



✓
政策討論會 資料 97-03

保健醫療人力 國家試驗 管理方案

일시 / 1997. 2. 20(목) 14:00-17:00

장소 / 한국보건사회연구원 대회의실

醫療改革委員會

政策討論會 資料 97-03

保健醫療人力 國家試驗 管理方案

일시 / 1997. 2. 20(목) 14:00-17:00

장소 / 한국보건사회연구원 대회의실

醫療改革委員會

진행순서

14:00~14:30 주제발표: 보건의료인력 국가시험 관리방안

14:30~16:50 토 론

16:50~17:00 토론회 요약 정리

사 회: 신영수 제2분과 위원장

발 표: 백화중 제2분과 전문위원

토 론: 김문식 보건복지부 의정국장

김용일 서울대학교 의과대학 교수

문현경 대한영양사회 부회장

백대일 대한치과의사협회 학술이사

신동식 서울신문 심의위원

이승기 서울대학교 약학대학 부학장

이현청 한국대학교육협의회 고등교육연구소장

장영일 서울대학교 치과대학 교수

정연강 대한간호협회 부회장

최삼섭 한국 의사 국가시험원 부원장

최승훈 대한한 의사협회 부회장

(가나다 순)

目 次

I. 基本視角 / 1

II. 現況과 問題點 / 2

1. 保健醫療人力的 國家試驗 管理(醫師 除外) / 3
2. 醫師人力的 國家試驗 管理 / 5

III. 政策建議 / 7

1. 政府 管理體系에서 民間 管理體系로 전환 / 7
2. 國家試驗 管理 專擔機構 設치 / 7
3. 單一 專門管理機構에서 여건이 成숙되는 직종의 專擔機構 독립 / 11

〈附錄〉

1. 保健醫療人力 國家試驗 應試者數 및 合格率 / 13
2. 保健醫療人力 國家試驗 施行·管理過程 / 14
3. 外國의 國家試驗 管理主體 및 設立形態 / 15

I. 基本視角

- 保健醫療人力 國家試驗은 국민 건강과 보호를 위하여 일정 수준의 지식과 기술을 갖춘 인력에게 보건의료서비스를 제공할 수 있는 면허 및 자격을 부여한다는 점에서 관리의 중요성이 큼.
 - 필요한 전문지식과 기술수준을 올바르게 평가하여 免許를 부여해야만 국민이 안전하게 보건의료서비스를 받을 수 있음.
- 保健醫療人力 國家試驗은 시대변화에 따른 사회적 요구에 부응한 인력을 양성하기 위하여 保健醫療人力에 대한 教育課程의 改善과 關係學問의 발전을 유도하는 潛在機能을 가져야 함.
 - 세계화, 개방화 등으로 급변하는 醫療環境에 쉽게 적응할 수 있어야 함.
 - 관계학문 및 관련산업의 급속한 발전에 탄력적으로 대응할 수 있어야 함.
- 그러나 현행 國家試驗 管理制度는 전담관리인력의 부족과 업무의 지속성 결여로 직종별 전문적 특성이 반영된 시험운영·관리체계가 구축되지 못하고 있음.
- 이에 따라 國家試驗 管理制度 개선의 기본방향은 다음과 같음.
 - 첫째, 國家試驗의 公正성과 妥當性 제고
 - 둘째, 專門人으로서의 資質 향상
 - 셋째, 保健醫療人力 관리의 능동적 대처

II. 現況과 問題點

- 保健醫療人力 國家試驗은 「醫療法」, 「藥事法」 및 「醫療技士 등에 관한 法律」 등에 의거, 20종의 보건의료인력에 대하여 매년 1~2월에 집중되어 있음.
 - 「醫療法」에 의거하여 의사, 치과의사, 한의사, 간호사, 조산사 국가시험이 시행되고 있음.
 - 「藥事法」에 의거하여 약사 국가시험이 시행되고 있으며 2000년 부터 한약사 국가시험이 시행될 예정임.

