

## 보건진료원 업무활동의 변화과정 : 문헌사료를 중심으로

김 옥\*

### I. 서론

#### 1. 연구의 필요성

우리나라의 보건진료소는 1940년 전라북도 옥구군에서 일본인 지주 옹본(雄本)에 의해 최초로 개소되었다. 개소된 보건진료소 인력으로는 의사 리영춘이 유일하였으며 지역 내의 소작인을 대상으로 방문 및 내소진료, 질병예방, 보건교육 등의 업무활동을 하였다(동아일보, 1940년5월23일). 이러한 업무활동은 보건진료소의 기능과 역할을 인식시키는 계기가 되었다.

보건진료소는 해방과 한국전쟁을 겪으면서 간간히 유지되어 오다가 경제와 인력수급의 문제로 폐쇄 위기에 놓이게 되었다. 이에 정부는 국제사회의 도움을 받아 무의촌 보건의료문제를 우선 해결하고자 간호사, 조산사를 활용한 보건진료원을 양성하여 의료취약지역에 시범적으로 배치하였다(김진순, 2000). 보건진료원은 1977년 마을 건강시범사업에서 최초로 업무활동을 시작하였고(간협신보, 1977년6월23일) 1980년 '농어촌 보건의료를 위한 특별조치법(이하 '농특법')'의 시행으로 법적·행정적 지위를 갖게 되었다(테일리팜, 2012년1월1일).

보건진료원의 업무활동과 관련한 연구에서 보건진료원은 일차진료와 보건, 건강증진이 주요업무라고 하였으며(고일선 등, 2005) 투약, 보건교육, 상담, 방문진료, 건강검진 등의 업무활동이 주로 이루어지고 있다(홍예경, 2007)고 하여 보건진료원의 업무활동의 근거인 '농특법'의

업무내용과 일치하고 있음을 알 수 있었다.

최근 보건진료원의 업무활동과 관련한 연구는 보건진료원의 문화적 역량에 관한 연구(양순옥 등, 2012), 보건진료원에 의한 30년간의 활동경험과 성과에 관한 연구(김춘미와 전경자, 2012), 보건진료원 직무만족에 관한 연구(박미영, 2011), 섬지역의 보건진료원의 활동에 관한 연구(조유향, 2011), 보건진료원의 업무 및 보건진료소 운영에 관한 연구(김춘미, 2009), 보건진료원제도의 시작에 관한 연구(이꽃매, 2009), 보건진료원들 간호연구 활용에 관한 연구(강희경 등, 2009), 보건진료원의 인식에 관한 연구(성명숙, 2008), 보건진료원의 직무만족에 관한연구(김선정, 2008) 등이 있다.

이러한 연구는 업무활동, 직무수행, 직무만족도, 보건진료원제도 등에 관한 연구로 보건진료원의 업무활동이 36년 동안 어떻게 수행되어 왔는지에 대한 연구는 부족한 실정이다. 특히 보건진료원은 1977년부터 무의촌의 일차보건의료 업무를 시행하여 긍정적 평가를 받았음에도 이들의 업무활동에 관한 총체적 과정은 전무하다. 따라서 본 연구는 보건진료원 업무활동 과정을 자료의 명확성이 확보된 문헌사료에 의하여 규명하고 보건진료원이 우리나라 무의촌의 지역사회 주민에게 미친 영향과 간호에 미친 영향을 파악하여 향후 보건진료원 제도의 발전에 필요한 기초적 자료를 제공하고자 한다.

### II. 연구방법

\* 장성군 용산보건진료소장(e-mail : kim-ok60@hanmail.net)

투고일 : 2013년 4월 23일 심사완료일 : 2013년 5월 16일 게재확정일 : 2013년 6월 20일

## 1. 연구설계

본 연구는 보건진료원 업무활동 과정에 관한 역사를 규명하기 위해 문헌 자료를 이용하여 사실을 증명하는 연역적 분석과정을 적용한 역사연구이다.

## 2. 연구대상 및 자료수집

본 연구는 보건진료소가 개설되기 시작한 1940년부터 2013년 4월 현재까지 '보건진료원 업무활동'과 관련하여 문헌에 수록된 자료를 수집하였다. 관련문헌은 인터넷과 보도자료, 연구물, 국가기록 등을 이용하였으며 수집된 자료는 총 46건으로 보도자료 30건과 관련연구물 14건, 국가기록물 2건이었다. 보도 자료는 간협신보, 농민신문, 의협신문, 인터넷신문, 일간지, 지역신문, 주간지 등이었으며 보건진료원 활동사례집은 체험수기를 이용하였다.

