

보건관리대행 사업장의 방문진료에
대한 요구도 및 실시의향 조사

지도 원 종 욱 교수

이 논문을 보건학석사 학위논문으로 제출함

2000년 6월 일

연세대학교 보건대학원

산업보건학과

박 화 미

감사의 글

이 귀중한 결실을 맺을 수 있도록 논문을 지도해 주신 원종욱 교수님과 대학원 생활내내 특별한 관심으로 조언을 아끼시지 않은 노재훈 교수님, 바쁘신 일정속에서도 세심하게 지도해 주신 대한산업보건협회 윤임중 회장님께 진심으로 감사드립니다. 논문이 완성되기까지 많은 관심과 사랑으로 이끌어 주신 최병수 부회장님께 늘 변함없는 감사와 존경을 드립니다. 또한 논문의 시작에서 마칠 때 까지 최선을 다해 지식을 주신 송재석 선생님, 대학부터 지금까지 오랜시간 동안 옆에서 지켜봐 주신 김치년 선생님께 깊은 감사를 드립니다. 늦은 시간동안 도움을 준 연구소 임남구 선생, 귀염둥이 막내 존중과 지난 2년 동안 같이 지낸 동기생들과 이 기쁨 함께 나누고 싶습니다. 많은 배려를 아끼지 않은 산업위생부 직원분들과 여러 동료계도 감사드립니다.

이 논문으로 인하여 읍지에서 조용히 일하고 있는 근로자들의 고충과 그들의 보다 나은 작업환경과 건강증진을 위해 최선을 다해 저의 지식과 모든 노력을 다할 사명감을 느낄 수 있었습니다. 이 귀중함을 주시고 늘 함께 해 주신 하나님께 감사드립니다.

논문 쓰는 동안 같이 걱정해 준 하나뿐인 동생 범수와 뒤에서 많은 뒷바라지를 해준 그의 아내 혜영, 곧 태어날 조카와 이 기쁨 함께 합니다.

끝으로 평생을 자식을 위해서 희생하시고 밤새 눈물로 기도해 주신, 그리고 이 논문을 보시고 자랑스러워 하실 사랑하는 부모님께 이 작은 결실을 바칩니다.

2000년 6월

박화미 올림

차 례

국문요약	iii
I. 서 론	1
II. 연구 방법	4
1. 사업장 및 근로자 조사	4
2. 보건관리대행기관에 대한 조사	4
3. 분석 방법	5
III. 연구 결과	6
1. 보건관리 대행기관 설문조사 응답자의 일반적 특성	6
2. 조사 대상 사업장의 보건관리자 및 근로자의 일반적	8
3. 근로자들의 의료 이용 실태	8
4. 사업장의 일차 진료에 대한 요구	10
5. 보건관리대행 기관의 방문진료에 대한 수용 태도	12
IV. 고 찰	14
V. 결 론	19
참고문헌	20
영문초록	22
부 록	24

표 차 례

표 1. 보건관리대행기관의 일반적 특성	6
표 2. 보건관리대행기관의 의사, 간호사, 관리자의 일반적 특성	7
표 3. 설문응답자의 일반적 특성	8
표 4. 의료기관 이용실태	9
표 5. 보건관리대행에서 중점적으로 다루어야 할 사항	10
표 6. 관리대행의 방문진료	11
표 7. 방문진료에 대한 사업주의 지원의향	12
표 8. 의사, 간호사, 관리자의 알차의료에 대한 수용태도	13

국문 요약

보건관리대행 기관은 의사, 간호사, 산업위생관리기사를 채용하여, 정기적으로 사업장을 방문하여 사업장에 대한 작업환경을 점검, 관리하고, 근로자에 대한 건강관리 및 보건교육 등의 업무를 수행하고 있다. 보건관리대행 제도를 통해서 중소기업에 대한 산업보건관리에 많은 성과를 이루고 있지만 아직도 이 제도가 충분히 정착되어 있지 않다.

따라서 본 연구의 목적은 보건관리대행 사업에 있어 사업장의 방문진료에 대한 수요와 보건관리대행기관의 방문진료 제공에 대한 의향을 조사하여 방문진료에 대한 욕구를 파악하고, 이를 토대로 방문진료에 대한 기초적인 자료를 제공하기 위한 것이다.

보건관리대행기관에서 일차진료를 제공하는 것에 대한 사업장의 수요를 조사하기 위해 경인 지역의 한 개 산업보건센터에서 보건관리대행을 담당하고 있는 149개 사업장에 대해서 설문조사를 하였고 의사와 간호사들이 보건관리대행 업무를 수행하면서 근로자로부터 진료에 대한 요구를 얼마나 많이 받고 있고, 방문진료에 대한 수용의사 등에 대하여 조사하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

보건관리대행 사업 중 방문진료를 시행할 경우 이를 수용할 것인지에 대해서는 사업주의 85.3%, 보건관리 담당자 86% 그리고 근로자의 81%가 수용할 의사가 있다고 응답하여 일차진료에 대한 높은 욕구를 나타내었다.

방문진료의 장점으로서는 보건담당자의 47%, 근로자의 53%가 시간적으로 편리하다는 점을 가장 많이 대답하였으며, 방문진료가 근로자들의 건강보호에도 도움이 될 것이라는 사업주의(72%) 의견이 많았다. 또한 사업주의 67%도 방문진료에 대해서 업무에 방해가 되지 않는 범위에서 진료를 받도록 지원해 주겠다는 응답을 보였다.

보건관리대행 기관에서 방문진료를 제공하는 것에 대해 간호사는 100% 찬성하였으며, 의사와 행정 책임자는 각각 77%, 94% 찬성하였고 그 이유를 보면, 찬성한 의사중 70%, 간호사중 90% 그리고 관리자중 69% 정도가 '근로자가 원하기 때문' 라고 응답하여 근로자의 욕구가 많음을 반영하고 있다.

본 연구 결과 대다수 근로자들은 의사나 간호사가 보건관리대행 업무로 사업장을 방문했을 때 진료를 해주기를 원하고 있다. 대다수의 근로자와 사업주들이 원하고, 보건관리대행 기관의 모든 구성원이 이를 제공할 의향이 있다면 현재로는 방문진료를 수행할 수 있는 법적, 제도적 장치가 마련되어 있지 않지만 이는 충분히 시도할 가치가 있는 일이라고 생각된다.

I. 서 론

우리 나라 산업안전보건법에 따르면 상시근로자 50인 이상 사업장은 전임보건관리자 1인을 의무적으로 고용해야 한다. 1996년도에 우리 나라에서 상시 근로자 50인 이상 300인 미만을 고용하고 있는 사업장은 23,993개이며 여기에 고용되어 있는 근로자는 260만명(31.9%)이다(노동부, 1997). 이 사업장들은 모두 전임 보건관리자를 고용해야 하지만 중소기업의 여건상 전임 보건관리자를 두기 어렵기 때문에 기업활동규제완화에 관한 특별조치법에 의거하여 1990년부터 보건관리 대행제도를 운영하게 되어 1998년 현재 전국에 66개 기관에서 7,000여개소의 사업장을 관리하고 있다(보건관리대행협의회, 1998).

보건관리대행 기관은 의사, 간호사, 산업위생관리기사를 채용하여, 정기적으로 사업장을 방문하여 사업장에 대한 작업환경을 점검, 관리하고, 근로자에 대한 건강관리 및 보건교육 등의 업무를 수행하고 있다. 보건관리대행 제도를 통해서 중소기업에 대한 산업보건관리에 많은 성과를 이루고 있지만 아직도 이 제도가 충분히 정착되어 있다고 말하기는 힘들다. 보건관리대행 담당자들의 보건관리대행제도에 관한 인식도를 살펴본 연구에 따르면 보건관리대행제도가 근로자들의 건강관리에 효과가 있었는가 하는데 대하여 다소 부정적인 견해를 보이고 있다(김규상 등, 1994).