〈표〉 보건의료인력 국가시험 종류

관련법률	국가시험 종류
의료법	의사, 치과의사, 한의사, 간호사, 조산사
약사법	약사, (한약사)
의료기사 등에 관한 법률	임상병리사, 방사선사, 물리치료사, 작업치료사, 치과기공사, 치과위생사, 의무기록사, 안경사
위생사 등에 관한 법률	위생사, 위생시험사
식품위생법	영양사
응급의료에 관한 법률	1급응급구조사, 2급응급구조사

1. 保健醫療人力의 國家試驗 管理(醫師 除外)

- 醫師를 제외한 19종의 保健醫療人力에 대한 국가시험 시행·관리업무는 「國立保健院」의 1개 課(保健考試課)에서 일괄 관장하고 있음.
 - 國家試驗 전체 응시인원은 1994년 28,000명, 1995년 30,000명, 1996년 53,000명(한약조제시험 응시자 24,000명 포함)이나 시험운영·관리인력은 7명에 불과함.
 - 또한 시험운영·관리인력의 빈번한 인사이동으로 시험관리의 계속성이 결여되어 출제위원 구성비율, 출제방법 등에 대한 일관성있는 방침을 정하는 데 어려움이 있음.
 - 이에 따라 전담관리인력의 시험관리에 대한 專門性이 확보되지 못하고 있음.
- 시험시행·관리비용은 1997년 부터 收入代替經費體系를 도입하여 시험응시 수수료로 전액 충당하고 있음.
 - 이에 따라 보건복지부장관의 승인을 거쳐 1996년 응시수수가 직종별로 2,000원, 3,000원에서 1997년 20,000원, 30,000원으로 상향조정된 바 있음.
 - 國家試驗 施行·管理에 소요되는 충분한 예산이 확보되지 못하여 문제출제·심사·선정에 필요한 전문인력을 계속적으로 활용하는 데 어려움이 있음.

- 國家試驗 形態는 대부분 필기시험 위주로 시행되고 있어 임상 능력에 대한 평가가 미흡함.
 - 특히 치과의사, 한의사, 약사, 간호사, 조산사 등의 의료인에 대한 국가시험은 객관식 위주의 필기시험만을 실시하고 있음.
- 國家試驗 出題方式은 관리편의상 단순암기식의 문제은행식 시험체계를 답습하고 있어 국가시험이 形式的인 통과의례 정도로 인식되고 있음.
 - 설문조사 결과, 치과대학 교수의 89%와 시험응시자의 88%가 기 출제된 문제내용과 형식이 동일한 문항이 반복출제되고 있어 국가시험으로서의 質 檢定機能이 미비한 것으로 평가함.
 - 國家試驗 管理에 대한 評價機能이 부재하여 교육의 내실화를 유도하지 못하고 있음.
 - 이에 따라 최근 개발도상국 치과대학 및 한의과대학 유학생이 국내 國家試驗에 응시하여 면허를 취득하고 있어 관련 의료인력의 質的 低下가 우려됨.
- 현행 國家試驗은 단 1회의 평가로 평생 면허를 부여하고 있어 급격한 의료기술 발전을 수용하기 어려운 실정임.
 - 급변하는 의료환경과 의료욕구의 다양화에 탄력적으로 대응할 수 있는 인력양성이 어려움.

2. 醫師人力の 國家試驗 管理

- 醫師 國家試驗 시행·관리업무는 「醫療法」 제9조에 근거하여 1992년 발족된 민간기구(재단법인)인 「韓國醫師國家試驗院」에 위임되어 1994년 부터 전담·운영되고 있음.
 - 「韓國醫師國家試驗院」은 의학지식 및 기술이 발전하게 됨에 따라 학문의 변화에 신속히 대응하고자 國家試驗制度에 대한 조사·연구·개발을 통하여 시험방향 및 문제를 수시로 수정·보완하고 있음.
 - 「韓國醫師國家試驗院」의 組織은 4局(시험관리국, 문항개발국, 자료개발국, 인력관리국), 2室(연구개발실, 간행홍보실)과 비상임 9개 위원회(국가시험분과위원회, 지역별 시험실행위원회, 사정평가위원회, 문항개발위원회, 연구개발위원회 등)로 구성되어 있음.
- 醫師 國家試驗 시행·관리비용은 응시수수료 등의 自體收入(81%), 政府補助金(11%), 관련단체로부터의 지원금(8%)으로 조달되었음('96년).
 - 출제문항 개발 및 시험관리 등의 운영비는 수익자 부담 원칙에 입각하여 응시수수료를 상향책정하여 충당하고 있음('94년 5,000원, '95년 50,000원, '96년 70,000원, '97년 90,000원).