## 3. 자료분석

권오석(2009)은 역사연구의 궁극적 목적은 항상 과거 사건의 해석과 서술에 관심을 두기 때문에 어떠한 방법 이든 객관적인 진실을 밝히는 데 있다고 하였으며 Fitzpatrick(2001)은 질적 연구의 역사연구 분석방법은 사건이 발생된 시대와 장소, 상황, 사람의 사고방식 등에 중점을 두고 분석해야 한다고 하였다. 따라서 본 연구는 보건진료원 업무활동과 관련한 문헌자료를 수집하여 첫째, 사실여부를 검증한 후 사료화 하고 둘째, 사료는 시간의 흐름에 따라 출처별로 나열하였다. 셋째, 나열된 사료는 사건별로 분류하고 시기별 의미를 찾고 특성을 기술하였다. 넷째, 각각의 시기에 맞는 부제를 명명하고 요인을 기술하였다. 이러한 자료분석 방법은 연구의 필요성과 목적, 연구결과 도출에 용이하였으며 본 연구의 진실성과 동질성에도 도움이 되었다.

## III. 연구결과

### 1. 시간과 사건에 따른 보건진료원의 업무활동

본 연구에서 분석된 자료에 의하면 농어촌의 보건진료소는 1940년부터 일차보건업무를 시행하였으며 정부가 주도하여 의료취약지역에 일차보건업무를 시행한

것은 1977년부터 마을 건강사업에서부터이다. 이러한 보건진료소 내 의료인의 업무활동을 살펴보면 시간의 흐름에 따라 변화하였음을 알 수 있었다. 연구결과 드러난 46개의 역사적 사실을 살펴보면 다음과 같다.

- 전라북도 옥구군에 응본에 의해 보건진료소가 개설되고 리영춘이 보건진료소의 유일한 인력으로 방문진료와 예방, 보건교육을 하여 주민들의 칭송을 받다(동아일보, 1940년5월23일).
- 전국에 모자보건진료소를 개설하여 500개소에 이른다(경향신문, 1950년6월13일).
- 미국과 UN의 원조로 보건진료소를 운영하다(동아일보, 1953년10월23일).
- 외국의 원조가 끊겨 문을 닫게 되다(경향신문, 1958년9월19일).
- 정부가 공의제를 실시하다(경향신문, 1964년6월17일).
- 정부가 무의면을 해소하기 위하여 전문의 4년차를 활용하는 제도를 마련하다(동아일보, 1972년5월2일).
- 무의면을 해소하기 위하여 간호원이나 조산원을 특수 교육하여 1차 진료를 맡게 하다(의협신문, 1975년10월30일).
- 보건진료원제도가 일차보건의료의 새로운 모델로 제시되다(의협신문, 1975년9월18일).
- 1977년 25명의 보건진료원이 업무 활동을 시작하다(간협신보, 1977년6월23일).
- 마을건강시범사업에 보건진료원이 활동하다(김진순, 1979).
- 국회에서 '농특법'이 통과되다(매일경제, 1980년12월29일).
- 농어촌 보건의료를 위한 특별조치법이 1980년12월30일 대통령령으로 제정되다(국가법령정보, 1980).
- '농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법 시행령'은 보건진료원의 의료행위의 범위와 보건업무에 관한 업무이다(국가법령정보, 1981).
- 민간요법이나 침술에 의존하고 있는 주민들을 보건교육 시키다(이윤심, 1984).
- 항상제 남용, 오염된 고기섭취, 오염된 지하수를 식수로 이용한 환경을 개선하다(민명회, 1984).
- 낮에는 의료 장소로 밤에는 지역아이들을 교육하다(이옥금, 1984).
- 새마을 구관장 건물에 진료소를 설치하다(허영실,