보건관리자의 직무에 대해서는 산업안전보건법 시행령 제 17조에 나열되어 있으며, 보건관리대행기관의 역할도 이의 연장선에서 찾아야 한다. 그러나 김수근과 하은희(1993)가 조사한 결과를 보면 보건관리대행의 업무는 일반질병에 대한 건강상담(100%), 보건통계작성(98.2%), 작업환경관리

(85.9%) 등은 대부분 수행하고 있으나 보건계획(48.6%), 직업병근로자상담(69.0%), 보건교육(59.5%), 위생시설점검(52.3%) 등은 거의 절반 정도만 시행을 하고 있지만 일차진료는 물론이고, 응급처치, 산업안전보건위원회 참석 등은 거의 시행되고 있지 않았다. 또한 이명숙(1993)의 보고에 따르면 보건관리대행의 실제적인 활동 내용은 건강상담과 면담, 보건관리 업무에의 사업장 참여 유도, 사업장 순회점검 등의 소극적 활동을 하고 있는 반면 근로자들은 일차 진료나 투약 등의 적극적인 의료 서비스를 원하고 있다. 한편 보건관리대행기관협의회에서 개발한 보건관리자 직능별 매뉴얼에서 산업보건의의 역할을 만성질환자의 관리를 상담이나 교육에 치중하고 있고, 일차진료는 매우 등한시하였다(보건관리대행기관협의회, 1996).

산업보건 사업의 기본 정신은 직업병 예방에 있고, 예방사업이 중요하다는 것은 주지의 사실이다. 그러나 앞서 언급한 바와 같이 산업보건사업을 일차의료의 관점에서 살펴보면 보건관리대행 사업에서 일차 진료를 간과할 수 없다. 또한 근로자 특수건강진단 및 일반건강진단에서 1996년 현재 직업성 질환은 2,884명인 것에 반해 일반질환은 218,049명으로 약 76배 가량 높고(노동부, 1997), 더욱이 건강진단에서 일반질환이 있다고 판정을 받은 근로자의 46%가 제대로 병원진료를 받지 못하며, 병원진료를 받지 못하는 근로자의 23.7%가 시간이 없어서 받지 못하였다(한창현 등, 1995)는 사실을 보면, 지금까지 보건관리대행업무가 일차진료를 소홀히 하고 있는 것에 대하여 문제제기를 할 필요가 있다는 것을 알 수 있다. 그뿐 아니라 다수의 근로자들이 실제로 원하는 서비스의 내용이 바로 일차진료인 것을 감안하면(이명숙, 1995) 근로자들이 보건관리대행이 근로자의 건강관리에 별로 도움이 되지 않는다고 하는 인식에도 큰 영향을 줄 것이라고 할 수 있으며(김규상 등, 1994), 더 나아가 일반건강진단의 신뢰성에 대한 불신

역시 영향을 미칠 수 있을 것이다(김두희 등, 1990).

따라서 본 연구에서는 보건관리대행 사업에 있어 사업장의 방문진료에 대한 수요와 보건관리대행기관의 방문진료 제공에 대한 의향을 조사하여 방문진료에 대한 욕구를 파악하고, 이를 토대로 방문진료에 대한 기초적인 자료를 제공하는데 목적이 있다.

II. 연구 방법

1. 사업장 및 근로자 조사

보건관리대행기관에서 일차의료를 제공하는 것에 대한 사업장의 수요를 조사하기 위해 경인 지역의 한 개 산업보건센터에서 보건관리대행을 담당하고 있는 149개 사업장에 대해서 담당 간호사를 통하여 설문조사를 실시하였다. 각 사업장에는 사업주(최고경영자), 보건관리대행 담당자, 근로자에게 각각 설문조사를 실시하였으며, 근로자는 해당 사업장 총 근로자의 약 10%를 무작위로 배정하여 조사하였다. 조사내용은 의료기관 선택 및 이용과 관련된 항목과 보건관리대행의 방문진료에 대한 요구 및 수용 의사 등이었다.

2. 보건관리대행기관에 대한 조사

전국의 66개 보건관리대행기관의 의사와 간호사 및 행정책임자에게 우편 설문조사를 실시하였다. 조사 내용은 의사와 간호사들이 보건관리대행 업무를 수행하면서 근로자로부터 진료에 대한 요구를 얼마나 받고 있고, 방문진료에 대해서 어떻게 생각하고 있는지를 조사하였으며, 방문진료에 대한 수용 의사, 수행한다고 할 때 그 범위는 어떻게 정하는 것이 좋은지, 문제점 등에 대해서 조사하였다.

3. 분석 방법

모든 조사 내용은 사업장 및 보건관리대행기관으로 구분하였으며, 각각은 다시 사업장은 사업주, 근로자 및 보건관리담당자로 구분하였고, 보건관리대행기관은 의사, 간호사 및 행정책임자로 구분하여 각 문항에 대해 빈도를 조사하였다. 응답자의 특성에 따른 분석은 보건관리대행기관의 경우는 응답자의 수가 적었고, 사업장의 경우 응답이 한쪽으로 치우쳐 있어서 분석하지 않았다.

Ⅲ. 연구 결과

1. 보건관리 대행기관 설문조사 응답자의 일반적 특성

설문에 응답한 보건관리대행기관은 모두 38개 기관이었으며, 이들 기관의 평균 보건관리대행 사업장수는 77.6개, 국고지원 영세사업장 수는 99.5개였다. 연간 특수건강진단 및 일반건강진단 근로자수는 20,000명 이상이 41.2%를 차지하였다. 작업환경측정은 61.8%가 100내지 300개 미만 사업장을 측정하고 있었으며, 보건관리대행 담당 의사는 1.9명, 간호사는 3.9명이었고, 행정직원은 7.0명이었으나 행정직원의 경우 보건관리대행 사업에 전담하는 것이 아니고, 건강진단과 작업환경측정을 담당하는 직원이 모두 포함되어 있는 것으로 생각된다(표 1).

표 1. 보건관리대행기관의 일반적 특성

항 목	구 분	빈 도 (%)
담당 보건관리대행 사업장수		77.6 ± 56.3*
담당 국고 사업장수		99.5 ± 46.33
연간 특수 및 일반건강진단 실시 근로자(명)	10,000 미만	8 (23.5)
	10,000~20,000 미만	12 (35.3)
	20,000 이상	14 (41.2)
연간 작업환경측정 실시 사업장수	100~300개 미만	21 (61.8)
	300~500개 미만	8 (23.5)
	500개 이상	5 (14.7)
보건관리대행 담당 의사수		1.9 ± 0.7
보건관리대행 담당 간호사수		3.5 ± 1.9
행정 담당 직원수		7.0 ± 8.4

*, Mean ± S.D

보건관리대행 담당 의사의 평균 연령은 42.9세, 간호사는 33.5세, 관리자는 39.1세로 의사가 가장 많았지만 반대로 산업보건 업무 담당 경력은 의사 28.9개월, 간호사 72.7개월, 관리자 102개월로 관리자가 가장 길었다. 의사의 자격은 전체의 약 77%가 전문의였으며, 이중 16%는 예방의학 또는 산업의학 전문의와 임상의학 전문의를 동시에 갖고 있었다(표 2).

표 2. 보건관리대행기관의 의사, 간호사, 관리자의 일반적 특성

항 목	구 분	빈 도(%)		
		의사(n=31)	간호사(n=38)	관리자 (n=34)
연령(세)		42.9±12.3*	33.5±7.5	39.1±6.7
산업보건업무 담당경력(개월)		28.9±19.7	72.7±100.5	102.0±70.8
자격취득년수(년)		16.1±12.8	12.1±5.7	-
의사 자격 종류	일반의	2 (6.5)		
	인턴	1 (3.2)		
	예방/산업의학 전공의	4 (12.9)		
	예방/산업의학 전문의	16 (51.6)		
	임상의학 전문의	3 (9.7)		
	예방/산업의학, 임상의학 전문의	5 (16.1)		

*, Mean±S.D

2. 조사 대상 사업장의 보건관리자 및 근로자의 일반적 특성

보건관리 대행에서 일차의료 제공에 대한 수요를 살펴보기 위해 총 167개 사업장을 대상으로 하여 설문조사를 실시하여 사업주 121명(72.5%), 보건담당자 145명(86.8%), 근로자 816명(60.5%)이 응답하였다. 설문 응답자들의 일반적 특성은 표 3과 같다.

