 생활정도 (상·중·하) _____
 가족수 _____ 명 _____

1. 가옥 : 가. 종류 :
 나. 구조 :
 다. 지붕 :
 라. 견경 : 데지 :
 마. 방수호 :
2. 문화시설 : 라디오, 신문, 잡지
3. 복욕시설 : 유·무
4. 부엌위생 : 가. 청결상태 (깨끗하다, 보통임, 더럽다)
 나. 조리대 (유·무)
 다. 찬장 (유·무)
 라. 방충망 (유·무)
 마. 행주 청결도 (유·량·가) 종류
 바. 부엌내의 오물통 (유·무)
 사. 씻는 시설 (목재통, 콩크리트, 통)
5. 음료수 : 가. 개인우물·공동
 나. 하천수·분천수·용천수·펌프
 다. 변소와의 거리
 라. 관리상태 (우·량·가)
6. 쓰레기통 : 무정 (유·무·목적·콩크리트)
7. 가축 : 가. 종류와 수호
 나. 장소 (유·무)
 다. 위생상태 (우·량·가)
8. 환 경 : 가. 일반상태 (깨끗하다, 보통임, 더럽다)
 나. 퇴비장 (유·무)
 다. 대충번식처 (많다·적다·없다)
 라. 퇴비장·관리상태 (우·량·가)
 마. 퇴비장과 우물과의 거리
9. 변 소 : 가. 위생·비위생
 나. 뚜껑 (유·무)
 다. 탕크 (유·무)
 라. 있으면 (항아리·콩크리트)
10. 하 수 도 : 가. 있다·없다
 나. 있으면 (개방식·파이프식)

〔표 V-a〕

가정간호계획

호주이름 _____ 학생이름 _____
 주 소 _____ 임상실습기간 _____

가족이름	생년월일	직업	*건강관리	※중요적인면 *경제적인면 *사회적인면 *환경적인면
			1. 영유아 2. 학법전아동 3. 학생 4. 성인 질병 또는 무능력 가. 결핵 나. 성병 다. 기타전염병 라. 만성병 마. 정혈외과적질병 바. 비전염성질병	
필요 (처음가정방문하기전)			계획 (처음가정방문하기전)	
가정의 필요 (처음가정방문후)			가정간호계획 (처음가정방문후)	

〔표 V-b〕

주 계획

날자	가정의 필요	가정간호계획	간호활동
날자	가정의 필요 (마지막가정방문후)	가정간호계획 (마지막가정방문후)	
날자	보건관동에대해 받아드리실	가정방문하므로 시배운 것들	참 고 누구와상의했는가? 무슨 책을 참고했는가? 무슨 재료를 이용했는가? 어떤 기관의 도움을 받았는가?

[표 VI]

임상사회 집담회

학년() 이름()

1. 장 소
2. 시 간
3. 주 계
4. 찬 가 자
5. 방 법
6. 내 용 : 1) 가정배경
2) 주대환경
3) 건강상태 : (1) 신체적
(2) 사회적
(3) 정신적
4) 경제적인면
5) 종교적인면
6) 분절적
7) 계획
7. 평 가

자녀 수 _____ 직 업 _____
 병 교 _____ 가르친회수 _____

1. 대상주민의 필요
2. 이룬 필요를 충족케 하기 위한 학생의 계획
정신적인면
신체적인면
환경적인면
3. 교육보고
언제 가르쳤는가?
무슨 교육 방법을 사용했는가?
교재의 내용은 무엇이었는가?
4. 평 가
사용된 평가의 방법은 무엇이었는가?
대상자에게 준 교육효과?
지역사회에 준 효과는?

