

근로자 정기 건강진단 만족도에 영향을 미치는 요인

Influencing Factors on Workers Satisfaction in Periodic Health Examination

강 은 흥*

I. 서 론

21세기에 들어선 인류는 정보화 및 산업화 시대를 맞이하여 다양한 시대적, 사회적 요구에 직면하였고, 기업의 3대 요소 중 가장 중요한 요소인 인력, 즉 근로자의 건강관리는 산업발전에 있어서 중요한 의미를 갖게되었다.

우리나라에서 근로자를 위한 건강관리가 시작된 것은 근로기준법이 제정된 1953년부터였으나 제대로 시행되지 못하였고 1961년에 와서야 근로자 보건관리 규정이 제정 공포된 이후에 근로자에 대한 건강진단이 보다 활발하게 실시되었다. 무엇보다도 건강진단의 가치는 건강 교육적 1차 예방효과가 크고 건강상태 이상여부의 판단과 조기진단 및 치료라는 2차 예방적 의미도 부여하고 있다. 특히 일정 질병에 이환된 근로자를 조기에 발견하는 산업장 집단 검진의 경우는 의료자원의 효율적 활용이라는 측면에서도 그 가치가 크다.

우리나라 전 인구의 20% 이상을 차지하고 있는 근로자의 건강상태는 그 자신의 문제일뿐 아니라 그의 가족에게도 영향을 끼치는 것으로 (Wang, 1990), 이는 국민전체의 건강관리와도 직결된다(이정렬, 1992). 최근 환경오염과 화학물질, 컴퓨터 및 기계화에 따른 문제가 대두됨에 따라 근로자들에 대한 건강진단 실시는 사회적으로 새로운 관심의 대상이 되었다

(Alexander, 1979).

이러한 맥락에서 볼 때 근로자 건강관리의 기본이 되는 정기 건강진단은 그 의미가 실로 크다고 하겠다. 원래, 근로자 정기 건강진단은 산업안전 보건법에 근거하여 사업주의 의무로서 건강한 노동력의 확보라는 경제적 동기가 컸으나, 근로자의 질병을 조기에 발견하여 적절한 사후관리를 통하여 근로자의 건강보호와 노동생산성 향상에 기여하고, 근로자의 신체적, 정신적 그리고 사회적 안녕을 도모하는데 그 목적이 있다(노동부, 1998).

그러나 현재 여러 분야에서 제도적으로 시행하고 있는 정기 건강진단이 많은 수검자를 대상으로 일제히 시행되는데 따라 많은 문제점이 있고, 또한 투자비용에 상응하는 효과측면에서 볼 때에 수정되어야 할 부분이 많다는 것이 전문가의 지적이다(박태수, 1993). 또한 산업간호사의 업무중 근로자 건강진단의 문제점으로 근로자의 수검불응, 사업주 및 근로자의 이해부족과 비협조, 건강진단 수칙의 불이행, 검진표 작성에 대한 혼란 등이 현실적 문제점으로 지적되고있다(유경혜, 1998). 그 외에도 검진누락 근로자, 검진장비와 인력부족, 진단방법의 부정확성 등 여러 문제점이 기타 제기되고 있다(이경은 등, 1990). 이러한 문제점이 지적되고 있는 근로자 건강진단이 그 목적을 달성하기 위해서는 검진기관, 사업주, 근로자 그리고 행정당국의 공동적인 노

* 안세병원 건강관리과

력이 필수적이며 그 동안 실효성 있는 건강진단을 위해 제기된 여러 가지 개선 방안이 시도되어야한다. 그러나 검진을 받은 수검자나 검진을 담당하는 의료기관, 관련 사업 시행의 주체도 집단검진에 대한 올바른 인식을 갖고 있지 못하고 단순한 보건예방사업의 관례적인 행사로 인식해버리는데 더욱 큰 문제점이 있다(소애영, 1993).

