

보건진료소 업무전산 프로그램 사용실태 및 관련요인 분석

이 정 렬*·방 숙 명**

I. 연구의 필요성 및 목적

보건진료원의 업무전산화란 보건진료소에서 활동하고 있는 보건진료원의 진료소업무 및 가정방문업무, 가정기록부 및 각종 건강관리업무 등이 전산화되는 것으로서 각종 보고나 통계가 전산화를 통해 자동적으로 산출될 수 있다. 이는 1981년부터 농어촌등 보건의료전달체계의 최하위구조인 리단위에서 지역주민의 일차건강관리 및 질병예방 등의 직접적인 건강관리를 하여 WHO에서 주장하는 "Health for All"의 실현을 위한 수단으로 필수적인 과정이라고 하겠다.

1991년부터 연세대학교 간호정책 연구소와 보건정책 및 관리연구소에서 보건진료소 업무 전산 프로그램을 개발하기 시작하였고, 1994년 7월 전국 연찬회 실시 이후 전국으로 보건진료소 업무전산 프로그램이 확산되어 사용되기 시작하여 현재 2041개의 보건진료소중 약 400여곳에서 사용하고 있는 실정이다. 이 보건진료소 업무전산 프로그램의 개발과정과 내용은 1995년에 출판된 개한간호 34권 4호에 실린바 있다.

간호분야의 선행연구들에 의하면, 효과적인 업무 전산화 운영을 위해서는 전산화 프로그램의 개발과 함께 전산화에 따르는 여러 가지 준비가 필요하지만 그 중에서도 먼저 컴퓨터 사용자에 대한 이해가 선행되어야 한

다고 하였다(McConnel, 1989 ; Schwirian, 1990 ; Sultana, 1990 ; Burkes, 1991). 그러나 간호분야 사용자들의 어떤 요인으로 인해 전산화가 성공적으로 이루어졌는지에 대해서는 국내연구가 두편 수행된 정도이다(백회정, 1992 ; 권미옥, 1995).

특히 최근들어 간호분야에서의 업무전산화중 지역사회 분야에서의 보건진료소의 업무전산화가 활발히 확산되고 있는 현 상황에 비추어 볼 때, 업무 전산화가 성공적으로 이룩되기 위해 사용자의 어떤 특성이 기여하였는지를 확인하여 보다 효과적인 업무의 효율화를 위한 방안모색과 함께 더 많은 프로그램의 보급을 확대하기 위한 방안에 도움을 얻을 수 있다.

이에 본 연구에서는 보건진료원들이 사용하는 보건진료소 업무전산 프로그램의 사용실태를 분석하고, 사용실태와 관련된 요인을 분석하였다.

이를 위한 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 첫째, 보건진료소에서의 전산프로그램의 사용실태를 분석한다.
- 둘째, 보건진료소 업무 전산프로그램 사용실태와 일반적 요인과의 관계를 분석한다.
- 셋째, 보건진료소 업무 전산프로그램 사용실태와 컴퓨터 관련요인과의 관계를 분석한다.

* 연세대학교 간호대학 지역사회간호학 부교수
* 경성전문대학교 간호과 지역사회간호학 전임강사

II. 문헌고찰

1. 업무전산화에 대한 태도에 관련된 요인

전산화 및 컴퓨터에 대한 간호사의 태도와 관련된 요인을 파악하는 연구에서 주로 사용된 변수는 연령, 성, 교육정도, 임상경력, 근무부서, 컴퓨터 사용경험, 컴퓨터 교육경험, 컴퓨터 소유유무, 컴퓨터 지식, 전산화 요구도 등이었다(Rosenberg, 1967; Thies, 1975; Brodt, 1986; Anderson, 1988; McConnel, 1989; Schwirian, 1989; Sultana, 1990; Burkes, 1991). 이들 연구에서 컴퓨터에 대한 태도와 연령과는 상관관계가 없었으며, 교육정도와 컴퓨터에 대한 태도와 관계에서 대학원을 졸업한 군에서 대학이나 전문대학을 졸업한 군보다 컴퓨터에 대한 태도가 긍정적이었으나(Brodt, 1986), Thies(1975)와 Burkes(1991)의 연구에서는 교육정도와 컴퓨터에 대한 태도는 통계적으로 유의한 상관관계를 보이지 않았다. 국내에서는 백희정(1992)의 연구에서 업무전산화 요구정도와 교육정도, 연령이 컴퓨터에 대한 태도에 영향을 미치는 요인이라고 하였고, 권미옥(1995)의 연구에서는 컴퓨터 교육 참여 의도, 컴퓨터 사용능력, 전산화 적용영역, 연령, 컴퓨터 소유유무가 유의한 영향을 미침을 알 수 있었다.