[표 VII]

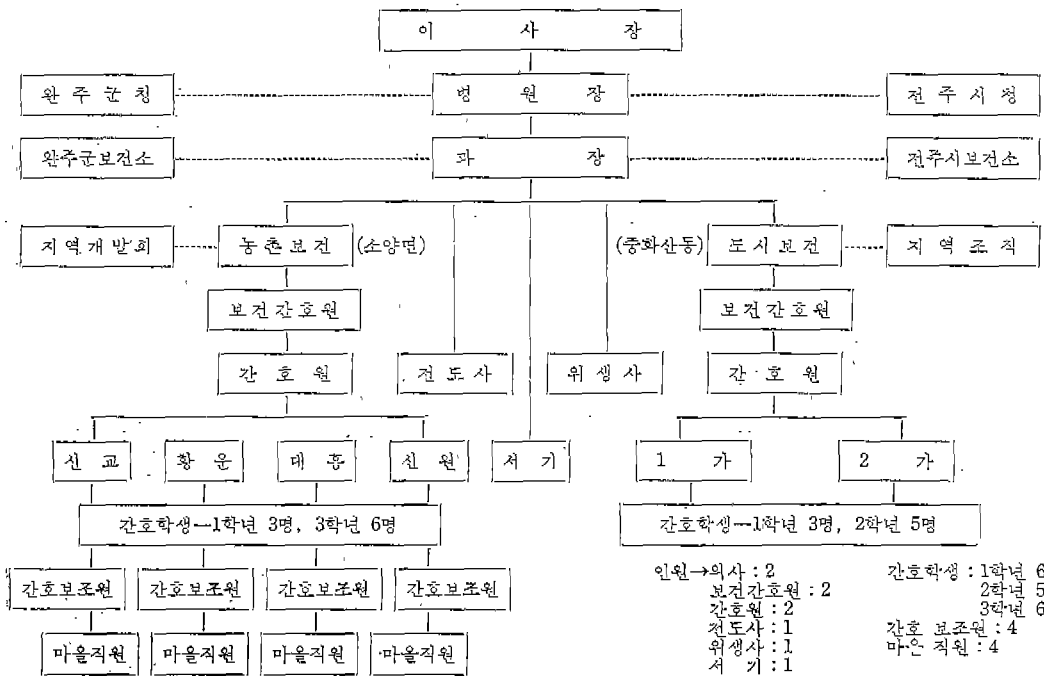
교육경험보고서

학생이름 _____ 남자 _____
 대상자이름 _____ 일반적 소개 _____ 나이 _____ 성별 _____
 지역사회명 _____ 결혼상태 _____

본 전주 예수병원은,
 첫째 : 주민의 건강 향상을 위하여 보건학적 및
 치료 의학적 봉사를 한다.

IV. 지역사회 보건사업 목적
 및 사업 기구표

지역사회사업 기구표



※ 간호 보조원은 행정당국의 분제 변경에 의해 5원달로 직제가 없어지고 간호원 2명으로 대체하였음

둘째 : 주민의 조직적인 보건활동을 통하여 자발적으로 보건문제를 해결하도록 한다.

셋째 : 신용협동조합을 통하여 지역사회 개발을 이룩하도록 한다.

이상의 목적아래 5가지 목표는

- 1) 예수님이 가르치신대로 병원 밖에서 버림받고 신음하는 사람들의 의료요구를 충족시키기 위하여.
- 2) 가난한 주민들에게 질병을 예방할 수 있는 효과적이고도 경제적인 방법을 가르치기 위하여.
- 3) 여러 계층의 의료요원들이 지역사회 보전을 효과적으로 수행할 수 있도록 훈련시키고.
- 4) 학술적인 면에서 지역사회 보전을 연구하고.
- 5) 그리스도의 사랑을 실제적으로 선교병원이 증거할 수 있도록 함에 있다.

V. 지역사회보건사업 내용 및 학생실습내용

(1) 소양면 거주 주민의 일반적 특성

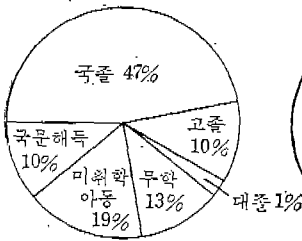
(1972년도 조사)

소양면은 전라북도 북부 중앙, 호남평야 동쪽이며 완주군의 2읍 12면의 하나로서 옛 변한, 마한의 땅이었고 이조시대애 소양이라 칭했다. 총면적 92,19km² 9개리 52개 부락을 이루며 노령산맥의 지맥과 동에서 서로 흐르는 소양천을 끼고 있어 대동지역의 탁나무한지 생산에 자연 조건이 되고 있다. 평야에서는 각종 농산물이 수확되고 신원의 표고버섯재배, 가을철 꽃감수확, 감업등은 주민의 작업장 확보와 소득증대에 기여한다고 하겠다.

