

公衆保健醫師 職務教育
改善方案

李 大 熙

李 熙 龍

鄭 沆

韓國保健社會研究院

머 리 말

産業社會의 발달, 國民所得의 증대, 醫療費의 상승과 疾病의 만성화 경향은 國民의 健康을 단순한 개인의 문제가 아닌 社會的인 問題로 간주하고 이의 解決을 요구하고 있다. 또한 地方自治時代의 개막은 地域住民의 健康에 대한 관심을 더욱 커지게 하였으며 보다 擴大된 의 료서비스의 提供을 요구하고 있다.

保健所·保健支所로 代表되는 우리나라 公共醫療制度는 정부의 꾸준한 투자와 지원으로 民間醫療가 미치지 않는 의료의 相對的 脆弱地域, 특히 無醫村 해결에 결정적인 기여를 하였으며 그 役割과 機能이 더욱 중요하게 대두되고 있다.

民間醫療 80%, 公共醫療 20%의 非正常的 醫療制度에서 公共醫療에 종사하고 있는 의사의 90% 이상이 公衆保健醫師이다. 이들은 전국 모든 곳에 배치되어 地域保健의 責任者로 맡은바 임무를 수행하고 있다.

公衆保健醫師가 地域保健을 責任지고 任務를 遂行하는데는 여러가지 어려움이 있다. 公衆保健醫師에 대한 社會的 認識의 不足, 낮은 報酬와 福祉制度의 未備 그리고 이들의 活動에 대해 動機를 부여할 요소가 적다는 것이 큰 문제로 되고 있다.

이러한 어려운 조건에서도 公衆保健醫師들은 매년 발전되어가는 모습을 보이고 있다. 保健支所 來院患者에 대한 診療 뿐만 아니라 各 家庭에 대한 訪問診療등 다양한 保健醫療事業을 實施하고 있으며 그 범위도 확대되어 豫防事業에까지 미치고 있다. 특히 1994年, 1995年度에 實施한 「新規 公衆保健醫師 職務教育」과 올해 처음 實施한 「郡單位 教育을 爲한 教育者 教育」은 公衆保健醫師의 役割을 擴大시키는데 큰 부분을 擔當하였다.

本 研究에서는 公衆保健醫師가 地域保健事業의 計劃者, 實踐者, 評價者로서 역할을 다하고 保健業務를 보다 효과적으로 수행하는데 寄與할 수 있는 教育方案을 마련하고자 하였다. 그리고 地域 保健所 및 病·醫院의 參與와 關心을 유도하여 地域保健이 活性化될 수 있는 길을 찾자 하였다. 健康에 대한 地域住民의 權利意識의 伸張에 비례한 公共醫療의 擴大, 強化는 시급히 풀어야할 과제이다. 關聯 保健 行政係 擔當者 및 公衆保健醫師 그리고 政策立案者들에게 一讀을 권하고 싶다.

직무교육 개선방안 마련과 더불어 바라고 싶은 것은, 職務教育의 實施와 公衆保健醫師의 自發的인 努力만으로는 公共醫療를 강화시키는데 限界가 있다는 것이다. 위에서 열거한 公衆保健醫師가 안고 있는 根本的인 問題를 해결하려는 노력이 동시에 있어야 한다.

本 研究는 本院 曹在國 副研究委員과 李順英 前任 責任研究員의 責任下에 公衆保健醫師 李大熙, 李熙龍, 鄭 沈이 共同 研究者로 참여하여 수행하였다. 研究陣들은 보고서가 나오기까지 물심양면 아낌없이 도와주신 保健福祉部 地域醫療科 朴允馨 課長, 李榮浩 書記官, 公중보건의사 직무교육을 실시하는데 여러 조언을 아끼지 않으셨던 金容益 서울醫大 教授, 文赫秀 서울齒大 教授를 비롯한 여러 諮問委員들 그리고 本院 宋建鏞 博士, 南貞子 博士, 마지막으로 설문 및 研究에 도움을 준 公衆保健醫師들께 깊이 감사하고 있다.

끝으로 本 研究報告書에 수록된 모든 內容은 참여한 研究陣들의 個人的 意見이며, 本院의 公式 見解가 아님을 밝혀둔다.

1995년 10월

韓國保健社會研究院

院長 延 河 清

目 次

要 約	9
I. 序 論	17
1. 研究背	17
2. 研究目的	21
3. 研究方向	21
4. 研究方法 및 過程	22
II. 新規 公衆保健醫師 職務教育 現況 및 問題點	25
1. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 評價	26
가. 教育目標의 適合度	26
나. 講師陣의 教育 認知度	29
다. 教育의 現場化 · 具體化	30
라. 教育內容	36
마. 教育與件	40
바. 教育準備 및 實施 過程上 나타난 問題點	43
2. 地域單位 新規 職務教育 評價	46
가. 道單位 新規 職務教育	46
나. 郡單位 新規 職務教育	49
III. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點	57
1. 教育實施 背景	57
2. 教育實施 意義	58

3. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點	59
가. 教育準備 現況	59
나. 教育實施 評價	61
다. 教育實施에 있어서 나타난 問題點	70
IV. 公衆保健醫師 職務教育 改善方案	74
1. 新規 公衆保健醫師 職務教育 改善方案	74
가. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育	74
나. 地域單位 新規 職務教育	83
2. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 改善方案	85
가. 短期 改善方案	85
나. 長期 改善方案	87
3. 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 日程(案)	91
IV. 結 論	93
參 考 文 獻	94
附 錄	95

表 目 次

〈表 I - 1〉	機關別 公衆保健醫師 配置現況	18
〈表 I - 2〉	1年次 公衆保健醫師 保健事業 및 學術活動 現況	19
〈表 I - 3〉	年度別 公衆保健醫師 職務教育 變化過程	20
〈表 II - 1〉	教育目標의 適合度 (1995年度 設問調査)	27
〈表 II - 2〉	教育目標의 適合度 (1994年度 設問調査)	27
〈表 II - 3〉	教育目標가 適合하지 않은 理由	29
〈表 II - 4〉	教育 進行 할 事項	31
〈表 II - 5〉	地域單位 效果與否	31
〈表 II - 6〉	講師集團 	33
〈表 II - 7〉	公衆保健 満足度	33
〈表 II - 8〉	教育의 現 試圖	35
〈表 II - 9〉	新設科目 	39
〈表 II - 10〉	地域社會 醫療에 對한 理解程度	40
〈表 II - 11〉	教育場所에 對한 満足度	42
〈表 II - 12〉	教育期間에 對한 適合度	42
〈表 II - 13〉	適當한 教育期間	43
〈表 II - 14〉	必要한 教育 機資材	45
〈表 II - 15〉	郡單位 新規 職務教育의 實施與否	52
〈表 II - 16〉	郡單位 職務教育 實施現況	53
〈表 II - 17〉	郡單位 新規 職務教育 未實施 理由	56
〈表 III - 1〉	教育目標 適合與否	62
〈表 III - 2〉	教育目標가 適合하지 않은 理由	62

〈表 III- 3〉	教育時間 適切 與否	64
〈表 III- 4〉	適當한 一日 教育時間	64
〈表 III- 5〉	教育場所 適合與否	65
〈表 III- 6〉	適合한 教育場所	66
〈表 III- 7〉	保健支所 運營과 管理 關聯 教科科目 適合與否	67
〈表 III- 8〉	教科科目이 適合하지 않은 理由	68
〈表 III- 9〉	教育科目이 適合하지 않은 理由	69
〈表 IV- 1〉	必要한 教育 機資材와 購入方案	78

圖 目 次

[圖 I -1]	1995年度 公衆保健醫師 職務教育 進行表	17
[圖 IV-1]	公衆保健醫師 職務教育팀 體系	75
[圖 IV-2]	公衆保健醫師 職務教育팀 業務分掌 長期計劃	81
[圖 IV-3]	道 公衆保健醫師 職務教育팀 業務分掌 計劃	82
[圖 IV-4]	公衆保健醫師 職務教育 實施組織 및 業務分掌	89
[圖 IV-5]	公衆保健醫師 年次別 職務教育 計劃(案)	90

要 約

1. 研究背景

(1) 地域保健의 中樞로 성장한 公衆保健醫師制度는 公共·保健業務의 역할과 기능 확대에 맞추어 全體 公衆保健醫師들에게 知識과 經驗, 그리고 能力의 培養이라는 새로운 과제를 제기하게 되었다.

(2) 1995년 4월 3일에 시작하여 5월 3일까지 3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育을 實施하였고 1995년 4월 19일부터 22일까지 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 實施하였다. 3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育은 1995년 4월 3일에서 4월 17일까지의 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育, 1995년 4월 24일의 道單位 新規 職務教育, 그리고 1995년 5월 1일에서 3일까지 실시된 郡單位 新規 職務教育으로 이루어졌다.

2. 研究目的

研究의 目的은 公衆保健醫師 教育의 質的 管理와 長期的인 發展方向을 마련하는것이다.

3. 研究內容 및 方法

研究內容은 3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育과 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 全般으로 新規 公衆保健醫師들과 各 郡의 公중보건

의師 代表들을 대상으로 실시했던 設問調査에 根據하였다.

研究方法은 主로 設問 調査事業에 基礎하였으며 設問 調査事業은 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 직후인 1995년 4월 15일 실시한 中央單位 職務教育 評價設問과 1995년 7~8월 現地訪問을 통한 設問調査등 2회에 걸쳐 실시하였다.

4. 研究結果

가. 新規 公衆保健醫師 職務教育 評價

1) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 評價

가) 教育目標의 適合度

一般醫班과 齒科醫班은 1994年 職務教育보다 1995年度 教育目標에 대해 대체로 肯定的인 反應을 나타냈으나 專門醫班은 否定的인 立場이 많았다. 理由로는 첫째, 專門醫 特性에 맞는 教育이 이루어지지 못했고 둘째, 教育이 形式的으로 進行되었으며 셋째, 教育場所가 否適合하고 마지막으로, 教育에 필요한 基本的인 與件이 이루어지지 못하였다는 것 등이다.

나) 講師陣의 教育 認知度

保健職 公務員과 公衆保健醫師 講師들은 職務教育에 높은 관심과 기대를 나타냈으나 學界에 있는 講師들은 여전히 낮은 教育 認知도를 보였다. 教育에 講師로 參與한 公衆保健醫師들은 新規 公衆保健醫師들에게 地域에서 必要的인 實質的인 內容을 많이 전달함으로써 教育의 效

果를 높이는데 일조하였다.

다) 教育의 現場化·具體化

- 教育課程의 細分化
 - 新規公衆保健醫師 中央單位 職務教育: 1995년 4월 3일 ~ 4월 17일
 - 道單位 新規 職務教育: 1995년 4월 24일
 - 郡單位 新規 職務教育: 1995년 5월 1일 ~ 5월 3일
- 教育의 現實化·具體化
 - 保健支所 業務分析에 따른 科目設定
 - 教育內容 重複回避
 - 勤務地 配置後 適應能力을 높일 수 있는 방안 모색
 - 지역현실을 반영한 강의의 증가
 - 教育내용의 효율적 전달 모색
- 公衆保健醫師 講師의 增加
 - 公중보건기사 강사 비율
1995년 → 50%, 1994년 → 27.5%
 - 강의시간중 공중보건기사 차지하는 비중
1995년 → 35%, 1994년 → 23%
- 강의 방법의 현장감 부여
 - 많은 對象人員에게 효과적으로 勤務現場의 이야기들을 전달하기 위한 방법 모색

라) 教育內容의 質的 強化

職務科目의 標準化와 質的 向上을 꾀하였다. 그러나 새롭게 追加된 科目, 특히 素養科目은 全般的으로 否定的인 評價를 받았다.

마) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 準備 및 實施過程에서의 問題點

6名의 教育 準備人員 및 3個月의 教育期間으로 公衆保健醫師 全體 職務教育을 준비하는데에 무리가 따랐고 教育 關係機關, 특히 軍 當局과의 協助가 不足하였다. 또한 教育 財政運用에도 어려움이 있었다.

2) 道·郡單位 新規 職務教育 評價

가) 道單位 新規 職務教育

各 道の 保健施策과 公衆保健醫師 業務·役割의 案內를 教育목표로 1995년 4월 24일 실시한 道單位 新規 職務教育은 전국 9개 도 가운데 濟州道와 江原道를 除外한 7개도에서 실시하였다. 問題點으로는 첫째, 準備期間의 不足 둘째, 教育內容의 不在 셋째, 教育進行의 未熟등이 나타났다.

나) 郡單位 新規 職務教育

道單位 新規 職務教育과 같은 목표로 1995년 5월 1일에서 3일까지 진행된 이 교육은 75%의 높은 실시율을 보였으나 體系的인 內容으로 교육이 이루어진 지역은 거의 없었다.

問題點으로는 첫째, 郡保健所의 教育 必要性에 대한 認識不足 둘째, 教育 準備期間의 不足 셋째, 教育者의 交替 마지막으로, 教育實施에 對한 監督의 必要등이 지적되었다.

나. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點

1) 教育實施 背景 및 意義

地域 保健事業의 活性化를 위해 各 郡 公衆保健醫師 代表들에게 保健行

政과 地域診斷法 그리고 診療등 保健教育의 實施 必要性이 제기되었다. 이에 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 1995년 4월 19일에서 22일까지 실시되게 되었다.

意義로는 各 地域을 代表하는 公衆保健醫師들을 대상으로 실시하는 最初의 全國單位 教育으로 地域保健醫療 政策과 環境을 살펴보고, 地域社會의 具體的인 把握과 더불어, 模範的인 事例를 발굴, 발표하여 全國으로 波及·擴散시키며, 公衆保健醫師를 둘러싼 諸般 行政과 法에 대한 문제제기를 통해 바람직한 公衆保健醫師制度의 定着을 꾀하도록 하는 것이다.

2) 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點

가) 많은 被教育者들이 教育期間, 一日 教育時間 그리고 教育場所 등 教育與件에 대해 否定的인 反應을 나타냈다.

나) 教育期間에 대한 選好度는 2~3일이 가장 많았고, 一日 教育時間은 4~5 시간이 많았으며, 教育場所에 대한 選好度는 콘도미니엄이 가장 높았다.

다) 教育方法의 多樣化가 요구되었다.

教育內容은 첫째, 保健支所 運營 및 管理 둘째, 郡單位 一次 保健醫療 事業 셋째, 公衆保健醫師制度 등 크게 세가지로 구성되었는데, 教科目 設定은 잘 이루어졌으나 教育內容의 具體性 缺如와 準備 未備 등으로 教育效果를 높이는 데 問題를 나타냈다.

라) 教育이 效果的이지 못한 또다른 理由로는 教育에 대한 被教育者들의 動機缺如가 指摘되었다.

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 新規 公衆保健醫師의 地域 配置 直前に 實施되기 때문에 郡單位 新規 職務教育을 準備할 수 있는 시간이 부족하게 되었다.

마) 教育이 270餘名을 대상으로 하기 때문에 教育의 效果를 높이는

데 한계가 있었다.

5. 改善方案

가. 新規 公衆保健醫師 職務教育

1) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育

가) 短期 改善方案

- 職務教育팀은 12月初 構成하여 最少 4個月간 교육을 준비하고, 人員은 內科 一般醫 4명, 齒科醫 3명, 專門醫 1名 등 全體 8名으로 擴充하여 교육을 준비함.
- 教育기자재의 확충 및 원활한 보급
- 軍관계자와의 긴밀한 협조
- 예산의 원활한 운용

나) 長期 改善方案

- 職務教育 教科目 및 內容의 標準化
- 郡單位 新規 職務教育을 強化: 公衆保健醫師가 地域에서 활동하는데 실제로 도움이 될 수 있도록 해야 함.
- 一般醫 3명, 齒科醫 2명, 專門醫 1명으로 構成되는 公衆保健醫師 中央 職務教育팀의 常設化, 一般醫 3名, 齒科醫 2名으로 이루어지는 道單位 職務教育팀의 構成, 및 이를 위한 法的根據 마련.
- 公衆保健醫師 中央 職務教育팀: 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 實施, 新規 公衆保健醫師 職務教育 프로그램 開發, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 프로그램 開發, 公衆保健醫師 道單位 職務教育팀 教育 그리고 公衆保健醫師 全局單位 保健事業 研

究 및 開發

- 公衆保健醫師 道單位 職務教育팀: 道單位 新規 職務教育 實施, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 實施, 道·郡單位 新規 職務教育 內容 開發, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 프로그램 開發, 道 公衆保健醫師 補修教育 實施, 道 保健事業 研究 및 開發

2) 道·郡單位 新規 職務教育

가) 道·郡單位 新規 職務教育

- 各 道의 特性에 맞는 教育內容 마련
- 教育 必要性에 對한 保健當局의 認識轉換
- 道保健課長의 責任下에 關係 實務者와 公衆保健醫師 道 代表가 教育을 準備
- 道單位 新規 職務教育팀의 構成 및 常設化
- 行政的 支援

나) 郡單位 新規 職務教育

- 各 郡의 特性에 맞는 教育內容 마련
- 郡保健所長의 主導下에 行政係長과 公衆保健醫師 代表가 教育을 準備
- 教育實施에 對한 行政當局의 監督
- 行政的 支援

나. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育

1) 短期 改善方案

가) 教育日程을 앞당겨 2月 初旬에 實施

나) 3박 4일이 教育期間과 1일 6시간 內의 教育時間이 必要

다) 教育場所는 公務員 研修院이나 서울 또는 대전 소재 콘도미니엄을 이용

라) 教育內容 및 方式

- 一線 公衆保健醫師의 意見을 最大로 반영하여 具體的인 內容으로 教育을 構成
- 教育方式의 多變化와 講師陣의 철저한 教育準備 요구
- 教育參與를 높이고 效果의 增大를 爲해 教育의 強制성이 필요

마) 職務教育팀 常勤人力의 擴充

2) 長期 改善方案

가) 各 道別 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 實施

- 현재와 같이 270명을 대상으로 하는 교육은 무리임. 따라서 各 道別로 公衆保健醫師 代表를 教育시키는 것이 바람직
- 各 道의 特性에 맞는 教育 實施

나) 各 道別 職務教育팀의 構成

다) 各 道別 公衆保健醫師 職務教育팀을 國立保健院에서 教育시켜 各 道單位 職務教育이 充實히 準備될 수 있도록 해야 함.

- 國立保健院은 이 외에 公衆保健醫師 職務教育 프로그램 開發을 擔當

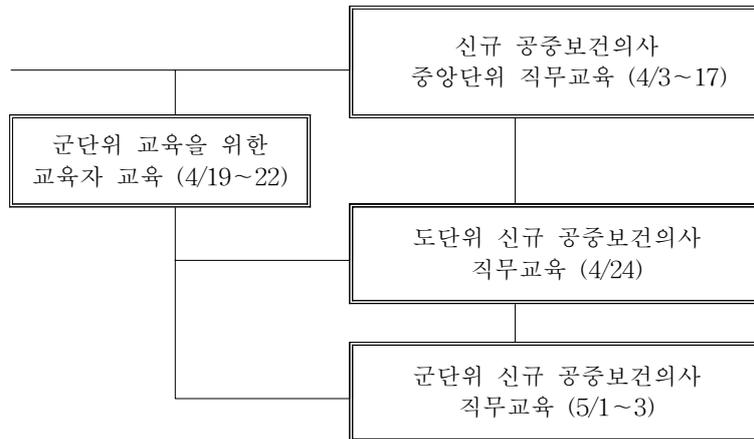
라) 全體 共通科目 및 內容의 開發과 各 道單位 職務教育 內容의 開發

마) 中央 및 道別 職務教育 豫算의 確保

I. 序 論

1. 研究背景

1992년 6월 개정된 「農漁村등 保健醫療를 爲한 特別 措置法 施行規則」 제7조 「公衆保健醫師 職務教育 課程」條項에 의거, 每年 2週間 實施해 온 公衆保健醫師 職務教育은 올해부터 3段階, 17日間の 教育으로 擴大되었다. 1995년 4월 3일에서 4월 17일까지 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 시작으로, 道單位 新規 職務教育이 1995년 4월 24일, 그리고 1995년 4월 25일에서 5월 3일까지-지역 상황에 맞게 3일간-郡單位 新規 職務教育이 3段階로 實施되었다. 그리고 그 기간 사이인 1995년 4월 19일부터 4월 22일까지 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 이루어졌다(圖 I-1 참조).



[圖 I-1] 1995年度 公衆保健醫師 職務教育 進行表

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 의거하여 實施되어 현재에 이르고 있다. 1979년 의사 300명, 치과의사 304명을 시작으로 1995년 8월 31일 현재, 3191명의 公衆保健醫師가 全國의 保健所·支所를 비롯, 기타 保健醫療機關에 配置되어 勤務하고 있다(表 1-1 참조).

〈表 1-1〉 機關別 公衆保健醫師 配置現況(1995년 8월 31일 현재)
(단위: 명)

	계	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
계	3,191	406	263	229	349	322	509	567	492	54
보건소	292	38	30	18	20	43	21	65	50	7
보건지소	2,052	237	147	147	251	217	354	360	319	20
복지시설	35	7	1	9	2	1	5	7	2	1
병원선	17	1			4	1	5		6	
이동진료반	3			1					1	1
보건기관·단체	113	63	9	6	7	5	4	5	11	3
공공병원	224	18	36	6	31	17	52	27	26	11
정부지원민간병원	368	26	30	32	22	32	61	90	69	6
교도소등	50	6	4	7	9	3	4	10	5	2
응급환자정보센터	37	10	6	3	3	3	3	3	3	3

資料: 보건복지부, 『기관별 공중보건의사 배치현황』, 1995.

위에서 보는 것처럼 公衆保健醫師 制度는 地域社會 保健의 根幹이 되는 制度로 規模나 內容면에서 커졌다. 이에 따라 公衆保健醫師의 業務와 役割 또한 比例해서 增大되었다. 公衆保健醫師 制度는 施行初期 열악한 여건에서 시작되었으나 이후 정부의 꾸준한 投資와 支援, 地域 關聯機關의 協助와 公衆保健醫師의 努力으로 微弱하나마 현재에는 1次 醫療의 中樞로 成長하였다.

그러나 社會가 複雜해지고 多樣化됨에 따라 保健問題의 解決을 公중보건의사의 개인적 능력과 자질에만 의존하기에는 많은 問題點과 限界를 드러냈다. 또한 制度施行 初期에 제기되었던 一次的이고 單純한 保健問題보다는 構造的이고 制度的인 問題가 주요한 문제로 대두되기 시작하면서 問題의 樣相과 深刻性은 社會的인 主要 懸案으로 나타나기에 이르렀다.

그리고 대부분의 公衆保健醫師가 保健行政, 診療등에 대한 基本的인 教育을 거의 받지 못한 狀態에서 行政的인 業務와 地域民願의 解決등에 關한 教育의 필요성이 제기되었고 豫防'保健事業의 重要性이 강조되면서 이에 대한 要求도 增大되었다.

이에 1994년 처음으로 新規 公衆保健醫師들을 대상으로 保健福祉部의 主管하에 公衆保健醫師 職務教育팀에 의해 諸般 職務教育이 實施되었고, 1995년에는 教育의 效果가 여러지역에서 나타나기 시작하였다 (表 1-2 참조).

〈表 1-2〉 1年次 公衆保健醫師 保健事業 및 學術活動 現況

	공중보건의사	
	계 (%)	계 (%)
이미 한 두가지는 벌써 시행중이다.	14 (9)	38 (32)
시도는 해보았지만 현실적 어려움때문에 포기했다.	14 (9)	17 (14)
아직은 못해보았지만 해볼 의향은 있다.	102 (68)	53 (44)
별로 생각도 없고 하고 싶지 않다.	19 (13)	6 (5)
무응답	1 (1)	6 (5)
계	150(100)	120(100)

註: 1995년 7월 실시한 공중보건의사 배치후 설문조사 결과임.

과거와는 달리 保健支所 내원환자가 급격히 증가하였고 지소 운영 상태가 호전되었으며, 몇몇 지역에서는 豫防·保健 事業등이 활발히 전개되고 있음이 설문조사 결과 나타났다.

현재까지의 公衆保健醫師 教育은 大部分이 新規 輩出 公衆保健醫師들을 對象으로 이루어져왔고, 이미 任用 配置된 公衆保健醫師를 위한 再教育 次元의 訓練인 先任指導公衆保健醫師 教育이 國立保健院에서 보충적으로 이루어졌다.

지역보건 업무의 中樞的 機能을 담당하고 農·漁村등 相對的 醫療 脆弱 地域의 公共保健을 수행하게 된 公衆保健醫師의 역할과 업무 그리고 기능의 확대는 이들에게 知識과 經驗, 그리고 能力의 培養이라는 새로운 課題를 던져주었다. 이에 맞추어 公衆保健醫師 教育의 擴大와 公衆保健醫師 制度의 強化를 위한 方案을 모색하게 되었다.

1995년부터 保健福祉部の 추진아래 公衆保健醫師 教育이 「新規 公衆保健醫師를 위한 3段階 職務教育」과 各 郡의 公衆保健醫師 代表들을 대상으로 하는 「郡單位 教育을 위한 教育者 教育」으로 확대, 實施되기에 이르렀고(圖 I-1 참조), 新規 公衆保健醫師 職務教育은 ① 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育, ② 道單位 新規 公衆保健醫師 職務教育, ③ 群單位 新規 公衆保健醫師 職務教育으로 나뉘어 실시되게 되었다(表 I-3 참조).

〈表 I-3〉 年度別 公衆保健醫師 職務教育 變化過程

	1993	1994	1995
신규공중보건 의사 전체 교육기간	1주	15일	19일
임관전 신규공중보건 의사 교육 실시	×	○	○
도단위 신규 직무교육 실시 여부	1주 교육	×	1일 교육
군단위 신규 공중보건 의사 현장교육 실시	×	×	3일간 실시
군단위 교육을 위한 교육자 교육	×	×	4일간 실시

註: ○은 實施, ×는 未實施임.

2. 研究目的

公衆保健醫師 教育課程을 內容的, 形式的으로 보다 높은 질로 유지, 강화하기 위한 방안을 마련하고 長期的인 發展方向을 마련하는 것이 본 研究의 目的이다.

또한 이 研究는 처음 시행하는 「3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育」과 「郡單位 教育을 위한 教育者 教育」의 實施에 따른 問題點과 改善方案을 마련하기 위해 실시되었다.

3. 研究方向

첫째, 15日間 實施되는 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 水準을 強化하고 教育效果를 增大시키는 것이 중요하게 제기되고 있다. 또한 교육에 보다 강한 생명력을 불어넣기 위해서 必須的인 教育의 現場化와 이의 效率的 實施 方案을 마련하는 것이 必要하다.

둘째, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에 나타난 問題點을 극복하고 教育이 보다 풍부하고 현실적인 내용으로 채워지고, 제도화되어 나가기 위한 방안을 모색하고자 한다.

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 처음 實施되었다. 새로 配置되는 新規 公衆保健醫師들이 地域社會에 잘 적응하고, 地域保健에 효율적으로 接近할 수 있도록 이들을 도와주는 것과 자신이 속한 地域의 構成員과 公衆保健醫師들의 意見을 수렴, 보다 활발한 保健事業을 수행할 수 있도록 하는 것이 이 教育의 目的이다. 그러나 시행 첫해라는 점을 감안하더라도 이번 교육은 너무 많은 문제를 노정하였다. 教育目標, 方法에서부터 教育與件에 이르기까지 전 分野에서 問題가 야기되었다.

셋째, 新規 公衆保健醫師 職務教育과 郡代表 職務教育이 상호 독립적이면서도 보완적인 교육이 되도록 그리고 교육이 公衆保健醫師가 地域社會에서 保健業務를 수행하는데 도움이 되도록 職務教育 體系를 새롭게 마련하고자 한다. 現行 3段階 公衆保健醫師 職務教育은 新規 公衆保健醫師를 위한 職務教育과 各 郡을 代表하는 公衆保健醫師에 대한 職務教育이 혼재되어 있다. 이는 올해 처음 3段階 教育을 準備하면서 두 教育을 明確히 分離하지 못한 것과 두 教育을 促迫하게 進行함으로써 빚어진 結果이다.

또한 國立保健院에서 實施하는 「先任指導公衆保健醫師 職務教育」과의 關係 設定 그리고 保健所長을 비롯 關係 公務員과의 協調 方案도 함께 찾아보고자 한다.

넷째, 公衆保健醫師 職務教育을 準備, 진행함에 있어서 制度的, 行政的 어려움이 많이 뒤따랐다. 보다 충실하게 教育을 준비할 수 있도록 行政 支援方案을 찾아보고자 한다.

마지막으로 現行 教育制度의 전반적인 점검을 통하여 長期的인 教育 改善案을 마련하고자 한다. 특히, 지금과 같이 豫備役 中尉로 任官, 公衆保健醫師가 되는 길과 現役兵 내지는 公益勤務要員의 신분에서 公衆保健醫師가 되는 97년부터는 教育與件과 方式등 여러 부분에 걸쳐 變化가 예상된다. 이를 適切히 準備하여 보다 나은 教育制度를 마련해야 할 것이다.

4. 研究方法 및 過程

研究內容은 크게 두 부분으로 나뉘어진다. 하나는 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育, 地域單位 新規 職務教育 評價이고, 다른 하나는 郡單位 教育을 위한 教育者 教育 評價이다. 研究 方法은 올해 職務教育을

받은 公衆保健醫師들과 各 郡의 郡代表 公衆保健醫師들을 對象으로 實施한 設問 調査에 근거하였다. 設問調査는 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 直後인 1995년 4월 15일에 1次를 實施하였고 7-8월에 걸쳐 2차 설문조사를 하였다. 그리고 職務教育 準備 過程과 教育 實施후 있었던 諮問會議의 결과를 토대로 하였다.

신규 공중보건의사 중앙단위 직무교육 마지막날인 1995년 4월 15일 실시한 설문조사는 一般醫 251명, 齒科醫 204명, 專門醫 271명을 대상으로 新規 教育의 全體의 方向과 教科 內容 그리고 教育 準備 全般에 대한 評價가 목적이었던 반면, 일반의 150명, 치과의 120명, 의료원 배치 전문의 40명, 보건소·보건지소 배치 전문의 20명을 대상으로 실시한 두번째 設問調査는 公衆保健醫師가 두달간 地域社會에서 生活하고 業務를 遂行하면서 느낀 바를 바탕으로 職務教育에 대한 一線 現場의 要求에 대한 評價가 主였다. 따라서 이 두가지 설문조사 결과에 기초하여 公衆保健醫師들의 客觀的인 狀況과 要求를 檢討하고 代案을 導出하도록 노력하였다.

地域單位 新規 職務教育은 일선 道/郡 機關의 협조와 公衆保健醫師의 熱意 如何에 따라 實施與否가 다양하게 나타나고 있다. 그리고 教育 內容과 方式은 地域의 狀況에 따라 여러 방식을 취하였다. 여기서는 地域單位 新規 教育의 實施與否와 教育의 內容, 그리고 教育 進行上 나타난 問題點을 調査하였다.

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 教育 準備 過程에서부터 教材, 教育內容 그리고 공중보건의사 설문 조사에 나타난 문제에 이르기까지 전반적인 상황 이해와 분석을 시도하였다. 新規 職務教育 評價와 마찬가지로 設問評價가 主된 根據이다. 이 설문도 지난 7, 8월 전국의 郡代表 公衆保健醫師를 대상으로 직접 방문, 또는 우편을 통하여 수취한 설문으로, 郡代表 52명이 이에 응답해 주었다.

研究內容은 新規 公衆保健醫師 職務教育, 地域單位 新規 職務教育의 進行 狀況 및 나타난 問題點을 指摘하고 다음에 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 다루었다. 그리고 각각의 改善方案을 公衆保健醫師 職務教育 改善方案에서 함께 다루었다. 教育關聯 구체적 教育 準備 狀況 이나 日程, 그리고 內容등은 附錄으로 다루어 必要한 경우 參照할 수 있도록 하였다.

II. 新規 公衆保健醫師 職務教育 現況 및 問題點

「3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育」은 新規 公衆保健醫師들이 地域社會 및 勤務地에 보다 쉽게 적응하고 地域保健業務를 효과적으로 수행하는데 必要的 能力을 키우는 것이 目的이다.

保健福祉部 주관으로 公衆保健醫師 職務教育팀이 教育을 實施한지 2년째, 新規 公衆保健醫師 職務教育은 1994년도 교육을 전환점으로 해마다 양적·질적 발전을 거듭하여 왔다. 標準化되어가는 教科內容과 講師陣, 教育準備팀의 充分한 教育準備, 保健福祉部の 積極적인 支援 그리고 被教育者의 높아져가는 教育熱意 등은 예전에 볼 수 없었던 새로운 모습들이다.

그러나 이와같이 보다 水準높은 그리고 內實있는 教育을 위하여 시도한 變化들이 반드시 긍정적으로 나타난 것은 아니다. 教育關係者들이 教育의 全般的인 過程과 狀況을 이해하는데, 그리고 이에 따른 教育을 實施하는데는 많은 어려움이 뒤따랐다.

新規 公衆保健醫師 職務教育 評價는 3段階의 各 段階別 評價를 하고자 한다. 그리고 各 段階마다 教育 全般에 대한 評價를 하고, 前年度와 比較하여 무엇이 달라졌고 어떻게 개선되었는지를 살펴보고자 한다. 덧붙여 이를 위하여 教育 準備등 기타 사항의 검토를 하고자 한다.

