

일 보건진료소장의 수필에 나타난 지역사회간호사의 역할

진영란*·김현**

I. 서론

1. 연구의 필요성

인구고령화와 만성질환 증가 등으로 건강증진 및 보호, 자가 건강관리능력 향상을 위한 지역사회간호의 중요성이 더욱 증대되고 있다. 우리나라 지역사회간호사는 보건소 등 공공보건기관, 학교 보건실, 산업장 건강관리실, 가정간호기관, 노인요양시설, 복지기관, 정부 산하기관 및 관련 기관, 교정시설의 건강관리실 등 의료기관 이외의 다양한 기관에서 건강문제가 있는 대상자에게 직접 간호서비스를 제공하고, 건강에 긍정적인 영향을 미치는 교육, 옹호, 건강관리 프로그램 개발, 정책 개발 등 다양한 역할을 수행하고 있다. 이렇게 활동영역이 다양하고 실무 현장이나 지위에 따라 업무내용도 달라 지역사회간호사의 역할을 이해하는 것은 단순하지 않다.

지역사회간호사의 역할은 세계보건기구 간호실무전문위원회가 현장활동을 분석하여 제시한 5가지 주요역할-건강과 질병상태 관리, 건강사업의 질 감사와 보장, 조직업무에 따른 역할수행, 대상자 돕기, 교육-코치

(Clemen, Eigsti & McGuire, 1995), 미국 지역사회간호사의 역할-옹호자, 상담가, 간호제공자, 교육자, 사례발견자(Clemen et al., 1995), 호주 community aged care nurse practitioner (ACNP)의 역할-약물 처방, 진단검사 요청, 의료기관 의뢰, 입원, 결석/결근인정서 작성(Allen & Fabri, 2005), 미국 전문간호사(NP)의 직접간호, 간접간호, 서비스제공 관련활동(Gardner et al., 2010), 미국 지역사회 정신보건간호사의 직접 간호, 약물 투약, 기록과 행정업무, 의뢰, 일반 행정업무(대상자 통화, 물품 구입 등), 대상자 및 가족 교육, 기타(출장, 회의참석 등), 인력 감시, 자기개발 및 훈련, 인력교육 및 훈련, 감사 및 평가 등으로 정의되었다(Kudless & White, 2007). 이러한 역할은 간호사와의 심층면담이나 관찰, 기록 분석을 통해 도출되었기 때문에 연구마다 분류 기준과 내용에 차이가 있으면서도 내용상으로는 매우 유사하다.

지역사회간호사의 역할에 대한 우리나라 연구는 찾아보기 힘들며 주로 교과서적인 정의에 그치고 있어 그 역할을 잘 설명하거나 모델을 제시하지는 못하고 있다. 지역사회간호사의 역할은 지역사회 간호과정을 포함한 교과목 전체 내용과 연결되고, 반드시 학습해야

* 청운대학교 간호학과

** 신성대학교 간호학과(교신저자 E-mail: hyunkim@shinsung.ac.kr)

•Received: 7 June 2016 •Revised: 24 August 2016 •Accepted: 25 August 2016

•Address reprint requests to: Kim, Hyun

Dept. of Nursing, ShinSung University

1, Dangjin-si, Chungcheongnam-do, 31801, Korea

Tel: 82-41-350-1347 Fax: 82-41-350-1345 E-mail: hyunkim@shinsung.ac.kr

할 핵심 내용이다. 하지만, 학생들에게 지역사회 간호는 임상간호의 직접간호 중재에 비해 모호하며, 연상하기 어렵고, 의미가 와 닿지 않는다(Chin & Song, 2016). 특히 강의실에서 이론으로 배우기 때문에 개념적이고 추상적인 이해에 그치는 경우가 많고 교수자의 경험과 역량에 따라 이해의 폭이 다를 수 있다. 지역사회간호사의 실제 모델사례를 보여준다면 학생들은 지역사회간호를 보다 쉽고 명확하게 이해할 수 있을 것이다. 현재까지의 국내 연구에서 지역사회간호사의 역할 모델사례에 관한 연구는 찾기 어려웠다.

지역사회간호의 여러 분야에서 활동하는 간호사 중 보건진료소장은 국민의 건강수준 향상에 기여해 온 가장 대표적인 지역사회간호사이며, 우리나라 보건진료소장의 활동은 해외 여러 나라에서 벤치마킹을 하는 세계적으로 성공한 일차보건의례이다(Shin, 2011). 투약을 포함한 독립적인 간호중재와 인구집단 단위의 다양한 지역사회간호 활동을 수행하고 있으며 그 역할이 비용 효과적이라는 연구결과도 많다(Lee, Ko & Jeong, 2004). 하지만, 국내 보건진료소장의 역할에 대한 연구는 주로 1990년대에 역할 갈등, 역할스트레스, 직무만족, 역할기대 등에 관한 양적연구에만 그치고 있다.

따라서 본 연구에서는 일 보건진료소장이 쓴 수필집에서 지역사회간호사의 역할모델을 찾아보고자 한다. 수필 내용에는 보건진료소에서의 다양한 경험, 당시 지역주민의 건강문제와 상황, 이를 해결하기 위해 간호사가 사용한 지식과 행위 등을 포함하고 있어 간호학생이 느끼는 지역사회간호이론과 실무 간의 거리감을 줄이며, 지역사회간호사의 역할모델을 명확히 하는데 도움이 될 것이다.