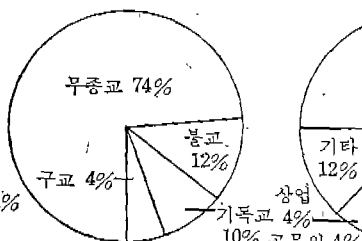
① 인구—11,668명 (남 : 5962명 여 : 5706명)

② 연령별 인구구성—생산인구인 15~49 세군이 45%로 농촌 전형적 인구유출형을 보인다.

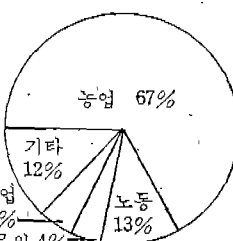
㉔ 교육정도



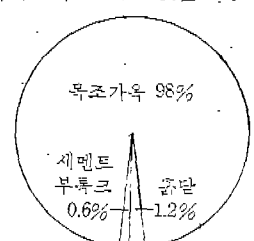
㉕ 종교



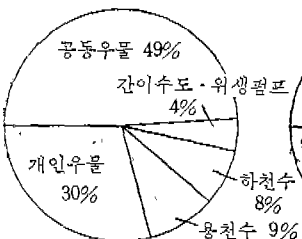
㉖ 직업



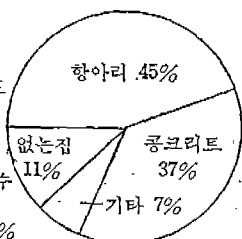
㉗ 가옥-자택88% 셋집 12%



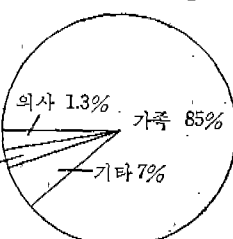
㉘ 음료수시설



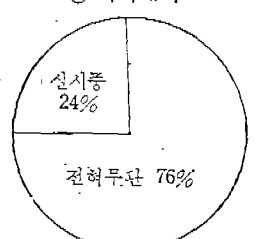
㉙ 변소 탱크 유무



㉚ 분만 및 조산



㉛ 가족계획



이와같이 나타난 상황은 1972년도 실시조사에 의한 것으로 5년이 지난 현재의 상황에는 많은 차이가 있음을 강조하고 싶다. 소양면 전지역에는 신교, 황운, 대흥, 신원 네곳의 보건지소를 두고 각지소는 1주일애 한번씩 그 담당 구역 주민

대상으로 예방진료를 실시한다. 보건지소에서 일하는 요원은 간호보조원 1명씩과 마을직원 1명으로 상주해 왔으나 1976년초 보사부 방침에 의해 본병원 보건과는 1975년 5월달로써 간호보조원을 간호원으로 배치하여 사업을 도모하고 있

고 본교 실습학생은 소양 대중에 집을 마련하여 정한 일정 외에도 수시로 주민의 필요에 응하고자 현재 농촌 지역에 거주하고 있다.

3학년(소양면)은 실습 구역인 송광에 거주집을 정하고 6~7명을 한 팀으로 6주간씩 실습경험을 쌓는다. 실습내용은,

■ 월요일—학교수업,

■ 화요일—학교수업

■ 수요일—1) 대흥 보건지소(오전9시—오후5시)—3명

① 영유아 신체발육측정(두위, 흉위, 체중, 키)

② P.P.D.검사 B.C.G., D.P.T., Sabin, Small POX, 홍역의 접종과 계절에 따른 장질부사, 뇌염, 콜레라, 예방접종.

③ 보건지소 대기실의 교육—가족계획, 이위식, 건강습관, 신체의 해부 및 생리 등.