- 醫師 國家試驗 시행은 「韓國醫師國家試驗院」내의 지역별 실행 위원회의 주관아래 전국 6개 지역에서 분산시행되고 있음.
- 변화된 醫師 國家試驗 管理制度는 의학 교육과정의 개선에 기여 하고 있는 것으로 평가되고 있음.
 - 시험문제 출제가 체계적인 관리하에 이루어지고 문항의 難 易도와 辨別力이 확보되어 信賴性이 제고된 것으로 평가됨.
 - 전국의 의과대학에서 변화된 국가시험과 연계시켜 표준 화된 학습목표를 설정하는 등 교과과정의 개선책을 도모 하고 있음.
- 치과의사, 한의사, 간호사 등의 의료인력도 관련단체의 주도하 에 단독 국가시험 전담기구의 설립을 추진 중에 있음.
 - 「韓國醫師國家試驗院」 운영의 긍정적인 평가를 토대로 국 가시험을 관장할 수 있는 독립 전담기구를 설치하고자 관 련 財源을 마련하는 등 실무작업을 진행하고 있음.

III. 政策建議

21세기 국민의 건강을 책임질 資質있는 보건의료인력을 양성하기 위하여 다음과 같은 형태로 國家試驗 專擔機構의 신설을 건의함.

첫째, 政府 管理體系에서 民間 管理體系로 전환

둘째, 國家試驗 管理 專擔機構 설치

셋째, 單一 專門管理機構에서 여건이 성숙되는 직종의 專擔機構 독립

1. 政府 管理體系에서 民間 管理體系로 전환

〈 專擔機構의 設立形態 〉

－ 獨立法人體인 財團法人으로 설립: 관련법규에 國家시험 시행 위임근거를 마련함.

- WTO체제의 출범과 우리나라의 OECD가입에 따른 대내·외적 보건의료환경 변화에 능동적이고 효율적으로 대처하기 위하여 民間 管理體系로 전환함.

2. 國家試驗 管理 專擔機構 설립

－ 보건의료인력 國家시험 단일 통합관리기구인 가칭 「韓國保健醫療人 國家試驗院」을 신설함.

- 國家시험 시행·관리의 계속성을 유지하고 전문관리인력의 확보를 위하여 전담기구를 설립함.

〈 設立根據 〉

- 「醫療法」 제9조 제2항(“보건복지부 장관은 제1항의 國家試驗의 관리를 대통령령이 정하는 바에 의하여 시험관리능력이 있다고 인정되는 관계전문기관으로 하여금 하게 할 수 있다”)에 의함.

〈 設立目的 〉

- 國家試驗 管理 및 시험제도의 연구·개발을 통하여 국가시험 관리의 專門化와 질적 향상을 도모함으로써 의료발전에 기여함.

