

한국 일부 농촌주민의 의료에 대한 인식 및 이용실태

조선의대논문집 제9권 제1호, pp. 71~82, 1984. 5.

정 영

1. 전체조사 대상자의 85.7 % 가 40세 이후의 연령층이었으며, 57.1 % 가 초등학교 졸업, 93.9 % 가 농업, 81 % 가 종교가 없다고 응답하였으며 생활정도는 스스로 중이라고 응답한 수가 50.3 %, 의료보험 가입자가 10.9 %, 의료보호 대상자의 17.7 % 였다.

2. 질병발생에는 '과학적인 원인이 있다고 응답한 수가 61.2 %, 모르겠다는 응답이 36.1 %였으며 남성, 저연령층에서 보다 바른 지식을 갖고 있었으며 종교, 학력, 생활 정도와는 무관한 것으로 나타남으로써 보건교육을 필요성을 느끼게 하였다.

3. 건강문제가 발생할 경우 그 해결방법으로서 38.1 % 가 약국에 간다, 34.7 % 가 기다려보면서 민간요법을 쓴다고 응답하였으며, 30대에서는 약국, 저학력군에서는 한방이용률이 높은 것으로 나타났으며 종교, 생활주준, 의료보험, 의료보호와는 무관한 것으로 나타났고 의사결정권자에 따라 달라지는 것으로 나타났다. 이로써 보건소나 약국수가정도로써 양질의 의료서비스를 받을 수 있는 보건진료소와 같은 기관이 전 농촌지역에 분포하게 된다면 농촌주민들의 이용도가 높아질 것이라는 결론을 얻게 되었다.

4. 한방의 효과에 대하여 전적인 효과, 특수질환에 대한 효과, 보약으로서의 효과를 포함하여 전체의 96.6 % 가 긍정적인 태도를 보였으며 연령, 학력, 종교, 생활수준과는 무관한 것으로 나타났다. 이로써 한방을 양의학과 함께 단일한 보건의료 전달체계 안에 통합시키는 작업이 필요하다는 결론을 얻게 되었다.

5. 민간요법의 효과에 대하여 전적인 효과, 특수질환에 대한 효과를 포함하여 83.7 % 가 긍정적인 도를 보였으며 남성군, 고연령층, 불교군에서 보다 신뢰도가 높았고 학력, 생활 수준과는 무관한 것으로 나타났다. 이로써 이에 대한 보다 구체적인 연구가 필요하다는 결론을 얻게 되었다.

6. 치료효과에 대한 만족도는 병원이 55.8 % 로서 가장 높았으며, 18.4 % 가 모든 기관이 너무 비싸다고 응답하였다.

7. 의료수가에 대하여 약국이 가장 저렴하다고 응답하였다(68.7 %)

8. 보건의료지식출처에 대하여 35.4 % 가 라디오, T. V. 를 꼽았으며 간호원으로부터는 단 4.1 % 였다.

9. 질환별 의료이용형태에 대하여 소화기, 호흡기, 피부질환, 신경통의 경우 약국

이용률이 가장 높았고, 정신질환, 부인과 질환의 경우 병원이용률이 가장 높았으며, 허약, 노쇠의 경우 한방이용률이 가장 높았고 경기, 중풍, 부인과질환의 경우 타질환에 비하여 한방 이용률이 비교적 높았다.

농촌 1차 보건의료사업 연구보고서 — 지도감독체계평가 —

한국인구보건연구원, pp. 1~58, 1985. 5.

김정태, 황나미

본 연구는 보건소, 보건지소, 보건진료소와 보건요원에 대한 지도감독실태를 분석, 문제점을 도출하므로써 바람직한 지도감독체제를, 모색하고자 실시하였다. 1981년에 배치되어 활동중인 보건진료원 340명을 기본대상으로, 동일 군, 면관내 보건소장, 보건지소장, 면장, 보건요원을 대상으로 설문조사를 실시한 결과 다음과 같다.

(1) 보건소장의 직종분포는 의료직이 54.8%, 보건직이 33.3% 행정직이 11.9%로 나타났으며 보건지소장의 직종분포는 공중보건의 52.5%, 한지의 34.6%, 일반의 12.9%이다.

(2) 보건소장이 실시한 지도감독 실시율은 행정분야는 약 95% ~ 99%로 대부분 실시하고 있는 것으로 나타났으며 보건지소장에 대한 기술지도감독은 55.4%로 가장 미흡한 것으로 나타났다.

(3) 보건지소장이 실시한 지도감독 실시율은 보건진료원에 대하여 26.9%, 보건요원에 대하여 54.8%로 나타났다.

(4) 보건소장의 지도감독 실시방법은 보건지소장, 보건진료원, 보건요원 공히 집단지도(회의)를 이용한 경우가 가장 높게 나타났으며 실시회수도 공히 월1회가 가장 높게 나타났다.

(5) 보건소장이 지적한 문제점을 보면 제도적인 근거가 없다고 한 경우가 36.4%, 보건소의 체제가 미약하다고 한 경우가 31.2%로 나타났다.

(6) 보건지소장에게 보건진료원 지도감독권한 부여에 대한 보건소장의 의견을 보면 49.4%가 찬성하고 있고, 19.0%는 반대, 31.6%는 어려울 것이다라고 나타났다. 그 이유로는 보건지소장의 능력이 부족하다고 한 경우가 29.7%로 가장 높게 나타났다.

(7) 보건소장이 제시한 각 보건의료인력에 대한 필요한 지도감독내용을 보면 보건지소장에 대해서는 복무 태세와 보건교육, 보건진료원에 대해서는 보건교육, 분만관리, 응급처치 등으로 나타났으며 또 한 보건요원에 대해서는 예방접종과 가족계획 사후관리로 나타났다.

이상의 결과를 근거로 다음과 같은 결론을 내리고자 한다. 군관내 보건의료인력들