2. 연구 목적

본 연구는 일 보건진료소장이 쓴 수필을 분석하여 지역사회간호사의 역할 모델을 제시함으로써 지역사회간호를 보다 깊이 이해하기 위함이다.

II. 연구 방법

1. 연구 설계

20년 이상 보건진료소장으로 재직 중인 지역사회간호사의 수필집 ‘그저 바라볼 수만 있어도(Park, 2013)’를 내용분석한 질적 사례연구이다.

2. 분석대상 자료의 특성

수필집은 20년 이상 보건진료소장으로 근무한 경험을 계절의 흐름에 따라 지역주민들의 일화를 중심으로 기록되었고, ‘2014년 세종도서 문학나눔’의 수필부분에 우수도서로 선정되기도 하였다. 저자는 전북 무주군에서 태어나 ‘공중보건장학생’으로 지원을 받아 간호사가 되었다. 당시 보건사회부는 보건진료원을 원활히 공급하기 위하여 의사에게만 적용하던 ‘공중보건장학제도’를 1983년 2월부터 간호학생에게도 적용하기 시작하였다(Kim, 2011). 간호사가 된 후 고향에 내려와 3개 보건진료소에서 근무하였고, 2016년 현재 전체 주민의 약 47%가 65세 이상 노인인 전북 무주군 적상면 일대 360가구 총 690명 주민의 건강을 관리하는 상곡 보건진료소장이다(Sangok community health care post, 2016). 체계적인 간흡충감염관리프로그램을 운영하고(Park, Na, Cho, June, Cho, & Lee, 2014), 2010년 보건복지부장관 표창(장내기생충퇴치사업 관련)을 수상하는 등 지역사회간호사로서 실무능력을 인정받고 있다. 이 수필집에 나타난 보건진료소장의 사례는 지역사회간호사의 다양한 전문적 역할을 구체적으로 드러냈다고 판단되어 분석대상으로 선정하였고, 수필집 내용을 분석하는 것에 대하여 저자의 서면 동의를 받았다.

3. 연구 자료

본 연구는 질적 사례연구(Qualitative Case Study Methodology)를 연구방법으로 활용하였다. 질적 사례 연구는 다양한 자료원을 활용하여 현상을 보다 잘 이해하기 위한 연구방법으로(Baxter & Jack, 2008), 연구대상자의 행위를 조작할 수 없거나 현상이나 맥락의 경계가 명확하지 않은 상황을 보다 깊이 이해하고자 할 때 적용한다(Yin, 2003). 질적 사례연구는 구성주의에 기반하며, 구성주의는 인간을 주관적으로 이해하고자 하지만 객관성을 완전히 부정하지는 않는다

(Yin, 2003). 현상을 이해하는데 도움이 되는 단일 또는 다수 사례를 연구자료로 활용하며, 간호관련 논문에도 단일 사례를 분석한 연구가 적지 않다. 재독 한인 여성이 이주노동자가 되는 과정(Yang, 2016), 파킨슨 질환을 앓는 여성이 생리기간에 대처하는 과정(Tolson, Fleming, & Schartau, 2002), 유방절제술을 받은 30대 여성이 유방재건수술 여부를 결정하는 과정(Handel, Silverstein, Waisman, & Waisman, 1990)에 대한 연구 등이 이에 해당하며, 하나의 통합적 사례연구(holistic single case study)는 현상을 제대로 이해하는데 부족함이 없다고 하였다(Yin, 2003).

본 연구도 20년 이상 보건진료소장으로 근무한 경험을 기록한 수필집 한 권을 분석자료로 활용하였지만, 수필집에는 보건진료소장으로서의 오랜 경험과 사색, 지역주민에 대한 전문간호 역할 수행 등이 녹아있으므로 연구자료로써 충분한 의미가 있고, 지역사회간호사의 활동을 보다 깊이 이해하는데 도움이 된다고 할 수 있다.

4. 분석틀

지역사회간호사의 역할 분석틀로 세계보건기구 간호 실무전문위원회가 제시한 역할(Clemen et al., 1995), 미국 전문간호사의 역할(Gardner et al., 2010), 미국 지역사회간호사의 역할(Clemen et al., 1995), 호주 Community Aged Care Nurse Practitioner (ACNP)의 역할(Allen & Fabri, 2005), 미국 지역사회 정신보건간호사의 역할(Kudless & White, 2007) 등을 비교분석하였다. 그 중, 우리나라 지역사회간호학 교과서에서 광범위하게 인용되고 있는 지역사회간호사의 역할인 대상자 중심(client-oriented), 서비스 전달 중심(delivery-oriented), 인구집단 중심(population-oriented)의 세 가지로 분석틀을 설정하였다(Clark, 2008). 지역사회간호사의 역할모델을 제시하려는 본 연구의 목적을 위해서는 지역사회간호의 특성인 대상자, 인구집단, 서비스 전달로 명확하게 구분되고, 역할이 구체적으로 명명되어 있어 쉽게 이해되기 때문이다. Clark(2008)이 제시한 대상자 중심역할은 직접간호제공자, 교육자, 상담자, 자원 의뢰자, 역할 모델, 사례관리자이고, 전달중심 역할은 조정자, 케

어관리자, 협동자, 중개자, 인구집단 중심 역할은 사례 발견자, 지도자, 변화촉진자, 지역사회 동원자, 연대 구축자, 정책옹호자, 사회마케터, 연구자이다.

