

중소 병·의원 근무환경 실태조사

— Research on the Actual Condition of Working Conditions in the Small and Medium Clinics —

대한방사선사협회 권익보호위원회

권대철 · 장명미 · 장윤희 · 정경모 · 곽중신

— 국문요약 —

서울, 경기 지역의 중소 병·의원 회원들의 근무환경 실태를 파악하여, 국민보건증진과 무면허자의 방사선 검사업무 금지, 사기진작과 불만족해소, 직무만족도를 높여 복지와 권익을 향상, 정책 참여를 유도, 근무환경 개선에 목적이 있다. 2003년 7월부터 8월까지 271명을 대상으로 일반적 기본사항, 병실 수, 고용실태, 고용 및 업무범위, 이직빈도, 고용계약서 작성여부, 임금실태, 근무환경, 방사선사 호칭, 방사선 안전관리, 품질관리, 방사선 차폐시설, 영상획득시스템, 필름시스템 종류, 장비보유현황, 방사선 피폭 방어기구, 협회와 관련된 항목을 설문 조사하였다. 근무환경, 불만족 문제점을 파악하여, 합리적이고 나은 근무환경을 제공하는 기초 자료로 활용하는데 이용하고, 근무환경 및 근무제도, 직제의 개선을 가져올 수 있도록 협회와 회원은 노력하여야한다. 주기적으로 설문조사를 실시하고 불만족을 해소하는 정책을 추진하도록 한다.

중심단어 : 방사선사, 근무환경, 의원, 병원

I. 서 론

21세기에는 의료서비스 제공인력에 대한 수요가 증가되고 있고, 보건의료인력인 방사선사의 기능역할 변화에 따른 중장기 수급관리방안과 건강증진인력에 대한 개발 방안을 위해서는 대학병원 및 종합병원에 근무하는 방사선사의 근무환경에 대한 현황파악이 필요하다. 방사선사의 근무환경에 대한 조사는 대부분 대학병원 및 종합병원에 종사하는 방사선사를 대상을 위주로 하여 조사와 연구가 이루어지고, 상대적으로 열악한 근무환경에서 근무하는 많은 중소 병·의원의 조사는 미진하다.

보건인력현황 및 수요에 대한 체계적인 많이 보고되고 있고, 수요예측에 대한 자료도 보고되어 있으나¹⁾, 근무조건, 안전관리에 대한 보고는 전무하다.

중소병·의원 실태조사 보고서를 보고하여 협회에서 정책추진 자료에 참고하도록 하여 회원들의 복지와 사기를 높여 방사선사의 이직을 감소하고, 회원들의 권익을 높이는데 실태조사 필요성이 있다.

서울, 경기 지역의 중소 병·의원에 재직하는 회원들의 근무환경 실태를 파악하여, 국민보건증진과 질 높은 진료서비스를 제공하고, 무면허자의 방사선 검사업무 금지하여 방사선사 회원들의 사기 진작과 불만족을 해소하여 직무에 대한 만족도를 높여 회원들의 복지와 권익을 향상하여, 본 협회의 정책에 적극적인 참여를 유도하여 중소 병·의원의 근무환경을 점진적으로 개선하는데 목적이 있다.

*이 논문은 2005년 1월 28일 접수되어 2005년 2월 25일 채택됨
책임저자 : 권대철, (110-744) 서울시 종로구 연건동 28
서울대학교병원 진단방사선과
Tel : 02-760-2914
E-mail : kdc@radiol.snu.ac.kr

II. 국내·외 연구현황

21세기 보건의료환경은 의료 및 과학기술의 발달에 따른 변화가 예측되고 있다. 우리나라의 보건의료면허 및 자격증 중 면허자인 방사선사의 면허취득자 수의 누적총수와 실제 활동인력 및 가용인력에 대한 정확한 정보가 없다. 의료기사에 속하는 방사선사는 보건의료기관에 많은 인력이 취업하고 있으나 종합병원을 제외한 취업인력에 대한 자료가 전무하다. 한국보건산업진흥원에서 2001년 자료에 의하면 등록자수의 59.3%가 취업하고 있다고 보고하였다¹⁾.

지연상, 정상진²⁾의 연구에 의하면 대학병원의 적정 방사선사는 대학병원의 100명 당 4.5명으로 추계한 바 있으나 이는 대학병원에 적용 가능한 인력수요 예측 자료다. 그러나 병의원에 적정 인력수요에 대한 자료는 전무하다.

유병규 외³⁾는 질적으로 향상된 적정수의 방사선사를 양성하고 효율적으로 활용하여 인력과다 양성으로 면허취득자의 취업기회 곤란 및 낮은 보수로 인한 사기저하와 부작용을 미연에 방지해야 하며 입학정원에 대한 검토를 주장하였다.

연도별 취업률에서 1980년도 이후부터 1995년까지 총 면허 취득자의 약 51~56%의 취업률을 유지하고 있다⁴⁾. 2001년 1월 말 현재 대한방사선사협회의 내부자료에 의하면 협회에 등록된 회원을 기준으로 취업현황을 살펴보면, 의료기관에 종사하는 인력이 86%로 대부분이었으며 보건기관 5.7%, 관련업체 2.4% 순으로 보고하였다.

