

보건관리대행기관 산업보건간호사의 업무에 관한 조사*

(A Study on the Activity of Occupational Health Nurses in
Occupational Group Health Service)

김 자 희

I. 머리말

1. 연구의 필요성

국제노동기구나 세계보건기구의 산업보건합동위원회에서는 산업보건을 근로자들의 육체적·정신적 그리고 사회적 건강의 유지증진과, 작업조건으로 인한 질병 예방, 유해한 조건에의 취업방지, 생리적·심리적으로 적합한 작업환경의 배치로써 작업이 인간에게 그리고 일하는 사람이 그 직무에 적합하도록 마련하는 것이라고 정의하고 있다. 이를 위하여 산업보건사업은 사업장 내에서 이루어져야 한다고 하였다(조규상, 1991).

그러나 영세사업장들이 넓은 지역에 산재해 있으며, 산업보건사업을 위한 자원과 보건관리자 고용능력 그리고 산업보건관리를 위한 법적 뒷받침의 부족으로 사업장내 보건관리가 쉽지 않았다는 것이 사실이다(대한산업보건협회, 1992). 특히 우리나라의 영세기업은 전체 사업체수의 98%, 총 근로자수의 67%를 차지하고 있으므로 이들에 대한 산업보건관리가 중요하다(노동부, 1992a).

그리하여 노동부에서는 보건관리대행기관의 지정 절차 및 운영, 지도감독에 관한사항을 노동부 예규 제180호에서 규정함으로써 영세기업의 보건관리 업무를 위한 법적근거를 마련하였다. 보건관리대행사업은 보건관리

자를 전임으로 두지 못하는 사업장에 산업보건전문인력을 파견함으로써 각 분야의 팀웍을 통한 산업보건활동을 기술적으로 지원하여 근로자의 건강을 보호, 증진하는 사업으로써 Harrison(1984)에 의하면 산업보건팀요원으로서 간호사는 의사나 안전 및 작업환경관련 전문가와 함께 사업장근로자를 돕고, 사업장 관리자에게 필요한 조언을 할 수 있다고 하였다. 이에 본 연구에서는 팀(health team)일원으로 일하고 있는 보건관리대행 산업보건간호사의 업무내용을 조사하여 보건관리대행 산업보건간호업무의 기초자료로 활용할 수 있고자 하는 바이다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 보건관리대행 산업보건 간호사의 업무내용을 파악하는 데 있으며, 아울러 보건관리대행 산업보건 간호사의 근무조건 및 일반적 특성에 따른 간호업무수행을 알아보기 위함이다.

구체적인 목적은 다음과 같다.

가. 연구대상자의 근무조건 및 일반적 특성을 파악한다.

나. 간호업무수행에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 근무조건중 방문소요시간과 담당사업장수, 그리고 일반적 특성 중 근무경력과 연령에 따

* 본 논문은 가톨릭대학교 산업보건대학원 석사논문(1993)임.

른 간호업무수행과의 관련성을 파악한다.

3. 용어의 정의

본 연구에서 사용되는 용어를 다음과 같이 정의한다.

1) 보건관리대행 산업보건간호업무

이론적 정의 : 산업안전보건법 시행령 제17조에서 규정(노동부, 1991)한 보건관리자의 업무로써, ① 안전보건 관리규정에서 정한 직무, ② 근로자 건강 상담 및 보건교육, ③ 당해 사업장의 근로자 보호 의료행위, ④ 사업장 순회 점검·지도 및 조치의 건의, ⑤ 직업병 발생의 원인조사 및 대책수립, ⑥ 법 또는 법에 의한 명령이나 안전보건관리 규정 중 보건에 관한 사항을 위반한 근로자에 대한 조치 건의, ⑦ 기타 근로자의 건강관리 또는 작업환경의 개선 및 유지·관리에 관하여 노동부장관이 정하는 사항 등의 업무를 말한다.

조작적 정의 : 한국산업간호학회(1990)에서 규정한 산업보건간호사의 업무를 연구자가 수정 보완하여 작성한 근로자 건강관리업무, 산업보건교육업무, 근로자 복

리증진업무, 산업위생관리업무, 기타 업무로 정의한다.

2) 보건관리대행 산업보건간호사

이론적 정의 : 산업안전보건법 16조, 시행령 제19조 및 시행규칙 제24조의 규정에 의한 자격간호사로 정의한다.

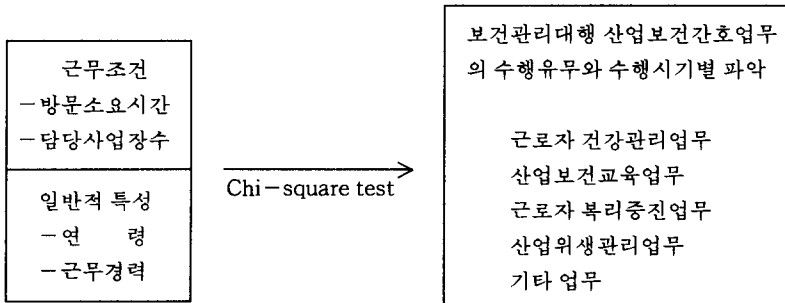
조작적 정의 : 보건관리대행기관에 의한 사업장 보건관리를 위하여 간호업무를 수행하는 자격간호사로 정의한다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구설계 및 대상

본 연구는 보건관리대행 산업보건 간호사의 담당 사업장수와 근무경력, 그리고 연령 및 방문 소요시간에 따른 업무수행을 파악하기 위한 서술적 조사연구이다. 연구대상은 전국 37개 보건관리대행기관(노동부, 1992b)에서 현재 근무하는 180명의 산업보건 간호사를 연구대상으로 하였다.

<그림 1> 연구의 틀



2. 연구도구

한국산업간호학회(1990)에서 규정한 간호영역별 산업보건간호업무 내용을 수정보완한 질문지를 연구도구로 하였다.

3. 자료수집

자료수집은 전국의 37개 보건관리대행기관 산업보건간호사 180명을 대상으로 반송용 봉투를 동봉한 설문지

를 이용하여 3월 16일부터 4월 말까지 45일간에 걸쳐서 자료를 수집하였다. 회수율 58.3%로 105명을 실제 분석 자료로 활용하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료는 연구목적에 따라 SAS를 이용한 전산 통계처리를 하고 분석방법은 다음과 같다.

독립변수로 근무조건중 방문소요시간과 담당사업장수, 일반적특성중 연령과 근무경력으로 하였으며 종속

변수로는 산업보건간호업무 수행유무 및 수행 시기별로 구분하여 분석하였다. 1단계로 실수와 백분율, 평균을 구하고, 2단계로 산업보건간호업무수행에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 변수간의 관련성을 Chi-square test로 분석하였다.

Ⅲ. 성 적

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적특성은 표1과 같다.

