

地域社會 保健과 學校 保健

金 命 鎬

延世大 醫科大學 教授·醫博
韓國學校保健協會 理事

1. 부강한 나라의 국민은 건강하다.

1850년을 전후해서 영국에는 에드윈 체드윅 (Edwin Chadwick)이란 사람이 또 미국에서는 류물 샤텍(Lumuel Shattuck)이란 사람이 보건 사업의 발전에 큰 공적을 세웠다. 변호사였고 법률가였던 체드윅은 드디어 영국 국회의원이 되었다. 체드윅은 틈이 나는대로 런던시 주변의 공장지대를 시찰하는 것을 즐겼다. 그는 공장 근로자의 건강상태를 살펴 보았다. 그들의 작업환경은 건강을 도의시킨 것처럼 비위생적이고 위험하였다. 의분을 느낀 그는 근로자 건강에의 적신호를 상세한 보고서를 통해 영국 국회에 알렸다. 국회의원들은 이 보고서를 듣고 놀랐다. 그리고 근로자에게 뿐만이 아니라 국민 전체에 대하여 건강은 보다 귀중하다는 것을 인식하게 되었다.

때를 같이하여 미국에서는 샤텍이 보건 전반에 걸친 보고서를 국회(메사츄세츠 주의회)에 제출하였다. 교사 출신인 샤텍은 서적상을 한 때 경영한 일도 있었으나 후에 법률가가 되고 변호사가 되어 드디어 주의회 의원이 되고 후에 다시 보건분과위원장이란 요직에 앉게 되었다. 그의 보고서는 체드윅의 보고서에 비해 보다 포괄적이고 보건분야 전반에 걸친 광범위한 것이었다. 오늘날 영국과 미국은 많은 나라 특히 세계보건

기구 가맹국가 140여 개국 중에서도 국가보건사업이 잘 되고 있는 나라들이다. 이렇듯 일쪽 국민의 건강에 관해서 관심을 갖게된 것 뿐만이 아니라 여기에 국민생활 전반적으로 특히 경제 생활이 큰 영향을 가지고 왔다.

건강은 육체적, 정신적 뿐만 아니라 사회적 요소까지 많이 따지게 되었다. 이렇듯 건강과 사회경제적 요소를 관련시켜 생각한다는 것은 지당한 일이다.

개인, 가족 및 지역사회의 주민의 건강은 경제사정과 밀접한 관계가 있다. 지역사회의 질병을 예방하는데 있어서 여러 가지 관리대책을 수립하고 추진하는데 경제적 뒷받침이 필요하다. 주민의 건강을 증진시키는데 있어서도 충분한 영양을 섭취하여야 할 것인데 빈곤이 따르는 한 어려운 일이다.

오늘날 세계 여러 나라를 순방하거나 문헌을 통해서 보면 부강한 나라의 국민은 건강하다는 확신을 갖게 한다.

2. 지역사회보건은 주민의 보건교육에 달려 있다.

우리가 살고 있는 지역사회 주민의 건강의 유지와 증진은 주민들이 건강에 관해서 얼마나 관심이냐 흥미가 있고 건강에 대하여 얼마나 많은 것을 알고 건강하게 살아 보려고 생각하고, 느

끼고, 노력하느냐에 달려 있다. 또 실지로 건강한 행동과 생활을 하고 있는가 하는 것이 중요하다.

우리가 살고 있는 지역사회에서 우리들 자신이 또는 우리 이웃이 과연 건강을 우리의 생활에서 가장 우선적으로 생각하고 취급하고 있는가 생각해 볼만 하다.

매일 같이 죽어가는 사람들, 부상하는 사람들, 병에 걸리는 사람들을 예방할 수는 없을 것인가? 이러한 생각은 직접 환자는 물론 주위의 사람들에게 늘 자극을 주게 된다.

역사에서 보면 어떤 지역의 주민들이 지금까지는 건강에 대하여 너무나 무리한 탓으로 많은 피해를 보다가 보건교육이 잘된 후에는 불필요한 피해를 예방할 수 있었던 때를 많이 본다. 한 때 세계를 휩쓸었던 콜레라의 유행을 막게 된 것도 그 예다.

무지와 빈곤과 질병이 공존하고 있는 우리 사회에서 건강한 지역사회로 만들기 위해서는 보건사업에 있어서 무엇보다도 주민의 보건교육에 치중해야 한다는 것을 강조하고 싶다.

3. 학교는 지역사회의 중심체이다.

어느 지방에 가서 그 지방의 학교를 둘러다 보면 그 지역사회 주민의 교육에 관한 관심 뿐만 아니라 주민이 자신들의 지역사회를 얼마나 아끼고 사랑하고 있는가를 단편적이거나 잘 알 수 있을 것이다.

또 학교는 지역사회에 있어서 비단 교육 면 뿐만 아니라 모든 면에서 중심역할을 하고 있는 것을 알 수 있다.

보건 면에서 볼 때 지역사회 보건과 학교 보건의 밀접한 관계가 있다. 이것이 지역의 보건을 관장하고 있는 보건소 기능을 뒷받침하는 보건소법에 학교 보전이 명시되어 있어서 뿐만 아니라 아니다.

지역사회 전체 인구의 20~25%를 접하는 학교 인구는 그 수적으로 큰 의의가 있다. 또 지역사회 보건사업의 수행상 가장 효율적인 보건교육 면에서 볼 때 학교에 있어서의 보건교육(건강교

육)은 가정에서 보다 또 지역사회에서 보다는 가장 능률적이다.

즉, 학생들에게는 건강에 대한 지식도 전달이 잘 된다는 것이다. 또 학교에서 체계있고 능률적인 건강교육을 함으로써 학생들이 얻은 건강 지식은 가정에 가서 가족에게까지 전달된다. 또 대부분의 지역사회에서 학교 교사들은 지역사회의 지도자의 역할을 하고 있다.

