

의무기록 교육개선에 관한 연구

보건행정과
전임강사 김 미 정

I. 서 론

현대 의학은 날로 급속도로 발전하고 있으며 병원조직과 운영체제가 더욱 복잡해짐에 따라 진료내용과 그 밖의 여러 업무 등이 다양해져 가고 있다. 따라서 의무기록은 단순한 의학의 증거자료의 위치에서 벗어나 병원경영을 위한 기본자료로서 병원정보(hospital information)의 구실을 하여야 하며 의무기록과도 의료정보 센터의 기능을 하고 있다.

의무기록 실무자들도 과거에는 단순하고 일상적인 업무인 정리하기, 타자치기, 분류, 보관, 배열하기 등을 하다가 현재는 병원행정팀의 한 요원으로서 여러 위원회에 관여하고 의료정보의 수집, 전개, 분석, 보관 및 필요한 자료를 검색하고 병원 표준화사업, 의료보험, 암등록 등의 업무를 담당하고 있다. 따라서 보건의료분야의 다양한 요구에 의무기록 전문인의 역할이 증대되고 병원정보체계 운영에 있어서 이를 수용하고 능동적으로 대처해 가기 위해서는 의무기록교육도 개선해가야 할 필요성이 점점 높아져 본 논문에서는 의무기록 교육 향상 발전을 위한 방법을 살펴보고자 한다.

II. 의무기록교육의 연혁

1. 미국의 의무기록 교육

미국은 1928년에 북미주 의무기록 사서협회가 설립된 이후 병원 실습, 견습만으

로는 실무를 감당해 나갈 능력이 부족하다는 것을 느끼고 의무기록 교육과정을 개설하고 싶은 병원들이 이용할 수 있도록 응모자격, 교과과정, 교육기관 및 과정, 승인절차가 제정되었다.

1935년 Massachusetts General Hospital, Rochester General Hospital, St.Mary's Hospital, St.Joseph Hospital 등 4개 병원에 교과과정이 시작되었다.

St.Mary's Hospital의 과정은 St.Scolastica대학에 병합되어 최초로 학위를 인정받은 학사과정이 되고 계속 교육기관이 증가해서 이 과정을 마치면 의무기록행정가 자격시험에 응시할 수 있으며 합격자는 RRA(Registered Record Administrator)가 되는 것이다¹⁾.

1953년 의무기록행정가 수가 부족하여 잘 훈련된 보조요원의 필요성이 대두되어 기술적 실무를 담당할 교육과정이 개설되었다²⁾. 병원부속 교육기관이 완전한 2년제 초급대학과정으로 독립하였고 이 과정을 마치면 의무기록사 자격시험에 응시할 수 있으며 합격자는 ART(Accredited Record Technician)가 되는 것이다. 현재 인가된 의무기록교육기관은 RRA과정이 54개교, ART과정이 82개교이다.

계속 정식 교육기관들이 설립되어 의무기록행정가와 의무기록사를 배출하는데도 수요는 공급을 훨씬 초과했다. 수요와 공급의 균형을 잡기 위해 1957년 AHIMA 총회(House of Delegates)는 의무기록종사자를 위한 통신과정(correspondence course)의 개발을 승인하였다. 1962년 등록이 시작되었고 고등학교 졸업자로서 의무기록 종사자에게 18~24개월 동안 의무기록학과, 의학용어 등을 포함한 25과목의 학습과정을 마친 사람에게는 ART자격시험에 응시할 자격을 주었다.

1979년 15,000명 이상의 학생들이 이 교육기회를 이용하였다. 그리고 AHIMA는 통신과정을 대신하여 “의무기록사 독학과정”(“Independent Study Program in Medical Record Technology”)(ISP/MRT)이라고 명명된 새로운 포괄적인 home study과정을 소개했다. 36개월간의 등록기간에 17과목을 이수하여야 한다. 과정의 내용은 의무기록관리학, 의학용어, 보건의료전달경향(health care delivery trends), 감독론, 지정된 병원실습 같은 과목들을 포함하고 있다. ISP/MRT수료자는 또한 해부학, 생리학, 영작문 및 사회행동과학, 자료처리, 수학, 경영, 자연과학 등의 5가지 영역중 3과목의 정식수업과 선택과목들에서 대학의 학점이 인정되는 학기 30시간의 강의를 들어야 한다³⁾.

2. 한국의 의무기록 교육

한국 의무기록 역사도 서양의학에 기초를 두고 있으나 의무기록의 개념이나 중요성은 정립되지 못하다가 1962년 캐나다의 선교의사였던 Dr.Florence J.Murray가

1) Edna K. Huffman, Medical Record Management(chicago:1972) p.24.

2) Edna k. Huffman, Ibid., p.26.

