

선원유관단체의 선원 보건의료실태 인식도 조사

† 김 재 호 · 전 영 우*

† 한국해양수산연수원 교수, 한국해양대학교 교수*

요 약 : 이 연구는 선주, 선원노동조합, 정부기관, 선원교육기관 등 선원유관단체들의 선원보건의료 실태와 선내 응급의료지원 실태 등에 대한 인식도 조사를 실시하여 의료사각지대인 선내의료 및 선원 건강관리 여건을 개선하기 위한 방향을 제안하고, 향후 선내 의료지원제도 개선방향에 대한 기초자료 제시와 개선점을 찾는 것을 목적으로 한다.

핵심용어 : 선원건강관리, 선원건강증진, 의료지원제도, 무선응급의료, 개선점

서 론

1) 해상근로자에 대한 의료사각지대 존재

- 장거리 선박 운항에 따른 의료접근성의 한계 등으로 육상근로자에 비해 해상근로자들은 질병예방 및 건강증진에 대한 제도적 혜택을 받지 못하고 있음

2) 해상인력 건강관리 및 의료지원제도 미흡

- 해양인력에 대한 지속적인 건강모니터링 시스템 부재, 건강진단제도, 해양산업 재해 및 작업성질환 관리제도 등 미흡

3) 유관단체의 선내보건의료 인식도 조사

- 선박승무원을 대상으로 실시한 자료들은 일부 있으나, 선원유관단체들의 선원의 보건의료에 대한 인식도 조사는 미흡

조사 대상자 일반적 특성

(단위 : N, %)

구분	5년미만	5-10년	10-15년	15년이상	전체	χ^2
사 용 자	22(55.0)	9(22.5)	3(7.5)	6(15.0)	40(100.0)	
노동조합	10(26.3)	12(31.6)	6(15.8)	10(26.3)	38(100.0)	31.108**
교육기관	16(43.2)	4(10.8)	1(2.7)	16(43.2)	37(100.0)	
정 부	5(20.8)	1(4.2)	2(8.3)	16(66.7)	24(100.0)	
전 체	53(38.1)	26(18.7)	12(8.6)	48(34.5)	139(100.0)	

주 : * p<0.05, ** p<0.01

조 사 개 요

1) 조사 대상

- 2013년 11월 약 1개월간 선원관련 단체, 선주, 정부기관, 선원교육기관 등의 근무자를 대상으로 무작위 표본추출법을 이용해 표본을 선정 후 설문조사를 실시하였음. 일차 표집 대상은 153부였지만, 최종 유효 설문지는 139부였음.

2) 조사 도구

- 연구를 위한 설문은 일반사항 2문항, 선내보건의료 실태 관련 16문항으로 구성하였음.

3) 자료처리 및 분석방법

- 설문지 139부의 자료 분석을 위하여 SAS 9.1.3 통계 프로그램을 사용하였고, 조사 결과에 대한 통계적 검정은 유의수준(p) 0.05 및 0.01 하에서 실시하였다.

선내 건강관리 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동조합	교육기관	정부	전체	χ^2	
선내건강관리여건	높다	7(81.2)	0(0.0)	1(12.5)	0(0.0)	0(0.0)	
	보통	15(31.5)	9(20.0)	11(24.4)	10(22.2)	45(100.0)	18.049*
	낮다	18(20.0)	29(33.7)	25(28.3)	14(16.3)	86(100.0)	
선원건강관리목적	그렇다	5(71.4)	1(14.3)	1(14.3)	0(0.0)	7(100.0)	
	보통	14(28.6)	7(14.0)	19(38.0)	9(18.0)	49(100.0)	18.128*
	아니다	21(21.5)	30(38.2)	17(20.5)	15(18.3)	83(100.0)	
선원건강증진 추진과제	선원관리교육	15(31.5)	9(20.0)	11(24.4)	9(18.0)	54(100.0)	
	선내응급 및 질병 관리 수준 제고	12(25.5)	24(33.7)	14(22.0)	12(13.4)	62(100.0)	
	선내 통풍 및 조리시설 개선	14(31.5)	9(20.0)	11(21.7)	9(18.0)	43(100.0)	
	승선 후식시간 제공	15(20.0)	21(28.0)	24(32.0)	15(17.0)	75(100.0)	14.974
	휴가기간 연장 또는 자유 휴가	11(20.0)	12(16.0)	9(12.0)	4(5.3)	36(100.0)	
	장기선상임단 (해당선별) 임원	21(21.6)	21(21.6)	19(19.2)	15(15.1)	76(100.0)	
기타	1(1.1)	3(3.8)	3(3.8)	0(0.0)	7(100.0)		