산업보건간호사의 연령분포는 22세에서 41세까지로써 평균연령은 29세였으며 26-30세의 연령군이 46.7%로 가장 많았고, 결혼상태는 미혼이 48.6%, 기혼이 51.

4%이었다. 산업보건간호사의 교육정도는 간호전문대학을 졸업한 사람이 82.7%로 가장 많았으며 4년제 간호대학 졸업자는 10.6%, 대학원 이상의 학력자는 5.8%, 기타가 1명이었다. 현직경력은 1년 이상-2년 미만이 36.2%로 가장 많았고, 2년 이상이 15.2%로 가장 적었으며 평균 근무년수는 1.1년 이었다.

현직외의 근무경력(타 분야경력)은 3년 이상-5년 미만이 36.2%로 가장 많았으며, 평균경력은 4.3년이었다. 직무 만족여부에서는 만족하는 사람이 58.1%, 불만족하는 사람이 41.9%로 나타났고 만족하는 이유중 77%가 산업간호업무자체가 중요한 일로 생각한다는 것이었으며 불만족 이유 중에는 팀웍 접근이 잘안되므로(29.5%), 기타 20.5%로 나타났다.

<Table 1> General characteristics of the subjects

	No	Percent
Age(yr)		
- 25	22	21.0
26-30	49	46.7
31-35	19	18.1
36-	15	14.3
Marital status		
Unmarried	51	48.6
Married	54	51.4
Education		
Junior college	86	82.7
College	11	10.6
Post graduate	6	5.8
Others	1	1.0
Duration of service (yr)		
- 0.6	28	26.7
0.6 - 1	23	21.9
1 - 2	38	36.2
2 -	16	15.2
Work duration of other field(yr)		
0	4	3.8
- 1	10	9.5
1 - 3	20	19.1
3 - 5	38	36.2
5 - 7	9	8.5
7 -	24	22.9
Job satisfaction		
Yes	61	58.1
No	64	41.9

2. 근무조건

조사대상자의 근무조건은 <표 2>와 같다.

사업장 방문시 주로 이용하는 교통수단으로 기관에서 제공하는 차량이 61.9%로 가장 많았으며, 기관제공 차량 이용시 함께 이용하는 간호사 수는 2인이 동행하는 경우가 46.0%로 가장 많았고 6인 이상 이용하는 경우도 11.5%를 차지하고 있었다. 사업장 방문시 왕복교통 소요시간은 2-3시간 정도가 30.1%로 가장 많았고 3시간 인 경우도 15.5%를 차지하고 있었다. 사업장 방문시 체류시간은 1시간에서 2시간 미만이 61.9%로 가장 많았으며 방문 일정통보는 대부분이 전화를 이용하였고(50.5%), 기타로 전화와 서신을 이용하는 사람도 11.4%를 차지하고 있었다. 대상자의 담당사업장 수는 최소 1개에서 최대 75개까지의 분포를 나타내었고 평균 사업장

수는 28.7개였으며, 31개에서 40개 사이의 분포가 37.1%로 가장 많이 차지하고 있었다. 월급여는 50-60만원이 57.7%, 60만원 이상도 23.1%를 차지하고 있는 것으로 나타났다. 타 보건관리자와의 협조정도에서는 잘된다가 61.5%, 안된다가 38.5%로 나타났으며 안되는 이유로는 보건관리과내의 전담 위생기사나 전담의사의 부재가 가장 많았고 그의 업무분담 및 협조체계의 미정립, 보건관리대행업무에 대한 관심부족, 각자의 업무과다로 동시방문이 어려운 점 등이었다. 사업장의 보건교육이나 건강상담을 위한 시간적 배려에서는 잘된다가 33.3%, 안된다가 66.7%를 나타내었고 안되는 이유중 회사측 생산계획의 차질에 대한 우려가 41.0%를 차지해 가장 큰 안되는 이유로 나타났다. 대상자의 신규교육 이수자는 53.3%를 차지하였고, 비이수자는 46.7%를 차지하였다.

<Table 2> Distribution of the subjects by working conditions

	No	Percent
Transportation		
Bus or subway	14	13.3
Taxi	5	4.8
Institutional	65	61.9
Owner	13	12.4
Others	5	4.8
Nurse's number with car(person)		
1	14	16.1
2	40	46.0
3-5	23	28.4
6-	10	11.5
Required time visiting plant(hr)		
-0.5	9	8.7
0.5-1	28	27.2
1-2	19	18.4
2-3	31	30.1
3-	16	15.5
Staying time in plant(hr)		
-1	18	17.1
1-2	65	61.9
2-3	10	9.5
3-	12	11.4
Visiting report		
Telephone	53	50.5
Letter	31	29.5
Report of previous visiting	9	8.6
Others	12	11.4

	No	Percent
Number of assigned plant		
- 20	26	24.8
21 - 30	29	27.6
31 - 40	39	37.1
41 -	11	10.5
Monthly wage (1,000₩)		
- 40	0	0.0
40 - 50	20	19.2
50 - 60	60	57.7
60 -	24	23.1
Cooperation with other health managers	64	61.5
Yes	40	38.5
No		
Cooperation with plant manager		
Yes	35	33.3
No	70	66.7
New training course		
Yes	56	53.3
No	49	46.7

3. 산업보건간호사의 업무수행

산업보건간호사 105명을 대상으로 산업보건간호업무를 근로자 건강관리업무, 산업보건교육업무, 근로자 복

리증진업무, 산업위생관리업무, 기타 업무 등 5개 영역으로 분류하여 업무수행 유무별로 조사한 결과는 <표 3>과 같다.

<Table 3> Distribution of the subjects by health nursing service

Content of service	Service		Total
	Yes	No	
Participation of health examination	60(57.1)	45(42.9)	105(100.0)
Record and custody of health examination result	101(96.2)	4(3.8)	105(100.0)
Recommendation of management after health examination for diseased workers	98(94.2)	6(5.8)	104(100.0)
Health check in returning to work for injured workers	63(60.0)	42(40.0)	105(100.0)
Experience of first aid service	21(20.0)	84(80.0)	105(100.0)
Talk with other health manager on promoting welfare	55(52.4)	50(47.6)	105(100.0)
Improvement of worker's welfare	28(26.7)	77(73.3)	105(100.0)
Experience of work environment measurement	12(11.4)	93(88.6)	105(100.0)
Service evaluation for a year plan	51(49.0)	53(51.6)	105(100.0)
Record of health statistic	80(76.2)	25(23.8)	105(100.0)

() : %

산업보건간호업무의 수행유무별 파악에서는 근로자 건강진단 참석이나 건강진단결과의 기록 및 보관, 유소견자의 사후관리(작업시간단축 및 작업전환 등)에 대한 제언, 산재환자의 건강체크, 복리증진에 대한 협의, 그리고 보건통계의 기록, 및 작성업무를 수행하고 있는 간호사가 더 많은 비율을 차지하고 있는 반면, 응급상황시의 처치경험이나 후생복리시설 개선사항, 작업환경 측정 경험, 연간계획서 작성에 대한 평가 업무에서는 수행하고 있지 않는 간호사가 더 많은 비율을 차지하고 있었다.