표 3. 설문응답자의 일반적 특성

		보건담당자	근로자
평균 나이(세)		34.5	34.4
성별	남자	115(79.6%)	599(73.4%)
	여자	30(20.4%)	217(26.6%)
평균근속년수		3.2	6.8
계		145	816

단위: 명(%)

3. 근로자들의 의료 이용 실태

근로자들의 의료 기관 이용 실태를 조사하였는데 근로자들은 의료 기관 이용시 시간을 맞추기 어렵고, 절차가 복잡하며 기다리는 시간을 가장 큰 어려움으로 생각하고 있었다. 또한 의료기관 이용 시간은 퇴근 후나 주말을 이용하고 있었으며, 휴식 시간이나 점심시간을 이용하여 진료를 받고 있고, 의료기관의 선택에 있어서도 진료의 신뢰성이나 친절보다는 의료기관의 위치나 이용 시간이 편리함을 더욱 중요하게 판단하고 있어 시간적인

어려움이 많음을 보여주었다. 보건관리자들은 근무 시간중 허락을 받고 진료 받는다고 응답한 사람이 33.3%로 근로자의 18.7%로 서로 보는 시각이 차이가 있음을 보여주었다(표 4).

표 4. 의료기관 이용실태

		보건담당자	근로자
병, 의원 이용시 어려운점	진료비가 비싸다	4 (3.9)	57 (9.3)
	거리가 멀다	9 (8.9)	59 (9.7)
	시간맞추기가 어렵다	39 (38.2)	284 (46.5)
	절차복잡, 기다린다	57 (49.0)	211 (34.5)
계	102 (100.0)	611 (100)	
주로 의료기관 방문하는 시간	근무시간 중 허락받고	35 (33.3)	118 (18.7)
	휴식, 점심시간이용	21 (20.0)	112 (17.7)
	퇴근후나 주말	47 (44.8)	367 (58.1)
	하루 휴가내고	2 (1.9)	35 (5.5)
계	105 (100.0)	632 (100.0)	
부담없는 지불비용	1만원 이하	55 (52.9)	370 (59.9)
	1만~3만원	39 (37.5)	196 (31.7)
	3만~5만원	8 (7.7)	46 (7.4)
	5만원 이상	2 (1.9)	6 (1.0)
계	104 (100.0)	618 (100.0)	

단위: 명(%)

4. 사업장의 일차 진료에 대한 요구

현재 수행하고 있는 보건관리대행 업무 가운데 중점을 두어서 시행해야 하는 업무를 조사하였다. 사업주, 보건관리대행 담당자, 근로자 모두 건강상담, 건강진단 결과 설명, 건강 이상자 감시 순으로 중요하다고 응답하였으며, 진단과 치료가 필요하다고 응답한 경우는 20% 내외였다(표 5).

표 5. 보건관리대행에서 중점적으로 다루어야 할 사항(복수응답)

	사업주	보건담당자	근로자
건강진단결과 설명	76 (68.9)	77 (71.4)	347 (57.4)
건강이상자 감시	69 (63.0)	63 (57.9)	195 (32.3)
건강상담	91 (82.4)	83 (76.7)	361 (59.8)
진단과 치료	18 (16.8)	18 (16.5)	72 (11.9)
예방접종	29 (26.1)	27 (24.8)	126 (20.8)
의료기관 소개	30 (26.9)	35 (32.3)	108 (17.9)
계 (명)	110	108	604

단위: 명(%)

그러나 만일 보건관리대행 사업 중 방문진료를 시행할 경우 이를 수용할 것인지에 대해서는 사업주의 85.3%, 보건관리 담당자 85.7% 그리고 근로자의 80.9%가 수용할 의사가 있다고 응답하여 수용의사가 압도적으로 많았다. 방문진료의 장점으로서는 회사에서 바로 진료를 받을 수 있고 시간적으로 편리하다는 점을 가장 많이 대답하였으며, 방문진료가 근로자들의 건강보호에도 도움이 될 것이라는 의견이 많았다(표 6).

또한 사업주의 경우 방문진료에 대해서 업무에 방해가 되지 않는 범위에서 진료를 받도록 지원해 주겠다는 의견이 많았다(표 7).

표 6. 관리대행의 방문진료

		사업주	보건담당자	근로자
방문진료의 수용의사	있다	99 (85.3)	84 (85.7)	496 (80.9)
	없다	17 (14.7)	14 (14.3)	117 (19.1)
계		116 (100.0)	98 (100.0)	613 (100.0)
방문진료 수용의 잇점	근로자의 건강보호	78 (72.2)	53 (48.2)	
	회사직원의 좋은 이미지	3 (2.8)	7 (6.4)	
	질병으로 인한 결근감소	1 (0.9)	2 (1.8)	
	편리	26 (24.1)	48 (43.6)	
계		108 (100.0)	110 (100.0)	
방문진료를 받는다면 그 이유는?	비용의 절감		7 (7.2)	30 (5.3)
	회사에서 진료받을 수 있다		33 (34.0)	199 (35.2)
	신뢰할 수 있다		11 (11.4)	38 (6.7)
	시간적 편리		46 (47.4)	299 (52.8)
계			97 (100.0)	566 (100.0)

단위: 명(%)

표 7. 방문진료에 대한 사업주의 지원의향

	빈 도 (%)
우선적으로 진료받도록	11 (10.2)
업무방해 안되는 범위	72 (66.7)
휴식, 점심시가 이용	25 (23.1)
계	108 (100.0)

5. 보건관리대행 기관의 방문진료에 대한 수용 태도

보건관리대행 기관에서 방문진료를 제공하는 것에 대해 간호사는 100% 찬성하였으며, 의사와 행정 책임자는 각각 76.7%, 94.1% 찬성하여 방문진료에 대해 높은 관심과 욕구가 있음을 나타냈다.

보건관리대행에서 방문진료의 제공에 대해 찬성한 이유를 보면, 찬성한 의사중 70%, 간호사중 90% 그리고 관리자중 69% 정도가 ‘근로자가 원하기 때문’ 라고 응답하여 근로자의 욕구가 적지 않음을 반영하고 있다. 반대한 이유를 보면, 반대한 의사 7명중 4명이 보건관리대행의 본래 목적과 다르기 때문이라고 응답하였고, 관리자 2명은 ‘행정절차의 복잡’과 ‘법적인 문제’라 각각 응답하였다(표 8).

표 8. 의사, 간호사, 관리자의 일차의료에 대한 수용태도

항 목	구 분	빈 도(%)		
		의사	간호사	관리자
일차의료 수용	찬성	23 (76.7)	38 (100.0)	32 (94.1)
	반대	7 (23.3)	0 (0.0)	2 (5.9)
찬성에 대한 이유	근로자가 원함	16 (69.6)	34 (89.5)	22 (68.8)
	기관의 위상향상	1 (4.3)	1 (2.6)	4 (12.5)
	경제적 이익	1 (4.3)	0 (0.0)	3 (9.4)
	행정부서가 원함	0 (0.0)	0 (0.0)	-
	의사 또는 간호사가 원함	-	0 (0.0)	1 (3.1)
	기타 및 무응답	5 (21.8)	3 (7.9)	2 (6.2)
	계	23 (100.0)	38 (100.0)	32 (100.0)
반대에 대한 이유	행정절차의 복잡	0 (0.0)	-	1 (50.0)
	법적인 문제	1 (14.3)	-	1 (50.0)
	보건관리대행의 목적과 다름	4 (57.1)	-	0 (0.0)
	서무 부서의 반대	0 (0.0)	-	-
	의사 또는 간호사가 반대	0 (0.0)	-	0 (0.0)
	기타 및 무응답	2 (28.6)	-	0 (0.0)
	계	7 (100.0)	-	2 (100.0)

IV. 고 찰

산업보건이 지향하는 목표는 모든 직업에서 일하는 근로자들의 육체적, 정신적, 사회적 건강을 고도로 유지 증진시키며, 작업조건으로 인한 질병을 예방하고 근로자를 생리적·심리적으로 적합한 환경에 배치하여 일하도록 하는 것이다. 그런데 산업의 다양화로 유해물질의 제조, 사용이 급증하고 있는 추세이며 근로자들은 질병예방에 대한 관심과 요구가 어느 때보다 높아 체계적인 종합관리 대책이 절실한 상황이다. 그러나 산업보건사업은 오랜 경험의 축적과 고도의 기술 및 시설을 필요로 하는 분야로서, 영세 중소기업과 같이 전문인력이 부족하고 시설이 미비한 여건하에서 보건관리를 사업주 책임하에만 맡기기에는 예방사업의 실효성을 기대하기 어렵다(대한산업보건협회, 1991).

