

보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행과 직무만족도에 관한 연구

조동란 RN, MPH* · 고봉련 RN, MPH**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

국가의 경제발전은 곧 산업의 발전과 직결되어 있으며 산업발전의 원동력은 근로자들의 건강과 생명이다. 다각화된 현대 산업사회에서 증가하는 사업장과 근로자 수, 유해요인에 따른 재해와 질병발생 및 경제적 손실로 인하여 산업보건의 중요성이 강조되고 있다. 산업보건은 근로자가 건강한 심신으로 높은 작업능률을 유지하면서 오랜 기간동안 일할 수 있고 생산성을 높이기 위하여 근로방법과 생활조건을 어떻게 정비하여 나갈 것인가를 연구하는 과학이며 기술이다(ILO, WHO, 1967). 이러한 산업보건의 목적을 달성하기 위하여, 산업보건사업은 산업보건의, 산업간호사, 산업위생사, 인간공학자 등 산업보건관련 전문가들의 종합적인 활동에 의하여 포괄적으로 제공되어야 하며(ILO조약 161, 권고 171, 1985), 성공적인 사업수행을 위하여는 노사의 참여가 필수적이다(김화중, 1991, 김정순, 1992, 최재욱, 1991).

다변화한 산업구조로 인하여, 오늘날의 산업보건사업은 건강진단 및 치료중심에서 사업체의 특성을 고려한 예방중심으로 변화하고 있는데, 이러한 움직임은 세

계적인 추세이다(김양호, 1990). 오늘날의 산업보건사업은 1970년대초부터 서구 여러나라에서 제정된 산업안전보건법에 나타난 보건관리제도의 공통점인, 직업성유해요인의 예방대책에 대한 근로자의 알 권리와 근로자의 참여, 산업보건인력과 근로자에 대한 교육의 강조와, 노사의 참여를 제도화하는 산업안전보건위원회의 설치운영 등이다(노동부, 1990, 김양호, 1990, 한국산업안전공단, 1992).

우리나라에서도 지난 1954년 이래 근로기준법에 의하여 외부기관이 주도하는 건강진단 위주로 계속되어온 산업보건사업을, 사업장 자체의 자율적인 예방중심의 보건관리로 전환하도록 제도를 개선하였다. 산업재해예방과 근로자의 안전보건의 유지, 증진을 목적으로 1981년에 제정공포된 산업안전보건법에 의한 사업장 보건관리가 명목상의 보건관리자에 의해 형식적으로 수행됨으로 인해 실효를 거두지 못하였던 점(신용애, 1986) 등의 문제점이 1990년 산업안전보건법의 개정으로 보완된 것이다. 법개정으로 50인이상의 사업장에 보건관리자의 선임을 의무화하고 보건관리자의 자격기준과 선임방법, 직무내용 등을 보완하고, 안전보건위원회의 설치운영을 제도화하는 등 보건관리체계(산업안전보건법 제16조)가 강화되었다. 또한 사업장의 자율적인 산업보건관리를 위해 요구되는 노사의 의식전환과 적극적인

* 산업 안전 교육원

** 동남 보건 전문대학교

참여를 유도하기 위하여, 정부는 조직적인 유인책과 보상, 교육 등을 통하여 사업장 보건관리를 지원하는 것을 주요 정책과제의 하나로 하여 추진하여 왔다(김성중, 1991, 김화중, 1991, 노동부, 1992, 김윤배, 1992).

이와 동시에 전체 사업장의 95% 이상을 점하고 있으며 전체 근로자의 60% 이상이 근무하고 있는 300인이하의 영세, 중소규모 사업장과(노동부 1991) 공단밀집지역 등의 보건관리를 위한 집단 보건관리제도를 도입하여, 보건관리대행기관으로 하여금 보건관리자의 직무를 대행할 수 있도록 규정하였다 (산업안전보건법 시행령 제19조). 이러한 제도는 보건관리자를 고용할 능력이 없는 사업주의 경제적인 부담을 줄이면서 근로자들의 건강을 관리할 수 있는 방법으로(대한산업보건협회, 1991, 한구웅 등, 1991) 일본, 영국, 미국, 독일 등지에서도 일부 시행되고 있으나 거의 법제화되어 있지는 않다(노동부, 1990, 한국산업안전공단, 1992, 영국산업의학지편집부, 1992, Yamaguchi, 1992). 우리나라에서는 1973년 마산수출지역을 집단보건관리 시범지역으로 지정하고, 대한산업보건협회 마산센타에 위탁 실시하여 궁정적인 평가를 얻은 것이 집단보건관리체계의 법적근거마련의 계기가 되었다(한구웅 등, 1991).

1992년 10월 현재 우리나라에는 전국에 38개의 보건관리대행기관이 지정되어있고, 지역별로 5,482개의 사업장에서 593,970명의 근로자에 대한 보건관리업무를 대행하고 있다(노동부 내부자료, 1992). 이는 보건관리자 선임대상 사업장의 약 43%를 점하고 있는 것으로, 1990년 770개의 사업장에 비하여 크게 증가하고 있어 업무수행실태파악이 요구되고 있다(노동부, 1992).

보건관리대행제도를 정착시키고 중소규모 사업장의 집단보건관리를 통하여 근로자의 건강을 유지, 증진시키기 위하여는, 보건관리대행사업의 중추인력인 산업간호사의 업무수행과 영향요인의 다각적인 분석을 통해 대행기관의 실정에 맞는 업무설정이 필요하다고 생각된다. 보건관리대행제도 실시 이후 현재까지 제도상의 검토와 근로자의 건강상태와 보건관리인식, 업무수행실태 등에 관한 연구는 일부 수행되었으나(최재우, 1991, 하은희, 1992, 한구웅 등, 1991, 황소민 등, 1992, 김규상, 1992, 박지연, 1992, 유지형, 1993) 아직 산업간호사의 업무수행과 영향요인에 대한 구체적인 분석은 이루어지지 않았다.

이에 본 연구는 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도를 파악하고 주요영향요인 및 이들과의 관계를 분석하여, 효율적인 산업보건관리를 위한 기초자료로 제

공하고자 한다.

이러한 목적달성을 위한 구체적 목적은 다음과 같다. 첫째, 보건관리대행기관 산업간호사의 일반적인 특성별 업무수행실태를 파악한다. 둘째, 보건관리대행기관 산업간호사의 직무만족도를 파악한다. 세째, 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도와 직무만족도간의 관계를 분석한다.

II. 문헌고찰

보건관리대행인력은 의사, 간호사, 산업위생사 등으로 사업장 150개소 혹은 근로자 15,000명당 간호사 2인이상, 기타인력은 1인이상으로 되어있어 간호사가 주축이 되어 Team Work Approach 업무를 수행한다. 안전보건관리대행기관 지정 및 지도 감독에 관한 규정(산업안전보건법 예규 180호)에 의하면 대행기관의 보건관리자는 전임보건관리자의 11가지 직무(산업안전보건법 시행령 17조)외에 보건점검 업무를 100인이상 사업장에는 월2회 100인이하에는 월1회 실시하고, 이상 발견시 개선대책제시와 가족유지 등의 업무를 수행하도록 되어있다.