근로자 개개인은 건강진단이 자신들의 건강관리를 위해 어떻게 활용되고 있는지조차 제대로 인식하지 못하고, 건강진단에 대한 만족이 결여된 상태로 이러한 문제점들이 그냥 지나쳐 버린다면 국가적 낭비일 것이다. 이러한 현실에서 근로자들의 건강진단에 대한 만족도에 영향을 미치는 요인이 무엇인가를 연구하는 것은 건강진단의 활성화에 중요한 자료가 되리라고 생각한다.

이에 본 연구자는 근로자를 대상으로 현재 시행되고 있는 정기 건강진단에 대한 그들의 만족도를 조사하고 만족도에 영향을 미치는 요인을 분석하여 정기 건강진단의 문제점을 조사하고자 하였다. 그리하여 현행의 일률적인 정기 건강진단의 개선 및 보완되기 위한 기초자료를 제공하고자 본 연구를 실시하였다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상 및 방법

본 연구는 서울 소재 A종합병원 건진센터에서 정기 건강진단을 받은 사업장을 대상으로 2000년 3월2일부터 3월 15일까지 설문지법을 이용하여 무작위 추출한 근로자 400명중 회수된 393명의 자료를 연구 대상으로 하였다. 연구목적과 설문내용을 설명한후 근로자가 직접 설문지에 작성하게 하였으며 필요시 개인 면접을 통해 자료를 수집하였다.

2. 연구 도구

근로자 건강진단에 대한 만족도 요인의 측정도구는 지역사회 간호학회(1993년)에서 공동으로 제작한 설문지를 참고하여 지역사회 간호학 교수 2인의 자문과 산업 간호사 3인 근로자 10명에게 사전조사를 실시하여 문항을 수정 보완하고 연구목적에 맞게 개발하여 사용하였다.

설문지의 구성은 근로자의 일반적 특성에 관한 9문항과 정기 건강진단에 대한 지식과 태도, 필요성에 관한 인식을 묻는 6개 문항으로 예:2점, 아니오:1점의 2점 척도, 만족도를 묻는 7개 문항은 매우 그렇다:5점, 그렇다:4점, 그저 그렇다:3점, 그렇지 않다:2점, 전혀 그렇지 않다:1점의 5점 척도, 개선사항에 대한 주관적 응답 1개를 포함해서 총 27개 문항을 도구로 사용하였다.

본 연구에서 사용된 도구의 신뢰도 검정은 cronbach alpha=0.780이었다.

3. 분석방법

수집된 자료는 SPSS를 사용해 전산 처리하였다. 일반적 특성과 주관적 응답은 실수와 백분율로 산출하였으며 일반적 특성에 따른 인식도, 만족도와 관계는 t-test, ANOVA로 분석하였고, 정기 건강진단에 대한 만족도에 영향을 미치는 요인분석은 multiple regression을 이용 하였다.

III. 연구 결과

1. 근로자의 일반적인 특성

연구 대상자의 일반적인 특성을 보면 <Table 1>과 같다.

전체 393명(100%)으로 성별은 남자 212명(53.9%), 여자 181명(46.1%)이고, 결혼상태는 미혼 163명(41.5%), 기혼 230명(58.5%)이었다.

연령은 20~30세 미만 141명(35.9%), 30~40세 미만 168명(42.7%), 40~50세 미만 66명(16.8%), 50세 이상 17명(4.3%)이고, 교육정도는 고졸이하 197명(50.1%), 대졸이상 193명(49.2%), 직업은 제조업 75명(19.1%), 판매 서비스업 236명(60.1%), 기타 78명(19.9%)이었다.

경력은 1년 이하 48명(12.2%), 3년 미만 83명(21.1%), 3년 이상 262명(66.7%)이고, 고용형태는 정규직 325명(82.7%), 기타 65명(16.6%)이었다.

월 소득은 100만원 이하 97명(24.7%), 100~150만원 미만 156명(39.7%)명, 150~200만원 미만 82명(20.9%), 200만원 이상은 57명(14.5%)이고, 검진유무는 있다 363명(92.4%), 없다 30명(7.6%)이었다.