그외에 컴퓨터에 대한 일반적인 태도에 영향을 주는 요인으로 Zoltan과 Chapanis(1982)는 직업, 나이, 성별, 컴퓨터 교육의 정도, 컴퓨터 사용경험, 컴퓨터에 대한 신뢰감 등이라 하였다. Agervold(1987)는 경영층의 지원을 중요한 변인으로 보았는데 이는 국내의 연구인 김대식(1991)의 연구결과인 경영정보시스템의 성공적인 실행의 요인으로 최고경영층의 지원, 개발과정에 사용자 참여를 지직한 연구과 같은 맥락이며, 김종호(1990)의 군부대 지휘관의 적극적인 이해와 지원이 큰 요인으로 나타난 것과 같다고 할 수 있다.

정보시스템 이행에 있어 사용자의 태도는 정보시스템 성공에 중요한 요인이 된다는 견해에 Lucas(1978)는 사용자의 태도와 인지는 성공적인 시스템 이행에 영향을 미치는 중요한 요인이라고 주장하였다. 특히 시스템 사용자의 수용도에 관한 연구에 의하면 사람들의 컴퓨터 사용에 대해 예측할 수 있는 요소는 사용의도이며, 유용성에 대한 지각은 컴퓨터 사용의도의 가장 큰 결정요소라고 하였다(Davis, Bagozzi, Warshaw, 1989).

이상의 연구결과들을 통해 볼 때 성공적인 보건진료소 업무전산화를 위해서는 이와 관련된 조직 및 사용자

의 특성에 대한 분석 및 이해가 필수적임을 알 수 있다.

III. 연구방법

1. 연구설계 및 연구대상

본 연구는 질문지법을 이용한 서술적 조사연구로서 연구대상은 보건진료원 보수교육에 참가한 경기, 인천, 전북, 강원, 충북, 제주지역의 보건진료원 총 801명중 질문에 응답한 656명이다.

2 연구도구

본 연구의 도구는 병동 간호사의 컴퓨터에 대한 태도 조사를 한 백희정(1992)과 학교보건업무 전산화에 대한 서울시 양호교사의 태도분석에 관한 연구를 한 권미옥(1995)의 도구를 기본으로 보건진료원의 업무전산화 프로그램의 사용실태와 관련요인에 관한 내용에 필요한 부분을 일부 수정 및 첨가하여 작성한 질문지를 사용하였다. 본 연구의 질문에 포함된 일반적 변수는 근무지, 근무경력, 학력, 나이, 결혼상태였으며, 컴퓨터 관련 변수는 보건진료소내 컴퓨터 소유 유무, 컴퓨터 교육유무, 컴퓨터 구입과정, 컴퓨터 교육의 희망유무, 컴퓨터 사용 정도를 포함시켰고, 보건진료소 특성 변수는 군의 지지 정도와 지역사회 주민의 지지정도 등을 조사하였다.

3. 자료분석 방법

본 연구의 수집된 자료분석은 SPSS/PC 프로그램을 이용하여 서술통계 분석방법과 함께 카이제곱 분석, 상관분석 및 다변수회귀분석을 사용하여 수행되었다.

IV. 연구결과 및 고찰

1. 일반적 특성

본 연구에 포함된 보건진료원의 일반적 특성으로 근무지역, 근무경력, 그리고 교육경력은 <표 1>과 같다. 각 변수에 대한 응답중 무응답을 제외하고 분석되어 총계가 656명이 안 되는 변수도 있다. 연구대상자인 보건진료원 총 656명중 근무지역은 전라북도 33.5%, 충청북도 21.6%, 경기도 20.1%, 강원도 17.4%, 제주도 5.9%, 인천직할시 1.4% 순이었다. 근무경력은 1개월에서 부터

21년경력으로 다양하였으며, 평균 9년 정도로 나타났다.

