

현상학적 방법에 의한 소규모 사업장 산업간호활동에 관한 연구

정 문 희 · 조 정 민 (한양대학교 간호학과)
이 수 연 (한양대학병원 산업보건센터)

목

- I. 서론
- II. 연구방법
- III. 연구결과
- IV. 논의

차

- V. 결론
- 참고문헌
- 영문초록

I. 서론

1960년대 이후 고도 경제성장의 원동력은 근로자의 건강에 간간을 두고 있다. 따라서 산업화 과정에서 발생하는 재해에 의한 근로자의 인명손실이나 업무상 질병의 증가는 최소화되어야 한다.

대한석탄공사에서 1957년에 광산 근로자 대상으로 실시한 건강진단을 시작으로 출발한 산업보건 사업은 그 이후에 근로기준법과 산업안전보건법과 같은 법률과 행정적 조치에 관한 노력을 기울여 왔다. 그러나 경제성장 일변도의 정책 때문에 실효를 거두기에는 미흡한 점이 있어 근로자의 산업재해와 직업병발생이 외국에 비해서 높은 편이라는 것이 중론이다.

노동통계연감(1995)에 의하면 전체사업장 수의 87.7%를 차지하고 있는 5인 이상 50인 미만 소규모 사업장에서의 재해율이 2.02%로써, 300인 이상 사업장의 재해율 0.83%보다 2배 이상 높다. 산업재해와 질병발생률은 규모가 작은 사업장일수록 증가한다(Schilling, 1960). 또한 근로자의 이직률이 높

고 동일직종이 아닌 다른 직종으로의 전직률도 높은 것으로 보고되고 있다. 이 때문에 작업의 숙련도가 떨어지고 재해발생의 가능성이 높아진다. 따라서 소규모 사업장의 근로자에 대한 다각적이고 효율적인 보건관리가 필요한 즈음, 정부에서는 근로자 수 50인 미만인 사업장 중에서 유해물질을 많이 사용하거나 작업환경이 취약하다고 판단되는 곳을 선정하여 국가의 예산을 투입하여 "국고지원 소규모 사업장 보건관리 사업"을 실시하고 있다.

한편, 이 분야 기존 연구들은 보건사업 실시자나 정책입안자 차원의 평면 연구가 많고, 보건사업을 경험한 주관적인 내용들을 검토한 예들은 적다. 따라서 보건관리 서비스를 공급과 소비의 입체면으로 하여 양자간 경험을 함께 검토할 수 있는 연구가 필요하다.

그러므로, 본 연구의 목적은 집단보건관리사업의 중심인력이며, 서비스공급자로서의 간호사와 소비자로서의 근로자, 건강모니터요원, 사업주가 경험한 사업효과를 파악하여, 집단 보건관리사업을 실용적인 방향으로 이끄는 데 기여할 수 있는 기초자

료를 제공하는데 있다.

II. 연구방법

1. 설계

본 연구는 서울 소재의 소규모 사업장 중에서 국고지원이 되고 있는 일부 사업장에서의 보건관리 공급자와 소비자가 지각하는 경험을 질적 연구 방법의 하나인 현상학적분석을 사용하여 설계한 서술연구이다.

2. 대상

본 연구의 대상은 상시 근로자 50인 미만의 국고지원 보건관리 사업을 시행하고 있는 사업체로 업종은 제화, 자동차 정비, 인쇄, 변압기 제조업이었다. 보건관리 사업을 담당하는 간호사와 보건관리 사업을 이용하는 근로자, 사업장의 건강모니터요원, 사업주 각각 2명씩 전체 8명이 표본이었다. 이들의 성별은 남자 6명, 여자 2명이었고, 연령은 20대 2명, 30대 4명, 40대 2명 이었다.

3. 자료수집 방법 및 기간

자료수집 기간은 1997년 10월 3일부터 11월 6일 까지였다.