- 1984).
- 약중상의 압력을 유대강화로 바꾸다(조혜숙, 1984).
- 잘못된 의학상식을 보건교육하여 계몽하다(정하복, 1984).
- 진료 및 상담자수가 통상 근무시간과 야간에 고른 분포를 보였으며 포괄적인 보건의료를 제공하고자하다(간협신보, 1984년10월25일).
- 보건진료원은 지역사회 조직 및 활용과 사업계획 수립, 보건정보 체계개발, 관리, 모자보건과 가족계획, 통상질환관리, 사업운영관리 및 기술지도 등의 업무 역할을 하였다(김진순, 1986).
- 오·벽지에서 밤낮으로 오직 한사람만이 건강 파수꾼으로 일하다(김경숙, 1996).
- 도서지역에서 의식을 잃은 산보를 2시간21분의 사투 끝에 분만을 유도하다(박숙자, 1996).
- 보건진료소를 확충하기는커녕 통폐합한다는 것은 이해하기 힘들다(농민신문, 1998년7월17일).
- 기관을 폐쇄한다는 것은 농민들의 건강을 급격히 약화시킨다(농민신문, 1998년7월31일).
- 진료소 존치를 요청하는 진정서를 제출했다(농민신문, 1998년8월7일).
- 건강지킴이 역할을 도맡아 하고 있는 보건진료소 폐쇄는 거꾸로 가는 행정의 표본이다(농민신문, 1998년8월21일).
- 농어촌은 의료시설과 인력마저 줄어들다(농민신문, 1999년5월10일).
- 의료취약지역 주민들은 전국적으로 조직화하여 보건진료원의 필요성을 각 계에 건의하다(간협신보, 1998년8월13일).
- 보건진료소를 잇따라 설치하고 부활하다(간협신보, 2000년1월13일).
- 취약계층 공공의료서비스 박탈하는 보건조직개편은 정당화될 수 없다(한국일보, 2000년4월10일).
- 국회동의 없이 폐쇄할 수 없도록 개정안을 만들다(간협신보, 2001년8월30일).
- 주민들과 같이 만들어 나가는 의료조직이다(옥천신문, 2005년9월23일).
- 전 보건진료소에 컴퓨터를 보급하고 모든 업무활동이 전산으로 기록·유지되었다(간협신보, 2006년4월20일).
- u-헬스의 첫 번째 접착자로 지역민의 건강관리에 도움이 되다(동아일보, 2009년3월25일).

- 녹색 건강걷기 동아리를 운영하다(강희경, 2010).
- 신명나는 겨울나기 운동프로그램 운영하다(김은자, 2010).
- 치매예방 종이접기 교실하다(이미숙, 2010)
- 건강생활 실천 운동교실 웰빙댄스를 교습하다(유현자, 2010).
- 전남보건진료원 337명은 들꽃봉사단 발대식을 갖다(장성뉴스, 2011년11월30일)
- 농어촌 등 보건의료로 위한 특별조치법개정안이 국회를 통과하여 보건진료원의 명칭과 자격, 신분, 임용에 관한 조항을 정비하다(테일리콤파, 2012년1월1일).
- 보건진료원의 명칭과 자격, 신분, 임용에 관한 조항이 국회를 통과하다(테일리콤파, 2012년1월1일)
- 300인 미만 도서지역에도 보건진료소가 설치된다(간협신보, 2012년3월13일).
- 아시아와 아프리카 11개국 보건관계자는 보건진료원을 벤치마킹 하러오다(유택림과 함한희, 2006).
- 아프리카에서 보건진료원제도를 배우러 오다(대전일보, 2013년6월10일).

## 2. 보건진료원의 업무활동에 대한 시기별 분류

본 연구의 자료수집 결과 사료화 된 46개의 역사적 사실을 근거로 5개의 시기로 분류하여 다음과 같이 제시하고자 한다.

(1) 도입기(1940~1980): 보건진료원의 업무활동이 시작되다

- 전라북도 옥구군에 일본인 응분이 보건진료소를 개설하고 의사 리영춘을 고용, 보건진료소의 인력으로 방문 진료와 예방, 보건교육을 실시하여 주민들의 칭송을 받다(동아일보, 1940년5월23일).
- 전국에 모자보건진료소를 개설하여 500개소에 이른다(경향신문, 1950년6월13일).
- 미국과 UN의 원조로 보건진료소를 운영하다(동아일보, 1953년10월23일).
- 외국의 원조가 끊겨 문을 닫게 되다(경향신문, 1958년9월19일).
- 정부가 공의제를 실시하다(경향신문, 1964년6월17일).
- 정부가 무의면을 해소하기 위하여 전문의 4년차를

- 활용하는 제도를 마련하다(동아일보, 1972년5월2일).
- 무의면을 해소하기 위하여 간호원이나 조산원을 특수 교육하여 1차 진료를 맡게 하다(의협신보, 1975년 10월30일).
- 보건진료원제도가 일차보건의료의 새로운 모델로 제시되다(의협신보, 1975년9월18일).
- 1977년 25명의 보건진료원이 업무 활동을 시작하다(간협신보, 1977년6월23일).
- 마을건강시범사업에 보건진료원이 활동하다(김진순, 1979).
- 국회에서 ‘농특법’이 통과되다(매일경제, 1980년12월 29일).
- 농어촌 보건의료를 위한 특별조치법이 1980년12월30일 대통령령으로 제정되다(국가법령정보, 1980).