〈표 1〉 연구대상자의 일반적 특성 (n=656)

항 목	구 분	실 수	백분율
구:무지역	전라북도	220	33.5
	충청북도	142	21.6
	경 기도	132	20.1
	강 원 도	114	17.4
	계 주 도	39	5.9
	인천직할시	9	1.4
구:무경력	1개월-24개월 미만	26	4.3
	24개월-60개월 미만	67	10.9
	60개월-120개월 미만	245	38.2
	120개월-180개월 미만	301	46.9
	180개월-240개월 미만	13	2.3
	240개월 이상	2	0.4
구:육경력	전문대학 졸업	552	84.1
	간호대학 졸업	40	6.1
	대학원 졸업	10	1.5
	기 타*	54	8.2

* 고연령자중 간호고등학교 졸업자임.

교육경력은 전문대학 졸업(84.1%), 간호고등학교 졸업(8.2%), 간호대학 졸업(6.1%), 대학원 졸업(1.5%) 순으로 대부분 전문대 졸업자임을 알 수 있었다. 또한 평균연령은 37.6세로 만 18세부터 60세의 범위였고, 연구대상자 대부분이 기혼자(89.8%)였다.

2. 보건진료소내 컴퓨터 관련요인 분석

보건진료소중 42.1%가 컴퓨터를 소유하고 있었다. 보건진료소내 컴퓨터의 소유여부는 연령과 결혼상태와는 관계가 없는 것으로 나타났으나, 군과 마을 운영협의회의 지원이 많은 지역일수록 컴퓨터를 소유한 보건진료소가 유의수준 .05에서 유의하게 많은 것으로 나타났다.

컴퓨터의 구입은 주로 개인 사비로 구입하였고, 정부 예산지원, 마을 운영자금 순으로 구입하는 것으로 나타났다. 이중 컴퓨터와 관련된 교육을 받은 경험이 있는 대상자는 39.3%였다. 그러나 전체 보건진료원 중 644명(98.2%)이 컴퓨터 교육받기를 희망하는 것으로 현재 컴퓨터가 있고 없음에 관계없이 컴퓨터에 대한 관심의 정도와 교육기회를 많이 희망함을 알 수 있었다.

군의 보건진료소 지원정도와 마을 운영협의회의 보건진료소 지원정도를 보면 군의 보건진료소 지원정도는 20.8%가 많은 지원을 해준다고 하였으며, 마을운영협의회의 지원정도는 18%가 많은 지원을 해준다고 나타나, 전체적으로 볼 때 군이나 마을운영협의회의 지원은 충분하지 않은 것으로 나타났다.

3. 보건진료원의 전산프로그램 사용관련 특성 분석

전체 656명 보건진료원 중 보건진료소 업무전산 프로그램을 사용해 본 경험이 있는 보건진료원은 146명(22.3%)이었다.

보건진료소 업무전산 프로그램을 사용한다고 응답한 146명중 하루 1회이상 사용한다가 71명(48.6%)으로 가장 많음을 알 수 있었고, 불규칙적으로 사용한다가 46명(31.5%), 2-3일에 1번이 14명(9.6%), 1주일에 1번이 10명(6.9%), 기타 3.4%순으로 나타났다. 이는 보건진료소 업무전산 프로그램을 소유한 대상자들은 비교적 활발히 사용하고 있음을 알 수 있었다.

또한 보건진료소 업무전산 프로그램을 사용한 기간은 대부분 1년 이내인 것으로 나타났다. 이중 대부분이 연세대학에서 개발한 프로그램을 사용하였고(67.6%), 그 다음이 타지역 개발 프로그램, 개인 개발 프로그램 순으로 사용하고 있음을 알 수 있었다.

보건진료소 업무전산 프로그램의 구입방법은 마을운영기금으로 구입한 곳이 112개소(76.7%), 사비로 구입한 곳이 17개소(11.6%), 진료소 기금이나 정부예산으로 구입한 곳이 17개소(11.6%)였다.

프로그램의 구입가격은 무료에서부터 최고 200-220만원까지 다양하였는데 이는 단순히 프로그램만을 구입한 경우라기 보다는 컴퓨터와 프린터기의 구입과 더불어 보건진료소 업무전산 소프트웨어를 동시에 구입한 경우인 것으로 사료되는데, 이는 설문지 내용에서 소프트웨어, 하드웨어, 프로그램 종류로 구분하여 제시되어야 함을 나타낸다.