자료수집 방법은 심층면담방법을 이용하였는데, 1회 면담시간은 30분에서 1시간 20분까지였고 평균 면담시간은 약 40분이 소요되었다. 대상자의 동의를 얻어 진행된 면담의 방법은 보건관리사업 내용에 관한 것으로, 비구조적이고 개방적인 질문을 사용하였고, 면담의 내용은 녹취하였다.

4. 자료분석방법

보건관리 사업내용에 관한 경험을 녹취한 자료는 Paterson & Zderad에 의해 소개된 연구방법을 이용하여 분석하였다.

현상학에서 사용되고 있는 대표적인 자료분석 방법으로는 Spiegelberg에 의해 제시된 철학적 방법과 그로부터 변형되어 사회과학에서 사용되고 있는 Van Kann, Giorgi, Colaizzi, Van Manen방법 등을 들 수 있다. 그리고 이들 타 분야에서 발달된 방법을 토대로 간호학자 Benner와 Paterson & Zderad가 변형시킨 현상학적 방법이 있는데, 이는 다음에 제시하는 4단계를 밝는다.

- 1) 현상에 대한 직관적 파악
- 2) 현상의 출현에 대한 분석적인 조사
- 3) 자료의 통합
- 4) 자료의 서술

"현상에 대한 직관적 파악" 단계를 제외하면 "분석", "통합", "기술"의 3단계는 상호 관련되어 있고 현실에서 서로 얽혀있다. 분석과 기술을 진행시키는 방법 중에서 본 연구에서는 현상의 예들을 비교하고 대조하여 유사점과 차이점을 발견하는 방법을 이용하였다.

III. 연구결과

1. 사업장 보건지도

사업장 방문관리 활동을 통하여 수행된 보건지도는 <표 1>과 같다.

1) 도움이 된 것

사업장 보건지도가 도움이 된 내용은 근로자, 건강모니터요원, 사업주, 간호사 모두 건강상담이었다. 건강진단은 근로자를 제외한 건강모니터요원, 사업주, 간호사에게서 도움이 된 내용으로 나타났다. 건강모니터요원은 건강정보 자료와 질병관리지식을 제공받을 수 있다는 것과 사업장 근로자의 건강과학과 관리, 노동부 관련업무를 대행해주는 것이 도움되었다고 하였다. 간호사의 경우는 사업주에게 보건관리에 대한 인식을 심어주는 것이 사업장 방문관리를 통하여 도움을 주는 내용으로 나타났다.

2) 미흡한 것, 바라는 것

사업주의 경우 검진 후 약제공과 같은 치료에 관한 사후조치가 없다고 하였고, 간호사의 경우 추후관리가 지속되지 못하는 점을 미흡한 점으로 지적하였다. 사업장 보건지도에 바라는 내용으로 사업주는 치료혜택을 제공받기를 원하였고, 간호사는 효율적인 사업시행을 위해서 정부가 현재보다 법적체제를 더욱 강화시켜 줄 것과 사업주의 인식향

상을 지적하였다.

2. 보건교육

보건교육서비스와 관련된 것을 <표 2>에 제시한다.

소규모 사업장에서 실시되고 있는 보건교육은 건강상담 중에 지식에 관한 정보를 제공하는 형태

<표 1> 사업장 보건지도

근로자	건강모니터요원	사업주	간호사
*도움된 내용 건강상담 질병관리차병원의뢰 보호구착용	건강상담 건강검진 건강정보 자료제공 질병관리 지식제공 근로자건강과약관리 노동부관련업무대행	건강상담 건강검진 작업환경의 개선 국고지원 경제적도움	건강상담 건강검진 사업주 보건관리인식
*미흡한 점 검진시정밀검사못함	검진후 회신지연 (2개월이상소요)	검진 사후조치결여 (약물, 치료 등) 일률적 작업환경측정, 건강검진 횟수	보건교육 실시 부족 추후관리 계속부재 상담근로자 불이익
*바라는 사항 검진횟수계절별조정	월 2회 방문 희망	건강모니터요원 교육 치료연결 혜택 (약)	물질적인 협조 (보호구지급 등) 법적인 체제의 강화 사업주의 인식변화 정부의 홍보지원