1998년 현재 미국에는 약 162,000명의 방사선사가 활동하고 있으며, 방사선사의 인력 중 약 20%는 시간제 형태로 근무하고 있다. 취업한 방사선사 중 약 50%는 병원에서 근무하며, 50%는 개인의원이나 검진센터에서 근무하고 있다.

1999년 현재 우리나라 방사선사는 15,392명으로 인구 만명당 약 3.3명으로, 미국의 6.3명(1998년)에 비하면 매우 낮은 수준이고, 일본은 인구 만명당 약 2.6명(1998년)은 실제 활동하고 있는 방사선사인력 수로서 우리나라의 경우 2001년 1월 말 현재 대한방사선사협회의 내부자료에서는 총 방사선사 면허등록자 중 약 55.5%가 취업한 것으로 추정할 경우 인구 만명당 약 1.8명으로 실제활동인력수를 기준으로 비교하면 일본에 비해서 낮다. 그러나 우리나라의 의료기관에서 활동하는 방사선사는 100명 당 3.3명(1997년)인 반면 일본의 경우는 1.9명(1998년)으로 우리나라의 방사선사의 인력이 높게 나타났다⁵⁾.

전국병원노동조합연맹이 전국 50개 병원의 조사에 따르면 의료기사의 초임급의 기본급으로 남자 741,093원, 여자 746,891원, 월 평균임금은 남자 1,501,778원, 여자 1,509,072원, 간호사 4년졸은 1,592,566원이며 간호사 3년졸은 1,510,132원으로 조사되었다⁶⁾. 2차의료기관과 3차의료기관의 초임급의 비교에 따르면 의료기사와 간호사 모두 2차의료기관에 비해 3차의료기관의 초임급이 월 등이 높아 격차가 심했다⁶⁾.

자본특성에 따른 초임급 비교에서 의료기사는 사립대 병원이 가장 높은 임금을 받았고, 다음으로 국립대병원, 민간중소병원, 지방공사 순으로 나타났다.

대한방사선사협회 산하에 있는 권익보호위원회(위원장 광중신)에서는 2003년 7월부터 8월까지 서울, 경기 지역의 중소 병·의원에 재직하는 방사선사 회원들을 대상으로 무작위로 방문하여 면담조사로 근무환경 실태를 조사하여 분석하였다.

서울, 경기 지역의 병·의원에 종사하는 방사선사를 대상으로 직접 방문하여 면담조사한 회원들의 일반적인 기본사항은 연령, 성별, 학력분포, 결혼여부, 출신지역 별 구별, 대학의 방사선과 졸업년도, 방사선사의 면허취

III. 연구대상 및 범위

표 1. 의료전달체계에 따른 초임급 비교

직 종	전체	2차	3차
의료기사(남)	1,501,778	1,408,297	1,682,905
의료기사(여)	1,509,072	1,417,468	1,687,381
간호사 4년졸	1,592,566	1,474,890	1,793,864
간호사 3년졸	1,510,132	1,404,646	1,736,634

표 2. 자본특성에 따른 초임급 비교

직 종	전체	국립대병원	사립대병원	지방공사	민간중소병원
의료기사(남)	1,501,778	1,480,942	1,742,795	1,304,596	1,353,545
의료기사(여)	1,509,072	1,480,942	1,740,183	1,314,564	1,353,545
간호사 4년졸	1,592,566	1,619,205	1,816,499	1,299,070	1,437,596
간호사 3년졸	1,510,132	1,603,603	1,741,229	1,309,098	1,333,832

득년도, 근무병원의 병실수의 실태를 조사하였고, 정규직, 시간제, 파견지 등의 고용관련 형태에 대한 실태, 방사선사가 병원에서 실질적으로 일을 하는 업무범위, 현 병원에서 직책, 현 근무 병원을 포함하여 현재, 근무하는 병원의 이직 빈도, 고용시의 고용계약서 작성여부에 대한 항목을 포함하였다.

급여와 퇴직금 제도의 유무를 조사하여 회원들이 받고 있는 임금의 실태를 파악하였다. 임금형태와 급여조건으로 본봉, 수당, 상여금, 비정기적 급여, 월평균 임금총액, 주당 근무시간, 야간근무 회수, 병원 내에서 우선적으로 개선해야할 항목, 근무환경에 대한 만족도, 근무시의 애로사항, 하루에 검사환자 수, 병원내의 방사선사의 정원, 방사선사의 호칭에 대한 항목을 설문조사하였다.

병원에서 방사선안전관리 책임자에 대한 질문, 선량을 측정 유무, 선량 측정 방법, 특수의료장비 품질관리, 방사선기기의 품질관리에 대한 항목, 회원들의 방사선의 차폐시설 인식, 방사선의 차폐시설, 영상획득시스템에 대한 항목, 필름시스템에서의 자동, 수동현상에 대한 질문과 원내에서의 취급 장비의 보유현황, 방사선 피폭 방어기구를 조사하였다.

협회와 관련된 항목으로는 보수교육 이수에 대한 항목과 협회비 납부와 납부년도, 미납이유, 미납협회비의 독촉 여부, 협회에 대한 불만족, 만족, 방사협보구독 현황, 협회 홈페이지 접속여부와 회수, 접속하지 않은 이유, 협회에서 작성한 고용계약서 사용여부, 2004년 협회의 중점사항에 대한 항목을 설문조사에 포함하여 질문하였다.