보건관리대행제도는 이러한 열악한 사업체 여건하에서 산업보건의 목표달성을 위해 산업안전보건법상 근로자 보건관리에 대한 사업주의 의무사항을 산업보건 전문기관에 위탁하여 전문기관의 인력과 시설을 공동 활용하여 종합적인 보건관리를 함으로써 근로자의 건강을 실질적으로 증진시킴과 아울러 사업주의 경제적 부담을 덜어주는 것을 목적으로 한다(이재희, 1995).

다른 나라의 경우 산업보건제도가 잘 발달되어 있는 나라라 할지라도 중소기업에 대한 산업보건관리는 대기업에 비해 취약한 편이며, 우리나라와 같이 법제화 되어 있는 나라는 거의 없는 형편이다. 일본은 우리나라보다 산업보건영역이 넓어 근로안전위생법 제 69조(1988)에서 근로자의 건강보호증진을 꾀하기 위한 조치로 예시하고 있는 건강교육은 건강측정과 그 결과에 따라 이루어지는 운동지도, 정신건강지도, 영양지도, 생활지도를 포

합한 전체 건강지도를 말한다. 일본 노동성에서는 상시근로자 50인 미만 혹은 자체 전문인력 확보가 어려운 사업장의 경우 사업자로부터 위탁을 받고 사업자가 해야 할 근로자 건강보호증진 사업을 하는 ‘근로자 건강보호증진 서비스기관’을 인정하고 있다(성유운, 1992). 미국의 경우 100인 이하의 소규모 사업장에는 지역사회내에 존재하는 보건소와 같은 정부 보건사업 기관에 소속된 산업간호사의 시간제 서비스를 받을 수 있도록 하고 있으며 이 산업체는 2시간이내 거리에 있어야 한다. 그리고 산업간호사가 근무하는 시간중에 주당 1시간 이상의 의사 서비스가 제공되어야 한다(김화중, 1992). 일부 국가에서는 프로젝트에 의해 District OSH Center를 운영하거나(Elling, 1986), 건강보험조합에 의뢰하여 건강관리업무를 일괄 수탁함으로써 종업원에 대한 건강관리를 하는 일본의 K 건강보험조합 형식(정봉석, 1987) 또는 영국의 Group Health Services 형태로 경영자들이 연합하여 공동으로 의료자원을 마련하고 고용인들 수에 기초한 일정액을 매년 지불함으로써 의료서비스를 제공하는 방식(Tyrer, 1987)등이 이루어지고 있으나, 국가전체의 system으로 체계화되어 있지는 못하다.

1978년 9월 12일 일차보건의료에 관한 알마아타 국제회의에서 일차보건 의료는 필수적인 것으로 기술적, 과학적으로 완전하여야 하고 사회적으로 받아들여질 수 있는 방법이어야 하며 지역사회내의 개인과 가족들을 광범위하게 포함하여야 하고 그들의 참여가 있어야 한다. 일차보건의료는 국가의 의료체계에서 중심이 될 뿐 아니라, 사회, 경제적 발전과 함께 한 부분이 되어야 한다. 일차보건의료는 국가적 의료체계에서 개인이 접촉하는 제일 첫 단계이며, 가능한 사람들이 생활하고 일하는 환경에 근접해야하며, 보건의료의 과정에서 첫 번째 구성요소임을 밝힌 바 있다(조규상, 1994). 이러한 알마아타 선언에서 정의한 일차보건의료의 지역사회를 사업장으로 생각하면 산업보건사업은 일차보건의료의 한 부분으로 볼 수 있다. 이런

관점에서 산업보건사업을 일차보건의료의 측면에서 다시 정의하면 다음과 같이 생각할 수 있다. 첫째, 각 사업장의 경제적, 사회-문화적 특성을 반영하여 전개되어야 한다. 둘째, 각 사업장에서 중요한 보건문제에 관해 예방과, 치료, 재활 서비스의 증진을 강조한다. 셋째, 흔한 보건 문제에 대한 교육과 그것을 조절하고 예방하는 방법, 흔한 질병과 부상에 대한 치료, 필수 약품의 제공 등을 최소한 포함해야 한다. 넷째, 일차 보건의료의 계획과 조직, 작동, 조절의 모든 과정에 근로자 개인의 의사와 참여를 최대한으로 이끌어야 하고, 사업 안팎의 유용한 자원을 최대한 확보해야 한다. 다섯째, 상호 보조적인 의뢰체계와 완전한 기능에 의해 유지되어야 하고 포괄적인 보건의료를 이끌어야 한다(Jeyaratnam, 1991). 이러한 개념은 현재 시행되고 있는 보건관리대행제도에서도 그대로 적용될 수 있으며, 더 나아가서는 이 원칙에 따라야 할 것이다.

산업안전보건법에서 규정한 작업환경측정을 해야 하는 사업장은 97년 상반기를 기준으로 23,993개소이다. 이곳에서 이루어지는 산업보건활동의 형태는 사업장 자체적으로 측정을 하는 기관(현재 16개소), 보건관리자의 활동(대행기관 포함)이라고 할 수 있다. 97년을 기준으로 보건관리자는 4,282명이다.

보건관리자의 직무에 대해서는 산업안전보건법 시행령 제 17조에 나열되어 있으며 최재욱(1995)은 이 업무를 보건관리, 건강관리, 환경관리, 작업관리의 네가지 범주로 분류하여 제시하였다. 보건관리업무는 사업장 순회점검과 지도, 보건교육, 산업안전보건위원회 참석, 사업기획과 서식작성, 건강관리업무는 근로자 건강진단 결과를 검토하고 작업전환 등 필요한 조치를 취하는 일, 일차진료, 건강상담 등의 업무를 의미한다. 환경관리업무는 보호구 선정과 착용지도, 화학물질의 유해성 조사 및 조치, 작업환경측정, 일반위생관리 등의 업무이며, 작업관리업무는 작업장을 순회하고 작업

장 배치를 지도하며 작업방법과 공정의 안전성을 관리하는 업무를 말한다.

결론적으로 이들이 수행하는 가장 바람직한 산업보건활동은 건강에 장해를 줄 수 있는 유해요인, 공정, 작업을 알아내고(recognition) 적절한 방법과 도구를 이용해서 평가하고(evaluation) 문제가 있다면 바람직한 상태로 관리(control)하는 것이다. 이러한 산업보건활동의 연계된 시스템과정(김선민, 1998)을 수행하려면 근로자의 참여와 사업주의 적극적인 지원을 이끌어 내야만 가능하다.

“산업안전보건법” 제16조에는 보건관리자의 선임을 의무규정으로 두고 있으나, 중소기업의 기업활동 규제를 완화하고자 하여 제정된 “기업활동규제완화에 관한 특별조치법” 제40조에 근거하여 보건관리를 전문 기관에 위탁할 수 있게하였다. 그러나 이 경우 보건관리대행기관의 업무는 산업안전보건법 시행령 제17조에 명시된 보건관리자의 직무에 해당하는 것으로 보아야 한다. 시행령 제17조 제1항의 6은 응급처치, 외상 등 환자의 처치, 상병의 악화방지를 위한 처치, 질병자의 영양지도 및 관리, 의료행위에 따르는 의약품의 투여를 의사인 보건관리자의 직무로 규정하고 있다. 또한 산업안전보건법 시행규칙 제16조에는 의사 또는 간호사인 보건관리자를 들 경우 건강관리실을 지원하도록 규정하여 보건관리자의 일차진료에 대한 의무와 권한을 규정하고 있다. 따라서 여기에 근거한 보건관리대행 제도에 있어서도 의사 또는 간호사는 이에 상응하는 일차진료를 제공할 의무와 권한이 있는 것으로 보아야 한다.

