

대한고유수용성신경근촉진법학회 : 제11권 제1호, 2013년 6월
J. of the Korean Proprioceptive Neuromuscular Facilitation Association
Vol.11, No.1, June 2013, pp.27~33

CSFT-구축 수요도에 관한 조사 연구

이재홍¹ · 강규현¹ · 권원안¹ · 김기철¹ · 김창태² · 민동기³ · 이진환^{4*}

¹대구보건대학교 물리치료과, ²동의대학교 의료경영학과, ³계명대학교 대학원, ⁴강병원

A Survey Study on Needs for the Construction of the CSFT (Cluster with a Strongpoint for Field Training)

Jae-Hong Lee, PT, PhD¹; Kyu-Hun Kang, MD¹; Won-An Kwon, PT, PhD; Gi-Chul Kim, PT, MS¹;
Chang-Tae Kim, PhD²; Dong-Gi Min, PT, MS³; Jin-Hwan Lee, PT, MS^{4*}

¹Dept. of Physical Therapy, Daegu Health College

²Dept. of Healthcare Management, Dongeui University

³Dept. of Physical Therapy, Graduate School, Keimyung University

⁴Dept. of Physical Therapy, Gang's Hospital

ABSTRACT

Purpose : The purpose of this research was to research on Needs for the Construction of the CSFT(Cluster with a Strongpoint for Field Training) on students and professors of health-related majors.

Methods : We investigated 164 students and professors using a self-reporting method with experience of Field Training. A statistical analysis was performed using SPSS 17.0 for window version.

Results : It showed that educational satisfaction had scored 4.05 in curriculum, 4.00 in environment, 3.52 in schedule, 3.71 in evaluation and 3.71 in teaching and 3.84 in industrial-college systems for Field Training. Needs for the Construction of the CSFT had scored 4.17 in mean±standard deviation.

Conclusion : Characterization of Nursing, Department of Health and local health care environment and conditions, if you think the quality of education for the Department of Health Nursing, gradually, the acquisition and improvement of the base hospital is necessary. Therefore, it is considered to be institutionalized by installing the strongpoint hospital at least one in each region, so that they can contribute to the improvement of people's health.

Key Words : Construction, Cluster, Strongpoint, Field training

I. 서론

의학기술의 발달과 함께 업무의 전문화와 세분화 등으로 인해 간호보건계열의 수업연한이 연장되는 추세로 진행되면서 환자의 의·생명을 다루는 보건의료계열의 임상실습은 중요할 수밖에 없다. 또한 대학을 졸업한 후 곧바로 보건의료현장에 투입되어 환자의 생명과 관련된 업무에 종사하게 될 보건의료인을 교육시켜야 하는 대학의 현실을 감안할 때 대학의 정규과정으로 채택되고 있는 임상현장실습교육은 질적인 면과 내용적인 면에 있어서 현실이나 시대상황에 맞게 조절되어야 하며(조경진 등, 1997), 보건의료 전문직업인을 양성하는 데에 꼭 중요한 교육방법 중의 하나라고 할 수 있다.

기존의 대학주도의 실습교육제도는 대학 측에서 임상실습기관에 의뢰하는 형식으로 이루어져 실습운영에 대한 정보전달이 부족한 상황 하에서 임상실습교육이 진행되어 효율성이 떨어진다고(강윤숙 등, 2006).

그러므로 기존의 임상실습교육에 대한 문제점을 해결하고 교육과정에 습득한 지식과 기술을 통합하여 연결하는 기회를 제공할 수 있는 바람직한 실습환경을 조성하기 위해서는 교육기관과 실습기관이 긴밀한 협력 관계를 맺고 운영할 수 있는 권역별 현장실습 거점병원(Cluster with a Strongpoint for Field Training, CSFT)이 필요하다.

최근 몇 년 사이 보건계열 분야의 학과가 증설되기도 불구하고 임상실습기관의 수는 증가하지 않고 그대로 유지하고 있는 실정이며 현재 임상실습을 시행하고 있는 기관도 충분한 임상실습 여건을 갖추고 있는지 등에 대한 신뢰성조차 없는 실정이다. 게다가 실습환경이 미비한 실습기관으로 배정된 학생들은 부실한 실습교육을 받을 수밖에 없다(이미자 등, 2004).

