

## 農村 마을保健員의 保健醫療傳達에 대한 態도와 實踐도에 관한 調查研究\*

梨花女子大學校 醫科大學 豫防醫學教室

魏滋炯・崔三燮・具然哲

=Abstract=

### A Study on Attitude and Practice of Village Health Workers Supervised by Health Subcenter in Rural Area, Su-dong Myun

Ja Hyung Wie, M.D., Sam Sop Choi, M.D., Youn Choul Koo, M.D.

Dept. of Preventive Medicine, Ewha Woman's University Medical College,  
Seoul, Korea

A study on attitude and practice of village health workers organized and supervised by Su-dong health subcenter was carried out with the analyzing data collected through interview with 18 village health workers and village health worker's daily activity records during five months from October 1970 to February 1978.

#### 緒 論

社會의 醫療에 대한 概念의 變化와 都市, 農漁村을 莫論하고 增大되어 지고 있는 國民의 保健醫療問題 解決은 오늘날 어느 나라에 있어서나 그 國家의 主要課題로 대두되고 있다<sup>1)</sup>. 이러한 觀點에서 볼 때 우리나라 제 4차 경제개발에 포함된 國民保健目標인 醫療受惠擴大, 國民保健과 體位水準向上, 生活環境의 開發과 保存도 오늘날 世界의 思潮인 國民保健의 供顯을 지향하는 國民의 努力의 表現이라 할 수 있을 것이다<sup>2)</sup>.

農村地域의 保健醫療傳達體系가 面保健支所를 中心으로 組織化된 1次의 保健醫療機能의 効率化에서 形成되기 위해서는 地域住民의 自發의인 1次의 保健醫療組織에의 參與가 絕對的 要件이 된다. 따라서 保健支所의 機能을 圓活히 遂行하려면 마을의 保健事業을 推進할 核心體가 될 수 있는 마을保健員을 選定하고 計劃된 教育訓練을 통하여 마을 住民과 保健支所間의 橋樑 役割을 담당하게 하고 마을保健發展을 위한 先導를 담당하게 하는 것이 바람직한 일이라 할 수 있다<sup>3)4)5)</sup>.

본 調査는 위와 같은 目的으로 京畿道楊州郡 水洞面 保健支所가 農村地域醫療傳達體系 發展을 위하여 示範의 으로 活用하고 있는 마을 保健員에게 扶與된 機能인 마을 保健事業에 대한 態도와 그 實踐도를 分析하여 얻어진 資料를 水洞面 保健事業으로서의 마을保健員補修 教育에 反映하고자 實施하였다.

#### 調査對象 및 方法

##### A. 對象地域背景

楊州郡 水洞面은 1972년부터 梨花女子大學校가 農村地域 保健事業 示範地域으로 面保健支所의 保健醫療機能示範, 地域住民의 保健向上을 위한 組織活動示範 및 醫科大學 學生의 地域社會醫學 實習教育場으로 發展시켜온 人口 約 5,500名, 22개 自然部落으로 이루어진 山間地域社會이다. 또한 同地域에 있어서는 1977年 10月 부터 保健支所 指導下에 마을保健員에 依한 마을 健康事業이 進行되고 있는 곳이다. 즉 地域住民의 保健向上을 위한 共同努力의 一環으로 22個 自然部落마다 選出된 家庭主婦가 自發의으로 그 마을의 保健員

\*本 論文은 1977年度 梨花女子大學校 教授研究費 支給에 依한 것임.

이 되어 保健支所에서 一定教育을 받고 支給된 常備藥品袋를 家庭에 備置하고 마을에서 發生하여 治療를 원하는 住民患者에 대한 1次的 處理와 住民保健에 관한 教育을 하는等 保健支所와 마을住民間의 橋樑役割을 담당하고 있다.

**B. 調査對象 및 方法**

1) 마을保健員의 保健事業에 대한 態度에 관한 調査는 1978年 2月 25일에 열린 마을保健員 定期 月例會에 參席한 18名(全體 22名中)을 對象으로 하여 事前 제작한 設問書를 배부하고 記載要領說明後 各者가 自由로 이 回答한 內容을 整理 分析하였다.

