

정책연구자료 96-03

公衆保健醫師 職務教育의  
推進現況과 改善方案

權 明 浩    金 世 勳  
朴 鎭 均    梁 勝 旭  
李 大 熙    李 熙 龍  
崔 容 準    金 應 錫

韓國保健社會研究院

## 目次

第 1 章 序論	7
第1節 研究背景	7
第2節 研究目的	9
第3節 研究內容 및 研究方法	9
第 2 章 職務教育 運營實態	15
第1節 推進概要	15
第2節 教育課程 編成 및 運營	23
第3節 職務教育 評價	39
第 3 章 問題點 및 改善方案	63
第1節 問題點	63
第2節 改善方案	66
參考文獻	73
附 錄	75
I. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 總括	77
II. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育	78
III. 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 總括	109
IV. 1996年度 市·郡單位 職務教育 總括	118
V. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 爲한 諮問會議	125
VI. 1996년 公衆保健醫師 教育訓練 改善을 爲한 研鑽會	134

## 表 目 次

〈表 2- 1〉	1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 目標	23
〈表 2- 2〉	1996年度 中央單位 職務教育의 教育目標	24
〈表 2- 3〉	1996年度 道單位 職務教育의 教育目標	25
〈表 2- 4〉	1996年度 市·郡單位 職務教育의 教育目標	25
〈表 2- 5〉	1996年度 中央單位 職務教育 教育內容	26
〈表 2- 6〉	1996年度 道單位 職務教育의 教育內容	27
〈表 2- 7〉	1996年度 市·郡單位 職務教育 教育內容	28
〈表 2- 8〉	中央單位 및 道單位 職務教育과 市·郡單位 職務教育과의 教育內容 重複程度에 對한 被教育者의 認識	29
〈表 2- 9〉	中央單位 職務教育 一般醫班 教科目	30
〈表 2-10〉	中央單位 職務教育 齒科醫班 教科目	31
〈表 2-11〉	中央單位 職務教育 專門醫班 教科目	32
〈表 2-12〉	教育段階別 講師集團의 比率	33
〈表 2-13〉	各 道別 道單位 職務教育의 講師集團別 比率	35
〈表 2-14〉	教育段階別 教材原稿數 및 教材分量	36
〈表 2-15〉	各 道別 道單位 職務教育 教材의 內容別 原稿數	37
〈表 2-16〉	各 段階別 教育의 實施現況	38
〈表 2-17〉	各 道別 道單位 職務教育의 實施現況(濟州道 除外)	38
〈表 2-18〉	業務遂行을 하지 않거나 해본 적이 없는 理由(一般醫)	39
〈表 2-19〉	職務教育後 業務遂行에 對한 自信心	40
〈表 2-20〉	新規公衆保健醫師의 業務遂行 能力與否	40
〈表 2-21〉	新規公衆保健醫師의 保健事業 遂行與否	41
〈表 2-22〉	保健事業을 遂行하지 않는 理由	41

〈表 2-23〉	教育內容에 대한 滿足度(一般醫班)	42
〈表 2-24〉	教育內容에 대한 滿足度(齒科醫班)	43
〈表 2-25〉	教育內容에 대한 滿足度(保健所·保健支所 專門醫班)	44
〈表 2-26〉	教育內容에 대한 滿足度(地域病院 專門醫班)	44
〈表 2-27〉	專門醫 公衆保健醫師 配置現況	44
〈表 2-28〉	講師集團別 講義滿足度	45
〈表 2-29〉	公衆保健醫師 講師陣에 對한 滿足度	46
〈表 2-30〉	講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(一般醫班)	46
〈表 2-31〉	講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(齒科醫班)	47
〈表 2-32〉	講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(專門醫班)	47
〈表 2-33〉	市·郡單位 職務教育 講義傳達에 對한 滿足度	48
〈表 2-34〉	中央單位 職務教育 教材 參照頻度	49
〈表 2-35〉	市·郡單位 職務教育 教材에 對한 滿足度	50
〈表 2-36〉	教育場所에 對한 滿足度	50
〈表 2-37〉	適當한 教育場所	51
〈表 2-38〉	市·郡單位 職務教育 教育場所에 對한 滿足度	52
〈表 2-39〉	教育期間에 對한 滿足度	52
〈表 2-40〉	適當한 教育期間	53
〈表 2-41〉	市·郡單位 職務教育 期間에 對한 滿足度	53
〈表 2-42〉	道單位 補修教育의 必要性	54
〈表 2-43〉	道單位 補修教育에서 教育받기 願하는 教科目	55
〈表 2-44〉	段階別 職務教育의 有用性 與否	56
〈表 2-45〉	市·郡單位 職務教育의 必要性	56
〈表 2-46〉	道單位 教育者 教育의 有用性	57
〈表 2-47〉	市·郡單位 教育者 教育의 有用性	57
〈表 2-48〉	道單位 職務教育時 隘路事項(複數選擇)	60
〈表 3- 1〉	中央單位 및 道單位 職務教育팀의 主要日程	68

## 圖目次

〈圖 1-1〉 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 評價의 設問紙 報告 및 收去體系 .....	12
〈圖 2-1〉 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 概要 .....	17
〈圖 3-1〉 改善된 公衆保健醫師 教育訓練 體系의 概要 .....	67
〈圖 3-2〉 中央單位 및 道單位 職務教育팀의 業務分掌 .....	67

# 第1章 序論

## 第1節 研究背景

公衆保健醫師 制度는 1980년 12월 31일 제정된 『農漁村保健醫療를爲한特別措置法』에 의거, 본격적으로 실시되어 一般醫 300명, 齒科醫 304명을 保健所 등에 배치한 이후 십수년이 지난 지금, 이들은 산간벽지 및 도서지역을 포함한 보건의료 취약지역의 농어촌 지역주민에게 보건의료서비스를 제공함으로써 醫療均霑과 國民保健 向上에 기여하여 온 것이 주지의 사실이다. 1996년 현재 3,064명의 公衆保健醫師가 保健所, 保健支所 등 전국의 공공보건의료기관에 배치되어 있다.

이와 같이 정부는 지역보건의료 발전을 위해 醫師人力의 부족을 해소하는 데 노력을 기울여왔다. 더욱이 市·郡單位 保健所나 또는 邑·面單位 保健支所에서 활동하고 있는 醫師의 80% 이상을 公衆保健醫師로 충당하고 있어 지역보건의료 발전을 위해서는 公衆保健醫師들의 적극적인 참여를 기대할 수밖에 없는 것이 현 실정이다.

그러나, 公衆保健醫師들을 공공보건의료 조직의 일원으로서 지역내 보건사업의 기획 및 수행에 참여시키기에는 여러 가지 어려움이 많았다. 첫째로 공무원으로서 알아야 할 문서작성, 예산 및 회계 등의 기본적인 행정사항에 익숙하지 않았고, 둘째로 지역보건의료사업을 기획, 수행하기 위한 구체적인 지식이나 경험이 부족했다. 이러한 問題點들은 公衆保健醫師에 대한 職務教育이 아직도 등한시되고 있는 데 어느 정도 그 원인이 있는 것이었다. 따라서 公衆保健醫師에 대한 체계적 職務教育이 실시되지 않고서는 이러한 현실의 개선이 어려운 실정이었다.

그러나, 당시 各 道單位別로 실시하고 있던 新規公衆保健醫師 職務教育은 公

公衆保健醫師들의 구체적인 업무내용을 담아내지 못한 형식적인 교육에 지나지 않아 정부는 1992년 6월 개정된 「農漁村等保健醫療를爲한特別措置法」 제5조 제2항에 의거, 지역사회 공공보건의료의 발전을 위한 公衆保健醫師의 확대된 업무활동을 보조하기 위해 1994年度부터 新規公衆保健醫師 職務教育을 군사 훈련 종료 후 신규공중보건의사 전체를 대상으로 한 집합교육으로 실시했다.

그 첫 번째 시도로서 그동안 각 市·道에서 담당했던 新規公衆保健醫師 職務教育을 통합하여 중앙에서 2주간의 職務教育을 일괄 실시하였다. 군사 시설(학생중앙군사학교) 내에서 실시되었다는 점과 1,000명이 넘는 교육대상인원으로 인해 어려움이 있었지만 公衆保健醫師들의 現地適應과 근무태도 향상, 원활한 업무수행을 돕는 내용들로 구성되어 좋은 호응을 얻었다.

이러한 성과를 바탕으로 1995年度 新規公衆保健醫師 職務教育에서는 現地適應을 돕기 위해 公衆保健醫師들이 직접 근무할 市·郡單位에서 현장실습교육의 성격을 지향하는 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 추가 실시하였다. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育에서는 道單位 職務教育을 추가하여 中央單位뿐 아니라 地域單位別로 교육을 실시하였고 또한 各地域單位別 職務教育의 질적 향상을 위해 5차례의 教育者 教育을 실시하였다.

이처럼 職務教育 課程을 체계화하기 위한 노력으로 新規公衆保健醫師 職務教育은 지난 3년간 外形的으로는 현격한 발전을 이루었다. 그러나, 이처럼 급속한 발전을 거듭하면서 많은 진통이 있었고 各地域單位別 職務教育과 教育者 教育의 有用性 여부에 대한 의문이 제기되었다. 따라서 그간 외형적으로 제모습을 갖춘 新規公衆保健醫師 職務教育의 체계에 대한 평가와 교육중 발생되었던 여러가지 난제들을 해결하기 위한 방안들이 요구되며 本 研究는 그러한 요구에 부응하는 개선안을 제시하여 향후 역량있는 公衆保健醫師들이 지속적으로 배출되어 지역보건의료 발전과 지역주민의 건강증진에 기여하고자 한다.

## 第 2 節 研究目的

本 研究는 公衆保健醫師 職務教育 課程을 내용 및 형식 면에서 보다 높은 질로 유지, 강화한다는 궁극적인 목표하에 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育을 평가하고 改善方案을 제시하여 新規公衆保健醫師 職務教育 課程의 정착에 기여하는 것을 목적으로 한다. 本 研究의 구체적인 연구목적은 다음과 같다.

첫째, 地域單位別 職務教育과 各 職務教育別 教育者 教育들로 이루어진 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 課程의 효과성과 효율성을 검토하여 바람직한 新規公衆保健醫師 職務教育 課程을 제시한다. 둘째, 3단계에 걸쳐 실시된 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 課程中 道單位 및 市·郡單位 職務教育의 目標 및 內容를 평가하여 교육의 효율성을 높이기 위한 차별화 전략을 제시한다. 셋째, 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 各 段階別 교육과 教育者 教育의 成果와 問題點을 파악하여 향후 職務教育 실시에 반영할 수 있도록 改善方案을 제시한다.

## 第 3 節 研究內容 및 研究方法

### 1. 研究內容

本 研究의 주요내용은 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育의 運營實態 및 問題點의 분석과 교육의 효과에 대한 평가, 그리고 各 職務教育 및 教育者 教育의 有用性 여부 판단 및 개선방향 제시 등으로 구체적인 연구내용은 다음과 같다.

- ① 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 推進過程에 대한 평가
- ② 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 各 段階別 職務教育 및 教育者 教育에 대한 평가



- ③ 1996年度 新規公衆保健醫師 段階別 職務教育 및 教育者 教育의 有用性 평가
- ④ 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育팀 활동 및 운영에 대한 평가
- ⑤ 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 各 段階別 職務教育 教育內容의 차별화 정도 및 역할 분담 평가

## 2. 研究方法

本 研究에서는 公衆保健醫師의 병역 편입 및 교육관련법규, 公衆保健醫師 制度 및 公衆保健醫師 職務教育 관련연구자료 등에 대한 문헌조사를 실시하였고, 職務教育 및 教育者 教育의 成果 및 問題點을 분석하기 위해 교육 실시후 설문 및 교육실시 관련보고서를 작성하여 제출하도록 하였으며, 교육 후 2개월이 지난 뒤 新規公衆保健醫師들의 現地適應 파악 및 교육에 관한 의견수렴을 위한 현지 訪問調査 및 郵便 設問調査를 실시하였다. 또한 「公衆保健醫師 教育訓練 改善을 爲한 研鑽會」를 개최하여 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育에 참여 했던 相關공무원, 학계전문가, 道單位 職務教育팀, 道 및 市·郡 代表公衆保健醫師, 新規公衆保健醫師등 相關 인사들로부터 교육에 대한 의견을 수렴했다. 조사의 구체적 내용 및 조사방법은 다음과 같다.

### 가. 文獻調査

公衆保健醫師의 배치 및 역할에 관한 사항은 보건복지부 발행 「地域醫療 現況」과 「保健支所業務指針書」, 및 大韓公衆保健醫師協議會誌 등을 참고하였고 公衆保健醫師의 병역편입 및 職務教育과 관련하여 ‘兵役法’, ‘農漁村등 保健醫療를爲한特別措置法’등 相關법규를 참고하였다. 또한 公衆保健醫師 制度 및 職務教育 발전상황의 검토를 위해 기존 연구보고서를 참조하였다.

#### 나. 設問調査

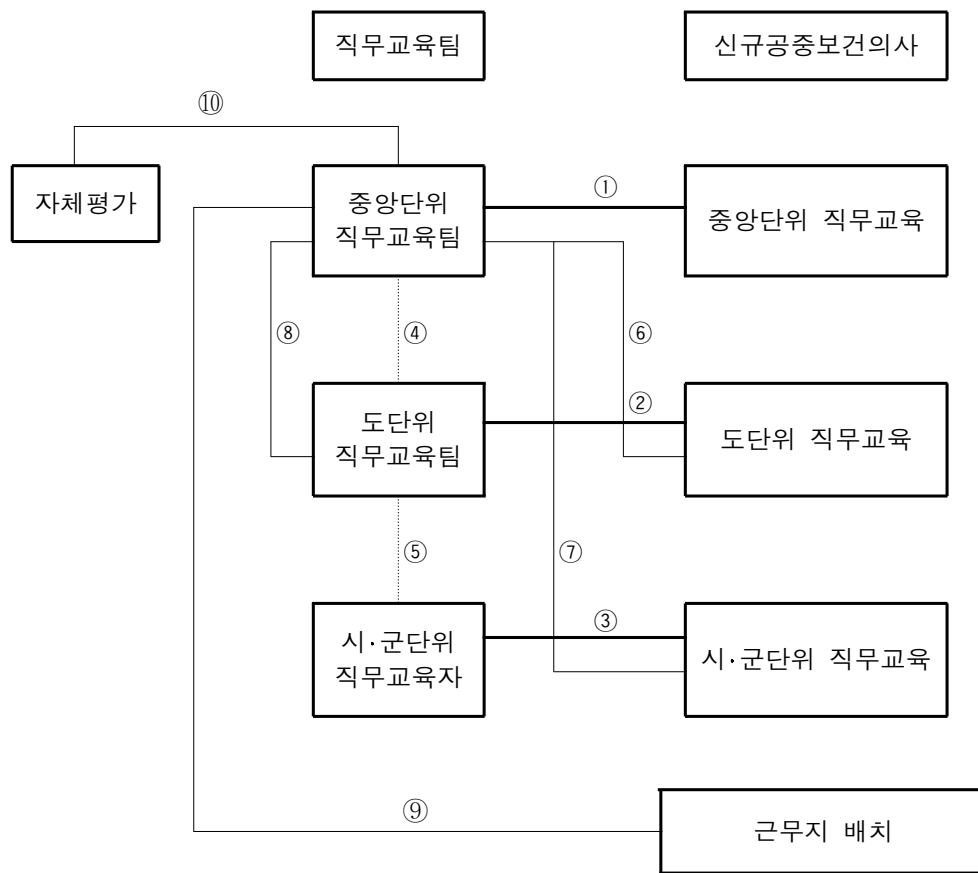
1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 평가를 위한 設問調査는 설문 대상자에 따라 크게 두 가지 종류로 나눌 수 있다. 하나는 新規公衆保健醫師들에 대한 설문이고, 다른 하나는 道單位 職務教育이나 市·郡單位 職務教育을 실시한 職務教育팀에 대한 설문이다.

新規公衆保健醫師에 대한 설문은 조사시기에 따라 다시 두 가지로 나뉘는데, 하나는 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育의 모든 교육마다 실시한 교육직후 설문으로 교육에 대한 만족도 평가가 주된 내용이고, 다른 하나는 職務教育을 마친 新規公衆保健醫師들이 근무지에 배치된 후 2개월이 지나서 실시한 ‘1996年度 職務教育後 現地適應에 對한 設問’으로 各 段階別 職務教育이 지역사회 및 근무지에 적응하고 업무를 수행하는데 도움이 되었는지를 평가하기 위한 내용으로 이루어져 있다. 단, 被教育者들의 교육에 따른 지식 및 기술의 향상 측정은 新規公衆保健醫師 職務教育중 배치를 위한 評價試驗 問項의 난이도 조정이 어려워 勤務地 配置後 現地適應 評價說問에서 업무별 수행가능 여부를 묻는 것으로 대신하였다.

職務教育팀에 대한 설문은 職務教育을 爲한 教育者 教育 직후 被教育者의 입장에서 받은 설문이 있고, 道單位 職務教育이나 市·郡單位 職務教育을 직접 준비하여 실시한 후에 教育者 教育의 有用性이나 교육과 관련된 改善案을 묻는 설문이 있었다.

道單位 職務教育팀이나 市·郡單位 職務教育팀은 위의 설문이외에도 교육 실시 직후 各 道나 市·郡別로 실시한 교육에 대한 보고서를 작성하여 수거된 설문지와 함께 中央單位 職務教育팀으로 제출하였다. 단, 市·郡單位 職務教育에 대한 보고서는, 해당 道에서 市·郡으로부터 수거한 보고서를 일차 분석한 보고서와 함께 제출되었다. 위의 設問調査 과정에서 필요한 모든 설문과 보고서 양식은, 자료의 수집과 관리를 보다 효율적으로 하기 위해 일정한 양식으로 통일, 中央單位 職務教育팀에서 작성하여 배부하였다. 1996

年度 新規公衆保健醫師 職務教育 相關평가의 설문지 수거 및 보고체계를 다음과 같이 圖示하였다(圖 1-1 참조).



[圖 1-1] 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 評價의 設問紙 收去 및 報告 體系

[圖 1-1] 의 설명

- ① 중앙단위 직무교육에서 신규공중보건의를 대상으로 중앙단위 직무교육의 교육성취도, 만족도를 설문으로 평가한다.
- ② 도단위 직무교육에서 신규공중보건의를 대상으로 도단위 직무교육의 교육성취도, 만족도를 설문으로 평가한다. 설문은 중앙에서 배포할 공통 설문양식을 기초로 도단위에서 작성한다.
- ③ 시·군단위 직무교육에서 신규공중보건의를 대상으로 시·군단위 직무교육의 교육성취도, 만족도를 평가한다. 설문은 전국 공통으로 중앙에서 4월 중순경에 배포한다.
- ④ 도단위 직무교육팀이 도단위, 시·군단위 직무교육이 끝나고 중앙에 제출해야 할 것들
  - 도단위 직무교육 실시보고서
  - 도단위 직무교육 신규공중보건의사 설문 →②
  - 시·군단위 직무교육 실시 현황보고서
  - 관내 시·군단위 직무교육 실시보고서 및 자료
  - 관내 시·군단위 직무교육 신규공중보건의사 설문 →③
  - 관내 시·군단위 직무교육자 교육운영 설문 →⑦
- ⑤ 시·군단위 직무교육팀이 시·군단위 직무교육이 끝나고 도단위 직무교육팀에 제출해야 할 것들
  - 시·군단위 직무교육 실시보고서 및 자료
  - 시·군단위 직무교육 신규공중보건의사 설문 →③
  - 시·군단위 직무교육자 교육운영 설문 →⑦
- ⑥ 중앙단위 직무교육팀이 각 도단위 직무교육을 참관한다.
- ⑦ 중앙단위 직무교육팀이 시·군단위 직무교육자들을 대상으로 시·군단위 직무교육 운영 전반에 대해 설문으로 평가한다. 이 평가 대상에는 대표공중보건 의사를 포함하여 시·군단위 직무교육에 참여한 보건소장, 행정계장 등도 포함된다. '신규공중보건의사 시·군단위 직무교육을 위한 교육자 교육(1996년 2월 12~15일)'이 직무교육을 실시하는 데 도움이 되었는가에 대한 평가도 겸한다.

- ⑧ 중앙단위 직무교육팀이 도단위 직무교육팀을 대상으로 도단위 직무교육 운영 전반에 대해 설문으로 평가한다. ‘도단위 직무교육을 위한 교육자 교육 I·II’가 직무교육을 실시하는 데 도움이 되었는가에 대한 평가도 겸한다. 중앙단위 직무교육팀이 도단위 직무교육을 참관할 때 설문을 가져가서 평가한다.
- ⑨ 신규공중보건역사가 모든 직무교육을 마치고 근무지에 배치된 후 1~2개월 후에 신규공중보건역사 직무교육이 공중보건역사 업무수행에 얼마나 도움이 되었는가를 도단위 직무교육팀, 시·군단위 직무교육자의 협조하에 현지 방문하여 설문으로 평가한다.
- ⑩ 중앙단위 직무교육팀의 자체 평가로 중앙단위 직무교육팀이 관여한 교육에 관한 자체평가, 중앙단위 직무교육팀의 운영, 신규공중보건역사 직무교육 전반에 관하여 자체 보고서, 토론, 자체 설문의 형태로 평가한다.

#### 다. 研鑽會 開催

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育의 성과를 정리하고 問題點 및 改善方案을 논의하기 위해 1996년 8월 30일부터 31일까지 「公衆保健醫師 教育訓練 改善을 爲한 研鑽會」가 개최되었다. 이 研鑽會에는 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育에 참여했던 相關公무원, 학계전문가, 道單位 職務教育팀, 道 및 市·郡 代表公衆保健醫師, 新規公衆保健醫師 등이 참석하였으며 各 段階別 職務教育의 결과보고와 모범사례 발표, 新規公衆保健醫師 職務教育의 발전을 위한 改善方案 등이 논의되었고 이같은 研鑽會의 성과는 本 研究에 반영되었다.

## 第 2 章 職務教育 運營實態

### 第 1 節 推進概要

#### 1. 教育의 特徵

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育은 計劃樹立 過程에서부터 1994年度 및 1995年度 新規公衆保健醫師 職務教育과는 다른 몇 가지 특징이 있었다.

그 첫 번째 특징은 職務教育 장소의 변경이다. 1994년과 1995년에는 軍醫士官 候補生중 公衆保健醫師로 근무하게 될 인원이 군사교육을 마친 후 성남의 학생중앙군사학교에서 병과교육을 받는 3주간의 期間中 2주 동안 新規公衆保健醫師 職務教育을 실시했다. 그러나, 1996年度부터는 국방부 내부 사정으로 병과교육 기간중 직무교육 실시가 불가하여, 부득이하게 군사교육과 병과교육을 모두 마친 후 군사시설이 아닌 외부 민간시설에서 교육을 실시하게 되었다.

두 번째 특징은 道單位 職務教育팀의 운영이다. 道單位 職務教育의 본격적인 실시를 위해 各 道別로 道單位 職務教育팀을 구성하여 이들 인력이 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育뿐만 아니라 道單位 公衆保健醫師 補修教育 및 기타 道單位 보건사업을 지원하는 각종 교육도 준비할 수 있도록 하였다. 道單位 職務教育팀은 道 保健課 행정공무원 1인과 公衆保健醫師 5명으로 구성되었으며 이들의 활동을 보조하기 위한 교육자 교육이 두 차례에 걸쳐 실시되었다.

세 번째 특징은 教育者 教育의 강화이다. 新規公衆保健醫師 職務教育에서는 지역사회내 公衆保健醫師의 구체적 활동을 전달하는 교육의 특성상 교육을 준비하는 직무교육팀이나 강사들중 公衆保健醫師의 참여가 두드러진

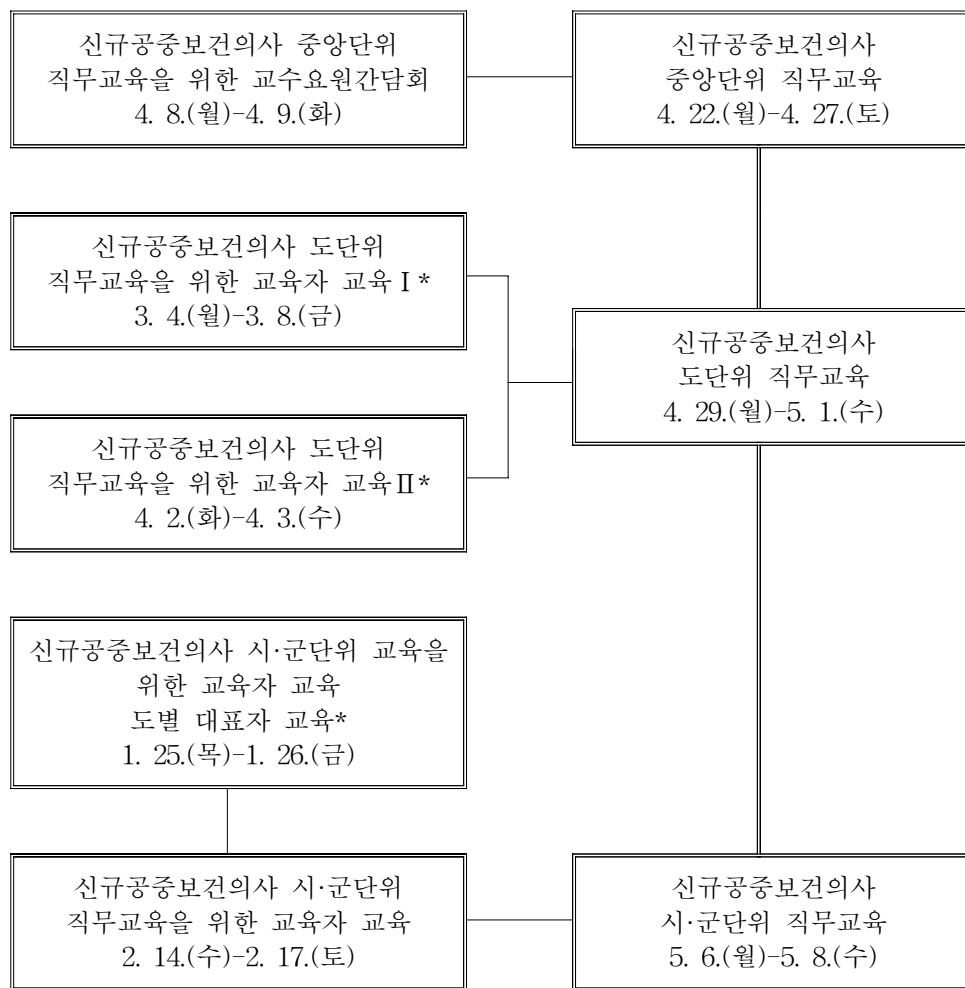
다. 公衆保健醫師 강사들에 대한 호응도가 다른 직종의 강사들보다 높긴 하지만(이대희 등, 1995) 교육의 질적 수준 향상을 위해서 各 段階別 職務教育에 참여하는 公衆保健醫師들에 대한 教育者 教育을 적극 실시하였다. 그리하여 1995年度에는 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育과 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 爲한 教授要員 懇談會의 2종류의 教育者 教育만을 실시하던 것을 1996年度에는 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 道別代表者 教育 1회, 道單位 職務教育을 爲한 教育者 教育을 2회에 걸쳐 실시, 총 5차례의 教育者 教育을 실시 하였다.

## 2. 教育計劃 樹立

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 計劃은, 1995年度 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育팀의 일원으로 참가했고 1995年度 新規公衆保健醫師 職務教育에 대한 평가를 통해 「公衆保健醫師 職務教育 改善方案」을 집필했던 한국보건사회연구원 派遣 公衆保健醫師 3인에 의해 1995년 10월부터 12월까지 2개월에 걸쳐 樹立되었다. 樹立過程中 보건복지부 相關공무원, 학계인사, 公衆保健醫師 등으로 구성된 職務教育 諮問委員會의 자문을 충분히 수렴하였다.

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 計劃은 1995年度 新規公衆保健醫師 職務教育 計劃을 근간으로하여 「公衆保健醫師 職務教育 改善方案」의 평가 보고서에서 改善方案으로 언급하였던 教育者 教育의 강화, 道單位 職務教育팀의 구성, 職務教育 準備期間의 확대, 민간시설로의 教育場所 변경 등을 수용하였다. 우선 中央單位 職務教育은 公衆保健醫師로서의 정체성 확립과 지역사회 내에서의 활동방향을 제시하는 것을 목표로 하였고, 道單位 職務教育 및 市·郡單位 職務教育은 앞으로 근무할 지역사회에 대한 소속감 형성 및 이해 증진을 목표로 하였다. 더불어 道單位 職務教育과 市·郡單位 職務教育의 원활한 企劃·實施·評價를 돕는 道單位 및 市·郡單位 教育者에 대한

教育者 教育과 中央單位 職務教育의 강사진에 대한 教授要員 懇談會를 실시하였다. 이처럼 樹立되어 실시된 教育課程 및 그 日程은 <圖 Ⅱ-1>과 같다.



[圖 2-1] 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 概要  
(註: \*는 1996年度에 新設된 教育임)



### 3. 教育準備 過程

#### 가. 職務教育팀 構成

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 준비하고 실시한 職務教育팀은 모두 9명의 公衆保健醫師로 構成되었다. 職務教育팀의 층원은 教育자 教育의 추가실시등으로 前年度와 比較하여 職務教育의 규모가 확대된 것을 감안하였고, 더불어 教育의 질적 향상을 위한 것이었다. 같은 맥락에서 專門醫班 教育의 내실화를 위해 처음으로 職務教育팀 公衆保健醫師로 專門醫를 선발한 것도 前年度와는 다른 점이다. 한국보건사회연구원에 파견 근무하는 3명의 2년차 公衆保健醫師와 각 지역에서 선발한 6명의 公衆保健醫師로 構成된 職務教育팀은 專門醫 1인, 一般醫 5인, 齒科醫 3인으로 構成되었다(차후에 教育실시 직전 教育진행요원으로 專門醫 2인, 一般醫 1인, 齒科醫 1인을 추가 선발하였다). 1996年度 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育팀은 1995년 12월 11일 구성되어 1996년 5월 6일까지 教育計劃에 따라 教育을 실시하였다.

#### 나. 諮問委員會 構成

이미 1994年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 준비할 때부터 관련공무원, 학계인사 및 公衆保健醫師들로 構成된 諮問委員會를 운영, 新規公衆保健醫師 職務教育과 관련, 諮問會議 및 기타 직·간접적인 방법으로 자문을 구하였다. 諮問委員會는 公衆保健醫師들로만 構成된 職務教育팀에게 新規公衆保健醫師 職務教育의 방향성을 제시하고, 실시된 教育을 평가하고 조언을 해 왔다.

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 諮問委員會는 관련공무원 5인, 학계인사 8인, 한국보건사회연구원 연구위원 3인, 公衆保健醫師 2인으로 構成되어 3차례에 걸친 諮問會議에서 확대된 職務教育 課程의 타당성을 검토하고 예상되는 問題點을 제시하는 등 활발한 활동을 벌였다. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 위한 諮問會議는, 1996년 1월 16일 1차 諮問會議를

필두로 1996년 2월 28일 2차 諮問會議, 1996년 5월 17일 3차 諮問會議 등 3차례에 걸쳐 실시되었다.