4. 보건진료소 업무전산프로그램 사용정도

보건진료소 업무전산 프로그램을 사용한다고 응답한 146명을 대상으로 보건진료소 업무전산 프로그램 중 15가지 영역별로 사용하는 빈도를 조사한 결과는 〈표 2〉과 같다. 〈표 2〉에서 보는바와 같이 하루에 한 번이상 사용하는 영역으로는 진료영역을 가장 많이 사용하였고, 그

〈표 2〉 보건진료소 업무전산 프로그램 영역별 사용빈도

(n=146)

항목\빈도	하루에 한번 이상	2-3일에 한번	일주일에 한번	불규칙적
·가정건강기록부	41 (35.0%)	8 (6.8%)	5 (4.3%)	63 (53.8%)
·진 료	76 (65.5%)	16 (13.8%)	5 (4.3%)	19 (16.4%)
·만성병관리	28 (28.0%)	20 (20.0%)	9 (9.0%)	43 (43.0%)
·결핵관리	7 (8.2%)	6 (7.1%)	2 (2.4%)	70 (82.4%)
·상담 및 교육	45 (46.4%)	17 (17.5%)	3 (3.1%)	32 (33.0%)
·모성보건	11 (12.2%)	6 (6.7%)	14 (15.6%)	59 (65.6%)
·영유아보건	14 (15.1%)	11 (11.8%)	12 (13.2%)	56 (60.2%)
·가족계획	7 (7.7%)	5 (5.5%)	12 (13.2%)	67 (73.6%)
·가정방문	14 (14.9%)	20 (21.3%)	19 (20.2%)	41 (43.6%)
·지역방문	9 (9.9%)	20 (22.0%)	18 (19.8%)	44 (48.4%)
·약품수불부	60 (53.6%)	20 (17.9%)	7 (6.3%)	25 (22.3%)
·금전출납부	30 (39.5%)	6 (7.9%)	4 (5.3%)	36 (47.4%)
·활동실적 보고서	23 (25.8%)	7 (7.9%)	7 (7.9%)	52 (58.4%)
·보험청구	17 (15.9%)	2 (1.9%)	3 (2.8%)	85 (79.4%)
·기안서 작성	8 (7.5%)	8 (7.5%)	12 (11.3%)	78 (73.6%)

다음 순서로는 약품수불부, 상담 및 교육, 가정건강기록부, 금전출납부, 만성병관리, 활동실적보고서, 보험청구 등의 순서로 사용하는 것으로 나타났다. 특히, 모성보건 및 영유아보건, 가족계획 영역의 사용빈도가 현저하게 낮거나 불규칙적인 이유는 가족계획에 의해 분만율이 감소하였을 뿐 아니라 농촌의 생산성 연령 여성수 감소 및 가정분만율도 급격히 감소한 결과로 인식할 수 있었다.

보건진료원의 업무가 주로 진료위주로 되어지면서 가정방문이나 지역방문의 횟수가 줄어든 것은 보건진료원의 업무의 방향이 지역주민의 문제를 찾아나서기보다 방문하는 주민만을 대상으로 하는 것이 아닌지를 투사하는 내용이므로 이를 근거로 보건진료원의 역할을 재조명해보아야 할 소지가 있다고 생각된다.

또한 보완되었으면 하는 프로그램에 대해 보건진료소 업무전산 프로그램을 사용한다고 응답한 146명을 대상으로 조사한 결과, 가정건강기록부, 진료, 만성병 관리의 보완을 가장 많이 요구하였으며(24.0%), 그다음 순위로는 약품수불부(23.3%), 상담 및 교육(22.6%), 보험청구(20.5%), 활동실적 보고서(17.1%), 금전출납부와 영유아보건(16.4%), 기안서 작성(14.4%), 지역방문(13.0%), 가정방문(9.6%), 가족계획(8.9%), 모성보건(7.5%), 결핵관리(6.8%) 순으로 나타났다.