2) 마을保健員의 醫療保健實踐度에 대한 調査는 22個 마을 保健員이 1977年 10月부터 1978年 2月까지 期間中에 所持하고 있는 應急藥品使用實績과 마을保健員 日日活動表(참조: 서식 "A")에 記錄한 業務內容을 分析하였다.

서식 "A" 서식마을 보건원 일일활동표  
(양주군 수동면)

197 년 월 일 (발견)

마을보건원명 :

가구번호 : ○○○□

세대주명 :

대상자명 : 남여 ( 세 월 )

일일활동내용 :

- 1. 투 약 :  (1) 아스피린  (2) 소화제  
 (3) 지사제
- 2. 바르는약 :  (1) 옥시졸  (2) 머큐름  
 (3) 아이오다인
- 3. 기 계 :  (1) 붕대  (2) 반창고  
 (3) 분담셀  
 (4)  (5)

(주요환자증상 :

- 4. 건강상담 :  (1) 예방접종  (2) 모성건강  
 (3) 유아건강  (4) 가족계획  
 (5) 결핵관리  (6)
- 5. 분담개입 :  (1) 분담개조  (2) 어린이목욕  
 (3)
- 6. 종 결 :  (1) 완치  (2) 병원후송  
 (3) 불명

어디로 : \_\_\_\_\_

왜 : \_\_\_\_\_

7. 기타

본 조사는 3명의 研究員과 3명의 研究補助員이 1977年 9월부터 78年 3월까지 期間中에 遂行되었다.

**調査成績 및 考按**

**A. 마을健康事業에 대한 態度**

**1) 마을保健員의 所在에 대한 滿足度**

마을保健員으로서 맡은 마을保健活動에 대한 滿足度를 보던 應答者 18名中 "大滿足"이 27.7%, "滿足"이 72.3%였으며, "不滿足"으로 대답한 者는 없었다(표 1-a). 또한 마을保健事業의 進涉狀況에 대한 意見으로는 "꽤 잘 되고 있다"가 5.5%, "잘 되고 있다"가 72.3%, "잘 안 되고 있다"로 대답한 者가 22.2%였다(표 1-b). 한편마을 保健員이 마을健康事業으로 遂行하는

표 1-a. 마을보건원의 소임에 대한 만족도

내 용	응답자수	%
대 만 족	5	27.7
만 족	13	72.3
불 만 족	0	—
계	18	100.0

표 1-b. 마을보건사업의 진척평가

내 용	응답자수	%
꽤 잘되고 있음	1	5.5
잘 되고 있음	13	72.3
잘 안되고 있음	4	22.2
계	18	100.0

표 1-c. 마을보건원의 업무량

내 용	응답자수	%
지장 있다 할 것 없음	8	44.4
다소 시간을 뺏김	10	55.6
가사에 지장이 있음	0	—
계	18	100.0

業務量에 따른 所要되는 時間이 家事에 支障이 있는지에 대한 意見으로는 "支障없음"이 44.4%, "다소時間을 뺏김"이 55.6%, "家事에 支障있음"은 없었다(표 1-c). 農村地域에 있어서의 效率的인 保健醫療事業을 위하여 健保支所施設以下의 傳達體系로 活用하고자 하는 마을保健員의 機能과 役割은 地域에 따라 多様할 수 있을 것이나 本調査地域인 永洞面保健支所에서 企劃하고 訓練教育시킨 마을保健員의 機能은 마을家庭과 保健支所間의 住民健康增進을 위한 橋樑役割로 마을에서 發生한 가벼운 患者를 돌봐주는 일로부터 住民들과

마을에 있어서의 保健問題解決을 위한 協同的 努力으로 건강한 家庭, 마을을 이룩하는데 있으며 그 機能은 다음과 같다.

1) 마을에서 생긴 輕환자에게 대하여 비치된 상비약을 이용하여 일반가정에서 할 수 있는 정도의 치료를 해준다.

2) 급한 환자에 대하여 보건지소나 다른 병원에 환자를 보내기 위하여 할 수 있는 한도의 구급처치를 하여 환자를 보낸다.

