

소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호업무 운영관리 지원체계

Management and Supporting System on the Occupational Health Nursing Services Provided by Group Occupational Health Agencies of Korea

유 경 혜*

I. 서 론

1. 연구의 필요성

국가산업 및 경제개발의 주체로서 근로자 개인의 건강관리는 노동력의 향상과 보존에 의의가 있으며 근로자들의 건강 및 안전관리에 대한 산업안전보건법의 논제는 점차 사회적 관심이 되고 있다. 한국에서의 산업보건은 1980년대 이후 1차 보건관리의 중요성에 대한 인식과 함께 근로자의 요구에 따라 전개되기 시작하였다(문영한 등, 1992; 이명숙 등, 1997).

산업간호사의 배치는 1953년 근로기준법을 근거로 한 산업장내 간호사의 고용이 명목적인 근거가 된다면 본격적인 산업간호사로서의 활동은 1981년 산업안전보건법의 개정 이후 건강관리 보건담당자의 채용이 의무조항으로 되면서 모양을 갖추게 되었다고 볼 수 있다(조동란 등, 1993). 이러한 조치들이 전입 산업간호사의 역할을 인식시키는 계기가 되었다면, 1990년 산업안전보건법의 재개정으로 마련된 보건관리 위탁제도는 기존의 전입 산업간호사의 접근방법과는 다르게 방문간호형태의 새로운 산업간호사를 탄생시킨 제도이다(유경혜, 1997). 보건관리 대행제도를 통한 산업보건관리는 소규모 사업장들이 우리나라 사업장의 90% 이상을 차지하고 있는 상황에서 작업환경 및 건강관리 조건이 열

악한 영세한 사업장을 중심으로 하기 때문에 산업보건 영역과 우리나라 사업구조 측면에서 사업장 일차 보건관리에 중요한 촉매제가 될 수 있으며, 전문영역으로써의 산업간호사의 역할확대를 마련하는 계기가 된다고 할 수 있다. 그러나, 보건관리대행 간호영역은 다른 직종의 보건관리자와 함께 근로자 및 사업장 보건관리에 관여하기 때문에 독자적인 간호발전을 기대하기에는 조직운영상 어려움이 있으며, 전문직 산업간호사의 업무로써 인정받기까지에는 다른 보건관리자들의 협조와 행정적인 뒷받침이 필요하다. 이러한 여건에서 기관별로 다양하게 운영되고 있는 소규모 사업장 보건관리대행업무의 체계를 살펴보는 것은 전문 간호사로서의 업무 개발을 위하여 필요하다.

그동안 진행되어온 보건관리대행 및 소규모 사업장에서의 보건관리 업무에 대한 연구들은 간호사의 업무와 직무 만족도(조동란과 고봉련, 1992; 김자희, 1993), 직무분석(이경용과 이관형, 1992; 김규상 등, 1994; 김수근과 하은희, 1992; 이재희 등, 1995), 보건관리자의 업무방향(유경혜, 1995), 산업보건인력의 업무수행분석(전경자 등, 1997), 업무수행 실태분석(유경혜, 1998) 등의 직종별 업무에 대한 연구가 대부분이었고, 운영관리에 대한 간호연구는 산업보건관리에 대한 사례보고에서 언급되는 단편적인 행정관리 사례보고(보건관리대행기관협의회, 1995; 대한산업보건

* 가톨릭대학교 산업보건대학원

협회, 1996: 보건관리대행기관협의회, 1997)가 전부이었으며, 간호업무와 관련된 운영관리 및 지원에 대한 연구는 없었다. 그리하여, 본 연구에서는 소규모 사업장 보건관리대행기관의 운영에 있어서 간호 업무에 영향을 미치는 요인이라고 생각되는 영역에서 보건관리대행기관들의 간호업무에 대한 운영관리가 어떻게 진행되고 있는지 알아보고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구의 목적

소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호업무 운영관리 지원체계의 분석을 위하여,

- 1) 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사가 담당하는 사업장의 특성을 조사한다.
- 2) 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 근무형태를 조사한다.
- 3) 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사에 의하여 작성되는 서류의 종류를 조사한다.
- 4) 소규모 사업장 보건관리대행기관에서 간호사에 의하여 수집되는 임상검사 및 처치의 종류를 조사한다.
- 5) 소규모 사업장 보건관리대행기관에서 간호사에게 제공하는 사업장 이동 지원체계를 조사한다.
- 6) 소규모 사업장 보건관리대행기관에서의 간호업무 책임자의 직종과 간호업무 운영의 영향요인을 조사한다.

3. 용어의 정의

- 1) 소규모 사업장 보건관리대행기관(Group Occupational Health Agency): 산업안전보건법을 기초로 전임 보건관리자를 고용할 수 없는 소규모 사업장에서 사업주가 갖는 보건관리의 의무를 돕는 보건관리 전문기관을 말하며, 본 연구에서는 소규모 사업장 보건관리 전반에 걸친 업무를 제공하는 산업보건관리 전문기관으로 정의한다.
- 2) 운영관리 지원체계(Management Supporting System): 보건관리대행 산업간호사의 업무수행에 영

향을 미치는 운영관리 요인으로써 사업장의 특성, 서류업무, 임상검사, 이동, 업무 책임자의 직종 및 보건관리 운영요인을 선택하여 조사하였을 때 나타난 보건관리대행기관의 운영지원 체계로 한정한다.

II. 대상 및 방법

연구대상자는 1999년 노동부에 등록된 68개의 소규모 사업장 보건관리대행기관에서 종사하는 산업간호사 133명을 대상으로 1998년 12월부터 1999년 2월까지 연구의 목적과 방법을 설명하고 연구 참여의사를 묻는 엽서를 보내어 수집된 연구 동의서를 중심으로 연구대상 간호사 선별을 위한 작업을 실시하였다. 연구 대상이 된 산업간호사에게 사전조사를 거쳐 개발된 설문지를 우송하였으며, 39개 기관의 산업간호사 82명이 보내온 설문지가 수집 분석되었다(표 1과 부록 1 참조). 자료는 SAS Programme을 이용하여 빈도와 백분율(%)로 표시되었다. 설문지는 일반적 특성, 업무에 영향을 미치는 물리적 요인, 서류업무, 임상처치 및 치료, 이동 운영지원, 보건관리대행기관의 운영책임자 및 기타의 일곱 부분으로 구성되었다.

III. 연구 결과

1. 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 인구학적 특성 (표2)

본 연구는 39개 보건관리대행기관의 산업간호사 82명이 참여하였으며, 연령별로는 20대가 21명(26%), 30대는 51명(63%), 40대가 9명(11%) 이었고, 결혼상태로는 미혼이 21명(26.3%), 기혼이 59명(73.7%)이었다. 학력은 전문대학 72명(88.9%), 간호대학 6명(7.4%), 대학원 이상이 3명(3.7%)이었으며, 소속직장은 대학부설기관 간호사 41명(50.0%), 대한산업보건협회 21명(25.6%), 사설병원 4명(4.9%), 기타

<표 1> 지역별 연구대상 보건관리대행 산업간호사수

항목	지역											합계
	서울	경기	인천	충청남도	충청북도	전라남도	전라북도	경상남도	경상북도	대구	부산	
응답간호사수	15	15	6	3	1	2	4	6	15	9	6	82
%	18.3	18.3	7.3	3.7	1.2	2.4	4.9	7.3	18.3	11.0	7.3	100