④ 산전, 산후 간호

2) 가정방문—3명

■ 목요일—1) 황운보건지소(오후 2시—오후 5시)—3명

무의촌인 소양면 전 지역 주민을 위해 예수병원의 전문의를 분야별로 파견하여 진료 상담하며 매월의 계획은 아래와 같다. 실습학생은 각 진료를 돕고 대기실내의 교육을 행한다.

첫째, 목요일—결핵진료 및 상담, X-광선 촬영

둘째, 목요일—내과진료

셋째, 목요일—산과진료

넷째, 목요일—소아과진료

다섯째, 목요일—치과, ENT진료.

2) 가정방문—3명

■ 금요일—1) 신원 보건지소(오전 9시—오후 5시)—3명

실습내용은 대흥 보건지소와 같다.

2) 가정방문 및 소양국민학교 교육(오전10시)

밤 부락회(오후 8시)—3명

전염병관리, 성교육, 정신건강, 자녀교육, 음식의 영양등을 교육 내용으로 한다.

※ 가정방문시는 급만성환자, 임신 전후 간호 대상자, 결핵환자를 우선 선택하여 방문한다.

가정의 문제점 파악과 필요한 간호상담 및 전문의와의 진료 가능한 날자를 안내한다. 소양면 실습후 종합적인 실습후의 보고서 작성은

가정간호 4

교육경험 3

임상사회 집담회 1

실습 전, 후 모임 메일

실습 일과 보고 메일

[2] 중화산동 거주 주민의 일반적 특성

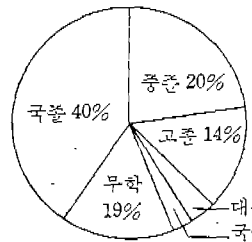
1973년도 조사)

중화산동은 전주시 서권에 위치하며 예수병원이 포함되고 약 70%의 농촌 출신 주민으로도 시적 특성을 띄고 있다.

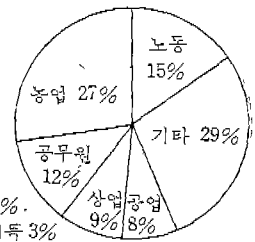
직업이 일정치 않은 사람들은 늦가을과 겨울에 미나리 작업에 다수가 동원된다.

① 총인구—276, 534명(지도참고)

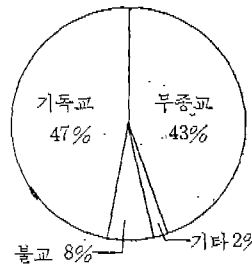
㉠ 교육정도



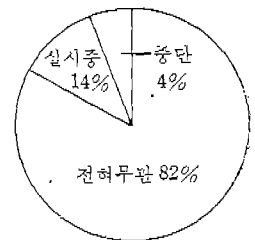
㉡ 직업



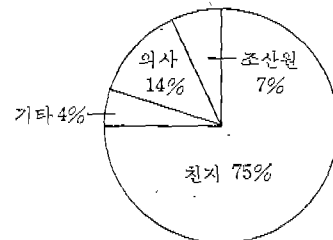
㉢ 종교



㉣ 가족계획



㉤ 분만 및 조사



중화산동 전지역에는 중화산동 1가에 시운 보건지소 중화산동 2가에 뒷골보건지소를 두고 일주일에 한번씩 담당지역의 주민들을 진료한다. 예수병원 가까이 있는 도시 지역이므로 예방사업에 더욱 중점을 두었으며 병원 사회 사업과도 밀접한 관계를 가지고 결핵 환자외에 가난한 사람들의 치료는 병원에서 행해왔다. 그러다가 지난 1976년 5월부터 일반 환자의 진료 및 치료사업을 시작하게 된 것은 보건사업을 발전시키는데 큰 도움이 될 것으로 생각한다. 과거 그리고 현재 진행되고 있는 사업 내용을 보면 개량변소 설치, 위생 부엌 설치, 지역사회 개발회 조직, 상수도 설치(새마을 사업에 병행하여) 등 지역민들의 물심 양면으로 협조가 없이는 이루어질 수 없다. 좋은 예로 뒷골 보건소 건물은 마을 사람들의 열렬한 성의로 결연 기관인 예수병원의 협조로 자신들이 세운 건물이다.