3) 마을 주민들의 건강에 관하여 서로 상의하고 그 해결을 위한 방법을 의논하고 실천한다.

4) 주민의 요청이 있고, 다른방도가 없을때, 정상 가정분만을 하는 산모를 도와주고 갓난 애를 돌봐준다.

5) 지역사회 발전을 위하여 필요로 하는 보건사업에 적극 참여한다.

마을住民들에 의하여 선출되어 任命된 마을保健員들은 주어진 機能에 대하여 대체로 보람을 가지고 事業에 임하고 있는 것 같으며 이는 本事業의 展望을 밝게 하여 주는 열쇠라고 할 수 있을 것 같다. 그러나 事業때문에 家事에 支障을 가져오지 않도록 現在의 業務량을 크게 초과 하지 않도록 새로운 課題 부여시는 그 內容과 量 選定에 深重을 기하여야할 것으로 생각된다.

## 2. 마을健康事業 發展案 :

마을 保健員으로서 그간의 마을健康事業의 經驗을 통하여 본 健康事業의 効率化方策으로 提示한 것을 보면 “常備藥品 種類增加”가 45.8%, “里長, 班長의 協力增大”가 37.5%, “마을保健員의 技術向上”이 16.7%로 나타나 있었다(표 2-a). 또한 現在의 常備藥品에 追加되기를 願하는 藥品으로는 “軟膏類”가 37.8%, “마이신軟膏”가 35.6%, “진통제”가 15.6%, “感氣藥”이 8.9%, “손트르네 쓰이는 藥”이 2.1%였다(표 2-b). 한편 마을保健員의 質의 向上을 위한 補修教育 內容으로 요망된 事項으로는 “初步의 應急患者處理法”이 44.4%, “妊娠婦管理와 家族計劃”이 29.6%, “幼兒 健康管理 및 育兒法”이 18.5%, “藥品投藥要領”이 7.5%였다(표 2-c). 마을保健員이 마을에 있어서 遂行하는 初步의 診療에 使用하는 藥品은 常備藥品袋 內容 藥品目인바 內服藥으로서 “아스피린”, “진위정”, “스토베린, 과 外傷藥으로서 “과산화수소”, “아이오다인”, “머큐륨”과 衛生材料로서 “탈지면”, “붕대”, “반창고”등이며 이외에 “체온계”, “가위”, “핀셋”과 “간이분만셀”을 가지고 있으나(표 3-a), 마을保健員으로서 보다 活潑한 活動을 바라는 意慾이 藥品의 種類增加와 醫療知識 水準向上을 바라게 되는 動機가 되고 있는 것 같다. 그러나 藥品種類 增加에 있어서는

표 2-a. 마을건강사업 증진책

방 법	응답자수	%
상비 약품 종류 증가	11	45.8
반장, 이장 협조 증대	9	37.5
마을 보건원 기술향상	4	16.7
계	*24	100.0

\* 두가지 이상 지적한자 누계임.

표 2-b. 추가 희망 상비약품

보충희망약품	응답자수	%
열고류	17	37.8
마이신고약	16	35.6
진통제	7	15.6
감기약	4	8.9
손트르네 쓰는 약	1	2.1
계	*45	100.0

\* 두가지 이상 지적한자 누계임.

표 2-c. 요망되는 마을보건원 보수교육

보수교육 내용	응답자수	%
기초적 응급환자치리법	12	44.4
임신부관리 및 가족계획	8	29.6
유아 건강관리 및 유아법	5	18.5
약품 투약 요령	2	7.5
계	*27	100.0

\* 두가지 이상 지적한자 누계임.