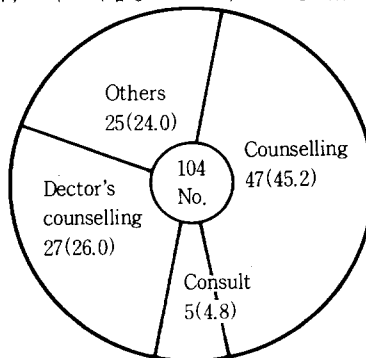
산업보건간호업무를 수행시기별로 파악한 결과는 <표 4>와 같다. 근로자 검진 유소견자의 상담시기에서는 82.7%가 매월 방문시 실시율이 가장 높았고, 복리후생 및 위생시설 점검시에서는 분기별 실시가 39.0%로 가장 많았으며, 작업장순회점검 40.0%, 작업환경시설의 개선에 대한 제언 73.3%, 보호구 착용점검 53.3%, 작업공정변경에 대한 파악 41.9%에서는 공통적으로 필요시마다 실시한다는 비율이 가장 많은 것으로 나타났다.

<Table 4> Occupational health nursing services by visiting frequency

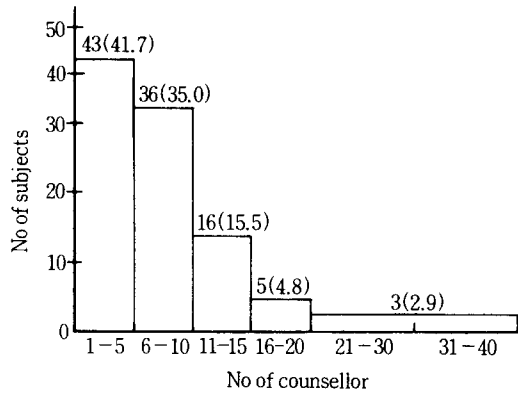
Content of service	Service					
	Every other Monthly	month	Quarterly	Half Case of year	need	None
Time of health consultation for diseased workers	86(82.7)	8(7.7)	8(7.7)	2(1.9)	-	-
Inspection of welfare and sanitation facilities	16(15.2)	21(20.0)	41(39.0)	18(17.1)	-	9(8.6)
Touring inspection of work plant	27(25.7)	18(17.1)	13(12.4)	3(2.9)	42(40.0)	2(1.9)
Recommendation of facility improvement for work environment	12(11.4)	5(4.8)	4(3.8)	4(3.8)	77(73.3)	3(2.9)
Inspection of wearing protective device	32(30.5)	6(5.7)	7(6.7)	1(1.0)	56(53.3)	3(2.9)
Understanding the modification of manufacturing process	19(18.1)	6(5.7)	11(10.5)	11(10.5)	44(41.9)	14(13.3)

근로자 건강관리업무중 직업병 판정 근로자의 추후관리 현황은 <그림 1>에서와 같다. 대부분이 개인상담(45.2%)을 하고 있는 것으로 응답했고 의사와의 상담을 주선하는 경우도 26%를 차지하고 있었다. 기타의 경우 24%를 차지하는 내용을 보면 개인상담 후 의사와 상담주선을 병행하는 경우, 그리고 사업장

의 담당자와 의논 후 조치하는 경우, 요양신청이나 consult를 보내는 경우 등이었다. <그림 2>에서 보는 바와 같이 일일 건강상담자수는 1-5명 사이가 41.7%로 가장 많았으며 최저 2명에서 최고 40명까지의 분포를 나타내고 있었고 1일 평균 건강상담수는 8.8명 이었다.



<Fig. 1> Follow-up study of workers with occupational disease.



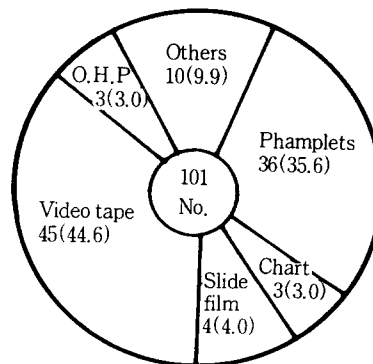
<Fig. 2> The daily average number of counsellor in worker with general disease.

산업보건 교육업무중 건강장애에 대하여 지난 6개월 기준으로 가장 많은 보건교육을 실시한 내용은 <표 5>와 같다. 일반병 보건교육으로는 간장질환이 47.1%로 가장 많았고, 고혈압이 44.1%를 차지하고 있는 반면, 신장 질환이나 당뇨병교육 실시자는 전혀 없는 것으로 나타났다. 기타 보건교육 실시내용을 보면 암의 조기발견과

예방, AIDS, 부인과 질환, 금연교육 등이 실시되고 있었다. 직업병 예방교육에서는 소음에 대한 교육이 80.0%로 가장 많았으며 그외 요통(6%), 유기용제(5.0%), 분진(2%), VDT(1%)등에 대한 교육이 실시되었고 기타 6%였다.

<Table 5> Subjects of health education for workers with general and occupational disease

General	No(%)	Occupational	No(%)
Liver disease	48(47.1)	Noise	80(80.0)
Hypertension	45(44.1)	Organic solvents	5(5.0)
Renal disease	0	Dust	2(2.0)
Diabetes mellitus	0	Backpain	6(6.0)
Others	9(8.9)	V D T	1(1.0)
		Others	6(6.0)
Total	102(100.0)	Total	100(100.0)



<Fig. 3> Media used in health education.

보건교육시 이용하는 교육매체는 <그림 3>에서와 같이 44.6%가 비디오 테이프를 이용하였고 팜플렛의 이용도 35.6%이었다. 월별 보건교육실시에서 미실시자는 5.1%를 나타내었고, 최저 1회에서 최고 40회까지 실시

하고 있었으며 월평균 보건교육실시는 3.3회로 나타났고 주로 1-3회 사이에서 실시율이 74.5%로 가장 많았으며 11회 이상 실시자도 3.1%를 차지하고 있었다<표 6>.

<Table 6> Frequency of monthly health education in plant

Frequency(times)	No(%)
0	5(5.1)
1-3	73(74.5)
4-10	17(17.3)
11-	3(3.1)
Total	98(100.0)

1회 보건교육시 소요시간은 <표 7>과 같다. 1회 보건교육시간은 평균 44.4분으로 나타났고 가장 많은 시간분

포는 60분정도 소요하는 대상자가 전체의 33.3%를 차지하였고 30분 정도를 소요하는 대상자가 32.2%이었다.

