

의무기록 분야 산학협동의 활성화 방안 (광주지역 종합병원을 중심으로)

보건행정과

전임강사 김 미 정

I. 서 론

“전문대학은 사회 각 분야에 관한 전문적인 지식과 이론을 교수연구하고, 재능을 연마하여 국가사회에 필요한 중견직업인을 양성함을 목적으로 한다”라고 교육법 제 128조 2에 규정되어 있다.

사회 각 분야에 관한 전문적인 지식과 이론, 재능, 중견직업인이라고 하는 것이 구체적으로 무엇을 의미하는지 대해서는 명확한 명문의 규정이 없다.¹⁾

의료기사 및 의무기록사 업무 등에 관한 의료기사법 시행령 제2조 제7항에 의하면 “의무기록사는 보사부장관이 정하는 의료기관에서 의료인의 진료기록부, 조산기록부, 간호기록부 등 각종 업무에 관한 기록을 유지 관리하고 이를 확인하는 업무에 종사한다” 라고 되어 있고, 1982년 4월에 의료기사법 중 개정법률안이 정식 공포됨에 따라 국가면허시험에 합격한 자에게는 “의무기록사”라는 통일된 호칭이 부여 되어 오늘날에 이르고 있다.

국민들에게 양질의 의료를 제공하는데 기여할 수 있는 의료기사를 양성하기 위한 보건의료분야 학과는 체계적이고 조직적인 교육이 이루어져야 하겠으며, 특히 취업을 위한 직업준비기관의 성격을 가진 전문대학은 교육받은 인력을 수요하는 산업사회와는 불가분의 관계에 놓일 수 밖에 없다.²⁾

1) 김태극 외 2인, “전문대학 교육과정 개선에 관한 연구” 교육문제연구, 제2집 (1982), P. 97

2) 학생지도연구, 대전보건전문대학 학생생활지도연구소, 2월호 (1990), P. 12

그러므로 전문대학교육의 결과에 대해 산업사회로부터 높은 평가를 얻고 교육의 생산성을 제고시키기 위해서는 전문대학의 교육과정에 산업체가 참여하여 그들이 보유하고 있는 인적, 물적자원을 제공해 주고 전문대학이 보유하고 있는 인적, 물적자원을 교류하여 산업계에 봉사함으로써 공동의 이익을 추구하는 산학협동체계가 구축되어야 하며, 이는 전문대학의 직업교육 정착화를 위해서 무엇보다도 우선적으로 강조되어야 할 사항이다.³⁾

지금까지 주로 강조되어온 산학협동은 현장실습을 보내고 또 대부분의 산학협동 관계자가 산학협동 = 현장실습으로 인식하고 있는점을 감안하여 산학협동 유형중에 현장실습을 중점적으로 다루고, 전문대학 의무기록교육에 있어서 산학협동에 관한 이론적인 배경과 관계문헌, 그리고 광주직할시에 소재한 종합병원 의무기록 담당자들을 대상으로 설문 및 면담조사를 실시한 결과이다.

II. 의무기록분야 산학협동의 현황

1. 의무기록실습 지도내용 및 목표

우리나라에서 이루어지고 있는 산학협동의 주된 내용은 전문대학 학생들을 대상으로 실시하고 있는 산업체의 현장실습인데, 산학교육진흥법 제 3조 2항에 따르면 "산업교육을 실시하는 학교의 학생은 재학중 일정기간 산업체에서 현장실습을 이수하여야 한다"고 규정하여 의무화하고 있다.

의무기록 부분의 현장실습은 1983년도에 전국의 121개 종합병원이 보건사회부로부터 의무기록사 수습기관으로 지정 받아서⁴⁾ 수행하며, 학교교육의 연장이므로 기술인 양성을 위한 완성교육의 책임과 의무를 다하여 일관성 있게 이수하도록 지도되어야한다.

현장실습 계획을 마련하고 학생파견, 지도, 협의, 감독평가, 사후관리 등이 이루어져야한다.

1) 목적

병원실습을 통하여 실제 기록실에서 행하여지고 있는 업무에 대하여 이해하고 실재적인 경험을 축적하게 한다.

2) 목표

3) 안재두, "전문대학 관광분야 산학협동의 활성화 방안", 『부산여자전문대학 논문집』 제8집, (1987) P. 465

4) 홍준현, 『의무기록 관리학』 서울 : 고문사 (1987), p. 19

- a. 기록실 업무 각각의 진행과정에 대한 병원별 특성을 찾도록 노력하며 이론에 입각하여 장단점을 파악할 수 있어야 한다.
- b. 이론적인 지식을 실제업무에 적용할 수 있는 능력을 기르도록 노력하여야 한다.

