



저작자표시-비영리-변경금지 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:



저작자표시. 귀하는 원 저작자를 표시하여야 합니다.



비영리. 귀하는 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 없습니다.



변경금지. 귀하는 이 저작물을 개작, 변형 또는 가공할 수 없습니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리와 책임은 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 [이용허락규약\(Legal Code\)](#)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

[Disclaimer](#)



2018년 2월

박사학위 논문

치과위생사의 보수교육 이수 현황과 관련 요인

조선대학교 대학원

보 건 학 과

한 여 정

치과위생사의 보수교육 이수 현황과 관련 요인

The current status of continuing education and related factors
among some dental hygienists

2018년 2월 23일

조선대학교 대학원

보 건 학 과

한 여 정

치과위생사의 보수교육 이수와 관련 요인

지도교수 한 미 아

이 논문을 보건학 박사학위신청 논문으로 제출함

2017년 10월

조선대학교 대학원

보 건 학 과

한 여 정

한여정의 박사학위논문을 인준함

위원장 조선대학교 교수 박종인

위원 조선대학교 교수 류소연 인

위원 조선대학교 교수 최성우 인

위원 광주여자대학교 교수 문상은 인

위원 조선대학교 교수 한미아 인

2017년 12월

조선대학교 대학원

목 차

표 목차	iii
Abstract	iv
I. 서론	1
II. 연구 대상 및 방법	3
A. 연구 대상 및 자료수집 방법	3
B. 조사 변수	4
1. 일반적 특성	4
2. 직무 관련 특성	4
3. 보수교육 이수 현황	4
4. 보수교육 관련 특성	5
5. 보수교육 요구도	5
C. 분석 방법	7
III. 연구 결과	8
A. 연구대상자의 특성 분포	
1. 연구 대상자의 일반적 특성	8
2. 직무 관련 특성	10
3. 조직만족	12

4. 보수교육 참여 및 이수 현황	13
5. 보수교육 관련 특성	15
B. 연구대상자 특성에 따른 보수교육 이수 현황	
1. 일반적 특성에 따른 보수교육 이수 현황	18
2. 직무 관련 특성에 따른 보수교육 이수 현황	20
3. 보수교육 이수 여부에 따른 조직만족	22
4. 보수교육 관련 특성에 따른 보수교육 이수 현황	23
5. 면허신고제 시행 전 보수교육 참여에 따른 보수교육 이수 현황	25
C. 보수교육 이수 관련 요인	27
D. 보수교육 요구도	29
IV. 고찰	32
V. 요약 및 결론	37
참고문헌	38

표 목차

Table 1. General characteristics	9
Table 2. Work-related characteristics	11
Table 3. Satisfaction with the organization	12
Table 4. Participation and completion of continuing education rate	14
Table 5. Characteristics related to continuing education	16
Table 6. Completion rate of continuing education(2015-2016) by general characteristics	19
Table 7. Completion rate of continuing education(2015-2016) by work-related characteristics	21
Table 8. Satisfaction with the organization by completion of continuing education	22
Table 9. Completion rate of continuing education(2015-2016) by continuing education-related characteristics	24
Table 10. Completion rate of continuing education(2015-2016) by continuing education participation prior to implementing license enforcement system	26
Table 11. Related factors with continuing education	28
Table 12. The demand of continuing education	30

ABSTRACT

The current status of continuing education and related factors
among some dental hygienists

Han Yeo Jung

Advisor : Prof. Han, Mi Ah, Ph.D.

Department of Health Science,

Graduate School of Chosun University

Objectives: This study aimed to identify the factors related to the completion status of continuing education, and to help develop of professional ability by presenting improvement directions.

Methods: A questionnaire survey involving 500 dental hygienists working at 155 dental clinics in Gwang-ju was conducted between June 19 and July 29, 2017. Descriptive analysis, Chi-square tests, and T-tests were conducted using Statistical Package for Social Sciences (SPSS) Version 21.0 for Windows. Satisfaction with the organization was presented as mean and standard deviation. Finally, to investigate the factors related to the completion of continuing education, logistic regression analysis was performed.

Results: The odds ratio was higher for the group with more than 16 years of total work carrier ($OR=3.40$, 95% CI=1.22–9.45), than for those with 1–5 years of work carrier. Groups receiving information from associations ($OR=5.35$, 95% CI=1.74–16.40), groups that directly search for information ($OR=6.53$, 95% CI=1.84–23.12), and groups

receiving information from colleagues ($OR=3.55$, 95% CI=1.17–10.77) had a higher odds ratio than groups receiving no information. The odds ratio was higher for the group receiving cost support for participation ($OR=2.20$, 95% CI=1.06–4.55), than for those receiving no support. Regarding total education completion status in 2012–2014, groups that completed grades 1–7 ($OR=2.51$, 95% CI=1.35–4.64) and groups that completed grade with 8 or more ($OR=14.37$, 95% CI=7.68–26.89) had higher odds ratio than those who received no education.

Conclusion: The rate of completion of continuing education can be increased by reviewing the course contents, publicity activities, and the cost of continuing education.

keyword: Continuing education, Dental hygienist, Related factors

I. 서론

치과위생사는 지역주민과 구강질환을 가진 사람을 대상으로 예방치과 처치자이며 구강보건교육자, 진료협조자, 국민구강건강증진조력자의 역할을 담당한다(Kwon et al, 2010). 구강보건전문 인력으로서 직무능력이 바로 환자에게 직접적인 영향을 미치므로 구강건강관련 지식과 기술을 지속적으로 습득하고 능력을 향상시키기 위한 평생교육 차원의 보수교육이 필요하다(Jung, 2013). 보수교육은 새로운 지식과 기술을 습득하여 치위생 실무 수행 능력을 향상시켜 전문적 발달을 증진시키므로 권고되고 있다(Lee & Lee, 2009). 또한 직무 동기를 향상시키는 다양한 교과과정의 수강경험은 전문직업인으로서 치과위생사의 자기정체성을 높여준다(Jeung et al, 2015).

2012년 의료기사 보수교육 실태조사 결과, 보수교육 이수율이 임상병리사 72.6%, 방사선사 27.1%, 물리치료사 20.0%, 작업치료사 26.2%, 치과기공사 12.5%, 치과위생사 12.2%로 이수자가 다른 직종에 비해 현저히 낮은 것으로 보고되었다(Ministry of Health and Welfare, 2013). 국가에서는 치과위생사 면허발급 이후 지속적인 실태파악을 통한 인력수급 및 질 관리를 위해 2014년 11월 23일부터 면허신고제를 시행하고 있다. 보건기관·의료기관 등에서 치과위생사 업무에 종사하고 있거나 1년 이상 그 업무에 종사하지 아니하다가 다시 업무에 종사하려는 자는 연간 8시간(8평점) 이상의 보수교육을 이수하고 면허신고를 하도록 조건이 명시되어 있으며, 신고하지 않을 경우 신고 시까지 면허 효력이 정지되도록 하는 등 현업에 종사하고 있는 치과위생사는 반드시 보수교육을 이수하도록 하였다. 현행 의료기사 등에 관한 법률 시행령 제14조 제1항2조에 의거 대한치과위생사협회가 보수교육을 시행하고 있으며, 매년 중앙회에서 주관하는 학술대회와 전국지회가 주관하는 보수교육, 산하 학회 및 관련기관의 학술강연 등에 대해 보수교육점수를 인정해 주고, 보수교육에 대한 실적을 보건복지부로 보고하고 있다(Korean Dental Hygienists Association, 2017).