개발도상국가의 학교 보건사업을 여러 곳에서 시찰한 바 있는 한 보건학자는 학교 보건사업의 발전을 위해서 다음과 같은 세 가지 사항을 지적한 바 있다. 즉,

- ① 교사에 대한 건강교육(보건교육과 훈련)
- ② 학교에 있어서의 위생시설
- ③ 학교 급식의 실시

우선 교사들이 건강에 대한 교육을 잘 받아야 된다는 것이다. 교사 자격취득 전의 교육은 물론 보수교육을 주기적으로 받아야 한다는 것이다. 다음에는 학교에 있어서의 위생시설 예컨대 변소와 우물은 위생적이어서 학생의 교육에 있어 산 자료가 될 뿐만 아니라 지역사회 주민의 계몽에도 이용된다는 것이다. 학교는 지역사회의 보건센터가 된다.

학교 급식의 실시는 우리 나라에서 실시하고 있는 부분 급식이 아니라 강화 급식과 완전 급식을 하여 학교 급식으로 끝일 것이 아니라 지역사회의 식생활개선의 동기를 가져오게 한다는 것이다.

이러한 일들이 지역사회의 뒷받침 없이는 해나가기 힘든 일이며 또 다른 각도에서 보면 여기서 지적된 일이 학교에서 잘 이루어짐으로써 지역사회 보전은 크게 개선할 수 있을 것이다.

4. 지역사회의 보건문제는 많다.

제 2차와 3차 경제개발 5개년 계획에 따른 보건사업은 지역사회의 노동력 상실 인구에 대한 건강관리 즉, 결핵관리, 나병관리 및 불구자의 재활로 상실한 노동력을 도로 찾아 보건향상 뿐만 아니라 소득증대를 하자는데 역점을 두고 왔다.

6만명에 달하는 나병환자의 치유, 110여만명의 결핵환자 치유, 20만명을 훨씬 넘는 신체불구자의 재활은 긴급한 일이다. 제 2 역점은 우리에게도 보다 건강한 다음 세대를 위한 건강증진책이 요구되어 왔다. 즉, 임산부와 어린이를 위한 모자보건, 가족계획 및 학교 보건의 보다 능률적인 추진이 강조되었다.

우리 나라에서는 영아 사망율이 아직도 높다(어린이 1,000명 출생에 대하여 일본은 영아의 사망이 15인데 우리 나라는 50이나 된다). 병원분만은 농촌에서는 겨우 전체 분만의 5% 내외이며 도시는 좀 낫지만 60~70% 밖에 안된다.

제 3의 역점은 국민의 대다수에게 피해를 줄 가능성이 많은 전염병의 관리에 두었다. 즉, 우리 나라에서는 급성전염병이 자취를 감추지 않았다는 것이다. 보건관서를 통하여 보고가 어떻게 되고 신문에 게재가 되든 안되든 간에 아직도 우리 나라에는 수인성 전염병을 위시하여 여러 가지 전염병이 해결되지 못하고 있다. 이 해결은 예방을 위주로 한 관리책이 선행되어야 하고 환경위생이 따라야 한다.

대기오염이 특히 도심지의 경우 극심하다. 하천 오염이나 소음의 증가일로에 있다. 급수 위생과 오물 처리는 적지 않은 문제들이다.

우리 나라에도 앞서 예거한 체드릭이나 샤덕 같은 인사가 필요하다. 국회에서 위정당국에서 무엇보다도 건강에 관한 길을 우선적으로 진지하게 다루어야 하고 국민 전체가 건강에 대하여 보다 깊은 관심을 가져야 우리가 당면하고 있는 보건 문제들은 해결될 것이다. 우리 지역사회 주민의 약 40%는 과학적인 의료를 요구하고 있다. 그러나 요구의 충족하는 길은 너무나 멀다.

5. 학교보건에 있어서의 문제점

지역사회 보건의 중요한 일환으로서 학교 보건을 생각하여야 된다는 점은 더 이상 설명할 필요는 없을 것이다. 그러나 지역사회 보건의 향상을 위해서나 학교 보건분야 자체 향상을 위해서 학교 보건에서 당면하고 있는 문제는 한번 따져 볼만 하다.

우리 나라 학교 보건 뿐만 아니라 세계 어느 나라로 가 보아도 학교 보건의 질이 잘 되어 있는 곳은 쉽지를 않다. 그렇다고 해서 우리 나라가 향상 뒤떨어질 필요는 없는 일이다. 우선 몇 가지만 대담하게 단행하면 큰 발전이 있을 것이다.

무엇보다도 오랜 전통끝에 제정 공포된 학교보건법을 위시 관계법대로 이 사업이 수행되어야 한다.

불행히도 지금은 그렇지 못하다. 상세한 설명을 약하고 긴급히 시행되어야 할 일만 지적해보면 다음과 같다. 이러한 일들은 결코 학교 보건의 책임부서인 문교부에게만 지위서는 안되고 문교부는 물론 유관부서, 학생을 가지고 있는 가정은 물론 전 국민의 협조가 요청되는 것은 너무나 당연한 일이다.

① 학교 보건 사업을 위한 기구조직의 강화(문교부로부터 지방행정 부서 및 각급 학교에 이르기까지)

② 학교 보건요원의 확보 및 대우개선

③ 건강과목의 독립적 설정(체육의 적은 한 부분으로 취급되어서는 안된다.)

④ 학교 당국, 학생, 학부모 및 일반 국민에 대한 학교 보건에 대한 계몽

國民保健은 學校保健으로부터