표 3-a. 마을보건원 상비약품 및 기재

구 분	내 용	물	규격	수량
구급가방	1. 가 방	비니루제		1개
내 복 약	1. 아스피린	알 약		100정
	2. 진 위 정	알 약		100정
	3. 스토베린	알 약		150정
바르는약	1. 과산화수소	물 약		1병
	2. 아이오다인	갈색물약		1병
	3. 머큐륨	붉은물약		1병
위생재료	1. 탈지면	봉 지		5개
	2. 붕 대	대.중.소	각	2개
	3. 반창고	통		1개
기 기	1. 체온계	수 은		2개
	2. 가 위	—		1개
	3. 핀 셀	—		1개
대여비품	불만셀	(소독포장품)		—5

그것이 農村地域에서 發生頻도가 높은 皮膚疾患을 위한 敎育類업은 理解가 되나 마을保健員에 對한 使用法에 關한 敎育이 事前에 先行되어야 만 될것으로 생각 한다.

마을保健員의 常備藥品 使用後 그 再補充에 關한 各 마을의 措置를 보면 “患者로부터의 實費와 婦女會補助費”로 充當하고 있음이 44.4%, “患者로부터의 實費”가 33.4%, “마을婦女會補助費”가 11.1%, 그리고 現在로는 “對策없음”이 11.1%였다(표 3-b). 마을 健康事業에 使用된 藥品 및 材料의 補充方案으로서는 마을 住民全體가 參與한다는 見地에서 全世帶를 代表하는 마을婦女會基金으로 充當됨이 바람직하기 때문에 마을 婦女會 任員 및 住民에 對한 敎育活動이 強化되어야 하겠으나 그러한 時期에 到達될 때 까지의 補充手段으로서는 受患者 負擔原則을 적용할 수 밖에 없을 것으로

표 3-b. 마을보건사업사용약품 보충재원

보충재원	응답자수	%
환자에서 받은 실비와 부녀회 보조비	8	44.4
환자에서 받는 실비	6	33.4
마을 부녀회 보조비	2	11.1
대책없음	2	11.1
계	18	100.0

본다. 다만, 使用된 藥品材料 補充 對策없이 進行하는 것은 事業發展 지해와 차질을 가져올 危險도가 크기 때문에 마을 婦女會와의 協議에 先行하여 마을 保健員의 敎育指導가 時急하다고 생각된다.

표 4. 마을보건원의 료보전활동실적(증후별)

증후별	구분	진료개조 실의원						진료개조 연의원						비고 (주민에 의해 호소된 증상)	
		남		여		계	남		여		계				
		수	%	수	%		수	%	수	%		수	%		
의 료	내과 계열	1 소화불량	28	16.3	49	24.1	77	20.5	29	14.4	51	22.4	80	18.6	1. 소화불량으로 분류됨 ○열이나고 젖을 먹지 않음. ○가슴이 쓰리고 아픔. ○가슴이 따갑고 아픔 ○체했음 ○가슴이 쓰리고 배가 아픔 ○소화가 안되고 설사가 남. ○소화가 안되고 배가 아픔.
		2 설사	17	9.9	22	10.8	39	10.4	17	8.4	26	11.4	43	10.0	
		3 복통	7	4.1	0	—	7	1.9	7	3.5	0	—	7	1.6	
		4 감기	30	17.4	40	19.7	70	18.7	31	15.3	44	19.3	75	17.5	
		5 신경통	16	9.3	11	5.4	27	7.2	16	7.9	11	4.8	27	6.3	
		6 두통	12	7.0	17	8.4	29	7.7	12	5.9	17	7.5	29	6.8	
		7 생리통	0	—	1	0.5	1	0.3	0	—	1	0.4	1	0.2	
		8 치통	1	0.6	2	1.0	3	0.8	1	0.5	2	0.9	3	0.7	
	소계	111	64.5	142	69.9	253	67.5	113	55.9	152	66.7	265	61.7		
의 료 활동	외과 계열	9 외상	41	23.8	33	16.2	74	19.7	61	30.2	43	18.9	104	24.2	5. 신경통으로 분류됨 ○어깨, 등이 쭈시고 아픔. ○팔다리가 쭈심 9. 외상으로 분류됨 ○낫으르다침 ○도끼에 다침 ○넘어져 무릎이 깨짐 ○발다친데 ○이마를 다침 ○유리에 베임 ○고양이에게 핏줄 ○칼에 베임 ○발가락에 상처가 났음 ○산후 배꼽 ○머리에 상처 ○손가락 다침 15. 부스럼으로 분류됨 ○흔더가 났음 ○뾰드라지 ○등부 종기파종
		10 타박상	0	—	2	1.0	2	0.5	0	—	4	1.8	4	0.9	
		11 가시에 찔림	1	0.6	1	0.5	2	0.5	4	2.0	1	0.4	5	1.1	
		12 화상	1	0.6	2	1.0	3	0.8	1	0.5	2	0.8	3	0.7	
		13 발목삔음	2	1.1	1	0.5	3	0.8	4	2.0	1	0.4	5	1.2	
		14 발등부음	1	0.6	3	1.5	4	1.1	1	0.5	5	2.2	6	1.4	
		15 부스럼	4	2.3	1	0.5	5	1.3	7	3.5	2	0.9	9	2.1	
		16 물집	0	—	1	0.5	1	0.3	0	—	1	0.4	1	0.2	
	소계	50	29.0	44	21.7	94	25.0	78	38.7	59	25.8	137	31.8		
	기타	3	1.7	12	5.9	15	4.0	3	1.5	12	5.3	15	3.5		
	중계	164	95.3	198	97.5	362	96.5	194	96.1	223	97.8	417	97.0		
보전활동	건강 상담	18 예방접종	8	4.7	2	1.0	10	2.7	8	3.9	2	0.9	10	2.3	
		19 임신관리소	0	—	1	0.5	1	0.3	0	—	1	0.4	1	0.2	
		20 가족계획	0	—	2	1.0	2	0.5	0	—	2	0.9	2	0.5	
		소계	8	4.7	5	2.5	13	3.5	8	3.9	5	2.2	13	3.0	
합계	수	172	100.0	203	100.0	375	100.0	202	100.0	228	100.0	430	100.0		
	%	46.0	54.0	100.0	47.0	53.0	100.0								