#### 다. 教育場所 選定

1996年度에는 新規公衆保健醫師 職務教育 및 教育者 教育으로 4개월간 8차례의 교육이 실시되고 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 경우 1,000여명의 인원을 일시에 교육해야 했으므로 教育場所 選定에 어려움이 컸다.

新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 경우, 1996年度에는 군사시설을 더 이상 이용할 수 없게 됨에 따라 민간시설을 모색하였으나 적합한 장소를 구하기가 매우 어려웠다. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 教育場所 選定시 고려했던 사항들은, 첫째 대규모 인원의 집합교육의 가능성 여부, 둘째 숙박시설의 유무, 셋째 新規公衆保健醫師 職務教育의 일정에 따른 장소사용 가능여부, 넷째 被教育者 1인당 소요경비, 다섯째 각종 시청각 교육기자재들의 사용가능 여부 등이었다. 위의 사항들을 검토하였을 때 성남의 새마을운동중앙연수원과 여주의 한국노총중앙교육원이 가장 적합한 教育場所로 선정되었다. 다만 수용가능인원이 각각 700명과 500명 정도 수준이어서 一般醫班과 齒科醫班은 새마을운동중앙연수원에서, 그리고 가장 인원이 많은 專門醫班은 한국노총중앙교육원으로 분리하여 실시할 수밖에 없었다. 기타 教育者 教育들은 대상인원의 규모와 접근도 등을 고려하여 각 教育別로 여주 한국노총중앙교육원, 국립보건원, 숭실대 사회봉사관 등 적합한 장소를 선택하였고 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 및 市·郡單位 職務教育은 각 道나 市·郡에서 장소를 정하였다.

#### 라. 教育課程 編成

教育課程 編成은 크게 세 단계를 거쳐 이루어졌는데, 첫째 新規公衆保健醫師 職務教育의 各 段階別 교육과 教育者 教育들에 대한 各各의 教育目標

를 설정하는 것부터 시작하여, 둘째 教育目標를 달성하기 위한 教育內容 및 教育方法의 선정을 통해 教科目を 樹立하고, 셋째 이처럼 樹立된 教科目に 적합한 강사를 섭외하여 강사와의 지속적인 의논을 통해 강의가 구성될 수 있도록 하였다.

新規公衆保健醫師 職務教育은 教育課程 編成에서 被教育者를 一般醫班, 齒科醫班, 專門醫班의 3개 반으로 나누는데 이러한 구분은 公衆保健醫師들이 그 전공과목이나 수련정도에 따라 배치되는 기관과 수행하는 업무가 다르기 때문에 이처럼 분반을 하여 各 班別로 적합한 내용의 교육을 받게 한 것이다.

#### 마. 教育時間表 作成

教科目과 講師 選定이 완료된 후 教育시간표를 작성하였다. 教育시간표 작성시 고려했던 사항은 다음과 같다.

첫째로 教育진행의 흐름을 고려하여 알맞은 教科目を 작성하였다. 예를 들면, 教育의 첫 날에는 教育에 대한 전반적인 이해를 돕는 教科目を 편성하여 教育의 의도를 이해하고 教育 자체에 대한 거부감을 없앨 수 있는 방향으로 教科目を 배치하였다. 둘째, 被教育者의 教育 집중과 이완을 고려하였다. 예를 들면 법규관련과목을 4시간 연속으로 수강한 후 예산회계관련과목을 또 듣기에는 너무 무리가 있으므로, 중간에 흥미있는 소양과목을 배치하고 또한 관련과목이 너무 동떨어지게 배치되지 않도록 하여 教育의 효율성을 고려하였다. 그밖에도 합반 또는 분반 여부, 被教育者의 이동시간, 강사의 강의 가능 시간 등도 고려하여 편성했다.

#### 바. 教材 製作

各 教育別로 필요한 教育教材를 제작하였는데 내용은 各 教育의 教育目標를 고려하여 職務教育팀 내부에서 자체 개발한 내용과 강사들의 원고, 기타 기존자료 등으로 구성하였다. 원고수거 및 편집은 職務教育팀에서 모두

담당하였다. 참고로 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 위해 제작한 教材는 총 9종이고 그 분량은 1,818쪽에 달한다.

#### 사. 中央單位 職務教育팀 自體教育 實施

新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育팀 자체적으로 신규충원 인원에 대한 교육을 실시하여 빠른 시일내에 업무에 적응하고 교육의 기획, 준비, 실시를 원활히 할 수 있도록 하였다.

教育內容은 公衆保健醫師 制度 전반에 대한 理解와 新規公衆保健醫師 職務教育의 역사와 앞으로의 발전방향, 교육학 원론중 필요한 內容들에 대해서 숙지하도록 하고 기타 업무를 위한 PC사용법, 교육기자재 사용법 및 관리방법, 강의전 강의실 준비 등 다양하고 실용적인 내용으로 구성하여 실시하였다.

### 4. 教育實施 過程

#### 가. 對象者 召集

해당 教育別로 미리 공문을 통해 道나 市·郡單位에서 被教育者들을 선정하고 교육일정에 맞춰 소집될 수 있도록 하였다. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育과 教育者 教育課程의 被教育者는 新規公衆保健醫師 이외에도 各 道 保健課 행정공무원, 市·郡 保健所 보건행정계장, 道別 道單位 職務教育팀, 道 代表公衆保健醫師, 市·郡 代表公衆保健醫師, 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 教授要員 등이 있었다.

#### 나. 教育 進行

교육에 대한 책임자를 팀내에 설정하여 교육진행과 관련된 여러 사항들을 관리하도록 하였다. 교육책임자는 교육진행요원들에게 업무를 분장하고 필요에 따라 인원간의 협조를 지시하는 등 교육의 원활한 진행을 위하여

적절한 결정을 내릴 수 있는 사람이 맡았다.

교육진행시 특히 고려했던 사항은 첫째로 被教育者들의 안전을 보장하는 것이었다. 다수의 인원이 참가하는 교육일수록 예상치 못했던 사고가 발생할 수도 있으므로 被教育者들의 안전에 만전을 기하였다. 둘째로 被教育者들의 편의를 고려하였다. 가급적 被教育者들이 정신적·육체적으로 최적의 상태에서 교육을 받을 수 있도록 숙소, 식사, 강의실, 식수대, 음료자판기, 공중전화 등 각종 편의시설에 대해 세심하게 배려하였다.

#### 다. 教育前 場所點檢

教育場所와 관련하여 사전에 점검하였던 사항은 다음과 같다. 첫째로 被教育者들의 입소 및 퇴소와 관련, 차량 제공 등의 편의를 제공하고 각종 안전사고에 대비하였다. 둘째로 被教育者들의 입소 후 등록을 준비하였다. 셋째로 숙식이 포함된 교육일 경우 被教育者들이 묵을 숙소의 객실수와 편의성을 점검하고 식사 메뉴와 준비량, 배식대의 위치와 개수 등을 점검하였다. 그 외에도 교육장내 방송시설 사용방법, 교육을 알리는 플래카드 준비와 주차시설 등을 점검하였다.

#### 라. 講義前 點檢

강사와의 시간약속 및 강사의 도착 여부를 확인한 후 강의장소로 안내하였다. 강사가 도착하기 전에 강의실의 청소상태, 시청각 기자재 사용 여부, 패널토의의 경우 좌석이나 테이블의 배치 등을 확인하고 마이크를 점검하였다. 또한 被教育者들의 입실 후 교육분위기 조성에도 주의를 기울였다.

## 第 2 節 教育課程 編成 및 運營

### 1. 教育目標 設定

1996年度 公衆保健醫師 職務教育의 목표는 被教育者가 公衆保健醫師로서 정체성(identity)를 확립하고 지역사회에 적응하는 것에 주안점을 두면서 근무지에서의 업무수행에 필요한 지식, 기술을 갖추 수 있도록 하는 것이었다.

#### 가. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 目標

中央單位 職務教育팀은 구성 이후, 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 目標을 樹立한 후 이를 바탕으로 中央單位, 道單位, 市·郡單位 職務教育의 教育目標을 구체적으로 세웠다. 道單位 및 市·郡單位 職務教育에서는 교육실시 초기라는 점을 감안하여 中央單位 職務教育팀이 教育目標와 教育內容을 제시하였고, 道單位 職務教育팀과 市·郡單位 教育者들이 이를 보다 구체화하였다. 다음은 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 전체목표이다.

〈表 2-0〉 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 目標

- |   |  |
|---|--|
| ① | 지역사회에서 공중보건역사의 위치와 역할을 파악한다.               |
| ② | 공중보건역사가 지역사회에 적응할 수 있도록 한다.                |
| ③ | 공중보건역사가 지역사회 공공의료의 주체로서 공중보건역사 생활을 하도록 한다. |
| ④ | 지역사회 공공의료의 관리자로서 소양과 능력을 갖추게 한다.           |

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 教育者 教育 教材』, 1996.

#### 나. 中央單位 職務教育의 教育目標

中央單位 職務教育의 목표는 公衆保健醫師의 위치와 역할 및 환경에 대한 이해를 바탕으로 公衆保健醫師 업무수행 능력을 높이는 데 있다. 專門醫班의 教育目標은 이전의 목표와 비교해 볼 때 큰 변화가 있었는데, 지역보

건사업에 대한 역할 부여라는 새로운 教育目標가 그것이다. 이는 一般醫의 배출 감소와 專門醫의 배출 증가로 인해 專門醫가 保健所 및 保健支所에 다수 배치되는 상황을 감안한 것으로, 專門醫가 保健所 및 保健支所 근무를 원활하게 수행할 수 있도록 專門醫班 教育目標가 설정되었다.

〈表 2-2〉 1996年度 中央單位 職務教育의 教育目標

〈일반의반 및 치과의반〉

- ① 지역사회를 위해 봉사하는 공직자로서 공중보건의사의 위치와 역할을 이해한다.
- ② 사회의 다양한 정보제공을 통해 새로운 환경에 적응한다.
- ③ 사회의 (구강)공중보건 및 일차(구강)진료의 책임자로서 역할과 임무를 이해한다.
- ④ 지역사회 (구강)보건사업을 능동적으로 수행할 수 있는 능력을 기른다.
- ⑤ 보건지소의 운영과 관리에 대한 관심을 높이고 관련업무를 수행할 수 있다.

〈전문의반〉

- ① 지역사회를 위해 봉사하는 공직자로서 전문의 공중보건의사의 위치와 역할을 이해한다.
- ② 사회의 다양한 정보제공을 통해 새로운 환경에 적응한다.
- ③ 공공의료기관 및 지역병원의 종류와 운영체계를 이해하여 원활한 진료 및 관리를 수행한다.
- ④ 일반의 공중보건의사와 공동의 보건활동을 모색한다.
- ⑤ 지역보건사업에 대한 전문의 공중보건의사의 역할을 모색한다.

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 教育者 教育 教材』, 1996.

다. 道單位 職務教育의 教育目標

中央單位 職務教育팀이 제시한 道單位 職務教育의 목표는 <表 2-3>와 같으며 대체로 道單位 職務教育팀에 의해 수용되었다.

이외에도 ‘보건지소 관리자로서 행정업무 및 보건사업에 능동적으로 참여할 수 있다’, ‘올바른 공중보건의사상의 이해(江原道)’, ‘도내 사회적 특성을 이해한다’, ‘일차진료에서 부딪히는 임상문제에 대한 해결능력을 키운다’, ‘도내 공중보건의사들에 대한 우애와 소속감을 키운다(忠淸北道)’, ‘지역주민

과의 관계를 원활히 할 수 있다(全羅南道), ‘의사로서의 소명의식을 재정립한다(慶尙南道)’ 등의 목표가 추가되었다. 道單位 職務教育팀에 의해 추가된 教育目標中에는 일부 中央單位 職務教育의 목표와 중복되는 경우가 있었으나 대체로 지역의 특성에 맞는 教育目標가 설정되었다.

〈表 2-3〉 1996年度 道單位 職務教育의 教育目標

- 
- ① 도내 지역사회의 특성을 이해한다.
  - ② 도내 지역사회의 보건의료활동을 이해한다.
  - ③ 공중보건 의사로서 알아야 할 보건행정을 이해한다.
  - ④ 배치근무지를 정하고 각 근무지에서 해야 할 일을 이해한다.
- 

資料: 國立保健院, 『新規公衆保健醫師教育者課程 教材』, 1996.

라. 市·郡單位 職務教育의 教育目標

中央單位 職務教育팀은 新規公衆保健醫師들이 지역사회에 적응하고 지역사회 보건의료문제를 이해할 수 있도록 市·郡單位 職務教育의 목표를 樹立하였다. 中央單位 職務教育팀이 樹立한 市·郡單位 職務教育의 목표는 <表 II-4>와 같으며 市·郡單位 職務教育을 시행하는 데서도 그대로 적용되었다. ‘질환의 지역적 특성에 대한 이해’와 ‘지역사회 보건의료체계의 이해’를 教育目標로 추가 설정한 市·郡도 있었다(各 道單位 職務教育팀, 『1996年度 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育 실시결과 보고』).

〈表 2-4〉 1996年度 市·郡單位 職務教育의 教育目標

- 
- ① 앞으로 근무하게 될 지역사회에 대한 소속감을 심어준다.
  - ② 관내 지역사회의 특성과 보건의료문제를 이해한다.
  - ③ 군보건소의 조직구성 및 각 부서업무와 주요추진사업에 대해 이해한다.
  - ④ 군보건소 직원과의 상견례를 통해 보건지소 업무에 협조적인 관계를 형성한다.
  - ⑤ 보건(지)소 업무 현장실습을 통해 원활한 업무수행을 할 수 있다.
- 

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 市·郡單位 教育을 위한 教育者 教育 教材』, 1996



## 2. 教育內容 選定

### 가. 中央單位 職務教育의 教育內容

一般醫班의 경우에는 예년 敎育평가를 통하여 一般醫 新規公衆保健醫師가 가장 취약하다고 생각하는 분야인 ‘保健支所 運營과 管理’에 관한 敎育內容을 중점적으로 보강하였다(이대희 등, 1995). 齒科醫班의 경우에는 구강 보건사업에 관련된 敎育內容을 강조하여 지역의 다양한 성공사례를 소개함으로써 齒科醫 新規公衆保健醫師에게 보건사업 수행의 실질적 동기를 부여하기 위해 노력하였다. 專門醫班의 경우에는 敎育目標의 현실화에 걸맞는 구체적인 현장사례를 제시하기 위해 노력하였다(이대희 등, 1995). 各 班別 敎育內容을 살펴보면 다음과 같다.

〈表 2-5〉 1996年度 中央單位 職務教育 敎育內容

〈一般醫班〉	
① 一次診療	⑤ 公衆保健醫師의 生活과 文化
② 豫防保健事業	⑥ 職務關聯 素養
③ 保健支所 運營과 管理	⑦ 一般敎養
④ 服務關聯法規의 理解	
〈齒科醫班〉	
① 一次口腔診療	⑤ 公衆保健醫師의 生活과 文化
② 地域社會 口腔保健	⑥ 職務關聯 素養
③ 保健支所 運營과 管理	⑦ 一般敎養
④ 服務關聯法規의 理解	
〈專門醫班〉	
① 公共醫療機關(保健所, 保健支所)의 理解	
② 地域病院의 理解	
③ 服務關聯法規의 理解	
④ 基礎醫學 專攻 專門醫 科目	
⑤ 公衆保健專門醫師의 役割과 業務	
⑥ 職務關聯 素養	⑦ 一般敎養

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 敎材』, 1996.

나. 道單位 職務教育의 教育內容

中央單位的 職務教育의 教育內容이 어느 정도 일반적 성격을 띠고 있는데 반해, 道單位 職務教育의 教育內容은 더욱 구체화되어야 한다. 中央單位 職務教育팀이 개발한 道單位 職務教育의 教育內容에는 광역자치단체의 보건사업 및 보건시책의 현황 및 道內 市·郡·特殊地에 대한 이해를 돕는 내용이 포함되어 있었다. 道單位 職務教育팀은 中央單位 職務教育팀이 개발한 教育內容을 기본으로 各 道에 맞는 教育內容을 구성하였다.

〈表 2-6〉 1996年度 道單位 職務教育의 教育內容

- 
- ① 도의 지리, 문화, 사회, 도정현황, 지역주민의 시각
  - ② 광역자치단체/기초자치단체의 보건사업, 공중보건의사의 자체적인 활동
  - ③ 공문작성 및 처리법, 예산편성/문서관리, 공중보건의사 관리지침, 갈등상황 해결방법, 의료보험청구, 민원해결요령
  - ④ 각 군별 특성, 특수 근무지 소개, 근무지 배치의 원칙
- 

資料: 國立保健院, 『新規公衆保健醫師教育者課程 教材』, 1996.

다. 市·郡單位 職務教育의 教育內容

中央單位 職務教育팀은 市·郡單位 職務教育을 現場教育(On-the-Job Training)으로 바라보고 실습위주의 교육이 이루어질 수 있도록 노력하였다. 中央單位 職務教育팀은 위와 같은 취지의 教育內容을 제시하여, 이를 바탕으로 市·郡單位 職務教育者가 구체적인 내용을 개발하도록 하였다. 이에 따라 市·郡單位 職務教育에서 새로운 教科目이 개발되었는데, ‘비닐하우스 疾病’, ‘學校 檢診事業의 전개’, ‘學校口腔保健事業의 이해와 關聯機關 방문’, ‘病院船 탑승’, ‘관내 도서지역의 이해와 방문’, ‘保健支所 관리프로그램 사용 실습’ 등과 같이 지역사회 특성에 맞는 教科目を 찾아볼 수 있었다(各 道單位 職務教育팀, 『1996年度 市·郡單位 職務教育 실시결과 보고』).

## 라. 段階別 職務教育의 特性化

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育부터는 3段階 職務教育이 본격적으로 실시되므로 교육의 효율성을 극대화하기 위하여 각 段階別 職務教育의 教育內容 및 教育方法의 特性化가 중요시되었다. 이를 위해 道單位 職務教育팀과 市·郡單位 職務教育의 教育者들에게 教育者 教育 및 『市·郡單位 職務教育을 爲한 指針書』를 통해 中央單位 職務教育의 教育內容 및 教科目에 대한 정보를 사전에 전달하여 道單位 및 市·郡單位 教育計劃 樹立에 충분히 감안하게끔 배려하였다. 그러나 1996年度 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育後 設問調査 結果를 볼 때 市·郡單位 職務教育의 경우 中央單位 및 道單位 職務教育과의 教育內容의 중복비율이 40%가 넘는다고 응답한 新規公衆保健醫師가 절반을 상회하였다.

〈表 2-7〉 1996年度 市·郡單位 職務教育 教育內容

### 〈관내지역사회의 이해〉

- |                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| (1) 관내지역사회에 대한 소속감 고취     |                 |
| - 주요기관의 방문 및 인사           | - 시·군 행정체계의 소개  |
| - 근무지의 현황(지리, 교통, 문화, 산업) | - 관내 사적지 관람     |
| (2) 관내지역사회의 보건의료문제의 이해    |                 |
| - 관내 보건의료 현황              | - 시·군단위 보건사업 현황 |
| - 각 지소별 보건사업현황            |                 |

### 〈보건소의 조직과 업무의 이해를 통한 협력도모〉

- (1) 군보건소의 조직과 업무 소개
- (2) 군보건소의 부서별 추진사업과 일정
- (3) 군보건소 직원과의 상견례

### 〈보건(지)소 업무실습〉

- (1) 보건행정의 실습
  - 보건행정의 소개
  - 공문서의 작성과 실습(예산편성 및 회계)
- (2) 보건지소 업무 현장방문실습
  - 지역내 호발질환에대한 임상실습
  - 보건지소 관리프로그램 실습

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 教材』, 1996

이처럼 被教育者들이 教育內容이 重複되었다고 인식하는 이유로서, 道單位 및 市·郡單位 職務教育 內容의 特性化가 제대로 이루어지지 않았거나 장기간 계속된 교육으로 인해 被教育者들의 學習意慾이 저하되어 教育內容의 差別性을 가늠하기 어려웠다는 점을 함께 고려해볼 수 있을 것이다. 그런데 1996年度 道單位 職務教育이 道單位 職務教育팀이 처음으로 구성되어 준비되었고 各 市·郡에서 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 實施한 經驗이 부족한 점을 감안한다면, 앞으로 지속적인 教育者 教育과 各 段階別 教育內容의 개발을 통해 段階別 職務教育의 特性化가 이루어질 것으로 기대한다.

〈表 2-7〉 中央單位 및 道單位 職務教育과 市·郡單位 職務教育과의 教育內容 重複程度에 對한 被教育者의 認識

(단위: 명, %)

	중복 비율		계
	40% 미만	40% 이상	
일반의	115(41.5)	131(58.5)	246(100.0)
치과의	65(23.5)	103(76.5)	168(100.0)
전문의	97(35.0)	85(65.0)	182(100.0)

### 3. 教科目 選定

#### 가. 中央單位 職務教育의 教科目

1995年度와 비교해 보았을 때, 中央單位 職務教育의 期間이 2주에서 1주로 줄어들어 직무관련 教科目は 그대로 유지되었으나 各 教科目에 할당된 시간은 줄어들었다. 中央單位 職務教育의 教科目は 道單位 職務教育과 市·郡單位 職務教育과의 중복을 피하고, 被教育者의 수용성을 높이며, 표준화를 기하는 것을 원칙으로 삼아 선정하였다.

一般醫班의 경우, 1994年度 中央單位 職務教育 이후 예방보건사업, 保健支所의 운영과 관리, 복무관련법규의 범주에 드는 教科目は 비교적 큰 변화

없이 유지되어 前年度 職務教育의 평가를 통한 教科目的 표준화가 이루어졌다. 그러나 일차진료에 관한 내용은 1994年度에 ‘고혈압 관리’, ‘당뇨병 관리’, ‘기타 흔한 질환의 관리’, ‘문제지향식 의무기록 작성’, 1995年度에는 ‘고혈압 관리’, ‘결핵 관리’, ‘퇴행성 관절염’등으로 선정되었던 教科目이 1996年度에는 ‘保健支所에서의 고혈압과 당뇨병의 관리’, ‘진단서 작성과 활용’으로 바뀌었다. 이런 변화는 지역사회에서 활동하는 公衆保健醫師의 요구를 감안한 것임과 동시에, 일차진료 관련교과목을 표준화시키기 위한 노력이 반영한 것이었다(表 2-9 참조).

〈表 2-9〉 中央單位 職務教育 一般醫班 教科目

교육내용	교과목
1. 일차진료	보건지소에서의 고혈압과 당뇨병의 관리 진단서 작성과 활용
2. 예방보건사업	지역사회 진단 및 보건계획의 수립 보건사업의 사례 발표
3. 보건지소 운영과 관리	예방접종사업의 현황과 문제점 보건지소 예산작성 및 회계관리 보건지소 직원관리 및 보건지소의 운영 보건지소 환자관리
4. 복무관련 법규의 이해	공중보건 의사 관련 복무규정의 소개 공중보건 의사 복무관련 사례발표 및 질의응답
5. 공중보건의사의 생활과 문화	공중보건의사의 생활상 바람직한 공중보건의사에 대한 패널토의
6. 직무관련 소양	보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해 의료보장제도와 의료보험
7. 일반 교양	안전운전 365일 효율적인 경제활동에 대한 소개 대한의사협회와의 대화

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 教材(一般醫班)』, 1996.

齒科醫班의 경우에도 일차구강진료, 지역사회 구강보건사업, 복무관련법규 등에 관한 教科目은 비교적 큰 변화 없이 유지되었으며, 前年度 職務教育 평가결과를 반영하기 위해 노력하였다. 保健支所의 운영과 관리 부분에서는 保健支所 운영에서 齒科醫 公衆保健醫師의 역할 증대를 감안하여 保健支所 예산작성과 회계관리 교과목을 신설하였다(表 2-10 참조).

〈表 2-10〉 中央單位 職務教育 齒科醫班 教科目

교육내용	교과목
1. 일차구강진료	보건지소 치과진료의 이해 두경부악안면 영역의 응급치료 치과장비의 운영과 유지
2. 지역사회 구강보건	지역사회 진단 시·군단위 구강보건계획 수립 구강보건실의 이해 구강보건교육사업 구강보건사업 사례 (불소용액양치사업, 치아홈 메우기사업)
3. 보건지소 운영과 관리	지역보건수준 향상을 위한 치과의사의 역할 보건지소 예산편성 및 회계관리
4. 복무관련 법규의 이해	보건지소 직원관리 및 보건지소 운영 공중보건의사 관련 복무규정의 소개
5. 공중보건의사의 생활과 문화	공중보건의사 복무관련 사례발표 및 질의응답 공중보건의사의 생활상
6. 직무관련 소양	바람직한 공중보건의사에 대한 패널토의 보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해
7. 일반 교양	세계의 구강보건 효율적인 경제활동에 대한 소개 대한치과의사협회와의 대화

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 教材(齒科醫班)』, 1996.

專門醫班의 경우 병원, 保健所 및 保健支所, 연구기관 등 專門醫가 배치될 근무지에 따른 다양한 기대역할이 존재하기 때문에 教科目이 다양한 것

이 특징이라고 할 수 있을 것이다. 그런데 保健所 및 保健支所에 배치된 專門醫에게는 保健所 및 保健支所 관련 교과목이 一般醫班 教科目과 비교하여 상대적으로 취약하였으며, 전반적으로 직무관련 소양과목의 구성비가 높았다(表 2-11 참조).

〈表 2-11〉 中央單位 職務教育 專門醫班 教科目

교육내용	교과목
1. 공공의료기관(보건소와 보건지소)의 이해	지역사회 공공의료기관의 역할 보건(지)소 공중보건전문의사의 역할과 활동 지역사회 보건사업의 현황
2. 지역병원의 이해	지역병원의 이해, 병원관리 지방공사의료원의 운영 취약지 민간병원의 운영 지역병원 전문의 공중보건의사의 역할과 업무에 대한 패널토의
3. 복무관련 법규의 이해	공중보건의사 관련 복무규정의 소개
4. 기초의학 전공자의 역할	보건연구기관의 소개 보건연구기관 공중보건전문의사의 역할과 업무
5. 직무관련 소양	농어촌 사회의 이해 의료법, 의료분쟁의 조정 공중보건통신망의 이해
6. 일반 교양	효율적인 경제활동 안전운전 및 교통사고후 처리 대한의사협회장과의 대화

資料: 保健福祉部·韓國保健社會研究院, 『1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 教材(專門醫班)』, 1996.

1996年度 中央單位 職務教育 教科目的 구성비는 교육시간을 기준으로 할 때, 一般醫班 및 齒科醫班의 경우 직무관련과목 75%, 소양관련과목 25%로 구성되었고, 專門醫班의 경우에는 직무관련과목 40%, 소양관련과목 60%로 구성되었다. 1995年度 教科目들은 직무관련과목 65%, 소양관련과목 35%의 비율로 구성되었다. 專門醫班 教科目중 소양관련과목이 늘어났음을 알 수 있다.

4. 講師陣 選定

가. 1996年度 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 및 教育者 教育의 講師 選定

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育은 各 道別로 실시되었던 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育과 市·郡別로 실시되었던 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 제외한 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育과 각종 教育者 教育 등의 6차례의 教育에서 연인원 184명의 강사가 참여하였다(表 2-12 참조). 강사진은 크게 일반 강사와 公衆保健醫師 강사로 나누어지는데, 일반 강사는 다시 의료계(주로 의과·치과 학계 교수)와 相關공무원, 그리고 일반 교양강사로 구분할 수 있다.

〈表 2-11〉 教育段階別 講師集團의 比率

(단위: 명, %)

교육명	강사집단				계
	의료계	보건관련 공무원	일반교 양강사	공중보건 의사 강사	
중앙단위 직무교육	14(18.4)	9(11.8)	12(15.8)	41(54.0)	76(100.0)
시·군단위 교육을 위한 교육자 교육 도대표 교육	1(12.5)	1(12.5)	0( 0.0)	6(75.0)	8(100.0)
시·군단위 교육을 위한 교육자 교육	8(25.8)	5(16.1)	0( 0.0)	18(58.1)	31(100.0)
도단위 직무교육자 교육 I	3( 7.7)	10(25.6)	4(10.3)	22(56.4)	39(100.0)
도단위 직무교육자 교육 II	0( 0.0)	3(17.6)	0( 0.0)	14(82.4)	17(100.0)
중앙단위 직무교육을 위한 교수요원 간담회	1( 7.7)	4(30.8)	1( 7.7)	7(53.8)	13(100.0)
계	27(14.7)	32(17.4)	17( 9.2)	108(58.7)	184(100.0)

註: 각 단계별 신규공중보건 의사 직무교육 및 교육자 교육 교재를 참조하여 재구성한 것임.

강사진은 教育目標와 教育內容에 따라 各 科目에 적합한 전문인력을 선발하였다. 해당분야에 대한 정통한 지식과 더불어, 강의능력이 뛰어나고 新規公衆保健醫師에 대한 이해가 가능한 강사를 섭외하려고 노력하였다. 특히



公衆保健醫師 강사는 지역에서 근무하고 있는 선배 公衆保健醫師중에서 해당분야의 경험이 풍부하고, 강의능력이 있는 公衆保健醫師들로 선정하였다. 또한 각 교육의 성격에 맞추어 강사를 선정하였는데, 中央單位 職務教育에서는 원론적 강의를 위해 의료계 강사의 시간을 많이 배정하였고(강사수의 18.4%, 강의시간의 25.0%), 教育者 教育에서는 실무적인 내용의 교육을 위하여 보건관련 공무원과 公衆保健醫師의 비중을 높였다(관련공무원의 경우 강사수의 21.3%, 公衆保健醫師 강사의 경우, 강사수의 62%<sup>1)</sup>).

선정된 강사에 대해서는 먼저 강의의뢰서를 발송하고, 이후 강의원고를 수거하여 教材를 제작하였다. 또한 職務教育팀의 강의담당자가 강사와 접촉하여 강의내용에 대하여 지속적으로 상의하였으며, 中央單位 職務教育을 爲한 教授要員 懇談會를 통하여 강의내용을 최종적으로 결정하였다.

#### 나. 道單位 職務教育의 講師 選定

各 道 保健課가 실시하였던 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育에서는 8~13인의 道單位 職務教育팀이 구성되어 교육을 준비하였다. 各 道의 道單位 職務教育팀은 선정한 教科目에 따라 해당분야 학계, 相關공무원 및 公衆保健醫師중에서 강사진을 섭외하였다. 各 道別 강사의 분류와 총 수는 다음의 表와 같다(表 2-13 참조). 대략 일반 강사와 公衆保健醫師 강사의 비율이 절반씩을 차지하였다. 일반 강사들은 中央單位 職務教育과 마찬가지로 주로 의료계와 相關공무원으로 구성되어 있고, 公衆保健醫師 강사는 各 道의 代表公衆保健醫師와 경험이 풍부한 선배 公衆保健醫師들로 이루어졌다.

1) 공중보건 의사 강사는 공중보건 의사의 바람직한 태도 및 생활을 보여주는 패널 토의 등에 다수 참석하였다. 따라서 수적으로는 많은 듯이 보이나, 실제 강의시간의 비율은 강사 수 비율에 비하여 적은 편이다.