<표 2> 보건교육

근로자	건강모니터요원	사업주	간호사
*보건교육 형태 개인단위 건강정보		개인단위 건강정보	
*내용 유해 작업인자	개인단위 건강정보	자료제공	유해인자와 관련된 직업병과 성인병 및 생활습관의 개선
*미흡한 점	유해 작업인자		집단교육 장소 부족 보건교육 기자재 부족 생활습관개선 사정자료 부족
*바라는 사항			비디오, 영상물 이용

가 대부분이었다. 따라서 주요내용이 직업병, 성인병 등 질병지식에 관한 것이었다. 보건교육에서 미흡한 점으로 간호사는 집단교육을 실시할 수 있는 장소의 부족과 보건교육 수행 시에 이용할 수 있는 기자재의 부족을 들었고, 생활습관개선을 목표로 하는 건강증진서비스의 내용으로 보건교육을 하고자 할 때 흡연, 음주, 약물 등에 관한 목표설정을 할 수 있는 사정 자료가 부족함이 지적되고 있다.

3. 건강상담

건강상담서비스는 <표 3>에서 파악할 수 있다.

건강상담서비스는 검진결과에 따른 건강상태설명과 질병관리에 대한 내용이 대부분이었다. 건강상담에서 미흡한 점으로 상담시 필요한 추가 정밀검진을 받을 수 없는 점을 근로자는 언급하였다. 사업주는 건강상담 자체에 대한 관심이 아예 부족한 것으로 나타났다.

간호사는 건강상담시 필요한 검사실시에 대한 결정권이 없는 것과 사후관리의 부족, 국고사업장 선정에 연속성이 없는 것과 근로자의 이직으로 인한 지속성 결여를 미흡한 점으로 들고 있었다. 한편, 형식적이라는 이유로 집단검진에 대한 근로자의 불신이 나타났다. 이는 김상수 등(1984)의 연구결과와 같이 건강진단에 대한 낮은 만족도는 건강진단실시 자체를 형식적이라고 생각하는데서 발생한다는 것과 비슷하다.

덧붙여, 제도상의 미비로 인해 국가가 비용을 부담하는 검진이 누락되는 사례도 미흡한 점으로 지적되었다. 배우자의 의료보험에 피부양자로 올라가 있는 근로자인 경우 일반검진 주무부서인 보건복지부 산하 의료보험 조합에서는 일반검진 대상명단에서 누락된다. 그 결과 국가가 비용을 부담하는 특수검진 담당 주무부서인 노동부 산하 산업안전공단에서 일반검진과 특수검진을 동일한 검진기관에서 시행할 때만 특수검진에 해당되는 검진비용을 국가에서 부담해 주겠다는 조항으로 인해

<표 3> 건강상담

근로자	건강모니터요원	사업주	간호사
*내용			
검진결과에 근거 둔 건강상태 설명 및 질병관리 정보제공	일반적인 건강상태	유소견자 건강상담	성인병관리
*미흡한점			
상담시 정밀검진없음 상담시 주위환경 상담시 약속이행미비		건강상담 관심부족 상담 자료 관리 치료 직접제공 불가 상담자에게 무관심 상담 내용 깊이한계 건강검진의 누락사례 (남편 의료보험으로 떠밀려진 여성근로자)	사후관리의 부족 (자율검사 실시부족, 검사비용 문제) 지속성 결여 (제도, 이직근로자) 집단검진 근로자불신 (기구의 측정오차, 검진항목 등)
*바라는 사항			
			물질적인 실제 도움(산재영여기금 활용) 검진 미비제도 보완 (노동, 복지부간 연결)

특수검진까지 받지 못하는 결과를 초래하는 사례가 발견되었다. 이는 담당 부서간 미루기 식 제도의 결점때문에 검진대상자인 근로자가 피해를 입은 사례로 관련 부서의 긴밀한 협의가 매우 중요함을 시사한다.