5. 자료분석 및 연구 진행

본 연구자들은 모두 지역사회간호학 박사로서 지역보건사업 및 건강증진사업을 수행한 경험이 있어 보건진료소 등 지역보건사업에 대한 이해도가 높고, 내용분석 등 질적 연구를 수행한 경험이 있다. 자료분석은 복잡한 자료를 의미 있고 이해하기 쉬운 주제나 범주로 조직화하고 단순화하는 질적 분석방법인 내용분석법을 사용하였다(Patton, 1987). 두 연구자가 수필을 반복적으로 읽으면서 Clark (2008)이 제시한 대상자 중심, 전달중심, 인구집단 중심 세 가지 역할로 범위를 넓게 잡아서 1차 분류하였다. 1차 범주에 자료가 충분히 분류된 후 하부 범주로 2차 분류하였다. 각 범주에 다양한 자료가 들어간 뒤 범주 간 관계를 검토하였다. 모든 분석과정에서 두 연구자 간 의견이 다른 경우 충분한 토의를 통해 조정하였다. 분석을 마친 뒤 수필의 저자에게 분류의 의미가 맞는지 검토를 받았다.

질적 사례연구방법은 학자마다 다소 차이가 있으며 Yin (2003)의 방법이 광범위하게 쓰이는데, 이는 패턴 짚기, 설명하기, 시간차순 정리, 논리적 모델, 교차 분석 등을 연구목적에 맞게 활용하는 것이다. 본 연구에서는 범주와 하부범주의 짚기, 지역사회간호사의 역할 설명, 범주 간 논리적 관련성 검토, 연구자간 교차분석 등의 방법을 활용하여 간과하는 개념이 있거나 의미 분류의 왜곡이 없는지 확인하였다.

III. 연구 결과

1. 주민의 주요 건강문제와 사망원인

수필에서 보건진료소장이 다룬 지역주민의 건강문제는 원인 별로 노인성 질환, 고된 농사일 후유증, 독거 등 외로움 관련 정신사회적 문제, 일상적 건강문제, 자녀출산 및 양육관련 문제 등이었다.

- 노인성 질환: 난청, 백내장, 치아부실, 환청과 환시, 뇌졸중(고추밭에서 쓰러짐), 욕창, 전신쇠약

- 고된 농사일 후유증: 담배지랄(연초 중독), 피부 외상, 골절, 근육통
- 독거 등 외로움 관련 정신사회적 문제: 알코올중독, 간경화증, 위출혈, 공황불안, 수면장애, 자살(농약 음독, 목 맴)
- 일상적 건강문제: 빈혈, 변비, 설사, 위장병, 열 감기, 안과질환(충혈, 통증, 가려움), 영양결핍(물과 간장에 밥을 적서 먹거나 굶음), 기생충 감염
- 자녀출산 및 양육관련 문제: 청소년 임신(고등학교 2학년)과 출산, 영유아 질환(열감기, 설사, 수두), 주의력결핍 과잉행동장애
- 수필에 나타난 주민의 사망원인은 자살, 불의의 사고, 질병, 노쇠였다.
- 자살: 초록색 농약(제초제), 목 맴(군복무 중이던 아들의 사망 이후 우울증)
- 불의의 사고: 바다에 익사, 교통사고, 일산화탄소 중독(기름을 아끼기 위해 화로 사용)
- 질병: 암, 알코올 중독자의 토혈 및 혈변

2. 지역사회간호사의 역할

1) 대상자 중심역할

대상자 중심역할인 직접간호제공자, 교육자, 상담자, 자원 의뢰자, 역할 모델, 사례관리자 등이 수필에 나타났고, 오랜 기간 동안 주민을 민감하게 관찰하며 쌓은 상호이해를 바탕으로 개별화되고 전인적인 간호를 제공하였다.

▪ 직접간호제공자

직접간호는 신체검진, 주기적인 상태 관찰, 인플루엔자 예방접종, 글리세린 관장, 손가락 관장, 정맥주사, 혈압 등 활력징후 측정, 5% 포도당액 정맥주사, 감기약 처방, 근육주사, 중심정맥카테터 소독(위압환자), 상처 드레싱, 약물처방(설사약, 소화제), 임종처치 등이 제공되었다.

“(서울 딸 집에서 백내장수술을 하고 내려와 혼자 사는) 서 씨 어머니의 향문으로 두 손가락을 넣고 단단한 돌덩이 같은 내용물을 손가락을 가위 삼아 힘껏 부수기 시작했다...(관장이 끝난 후) 영덩이를 씻어 드렸다”

“(다친 손가락을 치료하지 않고 방치된 염증상처에)

생리식염수를 부어가며 세척을 시작하였다.”

“충혈된 눈과 주변부 가려움증, 통증을 호소하였다. 진통소염제를 처방하여 며칠간 경과를 살폈으나...”