〈表 2-12〉 各 道別 道單位 職務教育의 講師集團別 比率

(단위: 명, %)

	강사집단		계
	일반 강사	공중보건기사 강사	
경기도	9(52.9)	7(47.1)	16(100.0)
강원도	7(30.4)	16(69.6)	23(100.0)
충청북도	9(52.9)	7(47.1)	16(100.0)
충청남도	11(73.3)	4(26.7)	15(100.0)
전라북도	5(33.3)	10(66.7)	15(100.0)
전라남도	10(52.6)	9(47.4)	19(100.0)
경상북도	9(52.9)	7(47.1)	16(100.0)
경상남도	17(44.7)	21(55.3)	38(100.0)
계	77(48.7)	81(51.3)	158(100.0)

資料: 各 道 保健課, 『1996年度 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 實施結果報告』, 1996.

## 5. 教材 製作

### 가. 中央單位 職務教育 및 教育者 教育 教材

中央單位 職務教育팀은 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 실시하였으며, 各 교육마다 教材를 편찬하여 모두 9종의 教材를 발간하였다(表 2-14 참조). 이 중 국립보건원에서 실시된 道單位 職務教育者 教育 I 教材는 국립보건원에서 발간되었고, 나머지 教材들은 한국보건사회연구원에서 발간되었다. 부록을 포함한 총 원고수는 146편에 이르고, 총 분량은 1,818쪽에 이른다. 各 教材는 教科目 강사들의 원고를 수집하여 제작하는 것을 원칙으로 하였으나 피교육생들에게 쓸모가 있는 기타내용들—각종 公衆保健醫師 관련법규, 임상지식, 행정적 지식 등—은 職務教育팀이 집필하여 부록으로 수록하였다. 한편, 1996年度 市·郡單位 職務教育의 원활한 진행을 돕기 위해 中央單位 職務教育팀이 제작한 『新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 爲한 指針書』가 발간되어 전국 137개 市·郡 保健所로 발송되었다. 여기에는 원활

한 市·郡單位 職務教育 준비를 위해 市·郡單位 職務教育의 教育目標 및 教育內容에 대한 예시와 해설, 교육시간표의 구성 예 등 실무적인 내용을 상세히 기술하였다.

〈表 2-14〉 教育段階別 教材原稿數 및 教材分量

	원고수(편)	교재분량(쪽)	비고
중앙단위 직무교육			보건복지부
일반의반	20	328	한국보건사회연구원 발행
치과의반	28	430	
전문의반	19	269	
시·군단위 교육을 위한	4	23	보건복지부
교육자 교육			한국보건사회연구원 발행
도대표 교육			
시·군단위 교육을 위한	17	203	보건복지부
교육자 교육			한국보건사회연구원 발행
도단위 직무교육자 교육 I	27	307	국립보건원 발행
도단위 직무교육자 교육 II	10	98	보건복지부
중앙단위 직무교육을	13	61	보건복지부
위한 교수요원 간담회			한국보건사회연구원 발행
신규공중보건 의사	8	99	각 시·군 보건소로 발송
시·군단위 직무교육을			
위한 지침서			
계	146	1818	

註: 보건복지부와 한국보건사회연구원이 발행한 각 단계별 신규공중보건 의사 직무교육 및 교육자 교육 교재를 참조하여 재구성한 것임.

#### 나. 道單位 職務教育 教材

各 道單位 職務教育에서는 道別로 教材를 제작하여 활용하였는데, 대략 10~18편의 원고로 구성되어 있고, 분량은 120~200쪽에 이른다. 공통적인 내용으로는 各 道別 道政의 소개와 지역의료현황 소개, 일차진료에 관한 임상지식, 道內에서 이루어지는 보건사업 사례 해설, 그외의 보건행정 관련내용 등이었다(表 2-15 참조).

〈表 2-14〉 各 道別 道單位 職務教育 教材의 內容別 原稿數

(단위: 편)

도	교재내용							계
	도정 소개	임상 일차진료	예방 보건사업	보건 행정	공중보건의사 생활상	정신 교육	소양교육 및 기타	
경기도	1	0	3	1	3	0	3	11
강원도	2	0	1	4	3	1	1	12
충청북도	2	2	3	2	1	1	2	13
충청남도	2	1	4	2	1	0	0	10
전라북도	1	0	2	1	5	0	3	12
전라남도	1	3	4	1	5	0	2	16
경상북도	1	2	3	2	2	0	1	11
경상남도	2	3	4	1	4	2	2	18
계	12	11	24	14	24	4	14	103

註: 각 도 보건과에서 발행한 도단위 직무교육 교재를 참조하여 재구성하였음.

## 6. 教育場所 및 教育人員

주로 中央單位 職務教育팀에서 計劃하고 실시하였던 6차례 교육에 대한 教育期間 및 教育場所, 대상자수는 다음 表와 같다(表 2-16 참조). 被教育者는 新規公衆保健醫師 1,013명을 비롯하여, 各 道單位 職務教育의 教育者와 市·郡單位 職務教育의 教育者, 관련공무원 등을 포함하여 연인원 1,569명에 이른다.

各 道에서 실시한 道單位 職務教育의 教育期間, 場所 및 教育對象者의 수는 다음 表와 같다(表 2-17 참조). 8개도에서는 各 道로 배치된 新規公衆保

健醫師를 대상으로하여 지역의 공무원 교육원이나 각종 연수원에서 3일간의 道單位 교육을 실시하였다. 지역의 상황에 따라 총 8개 道중에서 5개 道는 합숙교육을 실시하였고, 나머지 3개 道에서는 비합숙교육을 실시하였다.

〈表 2-16〉 各 段階別 教育의 實施現況

교육명	교육기간	교육장소	대상자수(명)
중앙단위 직무교육 일반의반	4. 22 - 27	새마을운동 중앙연수원 (일반의·치과의)	348
치과의반		한국노총 중앙교육원	233
전문의반		(전문의)	432
시·군단위 교육을 위한 교육자 교육 도대표 교육	1. 25 - 26	송실대학교 사회봉사관 (서울)	30
시·군단위 교육을 위한 교육자 교육	2. 12 - 15	한국노총 중앙교육원 (여주)	136(보건행정계장) 269(공중보건기사)
도단위 직무교육자 교육 I	3. 4 - 8	국립보건원(서울)	8(보건과 공무원) 44(공중보건기사)
도단위 직무교육자 교육 II	4. 2 - 3	송실대학교 사회봉사관 (서울)	41
중앙단위 직무교육을 위한 교수요원 간담회	4. 9 - 10	송실대학교 사회봉사관 (서울)	28
계			1569

註: 보건복지부와 한국보건사회연구원이 발행한 각 단계별 신규공중보건기사 직무교육 및 교육자 교육 교재를 참조하여 재구성한 것임.

〈表 2-17〉 各 道別 道單位 職務教育의 實施現況(濟州道 除外)

도	교육기간	대상자(명)	합숙 여부	교육장소
경기도	4.29 ~ 5. 1	86	비합숙	지방공무원 교육원
강원도	상동	101	합숙	도 여성회관
충청북도	상동	83	합숙	보람원
충청남도	상동	118	합숙	자연학습원
전라북도	상동	86	합숙	자연학습원
전라남도	상동	200	비합숙	지방공무원 교육원
경상북도	상동	174	비합숙	도청 강당
경상남도	상동	134	합숙	의령군사회진흥연수원
계		982		

註: 각 도별 도단위 직무교육 교재를 참조하여 재구성하였음.

### 第3節 職務教育 評價

#### 1. 新規公衆保健醫師의 業務能力 및 態度

근무지 배치 2개월 후 실시한 新規公衆保健醫師에 대한 設問調査에서 제대로 교육을 받지 못해서 保健支所 관리업무를 하지 못하는 경우는 매우 드문 것으로 나타났다. 保健支所 관리업무를 제대로 수행하지 못하거나 수행해 본 적이 없다고 응답한 一般醫 公衆保健醫師들의 경우, 주된 이유로 든 것은 ‘保健支所 직원들이 대신 해준다’, ‘해야할 必要性을 느끼지 못한다’ 등이었다. 교육을 받지 못하여 어려움을 느낀다고 응답한 公衆保健醫師는 5% 미만에 불과하였다(表 2-18 참조).

齒科醫의 경우에도 ‘치과장비의 응급수리’(39.1%) 이외에는, 업무수행에 어려움을 느끼는 주된 이유가 제대로 교육을 받지 못했기 때문이라고 응답한 비율은 10% 이하에 불과했다(附表 30 참조). 保健所나 保健支所에 배치된 專門醫의 경우에도 ‘KT-mail 사용’(13%) 이외에는, 교육부족으로 인한 업무수행의 어려움을 호소하는 응답자의 비율은 10% 내외에 불과했다(附表 31 참조).

〈表 2-17〉 業務遂行을 하지 않거나 해본 적이 없는 理由(一般醫)  
(단위: 명, %)

	업무구분			
	예산편성	예방접종 예진기록부	약품구매 서류작성	진단서 작성
제대로 교육받지 못해 할 줄 모른다	2( 1.6)	5( 4.4)	2( 2.5)	3( 4.5)
보건지소 직원들이 대신 해준다	50( 40.7)	46( 40.4)	38( 46.9)	5( 7.6)
해야할 必要性을 느끼지 못한다	20( 16.3)	16( 14.0)	10( 12.3)	13( 19.7)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	2( 1.6)	7( 6.1)	2( 2.5)	2( 3.0)
무응답	49( 39.8)	40( 35.1)	29( 35.8)	43( 65.2)
계	123(100.0)	114(100.0)	81(100.0)	66(100.0)

보건사업 수행에 어려움을 느끼는 이유를 묻은 설문에서도 一般醫, 齒科醫, 專門醫 모두 ‘제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다’고 응답한 사람은 응답

자의 5% 내외에 불과했다(附表 32, 33, 34 참조). 요컨대, 1996年度 職務教育 과정을 이수한 대다수의 新規公衆保健醫師들은 공중보건업무를 수행하는 데 필요한 지식 습득 면에서 별다른 어려움을 느끼지 않는 것으로 보인다.

市·郡單位 職務教育 직후 실시한 設問調査에서, 3단계 職務教育을 이수한 후 설문에 응한 新規公衆保健醫師들의 59.0%가 배치된 근무지에서 公衆保健醫師로서의 업무를 원활히 수행할 수 있다고 응답하였다(表 2-19 참조).

〈表 2-18〉 職務教育後 業務遂行에 對한 自信感

(단위: 명, %)

	매우 잘 할 수 있다	잘 할 수 있다	보통이다	잘 할 수 없다	매우 잘 할 수 없다	계
일반의	48(19.5)	97(39.4)	92(37.4)	9(3.7)	0(0.0)	246(100.0)
치과의	29(17.1)	70(41.1)	63(37.1)	8(4.7)	0(0.0)	170(100.0)
전문의	36(19.8)	73(40.1)	69(37.9)	4(2.2)	0(0.0)	182(100.0)
계	113(18.9)	240(40.1)	224(37.5)	21(3.5)	0(0.0)	598(100.0)

근무지 배치 2개월 후에 新規公衆保健醫師를 대상으로 실시한 設問調査에서 公衆保健醫師의 업무수행 능력을 물었을 때, 응답자의 약 20~30%가 保健支所의 여러 업무를 수행해 본 적이 있으며 스스로 할 수 있다고 답변하였다(表 2-20 참조).

〈表 2-19〉 新規公衆保健醫師의 業務遂行 能力與否

(단위: 명, %)

	일반의	치과의	전문의
해본 적이 있으며 스스로 할 수 있다	283( 28.3)	109( 20.6)	175( 28.1)
해본 적이 있으나 남의 도움을 받는다	129( 12.9)	83( 15.7)	64( 10.3)
해본 적이 없다	540( 53.9)	300( 56.8)	357( 57.3)
무응답	49( 4.9)	36( 6.8)	27( 4.3)
계	1001(100.0)	528(100.0)	623(100.0)

앞의 <表 2-19>에 비추어 보았을 때 기대치보다 30~40% 정도 낮게 나온 셈이다. 一般醫의 경우, 保健支所 관련업무를 해본 적이 있으나 남의 도

움을 받아야 하거나 전혀 해본 적이 없다고 답변한 응답자의 60~70%는 그 이유를 保健支所 직원들이 대신해주거나 해야할 必要性을 느끼지 못하기 때문이라고 응답하였다(表 2-18 참조). 이런 경향은 齒科醫나 專門醫도 마찬가지였다(附表 30,31 참조). 반면 보건사업 수행여부를 묻은 설문에서 응답자의 70% 이상이 이미 보건사업을 수행하고 있거나 앞으로 수행할 예정이라고 응답하였다(表 2-21 참조). 또한 보건사업을 수행할 생각이 없다고 응답한 公衆保健醫師들도 해야할 必要性을 느끼지 못하는 경우는 응답자의 10% 내외로 매우 적은 것으로 나타나, 신규공중보건 의사들이 기존의 진료활동 이외에 지역보건사업의 중요성을 인식하고 있음을 알 수 있다(表 2-22 참조).

〈表 2-20〉 新規公衆保健醫師의 保健事業 遂行與否

	(단위:명, %)		
	일반의	치과의	전문의
수행했거나 수행하고 있다	267( 26.7)	188( 30.7)	210( 33.7)
수행하지 않고 있으나 해볼 생각이 있다	465( 46.4)	281( 45.8)	230( 36.9)
수행할 생각이 없다	198( 19.8)	84( 13.7)	125( 20.1)
무응답	71( 7.1)	60( 9.8)	58( 9.3)
계	1001(100.0)	613(100.0)	623(100.0)

〈表 2-21〉 保健事業을 遂行하지 않는 理由

	(단위: 명, %)		
	일반의	치과의	전문의
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	41( 5.3)	10( 2.3)	6( 1.5)
사업을 시행할 예산이 없다	51( 6.6)	61( 14.2)	63( 15.3)
여러 행정적 지원이 미흡하다	118( 15.3)	101( 23.4)	86( 20.8)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	99( 12.8)	38( 8.8)	44( 10.7)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	86( 11.1)	54( 12.5)	59( 14.3)
무응답	338( 43.7)	167( 38.7)	155( 37.5)
계	773(100.0)	431(100.0)	413(100.0)

註: 계는 보건사업 각 항목의 득수를 합산한 것임.



## 2. 職務教育에 對한 新規公衆保健醫師의 滿足度

### 가. 教育內容에 對한 滿足度

#### 1) 一般醫班

<表 2-23>는 근무지 배치 2개월 후 新規公衆保健醫師들을 대상으로 실시한 設問調査에서 ‘中央單位 職務教育 教育內容이 얼마나 도움이 되었는가’란 질문에 대한 응답결과이다.

<表 2-22> 教育內容에 대한 滿足度(一般醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰도움이 되었다	도움이 되었다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다
일차진료	20(23.3)	44(51.2)	15(17.4)	7( 8.1)
예방보건사업	6( 8.5)	20(28.2)	36(50.6)	9(12.7)
보건지소 운영과 관리	17(21.0)	48(59.3)	13(16.0)	3( 3.7)
복무관련법규의 이해	24(24.0)	67(67.0)	9( 9.0)	0( 0.0)
공중보건 의사 생활과 문화	10(12.7)	48(60.7)	20(25.3)	1( 1.3)
직무관련 소양	6( 7.4)	35(43.2)	33(40.7)	7( 8.7)

‘保健支所 運營과 管理’와 ‘服務關聯法規의 理解’가 가장 도움을 받은 내용으로 나타났다(91.0%, 80.3%). 이는 被教育者들이 公衆保健醫師로서 지역에서 일하면서 의학적 지식 외에 법률적·행정적 지식이 필요함을 절감하기 때문인 것으로 생각된다. 또한 齒科醫班, 專門醫班과 비교하여 특이한 사항은 ‘一次診療’에 높은 만족도(74.5%)를 보이며, 개선사항에서도 이같은 教育內容의 비중을 증가시켜야 한다는 요구가 높았다(附表 14 참조).

#### 2) 齒科醫班

齒科醫班도 一般醫班과 마찬가지로 ‘保健支所 運營과 管理’와 ‘服務關聯法規의 理解’가 매우 큰 도움이 된다는 반응을 보였다. 특기할 사항은 一般醫

班과는 달리 ‘一次口腔診療’(30.6%)보다는 ‘地域社會 口腔保健’(60.6%)이 더 도움이 되었다는 반응을 보인 점이다. 이러한 구강보건에 대한 요구를 잘 수용하는 教育內容의 개발이 필요하다 하겠다(表 2-24 참조). 개선사항으로는 保健支所 행정실무에 대한 내용을 보강하자는 요구가 높아져(60%), 保健支所 운영에 대한 齒科醫 公衆保健醫師의 높은 관심을 보여주었다(附表 15 참조).

〈表 2-23〉 教育內容에 대한 滿足度(齒科醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰도움이 되었다	도움이 되었다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다
일차구강진료	4( 8.2)	11(22.4)	24(49.0)	10(20.4)
지역사회 구강예방보건	5(12.5)	19(47.5)	11(27.5)	5(12.5)
보건지소 운영과 관리	6(10.9)	32(58.2)	9(16.4)	8(14.5)
복무관련법규의 이해	12(19.7)	42(68.9)	6( 9.8)	1( 1.6)
공중보건학의 생활과 문화	3( 5.7)	36(67.9)	11(20.8)	3( 5.6)
직무관련 소양	4( 6.7)	17(29.3)	29(50.0)	8(13.8)

### 3) 專門醫班

근무지 배치 2개월 후 保健所·保健支所의 專門醫와 지역병원에 근무하게 된 專門醫를 구분하여 現地適應에 관한 設問調査를 실시하였는데, ‘服務關聯法規의 理解’와 ‘職務關聯 素養’ 과목에서 가장 많은 도움을 받았다는 결과를 얻었다(表 2-25, 26 참조). 이는 ‘醫療法’과 ‘醫療紛爭의 調整’ 등의 教科目이 ‘職務關聯 素養’에 포함되어 있어, 이들 과목에 대한 호응도가 반영된 결과라고 생각된다(附表 22 참조).

한편, 教育內容의 개선사항에 대해서 ‘地域醫療機關과 保健支所 行政實務에 關한 教育時間이 많이 反映되어야 한다’는 의견이 많았다(附表 16 참조). 이는 ‘公共醫療機關(保健所, 保健支所)의 理解’와 ‘地域病院의 理解’가 현실적인 학습욕구를 충족시키지 못하였다는 것을 의미한다. 이것은 1996年度에 배

치된 專門醫 新規公衆保健醫師의 상당수가 예년과 달리 保健所 및 保健支所에서 근무하게 된 배치상황을 반영하고 있는 것으로 보인다(表 2-27 참조).

〈表 2-24〉 教育內容에 대한 満足度(保健所·保健支所 專門醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰도움이 되었다	도움이 되었다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다
공공의료기관(보건소· 보건지소)의 이해	2( 4.1)	19(38.8)	24(49.0)	4(8.2)
지역병원의 이해	3( 7.5)	22(55.0)	13(32.5)	2(5.0)
복무관련법규의 이해	13(23.6)	36(65.5)	6(10.9)	0(0.0)
직무관련 소양	5( 9.8)	36(70.6)	10(19.6)	0(0.0)

〈表 2-25〉 教育內容에 대한 満足度(地域病院 專門醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰도움이 되었다	도움이 되었다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다
공공의료기관(보건소· 보건지소)의 이해	2(11.1)	3(16.7)	10(55.6)	3( 5.5)
지역병원의 이해	5(21.7)	10(43.5)	6(26.1)	2( 8.7)
복무관련법규의 이해	7(28.0)	13(52.0)	2( 8.0)	3(12.0)
직무관련 소양	9(37.5)	9(37.5)	5(20.8)	1( 4.2)

〈表 2-26〉 專門醫 公衆保健醫師 配置現況

(단위: 명, %)

		보건소·보건지소	지역병원 및 단체	계
1995년	전체	106(14.5)	626(85.5)	732(100.0)
1996년	전체	290(27.8)	753(72.2)	1043(100.0)
	신규	234(54.2)	198(45.8)	432(100.0)

資料: 保健福祉部, 『專門醫 公衆保健醫師 配置現況』, 1995, 1996.

나. 講師陣에 對한 滿足度

1) 中央單位 職務教育

1994년부터 새로운 新規公衆保健醫師 職務教育 課程이 도입됨으로써 職務教育의 강사진도 教育目標 및 教育內容에 걸맞게 다변화되었다. 새로운 과정의 中央單位 職務教育 강사진 선정의 특징은 公衆保健醫師 강사를 대거 기용한 것이었다. 公衆保健醫師 강사의 비중은 1994년 27.5%(전체 73명의 강사중 20명), 1995년 50.5%(전체 99명의 강사중 50명), 1996년 53.9%(전체 76명중 41명)로 꾸준히 증가하였다. 한편, 전체 교육시간에서 차지한 비중도 1994년 23.0%, 1995년 34.5%, 1996년 46.3%로 크게 증가하였다.

이들 公衆保健醫師들은 전문적인 강의법을 교육받거나 강의를 해 본 적이 거의 없다. 그러나 이들은 지역사회에서의 경험과 업무를 구체적으로 예시하고 바람직한 公衆保健醫師의 활동을 제시함으로써 다른 강사들보다 상대적으로 높은 호응도를 얻었다.

<表 2-27> 講師集團別 講義滿足度

(단위: %)

	1996년 <sup>2)</sup>			1995년 <sup>1)</sup>		
	적합	보통	부적합	적합	보통	부적합
의료계	42.3	44.7	13.0	73.5	9.7	11.6
보건관련 공무원	35.5	49.2	15.3	58.7	16.1	14.5
일반 교양강사	67.8	28.0	4.2	64.3	22.3	13.4
공중보건 의사	50.3	41.9	7.8	75.4	6.9	12.5

資料: 1)李大熙 등, 『公衆保健醫師 職務教育 改善方案』, 韓國保健社會研究院, 1995  
 2) 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 講義評價表

<表 2-28>를 보면, 1996年度 中央單位 職務教育의 公衆保健醫師 강사진에 대한 被教育者들의 호응도는 일반 교양강사를 제외하고는 상대적으로 높은 것으로 나타났지만, 前年度에 비하여 25%나 감소한 것을 알 수 있다 (表 II-27 참조). 이는 新規公衆保健醫師 職務教育에서의 公衆保健醫師 강

사진의 중요성에도 불구하고, 구체적인 강사 선정과 教育內容 및 教育方法 선택에서는 세심한 관리가 필요함을 보여준다 하겠다.

배치 후 실시한 設問調査에서도 公衆保健醫師 강사진에 대하여 대부분의 新規公衆保健醫師들이 긍정적인 평가를 내렸다. 1995년과 1996년 設問調査 결과간에 유의한 차이는 없었다(表 2-29 참조).

〈表 2-28〉 公衆保健醫師 講師陣에 對한 満足度

(단위: 명, %)

공중보건 의사 강사들의 교육내용이 지역에서의 생활에 도움이 되었는가	1996년	1995년
매우 큰 도움이 되었다	43( 12.2)	61( 18.5)
도움이 되었다	165( 46.7)	152( 46.1)
보통이다	115( 32.8)	106( 32.1)
별로 도움이 되지 않았다	18( 5.1)	7( 2.1)
거의 도움이 되지 않았다	12( 3.4)	4( 1.2)
무응답	0( 0.0)	0( 0.0)
계	353(100.0)	330(100.0)

資料: 李大熙 등, 『公衆保健醫師 職務教育 改善方案』, 韓國保健社會研究院, 1995.

一般醫 公衆保健醫師에 대한 中央單位 職務教育에서는 총 22명의 강사가 17개 教科目을 담당하였다. 이중 被教育者들의 절반 이상이 ‘강사의 강의 전달이 좋았다’고 평가한 教科目은 6과목으로, 教科目 기준으로 35.3%, 교육 시간 기준으로 33.3%를 차지하였다(附表 20 참조). 강의전달이 좋았다고 평가받은 一般醫班 강사진의 특징은 다음과 같다(表 2-30 참조).

〈表 2-30〉 講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(一般醫班)

강사진의 특징	교육내용	과목
시청각 매체를 사용한 강사	직무관련 소양	보건지소 통신망의 이해
강의전달 능력이 뛰어난 강사	직무관련 소양 일반교양 일반교양	진단서 작성과 활용 안전운전 365일 효율적인 경제활동에 대한 소개
구체적인 경험을 바탕으로 강의한 공중보건 의사 강사	보건지소 운영과 관리	보건지소 예산작성 및 회계관리 공중보건의사의 생활상

註: 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 講義評價表를 참조하여 재구성한 것임.

齒科醫 公衆保健醫師에 대한 中央單位 職務教育에서는 총 29명의 강사가 17개 教科目を 담당하였다. 이중 被教育者들의 절반 이상이 ‘강사의 강의전달이 좋았다’고 평가한 教科目は 8과목으로, 教科目 기준으로 47.1%, 교육시간 기준으로 40.7%를 차지하여 一般醫班보다 강사의 강의전달에 대한 만족도가 다소간 높게 나타나고 있다(附表 21 참조). 강의전달이 좋았다고 평가받은 齒科醫班 강사진의 특징은 다음과 같다(表 2-31 참조).

〈表 2-31〉 講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(齒科醫班)

강사진의 특징	교육내용	과 목
시청각 매체를 사용한 강사	직무관련 소양	보건지소 통신망의 이해
강의전달 능력이 뛰어난 강사	일반교양	효율적인 경제활동에 대한 소개
구체적인 경험을 바탕으로 강의한 공중보건기사 강사	보건지소 운영과 관리	보건지소 예산작성 및 회계관리
	보건지소 운영과 관리	보건지소 직원관리 및 보건지소 운영
	공중보건기사의 생활	공중보건기사의 생활상
	복무관련법규의 이해	공중보건기사 복무관련사례 발표 및 질의응답
명망성 있는 강사	직무관련 소양	지역보건수준 향상을 위한 치과의사의 역할

註: 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 講義評價表를 참조하여 재구성한 것임.

〈表 2-32〉 講義傳達이 좋은 講師陣의 特徵(專門醫班)

강사진의 특징	교육내용	과목
강의전달 능력이 뛰어난 강사	일반교양	안전운전 및 교통사고 후 처리
	일반교양	효율적인 경제활동에 대한 소개
구체적인 경험을 바탕으로 강의한 공중보건기사 강사	전문의 공중보건기사의 역할과 업무	지역병원 공중보건기사의 역할과 임무
	전문의 공중보건기사의 역할과 업무	보건연구기관 공중보건기사의 역할과 임무
명망성 있는 강사	직무관련 소양	병원관리
	직무관련 소양	의료법
	직무관련 소양	의료분쟁의 조정

註: 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 講義評價表를 참조하여 재구성한 것임.

新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 專門醫班 교육에서는 총 22명의 강사가 18개 教科目を 담당하였다. 이중 被教育者들의 절반 이상이 ‘강사의 강의전달이 좋았다’고 평가한 教科目は 7과목으로, 教科目 기준으로 38.9%, 교육시간 기준으로 38.7%를 차지하였다(附表 22 참조). 강의전달이 좋았다고 평가받은 專門醫班 강사진의 특징은 다음과 같다(表 2-32 참조)

## 2) 市·郡單位 職務教育

新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育에 대한 設問調査에서 강사진의 강의전달에 대한 被教育者의 호응도는 높은 편이었다(一般醫 53.9%, 齒科醫 51.8%, 專門醫 60.3%). 이는 市·郡 수준에서 적절한 강사진을 구하기 어려운 조건에도 불구하고 教育準備팀을 비롯한 여러 강사들이 職務教育 준비에 적극적으로 임했기 때문으로 생각된다(表 2-33 참조).

〈表 2-33〉 市·郡單位 職務教育 講義傳達에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족	계
일반의	40(16.5)	91(37.4)	98(40.3)	11(4.5)	3(1.2)	246(100.0)
치과의	28(16.5)	60(35.3)	68(40.0)	13(7.6)	1(0.6)	170(100.0)
전문의	31(17.3)	77(43.0)	61(34.1)	8(4.5)	2(1.1)	182(100.0)
계	99(16.7)	228(38.5)	227(38.3)	32(5.4)	6(1.0)	598(100.0)

## 다. 職務教育 教材內容에 對한 滿足度

### 1) 中央單位 職務教育

강의평가표에서 中央單位 職務教育 教材內容이 좋았다고 평가한 응답자가 절반이 넘는 教科目は 그리 많지 않았다. 一般醫班의 경우는 ‘高血壓과 糖尿病 管理’, ‘保健支所 豫算作成 및 會計管理’, ‘診斷書 作成과 活用’, ‘保健支所 通信網의 理解’, ‘公衆保健醫師의 生活相’ 등 5과목이었으며, 齒科醫班의 경우

는 ‘保健支所 職員管理 및 保健支所 運營’, ‘保健支所 豫算作成 및 會計管理’, ‘公衆保健醫師 服務關聯事例 發表 및 質疑應答’, ‘保健支所 通信網의 理解’, ‘公衆保健醫師의 生活相’ 등 5과목, 專門醫班의 경우는 ‘保健研究機關 公衆保健醫師의 役割과 業務’, ‘醫療紛爭의 調整’ 등 2과목이었다(附表 20, 21, 22 참조).

教材內容이 좋았다고 평가받은 教科目들은 모두 公衆保健醫師의 업무와 직접 또는 간접적으로 관련된 직무과목들이었으나, 이들 과목이 전체에서 차지하는 비율은 그리 높지 않았다(一般醫班 29.0%, 齒科醫班 29.0%, 專門醫班 11.1%). 근무지 배치 2개월 후에 실시한 設問調查에서 절반 이상의 公衆保健醫師가 업무수행 중에 中央單位 職務教育 教材를 참조한다고 응답한 것으로 미루어보아, 職務教育 教材중 직무과목 教材內容을 좀더 충실히 구성하는 것이 필요한 것으로 보인다(表 2-34 참조).

〈表 2-33〉 中央單位 職務教育 教材 參照頻度

(단위: 명, %)

	자주 참조	가끔 참조	거의 참조 않음	계
일반의	36(25.2)	91(63.6)	16(11.2)	247(100.0)
치과의	26(29.5)	43(48.9)	19(21.6)	170(100.0)
전문의	13(14.8)	50(56.8)	25(28.4)	182(100.0)
계	75(23.5)	184(57.7)	60(18.8)	599(100.0)

## 2) 地域單位 職務教育

市·郡單位 職務教育 教材에 대한 新規公衆保健醫師들의 만족도는 비교적 높은 편이었다(表 2-35 참조).

이는 대부분의 市·郡單位 職務教育 教材들이 지역사회 현황 및 保健所 등 지역보건의료 실정을 자세히 담고 있기 때문으로 풀이된다. 예를 들어 市·郡單位 職務教育을 모범적으로 실시한 T시의 職務教育 教材는 T시의 연혁 및 현황, T시 保健所의 조직 및 사업, T시 公衆保健醫師 활동 등을 주요내용으로 담고 있다.



