

일부 농촌지역 주민의 면보건지소 이용도에 미치는 영향요인에 관한 고찰

이화여자대학교 의과대학 예방의학교실

위 자 형

=ABSTRACT=

A Study on Affecting Factors to Utilization of a Rural Health Subcenter for Primary Health Care

Cha Hyung Wie

Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Ewha Womans University

In order to find out affecting factors to utilization of a rural health subcenter for primary health care, a study was carried out, through analyzing the specific survey data of 284 out of 1,151 total householders in a rural community, Su Dong-Myun, Nam Yang Ju-Gun, Kyung Gi-Do, Korea, and the medical records of total outpatients of the health subcenter in the district during 1976-1987.

The following results were obtained :

- 1) Since 1977, the annual utilization rate showed decreasing tendency such as 900 per 1,000 inhabitants in 1977, 846 in 1979, 708 in 1981, 618 in 1985, 594 in 1983 and 341 in 1987
- 2) The age specific utilization rate showed the highest in the group of age of 0-4 with 2,067.4 per 1,000 inhabitants in 1976, 2,402.7 in 1981 and 2,308.2 in 1986, respectively. In the other age groups, no any significant difference was found in the specific rate.
- 3) In the choice rate of medical facilities for primary health care, health subcenter was the highest(43.3%), and hospital(29.6%), generalist clinic(15.5%) and specialist clinic(11.6%) were in decreasing order.
- 4) Among the householders surveyed, 92.6% experienced to visit the rural health subcenter more than once. However, 21.1% of them said that the health subcenter is not proper medical facilities for their situation.
- 5) In choice reasons of the health subcenter for primary health care, dominant priority factors were sincerity and kindness of health personnels containing staffs(57.8%), near distance from living place(24.6%), proper medical facilities(9.2%) and lower medical cost(8.4%).

6) The utilization rate of health subcenter in the district, revealed a tendency that the nearer distance from the health subcenter, the more patients visit the health subcenter.

7) More than half(59.8%) of the householders surveyed, answered that primary health care was interfered mainly with the daily farm work in the district.

8) For the enhancement of utilization rate, the householders surveyed demanded the health subcenter to have good attitude of health subcenter personnel(28.5%), to observe the time and/or extend the duty hours(10.9%), to provide proper medical facilities(9.5%) and the others(7.1%).

서 론

최근 우리나라 경제적 여건의 호전은 농촌지역 주민의 생활환경과 수준뿐만아니라 의식구조면에서도 많은 변화를 가져오게 하였다.

농가 지붕이 개량되고 도로가 확장포장되었으며 과학적인 영농방법 개선과 농의 소득사업은 농가 소득을 증대시키긴 하였으나 “매스미디어” 또한 보급 확대되어 농가 전반적인 소비풍조 조성과 지출증대를 동시에 가져와 농가의 가정경제적 안정 유지의 타격은 물론 농촌지역사회의 균형적 발전에 여러모로 어려움을 가져오고 있음도 사실이다.

이와같은 농촌지역 주민의 무형적(내면적)인 의식구조가 정돈되지 않은 상태에서 특히 주민개 개인의 의료욕구와 충족에 대한 내면적인 대비조성이 미비한 상태에서 정부는 1977년 의료보호사업과 사업장 근로자, 공무원 및 사립학교 교직원에 대한 제1종 의료보험사업을 착수 발전시켜왔으며 1988년에 이르러 농촌지역 주민에 대한 지역의료보험을 시작했다.

과정이나 방법이 어떻든간에 우리국민의 절대다수가 조만간에 건강을 향유할 권리와 그에 상당한 상대적인 의무를 갖일수있는 제도적인 장치(의료보장제도)가 갖추어 졌다고 함은 매우 다행스러운 일이라 할 수 있다. 이처럼 준비 부족으로인한 시행착오가 속출한데다 농촌지역 주민의 일차적 보건의료요구 또한 매우 각양 각색일 것이 예상되므로 보건 의료를 제공하는 공공의료시설인 보건지소의 올바른 기능정립은 보건의료에 대한 지역주민의 올바른 이해 그리고 협조와 함께 농촌지역사회에서의 보건의료사업 정착발전에 대단히 중요한 바

탕을 이룰수 있다고 생각된다.