특히 몇 가지의 核心的인 事項들에 대해서는 보다 세밀한 검토와 해답을 찾음으로써 實質的인 改善策 마련과 方向提示를 하려 한다.

1. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 評價

가. 教育目標의 適合度

1995年度 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 目標은 1994年度 목표와 같다.

일반의, 치과의는

첫째, 現場의 多樣하고 生생한 목소리를 들려줌으로써 保健支所 業務에 대한 關心을 높이고 適應力을 길러준다.

둘째, 保健支所의 職員과 地域住民과의 紐帶 關係를 원활히 함으로써 地域社會에서 主體的인 生活을 할 수 있도록 한다.

셋째, 農漁村地域에서 一次診療의 기능과 역할에 대해 이해하도록 한다.

전문의는

첫째, 生動感 있는 現場의 情報를 多樣하게 提供함으로써 關心을 높이고 새로운 環境에 잘 適應할 수 있도록 한다.

둘째, 診療 뿐만 아니라 病院 運營上 나타나는 葛藤 構造에 잘 對處할 수 있도록 한다.

셋째, 公衆保健一般醫師와 共同的 保健活動을 모색한다.

넷째, 公共醫療의 指導力을 확보할 수 있는 방안을 모색한다.

이에 대한 公衆保健醫師들의 반응은 <表 II-1> 과 같다.

<表 II-1> 教育目標의 適合度 (1995年度 設問調査)

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
매우 적합하다	29 (12)	15 (7)	7 (3)
적합하다	122 (49)	85 (42)	80 (30)
적합하지 않다	96 (38)	100 (49)	168 (62)
매우 적합하지 않다	4 (2)	4 (2)	16 (6)
모르겠다	0 (0)	0 (0)	0 (0)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

일반의반과 치과의반은 <表 II-1> 에 나타난 것과 같이 1994년보다 대체로 긍정적인 평가를 내렸다.

<表 II-2> 教育目標의 適合度 (1994年度 設問調査)

	공중보건의사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
적합하다	212 (38.2)	55 (22.9)	85 (44.3)
그저 그렇다	244 (44.0)	122 (50.8)	78 (40.6)
적합하지 않다	99 (17.8)	62 (25.9)	29 (15.1)
모르겠다	0 (0)	1 (0.4)	0 (0)
계	555 (100.0)	240 (100.0)	192 (100.0)

資料: 한국보건사회연구원, 『1994년도 공중보건의사 신규 직무교육 준비·운영 및 평가자료』, 1994.

1994年度에 비해, 一般醫班은 23%나 많은 사람들이 教育에 대하여 肯定的 反應을 보였고, 齒科醫는 26%가 增加하였다. 그러나 專門醫는 오히려 11% 減少하였다.

專門醫班의 目標 適合도가 대체로 낮게 評價되는 理由로는 教育目標가 잘못 설정된 때문이 아닌가 사료된다. 教育 目標 첫번째, 두번째, 세번째는 目標의 問題라기 보다는 教育內容의 問題이다. 教育 內容 中에 목표에 맞는 部分이 별로 없고, 있다 하더라도 피교육자의 관심과 주의를 환기시킬 만한 내용은 되지 못했다.

教育目標의 마지막 부분은 公共醫療의 指導力을 確保할 수 있는 방안을 모색한다라는 것이다. 그러나 이것이 公衆保健醫師 職務教育의 目標로 과연 適合한 것인가? 결론적으로 그렇지 않다고 생각된다.

理由로는 첫째, 職務教育팀에서 이 目標를 爲한 內容과 講師를 찾기 힘들다는 것 둘째, 2週間이라는 짧은 公衆保健醫師 職務教育 日程에 이 目標는 過하다는 것 셋째, 民間 醫療機關에서 줄곧 臨床 教育을 받아온 사람들이 公共醫療에 대한 理解와 關心이 전혀 없다는 것 마지막으로, 地域 一線에서 公衆保健專門醫師가 公共醫療의 指導力을 確保한다는 것이 現實的으로 거의 불가능하기 때문이다.

공중보건전문의사가 직무교육 실시 자체에 회의적인 반응을 보이는 정도가 공중보건일반의사나 공중보건치과의사보다 훨씬 높다. 이는 잘못된 目標 設定과 이 目標를 뒷받침할 教育 內容의 不在가 공중보건전문의사들을 교육으로부터 소외시킨 결과의 하나이다.

그 밖의 다른 이유로는 1) 專門醫班 教育을 公衆保健一般醫師가 準備함으로써 專門醫 特性에 맞는 教育을 마련하지 못하였다는 것, 2) 교육이 밀도있는 내용으로 이루어지지 못하고 형식적인 면에 치우쳤다는 것, 3) 教育人員이 300名이 안되는데 教育場所의 규모는 2,000席에 달하고, 教育場所의 공기가 탁할 뿐만 아니라 講義室 溫度가 零下로 내

러가는 경우가 많아 교육에 基本的으로 필요한 條件이 갖추어지지 못하였다는 것등이 있었다(表 II-3 참조).

〈表 II-3〉 教育目標가 適合하지 않은 理由

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
신규 공중보건의사의 현실에 맞지 않는 과도한 목표설정	8 (8)	6 (6)	15 (8)
강의 내용과 강사진 선정이 교육목표에 부합되지 못함	4 (4)	3 (3)	33 (18)
피교육자의 교육에 대한 동기부여 부족	18 (18)	18 (18)	47 (26)
교육여건 열악	63 (62)	46 (46)	81 (44)
기타	8 (8)	31 (15)	8 (4)
계	101 (100)	101 (100)	184 (100)

나. 講師陣의 教育 認知度

매년 되풀이 되는 문제로 講師陣들 중 保健關聯 公務員과 公衆保健醫師를 제외하곤 公衆保健醫師에 대한 基本的인 認識을 가지고 있는 경우가 드물다. 더군다나 被教育者들이 8週間의 將校 軍事訓練을 받고 곧바로 이 교육에 參與하고 있다는 사실은 더더욱 모르고 있다. 이러한 問題點을 극복하고자 올해에는 職務教育에 講師로 참여하는 사람들이 2박 3일간의 『教授 要員 懇談會』라는 자리를 통해 公衆保健醫師 全般에 充分한 意識을 共有하고 教育을 進行하고자 하였다. 그러나 學界에 있는 講師陣의 참여가 不足하였다. 保健職 公務員과 公衆保健醫師 講師陣은 대부분이 참석하여 교육에 대한 높은 관심과 기대를 나타냈으나 학계에 계신 분들

은 50%도 안되는 參與率을 보였다. 공중보건 의사에 대한 인식 수준이 가장 낮은 강사진이 학계인 것을 감안하면 이에 대한 대처가 요구된다.

둘째로 教育準備팀과 教科目을 擔當하는 講師들간에 충분한 意見共有와 內容 傳達이 이루어지지 못했다. 教育팀은 講師들에게 教育의 目標와 方向을 충분히 설명하지 못했으며, 강사들 역시 자신의 준비에 따른 강의를 하는 경우가 많았다. 따라서 公衆保健醫師와 關聯이 없거나 또는 이들의 상황을 제대로 이해하지 못한 教育 內容으로 인해 피교육자들의 많은 불만이 있었다.

公衆保健醫師들의 講師陣 參與比重이 해마다 늘어가 는 추세이다 (1994년 27.5%→1995년 50%). 이들은 專門講師는 아니지만 被教育者들이 教育直後 같은 身分의 公衆保健醫師가 되고 그들에게 必要한 教育內容을 體驗을 통해 알고 있기 때문에 다른 講師陣들보다 높은 教育效果를 나타냈다(表 II-6, 7 참조).

다. 教育의 現場化·具體化

이전의 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 內容에서 나타난 가장 큰 問題點은 教育內容이 現實的이지 못하고 具體性이 缺如되어 있다는 것과 講義內容의 重複이 많다는 것이다(表 II-4 참조).

제기된 위의 問題點을 改善하기 위해 올해 新規 公衆保健醫師 職務教育은 教育 課程을 여러 段階로 나누고, 公衆保健醫師가 勤務할 地域 社會와 勤務 現況, 保健 業務 그리고 이들을 둘러싼 各種 制度와 行政 등 具體的이고 實際的인 內容으로 進行하고자 하였다(表 II-8 참조).

이를 위한 具體的 措置로는 첫째, 教育課程의 細分化를 試圖하였다.

公衆保健醫師 全體 職務教育은 教育 대상자의 수가 매우 많고 教育 效果에도 限界가 있어 現場感 있는 職務教育을 實施하기에는 어려움이 크다. 따라서 全體 職務教育에 이어 道單位 新規 職務教育과 郡單

〈表 II-4〉 教育 進行과 關聯 是正되어야 할 事項

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
중복된 강의를 피해야 한다	90 (34.5)	173 (73.0)	114 (59.4)
다른분야의 교양과목시간을 늘려야 한다	36 (6.5)	16 (6.8)	7 (3.6)
현장사례를 많이 반영	260 (47.3)	34 (14.3)	66 (34.4)
체육시간등 이완시간을 늘려야 한다	50 (9.1)	11 (4.6)	5 (2.6)
기 타	14 (2.5)	3 (1.3)	-
계	450(100.0)	237(100.0)	192(100.0)

資料: 한국보건사회연구원, 『1994년도 공중보건의사 신규 직무교육 준비·운영 및 평가자료』, 1994.

位 新規 職務教育을 마련하게 되었고 여기에서 지역보건과 관련, 보다 具體的이고 現實的인 教育을 進行하게 되었다. 그러나 이러한 道單位 그리고 郡單位 新規 職務教育이 짧은 시일내에 企劃되고 實行됨으로써 教育實施가 제대로 이루어지지 않았고 기대에 미치지 못하는 효과를 나타냈다. 비록 기대에는 미치지 못하였지만 시행 첫해라는 점을 감안하면 教育과 그로 인한 效果는 相當한 比重을 차지할 것으로 期待된다(表 II-5 참조).

〈表 II-5〉 地域單位 新規 職務教育 實施效果與否

교육 실시 효과 여부	N (%)
효과가 있었다	24 (46)
효과가 없었다	14 (27)
무응답	14 (27)
계	52 (100)

둘째, 敎育科目의 選定 및 內容을 現實化, 具體化하려 하였다.

올해 新規 職務敎育의 科目 및 內容은 대부분이 地域社會를 反映하고 公衆保健醫師에게 바람직한 生活과 文化 그리고 職務를 수행하는데 力點을 두었다. 敎養講座는 여러지역의 文化와 일상에서 가져야 할 바람직한 생활문화등을 주로 다루었고, 職務敎育은 地域의 實情에 적합하며 保健所·保健支所, 醫療院등 地域保健 狀況에 대한 理解와 業務遂行에 必要한 內容을 중심으로 구성하였다.

1994年度에는 ‘保健支所長의 役割 및 業務’라는 주제로 2시간 이루어졌던 敎育이 1995년도 敎育에서는 ‘保健支所 職員 및 患者管理’, ‘保健支所 豫算, 文書作成과 會計管理’등으로 具體化되었고, 시간도 4시간으로 늘어 公衆保健醫師들이 가장 어려움을 겪는 行政 및 保健支所 管理에 대한 도움이 될 수 있도록 하였다. 치과의반도 ‘契約 및 購買實務 保健支所 財政運營’으로 限定했던 保健支所 關聯 敎育을 ‘保健支所の 運營과 管理’라는 保健支所 全般에 關한 內容으로 바꾸어 치과의사가 保健支所 運營에 대해 全體의인 理解를 가지는데 도움을 줄 수 있도록 하였다.

이외에도 公중보건 의사가 地域사회에 대한 理解와 적응을 위한 과목들도 좀더 實地적인 도움을 줄 수 있는 方向으로 바꾸었다. 그러나 이는 公중보건일반의사와 公중보건치과의사의 敎育 과정에 해당되는 것으로 公중보건전문 의사의 敎育 내용과는 다소 거리가 멀다.

셋째, 公衆保健醫師를 講師로 대거 起用하였다.

1994년도에는 全體 73명의 강사중에 27.5%에 해당하는 20명이 公衆保健醫師였다¹⁾. 그러나 올해에는 50명의 公衆保健醫師가 강사로 참여하여 全體 99명의 강사중 50%이상을 차지하였다. 그리고 이들이 全體 敎育時間에서 차지한 比重은 1994년에 23%에서 올해에는 34.5%로 크게 增加하였다.

1) 한국보건사회연구원, 『1994년도 公중보건 의사 신규직무敎育 준비·운영 및 평가 자료』, 1994.

비록 이들 公衆保健醫師들은 專門的인 講義法을 教育받았거나 講義를 해 본 적이 거의 없다. 그러나 이들은 新規 公衆保健醫師들이 配置될 地域社會에 대하여 자신이 앞서 經驗한 일들과 業務들을 구체적으로 예시하고 바람직한 公衆保健醫師 活動을 제시함으로써 다른 講師陣보다 높은 呼應을 얻어냈다(表 II-6 참조).

〈表 II-6〉 講師集團別 講義滿足度

강사진	강사 적합(%)			강의 내용(%)			교재 내용(%)		
	적합	부적합	모르겠다	좋았다	보통이다	나빴다	좋았다	보통이다	나빴다
의료계	73.5	9.7	11.6	58.7	30.8	5.7	54.5	27.2	4.6
보건복지부 공무원	58.7	16.1	14.5	38.9	40.9	11.6	43.0	32.7	10.5
일반 교양강사	64.3	22.3	13.4	48.4	36.0	13.1	-	-	-
공중보건 의사	75.4	6.9	12.5	60.2	30.1	4.2	49.6	30.2	4.0

註: 1995년 4월 17일 직무교육 직후 실시한 설문조사 결과임.
무응답은 위에 표시하지 않았음.

地域 配置後 行한 設問에서도 公衆保健醫師 講師陣에 대해 大部分의 新規 公衆保健醫師들이 肯定的인 評價를 내렸다(表 II-7 참조).

〈表 II-7〉 公衆保健醫師 講師陣에 對한 滿足度

공중보건 의사 강사들의 교육 내용이 지역에서의 생활에 실제로 도움이 되었는가?	공중보건 의사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
매우 많은 도움이 되었다	35 (23)	16 (13)	10 (16)
많은 부분에서 도움이 되었다	76 (51)	57 (48)	19 (32)
간혹 도움이 되었다	32 (21)	47 (39)	27 (45)
별로 도움이 안되었다	5 (3)	0 (0)	2 (3)
거의 도움이 안되었다	2 (2)	0 (0)	2 (3)
계	150 (100)	120 (100)	60 (100)

넷째, 敎育方法을 多樣化하였다.

이번 敎育은 講義 一邊倒에서 벗어나 敎育方法을 多樣化하여 패널토의 그리고 講師와 被敎育者間에 質疑와 應答을 하는 등의 시도를 하였다. 패널토의는 敎授要員懇談會등을 통한 참석자간의 토론이 먼저 이루어졌고, 討論의 範圍와 깊이 그리고 方向性등을 미리 검토 진행하여 예전보다 論議의 質을 한층 더 높일 수 있었다.

‘나의 公衆保健醫師 生活’이란 主題로 行한 座談會는 公衆保健醫師들의 生活, 趣味, 地域社會내에서의 體驗談과 에피소드 그리고 全般的인 生活類型들을 솔직담백하게 들려줌으로써 新規 公衆保健醫師들의 많은 呼應을 얻었다.

특히 올해 敎育에서는 事例發表型의 講義들을 많이 볼 수 있었는데, 特定 關聯科目의 例示的 形態로, 事例의 提示와 內容의 補完을 目的으로 하여 效果를 倍加시킬 수 있었다. ‘高血壓 臨床 講義’와 ‘高血壓 管理 模範 事例發表’, ‘公衆保健醫師 關聯 服務規程’과 ‘公衆保健醫師 服務關聯 事例發表’가 그 예이다.

그외에도 ‘學術集談會 事例發表’, ‘口腔保健 敎育事業 事例’, ‘불소용액 양치사업과 치면열구전색사업 사례’등의 事例 發表型 講義들은 新規 公衆保健醫師들에게 地域내에서의 바람직한 활동을 유도하는 측면이 긍정적으로 평가되었다.

공중보건전문의사의 敎育은 基礎醫學을 專攻한 群과 臨床醫學을 한 群으로 나누어 基礎醫學群의 경우 ‘保健研究 機關의 業務와 協助’, 臨床醫學群은 ‘保健醫療院의 運營과 管理’등을 마련, 具體化하려 했으나 기대만큼의 效果를 보지는 못했다 (附錄의 講義評價表 參照).

〈表 II-8〉 教育의 現場化와 具體化를 爲한 試圖

	배경 및 결과	비 고
교육과정의 세분화	<ul style="list-style-type: none"> - 학생중앙군사학교에서의 전체교육의 한계 극복 위한 방안 - 자신이 근무하게 될 지역에 대해 알 수 있는 기회 제공 - 행정실무를 직접 실습할 수 있는 현장교육의 필요성 - 근무개시전 유관기관 직원들과의 상견례 	<ul style="list-style-type: none"> - 3단계 교육 ·전체교육 (1995. 4. 3.~ 4. 17.) ·도교육 (1995. 4. 24.) ·군단위 현장실습 (1995. 5. 1.~ 5. 3.)
과목선정의 현실화와 구체화	<ul style="list-style-type: none"> - 업무 분석에 따른 과목설정 - 가능한 중복을 피하는 내용안배 - 배치후 적응 능력을 높일 수 있는 방안 모색 - 지역현실 반영 강의의 증가 - 교육내용의 효율적 전달 모색 	<ul style="list-style-type: none"> - 새로 선정된 강의 ·보건지소 직원 및 환자관리 ·보건지소 예산, 문서 작성과 회계관리 ·주민들이 바라보는 공중보건 의사 ·나의 공중보건 의사 생활 ·기타 사례발표형 강의
공중보건 의사강사의 증가	<ul style="list-style-type: none"> - 특수한 상황의 교육대상자들을 잘 이해하고 그들의 지역내에서의 역할을 잘 파악하고 있는 강사의 필요성 - 강의 경험의 부족은 교수요원 간담회등을 통한 극복, 노력 - 공중보건의사와 관련된 내용들을 가장 생생하게 전달 	<ul style="list-style-type: none"> - 공중보건의사 강사 비율 ·1994년 공중보건의사 강사 비율 → 27.5% (전체 강의시간중 차지하는 비중; 23%) ·1995년 공중보건의사 강사 비율 → 50% (전체 강의시간중 차지하는 비중; 34.5%)
강의방법의 현장감 부여	<ul style="list-style-type: none"> - 많은 대상인원에게 효과적으로 현장의 이야기를 전달하기 위한 방법 모색 - 주어진 여건의 제한 사항들을 충분히 고려해야 하는 난점 	<ul style="list-style-type: none"> - 강의 방법의 변화 ·패널토의로 질적향상 ·자연스러운 분위기의 토크쇼 연출 ·사례발표형 강의의 적절한 활용

라. 教育內容

教育 內容은 職務 65%와 素養 35%로 構成되었다. 앞에서도 언급하였듯이 教育의 主된 것은 地域에서 生活하고 保健業務를 遂行하는데 必要한 內容들로 그리고 구체적이고 現場감 있는 것들로 채우고자 하였다. 그리고 教養은 公衆保健醫師가 바람직한 文化와 趣味를 갖는데 도움을 주려고 하였으며, 職務教育이 效果的으로 이루어지도록 要所마다 配置하였다. 職務教育 科目 중 必須科目은 94年보다 內容의 질을 보다 충실히 하고자 하였으며, 기타 職務科目은 公衆保健醫師가 保健業務를 행하는데 必要한 內容들로 마련하였다.

1994년도와 비교하여 새로 추가된 과목은 다음과 같다.

〈一般醫 課程〉

- 1) 醫療인의 倫理 (일반의, 전문의 공통)
- 2) 韓醫學의 理解 (전체 공통)
- 3) 映畫 이야기 (전체 공통)
- 4) 다가올 未來의 電子 情報 通信社會 (전체 공통)
- 5) 經濟 소프트 (전체 공통)
- 6) '90年代 韓國 文化의 診斷 (전체 공통)
- 7) 女性學의 理解 (전체 공통)
- 8) 地域 文化 紀行 (전체 공통)
- 9) 公衆保健醫師 服務 關聯 事例發表 (일반의, 치과의 공통)
- 10) 代表 公衆保健醫師 制度 紹介 (일반의, 치과의 공통)
- 11) 特殊 勤務地 紹介 (일반의, 치과의 공통)
- 12) 地域社會 保健計劃 樹立에 關한 課題 研究
- 13) 學術 集談會 事例發表

〈齒科醫 課程〉

- 1) 口腔保健 教育 事業事例
- 2) 公衆保健齒科醫師의 學術 活動 및 事例 評價
- 3) 口腔 診療의 倫理
- 4) 頭頤部 顎顔面 應急 診療
- 5) 世界的 口腔保健 制度

〈專門醫 課程〉

- 1) 카오스 理論
- 2) 思想과 價値의 混亂時代
- 3) 保健 研究機關의 紹介
- 4) 文學 散策
- 5) 새내기 家庭을 위하여

共通科目중 ‘韓醫學의 理解’는 3개반 모두에서 좋은 評價를 받아 한의학에 대한 公衆保健醫師들의 높은 관심을 나타냈고 일부는 한의학에 대한 강의시간을 늘려줄 것을 요청하기도 하였다. ‘地域文化 紀行’도 80%가 넘는 公衆保健醫師들로부터好評을 받았는데 全國 名所の 紹介 뿐만 아니라 紀行에 必要한 情報를 다양하게 제공함으로써 호응이 더욱 컸다. 공중보건치과의사의 職務科目 중 ‘世界的 口腔保健 制度’, ‘頭頤部 顎顔面 應急 診療’ 과목이 좋은 반응을 이끌었다.

反面에 ‘女性學의 理解’, ‘映畫 이야기’, ‘다가올 未來의 電子情報通信 社會’는 부정적인 評價를 받았는데, 科目의 問題 보다는 講師陣과 講義內容에 대해 비판적인 견해가 많았다. 이러한 否定的인 反應은 公衆保健專門醫師班에서 많았는데, 이외에도 ‘文學 散策’, ‘思想과 價値 昏亂의 時代’, ‘새내기 家庭을 위하여’등이 부정적인 응답을 이끌었다. 이 중 ‘새내기 家庭을 위하여’ 과목은 教育準備팀이 각별한 注意를 기울

여 準備한 것임에도 불구하고, 공중보건전문의사의 全體的인 意見은 講師의 講義方式에도 문제도 있지만, 教科目 自體가 전문의반 보다는 일반의반이나 치과의반에 適當하다는 意見이 많았다(表 II-9 참조).

1994年度에 이어 實施한 職務科目은 素養科目에 비하여 무난했다는 반응과 아울러 公衆保健醫師들이 進行的 教科目이 가장 肯定的인 評價를 받았다. 評價 內容을 보면 公衆保健醫師가 進行的 職務科目과 保健所長등 保健行政에 몸담고 계신 강사들이 進行的 教科目은 높은 呼應을 보였으나 그 밖의 科目은 그렇지 못한 경우가 많았다. ‘나의 公衆保健醫師 生活’은 新規 公衆保健醫師가 앞으로 생활해나갈 地域에 대한 구체적인 정보와 知識을 재미있게 제시함으로써 높은 호응을 받았고, ‘母子保健과 豫防 接種事業’, ‘學校保健事業’, ‘高血壓 管理’, ‘地域 社會의 精神保健’(이상 일반의 教科目), ‘診斷書 作成’(일반의, 전문의 공통), ‘齒科室 裝備의 管理’(치과의 教科目), ‘臨床集談會 事例發表’, ‘醫療紛爭 調整’, ‘地域病院의 理解’(이상 전문의 教科目)등도 肯定的인 評價를 이끌어냈다 (附錄의 設問分析 結果 參照).

〈表 II-9〉 新設科目 講義內容 評價

교 과 목 (일반의)	강사적합여부(%)			강의내용(%)		
	적 합	부 적 합	모 르 겠 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빻 다
여성학의 이해	67	12	21	43	48	7
의료인의 윤리	64	12	21	43	48	7
지역문화기행	79	14	4	84	13	2
한의학의 이해	81	9	10	63	30	5
영화 이야기	43	30	26	24	50	24
다가올 미래의 전자정보통신사회	40	35	23	26	48	23
경제소프트	60	15	23	46	42	10
90년대 한국문화의 진단	74	10	14	61	29	8
대표 공중보건의사제도의 소개	57	8	26	39	47	6
특수근무지의 소개	68	7	17	49	37	5
학술집담회 사례발표	67	8	23	42	49	6
공중보건의사 복무관련 사례발표	77	8	12	64	28	3
공중보건치과의사의 학술활동 사례	76	4	15	61	30	2
세계의 구강보건제도	92	3	3	85	10	2
두정부 약안면구강 응급진료	87	4	4	76	15	2
지역사회보건계획수립에 관한 과제연구	45	25	24	32	35	28
구강보건 교육사업 사례	83	5	8	67	25	3
구강진료의 윤리	68	15	13	43	45	8
카오스 이론	70	10	18	55	34	8
새내기 가정을 위하여	6	80	13	6	29	65
사상과 가치혼란의 시대	40	27	30	27	53	17
문학 산책	31	33	27	21	46	22
보건연구기관의 소개 (기초)	67	0	16	60	20	0

註: 공통과목은 全體 평균임.

마. 教育與件

教育에 많은 影響을 미치고 있는 教育與件은 첫째, 被教育者의 態度, 둘째, 教育場所, 셋째, 教育期間으로 나누어 문제점을 파악하였다. 이번 1995年度 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育은 여러가지 障礙 要因을 안고 實施하였다. 이러한 構造的인 問題點들은 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 限界로 남아있다.

1) 被教育者들의 態度

가) 公衆保健醫師에 대한 認識不足

被教育者들은 公衆保健醫師에 대한 具體的인 情報가 不在한 것으로 나타났다. 즉, 公衆保健醫師制度가 갖는 意味와 役割 그리고 그것의 重要性을 충분히 알고 있지 못하다(表 II-10 참조).

〈表 II-10〉 地域社會 醫療에 對한 理解程度

	공중보건 의사	
	일반의 N (%)	치과의 N (%)
잘 알고 있다	82 (15.1)	15 (8.0)
조금 알고 있다	342 (63.0)	112 (59.9)
거의 모르고 있다	108 (19.9)	53 (28.3)
전혀 모르고 있다	11 (2.0)	7 (3.7)
계	543 (100.0)	187 (100.0)

資料: 한국보건사회연구원, 『1994년도 공중보건 의사 신규 직무교육 준비·운영 및 평가자료』, 1994.

그리고 公衆保健醫師 期間을 의사 생활 또는 병원 생활로부터의 休息 期間으로 인식하는 경우가 많았다.

나) 教育에 無關心하고 受動的인 立場

被教育者들은 2週間の 軍事訓練을 마치고 公衆保健醫師 職務教育에 임하게 된다. 따라서 이들은 職務教育에 대한 情報를 가지고 있지 않기 때문에 教育에 흥미를 가지지 못하며 無關心하고 受動的인 立場을 가진다. 또한 이들은 社會復歸에 대한 期待를 크게 가지고 있다.

다) 자신의 身分에 대한 混同

教育 중에 身分에 대한 混同을 하기도 한다. 즉 保健福祉部 主導의 教育이 軍施設 內에서 이루어 진다는 사실에 의문을 갖고 자신들을 軍人身分보다는 專門職 公務員으로서 待遇해 주기를 바란다.

2) 教育場所

教育에 대해 惡影響을 끼치고 있으면서도 改善의 餘地가 보이지 않는 部分이다.

80%가 넘는 公衆保健醫師는 教育 場所가 바뀌어야 한다고 응답하고 있다. 軍部隊 施設이 불편하기도 하지만 教育 機資材의 不在, 劣惡한 講義室 環境, 部隊 協助의 未備등 여러 면에서 문제가 나타나고 있다. 특히 公衆保健醫師는 教育 效果를 높이는 데 최대 걸림돌로 教育 場所를 단연 첫 손으로 꼽고 있다(表 II-11 참조).

그 밖에 講義室 내부가 너무 乾燥하고 먼지가 많아 장시간의 受業에 어려움이 있으며, 放送施設이 落後되어 講義 內容이 잘 들리지 않고 슬라이드 강의시 차광을 위한 커튼의 개폐가 안되어 슬라이드가 보이지 않는다는 점등이 지적되었다. 또한 음료수 자동 판매기, 공중 전화기 설치 그리고 목욕탕 시설 이용등 福利·厚生의인 面에 대한 要求도 相當數 있었다.

〈表 II-11〉 教育場所에 대한 満足度

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
아주좋다	4 (2)	8 (4)	3 (1)
좋다	33 (13)	31 (15)	20 (7)
불편하다	137 (55)	123 (60)	156 (57)
효과가떨어지는원인이다	77 (31)	42 (21)	91 (34)
모르겠다	0 (0)	0 (0)	9 (1)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

3) 教育期間

教育期間에 대해 被教育者들은 不適當하다는 의견을 많이 나타냈다 (表 II-12 참조). 適當하다고 생각하는 期間으로는 7일에서 10일 사이가 가장 많았다(表 II-13 참조). 그러나 현실적으로 教育期間을 調整하는 것은 불가능하다. 教育效果 側面을 考慮, 1日 受業時間 縮小, 調整을 검토할 必要는 있을 것이다.

〈表 II-12〉 教育期間에 대한 適合度

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
적당하다	92 (37)	34 (17)	62 (23)
부적당하다	159 (63)	170 (83)	209 (77)
모르겠다	0 (0)	0 (0)	0 (0)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈表 II-13〉 適當한 教育期間

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
3일	11 (4)	19 (9)	38 (14)
7일	99 (39)	111 (54)	133 (49)
10일	38 (15)	27 (13)	32 (12)
3주	10 (4)	8 (4)	6 (2)
기타	93 (37)	5 (2)	1 (0)
무응답	0 (0)	34 (17)	61 (23)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

바. 教育準備 및 實施 過程上 나타난 問題點

1) 職務教育팀 人力構成

1995년 1월 16일부터 教育準備에 들어간 公衆保健醫師 職務教育팀은 總 6名으로 構成되었으며, 韓國保健社會研究院 과견 公衆保健醫師 2名, 地域에서 선발된 公衆保健醫師 4名으로 構成되었다. 이 중 일반의가 4명, 치과의가 2명이었다. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 實施 期間에는 2명의 公衆保健醫師와 1명의 日用職을 두어 全體 9명이 教育을 進行하였다.

6명이 準備한 新規 公衆保健醫師 職務教育은 큰 어려움없이 實施되었다. 教科目 全體에서 일정한 질적 수준을 유지하지는 못하였으나 敎養을 제외한 대부분의 職務科目은 定型화된 틀과 내용을 갖추기도 하였다. 그러나 이 教育實施 바로 뒤의 郡單位 教育을 위한 教育者 敎育과 地域單位 新規 職務教育은 教育人員 大多數가 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育에 전념한 까닭에 충분한 준비가 되지 못하였다.

또한 職務教育팀에 공중보건전문 의사가 1명도 없어 전문의반 강의 準備가 형식에 많이 치우치게 되었다.

2) 教育準備 期間

教育 準備 期間 역시 職務教育팀 人員 問題와 마찬가지로 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 準備하는데는 별다른 어려움이 없었으나 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育과 地域單位 新規 職務教育 準備에는 큰 어려움으로 작용하였다.

3) 教育準備 與件

가) 教育 準備 裝備의 不足

公衆保健醫師 職務教育 準備에 반드시 必要한 裝備는 컴퓨터와 電話機이다. 教育準備에 사용된 컴퓨터는 現在 韓國保健社會研究院 公衆保健醫師室에 있는 386SX 2대와 PC room에 있는 컴퓨터가 전부였다.

따라서 6명이 작업하기에는 不足하였으며 教育準備에 많은 어려움을 겪었다.

이번 教育에 參與한 講師陣의 절반 이상은 지방에서 근무하고 있었다. 따라서 이들의 섭외와 연락을 위해서는 시외 전화를 쓸 수 밖에 없는데 공중보건의사실에 있는 전화는 교환을 통해서 시외와의 연락이 가능하였기 때문에 다소 불편이 있었다.

나) 教育 機資材의 不足

<表 II-14>에 나타난 바와 같이 教育 機資材의 不足은 教育實施때마다 거론되는 문제이나 별다른 改善點이 보이고 있지 않다. 특히 教育方式의 多樣化를 피하고 있는 시점에서 이런 문제는 더욱 심각하게 다가오고 있다.

〈表 II-14〉 必要한 教育 機資材

교육 기 자 재 명	필요수량	보유현황
Slide Projector	7 대	1 대
Tray of Slide Projector	10 개	1 개
Zoom Lens for Slide Projector	3 개	0 개
OHP	3 대	0 개
LCD Projector	1 대	0 개
Video Projector	1 대	0 개
Microphone	10 개	0 개
Mike Extension Cord (10m)	12 line	0 line
Cord Connection	10 개	0 개
강압기	5 개	0 개
승압기	3 개	0 개
노트북 컴퓨터	1 대	0 개

다) 軍部隊와의 協助관계

新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育은 城南 學生中央軍事學校에서 이루어진다. 軍部隊라는 특수한 상황에서 이루어지는 教育이기 때문에 人員統制 및 施設利用을 위해서는 軍部隊와의 긴밀한 협조체계가 요구된다.