〈表 2-35〉 市·郡單位 職務教育 教材에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족	계
일반의	31(15.8)	58(30.0)	89(45.4)	13(6.6)	5(2.6)	246(100.0)
치과의	25(15.7)	60(37.7)	67(42.1)	5(3.1)	2(1.3)	170(100.0)
전문의	34(21.8)	59(37.8)	56(35.9)	6(3.8)	1(0.6)	182(100.0)
계	90(17.6)	177(34.6)	212(41.5)	24(4.7)	8(1.6)	598(100.0)

## 3. 教育與件에 對한 滿足度

## 가. 教育場所

## 1) 中央單位 職務教育

1994, 1995年度 中央單位 職務教育은 학생중앙군사학교(京畿道 성남시 소재)에서 실시되었는데, <表 2-36>에서 알 수 있듯이 教育場所에 대한 被教育者의 만족도는 매우 낮은 편이었다. 이는 군부대 시설이 불편하기도 하지만 교육기자재의 부재, 열악한 강의실 환경, 부대 협조의 미비 등 여러 면에서 문제가 나타났기 때문으로 풀이된다. 특히 被教育者들은 교육효과를 높이는 데 가장 큰 걸림돌로서 教育場所의 열악함을 지적하였다(이대회 등, 1995).

〈表 2-36〉 教育場所에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	1994년	1995년
좋았다	183( 18.6)	99( 13.5)
보통이다	177( 18.0)	0( 0.0)
나빴다	623( 63.4)	626( 85.3)
무응답	0( 0.0)	9( 1.2)
계	983(100.0)	734(100.0)

資料:李大熙 등, 「公衆保健醫師 職務教育 改善方案」, 韓國保健社會研究院, 1995.

한편, 교육에 적당한 教育場所로는 공무원 연수원과 같은 전문적인 교육 시설을 갖춘 곳을 선호하고 있어, 中央單位 職務教育의 教育場所의 이전이 시급히 요청되고 있었다(表 2-37 참조).

〈表 2-37〉 適當한 教育場所

	(단위: 명, %)	
	1994년 <sup>2)</sup>	1995년 <sup>1)</sup>
보건복지부가 주관한다면 공무원 연수원	436( 48.7)	333( 45.9)
기업연수원	51( 5.7)	59( 8.1)
각 도 공무원 연수원	306( 34.2)	204( 28.1)
대학에 위탁	102( 11.4)	72( 9.9)
기타	0( 0.0)	16( 2.2)
무응답	0( 0.0)	42( 5.8)
계	895(100.0)	726(100.0)

資料: 1)李大熙 등, 『公衆保健醫師 職務教育 改善方案』, 韓國保健社會研究院, 1995.

2) 韓國保健社會研究院, 1994年度 『公衆保健醫師 新規職務教育 準備·運營 및 評價資料』, 1994.

이에 1996年度 中央單位 職務教育에서는 一般醫 및 齒科醫班과 專門醫班을 구분하여, 各各 새마을운동 중앙연수원과 한국노총 중앙교육원 등의 전문적인 교육시설을 教育場所로 선정하게 되었다. 1996年度 設問調査에서는 달라진 교육환경을 숙박시설, 식사, 휴식공간, 강의실간 이동거리, 편의시설(자판기, 매점) 등 세부사항에 대한 만족도를 파악하였는 바, 설문에 응답한 新規公衆保健醫師들의 70~97%가 만족한다는 반응을 보여 教育場所의 移轉이 매우 긍정적인 결과를 낳았음을 알 수 있다(附表 17, 18, 19 참조).

## 2) 地域單位 職務教育

市·郡單位 職務教育의 教育場所에 대한 만족도는 높은 편이었다. 대부분의 市·郡單位 職務教育은 保健所 등 기존 시설을 이용하였는 바, 市·郡당 10명 내외의 인원을 교육하는 市·郡單位 職務教育을 실시하는 데 큰 어려움이 없는 것으로 보인다(表 2-38 참조).

〈表 2-37〉 市·郡單位 職務教育 教育場所에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족	계
일반의	47(19.1)	67(27.2)	103(41.9)	19( 7.7)	10(4.1)	246(100.0)
치과의	28(16.6)	58(34.3)	66(39.1)	14( 8.3)	3(4.3)	169(100.0)
전문의	35(19.6)	58(32.4)	62(34.6)	19(10.6)	5(2.8)	179(100.0)
계	90(15.2)	183(30.8)	231(38.9)	52( 8.8)	18(3.0)	594(100.0)

## 가. 教育期間

## 1) 中央單位 職務教育

公衆保健醫師 職務教育의 법률적 근거인 農特法 施行規則 제7조 제3항에는 公衆保健醫師의 職務教育期間을 보건행정과정 2주 이내, 임상실습과정 10주 이내로 규정하고 있으나, 1994년에 새로운 職務教育 과정이 도입되기 전까지 一般醫 및 齒科醫는 各道 공무원 연수원에서, 專門醫는 국립보건원에서 1주간의 職務教育을 받고 있을 뿐이었다. 1994년에는 새로운 職務教育 과정이 도입되면서 2주간의 中央單位 職務教育이 실시되었고, 이와 같은 教育課程은 1995년으로 이어졌다. 그러나 대다수의 新規公衆保健醫師들은 2주간의 職務教育 과정이 길다는 반응을 보였으며(表 2-39 참조). 教育期間으로는 1주일(7일) 정도가 가장 적당하다고 응답한 公衆保健醫師들이 많았다(表 2-40 참조).

〈表 2-38〉 教育期間에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	1995년 <sup>1)</sup>	1994년 <sup>2)</sup>
적당하다	188( 25.9)	343( 34.9)
부적당하다	538( 74.1)	640( 65.1)
계	726(100.0)	983(100.0)

資料: 1)李大熙 등, 『公衆保健醫師 職務教育 改善方案』, 韓國保健社會研究院, 1995.

2) 韓國保健社會研究院, 『1994年度 公衆保健醫師 新規職務教育 準備·運營 및 評價資料』, 1994.

〈表 2-39〉 適當한 教育期間

(단위: 명, %)

	1995년 <sup>1)</sup>	1994년 <sup>2)</sup>
3일	68( 9.4)	52( 8.2)
7일	343( 47.2)	415( 66.0)
10일	97( 13.4)	95( 15.1)
10일 이상	24( 3.3)	67( 10.7)
기타	99( 13.6)	0( 0.0)
무응답	95( 13.1)	0( 0.0)
계	726(100.0)	629(100.0)

資料: 1)李大熙 등, 『公衆保健醫師 職務教育 改善方案』, 韓國保健社會研究院, 1995.  
 2) 韓國保健社會研究院, 『1994年度 公衆保健醫師 新規職務教育 準備·運營 및 評價資料』, 1994.

이에 1996年度 中央單位 職務教育에서는 1주일간의 교육을 실시하였다. 이는 1996년에는 中央單位 職務教育뿐 아니라, 道單位 및 市·郡單位 職務教育이 各各 3일 동안 실시됨으로써 가능할 수 있었던 것으로 보인다.

2) 地域單位 職務教育

市·郡單位 職務教育 직후 실시한 設問調査에서 절반 가량의 新規公衆保健醫師들이 市·郡單位 職務教育 期間이 다소 길다는 반응을 보였다(表 2-41 참조).

〈表 2-41〉 市·郡單位 職務教育 期間에 對한 滿足度

(단위: 명, %)

	길다	적당하다	짧다	계
일반의	123(49.8)	114(46.2)	10(4.0)	247(100.0)
치과의	90(52.9)	68(40.0)	12(7.1)	170(100.0)
전문의	93(51.1)	83(45.6)	6(3.3)	182(100.0)
계	306(51.1)	265(44.2)	28(4.7)	599(100.0)

이 같은 결과는 中央單位 職務教育 1주일, 道單位 職務教育 3일 등 계속 이어진 교육으로 인한 누적된 피로감과 市·郡單位 職務教育의 教育內容 부족 혹은 中央單位 및 道單位 職務教育과의 教育內容 중복에서 기인한 것으로 풀이할 수 있겠다. 그러나, 教育期間이 적당하거나 오히려 짧다고 응답한 新規公衆保健醫師들도 상당수 있었다(一般醫 50.2%, 齒科醫 47.1%, 專門醫 48.9%).

#### 4. 補修教育 體系의 不在

근무지 배치 2개월 후 실시한 1996년도 新規公衆保健醫師 職務教育후 現地適應에 대한 設問調査 결과에 의하면, 新規公衆保健醫師들의 절반 가량이 道單位 補修教育이 필요하다는 반응을 보였다.

〈表 2-41〉 道單位 補修教育의 必要性

	필요하다	필요하지 않다	계
일반의	72(50.7)	70(49.3)	142(100.0)
치과의	49(57.0)	37(43.0)	86(100.0)
전문의	31(35.6)	56(64.4)	87(100.0)
계	152(48.3)	163(51.7)	315(100.0)

그러나, 실제로 道單位 및 市·郡單位에서는 公衆保健醫師들의 업무수행 능력향상을 위한 補修教育을 거의 실시하지 않고 있거나 실시하여도 그 기간이 이틀 이내에 불과하다. 하지만 公衆保健醫師들이 補修教育이 필요하다고 생각하는 教育內容은 ‘豫算 및 會計’, ‘公文書 作成 등 一般行政’, ‘地域社會 豫防保健事業’ 등에 관한 내용으로(表 2-43 참조), 단기간에 대규모 인원을 대상으로 한 교육으로는 습득되기 어려운 내용들이어서 公衆保健醫師 對象으로 하는 保健所 및 保健支所 實務內容 中心의 補修教育 體系의 마련이 시급하다.

〈表 2-42〉 道單位 補修教育에서 教育받기 願하는 教科目

(단위: 명, %)

교과목	일반의	치과의	전문의	계
일반교양	7( 2.5)	2( 1.1)	10( 5.6)	19( 3.0)
컴퓨터 관련과목	22( 7.7)	12( 6.8)	14( 7.9)	48( 7.5)
예산 및 회계	42( 14.7)	23( 13.1)	14( 7.9)	79( 12.3)
지역사회 예방보건사업	27( 9.4)	13( 7.4)	3( 1.7)	43( 6.7)
공문서 작성등 행정	33( 11.5)	19( 10.8)	21( 11.8)	73( 11.4)
임상강의	22( 7.7)	20( 11.4)	11( 6.2)	53( 8.3)
복무관련법규	19( 6.6)	15( 8.5)	14( 7.8)	48( 7.5)
무응답	114( 39.9)	72( 40.9)	91( 51.1)	277( 43.3)
계	286(100.0)	176(100.0)	178(100.0)	640(100.0)

### 5. 教育의 有用性에 對한 考察

職務教育의 궁극적인 목적은 被教育者로 하여금 직무에 대한 이해도를 높혀 직무를 숙지하게끔 하여 원활한 업무수행에 기여하는 것이다. 따라서 職務教育의 有用性 여부는 무엇보다 교육이 업무수행에 얼마나 도움이 되었는가에 달려있다고 해도 과언이 아니다.

#### 가. 新規公衆保健醫師 職務教育의 有用性 與否

職務教育 종료 2개월 후, 新規公衆保健醫師를 대상으로 현지업무수행에 職務教育을 통해 습득된 지식·기술이 도움이 되었는지 알아보기 위해서, 職務教育의 有用性을 묻는 設問調査를 실시하였다(表 2-44 참조).

설문에 응답한 新規公衆保健醫師의 81.4%가 3단계로 실시된 新規公衆保健醫師 職務教育중 中央單位 職務教育이 도움이 되었다는 반응을 보였다. 그러나 道單位 職務教育과 市·郡單位 職務教育에 대해서는 각각 38.7%, 46.1%만이 도움이 되었다고 응답하였다. 그러나 이와 같은 반응은 地域單位 職務教育 자체가 필요없다고 해석하기보다는 地域單位 教育이 실시된지 불과 1~2년밖에 되지 않았기 때문에 各 段階 職務教育의 教育課程이 아직 내실화되

지 않았다고 바라보는 것이 정확할 것이다. 한 設問調査 결과에서는 설문에 응답한 新規公衆保健醫師의 75.7%가 市·郡單位 職務教育의 必要性을 인정하고 있기 때문이다(表 2-45 참조). 또한 中央單位 職務教育과 비교하여 볼 때, 中央單位 職務教育은 지난 3년 동안 상설화된 職務教育팀을 구성, 운영하여 온 경험이 있는 데 반해, 地域單位 職務教育팀은 1996년도 職務教育에 있어서만 임시으로 운영해 경험이 부족하기 때문에 풀이할 수도 있겠다.

〈表 2-43〉 段階別 職務教育의 有用性 與否

(단위: 명, %)

	매우 큰도움이 되었다	도움이 되었다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다
중앙단위 직무교육	44(19.5)	140(61.9)	33(14.6)	9( 4.0)
도단위 직무교육	9( 4.5)	68(34.2)	86(43.2)	36(18.1)
시·군단위 직무교육	19( 9.8)	70(36.3)	65(33.7)	39(20.2)

〈表 2-45〉 市·郡單位 職務教育의 必要性

	명(%)
매우 필요하다	113( 28.8)
필요하다	184( 46.9)
필요하지 않다	80( 20.4)
매우 필요하지 않다	12( 3.1)
무응답	3( 0.8)
계	392(100.0)

#### 나. 教育者 教育의 有用性 與否

教育者 教育의 경우, 道單位 및 市·郡單位 職務教育을 위한 教育者 教育 모두 직무교육 수행에 긍정적인 역할을 하였다는 반응이 지배적이다. 道單位 職務教育팀에 참여한 公衆保健醫師들을 대상으로 한 設問調査 결과에서 응답자의 85.8%가 教育者 教育이 道單位 職務教育 준비에 도움이 되었다고 답변하였다(表 2-46 참조).

〈表 2-45〉 道單位 教育者 教育의 有用性

(단위: 명, %)

	교육자 교육 I	교육자 교육 II
매우 도움이 되었다	26( 55.3)	9( 30.0)
비교적 도움이 되었다	16( 34.0)	17( 56.7)
보통이다	5( 10.7)	3( 10.0)
별로 도움이 되지 않았다	0( 0.0)	1( 3.3)
전혀 도움이 되지 않았다	0( 0.0)	0( 0.0)
계	47(100.0)	30(100.0)

市·郡單位 職務教育을 爲한 教育者 教育에 관한 設問調査에서도 비슷한 결과를 얻었다. 1996年度 市·郡單位 職務教育을 爲한 教育者 教育에 참석한 舊任 市·郡 代表公衆保健醫師를 대상으로 한 設問調査에서 응답자의 94.4%가 前年度에 실시한 「郡單位 教育을 爲한 教育者 教育」이 업무수행에 도움이 되었다고 응답하였다(表 II-44 참조).

〈表 2-47〉 市·郡單位 教育者 教育의 有用性

	명(%)
매우 도움이 되었다	13( 36.1)
비교적 도움이 되었다	21( 58.3)
보통이다	1( 2.8)
별로 도움이 되지 않았다	0( 0.0)
전혀 도움이 되지 않았다	1( 2.8)
모르겠다	0( 0.0)
계	36(100.0)

### 5. 新規公衆保健醫師 職務教育의 限界

1994년 이후 정부의 지속적 노력으로 新規公衆保健醫師 職務教育은 점차 그 형식과 내용면에서 정착되고 있다. 그러나, 군사훈련이 끝난 직후이고 아직 公衆保健醫師로서 근무했던 경험도 없는 터라 新規公衆保健醫師들은



職務教育 期間中에는 교육에 대한 必要性을 그다지 느끼지 못하는 것이 사실이다.

이러한 성향은 被教育者들의 教育期間에 대한 인식에서도 잘 드러나고 있다. 1995年度 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育에 대한 設問에서 74.1%의 被教育者가 2주간의 教育期間이 부적당하다고 응답했으며 新規公衆保健醫師 職務教育 기간으로 1주일이 적당하다고 응답한 경우가 47.1%로 가장 많았다. 1996年度 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育은 교육에 대한 만족도가 81.4%로 높고 教育場所에 대한 만족도(숙박, 식사, 강의실, 휴식공간 등)도 70~97%로 높았다. 하지만 職務教育 期間은 1995年度の 설문결과를 반영하여 1주일간만 실시했음에도 불구하고 55.2%의 被教育者가 教育期間이 길다고 응답했으며 적당한 期間으로 3일이라고 응답한 경우가 50.7%로 가장 많았다.

이러한 결과는 실제로 新規公衆保健醫師 職務教育이 불필요하게 教育期間이 길기 때문이 아니라, 이미 몇 개월간 군사교육과 병과교육을 받으면서 被教育者들의 학습의욕이 현저하게 저하되어 있는 데 기인한다 하겠다. 이러한 현상은 道單位 職務教育이나 市·郡單位 職務教育에서도 나타나고 있다.

근무지 배치 이전에 公衆保健醫師로서 첫 출발을 하면서 받게 되는 新規公衆保健醫師 職務教育은 公衆保健醫師로서의 정체성 확립과 現地適應 및 업무과약에 매우 중요한 의미를 갖는다. 그러나, 이처럼 被教育者들의 학습의욕이 저하되어 있다면, 아무리 좋은 장소에서 꼭 필요한 내용만을 교육받는다 해도 교육효과에는 한계가 있음을 인정하지 않을 수 없다.

## 6. 職務教育의 問題點

### 가. 公衆保健醫師 選拔過程에서의 保健福祉部の 權限 不在

公衆保健醫師 制度 실시 후 십수 년이 지난 지금 公衆保健醫師가 지역보건 의료에 있어서 핵심적인 인력으로 활동하고 있는 것은 주지의 사실이다. 그러

나, 兵役法 제34조제1항에 의한 公衆保健醫師로의 편입은 의무분야 현역장교로의 병적 편입이 되지 않은 경우에 한하여 이루어지므로 지역사회에서 필요로 하는 公衆保健醫師의 안정적 확보가 어려운 현실이다. 더군다나 新規公衆保健醫師의 배출을 위한 職務教育의 實施時期가 軍事訓練 종료시점에 의해 좌우되어 新規公衆保健醫師 職務教育計劃 樹立에 해마다 莫大한 차질을 빚고 있다.

특히 1997년부터 公衆保健醫師로 편입되는 資源의 軍事訓練 시기 및 기간의 차이가 있을 것으로 예상되므로, 公衆保健醫師의 안정적 수급 및 효율적 職務教育을 위해서는 保健福祉部가 公衆保健醫師를 자율적으로 선발할 수 있도록 해야 한다.

#### 나. 教育者 教育 時期 選定의 問題點

교육이 이루어진 2월 중순 이후에 被教育者인 市·郡 代表公衆保健醫師들이 선정되는 市·郡의 경우, 被教育者가 확정되지 않아 市·郡單位 教育者의 역할을 하지 않을 公衆保健醫師가 참석하는 사례도 있었다. 이런 市·郡에서는 市·郡單位 職務教育의 실효성이 낮았고 교육이 형식적으로 흐르는 경향이 있었다(各 道單位 職務教育팀, 1996年度 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育 結果보고). 또한 道單位 職務教育을 위한 教育者 教育은 3월 첫째주에 국립보건원에서 실시되었다. 市·郡單位 職務教育에 대한 관리·감독의 역할을 해야 할 道單位 職務教育팀에 대한 교육이 市·郡 代表公衆保健醫師들에 대한 교육보다 늦게 이루어졌다. 따라서 市·郡單位 職務教育者가 道單位 職務教育팀과 협조관계하에 市·郡單位 職務教育을 준비할 수 있는 기회를 갖지 못하는 경우가 많았다.

#### 다. 公衆保健醫師 職務教育팀의 不安定性

公衆保健醫師 職務教育팀은 지난 1994년에 처음 구성되어 새로운 과정의 新規公衆保健醫師 職務教育 과정을 개발하였고 지난 3년간 一般醫 1,289명,

齒科醫 744명, 專門醫 1,047명 등 총 3,080명에 대하여 職務教育을 실시하였다. 특히 1996년에는 기존의 公衆保健醫師 職務教育팀 이외에 道 수준에서 職務教育팀을 새롭게 구성하여 보다 체계적인 道單位 職務教育을 실시하기 위해 노력하였다. 그러나, 올해 道單位 職務教育팀의 경우 常設化되지 않은 채 職務教育 準備 및 實施期間에만 임시적으로 구성되었기 때문에 실제 교육을 준비하는 데 적지 않은 어려움이 있었다. 道單位 職務教育팀에 참여한 公衆保健醫師들은 教育準備의 애로사항으로 ‘教育準備 豫算의 不足’ 다음으로 ‘교육팀이 모이기 어렵다’는 점을 들었다(表 2-48 참조).

〈表 2-48〉 道單位 職務教育時 隘路事項(複數選擇)

	명(%)
교육팀의 교육준비예산 부족	20(41.7)
교육팀이 모이기 어려움	13(27.1)
도보건과의 협조 부족	11(22.9)
교육준비기간의 부족	3( 6.3)
교육팀의 의욕 부족	1( 2.0)

특히, 道單位 職務教育팀에 참여하는 公衆保健醫師들의 대다수가 保健所·保健支所에 근무하는 상태였으므로 잦은 출장으로 인해 민원의 소지를 안고 있었다. 또한 이들의 대부분은 道 代表公衆保健醫師로서, 배치된 근무지에서의 업무뿐 아니라 대표로서의 역할도 함께 수행하고 있는 처지였으므로 道單位 職務教育의 준비는 과중한 부담으로 다가왔다.

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 평가와 1997年度 新規公衆保健醫師 職務教育計劃 樹立을 위해 7명의 公衆保健醫師가 한국보건사회연구원에 파견되었다. 그러나, 이들은 職務教育팀 설치의 법률적·행정적 근거가 미약하여 업무수행에 어려움을 겪었다. 이는 道單位 職務教育팀 또한 마찬가지였다.

라. 事務環境의 未備

中央單位 職務教育팀의 사무기기는 대체로 未備했다. 특히 PC와 프린터는 인원에 비해 부족한 편이었다. 9명의 인원이 PC 3대와 프린터를 공동으로 사용했다. 많은 자료를 만들고 教材를 제작하는 데 있어 PC 및 프린터 사용이 많을 수밖에 없음에도 불구하고 이런 사무기기의 부족은 원활한 教育準備의 저해요인이 되었다.

마. 職務教育 課程에 對한 法律的 根據 未備

새로운 新規公衆保健醫師 職務教育 과정이 도입된지 3년이 지났음에도 불구하고, 公衆保健醫師 職務教育 관련사항을 규정하고 있는 관련법규는 개정되지 않고 있다. 이에 따라 그 有用성과 必要性을 인정받고 있는 현행 職務教育 과정이 확고한 법률적 근거가 부재한 가운데 이루어지고 있는 실정이며, 그로부터 파생되는 행정절차상의 복잡함은 職務教育의 원활한 실시에 저해요소로 작용하고 있다.

教育期間 면에서 1994년 12월 22일 개정된 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則 제7조 제3항의 職務教育과정에 관한 규정은 보건행정과정 2주 이내, 임상실습과정 10주 이내로 명기되어 현실적이지 못하다. 教育內容 면에서도 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則 제7조 제1항에서 보건행정과 임상실습으로 구분했으나 임상실습은 실제로 이루어지지 않고 있다는 점에서 현실적이지 못하다.

또한 公衆保健醫師 職務教育의 세부사항도 보건복지부 행정명령을 통해 명시되어 있지 않다. 특히 公衆保健醫師 職務教育을 기획·수행·평가하는 公衆保健醫師 職務教育팀의 설치근거가 「公衆保健醫師관리지침」 등에 명시되어 있지 않다.

## 바. 豫算과 關聯한 問題點

### 1) 豫算 使用의 問題點

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育비는 자치단체 경상이전으로 전액 국비보조였다. 광역자치단체가 한국보건사회연구원에 職務教育을 위탁한 후 전도자금을 즉시 보내지 않고 職務教育이 종료할 시점에 보내었고 이로인해 職務教育 豫算 사용에 어려움이 있었다.

### 2) 豫算 配分の 問題點

1996년 新規公衆保健醫師 職務教育은 국가에서 광역자치단체로 경상보조를 하였던 반면, 市·郡單位에 대한 예산지원은 이루어지지 않았다. 職務教育을 실시할 기초자치단체에 대한 광역자치단체의 예산지원이 이루어지지 않음으로 인해 市·郡單位 職務教育이 원활히 수행되지 못하는 면이 있다. 장기적으로는 각 지방자치단체가 保健所 전문인력에 대한 教育訓練에 대한 예산을 확보하는 것이 필요하다.

## 第3章 問題點 및 改善方案

### 第1節 問題點

#### 1. 被教育者의 낮은 學習意慾

新規公衆保健醫師들은 군사훈련이 끝난 직후이고 아직 公衆保健醫師로서 근무했던 경험도 없는 터라 新規公衆保健醫師 職務教育 期間中에는 교육에 대한 必要性을 그다지 느끼지 못하고 있다.

#### 2. 勤務地 配置後 新規公衆保健醫師의 認識 및 態度

新規公衆保健醫師들은 근무지 배치 2개월 後에도 대부분이 保健支所 관리운영 등의 업무수행에 익숙하지 않았으며 그 이유로 ‘보건지소 직원들이 대신 해준다’거나 ‘해야할 必要性을 느끼지 못한다’는 것을 들었다. ‘제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다’고 응답한 公衆保健醫師는 응답자의 10% 내외에 불과하였다. 반면, ‘保健事業을 ‘수행했거나 수행하고 있다’ 혹은 ‘수행하지 않고 있으나 해볼 생각이다’고 답변한 公衆保健醫師가 응답자의 70%를 상회하여(일반의 73.1%, 치과의 76.5%, 전문의 70.6%) 신규공중보건 의사들이 지역보건사업의 重要性을 인식하고 있는 것으로 나타났다.

#### 3. 公衆保健醫師 選拔過程中 保健福祉部의 權限 不在

公衆保健醫師로의 편입은 의무분야 현역장교로의 병적 편입이 되지 않은 경우에 한하여 이루어지므로 지역사회에서 필요로하는 公衆保健醫師의 안정적 확보가 어렵고 新規公衆保健醫師의 배출을 위한 職務教育의 實施時期가

軍事訓練 종료시점에 의해 좌우되어 新規公衆保健醫師 職務教育計劃 樹立에 해마다 莫大한 차질을 빚고 있어 公衆保健醫師의 안정적 수급 및 효율적 職務教育을 위한 保健福祉部의 권한 확보가 필요하다.

#### 4. 教育者 教育 時期 選定の 問題點

新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 위한 教育者 教育의 실시시기를 市·郡 代表公衆保健醫師들의 선정 이후로 하고 市·郡單位 職務教育에 대한 관리·감독의 역할을 해야 할 道單位 職務教育팀에 대한 교육시기를 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 위한 教育者 教育이전으로 설정하여 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育의 기획 및 실시에 있어 市·군과 도 단위 직무교육팀과의 협조를 꾀하는 것이 바람직하다.

#### 5. 職務教育 豫算 運用體系의 非合理性

##### 가. 非效率的인 豫算 運用方式

1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育費는 자치단체 경상이전으로 전액 국비보조였다. 광역자치단체가 한국보건사회연구원에 職務教育을 위탁한 후 전도자금을 즉시 보내지 않고 職務教育이 종료할 시점에 보내는 등 職務教育 豫算 사용에 어려움이 있었다.

##### 나. 地方自治團體의 關聯豫算 未確報

1996년 道單位 新規公衆保健醫師 職務教育 豫算은 정부의 광역자치단체 경상보조에 의해 確報되었고 廣域自治團體 수준의 예산 확보는 이루어지지 않았으며 또한 市·郡에 대한 廣域自治團體의 예산지원도 전혀 이루어지지 않아 市·郡單位 職務教育이 원활히 수행되지 못하는 면이 있었다. 장기적으

로는 各 地方自治團體가 保健所 전문인력에 대한 教育訓練에 대한 예산을 확보하는 것이 필요하다.

#### 6. 公衆保健醫師 職務教育팀의 不安定性

公衆保健醫師 職務教育의 지속적인 발전을 위해 中央單位 및 道單位 職務教育팀의 정식 설치가 필요하다. 中央單位 職務教育팀의 경우 職務教育팀 설치의 법률적·행정적 근거가 미약하여 업무수행에 어려움을 겪었고 道單位 職務教育팀의 경우 常設化되지 않은 채 保健所나 保健支所에 근무하던 중 職務教育 準備 및 實施期間에만 임시적으로 구성되었기 때문에 실제 교육을 준비하는 데 잦은 출장으로 적지 않은 어려움이 있었다.

#### 7. 職務教育 課程에 對한 法律的 根據 未備

公衆保健醫師 職務教育 관련사항을 규정하고 있는 관련법률이 職務教育의 변화에 맞추어 현실적으로 개정되지 않고 있어 확고한 법률적 근거가 부재한 가운데 公衆保健醫師 職務教育이 이루어지고 있으며, 그로부터 파생되는 행정 절차상의 복잡함은 職務教育의 원활한 실시에 저해요소로 작용하고 있다.

教育期間 면에서 1994년 12월 22일 개정된 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則 제7조 제3항의 職務教育과정에 관한 규정은 보건행정과정 2주 이내, 임상실습과정 10주 이내로 명기되어 있고 教育內容 면에서도 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則 제7조 제1항에서 보건행정과 임상실습으로 구분했으나 임상실습은 실제로 이루어지지 않고 있어 현실적이지 못하다.

또한 公衆保健醫師 職務教育의 세부사항도 보건복지부 행정명령을 통해 명시되어 있지 않다. 특히 公衆保健醫師 職務教育을 기획·수행·평가하는 公衆保健醫師 職務教育팀의 설치근거가 「公衆保健醫師管理指針」 등에 명시되어 있지 않다.



## 第 2 節 改善方案

1996年度 公衆保健醫師 職務教育 실시에서 나타난 問題點을 바탕으로, 新規公衆保健醫師 職務教育을 포함한 公衆保健醫師 教育訓練 체계에 대한 몇 가지 改善方案을 제시하고자 한다.

### 1. 公衆保健醫師 教育訓練 體系의 改善

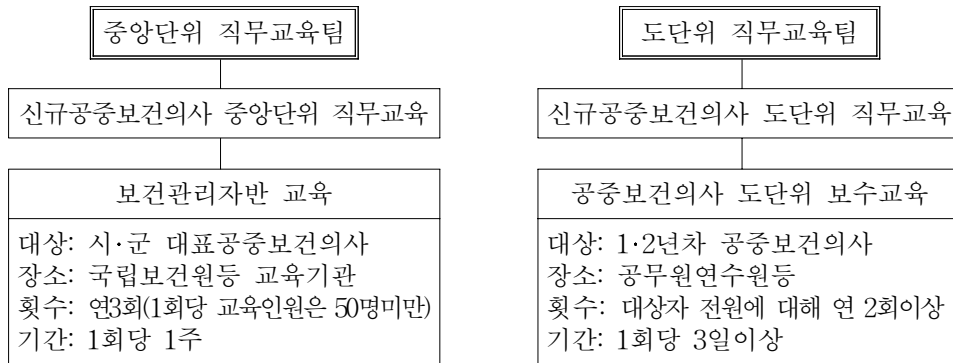
첫째, 中央單位 職務教育팀은 教育訓練 體系 및 教育教材를 개발하고 市·郡 代表公衆保健醫師를 대상으로 補修教育을 실시한다. 中央單位 職務教育팀은 현재 新規公衆保健醫師 職務教育을 이미 실시하고 있다. 그러나 職務教育 외에도 각 市·郡의 代表公衆保健醫師들을 대상으로 지역사회 보건관리자반 교육을 실시하고 道單位 職務教育팀과의 지속적인 정보 및 의견교환을 통해 각 道別 職務教育팀들의 사업성과를 수집하여 차후 教育計劃 樹立이나 教材 개발에 반영한다.