〈표 2〉 연구에 참여한 소규모 사업장 보건관리대행 간호사의 인구학적 특성

항 목	내 용	빈도	%
연령(N=81)	20-29	21	26.0
	30-39	51	63.0
	40-49	9	11.0
결혼상태(N=80)	미혼	21	26.3
	기혼	59	73.7
최종학력(N=81)	전문대학	72	88.9
	4년제 대학	6	7.4
	대학원 이상	3	3.7
소속기관(N=82)	대학부설	41	50.0
	대한산업보건협회	21	25.6
	시설병원	4	4.9
	기타	16	19.5
경력: 보건관리대행(N=79)	1-2년	25	32.0
	3-4년	35	44.0
	5-6년	5	6.0
	7-8년	14	18.0
사업장(N=10)	1-2년	7	70.0
	3-4년	3	30.0
임상(N=70)	1-2년	14	20.0
	3-4년	22	31.4
	5-6년	16	22.9
	7-8년	11	15.7
	9년 이상	9	10.0
지역사회(N=2)	2년	1	50.0
	5년	1	50.0
기타(N=7)	1-2년	4	57.2
	3년	2	28.6
	9년	1	14.3

16명(19.5%)이었다. 직장 경력으로는 응답 간호사의 79명(96.3%)이 1년 이상 보건관리대행 산업간호사로 있으면서 사업장 경력 10명(12.2%), 임상경력 70명(85.4%), 기타 분야의 경력은 7명(8.5%), 지역사회 경력을 가진 간호사가 2명(2.4%)이었다(표 2).

2. 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 사업장 특성 (표3)

응답한 산업간호사의 48명(58.4%)이 30개 이상 60개 미만의 사업장을 담당하고 있는 것으로 나타났으며, 적게는 9개에서 많게는 121개까지 사업장을 담당하고 있었다(표 3). 근로자수로는 응답 간호사의 71명(93.3%)이 총 근로자수 5,000명 미만을 관리하고 있었으며, 보건관리대행 사업장의 경우는 총 근로자수 1,000명 이상 4,000명 미만이 51명(83.0%)으로 가장 많았고, 국고지원 보건관리의 사업장에서는 500명 미만이 20명(39.2%), 500명 이상 1,000명 미만이 13명(25.5%)으로 나타났다(표 3). 보건관리사업을 보건관리대행과 국고지원사업으로 구분하여 사업장 종류 및 크기별로 담당 사업장수를 보면, 보건관리대행은 근로자 30인 이상 100인 미만의 사업장에 가장 많은 간호사(65명)들이 참여하고 있었고, 100인 이상 300인 미만(59명), 30인 미만(14명) 순으로 나타났다(부록 2). 그중 30인 이상 100인 미만의 사업장에서는 간호사

〈표 3〉 총사업장 근로자수 영역별 소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호사수 (%)

담당 사업장 개수	응답 간호사수	담당 근로자 명수	응답 간호사수	근로자수별 지원사업 종류에 따른 응답 간호사수	
				보건관리대행	국고 지원
9-14개	2(2.4)	278-999명	2(2.6)	4(6.6) *	33(64.7)**
20-29개	8(9.8)	1000-1999명	15(19.8)	14(23.0)	8(15.7)
30-39개	13(15.8)	2000-2999명	29(38.1)	19(31.1)	10(19.6)
40-49개	19(23.2)	3000-3999명	22(28.9)	18(29.5)	
50-59개	16(19.4)	4000-4999명	3(3.9)	2(3.2)	
60-69개	6(7.3)	5000-5999명	1(1.3)	2(3.2)	
70-79개	6(7.3)	6000-6999명	1(1.3)	1(1.6)	
80-89개	3(3.7)	7000-7999명	2(2.6)		
90-99개	6(7.3)	8000-8999명	1(1.3)	1(1.6)	
100개 이상	3(3.7)				
N (명)	82	N (명)	76	61	51

* 는 담당 보건관리대행사업장에서 근무하는 총근로자수의 범위가 450-999명 이하라고 답한 간호사들의 합이고,

** 는 담당 국고지원 사업장에서 근무하는 근로자수의 범위가 17-499명 이하라고 응답한 간호사 20명(39.2%)과 담당 국고지원 사업 근로자수의 범위가 500-999명이라고 응답한 간호사 13명(25.5%)을 합친 명수이다.

의 90%가 40개 미만의 사업장을 가지고 있었다. 100인 이상 300인 미만의 사업장에서는 간호사 57명(97.0%)이 15개 미만의 사업장을 맡고 있었다(부록 2). 또한, 담당 사업장 위치를 살펴보면, 응답간호사들은 공단지역 66명, 도시외곽 55명, 도심 49명, 기타지역 9명의 순으로 사업장을 담당하고 있었으며(부록 3), 응답 간호사의 대부분인 97.6%가 제조업을 담당하고 있었다(부록 4).

3. 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 근무 형태 (표 4)

보건관리대행업무와 다른 업무의 겸직 유무에서 '예'라고 한 간호사는 10명(12.2%), '아니오'는 72명(87.8%)으로 대부분의 간호사들이 보건관리대행업무를 전담하는 것으로 나타났다(표 4). 다른 업무와 겸직할 경우에는 주로 건강진단, 행정업무로 나타났다. 업무의 겸직 일수는 주당 '1일' 4명(44.4%), '2일' 3명(33.3%), '3-4일' 각 1명(각 11.1%)의 순이었다(주당 겸직 평균일수=1.8일). 또한, 보건관리대행 산업간호사의 사업장 방문일수는 주당 5일이 63명(77.8%)으로 가장 많았으며 (주당 사업장 방문 평균일수=5.0일), 보건관리대행 근무일수는 주당 1일이 33명(45.8%), 6일이 21명(29.2%)으로 전체의 68.1%를 차지하였다(평균 보건관리대행기관 근무일수=3.1일).

〈표 4〉 소규모 사업장 보건관리대행 간호사의 근무형태

항 목	내 용	빈도(%)
보건관리 대행업무와의 겸직 여부(N=82)	예	10(12.2)
	아니오	72(87.8)
겸직 업무의 내용(N=10)	건강진단	8(80.0)
	보건관리대행 행정업무	2(20.0)
주당 겸직일수(N=9, 평균 일수=1.8일)	1일	4(44.4)
	2일	3(33.3)
	3일	1(11.1)
	4일	1(11.1)
사업장 방문일수(N=81, 평균일수=5.0일)	3일	1(1.2)
	4일	10(12.3)
	5일	63(77.8)
	6일	7(8.6)
보건관리대행기관 근무일수(N=72, 평균일수=3.1일)	1일	33(45.8)
	2일	7(9.7)
	4일	4(5.6)
	5일	7(9.7)
	6일	21(29.2)

4. 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 작성 서류의 종류 (표 5)

사업장 방문 후 작성 건수가 높은 서류의 종류는 '사업장 관리카드'(98.8%), '개인별 건강상담일지'(98.8%), '보건업무일지'(96.3%), '방문사업장 명단(보건책임자 명단)'(89.0%), '사업장별 질병 유소견자'(89.0%) 등 이었다(표 5). 응답 간호사들에 대한 작성 서식의 종류를 주간, 월간 및 연간 서류로 구분할 결과 가장 높은 작성율을 보인 주간 서류는 출장일지, 일일업무 및 보고일지, 관리현황 등의 보건관리대행사업에 대한 자체보고 및 결과 기록지로 13명(15.6%)이었으며, 월간 서류로는 사업장 방문 공문서와 자체보고 및 결과 기록지가 각 22명(각 26.4%)이었고, 연간 서류로는 사업완료 보고서, 예산서, 업무수행결과, 통계, 업무평가 및 연간 사업실적 등의 자체보고 및 결과기록이 18명(21.6%) 등으로 나타났다(부록 5-1.2.3 참조). 이러한 다양한 작성서류에 근거하여, 간호사들에게 사업장 방문 후 끝내지 못한 서류나 업무로 인한 근무시간의 업무를 계속한 경험이 있는지에 대하여 61명(75.3%)의 간호사들은 있다고 하였고, 평균 소비시간은 '15-30분'이 26명(49%)으로 가장 많았다(표 6).