<Table 1> Distributions of the subjects by general characteristics (N=393)

Characteristics		No.(%)
Sex	Male	212(53.9)
	Female	181(46.1)
Marital status	Single	163(41.5)
	Married	230(58.5)
Age	< 30	141(35.9)
	30 ~< 40	168(42.7)
	40 ~< 50	66(16.8)
	≥ 50	17(4.3)
Education	≤ High school	197(50.1)
	≥ University	193(49.2)
Occupation	Manufacture	75(19.1)
	Sale & Service	236(60.1)
	Others	78(19.9)
Work duration (years)	< 1	48(12.2)
	1~< 3	83(21.1)
	≥ 3	262(66.7)
Employment (type)	Permanent	325(82.7)
	Others	65(16.6)
Monthly income (10000won)	< 100	97(24.7)
	100 ~< 150	156(39.7)
	150 ~< 200	82(20.9)
	≥ 200	57(14.5)
Periodic Health Examination Experience	Have	363(92.4)
	Not have	30(7.6)

2. 근로자의 일반적인 특성에 따른 정기 건강진단 만족도

연구 대상자의 일반적인 특성에 따른 만족도를 보면 <Table 2>와 같다.

성별로 본 만족도는 남자 2.761±0.640, 여자 2.840±0.634로 유의한 차이는 없었으나, 결혼상태별로는 미혼 2.896±0.576, 기혼 2.729±0.671로 결혼상태에 따라 유의한 평균의 차이를 보였다(p=.009). 연령별로 보면 20~30세 미만 2.899±0.543, 30~40세 미만 2.823±0.675, 40~50세 미만 2.597±0.693, 50세 이상 2.454±0.493으로 유의하였고(p=.001), 교육정도로 본 만족도는 고졸 이하 2.747±0.668, 대학 이상 2.847±0.604로 학력에 따라 유의한 차이가 없었다. 직업별로는 제조업 2.835±0.713, 판매 서비스업 2.798±0.624, 기타 2.783±0.592로 유의하지 않았으며, 경력에 따라서는 1년 이하 2.760±0.602, 3년 미만 2.997.824 ±0.599, 3년 이상 2.796±0.657로 유의하지 않았다. 또한, 고용형태별로 본 만족도는 정규직 2.823±0.661, 기타 2.667±0.498로 유의하지는 않았으며, 월 소득별로도 100만원 미만 2.713±0.618, 100~150만원 미만 2.826±0.613, 150~200만원 미만 2.736±0.689, 200만원 이상 2.948±0.645로 통계적인 유의한 차이는 없었다.

3. 정기 건강진단에 대한 근로자 만족도에 영향을 미치는 요인

정기 건강진단 만족도에 영향을 미치는 요인에 관한 분석 결과는 <Table 3>과 같다. 연령별로 볼 때

<Table 2> Satisfaction of health examination by general characteristics (N=393)

Characteristics		No.	M±SD	F	p-value
Sex	Male	206	2.761±0.640	-1.275	.229
	Female	179	2.840±0.634		
Marital Status	Single	160	2.898±0.571	2.594	.009
	Married	225	2.729±0.671		
Age	< 30	140	2.899±0.543	5.27	.001
	30 ~<40	162	2.823±0.675		
	40 ~<50	66	2.597±0.693		
	≥ 50	17	2.454±0.493		
Education	≤High school	194	2.747±0.668	2.36	.125
	≥ University	189	2.847±0.604		

<Table 2> Satisfaction of health examination by general characteristics(계속) (N=393)

Characteristics	No.	M±SD	F	p-value
Occupations				
Manufacture	71	2.835±0.713	.13	.874
Sale & Service	231	2.798±0.624		
Others	79	2.783±0.592		
Work duration (years)			.15	.858
< 1 year	47	2.760±0.602		
1~< 3	82	2.824±0.599		
≥ 3	256	2.796±0.657		
Employment type			1.782	.075
Permanent	319	2.823±0.661		
Others	64	2.667±0.498		
Monthly income (×10000won)			1.95	.120
< 100	95	2.713±0.618		
100~< 150	155	2.826±0.613		
150~< 200	80	2.736±0.689		
≥ 200	55	2.948±0.645		