대행기관별 대행한계는 150개사업장 혹은 15,000명을 기준으로 초과시 초과사업장 30개소 또는 근로자수 2,000인당 간호사, 산업위생사, 환경기사중 1인을 추가하고 초과사업장 150개당 또는 근로자 15,000명 추가시 1인의 의사를 더 두어야 하므로(산업안전보건법 시행규칙 제20조) 간호사 1인당 30개 내지 75개 사업장을 담당하도록 이중으로 규정되어 있는 문제를 안고 있다.

하은희(1992)는 제도상의 문제를 주로 검토한 결과 실제로 간호사 1인이 58개 사업장까지 담당하고 있어 과중한 업무에 시달리고 있으므로 간호사의 보건관리대행한계를 근로자 2,000명으로 재조정할 것 등을 제시하고 있다. 보건관리대행기관에서 사업장을 정기적으로 방문하는 보건관리자는 주로 산업간호사이며 의사, 위생사 등 기타 인력은 필요시에 방문하고 있어 영국, 미국 등과 마찬가지로 Team Work Approach에서 산업간호사가 주도적인 역할을 수행하고 있다(김화중, 1992, 영국산업의학지 편집부, 1992). 대행기관의 산업간호사는 1인당 평균 30개소를 담당하며, 1개 사업장을 월1·2회, 1·2시간정도 방문관리하고 있으며, 11개 보건관리자의 직무(산업안전보건법 시행령 제17조)중 보건교육과 상담이 주요업무로(하은희, 1992, 한구웅 등, 1991) 보건관리자의 포괄적인 직무의 일부밖에 수행하지 못하고 있

다.

이러한 보건관리대행제도 시행상의 제도적인 문제점은 적경관리 규모상의 문제와 인력의 부족, 사업장내에서는 근로자에의 접근성 부족, 치료기관과의 연계성 결여와 사업주와 근로자의 인식부족 등으로 지적되어 있다(최재욱, 1991, 하은희, 1992, 한구웅 등, 1991). 또한 구체적인 산업간호사의 직무를 보면 유지형(1993)은 업무의 효율화를 위하여 아직 구체적인 지침이 없는 보건관리대행업무수행 방법 등을 표준화되어야 한다고 주장하였다. 한구웅 등(1991)은 사업장의 규모와 특성에 따라 3개의 프로그램을 개발 실시한 결과 긍정적으로 평가되었다고 보고하였다. 유지형(1993)은 또한 간호사의 업무는 건강상담, 작업장 순회, 보건교육 위주로 수행되어 치료, 처치 등이 소홀히 되고 있다고 보고하였는데 이는 한구웅 등(1991)의 연구와도 일치되는 것으로 나타났다. 이는 외부에서 사업장을 방문하는 대행기관이므로 규정된 보건관리자의 직무중 일부밖에 수행치 못하고 있는 실정이 반영된 결과이다.

한편 대행사업수행에 있어 가장 중요한 요소중의 하나인 근로자의 대행기관에 대한 인식은 대체로 긍정적으로 나타났으나(황소민 등, 1992, 김규상, 1992) 사업주의 인식은 낮았고(황소민 등, 1992) 유지형(1993)은 대행기관이 근로자의 입장이 아닌 사업주의 입장에서 수행되고 있다고 근로자들이 인식하고 있는 것을 보고 하였으며 하은희(1992), 박지연(1992)는 근로자와 사업주들의 낮은 인식을 업무수행상의 장애요인으로 지적하고 있다. 그밖에도 업무의 역할분담이 안되는 점 등(박지연, 1992)이 지적되었다.

이상을 요약하면, 대행기관의 간호사는 전임사업장 보건관리자와 동일한 업무를 수행하도록 되어있으나 여러 가지 제약조건으로 그 일부밖에 수행하지 못하며 근로자와 사업주의 인식은 낮다고 할 수 있다.

한편, 대행기관의 산업간호사와 동일한 업무를 수행하도록 규정되어있는 사업장 전임 보건관리자인 산업간호사의 업무수행정도를 살펴보면, 건강사정, 응급처치, 유소견자 관리, 투약업무의 수행률이 더 높은 것으로 나타났다(고봉련, 1991, 강해신, 1991, 이남준 등, 1992). 산업간호사의 업무는 사업장의 특성, 교육정도와 지식, 근무여건, 사기 등이 업무수행에 영향하는 것으로 나타났다(정연강 외, 1987, 고봉련, 1991).

효율적인 업무수행을 위해서는, 업무수행관련요인에 관한 구체적인 분석을 통하여 동기를 유발할 수 있는 부분을 도출해 내는 것이 필요하다. 간호사의 업무수행관

련요인에 관해 Herzberg(1959)는 만족요인과 불만족요인이 영향한다고 했으며, Joiner(1984)는 동기, 능력, 역할기대를 영향요인으로 제시하였다. 이러한 업무수행의 성과를 질적인 측면에서 측정해 볼수 있는 지표로 직무만족이 사용되어 왔다. 직무만족이란 직무에 대한 경험 평가시 유쾌하고 긍정적인 정서상태이며(신유근, 1985), 직무만족이 업무수행에 영향하는 것으로 나타났다(도복듬 외, 1976, 양경수, 1977, 김진순, 1984, 윤순녕, 1990, 1991, Slocum, 1972). 직무만족의 요인은 직무자체, 보수, 승진기회, 감독, 동료작업자의 지지이며(Steers, 1984), 보건의료인의 직무만족도 측정도구를 개발한 연구에서는 보수, 자율성, 필수과업, 조직의 요구, 상호작용, 전문성 등 6개요인으로 직무만족요인을 구성하였다(Stamps etc, 1978).

이상과 같은 문헌고찰을 토대로하여, 본연구에서는 보건관리대행 산업간호사의 업무수행정도와 업무수행의 주요영향요인인 직만족도와의 관계를 분석하고자 한다.

III. 연구대상 및 연구방법

본 연구의 자료는 92년 5월부터 6월까지 2개월동안, 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사의 보건관리자 신규직무교육(한국산업안전공단 산업안전교육원 실시)기간중에 구조화된 설문지를 이용하여 수집하였다. 조사대상은 전국 38개 보건관리대행기관중 24개기관이며, 이중 산업간호사 118명중 97명이 참여하였고 그중 89명이 응답하여 91.75%의 응답률을 보였다(표1 참조).