4. 향후 포함되어야 할 방문관리

집단보건관리사업의 방문활동을 위해 앞으로 포함해야 할 사항은 <표 4>에 나타난 바와 같다

근로자와 간호사 양자에게서 사업주와 근로자의 사업인식 고취를 언급하였다. 특히 사업주의 인식은 보건관리 사업의 효율성 증대와 긍정적인 결과를 위해 중요한 사항으로 나타났다. 이는 조동란(1992), 김상수 등(1993)이 발표한 바와 같이 보건관리 사업의 업무수행 상 가장 큰 장애요인으로 사업주가 무관심함을 의미한다.

방문횟수로는 건강모니터요원과 간호사 양자에게서 일률적인 방문횟수를 정하는 것보다 사업장 특성에 맞는 횟수로 조정하여, 예컨대 성수기 비수기별로 또는 계절에 따라서 융통성 있게 방문하는 것이 보다 효율적일 것이라는 방안이 제기되었다. 한편 사업주에게서는 서비스내실화를 통한 질적 접근을 기대함이 었보인다.

5. 건강모니터요원

소규모 사업장에서 건강모니터요원을 선발하는 과정은 <표 5>에서 보는 바와 같이 사업주가 직접 선발하는 경우와 서류관리가 쉬운 직위에 있는 사람을 선발하는 경우로 대별된다.

즉 이는 사업장 보건관리에 관한 특성을 고려함이 없이, 다만 업무상 편의로 선발하는 경향을 의미한다. 건강모니터요원으로서 업무내용은 소규모 사업장의 특성상 특별히 보건관리 쪽의 업무만을 수행하지는 못하지만, 대부분 보건관리대행기관과 근로자를 연결시켜 주는 교량역할을 하고있는 것으로 나타났다. 바람직한 건강모니터요원은 사업주의 역할을 대행해주고 근로자의 건강에 대한 이익을 고려해야 하기 때문에 지위 상 중간관리자가 적합할 것으로 제안하고 있다.

근로자들이 건강모니터요원에게 도움 받은 내용은 실질적인 도움보다는, 자신이 근무하는 작업장에 근로자들의 건강을 위해 활동하는 사람이 있다는 자체만으로도 도움이 된다고 하였다.

IV. 논 의

사업장 보건지도에 도움이 된 내용은 근로자, 건강모니터요원, 사업주, 간호사 모두 건강상담이었다. 또한 근로자만을 제외하면 나머지 대상자에서 건강검진도 도움이 되는 보건지도였다. 이 결과는 근로자가 지닌 건강검진에 대한 불만을 암시하는

<표 4> 향후 포함되어야 할 방문관리

근로자	건강모니터요원	사업주	간호사
*포함되어야 할 것 사업에 대한 인식	실용적인 자료 필요	일률적 방문횟수조정 개인별 서비스 지속 필요자료 우편송부 (1장짜리 그림자료) 모니터요원 교육	소비자의 인식 고취 (사업주 및 근로자) 정부의 시설경제지원 인식고취에 정부지원
*방문횟수 월 2회	월2회 사업장 특성별 조정 (성수기, 비수기 등)	횟수보다 서비스 질	단시간 자주방문 사업장 특성별 조정

<표 5> 건강모니터 요원

근로자	건강모니터요원	사업주	간호사
*선발과정	특별히 없음 (직무상 서류관리 쉬워, 입사 때부터 맡겨짐, 총무 역할 맡겨질 때)	사업주가 직접 선발 (인력,서류관리 적임자)	사업주가 직접 선발 영향력 큰 직책가진 자
*업무내용 서류업무 대행 (글쓰는 병결서등)	근로자, 보건관리자연결 업무특징 없음 (인력 및 서류관리 등)	교량역할 (검진통보, 자료 게시) 말긴역할 의미두지 않음 (인력관리측면의 업무)	총무 교량역할 (근로자연결, 자료전달)
*도움되는 내용 상징적 존재가치	사업주의 역할대행	실제로 도움 안됨. 측정, 검진의 지속관리상 사업주 및 근로자를 도움	근로자, 사업주돕지못함 사업주의 역할 대행 근로자의 건강이익고려(중간 관리자가 적합)
*애로사항	사업정보, 지식의 부족	경제적 문제 비현실성	역할과중
*할애시간 주1일	사업장 특성 고려 (필요할 때 수시로)	필수적이지 않음 실제로 필요성 못 느낌	사업장 특성고려 월1회 공단교육 필요