3) 대한의무기록협회편, 『의무기록관리학』 서울 : 의무기록협회 출판부,(1993), p.37.

원주기독병원에 단일번호제도와 질병분류 및 색인, 환자색인 등의 제도를 처음으로 도입하여 50,000여 권의 의무기록을 정리하고 1965년 세브란스 병원 문서실의 책임을 맡아 일하면서 의무기록의 체계를 잡는 한편 연세대학교 부설 교육기관인 의기술수련원에 의무기록사서 과정을 개설하여 전문적인 교육을 시작하였다.

입학자격은 4년제 정규대학 졸업자에 한하며 1년간의 수련기간 동안 실무실습과 의무기록관리학(의무기록학, 질병분류, 병원통계, 양질의 의료관리, 압등록), 의학용어, 해부학, 생리학, 기초의학, 공중보건 및 의료법규, 임상병리학, 병리학, 정신의학, 약물학 등을 공부하게 된다.

1966년 5월과 8월에 의무기록에 관한 강습회가 원주와 부산에서 처음으로 개최되었고 의무기록사협회 창립총회가 이루어졌다. 1968년에 9월에는 원주 기독병원에서 의무기록 관리에 관한 토의와 실습이 실시되고 그 후 제2회는 1969년에 대구 동산병원에서 제3회는 부산대학교에서 개최되었고 제4회는 광주기독병원에서 강습회를 하였다. 이러한 과정을 거치면서 의무기록에 대한 인식의 도가 높아지고 발전하였으며 기존 병원이나 신설되는 종합병원 수련병원에서는 보다 효율적이고 정확한 의무기록관리에 대하여 관심을 갖게되었다⁴⁾.

1978년부터 의무기록사 교육과정을 설치하여 각급 병원에서 의무기록업무에 종사하고 있는 실무자 및 의무기록 업무에 종사하고자 하는 자 중 적격자를 선발하여 서울, 대구, 부산, 광주 등 지역별로 매 주말을 이용하여 해부병리학, 의학용어, 공중보건학 등 기초과학 분야와 의무기록학 이론 및 실습 등의 교육을 실시하여 1984년까지 7차에 걸친 교육과정으로 1,000 여명에 달하였다.

1982년 의무기록사제도가 신설된 무렵을 전후하여 전문대학의 의무행정과, 보건행정과에서 보건사회부로부터 교과과정을 인정받아 의무기록사를 배출하고 있으며 1980년대 말부터 4년제 대학의 보건행정과 등 유사학과에서도 의무기록사를 배출하기 시작하였다.

III. 의무기록 교육기관의 현황 및 교육과정 운영실태

1. 전문대학

교육의 3대 요소는 교수, 학생 그리고 교육과정이라 할 수 있는데 이 중에서 교육활동의 핵은 교육과정이라 볼 수 있는 바 한국의 의료기사 교육과정은 의료기사법이 규정하고 있고 면허시험 교과목과 크게 관련되어 개발되었다고 할 수 있다.

1984년 보건사회부는 전문대학의 이들 학과에 대해서 의무기록사 응시자격에 상응하는 <표 1>의 교육과정과 학점까지 제정하여 시달하고 전문대학은 그 내용에

4) 홍준현, 『의무기록관리학』 서울 : 고문사, (1994), pp.18~19.

적합한 보건행정과 교육과정<표 2>와 의무행정과 교육과정<표 3>을 개발하여 관련과목을 강의하고 있다.

<표 1> 專門大學 醫務記錄專攻教科課程 (保社部勸獎)

1~2학년

과 목		학 점			이 론		실 습	
		계	이론	실습	학점	시간	학점	시간
전 공 필 수	1. 의무기록관리학 가. 의무기록학 나. 의무기록실무 다. 질병 및 수술분류 라. 병원통계 마. 의무기록전사	36	17	19	17	18	19	38
	2. 의학용어	6	6		6	6		
	3. 공중보건학개론	3	3		3	3		
	4. 의료관계법규 (의료법, 의료기사법, 보건법, 전염병예방법)	3	3		3	3		
전 공 선 택	1. 병리학 개론	3	3		3	3		
	2. 해부병리학	3	3		3	3		
	3. 의료정보 관리학	2	2		2	2		
	4. 전산학	2	2		2	2		
	5. 기초의학	2	2		2	2		
전 공 분 야 소 계		60(80)	41	19	41	(42)	19	(38)
기타과목(교양선택및교양과목)		26 ~ 30						
총 계		86 ~ 90						

(자료 : 대한의무기록협회, 의무기록 교육 발전을 위한 워크샵, 1989)

<표 2> 保健行政科 教科課程表

1학년

구 분	교 과 목 명	1 학 기	2 학 기
교 양 필 수	국 민 윤 리	3	
	국 사		2
	국 어		3
	영 어	3	

(표 계속)