“아직 온기가 남아 있는 그의 몸에서 장치들을 제거하기 위해 그의 몸에 손을 대는 순간 눈물이 쏟아졌다”

▪ 교육자

교육은 건강검진(건강검진 필요성, 건강검진 안내문 및 검진결과 설명)과 생활습관 조정 필요성(금연, 절주 등), 질병관리 필요성(현 상태의 심각성, 적절한 조치를 하지 않았을 때 예상되는 결과 안내, 의료기관에 방문했을 때 받을 것으로 예상되는 치료)과 질병관리 방법(투약법 및 중요성, 약물의 특성 등)에 관한 것이 많았다.

“성인금연교실 개강식이 열리던 날, 흡연자 34명이 입학하였다”

“(농사일하다 다친 상처를 치료하지 않는 주민에게) 염증이 더 심해지거나 제대로 치료 못하면 어머니 손가락을 절단할 수도 있습니다. 앞으로 사용하지 못할 수도 있다고요.”라고 설명하였고, “(혈압약을 먹으면 배가 아파서 먹기 싫다는 주민에게) 혈압은 지난 달보다 많이 좋아졌지만, 아직도 좀 높은 편입니다. 오늘 혈압 152/94mmHg은 며칠 동안 약을 안드셔서 올라간 것 같아요.”라고 교육하였다.

▪ 상담자

주민들의 이야기를 경청하고 공감하였고, 신체적 증상에 대한 것은 물론 주민을 보다 전인적으로 이해하고 수용하고자 노력하는 상담자의 모습도 보였다.

“(암 검진 안내문을 암에 걸렸다는 것으로 오해했던 것을 깨닫고) 어색하고 쑥스러운 미소를 띠며 돌아서는 아버지(남자 어르신)를 불러 그동안 마음고생 많으셨다며 꼬옥 안아드렸다”

“(이혼 후 혼자 사는 아들을 걱정하는) 박 씨 어머니의 속 쓰림, 소화불량, 수면장애 뒤로 소리없이 흐르는 눈물바다가 보인다. 나는 어머니를 꼭 안아드리고 싶었다.”고 공감하였다.

또한, 주민의 건강수준 향상에 도움이 되는 프로그램을 수행하거나 상황을 확인하기 위하여 주민들을 상

담하였다.

“(흡연프로그램 참여 대상자를 모집하기 위해) 흡연하고 계신 어르신들을 마을 입구, 밭, 혹은 논에서 만나 상담하였다”

“(군대 간 아들이 사망한 후 우울증을 겪던 주민에게) 신경정신과에서 처방받은 약을 잘 드시는지 기본은 어떠신지 전화라도 드리면 신경써줘서 고맙다고 하셨다”

▪ 자원의뢰자

보건진료소에서 해결하기 힘든 건강문제는 인근 기관에 의뢰하였고, 주민의 간혹충 감염을 발견하기 위해 채변통을 요청하고 검사를 의뢰하였다.

“(고부갈등으로 신체화장애를 보이는 주민에 대해) 나는 고혈압, 고지혈증 진료의뢰서를 작성하면서”

“질병관리본부에서 채변통이 택배로 배송되어 날아왔다”

“채변통을 신고 전주 한국건강관리협회로 달려갔다”

▪ 역할 모델

주민의 미끄러짐 부상을 방지하기 위해 눈을 쓸어내는 등 지역사회를 위해 솔선하는 역할모델의 모습을 보였다.

“보건진료소에 드나드는 주민들이 불편하지 않도록 눈 속에 길을 내야하는 것은 무엇보다 급선무였다.”

▪ 사례관리자

주민의 건강문제를 발견하고, 교육·상담하고, 적절한 자원을 소개·연계하고, 결과를 모니터링하는 등 사례관리자의 역할을 수행하였다. 예를 들어, 남편의 건강을 위해 민물고기 회 반찬을 정기적으로 만든다는 노 씨의 이야기를 듣고, 민물고기 회가 건강에 위험할 수 있다는 점을 설명하고, 간혹충 감염여부를 확인하도록 검사를 의뢰하여, 약물치료를 받게 한 뒤 치료결과를 주기적으로 모니터링 하였다.

2) 전달 중심 역할

전달중심 역할인 조정자 혹은 케어관리자, 협동자, 중개자 등이 수필에 나타났다.

▪ 조정자 혹은 케어관리자

주민의 건강관리에 필요한 지역사회 의료기관을 찾고, 주민이 이를 이용할 수 있도록 조정하고 관리하였다.

“(건강검진 받는 방법을 모르는 어르신을 위해) 보건의료원 건강검진실에 일정을 문의하고 예약 가능 여부와 검진 전에 준비해야 할 것들을 확인하여 알려드렸다.”

“(만성알코올 중독으로 쓰러진 분에 대해)원장님께 상황을 설명 드리니 CT를 찍어봐야겠다고 하셨다”

“(임신한 고등학교 2학년 학생을 위해)산부인과에 전화를 걸어...원장님께 사정이야기를 잘 말씀드린 후 송 양이 곧 그 병원으로 갈 테니 잘 부탁드린다고 몇 번이나 당부 드렸다”

▪ 협동자

지역사회 의료기관과 협동하여 주민의 건강을 관리하였다.

(보건의료원 간호사가 보건진료소로 전화를 해서) “대장암 소견이 있어 재검을 받아야 하는데 시골 어른들 이런 거 말씀드리면 난리 나는 거 아니잖아요? 소장님이 좀 잘 말씀드렸으면 좋겠는데”

“계속되는 기침에 일주일 정도의 약을 드렸지만 증상이 호전되지 않아 읍내 의원에 의뢰했던 분이다. 의원에서는 혈압약 오로디핀 5mg PO once daily로 줄 것파...”