선행연구에서는 보수교육을 통해 업무를 위한 실무지식을 습득함으로 인해 치과 임상에서 업무능력 향상에 긍정적인 도움을 줄 뿐만 아니라 치위생 업무에 만족감이 증가하였으며, 치과위생사로서의 자부심을 가지고 일할 수 있도록 영향을 주는 것을 확인할 수 있었

다(Yang, 2016). 이처럼 보수교육은 업무능력을 유지·향상시키는 것 이외에도 급격한 치과 의료환경의 변화에 신속히 대응할 수 있고 새로운 기술에 대한 정보를 빠르고 정확하게 습득할 수 있으며, 결과적으로 환자들에게 질 높은 진료를 제공할 수 있다(Jang et al, 1997). 면허신고제 시행 전 치과위생사의 보수교육 실태와 만족도 조사에 관한 선행연구 결과 보수교육에 모두 참여한 경우 2.0%, 1-2회 참여한 경우 58.5%로 모두 참여한 경우가 낮았으며(Lee & Lee, 2009), 수도권과 지방의 치과위생사 보수교육 실태를 비교 분석 한 연구에서 보수교육 참가정도와 교육 후 만족도가 보통 정도로 보고되었다(Lee & Park, 2010). 이처럼 면허신고제 시행 전 보수교육에 관한 연구에서는 이수 현황과 관련 요인을 파악한 연구보다는 참여 횟수나, 참가정도를 조사한 연구가 대부분이었으며, 면허신고제 시행 후에는 보수교육 만족도에 관한 연구(Park et al, 2016)는 보고되고 있는 반면 이수 현황과 관련 요인에 관한 연구는 미흡한 실정이다. 또한 치과위생사의 보수교육 개선에 관한 연구가 다른 분야 의료종사자의 보수교육 연구에 비해 다소 부족한 현실이다. 보수교육은 치과위생사의 계속교육으로써 개인의 동기부여와 자발적 참여가 필요하므로 면허신고제 시행을 통하여 보수교육의 의미를 되새겨보고 보수교육의 역할과 기능에 대한 치과위생사의 관심을 이끌어낼 필요가 있다(Yang, 2016). 이에 따라 시행처에서는 보다 효과적인 양질의 보수교육을 제공하여 치과위생사들의 지속적인 보수교육 참여를 독려하고 교육대상자들의 요구를 반영하여 개선하고 연구 해 나가야 할 것이다. 이에 본 연구에서는 보수교육 이수 현황과 관련 요인을 파악하고, 요구도를 조사하여 현행 보수교육에 관한 문제점을 도출하고 해결방안을 제시함으로써 보다 많은 치과위생사들이 보수교육에 참여하도록 하여 전문능력 향상 및 발전에 긍정적인 영향을 주고자 시행하였다.

II. 연구 대상 및 방법

A. 연구 대상 및 자료수집 방법

광주광역시 치과의사회에 등록된 의원 급 치과 의료기관은 2017년 기준으로 광산구 96개소, 남구 70개소, 북구 144개소, 서구 109개소, 동구 49개소 등 총 468개소였다. 이 중 각 구별에서 1/3씩 편의 추출하여 광산구 32개소, 남구 23개소, 북구 48개소, 서구 36개소, 동구 16개소 총 155개소 치과의원에서 근무하는 치과위생사를 대상으로 하였다. 보수교육 면제 대상자인 해당년도 1년 내에 치과위생사로서 근무한 기간이 6개월 미만인 자와 치과위생사 면허를 취득한 지 1년 미만인 자는 조사에서 제외 하였다. 조사기간은 2017년 6월 19일부터 7월 29일까지 직접 방문하여 기관의 대표를 만나 연구목적과 취지를 설명하고 동의를 구한 후 자기기입식 설문조사를 실시하였다. 총 500부의 설문지를 배포하여 32부를 제외한 468부를 회수하였으며, 이 중 불성실한 7부를 제외한 461부(회수율 92.2%)를 최종 분석 대상으로 하였다. 본 연구는 C대학병원 기관생명윤리위원회 심의를 거쳐 수행하였다.

B. 조사 변수

1. 일반적 특성

일반적 특성은 성별(남, 여), 연령으로 조사 후 ‘20-29세’, ‘30-39세’, ‘40세 이상’으로 재구성하였다. 최종학력(전문대, 학사, 석사 이상), 주관적 건강상태(나쁘다, 보통이다, 좋다), 현재 흡연 여부(아니오, 예), 일주일 평균 음주 횟수(마시지 않음, 1회, 2-3회, 4회 이상), 일주일 하루 평균 20분 이상 신체활동 일수(하지 않음, 1일, 2일, 2-3일, 4일 이상)를 조사하였다.

2. 직무 관련 특성

직무 관련 특성은 총 치과근무 경력으로 조사 후 ‘1-5년’, ‘6-10년’, ‘11-15년’, ‘16년 이상’으로 재구성하였고, 주된 업무(진료 업무, 데스크(상담) 업무, 경영 업무, 치과보험청구 업무), 현재 직장 직위(평직원(스텝), 팀·실장급)로 조사하였다. 하루 평균 근무시간(7시간 이하, 8시간, 9시간 이상), 연·월차 제도(모두 없다, 모두 있다, 연차만 있다, 월차만 있다, 불규칙적으로 있다), 월 평균 급여(100-150만원, 151-200만원, 201-250만원, 251만원 이상), 하루 평균 내원환자 수(1-20명, 21-40명, 41-60명, 61명 이상)로 조사하였다. 치과의사 수와 치과위생사 수를 조사 후 치과의사 수는 ‘1명’, ‘2-3명’, ‘4명 이상’, 치과위생사 수는 ‘1-5명’, ‘6-10명’, ‘11명 이상’으로 재구성하였다.

조직만족은 치과에서 근무하는 직원들의 조직 만족에 대한 평가를 바탕으로 구성된 한의 설문문항으로 직무만족 11문항, 근무환경 만족 10문항, 업무방향 및 기회 7문항, 직원들과의 관계 6문항으로 구성하였다(Han, 2012). 각 문항의 점수는 Likert 5점 척도를 사용하여 최소 1점, 최대 5점으로 ‘전혀 그렇지 않다’ 1점, ‘그렇지 않다’ 2점, ‘보통이다’ 3점, ‘그렇다’ 4점, ‘매우 그렇다’ 5점으로 점수가 높을수록 조직만족이 높은 것을 의미한다.

3. 보수교육 이수 현황

보수교육은 참여 여부 및 이수 여부를 조사하였고, 참여는 보수교육을 1평점 이상 교육 받은 경우로 정의하였고, 이수는 8평점 이상을 교육 받은 경우로 정의하였다. 2012년-2014년을 ‘면허신고제 시행 전’으로 2015년-2016년을 ‘면허신고제 시행 후’로 정의하였으며, 각 년도, 2012-2014년도 및 2015-2016년도의 통합된 참여 및 이수 여부를 산출하였다.

4. 보수교육 관련 특성

보수교육 관련 특성은 치과위생사협회 가입 여부(가입하지 않았다, 가입 하였다)로 조사하였고, 2014년 11월 23일부터 연간 8시간(8평점) 이상 보수교육을 이수하고 3년마다 면허신고를 해야 하는 면허신고제 시행에 대해 전혀 모른다, 모른다를 ‘모른다’, 보통으로 알고 있다, 알고 있다, 매우 잘 알고 있다를 ‘알고 있다’로 재구성하였다. 면허신고를 하지 않을 경우 신고 시까지 면허 효력이 정지되는 법적제재에 대한 인지정도는 전혀 모른다, 모른다를 ‘모른다’, ‘보통으로 알고 있다’, 알고 있다, 매우 잘 알고 있다를 ‘알고 있다’로 재구성하였다. 보수교육 정보 습득 경로(전혀 받지 못한다, 치과위생사협회로부터 직장·자택으로 연락이 온다, 직접 치과위생사협회를 통해 알아본다, 동료 및 선후배를 통해서 알아본다), 보수교육에 대한 직장에서의 지원제도 여부(없다, 있다), 보수교육 참가를 위한 근무일 조정(본인의 선택에 의해서 간다, 상관없이 보내준다)으로 구성하였다. 2015년 1월 1일 이후 한 번이라도 보수교육 참여를 한 사람을 대상으로 보수교육을 받은 가장 주된 이유(상사·고용주의 요구로 인해서, 법적제재를 받지 않기 위해서, 업무상 필요해서, 재교육과 새로운 기술을 배우기 위해서)를 조사하였고, 보수교육을 받은 방법(협회 및 저희에서 주관하는 직접강의, 각종 학회, 사이버 강의)과 보수교육을 받은 분야(치과진료 업무 분야, 구강보건(예방)업무 분야, 의료경영분야, 상담·서비스 분야, 치과보험청구 분야, 기초 치의학 분야, 교양 강좌 분야, 기타)는 다중응답으로 조사하였다. 2015년 1월 1일 이후 한 번이라도 보수교육 참여를 하지 않은 사람을 대상으로 보수교육 불참석 이유(경제적인 부담으로 인해서, 업무상 참석할 수가 없어서, 보수교육이 실시되는 장소가 너무 멀어서, 필요성을 느끼지 못해서, 보수교육에 대한 정보가 부족하거나 없어서, 교육 내용을 신뢰하지 못해서)를 조사하였다.