**B. 마을保健員 醫療保健 活動實態**

**1. 症候의 發生患者 處理**

마을保健員들이 1977년 10월부터 1978년 2월까지 5개월간 처리하였던 患者는 發生患者數 375名에 處置延仲數430件이었다. 性別로는 男子가 46.0%, 女子가 54.0%이었으며 症狀別로는 內科系列 患者가 67.5%, 外科系列 患者가 25.0%, 그리고 健康相談이 3.5%이었다. 또한 內科系列로 分類된 症狀으로는 消化不良(20.5%), 感氣(18.7%), 설사(10.4%), 神經痛(7.2%), 頭痛(7.8%), 腹痛(1.7%) 등이었으며, 外科系列로 分類된 症狀으로는 外傷(19.7%), 부스럼(1.3%), 발등부음(1.1%) 등이 主된 症狀이었고 健康相談으로는 豫防接種, 妊娠婦健康, 家族計劃에 關한 內容들이었다(표 4). 이와 같은 症候患者들의 主訴의 內容을 보면 家庭에 있어서 日常發生되는 症狀이나 事故로서 放置되었거나 近處에 있는 藥房에서 處理되었을 可能性이 큰 것들이며 輕微한 것들이라 할 수 있으나, 이러한 症候나 傷處가 마을 保健員에 依하여 常備藥品만으로 早期에 處置할 수 있었음은 豫防的 措置面에 있어서 意義있는 일이라 할 수 있을 것이며 特別 農村에 있어서의 生活要件 때문에 發生하기 쉬운 外傷患者에 對한 一次의 處置는 마을保健員에 依하여 遂行되는 것이 바람직하며 보람 있는 일이라 할 수 있을 것이다.

**2. 處理된 患者의 自然部落別分布**

마을保健員에 依하여 處理된 症候患者의 自然部落別分布를 보면, 立石里의 申촌이 45名으로 가장 많았고 內坊 1리의 방동 32名, 水山里의 수막 32名 順이었다. 部落에 따라 處理件數에 差가 있음은 부락 구성인구의 數的差라던가 住民의 健康度, 生活水準等에 따라 다를 것으로 생각할 수 있겠으나 기타 주요 原因으로는 마을 保健員의 活動態度와 住民의 信賴度 및 弘報 活動度등이 作用하는 要因들 될 것으로 生覺되며 앞으로 마을 保健員補修教育은 이러한 點을 考慮하여 計劃