둘째, 道單位 職務教育팀은 道內的 1,2년차 公衆保健醫師 전체를 대상으로한 補修교육과 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育을 실시하고, 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育을 지원·감독하는 역할을 담당한다. 道單位 補修教育은 道內的 모든 1,2년차 公衆保健醫師들에게 1년에 2회 이상, 1회당 3일 이상 실시하며 教育의 질적 수준 유지를 위해 대상자를 나누어 실시할 수 있다(圖 3-1 참조)

셋째, 現行 中央單位 職務教育팀을 教育研究팀으로 재편하며, 研究責任者 1명, 公衆保健醫師 一般醫 2인, 齒科醫 2인, 專門醫 1~2인으로 구성, 配置하여 道單位 職務教育팀 및 先任指導公衆保健醫師에 대한 지원과 保健(支)所 公衆保健醫師의 업무 및 업무지침서 개발을 담당하도록 한다. 또한 教育研究팀 勤務 公衆保健醫師에 대한 적정수준 보수 및 근무환경을 보장해야 한다.

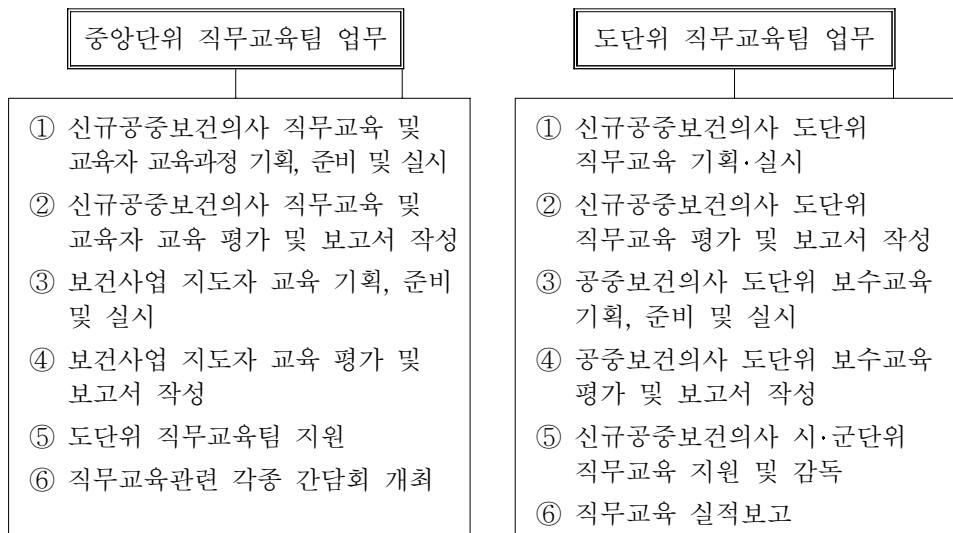
넷째, 道廳 保健局, 道立 保健環境研究院 혹은 協力大學에 研究責任者 1인, 公衆保健醫師 2명으로 道單位 職務教育팀을 설치하여, 道單位 職務教育

의 企劃·實施·評價를 담당하며 道の 特性에 맞는 職務教育 教育內容을 개발할 수 있도록 한다.



[圖 3-1] 改善된 公衆保健醫師 教育訓練 體系의 概要

위의 教育訓練 體系를 基準으로 中央單位 및 道單位 職務教育팀의 업무 분장 및 업무일정은 다음과 같다(圖 3-2 및 表 3-1 참조).



[圖 3-2] 中央單位 및 道單位 職務教育팀의 業務分掌

〈表 3-1〉 中央單位 및 道單位 職務教育팀의 主要日程

월	중앙단위 직무교육팀 일정	도단위 직무교육팀 일정
12	12. 1 보건사업 지도자 교육 평가 보고서 발간 12. 10 공중보건기사 직무교육팀 신규 인원 선발 12. 20 차기년도 직무교육 장소 선정	12. 10 공중보건기사 도단위 보수교육 I 교과목 및 강사 선정
1	1. 15 직무교육 교육내용 개발 1. 30 직무교육 교과목 개발 및 강사 섭외	1. 5 신규공중보건기사 도단위 직무교육 장소 선정 1. 25 공중보건기사 도단위 보수교육 I 교재 제작
2	2. 15 당해년도 직무교육 실시 위한 실무자 간담회 개최 2. 20 신규공중보건기사 시·군단위 직무교육을 위한 교육자 교육 교재 편찬	2. 5 공중보건기사 도단위 보수교육 I 실시 2. 20 신규공중보건기사 도단위 직무교육 교과목 선정 및 강사 섭외
3	3. 5 신규공중보건기사 시·군단위 직무교육을 위한 교육자 교육 실시	3. 5 신규공중보건기사 시·군단위 직무교육을 위한 교육자 교육 실시 지원
4	4. 20~30 신규공중보건기사 중앙단위 직무 교육 실시	4. 20 신규공중보건기사 도단위 직무교육 교재 제작
5	5. 1~5 신규공중보건기사 도단위 직무교 육 참관 5. 6~10 신규공중보건기사 시·군단위 직 무교육 참관	5. 1~5 신규공중보건기사 도단위 직무교육 실시 5. 6~10 신규공중보건기사 시·군단위 직무교육 참관

〈表 3-1〉 계속

월	중앙단위 직무교육팀 일정	도단위 직무교육팀 일정
6	6. 15 신규공중보건의사 직무교육평가 간담회 개최	6. 15 신규공중보건의사 도단위 및 시· 군단위 직무교육 결과 보고 6. 30 공중보건의사 도단위 보수교육 II 장소 선정
7	7. 30 신규공중보건의사 직무교육 및 교육자 교육 평가 보고서 발간	7. 10 공중보건의사 도단위 보수교육 II 교과목 및 강사 선정
8	8. 15 보건사업 지도자 교육 교과목 및 강사 선정	8. 25 공중보건의사 도단위 보수교육 II 교재 제작
9	9. 30 공중보건의사 도단위 보수교육 실시 결과 수집	9. 5~10 공중보건의사 도단위 보수교육 II 실시
10	10. 5~10. 30 보건사업 지도자 교육 실시	10. 30 당해년도 공중보건의사 도단위 보수교육 평가 보고서 제출
11	11. 15 차기년도 직무교육 계획 수립	11. 20 공중보건의사 도단위 보수교육 I 장소 선정 11. 30 공중보건의사 도단위 보수교육 내용 개발

## 2. 教育日程의 調整

첫째, 中央單位 職務教育 시기를 相關부처와 협의하여 4월 셋째주로 고정시켜야 한다. 公衆保健醫師 군사훈련 일정에 대한 國防부 및 병무청과의 협의가 늦어져 다른 軍資源과의 일정 충돌로 職務教育의 시기가 불안정해지고 教育場所 섭외 기타 교육준비에 어려움이 생긴다. 따라서 일정을 고정하

여 국방부와 병무청에서 公衆保健醫師 자원을 배출하는 시기를 예측 가능하게 만들어야 한다.

둘째, 道單位 職務教育을 위한 教育者 教育을 市·郡單位 職務教育을 위한 教育者 教育보다 먼저 실시한다. 道單位 職務教育팀이 市·郡單位 職務教育에 대한 관리·감독을 가능하게 하려면, 道單位 職務教育팀이 中央單位 職務教育팀의 조력을 받아 道單位 職務教育을 준비하듯이, 市·郡單位 職務教育者도 道單位 職務教育팀의 조력을 받을 수 있게 해야한다. 따라서 道單位 職務教育팀의 教育時期는 2월 초순경으로 앞당기고 市·郡單位 職務教育 관리·감독의 역할을 새로이 부여한다.

### 3. 地方自治團體의 公衆保健醫師 教育訓練 豫算 確報

道單位 職務教育을 실시하는 광역자치단체는 公衆保健醫師 職務教育에 대한 예산투자를 해야 한다.

1996年度까지는 公衆保健醫師 職務教育에 대한 광역자치단체의 예산 편성이 없었고 전액 자치단체 경상이전으로 되어 있었다. 앞으로 광역자치단체에게 실익이 돌아오는 公衆保健醫師 教育訓練에 자발적으로 투자해야 할 것이다. 따라서 점진적으로 광역자치단체 부담비율을 높여가야 한다. 또한 광역자치단체는 市·郡單位 職務教育을 실시하는 기초자치단체에도 예산 지원을 해야할 것이다.

### 4. 事務環境의 改善

中央單位 職務教育팀이 教育準備에 어려움이 없도록 사무환경은 개선되어야 하며, 특히 사무기자재인 PC와 프린터의 확충이 필요하다.

職務教育 준비과정에서 방대한 양의 教材와 자료를 생산해야 하므로 1996年度 인원 기준으로 PC는 총 7대가 필요하며, 고품질의 教育教材를 만들기 위해 탁상출판(DeskTop Publishing, DTP) 전용의 맥킨토시 컴퓨터를

1대 도입하고 작은 출장기간중 업무처리를 위한 노트북 PC 2대를 포함한 4대의 PC를 확충하여야 한다. 현재 보유하고 있는 노후한 프린터 1대를 교체하고 1대를 추가 도입하여 최소 2기의 프린터를 확보한다.

### 5. 道單位 職務教育팀의 常設化

道單位 職務教育 및 補修教育의 원활한 수행을 위해 道單位 職務教育팀을 常設化해야 한다.

道單位 職務教育은 中央單位 職務教育에 비해 教育內容이 보다 구체화되는 단계이므로 公衆保健醫師 직무와 관련한 구체적이고 실제적인 자료를 미리 확보하여 教育內容을 개발해야 한다. 道單位 職務教育팀이 常設화된다면 내실있는 道單位 職務教育이 가능할 뿐 아니라 道單位 補修教育의 체계적 실시도 가능할 것이다. 또한 道單位 職務教育팀을 중심으로한 市·郡單位 職務教育 및 市·郡單位 補修教育管理 體系를 만들 수 있을 것이다.

### 6. 職務教育 및 補修教育 關聯規定의 整備

職務教育의 목표, 내용, 教科目 등의 요소들은 안정화되고 있는 데 비해, 교육실시 주관단체 및 기관 등은 변화가 많음에도 불구하고 법제정 당시의 조문이 존속하고 있다. 따라서 公衆保健醫師 教育訓練에 대해 규정한 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則과 「公衆保健醫師管理指針」의 개정이 필요하다.

첫째, 보건행정과정과 임상실습과정으로 분류한 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則 제7조 제1항을 보건행정과정과 현장실습과정으로 변경한다. 임상실습이 이루어지기 어려운 여건이라는 현실을 감안하여 公衆保健醫師가 자신의 근무지가 되는 市·郡單位에서 현장실습을 하고 있는 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 體系를 반영한다.

둘째, 職務教育에 대한 同法 施行規則 제7조 제2항의 규정을 삭제하고 職

務教育 教育內容 樹立을 中央單位 職務教育팀이 樹立하도록 한다. 여기에는 구체적인 教育內容이 기술되어 있으나, 지역보건환경의 변화에 따라 教育內容이 적절하게 변화할 필요가 있으므로 하위법규 등에서 규정하는 것이 효율적일 것이다

셋째, 同法 施行規則 제7조 제3항에 따르면 임상실습을 10주간 실시하게 되어 있으나 비현실적이므로 현장실습을 1주 이내로 실시할 수 있도록 변경한다.

넷째, 職務教育기관에 대한 同法 施行規則의 규정을 현실적으로 변경한다. 同法 施行規則 제7조제3항에서 임상실습과정에 대한 교육기관으로 종합병원을 지정하고 있으나 一次醫療를 담당할 公衆保健醫師에게 3차의료기관에서 교육을 실시하는 것의 효율이 의심되는 등 이 규정은 실효성이 떨어진다. 보건복지부 장관과 道知事は 公衆保健醫師의 특수성을 職務教育에 반영, 실시할 수 있는 대학, 연구원 및 기타 교육에 적합한 시설이 있는 기관에 위탁할 수 있게 同法 施行規則 제8조 제1항, 제2항을 변경한다.

다섯째, 同法 施行規則에 公衆保健醫師 補修教育을 명시하여, 補修教育이 실질적으로 이루어지도록 한다. 公衆保健醫師 補修教育에 대한 규정은 「公衆保健醫師管理指針」에 있다. 이 규정에 의하면 ‘연 1회 실시’라고만 명시되어 있고 구체적인 사항에 대한 언급이 없다. ‘① 도지사 또는 시장·군수는 관내에 근무하는 모든 공중보건 의사에 대한 집합보수교육 계획을 수립하여 연간 2회 이상 실시하고 실시 후 그 결과를 보건복지부 장관에게 보고하여야 한다. ② 보수교육의 기간은 3일에서 1주로 한다. ③ 공중보건 의사에 대한 보수교육은 해당 도의 공무원 연수원이나 대학, 연구소 등 기타 보수교육에 적합한 시설이 있는 기관에 위탁하여 실시할 수 있다’ 등과 같이 補修教育의 결과보고, 補修教育 기관, 補修教育 期間에 대한 구체적인 사항을 명기해야 하며 개정안은 「公衆保健醫師管理指針」에서 다루어지던 규정을 보다 구체화하여 農漁村등保健醫療를爲한特別措置法 施行規則에 포함시켜 補修教育 실시가능성을 높여야 한다.

## 參 考 文 獻

- 경기도, 『지역보건관리자지침서』, 1995.
- 경상남도, 『1996년도 신규공중보건 의사 도단위 직무교육 교재』, 1996.
- 국립보건원, 『신규공중보건 의사교육자과정 교재』, 1996.
- 김병철, 『보건지소의 현황, 문제점과 그 개선방안』, 『조직개편에 따른 보건지소 발전방향 연찬회 보고서』, 1993.
- 김진순 외, 『공중보건 의사 교육 및 활동개선에 관한 연구』, 한국보건사회연구원, 1994.
- 김창엽, 『보건지소의 새로운 역할과 앞으로의 발전방향』, 『조직개편에 따른 보건지소 발전방향 연찬회 보고서』, 1993.
- 보건복지부, 『1995년도 신규공중보건 의사 직무교육을 위한 교수요원 간담회 자료』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『1996년도 시·군단위 교육을 위한 교육자 도별 대표자 교육 교재』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『1996년도 신규공중보건 의사 교육자교육 교재』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『1996년도 신규공중보건 의사 시·군단위 교육을 위한 교육자 교재(공중보건 의사)』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『1996년도 신규공중보건 의사 시·군단위 교육을 위한 교육자 교재(보건행정계장)』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 시·군단위 직무교육을 위한 지침서』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 중앙단위 직무교육을 위한 교수요원 간담회 자료』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(일반의)』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(일반의)』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(전문의)』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(전문의)』, 1996.



- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(치과의)』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육 교재(치과의)』, 1996.
- \_\_\_\_\_, 『신규공중보건 의사 직무교육을 위한 군교육자 교육』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『지역의료관계법규』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『지역의료현황』, 1995.
- \_\_\_\_\_, 『보건지소 업무지침서』, 1993.
- 서울대학교 지역의료체계 시범사업단, 『포괄적 보건 의료 서비스 제공을 위한 보건지소 모형 개발』, 1993.
- 순천향대학교 인구 및 지역사회의학연구소, 『공중보건 의사 직무교육 개선을 위하여』, 『지역보건의료와 지역사회의 역할에 관한 연찬회 보고서』, 1987.
- 이대희 외, 『공중보건 의사 직무교육 개선방안』, 한국보건사회연구원, 1995.
- 전라남도, 『1996년도 전라남도 신규공중보건 의사 직무교육 교재』, 1996.
- 전라북도, 『'96 신규공중보건의 전라북도 직무교육 자료집』, 1996.
- 정희숙 외, 『공중보건 의사 보수교육의 개선방안』, 『공중보건 의사 인력개발을 위한 연찬회 자료집』, 1995.
- 충청남도, 『신규공중보건 의사 도단위 직무교육 교재』, 1996.
- 한국능력협회, 『기업연수 교육담당자 실무매뉴얼』, 1995.
- 한국보건사회연구원, 『1994년도 공중보건 의사 직무교육 준비·운영 및 평가 자료』, 1994.
- \_\_\_\_\_, 『공중보건 의사 교육훈련 개선을 위한 연찬회 자료집』, 1996.
- 한준상, 『산업인력자원 개발』, 양서원, 1993.

## 附 錄

I. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 總括 .....	77
II. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 總括 .....	78
III. 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 總括 .....	109
IV. 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育 總括 .....	118
V. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 爲한 諮問會議 ..	125
VI. 1996年 公衆保健醫師 教育訓練 改善을 爲한 研鑽會 .....	134

## I. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 總括

### 1. 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 日程表

날짜(요일)	준비 일정
1995. 12. 11.(월)	공중보건 의사 직무교육팀 구성
1996. 1. 16.(화)	공중보건 의사 직무교육 1차 자문회의
1. 25.(목)~ 1. 26.(금)	시·군단위 교육을 위한 교육자 교육 도별대표자 교육(승실대)
2. 12.(월)~ 2. 15.(목)	시·군단위 교육을 위한 교육자 교육(한국노총중앙교육원)
2. 28.(수)	공중보건 의사 직무교육 2차 자문회의
3. 4.(월)~ 3. 8.(금)	신규공중보건 의사 도단위 직무교육을 위한 교육자 교육 I (국립보건원)
4. 2.(화)~ 4. 3.(수)	신규공중보건 의사 도단위 직무교육을 위한 교육자 교육 II(승실대)
4. 9.(화)~ 4. 10.(수)	신규공중보건 의사 중앙단위 직무교육을 위한 교수요원 간담회 (승실대)
4. 22.(월)~ 4. 27.(토)	신규공중보건 의사 중앙단위 직무교육 (새마을운동 중앙연수원, 한국노총중앙교육원)
4. 29.(월)~ 5. 1.(수)	신규공중보건 의사 도단위 직무교육(각 도 보건과)
5. 6.(월)~ 5. 8.(수)	신규공중보건 의사 시·군단위 직무교육(각 시·군보건소)
5. 17.(금)	공중보건 의사 직무교육 3차 자문회의
5. 20.(월)~ 7. 31.(수)	공중보건 의사 직무교육 평가보고서 발간
8. 30.(금)~ 8. 31.(토)	공중보건 의사 직무교육 평가연찬회

## Ⅱ. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育

### 1. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 講義進行表

#### 가. 一般醫班

날짜	강의 시간	시간	과목시간	강사	강의록	비고
4월23일 (화)	09:00~11:00	2	지역사회진단 및 보건계획 수립	김창엽	○	
	11:00~12:00	1	보건사업의 사례 발표	이규재	○	
	13:30~15:30	2	보건지소 고혈압, 당뇨병 관리	정은경	○	
	15:30~17:30	2	보건지소 예산편성 및 회계관리	임석진	○	공통
4월24일 (수)	09:00~11:00	2	보건지소 운영 및 직원관리	최운정	○	
	10:00~12:00	2	보건지소 환자 관리	양준호	○	
	13:30~15:30	2	공중보건기사 관련 복무규정	이재국	○	공통
	15:30~17:30	2	공중보건기사 복무관련 사례	김응환 정희숙	○	공통
4월25일 (목)	09:00~11:00	2	평가			
	11:00~12:00	1	의료보장과 의료보험제도	손명세	○	
	13:30~15:30	2	진단서 작성과 활용	이운성	○	
	15:30~17:30	2	바람직한 공중보건기사에 대한 패널토론	서현석 최성욱 구남훈 김성민 박진균	○	공통
4월26일 (금)	09:00~10:00	1	예방접종사업의 현황과 문제점	박종률	○	
	10:00~11:00	1	안전운전 365일	강동화	○	공통
	11:00~12:00	1	효율적인 경제활동에 대한 소개	윤태경	○	공통
	13:30~15:30	2	공중보건통신망의 이해	양승욱	○	공통
	15:30~16:30	1	대한의사협회의 대화			
	16:30~17:30	1	공중보건기사의 생활상	백은성	○	공통
4월27일 (토)	10:00~11:00	1	설문지 작성 및 교육 평가			
	11:00~12:00	1	근무지 배치			

나. 齒科醫班

날짜	강의 시간	시간	과목시간	강사	강의록	비고
4월23일 (화)	09:00~11:00	2	보건지소 직원관리 및 보건지소 운영	양승욱 염도섭 김윤관 김한구	○	
	11:00~12:00	1	지역사회 진단	이홍수	○	
	13:30~14:30	1	시·군 구강보건계획의 수립	이덕수	○	
	14:30~15:30	1	구강보건실의 이해	서현석	○	
	15:30~17:30	2	보건지소 예산편성 및 회계관리	임석진	○	공통
4월24일 (수)	09:00~10:00	1	구강보건교육사업	정진환 박성필	○	
	10:00~11:00	1	구강보건사업의 사례	김진범	○	
	11:00~12:00	1	세계의 구강보건	신승철	○	
	13:30~15:30	2	공중보건 의사 관련 복무규정	이재국	○	공통
	15:30~17:30	2	공중보건 의사 복무관련 사례	김응환 정희숙	○	공통
4월25일 (목)	09:00~11:00	2	평가			
	11:00~12:00	1	보건지소 치과진료의 이해	이강운	○	
	13:30~14:30	1	두경부악안면영역의 응급치료	임요한	○	
	14:30~15:30	1	치과장비의 운영과 유지	안범용	○	
	15:30~17:30	2	바람직한 공중보건의사에 대한 패널토론	서현석 최성욱 구남훈 김성민 박진균	○	공통
4월26일 (금)	09:00~11:00	2	지역보건수준 향상을 위한 치의사의 역할	문혁수 이재용 송학선 송근배 이희용	○	
	11:00~12:00	1	효율적인 경제활동에 대한 소개	윤태경	○	공통
	13:30~15:30	2	공중보건통신망의 이해	양승욱	○	공통
	15:30~17:30	2	공중보건의사의 생활상	백은성	○	공통
	4월27일 (토)	09:00~10:00	1	대한치과 의사협회와의 대화	김동기	
10:00~12:00		2	설문지 작성 및 근무지 배치			

## 다. 專門醫班

날짜	강의시간	시간	과목시간	강사	강의록	비고
4월23일 (화)	09:00~11:00	2	지역사회진단 공공의료기관의 활용	송건용	○	
	11:00~12:00	1	보건(지)소 공중보건전문직의 역할과 활동	조지용	○	
	13:30~15:30	2	지역병원의 이해	이평수	○	
	15:30~17:30	2	대한의사협회장과의 대화	유성희	○	
4월24일 (수)	09:00~11:00	2	공중보건기사 관련 복무규정	이재국	○	
	10:00~12:00	2	효율적인 경제활동에 대한 소개	윤태경	○	
	13:30~15:30	2	보건연구기관의 이해	정 용	○	기초
	13:30~14:30	1	지방공사 의료원의 이해	고영채	○	임상
	14:30~15:30	1	취약지 민간병원의 이해	이명근	○	임상
	15:30~17:30	2	보건연구기관에서의 공중보건전문직의 역할과 업무	황승준	○	기초
	15:30~17:30	2	지역병원 공중보건전문직의 업무와 역할	유인성 박병대 장성구 이동성 조대옥	○	임상
4월25일 (목)	09:00~11:00	2	평가			
	11:00~12:00	1	공중보건통신망의 이해	양승욱	○	
	13:30~15:30	2	의료법	한동관	○	
	15:30~17:30	2	지역사회 보건사업의 현황	김규중	○	
4월26일 (금)	09:00~11:00	2	농·어촌사회의 이해	정명채	○	
	11:00~12:00	1	안전운전 및 교통사고후 처리	강동화	○	
	13:30~15:30	2	의료분쟁의 조정	신현호	○	
	15:30~17:30	2	체육활동			
4월27일 (토)	09:00~10:00	1	교육평가 및 설문지 작성			
	10:00~12:00	2	근무지 배치			

## 2. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 教科目

### 가. 一般醫班

교육내용	교과목
일차진료	보건지소에서의 고혈압과 당뇨병의 관리 진단서 작성과 활용
예방보건사업	지역사회 진단 및 보건계획의 수립 보건사업의 사례 발표 예방접종사업의 현황과 문제점
보건지소 운영과 관리	보건지소 예산작성 및 회계관리 보건지소 직원관리 및 보건지소의 운영 보건지소 환자관리
복무관련 법규의 이해	공중보건의사 관련 복무규정의 소개 공중보건의사 복무관련 사례발표 및 질의 응답
공중보건의사의 생활과 문화	공중보건의사의 생활상 바람직한 공중보건의사에 대한 패널토의
직무관련 소양	보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해 의료보장제도와 의료보험
일반 교양	안전운전 365일 / 효율적인 경제활동에 대한 소개 대한의사협회의와 대화

### 나. 齒科醫班

교육내용	교과목
일차구강진료	보건지소 치과진료의 이해 두경부악안면 영역의 응급치료 치과장비의 운영과 유지
지역사회 구강보건	지역사회 진단 / 시·군단위 구강보건계획 수립 구강보건실의 이해 / 구강보건교육사업 구강보건사업의 사례 (불소용액양치사업, 치면열구전색사업) 지역보건수준 향상을 위한 치과의사의 역할
보건지소 운영과 관리	보건지소 예산편성 및 회계관리 보건지소 직원관리 및 보건지소 운영
복무관련 법규의 이해	공중보건의사 관련 복무규정의 소개 공중보건의사 복무관련 사례발표 및 질의 응답
공중보건의사의 생활과 문화	공중보건의사의 생활상 바람직한 공중보건의사에 대한 패널토의
직무관련 소양	보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해 세계의 구강보건
일반 교양	효율적인 경제활동에 대한 소개 대한치과의사협회의와 대화

### 다. 專門醫班

교육내용	교과목
공공의료기관(보건소와 보건지소)의 이해에 대한 과목	지역사회 공공의료기관의 역할 보건소와 보건지소 공중보건전문직의 역할과 활동 지역사회 보건사업의 현황
지역병원의 이해	지역병원의 이해 / 병원관리 지방공사의료원의 운영 취약지 민간병원의 운영 지역병원 공중보건전문직의 역할과 업무에 대한 패널토의
복무관련 법규의 이해	공중보건의사 관련 복무규정의 소개
기초의학 전공의사 과목	보건연구기관의 소개 보건연구기관 공중보건전문직의 역할과 업무
직무관련 소양	농어촌 사회의 이해 의료법 / 의료분쟁의 조정 공중보건통신망의 이해
일반 교양	효율적인 경제활동 안전운전 및 교통사고후 처리 대한의사협회장과의 대화

### 3. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 設問調査 結果

#### 가. 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育後 設問紙\*

1996년 중앙단위 직무교육후 일반의 설문지

분류 : ( )년도 졸업 : 결혼 · 미혼

#### I. 일반의반 교육목표, 교육내용

1. 이번 교육의 목표는 다음과 같습니다.

- 가. 지역사회를 위해 봉사하는 공직자로서 공중보건의사의 위치와 역할을 이해한다.
- 나. 현장의 다양한 정보제공을 통해 지역사회에 대한 적응력을 높인다.
- 다. 보건지소에서 일차진료의 수행을 위한 능력을 갖춘다.
- 라. 지역사회 예방보건사업을 이해하고 능동적으로 참여한다.
- 마. 보건지소의 운영과 관리에 대한 관심을 높이고 관련업무를 수행할 수 있다.

\* 치과의반 및 전문의반 설문지도 구성도 일반의반과 대동소이하다



이번 교육에 위의 교육목표가 적절하게 설정되었다고 생각하십니까 ?

목표	매우 적절		보통		매우 부적절
가	1	2	3	4	5
나	1	2	3	4	5
다	1	2	3	4	5
라	1	2	3	4	5
마	1	2	3	4	5

2. 만일 적절하지 못하다면 그 이유는 무엇이라고 생각하십니까 ?

( ) (기타는 직접 빈칸에 간략하게 이유를 기입해 주십시오)

목표	신규공중보건 의사 현실에 맞지 않는 교육목표 설정	강의내용이 교육목표에 부합되지 못했다	강사진 선정이 교육목표에 부합되지 못했다	피교육자의 교육에 대한 동기부여가 부족하였다	기타
가	1	2	3	4	5
나	1	2	3	4	5
다	1	2	3	4	5
라	1	2	3	4	5
마	1	2	3	4	5

3. 귀하는 이번 교육을 받고서 교육받기 전에 비하여 “공중보건 의사”의 역할과 활동에 대하여 얼마나 이해하셨습니까 ?

아주 잘 이해하였다	보통이다			하나도 이해하지 못했다
1	2	3	4	5

4. 귀하는 이번 교육을 받고 다음에 기술되는 교육내용에 관하여 얼마만큼 이해하셨습니다 ?

교육내용	매우 잘 이해		보통		아무것도 모르겠다
보건지소 운영과 관리	1	2	3	4	5
공중보건 의사 관련 법규	1	2	3	4	5
예방보건 및 진료활동	1	2	3	4	5
지역사회의 이해	1	2	3	4	5
의료보험제도	1	2	3	4	5

II. 교육과정에 대한 이해

5. 이번 교육은 5박 6일의 일정으로 진행되었습니다. 설정된 교육목표와 교육내용을 성취하는데 교육기간이 적당했다고 생각하십니까 ?

길다	적당하다	짧다
1	2	3

6. 이번 교육기간이 길거나 짧다고 생각하신다면 적당한 중앙단위 직무교육의 기간은 어느 정도라고 생각하십니까 ? - ( )일

7. 교육을 받으시는 동안 교육과정에 있어서 개선되어야 할 사항중에 가장 중요하다고 생각하시는 것은 무엇입니까 ? ( )

- ① 보건지소 행정실무와 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다.
- ② 임상진료에 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다.
- ③ 예방보건사업에 관한 교육시간이 많이 반영되어야 한다.
- ④ 다른 분야의 소양과목 시간을 늘려야 한다.
- ⑤ 분임토론 등 교육대상자가 참여하는 교육시간을 늘려야 한다.
- ⑥ 체육시간 등의 이완할 수 있는 시간이 많이 반영되어야 한다. ⑦ 기타

III. 교육 장소와 여건에 대한 평가

8. 과거에 군(軍)시설에서 진행되던 신규공중보건의사 직무교육이 올해부터 처음으로 민간 연수원에서 교육이 진행되었습니다. 귀하는 이번 교육의 장소와 교육 여건에 대해 만족하십니까 ?

교육여건	매우 만족		보통		매우불만족	
숙박시설	1	2	3	4	5	
식사	1	2	3	4	5	
휴식공간	1	2	3	4	5	
강의실간 이동거리	1	2	3	4	5	
자판기, 매점	1	2	3	4	5	

9. 교육장소와 여건에 대하여 개선할 점이 있으면 적어주십시오.

IV. 교육 진행

10. 이번 교육을 준비하고 운영하는데는 공중보건의사가 참여하였습니다. 교육진행 과정에서 개선할 점이 있으면 적어주십시오.