본 연구에서 보여 주는 것처럼 현재 보건관리대행 사업을 수행하고 있는 의사의 87%와 간호사의 94%가 보건관리대행 업무를 담당하면서 많은 근로자들로부터 투약 등 일차 진료를 요구받고 있다. 또한 100%의 간호사와 행정책임자 94%, 의사의 76%가 보건관리대행 사업에서 일차진료를 수행하는 것이 필요하다고 생각하고 있다. 한편 사업주의 85%, 보건관리 담

당자 86%와 근로자 81%가 보건관리대행기관에서 일차진료를 시행할 때 이를 수용하겠다고 응답하여 일차진료에 대한 높은 욕구를 반영하였다. 많은 수의 근로자들이 시간적인 이유로 의료기관에 어려움을 겪고 있는 상황에서 보건관리대행 사업 일차진료 수행은 의료 자원의 효율적인 이용이라는 국가적인 측면과, 근로자들의 의료 접근성을 높일 수 있다는 점만으로도 충분한 타당성이 있다고 생각한다.

현행 보건관리제도에서 일차진료를 실시하기 위해서는 방문진료에 대한 보건복지부의 해석 문제, 의사 및 간호사의 방문주기, 진료비용에 대한 청구 문제 등 적지 않은 문제가 있다. 그러나 현행 제도하에서도 해당 사업장과의 부가계약으로 일차진료를 실시할 수 있으며, 이 경우 보건관리대행기관에서 실시할 수 있는 일차진료의 모델은 앞서 제시한 가정방문간호 사업에서 시행하고 있는 것과 같이 간호사를 중심으로 한 모델이 타당할 것으로 생각된다. 이런 제도를 정착시키기 위해서는 현 제도를 극복하려는 노력이 필요하다. 이 모델의 구체적인 시행 방안은 시범 사업을 통해서 마련할 필요가 있다.

V. 결 론

본 연구 결과 80%의 근로자들이 의사나 간호사가 보건관리대행 업무로 사업장을 방문했을 때 진료를 해주기를 원하고 있다. 산업보건에서 검진이나 관리대행과이 연계성과 지속성을 가지는 일차 보건의료는 노동자의 건강증진 뿐만 아니라, 생활의 질을 보장하는 필수적인 항목임에도 불구하고 현재로는 방문진료를 수행할 수 있는 법적, 제도적 장치가 전혀 없다고 해도 틀린 말은 아니다. 그러나 대다수의 근로자와 사업주들이 원하고, 보건관리대행 기관의 모든 구성원이 이를 제공할 의향이 있다면 이는 충분히 시도할 가치가 있는 일이라고 생각된다.

참고 문헌

- 김규상, 노재훈, 안연순. 보건관리 담당자의 보건관리대행제도에 대한 인식, 태도 및 실천의 변화. 대한산업의학회지 1994;6(2):411-420
- 김두희, 정경동, 박정한 등. 소규모 사업장의 건강관리증진에 관한 연구. 대한산업의학회지 1990;2(1):84-92
- 김선민, 조수현, 김창엽 등. 우리나라 보건관리대행서비스 평가 연구. 대한산업의학회지 1998;10(1):71-82
- 김수근, 하은희. 보건관리대행제도에 대한 인식과 산업보건관리업무에 관한 조사연구, 1993
- 김화중. 가정간호사업제도. 대한간호 1991;30(2):13-21
- 김화중. 산업간호학. 수문사, 1992
- 노동부. 노동통계연감, 1997
- 노동부. 산업재해분석, 1990
- 노동부. 산업재해분석, 1997
- 박종연, 노재훈, 김규상 등. 인천지역 중소규모 사업장들의보건관리대행제도에 대한 인식 및 태도. 예방의학회지 1993;26(1):86-95
- 보건관리대행기관 협의회. 보건관리 대행, 보건관리대행기관 협의회, 1997
- 보건관리대행기관협의회. 보건관리 대행사업안내, 1998
- 보건관리대행기관협의회. 보건관리 대행업무 수행사례집, 1994
- 보건관리대행기관협의회. 보건관리대행 보건관리자 직능별 매뉴얼, 1997
- 성유운. 일본 근로자의 건강보호증진대책. 산업보건 1992;50(6):15-27

- 이명숙. 보건관리대행사업평가, 1995
- 이재희, 노재훈, 김규상 등. 보건관리자의 자격에 따른 사업장 보건관리 업무수행 행태. 대한산업의학회지 1995;7(1):88-100
- 정봉석. 소규모기업의 건강관리효과, 산업보건 1987;41(5):16-17
- 조규상. 소외된 근로자들을 위한 일차보건사업의 접근방법. 산업보건 1994; 78(10):7-10
- 최재욱. 보건관리대행업무 표준화와 효율화, 1995
- 하은희. 중소기업 보건관리모형에 관한 연구(보건관리대행사업에 있어서 Team Work Approach를 중심으로). 서울대학교 석사학위논문, 1992
- Elling RH. The struggle for workers health - A Study of six industrialized countries. Baywood Pub.,N. Y., 1986
- ILO. Encyclopedia of occupational safety and health. 3rd ed., Geneva, 1983
- Jeyaraynam J. Primary health care approach in OHS. African Newsletter on Occupational Health and Safety 1991;1(1):72-75
- Tyrer FH. Text book of occupational Medicine. 1987: Chapter 2

ABSTRACT

The survey on opinions for work place visiting health care by group health care agency

Wha me Park

Department of Occupational Health

Graduate School of Health Science and management

Yonsei University

(Directed by Professor Jonguk Won, M.D., Dr PH.)

Health care agencies hire medical doctors, nurses and industrial hygienist who visit work places on a regular basis, to check the working environment of those work places, to take care of the health of employees, and to educate the employees on health care. This health care agency system has made significant achievements, especially, in promoting industrial health care for small and medium enterprises, but it is difficult yet to say that the system is in its full operation.

In this regard, this study examined the need of visiting health care for workers, while surveying demands from work places for such visits, and also while collecting opinions from doctors and nurses on paying their visits.

In order to survey demands from work places, staff in 149 work places in Seoul and Inchon taken care of by one industrial health care

center, were asked to fill out given questionnaires. Doctors and nurses were also asked of the frequency of the demands they received from work places and also of their reactions to such demands. Findings of this study were, as follows:

First, an overwhelming majority of the staff in work places, with 86% of health administrators, 85% of employers and 81% of employees, were for receiving medical treatments from visiting doctors and nurses. As an advantage, most of the respondents pointed out the convenience of receiving medical treatments right in their work places within working hours. 72% of employers commented such medical treatments might help the employees improve their health. In addition, 67% of employers answered that they would support the provision of medical treatments in work places insofar as it would not affect business operation.

Secondly, in the health care agency, 100% of nurses were in favor of paying visits to work places, followed by 94% of administrative staff and 77% of doctors. The reason was because employees want our visits, said 90% of the nurses, 70% of the doctors and 69% of the administrative staff in favor of paying visits, which reflected that the demands from employees were not small at all.

From this study, we can see that most of the employees want to receive medical treatments in their work places. Also doctors and nurses are willing to pay visits to work places, and employers are in favor of such visits. In this regard, it could be worth establishing the required legal and institutional arrangements to fully operate the health care agency system.

부 록

보건관리대행 사업장의 방문진료에 대한 요구도 및 실시의향 조사

질 문 지

안녕하십니까?

저는 연세대학교 보건대학원 석사과정에 재학중인 박화미입니다. 본 설문 조사는 보건관리대행 사업에 있어 사업장의 방문진료에 대한 욕구를 파악하고, 이를 토대로 방문진료에 대한 기초적인 자료를 제공하고자 합니다. 귀하께서 답변하신 내용은 무기명으로 전산 처리되어 연구 목적으로만 사용될 것입니다. 부디 솔직하고 성의 있는 답변을 주시면 감사하겠습니다.