5. 보수교육 요구도

보수교육 요구도는 희망 강사(분야별 임상치과위생사, 치위생(학)과 교수, 치과대학 교수, 외부교양연자, 해외 연자, 임상치과의사), 희망 교육방법(이론 강의, 시청각교재를 활용한 강의, 실기시범, 심포지움·토론식, 연수, 사이버강의)으로 구성하였다. 필요한 교육 내용(치과진료 업무 분야, 구강보건(예방) 업무 분야, 의료경영분야, 상담·서비스 분야, 치과보험청구 분야, 기초 치의학 분야, 교양강좌 분야)은 다중응답으로 조사하였고, 희망 개최 장소(호텔·콘도, 대학병원·종합병원, 대학 강의실, 지역공공기관·회관), 희망 개최 요일(일요일,

토요일, 주중, 공휴일)로 구성하였다. 희망 홍보 경로(치위협보, 인터넷, 치과신문, 유선·문자), 적정 이수평점(2평점, 4평점, 6평점, 8평점, 9평점 이상), 개선 방향(임상에 필요한 내용의 강의, 최신 신기술에 대한 강의, 교육비 인하, 일정 홍보의 강화, 우수한 강사진 강좌 개설), 보수교육 필요성(필요하지 않다, 필요하다)으로 구성하였다.

C. 분석 방법

수집된 자료는 IBM SPSS Statistics 21.0을 이용하여 대상자의 일반적 특성, 직무 관련 특성, 보수교육 이수 현황, 보수교육 관련 특성, 보수교육 요구도는 빈도분석을 하였고, 조직만족은 평균과 표준편차로 제시하였다. 일반적 특성, 직무 관련 특성, 보수교육 관련 특성, 면허신고제 시행 전 보수교육 참여에 따른 보수교육 이수 현황을 파악하기 위해 교 차분석을 하였고, 보수교육 이수 여부에 따른 조직만족을 파악하기 위해 t-test를 하였다. 최종 로지스틱 회귀분석에서는 보수교육 이수와 관련 요인을 알아보기 위해 단순분석에서 유의성이 있는 변수를 독립 변수로 하여 시행하였다. 통계적 유의성 판정을 위한 유의수준은 $\alpha=0.05$ 로 하였다.

III. 연구 결과

A. 연구대상자의 특성 분포

1. 연구대상자의 일반적 특성

성별은 남자가 0.2%(1명), 여자가 99.8%(460명)이었고, 연령은 20-29세가 61.8%(285명)로 가장 많았다. 학력은 전문대 졸업이 79.0%(364명), 주관적 건강상태는 보통인 경우 57.9%(267명)로 가장 많았고, 현재 흡연 여부는 흡연을 하는 경우 2.2%(10명), 하지 않는 경우 97.8%(451명)이었다. 일주일 평균 음주 횟수는 마시지 않는 경우 45.1%(208명), 일주일 하루 평균 20분 이상 신체활동 일수는 하지 않는 경우가 50.8%(234명)로 가장 많았다(Table 1).

Table 1. General characteristics

Characteristics	Category	N(%)
Gender	Female	460(99.8)
	Male	1(0.2)
Age(year)	20~29	285(61.8)
	30~39	136(29.5)
	≥40	40(8.7)
Education level	College	364(79.0)
	Bachelor	73(15.8)
	≥Master	24(5.2)
Perceived health status	Unhealthy	59(12.8)
	Moderate	267(57.9)
	Healthy	135(29.3)
Current smoking status	No	451(97.8)
	Yes	10(2.2)
Drinking frequency(/week)	No	208(45.1)
	1	139(30.2)
	2~3	93(20.2)
	≥4	21(4.6)
Frequency of physical activity(day/week)	No	234(50.8)
	1	86(18.7)
	2~3	102(22.1)
	≥4	39(8.5)
Total		461(100)

2. 직무 관련 특성

총 치과근무 경력은 6-10년이 47.1%(217명), 직장에서의 주된 업무는 진료 업무가 77.0%(355명)로 가장 많았다. 직위는 평직원이 67.9%(313명), 근무시간은 8시간이 59.0%(272명)이었고, 연·월차제도는 모두 있는 경우가 36.2%(167명)이었다. 월 평균 급여는 151-200만원이 48.6%(224명)이었고, 하루 평균 내원환자 수는 21-40명이 33.0%(152명)로 가장 많았다. 치과의사 수는 4명 이상이 34.9%(161명), 치과위생사 수는 1-5명이 43.6%(201명)이었다(Table 2).

Table 2. Work-related characteristics

Characteristics	Category	N(%)
Total working career(years)	1~5	72(15.6)
	6~10	217(47.1)
	11~15	106(23.0)
	≥16	66(14.3)
Main duty	Dental treatment cooperation	355(77.0)
	Desk(counsel)	80(17.4)
	Dental insurance billing	18(3.9)
	Hospital management	8(1.7)
Current position	A staff member	313(67.9)
	Team leader	148(32.1)
Working hours per day	≤7	32(6.9)
	8	272(59.0)
	≥9	157(34.1)
Annual·monthly leave	Not both	43(9.3)
	It has both	167(36.2)
	Only annual leave	67(14.5)
	Only monthly leave	139(30.2)
	Irregular	45(9.8)
Average salary(10,000 won per month)	100~150	92(20.0)
	151~200	224(48.6)
	201~250	118(25.6)
	≥251	27(5.9)
Number of outpatients(per day)	1~20	61(13.2)
	21~40	152(33.0)
	41~60	100(21.7)
	≥61	148(32.1)
Number of dentists	1	158(34.3)
	2~3	142(30.8)
	≥4	161(34.9)
Number of dental hygienists	1~5	201(43.6)
	6~10	103(22.3)
	≥11	157(34.1)

3. 조직만족

조직만족에서 하위영역인 직무만족 영역의 점수는 2.98 ± 0.57 점 이었고, 근무환경 만족 영역의 점수는 3.11 ± 0.60 점 이었다. 업무방향 및 기회 영역의 점수는 2.93 ± 0.57 점, 직원들과의 관계 영역의 점수는 3.41 ± 0.52 점으로 가장 높았다. 조직만족의 총 점수는 3.08 ± 0.45 점 이었다(Table 3).

Table 3. Satisfaction with the organization

Characteristics	M±SD
Satisfaction with the organization	3.08 ± 0.45
Satisfaction with job	2.98 ± 0.57
Satisfaction with working conditions	3.11 ± 0.60
Opportunities for better work	2.93 ± 0.57
Relations with colleagues at work	3.41 ± 0.52

4. 보수교육 참여 및 이수 현황

면허신고제 시행 전 보수교육 참여율은 2012년 36.0%(166명), 2013년 38.2%(176명), 2014년 44.0%(203명)이었고, 2012년-2014년 중 한 번이라도 보수교육에 참여한 경우는 45.3%(209명)이었다. 8평점 이상을 교육받은 이수율은 2012년 29.1%(134명), 2013년 31.0%(143명), 2014년 35.1%(162명)이었고, 2012년-2014년 모두 이수한 경우는 26.2%(121명)이었다.