〈표 5〉 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 작성 서류의 종류(N=82)

순위	종 류	빈도	%
1	사업장 보건관리카드	81	98.8
2	개인별 건강상담일지(건강관리개인표)	81	98.8
3	보건업무일지	79	96.3
4	방문사업장 명단(보건책임자명단)	73	89.0
5	사업장별 질병 유소견자	73	89.0
6	작업환경점검 체크리스트	51	62.1
7	차치 세부사항서	42	51.2
8	업무수행통계표	26	31.7
9	보건교육 및 상담견수	24	29.2
10	산재사고일지	5	6.1
11	차량운행일지	4	4.9
12	작업장순회 점검견수	2	2.4
13	구급함 물품 및 약품확인서	2	2.4
14	국고업무수행을 위한 업무수행대장	2	2.4
15	출장보고서	2	2.4
16	보호구 관리서	2	2.4
17	예방접종견수	1	1.2
18	건강검진결과 통계	1	1.2
19	보호구 관리서	1	1.2
20	사업장 입·퇴사자	1	1.2
21	안전표지판 확인서	1	1.2
22	물품구매 청구	1	1.2
23	보건관리대행료 청구확인	1	1.2

〈표 6〉 소규모 사업장 보건관리대행기관 간호사의 시
간의 업무

항 목	내 용	빈도(%)
경험유무 (N=81)	있다	61명(75.3)
	없다	20명(24.7)
평균소비시간 (N=55)	15-30분	26명(49.0)
	60분	21명(39.0)
	90분	3명(6.0)
	120분	3명(6.0)

5. 소규모 사업장 보건관리대행기관에서 간호사에 의
하여 수집되는 임상검사 및 처치의 종류 (표7)

보건관리대행기관에서 제공하는 임상검사 및 처치종
류는 혈압 81명(98.8%), 혈당 81명(98.8%), 요검사
75명(91.4%), SGOT와 SGPT 각 70명(각 85.3%),
Cholesterol 68명(82.9%), 간염접종 68명(82.9%),
r-GPT 67명(81.7%), Hemoglobin 검사 65명
(79.3%), Triglyceride 62명(75.6%) 등 기본검사가
75% 이상 실시되고 있는 것으로 나타났다(표 7).

6. 소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호사에게
제공하는 사업장 이동 지원 체계 (표8)

보건관리대행 산업간호사의 출퇴근은 '보건관리 대
행기관을 거쳐 사업장을 방문한 후 다시 대행기관에 들러
퇴근한다'고 응답한 간호사는 76명(92.7%)으로 대부
분을 차지하고 있으며, 대행기관에 들러 출퇴근하는 방
식과 거주지에서 사업장으로 직접 출퇴근하는 방식을
복합적으로 사용하여 출퇴근하는 간호사는 5명
(6.1%), 거주지에서 사업장으로 직접 출퇴근하는 간호
사는 1명(1.2%)으로 나타났다. 사업장 이동 수단별로
보면 간호사 본인이 운전하는 경우가 94.3%(61명)로
대부분을 차지하였으며, 기관차량으로 운전을 하는 간
호사는 33명(40.2%), 자기 차량으로 운전하는 경우는
26명(31.7%), 직원이 운전하는 기관의 차량을 이용하
는 경우는 10명(12.2%) 이었다. 사업장 이동으로 길
에서 소비하는 시간은 총 2시간 이하가 59명(71.8%)
으로 높은 빈도를 차지한 반면에 2시간 30분 이상도
15명(18.4%)으로 나타났다. 사업장 방문시 휴식 및
식사시간을 갖는지에 대하여 '예'라고 응답한 간호사는
54명(66.7%), '아니오'는 27명(33.3%) 이었다. 점심

〈표 7〉 소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호사에
의하여 수집되는 임상검사 및 처치종류

임상검사 및 처치의 종류		빈도	%	
기본항목	혈압	81	98.8	
	혈당	81	98.8	
	요검사	75	91.4	
	SGOT, SGPT	70	85.3	
	Cholesterol	68	82.9	
	간염접종	68	82.9	
	r-GPT	67	81.7	
	Hemoglobin	65	79.3	
	Triglyceride	62	75.6	
	CBC(Complete blood count)	혈액형	5	6.1
Hct		2	2.4	
혈액화학	HDL-chol.	8	9.8	
	Iron	8	9.8	
	Creatine	7	8.5	
	BUN	6	7.3	
	Nak	3	3.7	
	Alb	3	3.7	
	Alp	3	3.7	
	LD	2	2.4	
	면역검사	HBsAg, HBsAb	17	20.7
		HBeAg, HBeAb	7	8.5
HBA		4	4.9	
TSH		4	4.9	
T3, T4		4	4.9	
HBC		3	3.7	
HCV		3	3.7	
C-directive		1	1.2	
소변검사	Uric acid	5	6.1	
	Prot	1	1.2	
예방접종	독감 예방접종	19	23.2	
	풍진 예방접종	4	4.9	
	구충제	3	3.7	
	장티프스 예방접종	2	2.4	
대변검사	디스토마 검사	4	4.9	
기타	TIBC	6	7.3	
	LFT	4	4.9	
	RA test	3	3.7	
	Dressing	3	3.7	
	진통제 및 소화제 투약	2	2.4	
	PBS	1	1.2	
	Diff.	1	1.2	

시간은 35분에서 60분이 43명(75.4%)으로 가장 높은 빈도를 보였다. 사업장 이동에 대한 보건관리대행기관의 교통비 지원체제에서 교통비를 지급받는 간호사는 37명(90.2%)인데, 그중 14명(37.8%)은 '지출금액에 따라', 23명(62.2%)은 '정해진 금액에 따라 지급 받는다'고 하였으나, '미지급 된다'고 응답한 사람 또한

4명(9.8%)이 있었다. 산업간호사가 사업장 방문을 위하여 이동할 때 발생할 수 있는 교통사고에 대한 기관 내 처리규정 유무에서 '규정이 있다'고 응답한 간호사는 5명(11.0%), '없다'고 응답한 간호사는 44명(89.0%)으로 대부분의 기관에서 교통사고 처리규정이 따로 없는 것으로 나타났다. 교통사고에 대한 규정이