설문내용은 일반적 특성과 업무수행정도 및 직무만족도에 관한 것으로 크게 분류하였다. 업무수행정도는 한국산업학회에서 규정한 산업간호사의 직무를 참고로 하여 강해신(1991)이 제작한 설문도구를 이용하였고, 직무만족도는 Stamps등(1978)이 개발한 측정도구를 산업간호실정에 맞게 수정한 강해신(1991)의 도구를 사용하였다. 사업장에 근무하는 산업간호사에 대한 연구에서 사용한 위의 도구를 사용한 것은 사업장에 근무하는 산업간호사와 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사를 동일도구로 비교하고자 함이었다.

본 직무만족도에 대한 설문지의 신뢰도는 Cronbach's α Coefficient는 0.92로 Stamps등이 도구개발과 함께 신뢰도 검정을 한 결과 0.91이었던 것과 유사하였다. 수집된 자료분석에는 spsspc+를 이용하여 빈도,

〈표 1〉 조사대상 보건관리대행기관별 분포

구분 / 기관	근로복지공사	산업보건협회	대학연구소	일반의료기관	계
전 국	5	11	6	16	38
조사 대상	4	10	3	9	24
조사 대상	4(2)	69(2)	3(1)	33(4)	109(9)
간호사 수					
참여자 수	5	64	3	25	97

() : 비상근자수

%, 평균, 표준편차를 구하였고 ANOVA, t-Test 등으로 유의성을 검정하였으며, 산업간호사의 보건관리대행업무 수행정도와 직무만족도와의 관계는 Pearson Correlation 분석방법을 활용하였다.

IV. 연구결과

1. 보건관리대행근무 산업간호사의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성을 보면 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사의 연령은 25-29세가 39.8%로 가장 많았고, 결혼상태는 미혼이 58.4%였으며, 교육정도는 전문대출이 88.6%로 대부분을 차지하였고, 현직근무경력은 1-2년이 53.5%를 차지하였다. 또한 이들의 과거경력은 임상경력이 80.5%가 있었으며, 기타 지역

일반적 특성	구 분	인수	백분율
임상경력	3-4년	1	1.2
	계	86	100.0
	없다	16	19.5
	1년미만	14	17.1
	1-5년	44	53.6
	5년 이상	8	9.8
기타경력	계	82	100.0
	없다	70	78.7
	1년미만	6	6.7
	1-5년	12	13.5
	5년이상	1	1.1
	계	89	100.0

사회 경력은 78.7%가 없는 것으로 나타났다(표2 참조).

연구대상자의 근무조건을 보면, 1일 근무시간은 8시간이 53.9%였고, 급여는 40-50만원 사이가 41.4%로 가장 많고 다음 50-60만원으로 24.1%를 차지하였고 90만원 이상도 16.1%였다. 또한 적금은 92.2%가 평간호사로 일하는 것으로 나타났고, 기타 주임이나 수간호사로 일하는 것으로 나타났다. 고용형태는 정규직이 94.4%로 대부분이었고, 대행업무를 전담하는 자가 94.4%이며, 법정휴가는 59.1%로가 받는다고 하였고, 자질향상교육은 65.2%가 받은 것으로 나타났다(표3 참조).

〈표 2〉 보건관리대행 산업간호사의 일반적 특성

일반적 특성	구 분	인수	백분율
연령	20-24세	26	29.5
	25-29세	32	39.8
	30-34세	12	14.8
	35-39세	10	11.4
	40세이상	4	4.5
	계	88	100.0
결혼상태	미혼	52	58.4
	기혼	37	41.6
	계	88	100.0
교육정도	전문대출	78	88.6
	대출	1	1.2
	대학원졸	9	10.2
현직근무경력	계	88	100.0
	1년 미만	38	44.1
	1-2년	46	53.5
	2-3년	1	1.2

〈표 3〉 보건관리대행 산업간호사의 근무조건

일반적 특성	구 분	인수	백분율
근무시간	8시간	48	53.9
	9시간 이상	41	46.1
	계	89	100.0
급여	40만원이하	2	2.3
	40-50	36	41.4
	50-60	21	24.1

일반적 특성	구 분	인수	백분율
직급	60~70	6	6.9
	70~80	5	5.7
	80~90	3	3.4
	90만원이상	14	16.1
	계	87	100.0
	평간호사	82	92.2
	주임간호사	5	5.6
	수간호사	1	1.1
	기타	1	1.1
	계	89	100.0
고용형태	정규직	84	94.4
	임시직	4	4.5
	축탁	1	1.1
	계	89	100.0
전담여부	전담	84	94.4
	겸직	5	5.6
법정휴가	받는다	52	59.1
	안받는다	36	40.9
	계	88	100.0
자질향상교육	유	58	65.2
	무	31	34.8
	계	89	100.0

보건관리대행 산업간호사가 담당하는 사업장 수는 법적으로 30개 정도를 담당하도록 되어있으나, 본 조사에서는 30개이하가 57.1%였으며, 세부적으로 보면 21·30개를 담당하는 경우가 38.1%이고, 31·40개를 담당하는 경우가 22.7%로 대부분을 차지하였다(표4 참조). 그러나 한 산업간호사가 120개나 194개의 사업장을 담당하는 경우도 있었다.

또한 보건관리대행 산업간호사의 담당근로자 수는, 법적으로 2000명 정도를 담당하도록 되어있으나, 본 조사에서는 2000명이하가 29.8%였으며, 대부분 과다하게 근로자를 담당하고 있는 것으로 나타났다.

대행기관에 근무하는 산업간호사에게 자신이 담당하는 사업장수를 어떻게 느끼는지를 조사한 결과, 너무 많다가 38.5%, 많은편이다가 32.0%이었으며, 적당하거나 적다고 응답한 간호사가 29.5%로 나타났다. 그리고 자신이 적당하다고 느끼는 사업장수는 20·30개가 50.7%, 10·20개가 38.3%로 대부분 10·30개 사업장이 적당하다고 응답하였다.

〈표 4〉 보건관리대행 산업간호사의 담당사업장 수

담당사업장 수	10이하	5(6.0)
	11~20	11(13.0)
	21~30	32(38.1)
	31~40	19(22.7)
	41~50	10(11.9)
	51이상	7(8.3)
	계	84(100.0)

* 120,194개를 담당하는 간호사도 있음.