것으로 기존연구(김상수 등, 1984; 황소민 등 1992)에서 건강검진이 형식적이어서 그 결과에 대한 만족도가 낮았다는 설명과 유사하다. 미흡한 점으로는 간호사는 보건지도가 지속적인 추후관리가 되지 못하는점을 피력하고 있는데, 이는 근로자 이직률이 높은(김상수등, 1984) 소규모 사업장 특성과 계속적으로 국고지원 보건관리 사업장으로 선정될 수 없는 제도상의 결함으로 파생되는 결과로 보인다. 따라서 이를 보완하기 위해서는 단기에 일차적으로 끝나는 사업장 선정보다는 최소 2-3년의 연속적인 사업장 선정이 사업의 연계성을 위하여 정책적으로 필요할 것이다. 한편 간호사는 건강상담을 받았던 근로자에게 불이익이 주어지지 않도록 관여하지 못하는 점을 지적하였다. 이 의미는 불황의 여파 속에서 기업이 인력에 대한 구조조정을 하게될 때 건강상담을 자주 하였던 근로자가 감원대상이 되었던 사례를 말한다. 근로자의 건강을 기업은 다만 물질적 자원과 다름없는 형태로 평가한 단적인 사례라 하겠다. 이에 대한 사업주의

인식변화와 이를 통제할 수 있는 보완장치가 필요함을 시사한다.

집단보건관리사업에 대한 사업주의 인식변화가 중요한 결정요인으로 거론되었다. 사업주의 무관심은 이미 학계에서도 보고되고 있다(김상수 등, 1984; 조수남 등1990). 산업보건의 발전하지 못하는 사유로 자본부족이 흔히 논의되어 왔으나(조규상, 1969), 산업보건을 위한 관심이 곧 흑자경영을 가져오는 투자라는 면에서 경영자 회의 등을 활용해 사업주를 동기화 시킬 필요가 있다.

보건교육은 집단보건관리사업 산업간호활동 중 가장 기본적이며 적극적인 핵심업무이다(정문희, 1995). 노동부(1993)보고에 의하면 사업장에서 일어나는 각종 재해는 약 70%가 교육으로 예방될 수 있다. 산업안전 보건법 제 31조에서도 사업주에게 노동부령이 정하는 바에 의하여 정기적으로 안전, 보건에 관한 교육을 실시하도록 하고, 근로자를 채용할 때와 작업내용을 변경할 때 보건교육을 실시하도록 의무규정을 두고 있다. 본 연구결과

보건교육은 건강상담 중에 개인 단위로 질병지식에 한하여 정보를 제공하는 형태일 뿐이었고, 그나마 집단 단위의 보건교육은 집단교육을 할 수 있는 장소의 부족과 기자재의 부족으로, 또한 사업주가 교육시간을 할애해 주지 않는 등의 장애요인으로 인하여 실시조차 어려운 여건이라는 점이 발견되었다. 이 점은 보건교육이 건강상담과 서비스의 성격이 혼재되어 계획된 학습경험으로서 본연의 기능을 담당하고 있지 못함을 의미한다. 또한 이처럼 제기능의 서비스를 제대로 공급하지 못하면 근로자 및 사업주는 간호사가 전문서비스를 제공하는 고급기술인력임을 이해하지 못하고 획일적인 정보제공만을 담당하는 단순기능인으로 오해할 소지를 주며, 간호사들도 전문적능에 노력을 기울이지 않는 태도를 조성할 수 있어 매우 우려된다.