그러나 학생중앙군사학교 이용과 관련하여 국방부 관계자들과 사전 협의를 거치지만 매년 지원 및 협조부족으로 教育에 支障을 招來하고 있다.

올해 나타난 가장 큰 問題點은 豫備軍 幹部教育과 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育이 겹쳐 1994년도 專門醫班 講義室로 사용했던 학무관을 이용하지 못했다는 것이다. 軍部隊 側에서도 매년 4월 초부터 중순까지 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育이 實施된다는 사

실을 알고 있음에도 불구하고 豫備軍 幹部教育와 중복되게 實施함으로써 職務教育을 하는데 큰 불편을 겪었다. 그리고 앰프와 마이크등 부대시설도 半以上 豫備軍 幹部教育에 지원되 나머지 반으로 教育을 진행할 수 밖에 없었다.

라) 教育 豫算의 編成 및 運用

1994년도 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 關聯豫算은 경기도에서 지급되었다. 그러나 豫算使用과 관련, 수원까지 오가야 하는 어려움이 있었다. 올해는 그러한 불편을 없애기 위해 各 道에 配定된 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 豫算을 韓國保健社會研究院에 위탁하여 運用하는 방식을 취하였다. 하지만 各 道에서 豫算을 제때에 보내주지 않아 豫算執行에 어려움이 따랐다.

2. 地域單位 新規 職務教育 評價

地域單位 新規 職務教育은 3段階 新規 公衆保健醫師 職務教育 중 2, 3번째 段階의 教育으로 全體 職務教育에서 다루기 힘든 教育의 現場化와 具體化를 위한 課程으로 마련되었다. 全體 新規 公衆保健醫師를 대상으로 하는 中央單位 職務教育은 일반적이고 전반적인 職務와 素養을 주된 教育內容으로 하는 반면, 地域單位 新規 職務教育은 各 地方의 實情과 疾患 分布, 保健施策 그리고 事業등 地域의 具體적인 懸案과 保健業務를 主 內容으로 하고 있다.

가. 道單位 新規 職務教育

1995年度 道單位 新規 職務教育은 4월 24일, 강원도와 제주도를 제

위한 7개도에서 實施되었다. 各 道 保健課長의 책임아래 道 代表 公衆保健醫師가 참여하여 實施한 職務教育의 目標은,

- 1) 道の 主要 保健施策과 事業 理解
- 2) 民願發生 處理와 公衆保健醫師 管理 指針 熟知
- 3) 勤務地 配置 등이었다.

(教育內容과 時間表, 道單位 職務教育의 具體的 目標와 學習方法은 附錄을 참조)

1) 道單位 新規 職務教育 實施 現況 및 問題點

가) 現況

‘道單位 新規職務教育 實施 指針書’(부록 참조)에서 제시한 내용을 基本 骨格으로 하여 實施된 教育은 道 保健課長의 책임아래 保健課職員 약간명과 道代表 公衆保健醫師들이 準備하여 進行하였다. 道 狀況 紹介, 道 保健事業 施策, 公衆保健醫師 關聯 服務規程에 관한 내용으로 午前 教育이 이루어졌고, 午後에는 道代表 公衆保健醫師 進行으로 道單位 公衆保健醫師 協議會에 대한 紹介 및 活動 發表 그리고 郡 配置등이 이루어졌다. 一部 道에서는 독자적으로 教育 教材를 작성하여 道 單位職務教育을 實施하였으나 대부분의 道에서는 例年에 實施하던 방식대로 教材없이 簡略히 보고, 發表하는 形式으로 이루어졌다.

나) 問題點

① 教育內容의 不實

일부 道는 教材를 마련하여 教育을 準備하여 實施하였으나 대부분의 道는 教材없이 保健課長의 簡略한 인사와 略式報告 그리고 新規 勤務地 配置로 대신하였다.

教育이 잘 진행된 道의 경우, 教材의 內容에는

- 道政에 關한 基本的인 狀況
- 道保健施策
- 道單位 保健事業狀況
- 公衆保健醫師 服務規程
- 公衆保健醫師 事例發表
- 市·郡 保健支所 狀況
- 公衆保健醫師協議會 活動狀況 등이 포함되어 있다.

② 準備期間 不足

道單位 新規 職務教育은 1995년 4월 24일에 實施되었다. 그러나 教育 實施가 確定된 것이 實施 불과 몇 달 전이었다. 따라서 道 保健課와 道代表 公衆保健醫師는 教育을 準備할 수 있는 餘裕가 없었다.

그리고 1995년 4월 19일부터 22일까지 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 實施되었다. 따라서 教育 實施의 한 主體인 道代表 公衆保健醫師가 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에 參席, 道單位 新規 教育準備에 제대로 참여할 수가 없었다.

③ 教育進行上의 問題點

一部 道에서는 教育時間이 제대로 통보되지 않은 상태에서 道廳이 아닌 다른 場所에서 教育이 이루어졌다. 그러나 이런 變動事項이 해당 道의 新規 公衆保健醫師들에게 제대로 전달되지 않아 집합에 상당한 어려움이 있었다.

道廳에서 教育을 實施한 일부 道의 경우는 道廳 내에 新規 公衆保健醫師 職務教育을 진행할 만한 場所를 마련하지 못하여 教育直前에야 場所를 물색하는 경우도 있었다. 그리고 옮긴 場所에 대하여 안내를 하거나 차량이동 등이 전혀 이루어지지 않았다. 따라서 教育場所에 도착

하는 데에만 많은 시간을 소비하여 教育進行에 차질을 초래하였다.

그리고 하루에 걸쳐 진행되는 道單位 新規 職務教育에 점심 및 다과 등이 일체 제공되지 않아 불편을 겪었다.

마지막으로 이번 教育에 드러난 가장 큰 문제는 公衆保健醫師가 教育에는 관심이 없고 자신이 配置될 地域에만 관심을 보인다는 것이다.

특히 新規 配置가 教育時間의 끝에 이루어지기 때문에 앞 時間의 教育이 제대로 이루어지지 않았다.

나. 郡單位 新規 職務教育

郡單位 教育의 대상이 되었던 133개 郡 가운데 100개 郡에서 郡單位 新規 教育이 이루어져 75%의 높은 實施率을 보였다.

1995년 5월 1일에서 3일까지 2박 3일간 계획되었던 이 教育은 各 郡의 사정에 따라 하루에서 3일까지 다양하게 實施되었으며, 教育內容도 각기 다양하게 이루어져 진행되었다.

1) 郡單位 新規 職務教育의 目標 및 內容

가) 郡單位 新規 職務教育의 目標

郡單位 新規 職務教育은 3段階 教育의 마지막 課程이자 教育을 마무리하는 段階이다. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 통해 公衆保健醫師와 관련된 기초적인 지식과 정보를 제공받은 新規 公衆保健醫師는 郡單位 新規 職務教育을 통하여 勤務地의 現況, 保健事業 施策, 保健事業 狀況 및 保健支所 業務 전반에 대한 具體的인 教育을 받는다. 이같은 教育의 擴大와 強化는 地域社會에서 公衆保健醫師의 役割을 增大시키고 보다 效果的인 活動을 遂行할 수 있도록 하기 위한 조치이다.

郡單位 新規 職務教育은 公衆保健醫師가 勤務地에서 地域住民에게

보다 나은 醫療서비스를 제공하고 保健業務를 효과적으로 수행할 수 있도록 保健行政과 臨床教育을 具體化하는 課程이다.

그리고 이는 教育을 郡保健所와 地域 公衆保健醫師가 같이 準備함으로써 相互 理解와 協力을 높이는 契機이다. 또한 郡保健所가 新規 公衆保健醫師들에 대한 配慮와 關心을 적극적으로 表明함으로써 郡內의 保健醫療事業의 活性化를 위한 場이기도 하다.

위와 같은 實施背景아래 다음과 같은 教育目標을 가지고 이루어졌다.

- ① 管內 地域社會 特性에 대해 理解한다.
- ② 管內 地域社會의 保健醫療 問題에 대해 理解한다.
- ③ 郡 保健所의 組織構成과 各 部署의 業務를 理解하고 主要 推進 事業을 說明한다.
- ④ 郡 保健所 職員과의 相見禮를 통해 紐帶關係 및 信賴感을 形成한다.
- ⑤ 管內 主要 機關을 방문하여 各 機關의 업무상황을 이해하고 협조방안을 강구한다.
- ⑥ 配置 勤務地域의 主要 特性에 대해 理解하고 자신의 業務에 대해 熟知한다.

나) 郡單位 新規 職務教育의 內容

教育內容은 아래 시간표 내용과 같다.

<첫째날 (5/1)>

시 간	교 과 목	담 당 자
09:30~09:50	개회식 교육일정 소개	군보건소장(20분) 군대표(10분)
10:00~10:50	군보건소의 주요 사업과 관내 보건의료 상황	보건소장
11:00~11:50	군보건소의 조직구성과 업무	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~14:50	군 보건소 각 부서의 주요 추진 사업과 실시 일정	각 부서 과(계)장
15:00~17:00	군보건소 직원과의 상견례	사회 : 군 대표

<둘째날(5/2)>

시 간	교 과 목	담 당 자
09:00~09:50	근무지 배치와 각 근무지의 주요 현황 소개	군 대표
10:00~10:50	군청방문	보건소장
11:00~11:50	경찰서 방문 의료보험조합 방문	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~13:50	교육청 방문 농촌지도소 방문	보건행정과(계)장
14:00~14:50	의회 방문	군보건소장
15:00~16:50	관내 사적지 관람	군대표

〈셋째날(5/3)〉

시 간	교 과 목	담 당 자
09:00~09:50	각 근무지별 업무의 특성과 업무내용	공중보건의사 대표
10:00~10:50	각 근무지별 보건사업내용과 추진 일정	공중보건의사 대표
11:00~11:50	보건행정 실습과 공문서 작성	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~15:50	보건소와 보건지소 견학과 실습	공중보건의사 대표
16:00~16:30	교육 평가를 위한 간담회	보건 행정과(계)장 공중보건의사 대표
16:30~21:00	교육 뒷풀이	군 보건소장, 공중보건의사대표

2) 郡單位 新規 職務教育 實施 現況과 問題點

가) 實施現況

全國 133個 郡 가운데-전국에 137개 郡이 있으나 4개 郡은 新規 公衆保健醫師가 配置되지 않아 教育 대상에서 제외되었다-郡單位 新規 職務教育이 100個 郡에서 教育을 진행, 75%의 實施率을 보였으며, 이 중 충청이 93%(14개郡 가운데 13개 郡에서 實施)로 가장 높았고, 전북이 뒤를 이어 92%의 實施率(13개 郡가운데 12개郡에서 實施)을 보였으며, 경북이 58%로 가장 낮았다 (表 II-15 참조).

〈表 II-15〉 郡單位 新規 職務教育의 實施與否

군교육		
실시	미실시	계
100 (75)	33 (25)	133(100)

이처럼 郡單位 新規 職務教育이 教育實施 첫 해라는 점과 準備期間 不足에도 불구하고 75%라는 높은 實施率을 보인 것은 地域單位에서 公衆保健醫師 職務教育의 必要性에 대해 어떻게 느끼고 있는가를 잘 나타내 주고 있다.

그러나 教育의 質的側面에서는 많은 문제를 드러냈다. 一部 郡에서는 郡 保健所와 公衆保健醫師 代表의 노력으로 教育을 알차게 準備하기도 하였으나, 대부분의 郡이 教育內容을 準備하지 못하였거나 準備가 되었더라도 體系的이지 못하였다.

또한 教育이 이루어진 郡 가운데 예정된 3일간의 教育 期間을 다 활용한 郡은 27개에 불과했다. 오히려 形式的으로 하루에 모든 教育을 마친 郡은 過半數에 이르는 54개였다(表 II-16 참조).

〈表 II-16〉 郡單位 職務教育 實施現況

교육일수	실시 군
1 일	54 개
2 일	19 개
3 일	27 개
계	100 개

이는 時日不足과 準備不足등이 이유가 될 수도 있으나 가장 큰 원인은 教育의 必要性을 認定함에도 불구하고 教育內容의 마련과 이의 實施를 爲한 與件을 제대로 갖추지 못했다는 것이다.

그럼에도 불구하고 一部 郡에서는 아래 사례에서 보는바와 같이 教育을 훌륭히 수행해냈다.

① 사례 1. 公衆保健醫師가 열심히 準備한 郡 (경기도 P군)

경기도 P군 公衆保健醫師 內科 및 齒科代表는 1995년 4월 19일부터 22일까지 있었던 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에 참가하여 郡單位

新規 職務教育을 準備하였다.

郡單位 新規 職務教育 內容으로는

- 保健 業務와 行政
- 郡內 各界 人士와의 만남
- 地域社會 理解를 爲한 郡內 各 地域訪問
- 公衆保健醫師의 保健支所 生活 및 經驗
- 歡迎式 및 茶菓會 등으로 짜임새있게 배치하여 3일 동안의 教育을 進행하였다(P군 教育 프로그램은 부록 참조).

② 사례 2. 郡保健所가 열심히 準備한 郡 (전북 B군)

전북 B군은 郡 保健所가 公衆保健醫師와 함께 원만한 협조 관계를 유지하면서 郡單位 教育을 적극적으로 準備하였다.

- 保健支所에서의 公衆保健醫師 位相과 役割
- 保健支所の 郡內과 支所會計管理
- 保健所 組織에 대한 理解 등의 내용을 담은 유인물을 제작하여 教育하였으며 75쪽 분량의 事務管理 教育教材를 製作, 教育하였고, 이후에도 지속적으로 이용할 수 있게 하였다.

나) 教育實施 效果

郡單位 新規職務教育에 대하여 46%가 효과가 있었다고 응답하였다. 郡單位 新規 職務教育의 必要性을 묻는 질문에는 54%가 必要하다고 응답했으며 단지 21%만이 必要없다라고 응답하여 教育의 準備와 進行的 많은 問題點에도 불구하고 教育 實施에 긍정적 반응을 보였다.

다) 問題點

① 郡保健所의 必要性에 대한 認識不足

郡單位 新規 職務教育이 올해 처음 實施된다는 側面이 郡 保健所가 郡單位 新規 職務教育에 대해 깊이 인식하지 못하는 하나의 원인으로 작용하였다. 이는 教育實施를 위한 通報가 教育直前に 이루어졌고, 따라서 이를 檢討, 準備하고 教育內容을 마련할 여유가 不足하였다는 것에 크게 기인한다. 또한 保健支所에서 患者를 診療하고 移動診療등 郡 保健所에서 進행하는 保健事業이 公衆保健醫師의 役割全部로 규정하고 있는 상황에서 ‘郡單位 新規教育 指針’에서 제시된 教育內容은 대부분의 郡 保健所가 관심을 보이지 않았다.

그리고 과거에 郡單位에서 자체적으로 進행해온 오리에테이션과 같은 教育으로 認識, 特別한 準備를 하지 않은 郡도 상당수에 이르렀다.

② 準備期間의 不足

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 1995년 4월 22일(토)에 끝난후 5월 1일(월)부터 郡單位 新規 職務教育을 進행해야 했으므로 教育을 準備할 時間이 상당히 不足했다. 그리고 郡保健所 역시 독자적으로 教育內容을 마련하지 못하여 대부분의 郡에서 1일간의 형식적인 教育으로 그치는 경우가 많았다.

③ 公衆保健醫師 代表의 交替

新規公衆保健醫師가 配置되는 期間은 公衆保健醫師 代表의 交替가 이루어지는 시기이기도 하다. 따라서 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에 參席하여 新規 職務教育을 準備하였던 公衆保健醫師가 新規 職務教育 實施 직전 代表에서 물러나고 새로 선출된 公衆保健醫師 代表가 教育을 擔當하는 事例가 속출함으로써 教育을 進행하는데 많은 어려움으로 작용했다.

④ 行政支援의 不足

郡單位 新規 職務教育은 行政의 強制力을 動員해서 實施하는 教育이 아니다. 따라서 教育을 實施하지 않아도 크게 문제가 되지 않는다.

그러나 郡單位 新規 職務教育이 하나의 教育課程으로 자리잡고 지속되기 위해서는 行政的인 뒷받침이 있어야 한다. <表 II-17>에 나타난 바와 같이 教育이 實施되지 않은 가장 큰 이유를 保健所의 協助 不足을 꼽고 있다.

<表 II-17> 郡單位 新規 職務教育 未實施 理由

군교육의 미 실시 이유	N (%)
교육준비기간이 너무 부족해서	1 (9)
도 보건과, 보건소등 관련 행정 기관의 협조 부족으로	8 (73)
군대표의 열의의 부족으로	2 (18)
구체적으로 무엇을 할지 몰라서	0 (0)
기 타	0 (0)
계	11 (100)

⑤ 豫算支援의 不足

대부분의 郡은 郡單位 新規 職務教育에 對備한 豫算을 마련하지 않아 教育을 받는 新規 公衆保健醫師들이 어려움을 겪었다. 道單位 新規 職務教育과 마찬가지로 이에 대한 豫算이 마련되어야 한다.

Ⅲ. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點

1. 教育實施 背景

1990년부터 各 郡에 가장 能力있고 指導力 있는 公衆保健醫師를 선발한 후 先任指導公衆保健醫師라고 하여 保健所에 配置, 保健所長을 보좌하여 管内 保健事業 및 公衆保健醫師 指導를 담당하도록 하였다.

그러나 이러한 趣旨와는 달리 이 制度가 施行되지 않는 郡이 있는 가 하면 시행된 대부분의 郡도 제대로 해나가지 못하였다. 先任指導公 衆保健醫師는 대부분이 3년차들로 이루어졌고 이들은 地域保健業務를 담당하기 보다는 개인적인 시간을 얻고자 하였으므로 當初의 趣旨는 形式的인 것으로 변하였다.

현재 各 郡에는 郡代表 公衆保健醫師가 있으며 이들은 各 郡의 公衆 保健醫師들을 代表하고 郡內 公衆保健醫師들의 意見을 收斂할 뿐 만 아 니라 地域保健 懸案을 一線機關과 協議하여 해결해 나가고 있다. 따라서 地域保健事業의 活性化를 위해서는 이들 郡代表들에게 保健行政과 地域 診斷方法 그리고 診療教育등 다양한 保健教育을 實施하는 것이 특히 중 요하게 대두되었다. 그리하여 1995년부터 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育에 이어 道單位, 郡單位 新規 公衆保健醫師 職務教育과 郡代表 들에게 補修教育이 實施되기에 이르렀다.

2. 教育實施 意義

첫째, 各 郡의 公衆保健醫師들을 實質적으로 代表하는 公衆保健醫師들을 대상으로 實施하는 최초의 全國單位 教育이다. 新規 公衆保健醫師 職務教育은 地域社會에 配置되기 전 保健行政과 臨床에 대한 기초적인 教育과 情報提供의 場이다. 그러나 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 지금까지의 公衆保健醫師 補修教育의 限界를 甞고, 地域保健業務에 從事하고 있는 公衆保健醫師가 地域保健의 구체적이고 다양한 문제를 보다 적극적으로 활발하게 풀어나가는데 겪고있는 어려움들을 해결할 수 있는 방안을 마련하는 教育의 場이다.

둘째, 全般的인 地域保健醫療 政策과 環境에 대한 原論的 理解로부터 地域社會의 具體的인 把握에 이르기까지 公衆保健醫師들이 地域社會를 잘 이해하도록 도움을 주고자 하는 것이다. 대부분의 公衆保健醫師는 전반적인 地域保健醫療 政策 뿐 만 아니라 소속 地域의 保健政策조차도 제대로 파악하지 못하고 있는 실정이다. 그만큼 公衆保健醫師가 政策에 관심이 없다는 이야기도 되지만 保健所등 關聯 團體도 公衆保健醫師에게 알려 주지 않는다. 예를 들자면, 公共醫療의 方向과 保健所·保健支所의 變化등에 대해서 관심을 가지고 있는 사람이 없다.

農漁村 公共保健醫療機關에 투입하기로 한 농특세에 대하여 公衆保健醫師들은 아는 바가 거의 없다.

그래서 教育을 통하여 郡 代表 公衆保健醫師가 地域保健政策 전반에 대해 보다 깊이 이해하고 파악하는데 도움을 주고자 한다.

셋째, 各 單位에서 벌어지고 있는 保健事業 중 模範事例를 發掘, 發表하여 전국적으로 과급, 확산시키고자 한다. 현재 여러 곳에서 保健事業이 활발히 벌어지고 있다. 치과의 경우 口腔保健事業團을 통하여 여러가지 전국 사업을 실시하고 있다. 제 1 大白齒-어금니 가운데 6

세에 처음으로 나오는 치아로서 저작에 가장 중심적인 역할을 한다-健康 調査事業이라든가 교육용 궤도 사업등이 그 예이다. 內科의 境遇 몇몇 郡單位에서 高血壓, 糖尿 管理事業 또는 치매 조사사업등이 활발히 벌어지고 있다. 그러나 이런 좋은 사례가 전국으로 확대, 시행되는 데에는 많은 문제가 있다. 우선 地域 相互間의 情報傳達이 不足하고, 事業 企劃能力의 不在 그리고 그것을 추진하는 公衆保健醫師나 關係機關의 熱意의 不足등이 原因이다.

이런 教育의 時間을 빌어 전국에서 모인 公衆保健醫師가 模範事例를 비롯 다양한 예를 제시함과 아울러 事業의 實施方法, 效果 그리고 그 效率性등을 살펴 보다 적극적인 保健事業을 전국적으로 추진할 수 있는 자리를 만들고자 한다.

마지막으로, 各 單位代表 公衆保健醫師가 전국에서 모여 公衆保健醫師를 둘러싼 諸般 行政的, 法的問題 등 다양한 主題를 다루어 보다 바람직한 公衆保健醫師制度가 定着되도록 하자는 것이다. 現在 公衆保健醫師 制度는 變化된 與件에도 불구하고 制度 施行初期의 모습 그대로 시행되고 있다. 報酬體系, 法的地位의 問題, 行政的 規制 그리고 勤務 與件등 개선되어야 할 사항이 많다.

3. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現況 및 問題點

가 . 教育準備 現況

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 新規 職務教育팀이 구성된 1995년 1월 16일 以後 新規 公衆保健醫師 職務교육과 함께 準備되었다. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務교육을 爲한 準備가 主가 되었고, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 처음으로 시행하는 것이라 상대적으로 準備가 미비하여 여러가지 문제가 노정되었다.

1) 人力配置

6명으로 구성된 職務教育팀의 4명은 진적으로 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 전담하였고, 2명은 新規 教育과 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 함께 準備하였다. 新規 公衆保健醫師 職務教育팀의 4명은 바쁜 일정으로 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 準備에 거의 관여하지 못하였고, 따라서 教育 全般에 대하여 밀도있는 토론과 내용 및 準備狀況에 대한 검토가 충분히 이루어지지 못하였다.

2) 準備期間

新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 期間은 1995년 4월 3일에서 4월 17일 까지였다. 그리고 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 1995년 4월 19일에서 22일까지 實施되었다. 新規 職務教育팀이 갖추어진 때가 1월이었는데 教育準備에 時間이 많이 不足하였다. 따라서 대부분의 시간을 新規 公衆保健醫師職務教育에 맞추어 진행하였고, 여타의 시간을 활용하여 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 準備하였다. 그 결과 教育準備의 全般的 不足이 나타났다.

3) 教育內容

教育內容은 公衆保健醫師가 地域社會에서 保健業務를 수행하는데 반드시 必要한 內容으로 채우고자 하였다.

- 내용으로는 (1) 保健支所 郡內과 管理
 (2) 郡單位 一次保健醫療事業
 (3) 公衆保健醫師 關聯制度
 (4) 教養, 娛樂 등이었다.

이러한 內容은 教育準備팀에 構想에 의한 것이 아니라 그동안 계속 제기되어 왔던 내용들이다. 그러나 教育팀에서는 教科科目만 마련하

고, 그것의 具體的인 內容의 檢討는 거의 하지 않았고 該當科目의 擔當講師에게 일임하는 식이었다. 教育 進行 方式 역시 강사에게 대부분 일임하였고, 形式的 準備만 담당하였다.

4) 教育場所 準備

教育場所인 충주 코타 콘도미니엄은 教育 實施 前에 2회 방문을 하여 現場調査를 마친 후 결정을 하였다. 이 곳을 선택한 이유는 다음과 같은 것이었다. 첫째, 大規模 人員이 함께 教育받을 수 있다. 둘째, 도시와 떨어져 被教育者가 教育에만 전념할 수 있다는 것이었다. 한편으로는 전국에서 모이기에 장소가 너무 외져 교통이 불편하다는 단점도 있었다. 먼곳은 도착 소요시간을 7-8시간씩이나 예상해야 하는 경우가 존재했기 때문이다. 教育 施設도 좋은 편은 아니었다. 우선 分任討議를 할 場所가 不足하였다. 討議室은 3개를 豫約하였고, 教育에 必要的 機資材와 裝備의 使用을 責任者에게 부탁을 하였으나 콘도미니엄측의 協助不足으로 이의 사용이 제대로 되지 않았다.

나. 教育實施 評價

1) 教育 目標

郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 目標은 다음과 같다.

- (1) 地域의 一般 現況 - 기후, 도로, 경제, 인구, 문화, 역사 등 - 을 이해하고,
- (2) 地域의 主要 保健問題를 파악하며,
- (3) 地域社會내에서 公衆保健醫의 역할을 습득하고,
- (4) 地域의 保健組織의 役割과 任務 및 保健關聯機關의 機能과 役割, 位置를 이해한다.

참석한 郡 代表 公衆保健醫師는 이에 대하여 〈表 III-1〉 과 같은 응답을 하였다.

〈表 III-1〉 教育目標 適合與否

	N (%)
매우 적합하다	6 (12)
적합하다	21 (40)
보통이다	15 (29)
적합하지 않다	8 (15)
매우 적합하지 않다	1 (2)
무응답	1 (2)
계	52 (100)

적합하지 않다고 대답한 公衆保健醫師들은 그 理由를 〈表 III-2〉 와 같이 들었다

〈表 III-2〉 教育目標가 適合하지 않은 理由

적합하지 못한 이유	N (%)
현실에 맞지않는 과도한 목표 설정	7 (47)
교육 일정과 교육 기간 그리고 교육 여건의 부적합	4 (27)
강의 내용과 강사진 선정의 부적절	2 (13)
피교육자의 교육에 대한 동기의 결여	2 (13)
계	15 (100)

設問結果에서도 드러나듯이 郡 代表 公衆保健醫師들은 教育의 目標에 大體적으로 同意를 나타냈다. 하지만 부정적인 입장 또한 적지 않

음을 볼 수 있다(表 III-2 참조). 이 중, 現實에 맞지않는 過度한 目標 設定(7명, 47%)을 첫째로 꼽았다. 그 理由는 다음과 같다.

- (1) 강의내용이 구체적 현실과는 떨어진 추상적·객관적인 내용이 많았다.
- (2) 教育目標를 달성하기에 教育期間이 너무 짧았다.
- (3) 教育方式과 進行이 教育效果를 높이기 위한 것보다는 實施自體에 比重을 두는 듯 했다.

여기에 追加하거나 改善해야 할 目標로는,

- (1) 保健支所長의 役割 및 住民, 職員과의 關係
- (2) 地域社會의 리더로서 資質 開發등이 제기되었다.

2) 教育與件

가) 教育期間

教育은 1995년 4월 19일에서 22일까지 3박 4일 기간에 하루평균 11시간의 교육을 실시하였다. 이에 대하여 公衆保健醫師들은 否定的인 反應을 많이 나타냈다. 이유를 살펴보면,

첫째, 時間表에도 나타나듯이 첫날 교육 시작이 오전 10시이다. 따라서 전날 미리와서 숙박을 해야 한다.

둘째, 一日平均 11시간의 教育時間은 一日 教育時間으로 너무 길다.

마지막으로, 教育內容이 被教育者들에게 教育參與의 動機를 提供하지 못하였다. 교과내용에도 문제가 있었고, 教育進行方式에도 問題點이 나타났다. 무엇보다 중요한 것은 公衆保健醫師들이 이 教育의 實施 必要性을 깨닫지 못하였다는 것이다.

適當한 教育期間으로는 2일 14명(56%), 3일 10명(40%)으로 96% 이상이 3일 이내의 교육을 요구하였다.

나) 教育時間

教育 期間 중 教育 時間은 총 34시간으로 이 중 職務教育時間이 25시간, 다과 및 종합 프로그램이 4시간 그리고 체육 및 문화시간이 5시간이었다. 하루 平均 教育 時間이 11시간이었다(教育 時間表는 부록 참조). 이에 대하여 公衆保健醫師 60% 이상이 강한 부정을 드러냈고 긍정적인 반응을 보인 숫자는 8명(15%)에 불과하였다(表 III-3 참조).

하루 4시간이 적당하다는 의견이 13명(25%)으로 가장 많았고, 그 다음이 5시간(19%), 6시간(15%) 순이었다(表 III-4 참조).

〈表 III-3〉 教育時間 適切 與否

	N (%)
매우 그렇다	1 (2)
그렇다	7 (13)
보통이다	7 (13)
적절하지 않다	27 (52)
매우 적절하지 않다	5 (10)
무응답	5 (10)
계	52 (100)

〈表 III-4〉 適當한 一日 教育時間

적절한 교육시간	N (%)
4 시간	13 (25)
5 시간	10 (19)
6 시간	8 (15)
7 시간	2 (4)
기 타	0 (0)
무응답	19 (37)
계	52 (100)

다) 教育場所

教育場所는 충북 충주시 소재 코타 콘도미니엄으로 이의 適合 與否에 대하여 부정적인 의견이 강하였다(表 III-5 참조).

〈表 III-5〉 教育場所 適合與否

	N (%)
매우 적당하다	6 (12)
적당하다	12 (23)
보통이다	11 (21)
적당하지 않다	16 (30)
매우 적당하지 않다	2 (4)
무응답	5 (10)
계	52 (100)

教育場所가 외진 곳에 있어 自家 交通手段을 이용하지 않고는 참석하기 곤란하였다. 전라남도나 강원도 嶺東地域에서 오는 公衆保健醫師는 7~8 시간을 소요하기도 하였다. 따라서 4월 19일 오전 10시부터 시작한 教育에 참석인원이 불과 100명 남짓 한 상황이 빚어졌다.

뿐만 아니라 80여명의 公衆保健醫師들이 最終日까지 不參하였다. 그러나 大多數의 公衆保健醫師는 教育場所로 호텔이나 콘도미니엄을 선호하는 것으로 나타나 이러한 施設이 教育場所로 不適合한 것이 아니라 충주시에 소재하는 코타라는 장소가 문제인 것으로 나타났다(表 III-6 참조).

또한 코타 콘도미니엄은 講義施設에도 문제가 있었다. 우선, 講義室이 不足하였고 教育 補助裝置의 活用이 쉽지 않았으며, 教育場所와 宿泊施設이 떨어져 있어서 이동을 기피하는 현상이 나타났다. 教育場所는 신중히 선택되어야 할 것이다.

〈表 III-6〉 適合한 教育場所

적당한 장소	N (%)
콘도미니엄이나 호텔	21 (40)
공무원연수원	8 (16)
기업연수원	2 (4)
대학	9 (17)
무응답	12 (23)
계	52 (100)

라) 教育方法

이번 교육에는 강의 뿐만 아니라 OHP, Slide Project 그리고 영상 화면 등 시청각 부교재를 사용한 강의, 패널 토론 그리고 분임토의 등 다양한 教育方法이 동원되었다. 이에 대하여 公衆保健醫師들은 대체로 긍정적인 반응을 보였으나,

- ① 教育 準備팀의 誠實한 教育準備의 不足, ② 分任討議 時間擴大, ③ 비디오등 映像教育 方法, ④ 役割劇등의 추가 요구가 많았다.

실제 教育進行에는 다소 문제가 있었다. OHP나 Slide Project에 담은 내용이 매우 부실하였고, 영상 화면을 통한 教育은 實施되지도 못하였으며, 패널토론과 분임토의는 준비자의 준비부족과 소홀로 상당히 부실하였다. 강사진 선정 및 교재개발 등의 준비를 철저히 하여야 할 것으로 사료된다.

3) 教育科目 評價

가) 保健支所 · 管内 管理

保健支所 · 管内 管理 과목으로는 ㉠ 保健支所 電算化, ㉡ 保健支所 業務 指導와 管理, ㉢ 保健行政 業務의 理解와 實際 등이 있었다. (교과목은 부록 참조)

〈表 III-7〉 保健支所 運營과 管理關聯 教科目 適合與否

	N (%)
매우 적합하다	2 (3)
적합하다	20 (28)
보통이다	22 (31)
적합하지 않다	20 (28)
매우 적합하지 않다	5 (7)
무응답	3 (4)
계	72 (100)

이에 대하여 〈表 III-7〉 에서와 같이 25명(48%)이 부정적인 반응을 보여 긍정적인 답변(22명, 42%)보다 우세하였다. 부정적인 답변을 한 이유로는 被教育者의 教育動機의 缺如(6명, 12%)가 가장 많았다(表 III-8 참조). 하지만 그 외에 다음과 같은 이유도 크게 작용을 하였다.