<Table 7> Duration used to every health education

Time(min)	No(%)
20	5(5.2)
21-30	31(74.3)
31-40	17(17.7)
41-50	8(17.3)
51-60	32(17.3)
61-	3(3.1)
Total	96(100.0)

특수보건사업의 내용을 보면 간염 예방접종이 64.7%로 가장 많았고 다음이 장티프스 예방접종, 구충제복용, 가정방문과 유행성 출혈열 예방접종 순이었으며, 기타

의 내용을 보면 자궁암검사 의뢰 및 알선 그리고 심장수술 알선 의료기관 의뢰 등을 실시하는 것으로 나타났다 <표 8>.

<Table 8> Status of specific health service

Content	No	Percent
Vaccination of hepatitis	33	64.7
Vaccination of typhoid fever	5	9.8
Administration of vermicides	4	7.8
Home visiting of workers	3	5.9
Vaccination of epidemic hemorrhagic fever	3	5.9
None	1	2.0
Others	2	4.0
Total	51	100.0

4. 산업보건 간호업무 수행에 영향을 미치는 요인

산업보건 간호업무 중 근로자 건강진단(일반, 특수)의 참여에서만 담당 사업장수에 따라 업무수행에 매우 유의한 차이(p<0.001)를 나타내고 있었다<표 9>.

<표 10>은 산업보건 간호업무 중 수행시기별로 유의한 차이가 있는 것만을 나타낸 것으로써 복리위생시설 점검, 작업장 순회점검 및 작업환경 시설 개선에 대한 세업업무는 사업장수가 적을 수록 매월방문시 업무를 수행하는 것으로 매우 유의한 차이를 나타냈고(p≤0.001), 작업공정의 변경에 대한 파악업무 역시 매우 유의

한 차이가 있는 것으로(p<0.005) 나타났다. 근무경력에 따른 간호업무 수행은 <표 11>에서와 같이 근무경력이 길수록 업무수행에 차이를 보이고 있는 바 근로자 건강진단 참석업무, 산재환자의 사업장 복귀시 건강체크 업무, 응급상황시의 응급처치업무, 복리증진에 관한 타 보건관리자와 협의업무, 연간계획서 작성에 관한 평가업무, 보건통계의 기록 및 보관에 관한업무에서 유의한 차이(p<0.05)를 나타내고 있었다. 간호업무 수행시기에 따른 차이는 <표 12>에서와 같이 작업장 순회점검 업무에서 만이 유의한 차이(p<0.005)를 나타냈고 그외의 업무에서는 유의한 차이가 없었다.

<Table 9> Distribution of the subjects by health nursing service by number of assigned plant

Content of service		No of assigned plant				P-value (X ² -test)
		-20	21-30	31-40	41-	
Participation of health examination	Yes	24(92.3)	10(34.5)	20(51.3)	6(54.5)	0.000
	No	2(7.7)	19(65.5)	19(48.7)	5(45.5)	
Record and custody of health examination result	Yes	24(92.3)	29(100.)	38(97.4)	10(90.9)	0.359
	No	2(7.7)	0(0.0)	1(2.6)	1(9.1)	
Recommendation of management after health examination for diseased workers	Yes	23(88.5)	26(89.7)	38(97.4)	11(100.)	0.377
	No	3(11.5)	3(10.3)	1(2.6)	0(0.0)	
Health check in returning to work for injured workers	Yes	17(65.4)	21(72.4)	21(53.8)	4(36.4)	0.148
	No	9(34.6)	8(27.6)	18(46.2)	7(63.6)	
Experience of first aid service	Yes	7(26.9)	6(20.7)	8(20.5)	0(0.0)	0.596
	No	19(73.1)	23(79.3)	31(79.5)	11(100.)	
Talk with other health manager on promoting welfare	Yes	17(65.4)	12(41.4)	18(46.2)	8(72.7)	0.133
	No	9(34.6)	17(58.6)	21(53.8)	3(27.3)	
Improvement of worker's welfare	Yes	9(34.6)	10(34.5)	8(20.5)	1(9.1)	0.708
	No	17(65.4)	19(65.5)	31(79.5)	10(90.9)	
Experience of work environment measurement	Yes	1(3.8)	3(10.3)	5(12.8)	3(27.3)	0.148
	No	25(96.2)	26(89.7)	34(87.2)	8(72.7)	
Service evaluation for a year plan	Yes	12(46.2)	15(51.7)	21(53.8)	4(36.4)	0.761
	No	14(53.8)	14(48.3)	18(46.2)	7(63.4)	
Record of health statistic	Yes	20(76.9)	25(86.2)	29(74.4)	6(54.5)	0.210
	No	6(23.1)	4(13.8)	10(25.6)	5(45.5)	
Total		26(100.)	29(100.)	39(100.)	11(100.)	

() : %

<Table 10> Distribution of the subjects by frequency of health nursing service and number of assigned plant

Content of service		No of assigned plant				Total	P-value (X^2 -test)
		-20	21-30	31-40	41-		
Inspection of welfare and sanitation facilities	Monthly	11(42.3)	4(13.8)	1(2.6)	0(0.0)	16(15.2)	0.001
	Every other month	3(11.5)	8(27.6)	9(23.1)	1(9.1)	21(20.0)	
	Quarterly	6(23.1)	13(44.8)	18(46.2)	4(36.4)	41(39.1)	
	Half year	3(11.5)	2(6.9)	10(25.6)	3(27.3)	18(17.1)	
	None	3(11.5)	2(6.9)	1(2.6)	3(27.3)	9(8.6)	
Touring inspection of work plant	Monthly	14(53.8)	5(17.2)	7(17.9)	1(9.1)	27(25.7)	0.001
	Every other month	1(3.8)	8(27.6)	8(20.5)	1(9.1)	18(17.1)	
	Quarterly	1(3.8)	3(10.3)	7(17.9)	2(18.2)	13(12.4)	
	Half year Case of need	0(0.0)	0(0.0)	1(2.6)	2(18.2)	3(2.9)	
	None	8(30.8)	13(44.8)	16(41.0)	5(45.5)	42(40.0)	
Recommendation of facility improvement for work environment	Monthly	5(19.2)	4(13.8)	3(7.7)	0(0.0)	12(11.4)	0.001
	Every other month	0(0.0)	1(3.4)	4(10.3)	0(0.0)	5(4.8)	
	Quarterly	2(7.7)	1(3.4)	1(2.6)	0(0.0)	4(3.8)	
	Half year	0(0.0)	0(0.0)	1(2.6)	3(27.3)	4(3.8)	
	Case of need	16(61.5)	23(79.3)	30(76.9)	8(72.7)	77(73.3)	
Understanding the modification of manufacturing process	Monthly	3(11.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	3(2.9)	0.003
	Every other month	11(42.3)	3(10.3)	5(12.8)	0(0.0)	19(18.1)	
	Quarterly	2(7.7)	3(10.3)	1(2.6)	0(0.0)	6(5.7)	
	Half year	1(3.8)	5(17.2)	5(12.8)	0(0.0)	11(10.5)	
	Case of need	0(0.0)	0(0.0)	7(17.9)	4(36.4)	11(10.5)	
Total	None	8(30.8)	14(48.3)	17(43.6)	5(45.5)	44(41.9)	
	None	4(15.4)	4(13.8)	4(10.3)	2(18.2)	14(13.3)	
		26(100.)	29(100.)	39(100.)	11(100.)	105(100)	