▪ 중개자

주민의 건강에 도움을 주기 위하여 지역주민-기관(의료기관, 교회), 지역주민-지역주민의 자녀-의료기관, 기관-기관 간 중개자의 역할을 수행하였다.

“혼자는 감당할 수 없어 목사님께 전화를 드렸다. 박 씨 맥인데 읍내 병원으로 모시고 나가야겠다고 하였던니 목사님 내외분이 곧 달려오셨다.”

“(글을 모르는 주민을 교육하기 위해)초등학교 선생님께서 부탁드려 한글공부 책과 교재를 지원받았다”

3) 인구집단 중심 역할

인구집단 중심 역할인 사례발견자, 지도자, 변화촉진자, 지역사회 동원자, 연대구축자, 정책옹호자, 연구자가 수필에 나타났다.

▪ 사례발견자

건강문제가 있는 주민을 발견하기 위하여 고위험자나 전체 지역주민을 대상으로 치매선별검사와 기생충 감염검사를 하였고, 지역주민을 항상 민감하게 관찰하였다.

“치매선별용 한국어판 간이정신상태검사지와 필기도구를 챙겨 마을로 출장을 나갔다. 75세 이상 어르신들은 필수 검사다.”

“보건진료소 관할 지역주민 전체를 대상으로 간흡충 감염실태를 조사해보기로 계획을 세웠다.”

“진료실 세면대 위 벽에 붙어있는 거울에 반사된 풍경으로 바라본 그의 ‘훔침’행위는 나쁜 의도를 가진 것이 아니라(주민의 행동을 유심히 관찰하여 치매를 발견함)”

▪ 지도자 및 변화촉진자

주민의 건강보호 및 증진을 위해 지역사회 주민의 힘을 모으고, 오래된 나쁜 건강습관을 변화하도록 동기를 부여하고, 건강생활을 실천하도록 돕는 변화촉진자의 역할을 수행하였다.

“(전체 주민기생충검사를 위하여) 이장님들과 주민대표로 구성된 운영협의회 회의를 소집하였다.”

“주민들은 오래된 민물고기 생식습관을 갖고 있었다... 우리 지역주민 전체를 대상으로 설문조사와 기생충감염실태조사를 해보자고 제안하였다.”

“노인들만 계시는 곳에서 TV 하나로 농한기를 지루하게 보내는 모습이 안타까워서 울동체조, 태권체조, 걷기모임 등 프로그램을 운영하였다”

▪ 지역사회 동원자 및 연대구축자

보건사업을 효율적으로 추진하기 위하여 지역사회 주민(이장)을 활용하거나, 보건진료소장 동료, 지역사회기관(학교, 보건의료원 등)과 연대를 구축하고 활용하였다.

“질병관리본부로부터 지원받은 체변통마다 주민들의 이름과 아이디가 부여되었고, 이장님들을 통해 배부되었다”

“(간흡충 감염률 비교를 위하여)세 군데 보건진료소장이 모임을 가졌다”, “읍내에서 출발한 보건의료원 금연클리닉 팀도 장비를 싣고 도착하였다”

“학교 건물 사용 허가는 보건의료원 행정부서에서

해결해 주었다. 금연 담당 간호사와 한의사 선생님, 운동처방사 등 프로그램 구성에 따른 든든한 인력 지원은...”

▪ 정책옹호자

보건복지부나 질병관리본부 등 보건당국에서 추진하는 사업을 적극적으로 추진하는 정책옹호자의 모습을 보였다.

“보건복지부에서는 정책적으로 금연, 운동, 절주, 비만 등 국민건강생활행태개선사업을 위하여 많은 예산을 투입하고 있으며....그에 부응하여 우리군 보건의료원에서도 여러가지 건강개선 프로그램이 운영되었다.”

“사업을 추진하는 질병관리본부 연구원들 시군 보건소 담당선생님들이 위대하게 보이게까지 했다. 나는 상상 속에서 사업완료의 그림을 그리고 있었다.”

▪ 사회마케터

사회마케터는 대상자가 원하는 제품 혹은 서비스를 제공하여 그들이 자발적으로 건강에 도움이 되는 행동을 하도록 변화를 추구하는 역할이다. 보건진료소장은 지역주민 대표(이장)에게 간흡충 감염의 위험을 설명하고, 주민들에게 체변통을 나누어 주고, 기생충검사 필요성을 설명하게 하였다. 이는 주민들 스스로 민물고기 생식과 간흡충증 감염 간 관련성을 깨닫고 민물고기 생식을 줄이도록 유도한 사회마케팅의 예로 볼 수 있다.

▪ 연구자

건강문제 사례를 발견하거나 사업효과를 측정하기 위해 연구를 하고, 연구결과를 논문으로 써서 발표하였다.

“그 후 5년간 동일 지역주민의 간흡충란 양성률을 꾸준히 추적하였다. 금강유역으로부터 5km이내에 위치한 주민들의 간흡충란 양성률과 5km 이상 떨어진 지역 주민들의 양성률과 비교하여 분석한 결과는 더욱 놀라웠다.”