본교 학생들은 지역 주민들이 원하는 보건사업을 성취하기 위해 주민과 많은 상담을 하고 계획 간호하며 특히 도시지역에서 뒤떨어진 중화산동 주민들의 보다 나은 건강 복지를 위해 사회적 경제적 종교적 정신적인 전반에 걸쳐 많은 노력을 기울이고 있다.

2학년 중화산동 실습 내용은 도시지역인 중화산동에서 4명의 학생이 4주 동안씩의 실습경험을 갖게되며 예수병원 지역사회 보건과의 매월 사업계획에 따라 실습한다. 본병원 지역사회 보건과의 주체회의 예를 들면 다음과 같다.

월	화	수	목	금	토
중화산동 2가 보건진료	○매월 둘째 화요일, 견학관 자진료	중화산동 1가 보건진료	가정방문	가정방문	보건과 직원교육
	○매월 네째 화요일, 일반 관 자진료 그의 가정방문				

기타 : 계절에 따른 장질부사, 뇌염, 볼레라 등 예방접종 학교교육 4회(환경위생 가족계획 질병예방에 관한 교육) 학생들의 일과와 실습 내용은 다음과 같다.

학생들의 일과시간

실습시간 오전 8:40—오후 12:40

예배시간 오후 1:30—오후 2:00

수업 오후 2:00—오후 5:00

특수 진료일(결핵환자와 일반환자)과 임상 사회 집담회는 전원이 참석하며 그외의 진료일은 2명씩 한팀이 되어 제1팀이 보건지소에서 실습하는 동안 제2팀은 가정방문을 통한 실습을 하게 된다.

■ 월요일 1) 중화산동 2가~보건진료 2명

㉠ 영유아 신체발육 측정(두위, 흉위, 키 측정)

㉡ 예방접종(PPD검사, BCG, DPT, Sabin, 홍역 등)

㉢ 보건소 매기실 교육(영유아 건강유지에 관하여 위생 가족 계획 각종 질병 예방을 위한 어머니교육등)

㉣ 산전, 산후간호(체중, 혈압, 태아심음, 측정, 소변검사 촉진등)

㉤ 가족계획

2) 가정방문—2명

결핵환자 간호, 우후간호, 산전, 산후간호, 가족계획, 영유아 관리, 환자발견 및 치료를 위한 대책과 간호

■ 화요일

1) 메달 들깨 화요일—결핵환자 진료 진찰시 협조

X—광선 촬영, 투약, 상담,

결핵관리에 관한 교육

2) 메달 들깨 화요일—일반환자 진료 진찰시 협조

혈압, 체온, 체중측정, 상담, 투약

3) 나머지 화요일은 가정방문

■ 수요일 : 1) 중화산동 1가 모자 보건진료

2) 가정방문

■ 목요일 : 가정방문

■ 금요일 : 가정방문

■ 토요일 : 임상사회 집담회

4주에 걸쳐 지역사회 보건 실습을 하고 있는 2,3학년 학생이 한자리에 모여 순서대로 지역사회

회에서 발전한 문제등에 관해 발표하고 질문 토의 평가한다.

기타 : 밥교육 참관 또는 교육을 1회씩 경험한다. 내용은 주민들의 원하는 바를 우선적으로 참조해서 계획하고 준비하며 그의 환경위생 건강관리 기생충 질병예방등에 관해서 교육한다.

[3] 1학년 보건학 실습

2학기에 6~7명이 한팀을 이루어 2주간 견학 과 가정조사를 한다.