그러므로 이 시점에서 이러한 농촌지역 사회가 바라는 보건의료시설과 의료인상(醫療人像), 지역 주민 자신의 일상생활수단과 의료비재원 그리고 정부의 의료제도와 시책등을 중심으로하여 지역사회주민의 보건지소 이용에 영향을 미치는 요인을 조사분석함은 매우 의의있다고 하겠으며 여기에서 얻어진 자료가 다른 농촌지역사회 보건의료사업 정착발전에 도움이 되기를 기대하면서 여기에 보고한다.

조사대상 및 방법

1) 조사대상지역배경

이조사지역 경기도 남양주군 수동면은 1963년에 신설된 면으로 서울에서 춘천에 이르는 경춘간도인 경기도 남양주군 화도면 마석우리에서 북쪽으로 약 10Km에 위치한 산간농촌이다.

인구 1,491명 1,151세대(농가비율 78.4%) 19개 행정리(22개 자연부락)의 조그마한 면단위 지역사회이며 면적은 5,800ha이나 경작지가 15%에 불과하고 임야가 80%로 대부분이며 잡지가 5%인 전형적인 우리나라 산간오지지역으로 무의면 소지가 높은 지역이다.

동지역은 1972년이래 이화여자대학교 의과대학이 농촌지역사회의학 시범지역으로 선정하여 지역 의료 봉사활동과 학생실습장으로 발전시켜온 지역이다.

그간에 정부는 1980년 6월부터 1982년 8월까지 보건지소장요원으로 공중보건의를 파견한바 있었고 4년후인 1986년 6월부터 다시 공중보건의를 파견하여 정부주도하에 보건의료사업을 수행하고 있

으며 이화여자대학교 의과대학은 농촌지역사회의 학 학생실습장으로 이용하고 있는 지역이다.

이지역에는 1971년 주민자체조직으로 지역사회 개발 보건회를 발족시켜 면내전세대를 대상으로하여 정부의 의료보험실시 전단계까지 주민의료비 공제활동을 하였으며 각가정과 보건지소 사이에서 교량역할을 할수 있는 마을 건강원을 두어 보건활동을 하도록 하므로써 지역사회 보건의료 문제와 해결을 위해 지역사회 스스로가 보건지소와함께 공동 노력 발전시켜온 지역이다.

2) 조사대상 및 방법

본 조사는 1976년부터 1987년까지의 수동면보건지소 외래진환자 진료실적과 수동면 지역사회의 전체 1,151세대의 25%를 표본추출한 284세대의 세대주를 대상으로 실시한 농촌지역 주민의 보건지소 이용에 영향을 미치는 요인에 관한 설문조사 결과를 분석하였다.

수집된 조사자료는 보고자와 집계요원 2명에 의하여 1988년 4월 22일부터 4월 28일까지 수동면 현지에서 수동적인 방법으로 통계 처리되었다.

조사성적 및 고안

1) 주민보건지소 이용도 추이

조사지역주민의 보건지소 이용율은 Table 1 및 Fig. 1에 보인바와 같이 인구 1,000명당 1977년이 900으로 최고율을 보이다가 1979년 846, 1981년 708, 1985년 618, 1983년 594, 1987년 341로 해가 거듭할수록 점차 감소하는 경향을 보이고 있다.

이처럼 보건지소 이용율이 감소하고 있는것은 1979년부터 제1종 의료보험 사업이 시작된데다 지역의료시설인 보건지소 인력 시설 및 장비등의 제약성으로 주민환자가 인근 도시의료시설을 이용하고 있게 때문인 것으로 사료된다.

주민의 보건지소 이용자가 감소하는 이유가 보

건의소에 있는가 주민자신의 의식구조에 있는가 정부정책에 있는가를 찾아보는 것은 농촌지역 보건의료 사업 발전을 위해 매우 의의있는 일이라고 할수있다.

2) 주민의 연령별 보건지소 이용실태

주민의 연령별 보건지소 이용율은 Table 2에 보인바와 같이 0~4세군이 인구 1,000명당 1976년 1981년 1986년 공히 2,067.4, 2,402.7, 2,308.2로 최고율을 보이고 있으며 다른 연령군에 있어서는 별 차이가 없다.

0~4세군이 최고율을 보인것은 치료대상자가 누구이든 보호자에 의해서만 치료가 가능하기 때문에 보건지소 이용의 안전치료방법이 택해진다고 할수 있으며 여기에 부모입장에서의 자식우선사상이 깊게 작용하고 있을 것이라고 생각된다.