<Table 3> Multiple regression of satisfaction by general and characteristics in various factors (N=393)

Variable	parameter estimate	p-value
Sex (male=0)		
female	0.060	0.407
Marital status (single=0)		
married	-0.007	
Age (20~< 30=0)		
30~< 40	0.058	
40~< 50	0.169	
≥ 50	0.362	
Education (≤High school=0)		
≥University	-0.042	0.498
Occupation (Sale & service(manufacture=0))	0.070	0.392
Others(manufacture=0)	0.049	
Work duration (<1 year=0)		
1~< 3years	-0.123	0.257
≥ 3years	-1.438	
Employment type (Permanent=0)		
Others	0.016	0.848
Monthly income (< 100=0)		
100~< 150	-0.069	0.409
150~< 200	-0.037	0.730
≥ 200	-0.354	0.005
Periodic health examination experience (Have=0)		
Not have	-0.107	0.323
Knowledge	0.892	0.008
Participated in every PHE (no=0)	0.147	0.132
Helpful to health maintenance (no=0)	0.458	0.000
Needed in early detection (no=0)	0.020	0.864
Satisfied by the time spent for a PH (no=0)	0.244	0.000

R² =0.2452 *PHE=Periodic health examination

20-30대에 비해 50대 이상에서 만족도가 높았고 ($p=0.045$), 월 평균 수입이 100만원 미만에 비해 200만원 이상에서 만족도가 유의하게 낮게 나타났다 ($p=0.005$). 그리고, 건강진단에 대한 지식정도가 높을수록 만족도에 미치는 영향이 높게 나타났다($p=0.008$). 또한, 건강관리를 위해 건강진단이 도움이 된다고 생각하는 근로자에게서 만족도가 높았고($p=0.000$), 검진소요시간이 적당하다고 생각하는 근로자에게서 만족도가 유의하게 높은 요인으로 나타났다 ($p=0.000$).

4. 정기 건강진단 미 수검 경험을 가진 근로자의 불 참여 이유

정기 건강진단의 불 참여 이유로는 <Table 4>와 같다. 관심결여 1명(14.3%), 형식적인 관리 1명(14.3%), 근무시간 장애 3명(42.9%), 소변검사의 불편 1명(14.9%), 귀찮아서 1명(14.9%)이었다.

<Table 4> Reasons for participating in the periodic health examination (N=7)

Items	No. (%)
Ignorance	1(14.3)
Too formal	1(14.3)
Because of working time	3(42.9)
Unlikelihood of urine test	1(14.9)
Not comfortable	1(14.9)

5. 근로자가 기대하는 정기 건강진단에 대한 추가 항목

건강진단 항목 추가를 원하는 근로자에게 구체적으로 원하는 항목을 기재하게 한 결과 M.R.I(3명), C.T촬영(3명), AIDS검사(3명) 같은 정밀검사를 비롯하여, 암검사(17명), 내시경(7명), 간 정밀검사(5명), 초음파검사(5명), 부인과검사(5명), 골 밀도 검사(2명), 등으로 <Table 5>와 같으며, 성인병 또는 특정질병에 관한 정밀검진을 많이 원하고 있는 것으로 나타났다.

6. 정기 건강진단에 대한 근로자가 원하는 개선 사항

건강진단에 대한 개선 건의 사항을 보면 <Table 6>과 같다.

<Table 5> Items of periodic health examination expected by employees (N=50)

Items	No. (%)
Cancer screening	17(34.0)
Endoscopy	7(14.0)
Liver specific screening	5(10.0)
Ultra sonography -check	5(10.0)
Gynecology check	5(10.0)
Bone densitometry -check	2(4.0)
MRI, CT, AIDS check	9(18.0)

형식적인 경향의 탈피 10명(18.9%), 세밀한 검사 27명(51.0%), 결과의 신속성 2명(3.8%), 친절 2명(7.5%), 결과 설명 8명(15.1%), 서비스 향상 2명(3.8%)으로 나타났다.