2000년 3월

연구자 : 연세대학교 보건대학원 산업보건학과 박화미 올림

보건관리대행 사업장의 방문진료에 대한 요구도

조사에 관한 질문지

(사업주 대상으로)

1. 회사명: _____ 업종: _____
2. 사장님께서서는 회사의 작업환경이 어떻다고 생각하십니까?
 - ① 매우 좋다.
 - ② 다른 회사에 비해 좋은 편이다.
 - ③ 보통이다.
 - ④ 다른 회사에 비해 좋지 못하다.
- 2.1. 매우 좋지 못하다.
3. 사장님께서서는 자신이 회사의 산업보건(근로자 건강이나 작업환경 등)에 대해 얼마나 관심이 있다고 생각하십니까?
 - ① 매우 관심이 있다.
 - ② 조금 관심이 있다.
 - ③ 보통이다.
 - ④ 관심이 없는 편이다.
 - ⑤ 전혀 관심이 없다.
4. 사장님께서서는 회사에서 보건관리대행을 받고 있다는 것을 알고 있습니까?
 - ① 안다.
 - ② 모른다.
5. 현재 보건관리대행에서 하고 있는 업무가 회사나 회사의 근로자들에게 도움이 된다고 생각하십니까?
 - ① 매우 큰 도움이 된다.
 - ② 조금 도움이 된다.
 - ③ 보통이다.
 - ④ 별로 도움이 되지 못한다.
6. 보건관리대행 담당자의 업무 가운데 중점적으로 다루어야 할 사항들을 있는 대로 고르십시오.
 - ① 건강진단결과의 설명
 - ② 건강 이상자 또는 질병자에 대한 검사
 - ③ 건강 상담
 - ④ 질병의 진단과 약물 또는 주사 치료
 - ⑤ 예방 접종
 - ⑥ 전문 의료기관의 소개 및 주선
 - ⑦ 기타()

7. 건강진단 결과 질병 유소견자(D1 또는 D2)로 판정되었을 경우 어떻게 관리하는 것이 좋다고 생각하십니까?
- ① 개인 질병이므로 개인적으로 알아서 치료한다.
 - ② 현재와 같이 보건관리대행 의사 또는 간호사와 상담한다.
 - ③ 보건관리대행 의사 또는 간호사가 회사에 방문하여 진료(투약 및 검사) 한다.
 - ④ 회사 지정병원에서 치료한다.
 - ⑤ 개인병원을 소개받아서 치료한다.
8. 현재 귀 사업장에는 의사는 3개월에 1회(또는 6개월에 1회) 방문하고, 간호사는 매월 방문하고 있습니다. 이것을 토대로 의사와 간호사가 협조하여 진료와 투약을 한다면 이를 회사에서 받아들일 생각이 있습니까?
- ① 있다.
 - ② 없다.
9. 방문진료를 받아들일 생각이 있다면 어느 정도 지원할 의향이 있습니까?
- ① 우선적으로 진료를 받도록 하겠다.
 - ② 업무에 방해가 되지 않는 범위에서 근무시간에도 진료를 받도록 할 수 있다.
 - ③ 휴식시간이나 점심시간에만 진료를 받도록 하겠다.
10. 보건관리대행의 방문진료를 받도록 한다면 그 이유는 무엇입니까?
- ① 근로자의 건강 보호에 좋을 것 같아서
 - ② 근로자들이 회사에 대해서 좋게 생각할 것 같아서
 - ③ 질병으로 인한 결근이 줄을 것 같아서
 - ④ 근로자들의 편리를 봐주기 위해서
 - ⑤ 기타 _____

※바쁜 시간에도 설문에 응해주셔서 대단히 감사합니다.

(보건관리대행 담당자 대상으로)

회사명 :

보건관리대행과 관련된 업무를 담당하신지 얼마나 되었습니까?

_____년 _____개월

성별: 남, 녀. 나이: _____세

1. 귀하는 회사 근로자들의 건강이 어떻다고 생각하십니까?
① 매우 건강하다. ② 다른 회사 근로자에 비해서 건강한 편이다.
③ 보통이다. ④ 다른 회사 근로자에 비해서 건강하지 못하다.
⑤ 매우 건강하지 못하다.
2. 귀하는 회사의 작업환경이 어떻다고 생각하십니까?
① 매우 좋다. ② 다른 회사에 비해 좋은 편이다.
③ 보통이다. ④ 다른 회사에 비해 좋지 못하다.
⑤ 매우 좋지 못하다.
3. 귀 회사의 사장님께서서는 산업보건(근로자 건강이나 작업환경 등)에 대해 얼마나 관심이 있다고 생각하십니까?
① 매우 관심이 있다. ② 조금 관심이 있다.
③ 보통이다. ④ 관심이 없는 편이다.
⑤ 전혀 관심이 없다.
4. 회사에서 받은 건강진단에서 질병 유소견자(D1 또는 D2)로 판정 받은 적이 있습니까?
① 있다. ② 없다. ③ 모른다.
5. 현재 다니고 있는 회사(사업장)에는 지정 병원이 있습니까?
① 있다. ② 없다. ③ 모른다.
6. 지정 병원이 있다면 이용해 보신 적이 있습니까?
① 있다. ② 없다.

14. 현재 보건관리대행에서 하고 있는 업무가 회사나 회사의 근로자들에게 도움이 된다고 생각하십니까?
- ① 매우 큰 도움이 된다.
 - ② 조금 도움이 된다.
 - ③ 보통이다.
 - ④ 별로 도움이 되지 못한다.
 - ⑤ 전혀 도움이 되지 못한다.
15. 보건관리대행 담당자의 업무 가운데 중점적으로 다루어야 할 사항들을 있는 대로 고르십시오.
- ① 건강진단결과의 설명
 - ② 건강 이상자 또는 질병자에 대한 검사
 - ③ 건강 상담
 - ④ 질병의 진단과 약물 또는 주사 치료
 - ⑤ 예방 접종
 - ⑥ 전문 의료기관의 소개 및 주선
 - ⑦ 기타()
16. 건강진단 결과 질병 유소견자(D1 또는 D2)로 판정되었을 경우 어떻게 관리하는 것이 좋다고 생각하십니까?
- ① 개인 질병이므로 개인적으로 알아서 치료한다.
 - ② 현재와 같이 보건관리대행 의사 또는 간호사와 상담한다.
 - ③ 보건관리대행 의사 또는 간호사가 회사에 방문하여 진료(투약 및 검사) 한다.
 - ④ 회사 지정병원에서 치료한다.
 - ⑤ 개인병원을 소개받아서 치료한다.
17. 현재 귀 사업장에는 의사는 3개월에 1회(또는 6개월에 1회) 방문하고, 간호사는 매월 방문하고 있습니다. 이것을 토대로 의사와 간호사가 협조하여 진료와 투약을 한다면?
- ① 찬성
 - ② 반대
18. 현재 귀 사업장에는 의사는 3개월에 1회(또는 6개월에 1회) 방문하고, 간호사는 매월 방문하고 있습니다. 이것을 토대로 의사와 간호사가 협조하여 진료와 투약을 한다면 진료를 받을 생각이 있습니까?
- ① 있다.
 - ② 없다.

19. 보건관리대행의 방문진료를 받을 생각이 있다면 그 이유는?
- ① 비용이 저렴할 것 같아서 ② 회사에서 진료 받을 수 있기 때문에
 - ③ 신뢰할 수 있으므로 ④ 시간적으로 편리할 것 같아서
20. 방문진료를 받아들인다면 어떤 시간에 진료 받아야 한다고 생각?
- ① 우선적으로 진료를 받도록 한다.
 - ② 업무에 방해가 되지 않는 범위에서 근무시간에도 진료를 받도록 함
 - ③ 휴식시간이나 점심시간에만 진료를 받도록 한다.
21. 보건관리대행의 방문진료를 받도록 한다면 그 이유는 무엇입니까?
- ① 근로자의 건강 보호에 좋을 것 같아서
 - ② 근로자들이 회사에 대해서 좋게 생각할 것 같아서
 - ③ 질병으로 인한 결근이 줄을 것 같아서
 - ④ 근로자들의 편리를 봐주기 위해서
 - ⑤ 기타 _____

※바쁜 시간에도 설문에 응해주셔서 대단히 감사합니다.

(근로자 대상으로)

※ 자신에게 해당되는 것을 직접 쓰거나 해당되는 번호에 ○ 표시하십시오.