〈 機能 〉

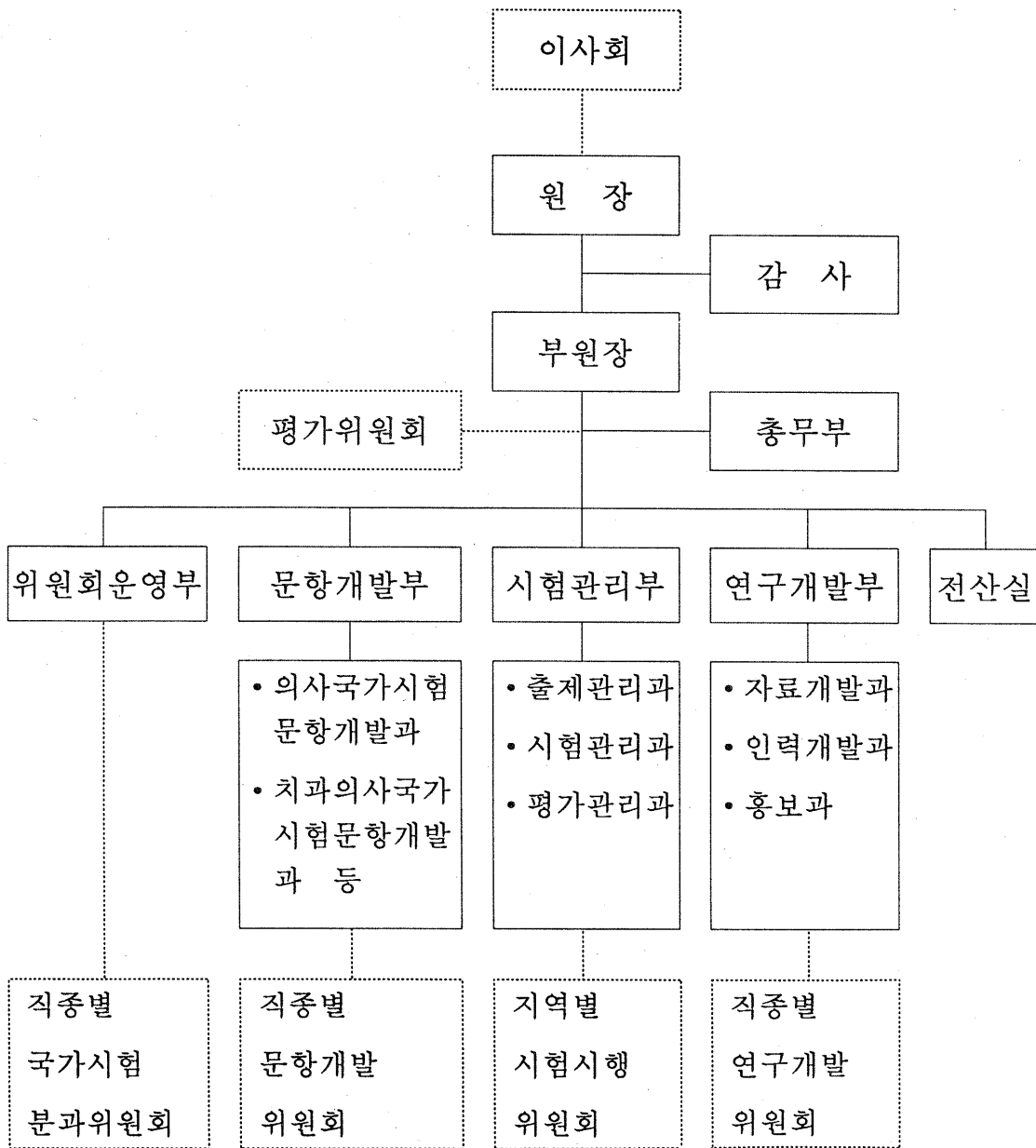
- 「醫療法」, 「藥事法」 및 관련법률 등에 규정된 국가시험 시행업무 관장
- 국가시험제도 연구, 시험문제 개발, 시험 응시자격자 및 면허자격자 평가 및 사정
- 외국 수학인력에 대한 응시자격 평가 및 관리
- 국가시험 정책, 기획, 평가 및 敎育課程에로의 환류
- 보건의료인력에 대한 지속적인 면허 관리
- 보건의료인력수급에 관한 기초자료 관리
- 기타 보건복지부장관의 위임사항

< 組織 構成 >

- 전담기구 조직은 원장, 부원장, 그리고 5部 1室을 둬.
 - 위원회운영부, 문항개발부, 시험관리부, 연구개발부, 총무부의 5개 부와 전산실을 둬.

- 部 내에는 보건의료인력 관련 대학교수 및 전문가로 구성된 委員會를 두어 직종별 專門性을 제고시킴.
 - 「위원회운영부」에는 직종별 「국가시험 분과위원회」를, 「문항개발부」에는 직종별 「문항개발위원회」를, 「연구개발부」에는 직종별 「연구개발위원회」를 둬.

〈그림〉 「韓國保健醫療人 國家試驗院」의 組織(案)



< 財源 調達 >

- 專擔機構 설립에 필요한 재원조달은 국가에서 전액 보조하고 시험시행·관리 운영비용은 응시자의 수수료, 국고보조금, 기타 수입 등으로 충당함.
- 國家試驗의 질 향상을 도모하기 위해서는 지속적인 출제문항 개발을 비롯한 여러 관련사업이 연구·개발되어야 하므로 이를 위한 지속적인 국고지원과 관련단체로부터의 재정적 뒷받침이 요구됨.