〈표 5〉 보건관리대행 산업간호사의 담당근로자 수

담당사업장 수	1000이하	3(4.5)
	1001~1500	10(14.9)
	1501~2000	7(10.4)
	2001~2500	6(9.0)
	2501~3000	10(14.9)
	3001~3500	9(13.4)
	3501~4000	8(12.0)
	4001~4000	2(3.0)
	4501~5000	1(1.5)
	5000이상	11(16.4)
	계	67(100.0)

*10,000명 이상을 담당하는 간호사가 4명이나 있었음
(최고 25,000명)

보건관리대행 기관의 방문방법은 교통편, 방문자, 방문횟수, 의사나 위생사 방문횟수, 방문시 머무는 시간, 업무수행 장소 등으로 구분하였다. 우선 교통편은 대행 기관차량을 80.0%가 이용하였고, 방문자는 간호사 혼자 방문하는 경우가 89.8%였고, 방문횟수는 100인미만이 1회가 77.4%, 2회가 20.0%였고 100인이상이 2회가 77.8%, 1회가 13.6%였다. 한편 의사는 1년에 1·5회가 67.1%이고 방문을 전혀 안하는 경우가 30.4%였으며, 산업위생사는 1·5회가 73.4%이고 전혀방문안하는 경우가 20.3%로 나타났다. 간호사가 사업장에 머무는 시간은 2시간이 59.3%이고 1·2시간 사이가 72.1%를 차지하였다. 사업장에서의 업무수행 장소는 고유의 건강관리실이나 상담실에서가 전응답자의 83.0%, 휴게실이나 사무실을 빌려서 하는 경우가 전체응답자의 87.5%, 현장이나 수워실에서 간이로 하는 경우가 전체응답자의 70.5%였다(표6 참조).

〈표 6〉 보건관리대행기관 방문방법

교통편	버스, 지하철	3(3.5)
	택시	6(7.1)
	자가운전	8(9.4)
	대행기관차량	68(80.0)
	계	85(100.0)
방문자	간호사혼자	79(89.8)
	간호사+의사	4(4.5)
	간호사+위생사	5(5.7)
	계	88(100.0)
방문횟수 100인미만	0회	1(1.2)
	1회	65(77.4)
	2회	18(20.0)
	계	84(100.0)
100인이상	1회	11(13.6)
	2회	63(77.8)
	3회	6(7.4)
	4회	1(1.2)
	계	81(100.0)
의사방문횟수(년간)	0회	24(30.4)
	1~5회	53(67.1)
	6회이상	2(2.5)
	계	79(100.0)
위생사방문횟수(년간)	0회	16(20.3)
	1~5회	58(73.4)
	6회이상	5(6.3)
	계	79(100.0)
머무는 시간	1시간	11(12.8)
	2시간	51(59.3)
	3시간	10(11.6)
	4시간	11(12.8)
	5시간	2(2.3)
	6시간	1(1.2)
	계	86(100.0)
업무수행장소	건강관리실, 상담실	73(83.0)
	휴게실, 사무실	77(87.5)
	현장, 수워실	62(70.5)
	총응답자	88(100.0)

보건관리대행기관에서 근무하는 산업간호사의 애로사항을 대행기관내에서와 사업장 방문시로 나누어 살펴본 바, 먼저 대행기관내에서의 애로사항은 조직과 체계상의 문제를 응답자의 68.9%가 지적하였고, 간호사 역할에 대한 인식부족이 63.3%, 권한과 자율성 부족이 56.6%, 보수문제로 인한 사기저하가 45.6%, 사업장 방

문시 업무량 과다가 44.6%, 시설과 설비 장비부족이 41.0%로 나타났다 (표7 참조). 사업장 방문시 업무수행 상 애로사항은 사업주의 인식부족이 89.8%, 근로자

〈표 7〉 대행기관내에서의 대로사항(5위까지 유로 분류)

조직간 체계사의 문제	62	68.9
권한과 자율성 부족	47	56.6
사업장방문업무량 과다	37	44.6
기타 행정업무량 과다	23	27.7
시설과 설비 장비 부족	34	41.0
간호사역할에 대한 인식부족	57	63.3
산업보건 전문인력의 협조부족	28	33.7
기타 인력의 협조부족	9	10.8
보수분체로 인한 사기저하	41	45.6
사업장 방문시 교통불편	29	34.9
응답자수	83	100.0

식부족이 81.8%로 높았고, 보건담당자의 협조부족이 47.7%, 권한과 자율성 부족이 46.6%, 정부의 행정적 지원미야이 40.9% 등으로 나타났다 (표8 참조).

산업간호사가 보건관리대행업무의 바람직한 우선순위라고 생각하는 것은 보건관리업무에서 산업장의 참여유도가 7점중 5.64점이었고, 산업장 순회점검 및 개선지도가 4.83점, 보건교육이 4.78점, 건강상담이 4.62점이었다 (표9 참조).

〈표 8〉 사업장방문시 업무수행상 애로사항(5위까지 유로 분류)

사업주의 인식부족	79	89.8
근로자의 인식부족	72	81.8
교육자료 부족	28	31.8
자신의 역량부족	25	28.4
권한과 자율부족	41	46.6
시설과 설비부족	35	39.8
업무수행 시간부족	15	17.0
정부의 행정적지원미야	36	40.9
근로자에 대한 정보부족	14	15.9
보건담당자의 협조부족	42	47.7
작업현황에 대한 정보부족	19	21.6
총응답자수	88	100.0

〈표 9〉 보건관리대행업무의 바람직한 우선순위

	평균	표준편차
건강상담	4.62	1.48
보건교육	4.78	1.45
일차진료	3.44	1.85
보건관리업무 산업장의 참여유도	5.64	1.81
보건관제법령 자문지도 등 보건정보 제공	3.17	1.61
사업장 순회점검 및 개선지도	4.83	1.54
응급처치	1.43	0.79
응답지수	86	최고점 : 7

2. 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도 및 직무만족도

보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도는 건강점진이나 직업병관리, 보건교육, 환경위생관리업무는 비교적 높게 나타났고, 응급처치나 복리증진업무, 건강관리실 운영업무는 낮게 나타났다. 전체적인 업무수행은 148점 만점에 106.23으로 나타났다(표10 참조). 한편 보건교육의 년간 시간은 12시간 즉 평균 1달에 1시간

〈표 10〉 보건관리대행 업무수행정도

	총점	평균	표준편차	범위	수
건강점진(5문항)	20	15.06	3.10	8~20	81
직업병관리(4문항)	16	13.49	2.46	5~16	84
응급처치(6문항)	24	15.79	3.05	6~24	82
보건교육(4문항)	16	13.14	2.33	4~16	86
복리증진업무(3문항)	12	6.59	2.23	3~12	85
건강관리실 운영업무(9문항)	36	22.93	5.28	9~35	83
환경위생관리업무(6문항)	24	19.81	3.33	6~24	81
총점(37문항)	148	106.23	16.56	58~136	75

이 75.7%었으며(표11참조). 1일 상담건수는 10회이하

가 83.5%, 11~20회가 15.2%로 나타났다(표12참조).

〈표 11〉 보건관리대행기관 산업간호사의 년간 보건 교육시간

교육시간	수	%
12시간이하	53	57.7
13~24시간	10	14.3
25~36시간	2	2.9
37시간이상	5	7.1
계	70	100.0

〈표 12〉 보건관리대행 산업간호사의 1일 상담건수

상담건수	수	%
10회이하	66	83.5
11~20	12	15.2
20이상	1	1.3
계	79	100.0

보건관리대행 기관 업무에 대한 산업간호사의 직무만족도는 총 48문항중 행정요인의 2문항이 무응답자가 많아 제외되었고 나머지 46문항을 사용하였다. 그 결과를 보면 전문적 위치나 상호작용, 업무요구는 24.2, 21.0,

15.04등으로 약간 높게 나타났으나 보수, 산업보건관계자와의 관계등은 22.74, 7.30으로 낮게 나타났으며 직무만족도 총점은 230점중 129.61점으로 나타났다(표13 참조).