이름_____ 성별: 남, 녀. 나이:_____세

1. 교육수준: ① 국졸 ② 중졸 ③ 고졸 ④대졸 이상
2. 현재하고 있는 일의 직종은 무엇입니까?
① 생산직 ② 사무직
3. 귀하는 자신의 나이에 비추어 볼 때 건강하다고 생각합니까?
① 매우 건강하다. ② 비교적 건강하다. ③ 보통이다.
④ 건강하지 못하다. ⑤ 건강이 매우 나쁘다.
4. 회사에서 받은 건강진단에서 질병 유소견자(D1 또는 D2)로 판정 받은 적이 있습니까?
① 있다. ② 없다. ③ 모른다.
5. 지난 1년 동안 몸이 불편해서 의료기관을 이용한 횟수는?
① 있다. ()번 ② 없다.
6. 현재 다니고 있는 회사(사업장)에는 지정 병원이 있습니까?
① 있다. ② 없다. ③ 모른다.
7. 지정 병원이 있다면 이용해 보신 적이 있습니까?
① 있다. ② 없다.
8. 지정 병원을 이용하고 있다면 지정병원을 이용하는 것이 편리하거나 이로운 점은 무엇입니까?
① 근무 시간 중에 이용할 수 있다. ② 진료비를 할인해 준다.
③ 회사에서 진료비의 일부를 내준다. ④ 친절하게 대해 준다.
⑤ 근무 시간 후에 바로 이용할 수 있다. ⑥ 기타()
9. 건강에 어떤 문제가 발생했을 때 주로 이용하는 의료기관은?
① 약국 ② 보건소 ③ 개인병원(개인의원)
④ 종합병원 ⑤ 한의원 ⑥ 기타()

10. 당신이 위와 같은 의료기관을 선택할 때 가장 중요한 이유는 무엇입니까? (가장 중요한 것 3개를 고르십시오)
- ① 진료에 대한 믿음성인 높다.
 - ② 진료비가 적게 들기 때문에
 - ③ 친절한 서비스
 - ④ 방문하기에 편리한 위치에 있기 때문에
 - ⑤ 주변 사람들의 권유로
 - ⑥ 이용 시간이 편리하기 때문에
 - ⑦기타_____
11. 병·의원을 이용하는데 있어서 가장 어려운 점은 무엇입니까?
- ① 진료비가 비싸다.
 - ② 병·의원까지 거리가 멀다.
 - ③ 진료시간에 맞추기 어렵다.
 - ④ 절차가 복잡하고 오래 기다린다.
12. 의료기관(약국 포함)을 이용할 때 방문시간은 언제입니까?
- ① 근무시간 중 회사에서 허락을 받고
 - ② 휴식시간이나 점심시간을 이용
 - ③ 퇴근 후나 주말을 이용해서
 - ④ 하루 휴가를 내서 이용
13. 의료기관을 이용할 때 한 번에 부담 없이 지불할 수 있는 비용은 최고 얼마입니까?
- ① 1만원 미만
 - ② 1만원 - 3만원미만
 - ③ 3만원 - 5만원 미만
 - ④ 5만원 이상
14. 귀하의 사업장에 보건관리대행의 의사와 간호사가 방문하는 사실을 알고 있습니까?
- ① 안다.
 - ② 모른다.
15. 보건관리대행 담당자의 업무내용을 알고 있습니까?
- ① 잘 알고 있다.
 - ② 약간 알고 있다.
 - ③ 모른다.
16. 귀하는 보건관리대행 담당자(의사, 간호사)가 실시하는 건강상담이나 교육에 만족하십니까?
- ① 매우 만족한다.
 - ② 약간 만족한다.
 - ③ 보통이다.
 - ④ 약간 불만족하다.
 - ⑤ 매우 불만족하다.
17. 보건관리대행 담당자의 업무 가운데 중점적으로 다루어야 한다고 생각하는 사항들을 있는 대로 고르십시오.
- ① 건강진단결과의 설명
 - ② 건강 이상자 또는 질병자에 대한 검사
 - ③ 건강 상담
 - ④ 질병의 진단과 약물 또는 주사 치료
 - ⑤ 예방 접종
 - ⑥ 전문 의료기관의 소개 및 추천
 - ⑦ 기타()

18. 건강진단 결과 질병 유소견자(D1 또는 D2)로 판정되었을 경우 어떻게 관리하는 것이 좋다고 생각하십니까?

- ① 개인 질병이므로 개인적으로 알아서 치료한다.
- ② 현재와 같이 보건관리대행 의사 또는 간호사와 상담한다.
- ③ 보건관리대행 의사 또는 간호사가 회사에 방문하여 진료(투약 및 검사) 한다.
- ④ 회사 지정병원에서 치료한다.
- ⑤ 개인병원을 소개받아서 치료한다.

19. 현재 귀 사업장에는 의사는 3개월에 1회(또는 6개월에 1회) 방문하고, 간호사는 매월 방문하고 있습니다. 이것을 토대로 의사와 간호사가 협조하여 진료와 투약을 한다면 진료를 받을 생각이 있습니까?

- ① 있다.
- ② 없다.

20. 보건관리대행의 방문진료를 받을 생각이 있다면 그 이유는 무엇입니까?

- ① 비용이 저렴할 것 같아서
- ② 회사에서 진료 받을 수 있기 때문에
- ③ 신뢰할 수 있으므로
- ④ 시간적으로 편리할 것 같아서

(보건관리대행기관의 의사 대상으로)

(1) 연령 _____ 세

(2) 의사 자격을 취득하신지 얼마나 되었습니까? _____년

(3) 선생님의 의사 자격은 어떻게 됩니까?

- ① 일반의사
- ② 인턴
- ③ 예방의학/산업의학 전공의
- ④ 예방의학/산업의학 전문의
- ⑤ 임상의학 전문의
- ⑥ 예방의학/산업의학과 임상의학전문의 동시 소유

(4) 선생님의 주 업무는 무엇입니까?

- ① 보건관리대행 전담
- ② 보건관리대행이 주 업무이나 경우에 따라 건강진단을 도와주고 있음
- ③ 건강진단이 주 업무이나 경우에 따라 보건관리대행을 도와주고 있음

(5) 선생님께서 사업장을 방문하셨을 때 주로 하시는 일이 무엇입니까?(2개 선택)

- ① 근로자 상담
- ② 작업장 순회 및 작업환경 개선 지도
- ③ 보건교육
- ④ 산업보건 업무 지도
- ⑤ 보호구 관리
- ⑥ 건강진단 결과 설명

(6) 선생님께서 사업장에서 하시는 일 가운데 사업주나 근로자들에게 호응이 제일 좋은 것은 무엇입니까?(2개 선택)

- ① 근로자 상담
- ② 작업장 순회 및 작업환경 개선 지도
- ③ 보건교육
- ④ 산업보건 업무 지도
- ⑤ 보호구 관리
- ⑥ 건강진단 결과 설명

(7) 건강상담 중 또는 다른 경로를 통해서 투약이나 검사(요검사, 혈당검사 등 간이검사 제외)를 요구받은 적이 있습니까?

- ① 있다.
- ② 없다.
- ③ 모른다.

(8) 건강상담 중 또는 다른 경로를 통해서 투약이나 검사(요검사, 혈당간이 검사 제외)를 요구받으면 어떻게 합니까?

- ① 그냥 무시한다.
- ② 보건관리대행에서는 투약이나 검사를 할 수 없다고 설명한다.
- ③ 병원에 방문해서 검사 받을 것을 권유한다.
- ④ 적절한 병원을 소개시켜 준다.

(9) 만일 귀 기관이 보건관리대행 사업을 통해서 일차진료를 제공하고자 한다면 의사의 입장에서 이를 어떻게 생각하십니까?

(찬성하면 10번으로, 반대하면 11번으로 이동하여 계속해 주십시오)

- ① 적극적으로 찬성한다.
- ② 찬성하지만 제한적으로 실시하도록 하겠다.
- ③ 일차진료를 하지 않도록 유도하겠다.
- ④ 적극적으로 반대한다.

(10) 보건관리대행에서 일차진료를 제공하는데 찬성하는 이유는 무엇입니까?

- ① 근로자들이 원하기 때문에
- ② 기관의 위상을 높힐 수 있으므로
- ③ 기관 운영에 경제적 이익이 될 수 있을 것 같아서
- ④ 서무(행정) 부서에서 원하고 있기 때문에
- ⑤ 기타_____

(11) 보건관리대행에서 일차진료를 제공하는데 반대하는 이유?

- ① 행정적인 절차가 복잡할 것 같아서
- ② 법적인 문제가 해결되기 어렵기 때문에
- ③ 보건관리대행의 본래 목적에 부합하지 않기 때문에
- ④ 서무(행정) 부서에서 반대하기 때문에
- ⑤ 간호사들의 반대 때문에
- ⑥ 기타_____

(12) 만일 귀 기관에서 보건관리대행을 통해 일차진료를 제공한다고 할 때, 가장 문제가 되는 것은 무엇이라고 생각할 수 있습니까?