나. 設問調查 結果

1) 公衆保健醫師의 結婚與否

〈附表 0〉 公衆保健醫師의 結婚與否

	(단위: 명, %)		
	일반의	치과의	전문의
결혼	32( 13.1)	26( 19.5)	248( 77.8)
미혼	201( 82.0)	101( 75.9)	62( 19.4)
무응답	12( 4.9)	6( 4.5)	9( 2.8)
계	245(100.0)	133(100.0)	319(100.0)

2) 教育目標의 適切性

가) 一般醫班

(1) 教育目標

- (가) 地域社會를 위해 봉사하는 공직자로서 公衆保健醫師의 위치와 역할을 이해한다.
- (나) 현장의 다양한 정보제공을 통해 地域社會에 대한 적응력을 높인다.
- (다) 保健支所에서 保健支所에서 一次診療의 수행을 위한 능력을 갖추도록 한다.
- (라) 地域社會 豫防保健事業을 이해하고 능동적으로 참여하도록 돕는다.
- (마) 保健支所의 운영과 관리에 대한 관심을 높이고 관련업무를 수행할 수 있도록 한다.

(2) 教育目標의 適切性

〈附表 1〉 教育目標의 適切性(一般醫班)

	(단위: 명, %)				
목표	매우 적절하다	적절하다	보통이다	적절하지 못하다	매우 적절하지 못하다
(가)	123(50)	85(35)	28(11)	2( 1)	7(3)
(나)	97(40)	73(30)	59(24)	11( 4)	5(2)
(다)	64(26)	47(19)	74(30)	42(17)	18(8)
(라)	62(25)	74(30)	70(29)	30(12)	9(4)
(마)	112(46)	84(34)	40(16)	6( 3)	3(1)

## (3) 教育目標 設定이 不適切한 理由

〈附表 2〉 教育目標 設定이 不適切한 理由

(단위: 명, %)

목표	현실에 맞지않는 교육목표	강의내용이 교육목표에 부합치않음	부적절한 강사진 선정	피교육자의 동기부족	무응답
(가)	20(26)	14(19)	11(14)	24(32)	7( 9)
(나)	8( 9)	51(59)	11(13)	10(12)	6( 7)
(다)	10( 8)	71(58)	18(15)	10( 8)	13(11)
(라)	9( 8)	43(40)	17(16)	29(27)	10( 9)
(마)	9(15)	25(42)	11(19)	10(17)	4( 7)

## 가) 齒科醫班

## (1) 教育目標

- (가) 地域社會를 위해 봉사하는 공직자로서 齒科醫 公衆保健醫師의 위치와 역할을 이해한다.
- (나) 地域社會의 다양한 정보제공을 통해 새로운 환경에 적응한다.
- (다) 地域社會의 口腔保健 및 一次口腔診療의 책임자로서 역할과 임무를 이해한다.
- (라) 地域社會 口腔保健事業을 능동적으로 수행할 수 있는 능력을 기른다.
- (마) 保健支所의 운영과 관리에 대한 관심을 높이고 관련업무를 수행할 수 있다.

## (2) 教育目標의 適切性

〈附表 4〉 教育目標의 適切性

(단위: 명, %)

목표	매우 적절하다	적절하다	보통이다	적절하지 못하다	매우 적절하지 못하다
(가)	69(52)	42(31)	21(16)	1( 1)	0(0)
(나)	50(38)	41(31)	35(26)	4( 3)	3(2)
(다)	57(43)	47(35)	26(20)	3( 2)	0(0)
(라)	39(29)	34(26)	44(33)	13(10)	3(2)
(마)	64(48)	45(34)	20(15)	2( 2)	2(1)

(3) 教育目標 設定이 不適切한 理由

〈附表 4〉 教育目標 設定이 不適切한 理由

(단위: 명, %)

	현실에 맞지않는 교육목표	강의내용이 교육목표에 부합치않음	부적절한 강사진 선정	피교육자의 동기부족	무응답
(가)	11(29)	6(16)	4(10)	17(45)	0(0)
(나)	4(10)	20(49)	4(10)	13(31)	0(0)
(다)	11(33)	5(15)	3( 9)	14(43)	0(0)
(라)	6(14)	12(27)	7(16)	18(41)	1(2)
(마)	4(15)	10(37)	3(11)	9(33)	1(4)

다) 專門醫班

(1) 教育目標

- (가) 地域社會를 위해 봉사하는 공직자로서 專門醫 公衆保健醫師의 위치와 역할을 이해한다.
- (나) 地域社會의 다양한 정보제공을 통해 새로운 환경에 적응한다.
- (다) 公共醫療機關 및 地域病院의 종류와 운영체계를 이해하여 원활한 진료 및 관리를 수행한다.
- (라) 一般醫 公衆保健醫師와 공동의 보건활동을 모색한다.
- (마) 地域保健事業에 대한 專門醫 公衆保健醫師의 역할을 모색한다.

(2) 教育目標의 適切性

〈附表 6〉 教育目標의 適切性(專門醫班)

(단위: 명, %)

	매우 적절하다	적절하다	보통이다	적절하지 못하다	매우 적절하지 못하다	무응답
(가)	110(35)	121(38)	79(25)	8( 2)	1(0)	0(0)
(나)	77(24)	80(25)	116(36)	37(12)	7(2)	2(1)
(다)	87(27)	92(29)	108(34)	25( 8)	5(2)	2(1)
(라)	57(18)	68(21)	121(38)	50(16)	21(6)	2(1)
(마)	69(22)	100(31)	106(33)	30( 9)	12(4)	2(1)

## (3) 教育目標 設定이 不適切한 理由

〈附表 7〉 教育目標 設定이 不適切한 理由

(단위: 명, %)

	현실에 맞지않는 교육목표	강의내용이 교육목표에 부합치않음	부적절한 강사진 선정	피교육자의 동기부족	무응답
(1)	28(27)	22(21)	8( 8)	45(43)	2(2)
(2)	20(16)	46(36)	20(16)	33(33)	7(6)
(3)	21(19)	36(32)	15(13)	36(32)	5(4)
(4)	27(18)	50(33)	14( 9)	51(33)	11(7)
(5)	23(18)	42(34)	12(10)	43(35)	4(3)

## 3) 公衆保健醫師의 役割과 活動을 얼마나 理解하였는가

〈附表 8〉 公衆保健醫師의 役割과 活動에 對한 理解度

(단위: 명, %)

	아주 잘 이해하였다	잘 이해하였다	보통이다	이해하지 못했다	하나도 이해하지 못했다	무응답
일반의	40(16)	108(44)	80(33)	10(4)	6(2)	1(1)
치과의	30(23)	67(50)	28(21)	5(4)	3(2)	0(0)
전문의	25( 8)	115(36)	141(44)	30(9)	5(2)	3(1)

## 4) 中央單位 職務教育 教育內容에 對한 理解度

〈附表 9〉 中央單位 職務教育 教育內容에 對한 理解度(一般醫班)

(단위: 명, %)

	아주 잘 이해하고 있다	잘 이해하고 있다	보통이다	모르겠다	아무것도 모르겠다
보건지소 운영과 관리	33(14)	117(48)	82(33)	10( 4)	3(1)
공중보건 의사 관련법규	42(17)	111(45)	75(31)	15( 6)	2(1)
예방보건 및 진료활동	19( 8)	65(26)	123(50)	31(13)	7(3)
지역사회의 이해	19( 8)	70(29)	111(45)	39(16)	6(2)
의료보험제도	16( 6)	48(20)	108(44)	56(23)	17(7)

〈附表 10〉 中央單位 職務教育 教育內容에 對한 理解度(齒科醫班)

(단위: 명, %)

	아주 잘 이해하고 있다	잘 이해하고 있다	보통이다	모르겠다	아무것도 모르겠다
보건지소 운영과 관리	21(16)	64(48)	45(34)	3( 2)	0(0)
공중보건기사 관련법규	14(11)	67(50)	45(34)	7( 5)	0(0)
구강보건사업 및 진료활동	33(25)	51(38)	45(34)	4( 3)	0(0)
지역사회의 이해	13(10)	45(34)	47(35)	22(16)	6(5)

〈附表 11〉 中央單位 職務教育 教育內容에 對한 理解度(專門醫班)

(단위: 명, %)

	아주 잘 이해하고 있다	잘 이해하고 있다	보통이다	모르겠다	아무것도 모르겠다
공중보건기사 관련법규	65(20)	153(48)	88(28)	7( 2)	0(0)
지역사회의 이해	34(11)	120(38)	140(44)	22( 7)	1(0)
지역병원의 이해	48(15)	119(37)	120(38)	27( 9)	1(0)
공공의료기관의 이해	37(12)	112(35)	138(43)	28( 9)	0(0)
근무지에서의 역할 이해	24( 8)	94(29)	122(38)	63(20)	13(4)
일반의와의 적극적 협력방안	19( 6)	53(17)	140(44)	81(25)	24(7)

5) 中央單位 職務教育 期間

〈附表 12〉 中央單位 職務教育 期間의 適切性 與否

(단위: 명, %)

	길다	적당하다	짧다	무응답
일반의	98(40)	132(54)	13(5)	2(1)
치과의	67(50)	60(45)	6(5)	0(0)
전문의	220(69)	95(30)	3(1)	1(0)

〈附表 13〉 中央單位 職務教育 期間에 對한 選好度

(단위: 명, %)

	1일	2일	3일	4일	5일	6일	1주일	10일	2주일	기타 및 무응답	계
일반의	3(1)	2(1)	62(25)	32(13)	17(7)	5(2)	7(3)	6(3)	5(2)	106(43)	245(100)
치과의	-	6(4)	36(27)	22(16)	9(7)	2(2)	1(1)	3(2)	2(2)	52(39)	133(100)
전문의	8(2)	30(9)	131(41)	41(13)	18(6)	2(1)	2(1)	-	-	87(27)	319(100)

## 6) 中央單位 職務教育 教育內容 改善事項

〈附表 14〉 教育內容의 改選事項 (一般醫班)

(단위: 명, %)

개선사항	
보건지소 행정실무와 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	105( 43)
임상진료에 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	62( 25)
예방보건사업에 관한 교육시간이 많이 반영되어야 한다	12( 5)
다른 분야의 소양과목 시간을 늘려야 한다	6( 2)
분임토론등의 교육대상자가 직접 참여하는 교육시간을 늘려야 한다	31( 13)
체육시간등의 이완할 수 있는 시간이 많이 반영되어야 한다	15( 6)
기타 및 무응답	14( 6)
계	245(100)

〈附表 15〉 教育內容의 改選事項 (齒科醫班)

(단위: 명, %)

개선사항	
보건지소 행정실무와 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	80( 60)
임상진료에 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	9( 7)
구강예방보건에 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	4( 3)
다른 분야의 소양과목 시간을 늘려야 한다	2( 2)
분임토론등의 교육대상자가 직접 참여하는 교육시간을 늘려야 한다	19( 14)
체육시간등의 이완할 수 있는 시간이 많이 반영되어야 한다	8( 6)
기타 및 무응답	11( 8)
계	133(100)

〈附表 16〉 教育內容의 改善事項 (專門醫班)

(단위: 명, %)

개선사항	
지역병원과 보건지소 행정실무와 관련된 교육시간이 많이 반영되어야 한다	149( 47)
지역사회에 특수한 질환에 대한 교육시간이 많이 반영되어야 한다	23( 7)
예방보건사업에 관한 교육시간이 많이 반영되어야 한다	11( 3)
다른 분야의 소양과목 시간을 늘려야 한다	46( 14)
분임토론 등의 교육대상자가 직접 참여하는 교육시간을 늘려야 한다	38( 12)
체육시간 등의 이완할 수 있는 시간이 많이 반영되어야 한다	8( 3)
기타 및 무응답	44( 14)
계	319(100)



7) 教育場所와 教育與件에 對한 滿足度

〈附表 17〉 教育場所와 教育與件에 對한 滿足度(一般醫班)

(단위: 명, %)

	아주 만족한다	만족한다	보통이다	불만족 스럽다	매우 불만족 스럽다	무응답
숙박시설	190(78)	41(17)	6( 3)	0(0)	2(1)	6(2)
식사	224(92)	10( 4)	6( 2)	0(0)	0(0)	5(2)
휴식공간	139(57)	49(20)	32(13)	13(5)	7(3)	5(2)
강의실간 이동거리	170(69)	45(18)	21( 9)	2(1)	2(1)	5(2)
자판기, 매점	117(48)	55(22)	51(21)	14(6)	3(1)	5(2)

〈附表 18〉 教育場所와 教育與件에 對한 滿足度(齒科醫班)

(단위: 명, %)

	아주 만족한다	만족한다	보통이다	불만족 스럽다	매우 불만족 스럽다	무응답
숙박시설	103(77)	21(16)	3( 2)	2(2)	0(0)	4(3)
식사	119(90)	10( 7)	1( 1)	0(0)	0(0)	3(2)
휴식공간	82(62)	25(19)	15(11)	6(5)	2(1)	3(2)
강의실간 이동거리	98(74)	25(19)	7( 5)	0(0)	0(0)	3(2)
자판기, 매점	71(53)	29(22)	21(16)	8(6)	1(1)	3(2)

〈附表 19〉 教育場所와 教育與件에 對한 滿足度(專門醫班)

(단위: 명, %)

	아주 만족한다	만족한다	보통이다	불만족 스럽다	매우 불만족 스럽다	무응답
숙박시설	233(73)	69(22)	12( 4)	0(0)	0(0)	5(1)
식사	243(76)	60(19)	11( 3)	0(0)	1(0)	4(2)
휴식공간	152(48)	84(26)	58(18)	16(5)	5(2)	4(1)
강의실간 이동거리	152(48)	99(31)	46(14)	13(4)	4(1)	5(2)
자판기, 매점	158(50)	94(29)	50(16)	10(3)	3(1)	4(1)

## 4. 各 班別 職務教育 講義評價表 結果

## 가. 一般醫班

〈附表 20〉 講義評價表(一般醫班)

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답
지역사회진단 및 보건계획 수립	김창엽	74 (30)	147 (60)	19 (8)	5 (2)	82 (33)	144 (59)	14 (6)	5 (2)	102 (42)	122 (50)	15 (6)	6 (2)
보건사업의 사례발표	이규재	112 (46)	102 (41)	22 (9)	9 (4)	96 (39)	122 (50)	17 (7)	10 (4)	120 (49)	104 (42)	11 (5)	10 (4)
고혈압과 당뇨병 관리	정은경	99 (41)	106 (43)	40 (16)	0 (0)	155 (63)	68 (28)	18 (7)	4 (1)	174 (71)	49 (20)	18 (7)	4 (2)
보건지소 예산작성 및 회계관리	임석진	214 (87)	28 (12)	2 (1)	1 (0)	202 (82)	38 (16)	1 (0)	4 (2)	225 (92)	13 (5)	3 (1)	4 (2)
보건지소 직원관리 및 보건지소 운영	최운정	64 (26)	132 (54)	45 (18)	4 (2)	89 (36)	121 (50)	30 (12)	5 (2)	128 (52)	101 (41)	10 (4)	6 (3)
보건지소 환자관리	양준호	120 (49)	111 (45)	6 (3)	8 (3)	98 (40)	119 (48)	19 (8)	9 (4)	137 (56)	90 (37)	11 (4)	7 (3)
공중보건의사 관련 복무규정의 소개	이재국	48 (20)	116 (47)	79 (32)	2 (1)	103 (42)	122 (50)	17 (7)	3 (1)	169 (69)	62 (25)	9 (4)	5 (2)
공중보건의사 복무관련 사례발표 및 질의응답	정희숙 김응환	94 (38)	127 (52)	18 (7)	6 (3)	105 (43)	113 (46)	20 (8)	7 (3)	158 (64)	73 (30)	7 (3)	7 (3)

〈附表 20〉 계속

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답
의료보장제도와 의료보험	손명세	84 (34)	116 (47)	38 (16)	7 (3)	75 (31)	133 (54)	28 (11)	9 (4)	103 (42)	108 (44)	25 (10)	9 (4)
진단서 작성과 활용	이윤성	211 (86)	28 (11)	2 (1)	4 (2)	195 (80)	43 (17)	2 (1)	5 (2)	206 (84)	31 (13)	3 (1)	5 (2)
바람직한 공중보건의사에 대한 페널토의	서현석 박진균 구남훈 김성민 최성욱	52 (21)	124 (51)	45 (18)	24 (10)	69 (28)	124 (50)	26 (11)	26 (11)	93 (38)	93 (38)	33 (13)	26 (11)
예방접종사업의 현황과 문제점	박종률	50 (21)	138 (56)	40 (16)	17 (7)	86 (35)	130 (53)	9 (4)	20 (8)	116 (47)	102 (42)	8 (3)	19 (8)
안전운전 365일	도로교통안전 협회 곽문수	194 (79)	41 (17)	4 (2)	6 (2)	105 (43)	78 (32)	10 (4)	52 (21)	156 (64)	71 (29)	10 (4)	8 (3)
효율적인 경제활동에 대한 소개	윤대경	125 (51)	95 (39)	13 (5)	12 (5)	85 (35)	112 (46)	34 (14)	14 (5)	144 (59)	78 (32)	10 (4)	13 (5)
보건지소 통신망의 이해	양승욱	148 (61)	83 (34)	8 (3)	6 (2)	150 (61)	84 (35)	3 (1)	8 (3)	178 (73)	58 (23)	2 (1)	7 (3)
대한의사협회와의 대화	의협 홍보이사	38 (16)	131 (53)	61 (25)	15 (6)	29 (12)	109 (45)	65 (26)	42 (17)	38 (16)	133 (54)	55 (22)	19 (8)
공중보건의사의 생활상	백은성	192 (79)	8 (3)	3 (1)	42 (17)	178 (73)	21 (9)	4 (1)	42 (17)	189 (77)	11 (5)	3 (1)	42 (17)

## 나. 齒科醫班

〈附表 21〉 講義評價表(齒科醫班)

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답
보건지소 직원관리 및 보건지소 운영	양승욱 김윤관 김한구 염도섭	83 (62)	40 (30)	2 (2)	8 (6)	77 (58)	45 (34)	0 (0)	11 (8)	88 (66)	31 (23)	2 (2)	12 (9)
지역사회 진단	이홍수	28 (21)	66 (50)	36 (27)	3 (2)	40 (30)	61 (46)	23 (17)	9 (7)	48 (36)	54 (41)	22 (16)	9 (7)
시·군단위 구강보건계획 수립	이덕수	43 (32)	75 (56)	5 (4)	10 (8)	41 (31)	71 (53)	8 (6)	13 (10)	52 (39)	59 (44)	8 (6)	14 (11)
구강보건실의 이해	서현석	58 (44)	64 (48)	8 (6)	3 (2)	56 (42)	62 (47)	8 (6)	7 (5)	62 (47)	58 (44)	6 (4)	7 (5)
보건지소 예산작성 및 회계관리	임석진	120 (90)	12 (9)	1 (1)	0 (0)	111 (84)	15 (11)	2 (1)	5 (4)	115 (87)	12 (9)	2 (1)	4 (3)
세계의 구강보건	신승철	80 (60)	48 (36)	4 (3)	1 (1)	64 (48)	61 (46)	5 (4)	3 (2)	66 (50)	58 (43)	5 (4)	4 (3)
공중보건 의사 관련 복무규정의 소개	이재국	41 (31)	74 (56)	15 (11)	3 (2)	60 (45)	59 (44)	8 (6)	6 (5)	79 (59)	42 (32)	6 (5)	6 (4)
공중보건 의사 복무관련 사례발표 및 질의응답	정희숙 김응환	75 (56)	49 (37)	4 (3)	5 (4)	75 (56)	45 (34)	4 (3)	9 (7)	90 (68)	32 (24)	2 (1)	9 (7)
보건지소 치과진료의 이해	이강운	49 (37)	50 (37)	13 (10)	21 (16)	49 (37)	50 (38)	8 (6)	26 (19)	62 (47)	39 (29)	5 (4)	27 (20)
두경부악안면 영역의 응급치료	임요한	64 (48)	64 (48)	3 (2)	2 (2)	55 (41)	69 (52)	2 (2)	7 (5)	77 (58)	47 (35)	2 (2)	7 (5)

〈附表 21〉 계속

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답	좋았다	보통이다	나빴다	무응답
치과장비의 운영과 유지	이경석	26 (20)	76 (57)	27 (20)	4 (3)	30 (23)	73 (55)	23 (17)	7 (5)	64 (48)	52 (39)	10 (8)	7 (5)
바람직한 공중보건 의사에 대한 패널토의	서현석 박진균 구남훈 김성민 최성욱	55 (41)	61 (46)	7 (5)	10 (8)	56 (42)	57 (43)	7 (5)	13 (10)	73 (55)	39 (29)	7 (5)	14 (11)
지역보건수준 향상을 위한 치과 의사의 역할	문혁수 이재용 송학선 송근배 이희용	69 (52)	48 (36)	13 (10)	3 (2)	62 (47)	56 (42)	8 (6)	7 (5)	76 (57)	40 (30)	9 (7)	8 (6)
효율적인 경제활동에 대한 소개	윤태경	69 (52)	56 (42)	3 (2)	5 (4)	50 (38)	67 (50)	8 (6)	8 (6)	77 (58)	45 (34)	2 (1)	9 (7)
보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해	양승욱	94 (71)	37 (28)	2 (1)	0 (0)	92 (69)	38 (29)	0 (0)	3 (2)	104 (78)	24 (18)	1 (1)	4 (3)
대한치과 의사 협회와의 대화	치협 군무이 사	28 (21)	56 (42)	18 (14)	31 (23)	29 (22)	51 (38)	16 (12)	37 (28)	36 (27)	51 (38)	10 (8)	36 (27)
공중보건 의사의 생활상	백은성	94 (71)	13 (10)	0 (0)	26 (19)	87 (65)	17 (13)	0 (0)	29 (22)	88 (66)	15 (11)	0 (0)	30 (23)

## 다. 專門醫班

〈附表 22〉 講義評價表(專門醫班)

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나쁘다	무응답	좋았다	보통이다	나쁘다	무응답	좋았다	보통이다	나쁘다	무응답
농·어촌 사회의 이해	정명채	133 (42)	54 (17)	20 (6)	112 (35)	89 (28)	91 (29)	20 (6)	119 (37)	125 (39)	57 (18)	19 (6)	118 (37)
공공의료 기관의 역할	송건용	79 (25)	161 (50)	58 (18)	21 (7)	95 (30)	161 (51)	33 (10)	30 (9)	135 (42)	140 (44)	14 (5)	30 (9)
보건지소 공중보건 의사역할 과 활동	조지웅	130 (41)	151 (47)	11 (3)	27 (9)	78 (24)	146 (46)	18 (6)	77 (24)	150 (47)	119 (37)	13 (4)	37 (12)
지역병원의 이해	이평수	138 (43)	156 (49)	16 (5)	9 (3)	118 (37)	164 (52)	17 (5)	20 (6)	148 (46)	142 (45)	8 (2)	21 (7)
병원관리	유승흠	191 (60)	105 (33)	10 (3)	13 (4)	122 (38)	155 (49)	21 (7)	21 (6)	165 (52)	119 (37)	14 (4)	21 (7)
공중보건 의사관련 법규 및 복무규정	최상성	130 (41)	152 (47)	31 (10)	6 (2)	135 (42)	153 (48)	15 (5)	16 (5)	221 (69)	78 (24)	5 (2)	15 (5)
효율적인 경제활동	윤태경	257 (81)	57 (18)	0 (0)	5 (1)	129 (40)	155 (49)	20 (6)	15 (5)	251 (79)	48 (15)	5 (1)	15 (5)
지방공사의료원의 운영	고영채	101 (32)	183 (57)	18 (6)	17 (5)	75 (24)	197 (62)	17 (5)	30 (9)	105 (33)	166 (52)	18 (6)	30 (9)
취약지 민간병원의 운영	이명근	140 (44)	148 (46)	19 (6)	12 (4)	78 (24)	190 (60)	28 (9)	23 (7)	130 (41)	154 (48)	13 (4)	22 (7)
보건연구 기관의 소개 <sup>1)</sup>	정용	10 (43)	12 (52)	1 (5)	0(0)	10 (45)	11 (50)	1 (5)	0 (0)	10 (45)	10 (45)	2 (10)	0 (0)

註: 1) 는 기초의학 전공 전문의반 교과목임.

〈附表 22〉 계속

교과목	강사	강사의 강의 전달				교재내용				교과목 선정			
		좋았다	보통이다	나쁘다	무응답	좋았다	보통이다	나쁘다	무응답	좋았다	보통이다	나쁘다	무응답
지역병원 공중보건 의사의 역할과 업무	유인성 박병대 장성구 이동성 조대옥	181 (57)	94 (30)	20 (6)	24 (7)	117 (37)	117 (37)	27 (8)	58 (18)	207 (65)	62 (20)	14 (4)	36 (11)
보건연구 기관 공중보건 의사의 역할과 업무	황승준	14 (56)	11 (44)	0 (0)	0 (0)	13 (54)	10 (42)	1 (4)	0 (0)	14 (58)	9 (38)	1 (4)	0(0)
공중보건 통신망의 이해	양승욱	88 (28)	163 (51)	43 (13)	25 (8)	104 (32)	146 (46)	31 (10)	38 (12)	164 (52)	97 (30)	23 (7)	35 (11)
의료법	한동관	180 (56)	117 (37)	9 (3)	13 (4)	148 (46)	127 (40)	21 (7)	23 (7)	207 (65)	82 (26)	8 (2)	22 (7)
지역사회 보건사업 의 현황	김규중	97 (30)	108 (34)	25 (8)	89 (28)	75 (24)	127 (40)	20 (6)	97 (30)	110 (35)	97 (30)	17 (5)	95 (30)
안전운전 및 교통사고 후 처리	도로교통 안전 협회	244 (76)	47 (15)	5 (2)	23 (7)	146 (46)	78 (24)	12 (4)	83 (26)	226 (71)	49 (15)	10 (3)	34 (11)
의료분쟁 의 조정	신현호	205 (64)	69 (22)	9 (3)	36 (11)	186 (58)	78 (25)	10 (3)	45 (14)	235 (74)	37 (12)	2 (0)	45 (14)
대한의사 협회장과 의 대화	유성희	49 (15)	160 (50)	63 (20)	47 (15)	51 (16)	132 (41)	53 (17)	83 (26)	107 (34)	111 (35)	43 (13)	58 (18)

5. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育後 現地適應에 對한 設問調查 結果

가. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育後 現地適應에 對한 設問紙

1996년 신규공중보건 의사 직무교육 후 현지적응에 대한 설문<sup>1)</sup>

(보건소·보건지소 일반의)

( )도 ( )시·군 / 보건소·보건지소 / 미혼·기혼

이 설문은 여러분께서 받으셨던 직무교육이 지역사회에서 공중보건 의사이로서 업무를 수행하는데 실제 도움이 되었는가를 평가하여 1997년도 신규공중보건 의사 직무교육에 반영하기 위한 것입니다. 부디 성의있게 작성해 주시면 감사하겠습니다.

1. 1996년도 신규공중보건 의사 중앙단위 직무교육 일반의반 교육목표입니다.

- 1) 지역사회를 위해 봉사하는 공직자로서 공중보건 의사의 위치와 역할을 이해한다
- 2) 현장의 다양한 정보제공을 통해 지역사회에 대한 적응력을 높인다
- 3) 보건지소에서 일차진료의 수행을 위한 능력을 갖추도록 한다
- 4) 지역사회 예방보건사업을 이해하고 능동적으로 참여하도록 돕는다
- 5) 보건지소의 운영과 관리에 대한 관심을 높이고 관련업무를 수행할 수 있도록 한다

이번 1996년도 신규공중보건 의사 직무교육 ‘일반의반’의 경우, 공중보건 의사가 지역사회에서 보건지소의 운영자 및 관리자, 그리고 지역사회 보건사업의 책임자로서 역할을 다하도록 위와 같은 교육목표를 설정하여 교육에 임했습니다. 이러한 직무교육의 의도가 귀하의 경우에 비추어 볼 때 얼마나 달성되었다고 생각하십니까 ?

충분히 달성되었다		보통이다		거의 달성되지 못했다
1	2	3	4	5

1-1. 위의 문항에서 4, 5 라고 대답하신 분만 대답해주시오. 위의 교육목표를 달성하기 어려웠다면 그 이유는 무엇이라고 생각하십니까? ( )

- ① 처음부터 공중보건 의사 개인의 능력으로는 수행하기 불가능한 목표가 제시되었다.
- ② 위의 목표에 설정된 역할을 하기에는 함께 일을 해야 할 동반자인 보건(지)소

1) 치과의반 및 전문의반 설문지도 구성도 일반의반과 대동소이하다



의 직원들의 협조와 행정조직의 협조가 거의 없다.

- ③ 이번 교육에서 제시된 목표들을 달성하는 데 필요한 기존 공중보건의사들의 주도적인 지도와 협조가 거의 이루어지고 있지 않다.
- ④ 실제 지역사회에서 일을 수행하는 데 있어서 이번 직무교육을 통해 받은 교육내용만으로는 많이 부족하여 곤란을 겪고 있다.
- ⑤ 공중보건의사를 규정하는 법과 제도상의 문제로 현재와 같은 여건과 처우에 서는 올바른 역할을 수행할 동기가 생기지 않는다.
- ⑥ 기타( )

2. 1996년 신규공중보건의사 직무교육 전반에 걸쳐 중점을 두어 노력했던 부분은 신  
규공중보건의사들이 근무지 배치 후 현지 적응능력을 높이는 것이었습니다. 다음  
각각의 직무교육이 여러분이 근무지에 배치되어 업무를 수행하는 데 얼마나 도  
움이 되었습니까 ?

	매우 도움이 되었다	보통이다	전혀 도움이되지 않았다
중앙단위			
도단위			
시·군단위			

3. 근무지 배치 후 공중보건의사의 생활을 하면서 어떤 부분이 가장 어려웠습니까 ?

- ① 구체적으로 어떤 일을 무엇부터 시작해야 할지 모르겠다
- ② 업무를 수행할 의욕이 나지 않는다
- ③ 보건소를 비롯한 행정공무원의 비협조
- ④ 지역사회에서 생활하는 것이 낯설다
- ⑤ 보건(지)소 직원들과의 불화
- ⑥ 기타 ( )

4. ‘보건지소에서의 고혈압과 당뇨병관리’, ‘진단서의 작성과 활용’ 등 일차진료에  
관한 교육이 실제로 지역사회에서 일차진료의 업무를 수행하는 데 얼마나 도  
움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다	보통이다			전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

5. ‘지역사회 진단과 보건계획 수립’, ‘보건사업 사례’, ‘예방접종의 현황과 문제점’ 등 지역사회 예방보건에 관련한 교육이 실제 근무지에서 업무를 수행하는 데 얼마나 도움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

6. ‘보건지소의 예산편성 및 회계관리’, ‘보건지소 직원관리 및 보건지소 운영’, ‘ 보건지소 환자관리’ 등 보건지소의 운영과 관리에 관한 교육이 실제로 얼마나 도움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

7. ‘공중보건직의 생활상’, ‘바람직한 공중보건직의사에 대한 패럴토의’ 등의 공중보건직의사 생활과 문화에 관련한 교육이 공중보건직의사로 생활하는 데 얼마나 도움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

8. ‘공중보건직의사 관련 복무규정’, ‘공중보건직의사 복무관련 사례’ 등의 복무관련 법규에 관한 교육이 공중보건직의사로서 근무하는 데 얼마나 도움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

9. ‘보건지소 통신망과 컴퓨터의 이해’, ‘의료보장제도와 의료보험’ 등의 직무관련 소양교육이 공중보건직의사 생활에 얼마나 도움이 되었습니까 ?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다
1	2	3	4	5

10. 직무교육 전체 내용중에서 보강해야 한다고 생각하는 교육내용이 있으면 적어 주십시오.