첫째, 강사들이 교육을 받는 대상자가 누구인가에 대한 研究와 準備가 不足하였다. 대학생들에 대해 강의를 하는 듯한 방식이나 훈계와 설득조의 강의방식은 지양되어야 할 것이다. 최대한 참여를 유도하고 대화를 해 나가는 방식이 요구된다.

둘째, 講師陣의 講義準備가 미비하였다. 내용이 被教育者에게 충분히 전달되지 못하였고, 따라서 被教育者들은 도움이 되는 내용임에도 불구하고 수강에 적극적이지 않았다.

그리고 追加되어야 할 科目으로는

- 郡, 面 行政係 業務 把握과 協助關係,
- 醫師와 齒科醫師의 相互 役割,
- KT - mail에 대한 實技 教育,
- 公文書 作成, 診療·一般 會計의 運用方法,
- 保健支所 職員 管理 등이 제기되었다.

〈表 III-8〉 教科目이 適合하지 않은 理由

적합하지 않은 이유	N (%)
과목의 부적합	2 (4)
강사진의 강의와 방법의 부적합	1 (2)
강의내용의 부적합	2 (4)
피교육자의 교육동기의 결여	6 (12)
무응답	14 (78)
계	25 (100)

나) 郡單位 一次保健醫療事業

郡單位 一次保健醫療事業 科目으로는 ① 一次保健醫療의 公衆保健醫師의 役割, ② 郡單位 事業 開發, ③ 地域社會 保健事業의 企劃·指導·評價의 方法, ④ 學校(口腔) 保健事業의 企劃·指導·評價, ⑤ 全國單位事業의 理解와 開發 등이 있었다.

이에 대한 適合與否는 적합하다가 22명(42%)으로 적합하지 않다는 의견 보다 우세하였다.

적합하지 않다는 의견을 보인 이유로는 保健支所·管内 管理와 마찬가지로 被教育者의 動機缺如(9명, 17%)가 가장 많은 부분을 차지하였다 (表 III-9 참조).

이 教科目에 대해서도 教育이 具體的이지 못하고 抽象的인 內容으로 이루어진다면 그만큼 教育效果는 半減된다는 것을 알 수 있다.

개선되거나 추가되었으면 하는 과목으로는

實際的이고 具體的인 科目,
先進國家의 1次 保健醫療의 實態와 現況,
臨床講義 (백신 접종법, 지역병 관리 방법등),
郡單位 事業 模範事例 發表 등이 있었다.

〈表 III-9〉 教育科目이 適合하지 않은 理由

적합하지 않은 이유	N (%)
과목의 부적합	2 (14)
강사진의 강의와 방법의 부적합	1 (8)
강의내용의 부적합	2 (14)
피교육자의 교육동기의 결여	9 (64)
계	14 (100)

이 중 특이한 것은 선진국에서 실시하고 있는 一次 保健醫療를 紹介하여, 우리나라 제도와 비교하고 선진 제도의 장점을 찾아보는 시간이 필요하다는 지적이었다.

다) 公衆保健醫師制度

公衆保健醫師 制度 關聯 教科目으로는

- ① 先任指導公衆保健醫師 體系改編의 意義,
- ② 先任指導公衆保健醫師의 役割에 대한 패널토론,
- ③ 公衆保健醫師 服務 管理의 內容과 方法등이 있었다.

이에 대한 평가는 긍정적인 반응을 보인 경우(22명, 42%)와 뚜렷한 반응을 보이지 않은 경우(23명, 44%)가 비슷하게 나왔다. 公衆保健醫師 制度와 관련하여 현실에 맞게 구체적으로 설명한 과목(公衆保健醫師 服務管理의 內容과 方法)은 많은 호응을 받았지만, 기타 과목은 별 반응을 이끌지 못했다. 그리고 公衆保健醫師를 둘러싼 法과 制度의 問題點을 지적하고 이의 해결과 개선 방향을 제시하는 내용이 부족하였음이 제기되었다.

개선되거나 추가되었으면 하는 과목으로는 郡代表의 役割에 대한 具體的 指針마련이 있었다.

라) 教養, 娛樂

教養, 文化 프로그램으로는

- ① 다과회
- ② 各道代表 紹介 및 장기자랑
- ③ 생존 경기 등이 있었다.

이에 대하여 많은 公衆保健醫師들(23명, 64%)이 만족을 나타냈다.

위의 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 全體 教育 內容 평가에서 보았듯이 대체로 教科目 自體에 대한 異議는 생각보다 크지 않음을 알 수 있다. 問題는 그 教科目 內容의 充實程度와 準備程度에 있다. 教育 內容의 抽象性과 概略性은 차치하고라도 과연 教育에서 무엇을 얻으려 하는지 의심스러울 정도로 教育內容의 充實程度와 準備程度가 미진했다. 이에 대한 根本的인 改善이 이루어져야 할 것이다.

다. 教育實施에 있어서 나타난 問題點

1) 教育準備의 問題

올해 처음 實施한 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에서 드러난 가장 큰 문제는 公衆保健醫師가 이 교육을 왜 받아야 하는가에 대해 알지 못한다는 것이다. 이는 교육 전반에 문제가 있다는 것을 단적으로 드러낸 것이다. 위에서도 지적한 바 있듯이 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 教育 프로그램상 독자적으로 마련되지 못하고 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 중간중간에 준비되었다. 따라서 이 教育의 重要性이 크게 부각되지 못한 것이 사실이다. 여기에는 여러 원인이 있겠지만 주요한 원인으로는 첫째, 教育을 準備하는 데에 시간이 너무 促迫했다. 1995년 1월 16일 職務教育팀이 구성되어 新規 公衆保

健醫師 中央單位 職務教育이 시작되기 전인 3월 말까지 약 두달 반의 시간만이 있었을 뿐이다. 이 期間안에 新規 公衆保健醫師 職務教育과 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 準備하기에는 무리였다. 그리고 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 직후 곧바로 教育이 實施되기 때문에 이 教育을 準備하는 데 많은 어려움이 따랐다.

2) 教育與件의 問題

1996年度 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 教育場所를 신중히 선택하여 전국에서 모이기 쉽고, 교통이 편리한 곳에 존재하는 콘도미니엄이나 公務員 研修院이 일차적으로 고려되어야 할 것이다.

그리고 사전에 教育裝備와 施設을 충분히 검토하여 教育이 進行되는데 어려움이 없도록 해야 할 것이다.

3) 被教育者 規模의 問題

全體 被教育者는 270여명이다. 이 270여명이 한군데 모여 동시에 같은 教育을 한다는 것은 教育의 進行 자체에도 많은 어려움이 뒤따를 뿐만 아니라 教育의 效果的인 側面에서도 많은 문제를 가지고 있다. 이번에 實施한 教育에서도 이런 問題點이 그대로 드러났다. 참여가 저조하고 教育에 대한 관심과 흥미가 떨어졌으며, 수강 자체에 문제가 있었다. 이 문제는 教育實施 目的이 그대로 유지되려면 반드시 개선되어야 할 것이다.

4) 教育內容의 問題 (강의 내용, 강의 방법, 강사의 준비 등)

이번 教育을 準備하는데 있어서 職務教育팀이 반성을 해야 할 또한 부분이 教育을 형식적인 측면에 매달려 준비를 하였다는 것이다.

축박한 시일안에 준비해야 한다는 어려움이 있었지만, 과연 이 교육이 공중보건 의사들에게 얼마나 도움이 될 것인가에 대한 진지한 자기질문이 없었다. 따라서 教育內容과 관련, 講師陣에 教科目만 설정해주고 구체적인 내용에 대해서는 사전검토나 토의, 조정등이 전혀 이루어지지 않았다. 단지 教育을 實施하는 것이 목적인 양 비추어지기도 하였다.

그리고 講師陣의 教育方法이나 教育準備 정도에 대한 점검이 이루어지지 않았다. 많은 강사들이 被教育者들의 상태를 고려하지 않은 채 강의 방식의 교육을 택하였으며, 진행방식 또한 설교와 훈계조가 많아 때로는 거부감을 일으키기도 하였다. 교육의 준비정도도 미비하여 무엇을 강의하려고 하는 지를 알수 없는 경우도 발생하였다.

5) 教育의 必要性에 대한 認識의 不足

公衆保健醫師가 教育에 관심과 참여가 저조한 데에는 위에서 언급한 많은 것들이 원인이 될 수 있겠지만 公衆保健醫師가 이 教育의 必要性을 얼마나 느꼈는가 하는 것도 주된 이유 중의 하나이다. 全體 教育 대상자는 270여명이었으나 교육 첫날 참석한 公衆保健醫師는 190여명이었다. 100여 명이 둘째날 교육을 받았고, 셋째날은 불과 60여명만이 교육에 참가하였다. 그리고 教育 參加費와 旅費를 받고서 道 教育에 참여하지 않은 일부 地域의 公衆保健醫師가 있었는데 하면 여비는 물론 교육참가조차 郡 保健所에서 허락하지 않아 참석하지 못한 경우도 있었다. 따라서 教育實施에 있어 강제성을 가질 수 없었다는 것이 큰 문제점으로 부각되었다. 1996년도 教育에는 이러한 부분에 대한 대책 마련이 있어야 할 것이다.

6) 教育 實施 時期의 問題點

教育은 教育 實施 自體가 목적이 아니다. 教育을 통한 成果를 이루고자 하는 것이 목적이다. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 궁극적 목적은 公衆保健醫師가 地域社會에서 保健所를 비롯하여 關係機關과의 협조아래 地域保健을 책임지도록 하는 것이며, 公衆保健醫師를 둘러싼 제반 法과 制度의 問題點을 인식하고 이를 改善하려고 하는 現實을 만들고자 하는 것이다. 따라서 이들 郡 代表들이 해야 할 일들 중의 하나가 地域에 配置받는 新規 公衆保健醫師가 地域社會에 잘 적응하고 保健業務를 잘 해나가도록 도와주는 것이다.

그러나 新規 公衆保健醫師가 地域에 配置받은 때가 4월 25일였고 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 實施 日程이 1995년 4월 19일에서 22일까지였다. 郡單位 新規 教育은 제대로 準備되기가 어려웠다. 4월초 地域單位 新規 職務教育 實施指針이 미리 各 地域으로 내려가기는 하였지만 무엇을 해야 할 지 몰라 제대로 시행한 곳이 많지 않았다. 따라서 1996년도 教育 부터는 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 新規 郡代表가 뽑히는 직후인 2월 초로 앞당겨 教育이 實施되어야 할 것이다.

IV. 公衆保健醫師 職務教育 改善方案

1. 新規 公衆保健醫師 職務教育 改善方案

가. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育

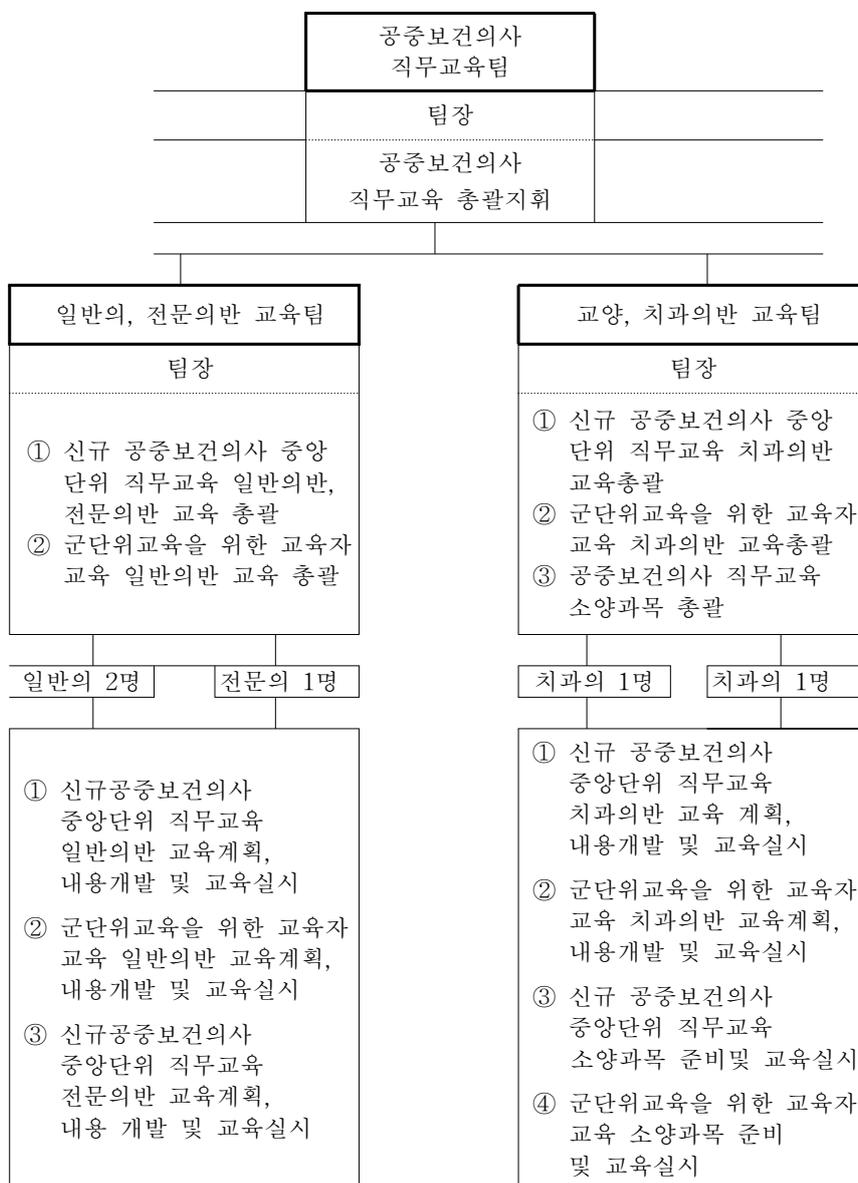
1) 短期 改善方案

가) 新規 公衆保健醫師 職務教育팀 擴大

1995年度에 처음 實施한 新規 公衆保健醫師 3段階 教育과 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 被教育者 및 教育內容의 擴大를 충분히 예상하지 못하여 教育을 準備하는데 많은 어려움과 限界를 드러냈다.

위에서 언급하였듯이 6명으로 구성된 職務教育팀은 대부분이 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育에만 전념함으로써 기타 新規 公衆保健醫師 職務教育과 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育은 소홀히 準備되었다. 1996年度 公衆保健醫師 職務教育팀은 1995년보다 擴大, 一般醫 4名, 齒科醫 3名, 專門醫 1名 등 總 8명으로 構成하여 보다 內實있는 教育準備가 되도록 하여야 한다(圖 IV-1 참조).

이 중 公중보건전문의사의 확보는 특히 중요하다. 위에서도 언급하였듯이 公중보건전문의사의 교육 內容에 관한 보강과 이들에 대한 교육 전반에 관한 배려가 반드시 있어야 하며 이를 위한 先決課題가 公衆保健專門醫師의 確保이다.



[圖 IV-1] 公衆保健醫師 職務教育팀 體系

나) 職務教育 準備 日程 擴大

人員 擴充과 아울러 準備 期間의 擴大가 必要하다. 1995년도에 準備 期間이 不足한 점을 충분히 감안하여 職務教育팀 구성 시점을 정하여야 한다. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 2월 初旬에 實施하게 되어 教育日程이 앞당겨지면 그에 必要한 準備時間도 앞당겨져야 한다.

따라서 今年度 職務教育팀 構成日字인 1995년 1월 16일과 비교하여 1996년도 職務教育팀은 올해에는 1995년 12월 4일 이전에 구성되는것이 바람직하다.

다) 教育內容의 改善

專門醫班 教育의 質的改善은 시급히 이루어져야 한다. 形式的, 要式的으로 準備, 實施되던 教育을, 가장 必要하고 具體的으로 도움이 되는 教育內容으로 바꾸어야 한다. 그러기 위해서는 첫째, 예년처럼 예우 차원에서 배치한 교과목을 과감히 없애야 한다. 적게는 5-6시간, 많게는 10시간까지 차지한 예우 차원의 과목을 없애 피교육자들의 수업부담을 덜어야 한다.

둘째, 필수과목에 대한 세밀한 검토를 통해 科目數의 縮小調整이 있어야 한다. 현재의 교육에는 공중보건전문직의 근무상황과 여건에 관계없는 추상적이면서도 비현실적인 교육이 많이 이루어지고 있다. 따라서 일선 공중보건전문직의 실제적이고 일반적인 업무와 관련없는 필수과목은 배제하고 반드시 필요한 과목으로 이루어지도록 해야 한다.

셋째, 敎養科目을 擴充해야 한다. 교육은 실시하는 것만이 목적이 되어서는 안된다. 교육을 통해 얻을 성과를 생각해야 한다.

5年間의 病院 專攻醫 生活, 12週間의 軍事訓練 後의 이들에게 강요된 교육은 큰 효과를 얻기 힘들다. 오히려 필수과목을 축소, 조정하고

교양 과목을 확대하여, 3年間の 公衆保健業務에 대한 具體的이면서 核心的인 知識의 獲得과 더불어 公衆保健醫師 生活 뿐만 아니라 앞으로의 醫師 生活과 關聯, 時間을 提供하는것이 중요하다.

職務教育은 教育의 質을 一定하게 管理하는것 못지 않게 量的, 時間的 管理도 중요하다. 현재 하루 8시간씩 되어있는 一日 教育時間이 公衆保健醫師들에게 教育의 효과적 측면에서 오히려 逆으로 作用하고 있다. 따라서 이에 대한 개선이 필요하며, 1일 6~7時間으로 縮小하는 것에 관한 檢討가 必要하다.

라) 事務環境 支援

教育 準備가 원활히 이루어질 수 있도록 事務 環境의 改善이 必要하다. 사무용 컴퓨터는 업무효율과 직접적인 관계가 있다. 최소한 486 DX급 이상의 主 使用 컴퓨터 1대와 386 DX급 이상의 補助 컴퓨터 3대는 확보되어야 한다.

마) 教育 기자재의 확충 및 원활한 보급

1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育에서는 教育 機資材의 不足과 갖은 故障으로 教育 進行에 어려움이 매우 많았다. 公衆保健醫師 職務教育이 앞으로 계속 實施되고, 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 지속된다면 教育 機資材 確保에 대한 根本的인 措置가 必要하다(表 IV-1 참조).

Slide Projector, OHP등 자주 사용되고, 비용이 적게드는 機資材는 직접 구입하여 사용하는 것이 바람직하고, LCD Projector나 Video Projector와 같이 자주 사용되지는 않지만 教育에 必要한 裝備는 임대 형식을 통하여 사용할 수 있도록 해야 한다.

〈表 IV-1〉 必要한 教育 機資材와 購入方案

(단위: 만원)

교육 기자재명	필요 수량	확보 방안	소요예산
Slide Projector	6 대	구입	40 × 6대 = 240
Tray of Slide Projector	9 개	구입	1 × 9개 = 9
Zoom Lens for Slide Projector	3 개	구입	15 × 3개 = 45
OHP	3 대	구입	44 × 3대 = 132
LCD Projector	1 대	임대	30 × 1대 = 30
Video Projector	1 대	임대	30 × 1대 = 30
Microphone	10 개	구입	9 × 10개 = 90
Mike Extension Cord (10m)	12 line	구입	2 × 12개 = 24
Cord Connection	10 개	구입	1 × 10개 = 10
강압기(1Kw)	5 개	구입	3 × 5개 = 15
승압기(1Kw)	3 개	구입	3 × 3개 = 9
노트북 컴퓨터(486)	1 대	구입	275 × 1대 = 275
총 계			909

바) 軍關係者와의 緊密한 協助

軍當局과의 사전 充分한 協議를 거쳐 보다 나은 教育 與件을 마련해야 한다.

첫째, 1995년도 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育때 발생한 豫備軍 幹部教育과의 日程重複등이 발생하지 않도록 해야 한다.

둘째, 教育과 관련 必要事項과 教育 施設·裝備 活用に 대해 최대한의 조치가 이루어지도록 해야 한다.

셋째, 전화기, 음료수 자판기 등 被教育者들의 편의를 도모하는 시설의 증설이 필요하다.

넷째, 軍醫學校 派遣 教育支援團과의 긴밀한 협조관계를 유지해야 한다.

사) 教育進行要員 事前教育

教育進行 要員에 대한 充分한 教育이 이루어져야 한다. 教育 機資材의 使用法, 故障시 이에 대한 대처, 교육 분위기의 조성등 가장 좋은 教育 분위기를 만들어 주는 것이 필요하다.

아) 被教育者들의 不便解決을 爲한 努力

教育 實施過程에 被教育者들의 問議事項이나 不便事項들을 해결하여 조금이라도 나은 教育與件을 마련해는 것이 요구된다. 따라서 被教育者들과의 잦은 만남을 가지는 것이 중요하다.

2) 長期 改善方案

가) 職務教育 教科目 및 內容의 標準化

職務教育의 職務科目과 그 內容의 標準化가 이루어져야 한다. 教育 實施 過程 뿐만 아니라 準備·評價 期間에도 이에 대한 職務教育팀의 꾸준한 검토와 분석이 있어야 한다. 또한 地域 社會의 保健 擔當者인 保健所長 및 公衆保健醫師들로부터 教育에 必要한 內容에 대한 持續的인 意見 收斂이 이루어져야 하며 保健福祉部의 政策 意志를 反影하여 빠른 시일안에 작업을 이루어야 한다.

1994年度 教育과 比較하여 1995년도 職務教育은 標準화된 科目과 內容을 가지기 시작하였다. 1994년도와 비교, 교과목은 같으나 내용이 바뀐 경우와, 내용은 같으나 교과목이 다른 경우, 과목 자체가 완전히 바뀐 경우와 내용이 그대로인 경우등 다양하다. 이중 가장 많은 경우가 教育 內容에 部分的 손질을 한 예이다.

이러한 개정작업을 계속하고 教育內容을 標準化하여 恒常 一定한 教育이 이루어지도록 해야 할 것이다.

나) 地域單位 新規 職務教育의 活性化

保健事業의 主된 單位는 道와 郡이다. 본격적인 地方自治의 開幕과 더불어 地方政治의 活性化는 保健事業의 영역에서도 國家적 사업과 함께 그 地域 特性에 맞는 사업을 발굴, 地域保健을 이끌어 나갈 것이다.

현재 중앙에서 實施하는 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育은 이러한 地方化의 問題를 解決하는데 限界를 가지고 있다. 被教育者가 1000명 이상이고, 教育 後 各 地域으로 配置되기 때문에 全體教育에서는 가장 기본적인 保健行政과 臨床知識 그리고 全國單位의 保健事業이 主된 教育일 수 밖에 없다. 따라서 各 地域特性에 맞는 具體的인 保健業務를 수행하기 위해서는 各 單位에서의 教育이 더욱 중요시된다. 현재 15일로 되어 있는 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 10일로 줄이고 1일로 되어있는 道單位 新規 職務教育을 2일, 3일간의 郡單位 新規 職務教育을 實施하여 구체적인 地域 問題를 다룰 수 있도록 해야 할 것이다. 또한 地域單位 新規 職務教育의 擴大는 公衆保健醫師 道單位 補修教育과 連繫, 教育의 持續성과 效率성을 유지할 수 있도록 해야 할 것이다.

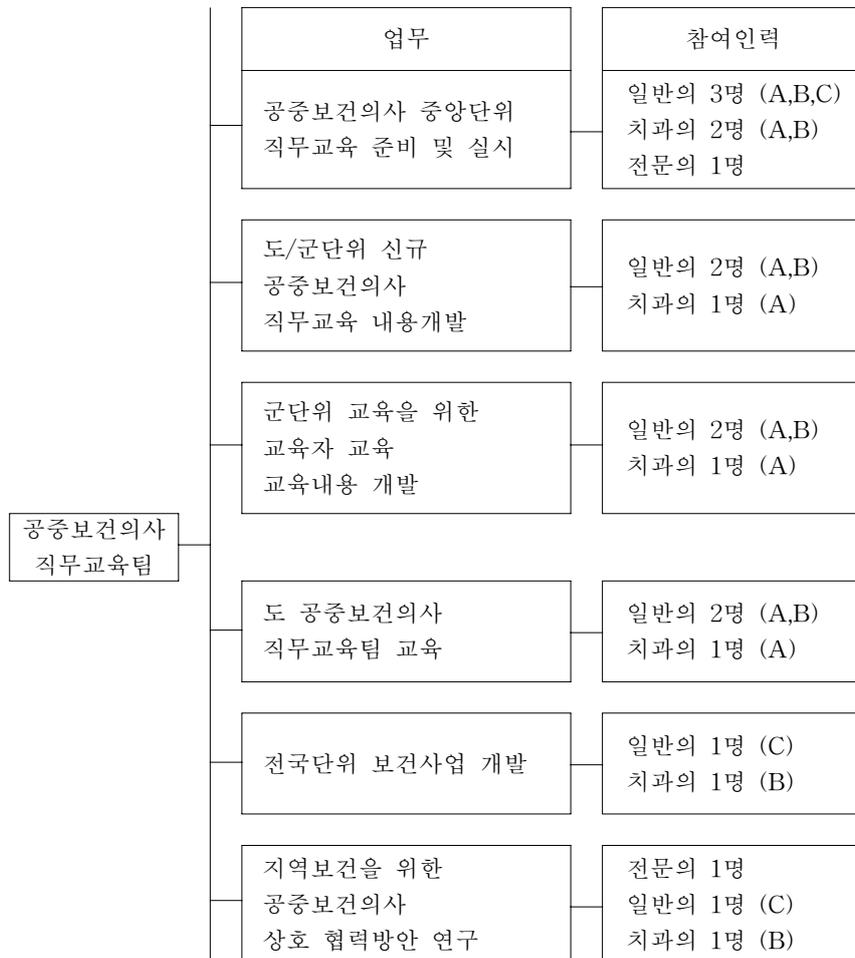
다) 公衆保健醫師 職務教育팀의 擴大 및 道單位 職務教育팀 構成

新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 教科目 및 內容의 標準化와 地域單位 新規 職務教育의 활성화를 위한 방안 마련을 위해서 職務教育팀의 확대 및 道單位 職務教育팀의 구성은 필수적이다.

우선 中央의 職務教育팀은 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 標準化 및 內容의 確保가 一次的이다. 그리고 各 道の 職務教育이 원활히 이루어지기 위해서 이에 대한 支援方案과 對策을 세워야 한다.

各 道에 대한 支援方案은 단지 新規 教育에만 해당되는 것이 아니다. 各 郡의 代表 公衆保健醫師 職務教育까지 포함하는 것이다. 그래서 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育과 함께 地域單位 新規 職務

教育 그리고 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 準備해야 한다. 따라서 현재 3명으로 되어 있는 職務教育팀을 一般醫 3名, 齒科醫 2名, 專門醫 1名 등 總 6名으로 構成되도록 해야 한다(圖 IV-2 참조).

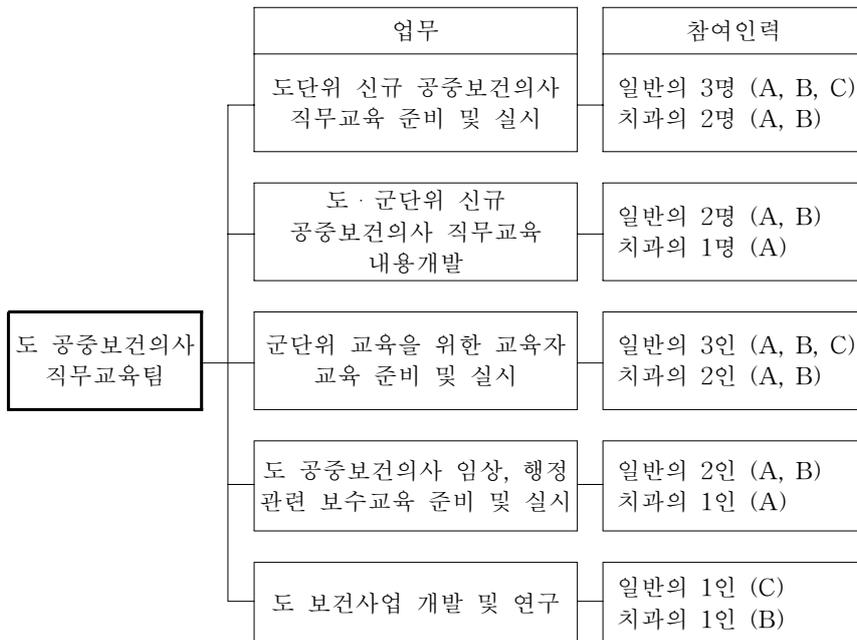


註: A, B, C는 인칭임.

[圖 IV-2] 公衆保健醫師 職務教育팀 業務分掌 長期計劃

地域單位 新規 職務教育의 主된 內容은 地域保健 行政 및 事業이 될 것이다. 또한 各 道에서 實施할 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育역시 모든 道에서 동일하게 實施하는 公同 教育 40%와 各 地域의 특성에 맞는 教育 60%로 構成되어야 한다. 따라서 各 地域에 맞는 教育을 準備하기 위해서는 各 道에 職務教育팀이 構成되어야 한다. 그래서 그 地域에 配置될 新規 公衆保健醫師에 대한 教育 뿐만 아니라 郡代表 公衆保健醫師 教育 그리고 公衆保健醫師 補修教育에 이르기까지 公衆保健醫師 全體 教育을 담당할 수 있도록 해야 한다.

各 道에는 2명의 道代表 公衆保健醫師 包含-一般醫 3名, 齒科醫 2名-5名으로 構成되어야 한다(圖 IV-3 참조).



註: A, B, C는 인칭임.

[圖 IV-3] 道 公衆保健醫師 職務教育팀 業務分掌 計劃

라) 教育場所 및 教育日程의 變更

軍部隊 施設을 이용한 職務教育은 加급적 止揚되어야 한다. 公務員 研修院이나 大學校를 이용하는 方案을 檢討해야 하며 最善의 方案은 教育專門 場所이다. 또한 道單位 教育도 各 地域의 人員 및 教育 設計와 관련하여 場所를 選定해야 할 것이다.

나) 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 法的 制度的 改善

현재 公衆保健醫師 關聯 法規에는 公衆保健醫師 職務教育팀의 構成과 事業에 대한 法的, 制度的 裝置가 없다. 公衆保健醫師 職務教育이 잘 이루어지고 教育效果를 極大化시키기 위해서는 이에 대한 장치를 마련하여 교육을 전담할 수 있도록 해야 한다. 또한 公衆保健醫師 職務教育과 관련하여 예산사용에 대한 법적인 규정을 만들고 各 道에서도 道單位 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 教育팀 構成과 豫算에 관한 根據를 마련해야 한다.

나. 地域單位 新規 職務教育

1) 道單位 新規 職務教育 改善方案

가) 準備期間 및 人力的 確保

1995년도 道單位 新規 職務教育 實施와 관련 各 道와 郡保健所에 통보가 늦었고, 또한 教育指針도 教育實施 直前に 전달되어 教育實施에 많은 어려움이 있었다. 道代表 公衆保健醫師와 各 郡의 公衆保健醫師 代表들도 教育을 準備하는데 時間不足에 시달렸다.

教育을 爲한 資料의 蒐集, 教材의 準備, 道保健課·郡保健所 公衆保健醫師 代表간의 業務協助를 위해 各各의 教育에 최소한 3주일 이상의 教育 準備時間이 必要하다.

道單位 新規 職務教育의 경우 道保健課와 道代表 公衆保健醫師가 教育을 전부 準備하기에는 무리가 따른다. 따라서 教育을 準備할 人力으로 2명 이상씩을 선발하여 철저하고 내실있는 道單位 新規 職務教育이 되도록 해야 할 것이다.

나) 地域特性에 適合한 教育內容의 準備

이번 教育을 위해 保健 福祉部에서는 ‘道教育 指針’을 마련하여 제공하였다. 그러나, 教育이 持續性을 가지고 효과를 나타내기 위해서는 各 道에 맞는 內容의 確保가 시급하다. 保健福祉部의 指針을 참고로 하여 各道에 맞는 教育教材를 마련해야 할 것이다.

다) 效率的인 教育進行

各 道에서는 道單位 新規 職務教育을 爲한 豫算을 책정하여 식사 등 기본적인 문제가 해결되도록 해야 한다. 또한 教育場所와 教育時間에 대해 道別 配置表나 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 直後 게시하여 집합에 어려움이 발생하지 않도록 해야 할 것이다. 教育場所의 이동이 있을 경우 차량의 配置등 教育에 만전을 기해야 할 것이다.

道單位 新規 職務教育에서 公衆保健醫師가 가장 관심있어 하는 사항이 郡 配置이다. 따라서 郡 配置를 우선 완료하고 나머지 教育을 진행하도록 하는것이 바람직하다.

2) 郡單位 新規 職務教育 改善 方案

가) 教育 必要性에 대한 認識 提高

郡保健所長의 公衆保健醫師에 대한 認識의 轉換이 必要하다. 郡保健所長과 公衆保健醫師들은 管内의 保健事業을 함께 할 同伴者로 생각해야 한다. 이를 위해서 保健所長과 公衆保健醫師가 함께 고민하고 논의할 자리가 마련되어야 할 것이다.

나) 準備期間의 確保

道單位 新規 職務教育과 마찬가지로 郡單位 新規 職務教育도 教育 實施 3주일 전에 教育의 準備가 시작되어야 할 것이다.