〈표 13〉 보건관리대행 업무에 대한 직무만족도(48문항)

	평균	표준편차	범위	수	총점
상호작용(7문항)	21.0	4.35	10~31	84	35
전문적위치(8문항)	24.2	2.99	18~30	83	40
보수(9문항)	22.74	5.42	13~43	73	45
자율성(6문항)	16.89	4.20	8~28	76	30
산업보건관계자					
와의 관계(3문항)	7.30	2.45	3~14	81	15
업무요구(5문항)	15.04	3.34	7~25	80	25
행정(8문항)	22.63	4.43	12~34	79	40
총점(46문항)	129.61	23.48	89~196	56	230

직무수행정도를 산업간호사의 일반적 특성별로 유의한 차이가 있는지를 보면 다음과 같다. 연령별로 보면 20~24세 그룹과 30세이상 그룹사이에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다($P<0.05$)〈표14참조〉. 결혼상태별

직무수행정도는 미혼인 그룹과 기혼인 그룹이 유의한 차이를 보였다($p<0.01$). 현직근무기간별 근무시간별로는 유의한 차이를 보이지 않았고, 급여수준별로는 50만 원미만과 이상이 그룹이 유의한 차이를 보였다($P<0.$

〈표 14〉 연령별 직무수행정도

연령별	평균	표준편차	F	P
20~24	98.35	14.29	3.5333	0.0344
25~29	106.83	13.83		
30이상	110.92	19.06		

* Gp1~Gp3사이에 유의한 차이가 있다.

05). 법정휴가유무별 직무수행정도는 휴가를 받을 수 있는 그룹과 받을 수 없는 그룹사이에 유의한 차이를 보였다($P<0.05$). 자질향상교육 유무별로는 받은 그룹과 받지 않은 그룹이 유의한 차이를 보였고($P<0.01$), 담당사업장수별로는 30개이하인 그룹과 이상인 그룹사이에 유의한 차이를 보였다($P<0.05$)〈표15참조〉.

보건관리대행기관 산업간호사의 일반적 특성별 직무만족도는 다음과 같다. 연령별 직무만족도에는 유의한 차이를 보이지 않는다〈표16참조〉. 결혼상태별 직무만

족도는 미혼과 기혼그룹사이에 유의한 차이를 보이고 있다($P<0.01$). 현직근무경력별로는 유의한 차이를 보이지 않았으며, 근무시간별로는 8시간 근무그룹과 9시간이상 근무그룹사이에 유의한 차이를 보였고($P<0.01$), 급여수준별로는 50만원미만과 이상그룹사이에 유의한 차이를 보였고($P<0.05$), 법정휴가 유무별로는 유의한 차이가 없었으며 자질향상교육 유무별로는 유의한 차이를 보였다($P<0.05$). 마지막으로 담당사업장수별 직무만족도는 유의한 차이가 없었다〈표17참조〉.

〈표 15〉 보건관리대행 산업간호사의 일반적 특성별 직무수행정도

일반적 특성별		평균	표준편차	t	P
결혼상태별	미혼	101.44	14.14	3.26	0.002*
	기혼	113.40	17.53		
현직근무기간별	1년미만	102.21	11.60	-1.64	0.106
	1년이상	108.62	18.61		
근무시간별	8시간	109.49	20.05	1.80	0.076
	9시간이상	102.69	10.87		
급여수준별	50만원미만	100.71	14.43	-2.41	0.019*
	50만원이상	109.96	16.96		
법정휴가유무별	휴가유	109.80	16.98	2.36	0.021*
	휴가무	100.87	14.57		
자질향상교육별	교육유	110.43	16.21	3.00	0.004*
	교육무	99.18	14.88		
담당사업장수별	30이하	109.29	17.42	2.19	0.032*
	31이상	100.78	13.55		

〈표 16〉 보건관리대행 산업간호사의 연령별 직무만족도

연령별	평균	표준편차	F	P
20~24	122.53	13.98	2.4425	0.0969
25~29	126.17	20.53		
30이상	139.25	30.76		

〈표 17〉 보건관리대행 산업간호사의 일반적 특성별 직무만족도

일반적 특성별		평균	표준편차	t	P
결혼상태별	미혼	122.82	16.93	2.86	0.006*
	기혼	140.09	28.35		
현직근무경력별	1년미만	127.57	18.62	-0.54	0.592
	1년이상	131.03	26.54		
근무시간별	8시간	136.27	24.26	3.08	0.003*
	9시간이상	121.23	19.55		
급여수준별	50만원미만	121.36	19.39	-2.47	0.017*
	50만원이상	136.26	24.65		
법정휴가유무별	휴가유	132.71	25.71	1.29	0.204
	휴가무	124.43	18.65		
자질향상교육별	교육유	135.94	25.16	2.64	0.011*
	교육무	119.82	16.85		
담당사업장수별	30이하	132.40	25.71	0.96	0.344
	31이상	126.38	17.12		

3. 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도와 직무만족도와의 관계

보건관리대행 기관 산업간호사의 업무수행정도와 직무만족도와의 상관관계를 보면 $r=0.6246$, $P<0.001$ 로서 만족도가 높을수록 업무수행정도가 높은 것으로 나타났다. 또한 직무만족정도를 세분하여 직무만족요소와 업무수행정도와의 상관관계를 보면 <표16>, <표17>과 같다. 즉 직무만족요인이 높을수록 업무수행을 잘하는 것으로 나타났다.

<표 18> 직무만족요소와 업무수행정도와의 관계

업무수행도	
직무만족요인	
상호작용	.4943**
전문적 위치	.4832**
보수	.6441**
자율성	.6003**
산업보건관계	.4782**
와의 관계	
업무요구	.6322**
행정	.3377**

(*p < 0.01 **p < 0.001)

<표 19> 보건관리대행 산업간호사의 업무수행정도별 직무만족도와의 관계

업무수행영역	근로자의 건강관리업무					
	건강진단	직업병관리	보건교육업무	복리증진업무	건강관리실업무	산업환경위생관리
직무만족요인						
상호작용	.3786*	.3374*	.3518*	.2060	.2834	.4583**
전문적 위치	.3184*	.2722	.3380*	.3371*	.3782*	.3744*
보수	.5455**	.4346**	.4737**	.3838*	.3582*	.5429**
자율성	.3653*	.3767*	.3758*	.3594*	.4005*	.5268**
산업보건관계	.4023*	.3101	.3077	.3107*	.2999	.3816*
와의 관계						
업무요구	.3702*	.3724	.1741	.4134*	.4310**	.5392**
행정	.2158	.2094	.5024**	.2488*	.1633	.2898

*P<.01 **P<.001

V. 논의 및 결론

본 연구는 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사들의 보건관리업무실태 및 근무만족도와 이들 간의 관계를 파악함으로써, 산업간호업무향상 및 효율적인 산업보건관리를 위한 기초자료로 제시하고자 시도되었다. 조사대상은 38개 보건관리대행기관 중 24개 기관에 근무하는 산업간호사 118명 중 97명을 대상으로 하였다. 연구기간은 '92년 5월부터 6월까지 설문조사를 실시하였으며 그중 89명이 설문에 응답하여 이를 분석 대상으로 하였다.