표 5. 마을보건원이 처리한 환자의 리별분포

리 부락명	치료건수	%
내방 1리 청룡	10	2.7
외방 2리 전자동	19	5.1
수산 2리 안만산	10	2.7
수산 1리 화현	12	3.2
수산 1리 수막	32	8.5
외방 1리 불당골	23	6.1
외방 1리 석고개	13	3.5
지둔리 삼작골	6	1.6
입석 2리 선돌	25	6.7
입석 1리 신촌	45	12.0
입석 1리 파위	23	6.1
운수리 당두평	22	5.9
운수리 섬밭	14	3.7
운수리 군안	23	6.1
송천 2리 장자터	17	4.5
송천 2리 장천	29	7.7
송천 1리 솔애미	19	5.1
내방 1리 방동	33	8.8
합 계	375	100.0

되어야 할 것으로 본다.

**3. 處理患者의 年齡別 分布**

마을 保健員에 依하여 處理된 症候患者의 年齡別 分布를 보면 35~44세가 19.3%로 가장 많았고 15~24세가 12.0%, 5~9세가 11.2%, 45~54 9.9%의 순서로 나타나 있었으며 또한 性別로는 女子에 있어서는 35~44세가 21.6%로 가장 높았고 45~54세가 12.3%, 15~24세가 10.8%, 25~34세가 9.9% 順이었으며 男子에 있어서는 35~44세군이 16.9%로 가장 높았고 5~9세가 13.3% 15~24세가 13.3%, 0~4세가 10.5%

표 6. 마을보건원이 처리한 환자의 성별·연령별분포

성별	년령별	0~4	5~9	10~14	15~24	25~34	35~44	45~54	55~64	65이상	불명	계
		수	%	수	%	수	%	수	%	수		
남	수	18	23	16	23	11	29	12	11	13	16	172
	%	10.5	13.3	9.3	13.3	6.4	16.9	7.0	6.4	7.6	9.3	100.0
여	수	16	19	7	22	20	44	25	19	6	25	203
	%	7.9	9.4	3.4	10.8	9.9	21.6	12.3	9.4	3.0	12.3	100.0
계	수	34	42	23	45	31	73	37	30	19	41	375
	%	9.1	11.2	6.1	12.0	8.3	19.3	9.9	8.0	5.1	11.0	100.0

표 7. 마을보건원의 월별 환자처리 실적

구분	월별	77.10월		11월		12월		78.1월		2월		합계	
		수	%	수	%	수	%	수	%	수	%	수	%
내과 계열	1 소화불량	8	13.6	20	24.1	26	25.0	10	15.4	13	20.3	77	20.5
	2 설사	4	6.8	17	20.5	6	5.8	6	9.2	6	9.4	39	10.4
	3 복통	1	1.7	3	3.6	1	1.0	1	1.6	1	1.5	7	1.9
	4 감기	10	16.9	12	14.5	21	20.2	11	16.9	16	25.0	70	18.7
	5 신경통	10	16.9	1	1.2	5	4.8	5	7.7	6	9.4	27	7.2
	6 두통	—	—	2	2.4	15	14.4	6	9.2	6	9.4	29	7.7
	7 생리통	1	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0.3
	8 치통	1	1.7	—	—	1	1.0	—	—	1	1.6	3	0.8
의 료 소 계	35	59.3	55	66.3	75	72.2	39	60.0	49	76.6	253	67.5	
활동 의과 계열	9 외상	5	8.5	20	24.1	19	18.2	19	29.2	11	17.2	74	19.7
	10 타박상	—	—	1	1.2	1	1.0	—	—	—	—	2	0.5
	11 가시에 찢림	—	—	1	1.2	—	—	1	1.5	—	—	2	0.5
	12 화상	1	1.7	—	—	2	1.9	—	—	—	—	3	0.8
	13 발목뼈움	—	—	1	1.2	1	1.0	1	1.6	—	—	3	0.8
	14 발등부움	—	—	—	—	2	1.9	1	1.6	1	1.6	4	1.1
	15 부스럼	2	3.4	1	1.2	2	1.9	—	—	—	—	5	1.3
	16 물집	1	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0.3
의 료 소 계	9	15.3	24	28.9	27	25.9	22	33.9	12	18.8	94	25.0	
17 불명	4	6.8	3	3.6	2	1.9	3	4.6	3	4.6	15	4.0	
계	48	81.4	82	98.8	104	100.0	64	98.5	64	100.0	362	96.5	
보건 활동	18 예방접종	10	16.9	—	—	—	—	—	—	—	—	10	2.7
	19 입신	1	1.7	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0.3
	20 가족계획	—	—	1	1.2	—	—	1	1.5	—	—	2	0.5
	의 료 소 계	11	18.6	1	1.2	—	—	1	1.5	—	—	13	3.5
합 계	수	59	100.0	83	100.0	104	100.0	65	100.0	64	100.0	375	100.0
	%	15.8		22.1		27.7		17.3		17.1		100.0	