3) 주민의 의료기관 이용실태

조사지역 표본추출세대주 284명의 설문조사 결과에 의하면 주민의 일차진료기관에 대한 선호도는 지역내 보건지소가 43.3%로 최고율을 보였고 다음이 병원 29.6%, 일반의원 15.5%, 전문과의원 11.6% 순위였다(Table 3).

조사대상 세대주의 보건지소에 대한 이용횟수와

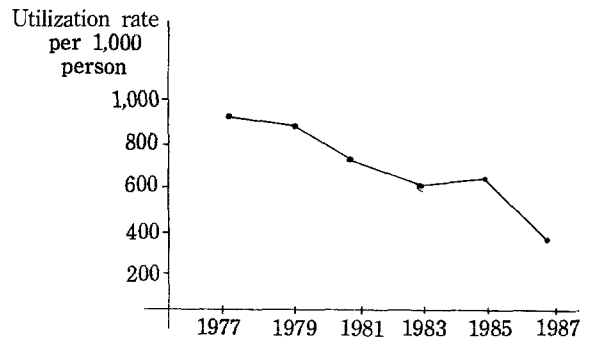


Fig. 1. Utilization rate of health subcenter in Su Dong-Myun during 1977-1987

Table 1. Comparison of utilization rate of health subcenter in Su-Dong Myun during 1977-1987

year	1977	1979	1981	1983	1985	1987
Population	5,816	5,572	5,187	5,265	4,641	4,591
No. of New patient	5,235	4,713	3,673	2,993	2,870	1,565
utilization rate per 1,000 person	900	846	708	594	618	341
Average visiting frequency	1.9	1.9	1.9	1.6	1.6	1.7

Table 2. The age specific utilization rate of Su Dong Myun health subcenter during 1976-1986

Age	Year	No. of new patient			Utilization rate per 1,000 person		
		1976	1981	1986	1976	1981	1986
0 - 4		1,386	877	764	2,067.4	2,402.7	2,308.2
5 - 9		491	496	963	612.8	840.9	930.8
10 - 14		354	394	234	416.2	552.7	437.4
15 - 24		544	400	160	708.5	401.2	153.7
25 - 34		451	377	208	834.6	641.2	313.7
35 - 44		429	374	213	683.7	657.3	439.2
45 - 54		295	326	214	616.4	618.6	373.5
55 - 64		232	212	172	595.4	463.9	385.7
65 and over		175	218	234	550.6	572.2	555.8
Total		4,357	3,674	2,563	724.2	708.3	524.7

Table 3. The choice of Medical facilities for primary medical care

Medical facilities	No.	percent(%)
Health subcenter	123	43.3
Hospital	84	29.6
Generalist clinic	44	15.5
Specialist clinic	33	11.6
Total	284	100.0

인상을 보면 이용횟수에 있어서는 조사대상자의 83.8%가 가끔 이용한다고 하였고 8.8%는 자주 이용한다고 하였으며 7.4%가 전혀 이용하지 않는다고 하였다(Table 4).

보건지소에 대한 인상은 “그저 그렇다”라고 응답한 자가 60.9%로 가장 많았고 다음이 “좋다” 21.1% “좋지않다” 13.8% “관심없다” 4.2% 순이었다 (Table 4).

종합해보면 농촌지역 주민의 92.6%가 보건지소를 이용한 적이 있으며 보건지소에 좋다고 하는

Table 5. Choice reasons of health subcenter or generalist clinic for primary medical care

Reason	No.	percent(%)
Sincerity and kindness of health subcenter staff	164	57.8
Near distance from living place	70	24.6
Good medical facilities	26	9.2
Lower medical cost	24	8.4
Total	284	100.0

주민은 21.1%에 불과하였다.