구 분	교 과 목 명	1 학 기	2 학 기
교 양 필 수	체 육	1(2)	1(2)
	일 반 군 사 교 육	1(2)	2(2)
	소 계	8(10)	8(9)
전 공 필 수	보 건 행 정 학	3	
	공 중 보 건 학	3	
	의 학 용 어 (I)	3	
	의 학 용 어 (I)		3
	의 무 기 록 학 (I)		3
	소 계	9	6
전 공 선택	일 반 화 학	2	
	일 반 화 학 실 험		1(2)
	기 초 의 학	2	
	해 부 생 리 학	3	
	병 리 학		3
	병 원 통 계 학		2
	전 산 학 및 실 습		2(4)
	의 료 보 험		2
	소 계	7	10(13)
전 공 필 수	합 계	24(26)	24(28)
	의 무 기 록 학 (II)	3	
	의 무 기 록 학 (III)		3
	환 경 위 생 학	3	
	환 경 위 생 학 실 험		2(4)
	산 업 위 생 학 및 실 험		2(4)
	식 품 위 생 학	3	
	식 품 위 생 학 실 험		2(4)
	위 생 곤 충 학 및 실 험		2(4)
	보 건 의 료 법 규	3	
	위 생 관 계 법 규		2
	소 계	12	13(21)
전 공 선택	의 무 기 록 실 무 (I)	3	
	의 무 기 록 실 무 (I)		3
	의 무 기 록 실 무 (II)		4
	의 료 정 보 관 리 학		2
	병 원 통 계 학 실 습	3(4)	
	질 병 수 술 분 류	2	
	질 병 수 술 분 류 실 습		2(4)
	의 무 기 록 전 사 및 실 습	3(4)	
	의 료 보 험 실 무	2(4)	
		소 계	13(17)
	합 계	25(29)	24(34)

<표 3> 醫務行政科 教科課程

학년학기	교과구분	과 목 명	학 점	시 간	비 고
1 - 1	교 양	국 민 윤 리	3	3	
		국 어	3	3	
		체 육	1	2	
	전공필수	의 무 기 록 학 (I)	3	3	
		의 학 용 어 (I)	3	3	
		해 부 병 리 학	3	3	
	전공선택	진 산 학	2	2	
		기 초 의 학	2	2	
		사 회 보 장 학 개 론	2	2	
		소 계	22	23	
1 - 2	교 양	국 사	2	2	
		영 어	3	3	
		체 육	1	2	
		교 양	3	3	
	전공필수	의 무 기 록 학 (II)	3	3	
		의 무 기 록 실 무	2	4	
		질 병 수 술 분 류	3	4	
		병 원 통 계	2	2	
	전공선택	의 학 용 어 (II)	3	3	
	전공선택	의 료 보 험 개 론	2	2	
소 계	24	28			
2 - 1	전공필수	의 무 기 록 학 (III)	2	2	
		질 병 수 술 분 류 실 습 (I)	3	6	
		병 원 통 계 실 습 (I)	2	4	
	전공선택	의 무 기 록 실 무 실 습 (I)	3	6	
		의 무 기 록 전 사	2	2	
		병 리 학 개 론	4	3	
		의 료 보 험 실 무 (I)	1	2	
		행 정 법 총 론	2	2	
		약 물 학	2	2	
	소 계	21	29		
2 - 2	전공필수	질 병 수 술 분 류 실 습 (II)	3	6	
		병 원 통 계 실 습 (II)	2	4	
		의 료 관 계 법 규	3	3	
	전공선택	공 중 보 건 학 개 론	3	3	
		의 무 기 록 실 무 실 습 (II)	3	6	
		의 무 기 록 전 사 실 습	3	6	
		의 료 정 보 관 리 학	2	2	
		의 료 보 험 실 무 (II)	1	2	
소 계	20	32			
합 계		87	112		

2. 각급 의무기록 교육기관

급변하는 보건의료분야의 요구가 다양화 되어 가고 이를 수용하고 능동적으로 대처해 가기 위해서는 이에 부응해 갈 수 있는 의무기록 교육이 이루어져야 한다. <표 4>는 1985년도 실시된 제1회 의무기록사 국가자격시험 기준의 의무기록 업무 종사자들이 응시할 수 있는 자격을 부여하기 위하여 보사부가 인가한 기관으로서 전문대학의 보건행정과, 의무행정과, 의료보험과와 4년제 학부의 건강관리학과, 보건행정과, 보건경제학과, 보건학과 등이 있다.

외국의 발전역사에 비하여 단기간에 급속한 양적 팽창을 했는데 현재는 교육적 의미는 상실된 상태로 간주된다.