順이었다(표 6). 各年齡群에 있어서 處理된 患者件數에 差가 있음은 年齡群別 人口의 分포의 差에 따른 것과 또한 年齡과 性에 따라 발생하는 症候나 外傷이 性格을 달리할 수 있기 때문에 어떠한 判斷을 내리기 어려우나 마을 保健員이 奉仕할 對象이 全年齡層임을 生覺할 때 內服藥의 投與量에 對한 教育이 重要하며 철저하여야 하겠음을 강조하고 싶다.

4. 月別 發生患者 處理

마을 保健員에 의하여 處理된 症候患者의 月別 件數는 1977년 10월에 59건, 11월에 83건, 12월에 104건, 78년 1월에 65건, 2월에 64건 등으로 월 평균 .60名 정도였으며 發生한 症候出患者 또한 各月에 있어서 類似한 分布를 나타내고 있었다(표 7).

다만 건강상담건수가 全體件數의 3.5%에 不過함을

불 때 마을 保健員의 保健指導에 關한 內容과 範圍를 補修教育을 通하여 補完되어야 할 必要가 있다고 生覺된다.

5. 常備藥品 使用頻度

마을 保健員이 비치하고 있는 常備藥品의 使用頻度を 보면 總664件 중 아스피린 投與가 142건(21.4%)로 가장 많았고 消化劑投與(14.6%), 옥시졸사용(12.2%), 머큐롬사용(12.3%)의 순서이었다(표 8). 이러한 常備藥品 使用頻도에 있어서 男子가 323件 女子가 341件으로 差이가 없었으며, 別使用件數는 處置한 患者 件數比와 一致하고 있음을 알 수 있다. 분만셋트 대역實績이 14件으로 5個月間에 推定되는 分娩回數와 比較할 때 不振한 상태라고 할 수 있었으며 앞으로 보다 積極的인 弘報教育을 通하여 住民들의 活用度를 높혀 衛生

표 8. 마을보건원에 의한 상비 약품 사용실적

구 분	성 별		합 계		월		별									
	남		여		11		12									
	수	%	수	%	수	%	수	%								
아스피린	56	17.3	86	25.2	142	21.4	25	32.4	26	14.8	41	22.3	26	21.1	24	23.1
내부약 소 화 제	37	11.5	60	17.6	97	14.6	9	11.7	23	13.1	29	15.8	20	16.3	16	15.4
지 사 제	22	6.8	39	11.4	61	9.2	7	9.1	24	13.6	13	7.1	8	6.5	9	8.6
옥 시 톨	52	16.1	29	8.5	81	12.2	8	10.4	27	15.4	17	9.2	16	13.0	13	12.5
머 류 톨	44	13.6	38	11.1	82	12.3	8	10.4	22	12.5	21	11.4	16	13.0	15	14.4
아이오더인	11	3.4	15	4.4	26	3.9	2	2.6	10	5.7	9	4.9	4	3.3	1	1.0
기 재	43	13.3	31	9.1	74	11.1	6	7.8	21	11.9	21	11.4	17	13.8	9	8.6
반 창 고	45	14.0	23	6.8	68	10.3	6	7.8	18	10.2	22	12.0	15	12.2	7	6.7
에 방 접 증	8	2.5	2	0.6	10	1.5	3	3.9	0	--	0	--	1	0.8	6	5.8
상 담	1	0.3	2	0.6	3	0.5	0	--	1	0.6	1	0.5	0	--	1	1.0
환 자 병 원 후 송	4	1.2	2	0.6	6	0.9	2	2.6	2	1.1	0	--	0	--	2	1.9
불 만 셴 데 여	—	—	14	4.1	14	2.1	1	1.3	2	1.1	10	5.4	0	--	1	1.0
합 계	323	100.0	341	100.0	664	100.0	77	100.0	176	100.0	184	100.0	123	100.0	104	100.0
처리환자전수	172		203		375		59		83		104		65		64	