3) 실습내용

- a. 의무기록실 실습, 1학년 겨울방학때
- b. 실습기간 : 광주지역 - 2주간
서울지역 - 3주간
- c. 실습장소 : 전대병원, 조대병원, 기독교병원, 남광병원, 보훈병원, 적십자병원, 서울대병원, 신촌세브란스병원, 중앙대용산병원(1993년 기준)
- d. 실습지도내용 및 목표
 - . 입원 및 외래기록의 처리절차 확인 - 환자의 내원 또는 입원부터 영구배열까지의 의무기록 흐름, 기록실내 업무와 업무간의 관계, 관련부서와의 관계를 설명할 수 있다.
 - . 퇴원기록의 수집 - 퇴원기록을 누락되지 않게 수집하는 방법, 퇴원장부의 작성, 퇴원환자명단의 이용법을 설명할 수 있다.
 - . 입.퇴원처리 - 환자색인카드와 의무기록봉투에 입.퇴원 사항을 기재할 수 있다.
재입원환자와 입원한 환자의 카드 및 봉투에 대한 처리방법을 구분하여 설명할 수 있다.
Chart flow중 어느 단계에서 이 업무를 하는지 설명할 수 있다.
 - . 의무기록 순서정리 - 정해진 배열순서대로 의무기록의 순서를 정리할 수 있다.⁵⁾ 파손된 곳이나 찢어진 곳은 수선할 수 있다.
 - . 미비기록관리 - 미비기록의 배열방법을 설명할 수 있다.
대출을 하고 있다면 대출장부 작성 반납처리등을 할 수 있다.
미비기록카드를 작성하고 있다면 카드의 작성과 배열을 할 수 있다.
기록정리후의 업무처리 순서를 설명할 수 있다. 미비기록 통계를 작성 할 수 있다.
 - . 의무기록 색출 및 배열 - 번호부여제도와 의무기록 배열방법을 설명할 수 있다. 정확하고 신속하게 색출 및 재배열할 수 있다.
out-guide를 사용하고 있다면 적절하게 사용할 수 있다.
외래기록의 전달방법(각과 외래)을 설명할 수 있다.
 - . 의무기록의 대출 및 반납(입원.외래) - 대출 및 반납규정을 열거할 수

5) Ednak.Huffman, Medical Record Management Physician's Record. Company, (1985), P.38.

있다.

- . 누락기록지 - loose report의 수집방법을 설명할 수 있다.
loose report의 chart 부착방법을 설명할 수 있다.
- . 환자색인과 이중번호 정정 - 환자색인카드를 정확하게 작성 및 배열할 수 있다.
이중번호 발생시 환자색인카드와 의무기록 봉투를 정정할 수 있다.
- . 일일 퇴원환자 분석통계 - 퇴원환자 의무기록을 읽고 일일퇴원환자분석 통계표를 누적식으로 작성할 수 있다.
- . 일일 재원환자 분석통계 - 간호과나 원무과와의 업무상관계를 설명할 수 있고 병동별, 과별, 일일재원환자 통계표를 작성할 수 있다.
- . 일일 외래환자 분석통계 - 일일 외래환자 통계표를 작성할 수 있다(환자 구분별, 신구환, 지역별)
- . 통계월보 및 연보(퇴원, 재원환자, 외래) - 퇴원환자 월말 및 연통계 내는 산정공식을 열거할 수 있다. 퇴원환자 통계월보 및 연보와 진료 통계월보 및 연보, 재원환자 월보 및 연보, 외래환자 통계 월보 및 연보를 작성할 수 있다.
병원표준화심사의 진료통계편을 작성할 수 있고 기타 외부 기관에서의 통계자료 요구에 응할수 있다.
- . 정량분석,질병 및 수술분류 - 양식별로 반드시 기재해야하는 사항을 열거할 수 있다.
chart를 읽고 누락사항 또는 전후가 모순되는 내용을 찾아낼 수 있다.
미비점 체크 서식(Deficiency sheet)을 작성할 수 있다. 질병분석을 하면서 질병분류를 할 수 있다.
질병 및 수술분류시 face sheet 에 기재된 최종진단명, 수술, 검사, 처치의 coding 뿐만 아니라 연구 가능성 및 통계의 가치가 있는 기타 진단명과 수술, 검사, 처치까지 의무기록을 읽고 coding 할 수 있다.
- . 질병 및 수술색인 - 질병과수술, 특수검사, 처치에 관한 분류번호의 색인을 할 수있다. 당해년도의 카드배열, 기존배열함에 전년도의 카드를 배열하는 법을 설명할 수 있다.
- . 암등록 - 암등록 대상chart의 색출단계와 색출방법을 설명할 수 있다.
암등록대장과 한국 암등록조사서, 암환자색인카드를 작성할 수 있다. 한국암등록조사서와 암환자 색인카드의 보관방법 또는 배열방법을 설명할 수 있다.
- . 의사연구보조 - 질병 및 수술색인, 연보 등을 이용하여 대출 또는 열람 의뢰 받은 의무기록을 색출하거나 통계자료를 제공할 수 있다.
열람 및 대출규정을 열거할 수 있다.