<Table 11> Distribution of the subjects with health nursing service by duration of service

Content of service		Duration of service(yr)				P-value (X^2 -test)
		-0.6	0.6-1	1-2	2-	
Participation of health examination	Yes	14(50.0)	12(52.2)	19(50.0)	15(93.8)	0.016
	No	14(50.0)	11(47.8)	19(50.0)	1(16.2)	
Record and custody of health examination result	Yes	26(92.9)	23(100.)	36(94.7)	16(100.)	0.455
	No	2(7.1)	0(0.0)	2(5.3)	0(0.0)	
Recommendation of management after health examination for diseased workers	Yes	25(89.3)	20(86.9)	37(97.4)	16(100.)	0.257
	No	3(10.7)	3(13.1)	1(2.6)	0(0.0)	
Health check in returning to work for injured workers	Yes	15(53.6)	9(39.1)	26(68.4)	13(81.3)	0.032
	No	13(46.4)	14(60.9)	12(31.6)	3(18.7)	
Experience of firstaid service	Yes	1(3.6)	2(8.7)	11(28.9)	7(43.8)	0.005
	No	27(96.4)	21(91.3)	27(71.1)	9(56.2)	
Talk with other health manager on promoting welfare	Yes	13(46.4)	11(47.8)	17(44.7)	14(87.5)	0.025
	No	15(53.6)	12(52.2)	21(55.3)	2(12.5)	

Content of service		Duration of service(yr)				P - value (X ² -test)
		-0.6	0.6-1	1-2	2-	
Improvement of worker's welfare	Yes	4(14.3)	4(17.4)	13(34.2)	7(43.8)	0.229
	No	24(85.7)	19(82.6)	25(65.8)	9(56.2)	
Experience of work environment measurement	Yes	2(7.1)	1(4.3)	7(18.4)	2(12.5)	0.657
	No	26(92.9)	22(95.7)	31(81.6)	14(87.5)	
Service evaluation for a year plan	Yes	8(28.6)	9(39.1)	23(60.5)	12(75.0)	0.005
	No	20(71.4)	14(60.9)	15(39.5)	4(25.0)	
Record of health statistic	Yes	18(64.3)	14(60.9)	34(89.5)	14(87.5)	0.019
	No	10(35.1)	9(39.1)	4(10.5)	2(12.5)	
Total		28(100.)	23(100.)	38(100.)	16(100.)	

<Table 12> Distribution of the subjects by frequency of health nursing service and service duration

Content of service		Duration of service(yr)				Total
		-0.6	0.6-1	1-2	2-	
Touring inspection of work plant	Monthly	9(32.1)	0(0.0)	8(2.1)	10(62.5)	27(25.7)
	Every other month	4(14.3)	9(39.1)	4(10.5)	1(6.3)	18(17.1)
	Quarterly	3(10.1)	2(8.7)	8(21.1)	0(0.0)	13(12.4)
	Half year	0(0.0)	1(4.3)	1(2.6)	1(6.3)	3(2.9)
	Case of need	12(42.9)	10(43.5)	17(44.7)	3(18.8)	42(40.0)
None		0(0.0)	1(4.3)	0(0.0)	1(6.3)	2(1.9)
Total		28(100.)	23(100.)	38(100.)	16(100.)	105(100.)

P ≤ 0.002 by X²-test

연령별 간호 업무수행에서는 <표 13>에서와 같이 연령이 많은 군에서 업무수행율이 높았으며 근로자 건강진단업무의 참석에 약간의 차이가 있었고, 역시 근무경력에서와 마찬가지로 연령이 많을수록 응급상황시의 응급처치 업무경험이 유의하게 높은 것으로 나타나 있었다(p < 0.05).

업무수행 시기별로는 <표 14>에서 보는 바와 같이 산

업보건 간호업무 중 작업장 순회점검 시기에서만이 유의한 차이가 있으며(p < 0.05) 그외의 업무에서는 유의한 차이가 없었다. 방문 소요시간에 따른 간호 업무수행에서 수행 유무별로는 유의한 차이가 없었고, 업무수행 시기별로는 근로자 건강진단에 따른 유소견자의 건강상담시기와, 복리후생 및 위생시설점검 시기에서만이(p < 0.05) 유의한 차이가 있었다<표 15>.

<Table 13> Distribution of the subjects with health nursing service by age

Content of service		Age(yr)				P - value (X ² -test)
		-25	26-30	31-35	36-	
Participation of health examination	Yes	8(36.4)	26(53.1)	13(68.4)	13(86.7)	0.050
	No	14(63.6)	23(46.9)	6(31.6)	2(13.3)	
Record and custody of health examination result	Yes	21(95.5)	48(97.9)	18(84.7)	14(93.3)	0.827
	No	1(4.5)	1(2.1)	1(5.3)	1(6.7)	
Recommendation of management after health examination for diseased workers	Yes	19(86.4)	48(97.9)	18(94.7)	13(86.7)	0.282
	No	3(13.6)	1(2.1)	1(5.3)	2(13.3)	

Content of service		Age (yr)				P - value (X ² -test)
		-25	26-30	31-35	36-	
Health check in returning to work for injured workers	Yes	12(54.5)	29(59.2)	10(52.6)	12(80.0)	0.359
	No	10(45.5)	20(40.8)	9(47.4)	3(20.0)	
Experience of first aid service	Yes	1(4.5)	10(20.4)	4(21.1)	6(40.0)	0.033
	No	21(95.5)	39(79.6)	15(78.9)	9(60.0)	
Talk with other health manager on promoting welfare	Yes	11(50.0)	22(44.9)	10(52.6)	2(80.0)	0.125
	No	11(50.0)	27(55.1)	9(47.4)	3(20.0)	
Improvement of worker's welfare	Yes	5(22.7)	11(22.4)	5(26.3)	7(46.7)	0.283
	No	17(77.3)	38(77.6)	14(73.7)	8(53.3)	
Experience of work environment measurement	Yes	2(9.1)	5(10.2)	3(15.8)	2(13.3)	0.807
	No	20(90.9)	44(89.8)	16(84.2)	13(86.7)	
Service evaluation for a year plan	Yes	12(54.5)	23(46.9)	10(52.6)	7(46.7)	0.881
	No	10(45.5)	26(53.1)	9(47.4)	8(53.3)	
Record of health statistic	Yes	16(73.7)	38(77.6)	15(78.9)	11(73.3)	0.952
	No	6(27.2)	11(22.4)	4(21.1)	4(26.7)	
Total		22(100.)	49(100.)	19(100.)	15(100.)	