IV. 연구결과

1. 기본사항

서울, 경기 지역의 병·의원에 종사하는 방사선사를 대상으로 방문하여 면담조사한 271명의 일반적인 기본사항은 연령의 분포에서 20대는 151명, 30대 81명, 40대 30명, 50대 7명, 60대 1명, 70대 1명으로 20대(56%)가 가장 많이 조사되었고, 성별에서 남성은 144명, 여성 127명이었었다. 학력 분포에서 고졸은 1명, 전문대학 228명, 4년제 대학 39명, 대학원 3명이었었다. 미혼은 168명, 기혼은 103명이었었다.

설문에 응한 방사선사는 서울 출신지가 111명(42%)으로 가장 많았고, 다음으로 경기 43명(16%), 전북 23명(8%), 충남 13명(5%) 순으로 조사되었다. 대학의 방사선과 졸업년도에 대한 설문조사에서 1990년대가 109명(40%)으로 가장 많았고, 다음은 2000년 이후가 108명

표 3. 방사선사의 일반적 특성

특 성	구 분	응답자 수(명)	백분율(%)
연령	21-29세	151	56
	30-39세	81	30
	40-49세	30	11
	50-59세	7	3
	60-69세	1	0
	70세 이상	1	0
	합계	271	100
성별	남	144	53
	여	127	47
	합계	271	100
학력	고졸	1	0
	전문대학	228	85
	4년제 대학	39	14
	대학원	3	1
	합계	271	100
결혼여부	미혼	168	62
	기혼	103	38
	합계	271	100

표 4. 병실수

병 실 수	응답자 수(명)	백분율
1병실 이상 - 10병실 이하	37	14
11병실 이상 - 20병실 이하	35	12
21병실 이상 - 30병실 이하	27	10
31병실 이상 - 40병실 이하	2	1
41병실 이상 - 50병실 이하	3	1
51병실 이상	7	3
무응답	160	59
합계	271	100

(39.8%), 1980년대 38명(14%)으로 조사되었다. 방사선사 면허취득년도에 대한 설문조사에서 2000년 이후가 109명(40%)으로 가장 많았고, 다음으로 1990년대 101명(37%), 1980년대 37명(13%)으로 조사되었다. 근무병원의 병실수는 무응답이 160명(40%)으로 가장 많았고, 다음으로 1병실 이상 10병실 이하 37명(13%), 11병실 이상 20개 이하 35명(12%)으로 조사되었다.

2. 고용 및 업무범위

고용형태에서는 정규직 254명(93%)으로 대부분을 차지하였고, 시간제 5명(2%), 임시계약직 10명(4%), 기타

표 5. 업무범위

항 목	응 답	백분율(%)
검사 및 촬영	262	65
접수	103	26
보험청구	13	3
투약	2	1
주사	4	1
기타	15	4
합계	399	100

표 6. 직책

직 책	응답자 수(명)	백분율(%)
부장	6	2
과장	22	8
차장	6	2
계장	9	3
평직원	168	62
기타	58	22
무응답	2	1
합계	271	100

2명(1%)으로 조사되었다.

업무범위에서 빈도가 높은 항목을 2가지를 선택하는 질문에서 검사 및 촬영은 262응답(65%), 접수 103응답(26%), 보험청구 13응답(3%), 투약 2응답(1%), 주사 4응답(1%), 기타 15응답(4%)으로 나타났다.

직책에 대한 응답에서 평직원이 168명(62%), 기타 58명(22%), 과장 22명(8%) 순으로 조사되었다.

현 근무 병원을 포함하여 이직 빈도에 대한 질문에서 "1회" 58명(21%), "2회" 75명(28%), "3회" 61명(23%), "4회" 35명(13%), "5회" 24명(9%), "6회" 5명(2%), "7회" 3명(1%), "8회" 3명(1%), "9회 이상" 4명(1%)이었고, "무응답" 3명(1%)이었다.

취업시에 고용계약서 작성여부에서 "작성하였다" 103명(40%), "작성하지 않았다" 156명(60%)으로 조사되었다.

3. 임금

임금형태에 대한 질문에서 월급제 198명(73%), 연봉제 70명(26%), 무응답 3명(1%)이었다. 월 평균 급여는 설문 대상자의 207명에서 임금형태에서 매월 기본급 또는 본봉 142만원, 수당 합계(기본급, 연장근로수당 제외) 80만원, 연장근로수당(잔업, 철야, 휴일근로수당 등) 20만원,

표 7. 임금

항 목	임 금
기본급	142만원
수당합계	80만원
연장근로수당	20만원
상여급	50만원
성과급	24만원
월평균 임금총액	157만원

표 8. 근무시간

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
40시간이하	12	4
50기산이하	87	32
60시간이하	119	44
70시간이하	26	10
80시간이하	4	1
90시간이하	2	1
무응답	21	8
합계	271	100

월평균 상여급 50만원, 월평균 기타 정기적이지 않은 급여 24만원, 월평균 임금총액 157만원으로 조사되었다.

퇴직금 제도 유무에 대한 질문에서 "있다" 210명(77%), "없다" 61명(23%)으로 퇴직금제도가 있는 병원이 많이 조사되었다.