다) 教育者 交替 時期의 調整

新規 公衆保健醫師 郡 代表를 해당년도 1월 이전에 선발하여 교육 중간에 교체되는 일이 없도록 해야 할 것이다.

라) 教育實施에 대한 效率의 監督

郡單位 新規 職務教育이 제대로 實施되도록 하기 위해서는 이에 대한 行政的인 監督이 있어야 한다. 그리고 實施된 教育에 대한 보고서 를 작성하여 교육이 얼마나 효과적으로 이루어졌는지에 대한 평가가 요구된다.

2. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 改善方案

가. 短期 改善方案

1) 準備期間 및 人力的 確保

교육이 충실히 진행될 수 있도록 충분한 인원과 시간이 필요하다. 더군다나 1996년부터는 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 新規 公衆 保健醫師 中央單位 職務教育보다 앞당겨 실시할 예정이기 때문에 이 문제가 반드시 해결되어야 한다.

교육팀은 12월 초에 구성되어야 하고, 人員은 最少 一般醫 4名, 齒 科醫 3名, 專門醫 1名으로 이루어져야 한다.

2) 教育日程의 調整

교육일정은 올해처럼 4월에 실시했던 것과 달리 일정을 변경하여 2월 초순경 실시가 요구된다. 各 郡의 公衆保健醫師 代表가 바뀌고 4월에 配置될 新規 公衆保健醫師의 郡單位 教育을 效果的으로 準備할 時間이 必要하다.

그리고 教育期間은 3박 4일이 必要하며, 1일 教育時間은 6~7時間 內外가 必要하다. 설문 결과 2박 3일이 가장 적당하다는 의견이 있었는데, 이는 하루 教育 日課表가 너무 여유없이 짜여 있었던 것도 이러한 의견이 개진된 이유의 하나이다. 따라서 一日 教育 시간은 6~7시간 정도로 줄이되, 출발·도착 까지 고려하여 教育 日程은 3박 4일이 가장 좋을 것으로 사료된다.

3) 教育場所 및 宿泊施設

교육장소는 최대한의 편의시설과 교육여건을 갖춘 곳으로, 지리적 여건은 교통이 편리한 대전이나 서울로 잡는 것이 좋을 것이다. 教育 場所는 올해와 마찬가지로 콘도미니엄이나 공무원 연수원 등이 가장 좋을 것으로 생각된다. 또한 이에 대한 事前點檢이 꼭 이루어져야 할 것이다.

4) 教育內容 및 方式의 多樣化

설문에 근거하여 一線 公衆保健醫師의 의견을 최대한 반영하여 교육내용 설정을 설정해야 할 것이다. 또한 教育의 效果를 최대한 높이기 위한 방안으로 教育方式의 多變化와 講師陣의 教育準備에 만전을 기해야 할 것이다.

그리고 教育 內容중에 郡保健所長과 道 保健課長을 초청하여 地域 保健業務와 관련 서로의 입장과 問題點 그리고 부탁의 말을 나누는

時間이 必要하다. 保健課나 郡保健所가 保健業務의 擔當者이자 이를 管掌하는 一線 行政機關이기 때문이다.

5) 教育의 强制性 必要

教育의 參與를 높이고 효과를 증대시키기 위하여 教育의 强制性이 必要하다. 특히 올해처럼 대규모의 이탈이 생기지 않도록 하기 위해서는 公衆保健醫師 스스로의 노력도 必要하지만 이를 뒷받침할 强制性도 고려하여야 할 것이다. 그리고 全體 教育進行은 職務教育팀에서 管理하되 各 道 公衆保健醫師의 管理는 各 道代表 公衆保健醫師가 전담하는 것이 必要하다.

나. 長期 改善方案

1) 各 道別 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 實施

앞으로는 各 道別로 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 實施해야 할 것이다. 중앙에 모아 교육을 하다보니 教育의 효과나 질적 管理에 어려움이 많다. 따라서 各 道가 책임지고 道 所屬 郡代表 公衆保健醫師에게 教育을 진행한다면 教育의 효과를 살릴 뿐 만 아니라 地方自治實施와 발맞추어 地域保健에 좀 더 깊이 있게 다가갈 수 있으리라 생각된다.

2) 各 道別 職務教育팀의 構成

현재 公衆保健醫師 職務教育팀은 保健福祉部 산하에만 構成되어 있다. 여기서 公衆保健醫師를 대상으로 하는 職務教育의 모든 것이 이루어지고 있다. 앞으로는 各 道別로 公衆保健醫師 職務教育팀(최소 3명)을 構成하여 各 地域單位 新規 公衆保健醫師 職務教育을 實施할 뿐만

아니라 道에서 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 책임져야 할 것이다. 그리고 各 道 職務教育팀은 必要한 경우 道소속 全體 公衆保健醫師들을 대상으로 必要한 補修教育을 實施해야 할 것이다.

3) 各 道 公衆保健醫師 職務教育팀의 教育

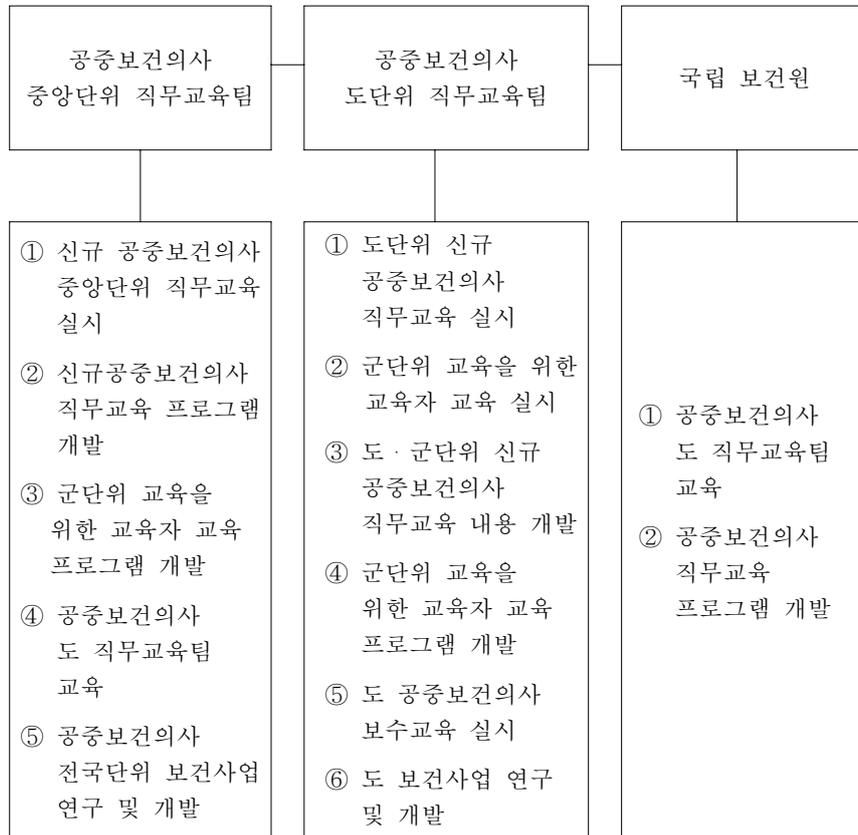
國立保健院에서 實施하고 있는 先任指導公衆保健醫師 職務教育을 各 道 常勤人力에 대한 教育으로 變경이 必要하다.

실제로 先任指導公衆保健醫師 職務教育을 받는 대상들이 대부분 3년차이거나 保健事業에 대한 關心과는 相關없이 無作爲 抽出되어 教育을 받고 있는 것이 現實이다.

따라서 이 教育이 效果적이기 위해서는 各 道 常勤人力에 대한 保健行政과 保健事業 開發에 관한 教育 그리고 教育팀으로서 必要한 教育을 시켜 公衆保健醫師 全體 補修教育을 極大化시키는 方案을 마련하는 것이 더욱 必要하다.

4) 教育內容의 開發

教育內容의 개발이 시급하다. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育이 道別로 進행된다면 教育內容은 全國 共通의 教育科目과 該當 道 特性에 맞는 教育內容이 一定 比率로 마련되어야 할 것이다(圖 IV-4 참조).

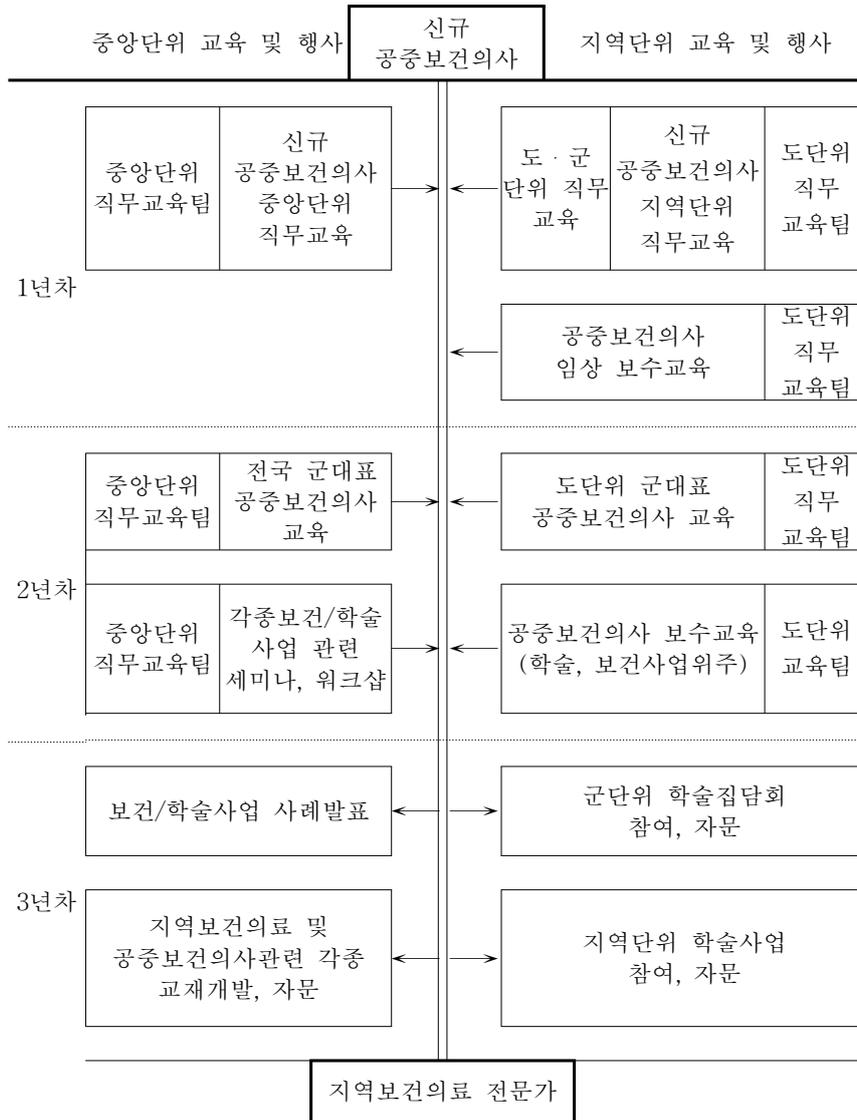


[圖 IV-4] 公衆保健醫師 職務教育 實施組織 및 業務分掌

5) 豫算 確保

各 道別로 公衆保健醫師 職務教育이 이루어진다면 追加되는 教育豫算이 지금의 다섯배에서 여섯배에 이를 것이다. 이에 대한 대책도 마련되어야 하겠다.

6) 公衆保健醫師 年次別 職務教育 計劃(案)



[圖 IV-5] 公衆保健醫師 年次別 職務教育 計劃(案)

3. 1996年度 公衆保健醫師 職務教育 日程(案)

일 정	행 사
· 95. 12. 4.	· 96년도 공중보건 의사 직무교육팀 구성
· 12. 4.~ 12. 9.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 목표 및 방향설정
· 12. 11.~ 12. 23.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 강의 내용 확정 및 강사진 선정 및 원고의뢰 · 교육 장소 사전 답사 · 95년도 신규 공중보건 의사 직무교육 교육검토
· 12. 25.~ 96. 1. 6.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 강의 원고 수거 · 신규 공중보건 의사 직무 교육 목표, 내용 및 방향 설정
· 96. 1. 8.~ 1. 13.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 강의 원고 최종 수거 · 신규 공중보건 의사 직무 교육 교과내용 확정 · 공중보건 의사 직무교육 간담회
· 1. 15.~ 1. 20.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 교재 인쇄 · 신규 공중보건 의사 직무교육 강의 청탁 및 원고 의뢰
· 1. 22.~ 1. 27.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육에 대한 각 도 대표 교육 (1박 2일) · 신규 공중보건 의사 직무교육 강의 원고 수거 · 교육 장소 준비 최종 점검
· 1. 29.~ 2. 3.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 준비 최종 점검 · 신규 공중보건 의사 직무교육 강의 원고 최종 수거
· 2. 6.~ 2. 9.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 실시
· 2. 12.~ 2. 14.	· 군단위 교육을 위한 교육자 교육 평가 · 성남학생 중앙 군사학교 사전 방문
· 2. 15.~ 2. 17.	· 직무교육팀 합숙

일 정	행 사
· 2. 21. ~ 3. 2.	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 공중보건의사 직무교육 교재 편집 완료 · 신규 공중보건의사 직무교육 준비 상태 점검 · 직무교육 간담회
· 3. 4. ~ 3. 16.	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 공중보건의사 직무교육 교재 인쇄 · 신규 공중보건의사 직무교육 준비 점검
· 3. 18. ~ 3. 20.	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 공중보건의사 교수요원 간담회
· 3. 21. ~ 3. 30.	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 공중보건의사 직무 교육 최종 점검 · 직무교육 간담회
· 4. 1. ~ 3. 15.	<ul style="list-style-type: none"> · 96년도 신규 공중보건의사 직무교육 실시
· 4. 17. ~ 3. 18.	<ul style="list-style-type: none"> · 신규 공중보건의사 직무교육 평가회의
· 4. 22.	<ul style="list-style-type: none"> · 도단위 신규 직무교육 실시
· 4. 29. ~ 5. 1.	<ul style="list-style-type: none"> · 군단위 신규 직무교육 실시 · 공중보건의사 직무교육 평가 최종회의

V. 結 論

1995년 5월부터 準備한 改善 方案 報告書가 미루어진 데에는 몇가지 理由가 있다.

첫째, 1995년에는 3段階 新規 公衆保健醫師 職務 敎育과 郡單位 敎育을 爲한 敎育者 敎育이 實施되었다. 따라서 이에 대한 評價의 內容과 對象이 1994년보다는 훨씬 많아졌다.

둘째, 敎育에 대한 評價 作業의 하나로 7-8월에 各 地域을 돌며 設問 調査를 實施하였다. 보다 알찬 敎育을 準備하기 위해서 實施한 이 設問調査는 1995年度 公衆保健醫師 職務敎育을 評價하고 내년도 職務敎育을 準備하는데 크게 參考되었다.

公衆保健醫師는 兵役을 대신하여 地域에 配置된 人力이다. 따라서 軍役을 대신한 사람들이라는 視角으로 이들을 바라보는 경우가 많다. 이들은 保健事業과 地域保健에 關心이 많거나 動機가 크지 않다. 여러 理由가 있겠지만 法的, 制度的 그리고 行政的 認識이 公衆保健醫師를 單純히 軍人에 대신한 것이라고 생각하는 것이 가장 큰 이유이다.

思考의 角度를 조금만 바꾸어 이들을 醫療 脆弱地域에서 國民 健康과 保健의 과수꾼이라는 시각으로 바라본다면 公衆保健醫師의 地域 保健 活動이 지금보다 훨씬 나아지리라 생각한다.

公衆保健醫師에게 必要하고 內實있는 1996年度 公衆保健醫師 職務敎育이 이루어지기를 바란다.

參 考 文 獻

- 김진순 외, 『공중보건의사 교육 및 활동개선에 관한 연구』, 한국보건사회연구원, 1994.
- 맹경렬, 『공중보건의사 직무교육의 현실과 개선의 필요성』, 『대한 공중보건의사 협의회지』, 제6권 제1호, 1993.
- 한국보건사회연구원, 『1994년도 공중보건의사 신규직무교육 준비·운영 및 평가자료』, 1994.
- 대한의사협회, 『공공부문 의사인력의 연도별 변화추이』, 1994.

附 錄

I. 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育 總括	97
1. 1995年度 公衆保健醫師 職務教育 日程表	97
2. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 講義 進行表	98
3. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 時間表	102
4. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 및 講義 評價表	111
5. 1995年度 公衆保健醫師 職務教育 懇談會議錄	123
6. 道單位 新規 職務教育 實施 指針書	134
7. 郡單位 新規 職務教育 實施 指針書	137
8. 公衆保健醫師 職務教育 懇談委員 名單	161
II. 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 教授要員懇談會	162
III. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 總括	167
1. 時間表	167
2. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 設問 分析資料	168
3. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 講師陣 名單	177

I. 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育 總括

1. 1995年度 公衆保健醫師 職務教育 日程表

날짜 (요일)	준비 일정
1. 16.(월)	공중보건 의사 직무교육팀 구성
20.(금)	공중보건 의사 직무교육 1차 자문회의
21.(토) ~ 27.(금)	신규 공중보건 의사 직무교육 교과목, 교수진 검토
1. 29.(일) ~ 2. 1.(수)	설날
8.(수)	공중보건 의사 직무교육 2차 자문회의
9.(목)	신규 공중보건 의사 직무교육 원고의뢰 시작
20.(월)	교수요원 간담회 공문발송 및 강의의뢰
3. 1.(수)	삼일절
4.(토)	신규 공중보건 의사 직무교육 교재원고 1차 마감
7.(화)	공중보건 의사 직무교육 3차 자문회의
11.(토)	교재원고 2차 마감, 교수요원 간담회 원고 마감
16.(목)	교수요원 간담회 자료 준비완료
21.(화) ~ 23.(목)	신규 공중보건 의사 직무교육 교수요원 간담회
29.(수)	공중보건 의사 직무교육 4차 자문회의
4. 3.(월) ~ 17.(월)	신규 공중보건 의사 중앙단위 직무교육
19.(수) ~ 22.(토)	군단위 교육을 위한 교육자 교육
24.(월)	도단위 신규 직무교육
5. 1.(월) ~ 3.(수)	군단위 신규 직무교육
16일.(화)	공중보건 의사 직무교육 5차 자문회의

2. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 講義 進行表

강의 일자	강의시간	과목 시간	교과목	강사	강 의 록	비고	
4월3일 (월)	08:00~09:50	2	입교식 및 신고식				
	10:00~10:50	1	부대소개 및 내무생활안내				
	11:00~11:50	1	농어촌보건의료를 위한 공보의의사명	주경식		공 ¹⁾	
	13:00~13:50	1	교육과정 안내	이영호		공	
	14:00~14:50	1	공중보건의사 생활소개	조성진		공	
	15:00~16:50	2	여성학의 이해	박혜란		공	
4월4일 (화)	08:00~09:50	2	지역사회의 접근 및 보건계획의 수립	김창엽	○	일 ²⁾	
			지역사회진단	정세환	○	치 ³⁾	
			지역사회 공공의료의 역할	이순영	○	전 ⁴⁾	
	10:00~11:50	2	의료인의 윤리	김일순			일, 전
			보건지소 운영과 관리	김윤관	○	치	
	13:00~14:50	2	지역문화기행	이형권			공
15:00~16:50	2	주민들이 바라보는 공중보건의사	강영호			일, 치	
		보건지소 공중보건의사 활동	정범석			전	
4월6일 (목)	08:00~09:50	2	나의 공중보건의사 생활	이상구 채호범 고상철 이재국 이대회			일, 치
			한국의 의료행위분류와 상대평가	손명세	○	전	
	10:00~11:50	2	지소통신망과 컴퓨터의 활용	이민형	○	일, 치	
			지역병원의 이해	이평수	○	전	
	13:00~14:50	2	한의학의 이해	전세일			공
	15:00~16:50	2	지방자치와 보건의료	윤배중	○	일, 치	
새내기 가장을 위하여			변재란			전	

註: 1) 공통과목
 2) 일반의반 과목
 3) 치과의반 과목
 4) 전문의반 과목

강의 일자	강의시간	과목 시간	교과목	강사	강의 록	비 고
4월7일 (금)	08:00~09:50	2	고혈압 관리	정은경	○	일
			공중보건치과의사의 역할과 임무	최성욱	○	치
			한국일차보건의료의 제고	송건용	○	전
	10:00~11:50	2	퇴행성관절염	김은미	○	일
			구강보건사업의 기획과 실시	김영오 박성필	○	치
			직무갈등의 이해	이주훈	○	전
	13:00~14:50	2	영화 이야기	배병호		공
	15:00~16:50	2	지역사회의 정신보건	김병후	○	일
			지역사회 진단 및 실습	서현석	○	치
카오스 이론			최성구		전	
4월8일 (토)	08:00~09:50	2	UR이후 농어촌의 변화	정명채		공
4월10일 (월)	08:00~09:50	2	결핵관리	홍영표	○	일, 전
			보건(지)소가주관하는구강보건사업	문혁수	○	치
	10:00~11:50	2	의료보장과 의료보험	김용익	○	공
	13:00~14:50	2	다가올 미래의 전자정보통신사회	이민호		공
	15:00~16:50	2	바람직한 공중보건의사에 대한 패널토론	이석구 김좌준 신현웅 홍기택 성종화		일
			바람직한 치과 공중보건의사의 역할과 임무에 대한 패널토론	문혁수 최성욱 김응환 이건수 김영민		치
			응급의료체계	김덕중	○	전

강의 일자	강의시간	과목 시간	교과목	강사	강의 록	비 고
4월11일 (화)	08:00~09:50	2	보건지소 직원 및 환자관리	박영식	○	일
			구강보건 교육사업 사례	김향석	○	치
			보건연구기관의업무와역할(기초)	황승준	○	전
			보건의료원의 운영과 관리(임상)	이석구	○	
	10:00~11:50	2	경제소프트	강철규		공
	13:00~14:50	2	보건지소 예산, 문서작성과회계관리	이수주	○	일
			불소용액 양치사업과 치면열구 전색사업 사례	김진범	○	치
			사상과 가치혼란의 시대	도정일		전
	15:00~16:50	2	지역사회보건계획수립에관한과제연구	정 윤	○	일
모범사례발표			최충호 이덕수	○ ○	치	
의료법 해설			김태섭	○	전	
4월12일 (수)	08:00~09:50	2	예방사업 사례발표(고혈압,당뇨)	조성태 류광재	○ ○	일
			공중보건치과의사학술집담회 사례발표	김병호 이희용	○ ○	치
			노인보건의 현재와 미래	유승흠	○	전
	10:00~11:50	2	학술활동 사례발표	문형진	○	일
			공보의의행정업무,치과실장비의관리	신 홍	○	치
			한국의 언론이 바라본 의사상	홍혜걸		전
4월13일 (목)	08:00~09:50	2	모자보건 및 예방접종사업	박찬병	○	
			공중보건치과의사의 학술활동과 사업평가	박덕영 김응환	○ ○	치
			보건의료정보체계 및 병원정보체계	전기홍	○	전
	10:00~11:50	2	학교 보건사업	강윤주	○	일
			구강보건진료의 윤리	백대일	○	치
			임상집담회 사례발표	홍진표		전
13:00~14:50	2	90년대 한국문화의 진단	민용태		공	

강의 일자	강의시간	과목 시간	교과목	강사	강의 록	비 고
4월13일 (목)	15:00~16:50	2	바람직한 보건지소장에 대한 패널토론	안문영 백은성 박종률 최운정 정운		일
			보건지소의 구강진료	이대회	○	치
			21세기 한국사회와 의료	김한중	○	전
4월14일 (금)	08:00~09:50	2	시체검안과 진단서 작성	이운성	○	일, 전
			학교계속 구강건강 관리 사업	곽정민 이건수		치
	10:00~11:50	2	학술집담회 사례발표	정희숙	○	일
			세계의 구강보건제도	신승철		치
	13:00~14:50	2	의료분쟁 조정	이운성	○	전
			공중보건 의사 관련 복무규정	박윤희	○	공
15:00~16:50	2	공중보건 의사 복무관련 사례발표	박찬일		일, 치	
		의료보험제도	양명생		전	
4월17일 (월)	08:00~09:50	2	대표공중보건 의사제도의 소개	구남훈 정상호	○	일, 치
			보건연구기관 소개(기초)	정용	○	전
			공공기관의 보건사업 사례	김찬호	○	전
	10:00~11:50	2	특수근무지의 소개	손영민		일
			두경부 악안면 구강 응급진료	김경욱	○	치
			문학산책	현길언		전
13:00~13:50	1	대한의사협회장과의 대화	유성희		일, 전	
		대한치과의사협회장과의 대화	김정균		치	

3. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 時間表

가. 一般醫班

<제 1 주>

요일 시간	4/3 (월)	4/4 (화)	4/5 (수)	4/6 (목)	4/7 (금)	4/8 (토)	
08:00~08:50	입교식 및 신고식	지역사회의 접근 및 보건계획의 수립 김창엽	식	나의 공중보건 의사 생활	고혈압 관리	UR이후의 농어촌의 변화	
09:00~09:50				이상구	정운경		정명채
10:00~10:50	부대소개 및 내무생활 안내	의료인의 윤리	목	지소 통신망과 컴퓨터의 활용	퇴행성 관절염	과제연구	
11:00~11:50	농·어촌 보건의료 를 위한 공중보건 의사의 사명 복지부 차관						김일순
12:00~12:50	중 식						
13:00~13:50	교육과정 안내 이영호	지역 문화기행	식	한의학의 이해	영화 이야기		
14:00~14:50	공중보건 의사 생활소개 조성진					이형권	
15:00~15:50	여성학의 이해	주민들이 바라본 공중보건 의사 강영호	일	지방 자치와 보건의료	지역 사회의 정신보건		
16:00~16:50				박혜란	윤배중	김병후	

<제 2 주>

시간 \ 요일	4/10 (월)	4/11 (화)	4/12 (수)	4/13 (목)	4/14 (금)	4/15 (토)
08:00~08:50	결핵 관리	보건지소 직원 및 환자관리	예방사업 모범활동 사례발표 고혈압 조성태	모자보건 및 예방접종 사업	시체 검안과 진단서 작성	교육평가
09:00~09:50	홍영표	박영식	당뇨 류광재	박찬병	이운성	
10:00~10:50	의료보장과 의료보험	경제소프트	학술연구 활동사례 발표	학교보건 사업	학술 집담회 사례발표	과제연구
11:00~11:50	김용익	강철규	문형진	강윤주	정희숙	
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	다가올 미래의 전자정보 통신사회	보건지소 예산,문서 작성과 회계관리	전 투 체 육 의 날	90년대 한국문화의 진단	공중보건 의사관련 복무규정	
14:00~14:50	이민호	이수주		민용태	박윤희	
15:00~15:50	바람직한 공중보건 의사에 대한 패널토론	지역사회 보건계획 수립에 관한 과제연구		바람직한 보건 지소장에 대한 패널토론	공중보건 의사복무 관련 사례발표	
16:00~16:50	좌장: 이석구	정 윤	좌장: 안문영	박찬일		

<제 3 주>

시간 \ 요일	4/17 (월)	4/18 (화)	4/19 (수)	4/20 (목)	4/21 (금)	4/22 (토)
08:00~08:50	대표공중 보건의사 제도의 소개	정 신 전 력	야 전 의 무	환 자 후 송	의 무 장 비	수료식
09:00~09:50						
10:00~10:50	특수 근무지 소개	정 신 전 력	야 전 의 무	환 자 후 송	의 무 장 비	배 치
11:00~11:50						
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	대한의사 협회장 과의 대화	군 사 보 안	전 투 체 육 의 날	전 쟁 피 로	교육과정 에 대한 설문조사	
14:00~14:50	지역 소개					
15:00~15:50	의무기록				교육과정 feedback	
16:00~16:50						

나. 齒科醫班

<제 1 주>

요일 시간	4/3(월)	4/4(화)	4/5(수)	4/6(목)	4/7(금)	4/8(토)
08:00~08:50	입교 및 신고식	지역사회 진단	식	나의 공중보건 의사생활	공중보건 치과의사 의 역할과 임무	UR이후의 농어촌 변화
09:00~09:50		정세환		이상구	최성욱	
10:00~10:50	부대 소개 및 내무생활 안내	보건지소의 운영과 관리	목 일	지소 통신망과 컴퓨터의 활용	구강보건 사업의 기획과 실시	과제 연구
11:00~11:50	농어촌보건 의료를위한 공보의의 사명 복지부 차관					
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	교육과정 안내 이영호	지역 문화기행	식 목	한의학의 이해	영화 이야기	
14:00~14:50	공중보건 의사 생활소개 조성진					
15:00~15:50	여성학의 이해	주민들이 바라보는 공중보건 의사	일	지방자치 와 보건의료	지역사회 진단 실습	
16:00~16:50	박혜란					

<제 2 주>

요일 시간	4/10(월)	4/11(화)	4/12(수)	4/13(목)	4/14(금)	4/15(토)
08:00~08:50	보건 (지)소가 주관하는 구강보건 사업	구강보건 교육사업 사례	공중보건 치과의사 의 학술 집담회 사례	공중보건 치과의사의 학술 활동과 사업 평가	학교계속 구강건강 관리사업	교육 평가
09:00~09:50	문혁수	김향석	김병호 이희용	박덕영 김응환	이건수 곽정민	
10:00~10:50	의료보장 과 의료보험 제도	경제 소프트	공중보건 의사의 행정업무	구강보건 진료의 윤리	세계의 구강보건 제도	과제 연구
11:00~11:50	김용익	강철규	치과실 장비의 관리	백대일	신승철	
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	다가올 미래의 전자정보 통신사회	불소용액 양치사업 과 치면 열구전색 사업사례	전 투 체 육 의 날	90년대 한국문화의 진단	공중보건 의사관련 복무규정	
14:00~14:50	이민호	김진범		민용태	박윤형	
15:00~15:50	바람직한 공중보건 치과의사 에 대한 패널토론	모범사례 발표		보건지소의 구강진료	공중보건 의사복무 관련 사례발표	
16:00~16:50		최충호 이덕수		이대회	박찬일	

<제 3 주>

요일 시간	4/17(월)	4/18(화)	4/19(수)	4/20(목)	4/21(금)	4/22(토)
08:00~08:50	책임공중 보건 의사 제도의 소개 구남훈	정 신	야 전	환 자	의 무 장 비	수료식
09:00~09:50						
10:00~10:50	두정부 약안면 구강 응급진료 김경욱	전 력	의 무	후 송		배 치
11:00~11:50						
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	대한치협 회장과의 대화 김정균	군 사 보 안	전 투 체 육 의 날	전 쟁 피 로	교육과정 에 대한 설문 조사	
14:00~14:50	지역 소개					
15:00~15:50						
16:00~16:50	의무 기록				교육과정 feedback	

다. 專門醫班

<제 1 주>

요일 시간	4/3(월)	4/4(화)	4/5(수)	4/6(목)	4/7(금)	4/8(토)
08:00~08:50	입교 및 신고식	지역사회 공공의료 의 역할	식 목 일	한국의 의료 행위 분류와 상대평가	한국일차 보건의료 의 제고	UR이후 농어촌 변화
09:00~09:50		이순영		손명세	송건용	정명채
10:00~10:50	부대소개 및 내무생활 안내	의료인의 윤리	식 목 일	지역병원 의 이해	직무갈등 의 이해	과제 연구
11:00~11:50	농어촌 보건의료를 위한 공보의의 사명 복지부 차관	김일순		이평수	이주훈	
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	교육과정 안내 이영호	지역 문화기행	식 목 일	한의학의 이해	영화 이야기	
14:00~14:50	공중보건 의사 생활소개 조성진	이형권		전세일	김소영	
15:00~15:50	여성학 강의	보건지소의 공중보건 사의 활동		새내기 가정을 위하여	카오스 이론	
16:00~16:50	박혜란	정범석		변재란	최성구	

<제 2 주>

시간 \ 요일	4/10(월)	4/11(화)	4/12(수)	4/13(목)	4/14(금)	4/15(토)
08:00~08:50	결핵 관리	보건연구 기관의 업무와 역할(기초) 황승준	노인보건의 현재와 미래	보건의료 정보체계 및 병원 정보체계	시체검안과 진단서 작성요령	교육평가
09:00~09:50	홍영표	보건의료원의 운영과 관리 이석구	유승흠	전기홍	이윤성	
10:00~10:50	의료 보장과 의료보험	경제 소프트	한국 언론이 바라본 의사상	임상 집담회 사례발표	의료분쟁 조정	과제연구
11:00~11:50	김용익	강철규	홍혜걸	홍진표	이윤성	
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	다가올 미래의 전자정보 통신 사회	사상과 가치혼란의 시대	전 투 체 육 의 날	90년대 한국 문화의 진단	공중보건 의사 관련 복무규정	
14:00~14:50	이민호	도정일		민용태	박윤형	
15:00~15:50	응급의료 체계	의료법 해설		21세기 한국사회와 의료	의료보험 제도	
16:00~16:50	김덕중	김태섭		김한중	양명생	