<Table 14> Distribution of the subjects by frequency of health nursing service and age

Content of service		Age (yr)				Total
		-25	26-30	31-35	36-	
Touring inspection of work plant	Monthly	8(36.4)	6(12.2)	6(31.6)	7(46.7)	27(25.7)
	Every other month	7(31.8)	5(10.2)	5(26.3)	1(6.7)	18(17.1)
	Quarterly	2(9.1)	10(20.4)	1(5.3)	0(0.0)	13(12.4)
	Half year	0(0.0)	3(6.1)	0(0.0)	0(0.0)	3(2.9)
	Case of need	5(22.7)	23(46.9)	7(3.7)	7(46.7)	42(40.0)
	None	0(0.0)	2(4.1)	0(0.0)	0(0.0)	2(1.9)
Total		22(100.)	49(100.)	19(100.)	15(100.)	105(100.)

P ≤ 0.003 by X²-test

<Table 15> Distribution of the subjects by frequency of health nursing service and required time visiting plant

Content of service		Required time visiting plant (hr)					Total
		-0.5	0.5-1	1-2	2-3	3-	
Time of health examination for diseased workers	Monthly	7(77.8)	26(92.9)	17(94.4)	25(80.6)	9(56.3)	84(83.0)
	Every other month	0(0.0)	1(3.6)	0(0.0)	5(16.1)	2(12.5)	8(7.8)
	Quarterly	2(22.2)	1(3.6)	1(5.6)	1(3.2)	3(18.8)	8(7.8)
	Half year	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	2(12.5)	2(2.0)
	None	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
Inspection of welfare and sanitation	Monthly	2(22.2)	7(25.0)	3(15.8)	4(12.9)	0(0.0)	16(15.5)
	Every other month	1(11.1)	1(3.6)	5(26.3)	9(29.0)	4(25.0)	20(19.4)

Content of service		Required time visiting plant(hr)					Total
		-0.5	0.5-1	1-2	2-3	3-	
sanitation facilities	Quarterly	6(66.7)	14(50.0)	3(15.8)	12(38.7)	6(37.5)	41(39.8)
	Half year	0(0.0)	1(3.6)	7(36.8)	5(16.1)	4(25.0)	17(16.5)
	None	0(0.0)	5(17.9)	1(5.3)	1(3.2)	2(12.5)	9(8.7)
Total		22(100.)	28(100.)	19(100.)	31(100.)	16(100.)	103(100.)

$P \leq 0.014, 0.015$ by X^2 -test

IV. 고 찰

산업보건간호에 대한 Babbitz(1982)에 정의에 의하면 산업보건간호는 모든 직업에서 일하고 있는 근로자의 건강을 유지, 증진, 회복시키기 위해 간호사업과 공동보건사업 그리고 산업장의 안전, 보건에 관한 제반행위의 종합이라고 볼 수 있다. 이러한 산업간호의 개념을 보다 구체적으로 제시해 보면 “근로자의 신체적, 정신적, 사회적 건강을 고도로 유지, 증진하기 위하여 산업공동체(industrial community)를 대상으로 근로자의 건강관리, 산업위생관리, 보건교육을 일차 보건의료 수준에서 제공하므로써 산업체의 자기 건강관리 능력(self care ability)을 적정기능수준(optimum level of function)까지 향상시키는 목표를 달성하고자 하는 과학적 실천”으로 정의하고 있다(김화중, 1992). 또한 Brown(1981)에 의하면 이러한 산업보건 간호사업의 첫째 중요한 목표는 근로자가 신체적, 정신적으로 적정기능수준을 유지하도록 그들을 돕는 것 이라고 언급한 바 있다.

산업보건 간호사의 역할은 근로자 건강권 보장을 위한 기본적인 산업일차 보건의료라는 측면에서 1) 작업 건강 생활관리 2) 근로자 건강문제관리 3) 보건교육 4) 산업위생 관리 등이다(김화중, 1993). 이상의 산업보건 간호사의 일차 보건의료역할은 대기업이나 중소기업뿐 아니라, 소규모 산업체에도 적용되어야 한다. 그러나 소규모 업체에서는 상근직 간호사의 고용이 어려운 실정이므로 이를 보건관리 대행기관에서 근무하는 산업보건 간호사의 일차 보건의료를 받도록 법으로 규정하고 있는 것이다. 지금까지의 산업간호사에 대한 선행연구로는 주로 사업장에 상근직원으로 고용된 산업간호사의 역할, 사기, 인력분포, 업무에 관한 연구 등 다수가 있으나(박노예와 김태숙, 1985; 김순례와 이지현, 1989; 정연강, 1979; 유승미, 1985; 강해신, 1991; 고봉련, 1991) 건강관리실예 상주하는 보건관리자의 연구였으

며 소규모 사업장의 주기적 방문으로 업무를 수행하고 있는 보건관리 대행기관의 산업보건 간호사를 대상으로 한 연구는 미흡하여, 상근직 간호사와는 다른 근무조건의 보건관리 대행기관 간호사들의 업무수행에 영향을 미치는 요인에 대한 연구는 거의 없는 실정이다.

따라서 본 연구에서는 이제 보건관리 대행사업과 관련된 1990년 노동부의 안전, 보건관리 대행기관 지정 및 지도감독에 관한 규정 이후 2년이 넘게 시행되고 있는 보건관리 대행기관 산업보건 간호사들의 일반적 특성과 근무 조건파악 및 간호 업무수행에 영향을 미치는 요인을 분석하고자 하였다.

간호사 15명을 대상으로 한 일부 중소기업 집단 보건관리 사업의 연구(한구용 등, 1991)에서 보면 간호사 1인이 담당하는 사업장수는 평균 10~11개 정도였고, 주요업무로는 면담업무와 상담 및 보건교육, 질환자 추후관리 등이며 집단 보건교육에서는 분기별로 20~30회 정도, 1회 보건 교육시간은 30분 정도로 나타났다. 또한 교육내용을 보면 처음에는 직업병 예방교육이 주종을 이루었으나, 점차 성교육, 성인병, 전염병에 관한 보건교육에도 관심을 보여 보건교육 실시분야가 다양해짐을 알 수 있다. 보건교육시 사용하는 매체로는 강의 또는 대화 형식으로 하는 보건교육 실시가 가장 많았고 보건교육용 교재의 미흡으로 VTR, slide의 활용도는 낮았다. 또한 출장시 왕복 소요시간에서는 40~50분 정도였고, 1개 사업장당 평균 10분 이상의 왕복 시간차가 있었다. 사업주의 참여 및 협조정도에서는 90% 이상이 보통이거나 양호한 경우였고, 비협조는 6.4%에 지나지 않아 매우 긍정적인 것으로 나타났다.