4. 근무환경

주당 근무시간에서 응답자 250명 중에서 "40시간 이하" 12명(4%), "50시간 이하" 87명(32%), "60시간 이하" 119명(44%), "70시간 이하" 26명(10%), "80시간 이하" 4명(1%), "90시간 이하" 2명(1%)이고, "무응답" 21명(8%)으로 나타났다.

월간 야간근무는 "1-2회" 53명(20%), "3-4회" 30명(11%), "5-6회" 9명(3%), "7회 이상" 6명(2%), "야간근무 없음" 137명(50%), "무응답" 36명(13%)으로 조사되었다.

병원 내 근무환경에서 우선적으로 개선하여야 할 두 가지 개선 사항에 대한 질문에서 "병원내 산재 직업병 인정 보상확대" 138응답(33%), "작업환경 측정" 105응답(24%), "안전보건교육 확보와 건강진단" 각각 58, 56응답(13%), "방사선 피폭 예방교육" 42응답(10%), "병원감염 예방" 31응답(7%)으로 조사되었다.

표 9. 월간 야간근무 빈도

횟 수	응답자 수(명)	백분율(%)
1-2회	53	20
3-4회	30	11
5-6회	9	3
7회 이상	6	2
없음	137	50
무응답	36	13
합계	271	100

표 10. 근무환경 개선사항

항 목	응 답	백분율(%)
병원내 산재 직업병 인정 보상확대	138	33
작업환경측정	105	24
건강진단 개선	58	13
안전보건교육 확보	56	13
방사선피폭 예방 교육	42	10
병원감염 예방	31	7
합계	430	100

표 11. 근무환경 만족도

항 목	매우만족(명)	만족(명)	보통(명)	불만(명)	매우불만(명)	합 계
임금	6	104	12	123	26	271
작업환경	10	135	14	94	18	271
근무시간	7	119	16	105	24	271
복지후생	7	113	21	95	35	271
고용안정	16	146	16	66	27	271
승진	5	98	125	11	32	271
대우	43	161	16	39	12	271
보람	33	130	15	70	23	271
합계	127	1,006	235	603	197	

표 12. 근무환경

단위(명)

항 목	매우향상	조금향상	변화 없음	조금악화	매우악화	무응답	합계
임금향상	4	76	123	26	5	37	271
업무만족도	3	96	20	101	31	20	271
병원애착도	4	64	119	37	9	38	271
삶의 질	2	73	120	45	4	27	271
노동강도	매우강화	조금강화	변화 없음	조금약화	매우약화	무응답	271
	7	92	111	17	5	39	
이직욕구	매우 늘어남	조금 늘어남	변화 없음	조금 줄어듦	매우 줄어듦	무응답	271
	29	106	75	20	2	39	
고용	매우안정	안정	변화 없음	불안정	매우불안정	무응답	0
	3	124	19	84	22	19	

근무환경에 대해서 대체적으로 만족하고 있었고, 임금과 근무시간은 만족과 불만족이 양분하고 있다. 작업환경, 복지후생, 고용안정, 승진, 대우에 대해서는 대체적으로 만족이 높았다. 일의 보람에 대해서는 만족도가 월등히 높게 조사되었다.

근무환경에 대한 질문에서 임금향상, 병원애착도, 삶의 질, 노동강도의 항목이 "변화 없음"이 가장 많이 응답하였고, 업무만족도는 조금 악화가 가장 많은 빈도를 보였고, 이직욕구는 "조금 늘어남" 가장 많이 응답하였고, 고용은 "안정"이 많이 응답하였다.

병원 근무에서 가장 어려운 점을 2가지 선택하는 질문에서 임금 183응답(40%) 선택하였고, 다음으로 인력부족 67응답(14%), 승진적체 45응답(10%), 노동강도 39응답(8%), 직종간의 갈등, 육아 및 자녀 교육 등의 순으로 조사되었다.

하루에 검사하는 환자 수는 21-30명(35%)이 가장 많이 응답하였고, 31-40명(27%), 11-20명(17%), 41-50명(6%), 10명 이하(5%), 51-60명, 61명 이상(4%) 순으로 나타났다.

표 13. 근무환경에서 어려운 점

항 목	응 답	백분율(%)
임금	183	40
인력부족	63	14
승진	45	10
직종갈등	38	8
노동강도	39	8
자녀교육	30	6
교대근무	28	6
적성	27	6
정부통제	10	2
합계	463	100

표 14. 일일 검사환자

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
10명 이하	14	5
11-20명	47	17
21-30명	93	35
31-40명	73	27
41-50명	16	6
51-60명	10	4
61명이상	12	4
무응답	6	2
합계	271	100

표 15. 방사선사 정원

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
1인	142	53
2인	75	28
3인	19	7
4인	26	10
5인	4	1
6인	0	0
7인	1	0
기타	3	1
무응답	1	0
합계	271	100

병원에서 방사선사 1인이 근무하는 병원이 142명(53%)으로 가장 많이 응답하였고, 2인은 75명(28%), 3인 19명(7%)으로 조사되었다.

방사선사의 호칭에서 "선생님" 144명(52%)이 가장 많았고, 다음으로 "실장님" 59명(21%), "방사선사" 54명(20%) 순으로 조사되었다.