- e. Report 확인 및 정정 : 다음의 내용들을 실습생들로 하여금 작성 제출하도록 하여 확인한다.
- . 실무실습 지침서를 작성한다 - 환자의 질병, 수술, 처치 및 검사에 대해 coding한 것을 매일 기록, 정리한다 - 기타 실습한 업무에 대한 업무지침서(procedure manual)을 작성한다.
- f. 면담, 토의 및 평가
- . 실습 1주일째 병원을 방문하여 애로사항 및 문제점을 파악하여 시정하고 실습생을 격려한다.
 - . 실습종료후 실습지도자의 평가와 출근부, 실습보고서를 작성하여 교수실에 제출한다.
 - . 다음 학기에 병원별로 보고서를 중심으로 실습했던 내용, 느낀점 등을 발표하고 토의를 해서 문제점을 파악해서 차기 실습지도시 반영하도록 한다.

2. 의무기록 현장실습의 현황

1993년 겨울방학(12월-2월)때 1학년을 종합병원 의무기록실에 실습을 보내고 난 결과이다.

1) 서울대 병원

- (1) 연속배열제도, 단일번호제도
- (2) 이동식서가 + 고정식서가, 기송관의 사용
- (3) 10년 이상된 old chart의 마이크로필름화
- (4) bar 코드 사용
- (5) 완전중앙화
- (6) 용도에 따라 색이 다른 기록소재 안내판의 사용
- (7) chart 표지로 화일을 이용
 - a. (chart 라벨 붙이기와 chart 표지갈기) - chart 라벨을 붙이고 색상과 숫자 익히기, 오래된 낡은 chart 표지들을 골라내어 새것으로 교체, chart 표지에 bar code를 붙이기
 - b. (초진 chart 만들기와 예약 chart 찾고 쫓기) - 원무과에 접수된 '예약진료신청서'가 기록실로 오면 월별, 날짜, 진찰권번호별로 다시 분류하여 진료 1일전에 예약 chart 를 찾는다.
초진일 경우에는 진찰권과 의무기록지가 새로 발급되며 화일에 bar코드를 붙이고 예약날짜가 되기전까지는 배열장에 꽂아둔다.
 - c. 퇴원환자장부에 날짜별 퇴원환자 명단을 기록하고 기송관의 용도와 사용방법

- d. 마이크로필름실 - 외래환자(콜필름) 입원환자(자켓) 64 -84년 기록 마이크로필름화, chart가 10년이 지나면 마이크로필름 처리
- e. 통계계(의무기록 대출.열람실) - 주로 인턴이나 레지던트들이 와서 의무기록 대출. 열람신청서를 작성하여 주면 기록소제안내판에 행방을 기+록하여 꽂아두고 chart들을 찾아주는일, 대출. 열람한 chart들의 반납을 관리. 의무기록 미완성 전공의별 색인카드를 작성하여 미비된 기록들을 체크
- f. chart를 보고 coding 해서 컴퓨터에 입력시키고 암등록조사서를 작성하고, 전사, 일일퇴원 환자분석 등의 업무

2) 중앙대용산병원

(1) 업무

의무기록위원회 설립. 보고, 병원표준화심사, 암등록, 퇴원 chart정질. 정량분석, 진료통계, computer에 의한 입출력, 미비기록관리 및 퇴원 chart정리, 환자색인카드의 작성 및 배열, chart 관리(대출), 누락검사지 검사 및 배열, 광 disk사용처리, chart보관 및 보존.