5. 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 영향을 미치는 요인분석

보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위해 근무경력, 연령, 학력, 결혼여부, 컴퓨터 교육이수 유무, 컴퓨터 교육 희망여부, 군의 보건진료소 지원정도, 마을운영 협의회의 지원정도의 변수로 중회귀분석(Stepwise Multiple Regression)을 실시하였다. 그 결과 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 영향을 미치는 첫번째 요인은 군의 보건진료소 지원정도로 나타났으며, 다음으로 근무경력, 연령, 학력이 영향을 미치는 요인으로 나타났다(표 8). 즉, 보건진료소 업무전산 프로그램의 사용정도는 군의 보건진료소 지원정도가 높을수록, 근무경력이 짧고, 연령이 낮을수록 많이 사용하는 것으로 나타났다. 또한 학력이 낮을수록 보건진료소 업무전산 프로그램을 많이 사용하는 것으로 나타났는데 이는 본 연구의 보건진료원들의 84.1%가 전문대학 졸업자인 것 때문인 것으로 사료된다. 위 변수간의 상관관계 분석결과로는 물론 연령이 많을수록 근무경력이 많으며, 연령이 많을수록 학력이 낮게 나타났었다. 그럼에도 불구하고 다변수회귀분석에서 이들 네 변수가 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 유의하게 영향을 미치는 변수들로 포함된 것은, 이들 근무경력과 연령, 학력이 독립적으로 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 유의하게 영향을 미치고 있다는 것을 의미한다고 하겠다. 이들 네 변수가 보건진료소 업무전산 프로그램 사용을 설명하는 결정계수는 5% 정도였다. 이는 이들 네변수외에 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 영향을 미치는 설명되지 않는 변수가 많음을

의미하며, 이 설명되지 않은 변수에 대한 규명이 필요로
된다.

〈표 3〉 보건진료소 업무전산 프로그램 사용에 영향을 미
치는 요인분석

요 인	B	SEB	Beta	T	P
군의 보건진료소 직원정도	.06910	.023705	.11104	2.915	.0037
근무경력	-.00252	.000544	-.21999	-4.630	.0000
연 령	-.00976	.003357	-.14359	-2.906	.0038
학 령	-.11306	.043939	-.103482	-2.573	.0103

본 연구를 통해 밝혀진 바에 의하면, 보건진료소 업무
전산 프로그램의 가장 큰 장점은 무엇보다도 우선 보건
진료원들이 수작업으로 업무의 지연을 가져오면서 까지
수행하였었던 불편감이 많이 해소된 점이었다. 가정건
간기록부에 자료가 입력되면 자동적으로 지역사회진단
인 통계수치가 자동출력 된다는 것으로 이는 시간절약
및 서류업무 부담의 경감을 의미한다. 또한 업무의 효율
도를 통해 포괄적인 지역주민 건강관리를 체계적으로
수행할 수 있는 시간도 마련된다는 장점으로 지적되었
다. 이는 보건진료원들의 활동내용과 양상을 정확하게
평가받을 수 있는 계기가 되어 대내외적으로 보건진료
소의 필요성과 업무의 중요성을 재인식시킬 수 있었다
는 점도 특기할 만한 성과로 지적된다.

이와는 반대로 보건진료소 업무전산 프로그램 사용시
어려운 점은 정부의 행정서식이 변화되었을 때 그에 부
응하는 속도로 보건진료소 업무출력 행정서식도 빠르게
변화되어 업무보고에 차질이 발생하지 않게 모든 행정
서식과 보고양식의 통일을 프로그램 사용시 가장 큰 어
려움으로 호소하였다. 또한 더 크게는 모든 업무내용의
전산화가 되길 바라는 내용도 많았다.

이상의 연구결과를 토대로 몇가지 제언을 하고자 한다.

- 1) 본 연구의 대상자 선정시 경남, 경북지역의 보건진료
원이 제외되었으므로 그 지역에서 사용하는 업무전
산 프로그램에 대한 자료분석이 더 보완되어야 한다
고 생각한다.
- 2) 보건진료소 업무 전산 프로그램을 사용하는 집단과
사용하지 않는 집단을 대상으로 업무효과의 차이를
측정하는 추후연구가 진행되어야 한다고 생각한다.
- 3) 98.2%에 해당되는 보건진료원이 컴퓨터 교육을 받
기를 희망하므로 앞으로 보건진료원 보수교육 내용
선정시 컴퓨터 교육을 첨가하여야 한다고 생각한다.

- 4) 1995년부터 보건복지부에서는 국민보건의료 정보전
산망 구축을 계획하면서 경기도내 5개 보건소 업무
전산화를 시범적으로 시작하였다. 이 국민 보건의료
정보전산망속에 보건진료원 업무전산 프로그램이 포
합되어 전국민 보건의료 관리사업의 기초가 될 수 있
어야 되리라고 본다.