표 16. 방사선사의 호칭

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
선생님	144	52
실장님	59	21
방사선사	54	20
기사	4	1
미스터(미스)	2	1
기타	8	5
합계	271	100

표 17. 방사선안전관리 책임자

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
방사선사	138	51
병원장	106	39
전문의	9	3
이공출신 관계자	8	3
기타	4	1
무응답	6	2
합계	271	99

표 18. 방사선의 차폐시설

항 목	응 답
차폐문	204
납유리	110
이동용 방어칸막이	91
차폐창	65
기타	0
무응답	41
합계	470

5. 안전관리

병원에서 안전관리 책임자는 방사선사 138명(52%), 병원장 109명(30%)으로 조사되었다.

선량 측정에 질문에서, "방사선 선량을 측정하는 병원" 210명(78%)이 "측정하지 않은 병원" 52명(19%)보다 월등하게 높게 조사되었다. 방사선선량측정 방법은 응답자 254명(94%)이 TLD를 사용하여 선량을 측정하고 있었다.

특수의료장비의 품질관리 검사에 대한 질문에서 "위탁 전문업체" 183명(67%), "기타" 37명(14%), "무응답" 51명(19%)로 조사되었다. 방사선사가 자체적으로 기기를 품질 관리하고 있는가의 질문에서 "하고 있다" 130명(48%), "하고 있지 않다" 122명(45%), 무응답이 19명(7%)으로 조

표 19. 취급기기 종류

기기종류	대수
X-ray 발생장치	249
골밀도	94
초음파	80
유방촬영기기	63
CT	44
MRI	24
기타	22
무응답	13
합계	589

표 20. 방사선피폭 방어기구

항 목	기구 수(점)
방호복	292
납 글러브	67
Neck protector	53
납 안경	13
기타	1
합계	396

표 21. 협회비 납부년도

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
2003년	45	17
2002년	29	11
2001년	13	5
2000년	8	3
1999년	9	3
1998년	16	6
기타	28	10
무응답	123	45
합계	271	100

사되었고, 방사선사가 자체적으로 방사선의 차폐시설에 대해 알고 있는 가의 질문에서 "알고 있다" 104명(48%), "모른다" 156명(45%), "무응답" 11명(7%)으로 조사되었다. 병원의 차폐시설을 모두 기입하는 질문에서 가장 많은 응답항목은 "차폐문" 204응답이었고, 다음으로는 "납우리" 110응답, "이동용 방어진막이" 91응답, "차폐창" 65응답, "무응답" 41응답 순으로 조사되었다.

표 22. 협회비 미납 이유

항 목	응답자 수(명)	백분율(%)
협회필요성 부족	112	42
협회능력 부족에 실망	68	25
회원에 대한 협회의 서비스 부족	35	13
저임금으로	16	6
협회탈퇴를 고려 중 이어서	6	2
협회의 납부 독촉이 없어서	6	2
기타	5	2
납부방법 편의성부족	4	1
무응답	19	7
합계	271	100

표 23. 협회에 대한 불만족

항 목	응답자 수(명)
대국민 홍보를 통한 방사선사의 이미지 제고 부족	109
의사협회와의 긴밀한 협조 관계 부족	53
보수교육등 전반적인 교육시스템 부족	48
협보 등 홈페이지에 의한 서비스 부족	40
학술대회의 참여를 통한 회원들의 상호교류의 기회제공 부족	35
학교와 병원간의 협동 활동 부족	30
기타	13

6. 취급기기 및 기구

영상획득시스템에서 필름시스템 240명(88%), PACS 13명(5%), 무응답 13명(5%), 기타 5명(2%) 순으로 조사되었다.

필름시스템을 사용하는 병원에서 필름현상을 "자동현상" 240명(88%), "수동현상" 6명(2%) 순으로 조사되었다.

병원내에 설치된 기기의 종류에서 X-ray 발생장치가 가장 많았고, 다음으로 골밀도, 초음파, 유방촬영기기, CT 순으로 나타났다.

방사선 피폭을 방어하는 기구는 방호복이 가장 많은 응답을 보였고, 납 글러브, neck protector, 납안경 순으로 조사되었다.

7. 협회 관련항목

협회에서 주관하는 보수교육을 이수하는 설문에서 "하고 있다" 84명(31%), "하고 있지 않다" 171명(63%)으로 조사되었다.

표 24. 협회에 대한 만족

항 목	응답자 수(명)
전문방사선사제도 도입	148
학교와 병원간의 협동 활동	45
협보, 홈페이지에 의한 회원들에 대한 서비스 향상	30
학술대회의 참여를 통한 회원들의 학술 향상	26
보수교육 등 전반적인 교육시스템	23
의사 협회와의 긴밀한 협조 유지	8
기타	10

표 25. 협회 홈페이지 접속하지 않은 이유

항 목	응답자수(명)	백분율(%)
교육정보 및 자료실컨텐츠부족	77	28
인터넷사용 및 환경취약	66	24
회원들의 상호 교류의 기회제공 부족	47	17
회원들의 질문에 대한 협회의 성실한 답변 부족	34	13
최신해외정보부족	23	8
회원들의 저질용어 사용으로 인한 실망	23	8
기타	1	0
합계	271	98

표 26. 2004년 협회에서 가장 중점사항

항 목	응답
임금 및 근무조건의 개선	172
고용 안정	120
비정규 노동자 기본권 보장	37
사회보장 확대 및 조세제도 개혁	31
노동기본권 쟁취 투쟁 사업	28
신자유주의 경제정책 반대	9
산별노조 건설과 조직정비	8
기타	1

협회비 납부에 대한 설문에서 "납부하고 있다" 90명(33%), "아니다" 160명(59%)으로 나타났다.