“결과를 분석하여 학회에 논문을 투고했다”

IV. 논 의

본 연구에서는 지역사회간호사의 역할모델을 확인하

기 위해 일 보건진료소장이 쓴 수필집을 내용분석하였다. 수필집에는 Clark (2008)이 제시한 지역사회간호사의 역할이 대부분 나타났다. 특히, 내소자에 대한 직접간호 제공을 묘사한 부분이 많았고, 심리적으로 외롭고 경제적으로 힘든 농촌 어르신들(수필 중 호칭: 아버지, 어머니)의 상황을 경청하고, 공감하며, 옹호하는 내용도 많았다. 보건사업을 효율적으로 추진하기 위하여 서비스 전달 중심 역할과 인구집단 중심 역할도 수행하고 있는 것을 확인할 수 있었다. 분석대상이 된 수필집이 지역사회간호사의 역할을 보여줄 목적으로 쓴 글이 아니고, 기존 연구(Allen & Fabri, 2005; Clemen et al., 1995; Kudless & White, 2007)들도 간호 기록이나 면담결과를 분석하여 귀납적으로 지역사회간호사의 역할을 도출하였기 때문에 포함관계를 명확히 비교하기는 힘들다. 하지만, 20년 이상 보건진료소장으로 근무하면서 보건사업을 효율적으로 수행하는 문제해결방식이 자연스럽게 글로 표현된 것으로 보인다.

이전 연구에서 우리나라 보건진료소장들은 자신들의 활동과 성과를 자립(self-reliance)과 자가간호(self-care)를 지향하는 일차보건의료의 철학과 전략을 실행했다고 인식하고 있었다(Kim & June, 2012). 지역주민과 함께 거주해왔기 때문에 사업수행역량 향상은 물론, 주민과의 활발한 상호작용을 통해 지역사회 및 지역사회 주민의 역량을 동시에 키울 수 있었던 것이다(Kim & June, 2012). 수필의 말미에서도 의료기관과의 물리적 접근성만이 보건진료소 제도의 존립 이유였다면 보건진료소장은 이미 역사 속으로 사라졌겠지만, 주민의 전반적인 삶과 행복추구에 도움이 되었기에 아직도 보건진료소장이 존재한다고 말한다.

1980년 농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법에 근거하여 별정직 보건진료원으로 시작되어 점차 신분이 안정되고 2012년에 보건진료소장으로 명칭이 바뀌었다(Korea Ministry of Government Legislation, 2016). 그동안 경제사회적으로 발전하면서 보건진료소는 1998년 2,023개소에서 2014년 1,904개소로 다소 줄었다(Ministry of Health and Welfare Republic of Korea, 2015). 1998년 정부구조 조정으로 보건진료소 폐쇄가 시작된 후에도 지금까지 보건진료소가 유지될 수 있었던 힘은 신뢰와 유대를 바탕으로 한(Kim, 2011) 보건진료소장의 역할이 지역주민의 요구를 충

족했다는 것을 의미할 것이다.

내용분석을 위해 수필을 반복적으로 읽으면서 저자인 보건진료소장은 주민과 동화되어 삶을 함께 하면서 서로 도움을 주고 받으며 성장하는 느낌을 받았다. 이는 지역사회간호의 매우 중요한 원칙인 지역사회주민의 참여(community participation)이자(Lee et al., 2014), 국민건강증진종합계획 2020의 비전인 '온 국민이 만들고 누리는 건강세상'(Ministry of Health and Welfare Republic of Korea, 2011)의 일면이라고 볼 수 있다. 이 수필에서 '공중보건장학생'으로 간호학에 입문하여 본인의 고향마을에서 지역주민들을 포괄적, 전인적으로 돌보아온 보건진료소장의 역할을 이해할 수 있었고, 보건진료소장의 바람직한 역할모형을 확인할 수 있었다.

우리나라 보건진료소는 미국의 Nurse managed centers (Torrissi & Hansen-Turton, 2005)나 Primary health care clinic (Paterson, Duffett-Leger, & Cruttenden, 2009), 호주와 영국의 Nurse-led primary care centre (Desborough, Forrest & Parker, 2012)와 유사한 기관으로 보건의료접근성이 낮은 주민에게 보건의료서비스를 제공한다. 여기에 근무하는 간호사인 District nurse (Torrissi & Hansen-Turton, 2005), Nurse practitioner (Paterson et al., 2009), Community nurse practitioner (Allen & Fabri, 2005) 등은 우리나라의 보건진료소장처럼 지역사회 주민의 요구에 따라 다양한 보건사업을 수행한다. 일차보건의료 영역에서 nurse practitioner의 서비스는 의사의 서비스와 비교하여 주민 만족도가 유사하거나 오히려 더 높고, 건강지표 측면에서 차이가 없다는 것을 증명한 연구결과들이 많다(Kinnersley et al., 2000; Venning, Durie, Roland, Roberts & Leese, 2000). 향후 우리나라에서도 보건진료소장을 포함한 다양한 영역에서 근무하는 지역사회간호사의 역할모형을 찾고 역할 확대 및 효율화 방향을 모색하며, 서비스 제공의 효과를 평가하는 연구가 지속적으로 이루어져야 할 것이다.