이에 덧붙여 생활습관개선을 목표로 하는 건강증진서비스의 내용을 보건교육으로 수행하고자 할 때 흡연, 음주, 약물 등에 관한 사업장규칙 설정을 목표로 하는 건강생활 실천 캠페인 등은 거의 전무하며, 가족과 지역으로 확대해나갈 여건조성도 미개척상태라고 하겠다.

사업장에 제공되는 자료에 대한 내용으로 본 연구자가 면담시 사업주가 건의한 원자료(raw data)를 제시하면 다음과 같다.

"작업장에 게시만 하면 쉽게 아! 이런 것 조심해야겠다라는 것. 현장에서 쓰이는게 문제인데요 현장분들이 대부분 특성이 있는 것을 싫어해요. 그래서 가능하면 유인물이 한 장 찌리가 좋아요. 한 장으로 해서 큰 글씨로요. 볼 수 있게 대부분 한 주제 한 사계 가지고 뒤에다 걸어놓으면 한번만 딱 보고 말게. 현장에서 붙이는 게시물도 주로 그림이 붙어있는 colorful한 것 들을 게시하려고 하거든요. 글씨가 많으면 이렇게 들여보고 안봐요. 그런데 있어요. 현장에는 그런 지원이 있었으면 좋겠다 그런 생각이죠."

위에서 나타난 바와 같이 현장에 제공되는 자료는 가능하면 간결한 내용으로 눈에 띄일 수 있어야 한다.

국가에서 비용을 부담하는 검진 사업에서 사업관장 정부기구의 이원화로 검진대상에서 누락되는

사례가 발생했다. 따라서 이것은 노동부와 보건복지부의 연결고리의 보완으로 해결되어야 한다. 배우자 의료보험에 피부양자로 등재된 기혼 여성근로자가 집단검진에서 문제되었다. 즉, 비용의 부담은 일반검진의 경우 보건복지부 산하 의료보험 조합에서 담당을 하고, 국가에서 비용을 부담하는 소규모 사업장 특수검진은 노동부 산하 산업안전공단에서 담당한다. 이때 특수검진의 조항에 일반검진과 특수검진을 단일한 의료기관에서 실시 해야 하는 의무조항이 있다. 이 조항에 따르자면 특히 결혼한 여성인 경우 본인이 아닌 배우자의 의료보험에 피부양자로 등재되기 때문에 직장인 사업장 일반검진 대상 명단에서 누락된다. 일반검진에서 누락되었기 때문에 또한 특수검진 대상에서도 누락된 경우가 본 연구에서 발견되었다. 이와 같은 미루기 식 제도적 문제를 보완하려면 검진에서 이원화되어있는 행정부서는 긴밀한 협력을 위해 사업중심으로 일원화시킬 필요가 있다.

산업보건 사업을 전개시키는데 있어서는 사업주의 주도적인 역할이 특히 강조되고 있다. 그러나, 근로자 스스로가 건강을 지키려는 적극적인 자세와 근로자의 건강관리에 필요한 충실한 전문지식과 기술을 제공하고 또한 이를 실천하려는 보건관리자 및 건강모니터요원의 꾸준한 노력 없이는 소기의 성과를 기대할 수 없다. 법적인 제도와 행정적인 뒷받침도 필요함은 물론이다.

이상의 맥락에서 알 수 있는 바와 같이 소규모 집단보건관리사업이 내실화 되려면 무엇보다 전문성을 지닌 고품질간호서비스 생산과 공급이 중요하다. 그러기 위해서는 산업간호직무는 보건관리대행기관협의회 전문위원회에서 권장하고 있는 18가지 주 업무를 중심으로 하는 표준업무에 관한 직무교육과 훈련이 요구된다. 주 업무란 "건강상담", "보건교육 실시", "금연, 절주 등 건강생활의 실천에 관한 지도", "만성퇴행성 질환 등 질병의 예방에 관한 지도", "영양 및 식생활에 관한 지도", "건강진단 결과 근로자에게 설명", "사업장 연간 보건관리 계획 수립", "사업장 연간 보건관리 사업 평가", "일반환경 위생관리", "유해물질 폭로 근로자 특수건강진단 의뢰", "직업병 유소견자 노동부 보