협회비 납부 년도는 무응답이 123명(45%)으로 가장 많았고, 다음으로 2003년 45명(17%), 2002년 29명(11%), 2001년 13명(5%)순으로 조사되었다.

협회비 미납이유는 "협회 필요성 부족" 112명(42%) 가장 높았고 다음으로 "협회 능력 부족에 실망" 68명(25%), "회원에 대한 협회의 서비스 부족" 35명(13%), "저임금" 16명(6%)을 이유로 들었다.

협회에 대한 불만족 부분을 두 가지 선택하는 질문에

서 "대국민 홍보를 통한 방사선사의 이미지 제고 부족"이 가장 많았고, 다음으로 "의사협회와의 긴밀한 협조 관계 부족" 순으로 조사되었다.

협회에 대한 만족하는 부분을 두 가지 선택하는 질문에서 "전문방사선사제도 도입"이 가장 높은 만족을 보였고, "학교와 병원간의 협동 활동" 순으로 조사되었다.

협회비 납부 독촉여부에서 "예" 70명(26%), "아니오" 180명(66%), "무응답" 21명(8%)으로 많은 회원들이 미납 협회비 독촉을 받고 있지 않았다.

방사협보 구독은 "아니오" 198명(77%), "예" 58명(23%)로 많은 회원들이 방사협보를 구독하지 않고 있다. 협회 홈페이지 접속은 "예" 136명(50%), "아니오" 110명(41%)로 조사되었다. 일주일동안 협회 홈페이지 접속 횟수는 "무응답" 116명(43%), "1-3회" 67명(25%), "4-6회" 23명(8%), "7-10회" 9명(3%), "10회 이상" 3명(1%), "기타" 53명(20%) 순으로 조사되었다. 협회 홈페이지에 접속하지 않은 이유에서 "교육정보 및 자료실컨텐츠부족"이 가장 많은 이유를 들었고, 다음으로 "인터넷사용 및 환경취약", "회원들의 상호 교류의 기회제공 부족", "회원들의 질문에 대한 협회의 성실한 답변 부족"을 들었다.

협회에서 표준고용계약서를 만들면 고용시에 사용 여부에 대한 질문에서 "사용한다" 129명(48%), "사용하지 않는다" 120명(44%)으로 조사되었다.

2004년에 협회에서 가장 중점사항을 2가지 선택하는 질문에서 임금 및 근무조건의개선, 고용안정이 높게 조사되었다.

V. 연구결과 활용계획

1. 고용 및 업무범위

고용형태에서는 대부분 정규직이 차지하였다. 협회에서는 이직 빈도가 높은 비율을 차지하고 있어 이를 고용에서 수반되는 고용의 문제를 대비하기 위해서라도 협회에서는 "표준고용계약서"를 작성하여 회원들의 정규직으로 고용 확대와 만약의 고용에 대한 권익 침해에 대비하여야한다. 또한 비정규직에 대한 신분보장을 위한 정책개발에 노력하여 정규직 비율을 높이는 정책을 꾸준히 추진하여야한다.

방사선사의 업무범위에 대한 정확한 정의와 함께 고용시에 표준고용계약서 상에 업무범위를 명시하고, 검사 및 촬영 업무 이외의 업무 범위에 대하여는 협회가 주관하여 병원장과 협의를 통해 개선하여야 하고, 협회를 통한

고용계약의 애로사항의 문제를 청취하는 제도를 수립하여 대화의 문을 단일화하고 직무분석을 과제를 우선 정책으로 추진하도록 한다.

2. 임금 및 근무환경

회원들의 임금형태에 대한 회원들의 임금에 대한 사전 대비와 지속적인 임금에 대한 실태조사가 협회에서는 필요로 한다. 월 평균 급여는 설문 대상자의 206명에서 약 154만 원으로 조사되었고, 퇴직금 제도 유무에서 있다 210명, 없다 61명이었다. 임금형태에서 매월 기본급 또는 본봉 142만원, 수당 합계(기본급, 연장근로수당 제외) 80만 원, 연장근로수당(잔업, 철야, 휴일근로수당 등) 20만 원, 월평균 상여금 50만 원, 월평균 기타 정기적이지 않은 급여 24만 원, 월평균 임금총액 157만 원이었다. 월 평균임금이 전국병원노동조합의 병원의 조사와 비교하여 보면 초임급과 비슷하여 지속적으로 임금을 상승하는 정책을 개발하고 인력의 과잉공급에 따른 인력수요 정책을 지속적으로 추진하도록 한다. 또한 다른 직종과의 비교와 함께 임금수준을 높이는 정책적인 노력이 필요로 한다. 주당 근무시간은 많은 회원들이 법적 시간을 보호받지 못하고 있고, 조사대상의 회원 대부분이 야간근무를 하고 있었다. 임금 및 근무환경이 열악한 중소병의원 특성을 대표하고 있어 협회에서는 근무환경개선과 제도개선과 임금인상을 통한 실질적인 노력이 필요로 한다. 근무환경에 대해서 대체적으로 만족하고 있었고, 임금과 근무시간은 만족과 불만족이 양분하고 있다. 작업환경, 복지후생, 고용안정, 승진, 대우에 대해서는 대체적으로 만족이 높았다. 일의 보람에 대해서는 만족도가 월등히 높게 조사되었다. 하루에 적정 검사 환자에 대한 실사와 조사를 실시하여 법으로 명문화하는 정책을 수립하여 회원들이 업무에 대한 부담을 줄이고 제도적으로 보호하는 정책을 추진하도록 한다. 방사선사 1인이 근무하는 병원이 조사 대상자의 절반이 넘게 조사되었다. 방사선사 1인 근무 병원은 휴가 시에 대체 검사업무에 대한 대비가 필요하여 협회에서 파견근무에 대한 제도를 수립하는 정책이 필요하다.