- ① 병원의 협조
- ② 의사의 수용 태도
- ③ 간호사의 수용 태도
- ④ 진료 비용의 수납 문제
- ⑤ 사업장의 협조
- ⑥ 기관 내의 행정적 절차
- ⑦ 법이나 제도의 문제

(13) 만일 보건관리대행에서 일차진료를 수행하게 된다면 어떤 내용을 진료해야 한다고 생각하십니까?(있는대로 고르십시오)

- ① 일과성 질환에 대해서만 처방과 투약(감기, 외상, 근육통 등)
- ② 고혈압, 당뇨병 등 만성 질환에 대해서만 처방과 투약
- ③ 간기능 검사 등 혈액 검사만 실시
- ④ 대부분 일차의료기관에서 수행하는 혈액 검사와 투약
- ⑤ 기타_____

(14) 만일 보건관리대행을 통해서 일차진료를 실시한다고 했을 때, 가장 어려운 문제는 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 현재 관리대행제에서 의사의 방문 횟수가 작은 것
- ② 의료비용의 청구 문제
- ③ 간호사를 이용한 추적 검사를 진행하는 문제
- ④ 사업장의 협조 문제
- ⑤ 약의 부작용이 발생했을 때 문제
- ⑥ 대행기관에서의 행정적인 문제

(보건관리대행기관의 간호사 대상으로)

- (1) 연령 _____ 세
- (2) 간호사 자격을 취득하신지 얼마나 되었습니까? _____ 년
- (3) 산업보건과 관련된 업무(특수건강진단 및 보건관리대행 포함)를 담당하신지 얼마나 되었습니까? _____ 년

(4) 보건관리대행을 담당하신지 얼마나 되었습니까? _____ 년
 _____ 개월

(5) 선생님의 주 업무는 무엇입니까?

- ① 보건관리대행 전담
- ② 보건관리대행이 주 업무이나 경우에 따라 건강진단을 도와주고 있음
- ③ 건강진단이 주 업무이나 경우에 따라 보건관리대행을 도와주고 있음

(6) 귀 기관에서 실제로 보건관리대행을 담당하고 있는 간호사는 몇 명입니까? _____ 명

(7) 선생님께서 사업장을 방문하셨을 때 주로 하시는 일은?(2개 선택)

- ① 근로자 상담 ② 작업장 순회 및 작업환경 개선 지도
- ③ 보건교육 ④ 산업보건 업무 지도
- ⑤ 보호구 관리 ⑥ 건강진단 결과 설명

(8) 선생님께서 사업장에서 하시는 일 가운데 사업주나 근로자들에게 호응이 제일 좋은 것은 무엇입니까?(2개 선택)

- ① 근로자 상담 ② 작업장 순회 및 작업환경 개선 지도
- ③ 보건교육 ④ 산업보건 업무 지도
- ⑤ 보호구 관리 ⑥ 건강진단 결과 설명

(9) 건강상담 중 또는 다른 경로를 통해서 투약이나 검사(요검사, 혈당검사 등 간이검사 제외)를 요구받은 적이 있습니까?

- ① 있다. ② 없다. ③ 모른다.

(10) 건강상담 중 또는 다른 경로를 통해서 투약이나 검사(요검사, 혈당간이검사 제외)를 요구받으면 어떻게 합니까?

- ① 그냥 무시한다.
- ② 보건관리대행에서는 투약이나 검사를 할 수 없다고 설명한다.
- ③ 병원에 방문해서 검사 받을 것을 권유한다.

④ 적절한 병원을 소개시켜 준다.

(11) 귀 기관은 병원의 임상진료과와 업무 협조가 잘 된다고 생각하십니까?

① 매우 잘 된다

② 조금 잘 된다.

③ 보통이다.

④ 잘 안된다.

⑤ 매우 안된다.

⑥ 병원과 연계되어 있지 않다.

(12) 만일 귀 기관이 보건관리대행 사업을 통해서 일차진료를 제공하고자 한다면 간호사의 입장에서 이를 어떻게 생각하십니까?

(찬성하면 13번으로, 반대하면 14번으로 이동하여 계속해 주십시오)

① 찬성하며 적극적으로 지원하겠다.

② 찬성하지만 제한적으로 지원하도록 하겠다.

③ 일차진료를 하지 않도록 유도하겠다.

④ 적극적으로 반대한다.

(13) 보건관리대행에서 일차진료를 제공하는데 찬성하는 이유는?

① 근로자들이 원하기 때문에

② 기관의 위상을 높힐 수 있으므로

③ 기관 운영에 경제적 이익이 될 수 있을 것 같아서

④ 행정(서무) 부서에서 이 원하고 있기 때문에

⑤ 의사들이 원하기 때문에

⑥ 기타_____

(14) 보건관리대행에서 일차진료를 제공하는데 반대하는 이유는 무엇입니까?

① 행정적인 절차가 복잡할 것 같아서

② 법적인 문제가 해결되기 어렵기 때문에

③ 보건관리대행의 본래 목적에 부합하지 않기 때문에

④ 서무(행정) 부서에서 반대하기 때문에

⑤ 의사들이 반대하기 때문에

⑥ 기타_____

(15) 만일 귀 기관에서 보건관리대행을 통해 일차진료를 제공한다고 할 때, 가장 문제가 되는 것은 무엇이라고 생각할 수 있습니까?

① 병원의 협조

② 의사의 수용 태도

③ 간호사의 수용 태도

④ 진료 비용의 수납 문제

⑤ 사업장의 협조

⑥ 기관 내의 행정적 절차

⑦ 법이나 제도의 문제

(16) 만일 보건관리대행에서 일차진료를 수행하게 된다면 어떤 내용을 진료해야 한다고 생각하십니까?(있는대로 고르십시오)

① 일과성 질환에 대해서만 처방과 투약(감기, 외상, 근육통 등)

② 고혈압, 당뇨병 등 만성 질환에 대해서만 처방과 투약

③ 간기능 검사 등 혈액 검사만 실시

④ 대부분 일차의료기관에서 수행하는 혈액 검사와 투약

⑤ 기타_____

(17) 만일 보건관리대행을 통해서 일차진료를 실시한다고 했을 때, 가장 어려운 문제는 무엇이라고 생각하십니까?

① 현재 관리대행제도에서 의사의 방문 횟수가 작은 것

② 의료비용의 청구 문제

③ 간호사를 이용한 추적 검사를 진행하는 문제

④ 사업장의 협조 문제

⑤ 약의 부작용이 발생했을 때 문제

⑥ 대행기관에서의 행정적인 문제

(보건관리대행기관의 행정책임자 대상으로)

- (1) 연령 _____ 세
- (2) 산업보건과 관련된 업무(특수건강진단 및 보건관리대행 포함)를 담당하신지 얼마나 되었습니까? _____ 년
- (3) 귀 기관에서 담당하고 있는 보건관리대행 사업장은 몇 개입니까(국고사업장 제외)?
_____ 개 사업장
- (4) 귀 기관에서 담당하고 있는 국고 사업장은 몇 개입니까?
_____ 개 사업장
- (5) 귀 기관에서 평균적으로 1년간 특수 및 일반건강진단을 실시하는 근로자는 몇 명입니까?
- | | |
|-----------------------|------------------------|
| ① 5,000명 미만 | ② 5,000 - 10,000명 미만 |
| ③ 10,000 - 15,000명 미만 | ④ 15,000명 - 20,000명 미만 |
| ⑤ 20,000 - 25,000명 미만 | ⑥ 25,000명 이상 |
- (6) 귀 기관에서 평균적으로 1년 동안 작업환경측정을 실시하는 사업장은 몇 개소입니까?
- | | |
|-------------------|-----------------|
| ① 100개 미만 | ② 100 - 300개 미만 |
| ③ 300 - 500개 미만 | ④ 500 - 700개 미만 |
| ⑤ 700 - 1,000개 미만 | ⑥ 1,000개 이상 |
- (7) 귀 기관에는 순수하게 산업보건(보건관리대행, 특수건강진단, 일반건강진단, 작업환경측정)에 관련된 행정 업무를 담당하는 직원이 몇 명입니까? _____ 명