* p<0.05, ** p<0.01

† 주저자, medjaeho@daum.net

* 교신저자, jyw76@kmou.ac.kr

선박 무선의료지원 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동조합	교육기관	정부	전체	χ^2	
무선응급의료 지원제도인지도	알한다	27(38.6)	22(31.4)	17(24.3)	4(5.7)	70(100.0)	
	보통	1(7.7)	3(23.1)	5(38.5)	4(30.8)	13(100.0)	18.013**
	모른다	12(21.4)	13(23.2)	15(26.8)	16(28.6)	56(100.0)	
119 누벨 임팩트 지원제도인지도	알한다	33(32)	30(29.1)	27(26.2)	13(12.6)	103(100.0)	
	보통	7(19.4)	8(22.2)	10(27.8)	11(30.6)	36(100.0)	6.929
	모른다	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	
무선응급의료제도 평가	우수	5(35.7)	2(14.3)	6(42.9)	1(7.1)	14(100.0)	
	보통	13(27.7)	14(29.8)	11(23.4)	9(19.1)	47(100.0)	3.767
	떨떨	22(28.6)	22(28.6)	20(26.0)	13(16.9)	77(100.0)	
합계	40(28.8)	38(27.3)	37(26.6)	24(17.3)	139(100)		

* p<0.05, ** p<0.01

5

선내 의료함 의료장비 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동조합	교육기관	정부	전체	χ^2	
의료함/의료장비 도입정도	도움	14(32.6)	6(14.0)	18(41.9)	5(11.6)	43(100.0)	
	보통	18(24.0)	27(36.0)	14(18.7)	16(21.3)	75(100.0)	13.629*
	도움안됨	8(38.1)	5(23.8)	5(23.8)	3(14.3)	21(100.0)	
의료함/의료장비 개선필요성	필요	27(25.2)	29(27.1)	33(30.8)	18(16.8)	107(100.0)	
	보통	13(41.9)	9(29.0)	3(9.7)	9(19.4)	31(100.0)	6.561
	불필요	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	
합계	40(28.8)	38(27.3)	37(26.6)	24(17.3)	139(100)		

* p<0.05, ** p<0.01

6

선박 의료관리자 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동자	교육기관	정부	전체	χ^2	
원소건강 측정필요성	필요	52(27.0)	29(26.2)	38(31.3)	18(16.7)	116(100.0)	
	보통	4(28.7)	6(33.3)	1(8.7)	6(33.3)	16(100.0)	10.378
	불필요	4(44.4)	4(44.4)	0(0.0)	1(11.1)	9(100.0)	
의료관리자 경력제도 적절성	적절	14(31.1)	11(24.4)	11(24.4)	9(20.0)	46(100.0)	
	보통	14(32.8)	11(26.8)	7(18.3)	11(26.8)	43(100.0)	9.781
	부적절	12(28.5)	18(31.4)	19(37.3)	4(7.8)	61(100.0)	
의료관리자 역할 강화	상급자 담당	0(0.0)	6(33.3)	1(18.7)	0(0.0)	8(100.0)	
	주거적 교육 및 인선정보 지원	8(32.1)	9(32.1)	8(28.8)	2(7.1)	28(100.0)	14.814
	전담 의료관리자 승선	8(33.3)	8(33.3)	4(18.7)	4(18.7)	24(100.0)	
기타	1(20.0)	3(60.0)	0(0.0)	1(20.0)	5(100.0)		

* p<0.05, ** p<0.01

7

선원 원격의료 지원제도 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동자	교육기관	정부	전체	χ^2	
원소 원격의료 지원제도 필요성	필요	37(30.8)	32(28.4)	36(28.8)	17(14)	121(100.0)	
	보통	3(18.8)	6(31.3)	1(8.3)	7(43.8)	18(100.0)	12.488
	불필요	0(0.0)	1(6.0)	1(6.0)	0(0.0)	2(100.0)	
원소 원격의료 지원제도 사용성	시금	28(24.5)	33(31.1)	33(31.1)	14(13.2)	108(100.0)	
	보통	13(43.8)	4(13.3)	3(10.0)	10(33.3)	30(100.0)	16.896*
	사용하지 않음	1(33.3)	1(33.3)	1(33.3)	0(0.0)	3(100.0)	
원격의료 지원 및 건강관리 시스템 투자 의사	중의	37(28.4)	36(27.8)	37(28.4)	17(13.5)	128(100.0)	
	보통	2(22.2)	3(33.3)	0(0.0)	4(44.4)	9(100.0)	17.819**
	반대	1(26.0)	0(0.0)	0(0.0)	3(75.0)	4(100.0)	
합계	40(28.8)	38(27.3)	37(26.8)	24(17.3)	139(100.0)		

* p<0.05, ** p<0.01

8

선원 건강증진센터 설치 인식도

(단위 : N, %)

구분	사용자	노동자	교육기관	정부	전체	χ^2	
건강증진센터 설치 필요성	필요	38(30.8)	30(26.8)	32(27.4)	18(18.2)	117(100.0)	
	보통	3(18.8)	6(31.3)	4(26.0)	4(26.0)	18(100.0)	2.108
	불필요	1(20.0)	2(40.0)	1(20.0)	1(20.0)	6(100.0)	
건강증진센터 설치 사용성	시금	27(28.2)	30(28.1)	32(31.1)	14(14.8)	103(100.0)	
	보통	11(42.3)	6(18.2)	3(11.5)	7(26.9)	28(100.0)	9.228
	사용하지 않음	2(20.0)	3(30.0)	2(20.0)	3(30.0)	10(100.0)	
합계	40(28.8)	38(27.3)	37(26.8)	24(17.3)	139(100.0)		