방사선사의 호칭에서 선생님(52%)이 가장 많았고, 다음으로 실장님(21%), 방사선사(20%) 순으로 조사되었다. 영상획득시스템에서 필름시스템을 많이 사용하고 있었고, 필름시스템을 사용하는 병원에서 필름현상을 자동현상(97%), 수동현상(2%) 순으로 조사되었다. 병원 내에 설치된 기기의 종류에서 X-ray 발생장치가 가장 많았고,

다음으로 골밀도, 초음파, 유방촬영기기, CT 순으로 나타났다. 병원 내 근무환경에서 우선적으로 개선하여야 할 두 가지 개선 사항에 대한 질문에서 병원내의 산재(33%), 작업환경 측정(24%), 안전보건교육과 건강진단(13%), 방사선 피폭(10%)으로 조사되었다. 병원 근무에서 가장 어려운 점은 임금문제로 183명(40%)이 선택하였고, 다음으로 인력부족 67명(14%), 승진적체 45명(10%), 노동 강도 강화 39명(8%), 직종간의 갈등, 육아 및 자녀 교육 등의 순으로 조사되었다.

3. 방사선안전관리 및 취급기기

병원에서 안전관리 책임자는 방사선사(52%), 병원장(30%)으로 조사되었다. 방사선 선량을 측정하는 병원(78%)이 하지 않은 병원(19%)보다 월등하게 높게 조사되었다. 방사선량을 측정하지 않는 병원에 대한 실사를 협회 주관으로 실시하거나 회원들의 선량을 측정하여 협회에 보고하는 제도를 실시하여 추진해 봄 직하다.

방사선선량측정 방법은 대부분이 TLD를 이용하였고, 산업보건에서 사항 중 우선적으로 해결해야 할 것 두 가지 선택 질문에서 병원내 산재(33%), 작업환경측정(24%), 안전보건교육과 건강진단(13%), 방사선피폭, 병원감염 순이었다. 방사선에 대한 안전관리를 위한 법제도 정비와 근무환경에 대한 전반적이고 지속적으로 조사를 실시하여 중소병의원의 안전관리와 근무환경데이터를 확보하여 안전관리를 강화하도록 한다.

의료용 방사선 안전관리 및 품질관리를 담당하는 의학 물리사 제도 정립과 법제화를 위한 기준 마련 필요성을 보고하여 논란과 다양한 이견들이 대두되고 있어⁷⁾, 방사선사에 의한 방사선안전관리와 품질관리 정책을 추진하여야 한다.

방사선 피폭을 방어하는 기구는 방호복, 납 글러브, neck protector, 납 안경 순으로 조사되었다. 피폭 방어 기구가 구비되어 있지 않은 병원에 대한 실사와 함께 제도를 통한 정책을 지속적으로 추진하도록 한다.

근무하는 병원에서 방사선사가 자체적으로 방사선의 차폐시설에 대해 알고 있는 가의 질문에서 "알고 있다" 104명(48%), "알고 있지 않다" 156명(45%), 무응답이 11명(7%)으로 조사되었다. 병원의 차폐시설에 대한 항목에서 가장 많은 응답항목은 차폐문이었다, 다음으로는 납유리, 이동용 방어간막이, 차폐창 순으로 조사되어 회원들을 상대로 안전관리 교육이 필요하다.

4. 보수교육

협회에서 주관하는 보수교육을 이수하는 설문조사에서 "하고 있다"(31%), "하고 있지 않다"(63%)가 월등히 높게 조사되었다. 중소병의원에 근무하는 회원들이 보수교육을 이수하고 싶어도 보수교육 시간대가 평일에 집중되어 있어, 공휴일에 보수교육을 실시하거나 인터넷을 통한 보수교육을 실시하는 제도를 강구하도록 하여 회원들이 보수교육에 참여하는 비율을 높이는 정책을 추진하고 보수교육의 내용은 회원들에게 사전에 의견을 취하는 정책을 추진하여 알맹이 있는 보수교육과 중소병의원에 근무하는 회원들을 대상으로 한 유익한 내용을 개발하도록 한다.

5. 협회

협회비 납부대책을 수립하여 회원들의 자발적인 호응을 유도하는 정책을 취하도록 한다. 협회비 미납이유는 협회 필요성에 대한 부족이 가장 높았다. 협회의 존속 필요성과 중소병의원 회원들에게 피부에 닿는 정책을 수립하여 능동적으로 협회에 협조하도록 유도한다. 협회비에 대한 수납 정책을 제도적으로 정비하여 새로운 납부 방법을 개발하고 계도, 독촉하여 협회비 없는 협회의 활동이 불가능하다는 정책적 지속적으론 홍보하고 지방협회와의 협조 하에 협회비 수납정책을 개선하도록 한다.

