

종합 병원 : 14개
병원 : 12개
의원 : 19개
의 방사선사 322명

② 설문지 2종을 작성 후 설문조사

결과

방사선사는 대학병원 28.5명으로 가장 많았고, 방사선사 1인당 대학병원 종합병원 다같이 0.2명으로 나타났으며, 방사선사 정원제 실시하기를 원하는 경우가 86.0으로 나타났다.

결론

정원제를 할 경우 기준은 의료영상장치대수로 하기 원하는 경우가 44.2%로 가장 많았고, 다음이 촬영건수(30.6%)로 나타났으며 의료영상장치대수로 할 경우 1대당 방사선사 1명으로 하기를 원하는 경우가 53.8%, 촬영건수는 20건 이하로 하기를 원하는 것으로 나타났다(33.3%).

<36>

부산지역 3차 의료기관 외래환자들의 만족도 및 병원 서비스 개선 방안에 관한 연구

삼성서울병원 영상의학과
조승영

목적

1. 부산지역에 소재하고 있는 3차 의료기관인 대학병원에 내원하는 환자들의 일반적인 특성을 파악하고
2. 병원이 제공하는 의료서비스에 대한 만족도를 조사하며
3. 병원서비스 개선대책을 파악하였다.

대상 및 방법

대상 : 부산시내에 소재하고 있는 3차의료기관인 4개의 대학병원, 무작위 표본추출법에 의거 추출된 환자 500명을 대상으로 하였다.

방법 : 설문지 방법을 사용하였으며 P대학병원에서 20명의 예비조사를 거친 설문지를 본

연구자가 수정, 보완하여 직접 외래환자와 면담해서 작성하였다.

결과

1. 대상자의 일반적인 특성은 성별은 남자 54.1%, 여자 45.9%로 나타났다.

2. 병원에 내원하는 이유로는 첨단의료장비가 설치되어 있어서라고 응답한 사람이 26%로 가장 많았다.

3. 의사의 설명정도에서 진단명 및 약복용방법은 각 44.8%, 41%가 모르겠다고 가장 높은 분포를 보였다.

4. 병원에 대한 외래환자의 전반적인 만족도는 평균점수 3.00으로 산출되어 보통인 것으로 평가

5. 병원의 의료서비스 개선대책중 의료적측면에 있어서 간단한 검사의 당일 결과 통보가 41.5%로 가장 높았다.

대학병원 외래환자들의 전반적인 만족도는 보통 수준이었고 의사에 대한 신뢰도는 높았으나 진료내용에 대한 설명이 더 필요한 것으로 나타났다. 또 대기시간이 긴 진료대기와 약국대기에 대해 보다 개선이 필요하다. 간단한 검사에 대해 당일 결과를 통보해 주고 진료예약제도를 보다 개선하여 병원서비스를 향상시킨다면 외래환자들의 만족도를 높일 수 있을 것이다.

<37>

의료과오에 대한 방사선사의 민사적 책임에 대한 고찰

목포전문대학 방사선과
임창선

목적

최근 의료사고분쟁의 증가와 함께 환자의 권리가 강조되고 있는 경향에 비추어 방사선과에서 발생하는 의료사고에 대한 방사선사의 민사적책임의 한계와 평소업무를 행함에 있어 어떤 점에 주의해야 하는가에 대해 살펴본다.

대상 및 방법

방사선과에서 의료사고분쟁의 빈도와 유형, 방사선사와 의료기관 개설자, 의사와의 법률관계, 방사선사와 환자와의 법률관계, 방사선사의 주의 의무의 정도, 과실이 있는 경우 그에 대한 민사적책임에 대해서 판례와 문헌자료를 통하여 고찰한다.

결론

1. 방사선과에서 발생하는 의료사고는 전체 건수의 약 0.3% 정도로 나타나고 있으나 실제로는 이보다 많을 것으로 추정된다.
2. 방사선사와 의료기관 개설자와의 법률관계는 피이용자와 사용자의 관계에 있게 되고, 의사와의 법률관계는 의료관계법상 의사의 「지도」하에 있게 된다.
3. 방사선사와 환자는 이행대행자와 수령자의 관계에 있게 된다.

<38>

전문대학 방사선과 학생임상실습 실태 조사연구

아산재단서울중앙병원 진단방사선과
류명선 · 김건중

목적

산업교육진흥법 및 동시행령에 의거 전문대학 학생 임상실습을 실시한지 올해로서 3년이 되는 시점에서 우리의 후학을 위한 현장실습을 통해 산교육의 장을 열고 조직적이고 효율적인 학습운영과 방사선지식, 기술, 태도, 가치관을 갖게 하는 임상실습이야말로 중요한 시기이며 감명깊은 체험일수 있을 것이다. 그러나 정녕 실습을 받고자하는 학생의 흥미, 요구, 관심등은 보이지 않는 학습효과에 큰영향을 주게 된다.

이에 각 임상에서 지도하는 실무자, 임상실습을 마친 학생, 임상의뢰 학교의 교수 등에게 양케이트를 만들어 설문조사 한후 방사선 실무과정과 방법을 훈련시켜 훌륭한 임상실습이 될

수 있도록 하기 위함이다.

대상 및 방법

전국에 있는 방사선과 전문대학 교수와, 임상지도를 하는 방사선과 임상지도자와 임상실습을 끝마친 학생을 대상으로 설문조사한 내용을 중심으로 분석하였으며 임상현장을 방문 현장조사와 학교 실습기자재를 조사하여 얼마만큼 학교와 임상이 가깝게 접목되고 있는가를 알아보았다.

결과

1) 학생측면 : 학교이론과 임상과의 차이, 실습환경의 어려움, 임상지도자의 시간할당의 부족, 적극적인 임상지도 부족, 병원사정의 어려움, 학기중의 교육진도의 차이로 아직은 임상실습보다 견학정도의 실습이 되고 있음을 알 수 있었다.

2) 교수측면 : 교육실습장에 대한 사전 Orientation의 부족, 실습현장 방문의 어려움으로 체크의 어려움, 실습기간의 부족, 협의내용 사전의는 부족으로 방향제시의 어려움이 있었다.

3) 임상실습 지도자 : 현장의 다변화에 대한 지도시간부족, 실습에 대한 사전준비미숙, 무계획의 오류, 병원인력 부족에 대한 현장대처, 지도자의 지식부족, 기계, 실습도구 부족 또는 파손우려에 대한 지나친 염려, 진료유형분류에 따른 시간조정 부족, 현장체험 실습부족, 정도관리 기자재 부족, 환자의 기피현상 등으로 감각적인 현장 실무경험이 이루어지지 않음을 알 수 있었다.

결론

현행 실시하고 있는 전문대학 방사선과 학생 임상실습은 실습현장과 학생, 교수 등과 서로 사전협의 내용이 충분치 못해 계획적이고 체계적인 실습이 되지못함을 찾아낼 수가 있었다. 이에 향후 방향은 학교교과 과정의 일부수정에 의한 임상지도자의 실습강의가 도입되어야 한다고 생각되며, 짧은 임상실습의 효율적인 운영은 임상 실습교육, 운영위원회의 조속한 기구설립으로 협력병원과 학교간의 사전협약에 의한 계획된 실습이 필요하며 Program개발, 학생놀이 문화도입, 평가 방법의 표준화, 실습시기 조절 등으로 보다 진보된 실습이 원만하