면허신고제 시행 후 보수교육 참여율은 2015년 50.5%(233명), 2016년 46.0%(212명)이었고, 2015년-2016년 중 한 번이라도 보수교육에 참여한 경우는 52.7%(243명)이었다. 8 평점 이상을 교육받은 이수율은 2015년 42.7%(197명), 2016년 39.0%(180명)이었고, 2015년-2016년 모두 이수한 경우는 35.8%(165명)이었다(Table 4).

Table 4. Participation and completion of continuing education rate

Characteristics	Category	N(%)
Before licence reporting system	Participation of continuing education	
	2012 year	166(36.0)
	2013 year	176(38.2)
	2014 year	203(44.0)
	2012–2014 year	209(45.3)
	Completion of continuing education	
	2012 year	134(29.1)
	2013 year	143(31.0)
	2014 year	162(35.1)
	2012–2014 year	
	No	252(54.7)
	1–7 grade per year	88(19.1)
	≥8 grade per year	121(26.2)
After licence reporting system	Participation of continuing education	
	2015 year	233(50.5)
	2016 year	212(46.0)
	2015–2016 year	243(52.7)
	Completion of continuing education	
	2015 year	197(42.7)
	2016 year	180(39.0)
	2015–2016 year	
	No	218(47.3)
	1–7 grade per year	78(16.9)
	≥8 grade per year	165(35.8)

5. 보수교육 관련 특성

협회가입 여부는 가입한 경우 65.3%(301명), 면허신고제 시행에 대해 알고 있는 경우 67.0%(309명)이었다. 법적제재 시행 인지 정도는 알고 있는 경우 58.1%(268명)이었고, 보수교육 정보 습득 경로는 동료나 선후배를 통해서 알아보는 경우와 치과위생사협회로부터 직장·자택으로 연락이 오는 경우가 37.3%(172명)로 가장 많았다. 보수교육에 대한 직장에서의 지원제도는 없는 경우가 88.1%(406명)이었고, 보수교육을 받기 위해 직장의 근무일 조정은 본인의 선택에 의해서 가는 경우 88.1%(406명)이었다. 보수교육을 받는 방법은 협회 및 지회에서 주관한 직접 강의를 받는 경우 68.0%(166명), 보수교육을 받는 주된 이유는 법적제재를 받지 않기 위해서 79.9%(194명)이었고, 보수교육을 받은 분야는 치과진료 업무 분야가 65.6%(160명)이었다. 보수교육 참여를 하지 않은 사람들의 주된 이유는 필요성을 느끼지 못해서가 30.3%(66명)로 가장 많았다(Table 5).

Table 5. Characteristics related to continuing education

Characteristics	Category	N(%)
Join in the dental hygienists association	Yes	301(65.3)
	No	160(34.7)
Awareness of license reporting system	I do not know exactly	152(33.0)
	I know it well	309(67.0)
Awareness of legal penalties	I do not know exactly	85(18.4)
	I know moderately	108(23.4)
	I know it well	268(58.1)
Route obtaining information	From colleagues	172(37.3)
	From the association	172(37.3)
	I have not received any information	64(13.9)
	Directly searching for information	53(11.5)
Hospital support system for participation in the continuing education	None	406(88.1)
	Supported	55(11.9)
Working duty for participation in the continuing education	I participate by my choice	406(88.1)
	My hospital sends me to education regardless of working duty	55(11.9)
Person who complete continuing education/Since January 1, 2015		
*How to be educated		(N=243)
	Direct lecture organized by the association	166(68.0)
	Online lecture	128(52.5)
	Academy	26(10.7)
Participation motivation of continuing education		(N=243)
	To avoid legal penalties	194(79.9)
	Because of the boss's request	21(8.6)
	To learn new skills and retraining	16(6.6)
	As needed to work	12(4.9)
*Department of continuing education		(N=243)
	Dental treatment cooperation	160(65.6)
	Dental insurance billing	135(55.3)
	Oral health(prevention)	100(41.0)
	Counsel·services	67(27.5)
	Lecture studies	41(16.8)

Table 5. Characteristics related to continuing education(continued)

Characteristics	Category	N(%)
	Basic dentistry	25(10.2)
	Hospital management	15(6.1)
	Other	1(0.4)
Person who did not complete continuing education/Since January 1, 2015	(N=218)	
Reasons for not attending continuing education	I felt it was unnecessary	66(30.3)
	Because of work	51(23.4)
	Economic pressure	44(20.2)
	Because of insufficient publicity	43(19.7)
	The place is too far	8(3.7)
	I can't trust the contents of education	6(2.7)

*Multiple response

B. 연구대상자 특성에 따른 보수교육 이수 현황

1. 일반적 특성에 따른 보수교육 이수 현황

연구대상자는 총 461명으로 2015년-2016년 모두 보수교육을 8평점 이상 이수한 사람은 35.8%(165명)이었다. 연령에 따른 보수교육 이수 여부는 20-29세 29.1%, 30-39세 47.1%, 40세 이상 45.0%로 이수율에 유의한 차이가 있었다($p=0.001$). 학력에 따른 보수 교육 이수 여부는 전문대 졸업 33.5%, 학사 졸업 39.7%, 석사 이상 졸업 58.3%로 이수율에 유의한 차이가 있었다($p=0.037$). 주관적 건강상태, 현재 흡연 여부, 일주일 평균 음주 횟수, 일주일 하루 평균 20분 이상 신체활동 일수 변수에서는 유의한 차이가 없었다(Table 6).

Table 6. Completion rate of continuing education(2015–2016) by general characteristics

Characteristics	Category	Educaion		p-value
		No	Yes	
Age(year)	20-29	202(70.9)	83(29.1)	0.001
	30-39	72(52.9)	64(47.1)	
	≥40	22(55.0)	18(45.0)	
Education level	College	242(66.5)	122(33.5)	0.037
	Bachelor	44(60.3)	29(39.7)	
	≥Master	10(41.7)	14(58.3)	
Perceived health status	Unhealthy	38(64.4)	21(35.6)	0.630
	Moderate	167(62.5)	100(37.5)	
	Healthy	91(67.4)	44(32.6)	
Current smoking status	No	290(64.3)	161(35.7)	0.779
	Yes	6(60.0)	4(40.0)	
Drinking frequency(/week)	No	132(63.5)	76(36.5)	0.379
	1	84(60.4)	55(39.6)	
	2-3	64(68.8)	29(31.2)	
	≥4	16(76.2)	5(23.8)	
Frequency of physical activity (day/week)	No	157(67.1)	77(32.9)	0.378
	1	52(60.5)	34(39.50)	
	2-3	60(58.8)	42(41.2)	
	≥4	27(69.2)	12(30.8)	

Data were expressed as number(%).

2. 직무 관련 특성에 따른 보수교육 이수 현황

치과 총 근무경력에 따른 보수교육 이수 여부는 1-5년 25.0%, 6-10년 30.0%, 11-15년 44.3%, 16년 이상 53.0%로 이수율에 유의한 차이가 있었고($p<0.001$), 주된 업무는 진료 업무 31.8%, 데스크(상담)업무 47.5%, 치과보험청구 업무 62.5%, 경영 업무 50.0%로 이수율에 유의한 차이가 있었다($p=0.010$). 현재 직장의 직위는 팀·실장급 인 경우 49.3%로 이수율이 유의하게 높았고($p<0.001$), 월 평균 급여는 100-150만원 인 경우 20.7%, 151-200만원 인 경우 36.6%, 201-250만원 인 경우 43.2%, 251만원 이상 인 경우 48.1%로 이수율에 유의한 차이가 있었다($p=0.003$). 하루 평균 근무시간, 연·월차 제도, 하루 평균 내원환자 수, 치과의사 수, 치과위생사 수 변수에서는 유의한 차이가 없었다(Table 7).