이상의 사료를 살펴보면 최초의 보건진료소는 의사에 의하여 진료와 예방, 보건교육이 실시되었다. 그러나 경제적 어려움과 의료인, 의료시설의 도시편중으로 지속되지 못하고 새로운 정책개발을 필요로 하였다. 이에 정부는 무의촌 보건문제 해결에 간호사를 활용하는 방안을 검토하여 보건진료원의 탄생을 예고하게 되었다. 최초의 보건진료원 업무활동은 마을건강 시범사업이었으며 무의촌 의료취약지역에서 24시간 상주하며 지역사회 진단을 실시하고 지역주민을 위한 올바른 건강지식을 교육하였으며 질병예방을 위한 예방접종과 일차 진료를 통하여 상병의 악화를 방지하였다. 특히 보건진료원은 지정받은 지역 안에서 정상 분만의 개조, 응급환자의 처치, 만성병 환자의 요양지도 등을 수행하였고(임홍달, 1981) 환자진료와 환자의뢰 및 수송, 병리검사 및 준비, 모자보건, 가족계획, 결핵관리, 질병예방사업, 행정적 업무처리 등의 업무를 수행하였다(김순자, 1984). 이러한 보건진료원의 업무활동은 의료취약지역 주민들의 건강을 유지·증진시켰고 건강 수준이 향상되었다(김진순, 2000). 정부는 ‘농어촌 보건의료를 위한 특별조치법’을 제정하여 법적·행정적 지위를 갖도록 하였다. 이러한 사실은 보건진료원 업무활동의 도입기라 볼 수 있다.

(2) 발전기(1981~1997):포괄적 보건의료서비스를 제공하다

- ‘농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법 시행령’은 보건진료원의 의료행위의 범위와 보건업무에 관한 업무이다(국가법령정보, 1981).

- 민간요법이나 침술에 의존하고 있는 주민들을 보건교육 시키다(이윤심, 1984).
- 항상제 남용, 오염된 고기잡취, 오염된 지하수를 식수로 이용한 환경을 개선하다(민명희, 1984).
- 낮에는 의료 장소로 밤에는 지역아이들을 교육하다(이옥금, 1984).
- 새마을 구관장 건물에 진료소를 설치하다(허영실, 1984).
- 약종상의 압력을 유대강화로 바꾸다(조혜숙, 1984).
- 잘못된 의학상식을 보건교육하여 계몽하다(정하복, 1984).
- 진료 및 상담자수가 통상 근무시간과 야간에 고른 분포를 보였으며 포괄적인 보건의료를 제공하고자하다(간협신보, 1984년10월25일).
- 보건진료원은 지역사회 조직 및 활용과 사업계획 수립, 보건정보 체계개발, 관리, 모자보건과 가족계획, 통상질환관리, 사업운영관리 및 기술지도 등의 업무 역할을 하였다(김진순, 1986).
- 오·벽지에서 밤낮으로 오직 한사람만이 건강 파수꾼으로 일하다(김경숙, 1996).
- 도서지역에서 의식을 잃은 산모를 2시간21분의 사투 끝에 분만을 유도하다(박숙자, 1996).