<표 4> 한국의 의무기록교육기관 현황(1992)

번호	소재지	설치 대학	학과 명칭	정원		수학기간	설치년도
				주	야		
1	서울	연세대학교의학기술수련원	의무기록사서과정			1	1965
2		서울보건전문대학	의무행정과	40	40	2	1981
3		고대병설보건전문대학	보건행정과	50	40	2	1963
4		동덕여자대학	건강관리학과	50	60	4	1984
5	부산	고신대학(자연과학부)	보건학과	40		4	1986
6		인제대학(사회과학부)	보건학과	40		4	1988
7		인제대학	보건행정과	40		4	1988
8		지산간호보건전문대학	의무행정과	80	40	2	1982
9	대구	경산대학	보건경제학과	60	40	4	1983
10		대구전문대학	의무행정과	80	40	2	1982
11		대구전문대학	보건행정과	80		2	1973
12	인천	경기간호보건전문대학	보건행정과	80		2	1984
13	대전	대전보건전문대학	의무행정과	120	40	2	1981
14	경기	신흥전문대학	보건행정과	80	80	2	1981
15	광주	광주보건전문대학	보건행정과	80		2	1978
16	경북	김천전문대학	보건행정과	80		2	1983
17		안동간호보건전문대학	보건행정과	50		2	1984
18		경북전문대학	보건행정과	80		2	1987
19		선린간호전문대학	보건행정과	80		2	1988
20	경남	진주간호전문대학	보건행정과	40		2	1981
21		마산간호전문대학	보건행정과	60		2	1989
22	충남	공주전문대학	의료보험과	40		2	1990
23	전북	원광대학교 사회과학대학	보건행정학과	40		4	1989
24		원광보건전문대학	의무행정과	80		2	1980
25	강원	연세보건과학대학	보건행정학	40		4	1979
26		춘천전문대학	의무행정과	40		2	1984
27	제주	제주간호보건전문대학	의무행정학	40		2	1984
계		27		1,590	380		

IV. 의무기록의 교육상의 문제점과 개선방향

1. 제도상의 문제

미국에서는 1935년 Massachusetts General Hospital을 비롯한 4개 병원에 교육과정이 시작되고 St.Mary's Hospital의 과정이 St. Scolastica대학에 병합되어 최초로 학위를 인정받은 학사과정이 되고 계속 교육기관이 증가해서 의무기록학, 의학용어, 해부학, 생리학, 기초의학, 조직과 관리, 통계, 의료정보관리, 인사관리, 행정학, 법의학, 의료의 질 평가, 연구조사 방법론, 의료전달제도, 의료정보의 전산화, 실무실습 등의 교육과정을 마치면 의무기록 행정가 자격시험에 응시할 수 있다. 합격자는 RRA가 된다.

잘 훈련된 보조요원의 필요성이 대두되어 기술적인 실무를 담당할 교육과정이 개설되어 의무기록학, 의학용어, 해부생리학, 의료정보관리, 법의학, 통계, 의료의 질 평가, 전사(Transcription), 의료정보 전산화, 의료전달제도, 실무실습 등이 개설되어 병원부설 교육기관이 완전히 초급대학과정으로 독립하였고 이 교육과정을 마치면 의무기록사 자격시험에 응시할 수 있으며 합격자는 ART가 된다. 그러므로 미국에서 의무기록 교육을 4년 동안 필한 전자의 경우 의무기록 행정가(RRA)라 부르고, 2년 교육을 필한 후자의 경우 의무기록사(ART)라 한다. 또한 의무기록행정가(RRA)와 의무기록사(ART)의 역할과 업무범위가 다르다.

의무기록 행정가(RRA)는 의료전달체계에 있어서 의학적, 행정적, 윤리적 그리고 도덕적 요구에 부합되는 의료정보체제를 운영할 책임을 가진 전문인으로서 의무기록과장, 실장, 계장 등으로서 제2선의 경영진의 위치에서 기획, 조직, 통계 및 지도 등의 기능을 수행하면서 과의 행정을 맡아 한다⁵⁾.

의무기록사(ART)는 의무기록 행정가 과장의 지도하에 질병분류, 색인, 전사, 의학연구자료 검색 등의 구분된 한 분야를 맡아 기술적인 실무를 담당한다.

우리나라의 경우 전문대학의 교육목적은 교육법(128조 2항)에서 “국가사회발전에 필요한 중견직업인을 양성함을 목적으로 한다” 이고 4년제 대학을 교육법(108조)에서 “지도적 인격을 도야하는 것을 목적으로 한다” 라고 규정하고 있다.