〈표 8〉 소규모 사업장 보건관리대행기관에서의 간호사를 위한 사업장 이동 지원 체계

항 목	내 용	빈도(%)		
출퇴근방식 (N=82)	보건관리대행 기관을 거쳐 출퇴근	76(92.7)		
	거주지에서 사업장으로 직접 출퇴근	1(1.2)		
	위의 두 방법 병행	5(6.1)		
사업장 이동수단 (N=82)	자기차량	26(31.7)		
	본인운전	33(40.2)		
	직원운전	2(2.4)		
	기관차량 또는 기관차량	10(12.2)		
	기관차량	4(4.9)		
대중교통이용	7(8.6)			
사업장 이동시간 (N=82)	기타	8(9.8)		
	소비시간	15-30분	15(18.2)	
		35-60분	16(19.5)	
		70-90분	28(34.1)	
		100-120분	12(14.7)	
		150-180분	3(3.7)	
210-300분	54(66.7)			
휴식 및 식사시간	점심시간 유무 (N=81)	예	27(33.3)	
		아니오	12(21.1)	
	점심시간 (N=57)	35-60분	43(75.4)	
	75-90분	2(3.5)		
교통비 지불체계	지급:	지출금액에 따라	37(90.2)	
		정해진 금액에 따라:	14(37.8)	
		10만원	23(62.2)	
		20만원	5(21.7)	
		25만원	10(43.5)	
	교통비 (N=41)	지급유무	25만원	6(26.1)
			30만원	1(4.3)
			75만원	1(4.3)
			미지급:	4(9.8)
			지불방법은 주유소를 정하거나 유류 사용량을 매월 청구	
교통사고 처리규정	보건관리대행기관 자체의	있다	5(11.0)	
		없다	44(89.0)	
	교통사고 처리규정 유무(N=49)	간호사 본인	3(75.0)	
		보건관리대행기관	1(25.0)	
		간호사 본인	26(31.7)	
		보건관리대행기관	9(11.0)	
		기타	4(4.9)	
	교통사고 처리규정이 없을 경우 경비부담의 주체(N=82)	잘모르겠다	규정이 없다	1(1.2)
			본인 및 보건관리대행기관	1(1.2)
			무응답	41(50.0)

있어도 '본인이 보험처리 하도록 한다'가 3명(75.0%), '병원 부담으로 처리한다'가 1명(25.0%)이었다. 또한, 교통사고 경비규정이 없는 경우에 경비부담의 주체가 누구인가에 대한 조사에서는 무응답이 41명(50.0%), '본인' 26명(31.7%), '보건관리대행기관' 9명(11%), '잘 모르겠다' 4명(4.9%), '규정이 없다' 1명(1.2%), '본인이나 보건관리대행기관' 1명(1.2%)으로 나타났다(표 8).

7. 소규모 사업장 보건관리대행기관에서의 간호업무 책임자의 직종 및 간호업무 운영의 영향요인 (표9-표10)

보건관리대행의 간호업무에 대한 실무 책임자는 '간호사가 50명(61.7%), 위생사 11명(13.6%), 행정가 7명(8.6%), 의사 5명(6.2%), 기타 7명(8.6%), 없음 1명(1.2%)으로 다른 직종의 보건관리자도 37.0%를 차지하고 있었으며, 최종 책임자는 간호사가 33명(41.2%), 의사 및 행정가 각 16명(각 20.0%), 위생사 10명(12.5%), 기타 3명(3.8%), '없음' 2명 (2.5%)으로 다양한 직종이 간호행정에 관련하고 있었다(표 9).

<표 9> 소규모 사업장 보건관리대행기관에서의 간호업무 책임자의 직종(%)

항 목	실무 책임자 (N=81)	최종 책임자 (N=80)
간호사	50(61.7)	33(41.2)
의 사	5(6.1)	16(20.0)
위생사	11(13.6)	10(12.5)
행정가	7(8.6)	16(20.0)
기 타	7(8.6)	3(3.8)
없 음	1(1.2)	2(2.5)

보건관리 간호업무의 영향요인에 대한 질문에서 간호사들은 '보건관리자의 특성', '보건관리 업무내용', '보건관리대행기관의 운영정책' 및 '기타'의 4개 영역에서 요인들을 제시하였다. '보건관리자의 특성'과 관련된 요인으로는 '전문직으로서의 권한'(10명), '업무 책임자의 산업보건관리에 대한 인식도'(8명)와 '보건관리 업무내용'에서의 '보건관리의 물리적 요인'(5명) 순으로 나열되었다(표 10).

<표 10> 소규모 사업장 보건관리 간호업무 운영의 영향요인에 대한 간호사의 의견(단위 : 명)

항 목	내 용	빈도
보건관리자의 특성	전문직으로서의 권한	10
	업무책임자의 산업보건관리에 대한 인식도	8
	전문인으로서의 의욕과 자질	4
	간호사의 실무경력	2
보건관리 업무내용	보건관리의 물리적 요인 (사업장수 및 근로자수 등)	5
	법규정과 실무간의 괴리	4
	Job description 및 표준업무의 부재	4
	서류 및 서식의 변경	3
	사업장 방문전 홍보	2
보건관리 대행기관의 운영정책	보건관리대행료 지불방침	4
	보건관리기관의 자금지원	4
	차량운영방법	3
	보건교육의 의무화	2
	보건정보활용	2
	보건관리대행기관간의 경쟁적 운영	1
기 타	보건관리자의 법적 한계	1
	보건교육자료	1
	사회적 분위기 및 경제상황	1

IV. 고 찰

사업장 보건관리를 담당하고 있는 보건관리자들은 직종별로 자신의 전문영역이 있다. 소규모 사업장에서 보건관리를 담당하고 있는 산업간호사들도 보건관리대행기관의 인력자원으로써 근로자 건강보호 및 작업환경 개선을 위하여 활동하면서 조직사회에서는 이에 대한 전문성을 인정을 받고자 한다. 그러므로, 소속된 조직이 자신의 전문성과 대치되는 경우에 보건관리자로서의 산업간호사들은 역할 갈등에 직면하게 되거나, 직장을 포기하는 형태의 반응을 보이게 된다(이경용 등, 1998). 조직사회에서의 역할 갈등이나 직종간의 마찰을 해소하고 효과적으로 조직체의 목표를 달성하기 위한 방법으로는 직종간의 직무분석을 통한 역할분담을 설정하고, 조직운영상 구성원의 활동에 장애가 되는 요인을 없앴으로써 전문직종간의 기능을 활성화시키는 것이다(최재욱, 1995). 보건관리대행 산업간호사의 경우 사업장의 요구에 대한 분석과 함께 이에 합당한 업무설계를 통하여 산업간호업무의 특성을 살리면서, 이를 조직에서 효율적으로 운영 지원하는 방법이 기능 활성화

의 대안이 될 수 있다.

본 연구에서는 보건관리대행기관내의 산업간호사의 담당 사업장을 중심으로 업무에 영향을 미치는 운영관리 요인이라고 평가된 부분에서 업무의 범위를 조사함으로써 간호업무와 관련된 보건관리대행기관의 운영관리 지원체계를 살펴보고자 하였다. 보건관리대행 산업간호업무에 영향을 미치는 요인이라고 선별된 항목은 간호사의 자질, 담당 사업장수 및 사업장 특성, 분포지역, 담당 근로자수, 서류업무, 임상검사의 양, 사업장 이동에 대한 보건관리대행기관의 업무지원과 보건관리대행 간호업무 책임자의 직종이었다. 보건관리대행 간호업무의 영향 요인에 대한 보고된 연구는 없지만, 보건관리대행사업의 내실화를 기하기 위한 제도 수정에서 사업장수 및 근로자수의 수정이 언급되었고(김기천, 1996), 보건관리사업의 특성에서 보건관리요원의 팀워크의 정도에 따른 업무수행의 차이와 서류업무 및 방문차량의 지원이 언급되었으며(김숙자, 1996), 전경자 등(1997)의 연구에서 '사업 수행기관의 문제점'과 '복잡한 행정' 등과 같은 대행기관의 운영관리의 문제점이 국고지원 보건관리사업에서의 '업무수행의 장애요인'으로 보고된 결과를 놓고 볼때에, 본 연구에서 보건관리대행 간호업무의 영향요인으로 간주된 간호사의 특성, 사업장 특성, 서류업무, 임상검사, 사업장 이동의 차량 지원 체계 및 운영 책임자의 요인은 보건관리대행업무의 요인들이라고 간주되었다.