현재, 보건계열은 대학병원, 병원, 의원 등 다양한 의료기관에서 임상실습을 경험한다. 하지만 모든 학생들이 다양한 의료기관에서 임상교육을 가질 수 있는 여건이 부족하여 상대적으로 열악한 환경에서 실습을 하는 학생들의 만족도 점수는 낮을 수밖에 없고(김영순과

김연선, 2010), 학교 측은 실습기관의 확보에 급급하고 실습기관 역시 인적, 물적 지원체제를 갖추지 못한 채 실습기관 책임자의 판단 하에 교육을 맡기는 실정이다(이미자 등, 2004). 그러므로 이러한 임상실습의 문제점을 인지하고 해결할 수 있는 방안이 요구된다.

효율적이고 바람직한 임상실습교육 환경을 조성하기 위해서는 대학생과 산업체의 요구를 확인하고 이를 반영해야 할 것이며 이를 위해서는 대학과 산업체간의 긴밀한 협력관계를 유지하고 문제점을 상호 보완할 수 있는 학교-병원 협력 임상실습이 필요하다고 할 수 있다(강윤숙 등, 2006).

따라서 본 연구는 임상실습의 효율적인 운영과 체계적인 임상실습교육의 토대를 마련하고 임상실습교육의 질적인 향상을 도모하기 위해서 기존의 임상실습에 대한 문제점 정도와 문제점 해결방안으로 마련된 권역별 현장실습 거점병원(CSFT)의 필요성을 알아보고자 본 연구를 시행하게 되었다.

II. 연구 방법

1. 조사대상

본 연구는 대구에 소재한 간호보건계열 7개 대학에서 임상실습을 수행한 경험이 있는 110명의 대학생과 교수 60명에게 사전 교육이 된 면접원 3명이 설문조사를 진행하여 회수하였으며 답변이 불성실한 6부를 제외한 164부를 대상으로 연구를 진행하였다.

2. 조사방법

정규 임상실습에 대한 만족도에 대한 설문지 조사는 2013년 3월 11일부터 2013년 3월 15일까지 시행하였다.

본 연구에 사용된 설문조사지는 '기존 현장실습의 문제점' 항목이 6문항, '권역별 현장실습의 필요성'이 8문항, '권역별 현장실습의 운영방안'이 3문항, '인적사항'이 3문항'으로 구성되었다.

각각의 문항에 대한 선택 안은 Likert방식에 의한 5점 척도 법으로 '매우 그렇다'는 5점, '그렇다'는 4점, '보통이다'는 3점, '그렇지 않다'는 2점, '전혀 그렇지 않다'는 1점으로 구성되었으며 각 변수들은 이들을 구성하는 문항을 조합하여 다시 평균한 점수로 5점에 가까울수록 문제점이 높거나 필요성이 높은 것으로 해석하였다.

3. 자료 분석

회수된 임상실습 만족도에 대한 설문지에 대한 자료 분석은 SPSS 17.0 for window version을 이용하여 측정 자료의 평균과 표준편차를 산출하였다. 본 연구에서 조사대상자의 일반적 특성, 현장실습의 문제점 조사, 권역별 현장실습 거점병원의 필요성 정도, 권역별 현장실습 거점병원의 운영방안은 기술통계 및 빈도분석을 이용하여 조사하였다.

표 1. 조사대상자의 일반적 특성

항목	명	구분	빈도	비율
성별	164	남성	56	34.1
		여성	108	65.9
학과	164	간호	17	10.4
		보건	147	89.6
연령	164	최소값	최대값	평균±표준편차
		20,00	60,00	26,35±9,55

표 2. 현장실습의 문제점에 관한 정도

항목	최솟값	최댓값	평균±표준편차
현장실습 교육내용(흥미유발, 현장 중심 실습, 분야별 실습내용, 임상기술습득, 응용력 배양, 다양한 임상경험 등)이 적절하지 못하다.	1,00	5,00	4,0549±0,97988
현장실습 교육환경(실습 학생 수, 의료기관 수, 임상케이스 다양성, 실습기자재 확보, 실습 분위기 등)이 적절하지 못하다.	1,00	5,00	4,0000±0,93991
현장실습 교육시간(실습기간, 1일 교육시간, 개별지도시간 등)이 적절하지 못하다.	1,00	5,00	3,5183±0,91660
현장실습 평가법(일치되고 객관적인 평가기준 등)이 적절하지 못하다.	2,00	5,00	3,7134±0,82719
현장실습 교육지도(개별 지도 횟수 및 시간, 실무위주 교육, 지도 방법 등)이 적절하지 못하다.	2,00	5,00	3,7134±0,83457
현장실습을 위한 산학교육 시스템(예: 의대의 인턴과정)운영이 적절하지 못하다.	2,00	5,00	3,8354±0,86000

Ⅲ. 연구결과

1. 조사 대상자의 일반적 특성

조사대상자는 대구경북에 거주하는 남성 56명, 여성 108명으로 구성되었으며 학과는 간호계열이 17명, 보건계열이 147명으로 구성되었다. 연령은 평균 26.35세로 조사되었다(표 1).