전문대학이나 4년제 대학의 과 명칭이나 과 나뉠대로의 특성, 교육목적, 이수시간이 다른데 4년제 대학에서는 교육내용을 전문대학 의무기록 내용과 중복되게 하고 의무기록사 국가시험을 보기 위한 선택의 과정으로 교과과정을 개설 편성하여 시간수의 제한이나 전임교수 없이 운영되고 있다. 그러므로 교육목적과 교육연한이 다른 교육을 이수한 사람들이 취업을 해서 동일한 업무에 종사함으로써 대학간의 위상정립과 역할분담이 애매모호해서 많은 갈등과 부담이 생기는 것이다.

따라서 교육연한과 교육목적에 맞는 전문가 육성을 위한 4년제 학부과정을 개설 해서 의무기록 행정가(RRA)로 전문대학에서는 기술적인 실무를 담당할 의무기록

5) 홍준현, 前掲書, p.32.

사(ART)로 구별해서 역할과 기능을 명백하게 분담하여 운영하도록 해야 한다.

2. 교육과정의 문제

전문대학 교육과정 특성에 부합되는 교육과정을 개발하기 위해서는 어떤 전략과 절차가 필요한지를 설명하면⁶⁾

- 1) 현재 및 장래의 생산발전 추이에 의거하여 졸업생들의 취업가능 분야를 직업군, 직업, 직무, 작업을 통하여 능력군을 추출하고 분류한다. 여기에서는 1개 과가 담당하여야 할 직종의 범위와 수를 결정하게 되고 여기에 필요한 능력을 분석하게 된다.
- 2) 학습자의 흥미·지적능력, 정서적·신체적 특성 및 장래 취업희망 직업을 분석하여 학습자의 시발점 행동을 판단한다.
- 3) 학교의 교육이념·목표·행정·재정·제도·시설·교수의 가용시간 및 전문지식 정도를 고려한다.
- 4) 지역사회의 요구도 및 산업사회에서 직업군별로 본 인력수요의 현황과 전망을 분석한다.
- 5) 이상의 과정을 통하여 과별 교육목표를 설정한다.
- 6) 교육목표 달성을 위한 교육내용을 선정하여 이를 달성하기 위한 과목명·과목별·교과목표·교과목에서 다루어져야 할 기본내용을 선정한다.
- 7) 이들 교과목들은 교양교육과 전문교육의 영역으로 분류한다.
- 8) 교육과정을 광의의 교육과정으로 운영할 것인지 협의의 교육과정으로 운영할 것인지를 결정하고 과목별 이수학점 및 시기를 결정한다.
- 9) 교양필수 및 선택, 전공필수 및 선택과목을 결정한다.
- 10) 과목별 교수요목을 작성하고 제반 교수-학습 계획을 수립하고 준비한다.
- 11) 수업을 전개한다.
- 12) 교육평가를 실시한다.
- 13) 평가 결과를 교육목표 설정과 교육과정 전반에 걸쳐 반영한다.

전문대학의 교육과정은 대학별로 개설 교과목 및 학점, 시간수에 있어서 다소의 차이를 보이고 있으나 중견 직업인을 양성하는 단기고등교육 기관으로서의 교육 목적을 효과적으로 달성하기 위하여 다음과 같이 실시하고 있다⁷⁾.

- 1) 산학연계에 의한 실용성 있는 교육과정 개발
- 2) 직무 분석에 의한 현실적인 교육과정 개발
- 3) 연간 교육계획서와 실험실습지침에 의한 효율적인 실험실습 및 현장실습 교육의 강화
- 4) 국가기술자격증 취득과 연계되는 밀도 높은 전문교육

6) 이무근, 실업-기술교육론, 서울 : 배영사, (1982), pp.161~164.

7) 한국전문대학 교육협의회, 한국전문대학요람, (1992), PP.105~122.

5) 고도산업사회에 부응하기 위한 직업윤리, 현장실습영어, 전산교육 즉, 전문대학 교육과정의 주된 특징은 현장실무수행 능력을 최대로 길러주는 방향으로 편성되고 운영되고 있다는 점이다.

최근 의료의 질, 의료를 둘러싼 환경변화의 가속화, 보건의료분야의 요구가 다양화, 급변하고 있는데 이를 수용하고 능동적으로 대처해 가기 위해서는 이에 부응해 갈 수 있는 의무기록 교육이 이루어져야 한다.

일본의 경우 2년제 단기대학에 설치된 의료정보과, 의료보험사무과, 병원관리학과, 의료비서학과 등이 있고 또한 미국의 경우는 National center for health statistics에서 발표한 보건의료분야의 직종은 32종으로 분류하고 있는데 특히 Medical Record Librarian(후에 Administrator로 변경), Medical Record Technician, Clerk, Medical secretary, Office assistant 등이 우리나라 의무기록사의 역할과 유사하다. 보건 분야에는 Health administrator, Health administrative assistant, Health program analyst 그리고 Health system analyst 등 다양한 직종이 개발되어 왔다.