11. 직무교육중 강사로 오셨던 선배 공중보건기사 선생님들의 말씀이 실제 공중보건기사 생활에 도움이 되었습니까?

매우 큰 도움이 되었다		보통이다		전혀 도움이 되지 않았다	
1	2	3	4	5	

12. 처음 근무지 배치될 때부터 지금까지의 업무에 비추어서, 다음 열거되는 항목마다 알맞은 칸에 답해주십시오.

\* A-2와 B에 해당하는 칸에 표시해주신 분은 그 이유를 아래 보기를 참고하여 이유란에 보기의 번호를 기입해 주십시오.

\*\* 보기

- ① 제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다.
- ② 보건지소 직원들이 대신 해준다.
- ③ 해야 할 필요성을 느끼지 못한다.
- ④ 진료에 바빠서 할 시간이 없다.

		A: 해 본 적이 있다		B	이유
		A-1	A-2	해 본 적이 없다	
		이제 스스로 할 수 있다	아직 다른 사람의 도움을 받아야 한다		
1	공문서 작성				
2	예산 편성(추경예산)				
3	진단서 작성				
4	예방접종 예진기록부 작성				
5	KT-Mail 이용				
6	약품구매서류 작성				
7	보험청구				

13. 다음 열거되는 항목에 대하여 답해 주십시오

\* B-1와 B-2에 해당하는 칸에 표시해주신 분은 그 이유를 아래 보기를 참고하여 이유란에 보기의 번호를 기입해 주십시오.

\*\* 보기

- ① 제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다
- ② 사업을 시행할 예산이 없다
- ③ 여러 행정적인 지원이 미흡하다

- ④ 해야 할 필요성을 느끼지 못한다
- ⑤ 진료에 바빠서 할 시간이 없다

		A	B: 수행하지 않고 있다		이유
		수행했거나 수행하고 있다	B-1	B-2	
			한번 해볼 생각이다	수행할 생각이 없다	
1	지역사회 진단				
2	고혈압관리사업				
3	당뇨관리사업				
4	만성퇴행성관절염 관리사업				
5	순회·이동진료				
6	학교예방보건사업				
7	보건교육사업				

14. 귀하의 시·군에서는 학술집담회가 열리고 있습니까 ?

열린다	열리지 않는다
1	2

15. 공중보건의사의 업무를 수행하시면서 교재를 참고하신 경우가 있었습니까?

자주 참고 한다	가끔 참고한다	거의 참고한 적이 없다
1	2	3

15-1. 위의 질문에 1, 2 라고 대답하신 분만 답해주십시오.

교재 중 가장 많이 참고하는 내용은 어떤 것입니까?

16. 신규직무교육을 받고 지역에 배치된 현 상황에서 공중보건의사의 부족한 부분을 보완할 수 있는 도단위 보수교육의 필요성에 대해 어떻게 생각하십니까 ?

필요하다	필요하지 않다
1	2

16-1. 보수교육이 필요하다고 대답하신 선생님들만 대답해주시요.

도단위 보수교육에서 어떤 내용의 강의가 이루어지기를 원하십니까 ? 두 가지만 표시해주시요.

		표시
1	일반 교양	
2	컴퓨터 관련과목	
3	예산 및 회계	
4	지역사회 예방보건사업	
5	공문서 작성 등 일반행정	
6	임상강의	
7	복무관련법규	

17. 귀하가 공중보건의사로서 복무하는 3년간의 기간 동안 중요하게 생각하시는 것은 다음 중 무엇입니까 ? 두 가지만 표시해 주십시오.

1	개인적 휴식	
2	지역주민을 위한 봉사	
3	여가 선용	
4	복무원료 후 미래 설계	
5	의사로서 경험 축적	

나. 設問調查 結果

1) 教育目標 達成度

〈附表 43〉 教育目標의 達成度

(단위: 명, %)

	일반의	치과의	보건(지)소 전문의	지역병원 전문의
충분히 달성되었다	6( 4.2)	5( 5.7)	1( 1.1)	3( 9.1)
달성되었다	49( 34.3)	24( 27.3)	17( 19.1)	6( 18.2)
보통이다	74( 51.7)	48( 54.5)	55( 61.8)	18( 54.5)
달성되지 못했다	11( 7.7)	10( 11.4)	12( 13.5)	5( 15.2)
거의 달성되지 못했다	1( 0.7)	-	3( 3.4)	-
무응답	2( 1.4)	1( 1.1)	1( 1.1)	1( 3.0)
계	143(100.0)	88(100.0)	89(100.0)	33(100.0)

2) 教育目標 達成이 어려웠던 理由

〈附表 24〉 目標達成이 어려웠던 理由

(단위: 명, %)

	일반의	치과의	보건(지)소전문의	지역병원전문의
공중보건 의사 개인의 능력으로 불가능한 목표가 제시되었다	2( 9)	3( 18)	2( 10)	-
함께 일을 해야 할 보건지소 직원들의 협조와 행정조직의 협조가 없다	9( 39)	5( 29)	3( 16)	1( 14)
기존 공중보건 의사의 주도적인 지도와 협조가 이루어지고 있지 않다	1( 4)	2( 12)	4( 21)	2( 29)
직무교육을 통해 받은 교육내용만으로는 많이 부족하다	4( 17)	1( 6)	2( 11)	-
공중보건을 규정하는 법제도상의 문제로 동기가 생기지 않는다	5( 22)	5( 29)	7( 37)	4( 57)
기타 및 무응답	2( 9)	1( 6)	1( 5)	-
계	23(100)	17 (100)	19 (100)	7(100)

3) 職務教育이 現地業務遂行時 도움이 되었는가

〈附表 24〉 職務教育에 對한 滿足度 (一般醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰 도움이 되었다	도움이 되었다	보통이다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다	계
중앙단위 직무교육	26 (18.2)	71 (49.6)	35 (24.5)	8( 5.6)	3( 2.1)	143(100.0)
도단위 직무교육	4( 2.8)	29 (20.3)	66 (46.2)	32 (22.4)	12( 8.4)	143(100.0)
시·군단위 직무교육	10 ( 7.0)	30 (21.0)	58 (40.5)	27 (18.9)	18(12.6)	143(100.0)

〈附表 25〉 職務教育에 對한 滿足度 (齒科醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰 도움이 되었다	도움이 되었다	보통이다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다	무응답
중앙단위 직무교육	9(10)	39(44)	29(33)	6( 7)	3( 3)	2(2)
도단위 직무교육	4( 5)	19(22)	31(35)	26(29)	5( 6)	3(3)
시·군단위 직무교육	4( 5)	21(24)	29(33)	20(23)	11(12)	3(3)

〈附表 27〉 職務教育에 對한 滿足度 (保健(支)所 專門醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰 도움이 되었다	도움이 되었다	보통이다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다	무응답
중앙단위 직무교육	5(6)	23(26)	47(53)	12(13)	2( 2)	-
도단위 직무교육	1(1)	17(19)	42(47)	18(20)	11(13)	-
시·군단위 직무교육	5(6)	19(21)	32(36)	18(20)	10(11)	5(6)

〈附表 28〉 3段階 職務教育에 對한 滿足度 (地域病院 專門醫班)

(단위: 명, %)

	매우 큰 도움이 되었다	도움이 되었다	보통이다	도움이 되지 않았다	하나도 도움이 되지 않았다	무응답
중앙단위 직무교육	4(12)	7(21)	10(31)	7(21)	1( 3)	4(12)
도단위 직무교육	-	3( 9)	11(34)	10(30)	8(24)	1( 3)

4) 公衆保健醫師 生活中 어려운 點

〈附表 29〉 公衆保健醫師 生活中 어려운 點

(단위: 명, %)

	일반의	치과의	보건(지)소 전문의	계
어떤 일을 무엇부터 시작해야 할지 모르겠다	51( 36)	25( 29)	21( 24)	97( 31)
업무를 수행할 의욕이 나지 않는다	16( 11)	9( 10)	14( 16)	39( 12)
보건소를 비롯한 행정공무원의 비협조	26( 18)	31( 35)	10( 11)	67( 21)
지역사회에서 생활하는 것이 낯설다	13( 9)	10( 11)	5( 6)	28( 9)
보건(지)소 직원들과의 불화	10( 7)	5( 6)	2( 2)	17( 5)
경제적 어려움	-	-	33( 37)	33( 10)
기타 및 무응답	27( 19)	8( 9)	4( 4)	39( 12)
계	143(100)	88(100)	70(100)	320(100)

## 5) 業務遂行을 하지 않거나 해본 적이 없는 理由

〈附表 30〉 業務遂行을 하지 않거나 해본 적이 없는 理由(齒科醫班)

(단위: 명, %)

	예산편성	치과장비의 응급수리	치과기구 및 약품구매	공문서 작성
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	9( 11.0)	27( 39.1)	2( 5.3)	5( 6.0)
보건지소 직원들이 대신 해준다	36( 43.9)	9( 13.1)	18( 47.4)	45( 53.6)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	16( 19.5)	14( 20.3)	4( 10.5)	17( 20.2)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	2( 2.4)	2( 2.9)	0( 0.0)	2( 2.4)
무응답	19( 23.2)	17( 24.6)	14( 36.8)	15( 17.8)
계	82(100.0)	69(100.0)	38(100.0)	84(100.0)

〈附表 31〉 業務遂行을 하지 않거나 해본 적이 없는 理由(專門醫班)

(단위: 명, %)

	예산편성	예방접종 예진기록부	약품구매 서류 작성	KT-mail 이용
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	6( 7.3)	2( 3.0)	1( 2.2)	8( 16.7)
보건지소 직원들이 대신 해준다	29( 35.4)	23( 33.8)	25( 55.6)	1( 2.1)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	15( 18.3)	13( 19.1)	5( 1.1)	13( 27.1)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	1( 1.2)	4( 5.9)	1( 2.2)	5( 10.4)
무응답	31( 37.8)	26( 38.2)	13( 28.9)	36( 75.0)
계	82(100.0)	68(100.0)	45(100.0)	48(100.0)

## 6) 保健事業 遂行에 어려움을 느끼는 理由

〈附表 31〉 保健事業 遂行에 어려움을 느끼는 理由(一般醫班)

(단위: 명, %)

	지역사회 진단	고혈압 관리사업	순회·이동 진료	보건교육 사업
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	6( 5.0)	5( 5.9)	4( 4.5)	10( 8.0)
사업을 시행할 예산이 없다	11( 9.2)	5( 5.9)	7( 7.8)	8( 6.4)
여러 행정적 지원이 미흡하다	19( 15.8)	13( 15.3)	12( 13.5)	20( 16.0)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	21( 17.5)	8( 9.4)	8( 9.0)	18( 14.4)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	14( 11.7)	10( 11.8)	11( 12.4)	15( 12.0)
무응답	49( 40.8)	44( 51.8)	47( 52.8)	54( 43.2)
계	120(100.0)	85(100.0)	89(100.0)	125(100.0)



〈附表 33〉 保健事業 遂行에 어려움을 느끼는 理由(齒科醫班)

(단위: 명, %)

	지역사회 진단	불소용액 양치사업	제1대구치건 강도조사사업	구강보건 교육사업
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	3( 4.5)	1( 1.9)	1( 1.5)	1( 1.9)
사업을 시행할 예산이 없다	4( 6.1)	7( 13.2)	5( 7.7)	7( 13.2)
여러 행정적 지원이 미흡하다	24( 36.4)	10( 18.8)	14( 21.4)	11( 20.8)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	5( 7.6)	3( 5.7)	13( 20.0)	5( 9.4)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	9( 13.6)	7( 13.2)	11( 16.9)	8( 15.1)
무응답	21( 31.8)	25( 47.2)	21( 32.3)	21( 39.6)
계	66(100.0)	53(100.0)	65(100.0)	53(100.0)

〈附表 34〉 保健事業 遂行에 어려움을 느끼는 理由(專門醫班)

(단위: 명, %)

	지역사회 진단	고혈압 관리사업	순회·이동 진료	보건교육 사업
제대로 교육을 받지 못해 할 줄 모른다	2( 3.0)	0( 0.0)	1( 2.0)	2( 2.9)
사업을 시행할 예산이 없다	9( 13.6)	12( 23.1)	5( 10.0)	9( 12.9)
여러 행정적 지원이 미흡하다	17( 25.8)	9( 17.3)	11( 22.0)	13( 18.5)
해야할 필요성을 느끼지 못한다	6( 9.1)	5( 9.6)	4( 8.0)	6( 8.6)
진료에 바빠서 할 시간이 없다	6( 9.1)	8( 15.4)	10( 20.0)	11( 15.7)
무응답	26( 39.4)	18( 34.6)	19( 38.0)	29( 41.4)
계	66(100.0)	52(100.0)	50(100.0)	70(100.0)

5) 市·郡單位 學術集談會 開催與否

〈附表 35〉 市·郡單位 學術集談會 開催與否

(단위: 명, %)

	열린다	열리지 않는다	무응답	계
일반의	35(25)	105(73)	3(2)	143(100)
치과의	16(18)	71(82)	0(0)	87(100)
전문의	27(30)	61(69)	1(1)	89(100)
계	78(25)	237(74)	4(1)	319(100)

## 6) 公衆保健醫師 3年期間에 가장 重要하게 附與하는 意味

〈附表 36〉 公衆保健醫師 3年期間에 가장 重要하게 附與하는 意味  
(단위: 명, %)

	일반의	치과의	전문의	계
개인적 휴식	39( 13.6)	13( 7.4)	45( 25.3)	97( 15.2)
지역주민을 위한 봉사	81( 28.3)	57( 32.3)	45( 25.3)	183( 28.5)
여가 선용	63( 22.0)	25( 14.2)	-	88( 13.8)
가정에 대한 헌신	-	-	14( 7.9)	14( 2.2)
복무완료후 미래 설계	44( 15.4)	23( 13.1)	45( 25.3)	112( 17.5)
의사로서 경험 축적	47( 16.4)	53( 30.1)	20( 11.2)	120( 18.7)
무응답	12( 4.3)	5( 2.9)	9( 5.0)	26( 4.1)
계	286(100.0)	176(100.0)	178(100.0)	640(100.0)

### Ⅲ. 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 總括

#### 1. 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育 事例 — 全羅北道

##### 가. 教育準備 過程

##### 1) 道單位 職務教育팀의 構成

1996年度 全羅北道 道單位 職務教育팀의 構成 및 業務分掌은 다음과 같다.

##### 가) 準備期間 業務分掌

업무	담당자
VTR 제작(공보의 25시)	1996년도 일반의 대표, 치과의 대표
Slide 제작(지역문화 기행)	학술담당(이규재), 장우영
교육자료집 제작	1995년도 일반의 대표, 치과의 대표
강사섭외	김종인 — 최운정 남원시 보건소 의무과장 — 이규재 치과 — 차윤상 기타 — 이상일
장소답사 / 예산관리	이상일, 이형재 / 김창현
특수지 조사 / 교육기자재	김창현 / 김창현, 장우영

##### 나) 教育期間 業務分掌

업무내용	담당자
식사 / 사진	김창현, 장우영 / 이규재, 이상일
교육기자재 / 방배치, 안내	김창현, 장우영 / 김창현, 장우영
전주에서 인솔	이상일, 이형재, 김창현, 공 효
청소 / 출석	이상일, 이형재 / 이상일, 이형재
강사안내	최운정, 한상헌
휴식시간 다과점검	김창현, 장우영
석식이후 다과점검	김창현, 장우영
등록 및 접수	한상헌, 최운정
평가, 설문지 접수	이상일, 이형재
주차지도	이규재, 차윤상

## 다) 道單位 職務教育 準備 및 施行 日程

1996年度 全羅北道 職務教育은 1996년 1월 25일부터 준비를 시작하여 1996년 4월 29일부터 5월 1일까지 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育을 실시하였다. 자세한 職務教育의 準備 및 施行 日程은 다음과 같다.

## (1) 道單位 職務教育팀 日程表

제 목	일 시	내 용	장 소
1. 시·군단위 교육을 위한 교육자 교육 도별 대표자 교육	1.25(목) ~ 1.26(금)	• 시·군 단위 직무교육을 위한 교육자 교육 목표, 일정 등 소개	승실대학교
2. 시·군 단위 교육을 위한 교육자 교육	2.12(월) ~ 2.15(목)	• 시·군 단위 교육을 위한 교육자 교육 • 지역 보건법 소개 • 예진 기록부 작성 • 구강 보건실 운영	여주 노충연수원
3. 전북 1차 시·군 대표공중보건 의사 회의	2.12(월)	• 상견례 • 시·군 단위 교육을 위한 교육자 모임 평가	여주 노충연수원
4. 도단위 직무교육을 위한 준비 모임(1차)	2.13(화)	• 95 도단위 직무교육 평가 • 96 도단위 직무교육 방향성 및 교육 목표	여주 노충연수원
5. 도단위 직무교육을 위한 준비 모임(2차)	2.22(목)	• 도 직무교육팀 구성 • 교육내용, 장소 논의	삼기면 보건지소
6. 도단위 직무교육을 위한 준비 모임(3차)	2.29(목)	• 도 직무교육 교육자 교육 참가 준비	삼기면 보건지소
7. 도단위 교육을 위한 교육자 교육 I	3.4(월) ~ 3.9(토)	• 도 직무교육 교육자 교육	국립보건원
8. 도단위 직무교육팀 모임(1차)	3.10(일)	• 도 직무교육 장소 1차 답사	무주
9. 도단위 직무교육팀 모임(2차)	3.13(수)	• 도 보건과와 간담회 (1차 직무교육 기획안 논의) • 직무교육 운영단 구성 합의 • 전문의 섭외	도 보건과
10. 도단위 직무교육팀 모임(3차)	3.14(목)	• 직무교육 장소 2차 답사	김제

제 목	일 시	내 용	장 소
11. 도단위 직무교육팀 모임(4차)	3.15(금)	• 직무교육 장소 3차 답사	무주 안성
12. 직무교육 운영단 모임(1차)	3.21(목)	• 직무교육 기획안 논의 • 장소 확정 • 세부 위임 분공 • 전문의 대표 결합	봉동 보건지소
13. 전북 2차 시·군 대표자회의	3.28(목)	• 시·군 교육 중간 점검 • 도 직무교육 준비상황 공유	전주 기린원 식당
14. 직무교육 운영단 모임(2차)	3.28(목)	• 직무교육 세부일정 점검 • Slide, VTR 제작, 공유 • 강사 섭외, 점검 • 자료집 원고 수거, 점검	봉동 보건지소
15. 직무교육 운영단 모임(3차)	3.29(금)	• VTR 촬영 1차	임실, 강진 보건지소
16. 직무교육 운영단 모임(4차)	3.31(일)	• VTR 촬영 및 편집	전북대 TV 방송국
17. 직무교육 운영단 모임(5차)	4.2(화)	• 도 보건과와 공중보건의사와의 간담회(2차) • 시·군 보건소 2인 배치 • 학교 보건 사업 • 도단위 교육자 교육 참가 준비	도 보건과
18. 도단위 교육을 위한 교육자 교육 II	4.3(수) ~ 4.4(목)	• 각 도 직무교육 준비 점검 • 예산 논의	송실대학교
19. 직무교육 운영단 모임(6차)	4.8(월)	• 도 직무교육 중간점검, 준비	보건과
20. 직무교육 운영단 모임(7차)	4.9(화)	• Slide 제작	봉동 보건지소
21. 직무교육 운영단 모임(8차)	4.10(수)	• VTR 촬영	옥산 보건지소
22. 직무교육 운영단 모임(9차)	4.16(화)	• VTR 촬영 및 Slide 제작	봉동 보건지소
23. 전북 3차 시·군 대표공중보 건의사 회의	4.17(수)	• 시·군 단위 교육 점검 • 시·군 보건소 2인배치 논의 • 학교 보건 사업	도 보건과
24. 직무교육 운영단 모임(10차)	4.18(목)	• 교육 장소 세부 답사 • 프랭카드 제작 • 차량 대여	무주 자연학습원

제 목	일 시	내 용	장 소
25. 직무교육 운영단 모임(11차)	4.19(금)	• 전문의 교육 집중 논의 • 전문의 5인 결합	전주
26. 직무교육 운영단 모임(12차)	4.21(일)	• 자료집 편집 완료	봉동보건지소
27. 직무교육 운영단 모임(13차)	4.24(수)	• VTR 촬영 완료 • Slide 제작 완료	봉동보건지소
28. 직무교육 운영단 모임(14차)	4.27(토)	• 사무용품 구입 • 교육장소 출발전 최종 마무리 • 교육자 명단 파악	봉동보건지소
29. 직무교육 운영단 모임(15차)	4.28(일)	• 교육 현지 장소 리허설 • 최종 준비	무주자연학습원

## 2) 教育準備 期間中 어려웠던 點

해마다 의사, 치과의사의 구성비율이나 인원수의 예측이 거의 불가능하여 어려움을 겪었지만 올해에는 특히 專門醫 公衆保健醫師들이 다수 배출되어 敎科目 선정 및 배치기준 설정에 어려움이 많았다,

## 3) 全羅北道 職務教育 準備過程의 特異事項

첫째 職務教育팀의 충분한 인원확보를 들 수 있다. 一般醫 4인, 齒科醫 4인, 專門醫 5인이 참여하여 내실있는 교육 준비를 할 수 있었다. 둘째로 道 保健課와 職務教育팀과의 원활한 협조관계도 교육의 성공적 준비 및 실시에 바탕이 되었다.

### 다. 職務教育 實施 結果

#### 1) 教育 一般事項

가) 教育日時 : 1996. 4. 29 ~ 5. 1

나) 教育場所 : 全羅北道 自然學習院(全羅北道 무주군 안성면 소재)

다) 教育對象者 : 89명 (一般醫: 29명, 齒科醫: 16명, 專門醫: 44명)

## 2) 教育目標

가) 道內 地域社會의 特性(道の 제반 현황과 특성, 文化적 특성, 행정체계, 주민들의 상황 등)을 파악하고 地域社會에 대한 이해와 애정을 갖는다.

나) 道內 地域社會의 保健醫療 活動(道 保健醫療 현황, 道 保健施策, 各市·郡의 保健事業)을 이해하며, 地域社會 保健醫療 담당자로서 公衆 保健醫師의 지위와 역할을 인식한다.

다) 地域醫療 담당자인 公衆保健醫師로서 업무내용(一次診療, 保健事業, 직원관리, 보건행정) 및 근무상황(지역 여론, 근무환경)을 이해한다.

라) 배치근무지를 정하고 각 근무지에서 해야할 일을 이해한다.

마) 公衆保健醫師간의 단합(一般醫, 專門醫, 齒科醫간의 유대강화)

## 3) 特異事項

첫째, 교육기자재로 슬라이드나 비디오를 자체 제작하는 성의있는 준비로 新規公衆保健醫師의 호응을 얻었다. 둘째, 일과시간 이후 선배 公衆保健醫師와의 대화의 자리를 마련하여 합숙교육의 의의를 살렸다.

2. 道單位 職務教育을 爲한 教育者 教育 I

가. 時間表

	3월4일(월)	3월5일(화)	3월6일(수)	3월7일(목)	3월8일(금)
09:00-10:00	입교식	새통일방안 정태화	좋은 강의법	시청각교육법	광역자치단체의 보건사업 윤배중
10:10-11:00	중앙정부의 보건사업 박윤형	교육방법론 염도섭	주영주	주영주	기초자치단체의 보건사업 박찬병
11:10-12:00	신규 공중보건의사 직무교육 개요 정 윤	분임토의 1.교육내용설정 2.교과목설정 3.교육방법의 검토	도단위 보건시책과 공중보건의사의 역할	교육평가방법	공중보건의사 도단위 보수교육의 의의 및 방향 (패널토의)
12:10-13:00	1995년 도단위 직무교육 사례 최운정	이덕형 김응환, 이희용	문혁수	남정자	김용익
14:10-15:00	신규 공중보건의사 직무교육의 방향 및 계획 김세훈	역할극의 이해 이대희	신규 공중보건의사 직무교육 운영방법 유인성	교육평가의 원리 박진균	분임토의 1.도단위 직무 교육계획서의 작성 및 발표, 검토 2.총평
15:10-16:00	분임토의 1.이전 교육과정의 분석평가 2.피교육자 분석 3.교육목표 설정	역할극 실습	분임토의 1.강사선정 및 원고 청탁 2.교재 작성 3.교육장소 4.교육기자재 선정 5.교육진행시 고려사항	분임토의 1.직무교육과정의 평가 및 설문 작성- 피교육자 성취도 평가 2.교육팀 운영에 관해	서현석 정윤, 김응환
16:10-17:00	서현석, 정윤, 김응환	이대희 정윤, 이희용	서현석 김응환, 이희용	서현석, 정윤, 김응환	설문 작성 및 수료식



나. 敎科目 分類

과목 구분	내 용	훈련방법 및 배정시간					
		계	강의	실습	분임 토의	토의	기타
	합 계	35	17	2	10	4	2
소양 분야	소 계	1	1				
	가. 새 통일 방안	1	1				
	소 계	32	16	2	10	4	
직무 전문	가. 중앙정부의 보건사업	1	1				
	나. 광역자치단체의 보건사업	1	1				
	다. 기초자치단체의 보건사업	1	1				
	라. 신규공중보건 의사 직무교육 개요	1	1				
	마. 신규 공중보건 의사 직무교육의 방 향 및 추진계획	1	1				
	바. 교육방법론	1	1				
	사. 신규공중보건 의사 직무교육 운영방법	1	1				
	아. 교육평가의 원리	1	1				
	자. 1995년도 신규공중보건 의사 도단위 직무교육 사례	1	1				
	차. 역할극의 이해	3	1	2			
	카. 좋은 강의법	2	2				
	타. 시청각 교육법	2	2				
	파. 사회조사방법론	2	2				
	하. 패널토의 (도보건시책과 공중보건 의사의 역할)	2					2
거. 패널토의 (공중보건 의사 도단위 보 수교육의 의의 및 방향)	2					2	
너. 분임토의	10			10			
	소 계	2					2
행정 기타	가. 입교식 및 과정안내	1					1
	나. 설문서 작성 및 수료식	1					1

## 다. 講師名單

강사명	소속	직위 및 경력
서현석	국립보건원 훈련부 구강보건학(담)	담당관
이덕형	국립보건원 훈련부 보건행정학(담)	담당관
정태화	국립보건원	명예연구원
김용익	서울의대 의료관리학교실	교수
문혁수	서울치대 예방치학교실	교수
주영주	이화여대 교육공학과	교수
박윤형	보건복지부 지역의료과	과장
윤배중	경기도 보건과	과장
박찬병	광명시 보건소	소장
남정자	한국보건사회연구원	연구원
김응환	대한공중보건의사협회	회장
최운정	전북 익산군 삼기면 보건지소	공중보건의사
정윤	한국보건사회연구원	공중보건의사
이대희	한국보건사회연구원	공중보건의사
이희용	한국보건사회연구원	공중보건의사
김세훈	한국보건사회연구원	공중보건의사
염도섭	한국보건사회연구원	공중보건의사
유인성	한국보건사회연구원	공중보건의사
박진균	한국보건사회연구원	공중보건의사

### 3. 道單位 職務教育을 爲한 教育者 教育 II

#### 가. 時間表

	4월3일(수)	4월4일(목)
09:00-09:50	등록	신규공중보건조사 직무교육 전체 평가계획 발표  유인성
10:00-10:50	중앙단위 직무교육 준비상황에 대한 소개  이대회	직무교육 전반에 대한 평가계획 마련을 위한 토론  김세훈
11:00-11:50	신규공중보건조사 도단위 직무교육의 정착 및 활성화 방안  박윤형	도단위 직무교육의 효율적인 운영을 위한 좌담회  사회: 양승욱 토론자: 윤배중, 정운
12:00-12:50	점 심	
13:00-13:50	도단위 직무교육 준비상황 발표	점 심
14:00-14:50	염도섭	의견수렴 및 종합토의
15:00-15:50	도단위 직무교육 과정 및 내용마련을 위한 패널토론	이희용
16:00-16:50	사회: 박진균 토론: 김한구, 이우택, 곽준혁, 한상헌	
17:00-17:50	저 녀	
18:00-18:50	도단위 직무교육팀의 효과적인 운영 및 사업방안	
19:00-19:50	정희숙, 김응환	

## IV. 1996年度 市·郡單位 職務教育 總括

### 1. 市·郡單位 職務教育의 事例 — 慶尙南道 統營市

#### 가. 教育目標

- ① 地域社會 特性 및 一次保健醫療 사업을 이해한다.
- ② 앞으로 근무하게 될 地域社會에 대한 소속감을 심어준다.
- ③ 市政, 保健所 조직구성 및 각 부서의 주요사업을 이해한다.
- ④ 保健所 직원과의 상견례를 통하여 保健支所 업무추진의 협조관계를 형성한다.
- ⑤ 保健所·保健支所 현장실습을 통한 원활한 업무수행능력을 부여한다.

통영시는 도시 및 농어촌 복합형도시로서 市 保健所와 도서 3개, 육지 3개 지역에 保健支所를 두고 있으며, 특히 151개의 크고 작은 도서(마을)에 19개 保健診療所를 설치하고 더불어 무의약 도서를 지원하기 위하여 쾌속 병원선 513호를 운용하고 있으며 이 곳에도 公衆保健醫師를 상시 배치하여 순회진료와 응급환자 후송을 연중 실시하고 있다. 新規公衆保健醫師 職務教育은 5월 6일에서 8일까지 3일 동안 이루어졌으며 내용은 아래와 같다.