的 分娩을 誘導하여야 할 것으로 생각된다.

## 結 論

京畿道 楊州郡 水洞面에 있어서 保健支所가 地域社會 保健醫療活動을 効率化하기 위하여 敎育하여 活用하고 있는 마을保健員의 마을保健事業에 대한 態도와 實踐에 관한 實態를 파악하여 마을保健員 敎育에 反映하고자 마을 保健員 22名中 18名을 대상으로 하여 面談을 통한 마을 保健事業에 대한 意見과 事業이 開始된 1977年 10月부터 5個月間의 마을保健員活動實績을 分析하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

### A. 마을保健事業에 대한 態度

1) 마을保健員은 자부심을 가지고 맡은 마을保健事業을 수행하고 있었다.

2) 마을保健事業을 보다 發展시키기 위해서는 마을保健員이 취급하고 있는 藥品目錄에 硯고류의 추가가 필요하며 마을 保健員의 質的 向上을 위한 補修敎育시행과 마을指導者를 포함한 住民에 대한 弘報活動이 요망되었다.

3) 마을保健員이 필요로하는 補修敎育 內容으로는 기초적 응급환자 處理방법(44.4%), 임신 지도법 및 가족계획방법(29.6%), 육아법(18.5%), 사용약품의 투약 요령(7.5%)등이었다.

4) 사용된 상비약품의 보충을 위한 방도가 구체적으로 강구될 수 있도록 마을保健員과 住民간의 협의가 요망되었다.

### B. 마을保健事業實踐

5) 마을保健員에 의한 5개월간의 1次的 症候患者 處理실적은 환자 375名에 處理 延件수는 430件이었다.

6) 마을保健員이 處理한 患者症候는 주로 消化不良

(20.5%), 感氣(17.5%), 下痢(10.4%), 頭痛(7.7%), 神經痛(7.2%), 外傷(19.7%), 부스름(1.3%) 등이었다.

7) 마을保健員을 많이 活用한 住民年齡群은 0~9歲群(20.3%)과 35~44歲(19.3%)群이었다.

8) 마을保健員상 비약품별 사용빈도는 아스피린(21.4%), 소화제(14.6%), 지사제(9.2%), 옥시플(12.2%), 머큐롬(12.2%), 아이오다인(3.9%) 등의 順이었다.

9) 마을保健員에 의하여 분만셋트가 제공 사용될 분만건수는 5개월 동안 14건이었다.

## 參 考 文 獻

- 1) 魏滋炯 : 農村 마을保健員 候補主婦의 保健醫療에 관한 知識과 態度에 관한 調査, 最新醫學 21:1, 73-77, 1978.
- 2) 박형중 : 제 4차 5개년 경제개발 계획과 의료제도, 대한의학협회지, 20, 91-93, 1977.
- 3) Ranehma, M.H.E.: The Role of Frontline Health Workers W.H.O. Chronicle, 29, 1975.
- 4) Kim, I.S. et al.: Development and Organization of Myun Kevel Health Care Service in Korea, Dept. a Preventive Medici Cnlinda Public H olth, Yonsei Unilv., o6ege of Mediciene, 1977.
- 5) 金淳基 : 農村主婦의 醫療와 抗生劑에 對한 知識과 態度에 관한 조사 대한예방의학회지, 9:47, 1976.