〈제 3 주〉

요일 시간	4/17(월)	4/18(화)	4/19(수)	4/20(목)	4/21(금)	4/22(토)
08:00~08:50	보건연구 기관 소개(기초) 정 용					수료식
09:00~09:50	공공기관의 보건사업 사례 김찬호	정 신 전	야 전 의 무	환 자 후 송	의 무 장 비	
10:00~10:50	문학산책	력	무	송	비	배치
11:00~11:50	현길연					
12:00~12:50	중 식					
13:00~13:50	대한의사 협회장과의 대화				교육과정 에 대한 설문조사	
14:00~14:50	근무지소개	군 사 보 안	전 투 체 육 의 날	전 쟁 피 로		
15:00~15:50	의무 기록				교육과정 feedback	
16:00~16:50						

4. 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 및 講義 評價表

가. 職務教育 設問 分析表

<附表 1-1> 公衆保健醫師의 分布

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
일반(치)의	89 (36)	148 (73)	-
인턴수료(전문치의)	159 (63)	45 (22)	-
무응답	3 (1)	11 (5)	-
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

<附表 1-2> 公衆保健醫師 結婚與否

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
결혼	37 (15)	18 (9)	215 (79)
미혼	198 (79)	165 (81)	44 (16)
무응답	16 (6)	21 (10)	12 (5)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-3〉 教育目標 適合與否

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
매우 적합하다	29 (13)	15 (7)	7 (3)
적합하다	122 (48)	85 (42)	80 (30)
적합하지 않다	96 (37)	100 (48)	168 (61)
매우 적합하지 않다	4 (2)	4 (2)	16 (6)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-4〉 目標가 不適合한 理由

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
신규 공중보건의사의 현실에 맞지 않는 과도한 목표설정	8 (3)	6 (3)	15 (6)
강의 내용과 강사진 선정이 교육목표에 부합되지 못함	4 (2)	3 (1)	33 (12)
피교육자의 교육에 대한 동기부여 부족	18 (7)	18 (9)	47 (17)
교육여건 열악	63 (25)	46 (23)	81 (30)
기타	8 (3)	31 (15)	8 (3)
비해당	150 (60)	100 (49)	87 (32)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-5〉 多様な教育方式에 對한 満足度

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
아주높다	27 (11)	11 (5)	3 (1)
높다	181 (72)	150 (75)	101 (37)
낮다	36 (14)	39 (19)	144 (54)
아주낮다	5 (2)	3 (1)	22 (8)
무응답	2 (1)	1 (0)	1 (0)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-6〉 教育期間 適當與否

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
적당하다	92 (37)	34 (17)	62 (23)
부적당하다	159 (63)	170 (83)	209 (77)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-7〉 不適當하다면 妥當한 期間

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
3일	11 (4)	19 (9)	38 (14)
7일	99 (39)	111 (55)	133 (49)
10일	38 (16)	27 (13)	32 (12)
3주	10 (4)	8 (4)	6 (2)
기타	93 (37)	5 (2)	1 (0)
무응답	0 (0)	34 (17)	61 (23)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 1-8〉 教育 進行過程中 是正되어야 할 事項

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
중복된 강의내용을 피해야	73 (29)	124 (61)	56 (21)
다른 분야의 교양과목을 늘려야	12 (5)	13 (6)	24 (9)
현장의 사례를 많이 반영해야	113 (45)	44 (22)	131 (48)
체육시간등 이완시간을 늘려야	34 (14)	18 (9)	33 (12)
기타	16 (6)	5 (2)	26 (10)
무응답	3 (1)	1 (0)	1 (0)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 I-9〉 教育場所 適合與否

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
아주좋다	4 (2)	8 (4)	3 (1)
좋다	33 (13)	31 (15)	20 (7)
불편하다	137 (54)	123 (60)	156 (57)
효과가 떨어지는 원인이다	77 (31)	42 (21)	91 (34)
무응답	0 (0)	0 (0)	9 (1)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 I-10〉 좋은 教育場所 推薦

	공 중 보 건 의 사		
	일반의 N (%)	치과의 N (%)	전문의 N (%)
보건복지부 주관시엔 공무원 연수원	119 (47)	80 (39)	134 (49)
기업연수원	19 (8)	18 (9)	22 (8)
각 도별 공무원 연수원	64 (25)	57 (28)	83 (31)
대학에 위탁	24 (10)	28 (14)	20 (7)
기타	7 (3)	2 (1)	7 (3)
무응답	18 (7)	19 (9)	5 (2)
계	251 (100)	204 (100)	271 (100)

〈附表 I -11〉 教育環境에서 改善되어야 할 點

	공 중 보 건 의 사					
	일반의		치과의		전문의	
	N	(%)	N	(%)	N	(%)
교육 준비의 철저	66	(26)	59	(29)	111	(41)
통합 강의를 줄여 이동하는 불편을 줄여야	41	(16)	28	(14)	9	(3)
교육 시설이 많은 인원수에 비해 부족	87	(36)	53	(26)	85	(32)
휴식 공간의 부족	41	(16)	46	(23)	50	(18)
기타	11	(4)	15	(7)	15	(6)
무응답	5	(2)	3	(1)	1	(0)
계	251	(100)	204	(100)	271	(100)

나. 講義 評價表

1) 一般醫班

(단위: %)

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다
4월3일 (월)	농어촌보건의료를위한 공중보건의사의 사명	44	14	20	20	48	10	-	-	-
	교육과정 안내	54	12	12	8	39	8	-	-	-
	공중보건의사의 생활 소개	67	18	13	46	39	13	-	-	-
	여성학의 이해	67	12	21	43	48	7	-	-	-
4월4일 (화)	지역사회의 접근 및 보건계획의 수립	78	5	15	65	31	1	55	30	1
	의료인의 윤리	64	12	21	43	48	7	-	-	-
	지역문화기행	79	14	4	84	13	2	-	-	-
	주민들이 바라보는 공중보건의사	36	4	8	75	23	1	-	-	-
4월6일 (목)	나의 공중보건의사 생활	96	1	3	89	9	1	-	-	-
	보건지소통신망과 컴퓨터의 활용	72	13	14	50	38	10	56	31	5
	한의학의 이해	81	9	10	63	30	5	-	-	-
	지방자치와 보건의료	28	47	30	16	40	36	15	42	30
4월7일 (금)	고혈압 관리	88	4	7	73	24	2	76	16	1
	퇴행성 관절염	55	26	18	35	52	12	32	44	16
	영화 이야기	43	30	26	24	50	24	-	-	-
	지역사회의 정신보건	93	3	4	73	24	4	46	34	7
4월8일 (토)	UR이후 농어촌의 변화	73	9	16	53	39	6	-	-	-

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	중 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다	중 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다
4월10일 (월)	결핵관리	89	3	7	69	29	1	61	28	5
	의료보장과 의료보험	75	10	13	55	37	6	55	31	4
	다가올미래의전자정보통신사회	40	35	23	26	48	23	-	-	-
	바람직한 공중보건역사에 대한 패널토론	92	2	5	82	16	2	-	-	-
4월11일 (화)	보건지소 직원 및 환자 관리	84	4	12	70	28	1	63	25	1
	경제소프트	60	15	23	46	42	10	26	43	17
	보건지소 예산, 문서 작성과 회계 관리	75	10	15	62	34	4	62	26	2
	지역사회 보건계획 수립에 관한 과제 연구	45	25	24	32	35	28	25	32	25
4월12일 (수)	예방사업사례발표 (고혈압, 당뇨)	75	5	18	60	33	5	47	34	4
	학술활동 사례 발표	56	18	23	36	47	14	33	41	10
4월13일 (목)	모자보건 및 예방접종 사업	86	4	8	73	24	3	66	21	2
	학교 보건사업	87	6	5	81	16	2	68	18	3
	90년대 한국문화의 진단	74	10	14	61	29	8	-	-	-
	바람직한 보건지소장에 대한 패널토론	77	8	12	63	29	5	-	-	-
4월14일 (금)	시체검안과 진단서 작성	96	1	1	92	6	0	83	8	0
	학술집담회 사례발표	67	8	23	42	49	6	39	40	6
	공중보건역사 관련 복무규정	62	11	14	49	39	10	6	27	5
	공중보건역사복무관련사례발표	77	8	12	64	28	3	-	-	-
4월17일 (월)	대표공중보건역사 제도의 소개	57	8	26	39	47	6	29	35	3
	특수근무지의 소개	68	7	17	49	37	5	-	-	-
	대한의사협회장과의 대화	61	12	16	22	49	18	-	-	-

2) 齒科醫班

(단위: %)

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다
4월3일 (월)	농어촌보건의료를 위한 공중보건직의사의 사명	44	14	20	20	48	10	-	-	-
	교육과정 안내	54	12	12	31	39	8	-	-	-
	공중보건직의사의 생활 소개	67	4	12	48	33	2	-	-	-
	여성학의 이해	67	18	13	46	39	13	-	-	-
4월4일 (화)	지역사회 진단	71	10	16	43	46	4	37	40	5
	보건지소의운영과 관리	80	6	9	62	30	2	54	27	2
	지역문화기행	79	14	4	84	13	2	-	-	-
	주민들이 바라보는 공중보건직의사	86	4	8	75	23	1	-	-	-
4월6일 (목)	나의 공중보건직의사 생활	96	1	3	89	9	1	-	-	-
	보건지소통신망과 컴퓨터의 활용	72	13	14	50	38	10	56	31	5
	한의학의 이해	81	9	10	63	30	5	-	-	-
	지방자치와 보건의료	28	47	30	16	46	36	15	42	30
4월7일 (금)	공중보건치과의사의 역할과 임무	73	4	20	52	41	3	48	37	3
	구강보건사업의 기획과 실시	75	5	15	56	34	3	51	33	2
	영화 이야기	43	30	26	24	50	24	-	-	-
	지역사회 진단 실습	72	7	15	60	29	3	54	27	3
4월8일 (토)	UR이후 농어촌의 변화	73	9	16	53	39	6	-	-	-

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	총 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다	총 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다
4월10 일 (월)	보건(지)소가 주관하는 구강보건사업	75	6	15	51	39	3	50	33	3
	의료보장과 의료보험	75	10	13	55	37	6	55	31	4
	다가올 미래의 전자정보통신사회	40	35	23	26	48	23	-	-	-
	바람직한 공중보건치과의사에 대한 패널토론	78	7	13	64	26	7	-	-	-
4월11 일 (화)	구강보건 교육사업 사례	83	5	8	67	25	3	61	26	2
	경제소프트	60	15	23	46	42	10	26	43	17
	불소용액양치사업과 치면열구전색사업사례	76	4	15	60	31	4	59	27	2
	모범사례 발표	67	6	21	42	47	4	41	41	3
4월12 일 (수)	공중보건치과의사의 학술활동 사례	76	4	15	61	30	2	49	34	2
	치과실 장비의 관리	85	4	7	71	23	1	52	27	7
4월13 일 (목)	공중보건치과의사의 학술활동 및 사례평가	76	5	14	55	37	2	50	35	2
	구강진료의 윤리	68	15	13	43	45	8	46	37	4
	90년대 한국문화의 진단	74	10	14	64	29	8	-	-	-
	보건지소의 구강진료	77	5	12	62	29	3	55	29	3
4월14 일 (금)	학교구강보건사업	78	6	12	60	31	3	57	28	3
	세계의 구강보건제도	92	3	3	85	10	2	69	19	4
	공중보건 의사 관련 복무규정	62	11	14	49	39	10	6	27	5
	공중보건 의사 복무관련 사례발표	77	8	12	64	28	3	-	-	-
4월17 일 (월)	대표공중보건의사제도의 소개	65	8	16	48	36	5	46	31	3
	두경부 악안면구강 응급진료	87	4	4	76	15	2	72	14	2
	대한치과의사협회장과의 대화	52	15	16	36	38	8	-	-	-

3) 專門醫班

(단위: %)

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	중 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다	중 았 다	보 통 이 다	나 뻤 다
4월3일 (월)	농어촌 보건의료를 위한 공중보건직의사의 사명	44	14	20	20	48	10	-	-	-
	교육과정 안내	54	12	12	31	39	8	-	-	-
	공중보건직의사 생활 소개	67	4	12	48	33	2	-	-	-
	여성학의 이해	67	18	13	46	39	13	-	-	-
4월4일 (화)	공공보건의료기관의 역할	76	7	13	51	42	4	49	34	3
	의료인의 윤리	64	12	21	43	48	7	-	-	-
	지역문화기행	79	14	4	84	13	2	-	-	-
	보건지소 공중보건직의사의활동	77	11	10	63	32	3	-	-	-
4월6일 (목)	한국의 의료행태 분류와 가치개발	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	지역병원의 이해	84	5	8	75	20	2	62	23	2
	한의학의 이해	81	9	10	63	30	5	-	-	-
	새내기 가정을 위하여	6	80	13	6	29	65	7	39	49
4월7일 (금)	한국일차보건의료의 제고	47	26	23	27	49	20	27	51	11
	직무와 갈등의 이해	80	6	10	64	29	4	53	28	3
	영화 이야기	43	30	26	24	50	24	-	-	-
	카오스 이론	70	10	18	55	34	8	-	-	-
4월8일 (토)	UR이후 농어촌의 변화	73	9	16	53	39	6	-	-	-
4월10일 (월)	결핵관리	89	3	7	69	29	1	61	28	5
	의료보장과 의료보험	75	10	13	55	37	6	55	31	4
	다가올 미래의 전자정보 통신사회	40	35	23	26	48	23	-	-	-
	응급의료체계	70	12	16	49	44	5	46	38	4

강의 일자	교 과 목	강사적합여부			강의내용			교재내용		
		적 합	부 적 합	모 르 겠 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다	좋 았 다	보 통 이 다	나 빤 다
4월11일 (화)	보건연구기관의 업무와 역할 (기초)	71	14	14	67	29	4	60	35	5
	보건의료원의 운영과 관리 (임상)	80	7	13	56	43	1	53	45	1
	경제소프트	60	15	23	46	42	10	26	43	17
	사상과 가치혼란의 시대	40	27	30	27	53	17	-	-	-
	의료법 해설	70	16	13	48	37	13	50	35	7
4월12일 (수)	노인보건의 현재와 미래	77	7	13	58	34	5	56	32	3
	한국언론이 바라본 의사상	83	6	9	68	27	3	-	-	-
4월13일 (목)	병원정보시스템	45	26	26	24	53	19	24	48	16
	임상 집담회 사례발표	88	3	5	81	12	3	-	-	-
	90년대 한국문화의 진단	74	10	14	64	29	8	-	-	-
	21세기 한국사회와 의료	72	9	17	55	36	6	51	31	4
4월14일 (금)	진단서 작성	96	1	1	92	61	0	83	8	0
	의료분쟁 조정	95	1	2	92	6	0	87	7	0
	공중보건의사 관련 복무규정	62	11	14	49	39	10	6	27	5
	의료보험제도	75	6	16	57	35	4	43	23	4
4월17일 (월)	보건연구기관의 소개(기초)	70	7	23	62	31	7	-	-	-
	공공의료기관의보건의사업 (임상)	65	10	25	32	59	9	-	-	-
	문학 산책	31	33	27	21	46	22	-	-	-
	대한의학협회장과의 대화	62	9	17	36	39	11	-	-	-

5. 1995年度 公衆保健醫師 職務教育 諮問會議錄

가. 公衆保健醫師 職務教育 1次 諮問會議錄 (1995. 1. 20.)

1) 新規 公衆保健醫師 職務教育 改善方向의 檢討

가) 1994年度 新規 公衆保健醫師 職務教育은 예년과 비교하여 좋은 성과를 거두었지만 全體 集合教育과 個別 혹은 郡單位 教育이 각각 진행되지 않아 教育의 效率性이 떨어졌다. 이러한 問題點의 改善을 위해서 3段階 教育, 즉 학생중양군사학교에서의 中央單位 集合教育과 道·郡單位 新規 職務教育을 實施해야 하며, 各 段階別로 必要한 教育을 시켜야 한다.

나) 教育의 현장감을 높이기 위해서 實施되는 郡單位 新規 職務教育은 各 郡의 公衆保健醫師 代表가 담당해야 한다. 그러기 위해서는 各 郡의 公衆保健醫師 代表가 新規 公衆保健醫師 郡單位 職務教育을 충실히 수행하고 郡 代表로서 기능을 다할수 있도록 이들에 대한 教育이 이루어져야 한다. 또한 道/郡別 新規 公衆保健醫師 教育에 대한 구체적이고 통일된 안의 마련이 必要하다. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 日程을 고려하여 郡單位 新規 職務教育은 5월 1일 이후에 이루어지는 것이 바람직하다.

다) 業務引受·引繼를 직접 당사자가 만나서 할 수 있는 방안이 없다. 따라서 各 郡 公衆保健醫師 代表를 통한 引受등 기타 대체 방안을 모색해야 한다(保健福祉部는 公衆保健醫師가 正式 公務員이기 때문에 引受引繼 過程은 매우 중요하며 5월 1일 부터는 바로 근무에 임해야 한다는 입장이다). 그리고 보다 정확한 업무 인계인수가 이루어지도록 관련사항을 教育課程에 포함시키자.

- 라) 郡教育 日程 : 1995. 4. 24 道單位 新規 職務教育,
25 郡 訪問, 26~29 이사휴가,
5. 1 - 5. 3 郡單位 新規 職務教育

2) 新規 公衆保健醫師 職務教育 代表와 講義內容 檢討

① 올해 教育內容에는 代表 公衆保健醫師制度에 대한 內容과 保健支所內 컴퓨터 및 통신망 사용법, 地域사회에서 흔한 질병들에 대한 임상 강의등을 추가하기로 했고 과거보다 더 구체적이고 현실감 있는 교육이 되도록 하고 있다. 그리고 教材內容을 충실히 하여 실제 業務遂行中에 必要한 內容을 찾아볼 수 있도록 하는 方案과 保健支所에서 마주치는 어려운 일들에 대한 內容을 質疑 應答式으로 풀어 만드는 방안을 검토할 필요가 있다.

② 保健支所內 갈등해소 및 극복이 가장 어려운 일 중에 하나이므로 人力管理에 대한 內容이 구체적으로 다루어져야 한다. 이전에 나왔던 자료들(예를 들면 경남 도공중보건의사협의회에서 만들었던 ‘地域社會 診斷’)도 잘 활용하자.

③ 教材는 素養 30%, 職務 40%, 사례중심 30%로 하는 것이 좋겠다.

3) 豫算案 및 執行方案

작년과 비교해 조금 늘어났지만 큰 차이는 없어 어려움이 예상된다. 집행방법은 아직 결정되지 않았다.

4) 業務 推進 計劃

신규 공중보건의사 중앙단위 직무교육을 위한 교수요원 간담회가

중요하다. 작년엔 準備日程이 빠듯했고 사전의뢰도 不하여 강의내용의 중복도 많았으나, 올해에는 보다 착실한 準備로 내용의 중복을 방지하도록 하자.

나. 公衆保健醫師 職務教育 2次 諮問會議錄 (1995. 2. 8.)

1) 地域單位 新規 職務教育의 郡內

① 道單位 新規 職務教育은 道廳에서 1일 實施하며, 各 道의 사정에 맞춰 道의 業務나 道別 公衆保健醫師의 활동 파악 등 간단한 교육으로 進行하자.

② 郡單位 新規 職務教育은 모든 지역에서 함께 시행할 수 있도록 해야하며 教育이 제대로 시행되지 않는 경우에 대한 예방조치를 강구해야 한다. 이에 대한 방안으로는 연초에 있는 各 道 保健課長 會議에서 道單位 新規 職務教育 및 郡單位 新規 職務教育의 시행을 구체적으로 전달하는 방법이 必要하다. 特殊地域(島嶼地域 등)에서는 며칠간의 職務教育으로 인한 保健支所 공백이 큰 지장을 초래할 수 있기 때문에 이에 대한 대책이 강구되어야 한다.

③ 郡單位 新規 職務教育은 各 郡의 保健所長을 보조하여 公衆保健醫師 代表가 맡되 전체적인 통일을 기할 수 있는 평가 서식을 미리 만들어 배포하는 것이 必要하다. 教育의 實務責任을 公衆保健醫師 代表가 맡아 教育의 進行을 주도해 나가야 한다.

2) 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育

① 教育場所와 教育內容 檢討

현실성 있는 예산이 책정된다면, 보다 쾌적하며 좋은 장소에서 교육

을 실시해야 한다. 집단적인 학습이 가능한, 적어도 대학교 생활관이나 콘도미니엄 정도의 시설에서 교육이 실시되어야 하며 교육과 함께 적당한 오락을 겸할 수 있는 곳이 좋겠다.

指導者 教育이 상당한 비중을 차지하므로 그 방면 전문가를 초빙하여 실질적이고 생산적인 교육이 되도록 해야 한다. 지방자치제 이후의 地域社會의 變化, 醫療保障 改革 委員會의 活動, 保險 給與 및 分類體系 등 최근에 관심이 모이는 분야에 대해서도 내용에 담는 것이 좋겠다.

② 先任指導公衆保健醫師의 名稱 改正案과 教育의 名稱 選定

기존의 선임지도공중보건역사의 이미지와는 다른 참신성과 대표성을 갖춘 새로운 명칭의 필요성에는 이전부터 대부분이 공감해 왔다. 지금까지 제시된 안으로는 責任公衆保健醫師, 代表公衆保健醫師 등이 있다.

先任指導公衆保健醫師 教育의 명칭은 研修教育의 성격을 띠면서 全體 新規職務教育의 연장선상에서 행해지는 교육의 성격을 나타낼수 있는 것이 되어야 하는데 ‘郡單位 教育을 爲한 訓練者 教育’이라는 명칭이 좋을 듯하다.

3) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 各 班別 教科目 檢討

① 職務 共通

의료 질병 분류(ICD9, ICD10)와 행위 분류에 대한 내용을 새로 추가하고 급여체계와 상환체계에 관한 이해를 돕기위해 최근에 제시된 DRG, CPT, CDT 등의 내용에 대한 강의를 실시하자. 강의 시간은 2시간으로 하되 일반적이고 공통적인 내용을 1시간, 의과와 치과반으로 나누어 실시하는 내용을 1시간씩 배정했으면 한다.

醫療保障과 醫療保險은 2시간내에 이론적이며 전반적인 내용을 지

루하게 복습하기보다는 현재 이 제도의 개혁과제와 향후 전망에 관한 실질적인 내용으로 채우는 것이 바람직하다.

② 一般醫班

應急醫療體系에 대한 講義는 地域의 公衆保健醫師들에게 현실적이지 않으며 실시한다면 教育內容을 충실하게 보완해야 할 必要가 있다.

保健支所 컴퓨터 활용의 강의는 학습 내용을 좀더 보완하여야 할 것이다.

③ 齒科醫班

保健支所에서의 치주·치수 치료에 대한 강의는 내용상 치주와 치수로 분리하여 실시하는 것이 적절하다.

치과의사의 윤리에 대한 강의의 신설도 필요하다.

④ 專門醫班

地域社會 保健醫療에 관한 소그룹 토론과 공중보건전문의사의 역할에 관한 패널토의, 保健支所의 公衆保健醫師의 활동은 학습의 성격상 비슷하기 때문에 공통의 대표를 설정하여 섞는 것이 적절하다.

강의의 내용이 중복될 우려가 있는 과목이 많아 교육전 조율이 필요하다.

다. 公衆保健醫師 職務教育 3次 諮問會議錄 (1995. 3. 7.)

1) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 進行狀況 報告

① 교과목은 자문회의를 거쳐 심의된 대로 대부분 확정. 현재 강사섭외는 끝난 상태

② 원고 수거 현황은 3월 7일 현재까지 일반의반과 전문의반이 50% 정도 수거되었고, 치과의반이 약 45% 정도 수거

③ 교수요원 간담회와 郡單位教育을 爲한 教育者 教育의 日程과 內容作成

④ 道單位 新規 教育 實施 指針書와 郡單位 新規 教育 實施指針書 作成

⑤ 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 教授要員 懇談會가 올해에는 2박 3일의 일정으로 승실대 사회봉사관에서 실시. 일정도 여유있게 짜고 숙식도 가능하도록 준비하였음.

2박 3일중 첫날은 강의에 참가하는 모든 강사들이 참석하여 교과목과 강의내용, 강의준비 상황등 教育準備 過程 全般에 대한 검토가 있을 예정이고, 2일째는 公衆保健醫師 강사요원들을 대상으로 좋은 강의법 강의와 강의초안을 발표하여 사전에 검토하고자 함. 마지막 날은 추가된 地域單位 新規 職務教育의 理解를 넓히기 爲한 시간을 마련.

작년에는 준비했던 패넬토의가 제대로 되지 않아 어려움이 있었으므로 이번 교수요원 간담회에선 패넬토의의 방법에 대한 강의를 준비되었음(김창업 교수님의 '좋은 강의법').

2) 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 時間表와 講師陣, 講義內容 檢討

① 이번 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育에서 실제 주체가 될 郡代表 公衆保健醫師 외에도 保健所長이나 행정계장 등 실무자들에 대한 教育이 必要함에도 불구하고 빠져 있다. 올해에는 與件과 時間의 촉박함으로 실무 담당자들에 대한 教育까지 같이 實施하기는 어려울 것으로 판단되어 업무에 必要한 내용들을 指針書로 만들어 전달하고 내년부터 이들을 위한 教育을 포함시키키는 것이 바람직하다.

② 1996년도 교육부터는 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育을 2월 중으로 앞당겨 實施하여 郡單位 新規 職務教育 準備에 차질이 없도록 해야 한다. 또한 教育期間도 현행보다 늘리고 道保健課와 郡保健所 단

위의 실무담당자들도 일부기간 참여시켜야 한다. 이때 교육대상 인원이 너무 많아지게 되므로 몇 개 도 단위로 묶어서 그룹별로 나누어 교육을 시키는 것이 바람직하다.

이번 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育의 내용이 현재 國立保健院 주도로 실시하고 있는 先任指導公衆保健醫師 教育과 겹치므로 앞으로 어떤 방법으로 실시할 것인지(즉, 韓國保健社會研究院과 國立保健院의 役割分擔에 대한) 논의가 필요하다.

③ 教育內容이 너무 학술적으로 가르치기만 하는데 치우쳐 자발성을 유도해 낼 수 있는 내용이 부족하다. 지루한 강의형식 보다는 참여도와 자발성을 높일 수 있는 시간(예로 소그룹 토론 위주)들로 준비하자.

郡單位 新規 職務教育 指針 시달시 연천군의 郡單位 新規 職務教育과 같은 Orientation program을 첨부하여 발송하자.

④ 교육개선을 위한 설문조사 시기를 保健福祉部의 職務教育이 끝난 뒤 군사교육이 시작되기 전에 바로 실시하자는 의견이 제시되어 그 안 대로 시간 조정.

라. 新規 公衆保健醫師 職務教育 4次 諮問會議錄(1995. 3. 29.)

1) 教授 要員 懇談會 評價

(1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 教授 要員 懇談會 參照)

2) 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育 進行狀況 報告

① 강사 섭외 및 원고 수거 완료

교육 교재 인쇄 중임

② 실무진행요원 추가 배치

- 구남훈: 大韓公衆保健醫師協議會 共同代表(MD)
- 이희용: 경기도 양주군 남면 보건지소(DD)

3) 郡單位 教育者 教育을 爲한 教育 狀況 報告

① 교수진 섭외 및 원고의뢰

- 교수진 섭외 완료
- 원고 수거 중 (마감은 4월 8일까지임).
- 지역사회 참여에 관한 강의는 강사진의 섭외가 어려워 지역사회에 대한 이해와 접근으로 변경하여 역할극으로 하기로 함.

② 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 現地 狀況

- 충주시 코타 콘도미니엄에 대한 계약완료 (4월 초순에 한번 더 점검할 예정).

4) 地域單位 新規教育 準備狀況 報告

① 교수 요원 간담회를 통하여 일차 홍보 시행, 보건복지부에서 각 도로 공문을 발송 예정중

② 3월 30일에 개최될 예정인 대한 公衆保健醫師協議會 총회를 통하여 全體的인 新規 職務教育 關聯 狀況報告와 地域單位 新規 教育에 대한 홍보와 안내를 할 예정임.

③ 各 道 保健課나 郡 保健所長에 대한 案內와 弘報가 必要함.

마. 公衆保健醫師 職務教育 5次 諮問會議錄(1995. 5. 16.)

1) 1995年 公衆保健醫師 職務教育 全體 經過報告

2) 1995年 新規 公衆保健醫師 職務教育 全體 經過報告

① 작년에 비해 전반적인 교육수준이 향상되었다.

② 올해에도 豫算의 執行過程에서 여러 問題點이 도출되어 효율적인 방안의 강구가 필수적이며 더불어 내년 예산에 반영을 하려면 올해 상반기 내로 빠른 시일내에 개정안을 제시해야 한다.

③ 학생중앙 군사학교 및 군의학교 관계자들과의 보다 긴밀한 관계 유지 및 협조가 요구된다. 올해의 경우 작년과는 다르게 교육대상 인원 에 대한 통제와 인솔에 대한 군의학교측의 협조가 부족했고 역할 분담이 제대로 안 되어 일정에 혼선을 빚기도 하는 등 어려움이 많았다. 학생중앙군사학교측에서도 教育 機資材의 支援이 미비했고 그나마 있던 설비의 관리조차 제대로 안 되어 교육에 많은 차질을 초래했다. 한 예로 문무관 방송실담당병들이 점심시간 동안 자리를 비우고 방송실 문을 잠구어 둔 채로 앰프를 가동시킬 요원을 보내지 않아 5교시 시작후 30분이 지나도록 마이크 사용을 못하여 강의가 진행되지 못했던 사례도 있었다.

④ 教育 機資材 確保에 어려움이 많았다. 학생중앙 군사학교측의 설비만으로는 不足하여 Slide Projector, OHP, LCD Panel등의 대부분의 기자재를 외부에서 충당했다. 안정적인 기자재 확보가 요구된다.

⑤ 豫備軍 幹部 教育期間과 겹쳐 講義室중 학무관을 쓸 수 없어서 전문의반 교육에 어려움이 컸다.

⑥ 공중보건전문 의사에 대한 교육 내용은 현장감이 떨어진다는 의견이 많아 공중보건전문 의사들이 환경에 대한 적응을 쉽게 하기 위한 교육내용의 개발이 시급하다. 그리고 올해부터는 의사 인력의 不足으로 공중보건전문 의사들이 一般 保健所나 保健支所로 配置되는 사례가 많아 전문의 반에도 보건소에 대한 이해를 높이기 위한 강의를 필요하다.

⑦ 이번 교육으로 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育의 전반적인 틀은 잡혔다고 판단되어진다. 앞으로는 교육의 질을 높이는 방안을 연구해야 할 것이다. 그 일환으로 강사중 公衆保健醫師들의 비율이 높아짐에 따라 강사가 바뀌더라도 교육수준과 강의 내용이 바뀌지 않고 중요한 내용들이 꼭 전달되도록 하기 위하여 향후 계속 실시될 핵심적인 curriculum에 대해서는 개인 의존도를 줄이고 표준화하는 작업이 필요하다.

⑧ 강의 배치에 있어서 소양 과목이 중간중간 배치되어 있는데, 교육의 지루함을 소양 과목으로만 해결하려는 것 보다는 몇가지 중요한 주제에 대해서는 미리부터 기획하여 하루내에 起承轉結의 方式으로 잘 준비된 짜임새 있는 강의를 묶어 주는 것이 지루함을 덜고 효과도 높일 수 있으리라 생각된다. 더불어 소양과목은 그런 강의들과는 무관하게 맨 끝시간에 편성하여 편한 마음으로 들을 수 있도록 하자는 의견도 대두되었다.

3) 地域單位 新規 職務教育 進行狀況 報告 및 評價

① 시행 첫 해로 여러가지 어려움과 문제가 있었으나 시행하는 행정부서나 교육을 받은 공중보건 의사 양측 모두에게 도움이 되는 기회였다고 평가되었다.

② 郡單位 新規 教育을 爲한 郡保健所와 公衆保健醫師간의 협력 및 역할 설정이 명확히 되어야 한다는 의견이 많았다.

4) 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 進行狀況 報告 및 評價

① 教育場所 選定의 問題, 參席者들의 教育에 대한 認識 不足 및 離脫 問題, 教育準備의 不足등으로 여러가지 어려움이 있었다.

② 代表 公衆保健醫師 體制로 바뀌면서 의도했던 郡 教育者 教育 뿐만 아니라 지역내에서 이제 활동을 시작하는 郡代表나 道代表 公衆保健醫師들이 만날 수 있는 자리를 만들어 주게 되어 서로간의 정보 교환이나 협력할 수 있는 기회를 제공하였다.

③ 기존에 있었던 先任指導公衆保健醫師 教育과의 연계 및 구분에 대한 문제가 제기되었다. 이 문제에 대해서는 차후에 그 구분과 각각의 역할을 명확히 해야한다는 의견이 있었다.

④ 各 郡이나 道の 代表 公衆保健醫師뿐만 아니라 保健所長이나 行政係長등 행정실무자들도 함께 교육하는 것이 더 바람직하다는 의견이 개진되었다.