본 연구에서 살펴본 보건관리대행 산업간호사의 인구사회학적 특성으로는 응답간호사의 연령이 30대가 63%로 가장 많았으며, 평균 연령은 32.7세였다. 이는 이성은 등(1998), 전경자 등(1997), 유경혜(1995)의 소규모 사업장 관련 연구대상자의 연령대와 같은 것이며, 4년 이상의 보건관리대행에 참여한 응답자들도 40.0% 이상 된다는 점과 기혼이 73.7%, 응답 간호사의 대부분이 대한산업보건협회 등의 전문 보건관리대행기관 소속이며, 85.4%의 간호사들이 임상경력을 가지고 있는 점 등으로 보건관리대행업무에 경험있는 간호사들이 본 연구에 참여한 것으로 간주되었다.

응답 간호사들이 담당하고 있는 사업장들의 특성 파악은 보건관리대행기관의 사업장 담당 지역의 특성을 파악하고 간호사들의 업무량을 파악하는데 간접적인 자료가 될 것이라고 판단되어 조사되었다. 응답간호사들이 맡고 있는 사업장수의 범위가 최저 9개에서 최고는 121개까지 100개 이상을 담당하고 있는 간호사도 있

었으며, 50개 미만의 사업장을 담당하는 간호사가 약 반수 정도인 51.2%인 반면에 응답 산업간호사들의 93.3%가 5,000명 미만의 근로자수를 관리하는 것으로 나타나서, 김자희(1993)의 연구에서 밝힌 소규모 사업장 보건관리 간호사의 담당 사업장수가 최소 1개에서 75개까지의 분포를 보이면서, 평균 28.7개라는 것과 비교할 때에 대부분의 간호사들이 많은 영세한 사업장을 방문하고 있다는 사실을 짐작할 수 있었다.

응답 간호사의 근무형태에서는 간호사의 87.8%가 보건관리대행 업무만을 전담하고 있었다. 겸직시 건강진단 업무를 많이 하였고(80.0%), 겸직일수는 평균 1.8일로 나타났다. 주당 5일(77.8%) 내지 6일간(8.6%) 사업장 방문을 하거나 하루(45.8%) 또는 6일간(29.2%) 보건관리대행기관에서 근무하는 것으로 나타났다. 이는 사업장 방문을 5일간하고 기관내 근무를 1일 정도 하거나, 사업장 방문을 시작하거나 하루 일과를 끝마칠 때에 보건관리대행기관을 거쳐서 수행하도록 하는 근무형태로 운영된다는 것을 짐작하게 한다. 또한 많은 사업장을 방문 이동하는 보건관리대행 산업간호사들에게 있어서 각 사업장의 상황보고와 업무수행을 위한 서류업무는 하루 또는 보건관리대행 사업장을 거쳐 출퇴근하는 시간을 서류작업 시간으로 보기에 불충분할 정도로 많은 종류의 서식이 사용되고 있었다. 그리하여, 서류작성으로 시간외의 근무를 조사한 결과 간호사의 75.3%가 시간외 근무를 경험하고 있었다. 이는 유경혜(1998)의 '업무수행 실태분석'에서도 지적한 바와 같이 많은 사업장을 담당하고 있는 간호사들의 업무를 고려할 때에 간호사들의 서식이 양적인 수행업무와 Checklist 형식으로 개발되는 서식의 경향과 관계 있다고 할 수 있다.

보건관리대행기관에서 제공하는 임상검사 및 처치는 종류별로 다양하였지만, 대부분은 기본 검사인 혈압, 혈당, 요검사, Hemoglobin, SGOT, SGPT, r-GPT, Cholesterol, Triglyceride, 간염검종이 대부분의 기관에서 75% 이상 실시되고 있었다. 이는 건강진단의 기본 검사항목과 중복되는 내용이라고 볼 수 있으나 이외에도 독감 예방접종 23.2%, HBsAg, HBsAb(20.7%)을 제공하고 있는 것으로 나타나서, 사업장 근로자들에게 필요한 검사를 산업간호사에 의하여 수집 제공된다는 측면에서 긍정적으로 해석되었다. 그러나, 담당 사업장수와 서류작성 업무량을 고려할 때에 과도한 임상검사의 Sampling은 간호사의 업무시간을 보다 효율적으로 사용

하는데 장애요인이 될 수도 있다고 보여졌다. 그러나, 계속적 임상확인을 필요로 하는 근로자의 입장에서는 병원 진찰로 인한 시간 소비를 줄이고, 질병을 사전에 예방하여 질병으로의 진행정도를 확인할 수 있다는 측면에서 산업장 보건관리의 프로그램으로써 고려될 수도 있다. 중요한 점은 이러한 계속적 관리를 필요로 하는 근로자 선별에 대한 기준과 간호사의 임상검사 및 처치에 대한 법적인 뒷받침과 함께 사업장과 보건관리자간의 건강진단과 연계된 임상정보의 활용 측면에서 효과적이며 실용적이어야 한다는 것이다.

사업장 방문을 위한 이동지원 체계에서는 응답간호사의 74.3%가 이동수단으로 자동차를 본인이 운전하는 것으로 나타났는데, 이명숙(1992)의 기관차량 이용이 79%된다는 결과와 비교가 된다. 보건관리대행기관을 거쳐 사업장을 방문하며, 응답 간호사의 62.2%가 '25만원 이내의 정해진 교통비를 지급받는다'고 하였다. 또한, 사업장 이동시 발생될 수 있는 교통사고 처리는 '간호사 본인'(75%)이며, 처리규정이 없는 경우조차 '간호사 본인'이 34.7% 되는 것으로 나타났다. 이러한 차량 지원책은 업무 수행을 고무시키기 위한 측면에서 제고될 필요성이 있는 운영지원 체계라고 할 수 있다.

보건관리대행기관의 간호업무 책임자의 직종에서 실무 책임자가 '간호사'라고 응답한 사람은 61.7%이며, 최종 책임자가 간호사인 경우는 41.2% 이었다. 전문 보건관리자들이 팀으로 참여한다는 취지는 좋지만, 간호업무에서 조차 실무책임자가 간호전공자가 아니라는 것(37.0%)은 조직운영 체계의 문제점이라고 지적될 수 있다. 이는 간호업무에 영향을 미치는 운영요인에서 '전문직으로서의 권한'(10명), '업무 책임자의 인식'(8명)을 가장 많이 지적한 산업간호사들의 의견과 조직운영간에는 차이가 있음을 보여주는 것이라고 생각할 수 있다.

Vliet(1993)은 '산업보건관리에 대한 질적 관리와 효율성'에 대한 논의에서 산업보건영역에서의 갈등과 의견교환이 원활하지 않을 경우에는 결과 지향성 접근 방식을 취하라는 권고를 하고 있다. 현재 소규모 사업장 보건관리는 팀 접근방법을 통한 사업장 보건관리로 운영되고 있는데 직종간의 이견이 생길 수 있다. 이러한 상황에서의 해결점은 결과 지향적, 즉 가장 효과적이고 실용적인 결과를 가져올 수 있는 방법을 선택하라는 것이다. 산업보건관리의 효과적인 관리가 어렵다는

것은 Gration(1995)과 Heap(1993)의 주장에서도 알 수 있다. 다양한 직종의 보건관리자가 참여하기 때문에 의사결정이 잘못될 수 있다는 것을 지적하면서, 사업장 보건관리업무의 표준화가 마련된다고 하여도 보건관리 측면에서 산업보건의 특성상 실무와 맞지 않을 수 있다는 것이다. 이러한 현실적 어려움은 우리나라의 보건관리 문제점과 다를 바 없다. 그리하여, 소규모 사업장 보건관리의 운영개선을 위하여, 보건관리사업에 참여하는 간호사의 원활한 업무수행을 위하여 사업장수의 적절한 분배와 함께 직종에 맞는 서식의 개발이 필요하다고 본다. 또한 임상검사에 대한 근로자 선별기준을 마련하여 불필요한 업무시간 및 경비가 낭비되지 않도록 하고, 직종간의 갈등과 비효율적인 재원의 낭비를 막기 위하여 결과 지향적인 보건관리의 운영관리 지원 체계가 확립될 수 있도록 재구성할 수 있는 실천이 필요하다고 본다.