Table 7. Completion rate of continuing education(2015–2016) by work-related characteristics

Characteristics	Category	Education		p-value
		No	Yes	
Total working career(years)	1~5	54(75.0)	18(25.0)	<0.001
	6~10	152(70.0)	65(30.0)	
	11~15	59(55.7)	47(44.3)	
	≥16	31(47.0)	35(53.0)	
Main duty	Dental treatment cooperation	242(68.2)	113(31.8)	0.010
	Desk(counsel)	42(52.5)	38(47.5)	
	Dental insurance billing	3(37.5)	5(62.5)	
	Hospital management	9(50.0)	9(50.0)	
Current position	A staff member	221(70.6)	92(29.4)	<0.001
	Team leader	75(50.7)	73(49.3)	
Working hours per day	≤7	20(62.5)	12(37.5)	0.691
	8	171(62.9)	101(37.1)	
	≥9	105(66.9)	52(33.1)	
Annual·monthly leave	Not both	23(53.5)	20(46.5)	0.060
	It has both	97(58.1)	70(41.9)	
	Only annual leave	45(67.2)	22(32.8)	
	Only monthly leave	99(71.2)	40(28.8)	
	Irregular	32(71.1)	13(28.9)	
Average salary (10,000 won per month)	100~150	73(79.3)	19(20.7)	0.003
	151~200	142(63.4)	82(36.6)	
	201~250	67(56.8)	51(43.2)	
	≥251	14(51.9)	13(48.1)	
Number of outpatients (people per day)	1~20	36(59.0)	25(41.0)	0.517
	21~40	96(63.2)	56(36.8)	
	41~60	70(70.0)	30(30.0)	
	≥61	94(63.5)	54(36.5)	
Number of dentists(people)	1	97(61.4)	61(38.6)	0.532
	2~3	96(67.6)	46(32.4)	
	≥ 4	103(64.0)	58(36.0)	
Number of dental hygienists (people)	1~5	129(64.2)	72(35.8)	0.754
	6~10	69(67.0)	34(33.0)	
	≥11	98(62.4)	59(37.6)	

Data were expressed as number(%).

3. 보수교육 이수 여부에 따른 조직만족

보수교육 이수 여부에 따른 조직만족의 점수는 이수한 경우 직무만족 영역의 점수는 2.99 ± 0.58 점 이었고, 이수하지 않은 경우는 2.98 ± 0.56 점으로 유의한 차이는 없었다 ($p=0.939$). 근무환경 만족 영역의 점수는 이수한 경우 3.10 ± 0.65 점, 이수하지 않은 경우 3.11 ± 0.56 점으로 유의한 차이는 없었고($p=0.924$), 업무방향 및 기회 영역의 점수는 이수한 경우 2.95 ± 0.60 점 이었고, 이수하지 않은 경우 2.92 ± 0.55 점으로 유의한 차이는 없었다($p=0.512$). 직원들과의 관계 영역의 점수는 이수한 경우 3.40 ± 0.52 점, 이수하지 않은 경우 3.41 ± 0.52 점으로 유의한 차이는 없었고($p=0.892$), 조직만족의 총 점수는 이수한 경우 3.09 ± 0.49 점 이었고, 이수하지 않은 경우 3.08 ± 0.43 점으로 유의한 차이는 없었다 ($p=0.891$)(Table 8).

Table 8. Satisfaction with the organization by completion of continuing education

Characteristics	Educaion		<i>p</i> -value
	No	Yes	
Satisfaction with the organization	3.08 ± 0.43	3.09 ± 0.49	0.891
Satisfaction with job	2.98 ± 0.56	2.99 ± 0.58	0.939
Satisfaction with working conditions	3.11 ± 0.56	3.10 ± 0.65	0.924
Opportunities for better work	2.92 ± 0.55	2.95 ± 0.60	0.512
Relations with colleagues at work	3.41 ± 0.52	3.40 ± 0.52	0.892

Data were expressed mean±standard deviation.

4. 보수교육 관련 특성에 따른 보수교육 이수 현황

치과위생사협회 가입에 따른 보수교육 이수 여부는 가입 한 경우 40.2%로 이수율이 유의하게 높았고($p=0.007$), 면허신고제 시행에 대해 알고 있는 경우 45.0%로 이수율이 유의하게 높았다($p<0.001$). 법적제재 인지 정도는 모르는 경우 15.3%, 보통으로 알고 있는 경우 27.8%, 알고 있는 경우 45.5%로 이수율에 유의한 차이가 있었고($p<0.001$), 보수교육 정보 습득 경로는 직접 치과위생사협회를 통해 알아보는 경우 50.9%로 유의한 차이가 있었다($p<0.001$). 보수교육에 대한 직장에서의 지원제도가 있는 경우 49.1%로 이수율이 유의하게 높았다($p=0.028$). 보수교육 참가를 위한 근무일 조정 변수에서는 유의한 차이가 없었다(Table 9).

Table 9. Completion rate of continuing education(2015–2016) by continuing education-related characteristics

Characteristics	Category	Education			p-value
		No	Yes		
Join in the dental hygienists association	No	116(72.5)	44(27.5)	0.007	<0.001
	Yes	180(59.8)	121(40.2)		
Awareness of license reporting system	I do not know exactly	126(82.9)	26(17.1)	<0.001	<0.001
	I know it well	170(55.0)	139(45.0)		
Awareness of legal penalties	I do not know exactly	72(84.7)	13(15.3)	<0.001	<0.001
	I know moderately	78(72.2)	30(27.8)		
	I know it well	146(54.5)	122(45.5)		
Route obtaining information	From colleagues	117(68.0)	55(32.0)	<0.001	<0.001
	From the association	94(54.7)	78(45.3)		
	I have not received any information	59(92.2)	5(7.8)		
	Directly searching for information	26(49.1)	27(50.9)		
Hospital support system for participation in the continuing education	None	268(66.0)	138(34.0)	0.028	<0.001
	Supported	28(50.9)	27(49.1)		
Working duty for participation in the continuing education	I participate by my choice	255(62.8)	151(37.2)	0.088	<0.001
	My hospital sends me to education regardless of working duty	41(74.5)	14(25.5)		

Data were expressed as number(%).

5. 면허신고제 시행 전 보수교육 참여에 따른 보수교육 이수 현황

면허신고제 시행 전 보수교육 참여를 한 경우 2012년 64.5%, 2013년 65.3%, 2014년 62.6%로 이수율에 유의한 차이가 있었고($p<0.001$), 2012년-2014년 보수교육을 받지 않은 경우 15.1%, 1-7평점 받은 경우 39.8%, 8평점 이상 받은 경우 76.0%로 이수율에 유의한 차이가 있었다($p<0.001$)(Table 10).

Table 10. Completion rate of continuing education(2015–2016) by continuing education participation prior to implementing license enforcement system

Participation status of continuing education	Category	Educaion		p-value
		No	Yes	
2012 year	No	237(80.3)	58(19.7)	<0.001
	Yes	59(35.5)	107(64.5)	
2013 year	No	235(82.5)	50(17.5)	<0.001
	Yes	61(34.7)	115(65.3)	
2014 year	No	220(85.3)	38(14.7)	<0.001
	Yes	76(37.4)	127(62.6)	
2012–2014 year	No	214(84.9)	38(15.1)	<0.001
	1–7 grade	53(60.2)	35(39.8)	
	≥8 grade	29(24.0)	92(76.0)	

Data were expressed as number(%).