2. 현장실습병원의 문제점

현장실습병원의 문제점을 6개의 항목으로 분류하여 조사한 결과는 다음과 같다.

첫째, '현장실습 교육내용(흥미유발, 현장 중심 실습, 분야별 실습내용, 임상기술습득, 응용력 배양, 다양한 임상경험 등)이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.0549±0.97988로 나타났다. 둘째, '현장실습 교육환경(실습 학생 수, 의료기관 수, 임상케이스

다양성, 실습기자재 확보, 실습 분위기 등)이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.0000±0.93991로 나타났다. 셋째, '현장실습 교육시간(실습기간, 1일 교육시간, 개별지도시간 등)이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 3.5183±0.91660로 나타났다. 넷째, '현장실습 평가법(일치되고 객관적인 평가기준 등)이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 3.7134±0.82719로 나타났다. 다섯째, '현장실습 교육지도(개별 지도 횟수 및 시간, 실무위주 교육, 지도 방법 등)이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 3.7134±0.83457로 나타났다.

마지막으로 '현장실습을 위한 산학교육 시스템(예 : 의대의 인턴과정)운영이 적절하지 못하다'라는 항목의 평균±표준편차는 3.8354±0.86000로 나타났다(표 2).

3. CSFT(권역별 현장실습 거점병원)의 필요성

권역별 현장실습 거점병원에 대한 필요성의 정도를 보면 다음과 같다.

첫째, '간호/보건계열 현장실습 거점병원은 양질의 현장실습을 위해 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.2317±0.78010으로 나타났다. 둘째, '현장실습

교육내용(흥미유발, 현장 중심 실습, 분야별 실습내용, 임상기술습득, 응용력 배양, 다양한 임상경험 등)을 위해 거점병원이 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.2561±0.67034로 조사되었다. 셋째, '간호/보건계열 현장실습 거점병원은 전문 직업인이 되기 위한 기본적인 소양을 갖추기 위해 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.2073±0.75515로 나타났다. 넷째, '현장실습 교육환경(실습 학생 수, 의료기관 수, 임상케이스 다양성, 실습기자재 확보, 실습분위기 등)의 향상을 위해서 거점병원이 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.2378±0.72521로 조사되었다. 다섯째, '간호/보건계열 현장실습 거점병원은 전문 직업인이 되기 위한 보건의료 기술을 심층적으로 배양하기 위해 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.1829±0.80074로 나타났다. 여섯째, '현장실습 교육시간(실습기간, 1일 교육시간, 개별지도시간 등)의 충분한 확보를 위해서 거점병원이 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.0244±0.87887로 조사되었다. 일곱째, '간호/보건계열 현장실습 거점병원은 산업체에서 요구하는 맞춤형 전문 직업인 양성을 위해 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.1646±0.75354로 나타났다.

마지막으로 '현장실습 교육지도(개별 지도 횟수 및

표 3. CSFT에 대한 필요성의 정도

항목	최솟값	최댓값	평균±표준편차
간호/보건계열 현장실습 거점병원은 양질의 현장실습을 위해 필요하다.	2.00	5.00	4.2317±0.78010
현장실습 교육내용(흥미유발, 현장 중심 실습, 분야별 실습내용, 임상기술습득, 응용력 배양, 다양한 임상경험 등)을 위해 거점병원이 필요하다	3.00	5.00	4.2561±0.67034
간호/보건계열 현장실습 거점병원은 전문 직업인이 되기 위한 기본적인 소양을 갖추기 위해 필요하다.	2.00	5.00	4.2073±0.75515
현장실습 교육환경(실습 학생 수, 의료기관 수, 임상케이스 다양성, 실습기자재 확보, 실습분위기 등)의 향상을 위해서 거점병원이 필요하다.	2.00	5.00	4.2378±0.72521
간호/보건계열 현장실습 거점병원은 전문 직업인이 되기 위한 보건의료 기술을 심층적으로 배양하기 위해 필요하다.	2.00	5.00	4.1829±0.80074
현장실습 교육시간(실습기간, 1일 교육시간, 개별지도시간 등)의 충분한 확보를 위해서 거점병원이 필요하다.	1.00	5.00	4.0244±0.87887
간호/보건계열 현장실습 거점병원은 산업체에서 요구하는 맞춤형 전문 직업인 양성을 위해 필요하다.	3.00	5.00	4.1646±0.75354
현장실습 교육지도(개별 지도 횟수 및 시간, 실무위주 교육, 지도 방법 등)에 대한 공정성을 위해 거점병원이 필요하다.	2.00	5.00	4.0915±0.83493