<Table 6> Opinions of employees for improved health examination (N=53)

Opinions	No. (%)
To avoid strict formality	10(18.9)
Specific test	27(51.0)
Speedy result feedback	2(3.8)
Kindness	4(7.5)
Result explanation in detail	8(15.1)
Service improvement	2(3.8)

IV. 고 찰

모든 근로자는 하루의 3분의1 이상을 산업장에서 보내게 되는데 직업과 질병은 밀접한 관계가 있으므로 산업장은 그 나름대로 특별한 보건 문제를 가진 하나의 지역사회라고 말할 수 있다(조규상, 1991). 그러므로 현행 실시하는 근로자 정기 건강진단은 산업장의 보건 산업에서 중요한 위치를 차지하고 있으며(한미경, 1995), 현실적으로 전국의 산업장에서 가장 보편적으로 실시하고 있는 산업보건 활동일 것이다.

정기 건강진단은 직업병을 비롯한 질병을 조기에 발견하고 현재의 건강상태를 정확하게 파악하여 적절한 사후조치를 하므로써 근로자의 건강을 보호하고 노동 생산성을 향상시키는데 목적이 있다. 그러나 정기 건강진단에 대한 근로자의 만족도는 그 목적에 부합하지 못한 채 검진 대상자의 수검 불응율은 계속적으로 높아

가고 있다(조규상, 1991).

본 연구에서 나타난 건강진단에 대한 근로자의 만족도는 정기 건강진단에 대해 평균적으로 '그저 그렇다(3점)'에도 모자라는 만족도를 보여 주었다. 이는 산업과 경제구조의 변화와 아울러 직업병과 산업재해에 대한 관심이 높아지면서 개별적으로는 자신의 건강에 대한 관심이 증가하고 있으나, 근로자의 건강진단에 대하여는 관심이 낮아지고 있다는데 의견을 같이한다(한형동, 1996).

이는 1961년 이후 근로자 정기 건강진단이 활발히 시행되어 1984년에는 수검율 94.2%를 보였으나 1988년 76.0%로 저하되다가 1996년 85.5%, 1998년 88.7%에 이르는 만족스럽지 못한 수검율로도 잘 알 수 있다(노동부, 1999). 그러나 이 수치 또한 노동부가 요구하는 수검율 70% 이상이라는 법적 한도를 채우기 위해 사업장 검진 담당자나 검진기관의 강요에 따른 수치임이 염연한 현실이다.

이것은 현재 이루어지고 있는 건강진단이 형식적 검사에 의존하여 시행되고있는데 따른 검사의 신뢰도 유지에 어려움이 있고, 현행 대부분의 검진은 일반의료기관에 위탁검진 형태로 시행되고 있다. 뿐만 아니라 서로 다른 인력, 장비, 방법에 의하여 분석되고 판정되는데에 따른 성적관리와 검사결과 판정에 어려움이 따른다는 것에서도 건강진단에 대한 만족도는 저하하고, 수검 불응율은 증가 할 수밖에 없다는 것(박태수, 1993)과 관련이 있고, 본 연구에서 나타난 인식과 만족도의 평균이하의 점수와도 관련이 깊은 것으로 사료되어진다.

따라서, 본 연구에서는 이러한 만족도에 영향을 미치는 요인을 분석한 결과, 연령이 20-30대에 비해 50대 이상에서 만족도가 높은 것으로 나타났다. 이 또한 산업보건에 관한 지식, 태도 및 실천은 모두 미약하나 연령이 영향을 미치는 가장 중요한 요인으로 나타난 것과 동일하다(박정일, 1994).