(2) 입원기록 과정

- a. 등록 - 단일번호제사용, 등록번호부여
- b. 환자색인 - 신환 chart (등록과와 외래기록실과의 자동system장치)
- c. 각과 외래 수작업 - 한권으로 철이 되어 있지 않고 각 과별로 철이 되어서 한 봉투안에 보관.
- d. 일련번호배열방법, 보관방법-고정식 서가
- e. 입원
- f. 퇴원
- g. 퇴원과 동시에 chart를 수집-24시간, 1주일간 정리해서 기록실에 반납
- h. assembling - incomplete chart : 의사들의 완전기록 요구(과별, 의사별, 미완결통계
complete chart : 일일퇴원환자분석, 통계 질병. 수술색인, 전산에 입력, 암등록, 제자리에 파일(절충식 중앙화 관리)

- (3) 외래기록실 - 병원 내원 - 등록계에 접수 -환자index와 초진 print가 나온다. 재진 : 재진번호를 찾아서 봉투에 넣어준다

초진 : 등록번호, 이름, 주민등록번호 과별 표시, 새등록 번호를 부여해서 봉투에 넣어준다.

- 진료시행 -처방 - 수납 - 약번호 부여 -완결

- a. 환자색인, color coding, 배열방법, 외래 사용 전산의 효용성(등록번호 검색) 외래 chart 대출, 누락검사지, guide사용법, 기타

- b. 이중번호 검색 및 합번, 누락검사지 filling, chart 대출 및 반납과정, 입원chart filling, 질병.수술색인, 색인의 전산화
- c. 일일퇴원환자 분석 통계, discharge summary작성요령, 암등록 조사서 작성요령, 병원표준화 심사, 광disk의 사용(보통2년에 1번, 심사평가가 좋은 병원 2년 서류만 제출, 1년은 각 부분별로 검사)
- d. 퇴원chart반납 및 반납후 확인과정, assembling, 미반납 및 미완결 기록 관리

3) 연세대세브란스병원

- (1) 환자색인, 번호색인
- (2) 입원처리
- (3) 퇴원처리
- (4) drawing(chart 색출)
- (5) 외래기록관리, 퇴원 chart 수집 및 반환 독촉, 누락검사지처리
- (6) 입원chart대출관리, 미비기록관리.
- (7) Microfilm optic disk, 마이크로필름실에서 section
- (8) 합동실습시간;name card 작성,심전도를 숫자대로 맞추어 정리하기, 입원처리종이에 쓰여진 이름을 가지고 name card에 가서 찾는일

4) 전남대병원

- (1) 질병.통계 담당부서- 퇴원차트 순서정리방법, 질병 및 수술색인 방법, 질병 코딩방법, 입원환자 봉투작성방법
- (2) 기록관리담당부서 - 차트 열람 및 대출방법, 진료신청서에 의한 차트색출 및 진료과 전달방법
- (3) 마이크로필름실 - 마이크로필름 촬영에 관한 실습교육
- (4) 보건사회부 특수(암)조사표 작성

5) 조대병원

- (1) 단일번호제도의 사용, 의무기록; 외래기록과 같이 철하여 보관
- (2) 색인카드 작성하지 않고 전산처리, 의무기록; 봉투에 넣어 보관
- (3) 기록운반-과별로 직접운반, 기록보관-고정식서가 여건상 3군데 보관(의무 기록실, 옥상, 판독실), 결핵환자, 임산부, 암환자 -월말 1년에 2번 보고하는 것이 원칙, 연속번호배열제도

6) 남광병원

- (1) 단일번호제도, out guide는 외래과에서 보내온 fax에 의해 기록실의 printer기를 통해 나오는 종이를 사용

- (2) 일련번호배열방법, 배열장; 고정식, 소각처리; 연구용으로 사용되므로 아직까지 원본 그대로 보관(83년-현재)
- (3) 외래기록전달
- (4) 암등록처리방법; 암등록조사서를 토대로 각 년 월별로 처리
- (5) 기록소재안내판; 1회용 컴퓨터 용지
- (6) chart coding, 질병분류된 환자통계, 의학용어, 질병분류시험

7) 기독병원

- (1) 등록번호제도; 단일번호제도, 연도별로 나누어서 번호를 주는 방식 완전중앙화
- (2) 정질. 정량분석, 질병색인카드에 coding
- (3) 비활동성기록; 60년 -94년 기록 그대로 보관
- (4) coding은 보험심사계에서 함

8) 광주보훈병원

- (1) 단일번호제도; 국가유공자환자, 의료보험환자
- (2) 이동식서가, 질병색인판 함
- (3) 접수실에서 입력한 환자등록번호, 이름, 신청과를 보고chart를 찾아 각과로 전달
- (4) 비활동성기록 광학디스크에 저장할 예정

3. 의무기록분야 산학협동의 문제점 분석

전문대학은 산업현장과 보다 긴밀한 유대관계를 가지고 교육이 수행되어야 하지만 교육현실은 전문대학과 산업체간에 상당한 거리감이 있어서 현장실습을 포함한 산학협동의 필요성, 문제점, 취업올제고 방안, 교육효과가 있는지 광주직할시 종합병원 의무기록실 근무자를 대상으로 설문 및 면담조사를 실시하였다.