시간, 실무위주 교육, 지도 방법 등)에 대한 공정성을 위해 거점병원이 필요하다'라는 항목의 평균±표준편차는 4.0915±0.83493으로 조사되었다(표 3).

4. CSFT(권역별 현장실습 거점병원)의 운영방안

권역별 현장실습의 운영방안에 대한 정도와 분포를 보면 다음과 같다.

'권역별 현장실습 거점병원의 수는 어느 정도가 적당하다고 생각 생각합니까?'라는 항목에서 평균±표준편차는 3.7988±1.19395개로 나타났고 거점병원의 수에 대한 분포는 1개가 5(3.0%)명, 2개가 18(11.0%)명, 3개가 52(31.7%)명, 4개가 19(11.6%)명, '모르겠다'가 70(42.7%)명으로 나타났다(표 4, 그림 1). 그리고 '현장실습 거점병원이 생긴다면 귀하는 현장실습 거점병원에서 실습시킬 의향이 있습니까?'라는 항목에서 평균±표준편차는 2.0000±0.77539로 나타났고, 분포는 '매우 그렇다'가 39(23.8%)명, '그렇다'가 96(58.5%)명, '보통이다'가 19(11.6%)명, '아니다'가 10(6.1%)명, '매우 아니다'가 0(0%)명으로 조사되었다(표 4, 그림 2).

마지막으로 '현장실습 거점병원에서 실습을 한다면 가장 큰 장점은 무엇이라 생각합니까?'라는 항목에서 평균±표준편차는 1.7439±1.18592로 나타났고, 분포는 '현장실무능력'이 112(68.3%)명, '건강한 직업의식'이 11(6.7%)명, '전문직업인의 기본적 소양함양'이 2(7.3%)명, '산업체의 맞춤형 인재양성'이 29(17.7%)명으로 나타났다(표 4, 그림 3).