* p<0.05, ** p<0.01

9

결론 및 제언

선원건강증진을 위한 응급의료지원의 질적 향상

- 1) 무선응급의료 지원제도에 대한 인지도를 높이는 질문에 대하여 열악하다는 응답이 가장 많았음.
- 2) 만족도가 보통수준으로 나타난 원인은, 통신의 한계, 상병선원의 상황에 대한 정확한 판단 곤란, 선내비치 약물의 한계 등으로 인하여 만족도가 보통수준으로 나타난 것으로 분석됨.
- 3) 이는 해상에서 응급의료지원시 질적 수준의 향상이 필요하다는 점을 시사하며, 무선통신에 의한 음성정보에 의존한 현재의 응급의료지원의 한계를 극복하여야 함.
- 4) 무엇보다도 의료지원을 하는 의사가 응급선원의 건강상태를 파악할 수 있도록 건강측정 장비를 선박에 비치할 것을 의무화하는 등 제도를 강화해 나가야 할 것임.

10

결론 및 제언

2

응급시만 의료지원하는 제도 개선

- 1) 응급시만 의료지원을 하는 현행 제도에 대한 만족도가 보통수준으로 나타난 원인은 오늘날 해상통신이 발달하였으나, 위성통신비용이 비싸 응급 시에만 의료지원이 제공되고 있는 상황에 대한 선원들의 불만이 반영된 것으로 분석됨.
- 2) 따라서 응급 시 뿐만 아니라 평상시에도 의료지원을 할 수 있도록 제도적 개선이 필요하다고 할 수 있으며, 이를 위해서는 원격의료에 대한 현행 법제에 대한 개선이 필요함.
- 3) 의료법 제34조에 따르면 원격의료를 하려면 현지와 원격지에 모두 의료인이 있어야 하고, 일정한 시설과 장비를 갖추어야 함.

11

결론 및 제언

3

선내 의료함 및 의료장비 개선

- 1) 선내에 해사노동협약 및 선원법령에 따라 비치된 선내 의료함과 의료장비에 대한 도움 정도에 대하여 선원집단과 정부 등 유관기관단체 집단 모두 보통으로 응답하였으며, 선내 의료함 및 의료장비 개선 필요성에 대해서는 선원집단과 정부 등 유관단체 집단 모두 필요하다는 의견이 대다수였음.
- 2) 이는 선내 의료함과 의료장비가 실질적으로 도움이 되도록 최근 발달하고 있는 응급의료장비의 선내비치와 더불어 각종 해상 응급상황에 맞는 의약품들 갖추어 줄 수 있도록 특히, 신종전염병의 발병 시 신속하게 필요한 예방약품을 갖추어 줄 수 있도록 제도적 정비가 필요하다는 점을 시사함.

12

결론 및 제언

4

선내 의료지원 제도 개선

- 1) 간이 건강측정장비 비치 및 평소 건강상태 측정
 - 선내건강 증진을 위한 추진과제와 관련하여 정부와 유관기관 단체에 필요한 결과, 정기건강검진(예방진료) 강화가 가장 필요하다는 응답
 - 선박에 비치할 건강측정장비를 개발하고 평소에 선원의 건강상태를 측정하여 건강상태를 확인하는 예방적 선원건강관리제도의 도입이 필요하다.
- 2) 선원건강증진을 위한 원격의료지원제도 마련
 - 우리나라에는 선원전문병원도 설치·운영되지 않고, 선원건강 문제에 대하여는 응급 시에만 무선무료 의료지원을 하는 매우 소극적인 수준의 지원체제는 반드시 개선되어야 함.
 - 이를 개선하기 위한 효과적인 방안은 선원건강증진센터를 설치·운영하는 것으로 사료됨.

13

결론 및 제언

4

선내 의료지원 제도 개선

3) 선원건강증진센터

- 선원의 건강관리지원, 질병예방, 운동처방, 식안 등에 대한 종합적 지원을 하는 선원건강증진센터를 설치 필요성과 시급성을 묻는 질문에 대하여 모두 필요하며, 적극적 협조의 응답이 높았음.
- 선원건강증진센터는 원격으로 운동처방, 식이처방 등을 통하여 건강상태의 악화를 예방하며, 응급 시에는 해당 선원의 건강정보를 충분히 이용하여 질 높은 원격응급의료처방과 지원을 하는 업무를 하도록 함.

4) 선내의료관리자 제도 개선 방향

- 의료관리자 제도에 대한 개선방향에 정부 등 유관기관단체는 의료관리자의 역할을 강화하여야 한다는 응답이 가장 많음. 3등 항해사 담당하지 못하게 선원법 제85조 및 제87조를 개정하여 선박소유자가 선장 또는 1등 항해사 중에서 의료관리자 지정하도록 제도적 보완을 할 필요가 있음.
- 또한 선원에 대한 원격의료의 효과를 제고하기 위해서는 의료관리자에게 원격의료 상황에서 원격지 의사를 보조하여 원만한 의료행위가 가능하도록 하는 제도의 마련도 추진되어야 할 것임.

14