C. 보수교육 이수 관련 요인

보수교육 이수 현황과의 관련 요인을 알아보기 위해 로지스틱 회귀 분석한 결과, 총 치과 근무경력이 1-5년에 비해 16년 이상인 경우($OR=3.40$, 95% CI=1.22-9.45) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다. 보수교육에 대한 정보 습득 경로는 전혀 정보를 받지 못하는 경우에 비해 치과위생사 협회로부터 정보를 받는 경우($OR=5.35$, 95% CI=1.74-16.40), 직접 치과위생사협회를 통해 알아보는 경우($OR=6.53$, 95% CI=1.84-23.12), 동료나 선·후배를 통해 알아보는 경우($OR=3.55$, 95% CI=1.17-10.77) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다. 보수교육에 대한 직장에서의 지원제도가 없는 경우에 비해 있는 경우($OR=2.20$, 95% CI=1.06-4.55), 면허신고제 시행 전 2012년-2014년 보수교육을 받지 않은 경우에 비해 1-7평점 받은 경우($OR=2.51$, 95% CI=1.35-4.64), 8 평점 이상 받은 경우($OR=14.37$, 95% CI=7.68-26.89) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다(Table 11).

Table 11. Related factors with continuing education

Characteristics	OR(95% CI)
Education level(/College)	
Bachelor	1.00(0.51–1.96)
≥Master	1.18(0.41–3.36)
Total working career(/1–5)	
6–10	1.22(0.58–2.59)
11–15	1.31(0.56–3.05)
≥16	3.40(1.22–9.45)
Main duty(/Medical treatment cooperation)	
Desk(counsel)	1.30(0.67–2.52)
Hospital management	0.70(0.10–4.56)
Dental insurance billing	1.55(0.46–5.21)
Average salary(/100–150)	
151–200	0.70(0.34–1.43)
201–250	0.60(0.25–1.43)
≥251	0.37(0.09–1.46)
Awareness of license reporting system/I do not know exactly)	
I know it well	1.39(0.71–2.74)
Awareness of legal penalties/I do not know exactly)	
I know moderately	1.19(0.50–2.78)
I know it well	1.35(0.60–3.05)
Route obtaining information/I have not received any information)	
From the association	5.35(1.74–16.40)
Directly searching for information	6.53(1.84–23.12)
From colleagues	3.55(1.17–10.77)
Hospital support system for participation in the continuing education(None)	
Supported	2.20(1.06–4.55)
2012–2014 year total education completion status(No)	
1–7 grade	2.51(1.35–4.64)
≥8 grade	14.37(7.68–26.89)

Date are expressed as adjusted Odds Ratio (95% Confidence Interval).

D. 보수교육 요구도

보수교육 시 희망하는 강사는 분야별 임상치과위생사가 49.7%(229명)이었고, 희망하는 교육 방법은 시청각 교재를 활용한 강의가 40.6%(187명)로 가장 많았다. 보수교육에서 필요하다고 생각되는 내용은 치과진료 업무 분야가 62.7%(289명), 희망하는 개최 장소는 지역공공기관 및 회관 39.9%(184명), 희망하는 개최 요일은 토요일이 40.3%(186명)로 가장 많았다. 보수교육 참여를 위해 희망하는 홍보경로로는 유선 또는 문자를 통해서가 65.5%(302명), 보수교육 적정 이수 평점은 4평점이 44.0%(203명)로 가장 많았다. 보수교육의 개선해야 할 사항으로는 교육비 인하가 43.4%(200명)이었고, 보수교육의 필요성은 필요하지 않다고 생각하는 경우가 65.7%(303명)이었다(Table 12).

Table 12. The demand of continuing education

Characteristics	Division	N(%)
Preferred instructor	Specialized dental hygienist	229(49.7)
	Dental hygiene professor	102(22.1)
	Specialized dentist	56(12.1)
	Dentist Professor	40(8.7)
	A liberal arts instructor in other fields	28(6.1)
	Instructor from other country	6(1.3)
Desired teaching method	Lessons using audiovisual materials	187(40.6)
	Online lecture	129(28.0)
	Practical demonstration	71(15.4)
	Theoretical lectures	48(10.4)
	Discussion class	16(3.5)
	Training	10(2.2)
*Desired contents	Dental treatment cooperation	289(62.7)
	Dental insurance billing	261(56.6)
	Counsel·services	189(41.0)
	Oral health(prevention)	145(31.5)
	Basic dentistry	55(11.9)
	Hospital management	44(9.5)
	Lecture studies	18(3.9)
Desired place	Local public institution	184(39.9)
	University classroom	102(22.1)
	University·General hospital	88(19.1)
	Hotel·Condominium	87(18.9)
Desired date	Saturday	186(40.3)
	Sunday	147(31.9)
	Weekday	105(22.8)
	Holiday	23(5.0)
New delivery medium	Informed message	302(65.5)
	Internet	87(18.9)
	Newspaper for dental hygienist	56(12.1)
	Newspaper associated with dentistry	16(3.5)

Table 12. The demand of continuing education(continued)

Characteristics	Division	N(%)
	2 grade	72(15.6)
	4 grade	203(44.0)
	6 grade	123(26.7)
	8 grade	57(12.4)
	≥ 9 grade	6(1.3)
Things to improve	Registration fee cut	200(43.4)
	Clinical practice	187(40.6)
	The latest information and technology	48(10.4)
	Superior instructors	18(3.9)
	Promotion of schedule	8(1.7)
The need for continuing education	Education is not necessary	303(65.7)
	Education is necessary	158(34.3)

*Multiple response

IV. 고찰

최근 치과 의료기관이 전문적으로 세분화되는 추세에 따라 보건의료직 종사자인 치과 위생사는 국민의 구강건강증진 업무를 넘어 치과 의료서비스의 질을 결정하고 기여하는 전문직업인으로서의 역할과 비중이 커지고 있다(Kang, 2002). 이러한 사회변화 속에서 전문적인 능력을 유지·향상시키기 위해서 국가에서는 면허신고제를 도입하였으며, 그 조건으로 연간 8시간 이상의 보수교육을 이수하도록 하였다(Park & Choi, 2005). 이에 본 연구는 면허신고제가 시행된 현 치과위생사 보수교육 이수 현황과 요구도를 파악하고, 관련 요인을 알아보고자 시행하였다.

보수교육 이수 현황을 살펴본 결과 면허신고제 시행 전 2012년-2014년 총 참여율은 45.3%이었고, 이수율은 26.2%이었다. 면허신고제 시행 후 2015년-2016년 총 보수교육 참여율은 52.7%이었고, 이수율은 35.8%로 증가하기는 하였으나, 여전히 50%미만이었다. 보수교육 및 면허신고제에 대한 치위생과 재학생 인식도를 조사한 연구에서 대부분의 학생들이 보수교육 이수의 필요성과 이수시간, 면허신고제에 대해 모르고 있었다(Ahn et al. 2012). 본 연구에서도 면허신고제 시행에 대해 알고 있는 경우가 67.0%, 법적제재 인지 정도는 잘 알고 있는 경우가 58.1%로 상대적으로 낮은 결과를 볼 수 있었다. 현직에 종사하고 있는 치과위생사들 뿐만 아니라 치위생 교육기관에서도 재학생들에게 보수교육의 필요성을 인식하도록 교육이 이루어져야 할 것으로 생각된다. 선 행연구에 의하면 교육에 대한 자발적 참여 동기가 높을수록 정서적 반응과 교육 후 실무에 대한 적용 또한 긍정적인 결과로 보고되었고(John E et al, 1992), 참여 동기가 낮으면 학습한 지식 및 기능과 업무의 적용도가 부진하게 된다고 하였다(Park, 2013). 면허신고제 시행 전 연구에서는 보수교육의 주된 참여 이유로 “재교육과 새로운 지식을 얻기 위해서”가 가장 많았는데(Jung et al, 2007; Lee & Lee, 2009), 본 연구에서는 실제로 자발적으로 보수교육이 필요하다고 느껴서 받는 경우보다 면허신고제 시행에 따른 법적제재에 의한 강제적 사항으로 인한 참여가 많았고, 보수교육을 받은 주된 이유로 법적제재를 받지 않기 위해서가 가장 많았다. 보수교육을 받지 않는 가장 주된 이

유로는 “보수교육에 대한 필요성을 느끼지 못해서”라고 하였고, 보수교육의 필요성에 대해서도 65.7%가 “필요하지 않다”고 생각하였다. 보수교육에 대한 참여도나 성과를 높이기 위해서는 스스로 필요성을 인식하고 자발적인 참여가 중요하다(Park, 2001). 보수교육 시행처에서는 참여자들의 만족도를 높이기 위해 지회별 소규모 보수교육을 더욱 활성화시키고(Park & Lee, 2011), 치과위생사의 경력 및 실무분야별로 구체적이고 차별화된 프로그램을 개발하여 운영할 수 있도록 제도화해야 한다고 하였다(Lee, 2013). 법적제재를 피하기 위한 의무적인 보수교육 참여가 아닌 자발적인 보수교육 참여를 이끌어 낼 수 있는 방법과 전문적인 보수교육 내용 구성으로 치과위생사들의 지속적인 보수교육 참여와 만족도를 높일 수 있도록 교육의 질적 향상에 노력해야 할 것이다.