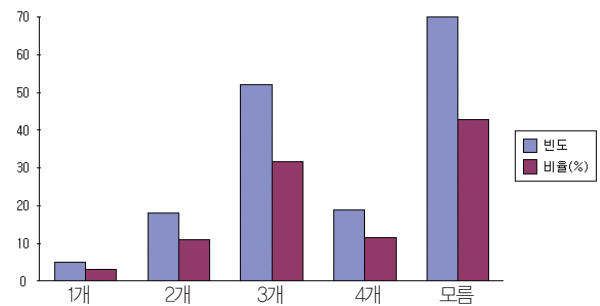


그림 1. 권역별 현장실습 거점병원의 수에 대한 빈도와 비율

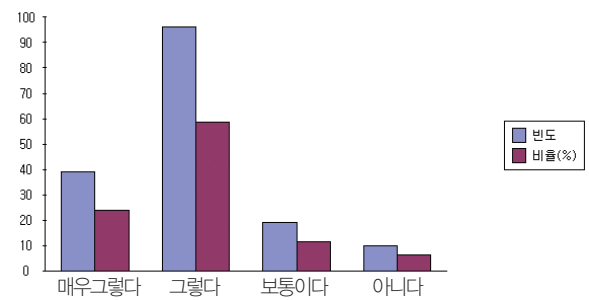


그림 2. 거점병원에 대한 실습의뢰 의향에 대한 빈도와 비율

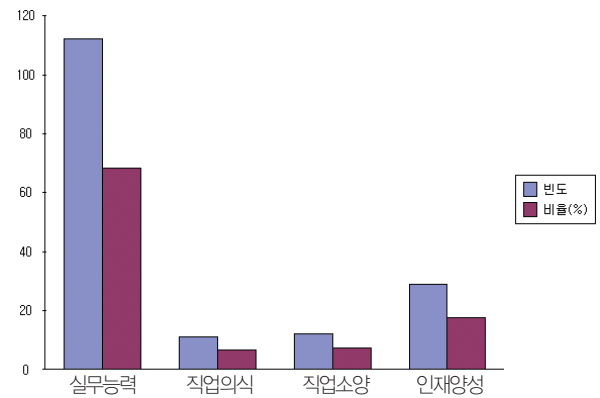


그림 3. 거점병원의 기대 장점에 대한 빈도와 비율

표 4. CSFT 운영방안에 대한 정도

항목	최솟값	최댓값	평균±표준편차
권역별 현장실습 거점병원의 수는 어느 정도가 적당하다고 생각합니까?	1.00	5.00	3.7988±1.19395
현장실습 거점병원이 생긴다면 귀하는 현장실습 거점병원에서 실습시킬 의향이 있습니까?	1.00	4.00	4.0000±0.77539
현장실습 거점병원에서 실습을 한다면 가장 큰 장점은 무엇이라 생각합니까?	1.00	4.00	1.7439±1.18592

IV. 고찰

전국의 각 대학마다 간호·보건계열 학과가 증가하고 있는 반면 보건계열 학생들이 가장 중요시하는 현장실습실습을 할 수 있는 병원은 부족한 안타까운 현실에 대학들은 고민하고 있다. 국민들의 건강을 책임지게 될 간호·보건계열 학생들에게는 무엇보다도 간호·보건계열의 현장실습이 매우 중요하다. 하지만 현재 전문적인 임상실습기관이 부족하여 현장실습의 부실이 우려되고 이는 곧 국민의 건강에도 해로울 것이라는 예상으로 보건계열을 개설한 대학들이 고심 중이다.

본 연구에서도 마찬가지로 현장실습병원의 문제점을 6개의 항목으로 분류하여 조사한 결과 '현장실습 교육내용(흥미유발, 현장 중심 실습, 분야별 실습내용, 임상기술습득, 응용력 배양, 다양한 임상경험 등)이 적절하지 못하다'라는 항목과 '현장실습 교육환경(실습 학생 수, 의료기관 수, 임상케이스 다양성, 실습기자재 확보, 실습 분위기 등)이 적절하지 못하다'라는 항목에서 '그렇다' 이상의 답변이 나왔고 '현장실습 교육시간(실습기간, 1일 교육시간, 개별지도시간 등)', '현장실습 평가법(일치되고 객관적인 평가기준 등)', '현장실습 교육지도(개별 지도 횟수 및 시간, 실무위주 교육, 지도 방법 등)' 및 '현장실습을 위한 산학교육 시스템(예: 의대의 인턴과정)운영' 항목이 보통 이상으로 문제점이 있다고 응답하여 개선의 여지가 필요함을 제시하였다.

따라서 효율적이고 바람직한 임상실습교육 환경을 조성하기 위해서는 대상자, 대학생, 산업체의 요구를 확인하고 이를 반영해야 할 것이며 이를 위해서는 대학과 산업체간의 긴밀한 협력관계를 유지하고 문제점을 보완할 수 있는 학교-병원 협력 임상실습(강윤숙 등, 2006)과 같은 프로그램이 필요하다. 학교병원 협력실습교육에 있어 대학과 실습기관과의 협력이 중요하고(Hass 등, 2002), 학교와 병원 협력 교육은 학생의 직접적으로 업무를 수행할 수 있는 기회, 체계적 실습내용과 실습지도자의 적극적 지도 등과 같은 긍정적인 경험을 가질 수 있다(강윤숙 등, 2006).

간호·보건계열 학과의 경우 병원에서 임상실습을

하면서 많은 경험을 쌓아야 할 필요성이 매우 큰 반면 대구·경북지역에는 전문적으로 임상실습 교육을 시킬 수 있는 병원의 수가 적기 때문에 이러한 교육환경을 개선하기 위해서라도 실습을 전문적으로 담당할 수 있는 병원을 설치 운영해야 할 필요성이 크다.

본 조사에서도 권역별 현장실습 거점병원에 대한 필요성 정도를 8개 항목으로 나누어 조사한 결과 8개 항목 모두에서 현장거점병원의 필요성 정도가 높게 나타나 임상실습의 체계적인 개선 및 관리가 필요한 것으로 대두되었다.

졸업 후 임상현장에 바로 투입하여 국민의 보건과 생명에 관련된 분야에 종사하게 될 간호·보건계열 위주의 대학과 학과에서는 졸업 전에 충분한 전문성을 갖춘 보건의로 전문인력을 양성할 수 있는 현장실습 거점병원이나 학교병원의 마련이 매우 절실하다고 할 수 있다. 본 조사에서도 '권역별 현장거점병원으로 인해 현장실무능력이 향상될 것이다'라는 항목에 높은 비율을 차지하여 보건인력의 전문성 향상을 위해 대학에서 자체적으로 운영하는 학교기업 병원이나 권역별 현장실습 거점병원이 필요하다고 할 수 있다.