일본, 미국의 경우와 같이 보건의료분야의 다양한 요구에 발맞추어 업무분야를 세분화해서 분야별로 교육과정을 개발하여 운영한다면 충실한 교육이 될 것이다.

전문대학 교육과정은 중견직업인으로서 직업군에 따른 공통된 능력을 강조하느냐 아니면 특정직업의 전문적인 능력을 강조하느냐 따라 Broad Based Curriculum과 Narrow Based Curriculum으로 구분된다⁸⁾. 의무기록 교육과정은 이 두가지 중 어느 쪽에 치중할 것인가 하는 문제는 졸업 후 취업할 전문분야에서 요구되는 직업적 능력의 파악과 직무분석이 선결되어야 할 것이나 앞서 언급한 바와 같이 병원 의무기록실에 종사할 전문 중간관리자 양성을 목적으로 하는 만큼 당연히 Narrowtive하게 되는 것이 당연할 것이다. 따라서 의무기록 교육과정은 이들 분야에 취업할 수 있도록 직업교육에 치중해야 하며 교과목의 내용 또한 실제적인 것이어야 한다.

학교에서 교육목표와 교과과정이 실제 현장에서의 적응도를 제고시키고 초임직무수행 능력을 높일 수 있도록 전문교육을 위한 기본적인 지식정보인 교양과목, 전공기초(이론) 등을 이수하고 전공심화과정으로 전공이론 및 실습 등을 하고 의료기관 임상실습으로 전문지식을 보완하고 의무기록에 관련된 논문이나 세미나를 통해 정규 교육에 포함되지 않는 병원간의 차이나 기타 부분을 조사·연구·토의할 기회를 갖도록 하는 것이 바람직하겠다.

3. 졸업생의 진로상의 문제

의료기관의 의무기록사 정원제 규정이 되어있지 않고 실제 수련병원실태조사와

8) 이무근 “전문대학교육과정의 구성”, 전문대학 교육의 특성과 교육과정의 구성, 전문대학교육자료 7, (1981.11.), p.63.

함께 실시하고 있는 병원표준화사업을 통해 의무기록사가 있는지 없는지 만을 심사 받을뿐 심사 결과에 대한 병원신임여부를 묻는 권한이 부여되지 않아서 매년 의무기록사 면허를 취득하는 졸업생들의 취업문제는 심각하다.

보사부는 현재 134,176명상수를 2000년에는 392,645로 증가 시킨다고 추정 발표하였으며 의무기록사 인력수급에 관한 연구 <표 5>에 의하면 100명상당 1인의 의무기록사를 둔다 하여도 2000년에 의무기록사의 수요량은 3926명 인데, 현재와 같은 수준(연평균 383명)으로 의무기록사가 계속 배출되어 2000년에 이르면 의무기록사의 수는 6,000명에 이르게 되어 과잉공급현상이 나타날 전망이다⁹⁾.

<표 5> 年度別 醫療機關 病床 推移 및 醫務記錄士 適正數

연 도	병 원	의 원	계	증가율(%)	의무기록사적정수
1985	73698	24536	98234		982
1986	79308	26906	106214	8.12	1062
1987	84661	28720	113381	6.75	1133
1988	88228	30658	118886	4.86	1188
1989	93751	32578	126329 *	6.26	1263
1990	104372	33570	137942 *	11.33	1379
1991	119422	38413	157835 *	14.42	1578
1992	138589	44582	183171 *	16.05	1831
1993			201488	10.00	2014
1994			221637	10.00	2216
1995			243801	10.00	2438
1996			268181	10.00	2681
1997			295000	10.00	2950
1998			324500	10.00	3245
1999			326950	10.00	3269
2000			392645	10.00	3926

* 보사부 발표(1989.5.)

의무기록사의 양성인원이 현실적인 수요에 비추어 너무 과도하게 많음으로 자격증과 의무기록실 취업이 잘 연계되지 않고 있다. 실제 병원 의무기록실 보다는 중소 규모의 병 의원에서 원무업무, 의료보험, 병원관리업무 등에 취업하는 경우가 많아서 자격증과 취업분야의 상이함으로 인해서 취업 즉시 일을 하지 못하고 상당 기간 말은 업무를 분야별로 현장교육을 다시 받아서 업무에 임하게 된다.

전문대학에서 의무기록 교육의 현장실습은 보통 여름과 겨울방학을 이용하여 2

9) 김옥남, 의무기록사 활용방안과 수급전망, 의무기록교육 발전을 위한 월잡, 대한 의무기록협회, (1989), p.52.