직무 관련 특성에 따른 보수교육 이수 현황을 살펴보면 치과 근무 경력이 긴 경우 보수교육 이수가 많았고, 단순분석에서는 평직원보다는 팀·실장급의 직책을 맡고 있거나 치과보험청구 및 데스크 업무를 하는 경우, 월 평균 급여가 많은 경우에서 보수교육 이수가 많았다. 선행연구에서도 연령이 높고 근무경력이 높아질수록 보수교육 참석률이 높았는데, 이는 졸업 이후의 기간이 길어질수록 보수교육의 필요성이 높아지기 때문이라고 하였다(Park, 2001). 치과위생사의 직무를 분석한 선행연구에서 근무경력이 많아질수록 치과의사의 진료협조와 관련된 업무보다는 독립적인 예방처치업무와 치과 운영 및 지원에 관련된 업무를 수행하고 있었으며(Kim & Shin, 2008), 근무 경력에 따른 주요 업무변화에 따라 보수교육의 필요성이 달라지기 때문으로 생각된다. 따라서 치과위생사들의 보수교육 참여도를 높이기 위해 근무경력과 업무에 따른 차별화된 보수교육 프로그램과 진행이 필요하리라 판단된다.

보수교육 정보를 전혀 받지 못하는 경우에 비해 치과위생사 협회로부터 정보를 받는 경우와 직접 치과위생사협회를 통해 알아보는 경우, 또는 동료나 선후배를 통해서 알아보는 경우 보수교육 이수가 많았다. 현재 보수교육은 치위협보, 인터넷 홈페이지, 공문 등에 의해서 홍보되고 있으며, 비회원의 경우 정보를 입수할 수 있는 경로가 협회 홈페이지와 의료기관으로 발송되는 공문이 유일하다(Lee & Lee, 2009). 지방과 수도권의 치과위생사의 보수교육 실태에 관한 연구 결과 지방에서 근무하는 치과위생사가 보

수교육에 참가하지 않는 가장 큰 이유로 보수교육 일정에 대한 정보부족이라고 보고하였다(Lee & Park, 2010). 본 연구에서 보수교육 홍보경로로 65% 이상이 치위협보나 치과신문과 같은 인쇄매체 보다는 안내 문자를 통한 홍보를 희망하였다. 보수교육의 홍보가 대한치과위생사협회 뿐 만 아니라 대한치과의사협회를 통해 의료기관 차원의 홍보 등 다양한 접근방안을 고려 할 필요가 있겠다.

직장에서 보수교육에 대한 지원제도가 있는 경우 보수교육 이수가 많았는데, 보건소나 종합병원의 경우 교육에 대한 공식적인 규정과 지원이 정비되어 있는 반면 개인 치과의원의 경우 월차나 공식적인 규정과 지원이 이루어지지 않고 있는 실정이다(Moon et al, 2002). 본 연구의 보수교육 개선방향으로 교육비 인하가 가장 많았고, 교육비는 교육의 질과 관련 될 수 있다(Park et al, 2016). 대부분의 치과위생사들이 보수교육 교육비에 대한 부담은 직장의 장이 부담하기를 희망하고 있으며(Jung, 2013), 의료기관의 지원과 보수교육 주관 기관에서도 비용 완화를 고려하여야 할 것이다.

면허신고제 시행 전 참여에 따른 보수교육 이수 현황은, 면허신고제 시행 전 보수교육을 받지 않은 경우에 비해 받은 경우 면허신고제 시행 후에도 이수율에 긍정적인 영향을 미쳤다. 보수교육의 참여가 업무 성과를 높이는데 도움이 될 뿐만 아니라, 졸업 후 직무분야 관련 이론이나 최신 정보 및 기술 내용 등을 습득 할 기회가 제공된다 (Lee & Lee, 2009). 선행연구에서 보수교육을 수강한 적이 있는 대상자들이 보수교육의 중요성과 필요성을 높게 느낀다는 연구 결과를 볼 수 있었으며(Moon et al, 2015), 치과위생사들의 보수교육 참여를 독려하여 미이수자 발생을 감소시키고 이수율을 높이는 것이 중요할 것이다.

보수교육에 대한 요구에서 희망하는 강사는 각 분야별 임상치과위생사를 가장 선호하였고, 이론식 강의 보다는 시청각교재를 활용한 강의에 대한 요구가 많았다. 실제 임상에서 활동하는 실무경험이 풍부한 치과위생사의 강의를 통해 실질적인 도움을 얻고자 하며(Park et al, 2016), 치과위생사의 업무가 환자를 대상으로 직접 서비스를 수행하는 업무가 대부분이므로 이를 반영하여 실무 중심의 동영상 및 다양한 자료를 활용한 강의 방법이 이루어져야 할 것으로 생각된다. 보수교육 시 가장 희망하는 장소로는 지역 공공기관 및 회관이 가장 많았다. 보수교육은 많은 회원을 대상으로 하기 때문에 개개

인의 거리상의 문제를 고려할 수 없는 것이 현실이므로 접근성이 가장 용이한 지역공공기관 및 회관이 가장 많았을 것으로 생각된다. 또한 시간과 공간에 제약을 두지 않는 온라인 교육 확대를 활성화 하고 주말을 이용한 보수교육 개최로 교육의 접근성을 용이하게 해야 할 것이다.

본 연구는 일부지역의 치과의원에 근무하는 치과위생사를 대상으로 자료를 수집하였기 때문에 결과를 전국의 치과위생사들에게 일반화시키기에는 제한점을 가지고 있으며, 수도권에서는 보수교육이 근무경력별로 실시되고 있으나(Seoul Dental Hygienists Association, 2017) 지방의 보수교육의 경우 실무경험이나 수준에 상관없이 보수교육이 실시되고 있는 실정이다. 따라서 전국의 치과위생사들을 대상으로 한 후속연구를 통해 다양한 의견 반영과 보수교육 이수 여부에 따른 만족도나 질적인 측면의 조사가 필요하리라 사료된다. 또한 자가보고형 설문지법으로 조사하여 실제 대한치과위생사협회의 보수교육 이수와 차이가 있을 수 있다. 위와 같은 제한점에도 불구하고 본 연구는 치과위생사 보수교육 면허신고제 시행법이 실행되고 있는 현 시점에서 시행 전과 후의 보수교육 참여 여부와 이수 여부에 대한 실태 분석과 직무 관련, 조직만족, 요구도 등 다각도에서 보수교육 이수 현황과 관련 요인을 파악하였다. 연구 결과를 바탕으로 향후 보수교육 제도의 개선방향을 제시하고, 보수교육 내용의 질적 향상과 치과위생사의 평생교육인 보수교육의 참여도를 높여 전문능력 발전에 있어 기초자료로 활용할 수 있다는 점에서 의미가 있다고 할 수 있다.