연구결과는 다음과 같다.

첫째, 보건관리대행기관 산업간호사의 일반적 특성은 과거 조사한 산업간호사의 일반적 특성과 비교해 볼 때 연령이나 결혼상태, 교육정도는 유사하였으나 현직

근무경력이 짧은 것으로 나타났다(고봉련, 1991, 강해신, 1991). 이는 보건관리대행을 시행한 것이 2년여 정도 이므로 이런 결과를 나타낸 것으로 보인다. 또한 보건관리대행기관 산업간호사의 근무조건은 산업간호사의 사전연구와 비교해 보면, 급여는 윤순녕등(1991)의 조사와 유사하나 90만원 이상자가 기준연구보다 많은 것으로 나타났으며 이는 여려명이 집단으로 근무하면서 주임이나 수간호사의 이름으로 적급이 높은 간호사가 있기 때문인 것으로 보인다. 그러나 법정휴가는 윤순녕등(1991)의 조사결과에서 나타난 생리휴가는 94.7%, 산전산후휴가는 76.3% 받고 있는 것과 비교해 볼 때 법정휴가를 받는 간호사의 비율이 더 낮은 것으로 나타났다. 또한 고용형태에서 임시직과 촉탁으로 근무하는 경우가 있었고 다른 업무와 겸직하는 경우도 있었다.

둘째, 보건관리대행기관 산업간호사의 담당사업장

수는 법적으로 30개 사업장, 2,000명의 근로자를 담당하도록 되어있는데 조사결과 30개이하의 사업장이 57.1%를 차지하였고, 담당근로자 수 2,000명이하가 29.8%를 차지하여 많은 산업간호사가 법적으로 규정된 것보다 초과되는 사업장 및 근로자를 담당하는 것으로 나타났다. 이는 하은희(1992)가 과중한 업무로 대행한계를 명확히 해야함을 제언한 바와 일치하는 결과이다.

세째, 보건관리대행의 사업장 방문방법은 대행기관의 차량을 이용하여, 방문자는 간호사 혼자 방문하는 곳이 대부분으로 나타났고, 방문횟수는 100인미만이 월1회, 100인이상이 월2회로 규정된 것과 비교해보면 규정을 따르는 곳이 100인 미만의 경우 97.4%, 100인이상의 경우 86.4%였다. 또한 의사나 위생사는 방문을 안하거나 년1-5회 방문하는 것으로 나타났다. 한편 사업장 방문시 업무수행장소로 휴게실이나 사무실에서 업무를 수행하는 곳이 응답자의 87.5%, 현장이나 수워실에서 하는 곳이 70.5%나 되어 뚜렷이 업무를 수행할 장소가 마련되지 않은 실정을 나타냈다.

네째, 보건관리대행에 근무하는 산업간호사의 애로사항은, 사업장내에서는 조직과 체계상의 문제, 간호사 역할에 대한 인식부족, 권한과 자율성 부족 등이었고, 사업장 방문시에는 사업주와 근로자의 인식부족이 우선적으로 지적되었다. 또한 산업간호사는 보건관리대행업무에서 사업장의 참여유도, 사업장 순회점검 및 개선지도, 보건교육, 건강상담이 우선적으로 실시되어야 한다고 하였다.

다섯째, 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도는 건강점진이나 직업병관리, 보건교육, 환경위생관리업무를 비교적 많이 실시하는 것으로 나타나, 우선적으로 실시해야 한다는 업무와 비교해 볼때, 산업장의 참여유도를 제외하고는 우선적으로 실시해야될 업무를 실

제 방문시 실시하고 있는 것으로 나타났다. 강해신(1991)의 연구결과에 의하면 사업장에 근무하는 산업간호사의 업무수행정도는 통상증상관리, 건강진단, 건강관리실 운영업무가 높은 수행률을 보였다. 결과적으로 산업간호사의 중요업무는 사업장 상근이나, 보건관리대행기관에서 사업장에 방문하느냐에 따라 많은 차이를 보이고 있는 것으로 나타났다.

여섯째, 보건관리대행기관 산업간호사의 직무만족도는 전문적 위치나 상호작용, 업무요구등은 높게 나타났으나 보수, 산업보건관계자와의 관계등은 낮게 나타났다. 강해신(1991)의 연구에서는 사업장에 근무하는 산업간호사의 직무만족도는 상호작용, 전문적 위치, 자율

성 등이 약간 높게 나타나, 사업장과 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사의 직무만족도가 상호작용, 전문적 위치는 두분야 다 약간 높았으나 자율성은 사업장 근무자가 높은 것으로 나타났다. 또한 직무만족도에 대한 총화점수는 사업장근무자가 240중 143.8인데 비해 보건관리대행기관 근무자는 230점중 129.61점으로 더 낮게 나타났다.

일곱째, 일반적 특성별 보건관리대행 산업간호사의 직무수행정도는 연령별로 20-24세군과 30세 이상군, 결혼상태별로 기혼군과 미혼군, 급여수준별로 50만원미만군과 이상군, 법정휴가가 있는 군과 없는군, 자질향상 교육을 받은군과 받지못한 군, 담당사업장수가 30이하인 군과 31인이상인 군간에 유의한 차이를 보였다. 즉 산업간호사중 나이가 많고, 기혼이며 급여수준이 높고 법정휴가와 교육을 받고, 담당사업장수가 30이하인 군이 보건관리대행업무를 잘 수행하는 것으로 나타났다.

여덟째, 일반적 특성별 보건관리대행 산업간호사의 직무만족도는 결혼상태별로 미혼군과 기혼군, 근무시간별로 8시간군과 9시간 이상인 군, 급여수준별 50만원미만군과 이상군, 자질향상교육을 받은군과 받지 않은 군 사이에 유의한 차이를 보였다. 즉 산업간호사중 기혼이고 근무시간은 8시간이며 급여수준이 높고 자질향상교육을 받은 군이 만족도가 높은 것으로 나타났다.

아홉째, 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도와 직무만족도 사이에 상관관계를 보면 보수, 자율성, 업무요구가 높을수록 산업간호업무를 수행을 잘하는 것으로 나타났으며 ($r>0.6, P<0.001$), 전체적으로 총직무만족도와 업무수행정도와의 상관관계는 $r=6346, P<0.001$ 로서 만족도가 높을수록 업무수행정도가 높은 것으로 나타났다.