또한 전체 보건진료원 2041명중 본 연구에서 나타난
보건진료소 업무전산 프로그램 사용경험이 있는 비율인
22%를 사용자로 추정해 볼 때 대략 470명 정도가 현재
프로그램을 사용하고 있는 것으로 사료된다. 앞으로 전
체 보건진료원들에게 컴퓨터 보급은 물론 전산 프로그
램의 보급이 더 활성화될 수 있도록 정부와 군의 적극적
인 재정지원과 보건진료원 보수교육시 컴퓨터 사용방법
과 전산프로그램 사용관련 교육을 위한 시간배정이 구
체적으로 마련되어야 한다고 제언한다.

참 고 문 헌

- 권미옥(1995). 학교보건업무 전산화에 대한 서울시 양
호교사의 태도 분석. 연세대학교 보건대학원 석사
학위논문.
- 김중호(1991). 군병원 정보시스템 개발의 중요성공요
인에 대한 인식도 연구. 연세대학교 보건대학원 석
사학위논문.
- 이정렬, 채영문, 방숙명의 3인(1995). 보건진료소업무
전산프로그램개발. 대한간호, 33(4), 28-32.
- Agervold M.(1987). New Technology in the office :
Attitudes and Consequence. Work and Stress,
1(2), 143-153.
- Anderson CA.(1988). Attitude and perceived levels
of knowledge of nursing anesthesia educators
with respect to computers. Journal of the
American Association of Nurse Anesthetists,
56(5), 423-430.
- Brodth C.(1982). Managing Technostress : Optimiz-
ing the use of computer technology. Personnel
Journal, 735-757.
- Burkes M.(1991). Identifying & Relating Nurses's
Attitude toward computer use. Computers in
Nursing, 9(5), 190-201.
- Davis FD, Bagozzi RP, Warshaw PR.(1989). User
acceptance of computer technology : A com-
parison of two theoretical models. Management

- Science. 35(8), 982–1000.
- Lucas HC.(1978). Empirical evidence for a descriptive model fo implementation. MIS Quarterly. 7–41.
- McConnel EA, O'Shea SS, Kirchhoff KT.(1987). RN attitudes toward computers. Nursing Management. 20(7), 36–40.
- Rosenberg M, Reznikoff M, Stroebel CF, Ericson RP.(1967). Attitude of nursing students toward computers. Nursing Outlook. 15, 44–46.
- Schwirian PM, Malone JA, Stone VJ, Nunley B. et al.(1989). Computers in nursing practice. Computers in Nursing. 7(4), 168–177.
- Sultana N.(1990). Nurses' attitude towards computerization in clinical practice. Journal of Advanced Nursing. 15, 696–702.
- Thies JB.(1975). Hospital personnel and computer–based system : A study of attitude and perceptions. Hospital Administration. Winter, 17–26.
- Zoltan E, Chapanis A.(1982). "What do Professional persons think about computers?" Behavior and Information Technology. 1(1), 23–30.

– Abstract –

Key concept : Community Health Posts,
Information System

Analysis of Factors related to the Utilization of a Community Health Posts Information System

Lee, Chung Yul* · Bang, Suk Myung**

A computerized Community Health Posts information system was developed in 1991 by Yonsei Uni-

versity, College of Nursing and disseminated to more than four hundred Community Health Posts. The content of was published in the journal, The Korean Nurses in 1995, volumne 34, number 4.

Successful adoption to the computer program is related to many factors, such as personal factors and environmental factors. For the computer program to succeed it must be significantly related to the users and therefore it is necessary to analyze these related factors. This study describes the status of the utilization of computer programs in Community Health Posts and analyzed the factors related to utilization of the computer program. Of the 801 community health practitioners, 656 responded and data were analyzed using SPSS computer programs.

Responents were from six provinces and about 85% had been working as CHPs for more than five years and 84.1% had graduated from a community college. Of these 656, 42.1% had a computer and about 60% had funding aid from the community or government.

The percentage using the community health post's computer program was 22.3%. Community health practitioners were most often using the following content of the computer program : treatment activities(65.5%), medication management(53.5%), counselling and education(46.4%), bookkeeping(39.5%), chronic disease management(28%), and insurance billing(15.9%).

The factors which were significantly related to the computer utility were degree of support from province, years of working, and age. The Community health practitioners who had more support from the province, who had fewer working years, and were younger used the computer program more frequently.

* Associate Professor, Department of Community Health Nursing, College of Nursing, Yonsei University, Korea.
** Full-time Lectures, Department of Nursing, Kyung Sung Community College