그리고, 만족도에 영향을 미치는 또 하나의 요인으로는 월 평균 수입이 100만원 미만인 근로자에 비해 200만원 이상에서 현저히 만족도가 낮은 것으로 나타났는데 근로 소득이 낮을수록 고가의 의료비 지출이 어려우므로 정기 건강진단에 의존하는 경향이 있고, 근로 소득이 높을수록 집단 일률적인 정기 건강진단에 대해 부정적인 생각을 갖는 것으로 보여진다.

결과적으로 볼 때 현행 건강진단의 문제점은 근로자

만족도의 저하로 인한 수검율 저하를 들 수 있는데, 정기 건강진단의 실시가 기업자체의 자발적인 시행이 아니라 노동부의 법적인 압력에 마지못해 대부분 적당히 실시하고 있으며, 기업 자체 내에서도 형식적인 결과만 이행, 보관만 하면 된다는 것으로 생각하여 전혀 적극적인 관심을 보이지 않고 있다(서동윤, 1987).

본 연구에서 응답자 대부분이 '좀더 정밀한 검사, 형식적으로 치우치는 경향을 탈피해달라'는 건의가 많았고, '결과의 신속함, 고가검사 포함, 결과설명 자세히, 서비스 향상' 등으로 다양하고 적극적인 응답을 보여주는 것이 라던지 그 외로는 '검진일을 휴무 처리하여 편안한 마음으로 검사하기 희망' '대기시간의 소모가 많다' '믿음이 가는 정기 건강진단 요망'과 함께 '좀더 세부적으로 1년에 한번 검진하는데 직장인들은 병원에 갈 시간이 없다, 좀더 신경써서 해주면 건강관리에 무척 도움이 되겠다'라는 진솔한 답변으로 나타나는 정기 건강진단에 대한 불만족, 신뢰성 부족과 불편감, 개선에 대한 요구가 구체적으로 나타나고 있는 것에서도 잘 보여지고 있다.

이것은 정기 건강진단의 실무진과 근로자를 대상으로 하여 건강진단에 대한 교육 및 홍보를 실시 해야함은 물론 이들의 욕구를 수렴 할 수 있도록 검진자체의 질적 개선이 제도적 차원에서 고려되어야 할 것이다

이러한 전반적인 연구 결과들로 비추어 볼 때 근로자 건강진단의 유용성에 대한 많은 의심(Charap, 1981)이 사업장 검진보다 개별적인 종합검진을 선호하고 있다고 볼 수 있다. 이러한 주장은 윤경아 등(1998)의 논문에서 보여지는 것과 같이 경제력이 있는 근로자일수록 낮은 만족도를 보이는 것과 관련이 있다고 생각되어진다.

본 연구에서 정기 건강진단에 대한 지식이 높다고 생각할수록 그리고, 자신의 건강관리를 위해 건강진단이 도움이 되고 건강장애의 조기발견을 위해 필요하다고 인식할수록 만족도에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 나타났다. 또 다른 요인으로는 정기 건강진단시 소요되는 시간이 적절하다고 생각하는 근로자일수록 만족도에 긍정적인 영향을 미치는 요인으로 나타났다.

이러한 결과에서 볼 때 근로자를 위한 바람직한 건강관리의 기본이 될 수 있는 정기 건강진단 의 질적인 변화를 가져와 수검율을 최대한 향상시킬 수 있는 연구가 이어지고 대책마련을 위한 구체적인 노력이 실행되어야 할 것이다. 이는 건강진단의 시행여부에 대한

상시 공고와 검진 전 준비사항이나 항목에 대한 개별 및 집단교육, 검진 결과 통보에 따른 자세한 설명, 사업주의 시간에 대한 배려나 조정, 건강관리의 지침에 대한 개발 등으로 근로자의 건강진단에 대한 인식 및 만족도를 높이는데 힘을 모아야 할 것이다. 이외에 검진시기나 검진기관 설정시 사업주의 세심한 사전조사, 결과통보의 신속함과 추후설명, 항목에의 추가 등 앞에서 제시한 개선을 위한 건의사항을 보다 폭넓게 수렴하는 적극적인 지원과 검진담당 기관의 끊임없는 개선의 노력이 이어져야 할 것이다.