이상 본 연구 결과, 보수교육 이수와 관련 요인은 총 치과 근무경력, 보수교육에 대한 정보 습득 경로, 직장에서의 지원제도, 면허신고제 시행 전 보수교육 참여이었다. 이러한 요인들을 고려하여 보수교육을 주관하는 기관에서는 더 많은 회원들이 참여할 수 있는 연령별, 주제별로 차별화 된 교육내용을 준비하고, 치과위생사들이 더 많은 교육의 기회를 얻을 수 있도록 개인 뿐 만 아니라 치과 의료기관에도 적극적인 홍보가 필요하리라 판단된다. 또한 보수교육 참여에 있어 근무지에서는 시간적, 경제적인 지원과 협조가 필요하며, 보수교육을 주관하는 기관에서는 교육비용 완화를 고려하여야 할 것이다. 보수교육의 자발적인 참여율을 높이기 위해서는 무엇보다도 치과위생사들의 보수교육 필요성에 대한 인식이 중요할 것으로 사료된다.

V. 요약 및 결론

본 연구는 치과위생사를 대상으로 보수교육 이수와 관련 요인에 대해 알아보고자 수행되었다. 조사대상은 광주광역시 155개소에 근무하고 있는 치과위생사 500명을 대상으로 자료를 수집하였다. 자료 분석은 IBM SPSS Statistics 21.0을 이용하였다.

보수교육 이수 현황은 면허신고제 시행 전 2012년-2014년 총 보수교육 참여율은 45.3%이었고, 이수율은 26.2%이었다. 면허신고제 시행 후 2015년-2016년 총 보수교육 참여율은 52.7%이었고, 이수율은 35.8%로 면허신고제 시행 전에 비해 보수교육 참여율과 이수율이 증가하였다.

보수교육 이수와의 관련 요인을 알아보기 위해 로지스틱 회귀분석을 한 결과, 총 치과 근무경력이 1-5년에 비해 16년 이상인 경우($OR=3.40$, 95% CI=1.22-9.45) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다. 보수교육에 대한 정보 습득 경로는 전혀 정보를 받지 못하는 경우에 비해 치과위생사협회로부터 정보를 받는 경우($OR=5.35$, 95% CI=1.74-16.40), 직접 치과위생사협회를 통해 알아보는 경우($OR=6.53$, 95% CI=1.84-23.12), 동료나 선·후배를 통해 알아보는 경우($OR=3.55$, 95% CI=1.17-10.77) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다. 보수교육에 대한 직장에서의 지원제도가 없는 경우에 비해 있는 경우($OR=2.20$, 95% CI=1.06-4.55), 면허신고제 시행 전 2012년-2014년 보수교육을 받지 않은 경우에 비해 1-7평점 받은 경우($OR=2.51$, 95% CI=1.35-4.64), 8평점 이상 받은 경우($OR=14.37$, 95% CI=7.68-26.89) 보수교육 이수에 대한 교차비가 높았다.

이러한 관련 요인을 고려하여 치과위생사의 보수교육 이수율을 높이기 위해서는 근무 경력별로 효율적인 교육내용 준비와 다양한 홍보경로 및 보수교육비의 적절성과 비용 완화에 대한 검토가 필요 할 것으로 생각된다. 또한 근무지에서는 보수교육 참여를 위한 적극적인 협조와 대한치과위생사협회 및 각 시·도회별 시행처에서는 교육대상자들의 요구를 주기적으로 반영하여 운영하고 대상자 스스로 필요성을 인식하고 자발적으로 참여하도록 함으로써 보수교육에 대한 이수율을 높일 수 있을 것으로 사료된다.

참고문헌

- Ahn SY, Lim MH, Han JY. A study on the awareness about continuing education and licensee reporting system of the dental hygiene students. *J Korean Academy Dent Hyg* 2012;14(4):245-54.
- Han HK. A study on the organizational satisfaction of dentists and dental care providers working in dental hospitals and dental clinics[Master's thesis]. Iksan: Univ. of Wonkwang, 2012.
- Jang HS, Kim SR, Park SBA, Hong SJ. A study on the improvement of the continuing education of health personnel. Seoul: Korea Institute of Health Services Management; 1997: 111-3.
- Jeung DY, Chang SJ, Noh HJ, Chung WG. Effects of educational training and psychosocial characteristics on job involvement in dental hygienists. *J Dent Hyg Sci* 2015;15(4): 465-71.
- John E, Mathieu, Scott I, Tannenbaum, Eduardo S. Influence of individual and situational characteristics on measures of training effectiveness. *Academy of Management Journal* 1992;35(4):828-47.
- Jung JY. A study on the evaluation of management of continuing education programs for the improvement of the job performance of dental hygienists[Doctoral dissertation]. Gyeonggi-do: Univ. of Dankook, 2013.
- Jung JY, Kim KM, Cho MS, Song KH, Choi HJ, Choi YS, et al. A study on the state of inservice education for dental hygienists and their relevant awareness. *J Korean Soc Dent Hyg* 2007;7(1):73-89.
- Kang BW. A study on the relationship of empowerment, self-efficacy, and turnover intention of dental hygienists. *J Korean Soc Dent Hyg* 2002;2(2):131-43.
- Kim YS, Shin MW. A study on the current state and weight of dental hygienists'

works. J Korean Soc Dent Hyg 2008;8(3):161-75.

Korean Dental Hygienists Association. Introduction to continuing education[Internet].[cited 2017 Dec14]. Available from: <http://www.kdha.or.kr/education/refresher.aspx#guide>

Kwon HS, Kang HK, Kwon HM, Kim RY, Kim MA, Kim JS, et al. Oral health education. 3rd ed. Seoul: Chungkumoonhwasa; 2010: 11-34.

Lee SH, Park IS. Comparison of the state of supplementary education for dental hygienists and relevant needs between the metropolitan area and the provinces. J Korean Academy Dent Hyg 2010;12(2):109-25.

Lee SM. A study on the retraining of dental hygienist in Jeonbuk[Master's thesis]. Iksan: Univ. of Wonkwang, 2013.

Lee SM, Lee EK. A study on continuing education and satisfaction of dental hygienists in Busan region. J Korean Academy Dent Hyg 2009;11(2):197-207.

Ministry of Health and Welfare. A study on the evaluation of medical retraining. Seoul: Ministry of health and welfare; 2013: 1-226.

Moon KS, Hwang YS, Kim YK, Jung JY. A study on the work of dental hygienists by service area. J Korean Soc Dent Hyg 2002;2(1):63-83.

Moon SR, Kim MC, Lee JC. The analysis on continuing education in physical therapy : In 2014~2015. Korean Soc Integrative Med 2016;4(3):101-8.

Park HS, Choi HS. The study on the relation of empowerment of dental hygienists and job satisfaction, immersion in the organization. J Dent Hyg Sci 2005;11(1):175-81.

Park IS. A study on curriculum of dental hygienists. J Korean Soc Dent Hyg 2004;4(2):193-207.

Park IS, Lee SH. A study on satisfaction level with supplementary education among dental hygienists. J Korean Soc Dent Hyg 2011;11(2):159-67.

Park JE, Kang BW, Kim YS, Lee SM. Participation motivation and satisfaction of continuing education in the dental hygienists. J Korean Soc Dent Hyg 2016;16(4):499–506.

Park SJ. A study on the continuing education for dental hygienist[Master's thesis]. Gyeonggi-do: Univ. of Dankook, 2001.

Park YH. The relationships among individual training benefits, organizational social support, motivation to learn, motivation to transfer, and transfer of training: comparative group analysis of voluntary vs. mandatory participation. Journal of corporate education and talent research 2013;15(1):179–208.

Seoul Dental Hygienists Association. 2017 Seoul dental hygienist association 1st continuing education[Internet].[cited 2017 Dec12]. Available from: http://sdha.or.kr/s4_notic.php?ptype=view&idx=6337&p age=1&code=notic_borad.

Yang JY. Effects of the license enforcement system on dental hygienist's participation in follow-up training[Master's thesis]. Gyeonggi-do: Univ. of Ajou, 2016.