표1) 산학협동의 필요성

항 목	실 수	백분율(%)
꼭 필요	8	15.7
필요	43	84.3
필요 무	.	.
계	51	100.0

의무기록의 산학협동 필요성을 조사한 결과가 표1)과 같다. 꼭 필요 하다가 15.7%, 필요하다가 84.3%로 나타내 긍정적인 반응을 보였다.

표2) 산학협동이 필요한 이유

항 목	실 수	백분율(%)
병원현장 적응력 교육을 높이기 위해	38	74.5
병원취업 때문에	4	7.8
병원에서 최신정보와 자료취득 때문에	7	13.7
병원은 보건사회부 수습기관이므로	2	3.9
계	51	100.0

표2에서 산학협동이 필요한 이유는 병원이 보사부 수습기관으로 지정받았기 때문에 3.9%, 병원취업때문에7.8%, 병원에서 최신의 정보와 자료를 얻기 위해서 13.7%, 병원현장 적응력이 높은 교육을 실시하기 위해서가 74.5%로 나타나 이론뿐만 아니라 실무에 적응할 수 능력을 길러야 한다는 것이다.

표3) 취업율제고방안

항 목	실 수	백분율(%)
산학유대를 강화해야 한다	9	17.6
전문적인 업무수행능력을 높여야 한다	34	66.7
직업윤리 교육을 강화해야 한다	4	7.8
전문대생들의 자질을 향상시켜야 한다	4	7.8
계	51	100.0

표3에서는 의무기록분야의 취업율을 제고하기 위해서는 먼저 전문적인 업무수행능력을 높여야 한다가 66.7%로 나타내서 현장의 요구는 고도로 전문화되고 세분화된 직무를 능히 적응하여 실무를 원만히 처리할 수 있는 능력을 원하는데 이론적이며서 현장의 요구와 유리되어 있음을 알 수 있다.

표4) 산학협동의 부진이유

항 목	실 수	백분율(%)
학교와 병원과의 대화채널 부족때문에	24	47.1
병원의 산학협동의 이해부족 때문에	11	21.6
전문대학 교육의 부정적 선입관 때문에	8	15.7
졸업생의 업무수행능력 부족 때문에	6	11.7
이익이 없기 때문에	.	.
기타	2	3.9
계	51	100.0

표4에서 산학협동의 부진이유로 병원과 학교와 대화채널 부족 47.1% 병원에서 산학협동의 이해 부족때문에 21.6%, 졸업생 업무수행능력 부족때문에 11.7%로 나타났다.

산학협동의 성공여부가 산학협동 담당자의 능력에 달려있어서 전문화되지 못하고 산학간 신뢰도가 낮음으로써 산학간에 대화채널의 기본으로 유대관계를 강화해야 한다.

표5) 현장실습의 목적

항 목	실 수	백분율(%)
학교에서 배운 기술과 지식을 적용해 보도록 한다	15	29.4
의무기록실 현장의 관찰을 통해 직무를 이해 한다	32	62.7
새로운 지식을 습득하는 것이다	0	0
의무기록실 실정을 파악해 직업선택을 돕는다	4	7.8
계	51	100.0

현장실습의 목적은 강의에서 습득한 이론을 현장실습을 통해 실무에 적용할 수 있도록 하며 병원의 의료정보 관리체계를 분석, 평가, 계획할 수 있는 능력을 길러 주는 것인데 의무기록실무자들이 표5에서 의무기록실 현장의 관찰을 통해 직무를 이해한다가 62.7%이고, 학교에서 배운 지식이나 기술을 적용해 보도록 한다가 29.4%로 답해 현장실습 목적과 일치한다

표6) 현장실습교육프로그램의 유무

항 목	실수	백분율(%)
있다	23	45.1
없다	18	54.9
계	51	100.0

표7) 현장실습 운영상의 문제

항 목	실수	%
실습생의 업무수행능력이 낮다	2	3.9
실습시기가 집중되어 있다	36	70.6
실습생들의 불성실한 태도가 문제	3	5.9
실습인원이 너무 많다	0	0
기타	10	19.6
계	51	100.0

표6에서 현장실습교육 프로그램을 갖고 있다가 45%, 없다가 54.9%로 나타났다. 현장실습교육 프로그램이 없는 병원에서는 예약 chart 정리, 봉투작성, 번호정리, chart를 해당과에 가져다 주는일 등 단순작업만 시키므로 학교에서 배웠던 내용과 실습나갔던 병원의 상황이 너무 동떨어져 있음을 알 수 있다.