#### 나. 教育內容

- 市政 및 保健所 조직구성 및 업무소개
- 公衆保健醫師 복무지침 및 保健支所 관리운영규정
- 一次保健醫療 사업 추진계획 시달
- 급·만성 전염병 관리대책 및 口腔保健事業 추진계획
- 현장 학습을 통한 保健支所에 대한 인화감 형성
- 유관단체 방문을 통한 公保醫의 위상 강화

다. 敎科目 및 學習內容

교 과 목	학습내용	교육방법	보조자료
보건소 직제 및 업무	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 통영시 현황</li> <li>· 보건(지)소 현황(기구직제)</li> <li>· 지역보건의료 현황</li> </ul>	강의	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 통영시 제작 홍보물</li> <li>· 자체제작교재</li> <li>· 자체제작교재</li> </ul>
보건지소 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건지소 관리운영 규정</li> <li>· 공중보건의사 복무지침</li> </ul>	강의	보건복지부 배부 책자
급성전염병 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 급성전염병 관리대책</li> <li>· 하절기 방역대책</li> <li>· 예방접종시 주의사항</li> </ul>	강의	1996보건사업계획 (통영시 보건소제작)
가정간호사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 만성질환자 방문진료</li> <li>· 거동불능 노약자 진료</li> <li>· 보건지소의 만성질환자 관리</li> <li>· 응급환자 처치 및 후송요령</li> </ul>	강의	1996보건사업계획 (통영시 보건소제작)
구강보건사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 불소용액 양치사업</li> <li>· 학생구강검사 결과에 따른 조치</li> <li>· 구강보건교육</li> <li>· 예쁜치아어린이 선발 시상</li> </ul>	OHP 강의	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자체제작교재</li> <li>· 검사기록지의 인쇄물 3종</li> </ul>
보건지소내 PC 사용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· PC를 이용한 보건지소 내원환자 및 약품관리 요령</li> <li>· 의료보험 청구 요령</li> </ul>	실습 강의	· 프로그램 설명 교재
공중보건의사의 지역 사회에서의 위상점검	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건지소장의 지역내 위상</li> <li>· 지역내 유관단체와의 협력체계</li> <li>· 공중보건의사의 실상과 허구</li> <li>· 보건지소의 운영실태</li> </ul>	강의	· 자체제작 교재
약품의 효율적 관리요령	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 적절한 보건지소 약품구입</li> <li>· 사용 및 보관상의 주의사항</li> </ul>	강의	

## 라. 教育日程

〈 첫째날 : 5월 6일 〉

시 간	교 과 목	강 사	교육장소	비 고
10:00-10:30	시장과의 대화		시 청	· 보건소 차량 이용 · 보건행정계장 인솔 · 통영시 배지 증정
10:50-11:50	환영사 교육일정 소개	보건소장 보건행정계장	보건소 회의실	
12:00-13:00	중 식 (공중보건 의사 및 보건소 계장급 이상)			
13:00-13:50	시정 소개	보건사업과장	보건소 회의실	· 통영시 현황 및 보건 소 기본현황 소개
14:00-14:50	보건소 조직 및 기본업무 소개 공중보건 의사 관리	보건행정계장	"	· 보건소 조직 및 계별 업무분장 · 공중보건 의사 복무지침 · 문서수발 및 공문서 작성
15:00-15:30	급성전염병 관리 대책	방역계장	"	· 하절기 방역 및 질병 모니터 활용여부 · 예방접종관리
15:40-16:10	가정간호사업	지역보건계장	"	· 만성질환자 및 거동불 능자 방문진료
16:20-16:50	구강보건사업	건강증진계장	"	· 불소용액양치사업 · 체질검사등 구강보건 전반에 대한 이해 및 협조
17:00-	현장학습	보건행정계장	보건소	· 보건소 각실별(검사, 모자보건, 결핵, 방사 선실등) 직원 상견례

〈 둘째날 : 5월 7일 〉

시 간	교과목	강 사	교육장소	비 고
09:00-10:00	보건지소 소개	선임공중보건의사	보건소 회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건지소별 근무지 현황 및 정보 안내</li> <li>· 보건지소 직원구성</li> <li>· 도서지역 특수 근무여건</li> </ul>
10:10-10:50	보건지소 관리 및 운영	용남보건지소 강 두철	"	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건지소 예산운영</li> <li>· 약품 및 인수인계</li> <li>· 보건지소장의 역할</li> </ul>
11:00-11:50	내원환자들의 특성 약품관리, 보건지소내의 PC사용	육지보건지소 여 상훈	"	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 노인인구의 특성 및 주요질환</li> <li>· 약품구입과 사용할 때의 주의사항</li> <li>· 환자관리 프로그램 사용 실례</li> </ul>
12:00-13:00	중 식			
13:00-14:00	질병에 따른 처방	공중보건의사 이 상대	"	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 각 질환에 따른 약제 사용방법</li> </ul>
14:00-15:00	공 중 보 건 의 사 의 위상	선임공중보건의사	"	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 지역 유관단체 협조 및 위상 설정</li> <li>· 공중보건의사의 실상과 허구</li> </ul>
15:00-	현장실습	보건행정계장	신양보건지소 도산보건지소 용남보건지소	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 유관단체(면, 지서등 방문)</li> <li>· 보건지소 직원 및 환자 진료상태</li> <li>· 보건소 차량 이용</li> </ul>

## 〈셋째날 : 5월 8일〉

시 간	교과목	강 사	교육장소	비 고
09:00-10:30	현장실습 (도서지역)	선임지도 공중보건기사 보건행정계장 지역보건계장	육지 보건지소	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 유관단체(면사무소, 경찰지서등 방문)</li> <li>· 보건지소 직원 및 환자진료상태</li> <li>· 보건소 공기부양선 (경남 513호) 이용</li> </ul>
10:30-12:00	"	"	한산 보건지소	"
12:00-13:00	중 식			
13:00-14:20	현장실습	선임지도 공중보건기사	사랑 보건지소	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 유관단체(면사무소, 경찰지서등 방문)</li> <li>· 보건지소 직원 및 환자진료상태</li> <li>· 보건소 공기부양선 (경남 513호) 이용</li> </ul>
14:30-16:00	통영시 관내 지리 답습			<ul style="list-style-type: none"> <li>· 충렬사, 세범관 여객선 터미널(도서지역), 산양 일주도로</li> </ul>
16:00-16:50	교육평가를 위한 간담회	보건행정계장 선임지도 공중보건기사	보 건 소 회의실	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 자체 교육 평가</li> <li>· 건의사항 및 개선안</li> </ul>
16:50-17:00	공무원 윤리현장 낭독 및 선서			
17:10-	다과회			· 준비: 보건행정계



2. 1996年度 市·郡單位 職務教育을 爲한 教育者 教育 道別 代表者 教育

가. 教育時間表

	1월 25일(木)	1월 26일(金)
09:00 - 09:50		의견수렴 및 종합토의 정 윤
10:00 - 10:50		
11:00 - 11:50		
12:00 - 12:50	등 록	
13:00 - 13:50	신규 공중보건 의사 직무교육 소개 정 윤	
14:00 - 14:50	시·군단위 교육을 위한 교육자 교육에 대한 소개 이 대 희	
15:00 - 15:50	시·군단위 교육을 위한 교육자 교육 진행방안 개발을 위한 토론 서현석 유인성, 김대현	
16:00 - 16:50		
17:00 - 17:50	석 식	
18:00 - 18:50	도단위 공중보건 의사 활동 강화를 위한 토론 정 회 숙	
19:00 - 19:50		

3. 市·郡單位 職務教育을 爲한 教育者 教育

가. 時間表

	2월12일(월)	2월 13일(화)	2월 14일(수)	2월 15일(목)
09:00 - 09:50		지역예방접종의 문제점(일반의) 박 종률 구강보건실 운영 (치과의) 최 상용	공중보건직의사의 원활한 업무수행을 위한 좌담회 좌장: 유 인성	종합토의 및 설문조사
10:00 - 10:50	등 록	신규 공중보건직의사 시·군단위		
11:00 - 11:50	시·군단위 교육자 교육 일정소개 정 윤	직무교육에 대한 소개 박 윤희		폐회식 및 정리
중 식				
13:00 - 13:50	청년직의사의 역할과 임무 김 일순	시·군별 교육계획서 작성 및 발표 (각 도별) 진행: 박 진균	한국 의료계의 당면 문제에 대한 패널토론 좌장: 김 창엽 (일반의반) 치과의료 공공부문 강화를 위한 토론 좌장: 한 영철 (치과의반)	
14:00 - 14:50	시·군단위 대표 공중보건직의사의 역할에 대한 패널토론 좌장: 서 현석			
15:00 - 15:50		시·군별 교육계획안에 대한 토의 및 평가 진행: 양 승욱	공중보건직의사 제도의 현재와 미래 (패널토론) 좌장: 김 옹환	
16:00 - 16:50	지역보건법에 대한 소개 이 영호			
석 식				
18:00 - 18:50 19:00 - 19:50	시·군단위 공중보건직의사 활동강화를 위한 도별 간담회 진행: 정 회숙	시·군별 보건사업의 도별 사례발표 진행: 이 희용	다과회 및 레크리에이션	

## V. 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育을 爲한 諮問會議

### 1. 1次 諮問會議(1996년 1월 16일)

#### 가. 會議 案件

- 1) 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 改善事項 檢討
- 2) 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 日程 및 準備狀況 檢討
- 3) 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 各 教育 進行狀況 報告 및 檢討
  - 가) 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 道別 代表者 教育
  - 나) 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育
  - 다) 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育者 教育
  - 라) 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育
  - 마) 新規公衆保健醫師 市·郡單位 職務教育

#### 나. 會議 討論內容

- 1) 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 課程에 對한 意見

가) 3단계에 걸쳐 실시되는 新規公衆保健醫師 教育과정에 대해서는 대부분의 자문위원들이 필요성과 의의를 공감하였다.

나) 道單位 및 市·郡單位 職務教育을 강화하고 中央單位 教育의 기간을 축소하는 부분에 대해 검증의 필요성이 있다. 그 이유로는 道單位 및 市·郡單位 教育이 教育자들의 한계와 행정적인 비협조등의 이유로 제대로 실시되지 않을 경우 전체적인 教育의 효과가 떨어진다는 점, 地域保健事業의 효과적인 수행을 위해서는 중앙에서 정형화된 教育이 필요하다.

다) 각 교육의 목표와 내용은 작년에 비해 비교적 분명한 것 같으나 아직도 중복되는 부분이 있으며, 각 교육단계마다 서로 연결되는 일관성이 필요하다.

라) 道單位 및 市·郡單位 職務教育의 교육자를 위한 교육을 보다 구체화하는 것이 바람직하다.

## 2) 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育 內容에 關한 意見

가) 專門醫 公衆保健醫師의 역할을 명확히 규정해야하며, 그에 따른 교육 목표의 재검토가 필요하다는 의견이 제시되었으며, 작년 專門醫班 교육에 대한 적절한 평가와 환류가 부족다.

나) 教育內容에 관하여 地域保健法, 精神保健法등의 소개가 필요하며, 자치단체에서 지역의료보건계획 수립에 公衆保健醫師들의 참여를 위해 “Planning Process”에 대한 과목도 필요하다.

다) 市·郡單位 교육의 지침서에 특정지역의 예를 신거나 좋은 형식을 신어야 한다.

## 3) 1996年度 新規公衆保健醫師 職務教育의 行政 支援에 對한 意見

가) 지역별로 3년차의 비중이 높은 경우가 있는데 4월말에 복무 종료한 후 新規公衆保健醫師가 5월 9일 배치될 경우 업무공백으로 시·군단위 職務教育을 부실하게 만들 수 있다는 의견이 개진되었으며 교육의 주체가 행정기관임을 명확히 해서 市·郡單位 職務教育에 강제성이 있어야 한다.

나) 道單位 職務教育 이후 市·郡單位 職務教育 기간 사이 이사휴가를 행정적으로 보장해 주어야 한다.

다) 많은 교육인원으로 인한 中央單位 職務教育의 비효율성에 대한 의문이 있다.

라) 각 地域單位의 교육을 위해 道 保健課와 市·郡 保健所에서 관리와 행정지원을 해야하며 保健福祉部 地域醫療課는 도별 교육계획서를 도 보건과에서는 시·군별 교육계획서를 받는 방법의 강제적인 조치가 필요하다.

마) 과거 地域單位 教育에 있어서 학계등의 자문을 얻기 어려웠는데 道單位에 諮問會議를 구성하는 것이 필요하다.

4) 其他

가) 2차 諮問會議 日정은 2월 28일로 하였다.

나) 2차 諮問會議 때에 道別 代表者 教育, 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 평가와 中央單位 教育에 대한 계획에 대해 보고하기로 하였다.

2. 2次 諮問會議(1996년 2월 28일)

가. 會議 案件

- 1) 新規公衆保健醫師 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 道別 代表者 教育 평가
- 2) 新規公衆保健醫師 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 평가
- 3) 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育者 教育 進行상황 보고 및 검토
- 4) 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育 進行상황 보고 및 검토
- 5) 其他

나. 會議 討論內容

- 1) 新規公衆保健醫師 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 評價

가) 保健行政係長의 教育內容

市·郡單位 職務教育의 教育준비 및 수행에 있어 公衆保健醫師와 保健所 조직과의 상호협조를 강조했으며 실제 가계획안을 수립하는데 있어 保健行政係長과 代表公衆保健醫師의 공동작업을 시도했다. 교육 가계획의 수립과 예산 편성 실습을 통한 市·郡單位 職務教育의 필요성 및 의의 확산을 기하였다.

## 2) 市·郡單位 職務教育의 展望

137개군 가운데 136개군의 保健行政係長의 교육참여와 269명의 公衆保健醫師의 교육 참여로 市·郡單位 교육 진행이 양호할 것으로 전망되고 있으며 1995年度 市·郡單位 職務教育과는 달리 보다 保健所의 職務教育에서의 역할이 중요하게 부각되었다는 것은 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에서 교육대상자를 保健行政係長과 代表公衆保健醫師로 설정하여 team approach를 강조했기에 가능했다고 분석되었다. 다음과 같은 상황이 1996년에 특징적으로 나타나는 市·郡單位 職務教育과 관련한 사항이다.

가) 교육에 대한 동기부여가 부재하였으나 市·郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 設問調査 결과에서 市·郡單位 職務教育의 필요성을 인식하게 하게 되었다.

나) 公衆保健醫師와 保健所 관계자와의 대면—行政公務員과 公衆保健醫師가 함께 市·郡單位 職務教育 계획을 수립하는 과정—으로 지역의 특성에 맞는 교육 계획 마련과 향후 地域社會 보건인력간의 협조에 의한 보건의료 계획수립의 계기를 마련하였다.

다) 保健行政係長의 역할로 예산 운용에 대해 강조했으며, 이에 따라 保健行政係長에 의해 예산 확보 방안이 구체적으로 제시되고 公衆保健醫師를 비롯한 保健所 인력의 교육훈련의 예산 편성의 중요성이 인식되었다.

라) 동기부여가 덜 된 代表公衆保健醫師나 保健行政係長의 市·郡에서는 실질적인 職務教育이 이루어지기 어려울 수 있다.

마) 前年度 市·郡單位 職務教育 실시 때보다 保健行政係長으로부터 市·郡單位 교육준비에 행정적인 도움을 많이 받을 수 있다.

바) 각 市·郡에서 前年度에 비해 충실한 교육준비가 기대된다. 그러나 다양한 지역 사정에 따라 교육에 두 가지 어려움이 예상된다. 예상되는 어려움으로 新規公衆保健醫師가 적게 배치되는 市·郡은 교육준비에 많은 경비를 부담하게 되는 경우와 이동해온 公衆保健醫師에 대한 교육의 문제 등이 있다.

3) 中央單位, 道單位, 市·郡單位 職務教育 內容에 對한 意見

가) 職務教育을 통해 公衆保健醫師 업무에 대한 동기부여에 중점을 두었다. 현재까지 내용이나 교육의 질에 대한 평가가 이루어지지 않았으며 1995年度에 준해서 1996年度의 職務教育의 내용을 정했다. 中央單位 職務教育에서는 公衆保健醫師가 기본적으로 알아야 할 일반적인 사항을 교육하고 道單位, 市·郡單位 職務教育에서 보다 구체적으로 地域社會에 대한 이해가 이루어지도록 教育日程을 설계하여야 한다.

나) 保健支所의 기능적 측면에 대한 내용과 地域社會에 대한 이해에 대한 다음과 같은 내용이 있어야겠다.

- (1) 1차 진료영역의 한계
- (2) 방문진료 및 퇴원 후 진료
- (3) 地域病院과 保健支所의 연계성의 측면에서 환자의 후송체계
- (4) 地域社會 專門醫 역할로 一般醫에 대한 임상교육자의 기능
- (5) 地域社會내에서 의료전달체계에 대한 내용
- (6) 一般醫, 齒科醫의 地域社會에 대한 이해

다) 新規公衆保健醫師의 종별 구성비의 변화가 생겼다. 專門醫 438명, 一般醫 348명, 齒科醫 227명, 公益勤務要員 11명(一般醫 3명, 齒科醫 8명)으로 인턴 출신의 公衆保健醫師의 수가 대폭적으로 감소하고 專門醫 출신 公衆保健醫師의 수가 증가함에 따라 保健支所에 배치되는 專門醫 公衆保健醫師가 늘어날 것으로 예측되므로 專門醫에 대한 지역의료 이해에 관한 내용의 보강이 필요하다.

4) 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育에 關한 意見

가) 專門醫班 教科目에 있어서 ‘地域社會 保健事業의 現況과 問題點’이라는 教科目은 제목의 혼란이 있으므로 ‘地域保健醫療體系의 現況과 問題’로 변경해야 한다.

나) 市·道 保健課 실무자 명단을 작성한 후 市·道別로 역할분담을 하여

교육을 실시해야 한다.

다) 아울러 保健福祉部 예산 관련 문제를 지역의 실무자들에게 전달하여 市·道의 혼란을 없애기 위한 노력이 필요하다.

라) 지역내 專門醫 公衆保健醫師는 앞으로 지역의 一般醫 公衆保健醫師에 대한 임상교육자 혹은 clinical consultant and leader의 역할을 수행하도록 교육에 반영해야 한다.

마) 一般醫班, 齒科醫班 教養科目 축소로 교육에 대한 부하가 과다하리라 우려된다. 특히 교육에 대한 거부감을 줄이고 被教育者의 교육에 대한 흡인력을 주기 위해 教養科目을 배려해왔으나 1996年度에는 교육과정이 1주로 변경됨에 따라 교과과정이 업무에 대한 교육에 치중되도록 편성되었으므로 교육에 대한 반발력이 발생하여 심리적 장애가 유발될 수 있고 이에 따른 교육의 장애가 우려되기 때문에 시간적 여유가 있다면 2시간이나 1시간 짧으면 30분이라도 教養科目 요소가 첨가되도록 해야 한다.

#### 5) 市·郡單位 職務教育에 관한 意見

가) 公衆保健醫師가 새로운 환경에 접하게 되었을 때의 어려움을 해결해 주려는 의도가 있도록 教育內容을 편성하였으면 좋겠다.

나) 市·郡單位 교육에 있어서 사적지 관람보다는 교통수단, 지리적 여건 및 주요기관—우체국, 은행, 교육청, 市·郡議會, 슈퍼마켓 등—의 소개가 합리적일 것이다.

#### 6) 新規公衆保健醫師 道單位 職務教育에 관한 意見

지방자치시대에 맞게 道 保健課長 인사의 경우, 道知事의 특강 형식으로 教育內容을 구성하고 도정소개도 道知事가 하는 것이 바람직 할 것이다. 이것이 公衆保健醫師에 대한 배려에도 좋을 것 같고 지역보건의료에도 道知事의 관심을 유도할 수 있어서 바람직하다.



### 3. 3次 諮問會議(1996년 5월 17일)

#### 가. 中央單位 職務教育의 問題點

##### 1) 教育場所

民間機關에서 실시한 첫 번째 교육이었으나 被教育者 생활관리 측면의 어려움이 많았다.

##### 2) 教育期間

1995年度 中央單位 職務教育은 2주에 걸쳐 이루어졌는데 1996年度 中央單位 職務教育은 1주로 축소되었다. 이는 교육의 목표달성을 위해 짧은 기간이었다.

##### 3) 教育時期

3년차 公衆保健醫師의 복무만료시점과 新規公衆保健醫師의 복무기산일 사이의 공백이 존재해 공중보건업무상의 공백을 초래되었다.

##### 4) 教育機關

職務教育팀의 韓國保健社會研究院 배치가 어려웠던 상황이 1996年度 배치에서 나타났는데 장기적으로 公衆保健醫師 職務教育팀을 韓國保健社會研究院에 두고 교육을 준비하는 것의 안정성이 보장되지 않은 상황이다. 교육자 교육의 비중의 증가와 補修教育 등 公衆保健醫師 교육훈련의 전반을 담당할 수 있는 체계의 확립을 기해야 하며 이를 위해 職務教育팀의 역할 확립과 배치상의 안정성이 보장되는 기관으로의 배치를 추진해야겠다.

##### 5) 專門醫班 教育의 문제

專門醫 公衆保健醫師가 保健(支)所에 대다수 배치되는 상황인데도 保健(支)所 업무와 관련한 교육이 제대로 이루어지지 않았다. 專門醫 公衆保健

醫師의 경우 民間病院, 地方公社醫療院, 保健研究機關, 保健(支)所 배치 등으로 다양하기 때문에 專門醫 公衆保健醫師들의 집합교육에서 교육목표의 분산으로 효율적 교육이 어려웠다.

#### 나. 道單位 職務教育의 問題點

道 保健課가 職務教育을 실시하는 데 인식의 부족과 교육 경험 부족으로 職務教育 수행에 어려움이 많았는데 현실적으로 道單位 職務教育 부분을 축소하고 中央單位 職務教育의 비중을 증가시켜야 한다.

#### 다. 市·郡單位 職務教育의 問題點

- 1) 市·郡單位 職務教育은 대체로 잘 시행된 것 같다. 시행된 市·郡의 비율은 前年度에 비해 증가하였다. 道知事와 市長·郡守가 교육계획을 세워 保健福祉部長官과 道知事에게 각각 보고하도록 되어 있었기 때문에 保健所에서 職務教育을 수행하도록 유도하기 용이했고 職務教育과 관련한 행정적 지도가 중요했다.
- 2) 일부 市·郡에서 被教育者의 수가 적음을 들어 職務教育을 시행하지 않은 경우가 있었으며 많은 市·郡에서 2일로 교육일수의 감소가 있었다.
- 3) 職務教育과 관련한 예산확보가 제대로 이루어지지 않았다. 즉 保健所에서 新規公衆保健醫師 職務教育에 대한 투자가 부족하였으며 이는 地域社會 보건의료인력의 교육훈련에 대한 전반적인 인식부족의 반영으로 보인다.

4. 新規公衆保健醫師 職務教育 諮問委員 名單

강사	직위	소속
김용익	교수	서울의대의료관리학교실
문혁수	교수	서울치대 예방치과교실
신승철	교수	단국치대 예방치과교실
손명세	교수	연세의대 예방의학교실
김창엽	교수	서울의대의료관리학교실
조홍준	교수	울산의대 가정의학과
이순영	교수	아주의대 예방의학교실
송건용	선임연구위원	한국보건사회연구원
노인철	연구조정실장	한국보건사회연구원
백화종	보건정책연구간사	한국보건사회연구원
윤배중	과장	경기도청 보건과
이덕형	담당관	국립보건원 보건행정학
서현석	담당관	국립보건원 구강보건학
박찬병	소장	광명시 보건소
박윤형	과장	보건복지부 지역의료과
이재국	사무관	보건복지부 지역의료과
한동운	연구원	한국보건의료관리연구원
김응환	공중보건 의사	대한공중보건 의사협회 공동대표
정회숙	공중보건 의사	대한공중보건 의사협회 공동대표

## VI. 1996년 公衆保健醫師 教育訓練 改善을 爲한 研鑽會

### 1. 研鑽會 日程

〈 8월 30일 日程表 〉

시간	프로그램	발제자
09:30~10:00	등록	
10:00~10:50	'21세기 삶의 질 향상과 정책과제'	연하청(한국보건사회연구원장)
10:50~11:10	지역사회 공중보건의사 역할과 직무교육	박윤형(보건복지부 지역의료과장)
11:10~11:30	중앙단위 직무교육 결과 발표	이재국 (보건복지부 지역의료과 사무관)
11:30~11:50	도단위 직무교육 사례발표	이기동(전라북도 보건과장)
12:00~12:20	시·군단위 직무교육 사례발표	정만균(경상남도 통영시 보건소장)
12:20~12:40	'공공의료 발전과 공중보건의사 직무교육'	손명세(연세대 예방의학 교수)
12:40~13:00	'공중보건의사 직무교육의 문제점과 개선점'	신승철(단국대 예방치학 교수)
14:30~16:30	주제토론 지역사회에서의 공중보건의사의 역할 공중보건의사 직무교육의 효과와 필요성 1996년도 공중보건의사 직무교육의 문제점	백대일(서울대 예방치학 교수) 김창엽(서울대 의료관리학 교수) 김진범(부산대 예방치학 교수) 이홍수(원광대 예방치학 교수) 김진순(유한전문대 교수) 이순영(아주대 예방의학 교수)
16:40~18:30	분임토의 발표 및 종합토의	노인철 한국보건사회연구원 선임연구위원

〈 8월 31일 日程表 〉

시간	프로그램	발제자
09:00~11:00	도단위 직무교육 보고	권오완, 이해국 (대한공중보건의사협의회)
11:00~12:00	종합토론	권오완, 이해국 (대한공중보건의사협의회)

## 2. 分任討論 整理

### 가. 公衆保健醫師의 役割

公衆保健醫師에게 현재 地域社會에서 요구되고 있는 기대역할이 무엇인가를 파악하고, 이중 公衆保健醫師 職務教育과 관련하여 고려할 사항을 검토하였다

#### 1) 地域社會 保健事業의 企劃者 및 修行者로서의 參與 必要

公衆保健醫師 자신이 수동적 자세에서 탈피하여 우선적으로 保健支所 업무의 연중사업계획을 수립·실시하는 등 노력하고, 더 나아가서는 保健所의 保健事業 기획에도 참여하는 방안을 모색해야 한다.

#### 2) 地域住民들에 對해 一次診療의 修行者로서의 役割

가) 주민들의 만족여부를 결정하는 기준은 매우 상이하나, 대체로 자리를 잘 지키고 친절하게 진료하는 의사에 만족하는 경향이 있다.

나) 지역보건의료 개념에 기초하여 볼 때, 保健支所의 진료수준은 지역마다 매우 다양하다. 또한 保健支所가 一次診療기관임에도 불구하고, 주민들중 모든 진료(3차진료를 포함하여)를 기대하는 경우가 있어서 괴리가 생기기도 한다.

다) 지역보건의료체계의 중추적인 역할을 保健支所가 담당하고자 한다면, 이제까지의 진료위주의 업무에서 탈피하여 예방차원의 진료 및 保健事業의 수행에도 노력하여야 한다. 公衆保健醫師에게 진료의 자율성이 확실히 보장되어야 한다.

#### 3) 保健支所 運營責任者로서의 問題點과 改善方案

##### 가) 問題點

- (1) 保健支所 직원간의 갈등시 중재에 어려움을 겪는다.
- (2) 공문서 작성, 회계 등에서 公衆保健醫師가 미숙함을 보인다.

## 나) 改善方案

- (1) 保健支所長의 권한을 강화하여야 한다. 특히 근무평정의 권한부여와 그 내용을 인사에 반영하는 방안을 강구하여야 한다.
- (2) 保健支所에 행정을 전담하는 사무장을 두는 방안을 모색하자.
- (3) 정기적으로 保健支所내에서 토의와 회의를 가져야 한다.

## 4) 公衆保健醫師의 業務中心을 移動하여야 한다

가) 당분간은 診療事業도 중요하지만, 豫防事業과 訪問診療 등 保健事業이 강조되어야 한다.

나) 健康增進事業으로 업무의 중심을 이동하여야 한다.

## 5) 公衆保健醫師 制度의 發展을 爲한 提案

가) 公衆保健醫師 자체내의 반성과 노력이 필요하다.

나) 公衆保健醫師에 대한 지속적이고 일관된 교육이 필요하다. 신규職務教育을 公衆保健醫師의 참여하에 안정적으로 실시하고 道單位, 市·郡單位別로 정기적인 補修教育 등을 실시한다.

다) 保健所의 公衆保健醫師에 대한 교육훈련에 대한 인식 제고와 적극적인 지원이 필요하다.

## 나. 職務教育의 效果와 必要性

職務教育의 목적은 公共醫療의 목표와 내용을 이해, 행정조직의 관리자—保健支所長—로서의 역할, 地域社會에 대한 적응력을 향상이라고 볼 수 있다. 이와 관련하여 職務教育의 효과와 필요성이 검토되었다.

## 1) 職務教育의 必要性

가) 公衆保健醫師의 기능과 역할에 대한 대학교육의 미비

나) 公衆保健醫師의 업무에 대한 이해와 효율성 제고

다) 3段階(中央, 道, 市·郡單位)의 職務教育이 필요함

## 2) 職務教育의 효과

職務教育을 통해 保健所 인력들의 公衆保健醫師에 대한 선입관을 바꿀 수 있었으며, 공중보건업무에 대해 이해할 수 있었으며, 예방사업을 펼쳐 볼 동기 부여의 장이 되었다. 地域社會에서는 다음과 같은 효과를 인식하고 있었다.

- 가) 교육 준비과정에 행정기관과의 유대 강화
- 나) 사회에 대한 인식의 제고로 자기 발전의 기회
- 다) 公衆保健醫師의 직무수행 능력과 효율성 증대
- 라) 公衆保健醫師의 중요성 인식
- 마) 公衆保健醫師에게 부족한 사회성 개발
- 바) 地域社會 이해의 장으로 활용
- 사) 공인으로서의 인식 확립
- 아) 행정적 능력을 개발
- 자) 地域社會에서 수행되는 保健事業의 지속성과 연계성을 확보

## 3) 職務教育을 爲한 提案

가) 職務教育의 효과를 증진시킬 수 있는 방법론에 관한 모색이 더 중요할 것 같다.

나) 保健事業을 위한 보건당국의 제도적 뒷받침이 있어야 할 것 같다. 지방자치단체는 보건업무를 자치사무로 파악하여 지역실정에 맞는 保健事業을 능동적으로 추진하여야 公衆保健醫師의 업무도 이에 상응하여 개발, 발전되고 職務教育의 효과가 증대될 것이다.

다) 地域單位에서 활발한 補修教育이 필요하다.

### 다. 1996年度 職務教育 全般에 關한 事項

#### 1) 3단계 公衆保健醫師 職務教育과 教育者 教育의 問題點

가) 中央單位, 道單位 職務教育

道單位, 中央單位 職務教育간 내용 중복이 많았고 각 단위별 職務教育의 教育內容에 대한 역할분담이 애매하다. 실제 公衆保健醫師의 업무와 연결이되는

교과과정과 역할에 대한 연관성이 필요하다. 專門醫 특성에 맞는 教育內容이 부족하였다. 교육을 준비하고 시행하였던 행정공무원과 公衆保健醫師간의 역할 분담에 어려움이 있었다. 被教育者들이 교육보다는 근무지 배치에 주로 관심을 가짐으로써 교육능률이 저하되었다. 道單位 職務教育팀의 역량이 아직 부족하다(교육자료의 부족, 사례, 기자재의 부족). 道單位 職務教育時, 근무지 배치에 관계된 평가를 시행하기가 어렵다(공정성의 문제, 역량의 부족 등).

나) 市·郡單位 職務教育

- 실제로 教育期間이 축소 시행된 예가 많았다.
- 新規公衆保健醫師가 적은 市·郡의 경우 실제적인 교육이 어려웠다(1~2명인 경우).
- 新·舊任 公衆保健醫師가 교체되는 시기여서 진료공백이 문제가 되는 상황이 교육에 장애요인이 된다.
- 실제 배치받고 현지부적응을 市·郡單位 職務教育 강화로 개선해야 한다.

다) 道單位 教育을 爲한 教育者 教育

- 教育內容이 한두 번의 교육으로 소화하기에는 벽차고 부담스러웠다.
- 처음 진행하는 교육이어서 무리가 있었으나 교육에 있어서 職務教育의 내용이 내실이 있었다.

2) 各 段階別 職務教育의 業務分擔의 問題點

가) 道單位 職務教育의 內容 分擔

- 公衆保健醫師의 職務教育 참여는 公衆保健醫師 職務教育의 특수성으로 보아 바람직하다.
- 公衆保健醫師가 주도적이고 道 保健課의 참여가 부족했다.
- 職務教育의 계획 수립시부터 行政公務員의 참여가 필요하다.
- 각 道에 職務教育과 保健事業 및 補修教育을 전담할 公衆保健醫師 조직이 상설화 되어야한다.
- 道 지역 특성에 맞는 내용의 발굴이 필요하고, 패넬토의나 비디오 제작 등 다양한 교육방법을 道單位 職務教育시 강구하여야 한다.