가. 소양면

- 월요일 8:30—9:30 주민과 첫대면
9:30—10:30 신고 보건지소 견학
- 화요일 8:00—9:30 마을 환경조사 및 기록
9:30—11:00 황윤 보건지소 견학
- 수요일 8:00—9:30 마을주민 건강습관조사
9:30—11:00 대흥 보건지소 견학
- 목요일 8:00—11:30 가정방문

- 금요일 8:00—10:30 가정방문
- 토요일 8:30—12:00 Conference

나. 중화산동

- 월요일 8:30—9:30 주민과 첫대면
9:30—10:30 우물조사와 기록
- 화요일 8:00—10:30 가정방문
- 수요일 8:00—12:00 변소 쓰레기장과 가축
우리 조사
- 목요일 8:00—11:30 가정방문
- 금요일 8:00—11:30 주민 문화적습관조사
- 토요일 11:30—12:00 토론

1학년 실습보고서는

- 1) 2 family survey.
- 2) 1 가정 기록철

VI. 실습평가표

실습평가에 대한 평가 내용은 다음과 같다.

전주예수병원간호진문학교 지역사회 보건학 실습 평가표

이름 : _____ 학년 : _____ 실습기간 : _____
평가자 : _____ 서명 : _____

평가내용	수 5	우 4	미 3	양 2	가 1	비고
I. 대인관계 A. 보진팀과의 대인관계 1. 각팀 요원의 기능과 역할은 이해하나? 2. 팀 요원과의 의사소통 3. 다른 팀 요원과의 문제해결 4. 다른 팀과 요원과의 협조 B. 지역사회 주민과의 대인관계 1. 주민의 신뢰도 가. 지역 주민이 개인문제를 상의하려고 하는가? 나. 주민들이 학생의 충고와 건강교육을 받아들이는가? 2. 주민의 교육에 관심을 갖는가? 가. 주민의 건강문제를 도우려고 노력하는가?						
II. 평가능력도 A. 개인과 가정의 요구 1. 지역주민에게 일어날 수 있는 과정 건강상의 결핍과 문제에 대해 판단할 수 있는가? 2. 문제에 직면한 주민들의 해결능력에 대해 평가할 수 있는가? 3. 주민의 요구와 문제에 대한 정확한 평가를 위해 그 주민을 도왔던 다른 팀 요원의 기록과 자료들을 이용하나? 4. 주민들의 건강에 영향을 주는 환경 및 사회·문화적인 요소에 대한 인식. 5. 주민 개개인의 건강상태의 변화에 대한 자세히하고 간결 명확한 기록.						

평 가 내 용	수 5	우 4	미 3	양 2	가 1	비고
<p>B. 지역사회의 진단</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 지역사회의 사회인구학적인 특색의 정의. 2. 지역민의 건강상태에 대한 비율과 흡생율. 3. 지역사회의 사회적, 정치적 구조에 대한 분석. <ol style="list-style-type: none"> 가. 지역사회에 관계된 단체와 지도자. 나. 효과적인 건강간호를 할 수 있는 비도와 가치. 4. 지역사회의 기구와 역할 5. 지역사회의 자원. 6. 질병의 역학적인 조사. 7. 지역사회 주민의 건강상태와 안위에 대한 인식. <p>III. 목적 설정</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 지역사회 요구에 합당한 목적 설정 B. 의뢰해택을 받는자와 함께 목적 설정 <ol style="list-style-type: none"> 1. 혜택을받는자는 간호원과 상호 의존하여 구두로 계획 설정 2. 혜택 받는자는 목적성취를 위하여 잘받아 들이며 적절한 행동 C. 우선 순위에 따라 문제제길. <p>IV. 간 호 참 여</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 실행하기전 간호참여와 활동과 프로그램에 대한 계획의 적절성 (다음에 의해서 입증된다) <ol style="list-style-type: none"> 1. 활동전반에 있어서 목적 지향적이다. 2. 시간과 노력을 최소한으로 낭비한다. 3. 필요시에 사용하기 용이하도록 분건을 갖춘다. B. 한 단위로서의 가정간호 <ol style="list-style-type: none"> 1. 가정방문시 전가족의 건강상태에 대한 평가를 시도한다. 2. 평가된 가정진세의 능력에 맞도록 간호한다. 3. 건강교육이 가정의 자원과 능력에 비추어 주어진다. C. 환자와 가족에게 정확한 건강자료를 준다. D. 교육이나 상담시 교수 학습원리의 적용성. <ol style="list-style-type: none"> 1. 학생의 입장에서 이해하고 있다. 2. 학생수준에 적절한 여러방법의 사용. E. 주어진 참여와 봉사에 대하여 간호를 받는 사람으로부터 피드백을 얻었는지의 여부. F. 간호절차와 방법의 수행에 있어서 숙달정도. G. 환자 간호시 무균법의 실천. H. 필요시 다트팀, 멘버나 관계기관에 의뢰. I. 정확한 요약 및 종합적인 기록과 보고서 작성. <p>V. 평 가</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 선정된 목적을 기초로한 모든 활동에 대하여 평가한다. B. 활동과 프로그램의 평가를 위한 기준에 대하여 정의. C. 평가 결과를 기초로 해서 접근방법과 기술등을 수정한다. <p>—기타 자질과 기능(기술)—</p> <p>I. 기 술 의 제 획</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 시간과 노력의 절약을 위해서 미디 배일의 활동을 계획한다. B. 프로그램과 봉사에 대한 계획 <ol style="list-style-type: none"> 1. 목적에 대한 명확하고 구체적인 정의. 2. 대상 집단(목표) 3. 실행의 방법 혹은 계획. 4. 평가를 위한 표준(기준) <p>II. 진 료 소 관 리 기 술</p> <ol style="list-style-type: none"> A. 철저히 정돈적이며 은화하고 친절한 분위기가 조성된 치료실. 						