V. 결 론

본 연구는 서울 소재 A종합병원 건진 센터에서 정기 건강진단을 받은 사업장중 무작위 추출한 근로자 393명을 대상으로 정기 건강진단에 대한 인식도와 만족도를 조사하고 근로자들의 만족도에 영향을 주는 요인을 분석하였으며 그 연구 결과는 다음과 같다.

1. 정기 건강진단에 대한 일반적인 특성은 전체 393명(100%)으로 성별은 남자가(53.9%) 여자(46.1%)보다 많았고, 결혼상태는 기혼이(58.5%) 많았으며, 연령은 30~40세 미만이(42.7%) 많았고, 교육정도는 고졸이(47.6%) 많았고, 직업은 판매 서비스업이(60.1%) 많았다. 경력은 3년 이상(66.7%)이 많았고, 고용형태는 정규직(82.7%)이 대부분이었으며, 월 소득은 100~150만원 미만이(39.7%) 많았고, 검진 유무는 있는 경우(92.4%)가 거의 대부분이었다.
2. 정기 건강진단에 대한 근로자의 만족도에서는 연령별로 볼 때 30세 미만에서, 결혼상태에서 보면 미혼에서 유의한 차이를 보여주었다.
3. 정기 건강진단에 대한 근로자의 만족도에 미치는 영향요인으로서는 연령이 높고 근무 경력이 높을수록, 건강검진에 대한 지식정도가 높을수록, 저 소득 근로자일수록 만족도에 미치는 영향이 큰 것으로 나타났다.

이상의 결과로 근로자의 정기 건강진단에 대한 인식도와 만족도 및 만족도에 영향을 미치는 요인을 올바르게 인지하고, 현행의 일률적인 건강진단을 개선하고 보완하여 바람직한 근로자 건강진단 실시와 더불어 자발

적이고 적극적인 근로자 정기 건강진단 시행 및 수검율을 향상시켜야 할 것이다.

참 고 문 헌

- 강태관 (1996). 영세 소규모 사업장 사업주와 근로자의 산업보건에 관한 인식 및 태도, 가톨릭대학교 산업보건대학원 학위논문집, 5, 133-50.
- 김모임 (1992). 산업장 보건간호 관리가 생산성에 미친 영향에 관한 연구. 대한간호, 17(5).
- 김보경 (2000). 근로자 정기 건강진단의 만족도에 영향을 미치는 요인. 가톨릭대학교 산업보건대학원 학위논문집, 12, 69-87.
- 김수근 (1993). 중소 규모 사업장에서 일반질병자의 사후관리 실행과 관련요인. 가톨릭대학교 산업보건대학원 석사학위논문
- 김은희 (1995). 경기지역 일 산업장 근로자의 건강관리에 대한 지식 및 실태에 관한 연구. 지역사회 간호학회지, 6(2).
- 노동부 (1992, 1997, 1999). '91', '96', '98'근로자건강진단 실시결과 집계분석.
- 노동부 (1998). 사업장 보건관리 실무(한국 산업 안전공단).
- 문정순, 김순례. 산업체 근무 건강관리 보건 담당자의 근무실태 조사.
- 박정일, 이강숙, 이원철, 이세훈 (1994). 중소기업 사업장 근로자의 산업보건에 관한 지식, 태도, 실태에 미치는 요인분석. 산업의학회지, 6.
- 박태수 (1993). 집단검진의 실천과제. 보건소식, 5~6월, 8-9.
- 서동윤, 송동빈 (1987). 근로자 일반건강진단에 대한 태도 조사연구. 예방의학회지, 20, 170-179.
- 소애영 (1993). 산업장 근로자들의 건강진단에 대한 지식 및 태도 조사 연구. 지역사회간호학회지, 4, 2.
- 유경혜, 안성희, 차남현 (1998). 보건 관리 대행 산업간호사의 업무 수행 실태 분석. 산업간호학회지, 7, 186-199.
- 윤경아, 강진이, 조정진. 정기 검진자중 추가 검사 및 자료를 권고 받은 대상자의 순응도, 가정의학회지, 19, 292-300.
- 염용태 (1993). 직업병과 특수건강진단. 보건소식, 5~6월, 10-11.