현장실습 운영상의 문제점은 표7에서 본바와 같이 실습시기가 너무 집중되어 있다가 70.6%로 1학년 2학기 겨울방학때 80명 정도를 병원에 실습을 보내고 있기 때문에 문제점으로 나타났다.

기타 문제점으로 실습생들의 이해력 부족때문에 2학년 1학기를 마치고 여름방학 때 실습을 했으면 하고, 실습생을 위한 현장실습실을 별도로 마련해야한다 라고 응답하였다.

III. 의무기록 분야 산학협동의 활성화 방안

산학협동이 활발하게 이루어질 때 교육의 내실화 및 현실화가 이루어질 수 있다. 모든것이 일방적인 요구로 이루어질 수는 없지만 산학이 상호필요성에 의하여 상호보완적인 구조를 설정하여 활성화를 유도해내는 것이 바람직할 것이다.

1. 현장실습의 개선

강의에서 습득한 이론을 현장실습을 통해 실무에 적용할 수 있도록 하며 병원의 의료정보관리 체계를 분석, 평가, 계획할 수 있는 능력을 길러주는 것이 현장실습

의 목적이다.

그러므로 현장실습의 경험은 학교의 학습내용과 현장기술을 비교함으로써 학교교육의 중요성과 필요성을 재인식 시키는 것이다.

그러나 학교의 교육내용이나 교육과정을 제대로 파악하지 못하고 chart배열하고 찾는 일, name card 작성하는 일, 봉투작성 등 단순작업 뿐만 아니라 개인의 심부름, 2주일 동안 1가지 작업만 계속하다가 실습을 마무리하는 경우가 있어서 실습이 체계적으로 이루어지지 않는 경우가 있다.

chart 를 보기 위해서는 질병분류나 의학용어를 적어도 3학기를 이수한 후에 현장실습을 해야 하는데 1학년 2학기 겨울방학실습으로는 부족한 점이 많다.

학교와 병원의 연관성이 없고 또 체계적인 교육프로그램이나 기타 준비가 전혀없이 아르바이트생으로 착각하여 일을 시키고 있는 현실이다.

그리고 실무자들이 3학기때 실습을 하면 이해력은 증가되어 현장적응 능력은 높아진다고 설문에 응답하고 있지만 여름방학은 일부 병원이 좁아서 3명 에서 5명의 인원을 실습하기에는 더위로 능률이 떨어지고 국가시험을 보기 위해서는 부족한 과목들을 이때 보충해야 하는데 실습이 잘 이루어지지 않는 병원에 실습을 나갔을때는 시간적인 소모가 크다고 본다.

실습시기가 어느때 이든 장.단점은 있지만 전반적으로 현장실습에 대한 재인식과 실습방법에 대한 재검토가 필요하다.

실습시기와 기간은 산학간의 협의과정을 충분히 거쳐 병원에서는 효율적인 인력 관리가 되도록 사전협의 제도를 충분히 활용하고 구체적인 현장실습 프로그램이나 지침서를 마련하여 그대로 시행될 수 있도록 노력해야 한다.

잘 짜여진 현장실습 프로그램에 의해서라면 현재 2주 실습기간을 적어도 4주정도 실습으로 충분한 학습효과를 기대해 볼 수 있다.

그리고 현장실습을 마치고 실습보고서나 병원별 실습했던 내용을 발표. 토론할때 실습담당자들을 참석하게 해서 감독 평가, 사후 관리를 할 수 있도록 하고 산학공동이 책임의식을 가지도록 유도하고 토론해서 얻은 결과를 반드시 차기교육에 반영되도록 한다.

2. 취업올향상방안

현장실습은 학교에서 배우는 이론 이외에 학생들에게 현업을 직접 경험을 시키고 기술을 습득해서 실무교육을 강화하고 사회인과 접촉함으로써 대인관계와 통찰력 책임감과 자신감을 향상시키는 기회가 된다.

특히 의무기록 원무분야에 관계되는 요원들과 팀웍을 이루는 경험을 하고 각자의 개성과 능력에 맞는 직능선택의 방향결정에 도움이 되고 직업과 관련된 정보를 입수함으로써 앞으로의 계획과 직업관을 정립할 수 있게 한다.

의무기록은 비밀문서이므로 의무기록실 업무가 비공개적이고 전문성을 요하는 일

인줄 알고 실습에 임했다가 실습교육 프로그램이 없는 병원실습을 마치고 나면 실망을 하고 전공에 대한 회의를 느끼기도 한다.