이상의 결과를 종합해 보면 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사는 그 특성을 고려하여 업무도 사업장 근무자와 다르게 규정되어야 하며 담당업무의 명확한 한계를 정해 중소규모 사업장의 산업보건관리업무를 책임있게 수행할 수 있도록 뒷받침이 필요하다. 더불어, 직무만족도가 높을 수록 업무수행을 잘하는 것으로 나타났으므로, 직무만족도를 높일수 있도록, 산업간호사에 대한 다방면의 지원이 필요하다고 하겠다.

또한 보건관리대행기관 산업간호사는 나이가 많고 기혼이며 경력있는 간호사를 채용하고 근로조건을 잘 개선하면 직무수행정도가 더 높아질 것으로 보인다. 좋은 근로조건의 형성과 직무만족도 등을 높여 산업간호사의

직무를 효율적으로 수행할 수 있도록 하기 위하여는, 보건관리대행기관에 관한 규정이 강화 보완되어야 하겠으며, 사업형태의 운영방식이 아니라 공공기관에서 중소규모 사업장의 보건관리업무를 담당하는 방향으로 전환하는 방안을 모색해 보아야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 강해신. (1991). 서울시내 산업간호사의 업무수행과 직무만족, 지식과의 관계, 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 고봉련. (1991). 산업간호사의 업무에 관한 조사연구, 서울대 보건대학원 석사학위논문.
- 김규상. (1992). 산업장의 보건관리의 현황과 인식조사, 산업장의 집단보건관리, 연세대학교 보건대학원 및 산업보건연구소.
- 김규상. (1992). 중소사업장의 작업환경과 건강장해에 관한 연구, 연세대학교 대학원 석사학위논문.
- 김성중. (1991). 최근의 직업병발생동향과 대책추진방향, 직업병예방대책 세미나 자료집, 한국산업안전공단.
- 김양호. (1990). 노동자의 건강문제, 한국사회보건의료의 현실 및 과제 발표 자료집, 47-59.
- 김윤배. (1992). '92년도 산업안전보건정책방향, 산업간호사회 정기 대의원총회 발표자료.
- 김진순. (1984). 일차보건의료 사업에 있어서 보건진료원의 업무수행에 관한 분석적 연구, 연세대학교 대학원 박사학위논문.
- 김화중. (1991). 보건관리자의 산업간호 역할과 기능, 산업보건발전을 위한 토론회자료집, 30-53.
- 김화중. (1991). 산업간호사인 보건관리자의 직무와 책임, 직업병예방대책 세미나 자료집, 한국산업안전공단.
- 김화중. (1992). 산업간호학, 수문사.
- 노동부. (1990). 독일의 산업안전보건제도.
- 노동부. (1991). 사업체 노동실태조사 보고서.
- 노동부. (1991). 산업안전보건법 시행규칙.
- 노동부. (1991). 산업안전보건법 시행령.
- 노동부. (1991). 산업안전보건법.
- 노동부. (1992). 산업재해예방 정책방향과 달라진 안전보건제도.
- 노동부. (1992). 안전보건관리대행기관 지정 및 지도,
- 감독에 관한 규정.
- 도복님, 이현애, 박상연. (1976). 한국간호교육의 문제점과 개선을 위한 연구(II). 중앙의학, 31(1), 89-100.
- 박지연. (1992). 산업보건간호사 보건관리서비스의 개선 방안, 산업장의 집단보건관리, 연세대학교 보건대학원 및 산업보건연구소.
- 박필수. (1992). 산업안전보건법 해설, 보건관리자 직무교육 교재, 한국산업안전공단.
- 보건관리대행. (1991). 대한산업보건협회.
- 신용애. (1986). 산업보건인력의 배치근거와 분포양상, 서울대 보건대학원 석사학위논문.
- 신유근. (1985). 조직행위론, 다산출판사.
- 양경수. (1977). 한국임상간호사의 직무만족에 관한 연구분석, 중앙의학, 32(2), 201-209.
- 윤순녕. (1992). 보건소 인력특성 및 조직구조와 직무만족과의 관계, 간호학논문집, 4(1) :72-90.
- 윤순녕. (1991). 보건소의 환경조직구조와 조직유효성과의 관계, 서울대 대학원 박사학위논문.
- 윤순녕, 고봉련. (1991). 산업간호사의 근무조건-서울경기지역을 중심으로, 산업간호학회지 창간호, 17-29.
- 이남준, 이애경, 임혜경. (1992). 업종별 산업간호사의 산업장보건관리 실체, 산업장 보건관리를 위한 산업간호 전국대회, 15-50.
- 정연장. (1979). 일부 산업보건간호사의 사기에 관한 연구, 중앙의대잡지, 4(1), 89-96.
- 정연장과 권혜진. (1987). 서울시 산업간호사의 업무수행 정도에 영향을 주는 요인 분석, 중앙의학, 52(11), 727-738.
- 최재우. (1991). 산업보건의 근로자 참여연구, 서울대 보건대학원 석사학위논문.
- 하은희. (1992). 중소기업 보건관리모형에 관한 연구, 서울대 보건대학원 석사학위논문.
- 한구웅. (1991). 산업장 집단보건관리추진방법, 대한예방의학회지 24(2), :120-127.
- 한국산업안전공단. (1992). 주요국의 산업재해대책.
- 황소민, 현상현, 현원일. (1992). 사업장 보건관리대행에 대한 실태 및 인식도 조사, 산업보건.
- Herzberg, F. (1959). The Motivation to Work, 2nd ed. New York: John Wiley & Sons.
- ILO/WHO. (1967). Committee on Occupational Health, Fifth Report, Tech. Report

- Series, No 354.
- Joiner,C. (1984). Job enrichment in Nursing-A Guide to Improving Morale, Productivity, and Retention, Rockville, Maryland: An Aspen Publication.
- Slocum,J,W. (1972), Analysis of need satisfaction & job performance among professional & para professional hospital personel. Nursing Research, 21, 338-342.
- Stamps, P. L. , Piedmont,E. B. , Slavit, D. B. , and Hasse, A. M. (1978). Job satisfaction, Medical care, 16(4), 337-351.
- Steers, R. M. (1984). Introduction to organizational behavior(2nd Ed.), Glenview,: Scott, Foresman, 419.
- Yamaguchi S. (1992). Occupational Health Services in Japan-Current status and outlook in future-, 산업보건서비스와 연구동향 세미나 발표자료집, 한국산업안전공단 산업보건연구원, 40-45.
- BJIM Editor. (1992), Occupational Health in the new NHS, British Journal of Industrial Medicine, 49, 297-298.