이상의 사료를 살펴보면 ‘농어촌 보건의료를 위한 특별조치법’이 대통령령으로 확정됨에 따라 보건진료원 직무교육이 전국에서 실시되고 보건진료원은 전국 방방곡곡으로 확산·배치되었다. 보건진료원은 부임과 동시에 지역주민들의 건강정보를 수집하여 생명을 위협을 줄 수 있는 민간요법과 무분별한 약물오남용, 건강상식의 부재 등을 바로잡기 위한 보건교육을 실시하였다. 정하복(1984)과 허영실(1984), 이윤심(1984)은 보건진료원활동 사례집에서 보건교육으로 주민의식을 일깨우고 건강상담자 역할을 하였다고 하였다. 또 밤낮으로 오직 한 사람이 건강파수꾼으로 일하기에 고독과 보람이 같이 하였고(김경숙, 1996). 공휴일이나 병가, 휴가를 내어도 쉬지 못하고 잠옷 없이 밤낮 긴장된 생활을 하였다(김연희, 1996). 어두운 밤길을 3km나 걸어가 분만을 도왔고(박숙자, 1996), 섬에서 9년이 넘도록 외로운 등대지기 역할을 하였다(설화숙, 1996). 또 축제가 열리는 바닷가에 위치한 보건진료소에 근무하는 보건진료원은 해마다 여름이면 하루도 쉬지 않고 봉사한다(이경미, 1996)고 하였다. 김모임(1992)의 연구에서도 보건진료원은 통상질환과 건강교

육이 같은 비중으로 이루어지고 있으며 보건진료소 이용자의 90% 이상이 보건진료원의 주요역할로 환자보호자, 모자보건, 가족계획담당자, 환자이송 책임자, 건강상담자, 교육자, 가정방문자, 환경개선사업, 각종회의 참석자라고 하였다. 그러나 이선자(1984), 강복수(1987), 손인아 등(1987), 조순자(1987) 등은 보건진료원이 통상질환 관리에 치중하고 있다고 하여 대조를 이루기도 하였다.

이러한 결과는 대상자의 표본과 크기에 따라 대두될 수 있는 문제점으로 본 연구에서 규명된 사실자료가 보건진료원의 업무활동을 이해하는데 도움이 될 수 있을 것이라고 사료된다. 또 보건진료원의 업무활동은 지역사회 문화와 환경에 변화를 주기도 하였으며 주민들은 건강과수꾼을 얻어 생명을 연장하기도 하였다. 이 시기에 전국의 보건진료소는 2,037개소였으며 2,037명의 보건진료원이 활동을 실시하여 업무활동의 확산이라 할 수 있다.

(3) 침체기(1998~2005): 위기를 맞아 새로운 역할 변화를 시도하다

- 보건진료소를 확충하기는커녕 통폐합한다는 것은 이해하기 힘들다(농민신문, 1998년7월17일).
- 기관을 폐쇄한다는 것은 농민들의 건강을 급격히 약화시킨다(농민신문, 1998년7월31일).
- 진료소 존치를 요청하는 진정서를 제출했다(농민신문, 1998년8월7일).
- 건강지킴이 역할을 도맡아 하고 있는 보건진료소 폐쇄는 거꾸로 가는 행정의 표본이다(농민신문, 1998년8월21일).
- 농어촌은 의료시설과 인력마저 줄어들다(농민신문, 1999년5월10일).
- 의료취약지역 주민들은 전국적으로 조직화하여 보건진료원의 필요성을 각 계에 건의하다(간협신보, 1998년8월13일).
- 보건진료소를 잇따라 설치하고 부활하다(간협신보, 2000년1월13일).
- 취약계층 공공의료서비스 박탈하는 보건조직개편은 정당화될 수 없다(한국일보, 2000년4월10일).
- 국회동의 없이 폐쇄할 수 없도록 개정안을 만들다(간협신보, 2001년8월30일).
- 주민들과 같이 만들어 나가는 의료조직이다(옥천신문, 2005년9월23일).

이상의 사료를 살펴보면 보건진료원은 국가 경제위기를 맞아 작은 정부와 효율적인 정부 등으로 공공부문 구조개혁이 지향됨에 따라(박재범, 2007) 불완전한 신분의 보건진료원은 보건진료소 통·폐합 시기에 불멘소리를 감내해야 했고(간협신보, 1994년5월12일), 구조조정 위기에 있었다. 임경순(1990)의 연구에서도 보건진료원의 신분문제가 보건진료원의 업무활동에 영향을 주었으며, 윤석옥과 정문숙(1994)은 보건진료원의 신분보장은 업무활동 수행 시 직업적 만족도와 업무추진에 도움이 된다고 하였다. 특히 보도 자료에서는 보건진료소 폐쇄가 탁상행정이다(한겨레, 1998년9월12일)라고 하여 농어촌 보건진료소 폐쇄에 다시 생각해야 한다(매일경제, 1998년12월12일)고 하였다. 그럼에도 보건진료원 212명은 업무활동이 정지되었다(김창엽, 2011). 이 시기를 보건진료원 업무활동의 침체기라고 볼 수 있다.