이때 병원에 근무하는 선배들의 따뜻함, 친절함, 성실하게 일하는 자세를 보고 힘을 얻는 계기가 되서 일에 임하는 자세, 실습생들을 대하는 선배들의 태도에 따라 영향을 받는 것으로 보인다.

병원의 전문화·세분화에 따른 급격한 변화의 요구에 전공에 맞는 직무개발이 필요하므로 교육과정 개선 및 실무중심교육 강화로 현장적응능력을 향상시켜야 한다.

이 밖에도 산학협과정에서 수시로 방문 만남으로써 유대관계를 돈독히 하고 병원의 변화 파악과 흐름에 능동적으로 대처해야 한다.

돈독한 신뢰성을 유지하기 위해서는 졸업생을 취업시키는 것으로 끝내지 말고 학기마다 1회씩 순회하면서 직장에 적응도를 검토하고 애로점을 파악하여 해결에도 적극성을 가져야 한다.

졸업생을 적성에 맞는 사회현장으로 취업보도 하는 것이 전문대학 교육목표가 중기기술인의 양성에 있다면 목적인 바 교육목표의 달성이라고 할 수 있을 것이다.

3. 산학협동프로그램의 개발

교육현실이 대학과 산업체간에 상당한 거리감이 있으므로 산학협동의 부진이유로 병원과 학교와의 대화채널 부족과 병원에서 산학협동의 이해 부족 때문이 설문조사에서 각각 47.1%, 21.6%로 나타났다.

시행가능한 내용부터 점진적, 단계적으로 대화를 늘리고 지속적이고 성과있는 협동체제가 구축될 수 있도록 공동목표를 찾고 공동목표 달성을 위한 다양한 활동이 수행되어야 한다.

예를 들면 산학공동연구, 산학 협동위원 출강 장려, 전문지식 정보 제공, 실무담당자들의 특강 또는 설명회, 산학연계 세미나 개최 등 도움이 되는 프로그램을 끊임없이 개발하고 학교에서는 능동적으로 대처해야 한다.

각 산업체에 대한 다양한 산학협동 프로그램이 수행되는 경우 그 자체로서 산학양자의 이득이 될 수 있으며 아울러 학교에서는 유용한 인력의 양산 정보제공 등 인력수급에 관한 협동체제가 자동으로 구축될 수 있을 것이다.⁶⁾

4. 제도적 지원 강화

정부는 산업체에서 산학협동이 소극적이므로 산학협동이 원만히 효과적으로 이루어질 수 있도록 산학협동의 필요성 홍보, 산학협동 장애요인의 파악, 분석, 산업체

6) 정철연, "전문대학 산학협동에 관한 연구", 서울대학교 대학원 석사학위 논문. (1985) P. 4.

와 학교의 연결지원 및 조정. 중계를 하고 정책적, 재정적, 법적인 지원을 강화해야 한다.

정책수립을 하고 산업체, 학교, 교육부, 보사부가 연계한 협의기구를 구성하여 지속적이고 구체적인 방법을 모색하고 부단한 노력을 해야 한다.⁷⁾

또한 과별 요구도가 다르기 때문에 산학담당협의회를 통해서 의견을 수렴해서 수준화, 지역간에 균질화를 위한 방안을 설정해 주는 것도 효과적이겠다.

학교에서는 학교교육에 효율성을 기하고 유능한 인재를 배출하여 산업체의 생산성을 향상시키는데 목적을 둔 산학관련전담기구를 설치하여 중장기 계획과 구체적인 단기계획을 수립하고 지속적으로 산업체 동향을 파악하고 분석해서 학과별, 분야별 협동가능한 산업체를 선정하고 범위를 넓히고 구체적인 실행, 내용의 협의 및 실행등을 단계적으로 추진해야 한다.

산학협동을 지속적으로 추구하여 정보교환과 인적, 물적 자원에 적극적으로 투자해서 상호 필요성에 의해서 상호보완적인 구조를 설정하여 산학협동의 활성화를 유도해 내는 것이 바람직하다.

IV. 결 론

광주직할시에 소재한 6개 종합병원 의무기록부서 직원들을 대상으로 산학협동활성화 방안에 대해서 조사한 설문지 결과이다.