5) 其他

1997년부터 공중보건 의사가 장교출신을 제외한 사병 또는 공익근무요원으로 각 도에서 군사훈련을 받게 될 경우 이들에 대해서는 현재와 같은 방식으로 新規 公衆保健醫師 中央單位 職務教育을 할 수 없다. 때문에 그에 대한 대비책 마련이 요구된다. 중앙에 職務教育準備팀을 상설화 하고 各 道에도 教育準備팀을 만들어 중앙에서 지원하고, 이들이 新規職務教育에 관련된 教育 뿐 아니라 補修教育까지 시행할 수 있도록 하자. 또한 그에 따른 법적 근거의 마련과 소요 예산등의 산출이 필요하다.

6. 道單位 新規 職務教育 實施 指針書

가. 道單位 新規職務教育의 目標

道單位 新規 職務教育은 4월 24일에 하루동안 실시되며 勤務地 配置를 爲한 單純 集合教育 形態이므로 많은 교육의 성과를 기대하기는 힘들다. 또한 다양한 教育의 目標을 設定하기에도 限界가 있다. 그러므로 各 道의 실정에 맞는 간단한 교육 내용을 마련하여 新規로 配置되는 公衆保健醫師들에게 各 道의 保健施策 方向과 자신들이 해야 할 業務와 役割이 무엇인지를 안내하는 정도가 될 것이다. 그리고 민원의 處理方式과 問題解決을 위한 방법 등을 이해하는 정도의 教育內容이 타당할 것이다.

具體的인 教育目標는 다음과 같다.

- 1) 道의 主要 保健施策과 事業에 대해 이해한다.
- 2) 민원발생시 처리 過程과 公衆保健醫師 管理 指針을 숙지한다.
- 3) 配置勤務地를 定하고 各 勤務地에서 해야할 業務를 전달한다.

나. 教育內容과 時間表 - 1995년 4월 24일(월)

시 간	과 목 명	강 사
10:00~10:50	각 도의 주요 현황 소개와 보건시책 소개	도 보건과장
11:00~11:50	공중보건 의사 관리 지침과 민원 해결요령	주무부서 관계자
12:00~13:00	중 식	
13:00~14:50	변화된 지역사회환경과 공중보건의사의 역할	각 도 공중보건의사 대표
15:00~16:50	근무지 배치와 전달사항	주무부서 관계자

다. 道 教育의 具體的 目標와 學習方法

과 목 명	구체적 교육목표	학 습 내 용	강의 방법	강의 시간
각 도 주요현황 소개와 보건시책 소개	1) 도의 현황과 특성을 이해, 근무에 보다 잘 적용하도록 한다. 2) 도의 보건시책과 사업을 이해한다.	- 도의 인구, 경제, 사회적 현황 - 도의 보건시책과 추진 일정 - 주요 보건사업의 종류와 내용	강의 및 질의 응답	50분
공중보건 의사 관리지침과 민원해결 요령	1) 도의 공중보건의사 복무 관련 지침을 이해함으로써 업무와 관련한 민원을 효과적으로 해결하도록한다.	- 도에서 발생한 공중보건의사 관련 민원의 사례와 해결방법	강의 및 질의 응답	50분
변화된 지역사회 환경과 공중보건 의사의 역할	1) 도공중보건의사협의회의 구성과 역할을 이해하고 공중보건의사 활동의 동기 유발과 협력을 이룰 수 있도록 한다. 2) 도내에서 추진되는 중점 보건사업을 소개하고 이해시킴으로써 참여를 유도한다.	- 도 내의 공중보건사업 사례발표 - 공중보건의사협의회의 활동 소개 - 공중보건의사협의회의 임원 소개와 질의 응답	강의 및 질의 응답	100분
근무지 배치와 전달사항		- 근무지 배치 - 근무지별 소집 일자와 장소 안내		100분

라. 道 教育의 準備過程과 準備主體

- 1) 道 教育은 道 保健課長의 責任하에 實施함.
- 2) 教育의 실무적인 책임은 道보건의과의 실무담당자 1인과 道 代表 公衆保健醫師 2인 (일반의, 치과의)이 공동으로 하여 教育을 準備함.
- 3) 基本的인 教育의 內容은 保健福祉部의 道 教育指針에 따르고 地域事情에 맞게 적절히 수정하여 教育을 實施함.
- 4) 교육자료는 미리 작성하여 教育 시작 시기에 배포하도록 함.
- 5) 도교육에 있어서의 주의사항
 - 가) 도교육은 집합교육의 연장이므로 학생중앙군사학교에서 실시한 교육의 분위기가 각 도에서 유지될 수 있도록 하는 것이 중요하다.
 - 나) 도교육 준비를 위해 道 保健課長의 주재하에 道 保健課 실무 담당자와 各 道 公衆保健醫師 代表는 教育準備 회의를 실시하여 教育準備에 만전을 기한다.
 - 다) 산만한 교육 진행이 되지 않도록 미리 교안을 준비하고 성의 있는 교육이 되도록 사전 준비를 철저히 한다.
 - 라) 新規公衆保健醫師를 세심히 배려하고 부드러운 분위기속에서 교육이 진행되도록 하여 道 保健課에 대한 신뢰감을 형성할 수 있도록 하여 향후 公衆保健醫師 服務에 도움이 되도록 한다.
(쉬는 시간에 음료수나 커피 등을 준비하여 新規 公衆保健醫師들이 이용할 수 있도록 조치한다).
 - 마) 근무지 배치 등과 관련하여 이사휴가 및 근무지 배치 일정 등을 정확히 숙지시켜 전체 배치 일정과 교육일정에 차질이 없도록 한다.

7. 郡單位 新規 職務教育 實施 指針書

가. 郡單位 新規 職務教育의 意義와 重要性

1993년까지의 新規 職務教育은 保健福祉部와 道保健課의 주최로 新規 公衆保健醫師에 대한 職務教育이 實施되었다. 15년간의 新規 公衆保健醫師에 대한 教育은 公衆保健醫師의 업무력 향상에 한계가 있음이 드러났다. 그리하여 1995년도부터는 새로운 新規職務教育의 접근방법이 시도되었다.

〈表 1-12〉 1995年度 新規職務教育의 概要

분 류	전체 집합교육	도 교육	군단위 현장실습
교육장소	성남학생중앙군사학교	도 공무원연수원	군보건소
교육기간	2 주 1일	1 일	3 일
준비책임자	보건복지부	도 보건과	군보건소
준비실무팀	신규교육준비팀(6인)	도대표(2인)	보건행정계장, 군대표(2인)
교육내용	공중보건 의사 업무에 필요한 전반적인 지식과 이론	도의 보건시책과 도의 보건의료 현황과 추진 업무	현지 근무지의 특성과 군보건소의 업무와 기능, 진료업무와 보건 사업 실습과 견학
교육 실시 시기	4.3.(월)~4.17.(월)	4.24.(월)	5.1.(월)~5.3.(수)
교육자교육	3.20.(월)~22.(수) 승실대 사회봉사관	4.19.(수)~4.22.(토) 충주코타	좌 동

1994년의 新規職務教育에서는 公衆保健醫師로 구성된 실무준비팀이 교육의 내용과 형식을 준비하고各界의 전문가로 구성된 자문위원들의 자문과 지원으로 教育이 準備되고 評價되었다. 1994년의 新規職務教育이 新規公衆保健醫師들의 현지 적응력 향상과 근무의욕 고취에

상당히 기여한 것으로 평가되어 1995년에는 보다 강화된 형태의 新規職務教育課程이 구성되고 추진되고 있다.

1994년의 新規職務教育課程을 살펴보면 1993년 이전에 실시되었던 의무병과교육과정 속에 保健福祉部가 주관하는 新規公衆保健醫師 教育이 포함되어 2주간 실시되었다. 하지만 집합교육으로 이루어진 2주간의 직무교육은 피교육자들의 수가 많고 교육의 내용을 심화시키기 에 한계가 있다고 평가되었으며 이러한 평가를 근거로 1995년에는 3단계에 걸쳐 新規公衆保健醫師 教育을 實施하게 되었다.

먼저 1994년도와 같이 醫務兵科教育課程 속에 2週間の 新規職務教育이 實施되며 도로 배치된 후 근무지 배정 전에 간단한 도 교육을 실시하고 군에 배치된 뒤에는 군단위의 실정에 맞는 현장실습을 3일 간에 걸쳐 실시한다.

이와같은 교육의 확대와 강화는 공중보건의사에 대한 역할을 증대시키고 보다 효과적인 활동을 수행할 수 있는 기본적인 지식과 기술을 부여하기 위한 조치이다. 例年에 비해 길어지고 複雑해진 教育課程이 하나의 큰 대표와 흐름을 향해 모아지고 심화되어야 할 것이다.

마지막 교육과정인 군보건소에서의 현장실습은 교육의 마지막 과정임과 동시에 교육의 최종 결과를 평가하고 마무리하는 중요한 교육과정이다. 全體 集合教育과 道 教育은 郡單位 現場實習課程에서 具體化되고 現實化되어야 한다. 강의를 위주로 한 교육이 직접 현실로 외화되는 곳이 군이며 살아있는 교육장이 바로 지역사회인 것이다.

郡單位 現場實習은 勤務地인 地域社會에서 郡保健所와의 원만한 협조관계를 형성하고 地域社會를 理解하며 愛情을 가지는 課程이 되어야 하며 地域社會에서 新規公衆保健醫師들이 誠實하고 意慾的으로 勤務할 수 있는 동기부여와 구체적 기술의 획득과정이 되어야 한다.

또한 教育課程의 準備를 통해서 郡保健所와 현지에 근무하는 公衆保健醫師들이 適切히 協力하여 教育을 準備함으로써 先任指導公衆保健醫師의 役割을 具體化시키는 過程이 될 것이다. 또한 郡保健所가 新規公衆保健醫師들에 대한 배려와 관심을 적극적으로 표명함으로써 군 내의 보건의료사업의 활성화를 위한 신뢰를 형성하는 좋은 계기가 마련될 것이다.

이상과 같은 郡單位 現場實習 教育의 意義를 정리하면 다음과 같다.

- 1) 신규공중보건의사에 대한 현지 적응능력을 효과적으로 증진시키고 현지 근무에 필요한 기술을 습득하게 한다.
- 2) 新規公衆保健醫師와 郡保健所와 信賴關係를 형성할 수 있는 계기가 됨으로써 地域社會 保健醫療事業의 활성화를 위한 단초를 마련할 수 있다.
- 3) 新規公衆保健醫師들이 地域社會에 愛情을 가지고 성실하고 의욕적으로 업무를 수행할 수 있는 동기를 부여할 수 있다.
- 4) 先任指導公衆保健醫師의 역할에 대한 구체적인 지도력 확보와 업무력 향상에 기여할 수 있다.

나. 郡單位 新規職務教育의 目標

郡單位教育은 現場教育(On-the-Job Trainig)으로 現地 勤務地에서 必要한 事項을 熟知시키고 周圍의 保健醫療人力(특히 郡保健所)들과의 신뢰감을 조성할 수 있는 교육이 되어야 한다.

- 1) 管内 地域社會特性에 대해 理解한다.
- 2) 管内 地域社會의 保健醫療問題에 대해 理解한다.
- 3) 郡保健所의 組織構成과 各部署의 業務와 主要推進事業을 이해한다.
- 4) 郡 保健所 職員과의 相見禮를 통한 紐帶關係形成과 信賴感을 形成한다.

- 5) 管内 主要機關을 방문하여 각 기관의 업무상황을 이해하고 서로 협조할 수 있도록 한다.
- 6) 配置 勤務地域(保健所, 保健支所 등)의 주요 특성에 대해 이해하고 자신의 업무에 대해 숙지한다.

다. 郡單位 新規職務教育의 內容

1) 教育內容과 時間表

<첫째날(5/1)>

시 간	교 과 목	담 당 자
09:30~09:50	개회식 교육일정 소개	군보건소장(10분) 군대표(10분)
10:00~10:50	군보건소의 주요 사업과 관내 보건의료 상황	보건소장
11:00~11:50	군보건소의 조직구성과 업무	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~14:50	군보건소 각 부서의 주요 추진사업과 실시 일정	각 부서 과(계)장
15:00~17:00	군보건소 직원과의 상견례	사회:군 대표

<둘째날(5/2)>

시 간	교 과 목	담 당 자
09:00~09:50	군무지 배치와 각 군무지의 주요 현황 소개	군 대표
10:00~10:50	군청방문	보건소장
11:00~11:50	경찰서 방문 의료보험조합 방문	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~13:50	교육청 방문 농촌지도소 방문	보건행정과(계)장
14:00~14:50	의회 방문	군보건소장
15:00~16:50	관내 사적지 관람	군대표

<세쫼날(5/3)>

시 간	교 과 목	담 당 자
09:00~09:50	각 근무지별 업무의 특성과 업무내용	공중보건의사 대표
10:00~10:50	각 근무지별 보건사업내용과 추진 일정	공중보건의사 대표
11:00~11:50	보건행정 실습과 공문서 작성	보건행정과(계)장
12:00~13:00	중 식	
13:00~15:50	보건소와 보건지소 견학과 실습	공중보건의사 대표
16:00~16:30	교육 평가를 위한 간담회	보건 행정과(계)장 공중보건의사 대표
16:30~21:00	교육 뒷풀이	군 보건소장, 공중보건의사대표

2) 各 科 目 別 具 體 的 學 習 內 容

교 과 목	학습목표	학습내용	강의 시간 및 강사진	참고 사항
개회식 교육일정 소개	1) 교육일정에 대한 소개를 통해 교육과정에 진지하고 적극적으로 참여하도록 한다.	- 군보건소장의 환영사 및 교육에 대한 준비과정 소개 - 교육일정과 교육내용	군 보건소장 (20분) 군 대표 (10분)	교육이 진지하고 성의있게 준비되었음을 인식시키는 것이 중요함
군보건소 주요사업 과 관내 보건의료 상황	1) 관내 보건의료 상황을 인식하고 지역사회에서 자신의 역할을 인식하도록 한다. 2) 군보건소의 중점 추진 사업을 이해함으로써 공중보건의사들이 지역사회 보건의료 향상에 참여하는 계기를 마련한다.	- 관내 지역사회 현황 (지리적 조건, 인구상황, 경제적수준, 지역주민 의료요구도 등) - 군보건소의 중점 추진사업과제와 공중보건의사들에대한 협조	군 보건소장 (50분)	

교 과 목	학습목표	학습내용	강의 시간 및 강사진	참고 사항
군보건소의 조직구성과 업무	1) 군보건소의 조직을 이해한다. 2) 군보건소 각 부서 의 구체적 업무를 이해한다.	- 군보건소의 조직 과 담당자 - 각 부서의 업무와 담당자 소개	보건행정 과(계)장 50분	특히 공중 보건역사의 업무와 관계된 군 보건소의 직원과 부 서를 명확 히 알도록 함
군보건소 각 부서의 주요 추진사업과 실시 일정	1) 군보건소 각부서의 업무추진 일정과 계 획을 숙지한다. 2) 군보건소 각부서의 사업에 대한 추진 일정을 이해하고 공 중보건역사의 참여 를 유도한다.	- 군보건소 각 부서 의 중점 추진사업 내용 - 사업 추진 일정과 공중보건역사들의 참여가 필요한 것 에 대한 홍보와 소개	각 부서 과(계)장 100분	
군보건소 직원 과의 상견례	1) 군보건소 직원과의 상견례를 통하여 기 본적인 신뢰관계를 형성하도록 한다.	- 각 부서장 인사와 직원 소개 - 신규공중보건역사 에 대한 소개와 인사말 - 간단한 프로그램 의 레크레이션	사회 : 군 대표 다과회 120분	서로 친근 감있는 태 도로 인사 하고 대화 를 나눌수 있도록 유 도한다.
근무지 배치와 각 근무지의 주요 현황 소 개	1) 신규공중보건역사의 배치 근무지의 현황 에 대한 소개를 통해 자신이 원하는 지역 에서 일할 수 있는 정보를 제공한다.	- 신규 배치 근무지 의 소개와 지역 상황 안내 - 신규 근무지 배치	군 대표 강의, 질의 및 응답 50분	배치를 공 정하게 처 리하여 문 제의 소지 가 발생하 지 않도록 원칙을 분 명히 한 다.

교 과 목	학습목표	학습내용	강의시간 및강사진	참고사항
군청방문		- 군수에게 부임 인사 - 군수 인사말	보건소장 50분	인사말 이 너무 길어지지 않도록 미리 군수와 방문 형식과 내용을 준비함
경찰서 방문 의료보험 조합방문		- 경찰서장에 대한 인사 - 의료보험조합장에 대한 인사 - 의료보험조합의 운영과 소개	보건행정 과(계)장 각 25분	상 동
교육청 방문 농촌지도 소 방문		- 교육청장 인사 - 학교보건사업에 대한 교육청의 협조와 교육청의 방침 - 농촌지도소장 인사 - 지역사회의 농업현황과 안내	보건행정 과(계)장 각 25분	학교보건사업에서 교육청과의 협조사항에 대한 사전 준비가 필요함
의회방문		- 의회 의장과 의회 관계자 인사 - 공중보건 의사에 대한 소개와 인사 - 공중보건의사들의 사업 계획에 대한 소개와 지원 당부	군보건소장 50분	의회에서 공중보건의사의 업무와 활동에 대한 이해를 돕기 위한 자료를 미리 준비
관내사적 지 관람	1) 지역사회에 대한 친근감을 가지고 생활할 수 있는 계기를 마련한다.	- 지역내의 역사 유적지나 관광지 견학	군대표 120분	일정을 미리 점검하여 시간이 너무 걸리지 않도록 한다.
근무지별 업무의 특성과 업무내용	1) 각 근무지의 보건의료상황과 문제점을 이해하고 근무 차질을 최소화 한다. 2) 신규 배치 근무지에서 자신이 해야 할 일에 대한 이해를 증진시킨다.	- 신규배치 근무지의 상황 - 각 근무지의 환자유형과 보건의료 문제점 - 보건지소의 구체적 업무 내용에 대한 소개 - 보건지소에 도착하여 업무를 개시하기 전 살펴야 할 사항과 유관 기관 방문에 대한 소개	공중보건 의사대표 강의 및 질의응답 50분	교육내용을 미리 준비하여 교재를 만들어 배포하고 교육을 실시한다.

교 과 목	학습목표	학습내용	강의 시간 및 강사진	참고사항
근무지별 보건사업 내용과 추진일정	<ol style="list-style-type: none"> 1) 신규 배치 근무지의 보건의료 상황에 따른 보건사업의 계획을 작성할 수 있다. 2) 보건사업의 추진과정에 따른 일정을 정리한다. 	<ul style="list-style-type: none"> - 각 근무지의 보건의료 현황 - 각 근무지의 추진할 만한 보건사업에 대한 소개 - 보건사업의 추진 일정 	<p>군대표 강의 및 질의응답 50분</p>	<p>각 근무지의 상황을 전임자가 정리하고 지역사회에 알맞은 보건사업을 추천하도록 한다.</p>
보건행정 실습과 공문서 작성	<ol style="list-style-type: none"> 1) 보건행정의 구체적 절차와 방법을 이해함으로써 보건행정에 적절히 참여하도록 한다. 2) 공문서의 작성과 보관 처리 방법 등을 이해하여 근무지에서의 보건행정업무를 효율적으로 시행할 수 있도록 한다. 	<ul style="list-style-type: none"> - 관내의 보건행정 절차와 처리 과정 - 각종 공문서의 기안과 처리 방법, 보관 방법 - 공문서를 통한 사업의 추진과정과 방법 	<p>보건행정 과(계)장 강의 및 실습 50분</p>	<p>각종 공문서의 서식과 실습을 위한 자료를 미리 준비하여 신규공중보건의사들이 직접 작성하고 실습하도록 한다.</p>
보건소, 보건지소 견학과 실습	<ol style="list-style-type: none"> 1) 현지 보건소와 보건지소를 직접 견학하여 업무 처리과정을 견학하여 업무에 대한 이해를 증진시킨다. 2) 근무지에서 필요한 기술과 지식을 이해하고 근무에 적용할 수 있도록 한다. 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소와 보건지소의 주요 내원 환자의 유형과 진단, 치료법 - 내원환자에 대한 대면 방법과 문제 발생시 처리 요령 - 지역사회의 특별한 질환에 대한 소개와 치료법 - 근무지에서 해야 할 업무에 대한 시범과 견학 	<p>군대표 견학 및 실습 180분</p>	<p>일반의와 치과의는 교육과정을 별도로 준비하고 이동에 많은 시간이 소요되지 않도록 이동계획을 철저히 준비하도록 한다.</p>

교과목	학습목표	학습내용	강의 시간 및 강사진	참고사항
교육과정 평가	1) 교육과정에 대한 평가를 토대로 향후의 군 단위 교육의 발전된 상을 제시한다. 2) 신규공중보건의사들의 의견을 수렴하여 향후 군내의 교육을 실시하도록 한다.	- 군단위 교육에 대한 평가 - 더 필요한 교육에 대한 제기와 향후 교육 일정과 내용의 마련	보건행정과(계)장, 공중보건의사 대표 좌담회 및 설문조사 30분	공중보건의사 대표가 신규공중보건의사들이 제기한 문제들을 정리하여 향후 군모임에서 발표하도록 한다.
교육 뒷풀이		- 군보건소장의 교육 평가	군보건소장, 공중보건의사 대표 3시간 30분	선임공중보건의사 모두가 근무시간 후에 모여서 신규공중보건의사에 대한 환영식을 하도록 준비한다.

라. 郡單位 新規職務教育의 準備過程과 準備主體

- 1) 郡 單位教育은 市·郡保健所長의 責任下에 實施함.
- 2) 教育의 實務的인 責任은 보건행정과(계)장과 郡先任指導公衆保健醫師 2인(내과의 1인, 치과의 1인)이 공동으로 하고 준비함.
- 3) 郡單位 현장실습의 효율적인 준비와 운영을 위하여 郡保健所長은 保健行政(科)係長과 各 郡代表로 構成된 教育準備팀을 構成하여 教育에 차질이 없도록 準備한다.
- 4) 基本的인 教育의 內容은 保健福祉部의 郡單位 教育 指針에 따르고 地域事情에 따라 적절히 수정하여 教育을 實施함.

- 5) 차량지원 문제와 각 기관에 대한 방문 일정을 지역사정에 맞게 조정하여 시행한다.
- 6) 郡保健所의 職員과 公衆保健醫師들이 教育의 準備過程에 적극적으로 참여하도록 유도
- 7) 군단위 현장실습 자료는 별첨의 자료를 참조하여 각 시·군의 실정에 맞게 작성하여 교육에 활용하도록 한다.
- 8) 교육자료는 미리 작성하여 교육시작 시기에 배포하도록 함.

마. 郡教育에서의 注意事項

- 1) 군교육에서는 특히 군보건소의 직원과의 신뢰감 형성이 중요하므로 성의있는 교육준비와 세심한 배려가 요구된다.
- 2) 준비된 일정에 차질이 생기지 않도록 하여 교육이 충실히 시행되도록 준비한다. 외부기관의 방문시에 품위를 유지하도록하고 원만한 관계형성을 위해 노력하여야 한다.
- 3) 현장실습시에 효과적인 교육을 위해 미리 자료를 준비하여 배포하고 教育者 訓練(講師陣)을 實施한다.
- 4) 교육시간 중 휴식시간에 음료와 다과를 준비하여 신규공중보건 의사들이 편안하게 교육받을 수 있는 여건을 조성한다.

바. 郡單位 新規 職務教育 事例發表

(1) 全라북도 B군 教育자료

〈保健支所 運營과 管理〉

@ 保健支所 運營을 爲하여

가) 당신은 保健支所의 郡內責任者이다.

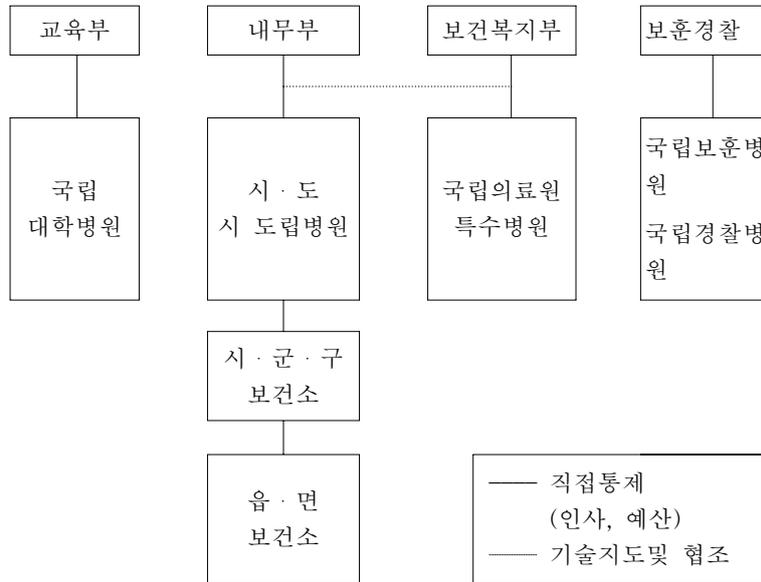
公衆保健醫師가 保健支所에 配置되기 시작한 이래 公衆保健醫師의 위치는 아마도 대부분은 勸誘의사와 비슷한 진료만을 담당하는 마치 병원의 봉직의와도 같은 역할을 담당하는 것이었다. 이러한 위상은 사실 의사의 수가 적었던 시절에 이루어 졌던 것으로 최근의 변화된 상황에 맞는 새로운 위상의 정립이 필요한 시점에 우리의 公衆保健醫師 生活이 놓여있다. 이러한 변화된 상황에 능동적으로 대처하는 것이 새로운 우리시대에 맞는 의사상이라는 점에 동의한다면 당신은 다음의 사실을 인정해야한다.

‘당신은 保健支所의 責任者다.’

나) 保健支所의 一般的 特性

(1) 保健支所는 政府機關이다.

保健支所는 住民의 保健增進을 위해 만들어진 읍,면 단위 정부기관이다. 保健支所의 公共保健機關속에서 행정체계상의 위치와 설치근거 및 기준은 다음과 같다.



[圖 1-1] 保健所와 關聯 行政體系

<表 1-13> 地域 公共機關

기관별	설치근거	설치기준	설치현황
보건소	보건소법	시, 군, 구 마다 1개소	시, 군, 구단위로 1개소씩 설치운영 (267)
보건지소	보건소법	보건소 업무를 수행하기 위하여 필요한 경우설치	읍, 면 단위에 1개소씩 설치 (1329)
보건진료소	농어촌 보건의료를위한 특별조치법	리 단위로 주민 이용에 편리한 장소에 설치	300인 이상의 오백지 및 200인 이상의 도서지역에 설치 (2039)

(2) 保健支所는 一次 保健醫療 서비스 機關이다.

① 保健所의 役割과 機能

保健支所는 地域의 保健問題를 해결하기 위해서 保健所의 指導는 협조를 통해 地域保健事業을 이끌어 나가는 것이다. 保健支所의 기능을 알리기 위해서는 우선 保健所의 역할과 임무를 정확하게 알아야 한다. 다음은 保健所의 業務 및 組織表이다.

== 保健所법에 明示된 保健所 業務

-----이하 생략

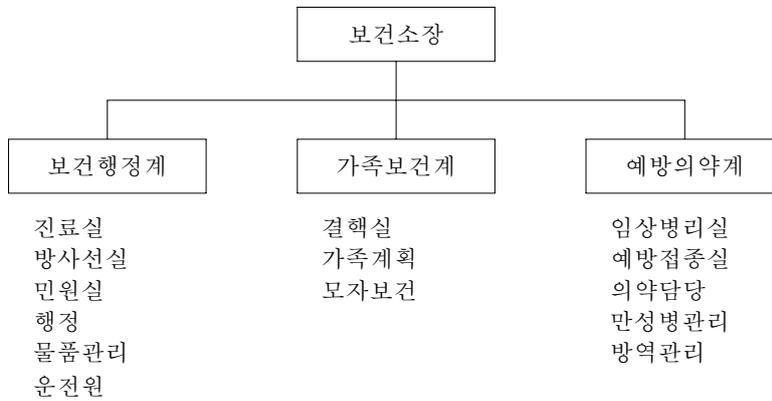
== 자치단체 법규상의 보건소 조직구조

가) 保健所법에 明示된 保健所 業務

-----이하 생략

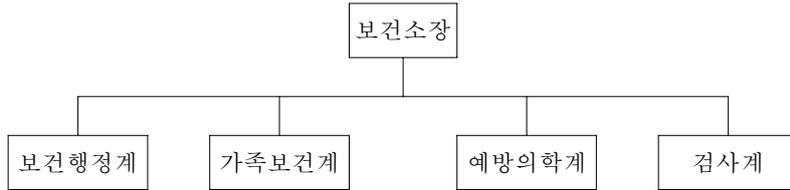
나) 自治團體 法規上の 保健所 組織構造

A형 보건소 조직표 (직원 22명)



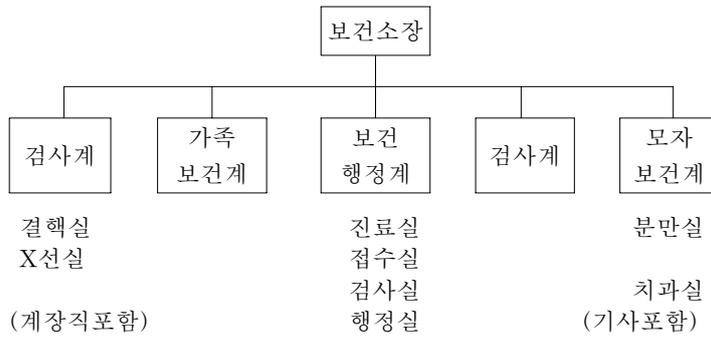
[圖 1-2] 보건소 조직구조 A형

B형 보건소 조직표 (직원 35명)



[圖 1-3] 보건소 조직구조 B형

C형 보건소 조직표 (직원 35명)



[圖 1-4] 보건소 조직구조 C형

② 保健支所の 役割과 機能

보건지소의 기능과 역할은 원칙적으로 保健所에 準하며 主要業務는 診療業務, 豫防業務, 行政業務로 나눌 수 있다. 保健所가 郡單位 地域의 保健事業의 중심이라면 保健支所는 面單位지역의 保健事業의 중심이라 할 수 있다. 面單位地域에서 일어나는 모든 보건에 관련된 문제는 保健支所の 業務에 해당되는 것이며 보건지소의 지역적 사회적 위치에 따라 그 역할은 조금씩 달라질 수 있을 것이다.

하지만 현재 이러한 폭넓은 保健支所의 역할은 현재의 保健支所 인력구조상의 문제로 인하여 진료중심으로 제한되어 있다. 마치 保健支所는 면단위의 공립의원처럼 환자치료만을 하는 곳으로 인식되는 것이 현재의 모습이다. 앞으로 保健支所는 이런 환자치료만을 하는 곳에서 벗어나 面單位保健事業을 주도하는 보건센터가 되어야 할 것이다.

(3) 보건지소의 재정은 진료수입에 의한 독립채산제를 원칙으로 한다.

- 군내비의 일부가 국고의 지방비에서 지원된다.
- 예산은 보건지소장이 편성하여 보건소장의 승인을 얻어 집행된다.

(4) 保健支所의 人力은 公衆保健一般醫師 1名, 公衆保健齒科醫師 1名, 診療補助員 1名, 齒科 衛生士 1名, 統合保健要員 2名으로 구성된다.

(5) 保健支所長은 公衆保健醫師인 醫師로 임명된다.

- 保健支所長은 支所에 配置되어 있는 통합보건요원과 진료보조원, 치과위생사 및 리단위에 배치되어 있는 보건진료원에 대해 업무 지도의 책임을 진다.
- 保健支所長은 保健支所의 施設 및 醫療裝備, 醫藥品 등의 제반 시설물 관리에 대한 책임을 지며 보수의 필요시 보건소와 협의하여 수선하는 관리자가 된다.
- 보건지소장의 이동배치시 불가피하게 발생하는 업무의 공백을 잘 소화하기 위해 업무 인수인계를 일정한 양식에 의거하여 서류로 작성해 준다.

다) 保健支所의 어려운 點

- 보건지소의 조직목표가 명확히 설정되어 있지 않다.
- 보건지소장의 영향력의 근거가 되는 합법적 권리나 책임이 불명

확하며 따라서 개인적 능력에 의존하는 경우가 많다.

- 집단구성원의 과업이 구조화 되어 있지 않고 각자 자율적으로 수행하도록 되어있다.
- 집단구성원과 보건지소장과의 관계의 호의성을 알 수 없다.
- 집단구성원의 성숙도가 다양하다.
- 보건지소 근무요원에 대한 인사권이 미약하여 실효성있는 통제가 어렵다.
- 보건지소의 위치와 지역여건및 개인적 능력에 따라 지역주민의 이용도, 호응도에 있어 편차가 크다.

라) 保健支所長의 役割과 義務

앞에서 살펴본 것 처럼 보건지소의 역할은 진료만이 아닌 다양한 사업내용과 임무를 가지고 있다. 마찬가지로 公衆保健醫師인 保健支所長도 診療만이 아닌 多樣的 役割을 가지고 있다. 다음은 保健支所長이 수행해야 할 역할들이다.

(1) 地域社會 保健管理者

地域社會에서 발생하는 보건과 관련된 모든 문제를 해결하고 관리해 나가는 역할이다. 이는 지소내에서는 지소인력의 관리를 통하여 수행하며 地域社會에서는 보건관련요원의 활용 (보건 진료원, 마을 건강원)과 지역유관기관의 협조를 얻어 수행하는 말뜻 그대로 보건관리자로서의 역할이다.