국민건강수준 향상을 위해서는 미래 간호사들에게 지역사회간호사의 역할을 보다 실제적이고 명확하게 교육해야 하며(Kwon, 1999), 장차 임상에서 근무할 간호학생에게도 질병치료와 더불어 건강증진과 예방간

호의 중요성과 간호방법을 교육하는 것은 매우 중요하다. 학부과정에서 지역사회간호나 지역사회간호사의 역할에 대한 인식이 미흡하다면, 예방간호나 건강증진 교육자로서의 역할 정립 역시 모호하여 지역사회간호의 발전에도 저해될 것이다.

본 연구는 지역사회간호사의 한 분야인 일 보건진료소장을 통해 지역사회간호사의 역할모델을 보여주고자 하였으므로 한계가 있다. 따라서, 향후 지역사회간호에 대한 이해를 더욱 높이고, 지역사회간호의 발전을 도모하기 위하여 다음과 같은 연구를 제안한다.

첫째, 보건진료소장 뿐 아니라 보건소 등 공공보건 기관, 학교 보건실, 산업장 건강관리실, 가정간호기관, 노인요양시설, 복지기관, 정부산하기관 및 관련 기관, 교정시설의 건강관리실 등에 일하는 지역사회간호사도 간호실무와 간호사의 삶이 함께 녹아들어난 수필(집)이 많이 출간되기를 기대한다. 이러한 수필의 내용을 분석하면 보다 다양한 지역사회간호사의 역할모델을 발견할 수 있고, 지역사회간호를 이해하고 교육하는데 도움이 될 것이다.

둘째, 본 연구에서 보건진료소장의 역할 중 일반적으로 함께 수행되는 역할들을 심층분석하여 지역사회간호실무 지침이나 간호학생 실습지침서 개발에 활용할 것을 제안한다. 예를 들어, 사례발견자-상담자-교육자, 사례발견자-연구자, 의뢰자-조정자, 지도자-변화촉진자-지역사회자원 동원자 등의 역할은 동시에 이루어 지거나 순차적으로 일어나는 경향이 있었다. 이런 역할들을 잘 조합하여 지침을 제공한다면 지역사회간호 실무는 물론 간호학생 실습을 보다 명확히 지도할 수 있을 것이다.

셋째, 보건진료소장의 서비스 전달중심, 인구집단 중심 역할을 보다 심층적으로 탐구할 필요가 있다. 우리나라 지역사회간호사는 대상자중심 역할에 집중해왔고 근래 건강증진사업 활성화로 전달자 중심의 역할도 늘었지만, 서비스 전달과 인구집단 중심의 역할을 강화하고 발전시킬 필요가 있다(Lee et al., 2014). 미국에서는 미래 세대의 지역사회 간호가 전통적인 지역사회간호 영역에서만 이뤄지지 않을 것이므로 새로운 영역에서 인구집단 중심 지역사회 간호과정을 광범위하게 실습하게 한다고 한다(Pijl-Zieber & Kalischuk, 2011). 우리나라도 주민 친화적이고 지역사회참여형의

발전적인 지역사회간호사의 역할을 계속 개발해나갈 필요가 있다.

V. 결 론

지역사회간호사의 역할모델을 통해 지역사회간호를 보다 깊이 이해하고자 일 보건진료소장이 쓴 수필집 '그저 바라볼 수만 있어도'를 질적 내용 분석하였다. 이 수필에서 저자인 보건진료소장이 지역주민과 하나가 되어 Clark (2008)이 제시한 대상자 중심, 전달중심, 인구집단 중심 역할을 모두 수행하는 것을 확인할 수 있었다. 또한, 지역사회간호사의 가장 대표적인 영역이라 할 수 있는 보건진료소장의 바람직한 이미지와 역할모델도 확인할 수 있었다. 본 연구 결과는 지역사회간호에 대한 이해를 높이고, 미래 간호사들에게 지역사회간호사의 역할을 보다 실제적이고 명확하게 교육하는데 도움이 될 것이다.

References

- Allen, J. & Fabri, A. M. (2005). An evaluation of a community aged care nurse practitioner service. *Journal of Clinical Nursing*, 14(10), 1202-1209.
- Baxter, P. & Jack, S. (2008). Qualitative case study methodology: Study design and implementation for novice researchers. *The Qualitative Report*, 13(4), 544-559.
- Chin, Y. R., & Song, Y. I. (2016). The learning experiences of nursing student on community health nursing. Forthcoming.
- Clark, M. J. (2008). *Community health nursing advocacy for population health(5th ed)*. Pearson Prentice Hall: New Jersey. p. 1064.
- Clemen, S. S., Eigsti, D. G., & McGuire, S. L. (1995). *Comprehensive family and community health nursing*. St. Louis: CV Mosby. p. 899.
- Desborough, J., Forrest, L. & Parker, R. (2012). Nurse-led primary healthcare walk-in centres: An integrative literature review. *Journal of Advanced Nursing*. 68(2), 248 -

263. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2648.2011.05798.x>
- Gardner, G., Gardner, A., Middleton, S., Della, P., Kain, V. & Doubrovsky, A. (2010). The work of nurse practitioners. *Journal of Advanced Nursing*, 66(10), 2160-2169
- Handel, N., Silverstein, M. J., Waisman, E., Waisman, J. R. (1990). Reasons why mastectomy patients do not have breast reconstruction. *Plastic Reconstruction Surgery*, 86(6), 1118-1122.
- Kim, C. M. & June, K. J. (2012). Looking back the past 30 years: Activities and achievements of community health practitioners in rural and remote areas in Korea. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*, 23(1), 51-62.
- Kim, C. Y. (2011). *Primary health care and community nurse practitioner*. Seoul Korea: Seoul National University. p. 417.
- Kinnersley, P., Anderson, E., Parry, K., Clement, J., Archard, L., Turton, P., Stainthorpe A., Fraser A., Butler, C. C., & Rogers, C. (2000). Randomised controlled trial of nurse practitioner versus general practitioner care for patients requesting "same day" consultations in primary care. *British Medical Journal*, 15(320), 1043-1048.
- Korea Ministry of Government Legislation (2016). Act on health care service for rural and remote area. Retrieved May 9, 2016, from <http://www.moleg.go.kr>
- Kudless, M. W. & White, J. H. (2007). Competencies and roles of community mental health nurses. *Journal of Psychosocial Nursing*, 45(5), 36-44.
- Kwon, M. S. (1999). A study on curriculum development for community health practitioners. *Journal of Korean Public Health Nursing*, 13(2), 26-44.
- Lee, J. Y., Kang, H. Y., Kim, K. S., Kim, H. R., Yang, K. H., Lee, H. K., et al. (2014). *Theory and practice of community health nursing*(2nd ed). Seoul Korea: Hyunmoonsa. p. 607
- Lee, T. W., Ko, I. S., & Jeong, S. H. (2004). Is an expanded nurse role economically viable?. *Journal of Advanced Nursing*, 46(5), 471-479.
- Ministry of Health and Welfare Republic of Korea (2011). *3rd Health people 2020*. Seoul Korea: Ministry of Health and Welfare Republic of Korea. p. 799.
- Ministry of Health and Welfare Republic of Korea (2015). *2014 White paper on health and welfare*. Seoul Korea: Ministry of Health and Welfare Republic of Korea. p. 275.
- Park, D. S. (2013). *Even if we were allowed to look at*. Seoul Korea: Photoart. p. 279.
- Park, D. S., Na, S. J., Cho, S. H., June, K. J., Cho, Y. C., & Lee, Y. H. (2014). Prevalence and Risk Factors of Clonorchiasis among Residents of Riverside Areas in Muju-gun, Jeollabuk-do, Korea. *Korean Journal of Parasitology*. 52(4), 391-397. <http://dx.doi.org/10.3347/kjp.2014.52.4.391>
- Paterson, B. L., Duffett-Leger, L., & Cruttenden, K. (2009). Contextual factors influencing the evolution of nurses' roles in a primary health care clinic. *Public Health Nursing*, 26(5), 421 - 429. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1525-1446.2009.00800.x>
- Patton, M. (1987). *How to use qualitative methods in evaluation*. Newbury Park London New Delhi: Sage Publications. p. 176.
- Pijl-Zieber, E. M. & Kalischuk, R. G. (2011). Community health nursing practice education: preparing the next generation. *International*

- Journal of Nursing Education Scholarship*, 8(1), 15. <http://dx.doi.org/10.2202/1548-923X.2250>
- Sanggok community health care post (2016). Sanggok community health care post. Retrieved May 9, 2016, from <http://www.sanggok.org>.
- Shin, Y. A. (2011). *Primary health care nurse practitioner in Korea*. Chungcheongbuk-do Korea: Korea Human Resource Development Institute. p. 129.
- Tolson, D., Fleming, V., & Schartau, E. (2002). Coping with menstruation: Understanding the needs of women with Parkinson's disease. *Journal of Advanced Nursing*, 40(5), 513-521. <http://dx.doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02408.x>
- Torrise, D. & Hansen-Turton, T. (2005). *Community and nurse-managed health centers: getting them started and keeping them going*. New York: Springer. p. 160.
- Venning, P., Durie, A., Roland, M., Roberts, C., & Leese, B. (2000). Randomized controlled trial comparing cost effectiveness of general practitioners and nurse practitioners in primary care. *British Medical Journal*, 15(320), 1048-1053.
- Yang, Y. J. (2016). A qualitative case study on the life experiences of a Korean woman in Germany- 'becoming work migrant woman'. *Korean Journal of Social Welfare*, 68(1), 141-168.
- Yin, R. K. (2003). *Case study research: Design and methods (3rd ed.)*. Thousand Oaks, CA: Sage.

The Role of Community Health Nurse in Assay Written by a Nurse Practitioner of Primary Health Care Post

Chin, Young Ran (Dept. of Nursing, Chungwoon University)

Kim, Hyun (Dept. of Nursing, Shinsung University)

Purpose: The purpose of this study was to understand the role of community health nurse through a nurse practitioner of primary health care post. **Methods:** An assay, 'Even if we were allowed to look at', written by a nurse practitioner of primary health care post was analyzed with the contents analysis method. **Results:** In the assay, we checked the following roles: client-oriented, delivery-oriented, and population-oriented roles described and classified by Clark. In particular, direct care such as in-patient care, home visiting nursing care, and drug prescription was frequently performed. Moreover, community health nurse has been listening, counselling, expressing sympathy, and advocating vulnerable elderly people economically and psychologically. **Conclusion:** The assay gave us a better understanding of the role of community health nurse, and we need more assays delineating the role of community health nurse in others setting as well primary health care post.

Key words : Community health nursing, Rural nursing, Nurse practitioner, Professional role, Nursing education