- 논문초록 -

보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행과 직무만족도에 관한 연구

조동란* · 고봉련**

본 연구는 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사들의 보건관리업무실태 및 근무만족도와 이들간의 관계를 파악함으로써, 산업간호업무향상 및 효율적인 산업보건관리를 위한 기초자료로 제시하고자 시도되었다. 조사대상은 38개 보건관리대행기관중 24개 기관에 근무하는 산업간호사 118명중 97명을 대상으로 하였다. 연구기간은 '92년 5월부터 6월까지 설문조사를 실시하였으며 그중 89명이 설문에 응답하여 이를 분석 대상으로 하였다.

연구결과는 다음과 같다.

첫째, 보건관리대행기관의 간호사는 산업간호사의 일반적 특성과 비교해볼 때 기존 산업간호사와 유사하였다. 그러나 법정휴가를 받는다는 간호사가 59.1%로 더 낮았다.

둘째, 보건관리대행기관 산업간호사의 담당사업장 수는 법적으로 30개 사업장, 2,000명의 근로자를 담당하도록 되어있는데 조사결과 법적기준인 보건관리사업장의 수를 담당하는 간호사는 57.1%를 차지하였고, 담당근로자 수로 볼때는 2,000명이하가 29.8%를 차지하여 많은 산업간호사가 법적인 기준을 초과하여 산업보건관리를 대행하고 있는 것으로 나타났다.

셋째, 보건관리대행의 방문방법으로 교통편은 대행기관차량을 이용하며, 간호사 혼자 산업장을 방문하는 것이 대부분으로 나타났고, 방문횟수는 100인미만이 월 1회, 100인이상이 월2회로 규정된 것과 비교해보면 규정을 따르는 곳이 100인 미만의 경우 97.4%, 100인이상의 경우 86.4%였다. 또한 의사나 위생사는 방문을 안하거나 년1-5회 방문하는 것으로 나타나 보건관리대행의 주체공자는 간호사인 것으로 나타났다. 또한 사업장 방문시 업무수행장소는 휴게실이나 사무실이 87.5%, 현장이나 수위실에서 하는 곳이 70.5%나 되어 뚜렷이 업무를 수행할 장소가 마련되지 않은 실정을 나타냈다.

네째, 보건관리대행에 근무하는 산업간호사의 애로사항은 사업장내에서는 조직과 체계상의 문제, 간호사 역할에 대한 인식부족, 권한과 자율성 부족 등을 들었고, 사업장 방문시에는 사업주와 근로자의 인식부족이 우선적으로 지적되었다. 또한 산업간호사는 보건관리대행업무에서 사업장의 참여유도, 사업장 순회점검 및 개선지도, 보건교육, 건강상담이 우선적으로 실시되어야 한다고 하였다.

다섯째, 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도는 건강검진이나 직업병관리, 보건교육, 환경위생관리업무를 비교적 많이 실시하는 것으로 나타났다.

여섯째, 보건관리대행기관 산업간호사의 직무만족도는 전문적 위치나 상호작용, 업무요구등은 높게 나타났으나 보수와 산업보건관계자와의 관계등은 만족도가 낮게 나타났다. 또한 직무만족도에 대한 총화점수는 사업장근무자가 240점중 143.8인데 비해 보건관리대행기관근무자는 230점중 129.61점으로 더 낮게 나타났다.

* 산업 안전 교육원

** 동남 보건 전문대학교

일곱째, 일반적 특성별 보건관리대행 산업간호사의 직무수행정도는 연령별 30세이상군이, 결혼상태별로 기혼군이, 경력은 1년이상인 군이, 근무시간 8시간인군이, 급여수준은 50만원이상인군이, 법정휴가가 있는 군이, 자질향상교육을 받은군이 담당사업장수가 30개이하인 군이, 더 높게 나타났다. 또한 연령군이 20-24군과 30세이상인군($p<0.05$), 결혼상태별로 기혼군과 미혼군($p<0.01$), 급여수준별로 50만원미만군과 이상인군($p<0.05$), 법정휴가가 있는 군과 없는군($p<0.05$), 자질향상 교육을 받은군과 받지못한 군($p<0.01$), 담당사업장수가 30이하인 군과 31인이상인 군($p<0.05$)간에 유의한 차이를 보였다. 즉 산업간호사중 나이가 많고, 기혼이며 급여수준이 높고 법정휴가와 교육을 받고, 담당사업장수가 30이하인 군이 보건관리대행업무를 잘 수행하는 것으로 나타났다.

여덟째, 일반적 특성별 보건관리대행 산업간호사의 직무만족도는 연령별 30세이상군이, 결혼상태별로 기혼군이 경력은 1년이상인 군이, 근무시간 8시간인군이, 급여수준은 50만원이상군이, 법정휴가가 있는 군이, 자질향상교육을 받은군이, 담당사업장수가 30개이하인 군이 더 높게 나타났다. 또한 결혼상태별로 기혼군과 미혼군($p<0.01$), 근무시간별로 8시간군과 9시간 이상인 군($p<0.01$), 급여수준별 50만원 미만군과 이상군($p<0.05$), 자질향상교육을 받은군과 받지 않은군($p<0.05$)사이에 유의한 차이를 보였다. 즉 산업간호사중 기혼이고 근무

시간은 8시간이며 급여수준이 높고 자질향상교육을 받은 군이 만족도가 높은 것으로 나타났다.

아홉째, 보건관리대행기관 산업간호사의 업무수행정도와 직무만족도 사이의 상관관계를 보면 보수, 자율성, 업무요구가 높을수록 산업간호업무를 수행을 잘하는 것으로 나타났으며(상관관계 $r>0.6$, $P>0.001$), 전체적으로 총직무만족도와 업무수행정도와의 상관관계는 6346, $P<0.001$ 로서 만족도가 높을수록 업무수행정도가 높은 것으로 나타났다.

이상의 결과를 토대로하여 보면, 보건관리대행기관에 근무하는 산업간호사는 그 특성을 고려하여 업무도 사업장 근무자와 다르게 규정되어야 하며, 담당업무의 명확한 한계를 정해 종소규모사업장의 산업보건관리업무를 책임있게 수행할 수 있도록 뒷받침이 필요하다. 더불어, 직무만족도를 높일수 있도록, 산업간호사에 대한 다방면의 지원이 필요하다고 하겠다.

또한 보건관리대행기관 산업간호사는 나이가 많고 기혼이며 경력있는 간호사를 채용하고 근로조건을 잘 개선하면 직무수행정도가 더 높아질 것으로 보인다. 좋은 근로조건의 형성과 직무만족도 등을 높여 산업간호사의 직무를 효율적으로 수행 할 수 있도록 하기 위하여는 보건관리대행기관에 관한 규정이 강화 보완되어야 하겠으며, 민간단체와 의료기관 뿐아니라 공공기관에서도 종소규모사업장의 보건관리업무를 담당하는 방향으로 전환하는 방안을 모색해 보아야 할 것이다.