이상과 같은 결과와 본 연구를 비교해 보면 전체적으로 차이가 많이 있음을 알 수 있는데 담당 사업장수 28~29개와 10~11개와는 상당한 차이가 있었고, 월 3.3회의 보건교육 실시에 비해 분기별 20~30회 수준은 보건교육 실시율에서 월 5~7회 정도로 파악되어 본 연구에서 보다 2~3회 정도 많이 실시하고 있었다. 이것은

사업장수가 적을 수록 보건교육 실시율이 더 높았음을 보여주고 있다. 반면 교육용 매체로 강의, 대화 형식보다는 본 연구에서는 VTR이나 pamphlets 이용율이 많았음도 차이점으로 들 수가 있었다. 사업주의 참여와 협조에서도 큰 차이를 볼 수 있었는데 본 연구에서는 사업주의 배려가 잘되는 경우 67%, 안되는 경우 33%로 위 조사와는 상반되는 결과를 볼 수가 있었다.

산업보건 간호사의 근무조건에 관해서 보건관리 대행 사업 운영 현황에 관한 이명숙(1992)의 조사에서는 기관차량 이용이 79%, 사업장 교통 소요시간은 2~3시간이 가장 많았고 업무 소요시간은 1~2시간이 가장 많은 것으로 나타났다.

또한 간호사 1인당 담당 사업장수는 92년 12월 기준 최소 5개에서 최고 66개까지의 분포를 보였고 평균 31개로 나타나고 있어 역시 본 연구와는 다소의 차이가 있었다. 이 조사에서도 역시 개인상담 및 면담업무가 주 활동내용으로 전체업무중 54.4%를 차지하였고 보건교육이나, 응급처치, 일차진료에서는 미진함을 보였다.

보건관리 대행업무에 평가의 조사연구(이경용, 1992)에서 보면 간호사 1인당 담당 사업장수는 서비스업종 17개소 제조업종 6개소로 평균 23개로 나타났고, 사업장 방문시 체류시간에서 간호사의 경우 2.0시간으로 본 연구에서의 1~2시간(61.9%)의 비율이 가장 많았던 것과 일치함을 보여주고 있다. 위의 논문에서는 사업장 방문 횟수에서 의사나 산업위생기사에 비해 간호사가 가장 많았던 것으로 대부분의 보건관리 대행기관에서 간호사 중심의 사업을 하고 있는 것으로 풀이되고 있다.

간호업무 수행에 영향을 미치는 요인을 분석한 결과를 보면, 담당 사업장수에 따른 간호업무수행 유무별 파악에서는 근로자 건강진단 참석률에서 매우 유의한 차이가 있었고, 이것은 사업장수가 적을 수록 사업장 근로자의 건강진단시 참석할 수 있는 시간적 여유가 많은 것으로 풀이되며, 간호업무 수행시기별로는 주로 작업환경 관리업무에서 매월 방문시 업무수행률이 높았던 것을 볼 수 있는데, 이것은 보건관리 대행기관의 제한된 간호인력 및 채용 부족에서 야기되는 현상으로 향후 1인 간호사가 담당할 수 있는 이상적인 사업장수 및 나아가서는 방문횟수에 대한 연구가 필요할 것으로 생각된다.

근무경력에 따른 간호업무 수행에서는 경력이 많은 사람에서 건강진단 참석률이 유의하게 높았으며 산재환자의 건강체크 및 응급처치 업무경험에서 유의한 차이가 있었고, 수행시기별로는 작업장 순회점검에서 유의

한 차이가 있었다. 이것은 간호사의 근무경력에서 오는 업무수행의 차이로써, 경력자의 신규 교육과정 이수나 산업간호업무에 대한 의욕고취 및 근로자와의 접근의 용이성에서 차이가 있는 것으로 생각되며, 신규 산업보건간호사에게는 업무수행 이전에 교육과정 이수의 기회를 갖도록 해야 할 것으로 생각된다.

연령별 간호업무 수행에서는 연령이 많은군에서 근로자 건강진단 참석률, 응급처치 업무경험에서 유의한 차이를 보였고, 작업장 순회점검에서도 연령이 적은군에 비해 매월 방문시 실시율에 유의한 차이가 있었다. 이것은 근무경력이 많은 것과 유사성이 있는 것으로써 업무수행시 연령이 높은군에서 비교적 안정적인 대인관계 유지 및 업무에 대한 적극성에서 오는 차이로 생각된다. 방문 소요시간에 따른 간호업무 수행에서는 소요시간이 짧을 수록 건강상담시기 및 복리후생시설 점검에서 유의한 차이가 있었고 이는 보건관리 대행기관의 차량지원문제 및 방문사업장과의 거리에서 오는 차이로 분석되는 바, 이용하는 교통수단에 따라서 또는 함께 이용하는 간호사수에 따라서 간호업무 수행의 영향 요인으로 작용하고 있는 것으로 생각된다.

이상의 조사 및 연구에서 살펴본 결과 보건관리 대행기관 산업보건 간호사들의 업무수행에 영향을 미치는 요인으로는 방문조건에 대한 차량문제 및 담당 사업장수, 근무경력과 연령뿐만아니라 타 보건관리자와의 협력 및 업무분담에 관한 문제와 아울러 사업장의 협조정도에 따라서도 크게 좌우될 것으로 생각된다. 여기에 근로자의 인식 및 참여도까지 중요한 문제가 되는 것으로, 산업보건 대행업무에 대한 사업장 근로자와 보건관리 담당자의 인식도에 관한 손진태(1992)의 조사에서는 근로자의 다수가 보건관리대행의 주업무가 건강상담에 있음을 긍정적으로 평가하고 있었고, 대부분의 근로자가 보건교육 및 보호구착용에 대한 필요성을 인식하고 있었던 것으로, 보건관리의 효율화를 위해서는 내실있는 건강상담은 물론 보건교육 기회의 확대와 다양화, 전문화가 요망되며, 아울러 작업환경 개선에 이르기까지 산업보건 간호사는 팀웍 접근방식을 통한 종합적 보건관리의 요원으로서 타 보건관리자와의 협력도모 및 업무항상기여에 역점을 두어야 할 것으로 사료된다.

이상과 같은 결과를 볼 때 간호사 한사람의 담당사업장수가 적을 수록, 근무경력이 많을 수록 업무수행 유무 및 수행시기에 차이가 있음을 알 수 있었고 또한 연령이 많을 수록, 사업장의 방문소요시간이 짧을 수록 차이를 보이고 있었다. 주로 차이를 나타내는 업무로는 근로자

건강진단 참석유무에 대한 업무와 영역별로는 작업환경 관리업무 중에서 유의한 차이를 보이고 있었다. 효율적인 산업간호업무수행을 위해서는 이상적인 사업장수를 담당하는 간호사가 근무경력에 축적에 따라 업무수행의 향상을 가져올 수 있으며 근무조건중에서 사업장 방문 소요시간의 단축문제, 이것은 이용하는 교통수단이나 함께 이용하는 간호사수와 밀접한 관계가 있을 것이며, 이러한 근무조건 개선방향이 모색되어야 할 것으로 본다.