4) 일차진료기관 선정기준

농촌 주민이 일차진료를 받기위해 보건지소나 일반개인의원을 찾고자 할때 우선 먼저 고려하게된 선정기준은 Table 5에 보인바와 같다 “보건지소 요원의 성실하고 친절한 태도”가 57.8%로 가장 높았고 “가까운 거리”가 24.6%로 다음이었으며 그

Table 4. Frequency of utilization of health subcenter and Impression to health subcenter service

Frequency of utilization of health subcenter			Impression to health subcenter service		
Frequency	No.	percent(%)	Impression	No.	percent(%)
Frequently	25	8.8	Good	60	21.1
Occasionally	238	83.8	Common	173	60.9
Never	21	7.4	No good	39	13.8
			Not interest	12	4.2
Total	284	100.0	Total	284	100.0

Table 6. Utilization rate of Su-Dong Myun health subcenter by distance from living places during 1976-1986

Distance(KM)	Year Rie	No. of New patient			utilization rate per 1,000 person		
		1976	1981	1986	1976	1981	1986
0 - 2.0	Ribsouk 3	1,033	826	594	1,444.8	1,286.6	857.1
	Unsoo 1	831	798	399	919.2	939.9	488.4
	Ribsouk 2	-	-	183	-	-	693.2
2.1 - 4.0	Ribsouk 1	490	349	124	827.7	772.1	568.9
	Oebang 1	226	312	191	398.6	578.8	465.9
	Unsoo 2	-	-	86	-	-	364.4
	Songchon 1	224	219	97	351.6	433.7	195.2
	Gidoon	199	169	58	376.9	382.4	143.6
4.1 - 6.0	Soo san 1	328	161	192	609.7	408.6	543.9
	Soo san 2	225	183	193	595.2	563.1	765.9
	Nebang 1	295	239	190	833.3	739.9	591.9
	Songchon 2	77	145	87	278.0	591.8	404.7
	Oebang 2	136	188	76	413.4	723.1	308.9
6.1 and over	Nebang 2	49	85	93	248.7	402.8	476.9
Total		4,357	3,674	2,563	724.2	708.3	524.7

Table 7. Influence for primary health care by daily farm work

Primary health care by daily farm work	No.	percent(%)
By interfered	170	59.8
Not be interfered	57	20.1
Unknown	57	20.1
Total	284	100.0

Table 8. Demands for Development of rural health subcenter

Contents of demands	No.	percent(%)
Good attitude of health subcenter personnel	81	28.5
To observe the time and/or extend the duty hours	31	10.9
Good medical facilities	27	9.5
Others	20	7.1
No answer	125	44.0
Total	284	100.0

다음은 “좋은 의료시설과 장비” (9.2%), “값싼 의료비” (8.4%) 순이었다.

어느지역이나 마찬가지로이지만 특히 농촌지역은 많은 지식이나 기술보다는 의료요원의 좋은 태도가 마을주민에게 접근감이 쉽기 때문에 보건 의료 제공측면에서 볼때 더욱 효과적이고 효율적일 수 있다.

5) 이용자 거주지와 보건지소와의 거리관계

보건지소를 중심으로하여 행정단위별로 보건지소 이용율을 보면 Table 6에 보인바와 같이 보건지소에서 2Km 이내에 위치한 가장 가까운 거리인 입석3리가 1976년, 1981년, 1986년 공히 인구 1,000명당 1,444.8, 1,286.6, 857.1로 최고율을 보였으며 다음이 그 다음으로 가까운 운수 1리, 입석 2리, 입석 1리 순이었다. 운수 1리, 입석 2리, 입석 1리의 연도별 이용율은 보면 1976년은 운수 1리 (919.2), 입석 1리 (827.7), 1981년 운수 1리 (939.9), 입석 1리 (772.1), 1986년 입석 2리 (693.1), 입석 1리 (568.9), 운수 1리 (488.4) 순이었다.

이상과 같이 농촌지역주민은 자기 거주지에서

거리가 가까운 의료기관을 많이 이용하는 경향이 있으나 근간에 와서는 교통수단이 좋아지고 가정 경제능력이 호전됨에 따라 시설이나 장비가 좋은 의료기관을 이용하는 주민이 점차 늘어나고 있음을 지적하지 않을 수 없다.

6) 농촌일상 생활과 일차진료

농촌주민의 일차진료기관 이용양상은 일상농사 일과 밀접한 관계가 있다. 일차진료를 받고자 하면서도 일상농사일때문에 못받게 되거나 지연되는 경우가 허다하다.

이상 두가지 생활상의 상관관계는 Table 7에서 보인바와 같이 일차진료를 받고자 하는자가 “일상 농사일 때문에 영향을 받는다”가 59.8%로 최고율을 보였으며 “받지 않는다”와 “모르겠다”가 다같이 20.1%로 그다음이었다.