명	가	내	용	수	우	미	양	가	비고
				5	4	3	2	1	
B. 필요한 공급품과 기구의 갖추.									
C. 진료소 불건을 정리함으로써 환자가 불편해 질서를 유지케하고 보건요원 시간과 노력을 절약해 준다.									
D. 능률의 목적을 위하여 진료소가 유보되었을때 다른 팀, 멤버에 의한 편찬제 제와 가장 종합적인 환자관리.									
III. 시간 업무									
A. 임무와 집담회를 위한 보고에 있어서 시간을 지킨다.									
B. 해야 할일을 수행하는데 있어서 시간을 지킨다.									
IV. 참가									
A. 간호 집담회.									
B. 일반적인 직원집담회.									
V. 일하는데 있어서 흥미를 느끼고 출선적이다.									

일반적인 평

강조점 : ·간호를 받는 사람과 간호하는 사람과의 친밀한 관계 형성(전체로서의 지역사회)

- 다른 팀, 멤버들과 직업관계 형성.
- 지역사회의 이동
- 화팅에 있어서 구체적이고 간결함(후반기 경험동안)

개선을 필요로 하는 영역 :

- 우선순위 결정 (특별히 많은 문제중에서)
- 몇가지 계획의 단계 중 조직의 우선순위
- 화팅에 있어서 구체적이고 간결함(전반기 경험동안)

평가 집담회 요약 : 우리는 경험과 성과에 대해서 토의했다. 즉 지역사회조직, 진료소의 오픈, 진료소에 찾아오는 사람의 증가, 결핵, 영양부족, 전염병질환관리 프로그램, 또한 학교보건등 경제적으로 무능력한 결핵환자의 치료에 대한 안전인 행동으로서 즉 모급운동에 대한 암시가 있다.

어떤 가정을 우선적인 케이스로 고려하는 즉, 집중적인 간호를 필요로 하는 이유가 주어졌다.

좋은 기록은 구체적이고 간결하게 한다.

VII. 결론 및 제언

본 전주에수병원 지역사회 보건과에서 시행하고 있는 농촌의 소양면과 도시의 중화산동 지역에서 실습하고 있는 전주에수병원간호전문학교 학생들의 실습을 지도하는중 다음과 같은 문제의 결론과 아울러 제언하는 바이다.

1) 지역사회 보건간호 실습지역이 넓고 각각 흩어져 주민들을 상대로 실습하므로 정말로 절적인 면에서 충실한 실습경험이 려져서 실습 학생들에게 보고와 아울러 매일매일의 실습분담에 의하여 실습경험을 실습지도교수 감독하에 하도록 노력하고 있다.

