

〈Supplementary Table 1〉 비연륙도 배치 공중보건기사 대상 설문 조사항목

비연륙도 공중보건기사 대상 설문항목	
항목 이름	항목 이름
(1) 기본 신상	
현재 근무지역	경남 경북 전남 전북 인천 제주 그 외의 지역
근무지명	(단답형)
공중보건의 연차	1년차 2년차 3년차
일반의, 인턴의, 전문의 여부	일반의 인턴의 전문의
(2) 근무 시설 내 타 직군과의 근무형태 비교	
직장동료의 당직 및 초과근무 유무	한다 하지 않는다
근무형태가 다름으로 직장동료들에 대한 박탈감의 정도	1(없음)-2-3-4-5(매우큼)
직장동료의 근무형태와 차이가 나는 이유를 자유롭게 서술해 주세요	(서술형)
(3) 야간 근무 및 당직 근무시 업무 수행 및 의료지원환경 등의 비교	
당직 및 초과근무시 지원 유무(업무, 의료지원등)	한다 하지 않는다
당직 및 야간근무시 어떠한 지원을 받으시나요?	(서술형)
당직 및 야간근무시 필요한 지원을 서술해 주세요.	(서술형)
(4) 해당 의료시설 내 의과 근무/수당 실태	
근무시설 내 총 의과 선생님이 몇분 이신가요	1명 2명 3명 4명이상
근무형태에 대하여 구체적으로 설명해주세요	(서술형)
당직 콜을 받으시나요?	(단답형)
야간 당직시 주간 평균 call 수	(단답형)
야간 당직call중 의학적 응급상황 평균 횟수	(단답형)
야간 당직시 평시업무 대비 업무강도와 긴장도	1(부담이 매우 적음)-2-3-4-5(부담이 매우큼)
이외 부당한 업무요구	(서술형)
실제 월 평균 초과근무시간	(단답형)
실제 인정 및 보상으로 지급되는 월 평균 초과 근무시간 및 수당	(단답형)(사진첨부)
위험근무수당 액수	(단답형)
월 진료 장려금 액수	(단답형)
코로나19 업무에 대한 적절한 수당지급 유무	(서술형)
이외 부당한 사유로 업무에 대한 수당을 받지 못한 경우	(서술형)
업무에 대한 수당을 받지 못한 사유	(서술형)
(5) 연병가/공가 및 대체휴무 사용 등	
연가의 사용제한이 있으신가요?	있다 없다
병가의 사용제한이 있으신가요?	있다 없다
학회공가의 사용 제한이 있으신가요?	있다 없다
대체휴무를 받으셨나요?	받았다 받지 못했다.
그 외 경조사 기타 공가 등의 제한이 있으면 서술해주세요.	(서술형)