1. 산학협동이 필요하다가 84.3%이고, 산학협동이 필요한 이유는 병원 현장적응 능력이 높은 교육을 실시하기 위해서가 74.5%이고, 취업율 제고방안으로 일단 전문적인 업무 수행 능력을 높여야 한다가 66.7%로 나타났다.
2. 산학협동의 부진 이유는 병원과 학교와의 대화채널부족이 47.1%, 병원에서 산학협동의 이해부족이 21.6%로 나타났다.
3. 현장실습의 목적은 의무기록실 현장의 관찰을 통해 직무를 이해한다가 62.7%, 학교에서 배운 지식이나 기술을 적용해 보도록 한다가 29.4%로 나타났다.
4. 현장실습 교육 프로그램이 없는 경우가 54.9%이고 현장실습 운영상의 문제점은 실습시기가 너무 집중되어 있다가 70.6%이고 실습인원이 많다가 19.6%이

7) 강무섭, "고도산업사회에 대비하는 산학협동체제의 개발" 한국교육. 제10권1호 (1983.10) P.179.

다.

기타로는 적어도 3학기는 이수한 후에 실습을 하는 것이 바람직 하겠다고 응답 하였다.

이상의 설문결과를 토대로 산학협동의 활성화 방안은

실무현장에서 적응력 강화를 위해서 현장실습 목적에 대한 재인식과 실습방법에 대한 전반적인 재검토로 업무수행능력을 높여야 하고 실습시기와 기간은 병원과 협의과정을 통하여 현장실습 교육프로그램이나 지침서를 마련하여 시행할 수 있도록 해야 한다.

병원의 전문화, 세분화에 따른 급격한 변화의 요구에 부응하는 교육과정 개선 및 실무 중심 교육 강화를 통하여 현장적응능력을 향상시켜야 한다.

산업체와 대학간의 상호신뢰를 바탕으로 해서 협동체제를 유지하여 교육을 수행하며 수시로 방문, 만남으로 인간관계를 넓히고 공동목표 달성을 위한 다양한 활동이 수행되어야 할 것이다.

정책수립, 산업체, 학교, 교육부, 보사부의 정책적, 재정적 법적인 지원이 강화되어야 하고, 학교에서는 산학관련협의회를 구성 운영하여 중장기계획과 구체적인 단기계획을 수립하고 지속적으로 산업체의 동향을 분석하여 학과 및 분야별 산업체 선정과 구체적인 실행내용의 협의 및 실행 등을 단계적으로 추진해야 한다.

산업체의 현장실습 문제, 취업지도와 취업정보를 파악하여 취업의 문호를 넓혀나가야 한다.

끝으로 산학협동의 교류에 있어서 상호협력과 자발적인 참여 그리고 일방의 요청이 아닌 쌍방의 바람이 어우러져 교육현장과 산업현장이 끈끈히 연계되는 새로운 차원에서 기반 확충이 이루어지기를 바란다.

참고문헌

1. 강무섭, "고도산업사회에 대비하는 산학협동체제의 개발", 한국교육, 제10권 1호,(1983)
2. 김태극 외 2인, "전문대학 교육과정개선에 관한 연구", 교육문제연구, 제2집 (1982)
3. 박제윤, "의무기록관리의 문제점과 개선방안", 병원연구, 제2권,(1983)
4. 안재두, "전문대학 관광분야 산학협동의 활성화 방안", 부산여자전문대학논문집, 제8집,(1987)
5. 윤완수 외, "산학협동에 관한 일반적 고찰", 교육문제연구, 명지실전 교육문제연구소 (1985)
6. 정철연, "전문대학 산학협동에 관한 연구", 서울대학교 대학원 석사학위논문,

(1985)

7. 학생지도연구, 대전보건전문대학 학생생활지도연구소, 2월호.(1990)
8. 홍준현, 의무기록관리학 서울:고문사(1987)
9. Ednak.Huffman, Medical Record Management, Physician's Record. Company, (1985)

The methods for activation of college industry cooperation in the area of medical record

Kim, Mee-chung
Dept. of Health Administration
Kwangju Health College

> Abstract <

This study is conducted on the basis of the results of questionnaire of the employees of the Dept. of Medical Record in six general hospitals in Kwangju.

1. The ability of duty performance should be enhanced with the reappraisal of the purpose of field practice and the whole review of practice methods in order to consolidate the adaptability in the practice field and the practice period and duration should be prepared through the process of consultation with hospital and educational program and instructional book.
2. The adaptive power to the field should be increased through the improvement of curriculum which meets the demand of rapid changes according to specialization and subdivision of hospital and the consolidation of practice-centered education.
3. The education should be conducted by keeping the cooperative system between industry and college based on the mutual trust, human relations should be extended by frequent visits and meets and the various activities for accomplishing common goals should be performed.
4. The political financial and legal supports from the establishment of policy - Industry - School - Ministry of Education - Ministry of Health and Social Affairs should be strengthened.