(2) 醫療서비스 提供者

一次診療를 擔當하는 醫師로서 地域社會내 'HEALTH SERVICE'를 포괄적으로 제공하는 역할이다. 여기서 포괄적이란 말의 개념은 豫防과 保健教育, 一次診療, 再活 및 機能回復 등을 포함한다는 의미이다.

(3) 醫療활동 促進者

해당 地域社會내에서 수행하고자 하는 保健醫療活動과 관련된 모든 일을 지도하고 발전을 이끌어 나가는 역할이다.

(4) 保健 教育者

地域社會에서 健康과 관련되어 요구되어 지는 保健教育을 책임지고 일련의 계획을 세워 보건관련 요원을 활용하여 교육을 수행하는 지도자이다.

(5) 保健相談 및 依賴者

지소내원 환자에 대한 상담 및 상담내용에 비추어 전문진료가 요구될 경우 이를 의뢰하는 책임자이다.

(6) 保健팀 要員

제반 保健活動의 수행시 이를 지도 감독하는 책임자인 동시에 스스로가 그 팀의 보건요원으로서의 역할을 수행한다.

(7) 評價 및 研究者

保健支所의 診療業務, 豫防業務, 行政業務를 일정한 틀에 맞춰 評價하고 改善 方案을 수립하고자 노력하는 연구자로서의 역할이다.

(8) 情報收集 및 保存者

保健支所의 제반업무를 수행함에 있어 필요한 모든 정보를 수집하고 이를 활용할 방안에 대해 고민하며 수집된 정보를 보관 및 보존하는 역할이다.

마) 保健支所 運營을 始作하기 전에

公衆保健醫師로서 保健支所에 配置를 받으면 여러분은 크게 2가지 역할을 담당하게 된다. 하나는 보건지소의 의사로서 환자를 진료하는

일이고 다른 하나는 保健支所의 責任者로서 保健支所를 管轄하고 관리하는 일이다. 의사로서 환자를 보는 일은 여러분이 지금까지 교육받고 경험했던 일이므로 크게 어렵지 않을 것으로 생각되나 保健支所를 운영하고 관리하는 일은 단순한 의학적 지식만을 가지고는 되지않는 복잡하고 어려운 일이다.

保健支所를 運營하는 일은 이제까지 여러분이 생각했던 것과는 아주 다른 사고와 행동이 필요하다. 基本的으로 保健支所의 運營과 管理에 관한 일은 조직의 경영과 관리에 속하는 부분이고 자연과학적 사고를 행하는 의학과는 많은 점에서 상이한 점을 가지고 있는 분야이다. 여러분은 保健支所에 配置되는 순간부터 어떤 조직의 경영자로서의 역할을 해내야 하고 그렇게 되려면 지금까지 가지고 있던 임상의로서 의사의 역할을 일단 접어두고 조직과 경영이라는 새로운 사고에 눈을 떠야 할 것이다.

이 단원에서는 여러분이 保健支所長으로서 가져야 하는 새로운 사고와 행동, 그리고 保健支所 運營에 관한 지식을 전달하게 될 것이다. 우선 임상과 다른 保健支所 運營의 몇가지 특징을 알아보자.

첫째, 환자와의 일대일 관계가 중요한 임상과는 다르게 保健支所의 임무는 개인과 조직, 또는 조직과 조직의 관계가 중요하게 작용하게 된다. 환자를 치료하기 위해서는 충실한 의학지식을 바탕으로한 환자와의 일대일 관계에 성공하면 되지만 保健支所 運營을 위해서는 집단을 대상으로 한다는 것이다. 임상에서 여러분은 환자의 치료에 대한 여러분의 개인적 행동에만 책임을 지면 되지만 保健支所長으로서 여러분은 保健支所를 代表하고 保健支所에서 일어나는 모든 사안에 대해 책임을 가져야 한다.

둘째, 保健支所 運營은 자연과학이 아니고 사회과학이다. 효율적인 保健支所 運營을 위해서는 단순한 자연과학적 사고방식에서 벗어나

인간과 인간의 관계, 조직과 인간의 관계등에 관한 사회과학적 사고를 가져야 한다. 保健支所長으로서 일하기 위해서는 保健行政 業務 등 조직관리에 필요한 지식을 충분히 알고 있어야만 한다.

셋째, 保健支所 運營에는 자연과학과 다르게 정연한 이론과 원칙보다는 그때 그때의 상황에 대처하는 융통성이 필요하다. 保健支所 運營의 대부분이 사람을 다루거나 사람과 관계된 일이기 때문에 독선적이고 과학적이기 보다는 부드럽고 인간적인 면이 많이 필요하다. 현재와 같이 保健支所 運營이 아직 체계적으로 자리잡지 못한 상황에서는 그런 융통성과 인간적인 면은 더더욱 중요하다.

이런 사고의 전환은 장기적이고 체계적인 敎育을 통해서만 가능하나 현재의 상황에서는 保健支所長 스스로 이러한 개념을 가지고 保健支所 運營을 배우려고 하는 자세가 필요하다. 이러한 保健支所長으로서의 경험은 앞으로 사회에 나가서 의사로서 활동하는 데에도 많은 도움이 될 것이다.

2) 전라북도 B군 敎育 進行過程

@ 敎育期間: 1995년 5월 1일 부터 5월 3일까지 3일간

@ 敎育대상 인원: 新規 公衆保健醫師 9명

(인턴수료 2名, 일반의 3名, 치과의 4名)

가) 郡單位 新規 職務敎育 準備 事前 過程

- 1995년 4월 15일 道 保健課로부터 郡單位 新規 職務敎育 施行에 관한 공문접수
- 1995년 4월 17일 道 保健課로부터 郡單位 敎育을 爲한 敎育者 敎育 시행을 위한 公衆保健醫師 2인의 참석에 관한 공문접수
- 공문을 접수한 즉시 郡內 代表公衆保健醫師 2인에게 공문 내용을

통보하고 教育準備에 協助를 구함

- 공문을 접수한 즉시 郡保健所내에 新規 公衆保健醫師 郡單位 新規 職務教育을 爲한 準備팀-행정계장 1인과 公衆保健醫師 담당 간호7급(실무담당)-구성

나) 豫算의 確保

- 수용비에서 30만원 확보 (올해는 예산에 책정되지 않았다)
- 保健所外 地域 訪問時 교통비 및 식음료비 : 郡保健所 여비 및 출장비에서 지출
- 식사 : 郡保健所 食堂에서 제공
- 여타 운영비 약간 : 1개 지소의 수용비에서 확보

다) 방문할 유관 기관과의 협조

- 사전에 郡의회, 郡청, 경찰서, 사적지등에 협조 구함.

라) 교육자료의 마련

- '보건지소 사무관리'에 관한 내용등 기존 교육용 자료를 정리하여 제작
- 郡代表 公衆保健醫師와 協助하여 '保健支所 運營과 管理'에 관한 자료를 公衆保健醫師들이 제작하게 하고 협조함.
- '보건지소 행정처리에 관한 실습'과 '공문서 작성법실습'을 위해 자료 제작

마) 教育進行

〈첫째날〉 (1995년 5월 1일)

- 보건소 직원들과 新規 公衆保健醫師들간의 상견례
- 이후 교육일정에 대한 소개
- 보건소 조직에 관한 소개
- 管内 主要 保健事業에 관한 소개
- 해당 군에 대한 전반적 소개

〈둘째날〉 (1995년 5월 2일)

- 勤務地 配置

- 勤務地紹介

행정계장과 함께 군청, 경찰서, 의회등 주요기관 방문

保健支所 근무의 특성과 근무지의 특성 설명

〈셋째날〉 (1995년 5월 3일)

- 공문서 작성을 비롯한 각종 행정처리에 관한 실습 교육평가

- 오후에 관내 사적지 답사

㉔ 평가후 요구되는 개선점

- 新規公衆保健醫師 郡單位 新規 職務教育을 爲한 豫算을 確保. 道單位 新規 職務教育을 2일로 연장 (전북의 경우 道單位 新規 職務教育에 各 郡의 行政係長이 함께 참여하여 교육을 받음)

- 내년 교육을 위해 필요한 예산을 확보 필요

3) 경기도 P군 職務教育 計劃案

〈첫째날 (5/1)〉

시 간	교 과 목	담당자	비고
10:00~10:20	개회식 교육일정소개	군대표	
10:20~10:50	환영사 및 파주군 보건소의 주요사업과 관내 보건의료 상황	군 보건소장	1. 군보건소의 중점 추진사업과제와 공중보건의사들에 대한 협조 2. 관내 지역사회 현황 (지리적 조건, 인구 상황, 경제적 수준, 지역주민 의 의료 요구도 등)
11:00~11:30	군보건소의 조직 구성과 업무	보건 행정계장	군보건소의 조직구성과 각 부서 의 구체적인 업무를 소개한다.
11:30~11:50	군보건소 직원과 의 상견례	보건 행정계장	각 부서의 담당자를 소개하고 업무 에 대한 추가설명을 하게 한다.
12:00~13:00	중 식		
13:00~14:20	보건행정 실습과 공문서 작성	보건 행정계장	1. 관내의 보건행정절차와 처리 과정 2. 각종 공문서의 기안과 처리 방법, 보관 방법 3. 공문서를 통한 사업의 추진과 정과 방법
14:30~15:50	컴퓨터통신-Hitel	공중보건 의사	1. 보건지소근무시의PC통신의 필요성 2. Hitel 혹은 PC 단말기를 이용한 PC 통신법 시범 및 실습
16:00~17:00	파주군내 도로교 통상황및 행정관 서의 지리적소개	공중보건 의사	1. 파주군내의 도로교통 상황 2. 각 보건지소의 지리적인 위치

<둘째날 (5/2)>

시 간	교 과 목	담 당 자	비 고
9:30~10:00	신규 근무지의 주요 현황 소개 및 근무지 배치	공중보건 의사 대표	1. 신규 근무지 배치의 원칙 2. 근무지의 현황 및 각종 정보 소개
10:00~11:20	군청 방문	보건소장	1. 군수에게 부임 인사 2. 신규 공중보건 의사 소개 3. 군수 인사말
11:30~11:50	파주군 경찰서	보건행정계장	경찰서장에 대한 인사
12:00~13:00	중 식		
13:00~14:30	군 의회 방문	보건소장	1. 의회 의장과 의회 관계자 인사 2. 신규공중보건 의사에 대한 소개와 인사 3. 공중보건 의사들의 사업 계획에 대한 소개와 지원 당부
14:00~14:50	의료보험조합 방문	보건행정계장	1. 의료보험 조합장에 대한 인사 2. 의료보험 조합의 운영과 소개
15:00~16:00	교육청 및 농촌 지도소 방문	보건행정계장	
16:00~17:00	관내 사적지 관람	공중보건 의사 대표	1. 통일 전망대 2. 율곡

〈셋째날 (5/3)〉

시 간	교 과 목	담 당 자	비 고
9:30~10:00	각 근무지별 업무의 특성과 업무 내용	각 근무지의 선임자	1. 각 근무지의 환자 유형과 보건의료 문제점 2. 보건지소의 구체적 업무내용에 대한 소개 3. 보건지소에 도착하여 업무를 개시하기전 살펴야할 사항과 유관기관 방문에 대한 소개
10:10~12:00	보건소와 보 건지소 견학 과 실습	공중보건 의사 대표와 선임자	1. 지역 사회의 특별한 질환에 대한 소개와 치료법 2. 근무지에서 해야 할 업무에 대한 시범과 견학
12:00~13:00	중 식		
13:00~16:00	보건지소 업무에 대한 현장실습	공중보건 의사	1. 보건소와 보건지소의 주요 내원 환자의 유형과 진단, 치료법 2. 내원 환자에 대한 대면 방법과 문제점 발생시 처리 요령 3.약품, 기구 및 재료 신청 요령
16:20~17:00	교육 평가를 위한 간담회	공중보건 의사 대표	1. 군단위 교육에 대한 평가 2. 더 필요한 교육에 대한 제기와 향후 교육 일정과 내용의 마련

8. 公衆保健醫師 職務教育 諮問委員 名單

소 속	직 위	성 명
서울대 의대 의료관리학 교실	교 수	김용익
서울대 치대 예방치학 교실	교 수	문혁수
연세대 의대 예방의학 교실	교 수	손명세
한국보건사회연구원	선임연구위원	송건용
유한전문대학 의무행정학과	교 수	김진순
한국보건사회연구원	책임연구원	남정자
국립보건원	보건행정학 담당관	이종구
국립보건원	구강보건학 담당관	서현석
경기도	보건과장	윤배중
단국대 치대 예방치학 교실	교 수	신승철
한림대 의대 사회의학 교실	교 수	배상수
보건복지부	지역의료과장	박윤행
보건복지부	지역의료과 사무관	이영호
한국보건사회연구원	공중보건 의사	조성진
한국보건사회연구원	공중보건 의사	최성욱
한국보건사회연구원	공중보건 의사	이대회
한국보건사회연구원	공중보건 의사	김응환
한국보건사회연구원	공중보건 의사	정 윤
한국보건사회연구원	공중보건 의사	손영민
경기도 강화군 서도면 보건지소	공중보건 의사	정희숙
대한공중보건 의사협의회 공동회장(MD)	공중보건 의사	구남훈
대한공중보건 의사협의회 공동회장(DD)	공중보건 의사	정상호

II. 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 教授要員 懇談會

1. 全體적 狀況

- 가. 日程 - 작년 여유있게 3월 21일부터 23일까지 2박 3일간 진행.
- 나. 場所 - 송실대 사회복지관
- 다. 講師陣의 參與度 - 작년과 비교하여 참석인원이 증가했고 참여도도 매우 높았으며 특히 강의를 준비하는 公衆保健醫師들의 신규 직무교육에 대한 관심이 컸음. 학계에 계신 분이나 공무원들의 참여가 저조하여 문제점으로 지적.
- 라. 諸般 支援施設 - 강의실, 숙박 및 식사등에 대해서는 만족. 다만 分科討論을 위한 小會議室이 충분하지 못했던 점이 아쉬웠음.

2. 具體的 日程

- 가. 教授要員懇談會 趣旨 및 日程紹介, 新規 職務教育에 對한 全般的인 紹介
- 나. 分科討論
일반의반과 치과의반, 직무공통 및 전문의반의 3개 소분과로 나누

어 이번 교육의 각 반별 교육목표 및 교과목 내용, 강의 방법등을 검토하였다. 진행이나 내용면에 있어서는 다른 일정에 밀려 서둘러 진행하여 실질적인 토의시간 부족으로 보다 깊이있는 토론을 이끌어 내지 못한 점이 지적 되었다. 중요성으로 보아 보다 많은 시간 확보와 준비가 요구된다.

다. 패널討議 主題 및 方法에 對한 分班討論

일반의반과 치과의반으로 나누어 각 반에서 준비하고 있는 패널토론의 주제 및 방법에 대하여 좌장을 맡아주실 선생님과 패널토의 참가자, 교수요원 간담회에 참석하신 공중보건 의사들이 함께 모여 4시간이 넘는 긴 시간 동안 패널토의 주제에 대해 진지한 토론을 전개.

라. 各 班別 敎案 發表 및 檢討

각 분반별로 강의를 준비한 공중보건의사들이 강의내용과 강의방법에 대한 간략한 발표가 있었다. 이러한 과정을 통해 더 많은 의견수렴과 교육내용 전반에 대한 이해를 넓힐 수 있었다.

마. 강의

- 1) 1차 보건의료의 상황과 공중보건의사의 역할: 김 용익
- 2) 시청각 교육법: 주 영주
- 3) 좋은 강의법: 김 창엽

강의를 준비하는 공중보건의사들에게 큰 도움이 되었다.

3. 一般醫班 分科 討論 結果

가. 3월 20일 14:40 ~ 16:10 : 분과토론

1) 토론은 신규교육의 전체목표를 살핀 후 일반의반 교육목표, 공중보건 의사 선생님 강의를 제외한 외부 강사 선생님들의 과목에 대한 검토 순서로 이루어졌다.

2) 新規公衆保健醫師 職務教育의 水準은 현장에 대한 Orientation 을 갖게하는 정도로 이루어져야 할 것으로 이야기되었다.

· 신규 직무교육 전체 목표의 순서와 내용 구성이 아직 체계적이지 못하다고 평가됨.

체계는 ㉠ 公共醫療,

㉡ 保健支所,

㉢ 行政,

㉣ 職員, 住民,

㉤ 先任指導公衆保健醫師 순으로 이루어지는 것이 좋겠다.

· 보건 사업의 중요성과 보건지소장의 업무등에 대해 더욱 강조가 되어야 함.

나. 3월 20일 19:00 ~ 23:30 : 패널토의 주제 및 방법에 대한 토론

바람직한 공중보건 의사에 대한 패널토론 중 의약품비·응급실 당직문제와 관련하여 3시간의 열띤 공방을 전개하였다. 이 주제와 관련 신규교육 패널토론 시간에 공식적으로 문제를 제기하지는 입장과 이번 교육에서는 유보하고 공중보건 의사의 전체의견을 수렴한 후 해결해나가는 의견이 팽팽히 대립되었다.

결론은 이 문제를 다루되 우회적인 방식으로 처리하자는 선에서 합의되었다.

다. 3월 21일 14:00 ~ 16:00 : 각 반별 교안 발표 및 검토

- 1) 각 교안에 대하여 담당 강사가 발표를 하고 질의·응답하는 방식으로 토론을 전개. 부족한 부분에 대해 많은 보충이 이루어졌다.
- 2) 공중보건기사 강의 과목은 교육 효과를 높이기 위해 90% 이상이 Slide project를 사용
- 3) 이번에 새롭게 추가된 과목 공중보건기사 복무관련 사례발표 시간은 지금까지 문제되었던 공중보건기사 복무사례를 예시하고 이의 법적용을 설명함으로써 공중보건기사가 업무를 더욱 충실히 수행하고 부당한 법적용으로부터 피할 수 있도록 도움을 줌.

4. 齒科醫班 評價書

가. 分班討論

- 1) 토론 진행
교육목표 점검 --> 각과목 세부목표 점검 --> 강의내용 검토
- 2) 강의 내용 검토
 - ‘保健支所 運營과 管理’ --> 치과 위생사 인력 관리 추가, 공문 처리업무 및 회계업무 강화
 - ‘지역사회 진단’과목 조정
 - ‘패널토의’내용에 대해 충분한 사전조정이 필요하다고 제기
 - ‘학교구강보건 사업’에 대한 강의내용 조정

3) 제기된 문제점

- ‘원론’과 ‘사례’에 대한 강의 순서가 문제가 있음.
- 교양과목에서 지역주민들의 목소리가 더욱 필요.

5. 專門醫班 講義內容 檢討 結果

1) 각 과목별 세부목표 및 학습 내용 검토

2) 보완해야 할 부분 검토

- 보건지소의 공중보건의사의 활동
(정범석 선생님, 4/4 15:00 ~ 16:50)
- 실제 전문의와의 연계 사업 실시한 지역(경남 산청 등)의 사업 사례 소개
- 대공협의 연계 방안에 대한 모색
- 컴퓨터 통신의 교육 및 컴퓨터 활용에 대한 방안
- 보건연구 기관의 소개(정용 선생님, 4/17 08:00 ~ 09:50)
긍정적인 부분의 부각 및 의욕 고취 유발

3) 정리

- 전반적으로 부정적인 부분의 부각은 피하고 의욕고취를 유발시킬 수 있는 강의 태도가 되어야 할 것임
- 의욕있는 공중보건전문의사의 발굴 및 협조체제 구축
(군 대표의 활동/ 전문의의 개인적인 노력)

Ⅲ. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 總括

1. 時間表

시간 \ 요일	4/19(수)	4/20(목)	4/21(금)	4/22(토)
08:00-09:00		조 식		
09:00-10:00		공중보건의사 복무관리의 내용과 방법 김규중	지역사회 (구강) 보건사업의 기획, 지도, 평가의 방법 김창엽, 최충호	군단위 교육 계획에 대한 종합토의 좌장: 최성욱
10:00-11:00	개회식 조성진	지역사회 이해를 위한 역할극 강영호, 김응환		폐회식 및 정리 (결의문 채택)
	선임지도공중 보건의사 체계 개편의 의의 박윤형			
11:00-12:00	일차보건의료와 공중 보건의사의 역할 문옥륜	보건지소 업무 지도와 관리 문형진	학교(구강)보건사업의 기획,지도,평가 배기수, 서현석	
12:00-13:00	중 식			
13:00-14:00	군단위 교육의 내용과 실시방안 최성욱	보건행정 업무의 이해와 실제 안문영	체육행사 및 문화활동	
14:00-15:00	군단위교육의방법 이종구			
15:00-16:00	전국단위사업의 이해와 개발(패널토의) 좌장: 최성욱	군단위 사업 개발 (패널토의) 좌장: 문혁수		
16:00-17:00	보건지소 전산화 이민형	군단위사업개발을 위 한분반토론 (각분반15 명씩20개분반)		
17:00-18:00				
18:00-19:00	석 식			
19:00-20:00	다 과 회	종합토의 좌장: 김용익	다 과 회	
20:00-21:00	공중보건의사대표의역 할에대한분반토론 (도별로10개분반)	군단위 교육의 실시 방안에 대한 분반 토 론과 계획서 작성	및	
21:00-22:00			레크레이션	

2. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 設問 分析資料

교육목표 평가

1995년 4월19일 ~ 22일까지 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 郡 教育者 教育이 進行되었다. 올 해 처음 實施된 이 教育 프로그램은 郡代表가

- 1) 지역의 일반현황 (기후, 도로, 경제, 인구, 문화, 역사 등)을 이해하고
- 2) 지역의 주요 보건문제를 파악하며
- 3) 지역사회내에서 공중보건의의 역할을 습득하고
- 4) 지역의 보건조직의 역할과 임무 및 보건관련 기관의 기능과 역할, 위치를 이해한다.

하도록 하는 것이었다.

설문 1) 教育目標 適合與否

〈表 III-1〉 教育目標 適合與否

	N (%)
① 매우 적합하다	6 (12)
② 적합하다	21 (40)
③ 보통이다	15 (29)
④ 적합하지 않다	8 (15)
⑤ 매우 적합하지 않다	1 (2)
⑥ 무응답	1 (2)
계	52 (100)
적합하지 못한 이유 (④,⑤ 응답자)	
현실에 맞지않는 과도한 목표 설정	7 (47)
교육일정과 교육기간 그리고 교육 여건의 부적합	4 (27)
강의 내용과 강사진 선정의 부적절	2 (13)
피교육자의 교육에 대한 동기의 결여	2 (13)
계	15 (100)

설문 2) 教育 目標 改善方向으로는

- ① 保健支所長의 役割 및 職員·住民과의 關係, 保健所와의 關係 설정
- ② 리더십 培養
- ③ 地域社會에 대한 問題點과 現況을 논의
- ④ 臨床教育의 強化 등이 제기되었다.

교육여건 평가

1995年度 新規 公衆保健醫師 職務教育을 爲한 郡 教育이 4월 19일
에서 22일까지 충북 충주시 코타 콘도미니엄에서 실시되었다.

설문 3) 教育期間의 適當與否

<表 III-2> 教育期間의 適當與否

	N (%)
① 매우 적당하다	3 (6)
② 적당하다	16 (31)
③ 보통이다	4 (8)
④ 적당하지 않다	20 (38)
⑤ 매우 적당하지 않다	2 (4)
⑥ 무응답	7 (13)
계	52 (100)
적당한 기간	
2일	14 (56)
3일	10 (40)
5일	1 (4)
7일	0 (0)
기타	0 (0)
계	25 (100)

설문 4) 一日 教育時間의 適切與否

〈表 III-3〉 一日 教育時間의 適切與否

	N (%)
① 매우 적절하다	1 (2)
② 적절하다	7 (13)
③ 보통이다	7 (13)
④ 적절하지 않다	27 (52)
⑤ 매우 적절하지 않다	5 (10)
⑥ 무응답	5 (10)
계	52 (100)
적당한 교육시간	
4 시간	13 (25)
5 시간	10 (19)
6 시간	8 (15)
7 시간	2 (4)
무응답	19 (37)
계	52 (100)

설문 5) 教育場所의 適當與否

〈表 III-4〉 教育場所의 適當與否

	N (%)
① 매우 적당하다	6 (12)
② 적당하다	12 (23)
③ 보통이다	11 (21)
④ 적당하지 않다	16 (30)
⑤ 매우 적당하지 않다	2 (4)
⑥ 무응답	5 (10)
계	52 (100)
적당한 장소	
콘도미니엄이나 호텔	21 (40)
공무원연수원	8 (16)
기업연수원	2 (4)
대학	9 (17)
무응답	12 (23)
계	52 (100)

설문 6) 이번 교육에는 講義, OHP·Slide Project · 映像 畫面등 시청각 부
교재를 사용한 강의, 패널 토론, 분임토의 등의 교육 방법이 동원되었다.

〈表 III-5〉 教育方法의 適合與否

	N (%)
① 매우 적합하다	5 (10)
② 적합하다	22 (42)
③ 보통이다	16 (31)
④ 적합하지 않다	1 (2)
⑤ 매우 적합하지 않다	0 (0)
⑥ 무응답	8 (15)
계	52 (100)

설문 7) 교육 방법으로 추가되어야 할 항목들로

- ① 분임토의 시간의 확대
- ② 영상 교육방법
- ③ 역할극 등이 제기되었다.

교육과목 평가

〈保健支所 運營, 管理〉

- 과목 - ㉠ 保健支所 電算化
- ㉡ 保健支所 業務 指導와 管理
- ㉢ 保健行政 業務의 理解와 實際

실문 8) 保健支所 運營과 管理와 關聯 教育科目의 適合與否

〈表 III-6〉 保健支所 運營과 管理 關聯 教育科目의 適合與否

	N (%)
① 매우 적합하다	2 (4)
② 적합하다	10 (19)
③ 보통이다	22 (42)
④ 적합하지 않다	10 (19)
⑤ 매우 적합하지 않다	5 (10)
⑥ 무응답	3 (6)
계	52 (100)
적합하지 않은 이유	
과목의 부적합	2 (4)
강사진의 강의와 방법의 부적합	1 (2)
강의내용의 부적합	2 (4)
피교육자의 교육동기의 결여	6 (12)
기타	0 (0)
무응답	14 (78)
계	25 (100)

실문 9) 追加되어야 할 項目

- ① 臨床講義
- ② 郡, 面 行政係와의 協助關係
- ③ 醫師와 齒科醫師의 相互 役割
- ④ KT - mail에 대한 實技教育
- ⑤ 公文書 作成, 診療·一般 會計의 運用方法
- ⑥ 保健支所 職員 管理 등이 제기되었다

〈郡單位 一次保健醫療事業〉

과목 - ㉠ 一次保健醫療의 公衆保健醫師의 役割

㉡ 郡單位 事業 開發

- ㉔ 地域社會 保健事業의 企劃·指導·評價의 方法
- ㉕ 學校(口腔) 保健事業의 企劃·指導·評價
- ㉖ 全國單位事業의 理解와 開發

설문 10) 郡單位 一次 保健醫療 事業과 關聯 教育科目의 適合與否

〈表 III-7〉 郡單位 一次 保健醫療 事業과 關聯 教育科目의 適合與否

	N	(%)
① 매우 적합하다	3	(6)
② 적합하다	19	(36)
③ 보통이다	21	(40)
④ 적합하지 않다	6	(12)
⑤ 매우 적합하지 않다	0	(0)
⑥ 무응답	3	(6)
계	52	(100)
적합하지 않은 이유		
과목의 부적절	2	(14)
강사진의 강의와 방법의 부적절	1	(7)
강의내용의 부적절	2	(14)
피교육자의 교육동기의 결여	9	(65)
기타	0	(0)
계	14	(100)

설문 11) 改善되거나 追加되었으면 하는 科目

- ① 先進國家의 1次 保健醫療의 實態
- ② 實際的이고 具體的인 科目
- ③ 豫防接種
- ④ 郡單位 事業 模範事例 發表 등이 제기되었다.

〈公衆保健醫師制度〉

- 과목 - ㉠ 先任指導公衆保健醫師 體系改編의 意義
 ㉡ 先任指導公衆保健醫師의 役割에 대한 패널討論
 ㉢ 公衆保健醫師 服務 管理의 內容과 方法

실문 12) 公衆保健醫師 制度와 關聯, 敎育科目의 適合與否

〈表 III-8〉 公衆保健醫師制度 關聯 敎育科目의 適合與否

	N (%)
① 매우 그렇다	2 (4)
② 그렇다	20 (38)
③ 보통이다	23 (44)
④ 적절하지 않다	3 (6)
⑤ 매우 적절하지 않다	0 (0)
⑥ 무응답	4 (8)
계	52 (100)
적합하지 않은 이유	
과목의 부적절	2 (50)
강사진의 강의와 방법의 부적절	0 (0)
강의내용의 부적절	1 (25)
피교육자의 교육동기의 결여	1 (25)
계	4 (100)

실문 13) 改善되거나 追加되었으면 하는 科目

- ① 郡代表의 役割에 대한 具體的 指針 必要가 제기되었다.

교양,오락 평가

설문 14) 敎養, 文化 프로그램의 適合與否

〈表 III-9〉 敎養, 文化 프로그램의 適合與否

	N (%)
① 매우 적합하다	11 (21)
② 적합하다	22 (43)
③ 보통이다	9 (17)
④ 적절하지 않다	1 (2)
⑤ 매우 적절하지 않다	0 (0)
⑥ 무응답	9 (17)
계	52 (100)

설문 15) 1995年度 新規 公衆保健醫師 職務敎育을 爲한 郡敎育을 評價하면서 바라고 싶은 바

- ① 地域社會에서 公衆保健醫師의 重要性을 浮刻시켰으면
- ② 敎育場所는 全國의 中間地點에서, 事例 發表의 敎育이 되도록
- ③ 敎育內容을 事前에 알려주었으면
- ④ 좀더 재미있게 꾸몄으면
- ⑤ 敎育시간을 줄이고 구체적內容의 敎育이 되었으면
- ⑥ 적절한 일정배치가 되도록
- ⑦ 흥미와 동기를 부여할 프로그램의 개발이 있었으면
- ⑧ 군대표들간의 關係를 溶化시킬 敎育內容이 있었으면 등이 제기되었다.

도/군단위 교육평가

1995년 4월 24일, 5월1일-3일에 道單位 敎育과 郡單位 敎育이 올해 처음으로 실시되었다.

설문 16) 道와 郡에서는 地域單位 敎育의 實施與否

〈表 III-10〉 道와 郡에서는 地域單位 敎育의 實施與否

도교육		군교육	
실시	미실시	실시	미실시
8 (89%)	1 (11%)	26 (70%)	11 (30%)
9 (100%)		37 (100%)	

군교육의 미실시 이유

교육준비기간이 너무 부족해서	1 (9)
도 보건과, 보건소등 관련 행정기 관 의 협조 부족으로	8 (73)
군대표의 열의의 부족으로	2 (18)
구체적으로 무엇을 할지 몰라서	0 (0)
기타	0 (0)
무응답	0 (0)
계	11 (100)

설문 17) 郡單位 敎育의 實施效果 與否

〈表 III-11〉 郡單位 敎育의 實施效果 與否

예	아니오	무응답	계
24 (46%)	14 (27%)	14 (27%)	52 (100%)

3. 郡單位 教育을 爲한 教育者 教育 講師陣 名單

과 목 명	강의시간	성 명	소 속	직 위	강의시간
개 회 식	4월19일(수)	조성진	한국보건사회연구원	공중보건의사	1
선임지도 공중보건의사 체계개편의의의	4월19일(수)	박윤희	보건복지부	지역의료과장	1
일차보건의료와 공중보건의사의 역할	4월19일(수)	문옥륜	서울대 보건대학원	원장	1
군 단 위 교 육 의 내용과 실시방안	4월19일(수)	최성욱	한국보건사회연구원	공중보건의사	1
군 단 위 교 육 의 방법	4월19일(수)	이종구	국립보건원 보건행정학	담당관	1
전국단위 사 업 의 이 해 와 개발(패널토의)	4월19일(수)	최성욱	한국보건사회연구원	공중보건의사	2
		구남훈	경기도 파주군 문산읍보건지소	공중보건의사	2
		정상호	국립보건원 구강보건학	공중보건의사	2
		김응환	한국보건사회연구원	공중보건의사	2
		정희숙	경기도 강화군 서도면 보건지소	공중보건의사	2
보건지소전산화	4월19일(수)	이민형	경기도 용인군 구성면 보건지소	공중보건의사	1
선임지도 공중보건의사에 대한 분반토론	4월19일(수)	손영민	한국보건사회연구원	공중보건의사	1
		정 윤	한국보건사회연구원	공중보건의사	1
		이대회	한국보건사회연구원	공중보건의사	1
		이희용	경기도 양주군 남면보건지소	공중보건의사	1
공 중 보 건 의 사 복무관리의 내용과 방법	4월20일(목)	김규종	경상북도 성주군 보건소	보건소장	1
지역사회 이해 를 위한 역할극	4월20일(목)	강영호	경기도 연천군 지역의료체계 시범사업단	공중보건의사	2
		김응환	한국보건사회연구원	공중보건의사	2