(4) 확장기(2006~2011): 건강증진 업무에 초점을 두다

- 전 보건진료소에 컴퓨터를 보급하고 모든 업무활동이 전산으로 기록·유지되었다(간협신보, 2006년4월20일).
- u-헬스의 첫 번째 접촉자로 지역민의 건강관리에 도움이 되었다(동아일보, 2009년3월25일).
- 녹색 건강걷기 동아리를 운영하다(강희경, 2010).
- 신명나는 겨울나기 운동프로그램 운영하다(김은자, 2010).
- 치매예방 종이접기 교실하다(이미숙, 2010)
- 건강생활 실천 운동교실 웰빙댄스를 교습하다(유현자, 2010).
- 전남보건진료원 337명은 들꽃봉사단 발대식을 갖다(장성뉴스, 2010년11월30일)

이상의 사료를 살펴보면 보건진료원의 구조조정은 지역주민들로 하여금 보건진료원 업무활동의 성과를 재인식하게 되었고 새로운 역할변화를 시도하는 계기가 되었다. 고일선 등(고일선 등, 2005)은 20년 동안의 보건진료원의 업무활동에 있어서 최근에는 지역방문과 건강증진 활동이 증가하고 있으며 치료영역의 업무와 질병예방과 재활, 건강증진, 방문관리 등의 업무활동이 증가하고 있다고 제시하고 있다. 감신 등(감신 등, 2000)은 보건진료원의 업무에 고혈압, 당뇨관리와 방문보건사업, 노인보건사업이 새롭게 추가되었고 최영준(2008)은 농촌형 재가복지서비스 제공에 보건진료원의 역할이 필요하다고 하였

다. 또한 문헌에서 보건진료원은 스스로 지역사회를 위한 다양한 봉사활동에 참여하고 있으며 지역주민들을 선도하여 봉사활동에 적극 참여하도록 유도하였다. 이러한 결과들은 보건진료원의 업무활동에 대한 변화를 보여주고 있다. 2013년 보건진료소는 정식으로 국가기관으로 인준되었고 보건진료원의 모든 업무활동이 전산으로 기록되어 보건행정업무가 신속·정확하게 이루어졌으며 보건진료원은 주민들의 건강 상담 및 가정방문을 위한 서비스 기회가 많아졌고 전산시스템을 이용한 원격진료를 실시함으로써 신환자 발견과 합병증을 예방하였다. 보건진료원은 지역주민을 위한 일상생활상담과 지역사회중심 재활 및 복지서비스, 만성질환관리, 주민건강증진사업을 실시하고 있다. 따라서 이 시기를 보건진료원 업무활동의 확장기라 볼 수 있다.

(5) 안정기(2012~현재): 보건진료원의 업무활동이 인정받게 되다

- 농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법개정안이 국회를 통과하여 보건진료원의 명칭과 자격, 신분, 임용에 관한 조항을 정비하다(데일리팜, 2012년1월1일).
- 보건진료원의 명칭과 자격, 신분, 임용에 관한 조항이 국회를 통과하다(데일리팜, 2012년1월1일)
- 300인 미만 도서지역에도 보건진료소가 설치된다(간협신보, 2012년3월13일).
- 아시아와 아프리카 11개국 보건관계자는 보건진료원을 벤치마킹 하러오다(유택림과 함한희, 2006).
- 아프리카에서 보건진료원제도를 배우러 오다(대전일보, 2013년6월10일).

이상의 사료를 살펴보면 보건진료원제도 실시이후 일차보건의료문제를 해결하기 위한 정부의 새로운 인력개발 의도는 없었다. 이는 의료취약지역의 일차보건의료문제는 보건진료원의 업무역할에 의하여 개선되었음을 의미한다고 볼 수 있다. 최근 보건진료원은 36년간의 업무활동에 대한 긍정적 평가를 바탕으로 신분이 안정화되어 업무와 권한, 책임을 부여받았고 보건진료소 또한 공식 국가기관으로 확정되었다. 국외 보건관계자는 우리나라의 보건진료원제도를 배우기 위하여 국내의 보건기관을 방문하고 있다. 따라서 이 시기를 보건진료원 업무활동의 안정기라고 볼 수 있다.