이정은, 박재동 외 (1990). 30세 이상 근로자의 2차 정밀검사 수진율 및 1차 검진의 양성 예측도. 산업 의학회지, 2-1, 13-20.

이동배, 이태용, 조영채, 이영수 (1995). 제조업 산업체 근로자들의 결근 요인 분석.

이승한, 이원철, 김형아, 장성실 (1994). 특수 건강진단의 구분과 그 개선 방안에 관한 연구. 카톨릭 의대 산업의학 센터.

이정렬 (1990). 산업간호교육실태. 대한간호, 7~8월, 20.

이정옥 (2000). 일부 사업장에서의 호흡보호구 관리 실태. 가톨릭대학교 산업보건대학원 석사학위 논문.

조규상 (1991). 산업 보건학. 수문사.

조수현, 김선민, 한상환, 하미나, 주영수, 성구현. 강종원 (1995). 근로자 일반 건강진단과 보건 관리 대행 사업의 질 평가 및 질 향상 방안에 관한 연구. 서울 의대 예방 의학교실.

한미경 (1995). 근로자의 건강상태 추이 분석 - 고혈압, 간장질환 환자 대조군 연구. 한국 산업간호학회지, 4, 84-101.

한형동 (1996). 경기 지역 중소기업 사업장의 생산직 과 사무직 근로자들의 건강 진단에 관한 인식도. 가톨릭대학교 산업보건대학원 석사학위논문.

홍춘실, 소희영, 김현지 (1995). 건강 증진 행위 관련 요인. 지역사회 간호학회지, 6, 2.

황보선, 신유선, 윤석옥, 이지현, 김이순, 김복용, 강영미 (1993). 산업장의 건강검진과 보건관리 실태에 관한 연구. 지역사회 간호학회지, 4, 1.

Alexander, L. (1979). "Health screening in industry" Occupational health and safety september, 14-18.

Brown, M. L. (1981). Occupational Health Nursing Springer. New York.

Cathy, Schutt, M. S., RN (1987). "physical examination program" AAOHN journal, 35(5), MAy, 210-213.

Charap, M. H. (1981). The periodic health examination Genesis of a myth, Ann Int Med, 95, 733-25.

Pamela, Cliffond Congere, MPH, RN, et. al. (1992). "Measuring Satisfaction a Quality Improvement Tool" AAOHN journal, 40(7),

449.

Shoulin (1994). 중국의 소규모 사업장에 대한 산업 보건 사업의 고찰. 산업보건, 73, 24 - 8.

- Abstract -

Key concept : Worker's satisfaction, Periodic health examination

Influencing Factors on Workers Satisfaction in Periodic Health Examination

*Eun-Hong Kang**

This study was carried out to investigate what factors affect satisfaction of periodic health examination undertaken by employees. The purpose of the study was to improve quality of periodic health examination and to increase the rate of workers participation in the screening test.

The content of questionnaire was designed with focus on the satisfaction and attitude on the periodic health examination. Data were analyzed with 212 males, 181 females among 393 samples who took periodic examination at a general hospital in Seoul, Korea.

The results were as follows:

1. Respondents were mainly in the thirties (42.7%), married(58.5%), more than 3 years working experiences(66.7%) and employed in Sales & Customers service industry(60.1%).
2. There were significant differences in the scores of satisfaction by general characteristics among the respondents. The highly educated and the single showed

* Department of Health Management, Hospital of Ahnsei, Seoul, Korea

higher satisfaction on the periodic health examination than other respondents.

3. The scores of satisfaction in periodic health examination showed highly influenced by level of age, work duration, level of knowledge to the health screening and income.

Based on the results, this study concluded that the periodic health examination might be necessary to modify its items according to the clients characteristics and their individual demands for maintenance of healthy life.