V. 요약 및 결론

본 연구는 소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호업무의 운영관리 지원체계를 분석하기 위하여 연구에 참여의사를 밝힌 39개 기관의 산업간호사 82명에게 질문지를 배분한 후에 수집된 자료를 이용하여 아래와 같은 연구결과를 얻었다.

- 1) 본 연구에 참여한 소규모 사업장 보건관리대행기관의 간호사들은 연령별로는 20-30대가 전체의 89%를 차지하였으며, 기혼(73.7%) 이면서 전문대학을 졸업한(88.9%) 임상경력이 있으면서(85.4%) 보건관리대행업무에 1년 이상 참여한 경력 간호사(96.3%)들이 대부분이었다.
- 2) 사업장 특성에서는 산업간호사들의 담당 사업장수는 9개에서 100개 이상의 범위를 가지고 있었으며 응답 간호사의 58.4%가 30개 이상 60개 미만의 사업장을 담당하고 있는 반면에, 담당 총근로자수는 5,000명 미만이 응답 간호사의 93.3%를 차지하였다. 사업장은 공단, 도심외곽, 도심, 기타지역 순으로 분포되어 있었으며, 제조업이 가장 많았다.
- 3) 근무형태에서는 산업간호사들의 87.8%가 보건관리대행업무만을 전담하고 있었으며 주당 사업장 방문 일수는 5일(77.8%)과 보건관리대행기관 근무일수는 1일(41.3%)의 근무형태가 가장 많았다.
- 4) 작성 서류의 종류는 '사업장 보건관리카드', '개인별

건강상담 일지', '보건업무일지', '방문 사업장 명단', '사업장별 질병 유소견자' 등 23종 이상의 서류들이 사업장 보건관리와 관련하여 작성되었다.

- 5) 보건관리대행기관에서 제공되는 소규모 사업장 보건관리를 위한 임상검사 및 처치의 종류는 혈압(98.8%), 혈당검사(98.8%), 요검사(91.4%), SGOT와 SGPT (각 85.3%), Cholesterol(82.9%), 간염접종(82.9%), r-GPT(81.7%), Hemoglobin(79.3%), Triglyceride (75.5%) 등의 기본 검사가 75% 이상 실시되고 있었다.
- 6) 사업장 방문은 '보건관리대행기관을 거쳐 사업장들을 방문하고 다시 대행기관에 들려서 하루의 방문을 끝마치는 형식'(92.7%)으로 운영되고 있으며, 간호사들의 본인운전은 74.3%(61명) 이었고, 일정 금액의 교통비를 지급받고 있었다(90.2%). 교통사고 처리규정은 89.0%(44명)가 '없다'고 하였으며, 규정이 없는 경우의 경비부담은 '보건관리대행기관' 이라고 응답한 11%(9명)를 제외하고는 불분명하였다.
- 7) 보건관리대행기관에서 산업간호업무의 실무 책임자는 간호사가 61.7% 이었으며, 최종 책임자가 간호사인 경우는 41.2% 이었다. 보건관리 간호업무의 영향요인으로 간호사들에 제시한 의견은 '보건관리자의 특성', '보건관리업무의 내용', '보건관리대행기관의 운영정책', '기타' 영역으로 요약되었는데, 요인으로는 '보건관리자의 특성'에서는 '전문직으로서의 권한', '업무책임자의 산업보건관리에 대한 인식도'가, '보건관리업무의 내용'으로는 '보건관리의 물리적 요인' 등이었다.

참 고 문 헌

- 김규상, 박종연, 노재훈 (1994). 보건관리대행사업에서 보건관리자의 직무분석. 예방의학회지, 27(4), 777-791.
- 김기천 (1996). 중소규모 사업장 보건관리 정책방향 (보건관리대행기관 협의회 발행: 보건관리대행인력 직무지침마련을 위한 워킹, 1996년 3월), 7-10.
- 김수근, 하은희 (1992). 보건관리대행제도에 대한 인식과 산업보건관리 업무내용에 관한 조사연구. 산업보건연구논문집(대한산업보건협회 발행), 155-179.
- 김숙자 (1996). 보건관리대행업무수행사례: 행정관리분야(보건관리대행기관 협의회 발행: 보건관리대행인력 직무지침마련을 위한 워킹, 1996년 3월), 84-87.
- 김자희 (1993). 보건관리대행기관 산업보건간호사의 업무에 관한 조사. 산업간호학회지, 3권, 5-20.
- 대한산업보건협회 (1996). 보건관리대행인력 직무표준 설정을 위한 워킹. 대한산업보건협회.
- 문영한, 박종연, 이경중, 조명화 (1992). 근로자들의 건강상태가 작업환경 인식에 미치는 영향. 대한산업의학회지, 4권 1호, 82.
- 보건관리대행기관협의회 (1995). 보건관리대행기관운영에 관한 세미나. 보건관리대행기관협의회 자료집.
- 보건관리대행기관협의회 (1997). 보건관리자 직능별 직무모형 개발에 관한 연구-보건관리대행 보건관리자 직능별 매뉴얼 개발-. 보건관리대행기관협의회 자료집.
- 유경혜 (1995). 산업보건관리대행 보건관리자의 업무 규정 방향. 한국의 산업의학, 34(3), 106-116.
- 유경혜 (1997). Homeodynamic Self-care Field 간호개념들을 이용한 보건관리대행 사업장의 보건관리에 대한 간호진단. 가톨릭대학교 산업보건대학원 보고서.
- 유경혜 (1998). 보건관리대행 산업간호사의 업무수행 실태분석. 산업간호학회지, 7(2), 186-199.
- 이경용, 이관형 (1992). 산업보건관리체제의 활성화 방안연구. 한국산업안전공단.
- 이경용, 이기범, Natalie J. Allen, 조영숙 (1998). 보건관리자의 직능별 직업 및 조직 헌신도에 대한 비교 연구. 산업간호학회지, 7권 1호, 65-82.
- 이명숙 (1992). 보건관리대행사업 운영현황(보건관리 운영에 관한 워킹). 대한산업보건협회.
- 이명숙, 최병수, 김명순 (1997). 소규모 사업장 보건관리지원사업에 대한 평가연구. 한국보건간호학회, 11권 2호, 12-37.
- 이성은, 김영임, 전경자, 김화중 (1998). 보건관리자 공동채용 모형개발(I)-산업간호사 의견을 중심으로. 산업간호학회지, 7(1), 97-114.
- 이재희, 노재훈, 김규상, 안연순 (1995). 보건관리자의 자격에 따른 사업장 보건관리업무수행 행태. 대한산업의학회지, 7(1), 88-100.
- 조동란, 고봉린 (1992). 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행과 직무만족도에 관한 연구. 산업간호학회지, 2권, 26-39.