#### IV. 결론 및 제언

본 연구는 보건진료원의 업무활동에 관한 36년간의 변화과정을 규명하고자 문헌사료를 이용하여 시간과 사건에 따라 분석하였다. 또한 사실적 증거를 확보하여 주제로 도출되기까지 다양한 근거를 제시하여 본 연구에 대한 신뢰와 타당성을 높이고자 노력하였다.

자료 분석 결과 보건진료원의 업무활동과정을 5개의 시기로 분류할 수 있었다. 첫째 ‘보건진료원으로서의 업무활동을 시작하다’, 둘째 ‘포괄적 보건의료서비스를 제공하다’, 셋째 ‘위기를 맞아 새로운 역할 변화를 시도하다’, 넷째 ‘건강증진 업무에 초점을 두다’, 다섯째 ‘보건진료원의 업무활동이 인정받게 되다’로 도출되었다.

보건진료원은 간호사로 새로운 역할 기능을 부여받고 의료취약지역에서 24시간 지역 주민들의 건강을 보살펴왔다. 그 결과 지역주민의 건강이 유지·증진되었고 지역사회 주민들의 정서적인 안정에도 기여하였다. 그러나 국가 경제 위기를 맞아 보건진료소 212개소가 폐쇄되었고 보건진료원의 업무활동은 위축되었으며 의료취약지역 주민들은 다시 무의촌 지역의 의료현실에 직면하게 되었다. 주민들과 보건진료원은 업무활동의 결과를 각계각층에 알리고 보건진료원의 필요성을 호소하였고 그 결과 보건진료원은 지역 환경과 주민의 요구에 부응하는 건강관리자로 역할이 확대 되었다.

최근 보건진료원은 의료취약지역 주민들의 건강과 삶의 질 향상에 다양한 역할을 하고 있다. 이러한 보건진료원의 업무활동 변화 과정에 관한 사실 규명은 향후 보건진료원 제도와 관련된 논의가 이루어질 수 있는 자료를 제공하고 간호 실무에서 간호사의 새로운 영역 개발에 지침이 될 수 있으며 보건진료원의 향후 업무 역할의 방향을 설정하는 데 자료로 활용될 수 있다. 또한 간호교육 측면에서 신규 보건진료원의 직무교육과 보건진료원의 보수교육 자료로 유용하게 활용할 수 있고, 간호연구 측면에서 역사연구의 새로운 방법론을 제시하였으며 간호정책 측면에서 국민건강권 보호를 위한 제도개발 시 기초적 자료로 활용될 수 있는 기초적 자료를 제시하였다는 점에서 의의가 있다.

본 연구의 제한점으로는 첫째, 자료의 부족이었으며 둘째, 타당한 역사연구 방법론의 부재였다. 따라서 향후 보건진료원의 업무활동에 다양한 자료를 바탕으로 분석한 보건진료원 업무활동의 36년간의 역사연구가 필요할 것으로 사료된다.