일차진료가 일상생활여건 뒤에 따라다닌다고 할 수 있다. 다시말해서 일상생활이 일차진료보다 우선순위가 앞선다고 할 수 있다.

물론 이러한 주민의식이야 말로 앞으로 당연히 개선되어야 할 보건교육과제임에 틀림이 없다.

7) “보건지소 발전” 건의사항

주민이 보건지소 발전을 위해 바라고 있는 것은 Table 8에 보인바와 같이 보건지소 직원의 친절한 태도가 28.5%로 무응답자를 제외하고는 가장 높은율은 보였으며 다음이 근무시간 준수나 근무시간 연장 (10.9%), 의료시설이나 장비개선 (9.5%)의 순이었다.

결 론

산간 농촌지역 19개 행정리 1,151세대, 인구 4,591명, 농가비율 78.4%인 경기도 남양주군 수동면에서 면지역사회 표본추출 세대주 284명의 보건지소 이용에 영향을 미치는 요인에 대한 설문조사 자료와 1976년부터 1987년까지 보건지소를 이용한 외래 초진 환자의 진료실적을 분석한 결과 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 농촌지역 주민의 보건지소 이용율은 인구 1,000명당 1987년이 900으로 최고율을 보이다가 1979년 846, 1981년 708, 1985년 618, 1983년 594, 1987년

341로 해가 거듭할수록 감소하는 경향을 보였다.

2) 농촌지역 주민의 연령별 보건지소 이용율은 인구 1,000명당 0~4세군이 1976년 1981년, 1986년 공히 2,067.4, 2,402.7, 2,308.2로 최고율을 보였으며 다른 연령군에서는 별차이가 없었다.

3) 조사대상 세대주의 1차진료기관 선정은 보건지소가 43.3%로 가장 높았고 다음이 병원 29.6%, 일반과의원 15.5%, 전문과 의원 11.6% 순이었다.

4) 조사대상 세대주의 92.6%가 보건지소를 가끔 또는 자주 이용한 적이 있으며 보건지소가 좋다고 생각하는 주민은 21.1%에 불과하였다.

5) 조사대상 세대주의 보건지소나 일반과의원 선정기준은 성실하고 친절한 곳이 57.8%로 가장 높고 다음이 가까운 곳 (24.6%), 시설이 좋은 곳 (9.2%), 치료비가 싼 곳 (8.4%) 순이었다.

6) 농촌지역주민의 보건지소 이용율은 보건지소와의 거리가 가까운 마을 주민일수록 자주 이용하고 있는 경향을 보였다.

7) 조사대상 세대주의 59.8%가 일상농사일이 일차진료에 영향을 미친다고 하였다.

8) 조사대상 세대주의 보건지소 발전 방안을 위해 보건지소에 바라는 소망은 보건지소 직원의 좋은 태도가 28.5%로 가장 높았고 다음이 근무시간 준수나 연장개선 (10.9%), 시설 및 장비개선 (9.5%), 기타 (7.1%) 순이었다.

REFERENCES

- 1) 윤순영 : 현대의료와 한국농촌의 의료문화, 이화여자대학교 의료원, 1978
- 2) 구연철·위자형·황선정·최삼섭 : 우리나라 농촌지역에 부합하는 일차 보건의료 전달체계 정착구현에 관한 연구. 예방의학회지 12 : 1-8, 1979
- 3) 위자형 : 농촌지역 보건조직이 주민보건지소 이용에 미치는 영향. 이화의학대지 4 : 97-101, 1981
- 4) 위자형 : 농촌지역 가정경제가 주민보건지소 이용에 미치는 영향. 이화의학대지 5 : 233-237, 1982
- 5) 김재곤 : 「의료이용도에 영향을 주는 요인분석

—춘성군 주민을 대상으로—」 서울대학교 보건대학원, 1983

- 6) 송건용 : 「농어촌 벽지 의사 서비스 이용의 결정요인 분석, 서울대학교 대학원」 1985
- 7) 강지용 · 위자형 · 박정선 : 경기도 남양주군 수

동면 주민들의 보건의료이용에 관한 K.A.P 조사연구. 이화의대지 10 : 137-145, 1987

- 8) 유승흠 · 조우현 · 박종연 · 이명근 : 도시지역 주민의 의료 이용양상과 그 결정요인. 예방의학회지 20 : 287-300, 1987