2) 본교에서는 보다 더 효과적인 실습과 이론의 병행을 위하여 검토했던바 1학년 2학기부터 지역사회 보건간호 실습경험을 하게되므로 중전의 2학년 2학기 부터 가르쳤던 모자보건 이론을 가르친다.

3) 학생들이 실습을 경험하는 지역의 거리상 2학년은 도시의 중화산동 이므로 가까워 매일아침 8시 30분 부터 12시까지 실습경험을 하고 있으나 3학년은 농촌의 소양면으로 약 20km의 거리로써 멀기 때문에 왕복시간의 낭비를 줄이기 위하여 3학년은 월요일과 화요일만 수업하고 수요일에서 토요일까지는 실습지역에서 방을 얻어 그 지역 주민과 같이 상주하면서 실습경험을 하고 있다.

4) 현재에는 농촌의 소양면과 도시의 중화산동을 대상으로 실습경험을 하고 있으나 예수병원 지역사회 보건과에서 새로운 지역을 선정하여 기초 조사를 하고 있으므로 앞으로 학생 실습경험에 대한 내용의 연구와 현 대상지역의 보건사업이 줄어들고 있으므로 학생실습에 대한 연구가 필요하다.

5) 학생실습 감독하는데 있어서 학생 각자의 실습내용은 다르고 학생 실습지도 교수 한 명이 4~7명의 학생이 있으므로 철저한 감독을 할 수

없음이 문제되며 어떠한 방법의 개선이 요구된다. 현재 실습지 중화산동에 1명, 소양면에 1명의 실습지도교수가 나간다.

6) 학생들의 실습기간이 오전 8시 30분 부터 시작되므로 이 시간에 주민들은 아침식사 시간이라 시간의 낭비를 초래하므로 이 시간을 이용하여 지도하는 교수와 학생들과의 실습전 후 모임을 갖고 그날 실습경험할 내용을 학생들에게 알려주고 학생들은 준비하여 지역으로 나간다.

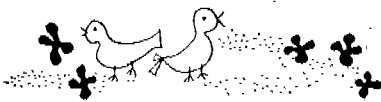
7) 학생들이 실습을 경험하는 지역상태가 농촌이므로 농번기 또는 그 외의 일로 인해 각가정에 주민이 있지 않아 예방주사를 줄때에는 논과 밭 그리고 우물과 모정을 찾아가서 주사를 주며 또한 문제점을 토의한다.

특히 부녀자에게 교육을 실시 할 때에는 낮에 바쁜시간을 피하여 밤 부락회를 이용해서 교육시키는데 실습경험을 갖도록 하고 있다.

8) 현재 우리나라에서는 사립 지역사회 보건

프로그램이 관련된 학교 학생은 지역사회보건 실습경험을 하지만 그렇지 않은 학교는 단기간 보건소에서 실습경험 및 견학을 하기 때문에 국민 보건 향상에 관련되는 지역사회보건은 정부에서 실시하는 프로그램이 되어 각 간호학교에서 실습 경험을 갖도록하며 졸업후 도시 및 농촌 보건소에서 봉사 할 수 있는 간호원 양성이 매우 중요하고 시급한 문제로 빠른 개선이 요구된다.

9) 간호학교 교과과정은 참으로 한국 지역사회에서 요구하는 간호원을 양성하는 교과과정인지? 미국이나 선진국에서 교과내용을 그대로 번역해서 가르치는지? 계속성, 통합성의 원칙에서 벗어나지 않았는지? 정말로 한국지역사회가 요구하는 간호원을 양성하기 위해서는 지역사회 요구에 맞는 교과과정 즉 지역사회보건 간호학과 그외 전문과목 및 교양 과목을 포함한 내용의 개편이 시급히 필요함이 요구된다.



「RN 교과재」안내

현재 본회에서 실시하는 영어강습의 (R.N. Review Course) 교과재 "Nursing Examination" Review Book Vol. 1, 2, 3 을 안내합니다.

내용 : 내외과, 정신과,
산소아과간호학
가격 : 2,500원,
(우송시엔 200원 첨부)