참 고 문 헌

- 감신, 박영희, 한창현, 차병준, 김태웅, 지정애, 김병국 (2000). 보건진료소와 업무실태와 개선방안. *한국농촌의학회지*, 25(2), 353-377.
- 강복수 (1987). 농촌지역 보건진료원의 업무활동 분석. *영남의대 학술지*, 4(2), 139-148.
- 강희경, 이은경, 전경자, 정선옥, 김은숙, 이수진, 변혜민, 박지연 (2009). 일개 지역 보건진료원들이 지각하는 간호연구 활용의 장애요인. *한국농촌간호학회지*, 4(2), 110-119.
- 고일선, 이태화, 이경자, 조원정, 김진순, 송은경 (2005). 보건진료원 업무현황 및 업무향상활동. *한국간호과학회 간호행정학회지*, 11(4), 361-369.
- 권오석(2009), 역사란 무엇인가. 서울: 홍신문화사.
- 김경숙 (1996). 보건사업에 청춘사업도, *보건진료원의 25시* 진주: 미래문화사.
- 김모임 (1992). 보건진료원 활동성과와 향후 활용방안. *연세대학교 논문집*, 28(2), 97-115.
- 김선정 (2008), *보건진료원의 임과워먼트 지각수준과 직무만족*. 조선대학교 석사학위논문, 광주.
- 김연희 (1996). 의료보장제도의 초석, *보건진료원의 25시*. 진주: 미래문화사.
- 김진순 (2000). 한국의 농촌지역에서의 보건진료원 현황 및 활동분석연구. *농촌의학·지역보건학회*, 25(2), 343-352.
- 김창엽 (2011). *일차보건의료와 보건진료원제도*, 서울: 서울대학교 보건대학원.
- 김춘미 (2009). 보건진료원의 업무 및 보건진료소 운영에 관한 고찰. *한국농촌간호학회지*, 4(1), 41-50
- 김춘미, 전경자 (2012). 보건진료원들이 지각하는 보건진료소 30년간의 활동경험과 성과. *지역사회간호학회지*, 23(1), 51-62.
- 박미영 (2011). *보건진료원의 직무만족도에 관한 연구 : 전북지역을 중심으로*. 원광대학교 석사학위논문, 전북.
- 박숙자 (1996). 남은 여생도, *보건진료원의 25시*. 진주: 미래문화사.
- 박재범 (2007). *외환위기 이후 공공부문 구조개편에 관한 연구*. 고려대학교 대학원 석사학위논문, 서울.
- 설화숙 (1996). 외로운 등대처럼, *보건진료원의 25시*. 진주: 미래문화사.
- 성명숙 (2008). 보건진료원의 건강사정에 대한 인식과 수행. *여성건강: 다학제적 접근*, 9(2), 21-44.
- 손인아, 강혜영, 정영 (1987). 전남지역 보건진료원의 업무에 관한 분석적 연구. *보건전문대학 논문집*, 12, 93-108.
- 양순옥, 권명순, 이승희 (2012). 방문간호사와 보건진료원의 문화적 역량에 영향을 미치는 요인. *지역사회간호학회지*, 23(3), 286-295.
- 유현자 (2010). 건강생활실천 운동교실 웰빙댄스. *동행30년*. 청주: 열린 기획.
- 윤석옥, 정문숙 (1994). 보건진료원의 정규직화 전과 후의 보건진료원 활동 및 보건진료소 관리운영 체계의 비교 분석. *농촌의학회지*, 19(2), 141-158.
- 이꽃메 (2009). 한국 보건진료원 제도의 시작. *농촌간호학회지*, 4(1), 31-40.
- 임경순 (1990). 보건진료원의 근무환경 및 근무여건과 이에 대한 보건진료원의 태도. *최신의학*, 33(12), 139-156.
- 조순자 (1987). 보건진료원의 업무분석에 관한 연구 ; 충청남도 보건진료원을 대상으로. *대한간호*, 141, 83-97
- 조유향 (2011). 섬지역의 인구학적 특성에 따른 보건진료원의 활동. *한국도서연구*, 23(2), 69-84.
- 최영준 (2008). *보건진료소를 이용한 농촌형 재가복지센터 모형개발에 관한 연구 : 사회복지전담공무원과 보건진료원의 의견수렴을 중심으로*. 원광대학교 대학원 석사학위논문, 익산.
- 홍예경 (2007). *보건진료소 이용 노인의 보건의료서비스 만족도와 요구도*. 경북대학교 석사학위논문, 대구.

Fitzpatrick, M. L. (2001). Historical research. In. P. L. Munhall & C. O. Boyd(Eds.), Nursing research: A qualitative perspective, *National League for Nursing, 2*, 359-390.

**Key words** : community health nurses, work, rural health service

- Abstract -

## Changes in Work Activities of Community Health Practitioners by Time Period

*Kim, Ok\**

**Purpose:** The purpose of this study was to investigate the changing process of work activities of community health practitioners in medically vulnerable areas. **Methods:** For the study an historical research method was used, based on literature data and collected literature data related to the work of community health practitioners from 1940 to 2013. **Results:** There were 45 records according to the literature data about the work activities of the practitioners. Analysis of the process of work activities by time period was based on the historical records: first, the introduction period (1940~1980) saw the "community health practitioners begin their work activities"; second, the development period (1981~1997) involved "provision of comprehensive health and medical service"; third, the stagnation period (1998~2005) characterized by "attempts at new role changes in a crisis"; fourth, the expansion period (2006~2011) "focused on the work of health promotion"; and finally, the stable period (2012~the present) observed "work activities of community health practitioners recognized." **Conclusion:** Results showed five topics in the process of work activities of community health practitioners by time period. The results offer basic data to investigate work activities of these practitioners and enable discussions about the future of community healthcare.

---

\* Community Health Practitioner, Youngsan Primary Healthcare Post