협회에 대한 불만족 부분을 두 가지 선택하는 질문에서 대국민 홍보를 통한 방사선사의 이미지 제고 부족이 가장 많았고, 다음으로 의사협회와의 긴밀한 협조 관계 부족으로 조사되었다. 언론과 대중매체를 대상으로 지속적으로 방사선사의 역할 업무에 대한 홍보활동을 강화하여 협회는 회원들이 느끼는 상대적인 호칭에 대한 불만과 업무에 대한 인식제고를 위해 지속적으로 홍보를 강화하고 회원들의 불만에 귀 기울이는 정책을 추진하여야 한다.

협회에 대한 만족하는 부분을 두 가지 선택하는 질문에서 전문방사선사제도 도입이 가장 높은 지지를 보여 전문방사선사제도가 지속적으로 중단 없는 정책을 추진하도록 하고, 다음은 산학협동인 학교와 병원원간의 협동활동이 차지하여 산학협동을 강화하고 회원들이 참여하는 정책개발에 노력하여야 한다.

방사협보를 많은 회원이 구독하지 않고 있어, 방사협보를 구독하여 협회의 홍보 및 정책에 대한 설명의 기회를 박탈하고 정보를 취득하는 어려움을 수반하고 있어 이에 대한 홍보활동 강화와 회원들의 이직 시에는 협회에 의무적으로 신고하도록 홍보하도록 하여야 한다. 방사

협보에 비해 online의 장점인 홈페이지 활성화를 위한 방법을 회원들의 의견을 수렴하여 홈페이지 장점과 방사협보의 장단점을 상호 보완하는 대책을 수립하여 회원들이 능동적으로 참여하는 정책을 추진하도록 한다.

VI. 결론 및 제언

1. 결론

의료환경변화에 따른 중소병의원의 근무환경의 조사는 방사선사의 위상을 높여 사회에서 대우받는 직종으로 활동하기 위해 협회에서는 회원들의 근무환경을 주기적으로 파악하도록 한다. 방사선사의 불만족 문제점을 파악하여, 합리적이고 더 나은 근무환경을 제공하는 기초 자료로 활용하는데 이용하도록 하고, 근무환경 및 근무제도, 직제의 개선을 가져올 수 있도록 협회와 회원은 노력하여야 한다.

회원들의 만족도를 높일 수 있도록 협회에서는 주기적으로 설문조사를 실시하고 불만족 부분을 해소하는 정책을 추진하도록 한다.

2. 제언

임금에 대한 만족도가 매우 낮았고, 근무시간이 많아 근무강도가 높았다. 이에 지속적인 근무환경 개선이 필요하다. 또한 퇴직금제도가 실시되지 않은 병원이 많아 전반적인 임금현황을 파악을 위한 협회에서의 실사가 주기적으로 하여야 한다.

취업에 필요한 표준고용계약서를 협회에서 작성하여 이용하도록 홍보하도록 한다.

협회에 대한 만족도, 보수교육 및 협회비에 대한 이해가 매우 낮아 이에 대한 적극적인 개선책이 필요하다.

참 고 문 헌

1. 보건복지부, 한국보건산업진흥원. 건강증진 및 신규 서비스 보건의료인력 체계 구축 2001
2. 지연상, 정상진. 우리나라 대학병원 의료기사의 업무 실태에 관한 고찰: 방사선사, 임상병리사, 물리치료사를 중심으로. 광주보건대논문집 23(18):315-28, 1998
3. 유병규, 박영순, 박준철. 방사선사 국가시험제도 개선

- 에 관한 연구. 원광보건대학 보건과학연구집 1:73-92, 1998
4. 윤철호. 한국 방사선사 국가시험제도에 관한 고찰. 동남보건대학 논문집. 1998;16(2):1-20
5. 한국보건산업진흥원. 98-99 병원경영분석 2001
6. 민주노총 전국병원노동조합연맹. 2002 병원임금현황 2003
7. 과학기술부, 서울대학교병원. 의료방사선 안전관리체계 정립에 관한 연구 2003

• Abstract

Research on the Actual Condition of Working Conditions in the Small and Medium Clinics

Kweon Dae Cheol · Jang Myeong Mi · Jang Yun Hei · Chung Kyung Mo · Kwak Choong Sin

The committee to preserve and rights, Korean radiological technologists association

Research of actual condition of working conditions in the small and clinics, in the Seoul metropolitan city and Kyeonggido province. With the health care environmental change such as a rapid increase of the elderly people, rapid increase of health promotion needs, it is necessary to analyse and identity of the actual condition of working conditions for present and new radiological technologist. Research of general characteristics for the present radiological technologist. To research of the status employment, business scope, pay, working conditions, radiation safety management, equipment, and category association. Defining the problems of related working conditions, radiation safety management for the comprehensive methods to promote the rights the radiological technologist. A proposal for establishment legislature and system of the actual condition in the hospital for radiological technologist. Estimation for the demand and supply numbers of present radiological technologist and improvement of employment relations. Improved and refined scope business and duty regulation related to radiological technologist. Application for the establishment and development of promotion rights to utilize as basic data in a legislative and system frame of reference to implement the radiological technologist.

Key words : radiological technologist, working conditions, clinic, hospital