3. 單一 專門管理機構에서 여건이 성숙되는 직종의 專擔機構 독립

- 직종별 독자적인 관리능력을 평가하기 위하여 전담기구내 「評價委員會」를 설치하고 다음과 같은 평가기준을 마련함.
 - 일정기준과 여건을 갖춘 직종에 대해서는 직종별 國家試驗 專擔機構를 독립시키는 것을 전제로 함.
- 첫째, 설립 및 운영에 필요한 재정자립도
- 둘째, 관리전문인력(교육학 관련)의 확보
- 셋째, 독립가능성 평가 후 「韓國保健醫療人 國家試驗院」내에서 2년간 단독운영기간을 둠.

- 직종별 國家試驗 專擔機構의 신설은 관련대학 교수의 전문적 기술지원과 관련단체로부터의 재정적 보조가 용이할 수 있을 것임.
- 궁극적으로 직종별 國家試驗 專擔機構의 설립은 세계화, 개방화 등으로 급변하는 의료지식 및 기술향상에 신속하게 대처할 수 있을 것임.

< 附錄 1 >

保健醫療人力 國家試驗 應試者數 및 合格率('96)

구분	응시자수(명)	합격률(%)
의사	3,054	71.8
치과의사	1,097	62.4
한의사	10(1차), 602(2차)	70.0(1차), 98.7(2차)
간호사	7,124	94.6
조산사	100	95.0
약사	1,569	85.8
한약조제약사	24,097	96.9
임상병리사	2,017	75.4
방사선사	1,186	70.5
물리치료사	1,046	65.6
작업치료사	33	90.9
치과기공사	627	82.6
치과위생사	122	88.5
의무기록사	1,121	59.5
안경사	1,981	64.1
영양사	7,244	65.2
위생사(2급)	2,279	46.0
위생시험사(2급)	6	33.3
응급구조사(1급)	712	48.7
응급구조사(2급)	366	99.2
계	56,397	

< 附錄 2 >

保健醫療人力 國家試驗 施行·管理過程

구 분	「韓國醫師國家試驗院」	「國立保健院」
시험문항출제	「문항개발위원회」에 과목별로 개발 의뢰(70명)	대학교수(21명*)에게 문제출제 개별의뢰
보유문제 심사 (문제은행)	「문항개발위원회」에서 출제 와 함께 심사하여 우수한 문 제만 문제은행에 보관	8월중 3일간 실시(39명*)
문제선정	전체문제를 출제장으로 이송	12월말 실시, 5배수 무작위 선정
문제출제 및 심의	1월 시험실시 직전 4박5일간 감금실시(47명) - 출제기준에 의거 문제은행 속의 문제에 대하여 객관성, 난이도의 적정성 등이 보장 될 수 있도록 재검토, 보완 하여 출제문제 완성후 - 가정의학과 교수로 하여금 난이도의 적정성 등이 보장 될 수 있도록 과목별 「분과 위원회별」로 분석표(난이도, 예상분별도 등)를 작성하여 분과위원장회의를 거쳐 최 종 출제문제로 확정	1월초순 3박4일간 감금실시(26명*) - 출제장으로 이송된 문제 중 문제를 선정, 재검토 하여 최종 출제문제로 확정
국가시험시행	6개 지역 분산시행 - 「지역별 실행위원회」주관 (책임중앙위원을 파견)	서울지역에서만 실시 (간호사, 영양사 예외) - 「국립보건원」 주관

* : 치과의사 국가시험('96)의 경우이며, 직종에 따라 차이가 있음.

< 附錄 3 >

外國의 國家試驗 管理主體 및 設立形態

	運營主體	設立形態
미국	연방정부 위임 민간기관	- 복수기구(직종별 형태) • 의사(NBME)/간호사(ALN)/ 치과의사/의료기사(NBMT)
독일	연방내 연구기관	- 복수기구 • 의사, 약사(의약국가시험원:IMPP) • 치과의사(학교신임제:주보건성에 통보) • 의료기사(MTA)
일본	국가기관 (후생성산하 국가시험위원회)	- 단일기구 • 보건의료인력(후생성)