주~4주(1주를 44시간으로 계산하면 2주는 88시간, 3주는 132시간, 4주는 176시간)동안 이루어지며 학교간의 차이는 있지만 거의 학점의 부여없이 학생들의 선택에 의해 이루어지고 있다. 현장실습을 마치고 실습보고서나 병원별로 실습했던 내용을 발표, 토론할 때 보면 치밀한 계획하에 현장실습 교육프로그램을 가지고 실습을 시키는 병원도 있으나, <표 6>의 광주지역 종합병원을 중심으로 의무기록 담당자들을 대상으로 설문한 결과를 보면¹⁰⁾ 현장실습 교육프로그램 없이 실습을 시키고 있는 병원이 54.9% 이다.

<표 6> 현장실습교육프로그램의 유무

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

학교의 교육내용이나 교육과정을 제대로 파악하지 못하고 chart를 배열하고 찾는 일, name card나 봉투작성 등 단순작업으로 실습을 마무리하는 경우가 있어 체계적 실습을 기대하기가 어렵다. 반면 현장에서 실습을 시키는 실무자 입장에서 보면 과중한 업무로 인하여 실습생들에게 시간을 할애할 여유가 없는 경우가 많고, <표 7>에서 본바와 같이 학교마다 방학을 이용한 실습으로 실습시기가 너무 집중되어 있고 실습생들의 불성실한 태도 및 업무 수행능력이 낮아서 충분한 실습을 시킬 수 없다고 운영상의 문제를 제시한다.

<표 7> 현장실습 운영상의 문제

항 목	수	%
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

10) 김미정, “의무기록 분야 산학협동의 활성화 방안”, 광주보건전문대학 논문 제 19집, (1994), p.261.

전문대학의 교육목적이 중견직업인 양성을 목표로 한다는 점을 생각할 때 현재 실시하고 있는 현장실습 체계를 보다 직업인 교육이 이루어질 수 있는 방향으로 전환이 요구된다.

전문대학 입장에서는 산학협동이 무엇보다도 우선 취업률을 제고시키는 방안의 하나로서 중요한 의미를 갖고 있음을 충분히 인식하고, 산학협동 활성화 가치로¹¹⁾

1) 학생에게 부여되는 가치

- ① 전문대학 학생이 직접 현장실습을 체험함으로써 자신의 적성과 흥미와의 적부를 결정함으로써 진로결정에 도움을 준다.
- ② 현장의 직무를 수행하는 과정에 책임의 중요성을 더 인식하게 된다.
- ③ 전문대학에서의 학습결과가 현장직무를 수행하는 과정에서 자기 능력을 평가, 학습동기 유발을 시킨다.
- ④ 조직생활을 통하여 원만한 인간관계의 중요성을 인식하게 한다.
- ⑤ 다소의 보수를 제공받으므로 경제적인 혜택과 빈곤한 학생들의 소외감을 줄일 수 있다.
- ⑥ 현장에서의 작업을 효과적으로 수행하기 위하여 의사결정, 조직통제와 같은 중요한 관리를 관찰할 수 있다.
- ⑦ 현장실습을 통하여 전문대학생과 성인들간에 세대차를 줄일 수 있다.
- ⑧ 일에 적응함으로써 자신의 욕구를 충족시키는 것을 안다.

2) 대학에 부여되는 가치

- ① 전문대학과 지역사회와의 유대를 강화할 수 있다.
- ② 현장실습을 통하여 전문대학 교육에 더욱 충실하게 하는 동기를 부여한다.
- ③ 산업사회의 시설을 활용함으로써 미비한 학교시설을 보충할 수 있다.
- ④ 전문대학과 산업체와의 유기적인 협력체제가 확립되며 전문대학 교육과정을 현 산업사회에 부합되도록 계획·운영할 수 있다.
- ⑤ 전문대학 학생들의 신상 문제, 직업 선택 문제에 적극적인 자세를 보임으로써 학생지도를 활성화할 수 있다.
- ⑥ 교수들은 직업현장의 최신정보를 파악하여 교육에 반영할 수 있다.
- ⑦ 교수, 학생, 산업체가 공동으로 참여하여 교육의 효과를 평가함으로써 곧바로 feedback 할 수 있다.

3) 산업체에 부여되는 가치

- ① 산업체에서는 현장실습을 경험한 학생들을 채용할 기회가 부여된다.
- ② 실습생들의 직업과 적성의 일치성을 사전에 파악함으로써 취업 후 이직율을 감소할 수 있다.

11) 엄갑호, 산학협동 교육의 가치와 필요성, 산학협동사례, 한국전문대학교육협의회, (1991), pp.74~78.