김수정 등(2012)의 연구에 따르면 학교병원의 유무에 따른 보건-의료계열 대학생의 임상실습 만족도에 관한 조사에서 임상실습의 환경적 측면에 낮은 만족도를 보여 임상실습교육의 질적인 향상을 위해 학교병원과 연계한 교육프로그램이 필요하다고 제시하였다. 그러므로 거점병원의 설립형태는 현장실습에 비중을 둘 수 있는 학교기업 또는 부설의 형태가 적당할 것이라고 사료된다.

국민보건의 질을 높이기 위해서는 보건인력의 전문성 향상이 필요하고 이를 위해서는 질 높은 현장실습이 가능해야 할 것이다. 따라서 국민의 보건 및 의료향상에 이바지할 수 있는 교육환경을 개선하고 제대로 갖추어진 교육시설과 환경에서 현장실습을 실시할 수 있는 학교기업 의료기관이나 권역별 현장실습기관을 설치 운영하여 새로운 보건의료 환경에 대응해야 할 것이다.

V. 결론

현장실습병원의 문제점과 권역별 현장실습 거점병원의 필요성을 조사한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

첫째, 현장실습의 문제점은 ‘교육내용’과 ‘교육환경’ 항목에서 ‘그렇다(4점)’ 이상의 문제점이 나타났고 교육시간, 실습평가법, 교육지도, 산학교육 시스템 항목에서는 ‘보통이다(3점)’ 이상의 문제점이 있는 것으로 조사되었다.

둘째, 권역별 현장실습 거점병원의 필요성에 대한 항목에서 8개 항목 전부에서 ‘그렇다(4점)’ 이상이 나타났다.

셋째, 권역별 현장실습 거점병원의 운영방안에서 거점병원의 수는 평균 3.80개, 거점병원의 이용여부는 ‘그렇다’가 가장 높은 빈도를 차지하였고, 거점병원의 기대효과는 ‘현장실무능력 향상’으로 조사되었다.

요약하면 현재, 현장실습에서 교육내용, 교육환경, 교육시간, 평가, 지도, 산학교육 시스템에 문제점이 있는 것으로 조사되었고 권역별 현장실습 거점이 필요하다고 나타났다. 또한 거점병원의 요구 수와 이용에 대한 비중도 높게 나타나 현재의 임상실습이 개선될 필요성이 있음을 암시하였다. 그리고 기대 장점을 보면 거점병원이 간호·보건의료계열의 임상실무 능력을 향상시켜 줄 것으로 기대하여 거점병원이 간호·보건계열의 질을 높여 줄 것으로 기대하였다.

간호·보건계열의 특성화와 교육의 질, 지역의 의료환경 및 여건을 생각한다면 점진적으로 거점병원의 확보 및 개선이 필요하므로 각 지역에 1개만이라도 거점병원을 설치하여 국민의 보건향상에 이바지할 수 있도록 제도화해야 할 것으로 사료된다.

참고 문헌

강윤숙, 조희, 노영숙, 부은희, 안금희. 학교-병원 협력 실습교육 프로그램이 간호학생의 임상실무수행능력과 만족도에 미치는 효과. 한국간호교육학회지. 12(1):13-20, 2006.

김수정, 김병곤, 박창희, 박수정, 전권일, 김순구. 학교병원 유무에 따른 보건-의료계열 대학생의 임상실습 현황 및 만족도 조사. 보건의료산업학회지. 6(1):195-203, 2012.

김영순, 김연선. 일부 치위생과 학생들의 임상실습 장소에 따른 만족도 연구. 대한구강보건학회지. 34(4):543-552, 2010.

이미자, 김경미, 이재신, 이택영, 강대혁, 이경식, 유은영. 작업치료 교육에 있어서 임상실습교육 현황 분석. 대한작업치료학회지. 12(2):105-117, 2004.

조경진, 박영선, 박지환, 이병기, 정순희. 3년제 보건계학과 현장실습의 효율적 운영방안. 보건과학논집. 6(1):9-27, 1997.

Haas BK, Deardorff KU, Klotz L, Baker B, Coleman J, DeWitt A. Creating a collaborative partnership between academia and service. J Nurs Educ. 41(12):518-523, 2002.