고", "산업재해 근로자의 건강확인", "임상검사 의뢰 및 간이검사", "응급처치 물품유지 및 관리의 지도", "산업보건 관계법령 자문 등 보건정보 제공", "사업장내 보건담당자(건강모니토리오원) 역할 및 업무지도", "사업장 관리카드 작성", "사업장 방문 보고서 및 점검표 작성"이다. 또한 방문활동의 효율을 추구하려면 정문희(1995, 1997)가 제안하고 있는 핵심업무의 규정도 필요하다.

V. 결 론

집단보건사업이 어떤 내용을 수행하느냐 보다는 어떤 효과를 나타내는가에 초점을 두고 현실을 파악함으로써 근로자수 30인 미만의 소규모사업장 보건관리에 내실을 기할 수 있는 방안을 찾고자 본 연구를 시도하였다. 연구방법은 보건관리사업의 공급자와 소비자간 주관적인 경험이 중요하다는 취지에서 간호사와 함께 근로자, 사업장 건강모니토리오원, 사업주 각각 2명씩 총 8인이 경험한 진술 내용을 면담방식으로 녹취하였다. 여기서 발견된 같은 점과 다른 점을 토대로 분석한 바 다음과 같은 결과와 해결방안을 모색할 수 있었다.

1. 사업장 보건지도

도움이 되는 것은 "건강상담" "건강검진" "질병관리 지식제공" "근로자에 대한 건강과악과 관리" "노동부 관련업무의 대행" "사업주에게 인식 심어주기"등에 관한 것이었다. 미흡했던 것은 건강검진 후 "치료서비스에 관한 사후조치 결여"와 "지속적인 추후관리 부재"가 지적되고 있다.

이 점은 간호업무가 지닌 전문성을 상실할 가능성이 큼을 시사하므로 보건관리대행기관협의회 전문위원회에서 권장하고 있는 직능별 "주 업무"수행으로 간호사의 업무량 부담을 줄이고 전문서비스 생산자로서의 직무의욕을 높여야 함을 의미한다.

2. 산업간호서비스

도움이 되는 것은 건강상담 중에 제공되는 개인 단위 건강정보였으며, 그 주요내용은 직업병 및 성인병관리와, 건강검진 결과에 대한 설명 등에 관한 것이었다. 미흡한 것은 집단보건교육을 실시할 수 있는 장소의 부족이었다. 또한 상담 중에 필요로 되는 추가검진 또는 정밀검진을 받을 수 없는 것 등이었다. 이에 덧붙여 국고사업장선정에 연속성이 없다는 것이었다.

이와 같은 결과는 사업장 작업환경이 개선되면, 이제까지 직업병관리 지식만 있으면 충분하였던 간호사의 업무는, 앞으로 직업병예방과 보건교육, 건강증진서비스 등과 함께 총체적인 관리지식과 기술이 더욱 요구될 것이다. 따라서 직무교육의 방향은 이미 앞서 언급된 "주 업무"중 핵심업무로 교육경험을 제공하여야 한다. 핵심업무는 개인 단위로 건강상담 서비스, 집단 단위로 집단보건교육 서비스, 지역사회단위로 건강증진서비스로 구성한다. 이중 건강증진서비스란 사업장 "안전환경 만들기" "건강에 유용한 선택 만들기" "개인보호"활동의 건강생활실천 캠페인을 일컫는다. 이는 목표단계에 따라 근로자 및 그 가족, 동일 업종, 지역단위로 수용하고 확대해 나간다. 집단보건교육이란 연간 총 4회 이상의 실시로 근로자의 경험수준이 다음 시기로 진행됨에 따라 높아지도록 계획 수행 평가한다.