- ③ 산업체가 필요한 직무에 해당되는 학생을 제공받을 수 있다.
- ④ 자신의 진로에 관한 관심 때문에 책임감을 강하게 느끼게 된다.
- ⑤ 산업체에서는 지역사회 학교교육에 참여할 기회가 부여된다.
- ⑥ 정직원들에게 배움의 필요성을 인식하는 동기 유발의 기회가 된다.
- ⑦ 전문대학생에게는 능력에 맞는 일을 맡기면서 정직원들은 보다 전문적인 직무를 수행할 수 있게 한다.

결국 성공적인 취업지도를 위해서는 학교교육과 직업세계의 연계 강화¹²⁾로 현장에서 요구하는 능력을 갖춘 인재양성이 선행되어야 할 것이며 이를 위해서는 졸업생들이 진출하게 되는 전문분야에 현장 감각과 충분한 이해를 가지고 교육이 이루어져야 할 것이다.

V. 결 론

본 논문에서는 전문대학의 보건행정과, 의무행정과, 보사부 권장 교과과정, 의무기록교육기관의 현황, 광주지역 종합병원 중심으로 의무기록 담당자 대상으로 설문한 결과를 살펴보고, 의무기록 교육이 효율적으로 이루어지기 위해서는 다음과 같은 결론을 얻었다.

첫째, 전문대학이나 4년제 대학이 과 명칭이나 과 나름대로의 특성·교육목적·이수시간이 다른데 교육내용이 같고 취업을 해서 동일한 업무에 종사함으로써 역할분담이 애매모호해서 많은 갈등과 부담이 발생하므로 교육년한과 교육목적에 맞는 전문가 육성을 위한 4년제 학부과정을 개설해서 의무기록행정가로, 전문대학에서는 기술적인 실무를 담당할 의무기록사로 구별하고 운영하여 역할과 기능을 명백하게 분담하여야 한다.

둘째, 보건의료 분야의 다양한 요구에 발맞추어 업무분야를 세분화해서 분야별로 교육과정을 개발하여 운영하고 학교에서 교육목표와 교과과정이 실제 현장에서의 적응도를 제고시키고 초임직무수행 능력을 높일 수 있도록 실무 중심의 교육과정이 마련되어야 한다.

셋째, 의무기록사 양성인원이 현실적인 수요에 비추어 너무 과도하게 많음으로 국가적 차원의 행정적 지원과 의무기록사 수요에 맞는 공급이 이루어져야 한다. 또한 자격증과 의무기록실 취업이 잘 연계되지 않고 원무업무, 의료보험, 병원관리 등에 취업하는 경우가 많아서 자격증과 취업분야의 상이함으로 상당기간 맡은 업무를 분야별로 현장교육을 다시 받아서 일을 한다. 그러므로 방학동안 의무기록실습만 하지 않고 실습자재를 세분화 하고 현장실습시간을 늘려서 현장경험교육(Work

12) 이관, 학교교육과 직업세계의 연계 강화, 한국직업교육학회, (1987), p.162.

Experience Education)을 실시하고 졸업후 취업하려는 직업과 관련된 교육방법이 선택되어야 할 것이다.

참고문헌

1. 김미정, 의무기록 분야 산학협동의 활성화 방안, 광주보건전문대학 논문 제19집, (1994)
2. 김옥남, 의무기록사 활용방안과 수급전망, 의무기록교육 발전을 위한 욕망, 대한의무기록협회, (1989)
3. 대한의무기록협회, 의무기록관리학, 서울 : 의무기록협회 출판부, (1993)
4. 엄갑호, 산학협동 교육의 가치와 필요성, 산학협동사례, 한국전문대학 교육협의회, (1991)
5. 이관, 학교교육과 직업세계의 연계 강화, 한국직업교육학회, (1987)
6. 이무근, 실업-기술교육론, 서울 : 배영사, (1982)
7. 이무근, 전문대학교육과정의 구성, 전문대학 교육의 특성과 교육과정의 구성, 전문대학교육자료, (1981)
8. 한국전문대학 교육협의회, 한국전문대학요람, (1992)
9. 홍준현, 의무기록관리학, 서울 : 고문사, (1994)
10. Edna K. Huffman, Medical Record Management, Chicago,(1972)

A study on the Development of Medical Record Education.

Kim, Mee-chung

Depat. of Health Administration

Kwangju Health College

> Abstract <

This study is to suggest some counterplans to accept hospital information system, to cope actively with the operation of it and to improve the education of medical record.

Since hospital works, medical insurance and hospital management should be equipped with a real curriculum to meet sufficiently the demand of the field, the roles of the specialist of medical record have been increased and the period of education which meets the various requirement of health and medical areas is very short, the period must be lengthened to three years.

Because the duties have been subdivided and specialized, the curriculum must be also subdivided and the unified curriculum and educational method among schools should be accepted.

Medical record administrator and accredited record technician should be clearly discriminated by the national administrative and institutional supports and their roles and functions must be also divided.