조동란, 김명순, 안태성, 고봉련 (1993). 산업장에서
의 보건관리업무 수행실태에 관한 연구. 지역사회
간호학회지 4권 1호, 25-37.

전경자, 백도명, 김은희, 김지용, 하은희, 김선민, 박혜
숙, 정혜선 (1997). 소규모사업장 산업보건인력의
업무수행 분석. 산업간호학회지, 6(2), 156-167.

최재욱 (1995). 보건관리대행업무 표준화와 효율화
(보건관리대행기관협의회 발행: 보건관리대행기관
운영에 관한 세미나, 1995년 3월), 35-50.

Gration, J.C.D (1995). Effective Occupational
Health-Difficulties of Delivery. Occupational
Medicine, 45(2), 61-62.

Heap, D. (1993). The Health Care Industry.
Occupational Medicine, 43, 47-50.

Van der Vliet, J.A. (1993). Quality and
Effectiveness of Occupational Health
Services: Viewpoint of an International
Company. Occupational Medicine 43 Suppl.
1, S8-S9.

- Abstract -

Key concept : Management and supporting system,
Occupational health nursing services,
Group occupational health agencies

Management and Supporting System on the Occupational Health Nursing Services Provided in Group Occupational Health Agencies of Korea

*Yoo, Kyung-Hae**

This study was carried out to investigate the management and support system affecting to the occupational health nursing services(OHNS) provided in group occupational health agencies(GOHA). Questionnaire was developed and distributed to 82 nurses who were working

in GOHA and who agreed to participate in the survey. The results were as follow:

1. OH nurses responded were mostly in the age of twenty to thirties(89%), married(73.7%), technical college graduates(88.9%), worked in hospital(85.4%) and participated more than 1 year in group occupational health services (96.3%).
2. Fifty eight point four percent of the OH nurses worked in number of workplaces more than 30 to less than 60 in the OHNS form. The figure of workplaces undertaken by nurses was ranged greatly from 9 to more than 100. Number of employees who cared by nurses were mostly under 5,000 peoples in 93.3%. The types of industry was mostly manufacturing and located in the order of factory complex area, suburban, urban and others.
3. Most OH nurses(87.8%) were fully involved in the OHNS for the SSE. Their working days to visit SSE was 5 days per week(77.8%) and one day in the GOHA at 41.3%.
4. The OH documents using by nurses were found in more than 23 different types. However, they were largely summarized in the types of 'Workplace Health Management Card', 'Personal Health Counselling Card', 'Daily Health Management Report', 'Visiting List of Workplace' and 'Sick Employees List'.
5. The items of laboratory test provided by GOHA were mostly achieved in the purpose of basic health examination. They were used to be the blood pressure check(98.8%), blood sugar test (98.8%), urine sugar and protein(91.4%), SGOT and SGPT(85.3% each), cholesterol(82.9%), hepa vaccine immunization(82.9%), r-GPT(81.7%), hemoglobin(79.3%) and triglyceride(75.5%)
6. The OH nurses(92.7%) followed the work pattern to visit the GOHA before and after

* Graduate School of Occupational Health, Catholic University of Korea

small-scale enterprises(SSE) visit by car driven by nurses in 74.3%. They were payed by GOHA for transportation fees in certain amounts. However, nurse is the main person(75.0%) who covers up in case of traffic accident. If the GOHA has no transportation regulation for the formal workplace visit, data showed that nurses had been responsible to take charge(31.7%).

7. The personnel manager who takes in charge for nursing services was 'nurse' in 61.7% and 41.2% worked as the final decision maker related to nursing work. The OH nurses' opinions about factors affecting to the management were classified in the four areas such as 'Nature(Quality) of health professional', 'Content of OHNS', 'Delivery system of the GOHA', and 'Others'. The

factors were indicated highly in 'Authority as health professional', 'Level of perception of director on the OH' and 'Physical work condition for OHNS'.

The things that this study suggests in the recommendation would be summarized in such as the management and supporting system working for SSE in the OHNS is necessary to reform thoroughly. The reconsidered aspects might be in the matters of number of workplaces undertaken by nurses, development of effectively practical health documents, preparation for guideline of the laboratory test in the workplaces, establishment of convenient and encouraging support system and cooperation between other health professionals with respect and skill.

〈부록 1〉 연구참여 보건관리대행 간호사의 기관 및 간호사수

참 여 기 관	빈 도	백분율	누적빈도
1. 가톨릭대학교 산업의학센터	2	2.4	2
2. 경희대의과대학 산업의학과	2	2.4	4
3. 계명대학교 동산의료원	3	3.7	7
4. 고려대 환경의학 연구소	3	3.7	10
5. 고신대학교 복음병원	2	2.4	12
6. 구미중앙병원	1	1.2	13
7. 광명성애병원	1	1.2	14
8. 길의료재단 산업의학연구소	1	1.2	15
9. 대한산업보건협회 서울산업보건센터	5	6.1	20
10. 대한산업보건협회 부산산업보건센터	3	3.7	23
11. 대한산업보건협회 경북산업보건센터	1	1.2	24
12. 대한산업보건협회 대전산업보건센터	1	1.2	25
13. 대한산업보건협회 충북산업보건센터	1	1.2	26
14. 대한산업보건협회 전북산업보건센터	4	4.9	30
15. 대한산업보건협회 울산산업보건센터	2	2.4	32
16. 대한산업보건협회 수원산업보건센터	3	3.7	35
17. 동국대 포항병원	3	3.7	38
18. 동아대학교병원	1	1.2	39
19. 산재의료관리원 순천병원	2	2.4	41
20. 산재의료관리원 안산중앙병원	1	1.2	42
21. 서울병원	3	3.7	45
22. 서울의과학연구소	2	2.4	47
23. 성남병원	3	3.7	50
24. 순천향대학 부속병원	1	1.2	51
25. 순천향 구미병원	4	4.9	55
26. 안동성소병원	1	1.2	56
27. 연세의료원 산업보건연구소	5	6.1	61
28. 옥포대우병원	2	2.4	63
29. 인제대부설 김해산업보건센터	1	1.2	64
30. 한양대학교 의과대학 부속병원	1	1.2	65
31. 건국대의대 부속병원	1	1.2	66
32. 영남대학 부속병원	2	2.4	68
33. 수원중앙병원	2	2.4	70
34. 포항성모병원	1	1.2	71
35. 동국대 경주병원	2	2.4	73
36. (사)정해복지제일부설의원	1	1.2	74
37. 진주고려병원 산업의학연구소	1	1.2	75
38. 대구가톨릭병원 산업보건센터	6	7.3	81
39. 음성성모병원	1	1.2	82

〈부록 2〉 사업장 종류 및 크기별 산업간호사의 담당 사업장수

사업의 종류	사업장 크기	응답 간호사수	담당 사업장수	빈도(%)
보건관리대행사업	30인 미만	14	1	8(57.0)
			2	4(29.0)
			5	1(7.0)
			33	1(7.0)
	30-100인 미만	65	2~9	9(14.0)
			10~19	13(20.0)
			20~29	28(42.0)
			30~39	9(14.0)
			40~49	3(5.0)
			71~85	3(5.0)
	100-300인 미만	59	1~9	41(66.0)
			10~15	16(31.0)
			20~25	2(3.0)
	300-500인 미만	4	1	2(50.0)
			2	2(50.0)
국고지원 사업장	30인 미만	50	1~9	6(12.0)
			10~19	9(18.0)
			20~29	9(18.0)
			30~39	5(10.0)
			40~49	9(18.0)
			50~59	1(2.0)
			60~69	5(10.0)
			70~79	4(8.0)
			85~101	2(4.0)
			30~50인 미만	43
	10~19	6(14.0)		
	20~29	11(25.4)		
	30~39	2(4.8)		
				40~46