지역센터에 근로자 및 그 가족과 사업주가 언제라도 이용할 수 있는 보건교육 전시관을 설치하고 운영한다. 또한 이는 집단보건교육 장소로도 활용할 수 있다.

3. 향후 조정을 기대하는 방문관리

사업장특성에 적합한 방문빈도로 법정규정이 조정되어야하고, 근로자 및 사업주의 인식고취를 위한 노력이 중요하다고 나타났다.

이는 소규모사업장에 지속적인 보건관리가 투입되려면 확실적인 방문빈도는 형식적일 수 있음을 의미하며, 본 사업에 대한 정부의 홍보지원이 강화되어야 함을 뜻한다.

4. 건강모니터요원

사업장내 건강모니터요원은 사업주가 직접 선발하는 경우와 서류관리가 편리한 지위의 사람으로 선발하는 2가지 형태로 구분되었다. 또한 이들의 주요 업무는 보건관리대행기관과 근로자간의 교량 역할이었다.

이 점은 건강모니터요원과 산업간호사가 함께 하는 실제적인 프로그램 개발이 필요함을 시사한다.

참고문헌

- 김상수, 김양옥, 송인현(1984), 산업보건에 대한 지식, 태도, 실천에 관한 조사 연구. 전남의대잡지, 21(4):807-836
- 김수근, 하은희(1993) 보건관리대행 실태조사. 대한산업보건협회. 산업보건 연구 논문집
- 노동부(1993), 92 산업재해 분석
- 노동부(1995), 노동통계연감
- 박정일외 9인(1997), 보건관리 대행 보건관리자 직능별 매뉴얼. 보건관리 대행기관 협의회, 대한산업보건 협회
- 정문희(1995), 보건관리대행 간호모형의 제안. 한국보건간호학회지, 9(2):1-16
- 조규상(1969), 산업보건의 전망. 한국의 산업의학, 8(2):7
- 조규상(1991), 산업보건학. 서울; 수문사
- 조동란(1995) 사업장 보건관리 사업의 형태별 수행과 분석. 지역사회간호학회지, 6(1):34-53
- 조수남, 문영한(1990), 일부 근로자의 산업보건에 대한 지식과 태도에 관한 연구. 대한 산업의학 회지, 2(2):186-198
- 황소민, 현정현, 현원일(1992), 사업장 보건관리대행에 대한 실태 및 인식도 조사. 산업보건, 47:7-16
- Paterson, J. and Zerad, L.(1976), Humanistic Nursing. New York: Jhon Wiley & Sons
- Schilling R. S. F.(1960), Modern Trends in Occupational Health. Butterworth, London

= ABSTRACT =

A Study on Occupational Nursing Services in Small Sacle Industry with Reference to Phenomenological Study

Moon-Hee Jung, Chung-Min Cho
(Dept. of Nursing, Hanyang University)

Soo-Yeon Lee
(Center for Occupational Health, Hanyang University Hospital)

This study was conducted to find qualitative approaches to occupational nursing services with reference to group health practices. In-depth interviewing was done on 8 subjects (two industrial workers, health monitor members, owners and occupational nurses, respectively).

The major findings were as follows;

1. Visiting health management

Useful services were "health counseling", "medical examination", "providing informations about managing diseases", "agency business in relation to Labour Ministry" and "giving a recognition about occupational health service to owners". Insufficiencies were "lack of treatment service after medical examination" and "lack of follow up services constantly".

2. Occupational nursing service

Useful services were "providing health information" and "counselling about health". Major contents of occupational nursing services were "management of occupational and adult diseases" and "explanation of the results after medical examination". Insufficiencies were "deficiency of the place where group health education could be performed", "lack of additional or closer examinations needed in counselling" and "discontinuous selection of additional or more exact examinations".

3. Health monitor members

Health monitor members in industries were classified into two. Some were selected by owners and the others were selected simply by considering their administrative abilities such as proficient management of documents. Their major tasks were to connect workers with occupational health management agencies.

This study suggests that programs should be developed which enable health monitor members to cooperate with occupational nurses.