앞으로 체계적이고 효율적 보건관리 대행사업을 위하여, 먼저 team work approach가 효과적으로 이루어져야 하겠고, 보건관련 업무의 지속적인 홍보 및 사업주, 근로자의 적극적 참여도와 보건관련 교육프로그램 및 교육용 자료개발 등 업무수행의 뒷받침이 요구되며, 보건관리업무의 표준화를 위해 정부의 적극적인 배려 및 관련 업무에 대한 지침 마련으로 팀요원 모두 각자의 전문분야별 역할수행을 위해 노력해야 할 것으로 사료된다.

V. 맺음말

본 연구는 보건관리대행 산업보건 간호업무의 기초자료를 얻기 위하여 105명의 보건관리대행 산업보건 간호사를 대상으로 일반적 특성과 근무조건 및 업무수행에 영향을 미치는 요인을 조사하여, 업무수행과의 관계를 분석한 결과는 다음과 같다.

1. 담당사업장수에 따른 간호업무 수행시 사업장수가 적을 수록 검진참석률이 매우 유의하게 높았으며, 작업장 순회점검, 작업환경 시설개선에 대한 제언, 작업공정변경에 대한 파악 및 복리후생시설점검에서 매월 방문시 실시율이 매우 유의하게 높았다.

2. 근무경력에 따른 간호업무수행시 경력이 길수록 검진참석률이 그리고 산재환자의 건강체크, 응급처치 업무경험, 복리후생에 관한 타 보건관리자와 협의, 연간 계획서 작성에 대한 평가, 보건통계의 기록 업무에서 유의하게 많았으며, 작업장 순회점검에서 매월 방문시 실시율이 유의하게 높았다.

3. 연령별 간호업무 수행시 연령이 많을 수록 검진참석률과 응급처치 업무경험이 유의하게 높았고, 역시 작업장 순회점검에서 매월 방문시 실시율이 유의하게 높았다.

4. 방문소요시간에 따른 간호업무수행시 유소견자의 건강상담시기와 복리시설 및 위생시설 점검에서 만이

유의한 차이가 있었고 또한 매월 방문시 실시율이 유의하게 높았다.

5. 보건교육의 주제는 간질환(일반질환)과 소음성난청(직업성질환)이 가장 많았고, 비디오 테잎이 가장 많이 이용되고 있었다. 월별 보건교육 실시횟수는 1~3회가 74.5%로 그리고 소요시간은 60분 정도가 33.3%로 가장 많았다.

6. 특수 보건사업으로서는 간염예방접종이 64.7%로 가장 많았다.

인 용 문 헌

- Babbitz, M.(1982). *OHNC COURSE course of Coodinator's File*, p. 56, WHO.
- Brown, M.L.(1981). *Occupatioanal Health Nursing*, p. 4, Newyork, Springer Publishing Company, Inc.
- 대한산업보건협회(1992). 보건관리대행업무교본, p. 3-4, 34-35, 서울, 대한산업보건협회.
- 한국산업간호학회(1990). 산업간호학술대회보고서, p. 17-28, 서울, 한국산업간호학회.
- 한구용, 우극현, 정영연, 김주자, 남택승(1991). 구미공단내 중소기업 집단 보건관리사업의 연구개발, 산업보건연구논문집, p. 9-16, 서울, 대한산업보건협회.
- Harrison, B.M.(1984). *Essentials of Occupational Health Nursing*, p. 25, London, Blackwell Scientific Pub.
- 정영강(1979). 일부 산업보건간호원의 사기에 관한 연구, 중앙의대잡지 4, 89-96.
- 조규상(1991). 산업보건학, p. 13-14, 서울, 수문사.
- 강해신(1991). 서울시내 산업간호사의 업무수행과 직무만족, 지식과의 관계, 연세대학교 간호학과 대학원 석사학위논문.
- 고봉련(1991). 산업간호사의 업무에 관한 조사연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위논문.
- 김순례, 이지현(1989). 우리나라 산업간호사의 인력분포와 산업간호의 제공실태에 관한연구, 지역사회간호학회지, 1, 187-237.
- 김화중(1992). 산업간호학, p. 13-14, 54-55, 서울, 수문사.
- 김화중(1993). 산업일차보건의료의 개념과 접근전략, 보건관리대행사업 운영에 관한 워킹, p. 31-32.

대한산업보건협회.

이경용(1992). 보건관리 대행업무에 대한 평가, 보건관리 대행사업 운영에 관한 워십, p. 62-64, 대한산업보건협회.

이명숙(1992). 보건관리 대행사업 운영현황, 보건관리 대행사업 운영에 관한 워십, p. 43-44, 대한산업보건협회.

노동부(1991). 산업안전 보건법, 서울, 노동부.

노동부(1992a). 노동통계연감, 서울, 문원사

노동부(1992b). 보건관리 대행기관 점검결과, 서울, 노동부.

박노예, 김태숙(1985). 서울시내산업장 보건관리현황 및 보건간호원의 역할에 관한 고찰. 국립보건연구원 17, 149-158.

손진태(1992). 산업보건 대행업무에 대한 사업장 근로자와 보건관리 담당자의 인식도, 보건관리 대행사업운영에 관한 워십, p. 90-91, 대한산업 보건협회.

유승미(1985). 산업장 근무 간호원의 기능 및 활동분석에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원 석사학위 논문.

- Abstract -

Astudy on the Activity of Occupational Health Nurses in occupational

*Kim, Ja Hee**

This study was aimed to investigate the actual condition of the performance of the occupational health nursing services, and to analyze a main cause which affects on the execution of its duties for occupational health nurses in occupational group health service. It had been surveyed by respoused data from the 105 respondents out of 180 persons.

The results were as follows :

1. In performance of occupational health nursing services by the number of assigned plant, parti-

cipation rate of health examination tended to significantly increase with decreasing the number of assigned and it was observed that the visiting rate of every month was also significantly higher on touring inspection of work plant, recommendation of facility improvement for work environment, understanding the modification of manufacturing process, and inspection of welfare and sanitation facilities.

2. While they executed their nursing services according to duration of service, the more, their duration of service was, the higher, participation rate of health examination, health check in returning to work for injured workers, talk with other health managers on promoting welfare, service evaluation for a year plan, record of health statistic, and experience of first aid service were. And it was found out that the visiting rate of every month was also significantly higher on touring inspection of work plant.

3. In regard to occupational health nursing services by age, the participation rate of health examination and the experience of first aid service were significantly higher as the age increased. And also the visiting rate of every month was significantly higher on touring inspection of work plant, compared with young ones.

4. In performance of occupational health nursing services by the time required visiting plant, The shorter, the time required visiting plant was, the higher, the visiting rate of every month was, on time of health consultation for diseased workers, and inspection of welfare and sanitation facilities.

5. The subjects of health education were mostly liver disease and occupational hearing loss and video tape was used mostly in health education. monthly health education was the highest in 1-3 times(74.5%) and its duration was the highest in about 60 minutes(33.3%).

6. Vaccination of hepatitis among the specific health services was the highest accounting for 64.7%.