〈부록 3〉 소규모 사업장 보건관리 산업간호사의 담당 사업장의 분포지역

분포지역	사업장수	빈도 (%)
공단 (N=66)	4-9	6 (9.2)
	10-19	18 (27.0)
	20-29	16 (24.0)
	30-39	8 (12.2)
	40-49	7 (4.8)
	50-59	4 (6.1)
	60-69	1 (1.5)
	70-79	3 (4.5)
	90-99	2 (3.0)
	100	1 (1.5)
도심 (N=49)	1-9	19 (39.0)
	10-19	7 (14.0)
	20-29	8 (17.0)
	30-39	5 (10.0)
	40-49	3 (6.0)
	50-59	4 (8.0)
	60	2 (4.0)
	100	1 (2.0)
도시외곽 (N=55)	2-9	21 (37.8)
	10-19	6 (11.0)
	20-29	7 (13.0)
	30-39	11 (20.0)
	40-49	6 (11.0)
	50-59	3 (5.4)
	71	1 (1.8)
기타 (N=9)	1-9	6 (66.0)
	11-13	3 (44.0)

〈부록 4〉 소규모 사업장 보건관리 산업간호사의 사업장 종류 (N=82)

산업종류	사업장수 (개)	빈도 (%)
농업,수렵업 및 임업	1-2	4 (4.8)
광업	1-3	6 (7.3)
제조업	5-9	1 (1.2)
	10-19	6 (7.3)
	20-29	12 (14.6)
	30-39	20 (24.3)
	40-49	12 (14.6)
	50-59	10 (12.2)
	60-69	5 (6.1)
	70-79	7 (8.5)
	80-89	1 (1.2)
	90-99	4 (4.8)
	100	1 (1.2)
	121	1 (1.2)
전기, 가스 및 수도사업	1-8	31 (37.8)
건설업	1-2	7 (8.5)
도소매 및 소비자용품 수리업	1-8	17 (20.7)
	22-25	2 (2.4)
	39	1 (1.2)
	99	1 (1.2)
숙박 및 음식점업	1-4	21 (25.6)
운수, 창고 및 통신업	1-8	35 (42.6)
공공행정, 국방 및 사회보장행정	1	1 (1.2)
통신업	1-8	35 (42.6)
교육 서비스업	1	2 (2.4)
기타 공공	1-10	31 (37.8)
	14	1 (1.2)
	26	1 (1.2)

<부록 5-1> 보건관리대행 산업간호사의 작성서류

(단위 : 주)

서 류 이 름	빈도	백분율
01. 방문계획 - 주간방문계획 출장허가원 유인물 및 보건자료 작성	2	2.4
02. 수행 - 업무수행대장	1	1.2
21. 물품 - 소모품대장	1	1.2
22. 상담수 - 근로자 건강상담 추계	1	1.2
23. 질병수 - 질환자 추후검사 및 지도추계	2	2.4
03. 결과보고		
31. 공식서류 - 사업장관리카드	1	1.2
32. 자체보고 및 결과기록 - 출장일지 업무보고일지 출장결과보고서 관리현황 일일업무일지 보건관리대행 업무일지	13	15.6

<부록 5-2> 보건관리대행 산업간호사의 작성서류

(단위 : 월)

서 류 이 름	빈도	백분율
01. 방문계획		
11. 사업장방문공문- 월방문사업장 계획	22	26.4
월간사업계획서		
방문사업장 명단보고- 출장자명단		
방문공문발송		
매월 보건관리대행일정 안내문		
대행, 국고 일정표		
12. 보건교육준비- 교육물 작성	6	7.2
보건교육계획(교육안작성)		
사업장보건교육용 건강자료(건강한 직장)작성 및 100여개 사업장 발송		
02. 수행		
21. 처치/통계- 임상통계, medical sheet	5	6
22. 상담자수- 개인별건강상담일지	9	10.8
근로자 건강상담 월계		
질환자 건강상담 월계		
건강관리 개인표		
근로자 건강상담		
23. 작업장 환경점검 수- 위생사항 점검일지	1	1.2
24. 보건교육 수행수- 사업장 안전보건교육	3	3.7
25. 산재파악건수- 산재파악작성	4	4.8
26. 건강진단수- 건강진결과 통계	1	1.2
03. 결과보고		
31. 공식서류- 사업장 보건관리서류	7	8.4
노동부 발송서류		
공단 발송서류		
안전공단 보고용		
대한산업보건협회 발송서류		
32. 자체보고 및 결과기록- 보건관리업무보고	22	26.4
정기보건관리일지		
월간사업보고서		
월별사업추진실적보고		
업무수행기록(방문시 상담, 처치, 교육등 통계)		
보건관리점검 현황표		
업무보고		
분기별보고서류		
대행업무수행일지		
자체교육일지		
33. 보건교육 현황보고- 교육일지	4	4.8
안전보건교육일지		
34. 사업장 관련기록- 신규, 해약, 사업장파악	5	6
사업현황보고서		
매월말기준 보건관리대행계약 사업장명단		
보건관리 계, 해약보고서		
입, 퇴사자현황		
04. 기타		
41. 출장비 내역서- 월간출장비 계획서	4	4.8
출장일지		
월출장 내역서		
42. 수수료- 수수료조정절, 수수료청구	3	3.7
43. 월보	7	8.4
44. 차량일지	1	1.2
45. 소모품신청	1	1.2

〈부록 5-3〉 보건관리대행 산업간호사의 작성서류

(단위 : 년간)

서 류 이 름	빈도	백분율
01. 방문계획		
11. 사업장 방문공문- 연간계획표 사업장업무일정	15	18
02. 수행		
21. 방문사업장수- 사업장방문현황 직능별 방문내용 및 일자	5	6
22. 작업장 환경점검 수- 작업환경측정현황	4	4.8
23. 산재파악건- 산재발생현황 매분기별 재해예방활동실적 및 재해예방대책계획	8	9.6
24. 건강진단 수- 특수건강검진현황 건강검진결과 분류와 통계 근로자 건강상담 년계	11	13.2
25. 질병자수- 대행업체 유수건자수 파악 담당사업장 D1, D2 질병통계표 일반병, 직업병통계 질환자 건강상담 년계	16	19.2
03. 결과보고		
31. 공식서류- 사업장관리카드 노동부제출용 통계서	7	8.4
32. 자체보고 및 결과기록- 사업완료 보고서 예산서 대행사업장별 업무수행결과 년간 보건관리통계 사업장보건관리 현황표 업무평가 년간사업실적	18	21.6
33. 보건교육 현황보고- 연간교육일지 보건교육용 자료통계	4	4.8
34. 사업장관련정보- 제조공정 응급의료체계 사업장약도 안전보건관리체계(안전관리, 보건관리자) 무재해 추진운동 근로자 건강증진운동 보건대행기관에 대한 사업장의 만족도 산재, 직업병발생 파악 매분기별 모범사례집 작성 사업장 total 현황표 사업장 현황표(규모별, 업종별, 지역별 통계) 평가서	10	12
35. 국고사업장 현황- 소규모지원사업가감 서류작성 국고지원사업장 보고서(완료)	3	3.7
04. 기타- 기술자료 지급대장, 산출내역서 작성	2	2.4